



ÚRAD  
VEREJNÉHO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ  
REPUBLIKY

# **COVID-19 na Slovensku prehľad aktuálnej situácie k 20.05.2020**

**Analýza prípadov ochorení COVID-19 na základe epidemiologického  
vyšetrenia regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva v SR  
Zdroj údajov: Epidemiologický informačný systém EPIS**

Do analýzy bolo zahrnutých 1472 prípadov ochorení a pozitívnych osôb, u ktorých bolo vykonané epidemiologické šetrenie a spracované všetky epidemiologické charakteristiky.

Použité skratky:

ZSS – zariadenia sociálnych služieb – pobytové zariadenia pre seniorov

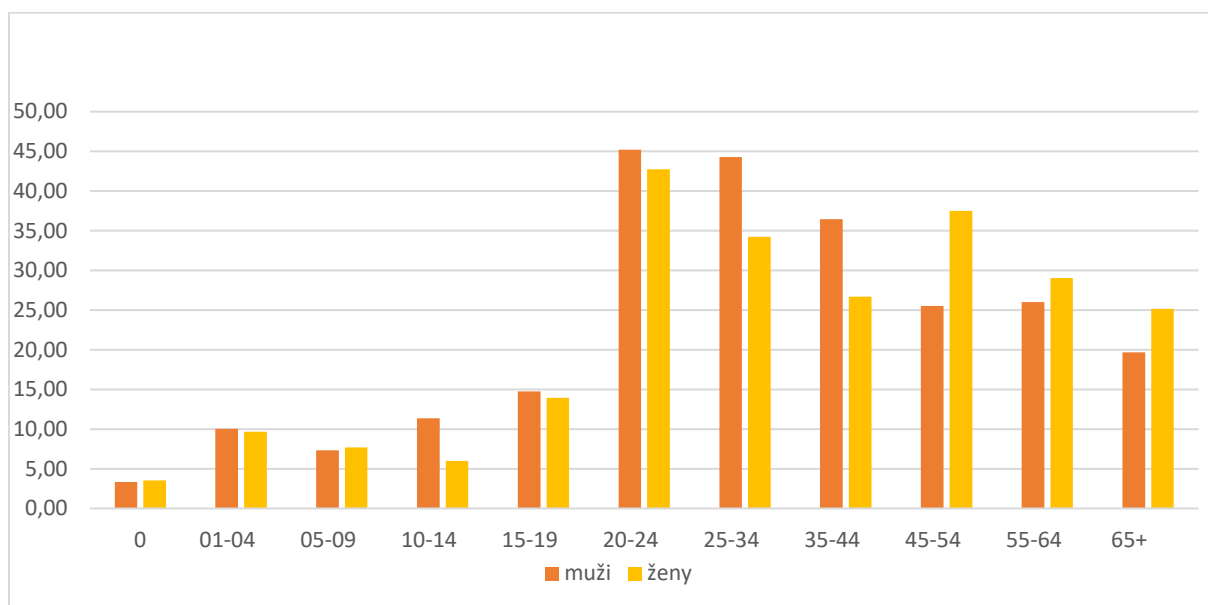
MRK – marginalizované rómske komunity

ŠKZ – štátne karanténne zariadenia

ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

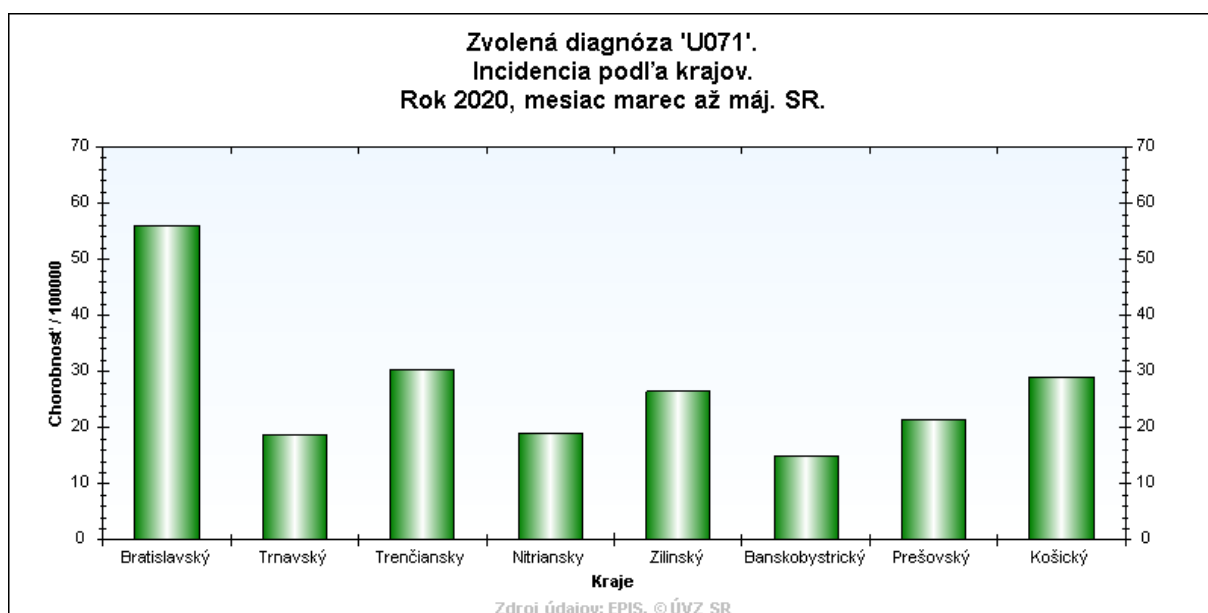
RÚVZ – Regionálny úrad verejného zdravotníctva

**Graf č. 1 Vekovo-špecifická incidencia - počet pozitívnych osôb rozdelený podľa pohlavia prepočítaný na 100 000 obyvateľov v každej štandardnej vekovej skupine podľa pohlavia**



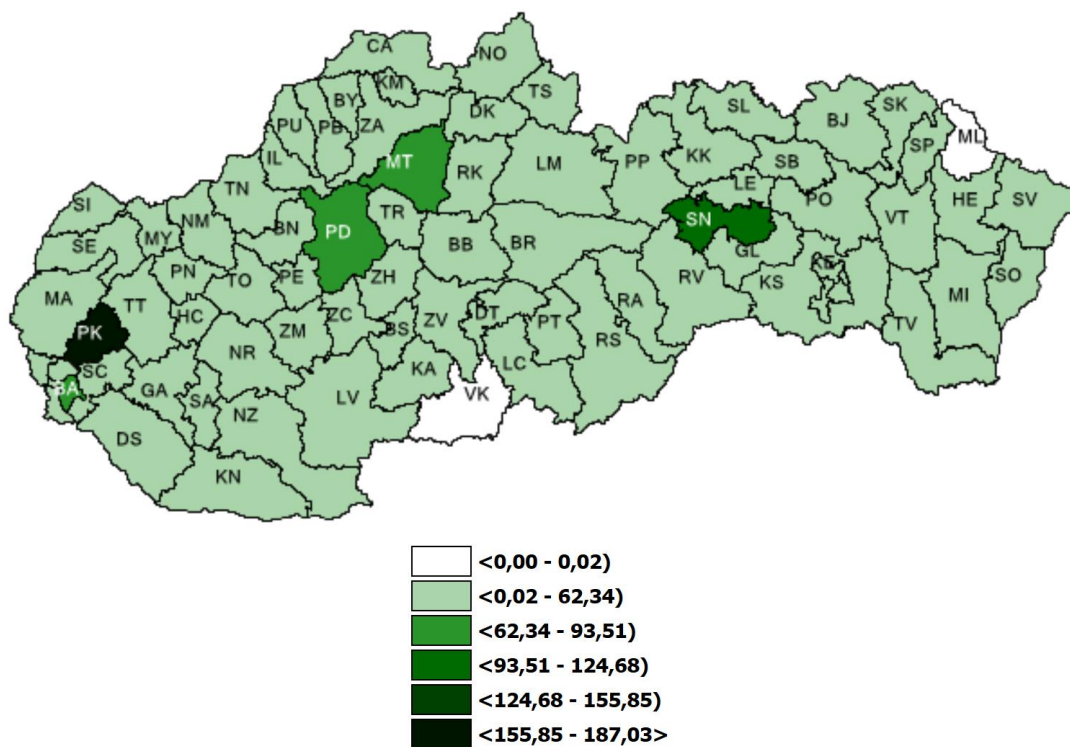
Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť je vo vekovej skupine 20-24-ročných a 25-34-ročných. Proporcija mužov a žien je takmer identická (731 vs. 741 pr.). U mužov je vyššia incidencia v mladších vekových skupinách 20-44-ročných, u žien v stredných a vyšších vekových skupinách 45-ročných a starších.

**Graf č. 2 Incidencia podľa krajov - počet pozitívnych prepočítaný na 100 000 obyvateľov každého kraja v SR**



Dlhodobu je pozorovaná najvyššia chorobnosť v Bratislavskom kraji. Ďalšími kraji s vyššou incidenciou je Trenčiansky a Košický kraj. Najnižšiu incidenciu zaznamenávame v Banskobystrickom kraji.

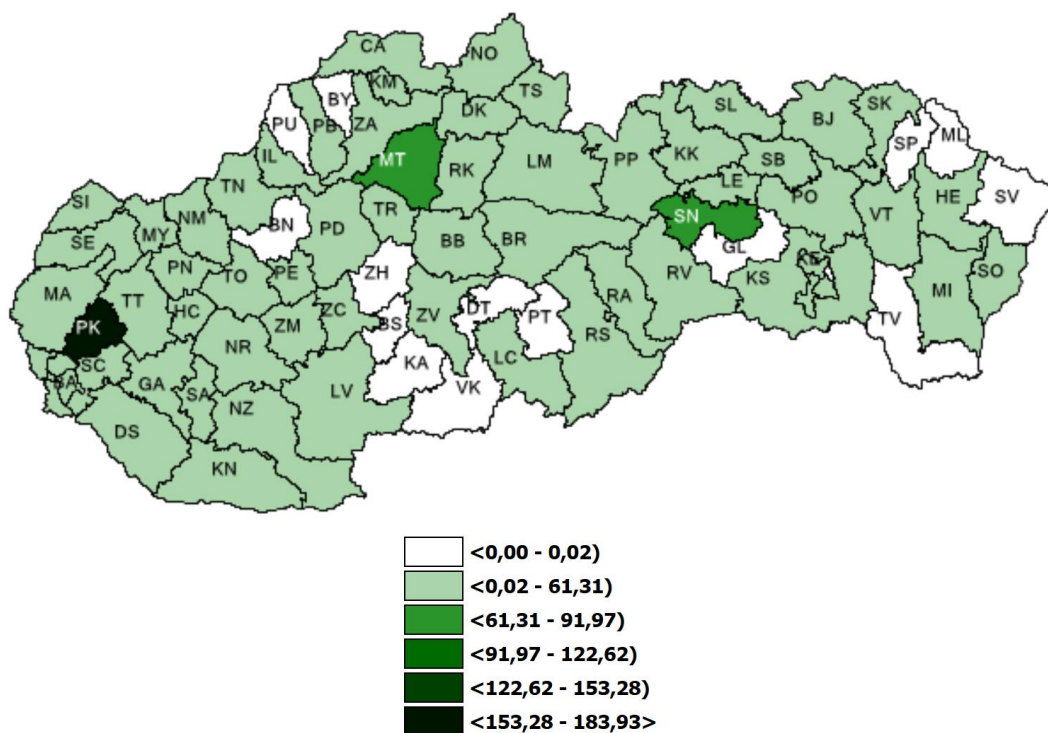
**Mapa č. 1** Incidencia ako počet pozitivnych osôb prepočítaný na 100 000 obyvateľov v každom okrese, v ktorom majú pozitívne osoby bydlisko.



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Na Slovensku sú 2 okresy, ktorých sa výskyt ochorenia nedotkol vôbec, jedná sa o okresy Veľký Krtíš a Medzilaborce. V týchto okresoch sa nikto nenakazil ani nemal trvalé bydlisko žiadny pozitívny repatriant.

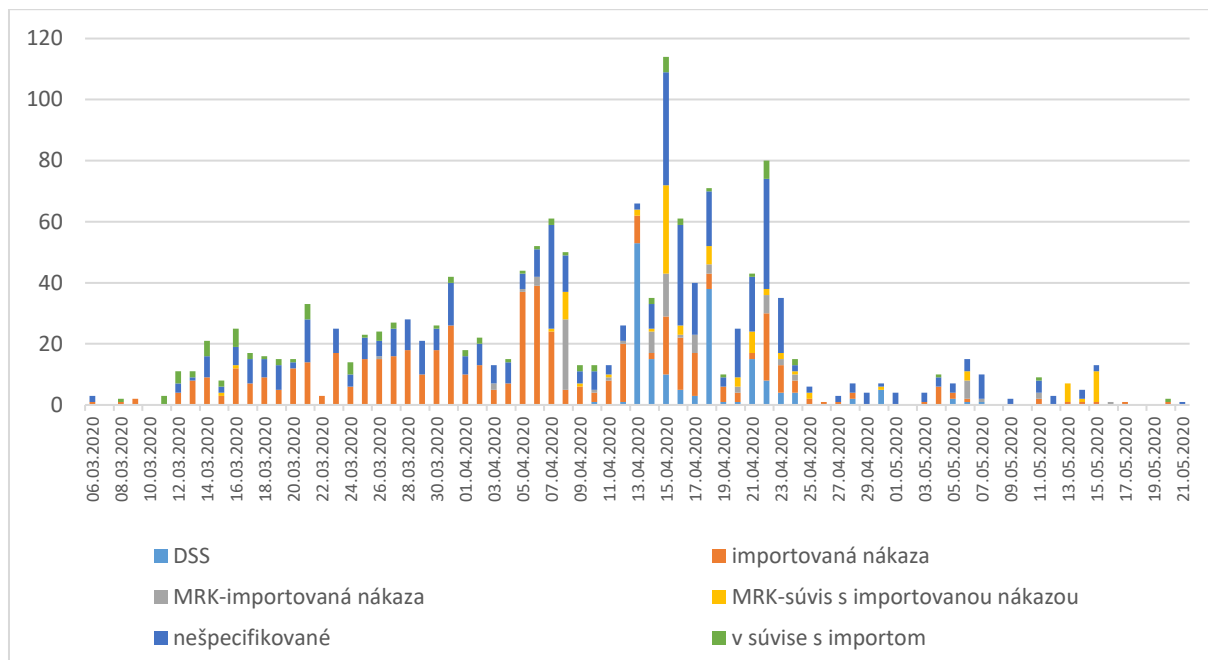
**Mapa č. 2** Incidencia ako počet pozitivnych osôb prepočítaný na 100 000 obyvateľov okresov, v ktorom sa pozitívne osoby nakazili.



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

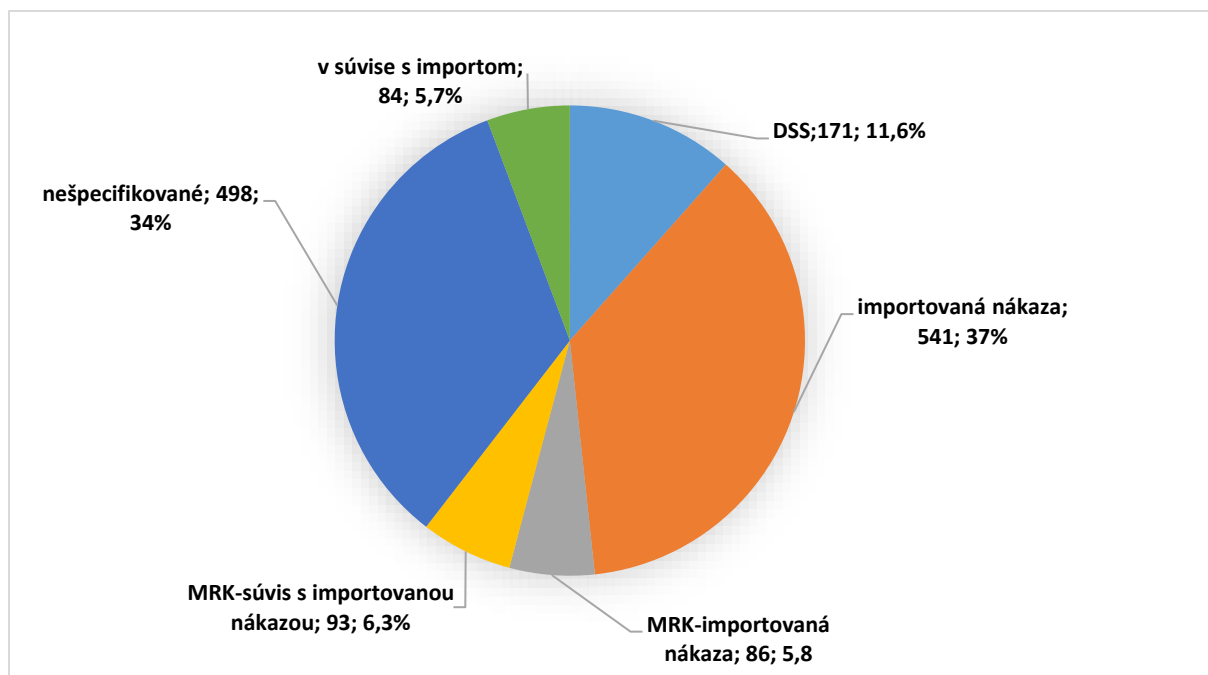
V 14-tich okresoch SR nedošlo k šíreniu nákazy, výskyt prípadov súvisiacich s importovanými ani inými pozitívnymi prípadmi sa v nich nezaznamenal.

**Graf č. 3 Denný vývoj počtu pozitívnych podľa miesta nákazy**



Od 28.4.2020 sa zaznamenáva trvalý pokles výskytu prípadov a podľa miesta nákazy sa prípady vyskytujú najmä u obyvateľov MRK a obyvateľov DSS. Importované prípady sa vyskytujú už len ojedinele.

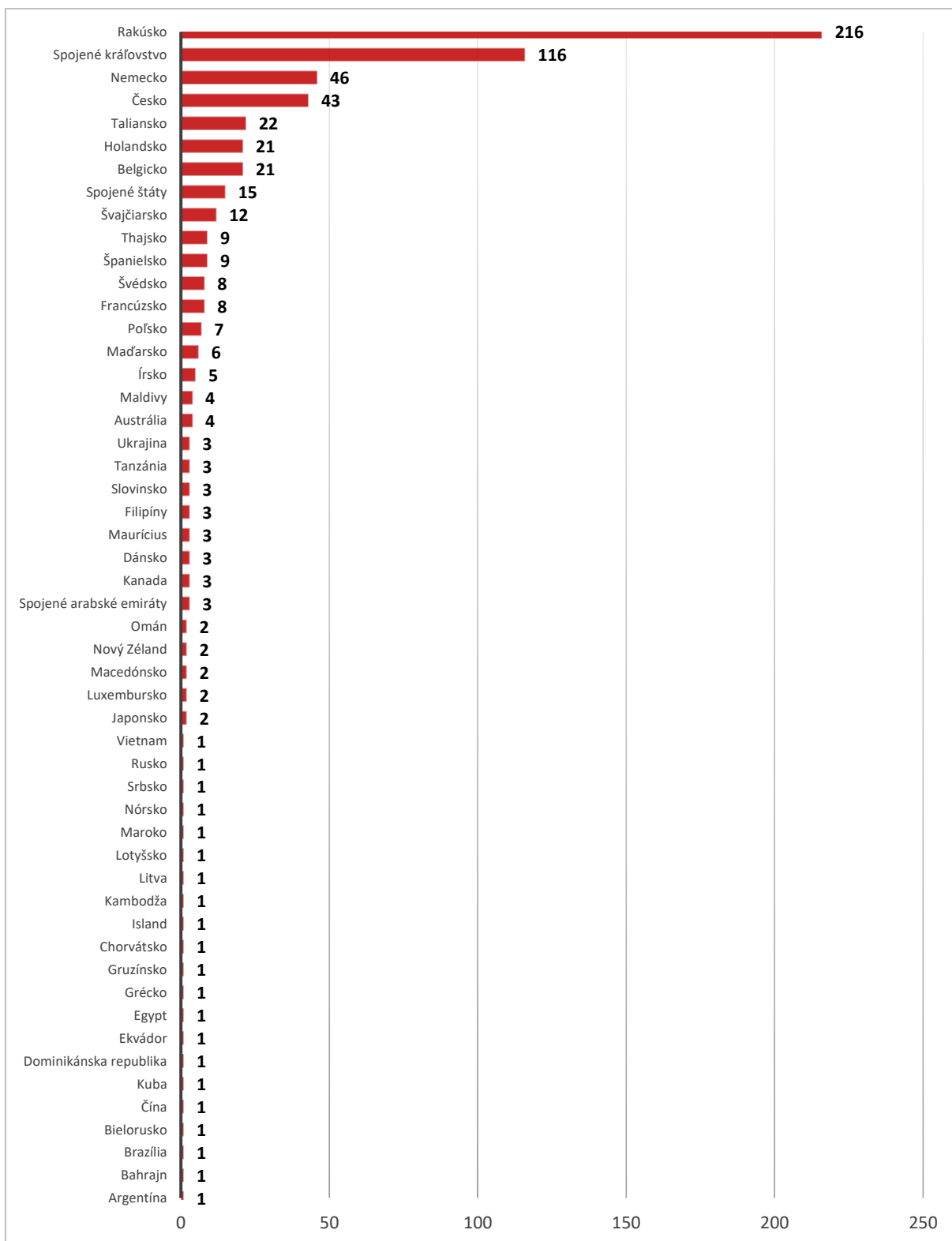
**Graf č. 4 Počet prípadov podľa miesta nákazy**



Z kumulatívneho hľadiska sa najvyšší podiel 37% (541) zaznamenal ako importovaná nákaza. V súvisi s importovanými nákazami u majoritnej populácie je evidovaných 5,7% prípadov (84).

V MRK je priamo importovaných 5,8% (86) a v súvisie s týmito importovanými nákazami je 6,3% (93). V DSS bolo zaznamenných 11,6% prípadov (171). V skupine tzv. nešpecifikovaných ide v prevažnej miere o sekundárne kontakty s pozitívnymi osobami.

**Graf č. 5 Počet prípadov, podľa štátu, z ktorého bola nákaza do SR dovezená**



Najvyšší počet importovaných nákaz bol zaznamenaný z Rakúska (216 prípadov), zo Spojeného kráľovstva (116), z Česka (46) a Nemecka (43). Na importe prípadov sa podieľalo 52 krajín.

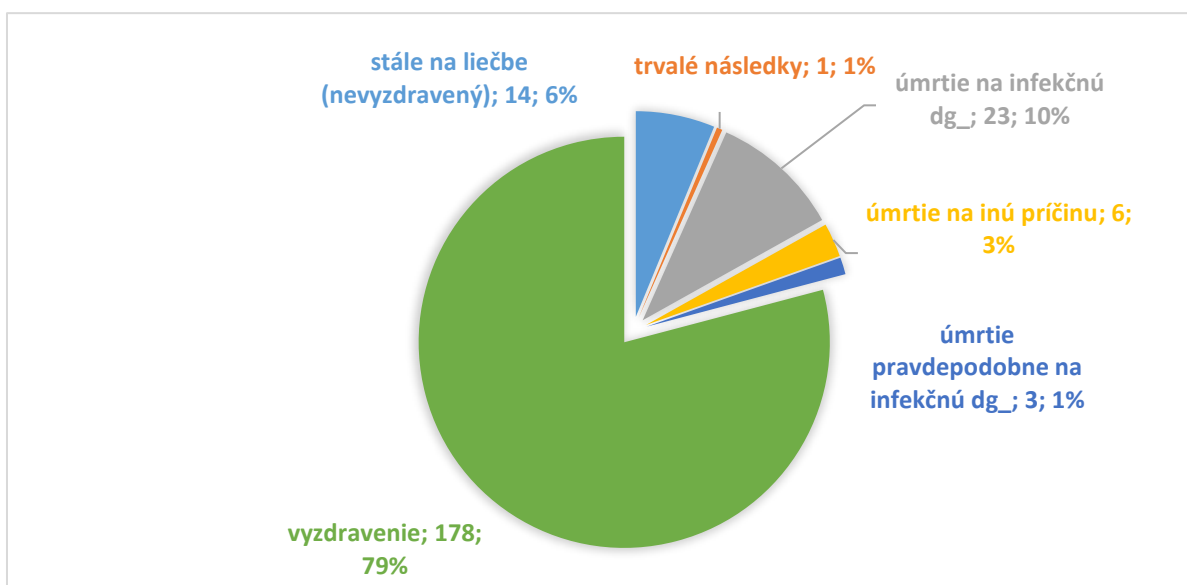
### Počet prípadov v MRK od začiatku epidémie

V MRK sa vyskytlo celkom 179 prípadov, v 48% išlo o importované nákazy, v ostatných prípadoch – 52% - išlo o nákazy priamo súvisiace s importovanými prípadmi.

### Počet prípadov v ZSS od začiatku epidémie

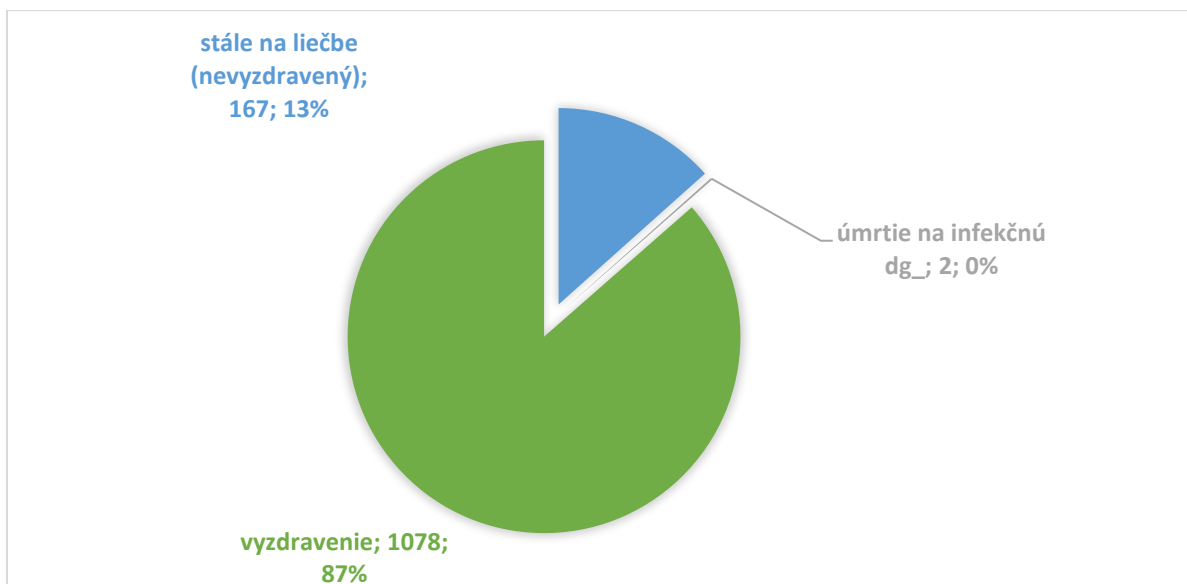
V pobytových zariadeniach pre seniorov sa vyskytlo celkom 171 prípadov v 23 zariadeniach.

### Graf č. 7 Dopad ochorenia u hospitalizovaných pacientov



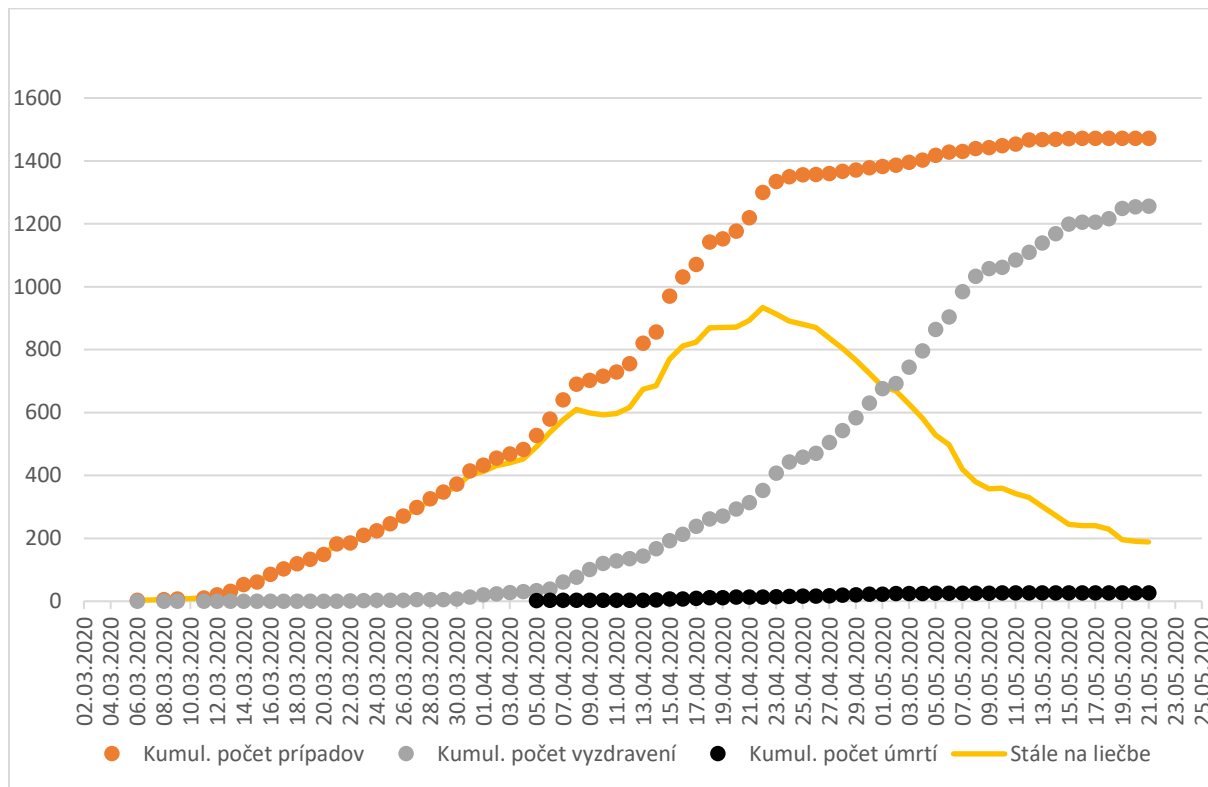
Z hospitalizovaných pacientov sa doposiaľ vyliečilo 79% (178), 32x došlo k úmrtiu, z toho potvrdené na ochorenie spôsobené SARS CoV 2 vírusom 23x, pravdepodobne na následky COVID-19 3x, 6x na inú príčinu. Príčina úmrtia je uzatváraná vždy po posúdení hlavným lekárom pre patológiu ÚDZS.

### Graf č. 8 Dopad ochorenia u nehospitalizovaných pacientov



Z pozitívnych a chorých liečiacich sa doma sa doposiaľ vyliečilo celkom 1078 pacientov , t.j. 87%.  
V jednom prípade došlo k úmrtiu doma liečeného pacienta. Na liečbe je 13% pacientov.

**Graf č. 9 Vývoj prípadov COVID-19**



Z grafu 9 je dôležitá krivka významného poklesu prípadov , ktoré sú stále na liečbe buď pre pozitívitu, alebo pre pretrvávajúce klinické príznaky, ktorých je ku dňu analýzy celkom 181.

## Záver

Kumulatívny počet chorých resp. pozitívnych narastá len veľmi mierne, (kĺzavý 7-dňový priemer 3). Tento pozitívny vývoj súvisí najmä s dôsledným sledovaním a vyšetrovaním ohnisk nákazy v MRK a v ZSS. Proporcia pozitívnych z počtu testovaných je stabilizovaná a v ostatných 2 týždňoch sa pohybuje v rozmedzí od 0,01 do 0,05 % testovaných.

Pozitívne testované osoby žijúce v MRK nemajú vplyv na šírenie nákazy vo všeobecnej populácii, nakoľko sú v súčasnosti dôsledne izolované. Riziko predstavovali do obdobia ich zachytenia a následnej karantény v týchto lokalitách.

Výskyt nákazy v ZSS ovplyvňuje šírenie nákazy v populácii len prostredníctvom zamestnancov, preto riziko pre populáciu existuje a treba ho z prognostického hľadiska brať do úvahy limitovaným indexom rizika. Súčasné celoplošné testovanie klientov a najmä zamestnancov ZSS preukázalo priaznivú epidemiologickú situáciu vo väčšine zariadení.

Časť v súčasnosti pozitívnych prípadov je hospitalizovaných, títo sa na šírení nákazy v populácii rovnako nepodieľajú, ostatní pozitívni sú buď v štátnej alebo domácej karanténe a pre šírenie nákazy nepredstavujú riziko šírenia. Na možnom šírení nákazy v komunite sa môžu podieľať osoby, ktoré boli na začiatku pandémie v dobrovoľnej domácej izolácii a na konci izolácie neboli testovaní. Vzhľadom na čas, ktorý od tohto stavu dobrovoľnej izolácie uplynul, toto riziko možno hodnotiť ako výrazne nízke. Pre pozitívne ovplyvňovanie rizika šírenia nákazy mali veľký význam opatrenia typu nosenie rúšok na verejnosti a v uzatvorených priestoroch, zákaz zhromažďovania, štátna karanténa pre ľudí vracajúcich sa z cudziny, limitovaný počet osôb v predajniach, ktoré boli otvorené, limitované využívanie služieb, limitované využívanie vonkajších ihrísk, ako aj ďalšie opatrenia. Vzhľadom na stabilizovaný vývoj proporcie pozitívnych z počtu vyšetrených je možné prijaté opatrenia postupne racionálne uvoľňovať.

Spracovali:

RÚVZ Banská Bystrica – Mária Avdičová, Jana Námešná