

2. ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALSTVA





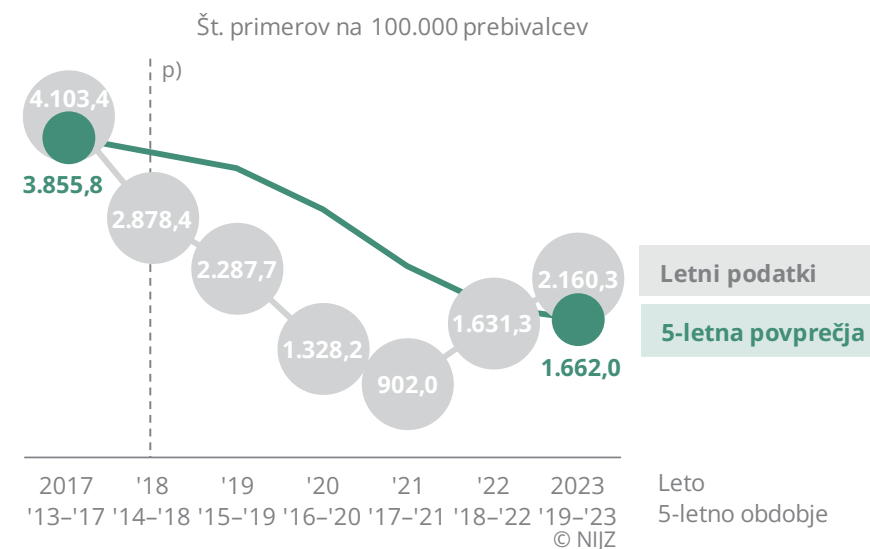
2.4.3. NALEZLJIVE BOLEZNI

V letu 2023 je bilo v Evidenco o nalezljivih boleznih na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje (NIJZ) prijavljenih 45.819 primerov nalezljivih bolezni (brez aidsa/HIV, spolno prenesenih okužb, tuberkuloze in okužb s SARS-CoV-2 (covid-19)) (2.160,3/100.000 prebivalcev). V Sloveniji je bilo v letu 2023 potrjenih samo še 46.580 primerov okužbe s SARS-CoV-2, kar predstavlja slabih 6 % vseh prijavljenih primerov okužbe s SARS-CoV-2 iz leta 2022 (2.200,3/100.000 prebivalcev). V letu 2023 je bilo na NIJZ prijavljenih še 1.332 primerov spolno prenesenih okužb (62,8/100.000 prebivalcev) in 38 primerov novih diagnoz okužbe s HIV (1,8/100.000 prebivalcev). V Registru tuberkuloze Republike Slovenije, ki ga vodi Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik, je bilo v istem obdobju prijavljenih 88 novoodkritih primerov tuberkuloze, kar je za 19 % več kot v letu 2022.

Epidemiološki podatki o posameznih nalezljivih boleznih predstavljajo osnovo za izdelavo ocene stanja in prispevajo k podlagam za oblikovanje preventivnih programov (cepljenje, presejanje) in drugih ukrepov za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni. Ti podatki so nujni tudi za načrtovanje programov za obvladovanje, eliminacijo ali eradikacijo in spremljanje njihove uspešnosti.

V publikaciji prikazujemo zgolj podatke o izbranih nalezljivih boleznih posameznih področij epidemiološkega spremljanja (črevesne nalezljive bolezni, zoonoze, bolezni, ki jih prenašajo členonožci, okužbe dihal, bolezni, proti katerim cepimo in spolno prenesene okužbe), ki so bile prijavljene NIJZ in Kliniki Golnik v letu 2023. Podrobnejši podatki so dostopni v letnih poročilih NIJZ in Klinike Golnik (<https://nijz.si/nalezljive-bolezni/letna-porocila-epidemioloskega-spremljanja-nalezljivih-bolezni-v-sloveniji/>).

2.4.3. Slika 1: **Prijavne incidenčne stopnje nalezljivih bolezni, Slovenija, 2017–2023 in 5-letna povprečja (od 2013–2017 do 2019–2023)**



^{p)} Prelom časovne vrste zaradi spremembe evropske zakonodaje o varstvu podatkov, ki ne dovoljuje zbiranja neopredeljenih akutnih gastroenteritisov.

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).



NALEZLJIVE BOLEZNI 2023

45.819 primerov nalezljivih bolezni

(brez aidsa/HIV, spolno prenesenih okužb, tuberkuloze in okužb s SARS-CoV-2)

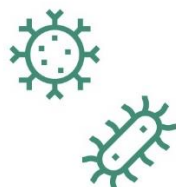


2.160 primerov na 100.000 prebivalcev

6.384 primerov **ČREVESNIH** nalezljivih bolezni:

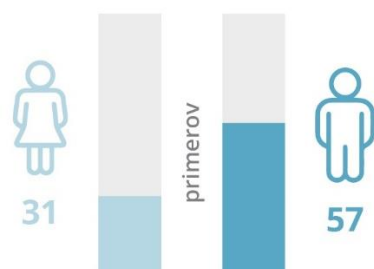
najpogostejše:

- noroviroze,
- rotaviroze,
- kampilobakterioza,
- okužbe s *Clostridioides difficile*,
- salmoneloze.



V letu 2023 je bilo **7** primerov okužb s **hepatitisom A**.

TUBERKULOZA

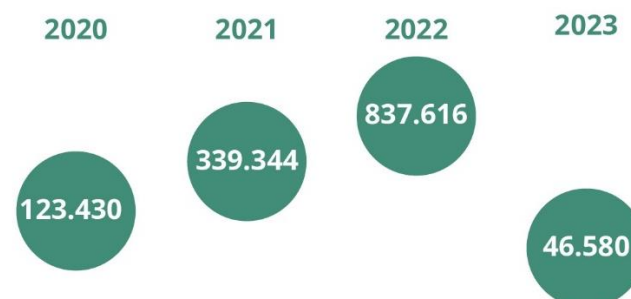


SPOLNO PRENESENE OKUŽBE

	2014	2023
primeri gonoreje	61	273
primeri sifilisa	48	102
primeri HIV-a	56	38

COVID-19

Število potrjenih primerov:

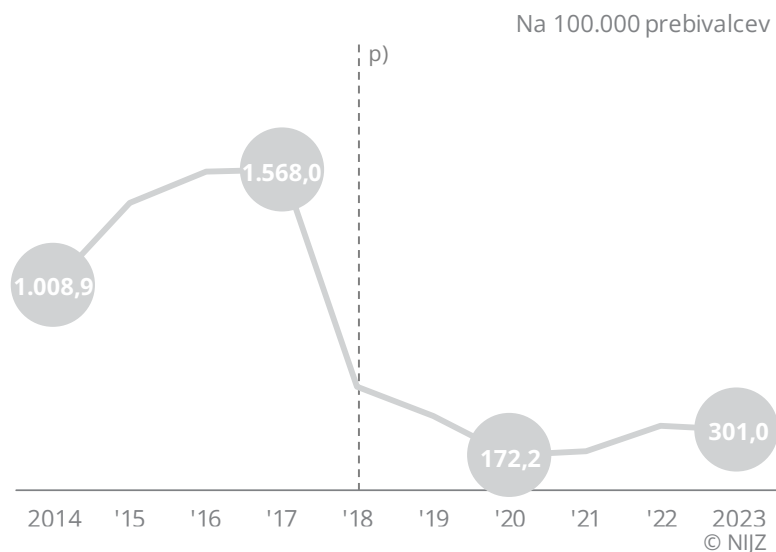


Število sprejemov SARI (resne akutne okužbe dihal), potrjenih covid-19, v bolnišnicah¹⁾:



¹⁾ Vse slovenske bolnišnice poročajo podatke od 29. 03. 2021.

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48); Register tuberkuloze Republike Slovenije; Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa (NIJZ 52); Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni (NIJZ 53).

2.4.3. Slika 2: **Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni, Slovenija, 2014–2023**

V letu 2023 je bilo prijavljenih 6.384 primerov črevesnih nalezljivih bolezni (ČNB) (301,0/100.000 prebivalcev), 6 % manj kot v letu 2022.

p) Prelom časovne vrste zaradi spremembe evropske zakonodaje o varstvu podatkov, ki ne dovoljuje zbiranja neopredeljenih akutnih gastroenteritisov.

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

2.4.3. Tabela 1: **Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po starostnih skupinah, Slovenija, 2023**

Diagnoza MKB-10-AM		<1 leto	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	SKUPAJ
Tifus in paratifus	A01	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Salmoneloza	A02	9	49	51	33	11	18	18	19	27	28	263
Šigeloza	A03	-	-	1	3	4	4	5	5	1	-	23
Infekcija, ki jo povzroča z Escherichia coli	A04.0-A04.4	27	88	67	39	16	19	21	22	22	30	351
Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	A04.5	47	98	150	207	116	85	60	85	138	103	1.089
Enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	A04.6	-	-	19	7	8	1	7	2	2	4	56
Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	A04.7	31	41	19	27	21	25	43	83	152	270	712
Druge opredeljene črevesne nalezljive bolezni	A04.8, A08.3	20	123	60	6	15	17	8	6	7	11	273
Stafilokokna zastrupitev s hrano	A05.0	-	1	9	5	-	-	1	1	2	4	23
Botulizem	A05.1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Clostridium perfringens	A05.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Vibrio parahaemolyticus	A05.3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	A05.4	-	1	2	-	-	1	6	1	4	1	16
Akutna amebna dizenterija	A06.0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Protozojske črevesne bolezni	A07.1, A07.2, A07.8	2	16	17	15	16	18	15	10	6	3	118
Rotavirusni enteritis	A08.0	72	399	131	19	19	13	10	20	34	101	818
Norovirusni enteritis	A08.1	61	272	225	97	96	80	78	82	99	535	1.625
Adenovirusni enteritis	A08.2	19	42	10	-	2	4	-	1	1	2	81
Listerioza	A32, P37.2	2	-	-	-	-	1	1	2	3	7	16
Akutni hepatitis A	B15	-	-	-	1	2	-	-	1	2	1	7
Ehinokokoza	B67	-	-	-	1	4	2	3	3	1	2	16
Enterobioza	B80	3	240	579	13	8	26	9	8	4	2	892
SKUPAJ		293	1.370	1.341	473	340	314	286	351	505	1.105	6.384
Na 100.000 prebivalcev		1.689	1.778	607	232	144	103	94	118	196	549	301

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

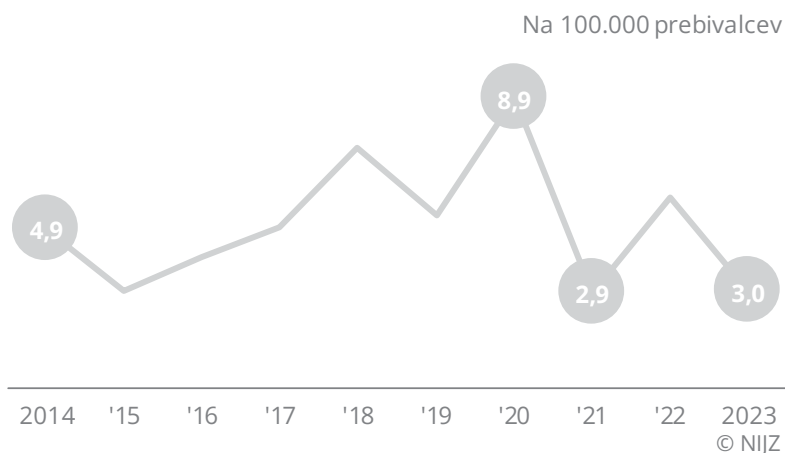
Vrstni red najpogostejših ČNB v letu 2023 je: noroviroze, kampilobakterioze, enterobioze, rotaviroze, okužbe s *Clostridioides difficile* in druge okužbe. Število prijav ČNB v letu 2023 je primerljivo z letom 2022. Naraslo je število enterobioz in okužb s *Clostridioides difficile*. Znižalo se je število prijav rotaviroz in salmoneloz.

Največje število prijav črevesnih nalezljivih bolezni smo prejeli v mesecu marcu, avgustu in oktobru.

Najvišja prijavna incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od ena do štiri leta. Prijavljene nalezljive bolezni lahko podcenjujejo njihovo resnično pogostost v populaciji, zaradi nedoslednosti pri prijavljanju ter nihanj v obsegu in vrsti testiranja.



2.4.3. Slika 3: *Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa, Slovenija, 2014–2023*

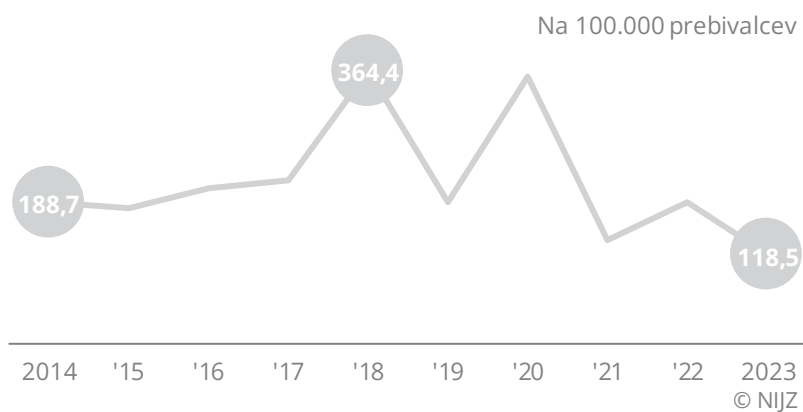


Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

V letu 2023 je bilo prijavljenih 63 primerov KME (3,0/100.000 prebivalcev), kar je manj od 10 letnega povprečja.

Klopni meningoencefalitis (KME) je virusna bolezen osrednjega živčevja, ki se prenaša z vbodom okuženega klopa. Ogroža predvsem ljudi, ki se v obdobju aktivnosti klopov zadržujejo v naravnih žariščih bolezni.

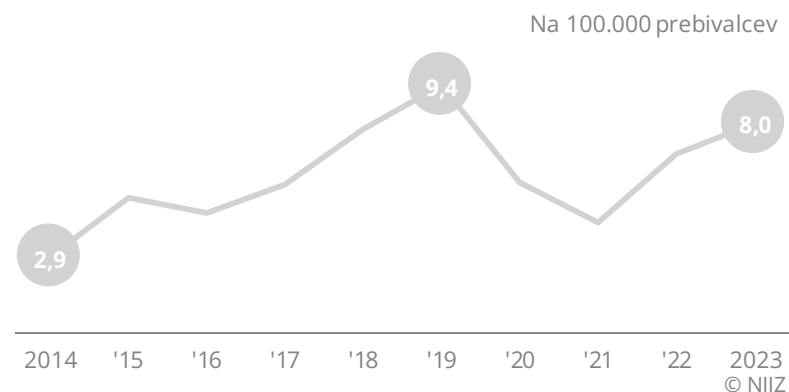
2.4.3. Slika 4: *Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze, Slovenija, 2014–2023*



Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

V Sloveniji je lymška borelioza (LB) najpogostejša nalezljiva bolezen, ki jo prenašajo klopi. Pojavlja se po vsej državi.

V letu 2023 je bilo prijavljenih 2.514 bolnikov z LB (118,5/100.000 prebivalcev), največ bolnikov je imelo erythema migrans (99,2 %).

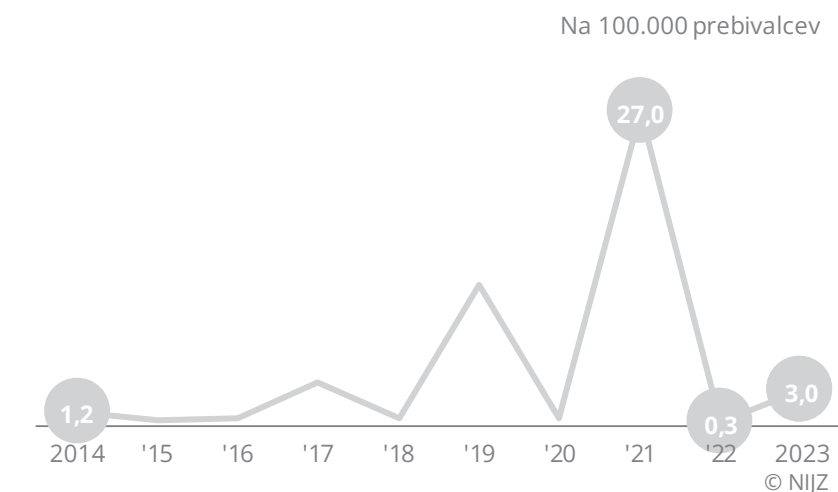
2.4.3. Slika 5: **Prijavne incidenčne stopnje legioneloze, Slovenija, 2014–2023**

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

Slovenija ima eno najvišjih prijavnih incidenčnih stopenj legioneloze v EU/EEA.

V letu 2023 je bilo prijavljenih 169 bolnikov z legionelozo (8,0/100.000 prebivalcev).

Legioneloza je bila pogostejša pri moških (114 primerov) kot pri ženskah (55 primerov) z največ primeri od maja do oktobra (108 primerov).

2.4.3. Slika 6: **Prijavne incidenčne stopnje hemoragične mrzlice z renalnim sindromom (HMRS), Slovenija, 2014–2023**

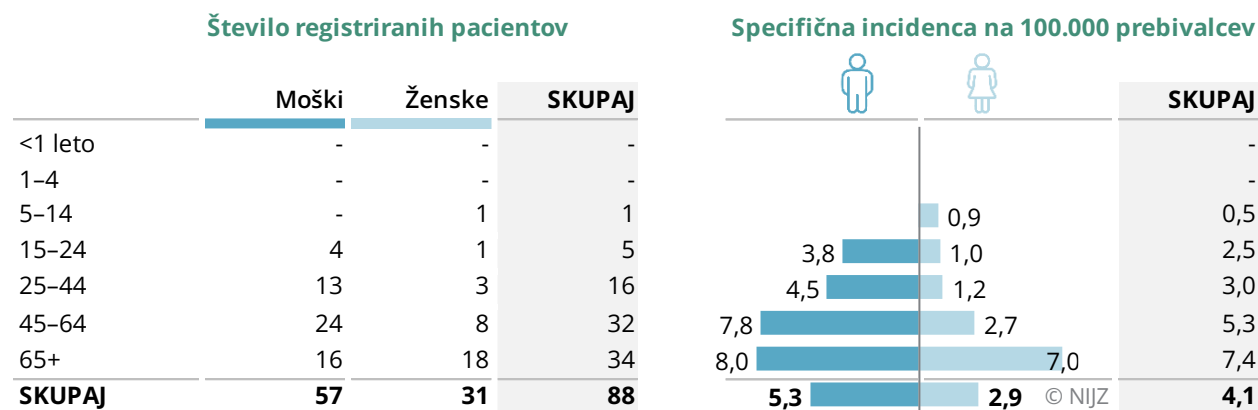
Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

V Sloveniji se hemoragična mrzlica z renalnim sindromom vsako leto pojavlja sporadično. Vsakih štiri do šest let pa se s povečanim številom glodalcev ciklično pojavlja porast števila okužb pri ljudeh.

V letu 2023 je bilo prijavljenih 64 primerov hemoragične mrzlice z renalnim sindromom, obolelo je 54 moških in 10 žensk.

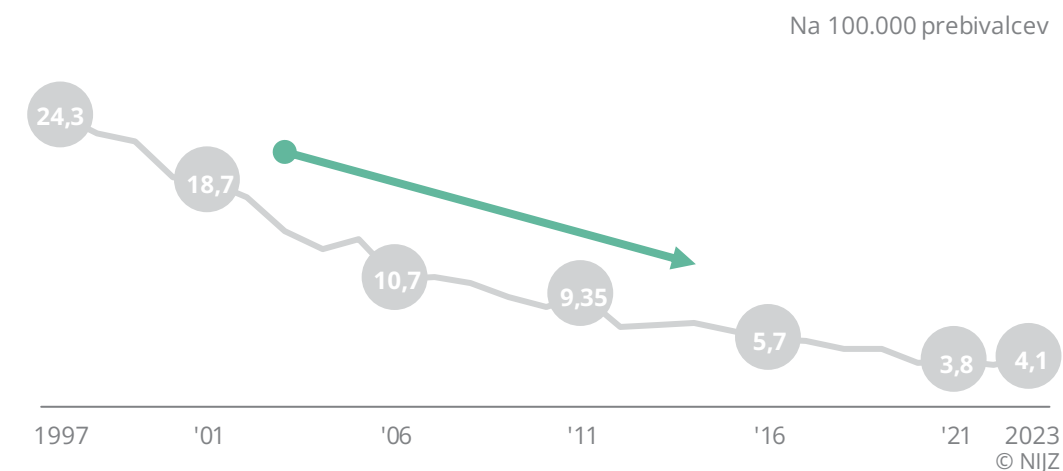


2.4.3. Tabela 2: **Registrirani pacienti s tuberkulozo in specifična incidenčna stopnja tuberkuloze po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2023**



Viri: Register tuberkuloze Republike Slovenije.

2.4.3. Slika 7: **Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze, Slovenija, 1997-2023**



Viri: Register tuberkuloze Republike Slovenije.

V letu 2023 je bilo v Registru tuberkuloze Republike Slovenije prijavljenih 88 novo odkritih primerov tuberkuloze.

Pregled incidenčnih stopenj skozi daljše časovno obdobje kaže na **zmanjševanje števila novoodkritih primerov**.



2.4.3. Tabela 3: *Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2023*

			0–14 let	15–19	20–24	25–29	30–34	35–44	45–64	65+	SKUPAJ ²⁾
Okužba s HIV¹⁾	B20–B24, R75	Moški	-	-	2	4	8	8	11	3	36
		Ženske	-	-	1	-	-	-	1	-	2
		SKUPAJ	-	-	3	4	8	8	12	3	38
Aids	B20–B24, R75	Moški	-	-	-	-	1	3	4	2	10
		Ženske	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		SKUPAJ	-	-	-	-	1	3	4	2	10
Sifilis	A51, A52, A53	Moški	-	1	11	9	11	25	32	-	89
		Ženske	-	-	1	4	1	3	4	-	13
		SKUPAJ	-	1	12	13	12	28	36	-	102
Gonoreja	A54	Moški	-	10	31	37	46	58	43	1	226
		Ženske	-	3	10	10	7	5	12	-	47
		SKUPAJ	-	13	41	47	53	63	55	1	273
Klamidijska okužba	A56	Moški	-	16	75	64	60	44	32	1	292
		Ženske	1	19	60	39	16	17	9	-	161
		SKUPAJ	1	35	135	103	76	61	41	1	453
Genitalne bradavice	A63	Moški	-	3	24	25	26	42	27	5	152
		Ženske	-	3	10	18	17	24	13	1	86
		SKUPAJ	-	6	34	43	43	66	40	6	238

¹⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič).

²⁾ Vključeni so tudi podatki za neznano statistično regijo in tujino.

Viri:

Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa (NIJZ 52).

Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni (NIJZ 53).

Podatki o prijavljenih primerih podcenjujejo resnično pogostost. Nihanja med leti so lahko posledica nihanj v obsegu testiranja in popolnosti prijave.

Pogostost spolno prenesenih okužb je **visoka** (predvsem gonoreje in klamidijskih okužb). **Največ prijavljenih primerov okužbe s HIV je med moškimi, ki imajo spolne odnose z moškimi.**



REGIONALNE PRIMERJAVE

2.4.3. Tabela 4: **Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni** po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2023

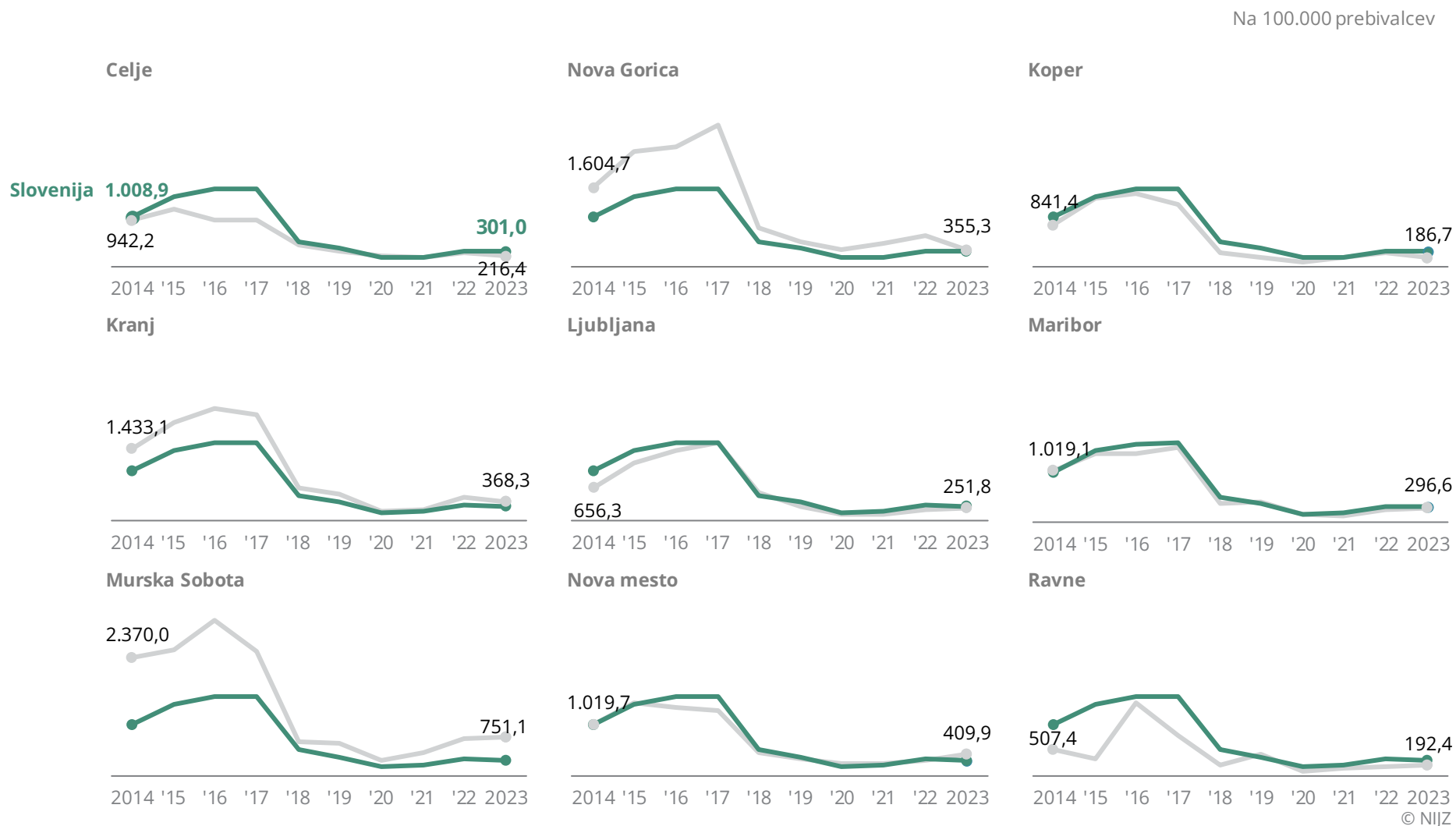
Diagnoza MKB-10-AM		Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novomesto	Ravne	SLOVENIJA
Tifus in paratifus	A01	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Salmoneloza	A02	40	18	14	19	69	50	28	21	4	263
Šigeloza	A03	3	2	-	5	10	3	-	-	-	23
Infekcija, ki jo povzroča z Escherichia coli	A04.0–A04.4	100	15	42	45	25	47	30	39	8	351
Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	A04.5	181	53	71	108	287	215	92	68	14	1.089
Enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	A04.6	11	3	6	5	12	7	8	1	3	56
Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	A04.7	125	12	33	38	168	155	115	55	11	712
Druge opredeljene črevesne nalezljive bolezni	A04.8, A08.3	20	25	6	62	72	19	52	13	4	273
Stafilokokna zastrupitev s hrano	A05.0	1	1	21	-	-	-	-	-	-	23
Botulizem	A05.1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Clostridium perfringens	A05.2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Vibrio parahaemolyticus	A05.3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	A05.4	-	2	13	-	1	-	-	-	-	16
Akutna amebna dizenterija	A06.0	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Protozojske črevesne bolezni	A07.1, A07.2, A07.8	28	5	4	13	42	8	8	8	2	118
Rotavirusni enteritis	A08.0	40	24	5	169	161	98	230	52	39	818
Norovirusni enteritis	A08.1	95	136	30	180	464	174	251	254	41	1.625
Adenovirusni enteritis	A08.2	10	1	2	13	9	11	21	14	-	81
Listerioza	A32, P37.2	3	-	2	2	5	1	-	3	-	16
Akutni hepatitis A	B15	3	-	-	-	2	-	1	1	-	7
Ehinokokoza	B67	2	1	1	1	9	1	-	1	-	16
Enterobioza	B80	6	65	41	111	387	187	20	65	10	892
SKUPAJ		668	363	291	771	1.725	978	856	596	136	6.384
Na 100.000 prebivalcev		216,4	355,3	186,7	368,3	251,8	296,6	751,1	409,9	192,4	301,0

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

Najvišje prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni so bile v murskosoboški, novomeški in kranjski zdravstveni regiji.



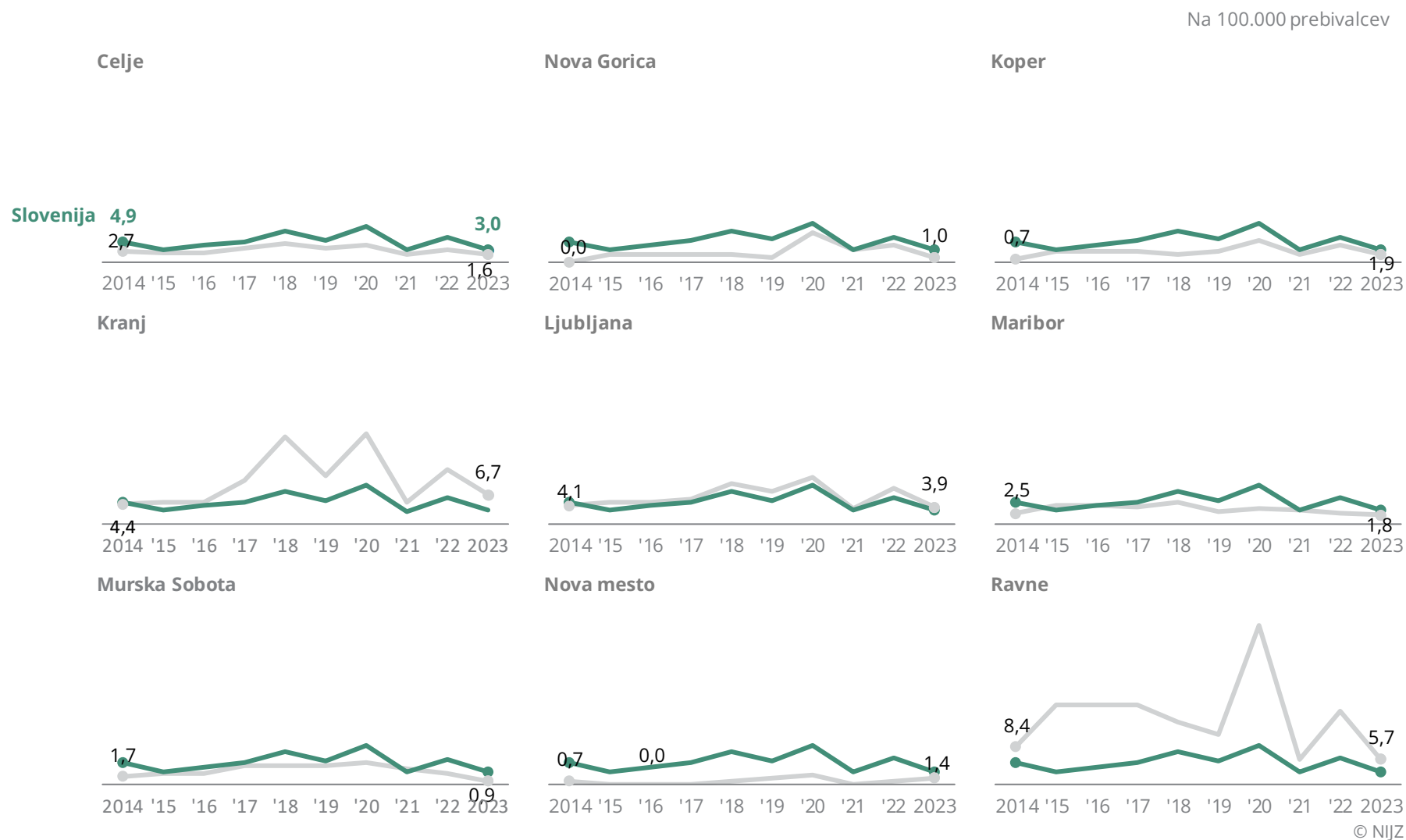
2.4.3. Slika 8: *Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023¹⁾*



¹⁾ Padec v letu 2018 je posledica sprememb evropske zakonodaje o varstvu podatkov.
Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).



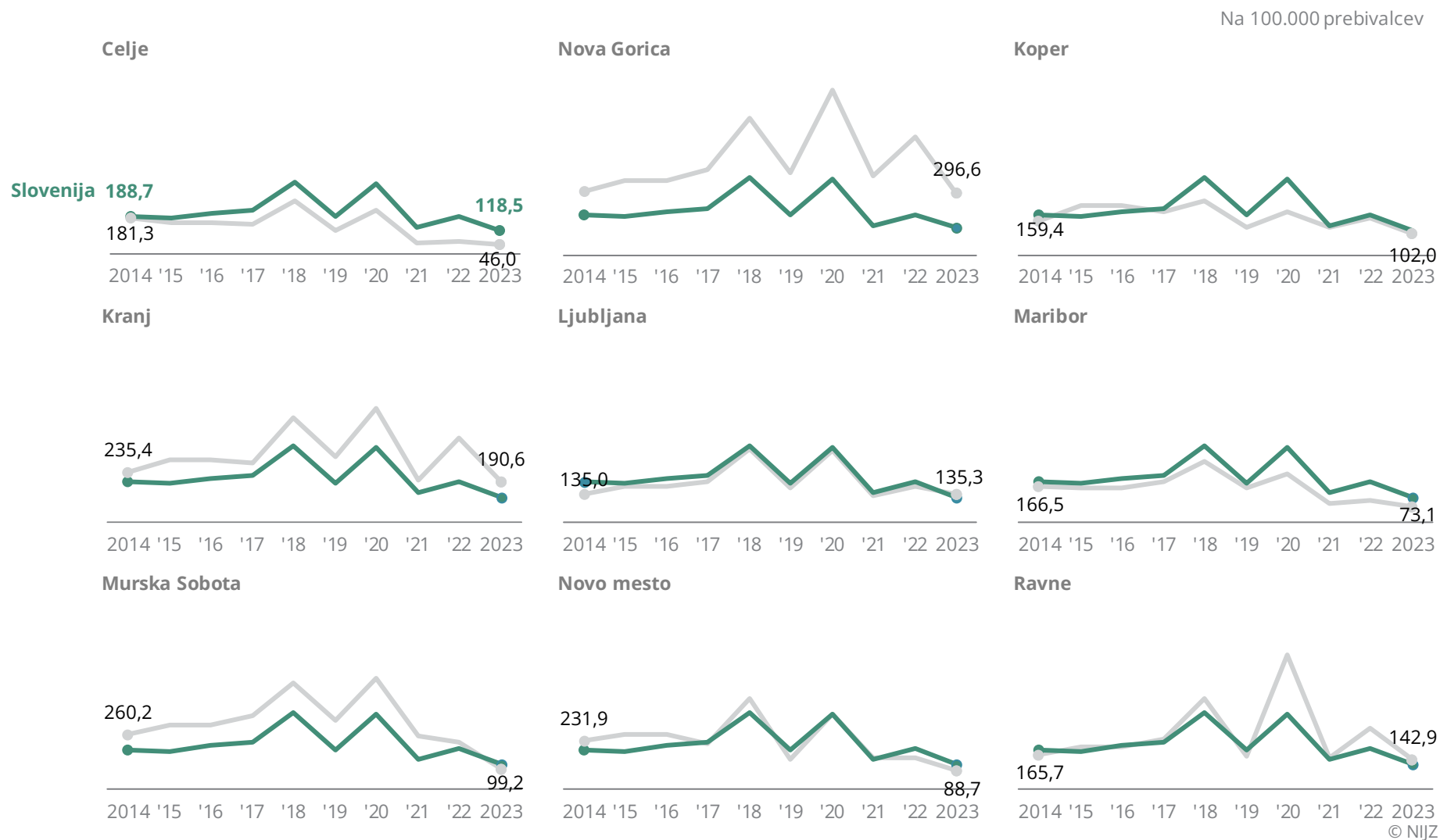
2.4.3. Slika 9: *Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023*



Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).



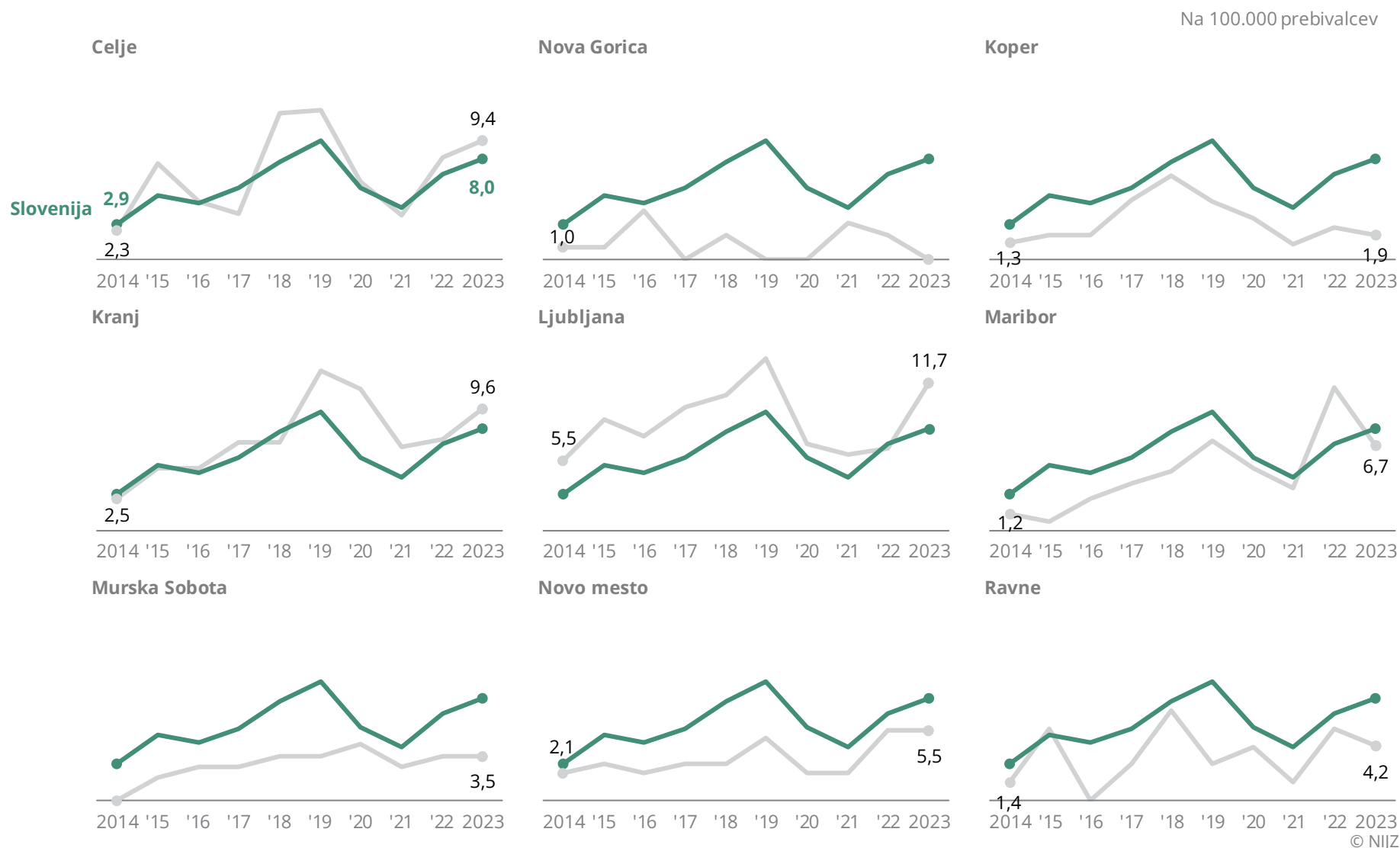
2.4.3. Slika 10: *Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023*



Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).



2.4.3. Slika 11: *Prijavne incidenčne stopnje legioneloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023*



Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

2.4.3. Tabela 5: **Prijavne incidenčne stopnje hemoragične mrzlice z renalnim sindromom (HMRS) po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023**

Na 100.000 prebivalcev

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Sparkline
Celje	-	0,3	-	0,7	-	4,3	1,3	2,3	-	1,6	
Nova Gorica	-	-	1,0	3,9	-	2,0	-	183,2	-	-	
Koper	0,7	-	-	0,7	0,7	1,3	-	40,1	-	0,6	
Kranj	-	-	0,5	1,5	-	1,9	-	40,7	-	1,0	
Ljubljana	1,2	0,5	0,3	2,1	0,8	8,6	0,6	27,1	0,6	1,3	
Maribor	0,9	-	0,3	9,0	0,6	25,9	0,3	6,4	0,3	9,7	
Murska Sobota	2,6	0,9	5,2	3,5	-	9,6	2,6	4,4	-	0,9	
Novo mesto	5,7	0,7	0,7	11,4	2,8	40,5	1,4	2,1	1,4	8,3	
Ravne	2,8	2,8	-	4,2	-	-	-	21,2	-	2,8	
SLOVENIJA	1,2	0,4	0,6	3,7	0,6	12,1	0,7	27,0	0,3	3,0	

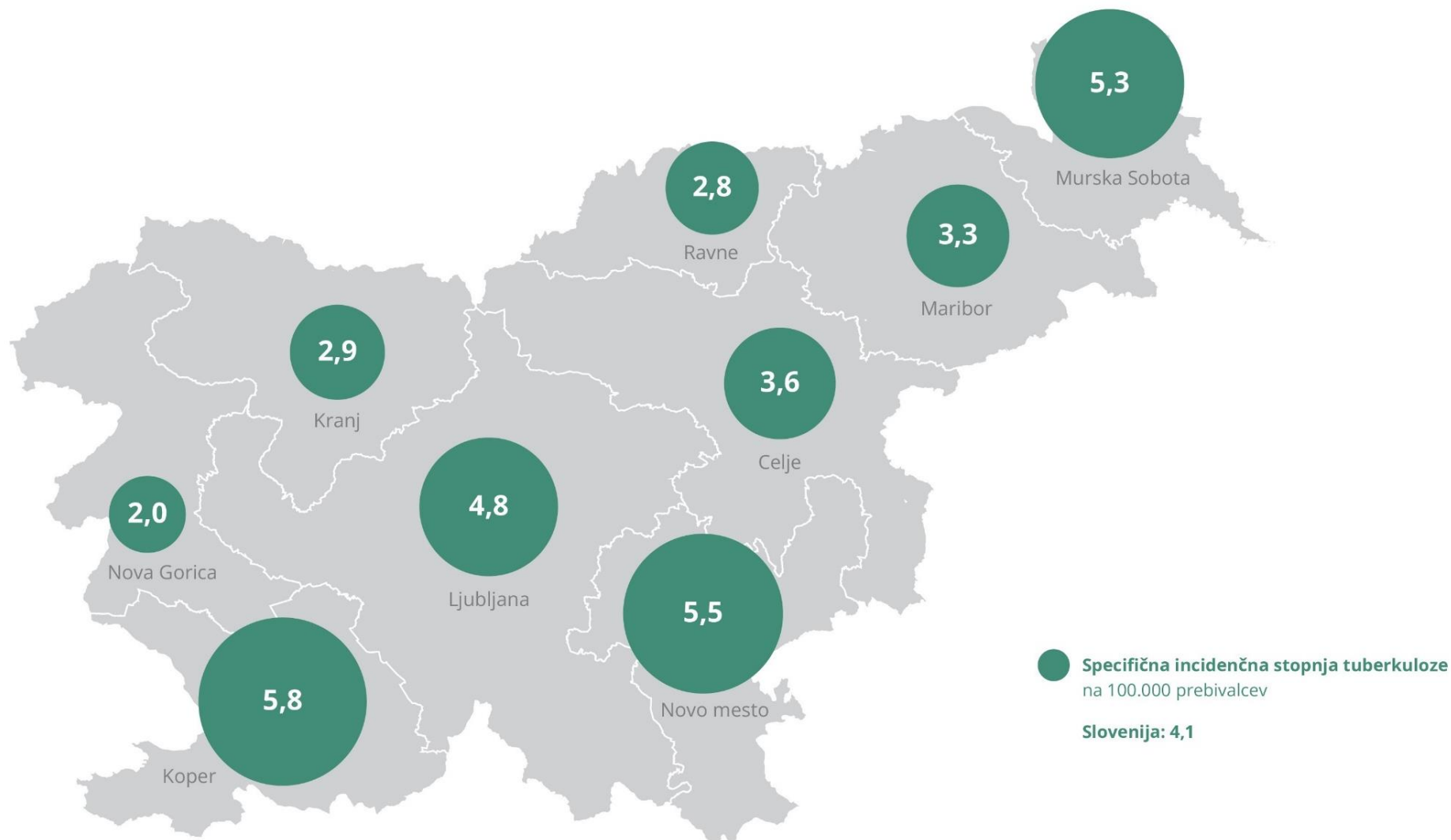
© NIJZ

Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).

Incidenčna stopnja je bila **najvišja** v zdravstveni regiji Maribor (9,7/100.000 prebivalcev) in zdravstveni regiji Novo mesto (8,3/100.000 prebivalcev).



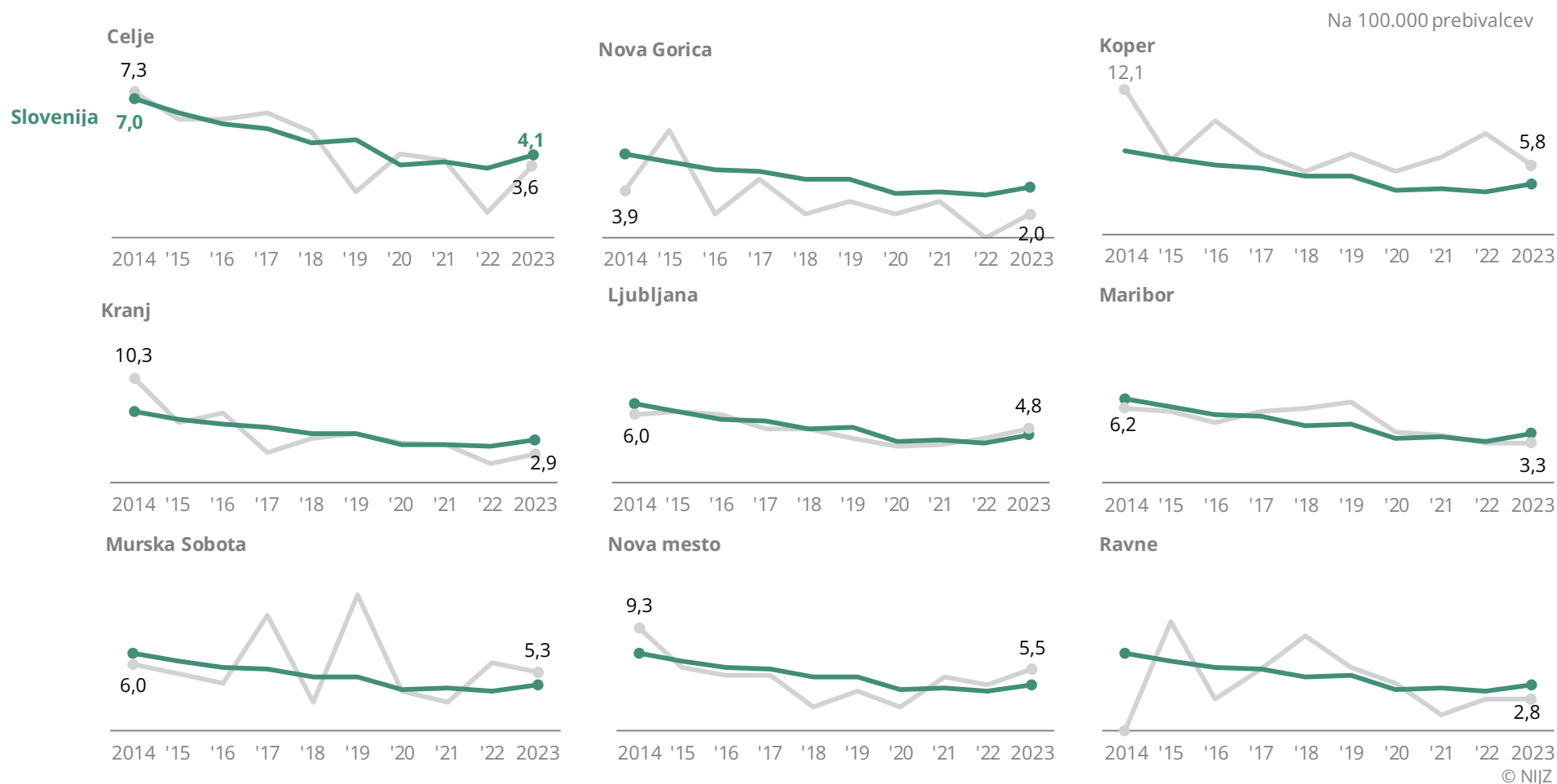
2.4.3. Slika 12: *Prijavne specifične incidenčne stopnje tuberkuloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2023*



Viri: Register tuberkuloze Republike Slovenije.



2.4.3. Slika 13: **Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze** po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023



Viri: Register tuberkuloze Republike Slovenije.



2.4.3. Tabela 6: **Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic** glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2023

Diagnoza	Koda	Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novo mesto	Ravne	Neznana regija bivališča	SLOVENIJA	Tujina
Okužba s HIV ¹⁾	B20–B24, R75	1	1	2	2	20	9	-	2	-	-	37	1
Aids ¹⁾	B20–B24, R75	1	-	1	1	4	3	-	-	-	-	10	-
Sifilis	A51–A53	12	-	6	9	46	16	2	2	4	-	97	5
Gonoreja	A54	35	5	20	24	125	25	8	13	2	2	259	14
Klamidijska okužba	A56	81	8	33	42	171	63	12	26	7	-	443	10
Genitalne bradavice	A63	14	28	13	17	95	46	7	1	9	1	231	7

¹⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič). Poleg teh primerov novih diagnoz okužbe s HIV je bilo v letu 2023 prijavljenih še 6 primerov okužbe s HIV pri osebah, ki so se leta 2023 začele zdraviti v Sloveniji in jim je bila diagnoza okužbe s HIV postavljena že pred letom 2023 v tujini. Regija bivanja teh oseb ob prijavi v Sloveniji je bila v dveh primerih Ljubljana, dveh primerih Celje in po en primer Novo mesto in Murska Sobota.

Viri:

Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa (NIJZ 52).

Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni (NIJZ 53).

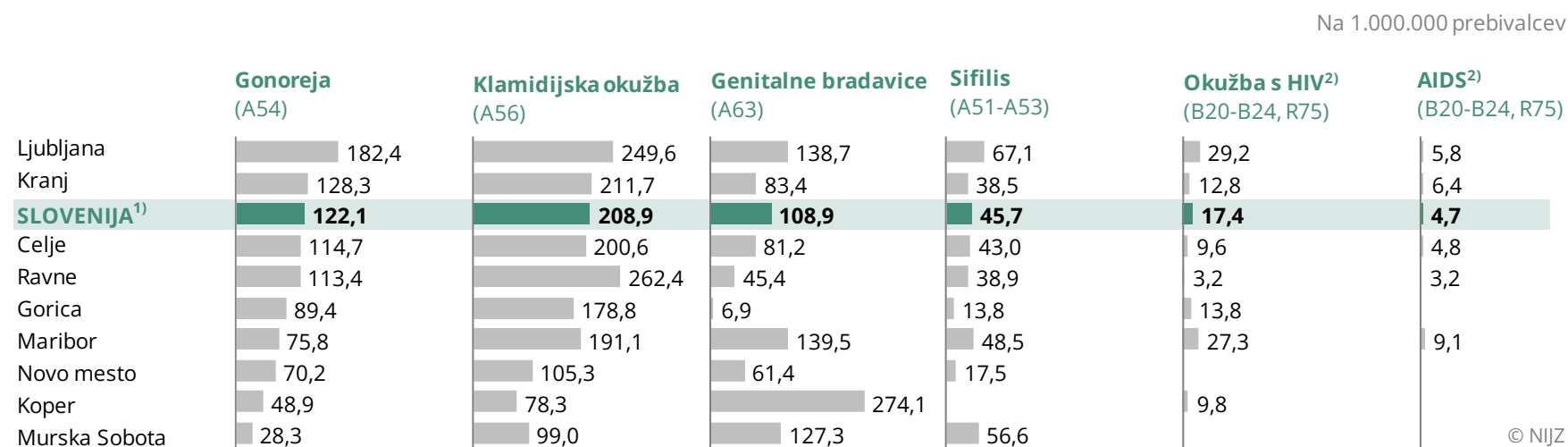
Prijavna incidenca številnih spolno prenesenih okužb podcenjuje pogostost okužb med prebivalstvom, kar je predvsem posledica:

- pogostega poteka okužb brez bolezenskih znakov in težav,
- majhnega obsega testiranja in
- nedoslednosti pri prijavljanju.

Razlike v številu prijavljenih primerov spolno prenesenih okužb med zdravstvenimi regijami predvidoma ne odražajo različnega bremena teh okužb med regijami, temveč nakazujejo **razlike v prepoznavanju in prijavljanju teh okužb med specialisti iz različnih zdravstvenih regij**.



2.4.3. Slika 14: *Prijavne incidenčne stopnje okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2023*



¹⁾ Vključeni so tudi podatki za neznano statistično regijo.

²⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič). Poleg teh primerov novih diagnoz okužbe s HIV je bilo v letu 2023 prijavljenih še 6 primerov okužbe s HIV pri osebah, ki so se leta 2023 začele zdraviti v Sloveniji in jim je bila diagnoza okužbe s HIV postavljena že pred letom 2023 v tujini. Regija bivanja teh oseb ob prijavi v Sloveniji je bila v dveh primerih Ljubljana, dveh primerih Celje in po en primer Novo mesto in Murska Sobota.

Viri:

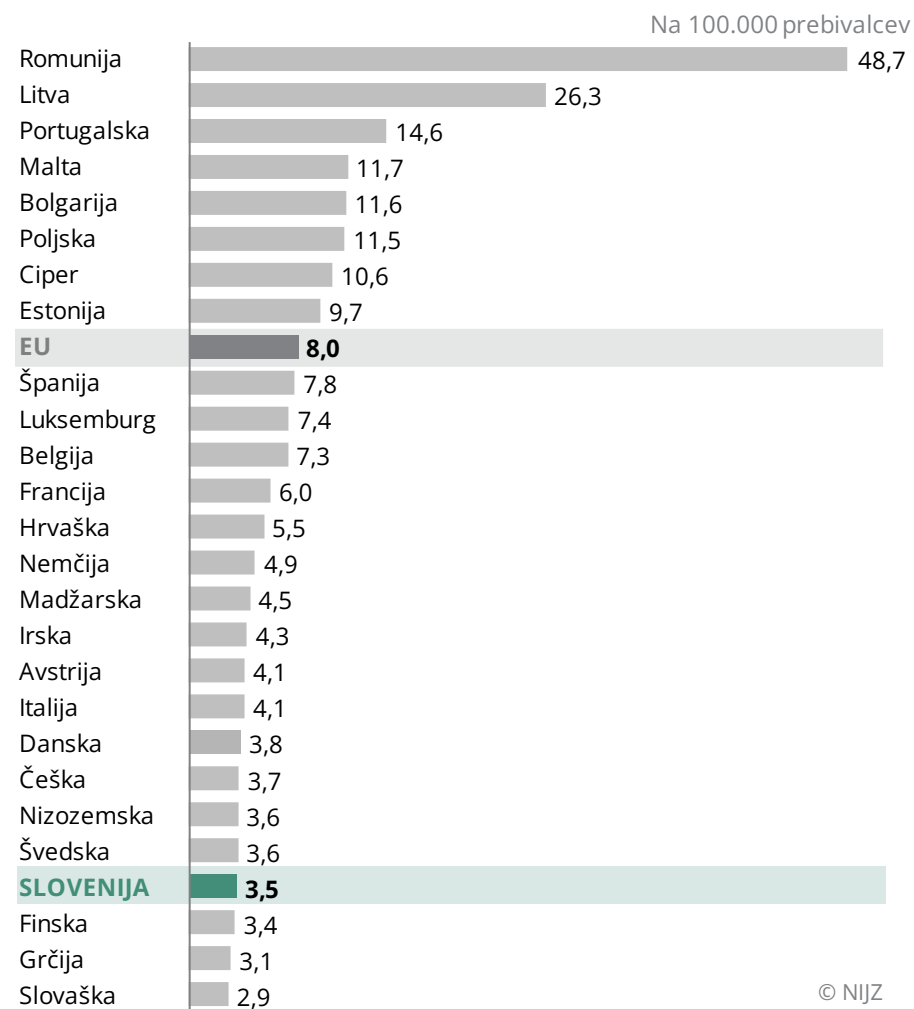
Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa (NIJZ 52).

Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni (NIJZ 53).



MEDNARODNE PRIMERJAVE

2.4.3. Slika 15: *Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze, Slovenija in države EU, 2022*



Viri: Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergologijo Golnik: <https://www.klinika-golnik.si/dejavnost-klinike/tuberkuloza/rzt-porocila>, 18. 12. 2024; Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe.



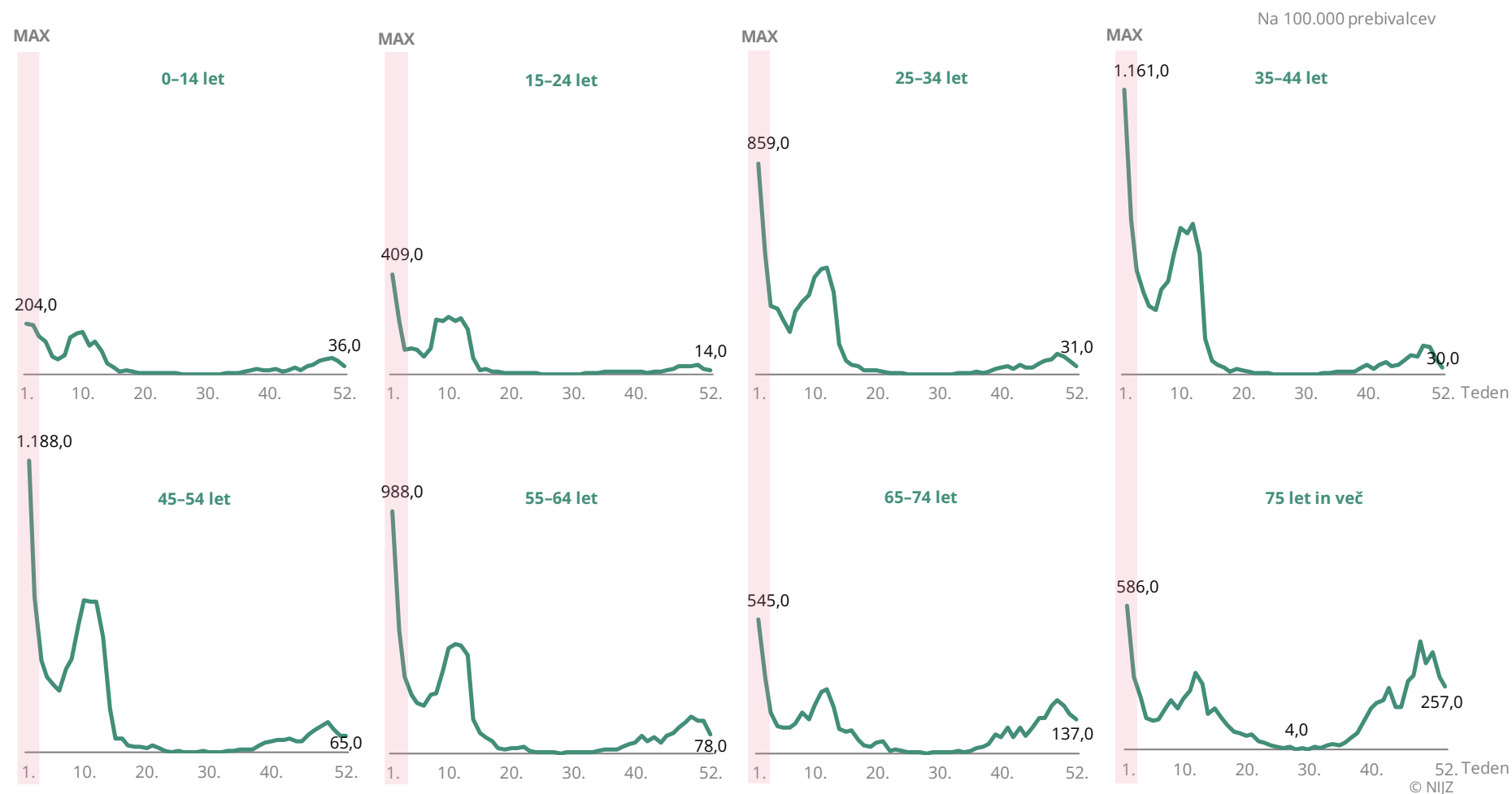
OKUŽBE S SARS-COV-2

Podatke o potrjenih primerih okužbe s SARS-CoV-2 smo zbirali v skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih (ZNB) in Zakonom o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (ZZPPZ). Potrjen primer je bil v skladu z definicijo primera opredeljen kot oseba, pri kateri je bila okužba potrjena z molekularnim testom (PCR), od 1. 2. 2022 naprej tudi kot oseba, pri kateri je bila okužba potrjena s hitrim antigenim testom (HAGT). Umrlega zaradi covid-19 tu opredeljujemo kot potrjen primer okužbe s SARS-CoV-2, pri katerem je bil kot osnovni vzrok smrti opredeljen covid-19. Pridobivali smo tudi agregirane podatke o dnevnem številu testiranih oseb. Podatki Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) ter Inštituta za mikrobiologijo in imunologijo (IMI) prikazujejo, kako so se v letu 2023 v vzorcih kužnin spreminjale pogostosti posameznih različic virusnega genoma, pri čemer sta do 7. tedna prevladovali različici BQ.1 in BA.2.75. Od 8. tedna dalje so te postopoma izpodrinile različice XBB. V 28. tednu se je prvič pojavila različica XBB.1.5-like z mutacijo F456L, ki je do 33. tedna začela prevladovati. Pomembna sprememba je sledila v 39. tednu, ko je bila prvič zaznana različica BA.2.86, ta je skupaj z različico XBB.1.5-like z mutacijo F456L prevladovala do konca leta 2023.

V letu 2023 je bilo skupno potrjenih 46.580 primerov okužbe s SARS-CoV-2, 605 oseb s potrjeno okužbo je zaradi te okužbe umrlo.



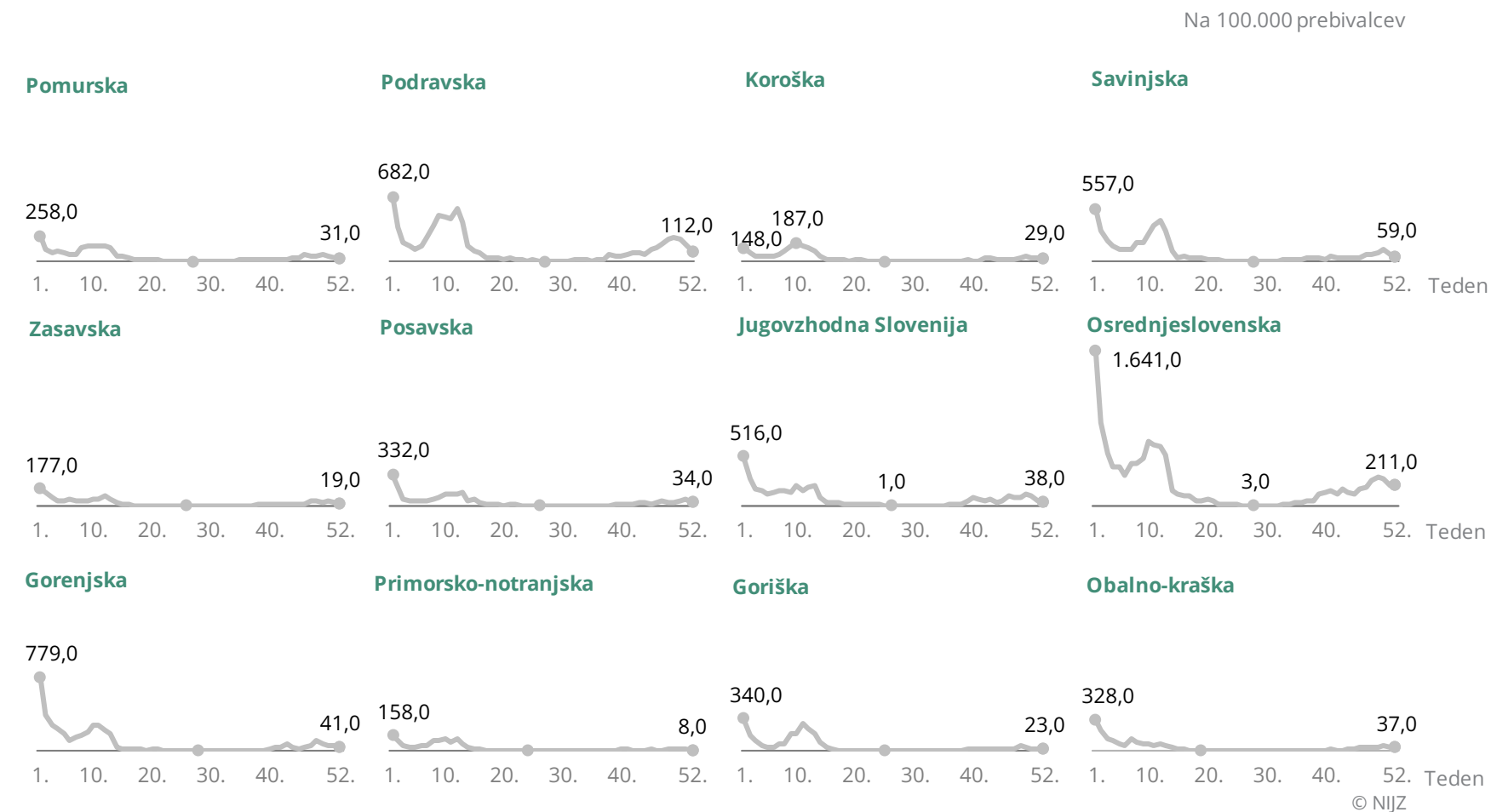
2.4.3. Slika 16: Tedensko število potrjenih primerov okužbe s SARS-CoV-2, po starosti, Slovenija, 2023



Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).



2.4.3. Slika 17: **Tedensko število potrjenih primerov okužbe s SARS-CoV-2 po statističnih regijah, Slovenija, 2023**



Viri: Evidenca nalezljivih bolezni (NIJZ 48).



DEFINICIJE

NAZIV	OKRAJŠAVA	DEFINICIJA	DODATNA POJASNILA	ANGL. IZRAZ
Nalezljive bolezni		Definicije prijavljenih nalezljivih bolezni so objavljene na spletni strani http://www.nijz.si/definicije-prijavljivih-nalezljivih-bolezni-za-namene-epidemioloskega-spremljanja .	Definicije prijavljenih nalezljivih bolezni so usklajene z Odločbo EU št. 2018/945/ iz 22. junija 2018 (Commission implementing decision (EU) 2018/945 of 22 June 2018 on the communicable diseases and related special health issues to be covered by epidemiological surveillance as well as relevant case definitions)	Communicable disease
Prijava nalezljive bolezni		Zakonska osnova: Zakon o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/20 – ZIUZEOP, 142/20, 175/20 – ZIUOPDVE, 15/21 – ZDUOP, 82/21, 178/21 – odl. US in 125/22) opredeljuje nalezljive bolezni, katerih prijava je v Sloveniji obvezna. Prijava poteka skladno s Pravilnikom o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Uradni list RS, št. 16/99 in 58/17) in zajema nabor podatkov, opredeljen z Zakonom o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 65/00).		Communicable disease surveillance
Tedensko število potrjenih primerov okužbe s SARS-CoV-2		Sedem dnevno število potrjenih primerov na 100.000 prebivalcev Slovenije je vsota potrjenih primerov za zadnjih sedem dni deljeno s številom prebivalcev Slovenije in pomnoženo s 100.000.	Število prijavljenih primerov okužbe s SARS CoV-2 podcenjuje število resničnih okužb. Spreminjanje števila ni odvisno le od spreminjanja števila novih okužb, ampak tudi od spreminjanja priporočil za testiranje in prakse testiranja.	7-day notification rate of new COVID-19 cases
Zdravstvena regija	ZR	Regija pomeni pokrajino, območje, predel ali ozemlje, ki ga družijo podobne ali celo enake naravne in/ali družbene značilnosti. Pod pojmom zdravstvena regija je opredeljeno območje, ki ga družijo podobne socialno medicinske, epidemiološke, higienske in zdravstveno ekološke značilnosti.	Regionalizacija na zdravstvene regije je bila narejena na podlagi analize gravitacijskih območij za potrebe zdravstvene statistike.	Health region



SEZNAM SLIK

2.4.3. Slika 1: Prijavne incidenčne stopnje nalezljivih bolezni , Slovenija, 2017–2023 in 5-letna povprečja (od 2013–2017 do 2019–2023).....	2
2.4.3. Slika 2: Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni , Slovenija, 2014–2023	4
2.4.3. Slika 3: Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa , Slovenija, 2014–2023	6
2.4.3. Slika 4: Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze , Slovenija, 2014–2023	6
2.4.3. Slika 5: Prijavne incidenčne stopnje legioneloze , Slovenija, 2014–2023.....	7
2.4.3. Slika 6: Prijavne incidenčne stopnje hemoragične mrzlice z renalnim sindromom (HMRS) , Slovenija, 2014–2023.....	7
2.4.3. Slika 7: Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze , Slovenija, 1997–2023	8
2.4.3. Slika 8: Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023 ¹⁾	11
2.4.3. Slika 9: Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023	12
2.4.3. Slika 10: Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023.....	13
2.4.3. Slika 11: Prijavne incidenčne stopnje legioneloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023	14
2.4.3. Slika 12: Prijavne specifične incidenčne stopnje tuberkuloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2023.....	16
2.4.3. Slika 13: Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023.....	17
2.4.3. Slika 14: Prijavne incidenčne stopnje okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2023	19
2.4.3. Slika 15: Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze , Slovenija in države EU, 2022.....	20
2.4.3. Slika 16: Tedensko število potrjenih primerov okužbe s SARS-CoV-2 , po starosti, Slovenija, 2023.....	22
2.4.3. Slika 17: Tedensko število potrjenih primerov okužbe s SARS-CoV-2 po statističnih regijah, Slovenija, 2023	23

SEZNAM TABEL

2.4.3. Tabela 1: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po starostnih skupinah, Slovenija, 2023	5
2.4.3. Tabela 2: Registrirani pacienti s tuberkulozo in specifična incidenčna stopnja tuberkuloze po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2023.....	8
2.4.3. Tabela 3: Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2023.....	9
2.4.3. Tabela 4: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2023.....	10
2.4.3. Tabela 5: Prijavne incidenčne stopnje hemoragične mrzlice z renalnim sindromom (HMRS) po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2014–2023	15
2.4.3. Tabela 6: Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2023	18