Epidemiološko spremljanje hudo potekajočih akutnih okužb dihal (v angl.: severe acute respiratory infection – SARI) v slovenskih bolnišnicah (EPISARI)

Rezultati za zadnje štiri opazovane tedne od 13. 10. do 9. 11. 2025

Datum objave: 14. 11. 2025

V nacionalno mrežo za epidemiološko spremljanje hudo potekajočih akutnih okužb dihal (v angl.: severe acute respiratory infection – SARI), EPISARI mrežo, ki jo koordiniramo na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje (NIJZ), podatke prispeva 14 slovenskih bolnišnic: Univerzitetni klinični center Ljubljana, Univerzitetni klinični center Maribor, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Novo mesto, Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica Jesenice, Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča Ptuj, Splošna bolnišnica Izola, Splošna bolnišnica Brežice, Splošna bolnišnica Trbovlje, Bolnišnica Topolšica in Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik. V EPISARI mrežo so vključene tudi Bolnišnica Sežana, Onkološki inštitut Ljubljana, Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Bolnišnica za otroke - Šentvid pri Stični, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije - Soča, Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj, Bolnišnica za ženske bolezni in porodništvo Postojna, Univerzitetna psihiatrična klinika Ljubljana, Psihiatrična bolnišnica Begunje, Psihiatrična bolnišnica Idrija, Psihiatrična bolnišnica Ormož, Psihiatrična bolnišnica Vojnik, Diagnostični center Bled, Kirurški sanatorij Rožna dolina in MC Medicor, ki podatke prispevajo le, v kolikor bi začele sprejemati paciente s SARI.

Odgovorne osebe za posredovanje podatkov EPISARI v posameznih bolnišnicah do vsake srede posredujejo podatke EPISARI za pretekli teden. V kolikor podatke ali popravke podatkov iz posameznih bolnišnic prejmemo kasneje, ustrezno dopolnimo oziroma popravimo zadnje objavljeno poročilo EPISARI.

Podatki EPISARI nam omogočajo tedensko spremljanje spreminjanja pogostosti (incidence) hude obolevnosti zaradi okužbe s SARS-CoV-2, okužbe z virusi influence in okužbe z respiratornim sincicijskim virusom (RSV) v Sloveniji, torej pogostosti tako hudo potekajočih akutnih okužb dihal, da zahtevajo sprejem v bolnišnico. Tako zaznamo porast in upadanje števila tako hudo potekajoče bolezni covid-19, gripe ali okužbe z RSV, ki zahteva sprejem v bolnišnico.

V zadnjem opazovanem tednu od 3. 11. do 9. 11. 2025 je bilo v 8 od 14 slovenskih bolnišnic, ki sprejemajo SARI paciente, s skupno 3715 bolnišničnimi posteljami, sprejetih 87 pacientov zaradi SARI (2,3/100 bolniških postelj). Med njimi je bilo 9 pacientov (0,2/100 bolniških postelj) z mikrobiološko potrjeno okužbo z virusom SARS-CoV-2 in sedem pacientov (0,2/100 bolniških postelj) z okužbo z virusom influence A. Med pacienti, ki so bili sprejeti zaradi SARI, je bil v enote intenzivnega zdravljenja (EIZ) sprejet en pacient z mikrobiološko potrjeno okužbo z virusom SARS-CoV-2 in en pacient z okužbo z virusom influence A. V opazovanem tednu je umrl en pacient, ki je bil sprejet zaradi SARI, z mikrobiološko potrjeno okužbo z virusom SARS-CoV-2.

NIJZ Nacionalni inštitut za javno zdravje

V naslednji tabeli prikazujemo spreminjanje števila sprejetih pacientov v bolnišnice zaradi hudo potekajoče akutne okužbe dihal (SARI) in število sprejetih pacientov v bolnišnice, število sprejemov v bolnišnice na 100 bolniških postelj, število sprejemov v EIZ ter število umrlih zaradi SARI z mikrobiološko potrditvijo virusnih okužb s SARS-CoV-2, z virusi influence in z respiratornim sincicijskim virusom (RSV) za zadnje štiri opazovane tedne.

					Število sprejetih pacientov v bolnišnico in v EIZ ter število umrlih zaradi SARI z mikrobiološko potrditvijo naslednjih virusnih okužb:															
Opazovani teden	Število sodelujočih bolnišnic	Skupno število bolniških postelj	Število pacientov, **sprejetih <u>zaradi SARI</u> v bolnišnico**		SARS-CoV-2[1]				Influenca tipa A[2]				Influenca tipa B[3]				RSV[4]			
			Sprejeti v bolnišnico	Število sprejemov na 100 bolniških postelj	Sprejeti v bolnišnico	Število sprejemov na 100 bolniških postelj	Sprejeti v EIZ	Umrli v bolnišnici	Sprejeti v bolnišnico	Število sprejemov na 100 bolniških postelj	Sprejeti v EIZ	Umrli v bolnišnici	Sprejeti v bolnišnico	Število sprejemov na 100 bolniških postelj	Sprejeti v EIZ	Umrli v bolnišnici	Sprejeti v bolnišnico	Število sprejemov na 100 bolniških postelj	Sprejeti v EIZ	Umrli v bolnišnici
13.10.-19.10.2025	9	4115	117	2,8	36	0,9	0	1	1	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0
20.10.-26.10.2025	8	2197	95	4,3	33	1,5	1	1	1	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0
27.10.-2.11.2025	7	1797	71	4,0	25	1,4	0	5	1	0,1	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0
3.11.-9.11.2025	8	3715	87	2,3	9	0,2	1	1	7	0,2	1	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0

Skupno število bolniških postelj: skupno število bolniških postelj v sodelujočih bolnišnicah (podatek za leto 2024, ki so ga za EPISARI sporočile bolnišnice, ali iz Četrte slovenske nacionalne presečne raziskave bolnišničnih okužb (SNPRBO IV), 2023)

SARI: hudo potekajoča akutna okužba dihal, ki zahteva hospitalizacijo. EIZ: enota(e) intenzivnega zdravljenja. RSV: respiratorni sincicijski virus.

1: Število pacientov z mikrobiološko potrditvijo virusa SARS-CoV-2, če je bil rezultat testiranja na voljo do dneva poročanja v naslednjem tednu.

2: Število pacientov z mikrobiološko potrditvijo virusa influence A, če je bil rezultat testiranja na voljo do dneva poročanja v naslednjem tednu.

3: Število pacientov z mikrobiološko potrditvijo virusa influence B, če je bil rezultat testiranja na voljo do dneva poročanja v naslednjem tednu.

4: Število pacientov z mikrobiološko potrditvijo virusa RSV, če je bil rezultat testiranja na voljo do dneva poročanja v naslednjem tednu.

Za mikrobiološko potrditev virusnih okužb s SARS-CoV-2 ali virusom influence A ali virusom influence B ali RSV mora biti izpolnjen vsaj eden od naslednjih kriterijev:

- odkritje nukleinske kisline virusa v kliničnem vzorcu,
- identifikacija antigena virusa v kliničnem vzorcu (če so antigenski testi uporabljeni v zdravstveni organizaciji in so jih izvedli za tako testiranje usposobljeni zdravstveni delavci),
- osamitev virusa iz kliničnega vzorca.

V naslednjih tabelah prikazujemo spreminjanje števila sprejetih pacientov v bolnišnice zaradi SARI z mikrobiološko potrditvijo različnih virusnih okužb za zadnje štiri opazovane tedne po starostnih skupinah.

Sprejeti SARI z mikrobiološko potrditvijo virusa SARS-CoV-2 v bolnišnice po starostnih skupinah, za zadnje 4 tedne

Opazovani teden	Število bolnišnic	Skupaj	Starost v letih									
			0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+
13.10.-19.10.2025	9	36	7	1	1	1			3	5	9	9
20.10.-26.10.2025	8	33	2				1		3	6	11	10
27.10.-2.11.2025	7	25	3							4	8	10
3.11.-9.11.2025	8	9	1		1		1				2	4
Skupaj		103	13	1	2	1	2	0	6	15	30	33

Sprejeti SARI z mikrobiološko potrditvijo virusa gripe A v bolnišnice po starostnih skupinah, za zadnje 4 tedne

Opazovani teden	Število bolnišnic	Skupaj	Starost v letih									
			0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+
13.10.-19.10.2025	9	1								1		
20.10.-26.10.2025	8	1									1	
27.10.-2.11.2025	7	1										1
3.11.-9.11.2025	8	7			1	1				1	3	1
Skupaj		10	0	0	1	1	0	0	0	2	4	2

Sprejeti SARI z mikrobiološko potrditvijo virusa gripe B v bolnišnice po starostnih skupinah, za zadnje 4 tedne

Opazovani teden	Število bolnišnic	Skupaj	Starost v letih									
			0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+
13.10.-19.10.2025	9	0										
20.10.-26.10.2025	8	0										
27.10.-2.11.2025	7	0										
3.11.-9.11.2025	8	0										
Skupaj		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Sprejeti SARI z mikrobiološko potrditvijo virusa RSV v bolnišnice po starostnih skupinah, za zadnje 4 tedne

Opazovani teden	Število bolnišnic	Skupaj	Starost v letih									
			0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+
13.10.-19.10.2025	9	0										
20.10.-26.10.2025	8	0										
27.10.-2.11.2025	7	0										
3.11.-9.11.2025	8	0										
Skupaj		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0