Príloha č. 2

*Analýza stavu úrazovosti a bezpečnosti*

 *detí a mládeže v Slovenskej republike*

*Graf č. 1 Potenciál pre záchranu životov detí a mladistvých v hodnotených 31 krajinách*

Zdroj: Child Safety Report Card Europe 2012 – Summary for 31 Countries

*Tab.č.1 Počet úmrtí detí vo veku 0-19* ***podľa***

 ***mechanizmu*** *úmrtia v rokoch 2010, 2011,*

 *2012 v SR*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
| **2010** | **2011** | **2012** |
| dopravné | 62 | 68 | 45 |
| utopenie | 22 | 22 | 13 |
| pády | 6 | 9 | 7 |
| otravy | 3 | 2 | 1 |
| popálenie | 1 | 5 | 2 |
| SPOLU | 94 | 106 | 68 |

Zdroj: NCZI

*Graf č.2*

*Tab. č.2 Štandardizovaná úmrtnosť/100 000*

*detí na* ***neúmyselné*** *poranenia*

*v rokoch 2010 – 2012 v SR*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
| **2010** | **2011** | **2012** |
| dopravné | **4,7** | **5,2** | **3,5** |
| utopenie | **1,8** | **1,7** | **1** |
| pády | **0,5** | **0,8** | **0,5** |
| otravy | **0,2** | **0,2** | **0,2** |
| popálenie | **0,1** | **0,5** | **0,2** |

Zdroj: NCZI

*Graf.č.3*

*Tab. č. 3 Porovnanie štandardizovanej*

*úmrtnosti /100 000 detí na* ***neúmyselné*** *poranenia vo veku 0- 19 rokov*

 *za obdobie 2003 - 2005 a 2010 – 2012 v SR*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Priemer za roky 2003 - 2005 | Priemer za roky 20010-2012 |
| **muži** | **ženy**  | **spolu**  | **muži** | **ženy** | **spolu** |
| dopravné | 4,43 | 1,8 | 3,12 | 6,2 | 2,7 | 4,45 |
| utopenia | 1,45 | 0,4 | 0,93 | 2,5 | 0,5 | 1,5 |
| pády | 0,57 | 0,32 | 0,45 | 1 | 0,2 | 0,6 |
| otravy | 0,31 | 0,29 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,6 |
| Popále-niny | 0,17 | 0,27 | 0,19 | 0,26 | 0,2 | 0,23 |

|  |  |
| --- | --- |
| Zdroj:WHO,NCZI |  |
|  |  |  |

Graf. č.4

Zdroj:NCZI

*Tab.č. 4 Počet úmrtí detí vo veku 0-19 rokov*

*v dôsledku* ***úmyselných*** *úrazov v SR podľa*

 *mechanizmu v rokoch 2010, 2011, 2012*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
| **2010** | **2011** | **2012** |
| vraždy | 1 | 5 | 5 |
| samovraždy | 19 | 12 | 15 |
| zanedbávanie | 0 | 0 | 0 |
| ostatné\* neumysel.úrazy | 13 | 7 | 10 |
| SPOLU | 33 | 24 | 30 |

Zdroj: NCZI

Graf č. 5

Zdroj: NCZI

*Tab. č.5 Štandardizované úmrtia/100 000*

*detí v dôsledku* ***úmyselných*** *poranení**v SR*

*podľa mechanizmu v rokoch 2010, 2011, 2012*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
| **2010** | **2011** | **2012** |
| vraždy | 0,1 | 0,4 | 0,4 |
| samovraždy | 1,4 | 0,9 | 1,1 |
| zanedbávanie | 0 | 0 | 0 |
| ostatné\* neumysel.úrazy | 1,2 | 0,6 | 0,8 |

Zdroj: NCZI

Graf č.6

Zdroj: NCZI

*\*ostatné neúmyselné úrazy:* *udusenie, škrtenie, uhryznutie zvieraťom a jedovaté uštipnutie, podchladenie, hypertermia, prírodné katastrofy*

*Tabuľka č. 6 Počet hospitalizácií detí vo veku 0-19 na rôzne druhy úrazov (okrem dopravných) v r.2010, 2011 a 2012*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2010 | 2011 | 2012 |
| Počet hospitalizácií na rôzne druhy úrazov \* | 1771 | 1621 | 1526 |

Zdroj:NCZ

*\*Druhy úrazov: popáleniny, poleptania, omrzliny, otrava liečivami, liekmi a biologickými látkami, udusenie, týranie, pády, utopenie, uškrtenie, otravy, úmyselné sebapoškodzovanie*

*Graf č.7 Počet hospitalizovaných detí vo veku 0-19 na rôzne druhy úrazov v r.2010 v SR*

*Zdroj:NCZI*

*Graf č.8 Počet hospitalizovaných detí vo veku 0-19 na rôzne druhy úrazov v r.2011 v SR*

*Graf č.9 Počet hospitalizovaných detí vo veku 0-19*

*na rôzne druhy úrazov v r.2012 v SR*

Zdroj:NCZI

Vybrané výsledky prieskumu „**Monitoring úrazovosti u detí predškolského a školského veku “, Úrad verejného zdravotníctva SR, 2009**

Prieskum preukázal, že u detí sa najčastejšie vyskytujú zlomeniny (23,7%), nasledujú pomliaždenia mäkkých tkanív (23,4%), otvorené rany (22,5%), povrchové poškodenia kože (popáleniny, poleptania) – 13,8% a vykĺbenia (11,1%). Otras mozgu sa vyskytol u 3,1% opýtaných a najnižšie percento respondentov uviedlo otravy, poranenia vnútorných orgánov a kombinácie rôznych druhov úrazov (od 0,1 do cca 2%)

Graf č.10

Zdroj: ÚVZ SR

Dôležitým kritériom hodnotenia úrazov vo všeobecnosti je ich závažnosť. Ako vyplynulo z výsledkov projektu, prevažnú väčšinu úrazov u respondentov možno zaradiť medzi ľahké (67%), 30,5% predstavovali stredne ťažké úrazy a ťažkých bolo iba 2,5% (graf č.11).

Graf č.11

Z hodnotenia miery závažnosti úrazov u detí vyplynulo, že 56,1% úrazov si síce vyžiadalo lekárske ošetrenie, 88,5% pri úraze nebola potrebná hospitalizácia, pri 11,5% bola potrebná hospitalizácia.

Graf č.12

Zdroj: ÚVZ SR

Pri porovnaní miesta vzniku úrazu u chlapcov a dievčat (graf č. 13) možno konštatovať, že u oboch pohlaví sa najviac úrazov odohralo v domácom prostredí, druhým najčastejším miestom vzniku úrazov boli v rámci verejných priestranstiev dopravné komunikácie. Tu však bol výskyt úrazov dvojnásobne vyšší u dievčat ( 32,8% oproti 13,4% u chlapcov).

Graf č. 13

Pokiaľ ide o dĺžku hospitalizácie, prevažujú úrazy, ktoré si vyžiadali cca týždňový pobyt v nemocničnom zariadení (39,9%). Dlhodobú hospitalizáciu v dĺžke trvania 6- 8 týždňov udalo iba nevýznamné percento opýtaných – cca 1,9 -1,3 % respondentov (graf č.14).

Graf č. 14

Zdroj: ÚVZ SR

Zaujímavý je tiež údaj o tom, ktorá časť dňa je z pohľadu výskytu úrazov u detí najkritickejšia. Zo spracovaných výsledkov vyplynulo, že najviac úrazov sa odohralo v poludňajších hodinách bez ohľadu na vek - 60,7% (graf č. 15). Nasledovali úrazy, ktoré sa odohrali v ranných hodinách – 11,5%, najmenej ich bolo večer a v noci.

Pri hodnotení dní v týždni z pohľadu výskytu úrazov sa ich najvyšší výskyt zaznamenal v nedeľu, najnižší v pondelok. Tento fakt by mohol súvisieť s voľnočasovými aktivitami detí (graf č.16)

Graf č. 15 Graf č.16

Zdroj: ÚVZ SR