



# Aktuální epidemiologická situace v ČR K 25.10.2020



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



# Aktuální vývoj epidemiologické situace v ČR

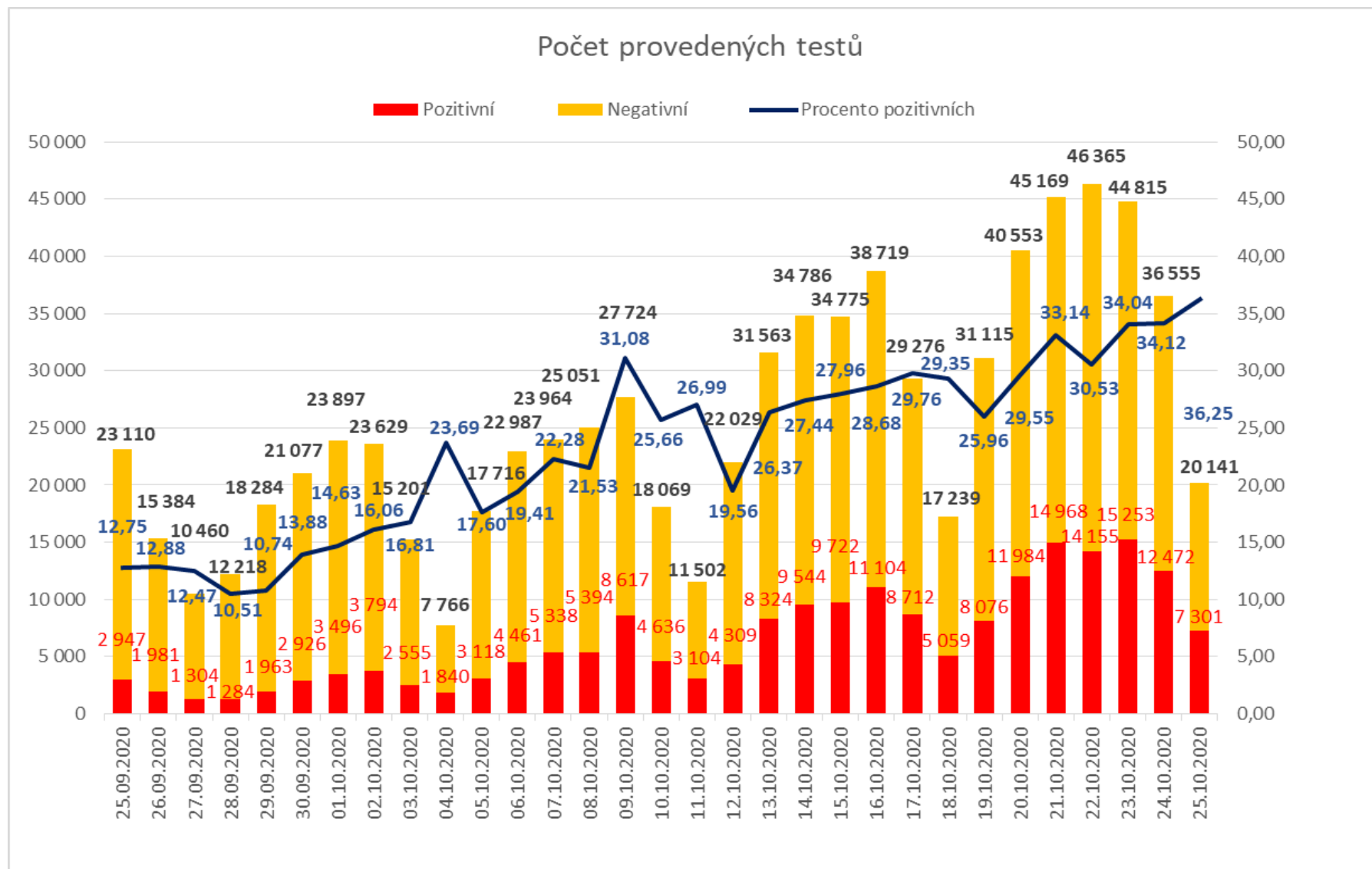
K 25.10 2020, 23:59



Potvrzené případy za 25.10. 2020 <b>7 298</b>	Počet testů za 24.10. 2020 <b>20 141</b>
Průměrný denní přírůstek (vypočteno z hodnot posledních 7 dnů) <b>12 029</b>	Počet testů na 100 000 obyvatel/7 dní <b>2 448</b>
Počet izolací k 25.10. 2020 <b>151 429</b>	
Počet pozitivních na 100 000 obyvatel/7 dní <b>787</b>	Počet pozitivních na 100 000 obyvatel /14 dní <b>1 318</b>
Celkový počet úmrtí <b>2 201</b>	
obsazených JIP/celková kapacita lůžek JIP <b>766</b>	Počet hospitalizovaných osob <b>5 613</b>

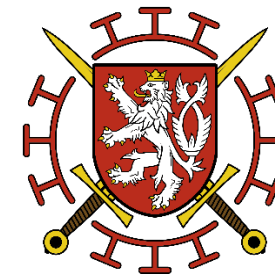


# Aktuální stav odběrů, testování a pozitivních případů k 25.10. (23.59)



Vysoká nálož  
pozitivních  
testů  
=  
vysoká virová  
nálož v  
obyvatelstvu





## Celkový souhrn situace v ČR:

- Celkem hospitalizovaných bylo včera **5 613**.
- Hospitalizovaní tvoří **3,5 %** z celkem pozitivních.
- Na JIP je hlášeno **766 osob, 405x UPV, 7x ECMO**.
- Podíl osob v těžkém stavu z celkového počtu hospitalizovaných je **15%**.
- Potvrzeno **71 úmrtí**, průměrný věk zemřelých 78 let

## Dostupné kapacity dle dispečinku Intenzivní péče:

- UPV - volná kapacita (**931 lůžek**), tj. 47 % celku, ECMO - (61 přístrojů), tj. 80 % celku.
- JIP lůžka: volná kapacita COVID+ **284 lůžek** (+ pro COVID- pacienty **792 lůžek**).
- Stand. lůžka s O2: volná kapacita COVID+ **1 279 lůžek** (+ volná kapacita pro COVID- pacienty **6 593 lůžek**).



## Nově přijatí a propuštění pacienti:

- Celkem **506 nových příjmů**, průměrný věk 69 let, těžký stav nebo komplikace hlášeny 57x, jinak převažuje stav středně komplikovaný (241).
- Nejvíce příjmů bylo v **HMP (73) a v JMK (58)**.
- **od 23.10. bylo zaregistrováno 851 propuštění**

## Zátěž dle krajů a nemocnic:

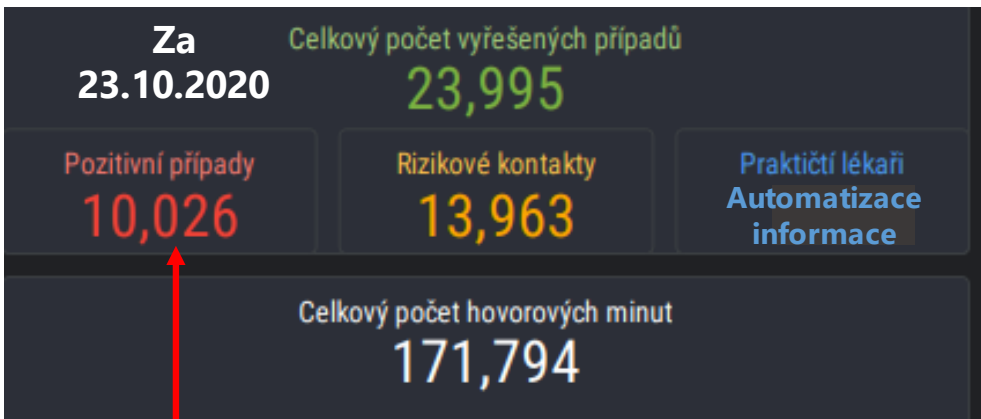
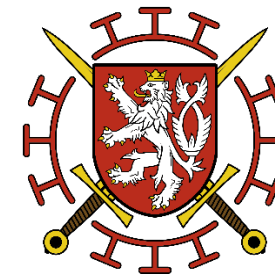
- Nejvíce pacientů je v JMK (776 -> z toho na JIP 107), v Praze (757 -> z toho na JIP 70) a v MSK (571 -> z toho na JIP 100).
- UPV potřebuje nejvíce pacientů v MSK (56), JMK (49), ZLK (47) a ZLK (48).

# Aktuální stav trasování v týdnu 19. - 24. 10.2020



Datum	Pozitivně testovaný	Počet vyřízených případů (pozitivní případy / rizikové kontakty)	Počet vyřízených hovorů	Počet operátorů
24.10.2020	12 472	6 764 / 4 678	13 478	705
23.10.2020	15 252	10 050 / 13 912	33 312	1 905
22.10.2020	14 151	9025 / 11122	33 702	1 750
21.10.2020	14 968	8936 / 10937	31 277	1 775
20.10.2020	11 984	7879 / 10885	29 346	1 701
19.10.2020	8 076	7524 / 11096	26 998	1 561
	<b>76 903</b>	<b>50 178 / 62 630</b>	<b>168 113</b>	

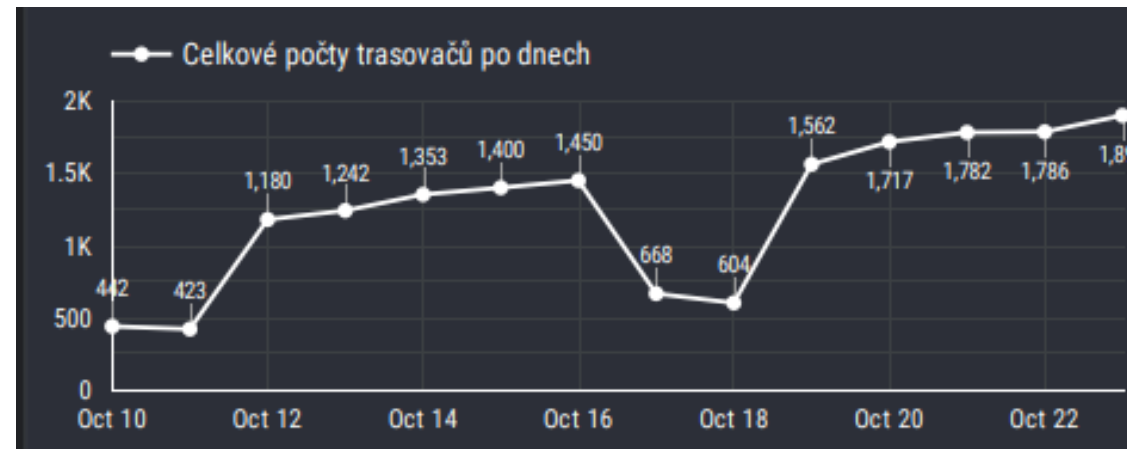
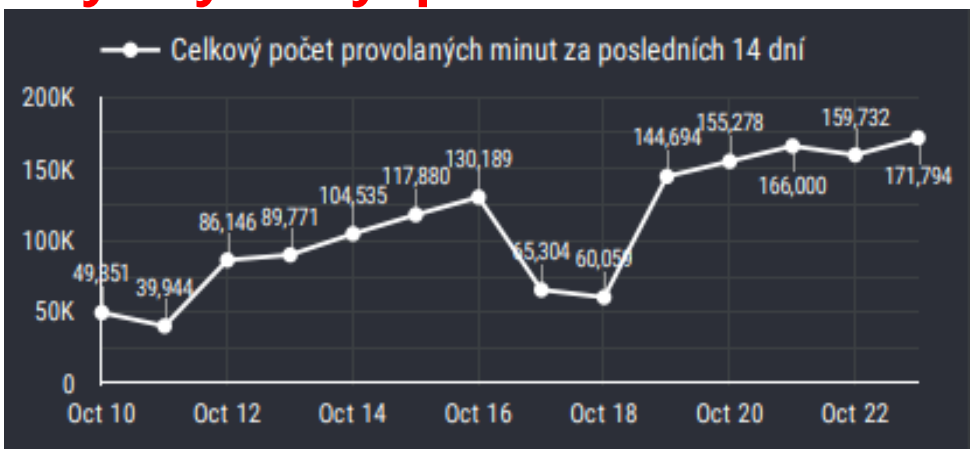
# Příklad stavu trasování za pátek 23.10.2020 (k 23.59)



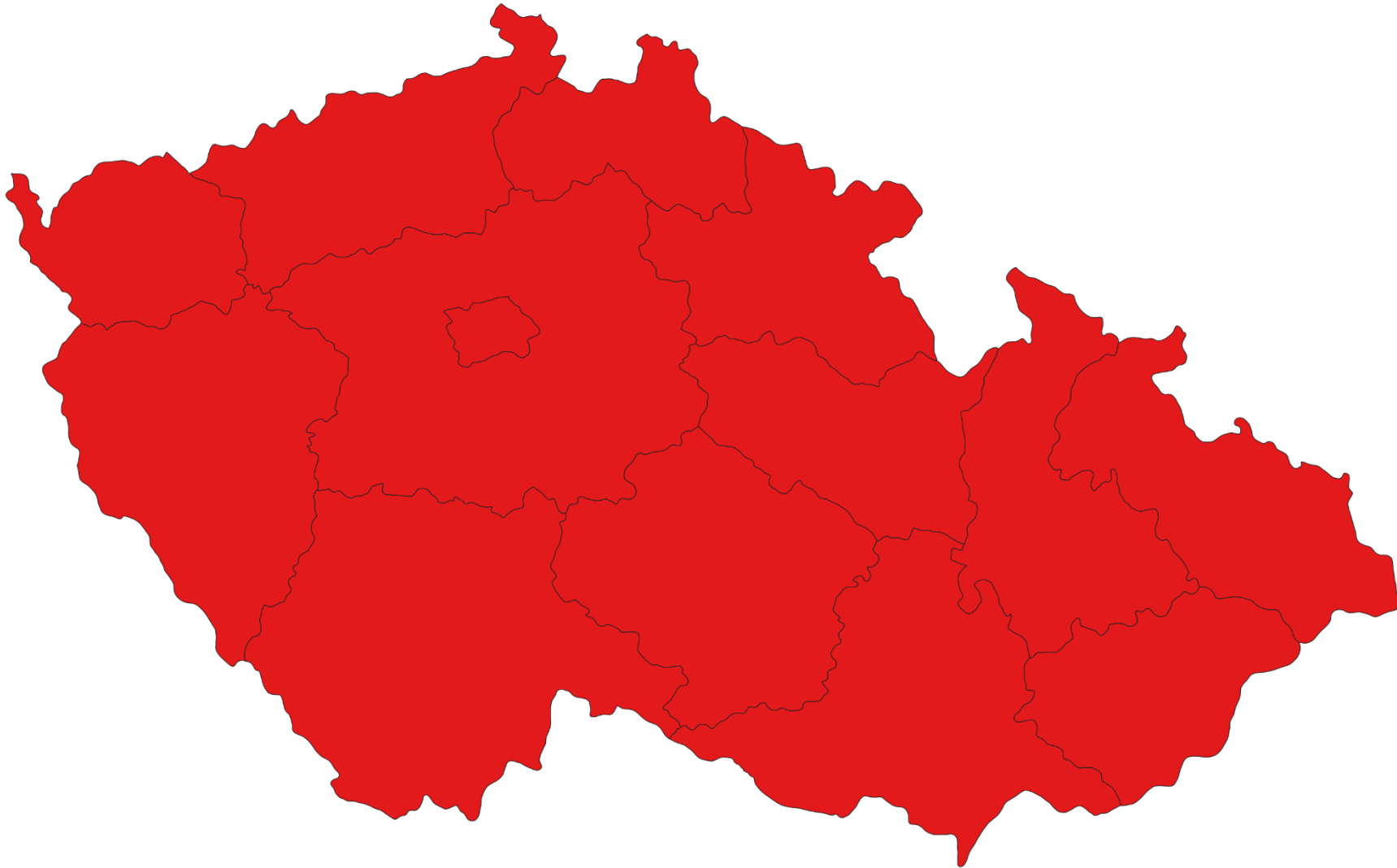
Největší počet obvolaných za spuštění CHK




## Vysoký záchyt pozitivních kontaktů



# STUPNĚ POHOTOVOSTI V OBLASTI OCHRANY VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ: COVID-19, kraje ČR, týden č. 42-43



## STUPEŇ POHOTOVOSTI

- |   |     |  |
|---|-----|--|
|    | 0   | <b>NULOVÉ NEBO NÍZKÉ RIZIKO</b>                            |
|    | I   | <b>VÝSKYT NÁKAZY V ČR BEZ KOMUNITNÍHO PŘENOSU</b>          |
|    | II  | <b>POČÍNAJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR</b>                    |
|  | III | <b>NARŮSTAJÍCÍ ANEBO PŘETRVAJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR</b> |



# Celkové hodnocení situace



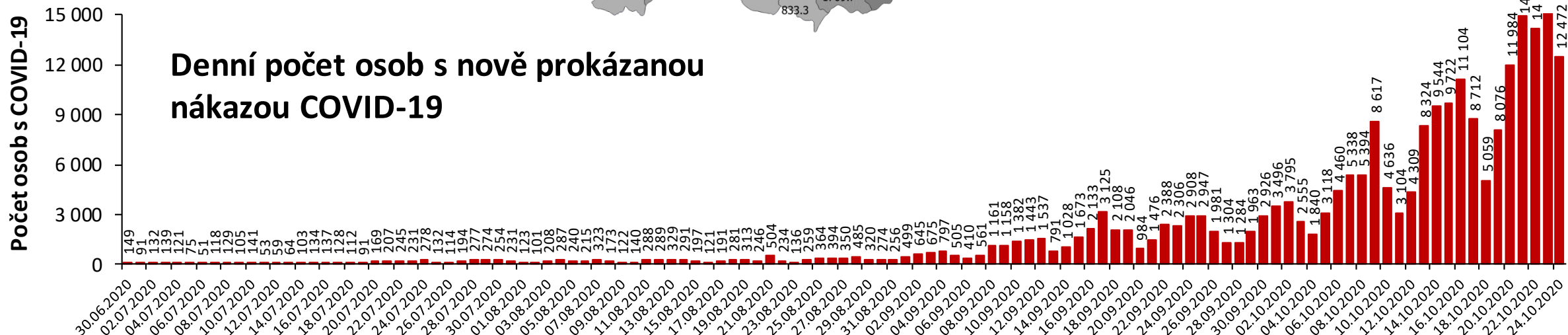
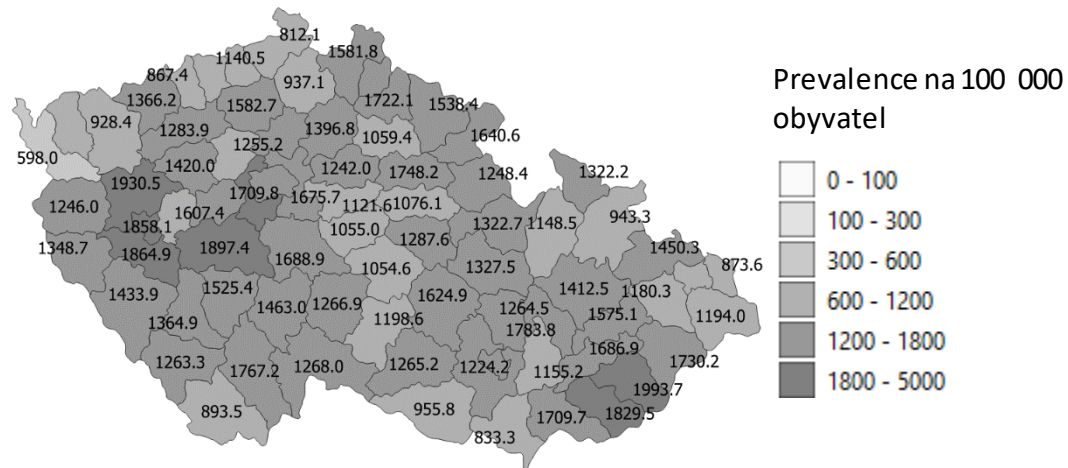
- Nárůst případů je pozorován ve všech 77 okresech. Ve více než 70 okresech se **14 denní incidence pohybuje nad hodnotou 500 případů na 100 tisíc obyvatel.**
- Celkem bylo nově hlášeno + **1 772 případů ve věku 65+, v průměru je to přes 1600 případů denně (1 676)**
- Výrazné denní záchyty laboratorně potvrzených případů onemocnění COVID19 na celém území ČR a nárůst počtu případů bez známého zdroje nákazy ukazují, že **epidemiologická situace ve výskytu onemocnění COVID19 je i nadále zhoršena a má již charakter komunitního šíření.**
- Nárůst výskytů případů ve zdravotnických zařízeních a v zařízeních poskytovatelů sociální služeb, **vede k vyššímu počtu případů u zdravotníků a sociálních pracovníků, ale v případě průniku do domovů pro seniory a ostatní zařízení poskytovatelů sociálních služeb, také vyšší počet hospitalizací, včetně hospitalizací v těžkém stavu.**



# Situace v celé populaci ČR

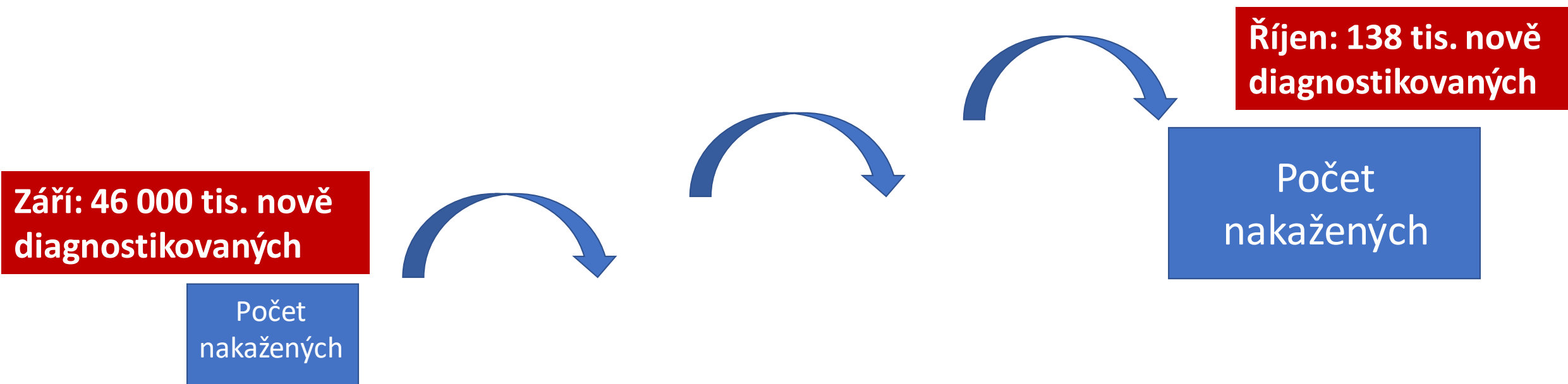
## Aktuální odhad R pro ČR

1,36 (95% IS 1,35–1,36)\*



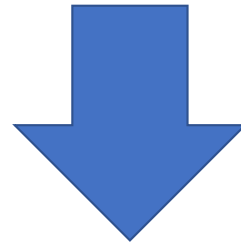
\* Výpočet funkcí estimate\_R v software R (balíček EpiEstim), 14denní časové okno, předpoklad rozdělení sériového intervalu: průměr 4.8, SD 2.3 (Nishiura et al., 2020), odhad uveden jako medián a 2,5%–97,5% kvantily.

**Při velkém množství nakažených jedinců v populaci, při nekontrolovaném šíření nemoci, je i malý nárůst reprodukčního čísla nad 1 problémem. Dochází totiž k šíření nemoci mezi velkým množstvím osob, eskaluje se zátěž.**



**Proto je v současné situaci zásadní snížit hodnotu reprodukčního čísla pod 1. Jen tak začne klesat tlak na zdravotnický systém.**

**Při stávajícím vývoji parametrů epidemie je rychlé či úplné zastavení růstu nepravděpodobné.**



**Modelové scénáře pracují s různými variantami vývoje, které předpokládají, že přijatá opatření se silně projeví až po 7 – 10 dnech, tedy po 23.10. Optimistický scénář kalkuluje s hodnotou  $R = 0,73$ , ostatní scénáře jsou různě odstupňovaně rizikové a pracují s hodnotami  $R > 1$ .**

# Navržené scénáře pro vývoj epidemie v následujících týdnech

- **Scénář A (velmi příznivý scénář;  $R = 0,73$ )**

- odpovídá dynamice onemocnění po úspěšném zavedení populačních opatření v dubnu 2020 a předpokládá hodnotu reprodukčního čísla  $R = 0,73$  od 14.10.2020 (dopad opatření na pozorované počty se ovšem předpokládá s přibližně 10denním odstupem)
- $R = 0,73$  je nastavena jako hodnota významně snížené reprodukce viru, při níž dojde k velmi významnému poklesu populační zátěže

- **Scénář B (středně příznivý, realistický scénář;  $R = 1,10$ )**

- scénář odpovídá přibližně poloviční redukci hodnoty  $R$  ve srovnání se scénářem A oproti scénáři D (dopad opatření na pozorované počty se předpokládá s přibližně 10denním odstupem)
- hodnota  $R = 1,1$  by ovšem znamenala pokračující, byť ne již prudký, růst zátěže v populaci

- **Scénář C (nepříznivý scénář;  $R = 1,29$ )**

- scénář odpovídá čtvrtinové redukci hodnoty  $R$  ve srovnání se scénářem A oproti scénáři D; hodnota  $R = 1,29$  nastala ke konci září po první sadě přijatých opatření
- ačkoli scénář předpokládá se dopad opatření na pozorované počty s přibližně 10denním odstupem, snížení hodnoty  $R$  na 1,29 by bylo nedostatečné a znamenalo by další eskalační růst populační zátěže

- **Scénář D (rizikový scénář, bez efektu přijatých opatření na hodnotu  $R$ ;  $R = 1,47$ )**

- scénář kalibrován na dynamiku onemocnění v posledních týdnech, kdy  $R$  k 15.10. - 16.10. dosáhlo hodnoty 1,47
- scénář předpokládá zachování hodnoty reprodukčního čísla ( $R = 1,47$ ) v následujících týdnech a modeluje vysoce rizikovou situaci, kdy by žádná opatření nebyla přijata anebo se neprojevila

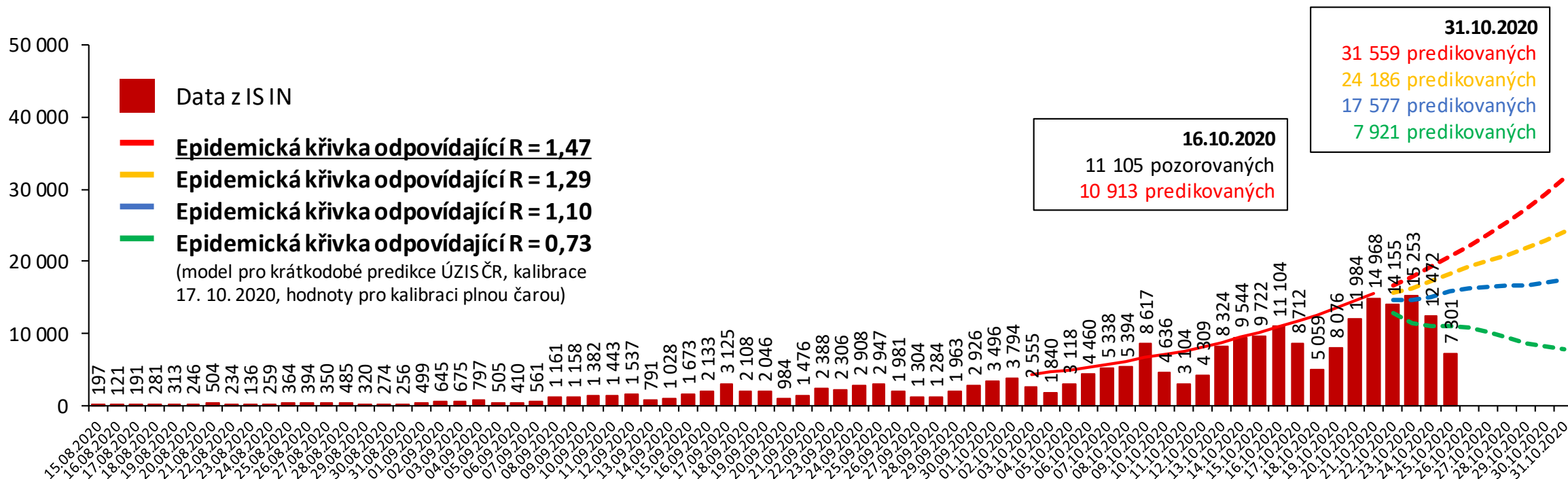
# Nové predikce ve čtyřech scénářích: projekce do konce října

Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Rizikový scénář při  $R = 1,47$

Scénář vedoucí k zpomalení růstu ( $R = 0,73$ )

Denní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19



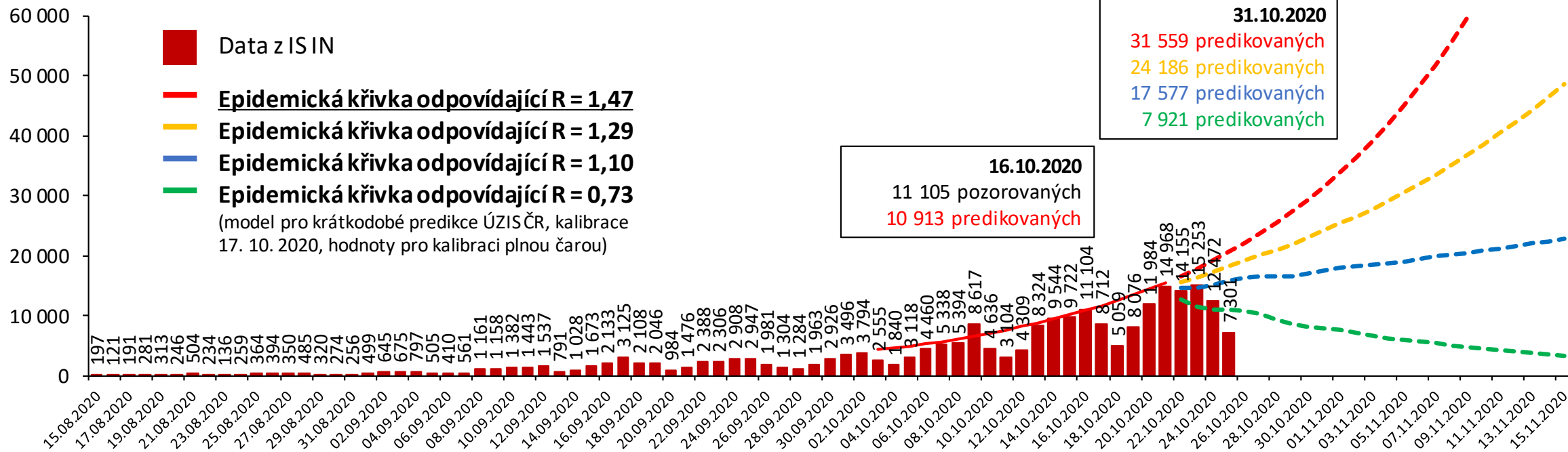
# Nové predikce ve čtyřech scénářích: projekce do listopadu

Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Rizikový scénář při  $R = 1,47$

Scénář vedoucí k zpomalení růstu ( $R = 0,73$ )

Denní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19





# Co je důvodem přijímání opatření MZ a krizových opatření vlády ČR



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY







# Omezení Sociálních Kontaktů

## nejúčinnější opatření proti šíření nákazy

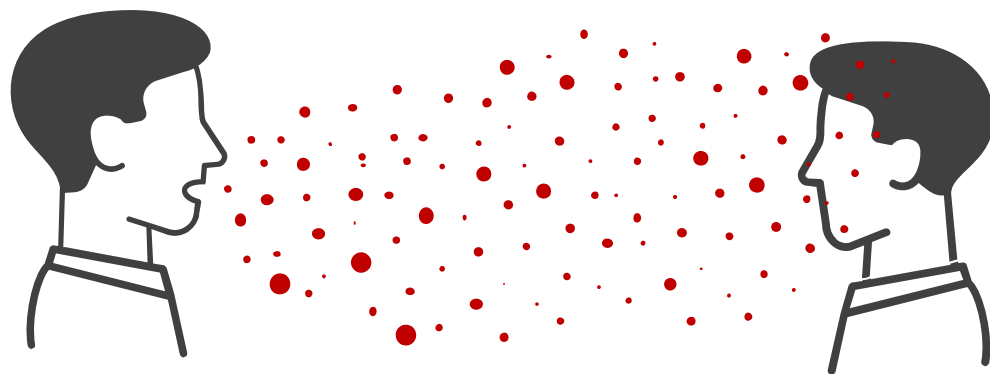
k jeho zavedení dochází tehdy, když  
všechna ostatní protiepidemická opatření  
**nestačí**

ochrana před kritickým **přetížením**  
**zdravotního systému**

zabraňuje i přenosům od nakažených a  
infekčních osob, které nemají příznaky a  
nechovají se odpovědně

# JAK SE MOHU NAKAZIT?

## přímý kontakt



nakažený

kapénky



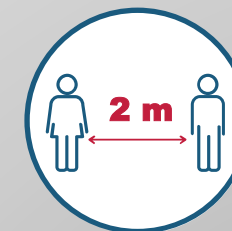
fyzický kontakt

- kašel
- kýchání
- smrkání
- zpívání
- mluvení
- dýchání

# JAK SE CHRÁNIT?



ROUŠKA / RESPIRÁTOR



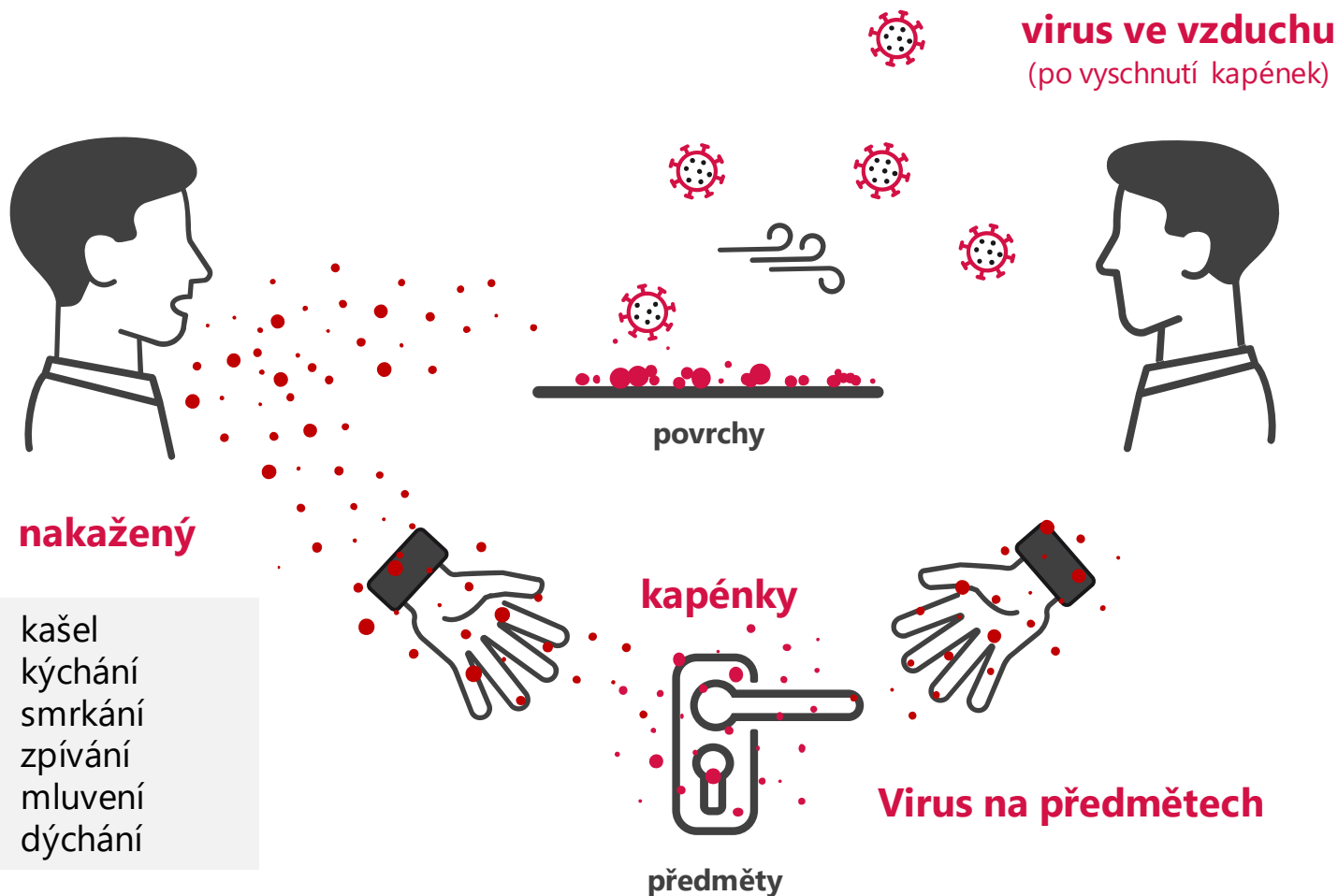
ROZESTUPY



HYGIENA RUKOU

# JAK SE MOHU NAKAZIT?

## Nepřímý kontakt



- kašel
- kýchání
- smrkání
- zpívání
- mluvení
- dýchání

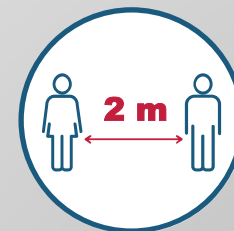
# JAK SE CHRÁNIT?



OCHRANA  
ÚST A NOSU



DEZINFEKCE  
POVRCHŮ



ROZESTUPY



ČASTÉ VĚTRÁNÍ



HYGIENA RUKOU

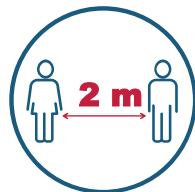


OMEZENÍ SOCIÁLNÍCH  
KONTAKTŮ

# Kde není osobní kontakt, není přenos



přenos **vzduchem** se snižuje  
správným nošením roušek,  
dodržováním rozestupů



přenos **dotykem** se snižuje  
dezinfekcí povrchů a rukou,  
časným mytím rukou teplou  
vodou a mýdlem



# OMEZENÍ SHLUKOVÁNÍ OSOB

**JE NEJÚČINNĚJŠÍM OPATŘENÍM  
PROTI ŠÍŘENÍ NÁKAZY COVID-19**

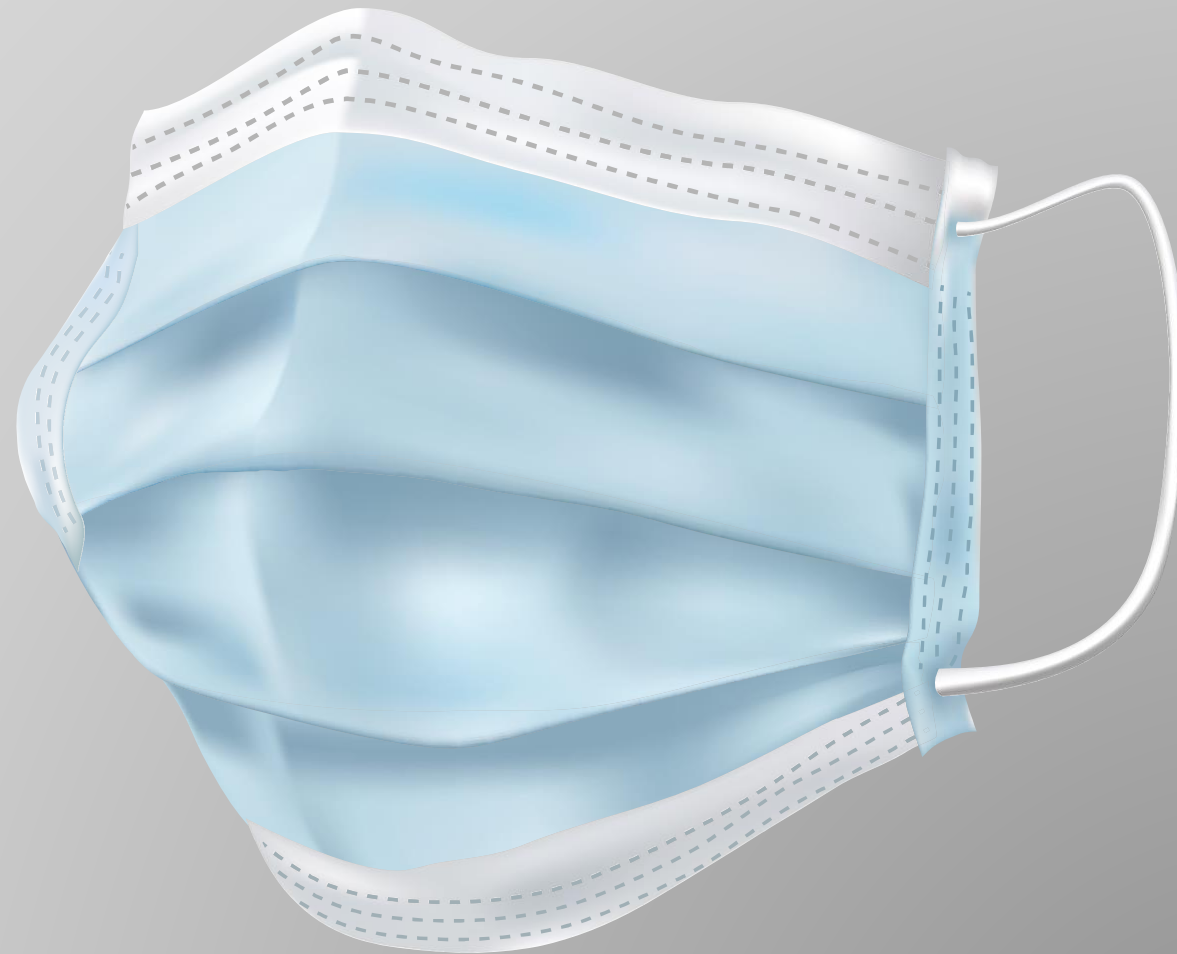
K jeho zavedení přistupujeme proto, neboť dosud přijatá opatření nestačí zamezit šíření onemocnění.



**Roušky významně omezují šíření kapének od nakažené osoby – chrání ostatní.**

Roušky snižují množství viru v místnosti.

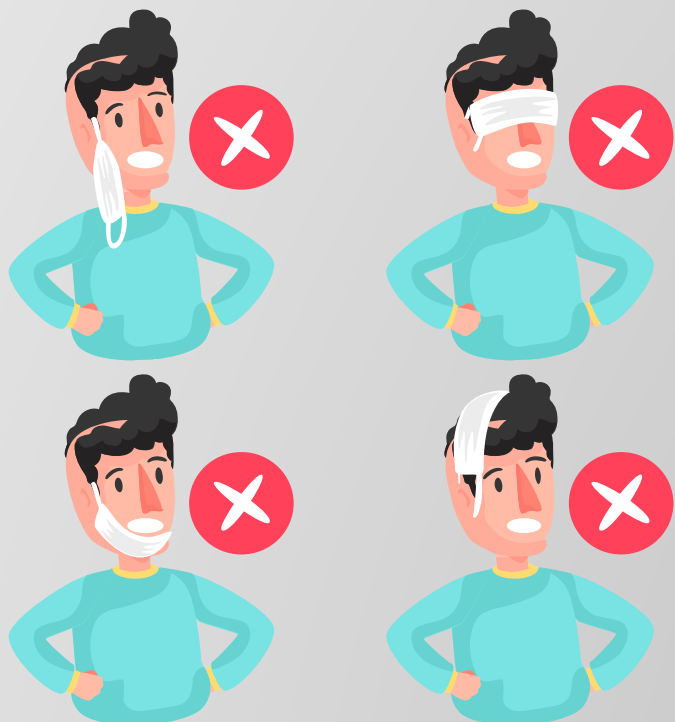
Respirátory navíc chrání i proti vdechnutí viru.





Vizualizace významu roušek a respirátorů  
(zdroj: nist.gov - Matthew E. Staymates)

**KAREL**



**ELIŠKA**



**Bud' jako ELIŠKA, nos roušku správně!**





**Děkujeme za pozornost.**