



# Aktuální epidemiologická situace v ČR k 25.10.2020



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



# Aktuální vývoj epidemiologické situace v ČR

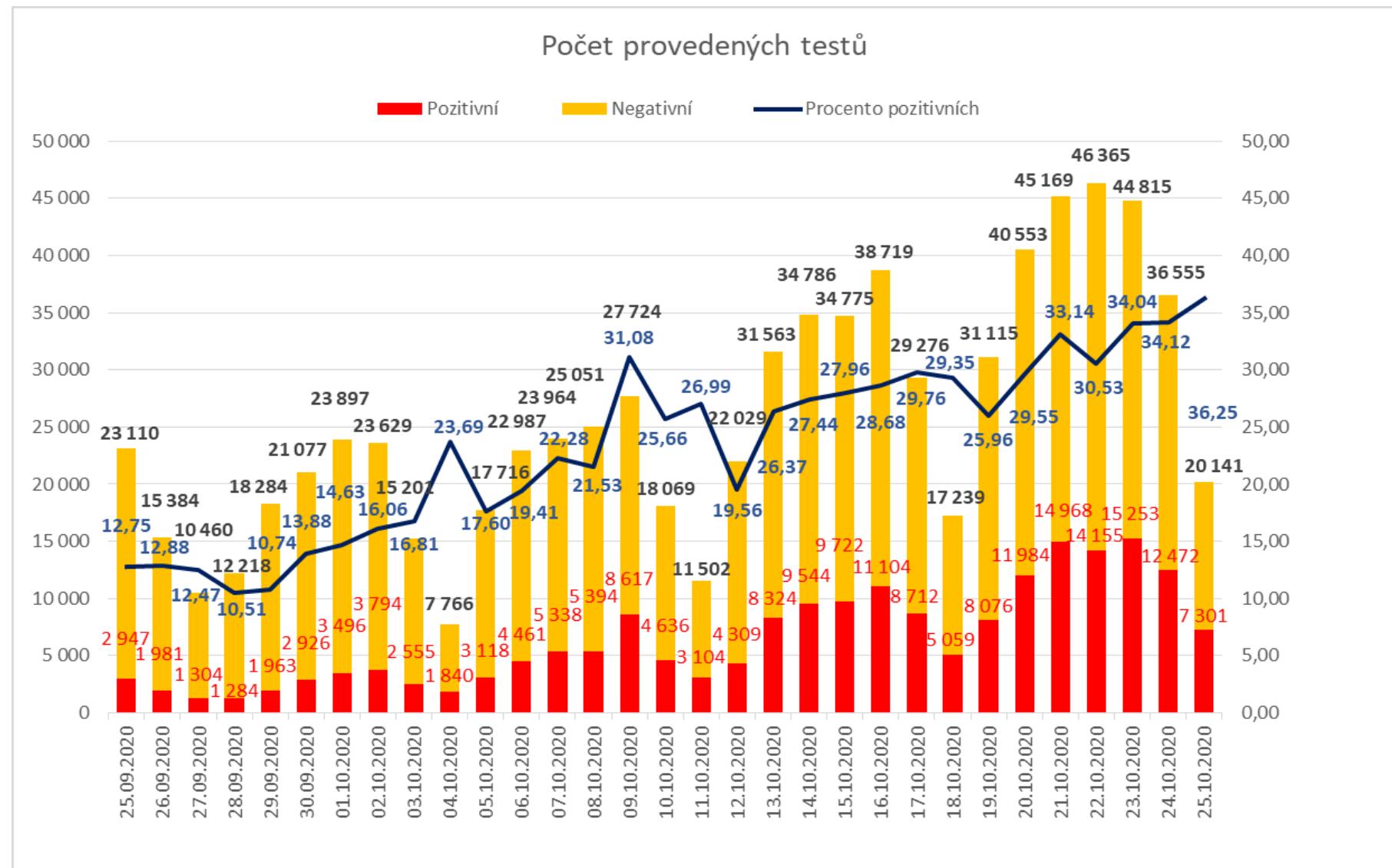
## K 25.10.2020, 23:59



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>



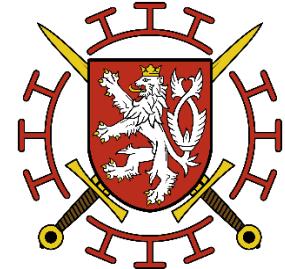
# Aktuální stav odběrů, testování a pozitivních případů k 25.10. (23.59)



Vysoká nálož pozitivních testů  
= vysoká virová nálož v obyvatelstvu



# Stav hospitalizací a kapacit lůžkové péče k 25.10.2020 23:59



## 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**).



# Stav hospitalizací a kapacit lůžkové péče k 25.10.2020 23:59



## 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).

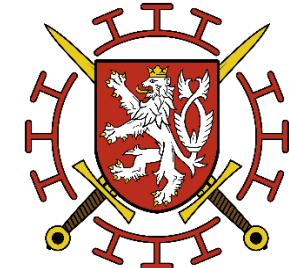


# Aktuální stav trasování v týdnu 19. - 24. 10.2020



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)



Za  
23.10.2020

Celkový počet vyřešených případů

23,995

Pozitivní případy  
10,026

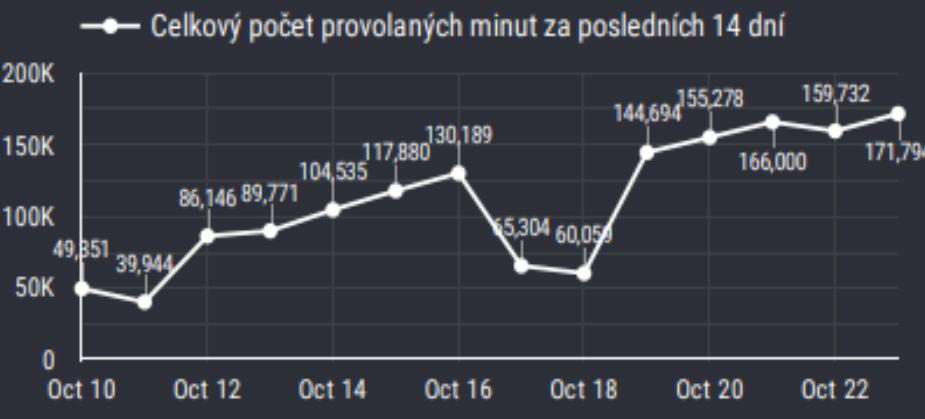
Rizikové kontakty  
13,963

Praktičtí lékaři  
Automatizace  
informace

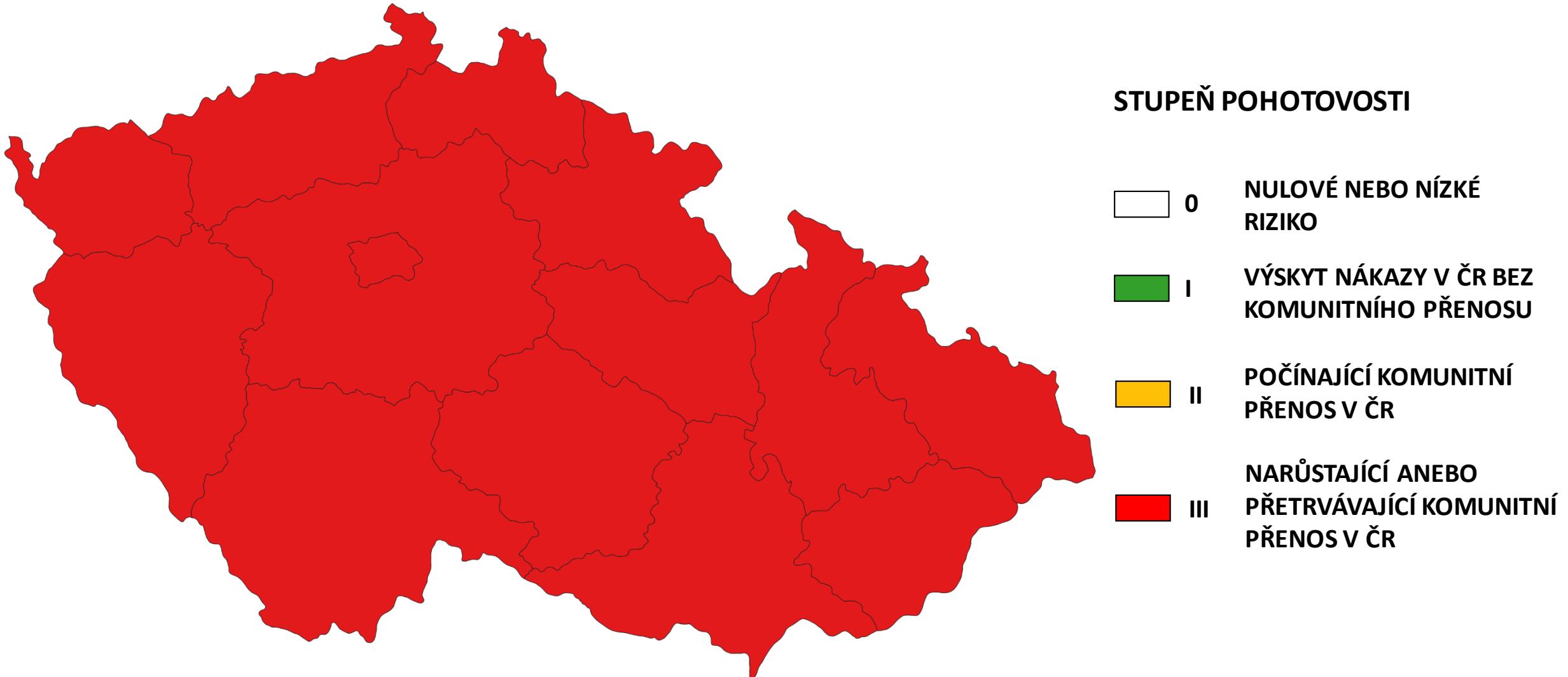
Celkový počet hovorových minut  
171,794

Největší počet  
obvolaných za spuštění  
CHK

Vysoký záchrat pozitivních kontaktů



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



# Celkové hodnocení situace



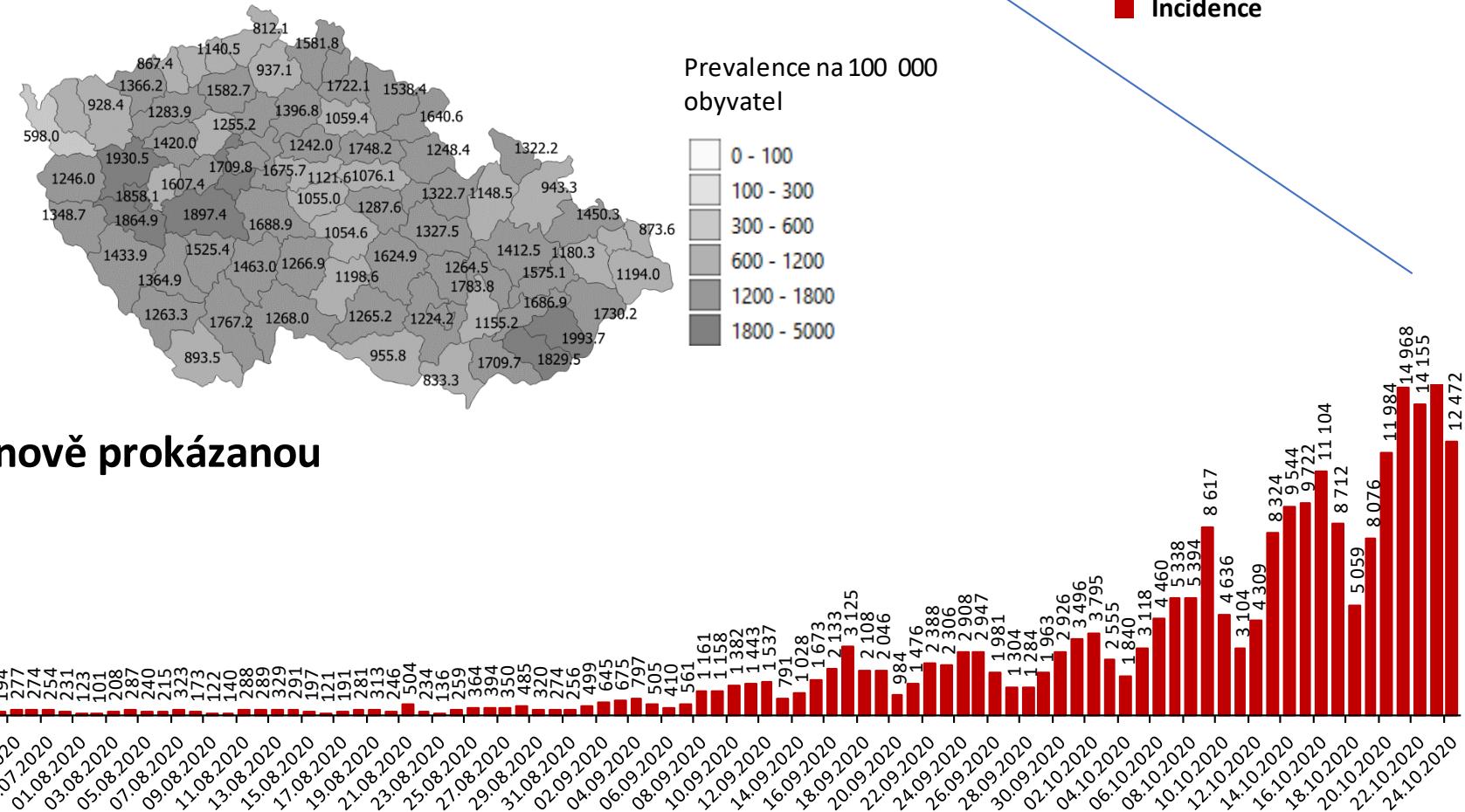
- Nárůst případů je pozorován ve všech 77 okresech.  
Ve více než 70 okresech se **14 denní incidence pohybuje nad hodnotou 500 případů na 100 tisíc obyvatel.**
- Celkem bylo nově hlášeno + 1 772 případů ve věku 65+, v průměru je to přes 1600 případů denně (1 676)
- Výrazné denní záchyty laboratorně 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 hospitalizaci v těžkém stavu.**



# Situace v celé populaci ČR

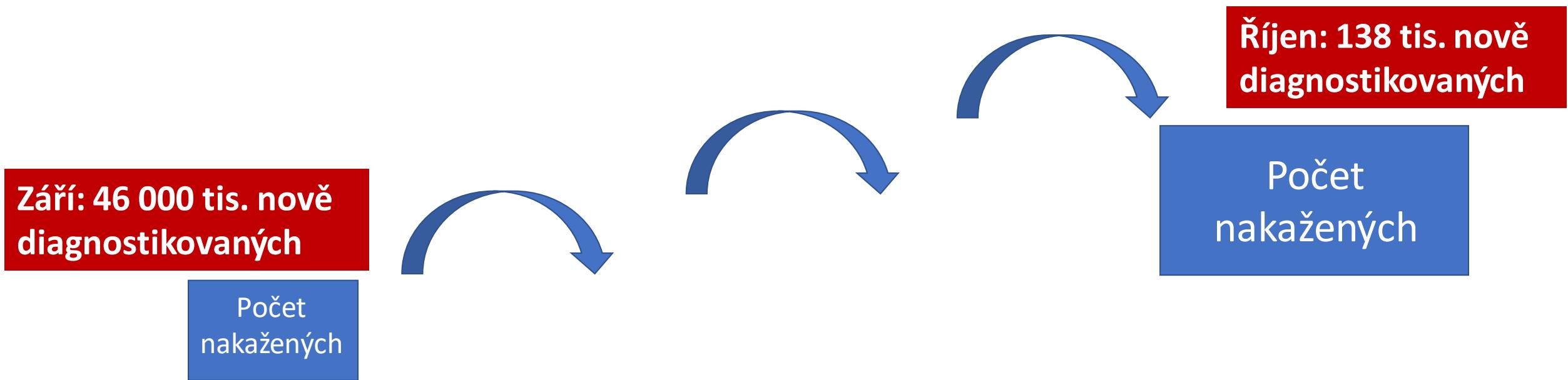
## Aktuální odhad R pro ČR

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.

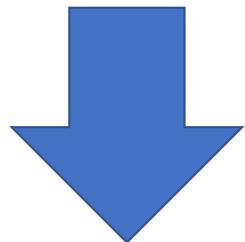
Při velkém množství nakažených jedinců v populaci, při nekontrolovaném šíření nemoci, je i malý nárůst reprodukčního čísla nad 1 problém. Dochází totiž k šíření nemoci mezi velkým množstvím osob, eskaluje se zátěž.



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)**

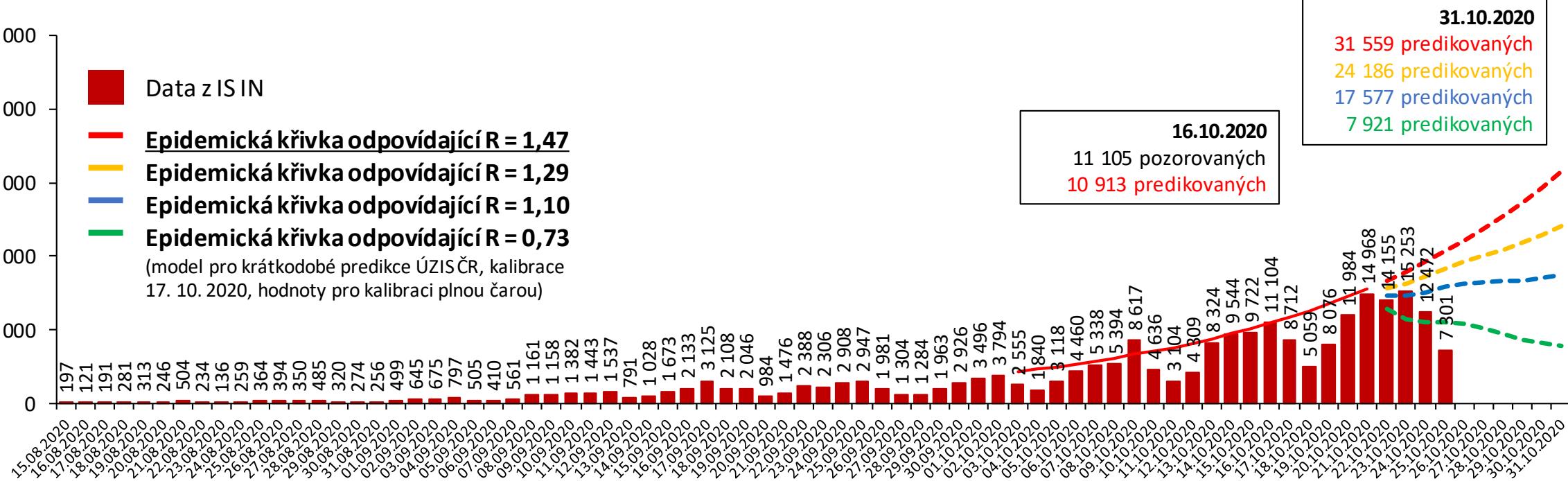
- scénář kalibrovaný na dynamiku onemocnění v posledních týdnech, kdy R k 15.10. - 16.10. dosáhlo hodnoty 1,47
- scénář předpokládá zachování hodnoty reprodukčního čísla ( $R = 1,47$ ) v následujících týdnech a modeluje vysoce rizikovou situaci, kdy by žádná opatření nebyla přijata anebo se neprojevila



# Nové predikce ve čtyřech scénářích: projekce do konce října

## Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Denní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19



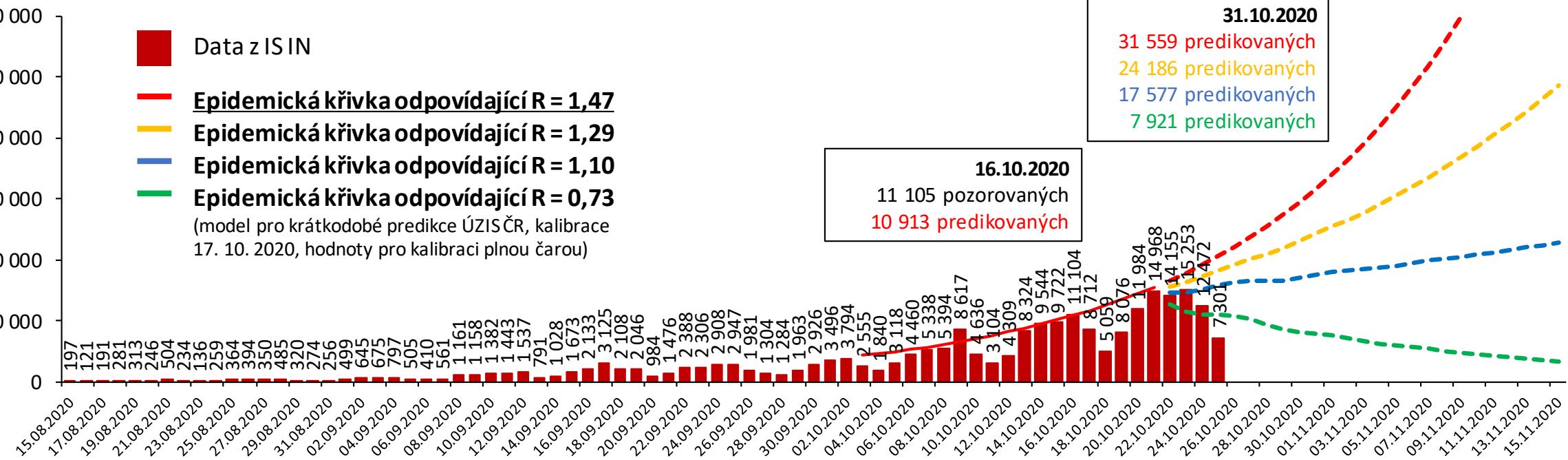
# Nové predikce ve čtyřech scénářích: projekce do listopadu

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**

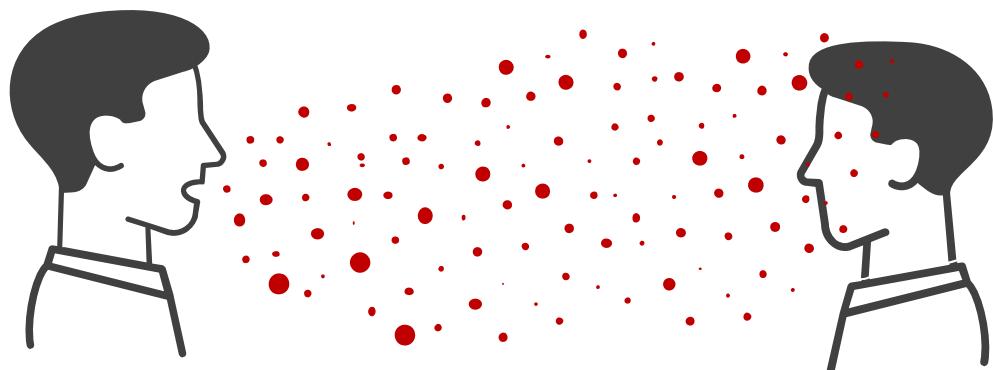
ochrana před kritickým **přetížením  
zdravotního systému**

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



# JAK SE MOHU NAKAZIT?

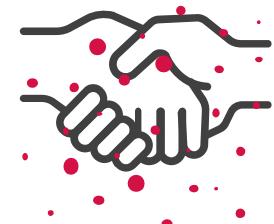
## přímý kontakt



nakažený

kapénky

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

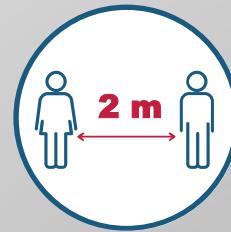


fyzický kontakt

# JAK SE CHRÁNIT?



ROUŠKA / RESPIRÁTOR



ROZESTUPY



HYGIENA RUKOU



Centrální řídící tým COVID-19



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



# JAK SE MOHU NAKAZIT?

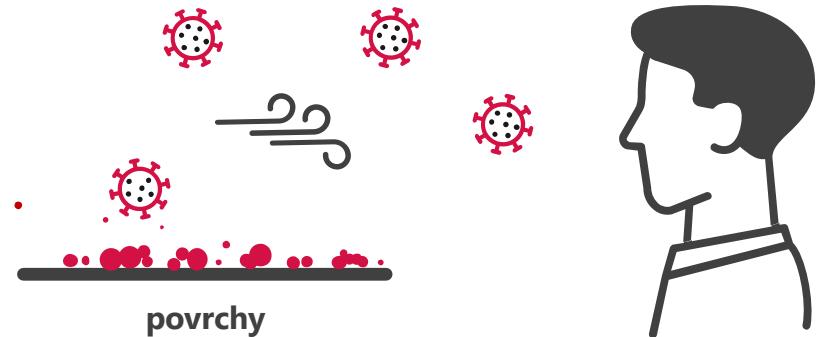
## Nepřímý kontakt



nakažený

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

virus ve vzduchu  
(po vyschnutí kapének)

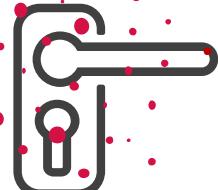


kapénky



předměty

Virus na předmětech



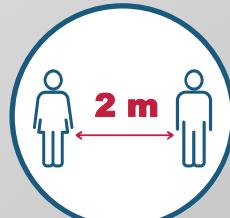
# JAK SE CHRÁNIT?



OCHRANA  
ÚST A NOSU



DEZINFEKCE  
POVRCHŮ



ROZESTUPY



ČASTÉ VĚTRÁNÍ



HYGIENA RUKOU



OMEZENÍ SOCIÁLNÍCH  
KONTAKTŮ



Centrální řídící tým COVID-19

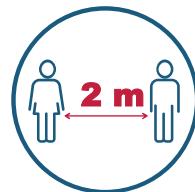


MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



# 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  
virusu v místnosti.

Respirátory navíc  
chrání i proti vdechnutí virusu.





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



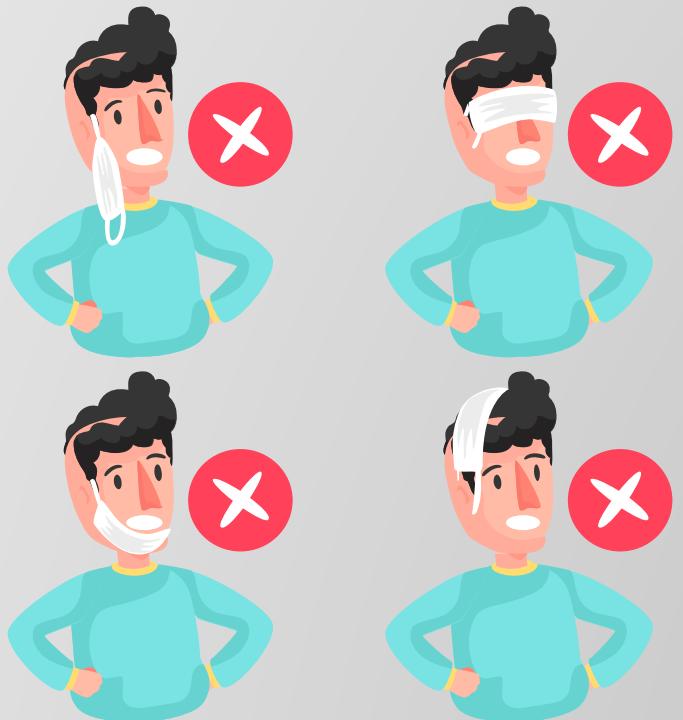
Centrální řídící tým COVID-19



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



KAREL



ELIŠKA



Bud' jako ELIŠKA, nos roušku správně!



Děkujeme za pozornost.