

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Aktuální epidemiologická situace - celá ČR -

V jaké epidemiologické situaci se nacházíme?

Epidemiologická situace je plošně dobrá, v naprosté většině okresů není zachycen žádný případ COVID-19 nebo jde o záchyty ojedinělé.

Nákaza koronavirem se nadále vyskytuje v lokálním rozsahu. Nejvýznamnějším lokálním ohniskem je za poslední týden Praha, lokality se zvýšeným výskytem v Moravskoslezském kraji a Středočeském kraji a nejnověji Jihlavsko.

Nedochází k zásahu zranitelných skupin obyvatel, nerostou počty hospitalizovaných. Nejde o plošné šíření. Riziko nekontrolovaného komunitního šíření je denně kontrolováno na všech lokalitách.

ČR: statistický přehled za období 29.6 - 25.7.2020

Analyzované období: 29.6. – 25.7.

Celková populace

 Počet diagnostikovaných:
3 609

 Počet vyléčených:
2 681

 Počet zemřelých:
25

 Nově hospitalizovaní:
180

 Z toho s těžkým průběhem:
29

Populace 65+

 Počet diagnostikovaných:
364

 Počet vyléčených:
234

 Počet zemřelých:
24

 Nově hospitalizovaní:
82

 Z toho s těžkým průběhem:
20


Populace 75+

 Počet diagnostikovaných:
175

 Počet vyléčených:
96

 Počet zemřelých:
19

 Nově hospitalizovaní:
50

 Z toho s těžkým průběhem:
9

ČR: statistický přehled za období 29.6 - 25.7.2020

Analyzované období: 29.6. – 25.7.

Celková populace

Počet diagnostikovaných: 3 609

Počet vyléčených: 2 681

Počet úmrtí: 180

Nově hospitalizovaní: 180

Z toho s těžkým průběhem: 29

Populace 65+

Počet diagnostikovaných: 364

Počet vyléčených: 234

Počet úmrtí: 82

Nově hospitalizovaní: 82

Z toho s těžkým průběhem: 20

Populace 75+

Počet diagnostikovaných: 175

Počet vyléčených: 96

Počet úmrtí: 50

Nově hospitalizovaní: 50

Z toho s těžkým průběhem: 9

Nově hospitalizovaní: celkem 5% diagnostikovaných

Věk 65+: celkem 10% všech nově diagnostikovaných

Věk 75+: celkem 5% všech nově diagnostikovaných

Vývoj posledních dní se týká lokálních / místních ohnisek nákazy

V okrese **Kutná Hora:**
4.7. nárůst – přibylo 11 nových případů.

Celkový počet nových případů za období 1.7. – 25.7. činí 55 případů, z toho 5 případů ve věku 65+.

V okrese **Jihlava:**
7.7. nárůst – přibylo 13 nových případů, 22.7. přibylo 10 nových případů. 23.7. přibylo 17 nových případů a 24.7. 24 nových případů.

Celkový počet nových případů za období 1.7. – 25.7. činí 100 případů, z toho 31 případů ve věku 65+.

V okrese **Praha:**
se v období 1.7. - 20.7. denní přírůstky pohybovaly kolem 13 případů den, velký nárůst lze však pozorovat od 20.7., kdy se denní přírůstky pohybují okolo hodnoty **59 případů/den.**

Celkový počet nových případů za období 1.7. – 25.7. činí 561 případů, z toho 34 případů ve věku 65+.

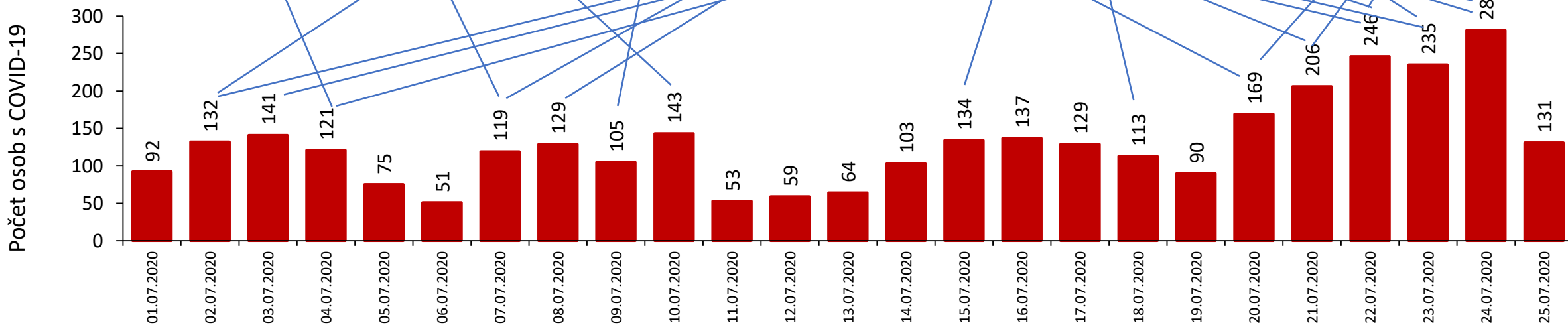
V okrese **Frýdek-Místek:**
se za období 1.7. – 24.7. pohybuje přírůstek nových případů okolo hodnoty **11 nových případů/den.**

Celkový počet nových případů za období 1.7. – 25.7. činí 279 případů, z toho 36 případů ve věku 65+.

V okrese **Karviná:**
se za období 1.7. – 25.7. pohybuje přírůstek nových případů okolo hodnoty **29 nových případů/den.**

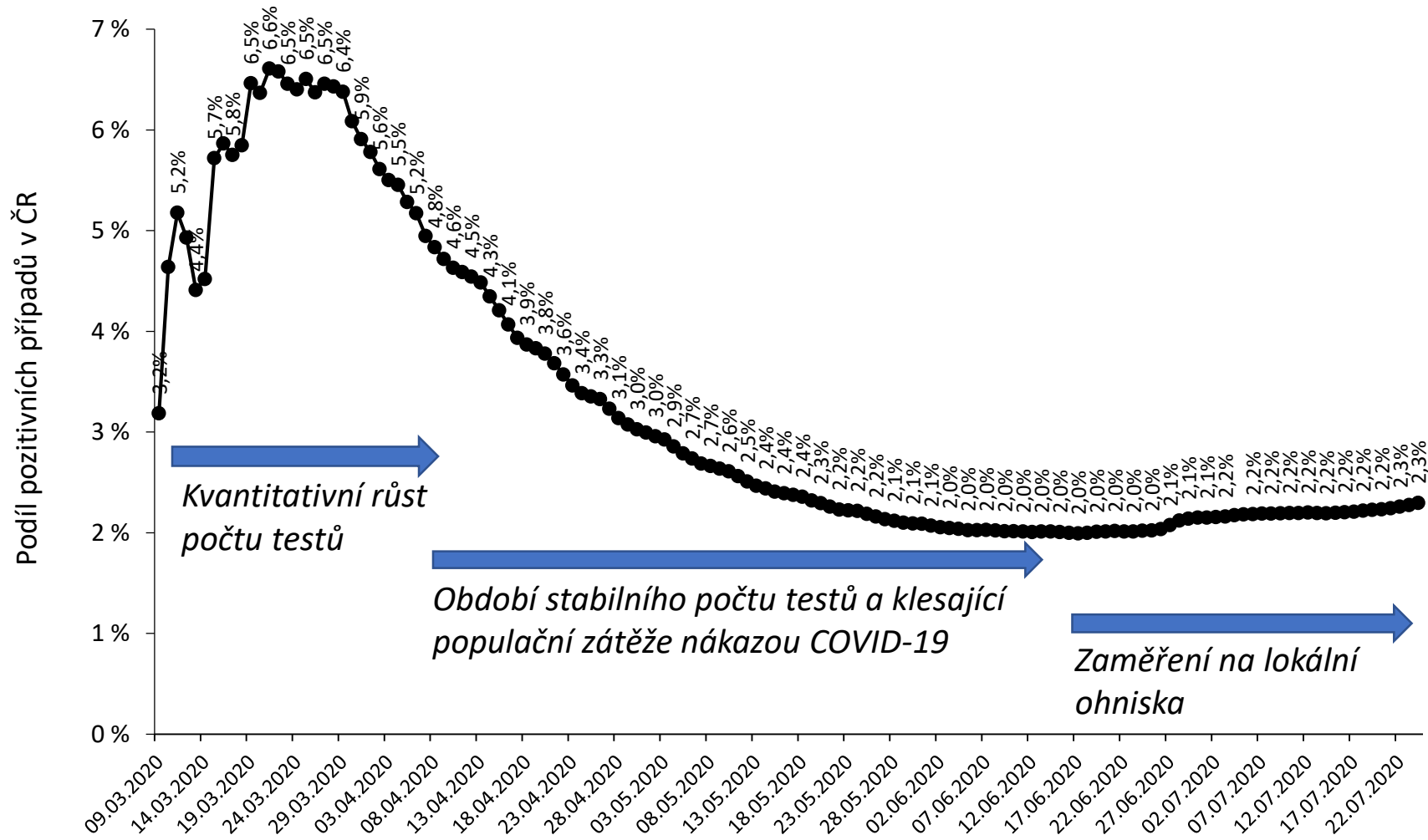
Celkový počet nových případů za období 1.7. – 25.7. činí 728 případů, z toho 86 případů ve věku 65+.

Denní počet osob s nově prokazanou nákazou COVID-19:



Podíl pozitivních záchytů z celkového počtu provedených testů

Celkový (kumulativní) podíl pozitivních případů vůči počtu provedených testů v České republice:

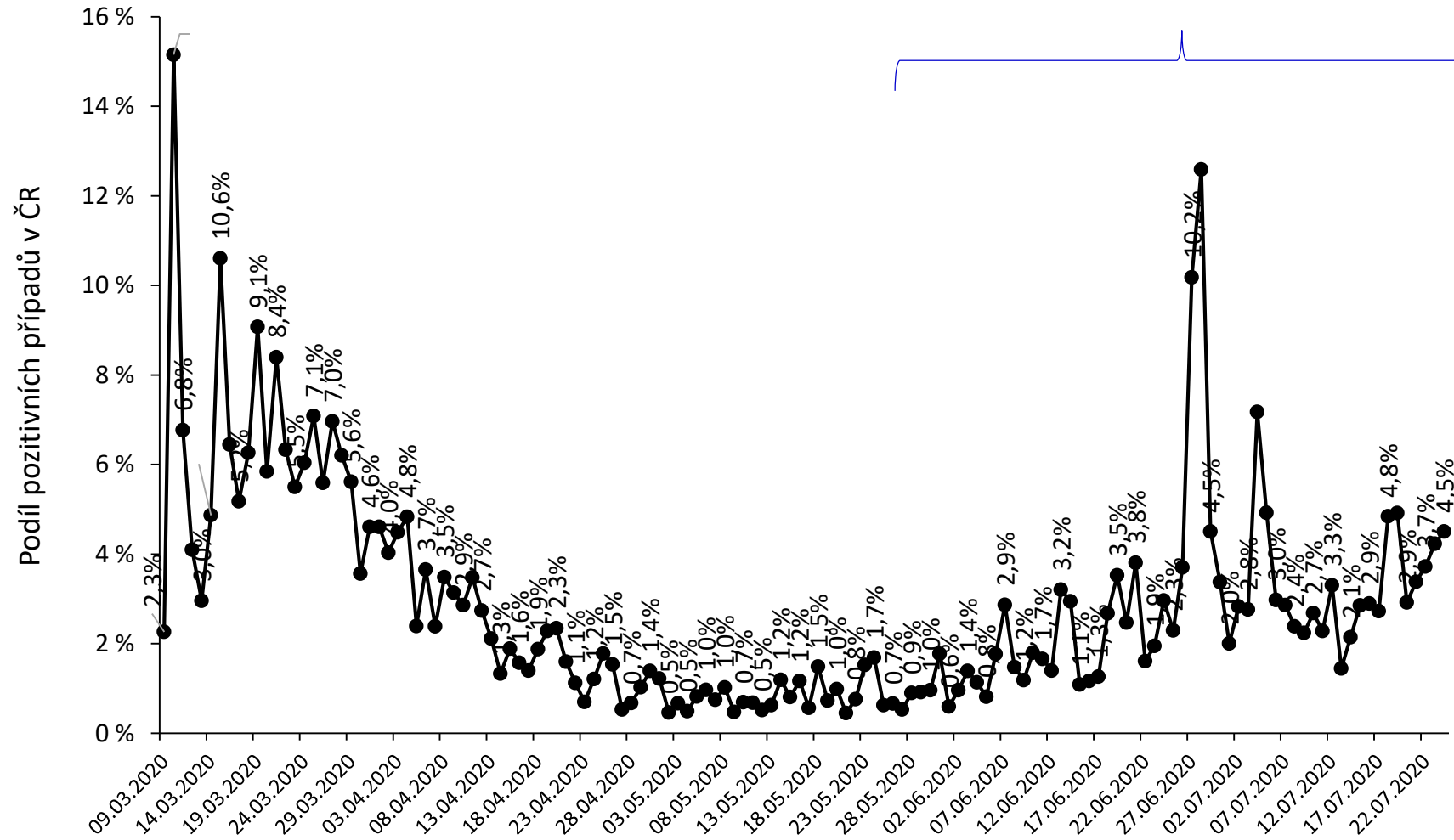


Podíl pozitivních případů k počtu provedených testů v ČR v úvodní fázi epidemie rostl, poté se stabilizoval, **avšak od 30. 3. 2020 klesal až na hodnotu 2,0 s mírným nárůstem v posledních dnech na 2,3 %.**

Ve vývoji tohoto ukazatele existují tři období ovlivněná vývojem testovacích strategií.

Denní podíl pozitivních záchytů z počtu provedených testů

*Cílené testování a řešení
lokálních ohnisek*

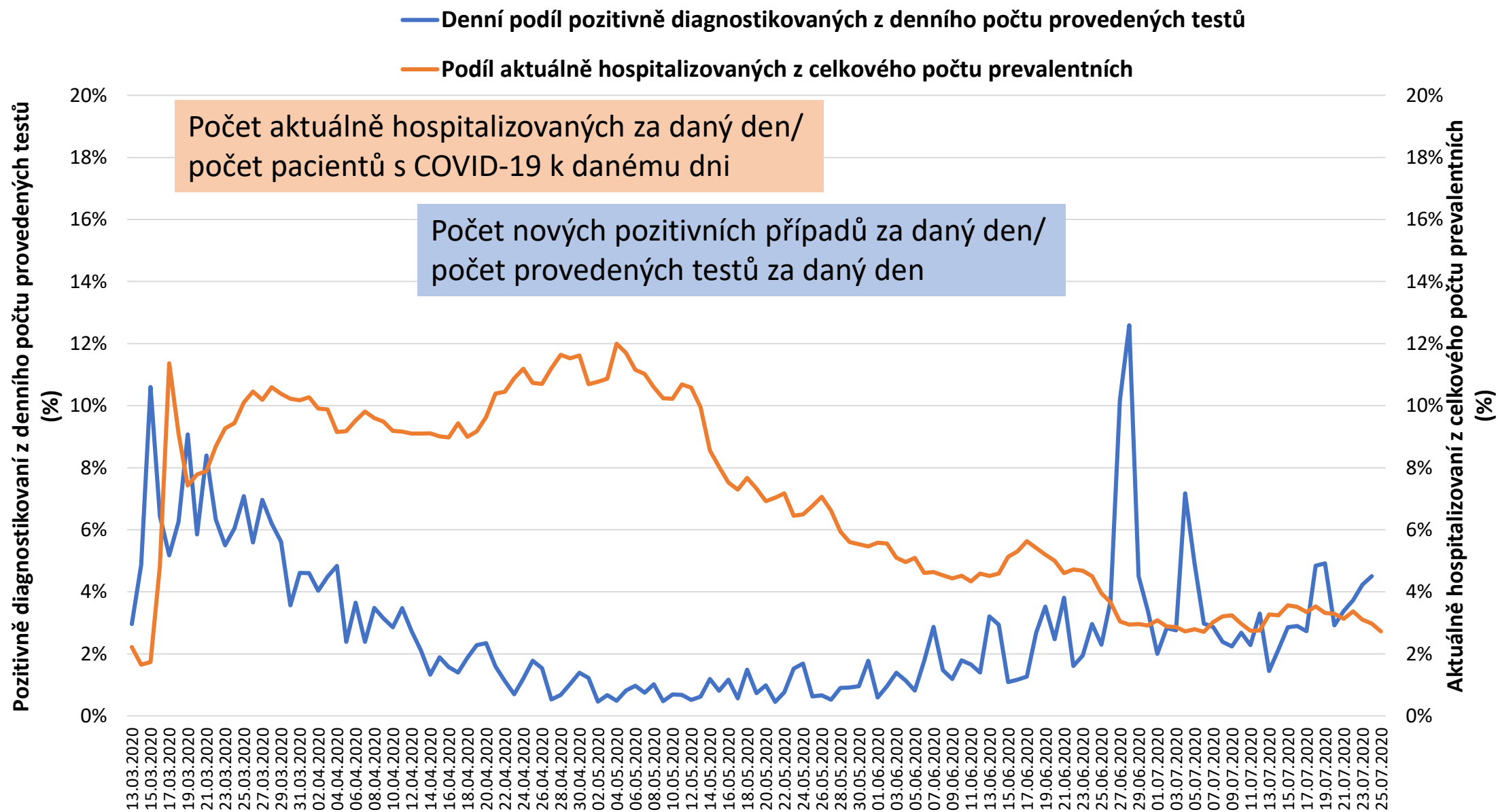


Současné výkyvy v denním podílu pozitivně diagnostikovaných pacientů jsou dány změnou testovací strategie a jejím zaměřením na lokální ohniska výskytu nákazy.

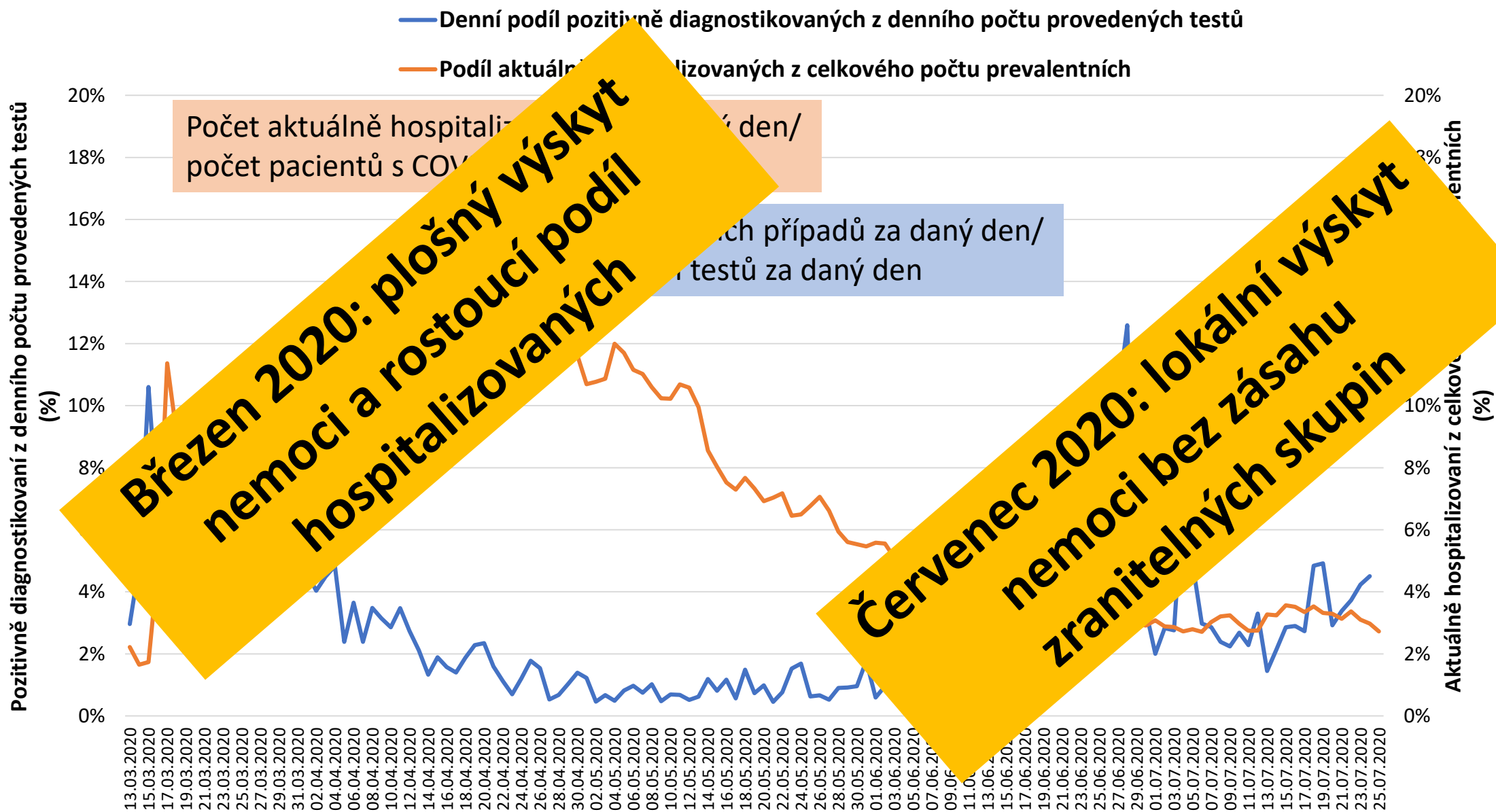
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Proč je současná situace odlišná
od situace v březnu 2020?**

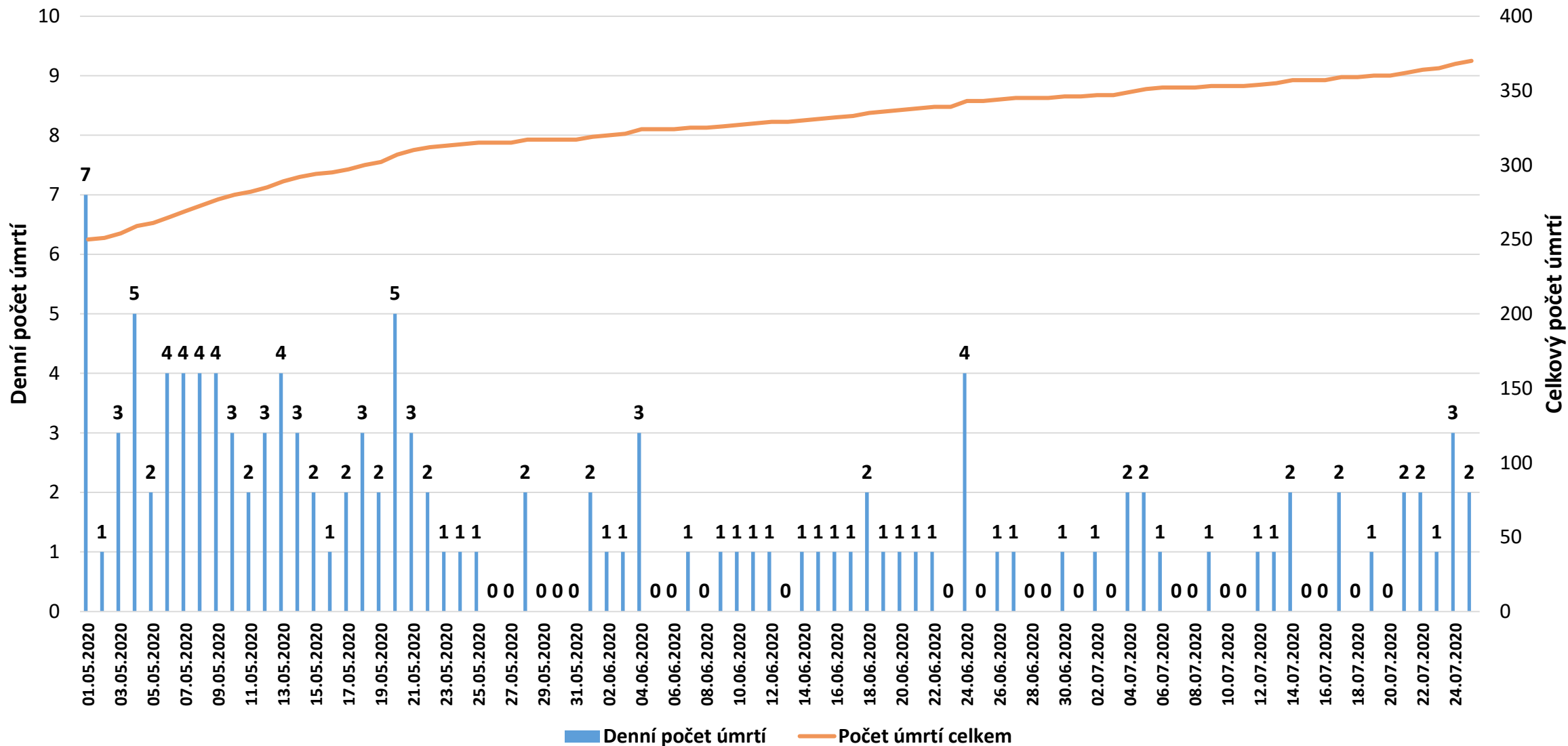
ČR: podíl pozitivních případů a podíl hospitalizovaných



ČR: podíl pozitivních případů a podíl hospitalizovaných



Zemřelí v souvislosti s COVID-19 v ČR: denní počty klesají





MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Epidemiologická situace v MSK a na Karvinsku

29.6. – 25.7. 2020



Celkový statistický přehled za 29.6 - 25.7.2020: MSK

Analyzované období: 29.6. – 25.7.

Celková populace

 Počet diagnostikovaných:
1 568

 Počet vyléčených:
1 743

 Počet zemřelých:
15

 Nově hospitalizovaní:
101

 Z toho s těžkým průběhem:
19

Populace 65+

 Počet diagnostikovaných:
161

 Počet vyléčených:
113

 Počet zemřelých:
15

 Nově hospitalizovaní:
50

 Z toho s těžkým průběhem:
14

Populace 75+

 Počet diagnostikovaných:
66

 Počet vyléčených:
62

 Počet zemřelých:
10

 Nově hospitalizovaní:
26

 Z toho s těžkým průběhem:
4

Celkový statistický přehled za 29.6 - 25.7.2020: MSK

Analyzované období: 29.6. – 25.7.

Celková populace

Počet diagnostikovaných: 1 568

Počet vyléčených: 1 743

Počet hospitalizovaných: 1 000

Počet nově hospitalizovaných: 26

Z toho s těžkým průběhem: 19

Populace 65+

Počet diagnostikovaných: 161

Počet vyléčených: 113

Počet hospitalizovaných: 100

Počet nově hospitalizovaných: 10

Z toho s těžkým průběhem: 14

Populace 75+

Počet diagnostikovaných: 66

Počet vyléčených: 62

Počet hospitalizovaných: 30

Počet nově hospitalizovaných: 6

Z toho s těžkým průběhem: 4

MSK tvoří cca 43% všech nově diagnostikovaných v ČR

Zásah seniorních skupin obyvatel je nízký: 10%

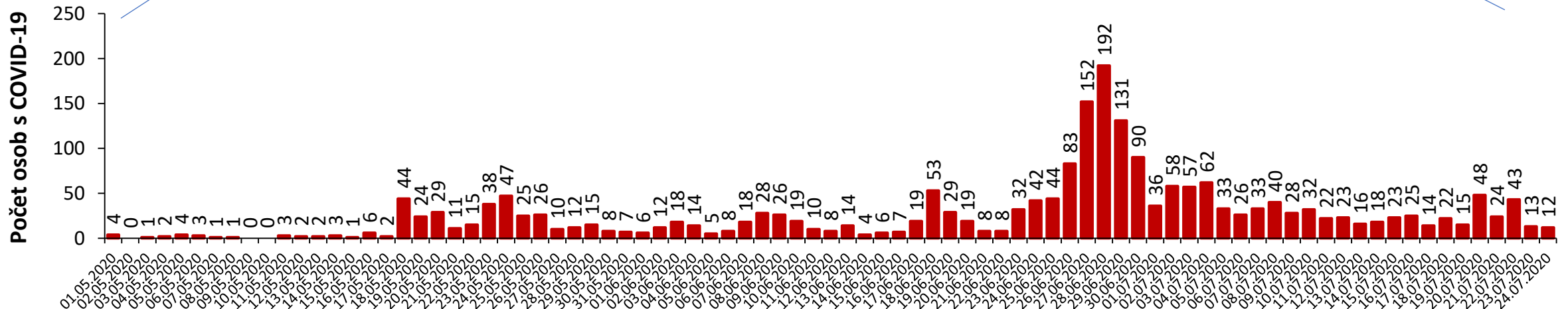
Velmi nízký podíl nově hospitalizovaných: 6%

Situace v okrese Karviná

Aktuální odhad R pro populaci okresu Karviná

0,85 (95% IS 0,76-0,95)*

Denní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19



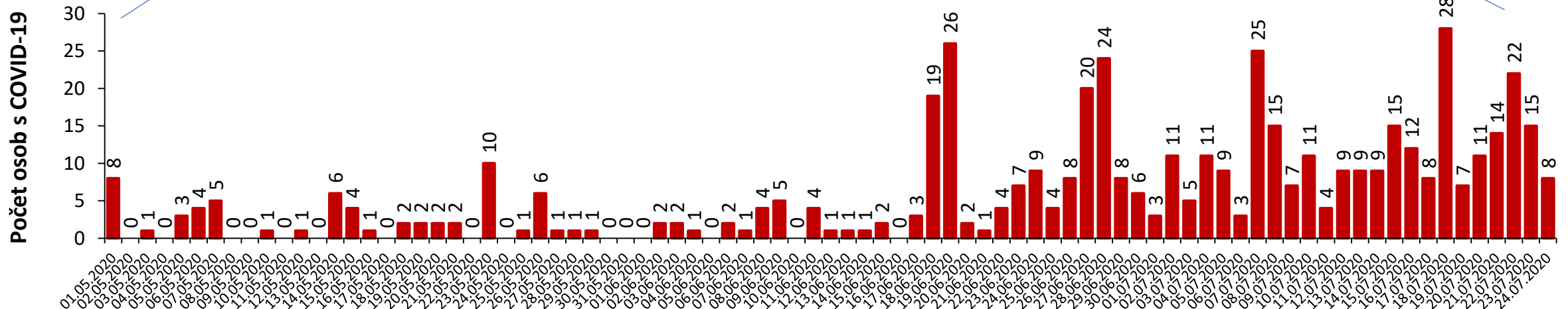
* Výpočet funkcí estimate_R v software R (balíček EpiEstim), 14denní časové okno, předpoklad rozdělení sériového intervalu: průměr 4.8, SD 2.3 (Nishiura et al., 2020), odhad uveden jako medián a 2,5%-97,5% kvantily

Situace v okrese Frýdek-Místek

Aktuální odhad R pro populaci okresu Frýdek-Místek

1,07 (95% IS 0,92-1,24)*

Denní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19



* 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



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Epidemiologická situace v Praze

29.6. – 25.7. 2020



Celkový statistický přehled za 29.6 - 25.7.2020: Praha

Analyzované období: 29.6. – 5.7.

Celková populace

 Počet diagnostikovaných:
573

 Počet vyléčených:
273

 Počet zemřelých:
5

 Nově hospitalizovaní:
22

 Z toho s těžkým průběhem:
2

Populace 65+

 Počet diagnostikovaných:
36

 Počet vyléčených:
17

 Počet zemřelých:
5

 Nově hospitalizovaní:
6

 Z toho s těžkým průběhem:
2

Populace 75+

 Počet diagnostikovaných:
13

 Počet vyléčených:
5

 Počet zemřelých:
5

 Nově hospitalizovaní:
6

 Z toho s těžkým průběhem:
2

Celkový statistický přehled za 29.6 - 25.7.2020: Praha

Analyzované období: 29.6. – 5.7.

Celková populace

Počet diagnostikovaných: 573

Počet vyléčených: 273

Počet hospitalizovaných: 10

Z toho s těžkým průběhem: 2

Populace 65+

Počet diagnostikovaných: 36

Počet vyléčených: 17

Počet hospitalizovaných: 1

Z toho s těžkým průběhem: 2

Populace 75+

Počet diagnostikovaných: 13

Počet vyléčených: 5

Počet hospitalizovaných: 6

Z toho s těžkým průběhem: 2

PHA tvoří cca 16% všech nově diagnostikovaných v ČR

Zásah seniorních skupin obyvatel je nízký: 6%

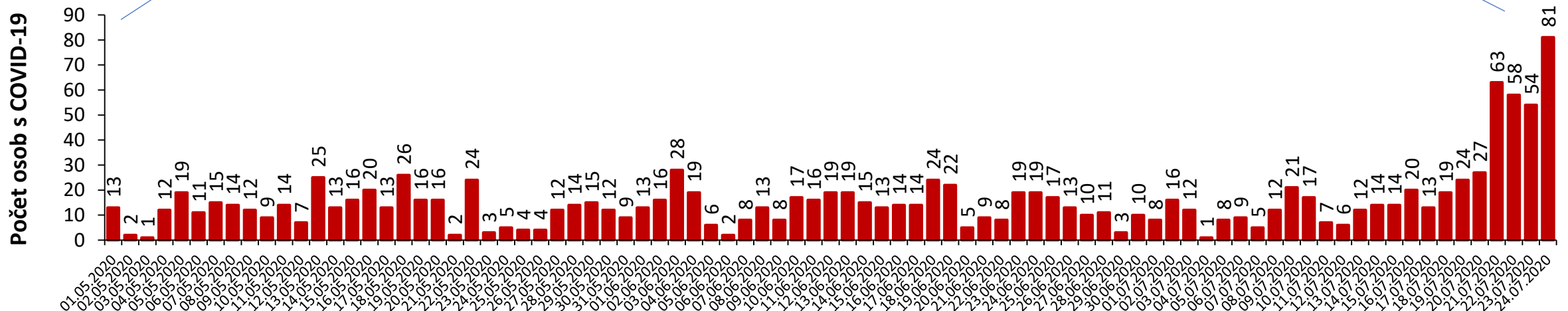
Velmi nízký podíl nově hospitalizovaných: 4%

Situace v Praze

Aktuální odhad R pro populaci HMP

1,88 (95% IS 1,71-2,07)*

Denní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19

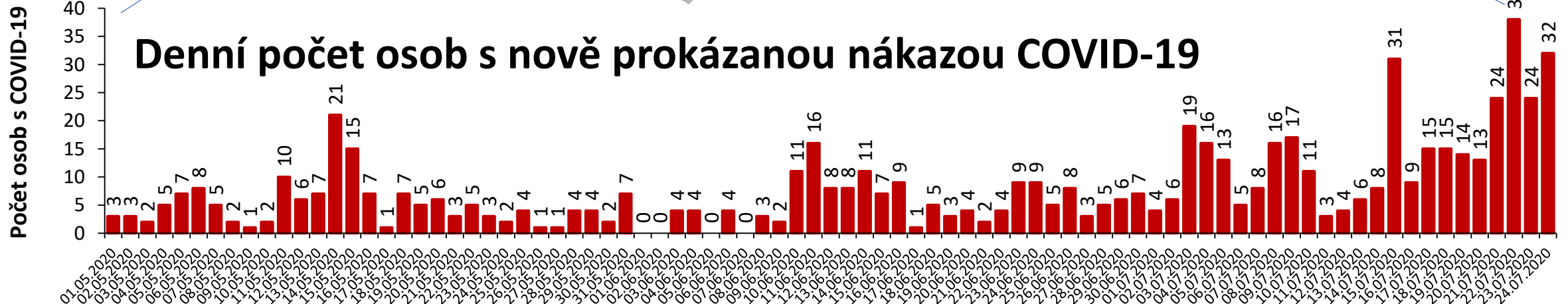
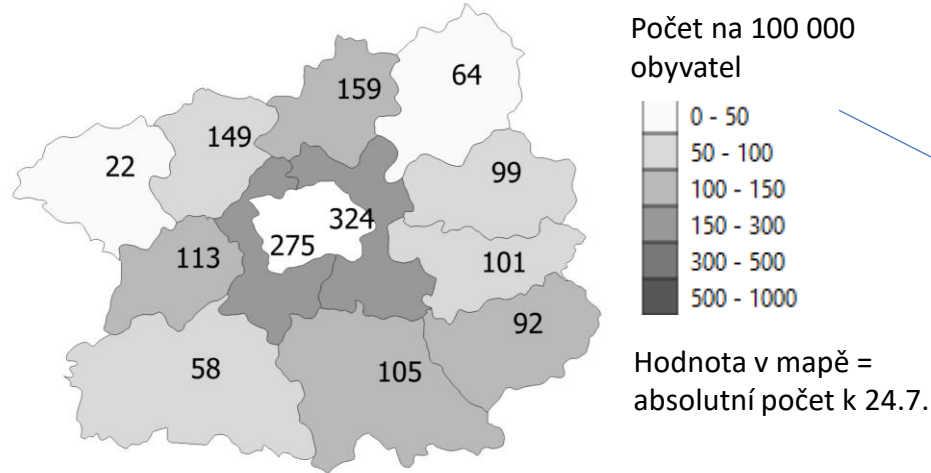


* Výpočet funkcí estimate_R v software R (balíček EpiEstim), 14denní časové okno, předpoklad rozdělení sériového intervalu: průměr 4.8, SD 2.3 (Nishiura et al., 2020), odhad uveden jako medián a 2,5%-97,5% kvantily

Situace ve Středočeském kraji

Aktuální odhad R pro populaci STC

1,36 (95% IS 1,20-1,54)*



* 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

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Audit dat z období června a července 2020

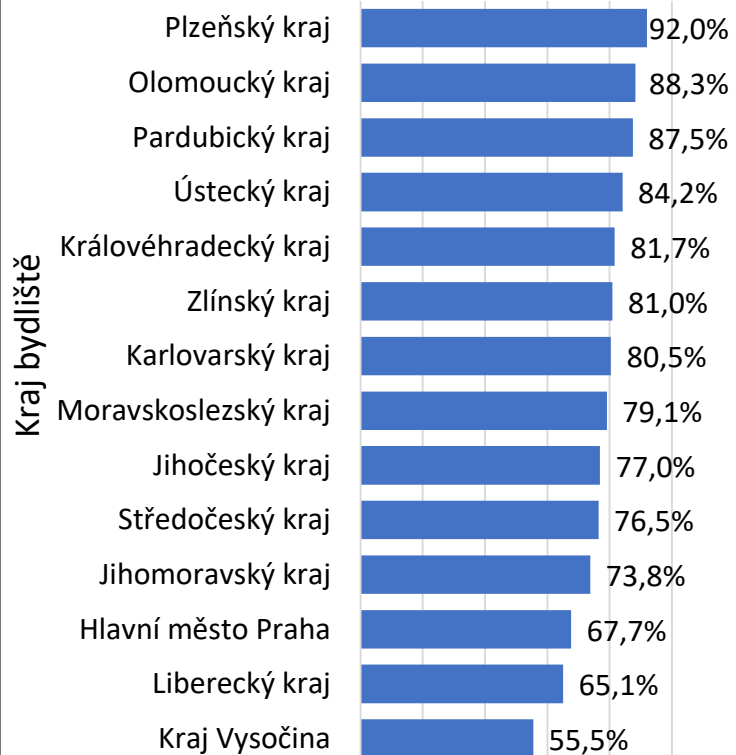
Vyléčení (uzdravení) a dlouhodobě hospitalizovaní

Vyléčení (uzdravení)

Podíl uzdravených z celkového kumulativního počtu nemocných v jednotlivých krajích

Celkem: 75,1 %

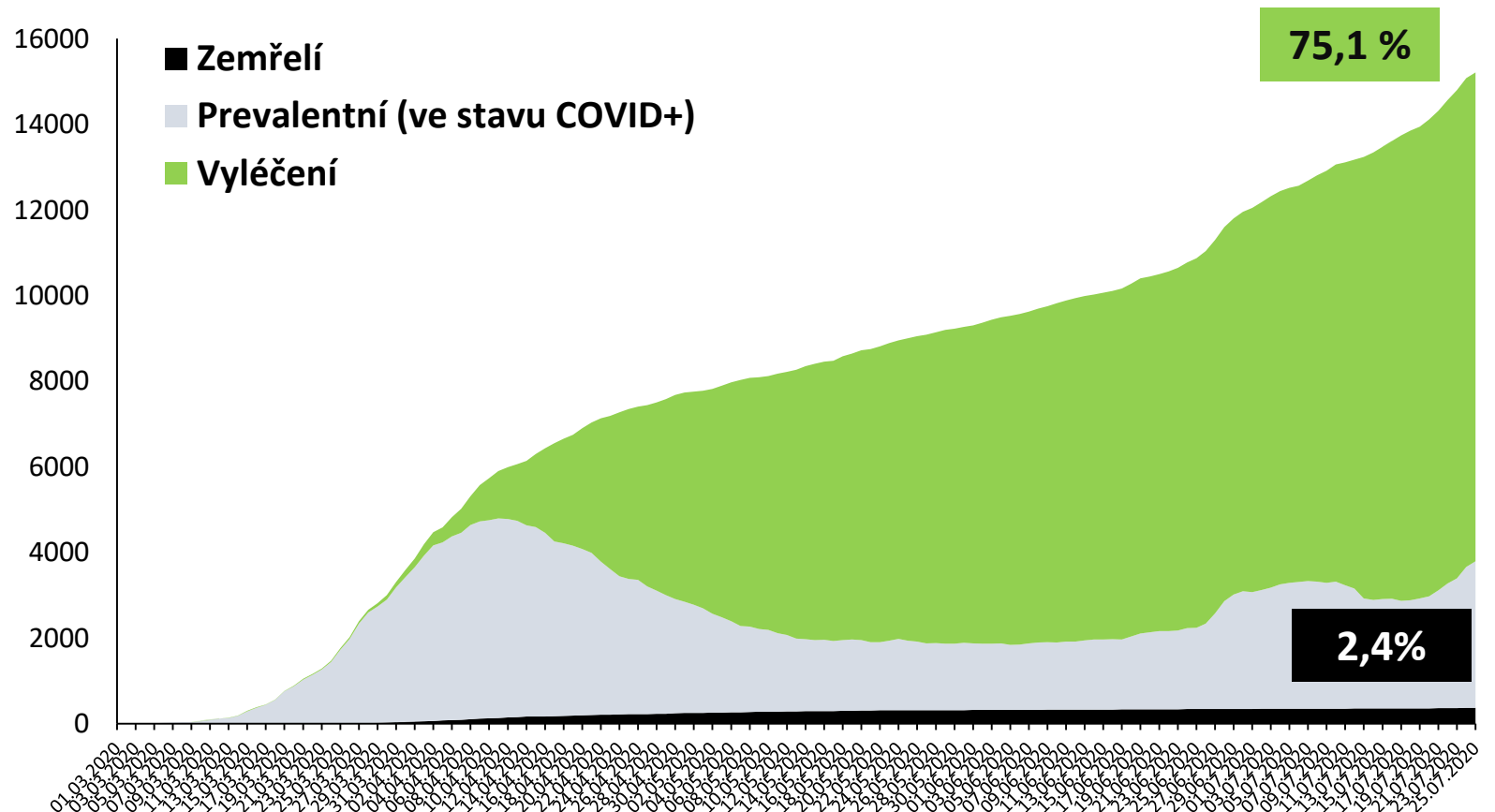
0% 20% 40% 60% 80% 100%



Aktuální počet zemřelí: N = 370

Aktuální počet vyléčení: N = 11 419

Aktuální počet COVID+ N = 3 423



Validace záznamů nemocnic o aktuálně hospitalizovaných v ISIN (modul Klinika)

Cílem auditu bylo prověření dosud neuzavřených hospitalizačních záznamů v ISIN modulu Klinika, zda je možné považovat je nadále za hospitalizované pacienty ve stavu COVID+.

Celkem hospitalizací s neuzavřeným hospitalizačním záznamem k 25.7.

(149)

→ Úmrtí mimo nemocnici (N = 8)

→ Dlouhodobě nemocní a překládaní pacienti, již ne ve stavu COVID+ (N = 44)

Ve většině případů je pacient dosud hospitalizován, často s překlady, avšak ze zcela jiných příčin než COVID-19.

Korekce na dlouhodobě hospitalizované, jejichž pobyt v nemocnici již nesouvisí s COVID-19

Výsledný stav dle auditu

→ Propuštění z hospitalizace během 25.7. (N = 4)

→ **Potvrzená aktuální hospitalizace ve stavu COVID+ k 25.7.**

(93)

Hospitalizovaní v souvislosti s COVID-19

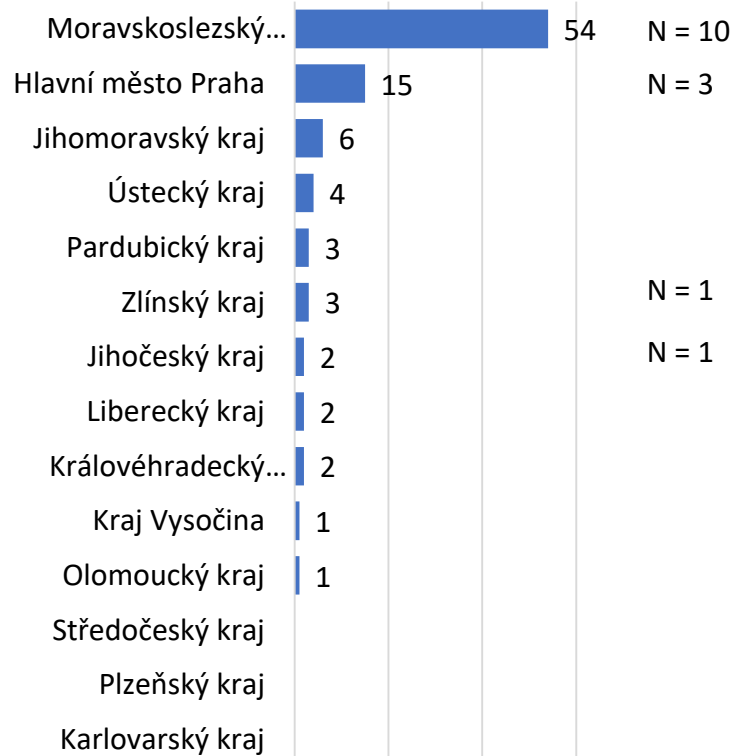
Aktuální počty hospitalizovaných s nemocí COVID-19

Celkem: 93

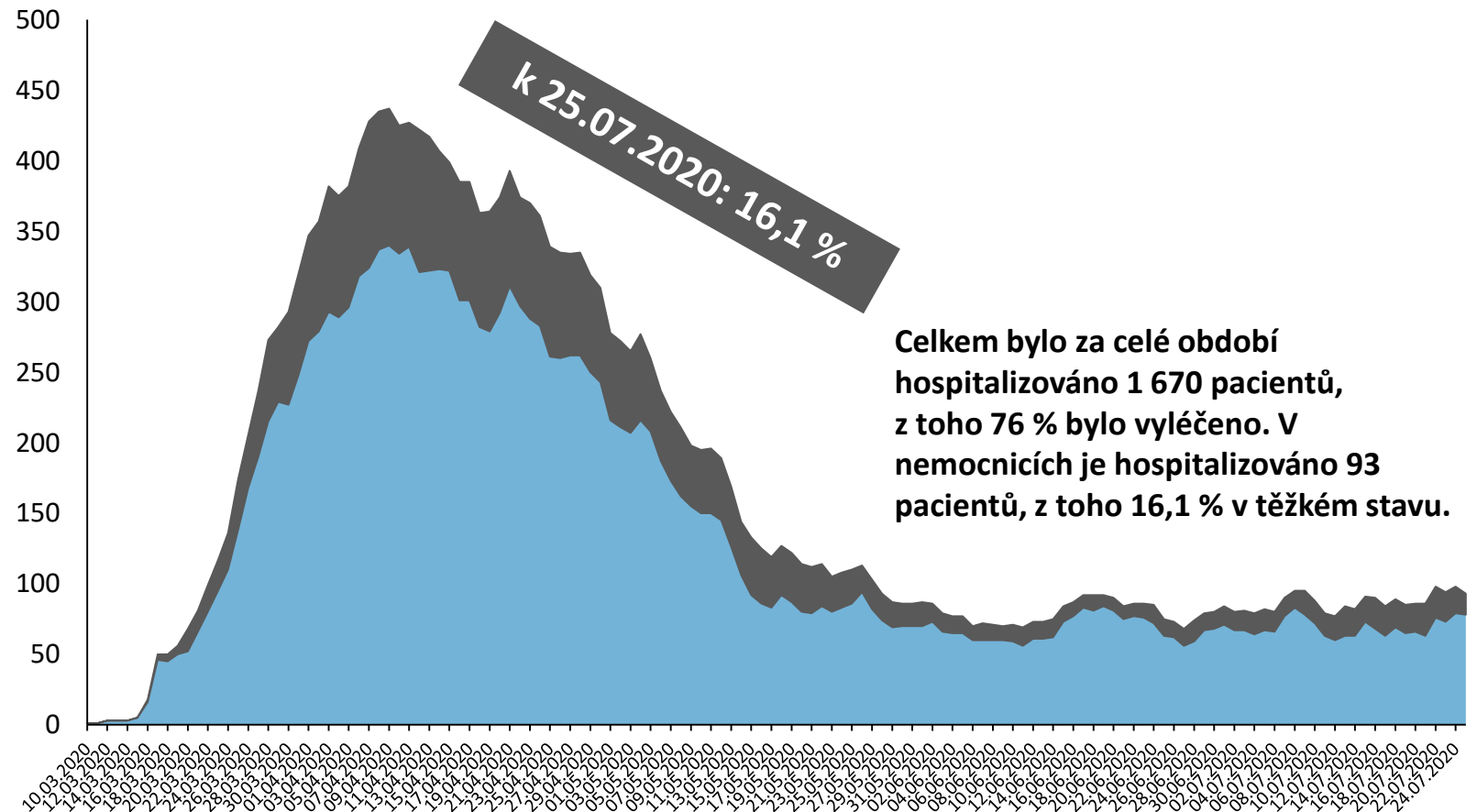
**Těžký stav /
UPV / ECMO**

0 20 40 60

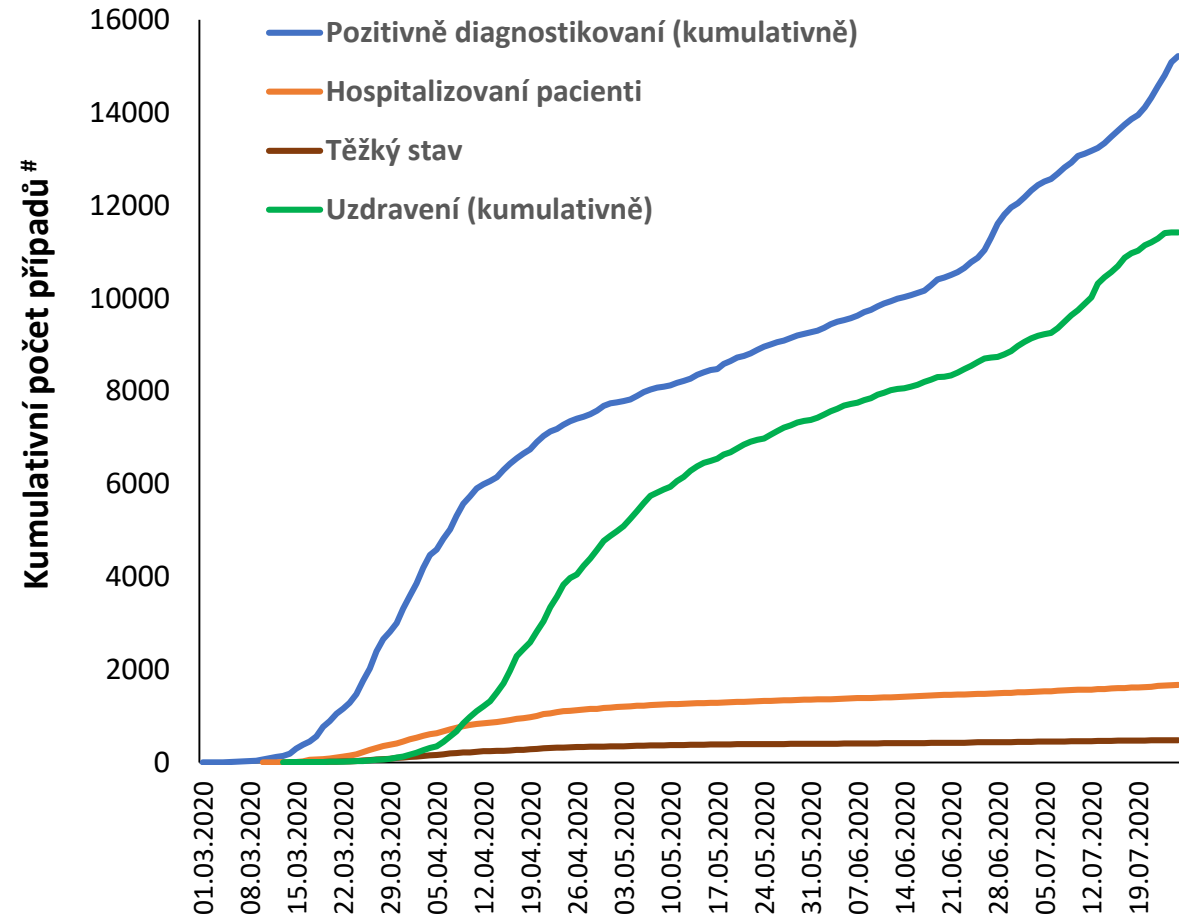
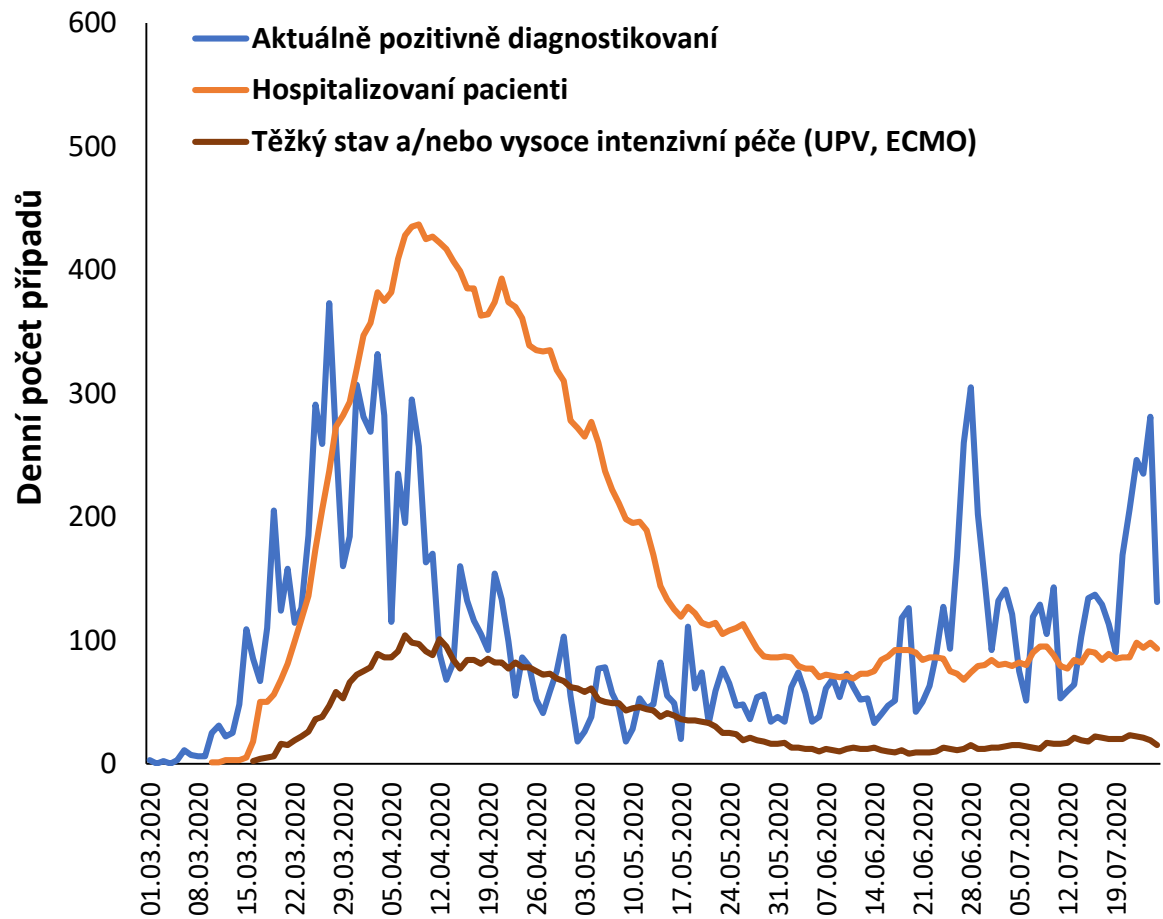
Kraj hospitalizace



- Počet osob v těžkém stavu a/nebo s vysoce intenzivní péčí (UPV, ECMO) v daném dni
- Počet hospitalizovaných osob v daném dni (bez komplikovaného stavu)



Vývoj počtu pozitivních a hospitalizovaných případů – uzavřená data k 25.7.2020

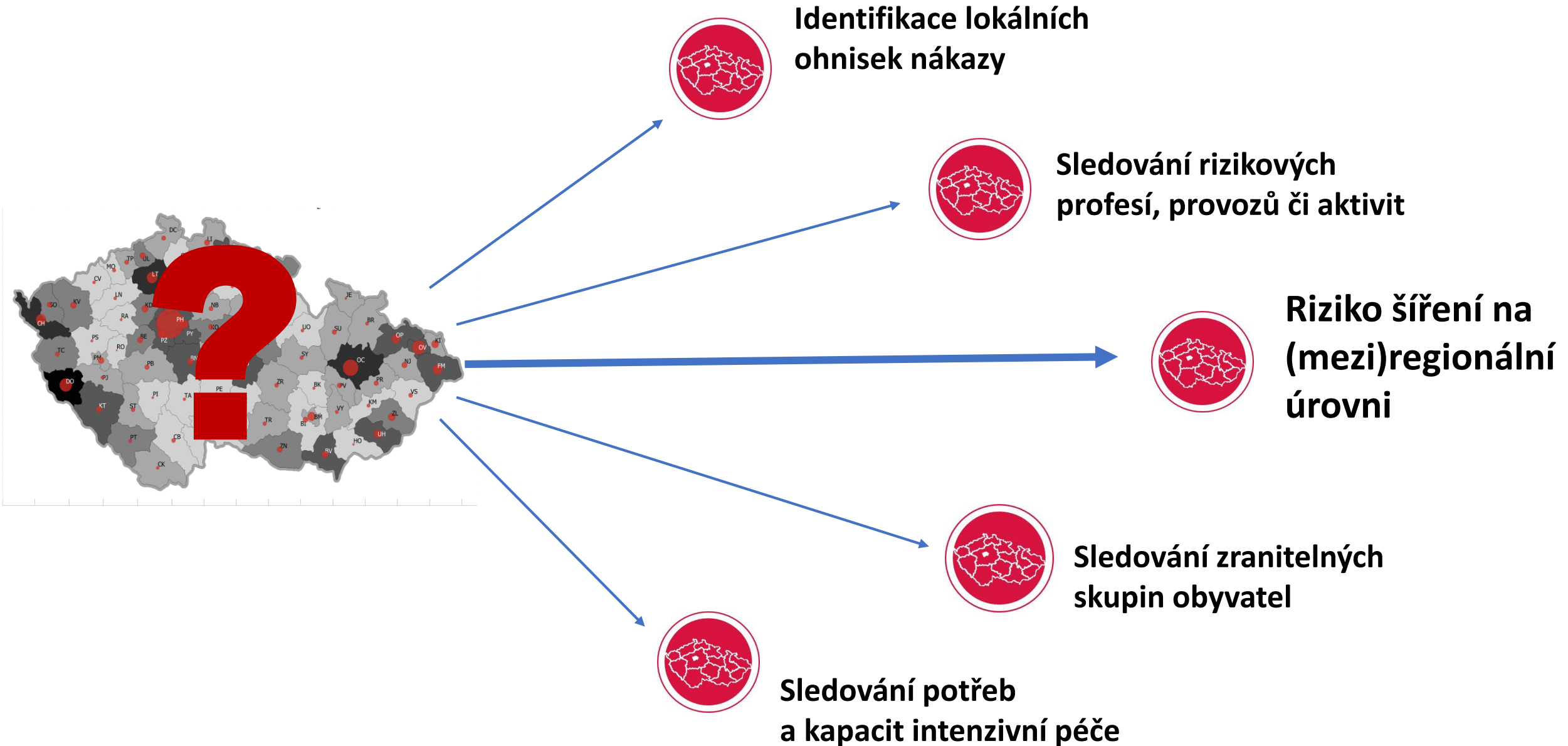


v případě vysoce intenzivní péče znamená kumulativní počet případů počet všech pacientů, kteří kdykoliv v průběhu hospitalizace byli zařazeni do této kategorie (bez ohledu na stav k poslednímu datu sledování)

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**System včasného rozpoznání rizika:
denní monitoring jako základ rizikového skóre**

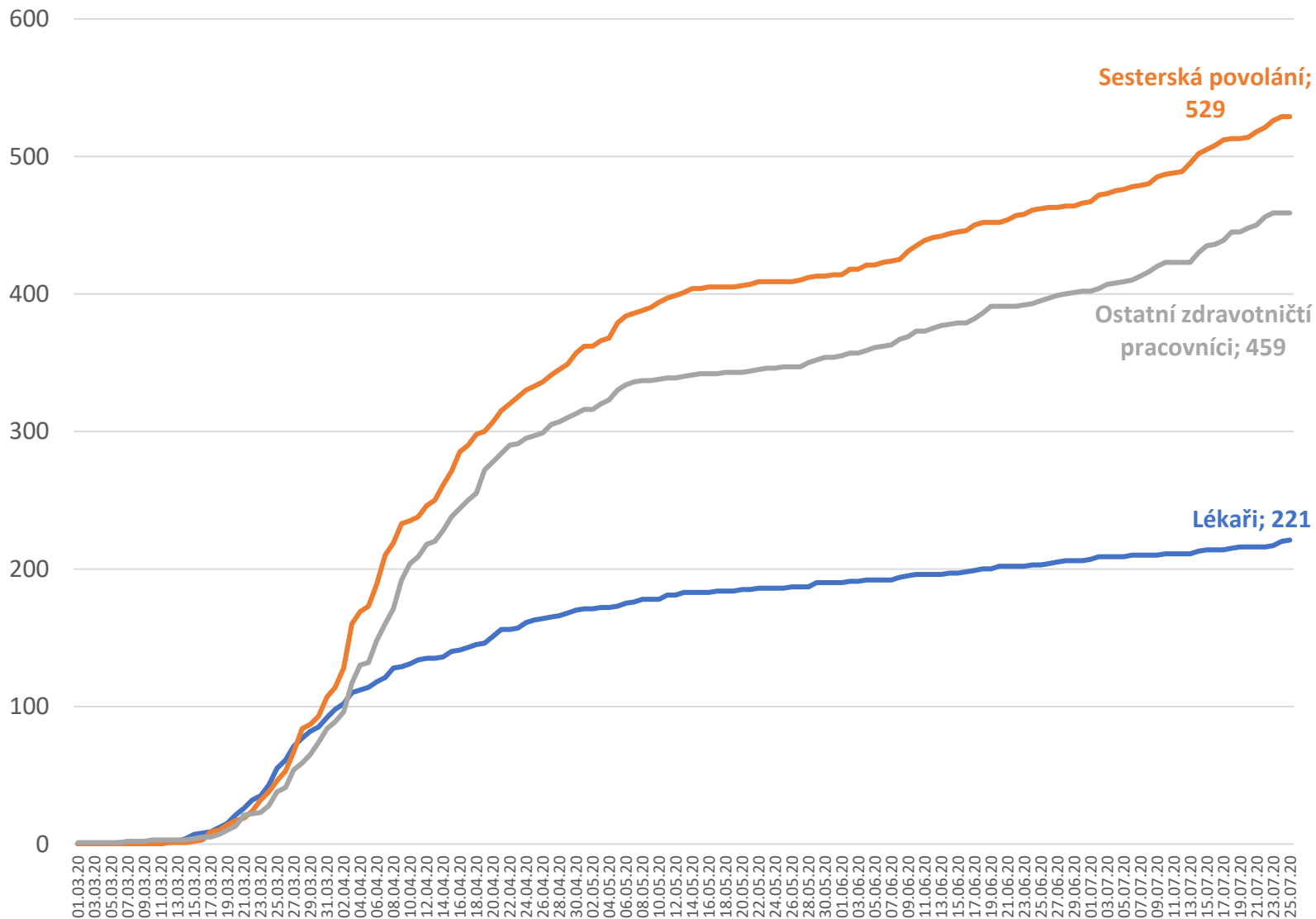
System včasného rozpoznání rizikových trendů



Ukázka sledování rizikových trendů:

Celkové kumulativní počty pracovníků ve zdravotnictví s potvrzenou nákazou COVID-19

Stav k **25.07.2020 23:59**



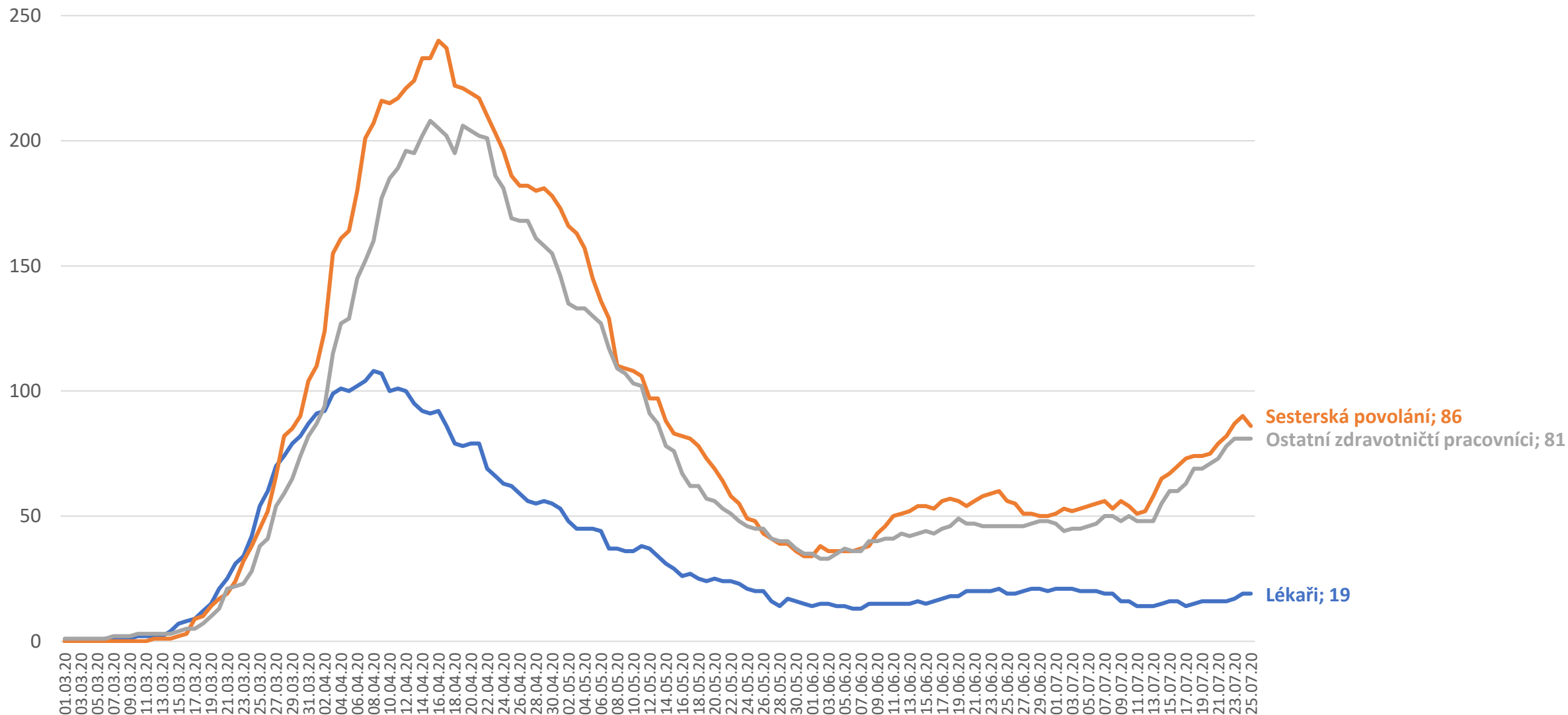
Nárůst počtu pozitivních zdravotnických pracovníků za posledních 7 dní

Počet celkem / nákaza ve zdravotnictví	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní ZP
CZ010 Hlavní město Praha	3/0	3/0	2/0
CZ020 Středočeský kraj	0	1/0	1/0
CZ031 Jihočeský kraj	0	0	0
CZ032 Plzeňský kraj	0	0	0
CZ041 Karlovarský kraj	0	0	0
CZ042 Ústecký kraj	0	0	0
CZ051 Liberecký kraj	0	0	0
CZ052 Královéhradecký kraj	0	0	0
CZ053 Pardubický kraj	0	0	0
CZ063 Kraj Vysočina	0	5/0	0
CZ064 Jihomoravský kraj	0	0	3/0
CZ071 Olomoucký kraj	0	1/0	0
CZ072 Zlínský kraj	0	0	0
CZ080 Moravskoslezský kraj	2/1	6/3	8/4
CELKEM	5/1	16/3	14/4

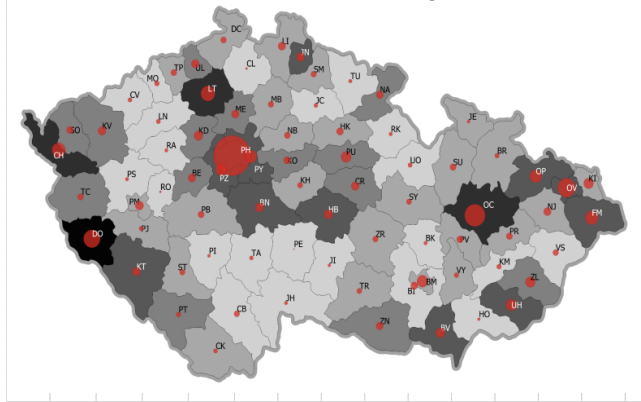
Ukázka sledování rizikových trendů:

Počty pracovníků ve zdravotnictví s aktuální potvrzenou nákazou COVID-19 v čase

Stav k **25.07.2020 23:59**



Skórovací systém pro hodnocení lokálního (regionálního) rizikového vývoje



Denní výkyvy

Týdenní trend

Došlo k významnému nárůstu počtu pacientů?

Došlo k zásahu zranitelných skupin?

Došlo k nárůstu počtu hospitalizací?

Probíhá setrvalý nárůst počtu pacientů?

Je trend nárůstů rozptýlený v dané oblasti?

Eskaluje trend denních nárůstů v čase?

Zesiluje riziko zásahu zranitelných skupin?

Ohrožuje trend kapacity lůžkové péče?

Skórovací systém pro hodnocení regionálního rizikového vývoje

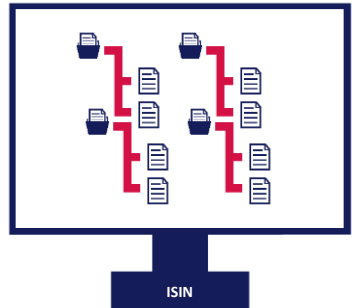
ANALÝZA DAT

EPIDEMIOLOGIE

Denní sledování potenciálního rizikového vývoje



Týdenní souhrny a vydání stupně pohotovosti



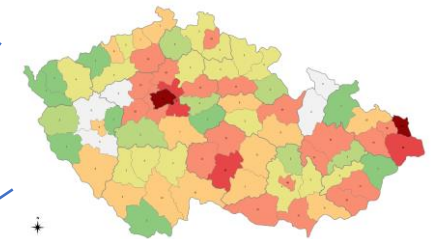
Identifikace lokálních ohnisek nákazy

Sledování zranitelných skupin obyvatel

Sledování potřeb a kapacit intenzivní péče

Významné rizikové parametry, které musí být hodnoceny denně

Stupně pohotovosti



Opatření

Rizikové skóre a asociovaná protiepidemická opatření

Skórovací systém pro hodnocení regionálního rizikového vývoje

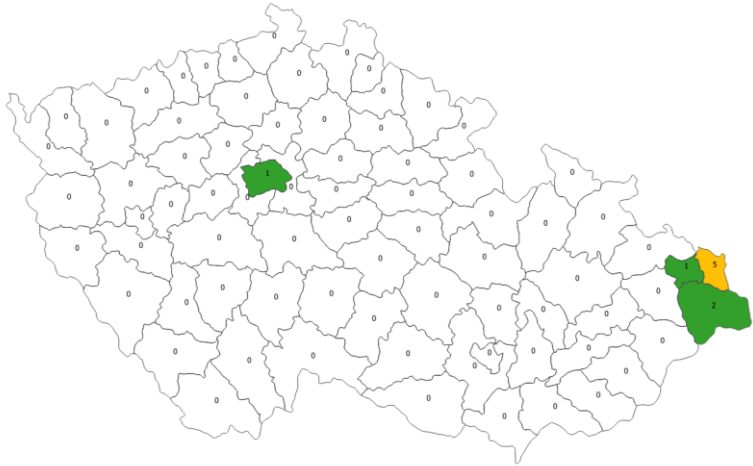


Stupně pohotovosti pro hodnocení situace v regionech ČR

STUPEŇ POHOTOVOSTI	EPIDEMIOLOGICKÉ KRITÉRIUM	CHARAKTERISTIKA	STUPEŇ VČASNÉ VÝSTRAHY
0	NULOVÉ NEBO ZANEDBATELNÉ RIZIKO	<ul style="list-style-type: none"> Oficiální odborné zdroje (především Světová zdravotnická organizace a Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí) informují o tom, že je v zahraničí hlášen přenos nákazy 	0
I	VÝSKYT NÁKAZY V ČR BEZ KOMUNITNÍHO PŘENOSU	<ul style="list-style-type: none"> Vyskytují se sporadické případy Vyskytují se lokální klastry Vyskytují se lokální epidemie Vyskytují se kombinace: sporadické případy/lokální klastry/lokální epidemie 	1–3
II	POČÍNAJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR	<ul style="list-style-type: none"> Občasné případy, u kterých není jasný zdroj nákazy, která se začíná šířit v komunitě doposud nepostížené – u osob, které nepobývaly v zasažené oblasti, resp. nebyly v kontaktu se známým zdrojem 	4–7
III	NARŮSTAJÍCÍ ANEBO PŘETRÁVAVAJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR	<ul style="list-style-type: none"> Denní incidence případů v rámci komunitního přenosu má trvale narůstající trend anebo setrvalý trend 	8–10

Ukázka možného hodnocení na okresní úrovni (týdenní souhrny)

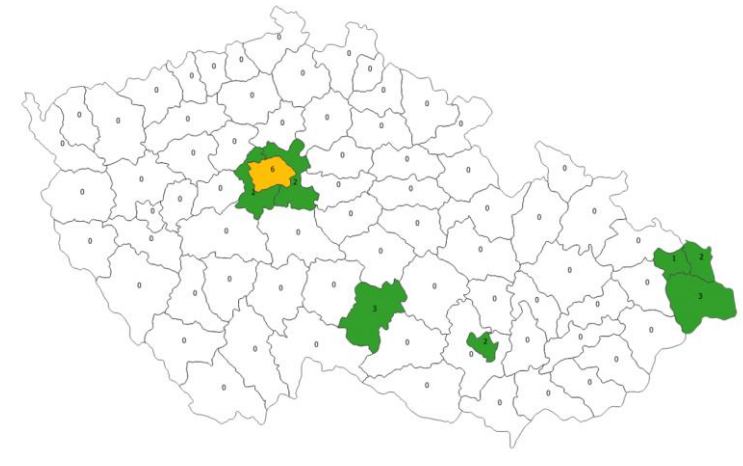
Týden 6.7. – 12.7. 2020



Týden 13.7. – 19.7. 2020



Týden 20.7. – 26.7. 2020



STUPEŇ POHOTOVOSTI

 0 NULOVÉ NEBO ZANEDBATELNÉ RIZIKO

 I VÝSKYT NÁKAZY V ČR BEZ KOMUNITNÍHO PŘENOSU

 II POČÍNÁJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR

 III NARŮSTAJÍCÍ ANEBO PŘETRVÁVAJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

DĚKUJI ZA POZORNOST



Zpětný audit dat centrální databáze – vyléčení (uzdravení)

KHS (region)	Změna počtu vyléčených
Hlavní město Praha	191
Středočeský kraj	18
Jihočeský kraj	3
Plzeňský kraj	8
Karlovarský kraj	5
Ústecký kraj	7
Liberecký kraj	3
Královéhradecký kraj	3
Pardubický kraj	4
Kraj Vysočina	2
Jihomoravský kraj	8
Olomoucký kraj	11
Zlínský kraj	5
Moravskoslezský kraj	1710

Doplnění záznamů o vyléčení pacientů s COVID-19 se prokazatelně týká regionů s významnými ohnisky nákazy. Šlo o doplnění za období červen – červenec 2020, kdy zejména KHS v Moravskoslezském kraji prioritně musela řešit zvládnutí ohnisek a trasování kontaktů nakažených.

Stupně pohotovosti a postupy orgánů ochrany veřejného zdraví

STUPEŇ POHOTOVOSTI	EPIDEMIOLOGICKÉ KRITÉRIUM	POSTUPY A ČINNOSTI ORGÁNŮ OCHRANY VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ
0	NULOVÉ NEBO ZANEDBATELNÉ RIZIKO	<ul style="list-style-type: none"> • Nastavit opatření na hranicích a vstupních místech ČR • Zvážit omezení cestování • POC MZ provádí rutinní činnost
I	VÝSKYT NÁKAZY V ČR BEZ KOMUNITNÍHO PŘENOSU	<ul style="list-style-type: none"> • Orgány ochrany veřejného zdraví doporučí použití adekvátních OOP a doplnění zásob dezinfekčních prostředků s virucidním účinkem • Nepřetržitě monitorovat vývoj situace cestou pohotovostního operačního centra pro veřejné zdraví (POC) MZ • Aktivovat krizový štáb MZ • Svolat jednání Ústřední epidemiologické komise (ÚEK) a krajských epidemiologických komisí (KEK) • Připravovat podklady pro jednání Bezpečnostní rady státu (BRS) a bezpečnostních rad krajů (BRK) • Aktivovat informační telefonní linky • Aktivovat pátešní síť odběrných míst a laboratoří • Na základě zhodnocení rizik zvážit potřebu aktivace AČR
II	POČÍNÁJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS	<ul style="list-style-type: none"> • Navrhnout aktivovat krizové štáby kraje • Aktivovat triáž, reprofilizaci lůžek v lůžkových zdravotnických zařízeních, vyčlenění personálních kapacit pro péči o COVID pozitivní pacienty • Aktivovat národní dispečink intenzivní péče a činnost krajských koordinátorů intenzivní péče • Navýšit kapacitu odběrových míst a laboratoří s využitím páteřní stě • Průběžně informovat poskytovatele zdravotních služeb • Zajišťovat dálkovou komunikaci se suspektními pacienty cestou OOVZ a poskytovatelů zdravotních služeb • Provádět denní analýzy a hodnocení rizika cestou POC MZ • Vydávat opatření obecné povahy na úrovni KHS, event. MZ • Požádat o vydání nařízení vlády k nasazení sil a prostředků Armády ČR na území ČR
III	NARŮSTAJÍCÍ ANEBO PŘETRVÁVAJÍCÍ KOMUNITNÍ PŘENOS V ČR	<ul style="list-style-type: none"> • Navrhnout aktivaci Ústředního krizového štábu (ÚKŠ) a jejich stálých pracovních skupiny • Průběžně monitorovat kapacity odběrových míst a laboratorních vyšetření • Monitorovat ukazatele personálních, lůžkových a přístrojových kapacit intenzivní péče a celkové lůžkové kapacity v pravidelných intervalech • Vydat usnesení ÚEK k doporučení vládě vyhlásit krizový stav včetně návrhu krizových opatření za oblast zdravotnictví • Vydávat, průběžně vyhodnocovat a aktualizovat mimořádná opatření OOVZ • Monitorovat ukazatele personálních, lůžkových a přístrojových kapacit intenzivní péče a celkové lůžkové kapacity v pravidelných intervalech • Připravit systém na možné omezení plánované zdravotní péče • Připravit záložní postupy k navýšení kapacity intenzivní péče

STUPEŇ POHOTOVOSTI	EPIDEMIOLOGICKÉ KRITÉRIUM	PROTIEPIDEMICKÁ OPATŘENÍ U FYZICKÝCH A PRÁVNICKÝCH OSOB	STUPEŇ VČASNÉ VÝSTRAHY
0	Nulové nebo zanedbatelné riziko	<ul style="list-style-type: none"> Možné restriční opatření na vstupních místech v ČR nebo v zahraničí Možná omezení mezinárodní dopravy Možné omezení cestování z/do zahraničí Možnost repatriace u osob nacházejících se mimo území České republiky 	0
I	Výskyt nákazy v ČR bez komunitního přenosu	<ul style="list-style-type: none"> Vyhýbat se úzkému kontaktu s lidmi, kteří mají příznaky onemocnění Pravidelně si mýt ruce mýdlem a vodou nejméně po dobu 20 sekund Kašlat a kýchat do kapesníku, po použití jej znehodnotit / vyprat; kašlat a kýchat do předloktí, pokud není k dispozici kapesník Vyhýbat se dotekům očí, nosu a úst Zajistit včas všechna potřebná očkování včetně vakcinace proti sezónní chřipce V případě příznaků akutního respiračního onemocnění zůstat doma a vyhýbat se kontaktu s rodinnými příslušníky a telefonicky kontaktovat praktického lékaře, nebo jiného ošetřujícího lékaře za účelem získání instrukcí týkajících se dalšího postupu <p>Doporučení pro rizikové skupiny:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dodržovat odstup od cizích osob, omezit návštěvy prostor s vyšší koncentrací osob na jednom místě Zvážit použití prostředků ochrany úst a nosu (např. rouška) <p>Doporučení pro poskytovatele zdravotních a sociálních služeb:</p> <ul style="list-style-type: none"> Změnit režim návštěv, zavést organizační a protiepidemická opatření Monitorování zásob osobních ochranných prostředků a doplnění zásob nezbytného materiálu (dezinfekční prostředky, léčiva a další zdravotnický materiál) Vyšetřování osob s příznaky akutní respirační infekce na přítomnost viru SARS-CoV-2 dle doporučeného algoritmu 	1–3
II	Počínající komunitní přenos v ČR	<p>Opatření jako u stupně 0, I a navíc:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zabezpečit dostupnost přípravků s virucidním účinkem na dezinfekci rukou Zabezpečit dezinfekci předmětů a povrchů přípravky s virucidním účinkem Nosit prostředky ochrany úst a nosu (rouška) v prostředcích veřejné dopravy, na hromadných akcích, u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb a v uzavřených veřejných prostorech (např. nákupní centra) Omezit počet účastníků hromadných akcí Omezit otevírací doby podniků zařízení veřejného stravování Omezit kapacity návštěvnosti a nastavení rozestupů mezi jednotlivými návštěvníky Posílení diagnostických a odběrových kapacit Zahájení preventivního testování v rizikových skupinách a na kritické infrastruktuře státu Dle rozsahu epidemie možná aktivace záložních laboratoří a odběrných míst prostřednictvím ČRT <p>Doporučení pro veřejnost</p> <ul style="list-style-type: none"> Sledovat aktuální informace o vývoji epidemiologické situace včetně přijatých opatření z ověřených zdrojů, jakými jsou například Ministerstvo zdravotnictví (MZ), Státní zdravotní ústav, krajské hygienické stanice (KHS), nemocnice a zdravotní ústavy Dobrovolné stažení podpůrných mobilních aplikací k trasování <p>Doporučení pro poskytovatele zdravotních a sociálních služeb:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zákaz návštěv Příprava na vyčlenění lůžek pro izolaci a terapii, personálních a věcně technických kapacit, organizační vyčlenění personálu <p>Doporučení pro zaměstnavatele</p> <ul style="list-style-type: none"> Zajištění virucidních desinfekčních prostředků a pravidelné sanitace povrchů zejména společných prostor Zajištění osobních ochranných prostředků Nastavit režim shromažďování a společných aktivit zaměstnanců (porady, společné stravování), nastavit režim služebních cest a přijímání zahraničních hostů Nastavit dle možností pracovní režim (home office, jednání prostřednictvím video konferencí) 	4–7
III	Narůstající anebo přetrvávající komunitní přenos v ČR	<p>Opatření jako u stupně I, II a navíc:</p> <ul style="list-style-type: none"> Vyhýbat se úzkému kontaktu s ostatními lidmi Omezit cesty ven na nezbytné minimum, obzvláště pak do oblastí s aktivním přenosem nákazy Používat osobní ochranné prostředky Zajistit si dostupnost základních potravin, vody, léků, případě dalšího nezbytného vybavení potřebného na dobu cca 14 dní Omezit shromažďování většího počtu osob včetně pořádání náboženských, sportovních a dalších komunitních akcí. Omezení provozu předškolních a školních zařízení a dalších zájmových a vzdělávacích aktivit a nastavení omezeného režimu výuky (např. dálkovou formou) Připravit se na potenciálně omezený přístup ke službám 	8–10



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

DĚKUJI ZA POZORNOST

