

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE

KARLOVARSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V KARLOVÝCH VARECH

adresa: Závodní 94, 36021 Karlovy Vary, tel: 355 328 311, e-mail: sekretariat@khskv.cz, ID: t3jai32

Váš dopis zn.:

Ze dne:

Číslo jednací: KHSKV 3290/2021/EPI/Van-S3

1.11

Vyřizuje: Ing. Bc. Jiřina Vaňová, DiS.

Telefon 355 328 361

E-mail: jirina.vanova@khskv.cz

Datum: 14.05.2021

Zhodnocení epidemiologické situace ve výskytu akutních respiračních onemocnění a chřipky v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020

Infekce respiračního traktu jsou nejčastějším lidským onemocněním, postihujícím všechny věkové skupiny obyvatelstva. Jsou nejčastější příčinou pracovní neschopnosti a absence ve škole. Představují proto velmi závažný zdravotní i ekonomický problém. V České republice (dále jen „ČR“) je stanovena legislativní povinnost v rámci systému epidemiologické bdělosti chřipky a akutních respiračních infekcí.

Na plnění úkolu zajištění systému epidemiologické bdělosti chřipky a akutních respiračních infekcí se na Krajské hygienické stanici Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech (dále jen „KHS KK“) podílely určené odborné referentky jednotlivých pracovišť odboru protiepidemického, a to pro území okresu Karlovy Vary (dále jen „KV“), okresu Sokolov (dále jen „SO“) a okresu Cheb (dále jen „CH“).

V České republice je zaveden systém týdenního hlášení jednotlivých případů akutních respiračních infekcí (dále jen „ARI“). Hlášení podávají spolupracující praktičtí lékaři pro dospělé a pediatři prostřednictvím krajských hygienických stanic do Státního zdravotního ústavu Praha (dále jen „SZÚ Praha“). Nemocnost ARI je hlášena jako absolutní počet onemocnění v jednotlivých okresech a následně přepočítávána na 100 000 obyvatel.

Systém hlášení ARI slouží k získání týdenního přehledu o počtech nemocných ARI v jednotlivých okresech ČR pro potřeby krajské hygienické stanice, Ministerstva zdravotnictví, European Influenza Surveillance Scheme (EU), FluNet (WHO) a také pro potřeby široké veřejnosti.

V rámci systému epidemiologické bdělosti chřipky a akutních respiračních infekcí je samostatně analyzováno období nazývané se tzv. chřipková sezóna, která probíhala v období od září 2019 do května 2020 (konkrétně od 36. kalendářního týdne (dále jen „KT“) 2020 do 22. KT 2020). Ze strany KHS KK jsou v tomto období zajišťovány odběry biologického materiálu v rámci zkvalitnění surveillance chřipky a dalších respiračních viróz, tzv. sentinelové studie (dále jen „sentinelová studie“) – podrobněji viz bod 2.

1. Výskyt akutních respiračních infekcí

V tzv. chřipkové sezóně 2019/2020 **nebyl na území Karlovarského kraje vyhodnocen výskyt ARI jako epidemický**. Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji nad tisícové hodnoty byly zaznamenána v období od 38.KT 2019 do 11. KT 2020, **vrcholu dosáhla v 5. KT 2020, kdy relativní nemocnost ARI dosáhla hodnoty 1853 případů na 100 000 obyvatel**. Během září 2019 – květen 2020 (došlo na území Karlovarského kraje k postupnému nárůstu nemocnosti ARI ve všech věkových skupinách s výraznějším poklesem v 44.KT – 45.KT 2019 způsobeným s největší pravděpodobností probíhajícími podzimními prázdninami a prudkým poklesem nemocnosti ARI v 52.KT 2019 z důvodu vánočních svátků, v 9.KT 2020 z důvodu jarních prázdnin a pokračujícím klesajícím trendem v souvislosti s výskytem nákazy koronavirem SARS-CoV-2. Nejvyšší nemocnost ARI byla evidována ve věkové skupině 0-5 let, nejnižší u dospělé populace a seniorů. Stejný trend nemocnosti ARI bylo možné pozorovat na celém území České republiky. Podrobněji viz tabulka 1 a graf 1 a 2.

Tabulka 1 – Relativní nemocnost ARI* dle jednotlivých KT v sezóně 2019/2020 v Karlovarském kraji

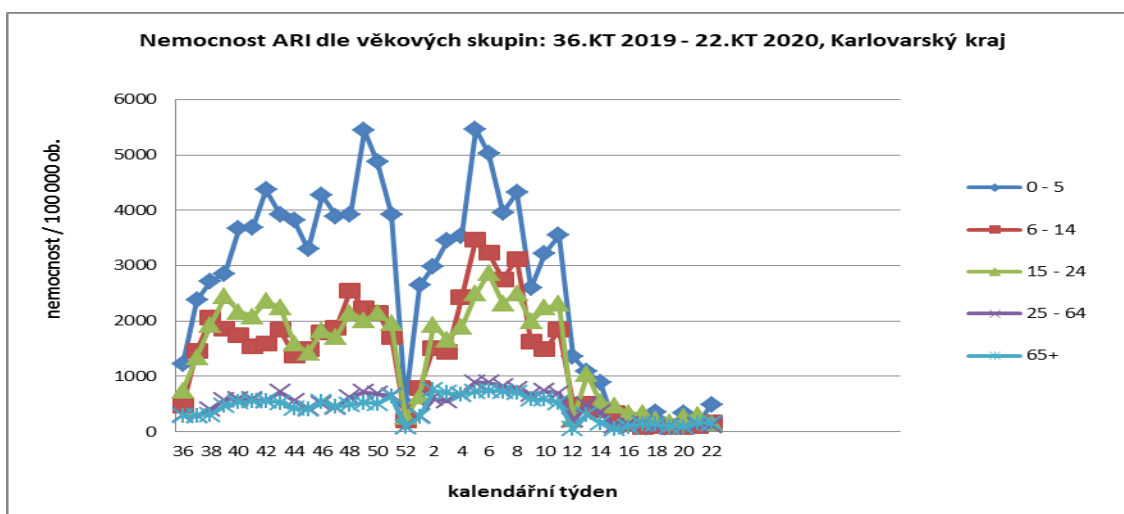
KT	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.
2019	469	776	1033	1202	1239	1200	1296	1356	1099	963	1213	1125	1376	1511	1444	1275	170

KT	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.
2020	622	1140	1106	1338	1853	1829	1560	1638	1143	1258	1313	334	603	414	184	168	174	132	110	134	147	167

*jedná se o relativní údaje – data přepočtená na 100 000 obyvatel

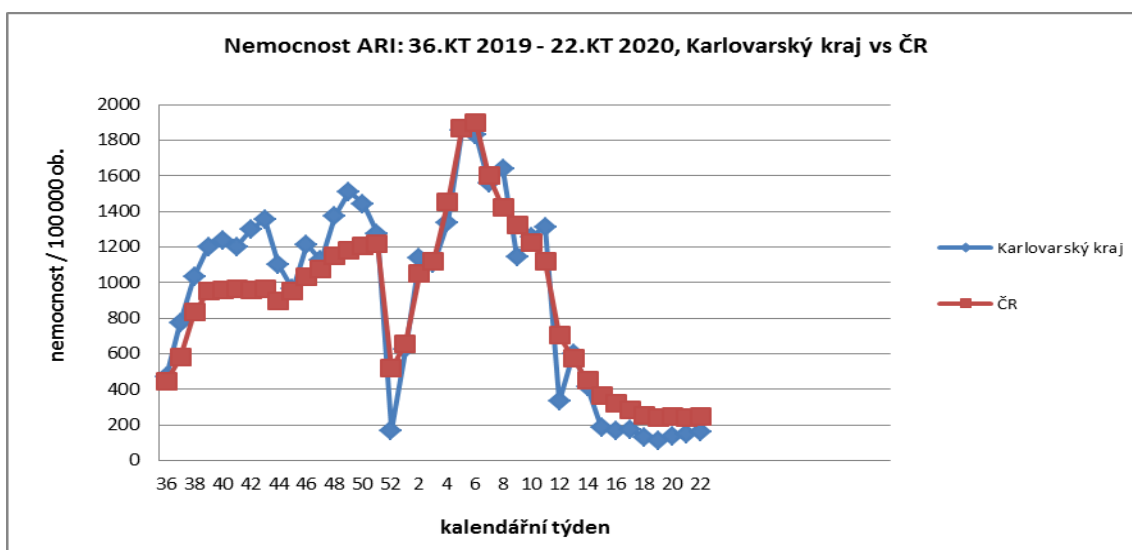
Zdroj číselných dat: Registr ARI, po zpracování dat SZÚ Praha (jedná se o vážená a standardizovaná data s využitím počtu obyvatel v kraji)

Graf 1 – Relativní nemocnost ARI* dle jednotlivých věkových kategorií v době od 36. KT 2019 do 22. KT 2020 v Karlovarském kraji (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



* Zdroj dat: Registr ARI, po zpracování dat SZÚ Praha (jedná se o vážená a standardizovaná data s využitím počtu obyvatel v kraji)

Graf 2 – Relativní nemocnost ARI* v době od 36. KT 2019 do 22. KT 2020: trend nemocnosti v Karlovarském kraji ve srovnání s ČR (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



* Zdroj dat: Registr ARI, po zpracování dat SZÚ Praha (jedná se o vážená a standardizovaná data s využitím počtu obyvatel v kraji)

2. Surveillance chřipky a dalších respiračních viróz – sentinelová studie

Dopisem ze dne 24.09.2019 č. j.: MZDR 41267/2019-1/OVZ byly krajské hygienické stanice ze strany Ministerstva zdravotnictví České republiky (dále jen „MZ ČR“) požádány o zajištění odběrů biologického materiálu u pacientů s ARI v rámci sentinelové studie.

V Karlovarském kraji probíhala sentinelová studie v období od října 2019 do dubna 2020. Odběry byly zahájeny v okrese SO (říjen a listopad 2019), dále v okrese CH (prosinec 2019 a leden 2020) a okrese KV (únor–duben 2020). První odběr byl proveden 02.12.2019 a poslední odběr 15.02.2020. Sentinelová studie byla ukončena k dubnu 2020. Sentinelová studie probíhala ve spolupráci s jedním praktickým lékařem pro dospělé a jedním praktickým lékařem pro děti a dorost z každého okresu Karlovarského kraje (celkem tedy s 6 lékaři) a ve spolupráci se SZÚ Praha, kde byly vzorky laboratorně zpracovány. Transport vzorků zajišťovala KHS KK. Odběry byly prováděny u pacientů s typickými chřipkovými příznaky, u kterých byl po klinickém vyšetření následně zajištěn výtěr z nosu a krku. Celkem bylo k virologickému vyšetření do Národní referenční laboratoře pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění při SZÚ Praha odesláno **25 vzorků** (KV 7, SO 6, CH 12), z toho bylo u **11 vzorků zpětně nahlášen pozitivní záchyt chřipky: typu A 9 vzorků** (z toho 2x chřipka A(H1N1), 3x chřipka A(H3N2) a 4x chřipka A netypována) a **typu B 2 vzorky** (z toho 1x linia Victoria a 1x netypována). Dále byly ve 12 vzorcích prokázány tzv. nechřipkové respirační viry, podrobněji viz tabulka 2. Celkem 4 odeslané vzorky byly negativní na sledované ukazatele virových respiračních nákaz. Pro úplnost u třech vzorků byly laboratorně potvrzeny po dvou virech.

Tabulka 2 – Výsledky ze sentinelové studie v Karlovarském kraji v období říjen 2019–duben 2020

okres/kraj	počet vzorků		laboratorní průkaz SZÚ Praha – počet pozitivních vzorků									
	analyzovaných	pozitivních z analyzovaných vzorků	viry chřipky dle typu a dotypování					nechřipkové respirační viry				
			A			B		parainfluenza	adenoviry	lidský		
			H1N1	H3N2	netyp.	linia Victoria	netyp.			coronavírus	metapneumovirus	rhinovirus
Karlovy Vary	7	7	0	2	4	1	0	0	0	0	0	0
Sokolov	6	6	0	0	0	0	0	3	0	2	0	1
Cheb	12	8	2	1	0	0	1	1	1	1	3	0
Karlovarský kraj	25	21	2	3	4	1	1	4	1	3	3	1
celkem pozitivních vzorků v dané skupině virů (chřipkové/nechřipkové)			9			2		12				

Zdroj dat: Databáze KHS KK

Ze strany KHS KK byla dále konzultována aktuální epidemiologická situace ve výskytu ARI s poskytovateli zdravotních služeb, sociálních služeb a dále s řediteli základních a mateřských škol, a to z důvodu vhodnosti uzavření daných zařízení. Podkladem pro určení vhodnosti uzavření daných zařízení byl použit metodický pokyn vydaný MZ ČR dne 28.12.2009 pod č.j.: 60117/2009/OOVZ. KHS KK přijala celkem 5 oznámení o uzavření daného zařízení případně omezení návštěv. Jedná se o dobrovolné poskytnutí informací ze strany poskytovatelů daných služeb vůči KHS KK.

3. Laboratorně potvrzené případy chřipky

První laboratorně potvrzené případy chřipky byly v Karlovarském kraji hlášeny od 50. KT 2019 tedy od prosince 2019 s vrcholem v 6. KT 2020, kdy bylo hlášeno 21 potvrzených případů chřipky. Výskyt případů chřipky se postupně pozvolna zvyšoval, kdy explozivnímu nárůstu došlo v měsíci únor 2020 (hlášeno 59 potvrzených případů chřipky), následně došlo k postupnému snížení počtu případů chřipky, kdy poslední případ chřipky byl hlášen v dubnu 2020 (16. KT). Podrobněji viz tabulka 3 a graf 3 a 4.

Laboratorně bylo v Karlovarském kraji potvrzeno celkem **126 případů chřipky** (KV 75, SO 25, CH 26), počty případů onemocnění v jednotlivých okresech Karlovarského kraje uvádí tabulka 3 a nemocnost graf 5.

Ve 14 případech (KV 7, SO 5, CH 2), tj. v 11,11 %, z celkového počtu 126 případů, se jednalo o onemocnění s klinicky závažným průběhem chřipky (dále jen „KZP“), jež si vyžádalo hospitalizaci zejména v intenzivní péči (ARO či JIP), a to ve 13 případech, 1 případ bez hospitalizace (úmrtí v místě trvalého pobytu). Celkem 5 nemocných KZP zemřelo. KZP byl hlášen u 8 mužů a 6 žen. U KZP byly sledovány rizikové faktory, podrobněji viz tabulka 4. Tabulka 5 uvádí přehled použité terapie u KZP a tabulka 6 přehled očkování proti chřipce v předchorobí u nemocných KZP. Všechny KZP včetně změn byly bezodkladně hlášeny do celostátního registru ISIN – ARI/ SARI.

U 112 případů chřipky se nejednalo o KZP (tj. 88,89 %), kdy u 57 osob mělo onemocnění chřipkou mírný průběh bez nutnosti hospitalizace (potvrzeno v rámci ambulantního vyšetření), 42 případů hospitalizováno na standardních odděleních, 13 případů na JIP (onemocnění chřipkou nebyla ošetřujícím lékařem uzavřena jako KZP). Hospitalizace probíhala v lůžkových zdravotnických zařízeních v Karlovarském kraji.

Z celkového počtu 126 nemocných chřipkou bylo 71 žen a 55 mužů, věkové rozložení všech případů chřipky uvádí graf 6. Celkem 48 nemocným chřipkou byla podána antivirotika. Bylo hlášeno celkem 7 úmrtí. Ve 116 případech byla laboratorně prokázána chřipka typu A (z toho ve 110 případech chřipka typu A (netypována), ve 3 případech chřipka typu A(H1N1) a ve 3 případech chřipka typu A(H3N2) a ve 10 případech chřipka typu B (9x bez určení linie, 1x linie Victoria) – viz tabulka 7 a graf 7. V 86 případech pacienti negovali očkování proti chřipce v předchorobí, ve 32 případech se nepodařila očkovací anamnéza proti chřipce zjistit a 8 nemocných pacientů bylo v předchorobí očkováno proti chřipce (5x Vaxigrip Tetra, 3x Influvac Tetra). Ze 126 laboratorně potvrzených případů chřipky bylo 11 zachyceno v rámci sentenilové studie – viz bod 2. Jednotlivé případy chřipky byly vykazovány do celorepublikového registru ISIN.

Tabulka 3 – Hlášené případy chřipky v Karlovarském kraji v období září 2019–květen 2020

období hlášení případů chřipky		územní celek – počet potvrzených případů (absolutní čísla)			
		KV	SO	CH	Karlovarský kraj
2019	září	0	0	0	0
	říjen	0	0	0	0
	listopad	0	0	0	0
	prosinec	2	0	2	4
2020	leden	12	7	1	20
	únor	38	11	10	59
	březen	23	7	10	40
	duben	0	0	3	3
	květen	0	0	0	0
2019/2020	celkem	75	25	26	126

Zdroj dat: Registr ISIN

Tabulka 4 – Sledované rizikové faktory u KZP v Karlovarském kraji v období září 2019–květen 2020

sledované rizikové faktory u KZP v sezóně 2019/2020	počet sledovaných rizikových faktorů u pacientů s KZP (absolutní čísla)		
	ano	ne	neznámo
kuřáctví	6	5	3
chronická obstrukční plicní nemoc	2	12	0
obezita	1	13	0
kardiovaskulární onemocnění	8	6	0
diabetes	5	9	0
astma	1	12	1
imunosuprimovaný pacient	1	13	0
hematologické onemocnění	3	11	0
onkologické onemocnění	2	12	0

Zdroj dat: databáze KHS KK

Tabulka 5 – Terapie u KZP v Karlovarském kraji v období září 2019–květen 2020

terapie u KZP v sezóně 2019/2020	počet použitých terapií u pacientů s KZP (absolutní čísla)		
	ano	ne	neznámo
léčba antivirotiky	11	3	0
umělá plicní ventilace (UPV)	1	8	5
oxygenoterapie	11	6	0

Zdroj dat: databáze KHS KK, registr ISIN

Tabulka 6 – Očkování proti chřipce v předchorobí u KZP v Karlovarském kraji v období září 2019–květen 2020

očkování proti chřipce u KZP v sezóně 2019/2020	počet očkování proti chřipce u pacientů s KZP (absolutní čísla)		
	ano	ne	neznámo
očkování proti chřipce (v předchorobí)	1	8	5

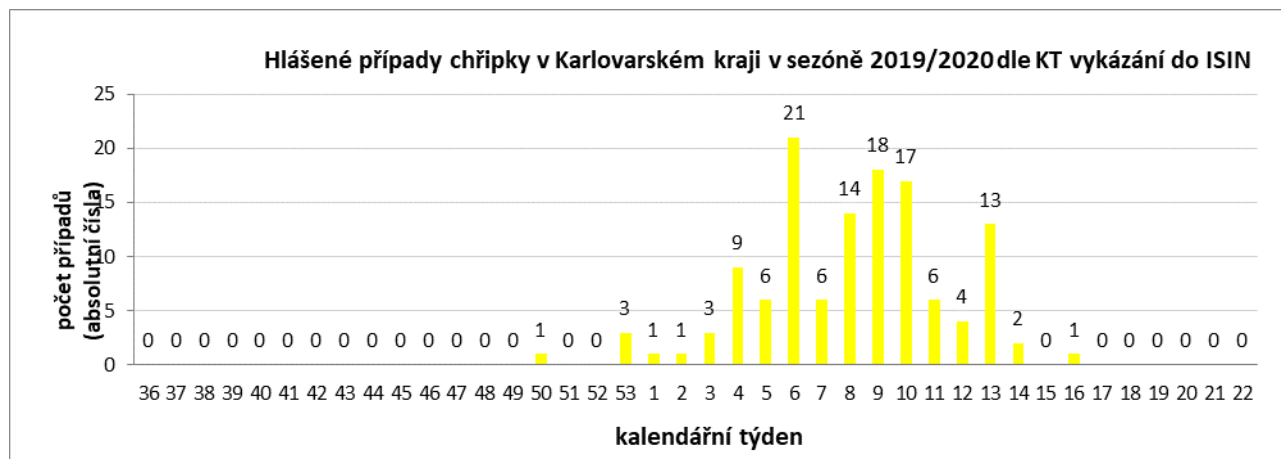
Zdroj dat: databáze KHS KK, registr ISIN

Tabulka 7 – Potvrzené typy a subtypy chřipky v Karlovarském kraji v období září 2019–květen 2020

laboratorně potvrzen typ – subtyp chřipkové onemocnění	hlášené případy onemocnění v Karlovarském kraji (absolutní čísla) v sezóně 2019/2020				
	KZP chřipka + chřipkové onemocnění počet případů	chřipkové onemocnění		KZP chřipka	
		počet případů	úmrtí	počet případů	úmrtí
A	110	99	2	11	3
A(H1N1)	3	2	0	1	1
A(H3N2)	3	3	0	0	0
B	9	7	0	2	1
B (linie Victoria)	1	1	0	0	0
celkem	126	112	2	14	5

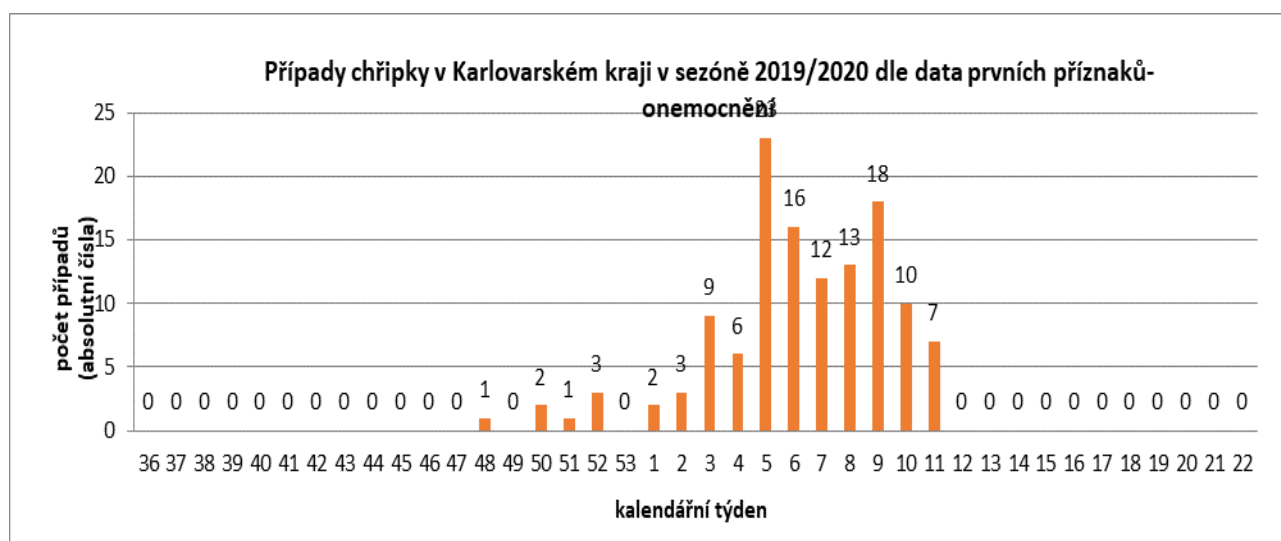
Zdroj dat: Registr ISIN

Graf 3 – Hlášené případy chřipky v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020 dle KT vykazání do ISIN



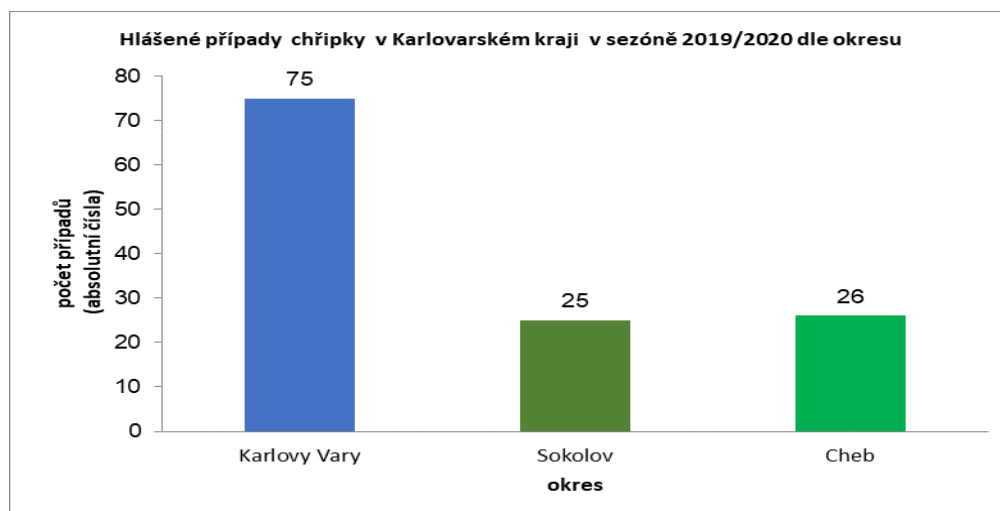
Zdroj dat: Registr ISIN

Graf 4 – Hlášené případy chřipky v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020 dle data prvních příznaků



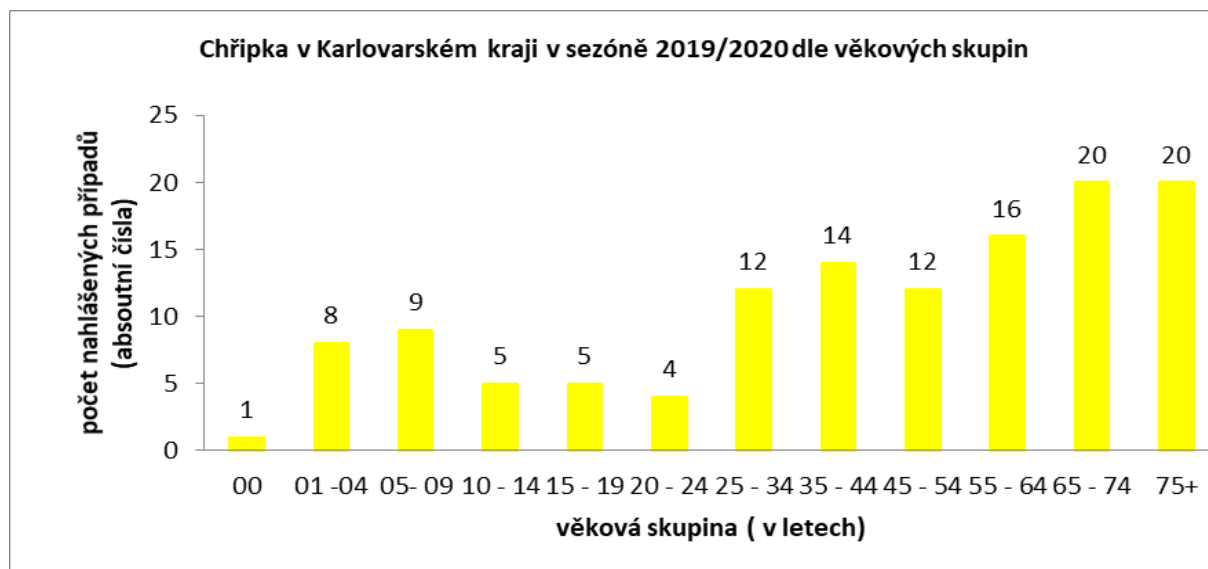
Zdroj dat: Registr ISIN

Graf 5 – Nemocnost chřipky v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020 v jednotlivých okresech



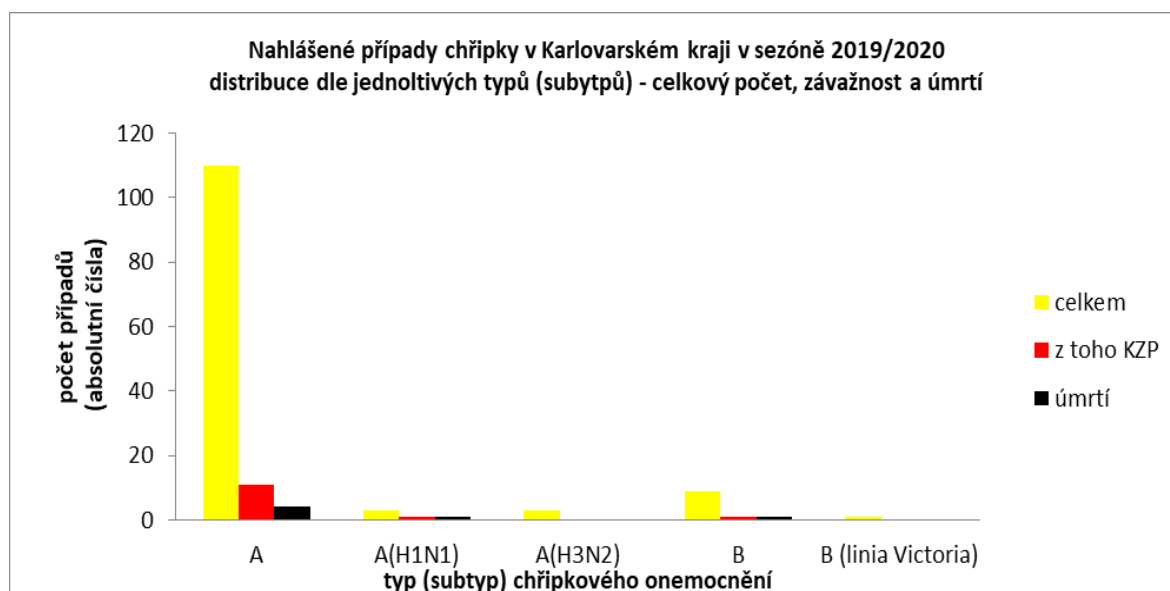
Zdroj dat: Registr ISIN

Graf 6 – Hlášené případy chřipky v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020 dle věkové skupiny



Zdroj dat: Registr ISIN

Graf 7 – Hlášené případy chřipky v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020 dle laboratorně potvrzených typů (subtypů) a klinické závažnosti



Poznámka:

Dále do celostátního systému ISINu bylo vykázáno 8 případů onemocnění, kdy původcem onemocnění byly laboratorně prokázány respirační syncytiální viry. Žádný případ onemocnění nebyl s klinicky závažným průběhem. Jednalo se o 6 mužů (nejstarší 62 let a nejmladší 6 měsíců) a u 2 žen (28 a 61 let.)

4. Administrativní kontrola proočkovanosti proti chřipce v sezóně 2019/2020

MZ ČR stanovilo provést v sezóně 2019/2020 administrativní kontrolu proočkovanosti proti chřipce v ambulancích praktických lékařů pro dospělé, praktických lékařů pro děti a dorost, očkovacích centrech a zdravotním ústavu, a to u rizikových skupin populace a zdravých osob.

Odborné pracovnice odboru protiepidemického KHSKK provedly administrativní kontrolu proočkovanosti proti chřipce v sezóně 2019/2020 u 179 lékařů, z toho u 58 praktických lékařů pro děti a dorost, u 117 praktických lékařů pro dospělé, u 1 lékaře ve dvou očkovacích centrech Zdravotního ústavu se sídlem v Ústí nad Labem (dále jen „ZÚ Ústí“) a u 3 lékařů v ostatních očkovacích centrech. Celkem v Karlovarském kraji proti chřipce očkovalo 91 lékařů (tj. 50,84 %), a to 21 praktických lékařů pro děti a dorost, 69 praktických lékařů pro dospělé, 1 v očkovacích centrech ZÚ Ústí a 1 v ostatních očkovacích centrech. Ostatní praktičtí lékaři neočkovali či neposkytli údaje o počtu očkovaných osob proti chřipce.

Celkem bylo v Karlovarském kraji naočkováno proti chřipce 10785 osob z 294 545 obyvatel, z toho 7 209 osob náležejících mezi rizikové skupiny populace a 3 576 mezi zdravou populaci. Kontrolou zjištěná **proočkovanost proti chřipce 3,66 %** je nižší než v chřipkové sezóně 2018/2019, kdy byla kontrolou zjištěna proočkovanost 3,95 %. Nejvíce osob bylo v obou sledovaných skupinách naočkováno ve věkové skupině nad 65 let (80,62 % u osob v riziku z očkovaných v riziku a 64,57 % u zdravých osob z očkovaných zdravých osob). Podrobnosti dle jednotlivých okresů a věkových skupin uvádí tabulka 8.

MZ ČR stanovilo v části F. bodě 8. Epidemiologie pod bodem 5. Metodiky sestavování kontrolních plánů 2020 ze dne 13. 01. 2020 provést kontrolu proočkovanosti proti chřipce u klientů umístěných v zařízeních sociálních služeb (dále jen „ZSS“) bez bližší specifikace ke kontrole. Ze strany KHS KK nebyla provedena žádná kontrol v této oblasti z důvodu epidemického výskytu onemocnění Covid-19 v ČR s rozsahem pandemie. Výkon státního zdravotního dozoru byl ze strany Ministerstva zdravotnictví vzhledem k dané situaci usměrněn.

Tabulka 8 – Výsledky administrativní kontroly proočkovánosti proti chřipce v Karlovarském kraji v sezóně 2019/2020

okres/kraj	zdravotnické zařízení	počet lékařů	z toho očkující lékaři		počet očkovaných osob											
			počet	%	osoby v riziku						zdravé osoby					
					0-5 let	6-14 let	15-24 let	25-64 let	65+ let	Σ	0-5 let	6-14 let	15-24 let	25-64 let	65+ let	Σ
Karlovy Vary	praktičtí lékaři pro děti a dorost	20	6	30	0	5	2	0	0	7	5	14	2	0	0	21
	praktičtí lékaři pro dospělé	48	23	47,9	0	0	12	380	1541	1933	0	0	6	255	666	927
	Avenier a.s. - očkovací centrum	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	KKN a.s. - očkovací centrum	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	celkem okres Karlovy Vary	70	29	41,4	0	5	14	380	1541	1940	5	14	8	255	666	948
Sokolov	praktičtí lékaři pro děti a dorost	19	8	42,1	4	7	2	0	0	13	7	7	3	6	1	24
	praktičtí lékaři pro dospělé	33	25	75,8	0	0	39	527	2308	2874	0	1	21	475	1276	1773
	ZÚ Ústí - očkovací centrum SO+KV	1	1	100	0	0	0	0	0	0	0	2	2	64	68	136
	celkem okres Sokolov	53	34	64,2	4	7	41	527	2308	2887	7	10	26	545	1345	1933
Cheb	praktičtí lékaři pro děti a dorost	19	7	36,8	1	22	6	0	0	29	5	10	5	4	1	25
	praktičtí lékaři pro dospělé	36	21	58,3	0	0	12	378	1963	2353	0	0	34	339	297	670
	Imunosantana s.r.o. - očkovací centrum	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	celkem okres Cheb	56	28	50	1	22	18	378	1963	2382	5	10	39	343	298	695
Karlovarský kraj	praktičtí lékaři pro děti a dorost	58	21	36,2	5	34	10	0	0	49	17	31	10	10	2	70
	praktičtí lékaři pro dospělé	117	69	59	0	0	63	1285	5812	7160	0	1	61	1069	2239	3370
	očkovací centra	4	1	25	0	0	0	0	0	0	0	2	2	64	68	136
	celkem Karlovarský kraj	179	91	50,8	5	34	73	1285	5812	7209	17	34	73	1143	2309	3576
															10785	
															3,66	

proočkovánost obyvatel KK v %

10785
3,66

Zdroj dat: Zpráva KHS KK – Administrativní kontrola proočkovánosti proti chřipce v sezóně 2019/2020 ze dne 15.04.2019 č. j.: 08731/2020/EPI – S5

5. Osvěta – preventivní aktivity ze strany KHS KK – odbor protiepidemický

KHS KK informovala zdravotnická zařízení lůžkové péče (dopisem ze dne 06.09.2019č. j.: KHSKV 10172/2019/EPI) o zákonné povinnosti hlásit SARI orgánu ochrany veřejného zdraví vyplývající z ustanovení § 62 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů a z § 1 odst. 5 vyhlášky MZ ČR č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče: „Hlášení život ohrožujícího nebo rychle se šířícího infekčního onemocnění nebo podezření na takové infekční onemocnění nebo epidemický výskyt podává ihned osoba poskytující péči orgánu ochrany veřejného zdraví příslušnému podle místa výskytu infekčního onemocnění osobně, telefonicky, faxem nebo elektronickou poštou. Aktuální seznam osob, kterým je podáváno hlášení, je pravidelně uveřejňován na webových stránkách orgánů ochrany veřejného zdraví“ – viz http://www.khskv.cz/kontakty/kontakty_epid_vyskyt.htm. Současně připomenula definici SARI a postup hlášení na mezinárodní úrovni.

Na webových stránkách KHS KK byla na adrese http://www.khskv.cz/info_pro_verejnost.htm umístěna složka „Informace o chřipce“ obsahující osvětové materiály, a to „Chřipka versus nemoci“, „Prevence a opatření při výskytu chřipky“, „Doporučený postup pro očkování proti sezónní chřipce“, „Chřipka – 7 mýtů o chřipce“, „Chřipka – Budte profesionál“, „Chřipka – Nedovolte zaútočit – očkujte se“, „Chřipka – Pexeso“ a „Postup při uzavírání škol“ a dále před sezónou 2019/2020 tisková zpráva „Osvěta – Nastává čas na očkování proti chřipce“.

Dále jsou na hlavní webové stránce KHS KK (<http://www.khskv.cz>) pravidelně každý pátek vyvěšována data o aktuální epidemiologické situaci ve výskytu ARI.

V průběhu sezóny 2019/2020 byly poskytovány informace o aktuální epidemiologické situaci ve výskytu ARI a chřipky včetně proočkovanosti v týdenních intervalech tiskovému oddělení Krajského úřadu KK, které data poskytovalo médiím – celkem bylo poskytnuto 10 zpráv pro ČTK a dále byly poskytnuty informace o vývoji epidemiologické situace ve výskytu ARI a chřipky, 2x TV Nova aktuální a 1x tisková konference na Letišti Karlovy Vary – výskyt chřipky v KK – pro Český rozhlas. Tisková zpráva „Osvěta – Nastává čas na očkování proti chřipce“ byla předána Krajskému úřadu Karlovarského kraje k předání regionálním médiím.

6. Závěr

Sledování epidemiologické situace v oblasti akutních respiračních onemocnění a chřipky vč. zjišťování stavu proočkovanosti populace proti chřipce je jednou ze stálých aktivit odboru protiepidemického KHS KK a nadále se v ní bude intenzivně pokračovat.

Ing. Bc. Martina Prokopová, MBA
ředitelka odboru protiepidemického