



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Nákaza COVID-19 a systém lůžkové péče ČR

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM

Klinická skupina II COVID-19 MZ

Národní dispečink intenzivní péče COVID-19

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP



Obsah

- 1) Aktuální stav nálezky z pohledu kapacit lůžkové péče
- 2) Navyšování kapacit

Aktuální stav hospitalizovaných (15. 10. 2020, 17:01)

- Celkem v nemocnici: 3002
- Z toho JIP: 479
- Z toho UPV: 279
- Z toho ECMO: 7

Počty pacientů v krajích (15. 10.)

- 1) **Praha** (483 / 59 JIP, UPV 41)
- 2) JHM kraj (417 / 54)
- 3) MSK kraj (286 / 55)

Počty pacientů v nemocnicích (15. 10.)

- 1) FN Motol (126)**
- 2) Nemocnice Uherské Hradiště
- 3) FN Brno
- 4) FN Plzeň
- 5) Thomayerova nemocnice Praha

Krátkodobá predikce hospitalizační mortality za říjen

Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Rizikový scénář při $R = 1,5$

1755 zemřelých za říjen
Průměrné počty zemřelých denně na konci října: 130

Scénář při $R = 1,40$

1495 zemřelých za říjen
Průměrné počty zemřelých denně na konci října: 96

Scénář při $R = 1,21$

1118 zemřelých za říjen
Průměrné počty zemřelých denně na konci října: 57

Scénář vedoucí k zpomalení růstu, $R = 1,1$

966 zemřelých za říjen
Průměrné počty zemřelých denně na konci října: 40 - 45

Smrtnost u pacientů s COVID-19

- 1) Je bohužel možným následkem onemocnění (stejně jako u jiných infekčních onemocnění)**
- 2) U mnoha pacientů smrti nelze zabránit ani maximální možnou léčbou (stejně jako u jiných onemocnění)**
- 3) Smrt pacienta s COVID-19 NENÍ selháním systému zdravotní péče**

Smrtnost u pacientů s COVID-19

**Jediný účinný způsob snížení smrtnosti je
ochrana rizikových skupin/osob**

Přibližné počty osob potenciálně zranitelných z důvodu zdravotního stavu

Těžká obezita (BMI > 40): > 93 000

Těžký, dekompenz. diabetes: > 20 000

Dekompenz. hypertenze: > 300 000

Onkol. onem. na aktivní léčbě: > 100 000

Ost. chronická onemocnění (CHOPN, játra, ledviny, ...): > 350 000



**Přibližně 800 – 900 tis.
potenciálně zranitelných osob**

Kapacita systému lůžek

Kapacita systému ČR

Přehled ČR

přehled krajů

Přehled aktualizován 15. 10. 2020 v 23.29 h

Přístroj: ECMO

kapacita: volná / celkem

59 / 73

80 %

Přístroj: UPV

kapacita: volná / celkem

907 / 1 860

48 %

Přístroj: CRRT (kontinuální dialýza)

kapacita: volná / celkem

224 / 316

70 %

Přístroj: IHD (intermitentní dialýza)

kapacita: volná / celkem

149 / 245

60 %

Lůžka (ARO+JIP dospělí)

kapacita: volná / celkem

897 / 3 931

22 %

COVID+ 217 COVID- 680

Lůžka (standardní s kyslíkem)

kapacita: volná / celkem

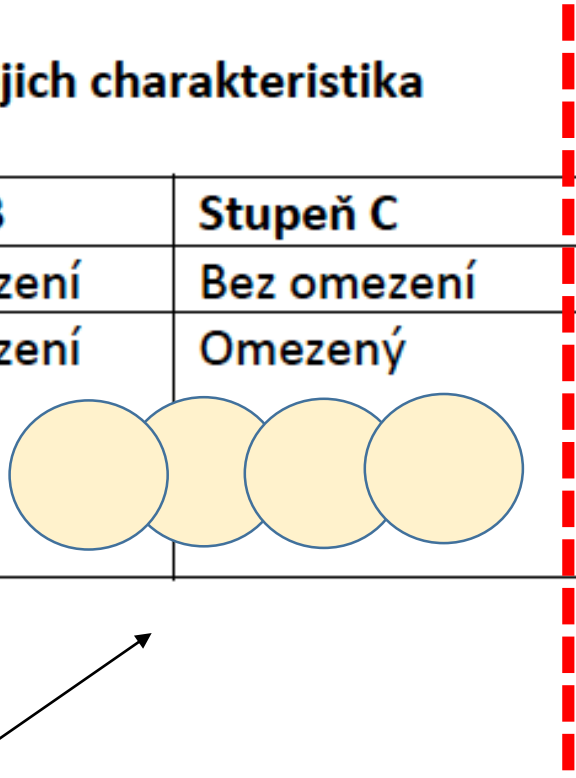
7 063 / 22 801

30 %

COVID+ 1 019 COVID- 6 044

2. Stratifikace rozsahu poskytované péče a jejich charakteristika

	Stupeň A	Stupeň B	Stupeň C	Stupeň D
<i>Rozsah IP</i>	Bez omezení	Bez omezení	Bez omezení	Omezený
<i>Rozsah plánované péče preventivní a léčebné</i>	Bez omezení	Bez omezení	Omezený	Zastavený



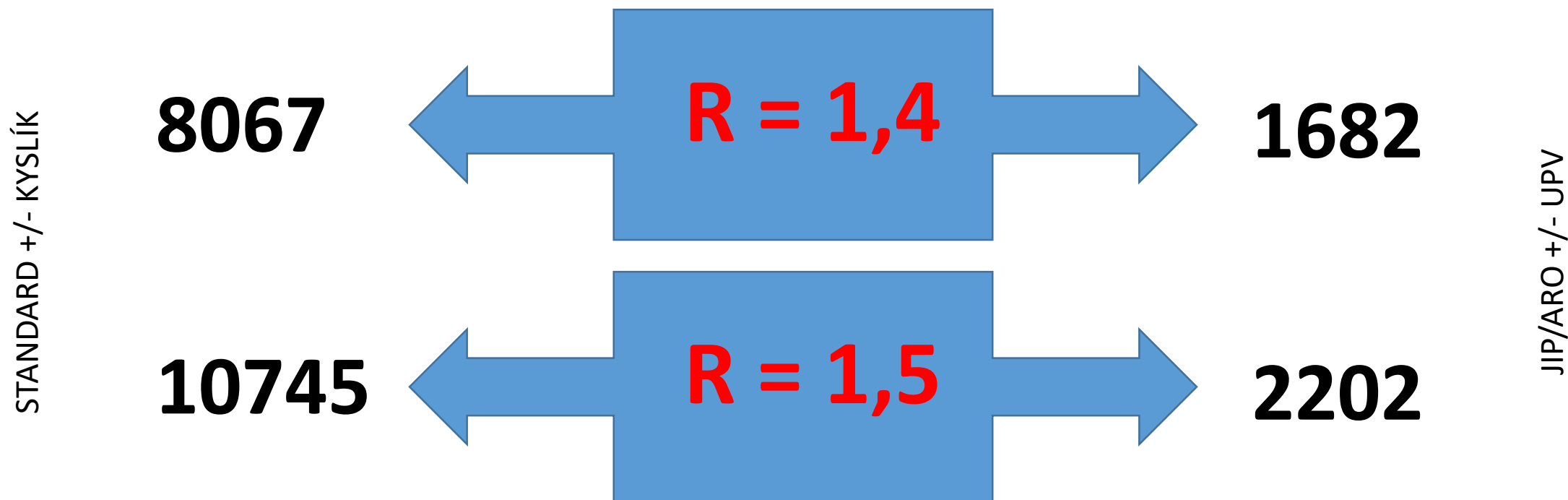
Aktuální stav v ČR



Plán navyšování lůžkové a intenzivní péče

*Jaký je cíl navýšení ?
Jsme schopni jej dosáhnout ?*

Cíle navýšení lůžek se odvíjí od odhadu nárůstu pacientů v nemocnicích k 31. 10.



Přehled ČR

přehled krajů

Přehled aktualizován 15. 10. 2020 v 23.29 h

Přístroj: ECMO

kapacita: volná / celkem

59 / 73

80 %

Přístroj: UPV

kapacita: volná / celkem

907 / 1 860

48 %

Přístroj: CRRT (kontinuální dialýza)

kapacita: volná / celkem

224 / 316

70 %

Přístroj: IHD (intermitentní dialýza)

kapacita: volná / celkem

149 / 245

60 %

Lůžka (ARO+JIP dospělí)

kapacita: volná / celkem

897 / 3 931

22 %

COVID+ 217 COVID- 680

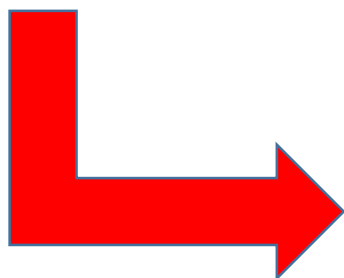
Lůžka (standardní s kyslíkem)

kapacita: volná / celkem

7 063 / 22 801

30 %

COVID+ 1 019 COVID- 6 044



Nutnost navýšení kapacit lůžkové péče

- *Jsme schopni navýšení dosáhnout ?*
- *Za jakou cenu ?*
- *Budeme muset poskytovat nemocniční péči mimo nemocnice ?*
- *Hrozí nám “kolaps” ?*

Jsme schopni navýšení dosáhnout ? ANO

Kraj	Standardní	Intenzivní	Celkem
01 – Hlavní město Praha	6 854	1 370	8 224
02 – Středočeský kraj	3 494	381	3 875
03 – Jihočeský kraj	2 468	326	2 794
04 – Plzeňský kraj	2 364	253	2 617
05 – Karlovarský kraj	944	98	1 042
06 – Ústecký kraj	3 389	400	3 789
07 – Liberecký kraj	1 647	220	1 867
08 – Královéhradecký kraj	2 492	288	2 780
09 – Pardubický kraj	1 795	168	1 963
10 – Vysočina	2 012	206	2 218
11 – Jihomoravský kraj	5 270	780	6 050
12 – Olomoucký kraj	2 506	292	2 798
13 – Moravskoslezský kraj	4 605	643	5 248
14 – Zlínský kraj	1 898	222	2 120
Celkem	41 738	5 647	47 385

Plán navýšení počtu
lůžek minimálně o:

5000

“standard +/- kyslík”

800

“JIP/ARO +/- UPV”

Za jakou “cenu” ?

Kraj	Standardní	Intenzivní	Celkem
01 – Hlavní město Praha	6 854	1 370	8 224
02 – Středočeský kraj	3 494	381	3 875
03 – Jihočeský kraj	2 468	326	2 794
04 – Plzeňský kraj	2 364	253	2 617
05 – Karlovarský kraj	944	98	1 042
06 – Ústecký kraj	3 389	400	3 789
07 – Liberecký kraj	1 647	220	1 867
08 – Královéhradecký kraj	2 492	288	2 780
09 – Pardubický kraj	1 795	168	1 963
10 – Vysočina	2 012	206	2 218
11 – Jihomoravský kraj	5 270	780	6 050
12 – Olomoucký kraj	2 506	292	2 798
13 – Moravskoslezský kraj	4 605	643	5 248
14 – Zlínský kraj	1 898	222	2 120
Celkem	41 738	5 647	47 385

**Omezení odkladné
péče po nezbytně
nutnou dobu a
ponechání jen:**

- 1) COVID-19**
- 2) Urgentní a intenzivní péče (úrazy, infarkty, cévní mozkové příhody)**
- 3) Ostatní neodkladná péče (např. onkologická léčba)**

Hrozí nám “kolaps” lůžkové péče ?

NE, jakkoliv nás čeká několik těžkých týdnů ...

*(ve smyslu vysoké zátěže personálu ... výskytu situací,
na něž systém nikdy nebyl zvyklý ... rozhodování co lze
odložit a co již nikoliv ... možného zvýšeného výskytu
komplikací aj.)*

Souhrn

- 1) Počet pacientů, zátěž nemocnic a smrtnost bude stoupat
- 2) Kapacita systému lůžkové a intenzivní péče je schopna dostatečného navýšení, ale za cenu dočasného pozastavení “odkladné” péče
- 3) Od pondělí začíná fungovat operativní Národní dispečink lůžkové kapacity ČR
- 4) Jedinou cestou snížení smrtnosti jsou postupy ochrany rizikových skupin