



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Aktuální stav systému intenzivní péče během epidemie/pandemie COVID-19 v ČR

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

Klinická skupina COVID-19 MZ

Tým IP COVID-19 MZ



Obsah

- 1) Aktuální stav kapacity systému IP
- 2) Jak se chystáme na „druhou“ vlnu epidemie
- 3) Jak postupuje „návrat k normálu“ v oblasti non-COVID zdravotní péče
- 4) Zajištění dostupnosti léků COVID pro české pacienty

Aktuální stav systému IP

Aktuální stav systému IP

“Stabilní”

Přehled ČR

[přehled krajů](#)

Přehled aktualizován 29. 4. 2020 v 20.02 h

Přístroj: ECMO

kapacita: volná / celkem

65 / 75

86 %

Přístroj: UPV

kapacita: volná / celkem

1 312 / 1 968

66 %

Přístroj: CRRT (kontinuální dialýza)

kapacita: volná / celkem

255 / 309

82 %

Přístroj: IHD (intermitentní dialýza)

kapacita: volná / celkem

149 / 234

63 %

Lůžka (ARO+JIP dospělí)

kapacita: volná / celkem

1 725 / 4 110

41 %

COVID+ 558 COVID- 1 167

Lůžka (standardní s kyslíkem)

kapacita: volná / celkem

12 647 / 23 706

53 %

COVID+ 2 705 COVID- 9 942

Lékaři (ARO+JIP dospělí)

kapacita: volná / celkem

3 199 / 3 539

90 %

Sestry (ARO+JIP dospělí)

kapacita: volná / celkem

10 859 / 11 910

91 %

Přehled ČR

přehled krajů

Lůžka IP (celkem) = 4148
Volná kapacita = 1725 (= 41%)

Plicní ventilátory (celkem) = 1968
Volná kapacita = 1312 (= 66%)

ECMO (celkem) = 75
Volná kapacita = 65 (= 86%)

Přístroj: IHD (intermitentní dialýza)
kapacita: volná / celkem

149 / 234

86 %

kapacita: volná / celkem

1 231

lní dialýza)

82 %

(standardní s kyslíkem)
kapacita: volná / celkem

41 %

12 647

Lékaři (ARO+JIP dospělí)
kapacita: volná / celkem

3 199 / 3 539

90 %

Sestry (ARO+JIP dospělí)
kapacita: volná / celkem

10 859 / 11 910

MD- 1 167

Kapacita systému, její
aktuální stav a vývoj situace
umožňují obnovu péče v
původním rozsahu

“Druhá” vlna epidemie/pandemie

“Druhá” vlna epidemie/pandemie

Musíme se na ní nachystat ?

“Druhá” vlna epidemie/pandemie

***ANO, i když nyní nevíme kdy
a zda vůbec přijde ...***

“Druhá” vlna

- System na ní musí být “adekvátně” nachystán
- Adekvátnost = nutnost hledat vyváženou polohu mezi “stand-by” nastavením systému IP a obnovením normálního rozsahu péče
- KS COVID pracuje na plánu “stupňovité aktivace” systému v případě známek nástupu “druhé vlny” (zásadní význam NDIP)

Návrat péče k normálu

“Specifické” dopady na systém

Testování asymptomatických pacientů

Testování asymptomatických pacientů

Plošné bezdůvodné testování všech pacientů není nutné ...

Klinická skupina COVID MZ

Odborné doporučení / stanovisko KS COVID MZ

Identifikace dokumentu: KS-COVID_provedeni_PCRtestu_hospitalizace_operace (24042020)

Datum vydání: 24/04/20

Poznámka: Doporučení může být změněno na základě nových dostupných informací a vývoje epidemiologické situace.

Stanovisko KS-COVID k provádění PCR testu na přítomnost SARS-CoV-2 před přijetím k hospitalizaci, při překladu do jiného zdravotnického zařízení, před diagnostickými a terapeutickými výkony operační nebo neoperační povahy

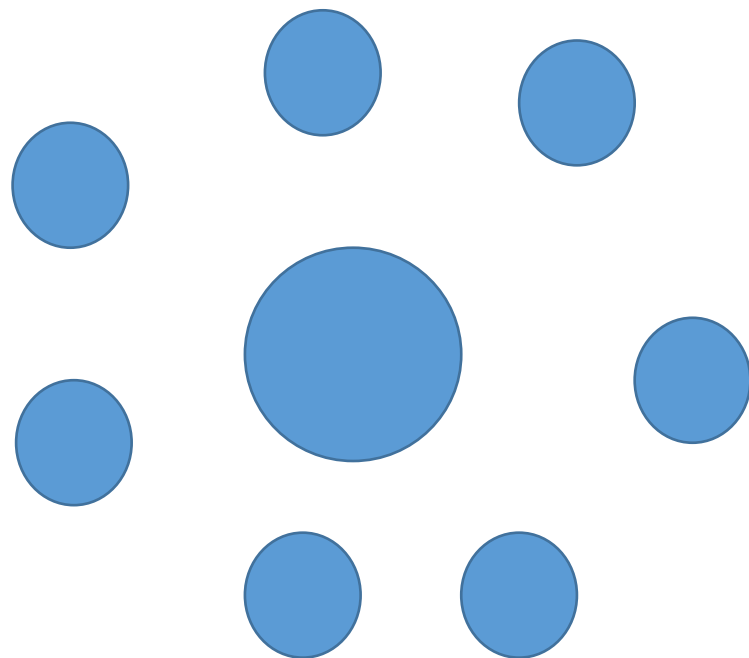
- 1) Při zohlednění současné epidemiologické situace výskytu onemocnění COVID-19 není nezbytný důvod pro zavedení povinného plošného testování všech pacientů metodou PCR na přítomnost SARS-CoV-2 před přijetím do lůžkové péče, při překladech k jinému poskytovateli nebo před diagnostickými a terapeutickými výkony.

Cílené směřování pacientů COVID+ v daném regionu/kraji do jedné nemocnice

Cílené směřování pacientů COVID+ v daném regionu/kraji do jedné nemocnice

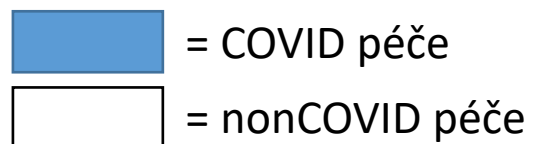
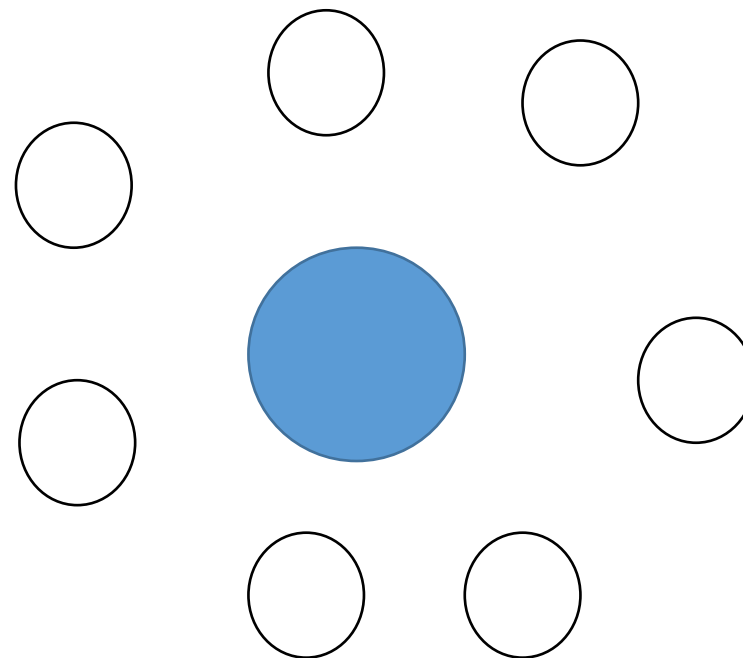
COVID pandemie

Hrozící riziko velkého počtu COVID+



Obnovování normální péče

Příznivý vývoj situace COVID



Cílené směřování pacientů COVID+ v daném regionu/kraji do jedné nemocnice

- Hlavní cíl – uvolnění kapacity nemocnic v kraji pro nonCOVID pacienty v co největším možném rozsahu (= “ulevit menším nemocnicím”)
- Koncept bude v následujících dnech projednáván s krajskými koordinátory IP s cílem identifikace “spádové” COVID nemocnice v daném kraji/regionu

Specifická léčba COVID

Aktuální stav a zajištění
dostupnosti pro pacienty v ČR

Léčba COVID-19

V současnosti žádná léčba COVID-19 není považována za spolehlivou ...

(13. 4. 2020)

JAMA | Review

Pharmacologic Treatments for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)
A Review

James M. Sanders, PhD, PharmD; Marguerite L. Monogue, PharmD; Tomasz Z. Jodlowski, PharmD; James B. Cutrell, MD

JAMA Published online April 13, 2020

- 1. Remdesivir (speciální režim)**
- 2. Favipiravir (speciální režim)**
- 3. HCQ (hydroxychlorochin)**
- 4. Calettra**
- 5. Tolicizumab**
- 6. Rekonvalescentní plazma***

DOPORUČENÝ POSTUP „COVID-19“

**DOPORUČENÝ POSTUP PRO POUŽITÍ REKONVALESCENTNÍ PLAZMY
V LÉČBĚ DOSPĚLÝCH PACIENTŮ S COVID-19**

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ČSARIM) ČLS JEP
Společnost pro transfuzní lékařství (STL) ČLS JEP
Společnost infekčního lékařství (SIL) ČLS JEP
Klinická skupina COVID MZ (KS COVID)

Schváleno výbory uvedených společností 29. 4. 2020

Děkuji za pozornost

Děkuji KS COVID

Děkuji týmu ÚZIS

Děkuji týmu IP