

## Činnost protiepidemického odboru KHS ZK se sídlem ve Zlíně za 1. pololetí roku 2016

**V oblasti infekčních onemocnění** bylo v průběhu 1. pololetí 2017 vydáno **78 rozhodnutí** v souvislosti s výskytem nálezů a kontaminací biologickým materiálem.

Celkem bylo v 1. pololetí 2017 v rámci Zlínského kraje hlášeno a zaevidováno **4 375 sledovaných infekčních onemocnění**.

### **Epidemie akutních respiračních onemocnění a chřipky v sezóně 2016/2017:**

Již v 1. k.t. činila celková nemocnost akutních respiračních onemocnění ve Zlínském kraji 1522/100 000 obyvatel, se vzestupem oproti předchozímu týdnu o 81%, a v oblasti chřipkových onemocnění se vzestupem o 296%. Na základě dynamiky vývoje situace s četnými laboratorními záchyty pozitivitu chřipky A (H3N2) u nemocných osob byl Zlínský kraj na počátku epidemie. Proto bylo doporučeno ředitelům lůžkových zdravotnických zařízení, domovů pro seniory, domovů pro osoby se zdravotním postižením a domovů se zvláštním režimem od 6. 1. 2017 omezit či regulovat návštěvy.

V měsíci únoru pokračoval epidemický výskyt onemocnění chřipkou ve Zlínském kraji. V 5. k. t. nemocnost ARI činila 2124/100 000 obyvatel a nemocnost ILI se pohybovala na hodnotách 507/100 000 obyvatel. V následujících týdnech došlo k pozvolnému snižování nemocnosti v okresech Kroměříž, Uherské Hradiště a Vsetín. Na základě snižující se nemocnosti chřipkou bylo v těchto okresech odvoláno doporučení omezení, či regulace návštěv k 13. 2. 2017. V okrese Zlín pro stále vyšší nemocnost bylo doporučeno odvolání či regulace návštěv až k 18. 2. 2017.

V této chřipkové epidemii vykazoval Zlínský kraj jedno závažné onemocnění chřipkou A (H3N2) s přechodnou nutností hospitalizace pacientky na interní JIP.

### **Očkování proti chřipce ve Zlínském kraji v sezóně 2016/2017:**

Počet naočkováných osob proti chřipce: **35 854 osob**

Proočkovanosť ..... **6,13 %**

### **Středoevropská klíšťová meningoencefalitida (A84.1):**

Tabulka: Výskyt onemocnění středoevropskou klíšťovou meningoencefalitidou ve Zlínském kraji za 1. pololetí 2017

Měsíc	leden	únor	březen	duben	květen	červen
Počet nemocných	-	-	-	2	3	1
Celkem	<b>6</b>					

#### ***Akvirace klíštěte z lokalit:***

Uherské Hradiště - Košíky

Zlín – Újezd, Bělov, Spytihněv, 1x akvirace klíštěte nezjištěna

Vsetín - Liptál

#### **Epidemické výskyty:**

##### **Zvýšený výskyt virových gastroenteritid v sociálním zařízení**

V lednu 2017 proběhl v sociálním zařízení zvýšený výskyt akutních virových gastroenteritid. Celkem onemocnělo 25 klientů. Personál výskyt zaživačích obtíží negoval. Dvě osoby byly hospitalizovány. Průběh epidemie a klinický obraz svědčil pro virovou etiologii a šíření kontaktem. Virová etiologie onemocnění byla potvrzena i laboratorně. U dvou klientů byly v odběru stolice metodou PCR prokázány noroviry. Zdrojem nákazy byl pravděpodobně některý z klientů, který onemocněl v úvodu epidemie. Přenos mohl být zprostředkovan kontaminovanými předměty či šířením prostřednictvím infekčního aerosolu při zvracení, dále fekálně orální cestou prostřednictvím kontaminovaných rukou personálu. V zařízení byla doporučena protiepidemická opatření, zejména dezinfekce prostředí a předmětů, které přicházejí do kontaktu s rukama klientů a personálu.

### Zvýšený výskyt virových gastroenteritid v mateřské škole:

Od začátku května 2017 proběhl v mateřské škole ve Zlínském okrese výskyt akutních virových gastroenteritid u 14 % dětí v zařízení. Zažívací obtíže mělo 14,1 % dětí. Děti onemocněly postupně. Jedno dítě bylo hospitalizováno na dětském oddělení, v odběru stolice byly u něj prokázány noroviry. Zdrojem nákazy bylo pravděpodobně jedno z dětí, které onemocnělo mezi prvními. K šíření docházelo kontaktem a prostřednictvím kontaminovaných předmětů. Ve školce byla doporučena protiepidemická opatření, zejména dezinfekce prostředí a předmětů, které přicházejí do kontaktu s rukama dětí a personálu. Rodiče byli poučeni, že návrat dětí z domácího léčení do kolektivu bude možný nejdříve po uplynutí pěti dní po odeznění potíží. Po doporučení protiepidemických opatření již nebyla hlášena další onemocnění.

### Epidemie salmonelózy v předškolním zařízení:

Protrahovanou epidemií onemocnění salmonelózou jsme zaznamenali v předškolním zařízení na přelomu měsíců květen až červen. Celkem onemocnělo 9 dětí a 2 osoby personálu. Vehikulem nákazy mohla být vejce z distribuční sítě.

### Komentář k některým zajímavým infekčním onemocněním:

#### **Meningokoková infekce (A39.1): ÚP Zlín:**

Žena, klinicky přijata pro náhle vzniklou dušnost, zmatenost a horečku. Během několik hodin dochází ke zhoršení stavu a úmrtí pacientky. Z hemokultury prokázána kultivačně *N. meningitis* skupiny sk. C. Pacientka nebyla proti meningokoku očkována.

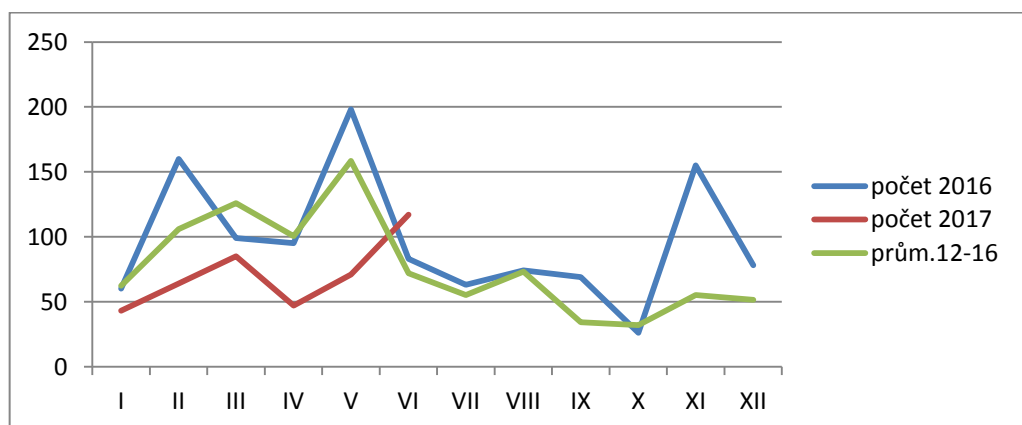
#### **Dengue (A90): ÚP Zlín:**

Muž, během dovolené v Thajsku febrilie, bolesti svalů a kloubů, bolest očí, krvácení z nosu, zvracení a vyrážka. Po návratu domů stav konzultován s infektologem, sérologicky potvrzeno onemocnění horečkou dengue. Při pobytu v Thajsku byl poštípan komáry

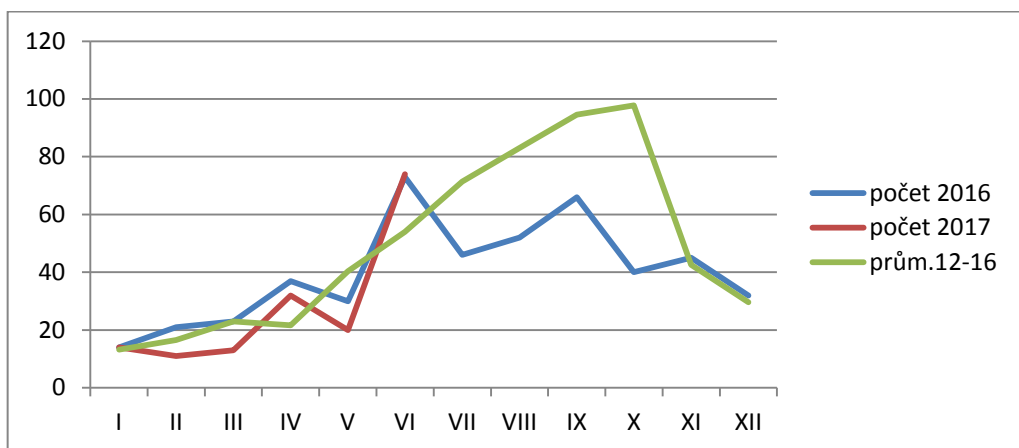
---

**Pro přehlednost jsou v následujících grafech demonstrovány výskyty běžných infekcí v čase.**

Graf č. 1: Výskyt onemocnění **virovou gastroenteritidou** ve Zlínském kraji v letech 2016, 2017 v porovnání s 5letým průměrem



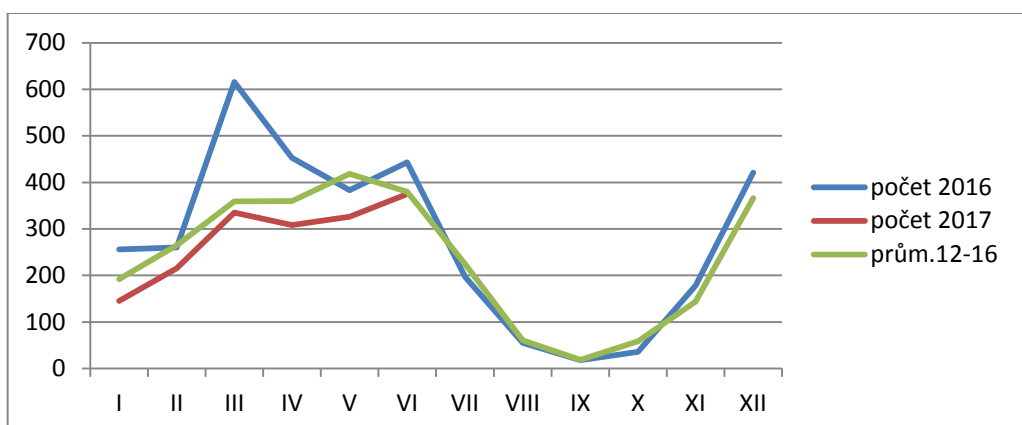
Graf č. 2: Výskyt salmonelózy v ZK v letech 2016, 2017 v porovnání s 5letým průměrem



Graf č. 3: Výskyt kampylobakterií v ZK v letech 2016, 2017 v porovnání s 5letým průměrem



Graf č. 4: Výskyt planých neštovic v ZK v letech 2016, 2017 v porovnání s 5letým průměrem



**V oblasti hygieny zdravotnických zařízení a DDD** (dezinfekce, dezinspekce a deratizace) bylo v 1. pololetí roku 2017 provedeno celkem **259 kontrol** ve zdravotnických zařízeních a zařízeních sociálních služeb Zlínského kraje.

V rámci regionálních úkolů byl ve **4 vytypovaných lokalitách** Zlínského kraje proveden sběr klíšťat za účelem jejich laboratorního vyšetření na přítomnost viru klíšťové encefalitidy.

V daném období bylo řešeno celkem **10 podnětů**. Z nich 7 se týkalo hygienicky neudržovaných bytů a výskytu hmyzu nebo hlodavců v obydlích stěžovatelů nebo v blízkosti těchto obydlí. V rámci zbývajících 3 podnětů byly řešeny hygienické nedostatky ve zdravotnických zařízeních – nedostatečné personální vybavení, přítomnost zvířete v ambulanci lékaře apod.

**Počet vydaných rozhodnutí k provozním řádům – 127.**

**Počet vydaných stanovisek k projektovým dokumentacím zdravotnických staveb – 74.**

**Počet vydaných vyjádření, sdělení apod. – 13.**

**Poskytnuté konzultace (k provozním řádům, k projektovým dokumentacím a k ostatním) – 172.**

Ve Zlíně 28. 7. 2017

MUDr. Jana Hošková  
ředitel odboru protiepidemického  
KHS ZK se sídlem ve Zlíně