



HYGIENA VÝŽIVY  
A PŘEDMĚTŮ  
BĚŽNÉHO  
UŽÍVÁNÍ



HYGIENA PRÁCE



HYGIENA  
OBECNÁ A  
KOMUNÁLNÍ



HYGIENA DĚTÍ A  
MLADISTVÝCH



EPIDEMIOLOGIE



KRIZOVÁ  
PŘIPRAVENOST



ODBOR  
SPRÁVNÍCH  
ČINNOSTÍ



ODBOR  
EKONOMICHO-  
PROVOZNÍCH  
ČINNOSTÍ



PODPORA  
ZDRAVÍ A  
ZDRAVOTNÍ  
POLITIKA

INFEKCE

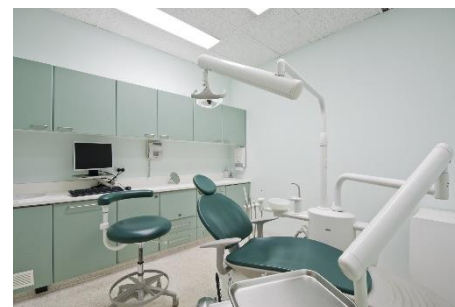


VYSOCE NEBEZPEČNÉ NÁKAZY

KLÍŠŤATA



PREVENTIVNÍ DOZOR



STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ DOZOR

# Informační systém infekční nemoci (ISIN)

## O registru

Účelem zjišťování je získávání informací o výskytu infekčních onemocnění k posouzení vývoje epidemiologické situace na území ČR, ke sledování zdravotního stavu obyvatelstva a k řízení poskytování zdravotní péče.

K zajištění povinného hlášení, evidence a analýzy výskytu infekcí byl v roce 1991 vypracován program EPIDAT, který navazuje na ISPO (Informační systém přenosných onemocnění). Od roku 1993 do roku 2017 byl EPIDAT celostátně používán na všech hygienických stanicích jako základ místní, regionální a národní surveillance infekčních nemocí.

## Statistická jednotka zjišťování

Statistickou jednotkou je vybraná infekční nemoc. Hlásí se potvrzené onemocnění, podezření z onemocnění, nosičství, úmrtí. Jednotlivé případy jsou statisticky sledovány dle MKN-10.

Předmětem hlášení nejsou některá závažná infekční onemocnění sledovaná jinými samostatnými informačními systémy a registry. Jedná se o onemocnění tuberkulózou (dg. A15–A19), infekce přenášené převážně sexuálním stykem (dg. A50–A64) a onemocnění virem lidské imunodeficiency HIV (dg. B20–B24). Samostatný informační systém mají také akutní respirační infekce (ARI) a chřipce podobná onemocnění (ILI). V informačním systému EPIDAT jsou dále sledována některá onemocnění uvedená v jiných kapitolách IV., X. a XX. MKN-10, která s infekčními nemocemi souvisí.

## Okruh zpravodajských jednotek

Zpravodajskou jednotkou je každý lékař (zdravotnické zařízení), který zjistil infekční onemocnění podléhající hlášení.

## Legislativa

- [Zákon č. 258/2000 Sb.](#), o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů
- [Vyhláška č. 306/2012 Sb.](#), kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče
- [Vyhláška č. 473/2008 Sb.](#), o systému epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce ve znění pozdějších předpisů ([vyhláška č. 275/2010 Sb.](#) a [vyhláška č. 233/2011 Sb.](#))

Vstup do registru

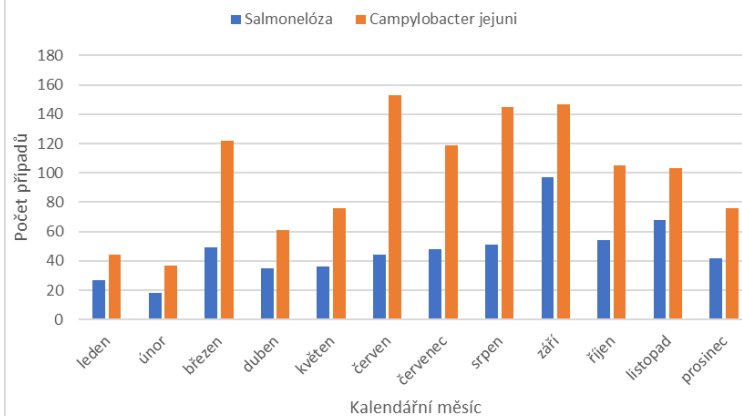
### Technický helpdesk

🕒 po–čt 8.00–16.00, pá 8.00–15.00  
✉ [helpdesk.registry@uzis.cz](mailto:helpdesk.registry@uzis.cz)  
☎ 222 269 999

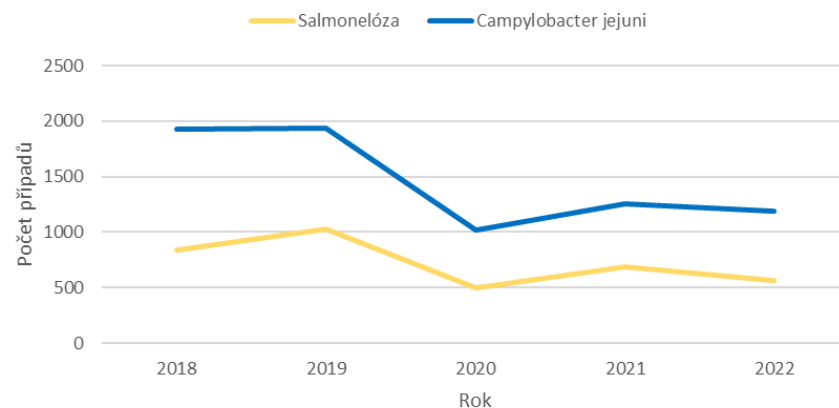
### Metodický helpdesk

🕒 po–čt 8.00–16.00, pá 8.00–15.00  
✉ [helpdesk@uzis.cz](mailto:helpdesk@uzis.cz)  
☎ 222 269 998/884

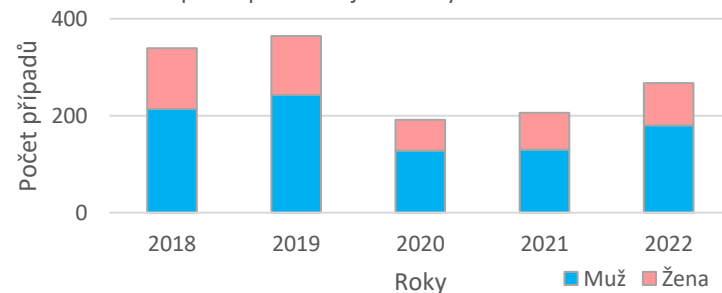
Počet případů průjmových on. - Praha 2022  
v jednotlivých měsících



Počet případů průjmových onemocnění - Praha 2022  
v jednotlivých letech



Počet případů svrabu v Praze  
podle pohlaví v jednotlivých letech



# Vybrané infekce vykázané v Praze v Registru infekčních nemocí

Počet případů (zdroj: ISIN)

Diagnóza	2018	2019	2020	2021	2022
Salmonelóza	835	1026	500	684	569
Kampylobakteriόza	1926	1940	1022	1252	1188
Virové střevní infekce	702	1085	294	195	1238
Pertusse	108	143	68	2	7
Spála	148	150	45	2	63
Meningokoková onemocnění	6	8	4	0	2
Lymeská borreliόza	232	173	80	100	123
Středoevropská klíš. encefalitida	37	46	29	46	48
Plané neštovice	1629	2237	889	369	2875
Spalničky	102	188	0	0	0
Akutní hepatitida A	16	28	23	6	21
Akutní hepatitida B	14	17	10	5	16
Akutní hepatitida C	21	16	23	15	9
Akutní hepatitida E	47	32	25	22	26
Příušnice	80	35	7	3	8
Bakteriální meningitida	13	5	3	5	6

## HLÁŠENÍ INFEKČNÍ NEMOCI

1. Příjmení: .....	
Jméno: .....	
Rodné číslo: .....	<input type="text"/>
Pohlaví: 1 - muž, 2 - žena .....	<input type="checkbox"/>
2. Trvalé bydliště (obec, ulice, číslo): <input type="text"/>	
3. Pracoviště: .....	Povolání: .....
4. Název a adresa kolektivního zařízení: .....	
5. Diagnóza: 1 - potvrzená, 2 - podezření, 3 - nosičství, 4 - úmrtí dg - slovně: <input type="text"/> dg <input type="text"/>	
6. Datum prvních příznaků (den, měsíc, rok): <input type="text"/>	
7. Obec onemocnění: .....	Okres: <input type="text"/>
8. Místo izolace: 1 - doma, 2 - inf. odd., 3 - jinde, 4 - neznámo Datum izolace (den, měsíc, rok): <input type="text"/>	
9. Název zařízení a oddělení, ve kterém došlo k nákaze: .....	

## DRUHÁ STRANA

### POZNÁMKY PRO EPIDEMIOLOGA

(Jména dětí ze společné domácnosti, škola a třída, zájezd rekreace apod., zdroj onemocnění, onemocnění po očkování atd.)

### POKyny K VYPLNĚNÍ (čitelně, hůlkovým písmem)

- Rodné číslo** - do předcházejících okének (poslední dvě čísla roku, měsíc (u žen se připočte 50) den/měsíc, č.)  
- u oznamu místo RC vyplnit datum narození/veviden č = 9999 a nakódovat pořítaví
- Trvalé bydliště** - uvést textem (nakódovat číslo obce podle číselníku obcí ČSU - kóduje v případě potřeby OHES)
- Pracoviště** - název včetně adresy  
Povolání - uvést se textem
- Vyplní se u oběi a dorostu, které navštěvují předškolní nebo školní zařízení
- Diagnóza**  
- do předcházejícího okénka se zapisuje příslušný kód  
- dg slovně kódem podle MKN - 10
- Vyplňuje se v případě, když obec onemocnění nesouhlasí s trvalým bydlištěm
- Místo izolace** - do předcházejícího okénka se zapisuje příslušný kód
- Použije v případě nosokomiální nákazy

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Razítko zdravot. zařízení

V případě závažného infekčního onemocnění, např. bráňního tyfu, paratyfu, cholery, virové hepatidy, difterie, meningitidy, poliomyelitidy atd., či hromadných onemocnění je třeba neprodleně informovat příslušného epidemiologa.

# COVID-19 v Praze od 1. 3. 2020 do 24. 9. 2023

Zdroj: golemio.cz

## COVID-19: 14 denní počet pozitivních případů na 100 tis. obyvatel v krajích

Kraj

Hlavní město Praha

1.3.2020

24.9.2023

14 denní počet pozitivních na COVID-19 na 100 tis. obyvatel

6 tis.

5 tis.

4 tis.

3 tis.

2 tis.

1 tis.

0 tis.

Kraj

Hlavní město Praha

7 2020 1 2021 7 2021 1 2022 7 2022 1 2023 7 2023

# Registr akutních respiračních infekcí (ARI)

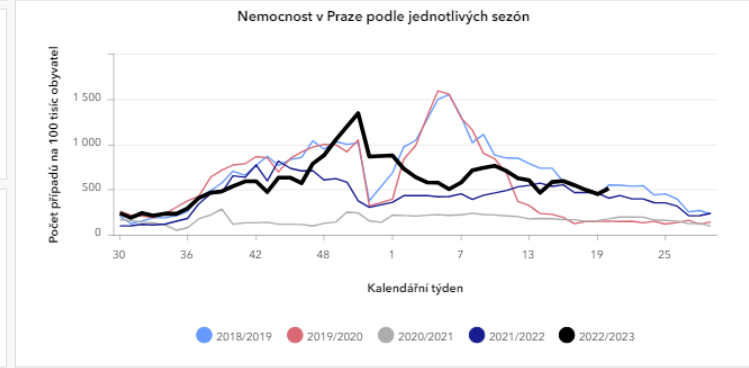
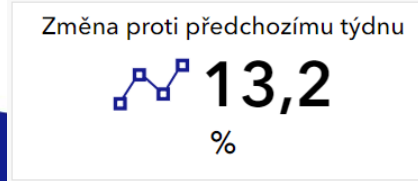
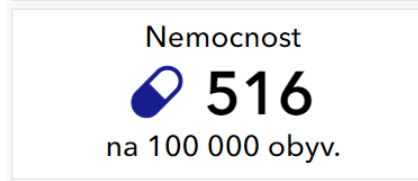
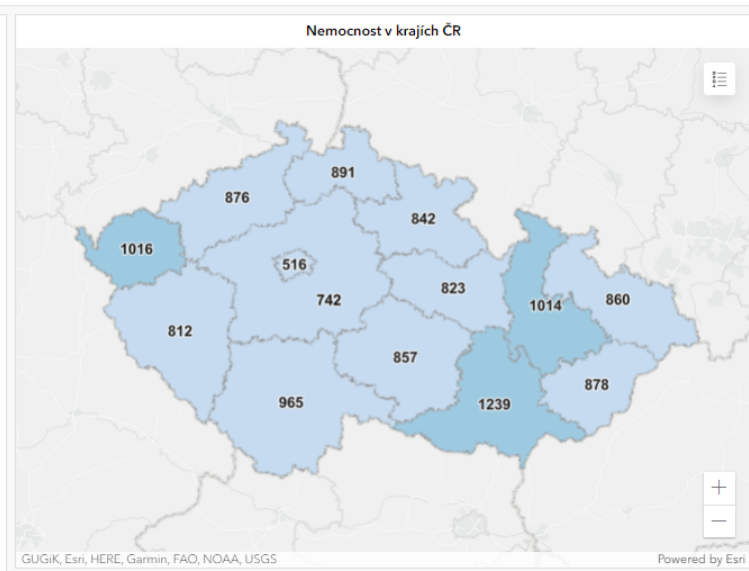
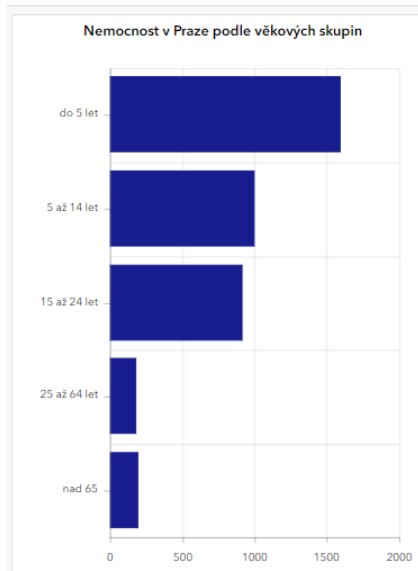
Registr akutních respiračních infekcí (ARI) byl zřízen Ministerstvem zdravotnictví ČR a slouží ke sledování výskytu akutních respiračních infekcí v populaci. Sledování výskytu těchto infekcí je jedním z úkolů hygienické služby a je zajišťováno ve spolupráci s praktickými lékaři a zdravotnickými zařízeními.

V souladu s požadavky EU zahrnuje registr také sledování výskytu chřipkových onemocnění (tzv. ILI, influenza-like illness) a závažných akutních respiračních infekcí (tzv. SARI – Severe Acute Respiratory Illness). Systém soustřeďuje data o počtech nemocných a poskytuje tak ucelený obraz šíření těchto onemocnění v ČR.

Registr je provozován na základě následujících legislativních požadavků:

- [Zákon č. 258/2000 Sb.](#), o ochraně veřejného zdraví

Aktuální epidemiologická situace ve výskytu akutních respiračních infekcí (ARI) - 20. kalendářní ...  
Poslední aktualizace 22. 5. 2023



# Vysoce nebezpečné nákazy





©HZS Praha /oddělení dokumentace /Jan Kostik



©HZS Praha /oddělení dokumentace /Jan Kostik



©HZS Praha /oddělení dokumentace /Jan Kostik



©HZS Praha /oddělení dokumentace /Jan Kostik





# Státní zdravotní dozor

## Registr epidemiologie (EPI)

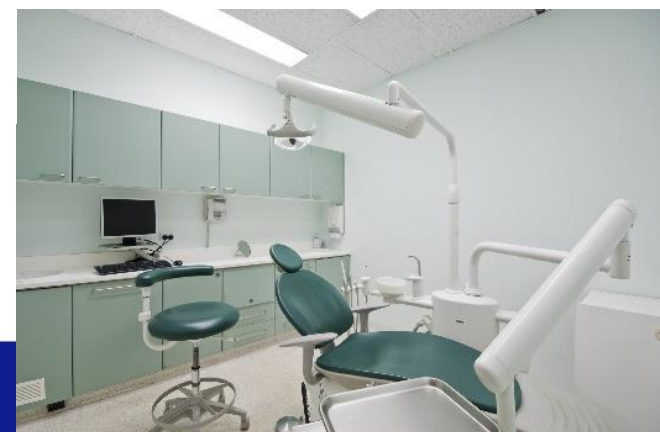
Registr epidemiologie (EPI) slouží k evidenci poskytovatelů zdravotních služeb a dalších subjektů, u kterých je prováděna kontrola v oblasti dezinfekce, dezinfekce a deratizace.

V registru jsou evidovány výsledky státního zdravotního dozoru prováděného u výše uvedených subjektů včetně odebraných vzorků a uložených správních trestů. Informační systém umožňuje provádění analýz nad těmito daty a získávání přehledů o provedených kontrolách v rámci státního zdravotního dozoru.

## Závazné předpisy a metodiky

- [Zákon č. 258/2000 Sb.](#), o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů
- [Zákon č. 258/2000 Sb.](#), o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů
- [Zákon č. 250/2016 Sb.](#), o odpovědnosti za přestupky a řízení o nich
- [Vyhláška č. 306/2012 Sb.](#), o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ve znění pozdějších předpisů
- [Zákon č. 324/2016 Sb.](#), o biocidních přípravcích a účinných látkách a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o biocidech), ve znění pozdějších předpisů
- [Zákon č. 65/2017 Sb.](#), o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek, ve znění pozdějších předpisů

Kontrolovaný parametr	Počet kontrol parametru	Četnost vyhovujících	Četnost závad	Procento závad
Mytí rukou	541	536	5	0.9%
Desinfekce rukou	542	536	6	1.1%
Šperky na rukou personálu vč. úpravy nehtů apod.	514	497	17	3.3%
Uložení a používání jednorázových ručníků	541	523	18	3.3%
Frekvence malování	476	473	3	0.6%
Úklid - provádění a kvalita (frekvence úklidu, makroskopická kvalita úklidu)	539	511	28	5.2%
Úklid - ukládání úklidových pomůcek	500	498	2	0.4%
Úklidová desinfekce - použití df. prostředků	504	494	10	2.0%
Úklidová desinfekce - ředění df. prostředků	435	435		0.0%
Desinfekční prostředky - dle účelu a spektra použití	535	527	8	1.5%
Desinfekční prostředky - originální dle expirace	534	517	17	3.2%
Desinfekční prostředky - pracovní roztoky	440	434	6	1.4%





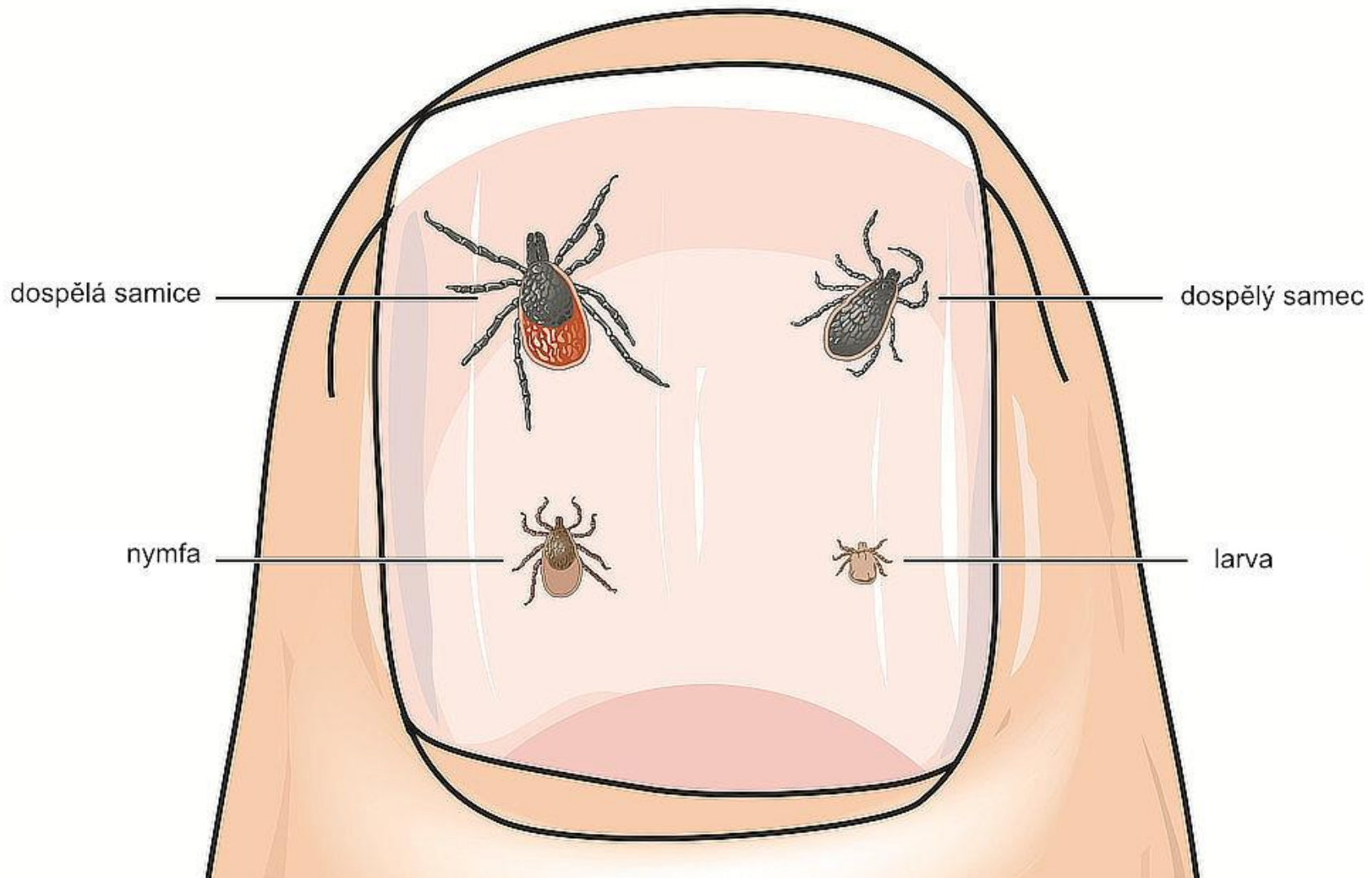




# Sběr klíšťat



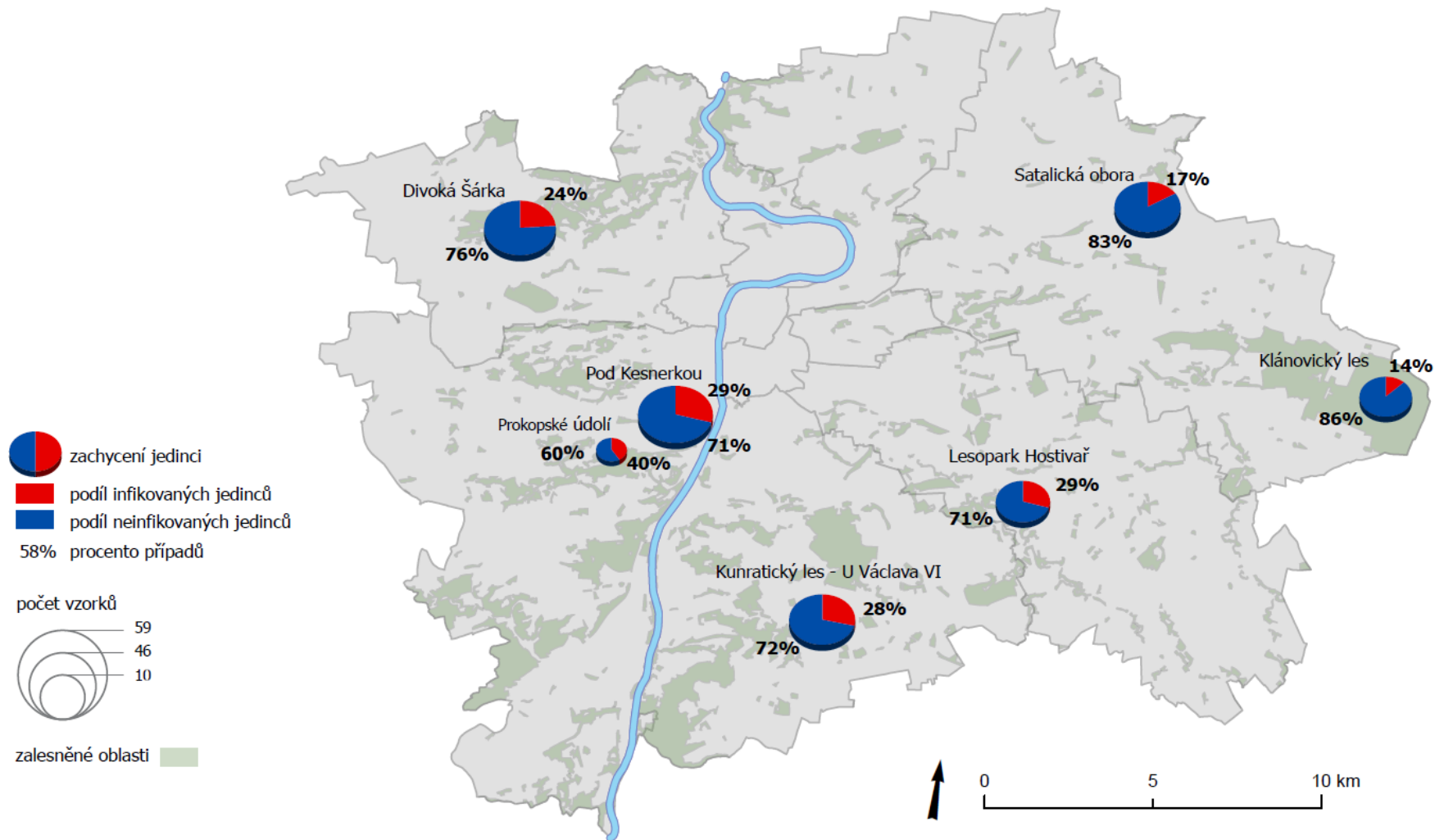




Vývojová stadia klíštěte a srovnání jejich velikosti s velikostí lidského nehtu. © KPixMining / shutterstock.com

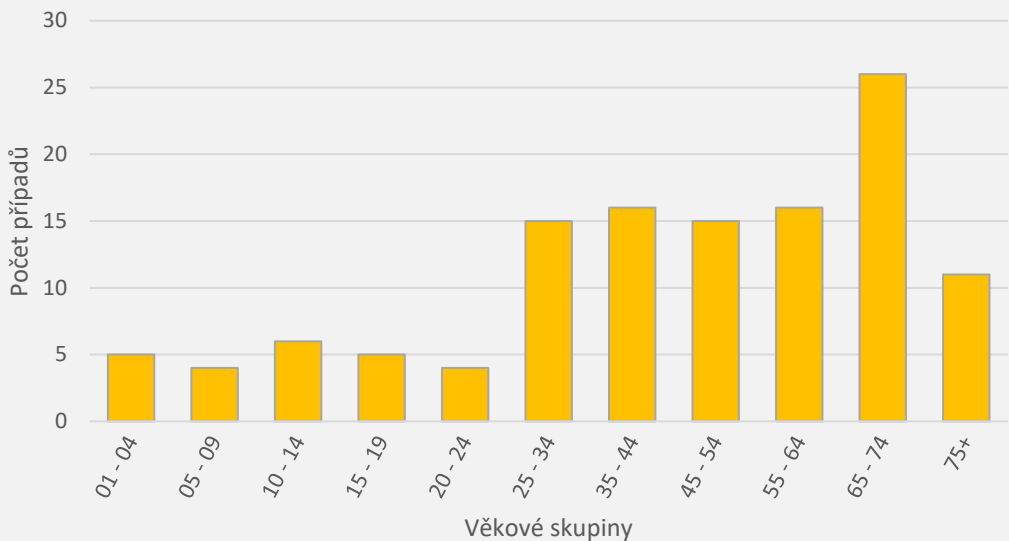


# Záchyt klíšťat infikovaných Lymeskou borreliózou na území Prahy v roce 2021



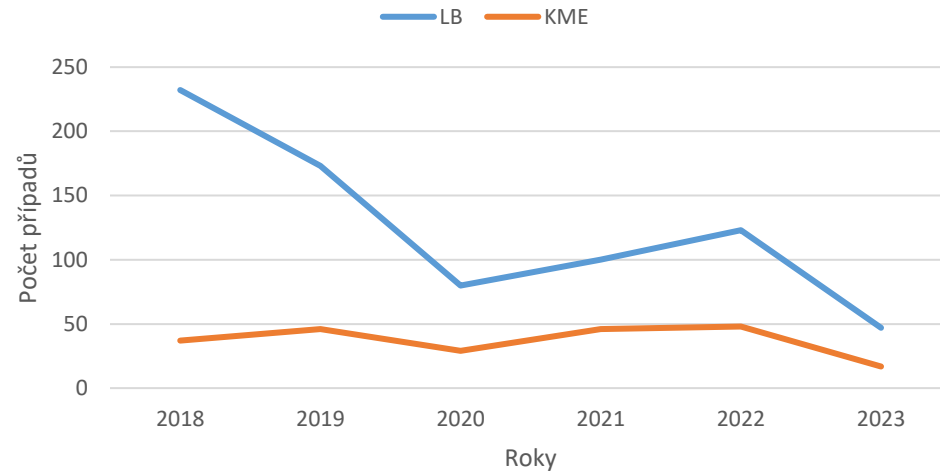
## Lymeská borrelióza - Praha 2022

počet případů podle věkových skupin



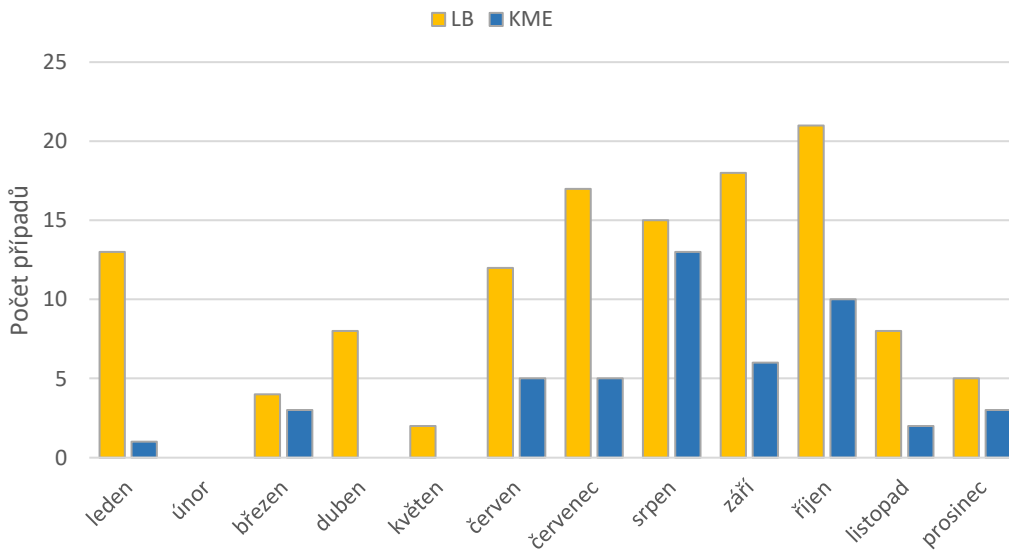
## Počet vykázaných onemocnění v Praze

v jednotlivých letech



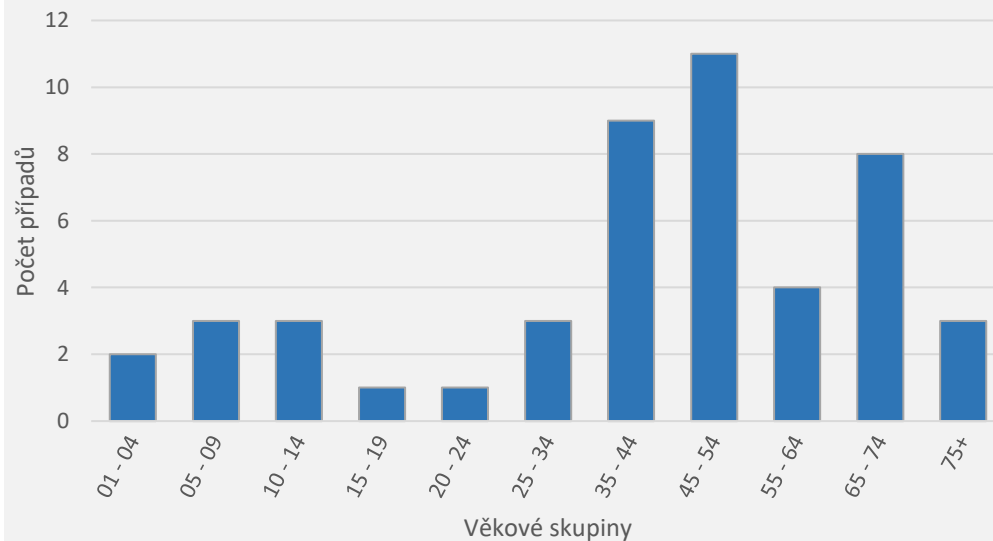
## Počet vykázaných onemocnění - Praha 2022

v jednotlivých kalendářních měsících

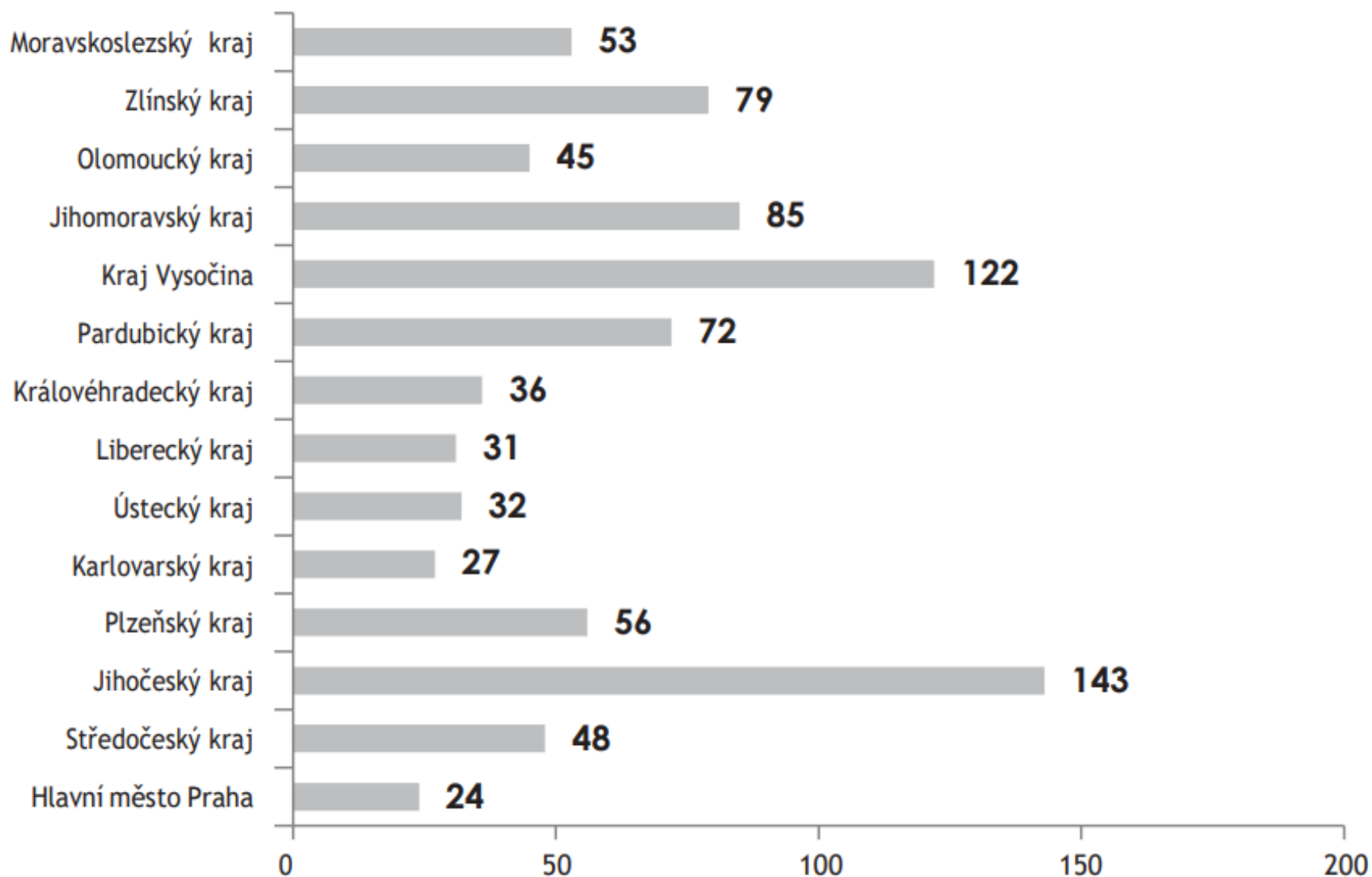


## Klíšťová encefalitida - Praha 2022

počet případů podle věkových skupin



Graf 4: klíšťová encefalitida v ČR v roce 2020 – podle kraje pravděpodobné nákazy, počet případů



Zdroj: Státní zdravotní ústav

# Index aktivity klíštěte pro 26. 09. 2023

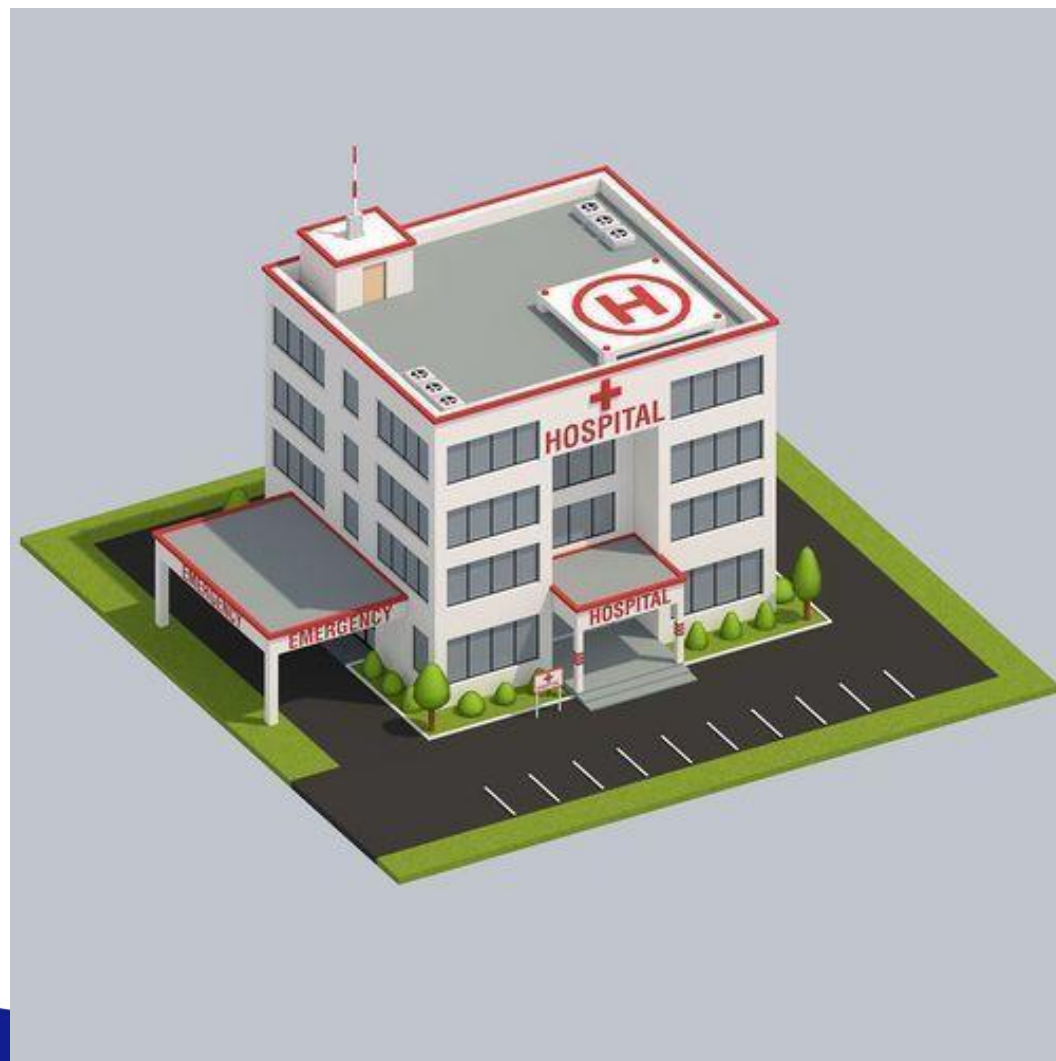


aktivita klíštěte



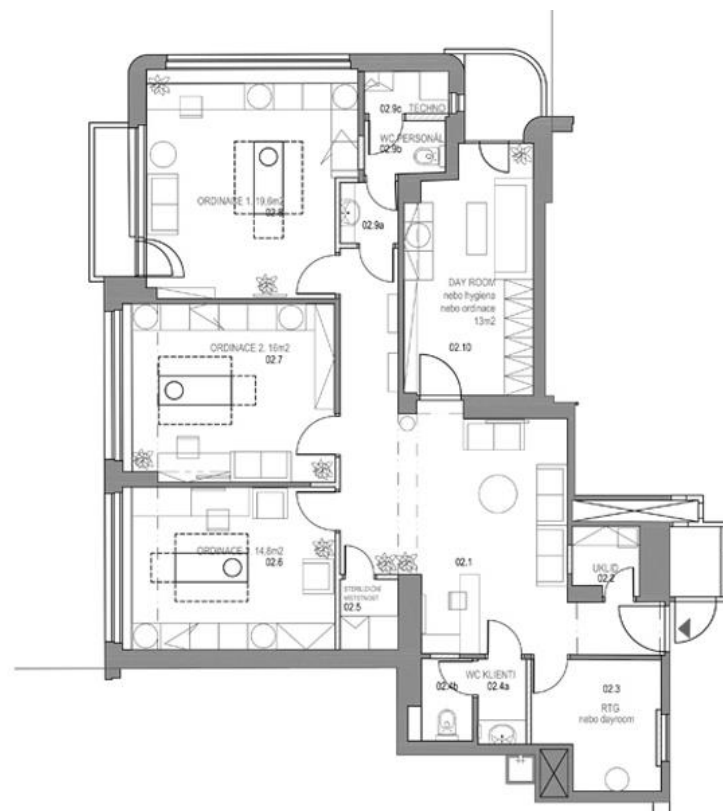
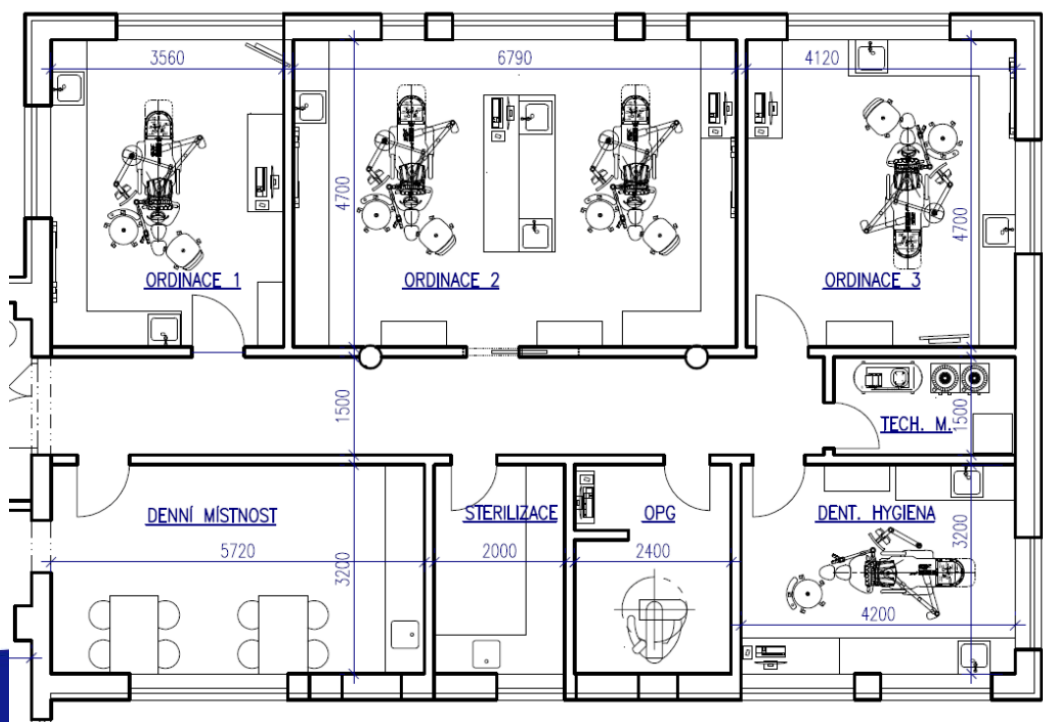
# Preventivní dozor

- Vydávání stanoviska k projektové dokumentaci
- Schvalování provozního řádu zdravotnického zařízení



# Stanovisko k projektové dokumentaci

- Každé zdravotnické zařízení musí být provozováno v prostorách, které jsou zkolaudovány jako zdravotnické zařízení.
- HSHMP vydává stanovisko k projektové dokumentaci, které se předkládá stavebnímu úřadu v rámci územního a stavebního řízení.
- Týká se stavby nových budov, ale také změny užívání prostor, které nesloužily jako zdravotnické zařízení.



# Provozní řád zdravotnického zařízení

- Bariérová ošetrovací péče
- Hygiena rukou
- Úklid
- Dezinfekce
- Sterilizace
- Nakládání s odpady
- Praní prádla
- Osobní ochranné pracovní prostředky

