

ZPRÁVY CENTRA EPIDEMIOLOGIE A MIKROBIOLOGIE

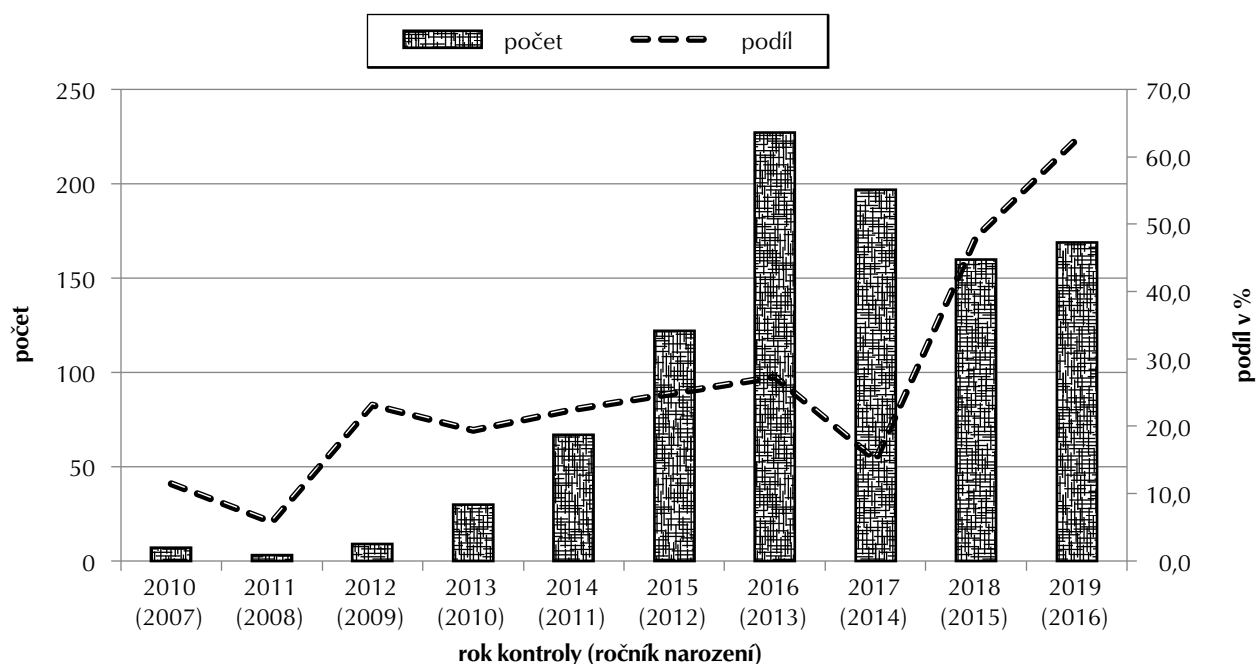
2

ROČNÍK 31
ÚNOR 2022



ISSN 1804 – 8668 (print)
ISSN 1804 – 8676 (web)

Vývoj počtu a podílu tříletých dětí neúplně očkovaných nebo vůbec neočkovaných vakcínou MMR z důvodu odmítnutí očkování rodiči na celkovém počtu neúplně očkovaných a vůbec neočkovaných dětí, roky kontroly 2010–2019, ČR



**Zpráva o administrativní kontrole proočkovánosti v České republice
k datu 31. prosince 2019 ... str. 61**

HLÁŠENÍ INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ V ČESKÉ REPUBLICE

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, únor 2022	
porovnání se stejným měsícem v letech 2013–2021 (počet případů)	43
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, leden–únor 2022	
porovnání se stejným obdobím v letech 2013–2021 (počet případů)	45
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice podle krajů, únor 2022	
Počet onemocnění a nemocnost na 100 000 obyvatel	47
Nové případy infekce HIV v ČR, údaje za leden 2022	55
Nové případy infekce HIV v ČR podle regionu, způsobu přenosu a pohlaví	
– údaje za leden 2022	56
Nové případy infekce HIV v ČR podle regionu, údaje za leden 2022	57
Současná situace ve výskytu vzteklidy u zvířat v ČR v únoru 2022	57

AKTUALITY

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění	
10. KT, 14. březen 2022	58

INFORMACE Z NRL A ODBORNÝCH PRACOVIŠŤ SZÚ

Výskyt reinfekcí covid-19 v ČR se v lednu 2022 výrazně zvýšil	58
Zpráva o administrativní kontrole proočkovanosti v České republice	
k datu 31. prosince 2019	61

EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

EHK – 1200 Sérologie <i>Helicobacter pylori</i> (PT#M/24/2021)	76
EHK – 1201 Sérologie <i>Yersinia enterocolitica</i> (PT#M/25/2021)	77

OSOBNÍ ZPRÁVY

Blahopřání k životnímu jubileu RNDr. Petra Petráše, CSc.	80
Laudatio Petra Petráše, čerstvého osmdesátníka,	
ale stále mladého chemika a bakteriologa	82

OZNÁMENÍ

Plán celostátních akcí Společnosti pro epidemiologii	
a mikrobiologii ČLS JEP v roce 2022	82
Odborný seminář SEM ČLS JEP na téma „Novinky v očkování“	
Lékařský dům 15. 4. 13:30	83
29. kongres Československé společnosti mikrobiologické s mezinárodní účastí	
15.–17. 9. 2022	84

OBSAH ZPRÁV CENTRA EPIDEMIOLOGIE A MIKROBIOLOGIE 2021, ROČNÍK 30	85
--	----



Internetová verze ZPRÁV CEM je na adrese <http://www.szu.cz/publikace/zpravy-epidemiologie-a-mikrobiologie>.

Časopis spolupracuje s časopisem Eurosurveillance, na jehož webových stránkách je odkaz na webovou formu Zpráv CEM. V aktuálním čísle je na internetu dostupný pouze obsah, kompletní články v pdf verzi budou zpřístupněny vždy po 6 měsících od data vydání daného čísla. Tento postup je zaveden pro zachování přednostních práv předplatitelů časopisu. K předplatnému je možné se přihlásit on-line na webových stránkách SZÚ.

HLÁŠENÍ INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ V ČESKÉ REPUBLICE

NOTIFICATION OF INFECTIOUS DISEASES IN THE CZECH REPUBLIC

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, únor 2022 porovnání se stejným měsícem v letech 2013–2021 (počet případů)

Cases of selected infectious diseases in the Czech Republic, February 2022 compared with the corresponding month of preceding years 2013–2021 (number of cases)

Zdroj: Epidat 2013–2017 – dle data hlášení; ISIN 2018–2022 – dle data vykazání, předběžná data ke dni 7. 3. 2022

Kód	Diagnóza	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
A00	Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A01	Tyfus a paratyfus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A02	Salmonelóza	291	504	379	417	368	380	322	421	306	245
A03	Shigelóza	21	5	8	1	10	5	2	15	2	5
A04 *)	Jiné bakteriální střevní inf.	402	548	672	666	623	596	618	583	604	599
A04.3	Infekce vyvolané STEC/VTEC	0	0	0	0	3	1	1	2	3	1
A04.5	Kampylobakteriíza	860	792	906	1 246	945	974	942	1 127	654	555
A05	Alimentární intoxikace	0	0	1	0	1	0	0	58	0	0
<i>z toho</i> A05.1	<i>Botulismus</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A06	Amébióza	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1
A07.1	Giardióza	3	5	5	6	0	4	2	2	0	0
A07.2	Kryptosporidióza	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
A07.8	Jiné protozoární střevní onem.	1	0	1	0	0	0	1	3	0	0
A08	Virové střevní infekce	683	1 030	1 217	816	970	925	1 009	881	117	1 198
A09	Gastroenteritida susp. infekční	138	259	208	195	249	171	156	106	4	7
A21	Tularémie	2	2	5	4	1	0	5	4	3	0
A23	Brucelóza	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
A26	Erysipeloid	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
A27	Leptospiroza	0	1	0	0	0	1	1	0	2	0
A28.1	Horečka z kočičího škrábnutí	0	0	0	2	3	3	8	8	2	2
A32	Listerióza	2	1	3	5	1	5	0	2	2	6
A35	Tetanus jiný	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A36	Záškrt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A37.0	Dávivý kašel, <i>B. pertussis</i>	44	259	106	27	68	43	86	154	6	7
A37.1	Dávivý kašel, <i>B. parapertussis</i>	4	11	16	6	4	4	3	13	2	2
A38	Spála	404	496	307	398	220	213	212	197	23	28
A39	Invazivní meningokok. onem.	7	4	6	4	8	2	6	5	1	2
A40	Streptokokové septikémie	46	24	35	36	34	39	58	33	9	30
A41	Jiné septikémie	80	135	104	131	117	133	121	102	30	56
A42	Aktinomykóza	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
A46	Růže – erysipelas	255	274	235	251	252	193	219	197	39	74
A48.0	Plynatá sněť	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
A48.1	Legionelóza	3	3	5	5	7	13	15	11	19	21
A48.3	Syndrom toxického šoku	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A56	Chlamydiové infekce	151	177	164	167	166	195	190	200	126	152
A59	Trichomoniáza	3	2	6	0	2	6	2	1	1	1
A69.2	Lymeská borrelióza	116	149	67	101	90	112	91	98	51	58
A70	Ornitóza – psittakóza	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
A74.0	Chlamydiová konjunktivitida	4	4	1	2	2	0	0	5	1	0
A78	Q – horečka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A79	Jiné rickettsiízy	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
<i>z toho</i> A79.8	<i>Anaplasmóza (Ehrlichioza)</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova nemoc	1	1	0	5	2	2	0	3	1	0
A83	Vir. encefalitida přenáš. komáry	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kód	Diagnóza	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
A84.1	Klíšřová encefalitida	1	0	0	2	0	0	0	2	2	3
A86	Neurčená virová encefalitida	3	3	2	1	2	2	1	0	0	0
A87	Virová meningitida	15	22	18	15	15	3	8	6	2	3
A92.0	Virová horečka Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A92.3	Západonilská horečka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A92.5	Virová horečka Zika	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
A92.8	Jiná určená vir. horečka (komáři)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A95	Žlutá zimnice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A97 (A90)	Dengue	5	2	5	10	2	7	6	4	0	0
<i>z toho</i> A97.2	<i>Dengue – hemoragická horečka</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A98.5	Hemor. horeč. s renál. syndromem	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B00	Infekce virem Herpes simplex	23	16	11	13	14	10	18	9	4	7
B01	Plané neštovice	4 075	5 425	4 308	4 014	4 337	3 788	4 387	3 659	882	3 748
B02	Herpes zoster	432	530	499	507	501	491	477	448	222	225
B05	Spalničky	3	2	3	0	0	23	127	3	0	0
B06	Zarděnky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B08	Jiné exantematické virové inf.	77	199	125	163	149	216	225	178	65	60
B15	Hepatitida A	20	37	81	34	47	21	13	7	13	1
B16	Akutní hepatitida B	10	11	6	5	8	2	4	6	0	0
B17.1, B18.2	Hepatitida C	93	65	80	84	66	88	79	86	39	51
B17.2	Akutní hepatitida E	11	17	48	37	29	26	19	21	19	23
B18.1, B18.0	Chronická hepatitida B	12	15	13	8	11	17	30	21	13	11
B25	Cytomegalovirová nemoc	5	4	3	5	4	5	6	7	1	4
B26	Parotitida	206	63	120	341	244	76	33	12	2	2
B27	Infekční mononukleóza	113	156	143	154	121	127	162	166	34	80
B35	Dermatofytóza	33	43	42	32	34	27	42	28	22	22
B36	Jiné povrchové mykózy	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
B50–B54	Malárie	3	3	3	2	2	2	1	3	1	0
B55	Leishmanióza	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B58	Toxoplazmóza	13	15	17	12	10	8	5	12	7	4
B59	Pneumocystóza	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
B65	Schistosomóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B67	Echinokokóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B68	Tenióza	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0
B71.0	Hymenolepiasis (<i>Hymenol. nana</i>)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B75	Trichinóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B76	Onemocnění měchovci	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0
B77	Askarióza	1	4	1	3	2	3	3	2	0	0
B78.0	Strongyloidóza střevní	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
B79	Trichuriasis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B80	Enterobiasis	32	71	63	90	100	94	91	125	64	76
B83	Jiné helmintózy	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
B85	Pedikulóza	24	18	23	14	9	7	10	9	2	8
B86	Svrab	325	387	375	405	359	317	288	318	237	457
B96.3	Hemofilová onemocnění	0	0	0	0	2	0	2	1	0	1
B97.2	Onemocnění covid-19	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0	253 112	669 590
G00	Bakteriální meningitida	13	3	12	13	7	8	6	11	1	3
G51	Poruchy funkce lícniho nervu	3	2	2	5	4	5	0	0	0	0
G61	Zánětlivá polyneuropatie	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
W54	Poranění pseem	41	40	43	39	46	33	52	46	16	34
W55	Poranění jiným zvířetem	17	18	16	10	16	19	15	17	5	10

nd do r. 2019 se onemocnění nevyskytovalo/nesledovalo

*) A04 kromě A04.3 a A04.5

NRC pro analýzu epidemiologických dat.
Oddělení biostatistiky. Útvar ředitelky SZÚ.

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, leden–únor 2022 porovnání se stejným obdobím v letech 2013–2021 (počet případů)

*Cases of selected infectious diseases in the Czech Republic, January–February 2022
compared with the corresponding period of preceding years 2013–2021 (number of cases)*

Zdroj: Epidat 2013–2017 – dle data hlášení; ISIN 2018–2022 – dle data vykazání – předběžná data ke dni 7. 3. 2022

Kód	Diagnóza	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
A00	Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A01	Tyfus a paratyfus	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0
A02	Salmonelóza	696	1 066	876	1 027	807	864	829	1 023	698	587
A03	Shigelóza	41	22	11	8	18	7	7	22	2	6
A04 *)	Jiné bakteriální střevní inf.	830	1 124	1 343	1 236	1 149	1 220	1 337	1 298	1 134	1 223
A04.3	Infekce vyvolané STEC/VTEC	1	2	0	1	4	1	1	7	4	4
A04.5	Kampylobakteriíóza	1 678	1 757	1 949	2 489	1 679	2 563	2 103	2 402	1 416	1 136
A05	Alimentární intoxikace	1	1	201	5	1	0	0	58	0	1
<i>z toho</i> A05.1	<i>Botulismus</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A06	Amébióza	0	1	1	5	1	1	1	0	0	4
A07.1	Giardióza	4	5	9	11	1	5	8	5	0	2
A07.2	Kryptosporidióza	0	0	0	0	0	2	3	1	0	2
A07.8	Jiné protozoární střevní onem.	1	1	1	0	0	0	4	3	0	0
A08	Virové střevní infekce	1 323	2 193	2 193	1 657	1 711	2 072	2 186	1 741	251	2 024
A09	Gastroenteritida susp. infekční	370	538	372	353	521	313	465	225	9	149
A21	Tularémie	4	5	9	8	1	3	8	13	5	1
A23	Brucelóza	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
A26	Erysipeloid	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
A27	Leptospióza	0	1	5	1	0	3	1	3	6	2
A28.1	Horečka z kočičího škrábnutí	0	0	0	2	4	4	16	13	5	4
A32	Listerióza	4	4	6	8	1	6	3	4	5	8
A35	Tetanus jiný	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
A36	Záškrt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A37.0	Dávivý kašel, <i>B. pertussis</i>	123	503	241	75	117	89	164	356	15	13
A37.1	Dávivý kašel, <i>B. paraptussis</i>	10	22	34	13	13	8	10	24	2	4
A38	Spála	979	989	660	812	442	502	467	482	40	53
A39	Invazivní meningokok. onem.	17	6	12	15	16	5	17	9	3	4
A40	Streptokokové septikémie	77	72	83	77	73	71	111	95	23	57
A41	Jiné septikémie	168	246	262	264	226	231	259	259	83	106
A42	Aktinomykóza	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0
A46	Růže – erysipelas	531	553	492	515	491	448	494	467	105	145
A48.0	Plynatá sněť	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
A48.1	Legionelóza	15	8	15	14	12	30	31	38	39	43
A48.3	Syndrom toxického šoku	0	0	1	0	0	2	0	2	0	2
A56	Chlamydiové infekce	264	305	272	335	323	349	364	411	216	260
A59	Trichomoniáza	6	4	8	1	4	8	7	2	5	3
A69.2	Lymeská borrelióza	270	380	200	200	203	267	256	288	130	128
A70	Ornitóza – psittakóza	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
A74.0	Chlamydiová konjunktivitida	10	5	3	4	3	1	2	6	1	1
A78	Q – horečka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A79	Jiné rickettsiíózy	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0
<i>z toho</i> A79.8	<i>Anaplasmóza (Ehrlichióza)</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova nemoc	3	4	2	8	2	2	1	6	1	1
A83	Vir. encefalitida přenáš. komáry	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kód	Diagnóza	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
A84.1	Klíšťová encefalitida	1	0	1	2	0	2	10	11	9	6
A86	Neurčená virová encefalitida	7	8	7	7	7	3	1	0	1	0
A87	Virová meningitida	34	56	43	34	32	19	23	25	8	3
A92.0	Virová horečka Chikungunya	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
A92.3	Západonilská horečka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A92.5	Virová horečka Zika	0	0	0	2	0	1	1	1	0	0
A92.8	Jiná určená vir. horečka (komáří)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A95	Žlutá zimnice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A97 (A90)	Dengue	12	7	5	17	4	9	10	29	1	0
<i>z toho</i> A97.2	<i>Dengue – hemoragická horečka</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A98.5	Hemor. horeč. s renálním syndromem	5	0	2	2	1	1	0	4	1	1
B00	Infekce virem Herpes simplex	36	35	31	30	29	25	33	34	9	12
B01	Plané neštovice	8 678	10 320	7 967	7 583	8 130	7 341	9 482	8 085	2 160	6 558
B02	Herpes zoster	902	1 117	919	990	906	929	1 066	1 016	470	470
B05	Spalničky	3	2	4	0	0	35	171	3	0	0
B06	Zarděnky	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B08	Jiné exantematické virové inf.	224	390	290	289	286	491	550	434	135	113
B15	Hepatitida A	36	73	165	64	87	75	28	21	26	8
B16	Akutní hepatitida B	22	19	16	17	21	7	9	7	0	0
B17.1, B18.2	Hepatitida C	162	132	150	190	135	165	166	223	82	84
B17.2	Akutní hepatitida E	39	35	105	71	62	44	34	50	31	38
B18.1, B18.0	Chronická hepatitida B	19	32	30	35	34	50	54	47	24	21
B25	Cytomegalovirová nemoc	13	7	6	7	7	9	16	13	2	4
B26	Parotitida	353	112	193	646	436	183	64	41	3	3
B27	Infekční mononukleóza	271	293	260	283	229	255	337	321	79	150
B35	Dermatofytóza	79	81	81	59	47	71	87	73	56	41
B36	Jiné povrchové mykózy	0	1	0	2	0	0	0	3	0	0
B50–B54	Malárie	5	3	6	5	4	2	2	7	2	0
B55	Leishmanióza	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B58	Toxoplazmóza	29	28	29	28	20	20	14	28	14	10
B59	Pneumocystóza	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
B65	Schistosomóza	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B67	Echinokokóza	0	1	1	0	0	2	0	1	0	1
B68	Tenióza	0	4	0	0	2	2	0	1	0	0
B71.0	Hymenolepiasis (<i>Hymenol. nana</i>)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
B75	Trichinóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B76	Onemocnění měchovci	0	1	1	0	0	4	3	0	0	0
B77	Askarióza	2	8	1	4	4	5	5	3	0	1
B78.0	Strongyloidóza střevní	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
B79	Trichuriasis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B80	Enterobiasis	69	141	141	165	162	187	185	250	120	164
B83	Jiné helmintózy	3	2	0	3	0	1	1	0	0	0
B85	Pedikulóza	44	34	44	23	18	16	24	25	4	14
B86	Svrab	708	819	837	861	662	636	736	637	512	862
B96.3	Hemofilová onemocnění	1	0	1	1	2	0	4	6	1	2
B97.2	Onemocnění covid-19	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0	507 350	1 344 037
G00	Bakteriální meningitida	26	26	24	20	20	22	16	23	2	6
G51	Poruchy funkce lícního nervu	4	7	5	8	11	9	0	0	0	0
G61	Zánětlivá polyneuropatie	1	2	5	1	0	0	0	0	0	0
W54	Poranění psem	76	76	87	73	98	80	124	178	57	80
W55	Poranění jiným zvířetem	31	38	29	19	29	27	38	55	19	22

nd do r. 2019 se onemocnění nevyskytovalo/nesledovalo

*) A04 kromě A04.3 a A04.5

NRC pro analýzu epidemiologických dat
Oddělení biostatistiky, Útvar ředitelky SZÚ

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice podle krajů, únor 2022

Počet onemocnění a nemocnost na 100 000 obyvatel

Notification of selected infectious diseases, Czech Republic, by region, February 2022

Number of cases and incidence rates per 100 000 population

Zdroj: ISIN – dle data vykázání, předběžná data ke dni 7. 3. 2022

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A00 Cholera															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A01 Tyfus a paratyfus															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A02 Salmonelóza															
absolutní počet	18	27	20	17	6	10	4	12	17	31	28	13	9	33	245
nemocnost	1,3	1,9	3,1	2,9	2,0	1,2	0,9	2,2	3,3	6,1	2,3	2,1	1,6	2,8	2,3
kumulativní počet	45	71	50	30	18	29	15	22	43	51	82	33	25	73	587
kumulativní nemocnost	3,4	5,1	7,8	5,1	6,1	3,5	3,4	4,0	8,2	10,0	6,9	5,2	4,3	6,1	5,5
A03 Shigelóza															
absolutní počet	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	6
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1
A04 *) Jiné bakteriální střevní inf.															
absolutní počet	26	38	20	37	10	27	24	35	30	41	81	41	44	145	599
nemocnost	1,9	2,7	3,1	6,3	3,4	3,3	5,4	6,4	5,7	8,1	6,8	6,5	7,6	12,2	5,6
kumulativní počet	75	108	43	72	24	43	44	65	56	75	147	82	99	290	1 223
kumulativní nemocnost	5,6	7,7	6,7	12,2	8,2	5,3	9,9	11,8	10,7	14,7	12,3	13,0	17,1	24,3	11,4
A04.3 Infekce vyvolané STEC/VTEC															
absolutní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	4
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
A04.5 Kampylobakterióza															
absolutní počet	37	69	52	26	12	37	16	23	24	41	75	34	37	72	555
nemocnost	2,8	4,9	8,1	4,4	4,1	4,5	3,6	4,2	4,6	8,1	6,3	5,4	6,4	6,0	5,2
kumulativní počet	81	150	94	44	24	64	40	44	54	78	163	75	71	154	1 136
kumulativní nemocnost	6,1	10,7	14,6	7,4	8,2	7,8	9,0	8,0	10,3	15,3	13,6	11,9	12,2	12,9	10,6
A05 Alimentární intoxikace															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
z toho A05.1 Botulismus															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A06 Amébióza															
absolutní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	4
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Píseňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A07.1 Giardióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0
A07.2 Kryptosporidióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A07.8 Jiné protozoární střevní onem.															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A08 Virové střevní infekce															
absolutní počet	91	92	89	56	18	52	26	229	75	50	132	65	104	119	1 198
nemocnost	6,8	6,6	13,8	9,5	6,1	6,4	5,9	41,6	14,3	9,8	11,0	10,3	17,9	10,0	11,2
kumulativní počet	152	152	120	97	45	84	65	277	125	111	240	119	209	228	2 024
kumulativní nemocnost	11,4	10,9	18,6	16,4	15,3	10,3	14,7	50,3	23,9	21,8	20,1	18,9	36,0	19,1	18,9
A09 Gastroenteritida susp. infekční															
absolutní počet	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
nemocnost	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	19	45	0	0	0	0	0	30	0	0	55	0	0	0	149
kumulativní nemocnost	1,4	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,4	0,0	0,0	4,6	0,0	0,0	0,0	1,4
A21 Tularémie															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A23 Brucelóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A26 Erysipeloid															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A27 Leptospiróza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
A28.1 Horečka z kočičího škrábnutí															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	4
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0
A32 Listerióza															
absolutní počet	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	6
nemocnost	0,0	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	0	2	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	8
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1
A35 Tetanus jiný															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A36 Záškrt															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A37.0 Dávivý kašel, B. pertussis															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	7
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	0	0	1	0	0	1	1	0	6	1	0	0	2	1	13
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	1,1	0,2	0,0	0,0	0,3	0,1	0,1
A37.1 Dávivý kašel, B. parapertussis															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	4
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0
A38 Spála															
absolutní počet	3	1	1	0	3	7	2	0	1	2	0	5	1	2	28
nemocnost	0,2	0,1	0,2	0,0	1,0	0,9	0,5	0,0	0,2	0,4	0,0	0,8	0,2	0,2	0,3
kumulativní počet	3	1	4	0	4	8	7	1	1	2	6	5	6	5	53
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	0,6	0,0	1,4	1,0	1,6	0,2	0,2	0,4	0,5	0,8	1,0	0,4	0,5
A39 Invazivní meningokok. onem.															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	4
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
A40 Streptokokové septikémie															
absolutní počet	0	6	3	4	0	1	2	2	3	1	4	2	1	1	30
nemocnost	0,0	0,4	0,5	0,7	0,0	0,1	0,5	0,4	0,6	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,3
kumulativní počet	0	11	6	4	0	1	3	8	6	5	4	3	3	3	57
kumulativní nemocnost	0,0	0,8	0,9	0,7	0,0	0,1	0,7	1,5	1,1	1,0	0,3	0,5	0,5	0,3	0,5
A41 Jiné septikémie															
absolutní počet	1	3	9	14	0	3	7	2	1	0	1	0	7	8	56
nemocnost	0,1	0,2	1,4	2,4	0,0	0,4	1,6	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	1,2	0,7	0,5
kumulativní počet	5	13	17	25	0	4	13	2	5	2	1	0	7	12	106
kumulativní nemocnost	0,4	0,9	2,6	4,2	0,0	0,5	2,9	0,4	1,0	0,4	0,1	0,0	1,2	1,0	1,0
A42 Aktinomykóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A46 Růže – erysipelas															
absolutní počet	4	8	2	6	2	7	2	6	12	1	14	4	1	5	74
nemocnost	0,3	0,6	0,3	1,0	0,7	0,9	0,5	1,1	2,3	0,2	1,2	0,6	0,2	0,4	0,7
kumulativní počet	7	14	3	21	2	12	3	13	20	3	24	8	6	9	145
kumulativní nemocnost	0,5	1,0	0,5	3,6	0,7	1,5	0,7	2,4	3,8	0,6	2,0	1,3	1,0	0,8	1,4
A48.0 Plynatá sněť															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A48.1 Legionelóza															
absolutní počet	7	2	1	1	0	0	2	3	1	0	1	2	0	1	21
nemocnost	0,5	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,5	0,5	0,2	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1	0,2
kumulativní počet	9	5	2	2	0	0	2	9	4	1	2	5	1	1	43
kumulativní nemocnost	0,7	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,5	1,6	0,8	0,2	0,2	0,8	0,2	0,1	0,4
A48.3 Syndrom toxického šoku															
absolutní počet	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A56 Chlamydiové infekce															
absolutní počet	61	9	10	9	4	12	14	6	7	4	9	5	0	2	152
nemocnost	4,6	0,6	1,6	1,5	1,4	1,5	3,2	1,1	1,3	0,8	0,8	0,8	0,0	0,2	1,4
kumulativní počet	85	18	17	15	10	22	20	12	13	8	19	10	3	8	260
kumulativní nemocnost	6,4	1,3	2,6	2,5	3,4	2,7	4,5	2,2	2,5	1,6	1,6	1,6	0,5	0,7	2,4
A59 Trichomonióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
A69.2 Lymeská borrelióza															
absolutní počet	0	7	12	6	1	0	1	6	8	8	5	3	0	1	58
nemocnost	0,0	0,5	1,9	1,0	0,3	0,0	0,2	1,1	1,5	1,6	0,4	0,5	0,0	0,1	0,5
kumulativní počet	13	17	22	12	2	0	4	15	9	16	10	6	0	2	128
kumulativní nemocnost	1,0	1,2	3,4	2,0	0,7	0,0	0,9	2,7	1,7	3,1	0,8	1,0	0,0	0,2	1,2
A70 Ornitóza – psittakóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A74.0 Chlamydiová konjunktivitida															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A78 Q – horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A79 Jiné rickettsiomy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
z toho A79.8 Anaplasmóza (Ehrlichioza)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A81.0 Creutzfeldtova-Jakobova nemoc															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A83 Vir. encefalitida přenaš. komáry															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A84.1 Klíšťová encefalitida															
absolutní počet	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
A86 Neurčená virová encefalitida															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A87 Virová meningitida															
absolutní počet	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A92.0 Virová horečka Chikungunya															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A92.3 Západonilská horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
A92.5 Virová horečka Zika															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A92.8 Jiná určená vir. horečka (komáři)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A95 Žlutá zimnice															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A97 (A90) Dengue															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A98.5 Hemor. horeč. s renál. syndromem															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
B00 Infekce virem Herpes simplex															
absolutní počet	0	0	2	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7
nemocnost	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	0	1	2	5	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	12
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,3	0,8	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
B01 Plané neštovice															
absolutní počet	150	454	402	243	81	152	149	222	128	242	626	346	180	373	3 748
nemocnost	11,2	32,5	62,5	41,1	27,6	18,6	33,7	40,3	24,5	47,6	52,4	54,9	31,0	31,3	35,0
kumulativní počet	231	677	716	443	112	262	273	405	243	486	1 017	674	451	568	6 558
kumulativní nemocnost	17,3	48,4	111,3	75,0	38,2	32,1	61,7	73,5	46,5	95,5	85,1	106,9	77,7	47,6	61,3
B02 Herpes zoster															
absolutní počet	7	9	11	26	5	15	12	27	27	19	17	30	9	11	225
nemocnost	0,5	0,6	1,7	4,4	1,7	1,8	2,7	4,9	5,2	3,7	1,4	4,8	1,6	0,9	2,1
kumulativní počet	11	33	25	45	12	24	18	58	51	36	36	62	39	20	470
kumulativní nemocnost	0,8	2,4	3,9	7,6	4,1	2,9	4,1	10,5	9,8	7,1	3,0	9,8	6,7	1,7	4,4
B05 Spalničky															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Píseňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B06 Zarděnky															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B08 Jiné exantematické virové inf.															
absolutní počet	0	2	6	3	0	0	6	3	3	10	5	6	2	14	60
nemocnost	0,0	0,1	0,9	0,5	0,0	0,0	1,4	0,5	0,6	2,0	0,4	1,0	0,3	1,2	0,6
kumulativní počet	4	2	12	6	2	0	12	8	5	15	8	11	6	22	113
kumulativní nemocnost	0,3	0,1	1,9	1,0	0,7	0,0	2,7	1,5	1,0	2,9	0,7	1,7	1,0	1,8	1,1
B15 Hepatitida A															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	4	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8
kumulativní nemocnost	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
B16 Akutní hepatitida B															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B17.1, B18.2 Hepatitida C															
absolutní počet	12	4	2	3	3	12	7	3	0	2	1	0	0	2	51
nemocnost	0,9	0,3	0,3	0,5	1,0	1,5	1,6	0,5	0,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,5
kumulativní počet	15	6	13	8	3	14	8	4	0	6	2	2	1	2	84
kumulativní nemocnost	1,1	0,4	2,0	1,4	1,0	1,7	1,8	0,7	0,0	1,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,8
B17.2 Akutní hepatitida E															
absolutní počet	4	5	0	0	1	4	2	1	0	1	1	0	1	3	23
nemocnost	0,3	0,4	0,0	0,0	0,3	0,5	0,5	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,2	0,3	0,2
kumulativní počet	5	8	3	0	1	7	2	1	0	3	2	1	1	4	38
kumulativní nemocnost	0,4	0,6	0,5	0,0	0,3	0,9	0,5	0,2	0,0	0,6	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4
B18.1, B18.0 Chronická hepatitida B															
absolutní počet	1	0	3	0	0	1	1	0	1	1	0	3	0	0	11
nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	2	0	3	0	0	3	5	0	1	2	0	3	1	1	21
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,4	1,1	0,0	0,2	0,4	0,0	0,5	0,2	0,1	0,2
B25 Cytomegalovirová nemoc															
absolutní počet	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
nemocnost	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B26 Parotitida															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
B27 Infekční mononukleóza															
absolutní počet	6	16	11	2	2	2	4	16	1	2	12	3	1	2	80
nemocnost	0,4	1,1	1,7	0,3	0,7	0,2	0,9	2,9	0,2	0,4	1,0	0,5	0,2	0,2	0,7
kumulativní počet	7	23	21	2	3	4	16	29	3	6	20	10	3	3	150
kumulativní nemocnost	0,5	1,6	3,3	0,3	1,0	0,5	3,6	5,3	0,6	1,2	1,7	1,6	0,5	0,3	1,4
B35 Dermatofytóza															
absolutní počet	0	0	13	1	0	3	4	1	0	0	0	0	0	0	22
nemocnost	0,0	0,0	2,0	0,2	0,0	0,4	0,9	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
kumulativní počet	0	0	25	2	0	3	8	2	0	0	1	0	0	0	41
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	3,9	0,3	0,0	0,4	1,8	0,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4
B36 Jiné povrchové mykózy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Píseňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B50–B54 Malárie															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B55 Leishmanióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
B58 Toxoplazmóza															
absolutní počet	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
nemocnost	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
kumulativní počet	1	0	3	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	10
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1
B59 Pneumocystóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B65 Schistosomóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B67 Echinokokóza															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B68 Tenióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B71.0 Hymenolepiasis (<i>Hymenol. nana</i>)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B75 Trichinóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B76 Onemocnění měchovci															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B77 Askarióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B78.0 Strongyloidóza střevní															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza	Kraj Praha	Středočeský	Jihočeský	Píseňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B79 Trichuriasis															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B80 Enterobiasis															
absolutní počet	3	2	3	1	2	12	1	6	7	7	10	11	6	5	76
nemocnost	0,2	0,1	0,5	0,2	0,7	1,5	0,2	1,1	1,3	1,4	0,8	1,7	1,0	0,4	0,7
kumulativní počet	8	4	10	2	5	16	2	8	10	20	32	21	19	7	164
kumulativní nemocnost	0,6	0,3	1,6	0,3	1,7	2,0	0,5	1,5	1,9	3,9	2,7	3,3	3,3	0,6	1,5
B83 Jiné helmintózy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B85 Pedikulóza															
absolutní počet	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	8
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,0	0,1
kumulativní počet	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	5	1	0	14
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,8	0,2	0,0	0,1
B86 Svrab															
absolutní počet	28	19	19	41	12	67	18	14	15	24	32	49	55	64	457
nemocnost	2,1	1,4	3,0	6,9	4,1	8,2	4,1	2,5	2,9	4,7	2,7	7,8	9,5	5,4	4,3
kumulativní počet	40	48	33	76	40	157	40	36	24	32	67	108	78	83	862
kumulativní nemocnost	3,0	3,4	5,1	12,9	13,6	19,2	9,0	6,5	4,6	6,3	5,6	17,1	13,4	7,0	8,1
B96.3 Hemofilová onemocnění															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B97.2 Onemocnění covid-19															
absolutní počet	81310	82429	38055	39924	13214	45340	27639	35298	34100	31392	84552	40493	35382	80462	669590
nemocnost	6090,3	5896,2	5913,3	6754,9	4505,1	5549,5	6246,4	6408,5	6521,9	6169,2	7073,5	6422,1	6099,1	6745,4	6256,8
kumulativní počet	211771	188870	70734	75048	27582	95304	53333	69998	65075	52891	150341	73215	72935	136940	1344037
kumulativní nemocnost	15862,0	13510,0	10991,2	12697,6	9403,7	11665,1	12053,3	12708,4	12446,1	10394,2	12577,4	11611,8	12572,4	11480,2	12559,0
G00 Bakteriální meningitida															
absolutní počet	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
nemocnost	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	6
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1
G51 Poruchy funkce lícního nervu															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
G61 Zánětlivá polyneuropatie															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
W54 Poranění psem															
absolutní počet	0	1	3	0	0	8	4	1	7	0	0	0	10	0	34
nemocnost	0,0	0,1	0,5	0,0	0,0	1,0	0,9	0,2	1,3	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,3
kumulativní počet	1	1	7	0	0	13	17	2	13	0	1	0	25	0	80
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	1,1	0,0	0,0	1,6	3,8	0,4	2,5	0,0	0,1	0,0	4,3	0,0	0,7
W55 Poranění jiným zvířetem															
absolutní počet	0	0	2	0	0	1	2	0	3	0	0	0	2	0	10
nemocnost	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,5	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1
kumulativní počet	2	0	2	0	0	1	8	0	4	0	0	0	5	0	22
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,2

Legenda: absolutní počet: absolutní počet případů za aktuální měsíc; nemocnost: nemocnost na 100 000 obyvatel za aktuální měsíc; kumulativní počet: absolutní případů od začátku roku do konce aktuálního měsíce; kumulativní nemocnost: nemocnost na 100 000 obyvatel od začátku roku do konce aktuálního měsíce *) A04 kromě A04.3 a A04.5

Nové případy infekce HIV a onemocnění AIDS v České republice

Number of new cases of HIV infection and AIDS disease in the Czech republic

Údaje za měsíc: leden 2022 (Data for January 2022)

Důvod vyšetření <i>Purpose of testing</i>	Celkem vyšetřeno <i>Total tested</i>	HIV+			Způsob přenosu ^{*)} <i>Transmission category</i>							
		celkem <i>total</i>	muži <i>M</i>	ženy <i>F</i>	HO	ID	IH	TR	HT	MD	NO	NE
OBČANÉ ČR A REZIDENTI <i>Czech citizens and residents</i>												
Krevní dárce <i>Blood donations</i>	87 752	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Těhotné ženy <i>Pregnant women</i>	9 644	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Klinické případy <i>Clinical cases</i>	11 066	7	6	1	3	0	0	0	3	0	0	1
Na vlastní žádost pod – jménem <i>Client initiated testing – named</i>	1 054	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Na vlastní žádost – anonymní <i>Client initiated testing – anonymous</i>	1 141	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Promiskuitní a prostitující osoby <i>Promiscuits and prostitutes</i>	369	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Injekční uživatelé drog <i>Injecting drug users</i>	142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nápravná zařízení <i>Prisoners</i>	578	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kontakty pozitivních případů <i>Contacts of HIV positive cases</i>	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ostatní <i>Various material</i>	23 639	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CELKEM TOTAL	135 392	13	11	2	6	0	0	0	3	0	0	4
CIZINCI FOREIGNERS	158	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

OBČANÉ ČR A REZIDENTI / CIZINCI:

CZECH CITIZENS AND RESIDENTS / FOREIGNERS:

Počet nově diagnostikovaných případů AIDS
Number of newly diagnosed AIDS cases 4 / 0

Počet úmrtí ve stadiu AIDS
Number of deaths in AIDS stage 0 / 0

Kumulativní počty 1985 – 31. 1. 2022

Cumulative numbers 1985 – January 31, 2022

HIV pozitivní (včetně AIDS)
HIV + (including AIDS) 4087 / 508

AIDS 778 / 49

Úmrtí ve stadiu AIDS
Deaths in AIDS stage 353 / 18

^{*)} Způsob přenosu

Homosexuální/bisexuální

Injekční uživatelé drog

Inj. už. drog + homo/bisex.

Příjemci krve
a krev. přípravků

Heterosexuální

Z matky na dítě

Nozokomiální

Nezjištěný / jiný

Transmission category

HO *Homosexual/bisexual*

ID *Injecting drug users (IDU)*

IH *IDU + homo/bisexual*

TR *Blood recipients*

HT *Heterosexual*

MD *Mother-to-child*

NO *Nosocomial infection*

NE *Unknown / Other*

NRL pro HIV/AIDS, CEM SZÚ

Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, způsobu přenosu a pohlaví

New cases of HIV infection in the Czech Republic by region and transmission category

Občané ČR a cizinci s trvalým pobytem (*Czech citizens and residents*)

Absolutní počty za leden 2022 (*Data for January 2022*)

KRAJ / OKRES*	ZPŮSOB PŘENOSU A POHLAVÍ								CELKEM		
	HO	ID	IH	TR	HT	MD	NO	NE	celkem	muži	ženy
Hlavní město Praha	3M	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0
Středočeský kraj	0	0	0	0	0	0	0	1Ž	1	0	1
Mladá Boleslav	0	0	0	0	0	0	0	1Ž	1	0	1
Jihočeský kraj	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Tábor	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Plzeňský kraj	0	0	0	0	0	0	0	1M 1Ž	2	1	1
Plzeň-město	0	0	0	0	0	0	0	1M 1Ž	2	1	1
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Královéhradecký kraj	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
Hradec Králové	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jihomoravský kraj	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
Brno-venkov	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
Olomoucký kraj	1M	0	0	0	0	0	0	1M	2	2	0
Olomouc	1M	0	0	0	0	0	0	1M	2	2	0
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	1M	0	0	0	1M	0	0	0	2	2	0
Opava	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Ostrava-město	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
CELKEM	6M	0	0	0	3M	0	0	2M 2Ž	13	11	2

VYSVĚTLIVKY: Pohlaví: M – muž, Ž – žena. Způsob přenosu: HO – homosexuální / bisexuální; ID – injekční uživatelé drog; IH – injekční uživatelé drog + homo/bisex.; TR – příjemci krve a krevních přípravků; HT – heterosexuální; MD – z matky na dítě; NO – nozokomiální; NE – nezjištěný / jiný. Kraj / okres: trvalé či přechodné bydliště v době prvního záchytu HIV/AIDS. * Uváděny jsou jen okresy, v nichž v daném měsíci byly identifikovány nové případy HIV/AIDS.

NRL pro HIV/AIDS, CEM SZÚ

Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu

New cases of HIV infection in the Czech Republic by region

Občané ČR a cizinci s trvalým pobytem (Czech citizens and residents)

Údaje ke dni 31. 1. 2022 (Data by January 31, 2022)

KRAJ	leden 2022		posledních 12 měsíců	
			únor 2021–leden 2022	
	abs.	rel. na 1 mil.	abs.	rel. na 1 mil.
Hlavní město Praha	3	2,25	100	74,91
Středočeský kraj	1	0,72	26	18,60
Jihočeský kraj	1	1,55	8	12,42
Plzeňský kraj	2	3,38	10	16,92
Karlovarský kraj	0	0,00	4	13,65
Ústecký kraj	0	0,00	8	9,79
Liberecký kraj	0	0,00	3	6,79
Královéhradecký kraj	1	1,81	2	3,63
Pardubický kraj	0	0,00	3	5,74
Kraj Vysočina	0	0,00	3	5,89
Jihomoravský kraj	1	0,84	25	20,92
Olomoucký kraj	2	3,17	11	17,43
Zlínský kraj	0	0,00	7	12,07
Moravskoslezský kraj	2	1,68	15	12,57
CELKEM ČR	13	1,21	225	21,02

NRL pro HIV/AIDS, CEM SZÚ

Současná situace ve výskytu vztekliny u zvířat v ČR v únoru 2022

Animal rabies cases in the Czech Republic in February 2022

V průběhu měsíce února nebyla vztekлина na území ČR registrována. S negativním výsledkem bylo vyšetřeno celkem 520 volně žijících a domácích zvířat.

No rabies cases were registered on the territory of the Czech Republic during February 2022 – 520 wild and domestic animals were examined for rabies with negative results.

Další informace o vzteklině v ČR je možno najít na Internetu na stránkách Státní veterinární správy:

<https://www.svupraha.cz/referencni-laboratore/nrl-pro-vzteklinu>

MVDr. Vlastimil Křivda
NRL pro vzteklinu, SVÚ Praha
e-mail: krivda@svupraha.cz

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková virová respirační onemocnění

10. KT, 14. březen 2022

Update of the NRL for influenza and the non-influenza respiratory viruses

Timotej Šuri, Helena Jiřincová

SITUACE V ČR ZA 10. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 10. KT zasláno 43 vzorků, 9 pitevnických materiálů (3 kazuistiky) a 5 vzorků ke confirmaci chřipky, které byly subtypovány jako A/H6, ve všech případech se jednalo o import do Karlovarského kraje. Rovněž jsme dostali 3 vzorky z ohnisek A/H5N1, humánní nákazu virem ptačí chřipky jsme vyloučili.

V sentinelové surveillanci bylo v NRL byl v devíti případech detekován SARS-CoV-2, z toho v jednom případě v kombinaci s A/H3, 6 vzorků bylo pozitivní na rhinovirus, ve 4 vzorcích lidský metapneumovirus, ve 3 případech byla potvrzena přítomnost sezónních koronavirů, ve dvou případech byly detekovány respirační enteroviry. Adenoviry byly detekovány v jednom vzorku, v jednom vzorku se jednalo o smíšenou infekci metapneumovirů a sezónních koronavirů. Nález pozitivitu SARS-CoV-2 a chřipky byl zjištěn poprvé, přičemž množství RNA SARS-CoV-2 odpovídalo hraničním hodnotám, nelze vyloučit, že se nejedná o přetrvávající pozitivitu SARS-CoV-2 a nikoli smíšenou infekci.

V rámci non-sentinelového šetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. V 10. KT bylo v rámci non-sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 176 vzorků, z nichž v 11 vzorcích byla detekována chřipka A bez další subtypizace, a ve 2 vzorcích byla detekována chřipka A(H3), v 2 vzorcích RSV, v jednom vzorku byl detekován adenovirus, v jednom vzorku byl detekován parainfluenza virus, v 1 vzorku metapneumovirus, ve 3 vzorcích byl detekován sezónní koronavirus, a v 6 vzorcích byl detekován rhinovirus. Pozn. – jedná se pouze o vyšetření SARS-CoV-2 negativních vzorků, které byly vyšetřeny na přítomnost dalších respiračních virů.

Závěr: Stále detekujeme v jednotlivých případech virus chřipky A, v subtypovaných vzorcích vždy A/H3. V non-sentinelovém vyšetření 6 případů v Kralovarském kraji, 3 případy v Praze, 3 případy v Jihočeském kraji a 1x případ v Ústeckém kraji. V sentinelové surveillanci byl virus chřipky A/H3 detekován ve dvou vzorcích z Libereckého kraje. Kromě SARS-CoV-2 stále mírně dominují rhinoviry, v 10. týdnu cirkulují rovněž sezónní koronaviry a metapneumoviry.

SITUACE V EVROPĚ, 9. KT

Za 9. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 074 vzorků, z nichž 147 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (104 bylo subtypizováno jako A/H3 a 9 jako A(H1)pdm09). Procento všech sentinelových vzorků z primární péče od pacientů s příznaky ILI nebo ARI, které byly pozitivně testovány na virus chřipky od 4. týdne, opět roste a v 9. kalendářním týdnu dosahuje 14 %, což je nad epidemickým prahem regionu, který je stanoven na 10 %.

V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 9. KT byly celkově 4 případy hospitalizace na JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Česku a Anglii. Za 9. KT bylo 33 hospitalizací mimo JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Irsku, v jednom případě byla subtypována chřipka A (H3).

Zpracovali
MSc. Timotej Šuri, RNDr. Helena Jiřincová
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

INFORMACE Z NRL A ODBORNÝCH PRACOVIŠŤ CEM INFORMATION FROM THE NRL AND RESEARCH GROUPS OF THE CEM

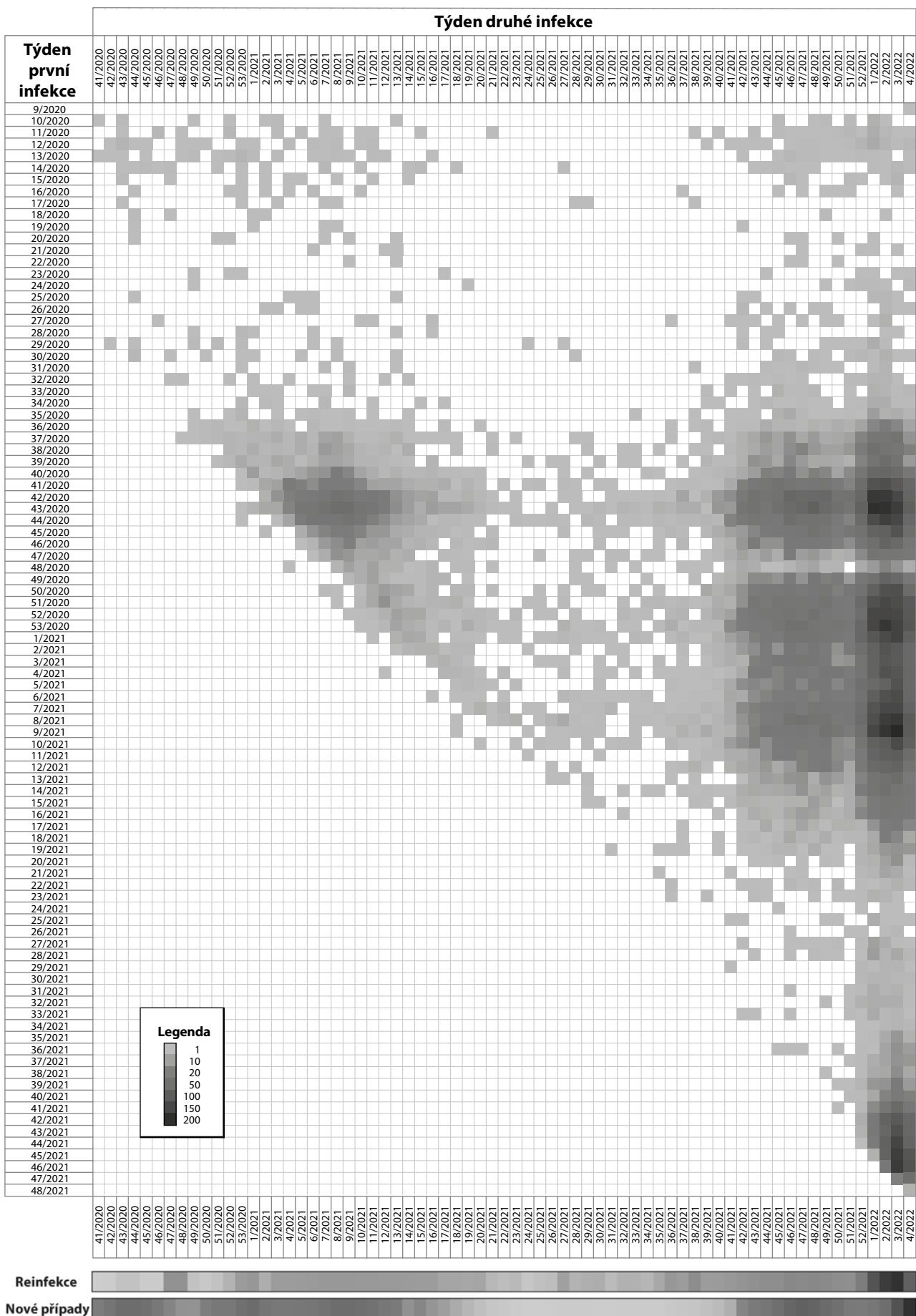
Výskyt reinfekcí covid-19 v ČR se v lednu 2022 výrazně zvýšil

COVID-19 reinfections increased considerably in the Czech Republic in January 2022

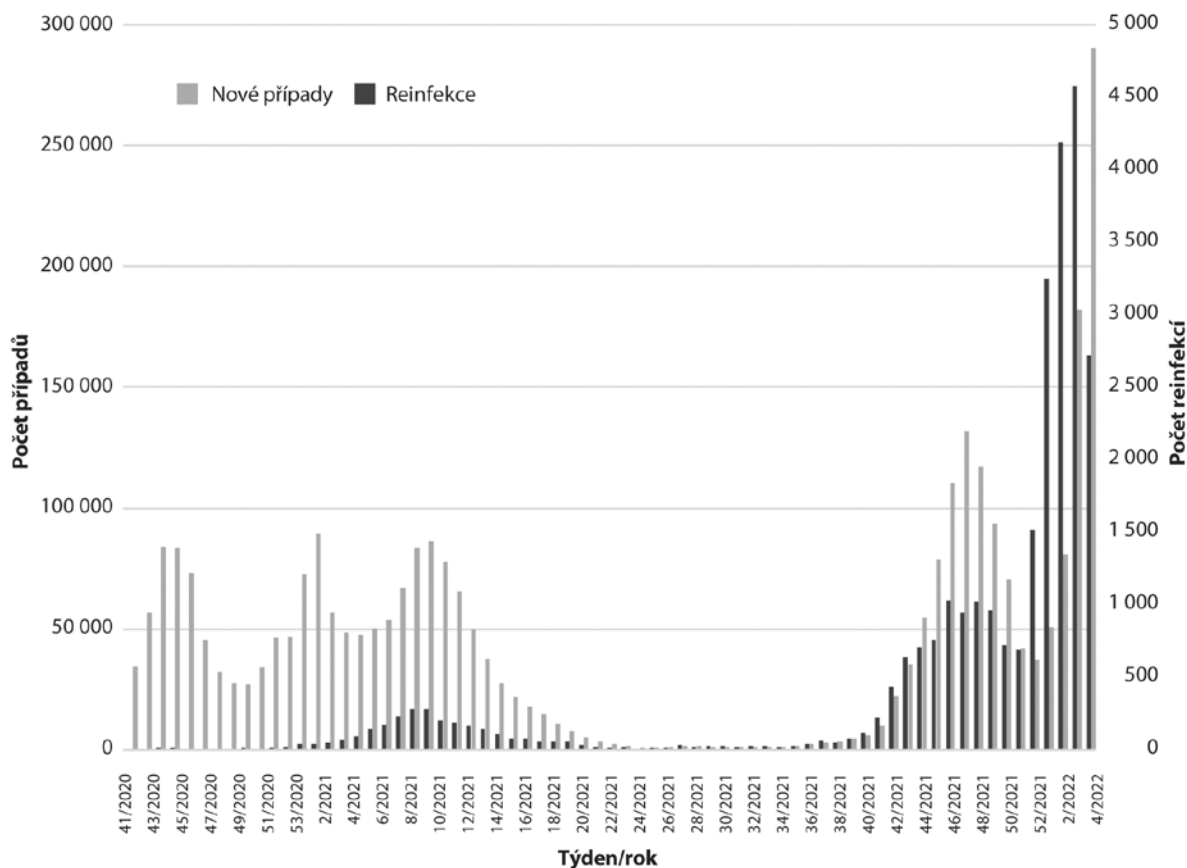
Jan Kynčl, Iva Vičková, Kateřina Fabiánová, Alena Fialová, Marek Malý

Z průběžné analýzy dat vyplývá, že v České republice od začátku pandemie do konce ledna 2022 evidujeme celkem 28 341 potvrzených opakovaných symptomatických onemocnění covid-19. K více než 57 % z uvedených případů došlo během měsíce ledna 2022. Tento skokový nárůst reinfekcí v lednu dáváme do souvislosti s nástupem dominance nakažlivější varianty omikron.

Graf 1: Počty osob s reinfekcí onemocnění covid-19 podle doby počátku první a druhé epizody onemocnění v závislosti na kalendářních týdnech



Graf 2: Počty případů nových onemocnění covid-19 a počty reinfekcí onemocnění



Za prokázanou reinfekci je považováno opakované, potvrzené, symptomatické onemocnění covid-19, kde mezi první a druhou epizodou onemocnění uběhlo 60 nebo více dnů. U většiny opakovaných onemocnění byl ovšem odstup mezi epizodami podstatně delší; **medián intervalu mezi první a druhou epizodou onemocnění u hlášených případů byl 356 dní.**

V období od 1. 3. 2020 do 31. 1. 2022 byly do Informačního systému infekční nemoci (ISIN) nahlášeny celkem více než 3 miliony případů covid-19. Mezi nimi SZÚ, podle výše uvedených kritérií, identifikoval **28 341 potvrzených opakovaných symptomatických onemocnění covid-19**, z toho 16 538 u žen a 11 803 u mužů. Věkové rozpětí osob, které prodělaly reinfekci onemocnění covid-19, je 0 až 100 let, medián 30 let. Interval mezi první a druhou epizodou onemocnění byl v rozmezí 60 až 694 dní.

Kromě tohoto počtu bylo identifikováno ještě 27 004 případů možných reinfekcí covid-19, u nichž však minimálně jedna z epizod onemocnění proběhla bezpříznakově. U dalších 65 915 nejasných případů, z nichž více než 80 % bylo zaznamenáno během ledna 2022, validace nadále probíhá.

Během ledna 2022 bylo evidováno celkem 16 347 potvrzených opakovaných symptomatických onemocnění covid-19, což představuje více než 57 % ze všech potvrzených případů reinfekcí. U těchto osob byl interval mezi první a druhou epizodou onemocnění v rozmezí 60 až 694 dní a medián 352 dní, tedy vykazoval velmi podobné

charakteristiky jako celkový soubor. Věková struktura lednových případů potvrzených reinfekcí byla nicméně odlišná, medián věku byl nižší a činil jen 19 let. Ve skutečnosti byl počet reinfekcí, k nimž došlo během ledna 2022, ještě vyšší, neboť u značného počtu případů dosud probíhá validace dat a nejsou uzavřeny.

V **grafu 1** jsou ve formě „heat mapy“ vizualizovány počty osob s reinfekcí onemocnění covid-19. Jsou rozděleny do kalendářních týdnů podle doby počátku první a druhé epizody onemocnění. Pod mapou je dále graficky znázorněn počet reinfekcí a počet nových případů hlášených v jednotlivých kalendářních týdnech. Nejvyšší počet reinfekcí souvisí s variantou omikron v počátku roku 2022. Reinfekce se nejvíce vyskytují u osob, které měly první epizodu buď v zimě 2020/2021 nebo na podzim roku 2021. Výrazný nárůst počtu reinfekcí od podzimu 2021 a zejména od počátku roku 2022 ilustruje **graf 2**.

MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.

MUDr. Kateřina Fabiánová, Ph.D.

Odd. epidemiologie infekčních nemocí
CEM SZÚ

Mgr. Iva Vlčková

RNDr. Alena Fialová, Ph.D.

RNDr. Marek Malý, CSc.

Odd. biostatistiky SZÚ

Zpráva o administrativní kontrole proočkovanosti v České republice k datu 31. prosince 2019

Administrative estimate of vaccination coverage in the Czech Republic by 31 December 2019

Jozef Dlhý, Zdeněk Kyselý, Pavla Svrčinová

Souhrn • Summary

V České republice je každoročně prováděna administrativní kontrola proočkovanosti u dětí podle stanovených jednotných kritérií. V roce 2019 byla kontrolována proočkovanost proti 9 vybraným infekčním onemocněním, která jsou podle platné legislativy zahrnuta do rámce povinného očkování. V souladu s celostátně platnou metodikou hlavní hygieničky ČR tvořily cílovou skupinou kontroly děti s příjmením začínajícím písmenem „M“, u kterých byla kontrolována proočkovanost se stavem k 31. prosinci 2019. Výsledky analýzy administrativní kontroly proočkovanosti jsou do určité míry stále ještě limitovány změnami v povinném očkování dětí danými novelou vyhlášky č. 537/2006 Sb. o očkování proti infekčním nemocem platnou od 1. ledna 2018.

Annual administrative estimates of vaccination coverage in children have been performed in the Czech Republic according to the uniform criteria. In 2019, the vaccine coverage rates for nine selected infectious diseases included in the mandatory childhood immunization schedule under the legislation in force were estimated. In accordance with the nationally applied methodology of the Chief Public Health Officer of the Czech Republic, the target group were children whose surname started with the letter M, and the estimate was based on administrative data reported by 31 December 2019. The results of the analysis are limited due to changes in the mandatory childhood immunization schedule laid down in the amendment to Regulation No. 537/2006 on vaccination against infectious diseases in force as of 1 January 2018.

Zprávy CEM (SZÚ, Praha) 2022; 31(2): 61–75.

Klíčová slova: infekční nemoci, proočkovanost, povinné očkování dětí, Česká republika

Keywords: infectious disease, vaccination coverage, mandatory vaccination in children, Czech Republic

VÝSLEDKY

Proočkovanost proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám (MMR)

Proočkovanost vakcínou MMR u dětí ročníku narození 2016

Kontrola proočkovanosti byla provedena u dětí narozených v roce 2016, které by měly mít, podle vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem (dále jen „vyhláška“), ve znění platném, v době kontroly aplikovány dvě dávky vakcín MMR.

Nicméně, vzhledem k přechodné změně ve sledování proočkovanosti vakcínou MMR z důvodu novely vyhlášky platné od 1. ledna 2018 a s tím související existencí v praxi realizovaných různých očkovacích schémat u dětí dotčených ročníků narození, byla stejně tak, jako v případě kontroly proočkovanosti k 31. 12. 2018, v zájmu zachování možnosti porovnat vývoj proočkovanosti u stejného ročníku narození v následujícím roce (a taktéž s ohledem na požadavky některých mezinárodních organizací vyžadujících související data), u dětí ročníku narození 2016 kontrolována pouze proočkovanost alespoň 1 dávkou vakcíny proti MMR.

Z celkového počtu 7834 kontrolovaných dětí ročníku narození 2016 byla se stavem k datu 31. 12. 2019 alespoň jedna dávka vakcíny MMR aplikována u 7564 tj. 96,55 % dětí (**tabulka 2**). Podle krajů se sledovaná proočkovanost pohybovala v rozmezí od 95,44 % do 98,87 %,

METODIKA

Administrativní kontrola proočkovanosti byla zaměřena na děti s příjmením začínajícím písmenem „M“, které se vyskytuje mezi nejčetnějšími příjmeními v ČR, a to u 7,44 % z celkového počtu obyvatel.

Zkontrolován byl očkovací status u celkem 39 583 dětí, sumární podíl kontrolovaných dětí na celkovém počtu živě narozených dětí sledovaných ročníků narození činil 7,03 %, další údaje jsou uvedeny v **tabulce 1**.

Kontrola byla provedena podle metodiky hlavní hygieničky ČR zaslané ředitelům krajských hygienických stanic (KHS), Odborné společnosti praktických dětských lékařů ČLS JEP a Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR dopisem č. j. MZDR 46503/2019-1/OVZ ze dne 30. října 2019. Pro odeslání výsledků kontroly proočkovanosti k sumárnímu zpracování oddělením epidemiologie Ministerstva zdravotnictví, byl stanoven termín 30. dubna 2020. Tento termín byl dopisem hlavní hygieničky ČR č. j. MZDR 22653/2020-1/OVZ ze dne 29. května 2020, vzhledem k nepříznivé epidemiologické situaci ve výskytu covid-19 a s tím souvisejícím enormním vyčerpáním KHS, prodloužen do 31. srpna 2020.

Tabulka 1: Přehled počtů kontrolovaných dětí podle ročníku narození a druhu kontrolovaného očkování a podíl kontrolovaných osob z celkového počtu živě narozených dětí, administrativní kontrola proočkovanosti k 31. 12. 2019, ČR

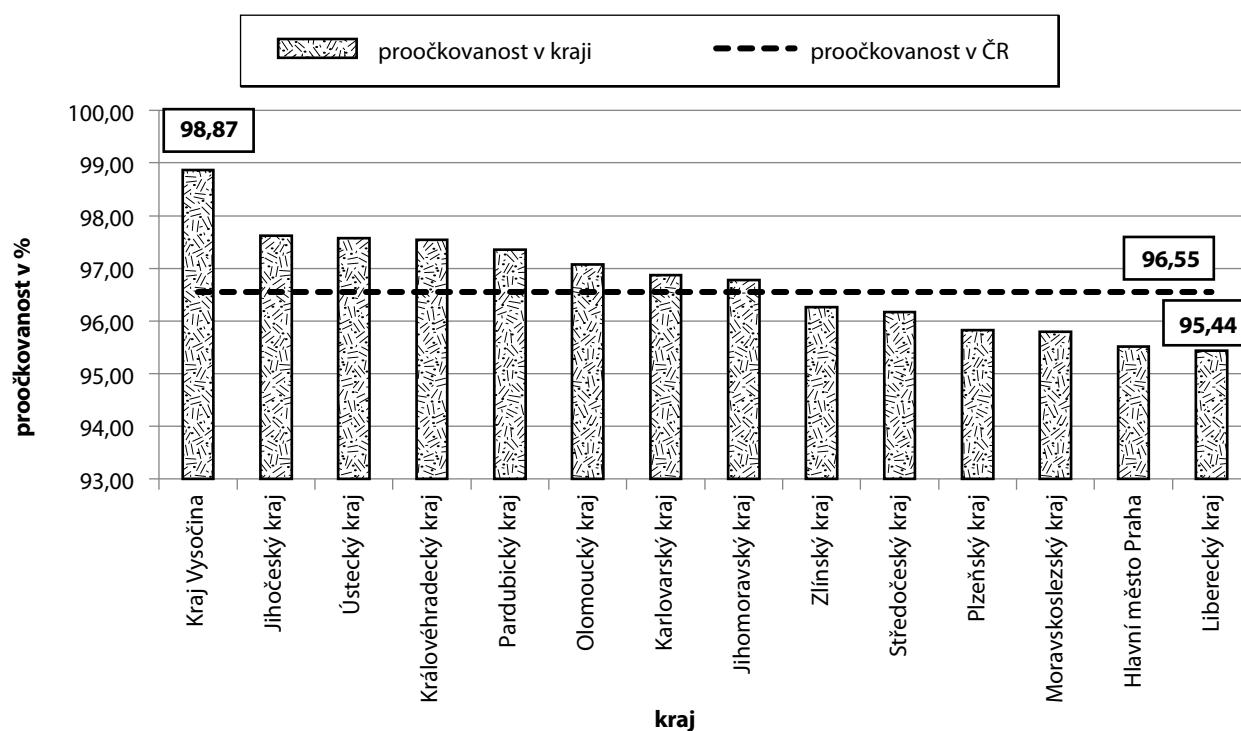
Druh kontrolovaného očkování	počet kontrolovaných dětí podle ročníku narození					
	2005	2008	2016	2017	2018	celkem
HepB	7 122					7 122
MMR			7 834			
DTPa-IPV-HepB-Hib				8 218	7 949	
DTPa-IPV		8 460				8 460
Celkem	7 122	8 460	7 834	8 218	7 949	39 583
počet živě narozených dětí a podíl kontrolovaných dětí z nich podle ročníku narození						
	ročník narození					celkem
	2005	2008	2016	2017	2018	
počet	102 211	119 570	112 700	114 400	114 036	562 917
podíl kontrolovaných dětí v %	6,97	7,08	6,95	7,18	6,97	7,03

Tabulka 2: Proočkovanost vakcínou MMR u dětí narozených v roce 2016

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	osoby očkové alespoň 1 dávkou	neočkové osoby
počet	7 834	7 564	270
podíl v %	100	96,55	3,45

žádný z krajů nezaznamenal proočkovanost nižší než 95 % (graf 1). V 16 okresech resp. obvodech byla zaznamenána proočkovanost alespoň 1 dávkou vakcíny na úrovni 100 %, v 18 okresech resp. obvodech byla zjištěna proočkovanost pod 95 %, 2 z okresů resp. obvodů evidovaly proočkovanost pod 90 % (tabulka 2b).

Celkový počet dětí neočkovaných ani 1 dávkou vakcíny činil 270 (3,45 % z počtu kontrolovaných), z toho u 169 z nich (62,59 %) bylo jako důvod tohoto očkovacího statusu vykázáno odmítnutí očkování rodiči dítěte, u 41 (15,19 %) z nich byla evidována dočasná kontraindikace k očkování a u 24 (8,89 %) z nich trvalá kontraindikace.

Graf 1: Proočkovanost minimálně 1 dávkou vakcíny MMR u dětí ročníku narození 2016 podle krajů a porovnání s hodnotou celostátní proočkovanosti

Tabulka 2a: Počet a podíl kontrolovaných a neočkovaných dětí vakcínou MMR narozených v roce 2016 podle důvodu neprovedení očkování

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	neočkované osoby celkem	důvod neprovedení očkování				
			kontraindikace		nepřišli k očkování		jiné důvody
			trvalá	dočasná	celkem	odmítnutí rodiči*	
počet	7 834	270	24	41	173	169	32
podíl v %	100	3,45	8,89	15,19	64,07	62,59	11,85

Vysvětlivky k tabulkám 2a, 3a, 4a, 5a, 6b, 7a:

Údaje o počtu osob v sloupci „odmítnutí rodiči“ je podmnožinou údaje ve sloupci „celkem“.

* Procentuální podíly uvedené v části tabulky s údaji týkajícími se důvodů neprovedení očkování se vztahují vždy k celkovému počtu neočkovaných nebo neúplně očkovaných dětí.

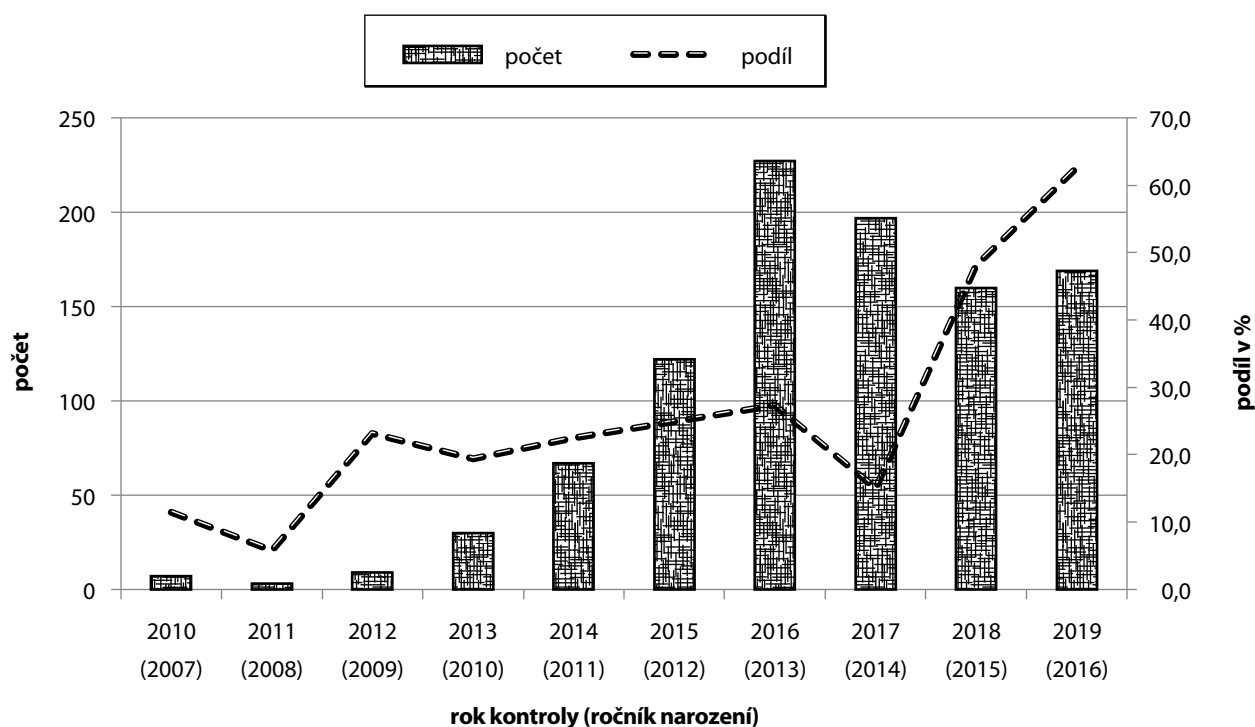
Skupinu dětí evidovaných pod rubrikou „jiné důvody“ neprovedení očkování tvořilo 32 (11,85 %) osob z celkového počtu s chybějícím očkováním (**tabulka 2a**). Podíl tříletých dětí neúplně očkovaných nebo neočkovaných vůbec z důvodu odmítnutí očkování jejich rodiči, na celkovém počtu danou vakcínou neúplně očkovaných nebo neočkovaných dětí, zjištěný v roce 2019, vzrostl oproti výsledkům z kontroly provedené v roce 2010 o 51,1 %. Od kontroly provedené v roce 2017 vykazuje tento údaj signifikantně vzestupný trend (**graf 2**), který je ovlivněn situací ve většině krajů, kromě: Středočeského, Královéhradeckého, Pardubického, Olomouckého a kraje Vysočina, ve kterých byly zaznamenány klesající hodnoty sledovaného podílu a výjimečně, v případě Královéhradeckého kraje, jeho stagnující hodnoty (**graf 3, graf 3a**).

Podíl dětí neočkovaných vakcínou MMR z důvodu odmítnutí očkování jejich rodiči na počtu všech neočkovaných dětí

danou vakcínou, se dle výsledků zjištěných k 31. 12. 2019 v jednotlivých krajích pohyboval v rozmezí od 30 % do 85 % (**graf 4**), podle okresů tento podíl očekávaně kolísá v široké škále od 0 % do 100 %. Celkem 16 okresů resp. obvodů evidovalo proočkovanost pod 85 % (Karlovy Vary, Praha Centrum, Semily, Mladá Boleslav, Praha Sever, Jablonec n. N., Šumperk, Rokycany, Bruntál, Kroměříž, Vyškov, Praha Severozápad, Praha Západ, Znojmo, Louny, Nový Jičín) a dva okresy resp. obvody evidovaly proočkovanost pod 90 % (Beroun, Plzeň-sever).

Proočkovanost vakcínou MMR u dětí ročníku narození 2017

Daná kohorta dětí byla do kontroly zařazena z důvodu možnosti porovnat proočkovanost u stejného ročníku narození v následujícím roce a také s ohledem na požadavky Světové zdravotnické organizace a Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí.

Graf 2: Vývoj počtu a podílu tříletých dětí neúplně očkovaných nebo vůbec neočkovaných vakcínou MMR z důvodu odmítnutí očkování rodiči na celkovém počtu neúplně očkovaných a vůbec neočkovaných dětí, roky kontroly 2010–2019, ČR

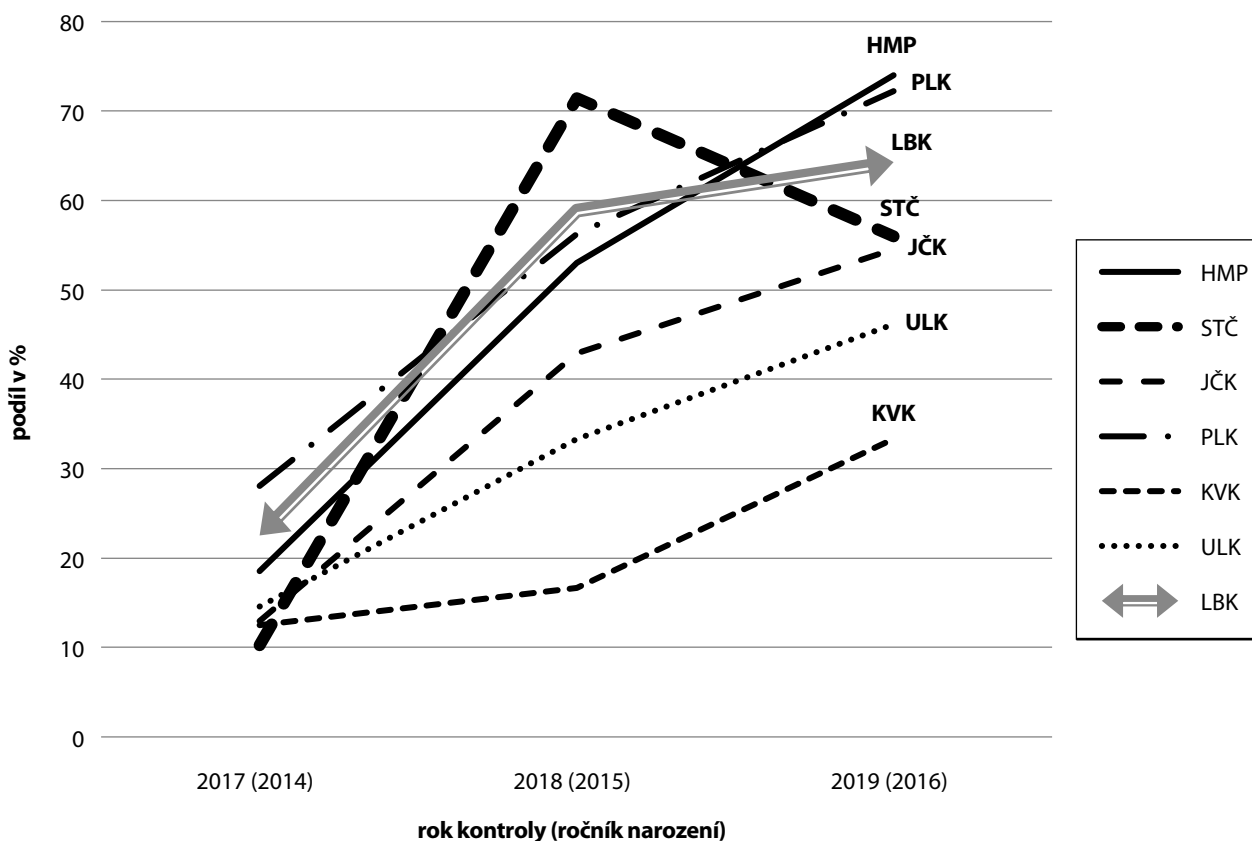
Tabulka 2b: Proočkovanost vakcínou MMR (minimálně 1 dávka) u dětí narozených v roce 2016 podle okresů

Kraj	okres	proočkovanost v %	Kraj	okres	proočkovanost v %
Hl. město Praha	Praha 1	100,00	Liberecký	Česká Lípa	97,06
Jihočeský	Český Krumlov	100,00	Pardubický	Chrudim	96,97
Jihočeský	Jindřichův Hradec	100,00	Vysočina	Třebíč	96,88
Jihočeský	Prachatice	100,00	Zlínský	Vsetín	96,83
Jihomoravský	Blansko	100,00	Královéhradecký	Rychnov n. Kn.	96,77
Karlovarský	Sokolov	100,00	Moravskoslezský	Karviná	96,76
Vysočina	Jihlava	100,00	Jihomoravský	Brno-venkov	96,64
Vysočina	Pelhřimov	100,00	Karlovarský	Cheb	96,61
Vysočina	Žďár n. Sáz.	100,00	Vysočina	Havlíčkův Brod	96,55
Královéhradecký	Jičín	100,00	Středočeský	Mělník	96,43
Olomoucký	Jeseník	100,00	Středočeský	Praha-východ	96,15
Plzeňský	Domažlice	100,00	Zlínský	Zlín	96,10
Plzeňský	Tachov	100,00	Jihočeský	Č. Budějovice	96,05
Středočeský	Kolín	100,00	Jihočeský	Tábor	95,95
Středočeský	Nymburk	100,00	Plzeňský	Plzeň-město	95,93
Ústecký	Ústí n. Labem	100,00	Olomoucký	Prostějov	95,71
Ústecký	Teplice	98,89	Ústecký	Most	95,65
Královéhradecký	Trutnov	98,65	Liberecký	Liberec	95,54
Středočeský	Kutná Hora	98,55	Královéhradecký	Náchod	95,45
Hl. město Praha	Praha Jih	98,51	Středočeský	Praha-západ	95,24
Středočeský	Příbram	98,51	Moravskoslezský	Frýdek-Místek	95,06
Ústecký	Chomutov	98,51	Středočeský	Kladno	95,04
Ústecký	Litoměřice	98,41	Plzeňský	Plzeň-jih	95,00
Pardubický	Svitavy	98,25	Karlovarský	Karlovy Vary	94,94
Olomoucký	Olomouc	98,13	Hl. město Praha	Praha Centrum	94,92
Olomoucký	Přerov	98,02	Liberecký	Semily	94,92
Jihočeský	Písek	98,00	Středočeský	Mladá Boleslav	94,39
Jihočeský	Strakonice	97,92	Hl. město Praha	Praha Sever	94,27
Středočeský	Rakovník	97,78	Liberecký	Jablonec n. N.	94,12
Královéhradecký	Hradec Králové	97,66	Olomoucký	Šumperk	94,05
Moravskoslezský	Opava	97,58	Plzeňský	Rokycany	93,94
Zlínský	Uh. Hradiště	97,58	Moravskoslezský	Bruntál	93,75
Jihomoravský	Hodonín	97,56	Zlínský	Kroměříž	93,67
Jihomoravský	Brno-město	97,49	Jihomoravský	Vyškov	93,65
Plzeňský	Klatovy	97,47	Hl. město Praha	Praha SZ	93,07
Moravskoslezský	Ostrava-město	97,46	Hl. město Praha	Praha Západ	92,90
Ústecký	Děčín	97,44	Jihomoravský	Znojmo	92,86
Středočeský	Benešov	97,30	Ústecký	Louny	91,67
Hl. město Praha	Praha Východ	97,28	Moravskoslezský	Nový Jičín	90,83
Pardubický	Pardubice	97,27	Středočeský	Beroun	89,87
Pardubický	Ústí nad Orlicí	97,26	Plzeňský	Plzeň-sever	86,49
Jihomoravský	Břeclav	97,14	ČR		96,55

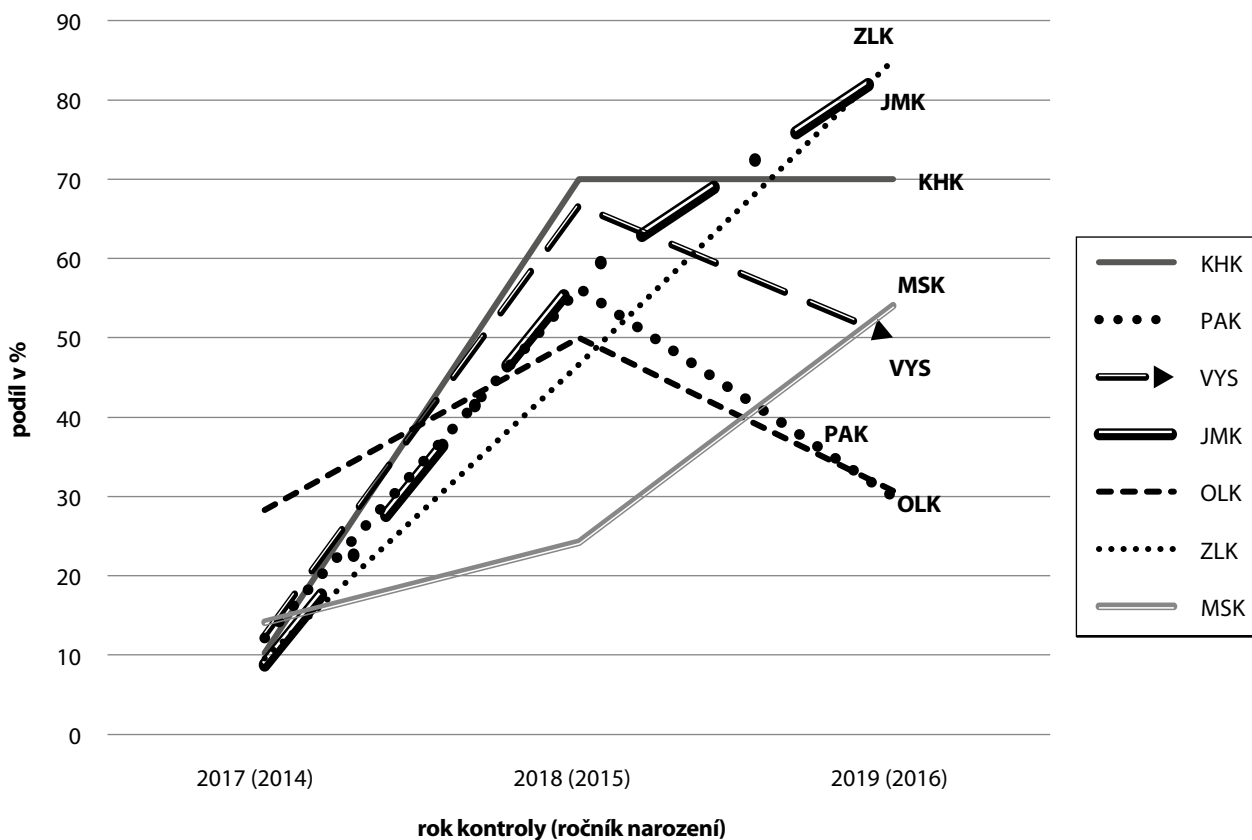
Tabulka 3: Proočkovanost vakcínou MMR u dětí narozených v roce 2017

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	osoby očkované alespoň 1 dávkou	neočkováné osoby
počet	8 218	7 759	459
podíl v %	100	94,41	5,59

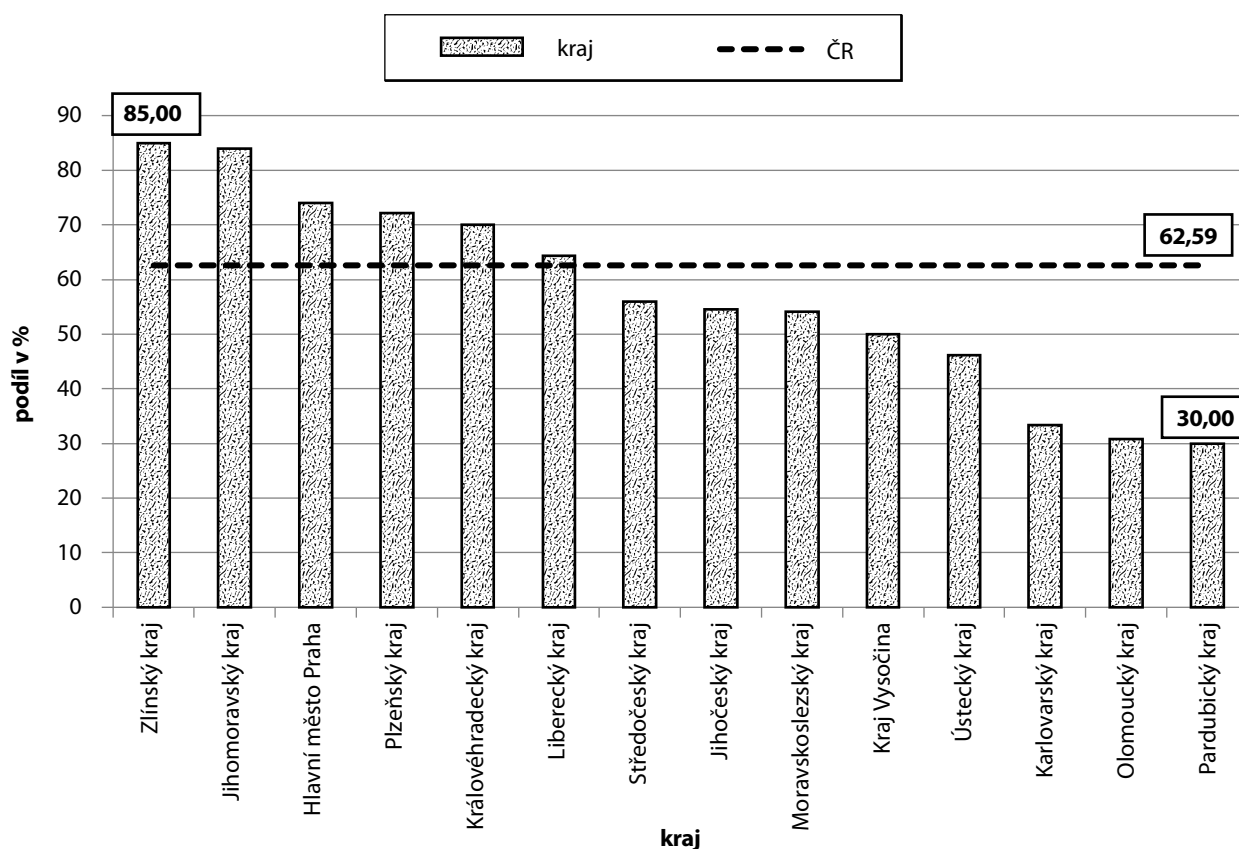
Graf 3: Vývoj podílu tříletých dětí neúplně očekovaných nebo vůbec neočkovaných vakcínou MMR z důvodu odmítnutí očkování rodiči na celkovém počtu neúplně očekovaných a vůbec neočkovaných dětí podle krajů – první část, roky kontroly 2017–2019



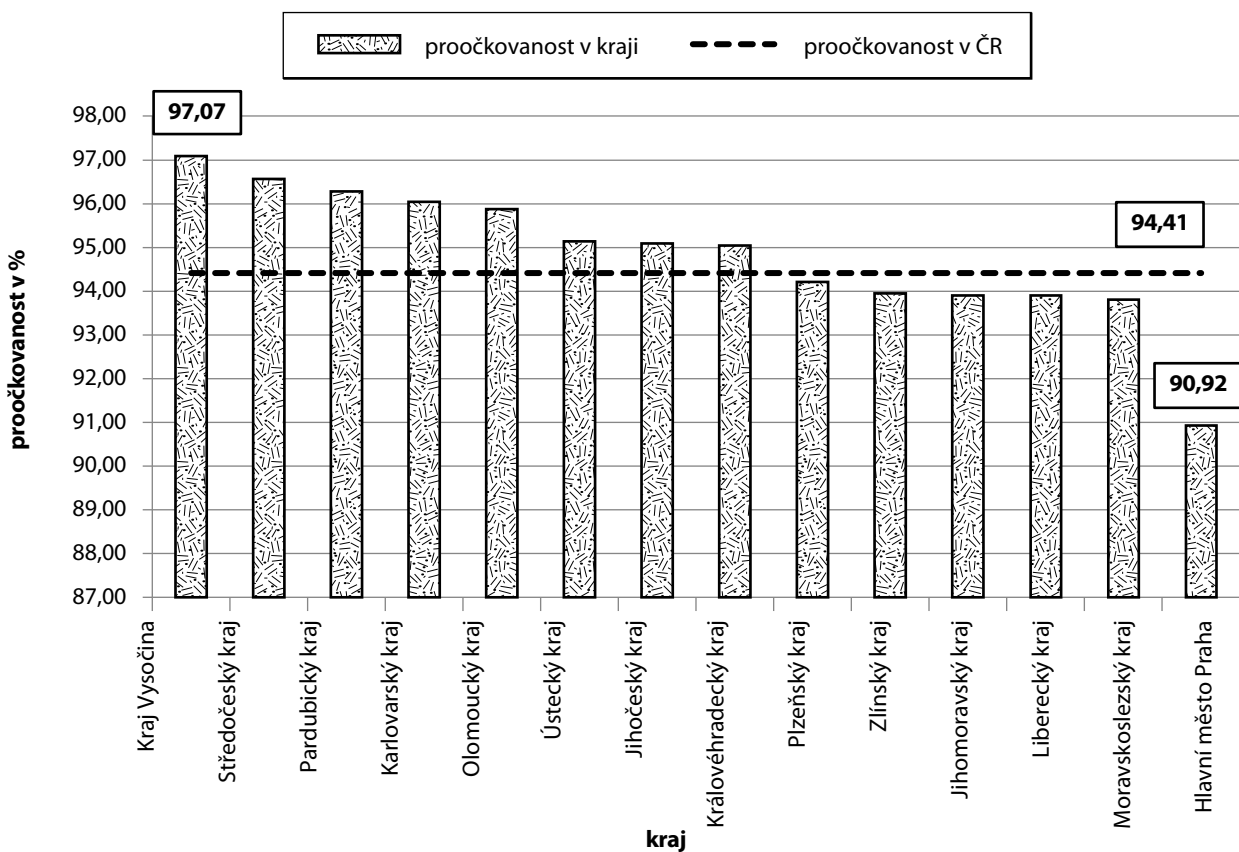
Graf 3a: Vývoj podílu tříletých dětí neúplně očekovaných nebo vůbec neočkovaných vakcínou MMR z důvodu odmítnutí očkování rodiči na celkovém počtu neúplně očekovaných a vůbec neočkovaných dětí podle krajů – druhá část, roky kontroly 2017–2019



Graf 4: Podíl případů odmítnutí očkování vakcínou MMR rodiči dětí z celkového počtu neočkovaných dětí podle krajů a v ČR, ročník narození 2016



Graf 5: Proočkovanost minimálně 1 dávkou vakcíny MMR u dětí ročníku narození 2017 podle krajů a porovnání s hodnotou celostátní proočkovanosti

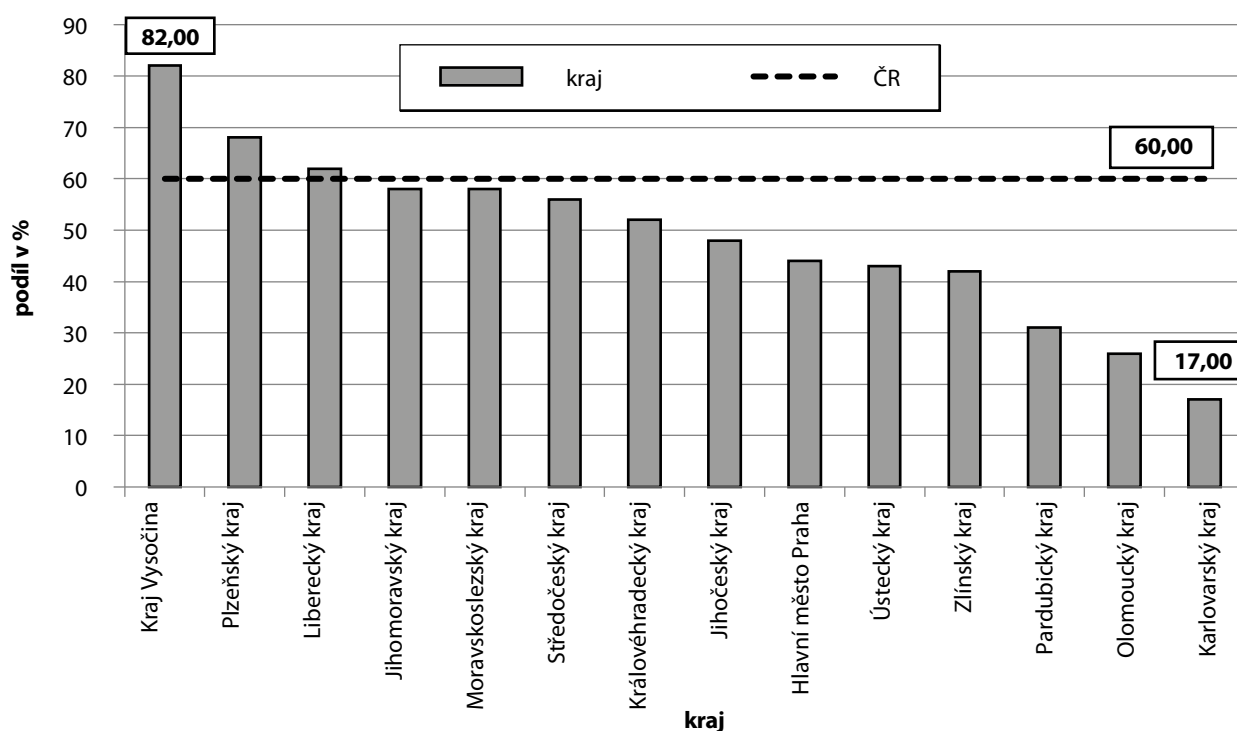


Tabulka 3b: Proočkovanost vakcínou MMR (minimálně 1 dávka) u dětí narozených v roce 2017 podle okresů

Kraj	okres	proočkovanost v %	Kraj	okres	proočkovanost v %
Jihočeský kraj	Písek	100,00	Moravskoslezský	Ostrava-město	97,06
Jihočeský kraj	Strakonice	100,00	Pardubický	Chrudim	97,06
Kraj Vysočina	Pelhřimov	100,00	Vysočina	Třebíč	96,97
Olomoucký kraj	Jeseník	100,00	Karlovarský	Cheb	96,77
Plzeňský kraj	Plzeň-jih	100,00	Královéhradecký	Jičín	96,72
Plzeňský kraj	Tachov	100,00	Liberecký	Semily	96,72
Středočeský kraj	Kutná Hora	100,00	Pardubický	Svitavy	96,61
Středočeský kraj	Mělník	100,00	Středočeský	Praha-západ	96,59
Středočeský kraj	Rakovník	100,00	Plzeňský	Klatovy	96,55
Středočeský kraj	Kladno	98,99	Jihomoravský	Hodonín	96,52
Středočeský kraj	Benešov	98,98	Zlínský	Zlín	96,52
Olomoucký kraj	Přerov	98,91	Královéhradecký	Náchod	96,43
Středočeský kraj	Mladá Boleslav	98,32	Jihočeský	Jindřichův Hr.	96,36
Plzeňský kraj	Domažlice	97,87	Plzeňský	Rokycany	96,36
Plzeňský kraj	Plzeň-sever	97,87	Olomoucký	Olomouc	96,26
Jihomoravský kraj	Blansko	97,30	Liberecký	Česká Lípa	96,20
Kraj Vysočina	Havlíčkův Brod	97,22	Moravskoslezský	Bruntál	96,20
Karlovarský kraj	Sokolov	97,14	Pardubický	Pardubice	96,15
Kraj Vysočina	Žďár n. Sáz.	97,12	Zlínský	Uh. Hradiště	96,15
Moravskoslezský	Nový Jičín	95,73	Středočeský	Příbram	96,05
Ústecký	Děčín	95,97	Ústecký	Louny	93,10
Jihomoravský	Břeclav	95,74	Moravskoslezský	Nový Jičín	92,96
Pardubický	Ústí nad Orlicí	95,73	Liberecký	Liberec	92,52
Ústecký	Ústí n. Labem	95,70	Jihočeský	Český Krumlov	92,31
Královéhradecký	Hradec Králové	95,63	Moravskoslezský	Karviná	92,26
Hl. město Praha	Praha Východ	95,59	Jihomoravský	Znojmo	92,13
Jihomoravský	Brno-venkov	95,51	Olomoucký	Šumperk	92,11
Ústecký	Most	95,31	Jihočeský	Prachatice	92,00
Vysočina	Jihlava	95,29	Královéhradecký	Rychnov n. Kn.	92,00
Ústecký	Litoměřice	95,29	Středočeský	Nymburk	91,80
Hl. město Praha	Praha 1	95,24	Jihomoravský	Brno-město	91,72
Ústecký	Chomutov	95,18	Hl. město Praha	Praha Sever	91,28
Středočeský	Kolín	95,12	Liberecký	Jablonec n. N.	91,23
Středočeský	Praha-východ	94,57	Hl. město Praha	Praha Jih	91,11
Karlovarský	Karlovy Vary	94,44	Středočeský	Beroun	91,11
Jihočeský	Tábor	94,20	Zlínský	Kroměříž	90,91
Ústecký	Teplice	94,20	Moravskoslezský	Frýdek-Místek	90,71
Jihočeský	Č. Budějovice	94,08	Hl. město Praha	Praha Západ	89,95
Královéhradecký	Trutnov	94,05	Zlínský	Vsetín	89,71
Olomoucký	Prostějov	94,05	Hl. město Praha	Praha SZ	88,60
Jihomoravský	Vyškov	93,90	Plzeňský	Plzeň-město	88,11
Moravskoslezský	Opava	93,69	Hl. město Praha	Praha Centrum	88,03
ČR					94,41

Tabulka 3a: Počet a podíl kontrolovaných a neočkovaných dětí vakcínou MMR narozených v roce 2017 podle důvodu neprovedení očkování

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	neočkované osoby celkem	důvod neprovedení očkování				jiné důvody
			kontraindikace		nepřišli k očkování		
			trvalá	dočasná	celkem	odmítnutí rodiči *	
počet	8 218	459	21	99	244	232	95
podíl v %	100	5,59	4,58	21,57	53,16	50,54	20,70

Graf 5a: Podíl případů odmítnutí očkování vakcínou MMR rodiči dětí z celkového počtu neočkovaných dětí podle krajů a v ČR, ročník narození 2017

Z celkového počtu 8 218 kontrolovaných dětí bylo alespoň jednou dávkou MMR vakcíny očkováno 7 759 (94,41 %) z celkového počtu kontrolovaných dětí (**tabulka 3**). Podle krajů se podíl takto očkových dětí pohyboval v intervalu 90,92 %–97,07 %, v 8 krajích převýšila proočkovanost 95 %, žádný z krajů nehlásil hodnotu proočkovanosti pod 90 % (**graf 5**). Podle okresů resp. obvodů se proočkovanost pohybovala v intervalu 88,03 %–100 %, proočkovanost vyšší než 95 % byla zjištěna v 52 okresech res. obvodech, proočkovanost pod 90 % hlásilo 5 okresů resp. obvodů: Praha Západ, Vsetín, Praha Severozápad, Plzeň-město, Praha Centrum (**tabulka 3b**).

Celkový počet dětí, u kterých nebyla aplikována ani jedna dávka vakcíny, činil 459 (5,59 %), z toho u 232 (50,54 %) z nich bylo jako důvod tohoto očkovacího statusu vykázano odmítnutí očkování rodiči dítěte, u 99 (21,57 %) byla evidována dočasná kontraindikace k očkování, u 21 (4,58 %) trvalá kontraindikace a na skupinu „jiné důvody“ připadlo 95 případů (20,70 %) z celkového počtu případů s chybějícím očkováním (**tabulka 3a**). Podíl případů odmítnutí očkování rodiči dětí na počtu případů neočkovaných dětí se v závislosti na kraji pohyboval v rozmezí od 17 % do 82 % (**graf 5a**), podle okresů resp. obvodů sledovaný ukazatel kolísal v intervalu od 0 % do 100 %.

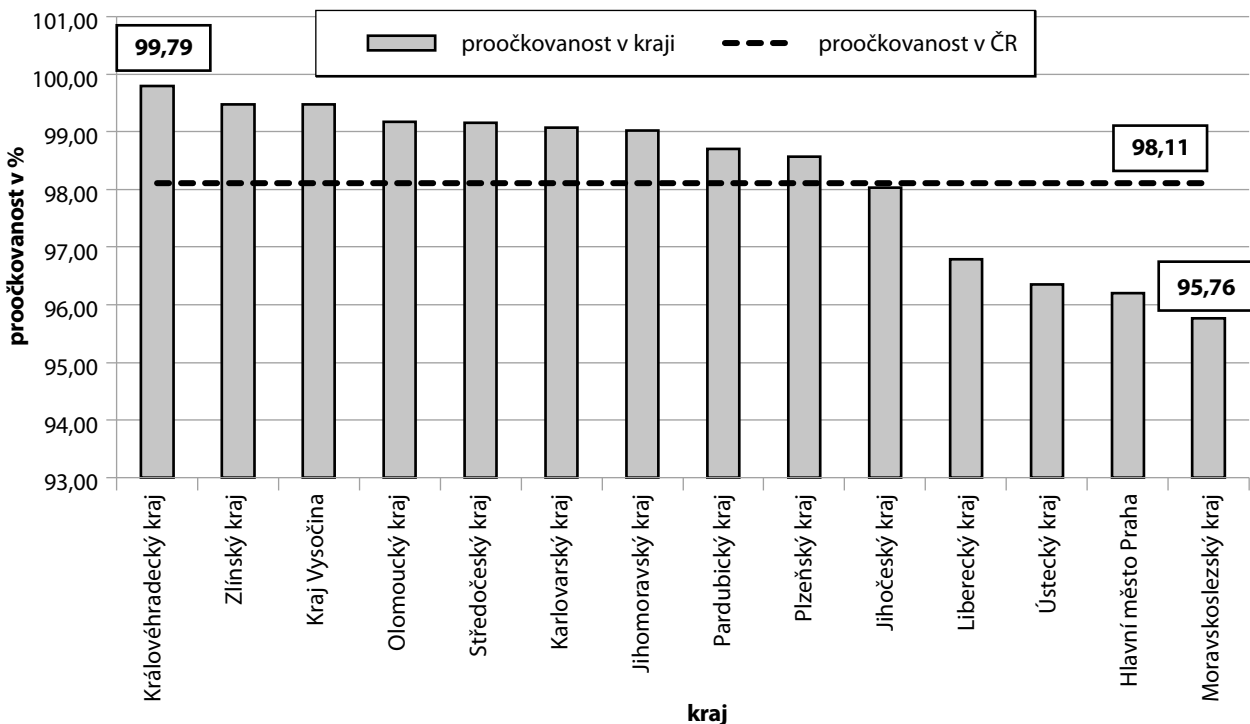
Tabulka 4: Proočkovanost vakcínou DTPa-IPV u dětí narozených v roce 2008

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	osoby očkové alespoň 1 dávkou	počet dětí, u kterých byla aplikací dávky vykázano ve 3. sloupci zleva podána alespoň 4. dávka vakcíny proti přenosné dětské obrně
počet	8 460	8 300	8 007
podíl v %	100	98,11	96,47

Tabulka 4a: Počet a podíl kontrolovaných a neočkovaných dětí vakcínou DTPa-IPV podle důvodu neprovedení očkování narozených v roce 2008

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	neočkované osoby celkem	důvod neprovedení očkování				
			kontraindikace		nepřišli k očkování		jiné důvody
			trvalá	dočasná	celkem	odmítnutí rodiči *	
počet	8 460	160	10	38	83	70	29
podíl v %	100	1,89	6,35	23,75	51,87	43,75	18,12

Graf 6: Proočkovanost 1 dávkou vakcíny DTPa-IPV aplikovanou dětem ve věku 11 let, ročník narození 2008, podle krajů a porovnání s celostátní proočkovaností



Proočkovanost proti záškrtu, tetanu, černému kašli a přenosné dětské obrně (vakcína DTPa-IPV) u dětí ročníku narození 2008

Kontrolována byla proočkovanost vakcínou DTPa-IPV u dětí narozených v roce 2008, které v roce provedení kontroly dovršily 11. rok života, a tudíž by z hlediska platné legislativy měly být v tomto věku přeočkovány 1 dávkou vakcíny proti záškrtu, tetanu, dávivému kašli s acelulární pertusovou složkou a proti přenosné dětské obrně. Zároveň

s kontrolou proočkovanosti vakcínou DTPa-IPV byl pro- věřen také počet dětí, u kterých byla v rámci kontrolované vakcinace podána alespoň 4. dávka očkovací látky proti přenosné dětské obrně.

Z celkového počtu 8 460 kontrolovaných dětí bylo 1 dávkou vakcíny DTPa-IPV očkováno 8 300 tj. 98,11 % osob (tabulka 4). Podle krajů se hodnoty sledovaného podílu pohybovaly v intervalu 95,76 %–99,79 % (graf 6). V 41 okre- sech resp. obvodech byla zaznamenána proočkovanost

Tabulka 5: Proočkovanost vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u dětí narozených v roce 2017

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby celkem	osoby spadající do očkovacího schématu 2+1		osoby spadající do očkovacího schématu 3+1		osoby spadající do očkovacího schématu 2+1 a 3+1 celkem	
		celkem	absolvovaly kompletní schéma 2+1	celkem	absolvovaly kompletní schéma 3+1	celkem	absolvovaly kompletní schéma 2+1 a 3+1 celkem
počet	8 218	3 777	3 616	4441	4298	8218	7914
podíl v %	100	45,96	95,74	54,04	96,78	100	96,30

Tabulka 5a: Počet a podíl dětí kontrolovaných a neúplně očkovaných nebo neočkovaných dětí vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib ve schématu 2+1 a 3+1 narozených v roce 2017 podle důvodu neprovedení očkování

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	neúplně očkované a neočkované osoby celkem	důvod neprovedení očkování				
			kontraindikace		nepřišli k očkování		jiné důvody
			trvalá	dočasná	celkem	odmítnutí rodiči *	
počet	8 218	304	18	56	155	138	75
podíl v %	100	3,70	5,92	18,42	50,99	45,39	24,67

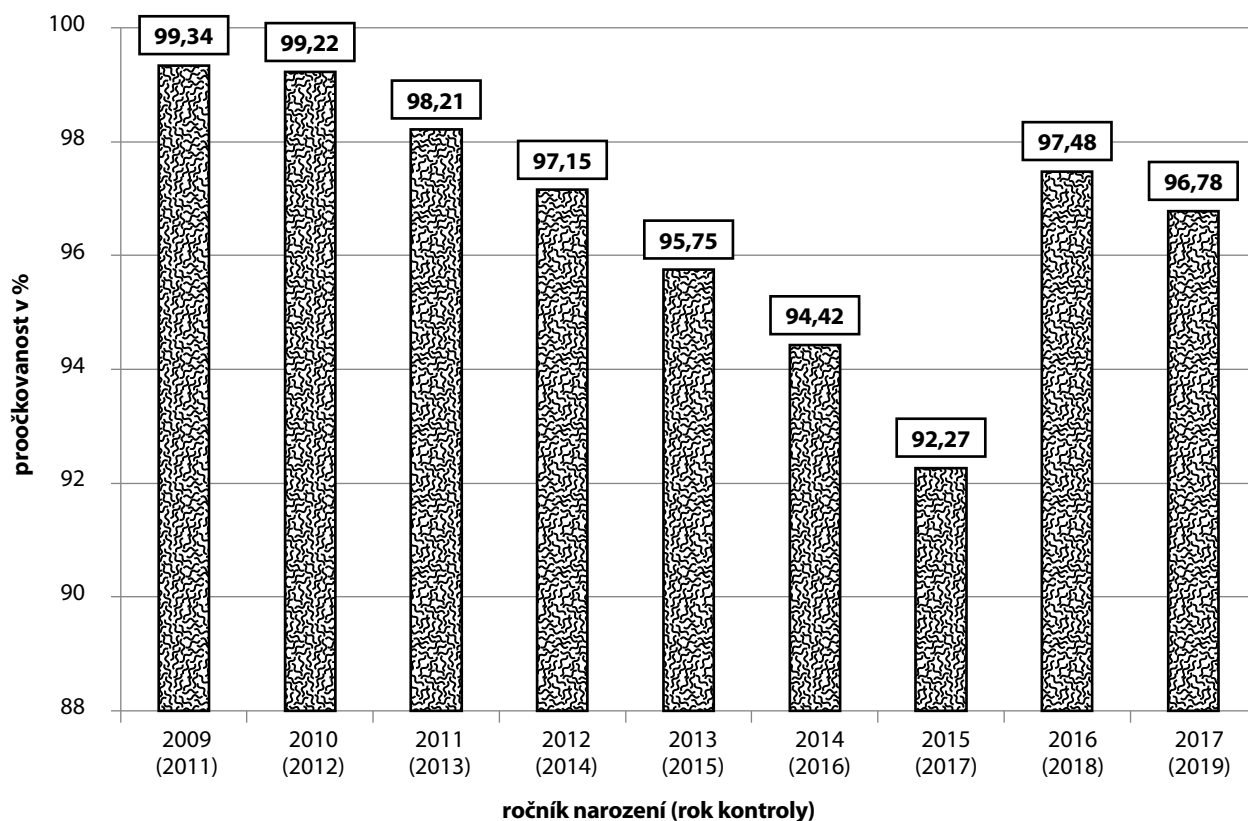
Tabulka 5b: Proočkovanost vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u dětí ročníku narození 2017 podle okresů, (3 a 4 dávky celkem)

Kraj	okres	proočkovanost v %	Kraj	okres	proočkovanost v %
Hl. město Praha	Praha 1	100,00	Jihomoravský	Vyškov	97,56
Středočeský	Kutná Hora	100,00	Zlínský	Zlín	97,51
Středočeský	Mělník	100,00	Královéhradecký	Hradec Králové	97,50
Středočeský	Praha-západ	100,00	Jihočeský	Č. Budějovice	97,37
Středočeský	Rakovník	100,00	Královéhradecký	Rychnov n. Kn.	97,33
Jihočeský	Jindřichův Hr.	100,00	Plzeňský	Tachov	97,30
Jihočeský	Písek	100,00	Hl. město Praha	Praha Východ	97,06
Jihočeský	Strakonice	100,00	Zlínský	Uh. Hradiště	96,92
Plzeňský	Domažlice	100,00	Ústecký	Děčín	96,77
Plzeňský	Klatovy	100,00	Pardubický	Ústí nad Orlicí	96,58
Plzeňský	Plzeň-město	100,00	Královéhradecký	Náchod	96,43
Plzeňský	Plzeň-jih	100,00	Plzeňský	Rokycany	96,36
Plzeňský	Plzeň-sever	100,00	Středočeský	Kolín	96,34
Ústecký	Litoměřice	100,00	Jihočeský	Český Krumlov	96,15
Ústecký	Most	100,00	Pardubický	Pardubice	96,15
Pardubický	Chrudim	100,00	Středočeský	Praha-východ	96,12
Vysočina	Pelhřimov	100,00	Olomoucký	Šumperk	96,05
Olomoucký	Jeseník	100,00	Hl. město Praha	Praha Sever	95,97
Olomoucký	Přerov	100,00	Ústecký	Ústí n. Labem	95,70
Jihomoravský	Hodonín	99,13	Ústecký	Teplice	95,65
Moravskoslezský	Opava	99,10	Moravskoslezský	Frýdek-Místek	95,63
Středočeský	Kladno	98,99	Liberecký	Liberec	95,24
Středočeský	Benešov	98,98	Královéhradecký	Trutnov	95,24
Středočeský	Beroun	98,89	Zlínský	Vsetín	94,85
Ústecký	Chomutov	98,80	Zlínský	Kroměříž	94,81
Liberecký	Česká Lípa	98,73	Hl. město Praha	Praha Jih	94,44
Středočeský	Příbram	98,68	Karlovarský	Sokolov	94,29
Jihomoravský	Blansko	98,65	Jihočeský	Tábor	94,20
Vysočina	Havlíčkův Brod	98,61	Jihomoravský	Brno-město	94,08
Vysočina	Třebíč	98,48	Středočeský	Nymburk	93,44
Karlovarský	Cheb	98,39	Hl. město Praha	Praha Centrum	92,96
Liberecký	Semily	98,36	Moravskoslezský	Nový Jičín	92,96
Královéhradecký	Jičín	98,36	Olomoucký	Prostějov	92,86
Středočeský	Mladá Boleslav	98,32	Moravskoslezský	Karviná	92,86
Pardubický	Svitavy	98,31	Karlovarský	Karlovy Vary	92,59
Vysočina	Žďár n. Sáz.	98,08	Hl. město Praha	Praha SZ	90,35
Jihomoravský	Brno-venkov	98,08	Moravskoslezský	Ostrava-město	90,34
Jihočeský	Prachatice	98,00	Hl. město Praha	Praha Západ	89,95
Jihomoravský	Břeclav	97,87	Liberecký	Jablonec n. N.	89,47
Olomoucký	Olomouc	97,86	Ústecký	Louny	87,93
Jihomoravský	Znojmo	97,75	Moravskoslezský	Bruntál	84,81
ČR					96,30

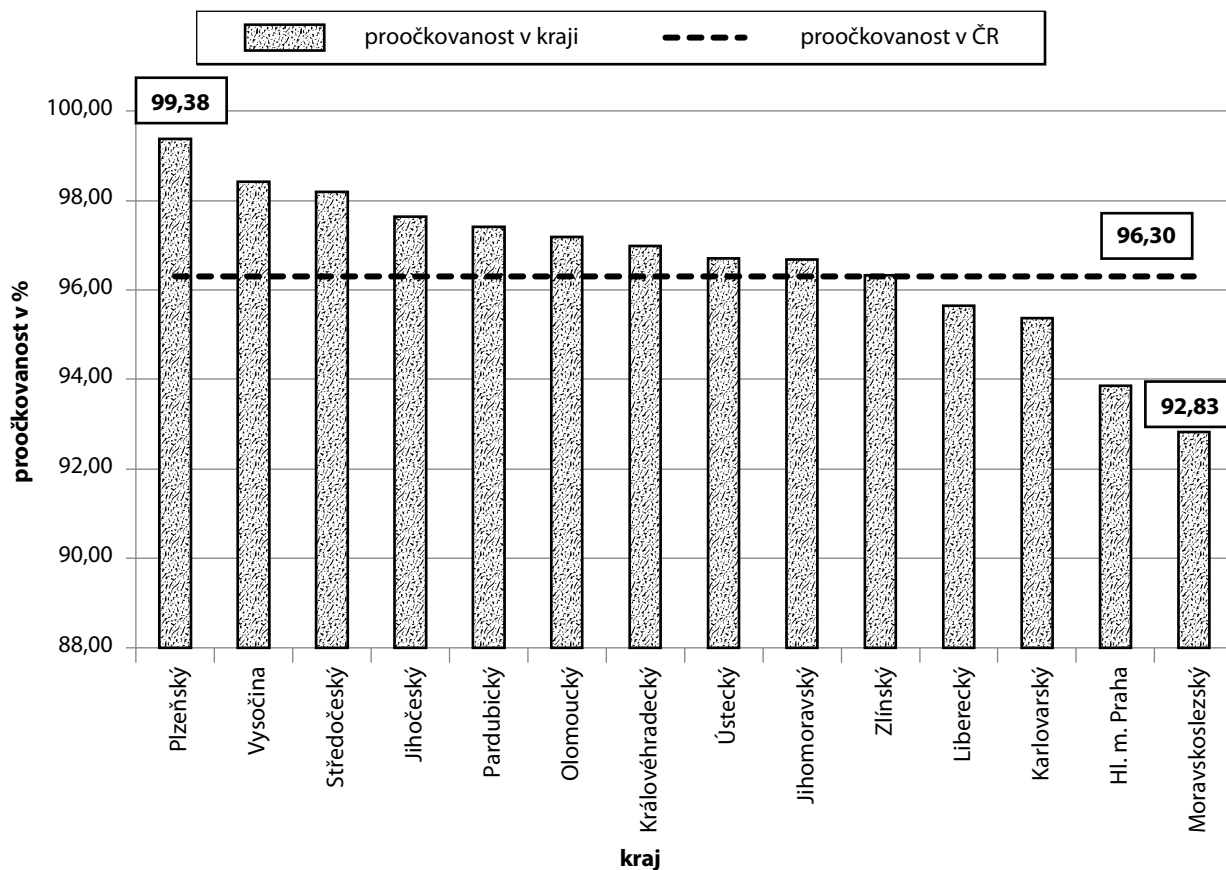
100 %, 9 okresů resp. obvodů evidovalo proočkovanost pod 95 % (Praha Západ, Č. Budějovice, Děčín, Rokycany, Liberec, Praha Sever, Plzeň-jih, Louny, Bruntál) a 2 z nich proočkovanost pod 90 % (Louny, Bruntál).

Celkem 160 (1,9 %) dětí nebylo očkováno, z toho 70 (43,75 %) z důvodu odmítnutí očkování rodiči dětí, 38 (23,75 %) z důvodu dočasných kontraindikací, 29 (18,12 %) pro jiné důvody a 10 (6,25 %) z důvodu trvalé kontraindikace (**tabulka 4a**).

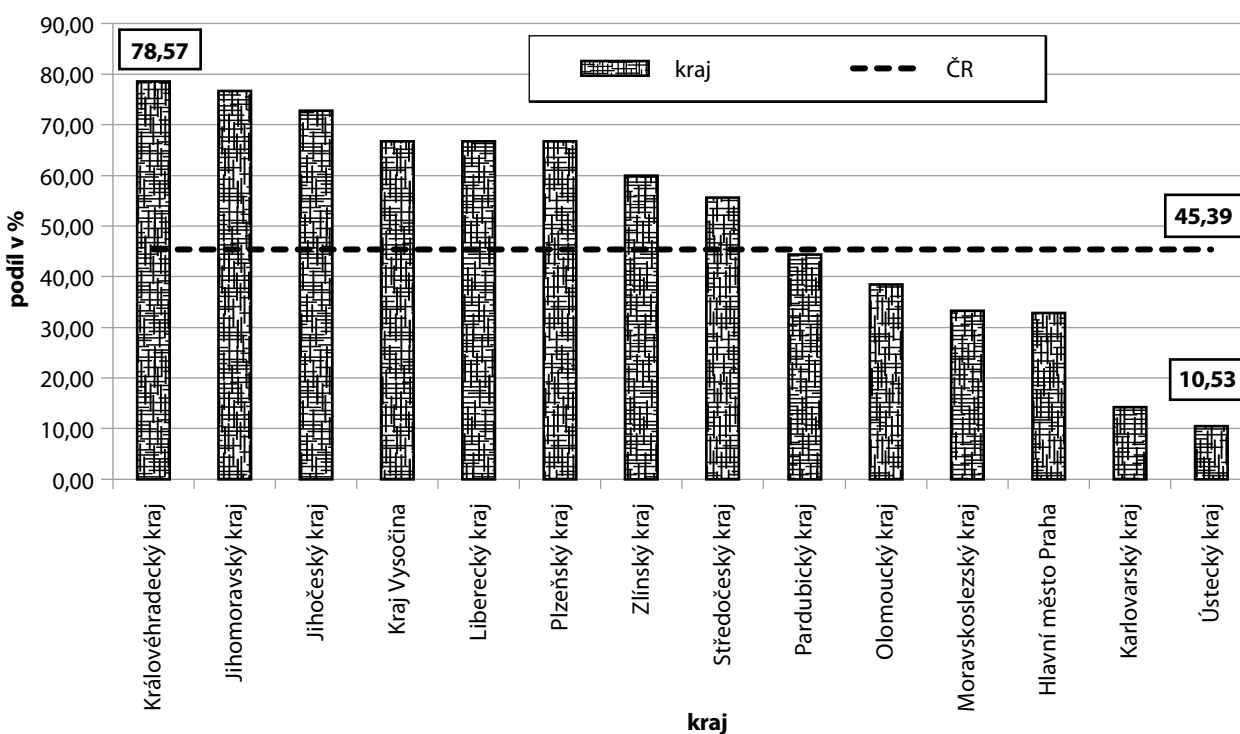
Graf 7: Proočkovanosť 4 dávkami vakcín DTPa-IPV-HepB-Hib u detí ročníkú narodení 2009–2017, roky kontroly 2011–2019, ČR



Graf 8: Proočkovanosť vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u detí narodených v roku 2017 v kompletnom schémate 2+1 a 3+1 celkom, podľa krajů



Graf 9: Podíl případů odmítnutí očkování vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib rodiči dětí z celkového počtu neúplně očkovaných dětí ve schématu 2+1 a 3+1 podle krajů a v ČR, ročník narození 2017



Proočkovanosť proti záškrtu, tetanu, černému kašli, invazivním onemocněním způsobenými Hib, přenosné dětské obrně a virové hepatitidě B (DTPa-IPV-HepB-Hib)

Proočkovanosť vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u dětí ročníku narození 2017

Ze stejného důvodu, jako v případě vakcíny MMR, byla vzhledem k přechodné změně ve sledování proočkovanosťi hexavakcínou z důvodu novely vyhlášky platné od 1. ledna 2018 a s tím související existencí v praxi realizovaných různých očkovacích schémat u dětí dotčených ročníků

narození, kontrolována proočkovanosťi dětí vakcinovaných ve schématu 2+1, 3+1 a sumárně za obě uvedená schémata.

Z celkového počtu 8 218 zkontrolovaných dětí absolvovalo 3 777 (45,96 %) očkování ve schématu 2+1 a z nich bylo v době provedení kontroly očkováno 3 dávkami vakcíny 3 616 tj. 95,74 % osob. Celkem 4 441 dětí tj. 54,04 % z počtu kontrolovaných osob bylo zařazeno do očkovacího schématu 3+1 a z nich bylo v době provedení kontroly očkováno 4 dávkami vakcíny 4 298 tj. 96,78 % osob. Celková proočkovanosť dětí sledovaného ročníku narození 2017 očkovaných ve schématu 2+1 a 3+1 činila 96,30 % (tabulka 5).

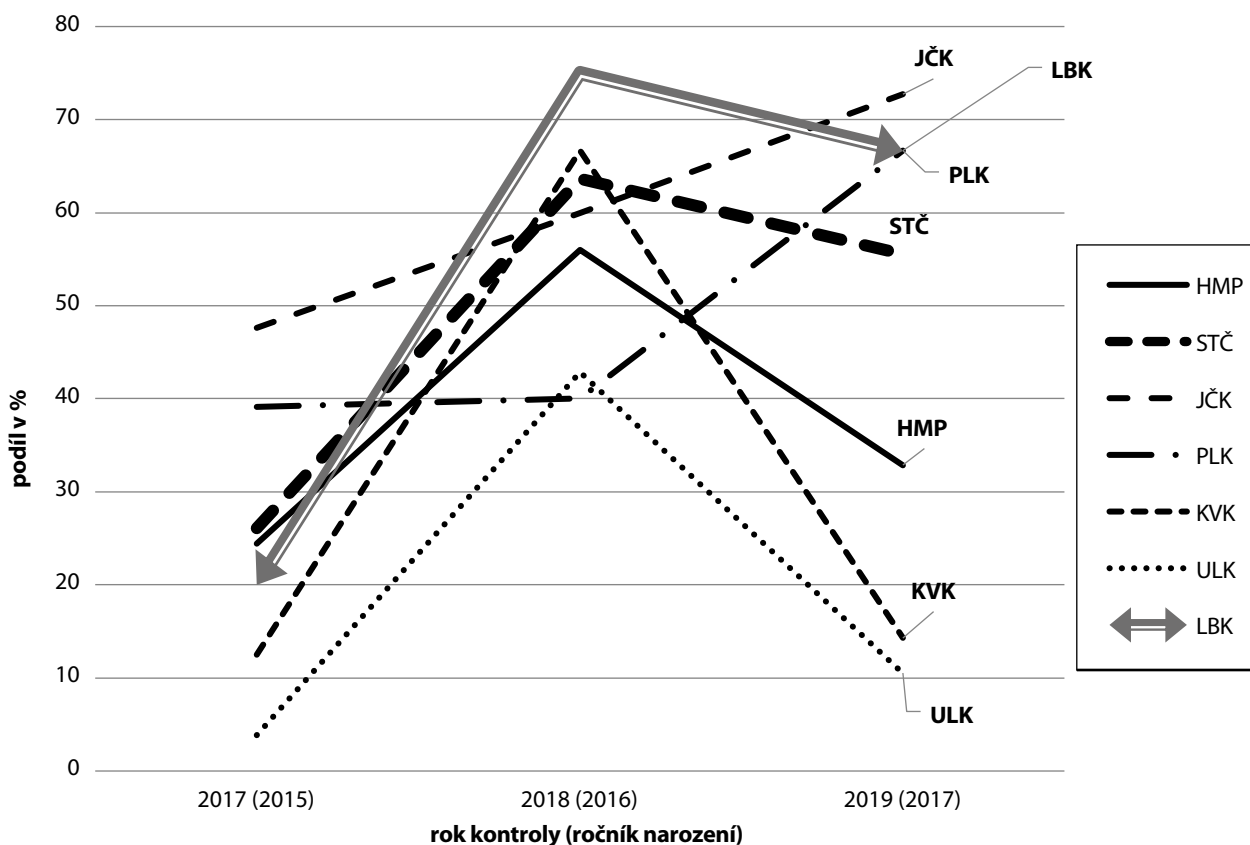
Tabulka 6: Proočkovanosť vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u dětí narozených v roce 2018

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	osoby očkované 3 dávkami	osoby neúplně očkované (0 až 2 dávky)
počet	7 949	7 451	498
podíl v %	100	93,74	6,26

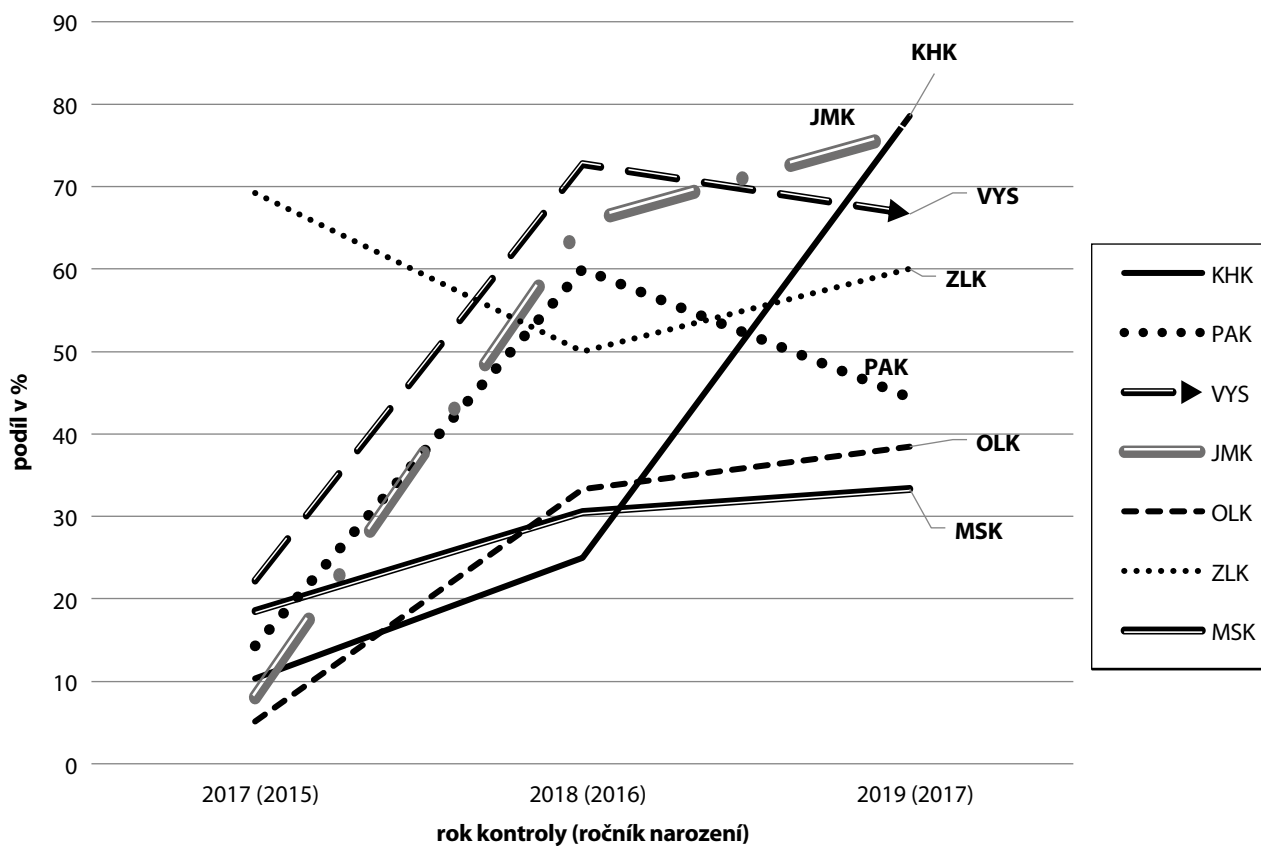
Tabulka 6b: Počet a podíl kontrolovaných, neočkovaných a neúplně očkovaných dětí vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib podle důvodu neprovedení očkování, narozených v roce 2018

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	neúplně očkované a neočkované osoby celkem	důvod neprovedení očkování				
			kontraindikace		nepřišli k očkování		jiné důvody
			trvalá	dočasná	celkem	odmítnutí rodiči *	
počet	7 949	498	23	159	132	123	184
podíl v %	100	6,26	4,62	31,93	26,51	24,70	36,95

Graf 10: Vývoj podílu dětí neúplně očkovaných nebo vůbec neočkovaných vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib z důvodu odmítnutí očkování rodiči na celkovém počtu neúplně očkovaných dětí podle krajů – první část, roky kontroly 2017–2019



Graf 10a: Vývoj podílu tříletých dětí neúplně očkovaných nebo vůbec neočkovaných vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib z důvodu odmítnutí očkování rodiči na celkovém počtu neúplně očkovaných dětí podle krajů – druhá část, roky kontroly 2017–2019



Tabulka 6a: Proočkovanost vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u dětí narozených v roce 2018 podle krajů

Kraj	proočkovanost (%)
Plzeňský kraj	99,75
Karlovarský kraj	97,63
Jihomoravský kraj	95,48
Středočeský kraj	95,45
Kraj Vysočina	94,93
Liberecký kraj	94,35
Pardubický kraj	94,24
Moravskoslezský kraj	94,23
Zlínský kraj	94,16
Jihočeský kraj	93,70
Olomoucký kraj	93,70
Královéhradecký kraj	92,96
Hlavní město Praha	92,81
Ústecký kraj	83,30

Ve srovnání s výsledky kontroly proočkovanosti provedené v roce 2009 klesla proočkovanost dvouletých dětí 4 dávkami sledované vakcíny o 2,56 %, ve srovnání s kontrolou v roce 2017 daná proočkovanost vzrostla o 4,51 % (**graf 7**).

V krajích se hodnota celkové proočkovanosti (2+1 a 3+1 dávky) pohybovala v rozmezí od 92,83 % do 99,38 % (**graf 8**), v okresech resp. obvodech v rozmezí od 84,81 % (okres Bruntál) do 100 % (**tabulka 5b**).

V případě 304 dětí (3,70%) bylo zjištěno neúplné nebo nezahájené vakcinační schéma 2+1 nebo 3+1, z toho u 138 (45,39 %) z nich byla jako důvod tohoto vakcinačního statusu vykázáno odmítnutí očkování rodiči dětí, u 75 (24,67 %) z nich jiné důvody, u 56 (18,42 %) dočasná kontraindikace a u 18 (5,92 %) trvalá kontraindikace (**tabulka 5a**).

Tabulka 7: Proočkovanost vakcínou proti HepB u dětí narozených v roce 2005

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	osoby očkované 3 dávkami	osoby neúplně očkované (0 až 2 dávky)
počet	7 122	7 074	48
podíl v %	100	99,33	0,67

Tabulka 7a: Počet a podíl kontrolovaných, neočkovaných a neúplně očkovaných vakcínou proti HepB podle důvodu neprovedeného očkování u dětí narozených v roce 2005

Sledovaný ukazatel	kontrolované osoby	neúplně očkované a neočkované osoby celkem	důvod neprovedeného očkování				jiné důvody
			kontraindikace		nepřišli k očkování		
			trvalá	dočasná	celkem	odmítnutí rodiči *	
počet	7 122	48	3	0	8	7	37
podíl v %	100	0,67	6,25	0,00	16,67	14,58	77,08

Podíl případů odmítnutí očkování rodiči dětí z celkového počtu neočkovaných a neúplně očkovaných dětí ve schématu 2+1 a 3+1 se v závislosti na kraji pohyboval v intervalu od 10,63 do 78,57 % (**graf 9**).

Proočkovanost vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib u dětí ročníku narození 2018

Administrativní kontrola proočkovanosti vakcínou DTPa-IPV-HepB-Hib byla zaměřena na osoby, které byly k datu 31. 12. 2019 vakcinovány třemi dávkami, nebo byly očkované 1, nebo 2 dávkami, nebo nebyly očkované vůbec. Daná kohorta dětí, které vzhledem ke svému věku nemusely být v době kontroly kompletně vakcinovány, je do kontrol zařazena z důvodu možnosti porovnat proočkovanost u stejného ročníku narození v následujícím roce a také s ohledem na Světové zdravotnické organizace.

Z celkového počtu 7949 kontrolovaných dětí bylo 3 dávkami vakcíny očkováno 7451 tj. 93,74 % osob (**tabulka 6**). Podle krajů byla zjištěna proočkovanost v rozmezí 83,30 %–99,75 % (**tabulka 6a**).

V případě 498 dětí (6,26 %) bylo zjištěno nezahájené nebo neúplné vakcinační schéma, z toho u 184 (36,95 %) z jiných důvodů, u 159 (31,93 %) z důvodu dočasných kontraindikací, u 123 (24,70 %) z důvodu odmítnutí očkování rodiči dětí a u 23 (4,62 %) z důvodu trvalé zdravotní kontraindikace (**tabulka 6b**).

Proočkovanost vakcínou proti virové hepatitidě B (HepB)

Kontrola proočkovanosti byla zaměřena na děti narozené v roce 2005, které v roce kontroly dovršily 14. rok života a tudíž by v této době měly být již kompletně očkované 3 dávkami sledované vakcíny.

Z celkového počtu 7 122 kontrolovaných dětí bylo 3 dávkami vakcíny očkováno 7 074 tj. 99,33 % osob (**tabulka 7**). Podle krajů se proočkovanost pohybovala v rozmezí 97,65 %–100,00 %, v 5 krajích byla hlášena 100%

proočkovanost 3 dávkami vakcíny, v okresech resp. obvodech byla zjištěna hodnota proočkovanosti mezi 78,13 %–100 %. Celkem 3 okresy resp. obvody evidovaly proočkovanost pod 95 % (Teplice, Praha Centrum, Rakovník).

Celkem u 48 dětí (0,67 %) bylo zjištěno neúplné nebo nezahájené vakcinační schéma, z toho u 37 (77,08 %) byly příčinou uvedeného očkovacího statusu jiné důvody, 7× (14,58 %) bylo důvodem odmítnutí očkování rodiči dětí a ve 3 případech (6,25 %) byla důvodem trvalá zdravotní kontraindikace (**tabulka 7a**).

ZÁVĚRY

Administrativní kontrola proočkovanosti splnila svůj hlavní cíl, tj. zajistila, na základě jednotné metodiky včetně využití definovaných dat, podmínky pro analýzu proočkovanosti proti infekčním nemocem, proti kterým se v České republice dle platné legislativy povinně očkuje, a to s přihlédnutím k věku, z pohledu geografického i vzhledem k důvodům zjištěného očkovacího statusu kontrolovaných dětí, který nebyl v souladu s platným očkovacím kalendářem.

Kontrola zároveň poskytla podklady pro sdílení dat na mezinárodní úrovni s přihlédnutím k závazkům vůči Světové zdravotnické organizaci (WHO) a Evropskému středisku pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC).

Výsledky analýz trendů proočkovanosti slouží především jako podklad pro hodnocení vývoje odhadované úrovně kolektivní imunity proti vybraným vakcinací preventabilním infekčním nemocem a pro hodnocení některých vybraných ukazatelů efektivity očkovací strategie u dětí.

Výsledky kontroly proočkovanosti proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám u dětí ročníku narození 2016, které by měly být, vzhledem ke svému věku, v době kontroly očkované v plném schématu platném pro danou kohortu tj. 2 dávkami, potvrzují na celostátní i krajské úrovni proočkovanost alespoň jednou dávkou nad 95 % a na okresní úrovni proočkovanost neklesající pod 90 %. Kontrola této proočkovanosti však poukázala na jeden nepříznivý moment, kterým je pokračující vzestupný trend podílu dětí, které nebyly očkované v kompletním schématu, nebo nebyly očkované vůbec, a to z důvodu odmítnutí daného očkování rodiči těchto dětí. Tento negativní jev byl zaznamenán v devíti krajích ČR, nejmarkantněji pak v kraji Zlínském, Jihomoravském, v Hlavním městě Praha a v kraji Plzeňském (**graf 3, graf 3a**).

Proočkovanost hexavakcínou byla do značné míry ovlivněna existencí různých očkovacích schémat u dětí kontrolovaného ročníku narození v důsledku zavedení novely vyhlášky platné k 1. lednu 2018. Přes značnou heterogenitu očkovacího statusu sledované kohorty dětí ročníku narození 2017, bylo na základě výsledků kontroly potvrzeno, že zjištěná celková proočkovanost hexavakcínou (3 dávky + 4 dávky) vykazovala ve většině krajů hodnoty nad úrovní 95 %, s výjimkou kraje Moravskoslezského (92,83 %) a Hl. m. Prahy (93,87 %). Výsledná hodnota proočkovanosti byla

v kraji Moravskoslezském ovlivněna především situací v okrese Bruntál (proočkovanost 84,81 %) a v případě Hl. m. Praha hlavně nízkou proočkovaností zjištěnou v obvodu Praha-západ (89,95 %). Obdobně jako v případě proočkovanosti MMR, byl i v případě proočkovanosti hexavakcínou zaznamenán vzestupný trend podílu dětí, které nebyly očkované v kompletním schématu z důvodu odmítnutí daného očkování rodiči těchto dětí. Popisovaný trend byl zaznamenán v 6 krajích, nejmarkantněji pak v kraji Královéhradeckém, Jihomoravském a Plzeňském, méně výrazně pak v kraji Zlínském, Olomouckém a Moravskoslezském (**graf 10, graf 10a**).

S ohledem na výsledky provedené kontroly proočkovanosti je v první řadě nutné věnovat zvýšenou pozornost doočkování dětí neúplně či zcela neočkovaných a konkrétní případy znovu prověřit v rámci následujících kontrol proočkovanosti. Celkový počet odmítnutí očkování rodiči dětí dosáhl v součtu případů zjištěných u očkování vakcínou MMR (ročník narození 2016) a počtu případů zjištěných u očkování hexavakcínou (ročník narození 2017) hodnoty 307 z počtu 16052 kontrolovaných dětí. Při počtech 112,7 tisíce živě narozených dětí v roce 2016 a 114,4 tisíce živě narozených v roce 2017 se ve srovnání se 7% zastoupením kontrolovaných dětí nabízí otázka, jakých hodnot ve skutečnosti nabývá počet případů odmítnutí očkování vakcínou MMR a hexavakcínou v celé kontrolované populaci. Plánované změny sledování proočkovanosti by měly na danou otázku umět reagovat a napomocť tak stanovit na celostátní úrovni prioritní skupiny populace k cílené intervenci, která se jeví jako nezbytná pro co možná nejúčinnější eliminaci stále intenzivnějších dopadů anti-vakcionistických aktivit.

V souvislosti s plánovaným přechodem na využití dat zdravotních pojišťoven bude přínosné, alespoň v začátcích fungování nového modelu, porovnat trendy vývoje proočkovanosti zjištěné analýzou dat z administrativní kontroly s daty vycházejícími z evidence zdravotních výkonů.

Poděkování za provedení administrativní kontroly proočkovanosti a poskytnutí dat k celorepublikové sumarizaci a analýze patří pracovníkům protiepidemických oddělení krajských hygienických stanic a všem spolupracujícím praktickým lékařům pro děti a dorost.

Přílohy č. 1 a č. 2 k č. j. MZDR 5122/2022-1/OVZ

*Za autory:
MUDr. Jozef Dlhý, Ph.D.
Ministerstvo zdravotnictví
Oddělení epidemiologie
Palackého náměstí 4
128 01 Praha 1
e-mail: jozef.dlhy@mzcr.cz*

EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

EXTERNAL QUALITY ASSESSMENT

EHK – 1200 Sérologie *Helicobacter pylori*

PT#M/24/2021

Marcela Drahošová

ZPŮSOB PŘÍPRAVY VZORKŮ

Simulované klinické vzorky pro EHK byly připraveny z vyšetřených sér pacientů podle SOP M/24.

Séra jsou dlouhodobě zamražena při $-20\text{ }^{\circ}\text{C}$. Před přípravou okružních vzorků jsou vhodná séra vybrána a rozmražena při chladničkové teplotě $+4\text{ }^{\circ}\text{C}$. Po kontrole vnějšího vzhledu vzorků jsou vybraná séra vyšetřena na přítomnost protilátek proti *Helicobacter pylori* IgG a IgA. Vyhovující vzorky sér jsou poté poolovány do transfuzní lahvičky podle obsahu IgG a IgA protilátek a konzervovány pomocí přípravku ProClin (Sigma). Připravené vzorky jsou opět vyšetřeny na přítomnost protilátek proti *Helicobacter pylori*.

CHARAKTERISTIKA MATERIÁLU

4 vzorky s 0,25 ml séra pro stanovení protilátek proti *H. pylori*

Uzavřený kontrolní materiál byl uchováván při teplotě $+2$ až $+8\text{ }^{\circ}\text{C}$.

Stabilita vzorků byla během transportu zajištěna konzervačními činidly (azid sodný a merthiolát).

ZPŮSOB HODNOCENÍ

Hodnocení je prováděno na základě konsenzuálního výsledku. Vzhledem k velké rozmanitosti používaných souprav a detekčních systémů, které hodnotí výsledek různým způsobem (titr, index, absorbance, jednotky apod.) je hodnocení kvantitativních výsledků nemožné. Hodnocení kvalitativních výsledků – za 1 vzorek max. 2 body, maximálním možným počtem získaných bodů je 8.

Očekávané výsledky

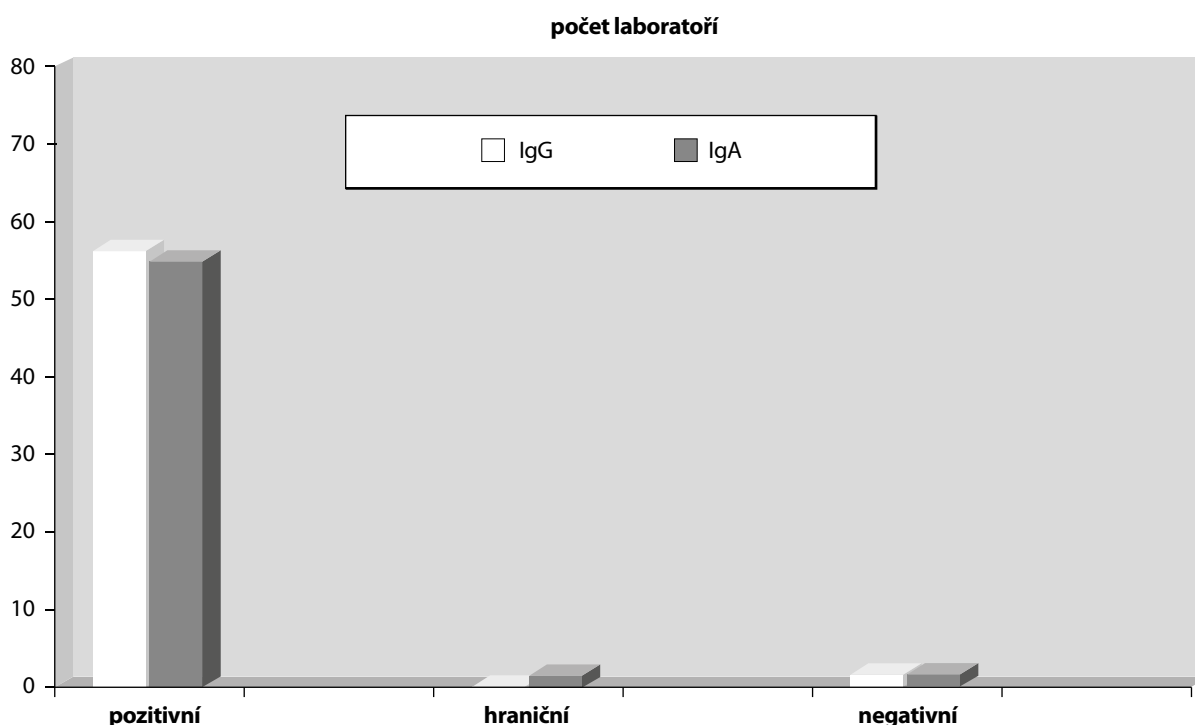
Vzorek	A	B	C	D
závěr	pozitivní	negativní	negativní	negativní

VYHODNOCENÍ

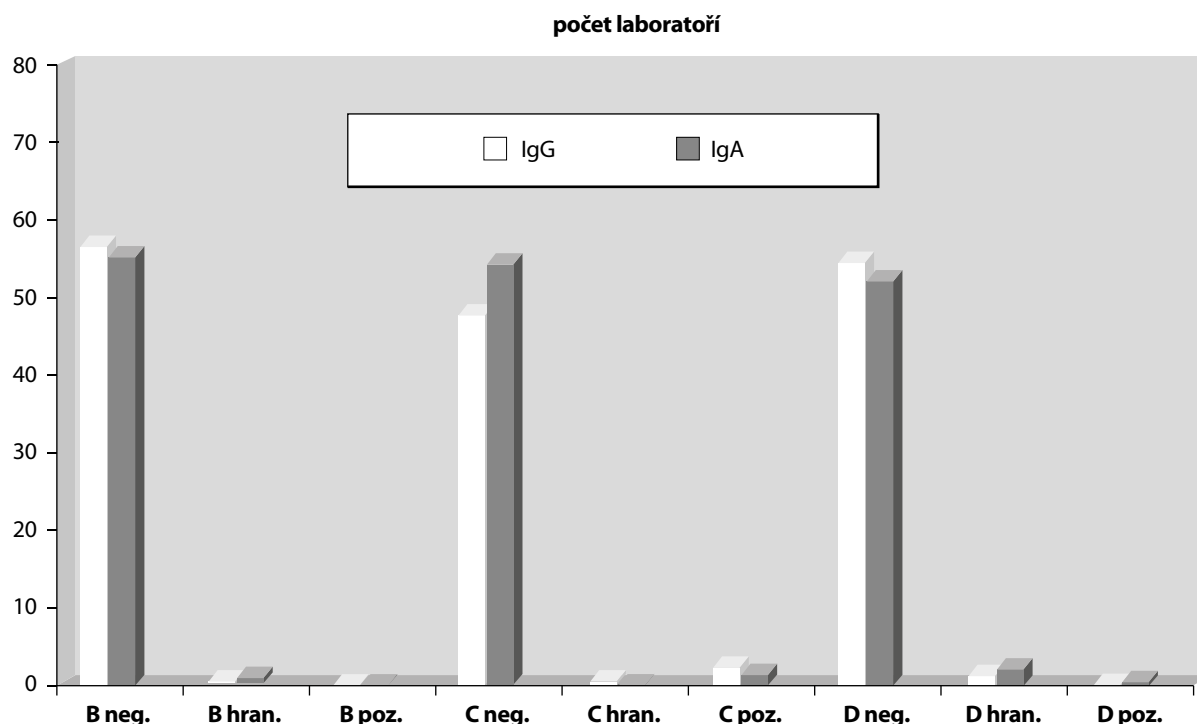
Minimální počet bodů k dosažení úspěšnosti 5.

Počet bodů	8	7	6	4
počet laboratoří	44	6	6	1

Graf 1: Kvalitativní hodnocení ve třídě IgG a IgA – vzorek A (pozitivní)



Graf 2: Kvalitativní hodnocení ve třídě IgG a IgA – vzorek B,C,D (negativní)



Cílové hodnoty:

Vzorek	A	B	C	D
IgG	pozitivní	negativní	negativní	negativní
IgA	pozitivní	negativní	negativní	negativní

Úspěšnost v tomto cyklu – 56 laboratoří (98 %)

ZÁVĚR

Stejně jako v předešlých cyklech, vyšetření byla prováděna širokou škálou metod (aglutinace, imunoblot, imunoenzymoanalýza, analyzátor Alegria, VirClia, Chorus, apod.). Rovněž zastoupení jednotlivých výrobců bylo velmi pestré.

EHK – 1200 Sérologie *Helicobacter pylori* se zúčastnilo 57 laboratoří. Všechny laboratoře dodaly výsledky ve stanoveném termínu. Jedna laboratoř neuspěla.

*Zprávu vypracovala
RNDr. Marcela Drahošová
Ústav klinické mikrobiologie a alergologie
LF UK Hradec Králové*

*Zprávu autorizovala
MUDr. Jana Kozáková, vedoucí CEM SZÚ
Dne: 22. 7. 2021*

EHK – 1201 Sérologie *Yersinia enterocolitica*

PT#M/25/2021

Marcela Drahošová

ZPŮSOB PŘÍPRAVY VZORKŮ

Simulované klinické vzorky pro EHK byly připraveny z vyšetřených sér pacientů podle SOP M/25.

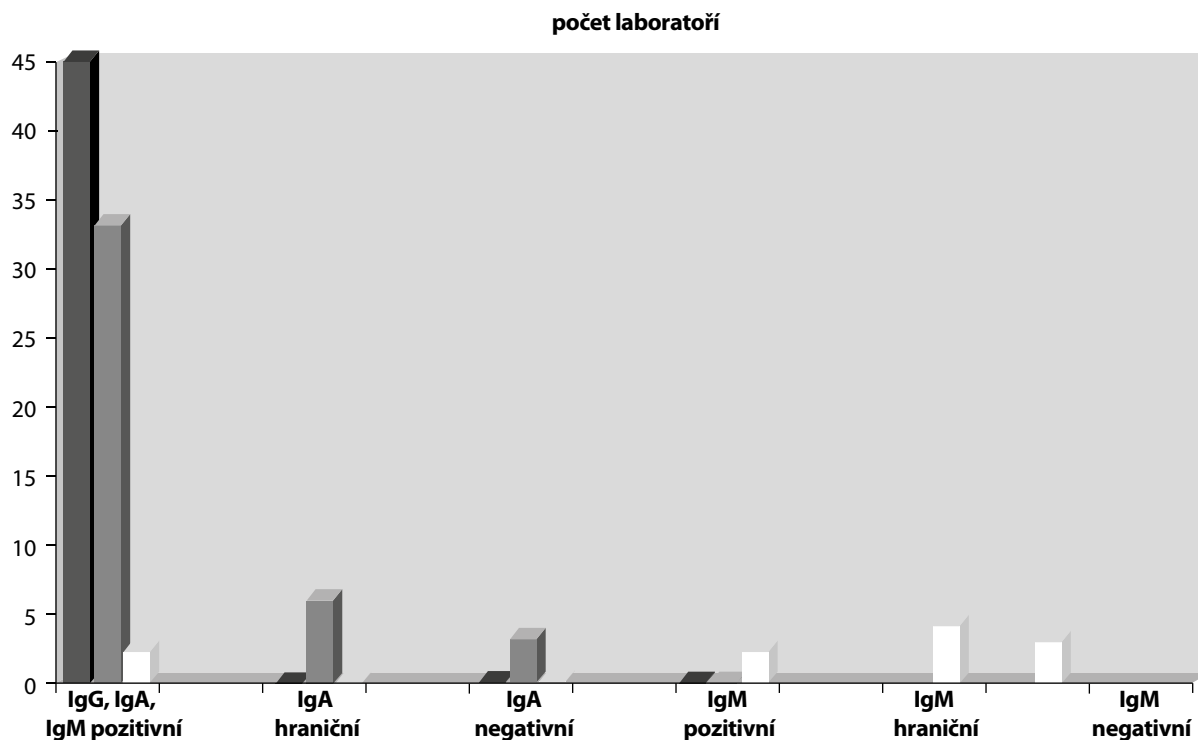
Séra jsou dlouhodobě zamrazena při – 20 °C. Před přípravou okružních vzorků jsou vhodná séra vybrána a rozmrazena při chladničkové teplotě +4 °C. Po kontrole vnějšího vzhledu vzorků jsou vybraná séra vyšetřena na přítomnost protilátek proti *Yersinia enterocolitica*. Vyhovující vzorky

sér jsou poté poolovány do transfúzní lahvičky a opět testovány na přítomnost protilátek proti *Yersinia enterocolitica* a konzervovány pomocí přípravku ProClin (Sigma).

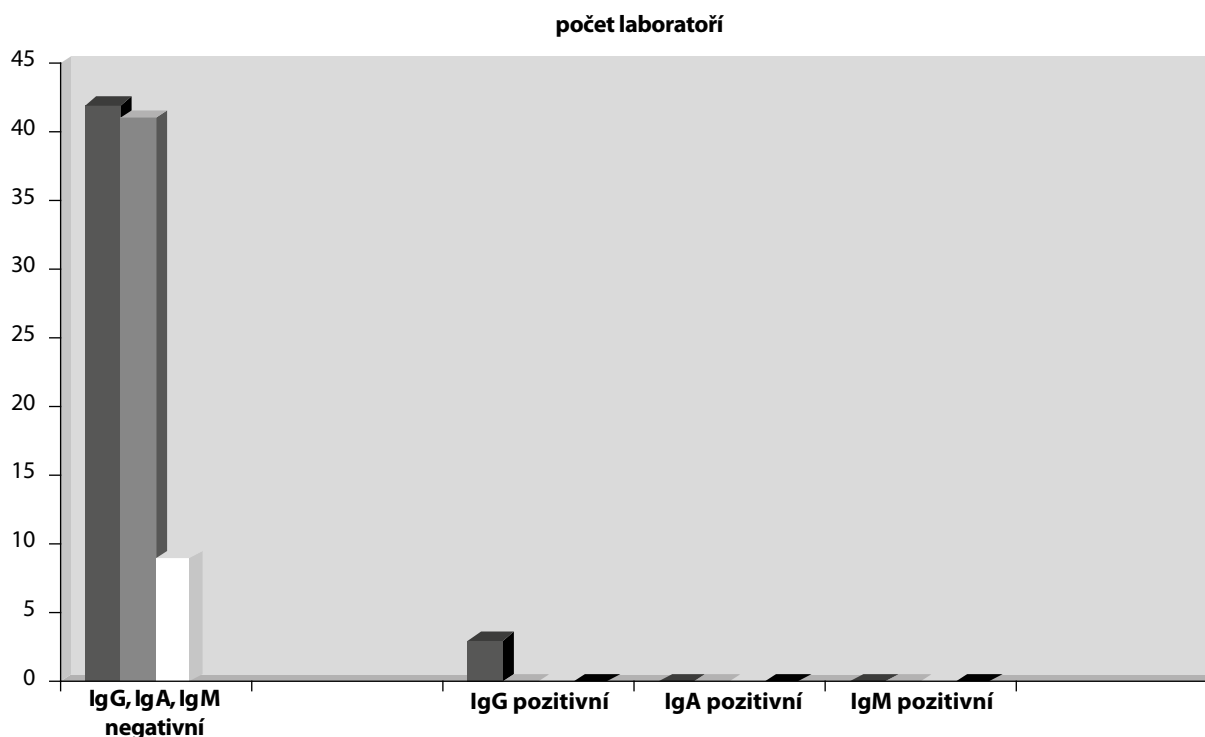
CHARAKTERISTIKA MATERIÁLU

2 vzorky sér (a 250 µl), určených ke zjištění protilátek proti *Yersinia enterocolitica*. Uzavřený kontrolní materiál byl uchováván při teplotě +2 až + 8 °C.

Graf 1: Kvalitativní hodnocení IgG, IgA, IgM – vzorek A pozitivní



Graf 2: Kvalitativní hodnocení IgG, IgA, IgM – vzorek B negativní



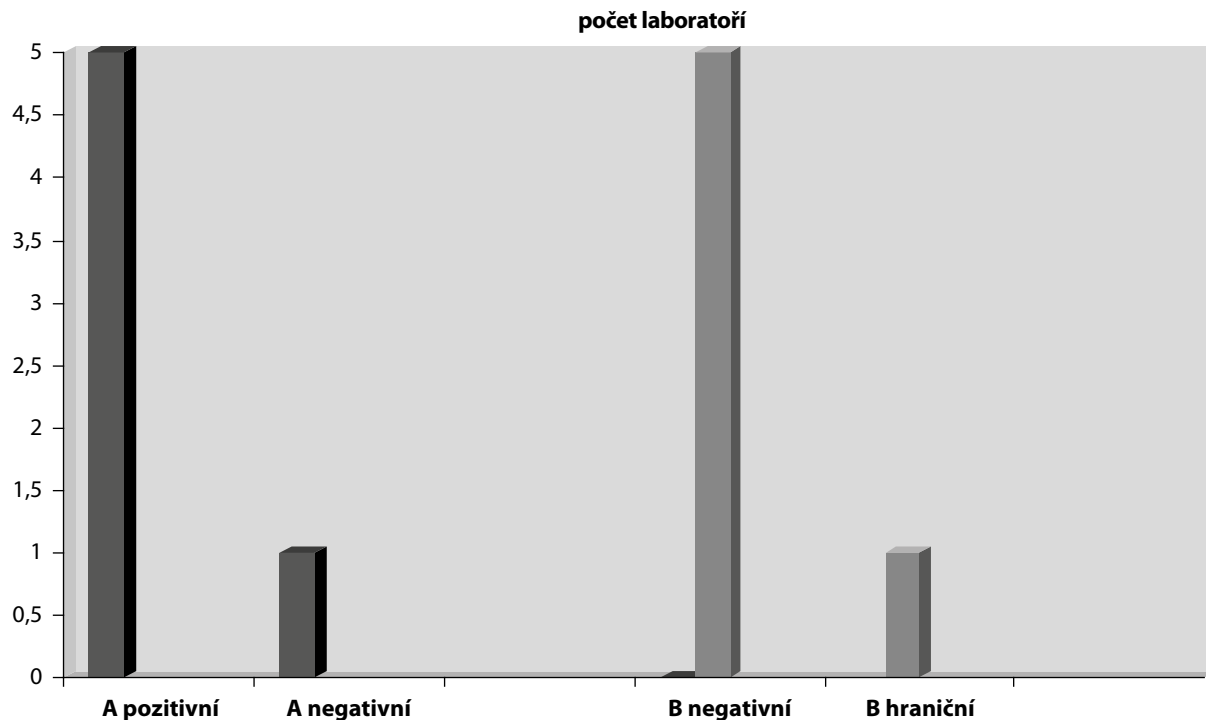
Stabilita vzorků byla během transportu zajištěna konzervačními činidly (azid sodný a merthiolát).

ZPŮSOB HODNOCENÍ

S ohledem na možnosti a rozmanitost používaných metod jsou v rámci EHK hodnoceny pouze kvalitativní

ukazatele celkové a dle jednotlivých izotypů imunoglobulinů. Hodnocení je prováděno na základě konsenzuálního výsledku. Maximální počet bodů – 6 (za každý správný požadovaný výsledek 1 bod). Při použití metody hodnotící vzorek pouze celkové Ig (blot apod., za správný výsledek 3 body, případně podmíněně správný – 1 bod).

Graf 3: Kvalitativní hodnocení – Ig total



Očekávané výsledky

Vzorek	A	B
Závěr	pozitivní	negativní

VYHODNOCENÍ

Třicet tři účastníků stanovuje protilátky ve třídě IgG a zároveň ve třídě IgA, jedno pracoviště pouze v IgM, jedno pracoviště pouze v IgG, jedno pracoviště IgG a IgM, všechny 3 izotypy stanovuje 9 laboratoří. Šest laboratoří udává výsledek jako celkové Ig.

Minimální počet bodů k dosažení úspěšnosti 4. 5.

Počet bodů	6	5.5	5	4.5	0
počet laboratoří	38	1	3	8	1

Cílová hodnota:

Vzorek	A	B
(Ig total)	pozitivní	negativní
IgG	pozitivní	negativní
IgA	pozitivní	negativní
IgM	nehodnoceno	negativní

Protilátky IgM stanovuje 10 laboratoří.

Tři účastníci hodnotí tento vzorek A jako IgM pozitivní, 3 jako negativní, čtyři jako hraniční. Vzhledem k tomu, že nedošlo ke konsenzu, nebude tento parametr v tomto cyklu hodnocen.

V tomto cyklu činí celková úspěšnost 98 %

ZÁVĚR

Zastoupení jednotlivých výrobců a laboratorních metod bylo velmi pestré.

EHK – 1201 Sérologie *Yersinia enterocolitica* se zúčastnilo 52 laboratoří. Všechny laboratoře dodaly výsledky ve stanoveném termínu. Jedna laboratoř neuspěla.

Zprávu vypracovala:

RNDr. Marcela Drahošová
Ústav klinické mikrobiologie a imunologie
LF UK Hradec Králové

Zprávu autorizovala:

MUDr. Jana Kozáková, vedoucí CEM SZÚ
Dne: 22. 7. 2021



Blahopřání k životnímu jubileu RNDr. Petra Petráše, CSc. *Congratulations to Petr Petráš, MSc, PhD on his birthday anniversary*

Stále mladě vypadající Petr Petráš slaví letos osmdesátku! Připojujeme se ke gratulantům a na úvod chceme říci podstatnou věc, kterou je jeho úžasné člověčenství: Petr se chová nejen v odborných kruzích, ale i mimo ně, ke každému jako k mladšímu bratroví/sestře a trpělivě pomáhá vše odborné i neodborné vysvětlovat. Vede diskuse, jaké se dnes v polarizovaném světě už vůbec nevidí – s respektem k jinému názoru a jeho nositeli. Dnes již není mnoho vědců a odborníků jako je on, kteří by chtěli mladším začínajícím pomáhat, nejen v odborné rovině, ale i svým příkladem ve stále důležitější rovině lidské. Petr je úžasně vstřícný a ochotný kdykoliv pomoci. A i když jemu samotnému není možná vždy do skoku, pohodu rozdává dále.

Petr se narodil se v Praze na Starém Městě, 25. února 1942. Jako 9letý kluk se na základní škole v Klánovicích poprvé setkal s oborem bakteriologie, coby představitel slavného doktora Kocha ve školní divadelní hře „Bacilínek“. Tehdy ovšem sotva tušil, že právě bakteriologie se mu za několik let stane nejen velkým koníčkem, ale doslova a především chlebem každodenním.

Již od mládí byl Petr nadšen chemií. V roce 1959, po maturitě na Nerudově gymnáziu v Praze, úspěšně složil přijímací zkoušky na Vysokou školu chemicko-technologickou, ale z kádrových důvodů nebyl přijat. Na radu svého tatínka se vyučil elektrikářem – osvětlovačem v Barrandovských filmových studiích a mnohokrát mu za toto rozhodnutí v duchu děkoval. Podle jeho vlastních slov je elektrikařina jednou z nejpraktičtějších dovedností pro život. Na chemii ovšem nezanevřel. V této době se zúčastnil vědomostní televizní soutěže „Desetkrát odpověz“, kde exceloval („se ztrátou jediné kytičky“!) v oboru „Chemie kolem nás“. Následovalo studium na Přírodovědecké fakultě UK Praha, obor anorganická chemie, úspěšně obhájil doktorskou práci a v roce 1969 byl promován doktorem přírodních věd. Kandidátskou práci obhájil v roce 1972.

V roce 1970 se dr. Petrášovi naskytla příležitost nastoupit na místo biochemika v Národní referenční laboratoři (NRL) pro typizaci stafylokoků pod vedením dr. Věry Matějovské. Od roku 1991 je dr. Petráš vedoucím NRL pro stafylokoky. Za dobu více než 50letého působení Petra Petráše v NRL bylo zavedeno mnoho nových metod a publikovány nesčetné metodické návody bezprostředně využitelné pro praxi. Patří se uvést alespoň jeden příklad za všechny – metodický návod s názvem ORIDES – nástroj umožňující snadnou a rychlou **OR**ientační **ID**entifikaci **Stafylokoků** na základě jednoduše proveditelných biochemických testů. Spektrum činnosti laboratoře obsahuje širokou problematiku týkající se stafylokoků od jejich identifikace přes produkci toxinů, faktory virulence, typizaci kmenů až po sledování hromadných výskytů stafylokokových infekcí. Stafylokoky se jako jedno z nejčastějších agens uplatňují v etiologii nemocničních nákaz. A zcela jistě to není náhoda, že právě Petr Petráš dostal pod střechu Centra epidemiologie a mikrobiologie Státního zdravotního ústavu (CEM SZÚ) i přístroj MALDI, kterému neřekne jinak, než „Madla“ a tráví s ní nad analýzou „stafoušků“ (a nejen těch) spousty času. NRL pro stafylokoky pravidelně spolupracuje jak s tuzemskými tak i se zahraničními laboratořemi (Brno, Londýn, Lyon, aj.) a dlouhodobě udržuje sbírku kmenů pro další analýzy.

S klidným svědomím můžeme prohlásit, že stafylokoky se staly Petrovou „druhou“ rodinou a je vždy velice milé poslouchat, když se zanícením a jiskřičkami v očích hovoří o „svých milovaných stafoušcích“. Petr je popularizátorem bakteriologie, který svým osobitým projevem a obrovským nadšením umí zaujmout a nadchnout každého posluchače či čtenáře. Petrovu úžasnou osobnost dokresluje i to, že vytvořil unikátní cenu Zlatého stafylokokoka, kterou uděluje od roku 1993 každoročně kolegům z oboru „stafylokokologie“.

V letech 1994–2005 vykonával dr. Petráš funkci zástupce vedoucího CEM SZÚ. V letech 1992–2008 byl vedoucí odborné skupiny Střevní bakteriální infekce a v letech 2014–2020 vedoucí odborné skupiny Stafylokokových a alimentárních bakteriálních infekcí v CEM SZÚ.

Petr Petráš napsal řadu publikací, z nichž většina se zabývá vlastnostmi stafylokokových kmenů. Se svými brněnskými kolegy se podílel na popsání nových druhů stafylokoků: *Staphylococcus simiae*, *S. pragensis*, *S. edaphicus* a nejnověji *S. ratti*. Mimo jiné je také spoluautorem na identifikačních pracích dr. Evy Aldové popisujících nové

české rody *Budvicia* a *Pragia*, původně z čeledi *Enterobacteriaceae* a publikace brněnských taxonomů uvádějící nové druhy rodu *Macroccoccus*.

Pravidelně přednáší na nejrůznějších vzdělávacích akcích, odborných seminářích a symposiích v ČR i v zahraničí. Více než 20 let působil na katedře mikrobiologie Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví a vychoval několik mikrobiologických generací. Jako trvalé připomenutí jeho významu byl v roce 2013 po něm pojmenován nový druh stafylokoka *S. petrasii*.

Další oblastí Petrova profesního zájmu je redakční činnost. Je členem redakční rady časopisu Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii (SEM) – Epidemiologie, mikrobiologie, imunologie, vydávaného ČLS JEP. Od roku 1997 působí na pozici vedoucího redaktora měsíčníku Zprávy Centra epidemiologie a mikrobiologie (Zprávy CEM), vydávaného od roku 1992 Státním zdravotním ústavem. S obrovským a obdivuhodným nadšením každý měsíc zajišťuje a s pečlivostí sobě vlastní připravuje vydání nového čísla časopisu, jehož náplní jsou informace o epidemiologické situaci v ČR, krátké aktuální příspěvky pracovníků odborných oddělení CEM, NRL v SZÚ i mimo SZÚ a dalších odborníků v epidemiologické a mikrobiologické problematice z celé České republiky. Zprávy CEM se během let s neopomenutelnou Petrovou zásluhou staly špičkovým informačním systémem přinášejícím recentní epidemiologické a mikrobiologické informace jak pro tuzemské, tak pro zahraniční zájemce. Pro Petra je příznačné, že o Zprávách CEM mluví jako o „Zprávičkách“.

Petr Petráš byl a je členem řady národních i mezinárodních odborných společností: Československá společnost mikrobiologická, Společnost pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP, dříve to byly Subcommittee on phage typing of staphylococci IUMS a New York Academy of Sciences.

Vzpomínky by nebyly úplné bez připomenutí Petrových aktivit v SEM ČLS JEP. Od roku 2003 je členem výboru SEM, kde působil několik volebních období jako vědecký sekretář. Členové výboru SEM ocenili obětavou práci dr. Petráše udělením Čestného členství SEM (2008), Čestné medaile ČLS JEP (2012), Čestného členství ČLS JEP (2013) a Zlaté pamětní medaile ČLS JEP (2017).

Významnou práci dr. Petráše pro mikrobiologickou obec ocenily další odborné společnosti: Československá společnost mikrobiologická (ČSSM) udělením Patočkovy medaile (2013) a Čestného členství (2016) a Společnost mikrobiologických laborantů udělením Čestného členství (2017).

Kromě profesních zájmů má Petr Petráš ještě mnoho dalších nadprůměrných znalostí a koníčků, které by se vešly hned do několika dalších životů – je například členem České genealogické a heraldické společnosti, nadšeným fotografem a kameramanem, milovníkem české historie, divadla a klasické hudby... a vlastně všeho, do čeho se vždy s vervou pustí.

Děkujeme tímto nejen Petrovým spolupracovníkům, ale také jeho rodině, která jej podporuje a i díky ní je Petr „duší pořád mlád“ a plný energie, kterou neustále zahrnuje své okolí.

Milý Petře, děkujeme Ti za odborné i lidské zkušenosti, které nám každodenně předáváš, děkujeme za úžasnou podporu a práci, kterou nám všem poskytuješ. Přejeme Ti za všechny spřízněné duše mnoho zdraví, optimismu a úspěchů do dalších let.

Jménem všech kolegů a přátel:

členové výboru Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP, členové redakční rady časopisu Epidemiologie, mikrobiologie, imunologie, členové redakční rady časopisu Zprávy Centra epidemiologie a mikrobiologie, kolegové z Centra epidemiologie a mikrobiologie SZÚ.

Po dohodě šéfredaktorů byl příspěvek otištěn i v časopise Epidemiologie, mikrobiologie, imunologie.

Laudatio Petra Petráše, čerstvého osmdesátníka, ale stále mladého chemika a bakteriologa

A laudatio of Petr Petráš, just 80 years old but still young in spirit as a chemist and bacteriologist

Moje vzpomínky na RNDr. Petra Petráše, CSc., jsou velmi osobní, mám tu čest jej považovat za svého úhlavního přítele, s nímž jsem zažil hodně pěkného. Petr své dětství prožil v (dnes již pražských) Klánovicích, ale je roduvěrným Pražákem, i když jej někteří kolegové považují za čestného Brňáka. Nevhodný kádrový původ mu znemožnil studium chemie na vysoké škole, nepomohlo mu ani, že slavil narozeniny na „Den vítězství pracujícího lidu“. Vyučil se proto elektromontérem a pracoval jako osvětlovač ve filmových ateliérech Barrandov. Odtud se přihlásil do tehdy velmi populární televizní vědomostní soutěže Desetkrát odpověz, v níž se díky svým znalostem a osobnímu šarmu stal nejen vítězem, ale i miláčkem televizního národa. Jeho soutěžní mentor prof. Jaroslav Zýka se pak postaral o to, aby byl přijat ke studiu chemie na Přírodovědecké fakultě UK. Zde jsme spolu vystudovali specializaci anorganická chemie i doktorandskou aspiranturu v tomto oboru.

Oba nás pak osud zavál do odlišných oborů mikrobiologie: mne se ujali nestor české mikrobiologie prof. František Patočka, prof. Ctirad John a prof. Milan Mára, Petr nastoupil do Ústavu epidemiologie a mikrobiologie, tenkrát ještě vedeného prof. Karlem Raškou. Nic zvláštního, už Pasteurovi přezdívali chemiatr. Petr se poměrně rychle vypracoval na experta na laboratorní diagnostiku stafylokokových infekcí. Stal se vedoucím referenční laboratoře pro stafylokoky i vedoucím oddělení stafylokokových a střevních bakteriálních infekcí. Celkem 11 let vykonával i post zástupce vedoucího celého CEMu. Kromě toho působí již 25 ročníků jako (velmi) výkonný a vedoucí redaktor, *spiritus rector* a duše časopisu Zprávy Centra epidemiologie a mikrobiologie, v němž (a nejen v něm) též publikoval řadu odborných článků. Z jeho dalších aktivit stojí za zmínku založení a udílení Řádu Zlatého stafylokoka, jímž se pyšní řada významných mikrobiologů. Za svého působení vzdělal a vychoval generaci mladších mikrobiologů a mikrobioložek. Jeho brněnští kolegové se mu odměnili validním pojmenováním nově objeveného druhu stafylokoka na *Staphylococcus petrasii*, obsahujícího dokonce dva poddruhy *petrasii* a *jettensis*.

Na dva poddruhy je možno rozdělit i renesanční Petrovu osobnost: kromě vědecké subspecies obsahuje i subspecies múzickou. Již na fakultě byl oporou a ozdobou našeho souboru malých forem Record. Později jsme ke zdaru legendárního píseckého symposia, organizovaného prof. Jiřím Schindlerem pod názvem „*Escherichia coli*, klíč k mikrobiologii“, přispěli složením a přednesem hymny tohoto podniku. Petr je znám jako znalec českých oper a české historie, zejména heraldiky šlechtických erbů. Ze soukromí je možno prozradit osobní údaj o láskyplné vzájemné péči dědečka a jeho zdárně prosperujících dětí a vnoučat.

Ad multos annos a stálé zdraví přeje Jarouš.

(pleno titulo doc. RNDr. Jaroslav Julák, CSc)

Ústav imunologie mikrobiologie 1. LF UK a Všeobecné fakultní nemocnice, Praha)

OZNÁMENÍ NOTIFICATIONS

Plán celostátních akcí Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP v roce 2022

Vzhledem k epidemiologické situaci způsobené infekcí covid-19 byl Mezikrajový seminář epidemiologů, který se měl konat 17.–19. 5. 2022 ve Vzdělávacím a kulturním centru Broumov, zrušen.

30. Pečenkovy epidemiologické dny

Hlavní organizátor: prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc.

Odborný garant: dtto

Datum: 14.–16. 9. 2022

Místo konání: Plzeň

Pořadatel a garance: Společnost pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP

Organizátor: Ústav epidemiologie LF v Plzni, UK

Web: <http://pecenkovydny.cz>

Kontakt: sem@fnplzen.cz



Pořadatel: Společnost pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP
si Vás dovoluje pozvat na odborný seminář na téma:

NOVINKY V OČKOVÁNÍ

Akce je ohodnocena: 3 kredity

Místo konání: Lékařský dům, Sokolská 490/31, 120 00 Praha 2

Termín: 5. 4. 2022, 13:30 hod. Předpokládané zakončení semináře je cca v 16:30 hod.

PROGRAM AKCE

Významné letopočty ve vakcinaci v ČR

15 min

doc. MUDr. Dana Göpfertová, CSc.

Nové trendy ve vývoji vakcín

45 min

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.

Souhrn dosavadních poznatků o očkování proti covid-19

45 min

doc. MUDr. Marek Petráš, Ph.D.

Přestávka

Novinky v očkování u dětí

30 min

MUDr. Hana Cabrnachová, MBA

Novinky v očkování proti invazivnímu meningokokovému onemocnění

30 min

MUDr. Pavla Křížová, CSc.

Výše účastnického poplatku: bez poplatku
Způsob přihlašování na vzdělávací akci: bez přihlašování

MUDr. Jozef Dlhý, Ph.D.
koordinátor akce

prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc.
předseda SEM ČLS JEP
odborný garant akce a koordinátor

Akce má charakter postgraduálního vzdělávání a je garantována ČLS JEP, z.s. ve spolupráci s ČLK.
Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16

29. kongres

Československé společnosti mikrobiologické
s mezinárodní účastí



15. - 17. 9.
2022

OREA Congress Hotel
BRNO

28. Moravsko-slovenské mikrobiologické dny

31. Tomáškovy dny mladých mikrobiologů

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

dovolte mi, abych Vás jménem organizátorů co nejsrdečněji pozval v termínu **15. - 17. září 2022** do Brna na odbornou akci, která vznikla sloučením tří tradičních mikrobiologických akcí. Na této akci se odborně spojí 29. Kongres Československé společnosti mikrobiologické s **28. Moravsko-slovenskými mikrobiologickými dny (MSMD)** a **31. Tomáškovými dny mladých mikrobiologů**.

Výroční Kongres Československé společnosti mikrobiologické je akcí pořádanou druhou nejstarší mikrobiologickou společností na světě. Tato společnost pořádá kongres každé tři roky a jeho důležitou součástí jsou i volby do hlavního výboru. Kongres je určen pro domácí i zahraniční mikrobiology všech odborností a zaměření.

Moravsko-slovenské mikrobiologické dny jsou každoročně organizovanou akcí pro mikrobiology z České i Slovenské republiky se zaměřením na lékařskou a klinickou mikrobiologii.

Tomáškovy dny mladých mikrobiologů každoročně pořádá Mikrobiologický ústav LF Masarykovy univerzity a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, a to již od roku 1992. Akce je určena pro mladé mikrobiology všech odborností.

Organizace společného zastřešujícího kongresu je výzvou a zároveň příležitostí ke sdílení zkušeností, propojování jednotlivých dílčích oborů mikrobiologie a v neposlední řadě rovněž k navázání osobních vztahů. Můžeme se tedy setkat v diskuzi nad tématy o různých aspektech bakteriologie, mykologie, virologie či parazitologie. A to jak v oblasti lékařské či veterinární mikrobiologie, tak v oblasti environmentální a průmyslové mikrobiologie, mikrobiologie potravin, vody a prostředí. Věřím, že tato akce přispěje k mezioborové spolupráci a vzájemné inspiraci odborníků ze všech oblastí mikrobiologie. Součástí kongresu budou i diskusní panely zaměřené na výuku mikrobiologie. Kromě plenárních přednášek, které jsou obsazeny kvalitními přednášejícími ze zahraničí, ale také ze Slovenska a České republiky a přednáškami expertů, dostanou prostor i mladí vědečtí pracovníci.

Důležitou součástí této akce bude rovněž příležitost ke vzájemným osobním setkáním, a to nejen v rovině pracovní, ale také při společenských akcích organizovaných v rámci kongresu.

Pevně věřím, že společný kongres Vám nabídne pracovní inspirující a zároveň přátelskou atmosféru.

Těším se na viděnou s Vámi v září v Brně.

prof. MUDr. Filip Růžička, Ph.D.

DŮLEŽITÁ DATA

15. 2. 2022 Spuštění registrace a informace na webových stránkách

1. 6. 2022 Deadline pro přihlášení aktivní účasti a zaslání abstrakt

30. 6. 2022 Ukončení platby zvýhodněného registračního poplatku

Organizační zajištění

Produkce BPP s.r.o.

tel.: 577 219 803, 739 491 879, e-mail: produkce@bpp.cz

www.kongrescssm2022.cz

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu č. 16 ČLK.
Akce bude ohodnocena kredity pro lékaře.



OBSAH ZPRÁV CENTRA EPIDEMIOLOGIE A MIKROBIOLOGIE 2021, ROČNÍK 30

Názvy článků jsou seřazeny abecedně v rámci jednotlivých rubrik. V obsahu nejsou uvedeny příspěvky, které se pravidelně opakují v každém čísle v rubrice HLÁŠENÍ INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ V ČESKÉ REPUBLICE a OZNÁMENÍ

AKTUALITY

Název	1. autor	č.	str.
Absolutní počet případů reinfekcí covid-19 v ČR dále vzrostl, ale frekvence výskytu zůstává nadále nízká	Kynčl J.	3	88
Aktuální výskyt moru na Madagaskaru, od srpna 2021	Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ	9	275
Časopis Eurosurveillance slaví 25 let	Redakční rada Zpráv CEM	4	114
Chraňte sebe i ostatní před koronavirem!	Oddělení epidemiologie infekčních onemocnění CEM SZÚ	1	15
Nové vedení Státního zdravotního ústavu	Redakční rada Zpráv CEM	3	88
Počet případů reinfekcí covid-19 v ČR vzrostl	Kynčl J.	2	50
prof. MUDr. Karel Raška, DrSc. (17. 11. 1909–21. 11. 1987)	Výbor Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP	10	324
Změna ve vedení Centra epidemiologie a mikrobiologie SZÚ Praha	Macková B.	5	144
Změny v NRL pro hemofilové nákazy CEM SZÚ	Kozáková J.	6	186
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou respirační virovou onemocnění (22. března 2021), 11. KT	Šuri T.	2	50
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (12. července 2021), 27. KT	Šuri T.	6	186
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (7. června 2021), 22. KT	Šuri T.	5	144
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (17. května 2021), 18. KT	Šuri T.	4	114
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (10. ledna 2022) 1. KT	Šuri T.	12	400
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (8. listopadu 2021) 44. KT	Šuri T.	10	326
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (6. prosince 2021) 48. KT	Šuri T.	11	362
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (18. října 2021), 41. KT	Šuri T.	9	274
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (22. února 2021), 7. KT	Šuri T.	1	14
Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění (20. září 2021), 36.–37. KT	Šuri T.	7–8	231

INFORMACE Z NRL A ODBORNÝCH PRACOVÍŠŤ CEM

Název	1. autor	č.	str.
Absolutní počet potvrzených případů reinfekcí covid-19 v ČR přesáhl dva tisíce, frekvence výskytu zůstává nízká	Kynčl J.	6	187
<i>Borrelia miyamotoi</i> a onemocnění způsobené touto bakterií	Navrátil J.	3	91
Detekce superantigenů u izolátů <i>Streptococcus pyogenes</i> pomocí polymerázové řetězové reakce v reálném čase v NRL pro streptokokové nákazy	Vlach J.	6	188
Důsledky vzniku a šíření varianty SARS-CoV-2 B.1.1.529 VOC (Omicron), v zemích EU/EHP, 26. 11. 2021	Oddělení epidemiologie infekčních nemocí	11	363
Identifikace koaguláza negativních stafylokoků z klinického materiálu v NRL pro stafylokoky v letech 2000–2020	Petráš P.	2	61
Invazivní meningokokové onemocnění v České republice v roce 2020	Křížová P.	2	51
Invazivní pneumokokové onemocnění v České republice v roce 2020 (Ovlivnila pandemie covid-19 situaci ve výskytu IPO v ČR?)	Kozáková J.	4	115
Klíšťová encefalitida v České republice v roce 2020	Orlíková H.	7–8	236
Laboratorní diagnostika v NRL pro stafylokoky CEM SZÚ v roce 2020	Petráš P.	7–8	232
Národní surveilanční algoritmus pro sekvenaci SARS-CoV-2 – pilotní projekt	Vostřák D.	12	402

Název	1. autor	č.	str.
Odpadní vody 2020. Enviromentální surveillance 2020	Rainetová P.	4	121
Počet případů reinfekcí covid-19 v České republice mírně vzrostl	Kynčl J.	1	16
Polemika: Mají lidé infikovaní prvokem <i>Toxoplasma gondii</i> vyšší riziko rozvoje vysoce smrtelných gliomů?	Kodym P.	1	24
Potvrzené symptomatické reinfekce covid-19 v ČR do konce roku 2021	Kynčl J.	12	401
Případy PVL pneumonie registrované v NRL pro stafylokoky CEM SZÚ 2015–2021	Petráš P.	11	374
SARS-CoV-2, nárůst cirkulace variant vyvolávajících znepokojení a autorizované vakcíny na trhu v EU/EEA, 14. aktualizace	Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ	1	23
Seznam národních referenčních pracovišť – oblast infekčních nemocí Státní zdravotní ústav (SZÚ)	Redakční rada Zpráv CEM	3	89
Seznam národních referenčních laboratoří – oblast infekčních nemocí – mimo SZÚ; aktualizace duben 2021	Redakční rada Zpráv CEM	3	90
Situace ve výskytu variant covid-19 je v ČR prakticky beze změn, dále dominuje subvarianta delty AY.4	NRL pro chřipku a nechřipkovou respirační virovou onemocnění CEM SZÚ, Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ a Oddělení biostatistiky SZÚ	10	331
Sledování enterotoxin pozitivních kmenů <i>Staphylococcus aureus</i> v NRL pro stafylokoky v letech 1972–2020	Petráš P.	1	17
Sledování klinických kmenů <i>Staphylococcus aureus</i> pozitivních na exfoliatin D z let 2004–2020 v NRL pro stafylokoky CEM SZÚ	Petráš P.	10	327
Sledování produkce hyaluronidázy u kmenů rodu <i>Staphylococcus</i> v ČR – v NRL pro stafylokoky v letech 2004–2020	Petráš P.	5	145
Souhrn informací ECDC k výskytu gastrointestinálních infekcí způsobených <i>Salmonella</i> Enteritidis sekvenční typ (ST) 11 v souvislosti s konzumací drůbežích výrobků v několika členských zemích EU/EHP a ve Spojeném království	Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ	5	157
Soutěž mladých badatelů „O cenu SZÚ“ 2021	Václavíková R.	12	407
Surveillance pertuse a parapertuse v České republice v pandemickém roce 2020	Fabiánová K.	9	276
Trendy antibiotické rezistence v České republice v průběhu pandemie covid-19	Žemličková H.	11	366
Virové hepatitidy v České republice v letech 2016–2020 v kontextu s plánem WHO eliminovat virovou hepatitidu jako hrozbu pro veřejné zdraví do roku 2030	Mandáková Z.	10	332
Výskyt a šíření HIV/AIDS v ČR v roce 2020	Malý M.	9	287
Výskyt nákazy <i>Salmonella</i> Braenderup ST22 v několika zemích, která pravděpodobně souvisí s dovezenými melouny	Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, NRL pro salmonely	9	285
Význam dezinfekce a sterilizace v době pandemie onemocnění covid-19	Melicherčíková V.	7–8	246
Upřesnění k článku „Taxonomické změny v rodu <i>Staphylococcus</i> “	Petráš P.	2	61
Závažná onemocnění způsobená <i>Haemophilus influenzae</i> v České republice v období 2009–2020	Lebedová V.	5	149
Zhodnocení chřipkové sezony 2020–2021	Kynčl J.	3	96
Změna v NRL pro herpetické viry CEM SZÚ	Kozáková J.	1	16
Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 50. kalendářní týden, 12.–18. 12. 2021	Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ	12	405
Živou virovou kulturu SARS-CoV-2 Omicron posílá Národní referenční laboratoř do WHO k dalšímu výzkumu	Národní referenční laboratoř pro chřipku a nechřipkovou respirační virovou onemocnění	11	365

EVROPSKÉ STŘEDISKO PRO PREVENCI A KONTROLU NEMOCÍ (ECDC), EVROPSKÁ KOMISE (EK) A SVĚTOVÁ ZDRAVOTNICKÁ ORGANIZACE (SZO)

Název	1. autor	č.	str.
Výzva k přihlášení do programů EPIET a EUPHEM, EU-track, kohorta 2022	Orlíková H.	7–8	250

INFORMACE Z PRACOVIŠŤ MIMO SZÚ

Název	1. autor	č.	str.
Zkušenosti s očkováním proti chřipce u pacientů dialyzačních středisek v Plzeňském kraji v sezóně 2020/2021	Pazdiora P.	5	163

EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

Název	1. autor	č.	str.
EHK – 1157 Bakteriologická diagnostika	Šafránková R.	1	26
EHK – 1176 Sérologie toxoplasmózy (PT#M/4-1/2021)	Kodym P.	10	338
EHK – 1177 Bakteriologická diagnostika (PT#M/5-1/2021)	Šafránková R.	4	123
EHK – 1178 Sérologie EBV (PT#M/6/2021)	Pumannová M.	6	193
EHK – 1183 Sérologie HIV, HBV a HCV (PT#M/10-1/2021)	Fritz P.	4	125
EHK – 1185 Identifikace enterovirů (PT#M/35/2021)	Rainetová P.	5	165
EHK – 1187 a 1188 Stanovení HBV DNA a HCV RNA	Fritz P.	6	196
EHK – 1190 Fenotypové stanovení citlivosti u MTB (PT#M/16/2021)	Horníková M.	9	303
EHK – 1191 Sérologie spalniček (PT# M/36/2021)	Repelová S.	7–8	255
EHK – 1192 Sérologie HBV markery (PT#M/17-1/2021)	Fritz P.	7–8	250
EHK – 1193 Sérologie HAV (PT#M/18-1/2021)	Fritz P.	7–8	251
EHK – 1194 Parazitologie střevní (PT#M/19-1/2021)	Hůzová Z.	5	166
EHK – 1196 Sérologie chlamydií (PT#M/21/2021)	Zákoucká H.	11	379
EHK – 1199 Bakteriologická diagnostika (PT#M/5-2/2021)	Šafránková R.	11	377
EHK – 1202 Sérologie HSV (PT#M/26/2021)	Růžková M.	7–8	252
EHK – 1203 Sérologie VZV (PT#M/27/2021)	Růžková M.	7–8	254
EHK – 1218 Sérologie HIV, HBV a HCV (PT#M/10-2/2021)	Fritz P.	12	408
EHK – 1224 Bakteriologická diagnostika (PT#M/5-4/2021)	Šafránková R.	12	409
Harmonogram rozeslání EHK pro rok 2021	Macková B.	2	68
Harmonogram rozeslání EHK pro rok 2022	Expertní skupina pro zkoušení způsobilosti SZÚ	10	341

OSOBNÍ ZPRÁVY

Název	1. autor	č.	str.
Za MUDr. Vladimírem Verhunem	Trmal J.	2	70

Státní zdravotní ústav

MUDr. Barbora Macková, ředitelka

ZPRÁVY CENTRA EPIDEMIOLOGIE A MIKROBIOLOGIE



THE BULLETIN OF THE CENTRE FOR EPIDEMIOLOGY AND MICROBIOLOGY

Published monthly by the National Institute of Public Health, Prague, Czech Republic.

ISSN 1804-8668 (print), ISSN 1804-8676 (web). Ev.č. Ministerstva kultury MK ČR E 16476.

Časopis vydává měsíčně Státní zdravotní ústav Praha, Šrobárova 48, 100 42 Praha 10.

IČO: 750 103 30. Periodicita: 12× ročně, z organizačních důvodů vychází někdy dvojčíslo.

Redakční rada:

RNDr. Petr Petráš, CSc. (vedoucí redaktor: petr.petras@szu.cz), MUDr. Barbora Macková (zástupce vedoucího redaktora), MUDr. Jitka Částková, CSc., MUDr. Pavla Křížová, CSc., MUDr. Jan Kynčl, Ph.D., RNDr. Marek Malý, CSc., ing. Jan Urban, Ph.D. **Jazyková spolupráce:** Dr. Eva Kodytková.

Grafické zpracování, tisk a distribuce: TIGIS, spol. s r. o.; <http://www.tigis.cz>**Web:** Mgr. Vladislav Jakubů; vladislav.jakubu@szu.cz

Informace v příspěvcích obsahují výhradně osobní názor autorů, který se nemusí shodovat s názorem, či stanoviskem redakční rady. Číselná data o výskytu infekčních nemocí ve Zprávách CEM jsou průběžná a jsou platná ke dni zpracování. Podléhají změnám podle postupně docházejících hlášení epidemiologických, mikrobiologických a dalších spolupracujících pracovišť.

Od roku 2010 je časopis distribuován předplatitelům. Roční předplatné na rok 2022 je 645 Kč, včetně DPH, pro slovenské odběratele 1 560 Kč. K předplatnému je možné se přihlásit pomocí formuláře, který je na webových stránkách CEM: <http://www.szu.cz/publikace/zpravy-epidemiologie-a-mikrobiologie>. Pokud předplatitel sám nezruší předplatné, bude automaticky obnoveno na další rok.

