

# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Stav epidemie k 9. 3. 2022**

**Souhrnný přehled aktuálních dat a trendů**

# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Stručný souhrn a popis situace  
s ohledem na šíření varianty Omikron**

**Šíření nákazy v české populaci klesá, registrujeme postupný pokles zátěže ve všech regionech a ve všech populačních skupinách. Týdenní počet záchytů nákazy klesnul pod 500/100tis. obyvatel.**

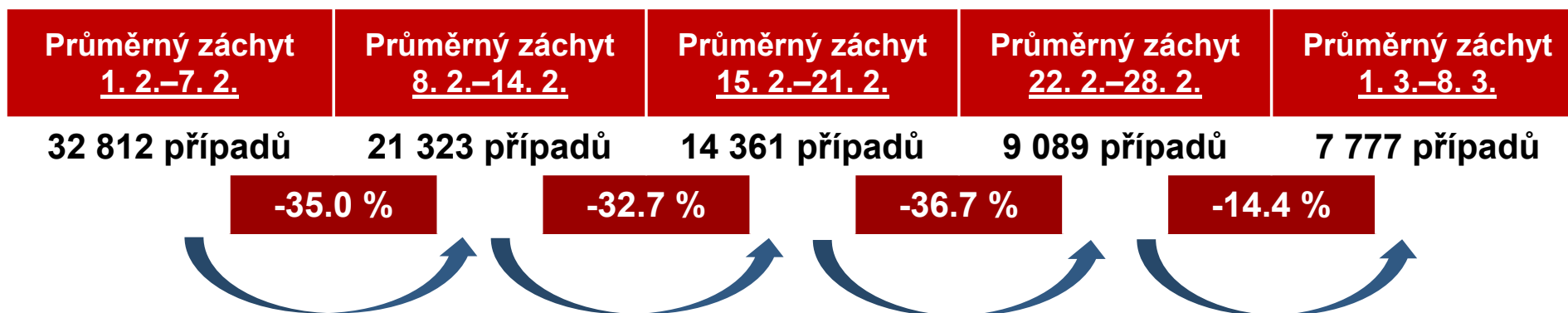
**Pokles zátěže avšak v posledních dnech zpomalil.**



**Populační hodnoty klíčových indikátorů šíření nákazy, včetně ukazatelů zdravotního dopadu, ukazují na postupně klesající riziko zátěže.**

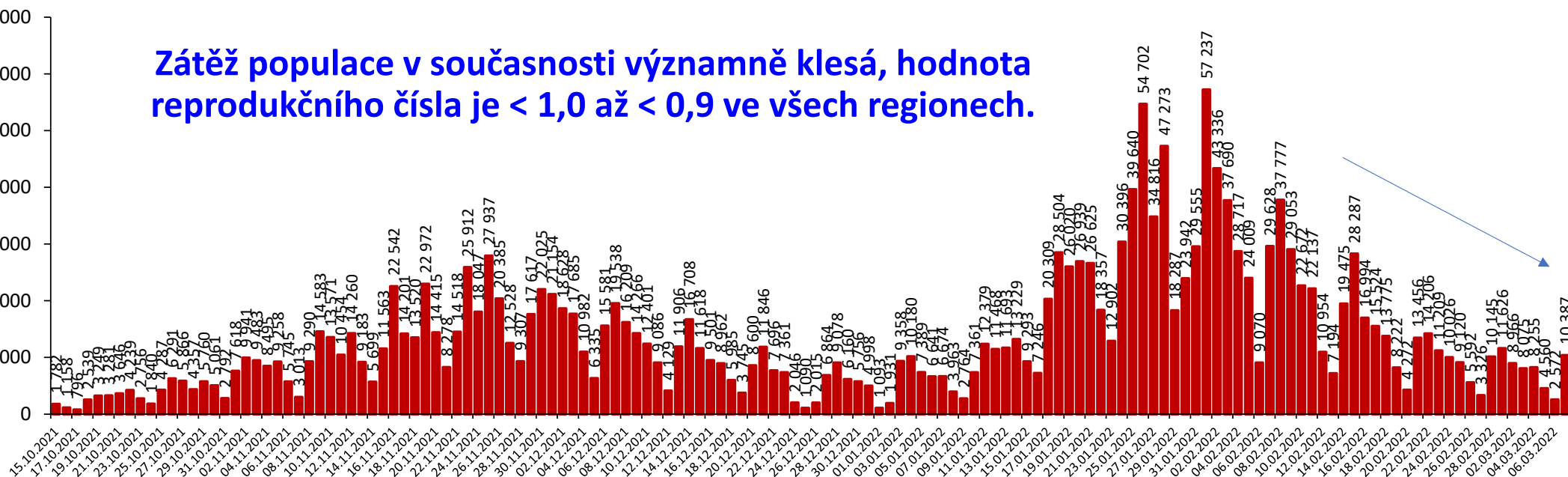
- Šíření varianty Omikron významně zesílilo po prvním týdnu v lednu 2022 a po 25.1. dosáhla tato varianta dominance.
- Zátěž populace v souladu s dlouhodobými predikcemi vrcholila na přelomu ledna a února, poté začal pokles zejména v mladších věkových kategoriích.
- Zásah potenciálně zranitelných skupin a seniorů nastal s časovým posunem a kulminoval v prvních únorových týdnech, aktuálně již klesá i zátěž těchto populačních kategorií. Je ale nutné zdůraznit, že zátěž je stále vysoká (cca 300 případů ve věku 65+/100 tis. za týden).

## Vývoj počtu pozitivních případů potvrzuje zpomalování šíření epidemie



**Aktuální odhad R pro ČR: 0,93**

**Zátěž populace v současnosti významně klesá, hodnota reprodukčního čísla je < 1,0 až < 0,9 ve všech regionech.**



# Projekce krátkodobých modelů SIR pro vývoj epidemie v únoru/březnu



ONEMOCNĚNÍ  
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

**V návaznosti na novou kalibraci modelu 11. 2. byly připraveny nové krátkodobé projekce vývoje\***

- **Scénář A (scénář výrazného zpomalení epidemie; předpokládané  $R = 0,60$ )**
  - výraznější zpomalení epidemie díky imunizaci populace a proočkovanosti, testování a dodržování zbývajících opatření, případně vlivu sezónnosti apod.
- **Scénář B (scénář zpomalení epidemie; předpokládané  $R = 0,70$ )**
  - výraznější zpomalení epidemie díky imunizaci populace a proočkovanosti, testování a dodržování zbývajících opatření, případně vlivu sezónnosti apod.
- **Scénář C (scénář zpomalení epidemie, předpokládané  $R = 0,80$ )**
  - dílčí zpomalení epidemie díky imunizaci populace a proočkovanosti, testování a dodržování zbývajících opatření, případně vlivu sezónnosti apod.
- **Scénář D (scénář mírného zpomalení epidemie, předpokládané  $R = 0,90$ )**
  - mírné zpomalování epidemie

Krátkodobé projekce vývoje na bázi modelů SIR nenahrazují dlouhodobé populační modely sledování vývoje epidemie. Projekce slouží zejména k doložení pravděpodobného vývoje počtu nových případů při dané dynamice růstu virové zátěže, tedy pro přípravu kapacit v managementu epidemie. Projekce vychází z reálných dat a trendů posledních cca tří týdnů a ukazují možný vývoj při dané hodnotě  $R$  a při zachování objemu a struktury prováděných testů

\*Projekce odpovídají kalibraci reprodukčního čísla epidemiologickým modelem pro krátkodobé predikce ÚZIS ČR v segmentu od 24. 1. 2022 do 10. 2. 2022, odhad 0,74 (0,57–0,90), interval odpovídá 95% intervalu neurčitosti z odhadů získaných kalibrací modelu, kalibračním cílem byly denní přírůstky s vyjmutím volných dnů a exponenciální vahou. Scénáře pro různou dynamiku šíření epidemie v následujícím období jsou aplikovány od 3. 2. 2022.

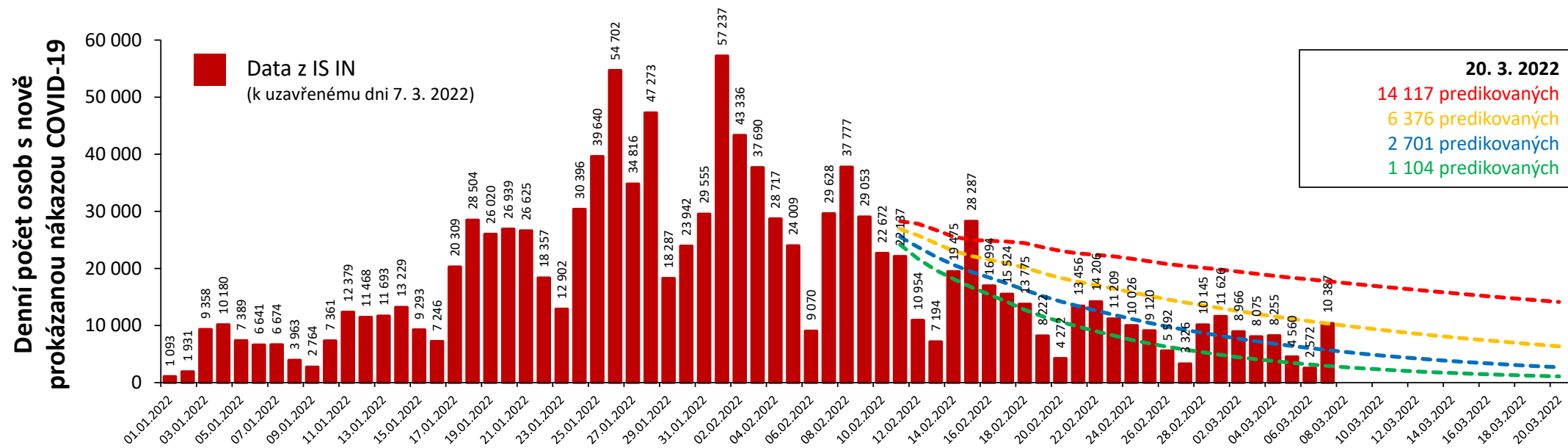
# Krátkodobá projekce modelů SIR dle hodnoty efektivního reprodukčního čísla

## Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

### Scénář mírného zpomalení, $R = 0,90$

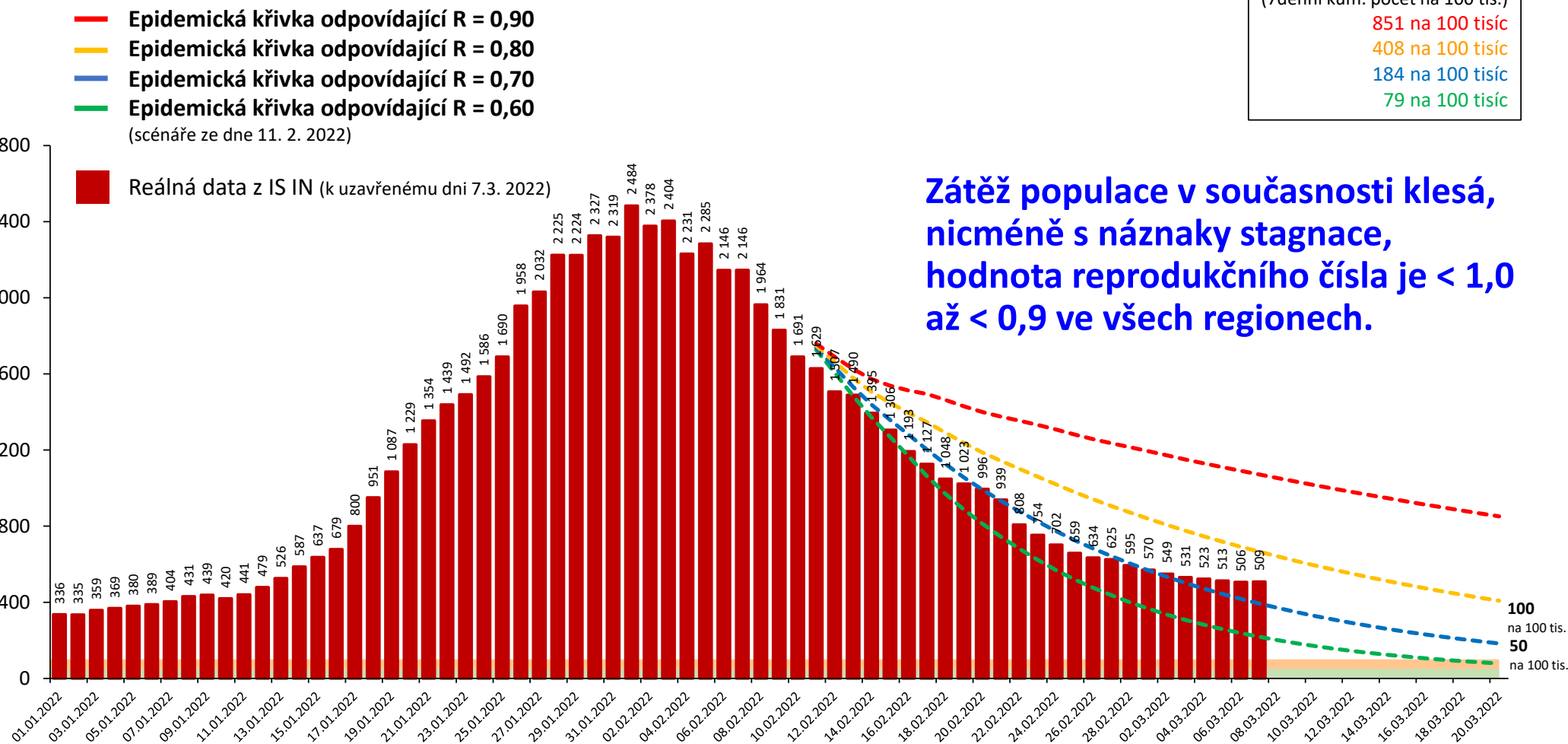
- Epidemická křivka odpovídající  $R = 0,90$
  - Epidemická křivka odpovídající  $R = 0,80$
  - Epidemická křivka odpovídající  $R = 0,70$
  - Epidemická křivka odpovídající  $R = 0,60$
- (scénáře ze dne 11. 2. 2022)

### Scénář výrazného zpomalení, $R = 0,60$



# 7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: krátkodobá projekce vývoje

7denní kumulativní počet osob s nově prokázanou nákazou COVID-19 na 100 tis. osob



Modelované hodnoty byly korigovány, aby odpovídaly celotýdenním hodnotám, včetně volných dnů (87 % průměrné hodnoty v pracovních dnech).

## Základní výstup simulačního modelu: scénář kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

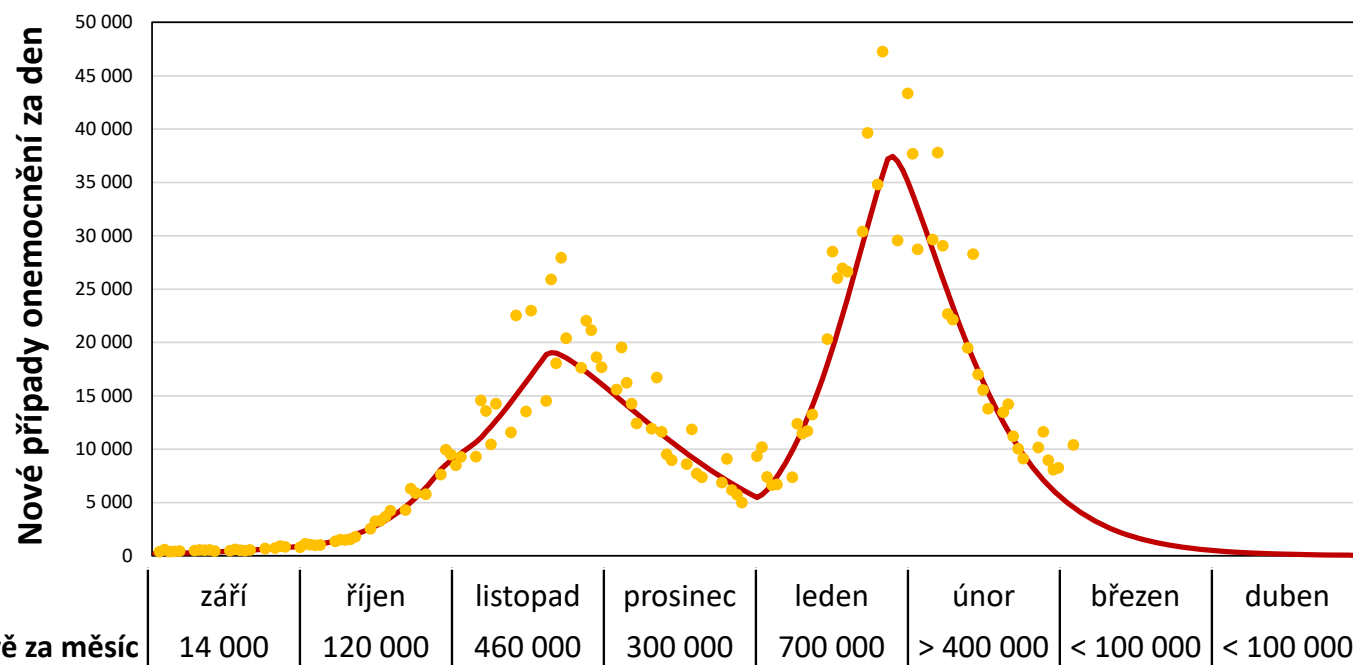
**oranžově** dosud pozorovaná reálná data

pracovní dny, časové zpoždění k hlášení 4 dny

bez periodicity v rámci týdne, odpovídá cca týdenním klouzavým průměrům

— Model (simulace)

**Pokles zátěže je dlouhodobě velmi významný a odpovídá predikcím. V posledním týdnu registrujeme zpomalování poklesu, které se může obrátit i v opětovný růst (viz vývoj v dalších zemích EU).**



*Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu SEIRV, který zahrnuje vybrané předpoklady a slouží ke zkoumání dopadu změny různých parametrů epidemie. Vzhledem k neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a k jeho novým variantám) je nezbytné výsledky brát jako orientační, umožňující zejména celkové srovnávání jednotlivých scénářů, nikoli konkrétní předpověď pro určité období.*

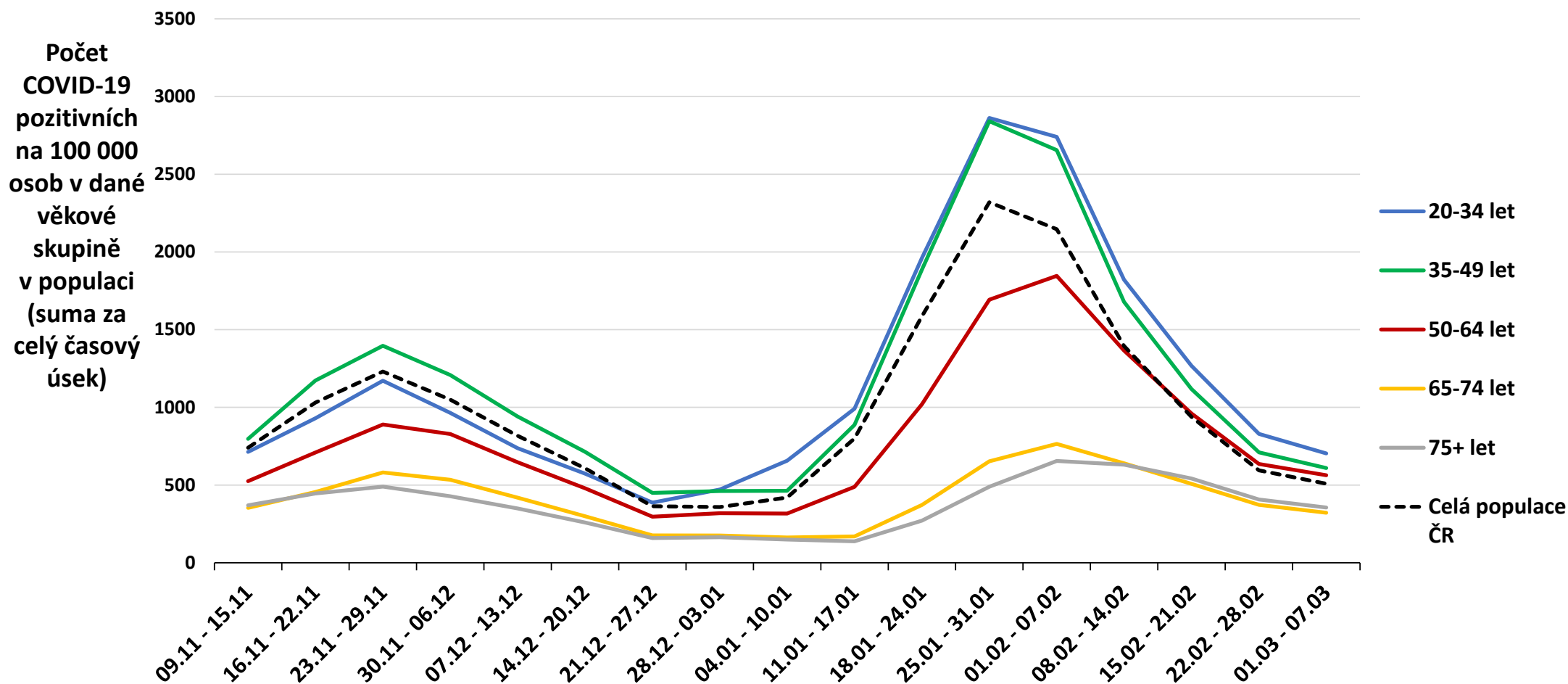
**Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o téměř 200%, spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Vstupy modelu kalkulují se schopností viru unikat vakcinaci a prolamovat post-infekční imunitu. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omikronu z hlediska nakažlivosti.**

**Od druhé poloviny ledna je uvažováno snížení rychlosti šíření viru (dopad plošného testování apod.), s dopadem na postupné zpomalování epidemie.**



## Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

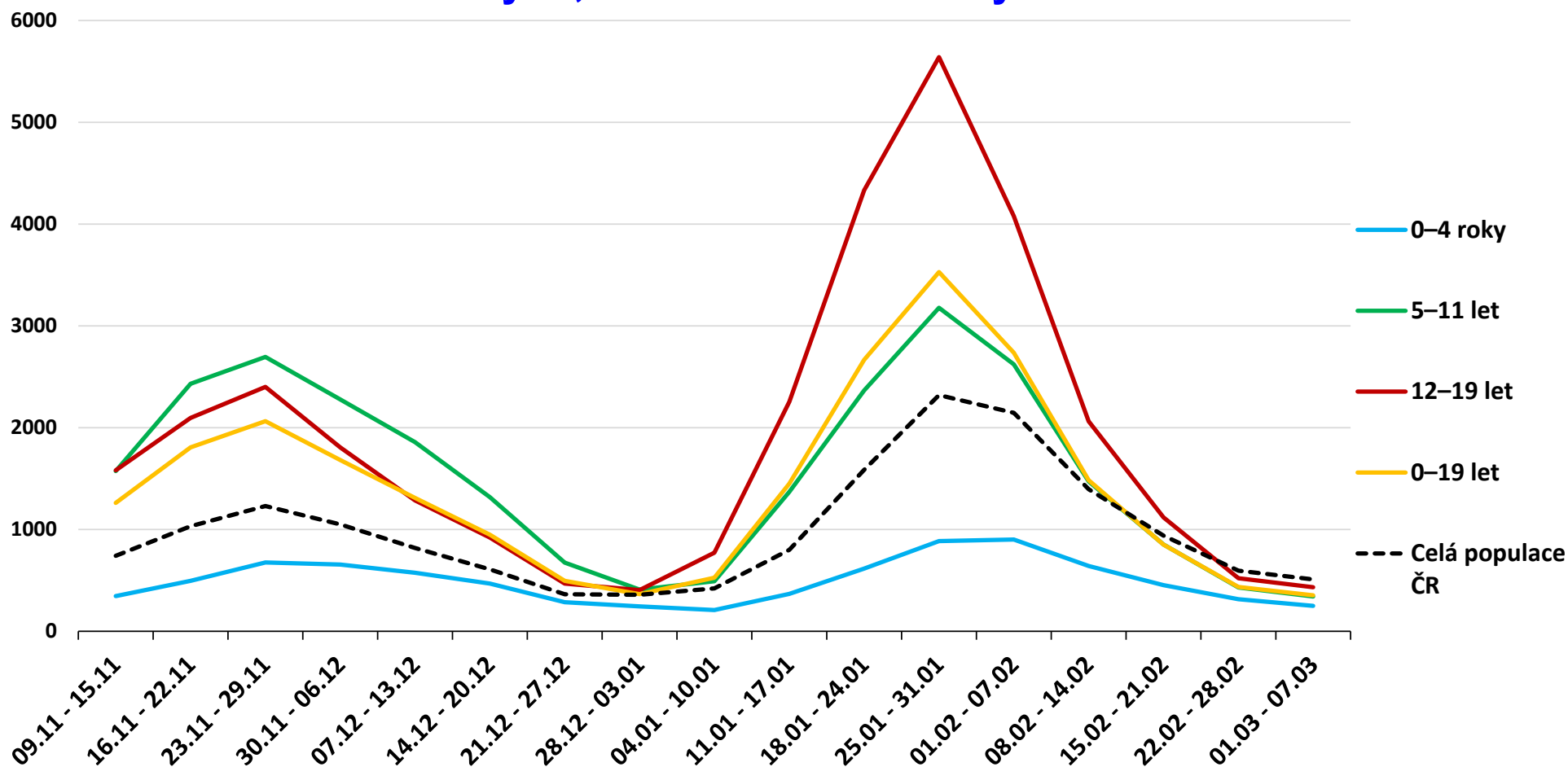
**Populační zátěž v současnosti klesá ve všech věkových kategoriích dospělých, pokles začal i ve věkových třídách 65+ a 75+**



## Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

**Populační zátěž významně klesá v populaci dětí a mladistvých, a to ve všech věkových třídách**

Počet  
COVID-19  
pozitivních  
na 100 000  
osob v dané  
věkové  
skupině  
v populaci  
(suma za  
celý časový  
úsek)



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

## Reinfekce od 1.1.2020: denní data



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



**Vysoká nakažlivost varianty Omikron a její schopnost prolamovat post-infekční imunitu se promítla do významně zvýšeného počtu a podílu reinfekcí. Počet reinfekcí v současnosti již klesá, jejich podíl se ustálil na 15% celkového počtu nových případů nákazy.**



Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

## Reinfekce od 1.1.2020 – 7 denní průměr



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



**Vysoká nakažlivost varianty Omikron a její schopnost prolamovat post-infekční imunitu se promítla do významně zvýšeného počtu a podílu reinfekcí. Počet reinfekcí v současnosti již klesá, jejich podíl se ustálil na 15% celkového počtu nových případů nákazy.**



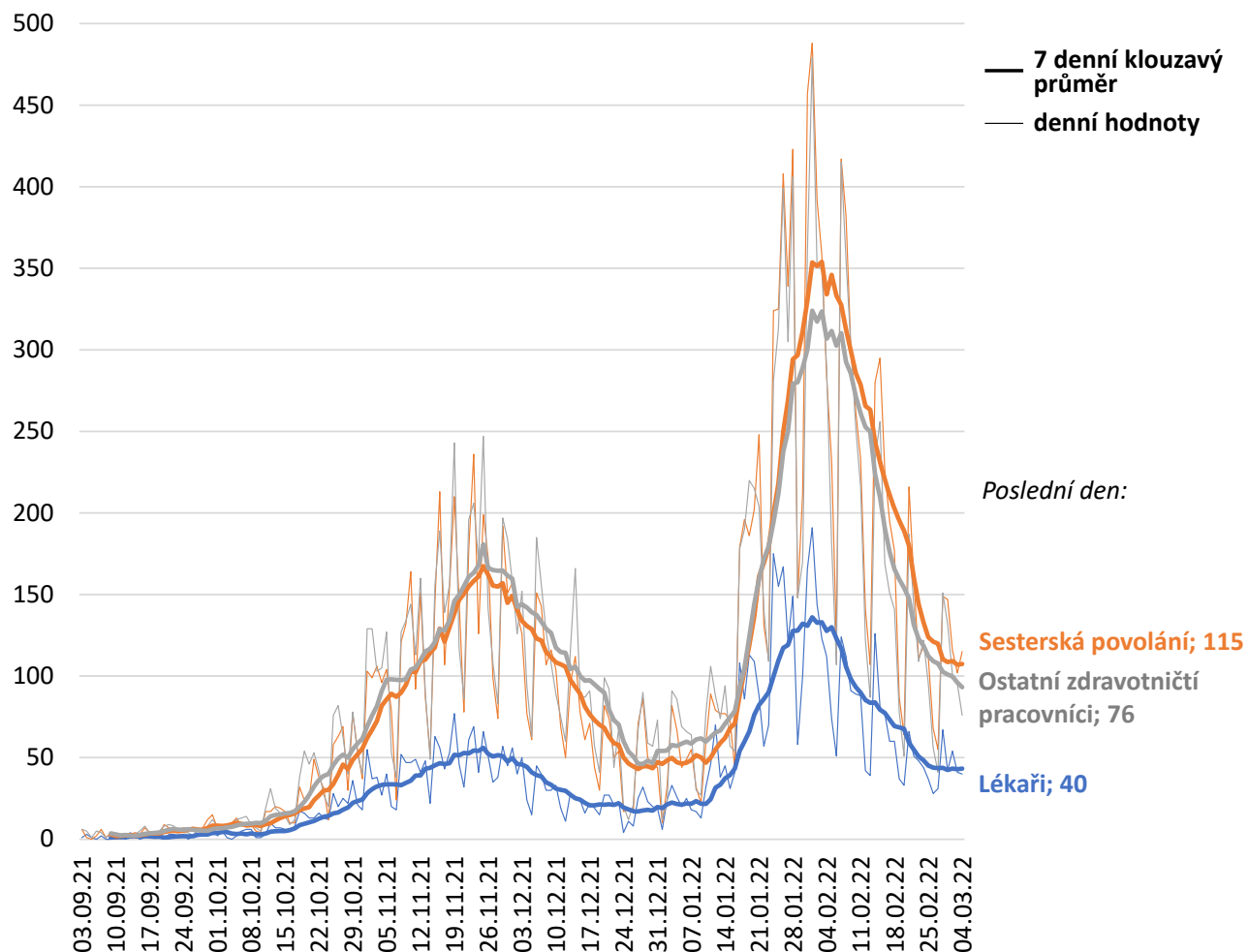
Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Pokles populační zátěže potvrzuje i současný  
vývoj počtu nálezů zdravotnických  
a sociálních pracovníků**

# Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

## Počet nově COVID-19 pozitivních (incidence), stav k 4. 3. 2022

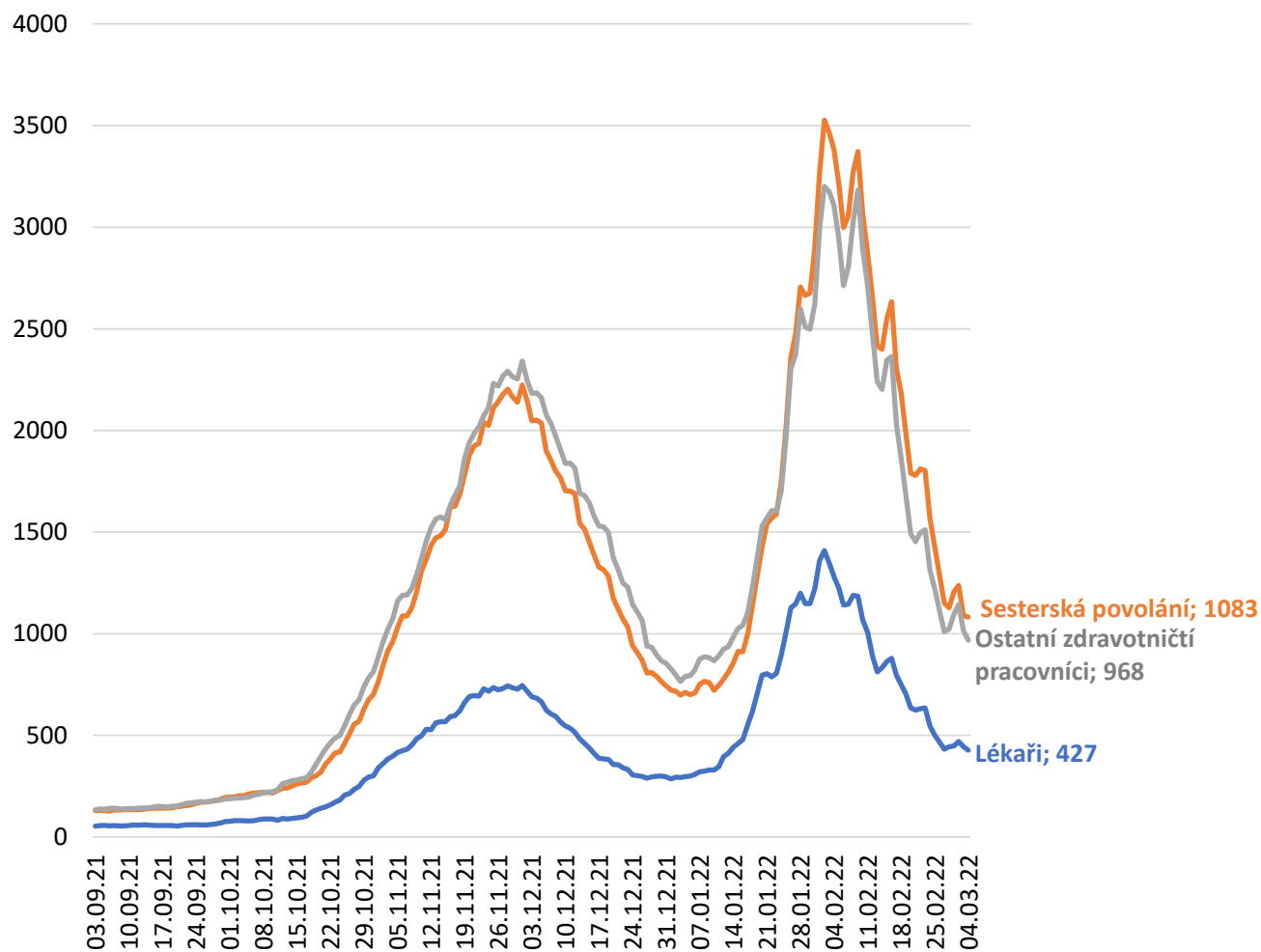


7 denní klouzavý průměr (poslední den)	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	11 (11)	24 (23)	20 (17)	55 (51)
Středočeský kraj	3 (4)	7 (7)	8 (2)	18 (13)
Jihočeský kraj	3 (4)	6 (7)	5 (4)	13 (15)
Plzeňský kraj	3 (3)	9 (10)	6 (4)	18 (17)
Karlovarský kraj	1 (1)	2 (3)	3 (2)	5 (6)
Ústecký kraj	2 (0)	6 (5)	8 (10)	16 (15)
Liberecký kraj	1 (0)	3 (1)	2 (0)	6 (1)
Královéhradecký kraj	2 (2)	7 (9)	4 (5)	13 (16)
Pardubický kraj	1 (0)	1 (0)	2 (1)	4 (1)
Kraj Vysočina	2 (2)	7 (10)	5 (5)	14 (17)
Jihomoravský kraj	6 (5)	14 (13)	10 (11)	30 (29)
Olomoucký kraj	2 (3)	7 (12)	5 (4)	14 (19)
Zlínský kraj	2 (3)	4 (5)	6 (6)	12 (14)
Moravskoslezský kraj	4 (2)	11 (10)	9 (5)	24 (17)
CELKEM	43 (40)	107 (115)	93 (76)	244 (231)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

# Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Aktuální počet COVID-19 pozitivních (prevalence)\*, **stav k 4. 3. 2022**

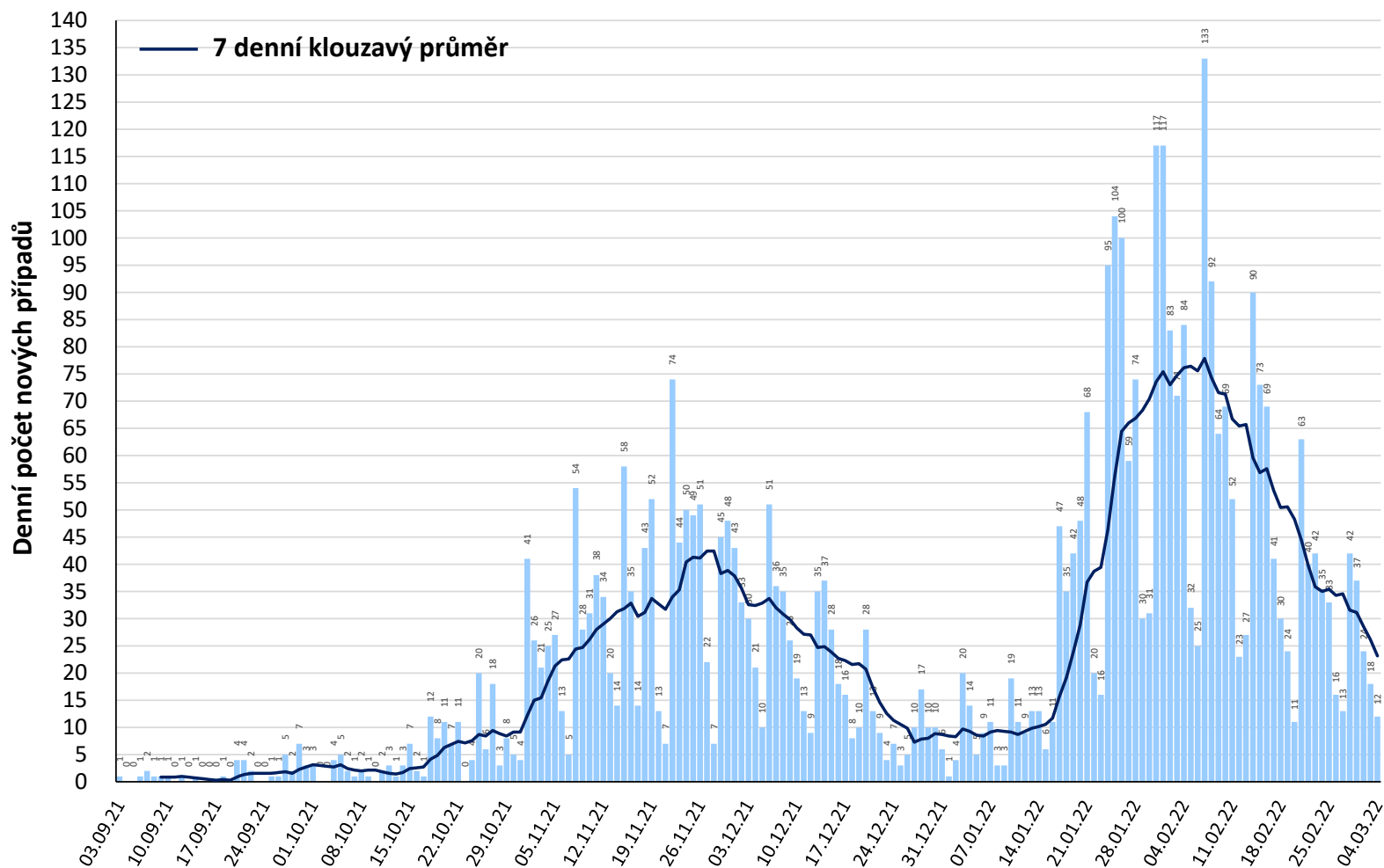


Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	117	236	199	552
Středočeský kraj	22	76	83	181
Jihočeský kraj	27	55	47	129
Plzeňský kraj	34	82	63	179
Karlovarský kraj	7	16	27	50
Ústecký kraj	16	54	80	150
Liberecký kraj	11	34	27	72
Královéhradecký kraj	23	66	49	138
Pardubický kraj	6	15	17	38
Kraj Vysočina	18	67	51	136
Jihomoravský kraj	58	154	119	331
Olomoucký kraj	24	70	56	150
Zlínský kraj	22	49	51	122
Moravskoslezský kraj	42	109	99	250
CELKEM	427	1 083	968	2 478

# Počty nově COVID-19 pozitivních pracovníků v zařízeních sociálních služeb

Počet nových COVID-19 pozitivních (incidence), **stav k 4. 3. 2022**



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí, modul sociálních služeb

	CELKEM za posledních 7 dní
Hlavní město Praha	6
Středočeský kraj	12
Jihočeský kraj	15
Plzeňský kraj	8
Karlovarský kraj	1
Ústecký kraj	17
Liberecký kraj	4
Královéhradecký kraj	16
Pardubický kraj	6
Kraj Vysočina	6
Jihomoravský kraj	17
Olomoucký kraj	17
Zlínský kraj	19
Moravskoslezský kraj	18
<b>CELKEM</b>	<b>162</b>
<b>7 denní klouzavý průměr</b>	<b>23</b>



# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

## Vývoj v regionech – souhrnná data

## Zátěž regionů ve vzájemném srovnání krajů k 9.3.

Název kraje	<b>7denní</b> počet nových případů na 100 tis. obyv.	<b>14denní</b> počet nových případů na 100 tis. obyv.
Plzeňský kraj	650.5	1380.6
Kraj Vysočina	550.1	1139.8
Hlavní město Praha	546.7	1173.5
Jihomoravský kraj	545.1	1219.8
Královéhradecký kraj	537.8	1124.4
Zlínský kraj	511.8	1009.1
Jihočeský kraj	510.1	1041.9
Středočeský kraj	499.9	1040.8
Ústecký kraj	496.0	1044.2
Moravskoslezský kraj	426.4	980.2
Pardubický kraj	416.9	891.6
Liberecký kraj	410.4	904.9
Olomoucký kraj	390.0	904.3
Karlovarský kraj	353.9	760.6
<b>ČR</b>	<b>498.0</b>	<b>1068.5</b>

**Populační zátěž klesá ve všech krajích, reprodukční číslo se drží pod hodnotou 1,0 až 0,8.**



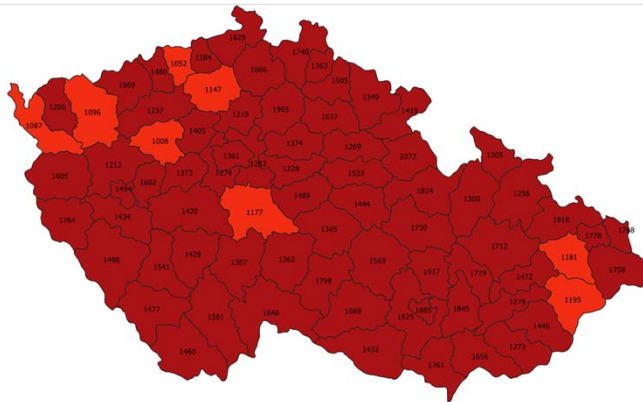
**Hodnota za ČR klesla pod hranici zachytu 500 případů / 100 tis. obyv. za 7 dní**

## 7 denní počet nových případů (na 100 000 obyv.) v okresech

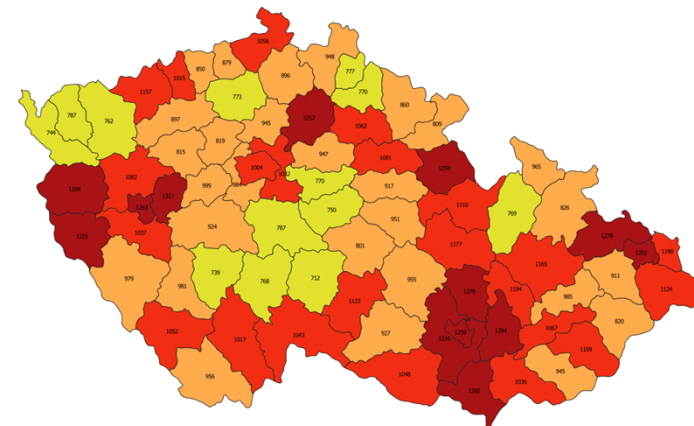
05. 02. 2022



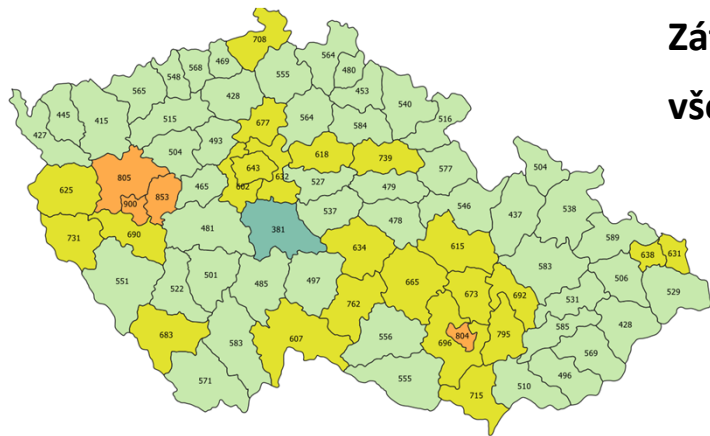
12. 02. 2022



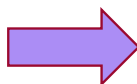
19. 02. 2022



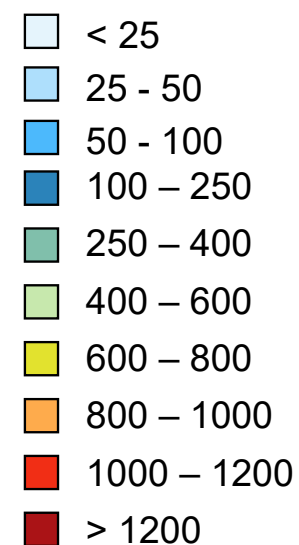
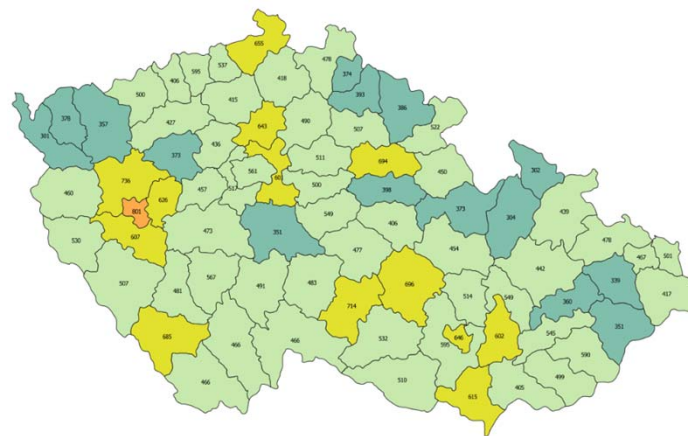
28. 02. 2022



**Zátěž se snižuje ve  
všech regionech.**



07. 03. 2022

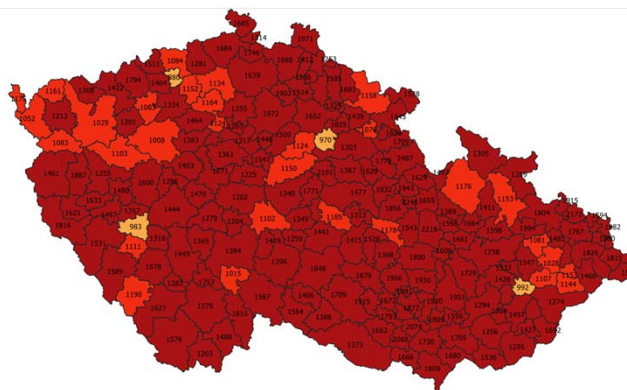


## 7 denní počet nových případů (na 100 000 obyv.) v ORP

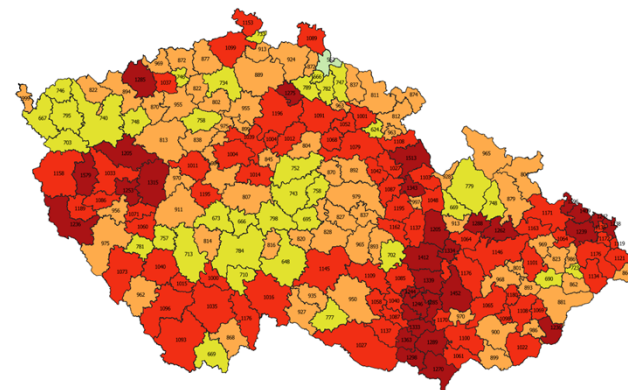
05. 02. 2022



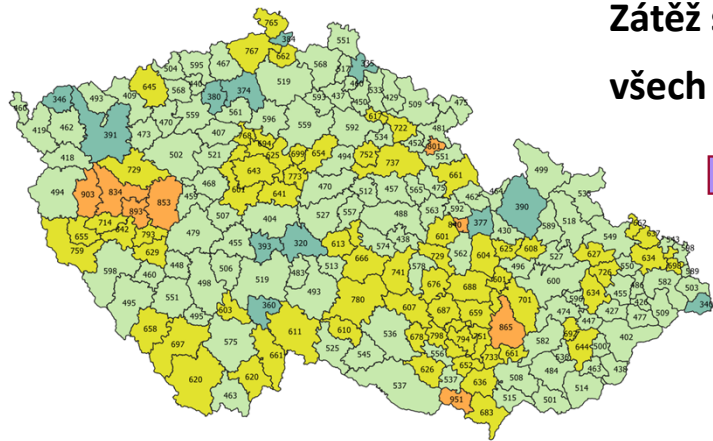
12. 02. 2022



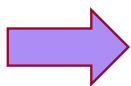
19. 02. 2022



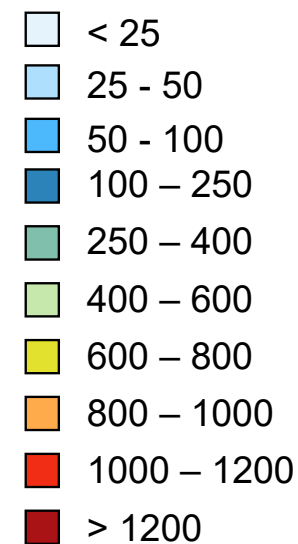
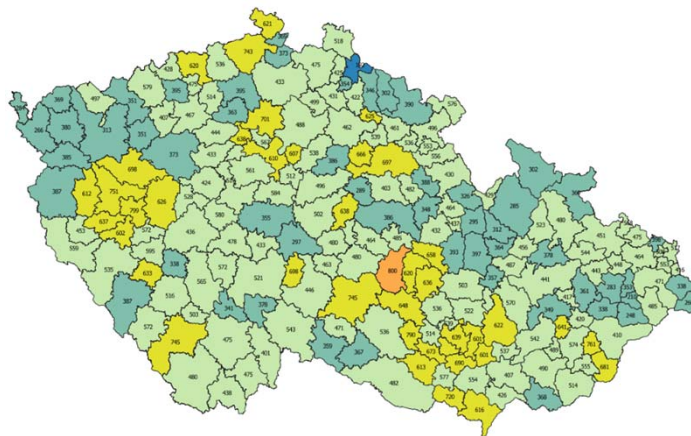
28. 02. 2022



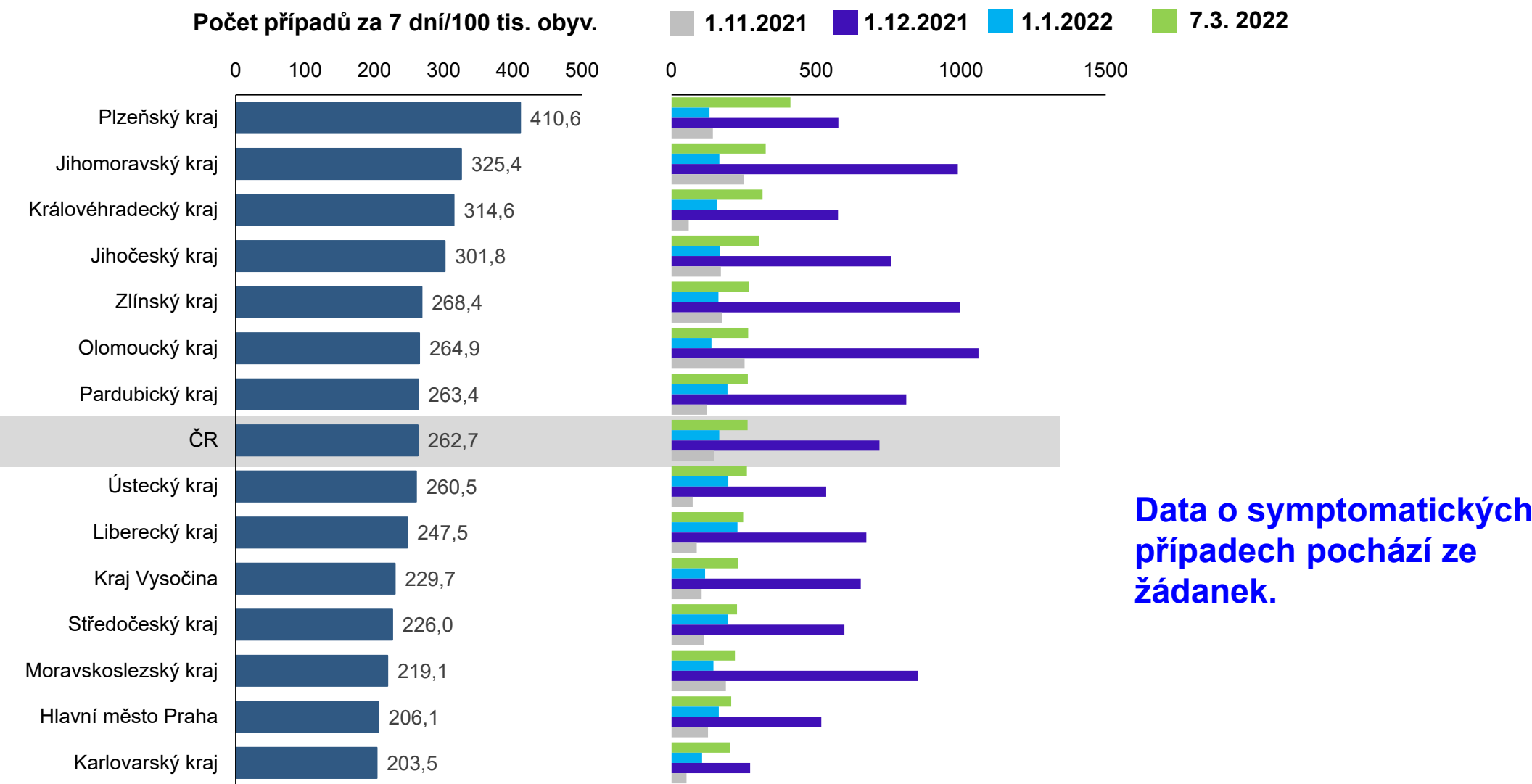
Zátěž se snižuje ve  
všech regionech.



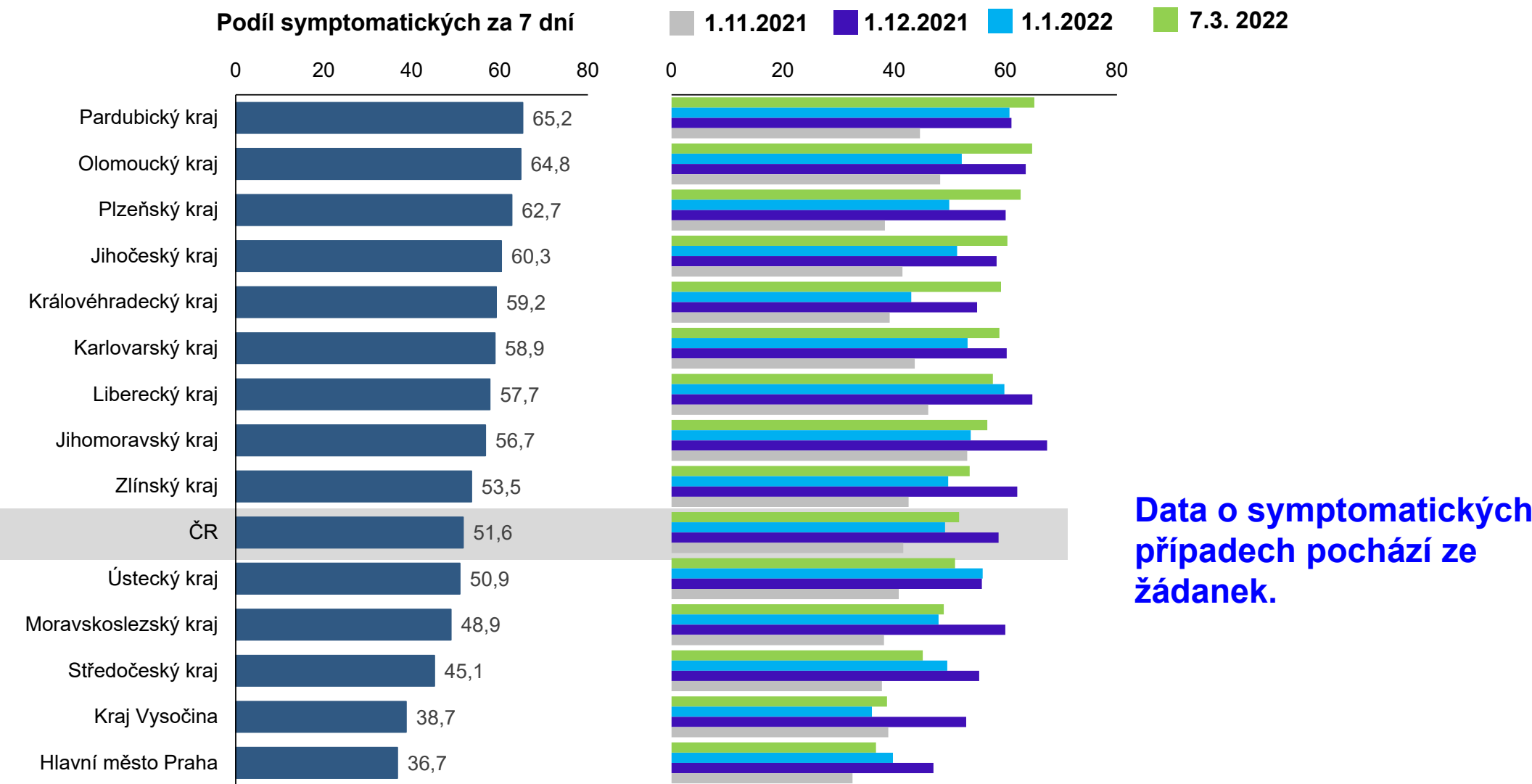
07. 03. 2022



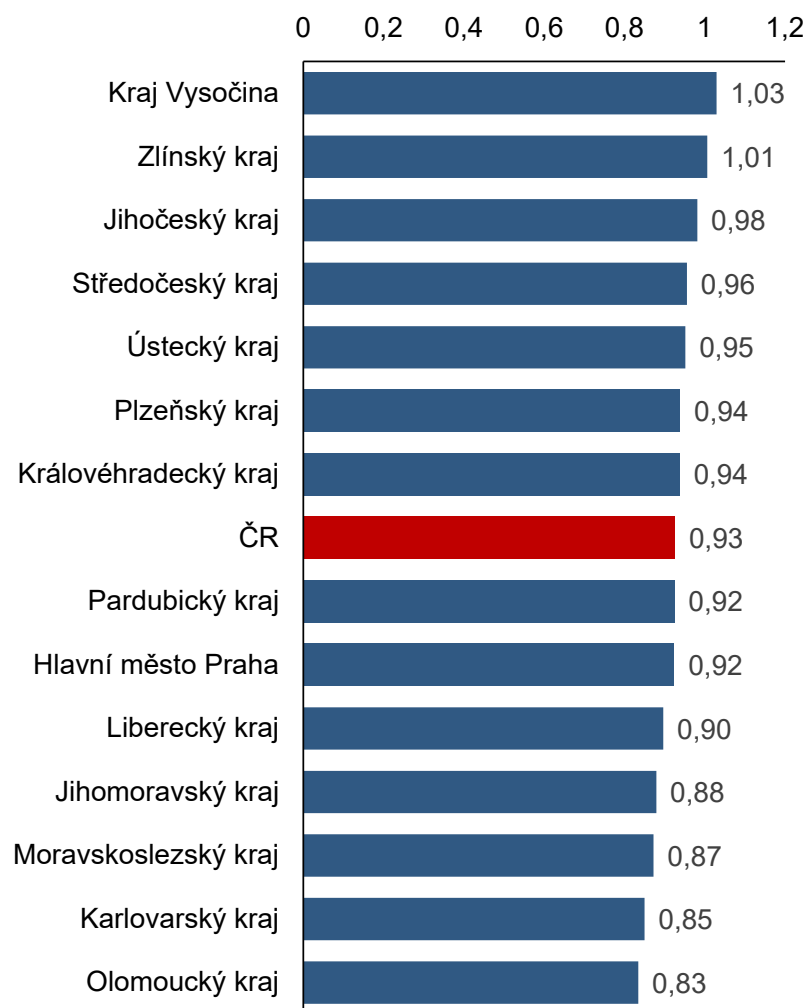
# Nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel



# Podíl symptomatických záchytů za 7 dní



## R (zjednodušený výpočet) - 7 denní úseky: srovnání krajů k 7. 3. 2022



**Hodnota reprodukčního čísla v některých krajích překročila hodnotu 1. Hodnota R osciluje v rozsahu cca 0,8 – 1,0.**



# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Vývoj počtu nově potvrzených případů  
v zranitelných skupinách a zátěž nemocnic**



# Hlavní důvody, proč predikce stále kalkulují s rizikem zdravotních dopadů



Osoby ve věku 60 a více let  
Stav k 4. 3. 2022

	Populace	Očkovaní alespoň jednou dávkou	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní
CZ010 Hlavní město Praha	319 391	280 789 (87,9 %)	11 362 (3,6 %)	27 240 (8,5 %)
CZ020 Středočeský kraj	335 765	300 286 (89,4 %)	11 621 (3,5 %)	23 858 (7,1 %)
CZ031 Jihočeský kraj	174 602	153 982 (88,2 %)	6 445 (3,7 %)	14 175 (8,1 %)
CZ032 Plzeňský kraj	156 815	135 604 (86,5 %)	6 102 (3,9 %)	15 109 (9,6 %)
CZ041 Karlovarský kraj	79 346	66 342 (83,6 %)	2 909 (3,7 %)	10 095 (12,7 %)
CZ042 Ústecký kraj	210 531	181 050 (86,0 %)	8 018 (3,8 %)	21 463 (10,2 %)
CZ051 Liberecký kraj	115 650	98 979 (85,6 %)	5 099 (4,4 %)	11 572 (10,0 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	154 135	134 396 (87,2 %)	6 060 (3,9 %)	13 679 (8,9 %)
CZ053 Pardubický kraj	138 688	120 734 (87,1 %)	5 927 (4,3 %)	12 027 (8,7 %)
CZ063 Kraj Vysočina	138 005	124 033 (89,9 %)	4 868 (3,5 %)	9 104 (6,6 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	312 003	267 271 (85,7 %)	12 936 (4,1 %)	31 796 (10,2 %)
CZ071 Olomoucký kraj	171 721	144 488 (84,1 %)	8 342 (4,9 %)	18 891 (11,0 %)
CZ072 Zlínský kraj	159 409	135 328 (84,9 %)	7 925 (5,0 %)	16 156 (10,1 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	317 726	263 551 (82,9 %)	16 768 (5,3 %)	37 407 (11,8 %)
CELKEM	2 783 787	2 416 039 (86,8 %)	115 208 (4,1 %)	252 540 (9,1 %)

Populační zátěž ve věkové kategorii 65+ je stále vysoká (7denní počet záchytů nákazy se pohybuje nad 300/ 100tis. obyvatel v této věkové třídě). Na šíření nákazy se projevuje existující riziko částečného vyčerpání ochranného efektu vakcinace.

*V ČR stále evidujeme více než 3 mil. osob primárně citlivých k nákaze, tedy nechráněných ani vakcinací, ani proděláním nemoci, mezi nimi 300 – 400tis. potenciálně zranitelných seniorů.*

# Očkování osob a stav imunizace k 4. 3. 2022



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



Věk 65+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávku	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 8. 1. 2022	2 158 322	1 912 215 (88,6 %)	1 396 969	65 821 (3,0 %)	180 661 (8,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		1 917 064 (88,8 %)	1 466 672	66 610 (3,1 %)	175 437 (8,1 %)
Stav k 22. 1. 2022		1 920 297 (89,0 %)	1 510 835	68 534 (3,2 %)	171 415 (7,9 %)
Stav k 29. 1. 2022		1 922 395 (89,1 %)	1 540 846	71 353 (3,3 %)	167 393 (7,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		1 923 681 (89,1 %)	1 559 105	74 015 (3,4 %)	163 288 (7,6 %)
Stav k 12. 2. 2022		1 924 277 (89,2 %)	1 570 722	76 224 (3,5 %)	160 030 (7,4 %)
Stav k 19. 2. 2022		1 924 177 (89,2 %)	1 577 857	77 474 (3,6 %)	157 921 (7,3 %)
Stav k 25. 2. 2022		1 924 984 (89,2 %)	1 583 405	65 446 (3,0 %)	155 864 (7,2 %)
Stav k 4. 3. 2022		1 925 257 (89,2 %)	1 587 019	65 821 (3,0 %)	154 427 (7,2 %)

Věk 60+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávku	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 8. 1. 2022	2 783 787	2 400 991 (86,2 %)	1 698 373	93 251 (3,3 %)	289 545 (10,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		2 406 558 (86,4 %)	1 794 166	93 932 (3,4 %)	283 297 (10,2 %)
Stav k 22. 1. 2022		2 410 268 (86,6 %)	1 854 616	95 503 (3,4 %)	278 016 (10,0 %)
Stav k 29. 1. 2022		2 412 768 (86,7 %)	1 895 808	98 949 (3,6 %)	272 070 (9,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		2 414 235 (86,7 %)	1 920 615	103 820 (3,7 %)	265 732 (9,5 %)
Stav k 12. 2. 2022		2 414 871 (86,7 %)	1 936 135	108 037 (3,9 %)	260 879 (9,4 %)
Stav k 19. 2. 2022		2 414 684 (86,7 %)	1 945 801	111 471 (4,0 %)	257 632 (9,3 %)
Stav k 25. 2. 2022		2 415 702 (86,8 %)	1 953 395	113 412 (4,1 %)	254 673 (9,1 %)
Stav k 4. 3. 2022		2 416 039 (86,8 %)	1 958 484	115 208 (4,1 %)	252 540 (9,1 %)

Věk 16+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávku	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 8. 1. 2022	8 878 184	6 607 172 (74,4 %)	2 843 378	677 214 (7,6 %)	1 593 798 (18,0 %)
Stav k 15. 1. 2022		6 625 583 (74,6 %)	3 262 208	688 874 (7,8 %)	1 563 727 (17,6 %)
Stav k 22. 1. 2022		6 639 721 (74,8 %)	3 528 620	718 773 (8,1 %)	1 519 690 (17,1 %)
Stav k 29. 1. 2022		6 650 685 (74,9 %)	3 717 010	774 275 (8,7 %)	1 453 224 (16,4 %)
Stav k 5. 2. 2022		6 657 798 (75,0 %)	3 821 788	836 732 (9,4 %)	1 383 654 (15,6 %)
Stav k 12. 2. 2022		6 660 616 (75,0 %)	3 904 990	879 432 (9,9 %)	1 338 136 (15,1 %)
Stav k 19. 2. 2022		6 660 167 (75,0 %)	3 929 252	907 997 (10,2 %)	1 310 020 (14,8 %)
Stav k 25. 2. 2022		6 664 457 (75,1 %)	3 962 517	923 151 (10,4 %)	1 290 576 (14,5 %)
Stav k 4. 3. 2022		6 666 054 (75,1 %)	4 007 958	936 844 (10,6 %)	1 275 286 (14,4 %)

Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob je stále vysoká.

### Nově diagnostikovaní ve věku 65+

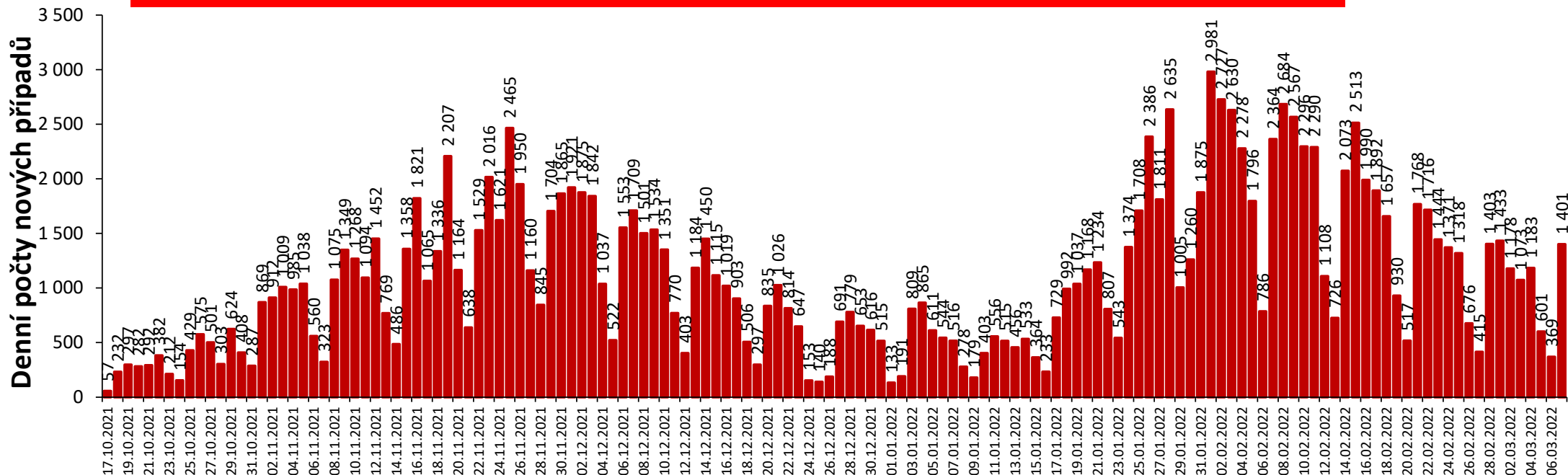
**Populace  
seniorů 65+ let**

Za uplynulé 3 dny: 2 371

Za uplynulých 7 dní: 7 238

Za uplynulých 14 dní: 15 581

**Denně přibývá v prevalenci průměrně cca 200 nově nakažených, potenciálně zranitelných, neočkovaných, osob ve věku 65+. Virová zátěž těchto populačních skupin je stále vysoká a promítá se do zátěže nemocnic.**



Prevalence aktuálně nakažených a zranitelných osob je stále vysoká.

Populace  
seniorů 75+ let

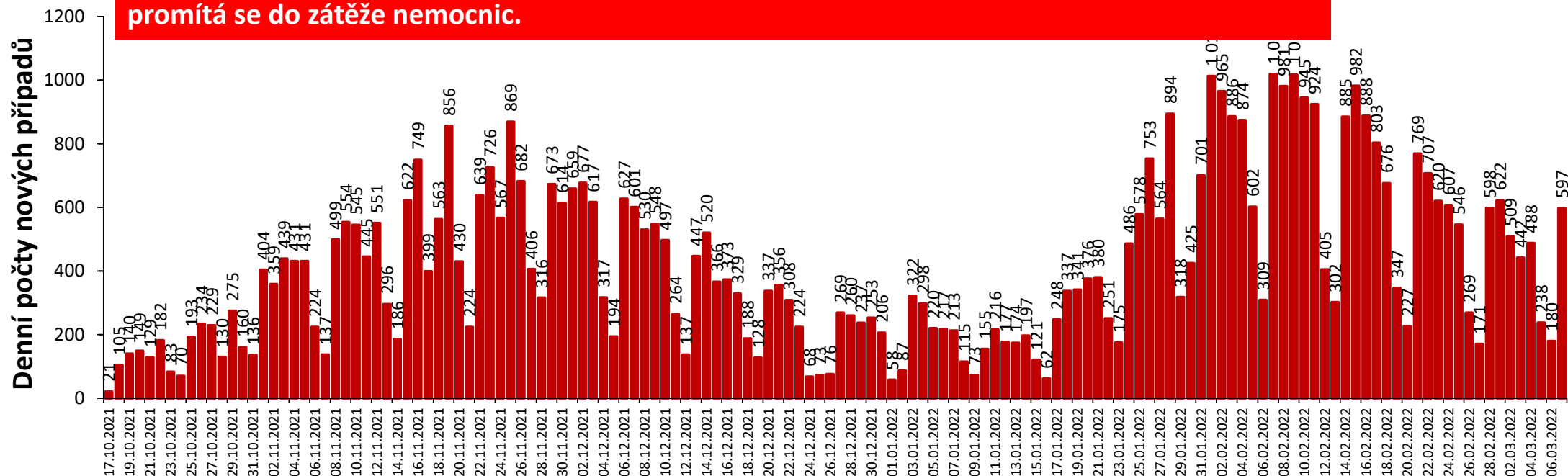
### Nově diagnostikovaní ve věku 75+

Za uplynulé 3 dny: 1 015






Za uplynulých 7 dní: 3 076

Za uplynulých 14 dní: 6 594

Denně přibývá v prevalenci průměrně cca 100 nově nakažených, potenciálně zranitelných, neočkovaných, osob ve věku 75+. Virová zátěž těchto populačních skupin je stále vysoká a promítá se do zátěže nemocnic.



**Aktuální počty hospitalizovaných pacientů jsou stále vysoké,  
v trendu ale významně klesají**

					
	31.1. 2022	14.2. 2022	21.2. 2022	28.2. 2022	7.3. 2022
Celkem					
v nemocnici:	2851	4316	3897	3228	2285
Z toho JIP:	312	396	380	315	198
Z toho UPV:	98	127	123	103	70
Z toho ECMO:	2	3	3	1	2

# Šíření varianty Omikron v české populaci naplnilo předpoklady a predikce dle realistického scénáře

**Prediktivní modely byly vybudovány na předpokladech vycházejících z mezinárodních dat o variantě Omikron. V průběhu ledna – února 2022 byly tyto charakteristiky potvrzeny na reálných českých datech.**

Klesne efektivní ochrana dvou-dávkových vakcín až na úroveň  $< 35\%$ ; ALE booster dávka ochranu opět navýší až k  $> 70\%$ .

Vysoká nakažlivost (doubling time cca 2 – 3 dny) představuje riziko i v případě snížené virulence.

**Zásadní ochranou proti těžkému průběhu nemoci představuje pouze očkování. Osoby s posilující dávkou jsou významně chráněny i proti nákaze.**



**Dle realistického scénáře** by byly nakaženy zejména osoby dosud nechráněné očkováním a v uplynulých 6 měsících ani proděláním nemoci. Předpokládaný počet nakažených by odpovídal podzimu 2021, zásah nemocnic by byl cca poloviční proti „vlně Delta“. Rizikem je současná vysoká obsazenost nemocnic, vysoký počet neočkovaných zranitelných osob a rychlost předpokládaného šíření viru.

**V tomto scénáři by zátěž nemocnic podstatně narostla, ale byla by zvládnutelná**



**Dle rizikového scénáře** by byly nakaženy osoby dosud nechráněné očkováním a v uplynulých 6 měsících ani proděláním nemoci + osoby, u kterých by došlo k průlomovým infekcím po očkování i po nemoci (až 50% riziko průlomu). Předpokládaný počet nakažených by významně překročil podzim 2021, očkování by nicméně byli ve významné většině chráněni proti těžkému průběhu nemoci. Zásah nemocnic by dosáhl až úrovně „vlny Delta“. Při stávající obsazenosti nemocnic jde o vysoké riziko dalšího nárůstu zátěže. Rizikem je dále vysoký počet neočkovaných zranitelných osob a extrémní rychlost předpokládaného šíření viru.

**V tomto scénáři existuje riziko velmi vysoké zátěže nemocnic**

**Zdravotní dopad a zátěž nemocnic jsou v současné situaci zvládnutelné a další riziková eskalace nebo zahlcení kapacit nemocnic nejsou pravděpodobné.**

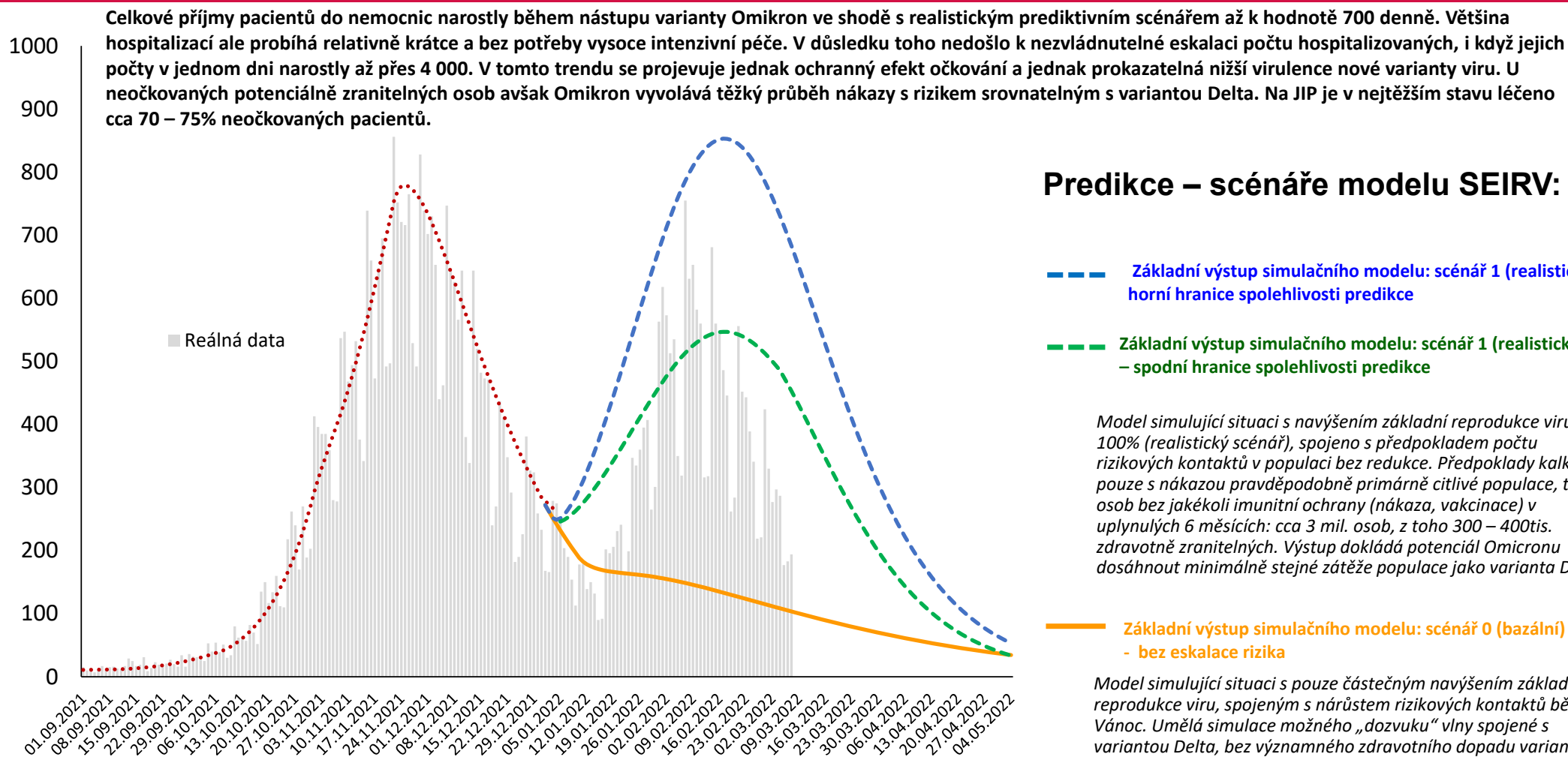


**Celkové počty hospitalizací narostly a naplnily predikce na spodní hranici tzv. realistického původního scénáře. Zátěž JIP osciluje kolem cca 250 hospitalizovaných (průměrné denní příjmy pacientů s COVID-19 na JIP stále dosahují počtu 50), přičemž nejintenzivnější péči vyžadují z více než 70% neočkovaní potenciálně riziková pacientí.**



## Predikovaný počet nových hospitalizačních případů (denní příjmy do nemocnic)

Počet nových hospitalizačních případů



### Predikce – scénáře modelu SEIRV:

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický) – horní hranice spolehlivosti predikce

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický) – spodní hranice spolehlivosti predikce

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) v uplynulých 6 měsících: cca 3 mil. osob, z toho 300 – 400tis. zdravotně zranitelných. Výstup dokládá potenciál Omicronu dosáhnout minimálně stejné zátěže populace jako varianta Delta.

— Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

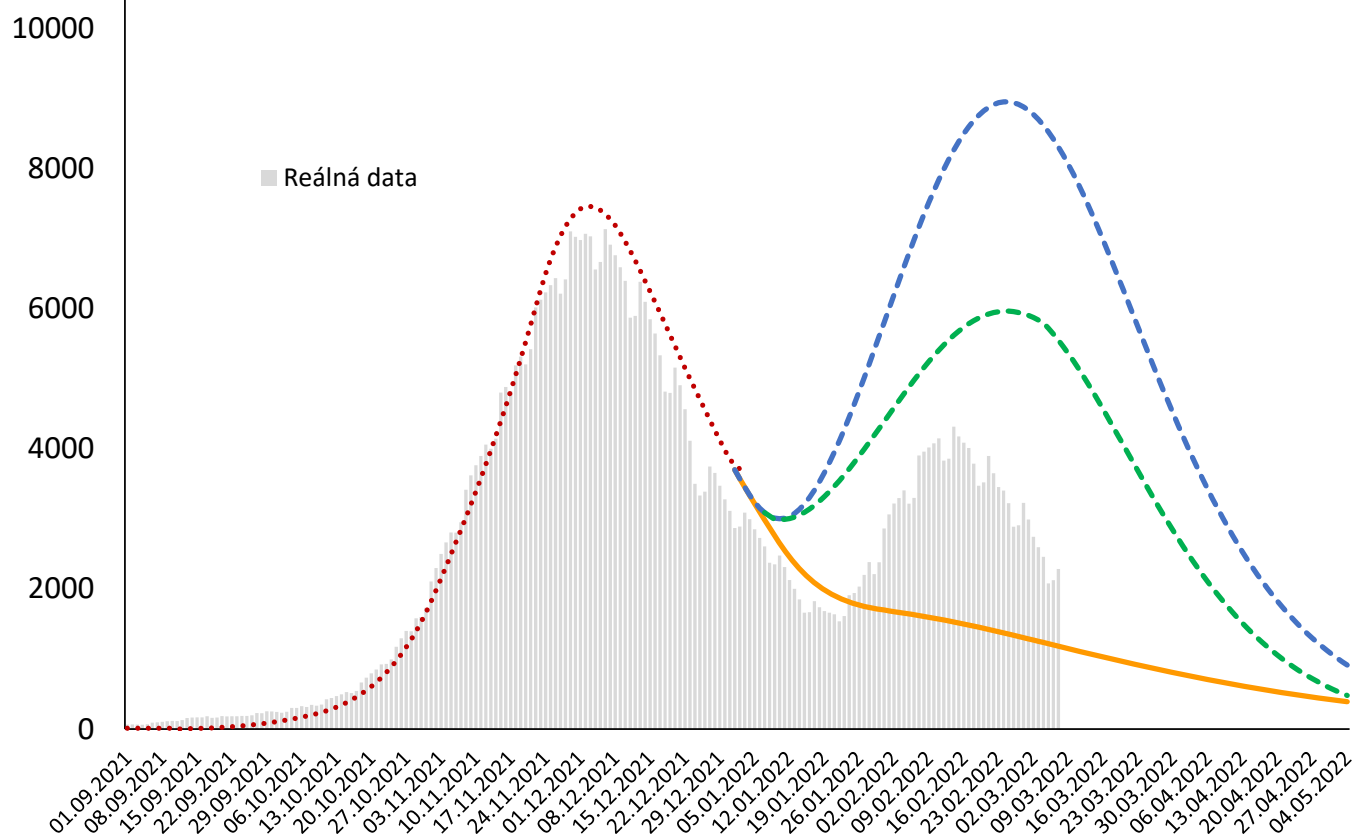
Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně daným neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a jeho novým variantám) je nezbytné výsledky brát jako orientační, umožňující pouze porovnání jednotlivých scénářů, nikoliv jako konkrétní předpověď pro určité období.



## Predikovaný celkový počet aktuálně hospitalizovaných

Počet aktuálně hospitalizovaných

Celkové příjmy pacientů do nemocnic narostly během nástupu varianty Omikron ve shodě s realistickým prediktivním scénářem až k hodnotě 700 denně. Většina hospitalizací ale probíhá relativně krátce a bez potřeby vysoce intenzivní péče. V důsledku toho nedošlo k nevládnutelné eskalaci počtu hospitalizovaných, i když jejich počty v jednom dni narostly až přes 4 000. V tomto trendu se projevuje jednak ochranný efekt očkování a jednak prokazatelná nižší virulence nové varianty viru. U neočkovaných potenciálně zranitelných osob avšak Omikron vyvolává těžký průběh nákazy s rizikem srovnatelným s variantou Delta. Na JIP je v nejtěžším stavu léčeno cca 70 – 75% neočkovaných pacientů.



### Predikce – scénáře modelu SEIRV:

— Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický): horní hranice spolehlivosti predikce

— Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický) – spodní hranice spolehlivosti predikce

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) v uplynulých 6 měsících: cca 3 mil. osob, z toho 300 – 400tis. zdravotně zranitelných. Výstup dokládá potenciál Omicronu dosáhnout minimálně stejné zátěže populace jako varianta Delta.

— Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

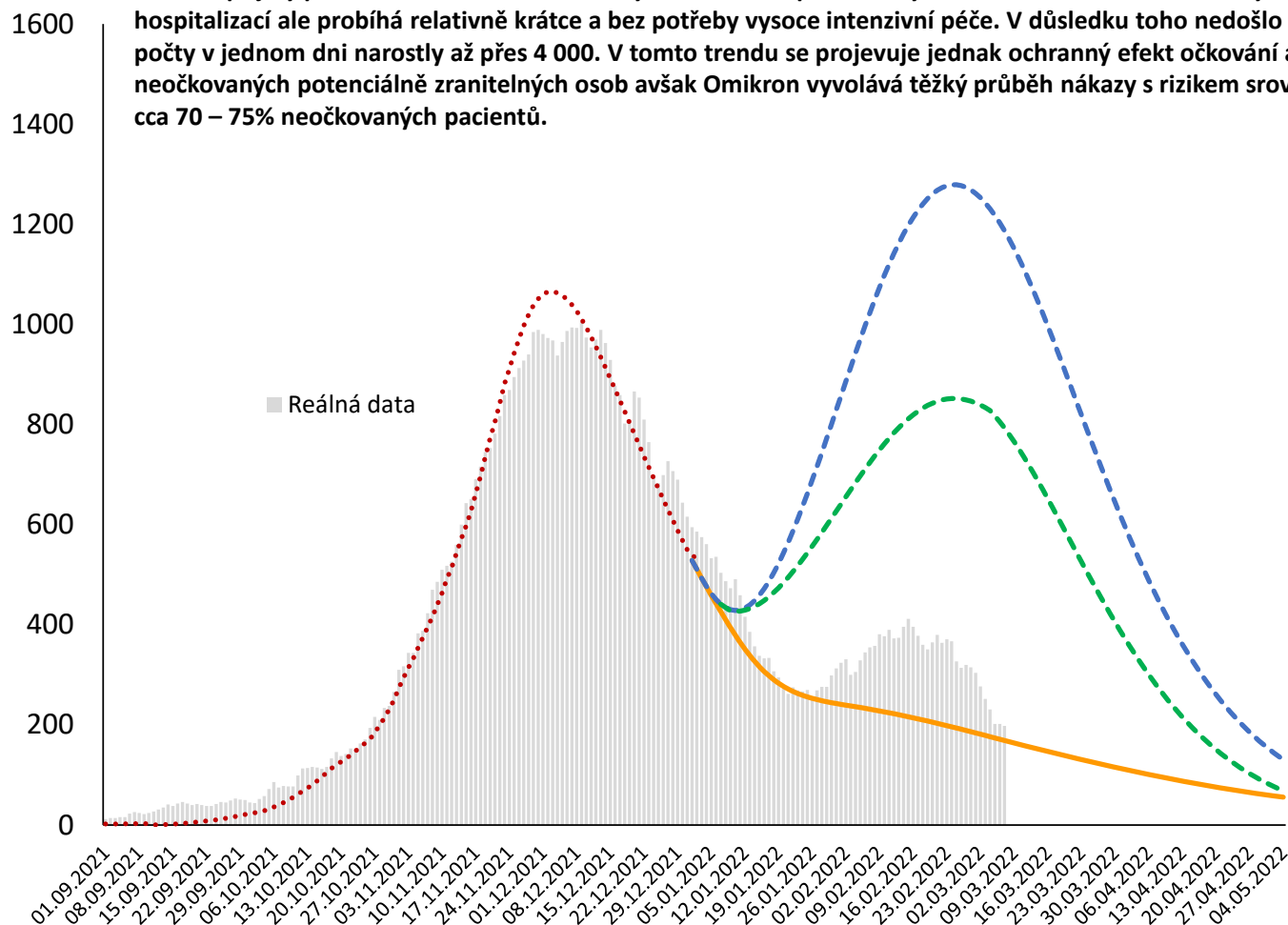
Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně daným neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a jeho novým variantám) je nezbytné výsledky brát jako orientační, umožňující pouze porovnání jednotlivých scénářů, nikoliv jako konkrétní předpověď pro určité období.

## Predikovaný počet aktuálně hospitalizovaných na JIP

Celkové příjmy pacientů do nemocnic narostly během nástupu varianty Omikron ve shodě s realistickým prediktivním scénářem až k hodnotě 700 denně. Většina hospitalizací ale probíhá relativně krátce a bez potřeby vysoce intenzivní péče. V důsledku toho nedošlo k nevládnutelné eskalaci počtu hospitalizovaných, i když jejich počty v jednom dni narostly až přes 4 000. V tomto trendu se projevuje jednak ochranný efekt očkování a jednak prokazatelná nižší virulence nové varianty viru. U neočkovaných potenciálně zranitelných osob avšak Omikron vyvolává těžký průběh nákazy s rizikem srovnatelným s variantou Delta. Na JIP je v nejtěžším stavu léčeno cca 70 – 75% neočkovaných pacientů.

Počet aktuálně hospitalizovaných na JIP



### Predikce – scénáře modelu SEIRV:

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický): horní hranice spolehlivosti predikce

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický) – spodní hranice spolehlivosti predikce

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) v uplynulých 6 měsících: cca 3 mil. osob, z toho 300 – 400tis. zdravotně zranitelných. Výstup dokládá potenciál Omicronu dosáhnout minimálně stejné zátěže populace jako varianta Delta.

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

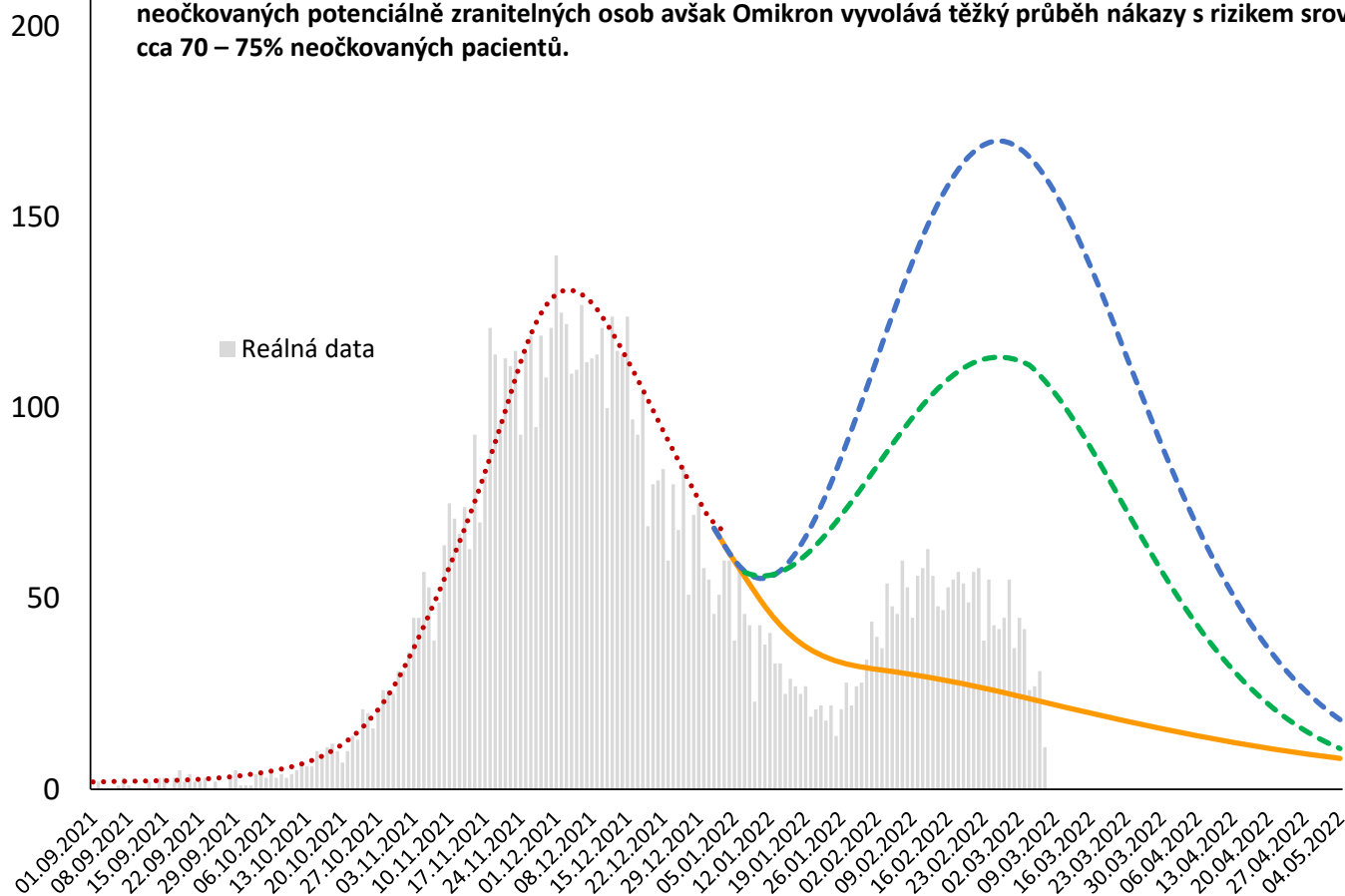
Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně daným neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a jeho novým variantám) je nezbytné výsledky brát jako orientační, umožňující pouze porovnání jednotlivých scénářů, nikoliv jako konkrétní předpověď pro určité období.

## Predikovaný počet zemřelých

Celkové příjmy pacientů do nemocnic narostly během nástupu varianty Omikron ve shodě s realistickým prediktivním scénářem až k hodnotě 700 denně. Většina hospitalizací ale probíhá relativně krátce a bez potřeby vysoce intenzivní péče. V důsledku toho nedošlo k nevládnutelné eskalaci počtu hospitalizovaných, i když jejich počty v jednom dni narostly až přes 4 000. V tomto trendu se projevuje jednak ochranný efekt očkování a jednak prokazatelná nižší virulence nové varianty viru. U neočkovaných potenciálně zranitelných osob avšak Omikron vyvolává těžký průběh nákazy s rizikem srovnatelným s variantou Delta. Na JIP je v nejtěžším stavu léčeno cca 70 – 75% neočkovaných pacientů.

Počet zemřelých



## Predikce – scénáře modelu SEIRV:

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický): horní hranice spolehlivosti predikce

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický) – spodní hranice spolehlivosti predikce

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) v uplynulých 6 měsících: cca 3 mil. osob, z toho 300 – 400tis. zdravotně zranitelných. Výstup dokládá potenciál Omicronu dosáhnout minimálně stejné zátěže populace jako varianta Delta.

— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně daným neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a jeho novým variantám) je nezbytné výsledky brát jako orientační, umožňující pouze porovnání jednotlivých scénářů, nikoliv jako konkrétní předpověď pro určité období.

# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Základním faktorem determinujícím  
zdravotní dopad Omikronu je ochranný  
efekt vakcinace**

**Zásadním faktorem pro kontrolu epidemie je i v éře Omikronu očkování**

**Ochranný efekt vakcinace je stále zásadní a vysoký. Klesá sice ochrana proti nákaze samotné u očkování dvěma dávkami, ale posilující dávka ji vrací zpět na hodnotu kolem 50%. Ochrana proti těžkému průběhu nemoci je trvalá, u zranitelných skupin nad 90%.**



# Ochranný efekt očkování proti těžkému průběhu nemoci je zásadní zejména v populaci potenciálně zranitelných osob

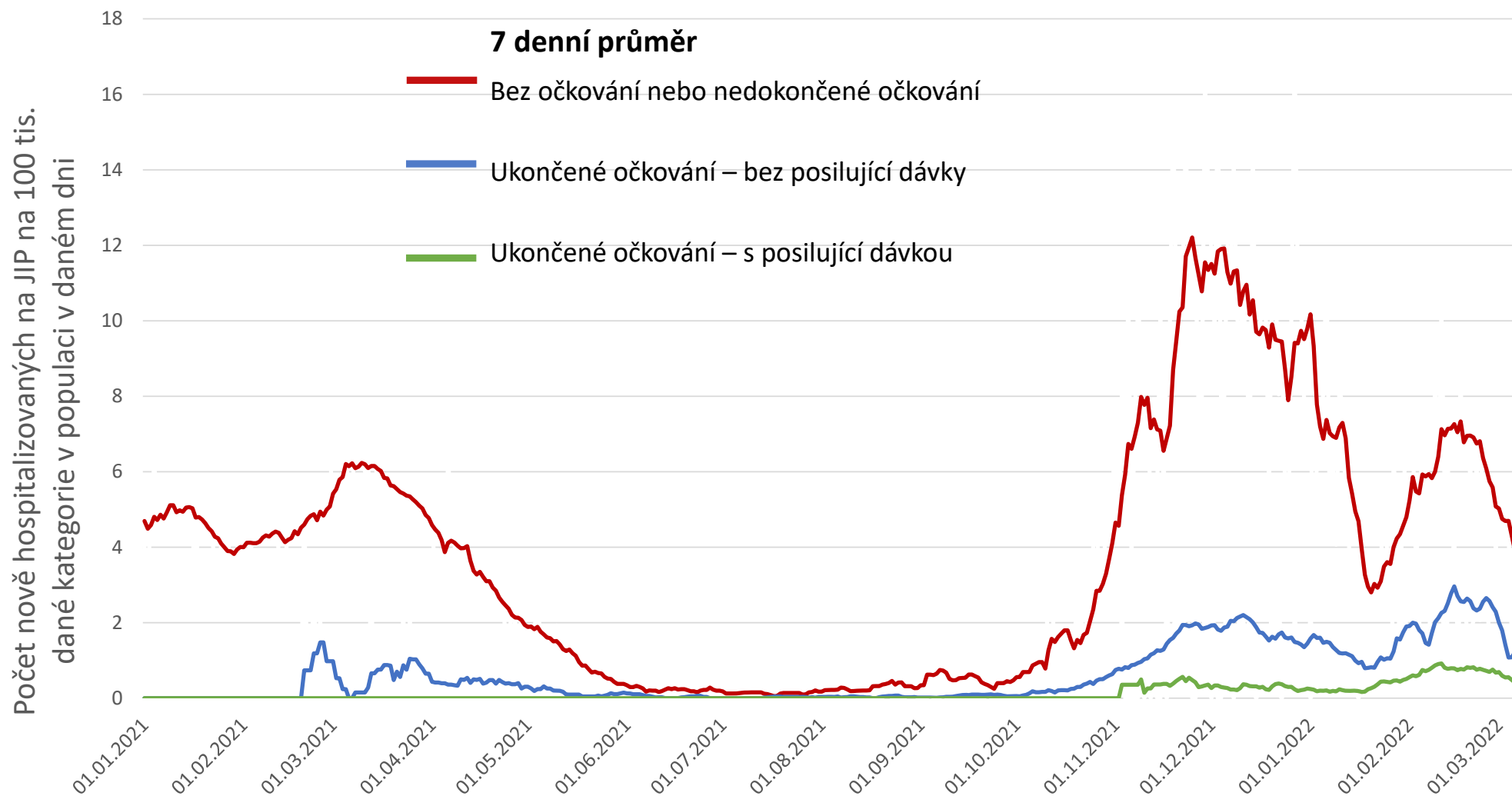
7.3.2022

<b>POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *</b>	<b>Oproti neočkovaným*</b>
OE PROTI NÁKAZE	43.5%
OE PROTI HOSPITALIZACI	63.0%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	72.7%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	71.1%

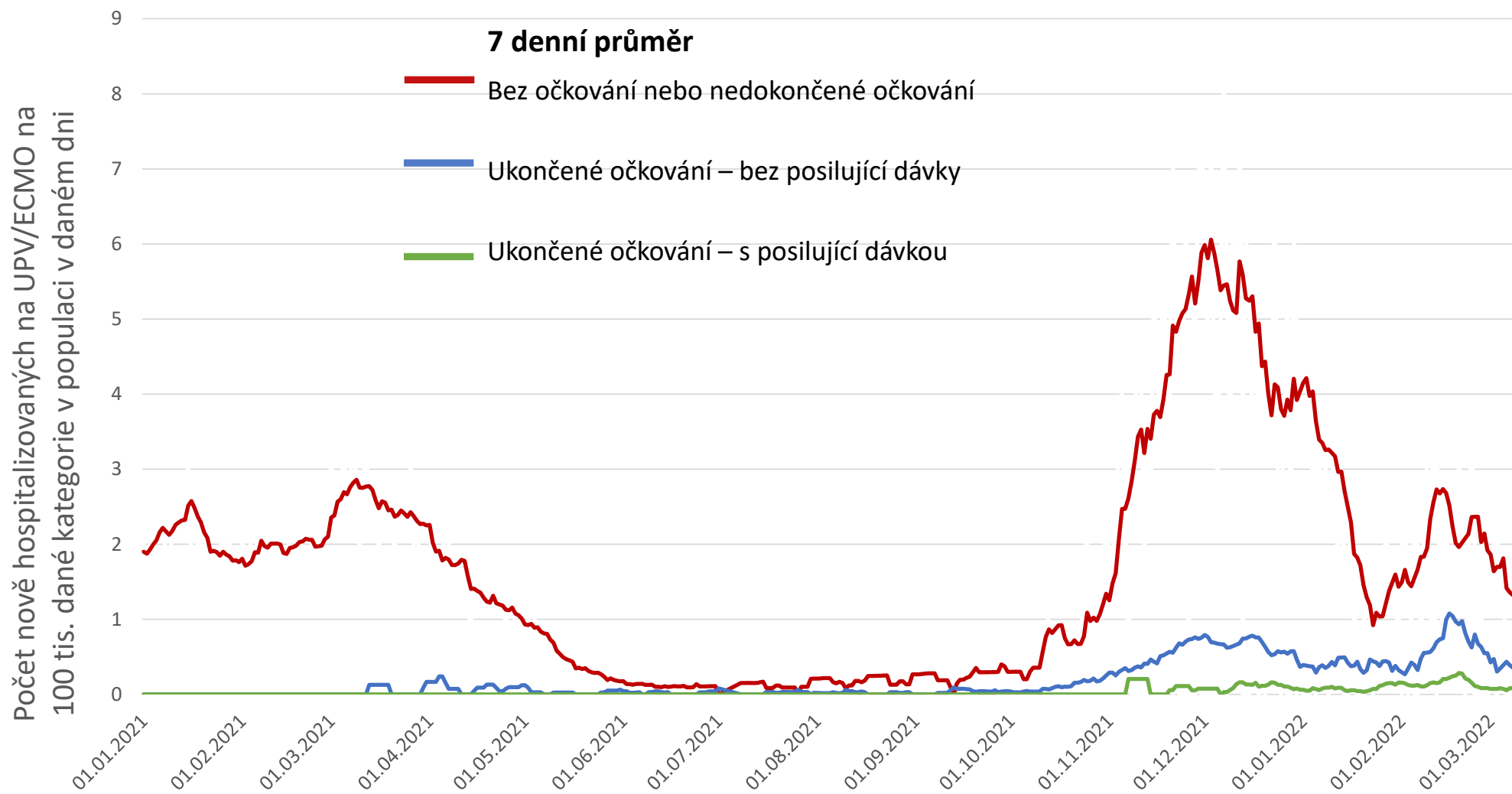
<b>POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU *</b>	<b>Oproti neočkovaným*</b>
OE PROTI NÁKAZE	48.4%
OE PROTI HOSPITALIZACI	83.8%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	90.4%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	94.6%

\* Kalkulováno ze 7denních kumulativních počtů případů onemocnění; vždy ve srovnání populace s dokončeným očkováním vs. populace neočkováná

## Počet nově hospitalizovaných s COVID-19 na JIP na 100tis. osob v očkované a neočkované populaci (populace 65+)



## Počet nově hospitalizovaných s COVID-19 na UPV/ECMO na 100tis. osob v očkované a neočkované populaci (populace 65+)



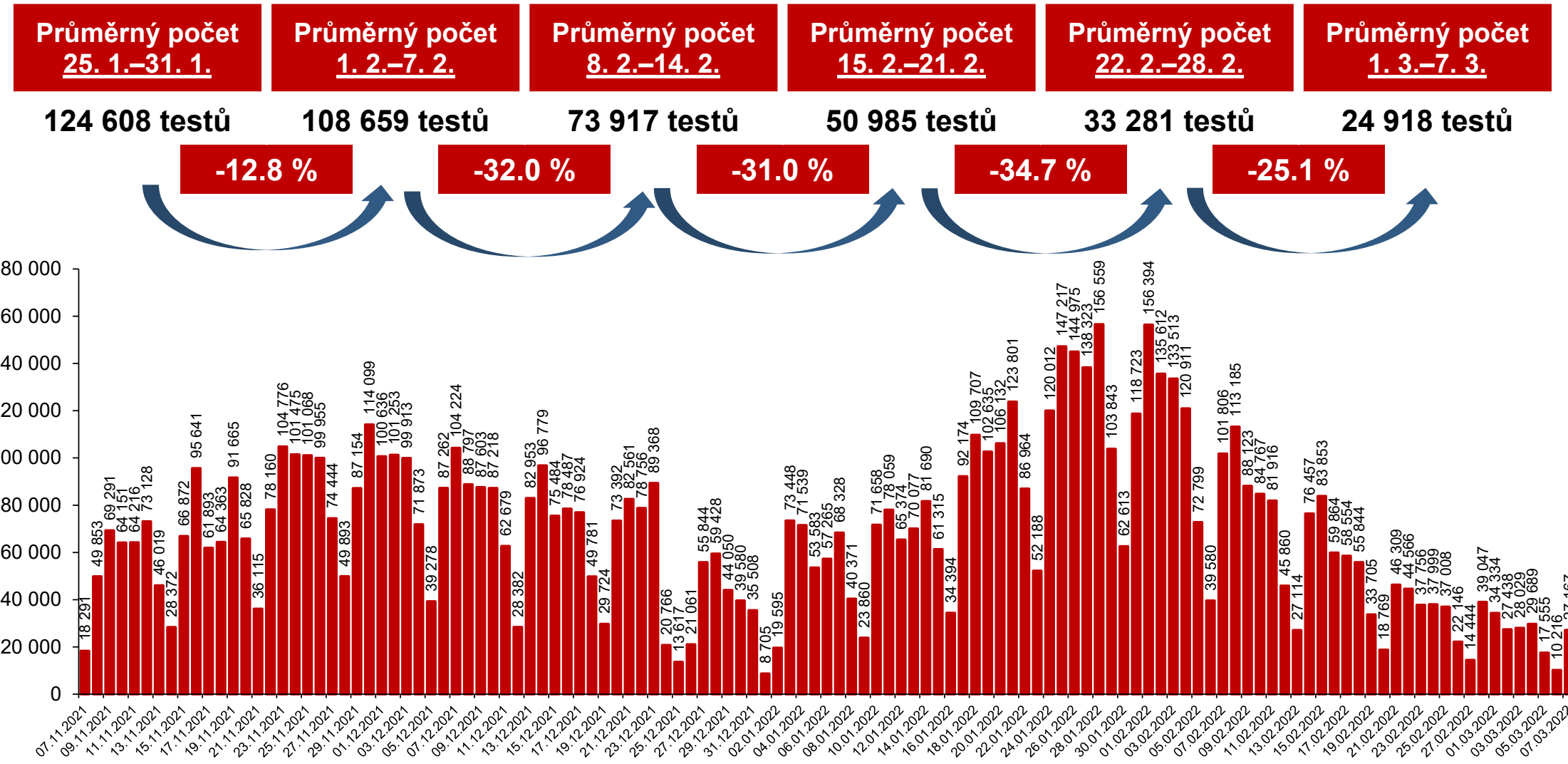


# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

## Prováděné testy a jejich pozitivita

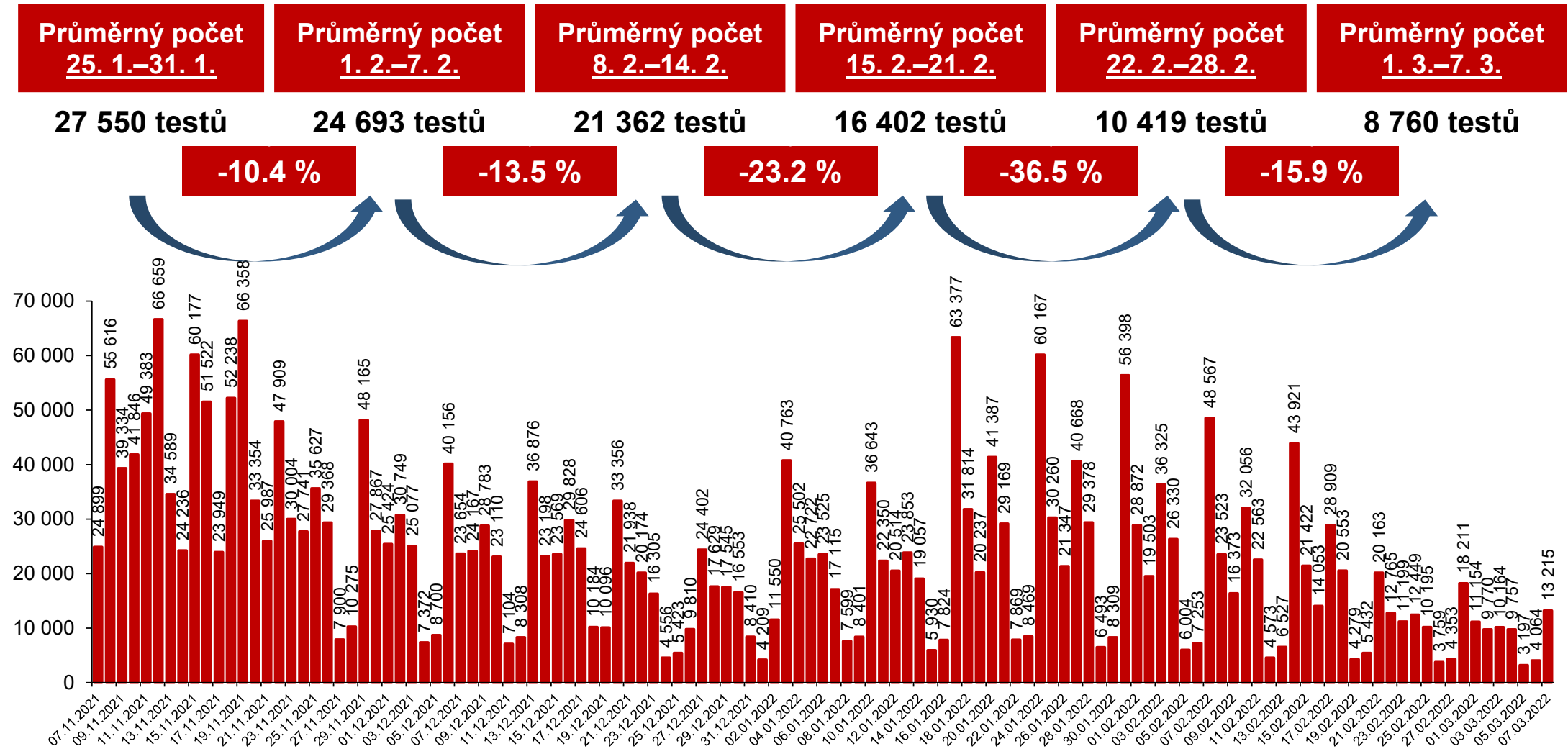
# Počty realizovaných PCR testů v čase

Počet PCR testů klesá, denní průměr se pohybuje nad 25 000 testů.



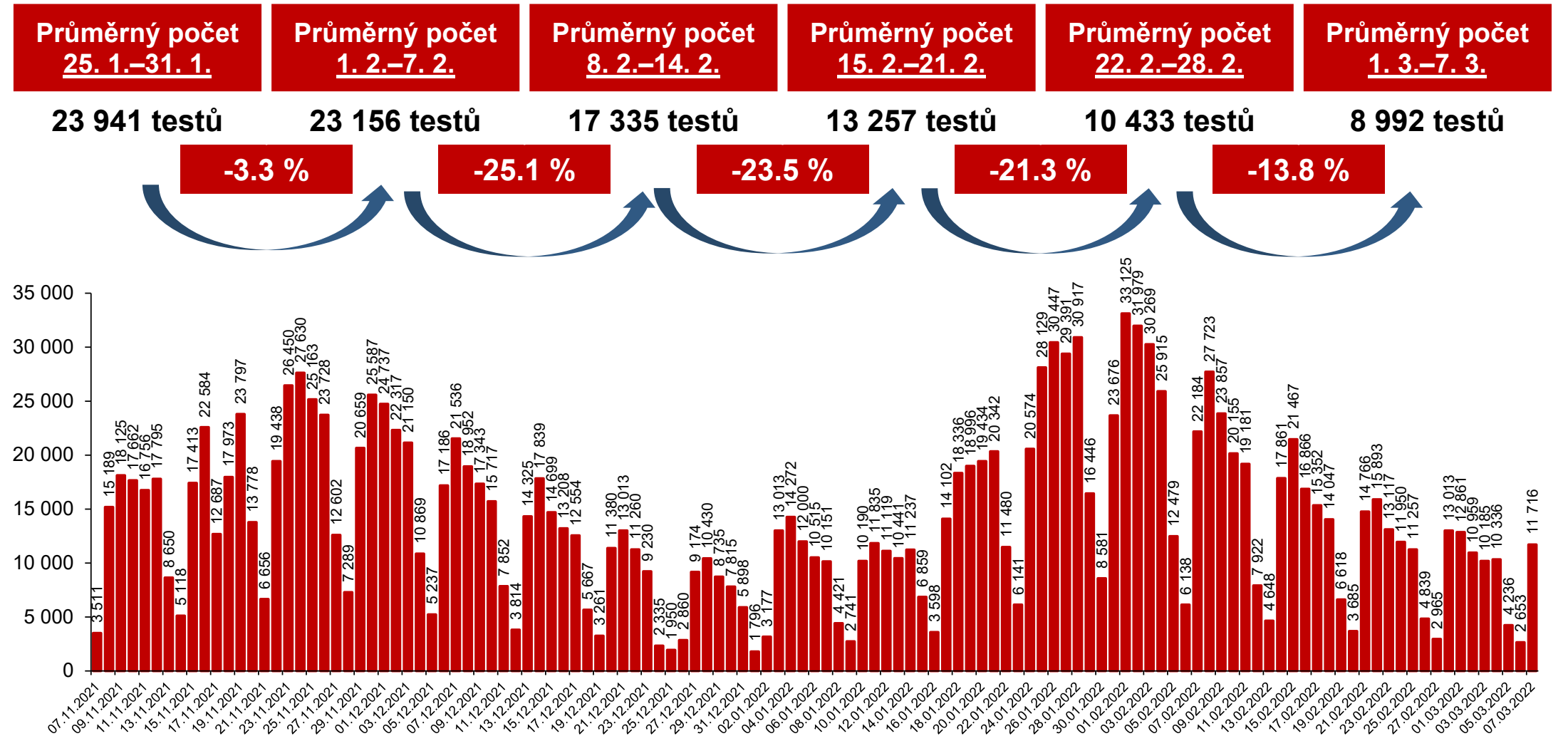
# Počty realizovaných AG testů v čase

Počet AG testů je stabilní, do trendu zasahovalo plošné testování škol a firem.



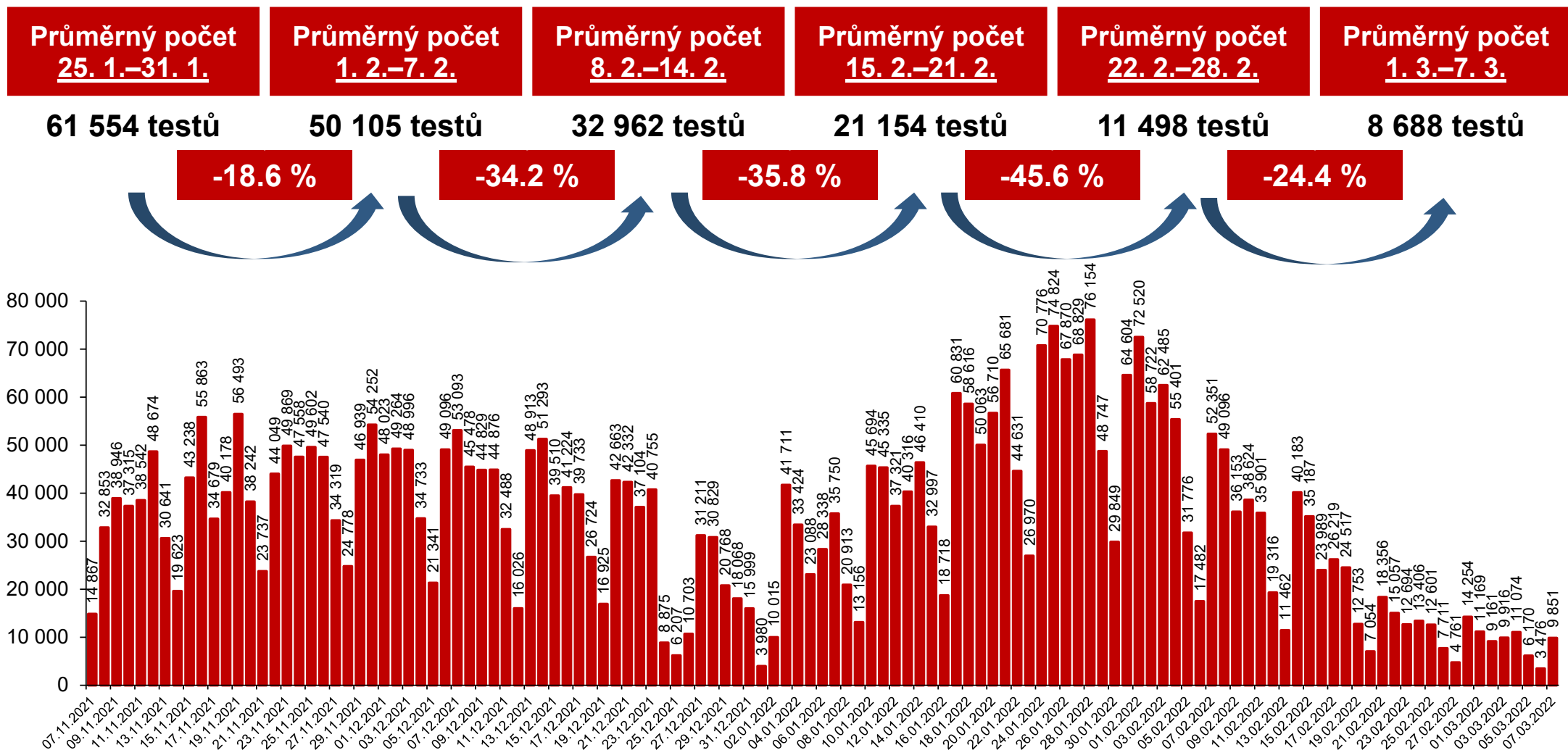
# Počty realizovaných testů s diagnostickou indikací v čase

Počet testů klesá, denní průměr se pohybuje kolem 10 000 testů denně.



## Počty realizovaných testů s epidemiologickou indikací v čase

**Počet testů klesá, denní průměr se pohybuje okolo 10 000.**



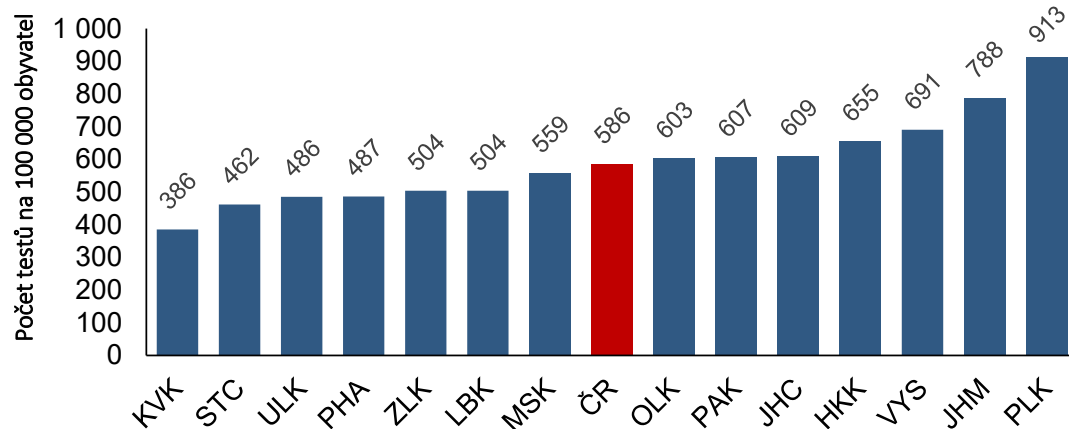
# Počty testů dle indikace a účelu: 01. 03. – 07. 03. 2022



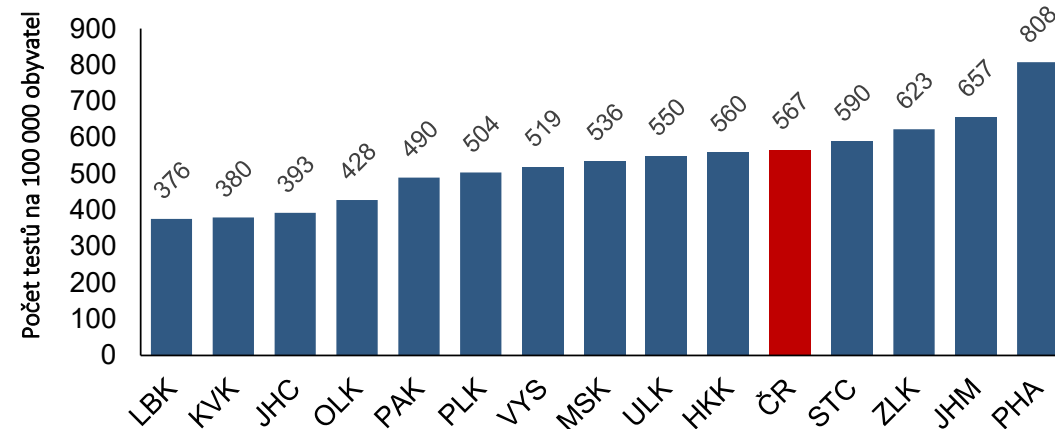
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



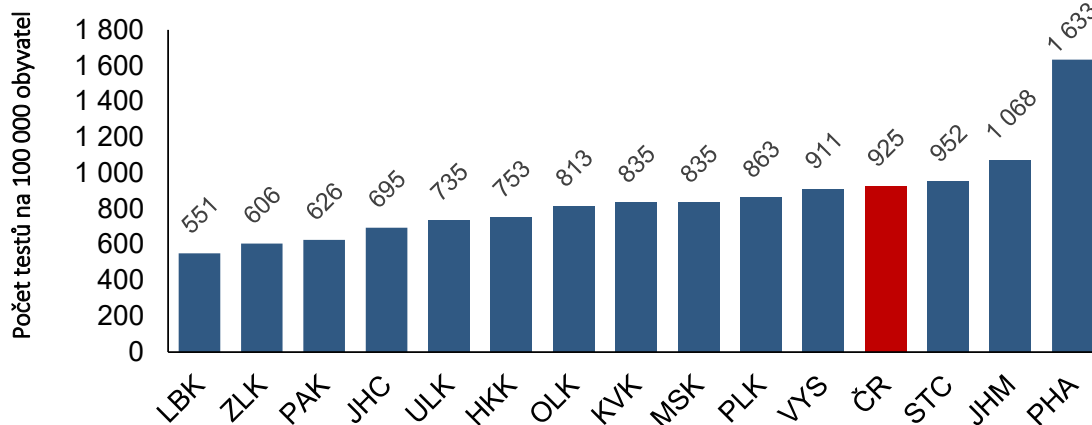
## Indikované - diagnostické



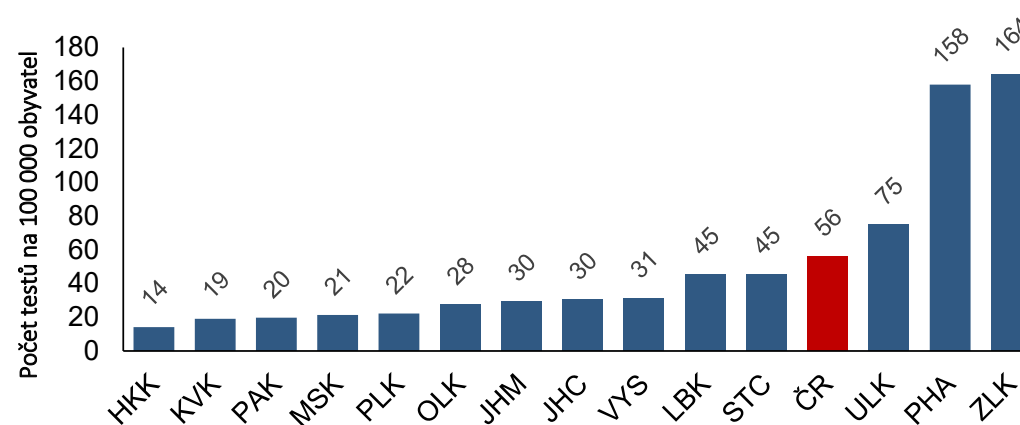
## Indikované - epidemiologické



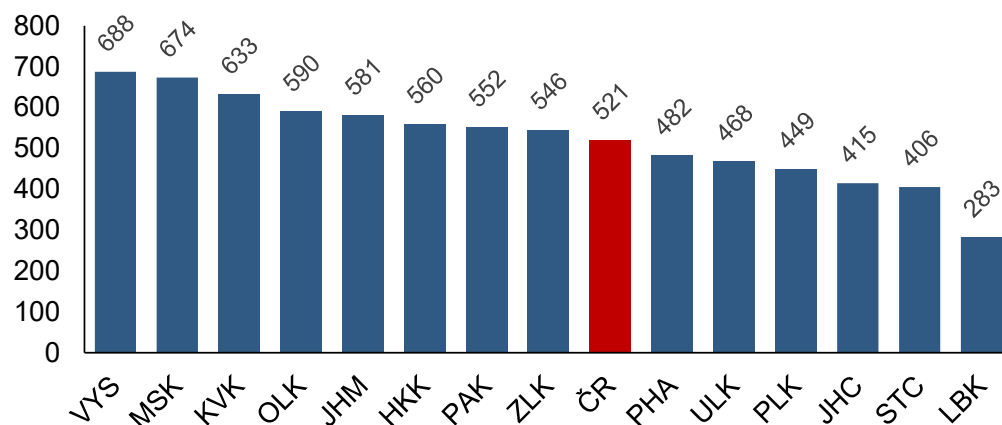
## Preventivní



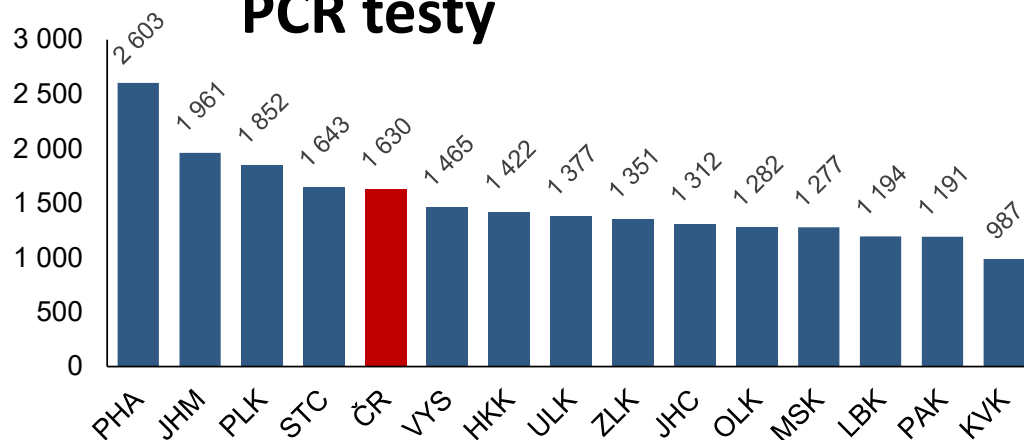
## Ostatní



## AG testy



## PCR testy



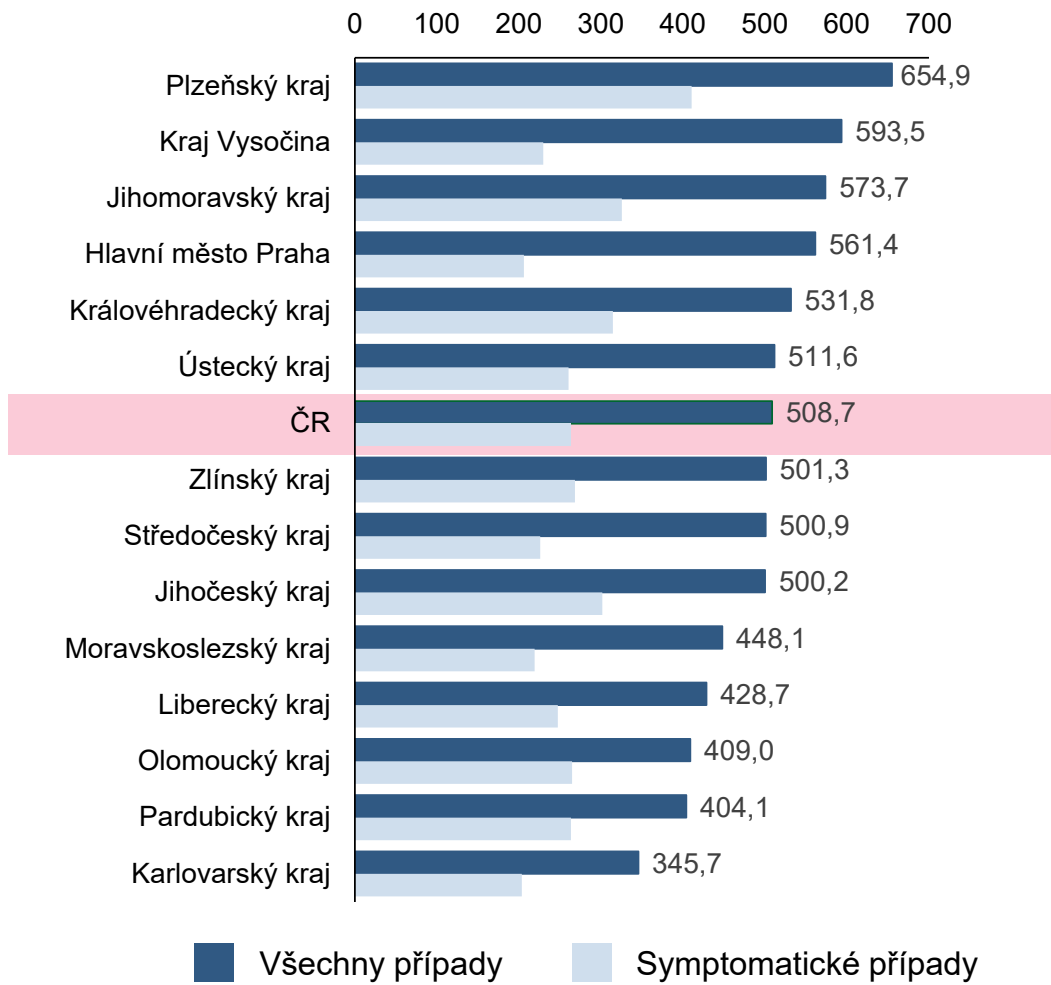
## Pozitivní záchyty celkem 01.03–07.03.2022

**N = 75 250 nově pozitivních**

- PCR - celkem N = 69 894 (92.9%)
  - PCR - symptomatictí N = 33 517 (44.5%)
  - PCR - asymptomatictí N = 36 377 (48.3%)
- AG - celkem N = 5 356 (7.1%)
  - AG - symptomatictí N = 4 234 (5.6%)
  - AG - asymptomatictí potvrzení PCR  
N = 1 122 (1.5%)

**Nové a nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel k 7. 3. 2022**

**Počet případů za 7 dní/100 tis. obyv.**



**Pozitivní záchyty celkem  
01.03–07.03.2022**

**N = 75 250 nově pozitivních**

- PCR - celkem N = 69 894 (92.9%)
  - PCR - symptomatické N = 33 517 (44.5%)
  - PCR - asymptomatické N = 36 377 (48.3%)
- AG - celkem N = 5 356 (7.1%)
  - AG - symptomatické N = 4 234 (5.6%)
  - AG - asymptomatické potvrzení PCR  
N = 1 122 (1.5%)



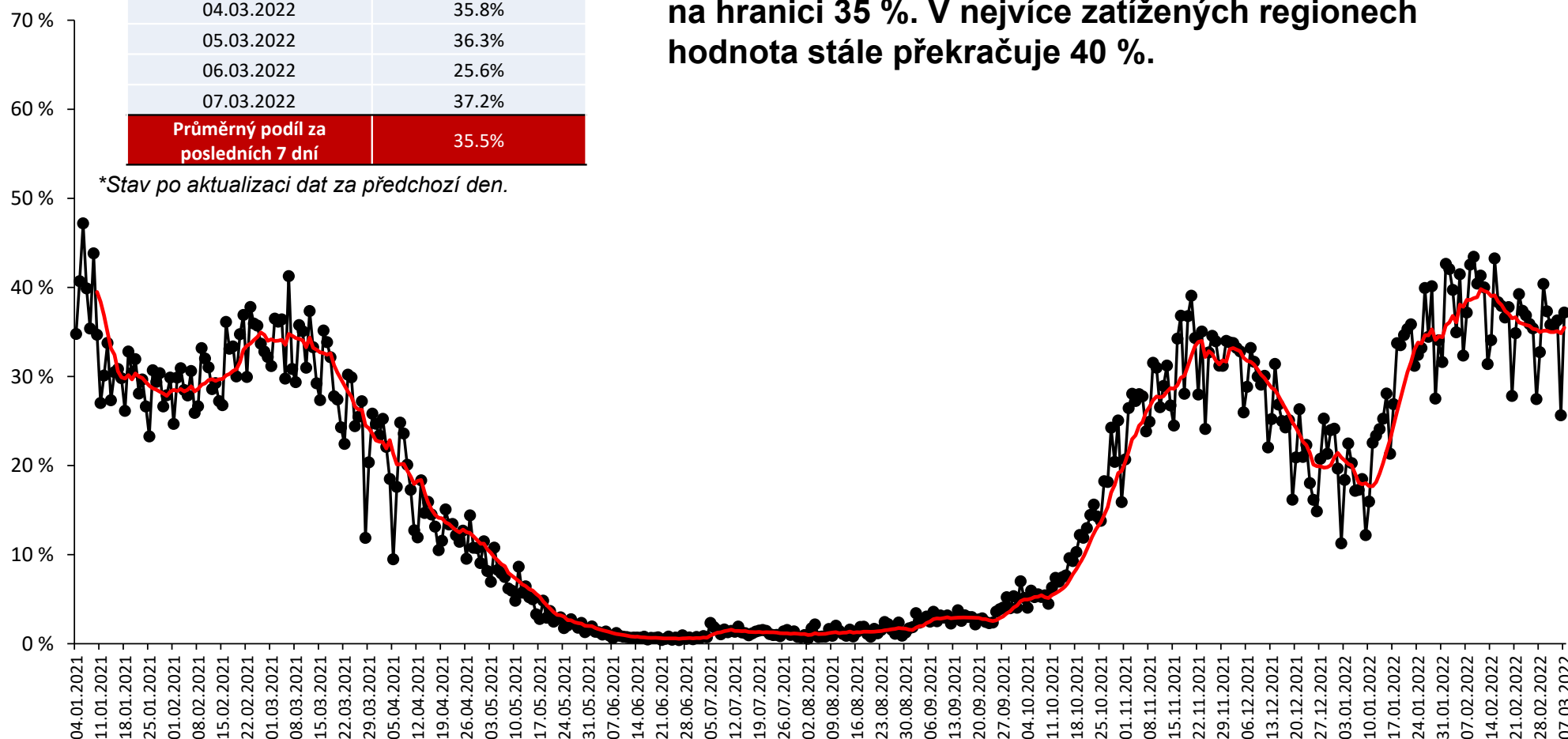
## Podíl pozitivních testů: diagnostické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
01.03.2022	40.4%
02.03.2022	37.3%
03.03.2022	35.8%
04.03.2022	35.8%
05.03.2022	36.3%
06.03.2022	25.6%
07.03.2022	37.2%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	35.5%

\*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

V posledních týdnech se zastavil pokles relativní positivity diagnostických testů, která nyní osciluje na hranici 35 %. V nejvíce zatížených regionech hodnota stále překračuje 40 %.

Podíl pozitivních testů v ČR



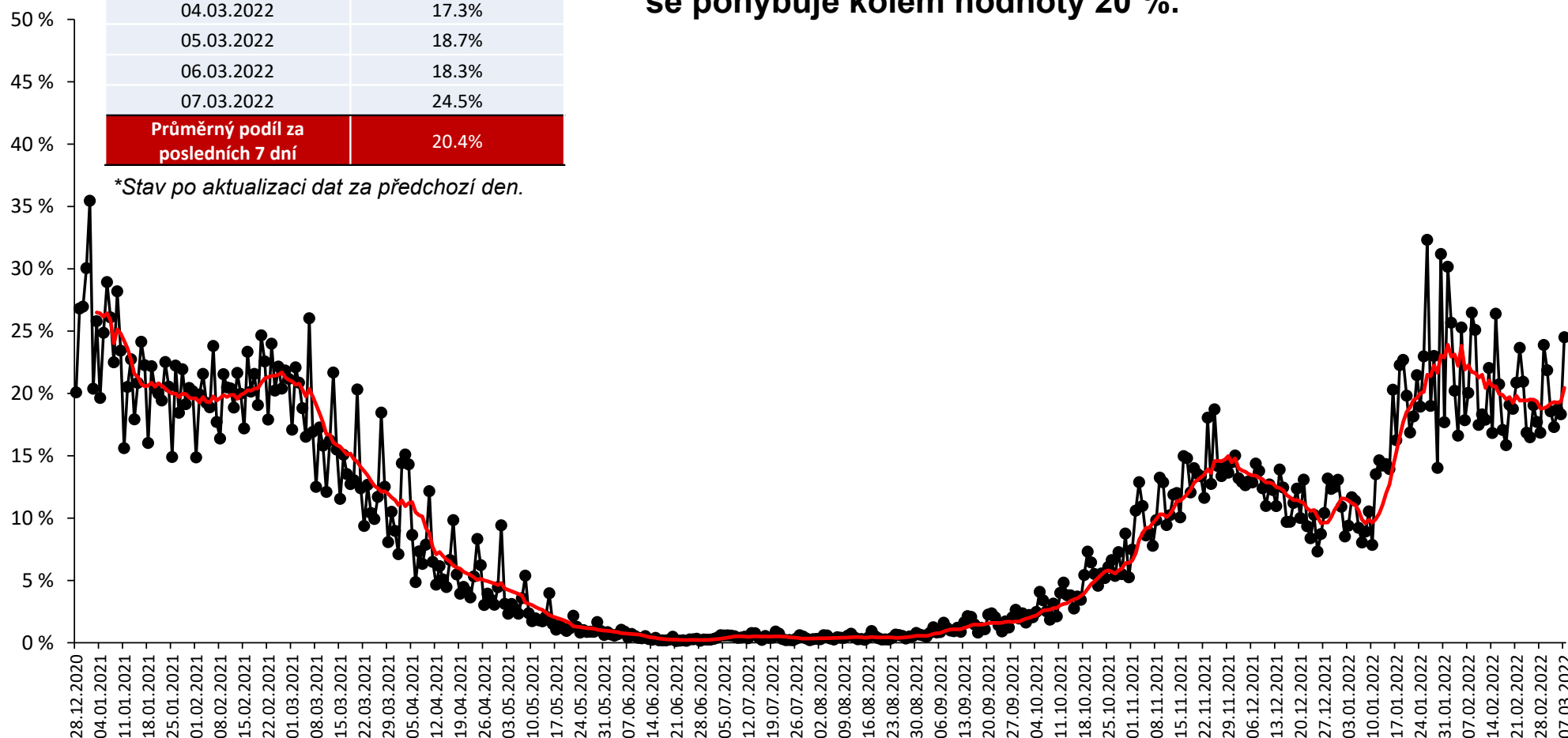
## Podíl pozitivních testů: epidemiologické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
01.03.2022	23.9%
02.03.2022	21.9%
03.03.2022	18.6%
04.03.2022	17.3%
05.03.2022	18.7%
06.03.2022	18.3%
07.03.2022	24.5%
<b>Průměrný podíl za posledních 7 dní</b>	<b>20.4%</b>

\*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Relativní pozitivita epidemiologicky indikovaných testů se pohybuje kolem hodnoty 20 %.

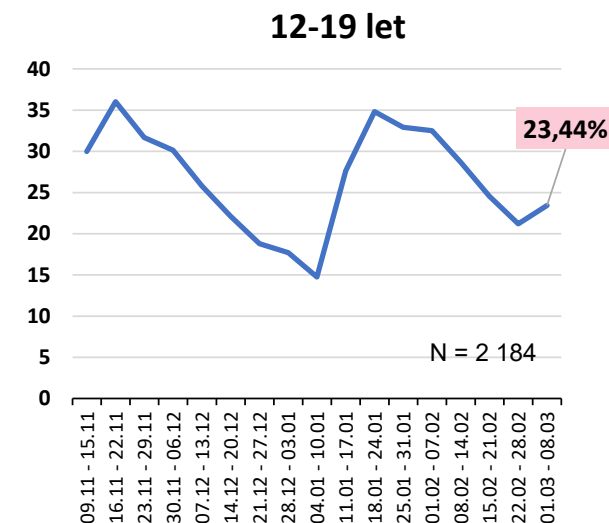
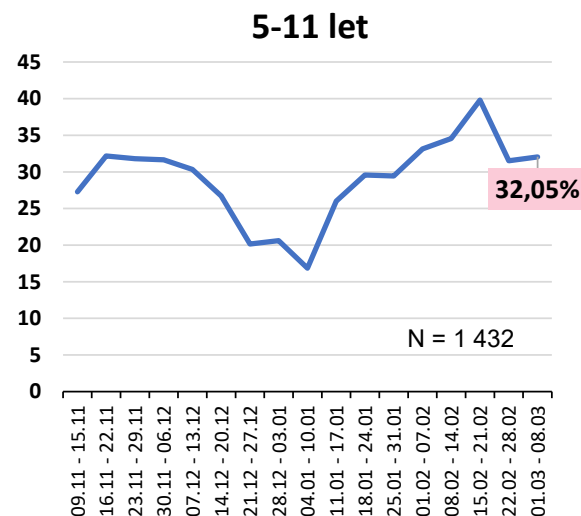
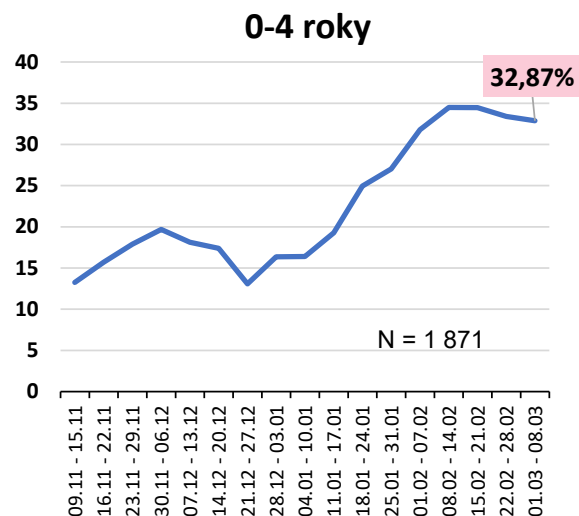
Podíl pozitivních testů v ČR



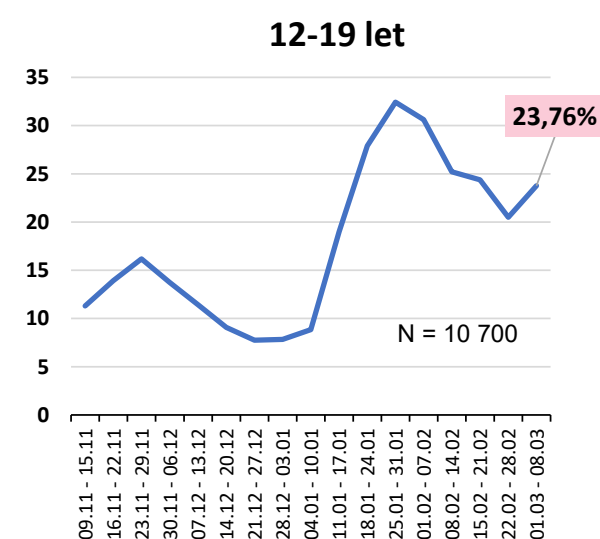
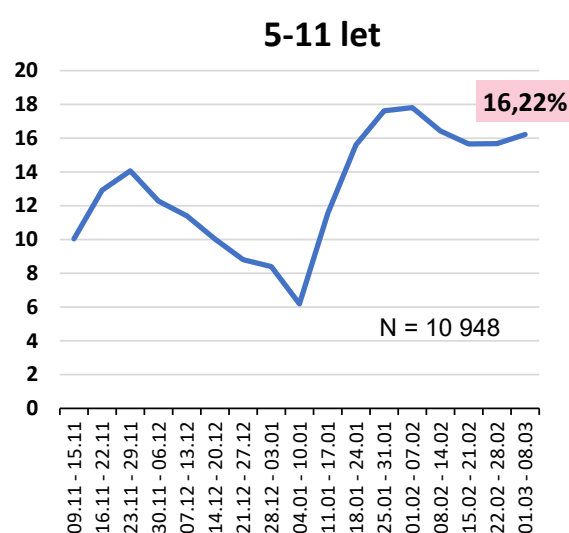
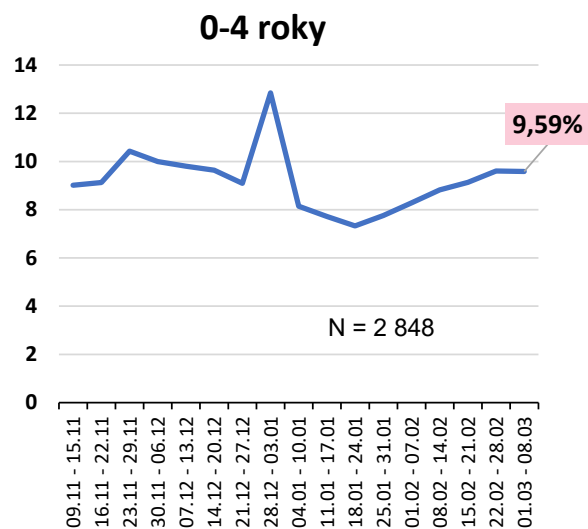
# Relativní pozitivita testů u dětí a mladistvých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou  
nebo klinickou indikací



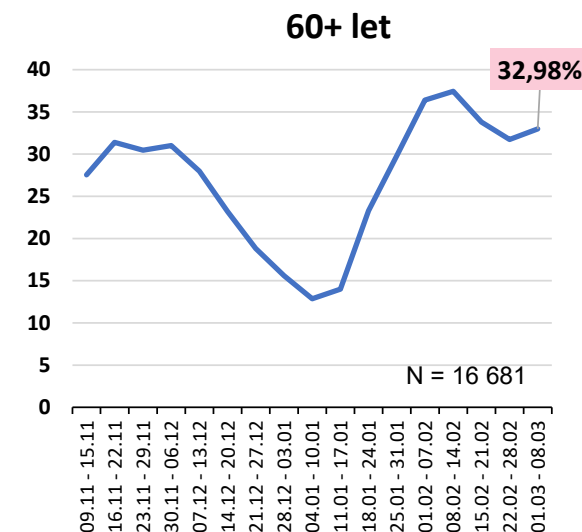
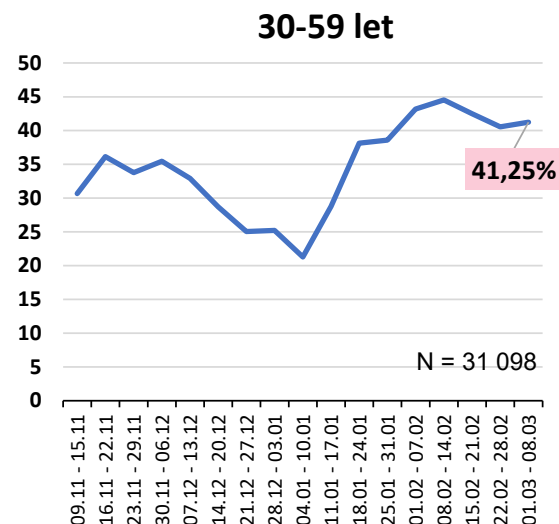
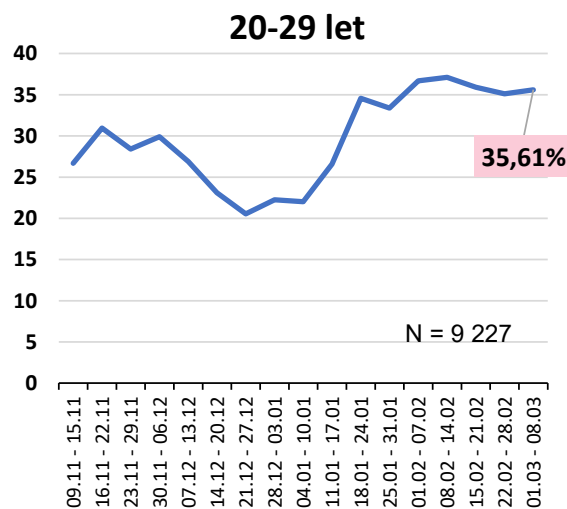
Testy s epidemiologickou  
indikací



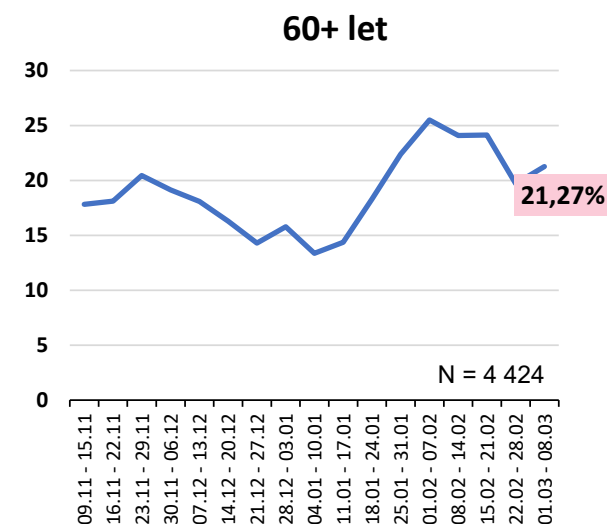
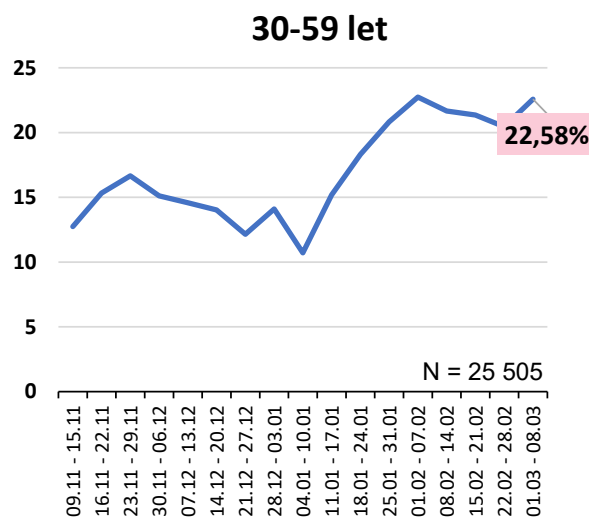
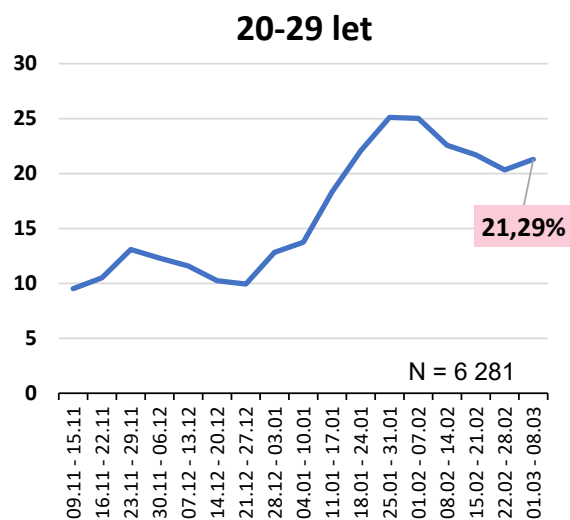
# Relativní pozitivita testů u dospělých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou  
nebo klinickou indikací



Testy s epidemiologickou  
indikací



# Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



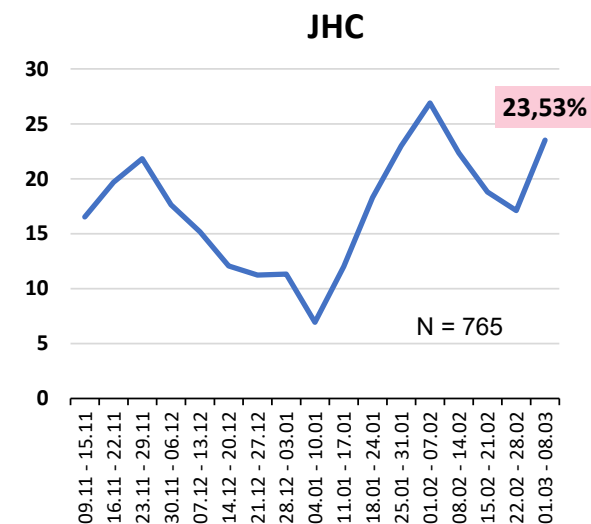
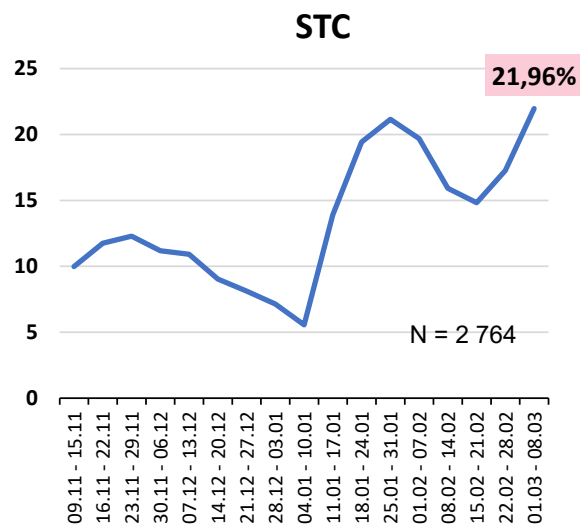
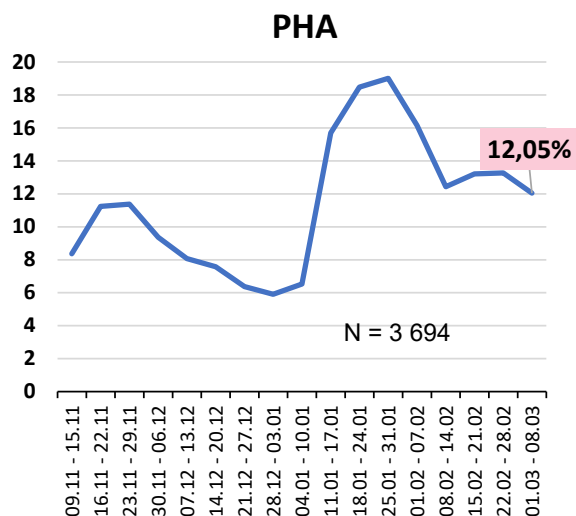
ONEMOCNĚNÍ  
AKTUÁLNĚ



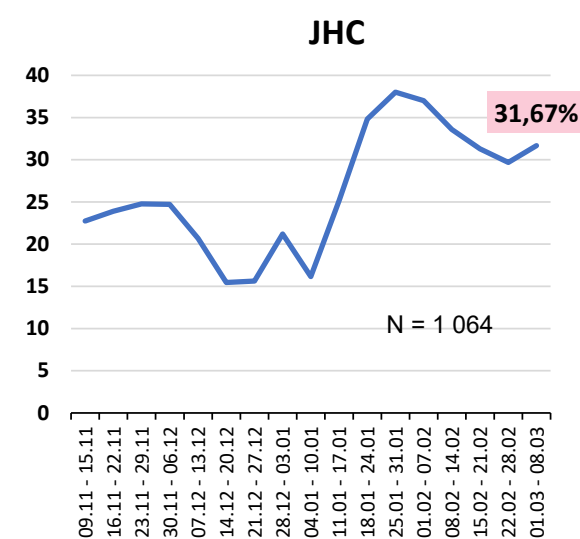
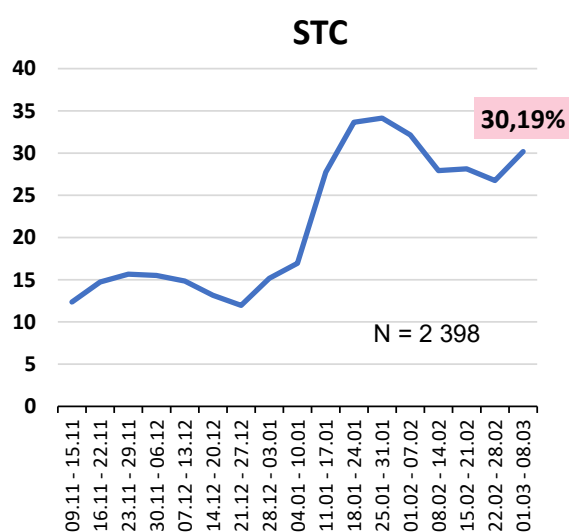
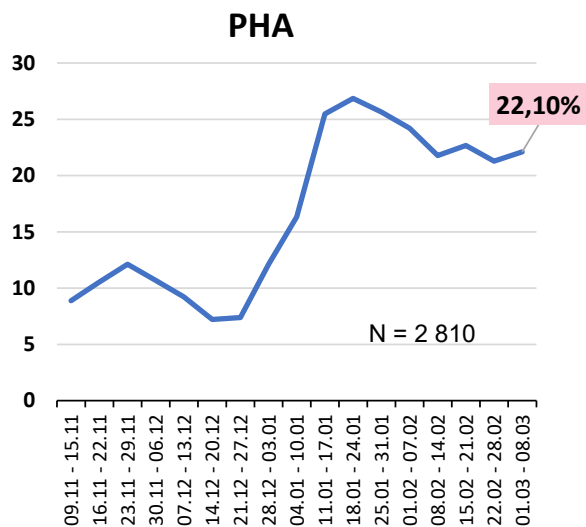
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



## Věková kategorie 6–15 let



## Věková kategorie 16–29 let



# Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



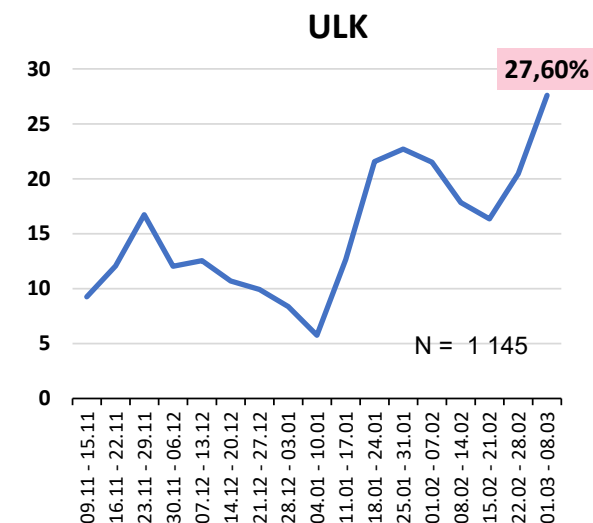
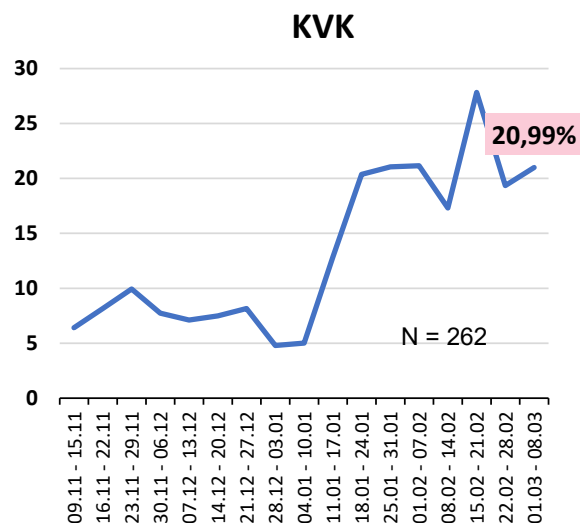
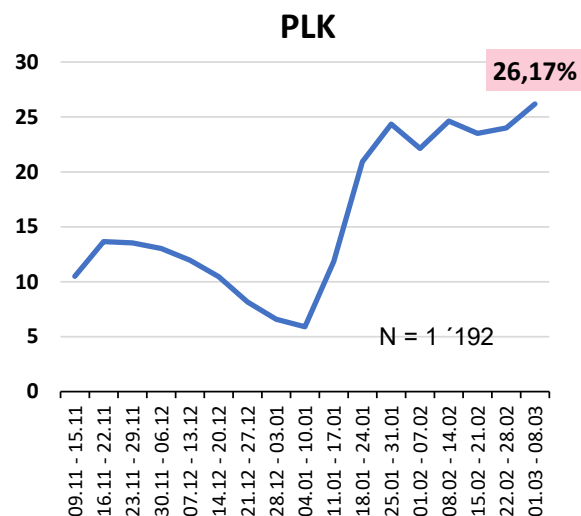
ONEMOCNĚNÍ  
AKTUÁLNĚ



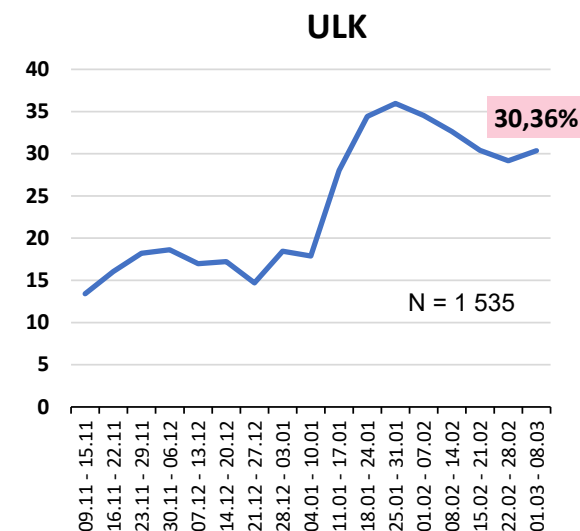
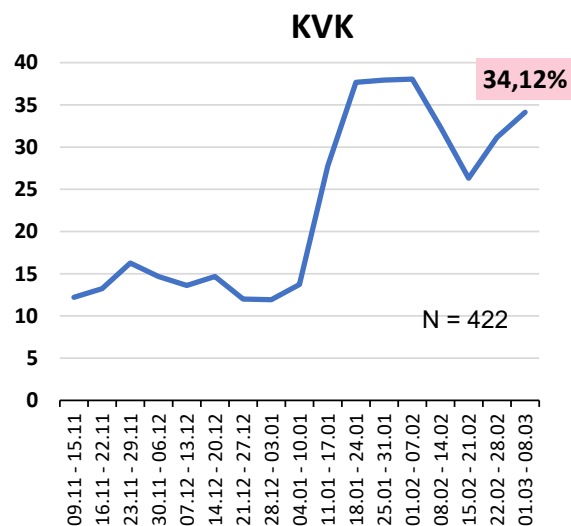
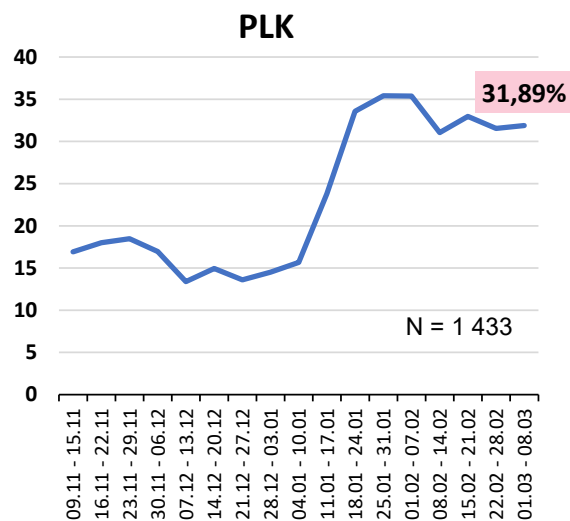
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



## Věková kategorie 6–15 let



## Věková kategorie 16–29 let



# Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



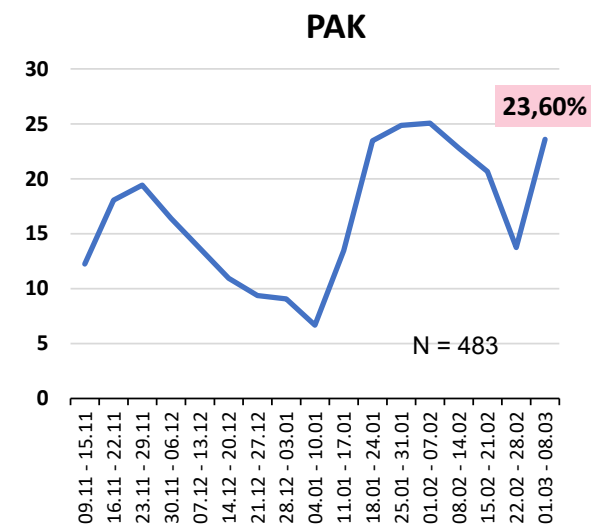
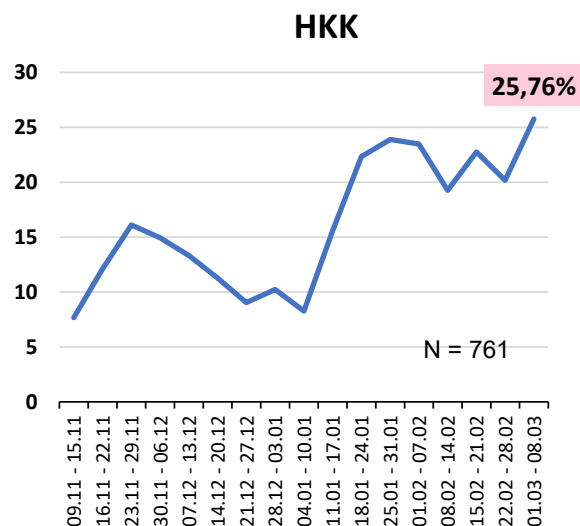
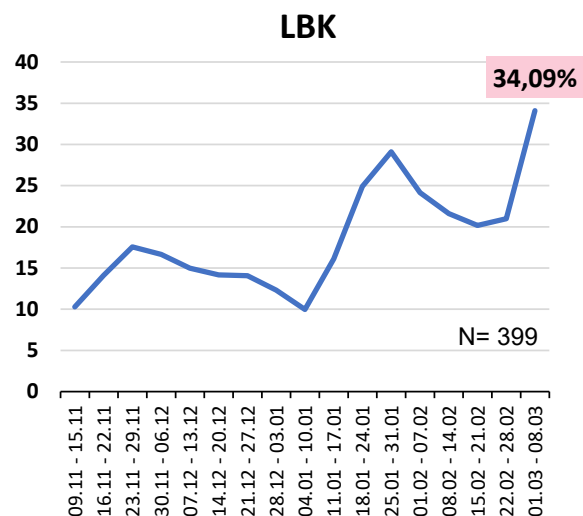
ONEMOCNĚNÍ  
AKTUÁLNĚ



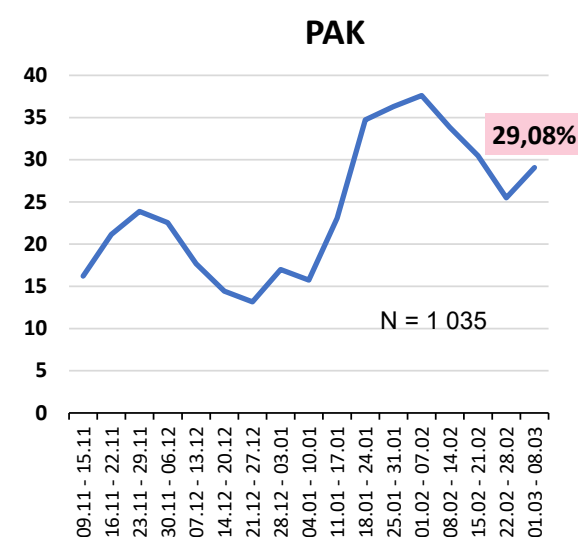
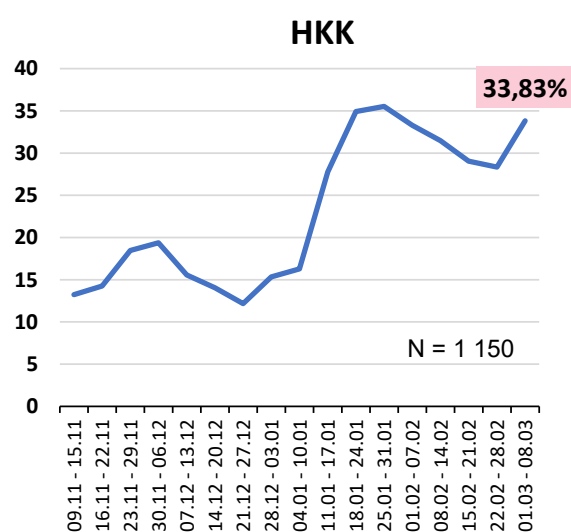
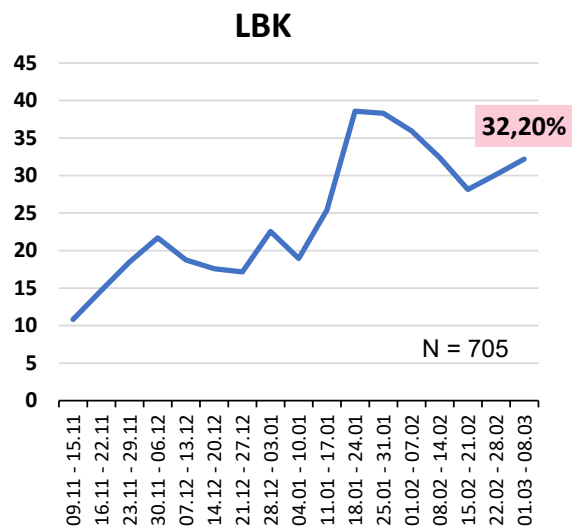
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita všech indikovaných testů  
(testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

# Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



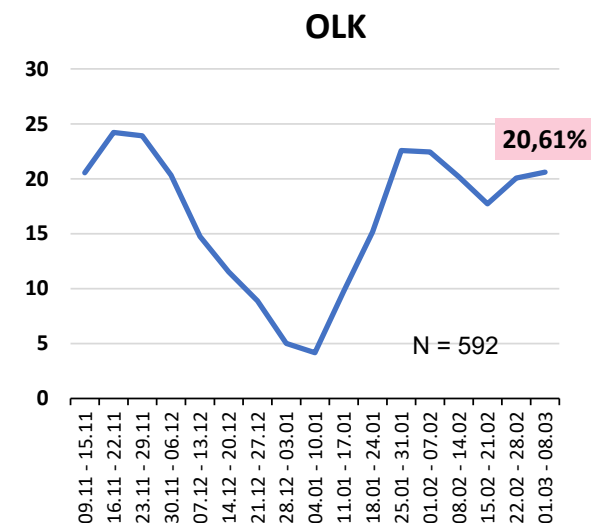
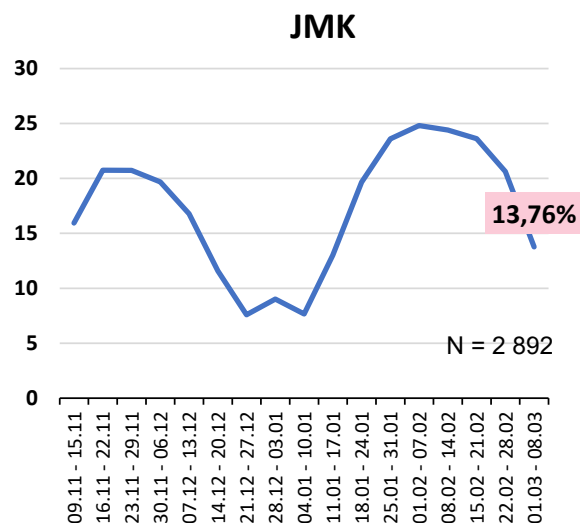
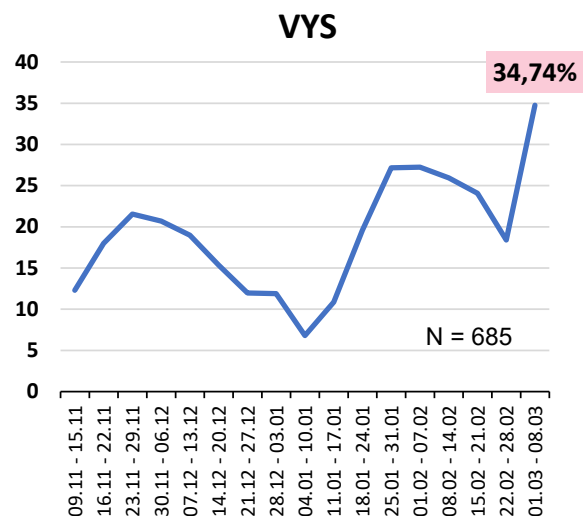
ONEMOCNĚNÍ  
AKTUÁLNĚ



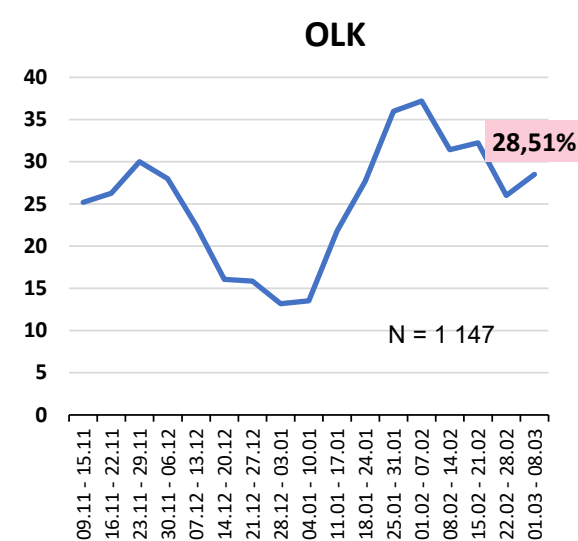
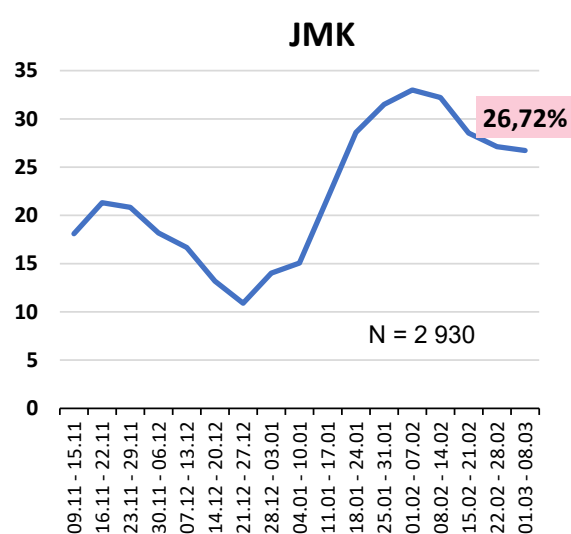
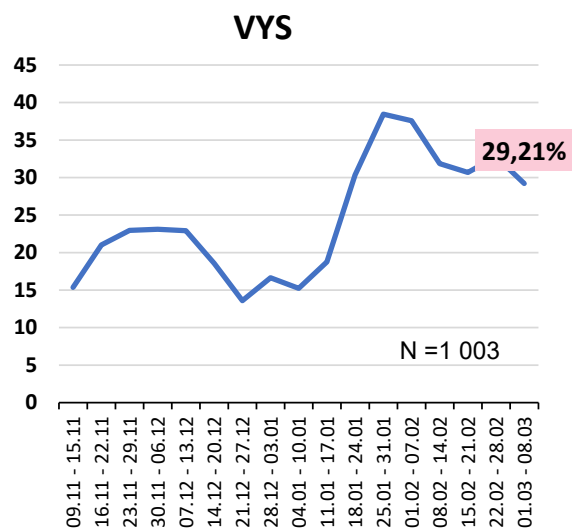
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



## Věková kategorie 6–15 let



## Věková kategorie 16–29 let





Relativní pozitivita všech indikovaných testů  
(testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

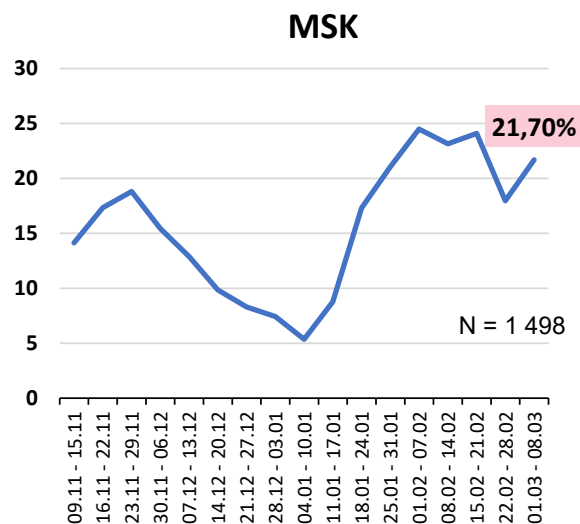
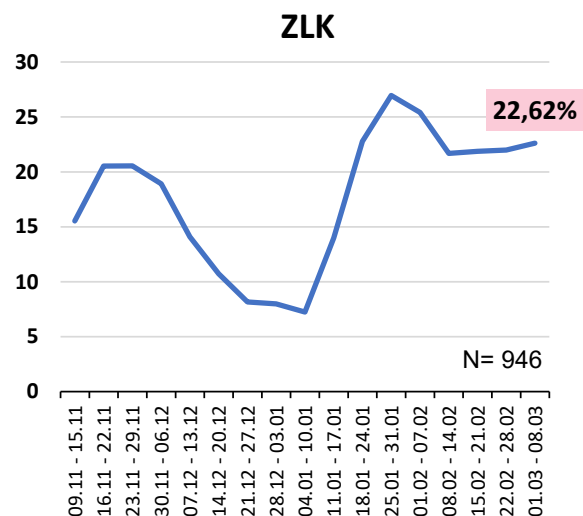
# Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



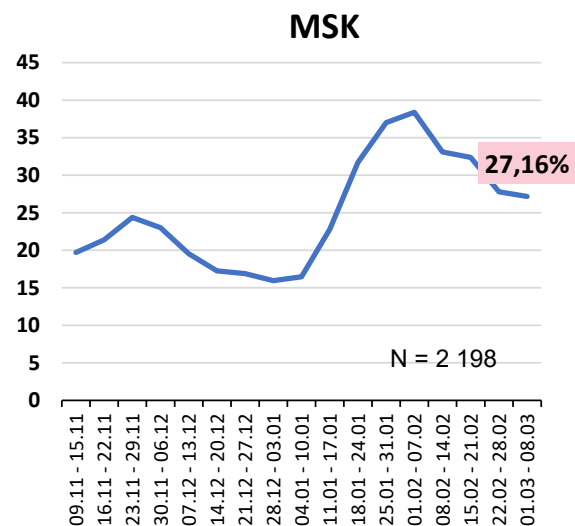
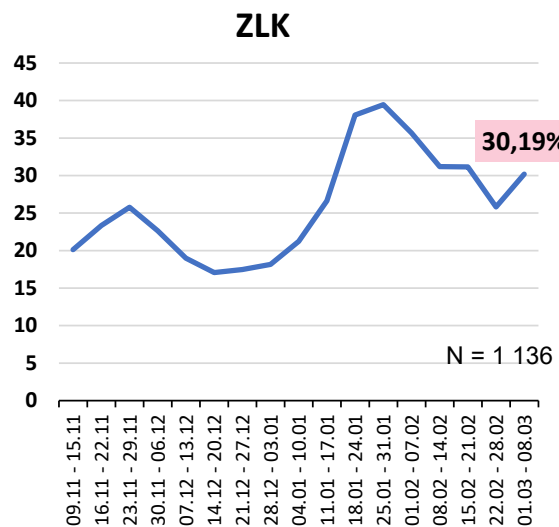
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let

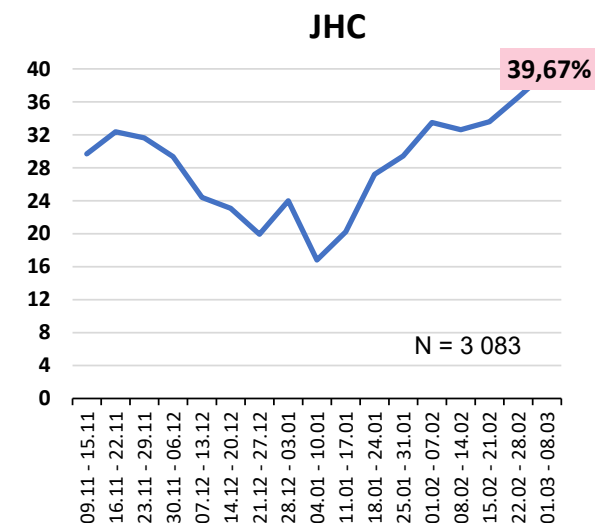
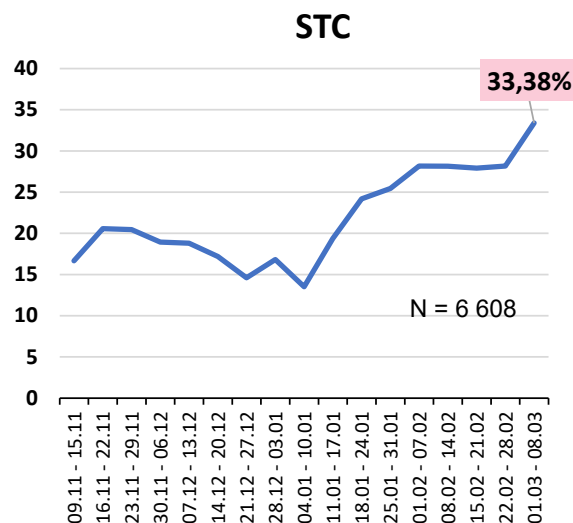
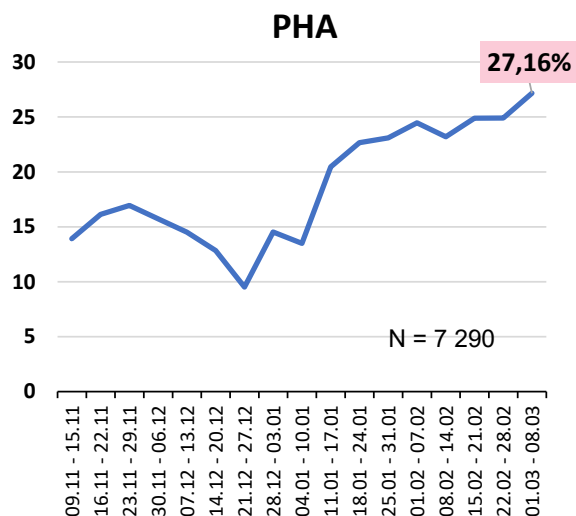


Věková kategorie 16–29 let

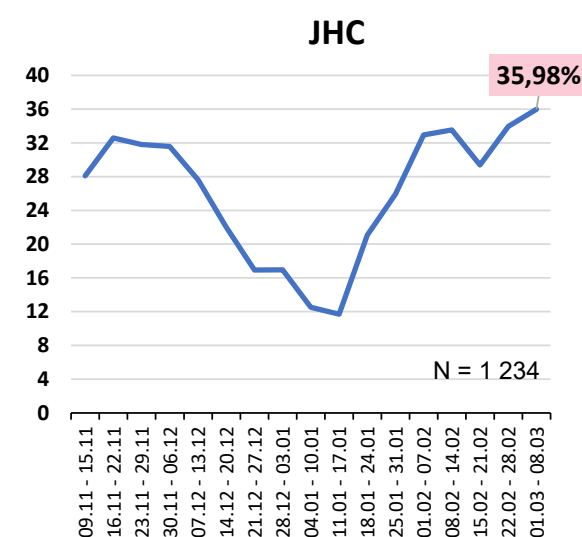
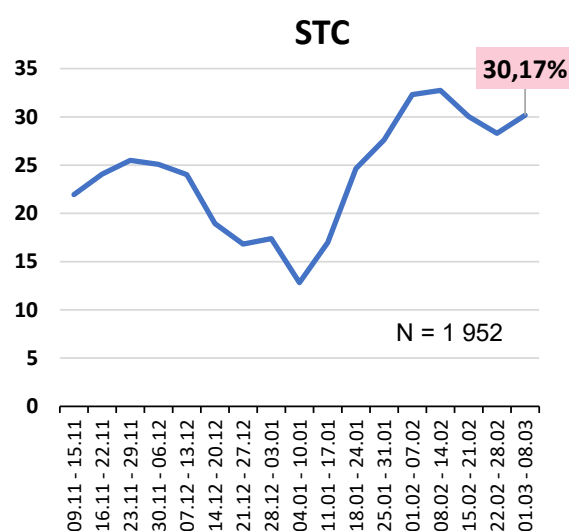
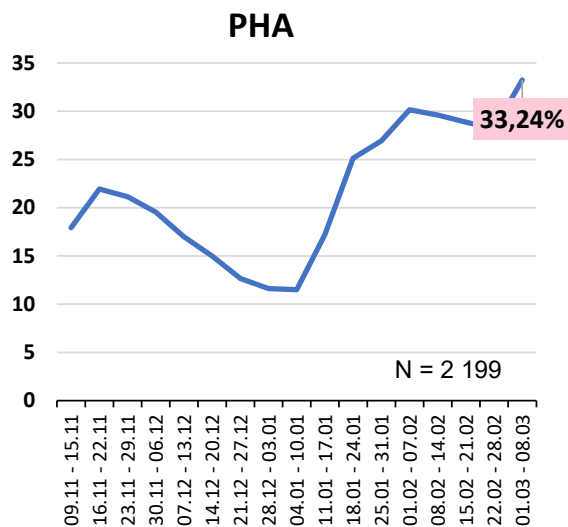


## Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

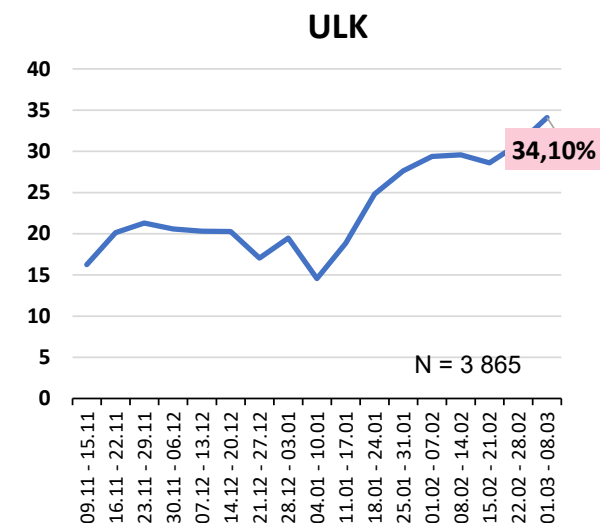
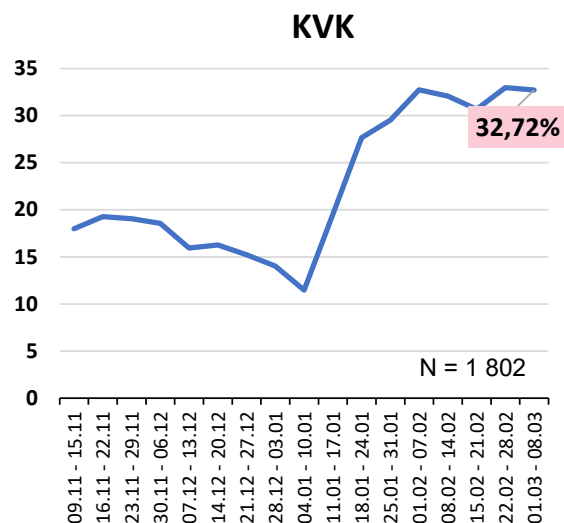
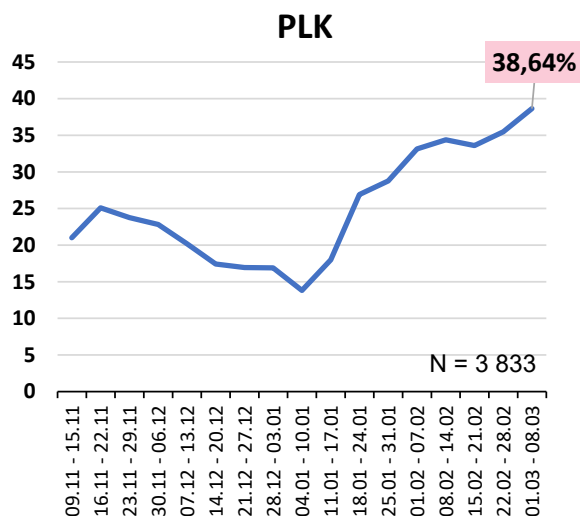


Věková kategorie 60+ let

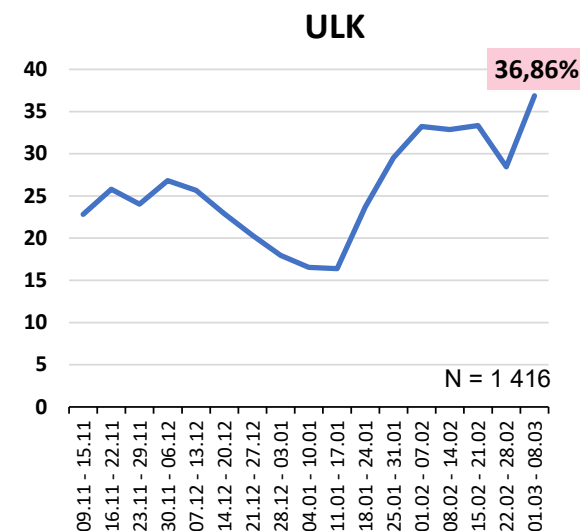
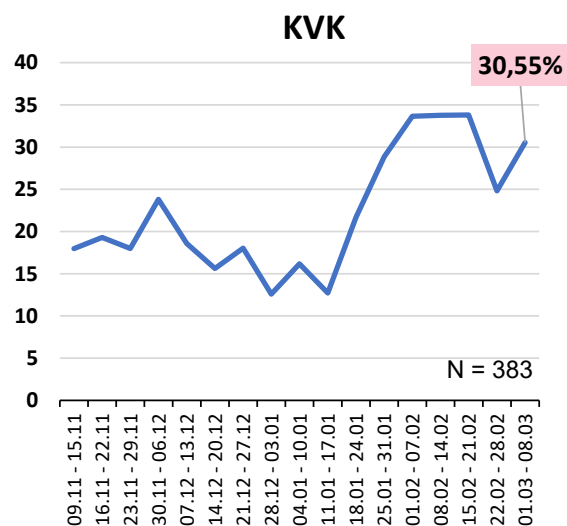
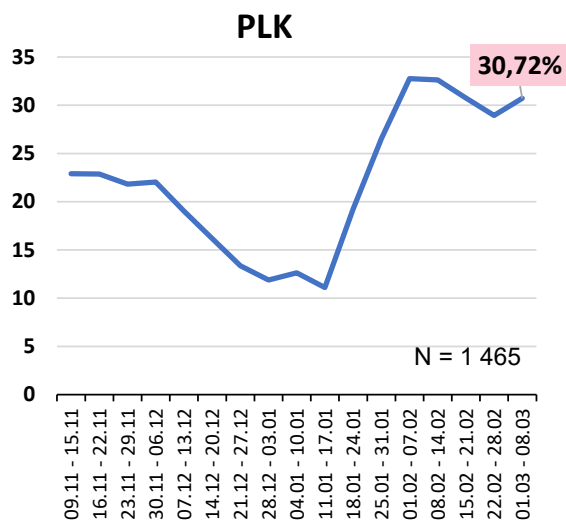


# Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

## Věková kategorie 30 – 59 let

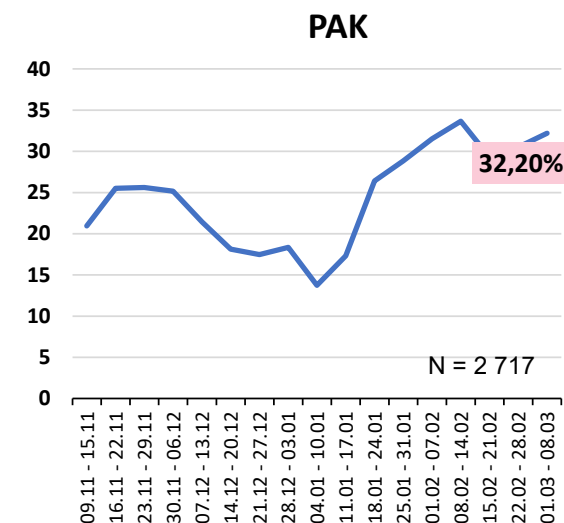
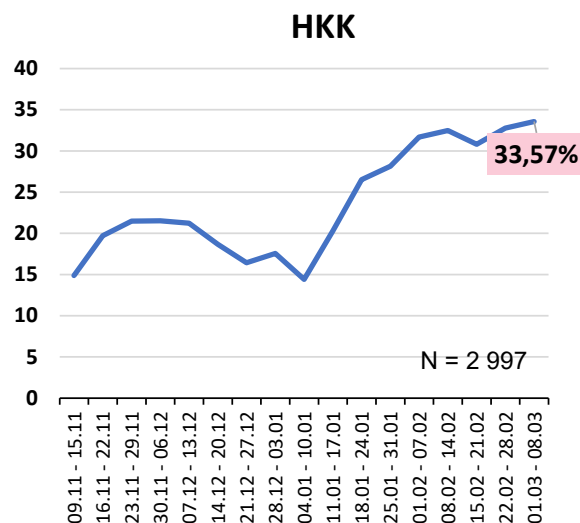
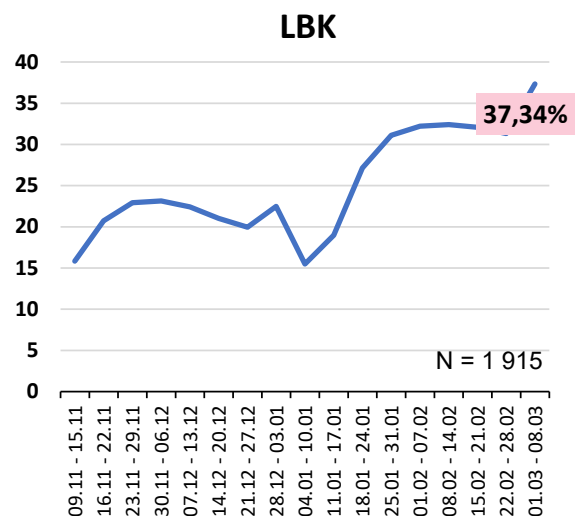


## Věková kategorie 60+ let

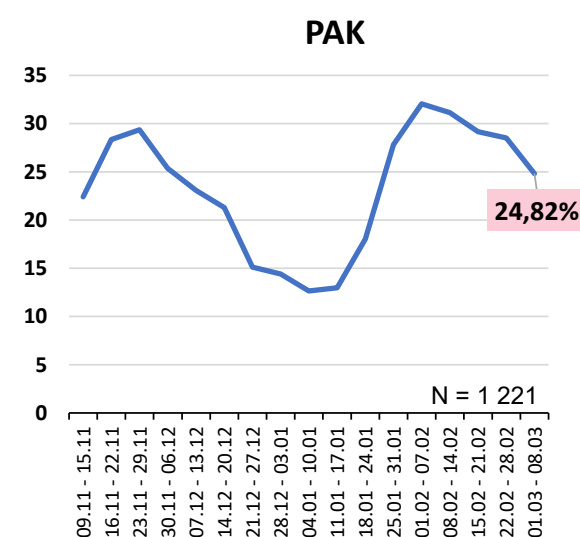
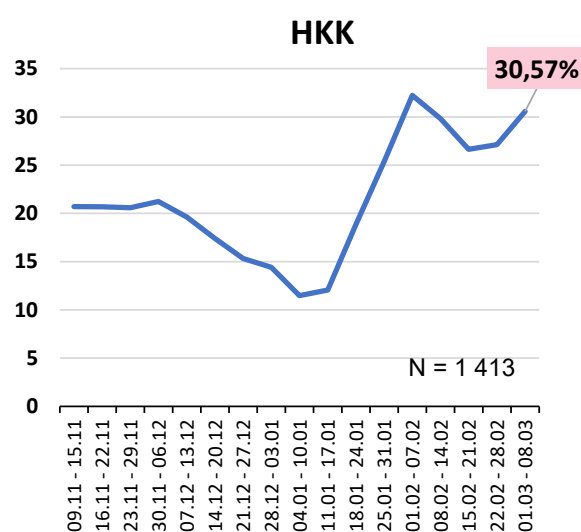
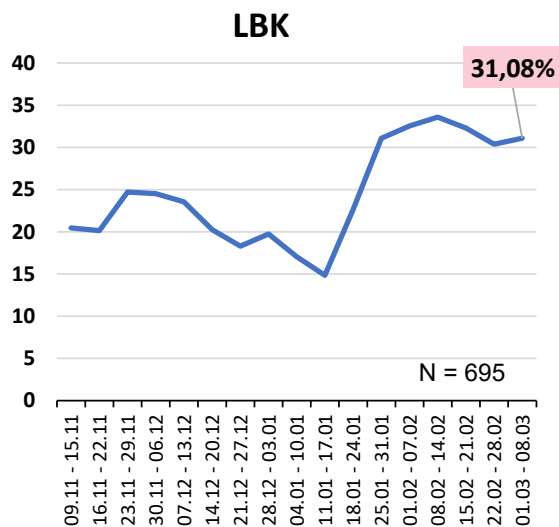


# Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let



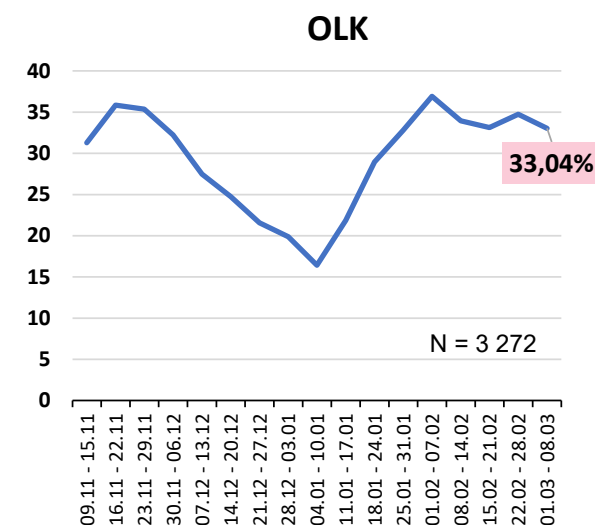
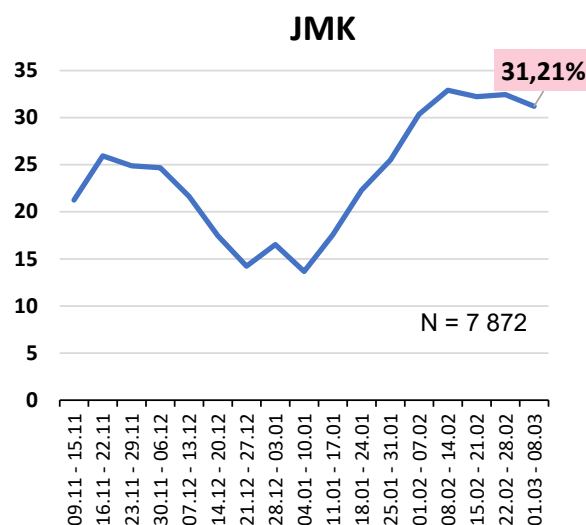
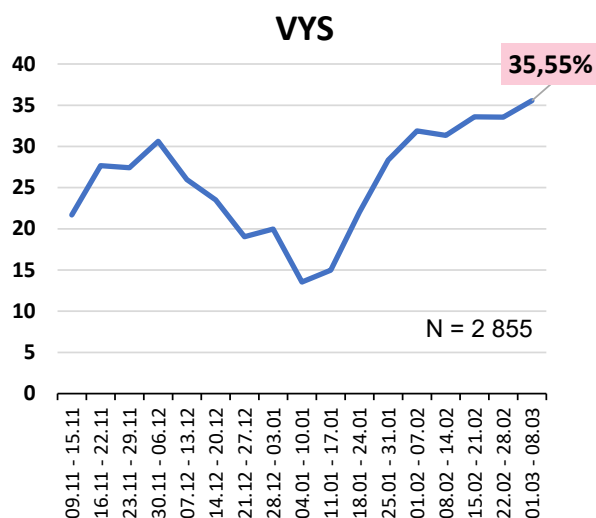
Věková kategorie 60+ let



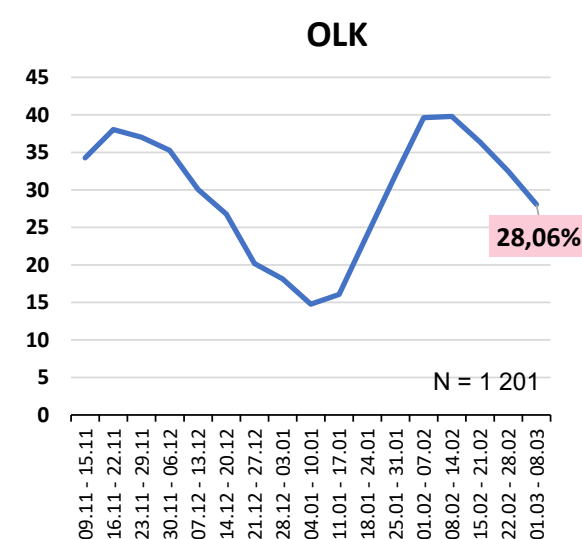
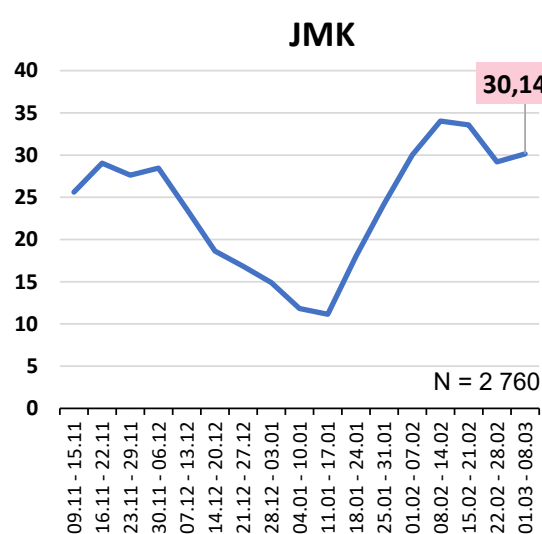
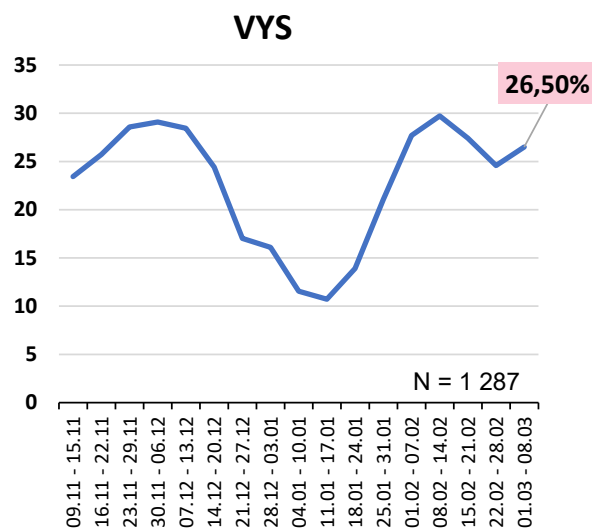
# Relativní pozitivita všech indikovaných testů (testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

## Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

### Věková kategorie 30 – 59 let

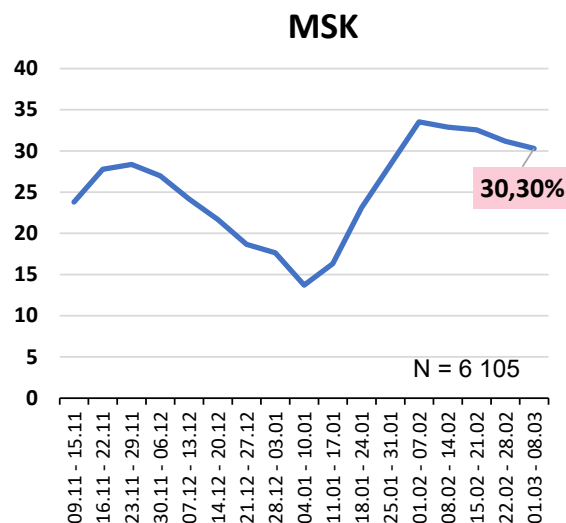
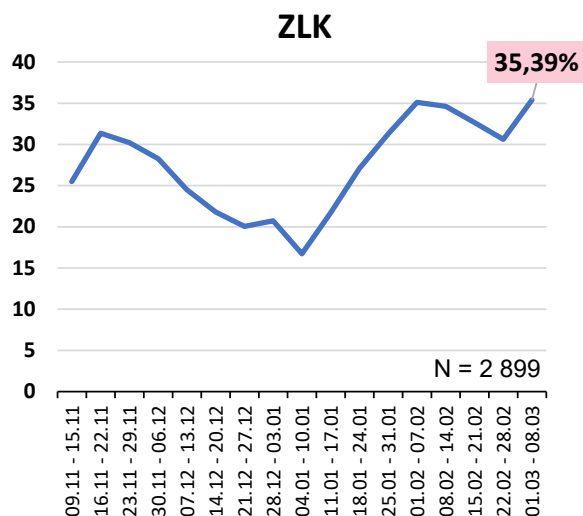


### Věková kategorie 60+ let

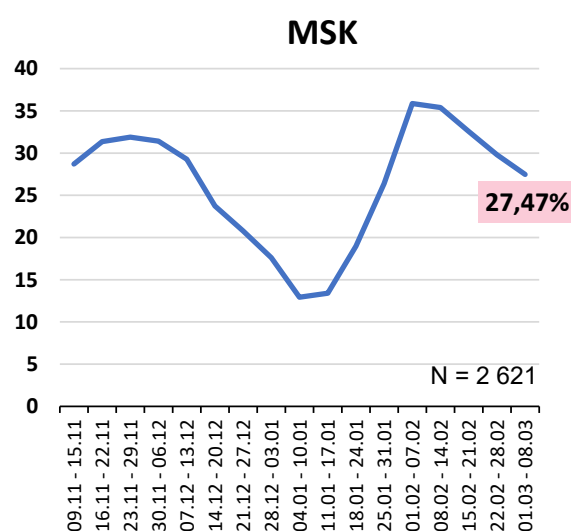
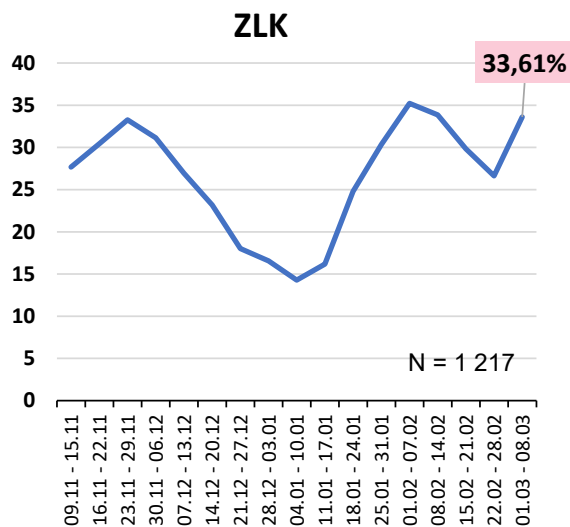


## Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

### Věková kategorie 30 – 59 let



### Věková kategorie 60+ let



# **Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19**

## **Vysoce rizikové záchyty nemoci a sledované události (ohniska)**

## Vysoká nakažlivost varianty Omikron změnila prioritní parametry sledování

*Vzhledem k vysoké nakažlivosti viru ztratila svou predikční schopnost data o celkovém počtu nakažených, o prevalenci nakažených a odhady celkové relativní positivity testů.*



### **Prioritně jsou sledovány parametry**

**Specifický vývoj zátěže a nemocnosti ve zranitelných skupinách.**

**Schopnost nákazy prolomit ochranu očkování a post-infekční imunitu**

**Vývoj nemocnosti  
V REÁLNÉM ČASE, těžké  
hospitalizace v čase  
diagnózy**



# Indikátory při sílící epidemii Omikronu

*Hodnocení vývoje je nezbytně multidimenzionální. Různé indikátory mají různou výpovědní hodnotu.*

**JE NEZBYTNÉ SLEDOVAT VÝVOJ INDIKÁTORŮ V ČASE.**

- ☐ „Incidence“ .. specificky dle rizikových skupin a věku
- ☐ Relativní pozitivita testů .. specificky dle rizikových skupin a věku
- ☐ Symptomaticnost nových případů
- ☐ Ochranný efekt vakcinace
- ☐ Podíl JIP/hospitalizace (P těžkého průběhu)
- ☐ Těžké hospitalizace v době Dg

**Současné hodnoty všech sledovaných parametrů ukazují klesající riziko zdravotních dopadů, po 14.2. klesá i zátěž potenciálně zranitelných skupin**



# 7denní počty na 100 000 obyvatel pro vybrané ukazatele

Kraje ČR	7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování BEZ posilující dávky		7denní počty nových hospitalizací na JIP po posilující dávce		7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy COVID-19		Týdenní podíl nových hospitalizací na JIP v den diagnózy COVID-19 ze všech nových hospitalizací	
	22.02.-28.02.	01.03.-07.03.	22.02.-28.02.	01.03.-07.03.	22.02.-28.02.	01.03.-07.03.	22.02.-28.02.	01.03.-07.03.
Hlavní město Praha	2.4	0.6	2.8	1.0	1.3	0.6	6.8%	5.0%
Středočeský kraj	1.4	0.6	1.1	0.4	0.5	0.1	2.7%	0.7%
Jihočeský kraj	3.4	0.0	2.8	0.8	1.6	0.6	5.2%	1.8%
Plzeňský kraj	1.4	0.0	2.3	2.8	1.0	1.2	3.6%	5.0%
Karlovarský kraj	1.5	1.6	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0%	0.0%
Ústecký kraj	1.1	1.1	0.7	0.7	0.7	0.4	3.1%	1.4%
Liberecký kraj	2.9	2.0	0.6	0.6	0.7	0.5	4.1%	1.6%
Královéhradecký kraj	2.3	1.6	3.4	1.4	1.6	1.1	7.7%	4.7%
Pardubický kraj	0.0	2.4	1.6	0.0	0.4	0.6	0.8%	3.8%
Kraj Vysočina	1.6	0.8	1.5	1.5	0.8	0.6	3.2%	3.2%
Jihomoravský kraj	4.8	2.4	3.3	2.1	2.3	1.3	7.0%	5.1%
Olomoucký kraj	3.4	1.4	2.9	0.5	2.1	0.0	8.9%	0.0%
Zlínský kraj	0.7	1.4	3.1	2.0	0.7	1.4	4.7%	6.8%
Moravskoslezský kraj	5.3	1.4	0.5	1.5	1.2	0.4	3.6%	2.2%
ČR	2.5	1.1	2.0	1.1	1.1	0.6	4.7%	3.3%

# Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

7.3.2022

LOGISTIKA & MANAGEMENT EPIDEMIE	Hodnota
Diskriminační PCR (% z pozitivních)	21.3%
Trasované případy (%)	3.4%
Trasování: vyřešené případy z pozitivních do 24h (%; za 7 dní)	0.0%
Trasování: 7denní průměrný počet hlášených kontaktů	1.1
Ukončené základní očkování: populace 16+	74.1%
Ukončené základní očkování: populace 65+	88.3%
Ukončené základní očkování: celá populace	63.9%
Posilující dávka (% osob, které mají nárok)	66.08%
7denní počet PCR testů / 100tis. obyv.	1629.9
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů	1156.5

POPULAČNÍ UKAZATELE	Hodnota
7denní počet případů/ 100tis. obyv.	508.7
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv.	261.8
7denní hodnota R	0.93
7denní relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	29.0%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+	335.4
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	29.2%

ZDRAVOTNÍ DOPAD COVID-19	Hodnota
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv.	21.5
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv.	1.9
Dostupná funkční kapacita JIP (% celkové kapacity)	35.3%
Hospitalizovaní celkem k danému dni / 100 tis. obyv.	20.9
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv.	2.2
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv.	0.8
Obloženost JIP pacienty s COVID-19 v % aktuální celkové kapacity	5.6%

# Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

7.3.2022

POPULACE NEOČKOVANÁ NEBO S NEDOKONČENÝM OČKOVÁNÍM	Hodnota
7denní počet případů bez dokončeného očkování / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	515.4
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	302.5
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	27.9%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ bez dokončeného očkování	558.5
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	33.3%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	39.4
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	4.3
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	5.2
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	2.2

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY	Hodnota
7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	583.9
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	273.1
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	29.3%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ s dokončeným očkováním	331.7
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	26.0%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	14.6
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1.1
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	1.3
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	0.3

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	Hodnota
7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. po posilující dávce	448.2
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. po posilující dávce	214.2
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	30.2%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ po posilující dávce	300.5
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	28.8%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. po posilující dávce	15.6
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. po posilující dávce	1.1
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	1.0
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	0.3

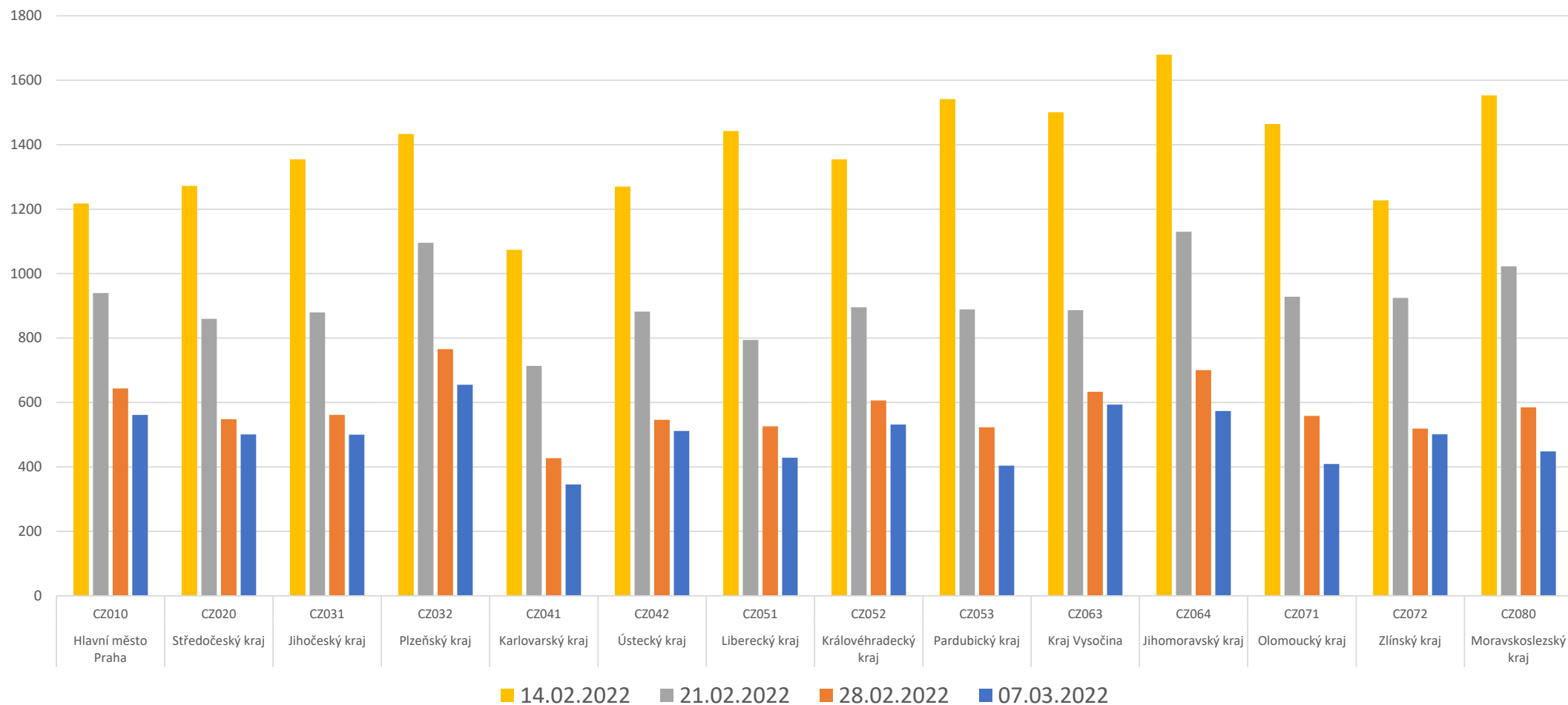
# Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

## Příloha

### Časový vývoj rizikových indikátorů v krajích

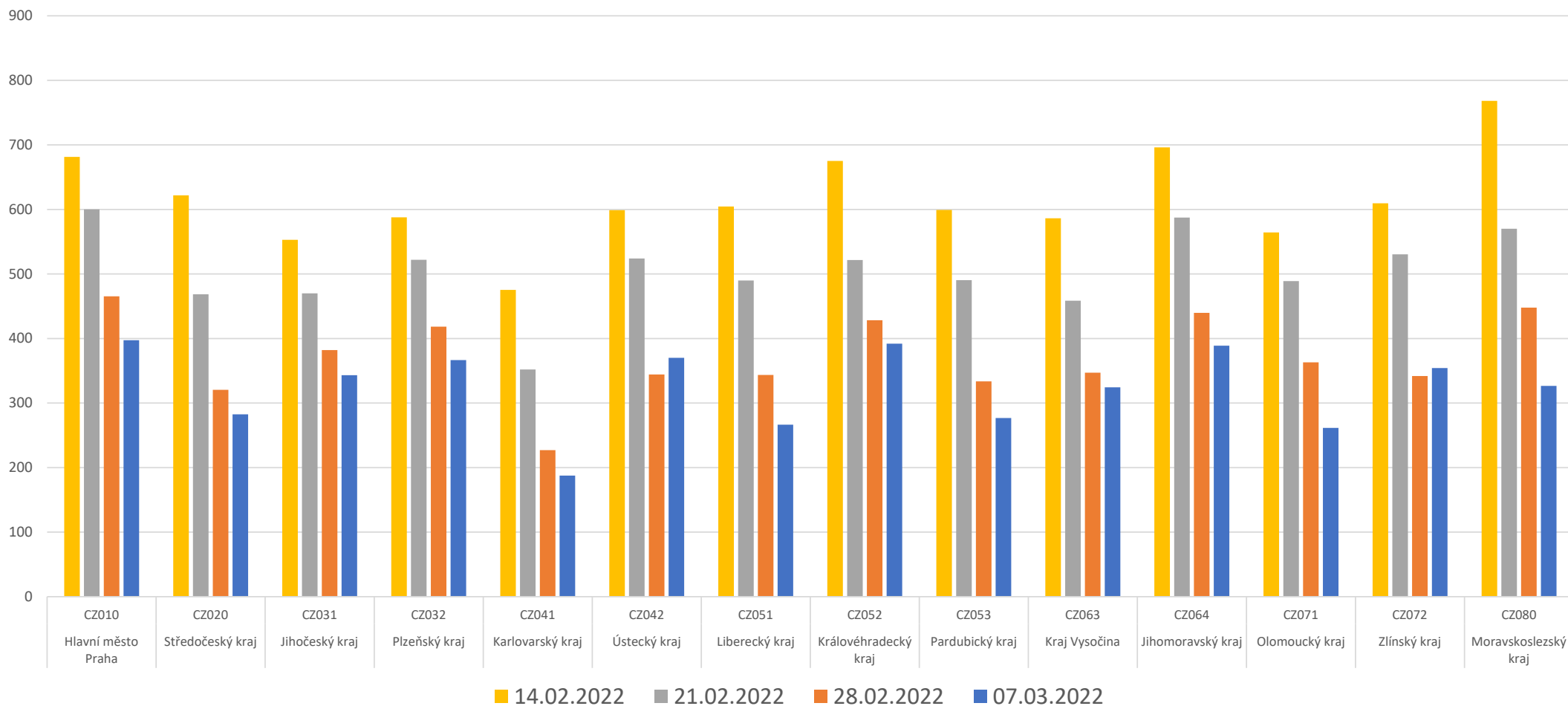
## Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv.

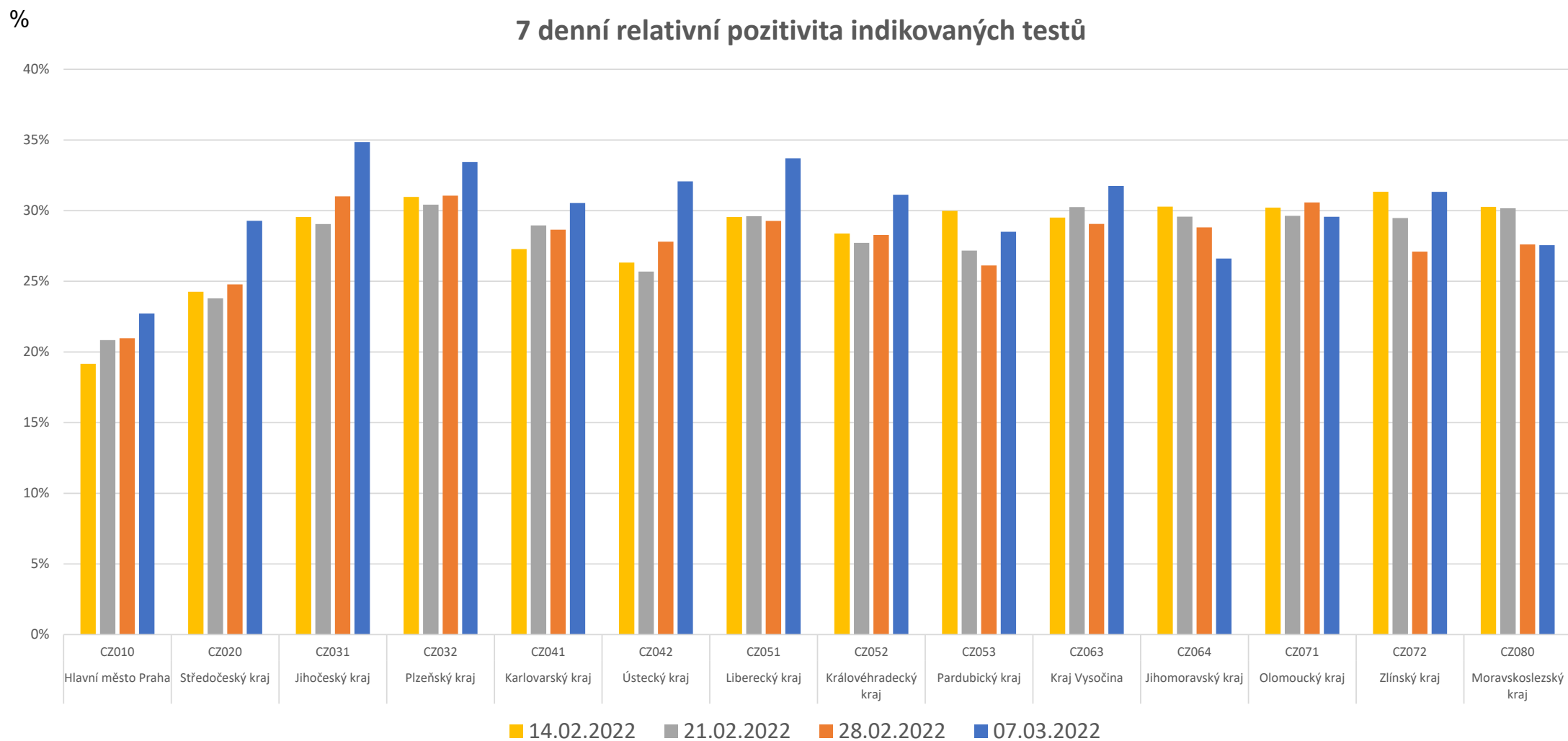


## Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů ve věku 65+ na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv. 65+

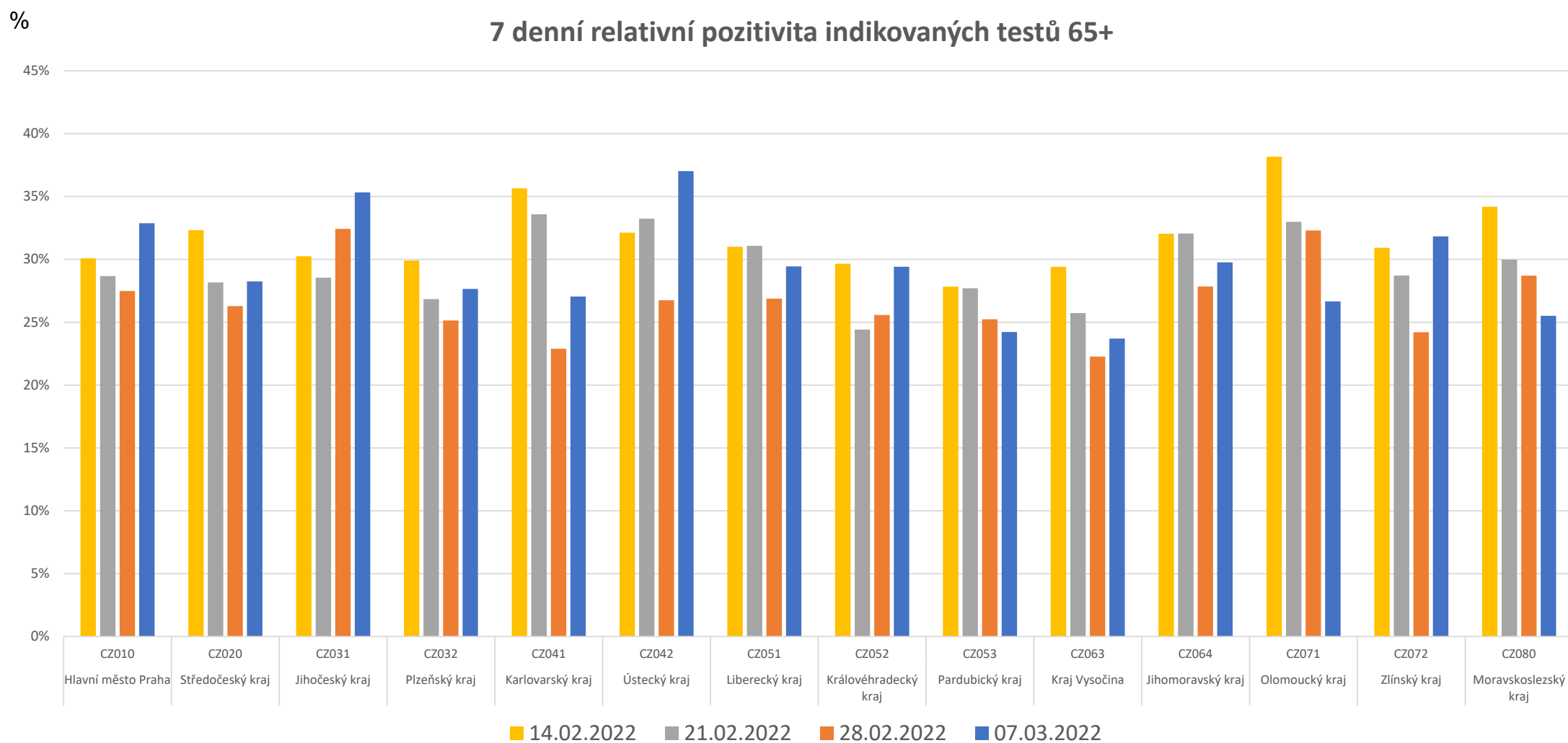


# Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů



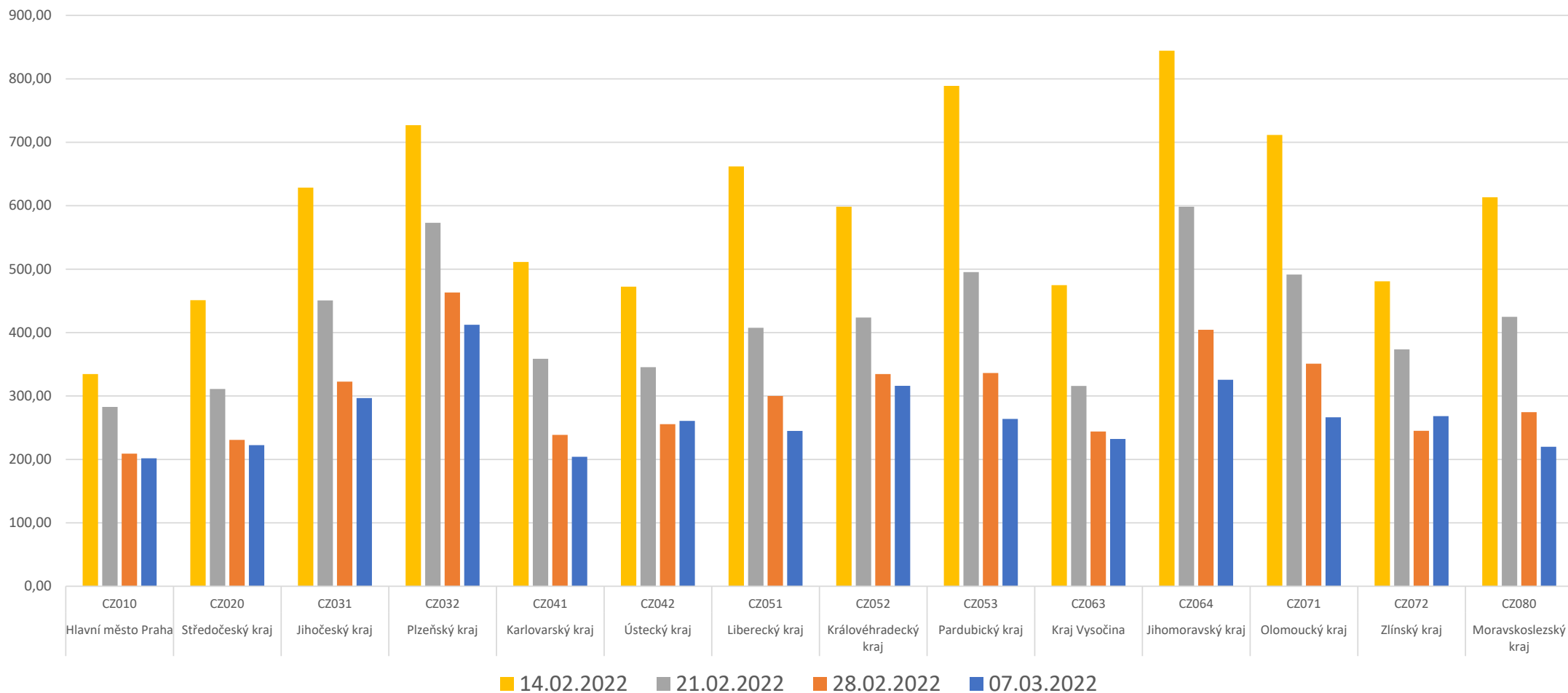


## Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů ve věku 65+

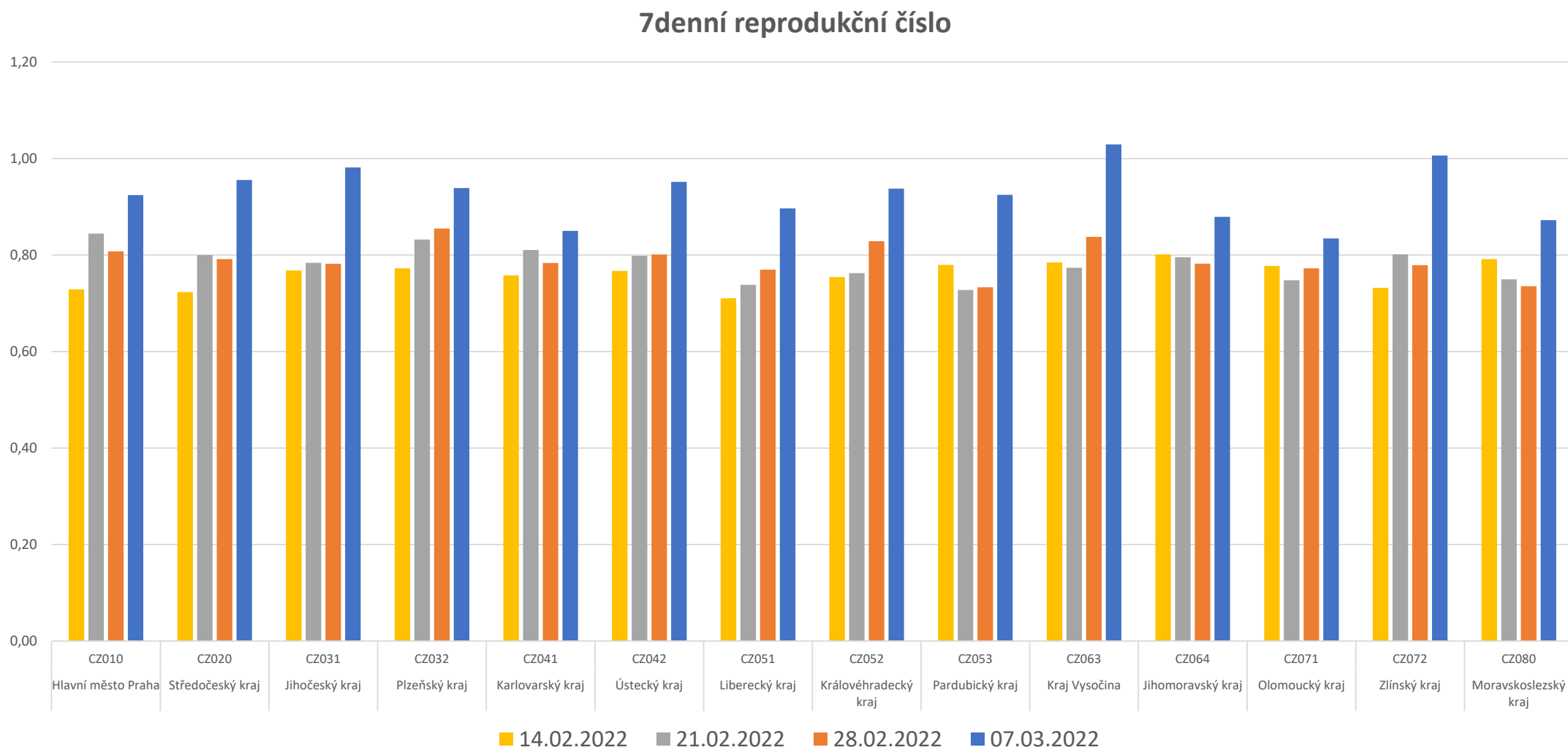


## Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

7 denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

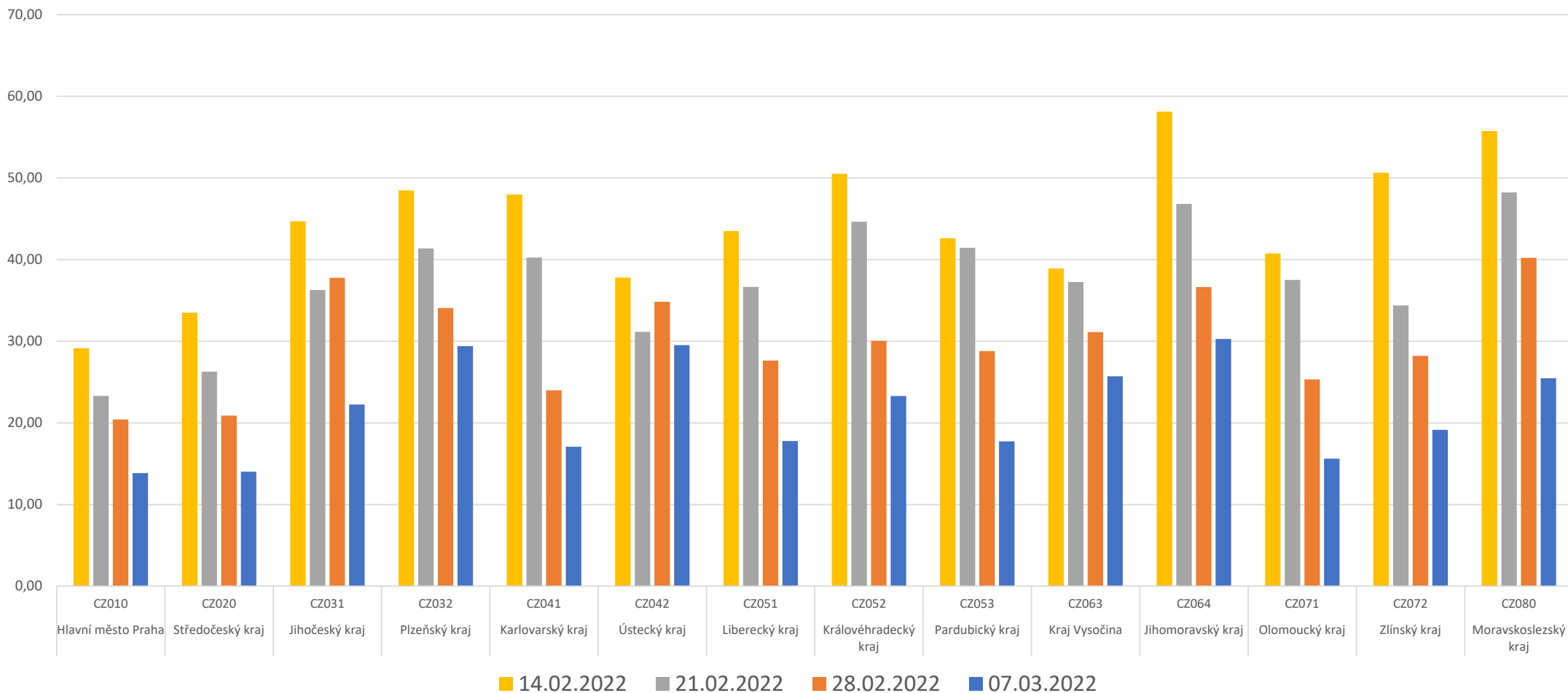


## Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní reprodukční číslo



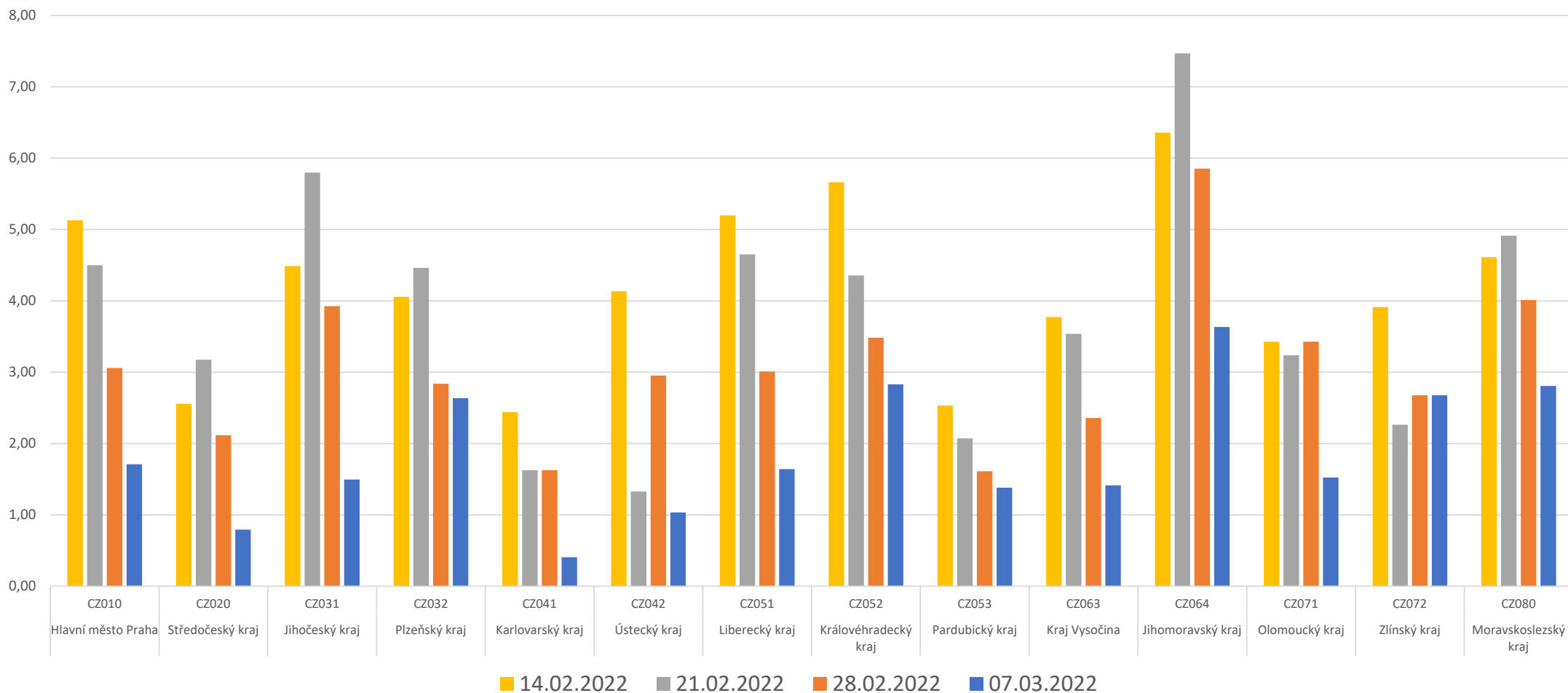
## Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do nemocnic na 100 000 obyvatel

7 denní počet nových příjmů na 100 000 obyv.



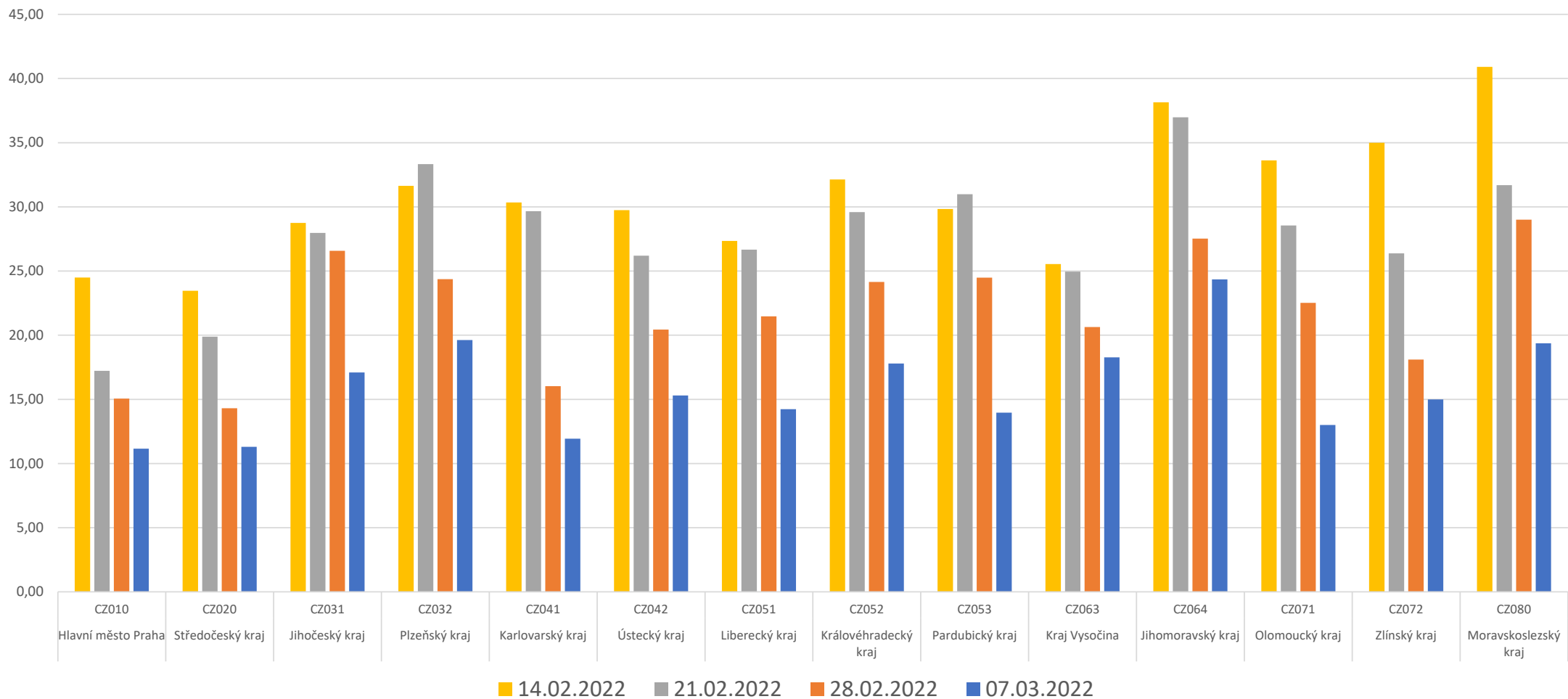
# Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do JIP (včetně překladů) na 100 000 obyvatel

7 denní počet nových příjmů na JIP na 100 000 obyv.



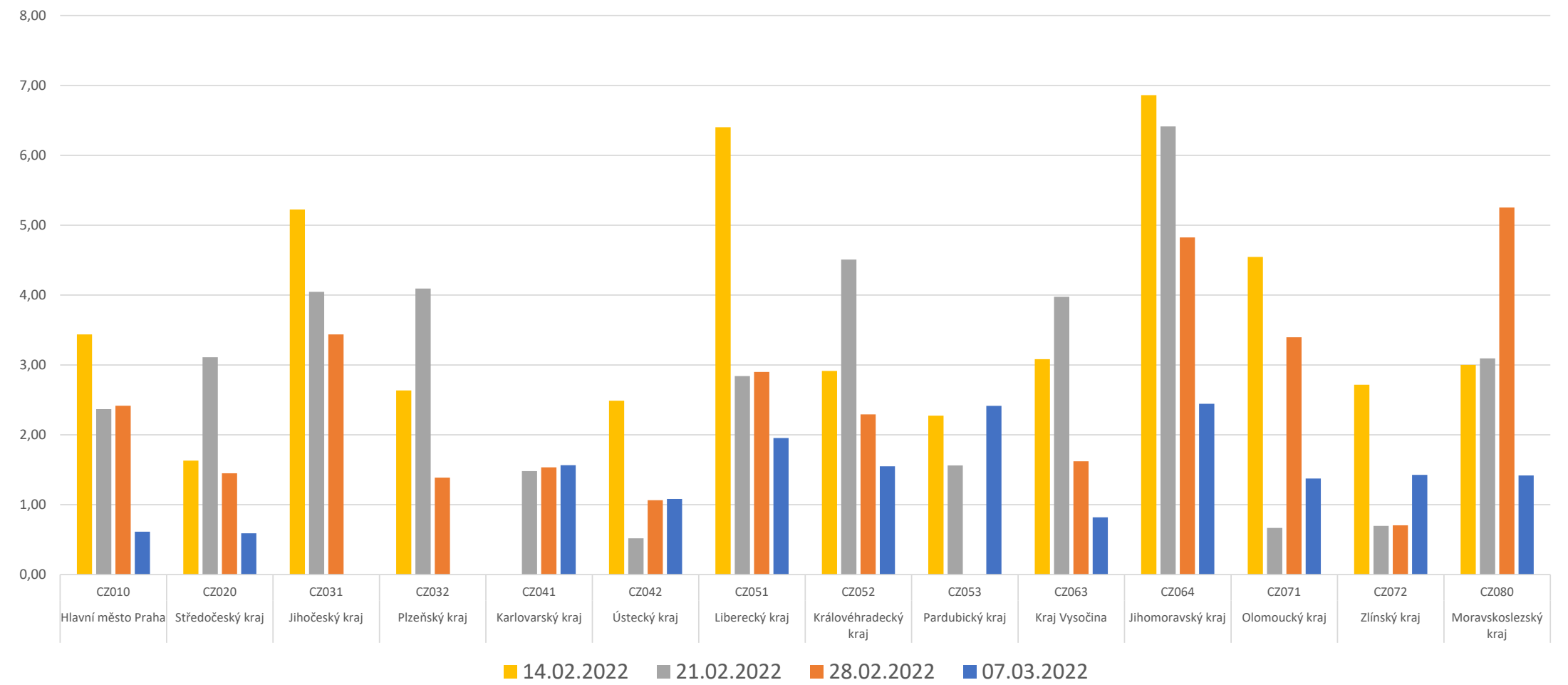
# Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od positivity / 100 tisíc obyvatel

7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od positivity / 100 tisíc obyvatel



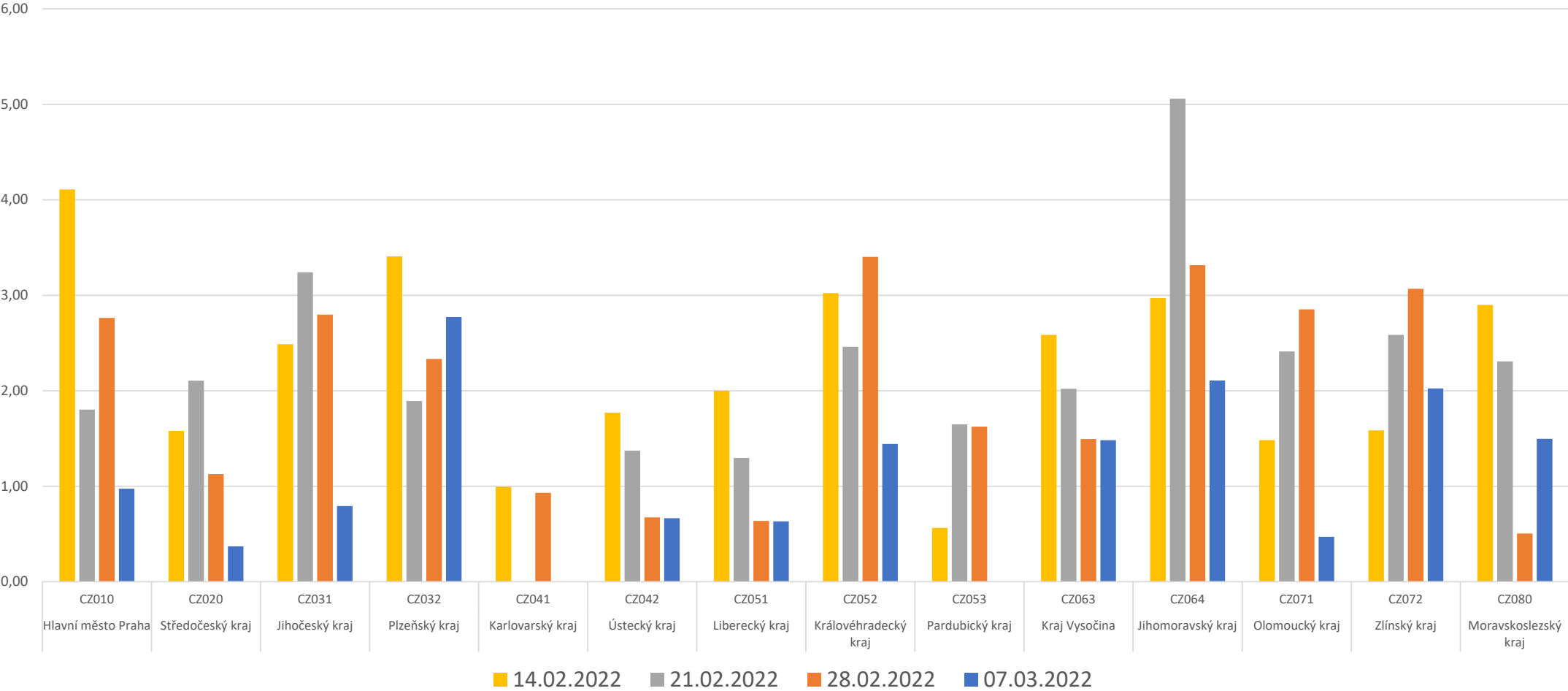
**Časový vývoj vybraných ukazatelů:**  
**7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování bez posilující dávky na 100 000 obyvatel**

**7 denní počet nových příjmů na JIP očkovaných bez posilující dávky na 100 000 obyv.**



**Časový vývoj vybraných ukazatelů:**  
**7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování po posilující dávce na 100 000 obyvatel**

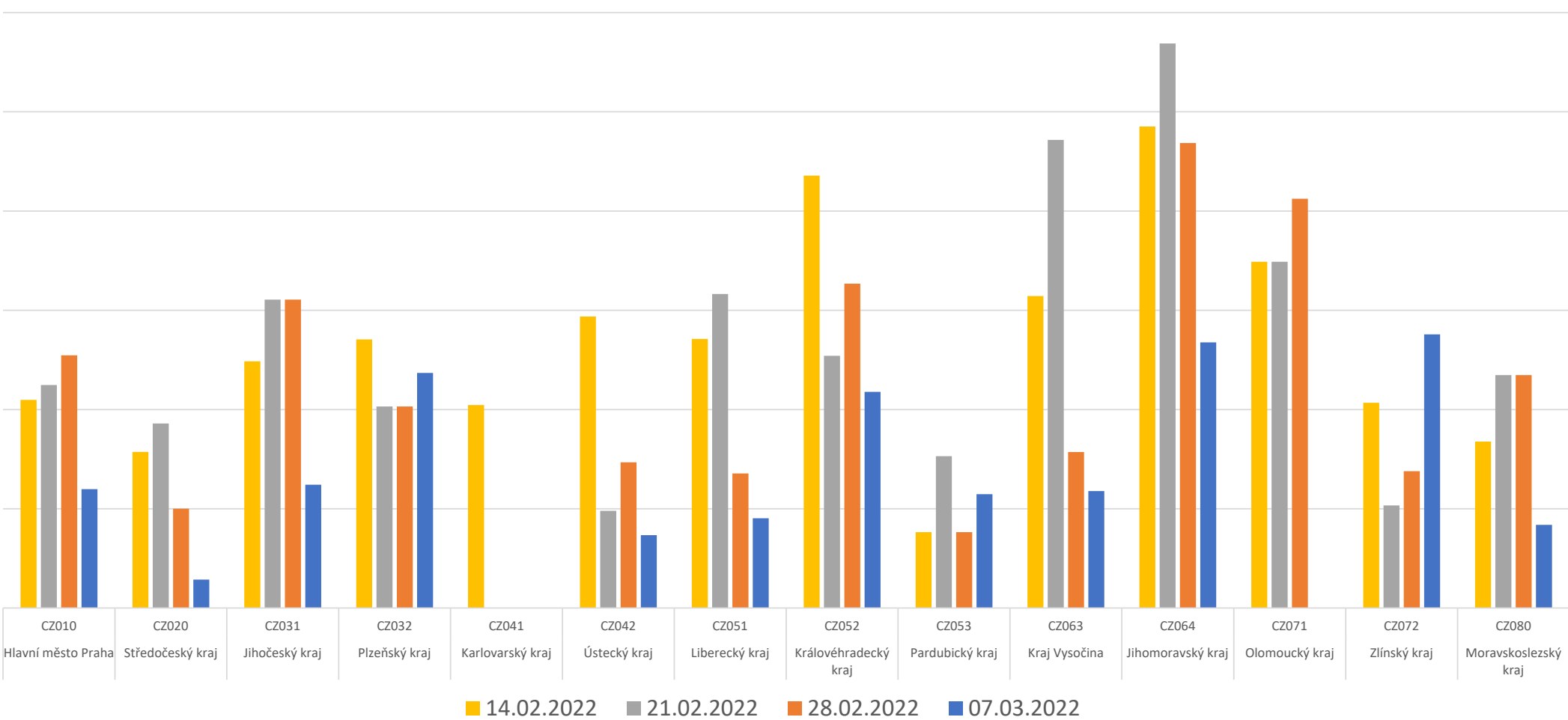
**7 denní počet nových příjmů na JIP po posilující dávce na 100 000 obyv.**





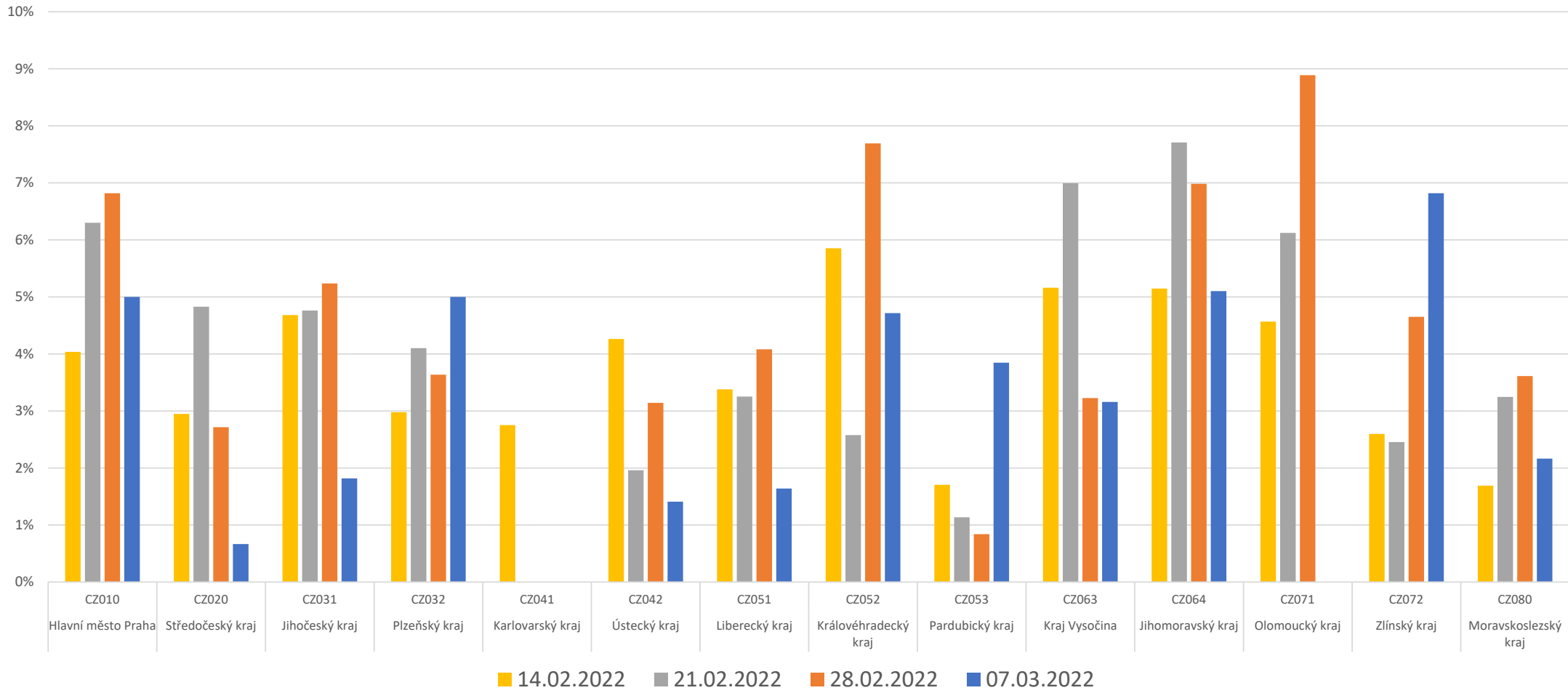
Časový vývoj vybraných ukazatelů:  
7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy

7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy



Časový vývoj vybraných ukazatelů:  
7denní podíl nových hospitalizací na JIP v den diagnózy ze všech nových hospitalizací

7denní podíl nových hospitalizací na JIP v den diagnózy ze všech nových hospitalizací



# Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní podíl symptomatických v % nově diagnostikovaných

## 7denní podíl symptomatických v % nově diagnostikovaných

