

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Stav epidemie k 22. 2. 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 950/100tis. obyvatel

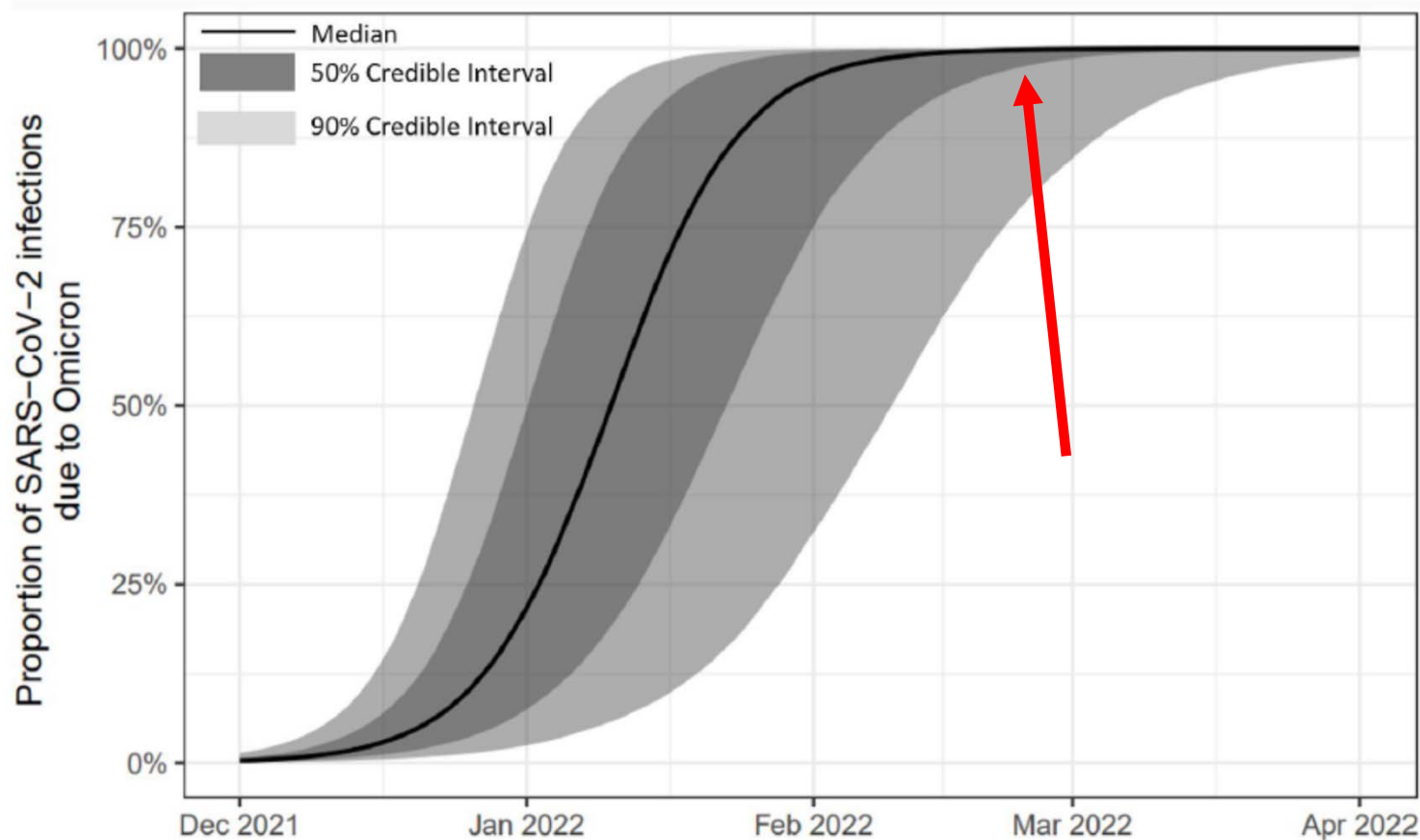


Populační hodnoty klíčových indikátorů šíření nákazy, včetně ukazatelů zdravotního dopadu, ukazují na postupně klesající riziko zátěže.

- 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 (> 500 případů ve věku 65+/100 tis. za týden).

Predikce rizika: ECDC z 15.12. 2021

Figure 6. Predicted proportion of SARS-CoV-2 infections caused by the Omicron VOC



Šíření varianty Omikron proběhlo v souladu s mezinárodními i národními prediktivními modely. Dostupná data potvrdila hlavní charakteristiky této varianty, zejména vysokou nakažlivost.

Záchyty Omikronu / diskriminační PCR

Datum	Suspektní omikron (L452R neg.)	Celkový počet případů SARS-CoV-2 vyšetřovaných pro L452R mutaci	Odhad procenta záchytů varianty omikron
31. 1. 2022 *	2825	2875	98,26 %
30. 1. 2022 *	1560	1585	98,42 %
29. 1. 2022 *	2184	2219	98,42 %
28. 1. 2022 *	6412	6531	98,17 %
27. 1. 2022 *	8358	8604	97,14 %
26. 1. 2022 *	9569	9872	96,93 %
25. 1. 2022 *	12342	12718	97,04 %
24. 1. 2022 *	14691	15098	97,30 %

Varianta Omikron dosáhla v ČR absolutní dominance na konci ledna 2022.

Data z ÚZIS hodnocená v intervalu 8 dní, vyhodnocovány jsou datové sady z diskriminační PCR, kombinace mutací L452R negat. a K417N pozit. (v kombinaci), nebo N501Y pozit. (v kombinaci) nebo Del69_70 pozit. (osamoceně nebo v kombinaci – Del 69_70 je pro omikron poměrně specifická, zvláště pro subvariantu BA.1), dále Y505H (specifická pro omikron). Duplicity jsou odstraněny.



Zpráva za období 3.1. – 10.1.: **10 610 záchytů**

Zpráva za období 23.1. – 31.1.: **102 846 záchytů**

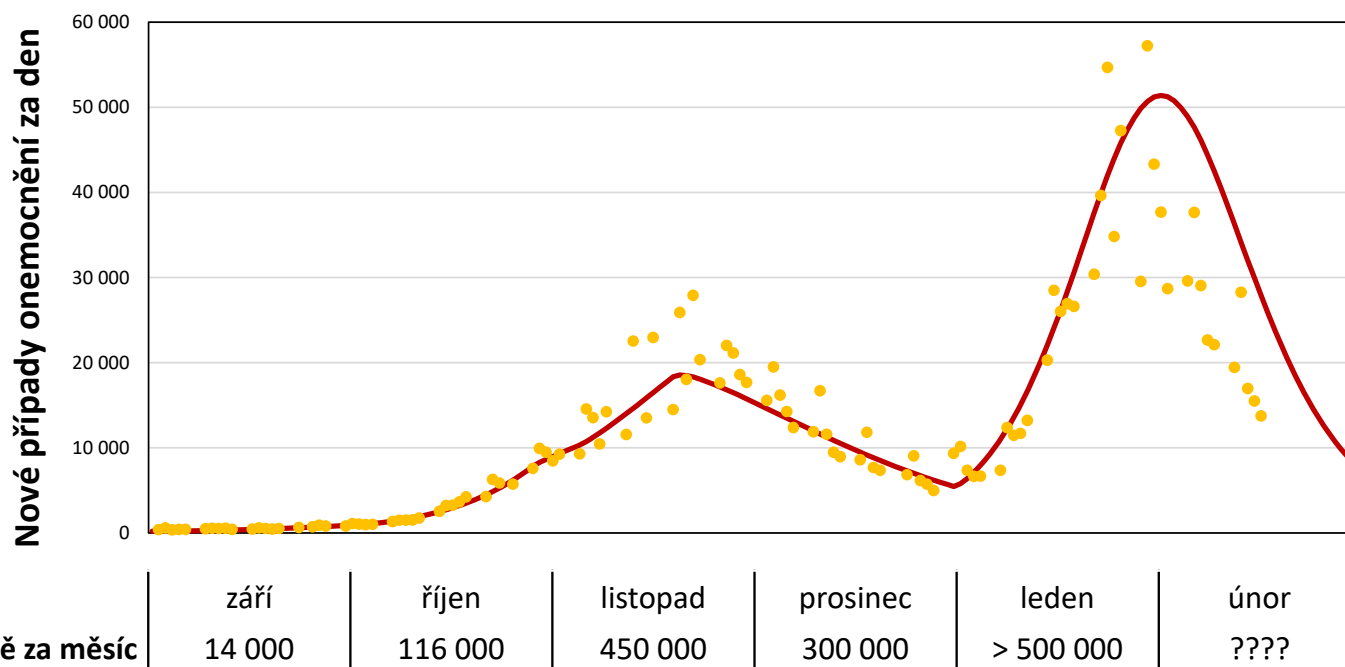
Základní výstup simulačního modelu: scénář C – scénář 2 kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

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)

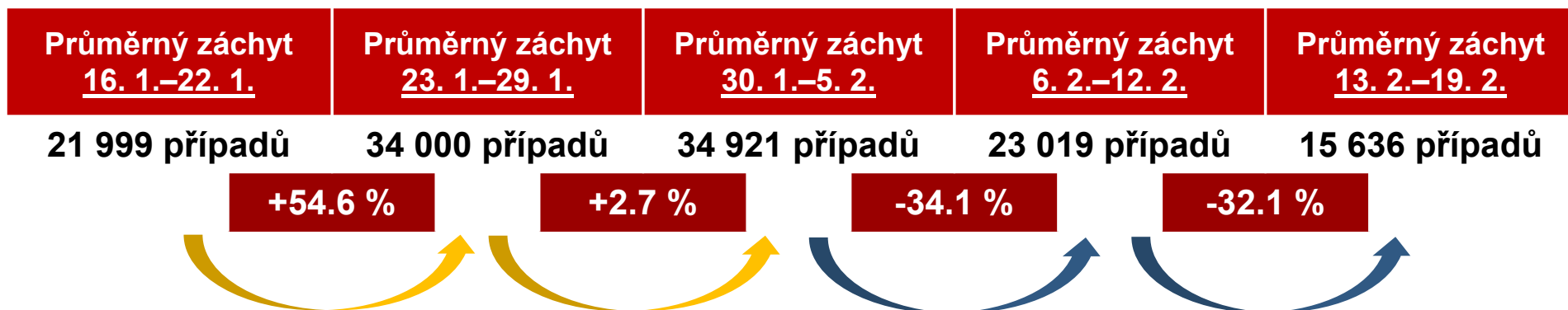


Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu SEIRV, který zahrnuje vybrané předpoklady a slouží ke zkoumání dopadu změny různých parametrů epidemie. Vzhledem k neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a k jeho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

Dynamika šíření v české populaci naplnila dlouhodobé predikce a potvrdila vysokou nakažlivost varianty Omikronu.

Původní model SEIR(V) simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 200%, spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez jejich redukce či omezení. Vstupy modelu dále kalkulují se schopností viru unikat vakcinaci a prolamovat post-infekční imunitu: potenciál nákazy až 6 mil. osob, z toho > 1mil. zdravotně zranitelných. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omicronu z hlediska nakažlivosti. Průběh vlny byl velmi rychlý, aktuálně zátěž populace významně klesá.

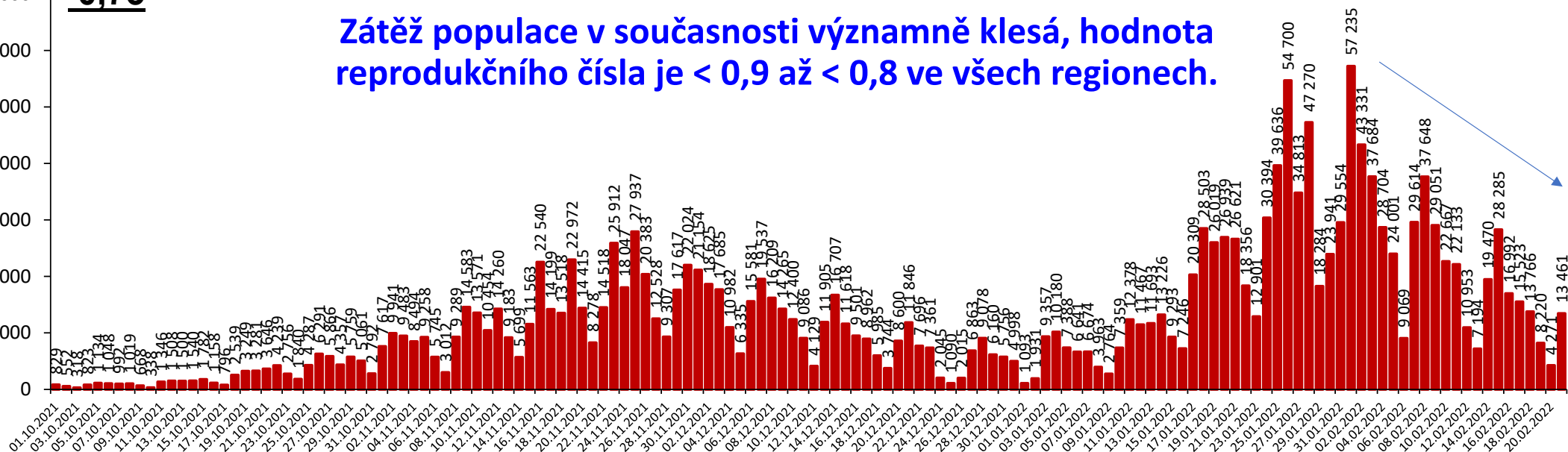
Vývoj počtu pozitivních případů potvrzuje zpomalování šíření epidemie



Aktuální odhad R pro ČR:

0,73

Zátěž populace v současnosti významně klesá, hodnota reprodukčního čísla je < 0,9 až < 0,8 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

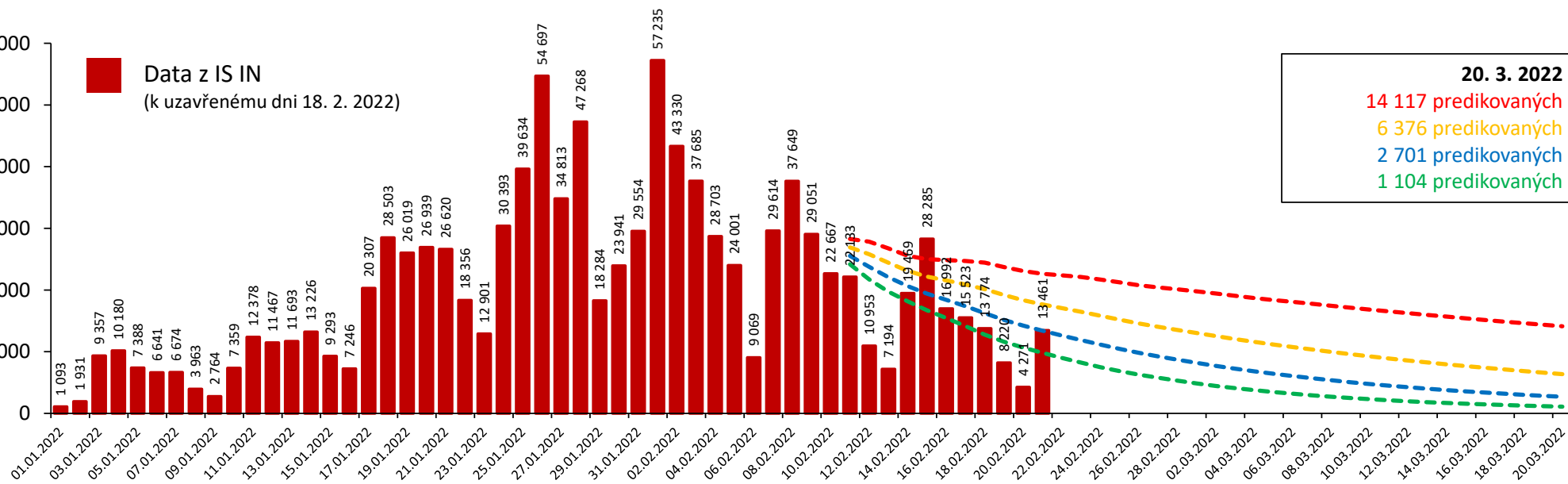
Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

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)

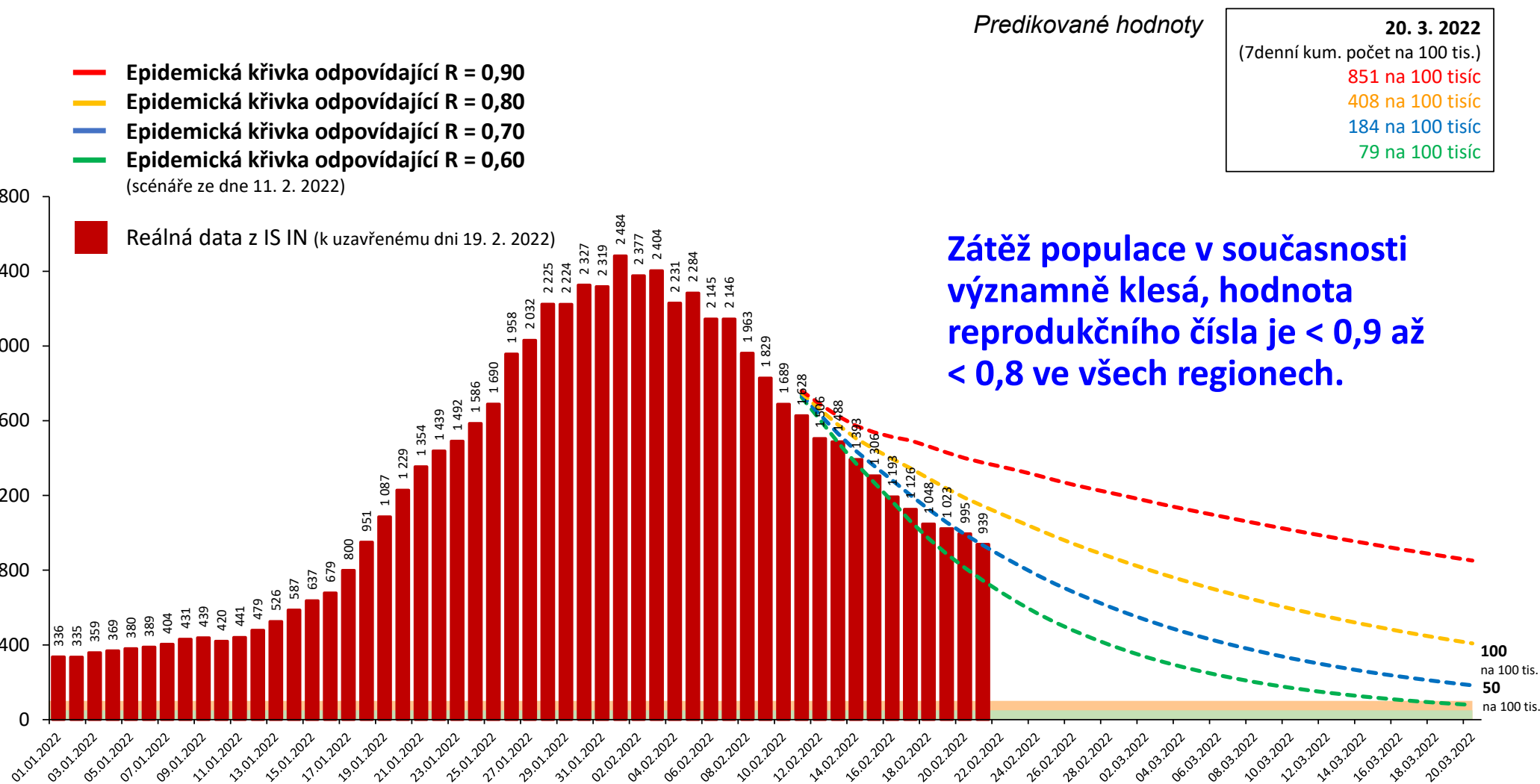
Scénář výrazného zpomalení, $R = 0,60$

Denní počet osob s nově
prokázanou nákazou COVID-19



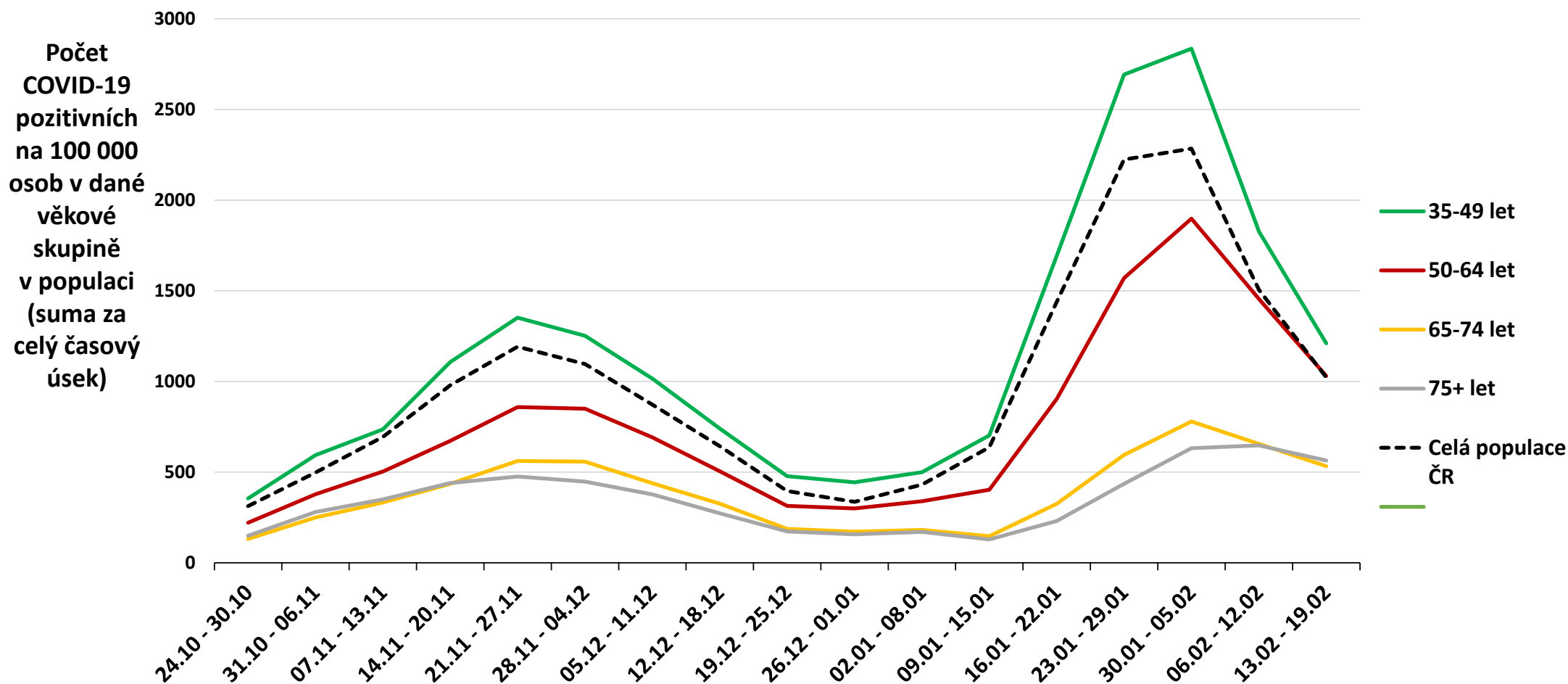
7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: krátkodobá projekce vývoje

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



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+



Reinfekce od 1.1.2020: denní data

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

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)

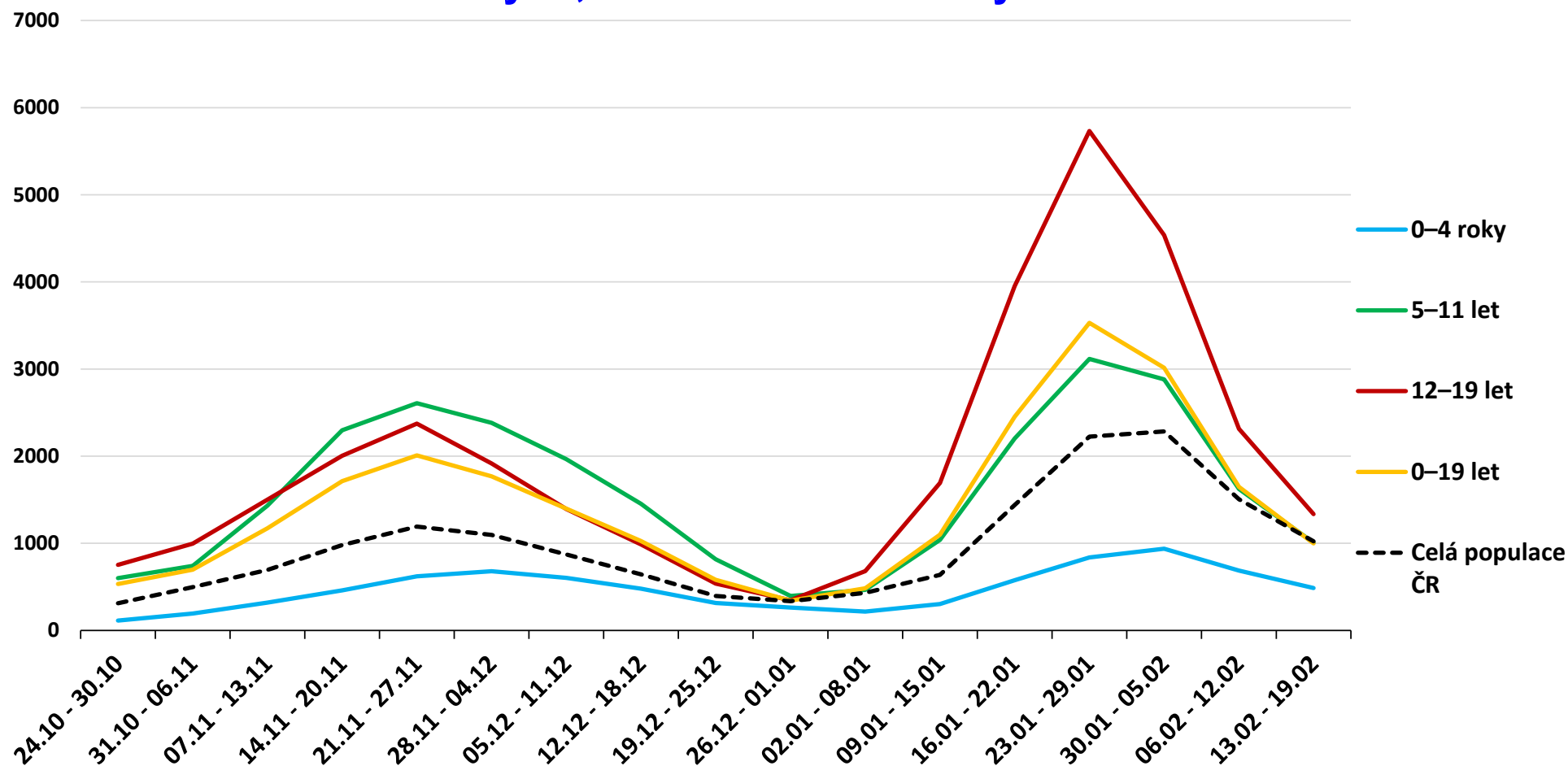
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Pokles populační zátěže v populaci dětí
a mladistvých potvrdily i výsledky testů ze škol**

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 nemoci

Pokles zátěže populace dětí a mladistvých potvrdily i výsledky posledního kola testování ve školách dne 14. 2. 2022

ZŠ - základní školy včetně škol s vyššími vzdělávacími stupni (celkem 4 216 škol); **SŠ** - střední školy včetně škol s vyššími vzdělávacími stupni (celkem 1 113 škol)
Referenční databáze celkem obsahuje údaje od 5 329 škol

Primární testy ve školách a jejich výsledky u žáků a studentů	ZŠ			SŠ			Celkem		
	Ag testy*	PCR testy*	Celkem	Ag testy*	PCR testy*	Celkem	Ag testy*	PCR testy*	Celkem
Školy, které nahlásily testy do CFA: dle typu testu a celkem	3 232	55	3 391 (80,4 %)	891	13	945 (84,9 %)	4 123	68	4 336 (81,4 %)
Počet nahlášených testů	631 442	7 810	639 252	251 390	2 412	253 802	882 832	10 222	893 054
Testy ve škole: počet pozitivních výsledků	7 755	111	7 866	3 191	49	3 240	10 946	160	11 106
Testy ve škole: pozitivní výsledky na 100 tis. testů	1228,1	1421,3	1230,5	1269,3	2031,5	1276,6	1239,9	1565,3	1243,6
Výsledné pozitivní záchyty dle PCR	ZŠ			SŠ			Celkem		
Počet škol s potvrzenými pozitivními záchyty	1469 (34,8 %)			586 (52,7 %)			2055 (38,6 %)		
s více než 10 pozitivními záchyty	13 (0,3 %)			10 (0,9 %)			23 (0,4 %)		
s 5–10 pozitivními záchyty	174 (11,8 %)			101 (17,2 %)			275 (13,4 %)		
Počet PCR potvrzených záchytů nákazy CELKEM**	3 677			1 774			5 451		
Počet PCR potvrzených záchytů na 100 tis. testů**	575,2			699,0			610,4		

* Školy mohou testovat kombinovaně PCR i Ag testy / ** Definitivně potvrzené pozitivní záchyty nákazy: potvrzení PCR po Ag testech a primární záchyty PCR ze škol testujících PCR

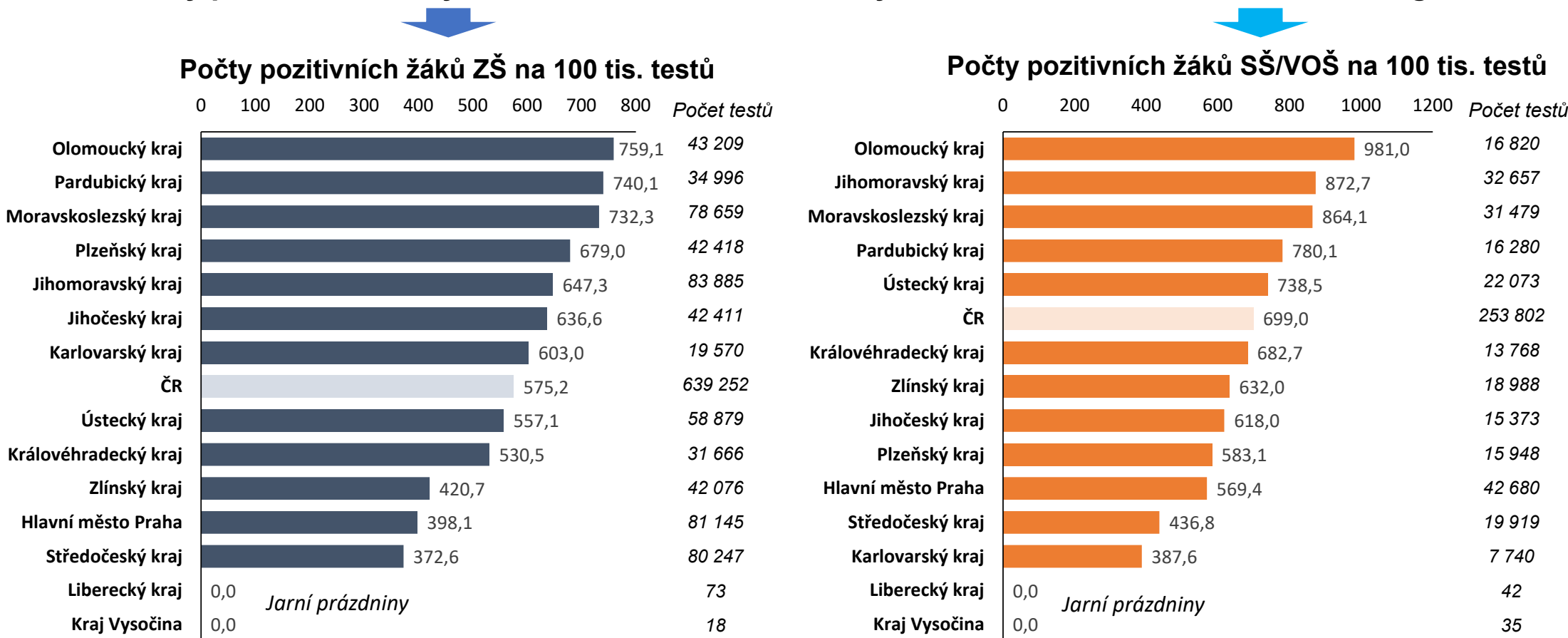


Screeningové testy ve školách – potvrzené výsledky (dle CFA / ISIN)

Testování 14. 2. 2022 / datum exportu: 17. 2. 2022 22:00

PCR ve škole nebo AG potvrzený PCR*

Počty pozitivních záchytů na 100 tisíc testů nahlášených ze škol bez dělení na věkové kategorie



* Vzhledem k možnému zpoždění ve zpracování PCR testů v laboratořích existuje možnost, že další testy budou potvrzeny v následujících dnech.

V období 14. 2. – 20. 2. 2022 probíhají jarní prázdniny v okresech Česká Lípa, Jablonec nad Nisou, Liberec, Semily, Havlíčkův Brod, Jihlava, Pelhřimov, Třebíč, Žďár nad Sázavou, Kladno, Kolín, Kutná Hora, Písek, Náchod, Bruntál.

Screeningové testy ve školách: výsledky žáků a studentů

Srovnání kol testování

ZŠ - základní školy včetně škol s vyššími vzdělávacími stupni (celkem 4 216 škol); **SŠ** - střední školy včetně škol s vyššími vzdělávacími stupni (celkem 1 113 škol)
Referenční databáze celkem obsahuje údaje od 5 329 škol

Parametry srovnávající kola testování	ZŠ									SŠ/VoŠ								
	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.
Počet a podíl škol, které nahlásily testy do CFA	4 091 (97,0 %)	4 050 (96,1 %)	4 085 (96,9 %)	3 983 (94,5 %)	4 051 (96,1 %)	4 044 (95,9 %)	4 005 (95,0 %)	3 486 (82,7 %)	3 391 (80,4 %)	1 066 (95,8 %)	1 060 (95,2 %)	1 073 (96,4 %)	1 049 (94,2 %)	1 068 (96,0 %)	1 061 (95,3 %)	1 057 (95,0 %)	949 (85,3 %)	945 (84,9 %)
Počet nahlášených testů (Ag/PCR)*	883 483 / 17 959	861 013 / 6 674	855 101 / 15 027	827 499 / 5 027	816 952 / 13 848	768 737 / 12 948	728 539 / 11 252	606 699 / 7 864	631 442 / 7 810	362 408 / 5 213	360 778 / 1 195	357 678 / 4 542	347 694 / 872	341 288 / 4 230	319 644 / 3 537	290 502 / 2 845	247 834 / 2 042	251 390 / 2 412
Počet a podíl škol s potvrzenými záchyty	548 (13,0 %)	467 (11,1 %)	779 (18,5 %)	818 (19,4 %)	1403 (33,3 %)	2175 (51,6 %)	2302 (54,6 %)	1799 (42,7 %)	1469 (34,8 %)	274 (24,6 %)	307 (27,6 %)	445 (40,0 %)	492 (44,2 %)	687 (61,7 %)	878 (78,9 %)	820 (73,7 %)	684 (61,5 %)	586 (52,7 %)
Počet a podíl škol s více než 10 záchyty	3 (0,1 %)	0 (0,0 %)	11 (0,3 %)	7 (0,2 %)	49 (1,2 %)	186 (4,4 %)	154 (3,7 %)	58 (1,4 %)	13 (0,3 %)	2 (0,2 %)	1 (0,1 %)	11 (1,0 %)	10 (0,9 %)	37 (3,3 %)	132 (11,9 %)	68 (6,1 %)	25 (2,2 %)	10 (0,9 %)
Počet a podíl škol s 5–10 záchyty	5 (0,9 %)	2 (0,4 %)	61 (7,8 %)	74 (9,0 %)	43 (3,1 %)	603 (27,7 %)	651 (28,3 %)	401 (22,3 %)	174 (11,8 %)	4 (1,5 %)	14 (4,6 %)	63 (14,2 %)	56 (11,4 %)	55 (8,0 %)	313 (35,6 %)	239 (29,1 %)	175 (25,6 %)	101 (17,2 %)
Počet a podíl pozitivně konfirmovaných Ag testů	38,2 %	38,2 %	57,9 %	57,9 %	49,8 %	50,5 %	52,1 %	53,5 %	51,5 %	36,8 %	42,1 %	60,2 %	61,7 %	59,0 %	58,4 %	56,3 %	59,7 %	61,3 %
Počet PCR potvrzených záchytů nákazy CELKEM**	793	650	1 779	1 754	4 566	10 014	9 819	6 291	3 677	443	537	1 288	1 262	2 644	5 164	3 776	2 679	1 774
Počet PCR potvrzených záchytů na 100 tis. testů**	88,0	74,9	204,5	210,7	549,6	1281,1	1327,3	1023,7	575,2	120,5	148,4	355,6	362,1	765,2	1597,9	1287,2	1072,1	699,0

* školy mohou testovat kombinovaně PCR i Ag testy

** Definitivně potvrzené pozitivní záchyty nákazy: konfirmace PCR po Ag testech a primární záchyty PCR ze škol testujících PCR

Screeningové testy ve školách: výsledky zaměstnanců

Srovnání kol testování

ZŠ - základní školy včetně škol s vyššími vzdělávacími stupni (celkem 4 216 škol); **SŠ** - střední školy včetně škol s vyššími vzdělávacími stupni (celkem 1 113 škol)
Referenční databáze celkem obsahuje údaje od 5 329 škol

Parametry srovnávací kola testování	ZŠ									SŠ/VoŠ								
	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.
Počet a podíl škol, které nahlásily testy do CFA	4 091 (97,0 %)	4 050 (96,1 %)	4 085 (96,9 %)	3 983 (94,5 %)	4 051 (96,1 %)	4 044 (95,9 %)	4 005 (95,0 %)	3 486 (82,7 %)	3 391 (80,4 %)	1 066 (95,8 %)	1 060 (95,2 %)	1 073 (96,4 %)	1 049 (94,2 %)	1 068 (96,0 %)	1 061 (95,3 %)	1 057 (95,0 %)	949 (85,3 %)	945 (84,9 %)
Počet nahlášených testů (Ag/PCR)*	128 501 / 1 568	122 989 / 714	125 137 / 1 610	119 789 / 462	127 711 / 1 612	129 528 / 1 616	118 171 / 1 337	96 539 / 925	96 956 / 759	53 419 / 412	50 634 / 107	52 012 / 296	48 753 / 187	51 348 / 308	51 008 / 434	46 340 / 257	38 841 / 226	38 834 / 209
Počet a podíl škol s potvrzenými záchyty	46 (1,1 %)	72 (1,7 %)	110 (2,6 %)	139 (3,3 %)	340 (8,1 %)	684 (16,2 %)	718 (17,0 %)	513 (12,2 %)	370 (8,8 %)	95 (8,5 %)	89 (8,0 %)	128 (11,5 %)	135 (12,1 %)	321 (28,8 %)	308 (27,7 %)	455 (40,9 %)	248 (22,3 %)	122 (11,0 %)
Podíl pozitivně konfirmovaných Ag testů (%)	31,5 %	34,1 %	46,8 %	52,9 %	51,4 %	53,7 %	54,6 %	56,5 %	60,3 %	50,0 %	38,8 %	46,8 %	51,8 %	52,6 %	38,9 %	55,6 %	44,4 %	33,8 %
Počet PCR potvrzených záchytů nákazy CELKEM**	51	82	139	166	457	951	1 001	678	454	126	108	175	175	500	498	817	370	155
Počet PCR potvrzených záchytů na 100 tis. testů**	39,2	66,3	109,7	138,0	353,4	725,2	837,6	695,6	464,6	234,1	212,8	334,6	357,6	967,9	968,1	1753,3	947,1	397,0

* školy mohou testovat kombinovaně PCR i Ag testy

** Definitivně potvrzené pozitivní záchyty nákazy: konfirmace PCR po Ag testech a primární záchyty PCR ze škol testujících PCR

Screeningové testy žáků/studentů ve školách – potvrzené výsledky (dle CFA/ISIN)

PCR ve škole nebo AG potvrzený PCR*

Počty pozitivních žáků a studentů na 100 tis. testů

	ZŠ									SŠ/VoŠ								
	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.
Hlavní město Praha	138,2	115,7	452,2	398,9	1 074,3	1 559,5	1 105,0	725,8	398,1	186,3	275,3	645,0	702,8	1 160,3	1 452,7	938,4	784,1	569,4
Středočeský kraj	102,3	96,0	254,1	245,2	599,6	1 182,4	1 156,4	793,6	372,6	169,8	152,1	250,9	314,3	669,6	1 610,3	1 085,0	881,3	436,8
Jihočeský kraj	74,6	56,1	146,6	165,1	469,5	1 364,4	1 468,3	1 038,7	636,6	113,3	113,1	246,9	331,4	861,3	1 732,0	1 107,6	900,4	618,0
Plzeňský kraj	92,9	51,1	118,5	119,6	482,5	1 187,5	1 238,0	1 139,4	679,0	74,0	80,7	183,1	222,0	543,6	1 602,8	1 399,0	967,9	583,1
Karlovarský kraj	76,7	68,3	175,8	358,8	765,8	1 410,5	1 765,4	923,5	603,0	91,3	177,1	562,6	454,5	701,4	1 918,2	1 210,6	776,3	387,6
Ústecký kraj	106,3	67,3	182,5	242,0	567,2	1 237,2	1 279,3	906,3	557,1	135,1	126,3	317,8	373,4	1 076,1	1 684,6	1 462,0	1 175,5	738,5
Liberecký kraj	83,5	95,1	196,5	217,5	473,3	1 168,4	1 066,8	1 058,5	-	57,4	250,7	282,5	322,5	643,6	1 677,4	1 178,2	1 081,8	-
Královéhradecký kraj	74,0	70,4	158,5	197,5	540,5	1 324,6	1 287,0	980,0	530,5	78,7	93,7	284,1	334,0	650,5	1 682,6	1 257,9	927,8	682,7
Pardubický kraj	74,1	71,0	145,0	188,6	553,4	1 423,5	1 394,0	1 155,9	740,1	75,7	101,3	323,2	188,9	643,7	1 449,8	1 488,0	1 143,6	780,1
Kraj Vysočina	63,3	40,2	85,6	77,6	231,2	1 127,7	1 265,8	1 120,0	-	125,5	113,7	183,1	159,2	352,1	1 490,6	1 195,9	1 255,4	-
Jihomoravský kraj	80,6	76,2	177,0	186,7	427,9	1 204,3	1 442,7	1 186,9	647,3	90,0	116,8	303,7	296,8	533,7	1 492,2	1 408,7	1 426,5	872,7
Olomoucký kraj	52,2	75,3	229,1	194,5	546,1	1 439,7	1 461,3	1 239,6	759,1	102,9	104,3	554,5	548,2	1 242,3	2 067,8	1 599,1	1 318,3	981,0
Zlínský kraj	72,4	59,3	213,9	238,2	447,1	1 429,4	1 549,9	-	420,7	162,3	200,5	421,6	361,3	960,5	2 000,5	1 282,3	-	632,0
Moravskoslezský kraj	70,7	53,8	97,7	92,5	341,6	1 082,3	1 468,3	1 189,5	732,3	86,0	80,1	224,0	176,7	446,2	1 275,2	1 577,5	1 166,1	864,1
CELKEM	88,0	74,9	204,5	210,7	549,6	1 281,1	1 327,3	1 023,7	575,2	120,5	148,4	355,6	362,1	765,2	1 597,9	1 287,2	1 072,1	699,0

Screeningové testy zaměstnanců ve školách – potvrzené výsledky (dle CFA/ISIN)

PCR ve škole nebo AG potvrzený PCR*

Počty pozitivních zaměstnanců na 100 tis. testů

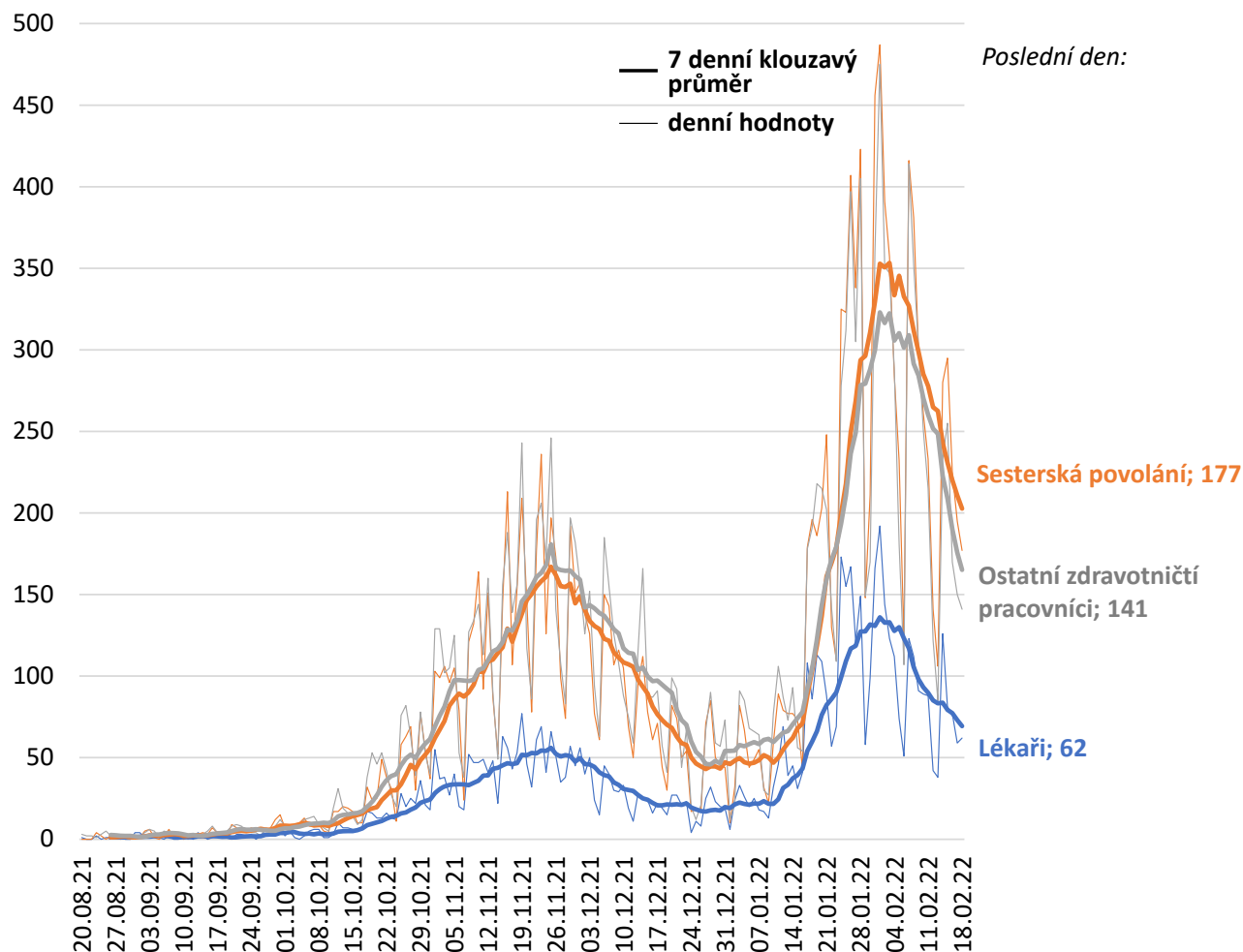
	ZŠ									SŠ/VoŠ								
	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	7.2.	14.2.
Hlavní město Praha	93,9	87,5	235,9	255,4	645,2	722,6	607,7	517,1	360,4	354,7	474,8	679,4	607,6	1 584,7	1 029,9	1 236,1	648,6	394,2
Středočeský kraj	11,4	70,7	86,6	252,5	428,0	600,5	636,1	515,5	255,3	156,2	99,8	178,0	287,2	743,7	746,7	1 314,4	819,0	380,6
Jihočeský kraj	36,0	65,5	88,4	135,8	354,2	854,5	581,6	827,4	490,8	247,5	146,9	140,1	297,4	942,3	1 075,6	1 845,3	833,9	458,9
Plzeňský kraj	49,1	16,8	133,0	86,7	337,3	824,0	640,7	1 032,3	468,3	71,8	37,1	36,0	151,6	428,4	780,1	1 635,0	88,2	244,3
Karlovarský kraj	90,7	98,0	128,0	168,0	189,9	951,1	976,3	559,0	338,9	406,2	253,2	528,2	451,3	758,3	1 862,2	1 250,0	901,8	303,3
Ústecký kraj	31,2	42,5	71,6	120,1	358,8	973,6	901,5	681,4	363,7	331,6	328,5	163,4	342,8	904,9	532,3	2 123,9	706,0	395,5
Liberecký kraj	20,4	85,1	65,4	205,8	296,0	697,8	1 062,9	709,9	514,1	0,0	350,1	603,7	330,3	1 169,9	1 126,0	1 456,6	1 073,1	0,0
Královéhradecký kraj	26,8	42,2	97,4	73,2	260,1	720,7	1 095,3	536,0	314,8	179,3	230,1	218,3	542,4	957,6	1 370,4	1 693,4	870,1	443,6
Pardubický kraj	47,1	34,5	172,3	89,5	461,4	844,8	1 120,0	834,1	699,2	209,5	64,5	255,9	306,1	1 024,4	1 102,6	1 923,8	904,2	335,6
Kraj Vysočina	15,4	31,8	0,0	32,1	136,0	572,5	602,0	492,9	284,9	262,5	77,8	157,0	158,2	721,3	889,1	1 324,5	1 305,7	1 055,4
Jihomoravský kraj	40,1	68,6	120,7	103,6	316,5	555,8	763,2	621,9	544,4	257,8	163,1	302,3	203,4	956,1	801,1	1 977,9	1 459,0	527,5
Olomoucký kraj	36,5	141,6	111,7	105,9	429,2	640,0	1 070,0	933,8	771,0	210,4	283,8	598,8	495,4	1 401,4	1 156,7	2 767,6	1 180,4	506,8
Zlínský kraj	53,4	69,6	165,2	115,4	81,8	706,3	938,7	441,2	361,9	272,8	148,0	485,7	532,9	887,2	1 066,6	1 574,8	793,7	257,7
Moravskoslezský kraj	25,9	61,3	52,4	75,2	303,3	808,8	1 104,0	944,3	603,1	170,3	181,2	243,1	251,3	584,7	971,2	2 262,1	1 073,7	340,1
CELKEM	39,2	66,3	109,7	138,0	353,4	725,2	837,6	695,6	464,6	234,1	212,8	334,6	357,6	967,9	968,1	1 753,3	947,1	397,0

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 18. 2. 2022

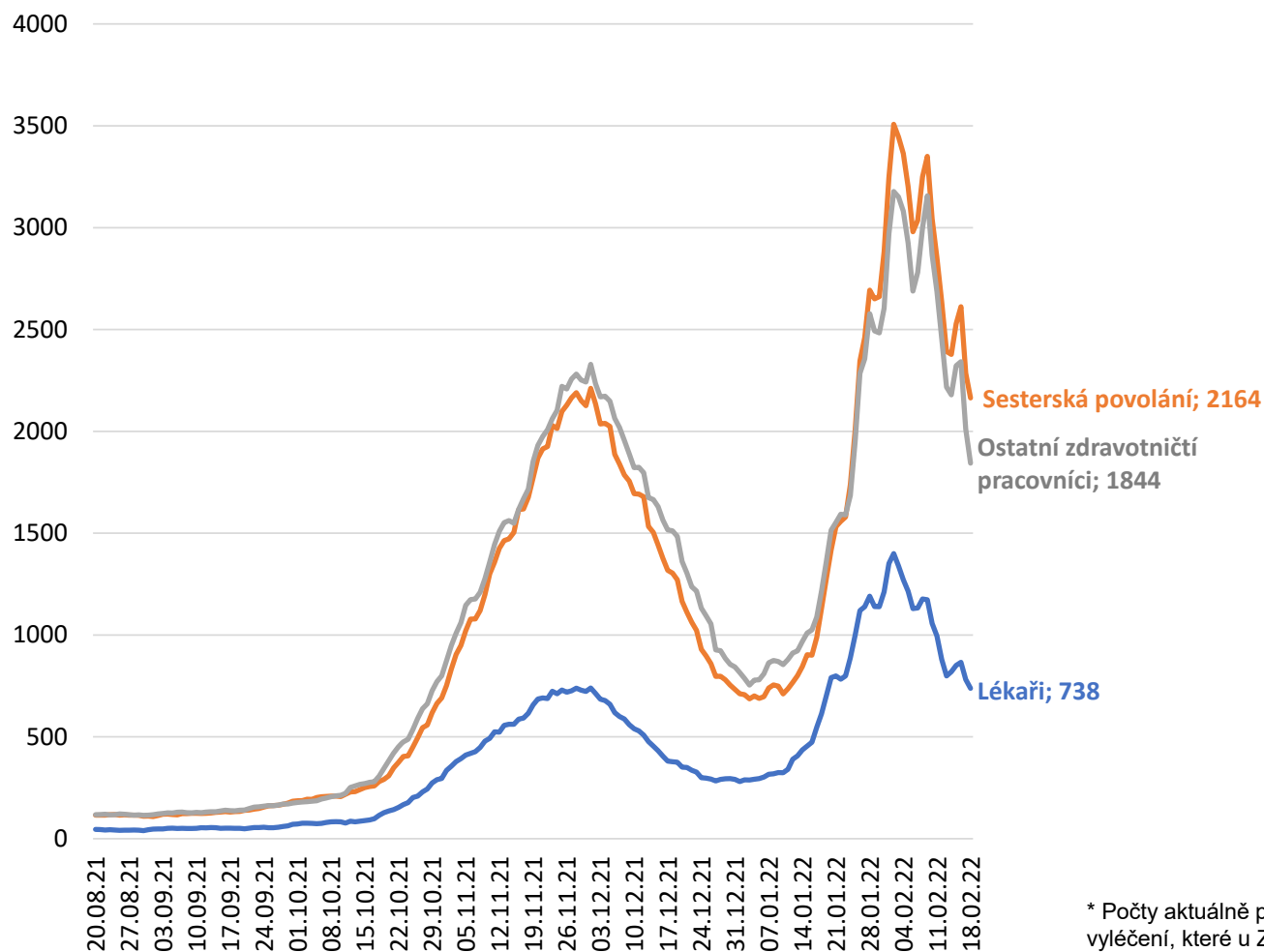


7 denní klouzavý průměr (poslední den)	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	16 (15)	35 (31)	31 (33)	82 (79)
Středočeský kraj	3 (3)	17 (15)	10 (5)	30 (23)
Jihočeský kraj	3 (4)	9 (11)	8 (9)	20 (24)
Plzeňský kraj	7 (4)	13 (9)	14 (8)	34 (21)
Karlovarský kraj	1 (0)	3 (1)	3 (3)	7 (4)
Ústecký kraj	2 (1)	12 (16)	10 (6)	25 (23)
Liberecký kraj	1 (3)	9 (8)	7 (4)	17 (15)
Královéhradecký kraj	5 (5)	10 (4)	8 (5)	23 (14)
Pardubický kraj	1 (1)	5 (2)	5 (8)	11 (11)
Kraj Vysočina	2 (2)	11 (8)	8 (10)	21 (20)
Jihomoravský kraj	11 (10)	29 (32)	23 (23)	63 (65)
Olomoucký kraj	6 (5)	15 (18)	10 (3)	31 (26)
Zlínský kraj	2 (3)	9 (7)	6 (5)	17 (15)
Moravskoslezský kraj	8 (6)	27 (15)	21 (19)	57 (40)
CELKEM	69 (62)	203 (177)	165 (141)	437 (380)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Aktuální počet COVID-19 pozitivních (prevalence)*, **stav k 18. 2. 2022**



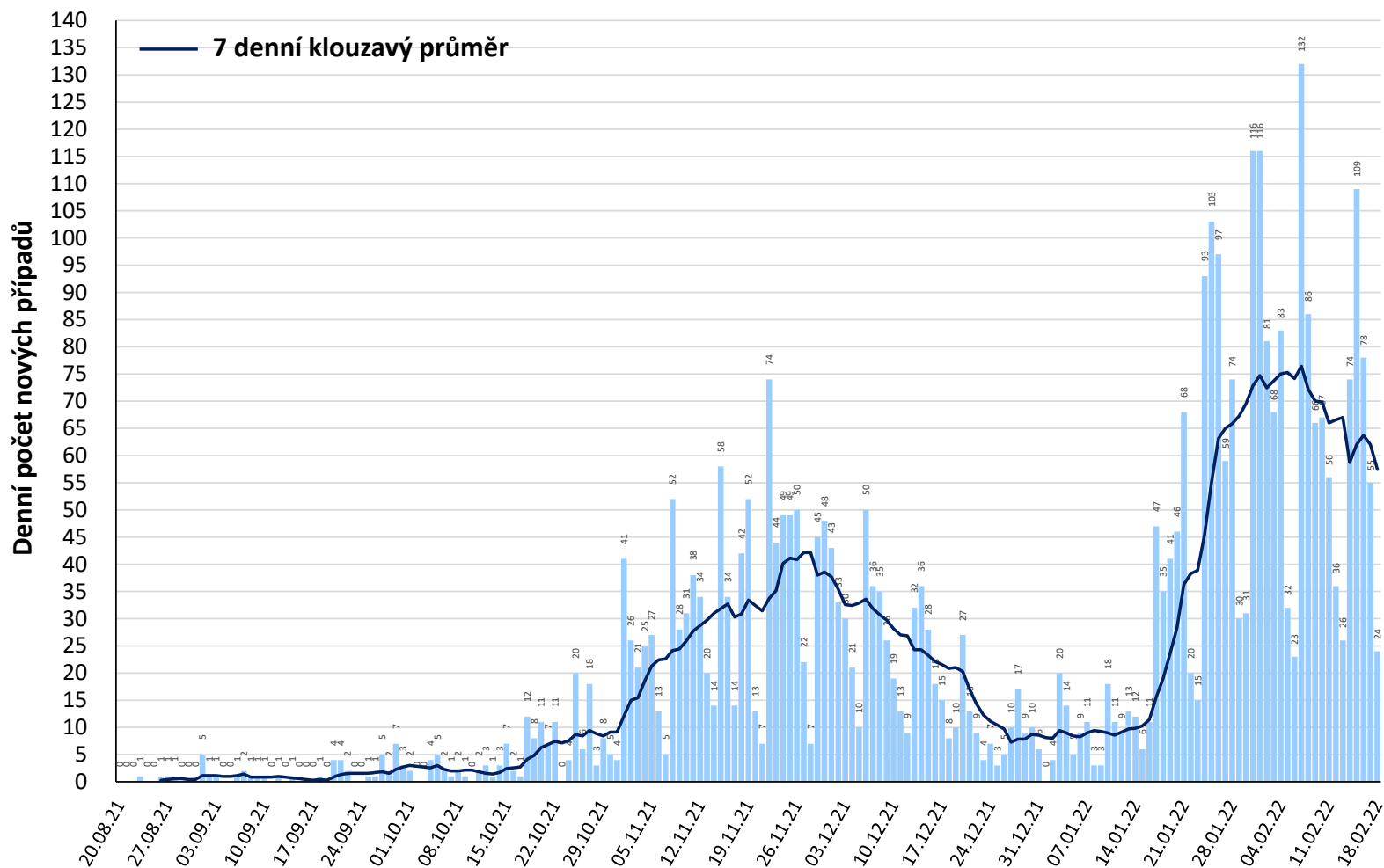
Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	165	365	345	875
Středočeský kraj	39	165	124	328
Jihočeský kraj	34	103	99	236
Plzeňský kraj	66	126	124	316
Karlovarský kraj	10	38	43	91
Ústecký kraj	23	124	111	258
Liberecký kraj	18	82	74	174
Královéhradecký kraj	45	111	98	254
Pardubický kraj	15	47	53	115
Kraj Vysočina	28	110	82	220
Jihomoravský kraj	115	297	257	669
Olomoucký kraj	67	180	120	367
Zlínský kraj	23	106	64	193
Moravskoslezský kraj	90	310	250	650
CELKEM	738	2 164	1 844	4 746

* Počty aktuálně pozitivních ZP jsou nadhodnocené z důvodu zpoždění v aktualizaci údajů o negativitě/vyléčení, které u ZP provádí KHS. Odhadovaný počet pravděpodobně již negativních ZP je 45 celkem (4 lékařů, 25 sester, 16 jiných ZP), odhad vychází z počtu aktuálně pozitivních ZP s datem positivity starším než 14 dní.

Počty nově COVID-19 pozitivních pracovníků v zařízeních sociálních služeb

Počet nových COVID-19 pozitivních (incidence), **stav k 18. 2. 2022**



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

	CELKEM za posledních 7 dní
Hlavní město Praha	35
Středočeský kraj	24
Jihočeský kraj	57
Plzeňský kraj	18
Karlovarský kraj	5
Ústecký kraj	37
Liberecký kraj	10
Královéhradecký kraj	7
Pardubický kraj	19
Kraj Vysočina	7
Jihomoravský kraj	53
Olomoucký kraj	28
Zlínský kraj	49
Moravskoslezský kraj	53
CELKEM	402
7 denní klouzavý průměr	57

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Vývoj v regionech – souhrnná data

Zátěž regionů ve vzájemném srovnání krajů k 22.2.

Název kraje	7denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	14denní počet nových případů na 100 tis. obyv.
Jihomoravský kraj	1129.9	2807.4
Plzeňský kraj	1095.5	2528.1
Moravskoslezský kraj	1022.4	2572.9
Hlavní město Praha	939.6	2153.9
Olomoucký kraj	928.0	2392.0
Zlínský kraj	923.4	2150.2
Královéhradecký kraj	896.0	2250.5
Pardubický kraj	888.8	2430.5
Kraj Vysočina	886.9	2387.1
Ústecký kraj	882.1	2151.8
Jihočeský kraj	879.3	2233.9
Středočeský kraj	859.6	2130.2
Liberecký kraj	793.9	2235.4
Karlovarský kraj	713.6	1786.8
ČR	939.3	2332.7

Populační zátěž klesá ve všech krajích, reprodukční číslo se dlouhodobě drží pod hodnotou 0,9 až 0,7.



Hodnota za ČR klesla pod hranici zachytu 1 000 případů / 100 tis. obyv. za 7 dní

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

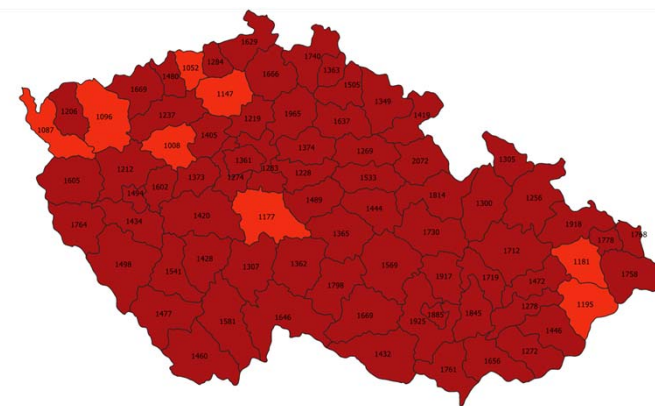
29. 01. 2022



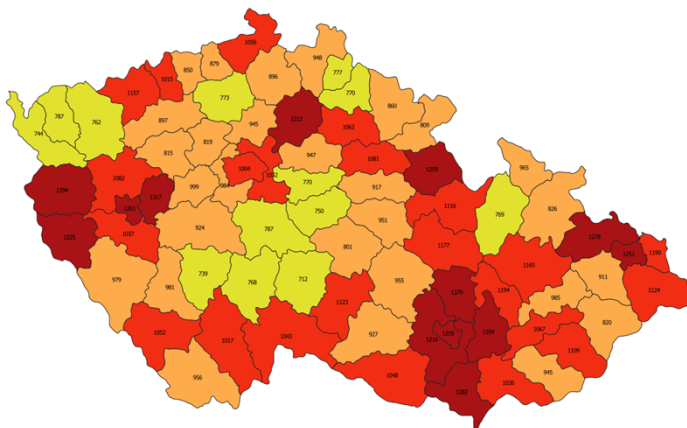
05. 02. 2022



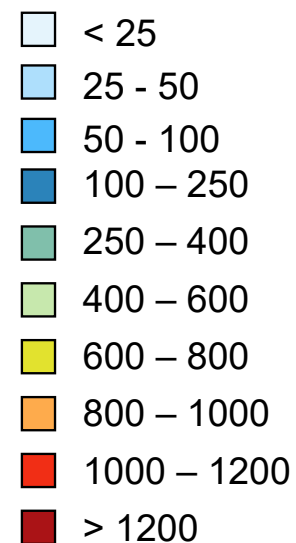
12. 02. 2022



19. 02. 2022

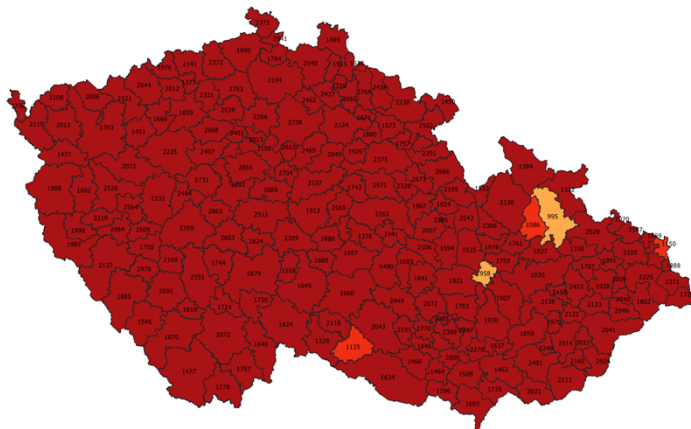


Zátěž se snižuje ve všech regionech.



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

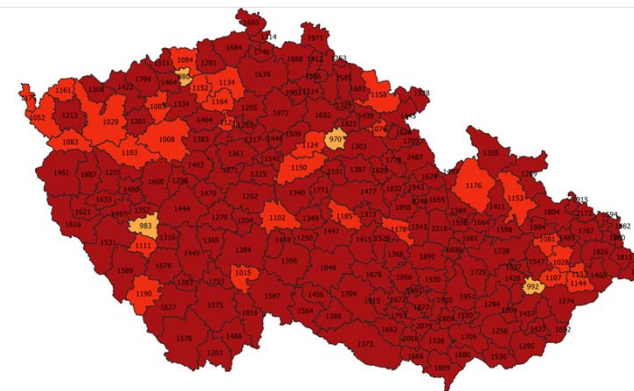
29. 01. 2022



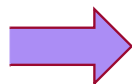
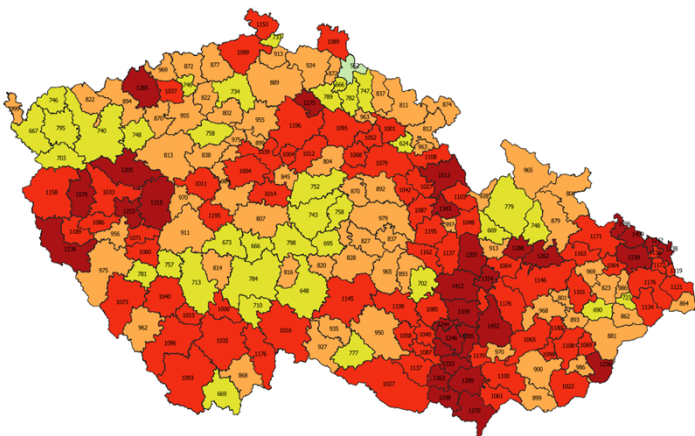
05. 02. 2022



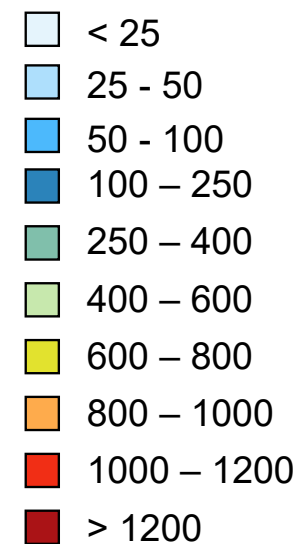
12. 02. 2022



19. 02. 2022

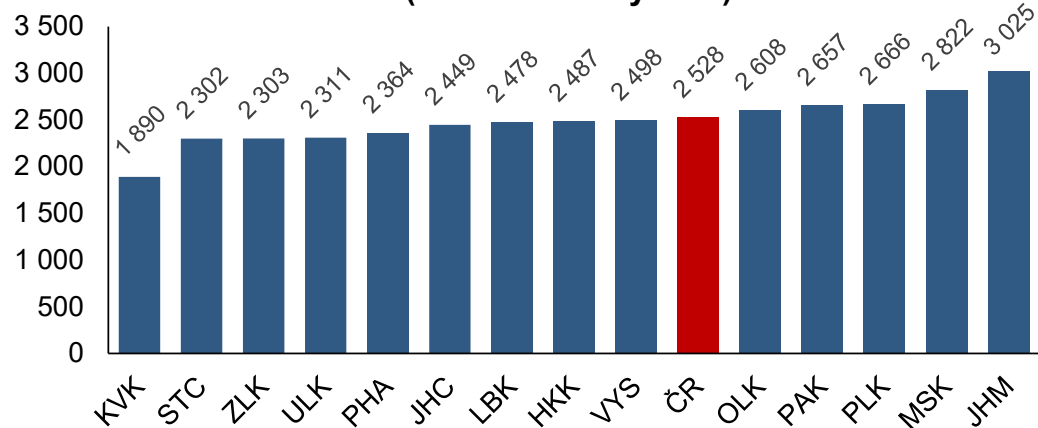


Zátěž se snižuje ve všech regionech.

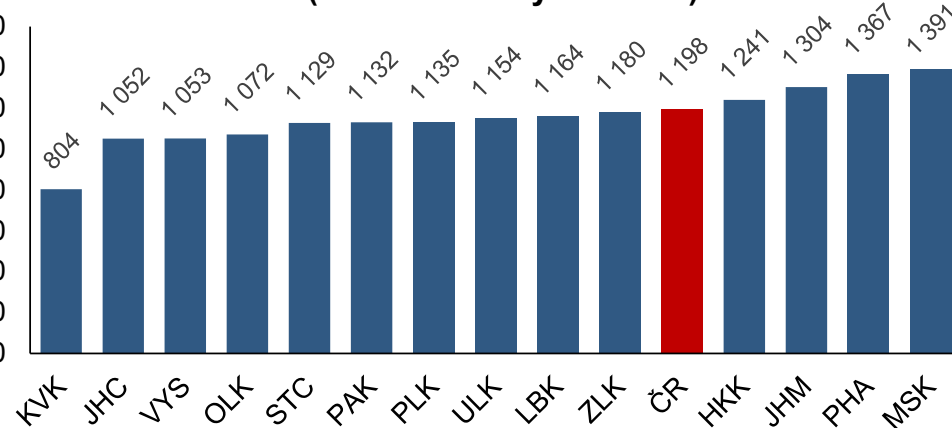


Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 14denním časovém okně

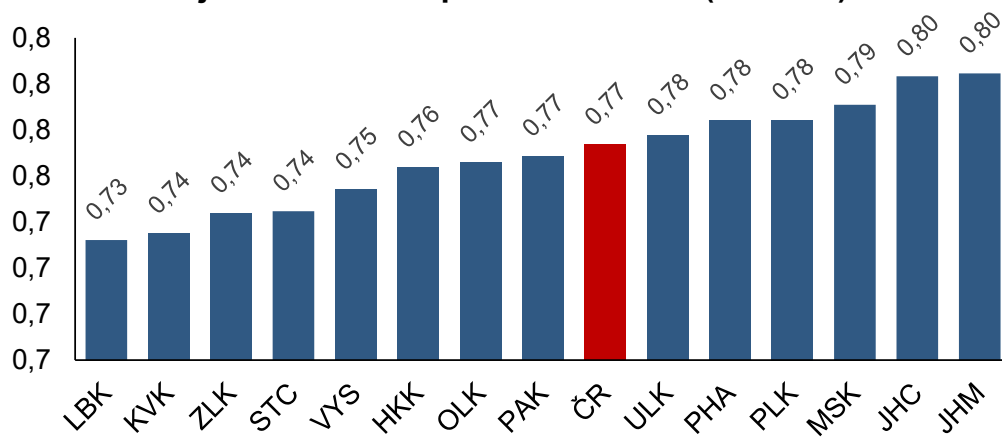
**14denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)**



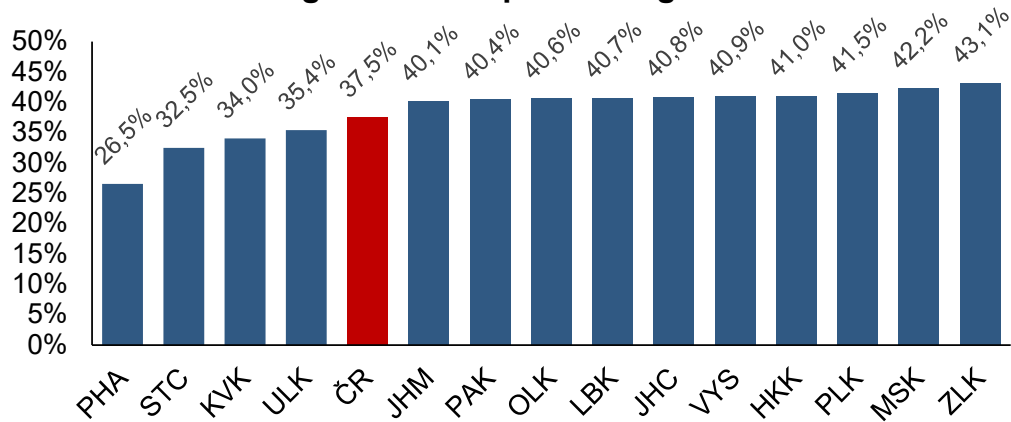
**14denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)**



Zjednodušené reprodukční číslo* (14denní)

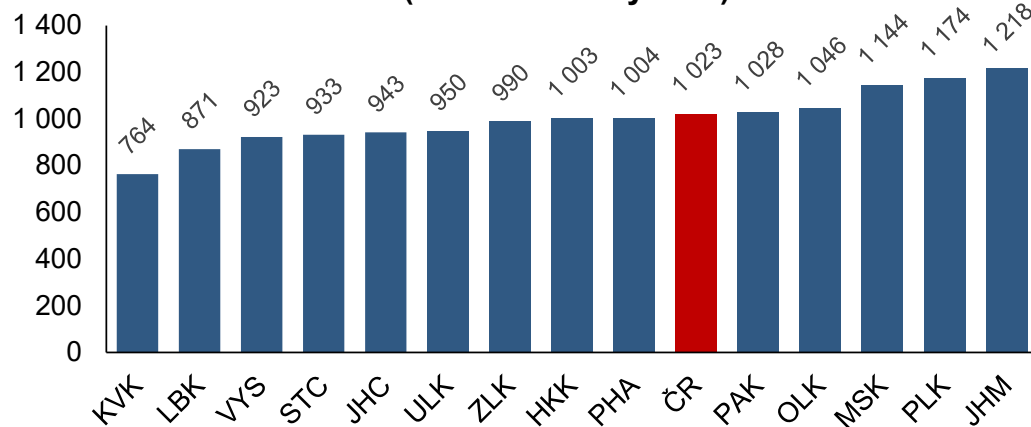


**14denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací**

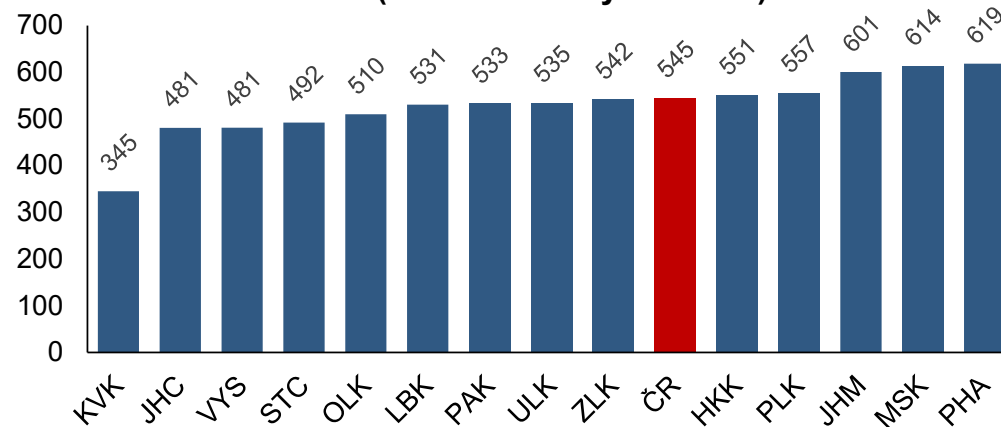


Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 7denním časovém okně

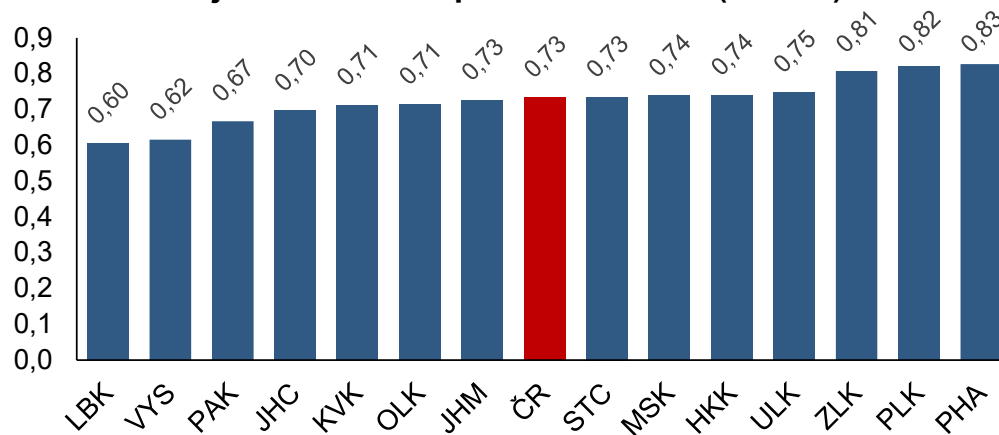
7denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)



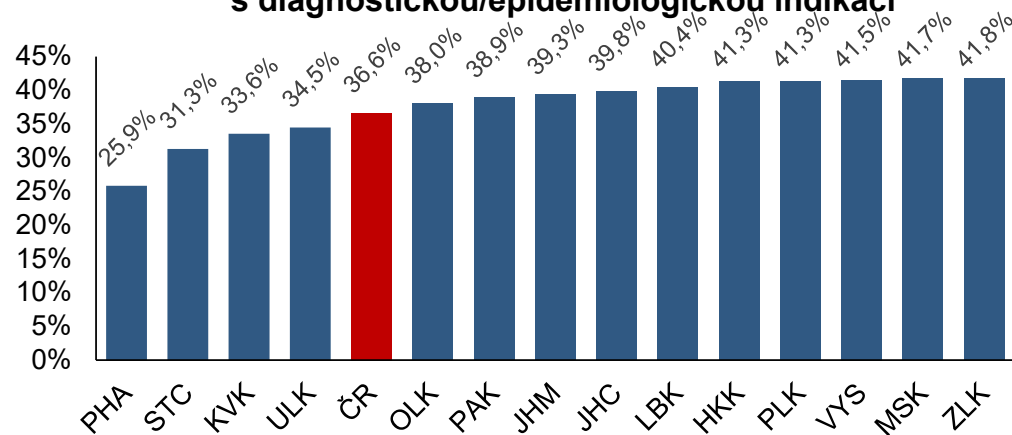
7denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)



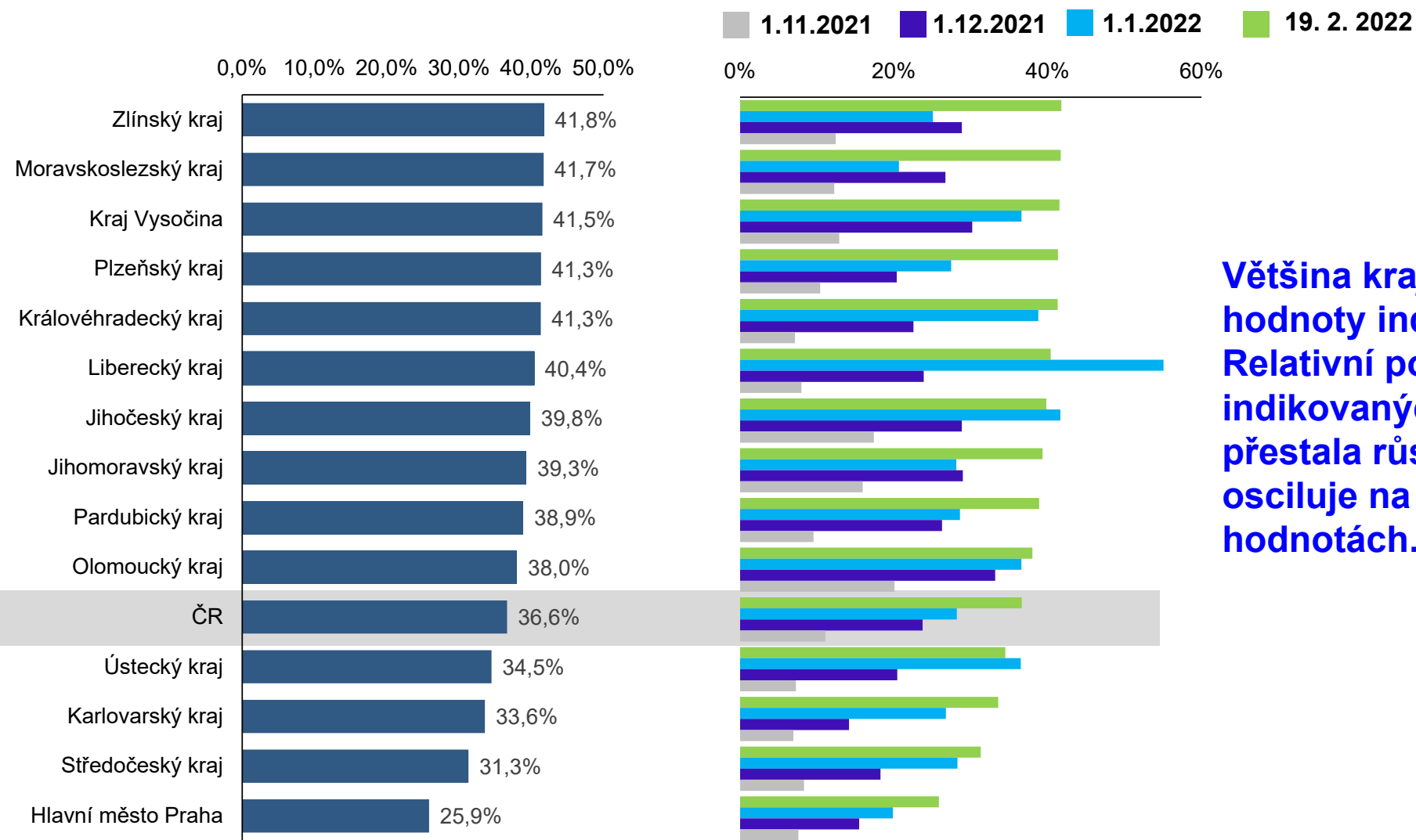
Zjednodušené reprodukční číslo* (7denní)



7denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací

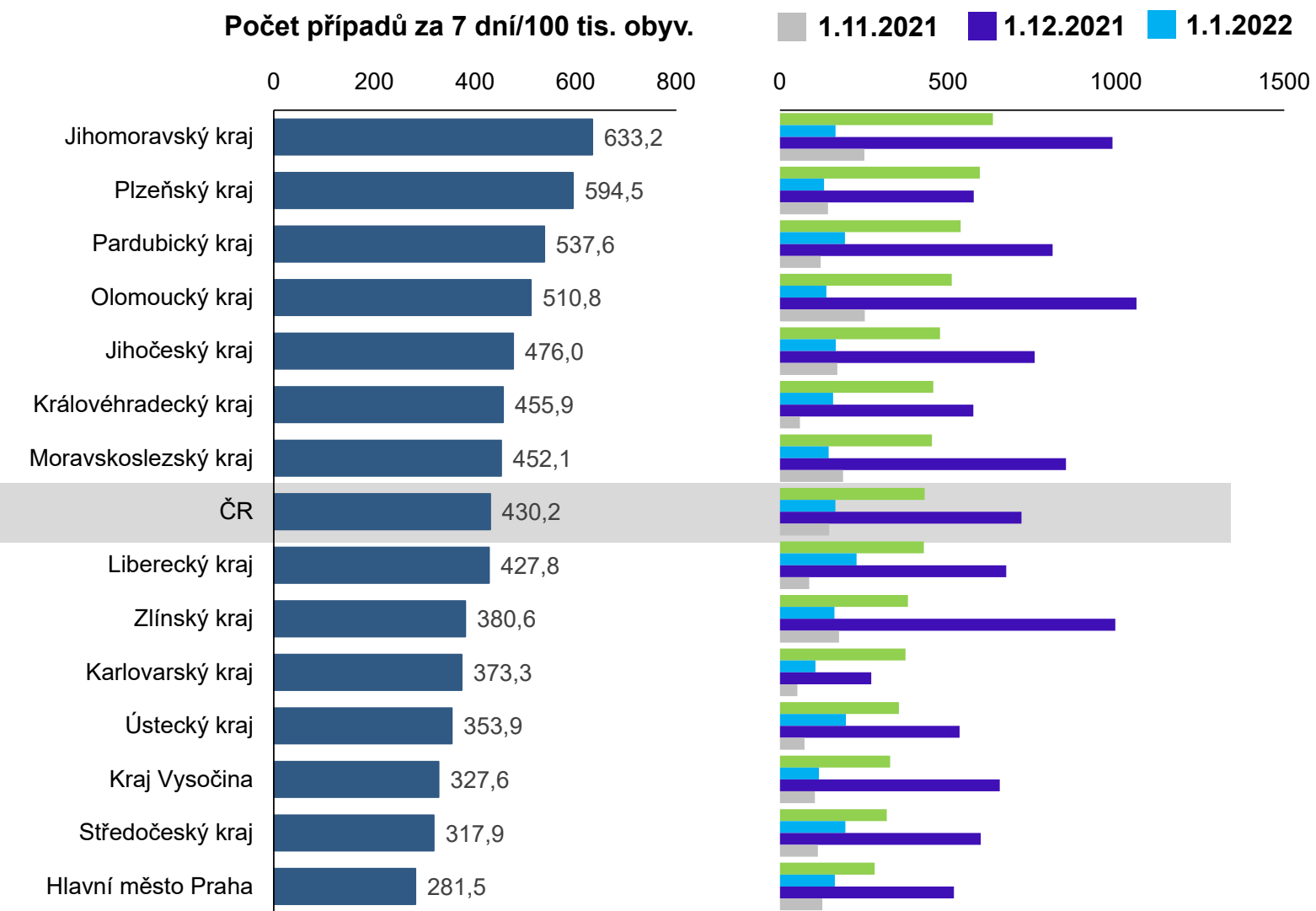


Relativní pozitivita testů s diagnostickou nebo epidemiologickou indikací za 7 dní



Většina krajů vykazuje hodnoty indikátoru nad 40 %. Relativní pozitivita indikovaných testů avšak přestala růst a již delší dobu osciluje na stejných hodnotách.

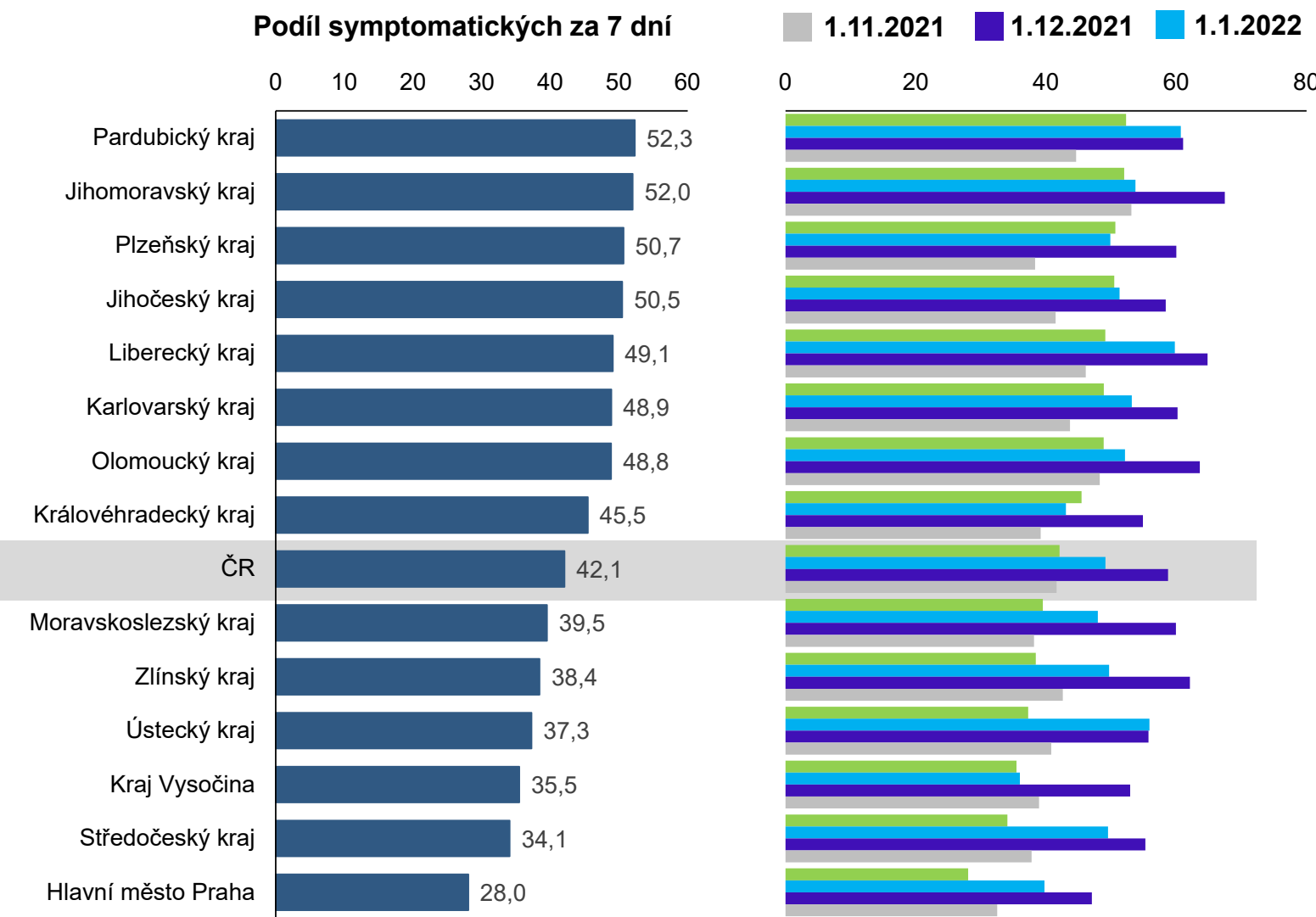
Nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel



Počty nově diagnostikovaných se symptomy tvoří cca 40% - 45% celkové zátěže.

Data o symptomatických případech pochází ze žádanek.

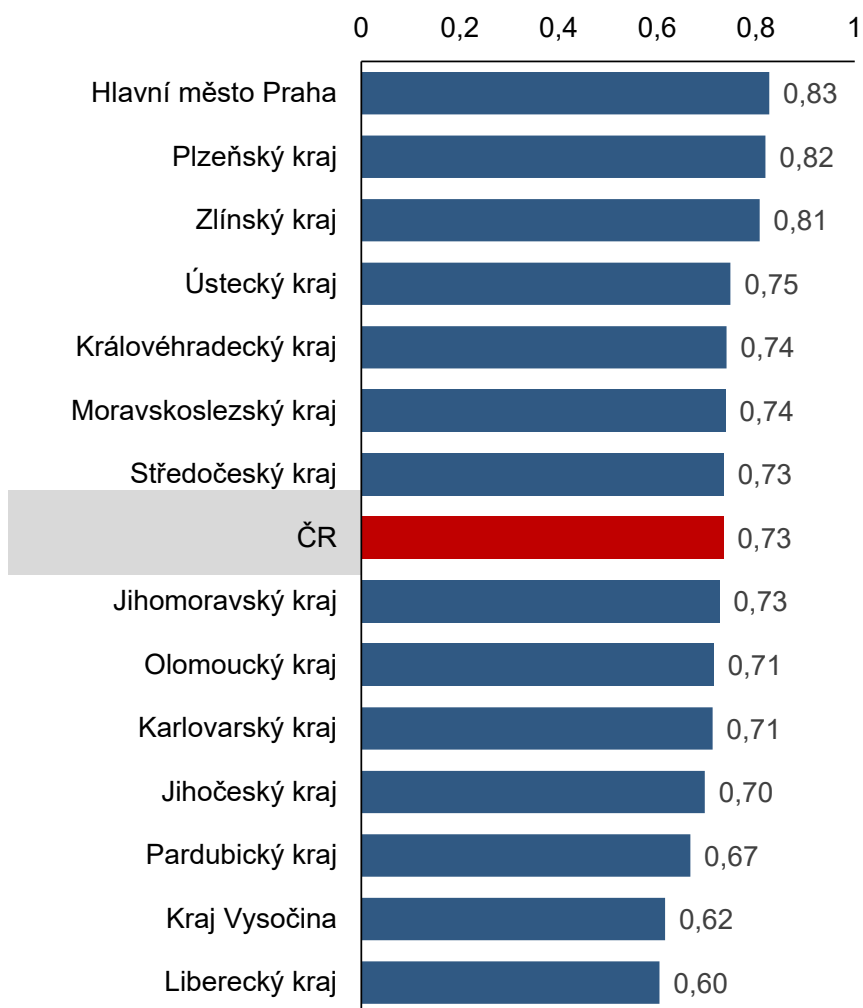
Podíl symptomatických záchytů za 7 dní



Počty nově diagnostikovaných se symptomy tvoří cca 40% - 45% celkové zátěže.

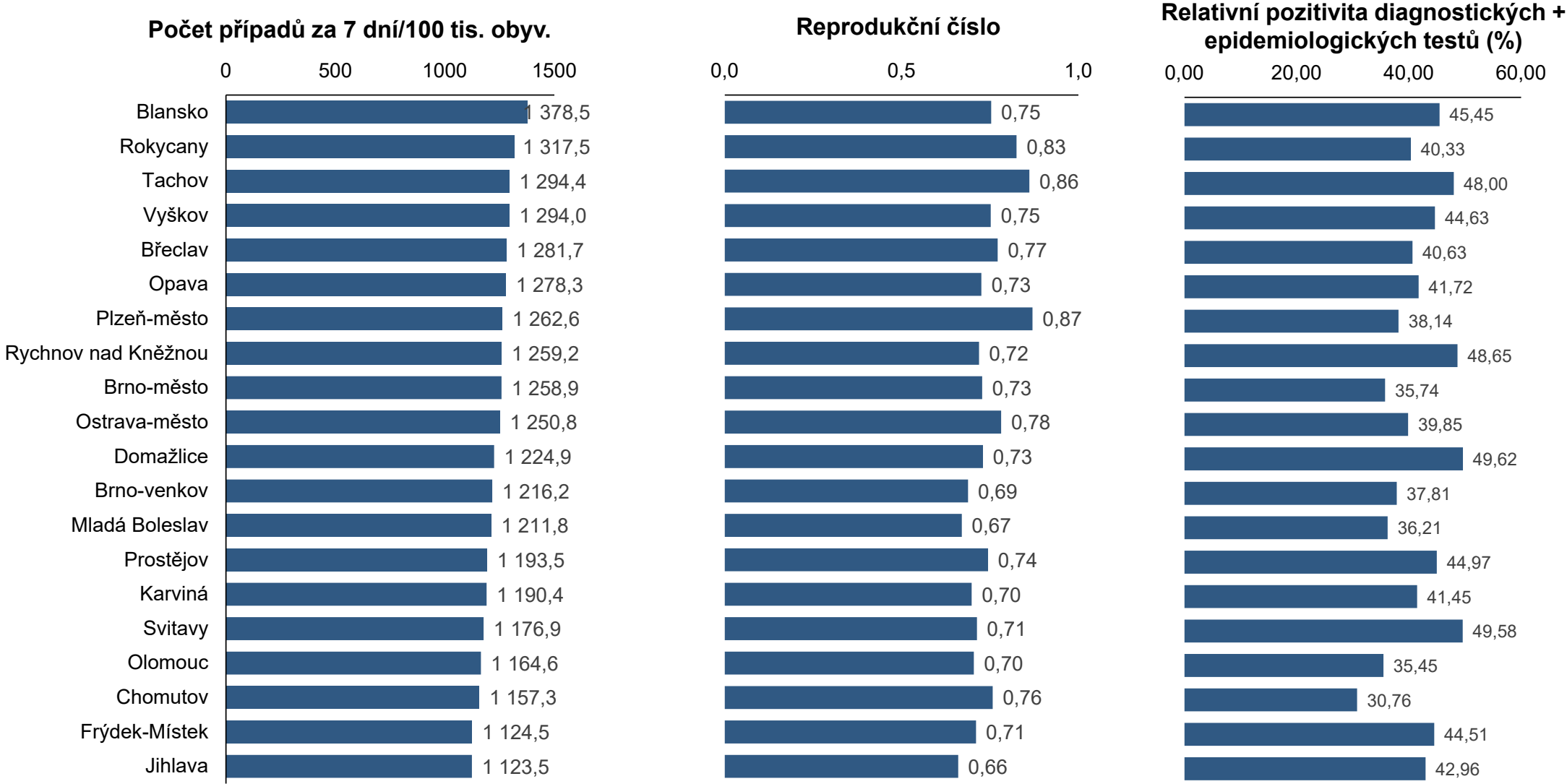
Data o symptomatických případech pochází ze žádanek.

R (zjednodušený výpočet) - 7 denní úseky: srovnání krajů k 19. 2. 2022

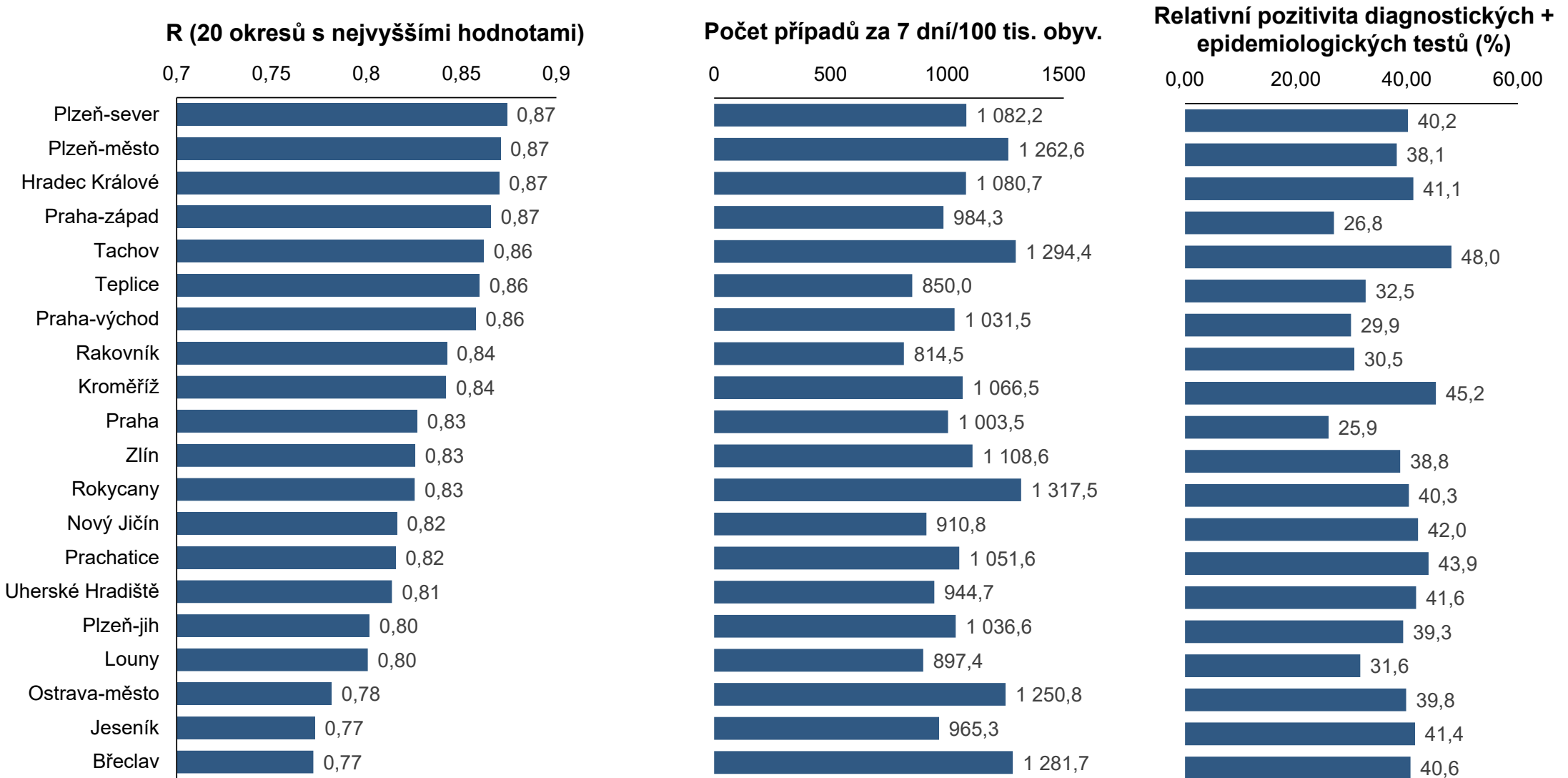


Hodnota reprodukčního čísla ve většině krajů nepřevyšuje hodnotu 1. Hodnota R osciluje v rozsahu cca 0,6 – 0,8.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: 20 okresů s nejvyššími hodnotami k 19.2.



20 okresů s nejvyššími hodnotami R k 19. 2. a jejich celková populační zátěž



Přehled okresů s potenciálně rizikovými epidemickými hodnotami
(kalkulace s hranicí týdenního záchytu 1500 případů / 100tis. obyv.)

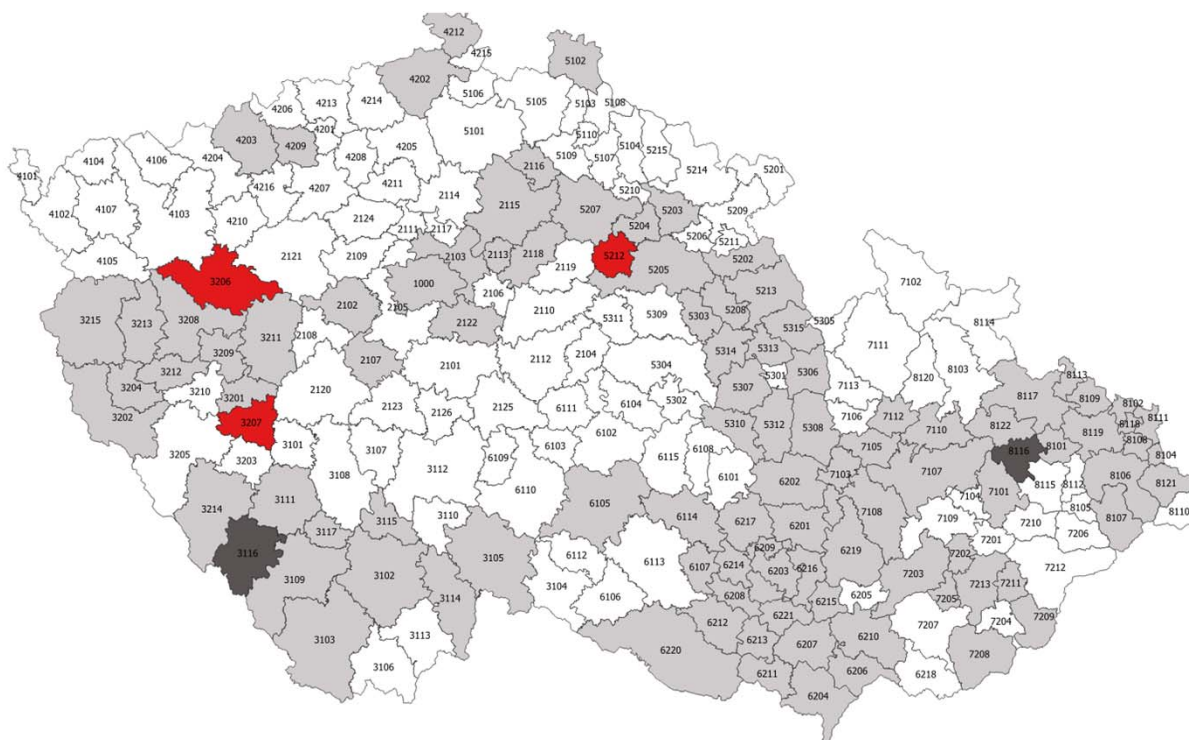
Okresy



- 7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. obyv.}$ a s $R < 0,95$
- 7denní počty nových případů v intervalu $1250 - 1500/100\text{tis. obyv.}$ a s $R \geq 0,95$
- 7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. obyv.}$ a zároveň s $R \geq 0,95$

Přehled ORP s potenciálně rizikovými epidemickými hodnotami (kalkulace s hranicí týdenního záchyty 1500 případů / 100tis. obyv.)

ORP

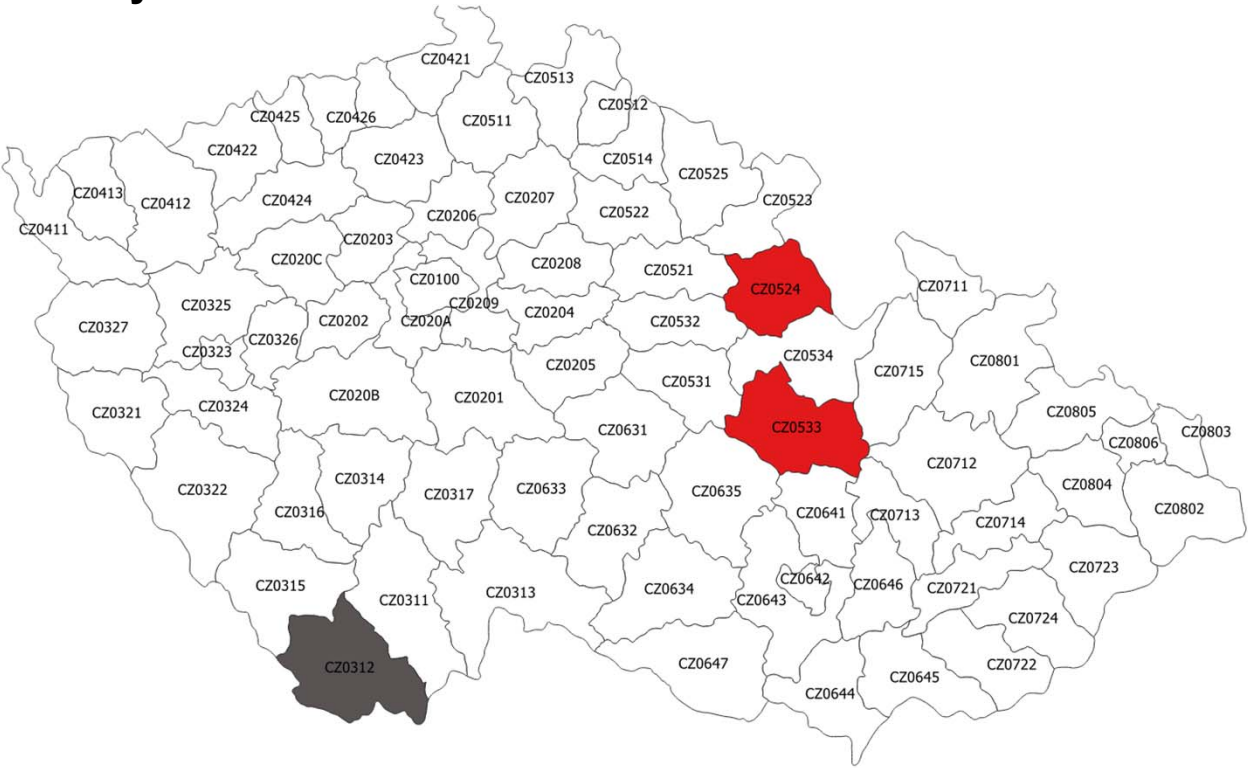


Kralovice
Nepomuk
Nový Bydžov

- ☐ 7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. obyv.}$ a s $R < 0,95$
- ☐ 7denní počty nových případů v intervalu $1250 - 1500/100\text{tis. obyv.}$ a s $R \geq 0,95$
- ☒ **7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. obyv.}$ a zároveň s $R \geq 0,95$**

Přehled okresů s vysoce rizikovými epidemickými hodnotami

Okresy



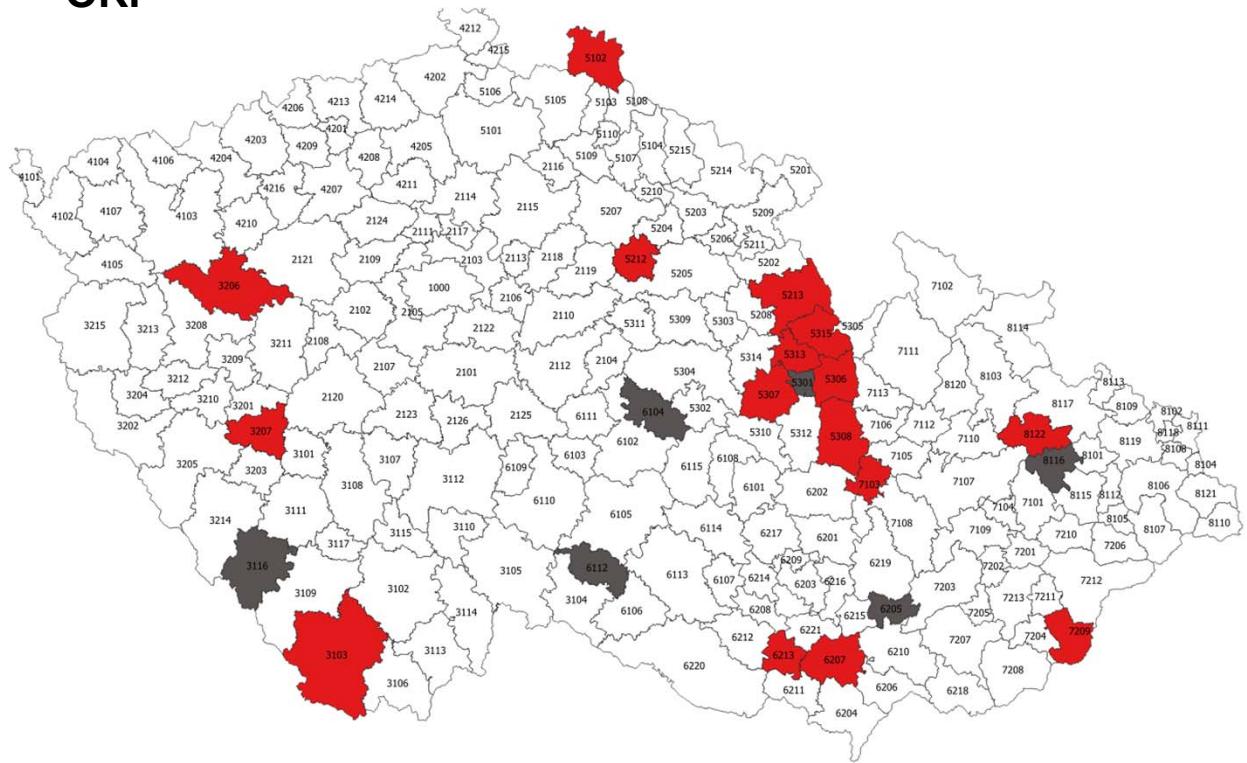
Svitavy

Rychnov nad Kněžnou

- 7denní počty nových případů 1250 - 1500 /100tis. oby. a zároveň $R \geq 0,95$ nebo relativní pozitivita indikovaných testů $> 30\%$
- 7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. oby.}$ a zároveň $R \geq 0,95$ nebo relativní pozitivita indikovaných testů $> 30\%$

Přehled ORP s vysoce rizikovými epidemickými hodnotami

ORP



- 7denní počty nových případů 1250 - 1500 /100tis. obyv. a zároveň $R \geq 0,95$ nebo relativní pozitivita indikovaných testů $> 30\%$
- 7denní počty nových případů $\geq 1500/100$ tis. obyv. a zároveň $R \geq 0,95$ nebo relativní pozitivita indikovaných testů $> 30\%$

Český Krumlov
Nový Bydžov
Kralovice
Lanškroun
Valašské Klobouky
Frýdlant
Hustopeče
Vítkov
Ústí nad Orlicí
Nepomuk
Rychnov nad Kněžnou
Pohořelice
Litomyšl
Moravská Třebová
Žamberk
Konice

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Hlavním rizikem, které se stále promítá do zátěže nemocnic, je velký počet potenciálně zranitelných a nechráněných osob. Celkem v populaci registrujeme cca 300 tis. zranitelných osob, které nejsou očkovány, ani nemají záznam o prodělání nemoci.



Osoby ve věku 60 a více let
Stav k 19. 2. 2022

	<i>Populace</i>	Očkování alespoň jednou dávkou	Neočkování, prodělali onemocnění	Ostatní
CZ010 Hlavní město Praha	319 391	280 680 (87,9 %)	11 015 (3,4 %)	27 696 (8,7 %)
CZ020 Středočeský kraj	335 765	299 982 (89,3 %)	11 319 (3,4 %)	24 464 (7,3 %)
CZ031 Jihočeský kraj	174 602	153 915 (88,2 %)	6 216 (3,6 %)	14 471 (8,3 %)
CZ032 Plzeňský kraj	156 815	135 555 (86,4 %)	5 873 (3,7 %)	15 387 (9,8 %)
CZ041 Karlovarský kraj	79 346	66 304 (83,6 %)	2 832 (3,6 %)	10 210 (12,9 %)
CZ042 Ústecký kraj	210 531	180 977 (86,0 %)	7 763 (3,7 %)	21 791 (10,4 %)
CZ051 Liberecký kraj	115 650	98 935 (85,5 %)	4 919 (4,3 %)	11 796 (10,2 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	154 135	134 345 (87,2 %)	5 847 (3,8 %)	13 943 (9,0 %)
CZ053 Pardubický kraj	138 688	120 702 (87,0 %)	5 760 (4,2 %)	12 226 (8,8 %)
CZ063 Kraj Vysočina	138 005	123 993 (89,8 %)	4 693 (3,4 %)	9 319 (6,8 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	312 003	266 952 (85,6 %)	12 489 (4,0 %)	32 562 (10,4 %)
CZ071 Olomoucký kraj	171 721	144 428 (84,1 %)	8 081 (4,7 %)	19 212 (11,2 %)
CZ072 Zlínský kraj	159 409	135 271 (84,9 %)	7 694 (4,8 %)	16 444 (10,3 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	317 726	263 410 (82,9 %)	16 165 (5,1 %)	38 151 (12,0 %)
CELKEM	2 783 787	2 414 684 (86,7 %)	111 471 (4,0 %)	257 632 (9,3 %)

Populační zátěž ve věkové kategorii 65+ je stále vysoká (7denní počet zachytů nákazy se pohybuje nad 500/ 100tis. obyvatel v této věkové třídě). Na šíření nákazy se projevuje existující riziko částečného vyčerpání ochranného efektu vakcinace. Denně je průměrně diagnostikováno více než 1 500 nově nakažených ve věku 65+, z toho je cca 400 imunitně nechráněných.

Očkování osob a stav imunizace k 19. 2. 2022

Věk 65+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	2 158 322	1 907 882 (88,4 %)	1 327 371	64 874 (3,0 %)	185 566 (8,6 %)
Stav k 8. 1. 2022		1 912 215 (88,6 %)	1 396 969	65 446 (3,0 %)	180 661 (8,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		1 917 064 (88,8 %)	1 466 672	65 821 (3,0 %)	175 437 (8,1 %)
Stav k 22. 1. 2022		1 920 297 (89,0 %)	1 510 835	66 610 (3,1 %)	171 415 (7,9 %)
Stav k 29. 1. 2022		1 922 395 (89,1 %)	1 540 846	68 534 (3,2 %)	167 393 (7,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		1 923 681 (89,1 %)	1 559 105	71 353 (3,3 %)	163 288 (7,6 %)
Stav k 12. 2. 2022		1 924 277 (89,2 %)	1 570 722	74 015 (3,4 %)	160 030 (7,4 %)
Stav k 19. 2. 2022		1 924 177 (89,2 %)	1 577 857	76 224 (3,5 %)	157 921 (7,3 %)

Věk 60+

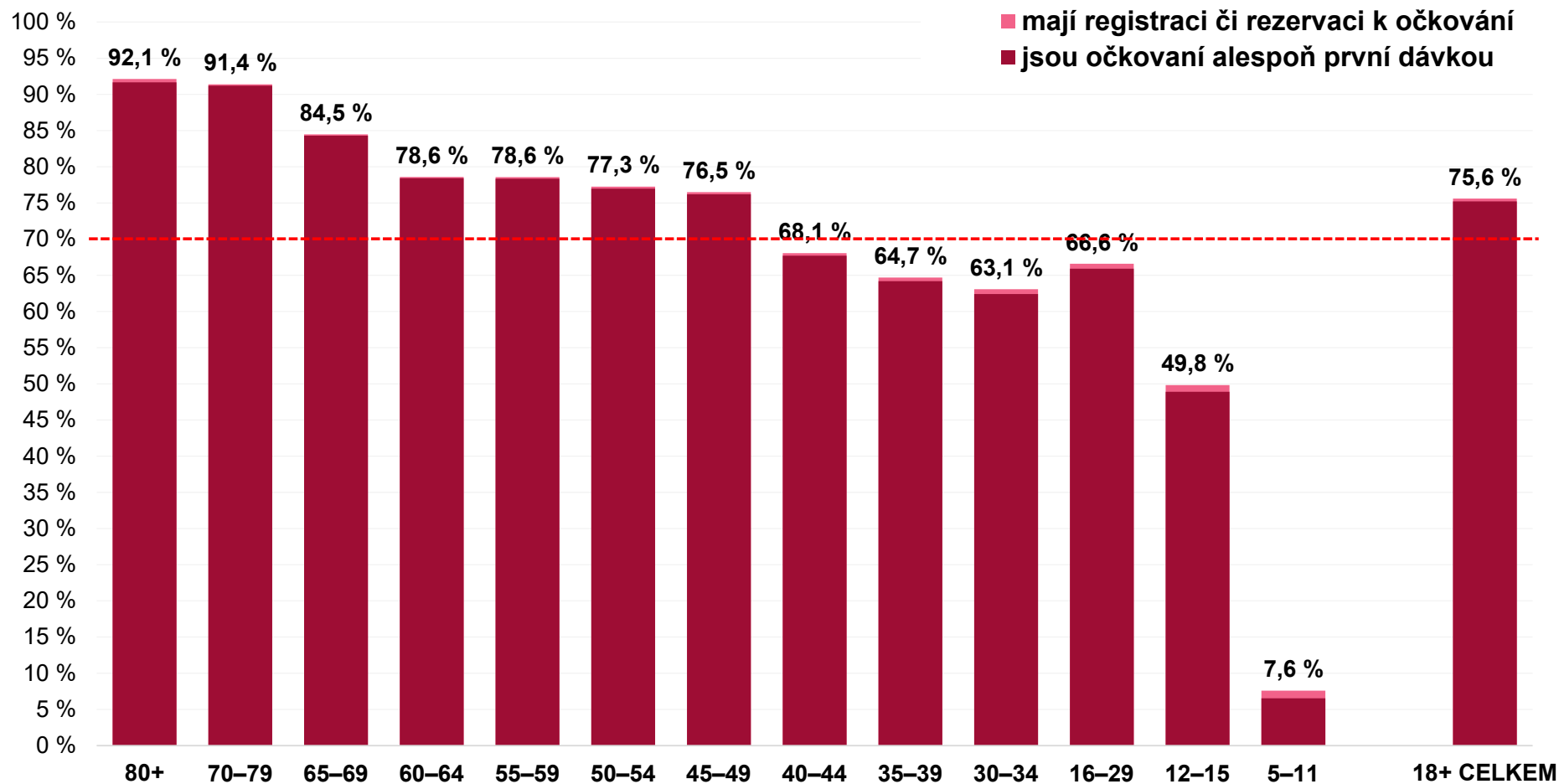
	Populace	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	2 783 787	2 395 992 (86,1 %)	1 601 074	92 369 (3,3 %)	295 426 (10,6 %)
Stav k 8. 1. 2022		2 400 991 (86,2 %)	1 698 373	93 251 (3,3 %)	289 545 (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 %)

Věk 16+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	8 878 184	6 590 812 (74,2 %)	2 405 525	668 798 (7,5 %)	1 618 574 (18,2 %)
Stav k 8. 1. 2022		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 %)

Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Rizikem v české populaci je stále velký počet osob nedostatečně chráněných vakcinací



Poznámka: Registrovaní, čekají na termín = provedli registraci na OČM nejdéle před dvěma měsíci; Mají rezervaci termínu = nejdéle před měsícem získali termín pro očkování

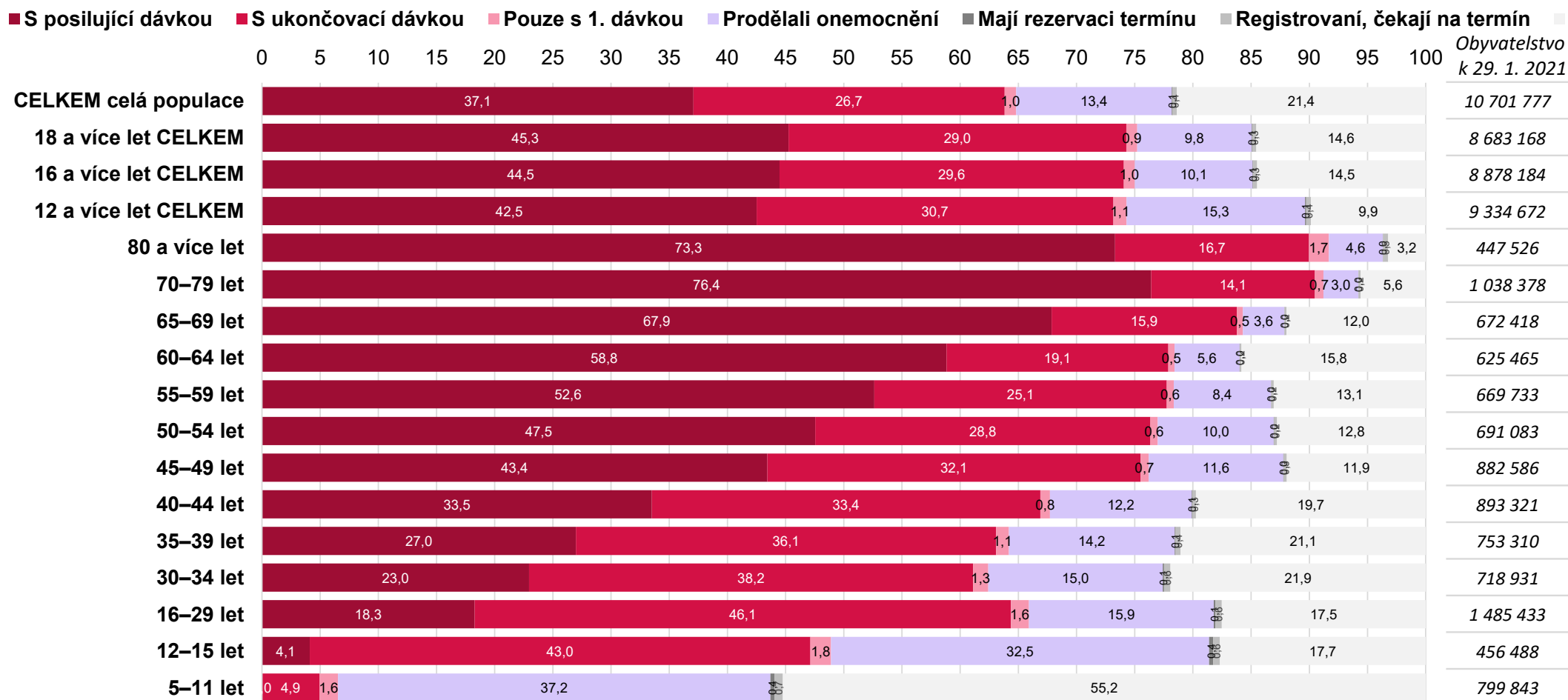
Stav očkování obyvatel v ČR k 19. 2. 2022



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Osoby na 100 obyvatel (% populace)



Poznámka: Registrovaní, čekají na termín = provedli registraci na OČM nejdéle před dvěma měsíci; Mají rezervaci termínu = nejdéle před měsícem získali termín pro očkování; Prodělali onemocnění = osoby, které nebyly očkovány a ani nejsou přihlášeny k očkování a kdykoliv v minulosti prodělaly onemocnění COVID-19 podle dat ISIN.

Zdroj dat: Centrální rezervační systém; ISIN / COVID-19 - Informační systém infekční nemoci

Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob je stále vysoká.

Nově diagnostikovaní ve věku 65+

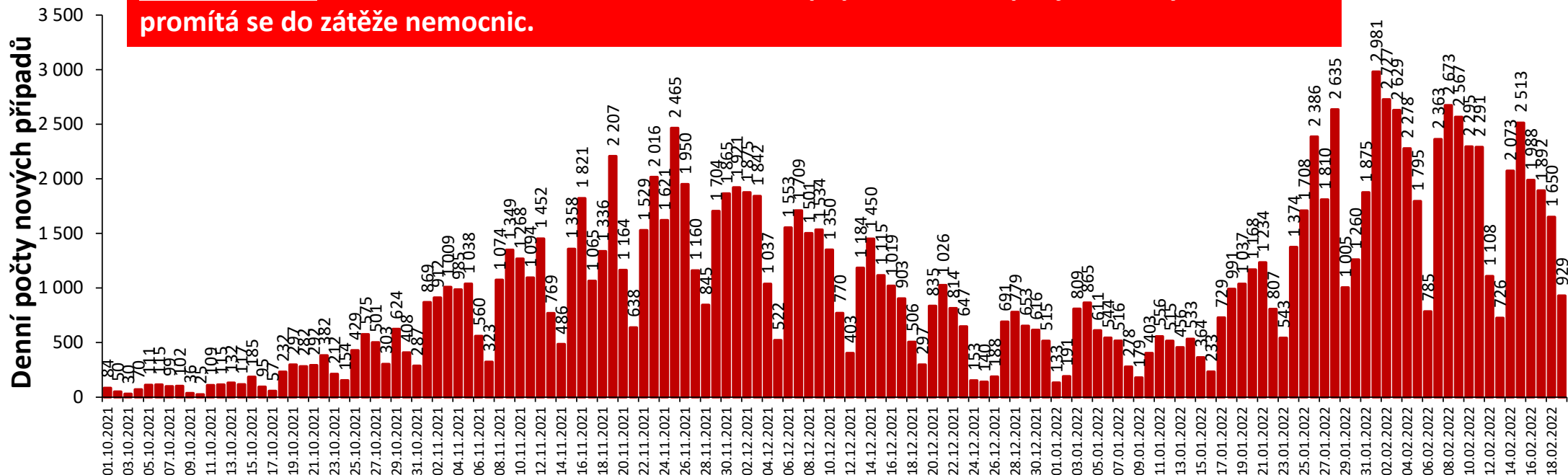
Populace
seniorů 65+ let

Za uplynulé 3 dny: 4 471

Za uplynulých 7 dní: 11 771

Za uplynulých 14 dní: 25 853

Denně přibývá v prevalenci průměrně cca 400 nově nakažených, potenciálně zranitelných, neočkovaných, osob ve věku 65+. Virová zátěž těchto populačních skupin je stále vysoká a promítá se do zátěže nemocnic.



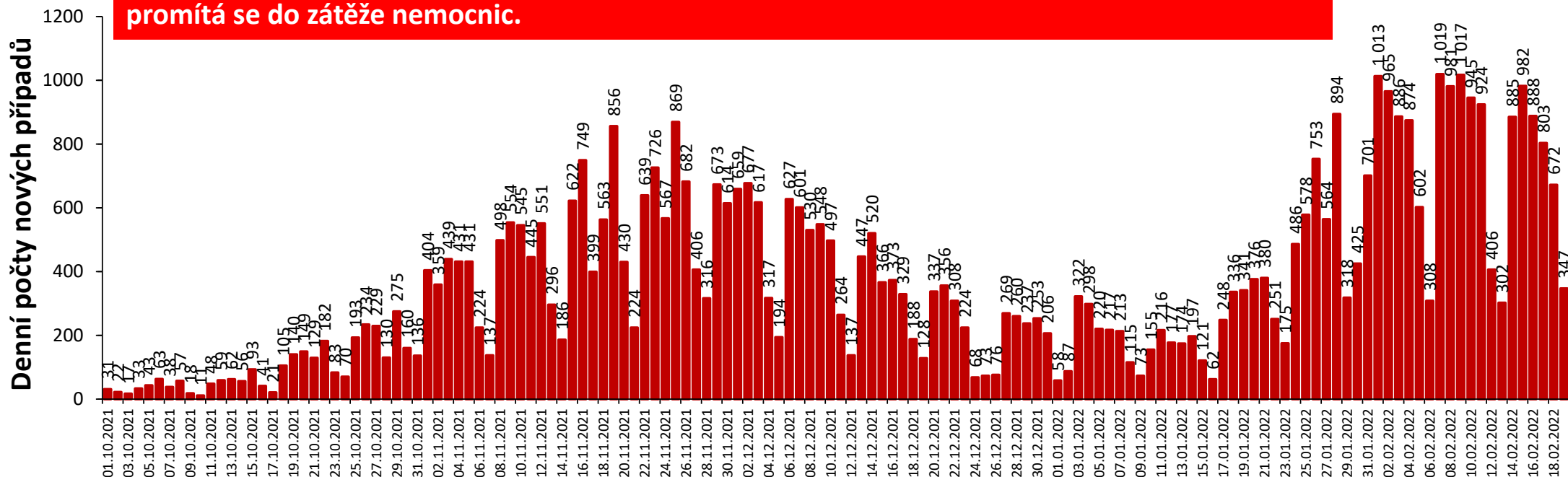
Prevalence aktuálně nakažených a zranitelných osob je stále vysoká.

Populace
seniorů 75+ let





Nově diagnostikovaní ve věku 75+

Za uplynulé 3 dny: 1 822
Za uplynulých 7 dní: 4 879
Za uplynulých 14 dní: 10 479

Denně přibývá v prevalenci průměrně cca 250 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 začínají klesat**

	 20.1. 2022	 31.1. 2022	 15.2. 2022	 22.2. 2022
Celkem v nemocnici:	1673	2851	4094	3458
Z toho JIP:	282	312	411	348
Z toho UPV:	127	98	139	109
Z toho ECMO:	5	2	3	3

V týdenním srovnání počty hospitalizací v ČR mírně klesají

Průměrný stav
16. 1.–22. 1.

1 691 případů

Průměrný stav
23. 1.–29. 1.

2 050 případů

Průměrný stav
30. 1.–5. 2.

3 047 případů

Průměrný stav
6. 2.–12. 2.

3 859 případů

Průměrný stav
13. 2.–19. 2.

3 839 případů

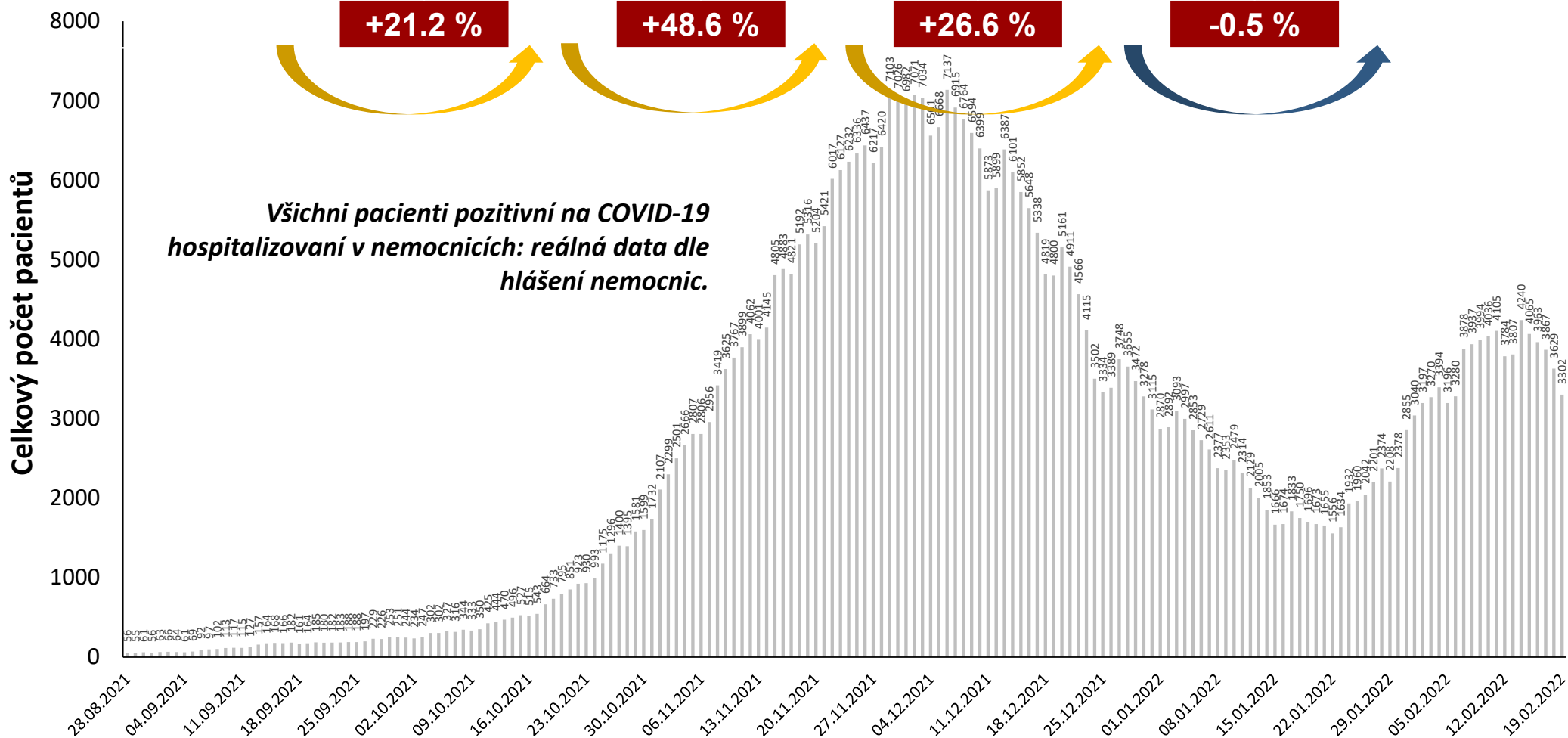
+21.2 %

+48.6 %

+26.6 %

-0.5 %

*Všichni pacienti pozitivní na COVID-19
hospitalizovaní v nemocnicích: reálná data dle
hlášení nemocnic.*



V týdenním srovnání počty hospitalizací na JIP v ČR stagnují

Průměrný stav
16. 1.–22. 1.

Průměrný stav
23. 1.–29. 1.

Průměrný stav
30. 1.–5. 2.

Průměrný stav
6. 2.–12. 2.

Průměrný stav
13. 2.–19. 2.

305 případů

273 případů

313 případů

366 případů

382 případů

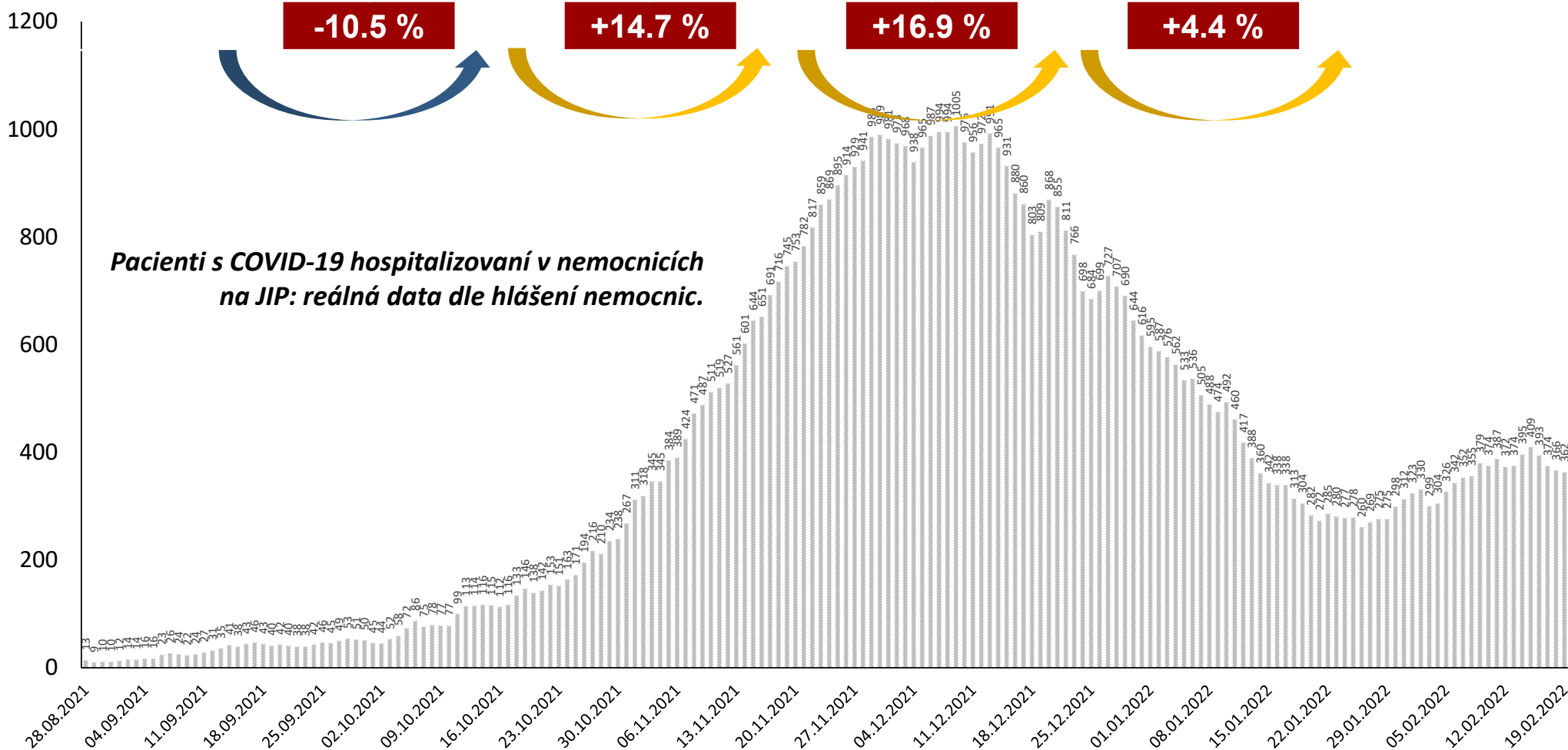
-10.5 %

+14.7 %

+16.9 %

+4.4 %

*Pacienti s COVID-19 hospitalizovaní v nemocnicích
na JIP: reálná data dle hlášení nemocnic.*



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

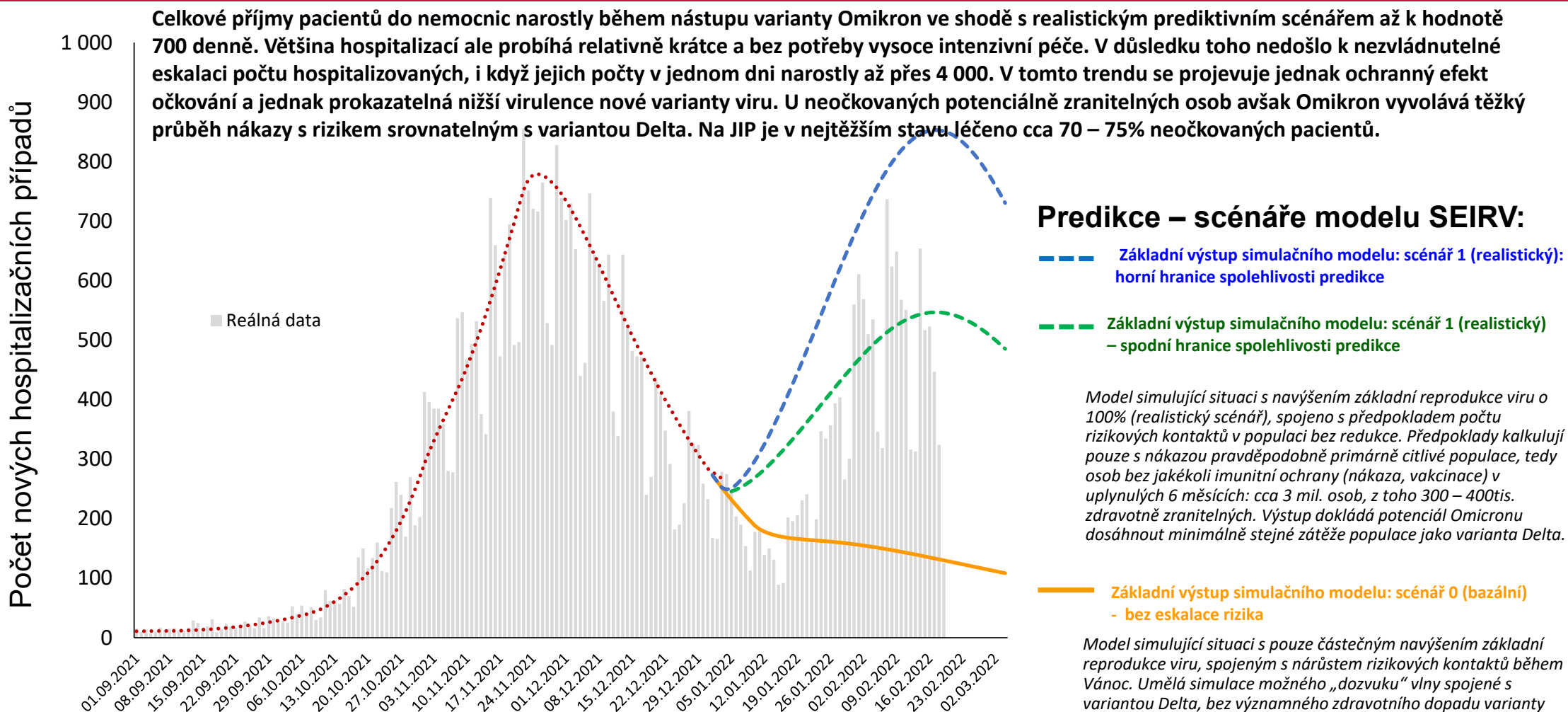
Zdravotní dopad a zátěž nemocnic jsou v současné situaci zvládnutelné a další riziková eskalace nebo zahlcení kapacit nemocnic nejsou pravděpodobné.



Celkové počty hospitalizací narostly a naplnily predikce na spodní hranici tzv. realistického původního scénáře. Zátěž JIP osciluje kolem cca 360 hospitalizovaných (průměrné denní příjmy pacientů s COVID-19 na JIP stále dosahují počtu 50), přičemž nejintenzivnější péči vyžadují z více než 70% neočkovaní potenciálně rizikové pacienti.



Predikovaný počet nových hospitalizačních případů (denní příjmy do nemocnic)

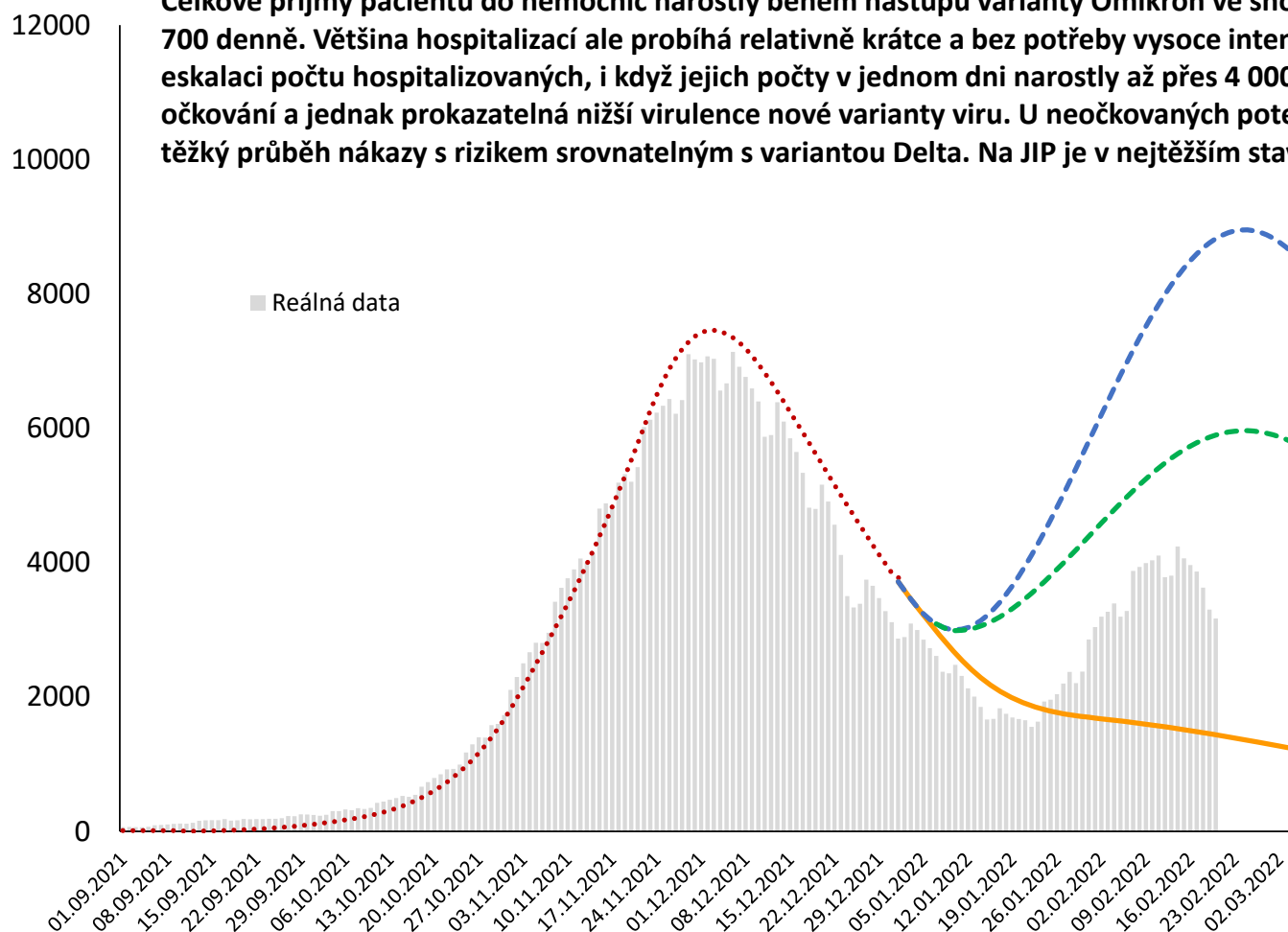


Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně daným neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a jeho novým variantám) je nezbytné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

Predikovaný celkový počet aktuálně hospitalizovaných

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 nezvládnutelné 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



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

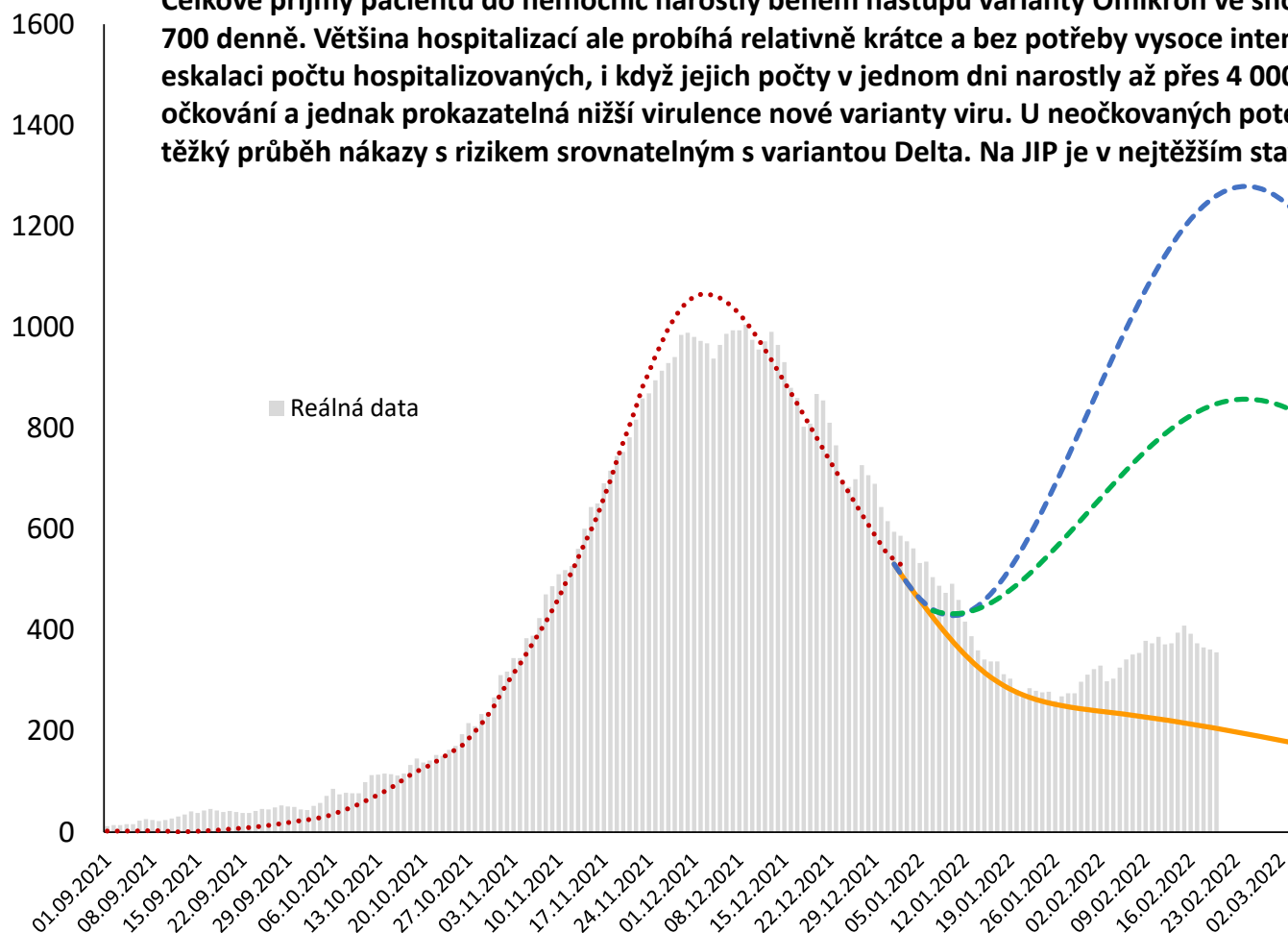
Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

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 nezvládnutelné 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

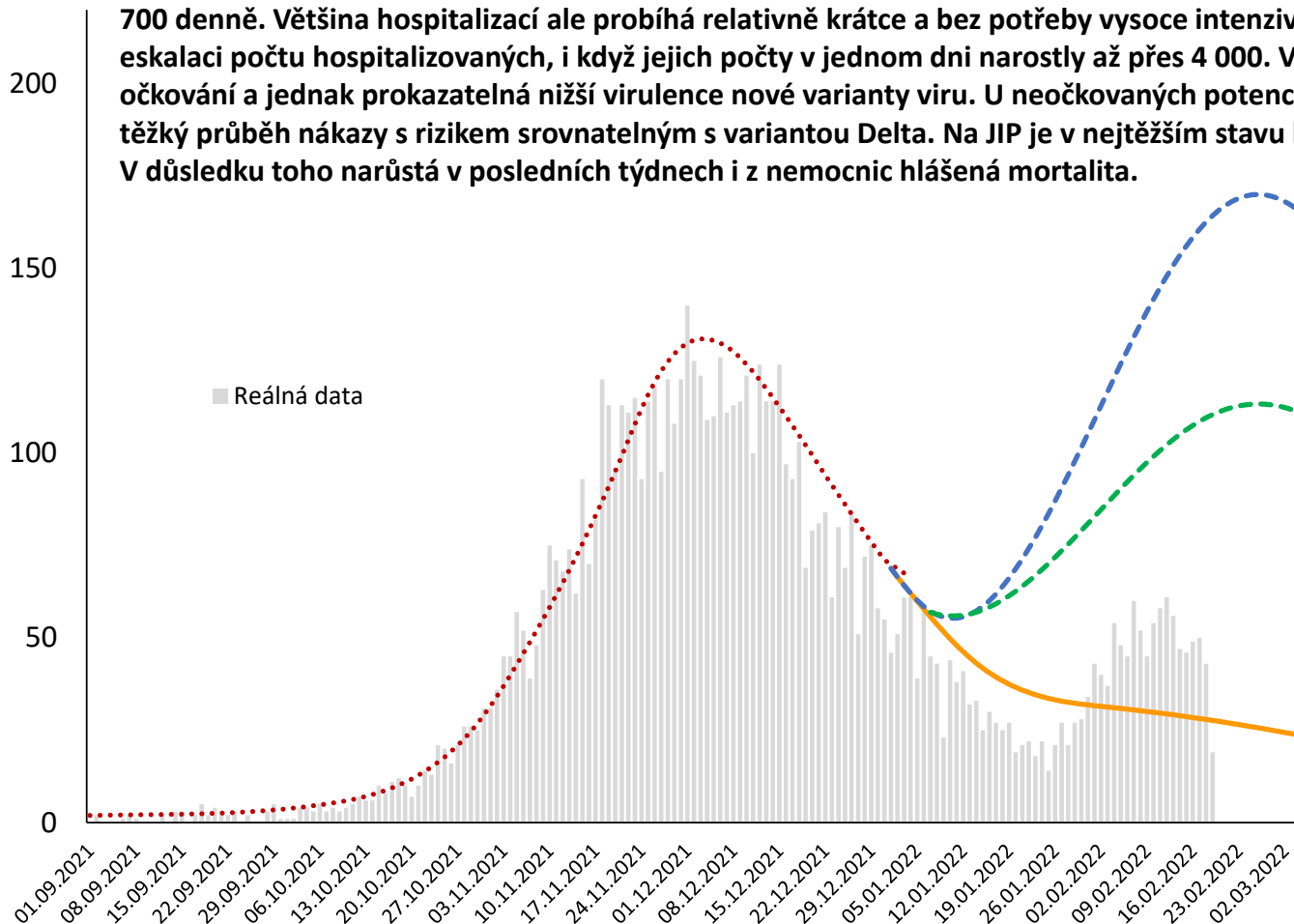
Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

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 nezvládnutelné 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. V důsledku toho narůstá v posledních týdnech i z nemocnic hlášená mortalita.

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 Omikronu 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 více než 50%. Ochrana proti těžkému průběhu nemoci je trvalá, u zranitelných skupin blízko 90%.



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

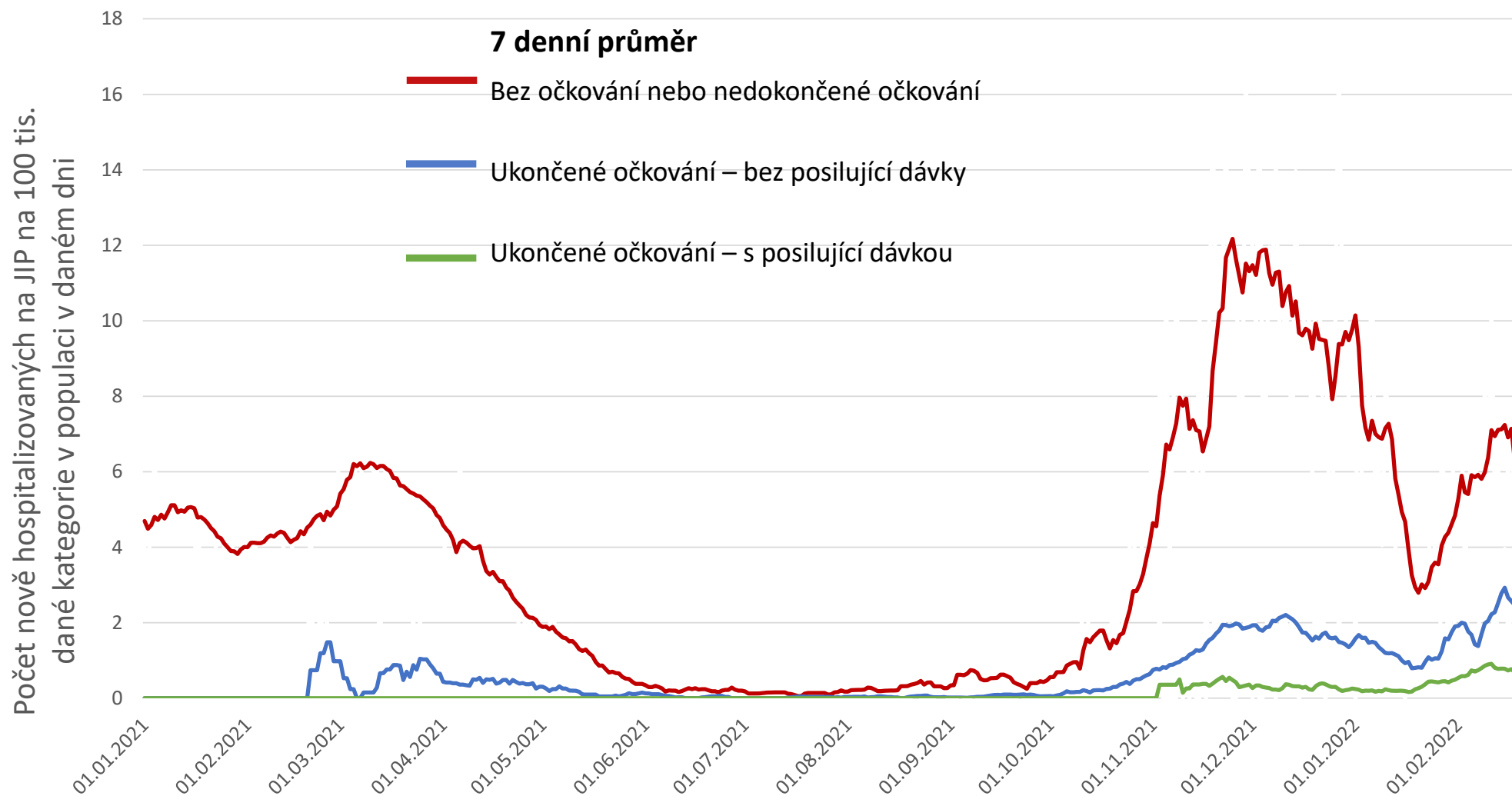
21.2.2022

POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	39,1%
OE PROTI HOSPITALIZACI	63,1%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	66,8%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	69,9%

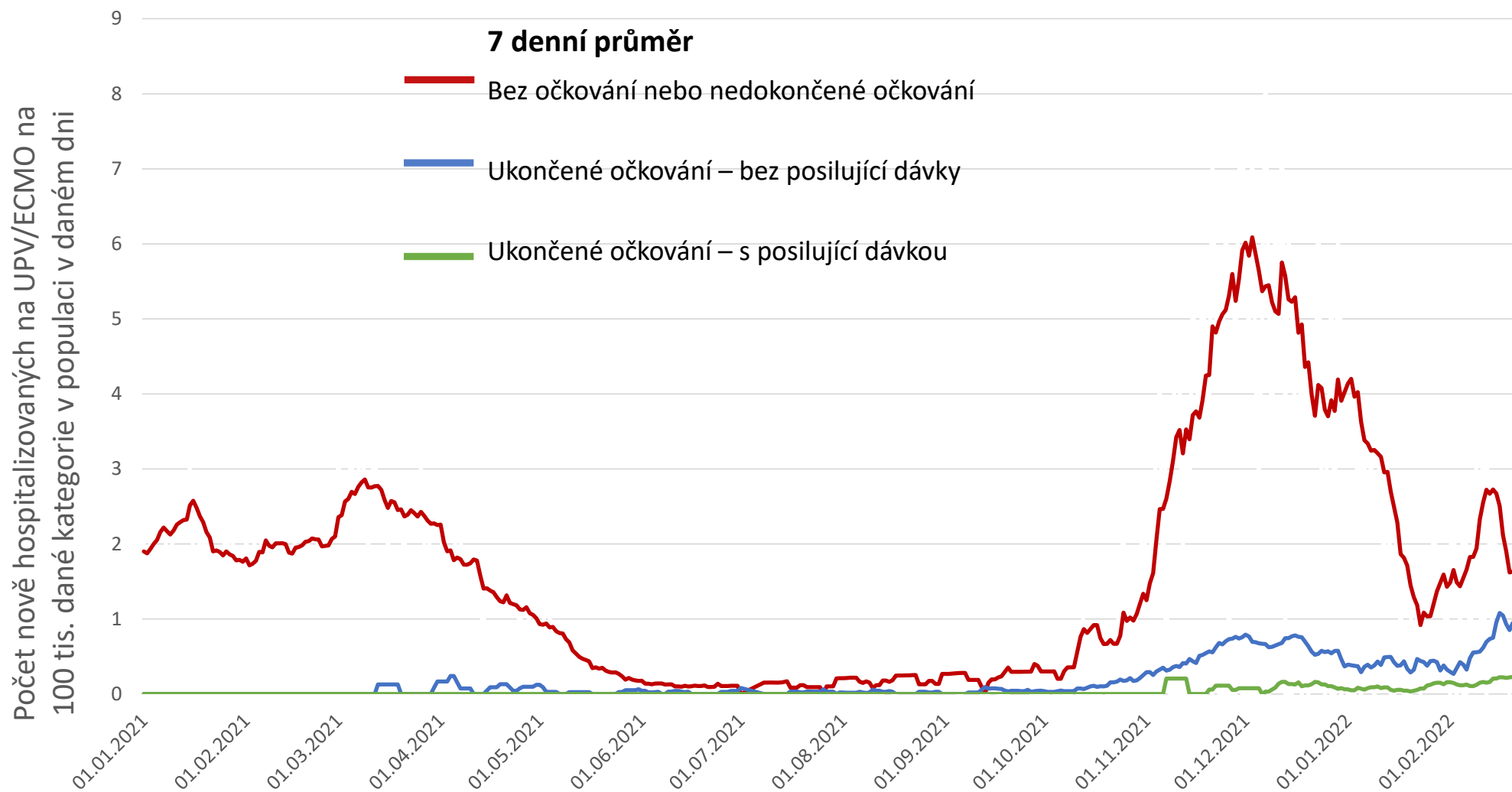
POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU *	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	51,9%
OE PROTI HOSPITALIZACI	86,6%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	89,4%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	90,3%

* 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+)

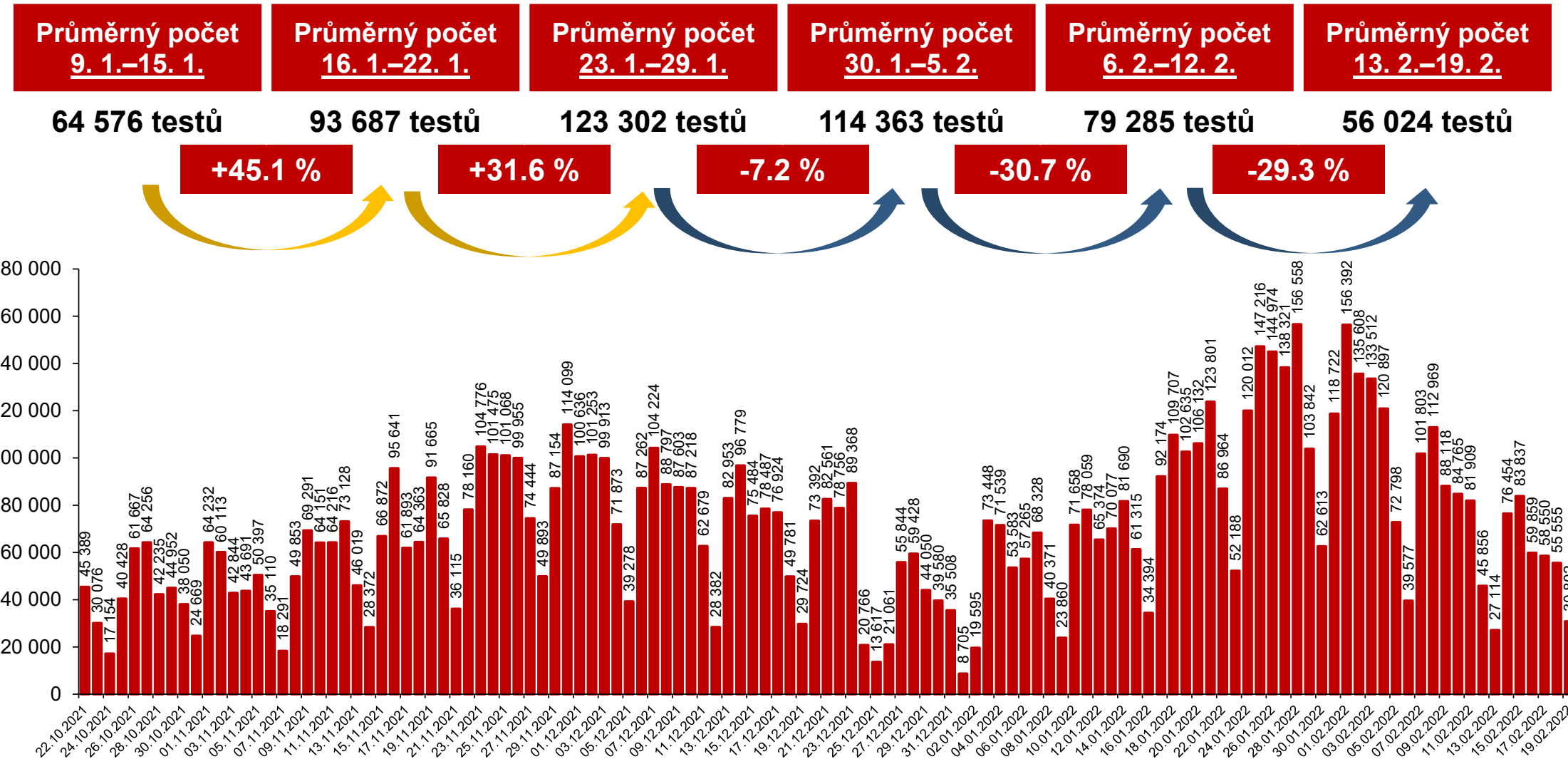


Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Prováděné testy a jejich pozitivita

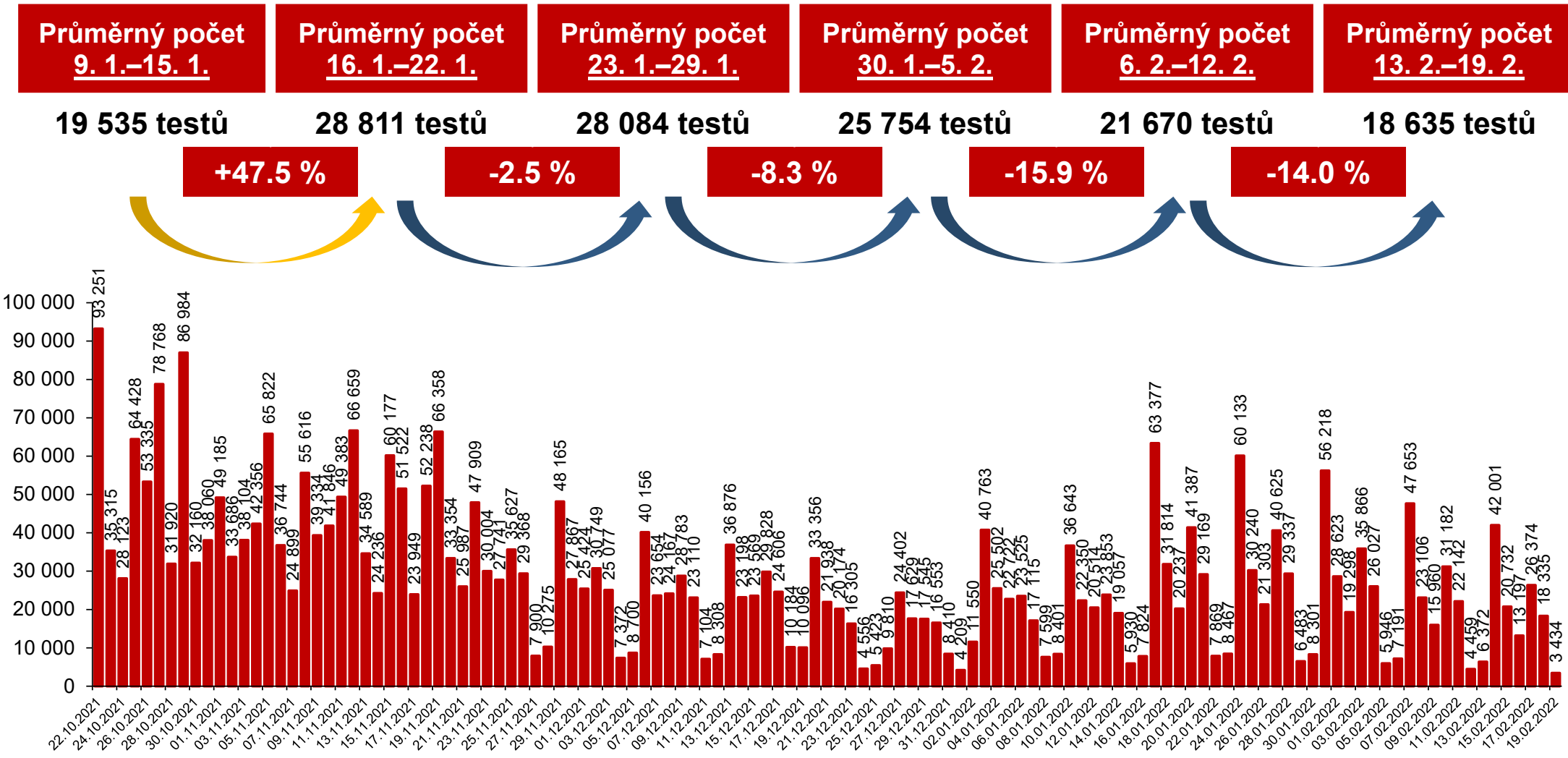
Počty realizovaných PCR testů v čase

Počet PCR testů klesá, denní průměr se pohybuje nad 50 000 testů.



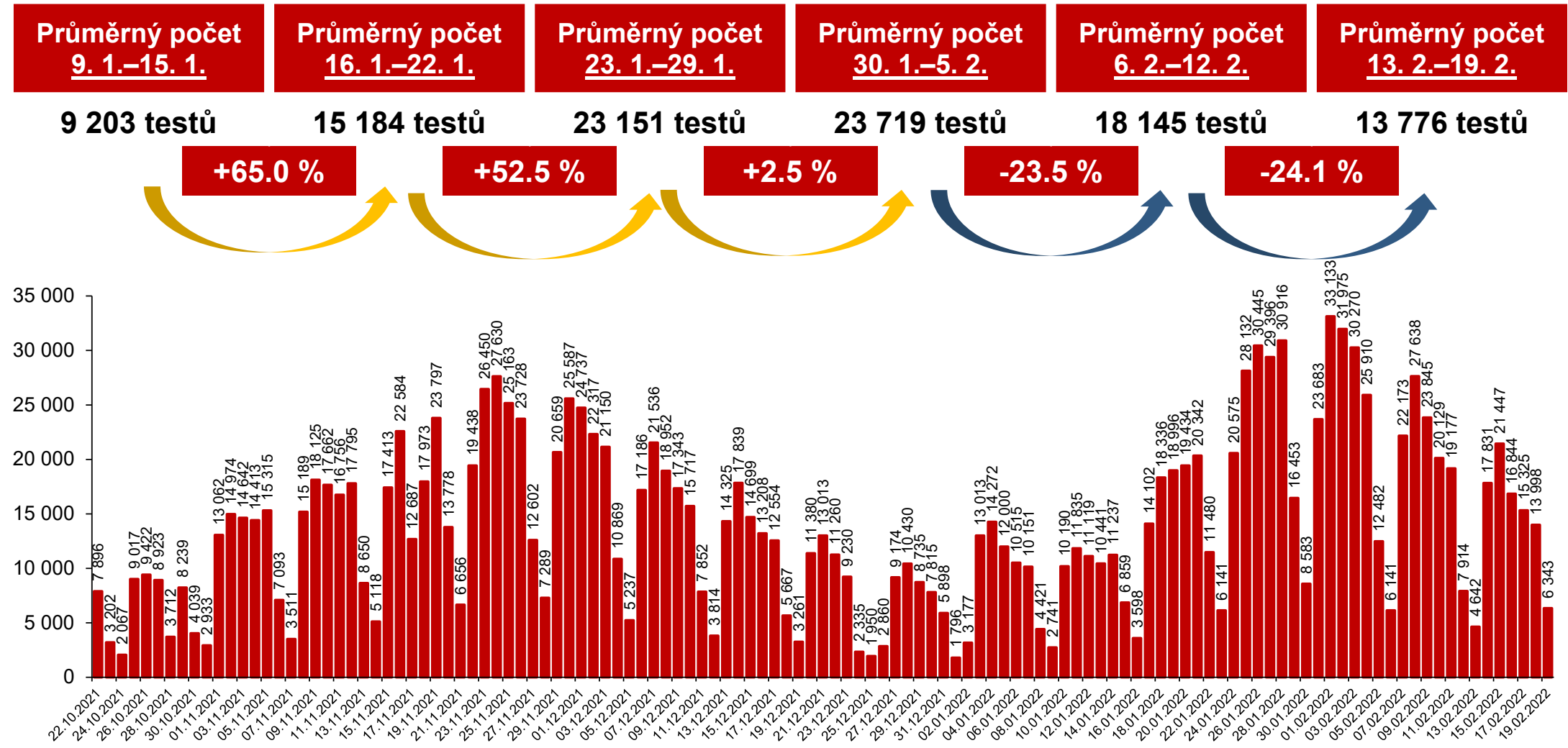
Počty realizovaných AG testů v čase

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



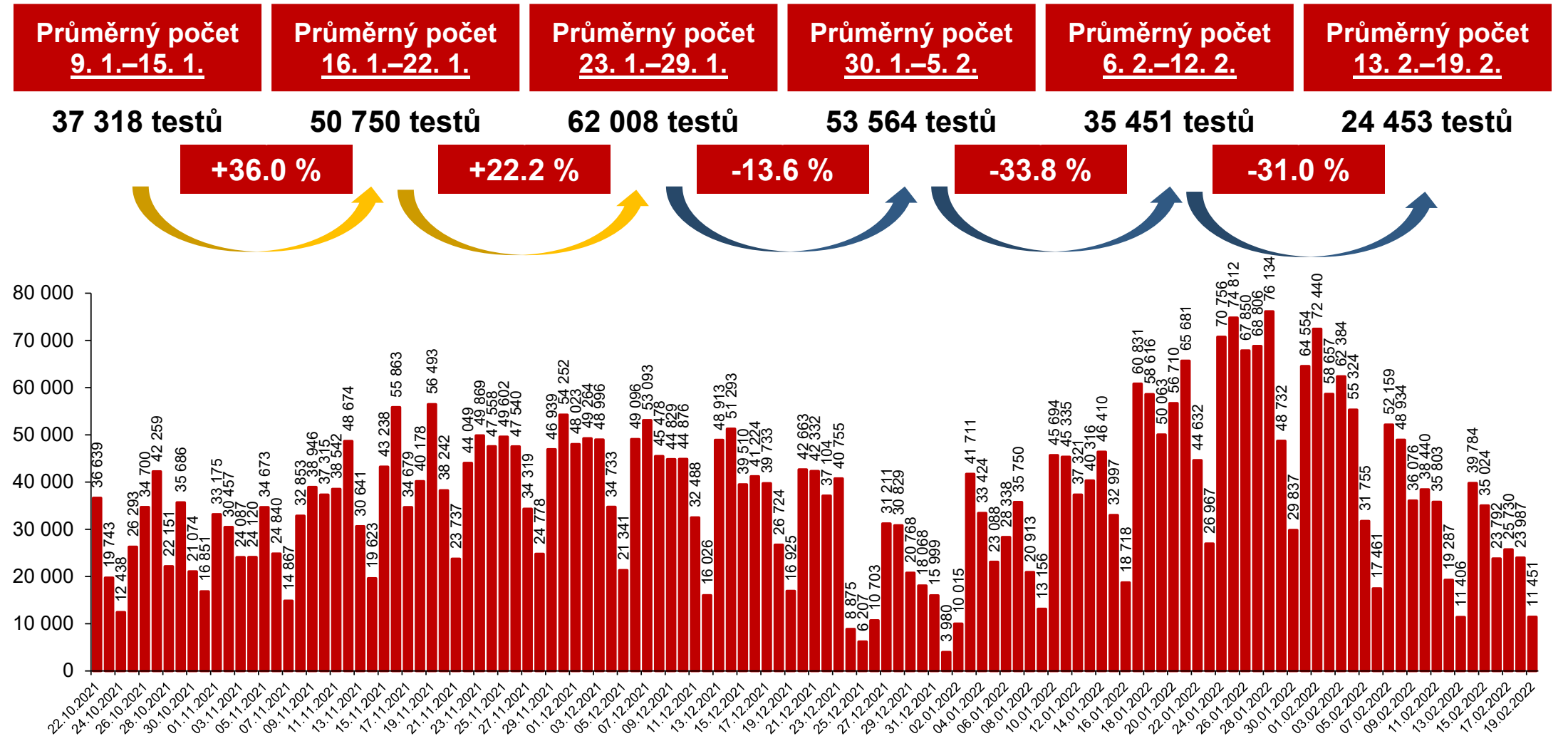
Počty realizovaných testů s diagnostickou indikací v čase

Počet testů klesá, denní průměr se pohybuje kolem 15 000 testů denně.



Počty realizovaných testů s epidemiologickou indikací v čase

Počet testů klesá, denní průměr se pohybuje okolo 25 000.



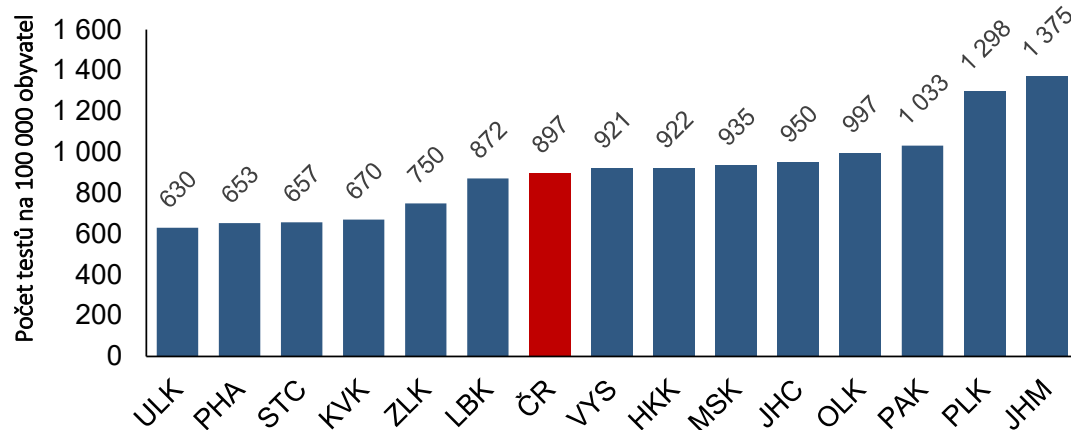
Počty testů dle indikace a účelu: 13. 02. – 19. 02.



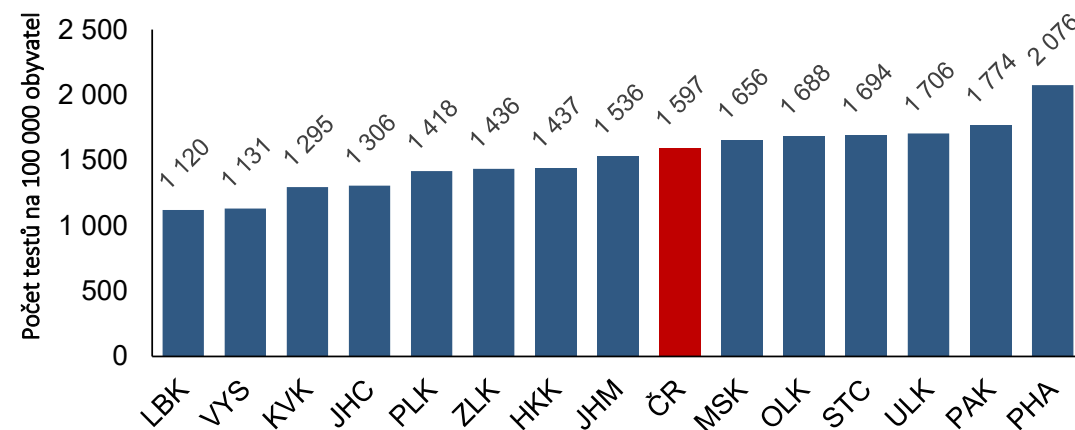
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



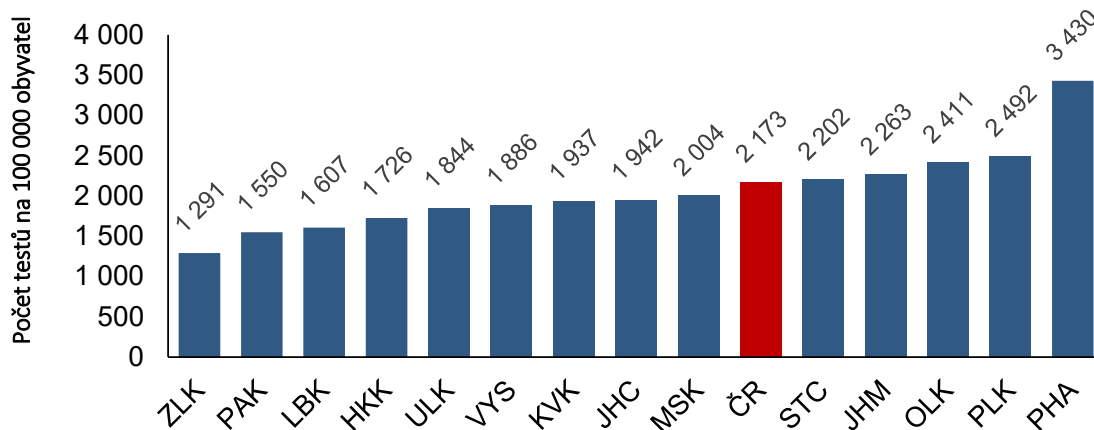
Indikované - diagnostické



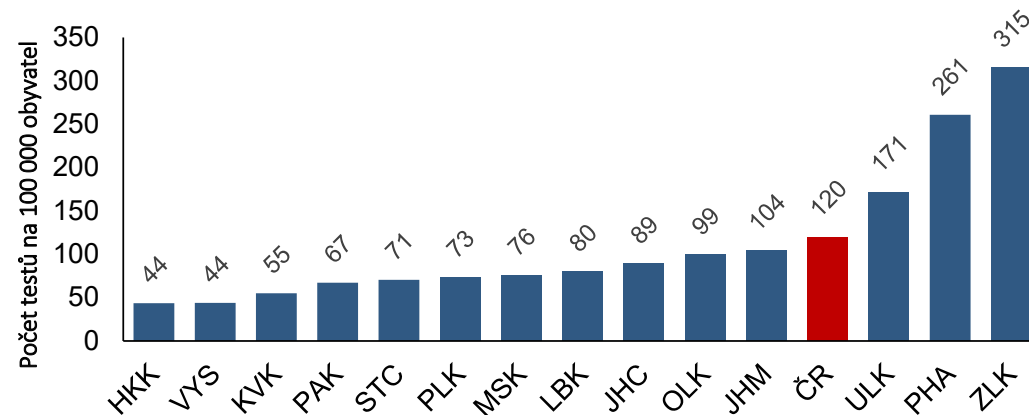
Indikované - epidemiologické



Preventivní

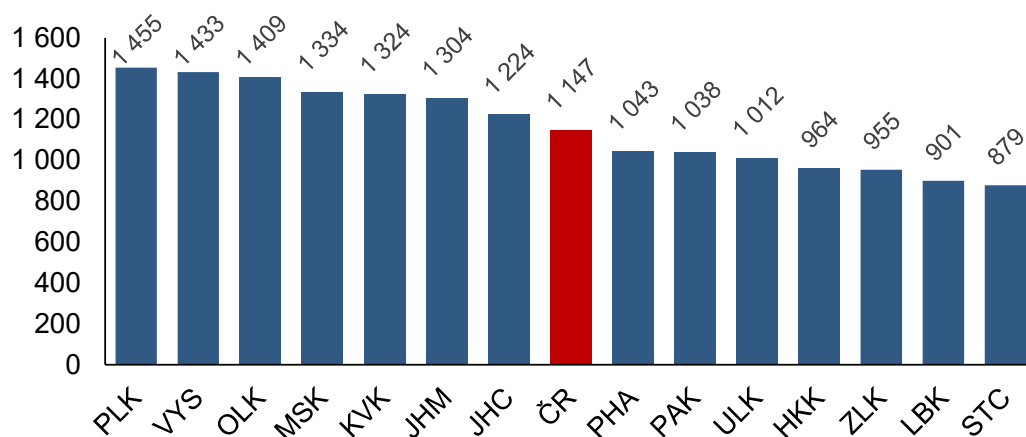


Ostatní

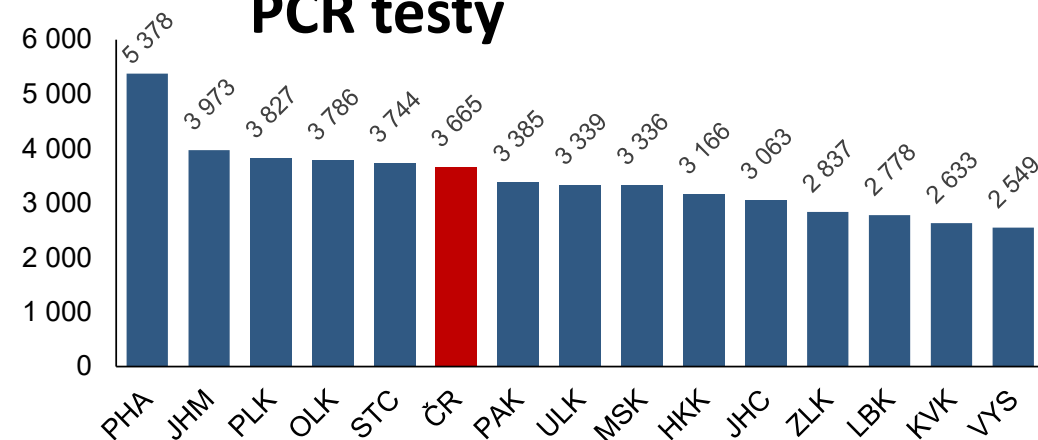


Počty testů dle typu: 13.02.- 19.02.2022

AG testy



PCR testy



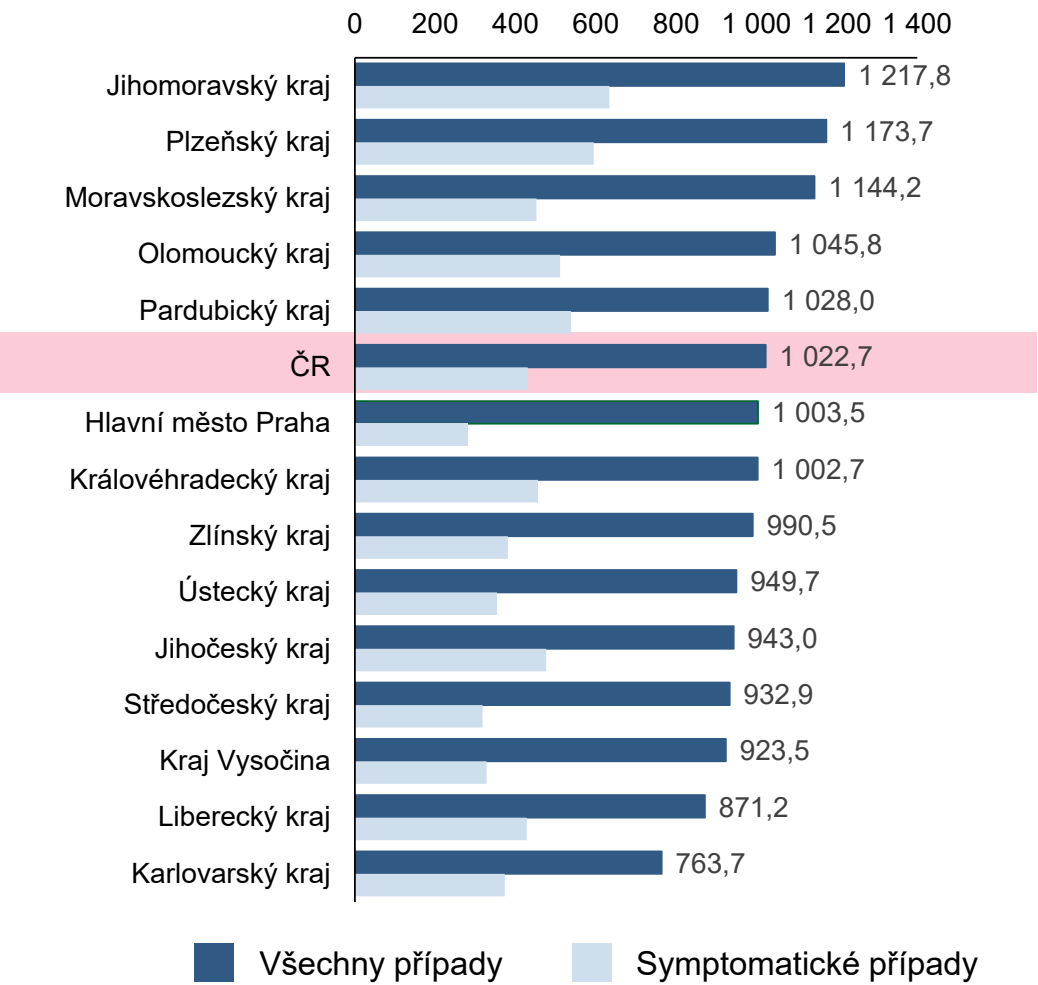
Pozitivní záchyty celkem 13.02–19.02.2022

N = 168 329 nově pozitivních

- PCR - celkem N = 159 493 (94.8%)
 - PCR - symptomatictí N = 62 665 (37.2%)
 - PCR - asymptomatictí N = 96 828 (57.5%)
- AG - celkem N = 8 836 (5.2%)
 - AG - symptomatictí N = 5 656 (3.4%)
 - AG - asymptomatictí potvrzení PCR
N = 3 180 (1.9%)

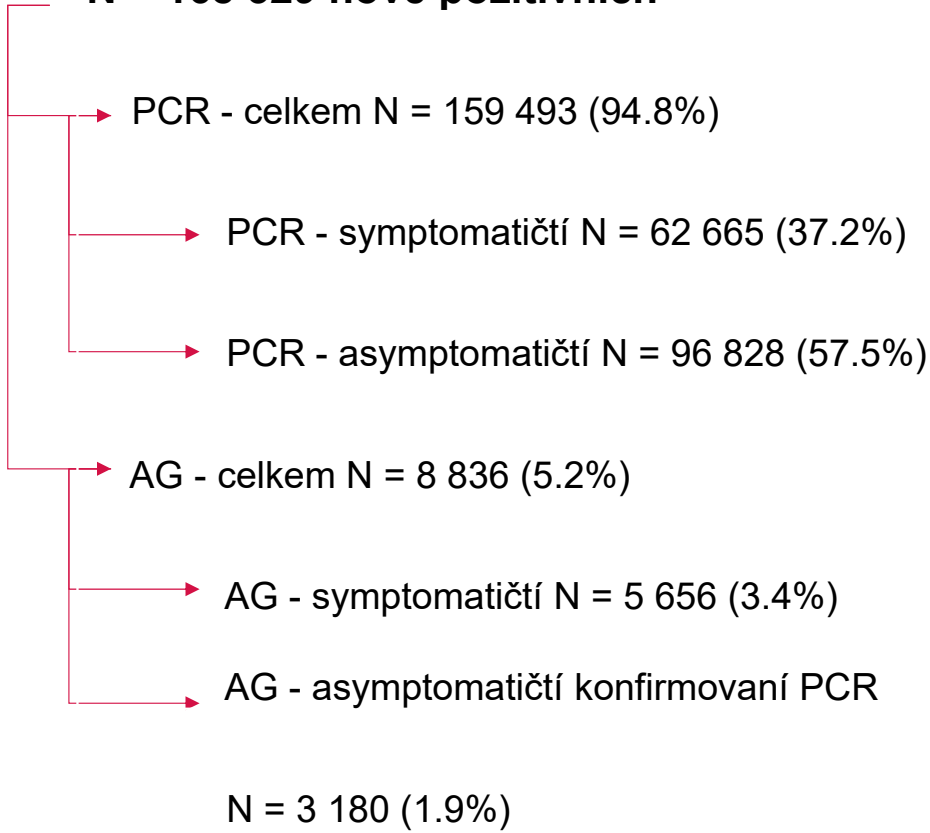
Nové a nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel k 19. 2. 2022

Počet případů za 7 dní/100 tis. obyv.



Pozitivní záchyty celkem 13.02–19.02.2022

N = 168 329 nově pozitivních



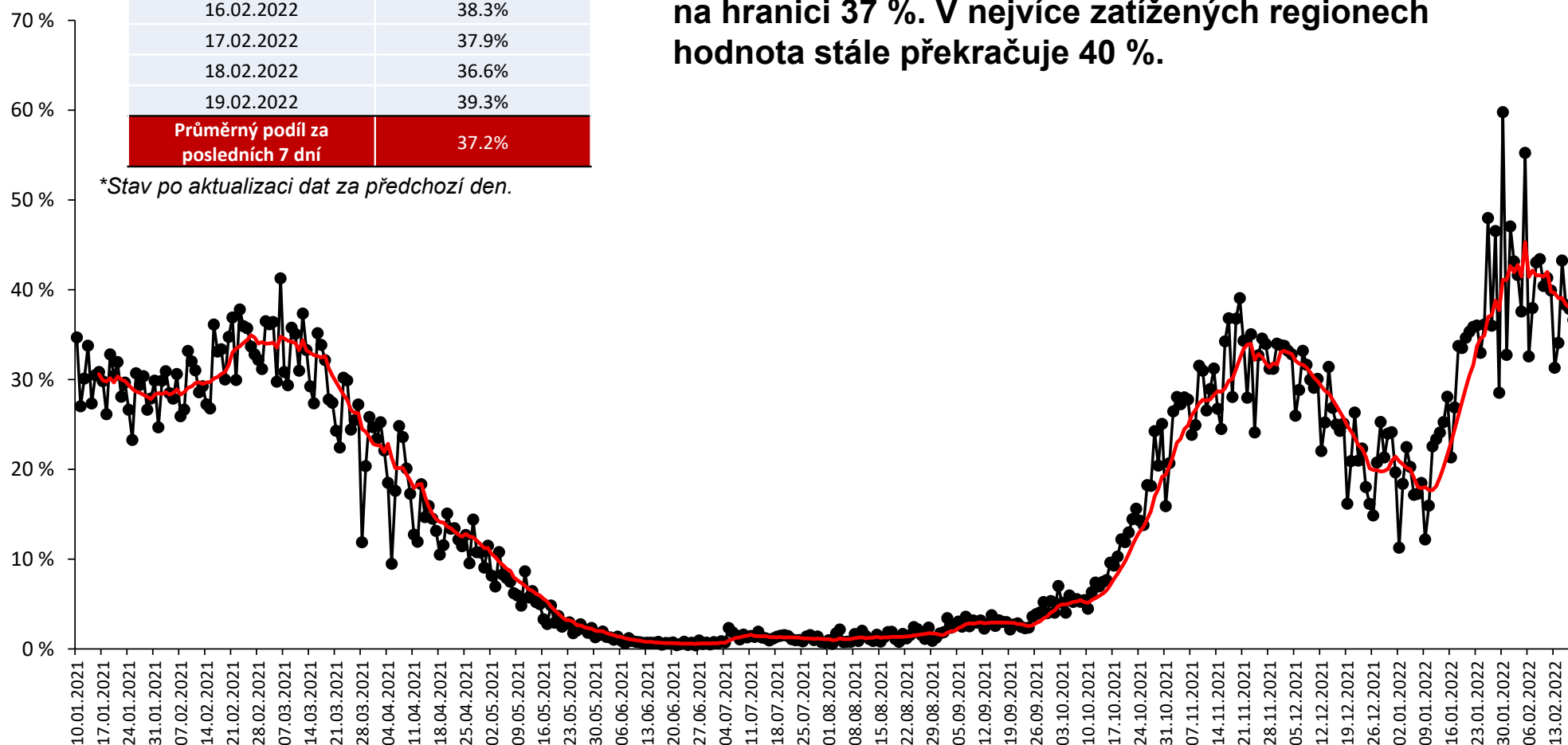
Podíl pozitivních testů: **diagnostické indikace**

Datum*	Podíl pozitivních případů
13.02.2022	31.3%
14.02.2022	34.1%
15.02.2022	43.3%
16.02.2022	38.3%
17.02.2022	37.9%
18.02.2022	36.6%
19.02.2022	39.3%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	37.2%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

V posledních týdnech se zastavil růst relativní positivity diagnostických testů, která nyní osciluje na hranici 37 %. V nejvíce zatížených regionech hodnota stále překračuje 40 %.

Podíl pozitivních testů v ČR

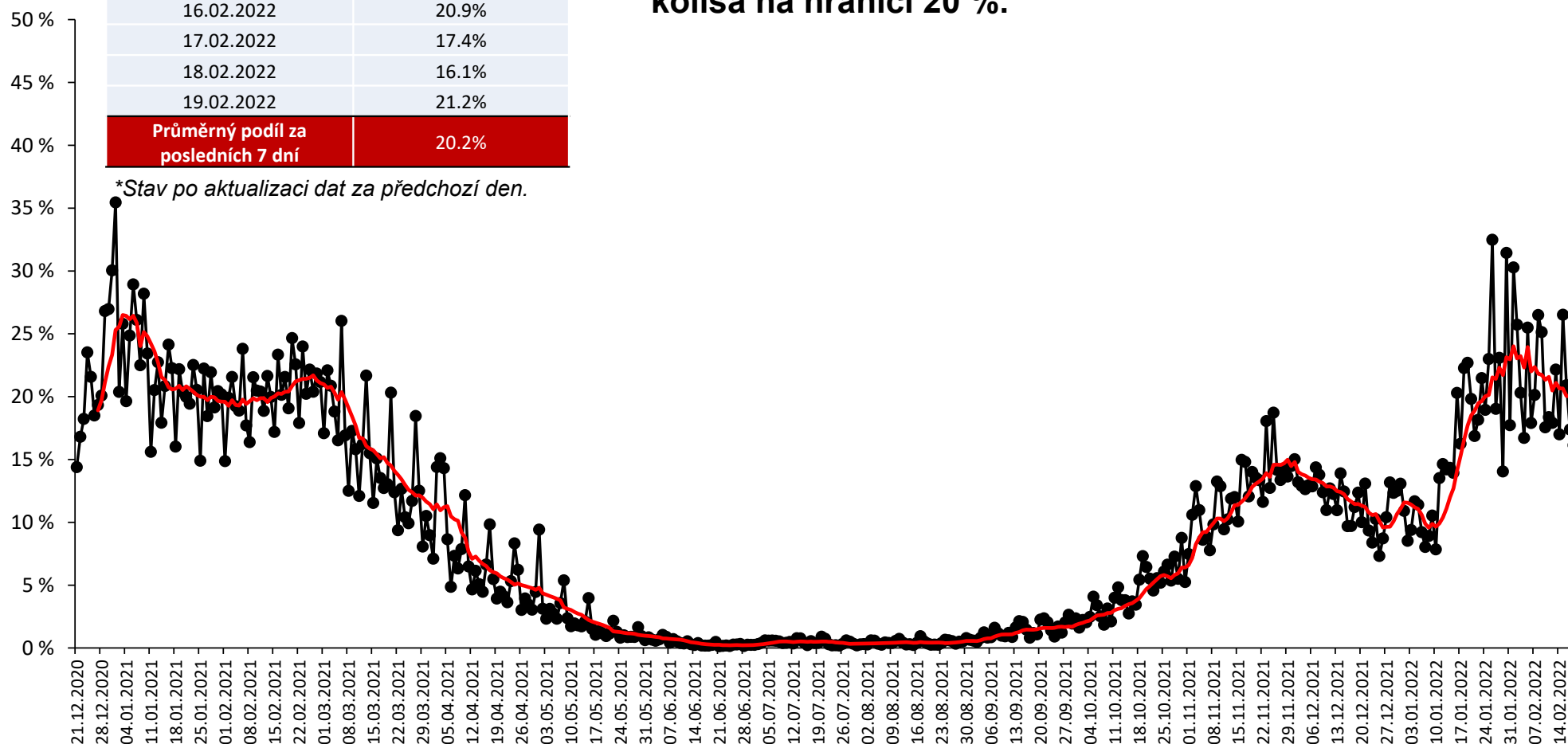


Podíl pozitivních testů: epidemiologické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
13.02.2022	22.1%
14.02.2022	17.0%
15.02.2022	26.5%
16.02.2022	20.9%
17.02.2022	17.4%
18.02.2022	16.1%
19.02.2022	21.2%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	20.2%

Relativní pozitivita epidemiologicky indikovaných testů kolísá na hranici 20 %.

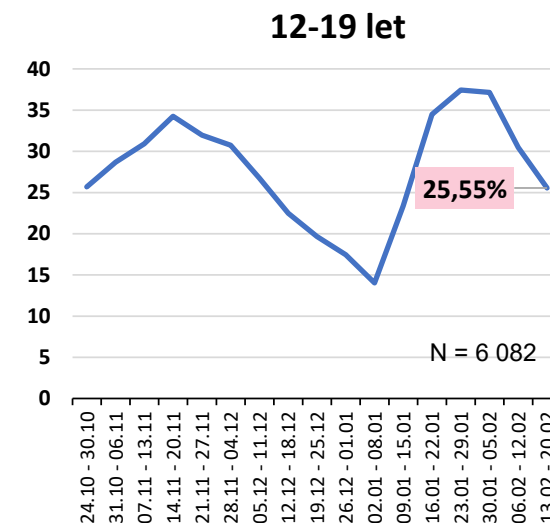
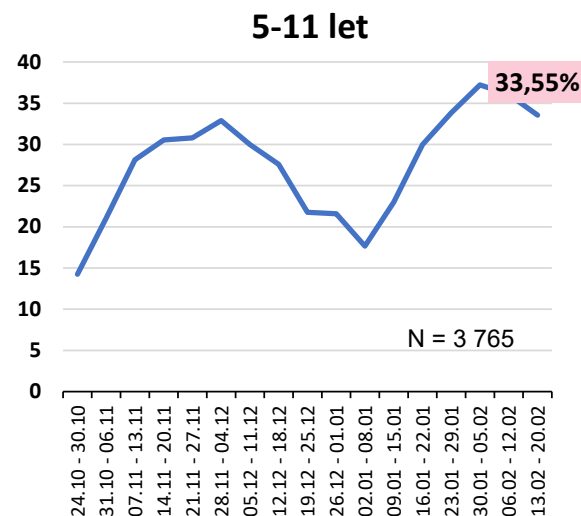
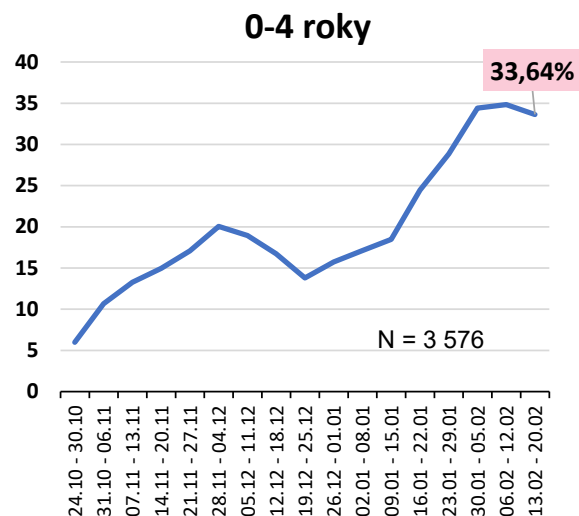
Podíl pozitivních testů v ČR



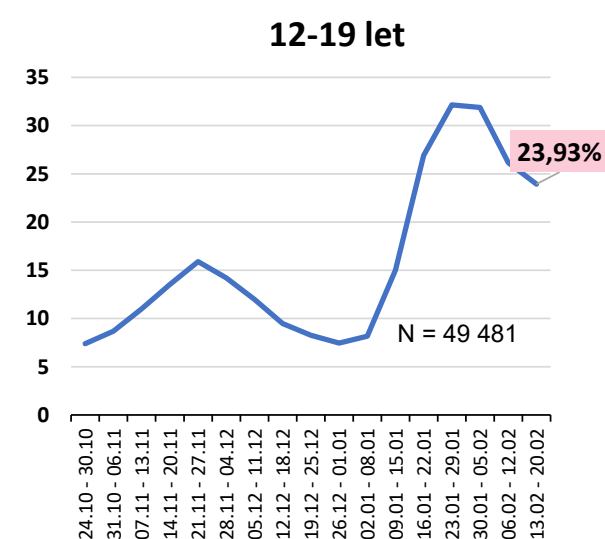
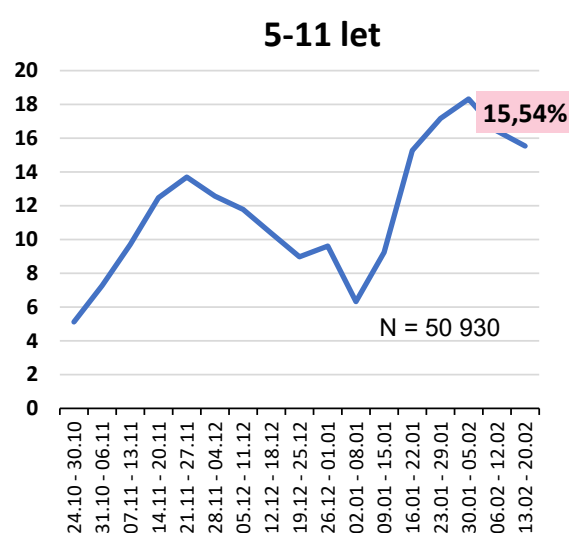
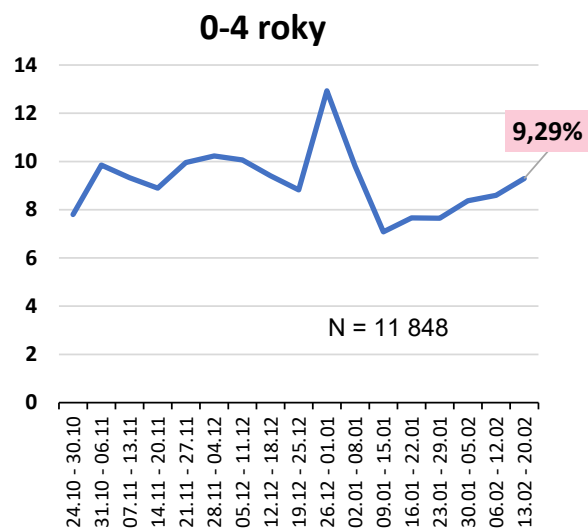
Relativní pozitivita testů u dětí a mladistvých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou
nebo klinickou indikací



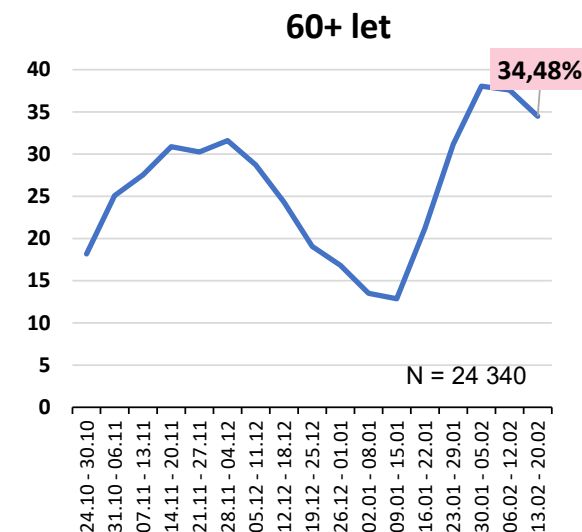
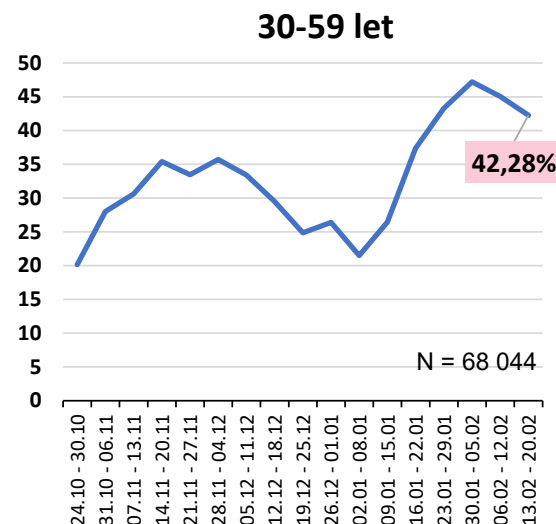
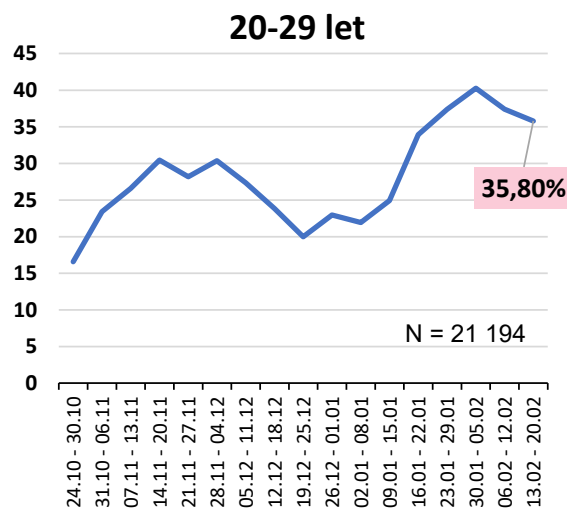
Testy s epidemiologickou
indikací



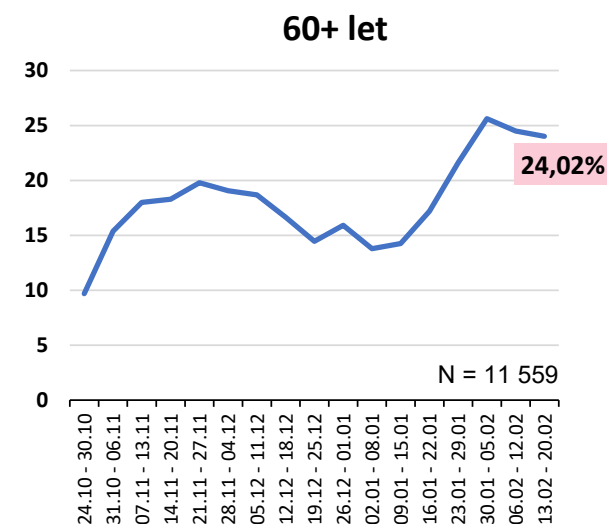
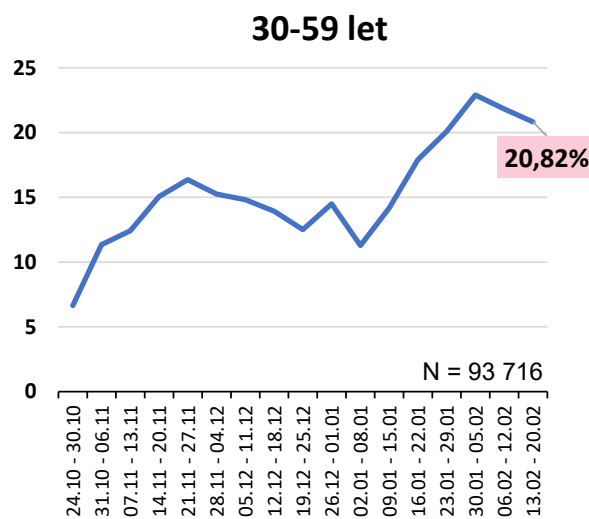
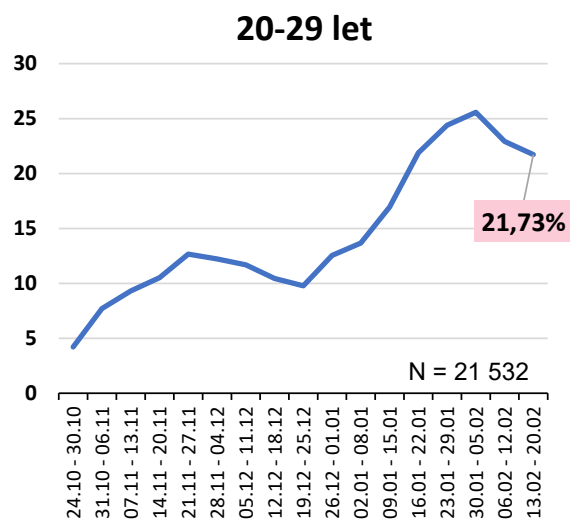
Relativní pozitivita testů u dospělých

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



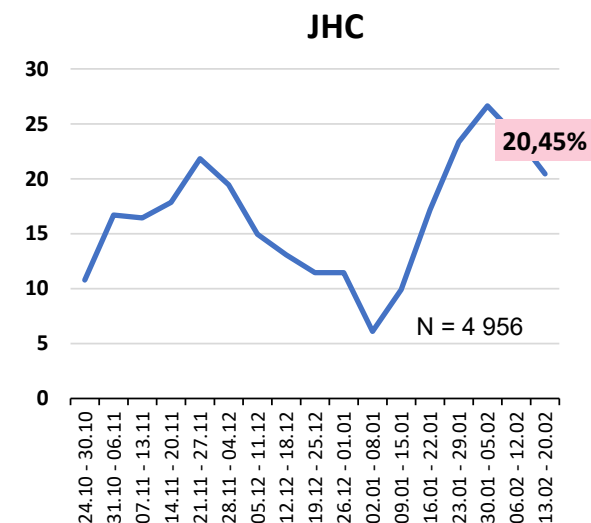
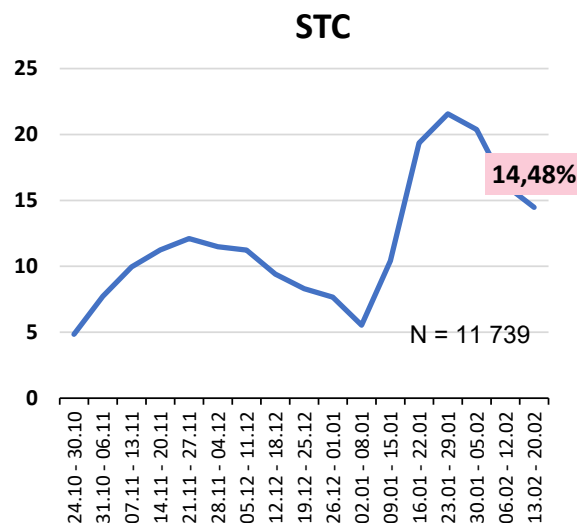
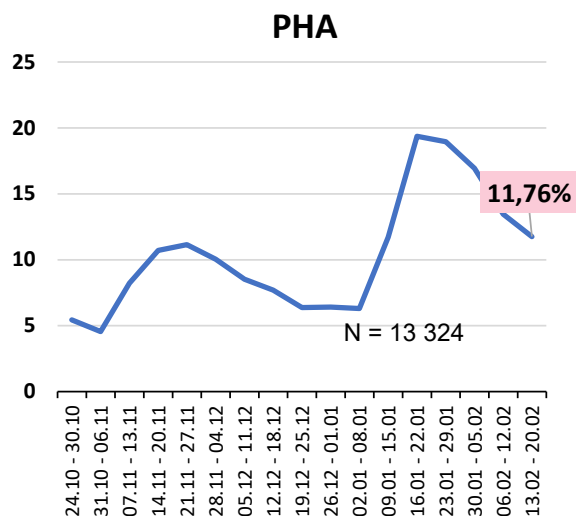
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



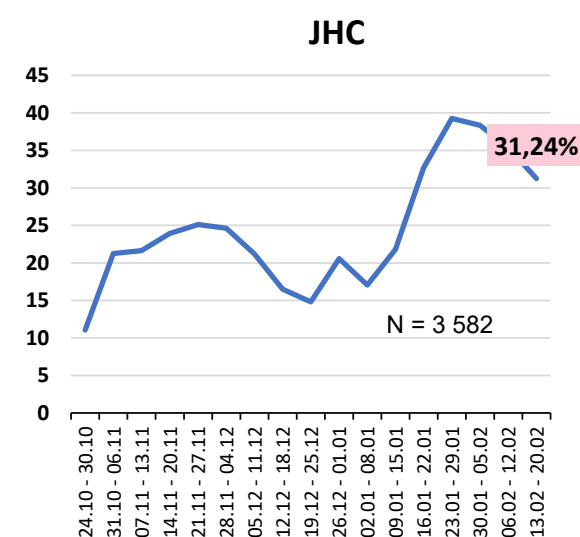
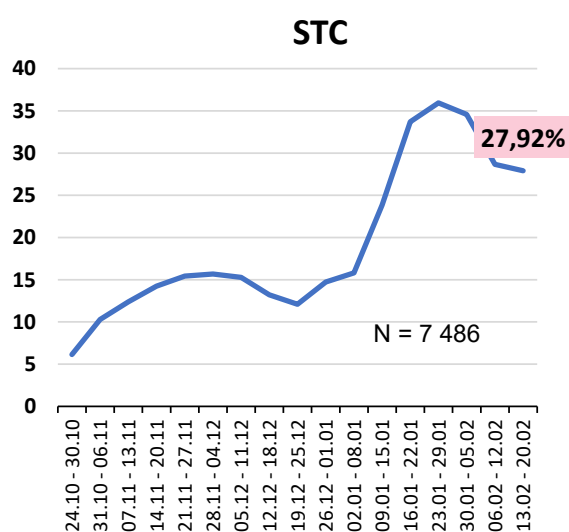
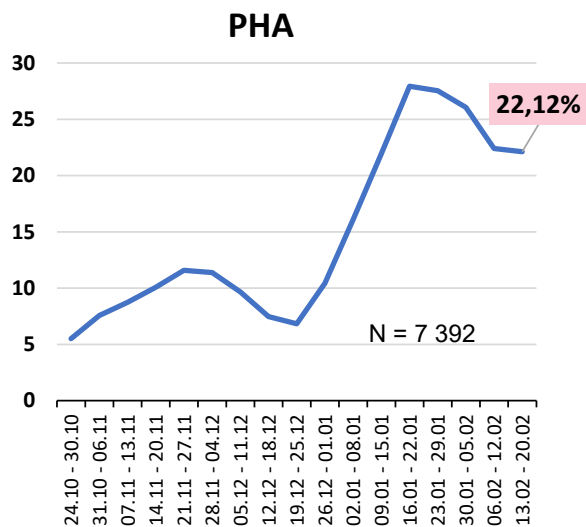
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



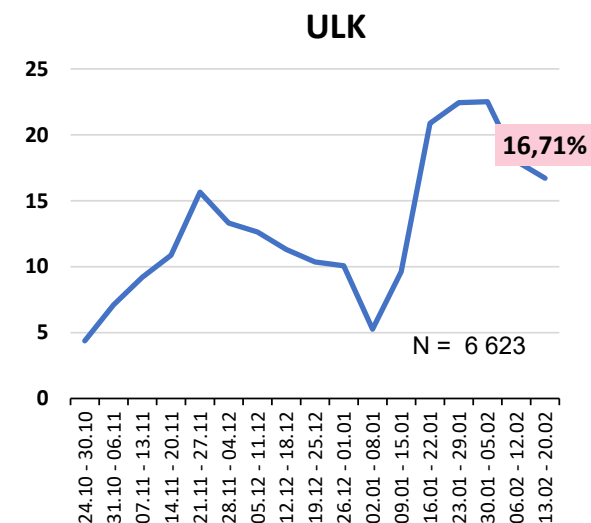
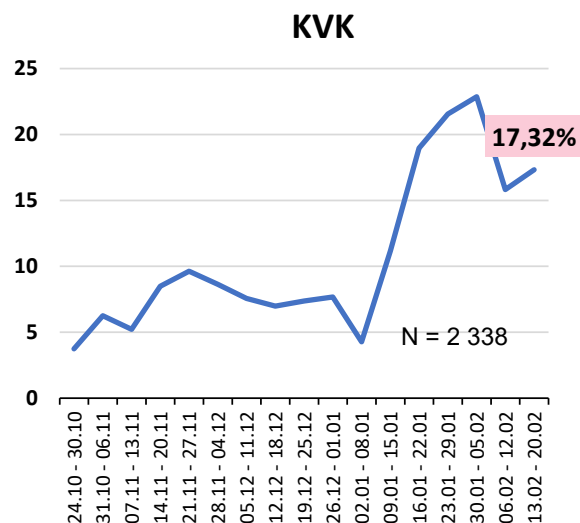
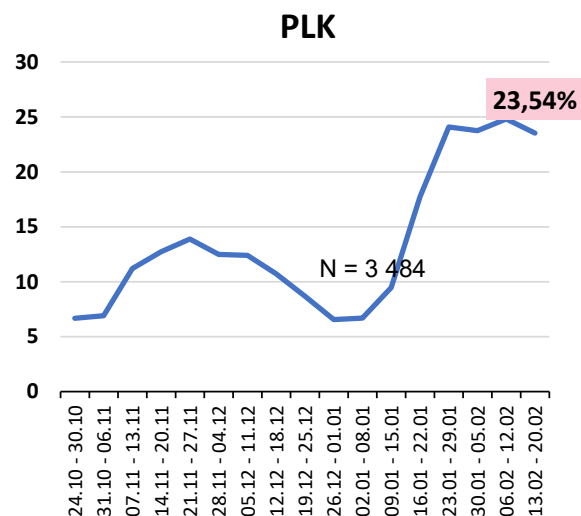
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



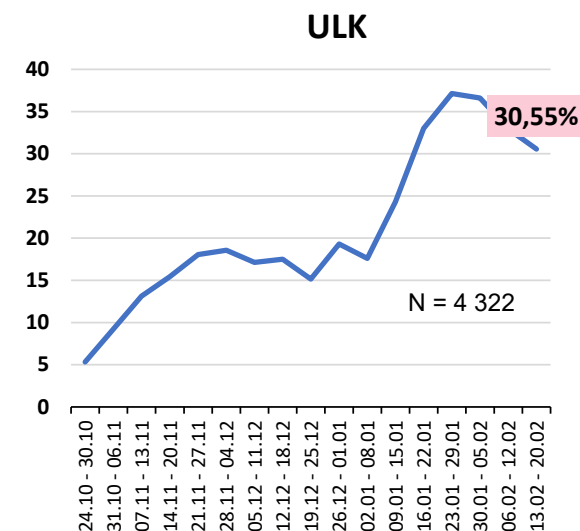
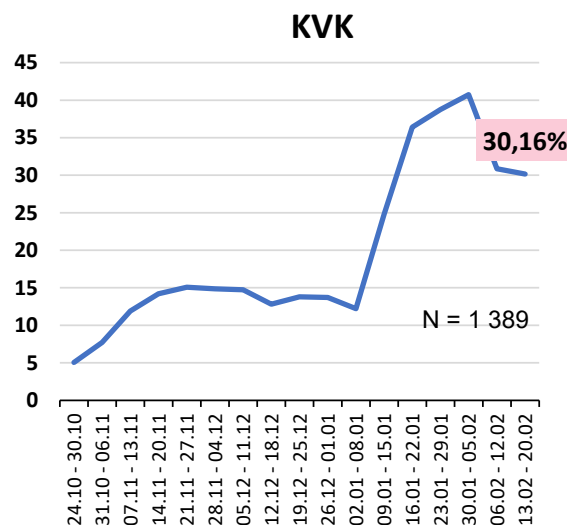
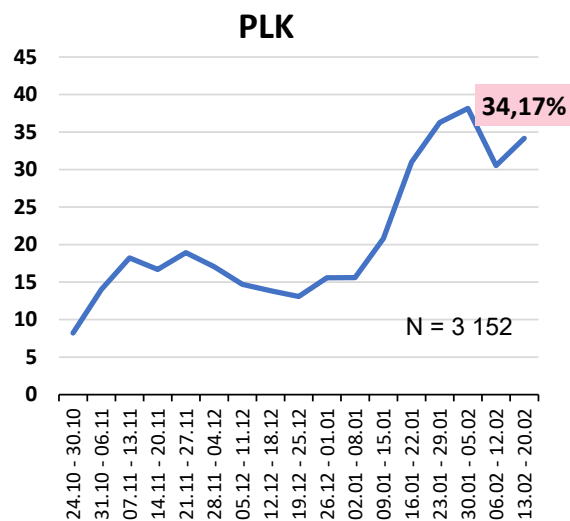
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ

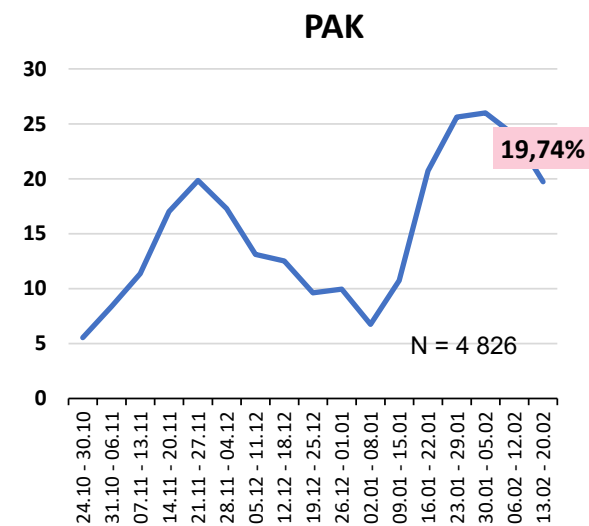
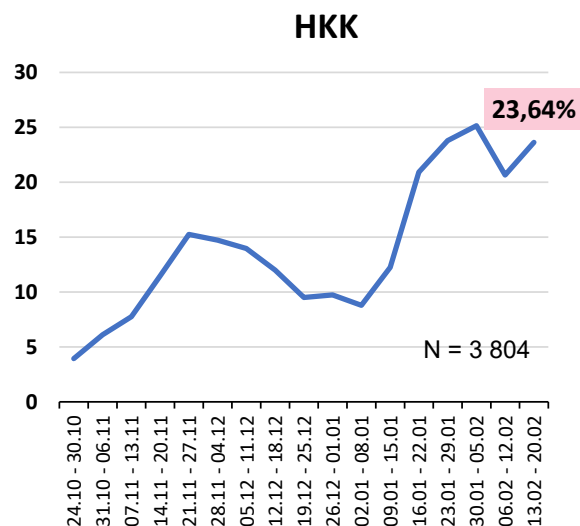
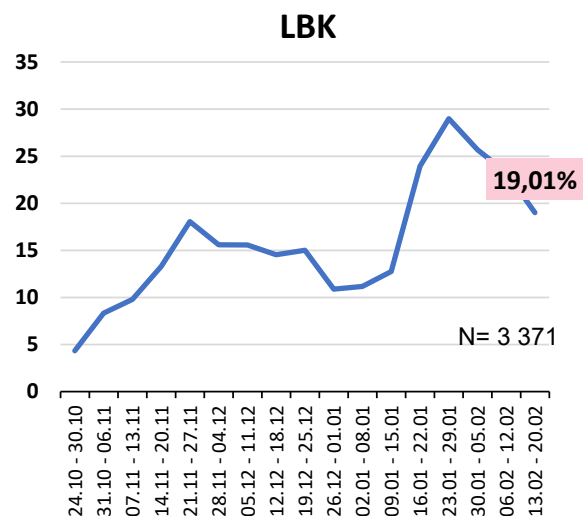


MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

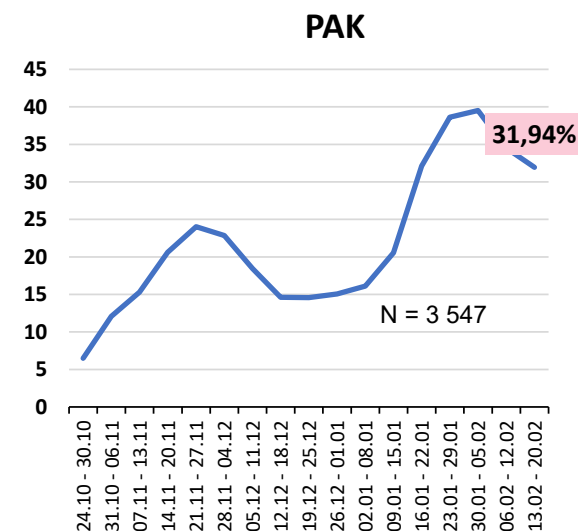
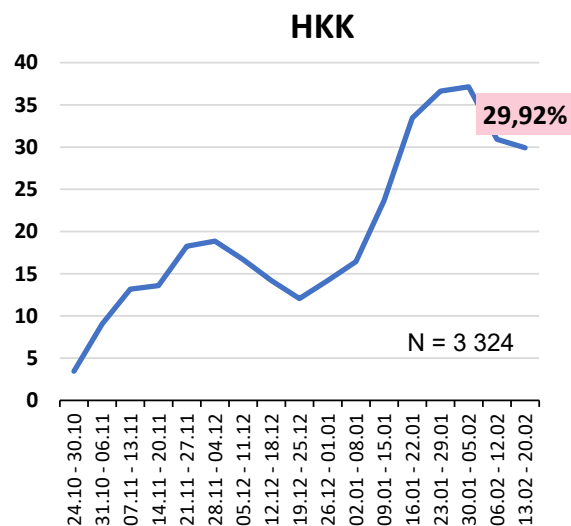
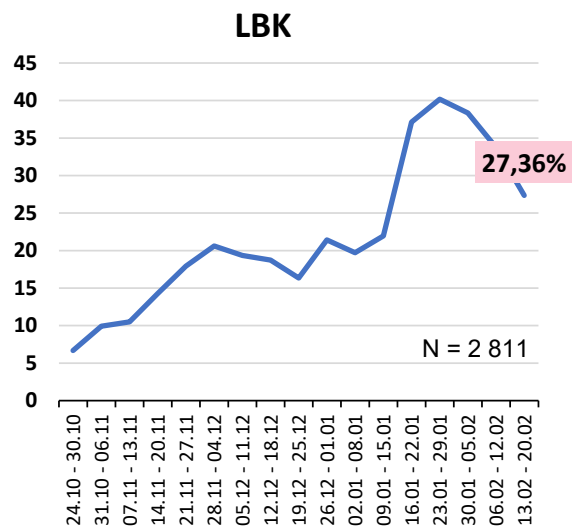


Relativní pozitivita všech indikovaných testů
(testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



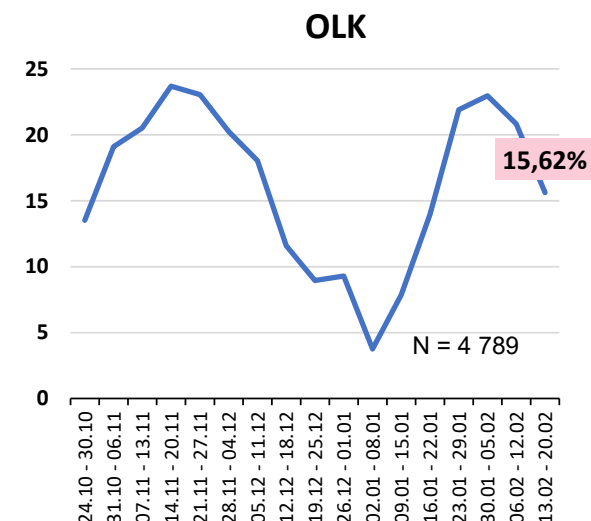
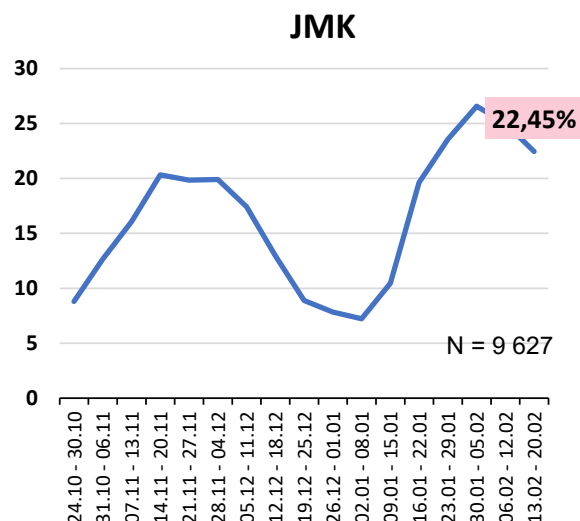
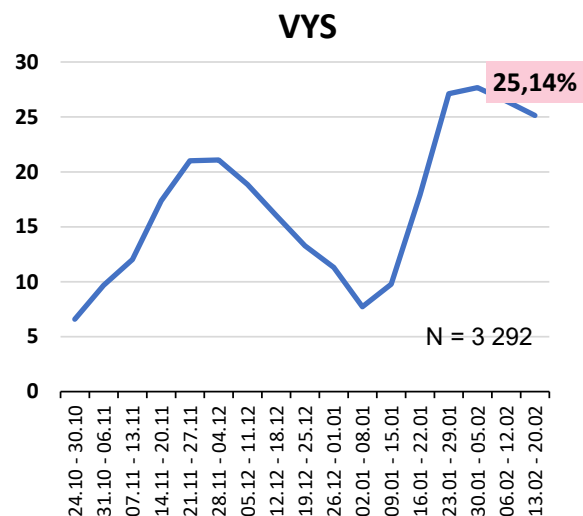
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



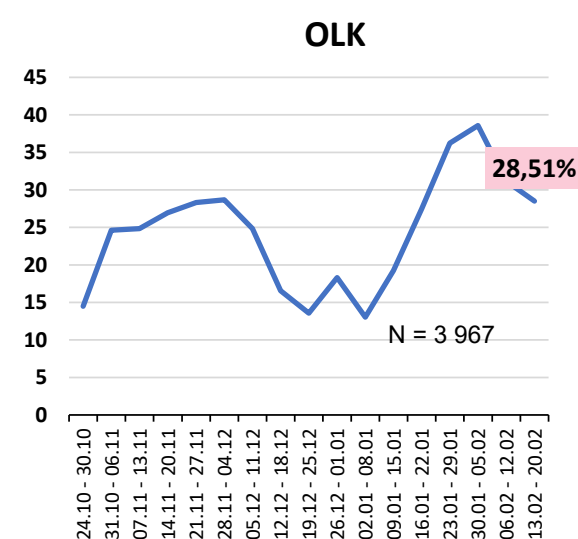
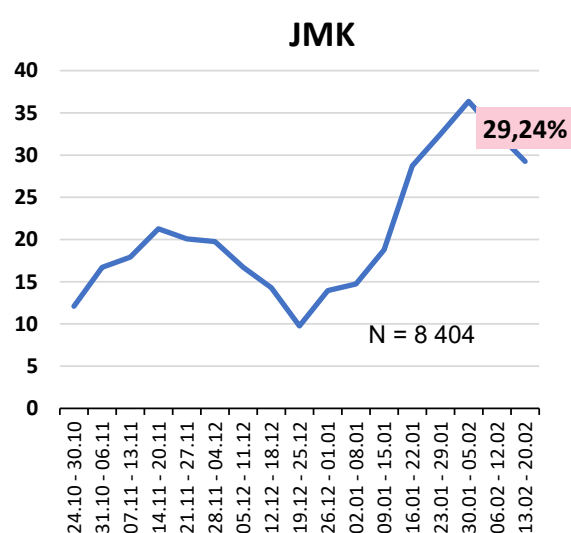
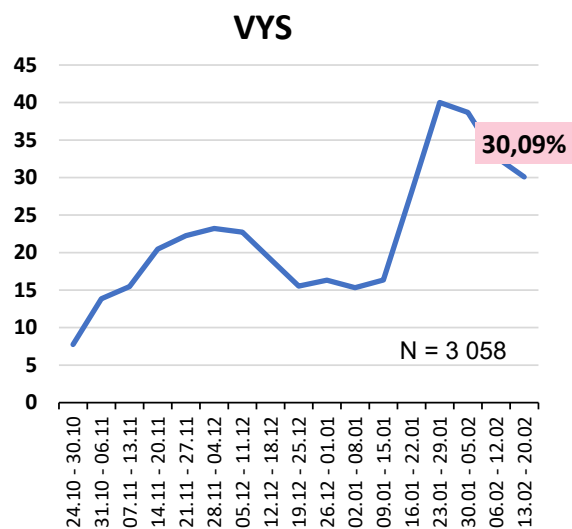
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



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

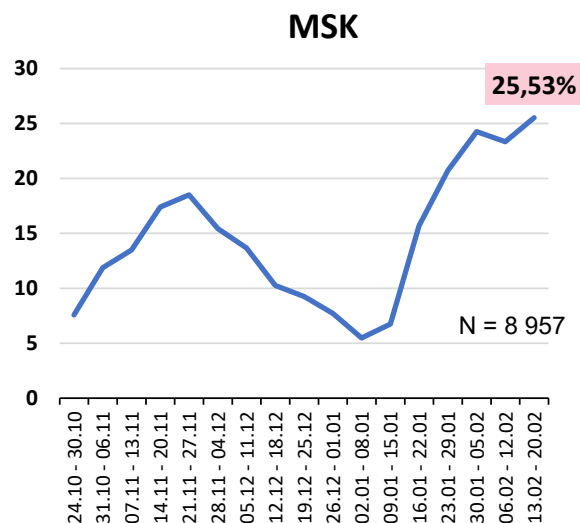
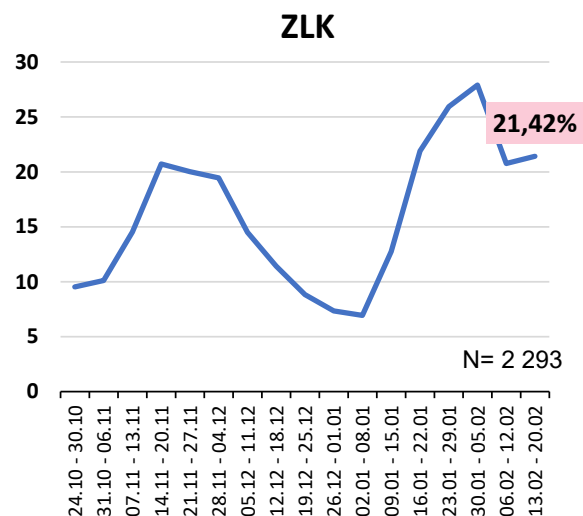
Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



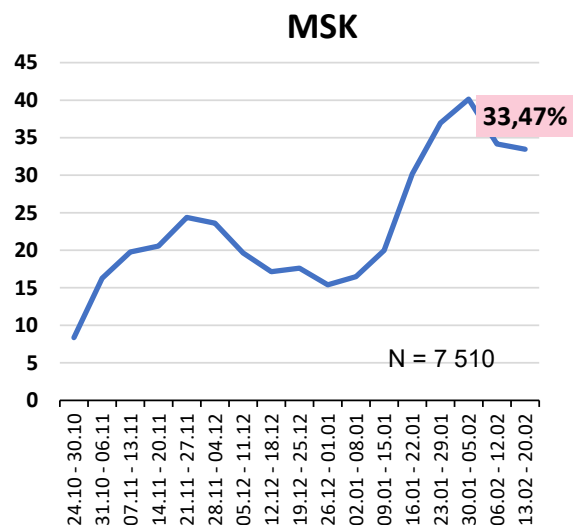
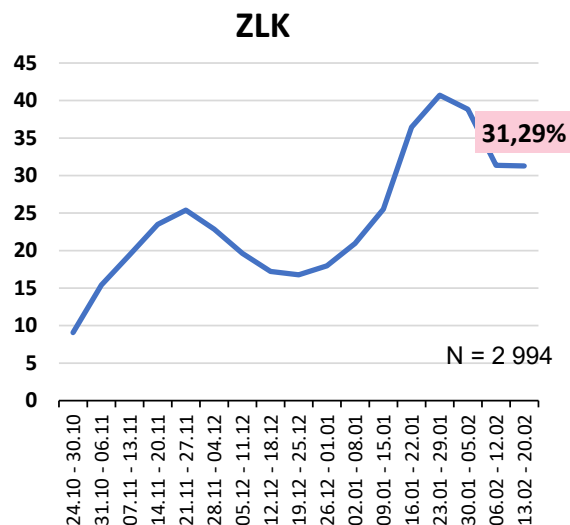
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let

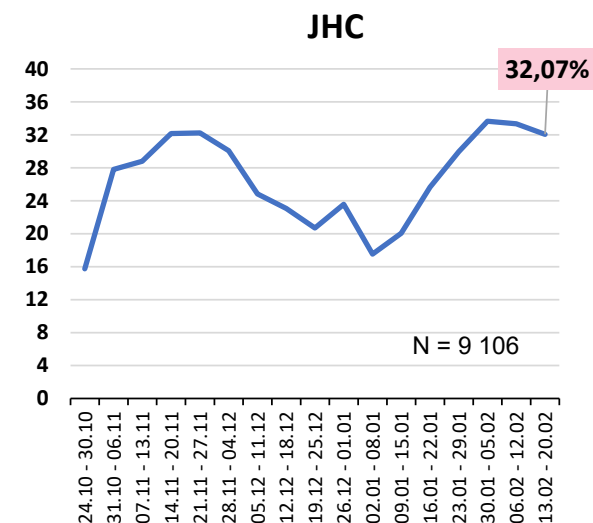
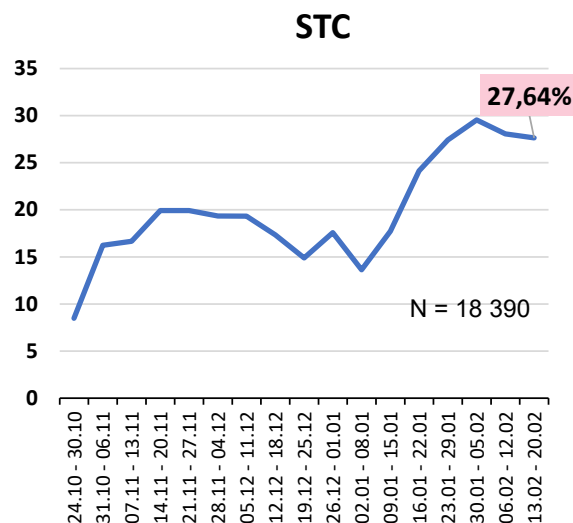
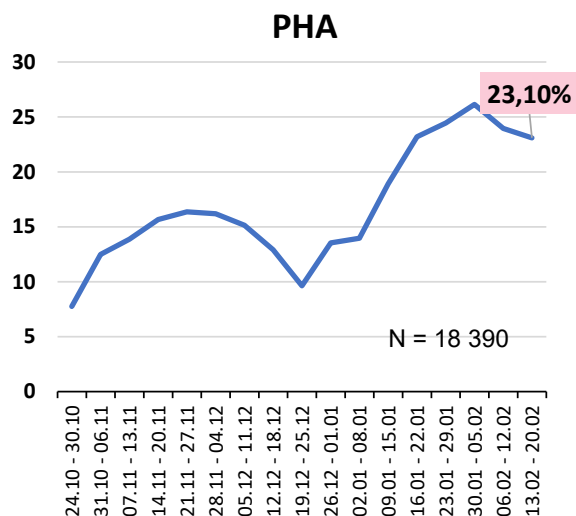


Věková kategorie 16–29 let

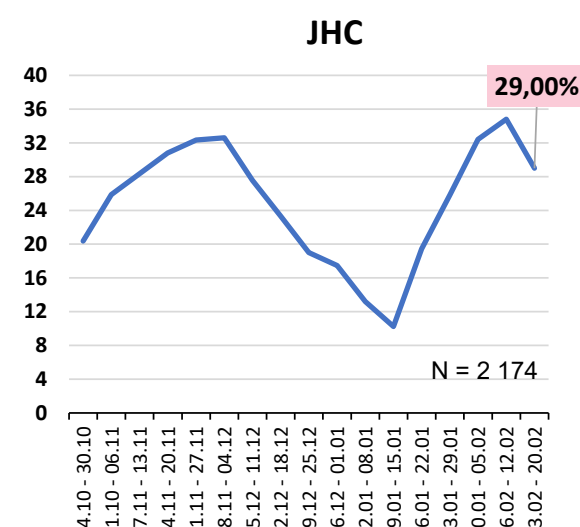
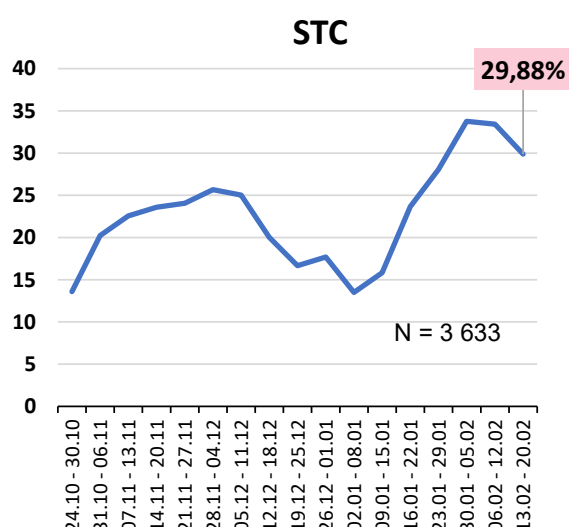
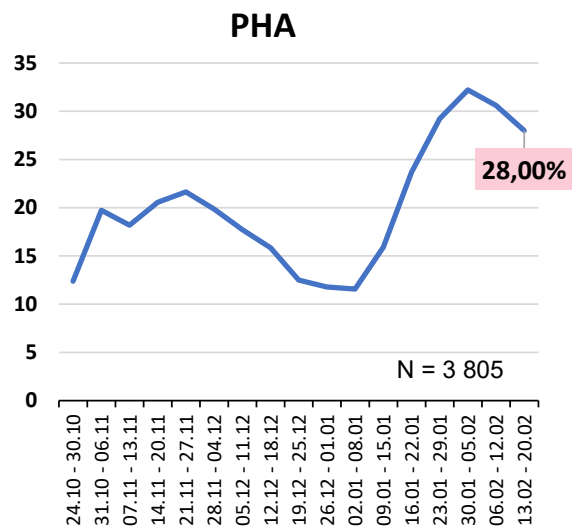


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

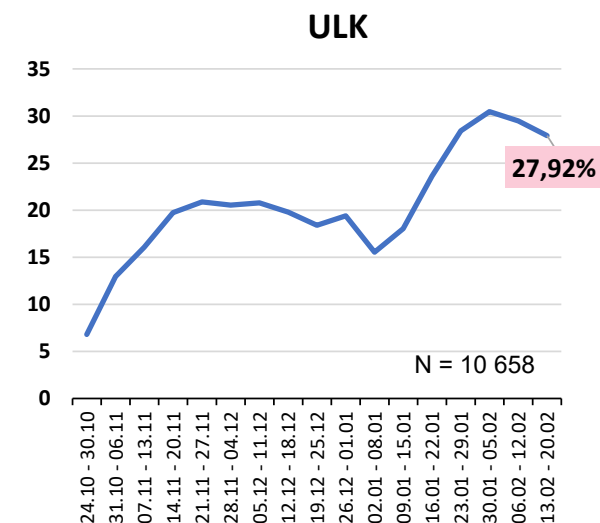
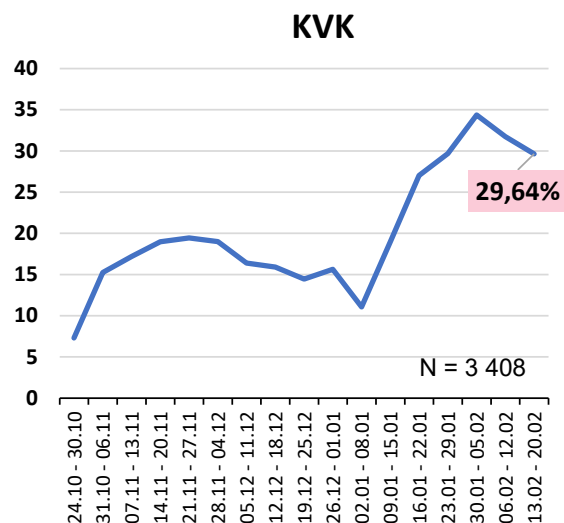
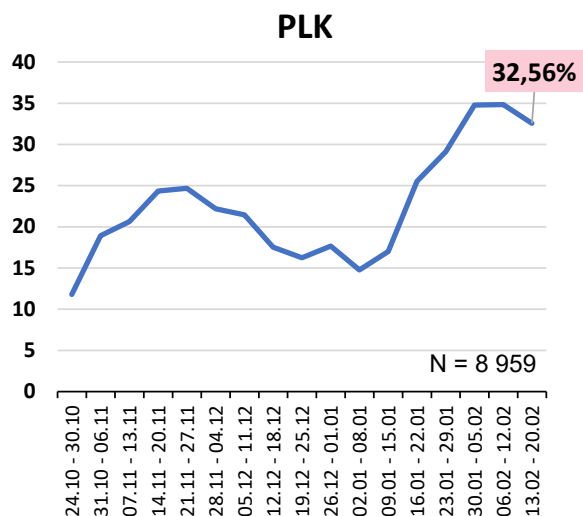


Věková kategorie 60+ let

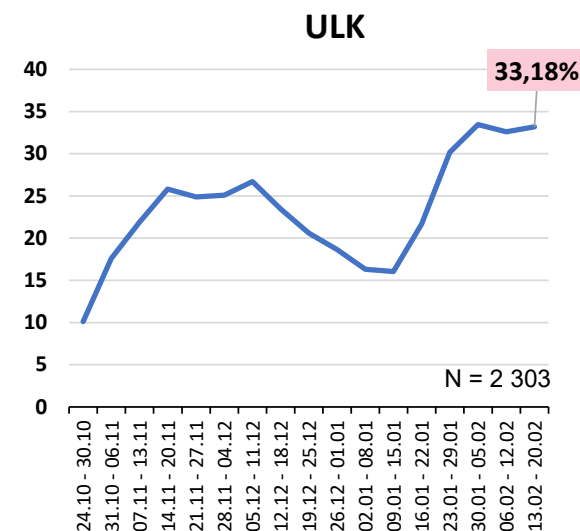
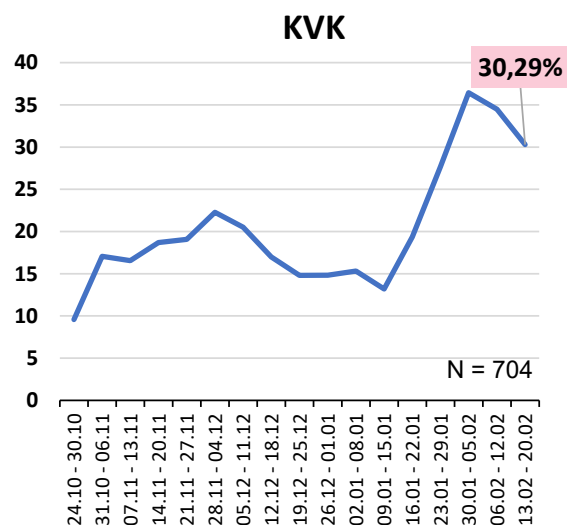
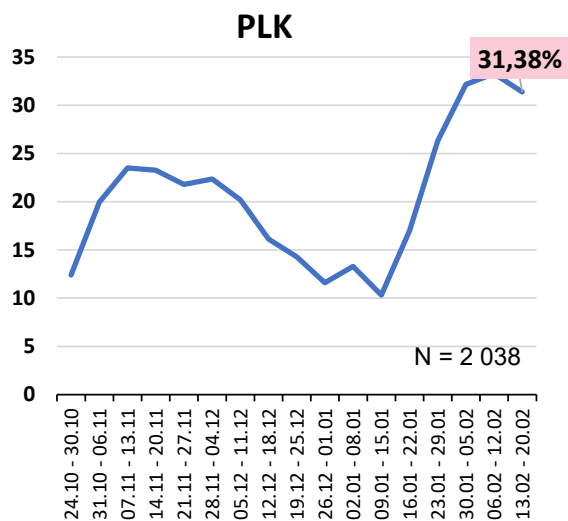


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



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

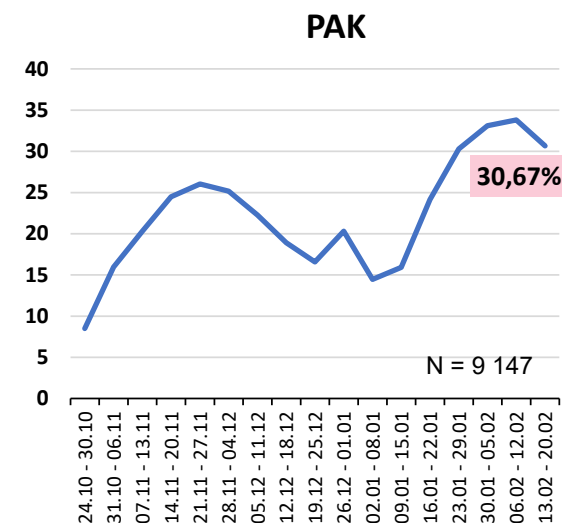
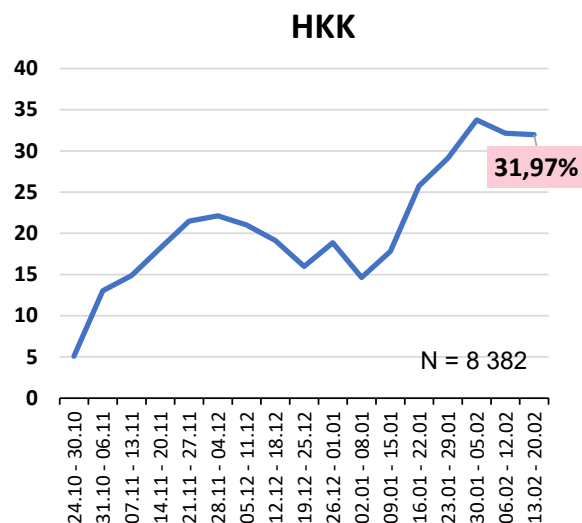
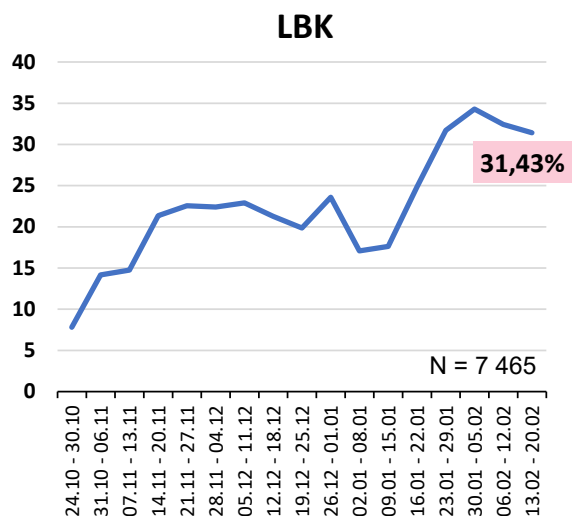
Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů



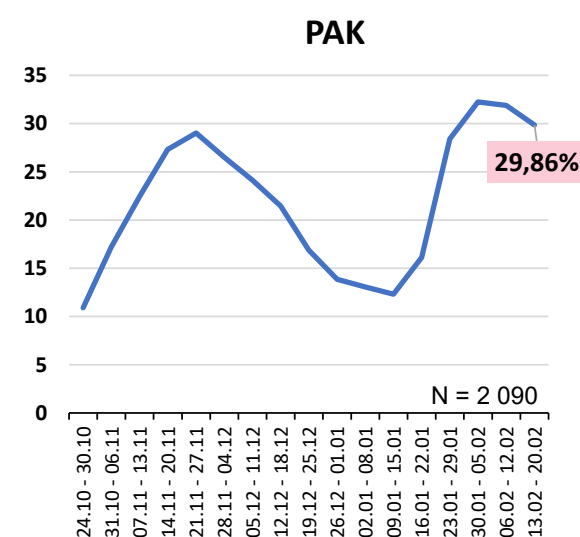
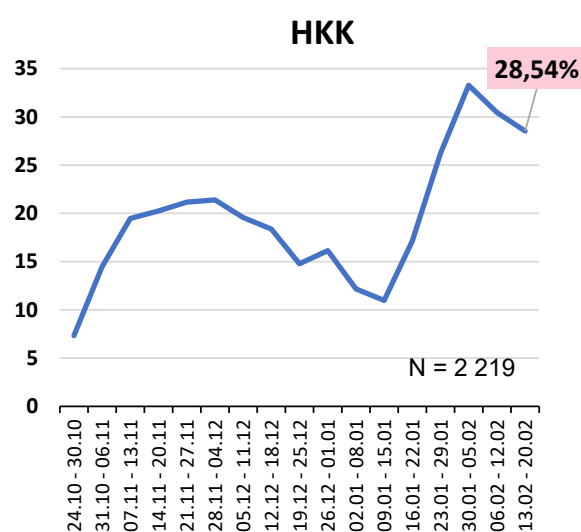
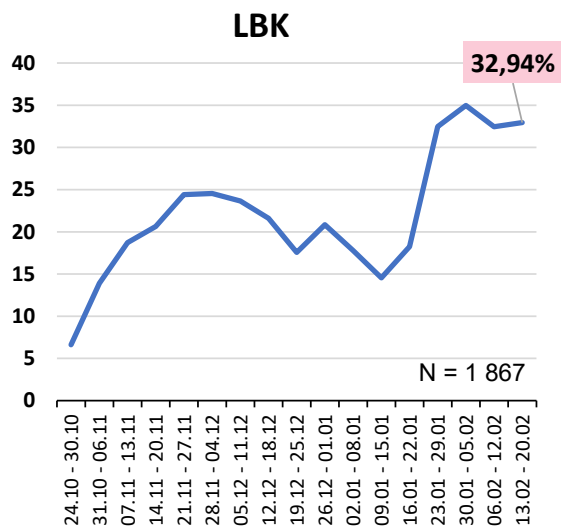
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 30 – 59 let

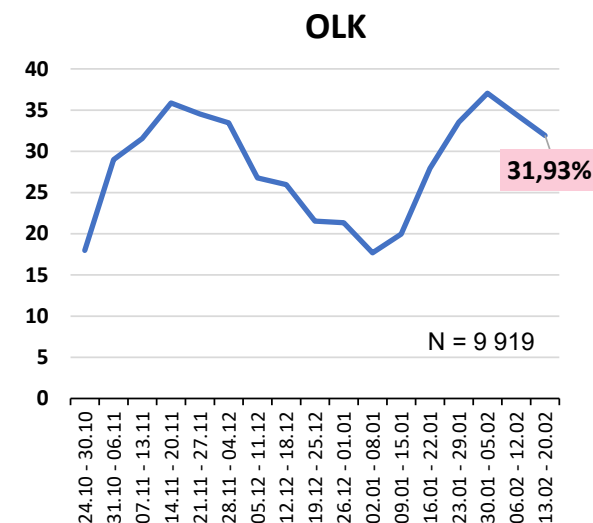
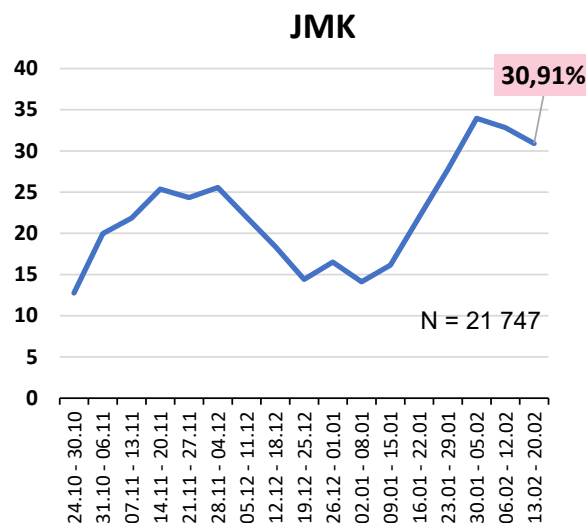
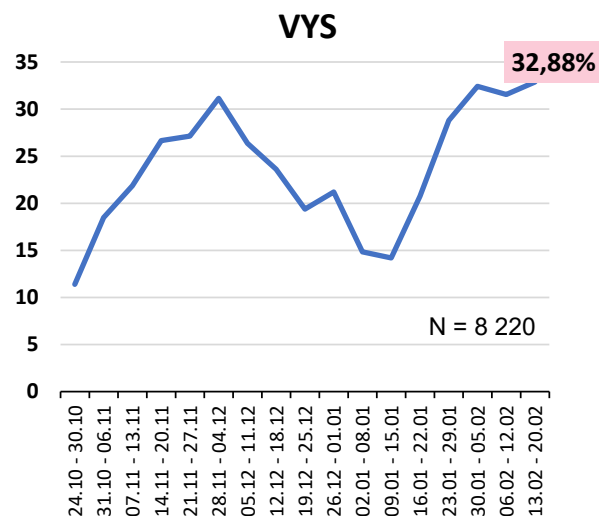


Věková kategorie 60+ let

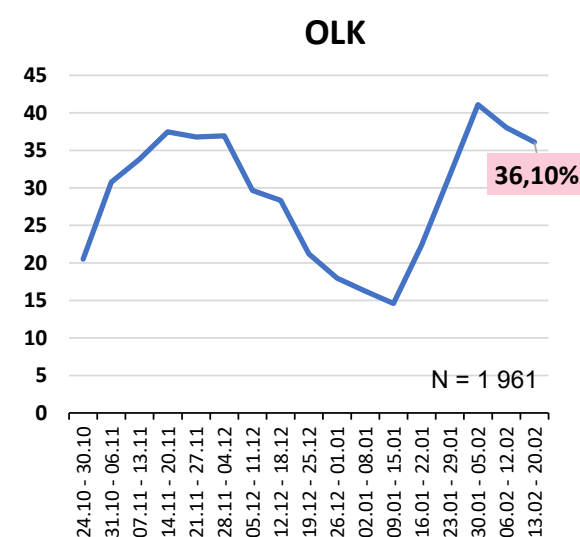
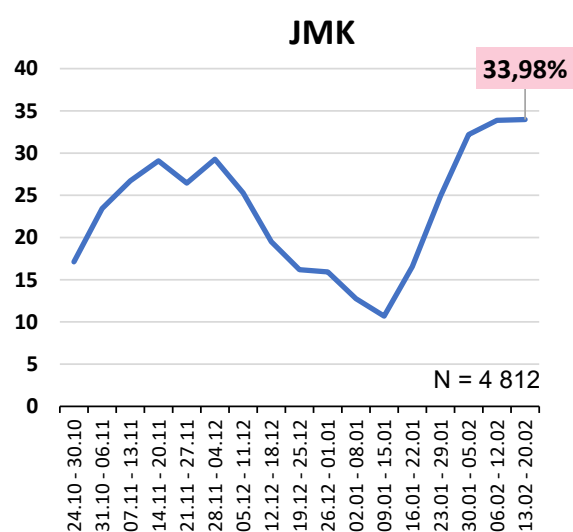
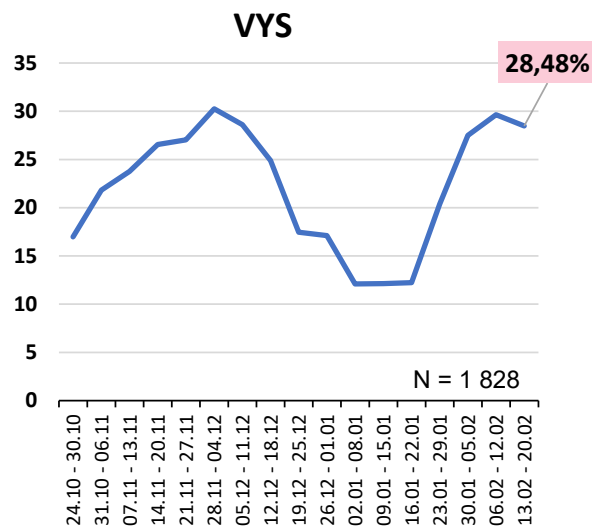


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

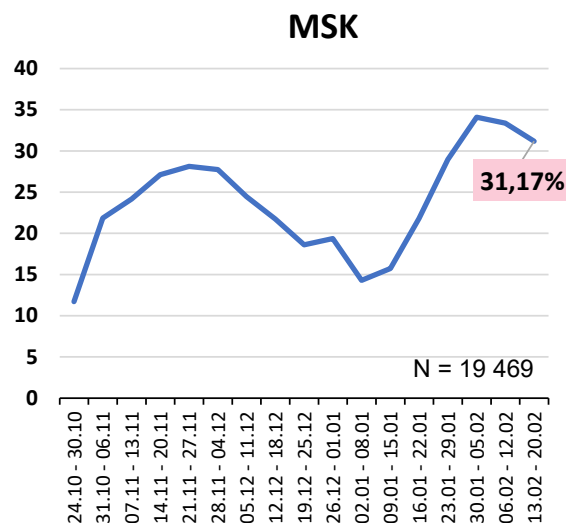
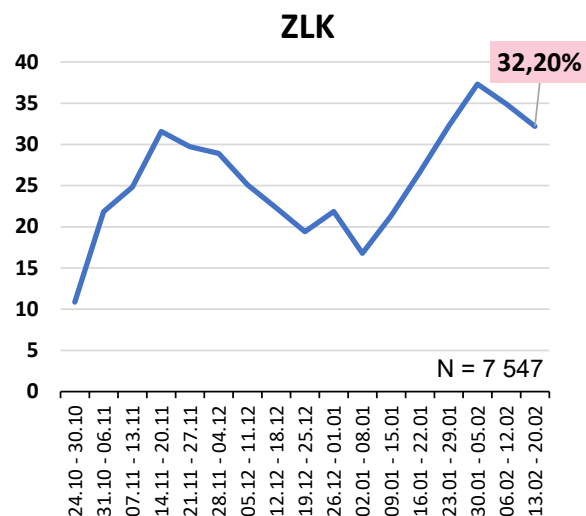


Věková kategorie 60+ let

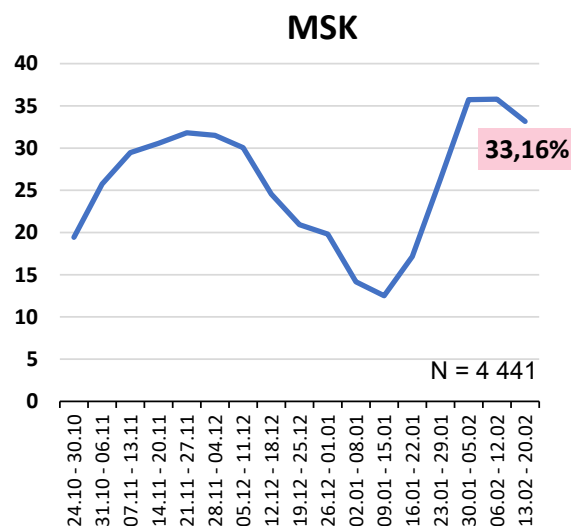
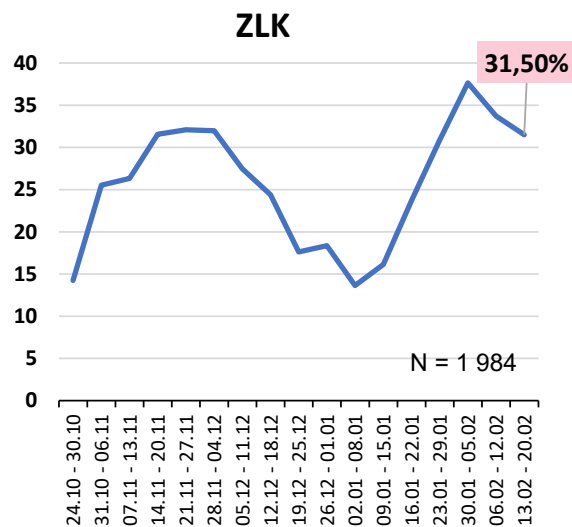


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



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	
	06.02.-12.02.	13.02.-19.02.	06.02.-12.02.	13.02.-19.02.	06.02.-12.02.	13.02.-19.02.	06.02.-12.02.	13.02.-19.02.
Hlavní město Praha	3.7	1.8	4.8	2.4	1.3	0.7	4.5%	3.9%
Středočeský kraj	1.6	2.0	1.8	1.3	0.8	0.6	2.8%	2.9%
Jihočeský kraj	2.6	5.4	1.7	2.8	0.6	1.7	2.6%	6.1%
Plzeňský kraj	2.0	4.1	3.4	0.9	1.2	1.0	2.7%	2.5%
Karlovarský kraj	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0	0.0	2.6%	0.0%
Ústecký kraj	2.0	1.0	2.1	1.4	1.2	0.9	3.8%	2.9%
Liberecký kraj	5.4	4.7	2.0	2.0	1.4	2.0	4.9%	4.3%
Královéhradecký kraj	2.2	4.5	2.0	3.5	1.8	1.6	4.8%	4.7%
Pardubický kraj	1.5	2.3	1.1	1.7	0.6	0.8	1.7%	1.6%
Kraj Vysočina	3.8	3.2	2.6	1.5	1.8	1.4	5.4%	5.3%
Jihomoravský kraj	6.5	6.4	3.0	3.4	2.3	2.0	4.9%	5.1%
Olomoucký kraj	1.9	3.3	2.5	2.4	1.6	2.2	4.5%	6.6%
Zlínský kraj	3.4	0.7	1.6	1.0	1.4	0.3	2.5%	1.3%
Moravskoslezský kraj	4.3	1.4	2.1	2.6	0.8	0.9	1.3%	2.6%
ČR	3.1	2.8	2.5	2.1	1.3	1.1	3.4%	3.7%

Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

21.2.2022

LOGISTIKA & MANAGEMENT EPIDEMIE	Hodnota
Diskriminační PCR (% z pozitivních)	22,6%
Trasované případy (%)	32,1%
Trasování: vyřešené případy z pozitivních do 24h (%; za 7 dní)	31,5%
Trasování: 7denní průměrný počet hlášených kontaktů	1,7
Ukončené základní očkování: populace 16+	73,9%
Ukončené základní očkování: populace 65+	88,2%
Ukončené základní očkování: celá populace	63,6%
Posilující dávka (% osob, které mají nárok)	64,89%
7denní počet PCR testů / 100tis. obyv.	3292,1
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů	2211,8

POPULAČNÍ UKAZATELE	Hodnota
7denní počet případů/ 100tis. obyv.	939,3
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv.	410,8
7denní hodnota R	0,79
7denní relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	27,7%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+	521,5
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	29,7%

ZDRAVOTNÍ DOPAD COVID-19	Hodnota
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv.	32,3
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv.	3,7
Dostupná funkční kapacita JIP (% celkové kapacity)	34,5%
Hospitalizovaní celkem k danému dni / 100 tis. obyv.	31,6
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv.	3,9
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv.	1,2
Obloženost JIP pacienty s COVID-19 v % aktuální celkové kapacity	9,7%

Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

21.2.2022

POPULACE NEOČKOVANÁ NEBO S NEDOKONČENÝM OČKOVÁNÍM	Hodnota
7denní počet případů bez dokončeného očkování / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	1026,0
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	592,5
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	29,8%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ bez dokončeného očkování	899,6
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	39,3%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	62,7
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	7,9
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	8,6
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	2,8

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY	Hodnota
7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1136,3
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	398,4
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	26,9%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ s dokončeným očkováním	578,2
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	27,3%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	22,6
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	2,5
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	2,4
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	0,7

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	Hodnota
7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. po posilující dávce	701,9
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. po posilující dávce	237,3
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	24,5%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ po posilující dávce	447,5
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	27,0%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. po posilující dávce	20,8
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. po posilující dávce	2,1
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	2,1
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	0,7

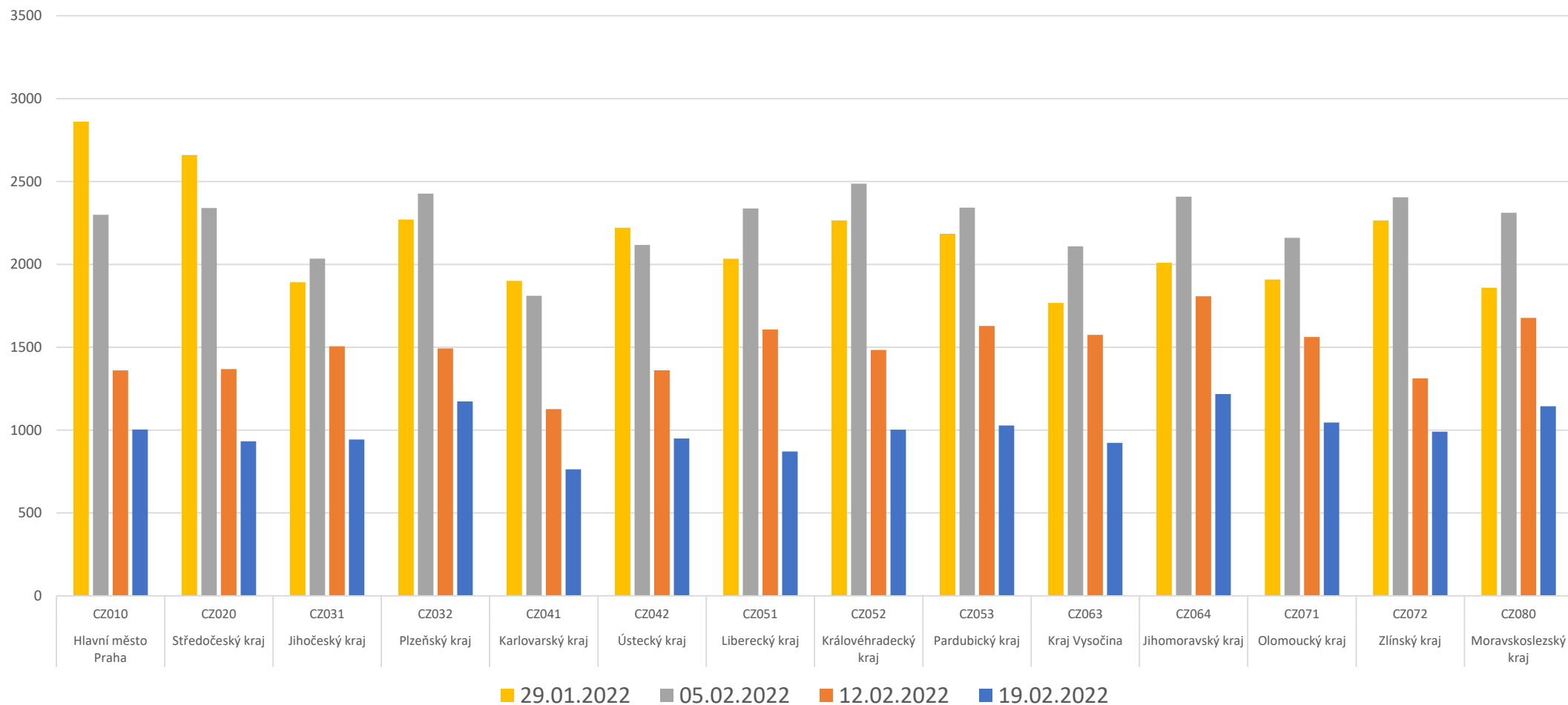
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Příloha

Časový vývoj rizikových indikátorů v krajích

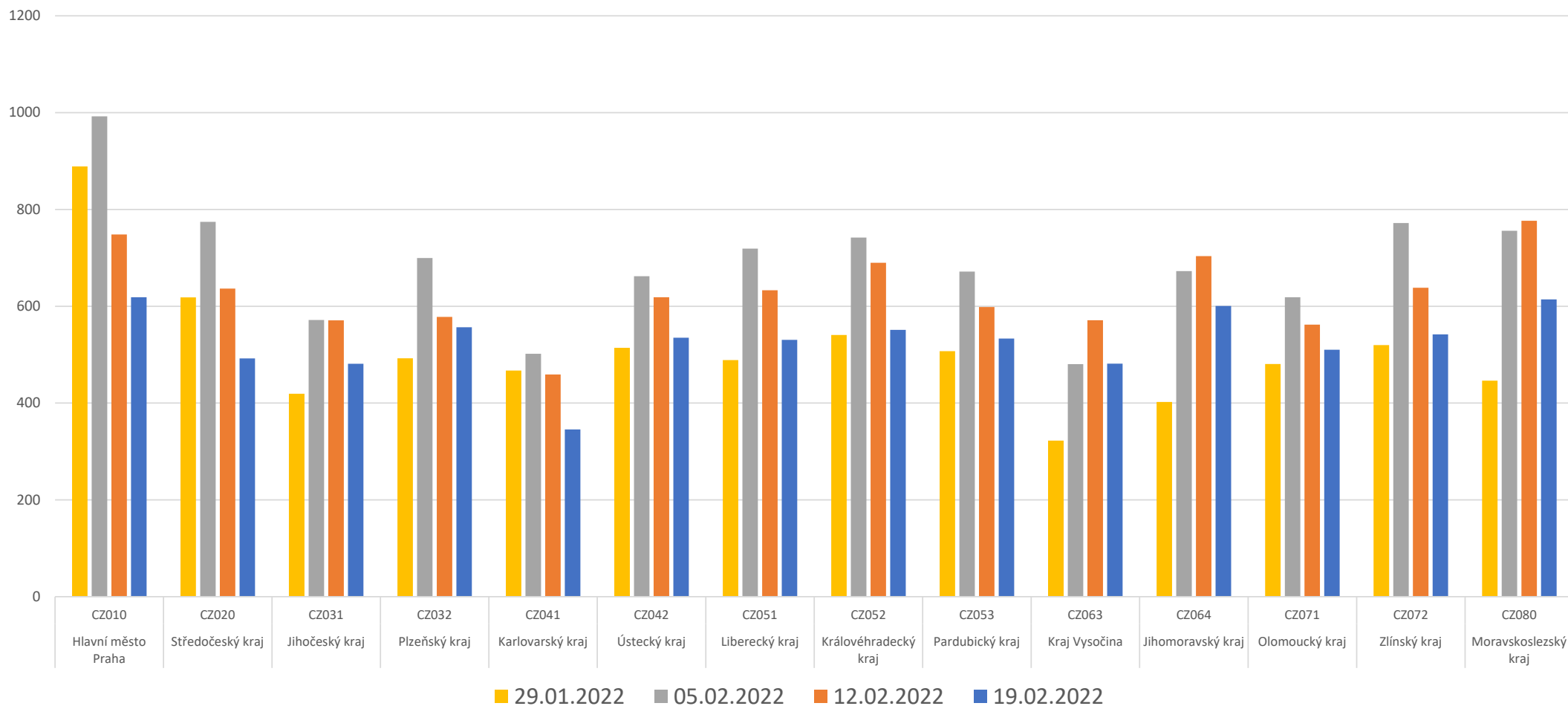
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv.

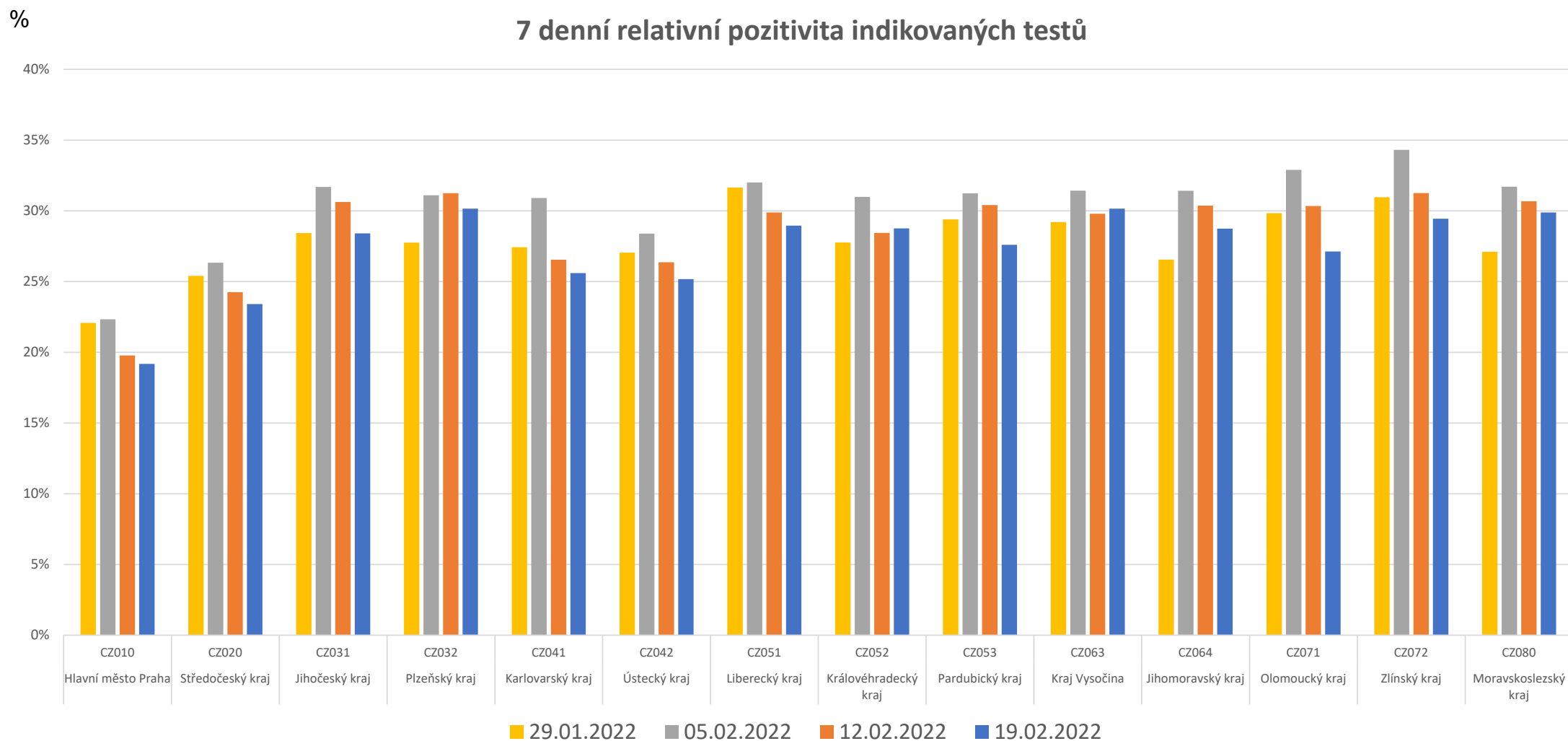


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů ve věku 65+ na 100 000 obyv.

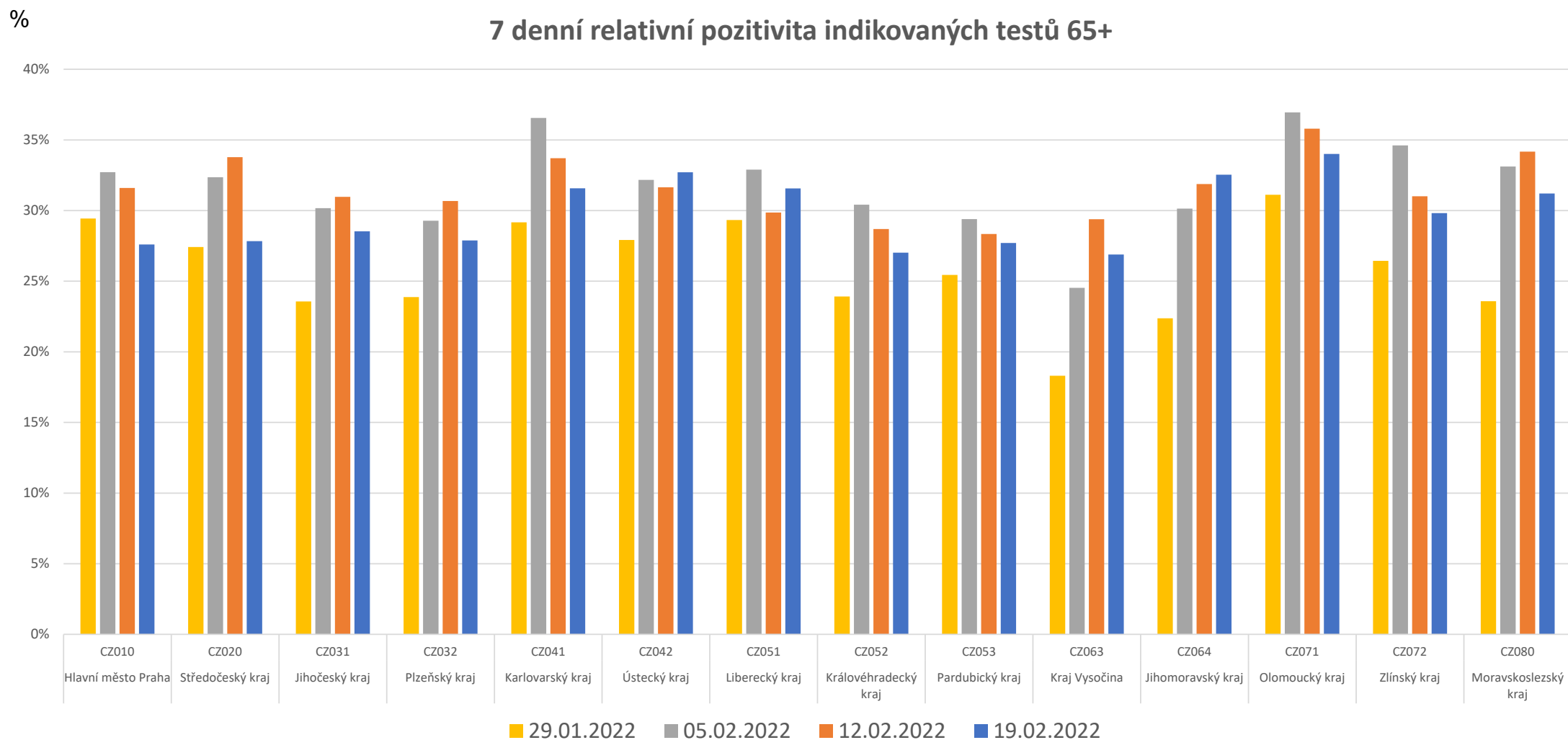
7denní počet případů na 100 000 obyv. 65+



Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů

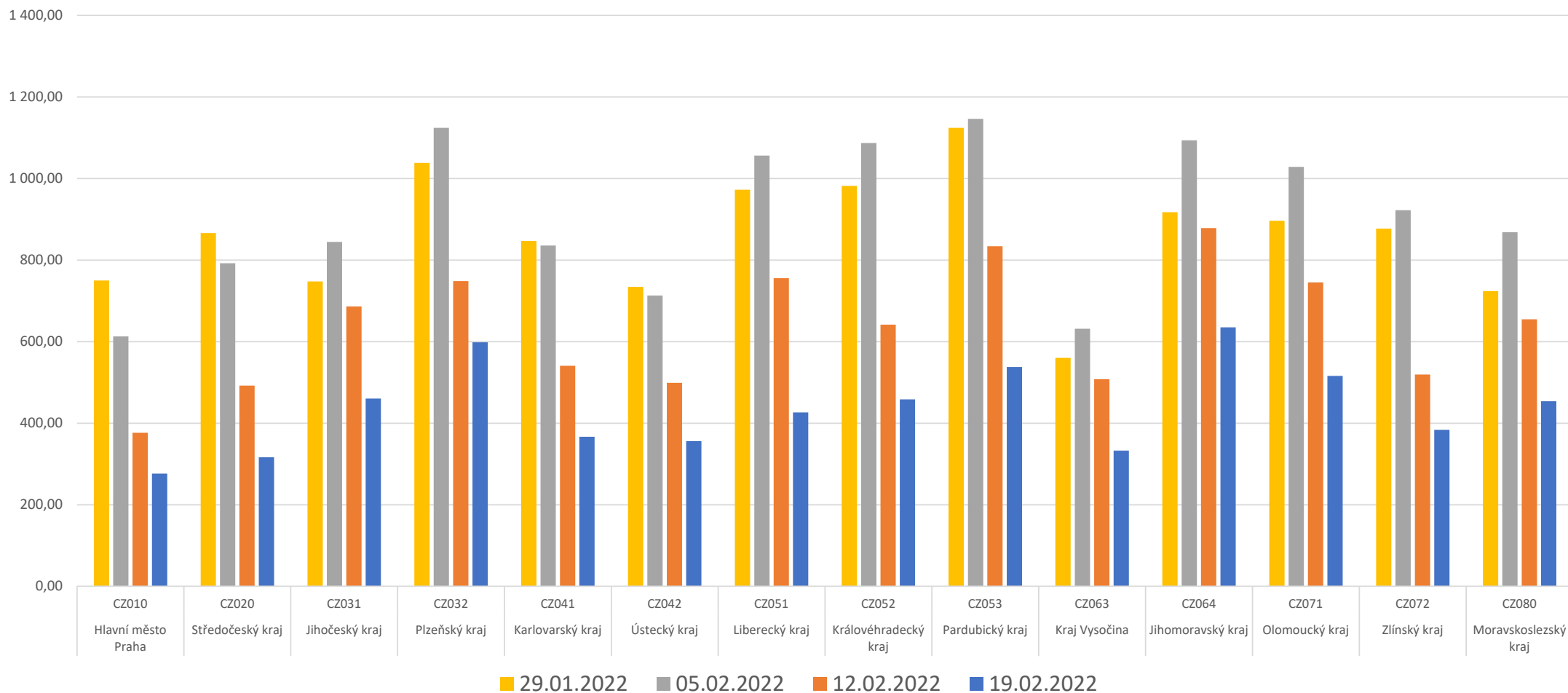


Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů ve věku 65+



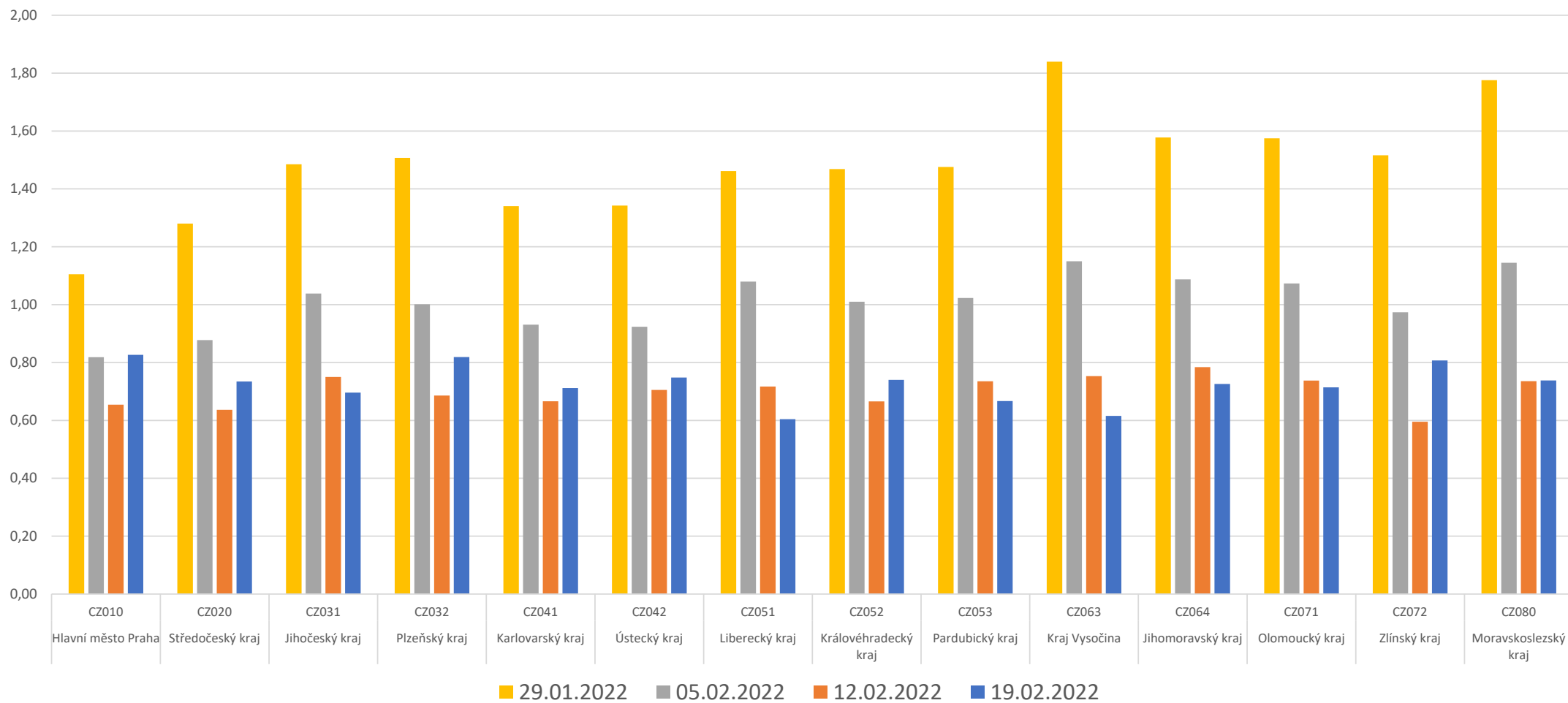
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

7 denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.



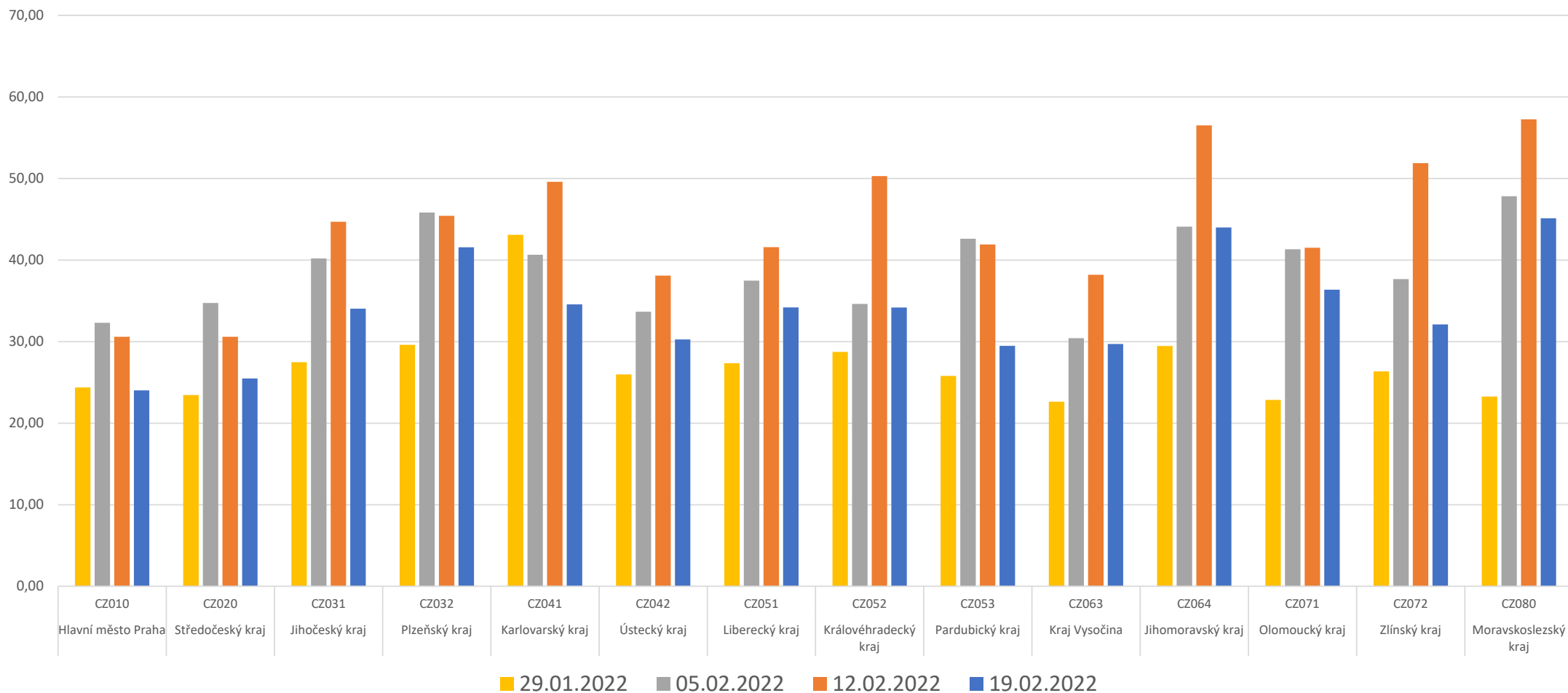
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní reprodukční číslo

7denní reprodukční číslo



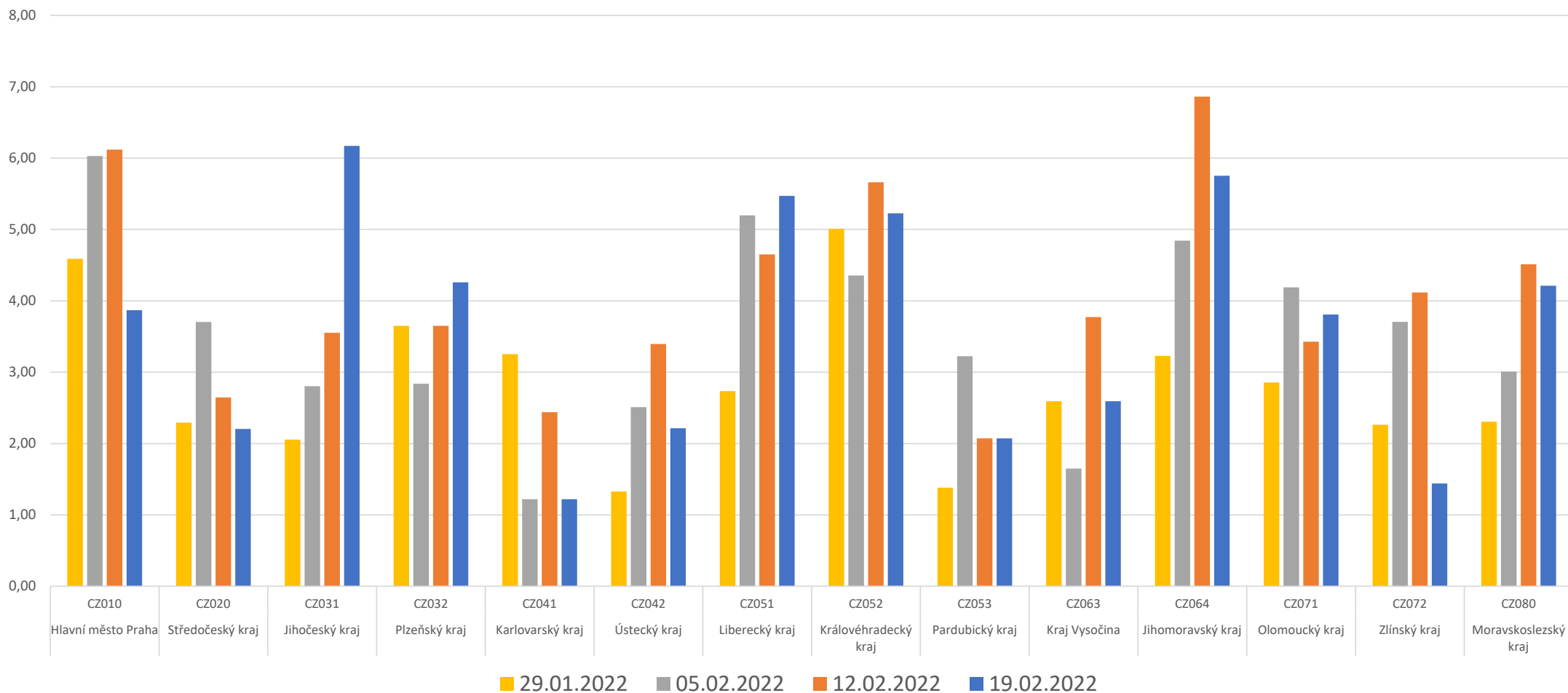
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do nemocnic na 100 000 obyvatel

7 denní počet nových příjmů na 100 000 obyv.



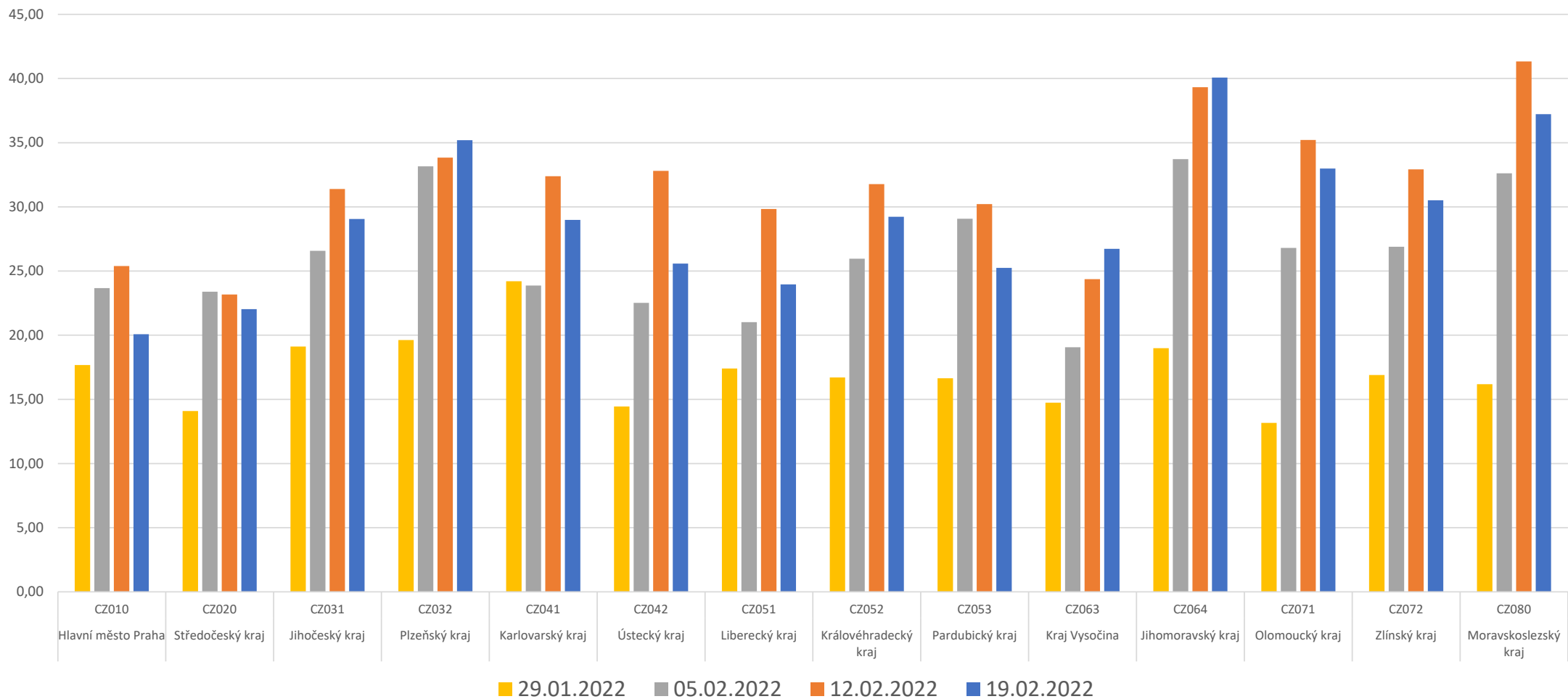
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do JIP (včetně překladů) na 100 000 obyvatel

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



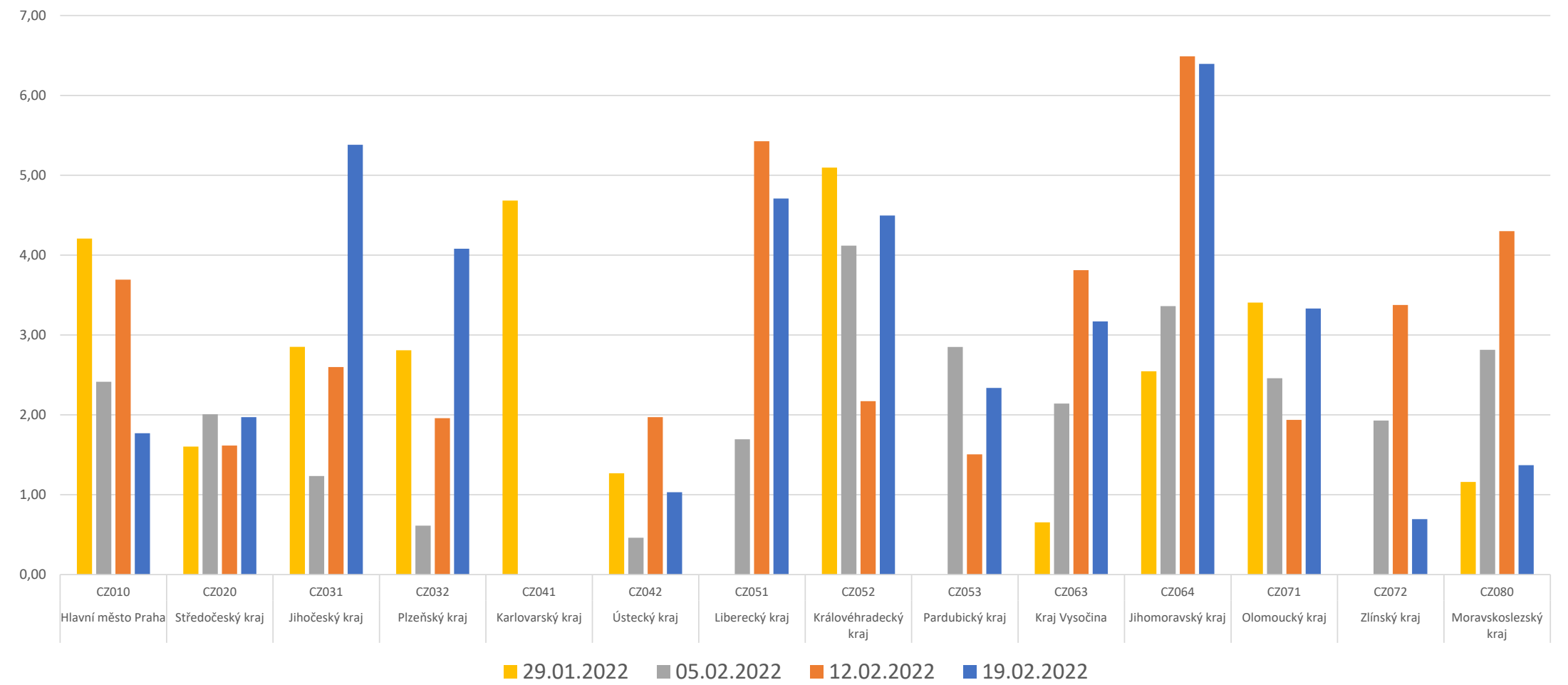
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od positivity / 100 tisíc obyvatel

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



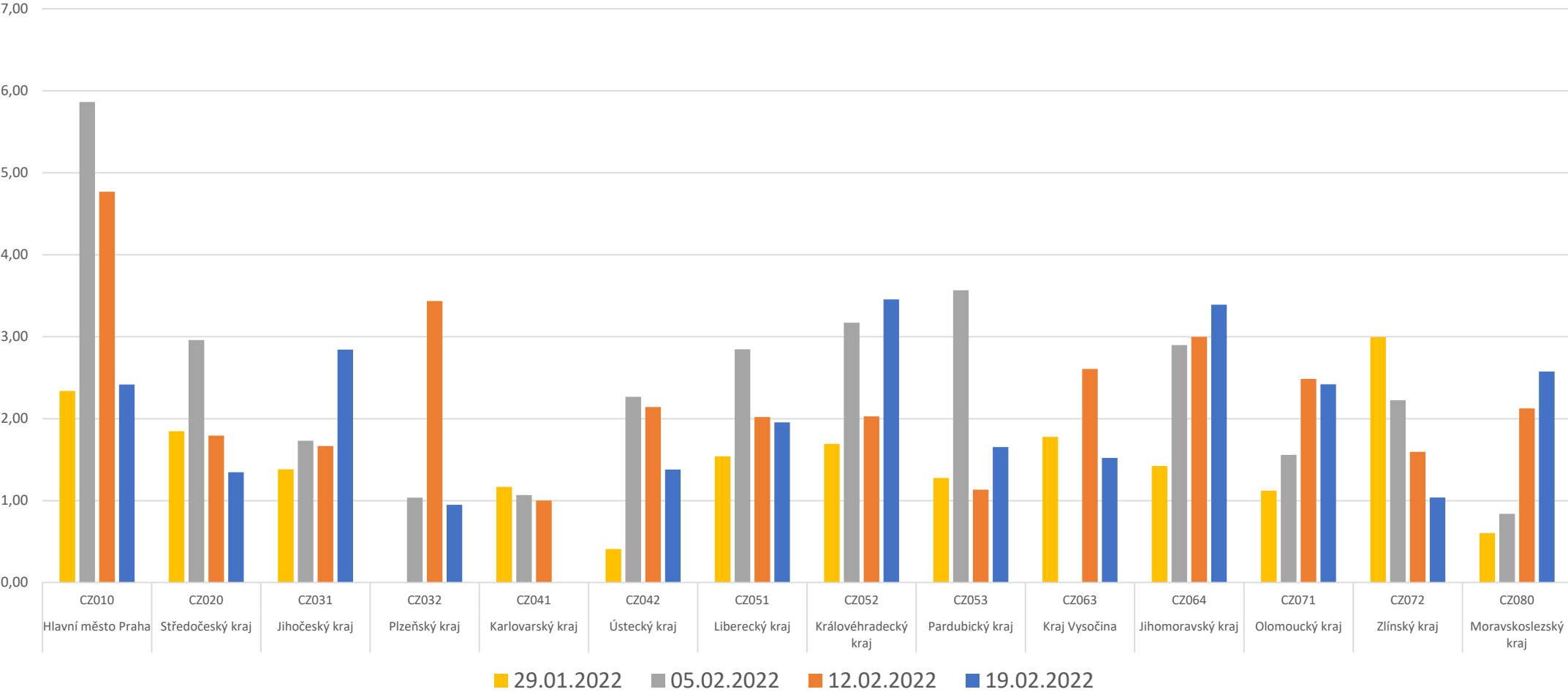
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování bez posilující dávky na 100 000 obyvatel

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

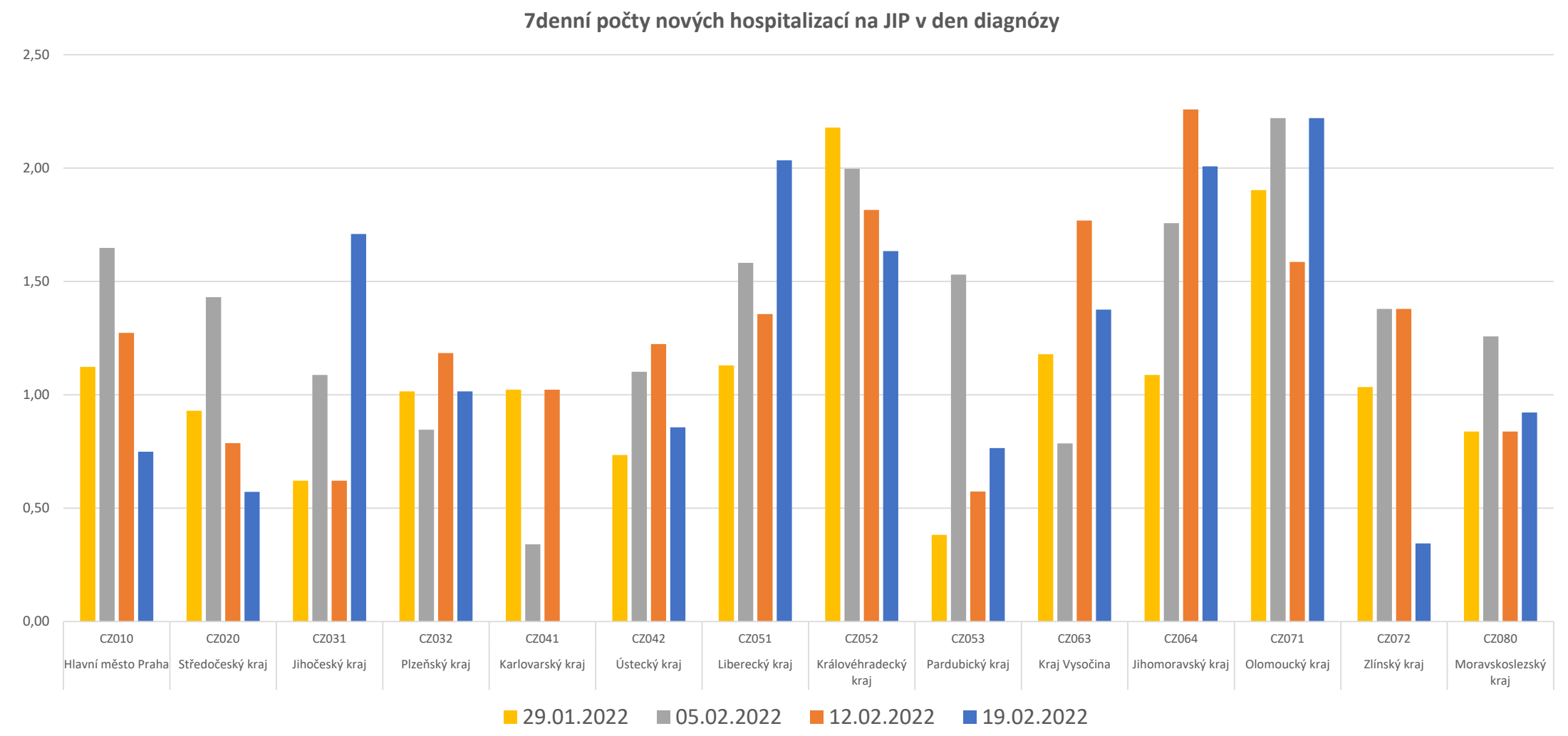


Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování po posilující dávce na 100 000 obyvatel

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

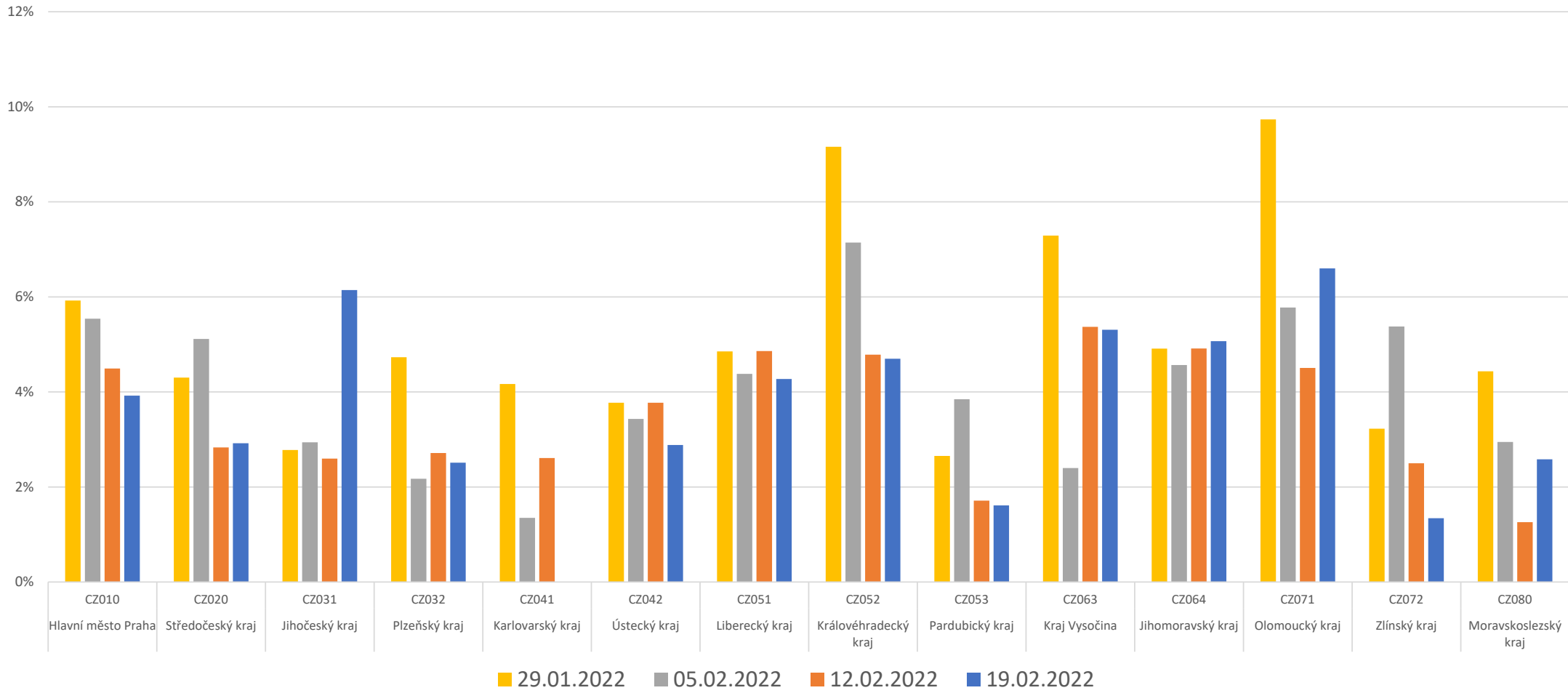


Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy



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

