



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Stav epidemie k 24.1. - 25.1. 2022

Souhrnný přehled aktuálních dat a trendů





ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Stručný souhrn stávající situace
a projekce vývoje virové zátěže populace**



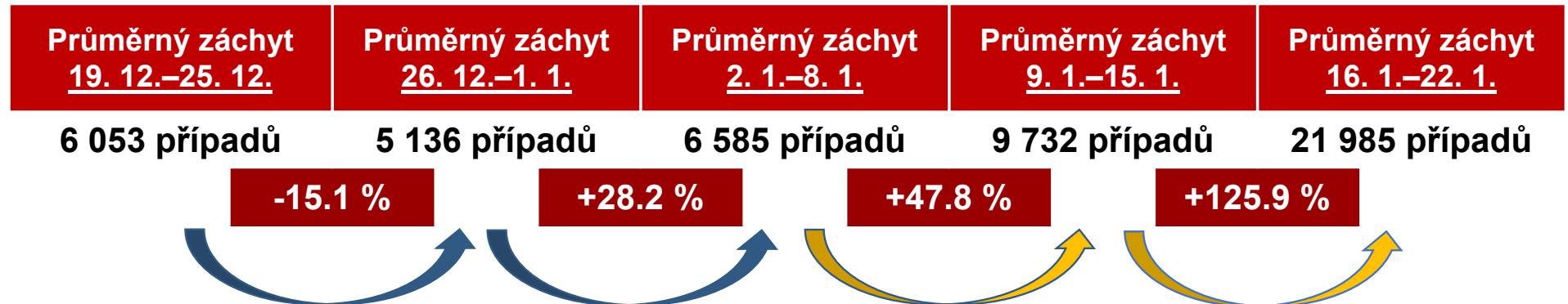
Po 10. lednu začala epidemie významně zesilovat a většina indikátorů populační zátěže ukazuje další na významný růst prevalence nákaz. Po 17.1. začala narůstat zátěž seniorní populace.



Populační hodnoty klíčových indikátorů šíření nákazy, včetně ukazatelů zdravotního dopadu, jsou stále rizikové. Z toho důvodu dosud nelze vyloučit riziko zvýšené nemocnosti včetně zátěže nemocnic.

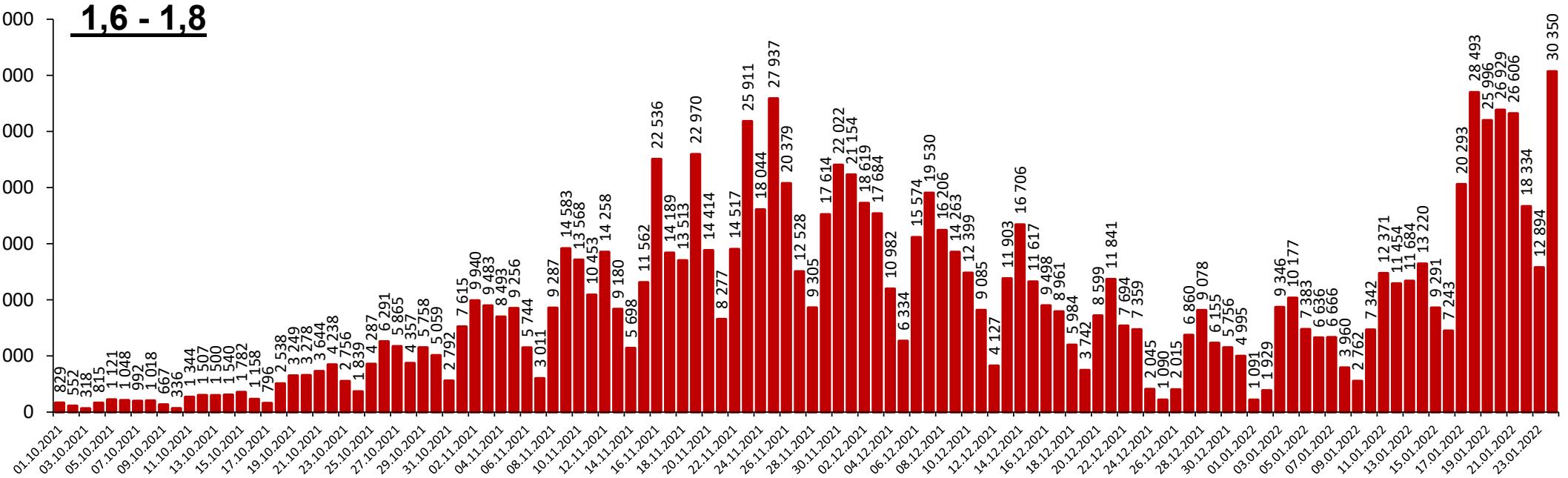
- Denní počty nových případů se v maximech pracovních dnů pohybují nad 30 000, z toho jsou stovky potenciálně zranitelných pacientů, u kterých stále hrozí riziko těžkého průběhu nemoci
- Populační relativní pozitivita u klinicky indikovaných testů opět narůstá, v nejvíce zatížených krajích dosahuje hranice 40%.
- Nadále je vysoký počet denně nakažených potenciálně zranitelných osob, které nejsou chráněny očkováním, ani proděláním nemoci.

Vývoj počtu pozitivních případů ukazuje na nastupující zrychlení šíření epidemie



Aktuální odhad R pro ČR:

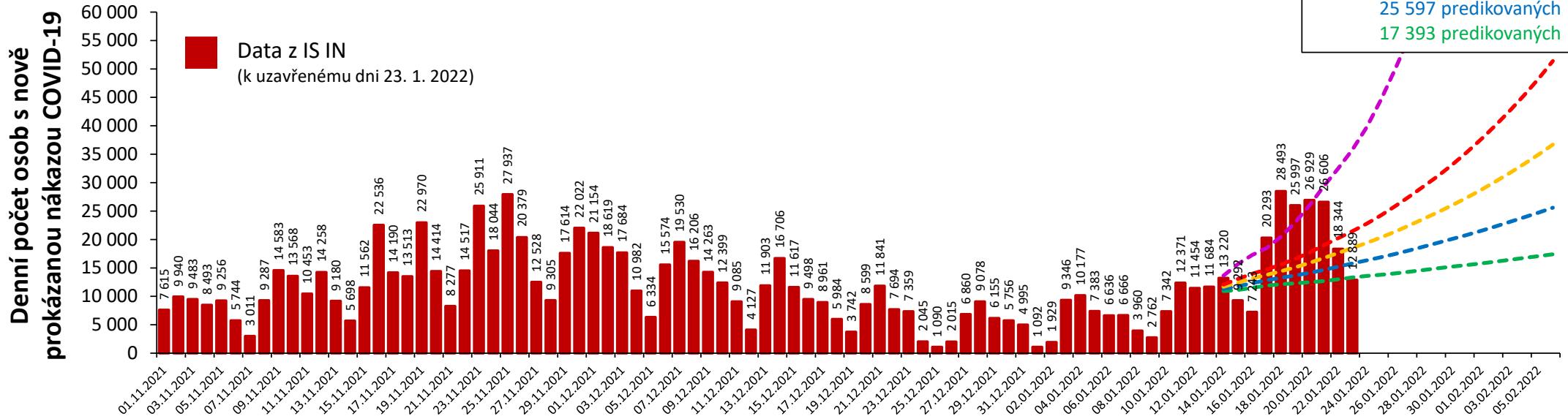
1,6 - 1,8



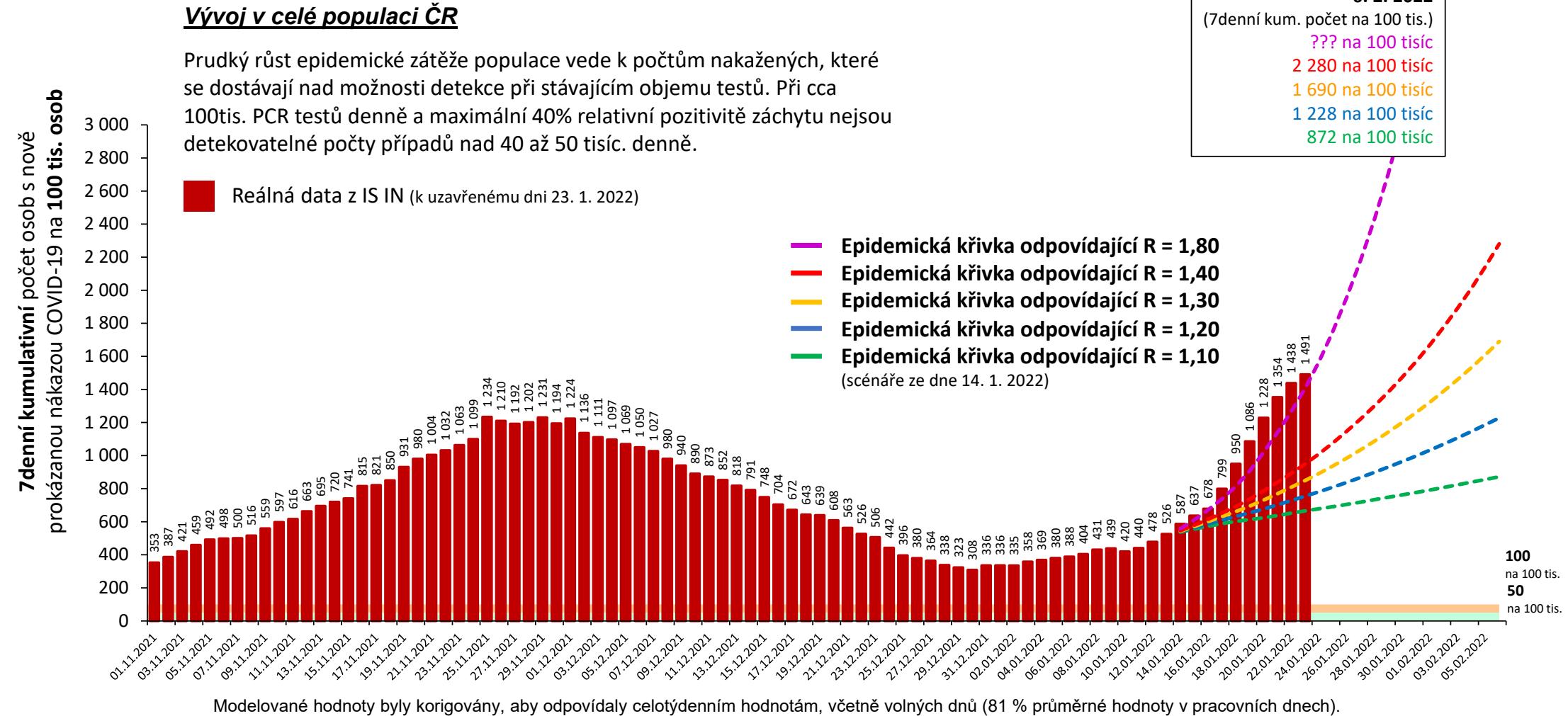
Krátkodobá projekce modelů SIR dle hodnoty efektivního reprodukčního čísla

Projekce vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Prudký růst epidemické zátěže populace vede k počtům nakažených, které se dostávají nad možnosti detekce při stávajícím objemu testů. Při cca 100tis. PCR testů denně a maximální 40% relativní pozitivitě záchytu nejsou detekovatelné počty případů nad 40 až 50 tisíc. denně.



7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: krátkodobá projekce vývoje



Modelové scénáře: 7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: Praha



MZ ČR
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



PRAHA
PRAHUE
PRAHAGA
PRAHG

Predikované hodnoty

6. 2. 2022

(7denní kum. počet na 100 tis.)

??? na 100 tisíc

4 492 na 100 tisíc

3 329 na 100 tisíc

2 419 na 100 tisíc

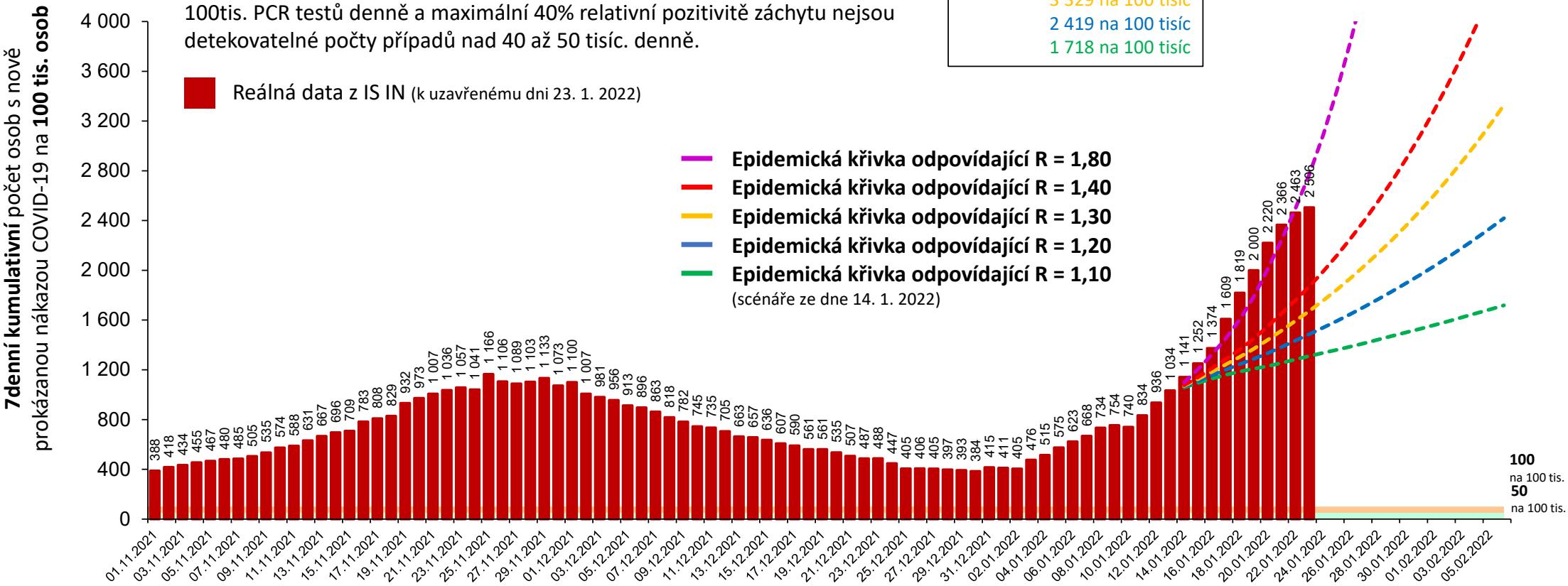
1 718 na 100 tisíc

Vývoj v Praze

Prudký růst epidemické zátěže populace vede k počtům nakažených, které se dostávají nad možnosti detekce při stávajícím objemu testů. Při cca 100tis. PCR testů denně a maximální 40% relativní pozitivitě záchytu nejsou detekovatelné počty případů nad 40 až 50 tisíc. denně.

■ Reálná data z IS IN (k uzavřenému dni 23. 1. 2022)

- Epidemická křivka odpovídající $R = 1,80$
- Epidemická křivka odpovídající $R = 1,40$
- Epidemická křivka odpovídající $R = 1,30$
- Epidemická křivka odpovídající $R = 1,20$
- Epidemická křivka odpovídající $R = 1,10$
(scénáře ze dne 14. 1. 2022)



Modelované hodnoty byly korigovány, aby odpovídaly celotýdenním hodnotám, včetně volných dnů.

Hodnota celorepublikového modelu byla lokalizovaná do příslušného kraje se zohledněním trendu nárůstu ve dnech 6. až 13. 1. 2022.

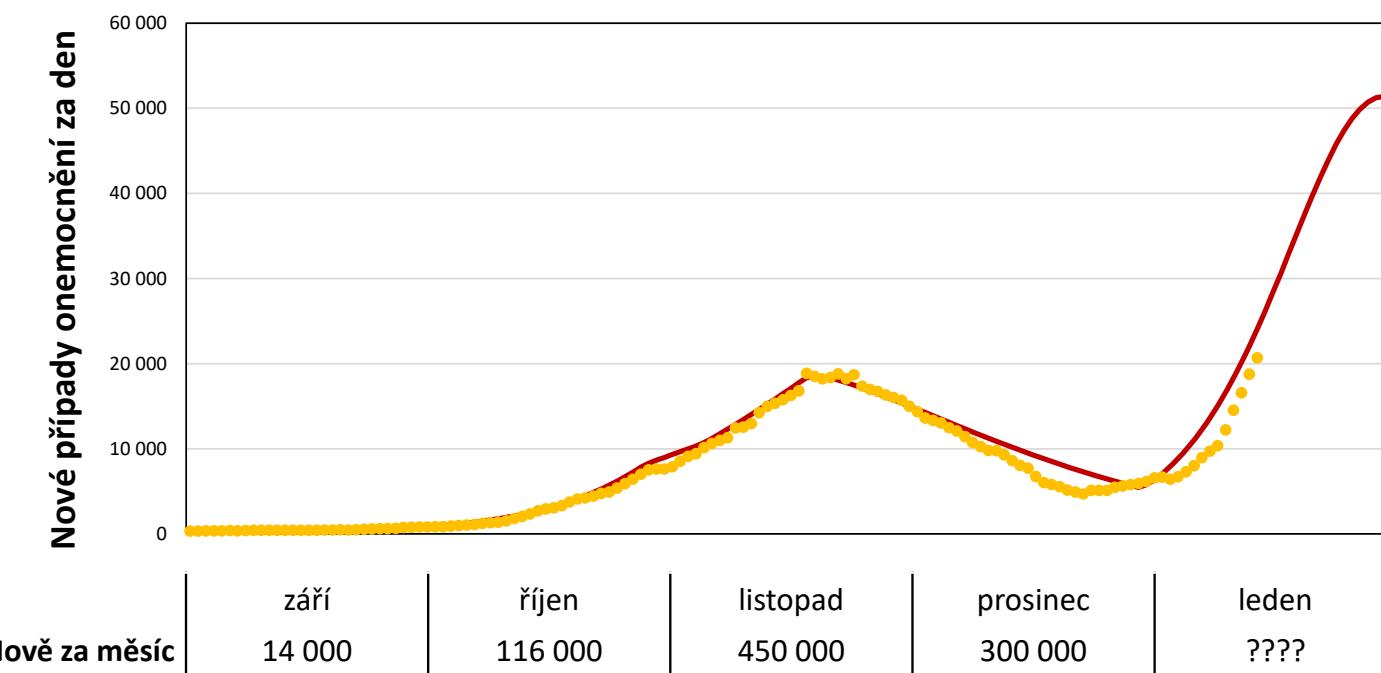
Základní výstup simulačního modelu: scénář kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

oranžově dosud pozorovaná reálná data

7denní klouzavý průměr, časové zpozdění 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.

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 200%, spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Vstupy modelu dále kalkulují se schopností viru unikat vakcinaci a prolamovat post-infekční imunitu: potenciál nákazy až 6 mil. osob, z toho > 1 mil. zdravotně zranitelných. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omicronu z hlediska nakažlivosti. Průběh vlny by byl velmi rychlý, s vysokým rizikem zatížení nemocnic (i při významném snížení rizika těžkého průběhu).

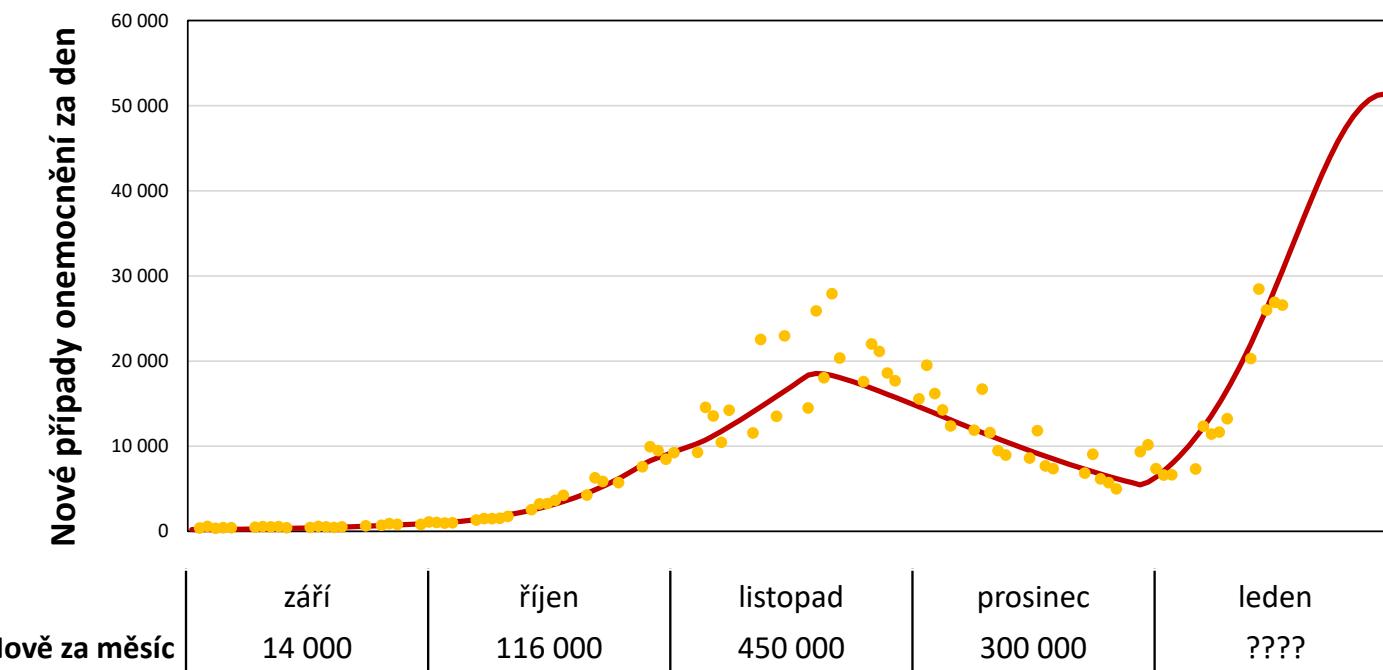
Základní výstup simulačního modelu: scénář kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

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)



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 200%, spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Vstupy modelu dále kalkulují se schopností viru unikat vakcinaci a prolamovat post-infekční imunitu: potenciál nákazy až 6 mil. osob, z toho > 1 mil. zdravotně zranitelných. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omicronu z hlediska nakažlivosti. Průběh vlny by byl velmi rychlý, s vysokým rizikem zatížení nemocnic (i při významném snížení rizika těžkého průběhu).



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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



Reálná data reportovaná ze zahraničí prokazují vysokou nakažlivost varianty Omikron, vysokou rychlosť ve vytlačování varianty Delta, ale nižší virulenci a smrtnosť

<https://doi.org/10.1101/2021.12.21.21268116> doi: medRxiv preprint

Early assessment of the clinical severity of the SARS-CoV-2 Omicron variant in South Africa. Nicole Wolter et al. Centre for Respiratory Diseases and Meningitis, National Institute for Communicable Diseases (NICD) of the National Health Laboratory Service, Johannesburg, South Africa

<https://doi.org/10.1101/2021.12.24.21268382;2021:2021.12.24.21268382>

Ulloa AC, Buchan SA, Daneman N, Brown KA. Early Estimates of SARS-CoV-2 **Omicron Variant Severity Based on a Matched Cohort Study, Ontario, Canada.**

<https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-50-severity-omicron/> Report 50 - Hospitalisation risk for Omicron cases in England

Neil Ferguson, Azra Ghani, Wes Hinsley and Erik Volz on behalf of the Imperial College COVID-19 response team

<https://www.research.ed.ac.uk/en/publications/severity-of-omicron-variant-of-concern-and-vaccine-effectiveness> Sheikh A, Kerr S, Woolhouse M, McMenamin J, Robertson C. Severity of Omicron variant of concern and vaccine effectiveness against symptomatic disease: national cohort with nested test negative design study in Scotland. Edinb Res Explor. Published online December 2021

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.27.21268278v1> Lyngse FP et al.

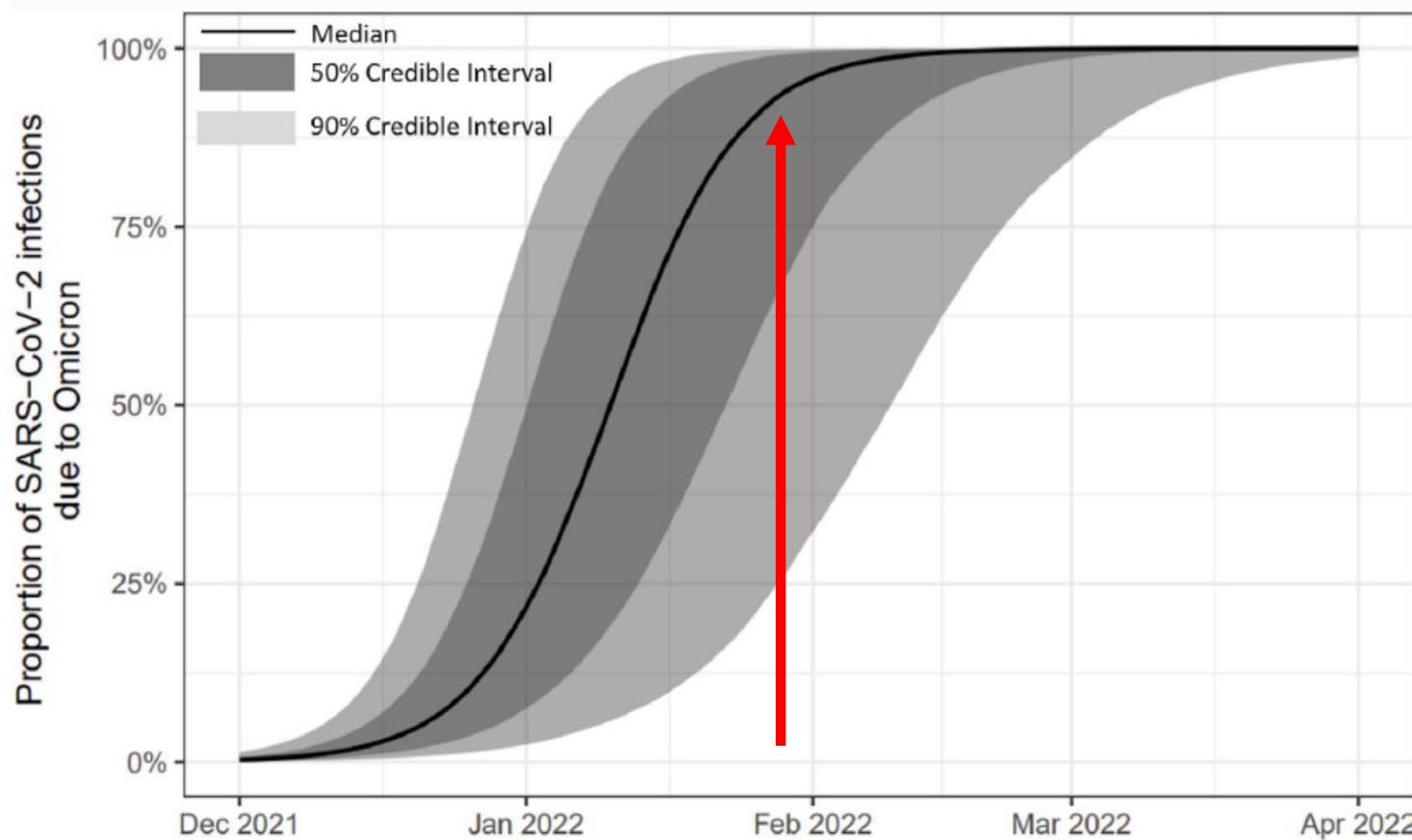
SARS-CoV-2 Omicron VOC Transmission in Danish Households.

Dostupná data z literatúry ukazují na nižší, cca polovičné až třetinové riziko hospitalizací Omikronu ve srovnání s variantou Delta.

Pokles virulence je avšak kompenzován vysokou nakažlivosťí, a také schopnosťí obcházet postvakcinační a postinfekční imunitu.

Predikce rizika: ECDC, 15.12. 2021

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



Omicron převážil v evropské populaci již v prvních týdnech roku 2022.

V ČR Omikron dosáhnul po 17.1. plné dominance v prevalenci nových nákaz.

Zastoupení původní a nové varianty mezi novými případy: model pro ČR (předpoklad 2násobného zvýšení reprodukčního čísla)

ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ

MPRAZ

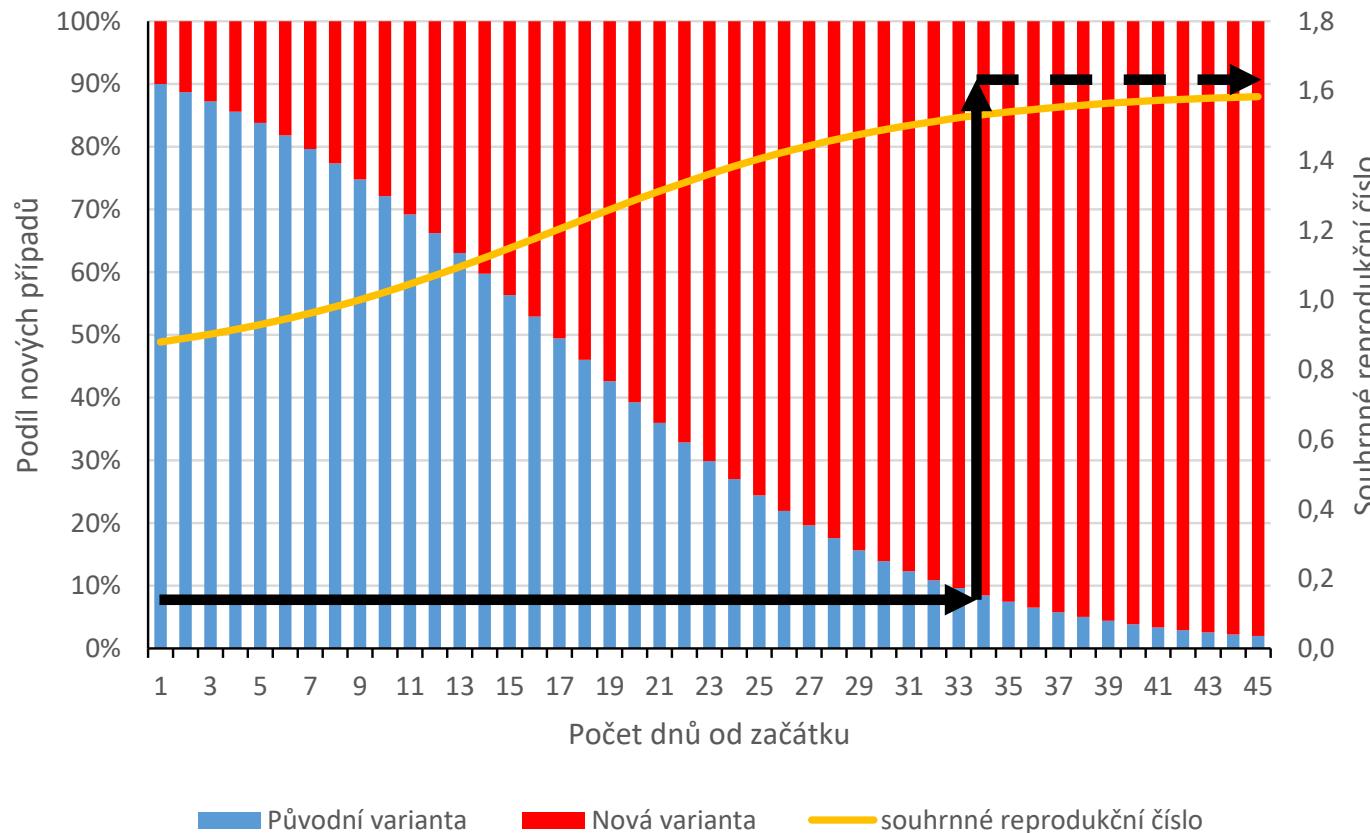
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

ÚZIS

Šíření Omikromu v ČR bude velmi rychlé, jak ukazují i modelové odhady

Modelový scénář: 1000 nových případů v prvním dni pozorování, modelově předpoklad 20.12. 2021.

Aktuální populační data (k 16.1. 2022) ukazují až na > 80% zastoupení Omikronu, při populační hodnotě $R > 1,4$



Výstup modelu:
Od dosažení 10%
zastoupení může nová
varianta dosáhnout
přibližně 50 % zastoupení v
populaci během 17 dnů
(souhrnné reprodukční
číslo 1,2). Během dalších
16 dnů dosáhne 90 %
zastoupení (souhrnné
reprodukční číslo 1,5).

Poznámka: jde o výstup z modelu - ve skutečné populaci dojde ke tlumení přenosu dalšími faktory

Zjednodušený model, předpoklad sériového intervalu 5 dní, reprodukční číslo 1,6 vs. 0,80, na počátku 10% zastoupení nové varianty

Suspektní záchyty varianty Omicron dle zpráv SZÚ

Záchyty Omikronu / diskriminační PCR

Datum	Suspektní omikron (L452R neg.)	Celkový počet případů SARS-CoV-2 vyšetřovaných pro L452R mutaci	Odhad procenta záchytů varianty omikron
22. 1. 2022 *	345	353	97,73 %
21. 1. 2022 *	4135	4380	94,40 %
20. 1. 2022 *	7254	7659	94,71 %
19. 1. 2022 *	7757	8202	94,57 %
18. 1. 2022 *	7398	8047	91,93 %
17. 1. 2022 *	9758	10661	91,52 %
16. 1. 2022 *	1903	2139	88,96 %
15. 1. 2022 *	1490	1726	86,32 %

* Plovoucí interval, data jsou předběžná, jsou denně aktualizována dle hlášení laboratoří do ISIN



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 26.12. – 2.1.: **1 642 záchytů**

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

Zpráva za období 15.1. – 22.1.: **62 148 záchytů**



Šíření Omikronu v ČR probíhá geometrickou řadou a dosáhlo populační dominance této varianty. Rizikový vývoj je nejvíce patrný v populaci mladých lidí ve věku 16 – 29 let, a to zejména v Praze a velkých městech.

Pozitivní se suspektní mutací omikron k 22.01.2022

Zaměstnání	N	%
Děti a mladiství - žák, student, učeň	15658	49.5%
Pracovníci - v kanceláři/administrativa	4774	15.1%
Děti a mladiství - dítě, předškolák	1848	5.8%
Pracovníci - ve výrobě	1553	4.9%
Pracující ve školství (učitel, jiný pracovník)	1523	4.8%
Jiná činnost - OSVČ	1056	3.3%
Nepracující - mateřská/rodičovská dovolená	795	2.5%
Služby - prodavač(ka)/ pokladní	453	1.4%
Nepracující - nezaměstnaný	448	1.4%
Pracovníci - řemeslník, údržbář	407	1.3%
Služby - gastronomie/pohostinství	304	1.0%
Pracovníci - skladník, expedice, logistika	285	0.9%
Zdravotnictví - zdravotní sestra	265	0.8%
Zdravotnictví - jiný zdravotnický pracovník	209	0.7%
Nepracující - invalidní důchodce	198	0.6%
Služby - řidič - doprava zboží	183	0.6%
Sociální péče - sociální pracovník/ péče o osoby	179	0.6%
Nepracující - v domácnosti/nepracující	175	0.6%
Zdravotnictví - lékař	164	0.5%
Pracovníci - stavebnictví	123	0.4%
Pracovníci - výroba potravin, jiný potravinář	114	0.4%
Bezpečnost - policista	112	0.4%
Služby - řidič - zaměstnanec v přepravě osob	103	0.3%
Služby - úklidové služby	95	0.3%
Služby - služby péče o tělo	90	0.3%
Služby - služby jiné	74	0.2%
Bezpečnost - voják, zaměstnanec MO	66	0.2%
Jiná činnost - agenturní pracovník, brigádník	21	0.1%

Záchyty Omicronu v ČR: zaměstnání nakažených

Pro sledování zátěže variantou Omicron je aktivován detailní přehled všech potřebných parametrů, včetně zdravotního dopadu.

Takto je sledováno i zaměstnání nakažených a zejména potenciální zásah zaměstnanců kritické infrastruktury, aktuálně zejména zdravotnických pracovníků a pracovníků v sociálních službách.

Mezi nakaženými variantou Omikron převažují administrativní pracovníci a dle očekávání žáci škol a studenti (učni) – což odpovídá doloženému prioritnímu šíření nákazy v populaci mladých lidí, typicky ve věku 16 -- 30 let.

Dostupná data ukazují na významné nárůsty nákaz zdravotnických pracovníků a pracovníků sociálních služeb.



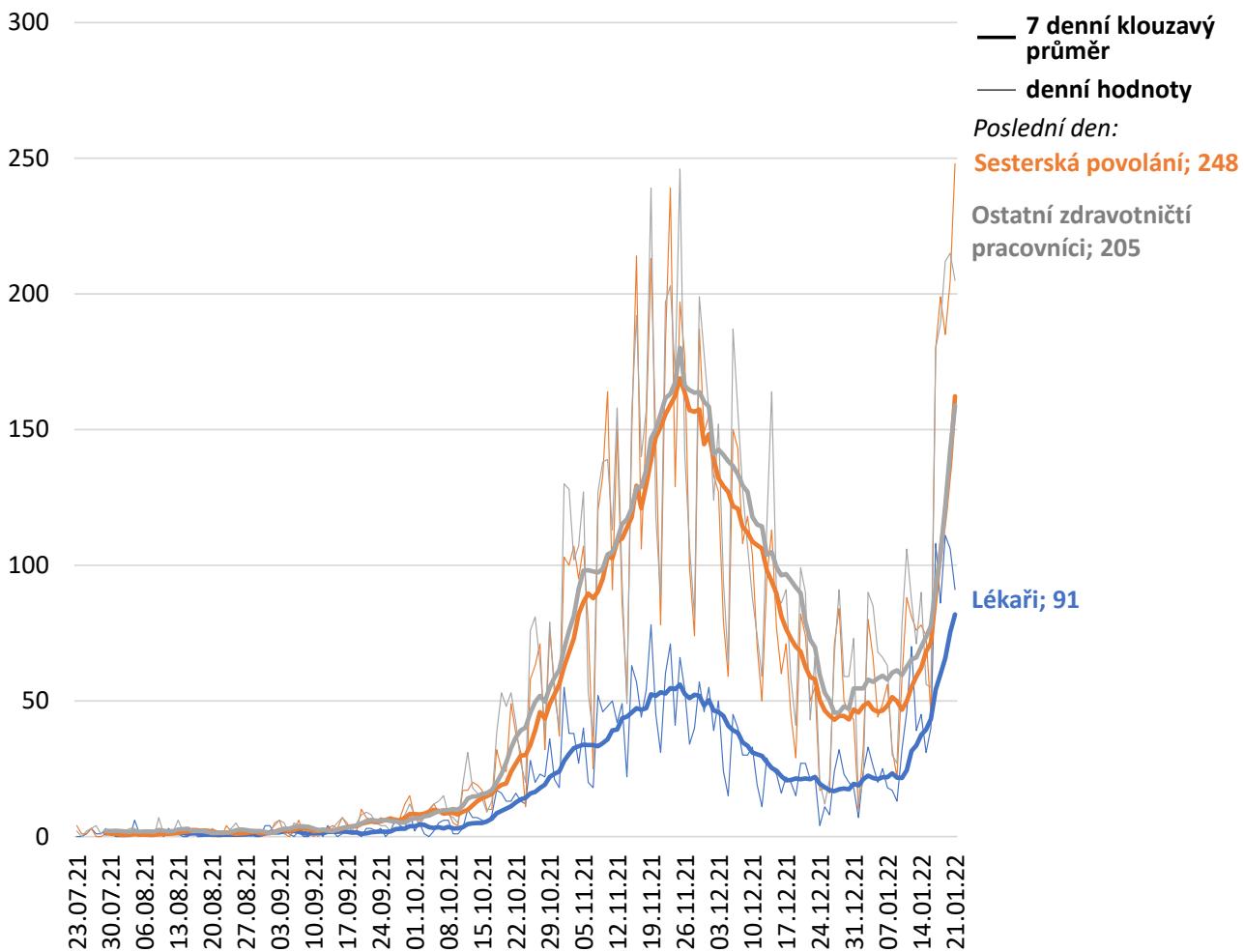
Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Počet nově COVID-19 pozitivních (incidence), stav k 21. 1. 2022



7 denní klouzavý průměr (poslední den)	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	27 (25)	46 (62)	46 (46)	119 (133)
Středočeský kraj	6 (8)	15 (24)	14 (17)	36 (49)
Jihočeský kraj	2 (4)	10 (23)	5 (10)	17 (37)
Plzeňský kraj	5 (5)	8 (12)	9 (18)	22 (35)
Karlovarský kraj	1 (1)	3 (6)	4 (6)	9 (13)
Ústecký kraj	3 (2)	11 (17)	10 (16)	24 (35)
Liberecký kraj	4 (5)	6 (10)	7 (10)	17 (25)
Královéhradecký kraj	5 (10)	7 (6)	7 (8)	20 (24)
Pardubický kraj	2 (3)	9 (12)	7 (8)	17 (23)
Kraj Vysočina	2 (1)	5 (6)	4 (4)	12 (11)
Jihomoravský kraj	9 (11)	17 (24)	16 (22)	42 (57)
Olomoucký kraj	5 (4)	8 (14)	9 (11)	22 (29)
Zlínský kraj	3 (7)	8 (17)	9 (11)	20 (35)
Moravskoslezský kraj	6 (5)	9 (15)	12 (18)	26 (38)
CELKEM	82 (91)	162 (248)	159 (205)	403 (544)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

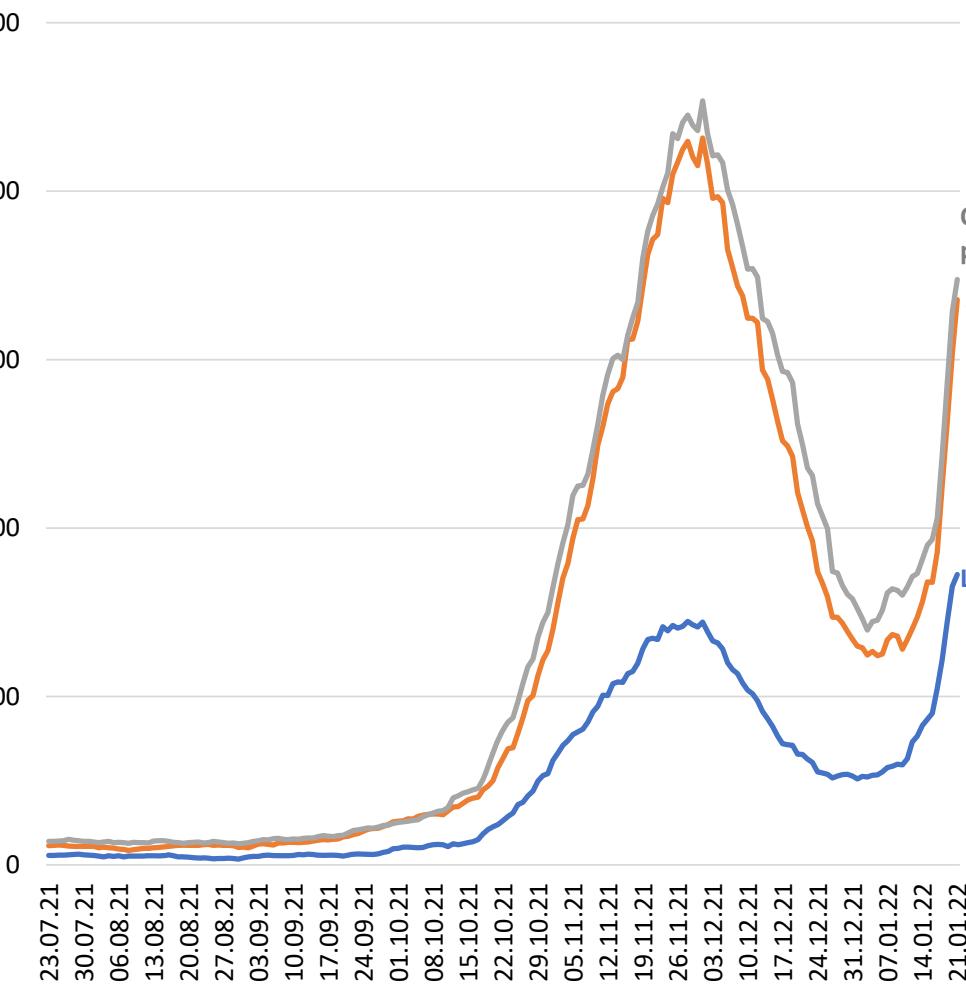
Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Aktuální počet COVID-19 pozitivních (prevalence)*, stav k 21. 1. 2022



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Ostatní zdravotničtí pracovníci; 1738
Sesterská povolání; 1678

Lékaři; 862

	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	313	473	489	1 275
Středočeský kraj	72	175	158	405
Jihočeský kraj	29	96	65	190
Plzeňský kraj	50	77	92	219
Karlovarský kraj	11	36	48	95
Ústecký kraj	29	111	109	249
Liberecký kraj	37	53	82	172
Královéhradecký kraj	50	89	75	214
Pardubický kraj	18	76	64	158
Kraj Vysočina	17	53	42	112
Jihomoravský kraj	89	162	182	433
Olomoucký kraj	52	91	95	238
Zlínský kraj	32	77	86	195
Moravskoslezský kraj	63	109	151	323
CELKEM	862	1 678	1 738	4 278

* 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 394 celkem (66 lékařů, 142 sester, 186 jiných ZP), odhad vychází z počtu aktuálně pozitivních ZP s datem pozitivity starším než 14 dní.

Počty nově COVID-19 pozitivních pracovníků v zařízeních sociálních služeb

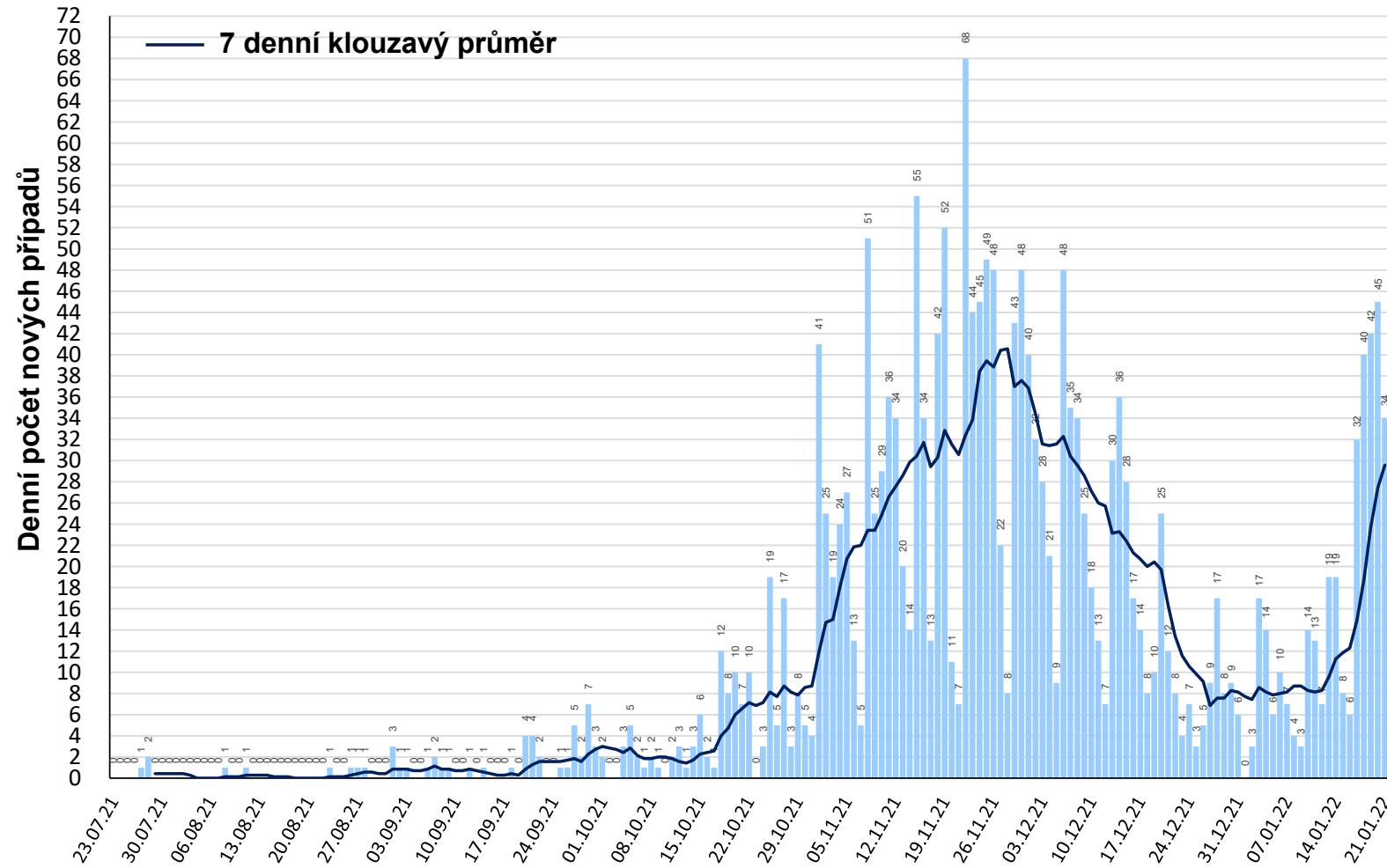


MZV

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Počet nových COVID-19 pozitivních (incidence), stav k 21. 1. 2022



	CELKEM za posledních 7 dní
Hlavní město Praha	15
Středočeský kraj	17
Jihočeský kraj	25
Plzeňský kraj	10
Karlovarský kraj	1
Ústecký kraj	26
Liberecký kraj	3
Královéhradecký kraj	12
Pardubický kraj	10
Kraj Vysočina	10
Jihomoravský kraj	15
Olomoucký kraj	12
Zlínský kraj	34
Moravskoslezský kraj	17
CELKEM	207
7 denní klouzavý průměr	30

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



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



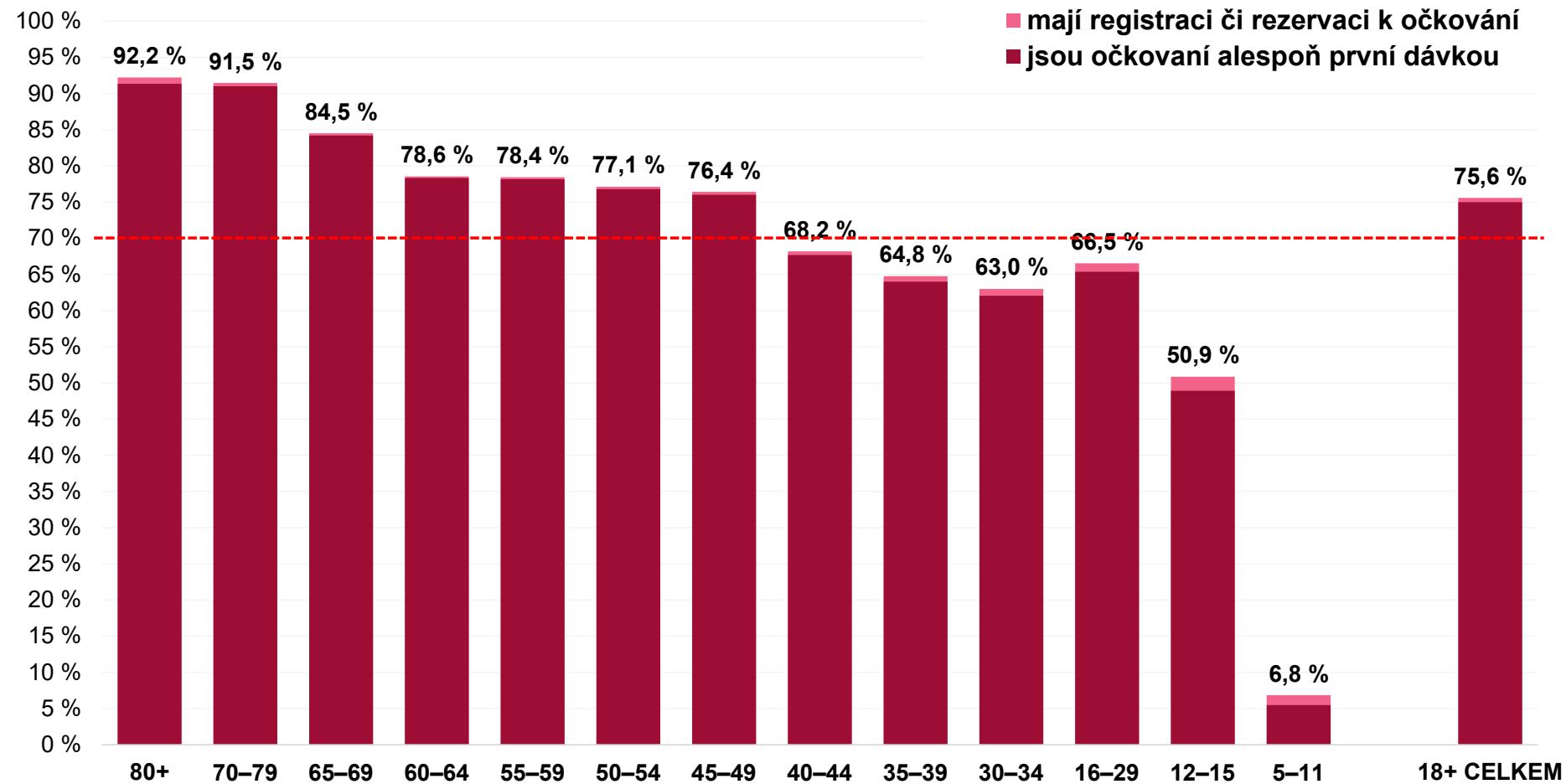
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Základní faktor omezující dopad šíření
nákazy: ochranný efekt vakcinace**



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 22. 1. 2022

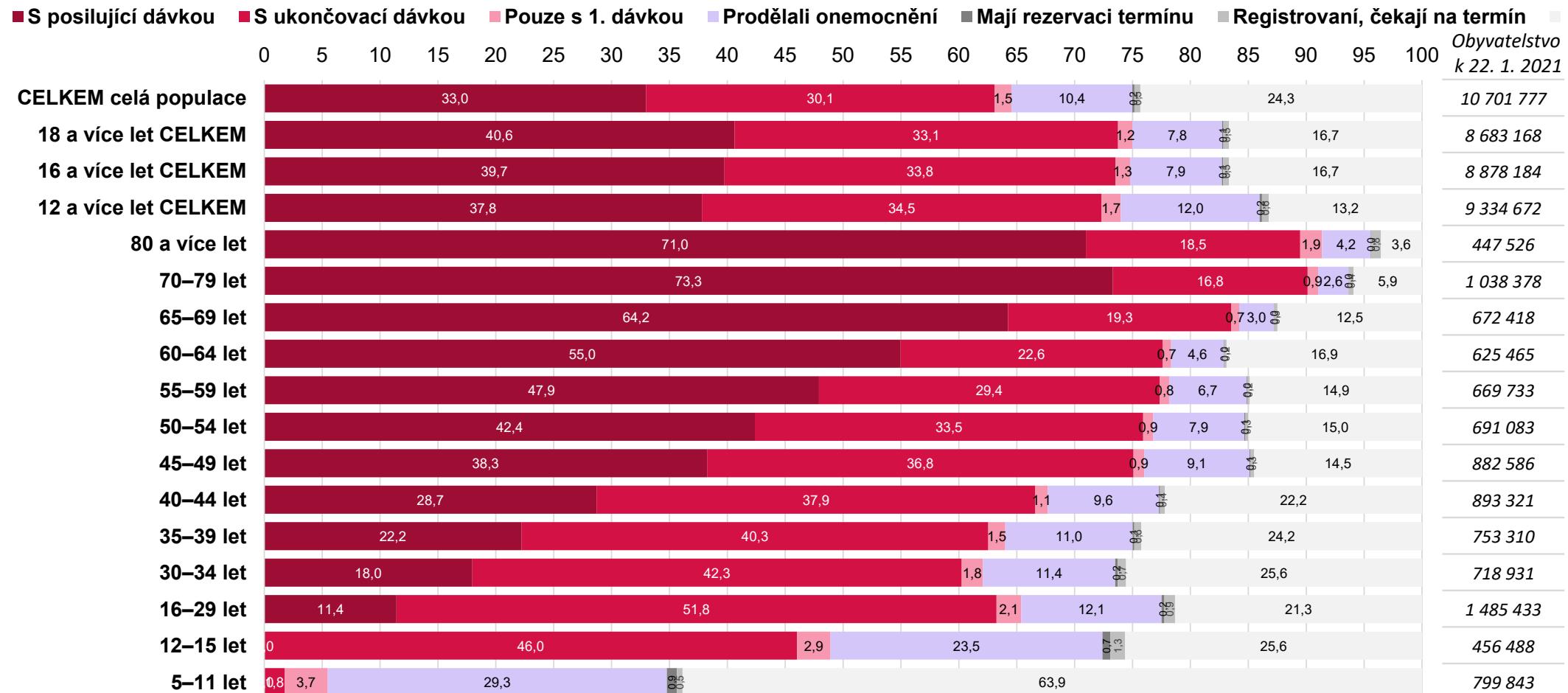


MZV

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



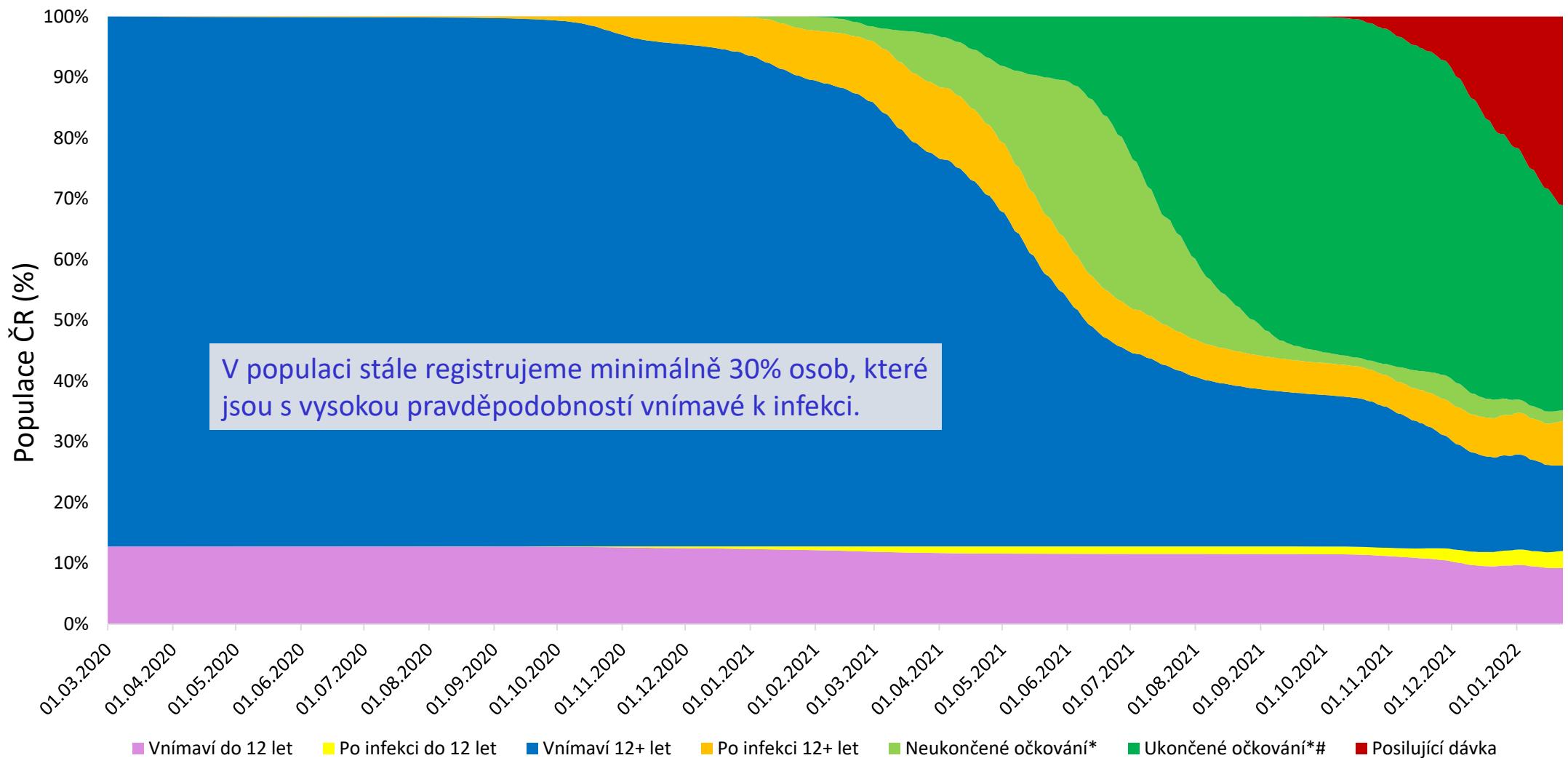
Osoby na 100 obyvatel (% populace)



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

Projekce struktury populace ČR z pohledu vakcinace a prodělaného onemocnění COVID 19



* Bez ohledu na prodělané onemocnění

Dokončené očkování: více než 14 dní po 2. dávce dvoudávkové vakcíny nebo více než 14 dní po jednodávkové vakcinaci

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 60%. Ochrana proti těžkému průběhu nemoci trvá, u zranitelných skupin po posilující dávce vyšší než 90%.



Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

15.1.2022

POPULACE NEOČKOVANÁ NEBO S NEDOKONČENÝM OČKOVÁNÍM	Hodnota	POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY	Hodnota	POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	Hodnota
7denní počet případů bez dokončeného očkování / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	786,2	7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	747,3	7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. po posilující dávce	186,4
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	315,4	7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	222,5	7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. po posilující dávce	57,5
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	15,1%	Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	18,8%	Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	10,1%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ bez dokončeného očkování	320,4	7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ s dokončeným očkováním	176,8	7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ po posilující dávce	86,3
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	20,6%	Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	13,6%	Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	8,1%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	25,7	7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	6,2	7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. po posilující dávce	3,0
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	6,0	7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1,1	7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. po posilující dávce	0,6
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	10,1	Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	1,6	Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	0,7
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	5,5	Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	0,7	Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	0,0
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	4092,1	7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	2273,8	7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. po posilující dávce	1090,1

Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

23.1.2022

POPULACE NEOČKOVANÁ NEBO S NEDOKONČENÝM OČKOVÁNÍM	Hodnota	POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY	Hodnota	POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	Hodnota
7denní počet případů bez dokončeného očkování / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	1771,5	7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1906,4	7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. po posilující dávce	543,6
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	785,4	7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	567,6	7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. po posilující dávce	166,5
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	25,0%	Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	25,3%	Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	16,7%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ bez dokončeného očkování	503,3	7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ s dokončeným očkováním	371,3	7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ po posilující dávce	233,9
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	26,4%	Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	19,7%	Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	15,8%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	27,0	7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	10,7	7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. po posilující dávce	6,8
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	4,4	7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1,5	7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. po posilující dávce	1,3
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	6,9	Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	1,4	Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	1,3
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	2,9	Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	0,6	Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	0,0
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	5546,0	7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	4193,9	7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. po posilující dávce	1737,1

Zásadním faktorem pro kontrolu epidemie je i v éře Omikronu očkování

V čase sice významně klesá ochranný efekt dokončené dvou-dávkové vakcinace proti nákaze, posilující dávka avšak ochranu vrací zpět nad 60-70%. Zcela zásadní je ale ochranný efekt očkování proti těžkému průběhu nemoci, který se drží i u základního očkování.

15.1.2022



Posilující dávka jej zvyšuje významně nad 90%.

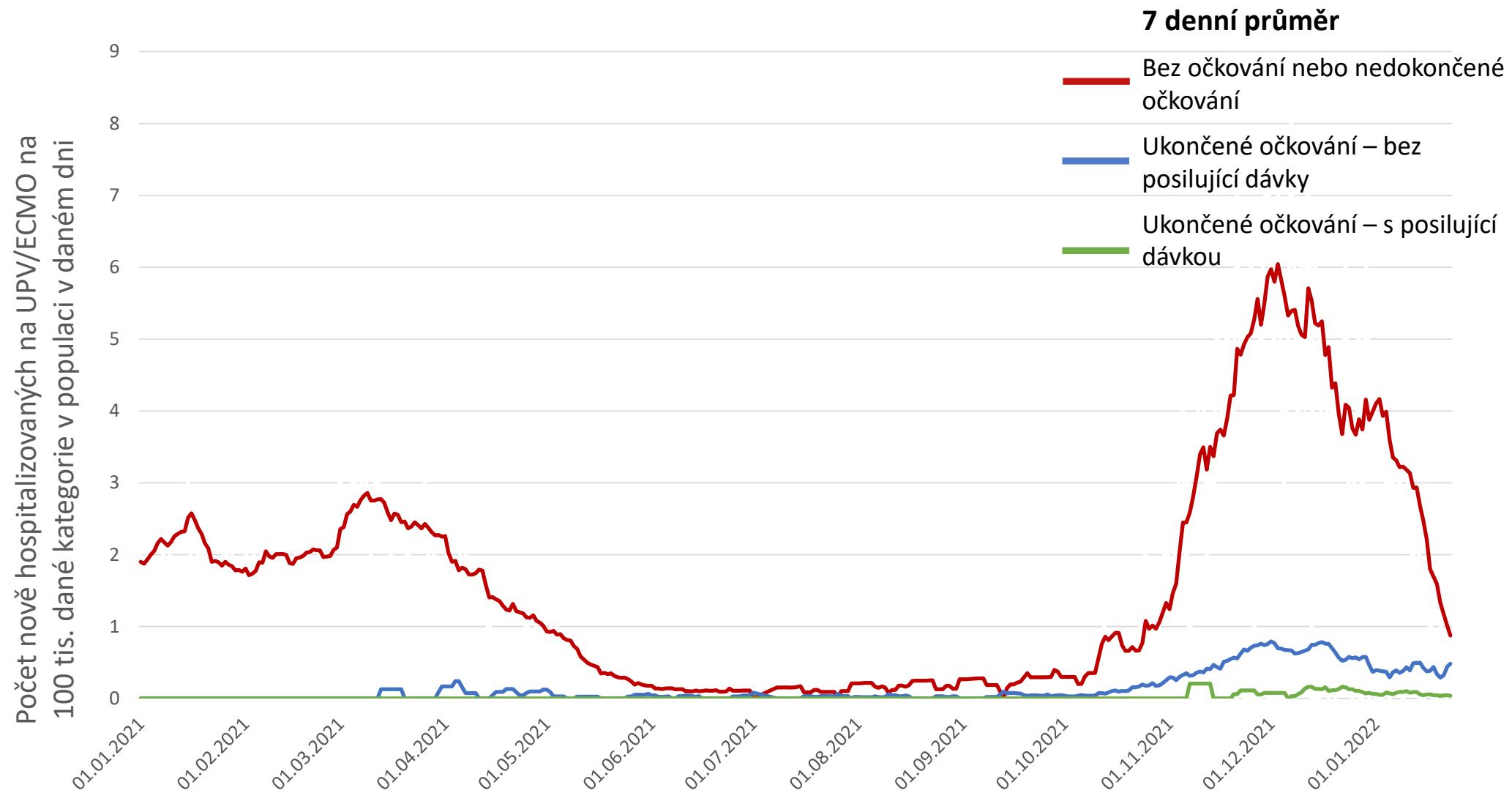


<u>CELÁ POPULACE</u> <u>OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *</u>	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	0,0%
OE PROTI HOSPITALIZACI	56,7%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	62,9%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	70,3%
<u>POPULACE 65+</u> <u>OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *</u>	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	33,8%
OE PROTI HOSPITALIZACI	61,7%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	67,8%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	65,4%

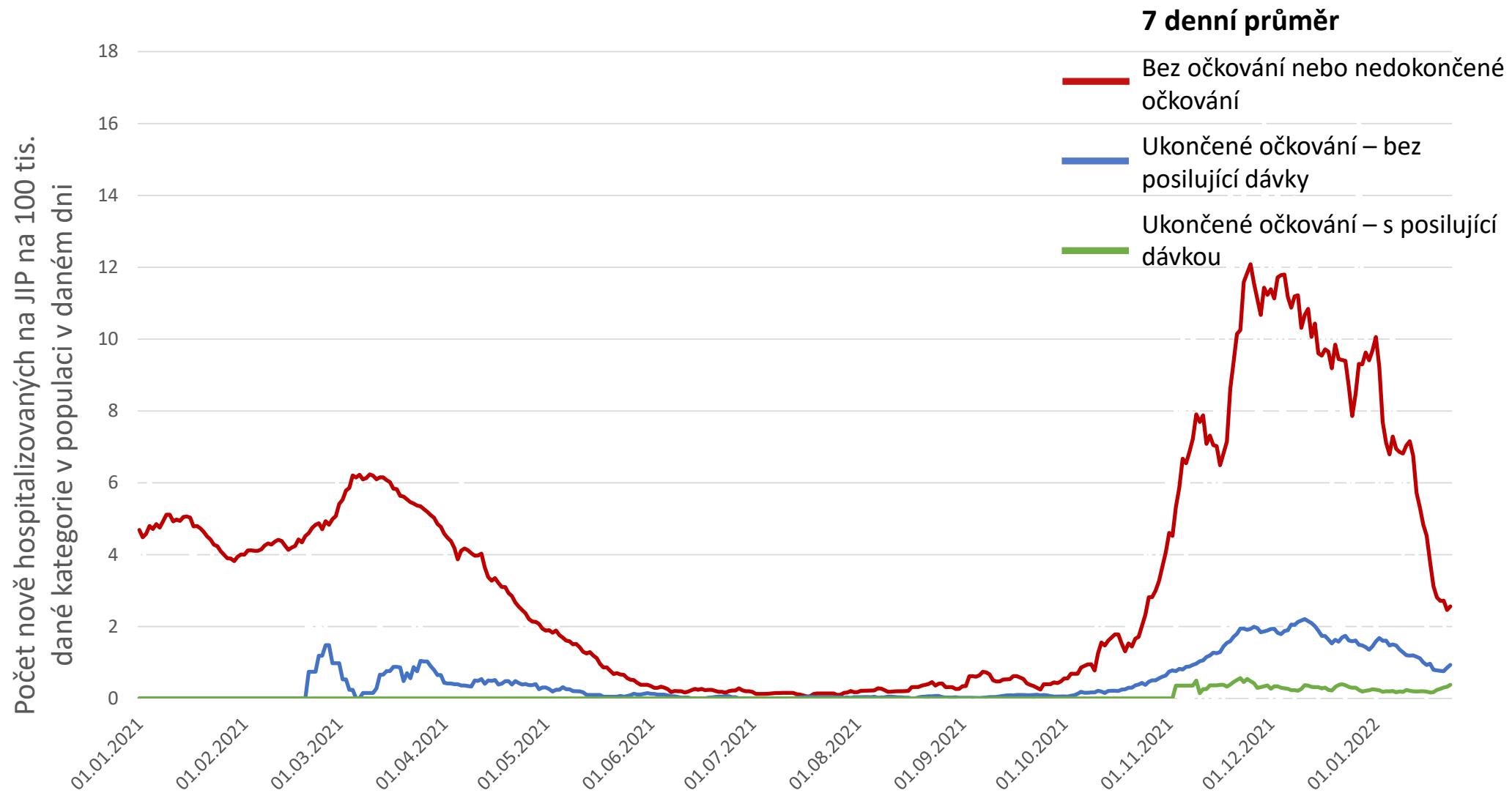
<u>CELÁ POPULACE</u> <u>OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU *</u>	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	67,4%
OE PROTI HOSPITALIZACI	68,1%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	62,3%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	100,0%
<u>POPULACE 65+</u> <u>OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU *</u>	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	55,7%
OE PROTI HOSPITALIZACI	89,2%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	86,8%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	100,0%

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

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



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





ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Vývoj v regionech – souhrnná data



Zátěž regionů ve vzájemném srovnání krajů k 25. 1.

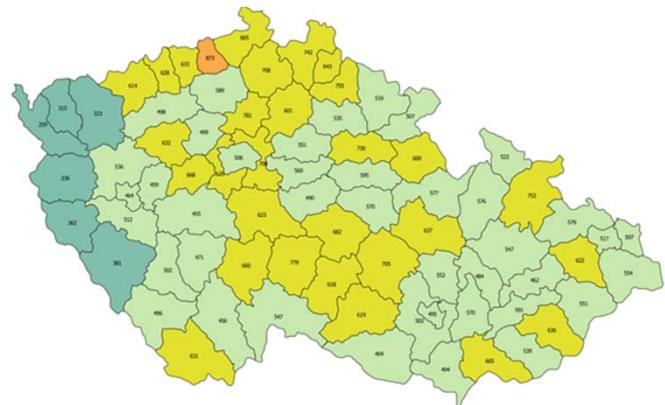
Název kraje	7denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	14denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	7denní relativní pozitivita indikovaných (Dg/Epi) testů v %
Hlavní město Praha	2588.4	4197.2	38.1 % / 19.2 %
Středočeský kraj	2074.4	3140.5	38.7 % / 21.4 %
Ústecký kraj	1653.5	2426.5	38.6 % / 23.0 %
Královéhradecký kraj	1542.7	2265.8	35.9 % / 22.9 %
Plzeňský kraj	1505.3	2104.6	34.4 % / 22.0 %
Zlínský kraj	1494.2	2256.6	37.8 % / 25.0 %
Pardubický kraj	1480.1	2092.9	34.5 % / 24.7 %
Karlovarský kraj	1419.0	2054.5	38.9 % / 21.9 %
Liberecký kraj	1389.9	2060.0	37.6 % / 24.3 %
Jihočeský kraj	1274.6	1841.7	36.9 % / 20.9 %
Jihomoravský kraj	1272.9	1928.9	31.0 % / 21.5 %
Olomoucký kraj	1210.7	1817.4	39.0 % / 18.9 %
Moravskoslezský kraj	1046.3	1506.0	33.2 % / 19.5 %
Kraj Vysočina	958.4	1364.2	29.9 % / 19.5 %
ČR	1584.9	2384.4	35.7 % / 21.2 %

Prevalenční zátěž prudce roste ve všech krajích.

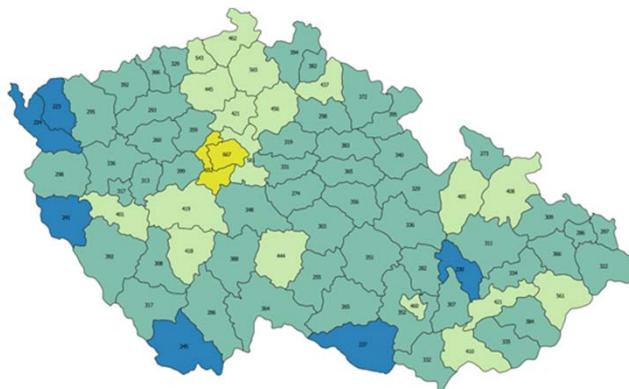
Relativní denní nárůsty se v nejvíce zatížených krajích začínají brzdit, ale celková dynamika populační zátěže je stále významně rostoucí.

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

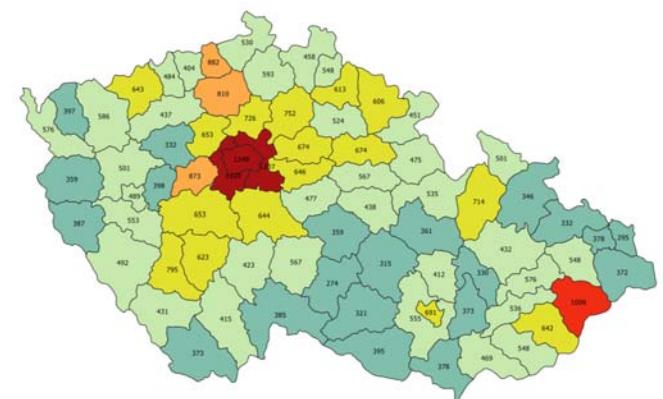
21. 12. 2021



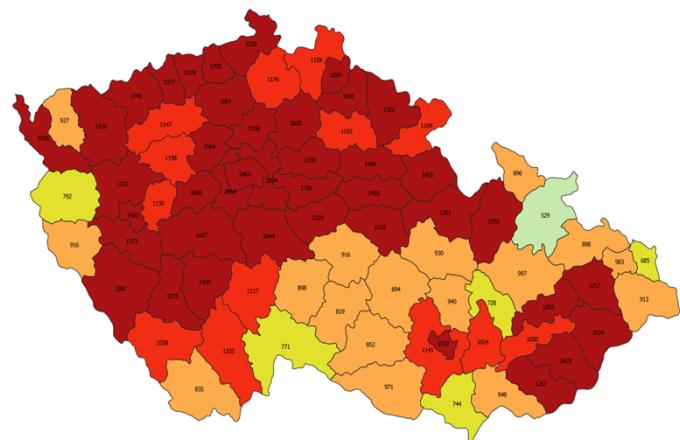
08. 01. 2022



15. 01. 2022



22. 01. 2022

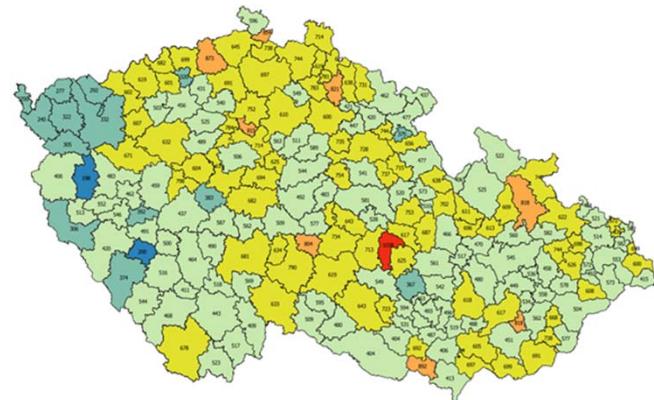


Prevalenční zátěž významně roste ve všech regionech, aktuálně nejvyšší skokové nárůsty zaznamenaly kraje Královéhradecký a Plzeňský.

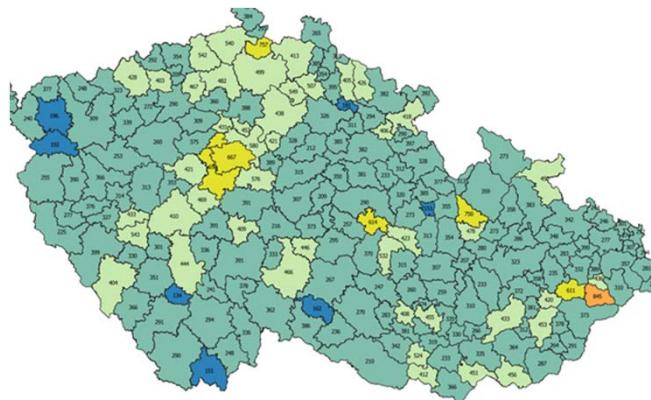
- < 25
- 25 - 50
- 50 - 100
- 100 – 250
- 250 – 400
- 400 – 600
- 600 – 800
- 800 – 1000
- 1000 – 1200
- > 1200

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

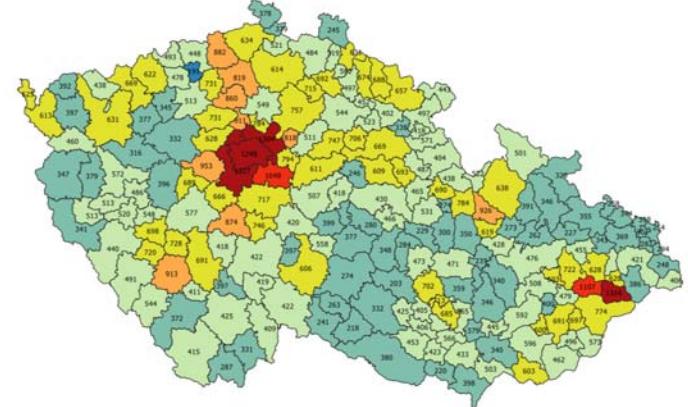
21. 12. 2021



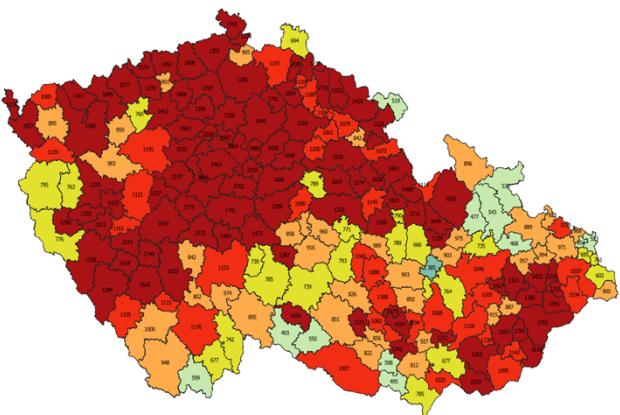
08. 01. 2022



15. 01. 2022



22. 01. 2022



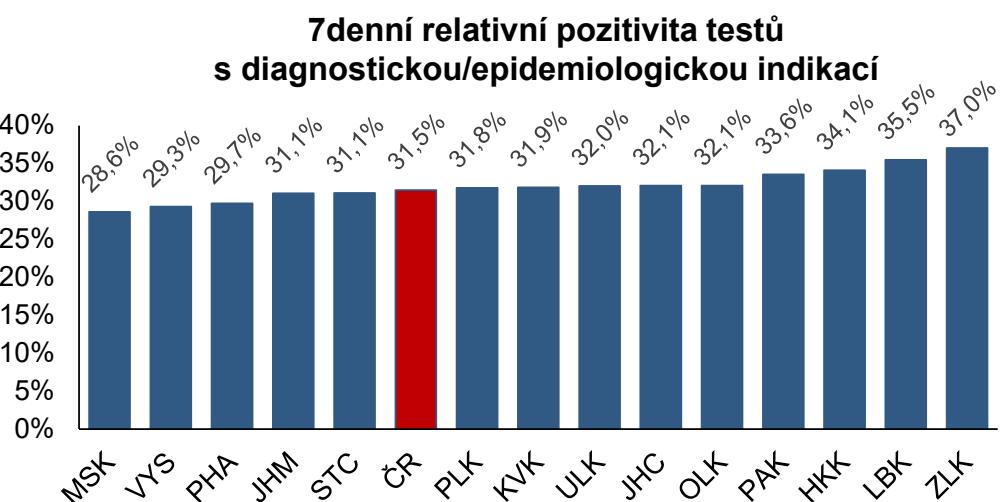
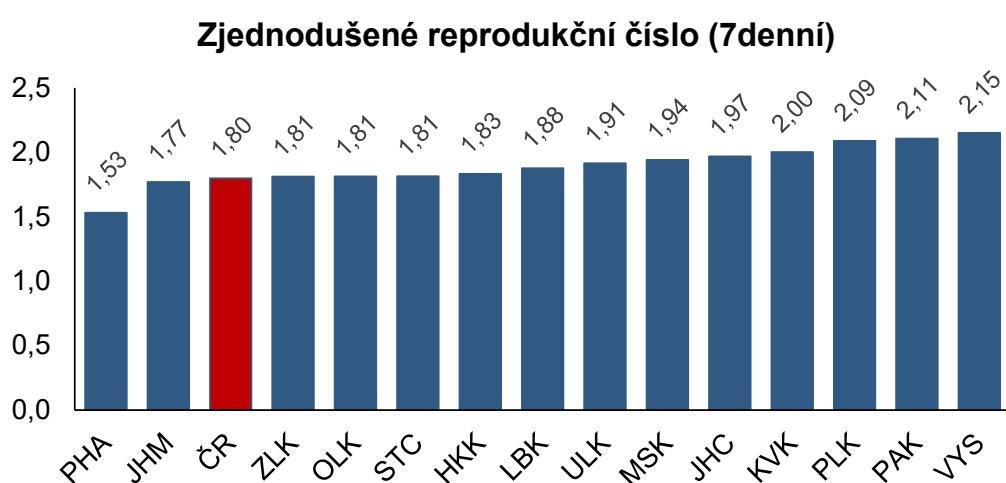
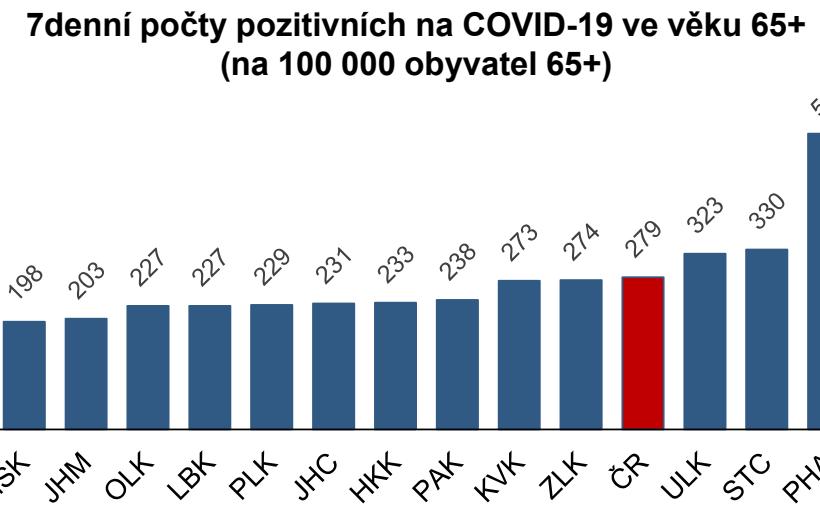
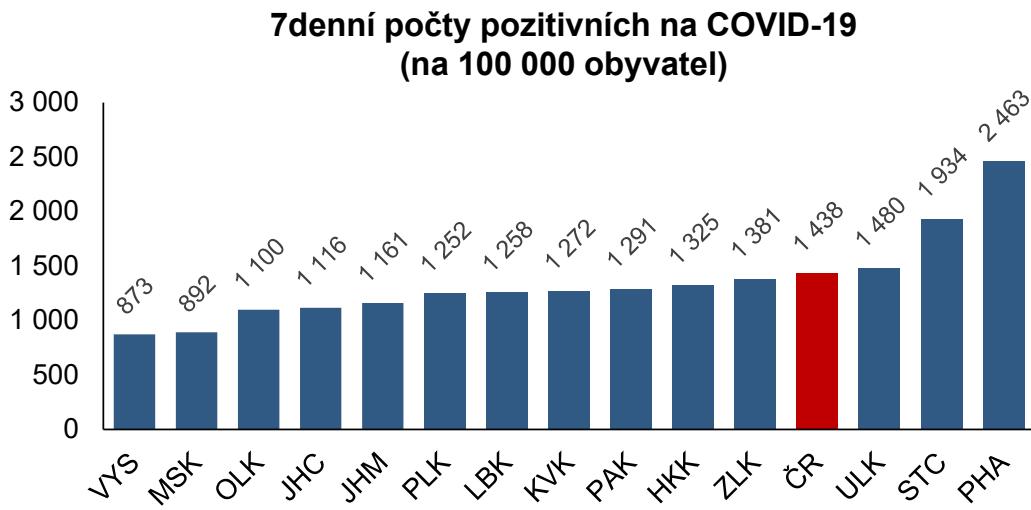
Prevalenční zátěž významně roste ve všech regionech, aktuálně nejvyšší skokové nárůsty zaznamenaly kraje Královéhradecký a Plzeňský.

- < 25
- 25 - 50
- 50 - 100
- 100 – 250
- 250 – 400
- 400 – 600
- 600 – 800
- 800 – 1000
- 1000 – 1200
- > 1200

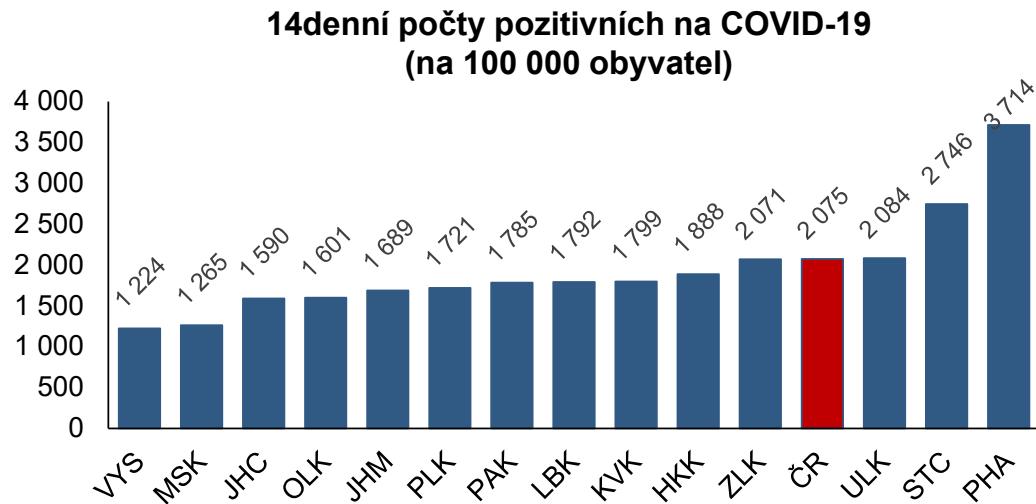
Vysoká populační zátěž je registrována zejména ve věkových kategoriích mladých lidí ve věku 16 – 29 let

EPIDEMIOLOGICKÁ ZÁTĚŽ DLE VĚKOVÝCH KATEGORIÍ OBYVATEL: 7denní počty nových případů na 100tis. obyv. dané věkové třídy (týdenní změna v %)									
Název kraje	0 – 2 roky	3 – 5 let	6 – 11 let	12 – 15 let	16 – 19 let	20 – 29 let	30 – 49 let	50 – 64let	65+
Hlavní město Praha	841.0 (143%)	1978.6 (87%)	4446.2 (102%)	6446.8 (124%)	6928.8 (72%)	3099.1 (69%)	2747.3 (99%)	1606.1 (109%)	543.2 (135%)
Středočeský kraj	644.7 (173%)	1470.4 (130%)	3458.0 (164%)	4898.5 (140%)	5365.6 (103%)	2320.1 (132%)	2183.8 (148%)	1161.5 (129%)	330.2 (118%)
Jihočeský kraj	315.1 (133%)	730.2 (89%)	1794.2 (117%)	2666.9 (147%)	3553.1 (126%)	1546.9 (136%)	1312.8 (146%)	700.5 (131%)	231.3 (144%)
Plzeňský kraj	330.7 (140%)	825.9 (84%)	1824.4 (124%)	3212.3 (213%)	3582.6 (198%)	1814.8 (177%)	1492.0 (177%)	833.5 (150%)	228.6 (117%)
Karlovarský kraj	403.8 (267%)	808.7 (168%)	2372.2 (98%)	4212.0 (174%)	3490.9 (87%)	1549.9 (155%)	1383.6 (161%)	781.9 (136%)	273.1 (177%)
Ústecký kraj	532.0 (133%)	1121.0 (114%)	2659.3 (160%)	4277.1 (183%)	4005.8 (116%)	1749.0 (127%)	1646.1 (155%)	877.1 (136%)	322.8 (121%)
Liberecký kraj	309.7 (153%)	884.3 (94%)	2110.3 (116%)	3012.1 (160%)	3515.0 (120%)	1771.4 (161%)	1524.9 (160%)	709.6 (98%)	226.8 (56%)
Královéhradecký kraj	371.3 (77%)	776.8 (81%)	2142.3 (99%)	4109.5 (139%)	3877.5 (126%)	1725.1 (131%)	1590.4 (167%)	800.1 (133%)	232.7 (88%)
Pardubický kraj	389.8 (196%)	860.1 (72%)	2209.0 (108%)	3522.7 (196%)	3548.3 (249%)	1667.7 (150%)	1567.7 (196%)	742.5 (118%)	237.8 (79%)
Kraj Vysočina	297.0 (129%)	443.9 (79%)	1244.5 (114%)	2012.4 (185%)	2613.3 (186%)	1321.2 (169%)	1086.2 (161%)	538.7 (134%)	153.2 (39%)
Jihomoravský kraj	318.4 (115%)	711.7 (84%)	1964.5 (107%)	2996.6 (172%)	3308.5 (104%)	1563.1 (118%)	1406.9 (125%)	722.2 (113%)	203.4 (84%)
Olomoucký kraj	271.5 (165%)	558.1 (49%)	1543.5 (125%)	2982.0 (118%)	3570.3 (68%)	1371.1 (134%)	1346.3 (148%)	716.9 (118%)	226.8 (87%)
Zlínský kraj	436.6 (97%)	869.6 (41%)	2136.3 (61%)	3531.4 (156%)	4233.5 (107%)	1770.9 (99%)	1690.5 (107%)	917.9 (100%)	274.2 (75%)
Moravskoslezský kraj	241.2 (164%)	492.6 (64%)	1339.1 (183%)	2168.8 (202%)	2367.6 (138%)	1186.3 (124%)	1113.3 (152%)	593.1 (117%)	197.8 (57%)
ČR	449.4 (143%)	1007.6 (91%)	2453.2 (122%)	3754.1 (154%)	4043.0 (109%)	1840.6 (117%)	1704.5 (135%)	886.4 (120%)	279.5 (101%)

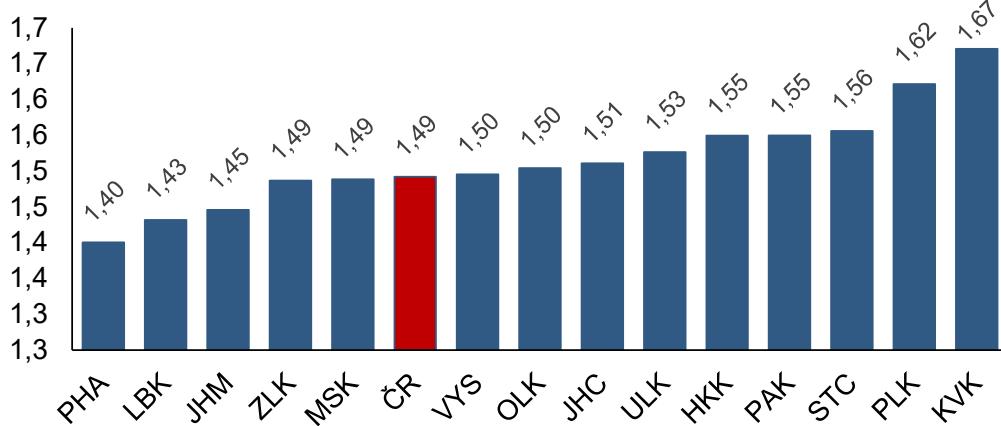
Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 7denním časovém okně



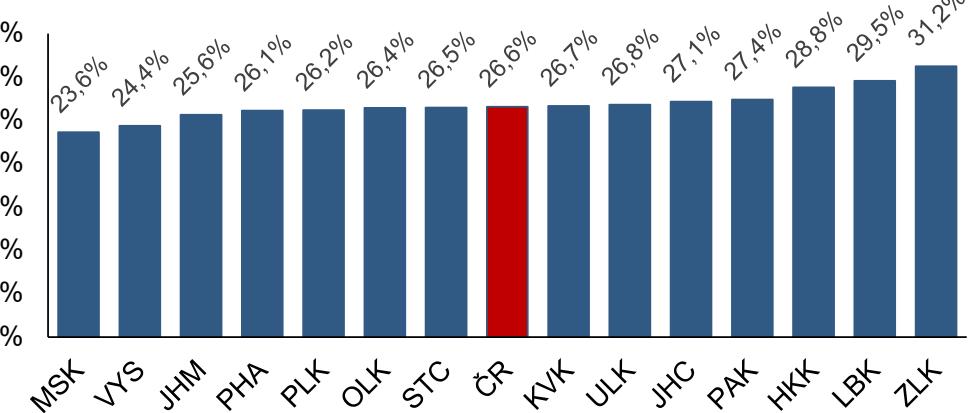
Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 14denním časovém okně



Zjednodušené reprodukční číslo (14denní)

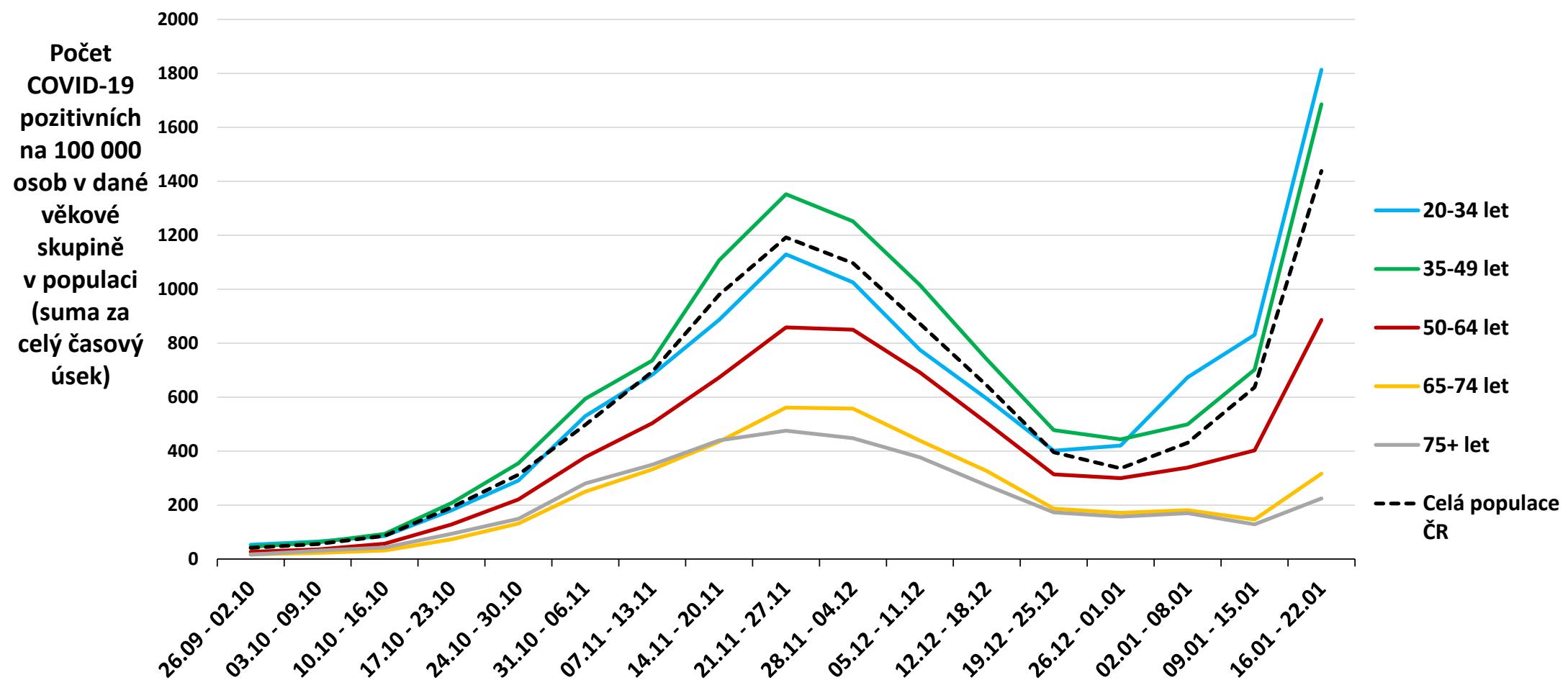


**14denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací**



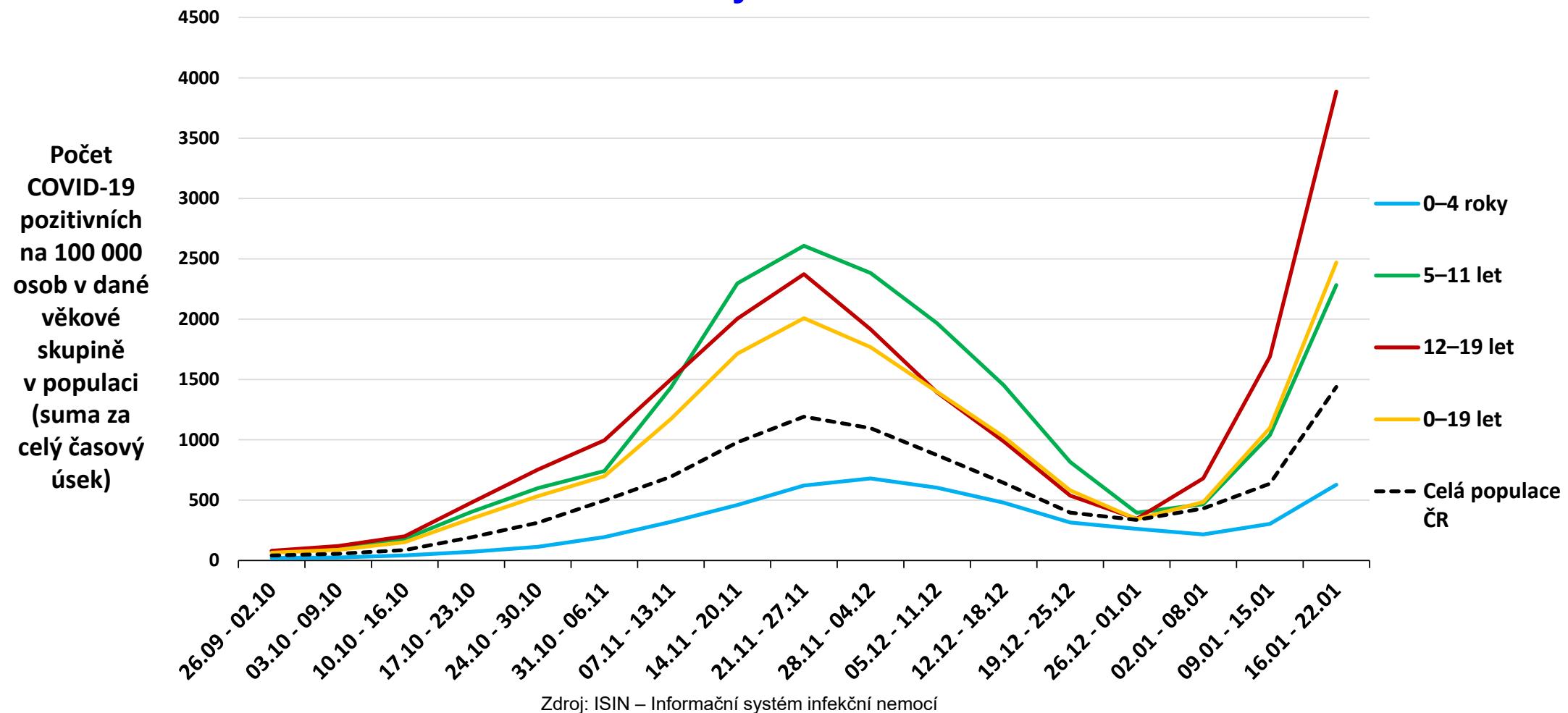
Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

Populační zátěž významně narůstá zejména v generaci
mladých dospělých do 35 let věku



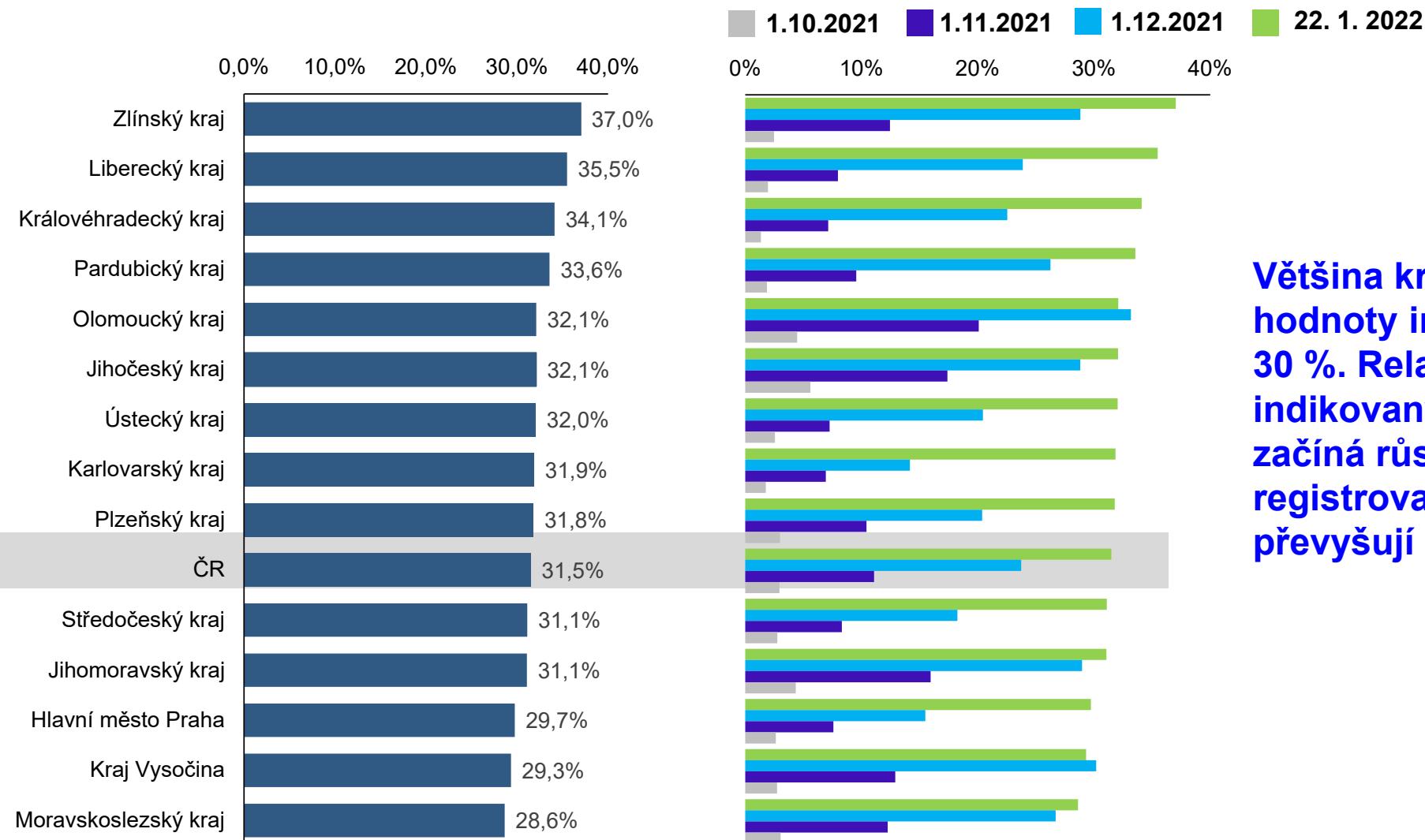
Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

**Populační zátěž významně narůstá zejména v populaci
dětí a mladistvých ve věku 12 – 19 let**



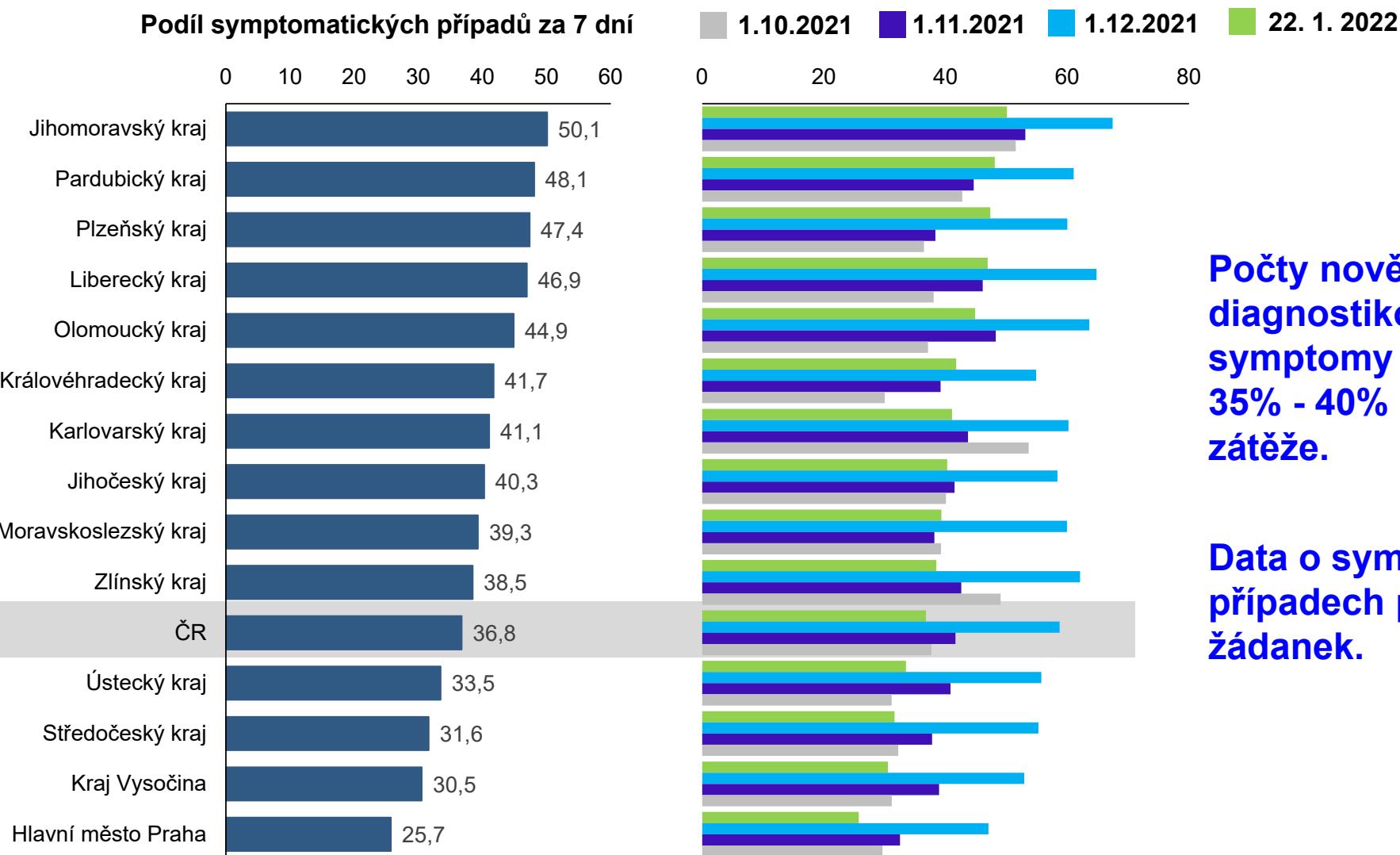
Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Relativní pozitivita testů s diagnostickou nebo epidemiologickou indikací za 7 dní



Většina krajů vykazuje hodnoty indikátoru nad 30 %. Relativní pozitivita indikovaných testů začíná růst, maximální registrované hodnoty převyšují 39 %.

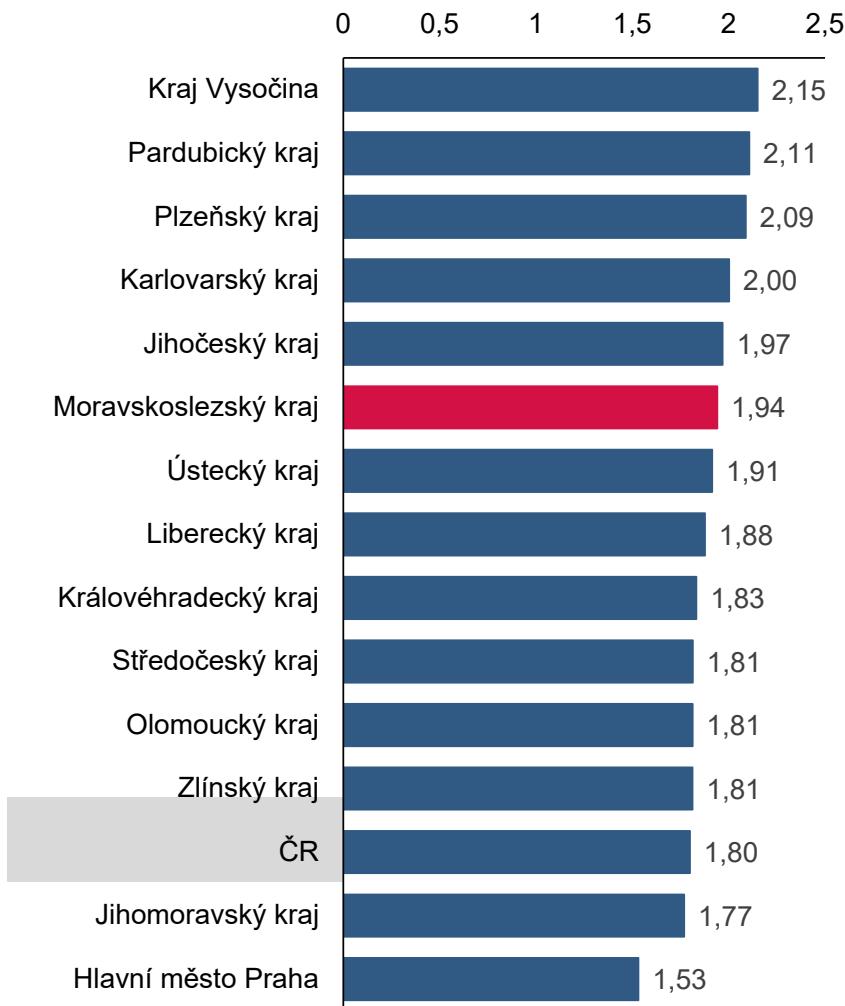
Podíl symptomatických záchytů za 7 dní



Počty nově diagnostikovaných se symptomy tvoří cca 35% - 40% celkové zátěže.

Data o symptomatických případech pochází ze žádanek.

R (zjednodušený výpočet) - 7 denní úseky: srovnání krajů k 22. 1. 2022



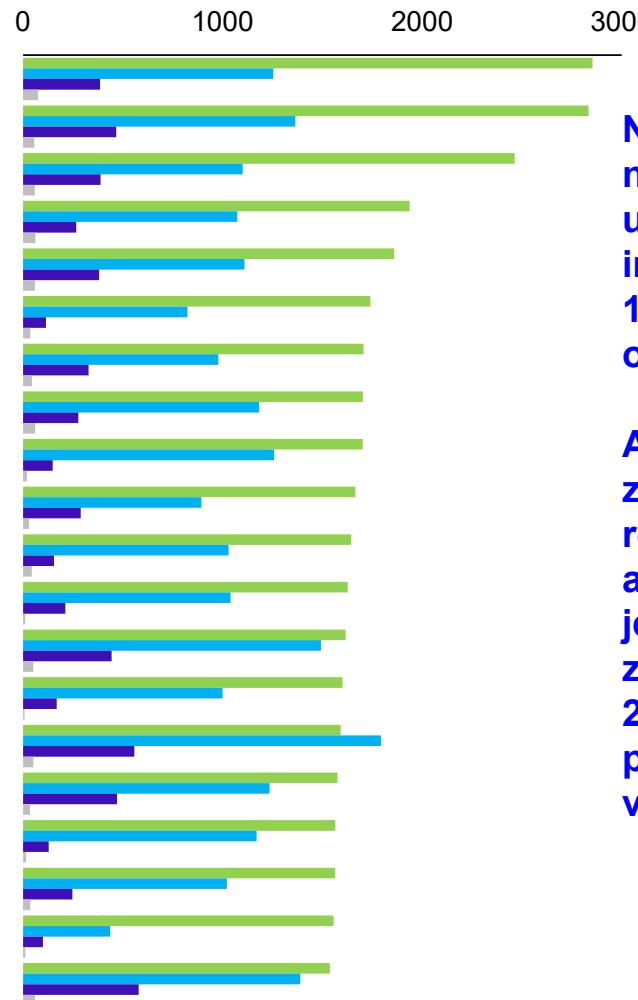
Hodnota reprodukčního čísla ve většině krajů převyšuje hodnotu > 1,7. Hodnota R osciluje v rozsahu cca 1,5– 2,2.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: 20 okresů s nejvyššími hodnotami k 22.1.

Počet případů za 7 dní/100 tis. obyv.

	0	500	1000	1500	2000	2500	3000
Praha-západ					2 853,9		
Praha-východ					2 834,2		
Praha				2 463,1			
Mělník			1 937,5				
Beroun			1 859,9				
Chomutov			1 740,8				
Kolín			1 705,9				
Nymburk			1 702,8				
Ústí nad Labem			1 702,5				
Mladá Boleslav			1 665,1				
Benešov			1 644,2				
Příbram			1 627,1				
Vsetín			1 616,0				
Litoměřice			1 601,0				
Šumperk			1 591,3				
Strakonice			1 575,2				
Semily			1 564,6				
Kladno			1 564,3				
Cheb			1 556,3				
Brno-město			1 537,4				

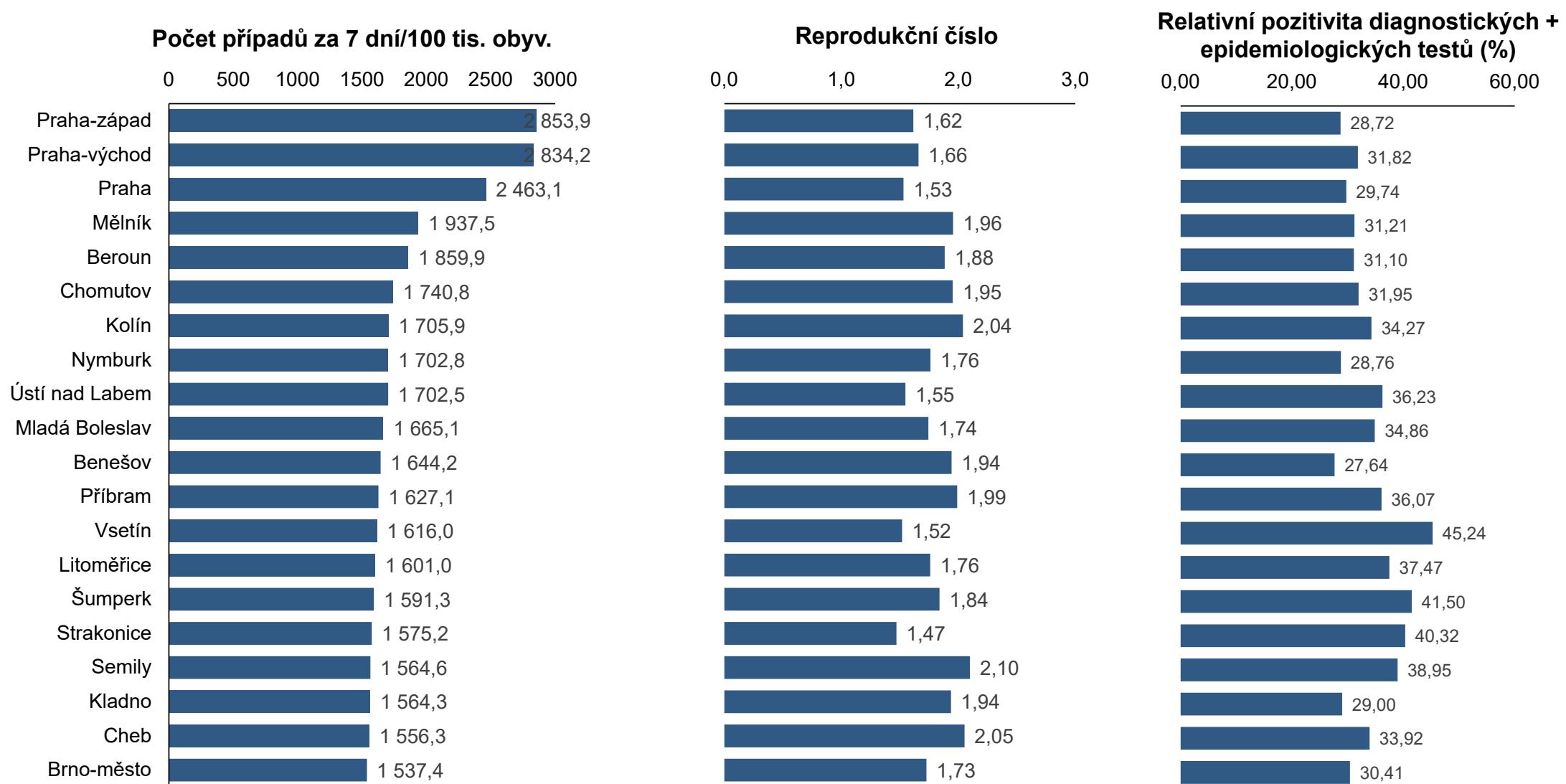
1.10.2021 1.11.2021 1.12.2021 22.1.2022



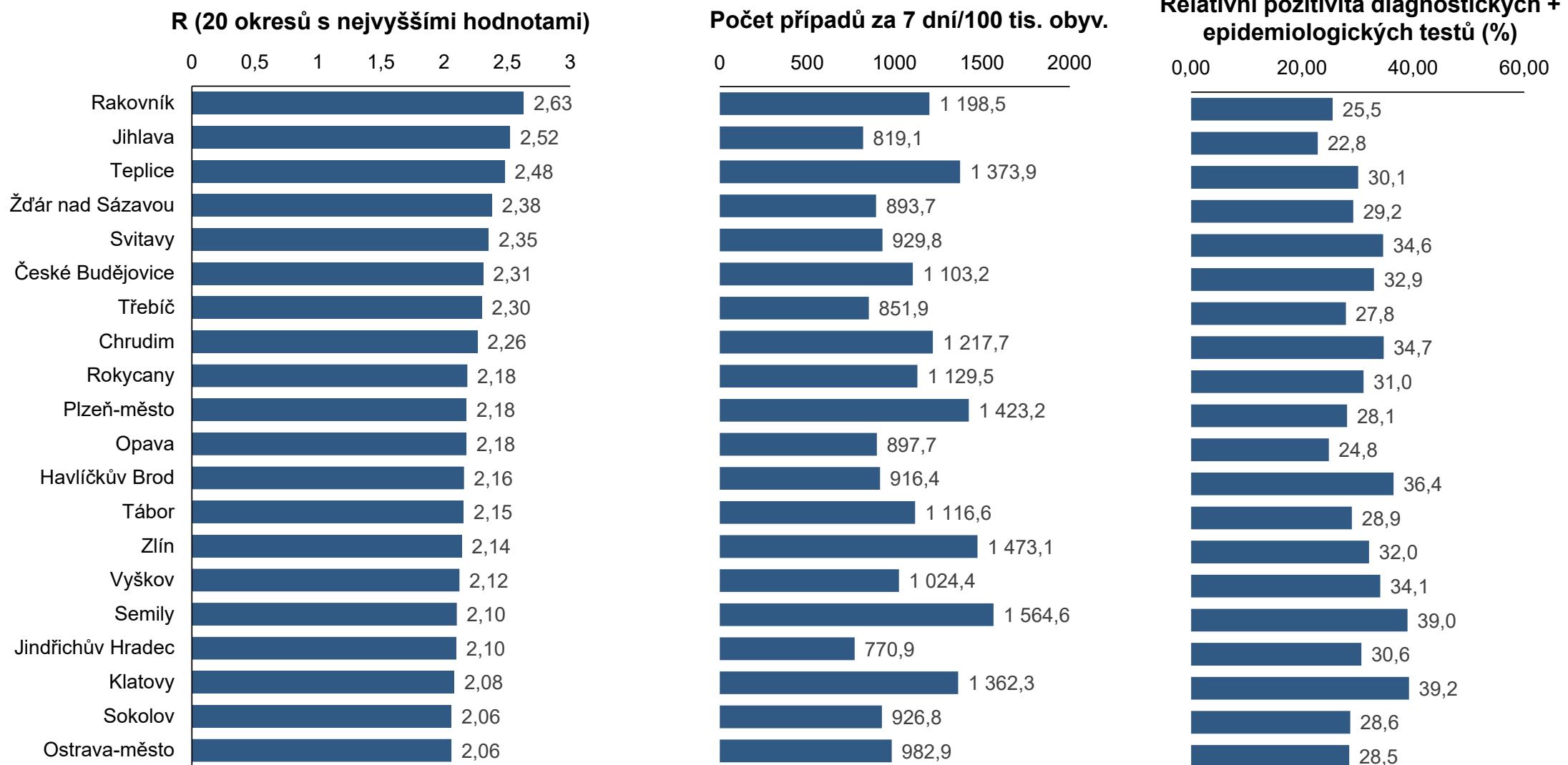
Nejvyšší potenciálně rizikový vývoj nastal v uplynulých 7 dnech v uvedených dvaceti okresech, kde incidence výrazněji převýšila hranici 1500 nových případů na 100 tis. obyvatel.

Aktuálně největší počet potvrzených záchrytů nákazy na 100tis. obyv. registrují okresy Praha-západ, Praha a Praha-východ. V těchto okresech je evidován týdenní počet nově zachycených případů významně nad 2 000/100 tis. obyvatel při prorůstové dynamice v čase.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: 20 okresů s nejvyššími hodnotami k 22.1.

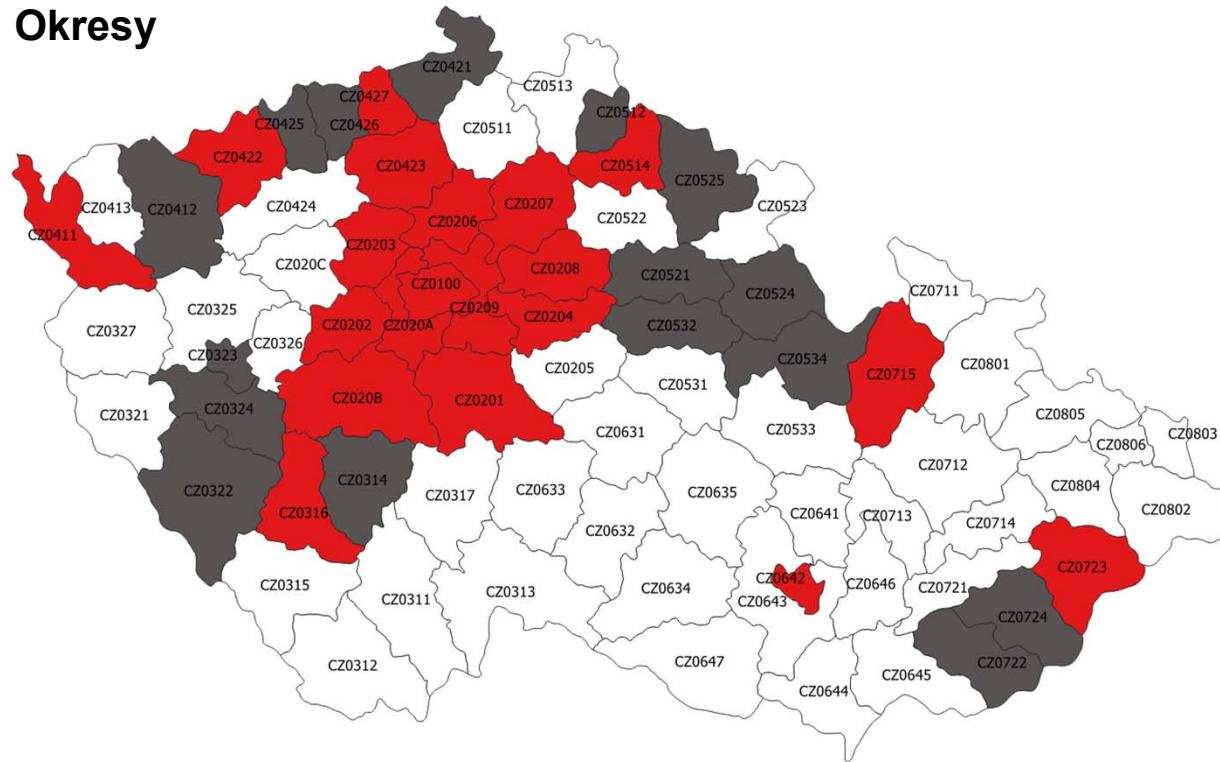


20 okresů s nejvyššími hodnotami R k 22. 01. a jejich celková populační zátěž



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

Okresy

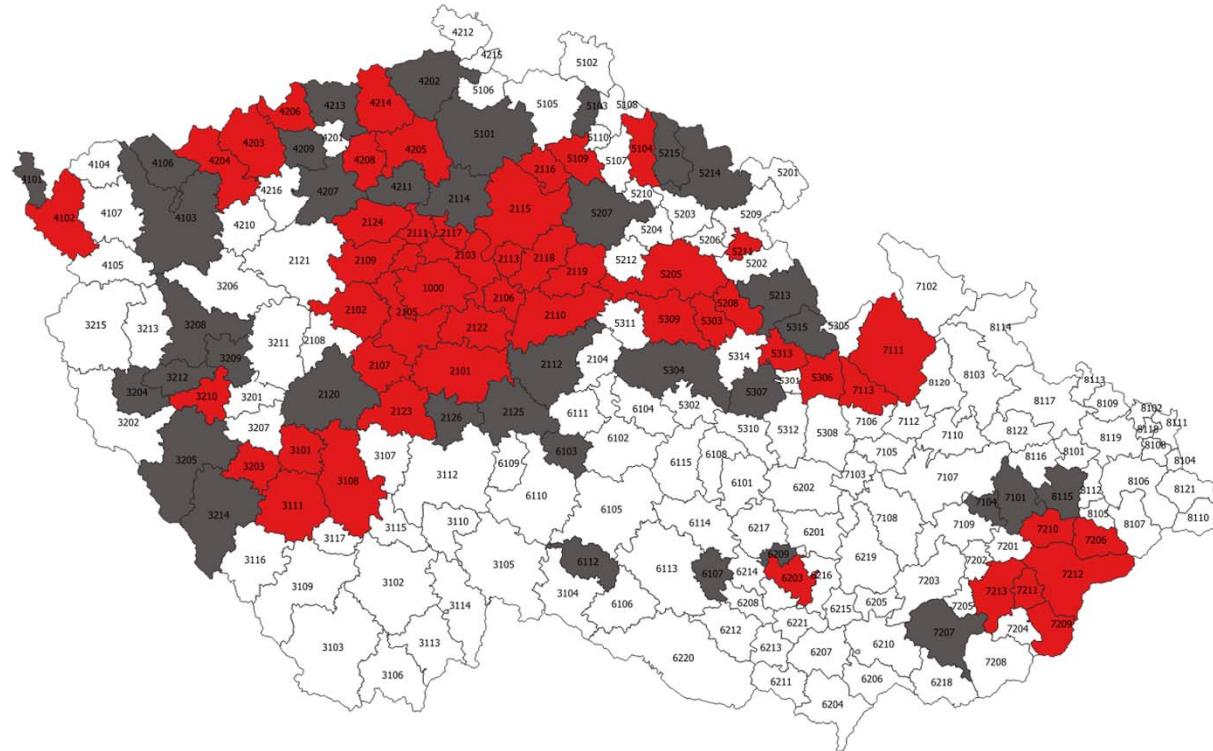


Praha
Kladno
Praha-východ
Praha-západ
Kolín
Ústí nad Labem
Brno-město
Příbram
Chomutov
Litoměřice
Strakonice
Mělník
Semily
Cheb
Benešov
Mladá Boleslav
Šumperk
Vsetín
Nymburk
Beroun

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

ORP

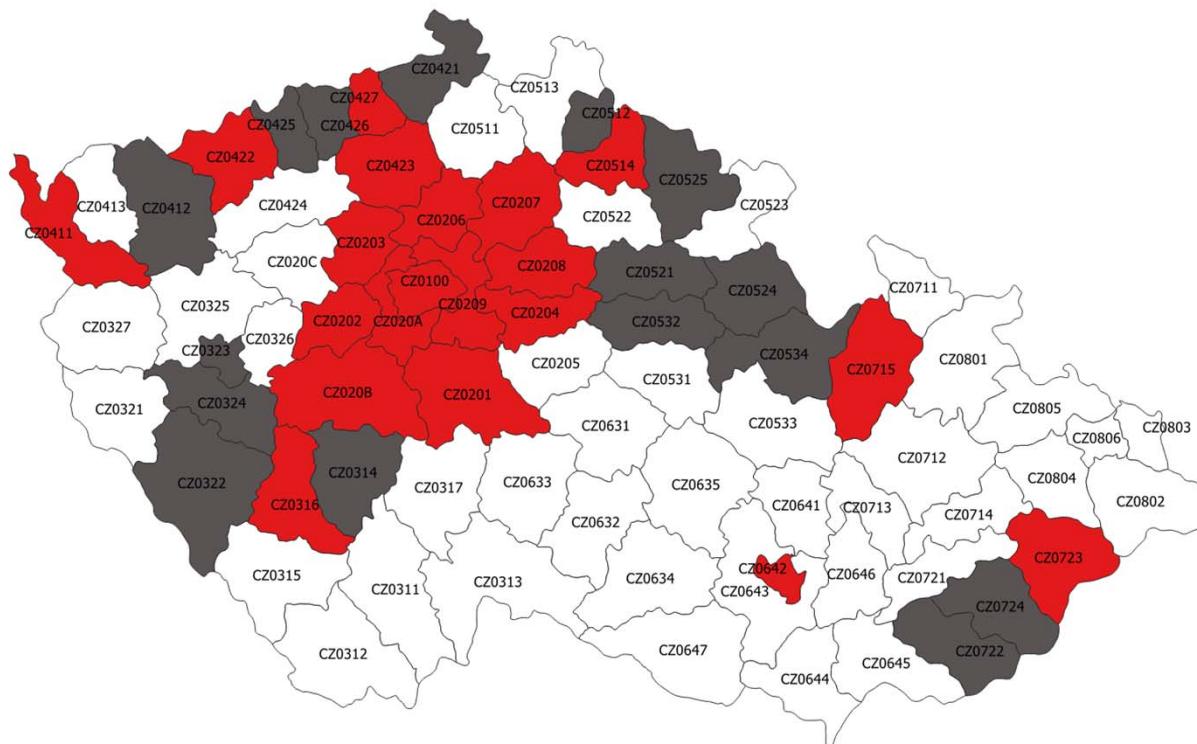


Praha	Chomutov
Benešov	Kadaň
Beroun	Litoměřice
Brandýs n.L.- St.Boleslav	Litvínov
Černošice	Lovosice
Český Brod	Ústí nad Labem
Dobříš	Jilemnice
Kladno	Turnov
Kolín	Hradec Králové
Kralupy nad Vltavou	Kostelec nad Orlicí
Lysá nad Labem	Nové Město nad Metují
Mladá Boleslav	Holice
Mnichovo Hradiště	Lanškroun
Neratovice	Pardubice
Nymburk	Ústí nad Orlicí
Poděbrady	Brno
Říčany	Šumperk
Sedlčany	Zábřeh
Slaný	Rožnov pod Radhoštěm
Blatná	Valašské Klobouky
Písek	Valašské Meziříčí
Strakonice	Vizovice
Horažďovice	Vsetín
Přeštice	Zlín
Cheb	

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

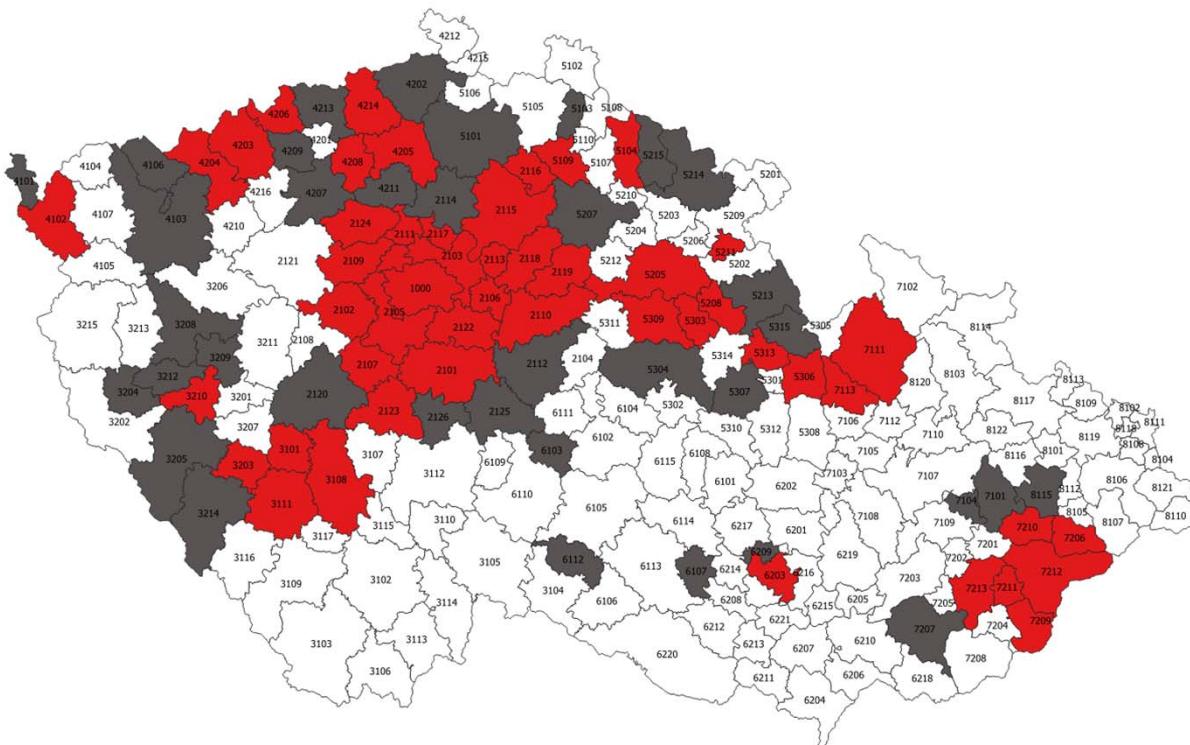


Vsetín
Praha
Mělník
Semily
Chomutov
Nymburk
Cheb
Kladno
Příbram
Ústí nad Labem
Benešov
Praha-východ
Praha-západ
Šumperk
Litoměřice
Strakonice
Kolín
Brno-město
Mladá Boleslav
Beroun

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

Přehled ORP s vysoce rizikovými epidemickými hodnotami

ORP



Lysá nad Labem	Horažďovice
Ústí nad Labem	Rožnov pod Radhoštěm
Valašské Klobouky	Lanškroun
Kadaň	Zlín
Pardubice	Brandýs n.L.-St.Boleslav
Kralupy nad Vltavou	Jilemnice
Kolín	Strakonice
Dobříš	Nové Město nad Metují
Sedlčany	Český Brod
Mnichovo Hradiště	Valašské Meziříčí
Litvínov	Písek
Šumperk	Benešov
Beroun	Kladno
Mladá Boleslav	Nymburk
Černošice	Vsetín
Říčany	Zábřeh
Slaný	Brno
Lovosice	Praha
Poděbrady	Neratovice
Přeštice	Blatná
Holice	Hradec Králové
Litoměřice	Cheb
Turnov	Kostelec nad Orlicí
Ústí nad Orlicí	Vizovice
Chomutov	

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



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Prováděné testy a jejich pozitivita, záchyty
plošných testů ve školách a u zaměstnanců**



Počty realizovaných PCR testů v čase

Počet PCR testů narůstá, denní průměr se pohybuje nad 90 000.

Průměrný počet
12. 12.–18. 12.

69 827 testů

-20.6 %

Průměrný počet
19. 12.–25. 12.

55 455 testů

-31.9 %

Průměrný počet
26. 12.–1. 1.

37 739 testů

+45.4 %

Průměrný počet
2. 1.–8. 1.

54 873 testů

+17.7 %

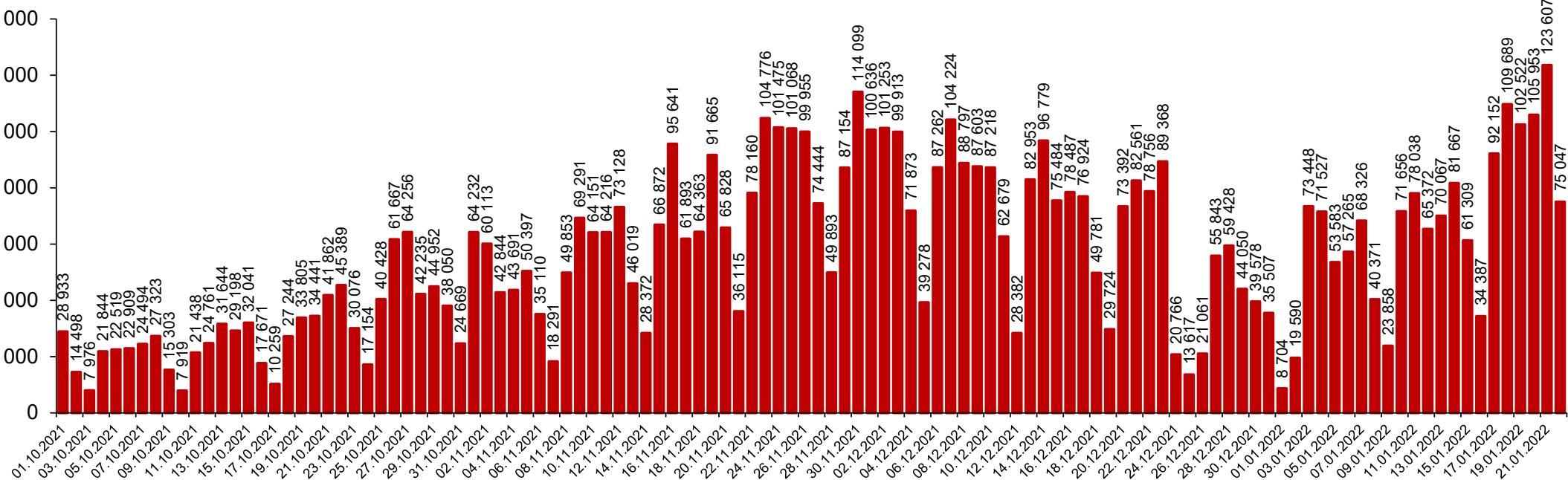
Průměrný počet
9. 1.–15. 1.

64 567 testů

+42.3 %

Průměrný počet
16. 1.–22. 1.

91 908 testů



Počty realizovaných AG testů v čase

Počet AG testů je relativně stabilní, do trendu zasahuje plošné testování škol.

**Průměrný počet
12. 12.–18. 12.**

22 367 testů

**Průměrný počet
19. 12.–25. 12.**

15 978 testů

**Průměrný počet
26. 12.–1. 1.**

14 068 testů

**Průměrný počet
2. 1.–8. 1.**

21 029 testů

**Průměrný počet
9. 1.–15. 1.**

19 134 testů

**Průměrný počet
16. 1.–22. 1.**

26 887 testů

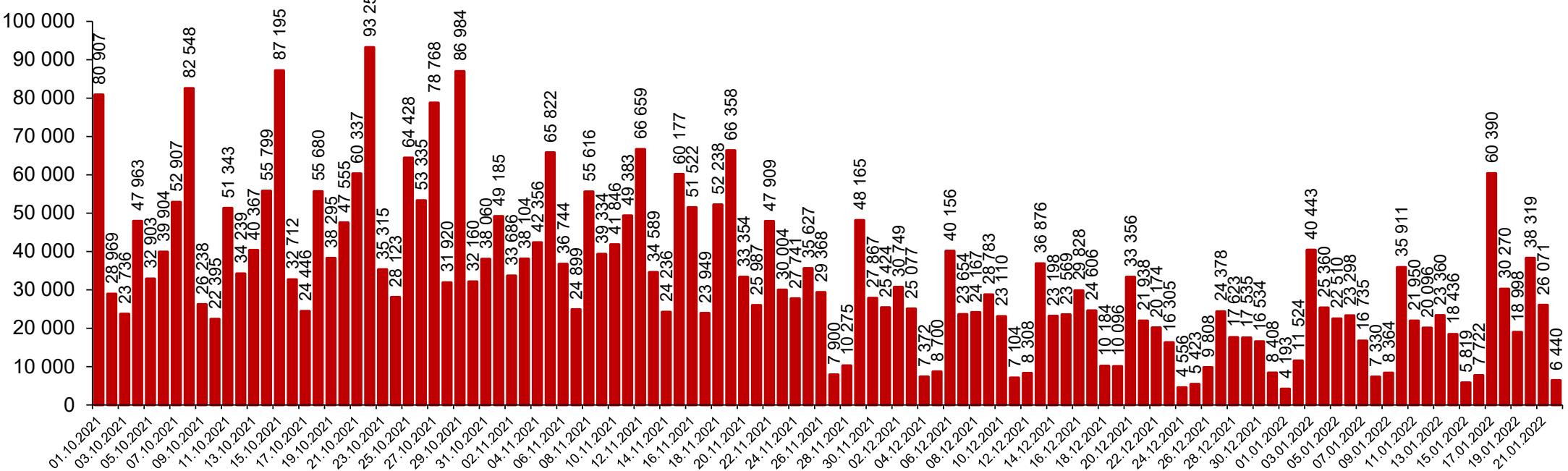
-28.6 %

-12.0 %

+49.5 %

-9.0 %

+40.5 %



Počty realizovaných testů s diagnostickou indikací v čase

Počet testů narůstá, denní průměr se pohybuje kolem 16 000 testů denně.

**Průměrný počet
12. 12.–18. 12.**

11 729 testů

-36.1 %

**Průměrný počet
19. 12.–25. 12.**

7 490 testů

-10.4 %

**Průměrný počet
26. 12.–1. 1.**

6 711 testů

+46.9 %

**Průměrný počet
2. 1.–8. 1.**

9 856 testů

-3.2 %

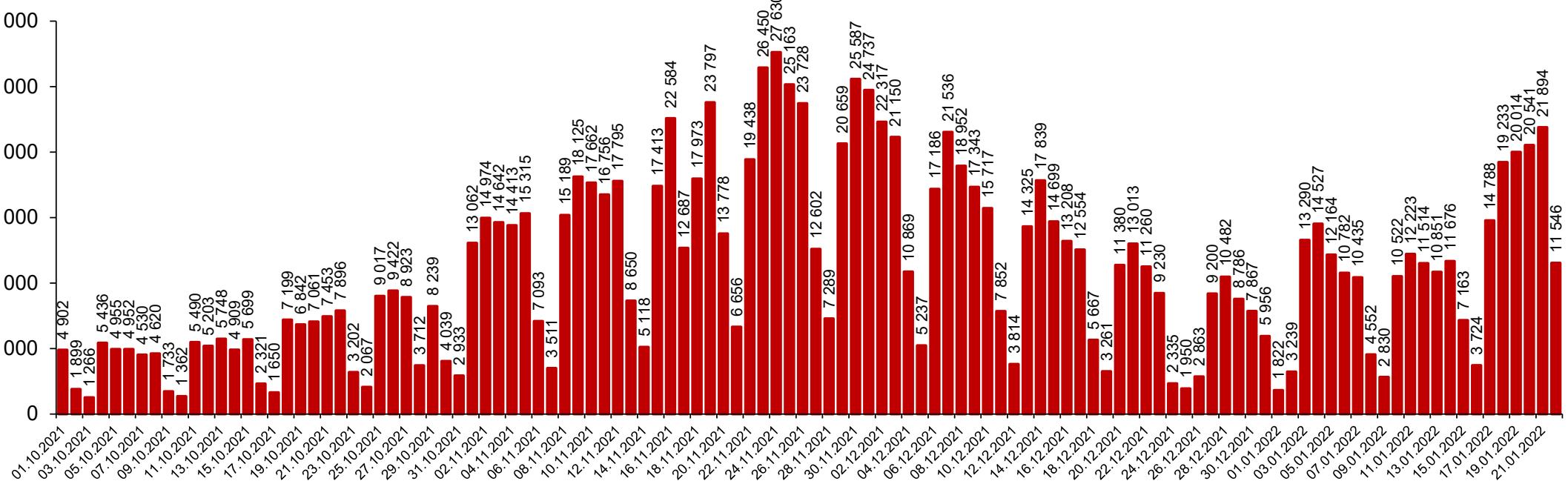
**Průměrný počet
9. 1.–15. 1.**

9 540 testů

+67.3 %

**Průměrný počet
16. 1.–22. 1.**

15 963 testů



Počty realizovaných testů s epidemiologickou indikací v čase

Počet testů je pomalu roste, denní průměr se pohybuje okolo 43 000.

Průměrný počet
12. 12.–18. 12.

37 632 testů

Průměrný počet
19. 12.–25. 12.

27 837 testů

Průměrný počet
26. 12.–1. 1.

18 472 testů

Průměrný počet
2. 1.–8. 1.

25 742 testů

Průměrný počet
9. 1.–15. 1.

34 405 testů

Průměrný počet
16. 1.–22. 1.

43 955 testů

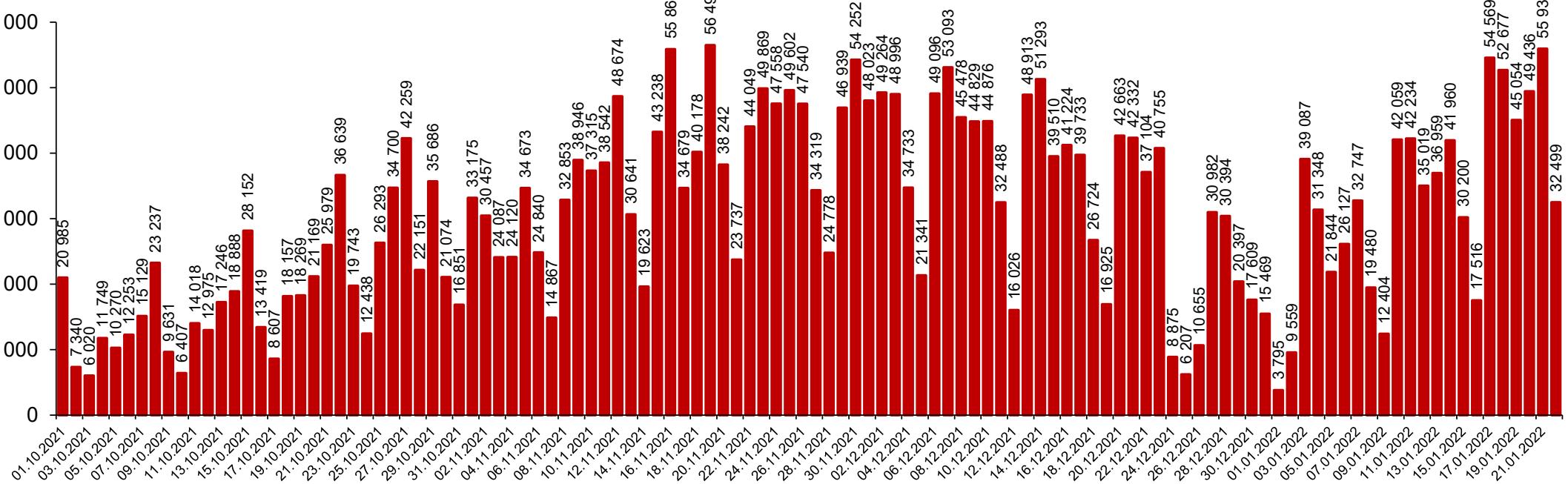
-26.0 %

-33.6 %

+39.4 %

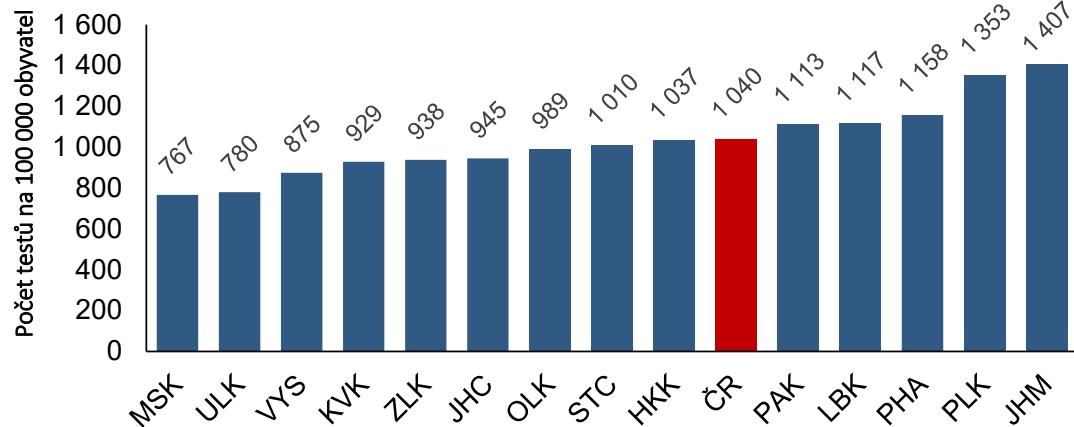
+33.7 %

+27.8 %

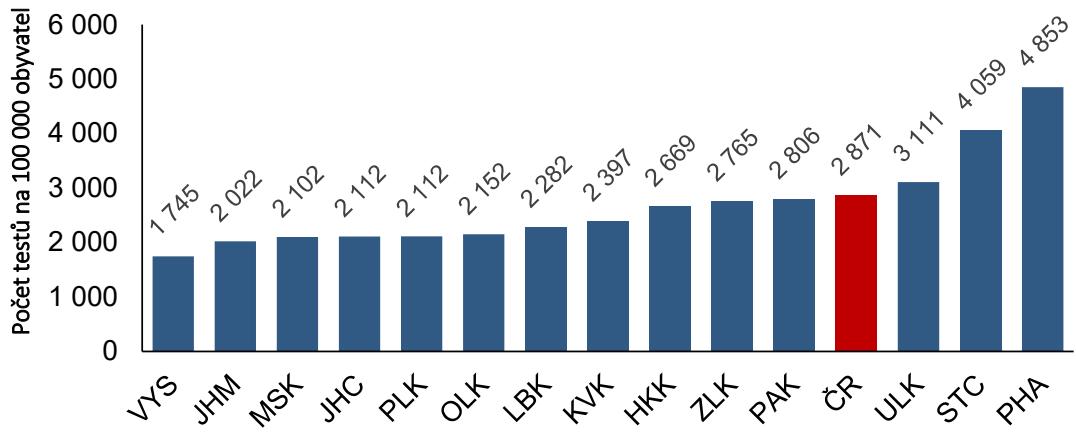


Počty testů dle indikace a účelu: 16. 01. – 22. 01.

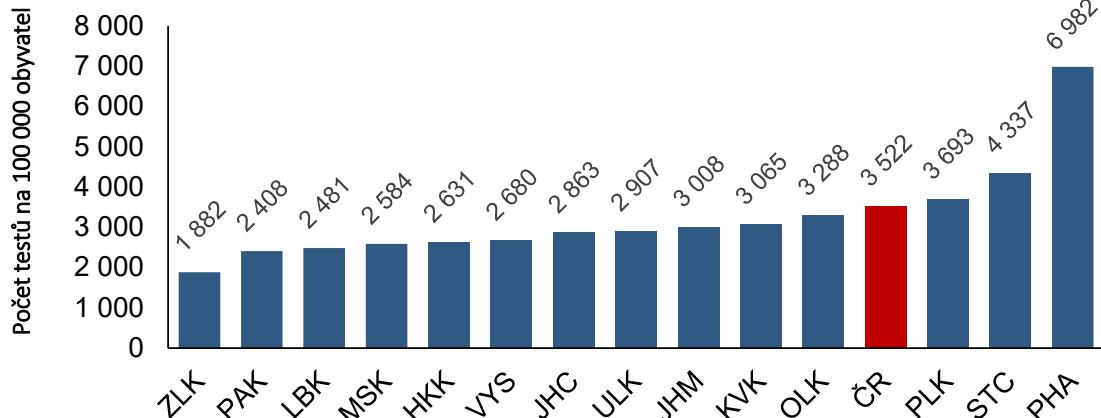
Indikované - diagnostické



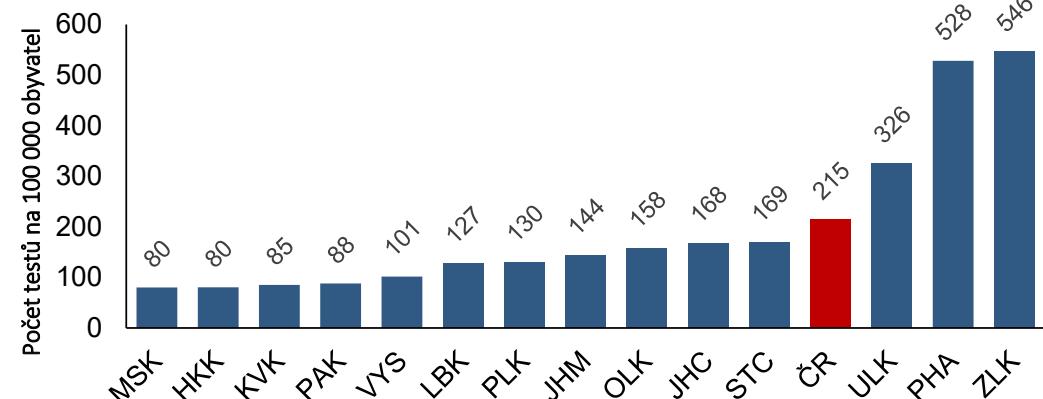
Indikované - epidemiologické



Preventivní

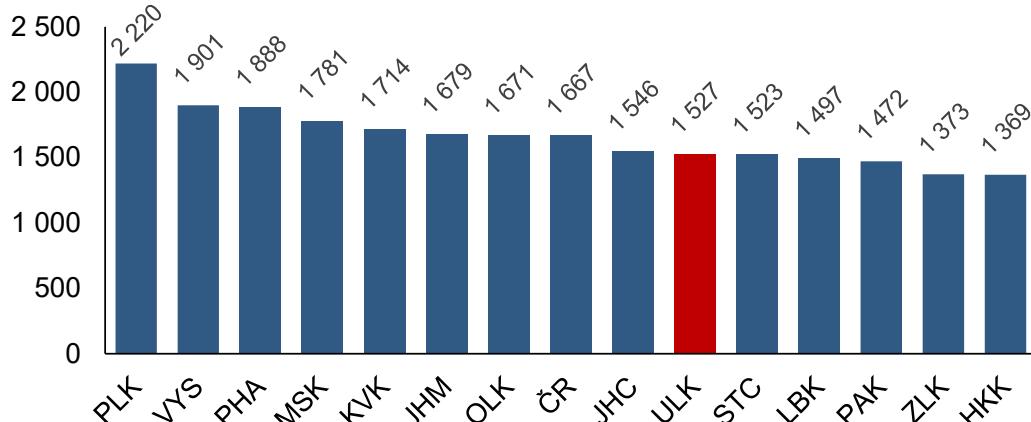


Ostatní

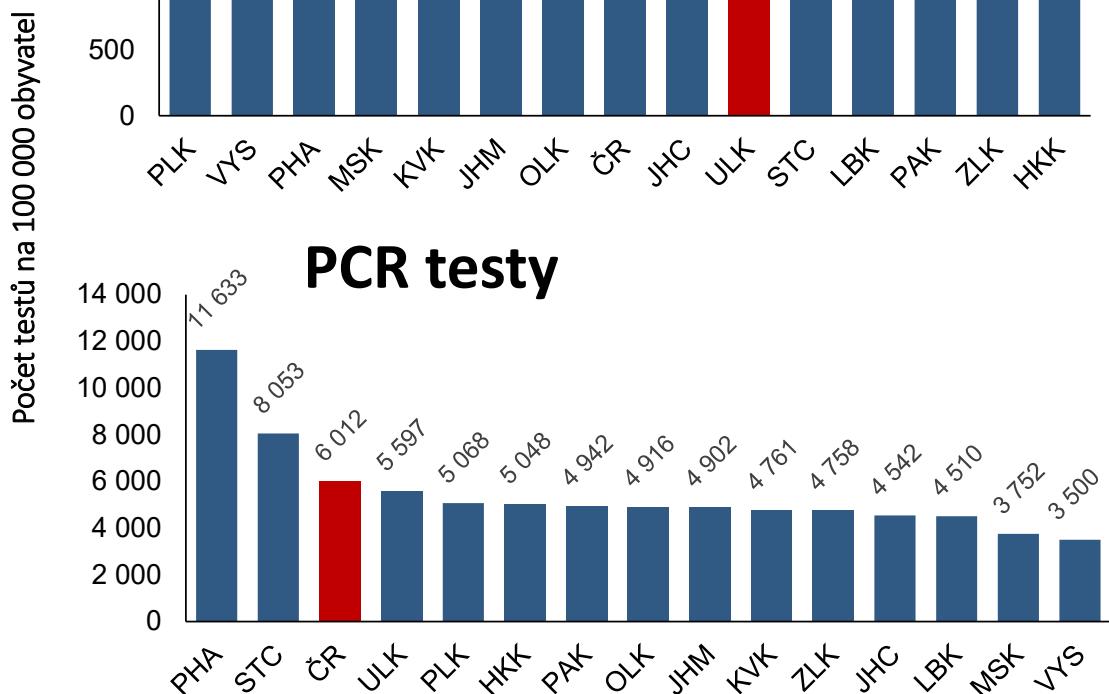


Počty testů dle typu: 16.01.-22.01.2022

AG testy



PCR testy



Pozitivní záchyty celkem 09.01–16.01.2022

N = 75 367 nově pozitivních

PCR - celkem N = 72 382 (96.0%)

PCR - symptomatičtí N = 23 937 (31.8%)

PCR - asymptomatičtí N = 48 445 (64.3%)

AG - celkem N = 2 985 (4.0%)

AG - symptomatičtí N = 1 787 (2.4%)

AG - asymptomatičtí konfirmovaní PCR

N = 1 198 (1.6%)

Podíl pozitivních testů: diagnostické indikace



MZ

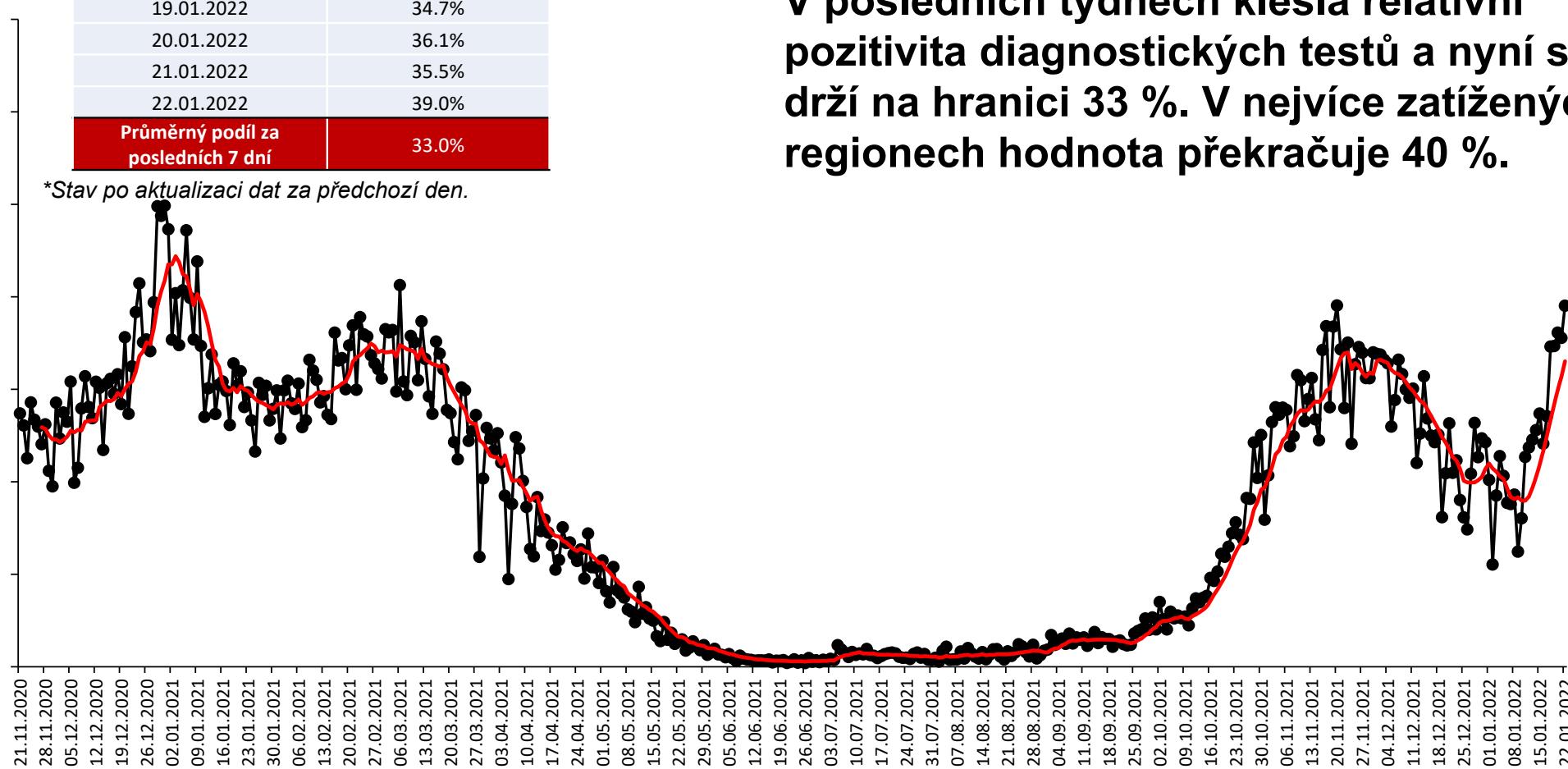
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Datum*	Podíl pozitivních případů
16.01.2022	24.1%
17.01.2022	27.1%
18.01.2022	34.6%
19.01.2022	34.7%
20.01.2022	36.1%
21.01.2022	35.5%
22.01.2022	39.0%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	33.0%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Podíl pozitivních testů v ČR

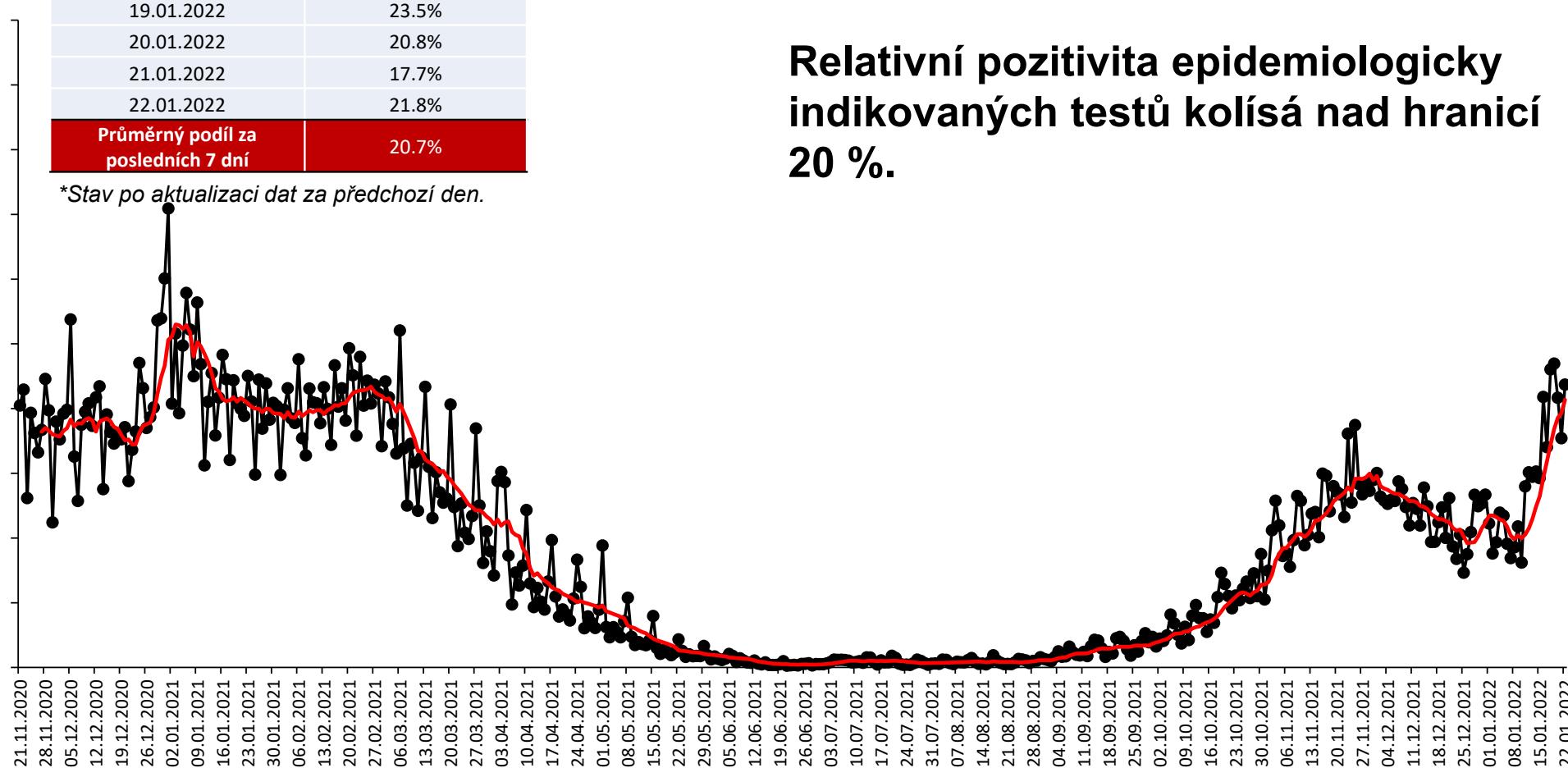


V posledních týdnech klesla relativní pozitivita diagnostických testů a nyní se drží na hranici 33 %. V nejvíce zatížených regionech hodnota překračuje 40 %.

Datum*	Podíl pozitivních případů
16.01.2022	20.9%
17.01.2022	17.0%
18.01.2022	23.0%
19.01.2022	23.5%
20.01.2022	20.8%
21.01.2022	17.7%
22.01.2022	21.8%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	20.7%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Podíl pozitivních testů v ČR



Relativní pozitivita epidemiologicky indikovaných testů kolísá nad hranicí 20 %.

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Relativní pozitivita testů u dětí a mladistvých

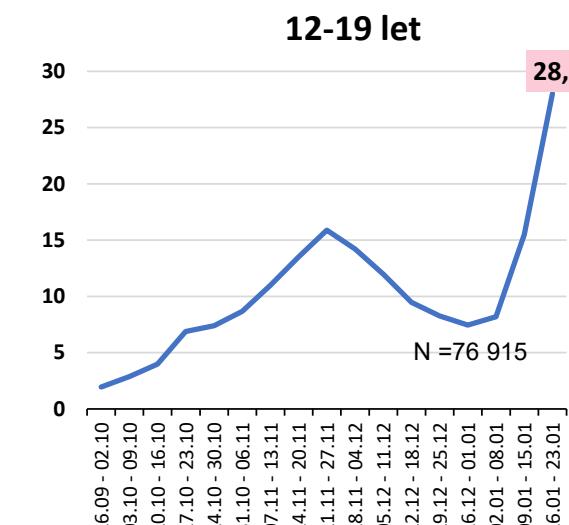
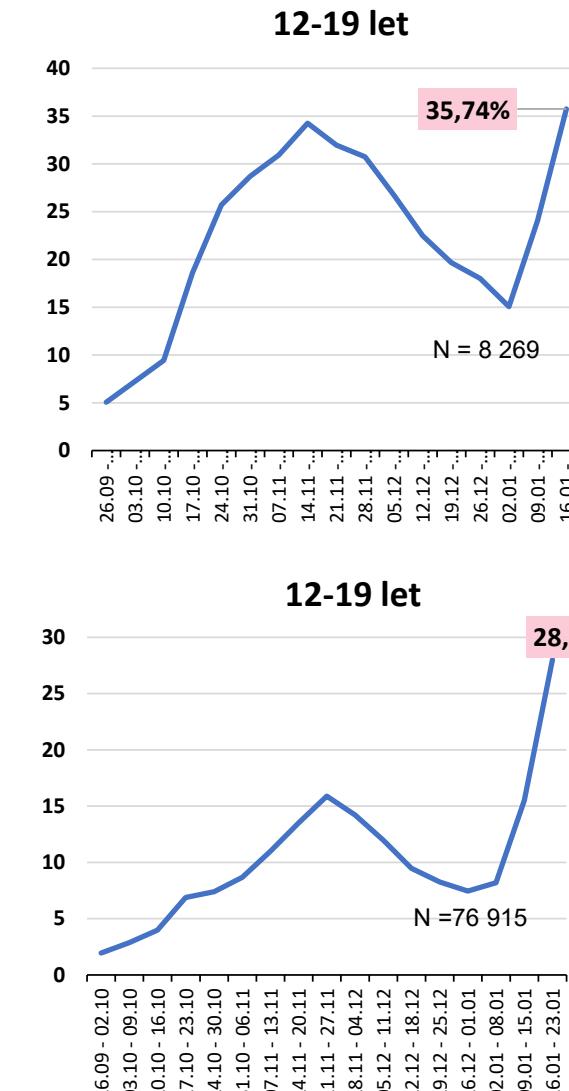
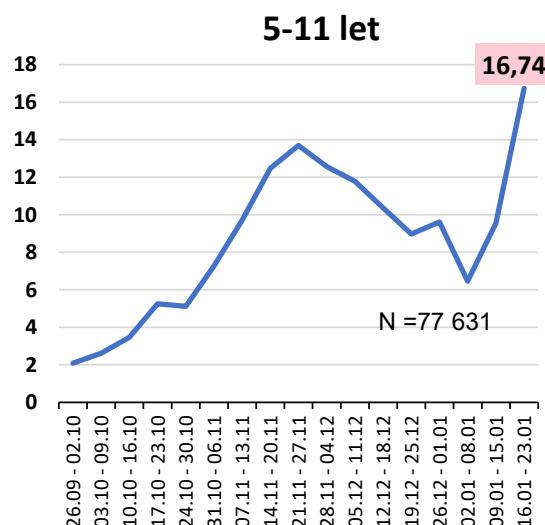
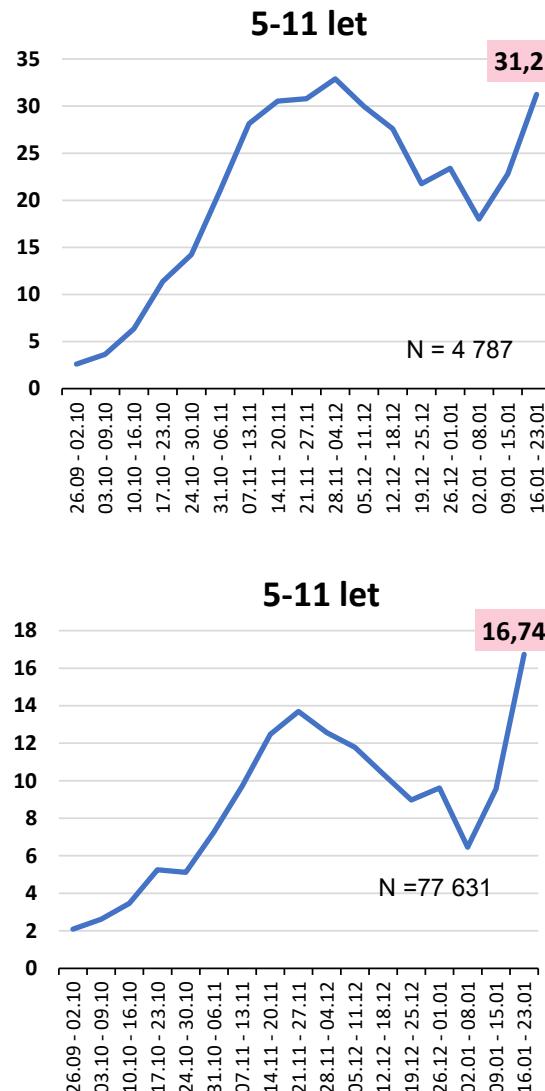
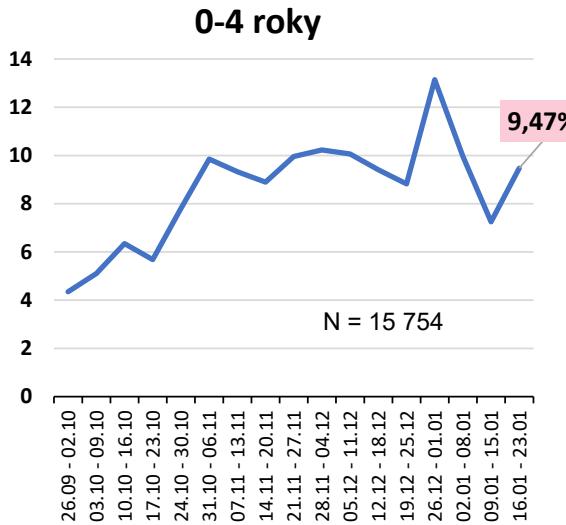
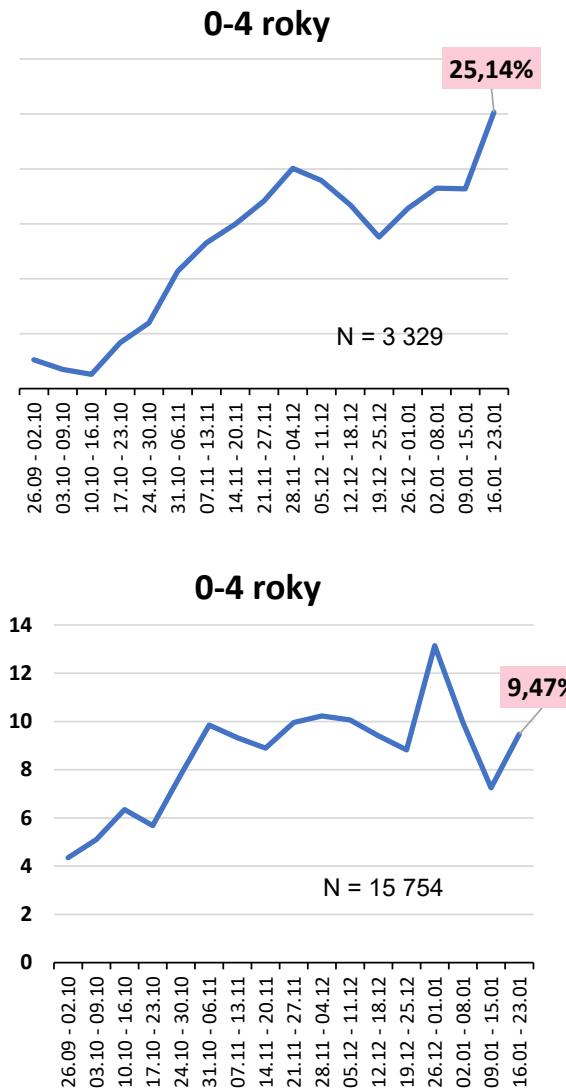


MZV ČR

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



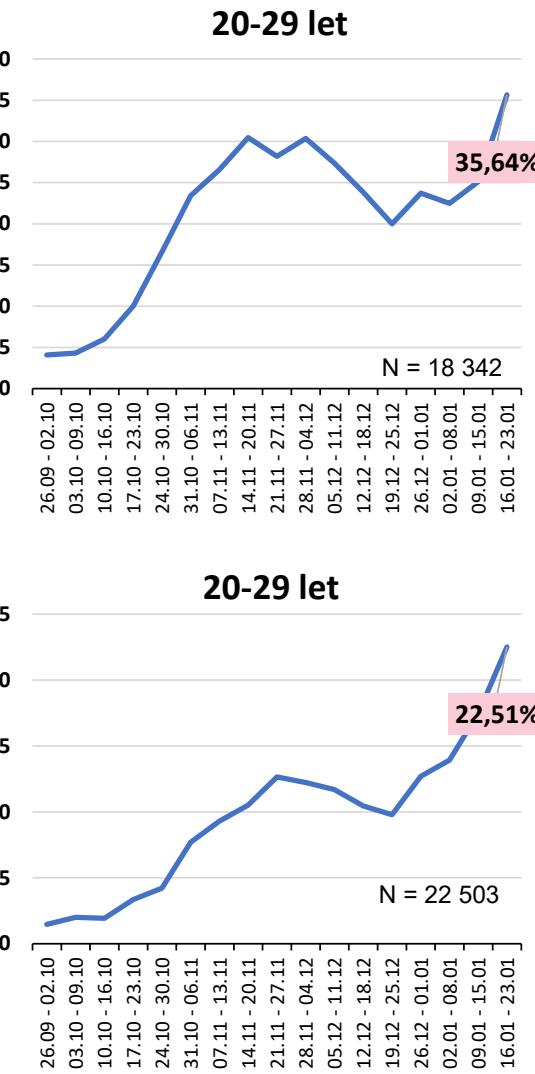
Testy s diagnostickou nebo klinickou indikací



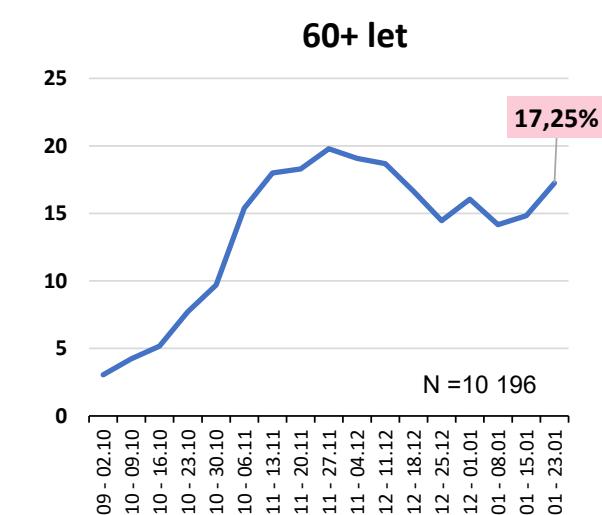
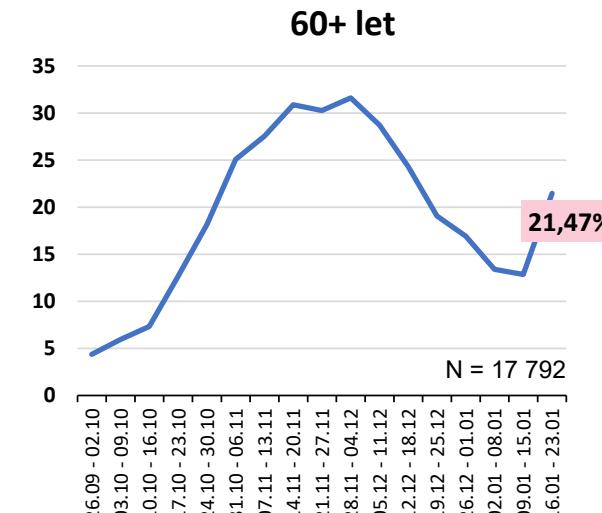
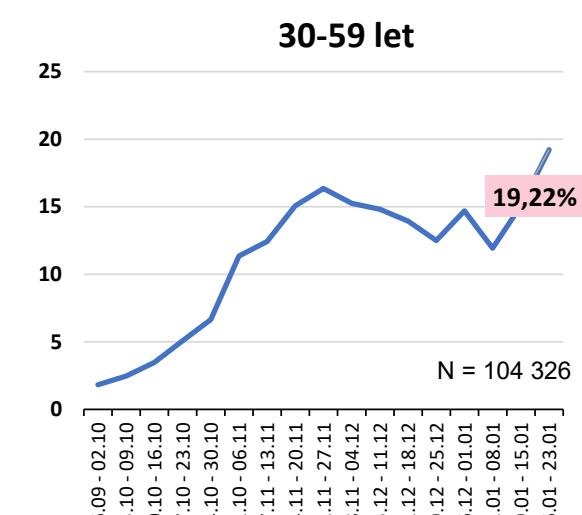
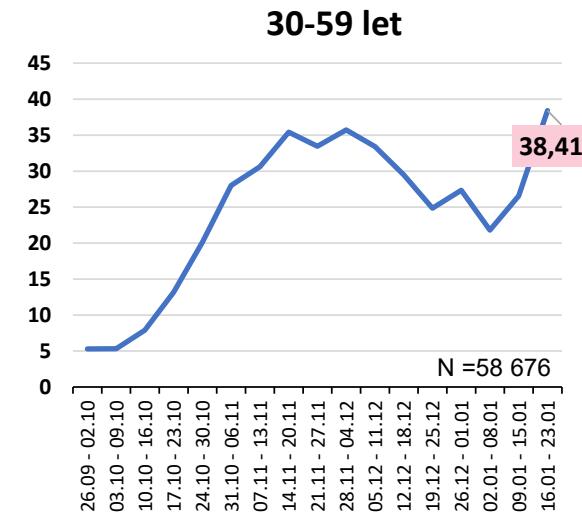
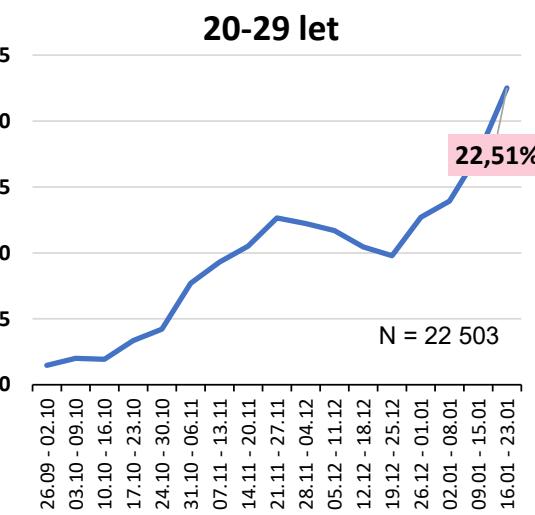
Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Relativní pozitivita testů u dospělých

Testy s diagnostickou nebo klinickou indikací



Testy s epidemiologickou indikací



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů

ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ

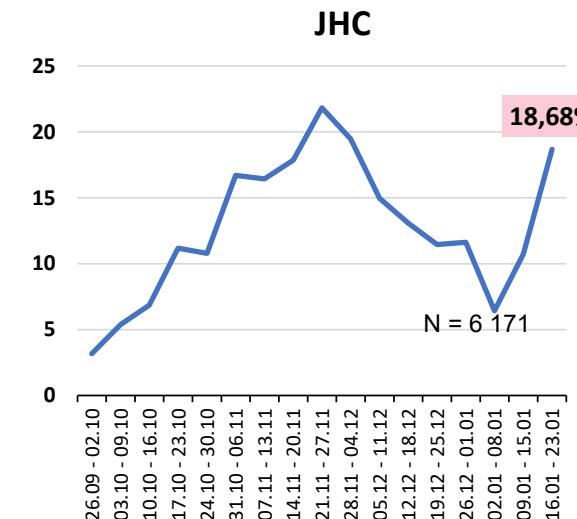
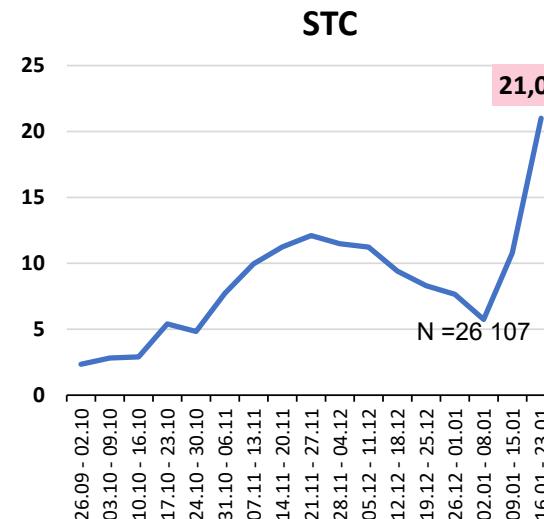
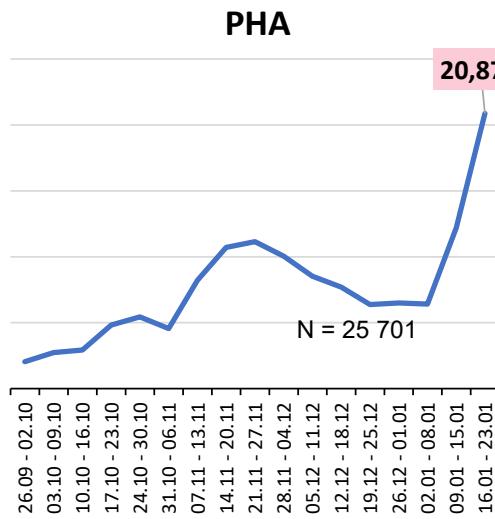


MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

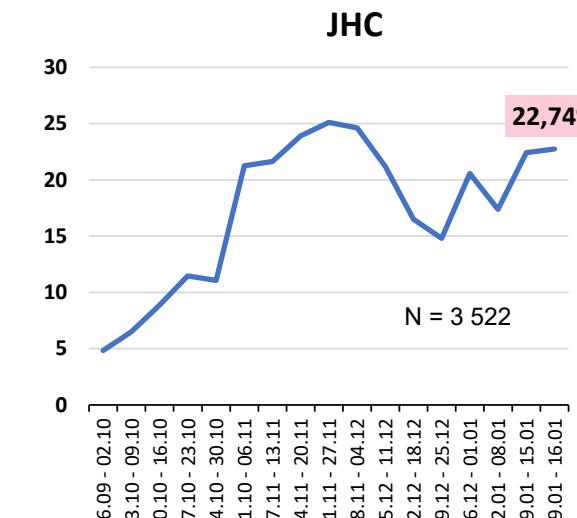
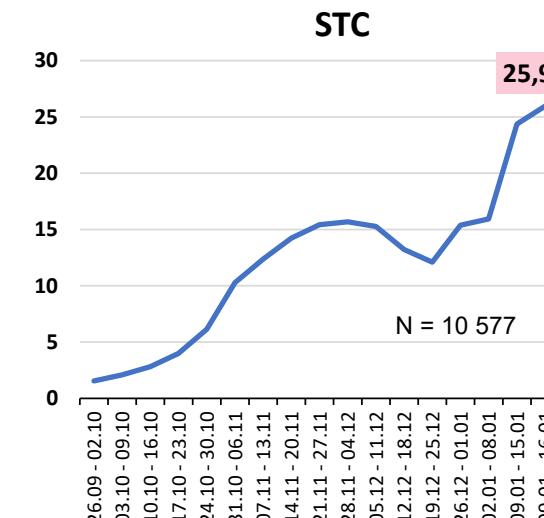
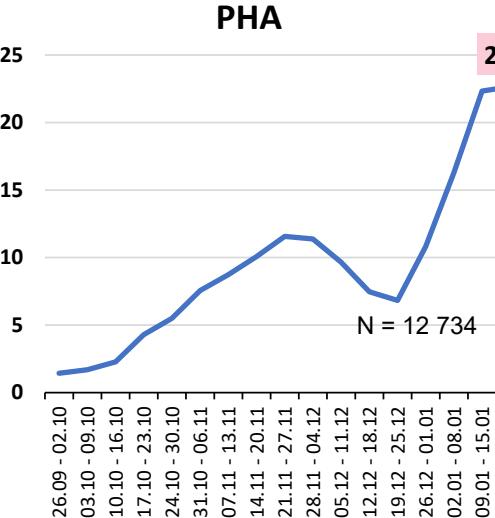


Relativní pozitivita všech indikovaných testů
(testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

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

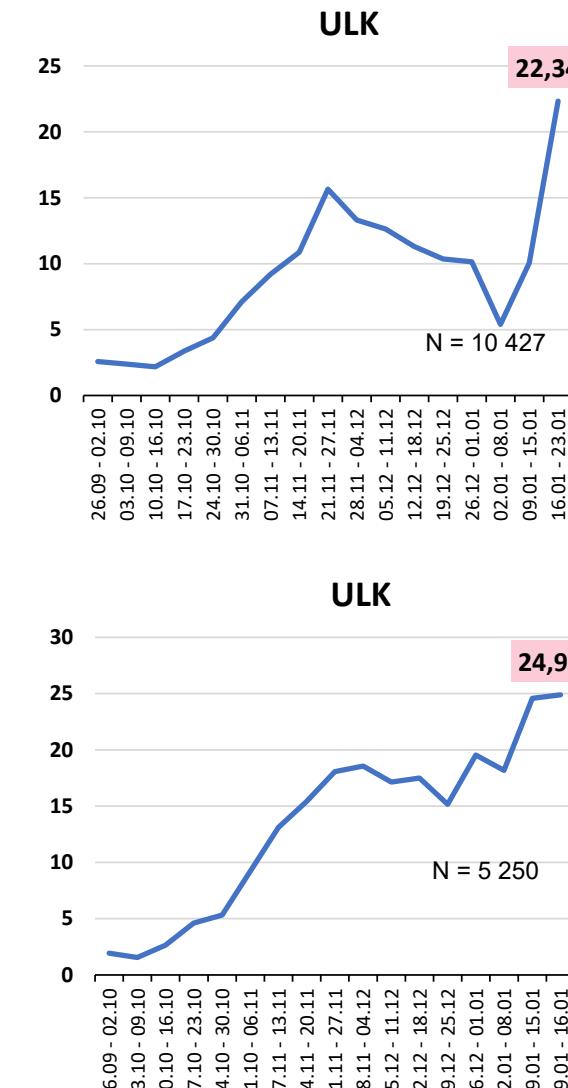
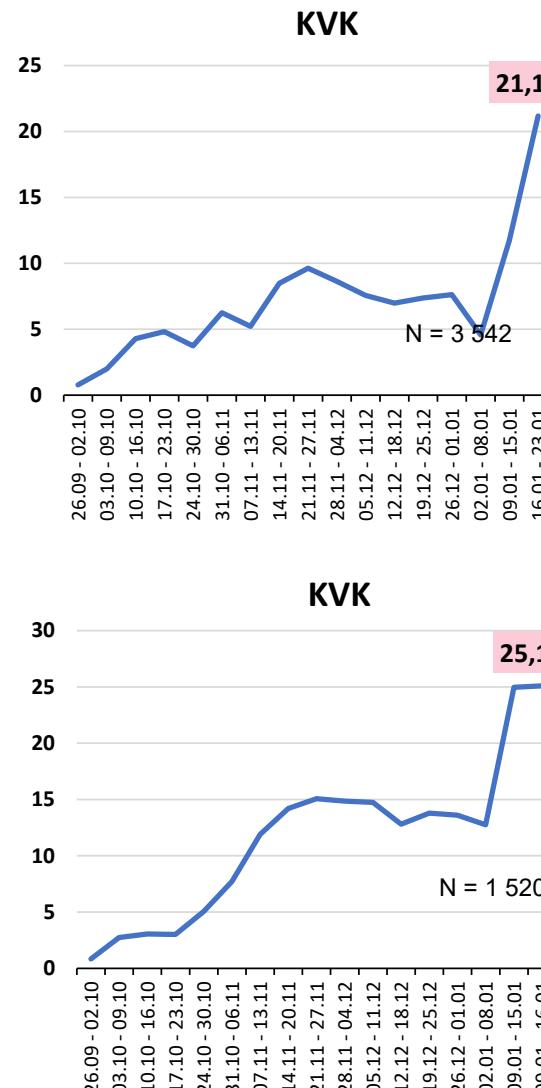
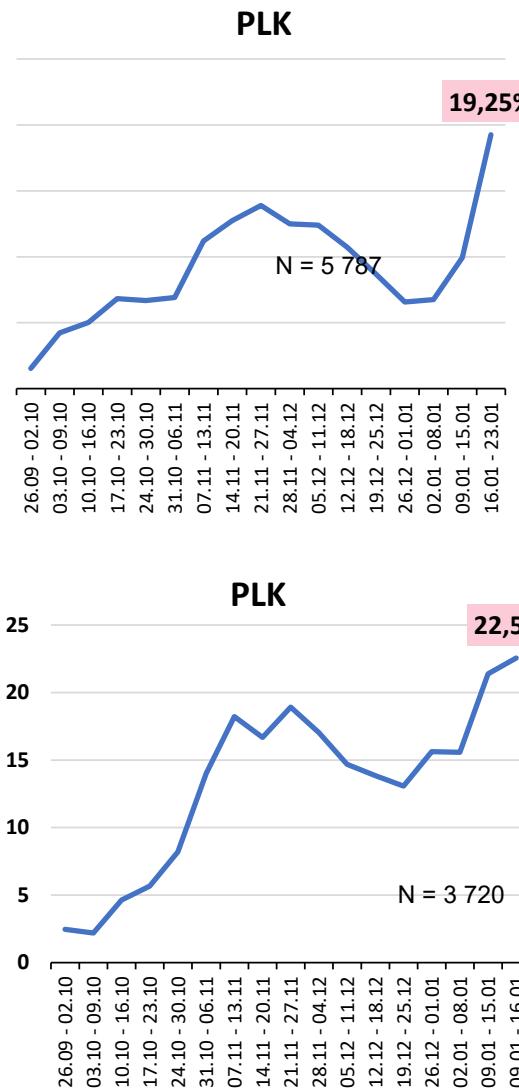
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



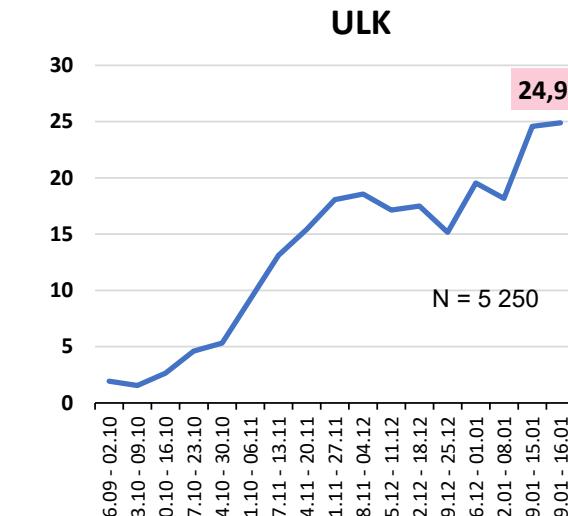
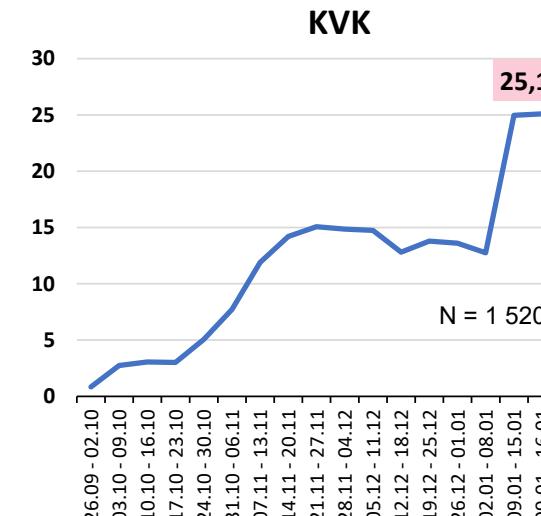
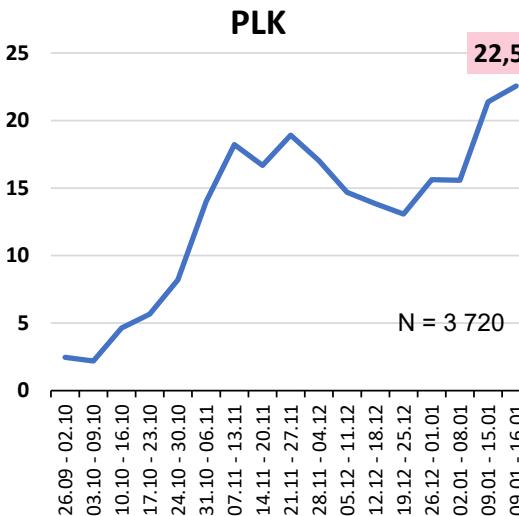
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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



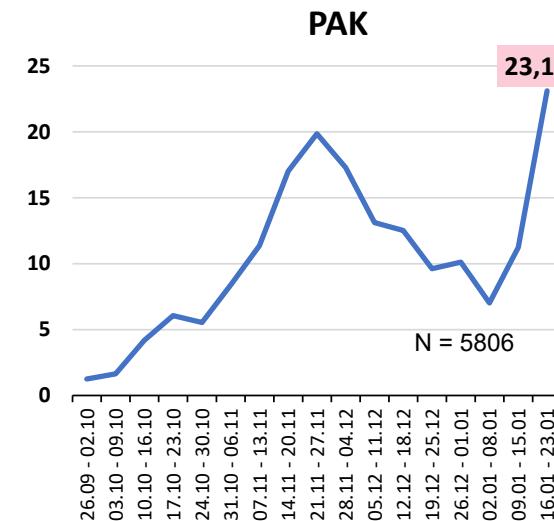
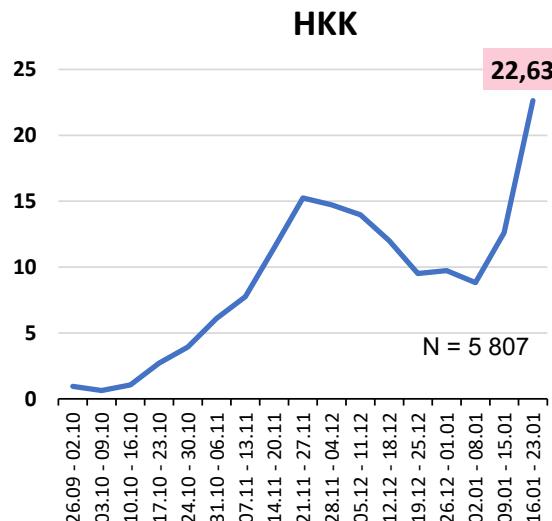
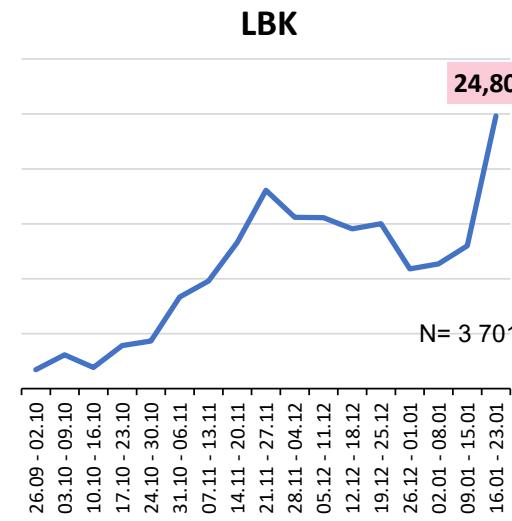
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



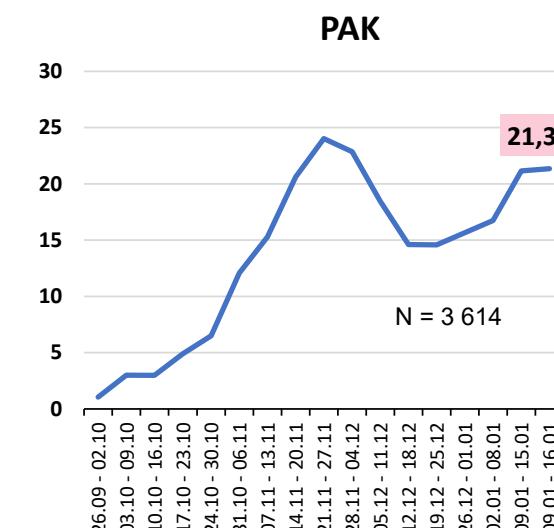
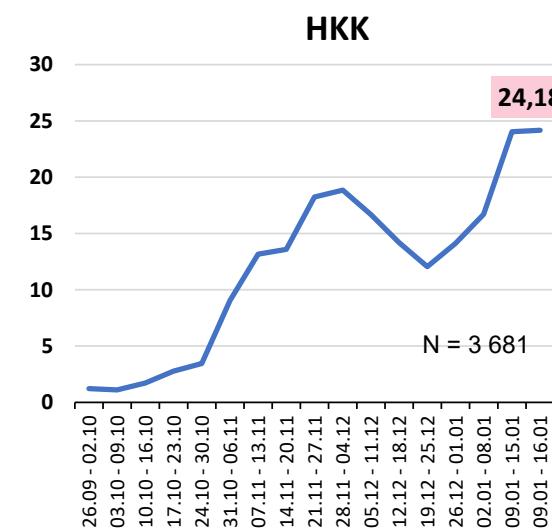
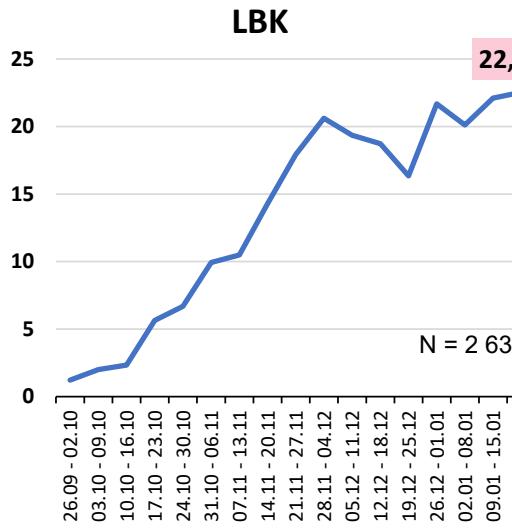
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů

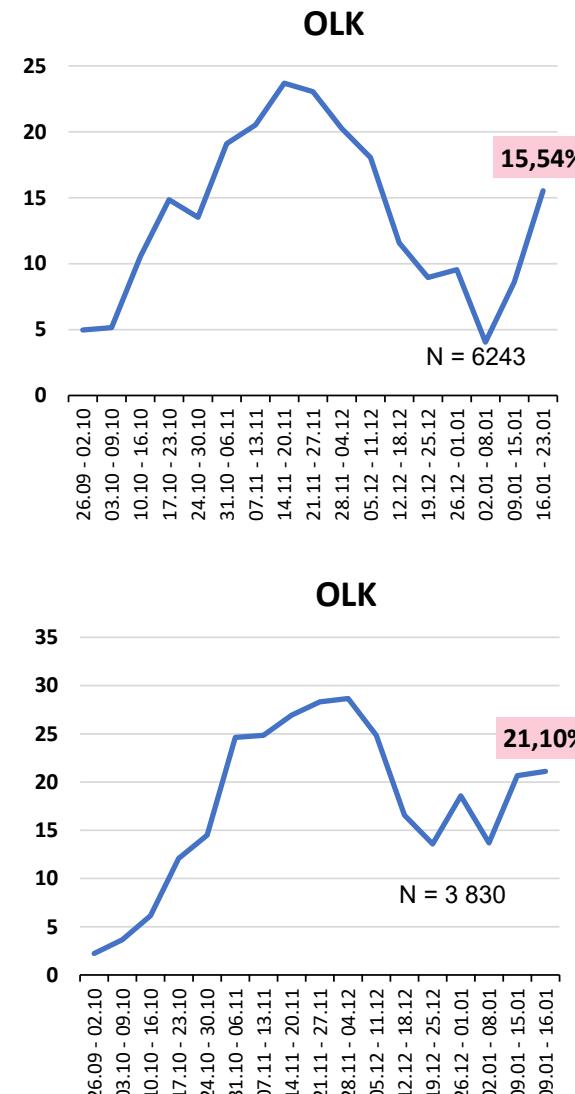
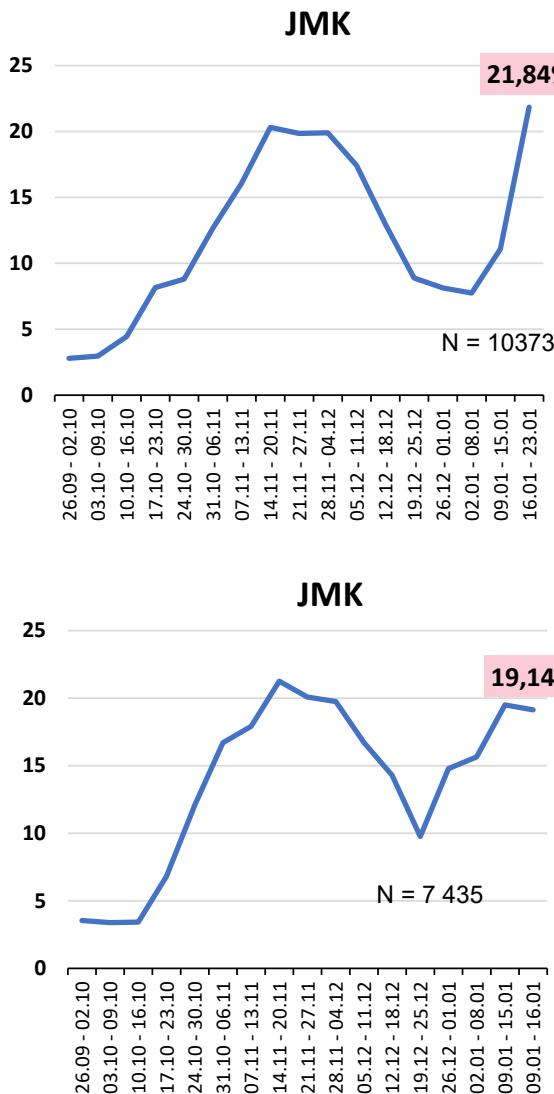
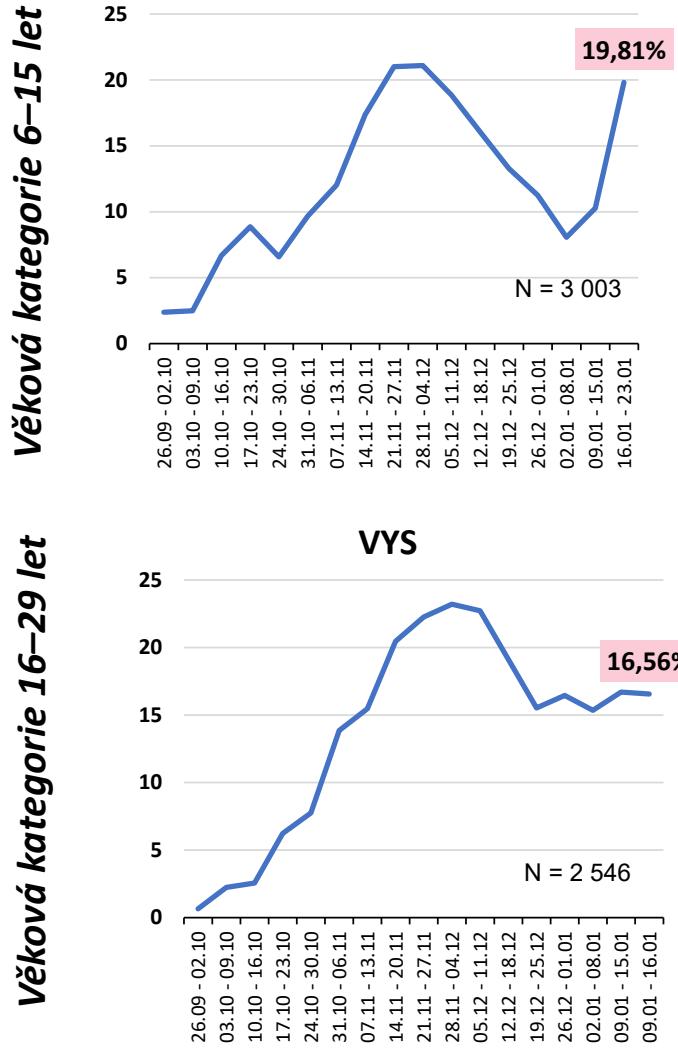
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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



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

Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů

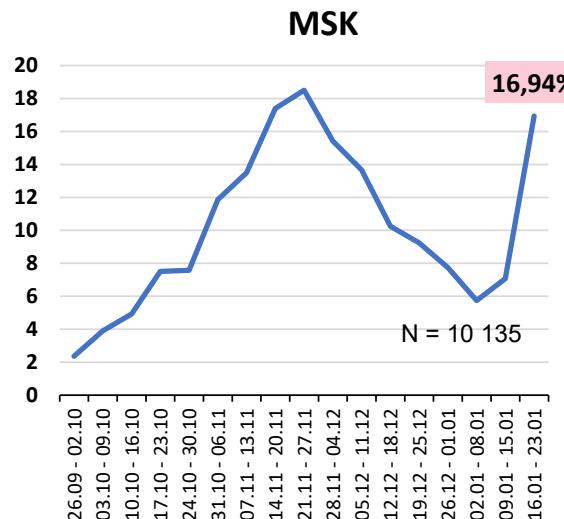
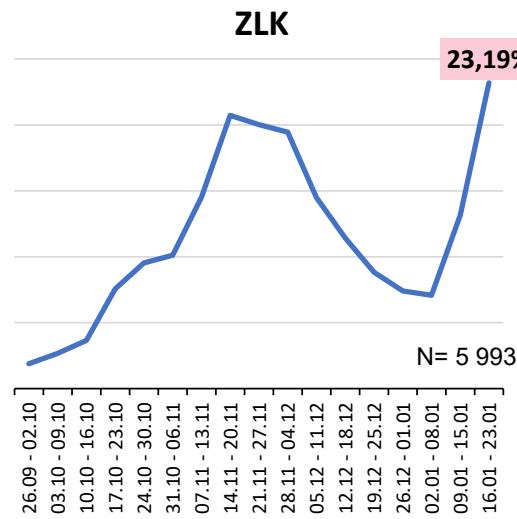
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



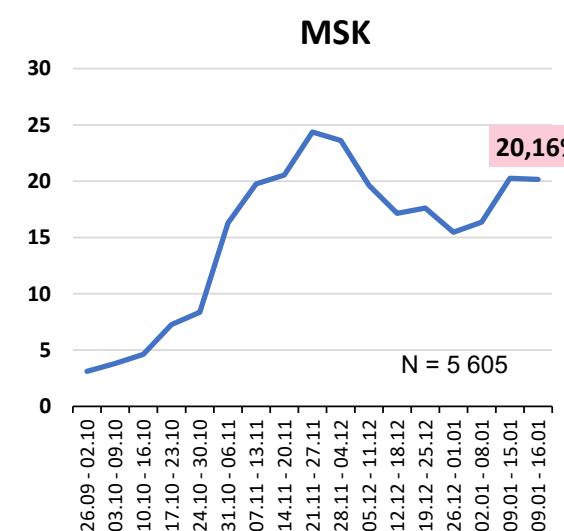
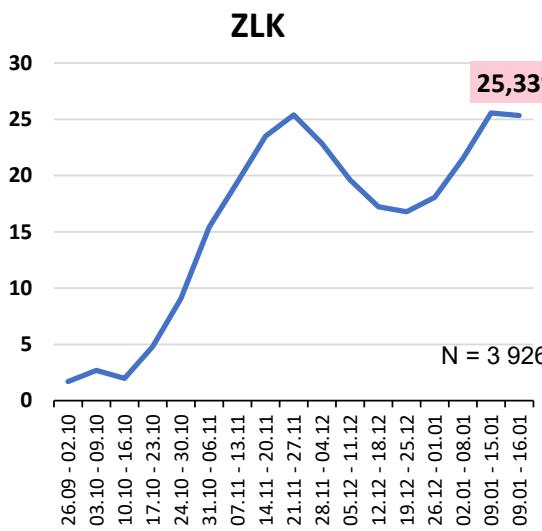
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



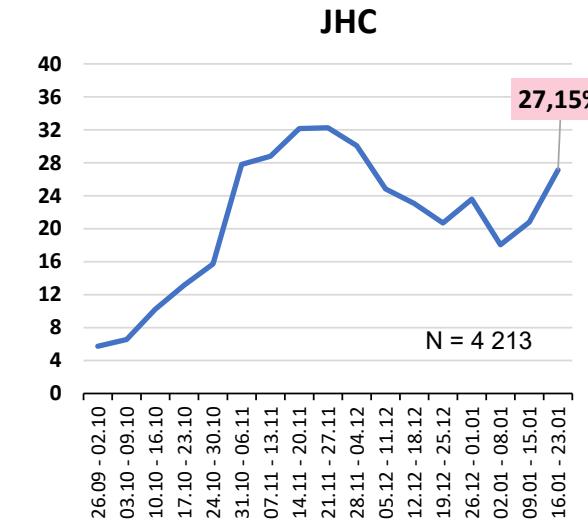
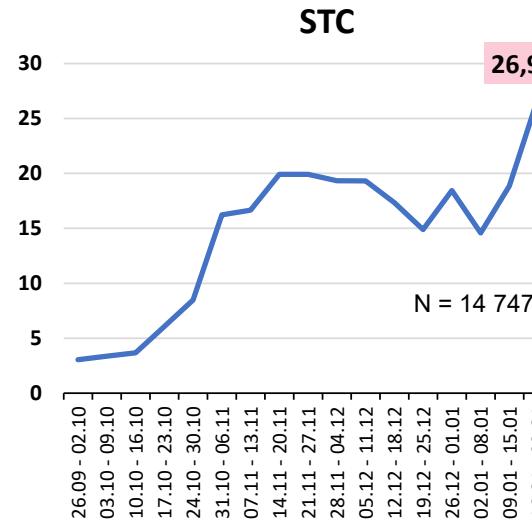
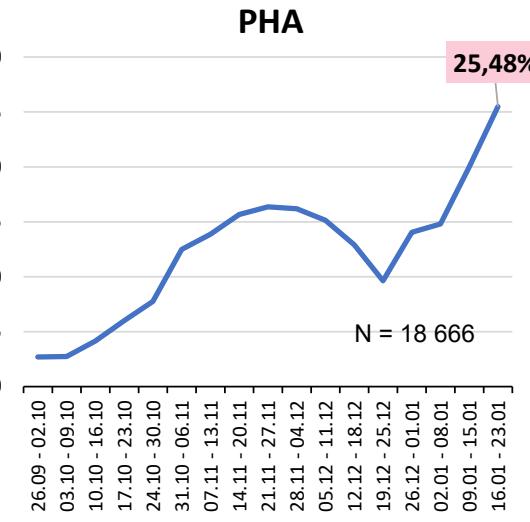
Věková kategorie 16–29 let



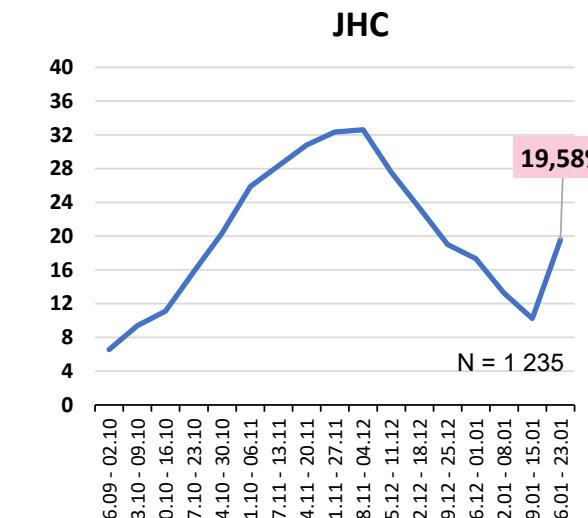
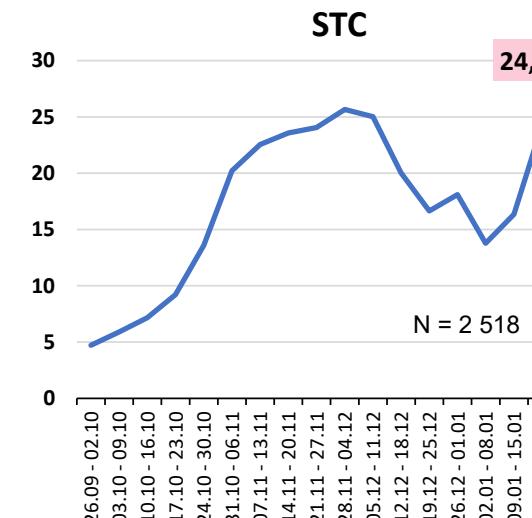
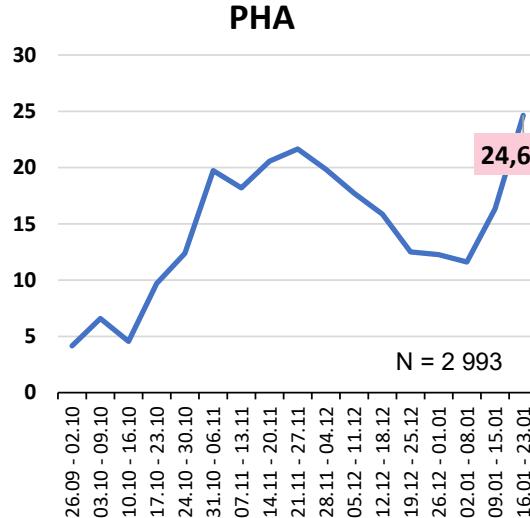
Relativní pozitivita testů všech indikovaných testů (testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let



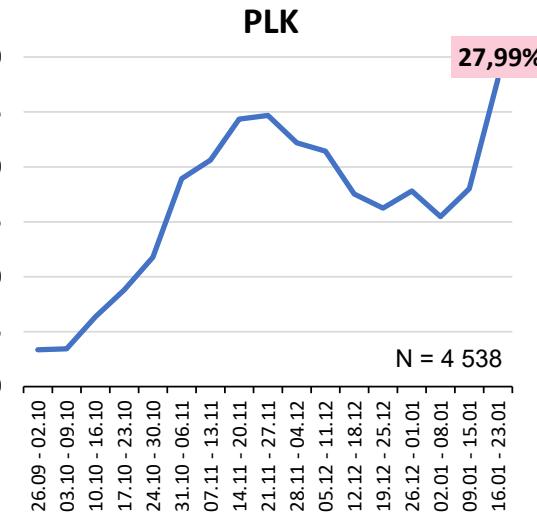
Věková kategorie 60+ let



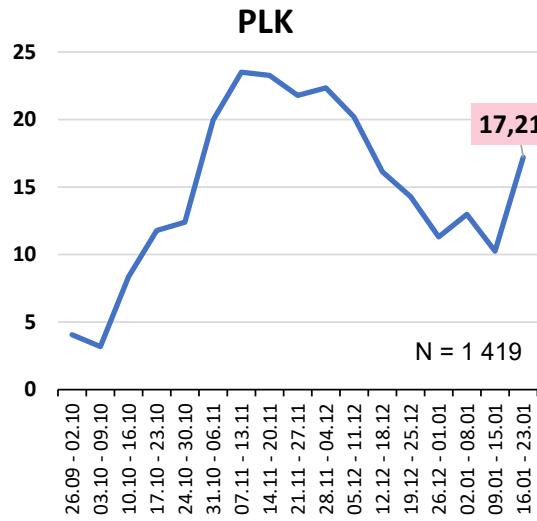
Relativní pozitivita testů u dospělých (testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

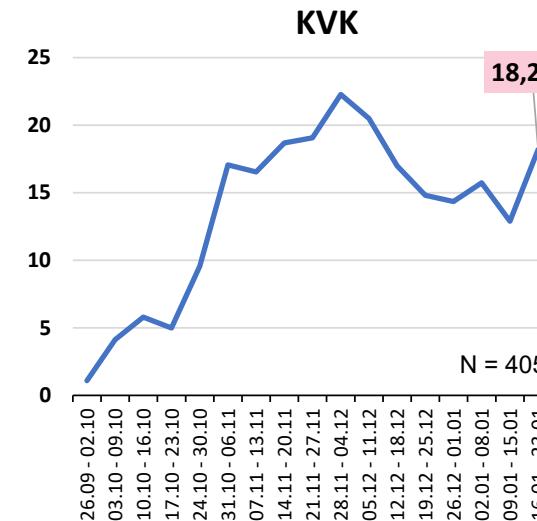
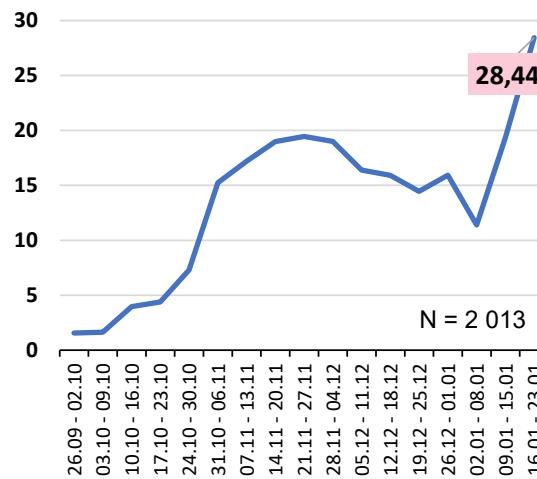
Věková kategorie 30 – 59 let



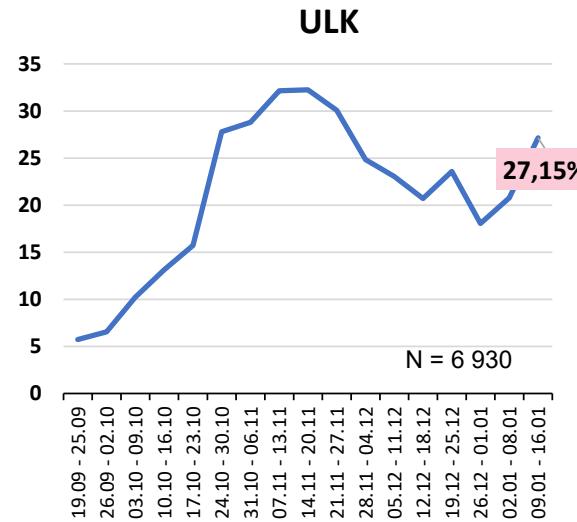
Věková kategorie 60+ let



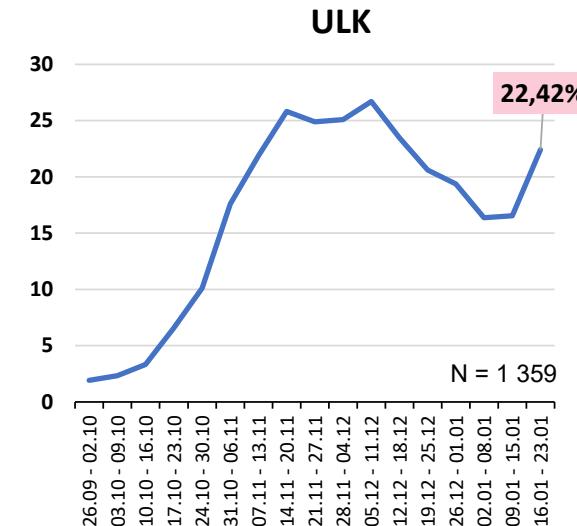
KVK



ULK



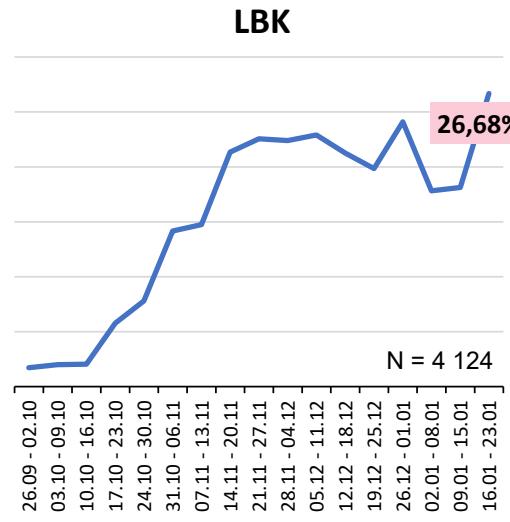
ULK



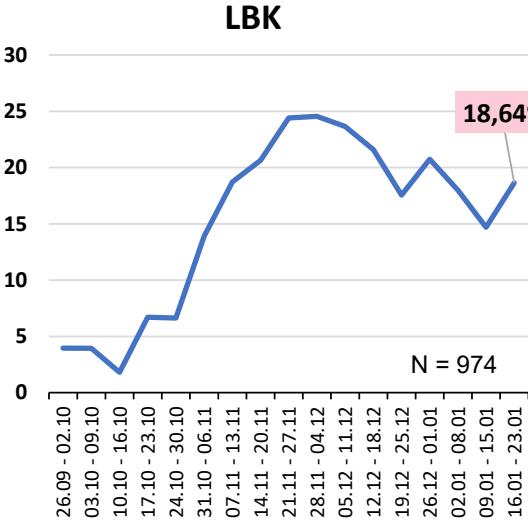
Relativní pozitivita testů všech indikovaných testů (testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

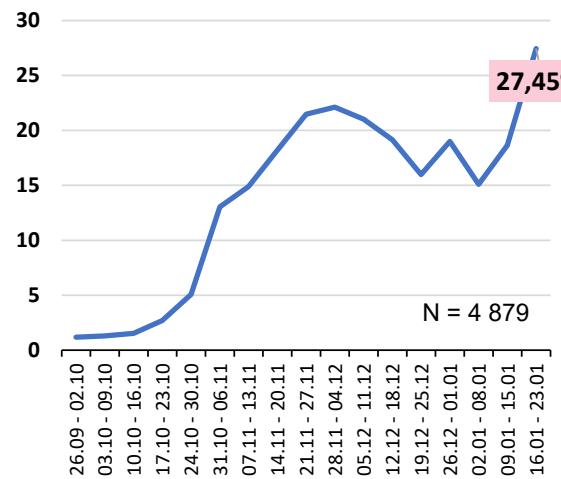
Věková kategorie 30 – 59 let



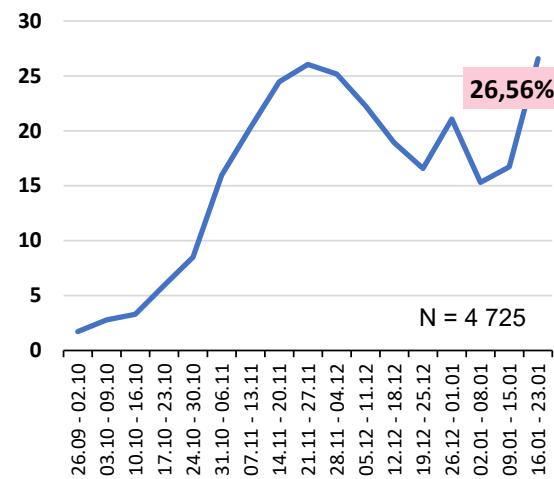
Věková kategorie 60+ let



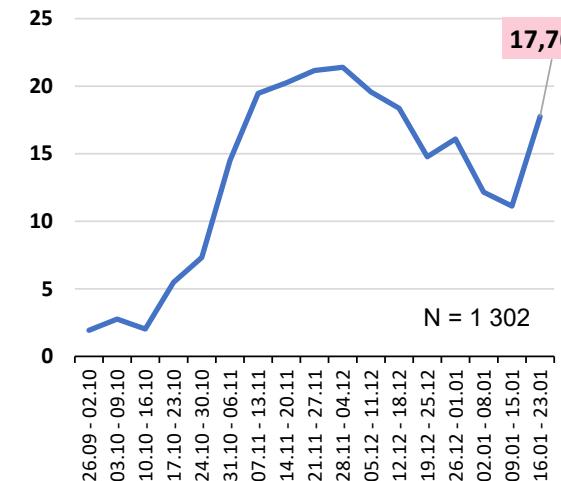
HKK



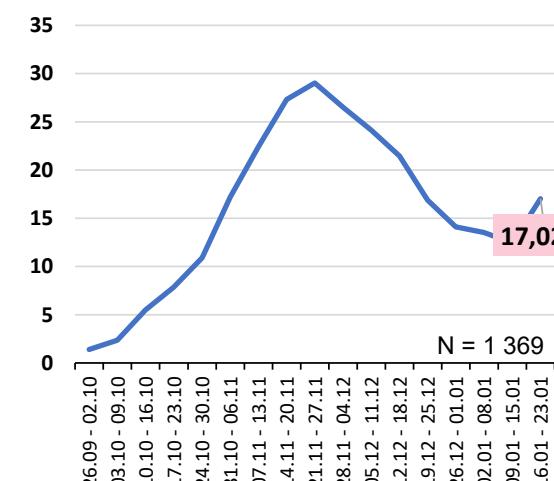
PAK



HKK



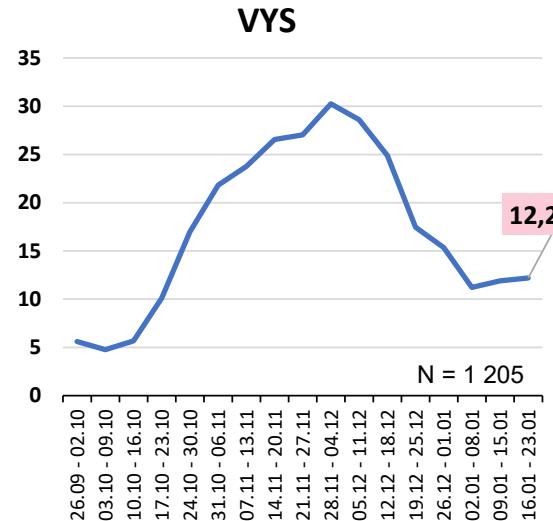
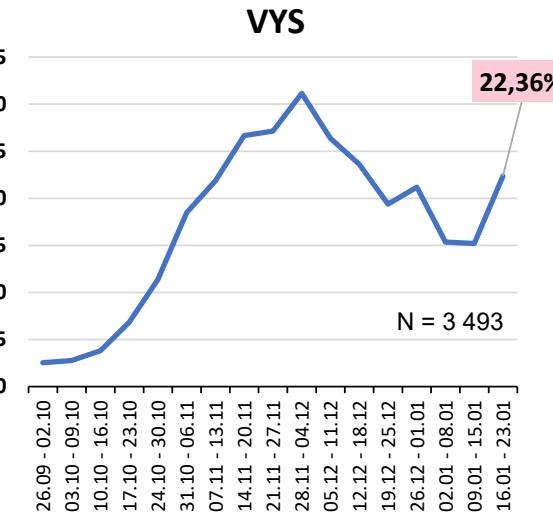
PAK



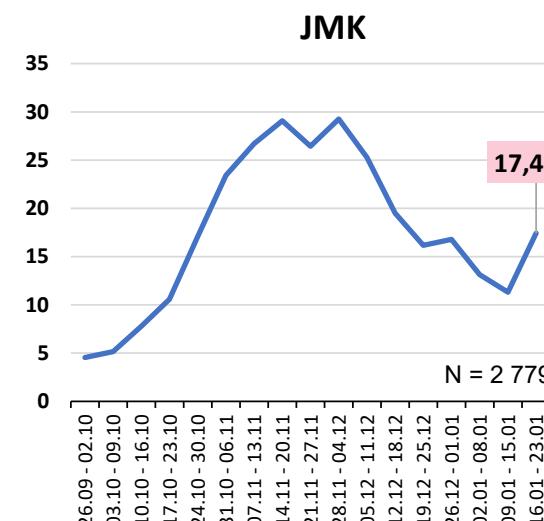
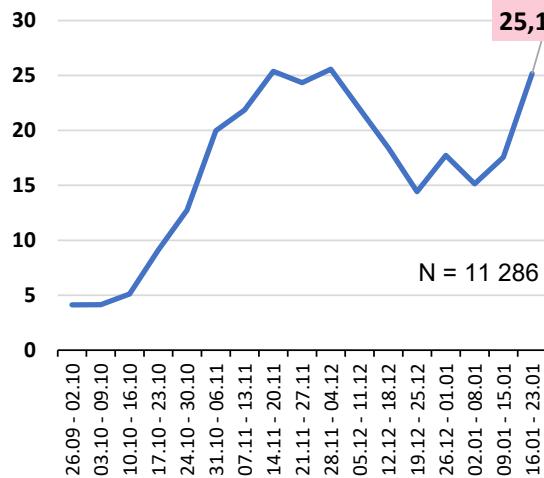
Relativní pozitivita testů všech indikovaných testů (testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

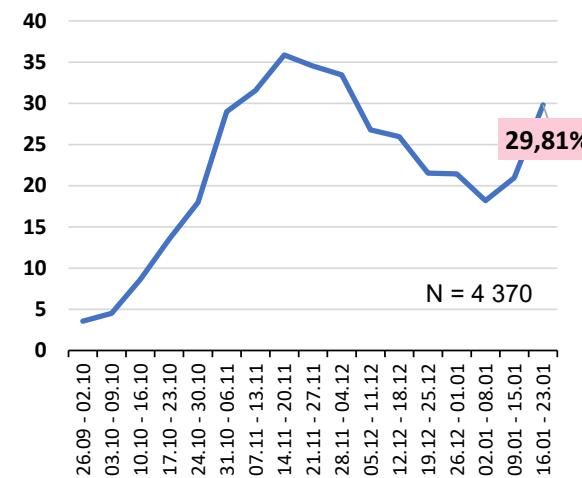
Věková kategorie 30 – 59 let



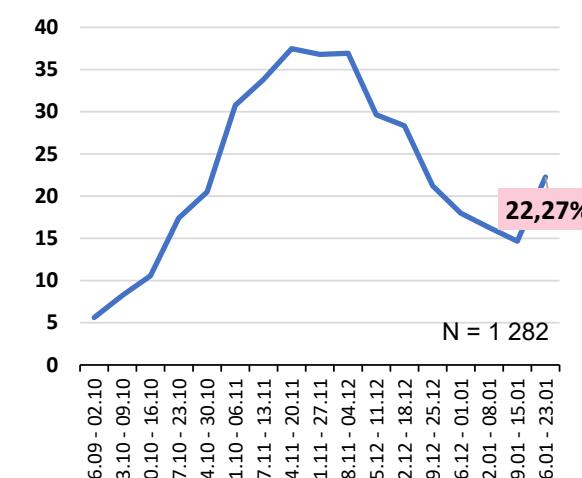
JMK



OLK



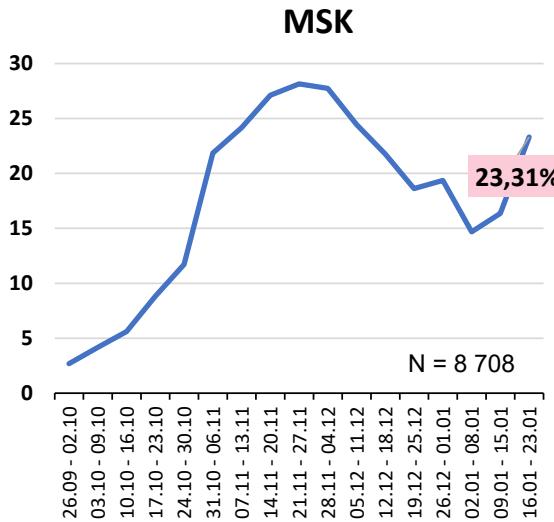
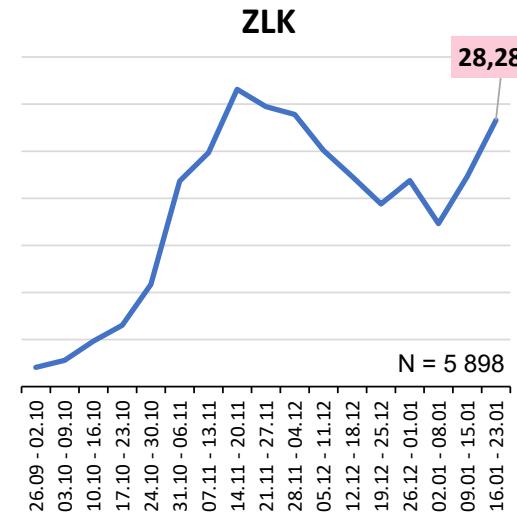
OLK



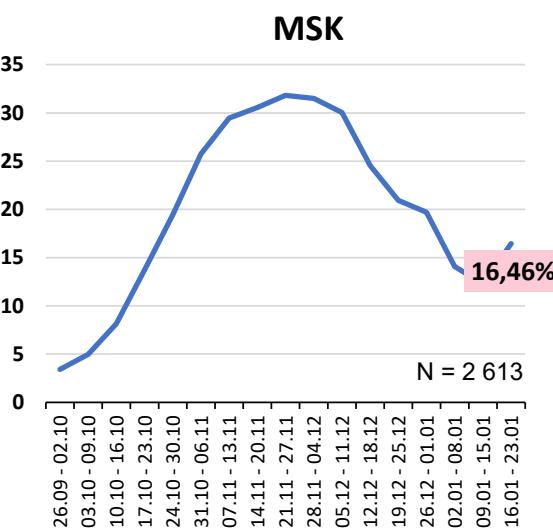
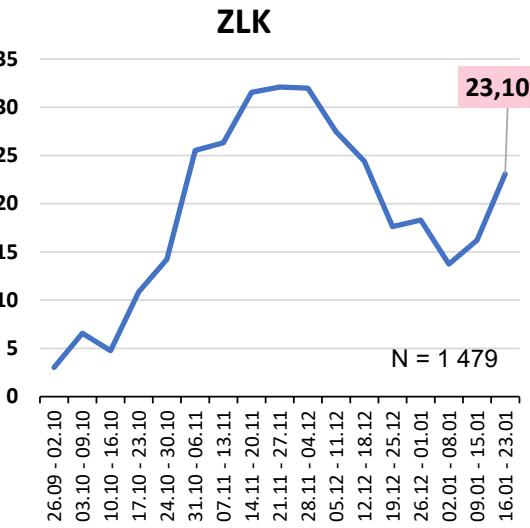
Relativní pozitivita všech indikovaných testů (testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

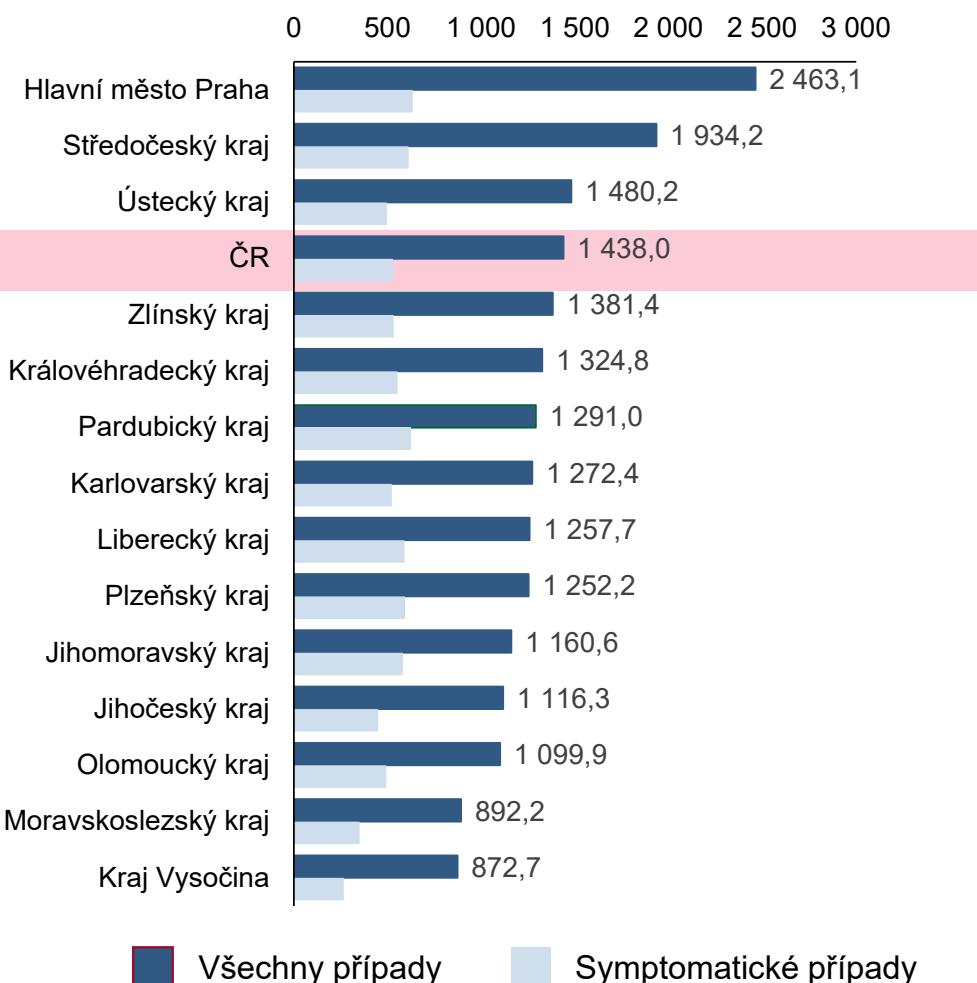


Věková kategorie 60+ let



Nové a nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel k 22. 1. 2022

Počet případů za 7 dní/100 tis. obyv.



Pozitivní záchyty celkem

09.01–16.01.2022

N = 75 367 nově pozitivních

PCR - celkem N = 72 382 (96.0%)

PCR - symptomatičtí N = 23 937 (31.8%)

PCR - asymptomatičtí N = 48 445 (64.3%)

AG - celkem N = 2 985 (4.0%)

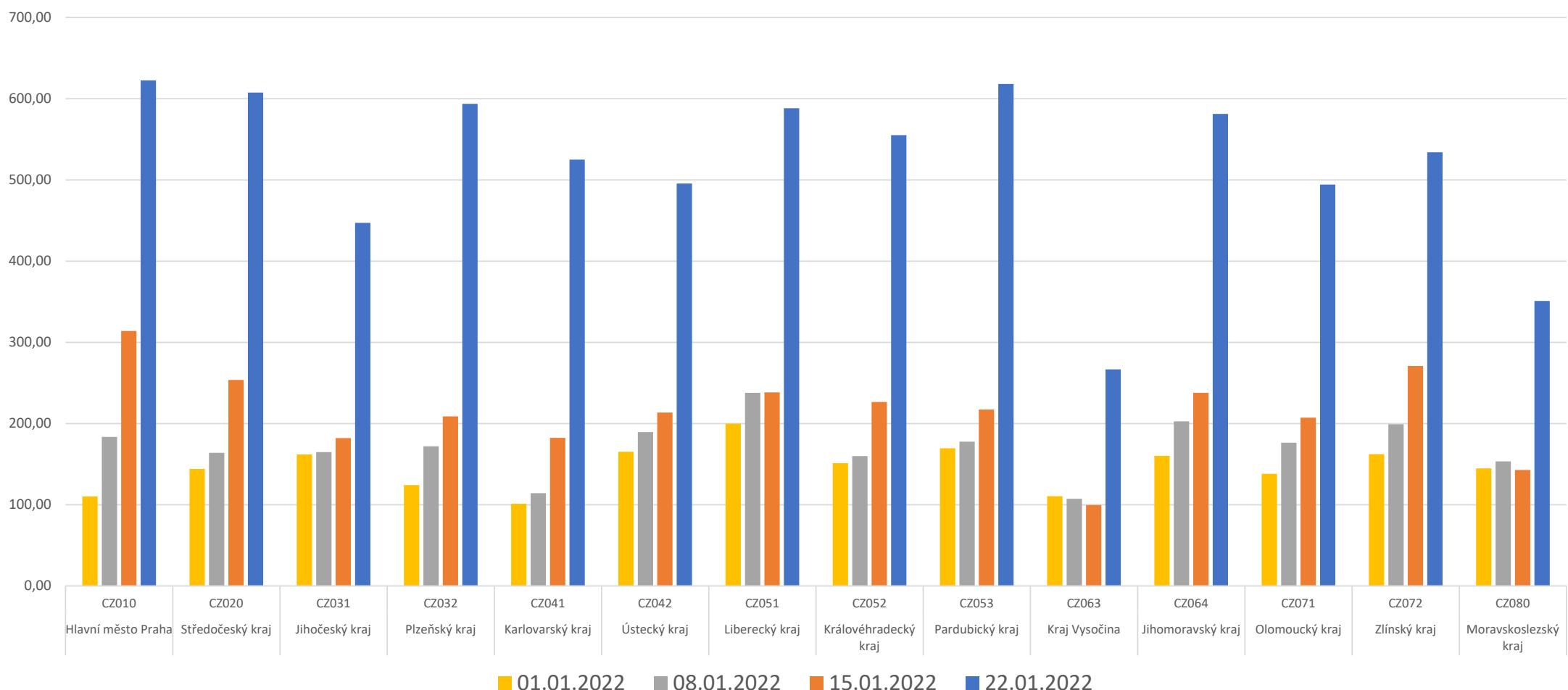
AG - symptomatičtí N = 1 787 (2.4%)

AG - asymptomatičtí konfirmovaní PCR

N = 1 198 (1.6%)

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

7 denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.





ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Vývoj počtu nově potvrzených případů nákazy
u potenciálně zranitelných skupin obyvatel
a zátěž nemocnic**



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.

Imunizace populace ČR vůči COVID19

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

Zpracováno dne: 23.01.2022 05:40

Stav k datu: 23.01.2022 00:28

PARAMETRY

1) velikost populace (dle ČSU)

2) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování (kdykoli) / prodělaná choroba + booster

3) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování / prodělaná choroba bez boosteru

4) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování (kdykoli) / NEprodělaná choroba + booster

5) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování / NEprodělaná choroba bez boosteru

6) počet osob za posledních 6 měsíců: neočkování, nedokončené očko a prodělaná choroba

7) Nejvíce citlivá část populace: parametry 1 minus 2 až 6

8) Populace potenciálně citlivá k nákaze variantou Omicron (ve výpočtu je uvažována schopnost prolomit postvakcinační a postinfekční imunitu)

Ukázka vyhodnocení „stupně imunizace populace“: odhad počtu osob vysoce a potenciálně citlivých k variantě Omikron:
analýza pro celou populaci ve věku 5+



Datum	Kód kraje	Kraj	Věková kategorie	1) Velikost populace ČR dle ČSU ke konci roku 2020	2) Dokončené očkování + prodělaná choroba + booster	3) Dokončené očkování + prodělaná choroba + bez boosteru	4) Dokončené očkování + bez prodělané choroby + booster	5) Dokončené očkování + bez prodělané choroby + bez boosteru	6) Nedokončené očkování + prodělaná choroba	7) Nejvíce citlivá část populace (populace minus všechny osoby s JAKOUKOLI imunizací v posledních 6 měsících)	8) Populace potenciálně citlivá k nákaze variantou Omicron (ve výpočtu je uvažována schopnost prolomit postvakcinační a postinfekční imunitu)
23.01.2022	CZ000	ČR	Celkem 5+	10 134 515	58 719	217 245	3 469 949	2 319 931	791 530	3 277 141	5 939 030
23.01.2022	CZ010	Hlavní město Praha	Celkem 5+	1 261 278	13 955	45 227	445 638	287 671	98 457	370 330	710 654
23.01.2022	CZ020	Středočeský kraj	Celkem 5+	1 318 246	9 045	34 754	463 389	322 078	101 277	387 703	748 823
23.01.2022	CZ031	Jihočeský kraj	Celkem 5+	609 866	3 301	11 146	227 545	125 422	49 563	192 889	351 989
23.01.2022	CZ032	Plzeňský kraj	Celkem 5+	560 626	2 480	9 884	189 957	127 619	38 138	192 548	335 379
23.01.2022	CZ041	Karlovarský kraj	Celkem 5+	279 603	953	3 151	92 682	61 072	11 262	110 483	175 400
23.01.2022	CZ042	Ústecký kraj	Celkem 5+	776 147	3 925	13 622	260 462	166 364	51 632	280 142	471 365
23.01.2022	CZ051	Liberecký kraj	Celkem 5+	418 853	1 821	7 325	138 491	94 593	27 894	148 729	253 717
23.01.2022	CZ052	Královéhradecký kraj	Celkem 5+	522 897	2 525	8 493	186 215	111 910	33 612	180 142	311 315
23.01.2022	CZ053	Pardubický kraj	Celkem 5+	495 136	2 366	9 278	165 635	107 886	39 392	170 579	296 692
23.01.2022	CZ063	Kraj Vysočina	Celkem 5+	482 076	2 078	9 046	179 897	111 253	33 850	145 952	275 186
23.01.2022	CZ064	Jihomoravský kraj	Celkem 5+	1 128 605	5 765	23 848	373 686	242 782	96 880	385 644	674 735
23.01.2022	CZ071	Olomoucký kraj	Celkem 5+	597 755	2 832	11 268	189 572	118 435	57 662	217 986	366 287
23.01.2022	CZ072	Zlínský kraj	Celkem 5+	550 605	2 865	11 262	176 721	112 653	51 434	195 670	334 108
23.01.2022	CZ080	Moravskoslezský kraj	Celkem 5+	1 132 822	4 747	18 705	351 970	232 440	98 348	426 612	703 209

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.

Imunizace populace ČR vůči COVID19

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

Zpracováno dne: 23.01.2022 05:40

Stav k datu: 23.01.2022 00:28

PARAMETRY

1) velikost populace (dle ČSU)

2) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování (kdykoli) / prodělaná choroba + booster

3) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování / prodělaná choroba bez boosteru

4) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování (kdykoli) / NEprodělaná choroba + booster

5) počet osob za posledních 6 měsíců: dokončené očkování / NEprodělaná choroba bez boosteru

6) počet osob za posledních 6 měsíců: neočkování, nedokončené očko a prodělaná choroba

7) Nejvíce citlivá část populace: parametry 1 minus 2 až 6

8) Populace potenciálně citlivá k nákaze variantou Omicron (ve výpočtu je uvažována schopnost prolomit postvakcinační a postinfekční imunitu)

Ukázka vyhodnocení „stupně imunizace populace“: odhad počtu osob vysoce a potenciálně citlivých k variantě Omikron:
analýza pro celou populaci ve věku 65+



Datum	Kód kraje	Kraj	Věková kategorie	1) Velikost populace ČR dle ČSU ke konci roku 2020	2) Dokončené očkování + prodělaná choroba + booster	3) Dokončené očkování + prodělaná choroba + bez boosteru	4) Dokončené očkování + bez prodělané choroby + booster	5) Dokončené očkování + bez prodělané choroby + bez boosteru	6) Nedokončené očkování + prodělaná choroba	7) Nejvíce citlivá část populace (populace minus všechny osoby s JAKOUKOLI imunizací v posledních 6 měsících)	8) Populace potenciálně citlivá k nákaze variantou Omicron (ve výpočtu je uvažována schopnost prolomit postvakcinační a postinfekční imunitu)
23.01.2022	CZ010	Hlavní město Praha	65+	253 111	3 008	881	184 805	17 373	6 463	40 581	108 205
23.01.2022	CZ020	Středočeský kraj	65+	260 178	1 797	859	189 090	21 654	6 011	40 767	111 584
23.01.2022	CZ031	Jihočeský kraj	65+	134 019	797	394	97 321	9 181	3 689	22 637	58 387
23.01.2022	CZ032	Plzeňský kraj	65+	121 635	604	394	84 372	10 325	2 765	23 175	55 150
23.01.2022	CZ041	Karlovarský kraj	65+	60 784	229	144	40 530	5 234	814	13 833	29 059
23.01.2022	CZ042	Ústecký kraj	65+	162 953	1 047	569	112 289	14 063	3 740	31 245	74 004
23.01.2022	CZ051	Liberecký kraj	65+	90 819	460	289	61 901	8 086	1 865	18 218	41 851
23.01.2022	CZ052	Královéhradecký kraj	65+	121 170	739	337	85 778	9 650	2 545	22 121	54 053
23.01.2022	CZ053	Pardubický kraj	65+	107 631	668	427	74 787	9 194	2 815	19 740	48 309
23.01.2022	CZ063	Kraj Vysočina	65+	105 748	606	378	76 881	8 502	2 597	16 784	45 511
23.01.2022	CZ064	Jihomoravský kraj	65+	241 897	1 454	909	164 286	18 762	7 436	49 050	111 708
23.01.2022	CZ071	Olomoucký kraj	65+	132 715	806	592	87 000	11 309	4 590	28 418	62 645
23.01.2022	CZ072	Zlínský kraj	65+	122 532	836	545	80 422	10 255	3 983	26 491	57 900
23.01.2022	CZ080	Moravskoslezský kraj	65+	243 130	1 431	1 049	153 645	21 284	8 554	57 167	118 494
23.01.2022	CZ000	ČR	65+	2 158 322	14 493	7 772	1 496 316	176 240	58 003	405 498	973 846

Hlavní důvody, proč predikce stále kalkulují s rizikem významných zdravotních dopadů escalace nákazy



Osoby ve věku 60 a více let

Stav k 22. 1. 2022

	Populace	Očkovaní alespoň jednou dávkou	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní
CZ010 Hlavní město Praha	319 391	280 599 (87,9 %)	9 224 (2,9 %)	29 568 (9,3 %)
CZ020 Středočeský kraj	335 765	299 210 (89,1 %)	9 761 (2,9 %)	26 794 (8,0 %)
CZ031 Jihočeský kraj	174 602	153 607 (88,0 %)	5 412 (3,1 %)	15 583 (8,9 %)
CZ032 Plzeňský kraj	156 815	135 250 (86,2 %)	5 053 (3,2 %)	16 512 (10,5 %)
CZ041 Karlovarský kraj	79 346	66 136 (83,4 %)	2 441 (3,1 %)	10 769 (13,6 %)
CZ042 Ústecký kraj	210 531	180 540 (85,8 %)	6 719 (3,2 %)	23 272 (11,1 %)
CZ051 Liberecký kraj	115 650	98 712 (85,4 %)	4 181 (3,6 %)	12 757 (11,0 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	154 135	134 124 (87,0 %)	4 982 (3,2 %)	15 029 (9,8 %)
CZ053 Pardubický kraj	138 688	120 476 (86,9 %)	5 028 (3,6 %)	13 184 (9,5 %)
CZ063 Kraj Vysočina	138 005	123 734 (89,7 %)	4 149 (3,0 %)	10 122 (7,3 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	312 003	266 605 (85,4 %)	10 576 (3,4 %)	34 822 (11,2 %)
CZ071 Olomoucký kraj	171 721	144 134 (83,9 %)	6 975 (4,1 %)	20 612 (12,0 %)
CZ072 Zlínský kraj	159 409	135 006 (84,7 %)	6 539 (4,1 %)	17 864 (11,2 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	317 726	262 748 (82,7 %)	13 717 (4,3 %)	41 261 (13,0 %)
CELKEM	2 783 787	2 410 268 (86,6 %)	95 503 (3,4 %)	278 016 (10,0 %)

Populační zátěž ve věkové kategorii 65+ je stále vysoká (7denní počet záchytů nákazy se pohybuje nad 260/ 100tis. obyvatel v této věkové třídě). Na šíření nákazy se projevuje i existující riziko částečného vyčerpání ochranného efektu vakcinace, pokud není posílena posilující dávkou.

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 22. 1. 2022



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věk 65+

	<i>Populace</i>	Očkovaní 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 %)

Věk 60+

	<i>Populace</i>	Očkovaní 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 %)

Věk 16+

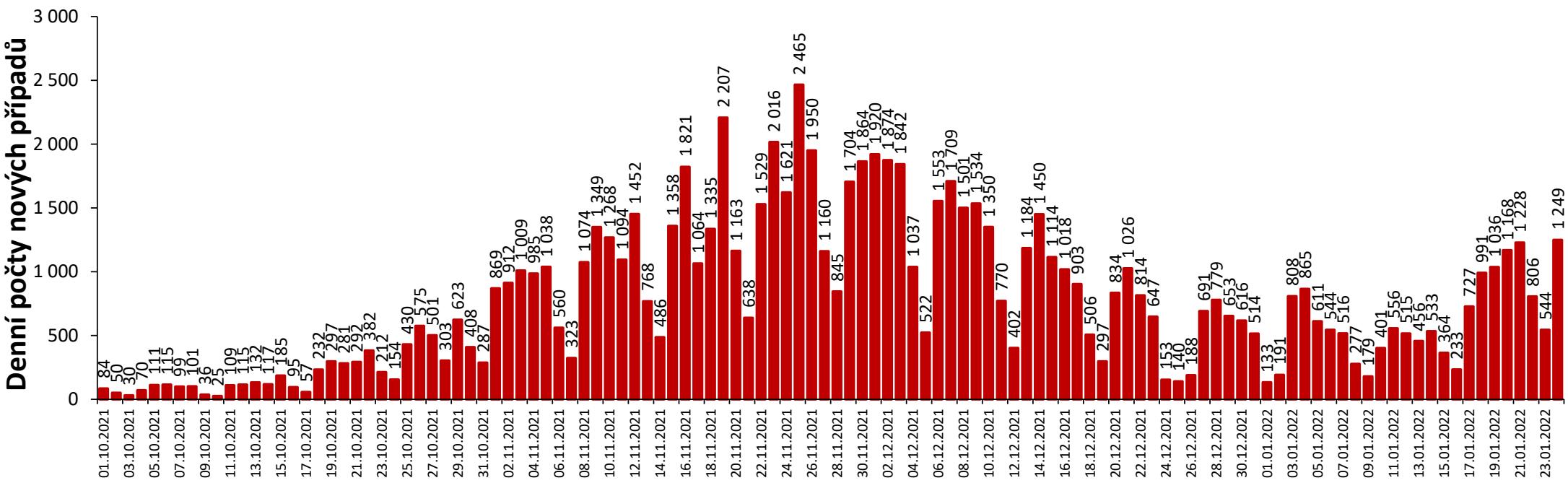
	<i>Populace</i>	Očkovaní alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	8 878 184	6 590 812 (74,2 %)	2 405 525	668 798 (7,5 %)	1 618 574 (18,2 %)
Stav k 8. 1. 2022		6 607 172 (74,4 %)	2 843 378	677 214 (7,6 %)	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 %)

Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

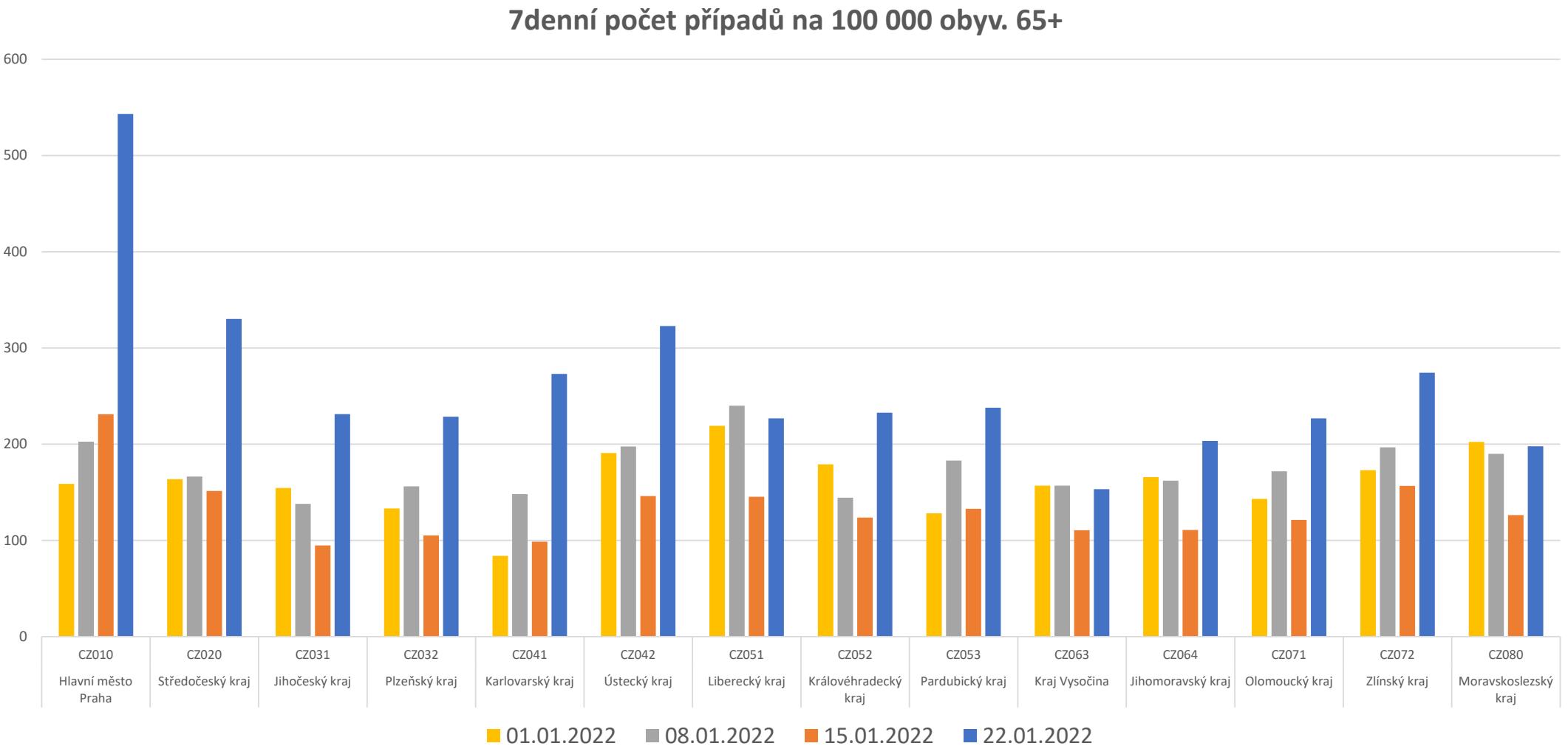
**Počet nově nakažených potenciálně zranitelných pacientů začal opět významně narůstat.
Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob bez ochrany vakcinací je vysoká.**

Populace seniorů 65+ let

Denně přibývá v prevalenci průměrně cca 900 potenciálně zranitelných nově nakažených osob ve věku 65+. Virová zátěž těchto populačních skupin je stále vysoká a promítá se do pomalého poklesu zátěže nemocnic.



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



Aktuální počty hospitalizovaných pacientů , včetně JIP, klesají



Stav k 25. 1. 2022

Celkem v nemocnici:	1695
Z toho JIP:	264
Z toho UPV:	104
Z toho ECMO:	2

Národní dispečink lůžkové péče



Neinfekční oddělení

Přehled kapacit lůžek IP (ARO + JIP) v ČR k 22.01. 2022, 12:00 h

Kraj	Lůžka IP				
	Celková kapacita IP lůžek (HFNO+UPV)	Volná lůžka HFNO (JIP)	HFNO pro Covid+	Volná lůžka UPV (ARO)	UPV pro Covid+
Hl. m. Praha	788	100	37	52	17
Středočeský kraj	228	86	55	41	20
Jihočeský kraj	128	47	40	29	14
Plzeňský kraj	246	57	51	46	26
Karlovarský kraj	84	9	8	8	1
Ústecký kraj	261	57	40	29	12
Liberecký kraj	100	14	7	14	8
Královéhradecký kraj	222	60	28	27	10
Pardubický kraj	131	33	20	21	11
Kraj Vysočina	99	23	12	22	8
Jihomoravský kraj	416	105	59	98	49
Olomoucký kraj	191	26	12	60	13
Zlínský kraj	183	49	40	43	19
Moravskoslezský kraj	514	101	86	81	47
Celkové kapacity ČR	3 591	767	495	571	255

Zdroj: Online databáze NDLP ÚZIS

Legenda: 100 - 50,1 % 50 - 30,1 % 30 - 20,1 % 20 - 10,1 % 10 - 0 % celkových kapacit

Nemocnice s aktualizací starší 48 hod.: 14x

Obsazená lůžka IP C+ pacienty k
22.1.2022 00:55

261



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Národní dispečink lůžkové péče



Infekční oddělení

Přehled kapacit lůžek IP na Infekčním oddělení (ARO + JIP) v ČR k 22.01. 2022, 12:00 h

Kraj	Lůžka IP na Infekčním oddělení				
	Celková kapacita IP lůžek (HFNO+UPV)	Volná lůžka HFNO (JIP)	HFNO pro Covid+	Volná lůžka UPV (ARO)	UPV pro Covid+
Hl. m. Praha	56	27	24	0	0
Středočeský kraj	15	5	4	2	2
Jihočeský kraj	33	27	27	*	*
Plzeňský kraj	2	2	2	*	*
Karlovarský kraj	*	*	*	*	*
Ústecký kraj	10	*	*	4	4
Liberecký kraj	*	*	*	*	*
Královéhradecký kraj	8	1	1	*	*
Pardubický kraj	4	3	3	0	0
Kraj Vysočina	4	1	1	0	0
Jihomoravský kraj	29	14	14	3	3
Olomoucký kraj	16	7	7	1	1
Zlínský kraj	50	19	19	*	*
Moravskoslezský kraj	21	9	9	1	1
Celkové kapacity ČR	248	115	111	11	11

Zdroj: Online databáze NDLP ÚZIS

Legenda: 100 - 50,1 % 50 - 30,1 % 30 - 20,1 % 20 - 10,1 % 10 - 0 % celkových kapacit

Nemocnice s aktualizací starší 48 hod.: 14x



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



* Izolační lůžka IP jsou umístěna na neinfekčních odděleních IP.

Národní dispečink lůžkové péče



Neinfekční a infekční oddělení

Přehled kapacit standardních lůžek s přívodem kyslíku v ČR k 22.01. 2022, 12:00 h

Kraj	Standardní lůžka s O ₂			Standartní lůžka na Infekčním oddělení s O ₂		
	Celková kapacita lůžek	Volná standardní lůžka	Z toho pro Covid+	Celková kapacita lůžek	Volná lůžka na Infekčním oddělení	Z toho pro Covid+
Hl. m. Praha	3 145	613	134	100	34	30
Středočeský kraj	1 876	407	123	38	4	3
Jihočeský kraj	1 634	597	129	72	35	35
Plzeňský kraj	1 605	528	120	37	23	12
Karlovarský kraj	418	107	33	20	9	9
Ústecký kraj	1 505	567	119	60	33	24
Liberecký kraj	826	268	44	*	*	*
Královéhradecký kraj	1 390	199	64	17	11	11
Pardubický kraj	889	232	81	44	31	31
Kraj Vysočina	1 742	776	70	102	53	53
Jihomoravský kraj	2 541	898	289	147	94	87
Olomoucký kraj	1 550	493	84	50	29	29
Zlínský kraj	848	248	39	45	16	16
Moravskoslezský kraj	2 824	720	173	140	46	46
Celkové kapacity ČR	22 793	6653	1 502	872	418	386

Zdroj: Online databáze NDLP ÚZIS

Legenda: 100 - 50,1 % 50 - 30,1 % 30 - 20,1 % 20 - 10,1 % 10 - 0 % celkových kapacit

Nemocnice s aktualizací starší 48 hod.: 14x

Obsazená standardní lůžka C+ pacienty k
22.1.2022 00:55

1 305

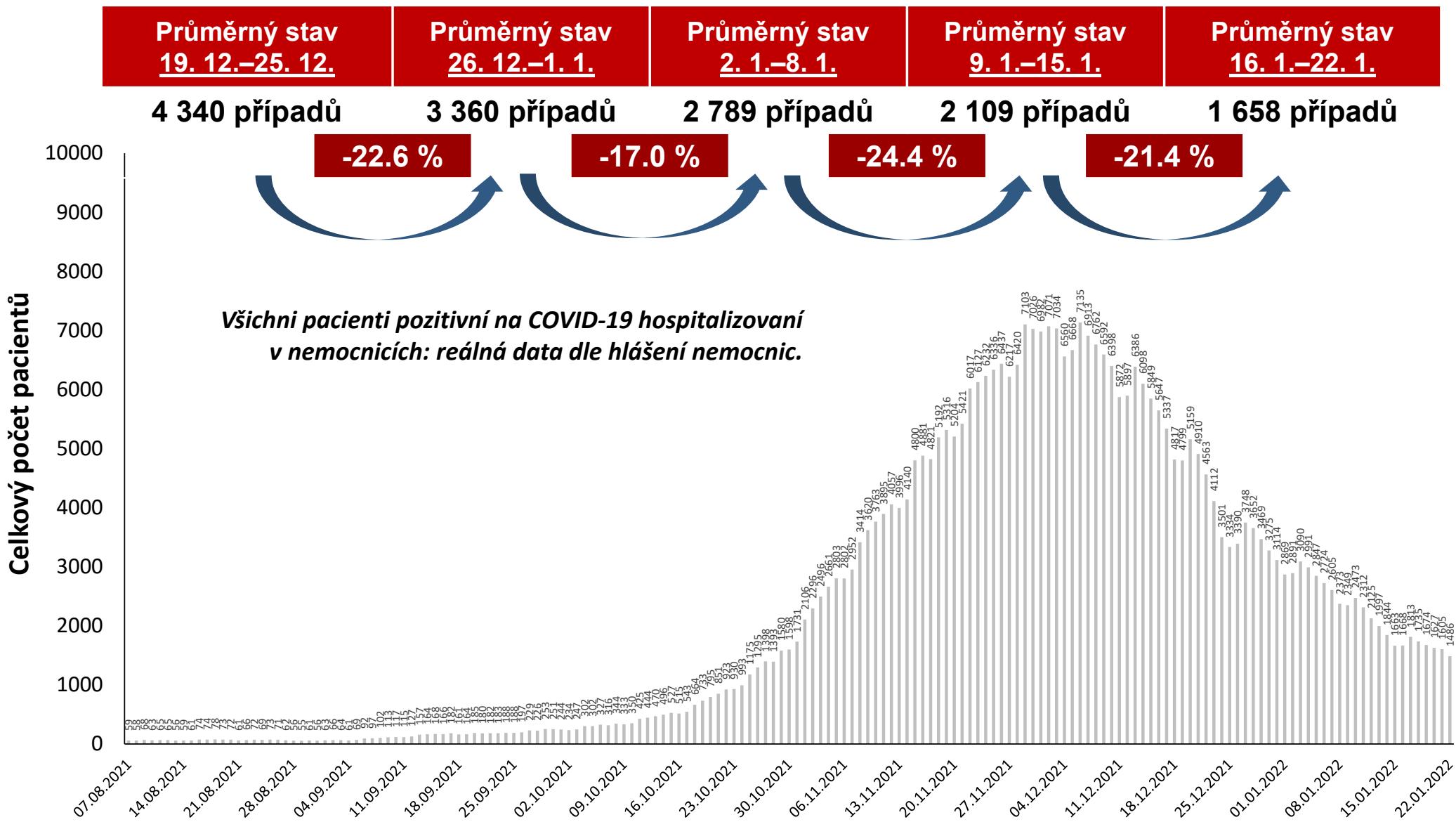
* Izolační lůžka s kyslíkem jsou umístěna na standardních odděleních.



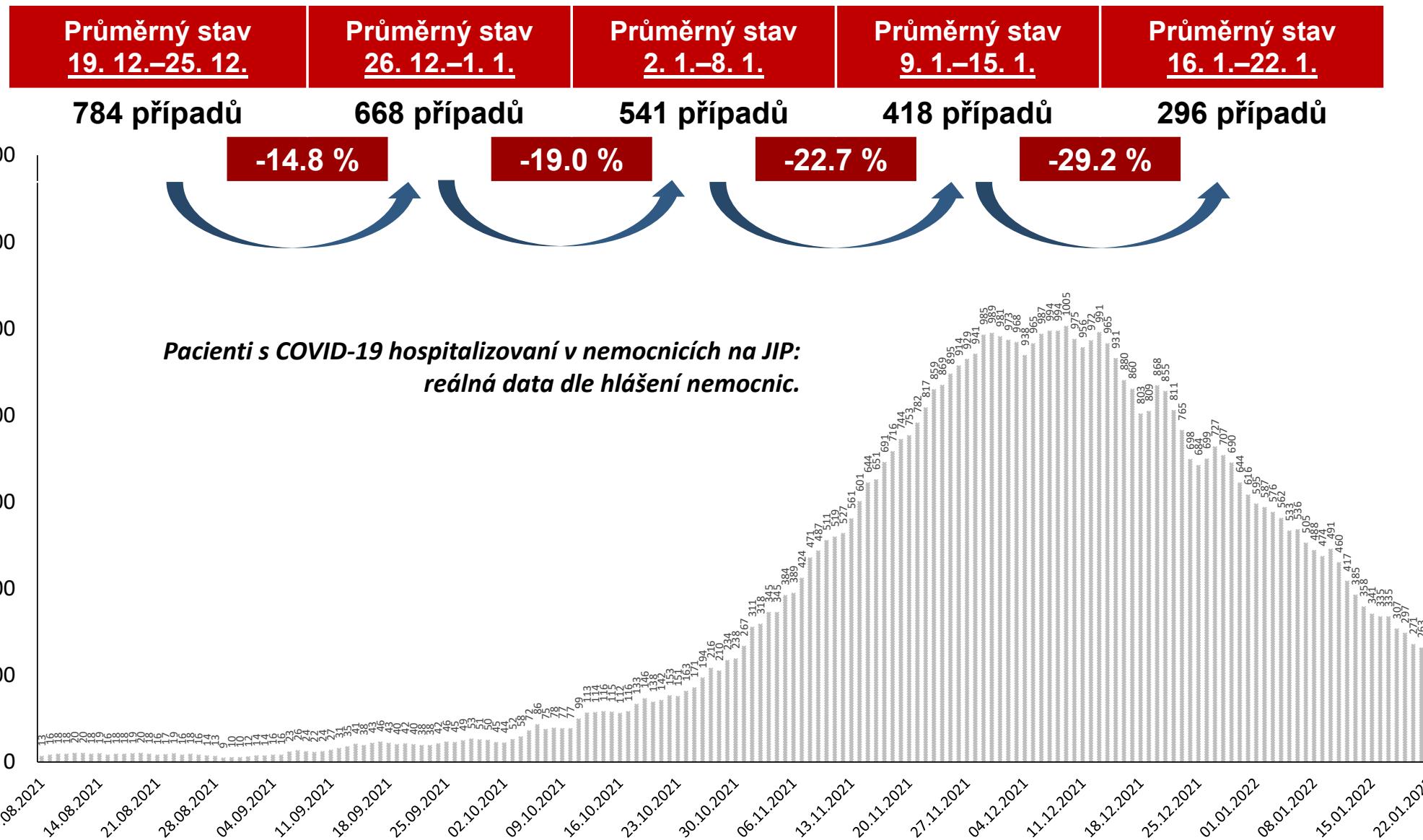
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



V týdenním srovnání počty hospitalizací v ČR klesají



V týdenním srovnání počty hospitalizací na JIP v ČR klesají.



Shrnutí: rizikovost nové varianty Omikron v české populaci

Klesne efektivní ochrana dvoudávkových 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 budou 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 rychlosť předpokládaného šíření viru.

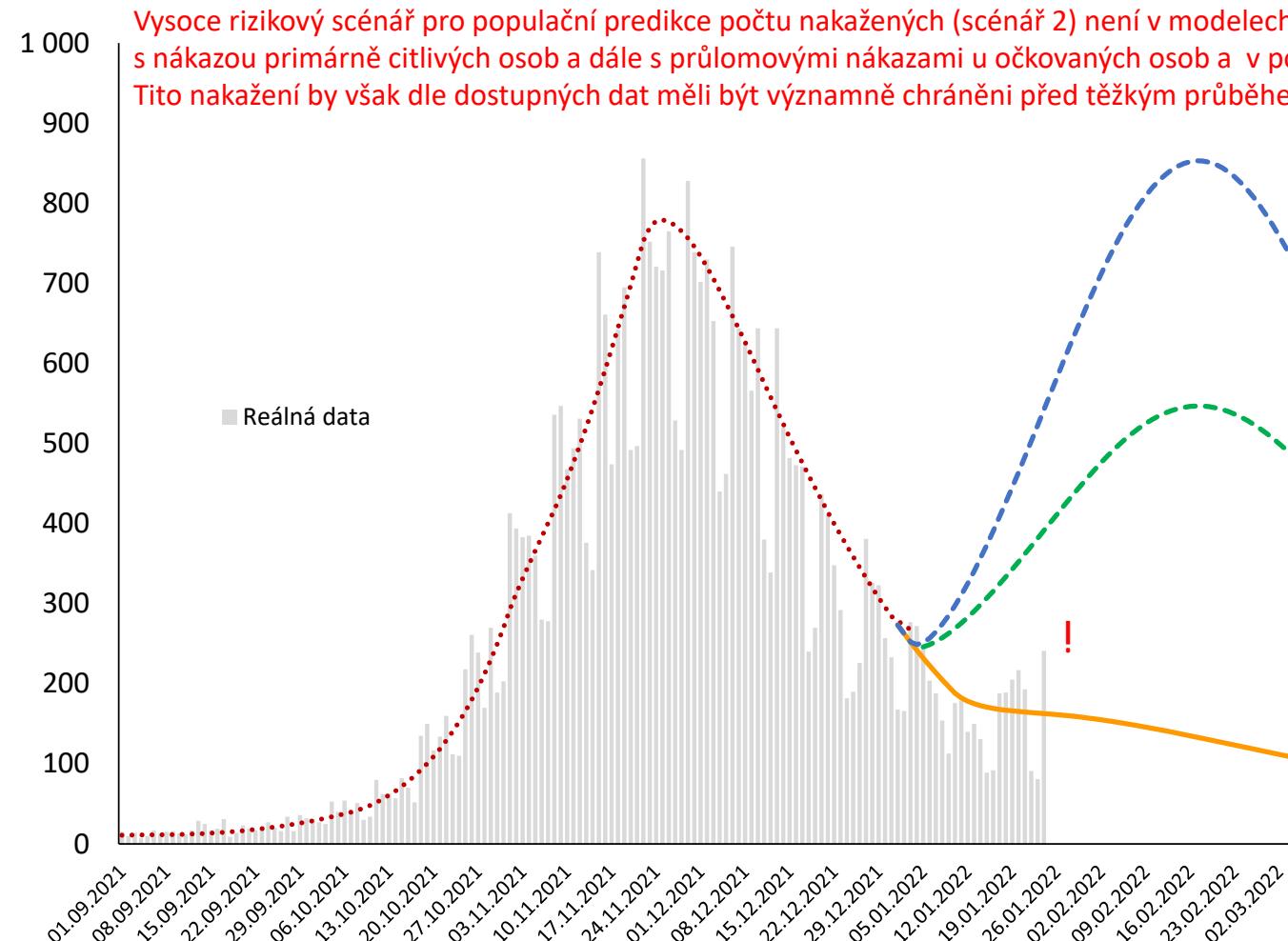
V tomto scénáři by zátěž nemocnic podstatně narostla, ale byla by zvládnutelná



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, očkovaní by nicméně byli ve významné většině chráněni proti těžkému průběhu nemoci. Zásah nemocnic by dosáhnul 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 rychlosť předpokládaného šíření viru.

V tomto scénáři existuje riziko velmi vysoké zátěže nemocnic

Predikovaný počet nových hospitalizačních případů (denní příjmy do nemocnic)



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

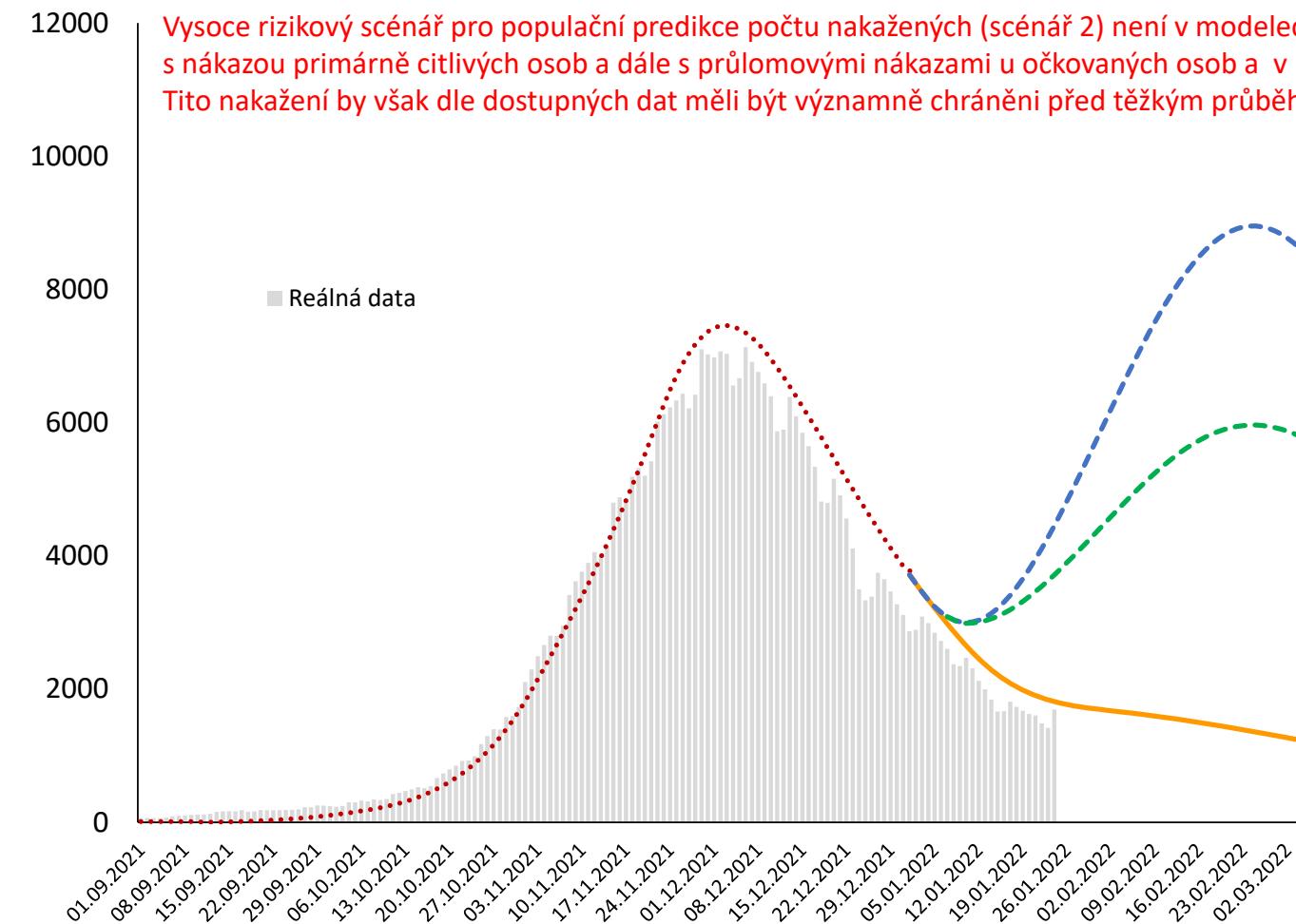
Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace)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

Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně dáným 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



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

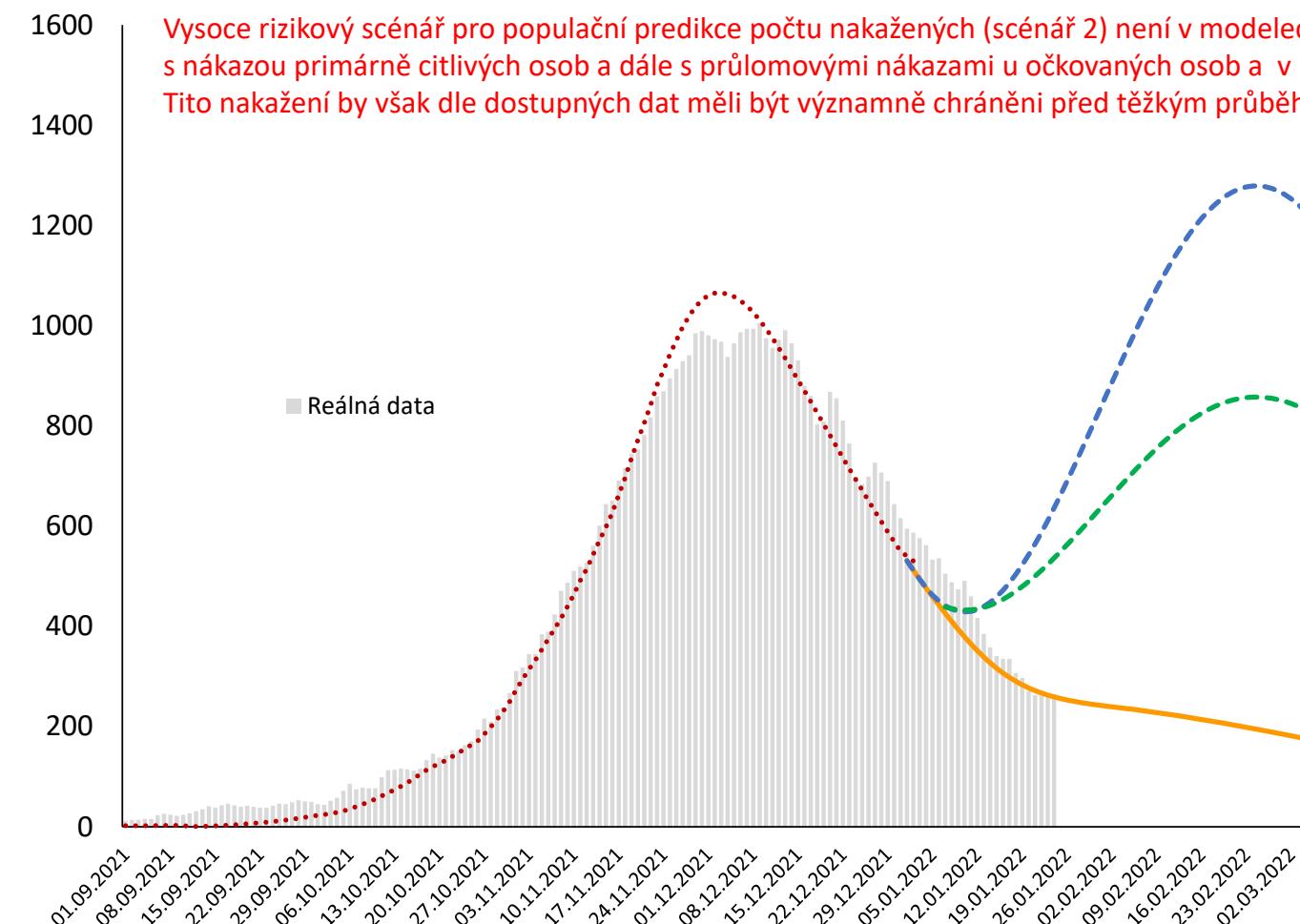
Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace)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

— Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) - bez escalace 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 vstupu varianty Omikron.

Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně dáným 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



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

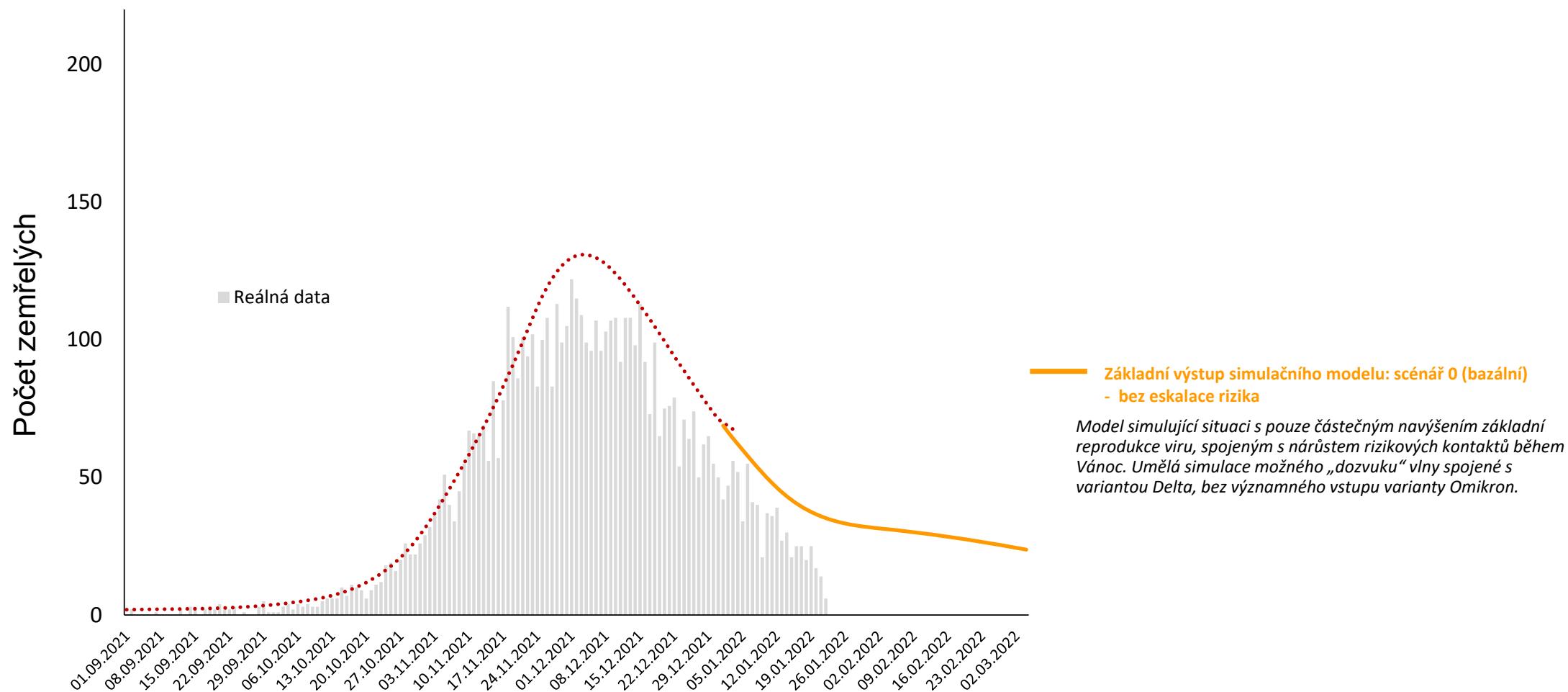
Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace)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

— Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) - bez escalace 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 vstupu varianty Omikron.

Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně dáným 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



Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně dánym 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.



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Reinfekce, rizikové záchyty nemoci
a klíčové indikátory zdravotního dopadu**



Vysoká nakažlivost varianty Omikron mění prioritní parametry sledování

Vzhledem k vysoké nakažlivosti viru ztratí minimálně na určitou dobu predikční schopnost data o celkovém počtu nakažených, o prevalenci nakažených a odhadu relativní pozitivity testů.



Počet a podíl suspektních reinfekcí v čase

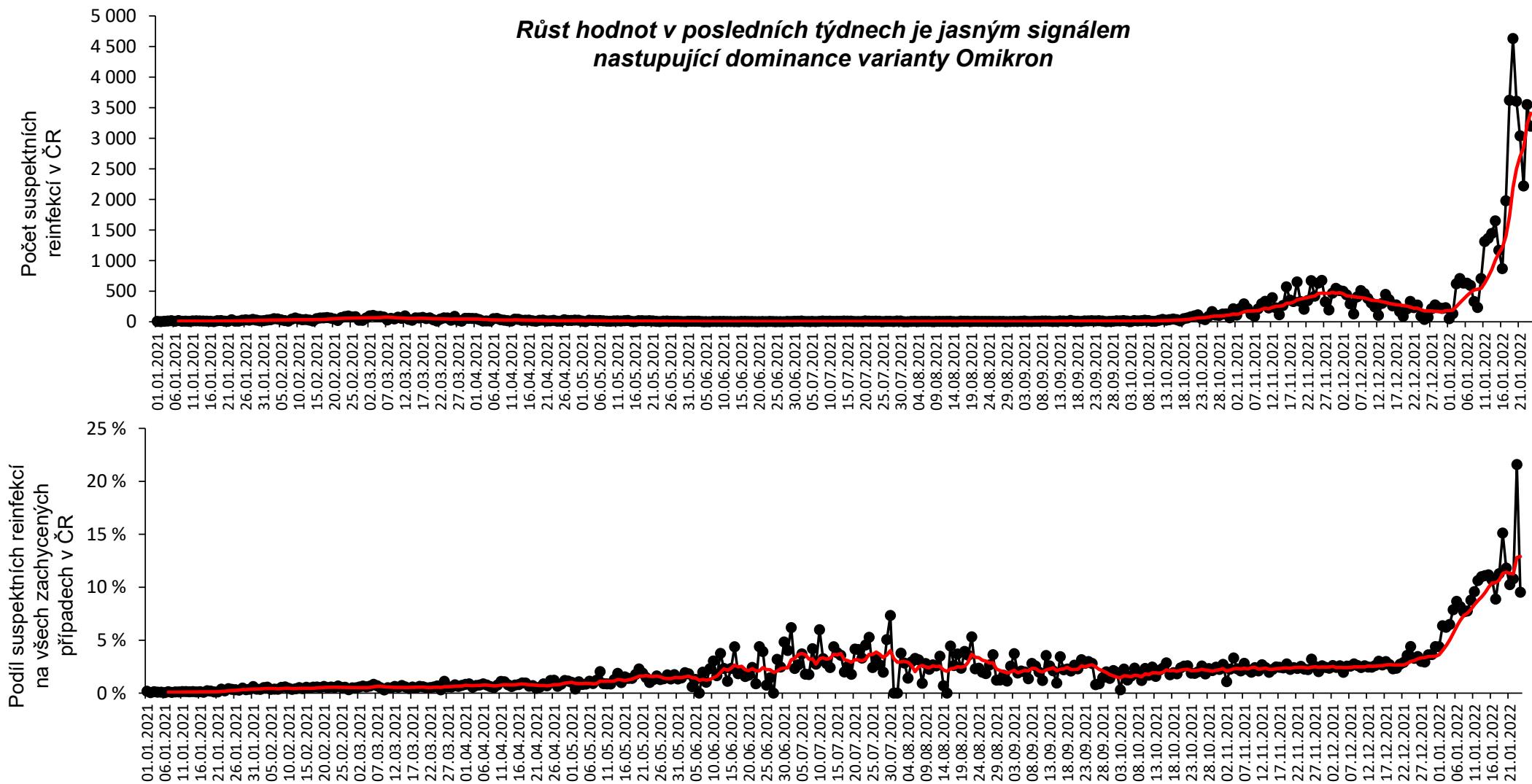


MPRAZ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



**Růst hodnot v posledních týdnech je jasným signálem
nastupující dominance varianty Omikron**



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	
	9.1-15.1.	16.1-22.1.	9.1-15.1.	16.1-22.1.	9.1-15.1.	16.1-22.1.	9.1-15.1.	16.1-22.1.
Hlavní město Praha	1.6	1.3	0.3	2.4	0.3	0.7	4.3%	4.9%
Středočeský kraj	2.0	0.4	1.3	0.8	0.9	0.2	10.9%	2.5%
Jihočeský kraj	1.7	2.5	0.0	2.1	0.2	1.2	5.5%	8.2%
Plzeňský kraj	0.0	2.0	0.0	0.0	0.5	0.3	5.9%	0.0%
Karlovarský kraj	0.9	0.0	1.6	0.0	0.0	0.0	0.0%	0.0%
Ústecký kraj	1.0	1.9	0.6	0.9	0.7	0.5	5.6%	3.0%
Liberecký kraj	1.3	2.1	2.1	0.9	1.4	1.1	11.1%	8.5%
Královéhradecký kraj	2.5	2.3	1.5	1.3	1.1	0.5	10.5%	5.1%
Pardubický kraj	1.6	0.6	0.0	0.7	0.2	0.6	1.9%	7.1%
Kraj Vysočina	2.0	1.1	0.8	0.0	1.0	0.4	10.6%	4.9%
Jihomoravský kraj	0.7	3.0	0.8	1.6	0.9	1.4	8.9%	11.5%
Olomoucký kraj	0.0	0.5	0.0	0.6	0.6	0.5	5.7%	5.3%
Zlínský kraj	0.5	1.1	0.0	1.4	0.2	0.2	2.2%	1.3%
Moravskoslezský kraj	0.5	1.0	1.2	1.0	0.2	0.4	0.8%	3.7%
ČR	1.2	1.4	0.7	1.2	0.6	0.6	6.0%	5.1%

7denní počet nových hospitalizací na JIP / 7denní počet všech nových hospitalizací (v %)



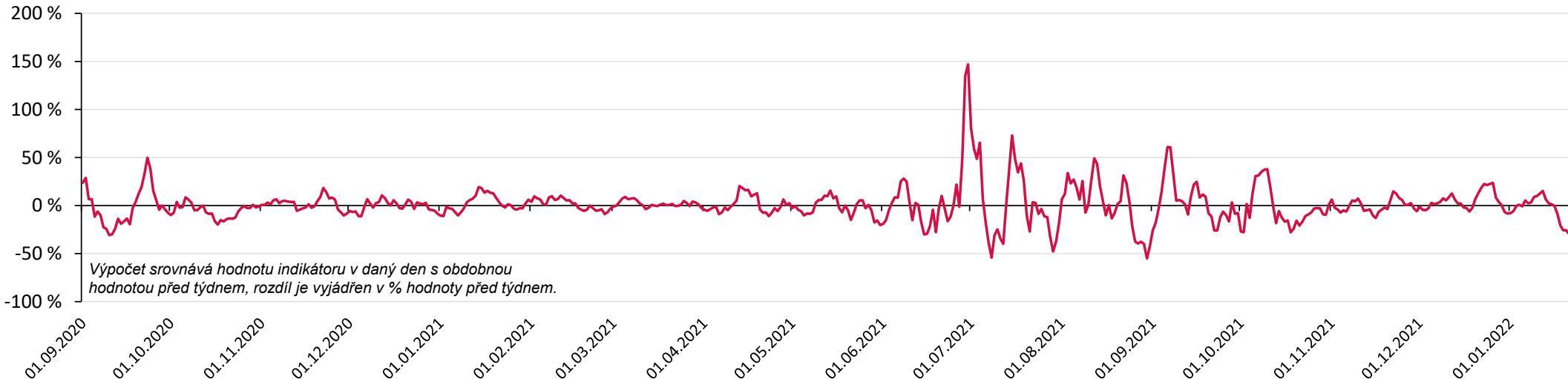
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Hodnota indikátoru



Týdenní změna indikátoru v %



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



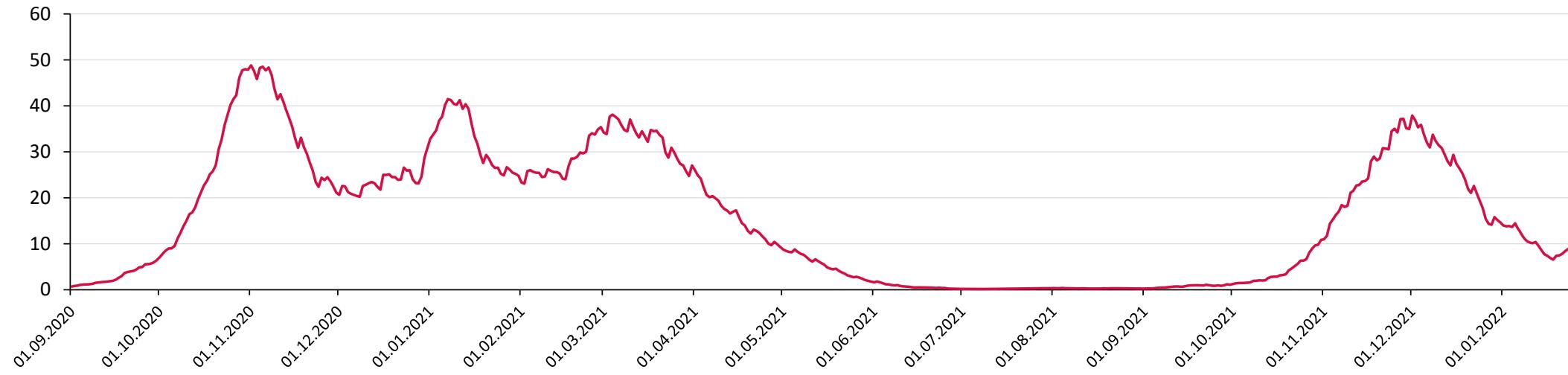
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Hodnota indikátoru



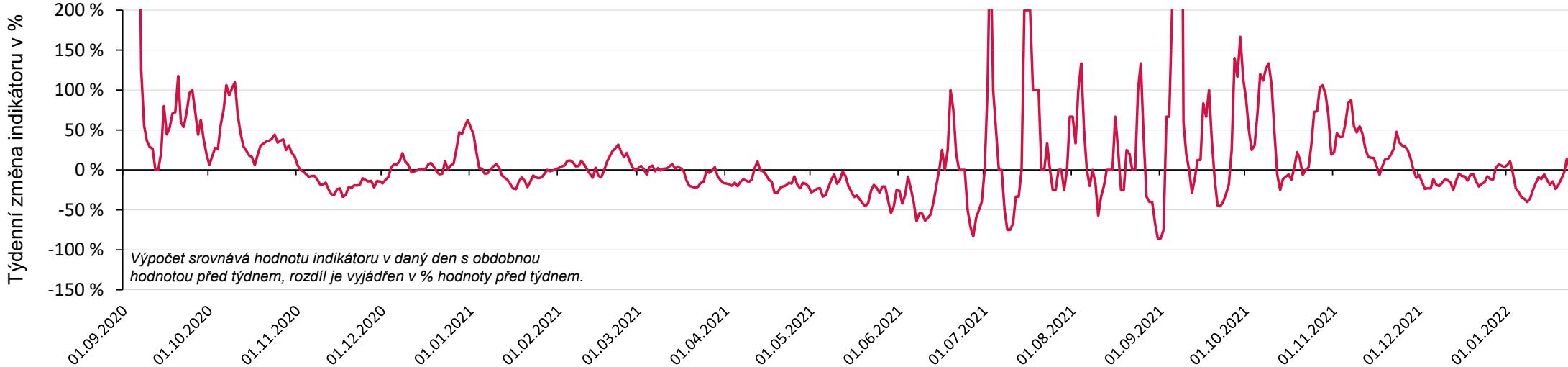
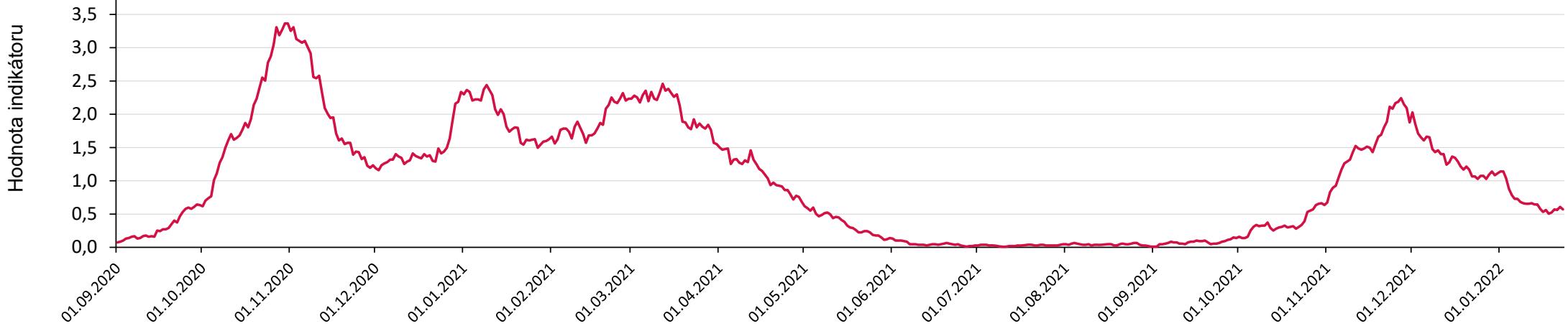
Týdenní změna indikátoru v %



7denní počet případů, hospitalizovaných na JIP v den pozitivity / 100 tisíc obyvatel



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY





ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



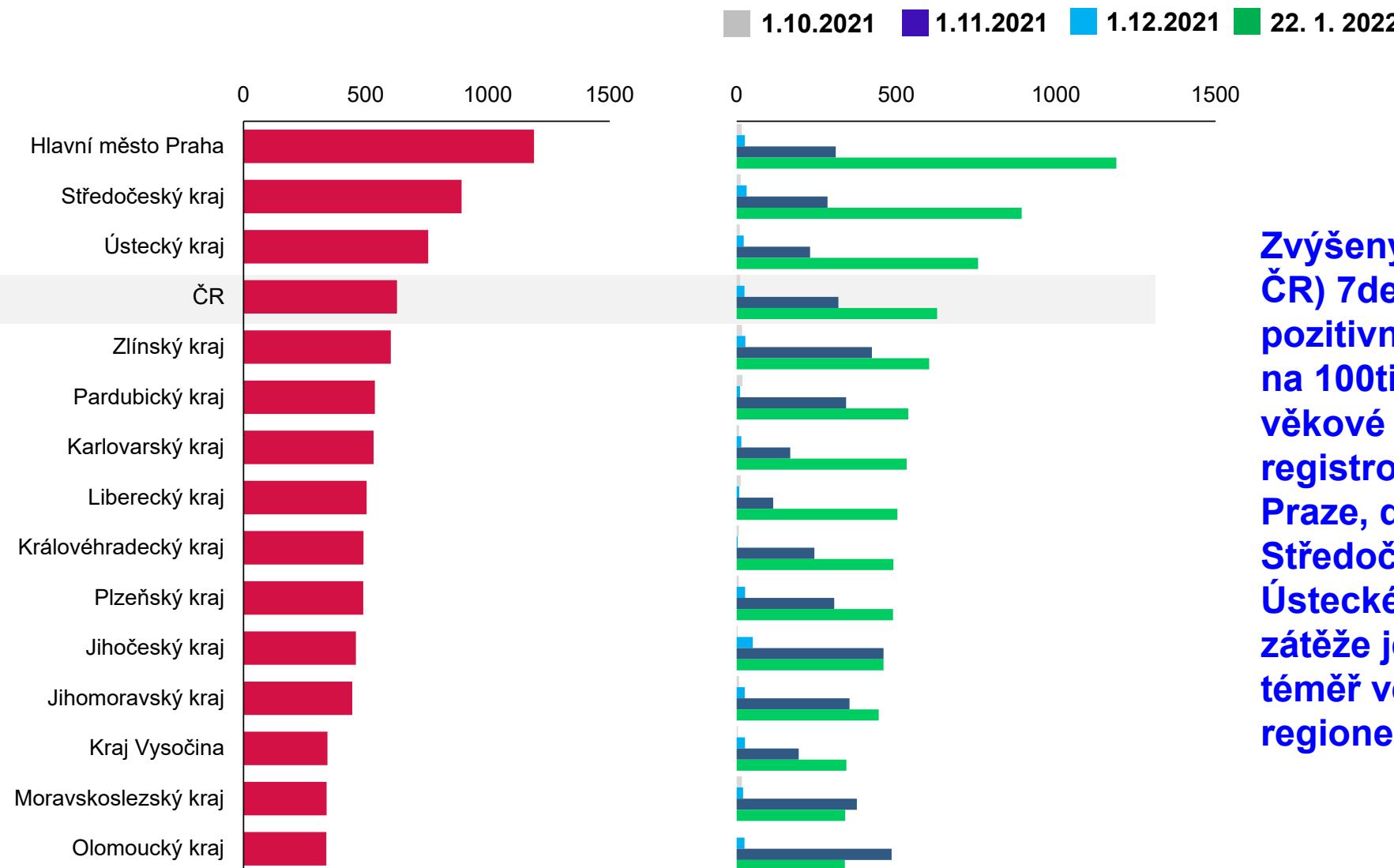
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Příloha: aktualizovaný vývoj zátěže
dle věkových kategorií**

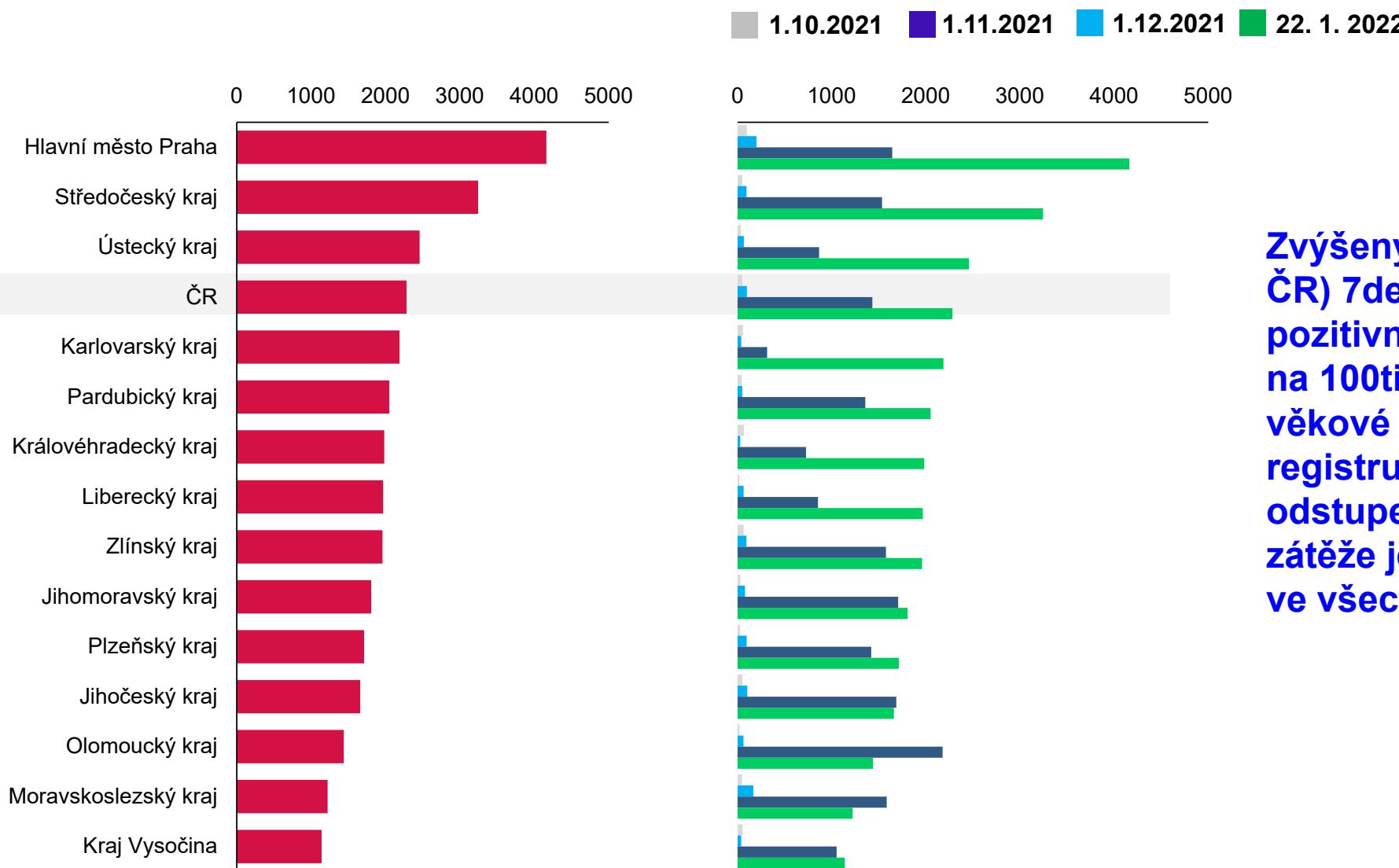


Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 0–4 let



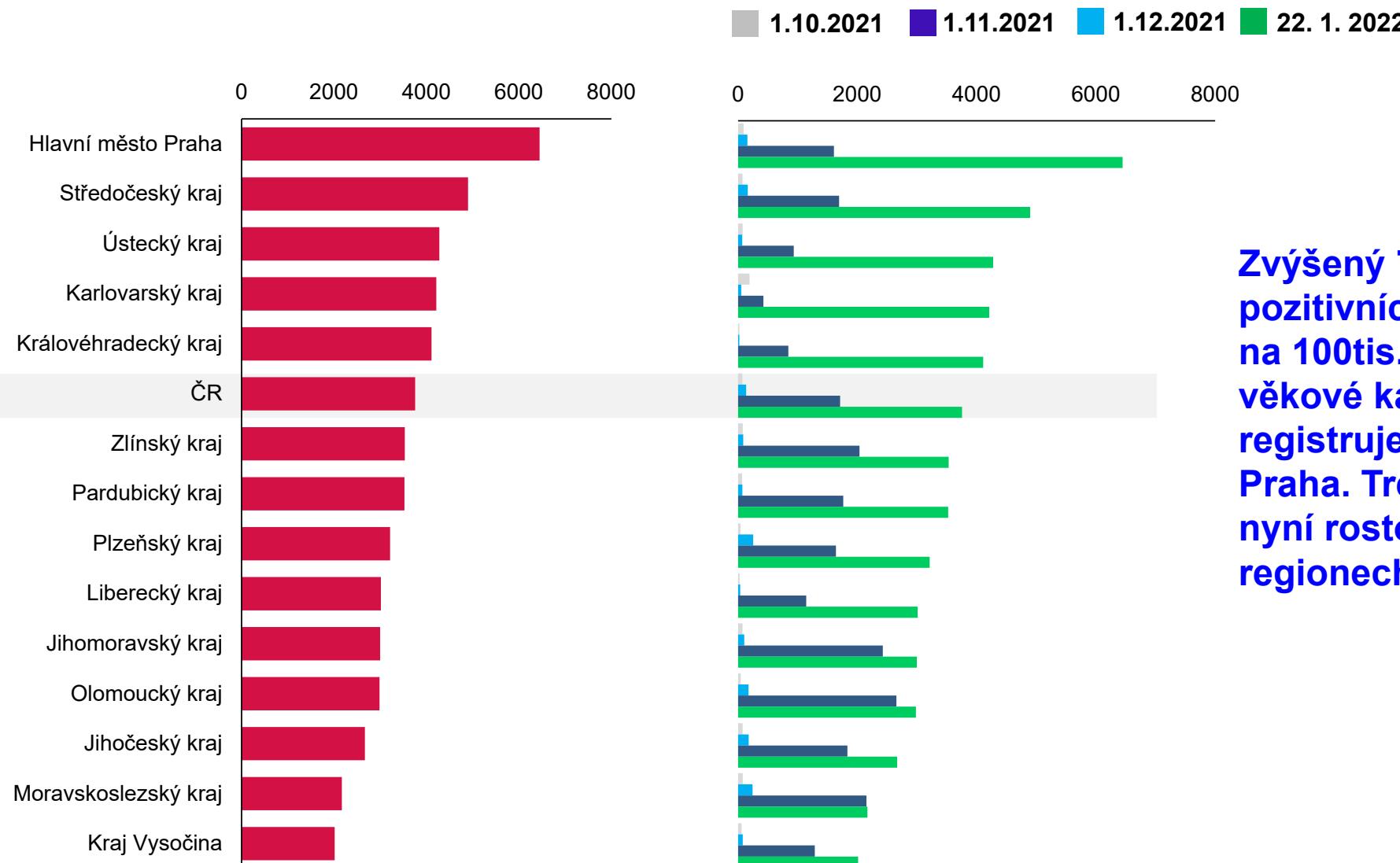
Zvýšený (nad průměrem ČR) 7denní počet pozitivních záchytných na 100tis. dětí v této věkové kategorii je registrován zejména v Praze, dále v Středočeském a Ústeckém kraji. Trend zátěže je nyní rostoucí téměř ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 5–11 let



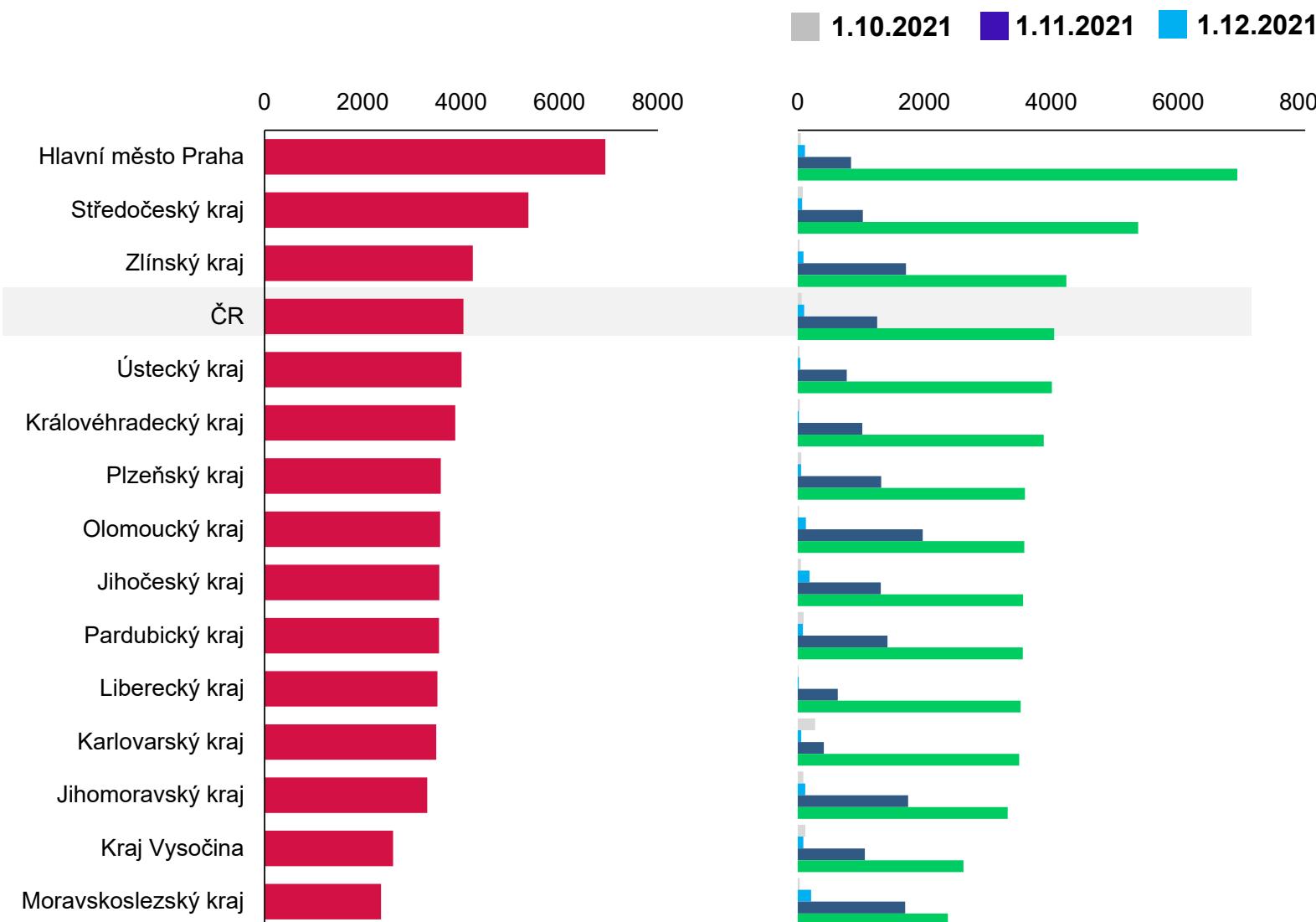
Zvýšený (nad průměrem ČR) 7denní počet pozitivních záchrn na 100tis. dětí v této věkové kategorii registruje Praha a s odstupem STČ. Trend zatěž je nyní rostoucí ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 12–15 let



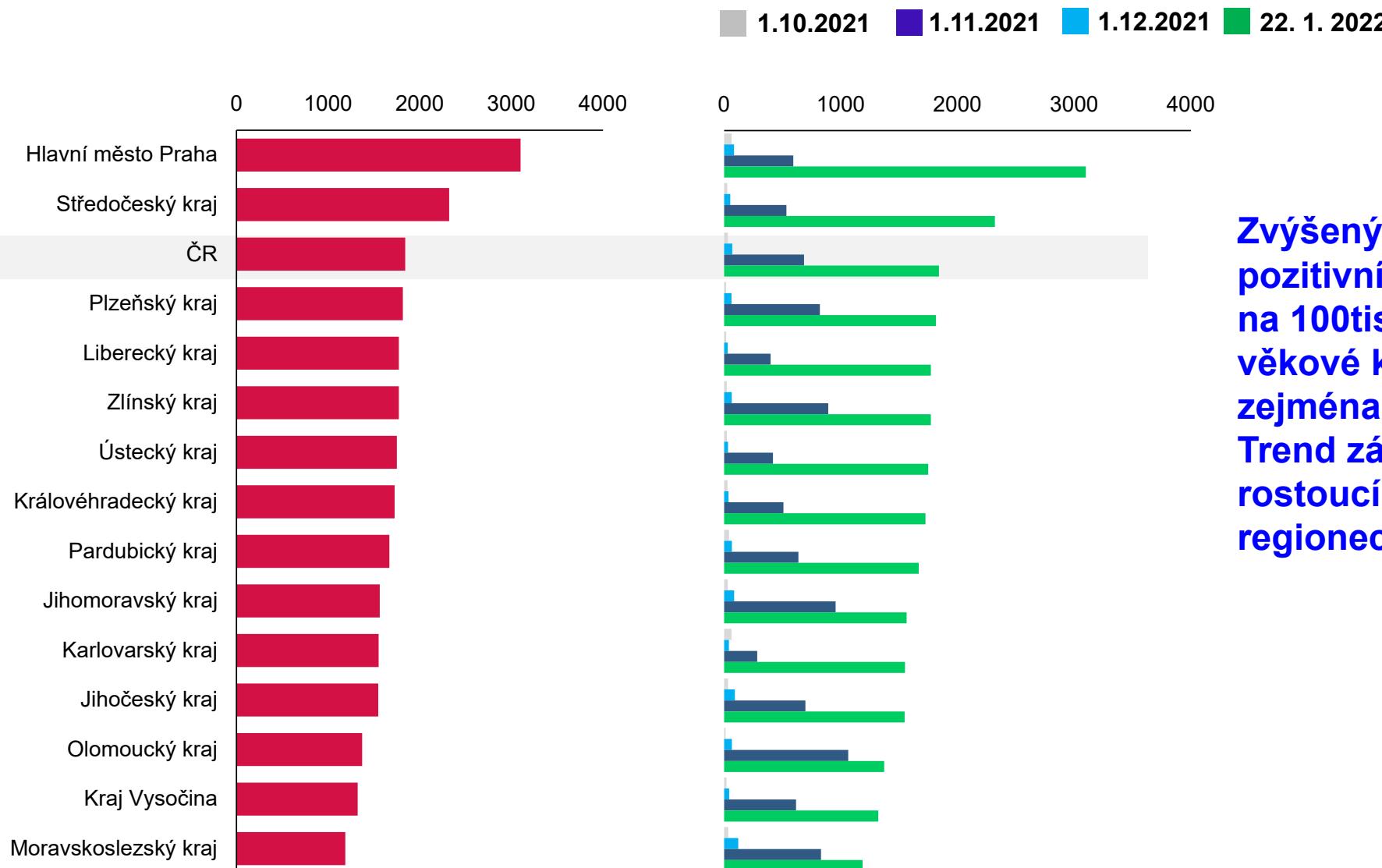
Zvýšený 7denní počet pozitivních záchrn na 100tis. dětí v této věkové kategorii registruje zejména Praha. Trend zátěže je nyní rostoucí ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 16–19 let



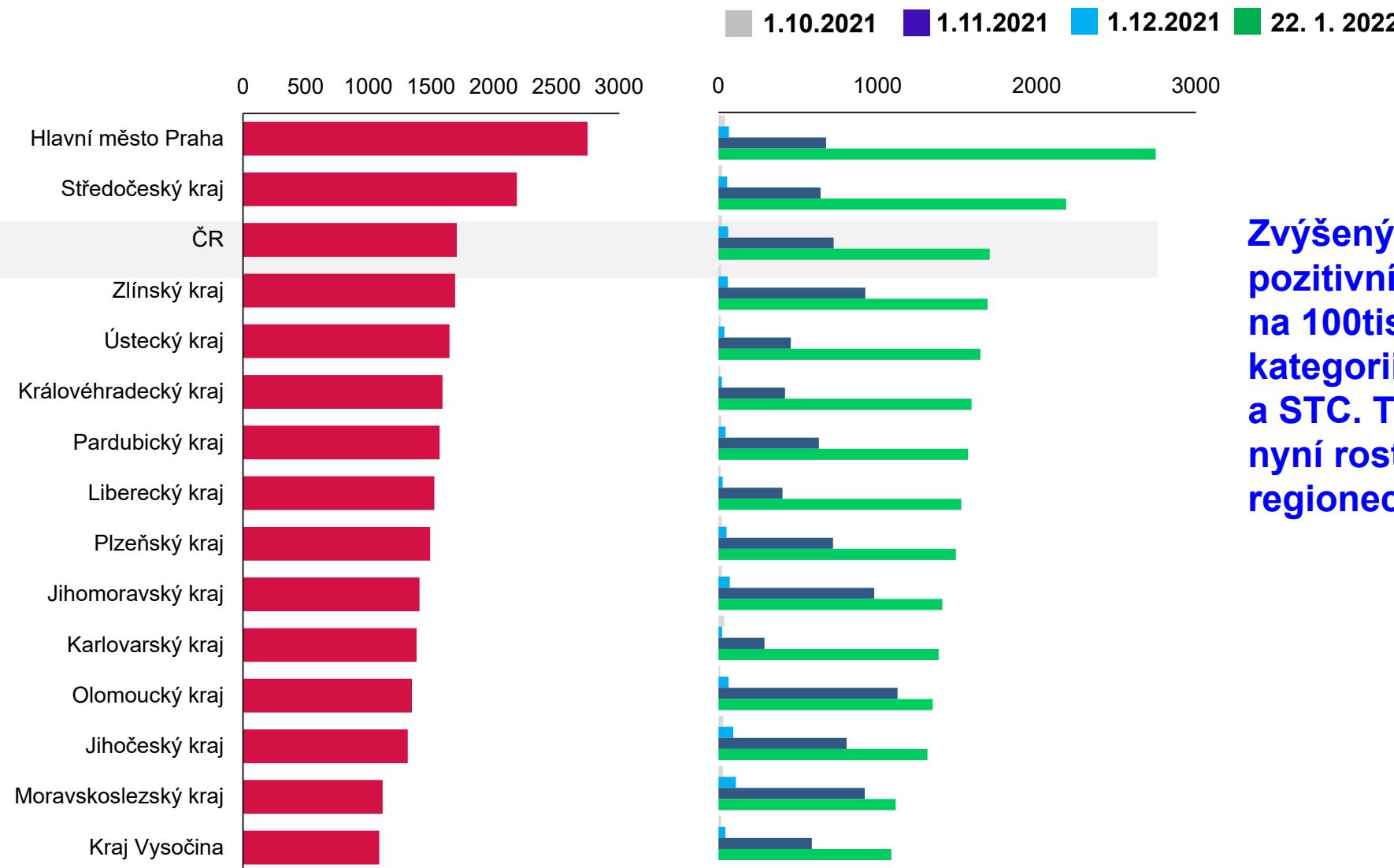
Zvýšený 7denní počet pozitivních záchrn na 100tis. dětí v této věkové kategorii registruje zejména Praha a STČ. Trend zátěže je nyní rostoucí ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 20–29 let



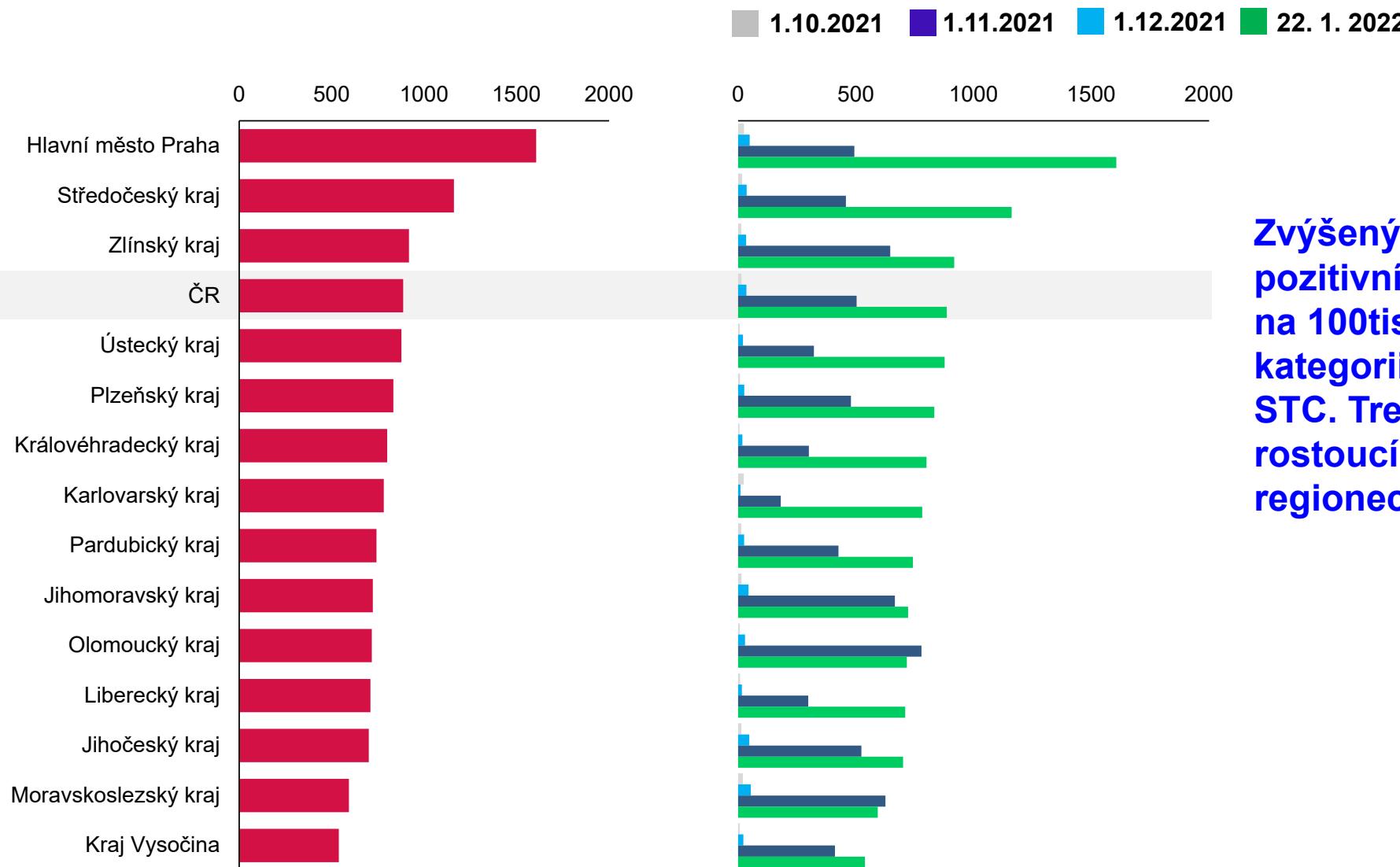
Zvýšený 7denní počet pozitivních záchrn na 100tis. dětí v této věkové kategorii registruje zejména Praha a STC. Trend zátěže je nyní rostoucí téměř ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 30–49 let



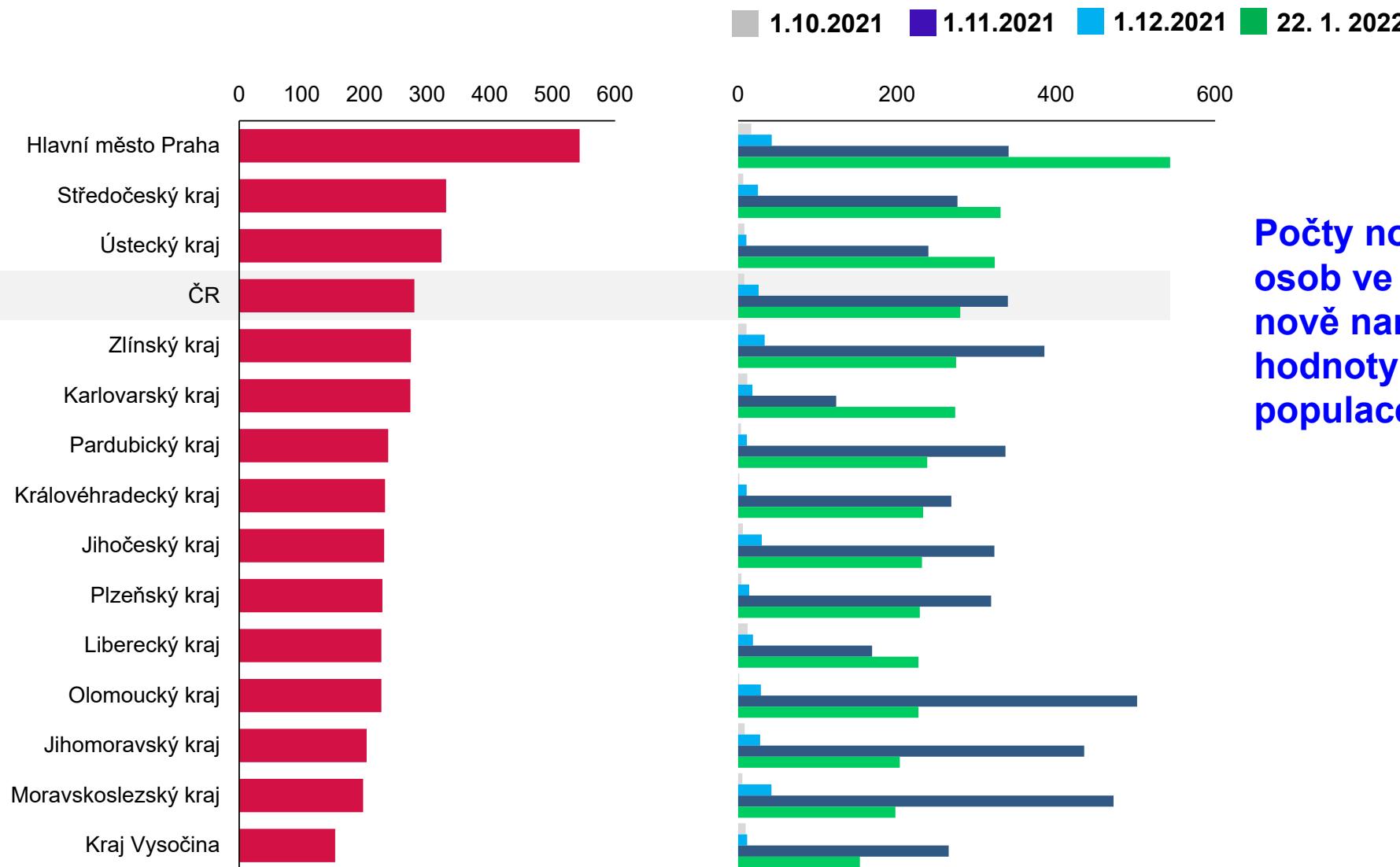
Zvýšený 7denní počet pozitivních záchrn na 100tis. v této věkové kategorii registruje Praha a STC. Trend zátěže je nyní rostoucí ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 50–64 let



Zvýšený 7denní počet pozitivních záchrn na 100tis. v této věkové kategorii registruje Praha, STC. Trend zátěže je nyní rostoucí téměř ve všech regionech.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 22. 01. 2022: 65+ let



Počty nově nakažených osob ve věku 65+ začaly nově narůstat. Nejvyšší hodnoty vykazuje pražská populace.



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Souhrnné přehledy vybraných
indikátorů stavu epidemie**



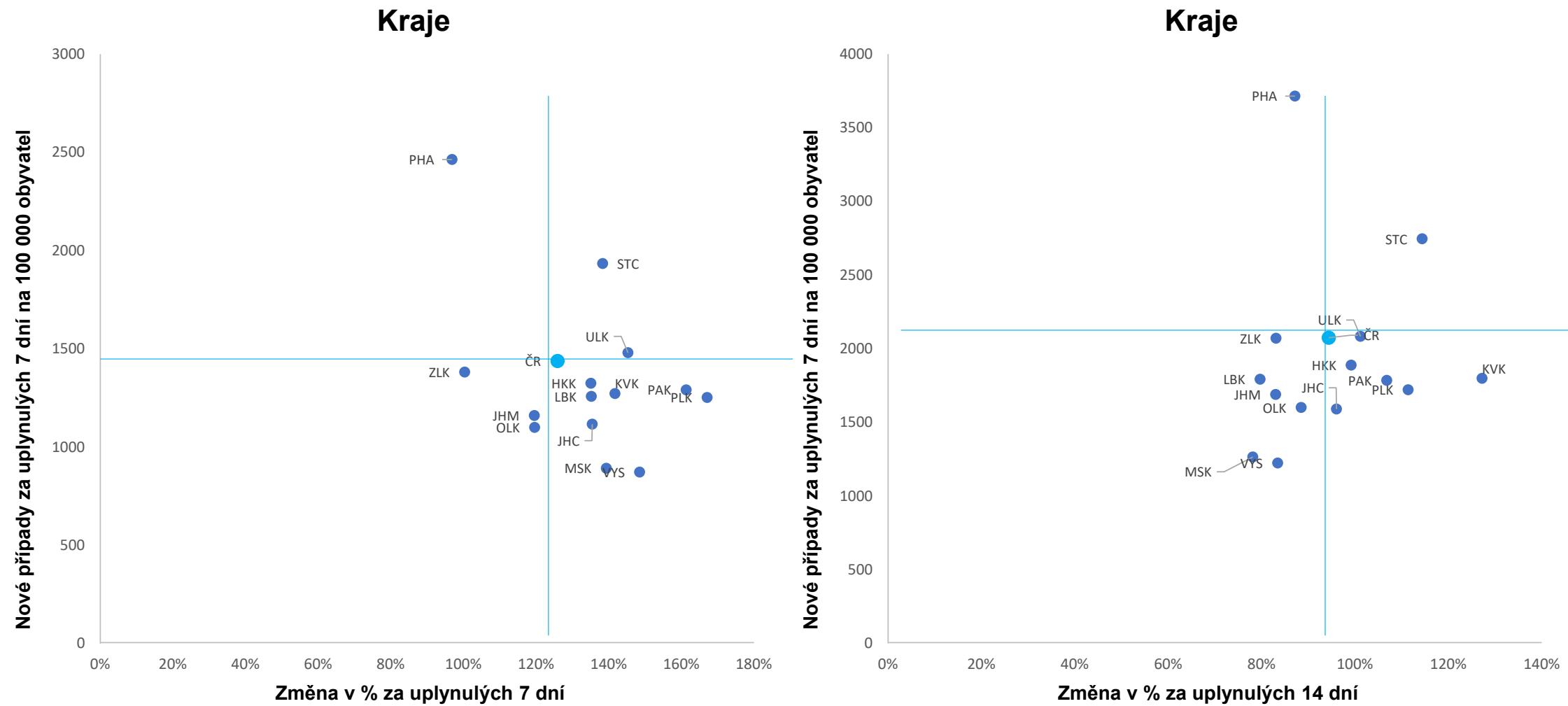
Rizikové charakteristiky: ČR a regiony k datu 22. 01. 2022

Kraj	Nové případy za uplynulých 7 dní na 100 000 obyvatel		Nové případy 65+ za uplynulých 7 dní na 100 000 obyvatel		Reprod. číslo*	Relativní pozitivita testů za 7 dní				Nové případy symptomatické za uplynulých 7 dní na 100 000 obyvatel		Nově hospitalizovaní na 100 000 obyvatel		Nově hospitalizovaní na JIP na 100 000 obyvatel	
	hodnota	změna	hodnota	změna		Dg a klin. indikace	%	změna	Epidem. indikace	%	změna	hodnota	změna	hodnota	změna
Hlavní město Praha	2463.1	96.8%	543.2	135.0%	1.53	48.24%	11.5%	25.3%	7.0%	628.3	98.4%	12.3	-99.6%	2.3	1450.0%
Středočeský kraj	1934.2	138.3%	330.2	118.0%	1.81	48.31%	14.6%	26.8%	9.3%	607.7	140.0%	8.7	-99.8%	0.9	300.0%
Jihočeský kraj	1116.3	135.5%	231.3	144.1%	1.97	44.88%	16.7%	26.4%	9.4%	446.3	147.8%	11.3	-99.4%	2.2	366.7%
Plzeňský kraj	1252.2	167.1%	228.6	117.2%	2.09	41.78%	18.6%	25.4%	9.9%	589.6	184.5%	7.8	-98.3%	1.2	600.0%
Karlovarský kraj	1272.4	141.7%	273.1	176.7%	2.00	46.37%	18.3%	26.2%	9.5%	516.2	179.9%	21.8	-97.2%	0.7	100.0%
Ústecký kraj	1480.2	145.3%	322.8	121.0%	1.91	47.51%	13.9%	28.2%	11.4%	492.8	134.2%	12.1	-98.9%	2.1	1600.0%
Liberecký kraj	1257.7	135.2%	226.8	56.1%	1.88	46.65%	13.3%	30.0%	12.2%	587.6	145.3%	10.6	-98.6%	2.3	900.0%
Královéhradecký kraj	1324.8	135.1%	232.7	88.0%	1.83	45.85%	14.4%	29.6%	10.7%	550.1	145.5%	10.7	-99.1%	1.6	800.0%
Pardubický kraj	1291.0	161.3%	237.8	79.0%	2.11	43.20%	15.3%	29.7%	13.8%	613.7	184.7%	8.0	-98.0%	1.0	150.0%
Kraj Vysočina	872.7	148.5%	153.2	38.5%	2.15	38.36%	16.1%	24.8%	9.3%	265.7	168.3%	8.1	-97.2%	0.8	0.0%
Jihomoravský kraj	1160.6	119.5%	203.4	83.6%	1.77	36.90%	14.3%	27.0%	10.8%	579.5	144.7%	12.4	-99.4%	2.8	3200.0%
Olomoucký kraj	1099.9	119.6%	226.8	87.0%	1.81	48.75%	17.8%	24.4%	9.0%	491.5	138.6%	9.0	-99.0%	0.6	300.0%
Zlínský kraj	1381.4	100.4%	274.2	75.0%	1.81	49.18%	13.6%	32.9%	12.0%	528.3	96.2%	13.6	-98.6%	1.2	600.0%
Moravskoslezský kraj	892.2	139.4%	197.8	56.7%	1.94	41.40%	15.9%	24.0%	9.8%	349.0	146.9%	11.3	-99.7%	1.6	850.0%
ČR	1438.0	125.9%	279.5	100.8%	1.80	44.40%	14.8%	26.8%	9.7%	525.5	137.0%	11.0	-99.9%	1.6	770.0%

*Představuje podíl sedmidenních oken, vzájemně posunutých o užívanou průměrnou délku sériového intervalu (5 dní). AN DER HEIDEN, Matthias; HAMOUDA, Osamah. Schätzung der aktuellen Entwicklung der SARS-CoV-2-Epidemie in Deutschland–Nowcasting. *Epid Bull*, 2020, 17: 10-15.

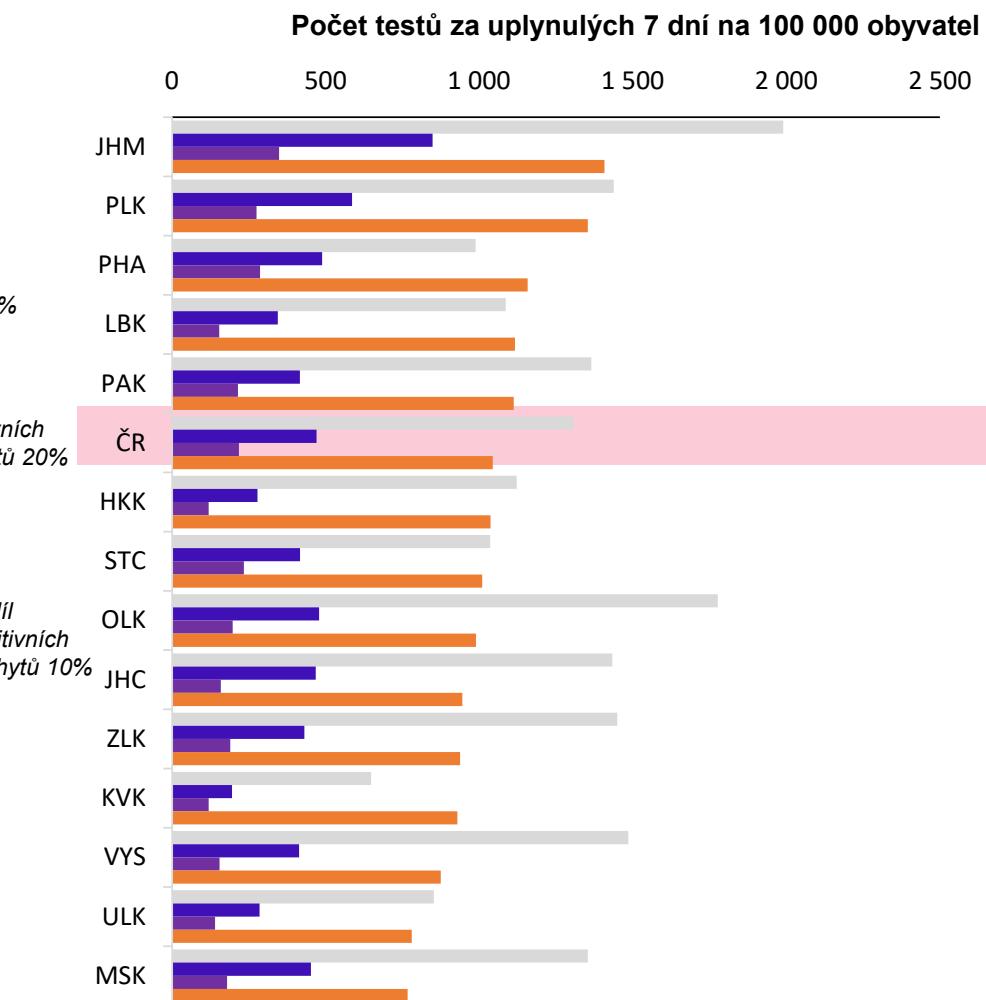
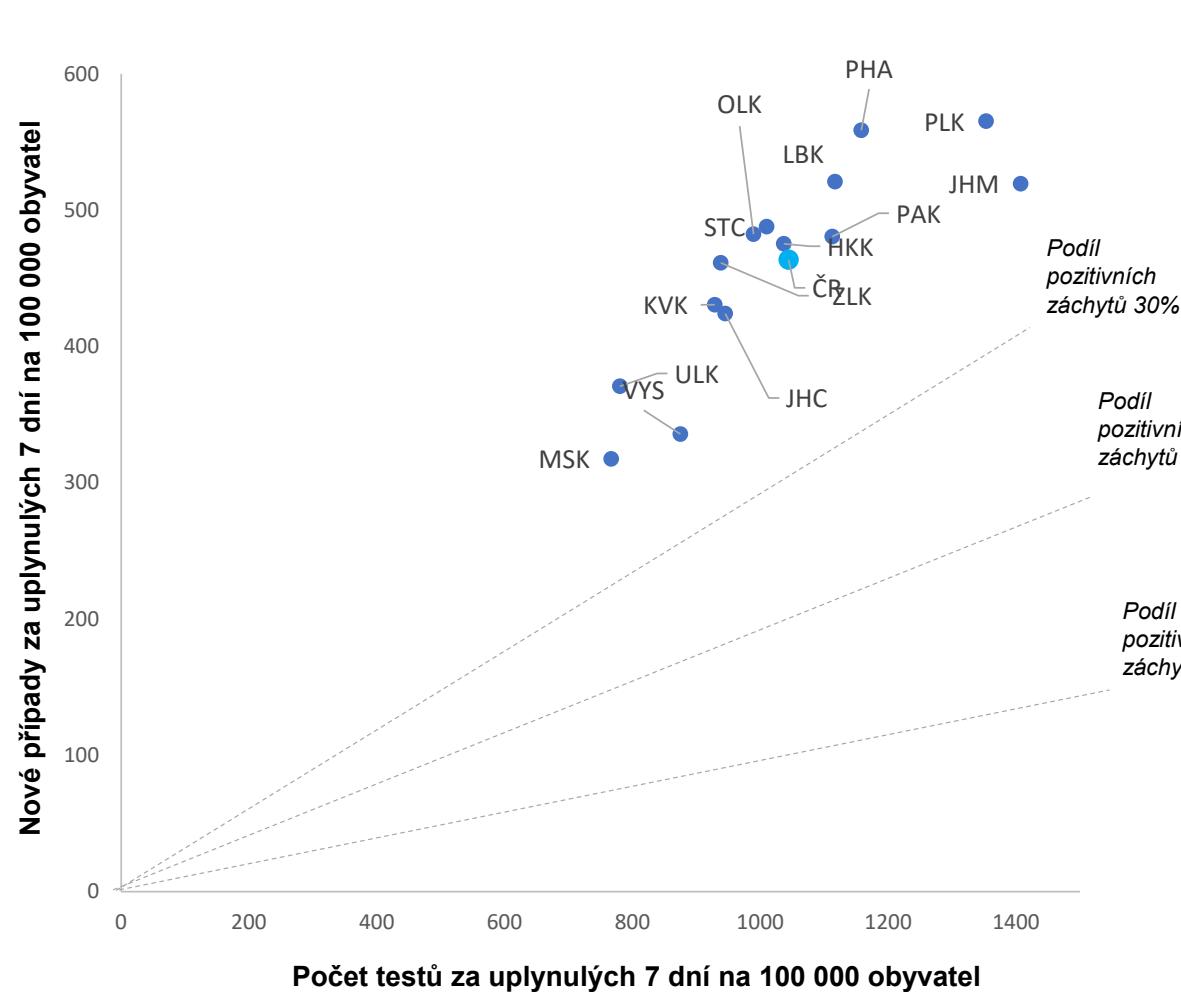
Změna je v případě kvantitativních ukazatelů počítána v % hodnoty před 7 dny, u procentických ukazatelů jde o rozdíl v daném ukazateli oproti hodnotě před 7 dny

Pozice krajů: 7denní počet nových případů k 22. 01. 2022



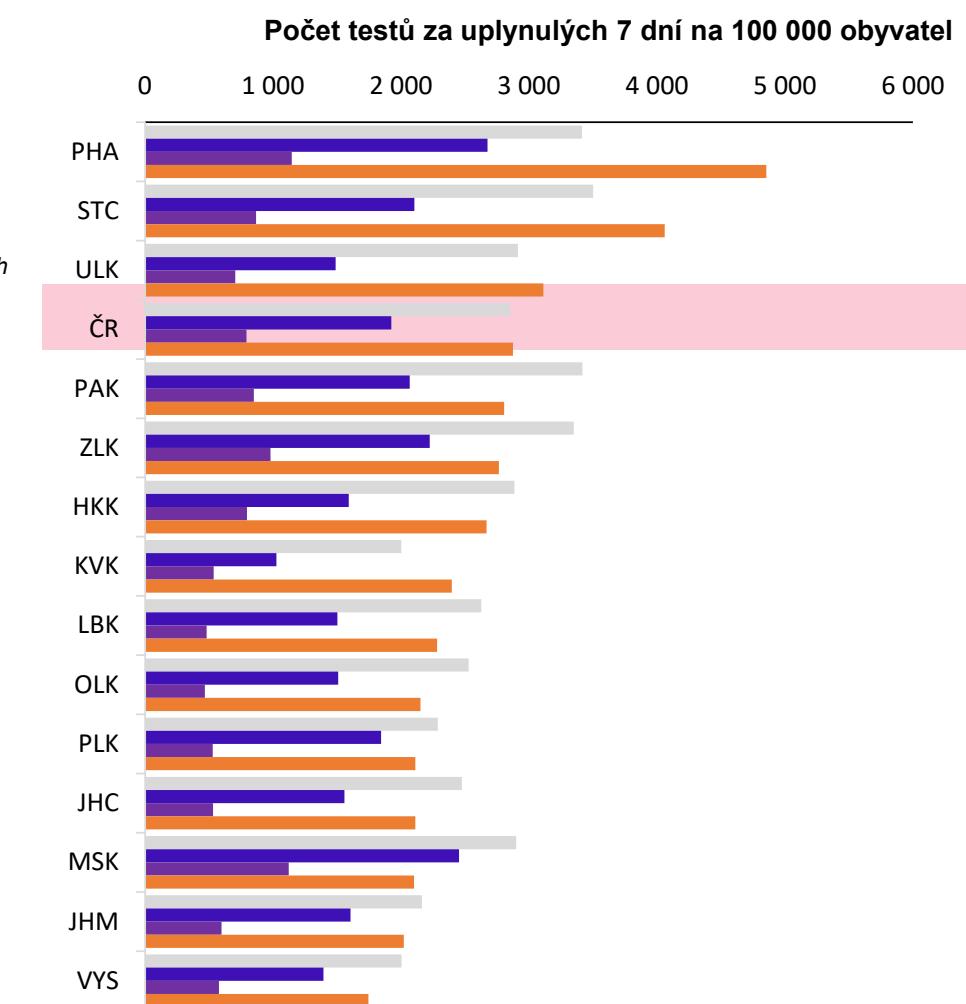
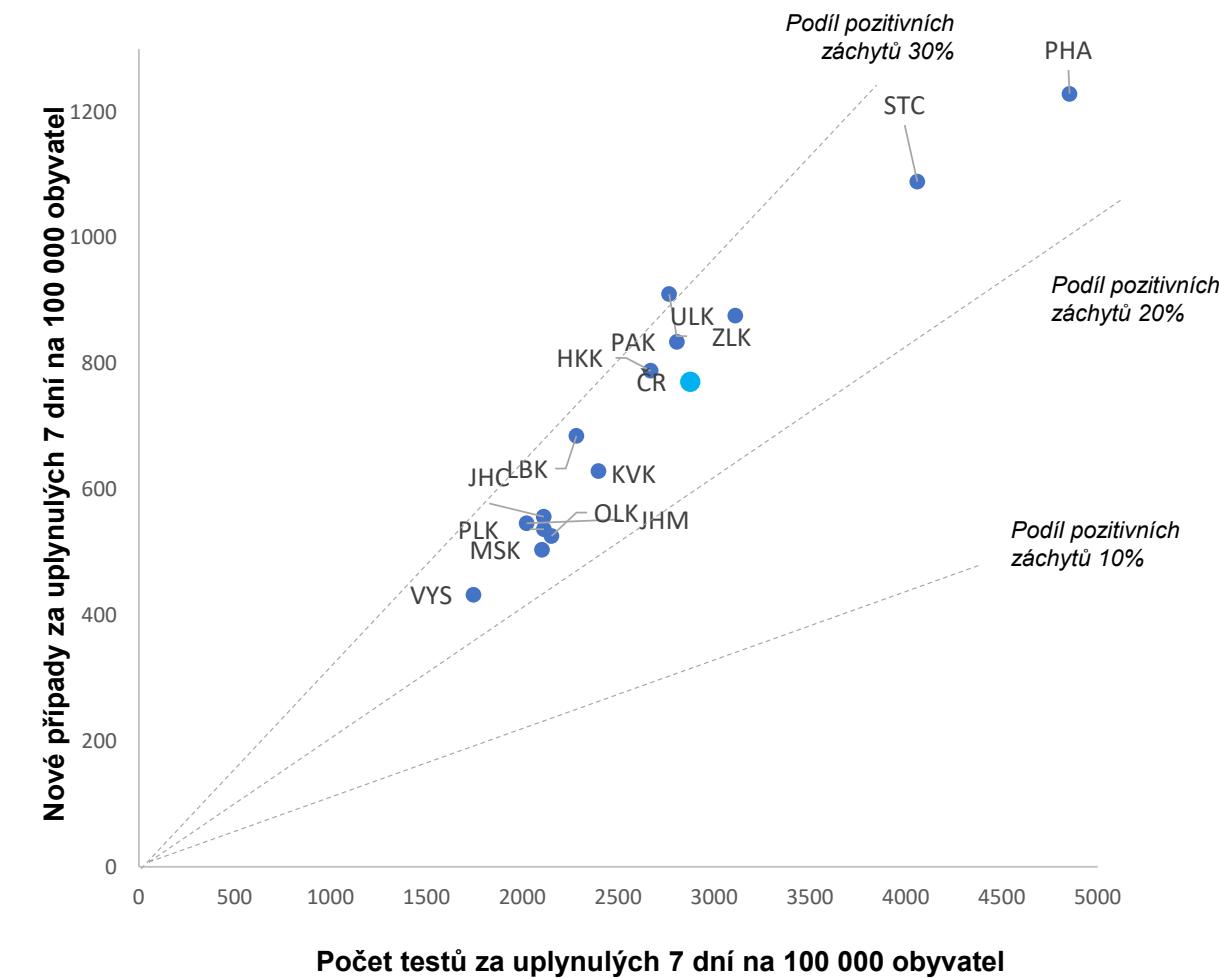
Kraje: diagnostické a klinické testy k 22. 01. 2022

■ 1.10.2021 ■ 1.11.2021 ■ 1.12.2021 ■ 22. 1. 2022

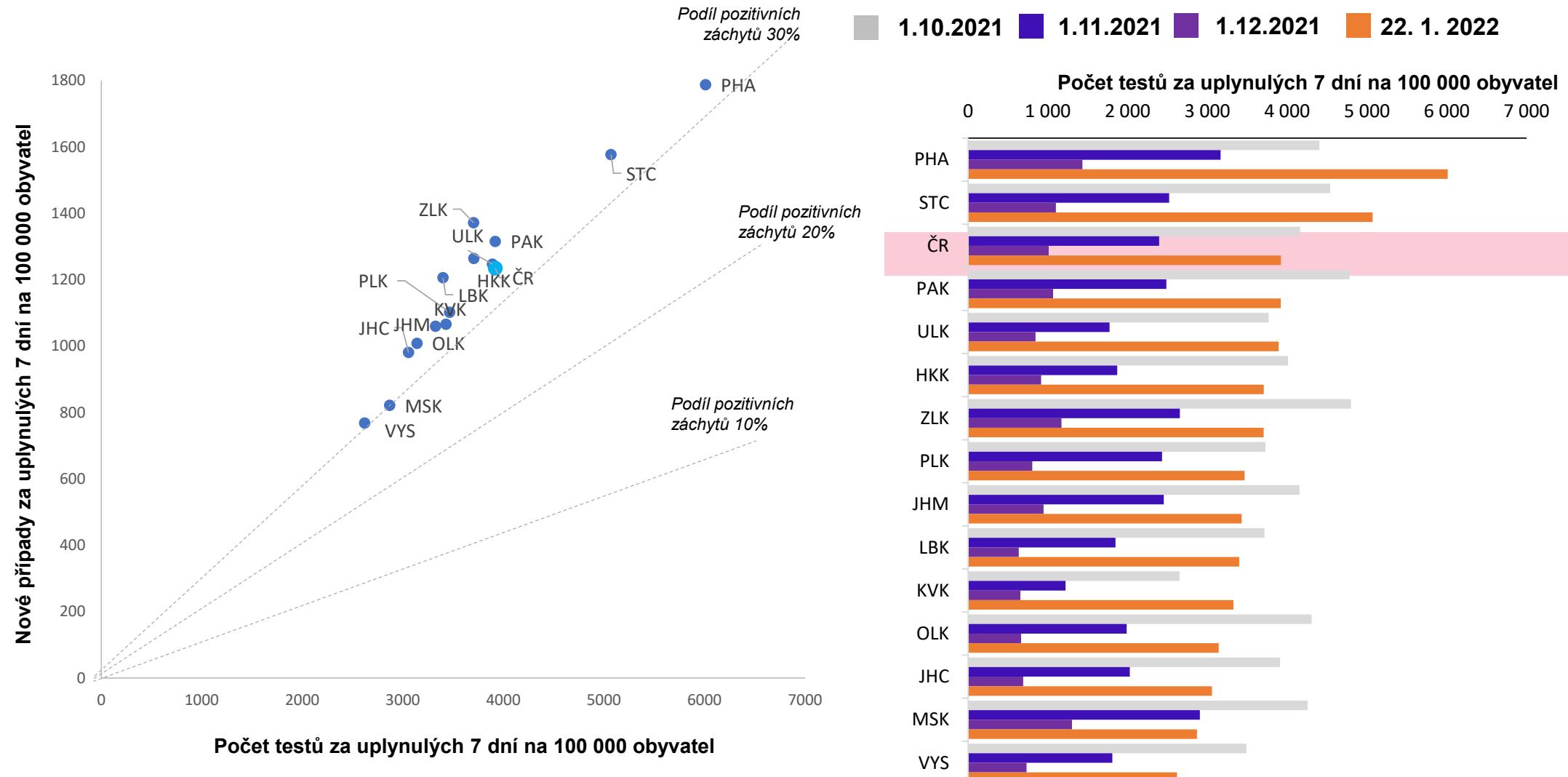


Kraje: epidemiologické testy k 22. 01. 2022

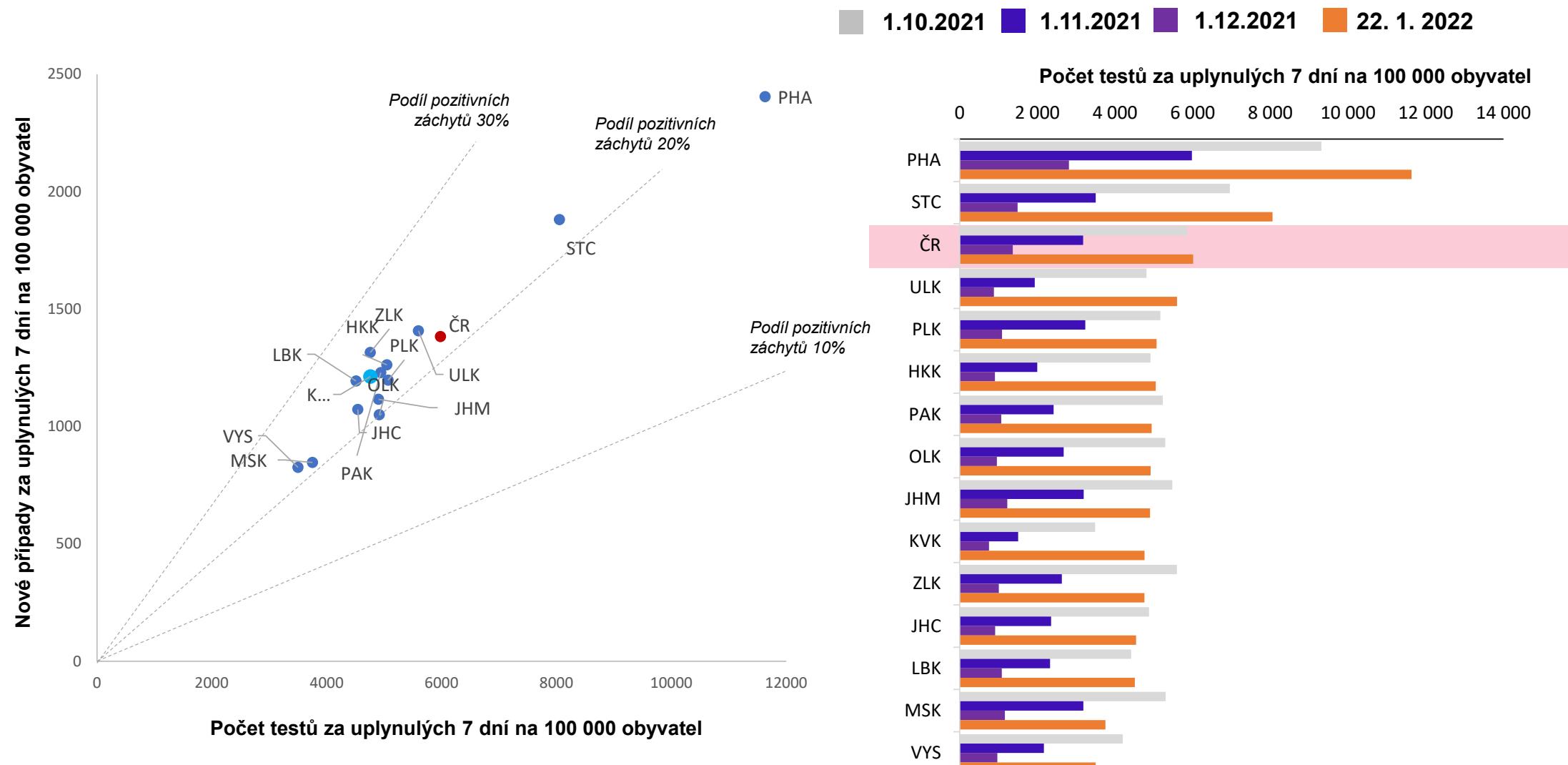
■ 1.10.2021 ■ 1.11.2021 ■ 1.12.2021 ■ 22. 1. 2022



Kraje: veškeré indikované testy k 22. 01. 2022



Kraje: PCR testy k 22. 01. 2022





ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

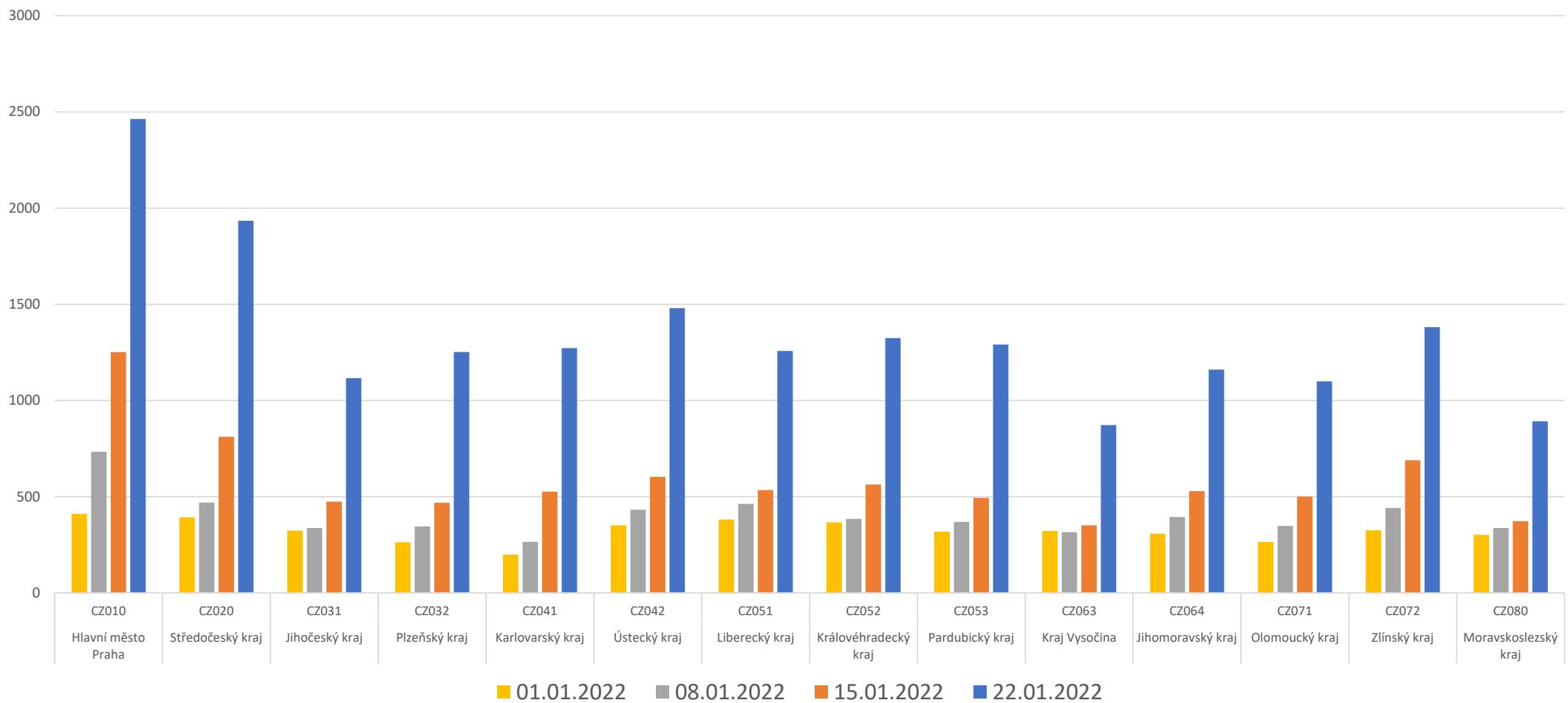
Příloha

Časový vývoj rizikových indikátorů v krajích

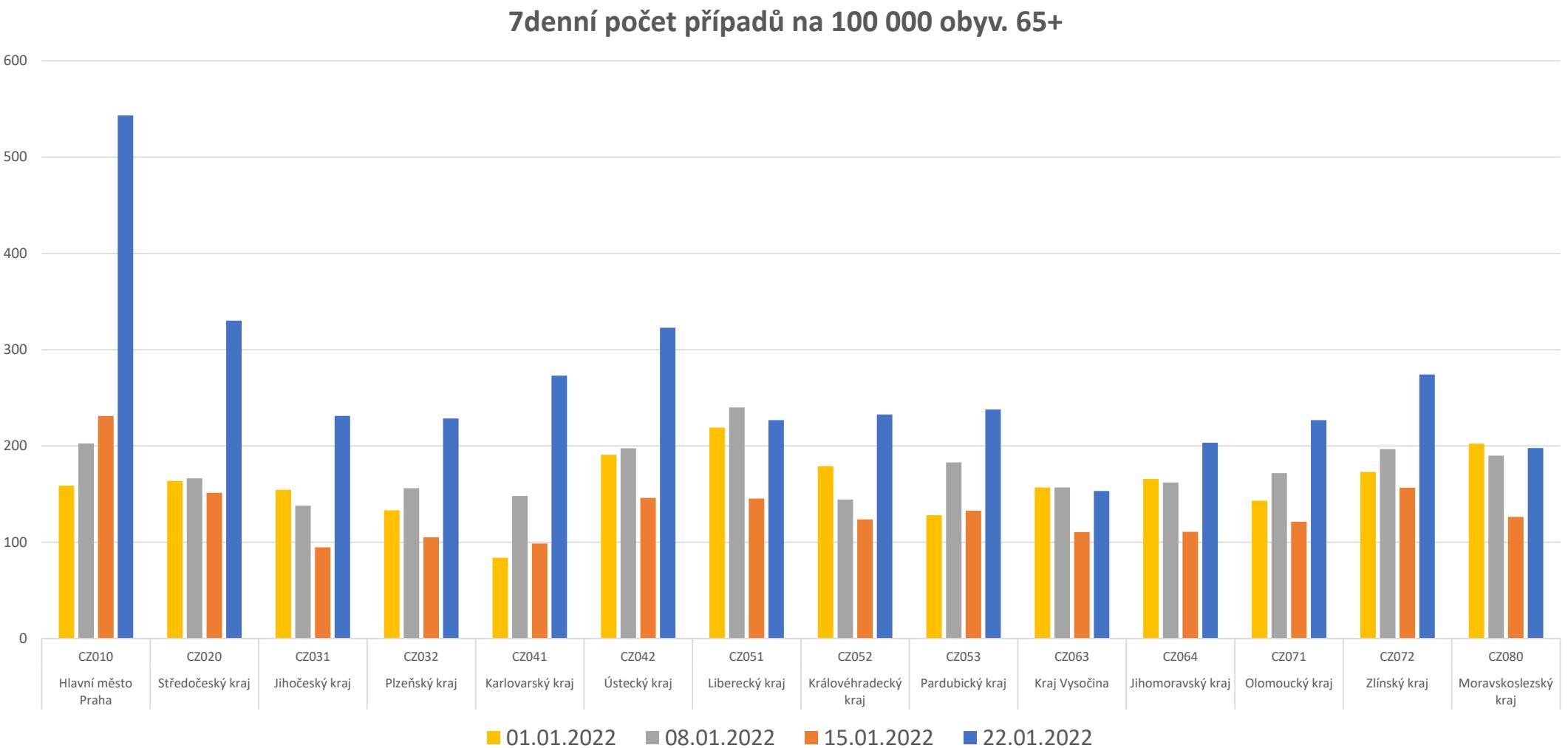


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv.



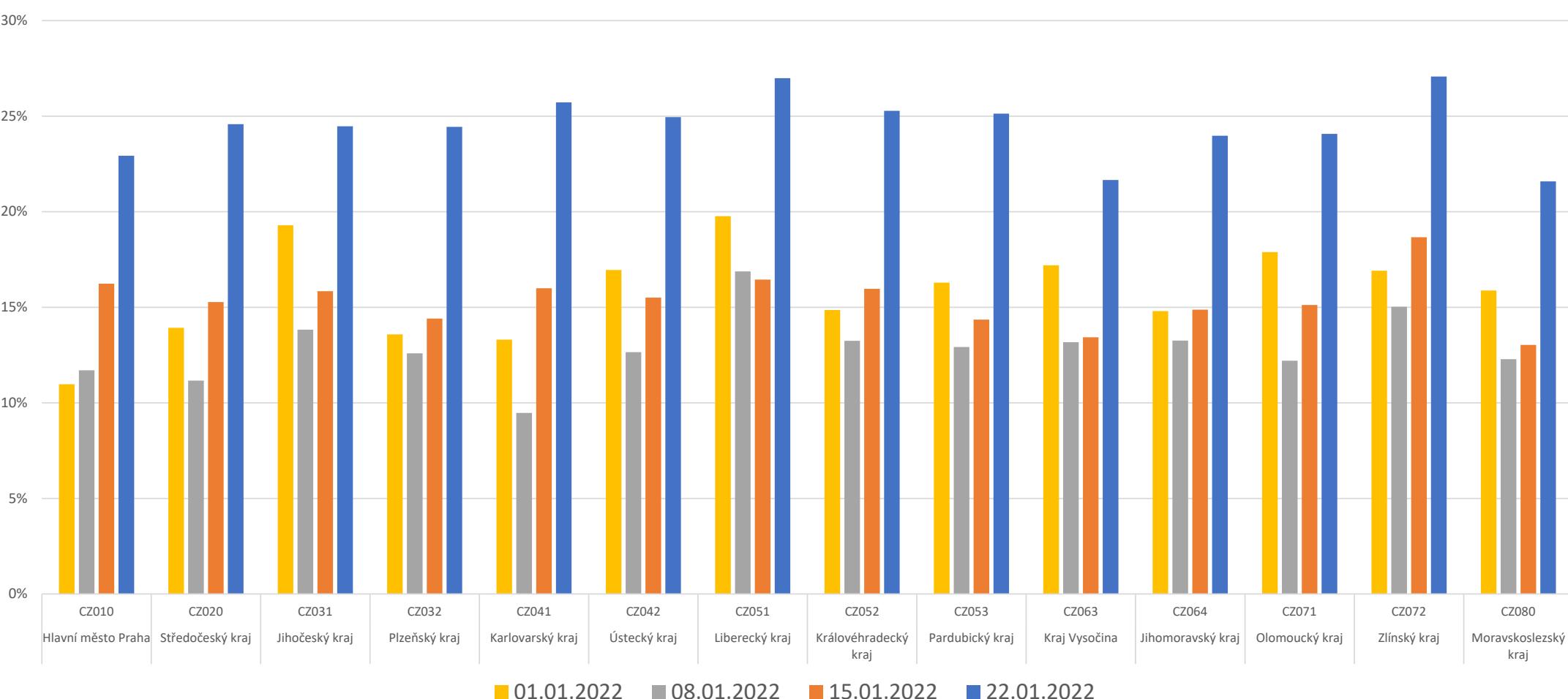
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů ve věku 65+ na 100 000 obyv.



Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů

%

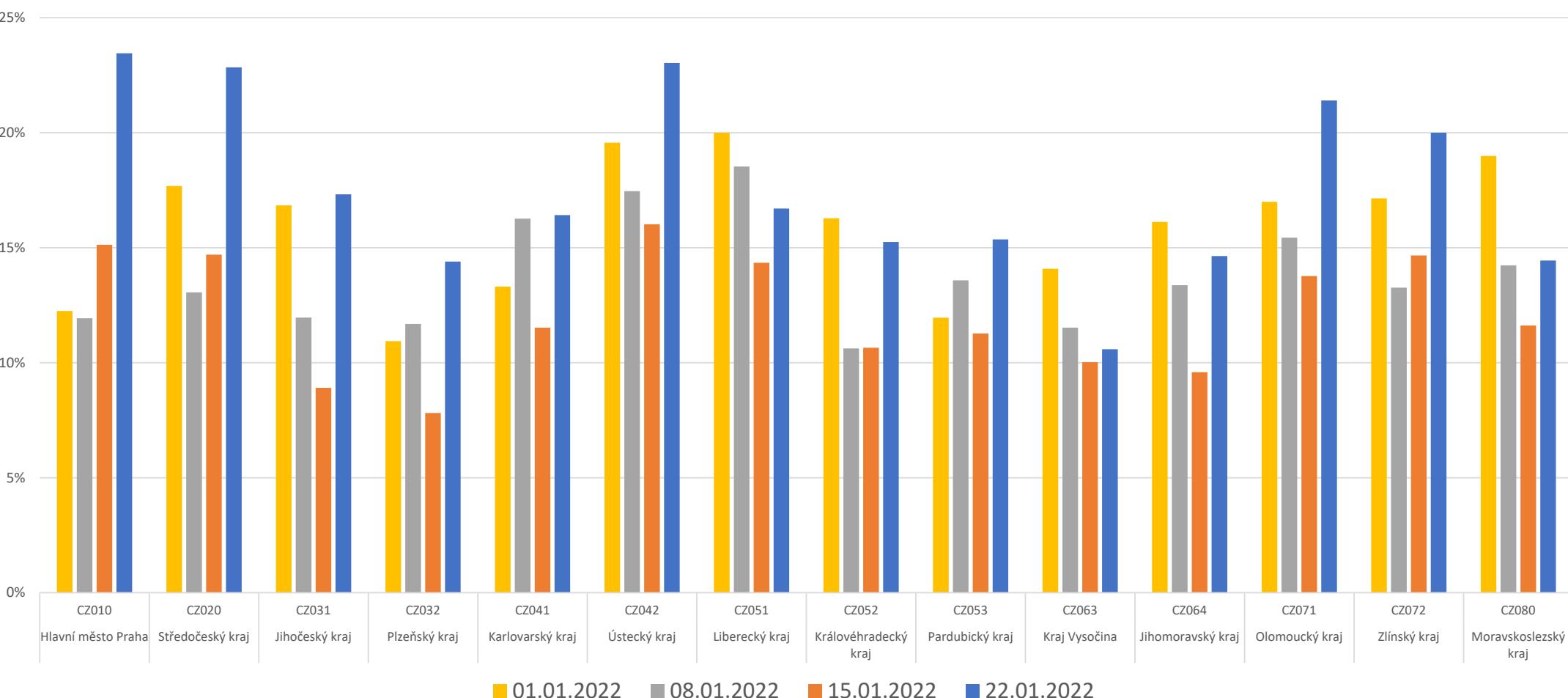
7 denní relativní pozitivita indikovaných testů



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

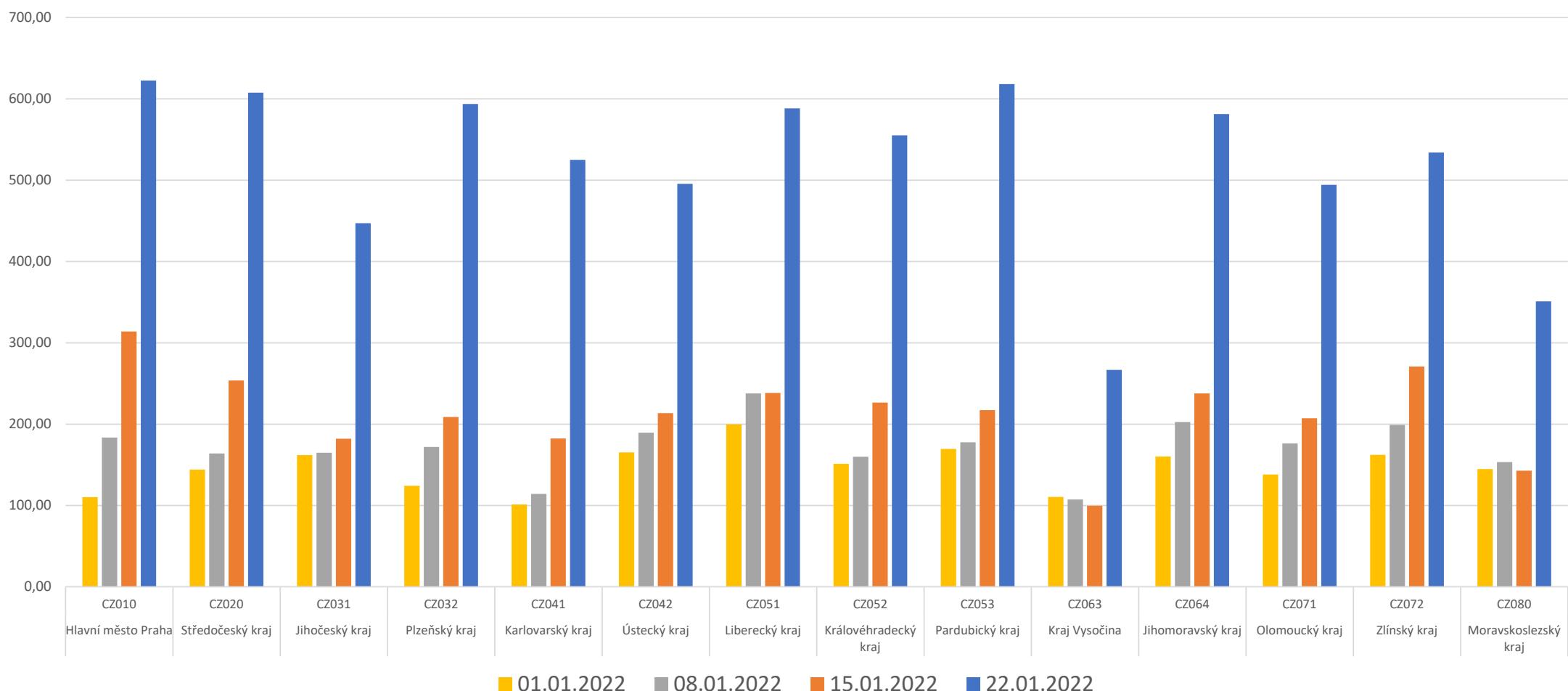
%

7 denní relativní pozitivita indikovaných testů 65+

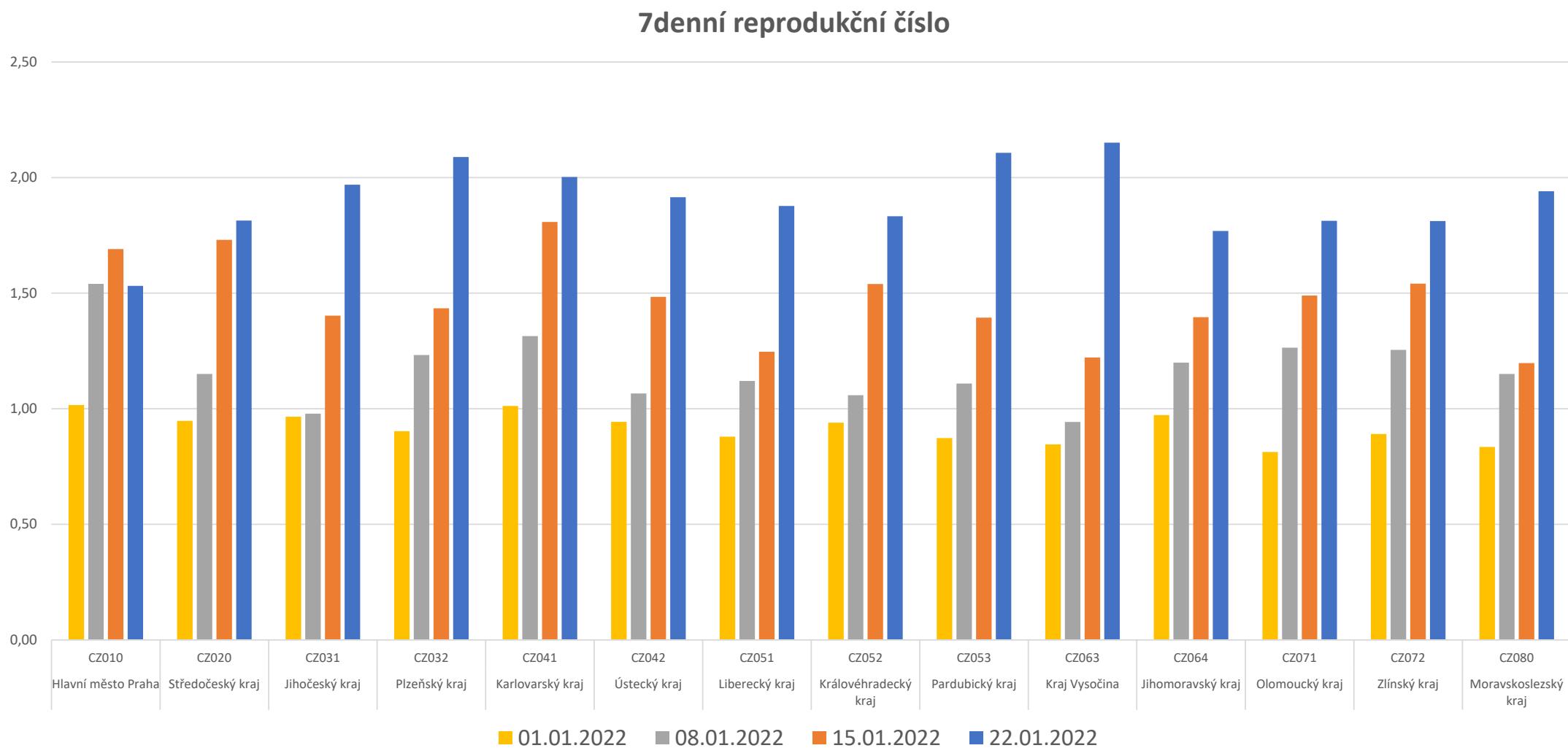


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

7 denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

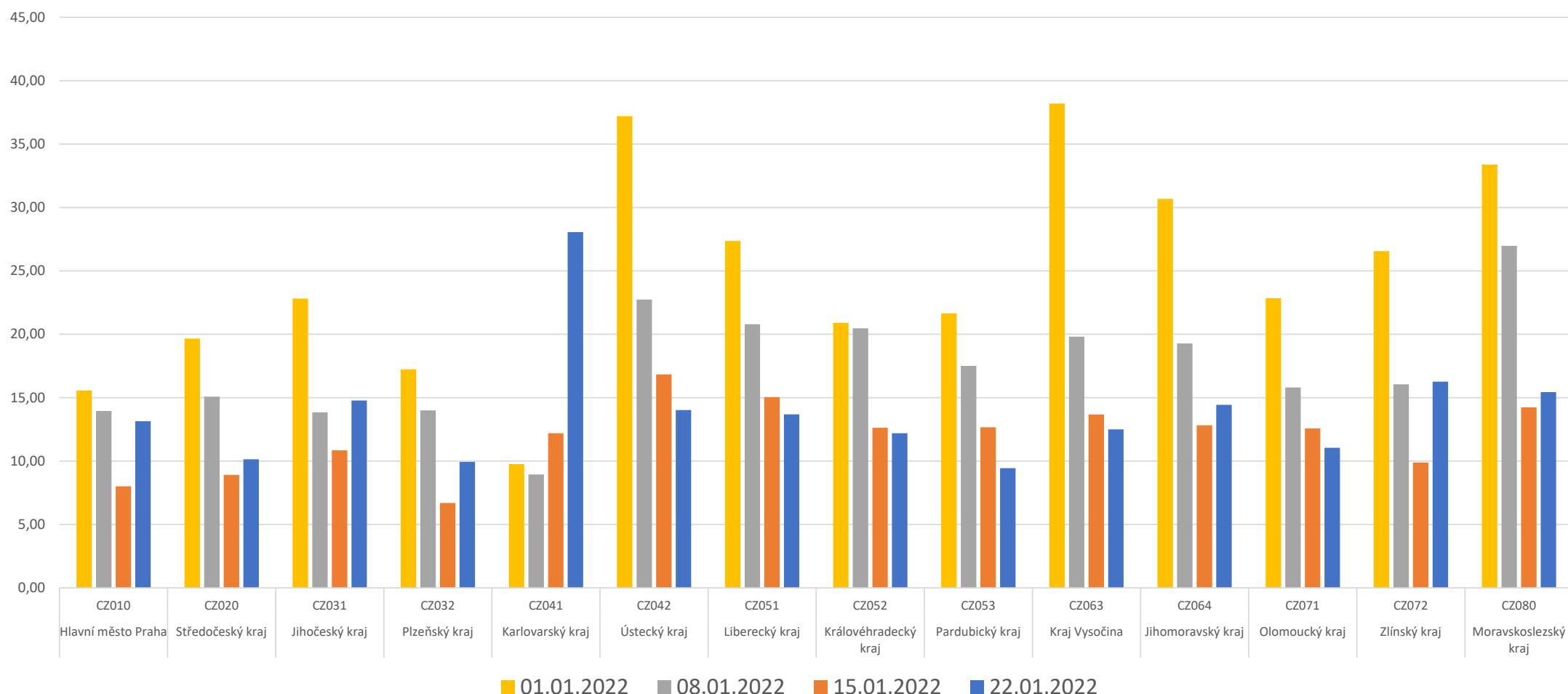


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní reprodukční číslo



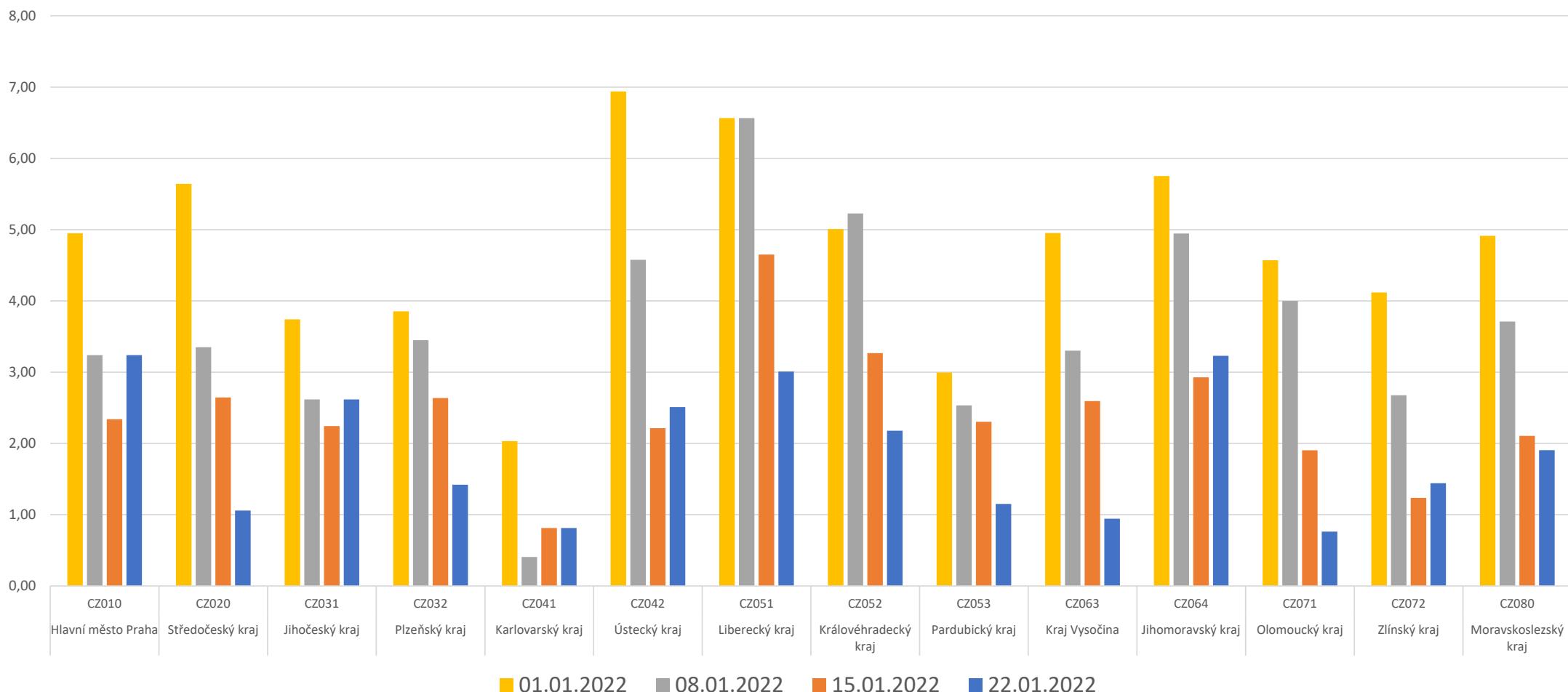
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do nemocnic na 100 000 obyvatel

7 denní počet nových příjmů na 100 000 obyv.



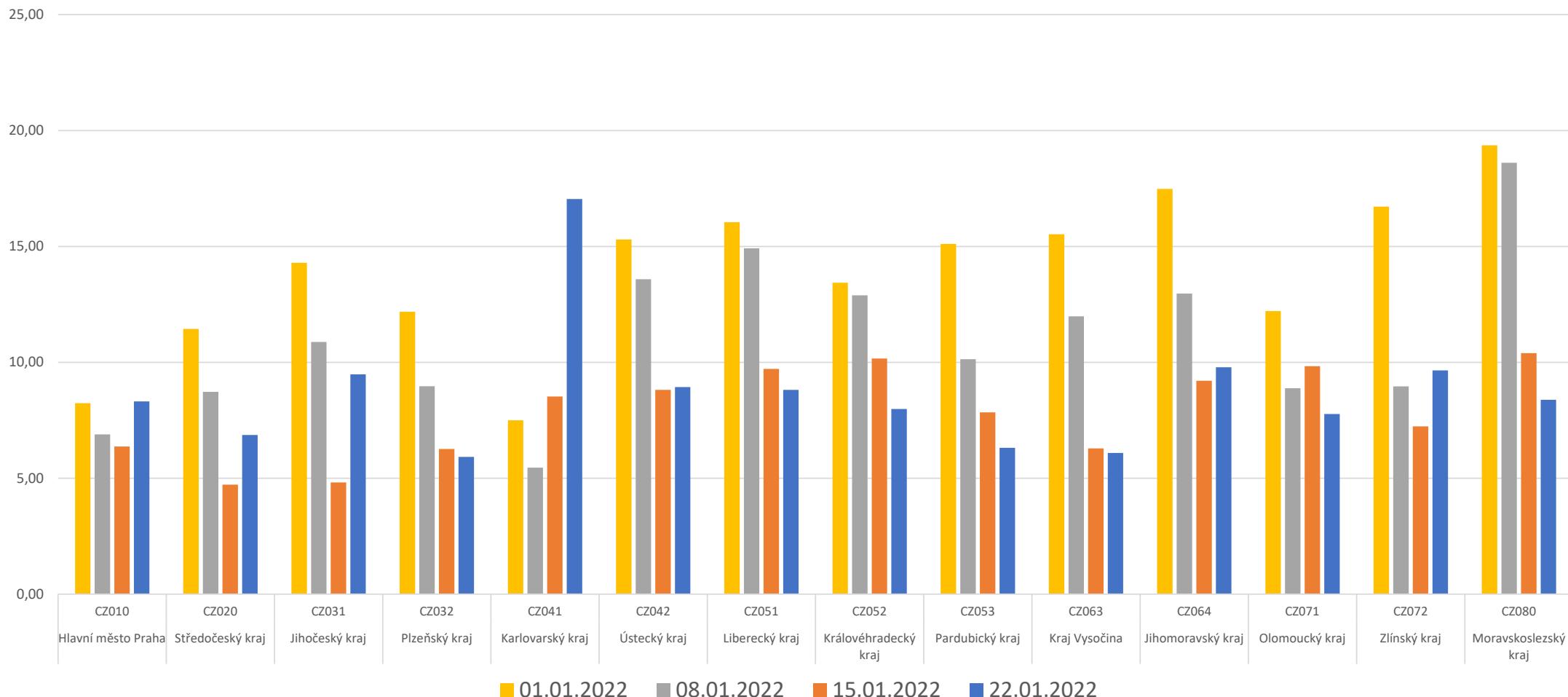
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do JIP (včetně překladů) na 100 000 obyvatel

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



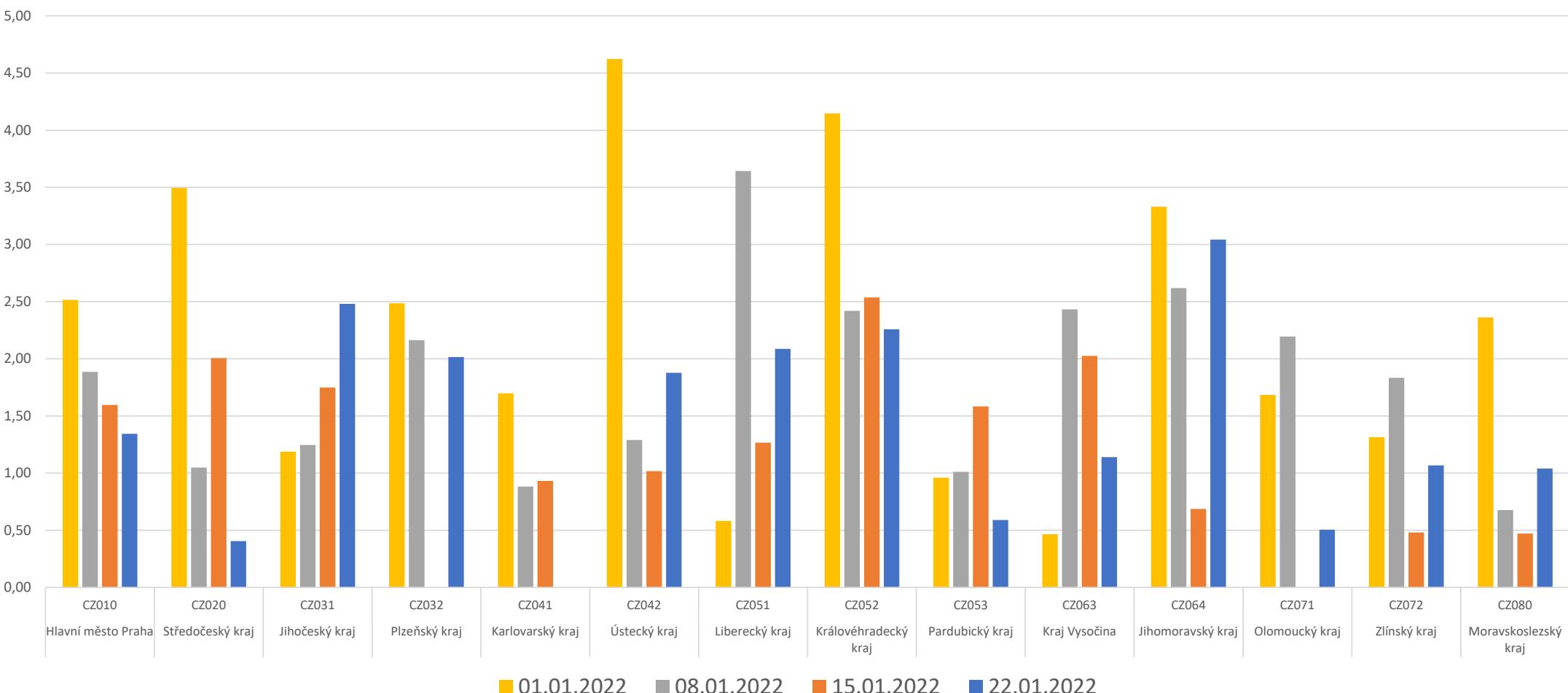
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od pozitivity / 100 tisíc obyvatel

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



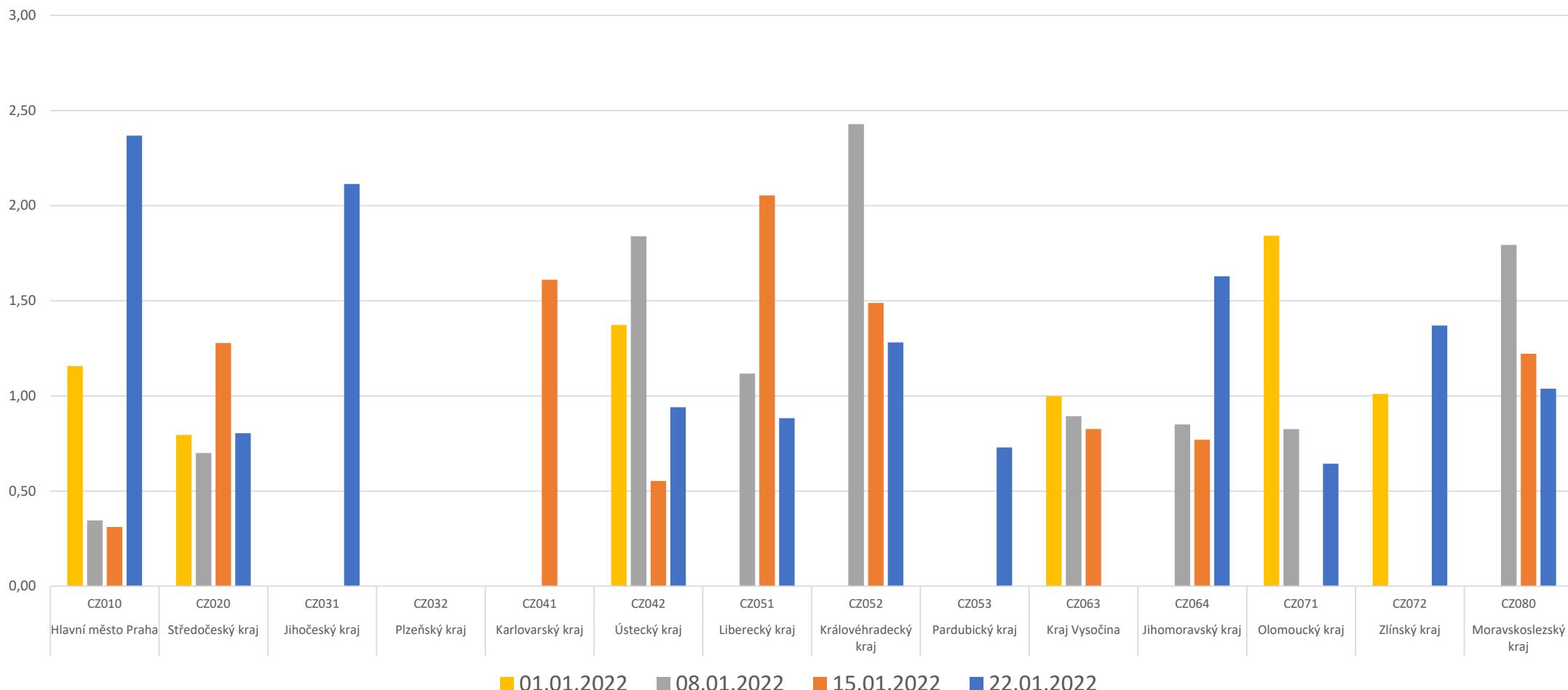
**Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování bez posilující dávky na 100 000 obyvatel**

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



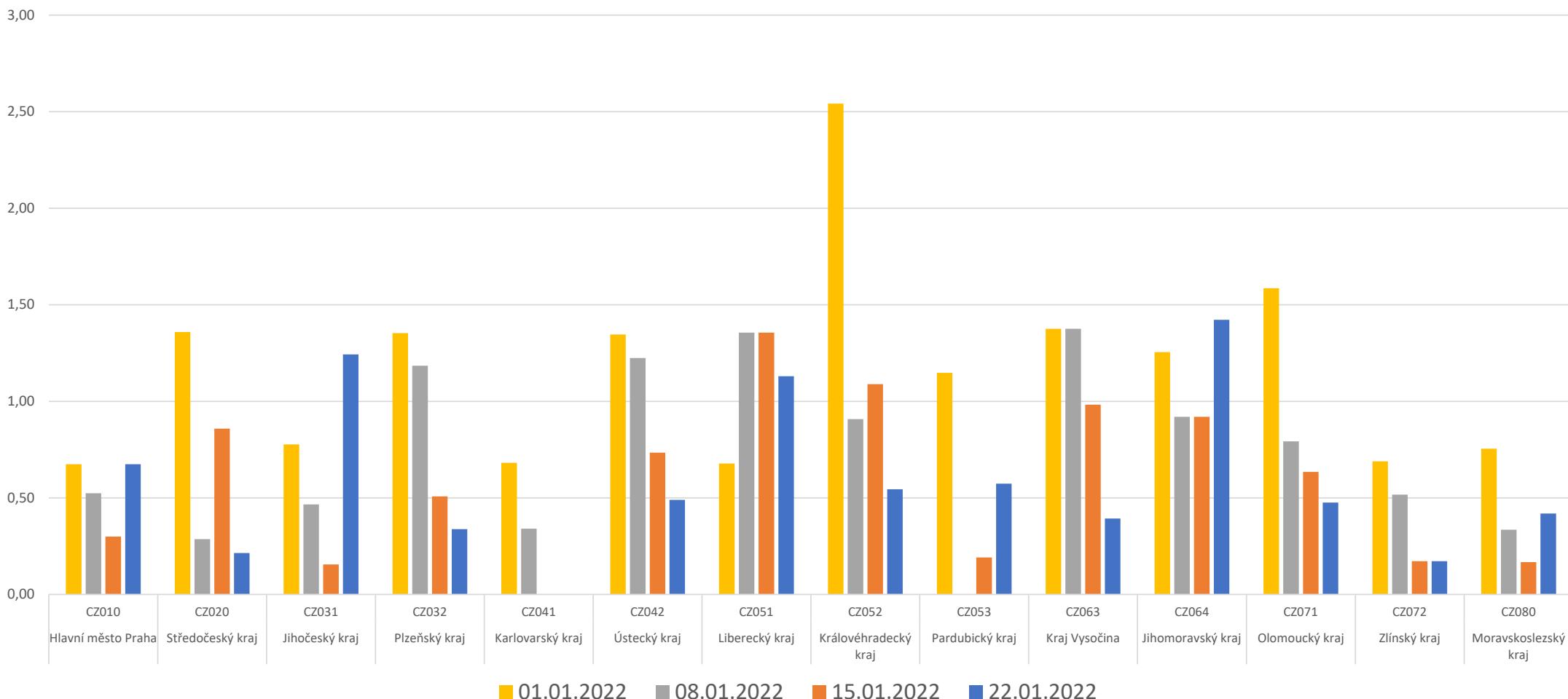
**Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování po posilující dávce na 100 000 obyvatel**

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



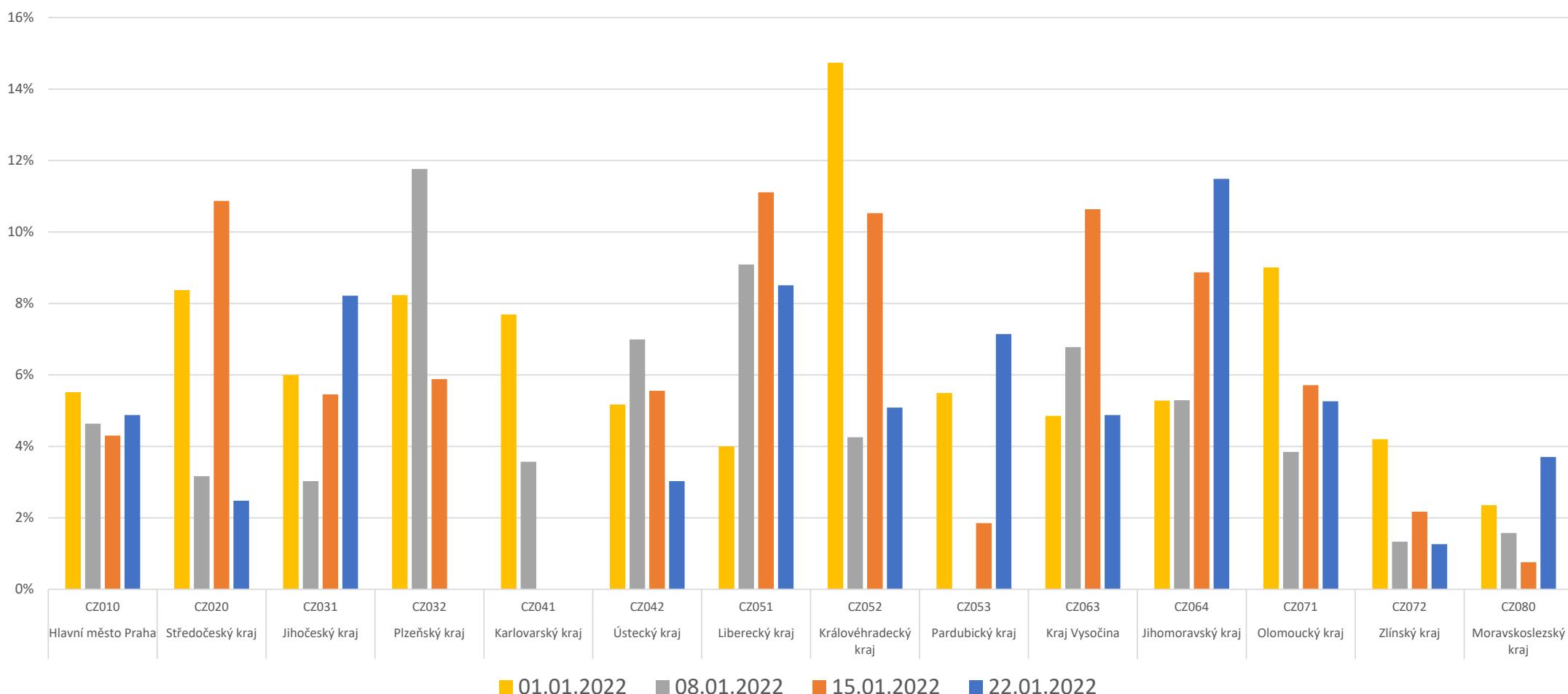
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy

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

