

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

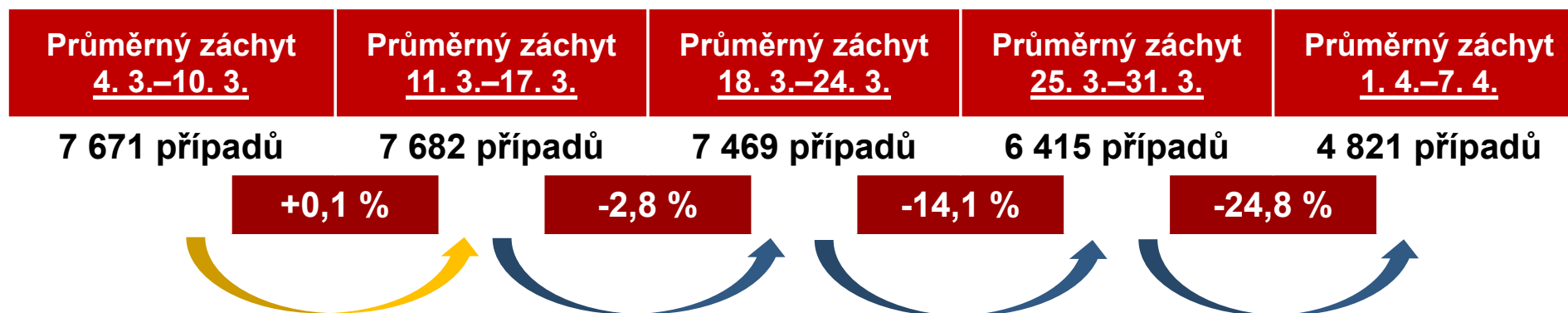
Stav epidemie k 9. 4. 2022

Souhrnný přehled aktuálních dat a trendů

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

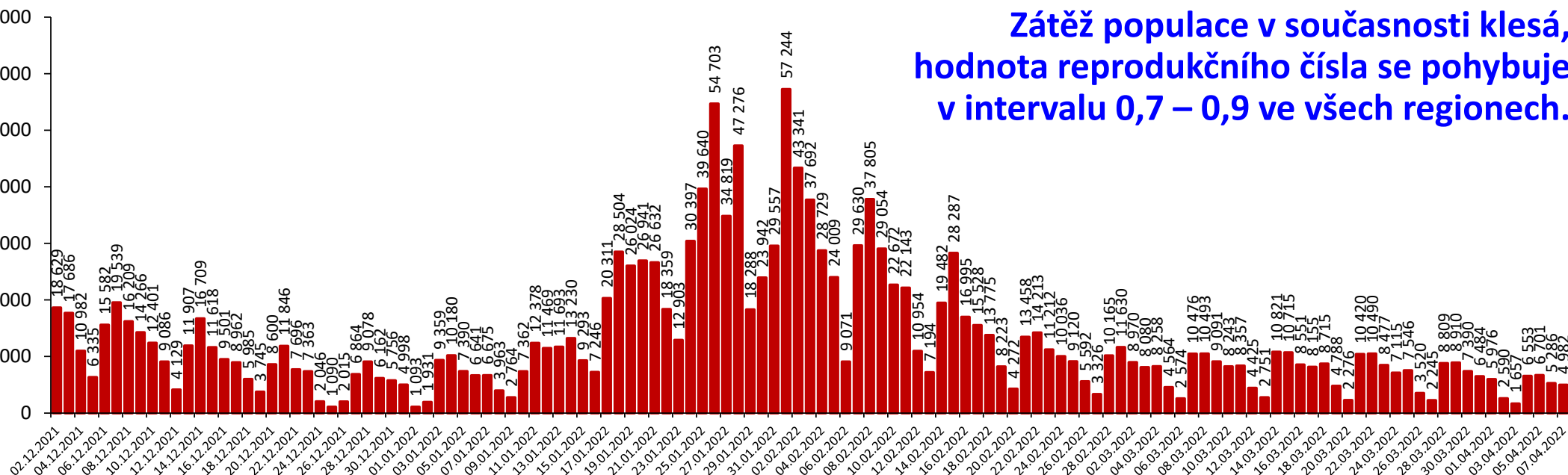
**Stručný souhrn a popis situace
s ohledem na šíření varianty Omikron**

Vývoj počtu pozitivních případů ukazuje na významný pokles šíření epidemie



Aktuální odhad R pro ČR: 0,8

**Zátěž populace v současnosti klesá,
hodnota reprodukčního čísla se pohybuje
v intervalu 0,7 – 0,9 ve všech regionech.**



Nové projekce krátkodobých modelů SIR pro vývoj epidemie v březnu/dubnu



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

V návaznosti na novou kalibraci modelu 21. 3. byly připraveny nové krátkodobé projekce vývoje*

- **Scénář A (scénář zpomalení epidemie; předpokládané $R = 0,80$)**
 - zpomalení epidemie dané imunizací populace a dodržováním zbývajících opatření, silný nastupující efekt sezónnosti apod.
- **Scénář B (scénář mírného zpomalení epidemie; předpokládané $R = 0,90$)**
 - dílčí zpomalení epidemie díky imunizaci populace a dodržování zbývajících opatření, případně vlivu sezónnosti apod.
- **Scénář C (scénář pomalého růstu, předpokládané $R = 1,10$)**
 - pomalý nárůst daný vyhasínáním získané imunity, uvolňování zbývajících opatření, šíření nakažlivější subvarianty Omikronu (avšak bez eskalace k prudkému růstu)
- **Scénář D (scénář vyššího růstu, předpokládané $R = 1,20$)**
 - nárůst kvůli vyhasínání získané imunity, uvolňování zbývajících opatření, silné šíření nakažlivější subvarianty Omikronu, klesající ochranný efekt vakcinace proti nákaze.

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

*Projekce odpovídají kalibraci reprodukčního čísla epidemiologickým modelem pro krátkodobé predikce ÚZIS ČR v segmentu od 21. 2. 2022 do 20. 3. 2022, odhad 0,98 (0,82–1,15), interval odpovídá 95% intervalu neurčitosti z odhadů získaných kalibrací modelu, kalibračním cílem byly denní přírůstky s vyjmutím volných dnů a exponenciální vahou. Scénáře pro různou dynamiku šíření epidemie v následujícím období jsou aplikovány od 13. 3. 2022.

Krátkodobá projekce modelů SIR dle hodnoty efektivního reprodukčního čísla

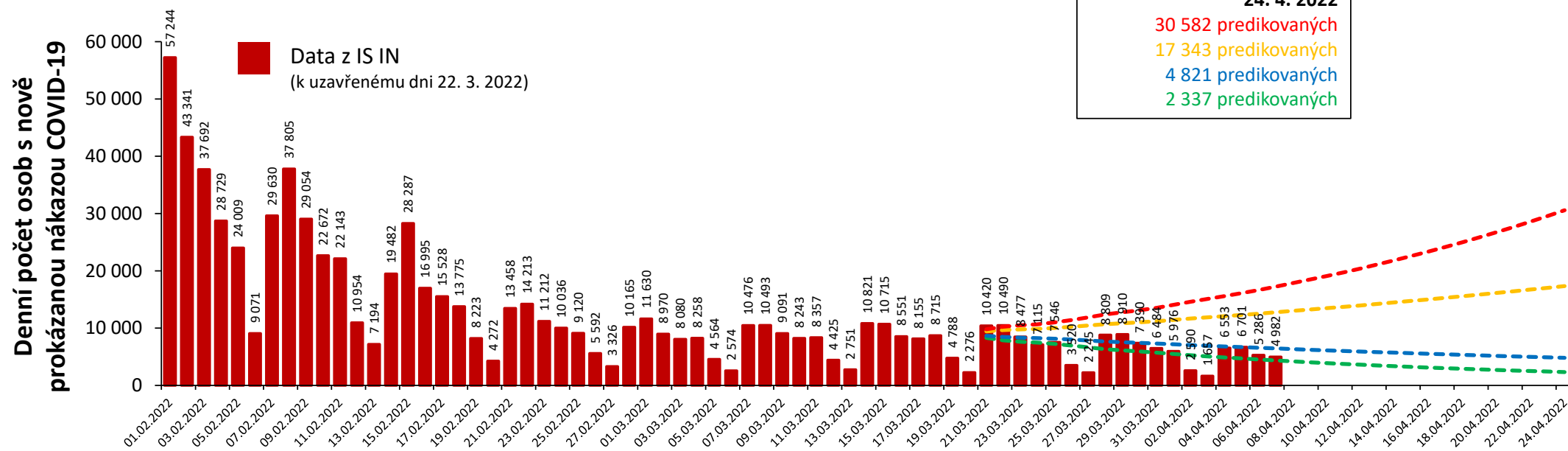
Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Scénáře vyššího růstu, $R = 1,20$

- Epidemická křivka odpovídající $R = 1,20$
 - Epidemická křivka odpovídající $R = 1,10$
 - Epidemická křivka odpovídající $R = 0,90$
 - Epidemická křivka odpovídající $R = 0,80$
- (scénáře ze dne 21. 3. 2022)

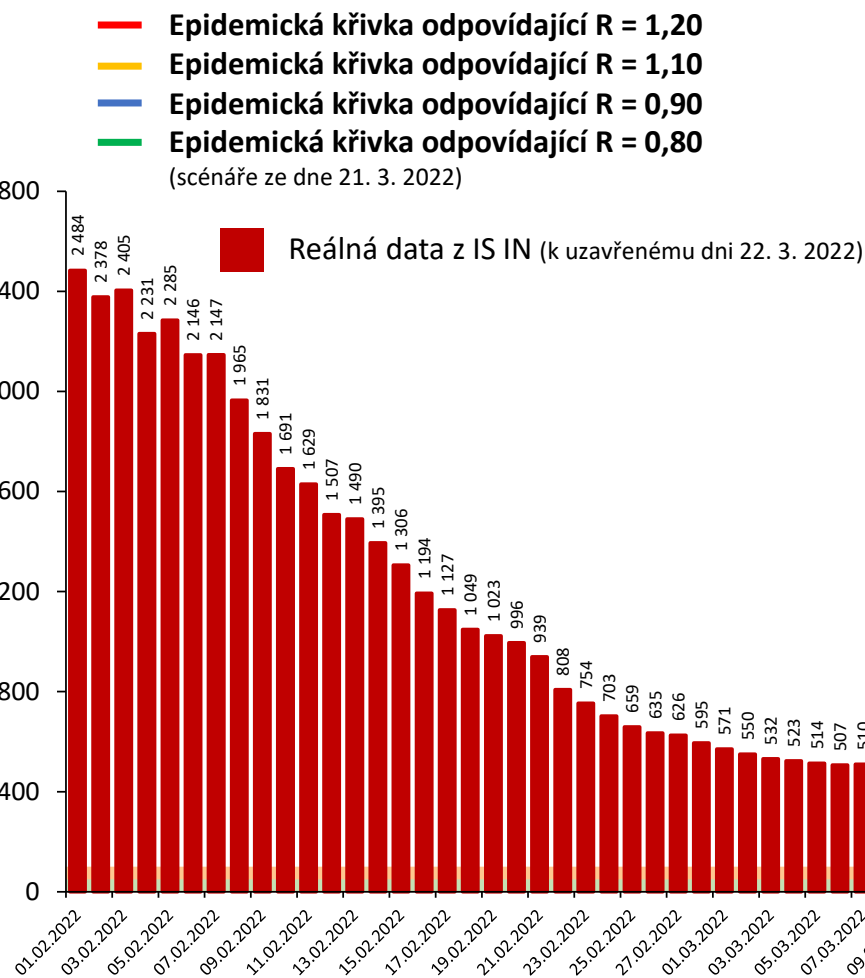
Scénář zpomalení epidemie, $R = 0,80$

Zátěž populace v současnosti klesá, hodnota reprodukčního čísla se pohybuje v intervalu $0,7 - 0,9$ ve všech regionech.



7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: krátkodobá projekce vývoje

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



Predikované hodnoty

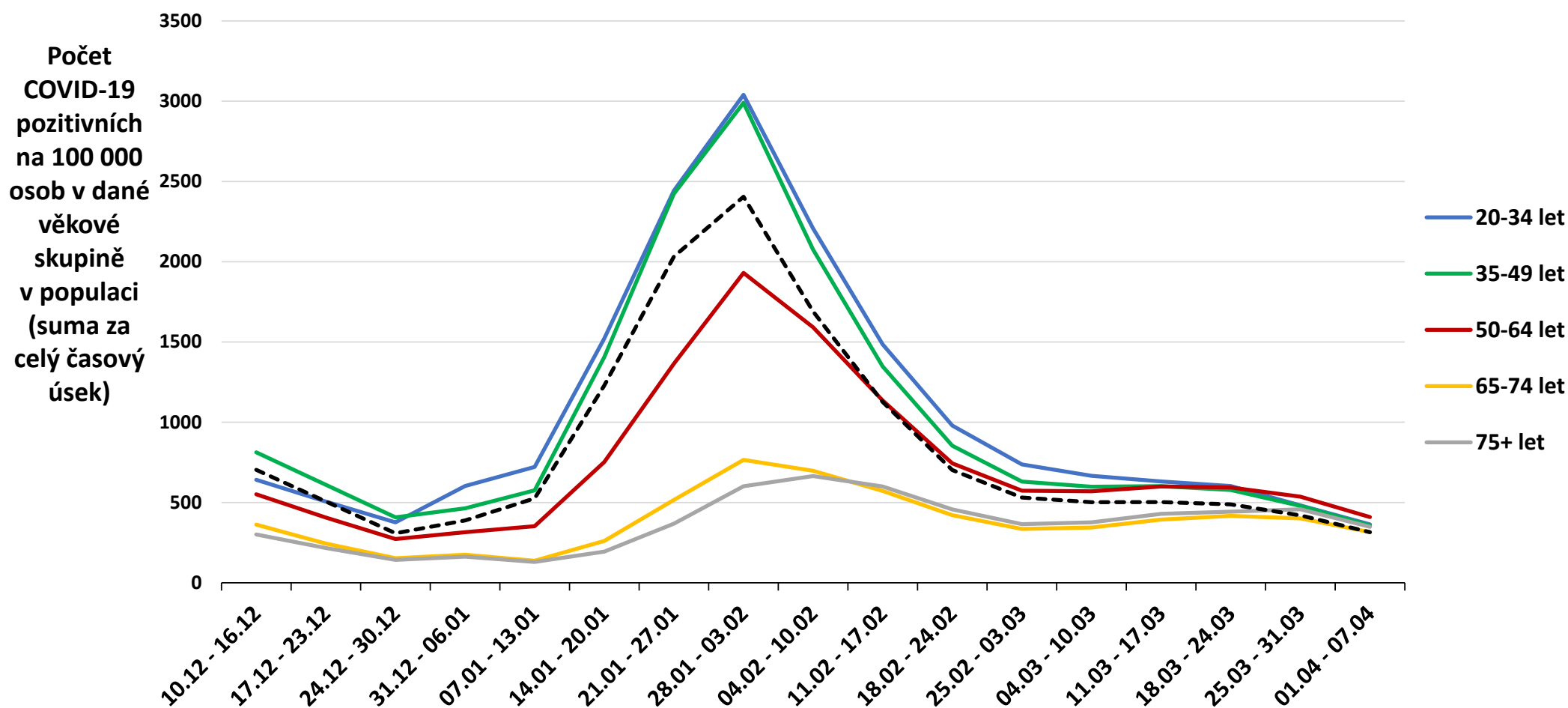
24. 4. 2022
(7denní kum. počet na 100 tis.)
1 489 na 100 tisíc
884 na 100 tisíc
273 na 100 tisíc
140 na 100 tisíc

**Zátěž populace v současnosti klesá,
hodnota reprodukčního čísla se
pohybuje v intervalu 0,7 – 0,9 ve
všech regionech.**

Modelované hodnoty byly korigovány, aby odpovídaly celotýdenním hodnotám, včetně volných dnů (82 % průměrné hodnoty v pracovních dnech).

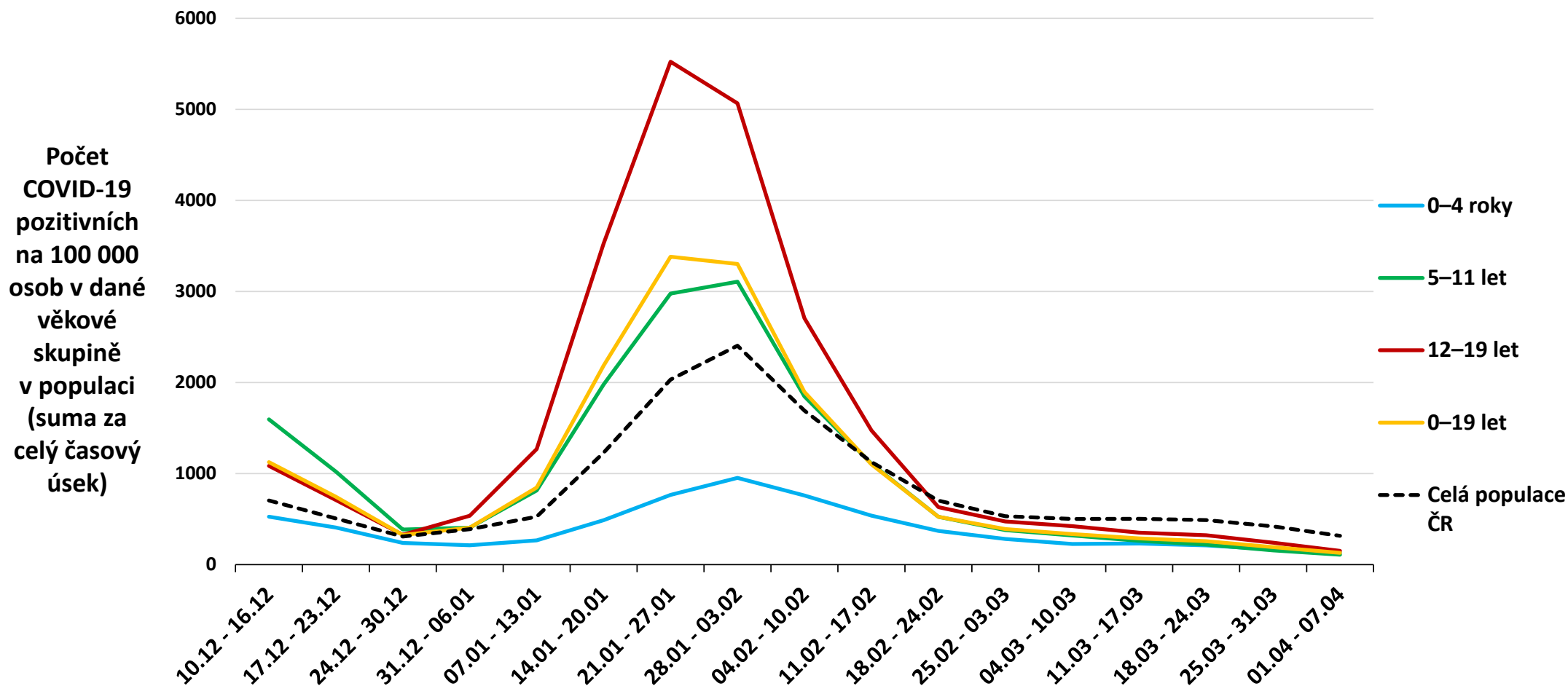
Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

Pokles zátěže je patrný ve všech věkových skupinách dospělých.



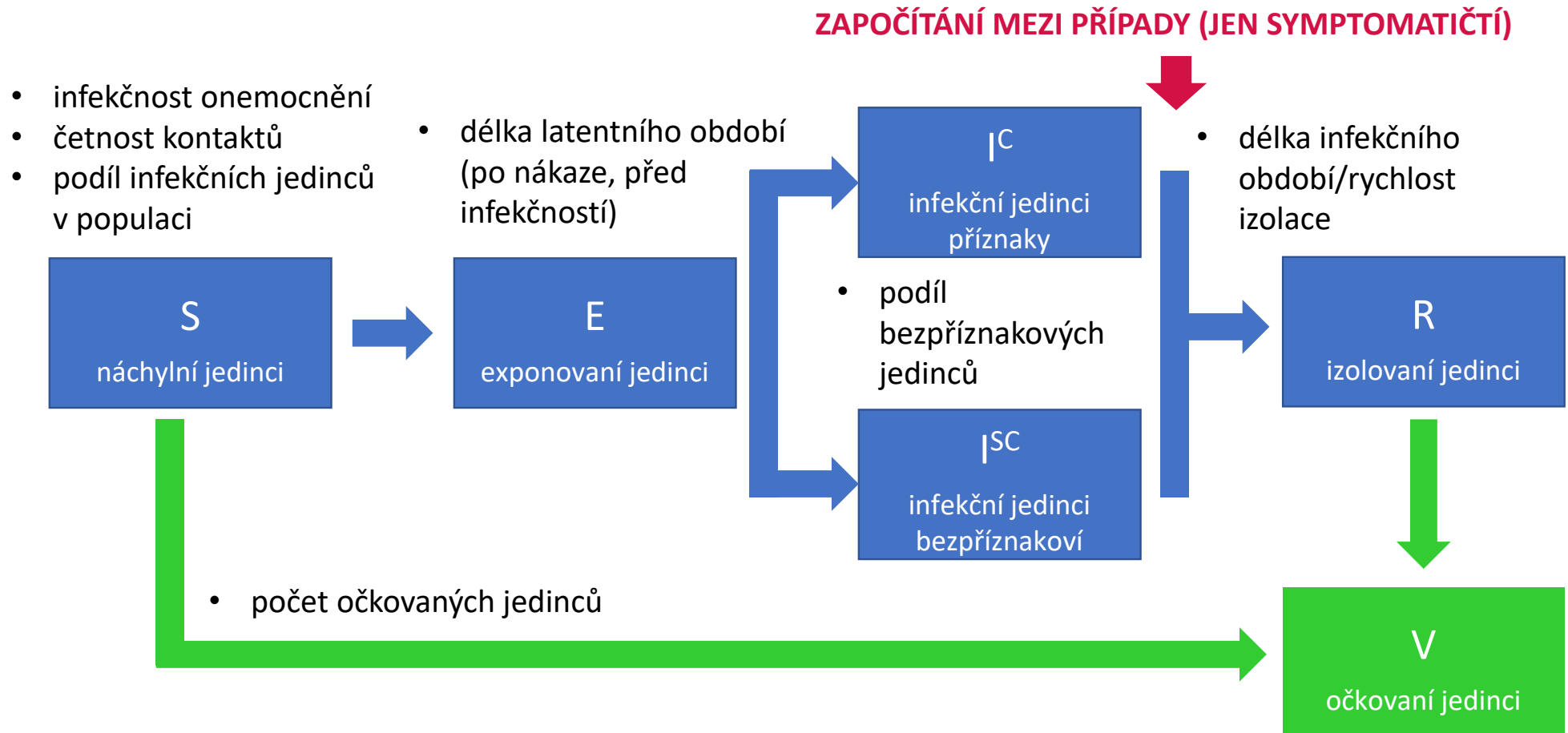
Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

Pokles zátěže je patrný ve všech věkových skupinách dětí a mladistvých.



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Schéma stavového modelu SEIRV pro dlouhodobé simulace s dopadem očkování



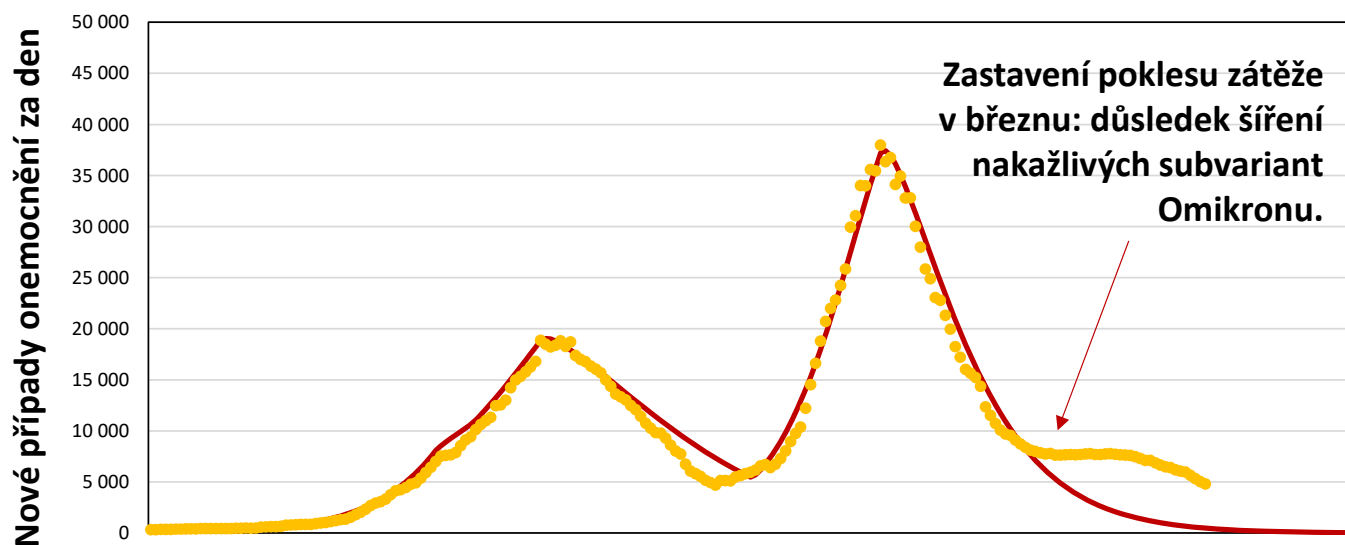
Základní výstup simulačního modelu: scénář kalkuluji se všemi rizikovými parametry Omikronu

oranžově dosud pozorovaná reálná data

7denní klouzavý průměr, časové zpoždění k hlášení 4 dny

bez periodicity v rámci týdne, odpovídá cca týdenním klouzavým průměrům

— Model (simulace)



Nově za měsíc	září	říjen	listopad	prosinec	leden	únor	březen	duben
	14 000	120 000	460 000	300 000	700 000	> 400 000	< 100 000	< 100 000

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

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o téměř 200%, spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Vstupy modelu kalkuluji se schopností viru unikat vakcinaci a prolamovat post-infekční imunitu. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omikronu z hlediska nakažlivosti. Průběh vlny byl velmi rychlý. Od druhé poloviny ledna bylo uvažováno snížení rychlosti šíření viru (dopad plošného testování apod.), s dopadem na postupné zpomalování epidemie, v březnu již i s pomalým nastupujícím efektem sezónního poklesu.

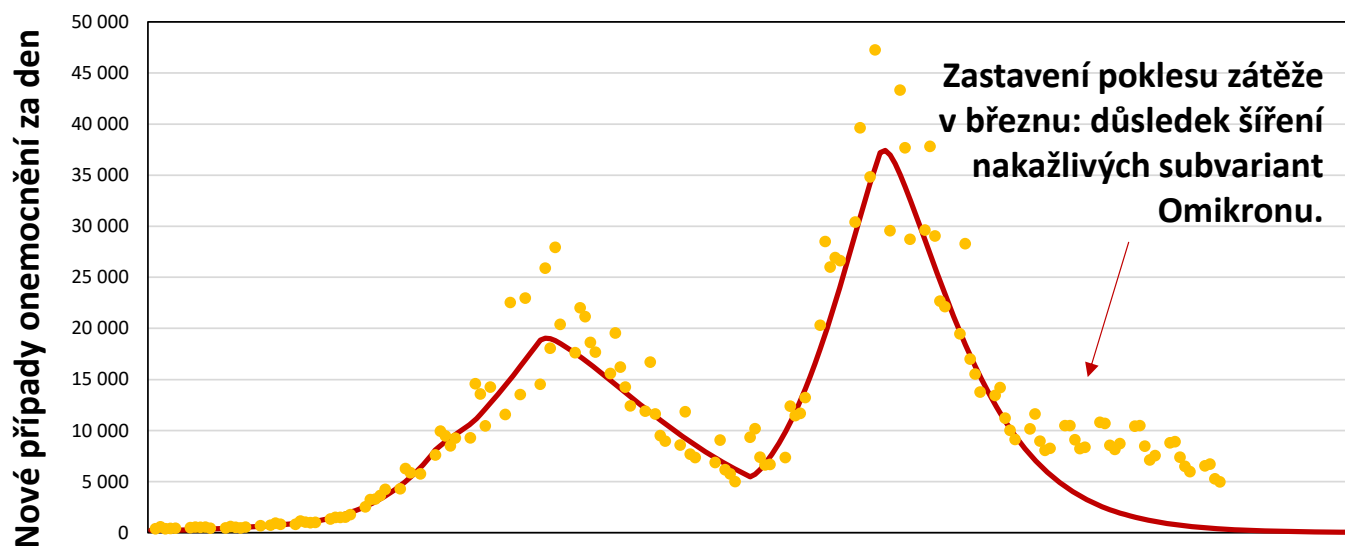
Základní výstup simulačního modelu: scénář kalkuluji se všemi rizikovými parametry Omikronu

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)



Nově za měsíc	září	říjen	listopad	prosinec	leden	únor	březen	duben
	14 000	120 000	460 000	300 000	700 000	> 400 000	< 100 000	< 100 000

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

Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o téměř 200%, spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Vstupy modelu kalkuluji se schopností viru unikát vakcinaci a prolamovat post-infekční imunitu. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omikronu z hlediska nakažlivosti. Průběh vlny byl velmi rychlý. Od druhé poloviny ledna bylo uvažováno snížení rychlosti šíření viru (dopad plošného testování apod.), s dopadem na postupné zpomalování epidemie, v březnu již i s pomalým nastupujícím efektem sezónního poklesu.

Reinfekce od 1.1.2021: denní data

Vysoká nakažlivost varianty Omikron a její schopnost prolamovat post-infekční imunitu se promítla do významně zvýšeného počtu a podílu reinfekcí. Počet reinfekcí v současnosti neroste, jejich podíl se ustálil na 16% celkového počtu nových případů nákazy.



Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Reinfekce od 1.1.2021: 7 denní průměr



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Vysoká nakažlivost varianty Omikron a její schopnost prolamovat post-infekční imunitu se promítla do významně zvýšeného počtu a podílu reinfekcí. Počet reinfekcí v současnosti neroste, jejich podíl se ustálil na 16% celkového počtu nových případů nákazy.



Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

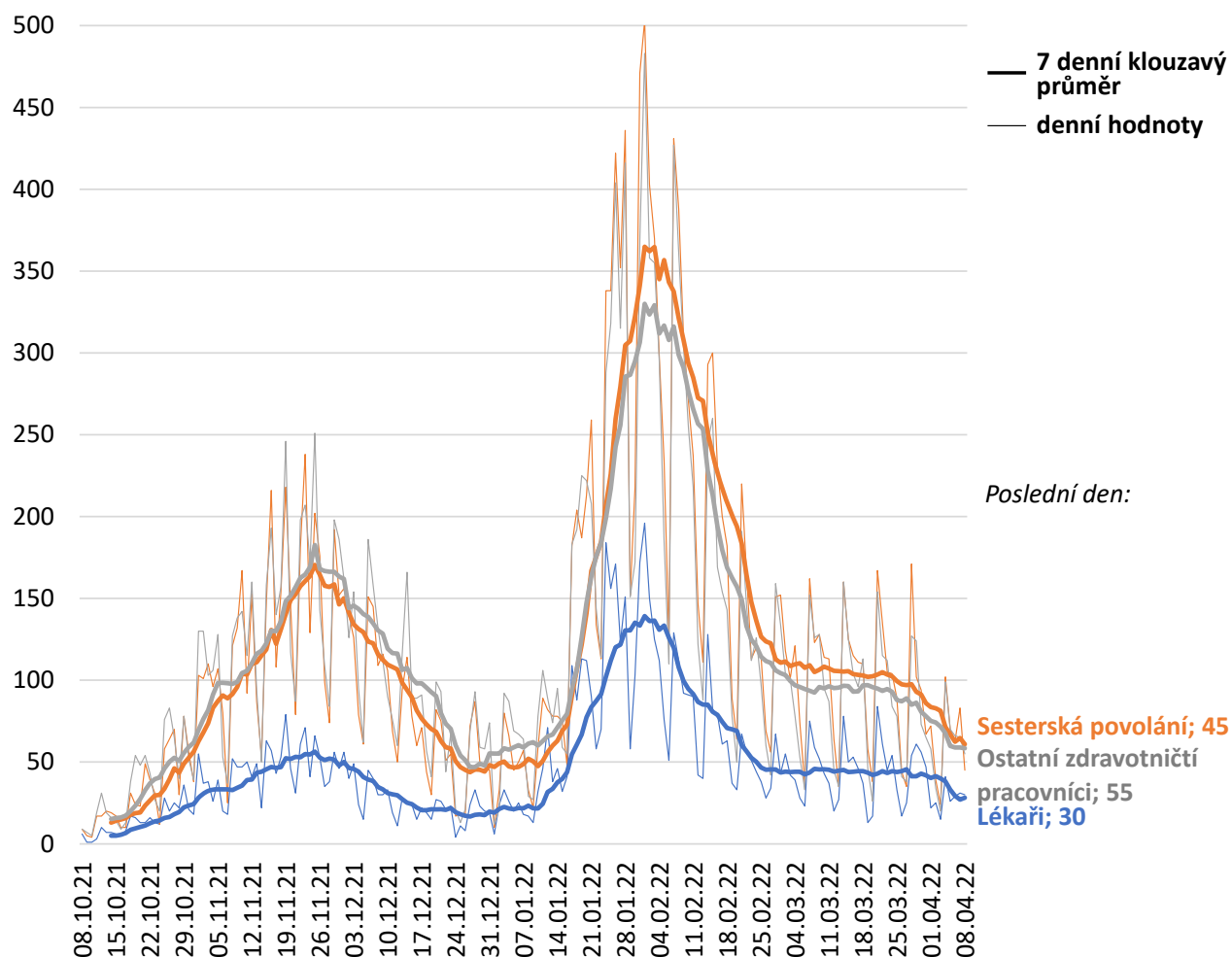
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Počet nově COVID-19 pozitivních (incidence), stav k 8. 4. 2022



7 denní klouzavý průměr (poslední den)	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	10 (9)	16 (9)	17 (14)	42 (32)
Středočeský kraj	2 (1)	5 (4)	4 (3)	11 (8)
Jihočeský kraj	1 (1)	3 (3)	3 (4)	7 (8)
Plzeňský kraj	2 (1)	4 (3)	3 (4)	9 (8)
Karlovarský kraj	0 (0)	1 (0)	2 (1)	3 (1)
Ústecký kraj	1 (0)	4 (3)	3 (2)	8 (5)
Liberecký kraj	0 (0)	2 (0)	1 (0)	3 (0)
Královéhradecký kraj	2 (3)	4 (2)	3 (5)	9 (10)
Pardubický kraj	1 (1)	1 (0)	3 (1)	5 (2)
Kraj Vysočina	1 (0)	3 (3)	2 (2)	7 (5)
Jihomoravský kraj	4 (7)	7 (7)	7 (11)	18 (25)
Olomoucký kraj	2 (2)	4 (3)	2 (1)	8 (6)
Zlínský kraj	1 (3)	2 (3)	2 (2)	5 (8)
Moravskoslezský kraj	2 (2)	4 (5)	5 (5)	12 (12)
CELKEM	28 (30)	61 (45)	58 (55)	147 (130)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

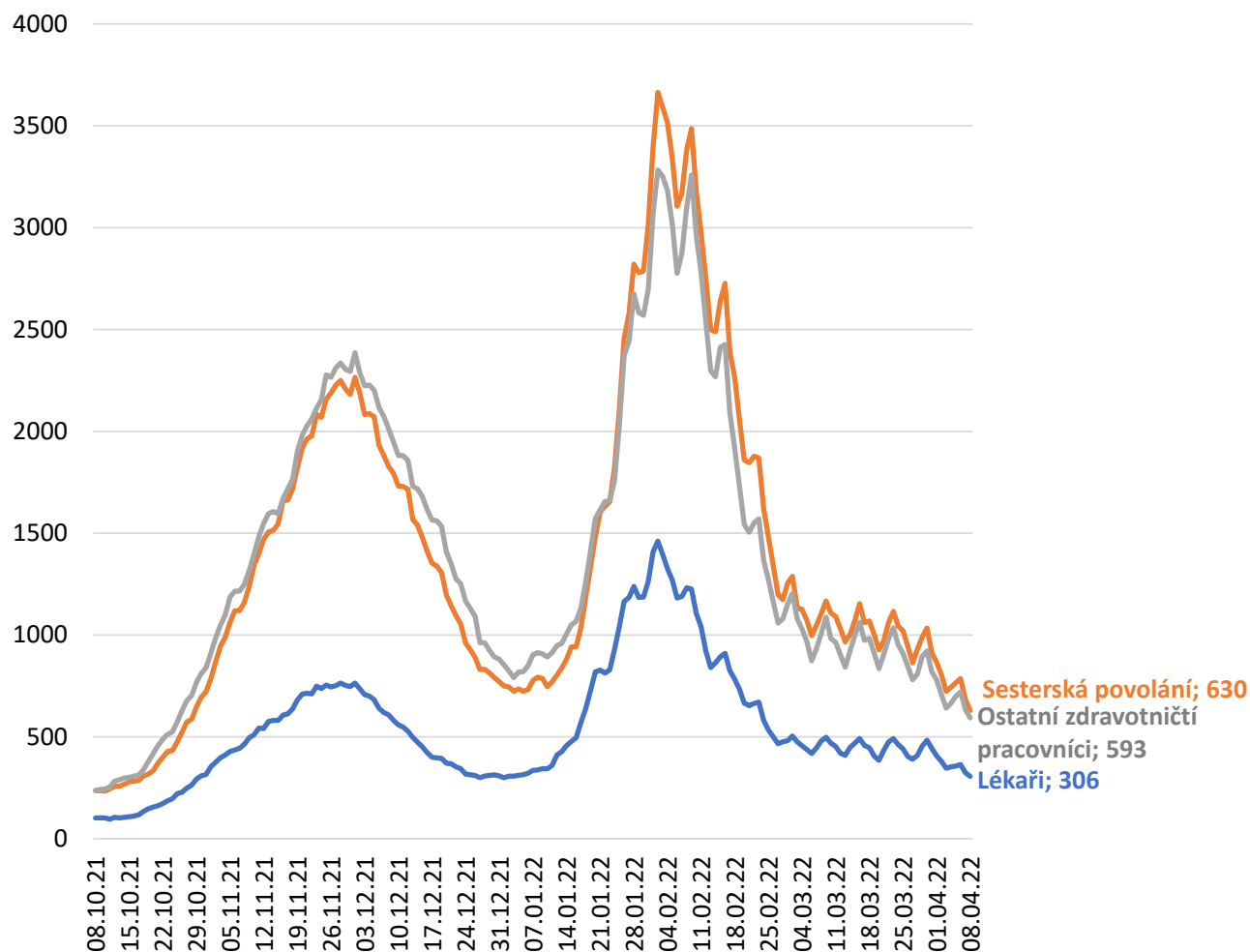
Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Aktuální počet COVID-19 pozitivních (prevalence), stav k 8. 4. 2022



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotníci pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	94	151	166	411
Středočeský kraj	25	58	50	133
Jihočeský kraj	15	30	32	77
Plzeňský kraj	19	43	29	91
Karlovarský kraj	5	13	26	44
Ústecký kraj	12	36	38	86
Liberecký kraj	4	17	15	36
Královéhradecký kraj	16	41	35	92
Pardubický kraj	11	14	22	47
Kraj Vysočina	9	37	22	68
Jihomoravský kraj	42	78	69	189
Olomoucký kraj	23	41	24	88
Zlínský kraj	11	23	15	49
Moravskoslezský kraj	20	48	50	118
CELKEM	306	630	593	1 529

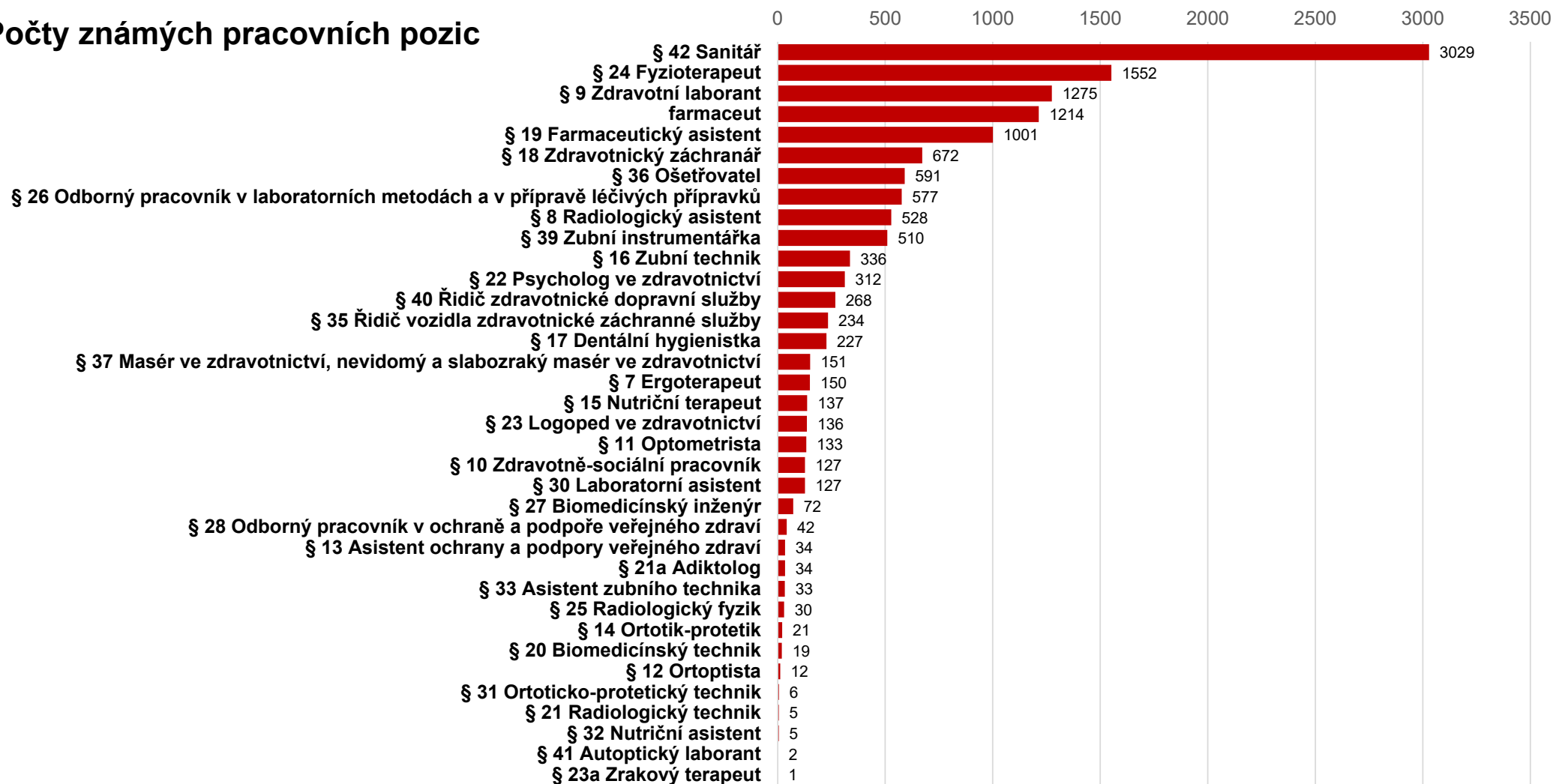
Přehled povolání u COVID-19 pozitivních ostatních zdravotnických pracovníků za období 01-04/2022



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Počty známých pracovních pozic



Zdroj: Národní zdravotnický informační systém, ISIN – Informační systém infekční nemocí

Stav k 8. 4. 2022

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Aktuální počet COVID-19 pozitivních, stav k 8. 4. 2022

	Lékaři			Sesterská povolání (§ 5 Všeobecná sestra, § 5a Dětská sestra, § 6 Porodní asistentka, § 21b Praktická sestra)			Ostatní zdravotničtí pracovníci			CELKEM		
	Počet osob	Počet osob na 100 tis. obyvatel	Počet osob na 100 úvazků*	Počet osob	Počet osob na 100 tis. obyvatel	Počet osob na 100 úvazků*	Počet osob	Počet osob na 100 tis. obyvatel	Počet osob na 100 úvazků*	Počet osob	Počet osob na 100 tis. obyvatel	Počet osob na 100 úvazků*
Hlavní město Praha	94	7,1	0,89	151	11,4	0,95	166	12,5	0,70	411	31,0	0,82
Středočeský kraj	25	1,8	0,56	58	4,2	0,72	50	3,6	0,44	133	9,6	0,55
Jihočeský kraj	15	2,3	0,56	30	4,7	0,59	32	5,0	0,44	77	12,0	0,51
Plzeňský kraj	19	3,2	0,69	43	7,3	0,92	29	4,9	0,43	91	15,4	0,64
Karlovarský kraj	5	1,7	0,38	13	4,4	0,51	26	8,8	0,40	44	14,9	0,43
Ústecký kraj	12	1,5	0,39	36	4,4	0,56	38	4,6	0,39	86	10,5	0,44
Liberecký kraj	4	0,9	0,23	17	3,8	0,58	15	3,4	0,32	36	8,1	0,39
Královéhradecký kraj	16	2,9	0,61	41	7,4	0,81	35	6,3	0,42	92	16,7	0,57
Pardubický kraj	11	2,1	0,51	14	2,7	0,37	22	4,2	0,37	47	9,0	0,40
Kraj Vysočina	9	1,8	0,44	37	7,3	0,82	22	4,3	0,43	68	13,3	0,58
Jihomoravský kraj	42	3,5	0,65	78	6,5	0,70	69	5,8	0,46	189	15,9	0,58
Olomoucký kraj	23	3,6	0,72	41	6,5	0,68	24	3,8	0,28	88	13,9	0,50
Zlínský kraj	11	1,9	0,47	23	3,9	0,50	15	2,6	0,24	49	8,4	0,37
Moravskoslezský kraj	20	1,7	0,37	48	4,0	0,47	50	4,2	0,33	118	9,8	0,39
CELKEM	306	2,9	0,60	630	5,9	0,69	593	5,5	0,44	1 529	14,3	0,55

* Úvazky včetně smluvních pracovníků za rok 2019 podle statistických zjišťování MZ za rok 2019, výkazy E (MZ) 2-01, E (MZ) 3-01 a E (MZ) 4-01

min : max %

Barevná škála vizualizuje rozsah hodnot v územích v rámci sledovaného ukazatele (sloupce)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

Počty pracovníků ve zdravotnictví (ZP) s nákazou COVID-19

Počet nově COVID-19 pozitivních za 7denní období 2. 4. – 8. 4. 2022

Počet celkem (*z toho v nemocnicích akutní lůžkové péče / ambulance PL, PLDD, PL gynekolog / ambulance zubního lékaře)	Lékaři	Sesterská povolání (§ 5 Všeobecná sestra, § 5a Dětská sestra, § 6 Porodní asistentka, § 21b Praktická sestra)	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	67 (42 / 4 / 3)	111 (82 / 8 / 4)	118 (52 / 1 / 5)	296 (176 / 13 / 12)
Středočeský kraj	14 (6 / 5 / 2)	36 (23 / 5 / 2)	30 (13 / - / 1)	80 (42 / 10 / 5)
Jihočeský kraj	8 (4 / - / -)	21 (14 / 1 / -)	23 (8 / - / 1)	52 (26 / 1 / 1)
Plzeňský kraj	12 (7 / - / -)	30 (19 / 2 / 2)	20 (11 / - / -)	62 (37 / 2 / 2)
Karlovarský kraj	1 (1 / - / -)	9 (3 / - / -)	13 (2 / - / -)	23 (6 / - / -)
Ústecký kraj	7 (4 / 2 / -)	26 (12 / 7 / -)	23 (12 / - / 1)	56 (28 / 9 / 1)
Liberecký kraj	1 (- / - / 1)	12 (11 / - / 1)	8 (4 / 1 / -)	21 (15 / 1 / 2)
Královéhradecký kraj	11 (6 / 2 / 2)	29 (23 / 4 / -)	24 (13 / - / 1)	64 (42 / 6 / 3)
Pardubický kraj	6 (3 / 1 / -)	9 (5 / 1 / -)	18 (5 / - / -)	33 (13 / 2 / -)
Kraj Vysočina	8 (5 / 1 / -)	21 (19 / 1 / -)	17 (8 / - / -)	46 (32 / 2 / -)
Jihomoravský kraj	26 (12 / 6 / 5)	50 (32 / 6 / -)	52 (19 / - / 4)	128 (63 / 12 / 9)
Olomoucký kraj	13 (8 / 2 / 3)	27 (17 / 2 / -)	14 (8 / - / -)	54 (33 / 4 / 3)
Zlínský kraj	7 (4 / - / 2)	16 (7 / 1 / -)	12 (6 / - / -)	35 (17 / 1 / 2)
Moravskoslezský kraj	16 (11 / - / 4)	29 (13 / 5 / 1)	37 (12 / - / 3)	82 (36 / 5 / 8)
CELKEM	197 (113 / 23 / 22)	426 (280 / 43 / 10)	409 (173 / 2 / 16)	1032 (566 / 68 / 48)

min :  max %

Barevné škály vizualizují rozsah hodnot v územích v rámci sledovaného ukazatele (sloupce)

* zdravotničtí pracovníci mohou být zaměstnání ve více typech zdravotnických zařízení a jsou pak započítáni do každé příslušné skupiny

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

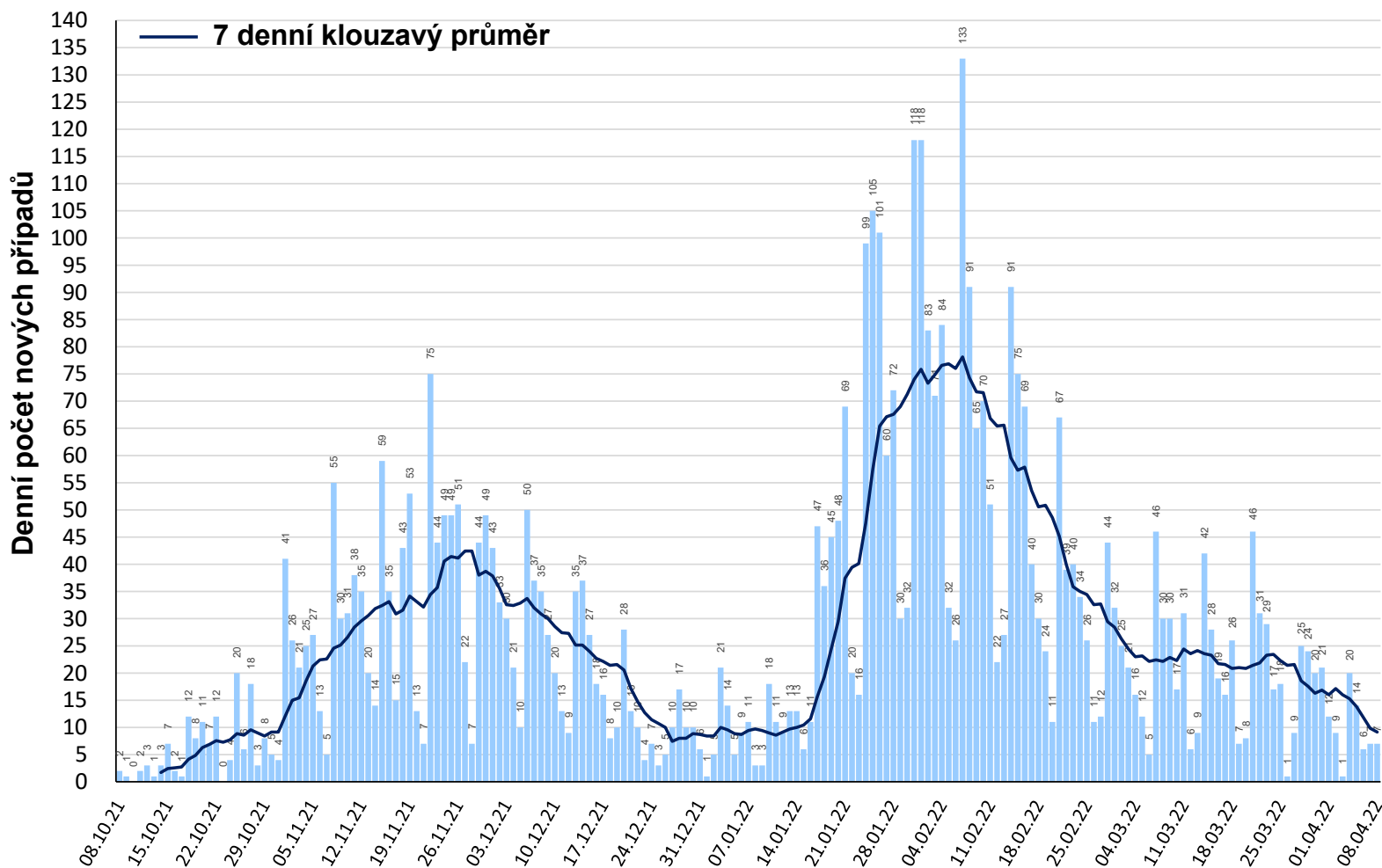
Počty nově COVID-19 pozitivních pracovníků v zařízeních sociálních služeb



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Počet nových COVID-19 pozitivních (incidence), **stav k 8. 4. 2022**



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

	CELKEM za posledních 7 dní
Hlavní město Praha	8
Středočeský kraj	5
Jihočeský kraj	3
Plzeňský kraj	5
Karlovarský kraj	0
Ústecký kraj	9
Liberecký kraj	2
Královéhradecký kraj	6
Pardubický kraj	6
Kraj Vysočina	1
Jihomoravský kraj	3
Olomoucký kraj	7
Zlínský kraj	4
Moravskoslezský kraj	5
CELKEM	64
7 denní klouzavý průměr	9

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Vývoj v regionech – souhrnná data

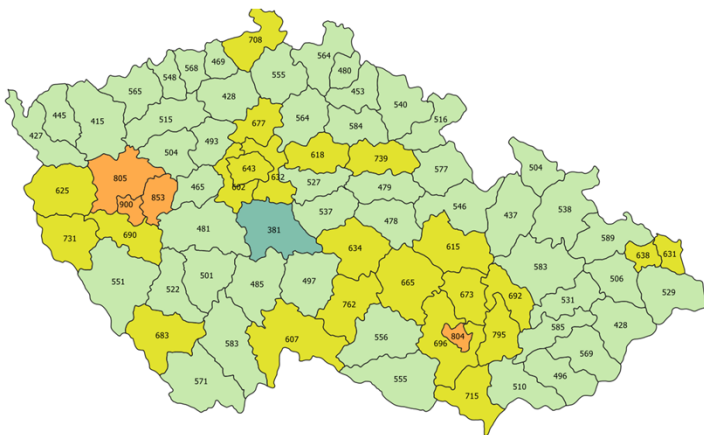
Zátěž regionů ve vzájemném srovnání krajů k 9. 4.

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	449.2	1001.7	31.3 % / 15.6 %
Středočeský kraj	337.7	762.4	31.4 % / 17.3 %
Jihomoravský kraj	310.5	719.2	27.6 % / 18.2 %
Jihočeský kraj	286.5	691.3	31.4 % / 20.7 %
Královéhradecký kraj	285.9	652.3	27.4 % / 16.5 %
Pardubický kraj	273.9	658.7	25.6 % / 18.2 %
Plzeňský kraj	273.1	674.1	25.3 % / 15.0 %
Olomoucký kraj	257.1	617.7	31.4 % / 16.3 %
Kraj Vysočina	255.1	658.5	25.5 % / 15.5 %
Zlínský kraj	251.3	603.2	28.1 % / 18.0 %
Ústecký kraj	249.9	608.6	28.8 % / 17.1 %
Moravskoslezský kraj	231.5	548.4	27.4 % / 18.0 %
Liberecký kraj	204.3	476.9	27.5 % / 14.2 %
Karlovarský kraj	197.4	508.3	26.6 % / 15.0 %
ČR	294.9	691.1	28.6 % / 16.9 %

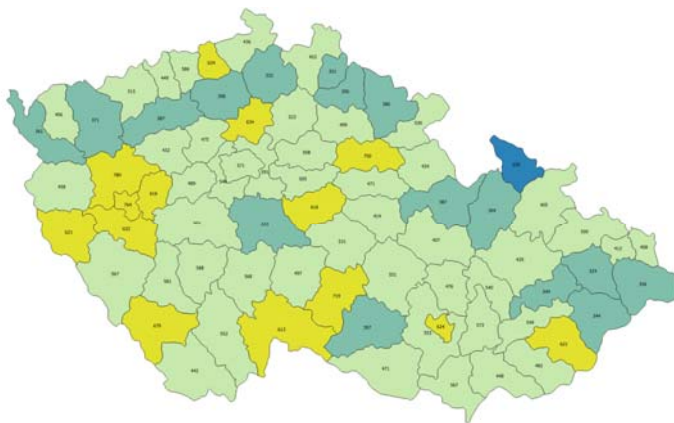
Populační zátěž dlouhodoběji klesá ve všech krajích, reprodukční číslo se dlouhodobě drží v intervalu 0,7 až 0,9 ve všech regionech.

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

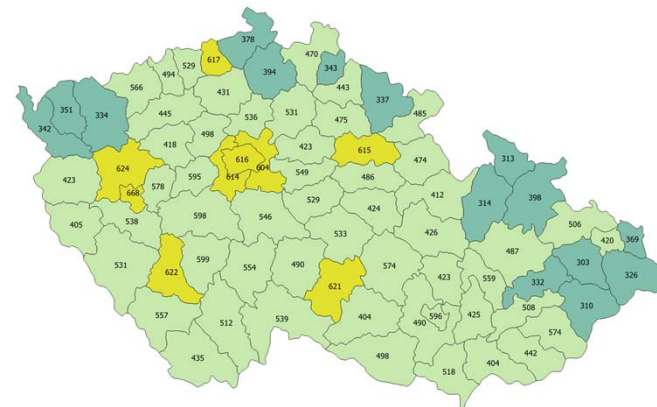
28. 02. 2022



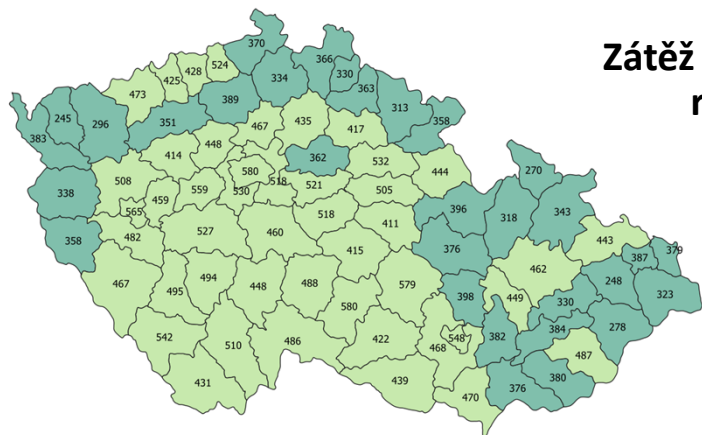
14. 03. 2022



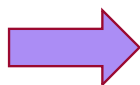
24. 03. 2022



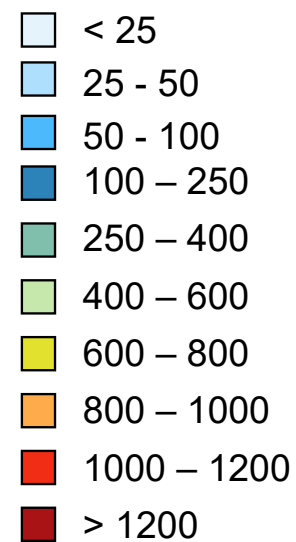
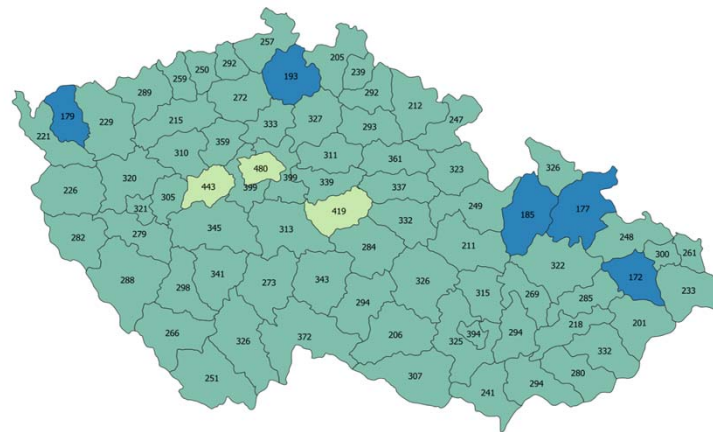
28. 03. 2022



Zátěž klesá ve všech
regionech

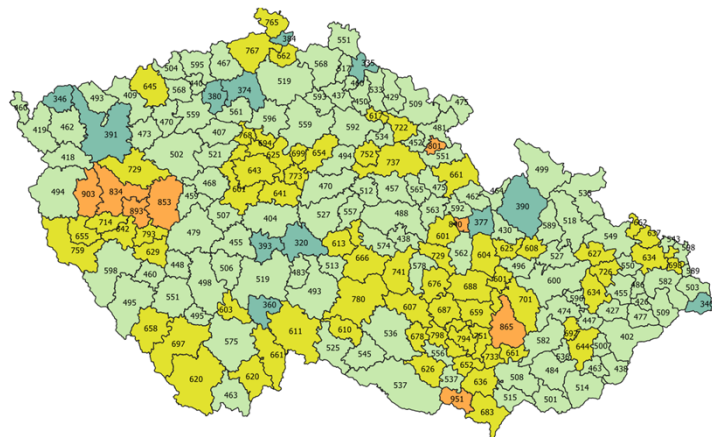


07. 04. 2022

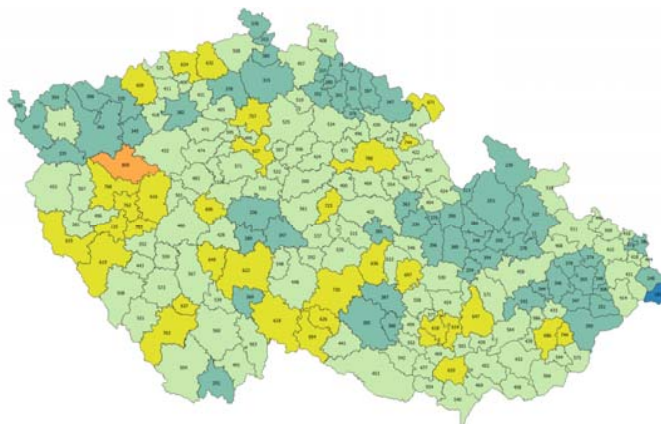


7 denní počet nových případů (na 100 000 obyv.) v ORP

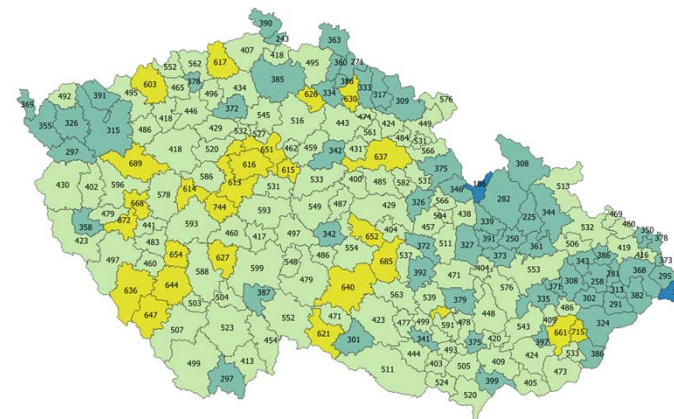
28. 02. 2022



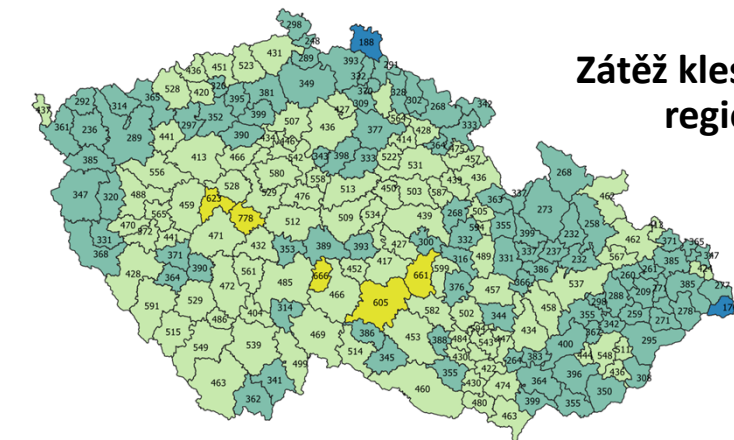
14. 03. 2022



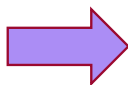
24. 03. 2022



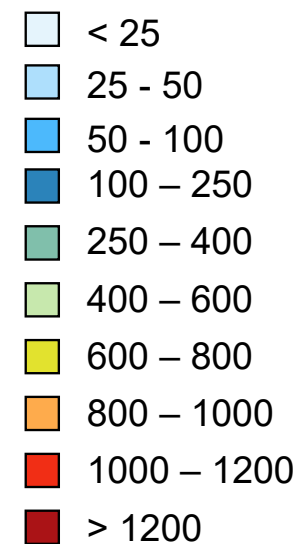
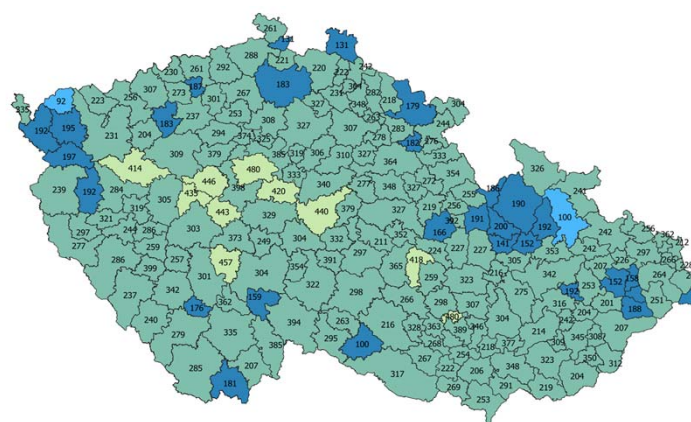
28. 03. 2022



Zátěž klesá ve všech
regionech

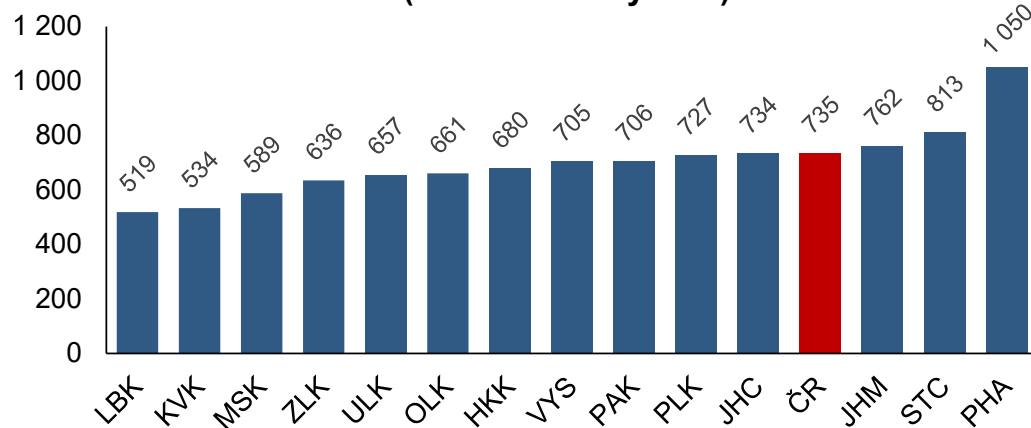


07. 04. 2022

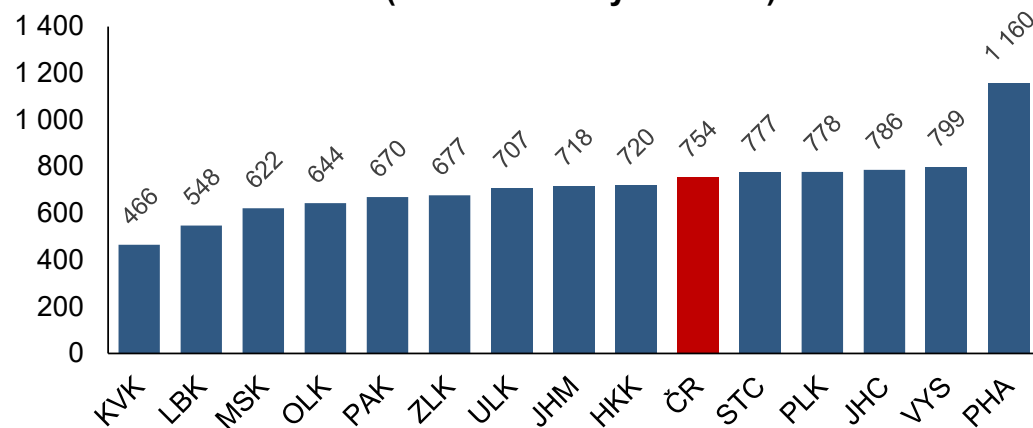


Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 14denním časovém okně

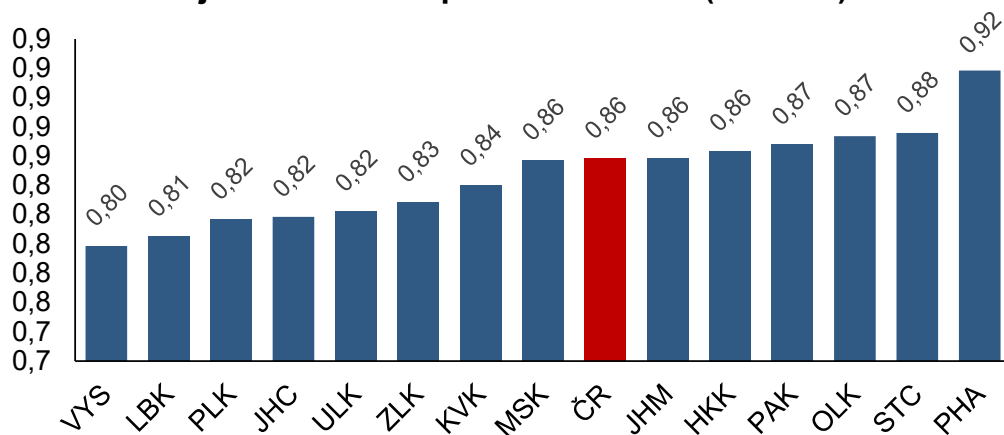
14denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)



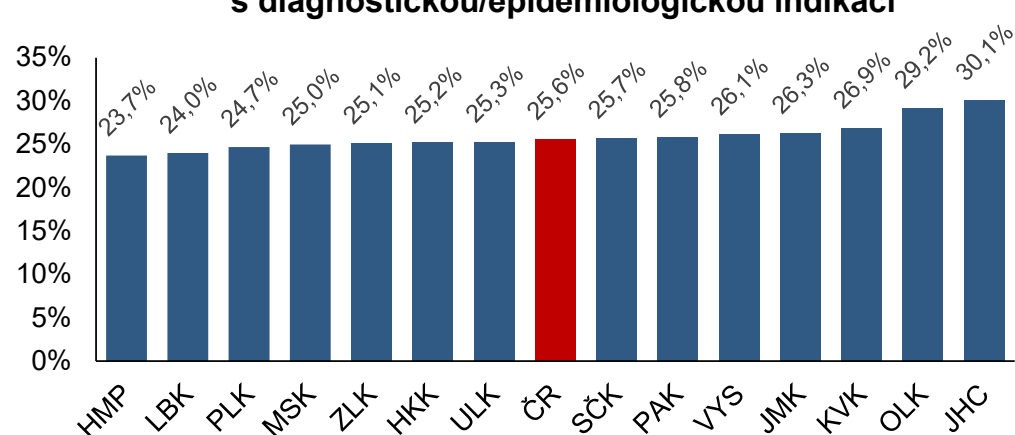
14denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)



Zjednodušené reprodukční číslo* (14denní)

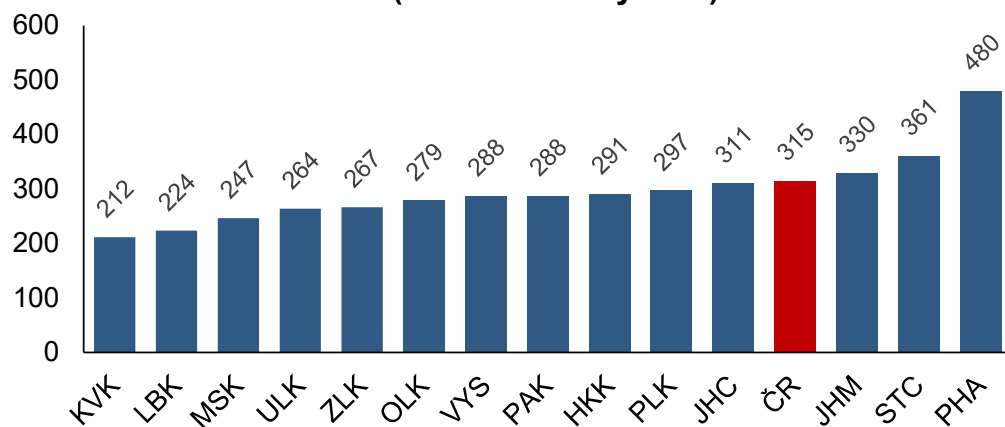


14denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací

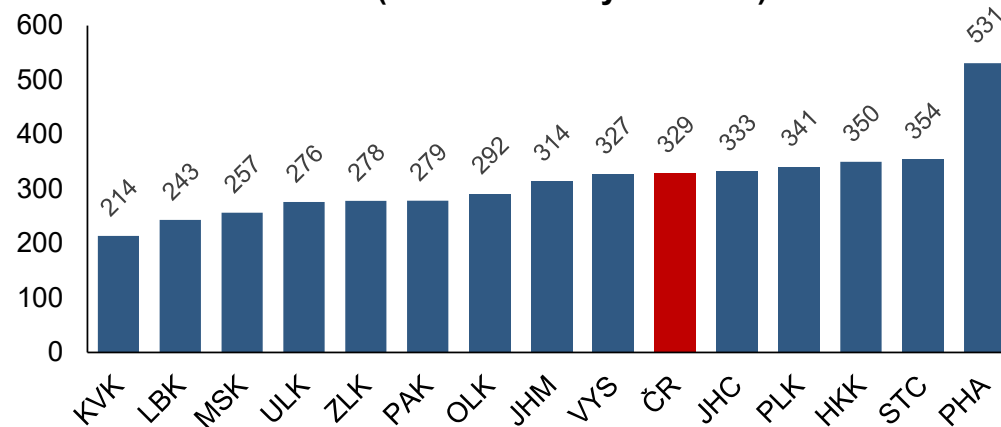


Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 7denním časovém okně

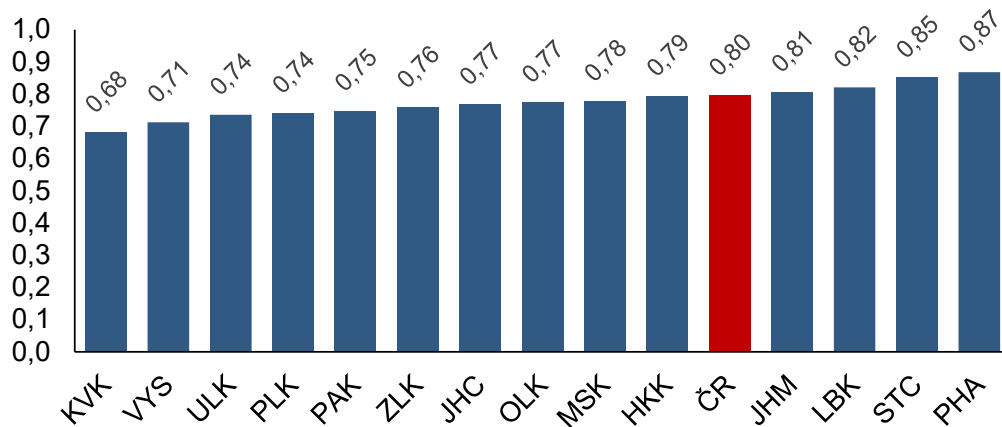
7denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)



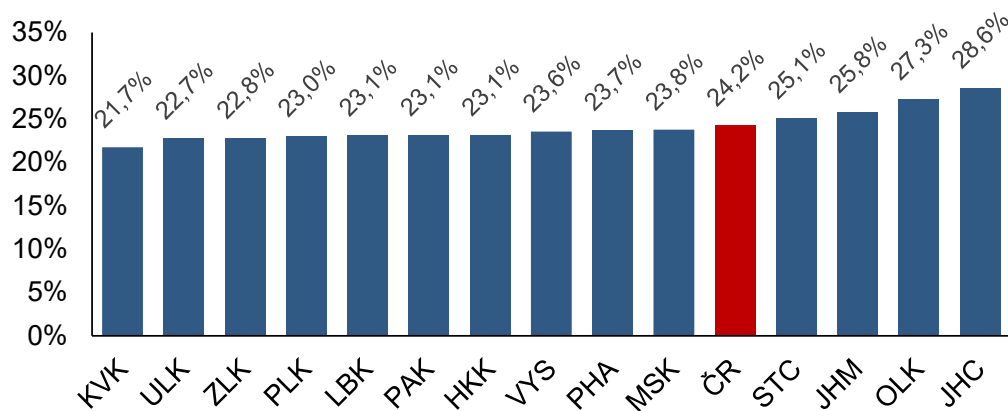
7denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)



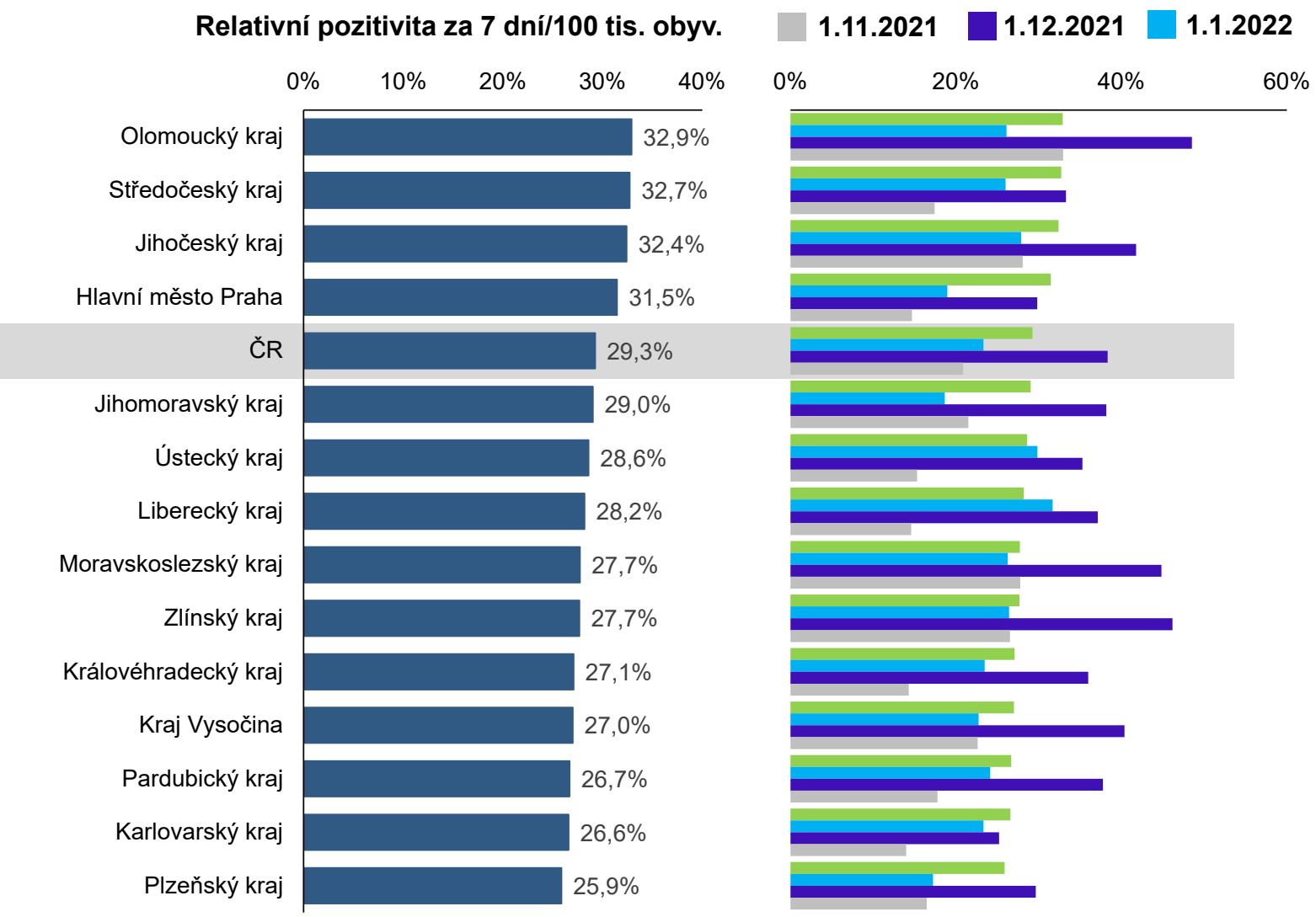
Zjednodušené reprodukční číslo* (7denní)



7denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací

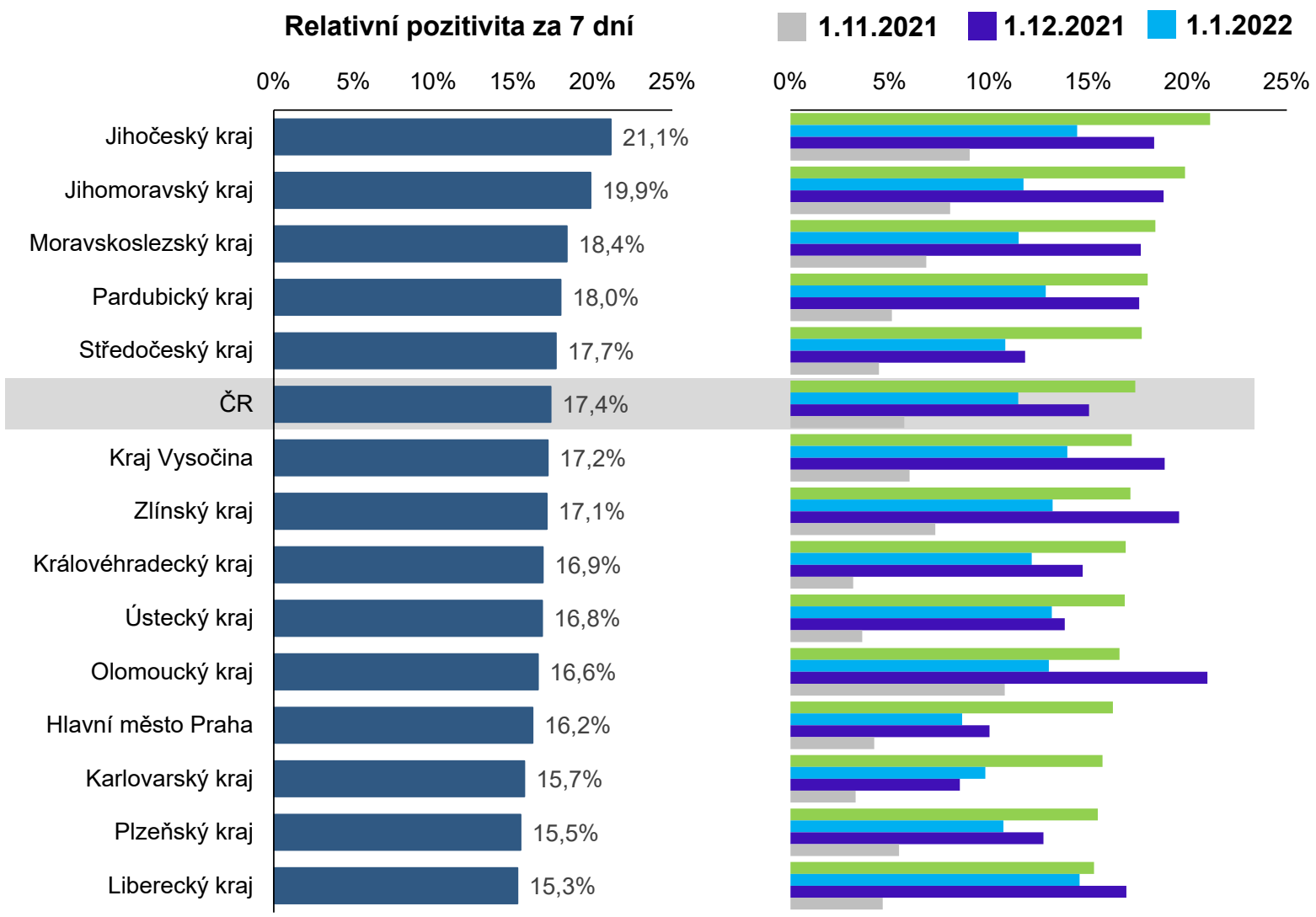


Relativní pozitivita diagnosticky a klinicky indikovaných testů



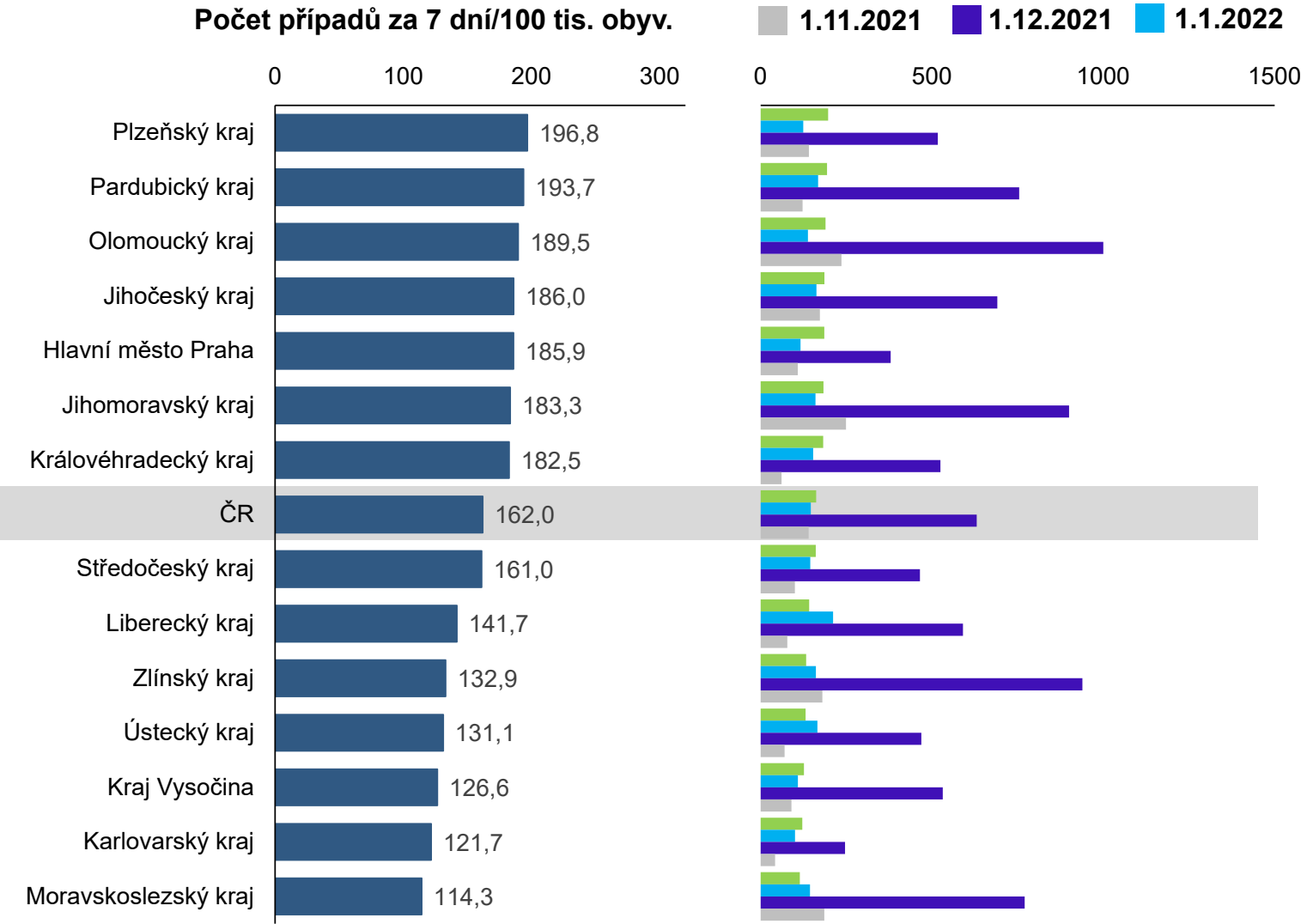
Relativní pozitivita indikovaných testů je stále vysoká ve všech regionech, nicméně nově v čase klesá.

Relativní pozitivita epidemiologicky indikovaných testů



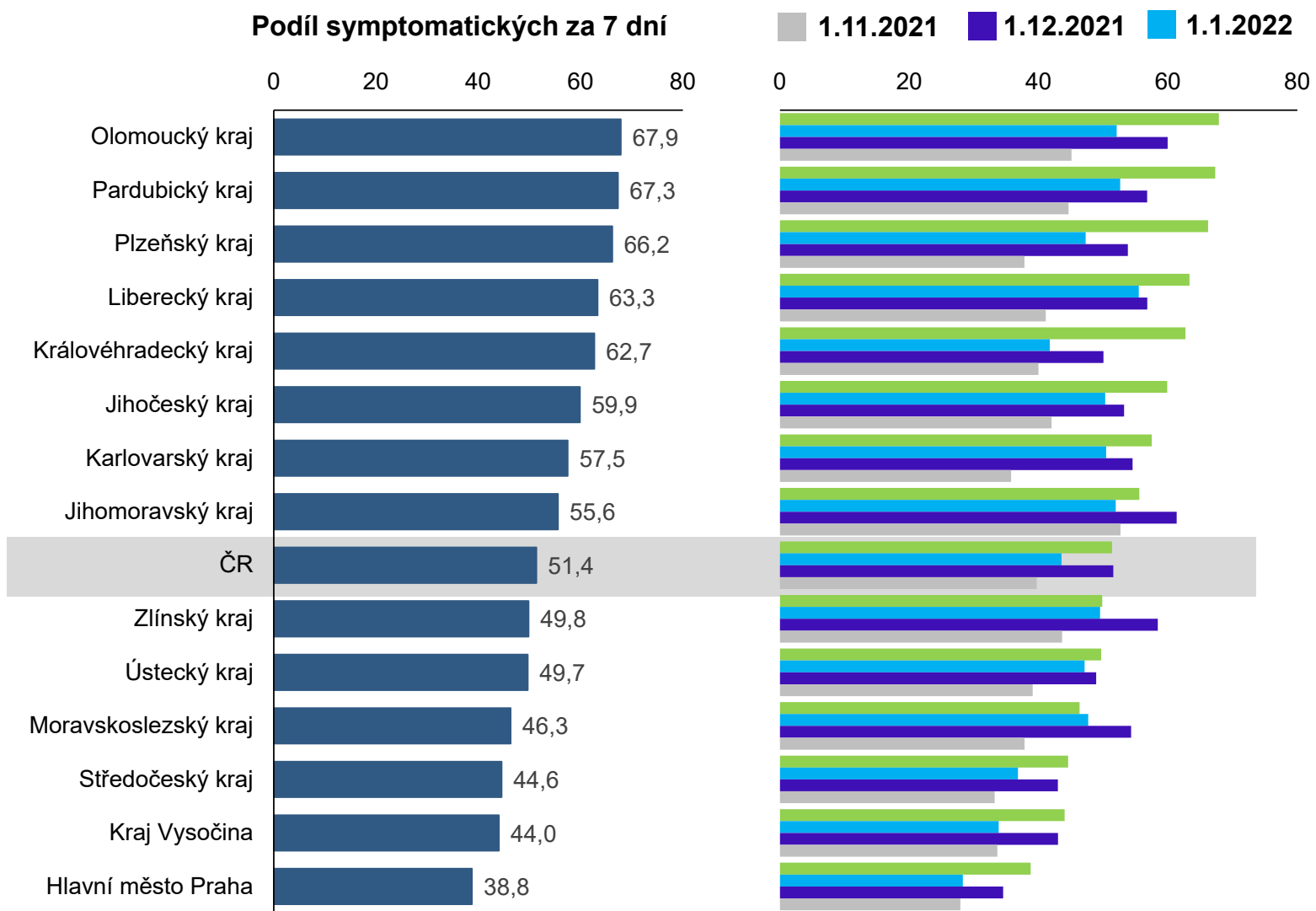
Relativní pozitivita indikovaných testů je stále vysoká ve všech regionech, nicméně nově v čase klesá.

Nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel



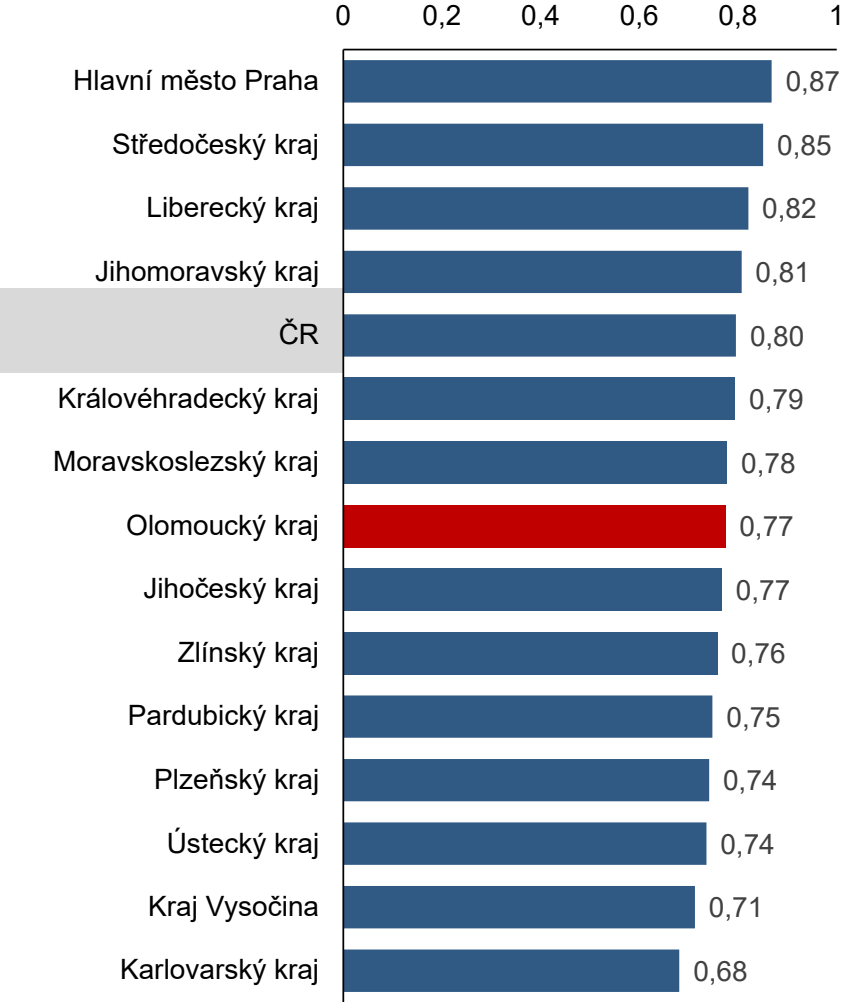
Počty nově diagnostikovaných se symptomy se pohybují v rozmezí zhruba 100 – 200 případů na 100 tis. obyvatel. Rozptyl v počtu symptomatických záchytů mezi kraji je velmi významný, v podílu ze všech zachycených případů registrujeme rozsah od 35% do 70%.

Podíl symptomatických záchytů za 7 dní



Počty nově diagnostikovaných se symptomy se pohybují v rozmezí zhruba 100 – 200 případů na 100 tis. obyvatel. Rozptyl v počtu symptomatických záchytů mezi kraji je velmi významný, v podílu ze všech zachycených případů registrujeme rozsah od 35% do 70%.

R (zjednodušený výpočet) - 7 denní úseky: srovnání krajů k 7. 4. 2022



Hodnota R se v různých krajích pohybuje v rozsahu 0,7-0,9.

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Potenciálně zranitelná populace ve věku 60 a více let

Osoby ve věku 60 a více let

Stav k 1. 4. 2022

	<i>Populace</i>	Očkováni alespoň jednou dávkou	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní
CZ010 Hlavní město Praha	319 391	280 870 (87,9 %)	12 148 (3,8 %)	26 373 (8,3 %)
CZ020 Středočeský kraj	335 765	300 556 (89,5 %)	12 287 (3,7 %)	22 922 (6,8 %)
CZ031 Jihočeský kraj	174 602	154 102 (88,3 %)	6 902 (4,0 %)	13 598 (7,8 %)
CZ032 Plzeňský kraj	156 815	135 714 (86,5 %)	6 525 (4,2 %)	14 576 (9,3 %)
CZ041 Karlovarský kraj	79 346	66 380 (83,7 %)	3 083 (3,9 %)	9 883 (12,5 %)
CZ042 Ústecký kraj	210 531	181 147 (86,0 %)	8 590 (4,1 %)	20 794 (9,9 %)
CZ051 Liberecký kraj	115 650	99 017 (85,6 %)	5 381 (4,7 %)	11 252 (9,7 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	154 135	134 475 (87,2 %)	6 434 (4,2 %)	13 226 (8,6 %)
CZ053 Pardubický kraj	138 688	120 779 (87,1 %)	6 233 (4,5 %)	11 676 (8,4 %)
CZ063 Kraj Vysočina	138 005	124 094 (89,9 %)	5 219 (3,8 %)	8 692 (6,3 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	312 003	267 418 (85,7 %)	13 808 (4,4 %)	30 777 (9,9 %)
CZ071 Olomoucký kraj	171 721	144 566 (84,2 %)	8 718 (5,1 %)	18 437 (10,7 %)
CZ072 Zlínský kraj	159 409	135 381 (84,9 %)	8 347 (5,2 %)	15 681 (9,8 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	317 726	263 713 (83,0 %)	17 692 (5,6 %)	36 321 (11,4 %)
CELKEM	2 783 787	2 417 402 (86,8 %)	122 209 (4,4 %)	244 176 (8,8 %)

Populační zátěž ve věkové kategorii 65+ je stále vysoká (7denní počet zachytů nákazy se pohybuje kolem 330/100 tis. obyvatel v této věkové třídě). Na šíření nákazy se projevuje částečné vyčerpání ochranného efektu vakcinace proti nákaze (v současnosti cca 30% - 40%). Relativní pozitivita indikovaných testů u seniorní populace 65+ přesahuje 30% a v čase neklesá.

V ČR stále evidujeme cca 250tis. potenciálně zranitelných seniorů (tedy nechráněných ani vakcinací, ani proděláním nemoci).

Očkování a stav imunizace osob ve věku 65 a více let k 1. 4. 2022

	<i>Populace</i>	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	2 158 322	1 907 882 (88,4 %)	1 327 371	64 874 (3,0 %)	185 566 (8,6 %)
Stav k 8. 1. 2022		1 912 215 (88,6 %)	1 396 969	65 446 (3,0 %)	180 661 (8,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		1 917 064 (88,8 %)	1 466 672	65 821 (3,0 %)	175 437 (8,1 %)
Stav k 22. 1. 2022		1 920 297 (89,0 %)	1 510 835	66 610 (3,1 %)	171 415 (7,9 %)
Stav k 29. 1. 2022		1 922 395 (89,1 %)	1 540 846	68 534 (3,2 %)	167 393 (7,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		1 923 681 (89,1 %)	1 559 105	71 353 (3,3 %)	163 288 (7,6 %)
Stav k 12. 2. 2022		1 924 277 (89,2 %)	1 570 722	74 015 (3,4 %)	160 030 (7,4 %)
Stav k 19. 2. 2022		1 924 177 (89,2 %)	1 577 857	76 224 (3,5 %)	157 921 (7,3 %)
Stav k 25. 2. 2022		1 924 984 (89,2 %)	1 583 405	77 474 (3,6 %)	155 864 (7,2 %)
Stav k 4. 3. 2022		1 925 257 (89,2 %)	1 587 019	78 638 (3,6 %)	154 427 (7,2 %)
Stav k 11. 3. 2022		1 925 553 (89,2 %)	1 589 532	79 815 (3,7 %)	152 954 (7,1 %)
Stav k 18. 3. 2022		1 925 836 (89,2 %)	1 591 950	81 042 (3,8 %)	151 444 (7,0 %)
Stav k 25. 3. 2022		1 926 069 (89,2 %)	1 594 118	82 292 (3,8 %)	149 961 (6,9 %)
Stav k 1. 4. 2022		1 926 293 (89,2 %)	1 595 986	83 421 (3,9 %)	148 608 (6,9 %)

Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Očkování a stav imunizace osob ve věku 60 a více let k 1. 4. 2022

	<i>Populace</i>	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	2 783 787	2 395 992 (86,1 %)	1 601 074	92 369 (3,3 %)	295 426 (10,6 %)
Stav k 8. 1. 2022		2 400 991 (86,2 %)	1 698 373	93 251 (3,3 %)	289 545 (10,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		2 406 558 (86,4 %)	1 794 166	93 932 (3,4 %)	283 297 (10,2 %)
Stav k 22. 1. 2022		2 410 268 (86,6 %)	1 854 616	95 503 (3,4 %)	278 016 (10,0 %)
Stav k 29. 1. 2022		2 412 768 (86,7 %)	1 895 808	98 949 (3,6 %)	272 070 (9,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		2 414 235 (86,7 %)	1 920 615	103 820 (3,7 %)	265 732 (9,5 %)
Stav k 12. 2. 2022		2 414 871 (86,7 %)	1 936 135	108 037 (3,9 %)	260 879 (9,4 %)
Stav k 19. 2. 2022		2 414 684 (86,7 %)	1 945 801	111 471 (4,0 %)	257 632 (9,3 %)
Stav k 25. 2. 2022		2 415 702 (86,8 %)	1 953 395	113 412 (4,1 %)	254 673 (9,1 %)
Stav k 4. 3. 2022		2 416 039 (86,8 %)	1 958 484	115 208 (4,1 %)	252 540 (9,1 %)
Stav k 11. 3. 2022		2 416 435 (86,8 %)	1 962 057	116 989 (4,2 %)	250 363 (9,0 %)
Stav k 18. 3. 2022		2 416 802 (86,8 %)	1 965 556	118 791 (4,3 %)	248 194 (8,9 %)
Stav k 25. 3. 2022		2 417 099 (86,8 %)	1 968 616	120 577 (4,3 %)	246 111 (8,8 %)
Stav k 1. 4. 2022		2 417 402 (86,8 %)	1 971 266	122 209 (4,4 %)	244 176 (8,8 %)

Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Očkování a stav imunizace osob ve věku 16 a více let k 1. 4. 2022

	<i>Populace</i>	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	8 878 184	6 590 812 (74,2 %)	2 405 525	668 798 (7,5 %)	1 618 574 (18,2 %)
Stav k 8. 1. 2022		6 607 172 (74,4 %)	2 843 378	677 214 (7,6 %)	1 593 798 (18,0 %)
Stav k 15. 1. 2022		6 625 583 (74,6 %)	3 262 208	688 874 (7,8 %)	1 563 727 (17,6 %)
Stav k 22. 1. 2022		6 639 721 (74,8 %)	3 528 620	718 773 (8,1 %)	1 519 690 (17,1 %)
Stav k 29. 1. 2022		6 650 685 (74,9 %)	3 717 010	774 275 (8,7 %)	1 453 224 (16,4 %)
Stav k 5. 2. 2022		6 657 798 (75,0 %)	3 821 788	836 732 (9,4 %)	1 383 654 (15,6 %)
Stav k 12. 2. 2022		6 660 616 (75,0 %)	3 904 990	879 432 (9,9 %)	1 338 136 (15,1 %)
Stav k 19. 2. 2022		6 660 167 (75,0 %)	3 929 252	907 997 (10,2 %)	1 310 020 (14,8 %)
Stav k 25. 2. 2022		6 664 457 (75,1 %)	3 962 517	923 151 (10,4 %)	1 290 576 (14,5 %)
Stav k 4. 3. 2022		6 666 054 (75,1 %)	4 007 958	936 844 (10,6 %)	1 275 286 (14,4 %)
Stav k 11. 3. 2022		6 668 265 (75,1 %)	4 025 965	949 438 (10,7 %)	1 260 481 (14,2 %)
Stav k 18. 3. 2022		6 670 069 (75,1 %)	4 044 189	961 675 (10,8 %)	1 246 440 (14,0 %)
Stav k 25. 3. 2022		6 671 494 (75,1 %)	4 061 332	972 879 (11,0 %)	1 233 811 (13,9 %)
Stav k 1. 4. 2022		6 672 952 (75,2 %)	4 077 936	981 870 (11,1 %)	1 223 362 (13,8 %)

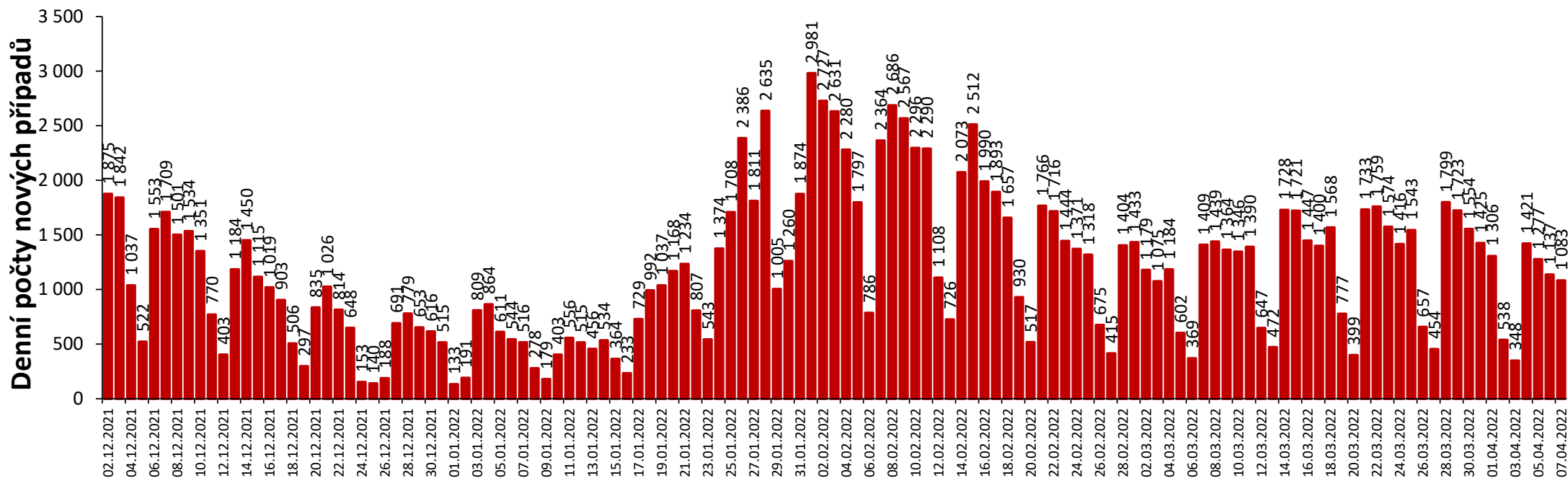
Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob nově začala klesat.

Populace
seniorů 65+ let

Nově diagnostikovaní ve věku 65+

Za uplynulé 3 dny: 3 497
Za uplynulých 7 dní: 7 110
Za uplynulých 14 dní: 16 265



Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob nově začala klesat.

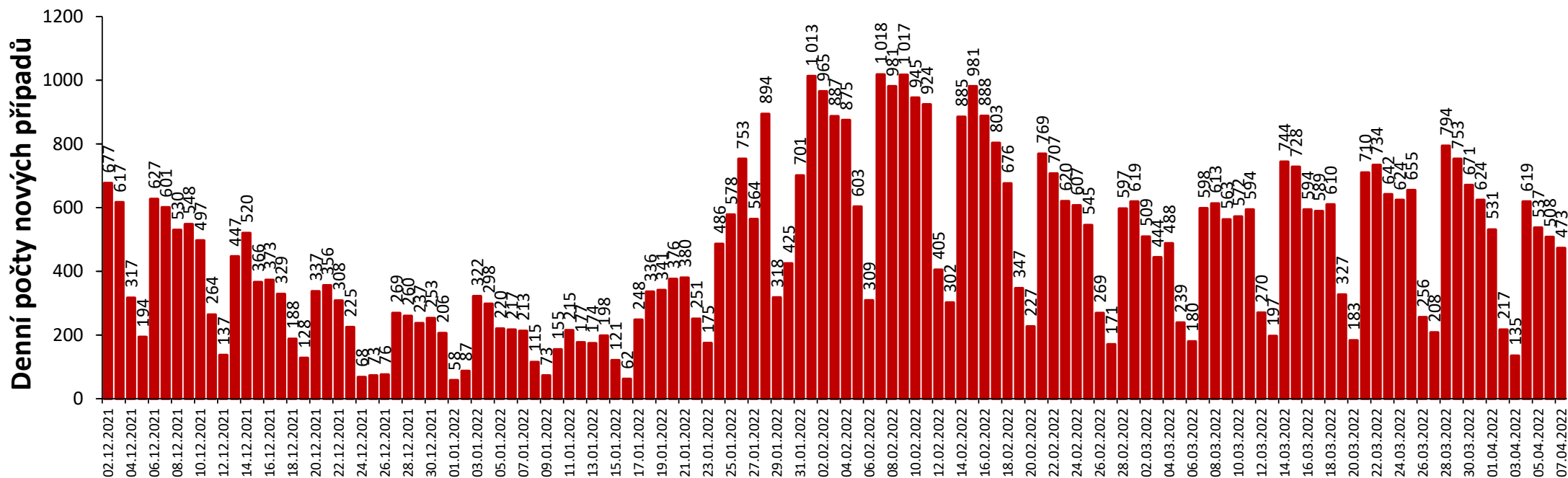
Populace
seniorů 75+ let

Nově diagnostikovaní ve věku 75+

Za uplynulé 3 dny: 1 518

Za uplynulých 7 dní: 3 020

Za uplynulých 14 dní: 6 981



Aktuální počty hospitalizovaných pacientů klesají



17.03.2022

24.03.2022

31.03.2022

07.04.2022

Celkem v nemocnici: 2310 2086 1843 1539

... z toho JIP: 200 204 171 152

... z toho UPV: 71 63 42 46

... z toho ECMO: 2 2 0 1

Průměrné denní příjmy 326 276 262 201

Průměrné denní příjmy na JIP 29 29 27 20

Šíření varianty Omikron v české populaci naplnilo předpoklady a predikce dle realistického scénáře, v současnosti populační zátěž i počty hospitalizovaných postupně klesají

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

- Model předpokládal pokles efektivní ochrany dvou-dávkových vakcín až na úroveň $< 35\%$; ALE booster dávka ochranu opět navýší až k $> 70\%$.
- Vysoká nakažlivost (doubling time cca 2 – 3 dny) představuje riziko i v případě snížené virulence.

Zásadní ochranu proti těžkému průběhu nemoci představuje pouze očkování. Osoby s posilující dávkou jsou po dostatečnou dobu významně chráněny i proti nákaze.



Realistický scénář předpokládal šíření nákazy se zdravotním rizikem zejména u osob dosud nechráněných očkováním a v uplynulých 6 měsících ani proděláním nemoci. Předpokládaný sumární počet nakažených by podle modelu odpovídal podzimu 2021 (průběh by ale byl rychlejší v čase), zásah nemocnic by byl cca poloviční proti „vlně Delta“. Hlavní riziko na počátku roku 2022 představovala vysoká obsazenost nemocnic, vysoký počet neočkovaných zranitelných osob a rychlost předpokládaného šíření viru.

Dle tohoto scénáře počty hospitalizovaných narostly, ale jsou zvládnutelné

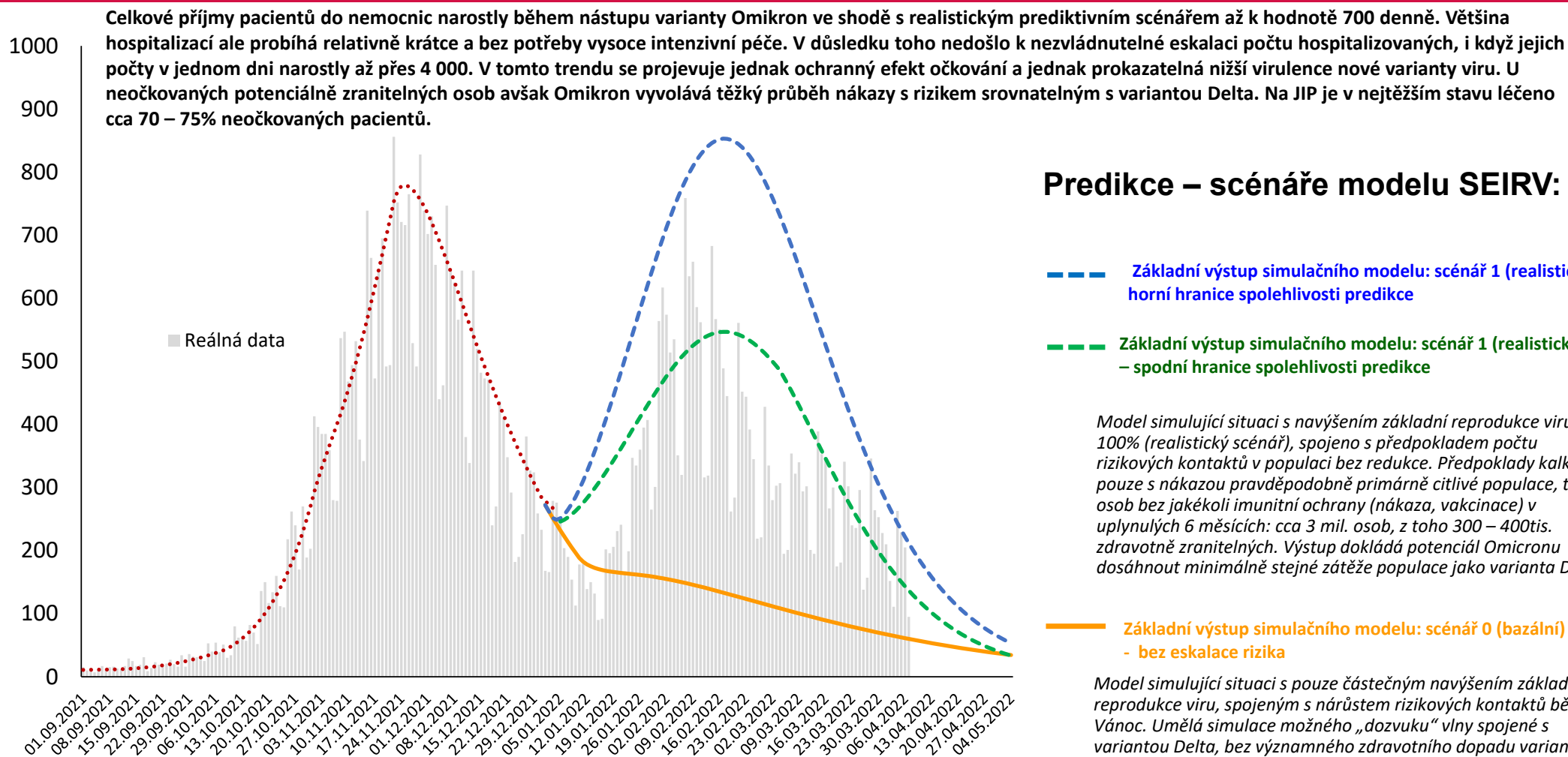


Dle rizikového scénáře by byly nakaženy osoby dosud nechráněné očkováním a v uplynulých 6 měsících ani proděláním nemoci + osoby, u kterých by došlo k průlomovým infekcím po očkování i po nemoci (až 50% riziko průlomu). Předpokládaný počet nakažených by významně překročil podzim 2021, očkovaní by nicméně byli ve významné většině chráněni proti těžkému průběhu nemoci. Zásah nemocnic by dosáhl až úrovně „vlny Delta“. Při tehdejší obsazenosti nemocnic (leden 2022) šlo o vysoké riziko dalšího nárůstu zátěže. Rizikem byl také vysoký počet neočkovaných zranitelných osob a extrémní rychlost předpokládaného šíření viru.

Dle tohoto scénáře hrozilo významné zvýšení zátěže nemocnic, scénář se nenaplnil

Predikovaný počet nových hospitalizačních případů (denní příjmy do nemocnic)

Počet nových hospitalizačních případů



Predikce – scénáře modelu SEIRV:

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

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

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

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

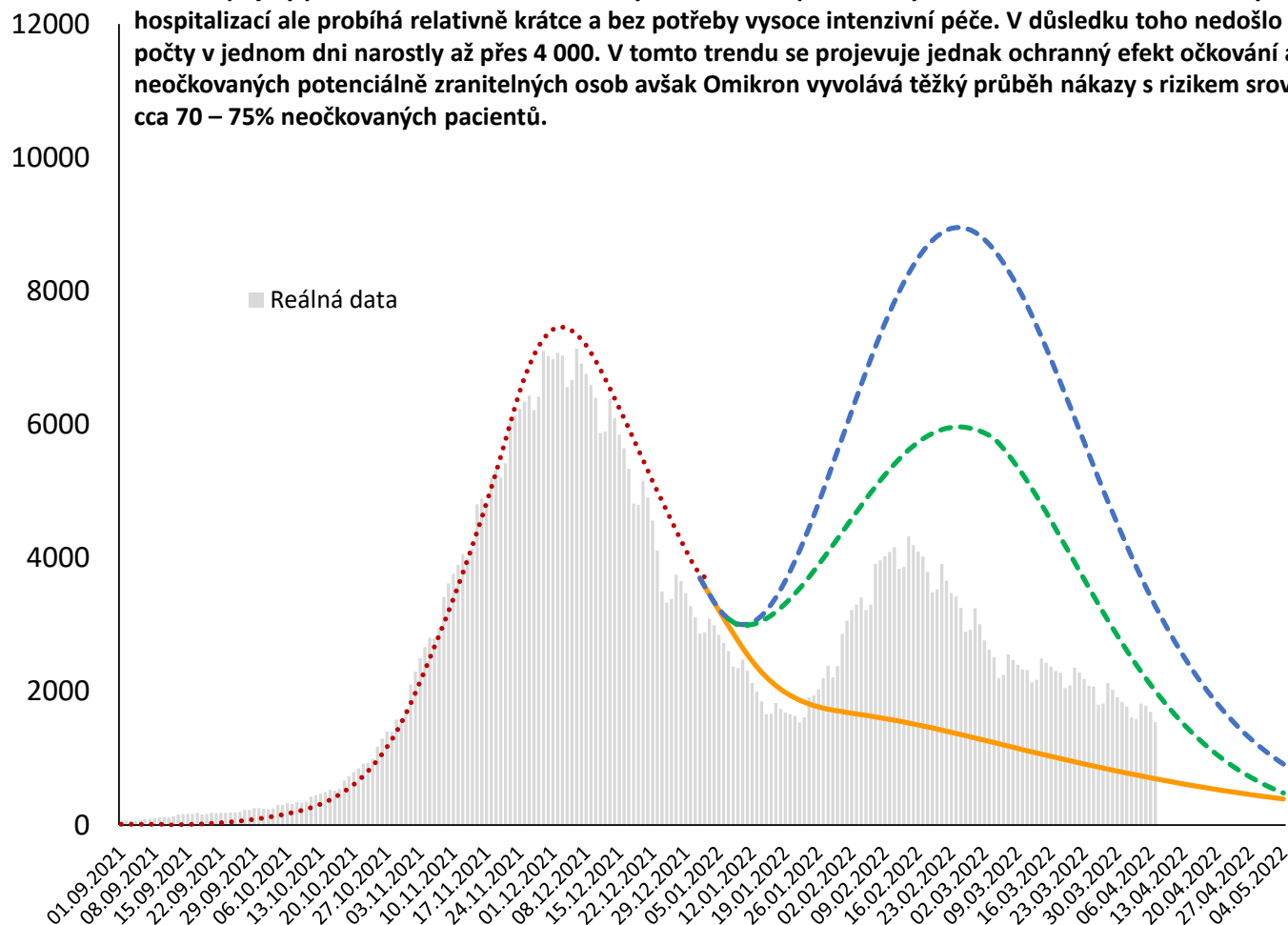
Model simulující situaci s pouze částečným navýšením základní reprodukce viru, spojeným s nárůstem rizikových kontaktů během Vánoc. Umělá simulace možného „dozvuku“ vlny spojené s variantou Delta, bez významného zdravotního dopadu varianty Omikron.

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

Predikovaný celkový počet aktuálně hospitalizovaných

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

Počet aktuálně hospitalizovaných



Predikce – scénáře modelu SEIRV:

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

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

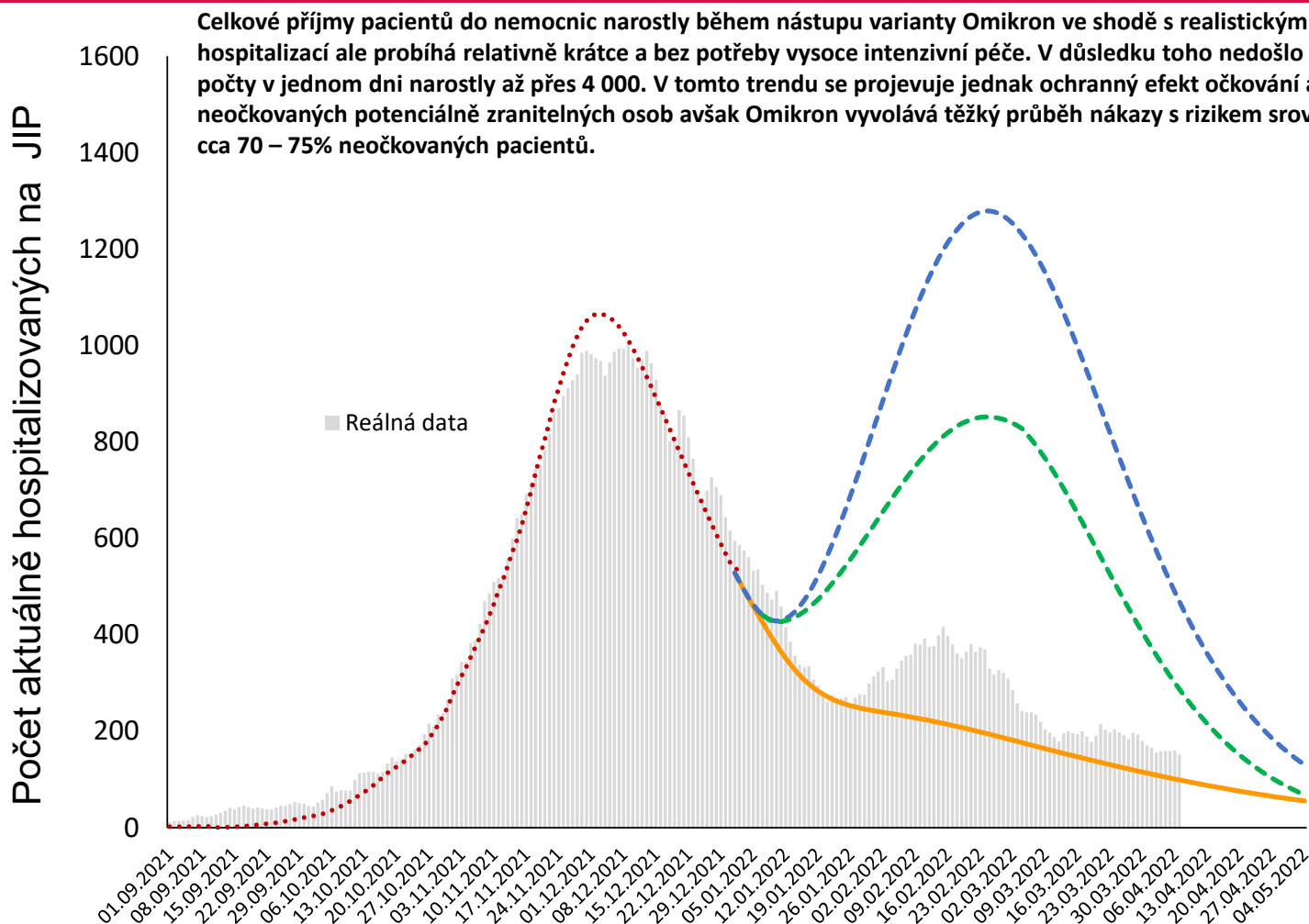
Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace)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

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

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

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

Predikovaný počet aktuálně hospitalizovaných na JIP



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

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

Predikce – scénáře modelu SEIRV:

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

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

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

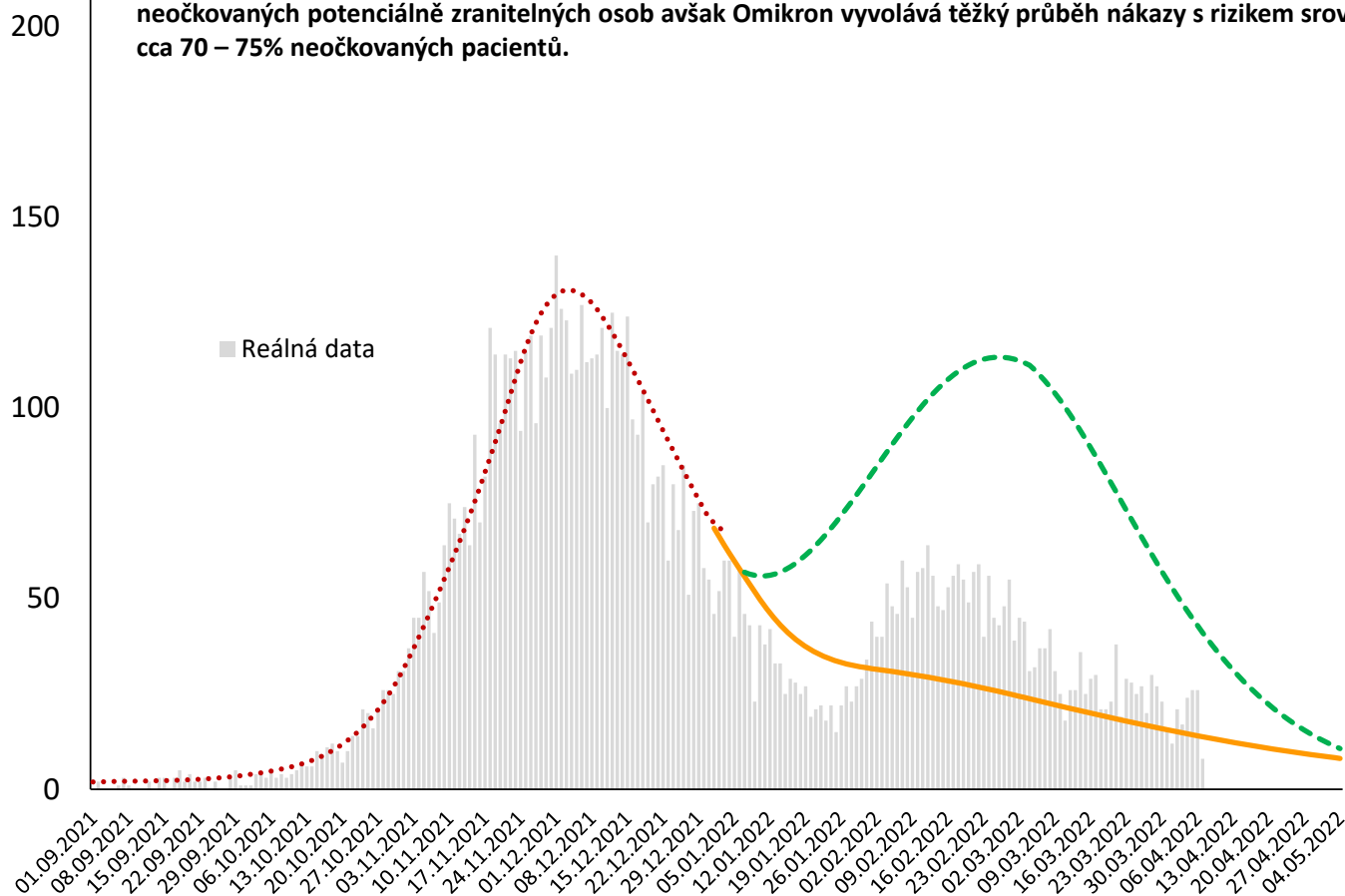
— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

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

Predikovaný počet zemřelých

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

Počet zemřelých



Predikce – scénáře modelu SEIRV:

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

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

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

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

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

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

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Zásadním faktorem pro kontrolu epidemie je i v éře Omikronu očkování

Ochranný efekt vakcinace je stále zásadní a vysoký. Klesá sice ochrana proti nákaze samotné u očkování dvěma dávkami, ale posilující dávka ji vrací zpět na více než 25%. Ochrana proti těžkému průběhu nemoci je trvalá, u zranitelných skupin > 80%.



Zásadním faktorem pro kontrolu epidemie je i v éře Omikronu očkování

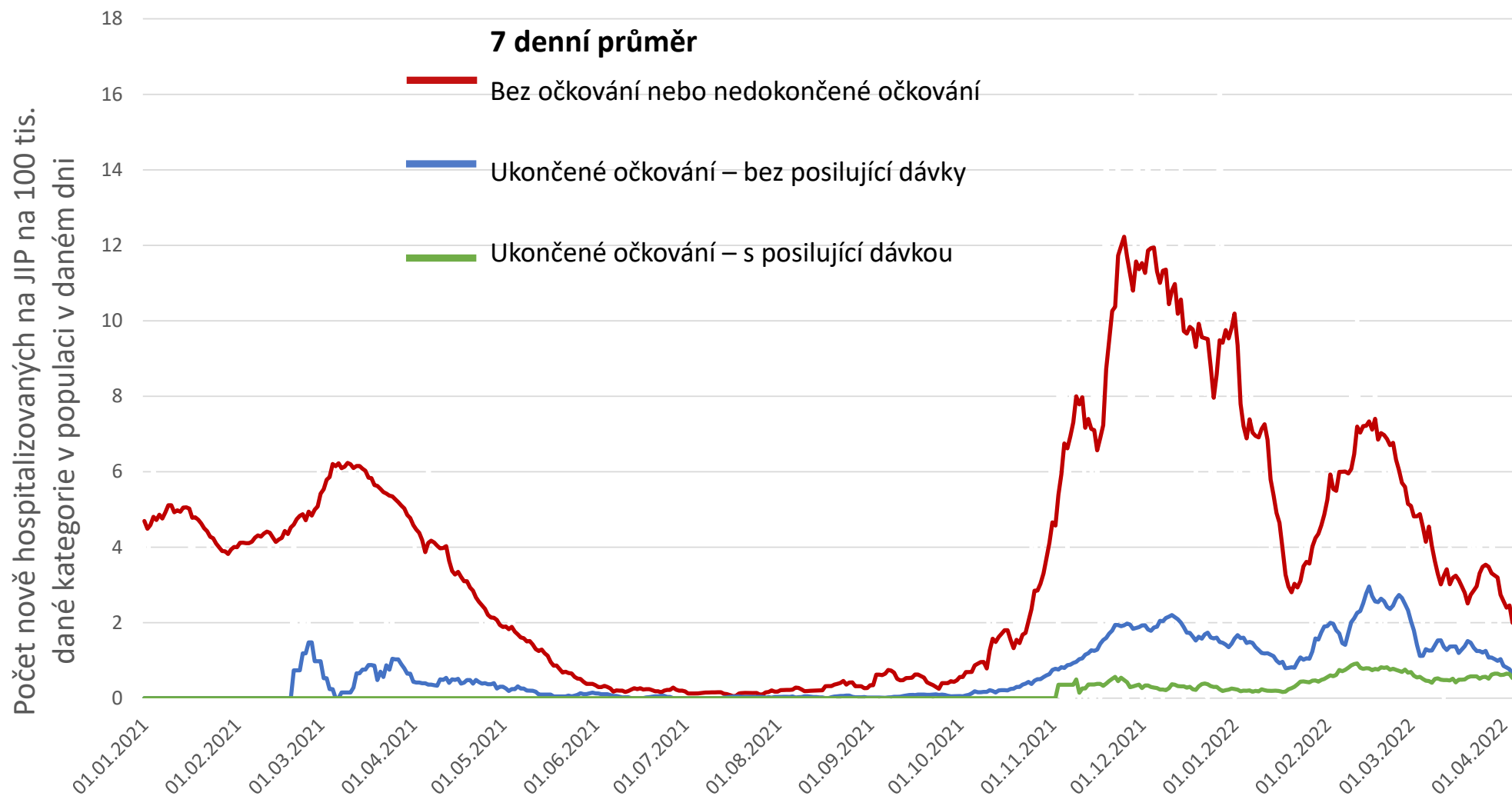
09.04.2022

POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	39,4%
OE PROTI HOSPITALIZACI	63,2%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	64,5%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	44,8%

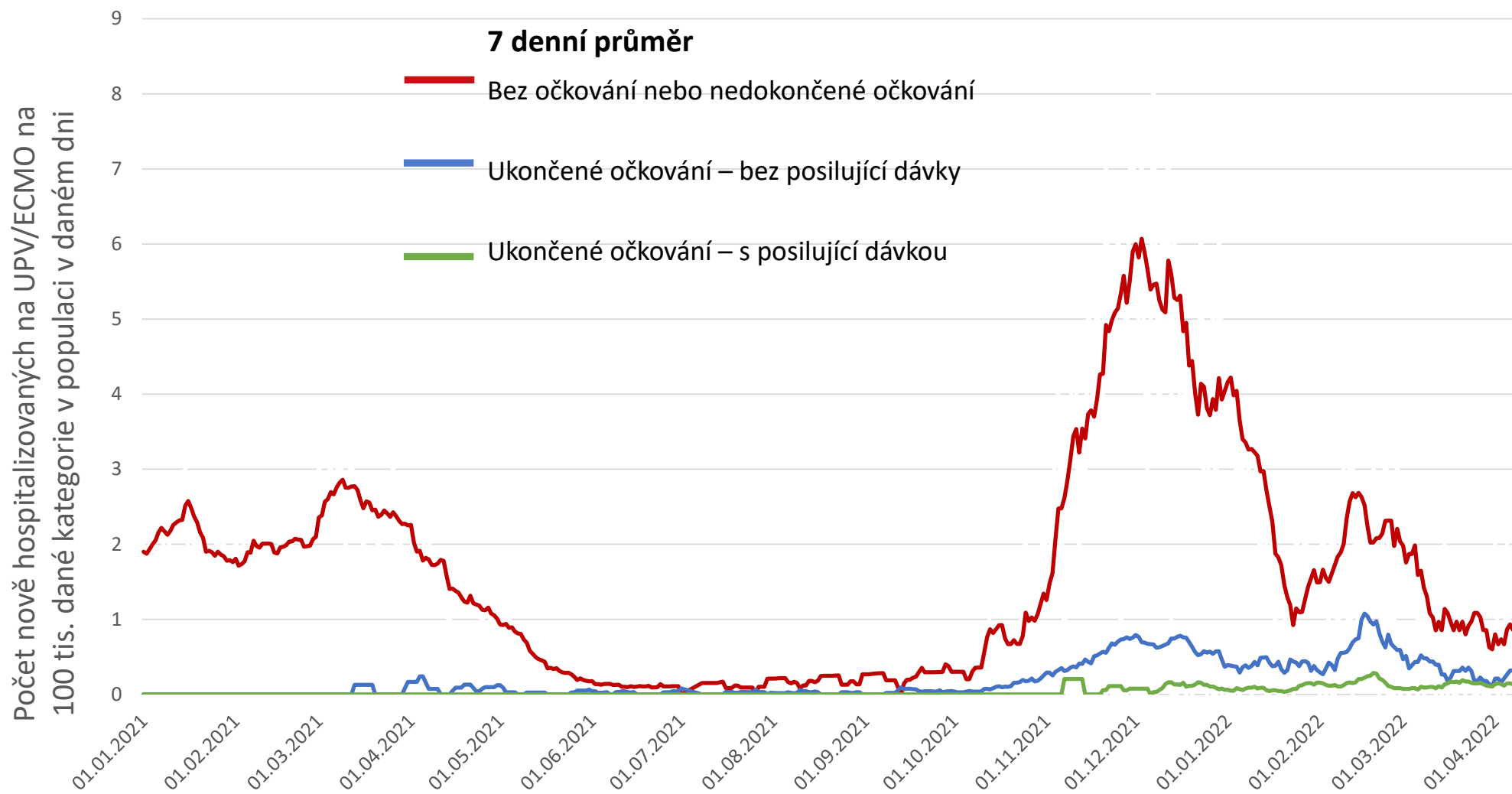
POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	14,4%
OE PROTI HOSPITALIZACI	76,1%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	80,4%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	83,6%

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

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



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



Doklad ochranného efektu vakcinace na datech z Velké Británie

COVID-19 vaccine surveillance report

Week 12

24 March 2022

Table 4. vaccine effectiveness against hospitalisation using the Emergency Care Dataset

Dose	Interval (days)	Vaccine effectiveness (95% CI)	
		BA.1	BA.2
Unvaccinated			
1	0 to 27		
	28+	24.2 (-12.5 to 48.9)	38.1 (-52.5 to 74.9)
2	0 to 13		
	14 to 174	63.3 (47.2 to 74.6)	68.7 (26.6 to 86.6)
	175+	32.4 (11 to 48.7)	49.9 (6.5 to 73.2)
3	0 to 6		
	7 to 13	91.6 (65.8 to 97.9)	
	14 to 34	83.2 (75.4 to 88.5)	87.3 (57.2 to 96.2)
	35 to 69	80.5 (74.8 to 84.9)	83.3 (70.7 to 90.5)
	70+	72.5 (64.5 to 78.7)	70 (49.3 to 82.2)

Data z UK
jsou téměř
shodná
s českými
hodnotami



Doklad ochranného efektu vakcinace na datech z Velké Británie

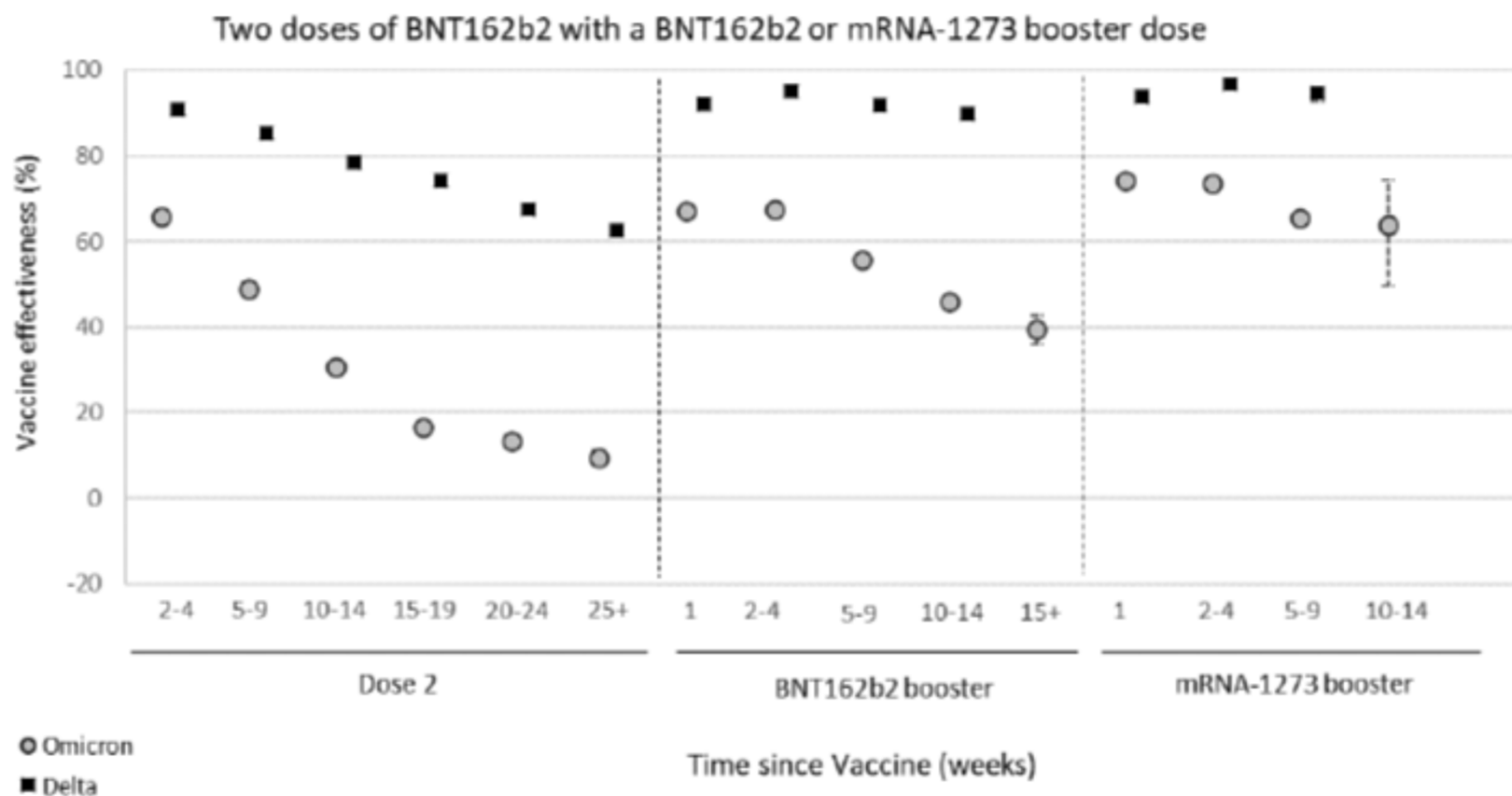
COVID-19 vaccine surveillance report

Week 12

24 March 2022

Data z UK
jsou téměř
shodná
s českými
hodnotami

Vaccine effectiveness against symptomatic disease
(mRNA-1273: Moderna; BNT162b2: Pfizer)



Doklad ochranného efektu vakcinace na datech z Velké Británie

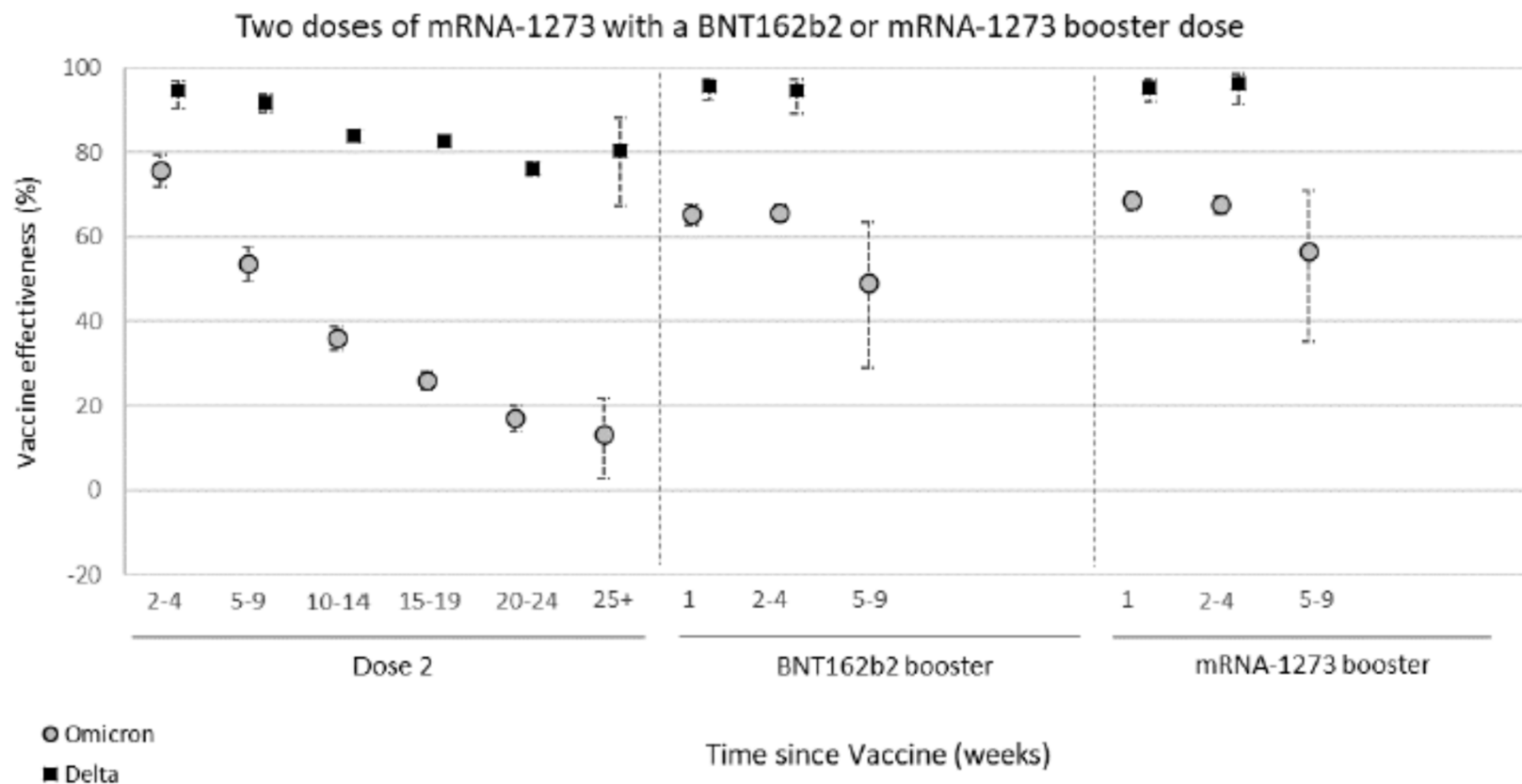
COVID-19 vaccine surveillance report

Week 12

24 March 2022

Data z UK
jsou téměř
shodná
s českými
hodnotami

Vaccine effectiveness against symptomatic disease (mRNA-1273: Moderna; BNT162b2: Pfizer)

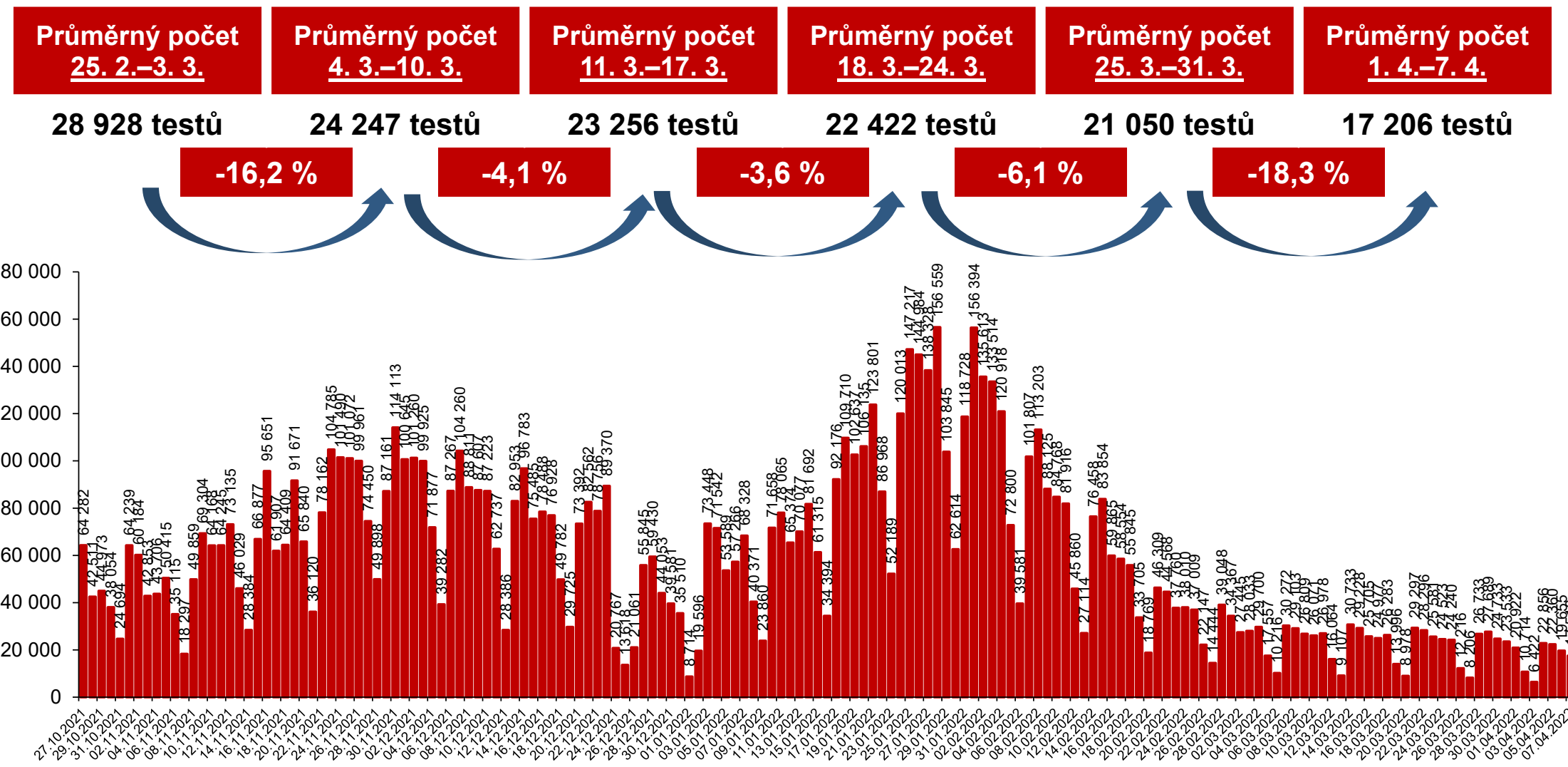


Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Prováděné testy a jejich pozitivita

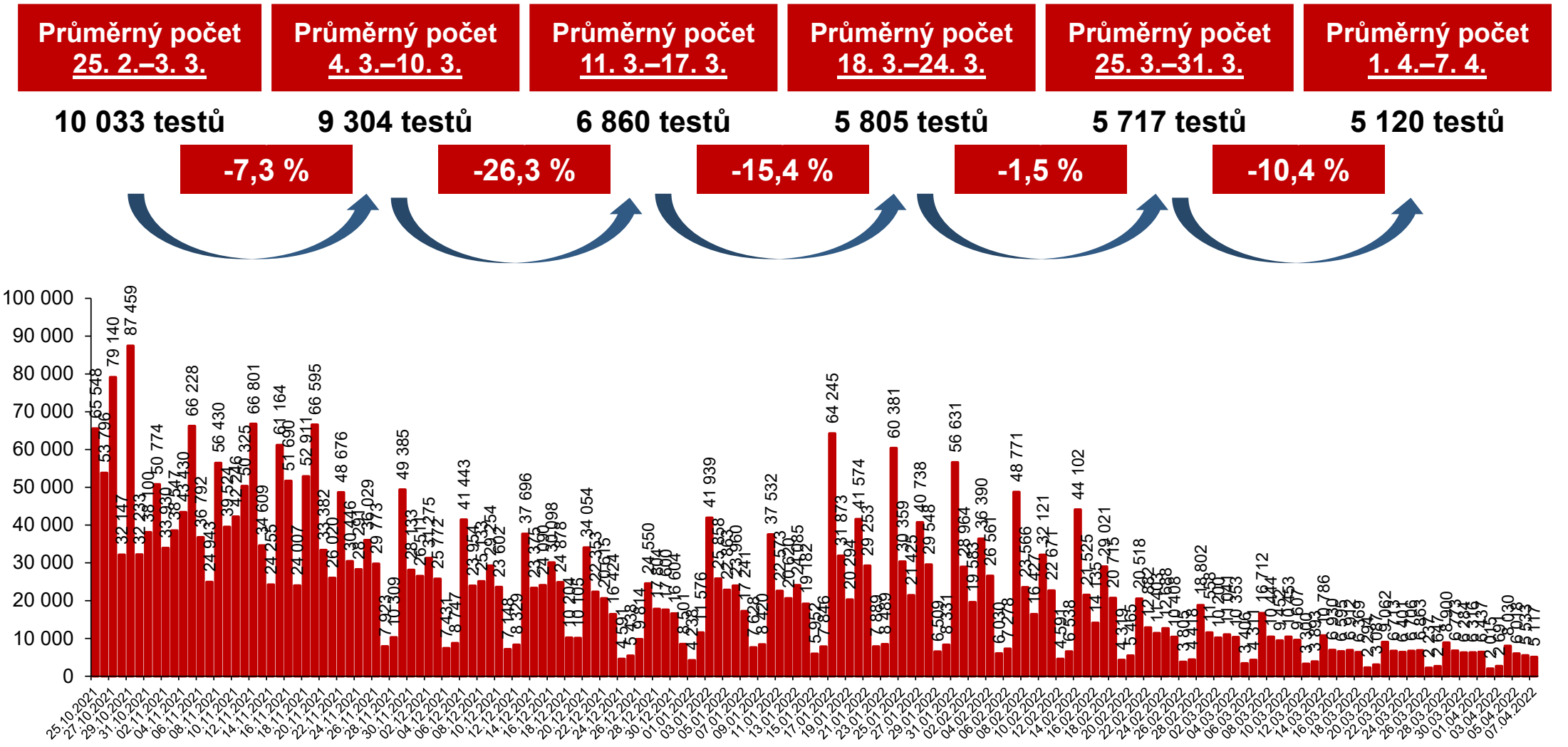
Počty realizovaných PCR testů v čase

Počet PCR testů je stabilní, denní průměr se pohybuje nad 20 000 testů.



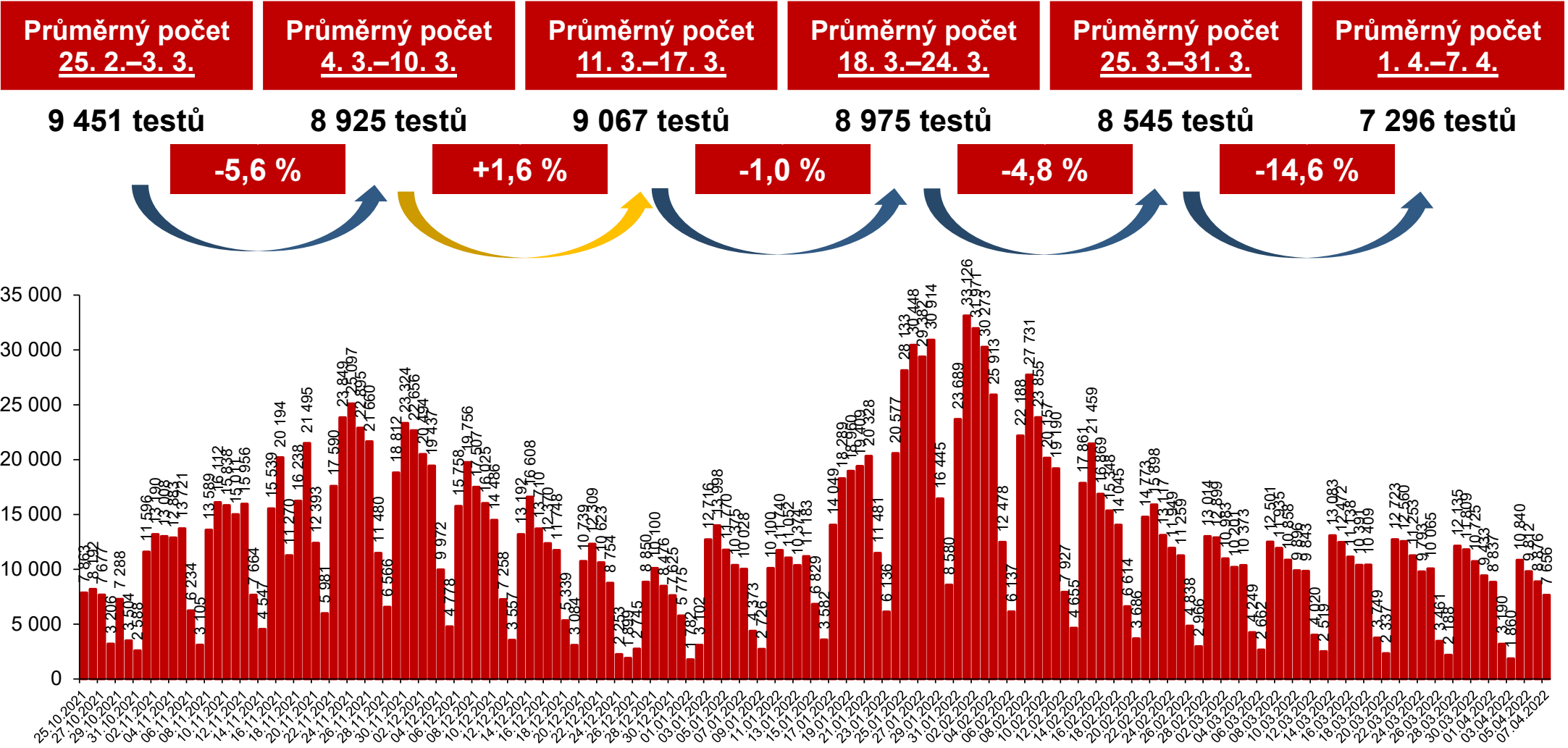
Počty realizovaných AG testů v čase

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



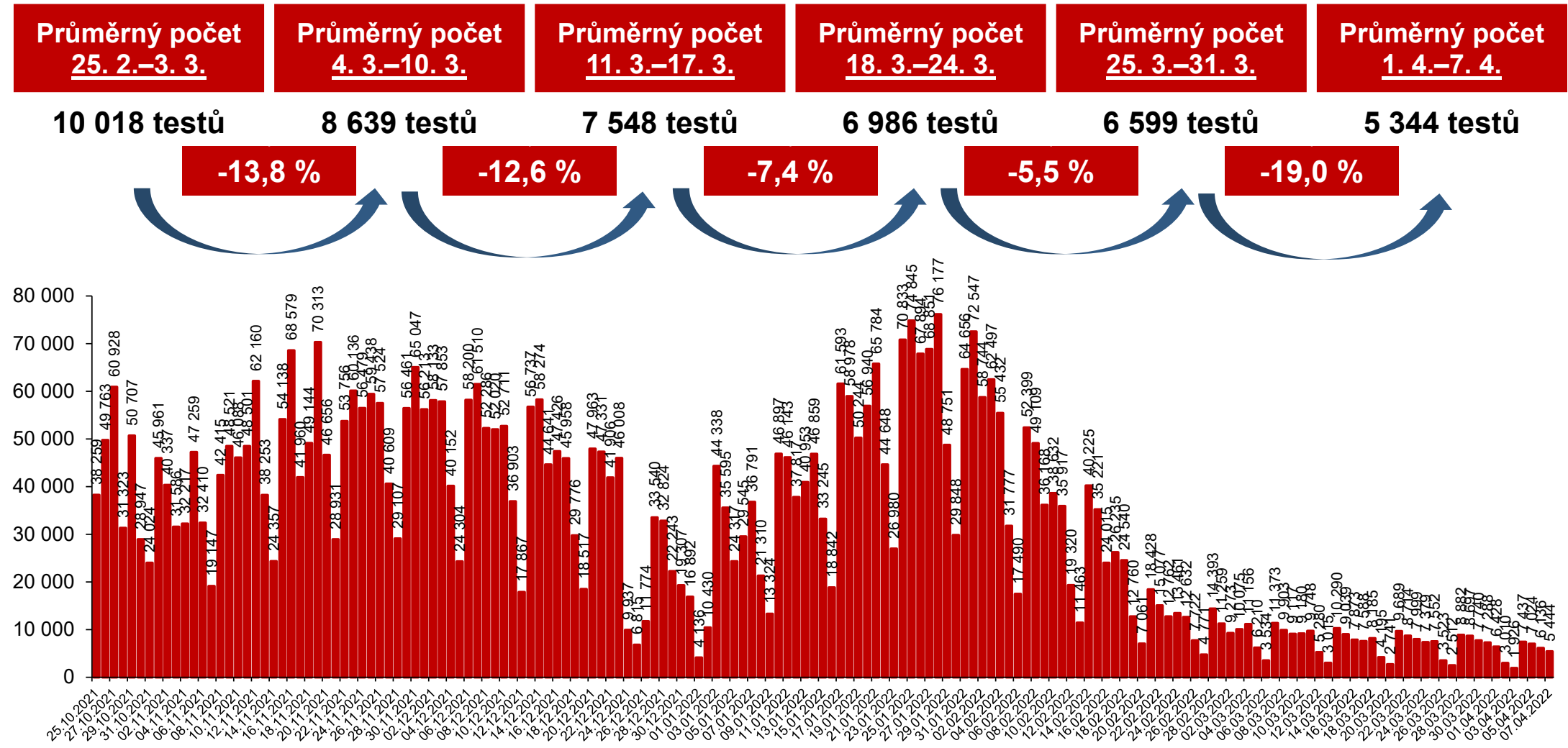
Počty realizovaných testů s diagnostickou indikací v čase

Počet testů je stabilní, denní průměr se pohybuje pod 9 000 testů denně.



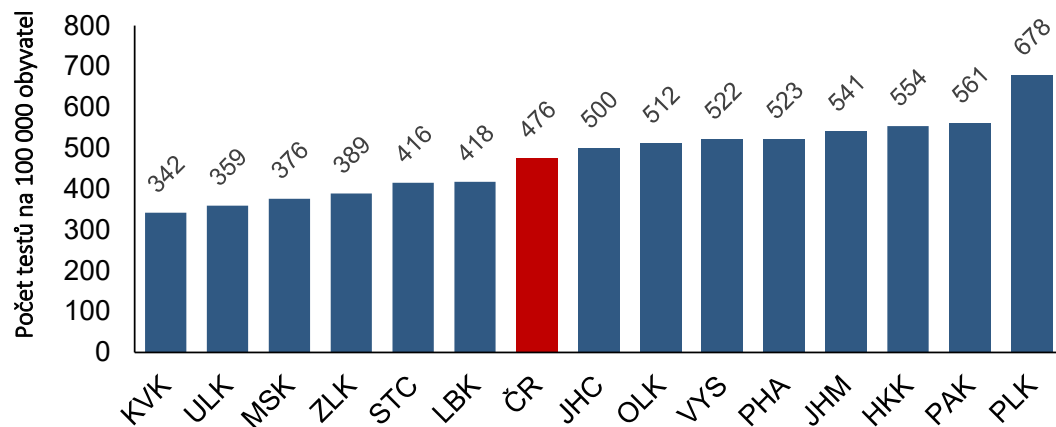
Počty realizovaných testů s epidemiologickou indikací v čase

Počet testů mírně klesá, denní průměr se pohybuje pod 7 000 testů denně.

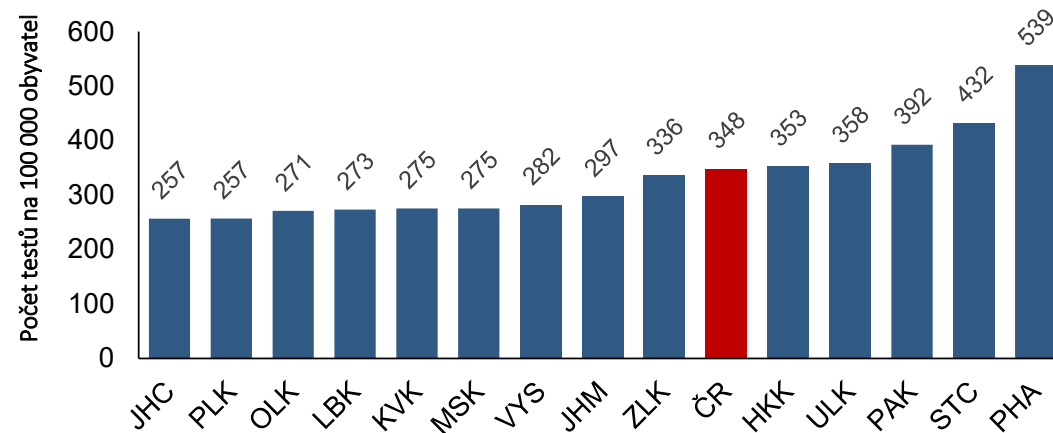


Počty testů dle indikace a účelu: 22. 03. – 28. 03.

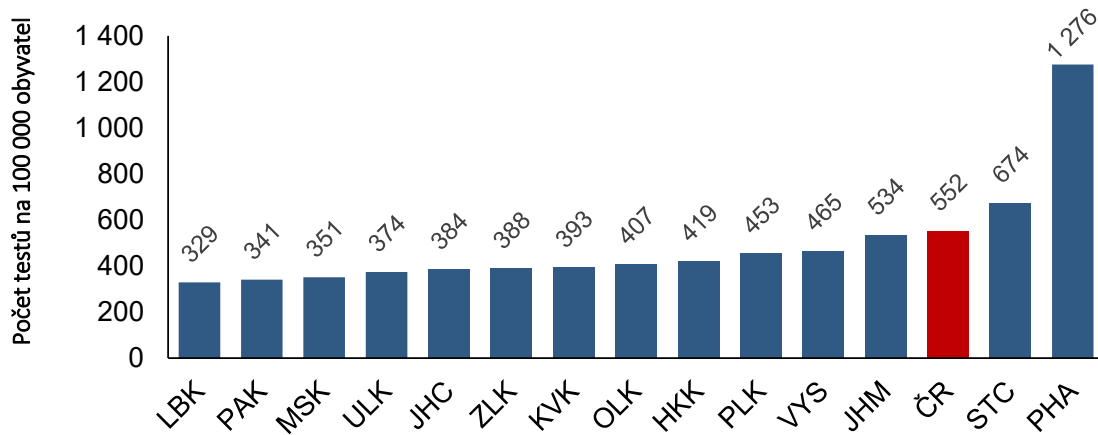
Indikované - diagnostické



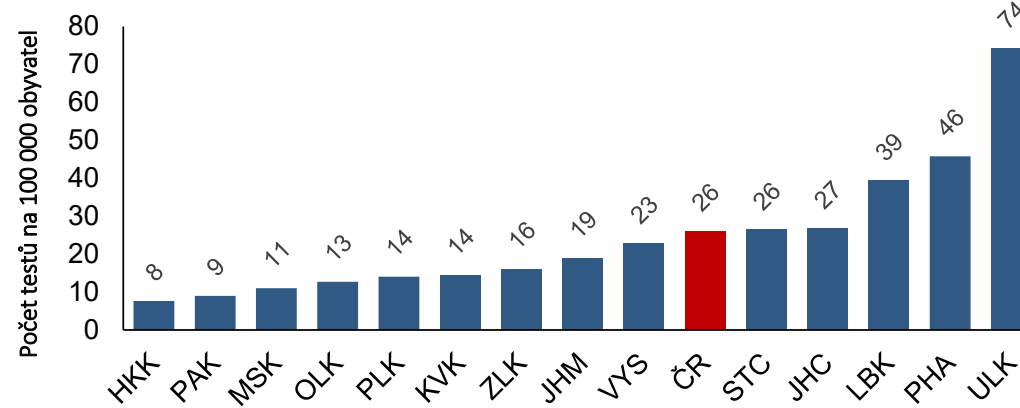
Indikované - epidemiologické



Preventivní

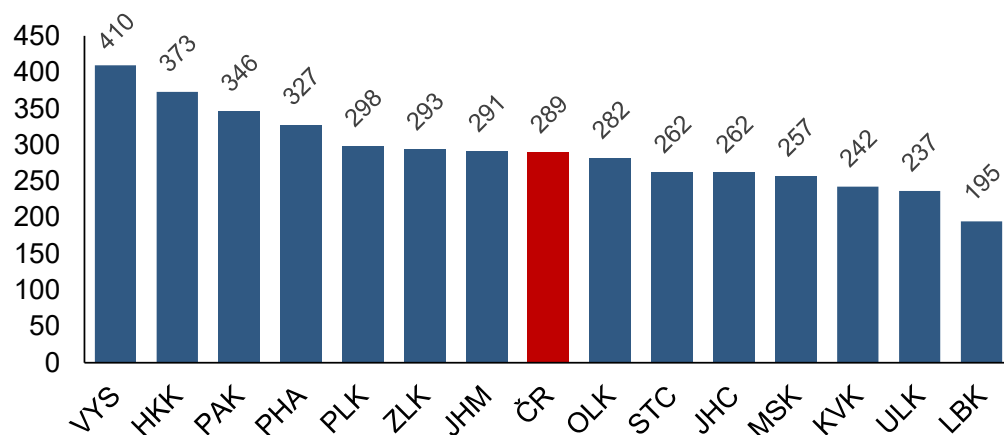


Ostatní

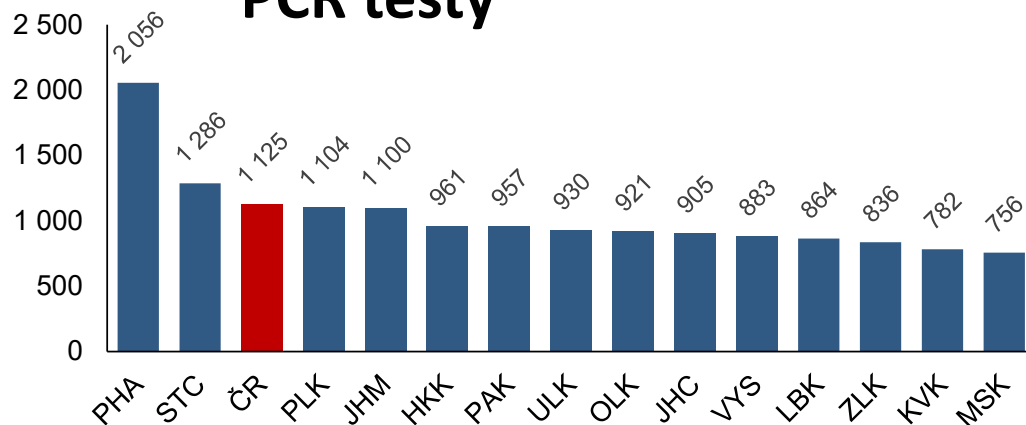


Počty testů dle typu: 25.03.- 01.04.2022

AG testy



PCR testy



Pozitivní záchyty celkem 25.03–01.04.2022

N = 50 880 nově pozitivních

- PCR - celkem N = 45 528 (89,5%)
 - PCR - symptomatictí N = 21 015 (41,3%)
 - PCR - asymptomatictí N = 24 513 (48,2%)
- AG - celkem N = 5 352 (10,5%)
 - AG - symptomatictí N = 4 884 (9,6%)
 - AG - asymptomatictí potvrzení PCR
N = 468 (0,9%)

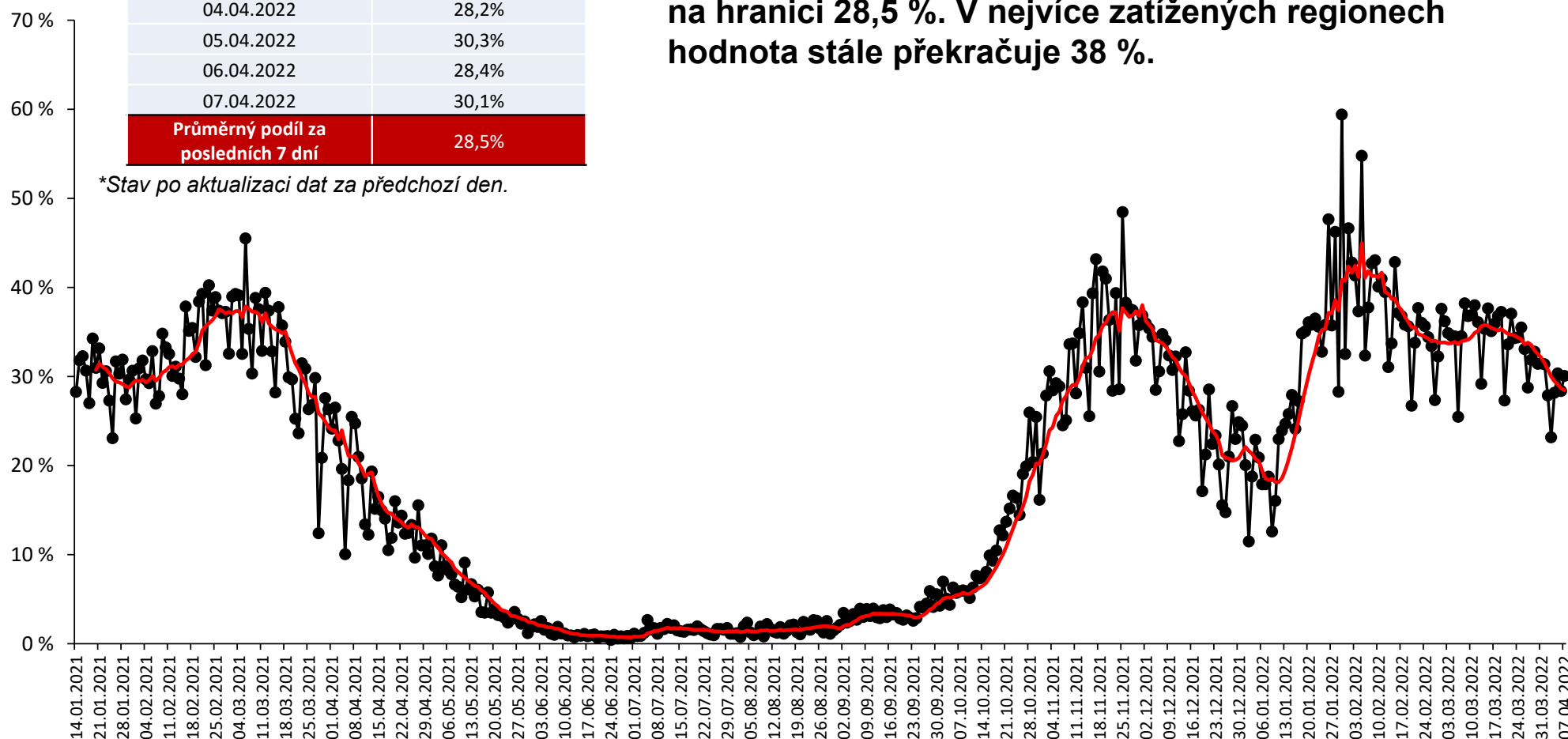
Podíl pozitivních testů: diagnostické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
01.04.2022	31,4%
02.04.2022	27,9%
03.04.2022	23,2%
04.04.2022	28,2%
05.04.2022	30,3%
06.04.2022	28,4%
07.04.2022	30,1%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	28,5%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

V posledních týdnech se zastavil růst relativní positivity diagnostických testů, která nyní osciluje na hranici 28,5 %. V nejvíce zatížených regionech hodnota stále překračuje 38 %.

Podíl pozitivních testů v ČR



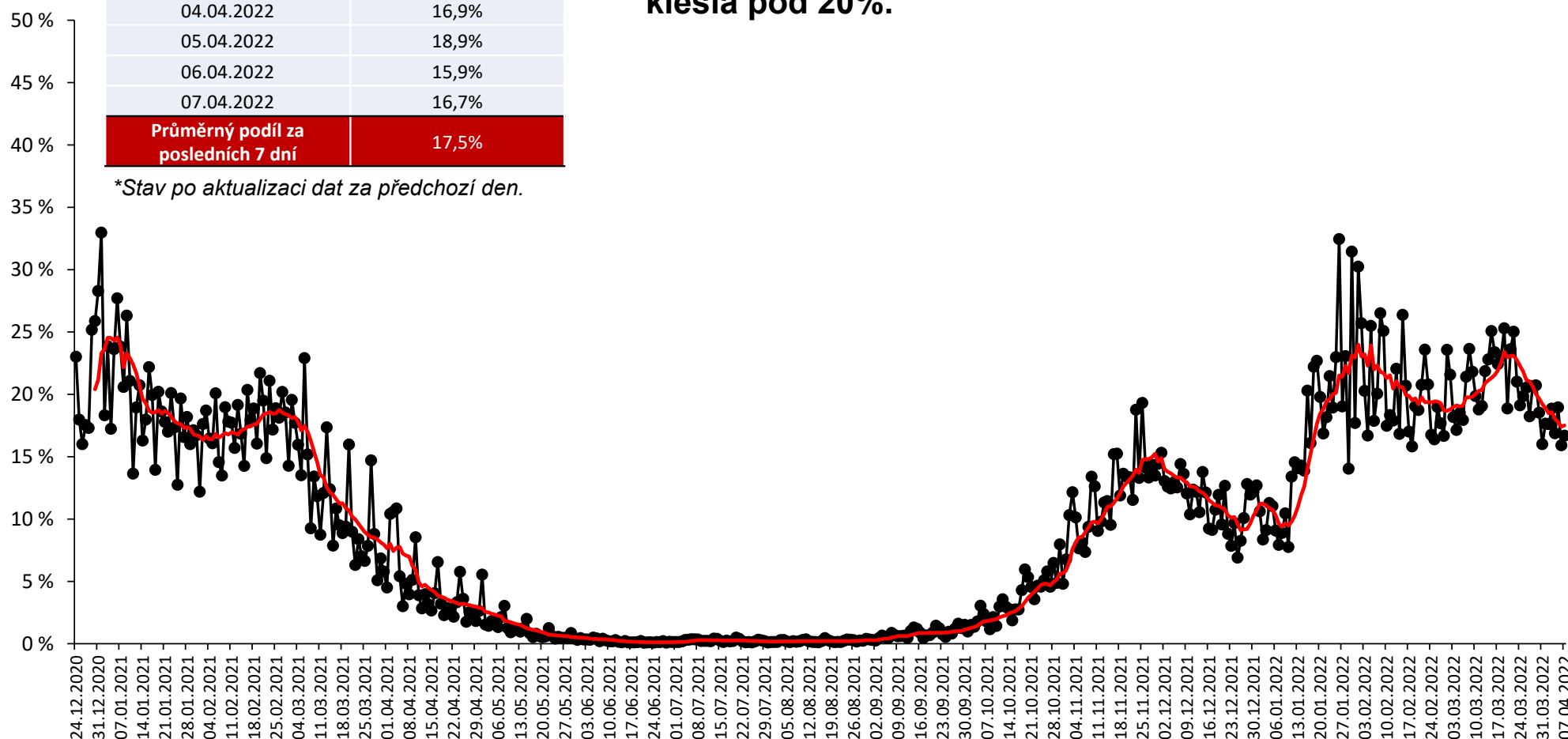
Podíl pozitivních testů: epidemiologické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
01.04.2022	17,6%
02.04.2022	17,6%
03.04.2022	18,8%
04.04.2022	16,9%
05.04.2022	18,9%
06.04.2022	15,9%
07.04.2022	16,7%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	17,5%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Relativní pozitivita epidemiologicky indikovaných testů klesla pod 20%.

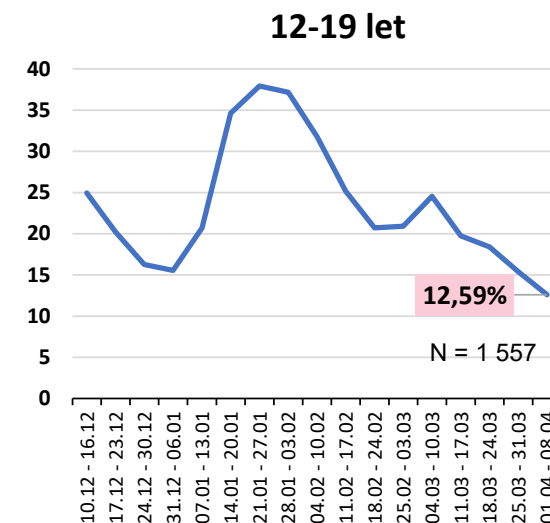
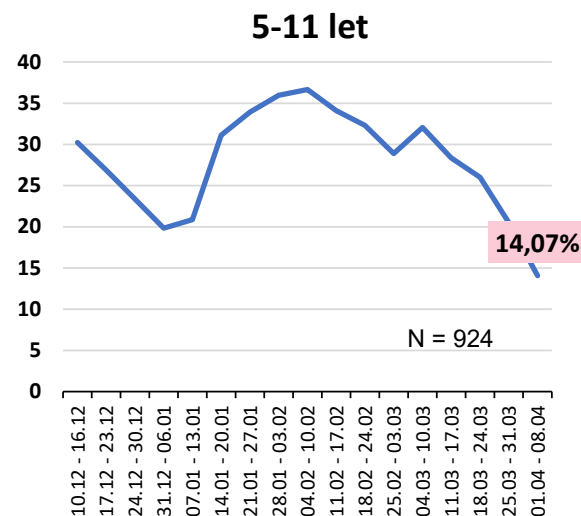
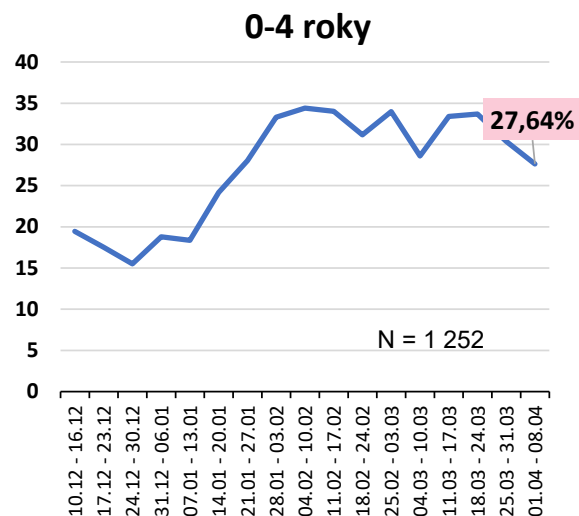
Podíl pozitivních testů v ČR



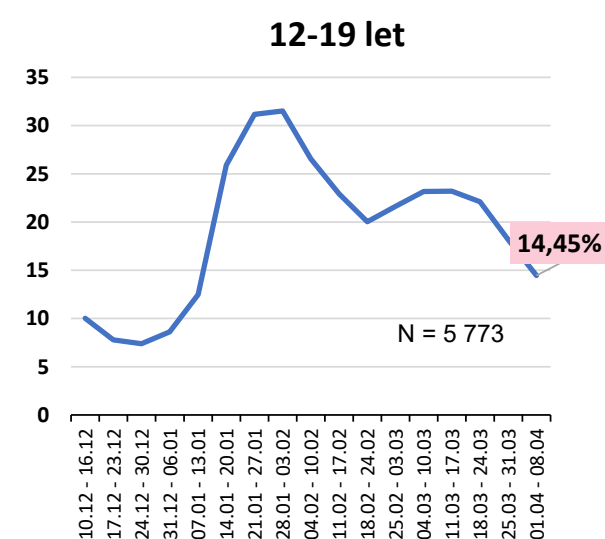
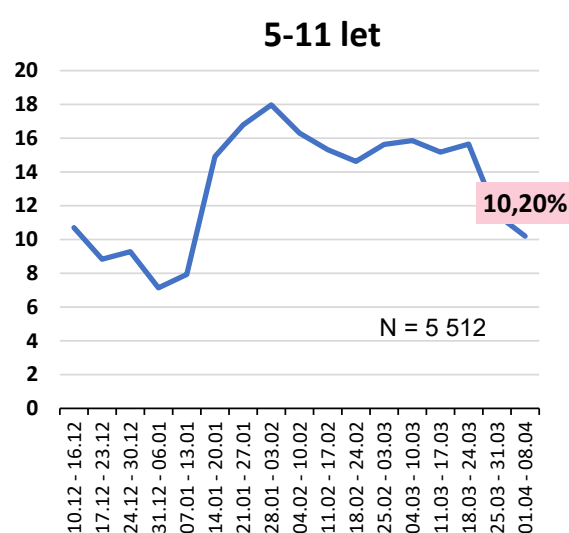
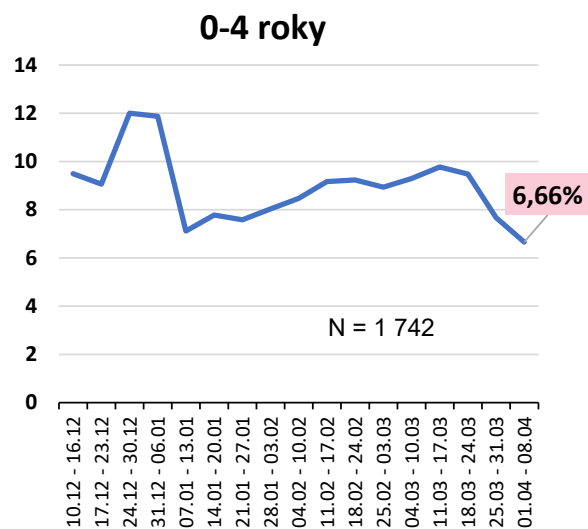
Relativní pozitivita testů u dětí a mladistvých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou
nebo klinickou indikací



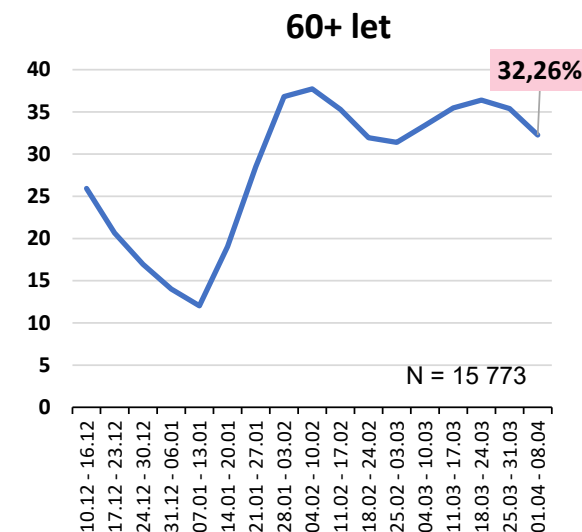
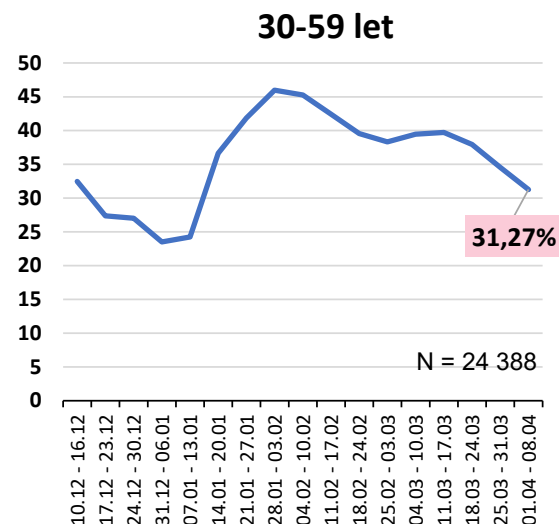
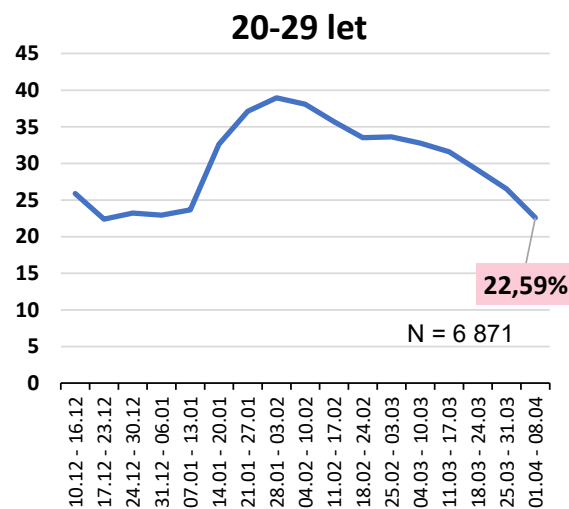
Testy s epidemiologickou
indikací



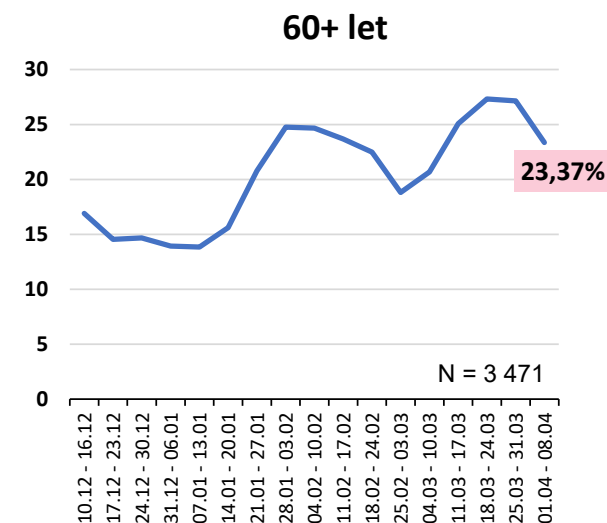
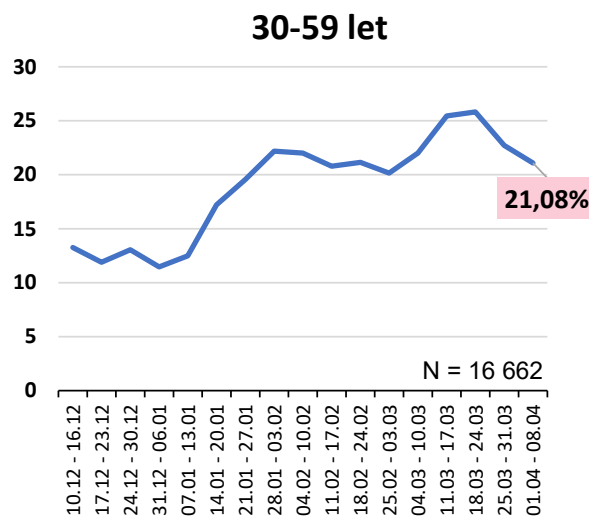
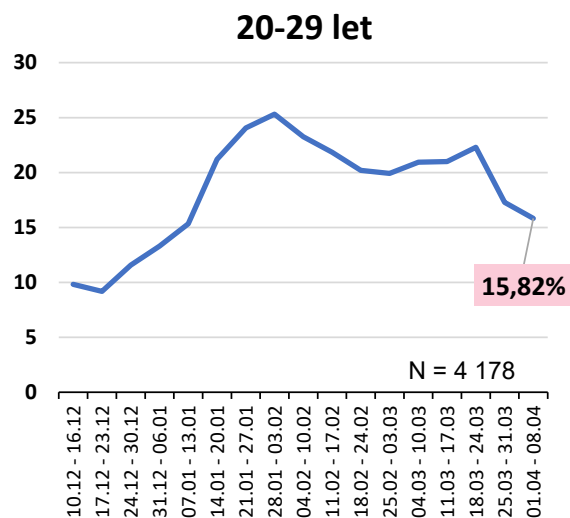
Relativní pozitivita testů u dospělých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou
nebo klinickou indikací



Testy s epidemiologickou
indikací



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



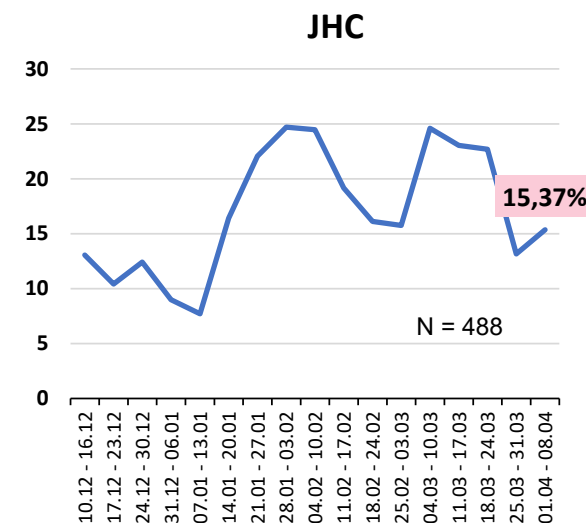
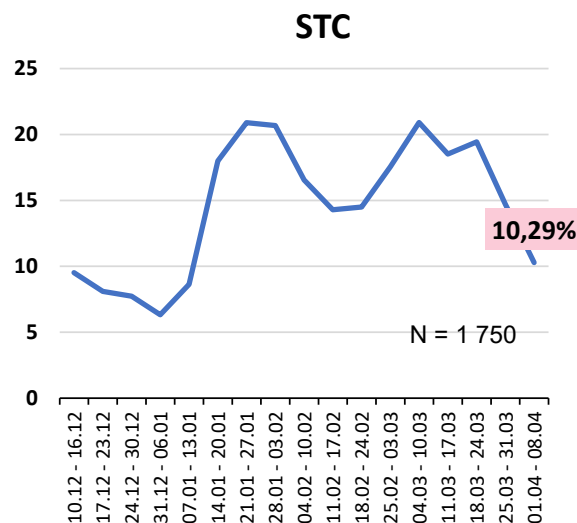
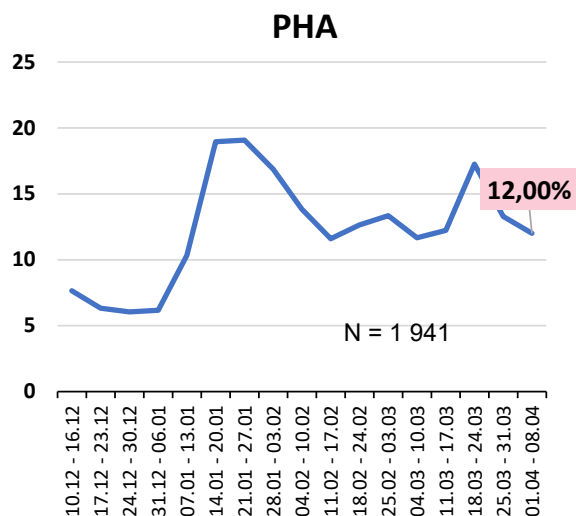
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



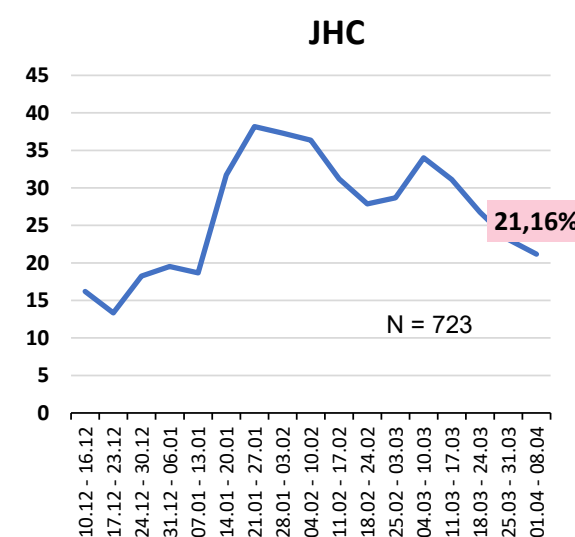
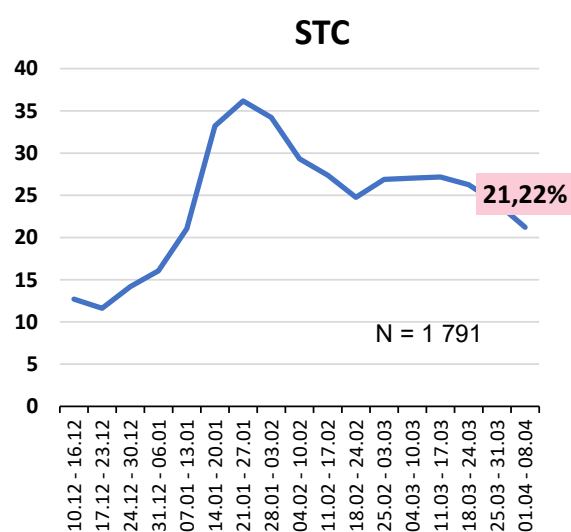
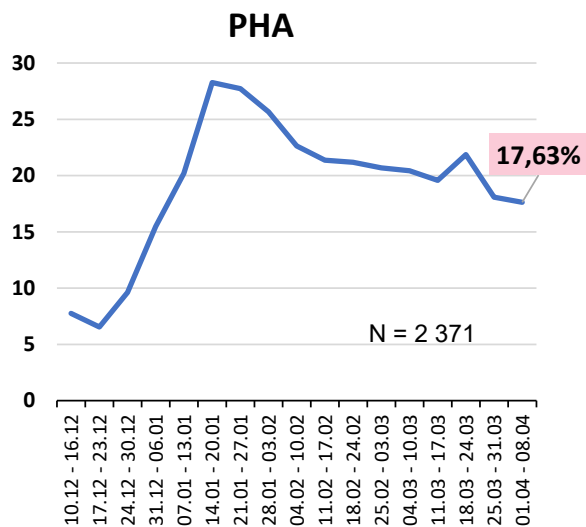
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



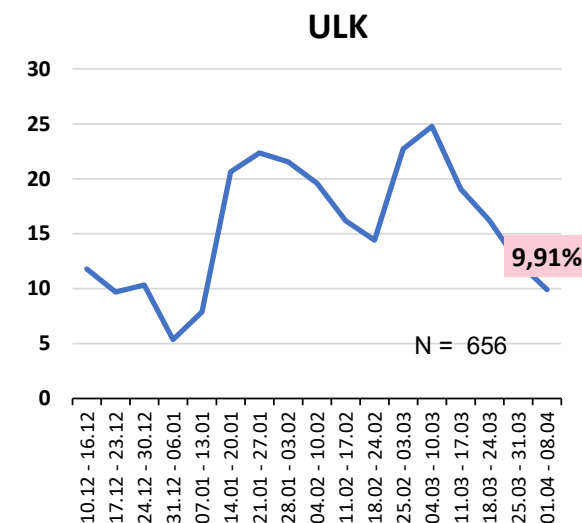
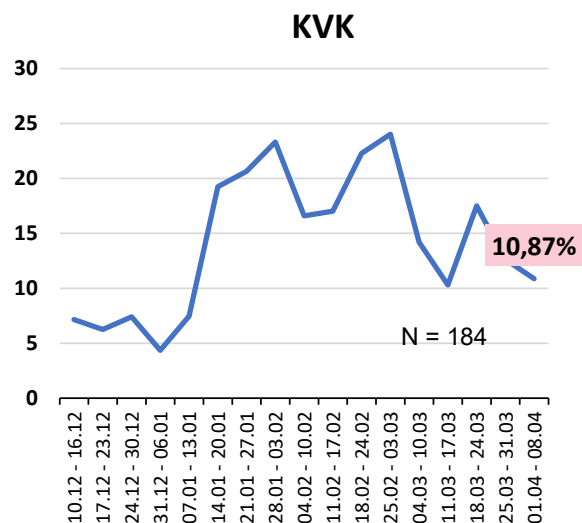
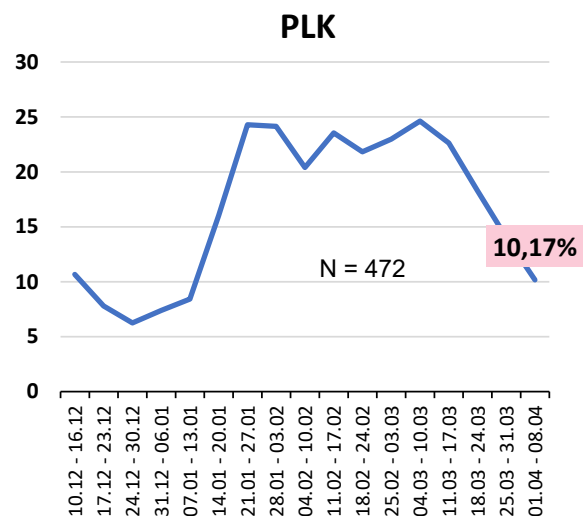
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



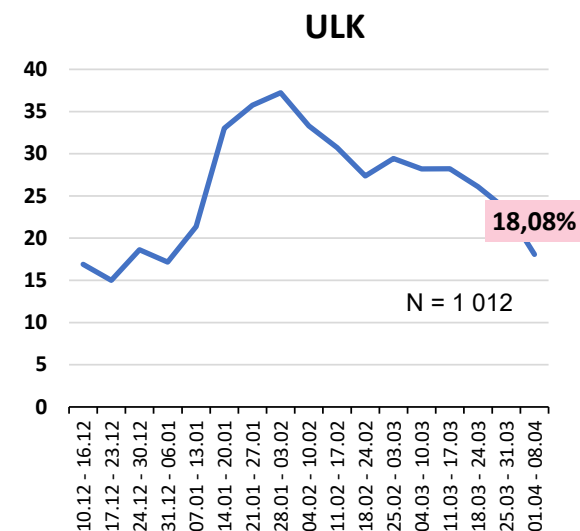
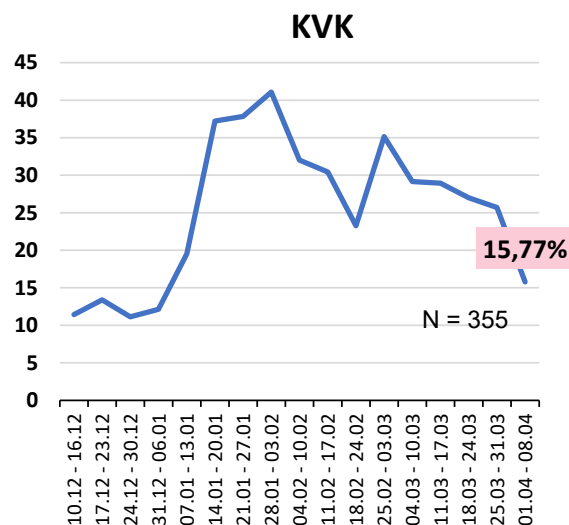
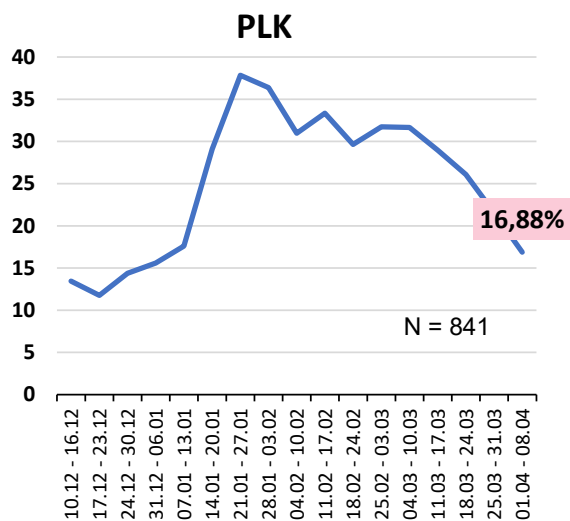
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



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

Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



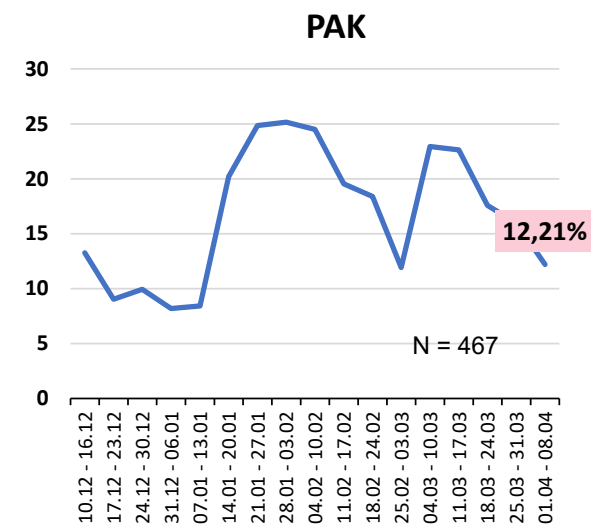
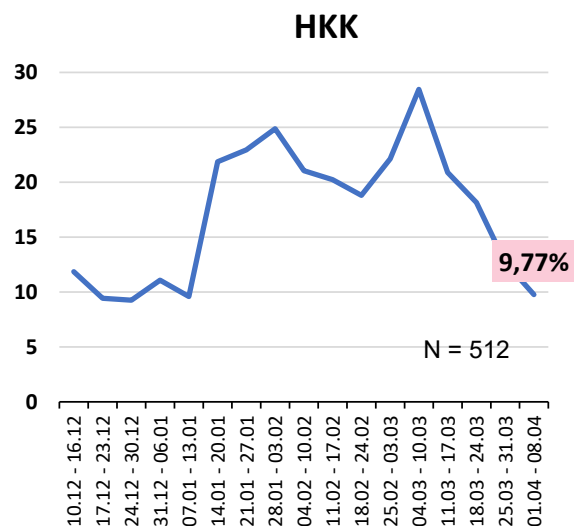
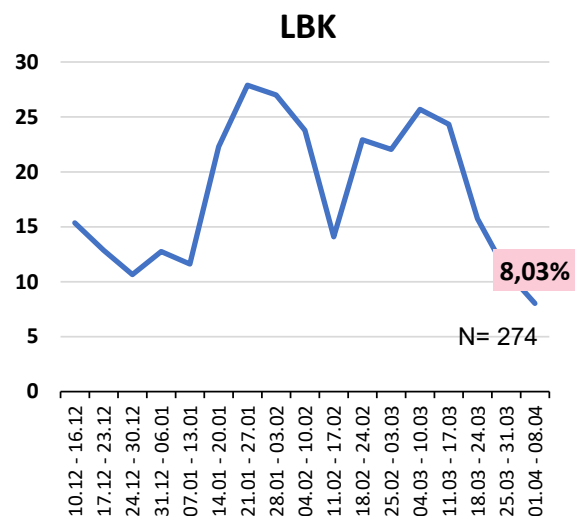
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



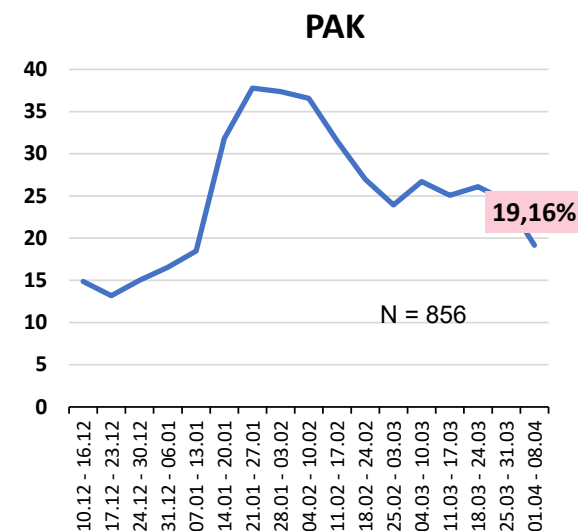
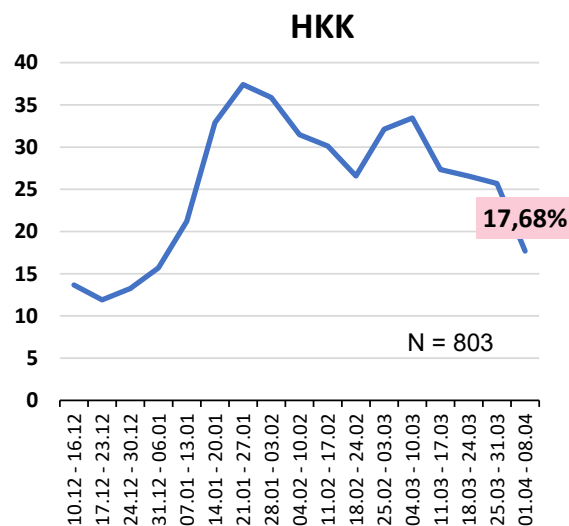
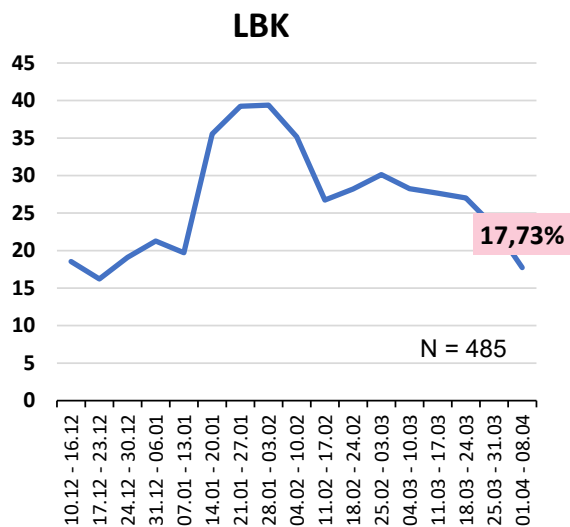
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



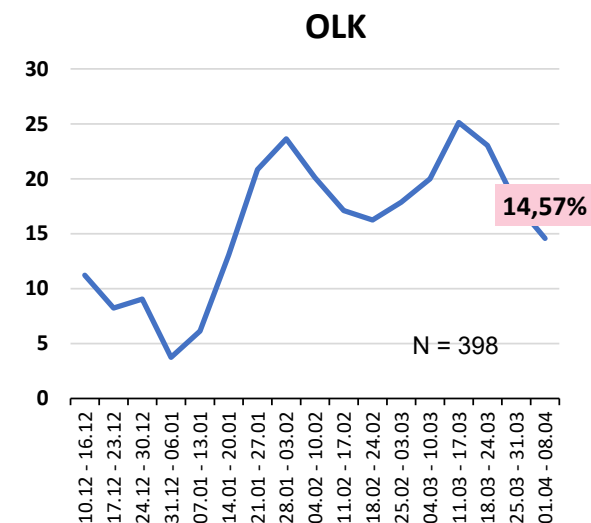
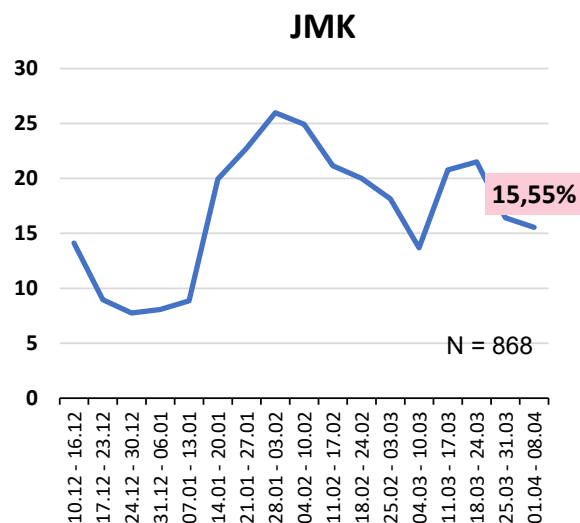
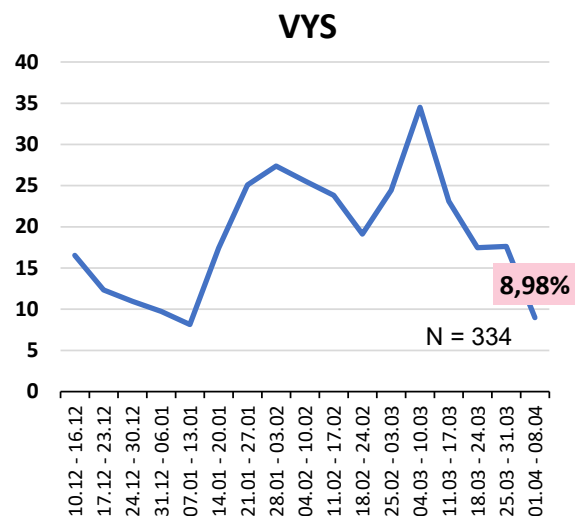
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



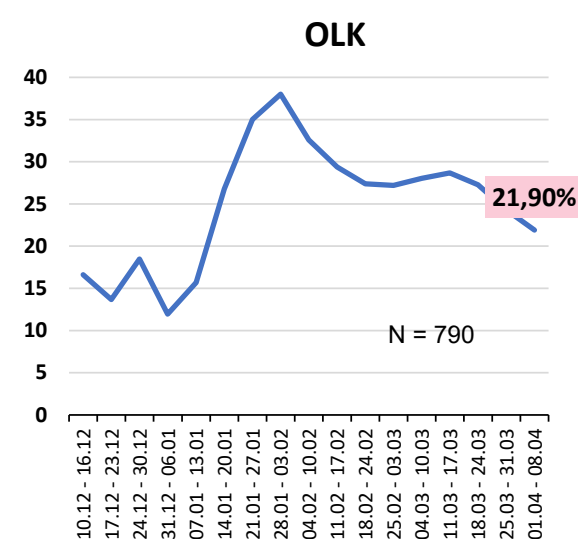
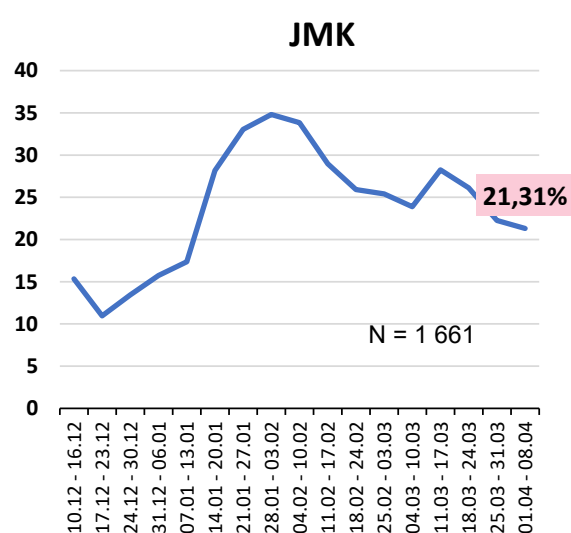
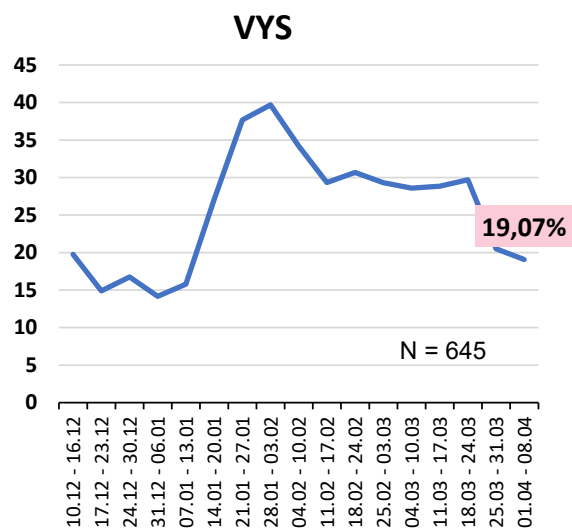
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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



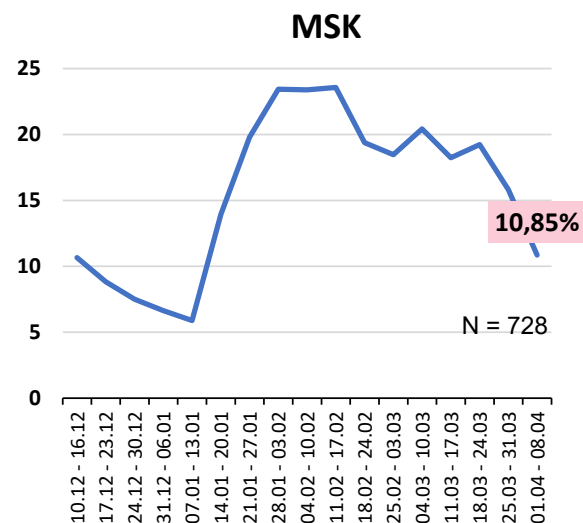
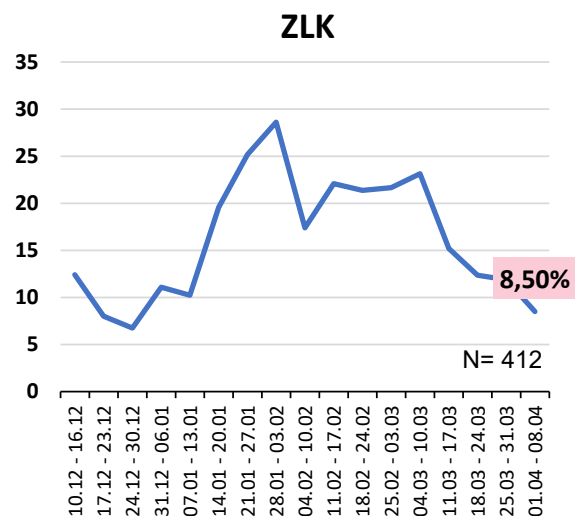
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



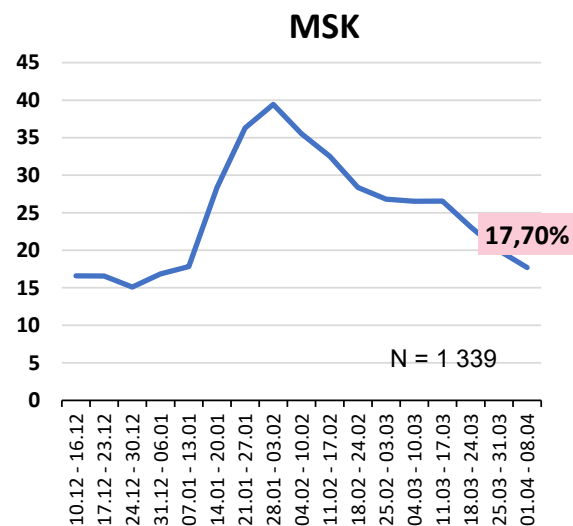
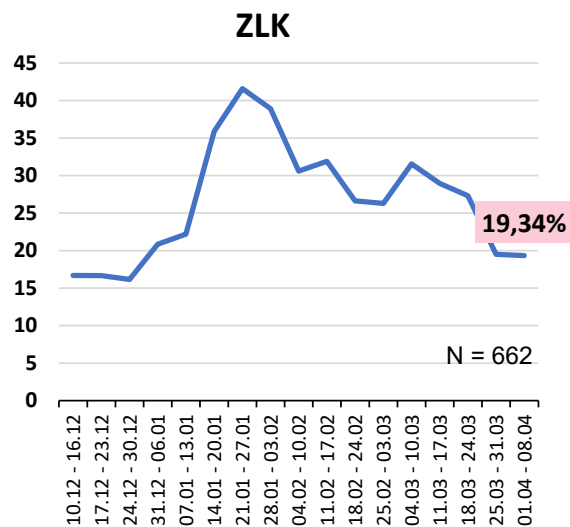
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let

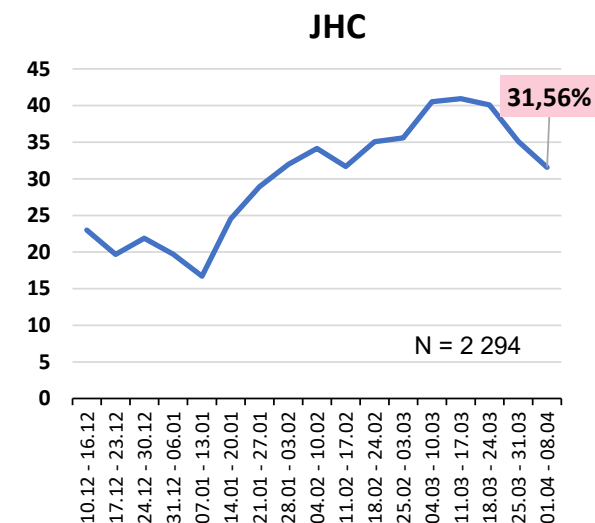
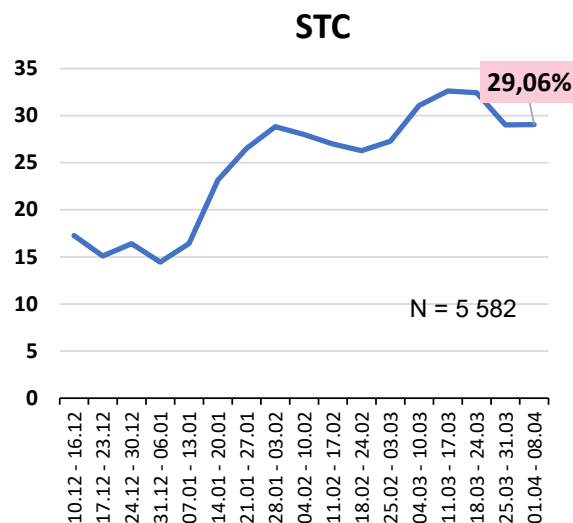
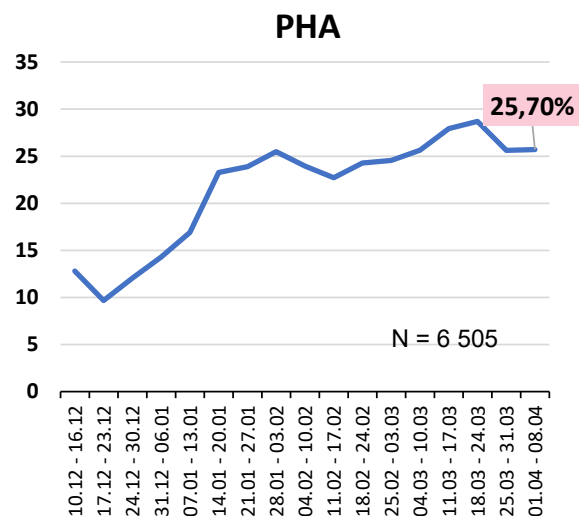


Věková kategorie 16–29 let

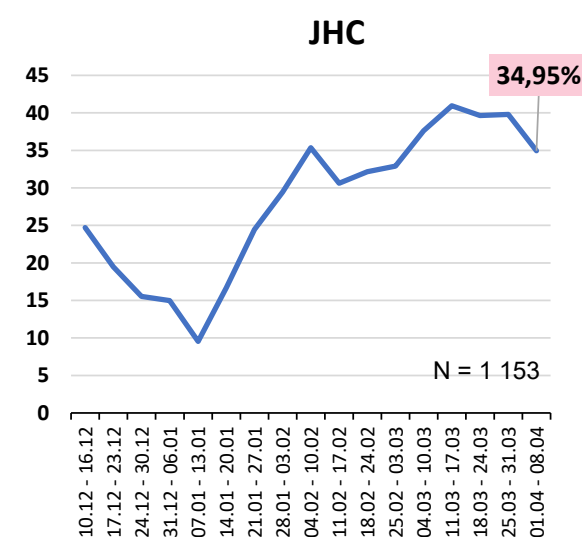
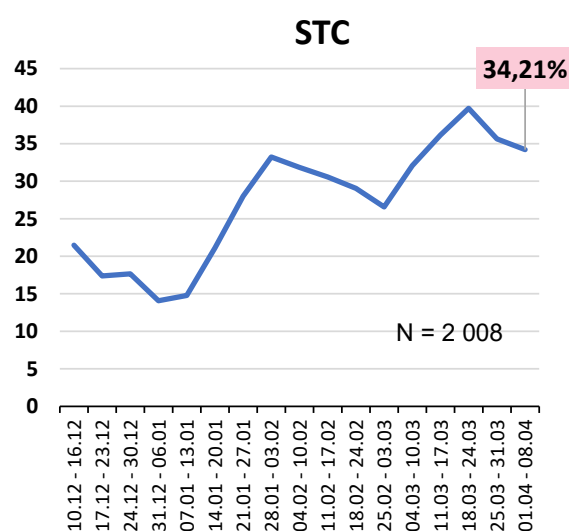
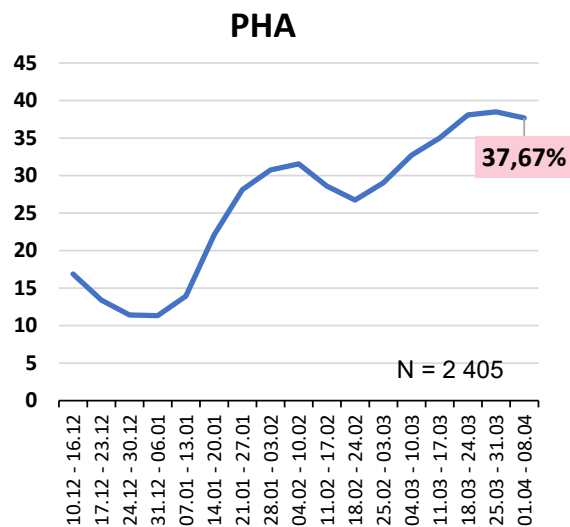


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let

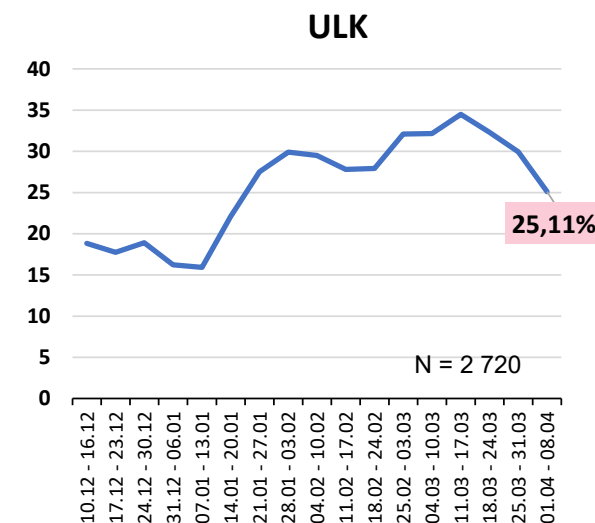
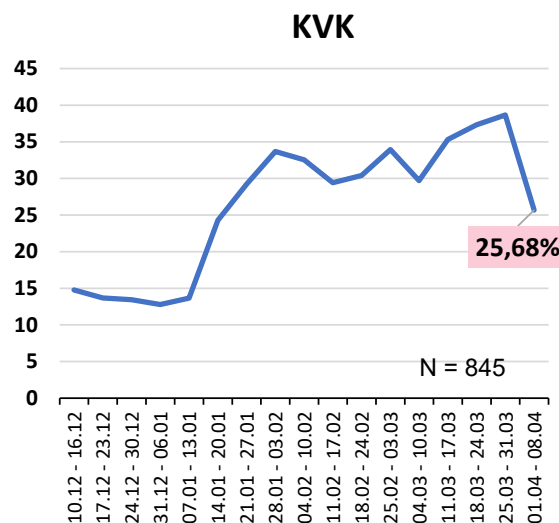
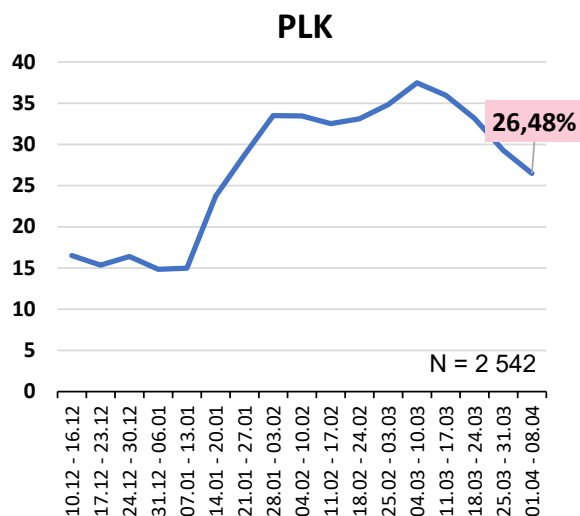


Věková kategorie 60+ let

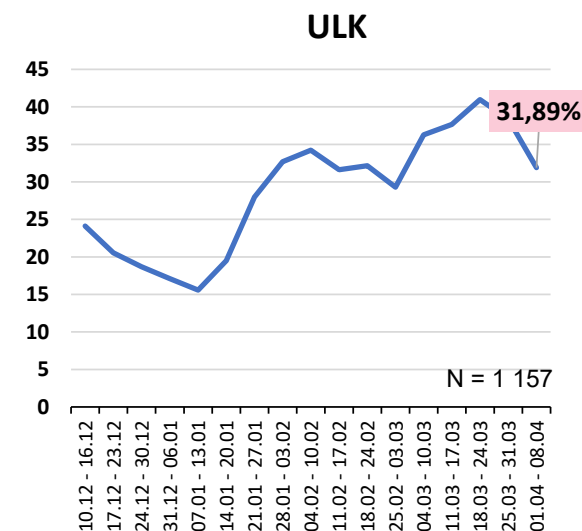
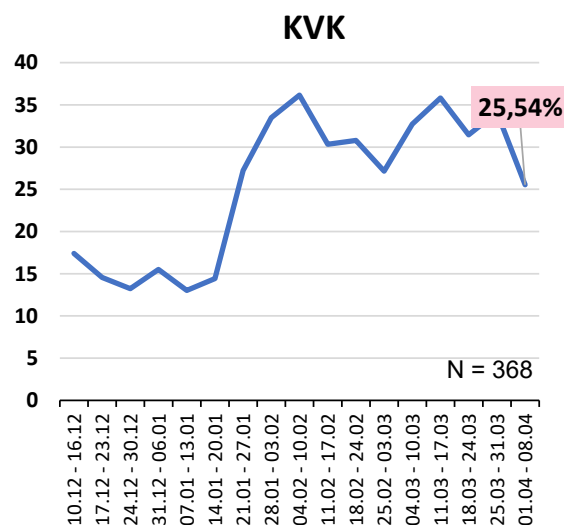
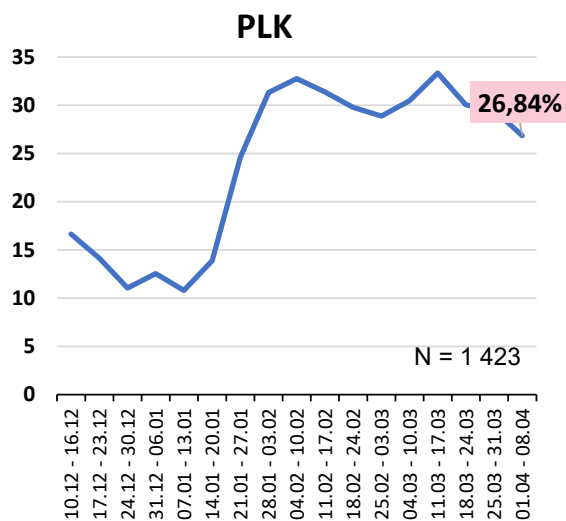


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



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

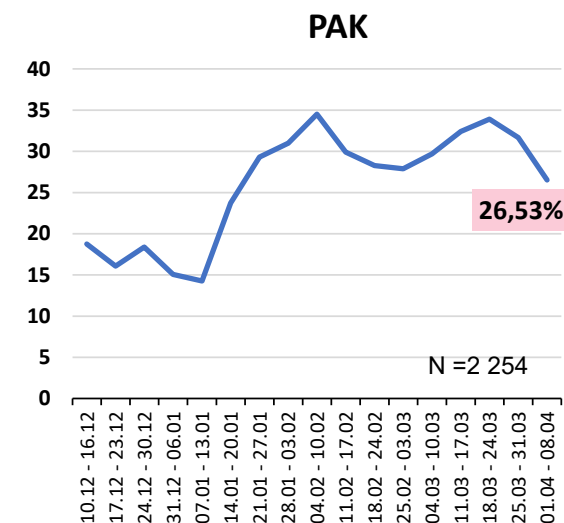
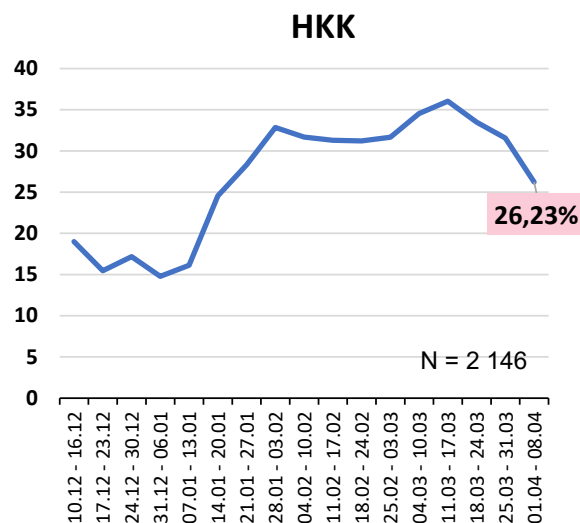
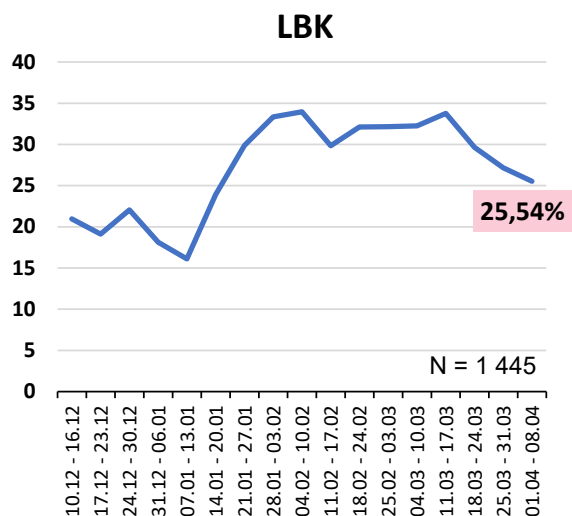
Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů



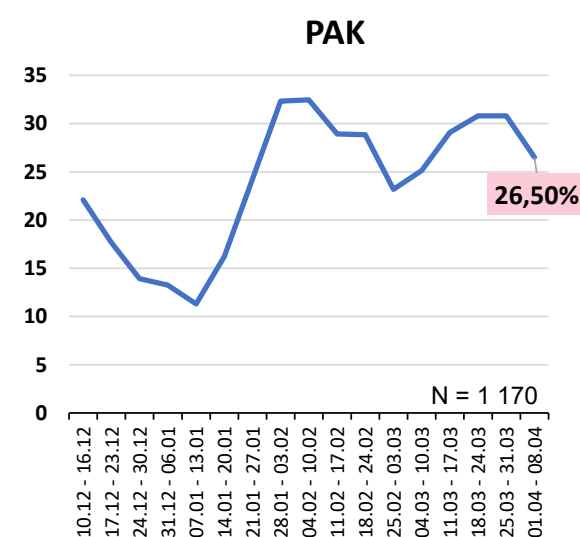
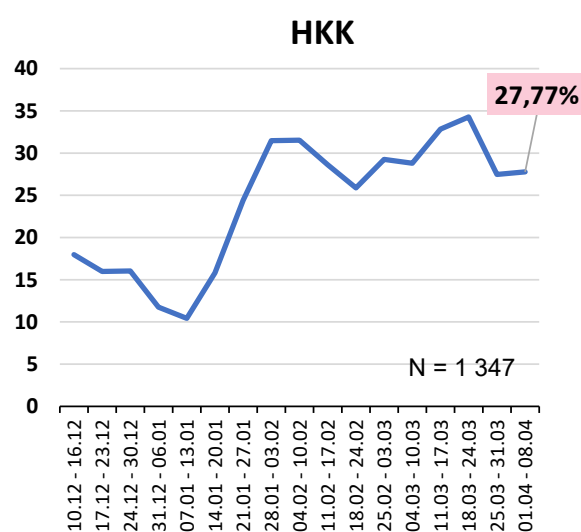
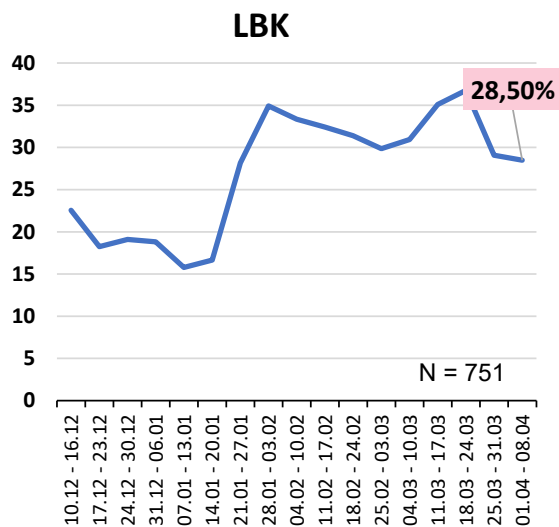
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 30 – 59 let

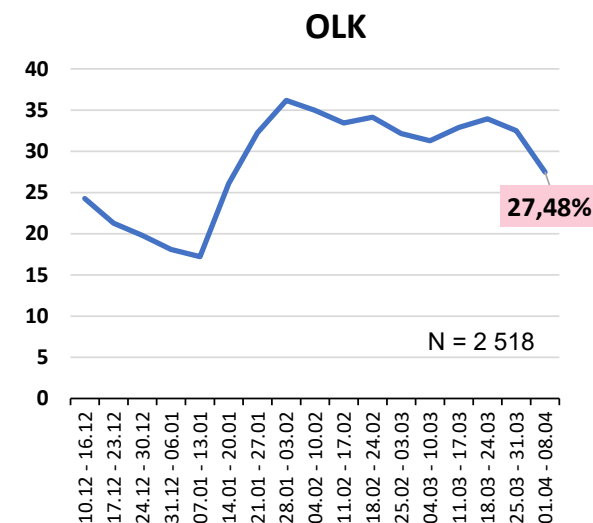
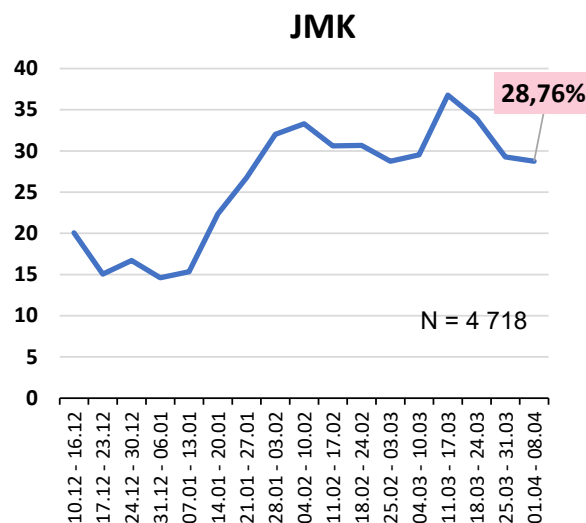
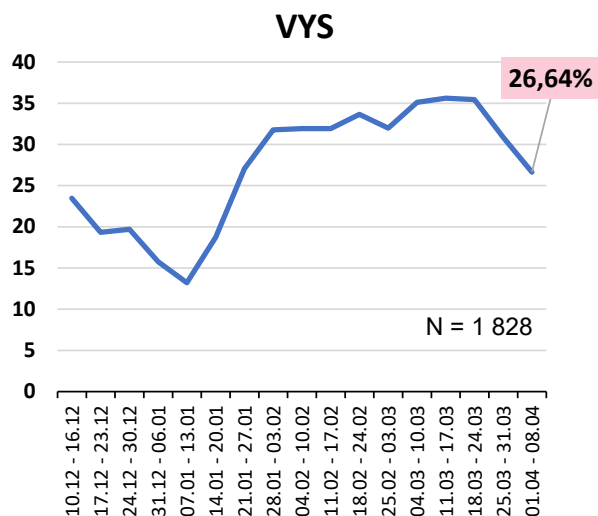


Věková kategorie 60+ let

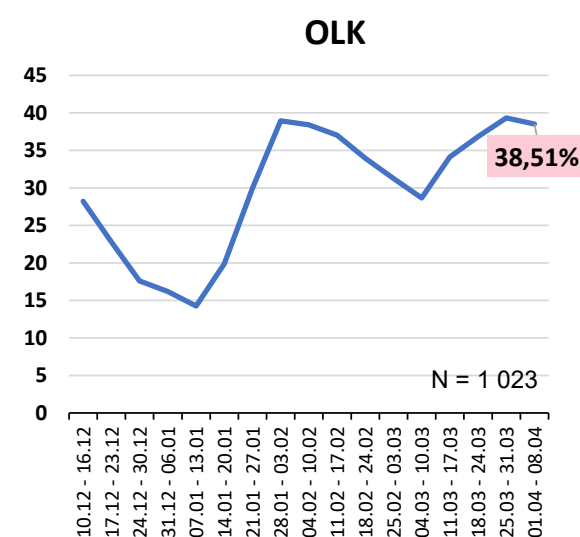
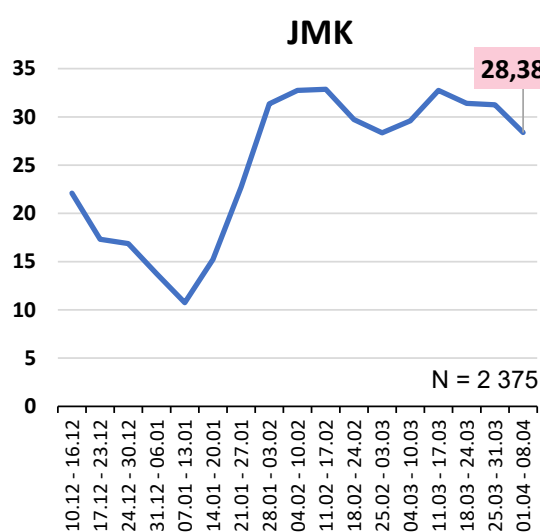
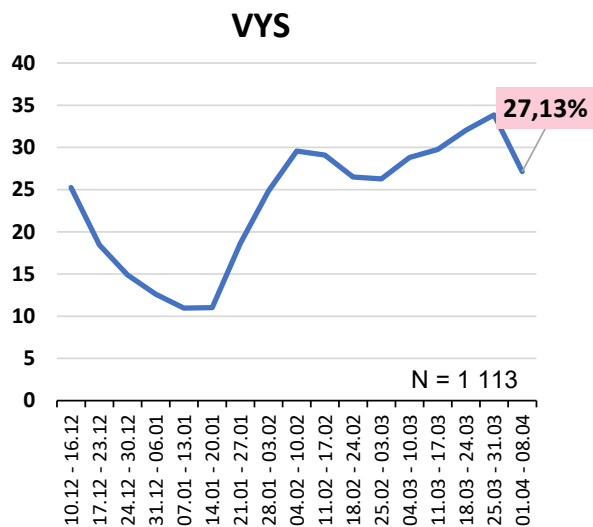


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let

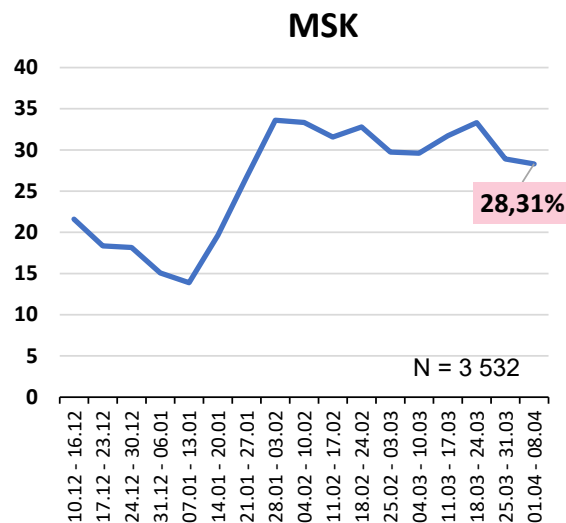
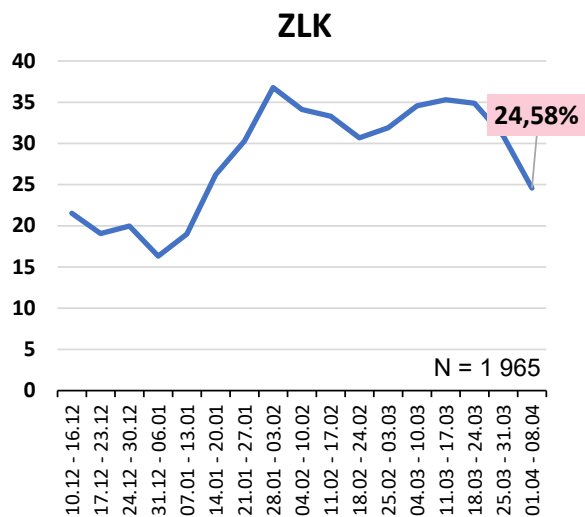


Věková kategorie 60+ let

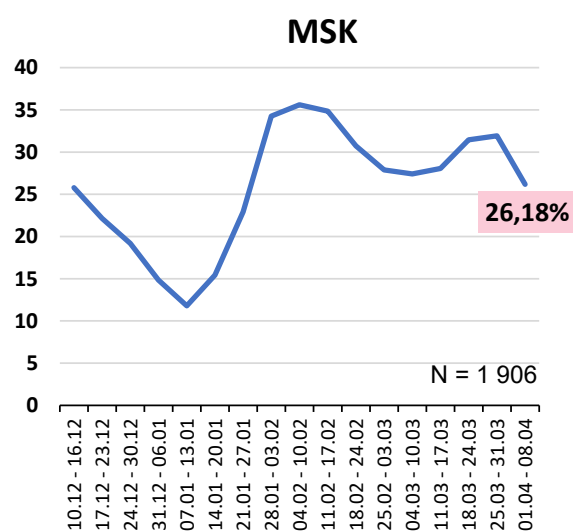
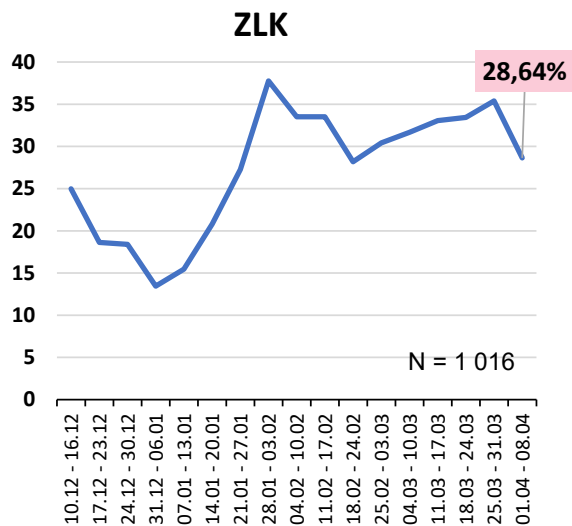


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



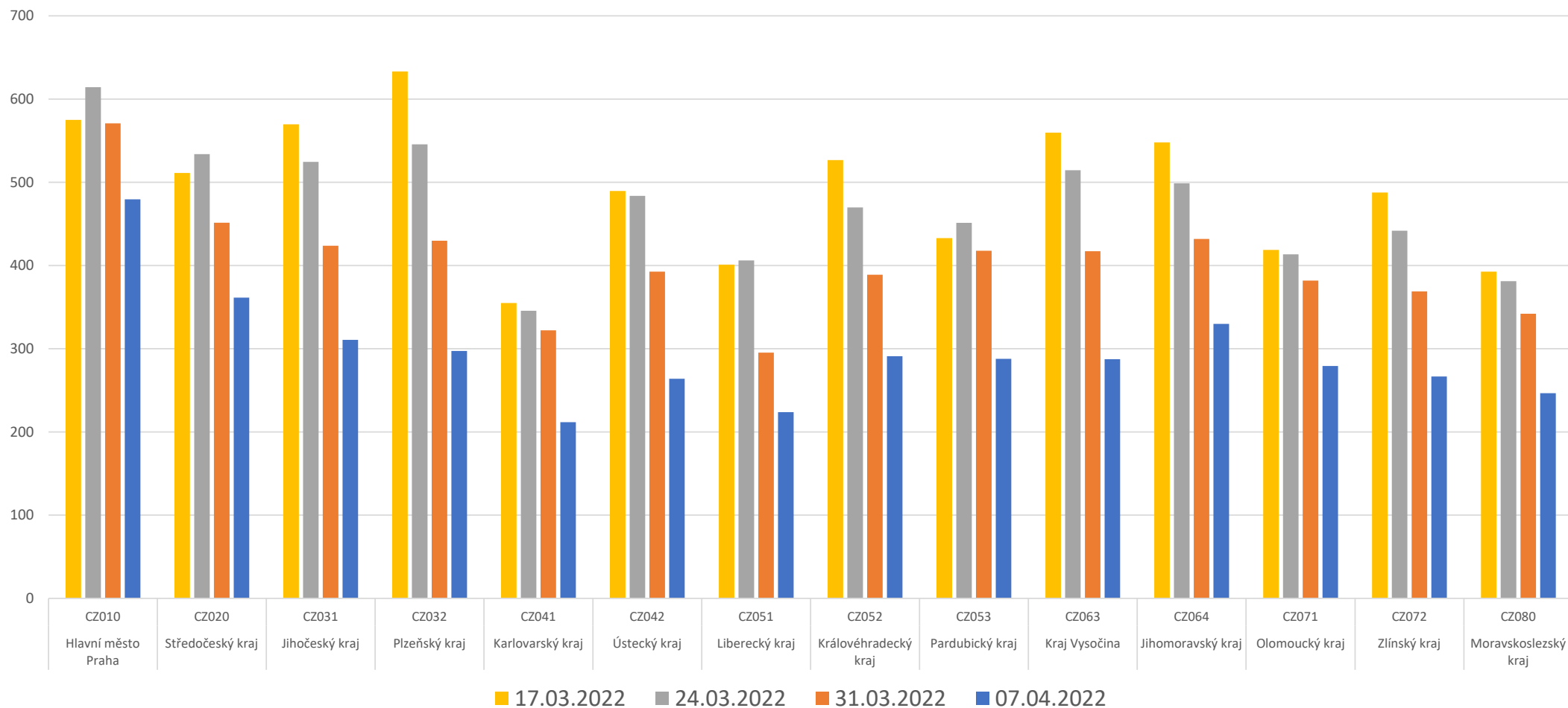
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Příloha

Časový vývoj rizikových indikátorů v krajích

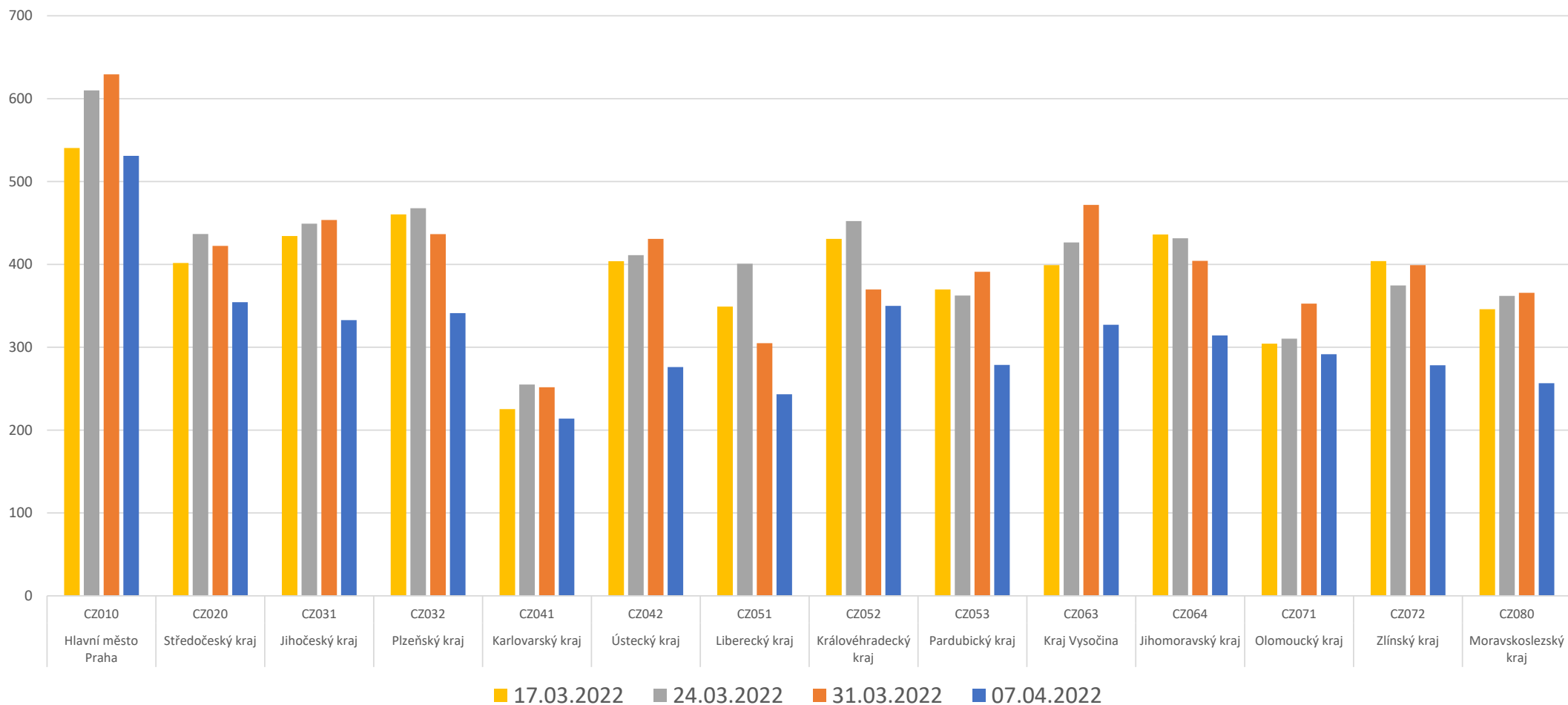
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv.

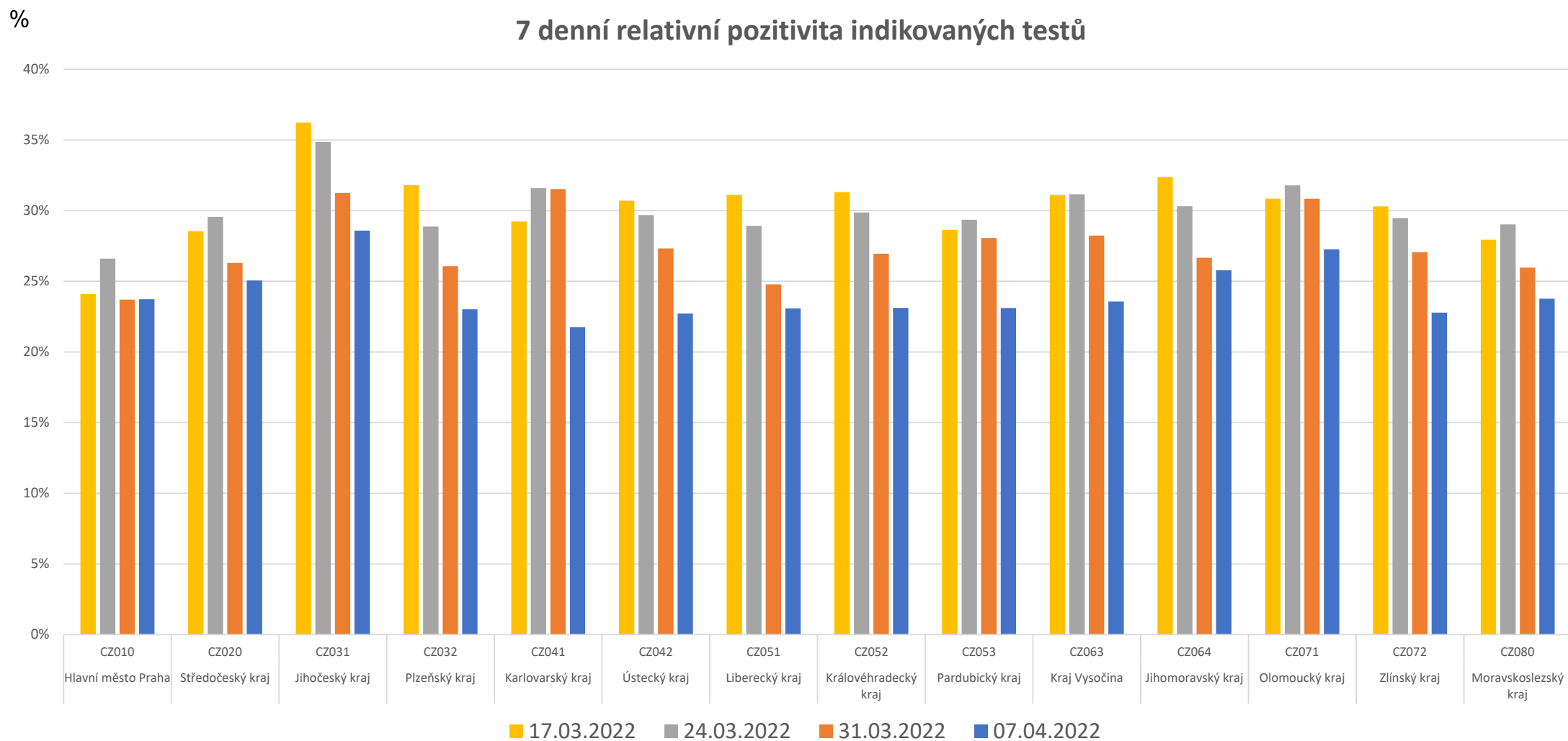


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů ve věku 65+ na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv. 65+



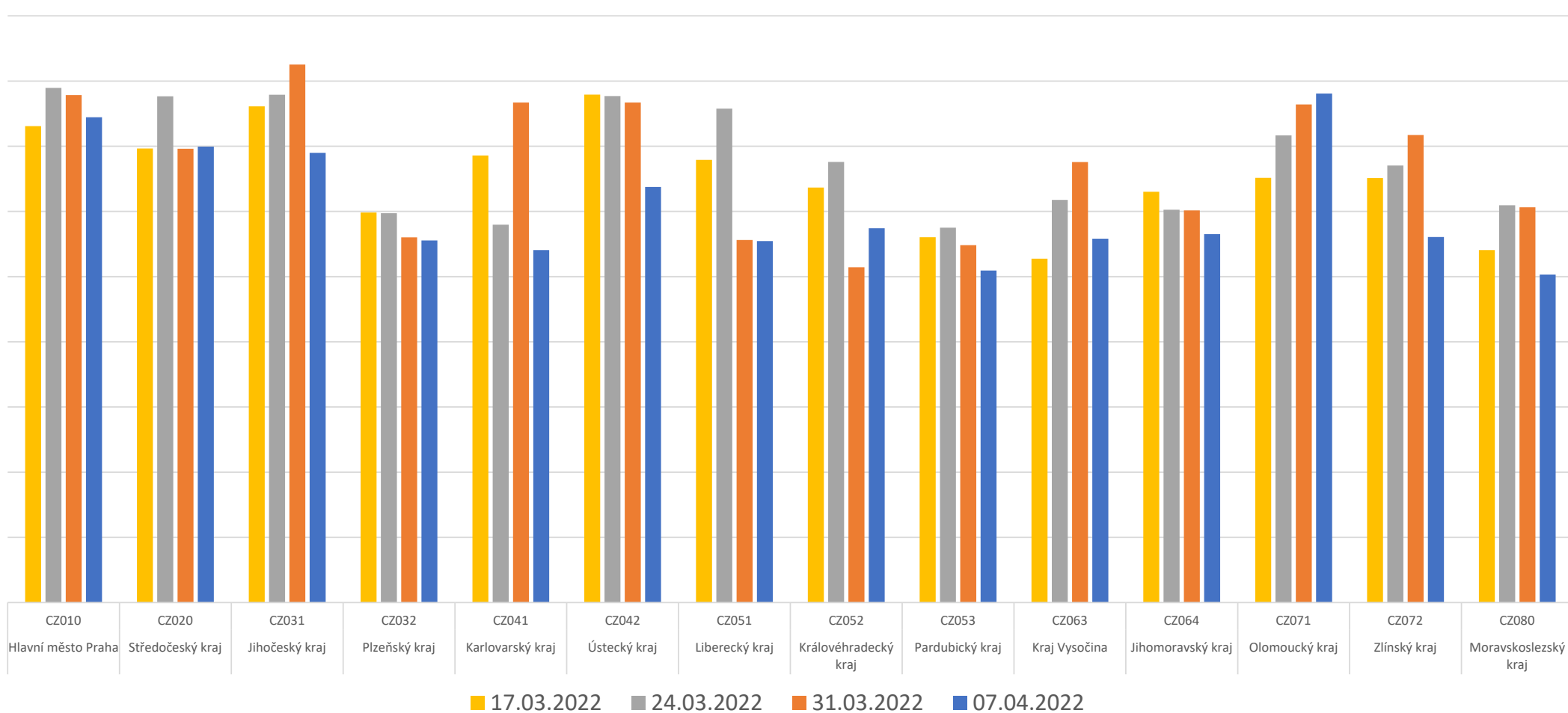
Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů



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

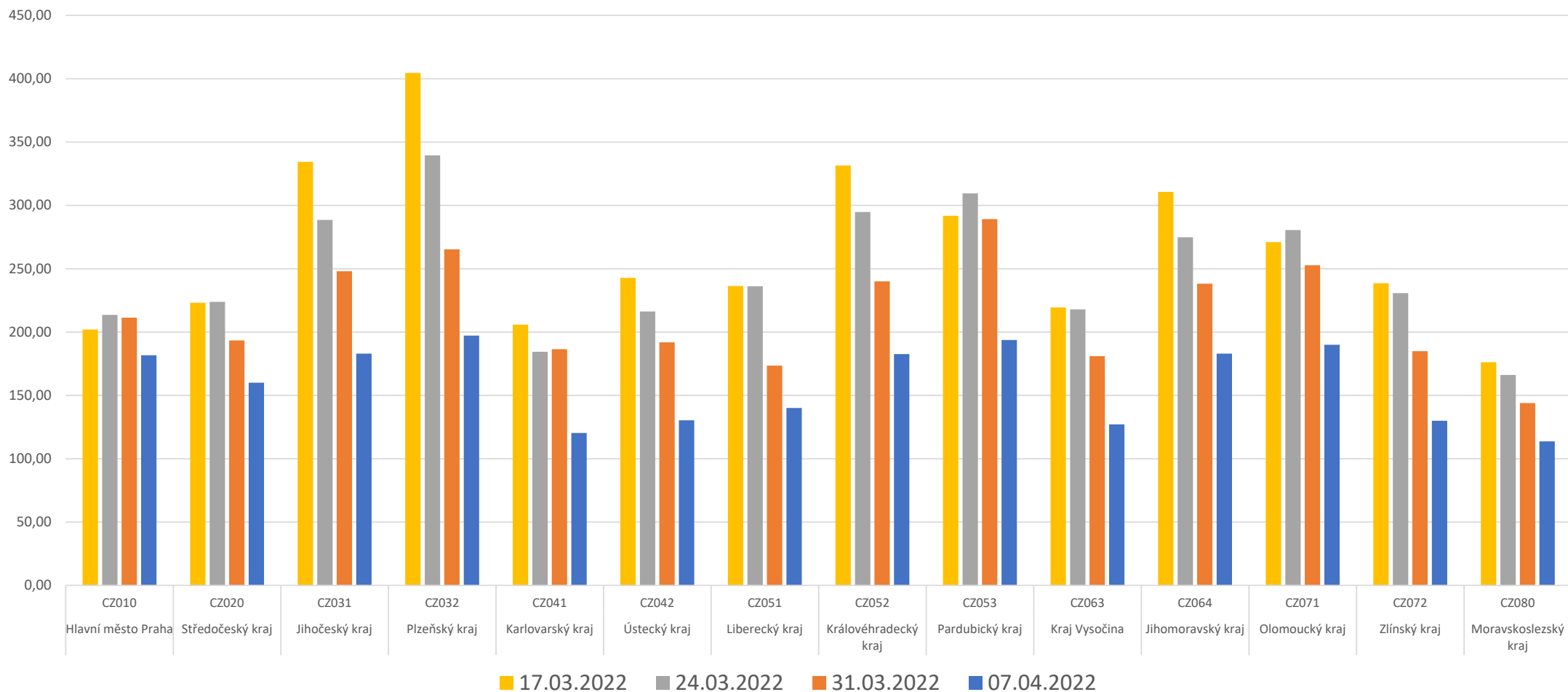
%

7 denní relativní pozitivita indikovaných testů 65+

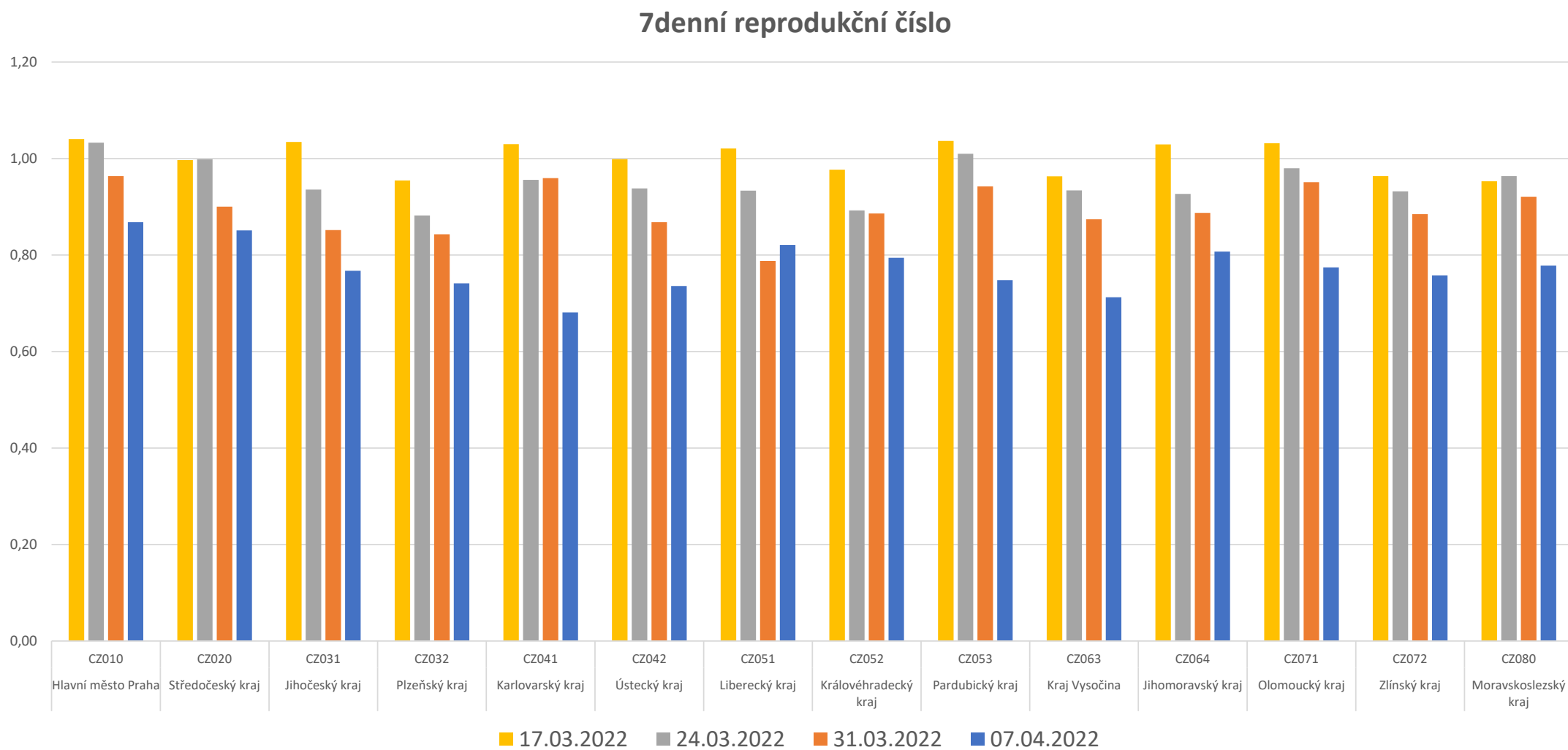


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

7 denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

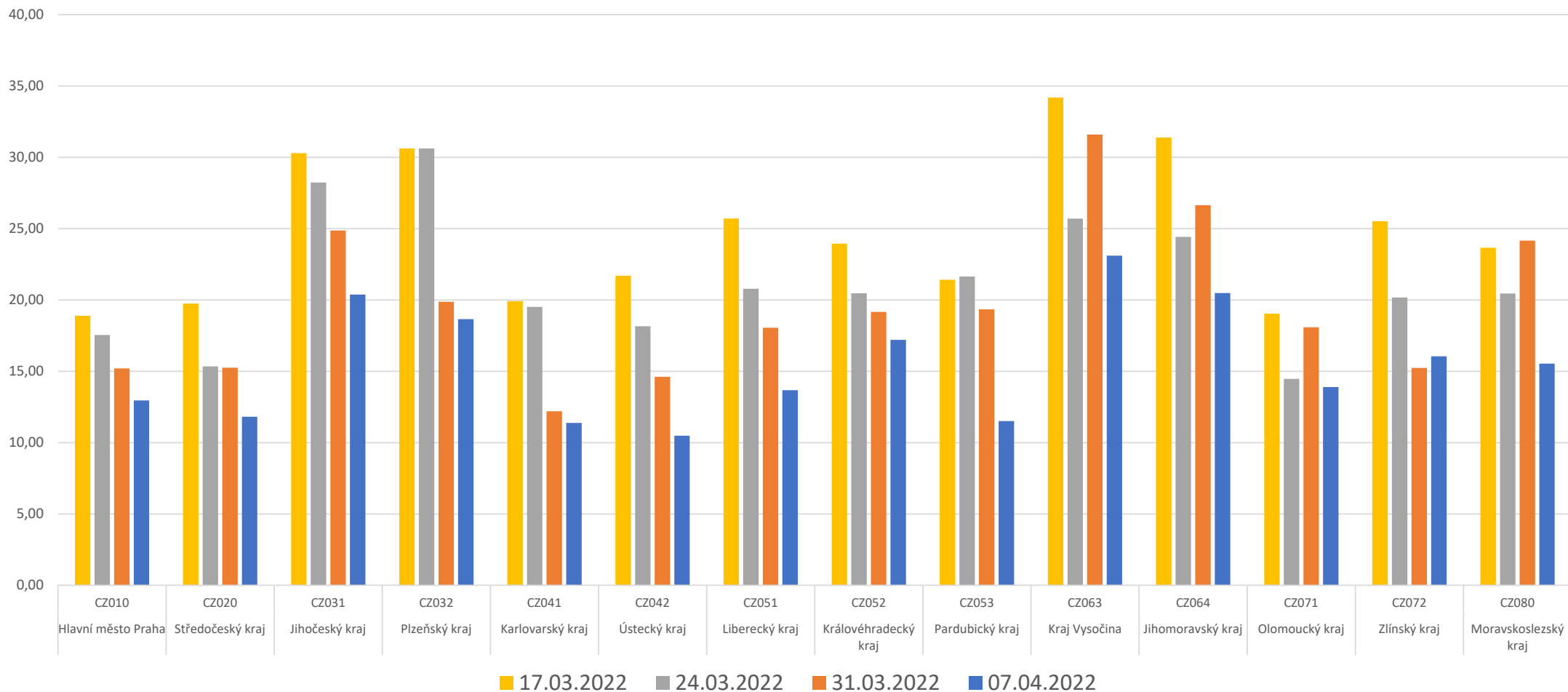


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní reprodukční číslo



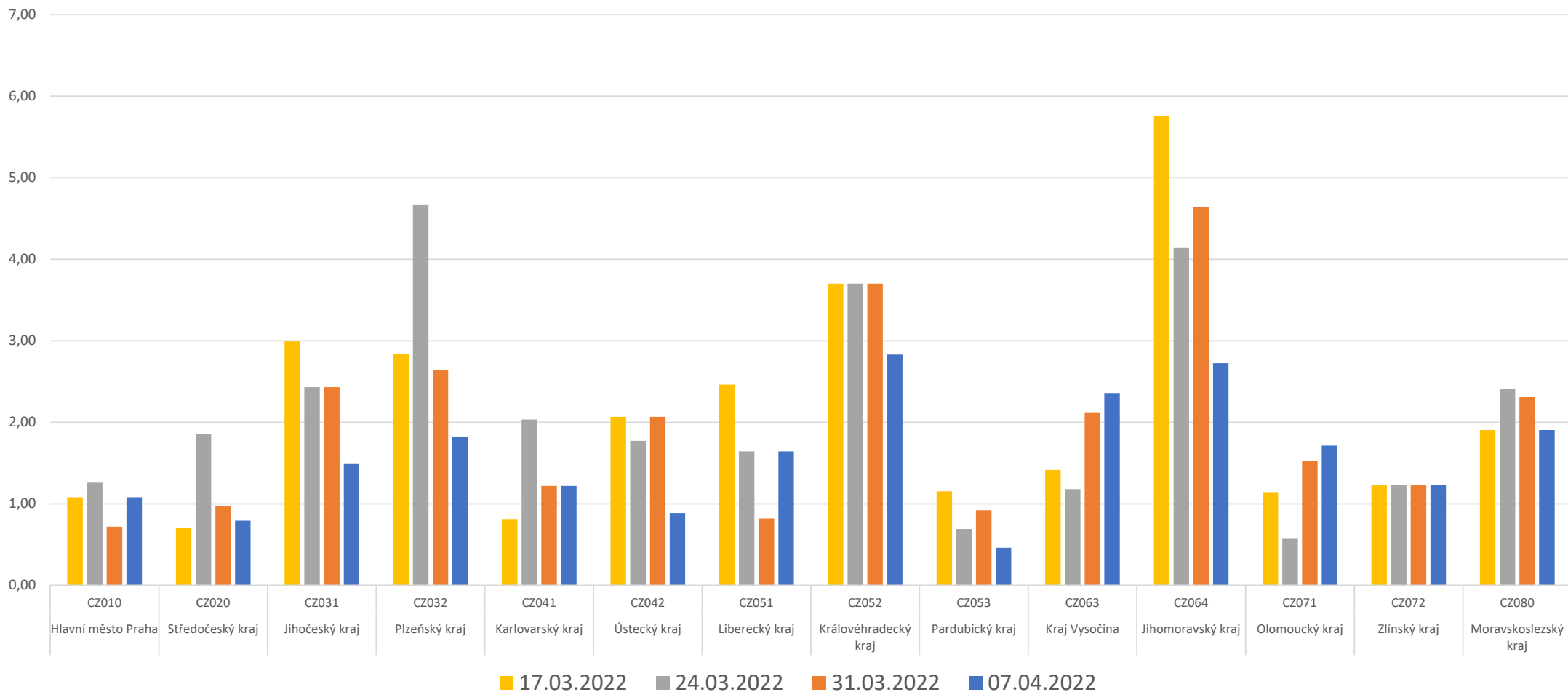
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do nemocnic na 100 000 obyvatel

7 denní počet nových příjmů na 100 000 obyv.



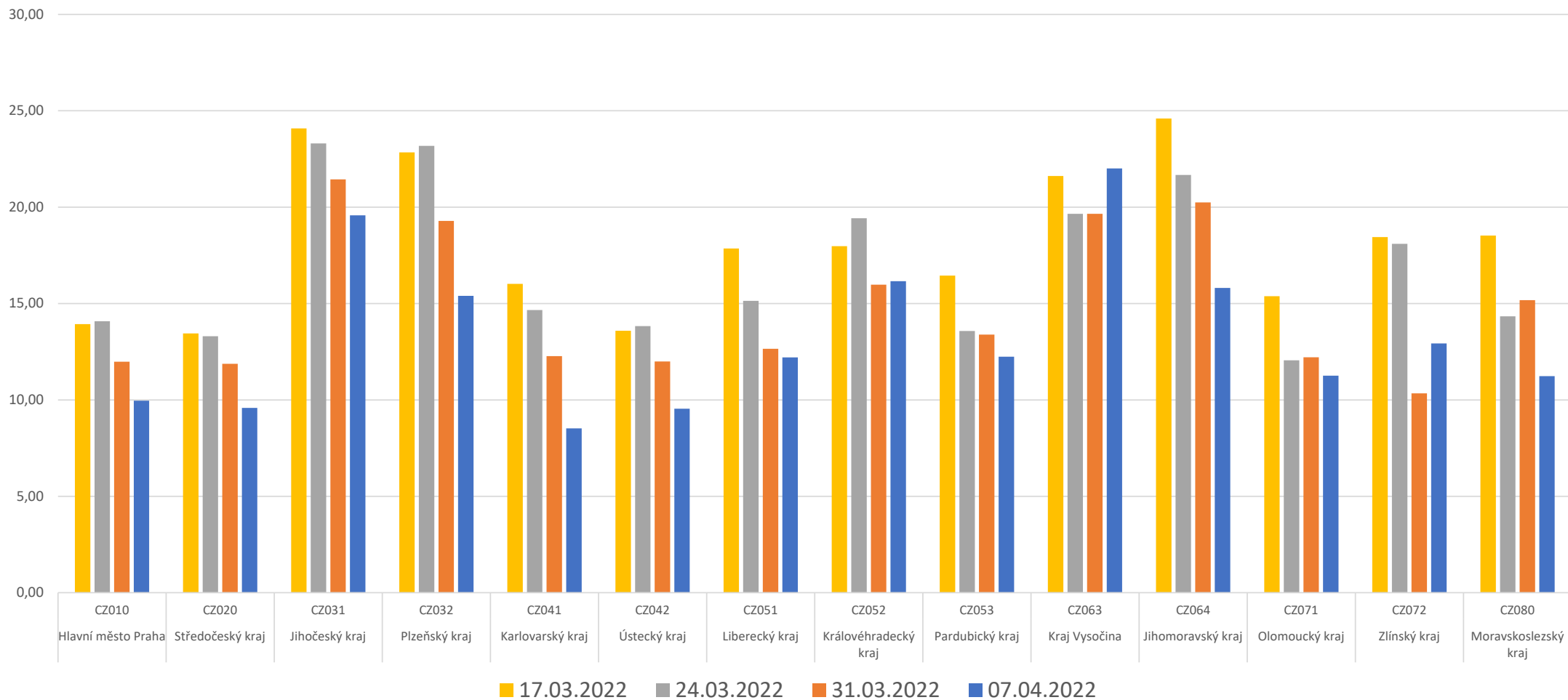
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) na 100 000 obyvatel

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



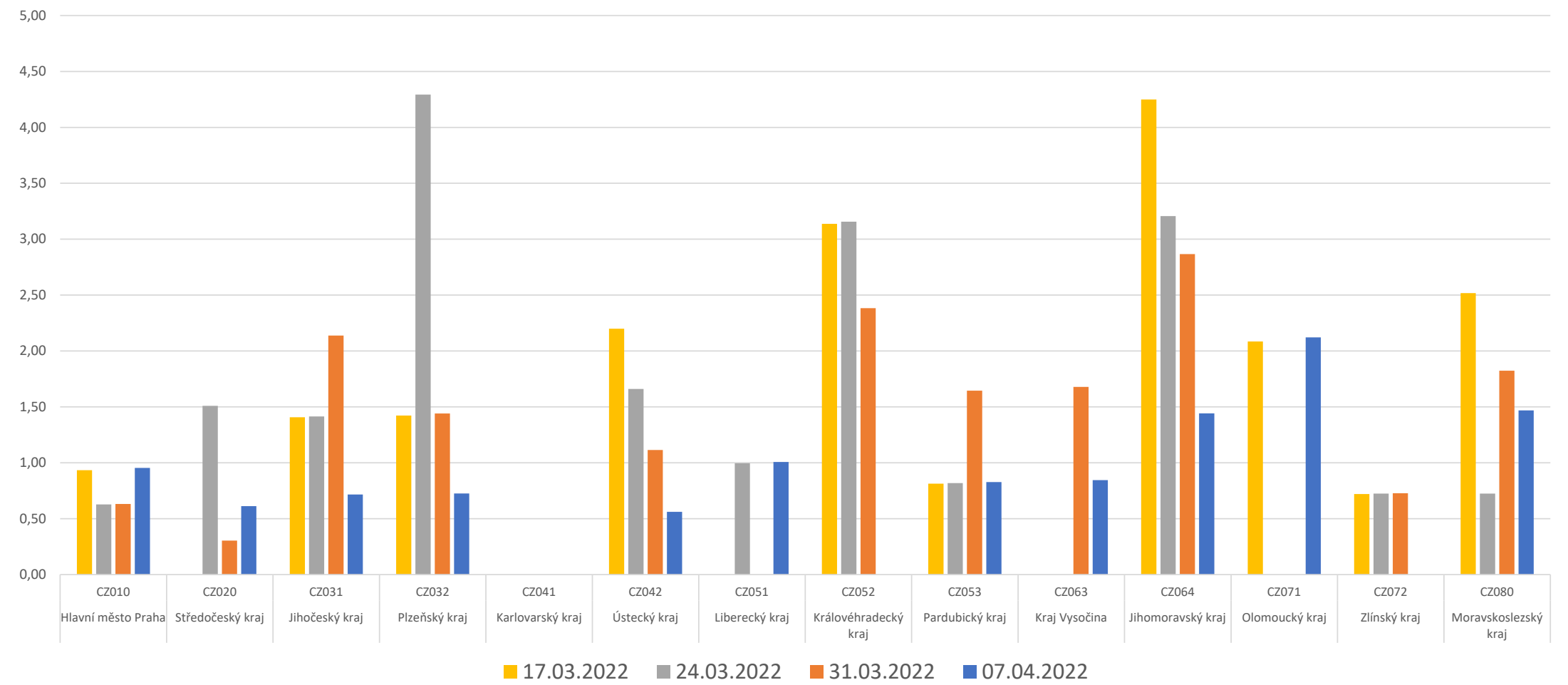
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od positivity / 100 tisíc obyvatel

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



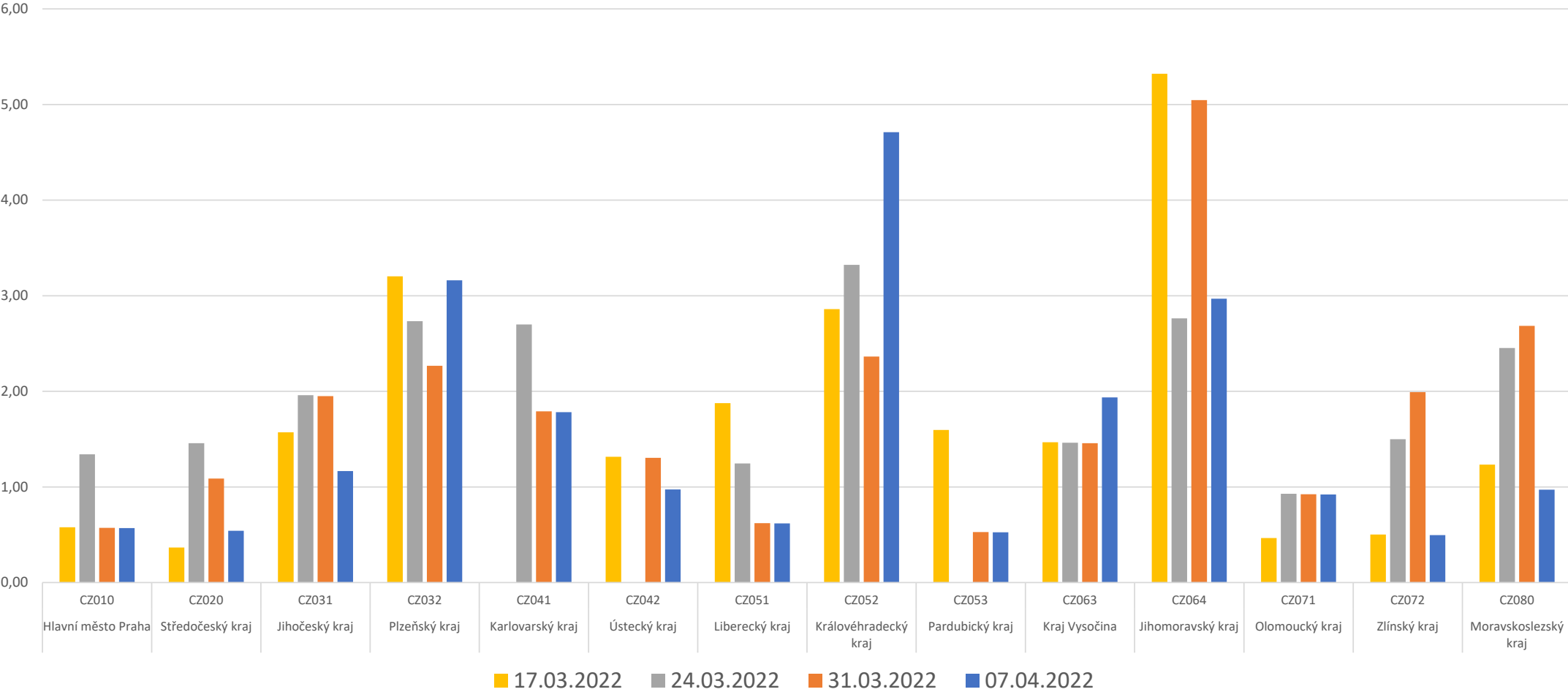
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování bez posilující dávky na 100 000 obyvatel

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



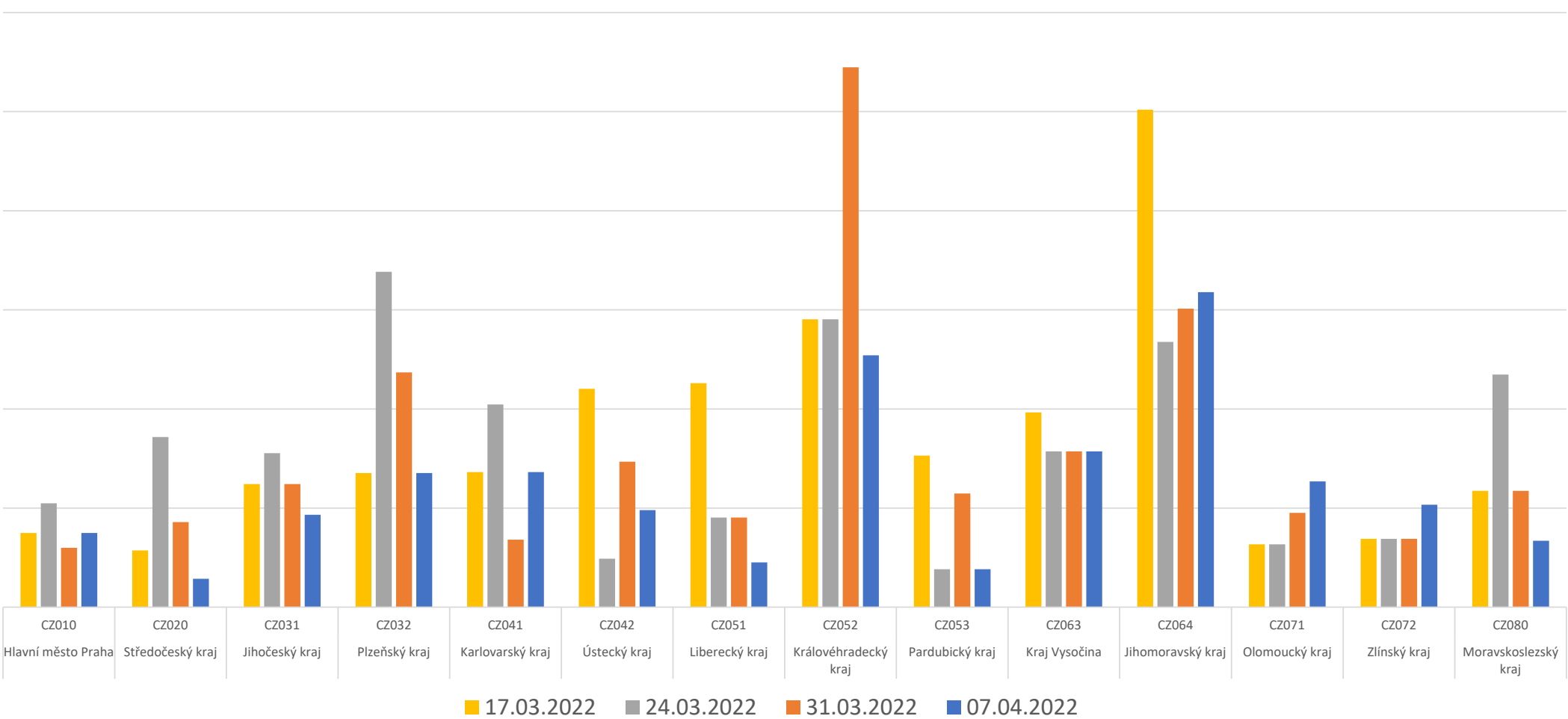
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování po posilující dávce na 100 000 obyvatel

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 symptomatických v % nově diagnostikovaných

7denní podíl symptomatických v % nově diagnostikovaných

