

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Stav epidemie k 9. 2. 2022

Souhrnný přehled aktuálních dat a trendů

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

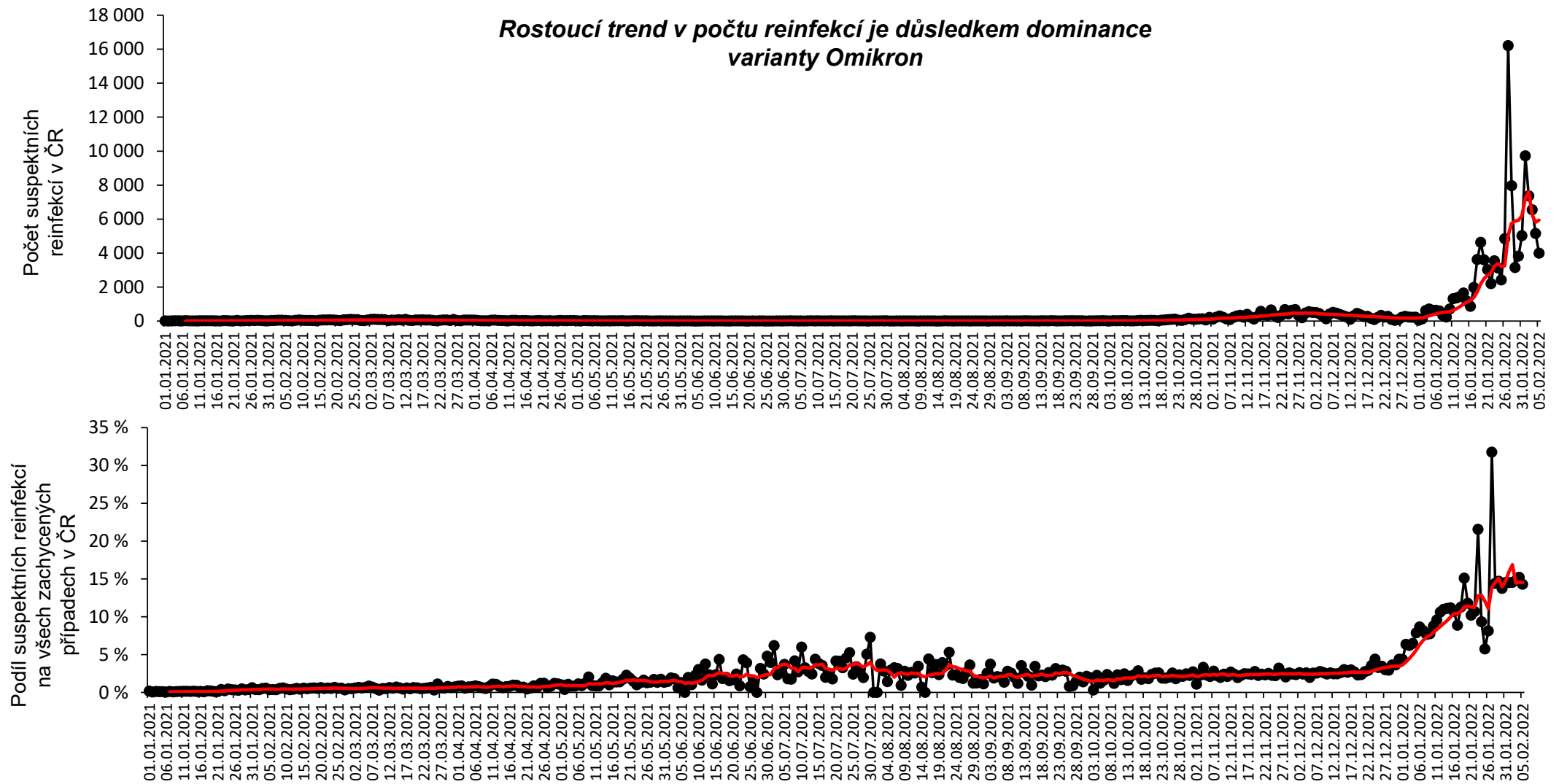
Prevalence aktivních nákaz v populaci kulminuje, v nejdříve zatížených regionech zátěž již klesá. S časovým posunem po generacích mladistvých a dospělých se nákaza intenzivně šíří mezi seniory a potenciálně zranitelnými kategoriemi obyvatel.



Významně rostoucí celkové počty hospitalizací (aktuálně nad 3 700 hospitalizovaných) nejsou provázeny stejnou dynamikou na JIP, zátěž intenzivní péče roste pomaleji. Projevuje se zde velmi podstatně ochranný efekt vakcinace proti těžkému průběhu nemoci, většina pacientů v nejtěžším stavu jsou bohužel lidé neočkovaní.

- **Denní počty nových případů začaly klesat, většina klíčových rizikových indikátorů v hodnotách buď stagnuje nebo klesá.**
- **Stále narůstá počet nově nakažených potenciálně zranitelných pacientů, u kterých stále hrozí riziko těžkého průběhu nemoci (zejména rizikové pacienti bez jakékoli ochrany očkováním)**
- **Postupně narůstá celkový počet hospitalizovaných, počty pacientů na JIP rostou významně pomaleji a neeskalují v žádném z regionů**

Počet a podíl suspektních reinfekcí v čase



Projekce krátkodobých modelů SIR pro vývoj epidemie v lednu



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

V návaznosti na novou kalibraci modelu 14. 1. byly připraveny nové krátkodobé projekce vývoje*

- **Scénář A (scénář pomalého růstu; předpokládané $R = 1,1$)**
 - pomalý nárůst díky testování, proočkovanosti, dodržování opatření apod.
- **Scénář B (scénář středního růstu; předpokládané $R = 1,2$)**
 - střední nárůst díky testování, proočkovanosti, dodržování opatření apod.
- **Scénář C (scénář rychlého růstu, předpokládané $R = 1,3$)**
 - pokračující zřetelný růst, nedostatečná kolektivní imunita, vakcinace významně v čase nepostupuje a projevuje se schopnost viru prolomit vakcinaci
- **Scénář D (scénář velmi rychlého růstu, předpokládané $R = 1,4$)**
 - významně vyšší přenosnost nové varianty viru, nedostatečná kolektivní imunita, vakcinace významně v čase nepostupuje a projevuje se schopnost viru prolomit vakcinaci a v čase klesající efektivita vakcinace, nedostatečná aplikace boosteru
- **Scénář E (scénář extrémního růstu, předpokládané $R = 1,8$)**
 - scénář simulující velmi vysokou přenosnost nové varianty omikron

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 27. 12. 2021 do 13. 1. 2022, odhad 1,26 (1,00–1,51), 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 6. 1. 2022.

Krátkodobá projekce modelů SIR dle hodnoty efektivního reprodukčního čísla

Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

Scénář extrémního růstu, $R = 1,80$

- 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)

Scénář pomalého růstu, $R = 1,10$

6. 2. 2022

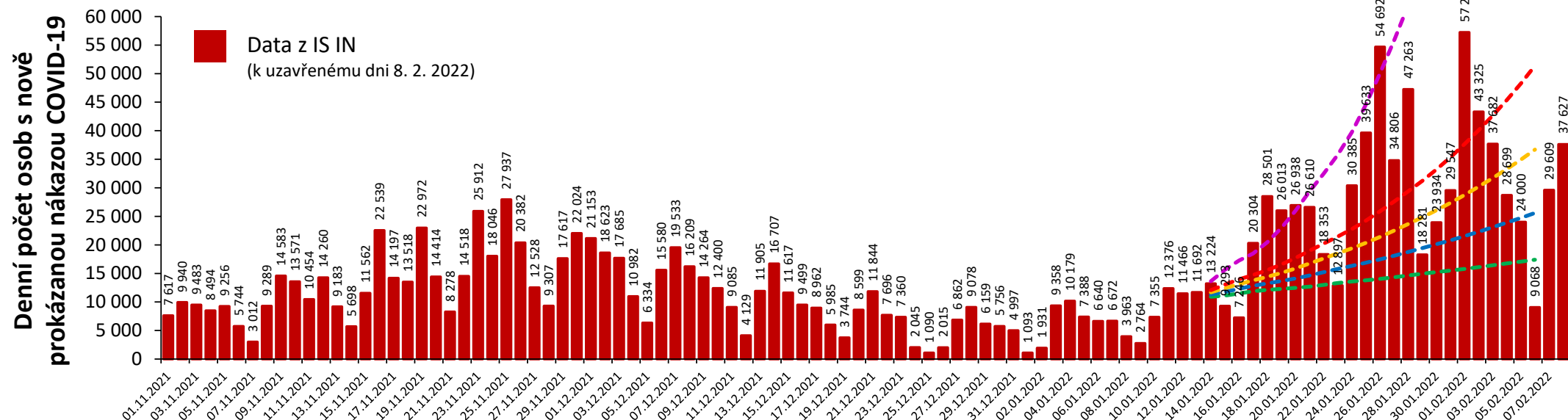
??? predikovaných

51 380 predikovaných

36 689 predikovaných

25 597 predikovaných

17 393 predikovaných



7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: krátkodobá projekce vývoje

- 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)

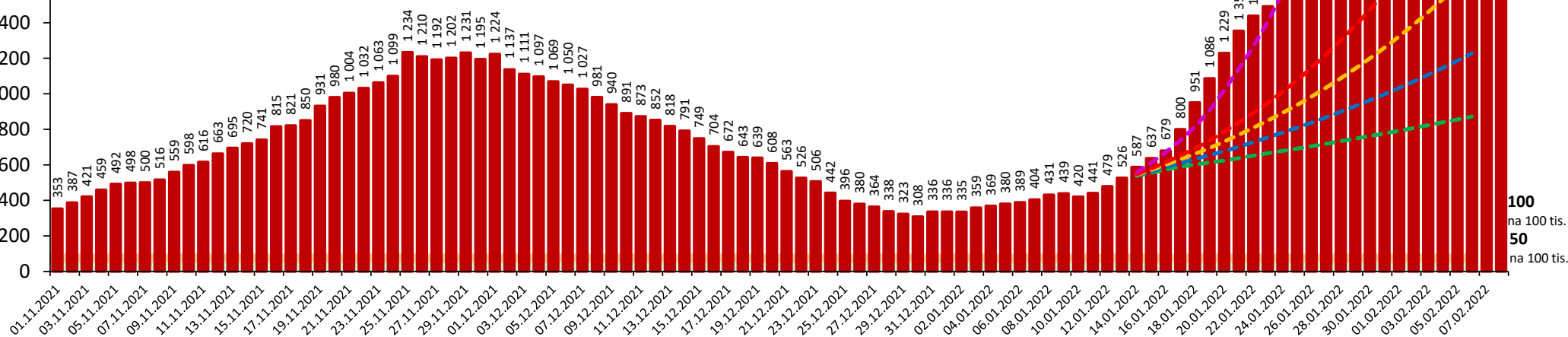
Predikované hodnoty

6. 2. 2022
(7denní kum. počet na 100 tis.)
??? na 100 tisíc
2 280 na 100 tisíc
1 690 na 100 tisíc
1 228 na 100 tisíc
872 na 100 tisíc

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

Epidemie na populační úrovni přestává zesilovat
(při reprodukčním čísle ~ 1) a týdenní počet nově zachycených
případů je na hodnotách **< 2 000/100tis.** obyvatel.

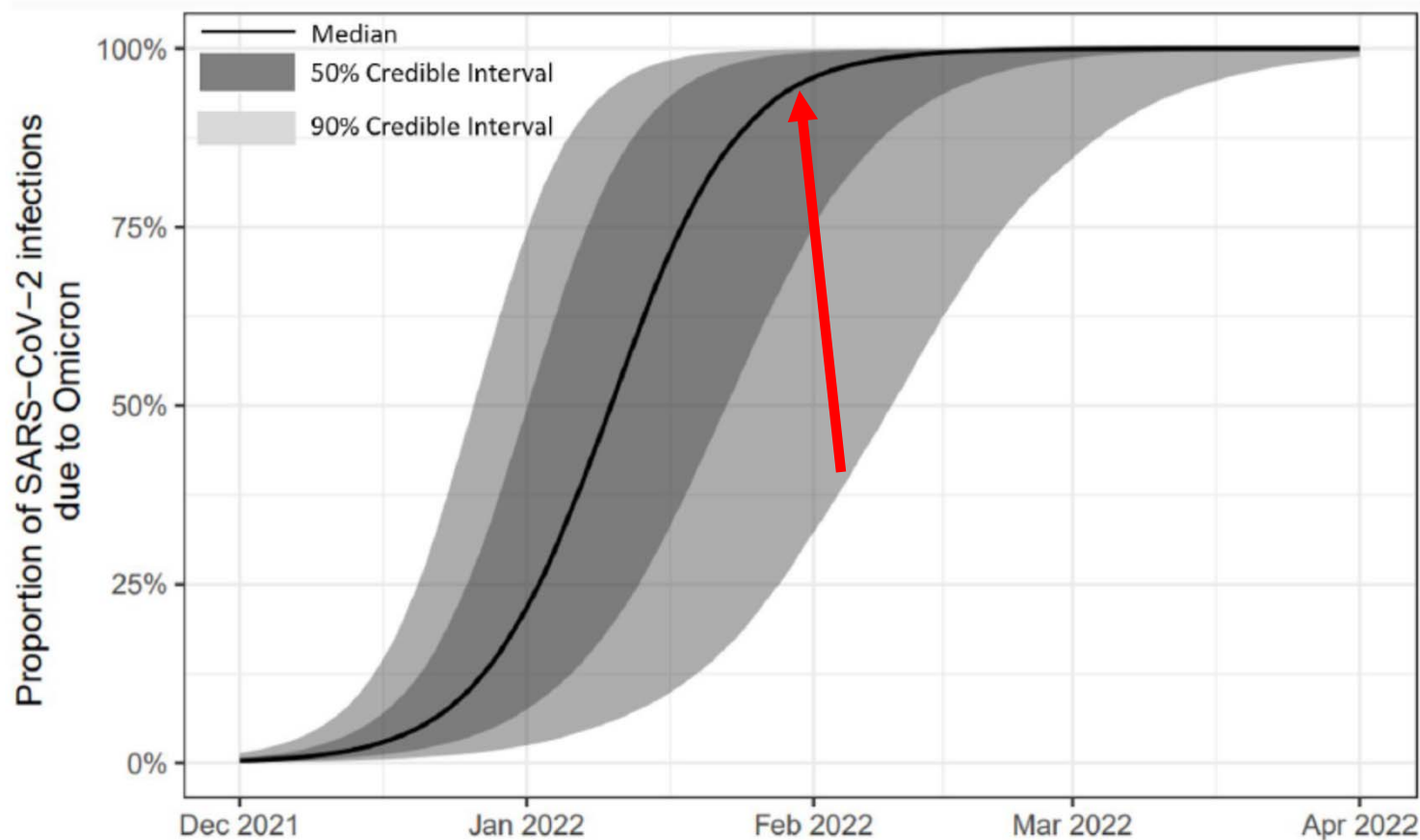
Reálná data z IS IN (k uzavřenému dni 8. 2. 2022)



Modelované hodnoty byly korigovány, aby odpovídaly celotýdenním hodnotám, včetně volných dnů (81 % průměrné hodnoty v pracovních dnech).

Predikce rizika: ECDC, 15.12. 2021

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



**Varianta Omikron
dosáhla v ČR
absolutní
dominance.**

Záchyty Omikronu / diskriminační PCR

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

Varianta Omikron dosáhla v ČR absolutní dominance.

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



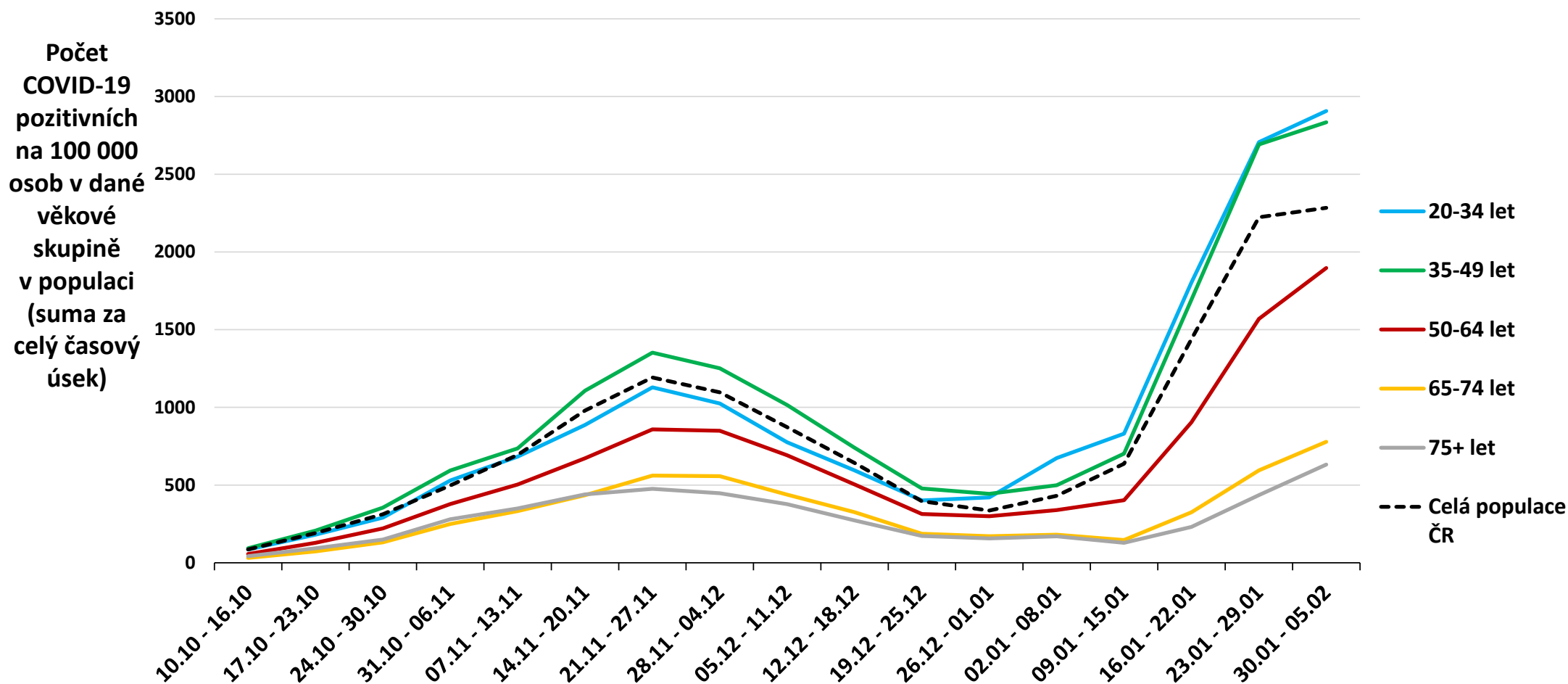
Zpráva za období 3.1. – 10.1.: **10 610 záchytů**

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

Vysoká populační zátěž je registrována zejména ve věkových kategoriích mladých lidí ve věku 12 – 19 let

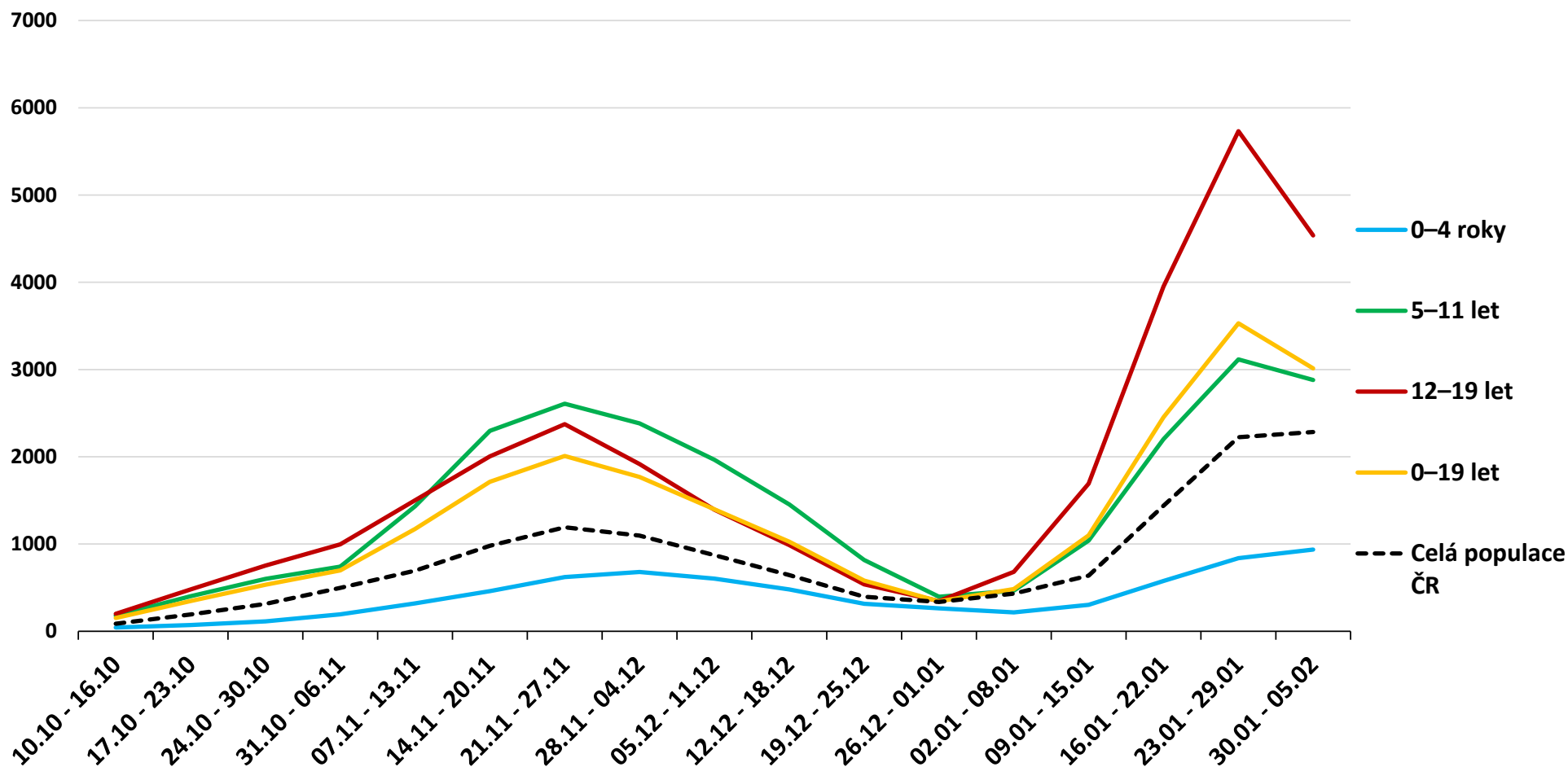
EPIDEMIOLOGICKÁ ZÁTĚŽ DLE VĚKOVÝCH KATEGORIÍ OBYVATEL: 7denní počty nových případů na 100tis. obyv. dané věkové třídy (týdenní změna v %)									
Název kraje	0 – 2 roky	3 – 5 let	6 – 11 let	12 – 15 let	16 – 19 let	20 – 29 let	30 – 49 let	50 – 64let	65+
Hlavní město Praha	895.2 (-17%)	1804.5 (-17%)	2993.6 (-34%)	4020.1 (-40%)	3992.9 (-40%)	2787.2 (-18%)	2735.7 (-16%)	1988.5 (-9%)	988.5 (11%)
Středočeský kraj	763.7 (-6%)	1567.8 (-10%)	3021.6 (-26%)	4187.3 (-32%)	4505.3 (-33%)	2915.1 (-5%)	2871.2 (-9%)	1948.3 (8%)	776.4 (26%)
Jihočeský kraj	590.1 (8%)	1279.1 (39%)	2884.9 (5%)	4420.6 (-13%)	4273.0 (-29%)	2663.7 (10%)	2547.8 (14%)	1620.7 (27%)	576.0 (37%)
Plzeňský kraj	870.7 (61%)	1476.9 (33%)	3258.8 (-6%)	4607.4 (-25%)	4725.4 (-29%)	3148.9 (11%)	3086.2 (13%)	2080.1 (33%)	701.3 (42%)
Karlovarský kraj	648.5 (33%)	1074.2 (25%)	2812.1 (-4%)	4227.4 (-21%)	4086.5 (-28%)	2334.8 (0%)	2194.4 (-2%)	1336.2 (9%)	503.4 (8%)
Ústecký kraj	881.2 (33%)	1366.6 (11%)	2920.7 (-15%)	4149.4 (-26%)	4236.9 (-27%)	2551.3 (1%)	2572.9 (-1%)	1789.9 (8%)	659.1 (28%)
Liberecký kraj	641.1 (31%)	1146.9 (4%)	2770.2 (-4%)	4912.7 (-9%)	4290.1 (-20%)	3034.8 (22%)	2992.3 (24%)	2009.9 (32%)	717.9 (47%)
Královéhradecký kraj	688.7 (-8%)	1464.0 (18%)	3698.7 (0%)	4776.3 (-20%)	5023.5 (-21%)	3209.6 (15%)	3207.4 (17%)	2064.8 (33%)	742.8 (37%)
Pardubický kraj	533.7 (7%)	1287.1 (21%)	3257.9 (-4%)	4981.9 (-9%)	4632.5 (-25%)	2969.4 (11%)	2949.0 (10%)	1969.0 (31%)	671.7 (32%)
Kraj Vysočina	563.1 (26%)	1027.3 (24%)	3127.2 (17%)	4601.0 (4%)	5142.0 (-9%)	2678.9 (12%)	2739.0 (26%)	1582.6 (42%)	481.3 (49%)
Jihomoravský kraj	531.6 (23%)	1252.4 (9%)	3347.1 (12%)	4986.8 (-4%)	5239.6 (-2%)	3197.1 (21%)	3059.4 (23%)	1911.7 (37%)	670.9 (67%)
Olomoucký kraj	481.6 (6%)	1116.1 (31%)	3064.1 (11%)	4463.8 (-4%)	4542.9 (-18%)	2708.1 (8%)	2745.0 (16%)	1839.1 (45%)	617.9 (29%)
Zlínský kraj	844.9 (60%)	1552.8 (29%)	3188.7 (-6%)	4405.0 (-15%)	4290.5 (-35%)	3029.8 (7%)	3110.4 (12%)	2147.1 (22%)	772.0 (48%)
Moravskoslezský kraj	682.1 (49%)	1298.7 (62%)	2911.6 (23%)	4461.3 (3%)	5202.3 (-2%)	2849.2 (21%)	2942.3 (26%)	1908.9 (39%)	755.6 (69%)
ČR	704.0 (12%)	1397.1 (9%)	3084.7 (-8%)	4467.8 (-19%)	4618.8 (-23%)	2882.4 (6%)	2858.6 (6%)	1897.1 (21%)	719.9 (36%)

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



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

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



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Dlouhodobější modely vývoje epidemie a jejich krátkodobé projekce

Dlouhodobé predikce vychází z původního modelu SEIR, který byl pro epidemií COVID-19 v ČR adaptován na počátku dubna 2020. Původní model generuje predikce pro rizikový vývoj vyvolaný nárůstem rizikových kontaktů nebo zvýšením reprodukční dynamiky nákazy (virtuální efekt případného opětovného uvolnění nebo efekt šíření nakažlivějších forem viru). Nové verze modelu z února 2021 zahrnují i efekt vakcinace (model SEIRV) a umožňují pracovat s rizikem nákazy po vakcinaci při šíření nakažlivějších forem viru.



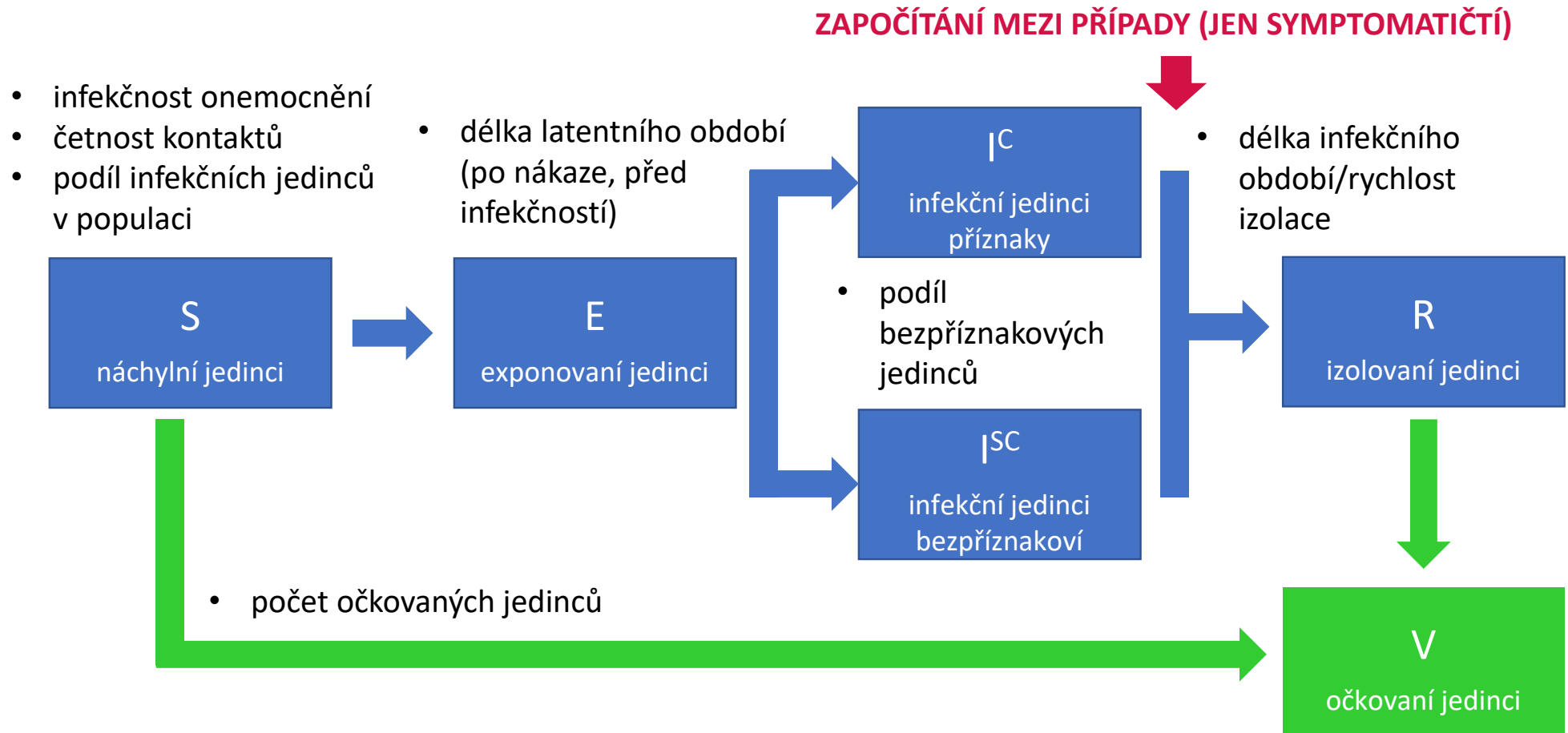
Model byl na počátku roku 2021 doplněn o komponentu Vakcinace (Model SEIRV), tedy stav po očkování, přičemž predikce pracují s různě nastavitelným ochranným efektem vakcinace a dále s pravděpodobností ztráty ochrany v čase nebo v důsledku šíření nových nakažlivějších variant viru.

Modely uvažují věkově specifické počty vakcinovaných dle reálných dat ISIN a dle nich pracují s projekcí počtu očkovaných pro budoucí simulace. Jedinec dosáhne ochrany před nákazou až s časovým odstupem po druhé dávce (pomalé scénáře) nebo při první dávce (rychlé scénáře), přičemž se předpokládá i ochrana před možností přenášet infekci. Jedinci přecházejí ze stavů S a R proporčně do stavu V (očkování jsou i jedinci s prodělanou infekcí v minulosti – tyto skupiny nejsou vzájemně disjunktí). Různé scénáře následně simulují podmínky šíření

Delta varianty viru (simulace byla zahájena pro významný start šíření po 20.6. 2021). Navazující pravděpodobnostní stavové modely predikují z vývoje prevalenční zátěže v populaci riziko dopadu na zátěž nemocnic – do těchto modelů vstupují i rizikové faktory související se zranitelností různých skupin populace.



Schéma stavového modelu SEIRV pro dlouhodobé simulace s dopadem očkování



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

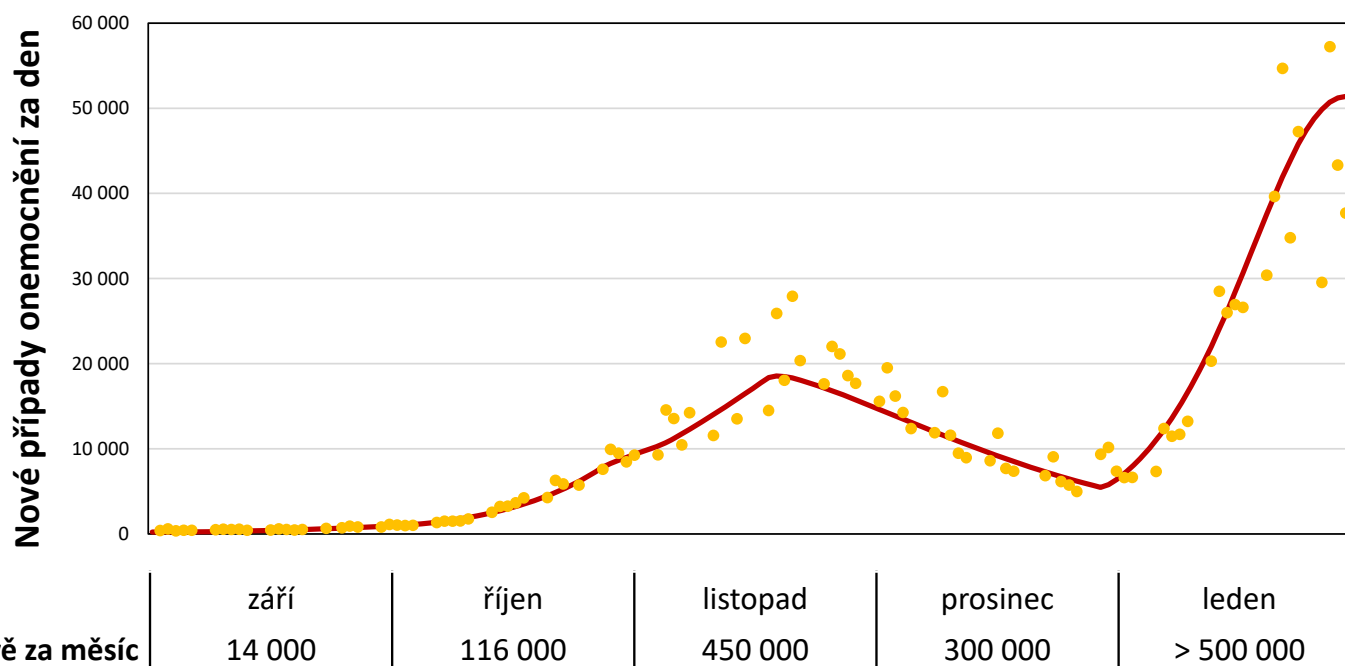
Scénář rizikový

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 > 1mil. zdravotně zranitelných. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omikronu 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 C – scénář 2 kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

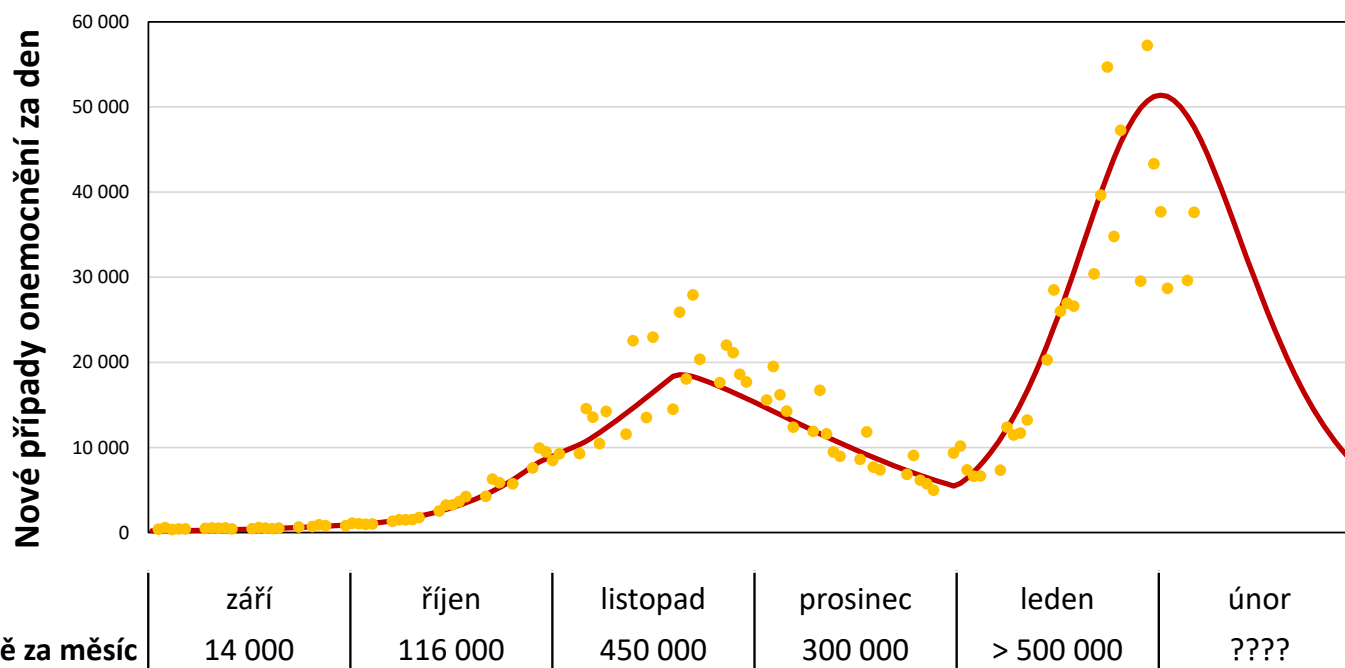
Scénář rizikový

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 > 1mil. zdravotně zranitelných. Výstup simuluje maximální rizikový potenciál Omikronu z hlediska nakažlivosti. Průběh vlny by byl velmi rychlý, s vysokým rizikem zatížení nemocnic (i při významném snížení rizika těžkého průběhu).

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Testování ve školách v lednu 2022
***Srovnání jednotlivých (dosud uzavřených)
kol testů***

Screeningové testy ve školách: výsledky žáků a studentů

Srovnání kol testování

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

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

* školy mohou testovat kombinovaně PCR i Ag testy

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

Screeningové testy ve školách: výsledky zaměstnanců

Srovnání kol testování

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

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

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

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

PCR ve škole nebo AG potvrzený PCR*

Počty pozitivních žáků a studentů na 100 tis. testů

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

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

PCR ve škole nebo AG potvrzený PCR*

Počty pozitivních zaměstnanců na 100 tis. testů

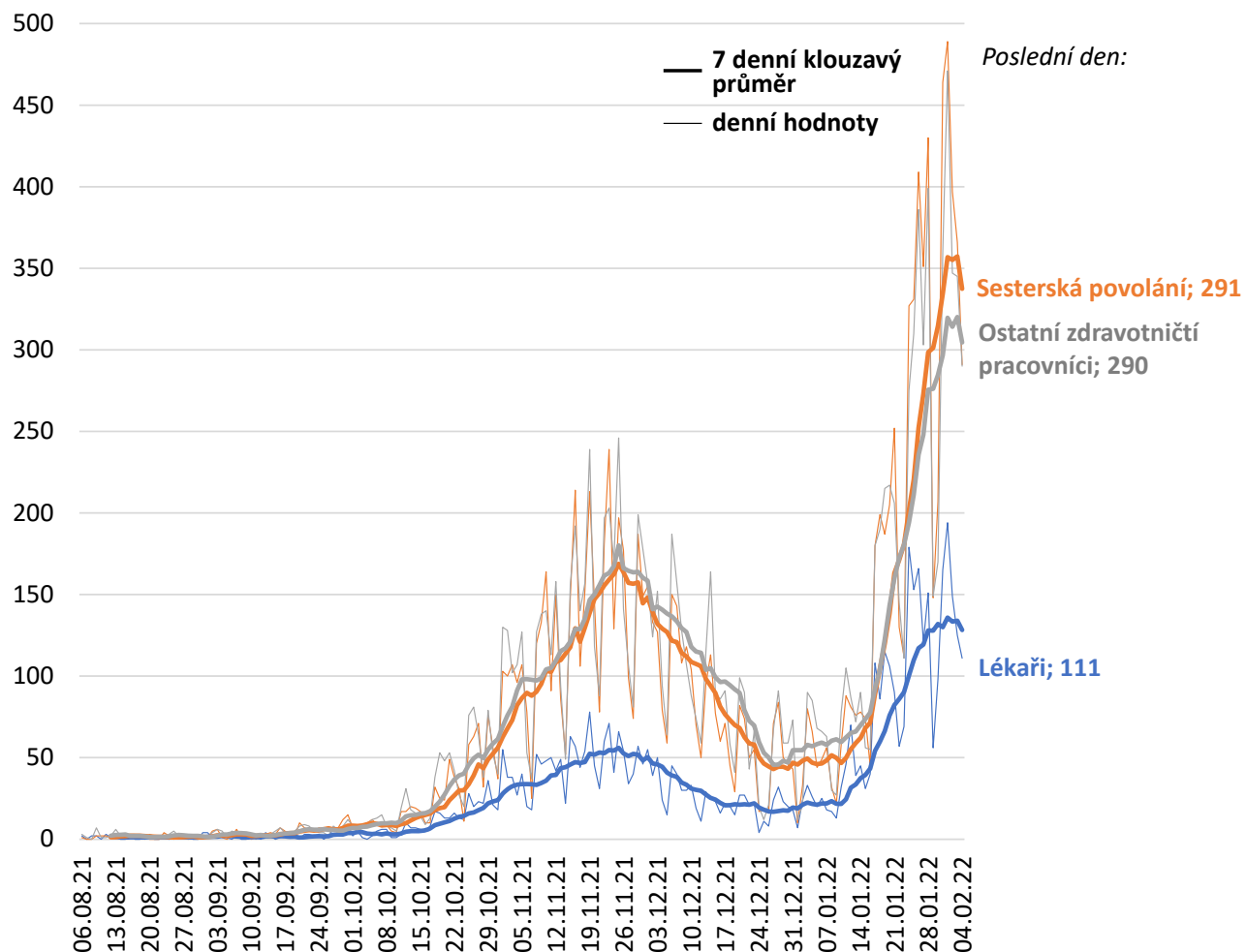
	ZŠ							SŠ/VoŠ						
	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.	3.1.	6.1.	10.1.	13.1.	17.1.	24.1.	31.1.
Hlavní město Praha	93,9	87,5	235,9	255,4	645,2	722,6	607,7	354,7	474,8	679,4	607,6	1 584,7	1 029,9	1 236,1
Středočeský kraj	11,4	70,7	86,6	252,5	428,0	600,5	636,1	156,2	99,8	178,0	287,2	743,7	746,7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

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

**Vývoj zátěže u zdravotnických pracovníků
a u pracovníků v sociálních službách**

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Počet nově COVID-19 pozitivních (incidence), stav k 4. 2. 2022

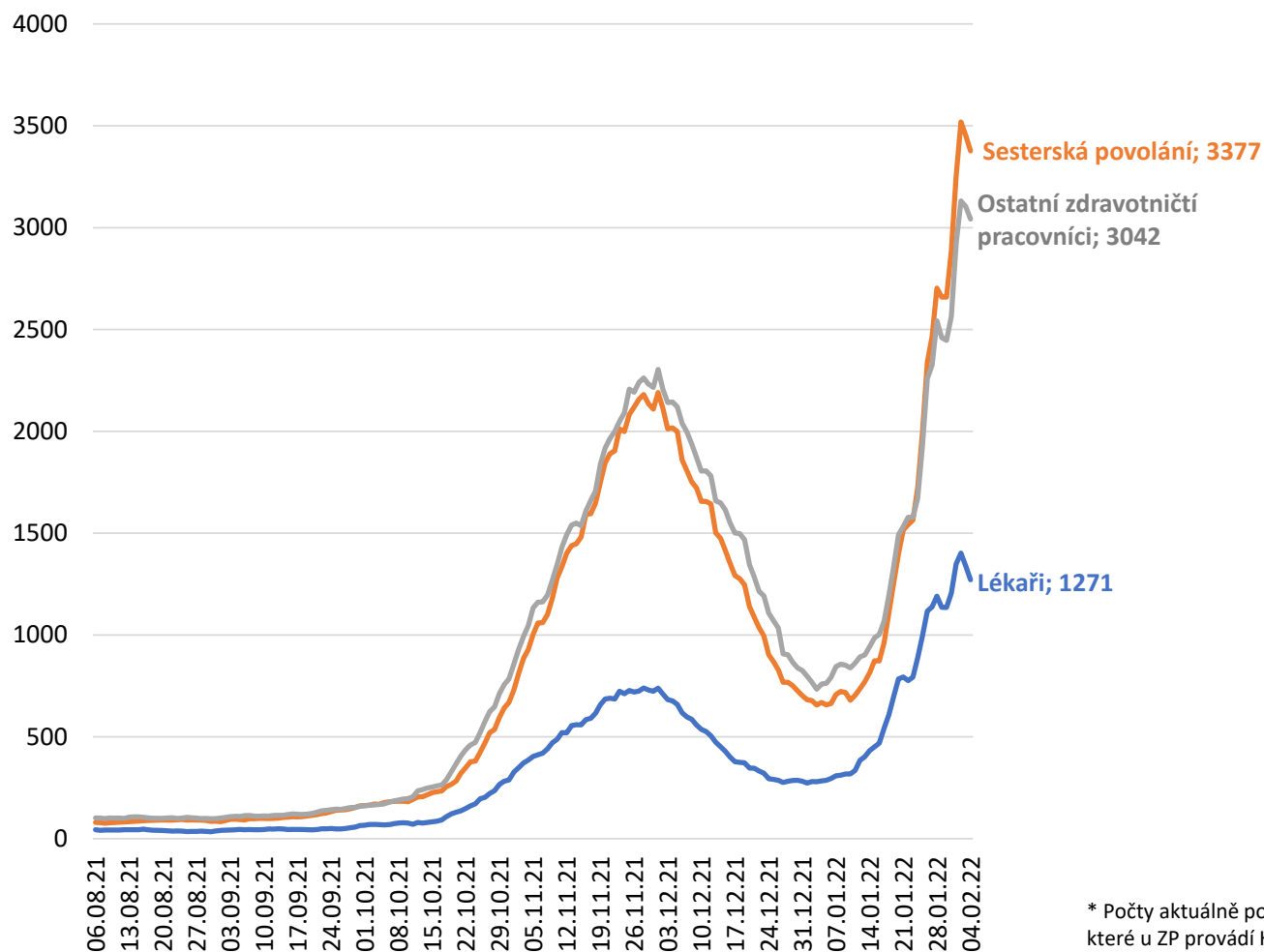


7 denní klouzavý průměr (poslední den)	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	33 (21)	63 (35)	58 (58)	154 (114)
Středočeský kraj	10 (9)	34 (23)	24 (19)	69 (51)
Jihočeský kraj	6 (5)	18 (18)	16 (19)	41 (42)
Plzeňský kraj	6 (9)	18 (16)	18 (18)	43 (43)
Karlovarský kraj	2 (0)	7 (10)	9 (6)	18 (16)
Ústecký kraj	5 (3)	20 (20)	18 (13)	43 (36)
Liberecký kraj	4 (4)	11 (9)	9 (9)	24 (22)
Královéhradecký kraj	7 (7)	19 (14)	20 (17)	47 (38)
Pardubický kraj	6 (0)	14 (20)	11 (15)	32 (35)
Kraj Vysočina	5 (7)	15 (21)	9 (10)	30 (38)
Jihomoravský kraj	16 (18)	36 (39)	38 (40)	89 (97)
Olomoucký kraj	10 (10)	21 (17)	17 (21)	48 (48)
Zlínský kraj	4 (5)	19 (18)	15 (14)	39 (37)
Moravskoslezský kraj	11 (13)	43 (31)	40 (31)	94 (75)
CELKEM	128 (111)	337 (291)	305 (290)	770 (692)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Aktuální počet COVID-19 pozitivních (prevalence)*, **stav k 4. 2. 2022**



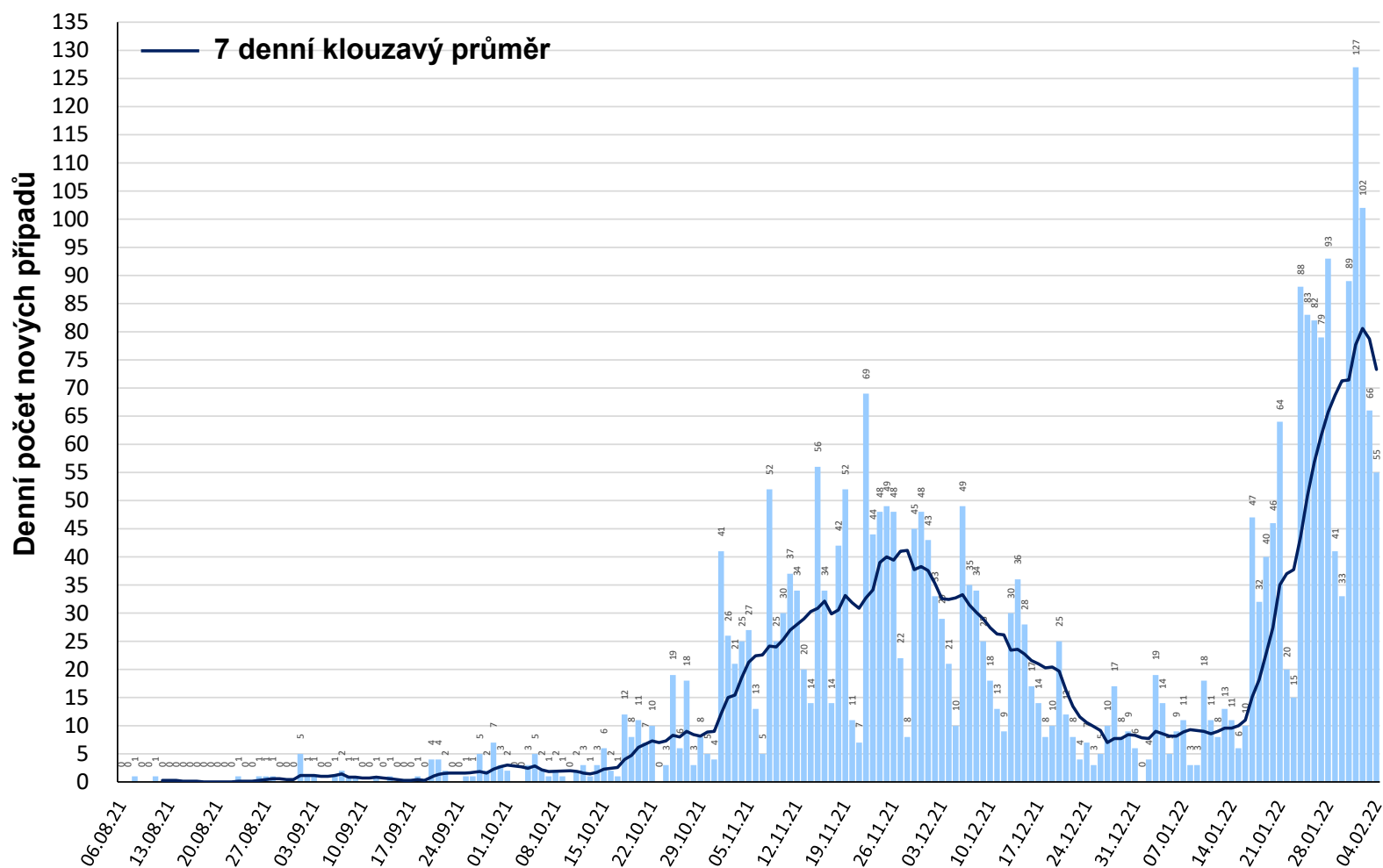
Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	331	642	603	1 576
Středočeský kraj	92	335	250	677
Jihočeský kraj	61	185	164	410
Plzeňský kraj	66	170	172	408
Karlovarský kraj	19	75	85	179
Ústecký kraj	49	186	192	427
Liberecký kraj	50	117	103	270
Královéhradecký kraj	77	184	181	442
Pardubický kraj	63	145	114	322
Kraj Vysočina	54	150	96	300
Jihomoravský kraj	152	352	351	855
Olomoucký kraj	95	209	173	477
Zlínský kraj	40	191	152	383
Moravskoslezský kraj	122	436	406	964
CELKEM	1 271	3 377	3 042	7 690

* 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 92 celkem (19 lékařů, 35 sester, 38 jiných ZP), odhad vychází z počtu aktuálně pozitivních ZP s datem positivity starším než 14 dní.

Počty nově COVID-19 pozitivních pracovníků v zařízeních sociálních služeb

Počet nových COVID-19 pozitivních (incidence), **stav k 4. 2. 2022**



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

	CELKEM za posledních 7 dní
Hlavní město Praha	44
Středočeský kraj	42
Jihočeský kraj	48
Plzeňský kraj	29
Karlovarský kraj	6
Ústecký kraj	38
Liberecký kraj	7
Královéhradecký kraj	33
Pardubický kraj	33
Kraj Vysočina	10
Jihomoravský kraj	48
Olomoucký kraj	40
Zlínský kraj	76
Moravskoslezský kraj	59
CELKEM	513
7 denní klouzavý průměr	73

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

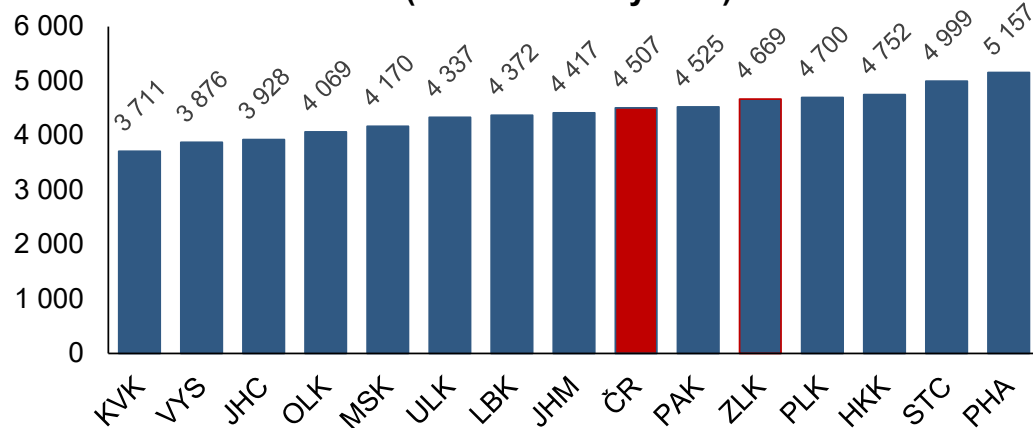
Vývoj v regionech – souhrnná data

Zátěž regionů ve vzájemném srovnání krajů k 9.2.

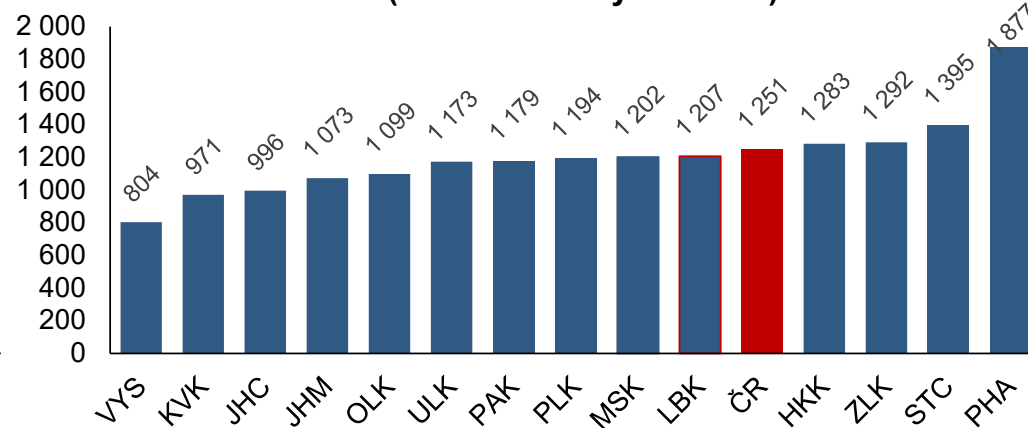
Název kraje	7denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	14denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	7denní relativní pozitivita indikovaných (Dg/Epi) testů v %
Jihomoravský kraj	2202.5	4697.0	39.6 % / 25.7 %
Liberecký kraj	2151.8	4521.6	44.2 % / 25.2 %
Pardubický kraj	2119.9	4566.1	42.5 % / 26.7 %
Moravskoslezský kraj	2095.7	4337.4	43.3 % / 25.8 %
Olomoucký kraj	2021.7	4118.7	46.0 % / 24.2 %
Plzeňský kraj	2003.9	4568.7	40.7 % / 22.8 %
Kraj Vysočina	1991.7	4062.9	41.6 % / 26.4 %
Královéhradecký kraj	1983.3	4605.8	42.0 % / 23.8 %
Středočeský kraj	1889.3	4725.4	41.8 % / 19.7 %
Zlínský kraj	1860.1	4510.6	45.2 % / 25.1 %
Jihočeský kraj	1817.7	3907.5	42.2 % / 25.2 %
Hlavní město Praha	1811.8	4686.1	39.6 % / 15.6 %
Ústecký kraj	1797.1	4223.2	44.3 % / 23.3 %
Karlovarský kraj	1580.2	3579.1	45.1 % / 22.6 %
ČR	1962.4	4445.7	42.1 % / 22.7 %

Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 14denním časovém okně

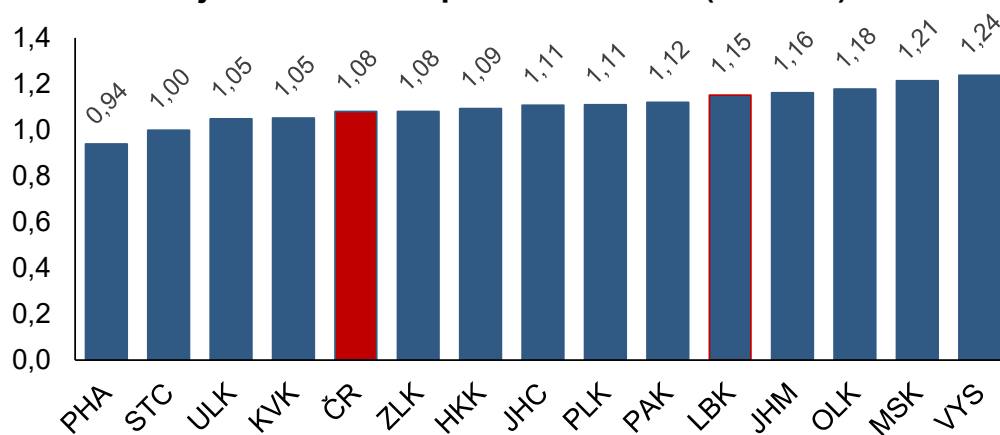
**14denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)**



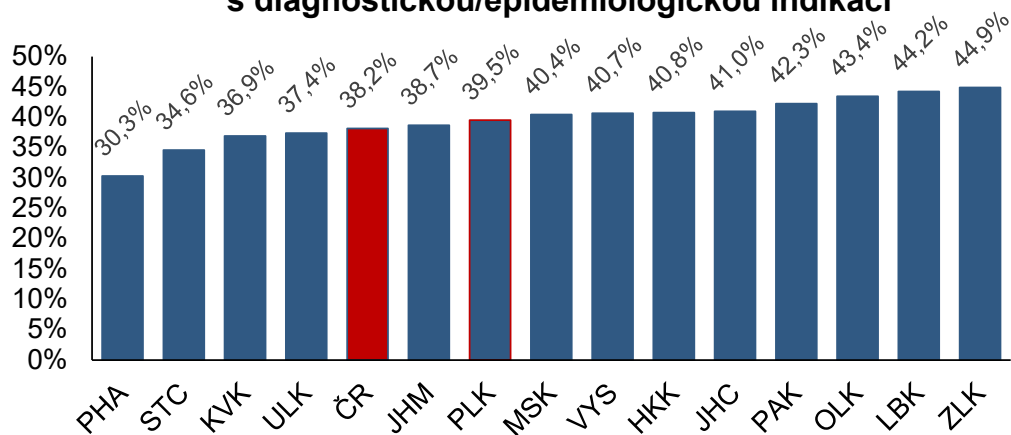
**14denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)**



Zjednodušené reprodukční číslo* (14denní)

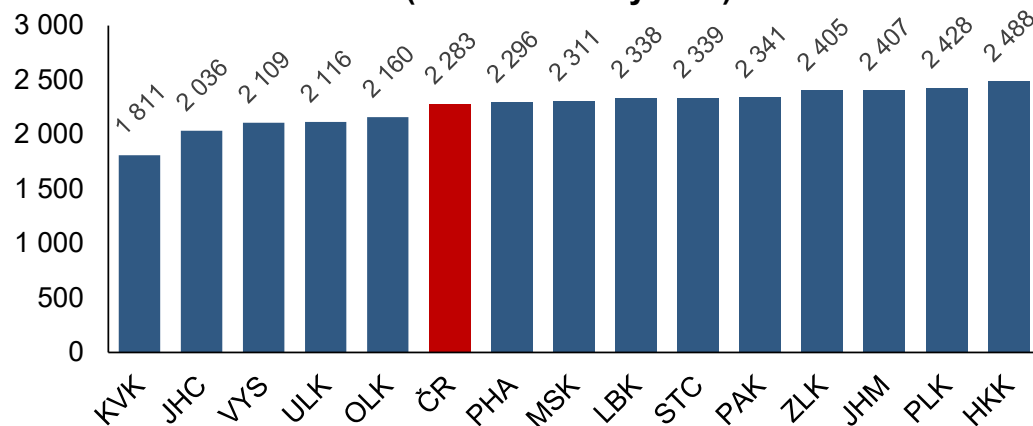


**14denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací**

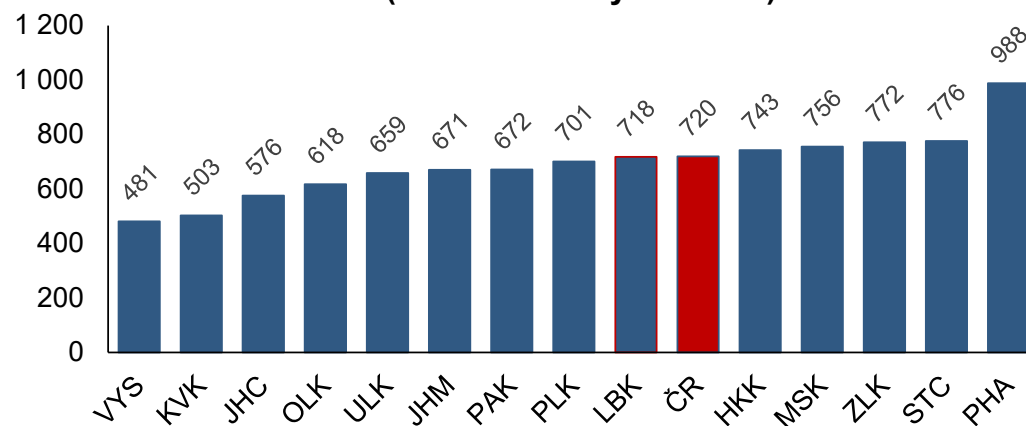


Vybrané ukazatele – srovnání regionů ve 7denním časovém okně

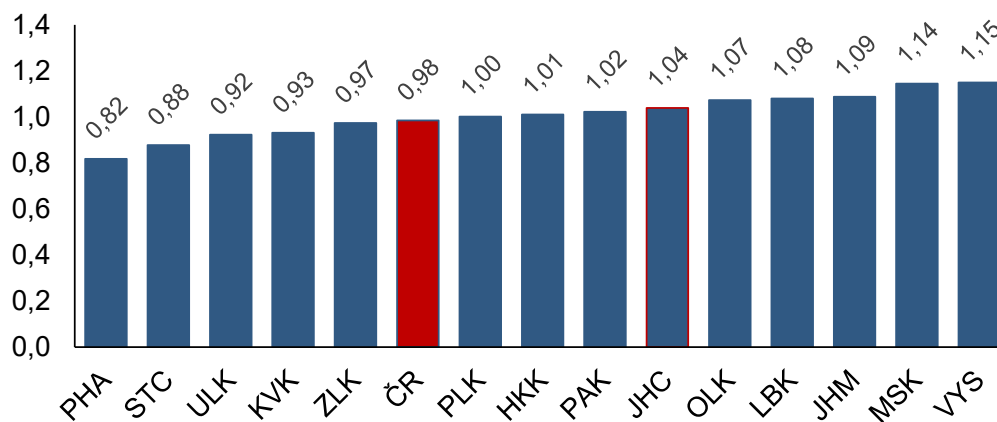
7denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)



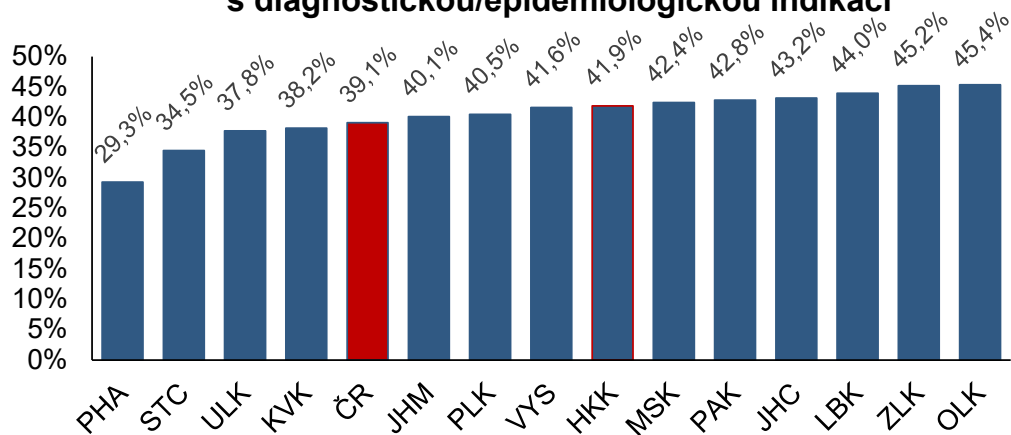
7denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)



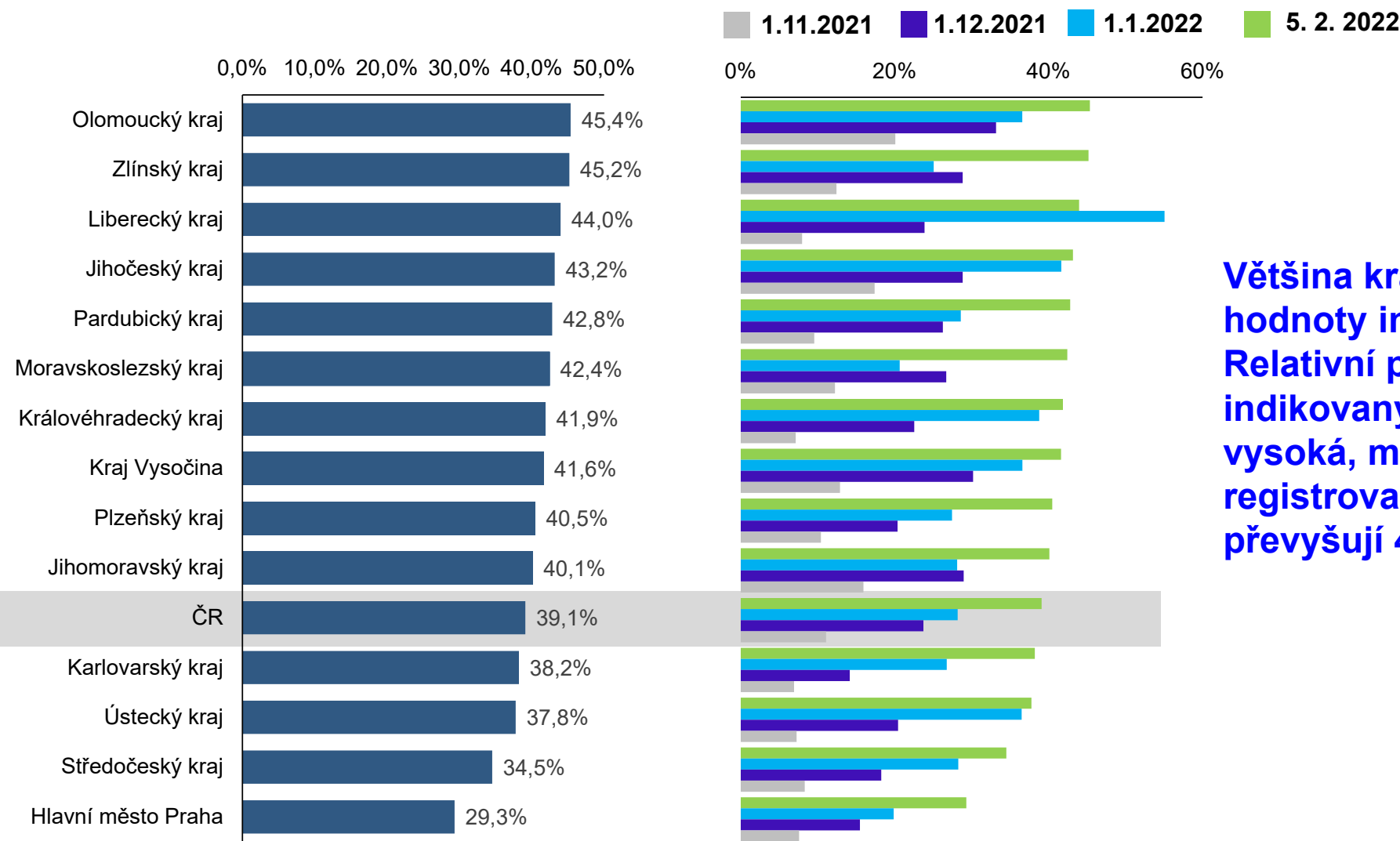
Zjednodušené reprodukční číslo* (7denní)



7denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací

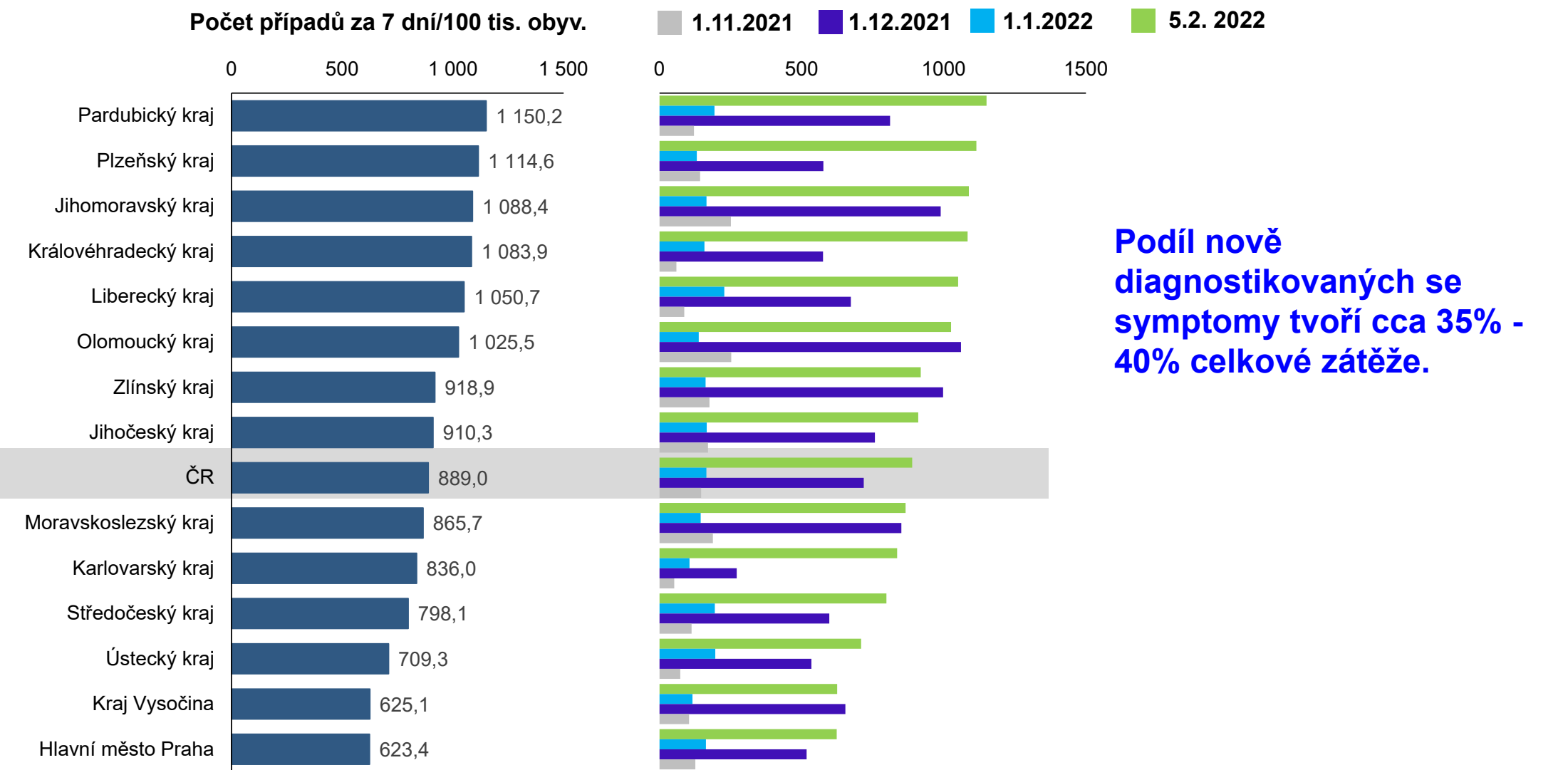


Relativní pozitivita testů s diagnostickou nebo epidemiologickou indikací za 7 dní

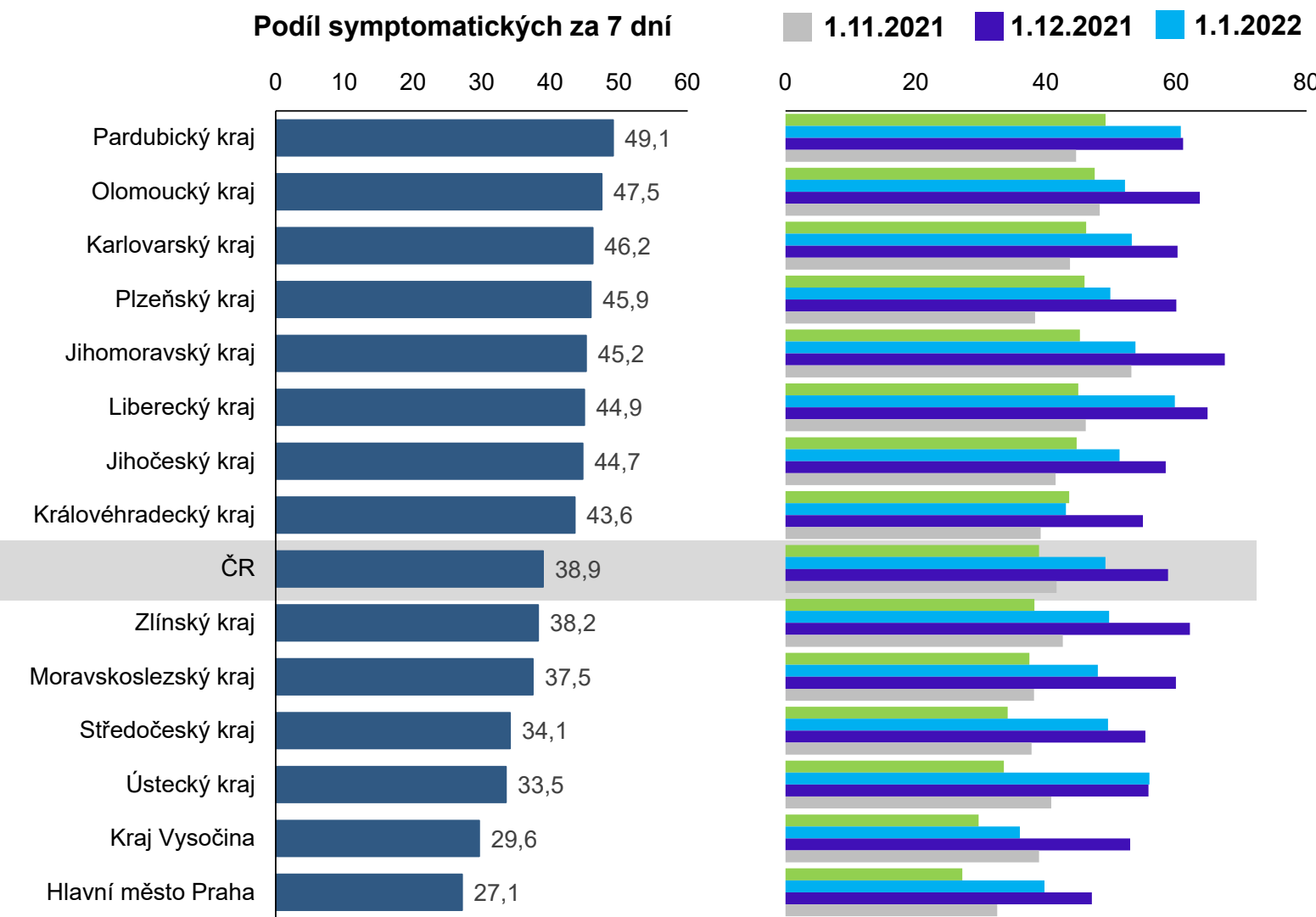


Většina krajů vykazuje hodnoty indikátoru nad 40 %. Relativní pozitivita indikovaných testů je stále vysoká, maximální registrované hodnoty převyšují 45 %.

Nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel

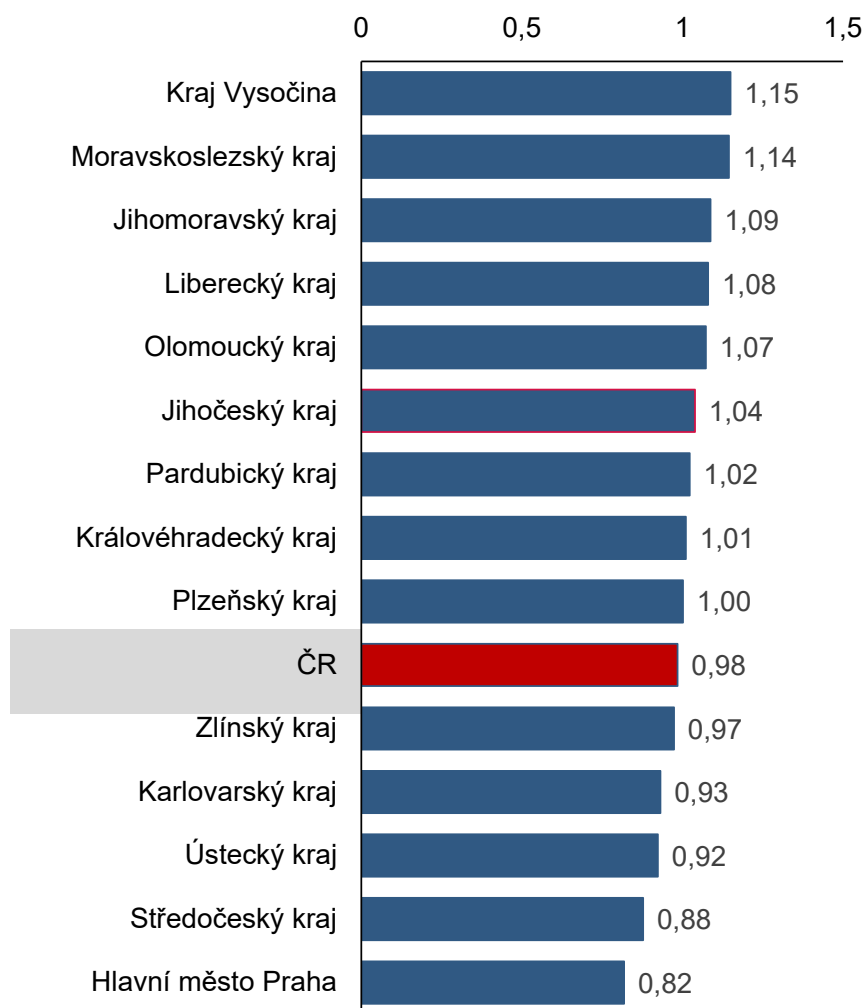


Podíl symptomatických záchytů za 7 dní



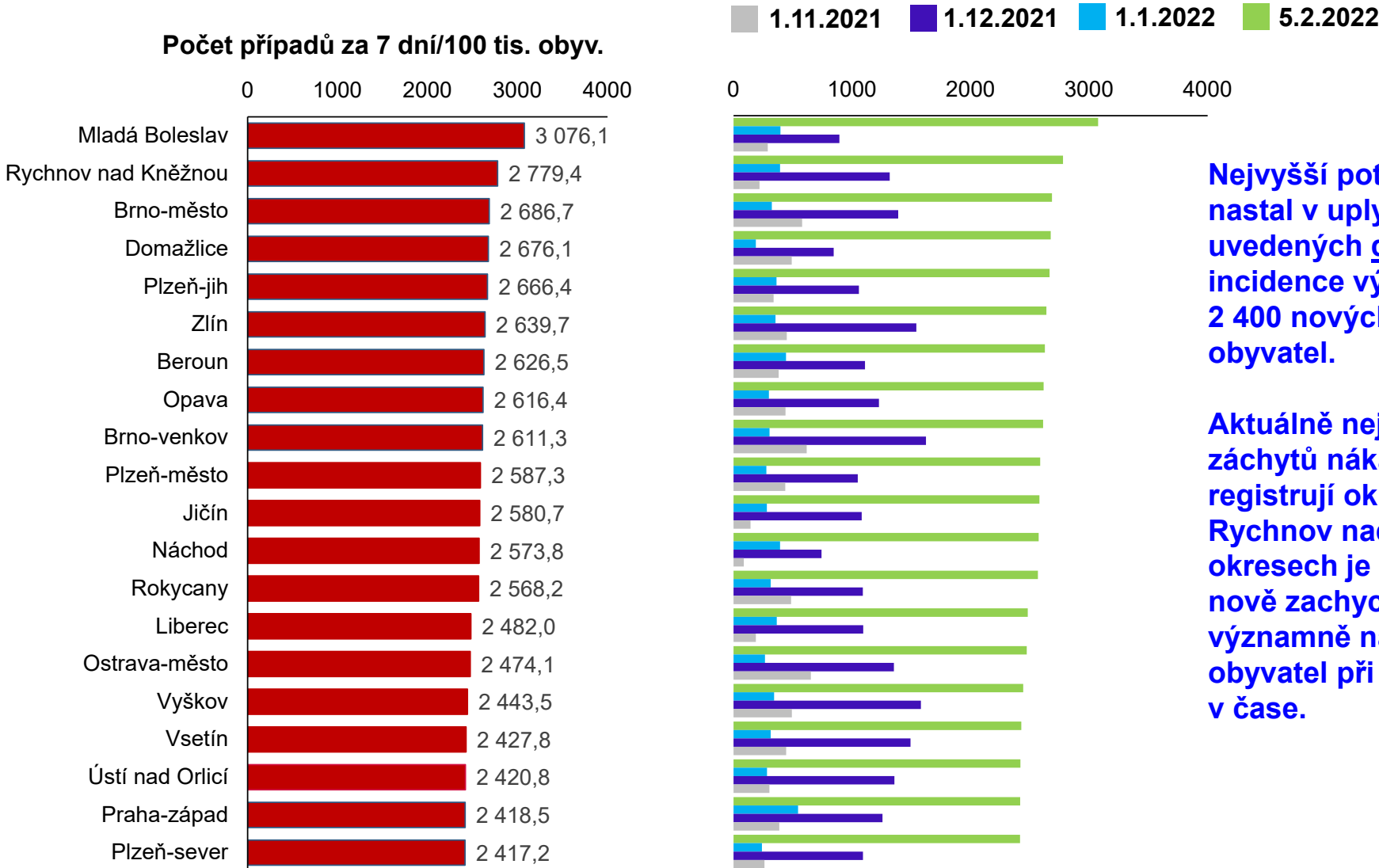
Podíl nově diagnostikovaných se symptomy tvoří cca 35% - 40% celkové zátěže.

R (zjednodušený výpočet) - 7 denní úseky: srovnání krajů k 5. 2. 2022



Hodnota reprodukčního čísla ve většině krajů převyšuje hodnotu > 1 . Hodnota R osciluje v rozsahu cca 0,95 – 1,1.

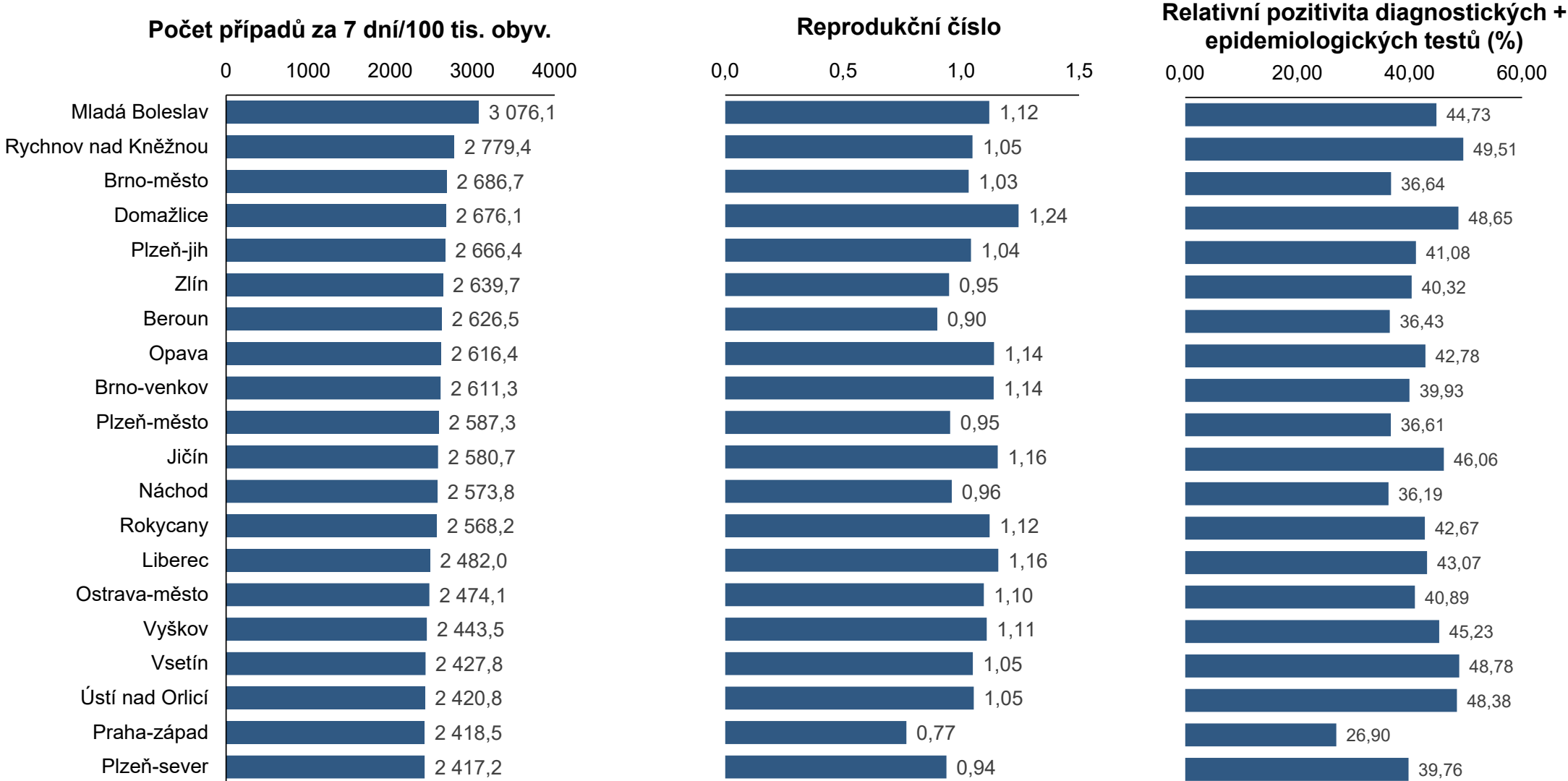
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: 20 okresů s nejvyššími hodnotami k 5.2.



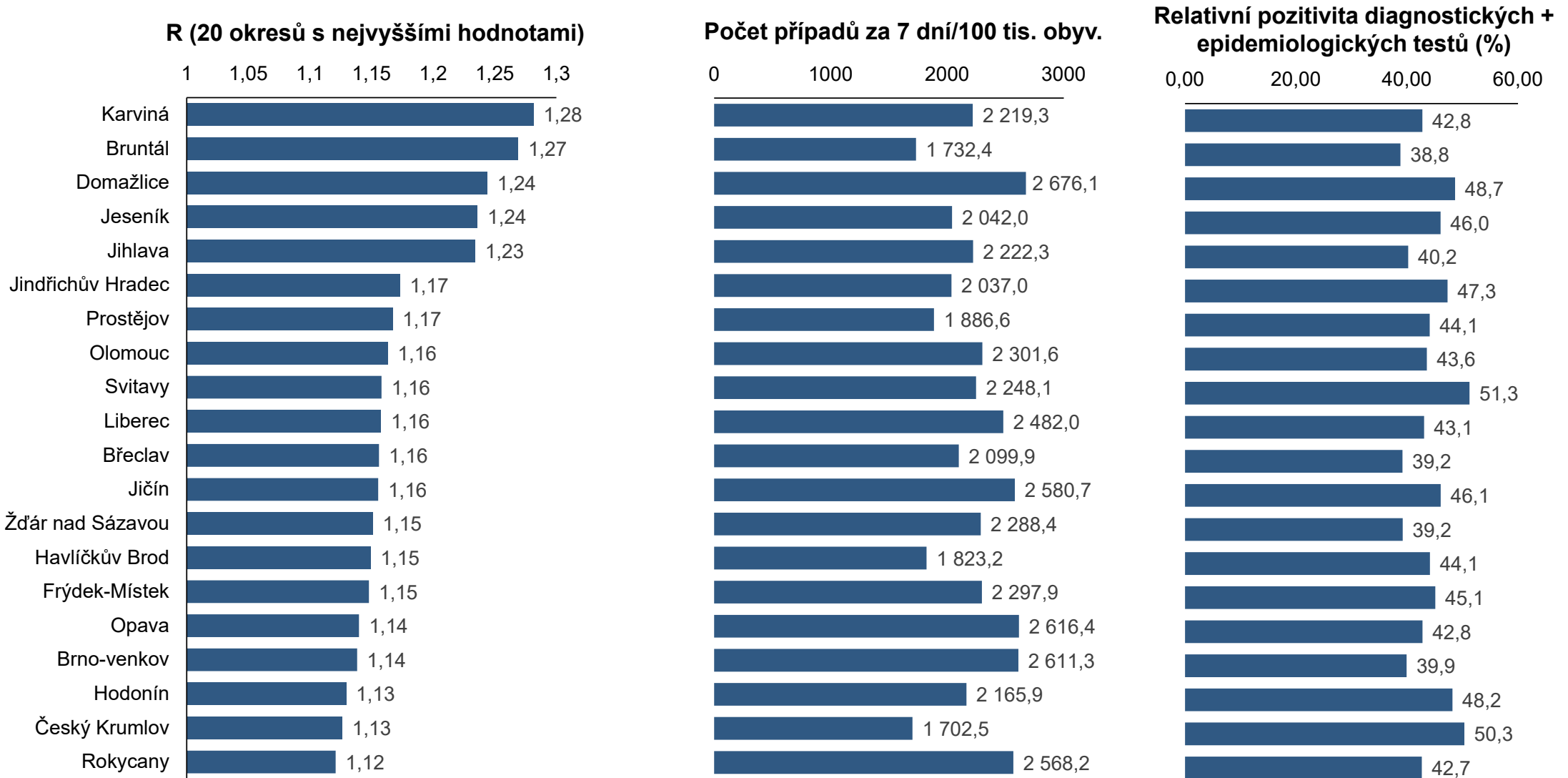
Nejvyšší potenciálně rizikový vývoj nastal v uplynulých 7 dnech v uvedených dvaceti okresech, kde incidence výrazněji převýšila hranici 2 400 nových případů na 100 tis. obyvatel.

Aktuálně největší počet potvrzených záchytů nákazy na 100tis. obyv. registrují okresy Mladá Boleslav a Rychnov nad Kněžnou. V těchto okresech je evidován týdenní počet nově zachycených případů významně nad 2 700/100 tis. obyvatel při prorůstové dynamice v čase.

Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: 20 okresů s nejvyššími hodnotami k 5.2.

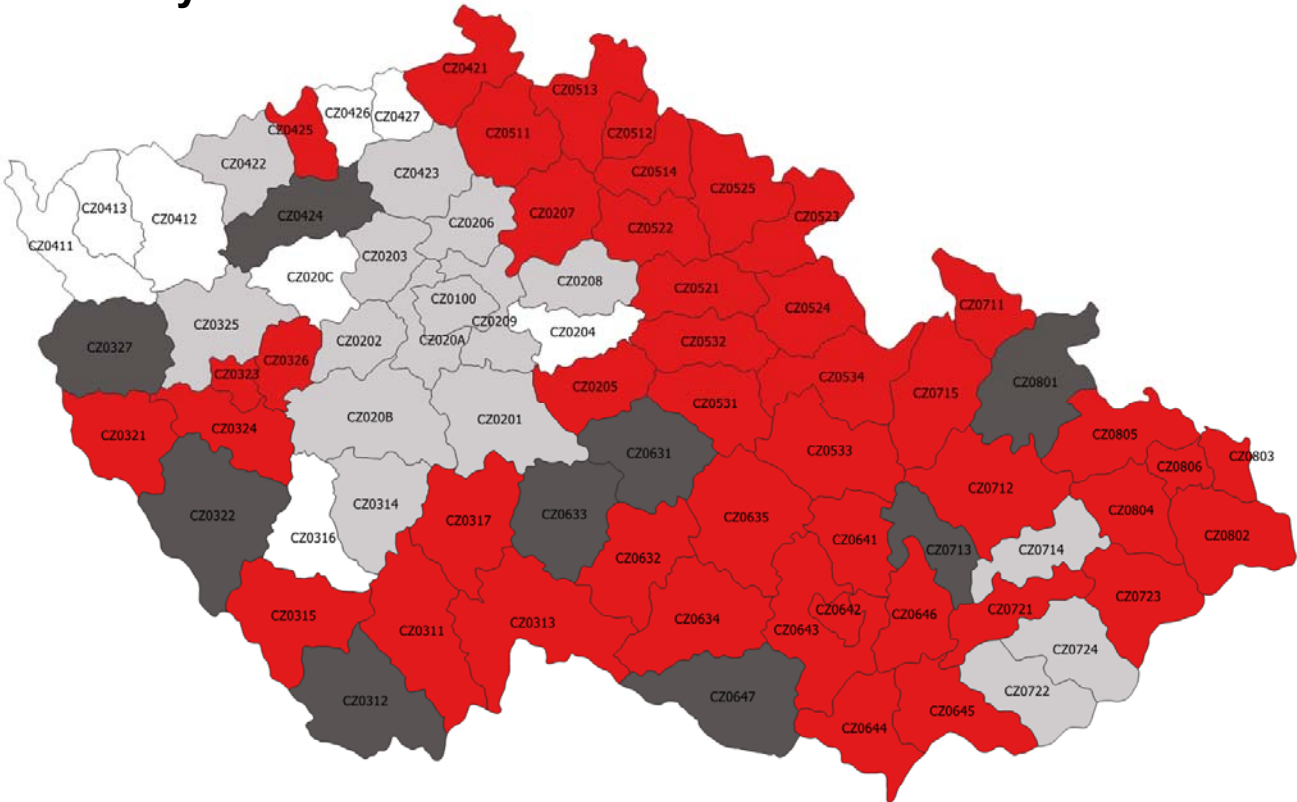


20 okresů s nejvyššími hodnotami R k 5. 2. a jejich celková populační zátěž



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

Okresy

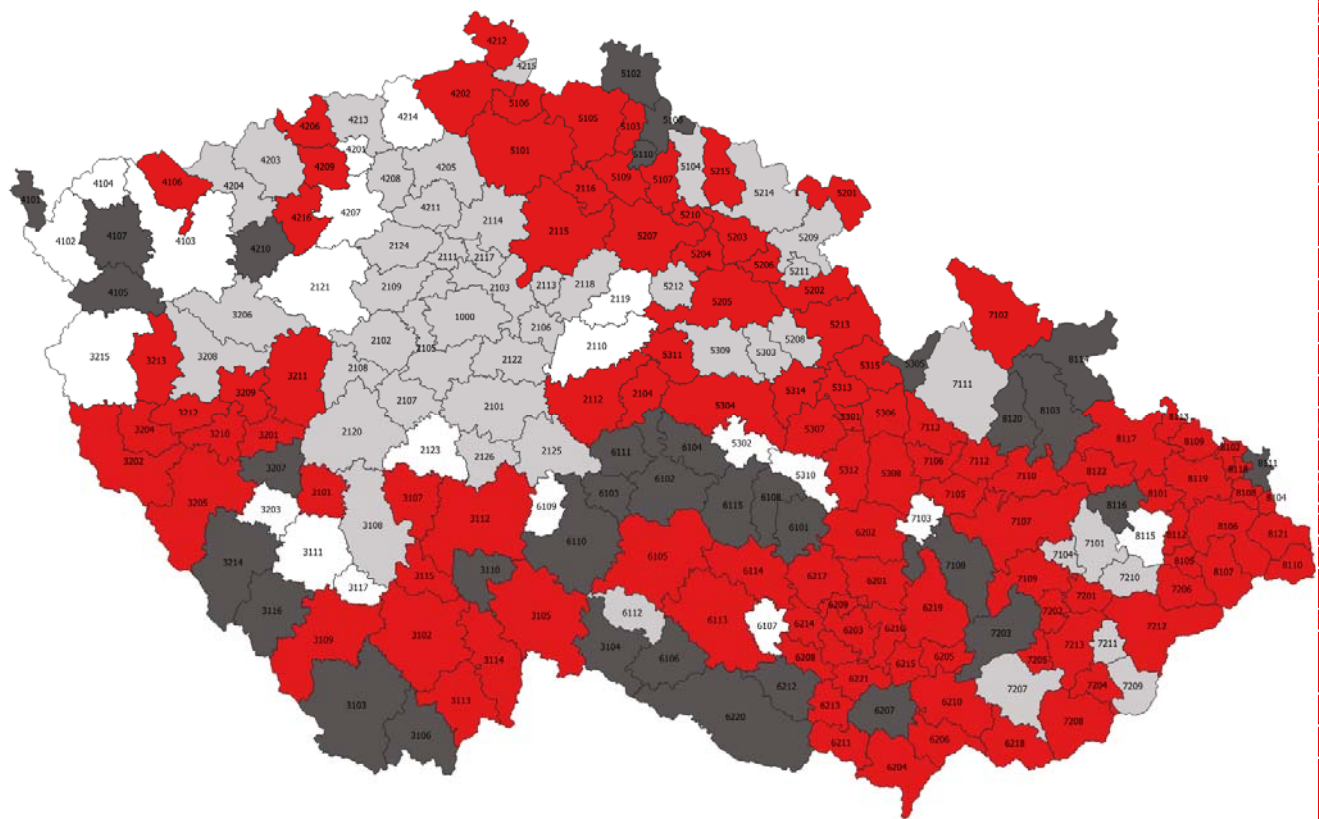


Prachatice	Kutná Hora
Chrudim	Plzeň-město
Brno-venkov	Pardubice
Břeclav	Frýdek-Místek
Hradec Králové	Trutnov
Tábor	Mladá Boleslav
Jeseník	Náchod
Děčín	Semily
Most	Jablonec nad Nisou
Olomouc	Opava
Ostrava-město	Brno-město
Ústí nad Orlicí	Vyškov
Rokycany	Rychnov nad Kněžnou
Vsetín	Třebíč
Šumperk	Hodonín
Kroměříž	Plzeň-jih
Česká Lípa	České Budějovice
Domažlice	Karviná
Svitavy	Liberec
Nový Jičín	Jičín
Jindřichův Hradec	Jihlava
Blansko	Žďár nad Sázavou

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

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

ORP

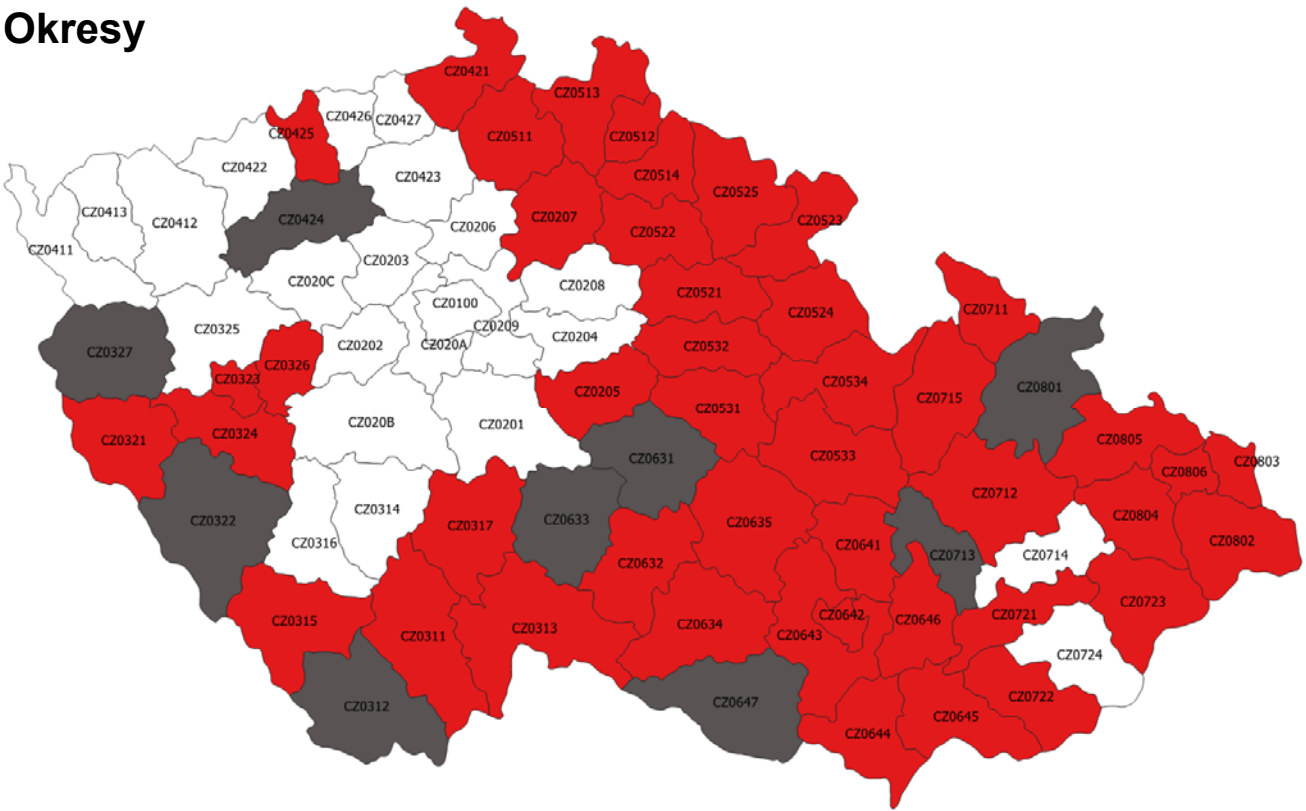


- 7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. obyv.}$ a s $R < 0,95$
- 7denní počty nových případů v intervalu $1250 - 1500/100\text{tis. obyv.}$ a s $R \geq 0,95$
- 7denní počty nových případů $\geq 1500/100\text{tis. obyv.}$ a zároveň s $R \geq 0,95$**

Bílovec	Mohelnice	Dvůr Králové nad Labem	Brno
Zábřeh	Vítkov	Týn nad Vltavou	Vsetín
Semily	Opava	Jablunkov	Nový Bor
Zlín	Boskovice	Lanškroun	Vyškov
Mladá Boleslav	Blatná	Přerov	Vrchlabí
Stod	Břeclav	Ivančice	Hlučín
Havířov	Blovice	Třeboň	Kyjov
Mikulov	Rumburk	Uherský Brod	České Budějovice
Nová Paka	Hradec Králové	Dobruška	Bohumín
Mnichovo Hradiště	Kravaře	Kopřivnice	Frenštát pod Radhoštěm
Litvínov	Liberec	Kutná Hora	Ostrava
Plzeň	Děčín	Stříbro	Most
Prachatice	Kuřim	Žatec	Milevsko
Bučovice	Trhové Sviny	Hořice	Jindřichův Hradec
Blansko	Chrudim	Hodonín	Klatovy
Otrokovice	Olomouc	Šternberk	Přelouč
Pohořelice	Jihlava	Orlová	Jeseník
Veselí nad Moravou	Slavkov u Brna	Rosice	Domažlice
Třebíč	Velké Meziříčí	Ústí nad Orlicí	Litovel
Turnov	Tišnov	Svitavy	Moravská Třebová
Tábor	Holešov	Rychnov nad Kněžnou	Žamberk
Přeštice	Šlapanice	Třinec	Frýdlant nad Ostravicí
Litomyšl	Čáslav	Česká Lípa	Uničov
Frýdek-Místek	Vysoké Mýto	Rokycany	Jaroměř
Rožnov pod Radhoštěm	Bystřice pod Hostýnem	Židlochovice	Horšovský Týn
Luhačovice	Český Těšín	Ostrov	Broumov
Jičín	Jablonec nad Nisou	Česká Třebová	

Přehled okresů s vysoce rizikovými epidemickými hodnotami

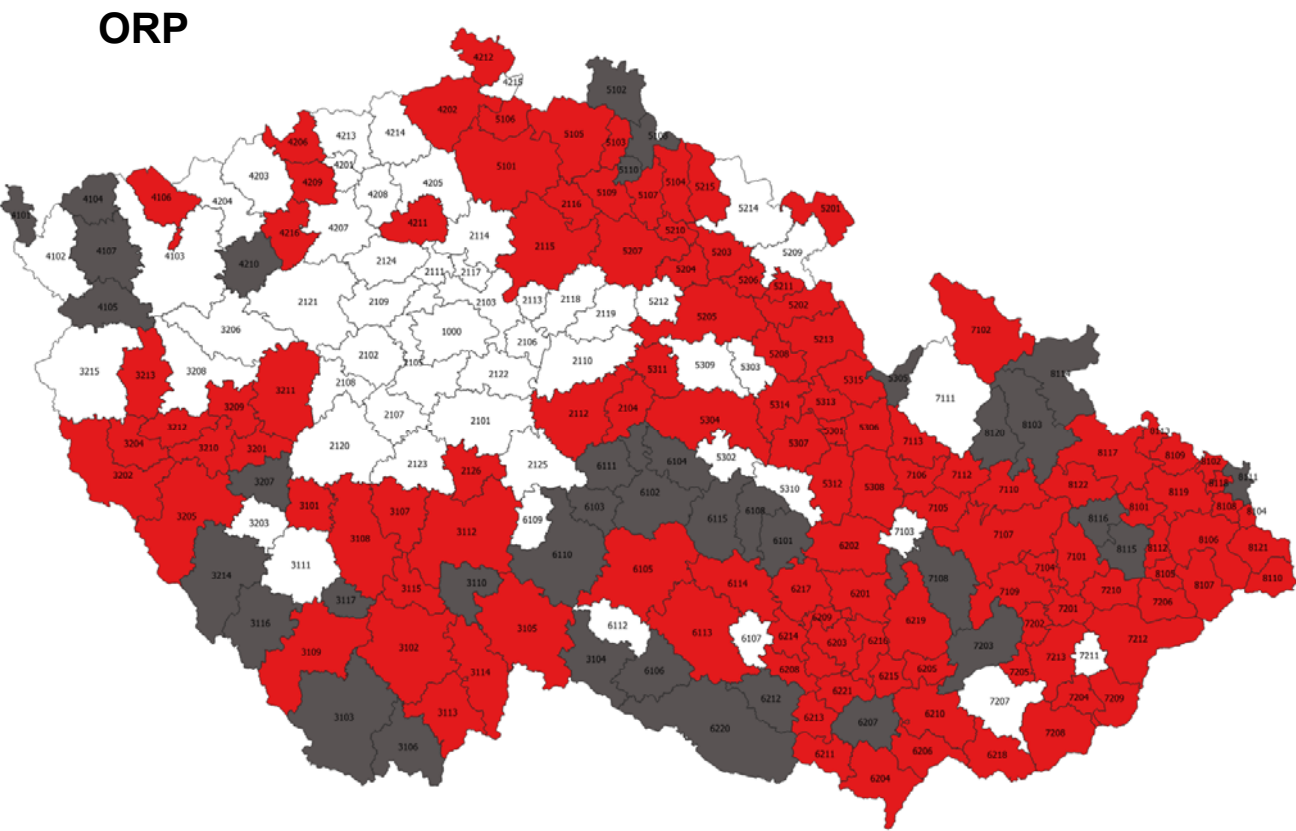
Okresy



Mladá Boleslav	Rychnov nad Kněžnou
Děčín	Nový Jičín
Jablonec nad Nisou	České Budějovice
Chrudim	Most
Pardubice	Česká Lípa
Svitavy	Třebíč
Tábor	Vyškov
Blansko	Kutná Hora
Hodonín	Domažlice
Semily	Jihlava
Olomouc	Brno-město
Ostrava-město	Brno-venkov
Hradec Králové	Jeseník
Břeclav	Prachatice
Šumperk	Rokycany
Uherské Hradiště	Jičín
Jindřichův Hradec	Ústí nad Orlicí
Trutnov	Žďár nad Sázavou
Karviná	Kroměříž
Plzeň-město	Vsetín
Plzeň-jih	Frýdek-Místek
Liberec	Opava
Náchod	

- 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 epidemičnými hodnotami



- 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 $> 30\%$

Mnichovo Hradiště	Klatovy	Týn nad Vltavou	Holešov
Litvínov	Přelouč	Valašské Klobouky	Slavkov u Brna
Prachatice	Frenštát pod Radhoštěm	Jablunkov	Stříbro
Plzeň	Jindřichův Hradec	Havířov	Žatec
Blansko	Most	Mladá Boleslav	Jilemnice
Kostelec nad Orlicí	Ostrava	Zlín	Šternberk
Otrokovice	Jeseník	Stod	Hořice
Nová Paka	Milevsko	Lipník nad Bečvou	Hodonín
Bučovice	Bohumín	Mikulov	Valašské Meziříčí
Hradec Králové	Vsetín	Semily	Kutná Hora
Trhové Sviny	České Budějovice	Zábřeh	Kopřivnice
Kuřim	Kyjov	Bílovec	Frýdek-Místek
Kravaře	Nový Bor	Moravská Třebová	Veselí nad Moravou
Liberec	Vyškov	Žamberk	Litomyšl
Děčín	Česká Třebová	Litovel	Třebíč
Chrudim	Vrchlabí	Broumov	Přeštice
Olomouc	Hlučín	Jaroměř	Tábor
Jihlava	Ostrov	Uničov	Turnov
Blovice	Brno	Frýdlant nad Ostravicí	Pohořelice
Břeclav	Česká Lípa	Horšovský Týn	Hranice
Vítkov	Židlochovice	Domažlice	Ústí nad Orlicí
Boskovice	Rokycany	Bystřice pod Hostýnem	Rychnov nad Kněžnou
Opava	Třeboň	Písek	Svitavy
Blatná	Uherský Brod	Vysoké Mýto	Rosice
Rumburk	Ivančice	Čáslav	Orlová
Votice	Dvůr Králové nad Labem	Šlapanice	Nové Město nad Metují
Jičín	Jablonec nad Nisou	Český Těšín	Třinec
Mohelnice	Přerov	Roudnice nad Labem	
Rožnov pod Radhoštěm	Lanškroun	Velké Meziříčí	
Luhačovice	Dobruška	Tišnov	

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Rizikové nákazy u zranitelné části populace a zátěž nemocnic

Očkování osob a stav imunizace k 5. 2. 2022



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věk 65+

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

Věk 60+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	2 783 787	2 395 992 (86,1 %)	1 601 074	92 369 (3,3 %)	295 426 (10,6 %)
Stav k 8. 1. 2022		2 400 991 (86,2 %)	1 698 373	93 251 (3,3 %)	289 545 (10,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		2 406 558 (86,4 %)	1 794 166	93 932 (3,4 %)	283 297 (10,2 %)
Stav k 22. 1. 2022		2 410 268 (86,6 %)	1 854 616	95 503 (3,4 %)	278 016 (10,0 %)
Stav k 29. 1. 2022		2 412 768 (86,7 %)	1 895 808	98 949 (3,6 %)	272 070 (9,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		2 414 235 (86,7 %)	1 920 615	103 820 (3,7 %)	265 732 (9,5 %)

Věk 16+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	8 878 184	6 590 812 (74,2 %)	2 405 525	668 798 (7,5 %)	1 618 574 (18,2 %)
Stav k 8. 1. 2022		6 607 172 (74,4 %)	2 843 378	677 214 (7,6 %)	1 593 798 (18,0 %)
Stav k 15. 1. 2022		6 625 583 (74,6 %)	3 262 208	688 874 (7,8 %)	1 563 727 (17,6 %)
Stav k 22. 1. 2022		6 639 721 (74,8 %)	3 528 620	718 773 (8,1 %)	1 519 690 (17,1 %)
Stav k 29. 1. 2022		6 650 685 (74,9 %)	3 717 010	774 275 (8,7 %)	1 453 224 (16,4 %)
Stav k 5. 2. 2022		6 657 798 (75,0 %)	3 821 788	836 732 (9,4 %)	1 383 654 (15,6 %)

Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob je stále vysoká.

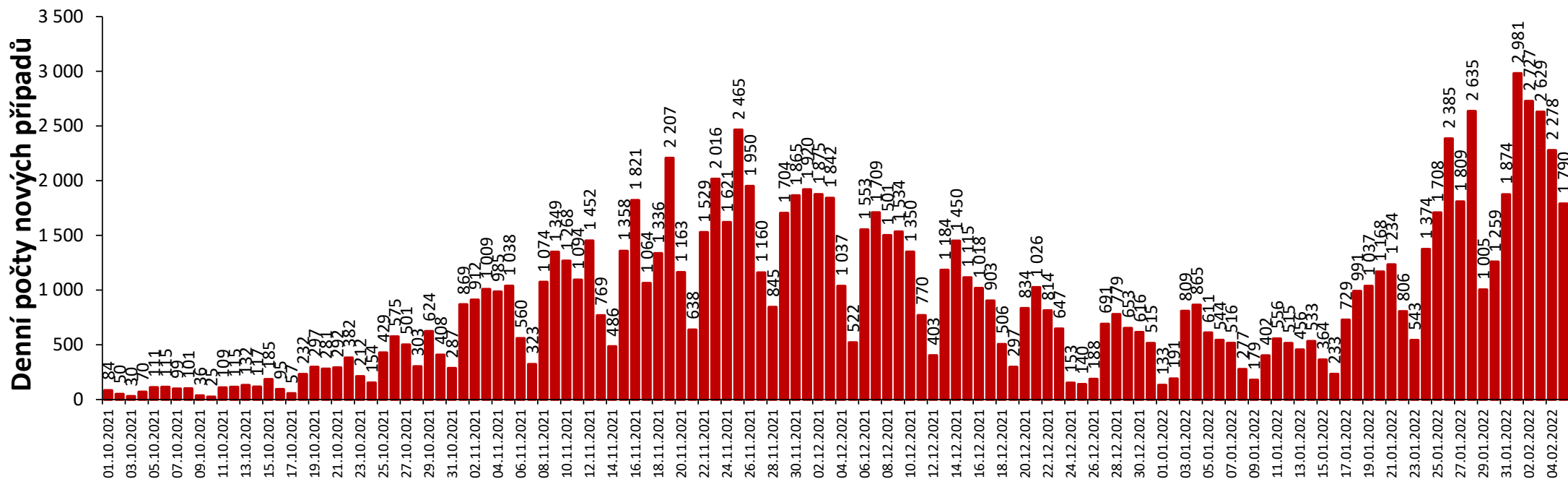
Populace
seniorů 65+ let

Nově diagnostikovaní ve věku 65+

Za uplynulé 3 dny: 6 697

Za uplynulých 7 dní: 15 538

Za uplynulých 14 dní: 26 997



Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob je stále vysoká.

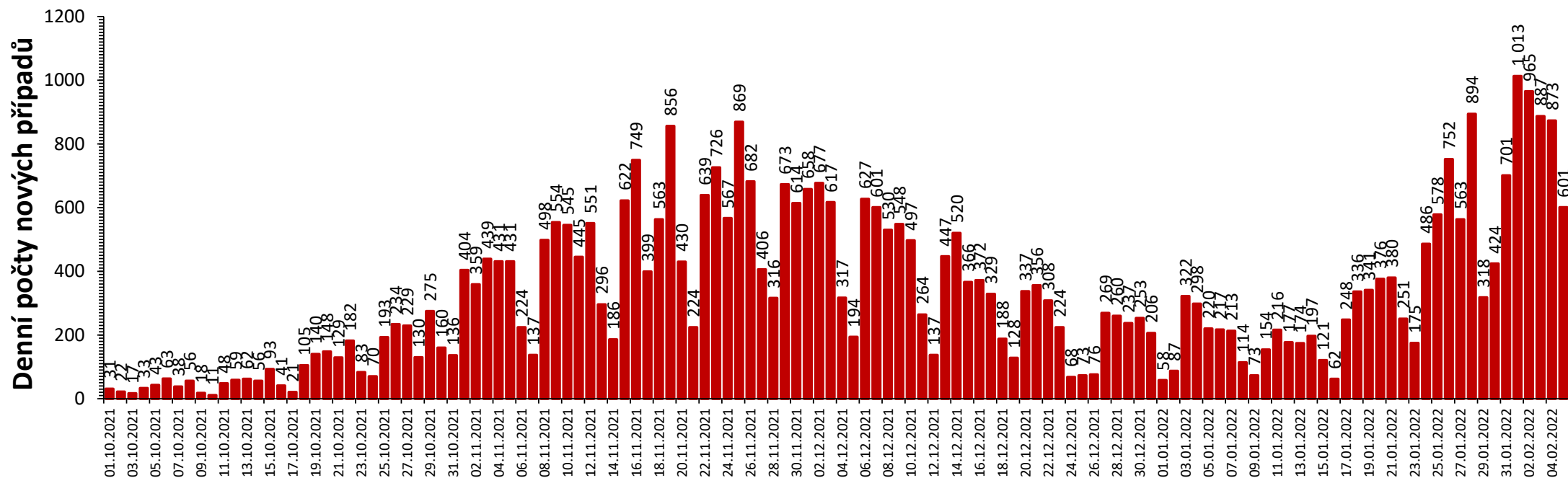
Populace
seniorů 75+ let

Nově diagnostikovaní ve věku 75+

Za uplynulé 3 dny: 2 361

Za uplynulých 7 dní: 5 464

Za uplynulých 14 dní: 9 230



Aktuální počty hospitalizovaných pacientů



Stav k 09. 02. 2022

Celkem v nemocnici:	3 413	↑
Z toho JIP:	325	↑
Z toho UPV:	94	
Z toho ECMO:	3	

V týdenním srovnání počty hospitalizací v ČR rostou

Průměrný stav
2. 1.–8. 1.

2 792 případů

Průměrný stav
9. 1.–15. 1.

2 114 případů

Průměrný stav
16. 1.–22. 1.

1 686 případů

Průměrný stav
23. 1.–29. 1.

2 042 případů

Průměrný stav
30. 1.–5. 2.

2 951 případů

-24.3 %

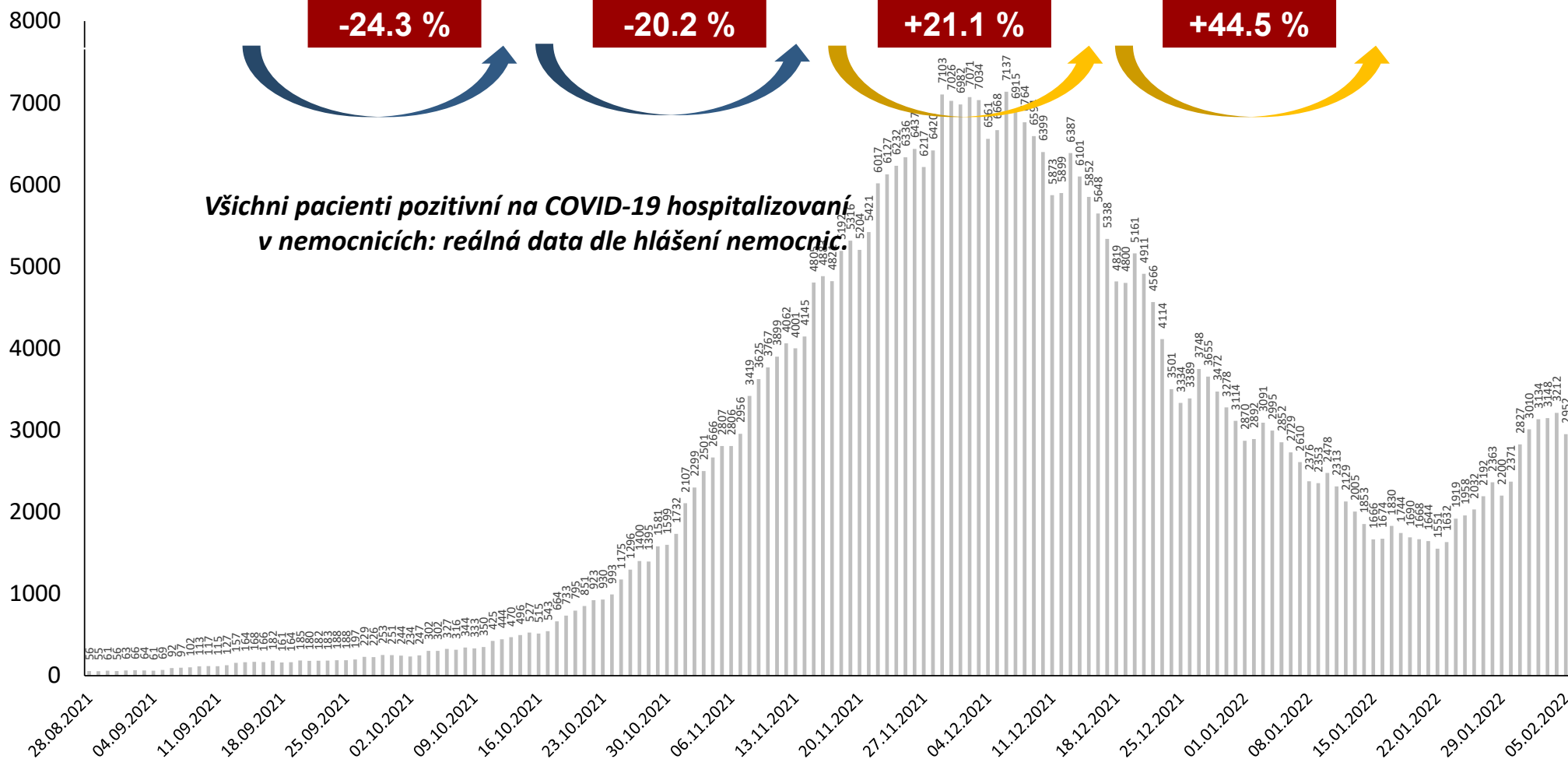
-20.2 %

+21.1 %

+44.5 %

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

Celkový počet pacientů



V týdenním srovnání počty hospitalizací na JIP v ČR mírně rostou.

Průměrný stav
2. 1.–8. 1.

Průměrný stav
9. 1.–15. 1.

Průměrný stav
16. 1.–22. 1.

Průměrný stav
23. 1.–29. 1.

Průměrný stav
30. 1.–5. 2.

541 případů

419 případů

305 případů

273 případů

306 případů

-22.6 %

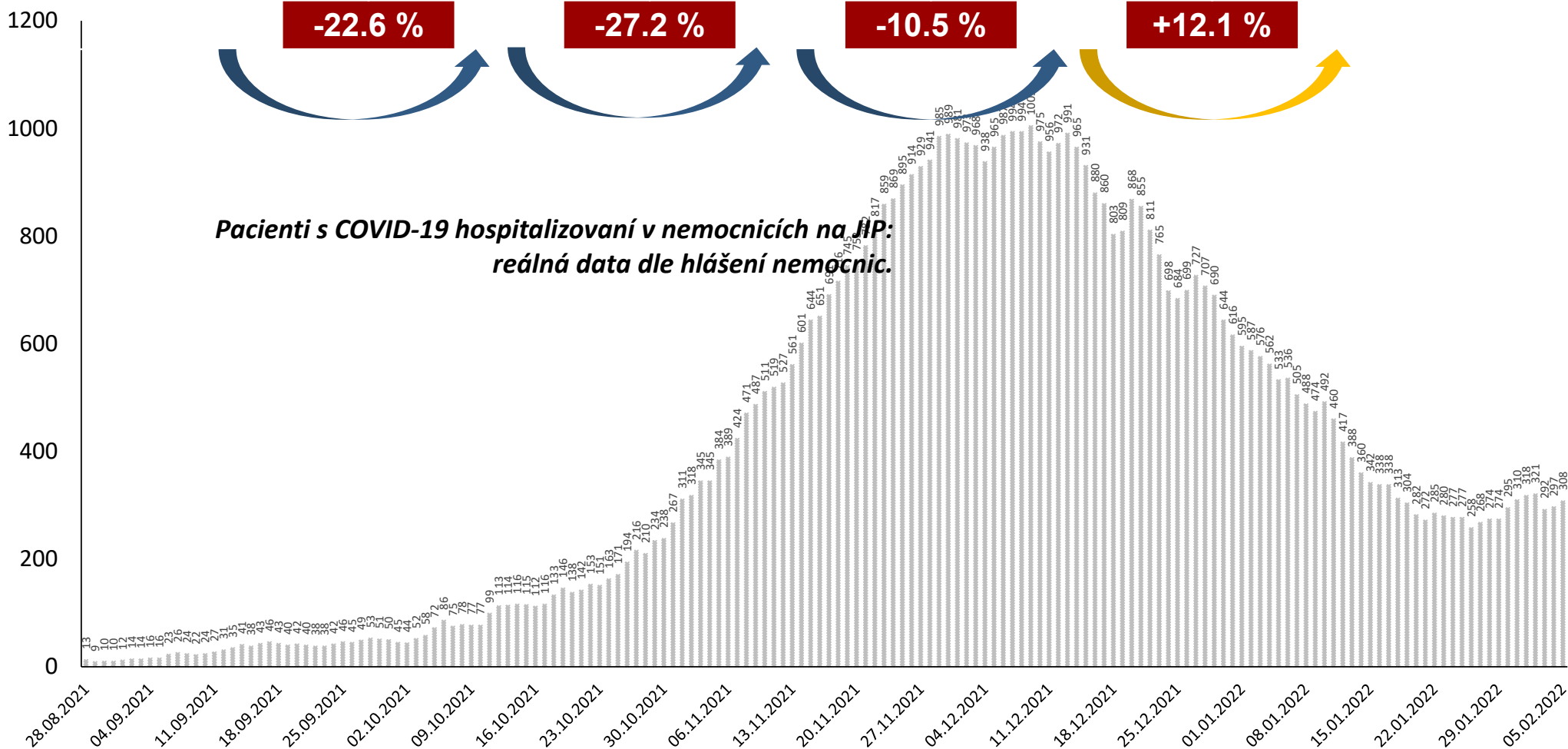
-27.2 %

-10.5 %

+12.1 %

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

Predikovaný počet pacientů
vyžadujících intenzivní péči



Shrnutí: rizikovost nové varianty Omikron v české populaci

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

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

Zásadní ochranou proti těžkému průběhu nemoci představuje pouze očkování. Osoby s posilující dávkou 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 rychlost předpokládaného šíření viru.

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



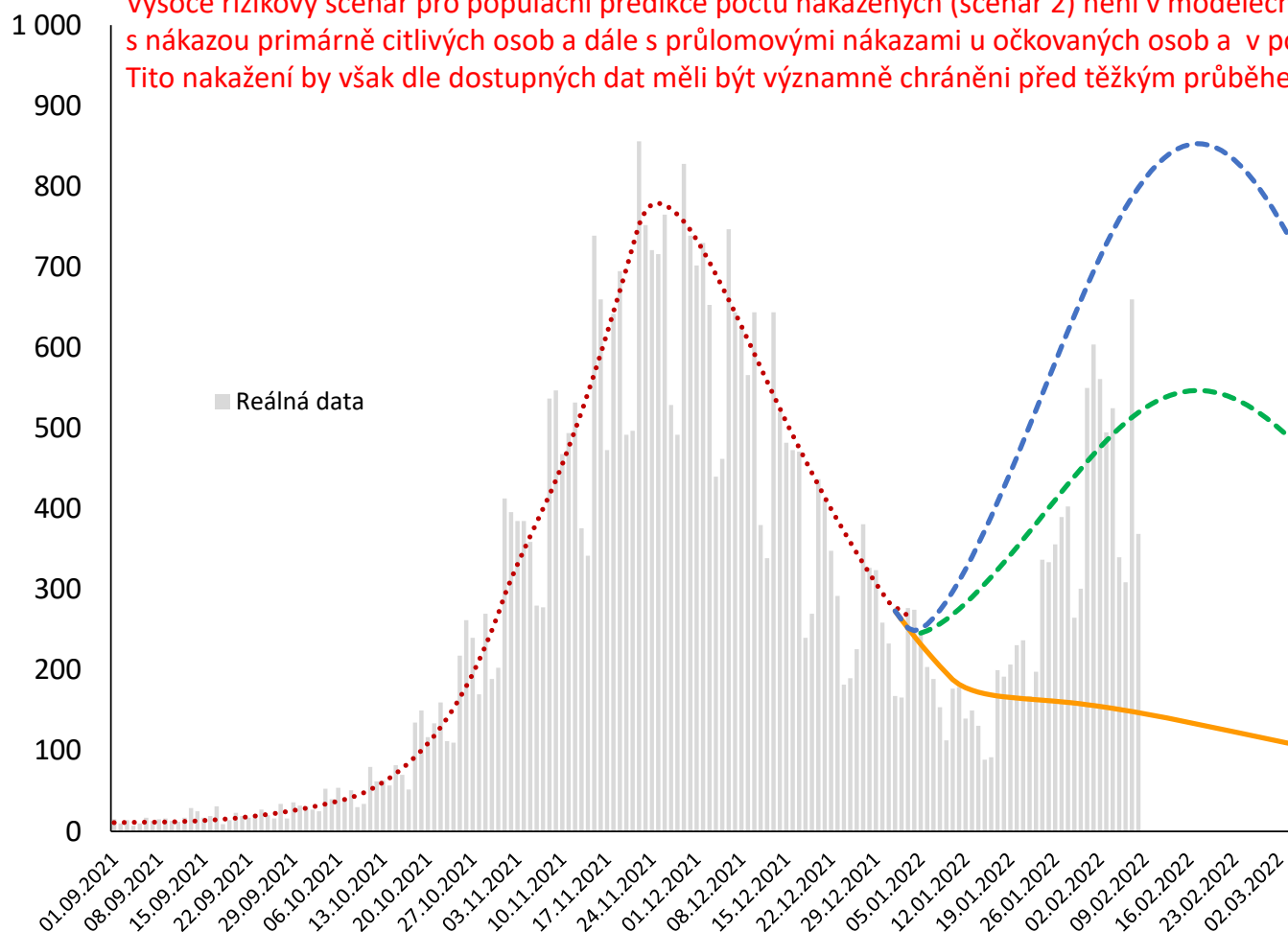
Dle rizikového scénáře by byly nakaženy osoby dosud nechráněné očkováním a v uplynulých 6 měsících ani proděláním nemoci + osoby, u kterých by došlo k průlomovým infekcím po očkování i po nemoci (až 50% riziko průlomu). Předpokládaný počet nakažených by významně překročil podzim 2021, očkování by nicméně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

V tomto scénáři existuje riziko velmi vysoké zátěže nemocnic

Predikovaný počet nových hospitalizačních případů (denní příjmy do nemocnic)

Vysoce rizikový scénář pro populační predikce počtu nakažených (scénář 2) není v modelech hospitalizací promítnut, protože tento kalkuluje s nákazou primárně citlivých osob a dále s průlomovými nákazami u očkovanych osob a v populaci s prodělaným onemocněním. Tito nakažení by však dle dostupných dat měli být významně chráněni před těžkým průběhem onemocnění.

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 kalkuluji 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

Vysoce rizikový scénář pro populační predikce počtu nakažených (scénář 2) není v modelech hospitalizací promítnut, protože tento kalkuluje s nákazou primárně citlivých osob a dále s průlomovými nákazami u očkovanych osob a v populaci s prodělaným onemocněním. Tito nakažení by však dle dostupných dat měli být významně chráněni před těžkým průběhem onemocnění.

Predikce – scénáře modelu SEIRV:

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

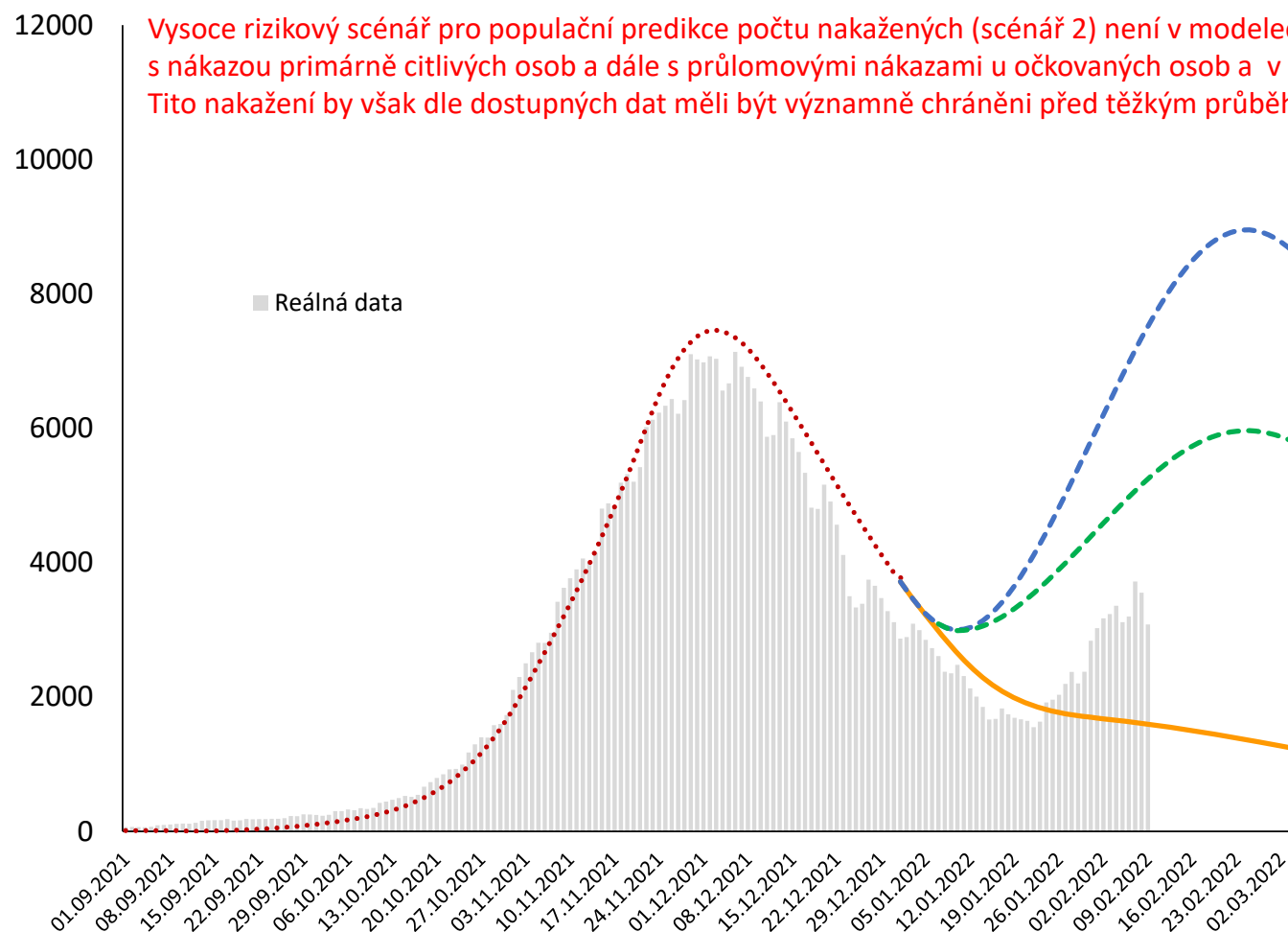
— Základní výstup simulačního modelu: scénář 1 (realistický) – spodní hranice spolehlivosti predikce

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.

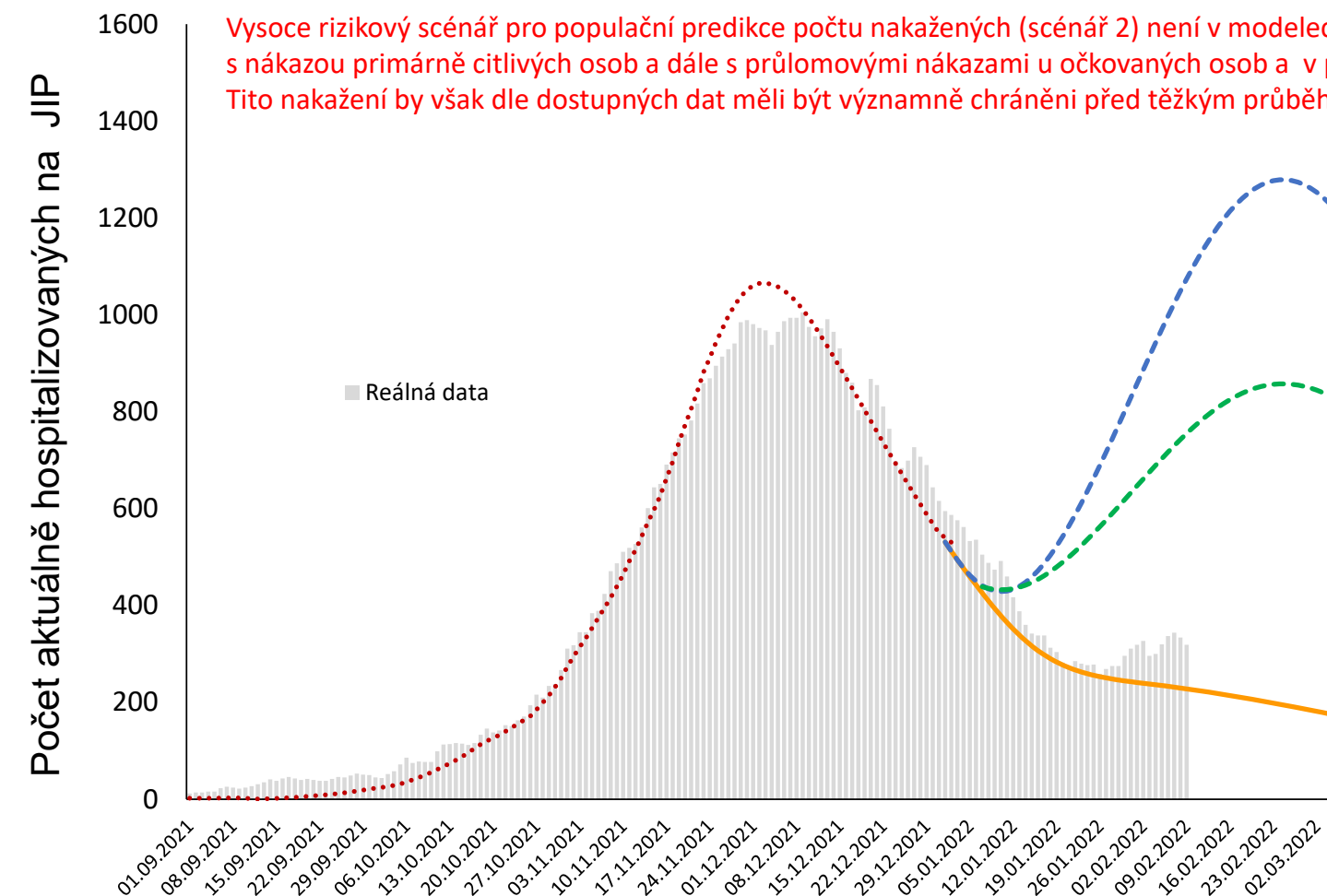
Počet aktuálně hospitalizovaných



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

Vysoce rizikový scénář pro populační predikce počtu nakažených (scénář 2) není v modelech hospitalizací promítnut, protože tento kalkuluje s nákazou primárně citlivých osob a dále s průlomovými nákazami u očkovaných osob a v populaci s prodělaným onemocněním. Tito nakažení by však dle dostupných dat měli být významně chráněni před těžkým průběhem onemocnění.



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 kalkuluji pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) v uplynulých 6 měsících: cca 3 mil. osob, z toho 300 – 400tis. zdravotně zranitelných. Výstup dokládá potenciál Omicronu dosáhnout minimálně stejné zátěže populace jako varianta Delta.

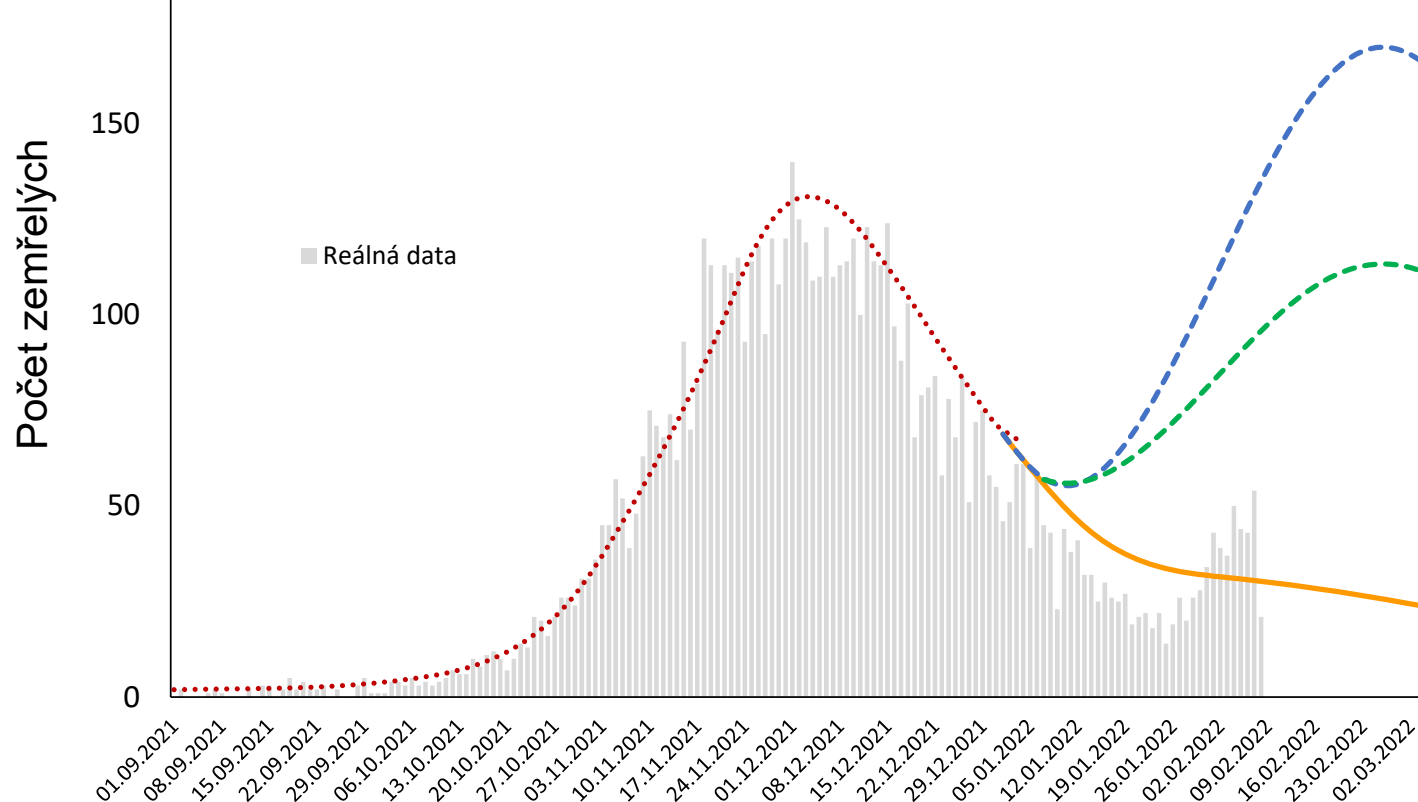
— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

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

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

Predikovaný počet zemřelých

Vysoce rizikový scénář pro populační predikce počtu nakažených (scénář 2) není v modelech mortality promítnut, protože tento kalkuluje s nákazou primárně citlivých osob a dále s průlomovými nákazami u očkováných osob a v populaci s prodělaným onemocněním. Tito nakažení by však dle dostupných dat měli být významně chráněni před těžkým průběhem onemocnění.



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 kalkuluje 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.

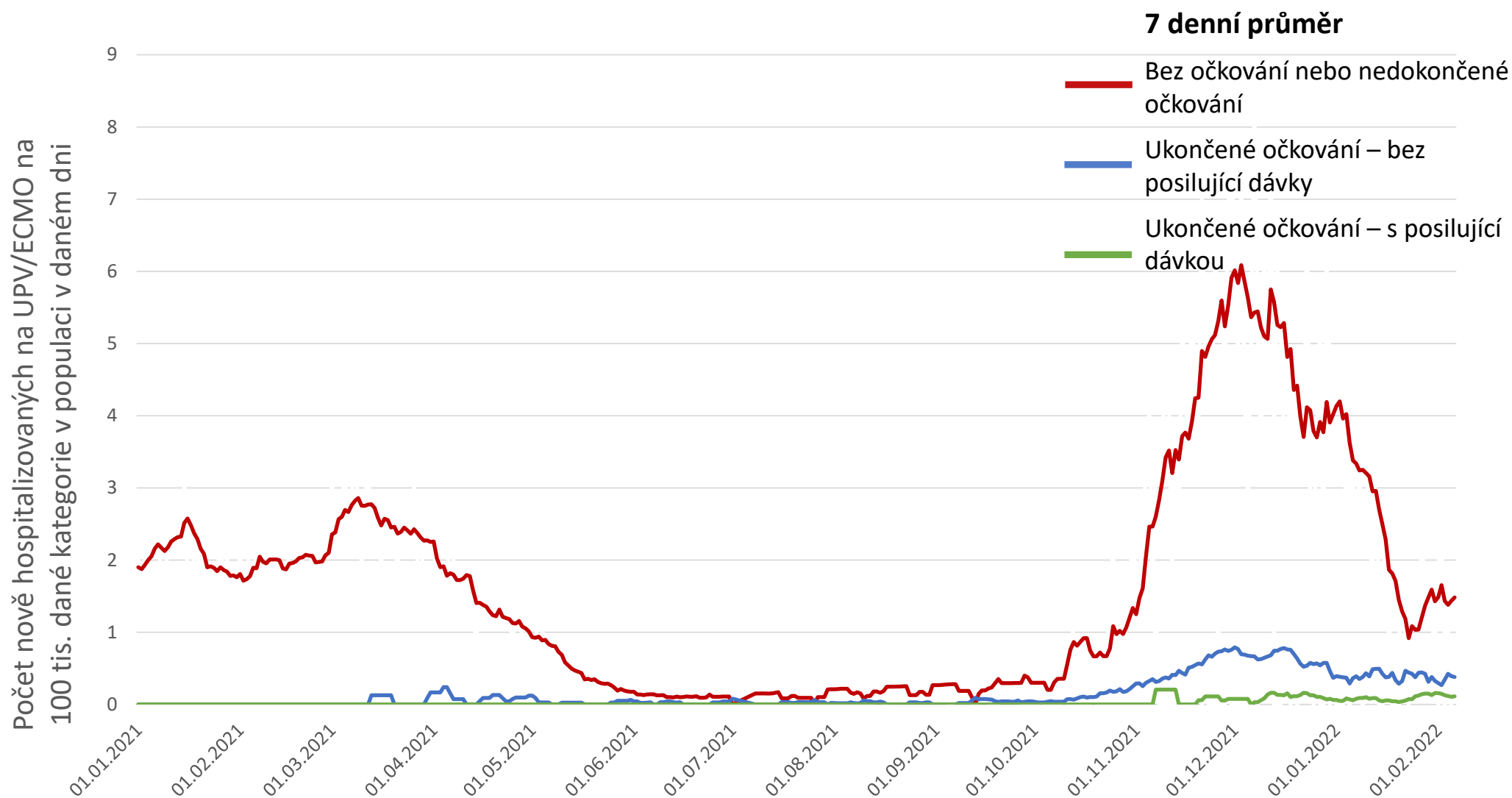
Snímek prezentuje výsledky simulace prostřednictvím epidemiologického modelu, který slouží ke zkoumání dopadů změn různých parametrů epidemie. Vzhledem k objektivně daným neurčitostem ve struktuře modelu (například limitované znalosti o skutečné vnímavosti populace k viru a jeho novým variantám) je nezbytné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

Zásadním faktorem pro kontrolu epidemie je i v éře Omikronu očkování

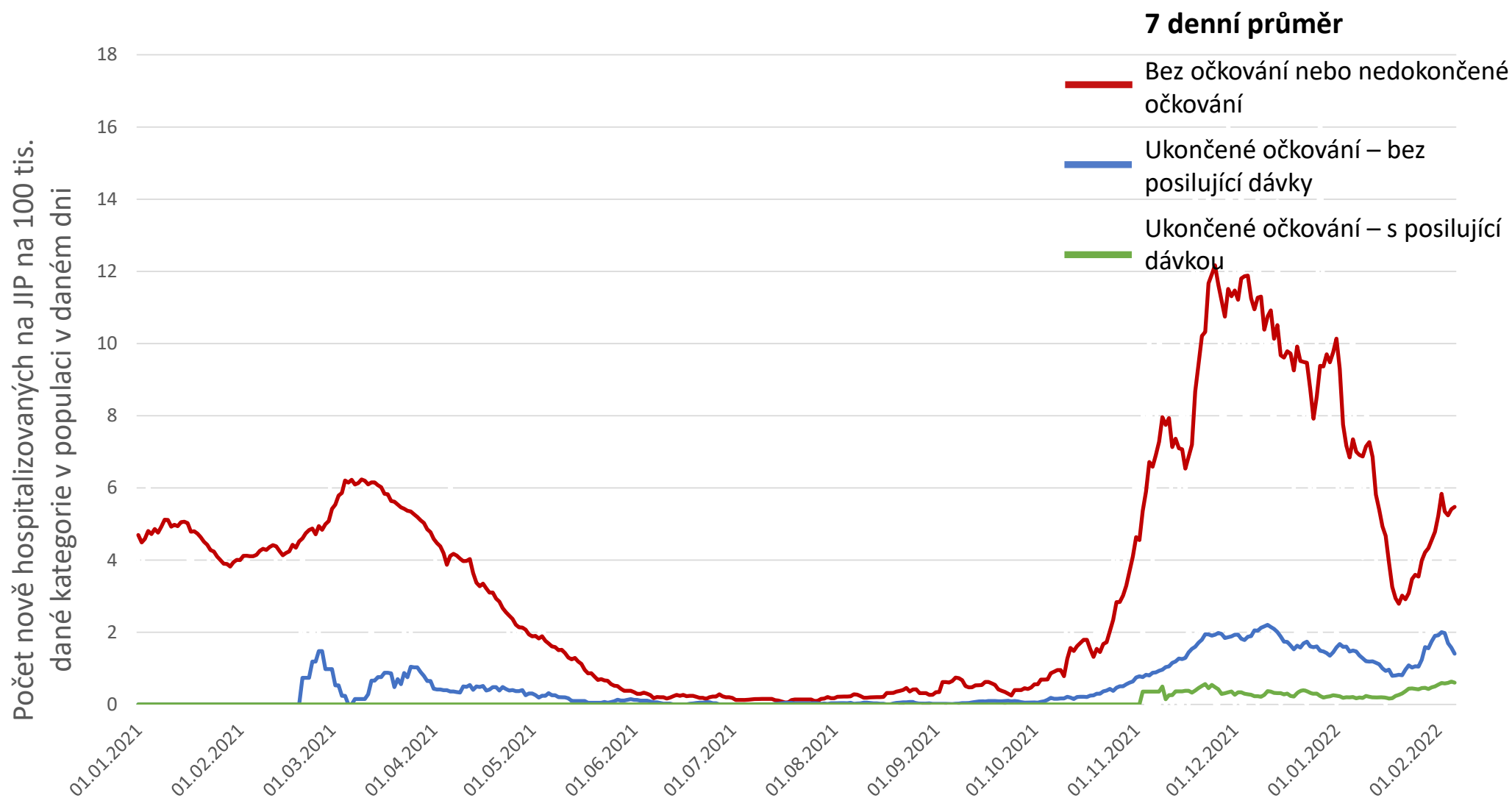
Ochranný efekt vakcinace je stále zásadní a vysoký. Klesá sice ochrana proti nákaze samotné u očkování dvěma dávkami, ale posilující dávka ji vrací zpět na více než 50%. Ochrana proti těžkému průběhu nemoci je trvalá, u zranitelných skupin > 90%.



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+)

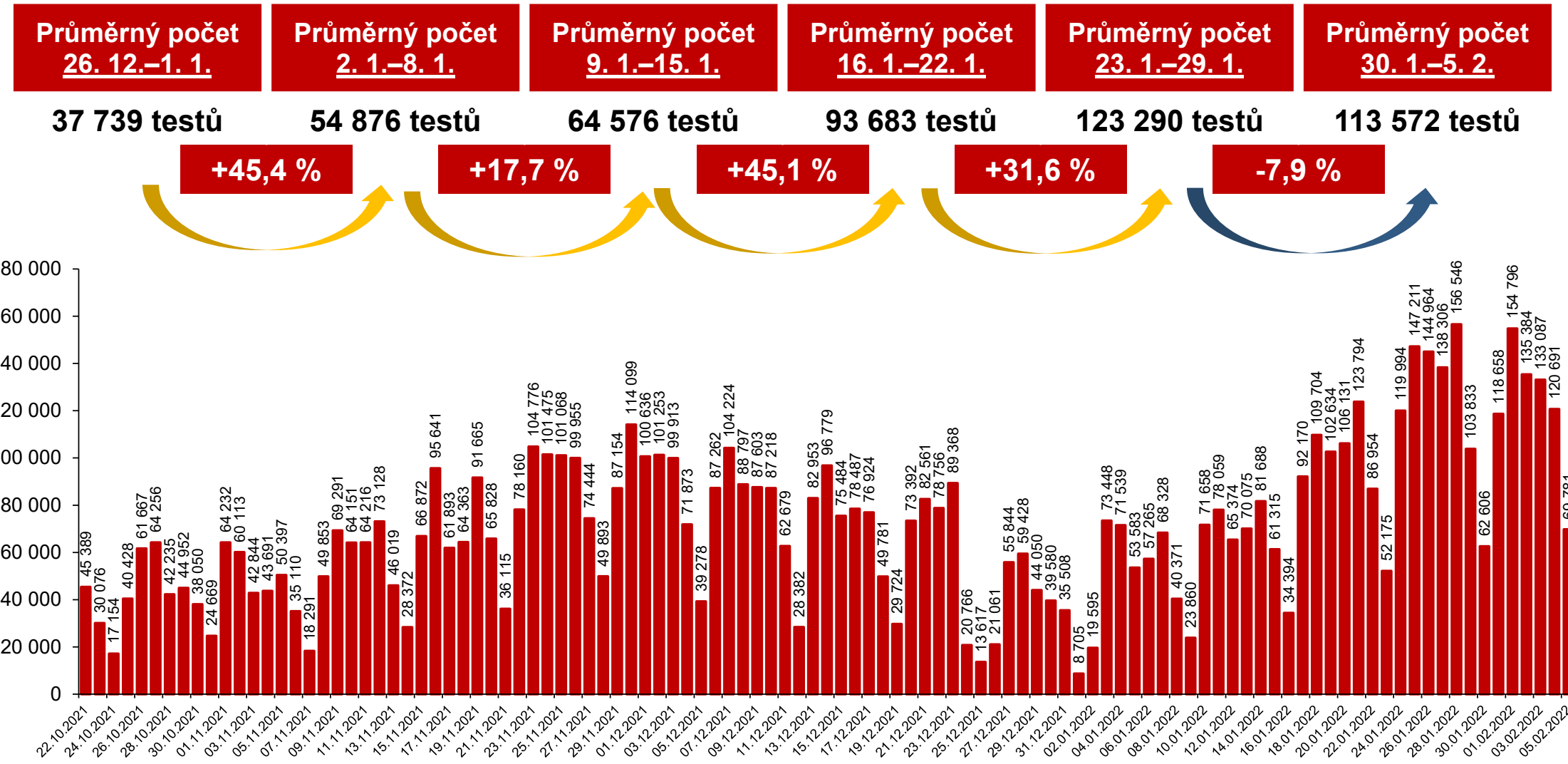


Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Prováděné testy a jejich pozitivita

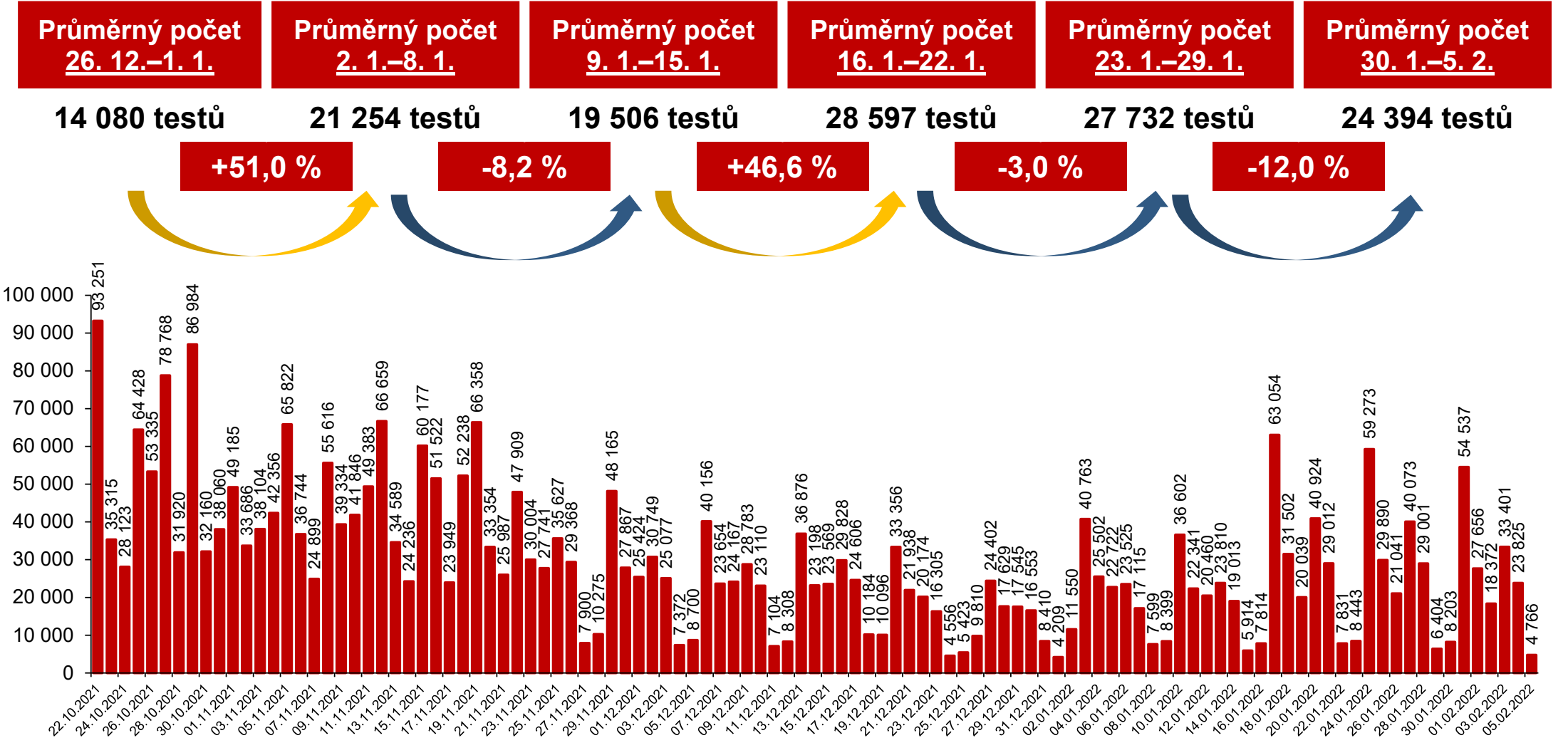
Počty realizovaných PCR testů v čase

Počet PCR testů je relativně stabilní, denní průměr se pohybuje nad 110 000 testů.



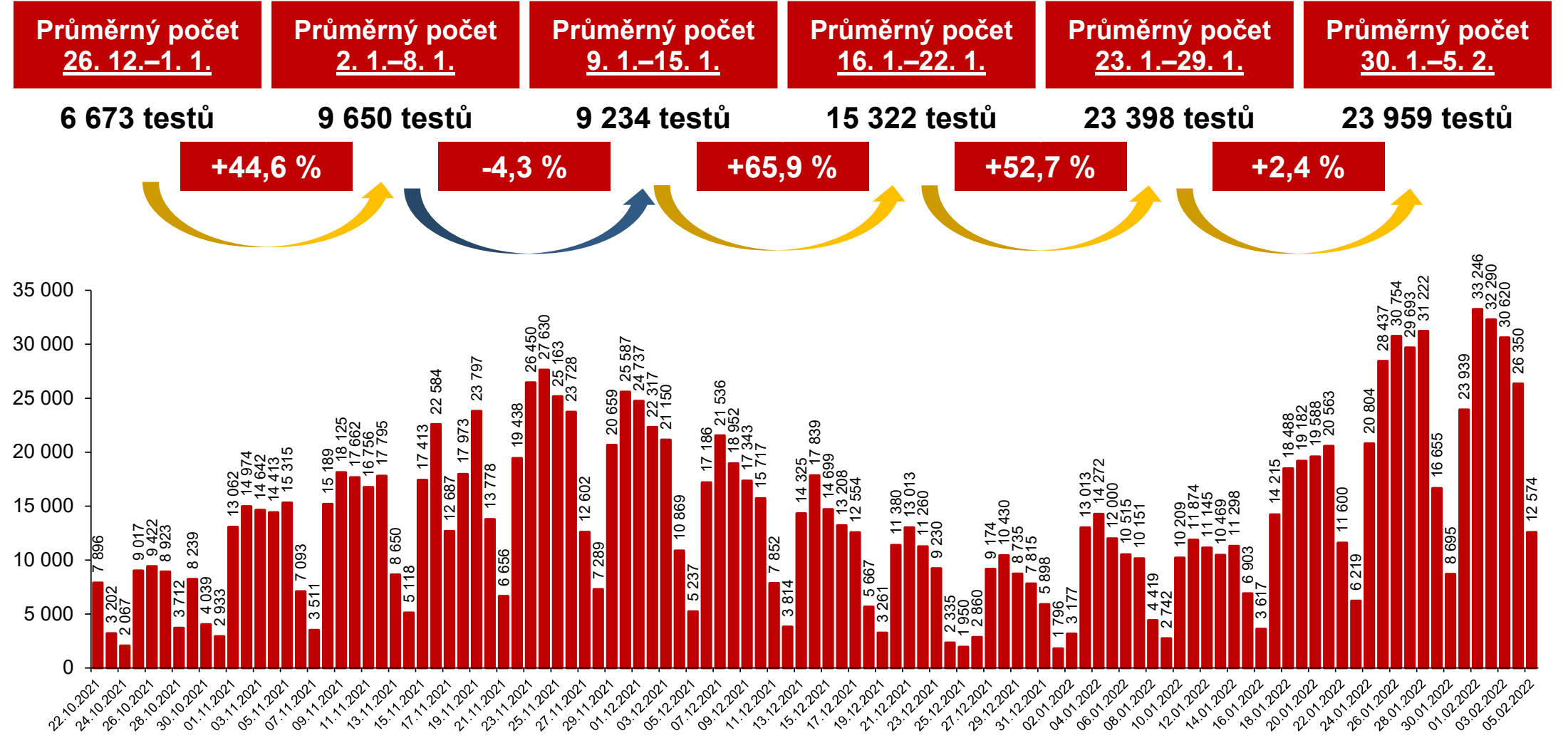
Počty realizovaných AG testů v čase

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



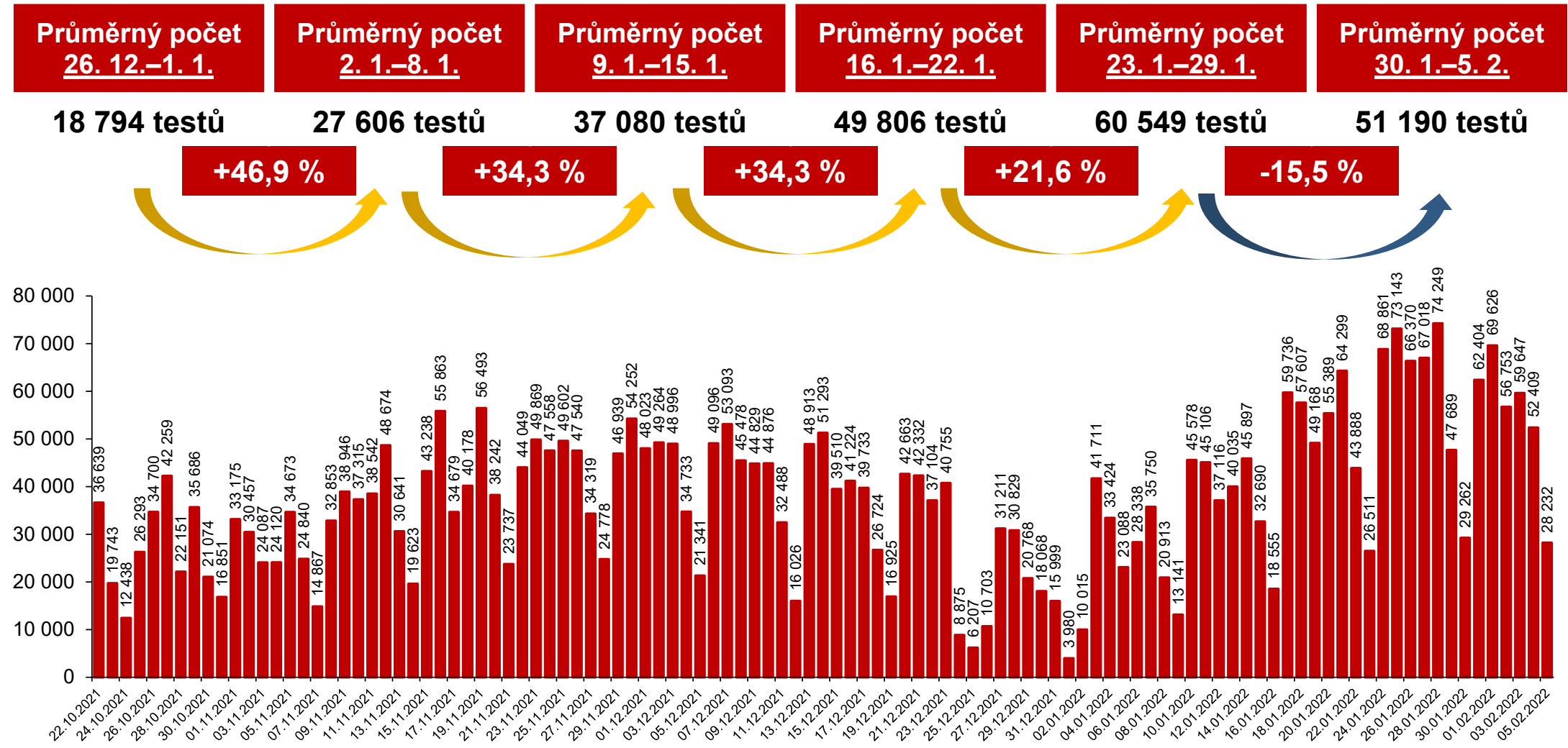
Počty realizovaných testů s diagnostickou indikací v čase

Počet testů roste, denní průměr se pohybuje kolem 20 000 testů denně.



Počty realizovaných testů s epidemiologickou indikací v čase

Počet testů je pomalu klesá, denní průměr se pohybuje okolo 50 000.



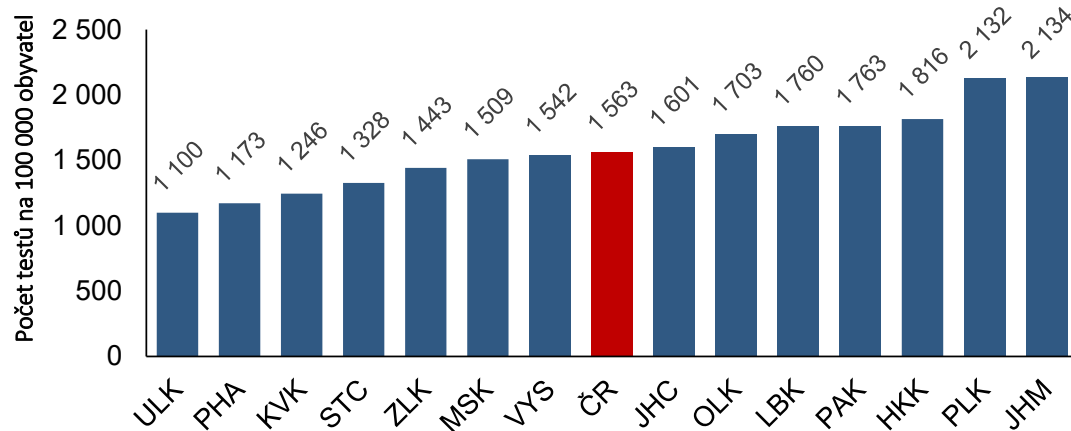
Počty testů dle indikace a účelu: 30. 01. – 05. 02.



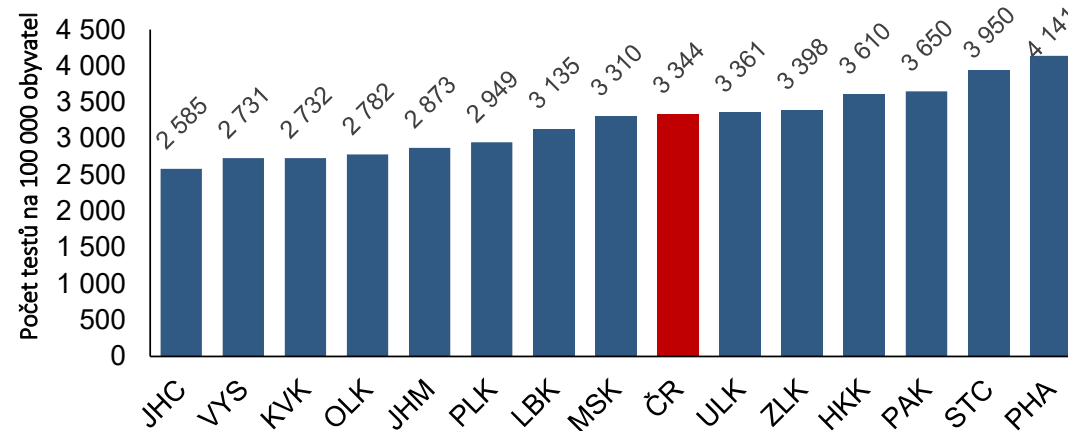
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



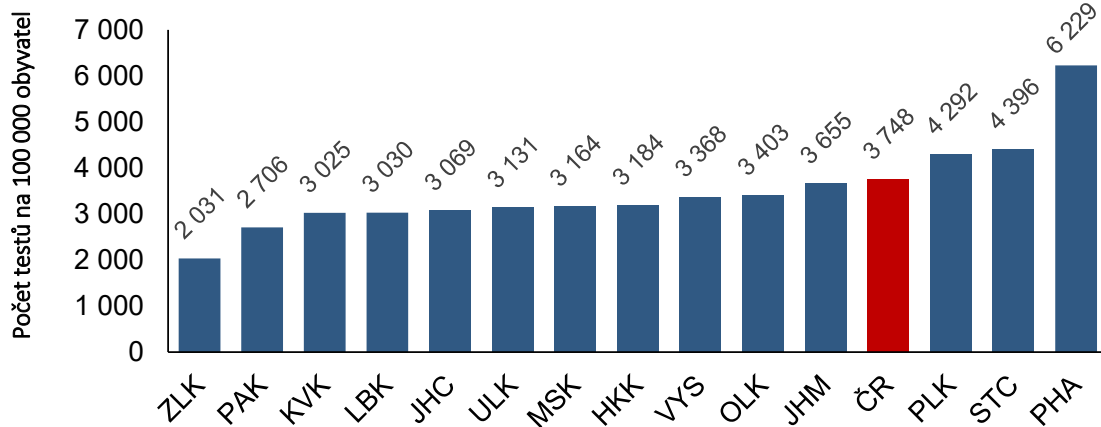
Indikované - diagnostické



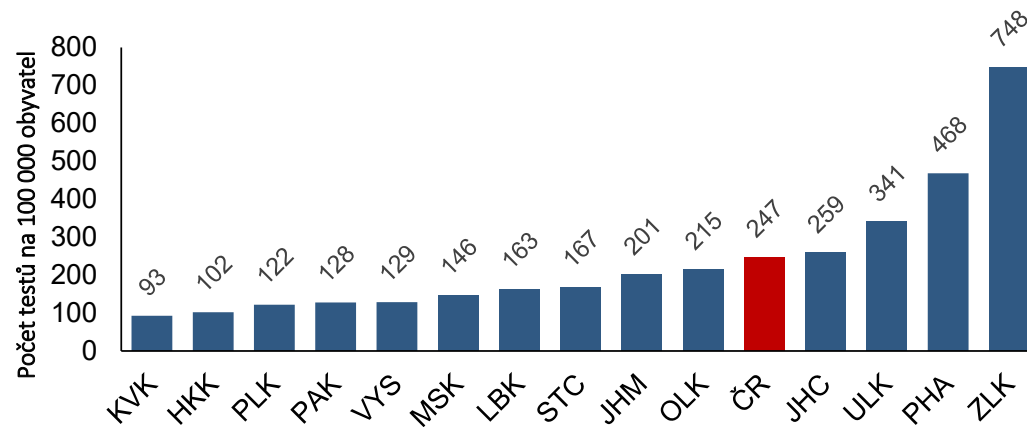
Indikované - epidemiologické



Preventivní

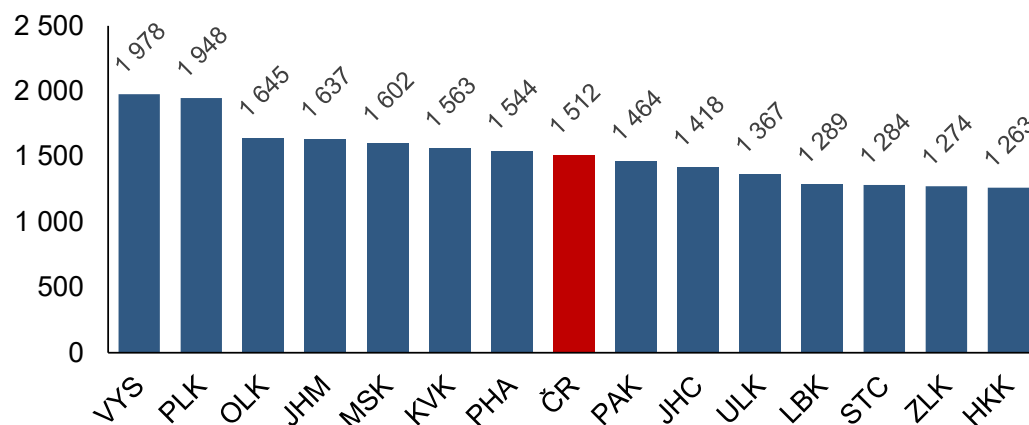


Ostatní

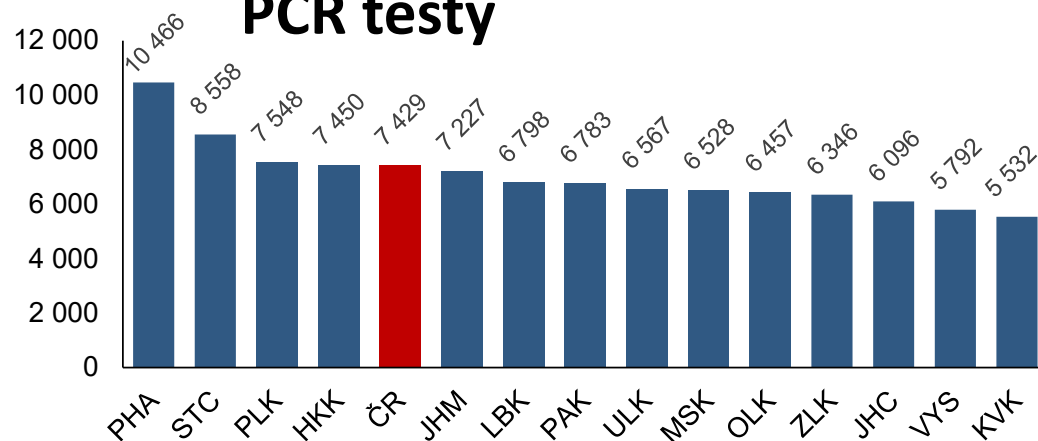


Počty testů dle typu: 23.01.- 30.01.2022

AG testy



PCR testy



Pozitivní záchyty celkem 23.01–30.01.2022

N = 261 889 nově pozitivních

PCR - celkem N = 252 056 (96,2%)

PCR - symptomatictí N = 92 010 (35,1%)

PCR - asymptomatictí N = 160 046 (61,1%)

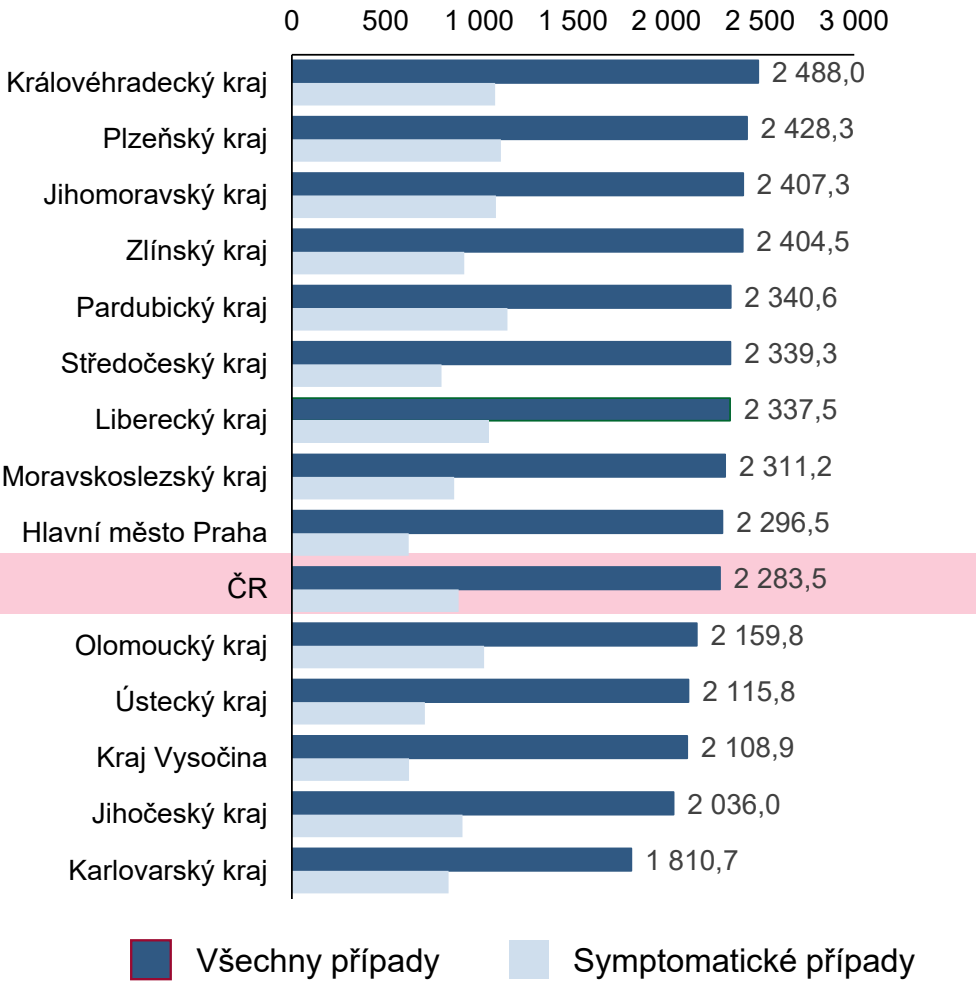
AG - celkem N = 9 833 (3,8%)

AG - symptomatictí N = 6 247 (2,4%)

AG - asymptomatictí potvrzení PCR
N = 3 586 (1,4%)

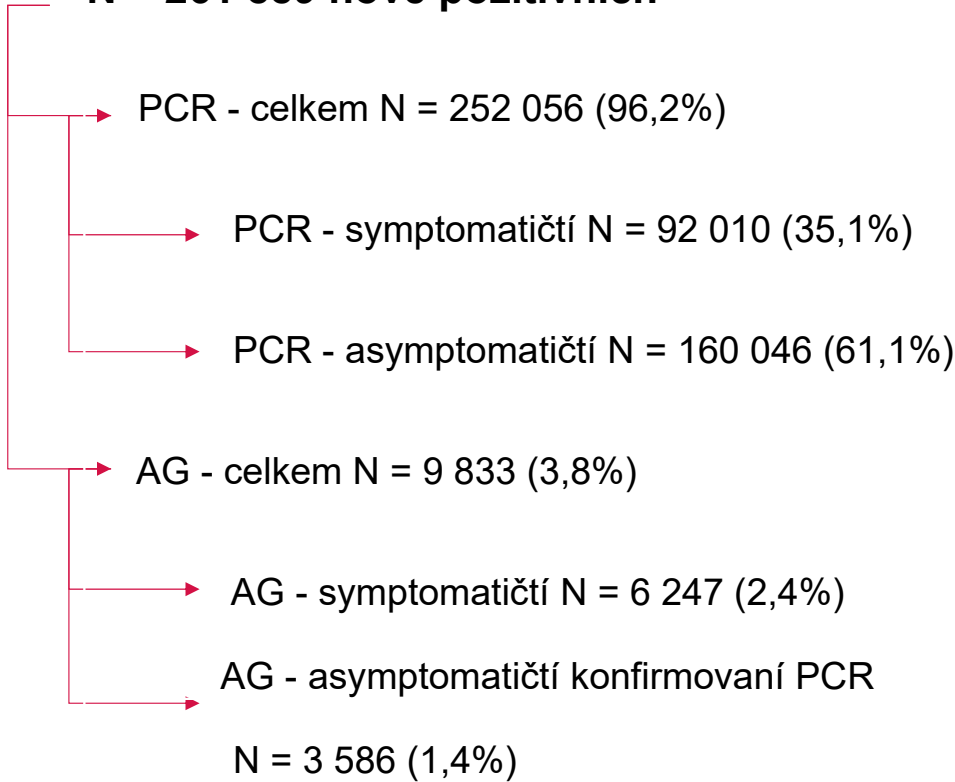
Nové a nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel k 5. 2. 2022

Počet případů za 7 dní/100 tis. obyv.



Pozitivní záchyty celkem 23.01–30.01.2022

N = 261 889 nově pozitivních

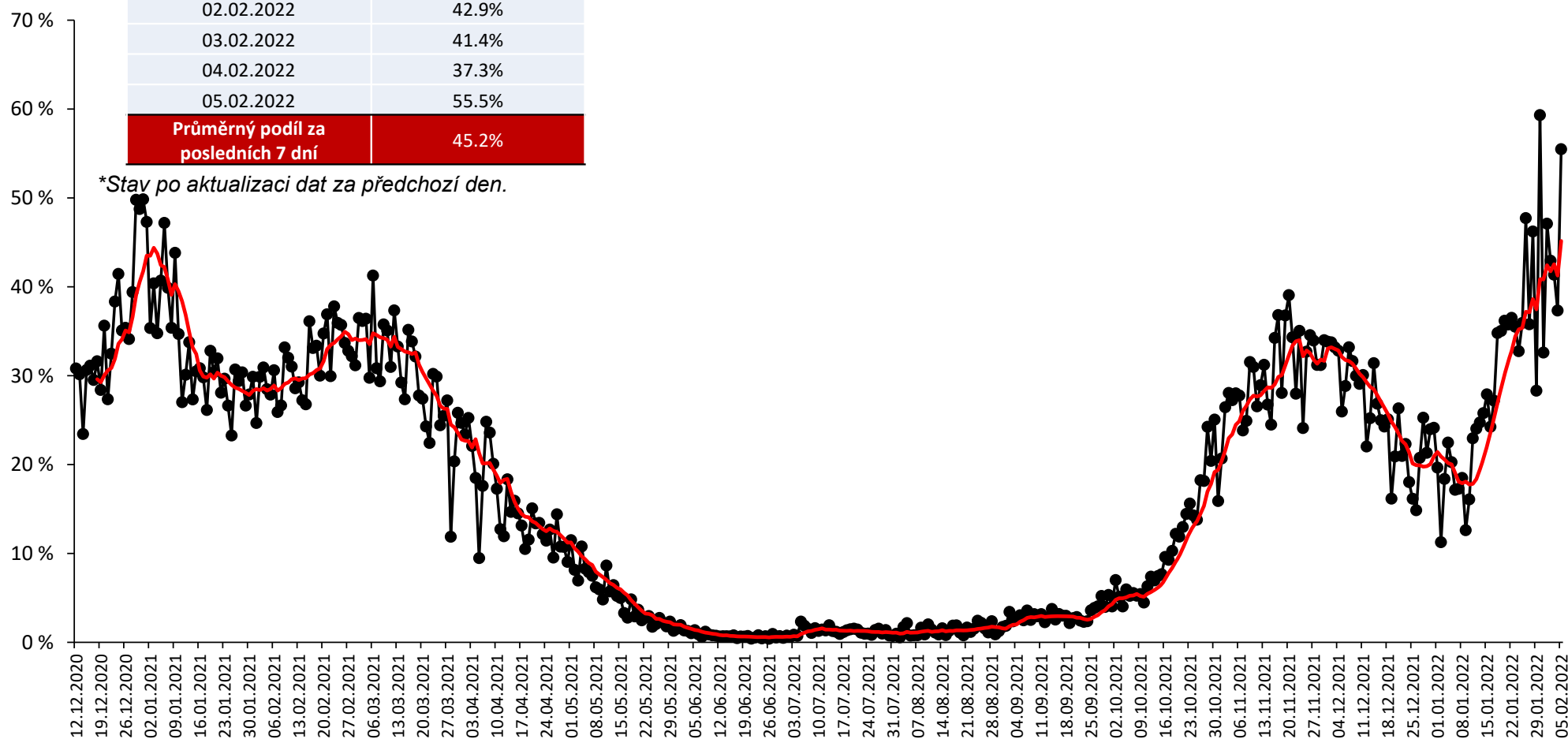


Podíl pozitivních testů: diagnostické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
30.01.2022	59.3%
31.01.2022	32.6%
01.02.2022	47.1%
02.02.2022	42.9%
03.02.2022	41.4%
04.02.2022	37.3%
05.02.2022	55.5%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	45.2%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Podíl pozitivních testů v ČR

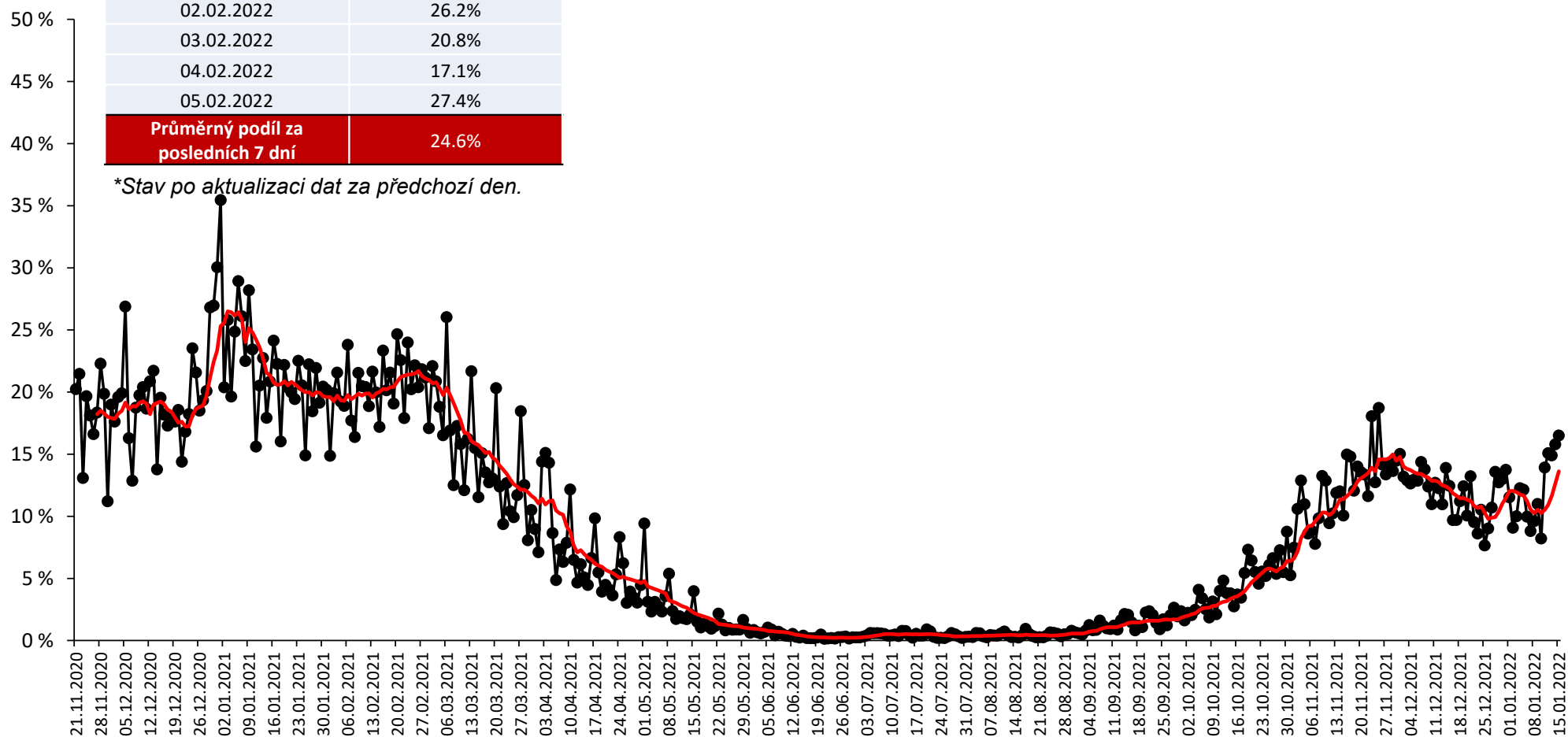


Podíl pozitivních testů: epidemiologické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
30.01.2022	31.7%
31.01.2022	18.1%
01.02.2022	31.1%
02.02.2022	26.2%
03.02.2022	20.8%
04.02.2022	17.1%
05.02.2022	27.4%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	24.6%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

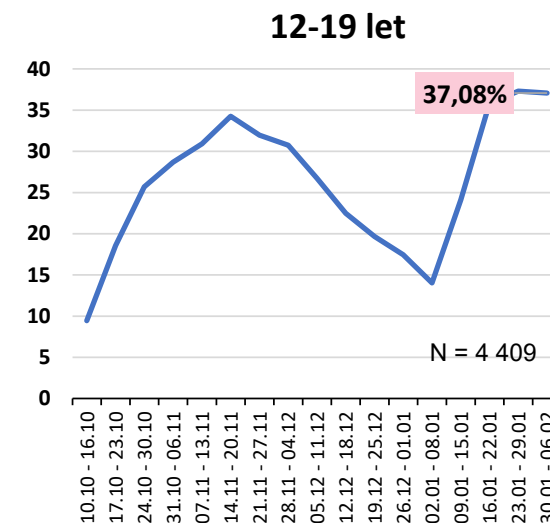
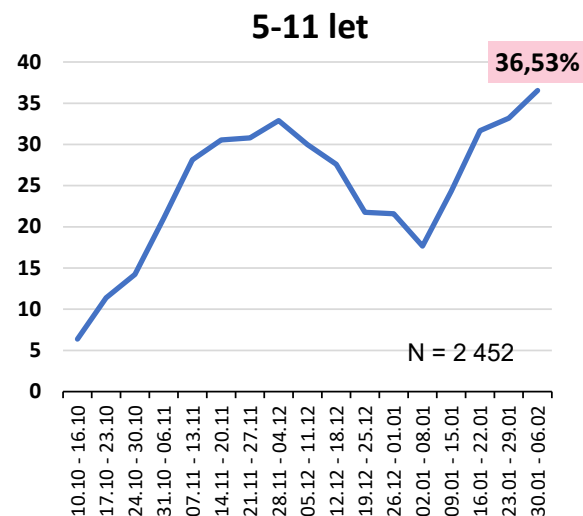
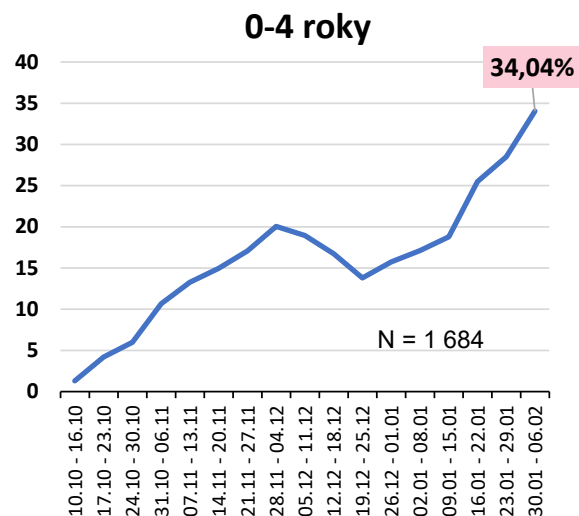
Podíl pozitivních testů v ČR



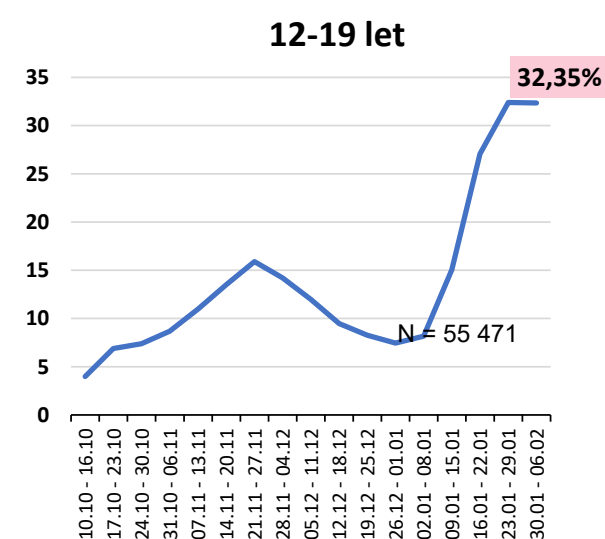
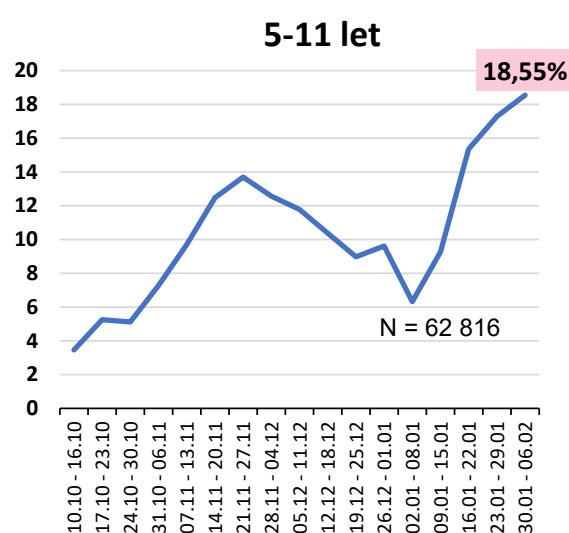
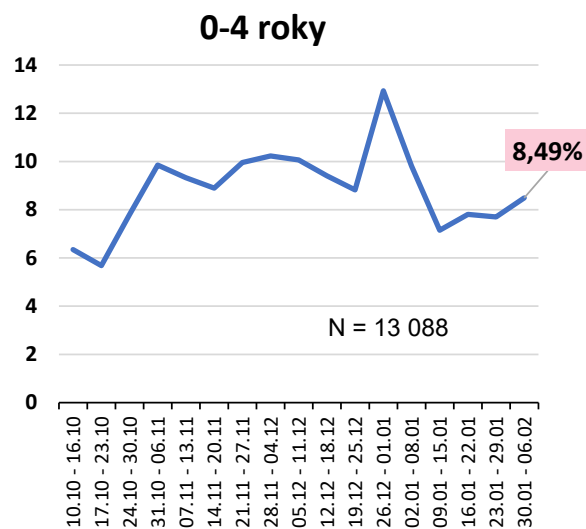
Relativní pozitivita testů u dětí a mladistvých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou
nebo klinickou indikací



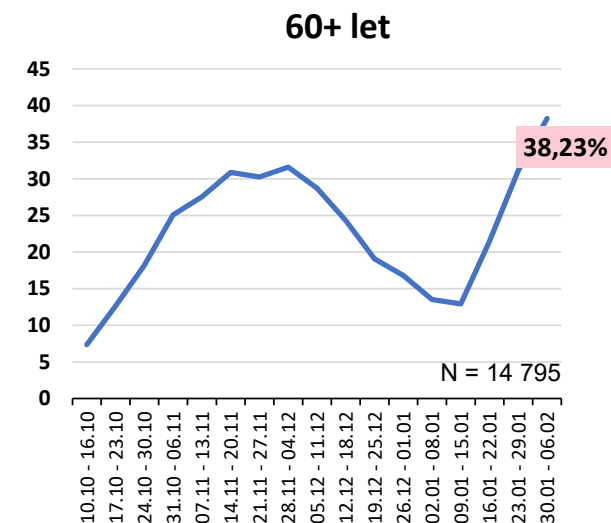
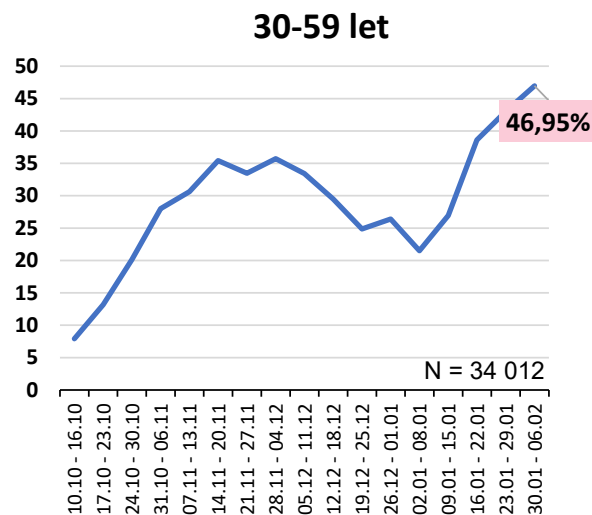
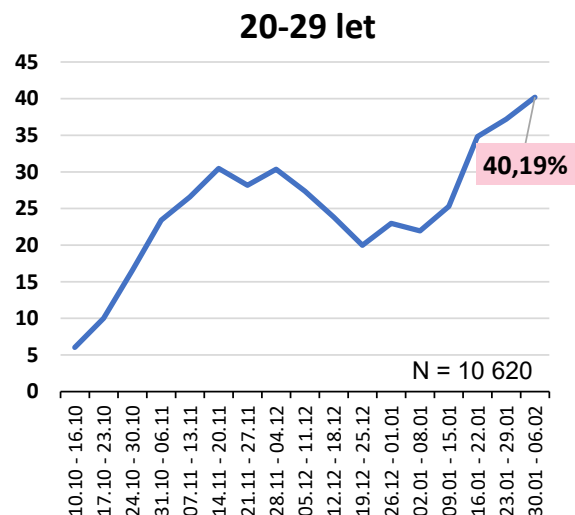
Testy s epidemiologickou
indikací



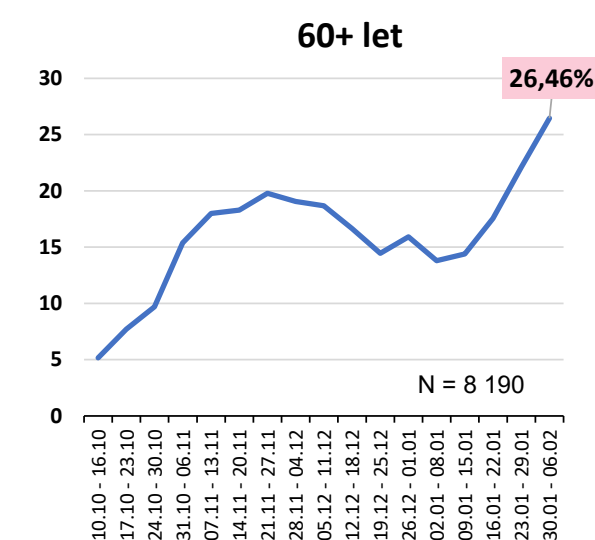
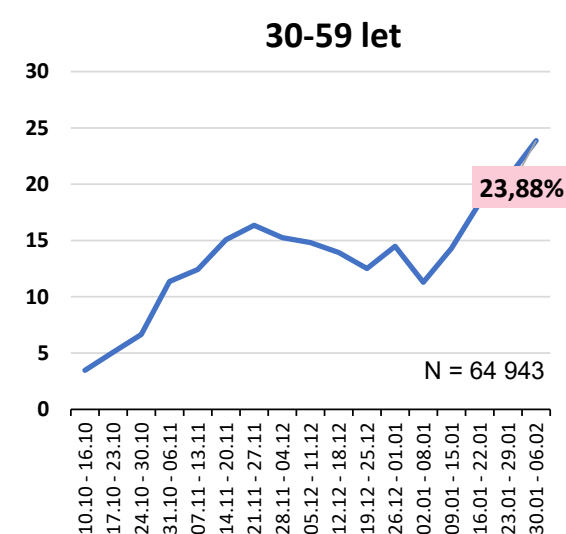
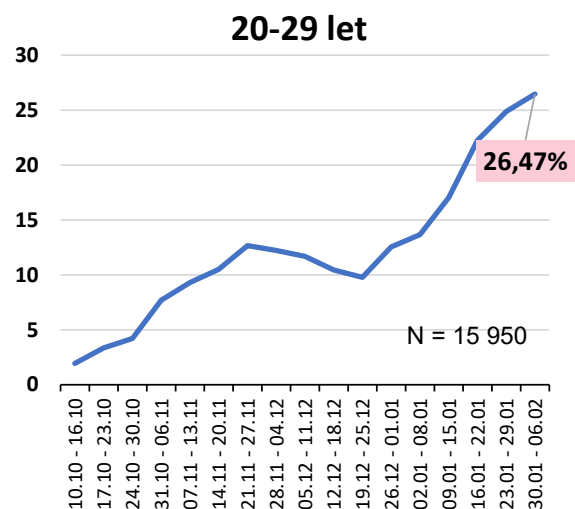
Relativní pozitivita testů u dospělých

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



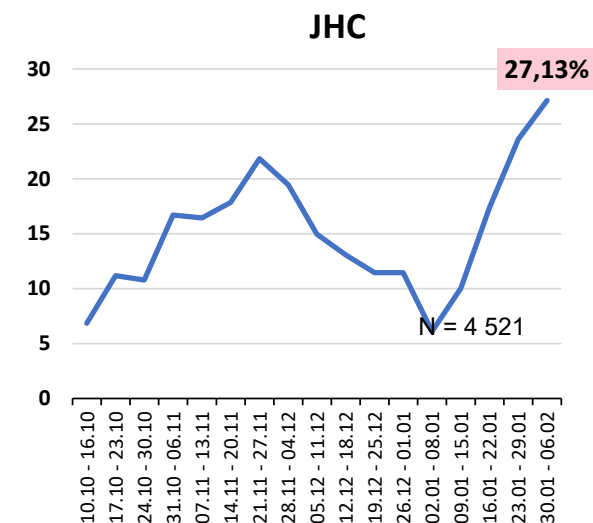
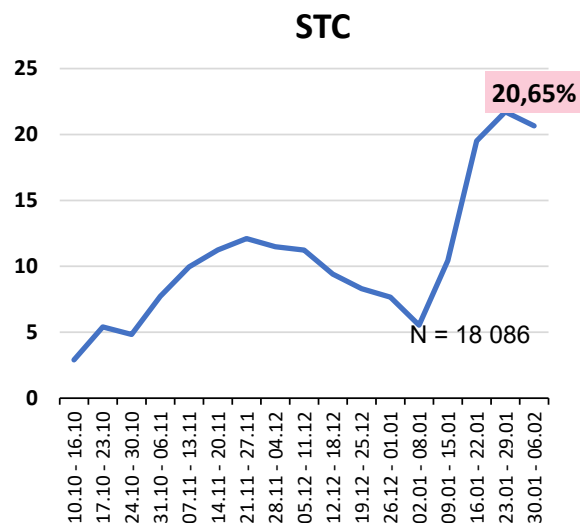
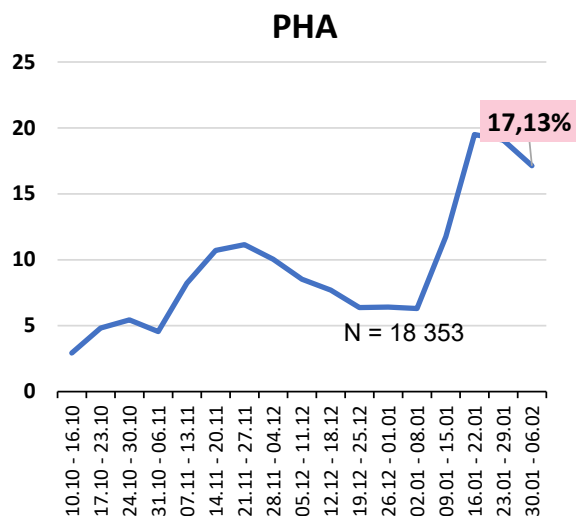
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



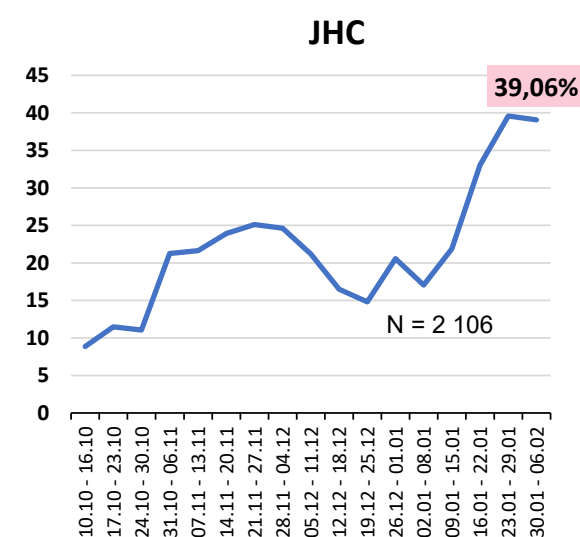
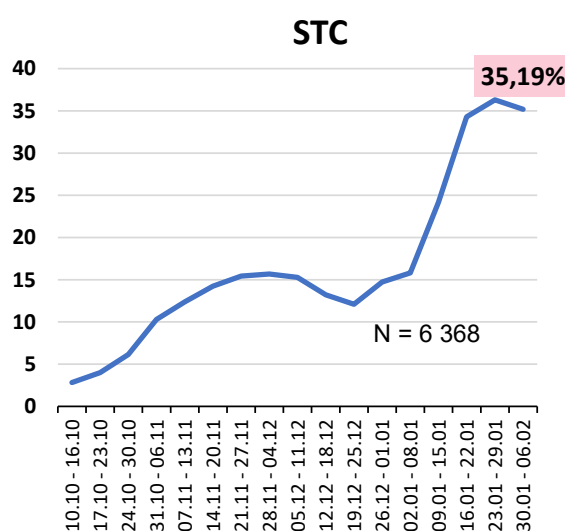
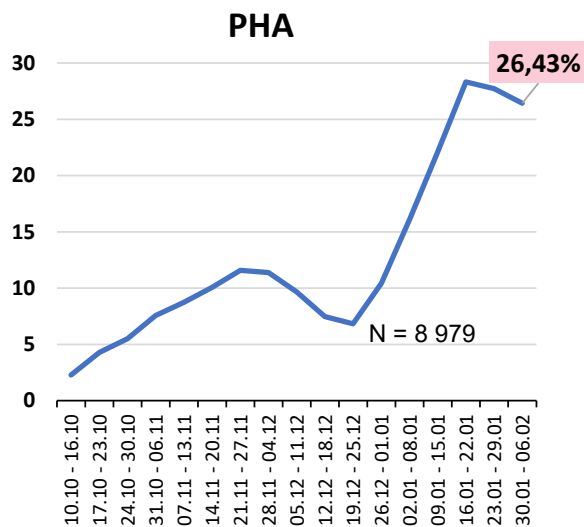
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



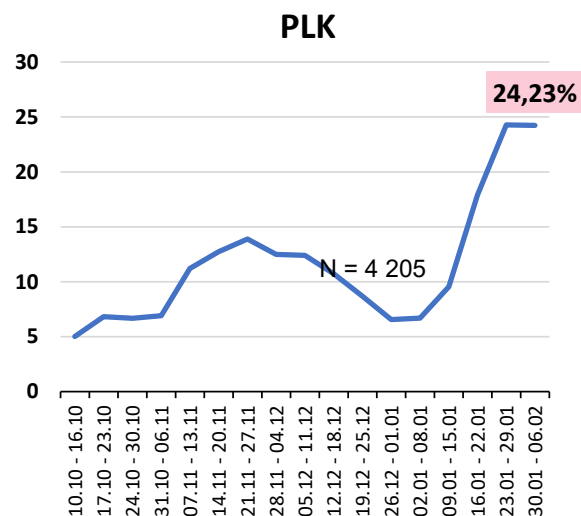
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



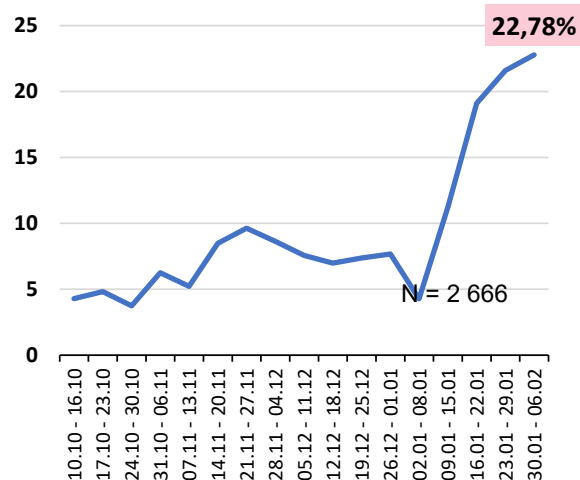
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



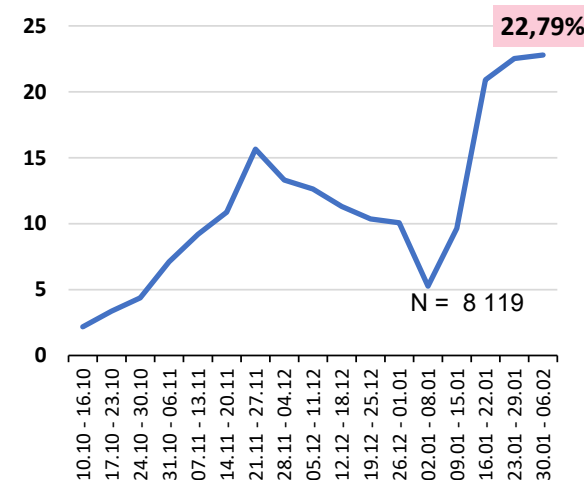
Věková kategorie 6–15 let



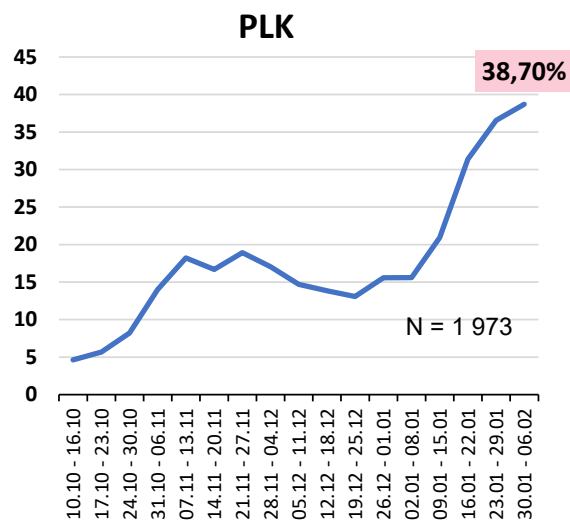
KVK



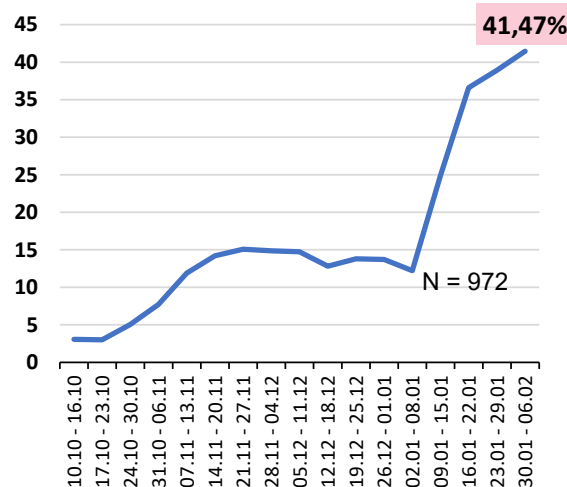
ULK



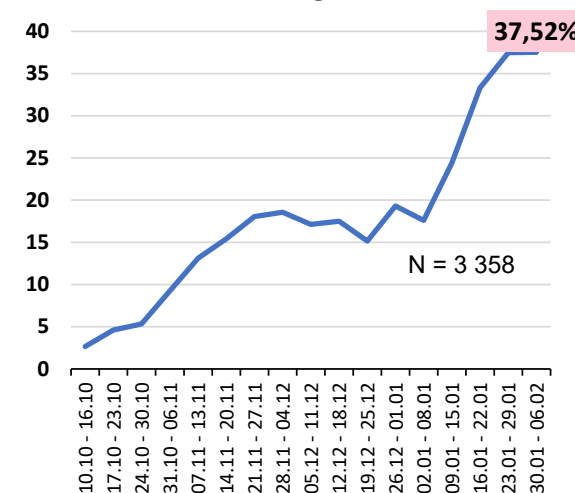
Věková kategorie 16–29 let



KVK



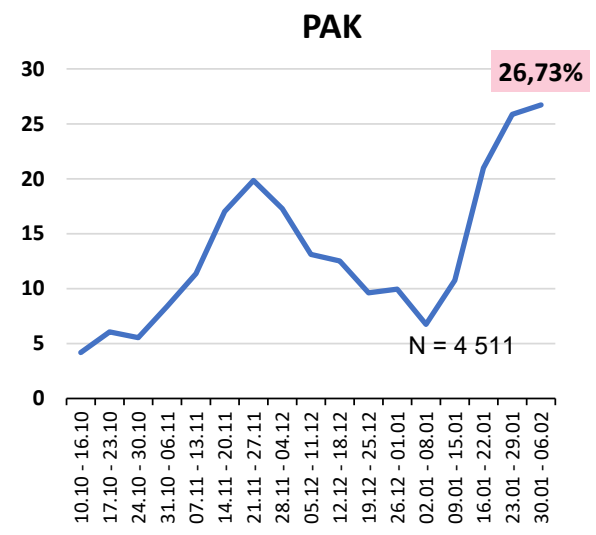
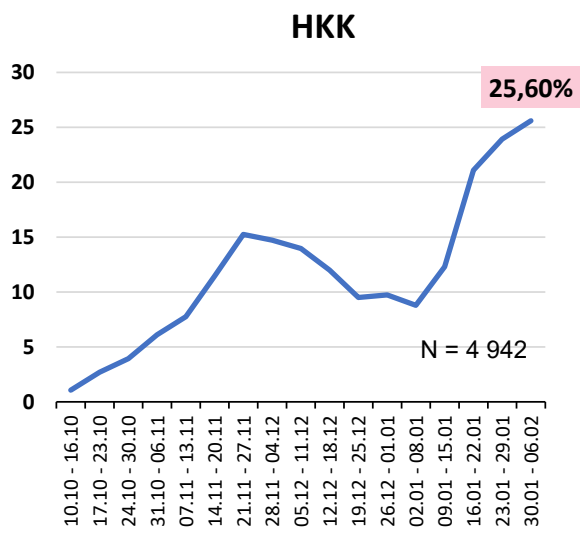
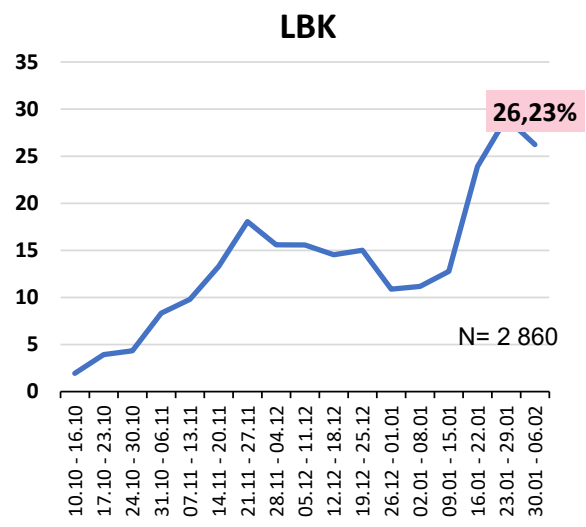
ULK



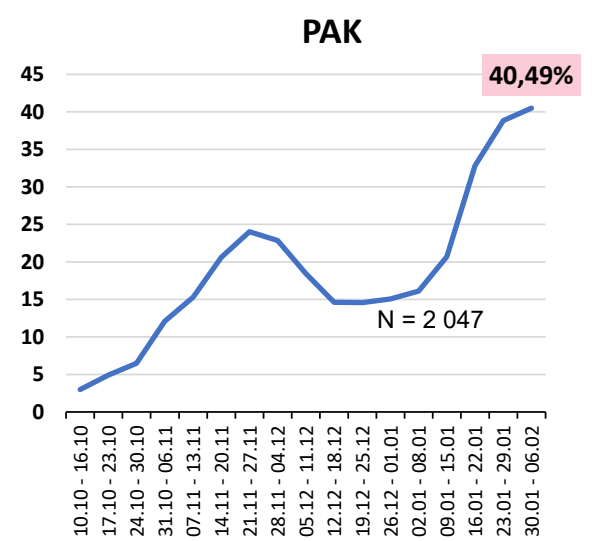
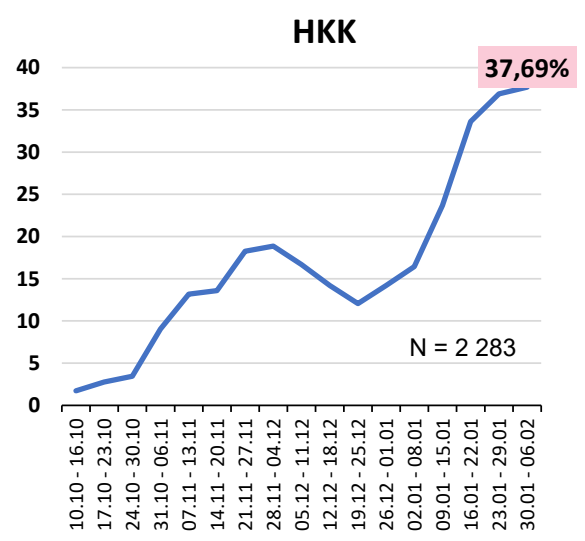
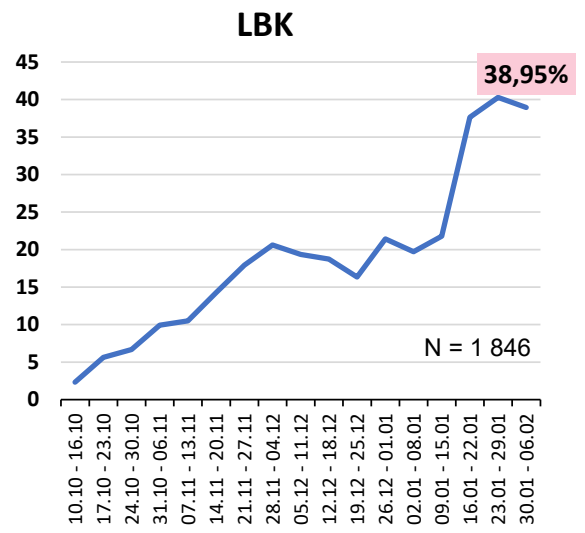
Relativní pozitivita všech indikovaných testů
(testy z diagnostické, klinické a epidemiologické indikace)

Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů

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



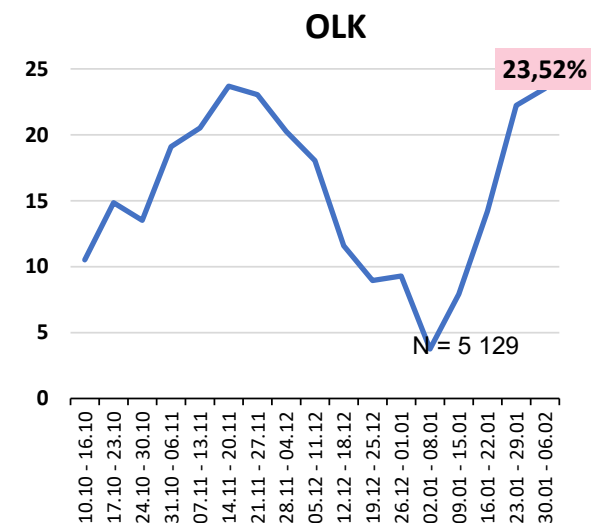
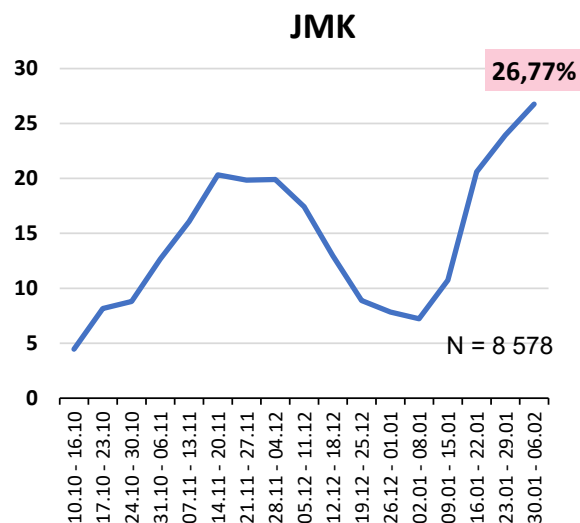
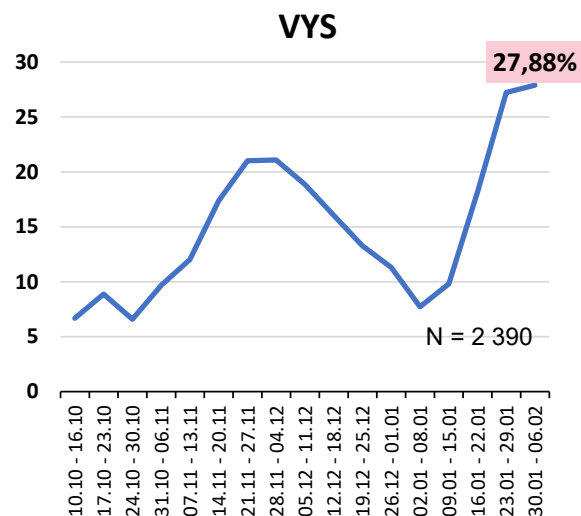
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



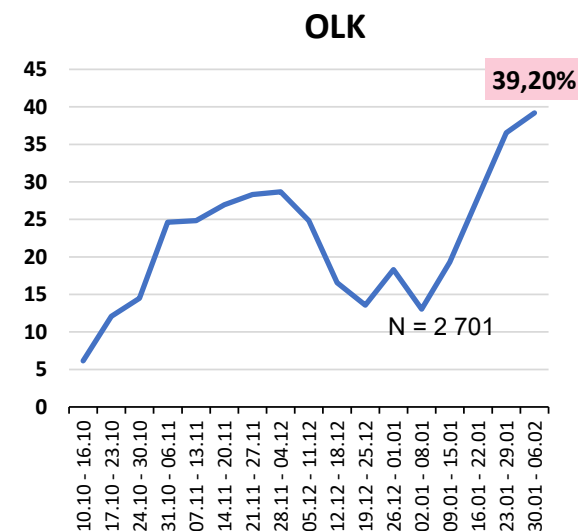
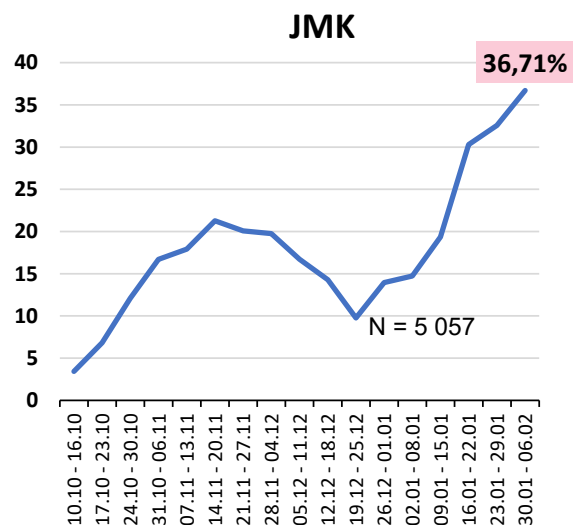
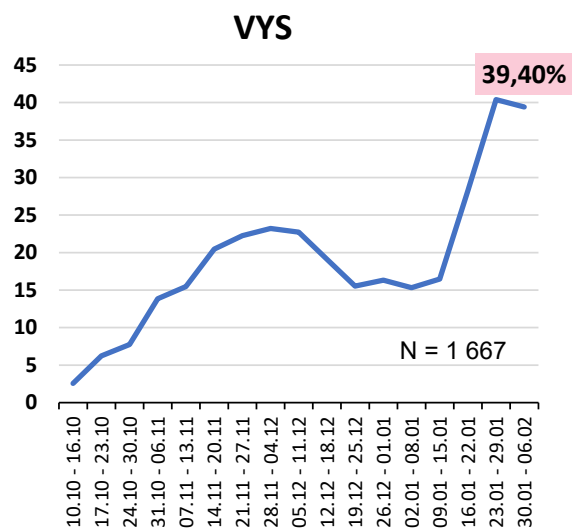
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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



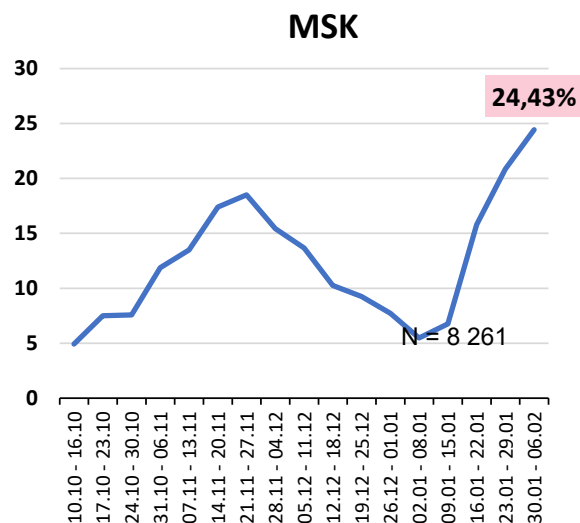
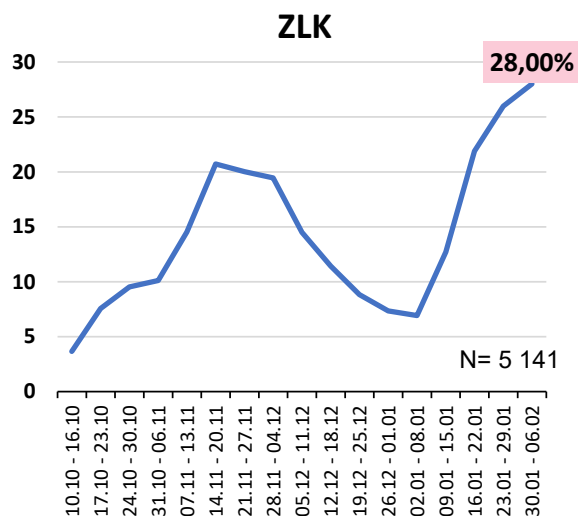
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



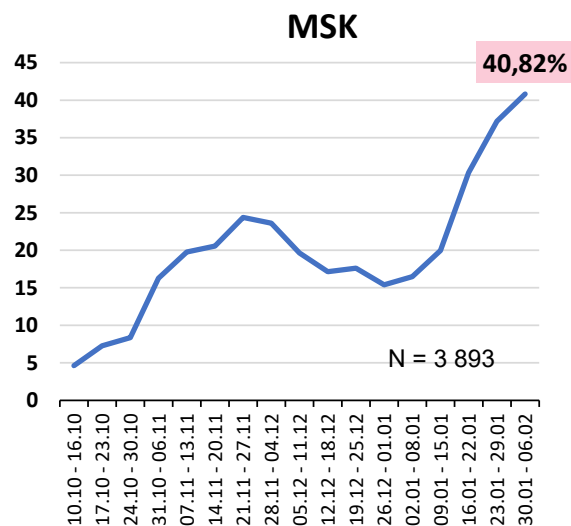
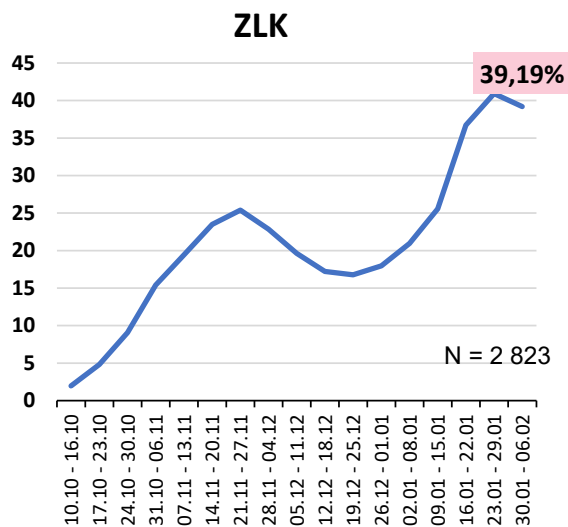
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let

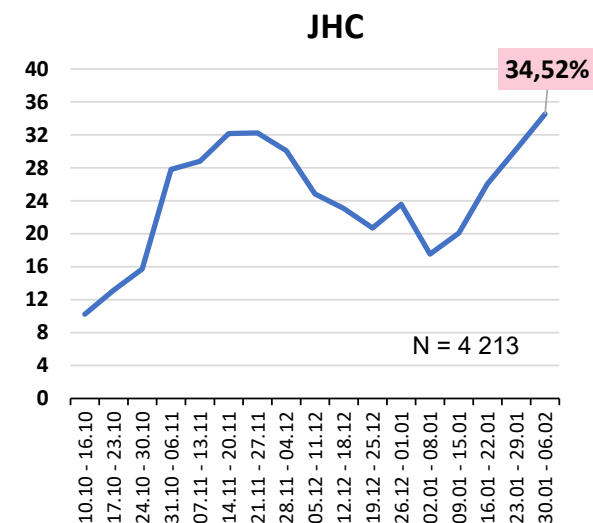
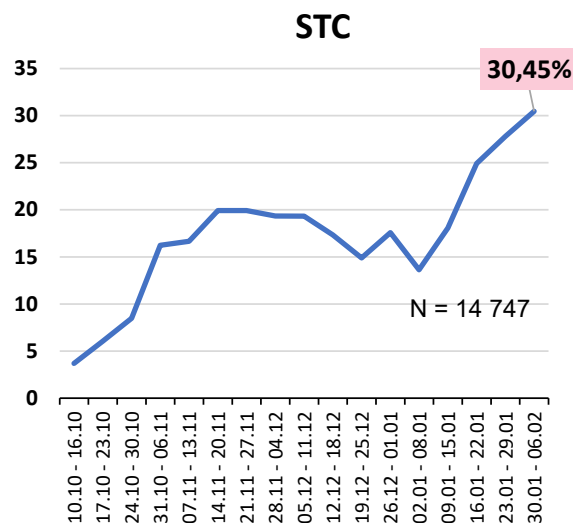
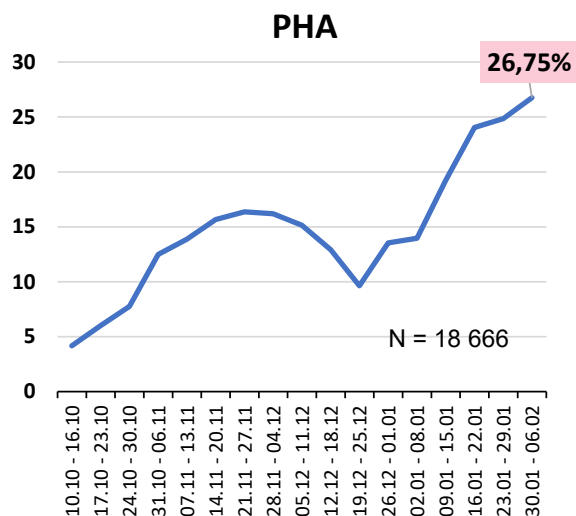


Věková kategorie 16–29 let

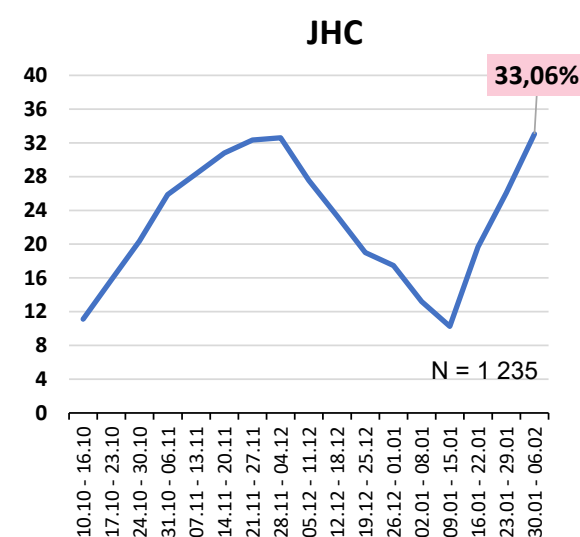
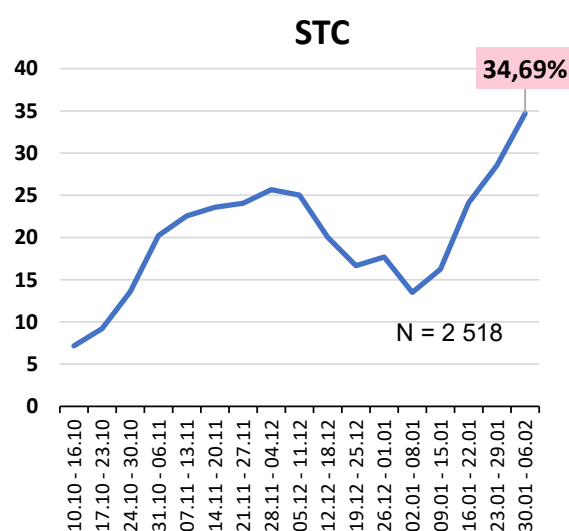
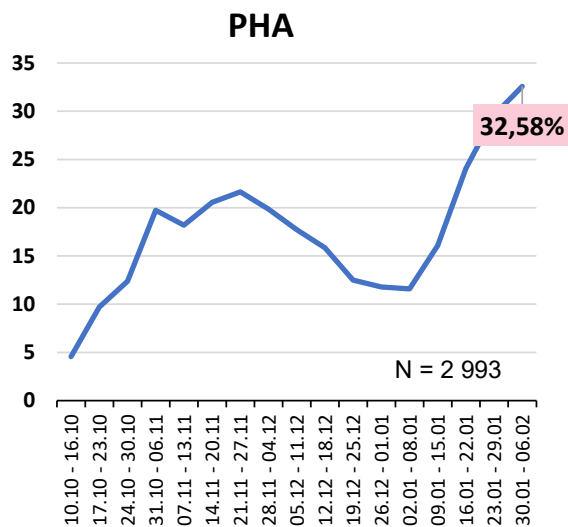


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

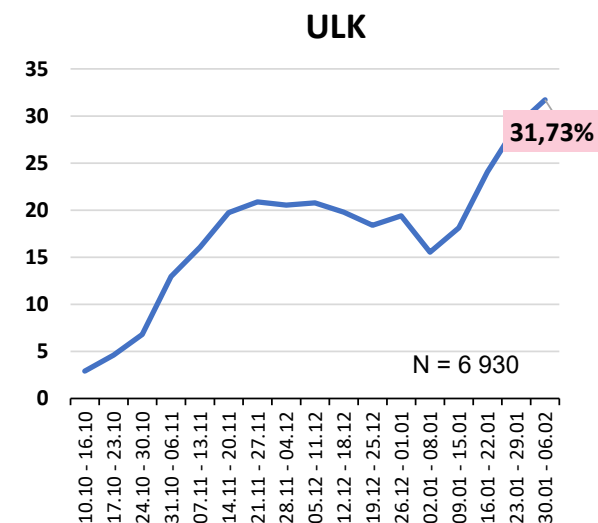
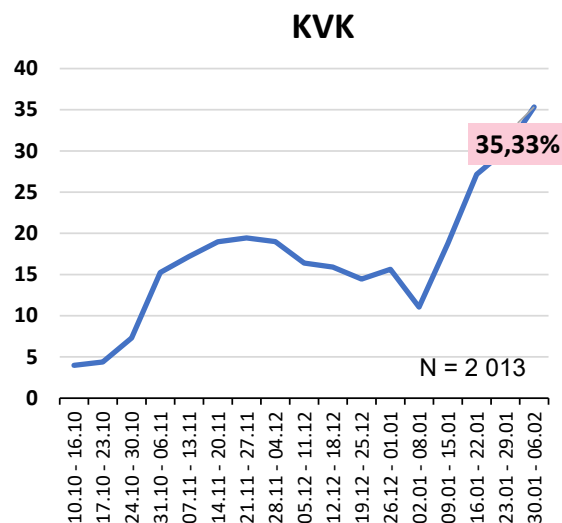
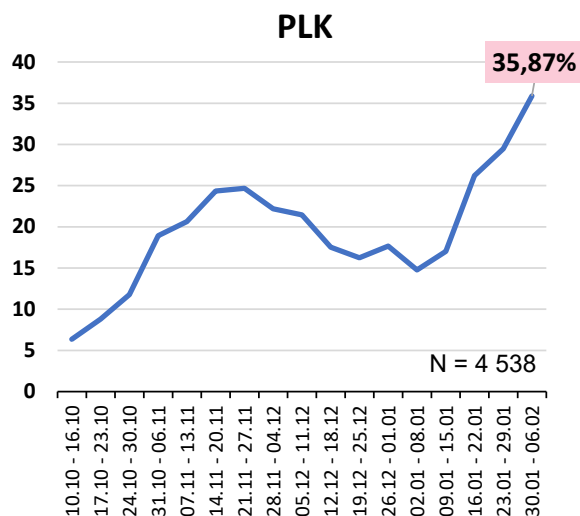


Věková kategorie 60+ let

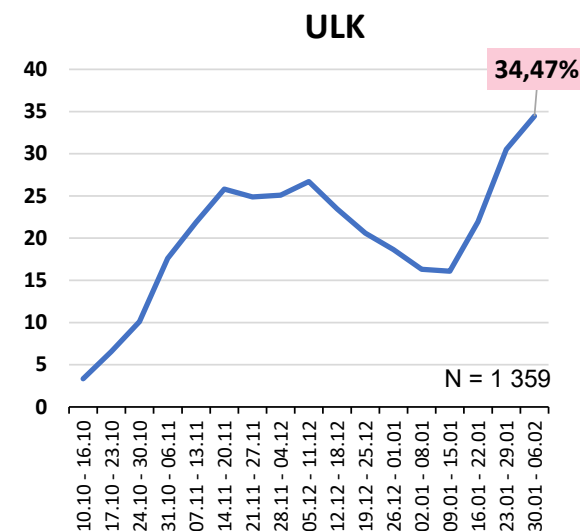
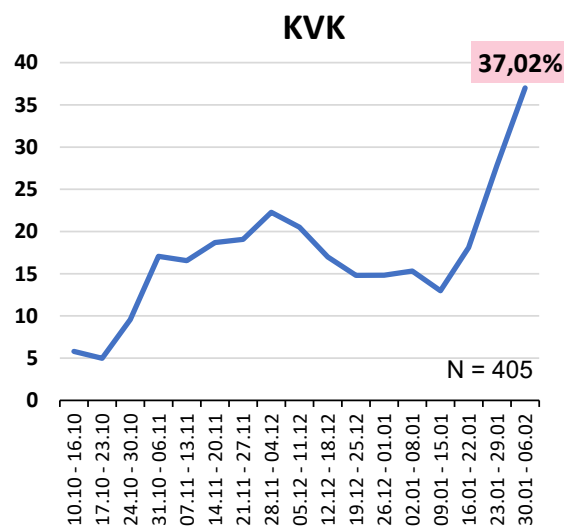
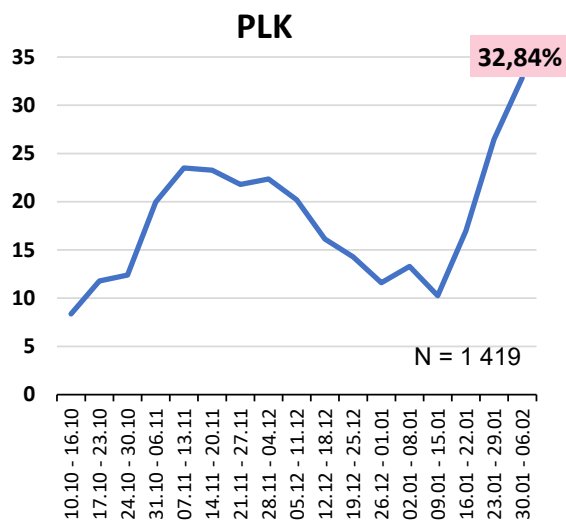


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

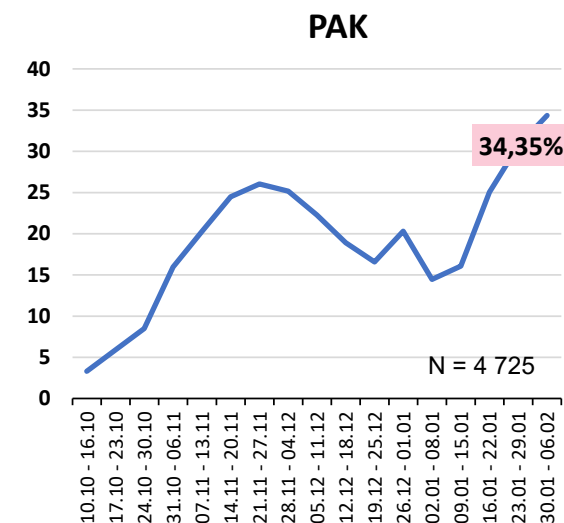
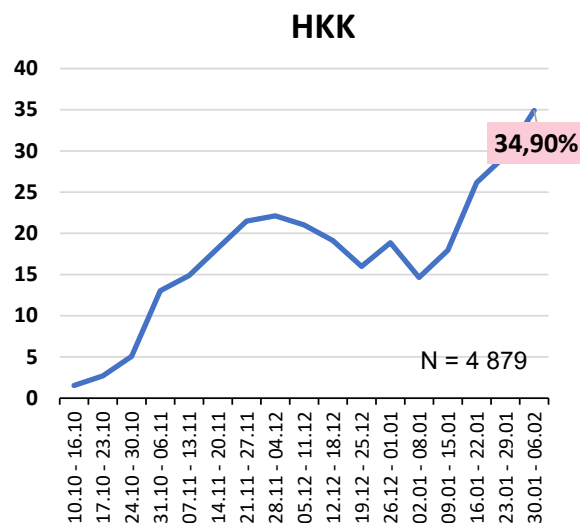
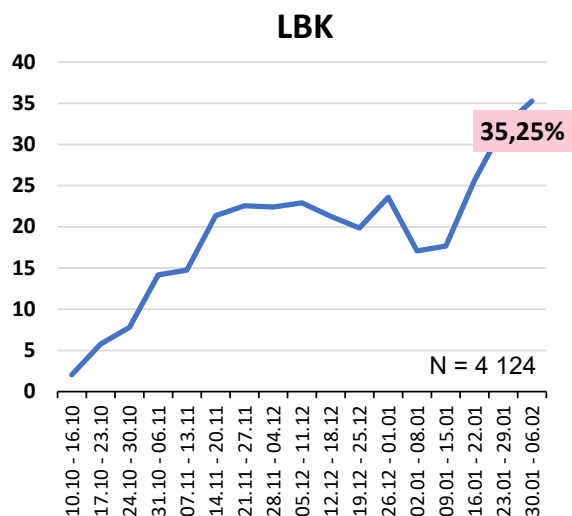


Věková kategorie 60+ let

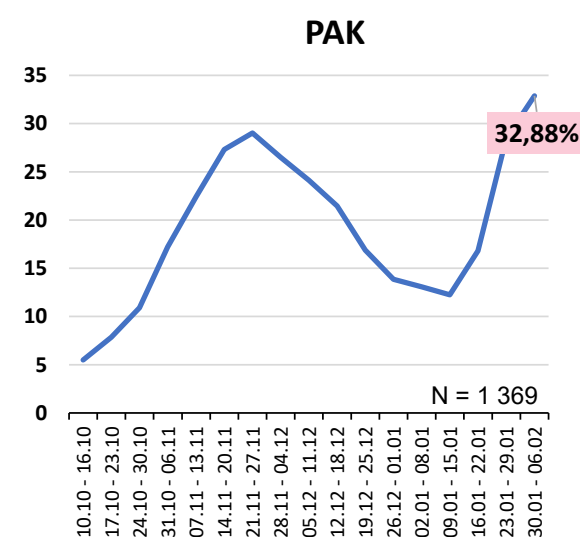
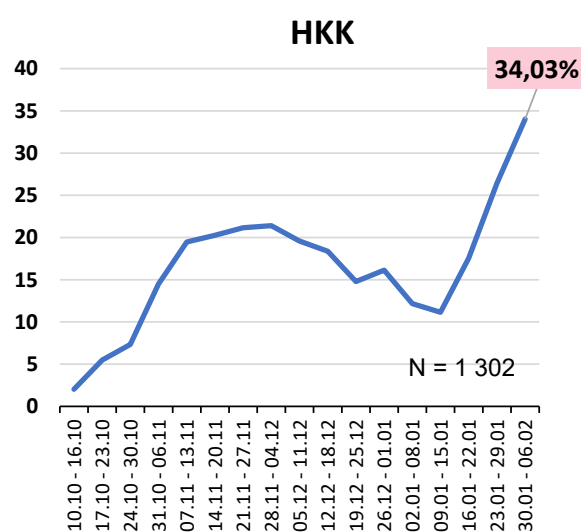
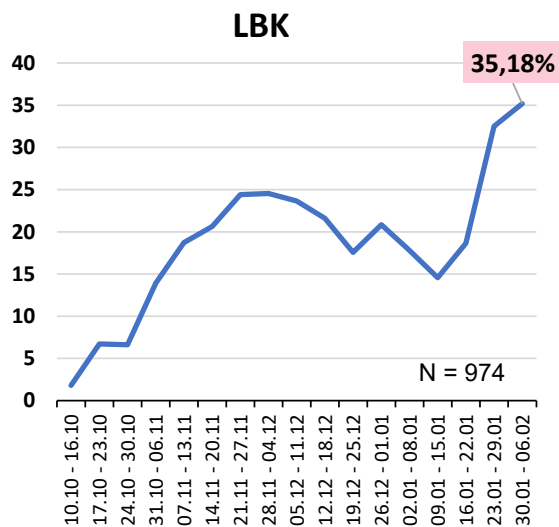


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

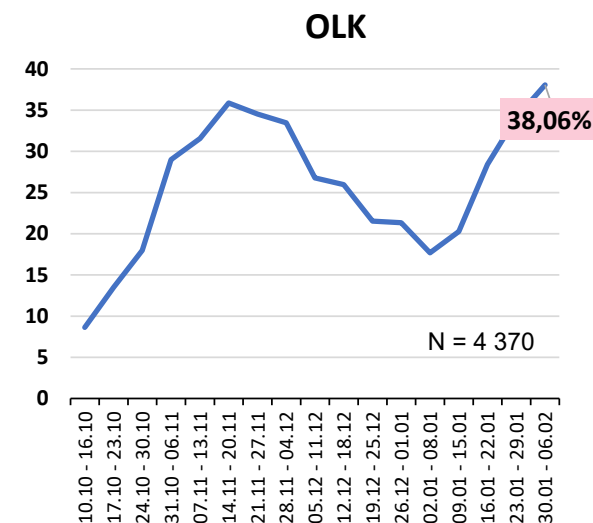
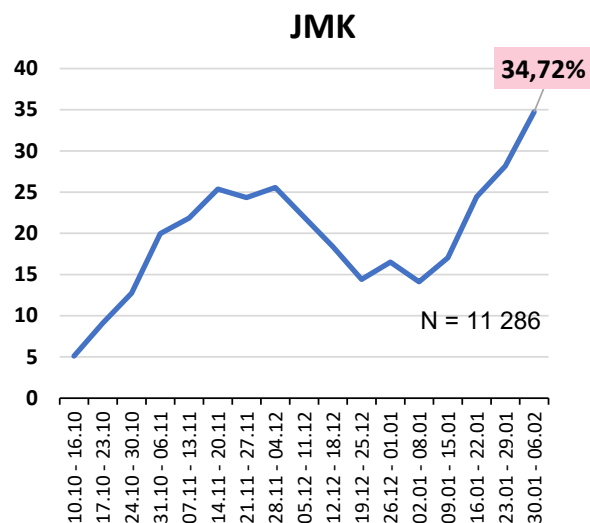
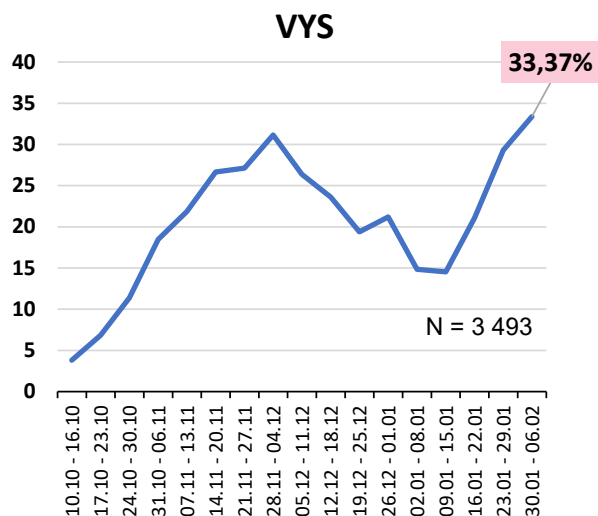


Věková kategorie 60+ let

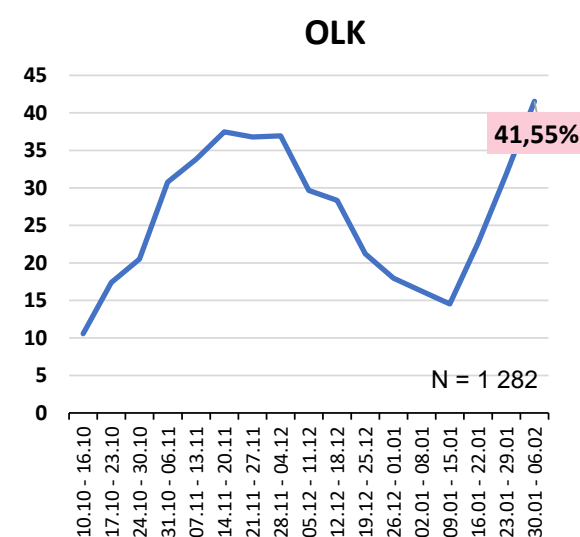
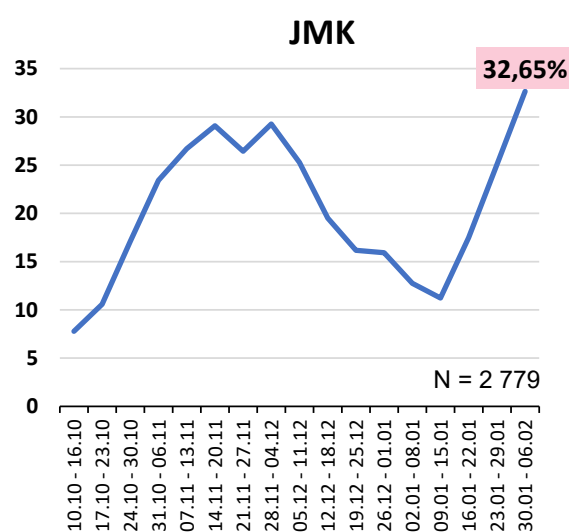
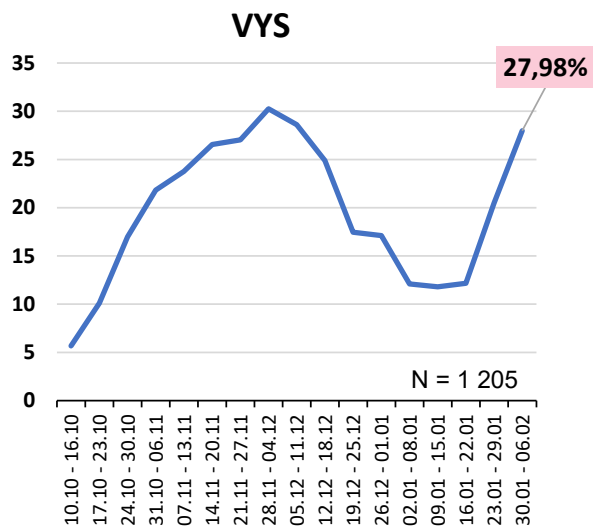


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

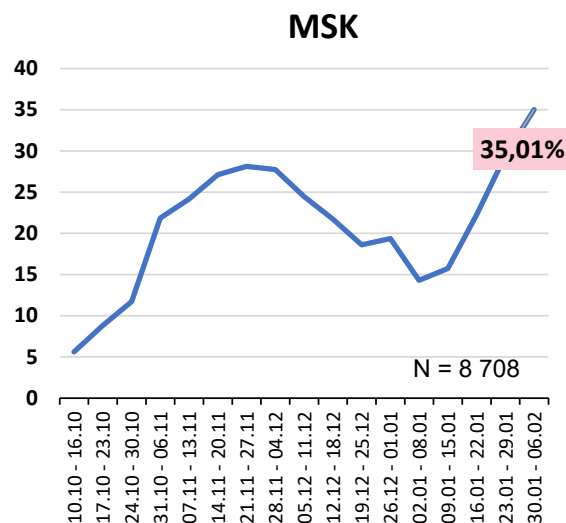
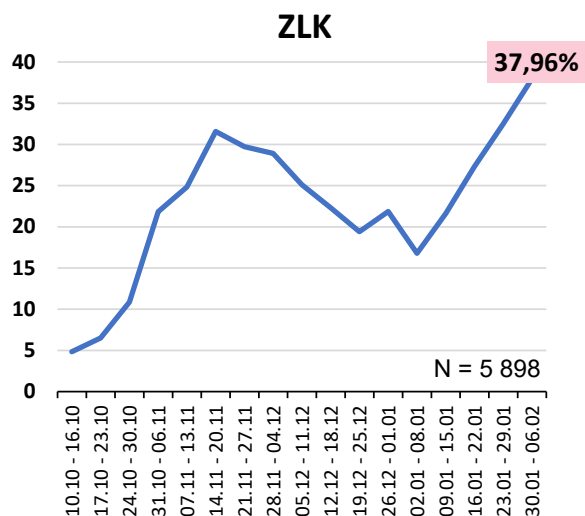


Věková kategorie 60+ let

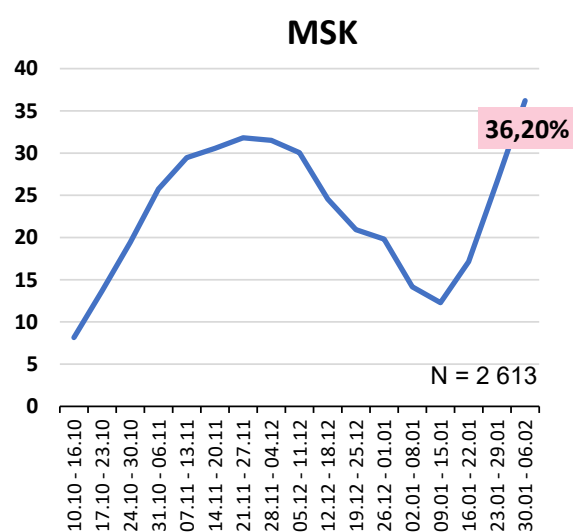
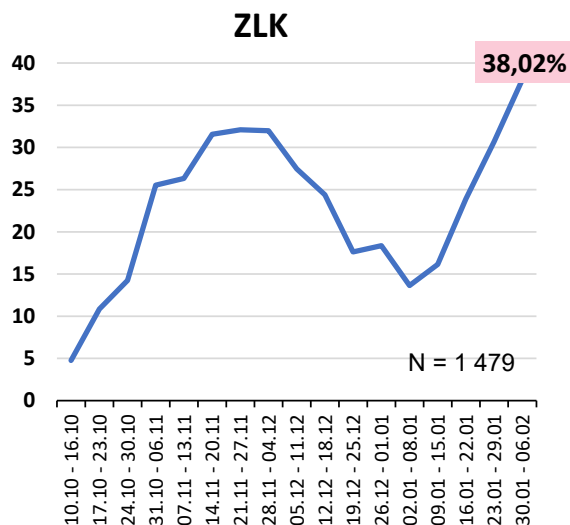


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Vysoce rizikové záchyty nemoci a sledované události (ohniska)

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 odhady relativní positivity testů.



Bude nutné sledovat

Specifický vývoj zátěže a nemocnosti ve zranitelných skupinách.

Schopnost nákazy prolomit ochranu očkování a postinfekční imunitu

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

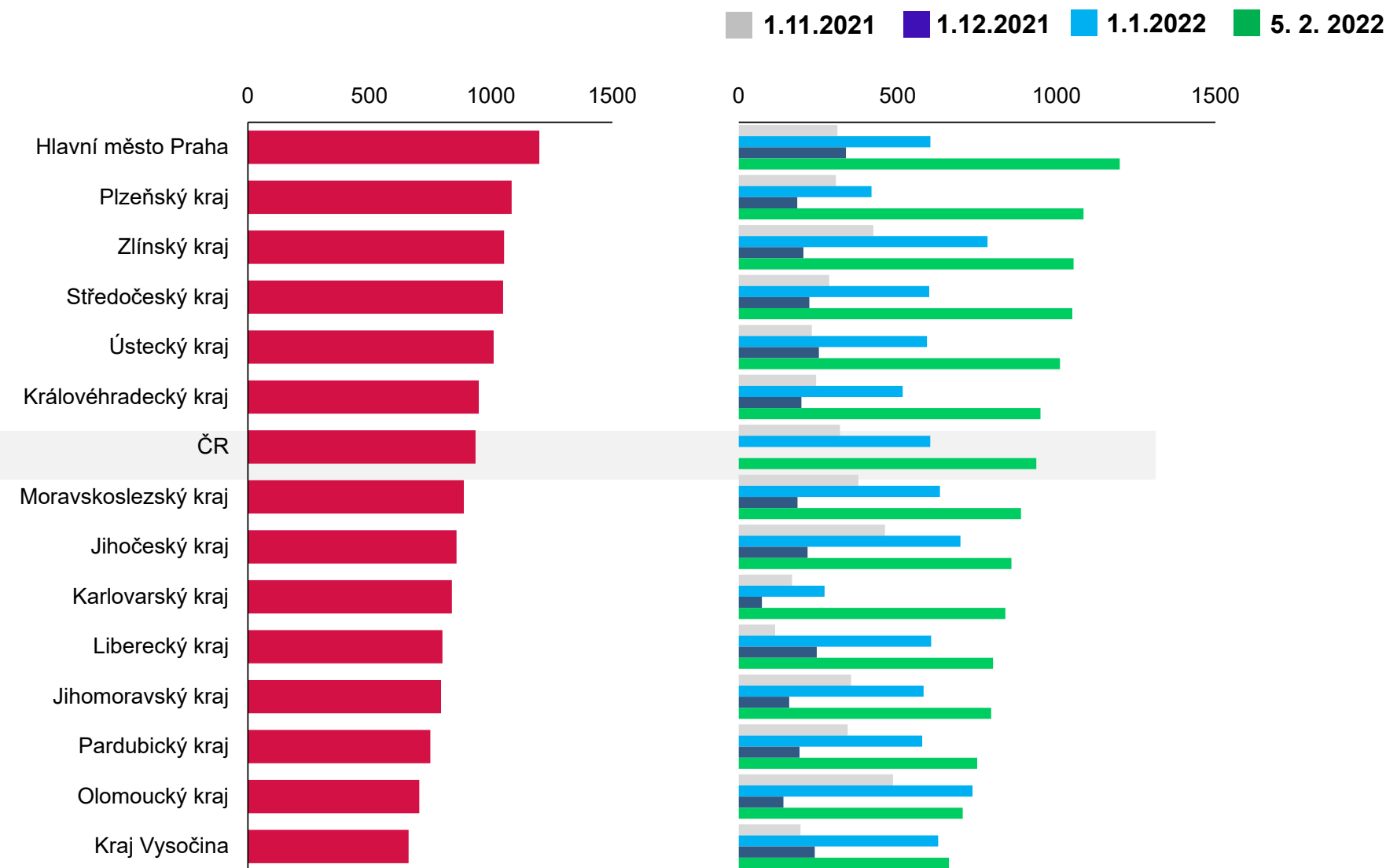
7denní počty na 100 000 obyvatel pro vybrané ukazatele

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	
	23.01.-29.01.	30.01.-05.02.	23.01.-29.01.	30.01.-05.02.	23.01.-29.01.	30.01.-05.02.	23.01.-29.01.	30.01.-05.02.
Hlavní město Praha	4.2	2.2	2.6	5.2	1.1	1.5	6.0%	5.1%
Středočeský kraj	1.6	1.8	1.8	2.3	0.9	1.1	4.2%	4.7%
Jihočeský kraj	2.9	1.2	1.4	1.7	0.6	1.1	2.8%	3.2%
Plzeňský kraj	2.8	0.0	0.0	1.0	1.0	0.8	4.7%	2.4%
Karlovarský kraj	4.7	0.0	1.2	0.0	1.0	0.3	4.2%	1.5%
Ústecký kraj	1.3	0.5	0.4	2.3	0.7	1.1	3.8%	3.9%
Liberecký kraj	0.0	1.7	1.5	1.4	1.1	1.1	4.9%	2.8%
Královéhradecký kraj	5.1	4.1	1.7	3.2	2.2	2.0	9.2%	8.1%
Pardubický kraj	0.0	2.9	1.3	3.0	0.4	1.1	2.7%	3.0%
Kraj Vysočina	0.7	2.1	1.8	0.0	1.2	0.8	7.4%	2.6%
Jihomoravský kraj	2.5	2.8	1.4	1.8	1.1	1.4	5.0%	4.2%
Olomoucký kraj	3.4	2.5	1.1	1.6	1.9	2.2	9.7%	5.9%
Zlínský kraj	0.0	1.9	3.0	1.7	1.0	1.2	3.2%	4.2%
Moravskoslezský kraj	1.2	2.8	0.6	0.8	0.8	1.2	4.4%	2.7%
ČR	2.1	1.9	1.5	2.2	1.0	1.3	5.1%	4.0%

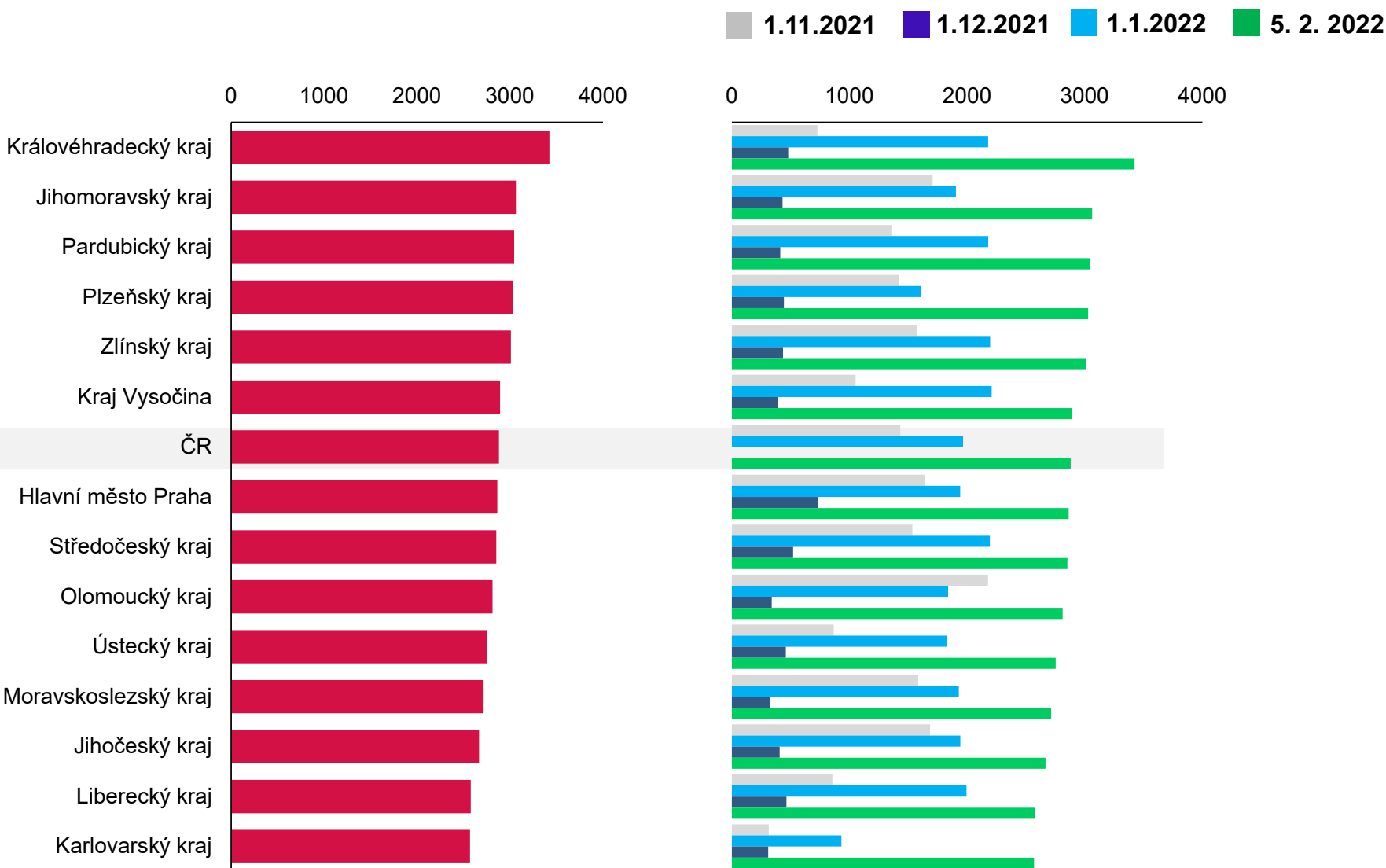
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Příloha: aktualizovaný vývoj zátěže dle věkových kategorií

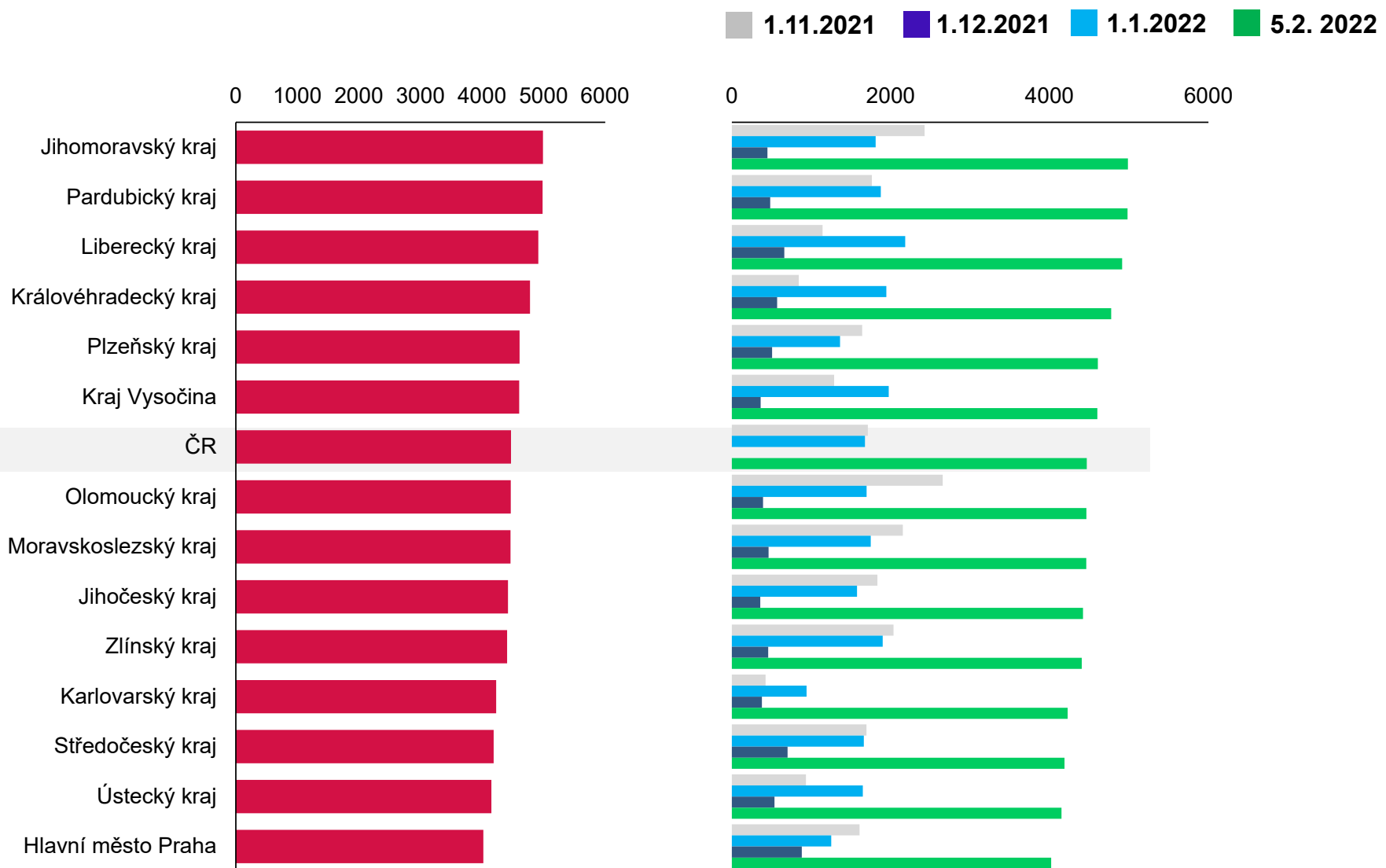
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 0–4 let



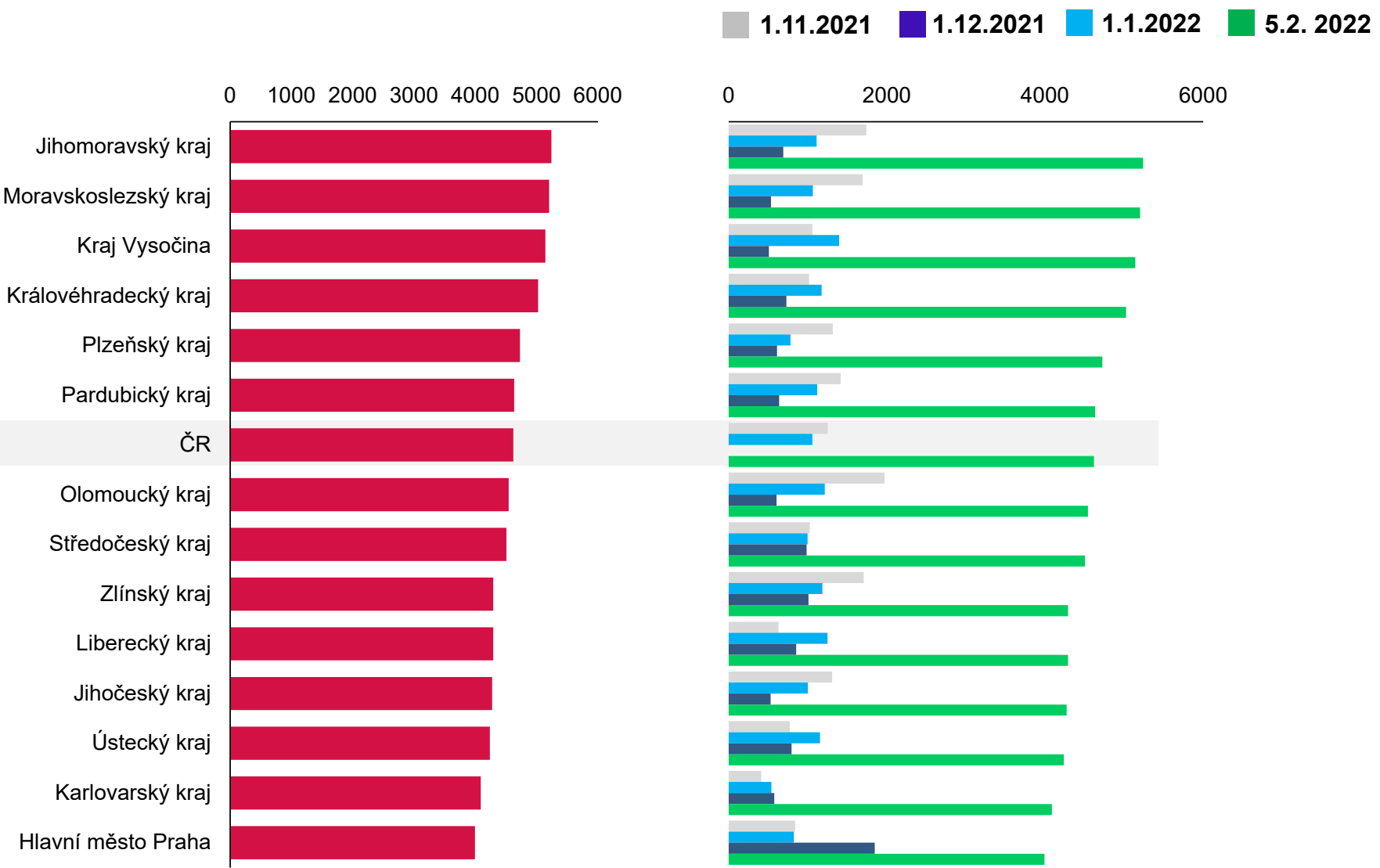
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 5–11 let



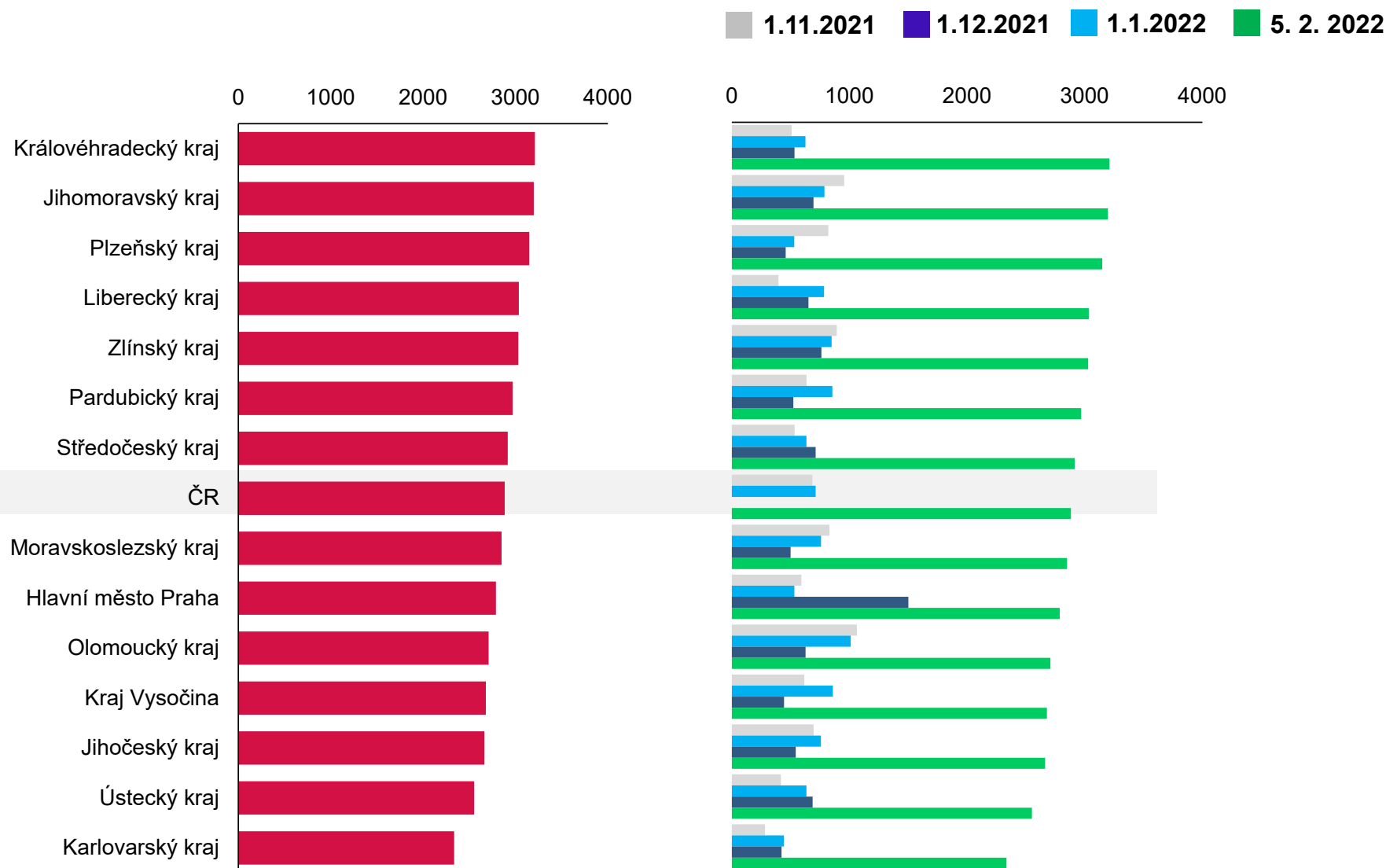
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 12–15 let



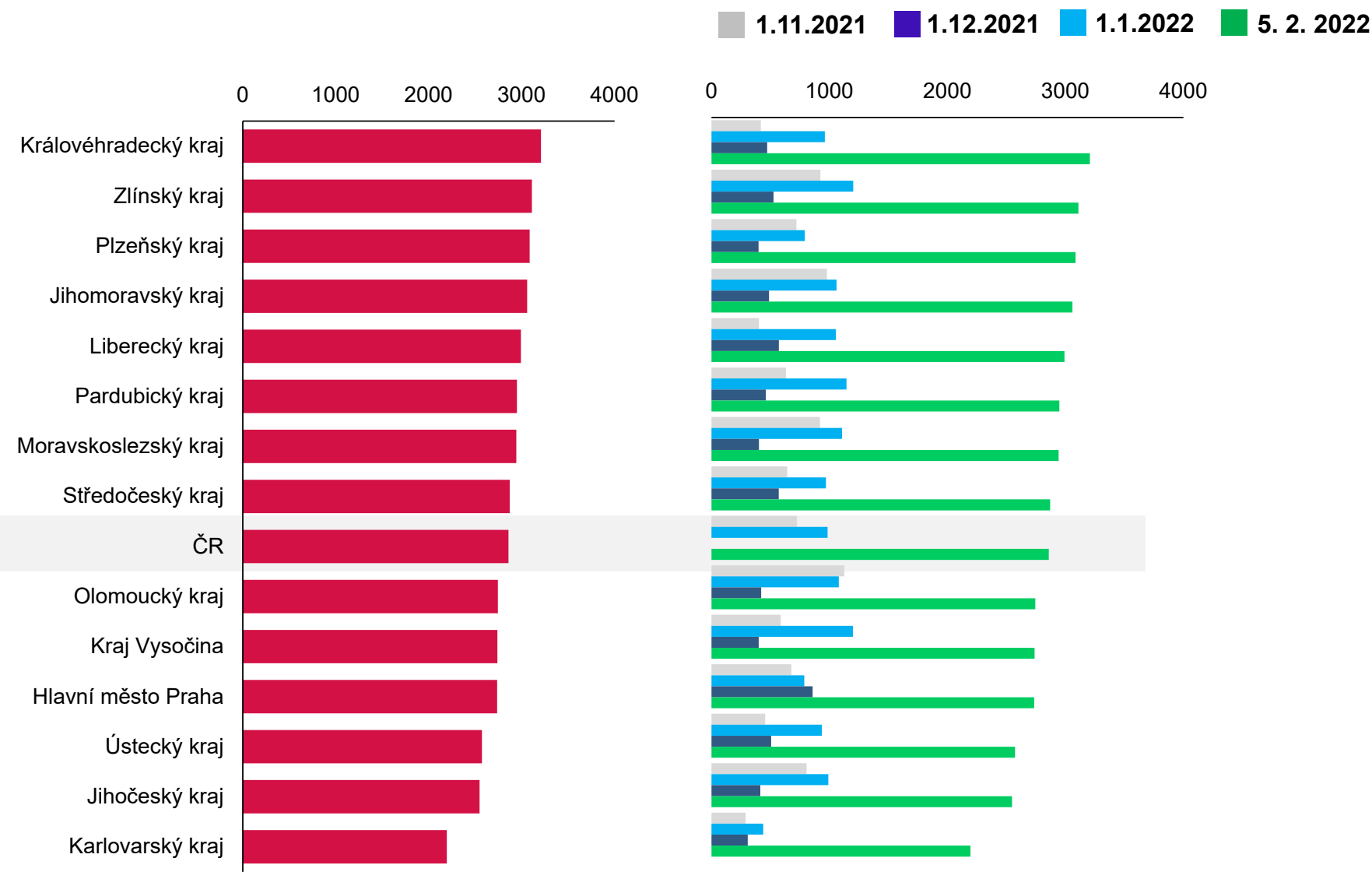
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 16–19 let



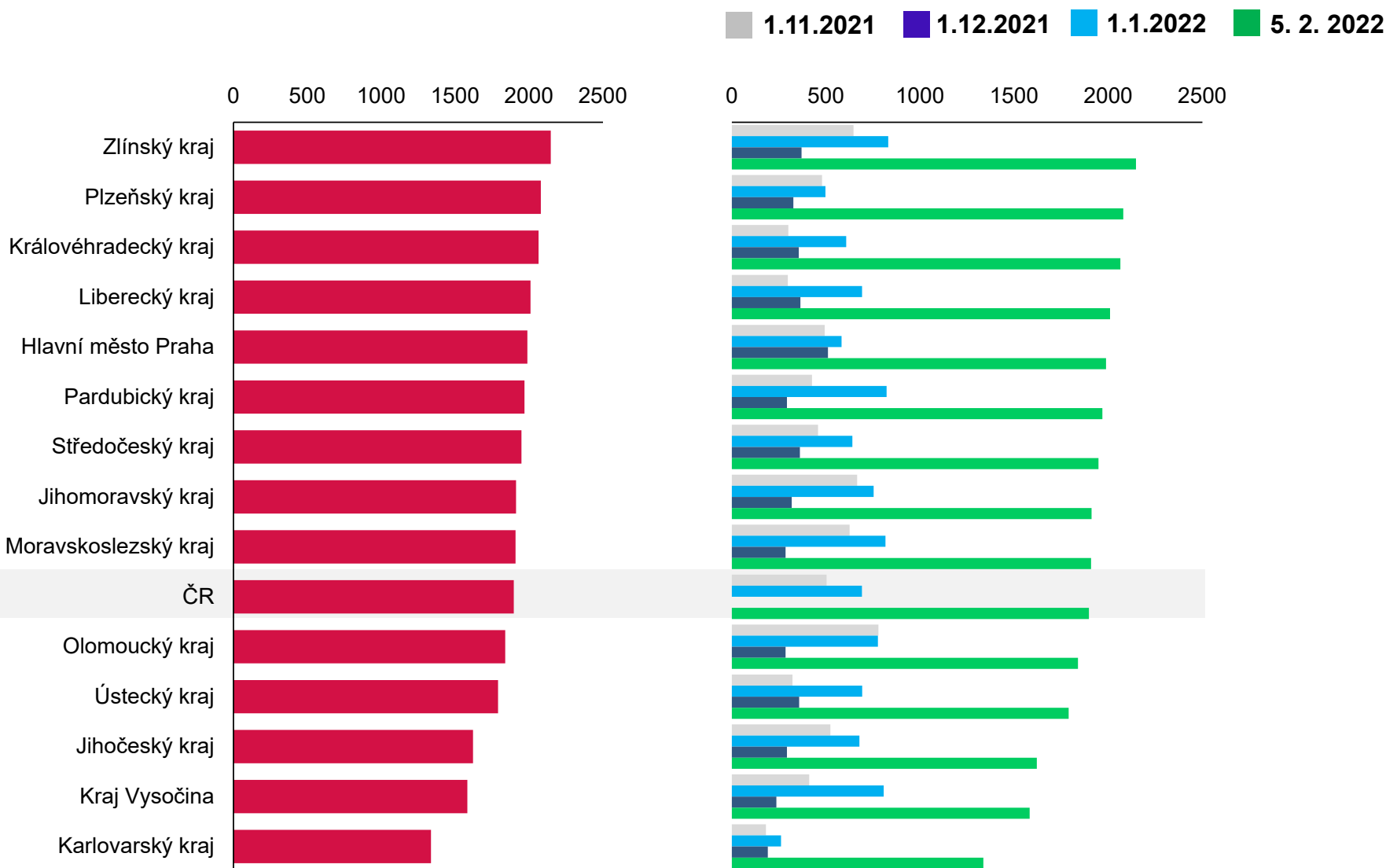
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 20–29 let



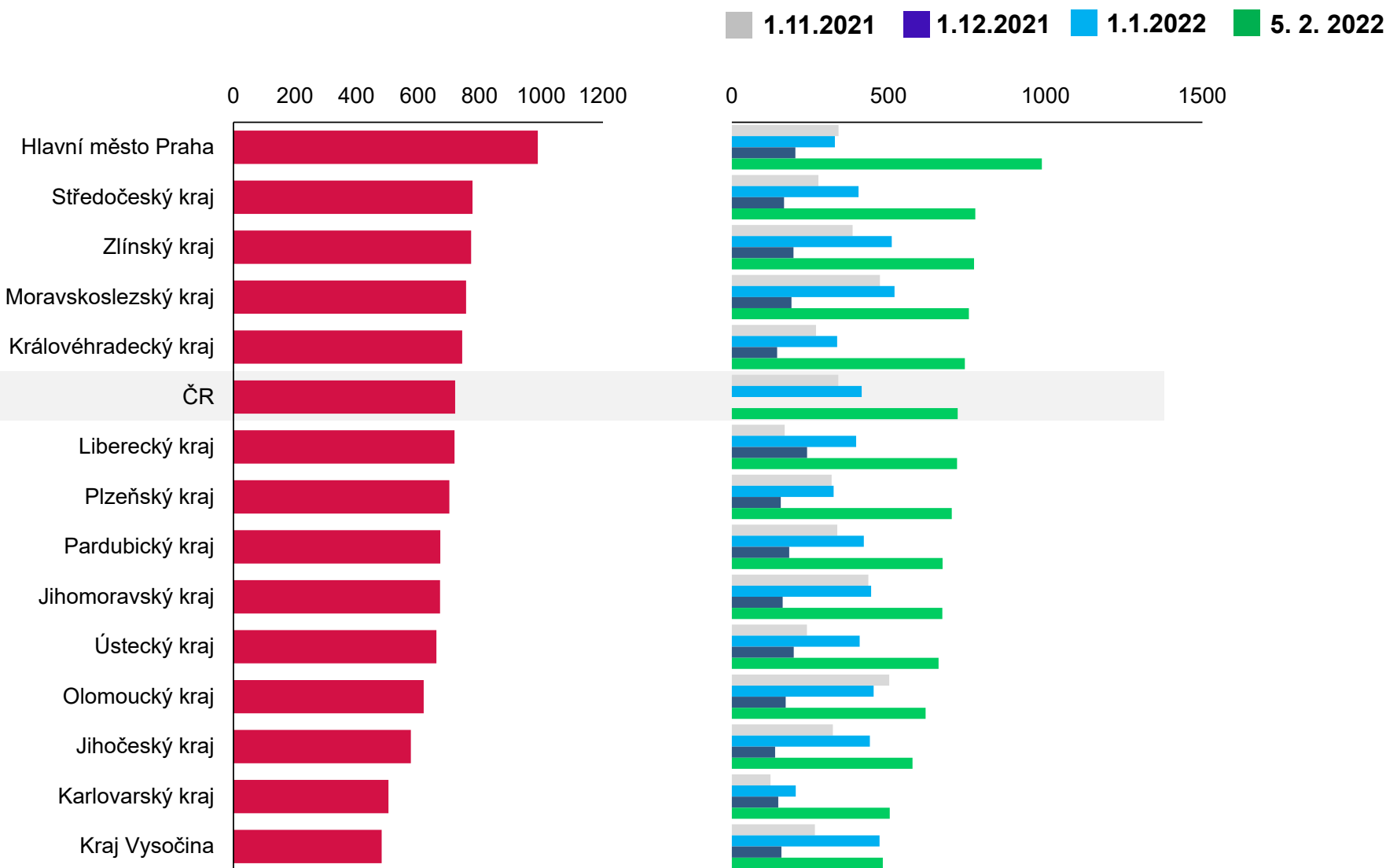
Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 30–49 let



Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 50–64 let



Nové případy za 7 dní na 100 000 obyvatel: srovnání krajů k 05. 02. 2022: 65+ let



Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Souhrnné přehledy vybraných indikátorů stavu epidemie

Rizikové charakteristiky: ČR a regiony k datu 05. 02. 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	
						Dg a klin. indikace		Epidem. indikace							
	hodnota	změna	hodnota	změna		hodnota	%	změna	%	změna	hodnota	změna	hodnota	změna	hodnota
Hlavní město Praha	2296.5	-19.7%	988.5	11.3%	0.82	51.14%	-0.3%	23.1%	-3.0%	618.2	-18.6%	26.4	-99.9%	4.3	1833.3%
Středočeský kraj	2339.3	-12.0%	776.4	25.5%	0.88	54.60%	1.2%	27.8%	-1.8%	792.5	-8.4%	22.7	-99.8%	2.5	775.0%
Jihočeský kraj	2036.0	7.6%	576.0	37.1%	1.04	55.33%	3.8%	35.6%	2.8%	903.3	12.7%	29.5	-99.6%	2.3	0.0%
Plzeňský kraj	2428.3	6.9%	701.3	42.4%	1.00	52.81%	2.6%	31.6%	-0.3%	1107.4	7.9%	34.9	-99.7%	2.2	160.0%
Karlovarský kraj	1810.7	-4.7%	503.4	7.7%	0.93	55.18%	1.8%	30.5%	1.4%	828.1	-1.8%	22.2	-99.2%	0.7	100.0%
Ústecký kraj	2115.8	-4.7%	659.1	28.2%	0.92	56.14%	1.1%	31.8%	-0.7%	704.3	-3.2%	25.2	-99.8%	2.1	1600.0%
Liberecký kraj	2337.5	14.9%	717.9	46.8%	1.08	58.21%	1.5%	36.0%	-2.1%	1047.5	8.1%	24.6	-99.7%	3.2	1300.0%
Královéhradecký kraj	2488.0	9.9%	742.8	37.4%	1.01	56.78%	4.2%	34.4%	0.0%	1074.8	10.4%	24.7	-99.6%	3.6	400.0%
Pardubický kraj	2340.6	7.2%	671.7	32.4%	1.02	56.21%	2.0%	36.3%	0.1%	1142.2	2.7%	31.7	-99.7%	2.3	0.0%
Kraj Vysočina	2108.9	19.3%	481.3	49.3%	1.15	53.27%	1.6%	35.0%	1.4%	622.6	12.4%	22.4	-99.5%	1.6	700.0%
Jihomoravský kraj	2407.3	19.8%	670.9	67.0%	1.09	49.20%	3.1%	33.4%	1.7%	1084.2	18.9%	31.9	-99.8%	3.3	680.0%
Olomoucký kraj	2159.8	13.2%	617.9	28.5%	1.07	62.22%	4.6%	35.1%	2.2%	1020.9	15.1%	32.4	-99.6%	3.3	950.0%
Zlínský kraj	2404.5	6.2%	772.0	48.5%	0.97	59.83%	0.7%	39.0%	-0.5%	913.1	5.5%	29.0	-99.7%	2.8	1500.0%
Moravskoslezský kraj	2311.2	24.3%	755.6	69.3%	1.14	56.55%	3.3%	36.0%	3.5%	860.6	19.7%	36.8	-99.9%	2.9	483.3%
ČR	2283.5	2.7%	719.9	35.6%	0.98	54.70%	2.3%	31.8%	0.3%	883.5	4.8%	28.5	-100.0%	2.8	797.1%

*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.

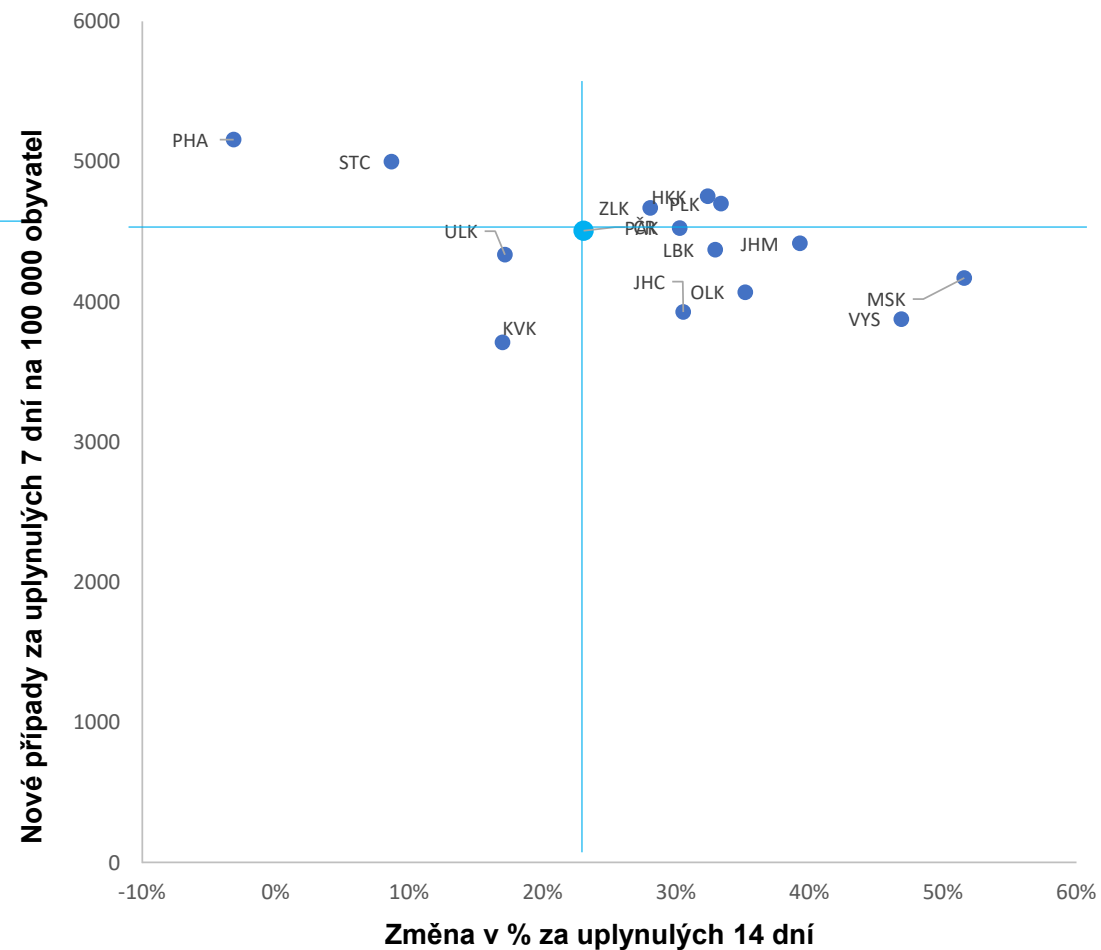
Změna je v případě kvantitativních ukazatelů počítána v % hodnoty před 7 dny, u procentických ukazatelů jde o rozdíl v daném ukazateli oproti hodnotě před 7 dny

Pozice krajů: 7denní počet nových případů k 05. 02. 2022

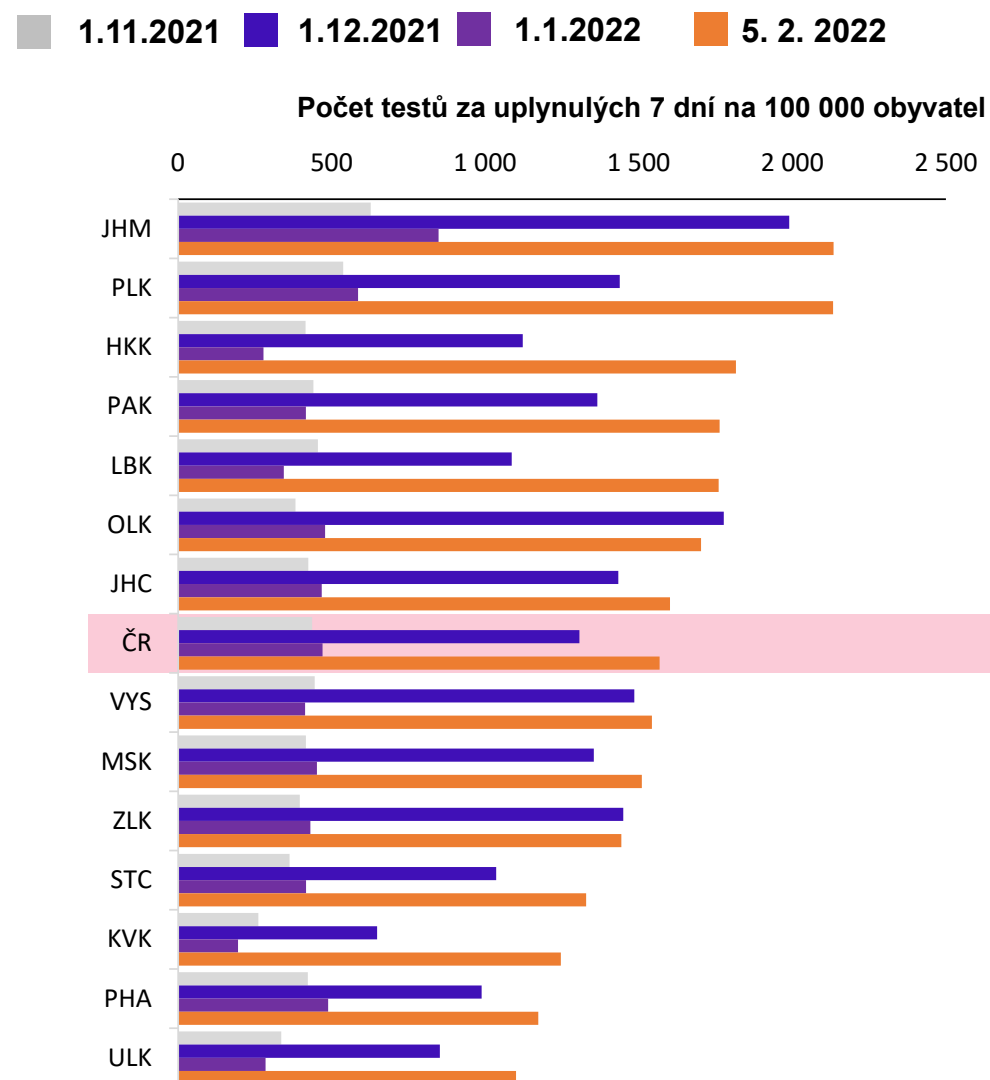
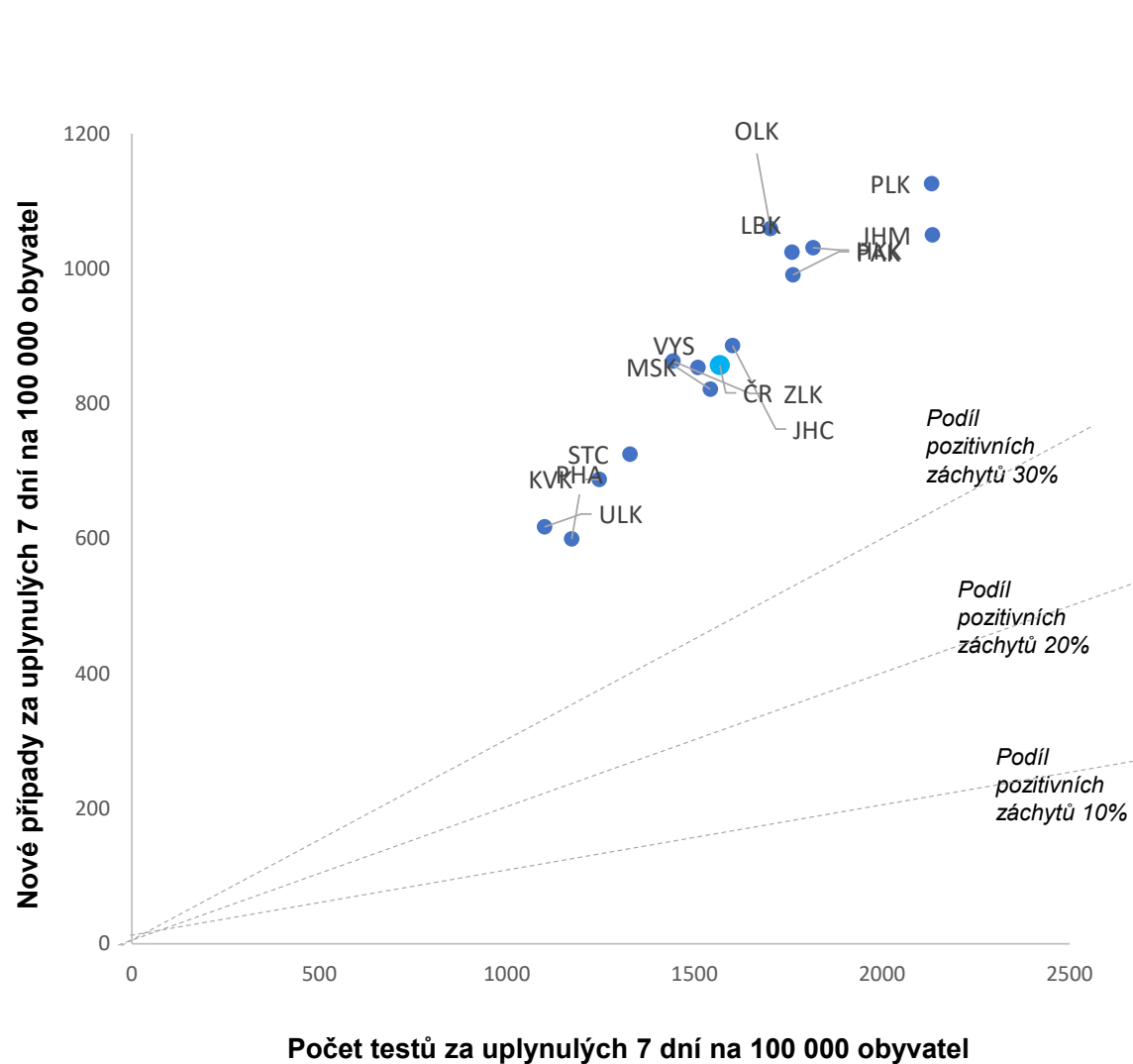
Kraje



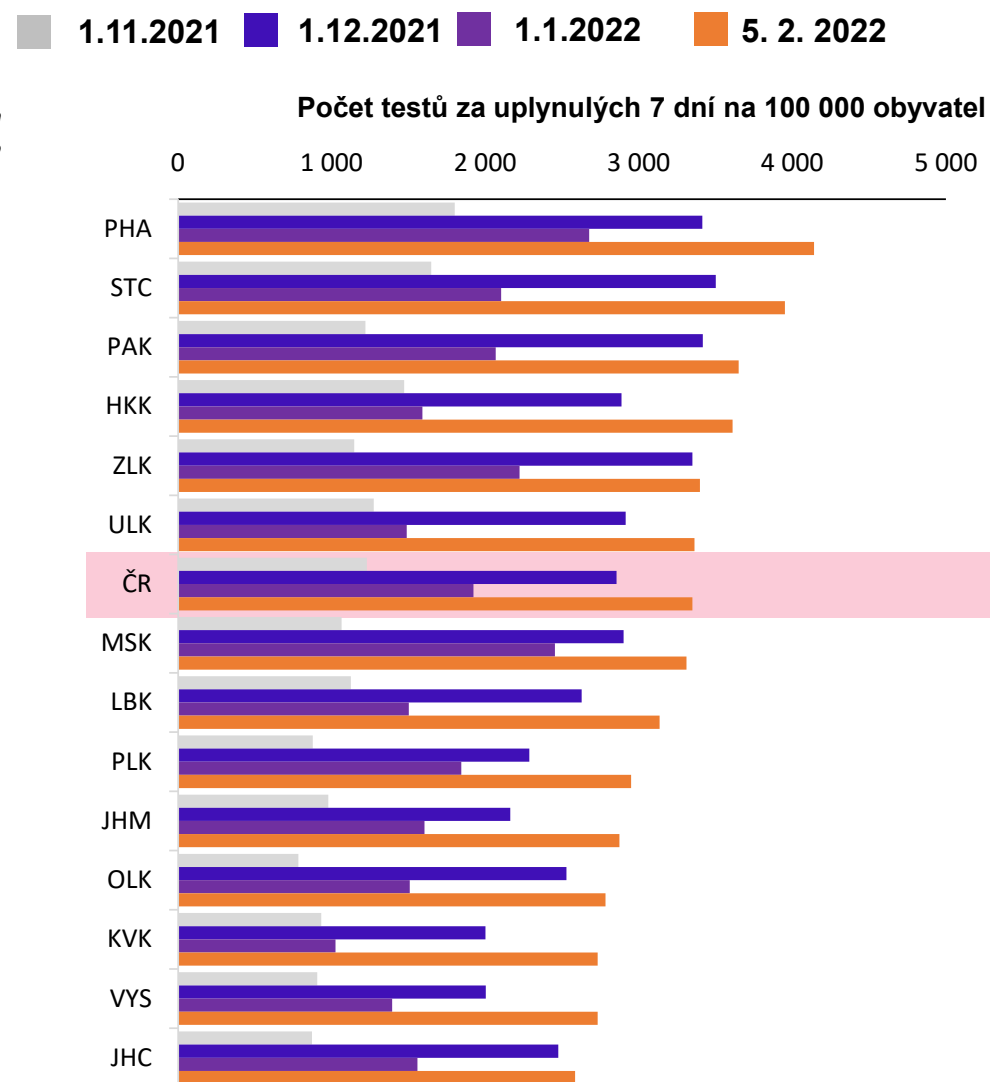
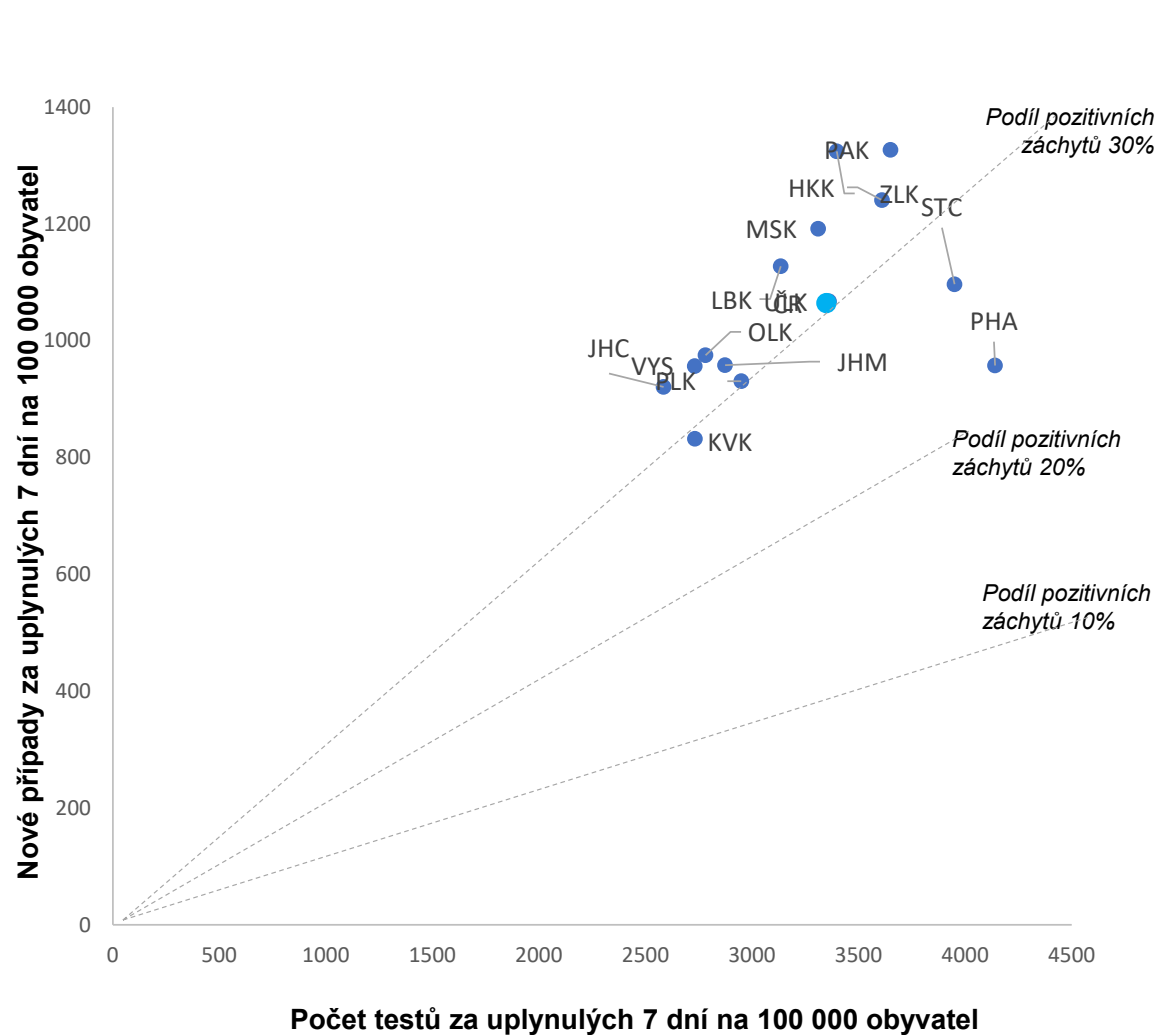
Kraje



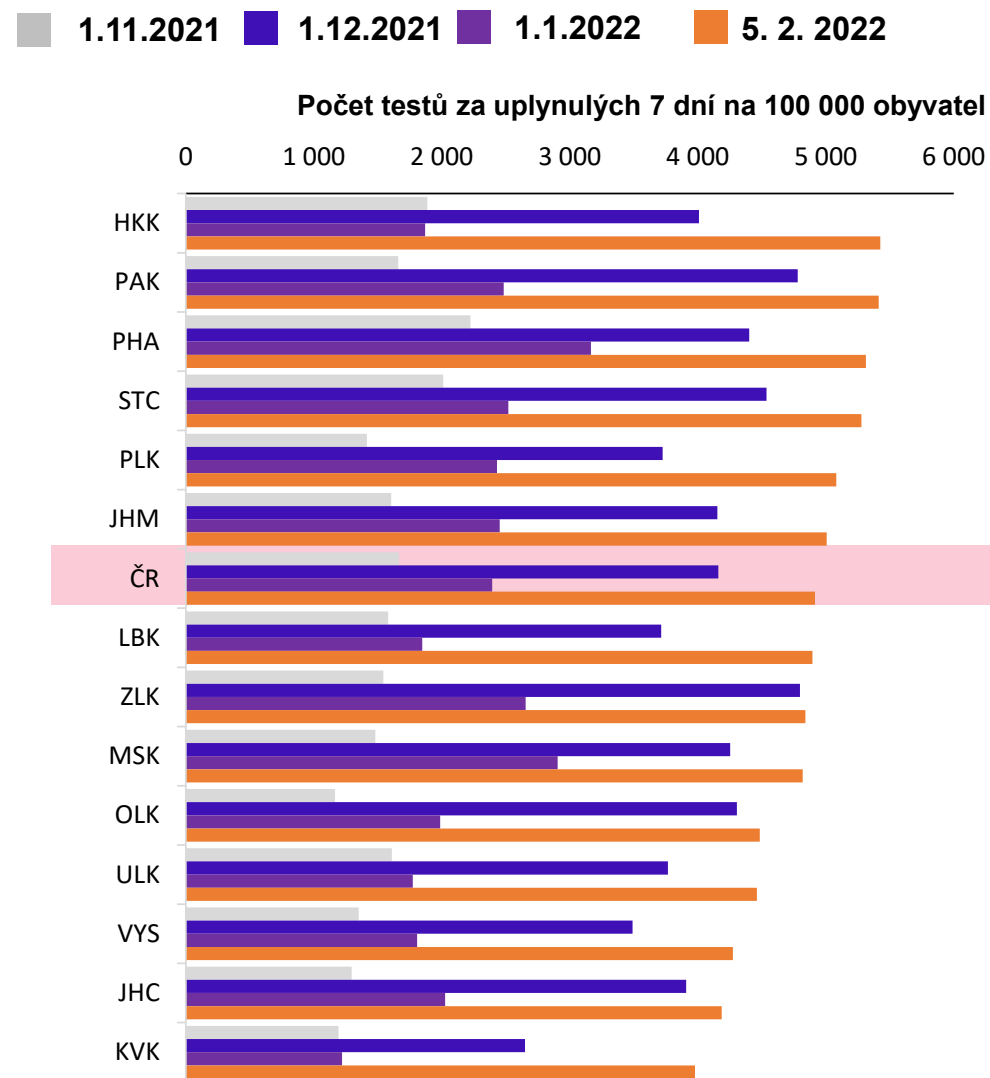
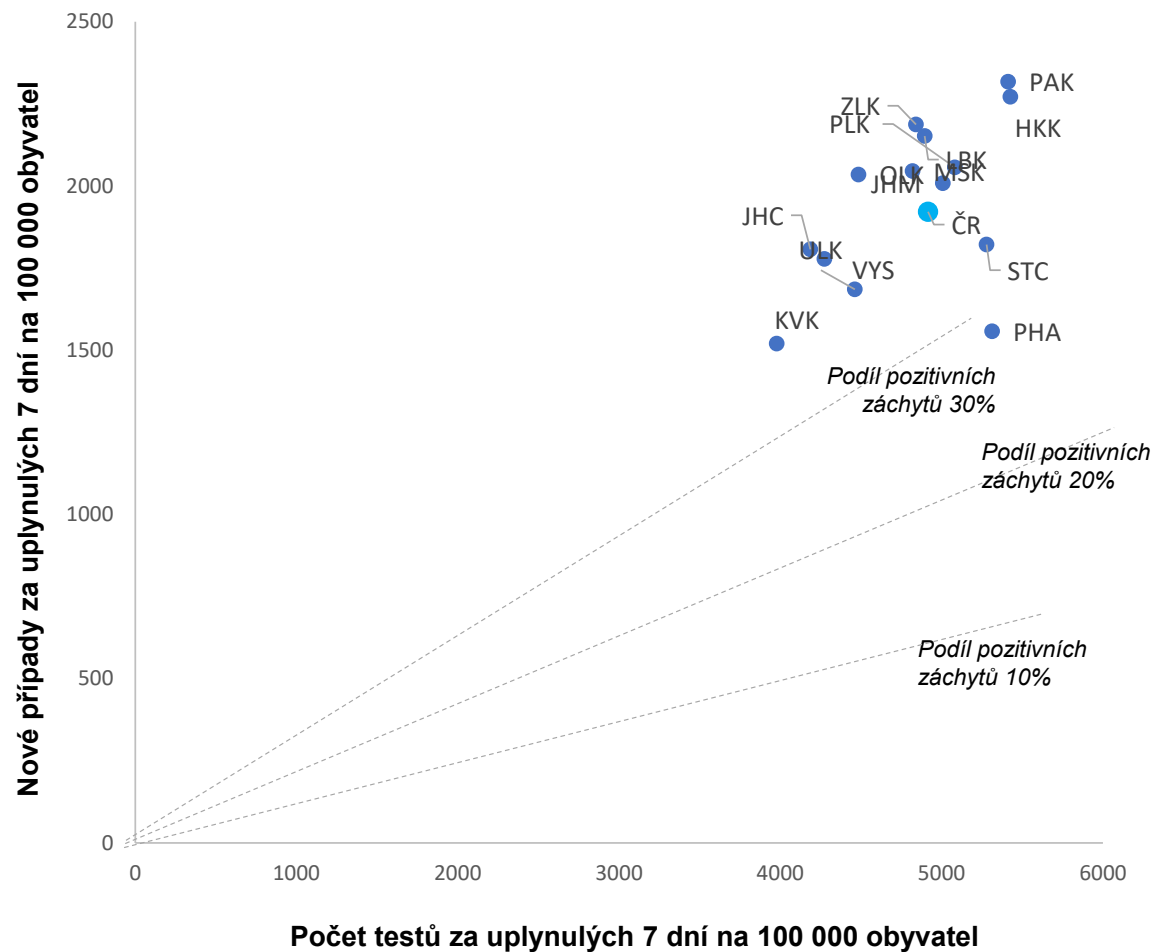
Kraje: diagnostické a klinické testy k 05. 02. 2022



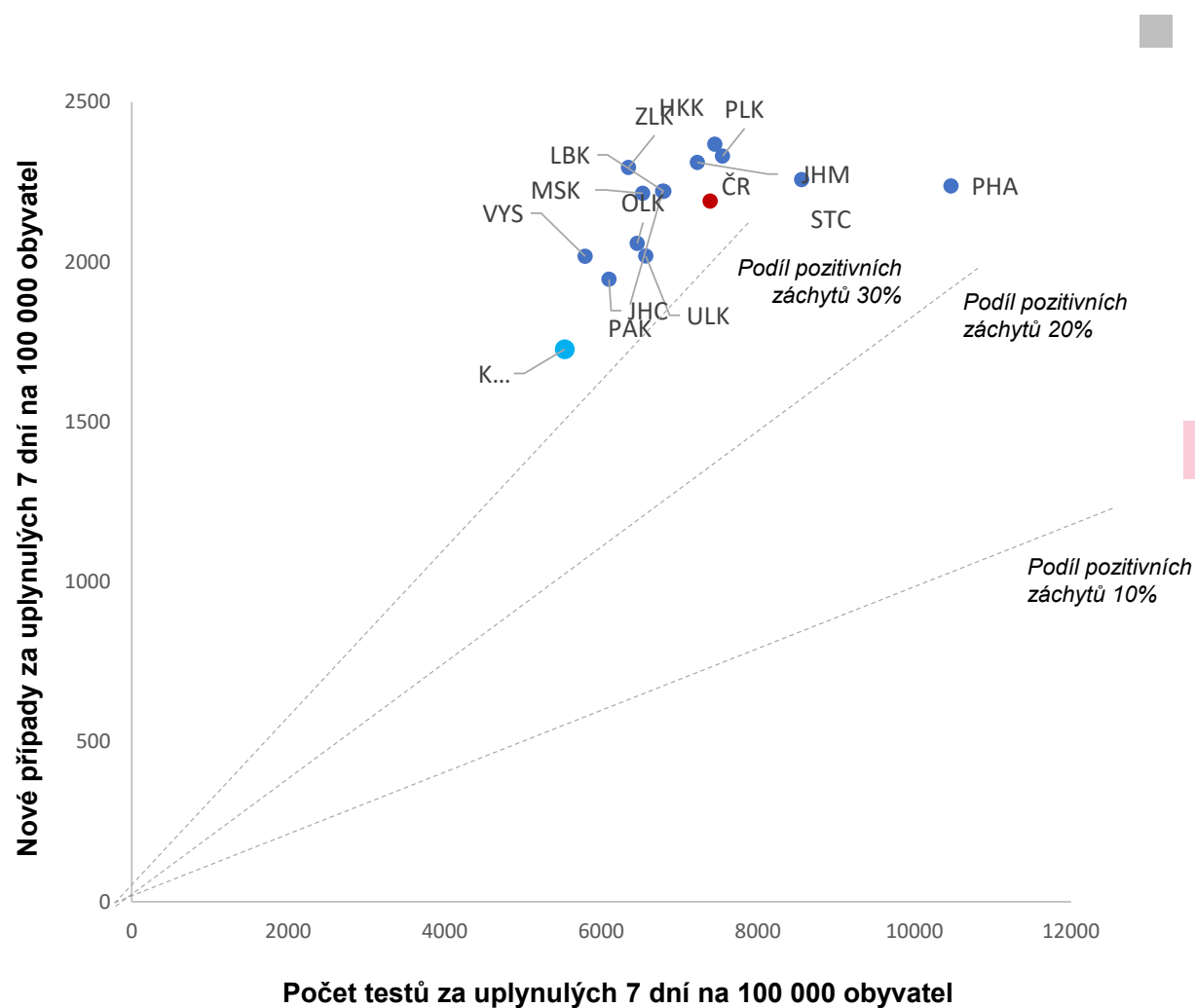
Kraje: epidemiologické testy k 05. 02. 2022



Kraje: veškeré indikované testy k 05. 02. 2022

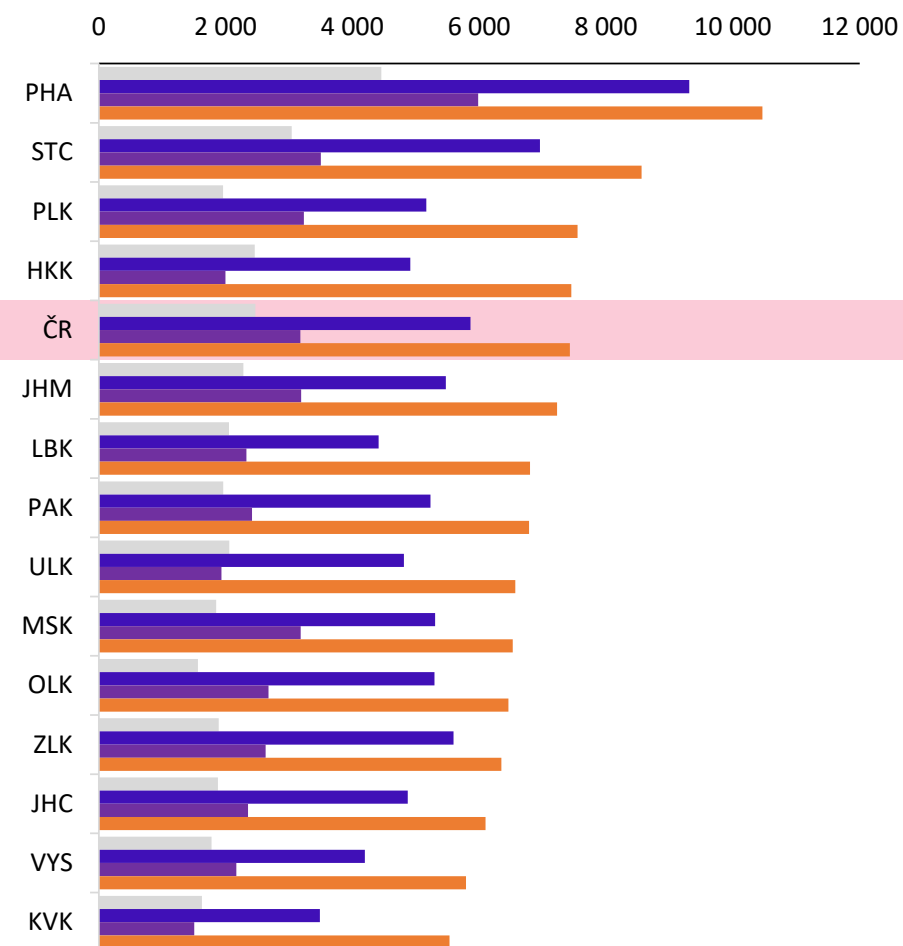


Kraje: PCR testy k 05. 02. 2022



1.11.2021 1.12.2021 1.1.2022 5. 2. 2022

Počet testů za uplynulých 7 dní na 100 000 obyvatel



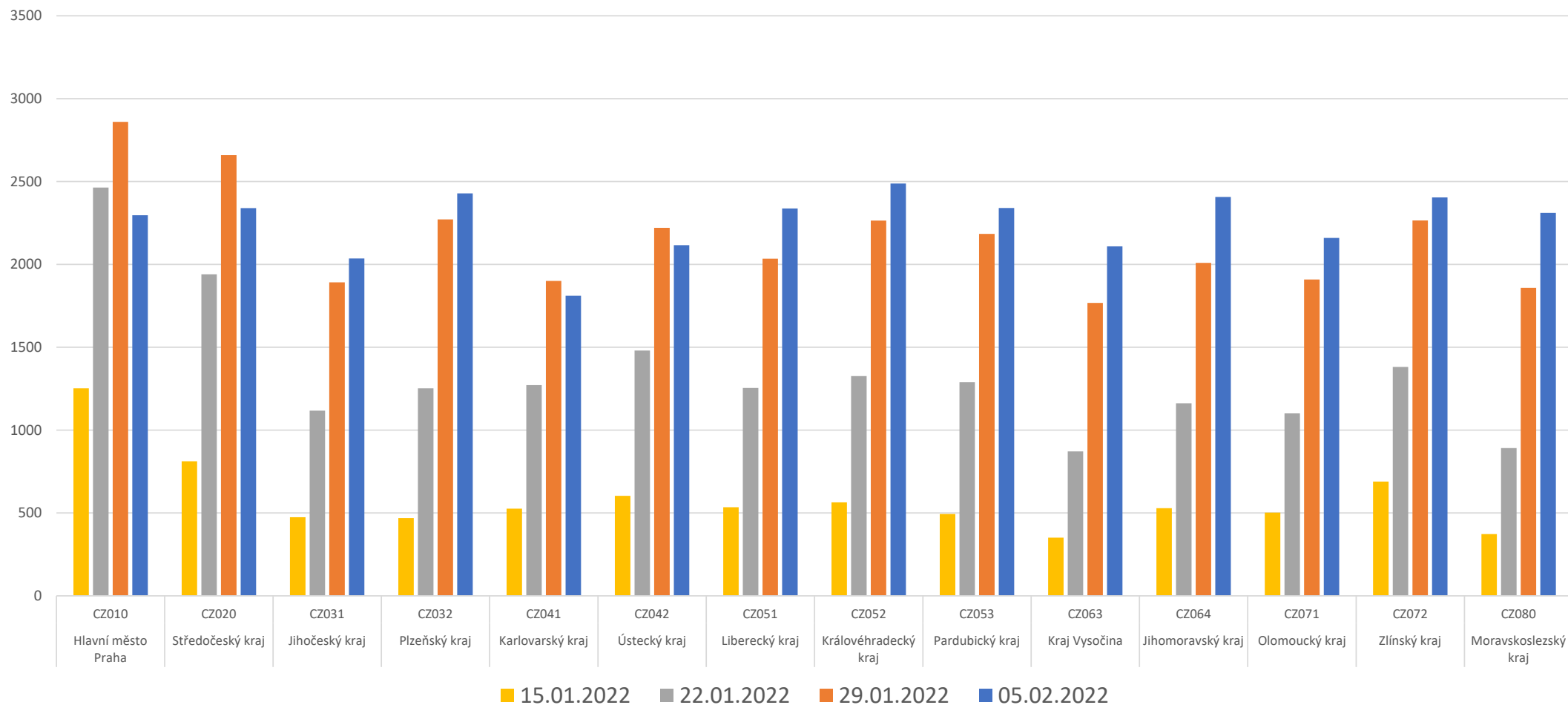
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Příloha

Časový vývoj rizikových indikátorů v krajích

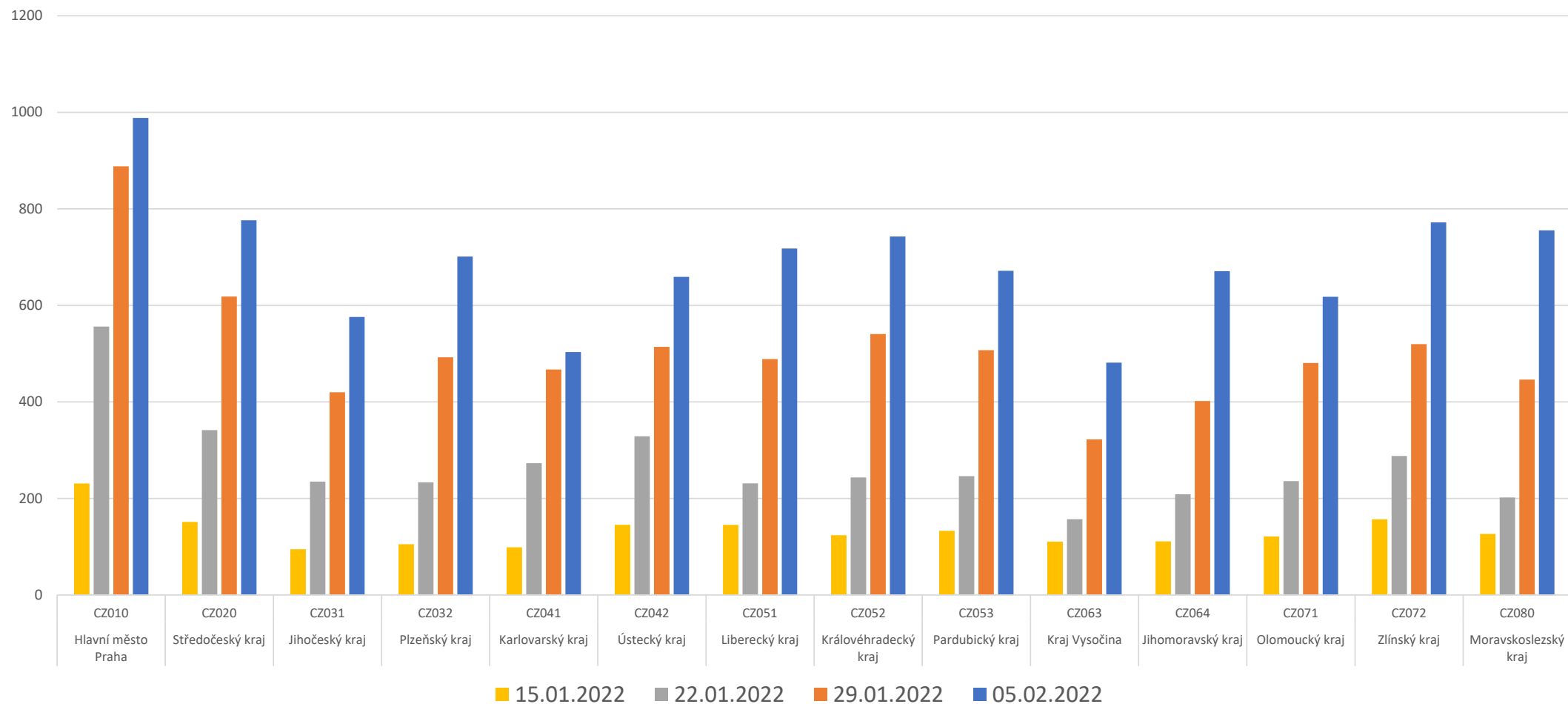
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv.

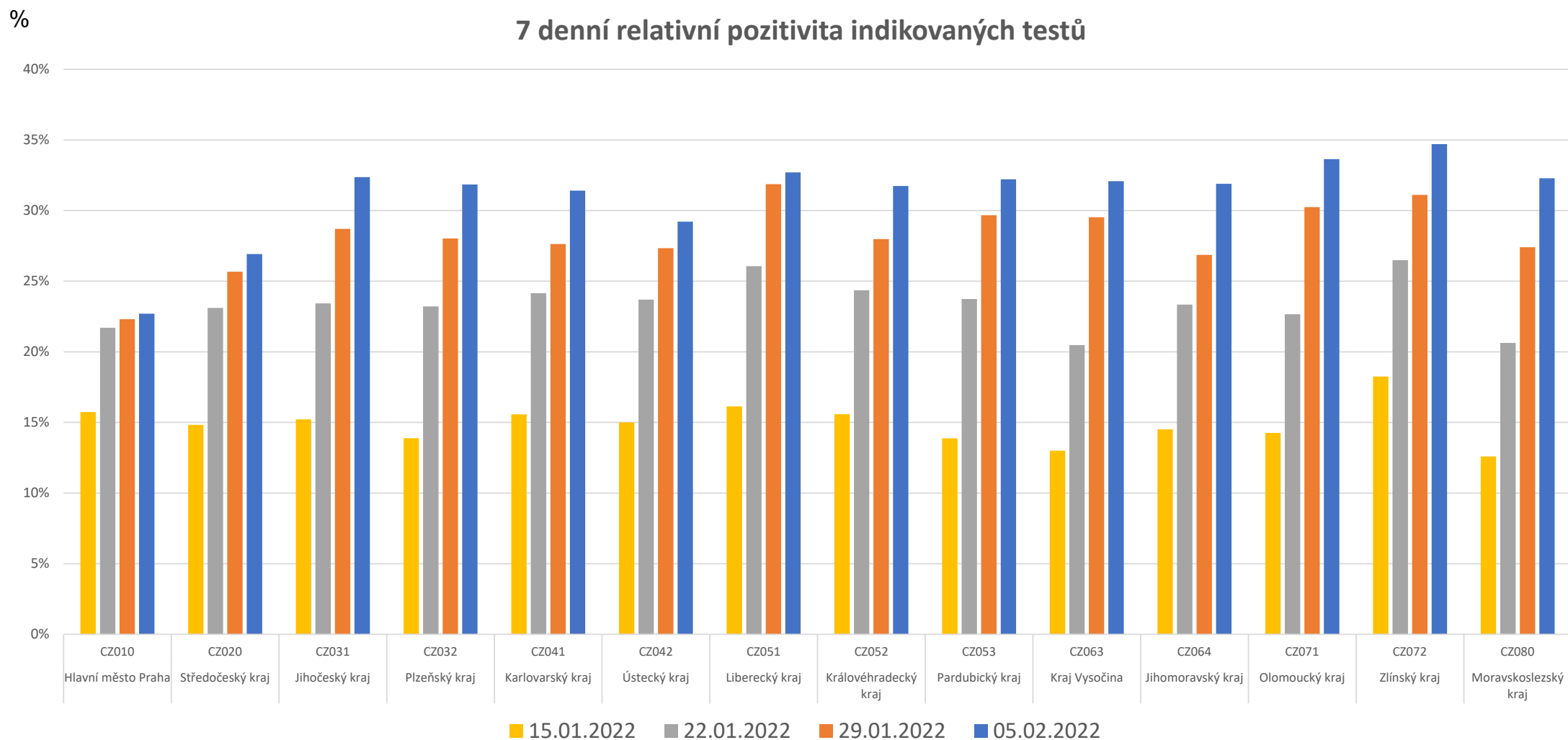


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů ve věku 65+ na 100 000 obyv.

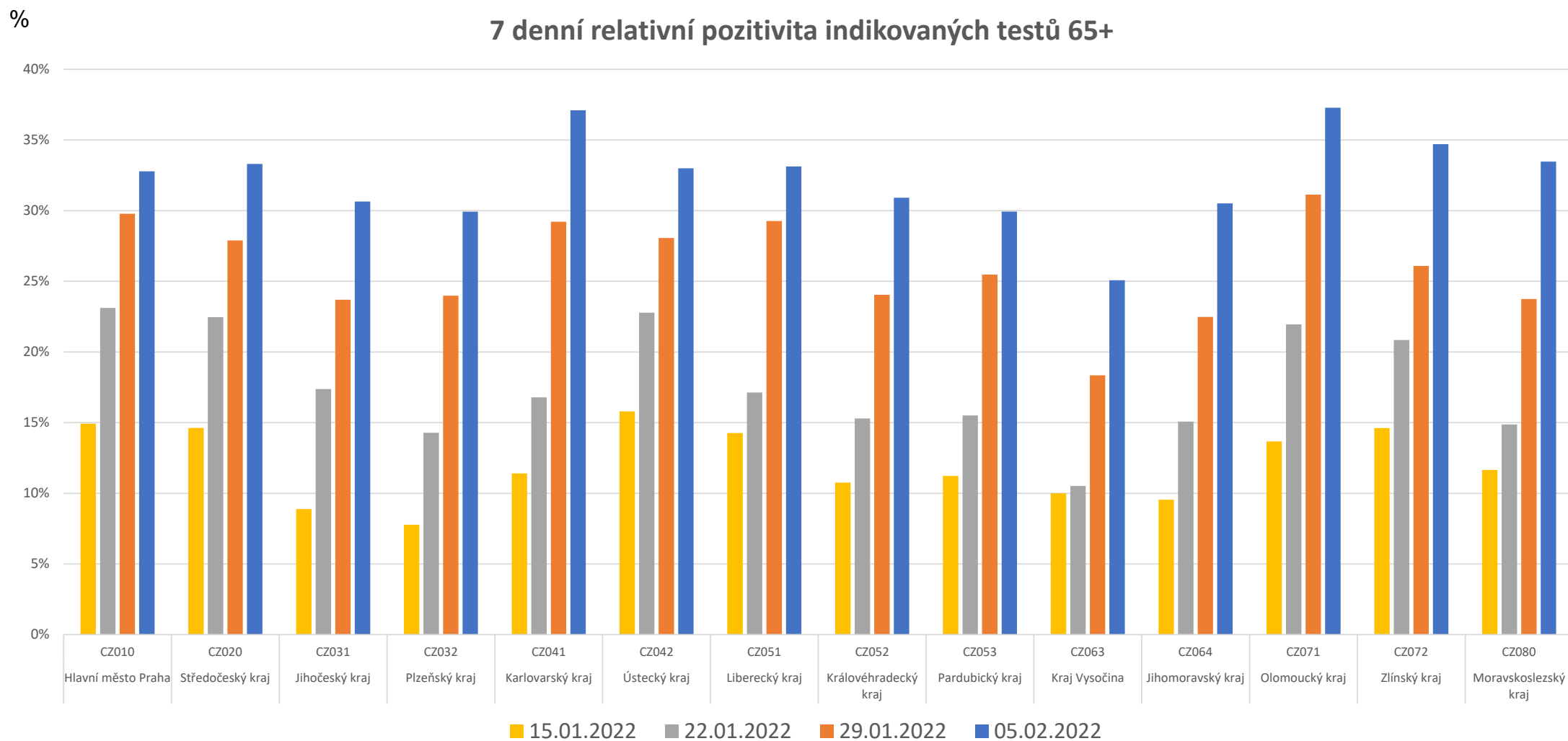
7denní počet případů na 100 000 obyv. 65+



Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů

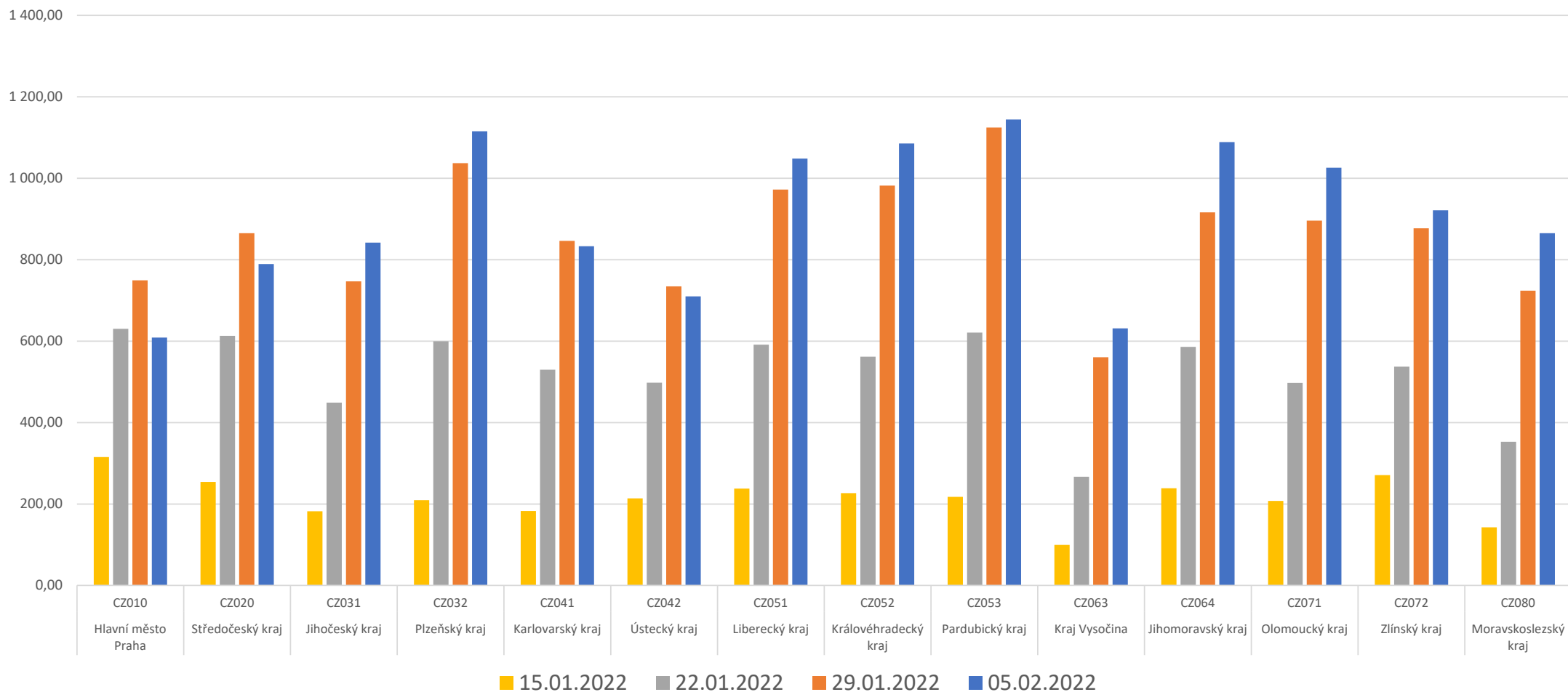


Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů ve věku 65+

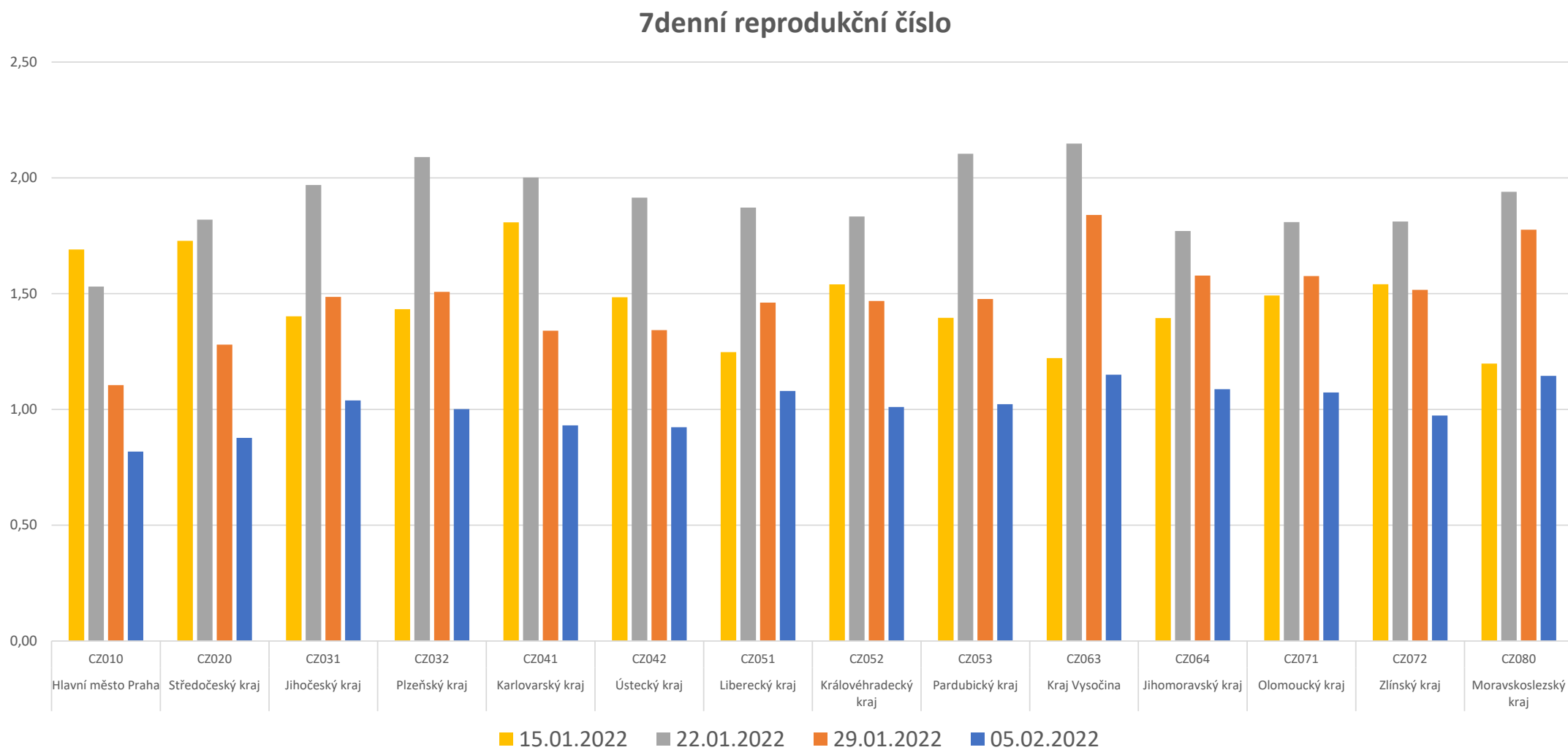


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

7 denní počet symptomatických případů na 100 000 obyv.

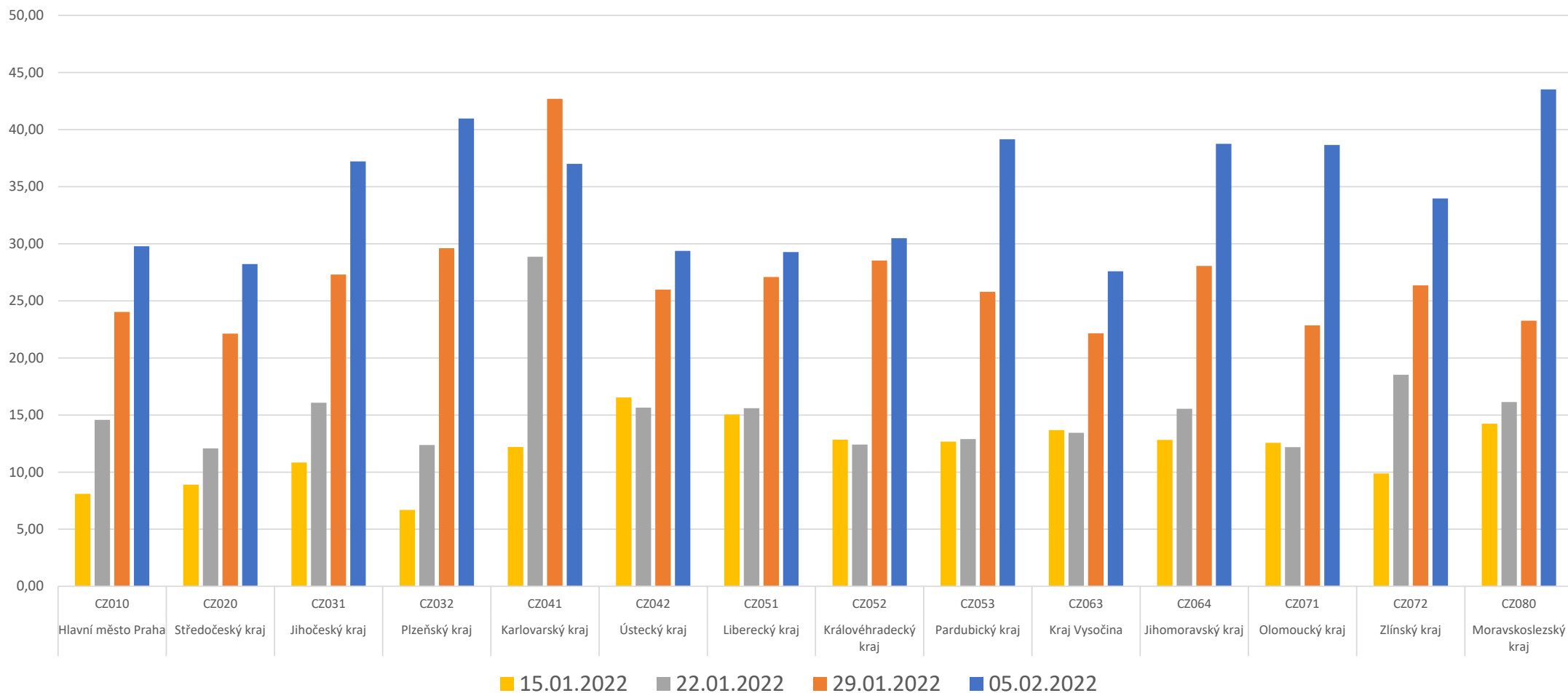


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní reprodukční číslo



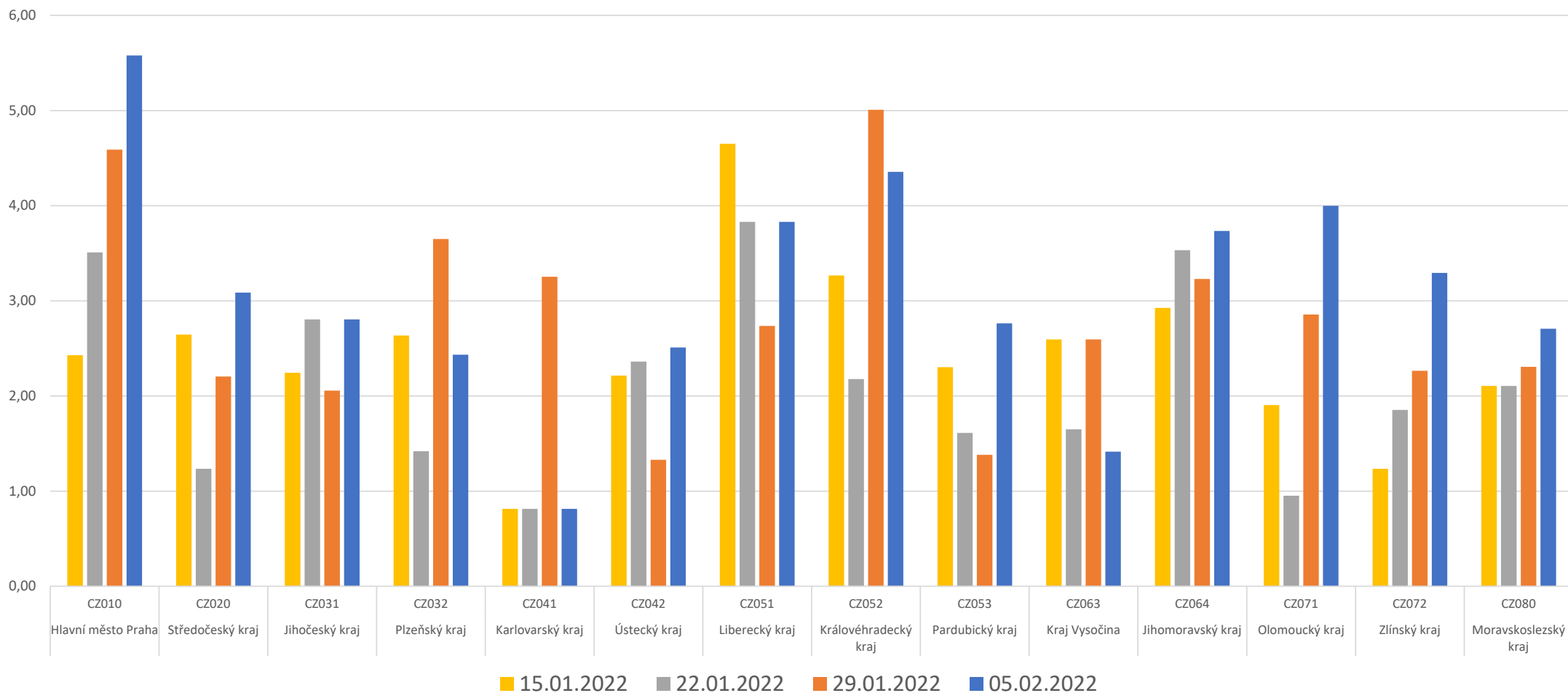
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet nových příjmů do nemocnic na 100 000 obyvatel

7 denní počet nových příjmů na 100 000 obyv.



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

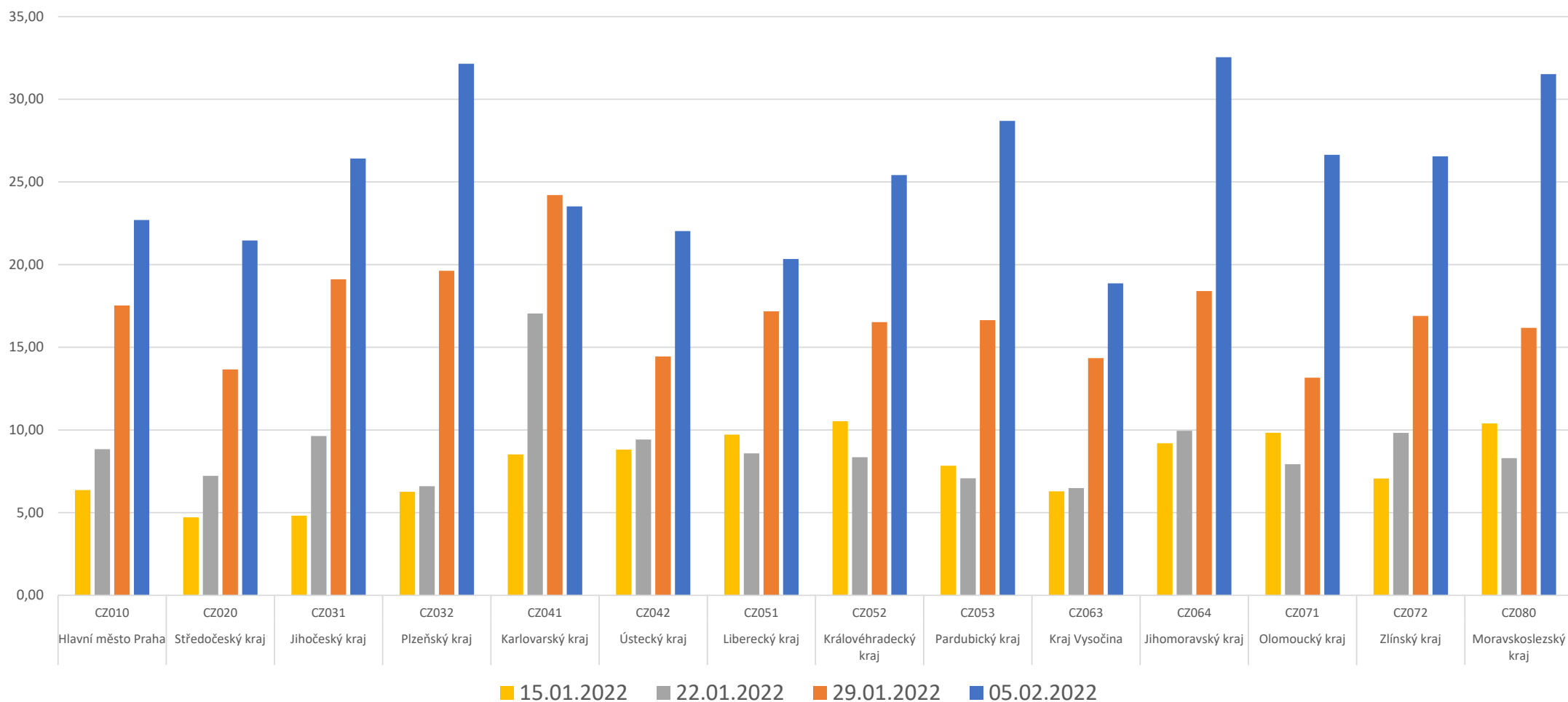
7 denní počet nových příjmů na JIP na 100 000 obyv.



Časový vývoj vybraných ukazatelů:

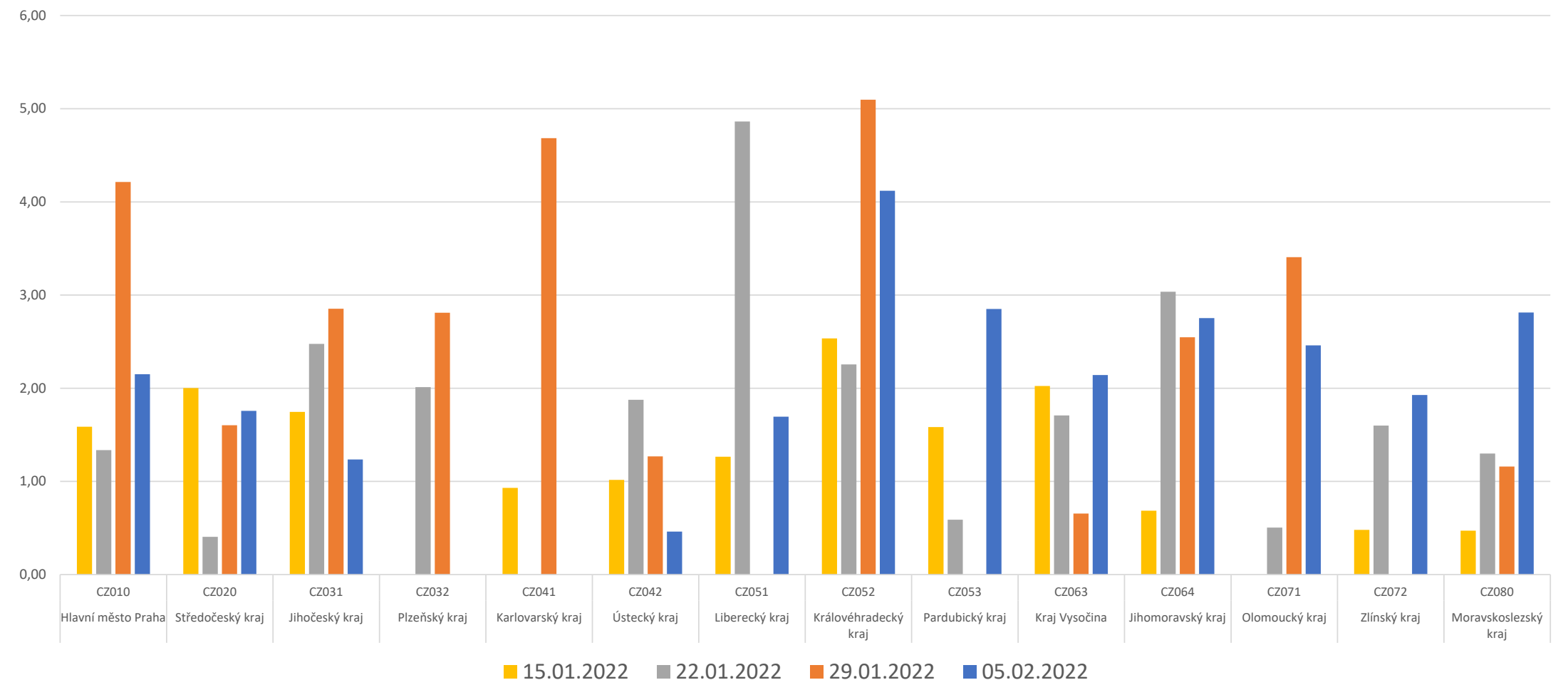
7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od positivity / 100 tisíc obyvatel

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



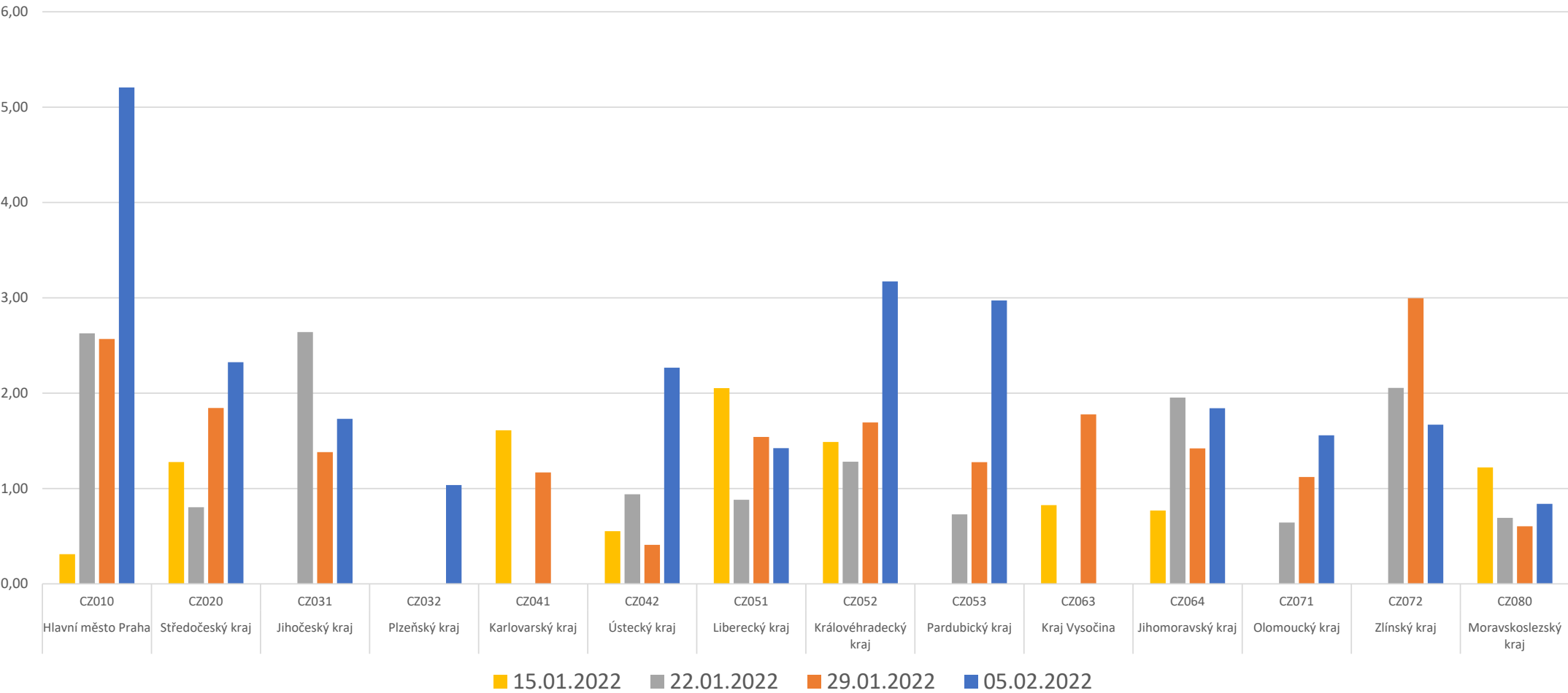
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování bez posilující dávky na 100 000 obyvatel

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

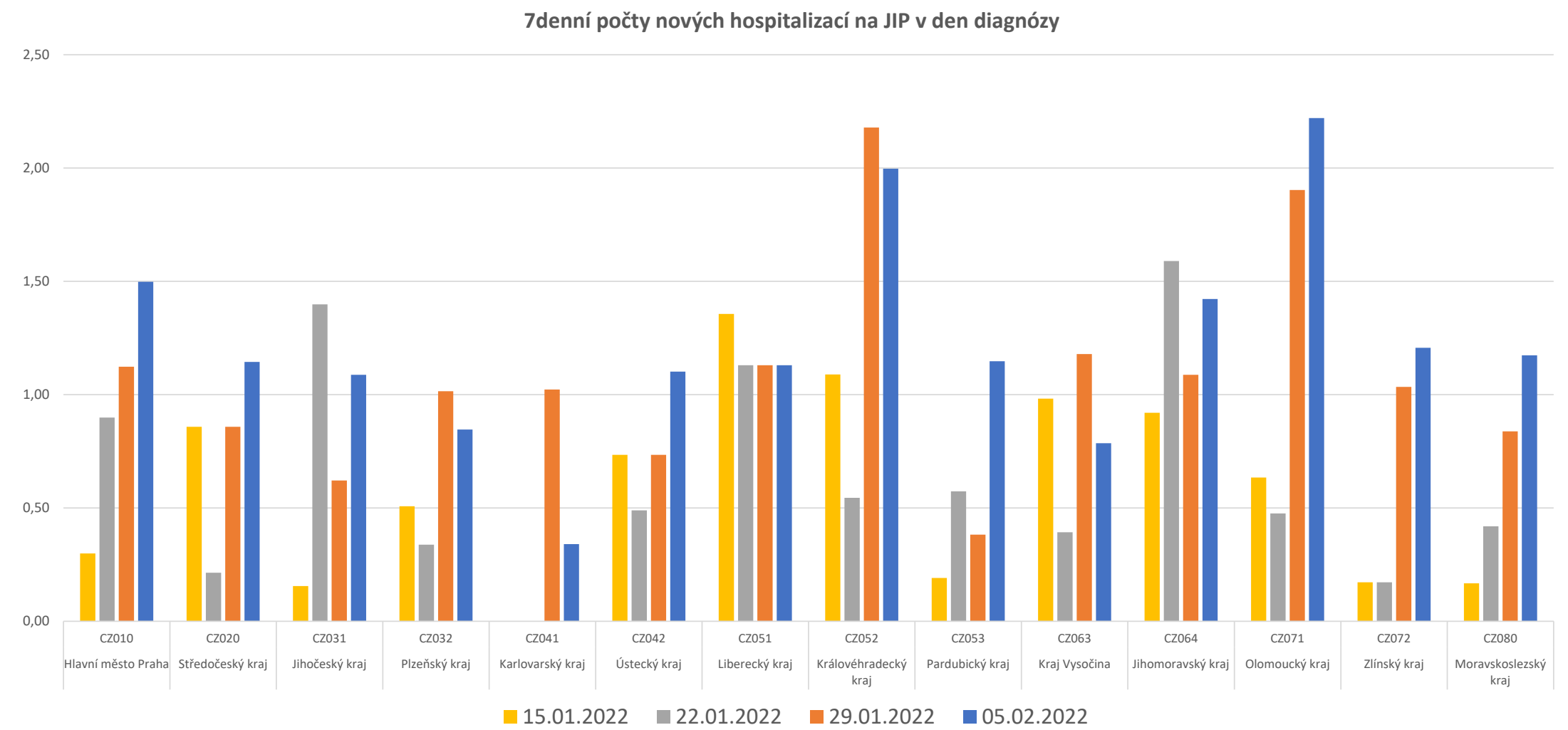


Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování po posilující dávce na 100 000 obyvatel

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

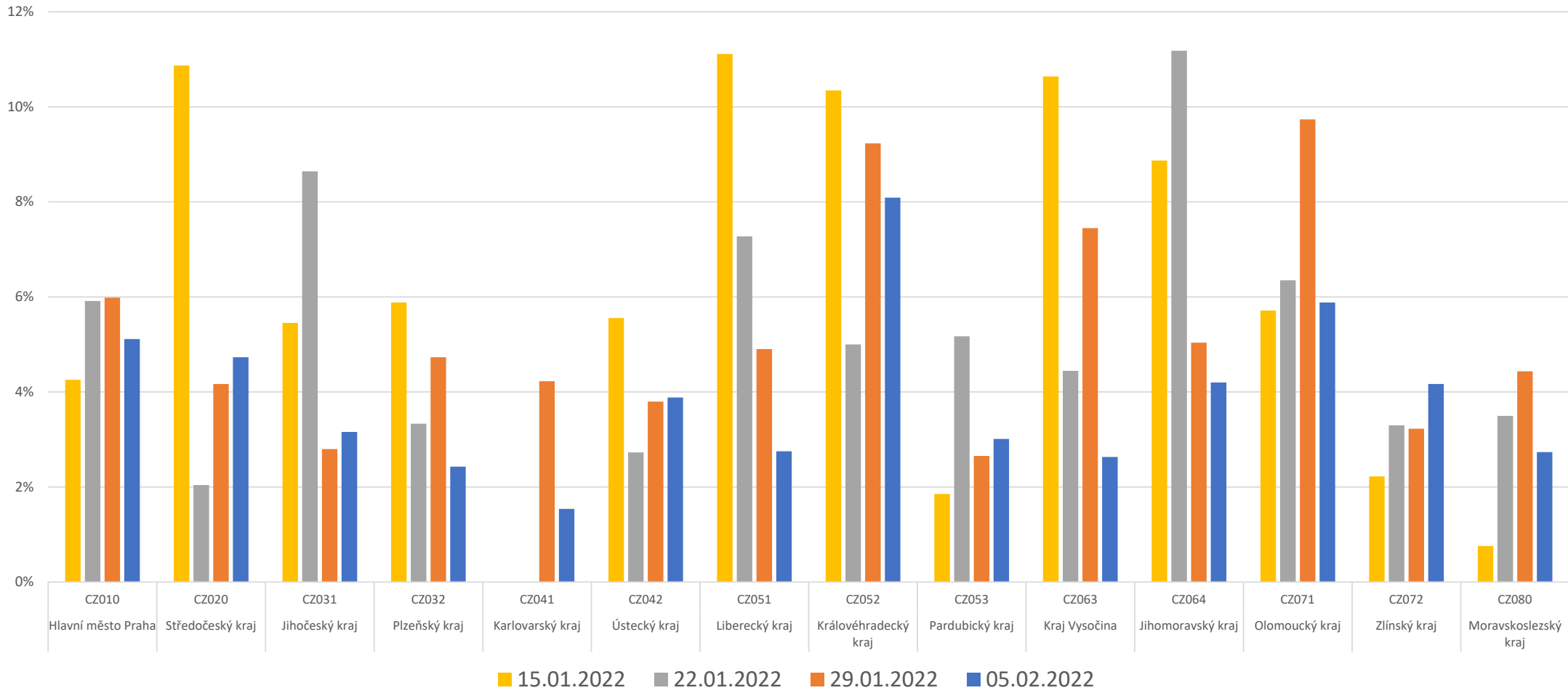


Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy



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

