

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Stav epidemie k 16.3. – 17.3. 2022
Souhrnný přehled aktuálních dat a trendů

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

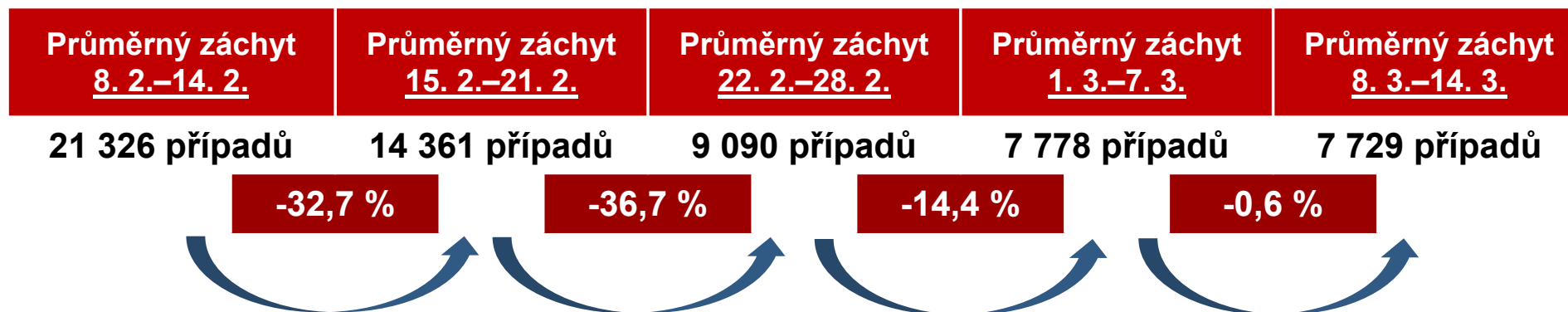
**Šíření nákazy v české populaci stagnuje, až mírně narůstá.
Týdenní počet záchytů nákazy osciluje na hodnotě 500/100tis. obyvatel**



Zastavení poklesu virové zátěže v populaci je důsledkem šíření sub-varianty BA.2 Omikronu. Indikátory zdravotního dopadu ale neukazují na rizikový vývoj, stále se drží vysoký ochranný efekt očkování proti těžkému průběhu nákazy.

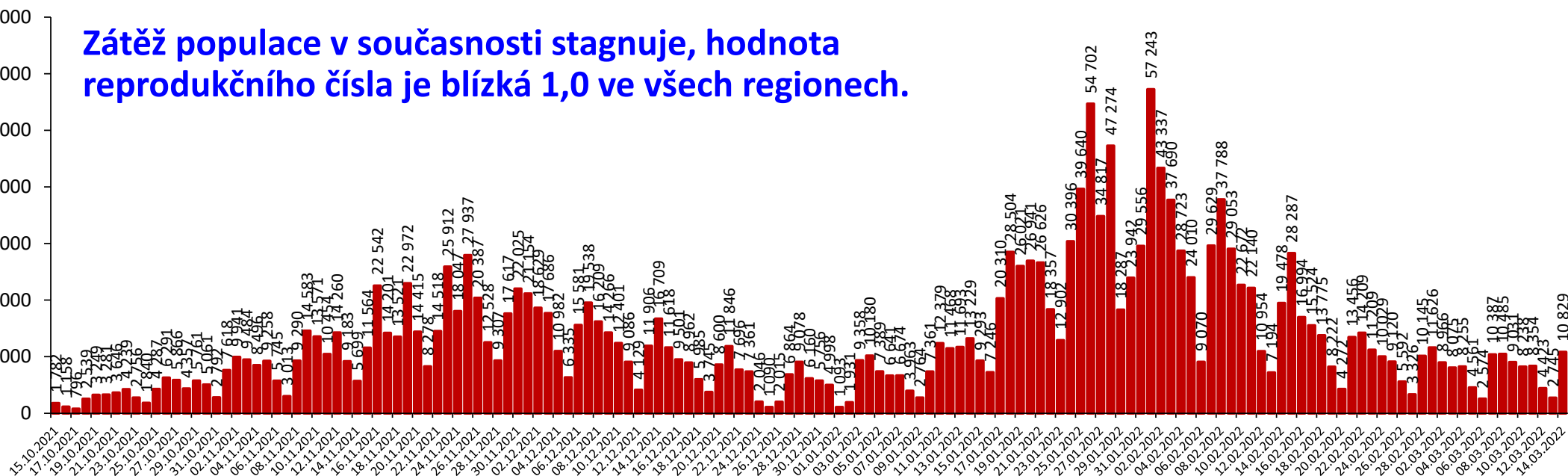
- Vývoj epidemie v ČR není výjimečný, stagnaci až významný nárůst počtu nákaz vykazuje většina zemí EU.
- Vysoká prevalence aktivních nákaz stále udržuje vysokou pravděpodobnost rizikových kontaktů v populaci, a to i pro potenciálně zranitelné skupiny. Zejména u nich je patrný stále trvalý ochranný efekt vakcinace proti těžkému průběhu nemoci (90%).
- Vysokou prevalenci aktivních nákaz v populaci potvrzuje vysoká a neklesající pozitivita indikovaných testů: u klinických indikací až 40%, u epidemiologických > 20%.

Vývoj počtu pozitivních případů potvrzuje stagnaci a zastavení poklesu šíření epidemie



Aktuální odhad R pro ČR: 1,01

Zátěž populace v současnosti stagnuje, hodnota reprodukčního čísla je blízka 1,0 ve všech regionech.



Projekce krátkodobých modelů SIR pro vývoj epidemie v únoru/březnu



ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

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

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

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

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

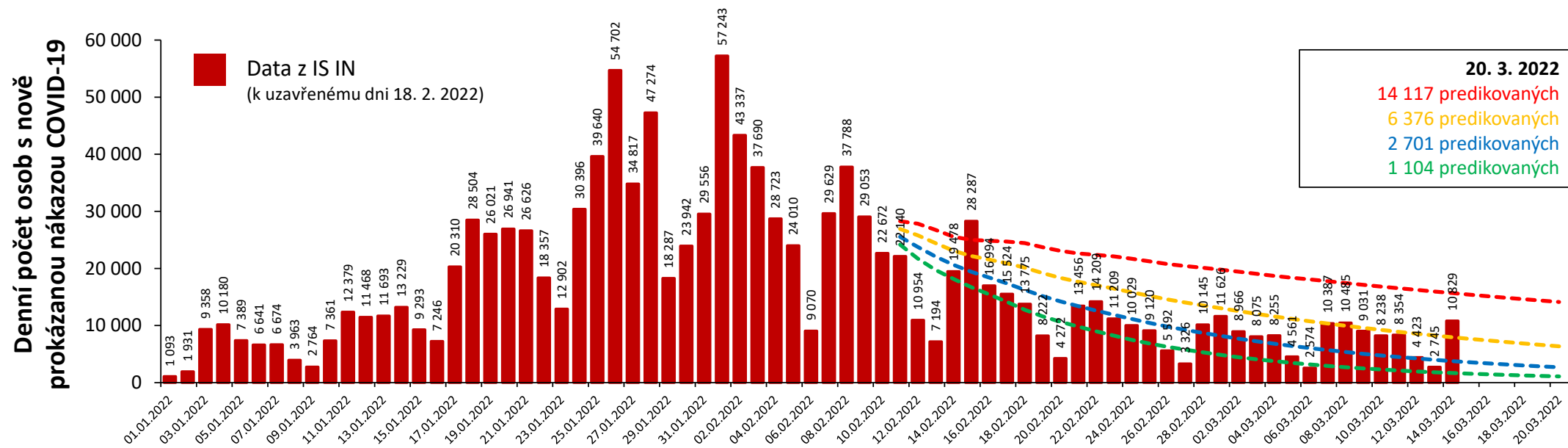
Krátkodobá projekce modelů SIR dle hodnoty efektivního reprodukčního čísla

Scénáře vývoje dle hodnoty reprodukčního čísla

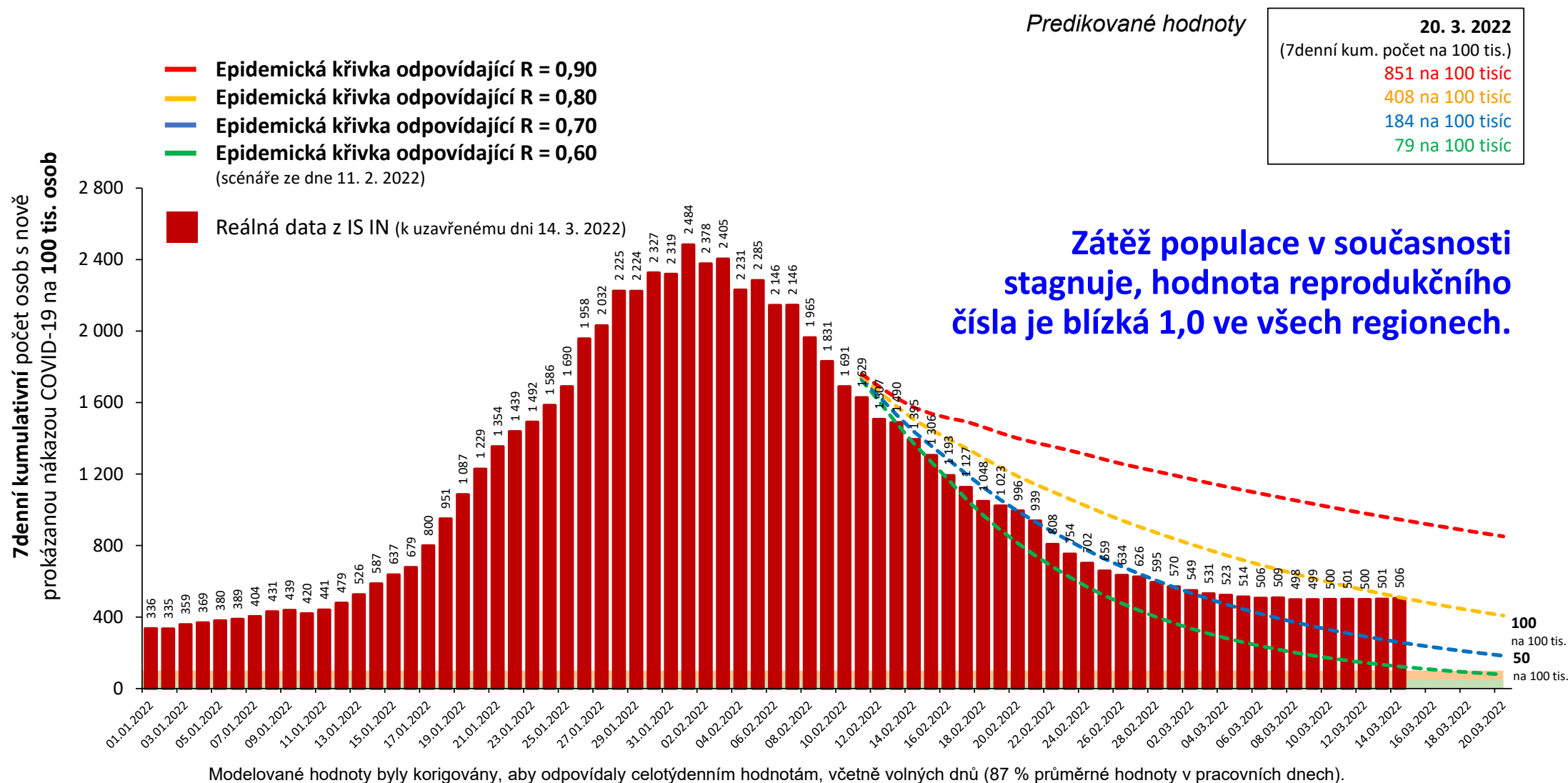
Scénář mírného zpomalení, $R = 0,90$

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

Scénář výrazného zpomalení, $R = 0,60$

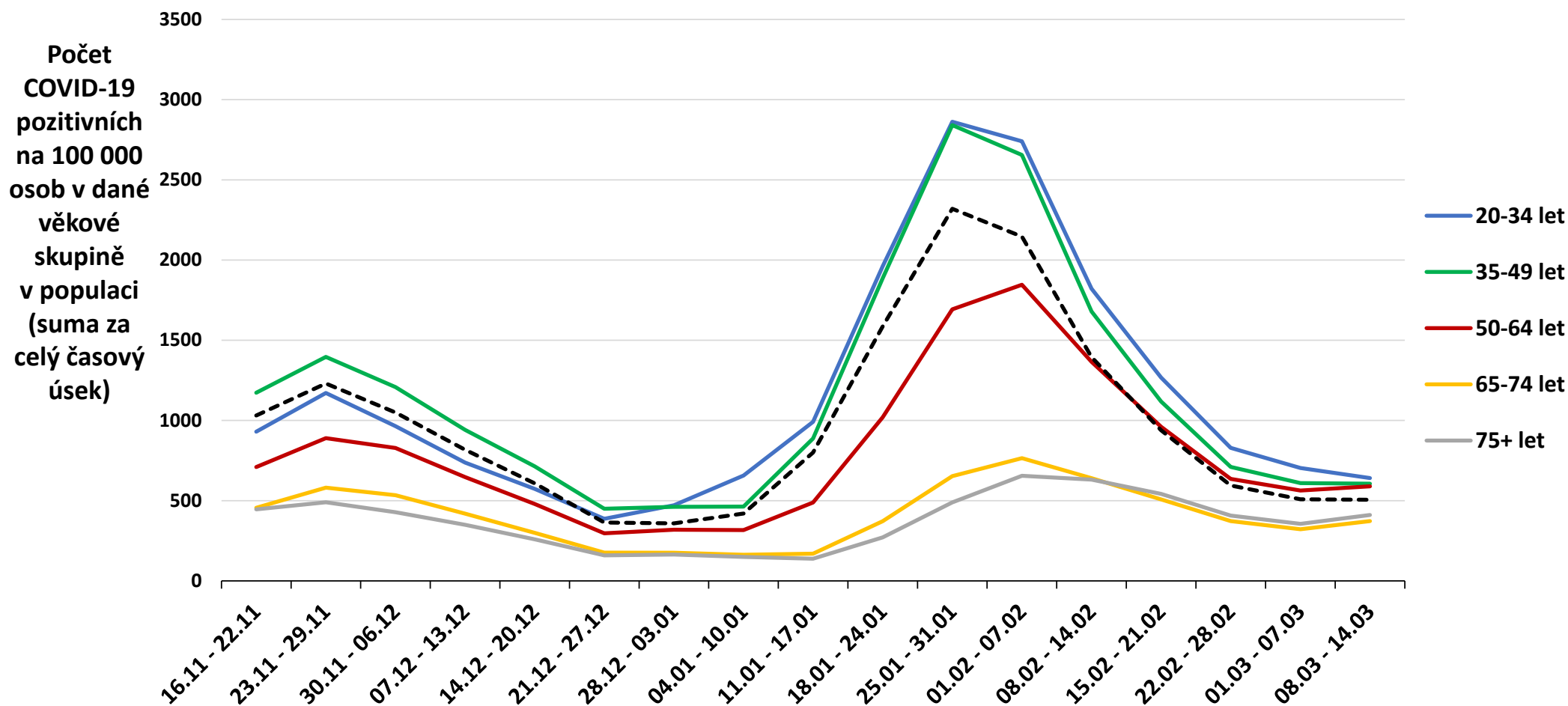


7denní hodnoty na 100 tisíc obyvatel: krátkodobá projekce vývoje



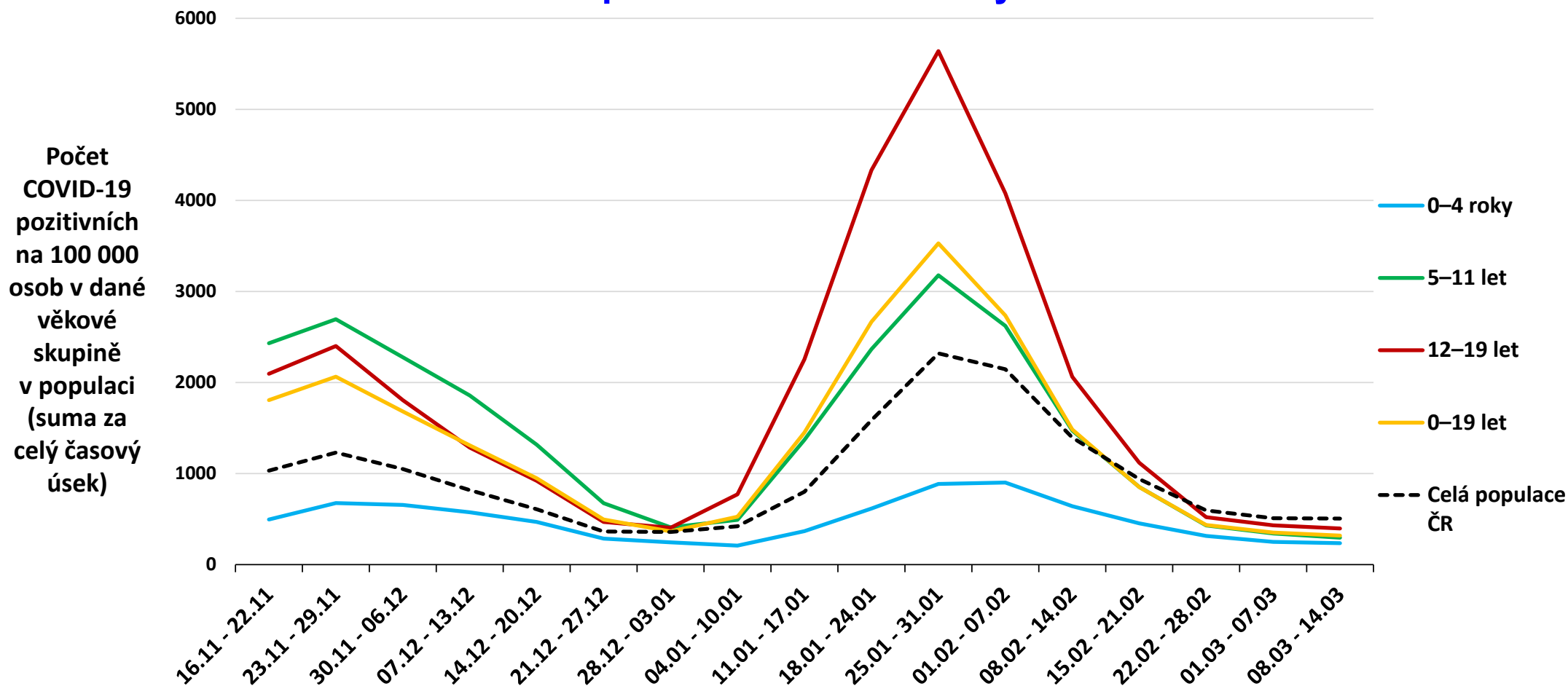
Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

Zastavení poklesu nebo mírný nárůst zátěže jsou patrné ve všech věkových skupinách dospělých.



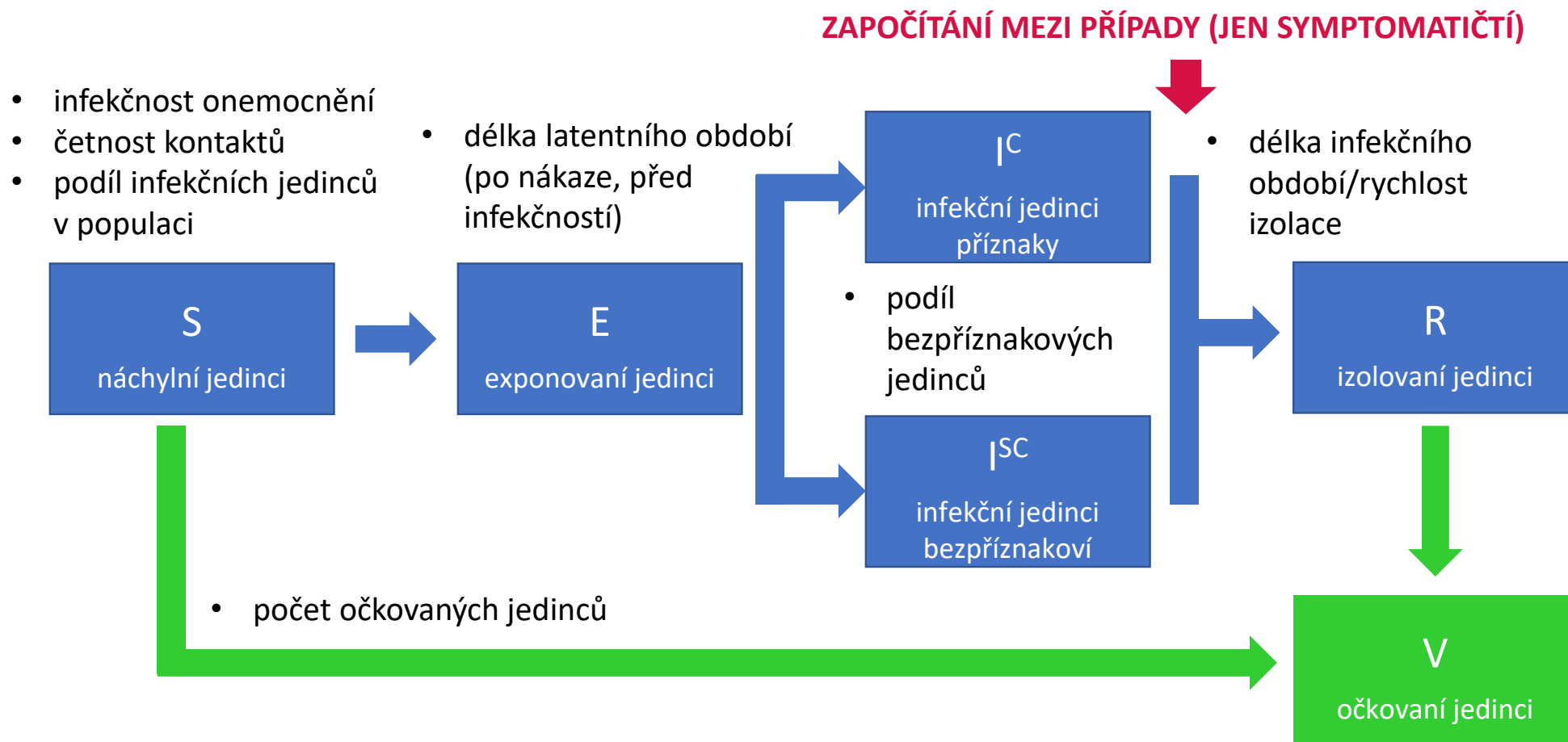
Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci

Zastavení poklesu nebo mírný nárůst zátěže jsou patrné ve všech věkových skupinách dětí a mladistvých.



Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

Schéma stavového modelu SEIRV pro dlouhodobé simulace s dopadem očkování



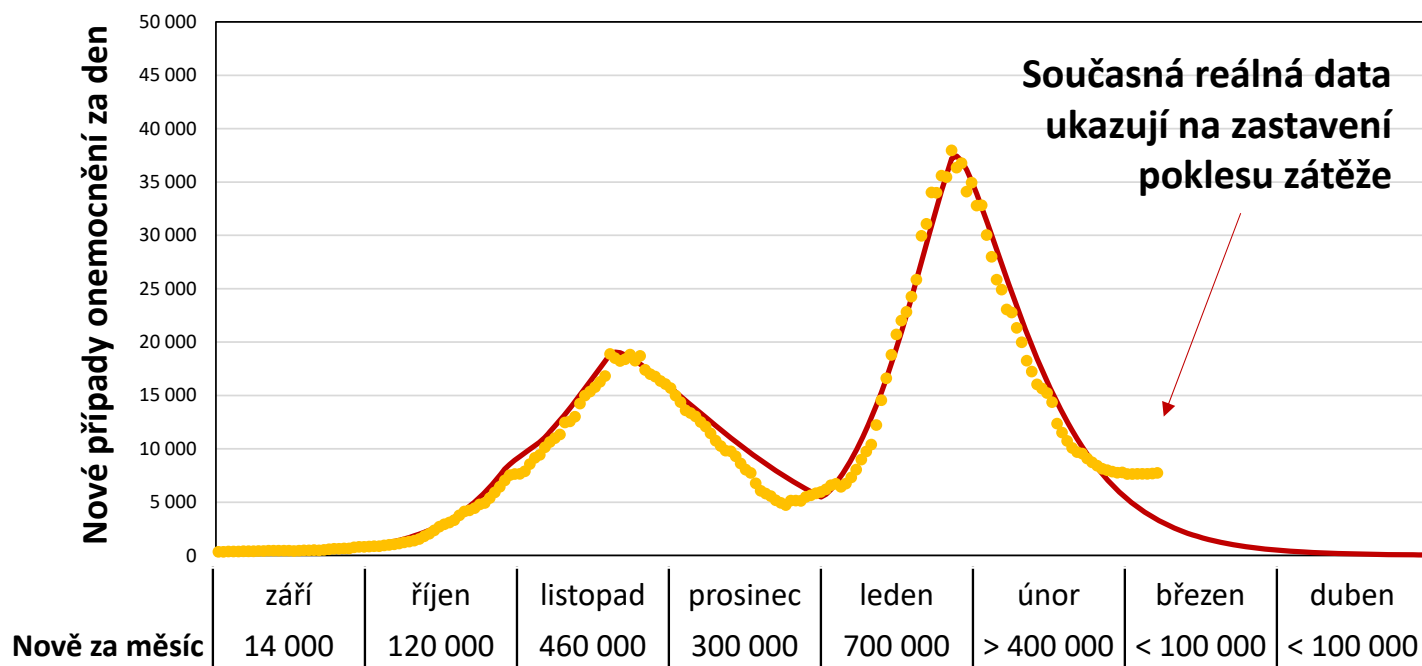
Základní výstup simulačního modelu: scénář kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

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)



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

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

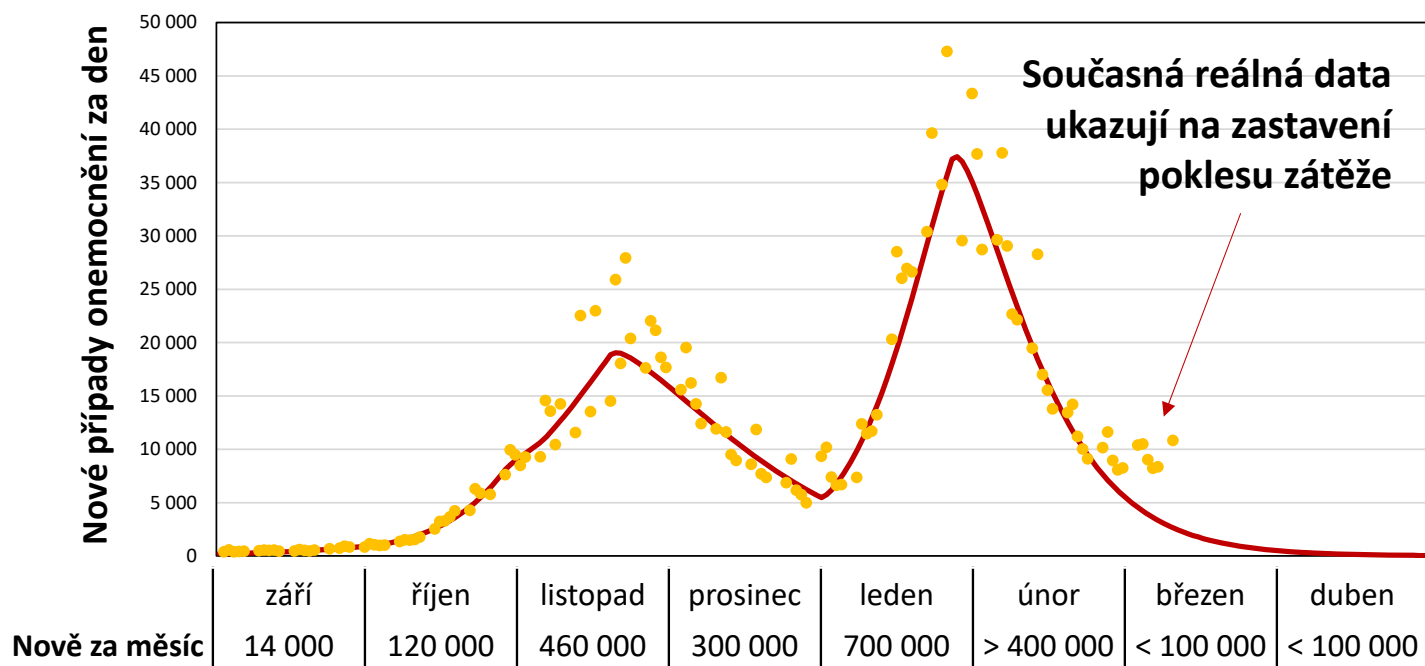
Základní výstup simulačního modelu: scénář C – scénář 2 kalkulující se všemi rizikovými parametry Omikronu

oranžově dosud pozorovaná reálná data

pracovní dny, časové zpoždění k hlášení 4 dny

bez periodicity v rámci týdne, odpovídá cca týdenním klouzavým průměrům

Model (simulace)



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

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

Reinfekce od 1.1.2020: denní data



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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



Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Reinfekce od 1.1.2020 – 7 denní průměr



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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



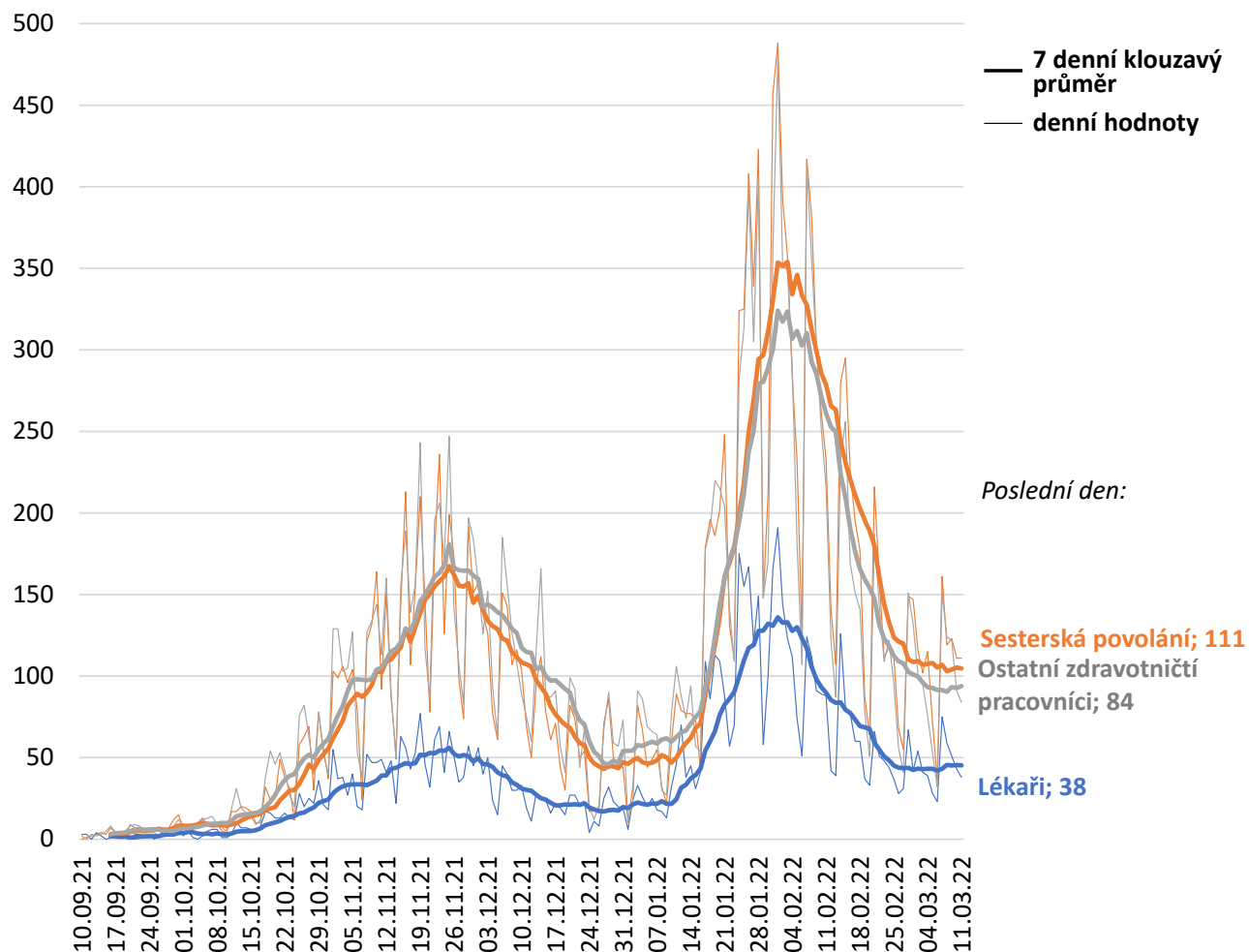
Zdroj: Informační systém infekční nemoci (ISIN)

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Počet nově COVID-19 pozitivních (incidence), **stav k 11. 3. 2022**

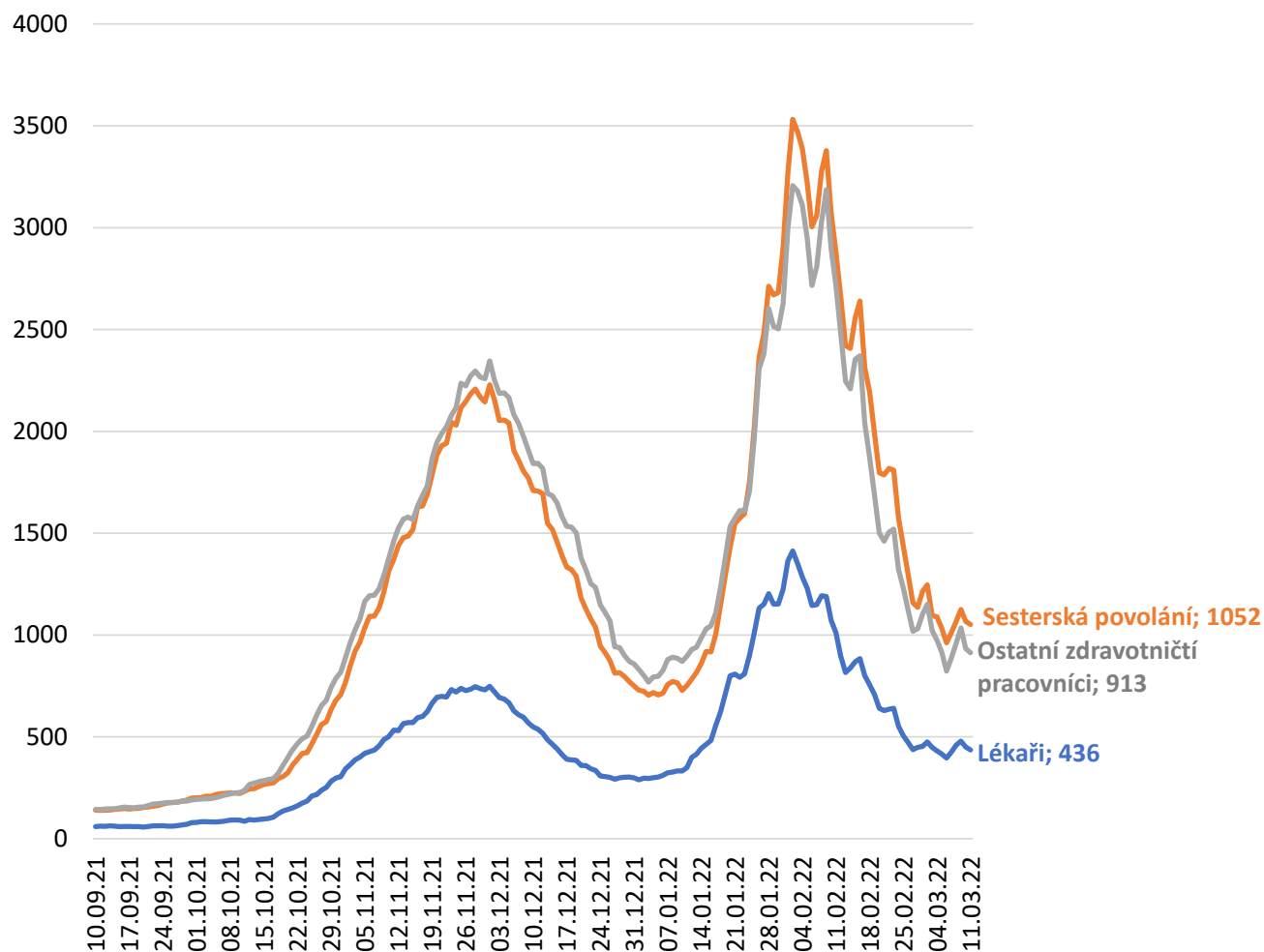


7 denní klouzavý průměr (poslední den)	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	12 (11)	22 (23)	18 (15)	52 (49)
Středočeský kraj	5 (4)	8 (3)	8 (10)	20 (17)
Jihočeský kraj	3 (3)	6 (12)	6 (9)	15 (24)
Plzeňský kraj	5 (5)	6 (6)	7 (9)	18 (20)
Karlovarský kraj	0 (0)	2 (0)	2 (3)	4 (3)
Ústecký kraj	1 (2)	5 (4)	8 (8)	14 (14)
Liberecký kraj	1 (2)	4 (8)	5 (5)	10 (15)
Královéhradecký kraj	3 (2)	5 (6)	5 (1)	12 (9)
Pardubický kraj	1 (0)	3 (3)	1 (1)	5 (4)
Kraj Vysočina	2 (0)	6 (11)	4 (3)	11 (14)
Jihomoravský kraj	5 (3)	17 (14)	12 (9)	34 (26)
Olomoucký kraj	3 (3)	6 (9)	4 (6)	14 (18)
Zlínský kraj	1 (0)	5 (3)	5 (1)	11 (4)
Moravskoslezský kraj	5 (3)	10 (9)	9 (4)	24 (16)
CELKEM	45 (38)	105 (111)	94 (84)	244 (233)

Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemocí

Počty pracovníků ve zdravotnictví s nákazou COVID-19

Aktuální počet COVID-19 pozitivních (prevalence)*, **stav k 11. 3. 2022**

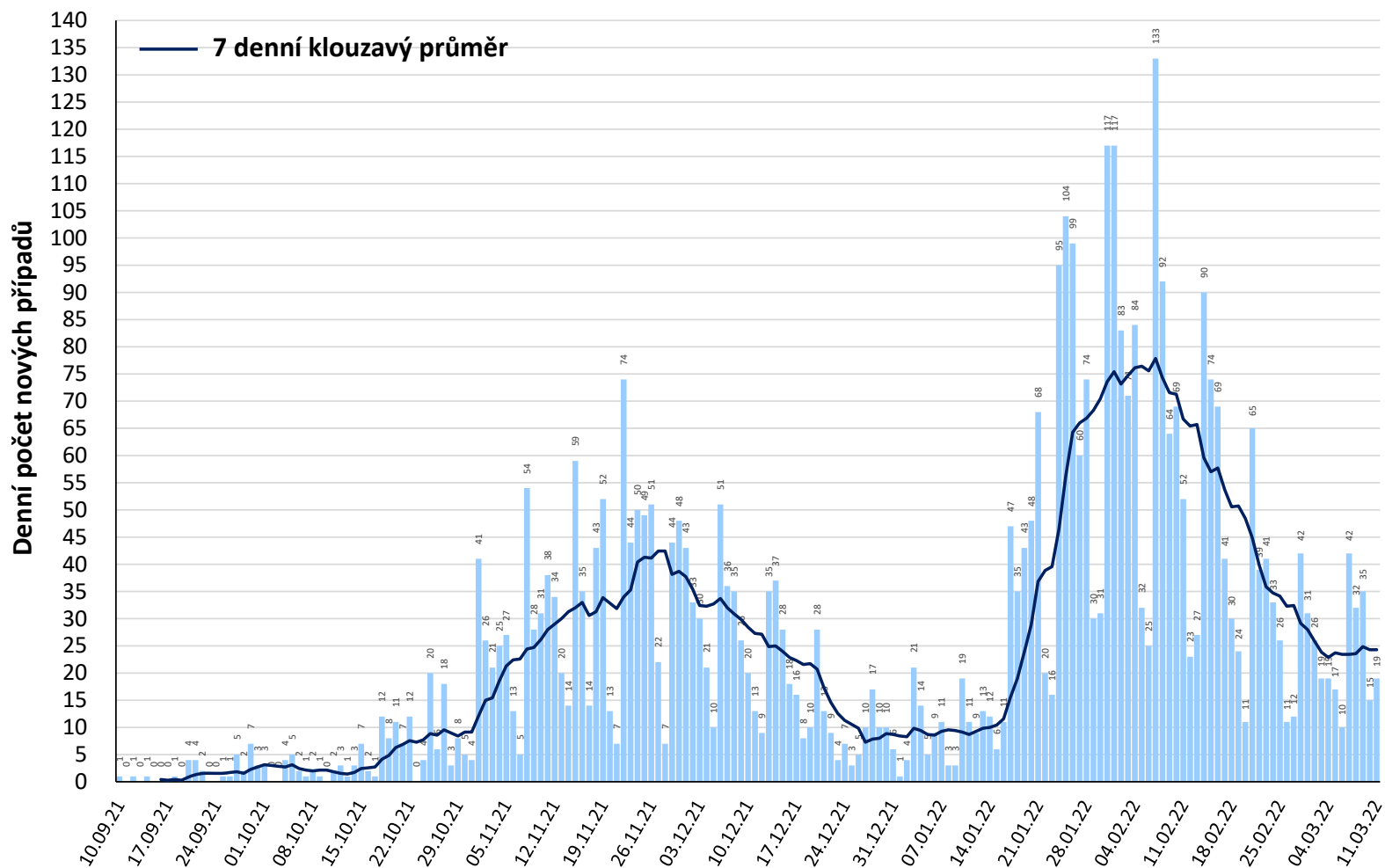


Zdroj: ISIN – Informační systém infekční nemoci

	Lékaři	Sesterská povolání	Ostatní zdravotničtí pracovníci	CELKEM
Hlavní město Praha	114	225	181	520
Středočeský kraj	41	79	70	190
Jihočeský kraj	26	61	58	145
Plzeňský kraj	42	68	60	170
Karlovarský kraj	6	19	20	45
Ústecký kraj	14	51	83	148
Liberecký kraj	11	35	41	87
Královéhradecký kraj	24	53	46	123
Pardubický kraj	5	23	15	43
Kraj Vysočina	18	64	39	121
Jihomoravský kraj	50	164	122	336
Olomoucký kraj	28	66	44	138
Zlínský kraj	15	45	52	112
Moravskoslezský kraj	42	99	82	223
CELKEM	436	1 052	913	2 401

Počty nově COVID-19 pozitivních pracovníků v zařízeních sociálních služeb

Počet nových COVID-19 pozitivních (incidence), **stav k 11. 3. 2022**



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

	CELKEM za posledních 7 dní
Hlavní město Praha	7
Středočeský kraj	15
Jihočeský kraj	15
Plzeňský kraj	17
Karlovarský kraj	4
Ústecký kraj	18
Liberecký kraj	3
Královéhradecký kraj	5
Pardubický kraj	12
Kraj Vysočina	8
Jihomoravský kraj	17
Olomoucký kraj	17
Zlínský kraj	18
Moravskoslezský kraj	14
CELKEM	170
7 denní klouzavý průměr	24

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Vývoj v regionech – souhrnná data

Zátěž regionů ve vzájemném srovnání krajů k 17.3.

Název kraje	7denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	14denní počet nových případů na 100 tis. obyv.
Plzeňský kraj	667,8	1322,6
Hlavní město Praha	571,1	1132,4
Jihočeský kraj	570,0	1070,2
Jihomoravský kraj	550,3	1124,3
Královéhradecký kraj	545,4	1077,2
Kraj Vysočina	543,6	1137,3
Středočeský kraj	518,5	1019,5
Zlínský kraj	506,3	1007,7
Ústecký kraj	491,4	1003,2
Pardubický kraj	424,6	828,5
Moravskoslezský kraj	402,4	850,6
Olomoucký kraj	395,4	804,6
Liberecký kraj	381,5	810
Karlovarský kraj	378,1	723,8
ČR	505,6	1014,3

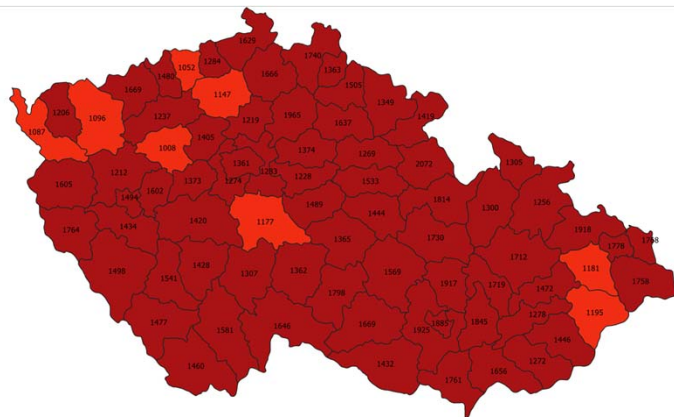
Zátěž populace v současnosti stagnuje, hodnota reprodukčního čísla je blízká 1,0 ve všech regionech.



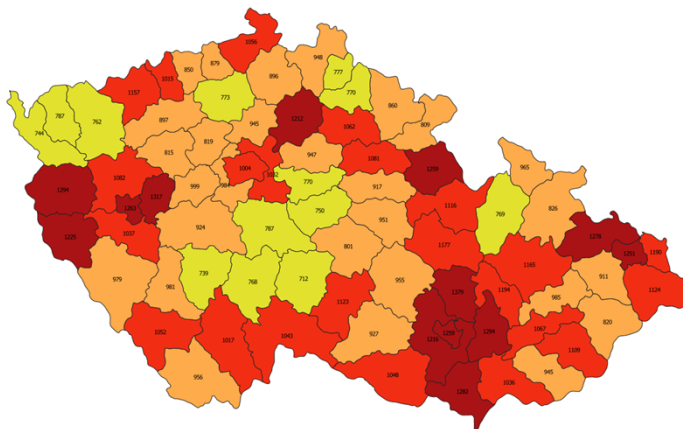
Hodnota za ČR osciluje na hodnotě 500 případů / 100 tis. obyv. za 7 dní

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

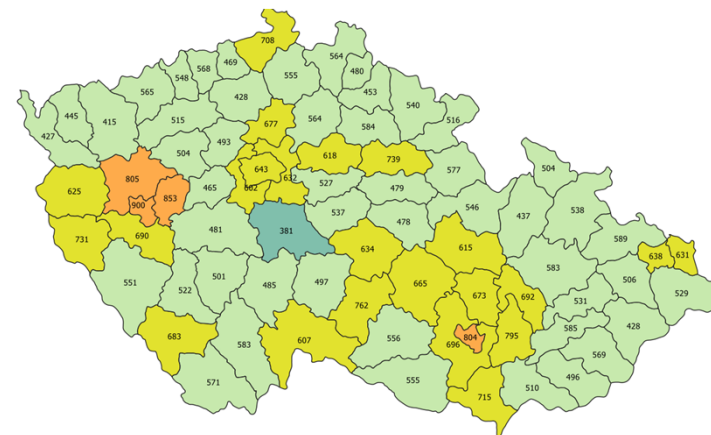
12. 02. 2022



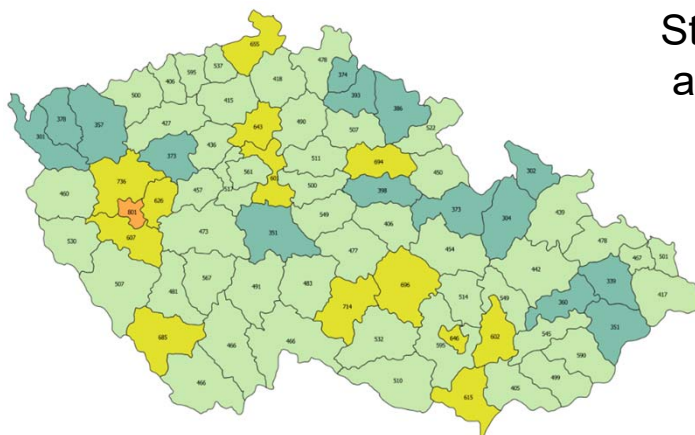
19. 02. 2022



28. 02. 2022



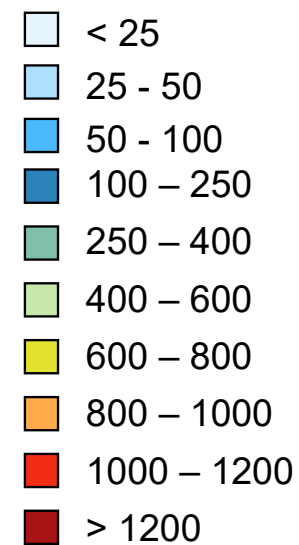
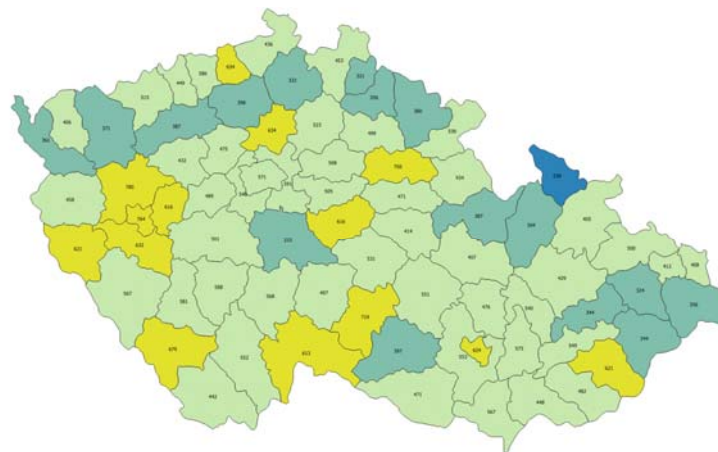
07. 03. 2022



Stagnace zátěže
až mírný nárůst

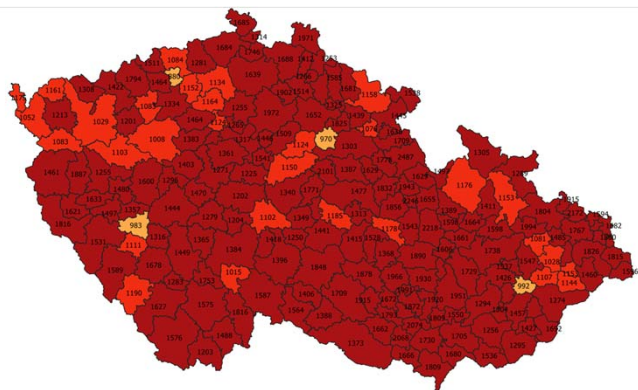


16. 03. 2022

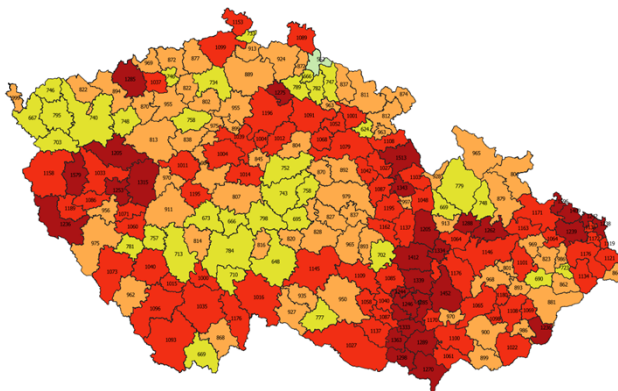


7 denní počet nových případů (na 100 000 obyv.) v ORP

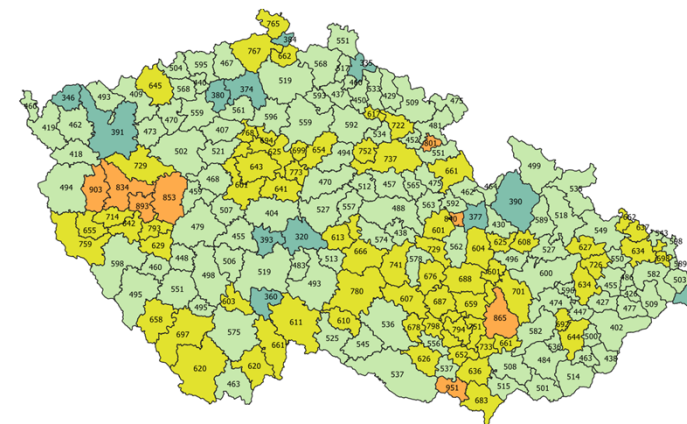
12. 02. 2022



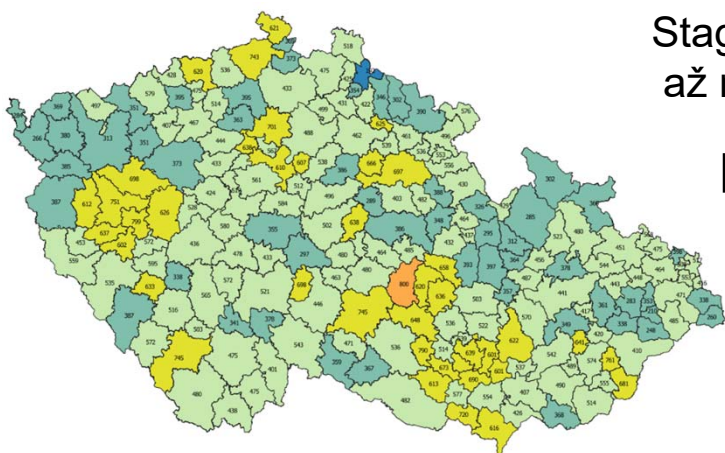
19. 02. 2022



28. 02. 2022



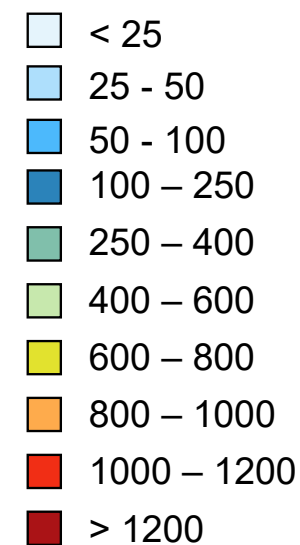
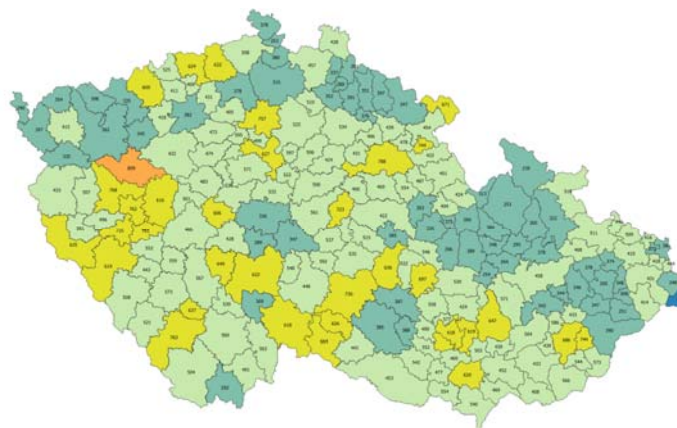
07. 03. 2022



Stagnace zátěže
až mírný nárůst

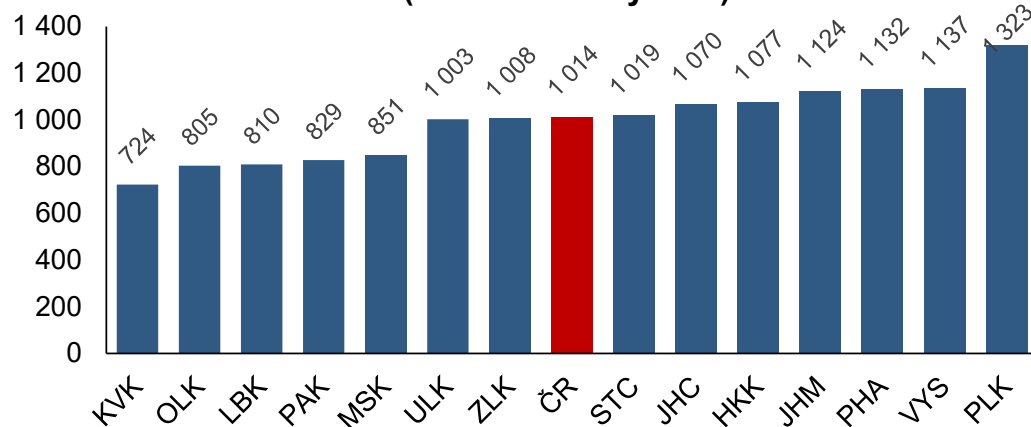


14. 03. 2022

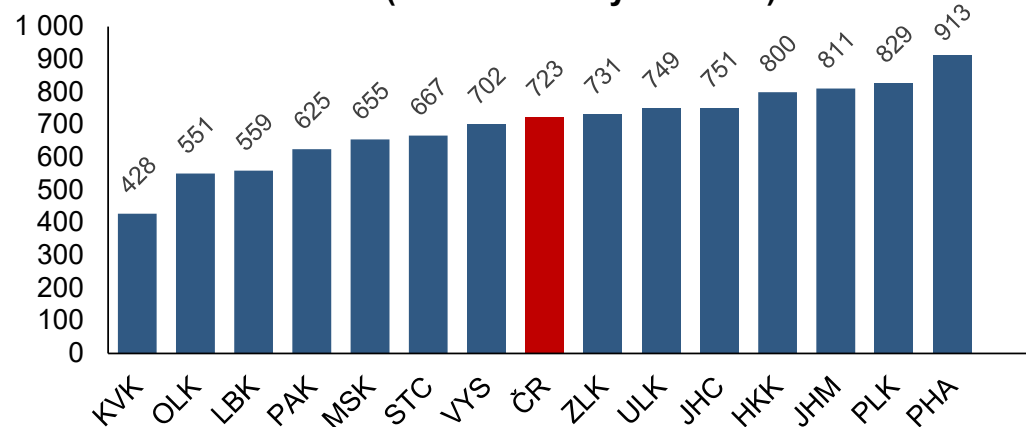


Vybrané ukazatele: srovnání regionů ve 14denním časovém okně

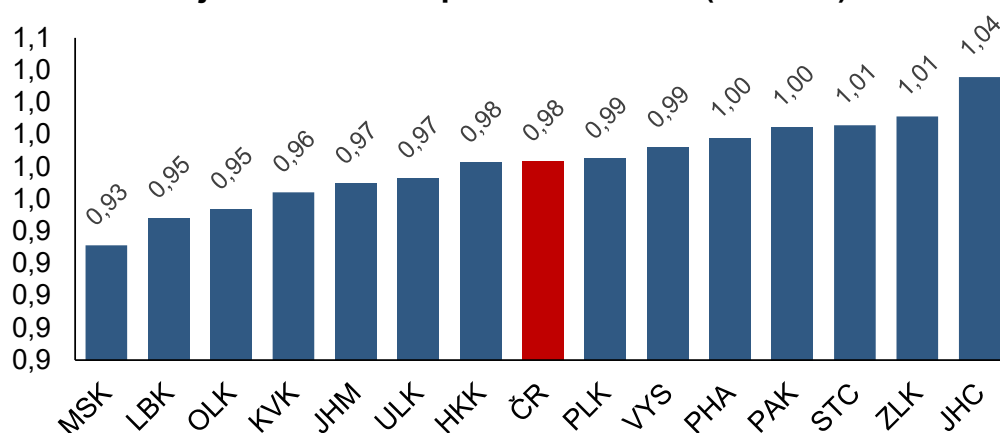
**14denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)**



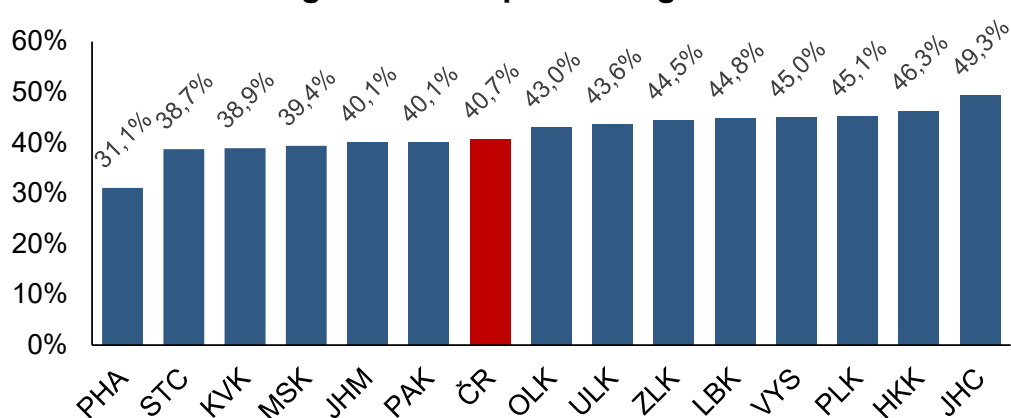
**14denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)**



Zjednodušené reprodukční číslo* (14denní)

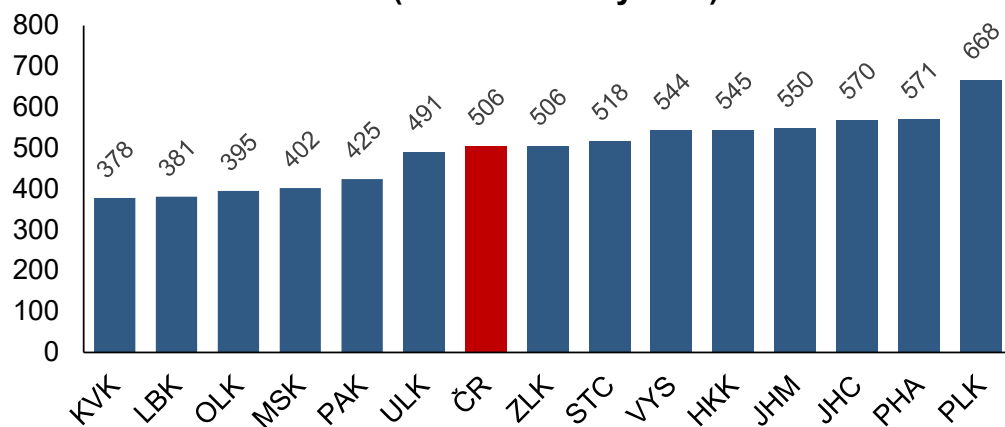


**14denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací**

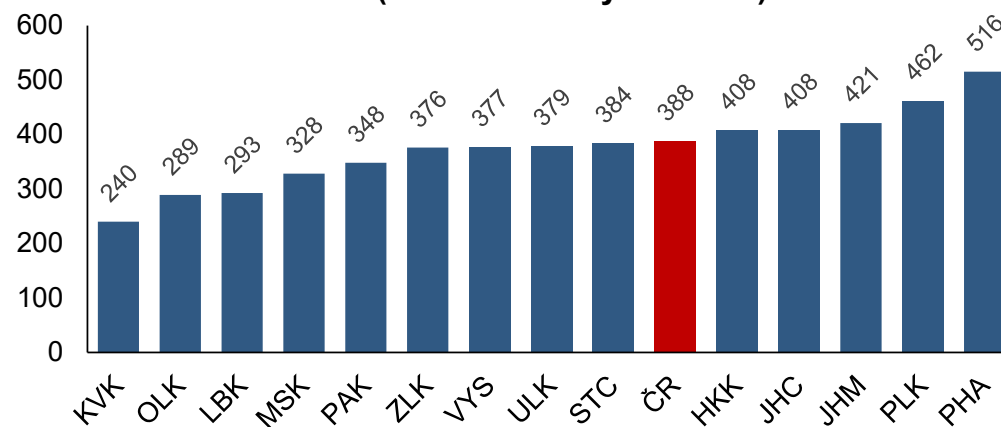


Vybrané ukazatele: srovnání regionů v 7denním časovém okně

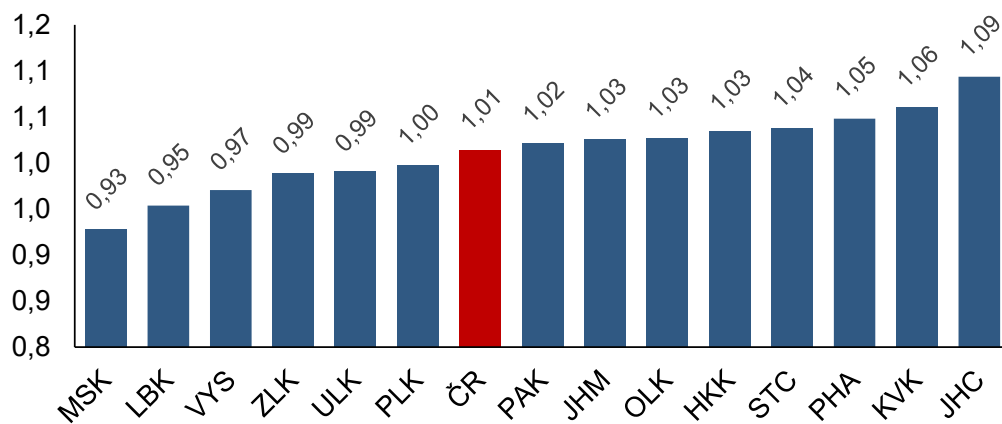
7denní počty pozitivních na COVID-19
(na 100 000 obyvatel)



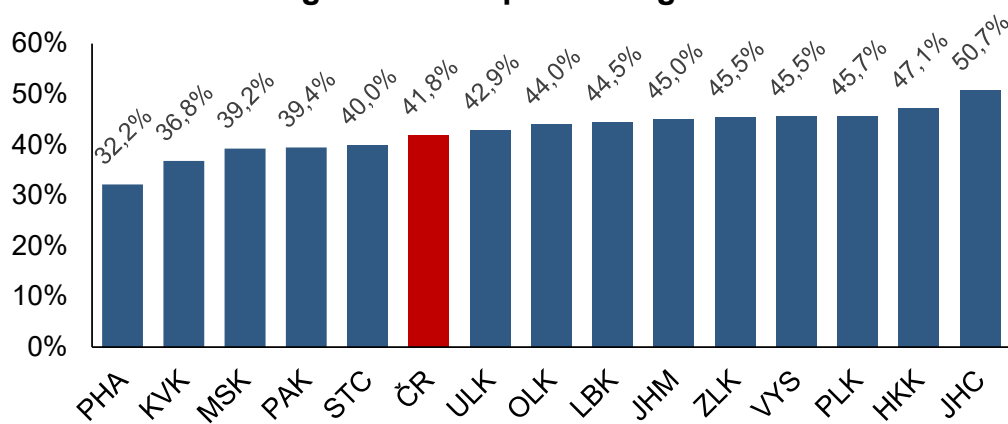
7denní počty pozitivních na COVID-19 ve věku 65+
(na 100 000 obyvatel 65+)



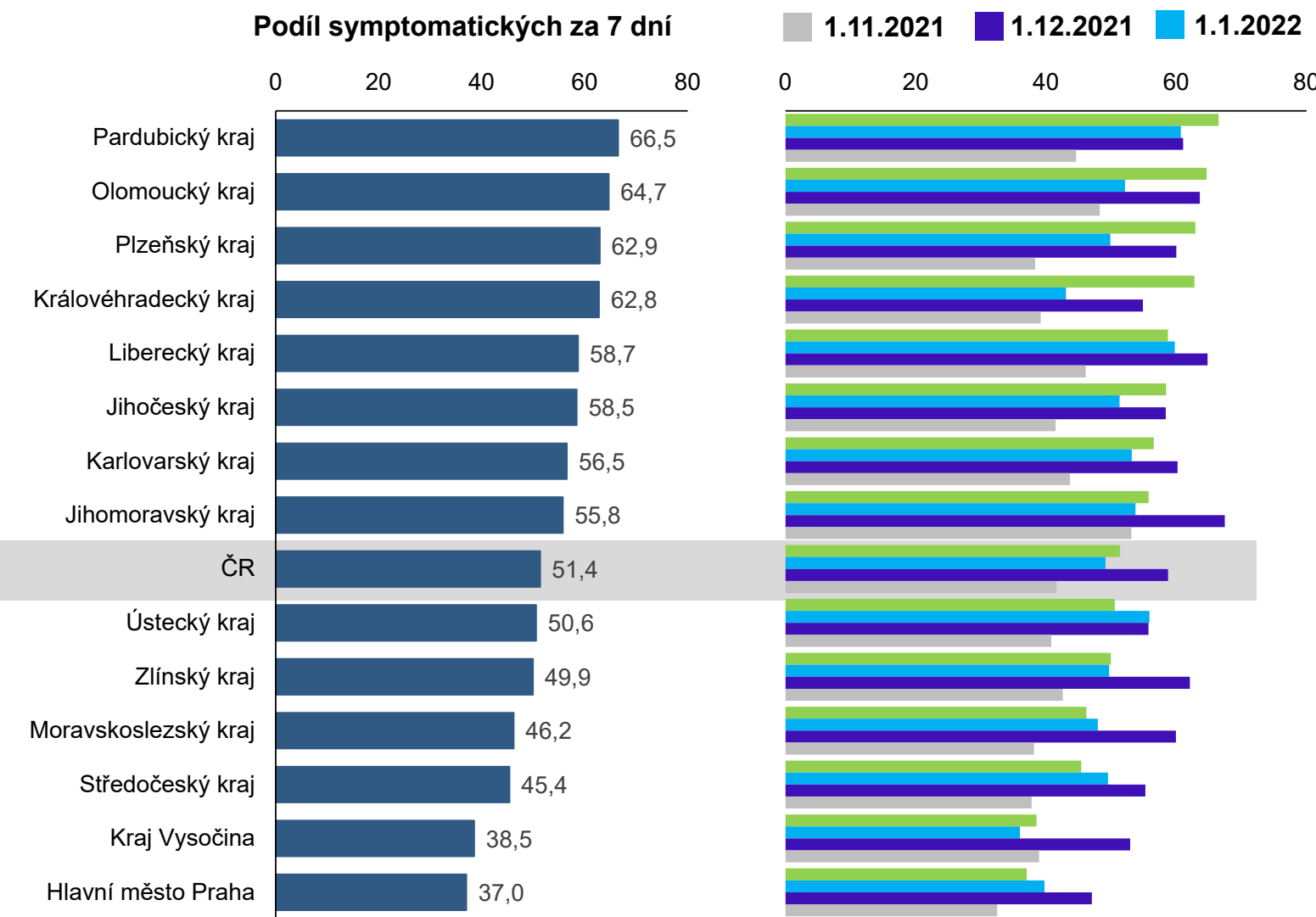
Zjednodušené reprodukční číslo* (7denní)



7denní relativní pozitivita testů
s diagnostickou/epidemiologickou indikací



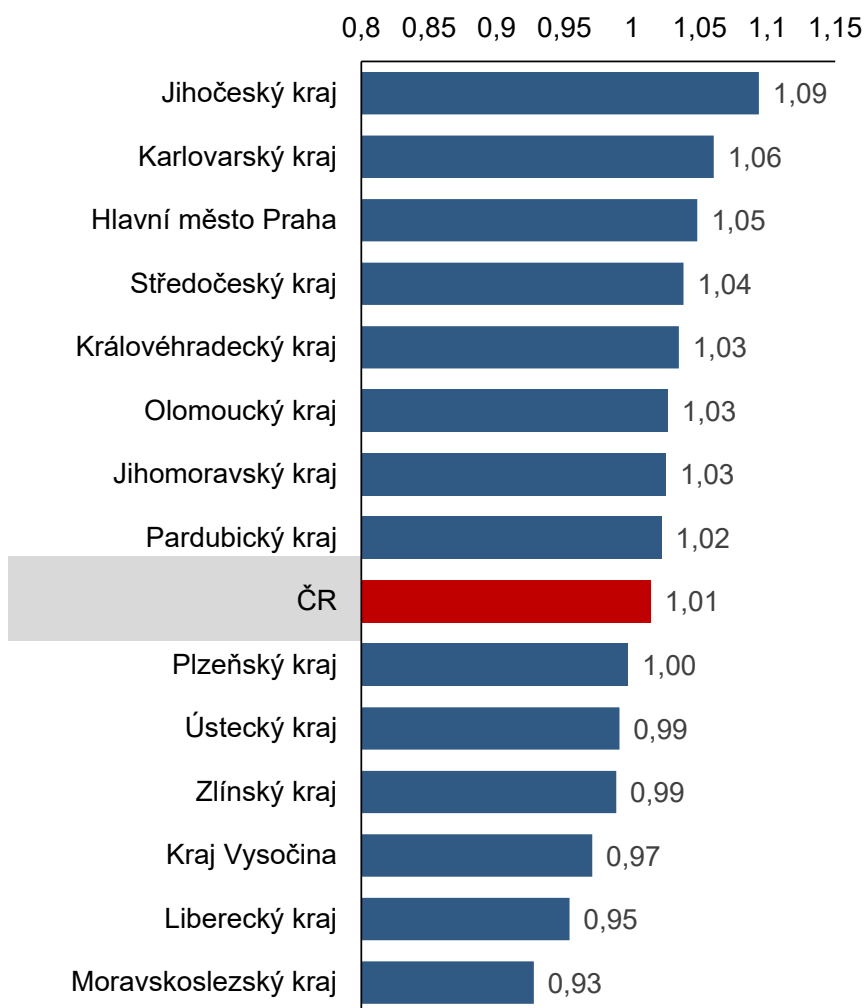
Podíl symptomatických záchytů za 7 dní



Podíl nově diagnostikovaných pacientů se symptomy tvoří cca 35% - 70% celkové zátěže.

Rozdíly mezi regiony jsou velmi významné a odrážejí i rozdílnou strukturu testované populace.

R (zjednodušený výpočet) - 7 denní úseky: srovnání krajů k 16.3. 2022



Hodnota reprodukčního čísla ve většině krajů nepřevyšuje hodnotu 1,2. Hodnota R osciluje v rozsahu cca 0,9 – 1.

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Hlavní důvody, proč predikce stále kalkulují se značnou mírou rizika a s možností eskalace nákazy

Osoby ve věku 60 a více let
Stav k 11. 3. 2022



	<i>Populace</i>	Očkováni alespoň jednou dávkou	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní
CZ010 Hlavní město Praha	319 391	280 804 (87,9 %)	11 527 (3,6 %)	27 060 (8,5 %)
CZ020 Středočeský kraj	335 765	300 383 (89,5 %)	11 768 (3,5 %)	23 614 (7,0 %)
CZ031 Jihočeský kraj	174 602	154 024 (88,2 %)	6 559 (3,8 %)	14 019 (8,0 %)
CZ032 Plzeňský kraj	156 815	135 635 (86,5 %)	6 236 (4,0 %)	14 944 (9,5 %)
CZ041 Karlovarský kraj	79 346	66 353 (83,6 %)	2 959 (3,7 %)	10 034 (12,6 %)
CZ042 Ústecký kraj	210 531	181 070 (86,0 %)	8 173 (3,9 %)	21 288 (10,1 %)
CZ051 Liberecký kraj	115 650	98 990 (85,6 %)	5 156 (4,5 %)	11 504 (9,9 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	154 135	134 408 (87,2 %)	6 155 (4,0 %)	13 572 (8,8 %)
CZ053 Pardubický kraj	138 688	120 757 (87,1 %)	6 005 (4,3 %)	11 926 (8,6 %)
CZ063 Kraj Vysočina	138 005	124 051 (89,9 %)	4 958 (3,6 %)	8 996 (6,5 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	312 003	267 320 (85,7 %)	13 167 (4,2 %)	31 516 (10,1 %)
CZ071 Olomoucký kraj	171 721	144 513 (84,2 %)	8 449 (4,9 %)	18 759 (10,9 %)
CZ072 Zlínský kraj	159 409	135 343 (84,9 %)	8 023 (5,0 %)	16 043 (10,1 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	317 726	263 587 (83,0 %)	17 028 (5,4 %)	37 111 (11,7 %)
CELKEM	2 783 787	2 416 435 (86,8 %)	116 989 (4,2 %)	250 363 (9,0 %)

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

Očkování osob a stav imunizace k 11. 3. 2022

Věk 65+

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

Věk 60+

	Populace	Očkování alespoň jednou dávkou	... z toho mají posilující dávku	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní (pravděpodobně nechránění)
Stav k 1. 1. 2022	2 783 787	2 395 992 (86,1 %)	1 601 074	92 369 (3,3 %)	295 426 (10,6 %)
Stav k 8. 1. 2022		2 400 991 (86,2 %)	1 698 373	93 251 (3,3 %)	289 545 (10,4 %)
Stav k 15. 1. 2022		2 406 558 (86,4 %)	1 794 166	93 932 (3,4 %)	283 297 (10,2 %)
Stav k 22. 1. 2022		2 410 268 (86,6 %)	1 854 616	95 503 (3,4 %)	278 016 (10,0 %)
Stav k 29. 1. 2022		2 412 768 (86,7 %)	1 895 808	98 949 (3,6 %)	272 070 (9,8 %)
Stav k 5. 2. 2022		2 414 235 (86,7 %)	1 920 615	103 820 (3,7 %)	265 732 (9,5 %)
Stav k 12. 2. 2022		2 414 871 (86,7 %)	1 936 135	108 037 (3,9 %)	260 879 (9,4 %)
Stav k 19. 2. 2022		2 414 684 (86,7 %)	1 945 801	111 471 (4,0 %)	257 632 (9,3 %)
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 %)

Očkování osob a stav imunizace k 11. 3. 2022

Věk 16+

	<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 %)

Prevalence aktuálně nakažených zranitelných osob je stále vysoká.

Nově diagnostikovaní ve věku 65+

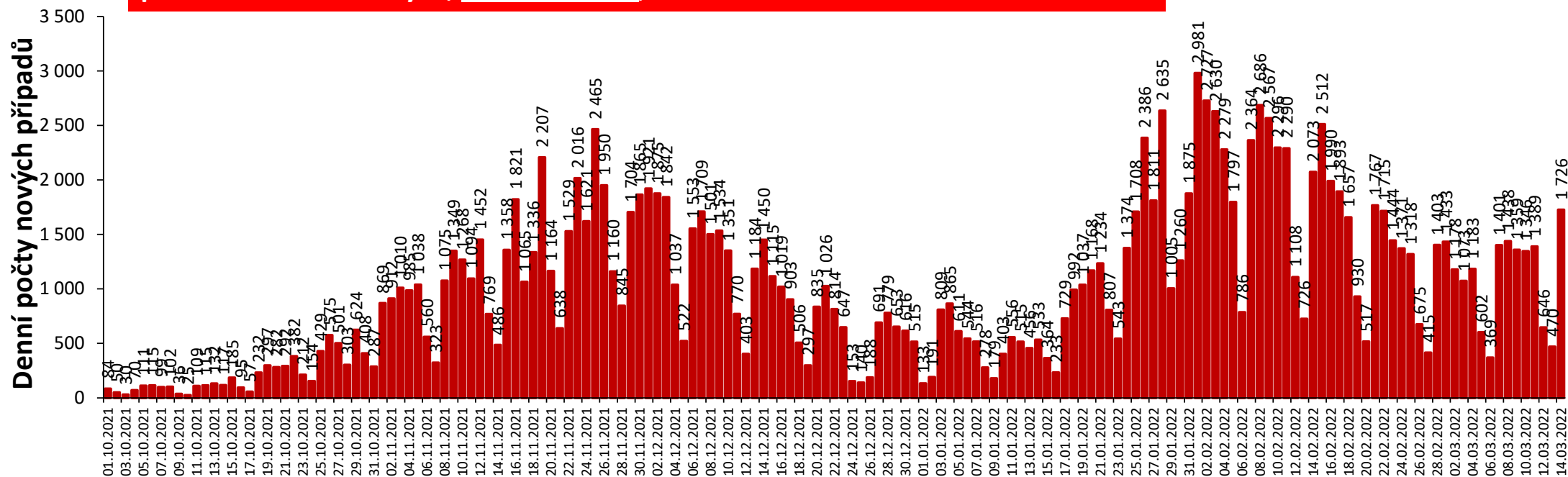
Populace
seniorů 65+ let

Za uplynulé 3 dny: 2 842

Za uplynulých 7 dní: 8 374

Za uplynulých 14 dní: 15 613

Denně přibývá v prevalenci průměrně více než 300 nově nakažených, potenciálně zranitelných, neočkovaných, osob ve věku 65+.



Prevalence aktuálně nakažených a zranitelných osob je stále vysoká.

Populace
seniorů 75+ let

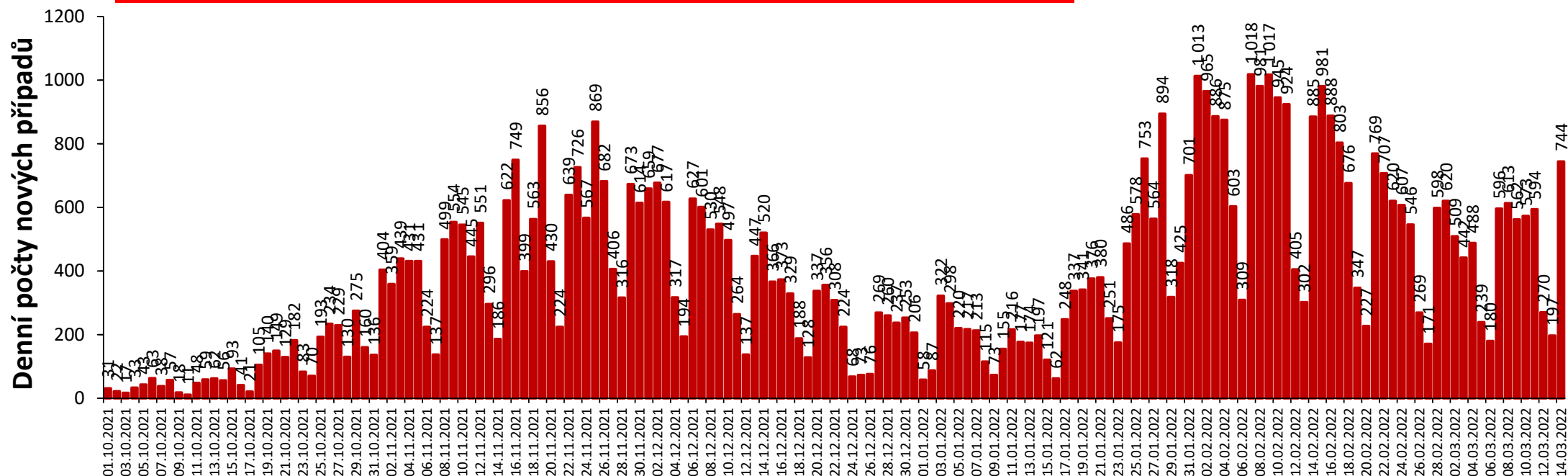
Nově diagnostikovaní ve věku 75+

Za uplynulé 3 dny: 1 211





Za uplynulých 7 dní: 3 553

Za uplynulých 14 dní: 6 627

Denně přibývá v prevalenci průměrně více než 150 nově nakažených, potenciálně zranitelných, neočkovaných, osob ve věku 75+.



**Aktuální počty hospitalizovaných pacientů jsou stále vysoké,
v trendu ale začínají klesat**

	 21.2. 2022	 28.2. 2022	 7.3. 2022	 14.3. 2022
Celkem v nemocnici:	3900	3236	2532	2220
Z toho JIP:	381	320	230	175
Z toho UPV:	123	105	88	56
Z toho ECMO:	3	1	2	3

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

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

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

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

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



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

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



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

V tomto scénáři existuje riziko velmi vysoké zátěže nemocnic

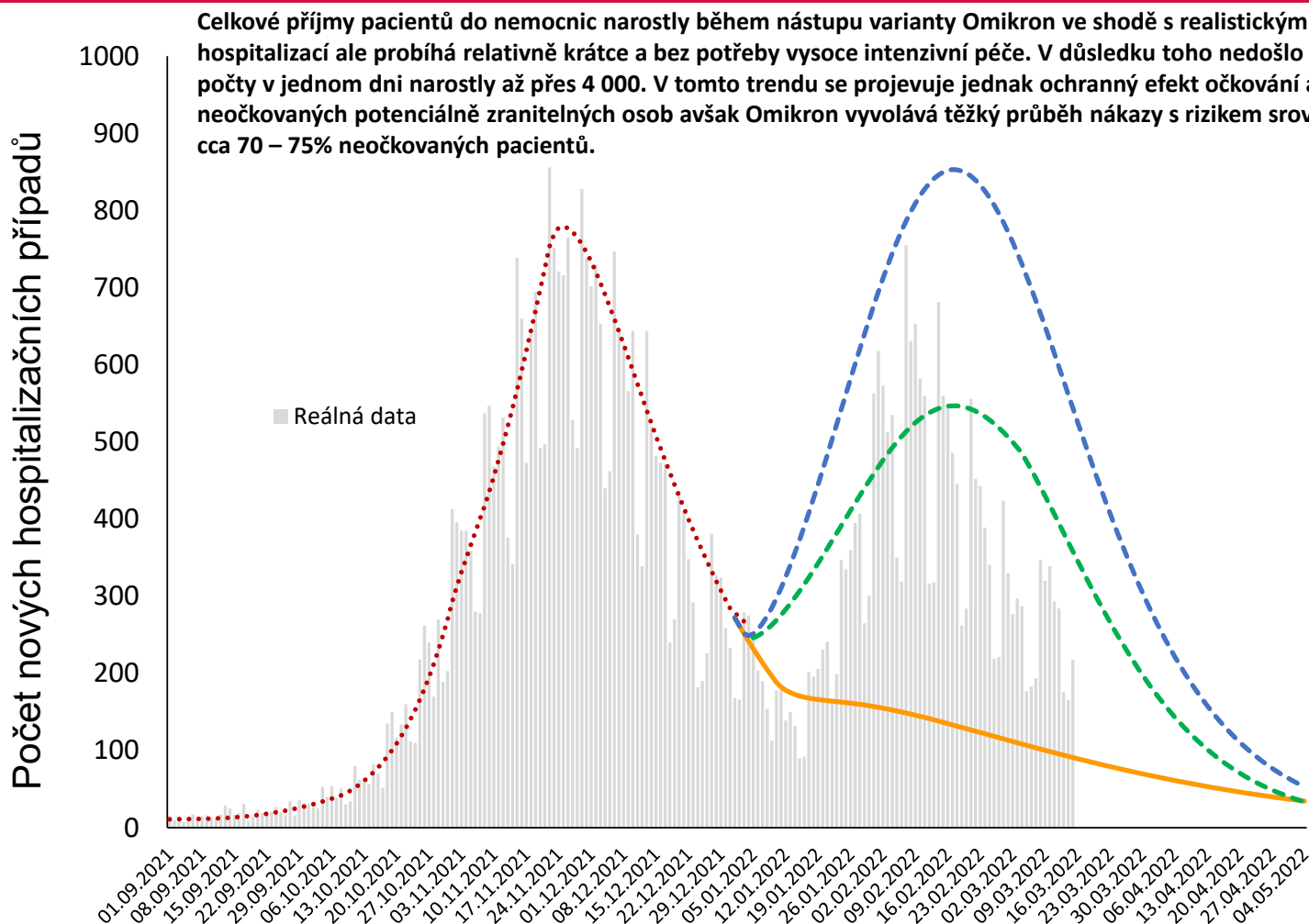
Zdravotní dopad a zátěž nemocnic jsou v současné situaci zvládnutelné a další riziková eskalace nebo zahlcení kapacit nemocnic nejsou pravděpodobné.



Celkové počty hospitalizací na počátku roku 2022 narostly a naplnily predikce na spodní hranici tzv. realistického původního scénáře. Zátěž JIP osciluje kolem cca 170 hospitalizovaných (průměrné denní příjmy pacientů s COVID-19 na JIP stále dosahují počtu cca 25), přičemž nejintenzivnější péči vyžadují z více než 70% neočkovaní potenciálně riziková pacientí.



Predikovaný počet nových hospitalizačních případů (denní příjmy do nemocnic)



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

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

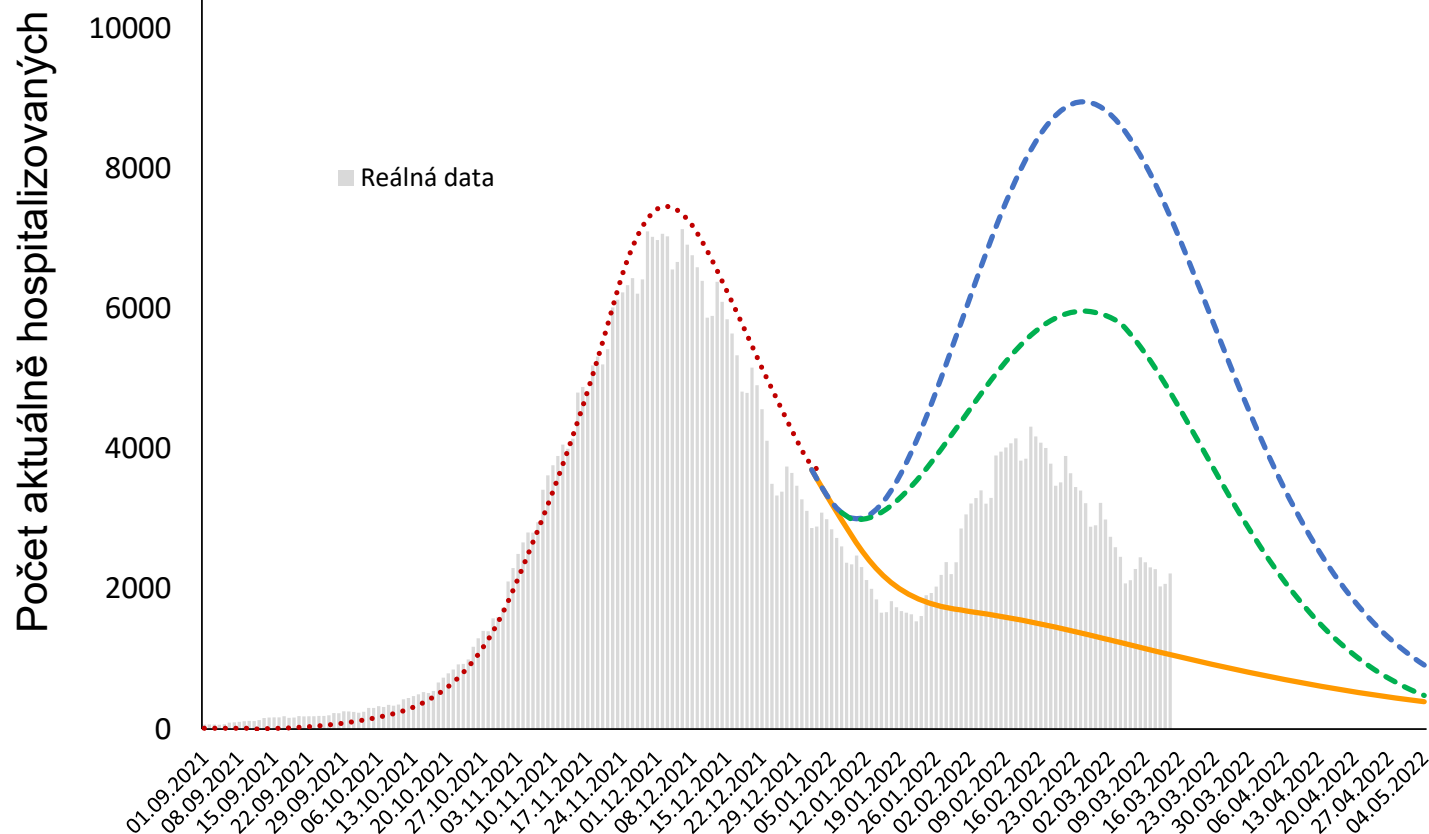
Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) 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 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.



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

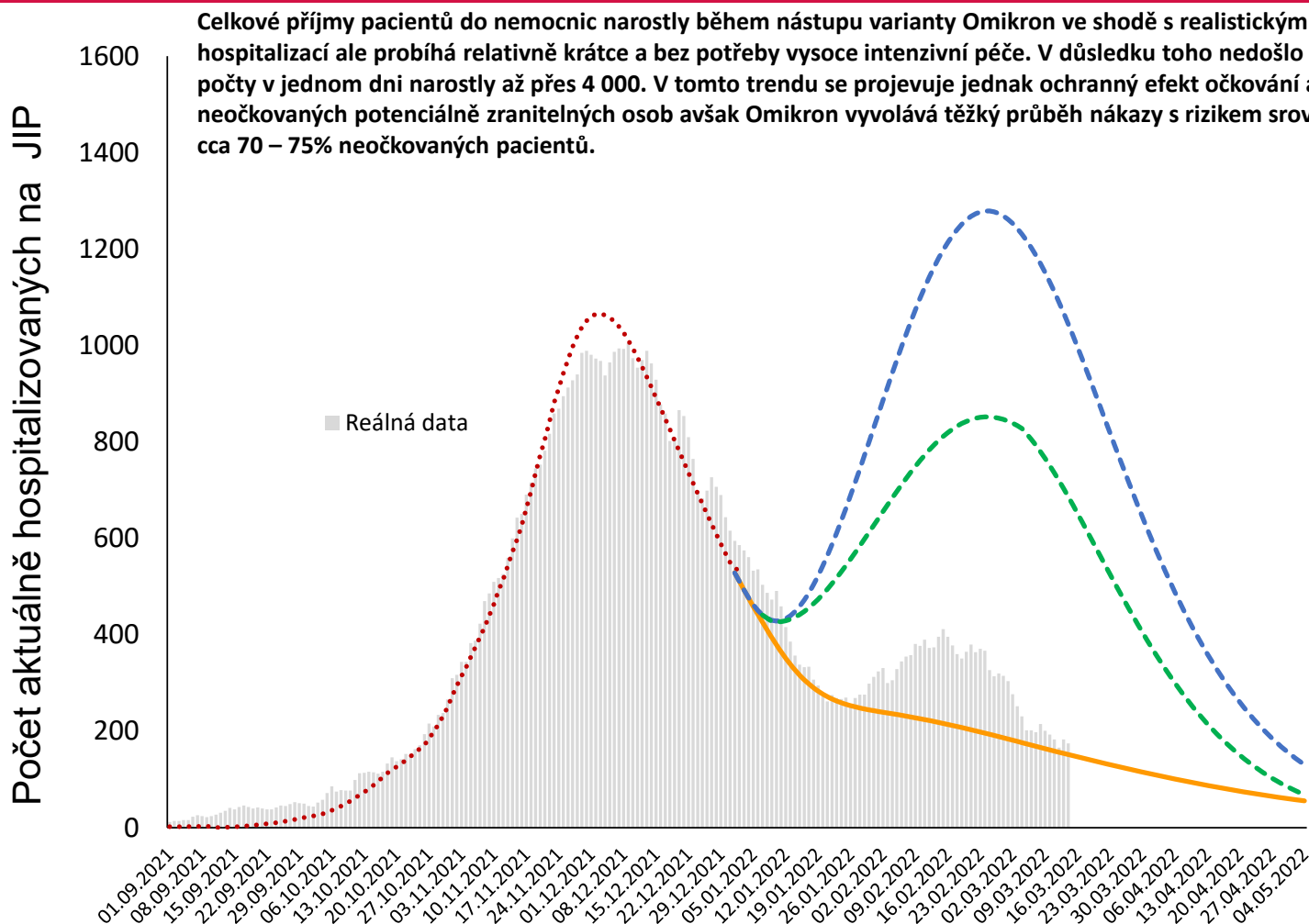
Model simulující situaci s navýšením základní reprodukce viru o 100% (realistický scénář), spojeno s předpokladem počtu rizikových kontaktů v populaci bez redukce. Předpoklady kalkulují pouze s nákazou pravděpodobně primárně citlivé populace, tedy osob bez jakékoli imunitní ochrany (nákaza, vakcinace) 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.

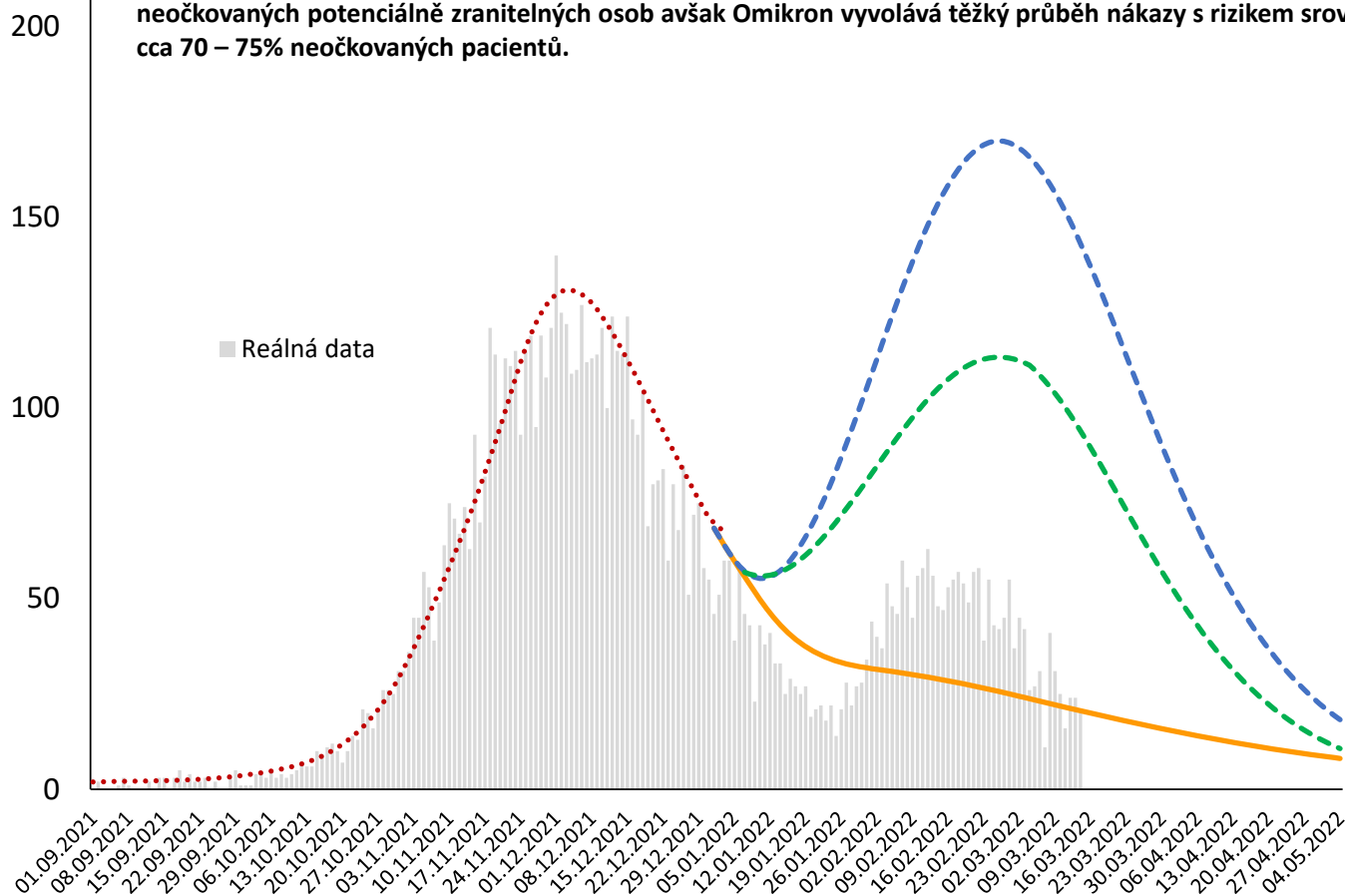
— — — Základní výstup simulačního modelu: scénář 0 (bazální) – bez eskalace rizika

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 nevládnutelné eskalaci počtu hospitalizovaných, i když jejich počty v jednom dni narostly až přes 4 000. V tomto trendu se projevuje jednak ochranný efekt očkování a jednak prokazatelná nižší virulence nové varianty viru. U neočkovaných potenciálně zranitelných osob avšak Omikron vyvolává těžký průběh nákazy s rizikem srovnatelným s variantou Delta. Na JIP je v nejtěžším stavu léčeno cca 70 – 75% neočkovaných pacientů.

Počet zemřelých



Predikce – scénáře modelu SEIRV:

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

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

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

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

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

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

Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

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

Zásadním faktorem pro kontrolu epidemie je i v éře Omikronu očkování

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



Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

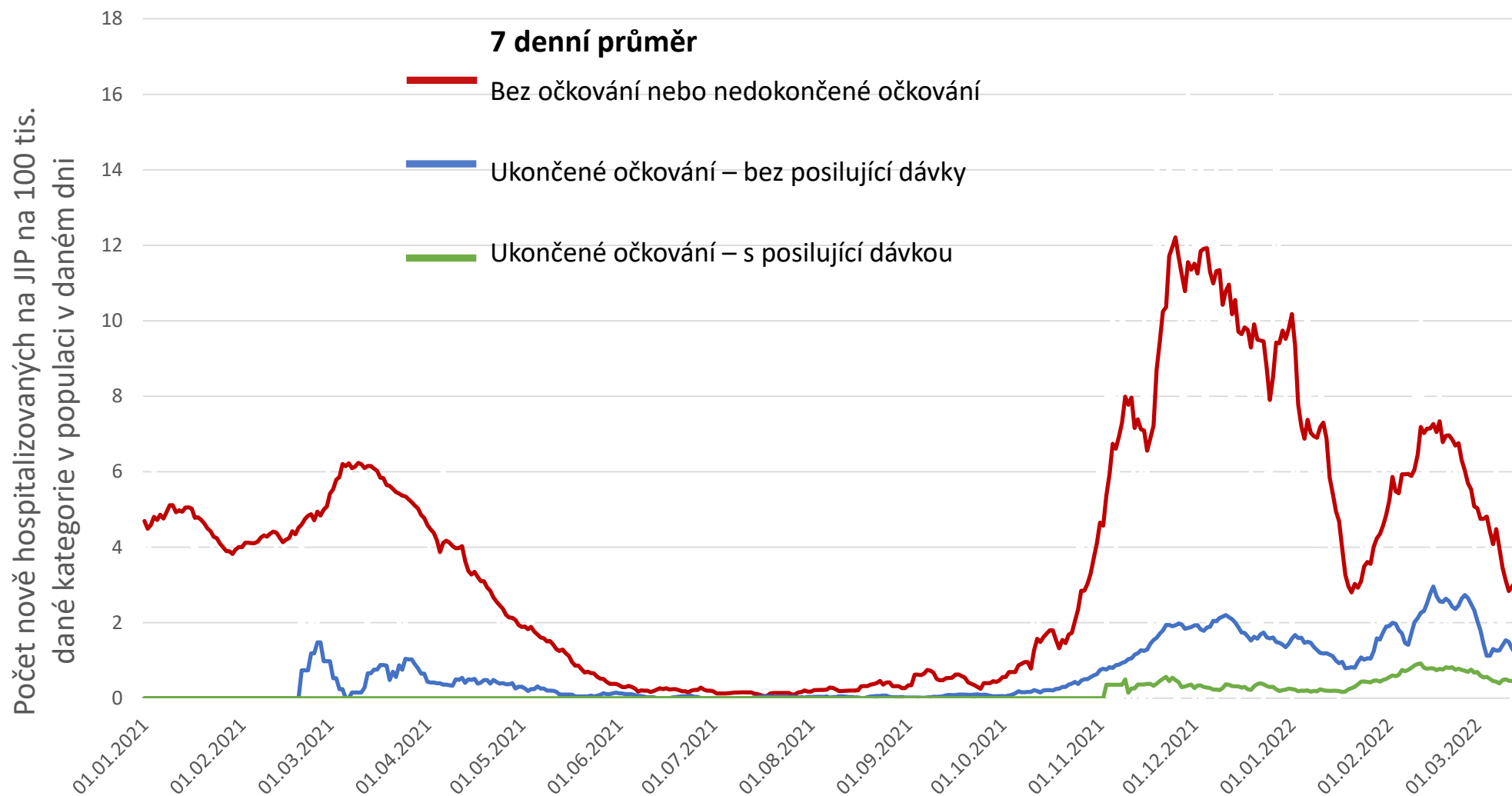
15.3.2022

POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	36.7%
OE PROTI HOSPITALIZACI	62.1%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	55.2%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	60.9%

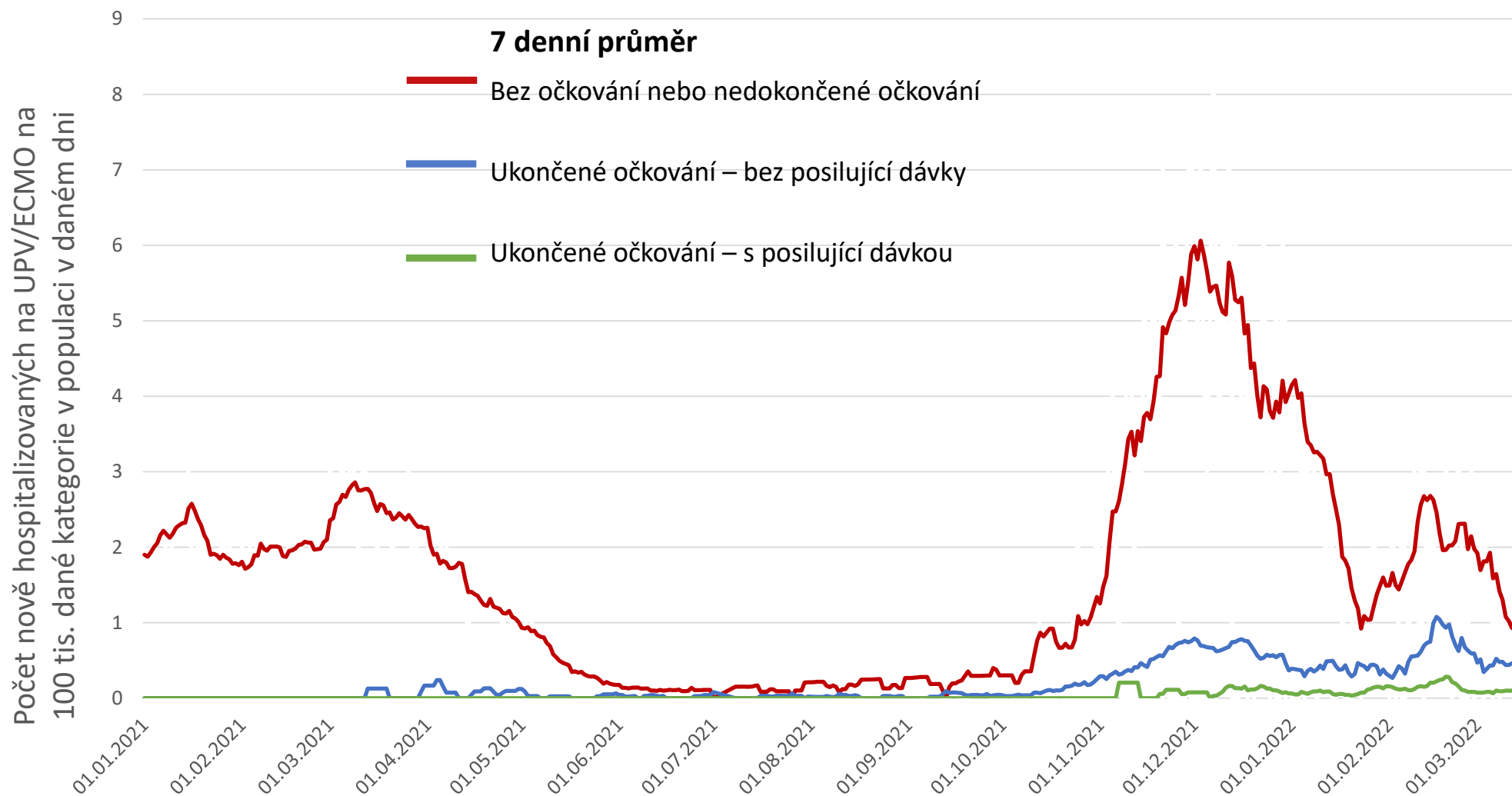
POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU *	Oproti neočkovaným*
OE PROTI NÁKAZE	34.0%
OE PROTI HOSPITALIZACI	81.4%
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	82.7%
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	86.6%

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

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



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

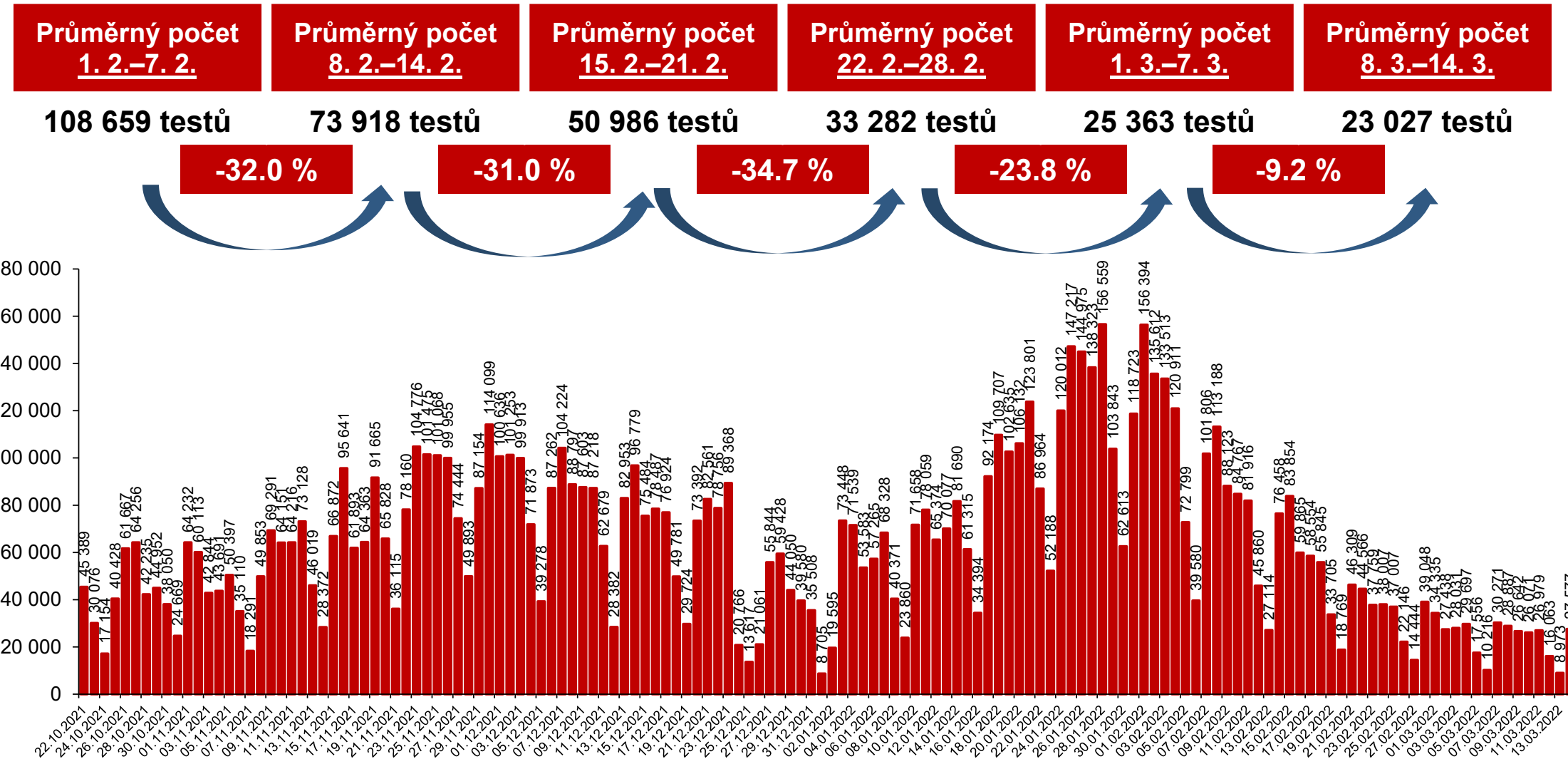


Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Prováděné testy a jejich pozitivita

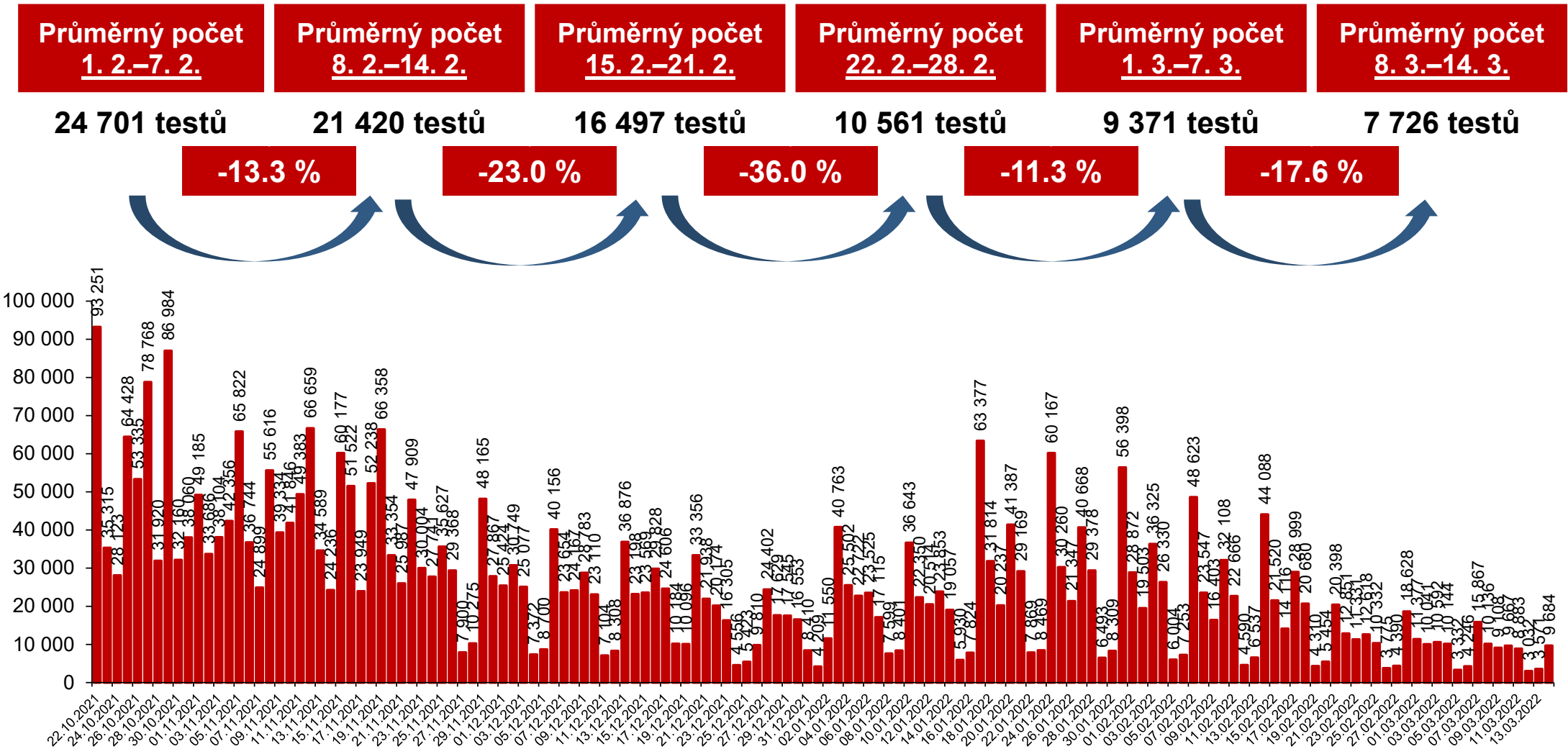
Počty realizovaných PCR testů v čase

Počet PCR testů stagnuje, denní průměr se pohybuje nad 23 000 testů.



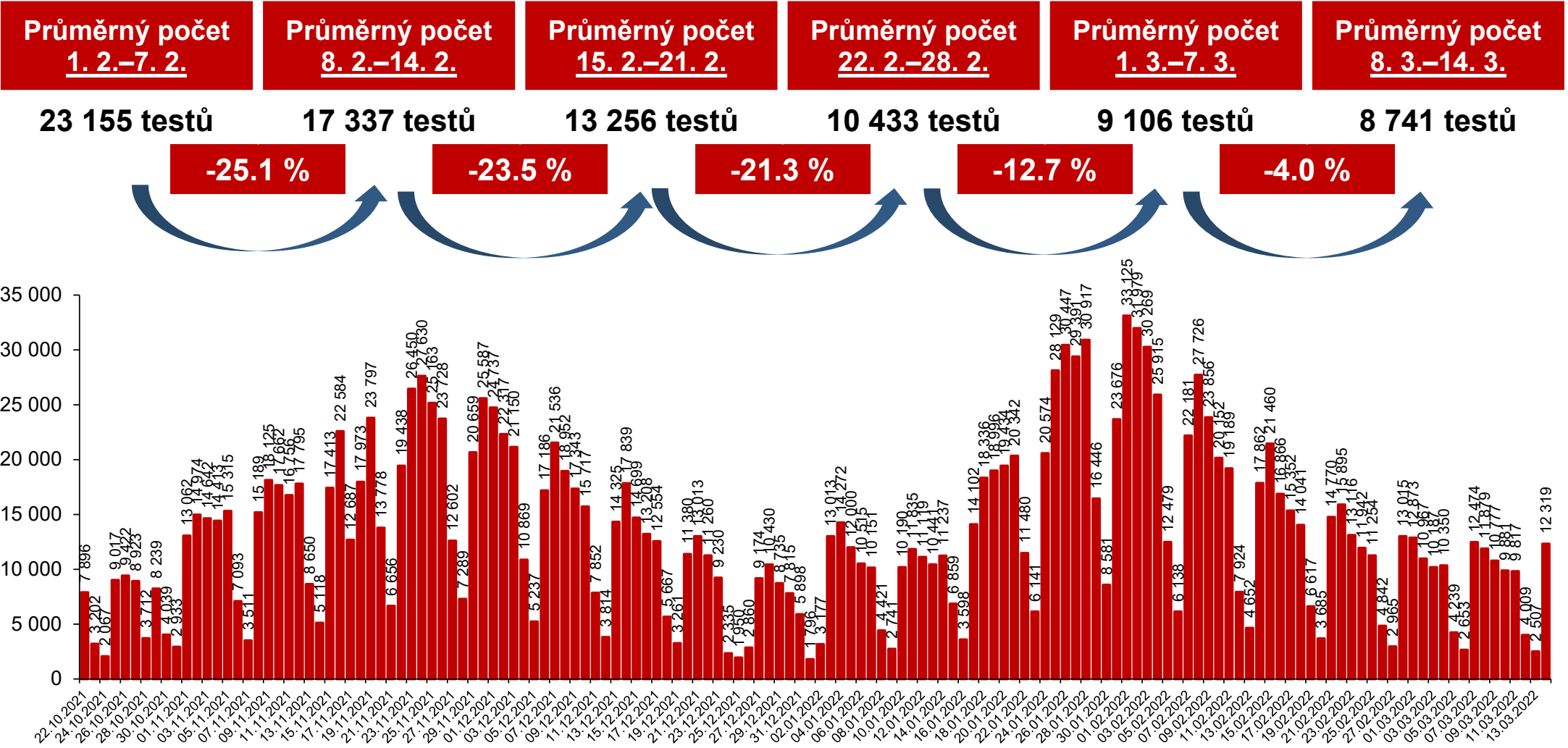
Počty realizovaných AG testů v čase

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



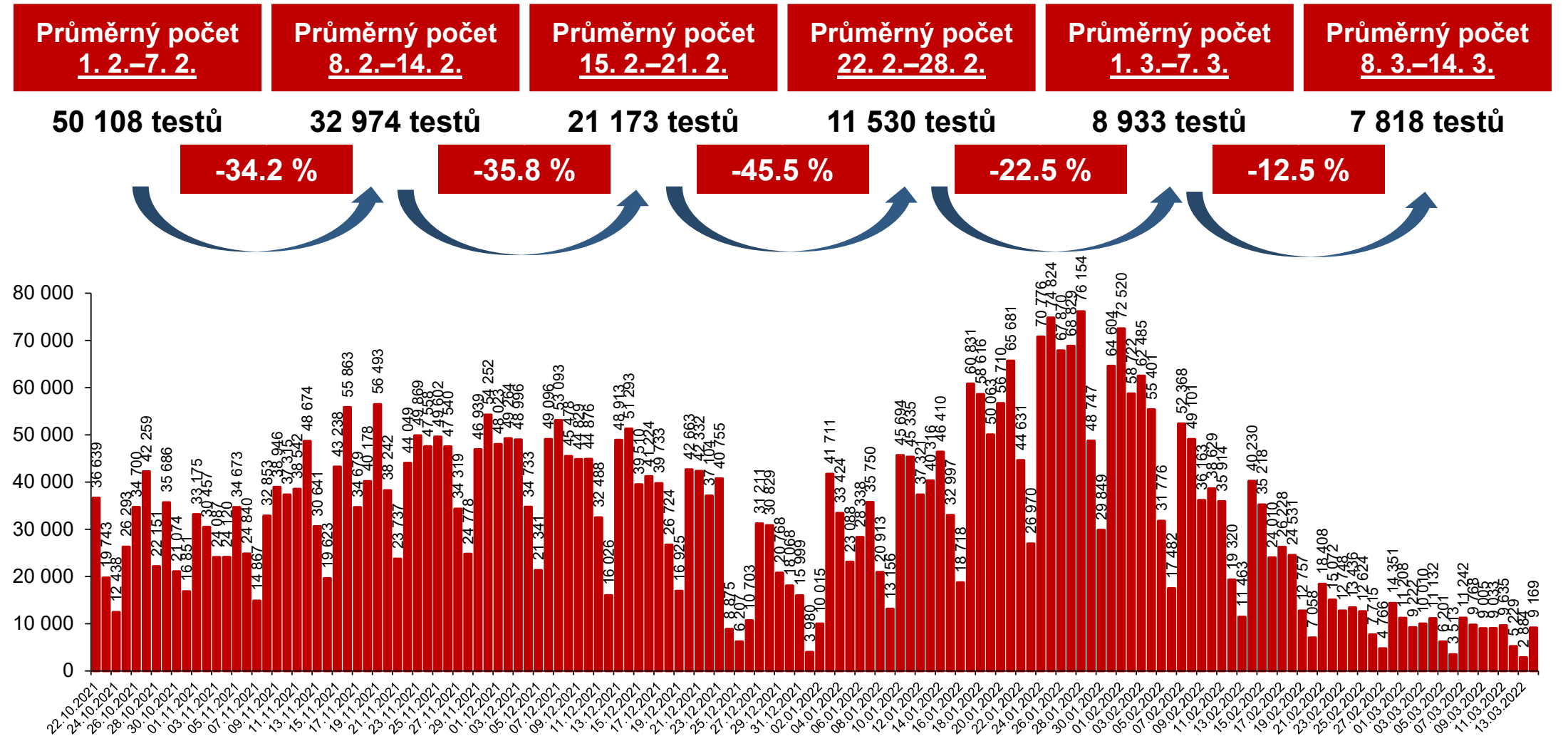
Počty realizovaných testů s diagnostickou indikací v čase

Počet testů stagnuje, denní průměr se pohybuje kolem 9 000 testů denně.



Počty realizovaných testů s epidemiologickou indikací v čase

Počet testů stagnuje, denní průměr se pohybuje okolo 8 000.



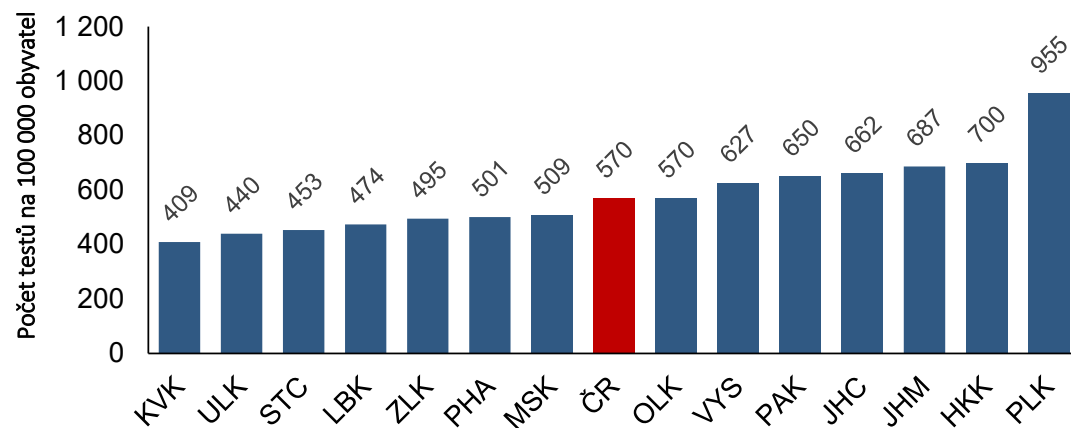
Počty testů dle indikace a účelu: 08. 03. – 14. 03.



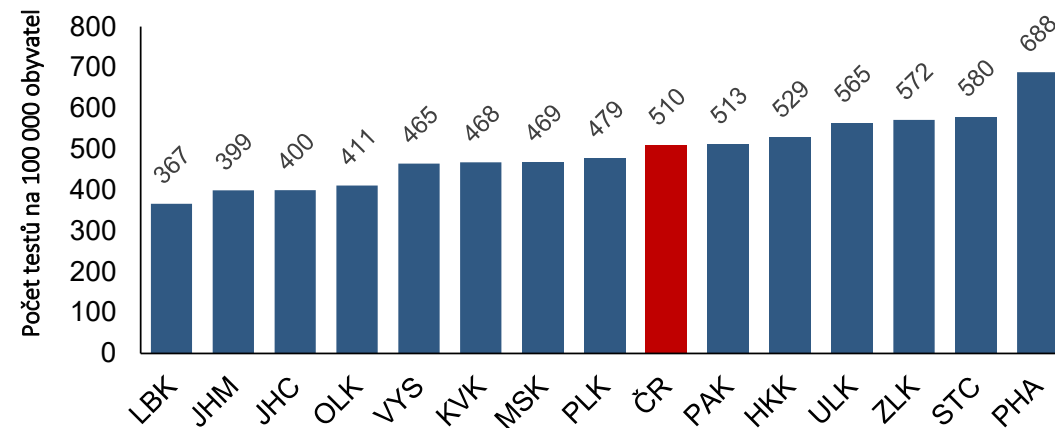
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



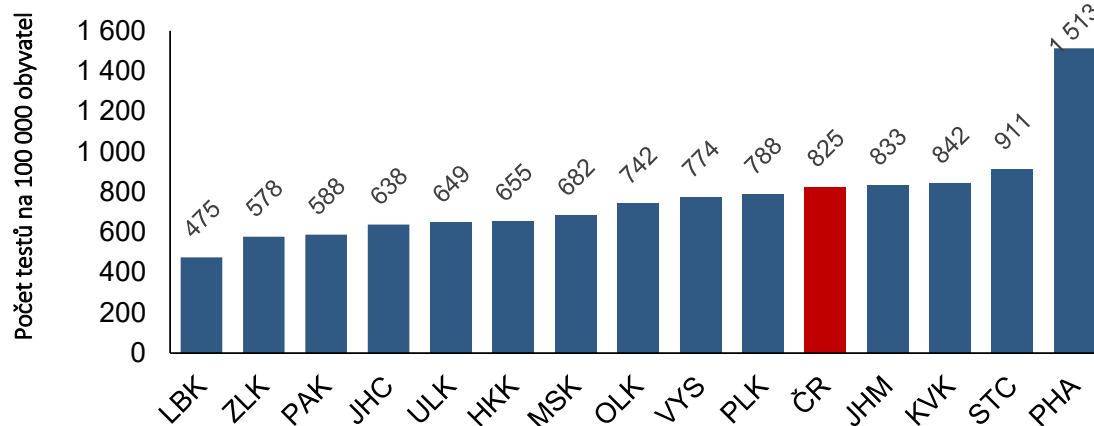
Indikované - diagnostické



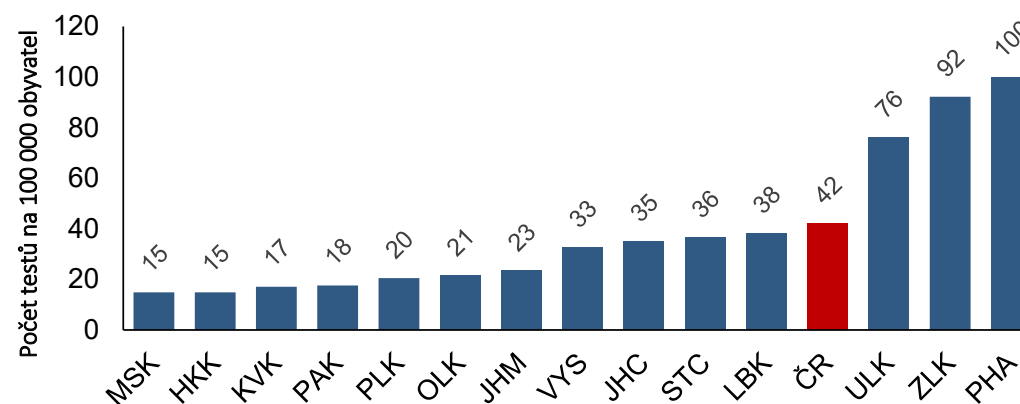
Indikované - epidemiologické



Preventivní

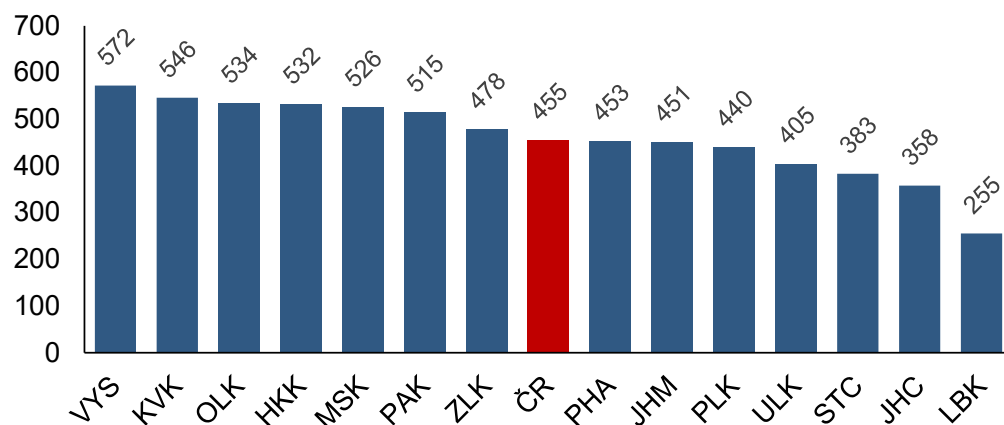


Ostatní

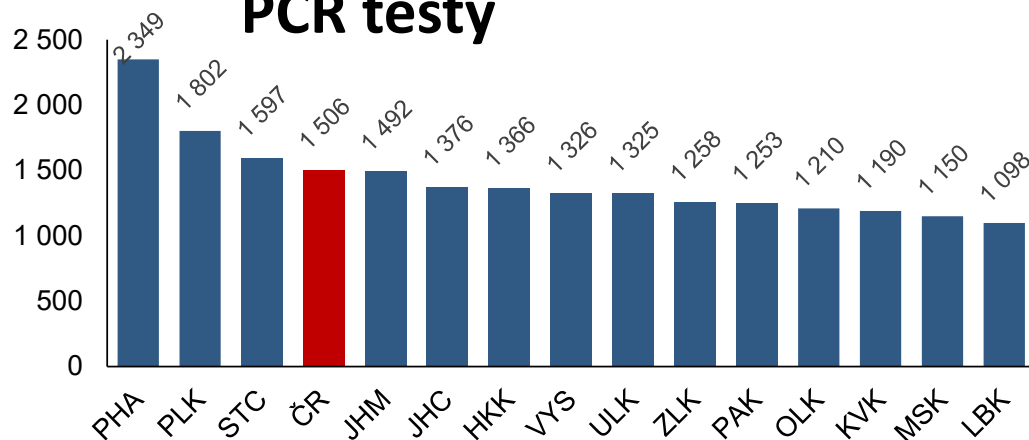


Počty testů dle typu: 08.03.- 14.03.2022

AG testy



PCR testy



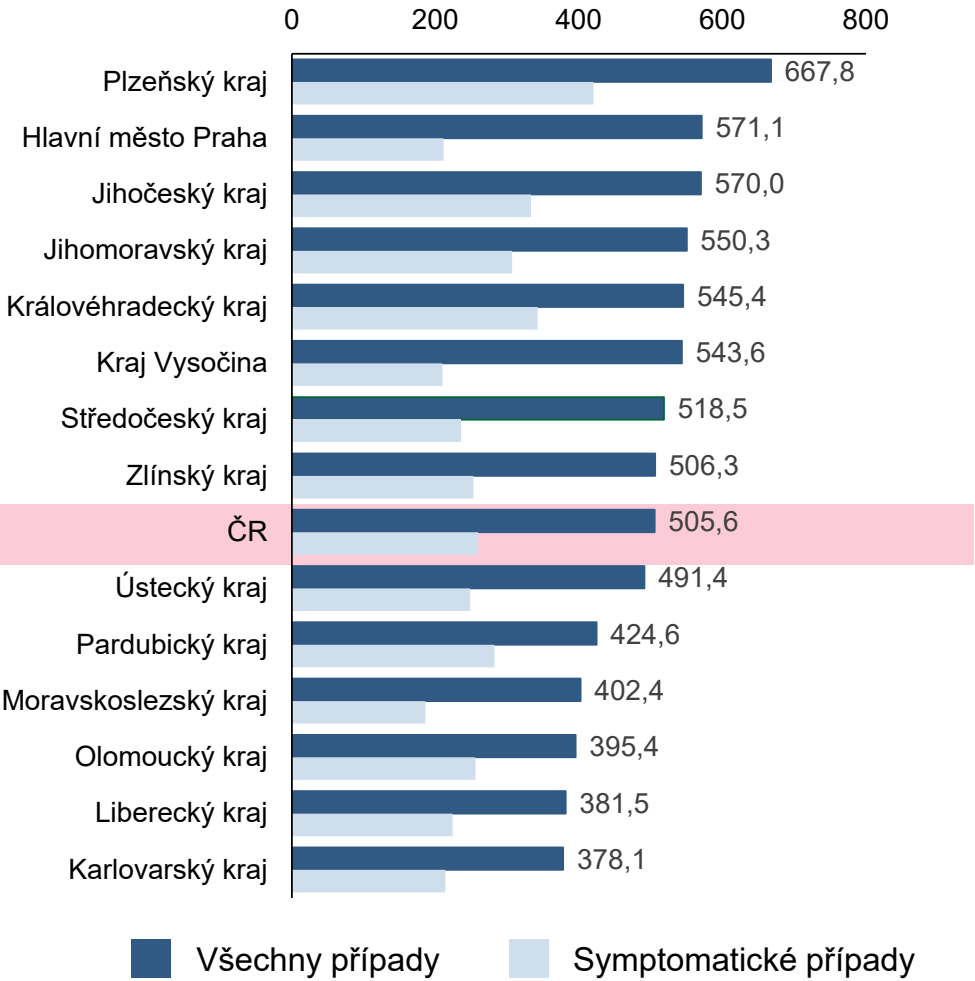
Pozitivní záchyty celkem 01.03–08.03.2022

N = 64 929 nově pozitivních

- PCR - celkem N = 59 929 (92.3%)
 - PCR - symptomatictí N = 29 651 (45.7%)
 - PCR - asymptomatictí N = 30 278 (46.6%)
- AG - celkem N = 5 000 (7.7%)
 - AG - symptomatictí N = 4 206 (6.5%)
 - AG - asymptomatictí potvrzení PCR N = 794 (1.2%)

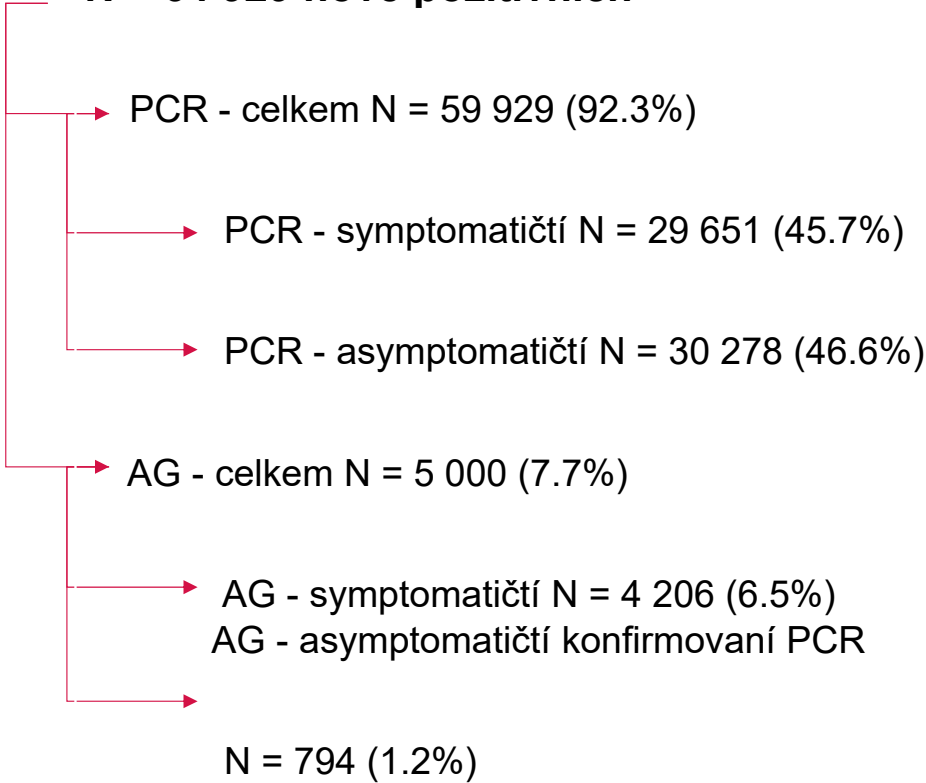
Nové symptomatické případy za 7 dní na 100 000 obyvatel k 14. 3. 2022

Počet případů za 7 dní/100 tis. obyv.



Pozitivní záchyty celkem 01.03–08.03.2022

N = 64 929 nově pozitivních



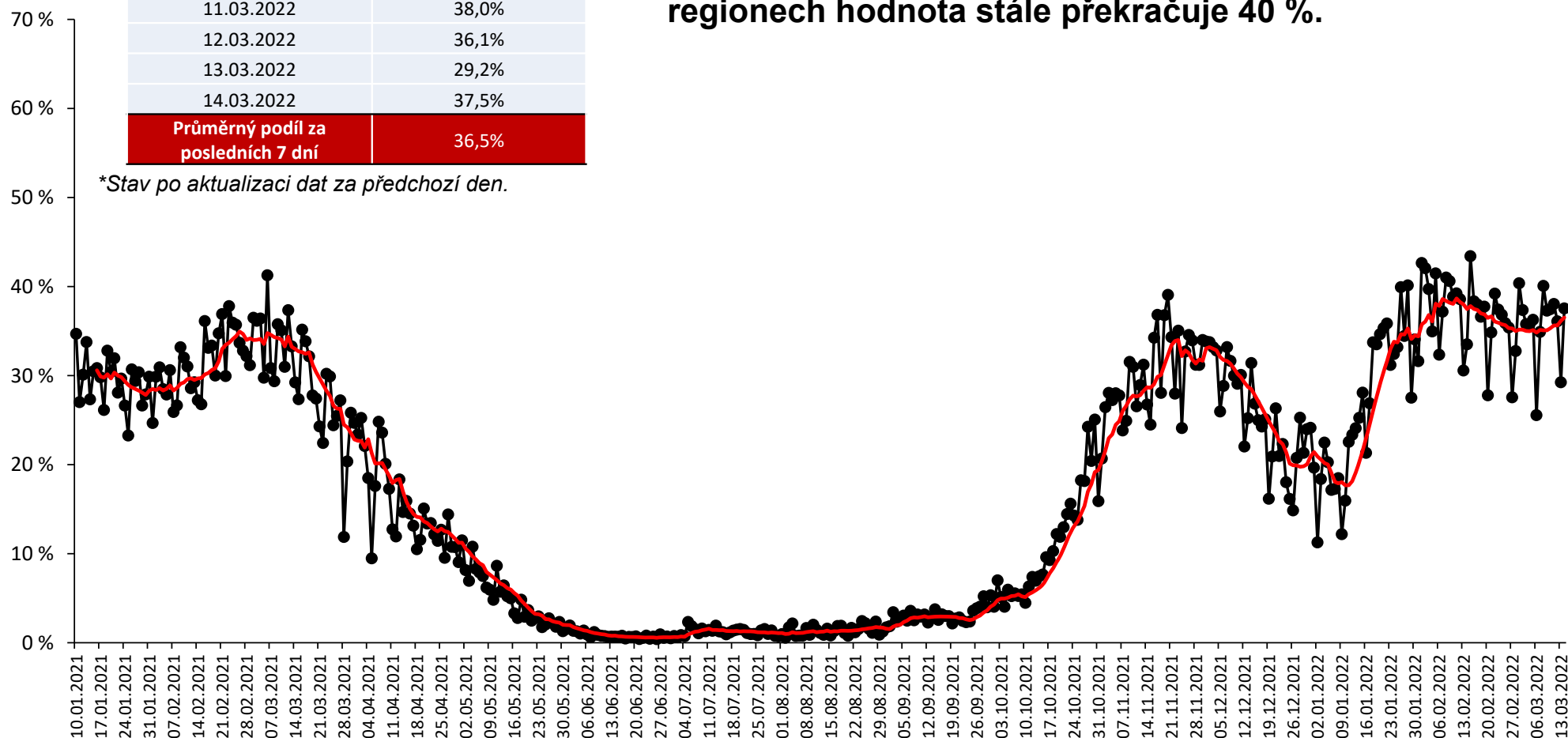
Podíl pozitivních testů: diagnostické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
08.03.2022	40,1%
09.03.2022	37,3%
10.03.2022	37,5%
11.03.2022	38,0%
12.03.2022	36,1%
13.03.2022	29,2%
14.03.2022	37,5%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	36,5%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Relativní pozitivita diagnostických testů stagnuje: osciluje na hranici 36 %. V nejvíce zatížených regionech hodnota stále překračuje 40 %.

Podíl pozitivních testů v ČR



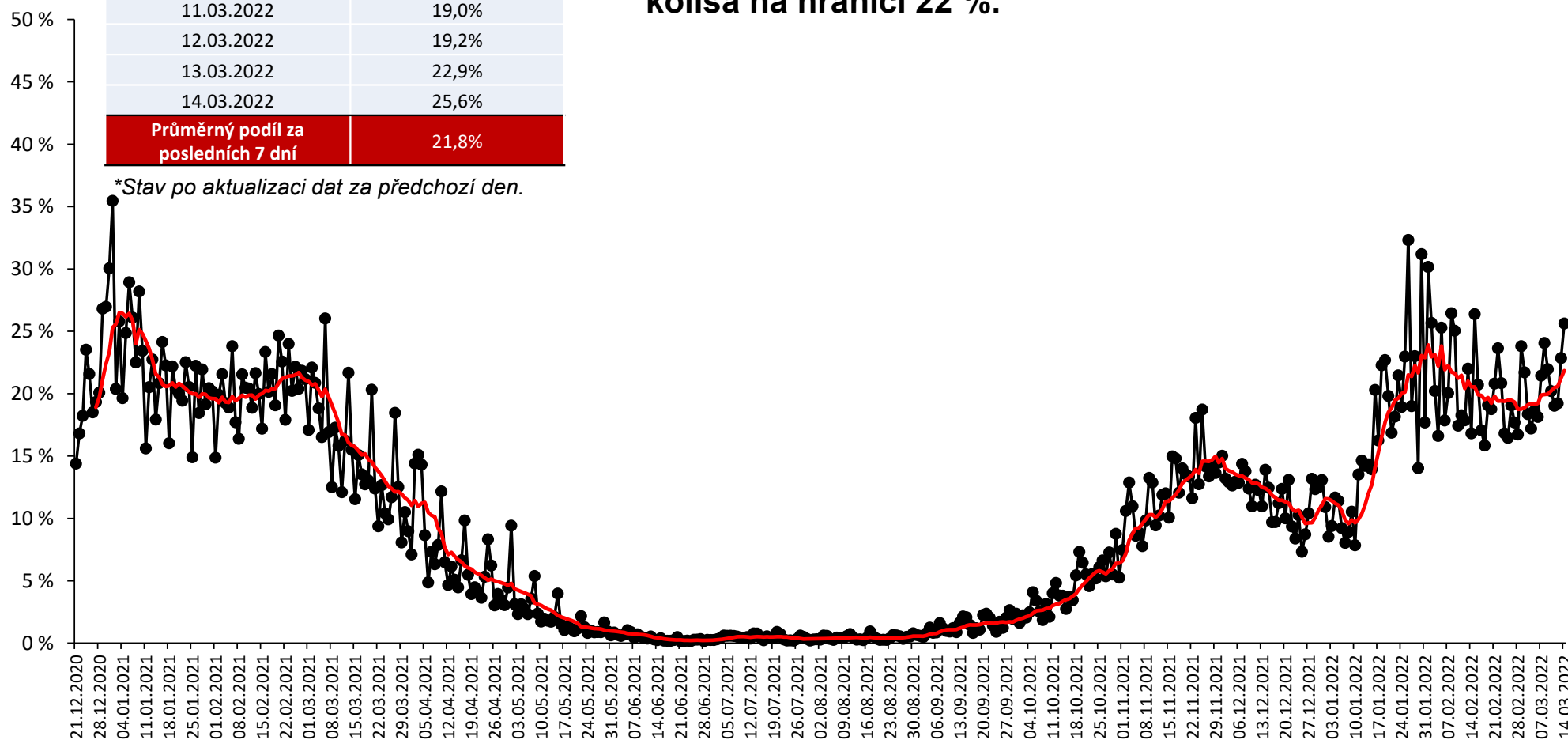
Podíl pozitivních testů: epidemiologické indikace

Datum*	Podíl pozitivních případů
08.03.2022	24,1%
09.03.2022	22,0%
10.03.2022	20,2%
11.03.2022	19,0%
12.03.2022	19,2%
13.03.2022	22,9%
14.03.2022	25,6%
Průměrný podíl za posledních 7 dní	21,8%

*Stav po aktualizaci dat za předchozí den.

Relativní pozitivita epidemiologicky indikovaných testů kolísá na hranici 22 %.

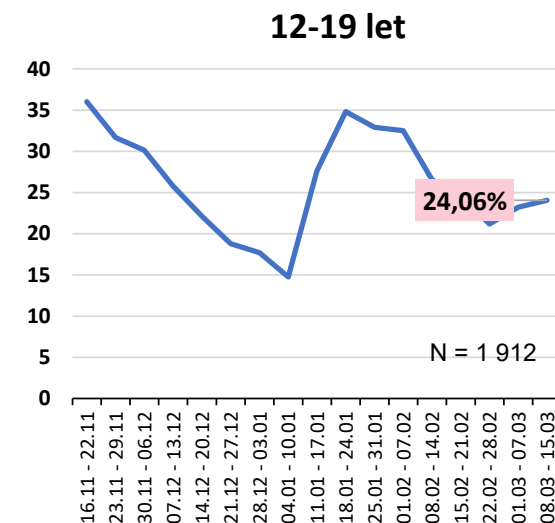
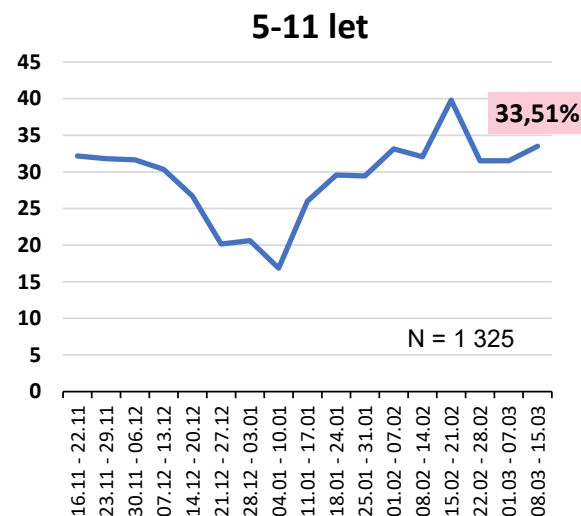
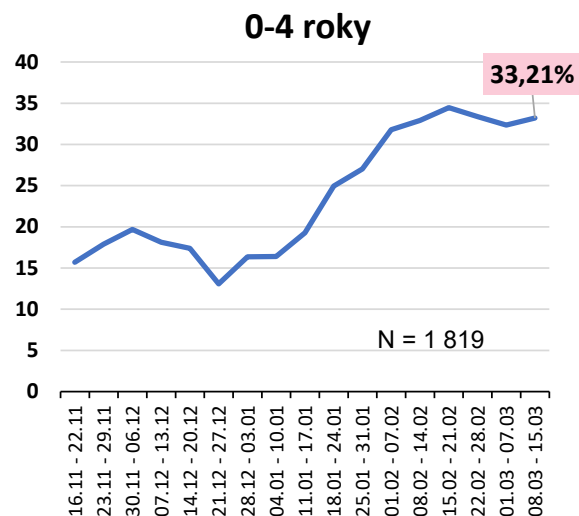
Podíl pozitivních testů v ČR



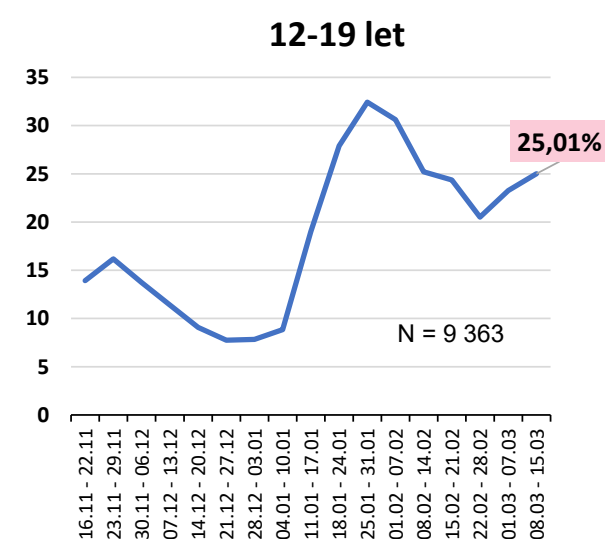
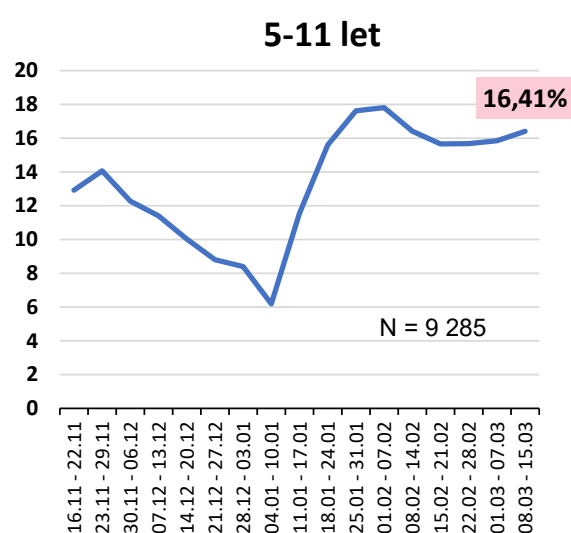
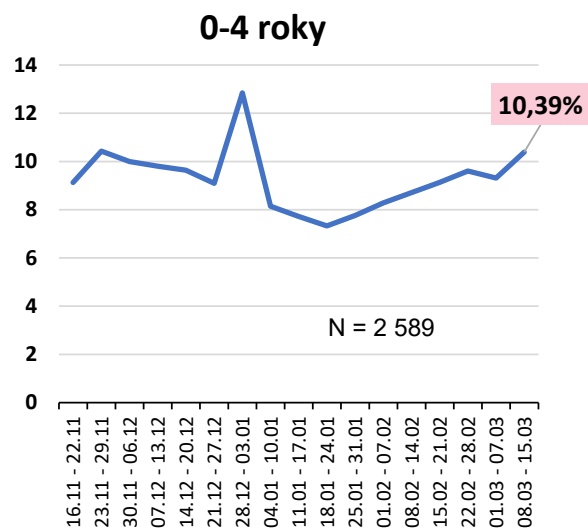
Relativní pozitivita testů u dětí a mladistvých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou
nebo klinickou indikací



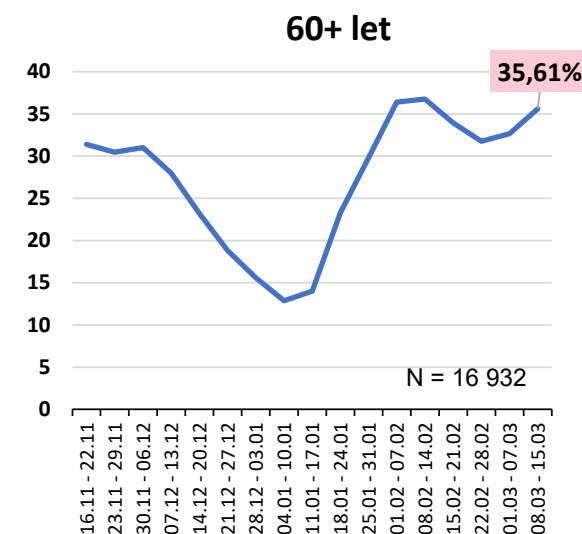
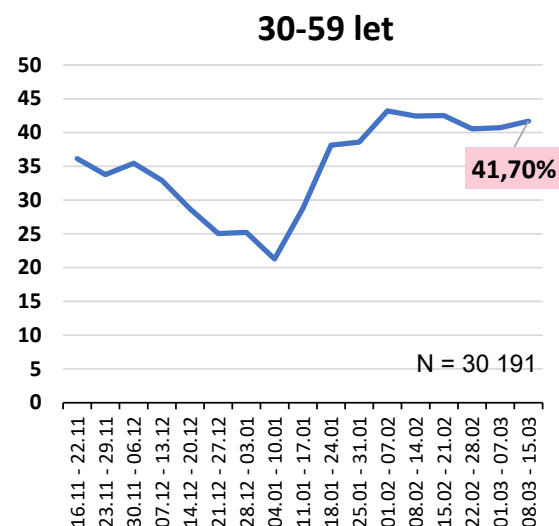
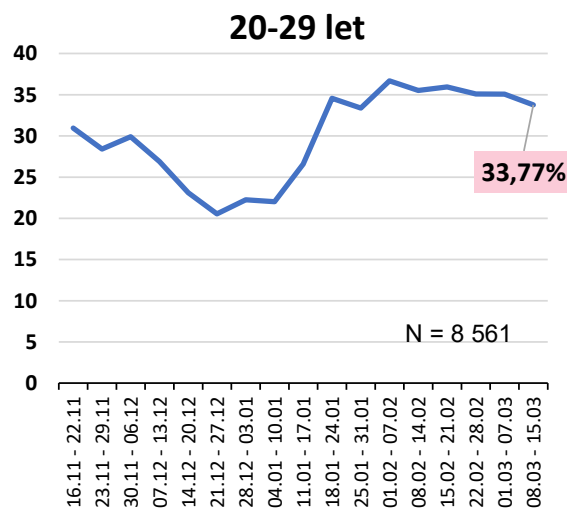
Testy s epidemiologickou
indikací



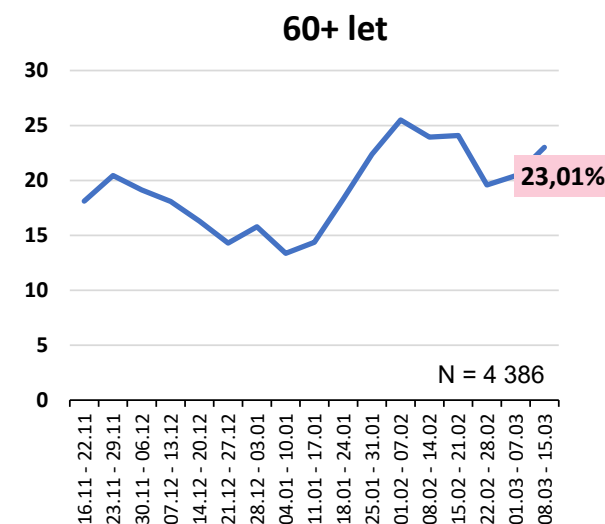
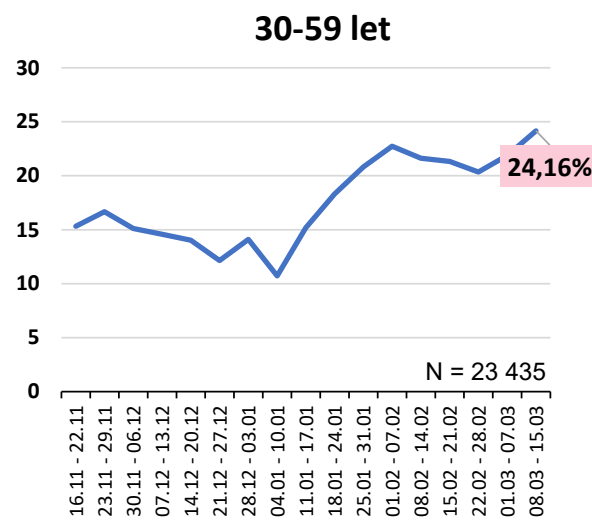
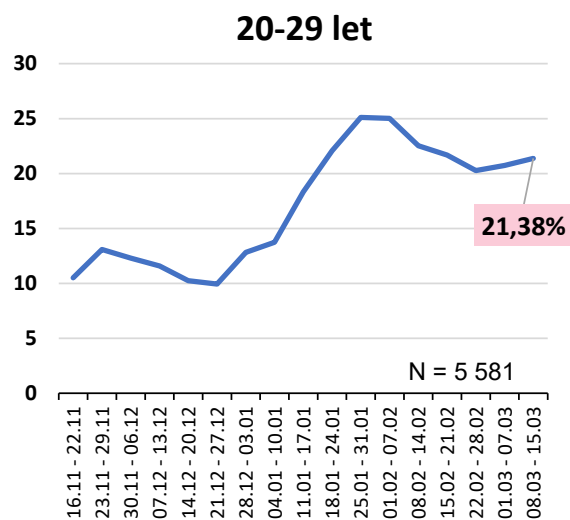
Relativní pozitivita testů u dospělých

Relativní pozitivita indikovaných testů za daný časový úsek

Testy s diagnostickou
nebo klinickou indikací



Testy s epidemiologickou
indikací



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



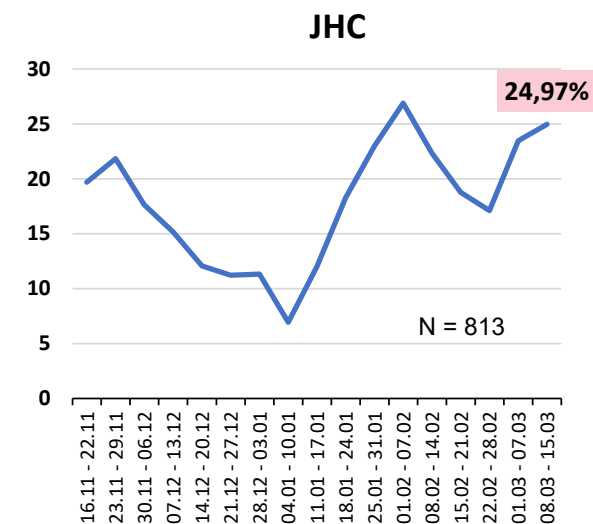
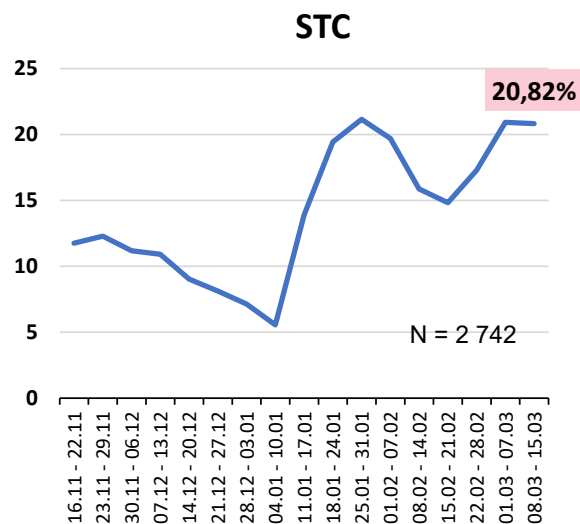
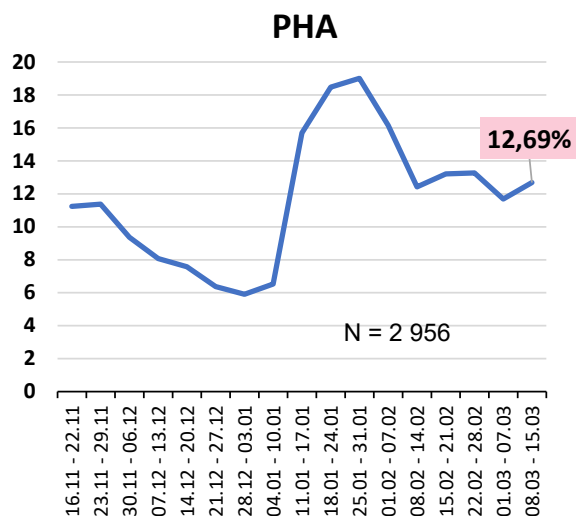
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



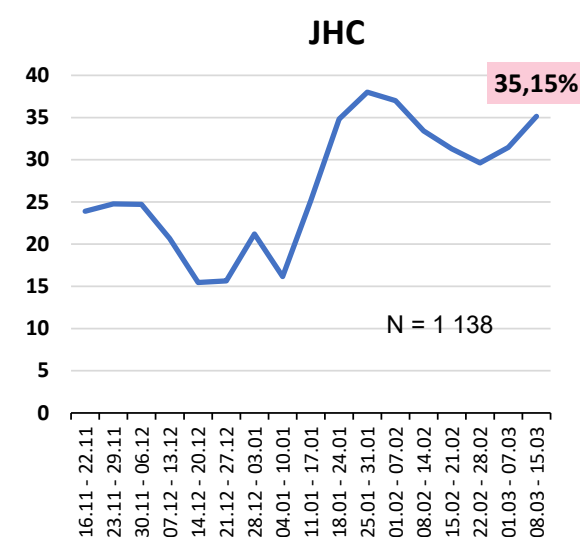
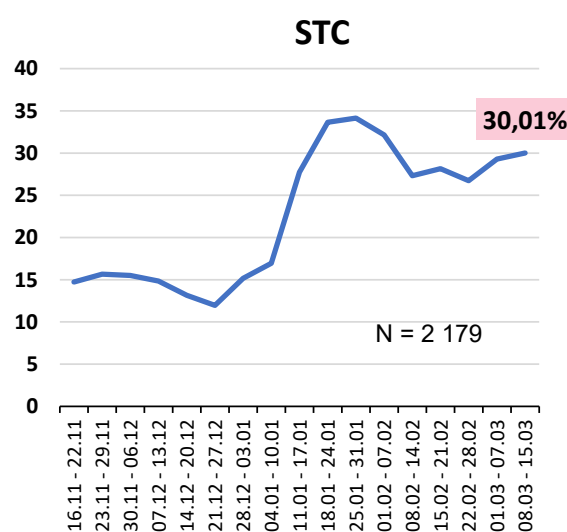
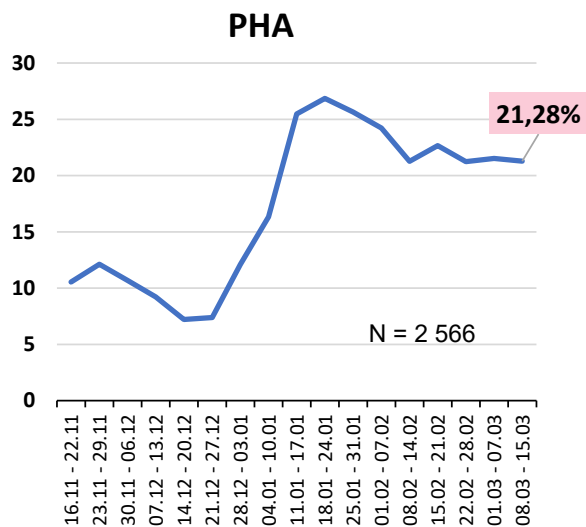
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



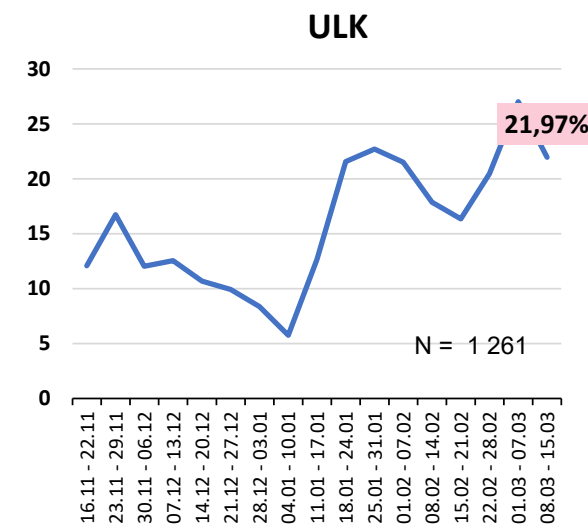
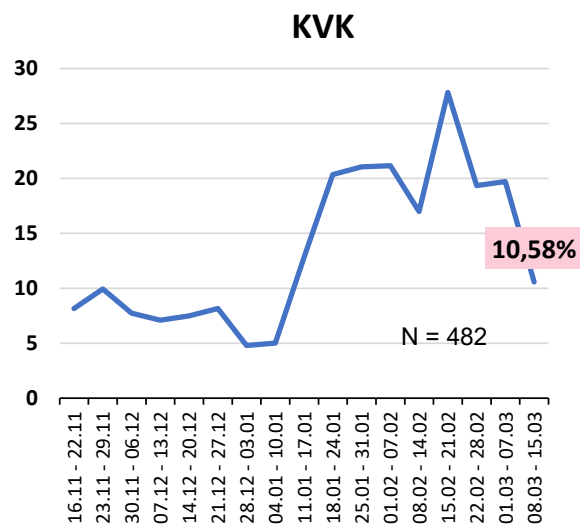
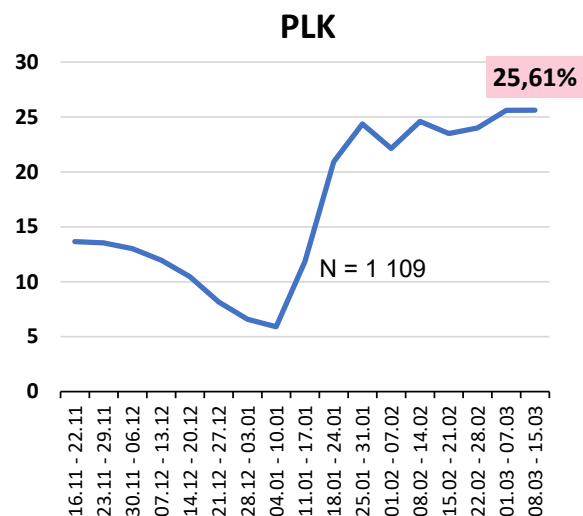
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



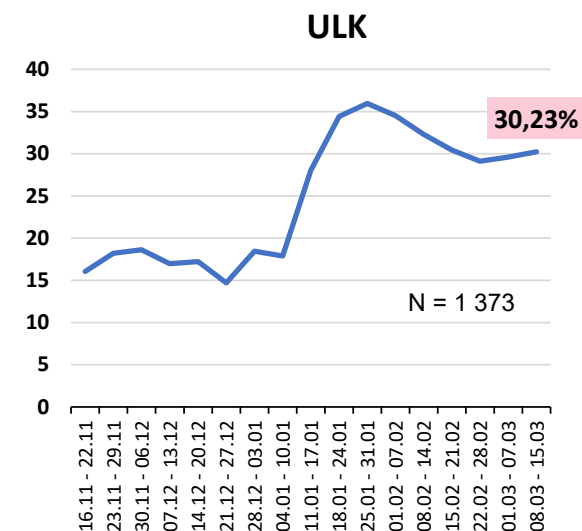
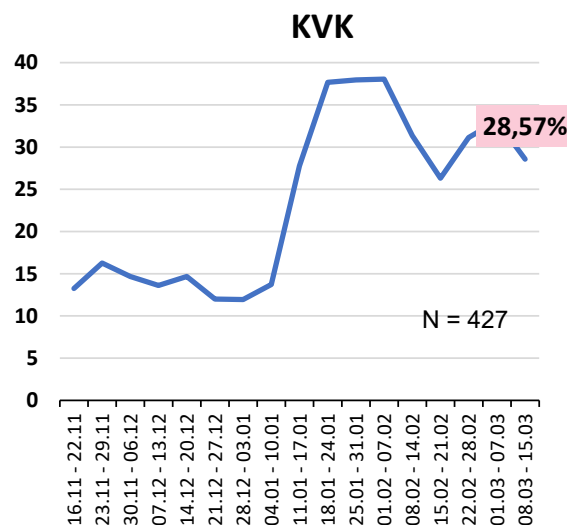
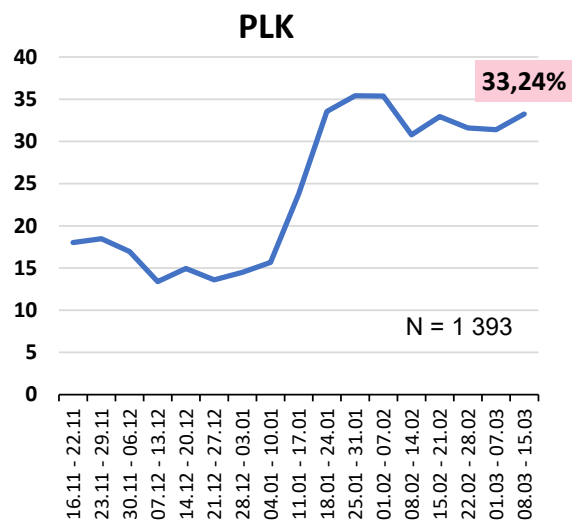
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



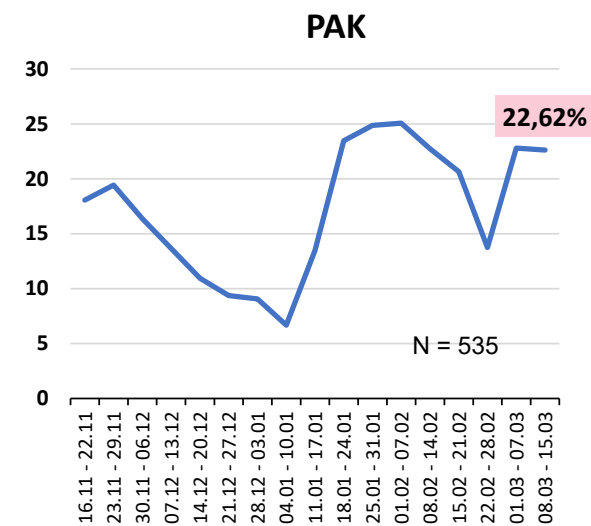
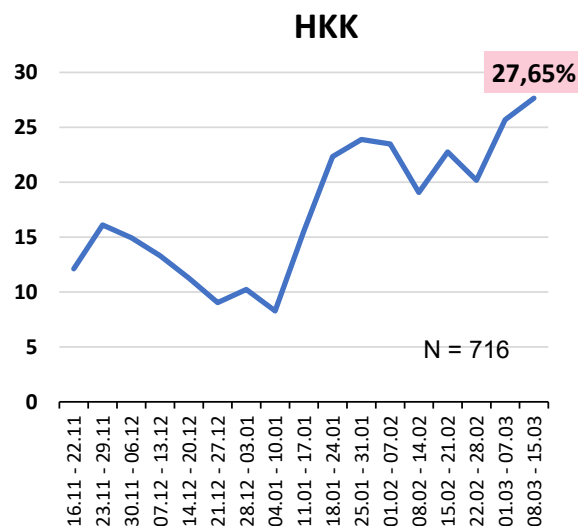
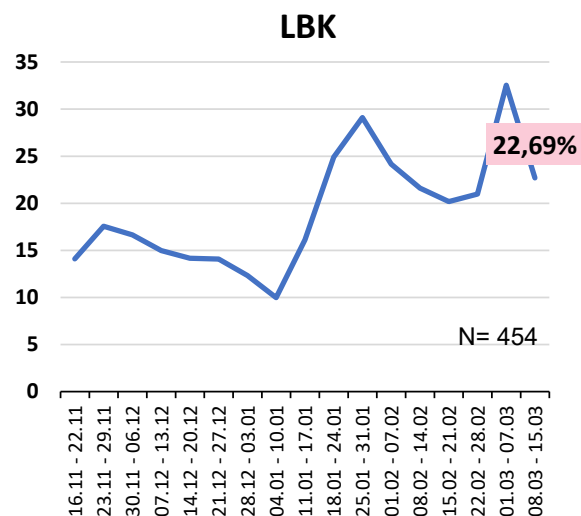
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



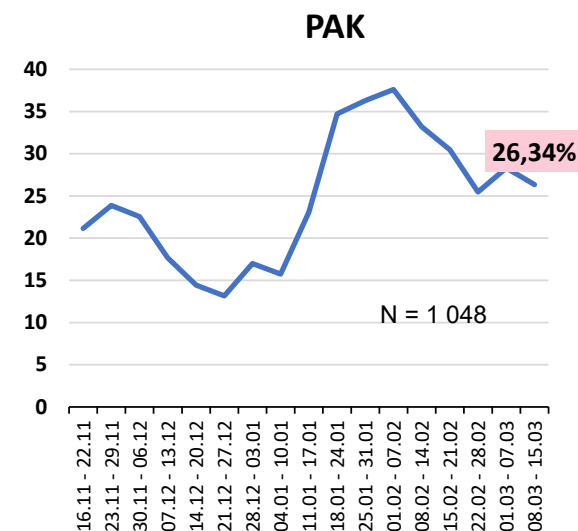
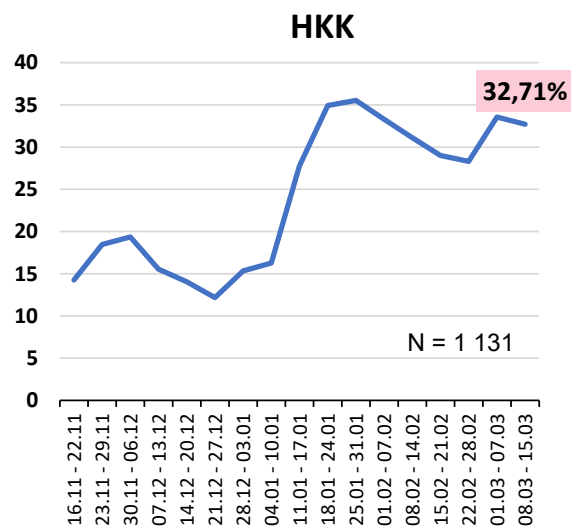
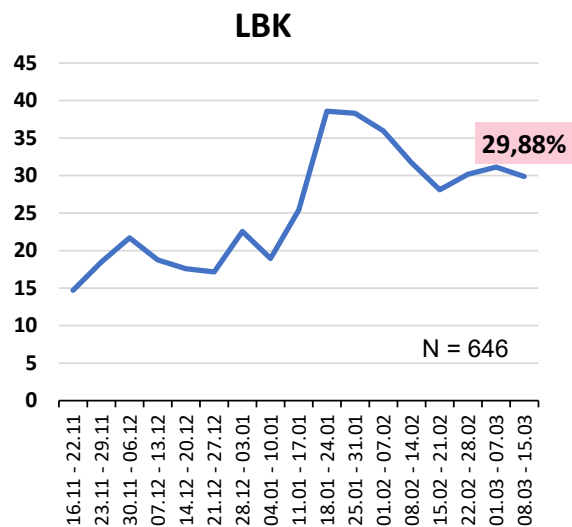
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



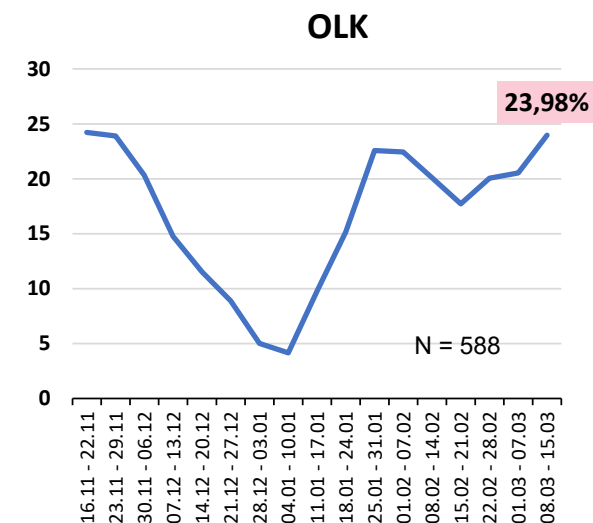
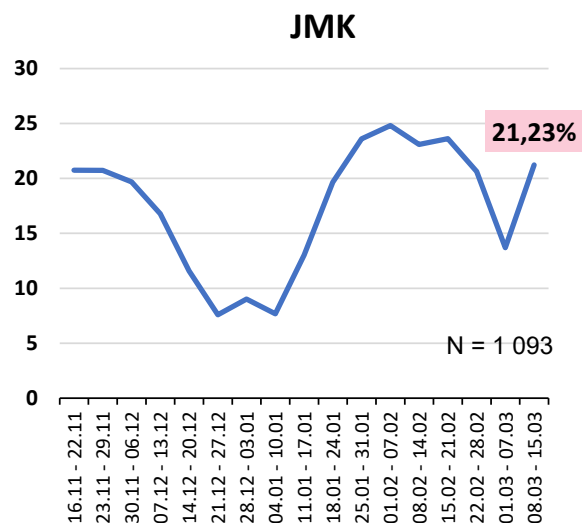
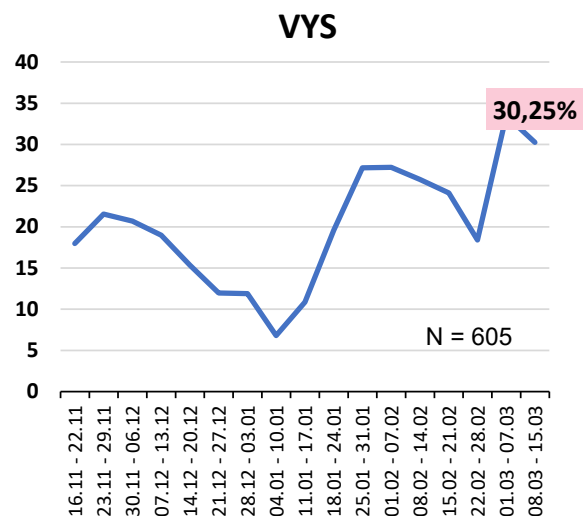
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



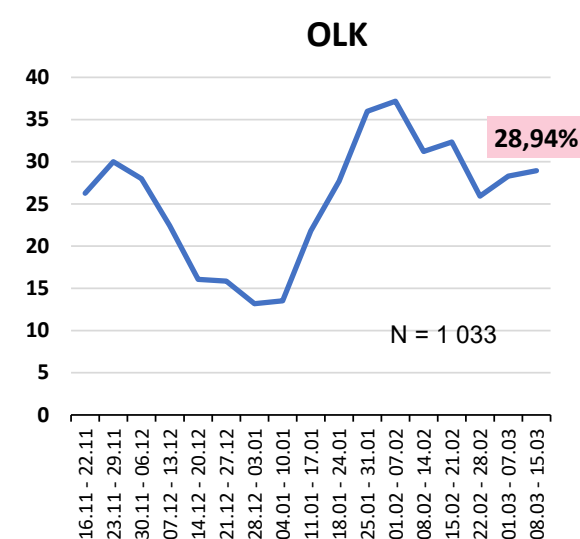
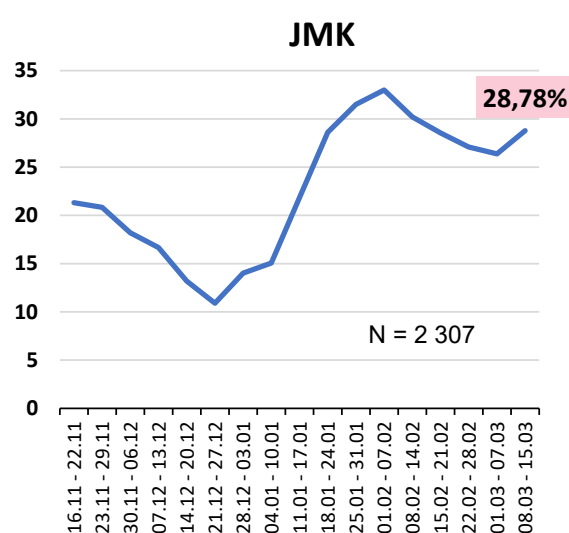
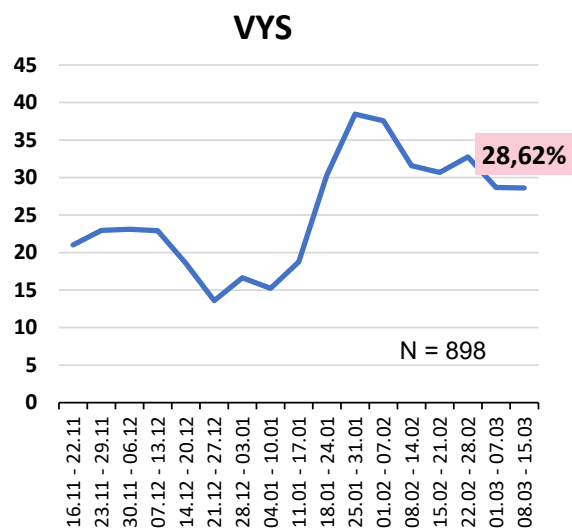
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 6–15 let



Věková kategorie 16–29 let



Relativní pozitivita testů u dětí a u mladých dospělých dle krajů



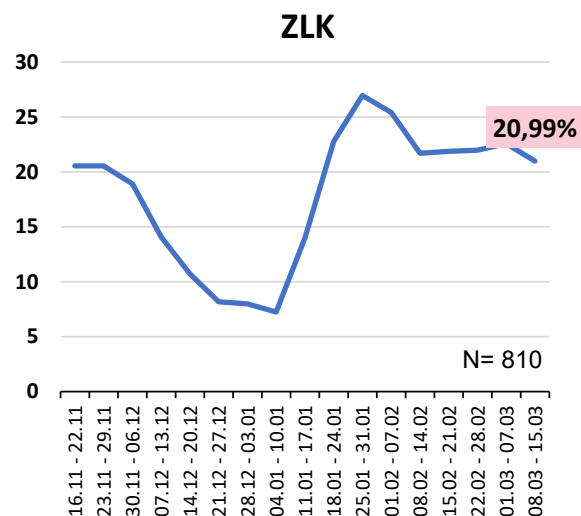
ONEMOCNĚNÍ
AKTUÁLNĚ



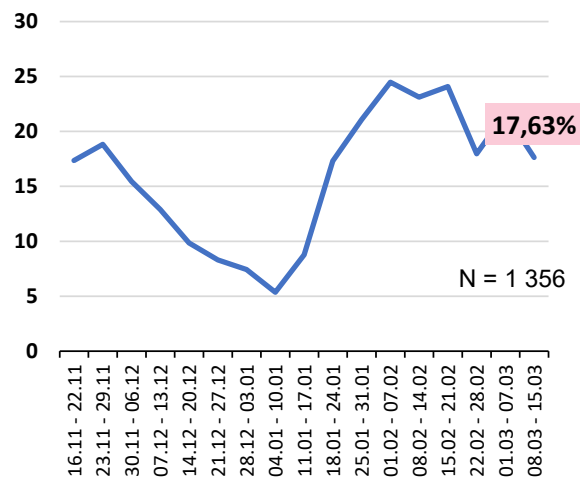
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



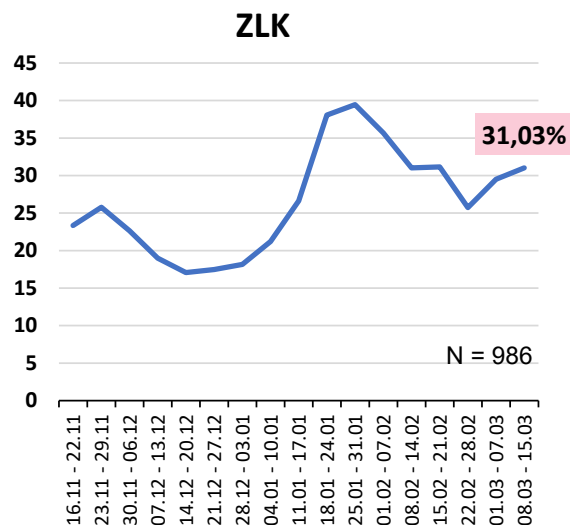
Věková kategorie 6–15 let



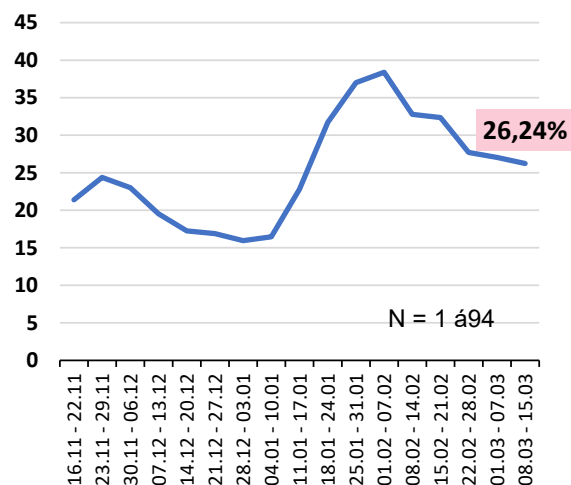
MSK



Věková kategorie 16–29 let

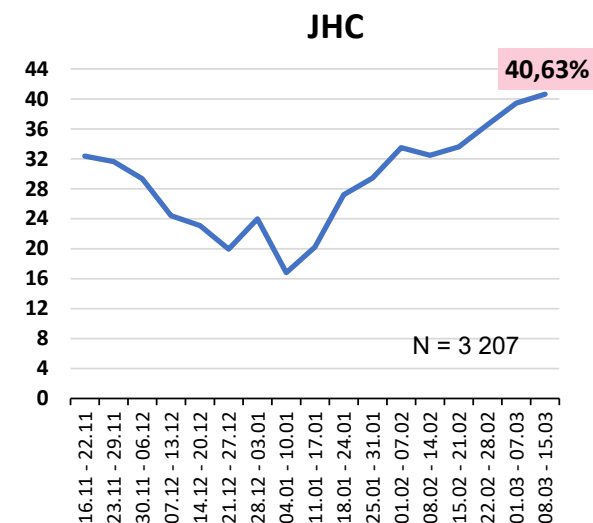
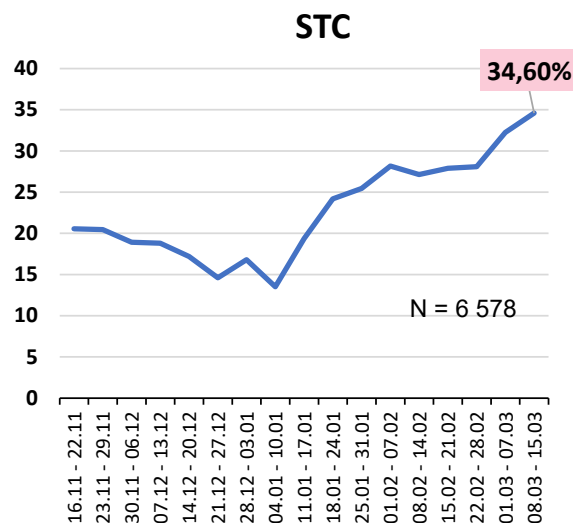
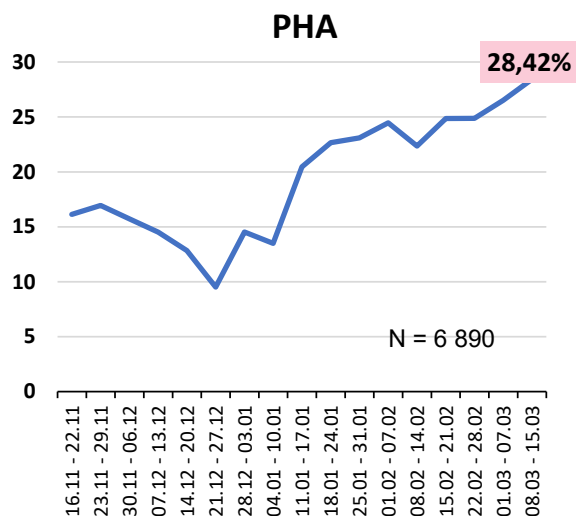


MSK

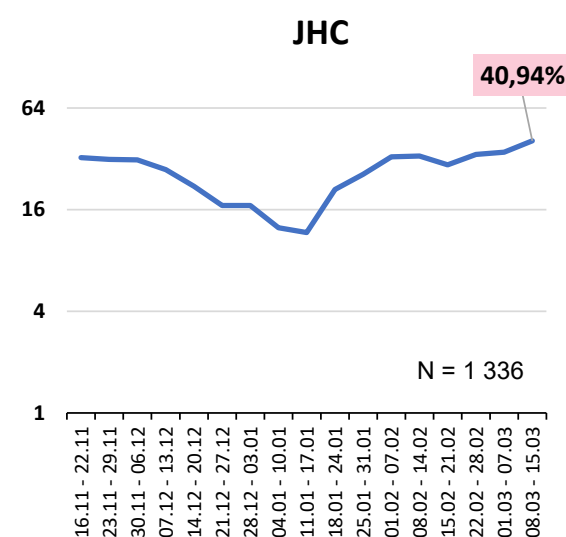
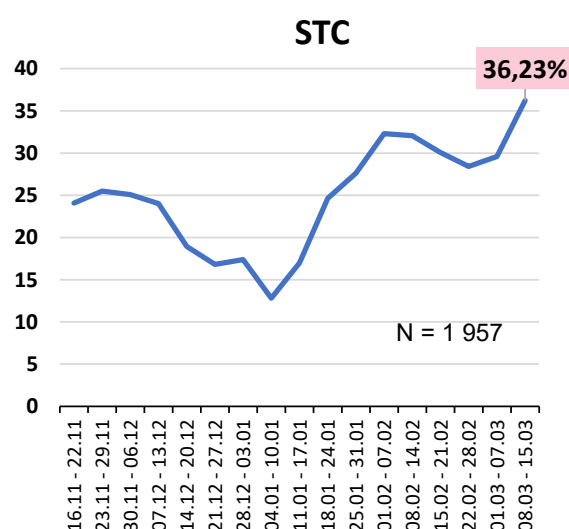
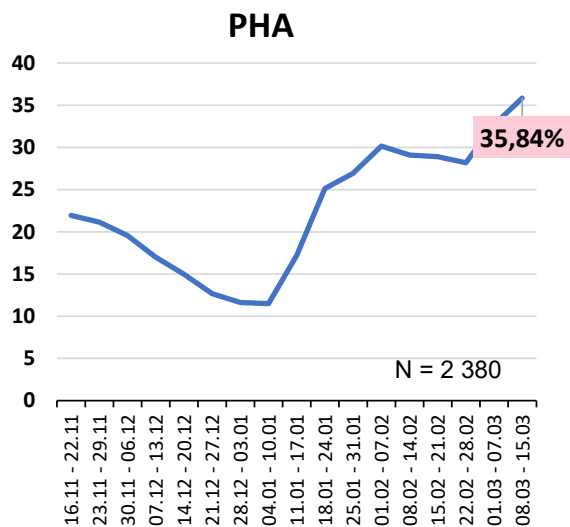


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let

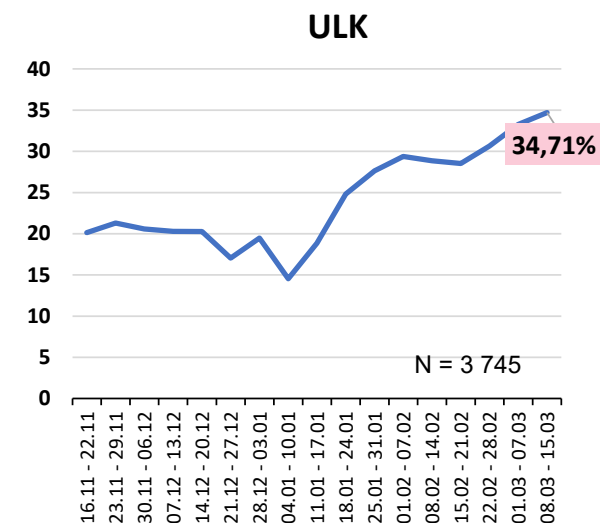
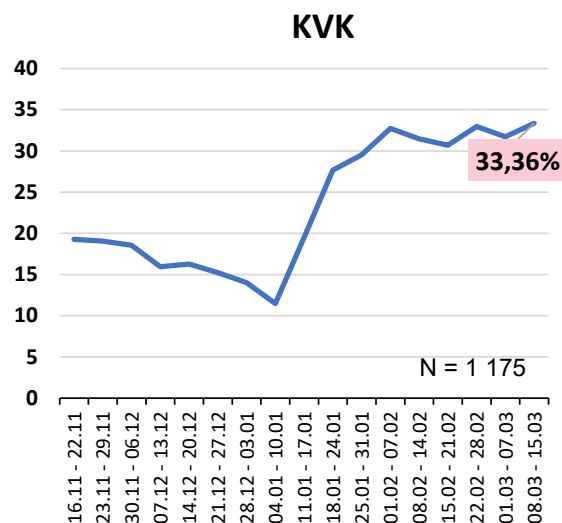
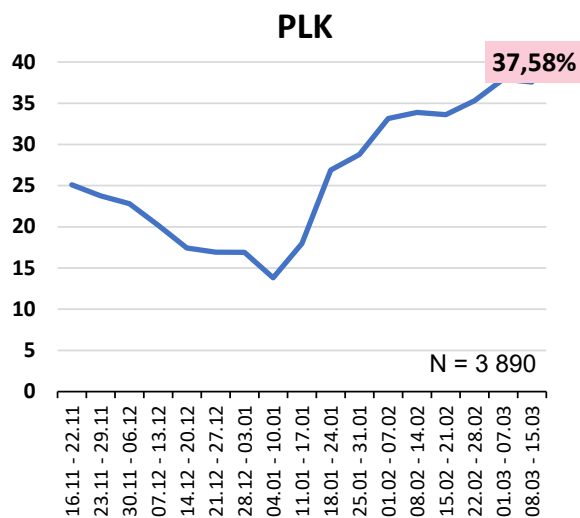


Věková kategorie 60+ let

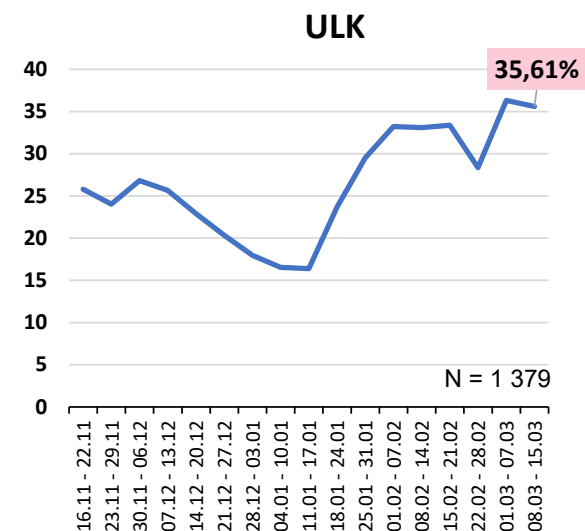
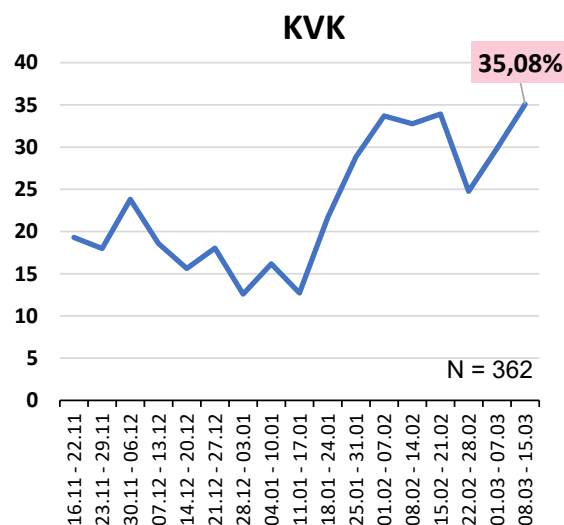
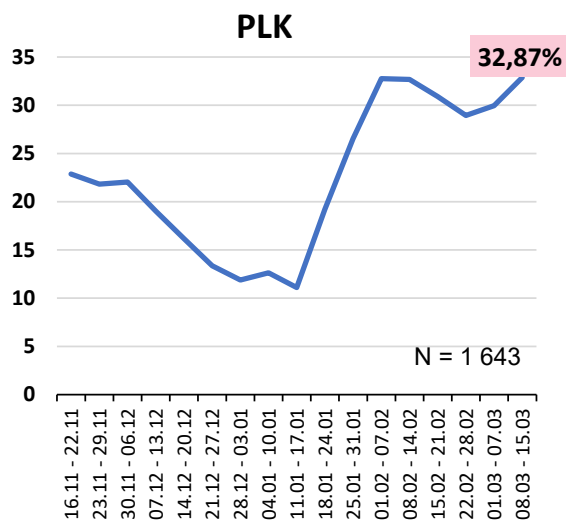


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let

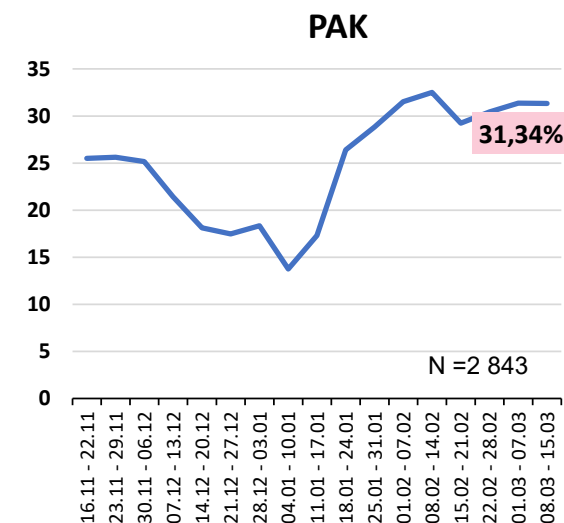
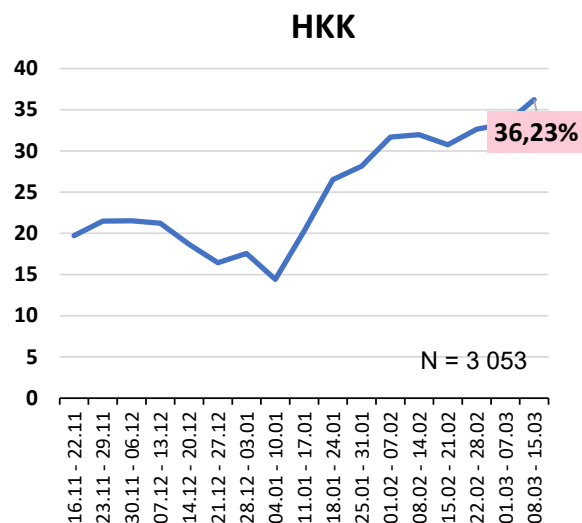
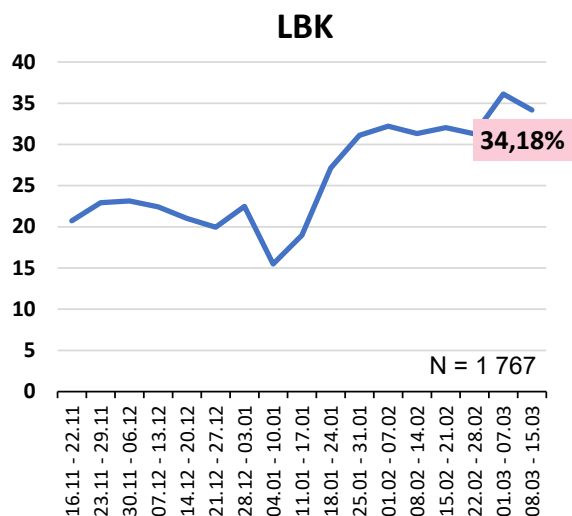


Věková kategorie 60+ let

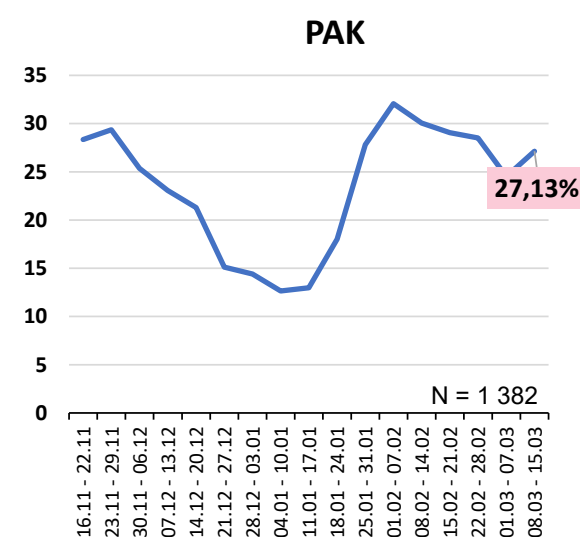
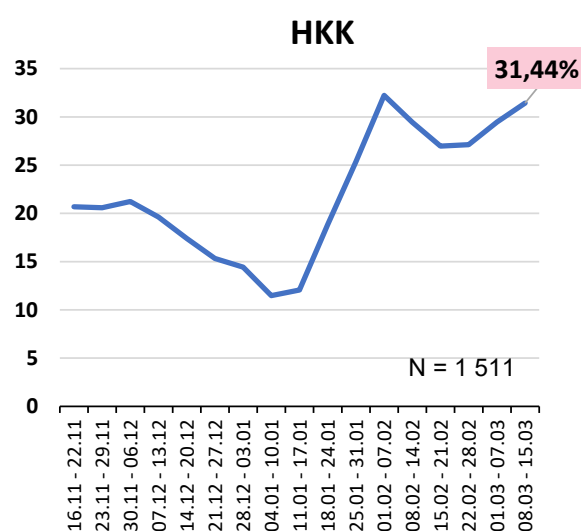
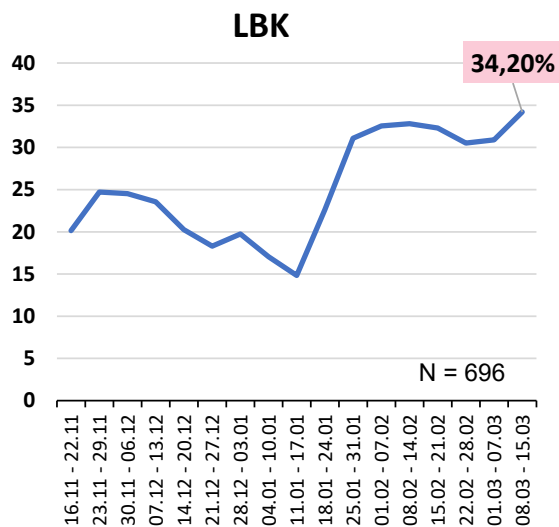


Relativní pozitivita testů u dospělých dle kraje

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



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

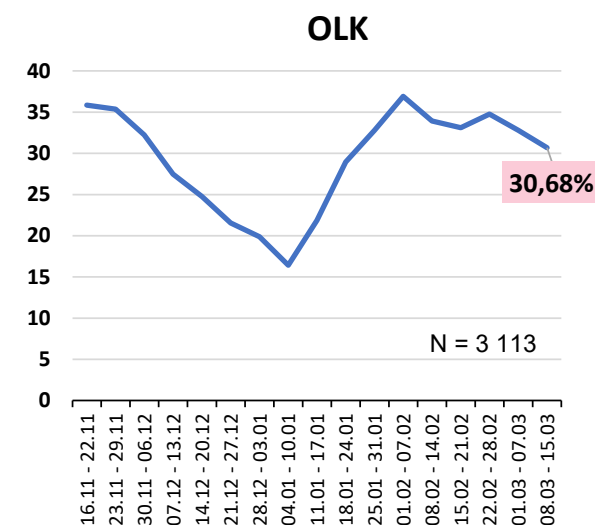
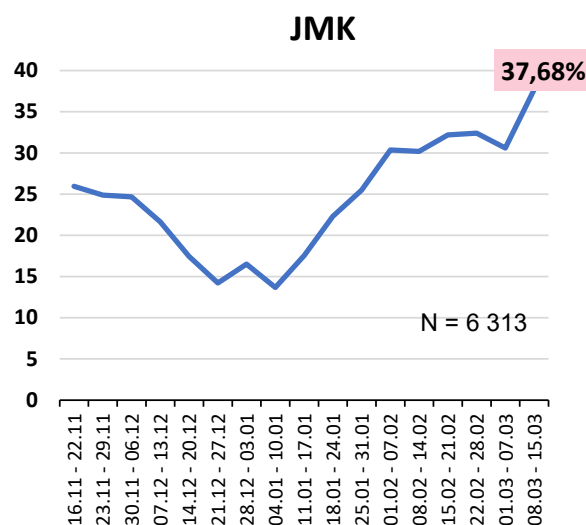
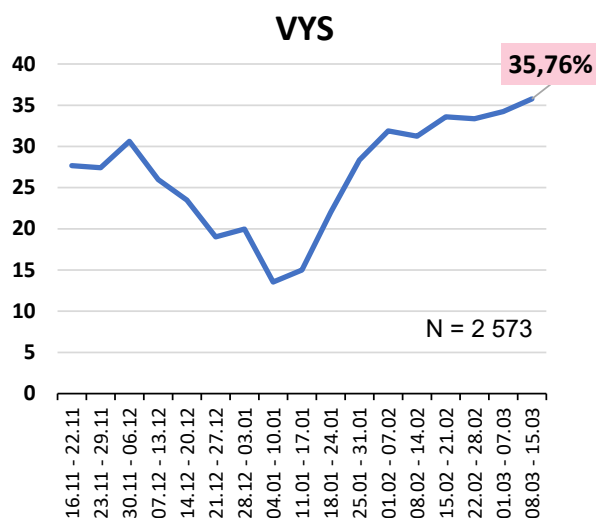
Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů



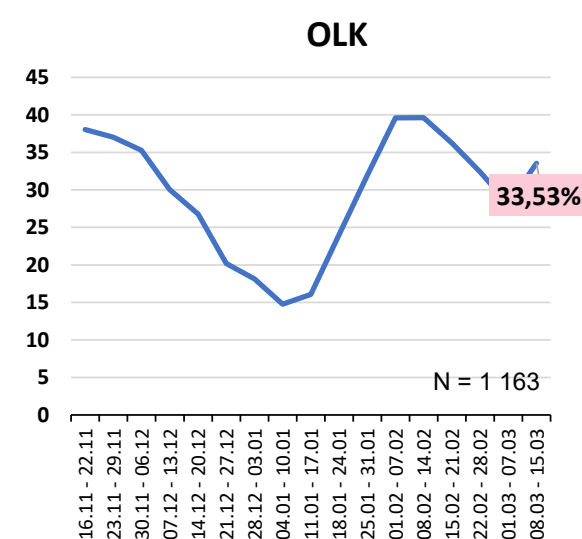
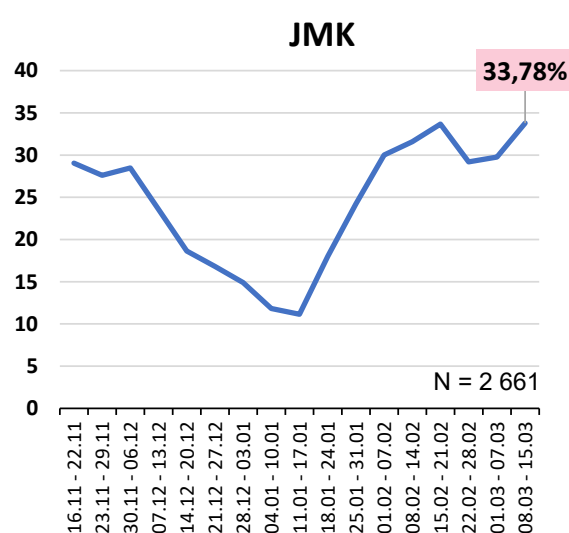
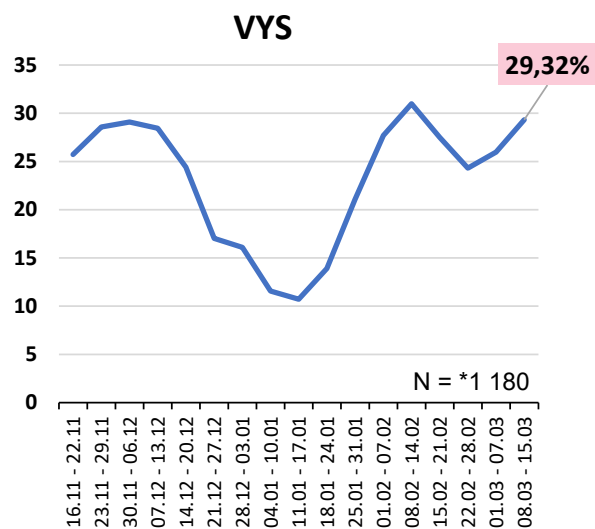
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Věková kategorie 30 – 59 let

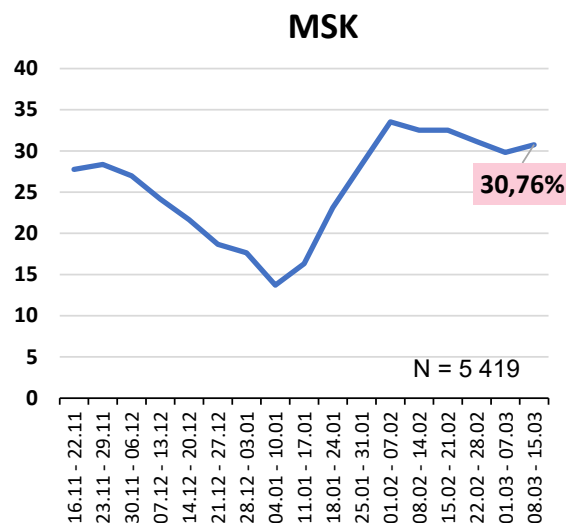
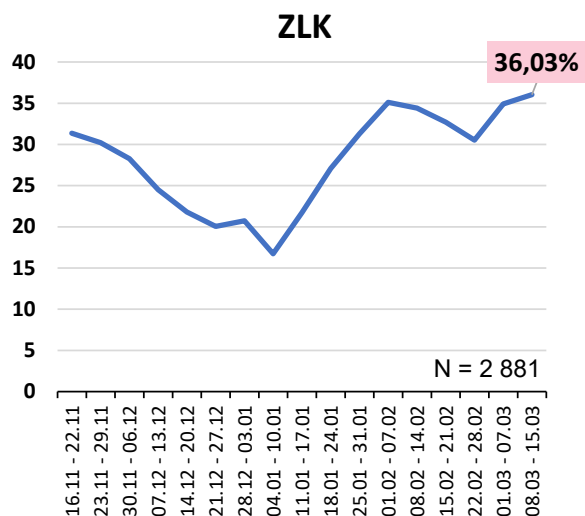


Věková kategorie 60+ let

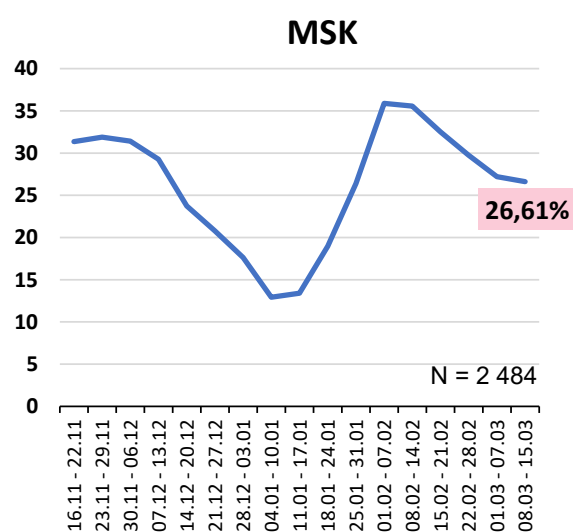
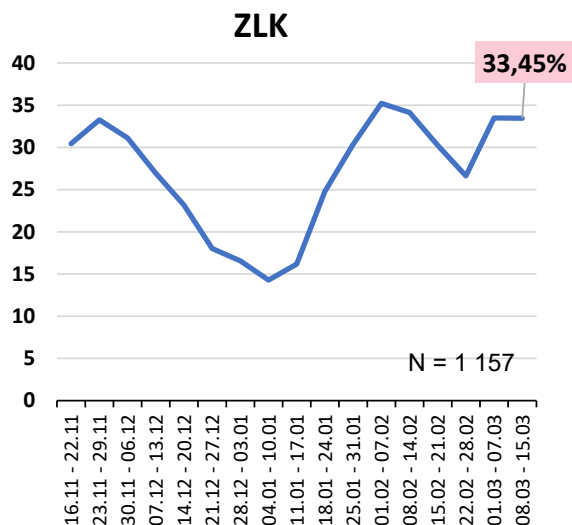


Relativní pozitivita testů u dospělých dle krajů

Věková kategorie 30 – 59 let



Věková kategorie 60+ let



Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Vysoce rizikové záchyty nemoci a sledované události (ohniska)

Vysoká nakažlivost varianty Omikron změnila prioritní parametry sledování

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



Prioritně jsou sledovány parametry

Specifický vývoj zátěže a nemocnosti ve zranitelných skupinách.

Schopnost nákazy prolomit ochranu očkování a post-infekční imunitu

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

Indikátory při sílící epidemii Omikronu

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

JE NEZBYTNÉ SLEDOVAT VÝVOJ INDIKÁTORŮ V ČASE.

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

Současné hodnoty všech sledovaných parametrů stagnují



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	
	01.03.-07.03.	08.03.-14.03.	01.03.-07.03.	08.03.-14.03.	01.03.-07.03.	08.03.-14.03.	01.03.-07.03.	08.03.-14.03.
Hlavní město Praha	0,6	0,3	1,0	1,0	0,6	0,3	5,4%	1,7%
Středočeský kraj	0,6	0,3	0,4	0,6	0,1	0,1	0,6%	1,1%
Jihočeský kraj	0,0	1,4	1,2	0,8	0,8	0,5	2,4%	2,1%
Plzeňský kraj	0,0	0,0	2,3	0,5	1,5	0,2	6,4%	0,0%
Karlovarský kraj	1,6	1,6	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0%	7,1%
Ústecký kraj	1,1	2,7	0,7	1,0	0,4	0,6	1,3%	3,9%
Liberecký kraj	2,9	0,0	1,3	1,9	0,9	0,7	4,3%	4,2%
Královéhradecký kraj	1,6	3,9	1,4	1,4	1,1	0,9	5,0%	4,7%
Pardubický kraj	2,4	0,0	0,0	1,1	0,8	0,2	4,1%	1,5%
Kraj Vysočina	0,8	1,7	2,0	1,0	0,8	1,2	3,7%	5,8%
Jihomoravský kraj	2,8	3,5	2,6	3,0	1,6	1,6	5,6%	6,7%
Olomoucký kraj	1,4	2,8	0,5	0,9	0,0	0,6	0,0%	3,8%
Zlínský kraj	1,4	0,7	2,0	1,0	1,6	0,5	7,9%	2,1%
Moravskoslezský kraj	2,1	2,2	1,2	2,0	0,4	1,0	2,4%	4,4%
ČR	1,3	1,5	1,2	1,2	0,7	0,7	3,8%	3,6%

Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

15.3.2022

LOGISTIKA & MANAGEMENT EPIDEMIE	Hodnota
Diskriminační PCR (% z pozitivních)	20.7%
Trasované případy (%)	3.4%
Trasování: vyřešené případy z pozitivních do 24h (%; za 7 dní)	0.1%
Trasování: 7denní průměrný počet hlášených kontaktů	1.1
Ukončené základní očkování: populace 16+	74.2%
Ukončené základní očkování: populace 65+	88.4%
Ukončené základní očkování: celá populace	64.0%
Posilující dávka (% osob, které mají nárok)	66.39%
7denní počet PCR testů / 100tis. obyv.	1506.2
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů	1083.1

POPULAČNÍ UKAZATELE	Hodnota
7denní počet případů / 100tis. obyv.	505.6
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv.	258.6
7denní hodnota R	1.01
7denní relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	30.2%
7denní počet případů 65+ / 100tis. obyv. 65+	388.0
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	31.9%

ZDRAVOTNÍ DOPAD COVID-19	Hodnota
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv.	22.2
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv.	1.9
Dostupná funkční kapacita JIP (% celkové kapacity)	35.00%
Hospitalizovaní celkem k danému dni / 100 tis. obyv.	20
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv.	2
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv.	0.8
Obloženost JIP pacienty s COVID-19 v % aktuální celkové kapacity	5.00%

Klíčové ukazatele a rizikové faktory po posouzení vývoje epidemie

15.3.2022

POPULACE NEOČKOVANÁ NEBO S NEDOKONČENÝM OČKOVÁNÍM	Hodnota
7denní počet případů bez dokončeného očkování / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	471.6
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	265.5
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	27.5%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ bez dokončeného očkování	536.5
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	32.5%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	36.5
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	3.2
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	4.1
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. bez dokončeného očkování	1.7
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. bez dokončeného očkování	1225.8

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY	Hodnota
7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	563.2
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	272.0
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	30.8%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ s dokončeným očkováním	357.8
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	27.7%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	14.2
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1.5
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	1.3
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. s dokončeným očkováním	0.3
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. s dokončeným očkováním	1150.5

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	Hodnota
7denní počet případů po dokončeném očkování / 100tis. obyv. po posilující dávce	497.6
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv. po posilující dávce	242.6
Relativní pozitivita (Dg+Epi) indikovaných testů	33.3%
7denní počet případů 65+/ 100tis. obyv. 65+ po posilující dávce	370.6
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	32.7%
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100tis. obyv. po posilující dávce	16.1
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překladů) / 100tis. obyv. po posilující dávce	1.2
Hospitalizovaní na JIP k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	1.0
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv. po posilující dávce	0.3
7denní počet klinicky a diagnosticky indikovaných PCR testů / 100tis. obyv. po posilující dávce	898.4

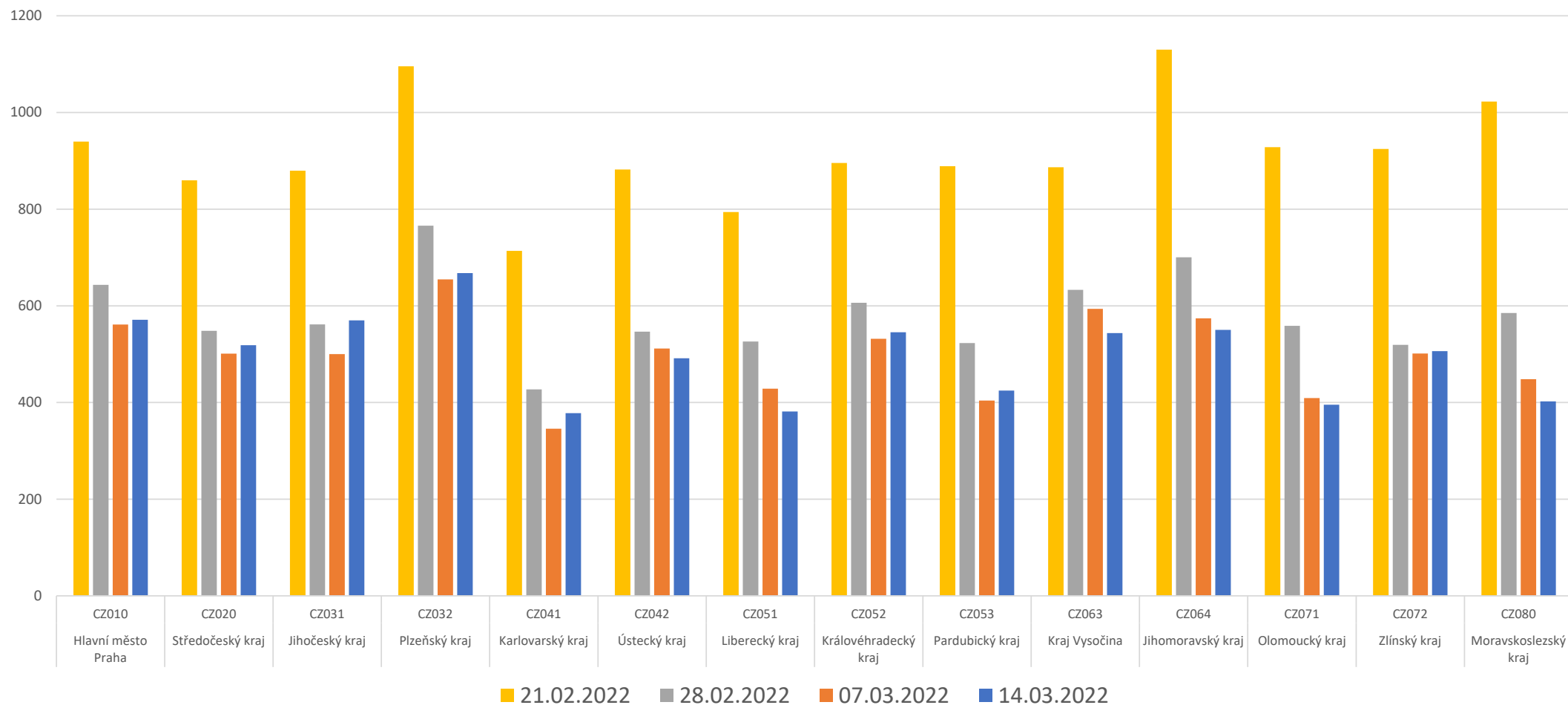
Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19

Příloha

Časový vývoj rizikových indikátorů v krajích

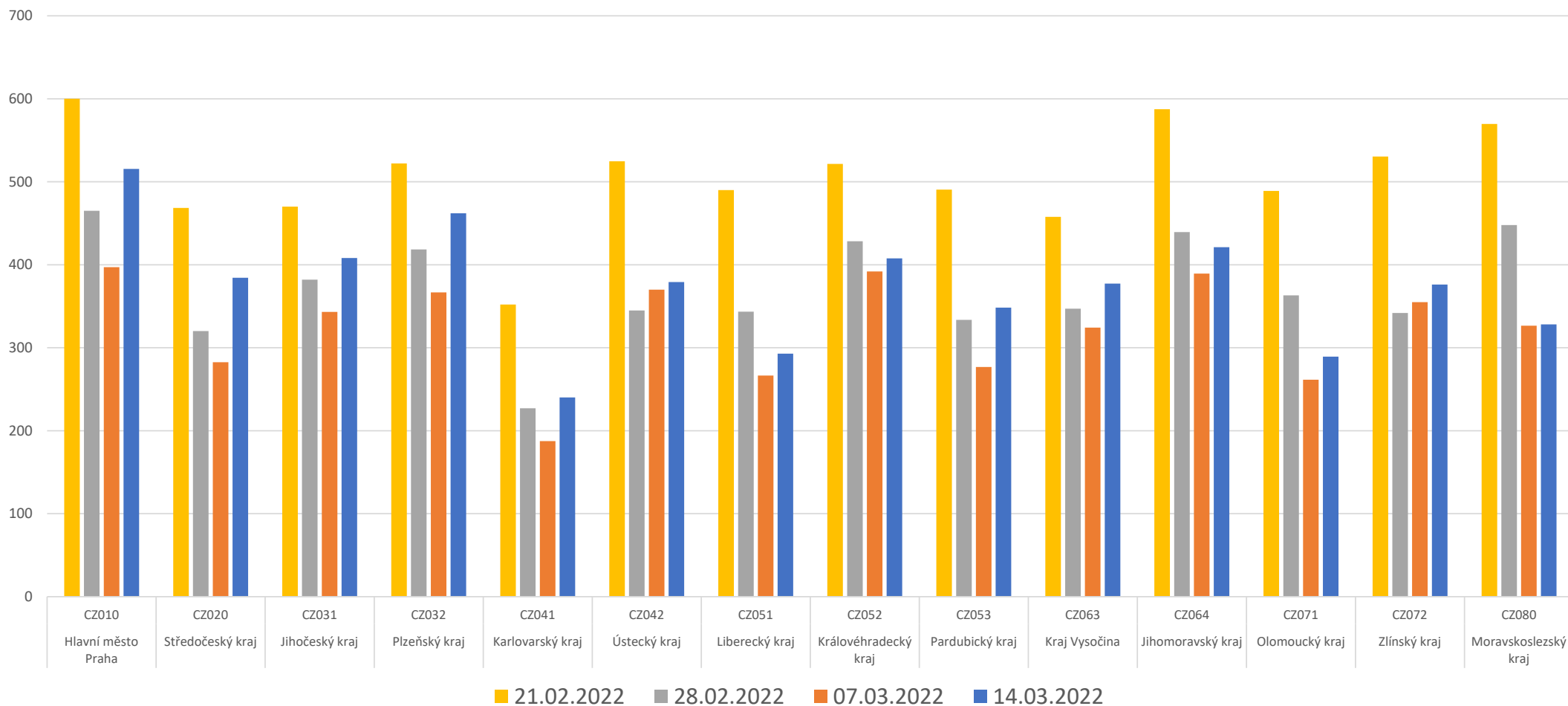
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv.

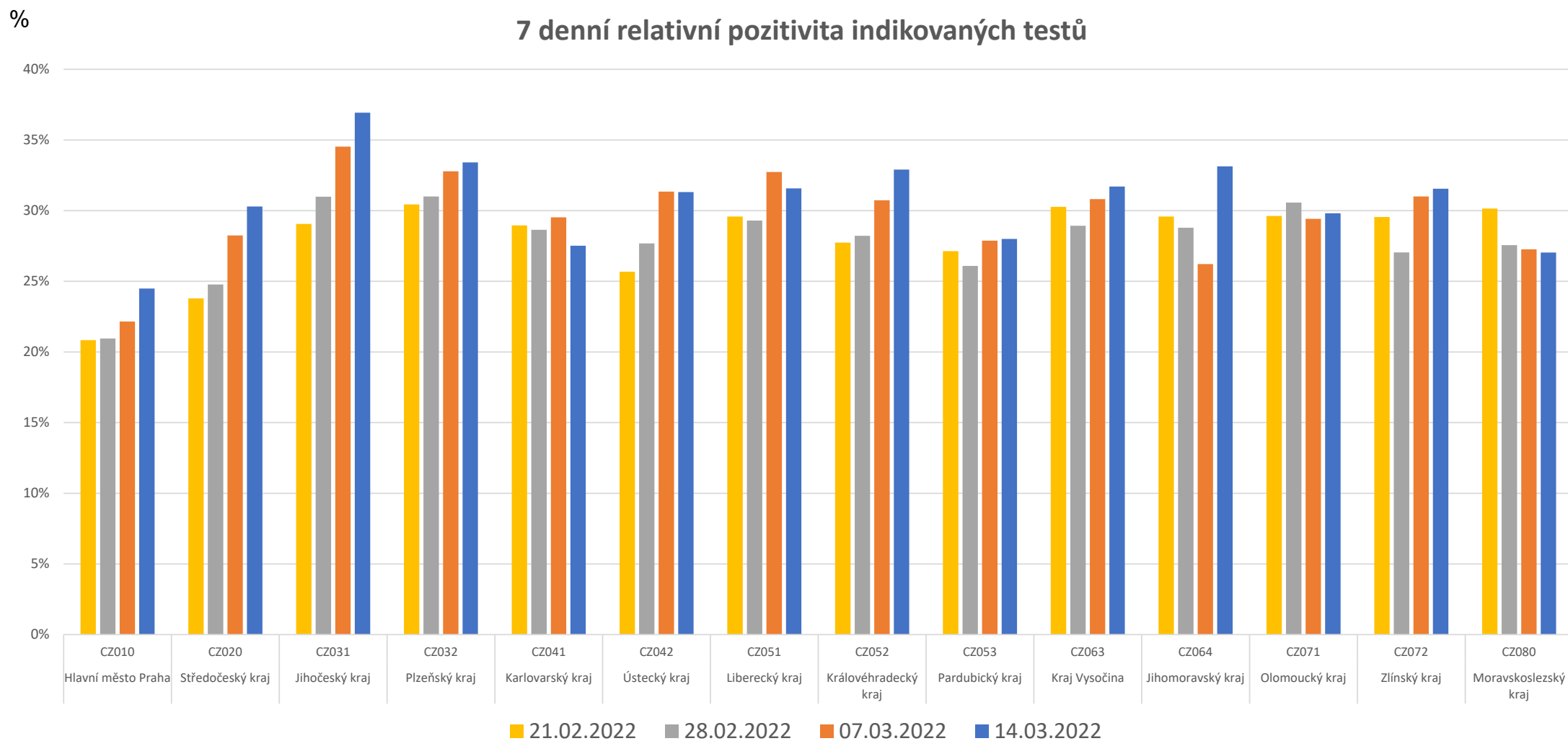


Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní počet případů ve věku 65+ na 100 000 obyv.

7denní počet případů na 100 000 obyv. 65+



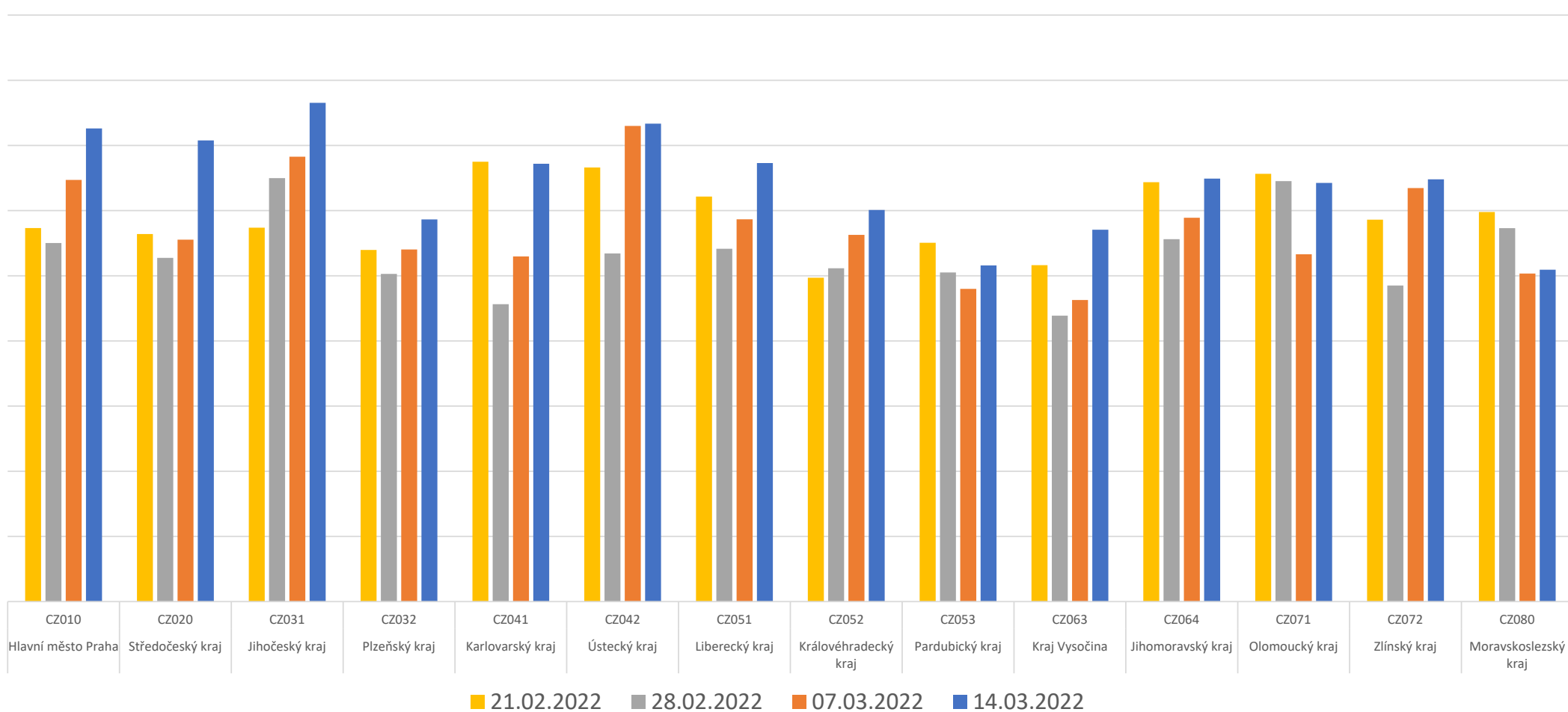
Časový vývoj vybraných ukazatelů: relativní pozitivita indikovaných testů



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

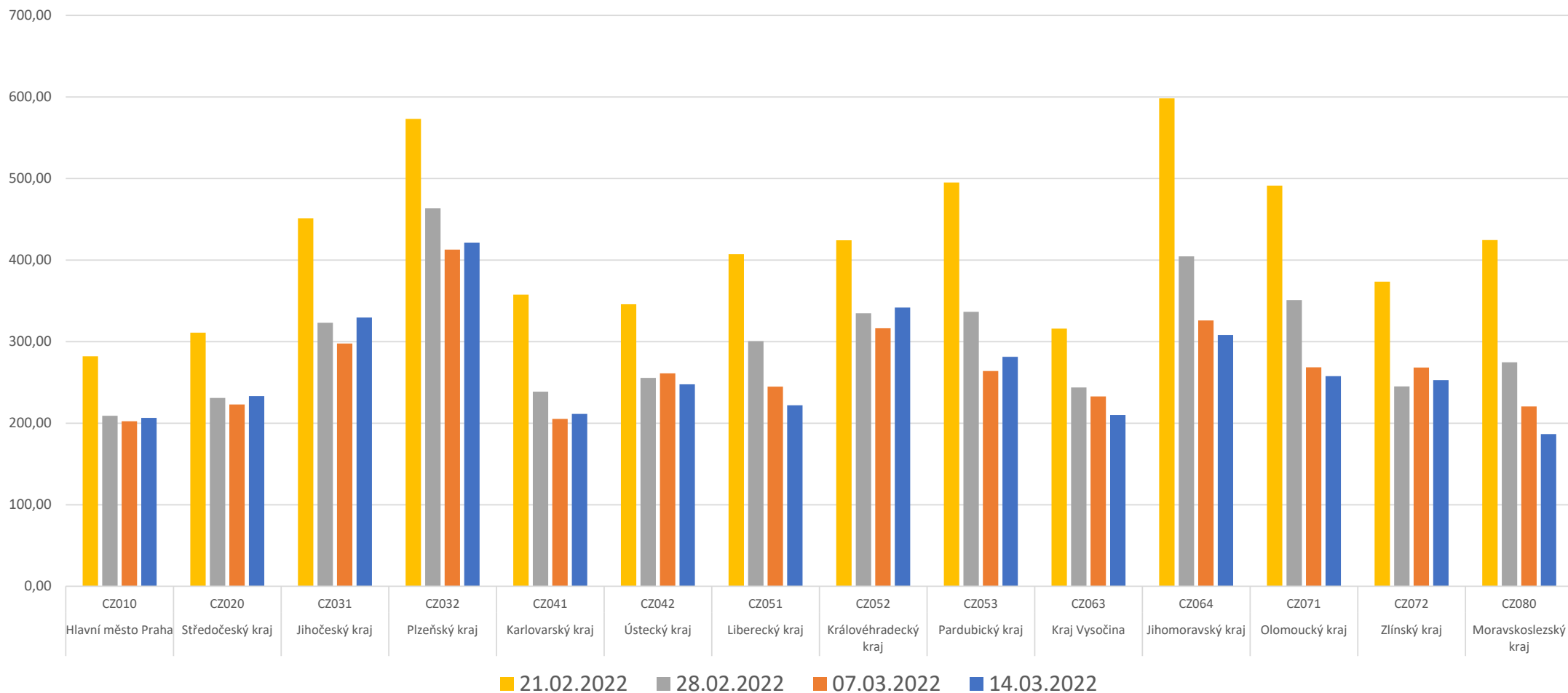
%

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.



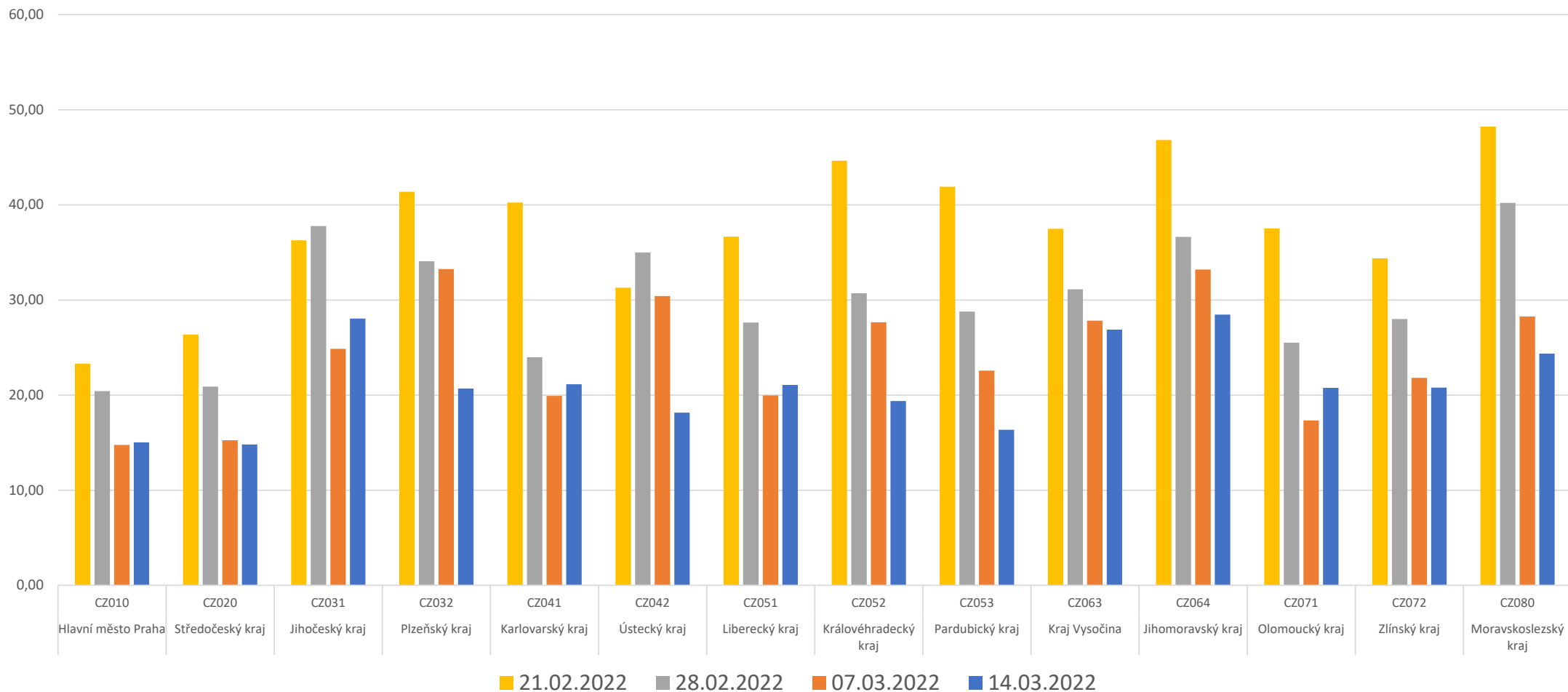
Časový vývoj vybraných ukazatelů: 7denní reprodukční číslo

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

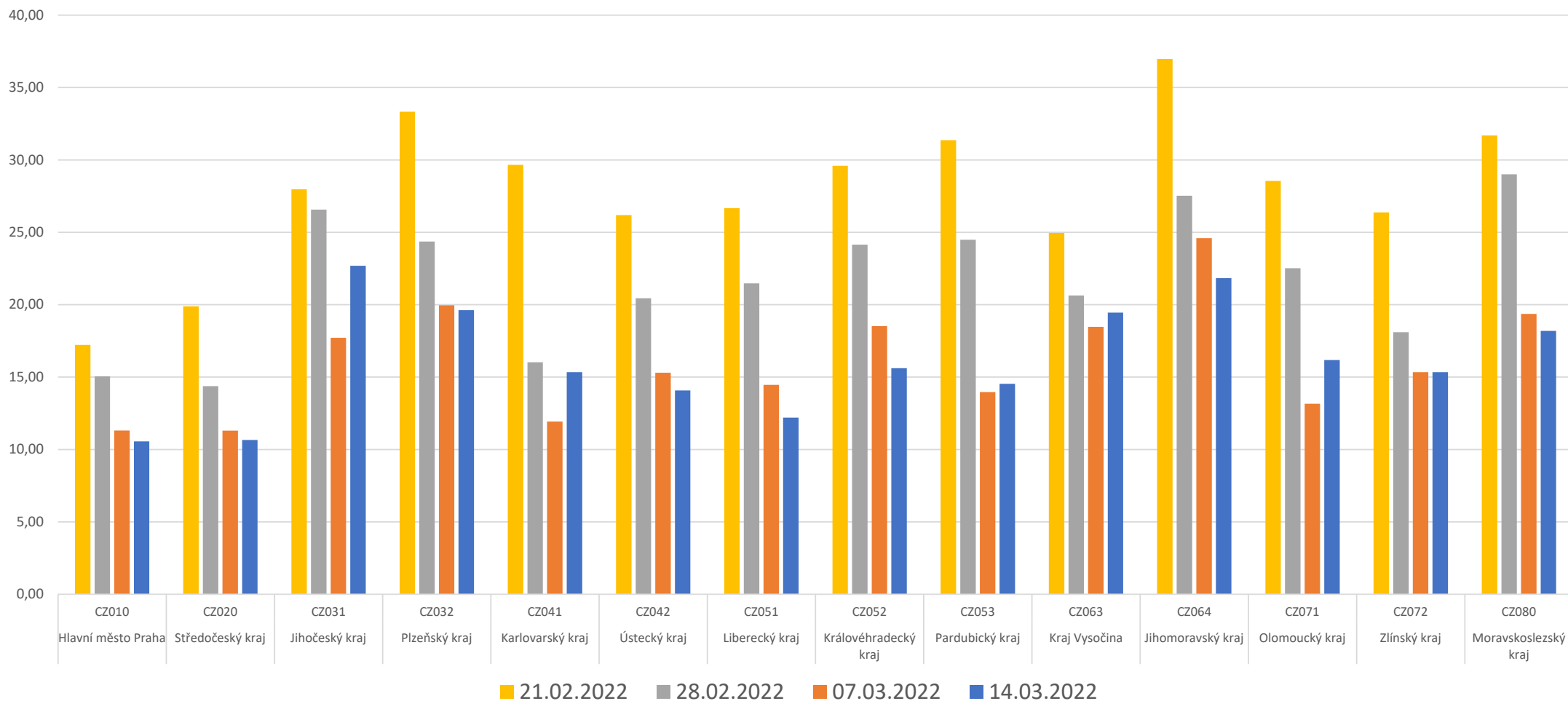
7 denní počet nových příjmů na JIP na 100 000 obyv.



Časový vývoj vybraných ukazatelů:

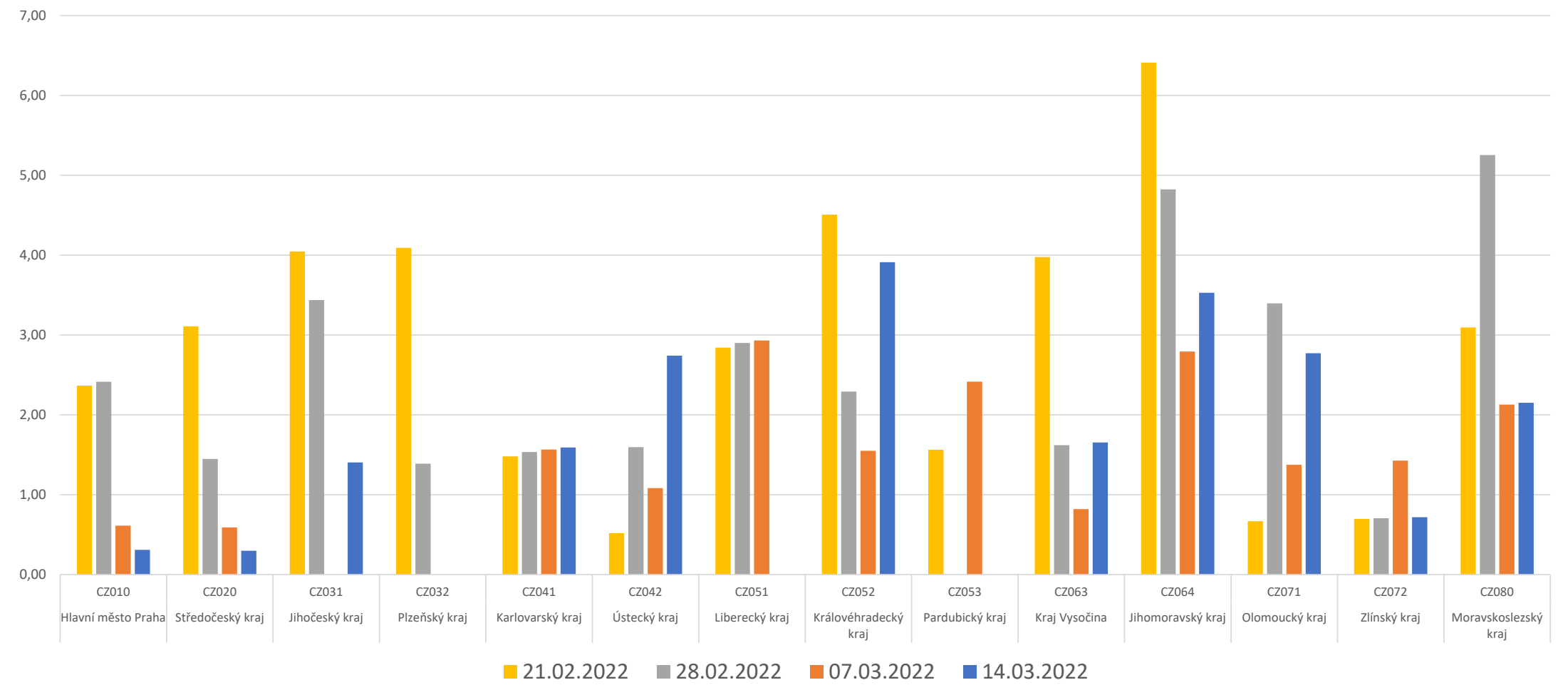
7denní počet případů, hospitalizovaných do 3 dnů od positivity / 100 tisíc obyvatel

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



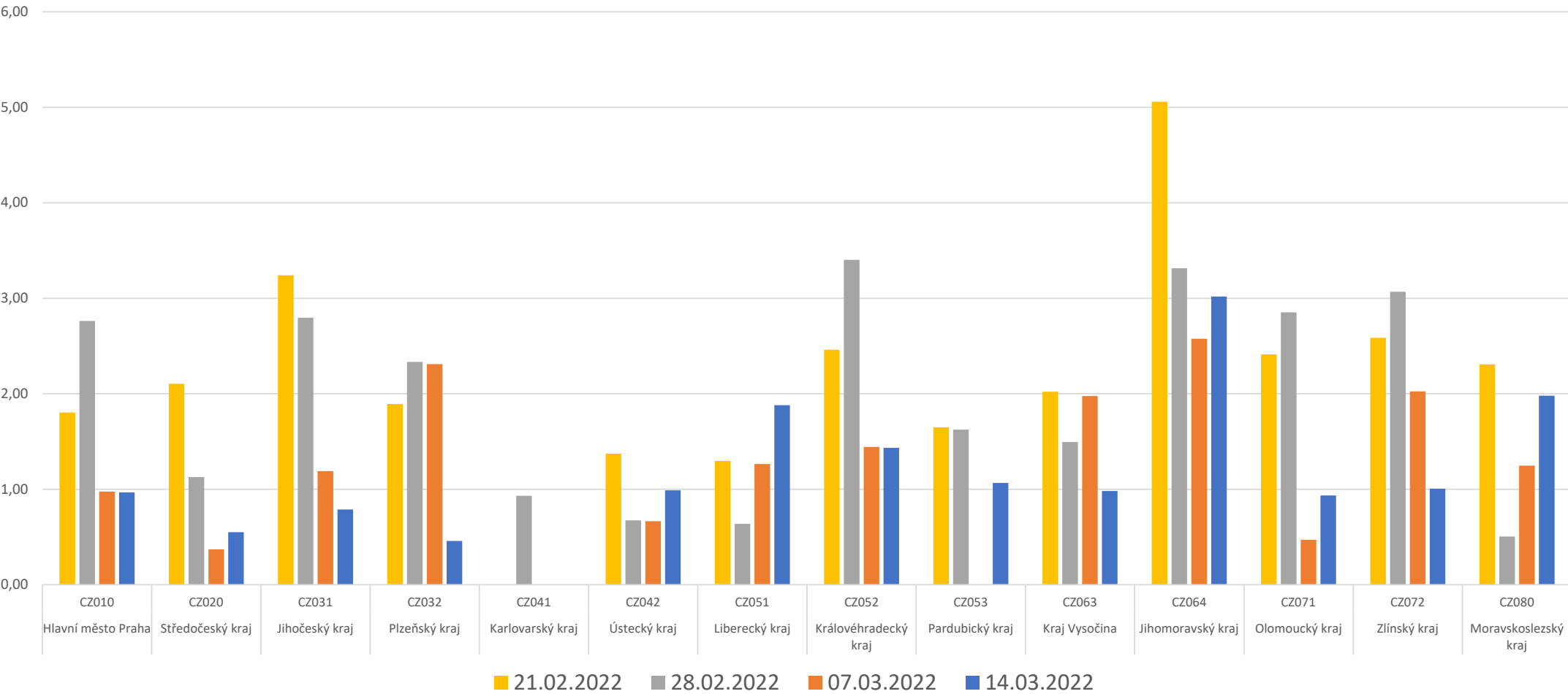
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování bez posilující dávky na 100 000 obyvatel

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



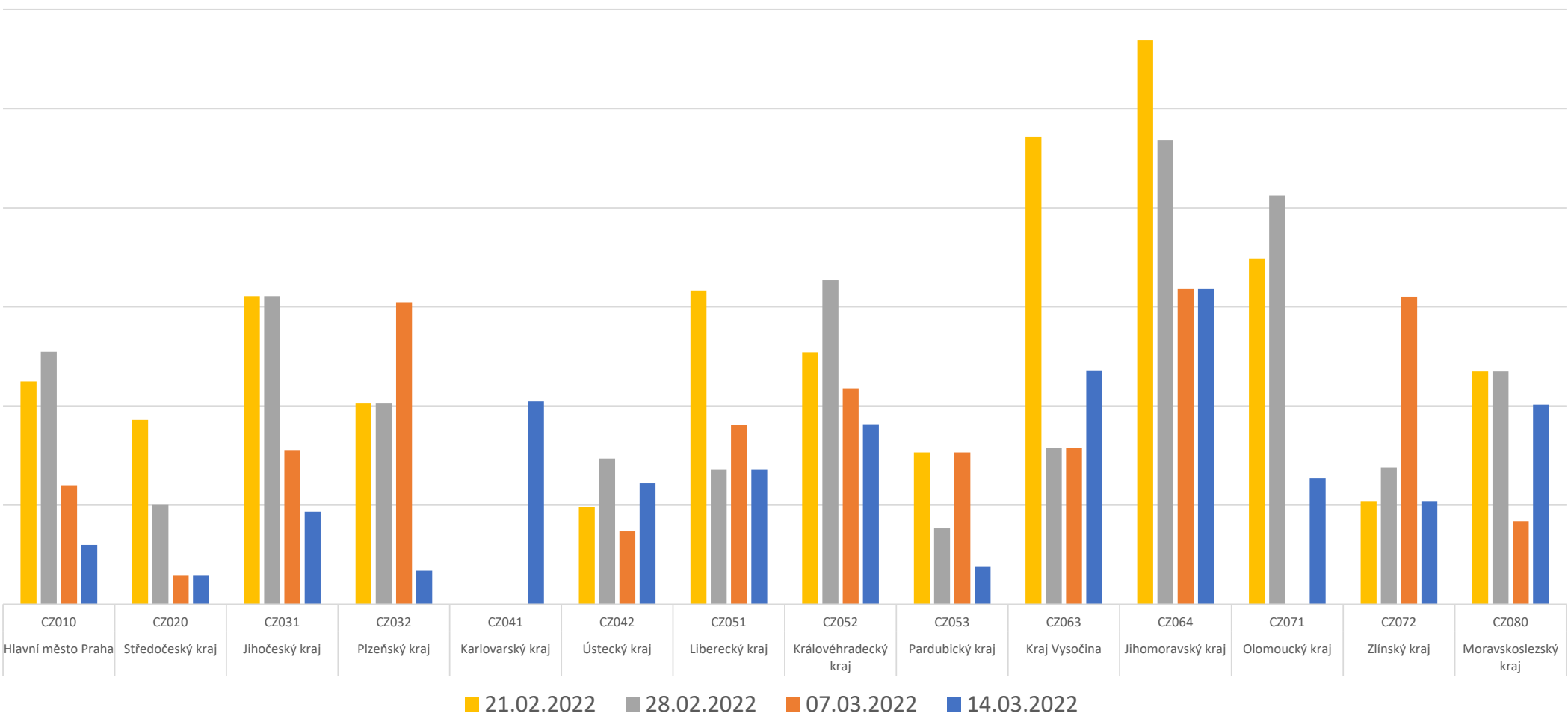
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP po dokončeném očkování po posilující dávce na 100 000 obyvatel

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



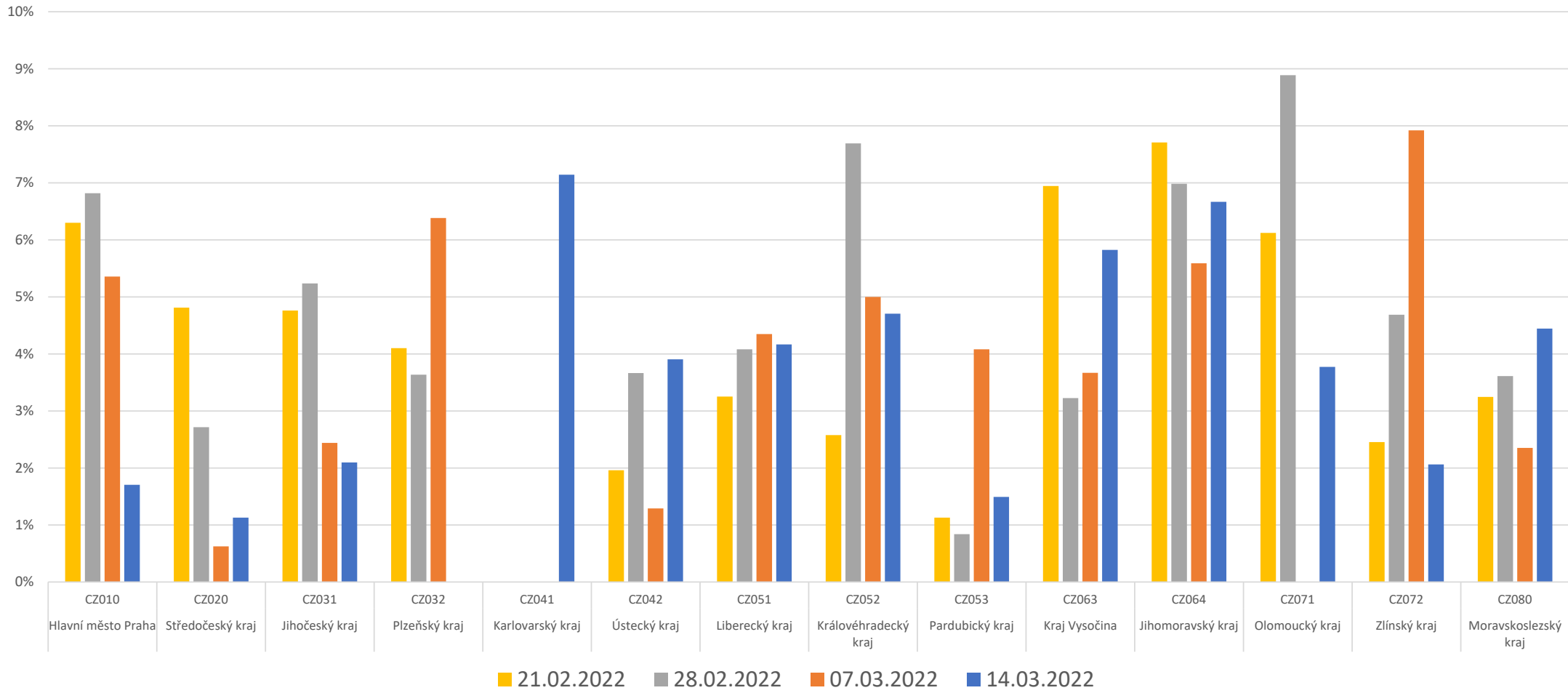
Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy

7denní počty nových hospitalizací na JIP v den diagnózy



Časový vývoj vybraných ukazatelů:
7denní podíl 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

