

Denní souhrn testů na COVID-19 a hodnocení indexu rizika pro Protiepidemický systém (PES) k 11. 05. 2021

Ministerstvo zdravotnictví denně aktualizuje souhrn provedených testů na COVID-19. Detaily včetně zveřejněné datové sady jsou k dispozici na adrese <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>.

Dne 10. 05. 2021 bylo provedeno 20 762 testů PCR a 225 349 antigenních testů, a to u 244 247 unikátních testovaných osob. Testy s preventivní indikací a prováděné v rámci plošného testování tvořily 83,1% celkového počtu testů.

Celkem bylo potvrzeno 1 532 pozitivních diagnóz COVID-19, přičemž AG testy se na tomto záchytu podílely z 20,2% (týdenní průměr podílu AG testů na pozitivních záchytech se pohybuje v rozsahu cca 20 %). COVID-19 byl prokázán u 771 asymptomatických osob, z toho v 107 případech na bázi AG testu následně potvrzeného vyšetřením PCR.

Testy se dle uvedené indikace vyšetření významně liší v dosahované pozitivitě záchytu nemoci COVID-19 (7denní průměrná pozitivita):

- diagnostické a klinické indikace testů vykazují pozitivitu 7,7%
- testy s epidemiologickou indikací (rizikové kontakty, trasování) mají pozitivitu 3,5%
- testy s preventivní indikací a při plošném testování dosahují positivity 0,1%

Od 6. 1. 2021 jsou denně aktualizovány hodnoty indexu rizika, který je kalkulován pro Protiepidemický systém (PES).

Hodnota indexu kalkulovaného na bázi nové metodiky je k 10. 05. 2021 43 bodů ze 100.

Detaily jsou k dispozici na <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/pes>. K vysoké hodnotě indexu přispívají všechny komponenty indexu, konkrétně:

- 14denní incidence na 100 tis. obyv.:	225.7
- 14denní incidence 65+ na 100 tis. obyv. 65+:	148.3
- Zjednodušené reprodukční číslo počítané ze 7 časových úseků:	0.81
- Podíl hospitalizovaných nezachycených v komunitě za posledních 14 dní:	38.5 %

Číselné souhrny jsou uvedeny v následujících tabulkách a v datových přílohách této zprávy.

Přehled provedených testů

Denní souhrn za 10. 05. 2021 11.05.2021/		/generováno		
Počet provedených (nahlášených) testů	Za 10. 05. 2021	Počet otestovaných osob*	Za 09. 05. 2021	Počet otestovaných osob*
PCR testů	20 762	244 247	5 882	64 418
Antigenní (Ag) testy	225 349		58 718	
...z toho prvotesty	43 852		14 909	
Počet pozitivních diagnóz COVID-19	Za 10. 05. 2021	... v %	Za 09. 05. 2021	... v %
Celkem	1 532	100%	383	100%
PCR – symptomatictí pacienti	559	36,5%	127	33,2%
PCR – asymptomatictí pacienti	664	43,3%	168	43,9%
Ag – symptomatictí pacienti	202	13,2%	50	13,1%
Ag – asymptomatictí pacienti /konfirmace PCR/**	107	7,0%	38	9,9%
Počet testů dle indikace	Za 10. 05. 2021	... v %	Za 09. 05. 2021	... v %
Celkem	246 111	100%	64 600	100%
Diagnostická indikace	10 733	4,4%	1 874	2,9%
Epidemiologická indikace	29 175	11,9%	6 403	9,9%
Preventivní a plošné testování	204 539	83,1%	55 651	86,1%
Ostatní	1 664	0,7%	672	1,0%
Relativní pozitivita testů dle indikace testu***	Za 10. 05. 2021	Za 09. 05. 2021	7denní průměr k 09. 05. 2021	
Diagnostická indikace	5,5%	6,3%	7,9%	
Epidemiologická indikace	2,4%	2,7%	3,5%	
Preventivní a plošné testování	0,1%	0,1%	0,1%	
Počet evidovaných testů	Za 7 dní k 10. 05. 2021	Za 7 dní k 09. 05. 2021	Celkem v databázi	
PCR testy	109 117	108 043	6 919 694	
Antigenní testy	1117 977	1189 384	13 364 212	

* Jeden klient může mít proveden Ag i PCR test, počet otestovaných osob není roven součtu testů

** Tyto testy nejsou zahrnuty v záchytech nemoci u testů PCR

*** Relativní pozitivita testů může být v posledním dni ovlivněna nedohlášením negativních testů v daném okamžiku (v případě velkého počtu testů jsou pro zpracování prioritizovány pozitivní testy a negativní testy jsou z laboratoří hlášeny postupně). Z toho důvodu dochází zpětně (cca 1 – 3 dny) ke korekcím průběžně hlášených hodnot.

Index rizika pro Protiepidemický systém PES: 11. 05. 2021*

Datum	Hodnota INDEXU RIZIKA (body)
11.05.2021	43
10.05.2021	43
09.05.2021	40
08.05.2021	43
07.05.2021	46
06.05.2021	46
05.05.2021	46

Poznámka: U komponenty Podíl hospitalizovaných nezachycených v komunitě (za posledních 14 dní) dochází ke zpětnému dohlašování hospitalizací a z toho důvodu se tato komponenta může změnit i pro již uplynulé dny. V případě, že se hodnoty pohybují v blízkosti bodové hranice, může tedy dojít i ke změně počtu bodů připočítaných za tuto komponentu a tím pádem i ke změně hodnoty celého indexu.

Komponenty indexu rizika	Hodnota	Počet bodů
14denní incidence na 100 tis. obyv.	225.7	10
14denní incidence 65+ na 100 tis. obyv. 65+	148.3	10
Zjednodušené reprodukční číslo	0.81	3
Podíl hospitalizovaných nezachycených v komunitě (za posledních 14 dní)	38.5 %	20
Nárůst 14denní incidence 65+ na 100 tis. obyv. 65+	ne	0
Nárůst podílu hospitalizovaných nezachycených v komunitě	ne	0
CELKEM		43

* Index rizika je od 6. 1. 2021 kalkulován dle metodiky výpočtu publikované zde:

<https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/pes>

Doplňující metodický komentář k publikovaným datům o testování COVID-19

Datové sady s diagnostickými testy na COVID-19 jsou od 16. 11. 2020 doplněny dle mezinárodních metodik ECDC. Nově jsou do evropské definice potvrzeného případu zahrnuty také antigenní testy (AG). Detekce nukleové kyseliny nebo antigenu viru SARS-CoV-2 v klinickém vzorku je nyní laboratorním kritériem. ECDC v současnosti publikuje výpočet relativní positivity testů pro veškeré testy provedené v daném týdnu (jmenovatel). Čitatelem pro výpočet positivity testů je počet nově potvrzených případů v daném týdnu

- <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/surveillance/case-definition>
- <http://www.szu.cz/tema/prevence/definice-pripadu-case-definitiono-koronavirove-onemocneni>
- <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-testing>

Doplnění datových sad zajišťuje shodu údajů s mezinárodně publikovanými daty, které ČR hlásí podle metodik ECDC do zahraničních databází. Jako testy určující denní počet nově diagnostikovaných případů jsou nadále uvažovány pouze testy primárně pozitivní. V ČR situaci významně změnilo zavedení opakovaného plošného testování AG testy jako modality plně hrazené z veřejného zdravotního pojištění. Počty vykazovaných AG testů již nyní dosahují úrovně řádově srovnatelné s testy PCR. Prováděné AG testy se z velké části týkají preventivních vyšetření a mění spektrum testovaných u PCR testů: vysoký podíl klinických indikací zvyšuje jejich pozitivitu. Narůstá diverzita indikací k testování COVID-19 a zvyšuje se dostupnost a denní počet prováděných testů. Hodnocení relativní positivity záchytu nemoci spojováním dat různých testů a různých indikací není nadále smysluplné. Hodnocení relativní positivity záchytu nemoci tak musí rozlišovat především důvody pro vyšetření, cílové skupiny, různé indikace testů a klinickou závažnost stavu pacientů.

Doplňující metodický komentář k antigenním testům

Testy pro průkaz antigenu musí pro použití v ČR splňovat požadavky na kvalitu, senzitivitu >90% a specificitu >97% (cca u 3 % může jít o falešně pozitivní nález). Používané testy musí mít evropskou certifikaci CE IVD. V ČR jsou využívány antigenní testy více výrobců. Všechny dosud používané testy včetně odběru biologického materiálu musí provádět zdravotnický pracovník. Správnost a kvalita odběru materiálu na vyšetření je zásadní pro úspěšnost testu. Výsledek vyšetření antigenním testem vypovídá pouze o situaci ve chvíli odběru vyšetřovaného materiálu.

V situaci s vysokou prevalencí (přítomností) infekce v populaci lze pomocí testů na průkaz antigenu detekovat infekčního jedince v komunitě a včas snížit tlak na zdravotní péči. V takové chvíli je riziko neodhalení všech případů (riziko falešně negativních výsledků) vyváženo včasností výsledků a možností sériového testování jednotlivců. Při interpretaci výsledku antigenního testu je nutné pracovat s informací, že:

- práh detekce testu neumožňuje identifikovat přítomnost SARS-CoV-2 u cca 30–50 % jedinců bez příznaků onemocnění COVID-19, ale přitom tito vykazují pozitivitu metodou PCR
- u osob s příznaky onemocnění není diagnóza COVID-19 antigenním testem stanovena cca u 25 % případů (možnost i jiného respiračního onemocnění)
- negativní výsledek antigenního testu tak nevylučuje možnost, že jedinec je infekční anebo že se stane infekčním v blízkém časovém odstupu od vyšetření

Využití antigenních testů pro hromadné testování je užitečné pro odhalení lidí s vysokou produkcí viru, kterým je dále poskytnuta cílená zdravotní péče, a především poučení o opatřeních, která musí dodržovat, aby zabránili ohrožení dalších osob ve svém okolí. Důležitý je pozitivní výsledek. Negativní výsledek však infekci nevylučuje.