

# Krajská hygienická stanice Královéhradeckého kraje

## se sídlem v Hradci Králové

---

Sp. zn.: S-KHSHK 14364/2021/3  
Č. j.: KHSHK 18027/2021/SPR.HK/Hu  
Vyřizuje: Mgr. Jan Hutla  
E-mail: jan.hutla@khshk.cz

Nielsen Legal, advokátní kancelář  
k rukám JUDr. Tomáše Nielsena  
Kozí 916/5  
110 00 Praha 1  
IDDS: fvxfzm

V Hradci Králové dne 17. června 2021

### Vyřízení žádosti podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážený pane doktore,

dne 24. května 2021 byla na Krajskou hygienickou stanici Královéhradeckého kraje se sídlem v Hradci Králové (dále jen „KHS KHK“) doručena Vaše žádost o poskytnutí informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 106/1999 Sb.“).

Předmětem Vaší žádosti byly níže uvedené otázky, ke kterým připojujeme jednotlivé odpovědi.

- 1. Kolik jste ve Vašem kraji evidovali pozitivních výsledků antigenních testů provedených na pracovištích v březnu 2021 na základě mimořádných opatření?**
- 2. Kolik z těchto pozitivních bylo následně ověřeno pozitivním PCR testem v březnu 2021?**
- 3. Kolik z těchto PCR pozitivních následně symptomaticky onemocnělo a/nebo nakazilo někoho jiného?**

K otázce 1. – 3. viz rozhodnutí o odmítnutí části žádosti zaslané společně s touto odpovědí.

- 4. Kolik jste ve Vašem kraji evidovali pozitivních výsledků antigenních testů provedených ve školských zařízeních v březnu 2021 na základě mimořádných opatření?**

0

- 5. Kolik z těchto pozitivních bylo následně ověřeno pozitivním PCR testem v březnu 2021?**

0

- 6. Kolik z těchto PCR pozitivních následně symptomaticky onemocnělo a/nebo nakazilo někoho jiného?**

0

**7. Kolik jste ve Vašem kraji evidovali pozitivních výsledků antigenních testů provedených na pracovištích v dubnu 2021 na základě mimořádných opatření?**

**8. Kolik z těchto pozitivních bylo následně ověřeno pozitivním PCR testem v dubnu 2021?**

**9. Kolik z těchto PCR pozitivních následně symptomaticky onemocnělo a/nebo nakazilo někoho jiného?**

K otázce 7. – 9. viz rozhodnutí o odmítnutí části žádosti zaslané společně s touto odpovědí.

**10. Kolik jste ve Vašem kraji evidovali pozitivních výsledků antigenních testů provedených ve školských zařízeních v dubnu 2021 na základě mimořádných opatření?**

58

**11. Kolik z těchto pozitivních bylo následně ověřeno pozitivním PCR testem v dubnu 2021?**

11

**12. Kolik z těchto PCR pozitivních následně symptomaticky onemocnělo a/nebo nakazilo někoho jiného?**

10

**13. Jaký evidujete celkový počet provedených testů na pracovištích na základě mimořádných opatření v březnu 2021?**

**14. Jaký evidujete celkový počet provedených testů na pracovištích na základě mimořádných opatření v dubnu 2021?**

K otázce 13. – 14. viz rozhodnutí o odmítnutí části žádosti zaslané společně s touto odpovědí.

**15. Jaký evidujete celkový počet provedených testů ve školských zařízeních na základě mimořádných opatření v březnu 2021?**

37

**16. Jaký evidujete celkový počet provedených testů ve školských zařízeních na základě mimořádných opatření v dubnu 2021?**

182 936

**17. Kolik mimořádných opatření v souvislosti s epidemií koronaviru SARS-CoV-2 vydala Vaše stanice v období březen 2020 – duben 2021?**

2 (pozn.: jedná se o jedno vydání a následné zrušení opatření s celokrajskou působností; adresná rozhodnutí vůči konkrétním subjektům nejsou do výčtu zahrnuta)

**18. Kolik mimořádných opatření v souvislosti s epidemiemi obecně vydala Vaše stanice v období leden 2017 – únor 2020?**

0 (pozn.: adresná rozhodnutí vůči konkrétním subjektům nejsou do výčtu zahrnuta)

**19. Na základě jakých informací dojde Vaše stanice k závěru, že ve Vašem kraji existuje epidemie? Na základě jakých informací došla Vaše stanice v minulosti naposledy k závěru, že ve Vašem kraji existuje epidemie (postačí tedy informace k poslednímu stavu epidemie):**

Obecně lze konstatovat, že vybrané informace potřebné k posuzování epidemie infekčních onemocnění získáváme zejména z Registru ISIN (Informační systém infekčních nemocí). Onemocnění ARI/ILI hodnotíme i na základě Registru ARI/ILI, pro onemocnění COVID-19 pak využíváme informační systémy ISIN, Daktela, EpiGis, informace z ČŘT (centrální řídicí tým) a ÚZIS (Ústav zdravotnických informací a statistiky). Epidemie znamená zvýšený výskyt nemoci, který je geograficky a časově ohraničen (v daném místě a čase, kdy mají případy mezi sebou vzájemnou epidemiologickou souvislost). Při epidemii infekčního onemocnění dochází zpravidla k prudkému nárůstu počtu onemocnění v čase, kdy nemocnost dosahuje hodnot vyšších, než je běžná sporadická nemocnost. Hodnoty nemocnosti, při kterých dochází již k epidemickému šíření (tzv. epidemický práh), jsou různé a liší se podle nemoci. U některých nemocí hodnota epidemického prahu není přesně známa. Hlavním kritériem, zda se jedná o epidemii či nikoli, je pak vzájemná epidemiologická souvislost jednotlivých případů nemoci (viz výše), je důležité sledovat též dynamiku epidemie, postižení rizikových skupin obyvatel atd. Rychlost šíření nemoci v populaci je závislá na původci nákazy, inkubační době nemoci a zejména na cestách přenosu. Mezi nejzávažnější epidemie z pohledu dopadu a zátěže v populaci jsou epidemie způsobené mezilidským přenosem. Nejvyšší nemocnosti v populaci je dosahováno při šíření respirační cestou, pomocí kapének obsahujících infekční agens, které se dostávají do okolí nemocného při mluvení, dýchání, kašlání a kýchání. Každá epidemie infekčního onemocnění je epidemickým procesem (tzv. procesem šíření nákazy) skládajícím se ze čtyř základních článků: původce, zdroj nákazy, cesty přenosu a vnímavého jedince.

K jednotlivým Vámi uvedeným onemocněním uvádíme:

**a. chřipka**

U tohoto onemocnění byl celostátně stanoven epidemický práh – incidence cca 1600/100 000 obyvatel v kraji. V roce 2020 byla k 5. kalendářnímu týdnu vyhodnocena nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1865 nemocných na 100 000 obyvatel, což byl vzestup oproti předchozímu hodnocenému týdnu o 28,4%, na celém území ČR byla v tu dobu vyhodnocena celková situace jako chřipková epidemie (i náš kraj suploval tuto epidemiologickou situaci v ČR). V sezóně 2020/21 nebyl zaznamenán ani jediný pozitivní záchyt viru chřipky a aktivita chřipky zůstává od začátku sezóny až do současnosti na základní, zcela

neepidemické úrovni, na čemž se zcela jistě podílí i provádění přísných protiepidemických opatření v souvislosti s koronavirovou nákazou.

#### **b. spalničky**

V tomto případě hovoříme o epidemii při více jak 5 případech onemocnění ve vzájemné epidemiologické souvislosti. V Královéhradeckém kraji se toto týkalo zejména období od 9. kalendářního týdne do 15. kalendářního týdne roku 2019.

#### **c. COVID-19**

Globálně byla pandemie onemocnění COVID-19 vyhlášena v březnu 2020 generálním ředitelem WHO a na to navazujícími přijatými opatřeními k odvracení jejich bezprostředních dopadů na zdraví obyvatel České republiky. Epidemie v našem kraji byla vyhodnocována na základě vícera epidemiologických parametrů včetně denních přírůstků a klouzavého 7denního průměru počtů pozitivních testů v přepočtu na 100 000 obyvatel, počtu nových případů za týden, týdenní incidence na 100 000 obyvatel, celkového počtu potvrzených případů, celkového počtu aktivních případů, počtu hlášených úmrtí za týden i celkového počtu úmrtí. Epidemie v našem kraji probíhala v několika fázích – od prvních případů v období měsíců březen až červen 2020 s následným nástupem masivních vln: první masivní vlna se týkala zejména období od konce září, začátku října až do druhé poloviny listopadu 2020, odkdy se dařilo denní počty nemocných postupně snižovat. Nástup další masivní vlny začal koncem prosince 2020 s její gradací v lednu a únoru 2021. V Královéhradeckém kraji byl zaznamenán mírný povánoční pokles, ale další dva měsíce (leden a únor 2021) jsme již vykazovali stabilně vysoké denní počty pozitivně testovaných osob, a to i na základě šířící se britské mutace. Poté následovala další masivní březnová vlna (2021), jejíž ústup (a postupné snižování výskytu nových případů) byl spojen s jejím postupným přechodem od severu na jih našeho kraje (uzávěra okresu Trutnov a následný celostátní lockdown).

#### **20. Na základě jakých informací pak Vaše stanice došla k závěru, že uvedené epidemie skončily?**

Na území Královéhradeckého kraje došlo k postupnému vyhasnutí ohnisek nákazy na základě dat dostupných zejména z výše uvedených informačních systémů. Ústup epidemie byl dále patrný i z dalších hlášení, a to od praktických lékařů pro dospělé a praktických lékařů pro děti a dorost, ale též z hlášení zdravotnické záchranné služby, z tzv. obloženosti lůžek ve zdravotnických zařízeních, hodnocení situace v sociálních zařízeních apod.

#### **21. Má-li občan za to, že v konkrétním případě je situace v České republice nebo v konkrétní oblasti České republiky (v ohnisku epidemie) vyhodnocena jako stav epidemie neoprávněně, na jaký orgán veřejné moci se může obrátit se žádostí o přezkum?**

Po formální stránce není epidemie vyhlášována skrze formalizovaný proces ve stanovené podobě určitého dokumentu. Jedná se o faktické zhodnocení situace spojené s konkrétním infekčním onemocněním na konkrétním území (více viz shora uvedené skutečnosti a závěry).

Pro úplnost na tomto místě dodáváme, že k zamezení šíření infekčního onemocnění jsou formou opatření obecné povahy přijímána mimořádná opatření dle § 2 odst. 2 zákona č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů, potažmo mimořádná opatření dle § 69 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Soudní přezkum těchto mimořádných opatření je upraven v § 13 zákona č. 94/2021 Sb.

**22. Na základě jakých konkrétních informací nejsou v dnešní době mimořádná opatření v souvislosti s epidemií koronaviru SARS-CoV-2 vyhlášována v závislosti na existenci konkrétních ohnisek epidemie, ale celoplošně?**

Tento dotaz nepřísluší zodpovídat KHS, nýbrž je nezbytné jej směřovat na centrální úroveň na Ministerstvo zdravotnictví České republiky, příp. na Úřad vlády České republiky.

S pozdravem

Mgr. Jan Hutla  
vedoucí oddělení  
právního a kontrolního