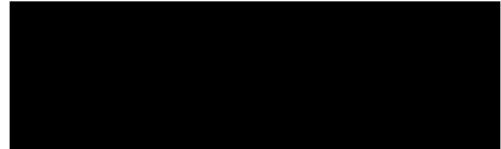





Váš dopis ze dne 13. října 2020

Praha 22. října 2020



**Sdělení o částečném odložení žádosti o poskytnutí informace podané dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“) obdrželo dne 13. října 2020 Vaši žádost o informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 106/1999 Sb.“), evidovanou  ve které jste požadoval:

- 1) *jakou metodikou ministerstvo zjišťuje KDO nedodrží nařízení*
- 2) *kde se vzaly počty osob, které nedodrží nařízení*
- 3) *kolik je aktuálně podaných žalob na nezákonnost vládních nařízení*
- 4) *kolik lidí dle metodiky musí nedodržovat nařízení, aby k lockdownu došlo*
- 5) *jak došel Prymula k 7 % lidí, co si nikdy nebere roušku – jakým způsobem jsou občané sledováni? Je tu řeč o cca 700tis lidech, takže mě zajímá, jak se o nich MZ dozvědělo a jak zjistilo, že se nejedná o lidi s výjimkou uvedenou v nařízení.*

K Vaší žádosti Vám tímto sdělujeme:

**Dotaz č. 1)**

Ministerstvo zdravotnictví žádnou Vámi uváděnou metodikou nedisponuje, občané samozřejmě ministerstvem nikterak sledováni nejsou.

**Dotaz č. 2 a č. 5)**

Pokud jde o počty osob a oněch 7 % osob nedodržujících opatření, resp. dotaz, "kde se vzal" prezentovaný procentuální podíl osob, který nedodrží nařízení, uvádíme, že jde o odhad. Kontrola nedodržování vládních opatření spadá do kompetence Policie ČR.





**Dotaze č. 3)** se nevztahuje k působnosti ministerstva, tudíž nezbyvá, než jej **odložit** dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží právě v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti.

Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.

Nad výše uvedené Vám sdělujeme, že Ministerstvo zdravotnictví neviduje žaloby na nezákonnost vládních nařízení, jelikož není orgánem, který usnesení vlády o přijetí krizového opatření vydává. Tato usnesení jsou vydávána vládou České republiky dle zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon), ve znění pozdějších předpisů. Ministerstvo zdravotnictví eviduje pouze žaloby na zrušení opatření obecné povahy – mimořádných a ochranných opatření vydávaných dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Se svou žádostí se obraťte na Úřad vlády ČR.

**Na dotaz pod bodem č. 4)** Vám sdělujeme:

Výchozí informace (hodnoty) pro stanovení Reprodukčního čísla – hodnoty, jednotky, zdroj informací (výchozích hodnot pro stanovení Reprodukčního čísla), udává průměrný počet dalších osob, které přímo nakazí jeden nakažený pacient. Např. reprodukční číslo 2 znamená, že jeden nemocný nakazí přímo další dvě osoby, které mohou nemoc dále šířit. Základní reprodukční číslo udává počáteční hodnotu v dané populaci před přijetím ochranných opatření, postupně by se mělo snižovat na tzv. efektivní reprodukční číslo, které odpovídá pomalejšímu šíření epidemie díky přijatým opatřením. Reprodukční číslo je dáno zejména infekčností onemocnění, četností osobních kontaktů nakaženého a dobou, po kterou nakažený může šířit onemocnění, než se dostane do karantény nebo je izolován.

Aktuální informace o vývoji epidemie jsou k dispozici na stránkách Ministerstva zdravotnictví <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>, včetně otevřených datových sad, které lze využít jako základ pro monitoring reprodukčního čísla v populaci.

Pro orientační monitoring reprodukčního čísla využívá ÚZIS ČR funkci estimate\_R v software R (balíček EpiEstim) pro bayesovský odhad časově proměnného reprodukčního čísla (Cori et al., 2013).

Konkrétně pro výpočet využíváme 14denní časové okno, předpoklad rozdělení sériového intervalu je převzat z literatury: průměr 4,8, směrodatná odchylka 2,3 (Nishiura et al., 2020). Pro jednoduchost nejsou uvažovány importy onemocnění, které jsou spolehlivě známy až retrospektivně.

Pro aplikaci uvedeného postupu lze využít otevřenou datovou sadu:

- COVID-19: Celkový (kumulativní) počet osob s prokázanou nákazou dle krajských hygienických stanic včetně laboratoří (v2)
- <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/api/v2/covid-19/nakaza.csv>

Pro simulování vývoje epidemie je v rámci ÚZIS ČR vyvíjen vlastní prediktivní model, který poskytuje hodnoty reprodukčního čísla získané kalibrací parametrů tohoto modelu (se zohledněním případů onemocnění importovaných ze zahraničí). Odlišnosti od orientačního monitoringu jsou způsobeny odlišnou strukturou modelu.

Dokumentace k epidemiologickému modelu zde:

<https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/doc/dokumentace-modely.pdf>

Jakékoli další informace nezbytné pro úplné vysvětlení postupu při stanovení Reprodukčního čísla včetně jeho interpretace, a to tak, aby byly vyloučeny pochybnosti Reprodukční číslo poskytuje snadno prezentovatelnou charakteristiku infekčnosti onemocnění, ale nesmíme zapomínat na to, že je pouze odhadem parametrů matematického modelu, nikoliv přímo pozorovatelnou hodnotou. Modely jsou vždy zatížené různými neurčitostmi, v tomto případě zejména délkou inkubační doby a infekčnosti onemocnění. Odborná literatura se v současné době zcela neshoduje například na přesném odhadu délky inkubační doby a infekčnosti onemocnění, a proto přesné odhady čísla R je potřeba brát s jistou rezervou.

Zároveň je potřeba počítat s tím, že vzhledem k inkubační době můžeme mít relevantní data o změně reprodukčního čísla až více než týden po zavedení ochranných opatření. Více než například mezinárodní srovnání, která mohou být zatížena například rozdíly ve zdravotnických systémech a systémech pro sběr dat, může být užitečné sledovat vývoj čísla R v rámci jednoho matematického modelu v čase v jedné populaci.

#### Reference

- Anne Cori (2020). EpiEstim: Estimate Time Varying Reproduction Numbers from Epidemic Curves. R package version 2.2-3. <https://CRAN.R-project.org/package=EpiEstim>
- CORI, Anne, et al. A new framework and software to estimate time-varying reproduction numbers during epidemics. *American journal of epidemiology*, 2013, 178.9: 1505-1512.



- NISHIURA, Hiroshi; LINTON, Natalie M.; AKHMETZHANOV, Andrei R. Serial interval of novel coronavirus (COVID-19) infections. *International journal of infectious diseases*, 2020.

S pozdravem

