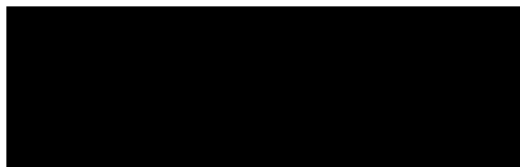
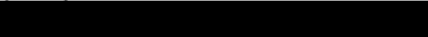


Váš dopis z 14. dubna 2021

Praha 29. dubna 2021



Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č.106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

K Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 14. dubna 2021, evidované pod č. j.:  ve věci čtyř dotazů:

- 1. Na základě jakých věrohodných publikovaných dat Ministerstvo zdravotnictví v rámci Ochranného opatření občanům ČR zakázalo po návratu do vlasti ze zemí s výrazně nižší incidencí Covid-19 po dobu pěti dnů volný pohyb po území České republiky?*
- 2. Jaká data či studie, publikovaná v renomovaných odborných časopisech, která by uváděla zásadně větší riziko přenosu Covid-19, byla podkladem pro rozhodnutí ponechat otevřené továrny a uzavřít většinu služeb i obchodů a všechny typy škol pro přímou výuku?*
- 3. Jaká opatření a rozhodnutí za posledních 12 měsíců Ministerstvo zdravotnictví učinilo pro snížení obezity obyvatel ČR, která je jasnou incidencí závažného průběhu Covid-19, když ve zdravotnických zařízeních je cca 80% pacientů s Covid-19, kteří mají nadváhu (zdroj: ÚZIS, březen 2021)?*
- 4. A pokud byla učiněna opatření a rozhodnutí pod bodem 3., tak jak jsou do těchto doporučení inkorporovány zákazy tělesné výchovy, uzavření sportovních zařízení a zákaz amatérského sportu v průběhu let 2020 a 2021? , Vám sdělujeme následující:*





Ad 1)

Protiepidemická opatření k zamezení šíření nákazy novým koronavirem SARS-CoV-2 nelze při dané úrovni poznatků nastavovat pouze na základě věrohodných publikovaných dat, a to vzhledem k tomu, že v globálním rozměru není nemoc covid-19 komplexně dostatečným způsobem prostudovaná, řada epidemiologických charakteristik je stále předmětem dalších studií. Cílem protiepidemických opatření je prevence vzniku a nekontrolovaného šíření covid-19, a to v zájmu ochrany veřejného zdraví, zamezení zahlcenosti kapacit zdravotnického systému a co nejvyšší redukce úmrtnosti. Toho lze dosáhnout pouze systémově nastavenými restrikcemi, které v případě vnější migrace nemohou vycházet jen a pouze z deklarovaných hodnot incidence covid-19. Jedním z důvodů je fakt, že národní systémy notifikace dané nákazy jsou v některých případech nastavené různě, včetně například rozdílného přístupu k hlášení případů positivity na SARS-CoV-2 u asymptomatických osob. ČR vychází při tvorbě opatření z hodnocení rizikovitosti států, které vytváří Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí. V daném kontextu je nezbytné připomenout skutečnost, že osoba pobývající v cizím státě a navracející se do ČR, je během tohoto transferu většinou v kontaktu s řadou jiných osob, častokrát ze zemí s různou epidemiologickou situací ve výskytu covid-19. Tyto situace zvyšují riziko nákazy osob navracejících se do ČR bez ohledu na incidenci nemoci v daném státě. Z uvedených důvodů jsou protiepidemická opatření k zamezení zavlečení nákazy do ČR nastavena tak, jak je uvedeno v dotčeném ochranném opatření.

Ad 2)

Protiepidemická opatření k zamezení šíření nákazy novým koronavirem SARS-CoV-2 nelze při dané úrovni poznatků nastavovat pouze na základě *dat či studií, publikovaných v renomovaných odborných časopisech*. Hlavním důvodem je fakt, že v globálním měřítku není nemoc covid-19 komplexně dostatečným způsobem prostudovaná, řada epidemiologických charakteristik je stále předmětem dalších studií. Z uvedených důvodů se při nastavování protiepidemických opatření vychází z poznatků z oblasti epidemiologie respiračních nákaz. Jedná se především o snadnější šíření nákazy v uzavřených prostorech, ve kterých není z objektivních důvodů vždy reálné řídit z hlediska prostorových možností vzájemný kontakt osob tak, aby nedocházelo k jejich epidemiologicky významné interakci. Na rozdíl od továren, dochází při provozu služeb a obchodů k častější obměně osob v poměrně omezeném prostoru, proto je zde vyšší riziko akvirace nákazy.

Pokud jsou srovnávány továrny se školami, opět je zde rozdílná míra rizika nákazy daná především rozdíly v prostorovém členění a rozdíly v možnostech ovlivnění vzájemné interakce přítomných osob.

Ad 3)

V rámci ochrany veřejného zdraví populace ČR musí Ministerstvo zdravotnictví, které tuto garanci poskytuje, rozlišovat priority. V případě infekčního onemocnění, v době, kdy s pandemií onemocnění covid-19 bojuje celý svět, má ochrana zdraví populace přednost před zájmy jednotlivce. Ve vztahu k řešení problematiky výskytu nadváhy a obezity v populaci ČR má prevence šíření infekčního onemocnění prioritu. Nevhodné stravovací



návyky a pohybová inaktivita zde byly i před pandemií. V této souvislosti je nutné apelovat především na odpovědnost, kterou má za své zdraví každý jedinec a v této souvislosti nelze tedy odpovědnost přenášet na stát. Vznik nadváhy a obezity je podmíněn nerovnováhou mezi energetickým příjmem a výdejem, a i když nepopíráme význam pohybové aktivity v prevenci nadváhy a obezity, tak neopominutelný význam má ve vztahu ke vzniku nadváhy a obezity i odpovídající energetický příjem, který má být v rovnováze s prováděnou pohybovou aktivitou, což je opět zodpovědnost každého jedince.

Ad 4)

Co se týče zákazu tělesné výchovy v rámci školní docházky, bylo k tomuto protiepidemickému opatření přistoupeno z důvodu potřeby obnovy prezenční výuky ve školách. Pohybová aktivita je spojena s vyšší intenzitou dýchání, s užším fyzickým kontaktem, a s tím souvisí i snazší přenos kapénkové infekce, event. šíření infekčního aerosolu, v prostředí, což bylo prokázáno i statistickými údaji o výskytu infekce v prostředí sportovních oddílů, a to jak profesionálních, tak i amatérských. Významné šíření infekce a s tím související ohniska nákazy byly prokázány i v rámci mimoškolních zájmových aktivit dětí, které jsou často spojeny s pohybovou aktivitou. V době, kdy bylo nutné ochránit především rizikové populační skupiny, nebylo možné postupovat jinak, než cestou uzavření sportovišť.

S pozdravem

