



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

K Vaší žádosti o poskytnutí informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 24. srpna 2021, evidovanou pod č.j. xxx, a následně doplněnou o zákonné náležitosti, doručenou dne 30. srpna 2021 a evidovanou pod č. j.: xxx, prostřednictvím které jste vznesla následující dotazy:

- 1. Kdy naposledy byla vyhlášena Krajskými Hygienickými Stanicemi epidemie v krajích nebo městech z důvodu výskytu viru nebo bakterií? (v ČR je chřipková epidemie vyhlášována podle hodnot incidence týdenního monitoringu ARI. Při dosažení epidemického prahu 1600 –1800 je vyhlášována v ČR chřipková epidemie.) Pokud nebyla vyhlášena, další otázky nemusíte zodpovídat.*
- 2. Jaké byly splněny podmínky pro vyhlášení -počty obětí, 100% nakažených nebo zemřelých lidí na virus/bakterii (obecně známé podmínky pro vyhlásování epidemie)?*
- 3. Pokud byla epidemie vyhlášena, kde najdu oznámení a detaily o této epidemii. Jakého onemocnění se epidemie týkala?*
- 4. Jaká nařízení pro ochranu obyvatel byla ze strany KHS nařízena?*
- 5. Kdy byla vyhláškou tato epidemie ukončena?*

Vám sděluji následující:

Ad 1)

Epidemie se nevyhlašuje, podmínky epidemického výskytu jsou definovány takto – pojem epidemie či epidemická situace se v humánní medicíně nevztahuje k určitému konkrétnímu infekčnímu onemocnění, vztahuje se k výskytu infekčních nemocí bez rozdílu. Vznik, existence a trvání epidemie infekčního onemocnění jsou charakterizovány takovou kumulací případů infekční nemoci, která je nad rámec očekávaného výskytu v dané lokalitě a v daném čase. V případě infekcí, které mají vzdušný mechanismus přenosu, mezi které patří i covid-19, je momentem, který potvrzuje přetrvávání epidemického výskytu, detekce případů, u kterých se nedá dohledat zdroj jejich nákazy. Pokud je taková situace detekována v místně a časově vymezených souvislostech, není pochyb o tom, že se jedná o probíhající epidemii, navíc s komunitním šířením původce, a to bez ohledu na počty aktuálně testováním zjištěných případů.





Epidemické výskyty jsou běžné například v letních měsících, kdy jsou hlášeny četné epidemie gastroenteritid, v minulých letech jsme pro změnu pozorovali např. několik epidemických výskytu spalniček či žloutenky typu A.

Ad 2)

Viz odpověď Ad 1)

Ad 3)

Epidemie se nevyhlašuje, viz odpověď č. Ad 1), tudíž není nutno ji ani oznamovat, závěrečné zprávy či počty epidemických výskytů infekčních onemocnění jsou v návaznosti na vyhodnocení důležitost z hlediska dalších dopadů publikovány na stránkách KHS či ve zprávách Centra epidemiologie a mikrobiologie.

Ad 4)

Opatření jsou nastavována v souladu s vyhodnocením míry rizika a jsou dány i legislativní úpravou. Základním principem přijímaných opatření je zamezení šíření nákazy a minimalizace dopadů na zdraví. Opatření jsou velmi různorodá a vždy záleží na mnoha faktorech, tj. zejména pak na cestě přenosu a celkovém vyhodnocení míry rizika. Jiná opatření budou stanovena u výskytu spalniček, jiná u alimentárních nákaz a jiná u covid-19.

Ad 5)

Epidemie není ukončována vyhláškou, konec epidemického výskytu např. může nastat v případě, že po určitý časový úsek není detekován žádný případ sledovaného onemocnění v ohnisku nákazy nebo v dané lokalitě.

S pozdravem

Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra
podepsáno elektronicky