



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

Dne 8. prosince 2021 obdrželo Ministerstvo zdravotnictví (MZ) Vaši žádost o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, evidovanou pod č.j. xxx s prodlouženou lhůtou přípisem č.j. xxx.

Předmětným podáním jste požádala o následující informace:

- 1) *U kolika % občanů testovaných v ČR pozitivně na Covid 19, byla nutná hospitalizace na JIP primárně z důvodu nákazou Covid 19 a jaká byla průměrná doba trvání pobytů v nemocnicích?*
- 2) *Jaký je průměrný věk těchto osob?*
- 3) *Kolik % z těchto osob bylo očkováných proti nemoci Covid 19?*
- 4) *U kolika % zemřelých byla provedena pitva, která jednoznačně prokázala úmrtí pouze z důvodu nákazy Covid 19?*
- 5) *Je jednoznačně potvrzeno, že by někdo zemřel za situace, kdy infekce Covid19 byla jeho jediným jeho onemocněním?*
- 6) *Pokud pitvy nebyly provedeny, nebo není jednoznačně potvrzeno, že by někdo zemřel za situace, kdy infekce Covid 19 byla jediným onemocněním, na základě čeho jsou tito zemřelí jednoznačně zařazeni do kategorie úmrtí na Covid 19?*
- 7) *Je, pokud ano, tak na základě jakých lékařských důkazů, onemocnění Covid 19 závažnější, než onemocnění chřipky? V čem tato závažnost spočívá?*
- 8) *Jak vysoká hladina protilátek po absolvování očkování proti Covid 19 je uznána pro to, aby byla osoba považována ze „bezinfekční“ a jak dlouho tato „bezinfekčnost“ trvá?*
- 9) *Byly provedeny výzkumy, které by jednoznačně prokázaly, že nošení roušek či respirátorů prokazatelně brání přenosu viru Covid 19? Pokud ano, prosím o jejich doložení v českém jazyce*
- 10) *V čem konkrétně je virus Covid 19 nebezpečnější než běžné chřipkové viry?*
- 11) *Jaká je smrtnost na Covid 19*
- 12) *Jaká je smrtnost na chřipku?*
- 13) *Jak závažný průběh nemoci Covid 19 je u dětí a mladistvých?*
- 14) *Je MZd ČR známo, kolik zemřelých osob použitých v tzv. „brutální kampani“ zemřelo výhradně na Covid 19 a kolik z těchto osob bylo neočkováných? Byla následně provedena pitva těchto osob, která by jednoznačně potvrdila jejich úmrtí výhradně na Covid 19?*
- 15) *Kolik Mimořádných opatření bylo Nejvyšším správním soudem zrušeno k datu podání této žádosti? Prosím o doložení čísel jednacích NSS, MS Praha nebo ÚS*

K Vaší žádosti Vám sděluji následující:

Ad 1, ad 2, ad 3 a ad 4

MZ disponuje statistickými daty, která pravidelně zveřejňuje zde:





- https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19?utm_source=general&utm_medium=widget&utm_campaign=covid-19
- <https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum/datove-tiskove-zpravy-ke-covid-19/>.

V případě, že na výše uvedených odkazech nenaleznete požadovaná data, doporučujeme Vám obrátit se na subjekt od MZ odlišný, a to Ústav zdravotnických informací a statistiky postupem podle zákona 372/2011 Sb. – požadavek o export/analýzu dat <https://www.uzis.cz/index.php?pg=covid-19#datove-sady> .

Ad 5) ad 6 a ad 7)

Běžná statistika počtu zemřelých podle příčin smrti je konstruována poněkud odlišně a úmrtí v důsledku COVID-19 v ní zatím není možné spolehlivě identifikovat, neboť její vytváření vyžaduje nejen předání dat ze strany poskytovatelů, ale také kontrolu, prověření a zpracování dalšími institucemi.

Poskytovatel zdravotních služeb, který provedl prohlídku / pitvu těla zemřelého – vyplní příslušné části Listu o prohlídce zemřelého (dále jen LPZ) a předá je, dle pokynů uvedených ve vyhlášce č. 297/2012 Sb., o Listu o prohlídce zemřelého, ve znění pozdějších předpisů, na příslušná místa určení. Přitom jedna kopie LPZ (část obsahující specifikaci příčin smrti) je určena pro ÚZIS ČR, jedna (bez příčin smrti) pak pro Matriční úřad.

- Příčiny smrti v ČR certifikuje lékař prostřednictvím tzv. Listu o prohlídce zemřelého, na němž lékař uvede posloupnost stavů, které vedly ke smrti, a dalších stavů, které ke smrti přímo nevedly, ale mohly k ní přispívat, a to s použitím termínů a kódů tabelovaných v rámci MKN-10. Poskytovatel zdravotních služeb, jehož lékař provedl prohlídku / pitvu těla zemřelého, provede záznam v Listu o prohlídce zemřelého (dále jen LPZ) a předá je dle pokynů uvedených v příslušné legislativě na místa určení. Přitom jedna kopie LPZ (část obsahující specifikaci příčin smrti) je určena pro ÚZIS ČR, jedna (bez specifikace příčin smrti) pak pro Matriční úřad.
- Matriční úřad na základě Listu o prohlídce zemřelého provádí zápis o úmrtí do Knihy zemřelých (evidence obyvatel) a vyplní statistické Hlášení o úmrtí (formulář Obyv 3-12), který předá Českému statistickému úřadu.
- Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR přebírá LPZ od poskytovatele zdravotních služeb, provádí kontrolu údajů a předává data do ČSÚ.
- Český statistický úřad zpracovává data z Hlášení o úmrtí předaná matrikami a přebírá data o příčinách smrti z formuláře LPZ od ÚZIS ČR. Provádí spojení dat Obyv 3-12 a LPZ, vypořádává nejasnosti, kóduje příčiny úmrtí pro statistické účely.

Více informací o procesu předávání údajů o zemřelém je uvedeno na internetových stránkách ÚZIS ČR zde <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--ostatni-rezortni-registry--list-o-prohlidce-zemreleho#o-registru>.



Ad 8)

Protektivní hladina protilátek u jednotlivce ani délka protektivní ochrany po kompletním očkování není doposud přesně stanovena. Očkování významně snižuje virovou nálož a výskyt infekcí u očkovaných osob. Účinnost vakcíny se liší podle očkovací látky a cílové skupiny. Ochrana před infekcí, rizikem přenosu nebo před závažným průběhem onemocnění však s časem uplynulým od očkování slábne.

Pokles sérových protilátek v rekonvalescenci však nemusí odrážet samotné slábnutí imunity, ale spíše stažení (contraction) imunitní odpovědi s vývojem a přetrváváním virově specifických, dlouho žijících B buněk v kostní dřeni. U nových mutací viru může být protektivita po prodělaném onemocnění i po očkování nižší. Odhad vnímavé populace v ČR je tedy v současné chvíli vzhledem k výše uvedeným faktorům obtížné stanovit, a proto je nutné zachovávat obezřetnost v procesu rozvolňování a pravidelně vyhodnocovat jeho dopady.

Ad 9)

Bezpečnost a účinnost zdravotnických prostředků je ukotvena v příslušném národním právu, které je v souladu s právem evropským. Konkrétně se jedná o zákon č. 89/2021 Sb., zákon č. 268/2014 Sb. a nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/745 ze dne 5. dubna 2017, viz odkazy níže.

- [89/2021 Sb. Zákon o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých... \(zakonyprolidi.cz\);](#)
- [268/2014 Sb. Zákon o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro \(zakonyprolidi.cz\)](#)

Ad 10)

Zatímco projevy jsou u obou onemocnění podobné (hlavně suchý kašel, horečka, dušnost), liší se podíl onemocnění se závažným průběhem, který je u onemocnění COVID o dost vyšší. Další bližší informace: <http://www.szu.cz/tema/prevence/chripka-versus-koronavirus-podobnosti-a-zasadni-rozdily-k-18?highlightWords=ch%C5%99ipka>

Ad 11)

Dle dat Státního zdravotního ústavu, jak odkázáno výše, je evidentní, že u infekce koronavirem je 30 až 40x vyšší pravděpodobnost úmrtí, než je tomu u běžné chřipky. Toto v zásadě platí pro všechny věkové kategorie dospělých, u dětí zatím není dostatek dat pro porovnání. Podle dostupných údajů se u onemocnění COVID-19 uvádí celková smrtnost 0,5-2,8 %, výrazně se zvyšuje s věkem, přičemž nejvyšší je u osob nad 80 let (3,7-14,8 %). U chřipky je celková smrtnost maximálně 0,1 %. Vzhledem k tomu, že se jedná o



hromadně se vyskytující onemocnění, v ČR v souvislosti s chřipkou zemře každý rok přibližně 1500 osob, samozřejmě ve značném rozptylu podle závažnosti konkrétní chřipkové epidemie.

Statistická data k úmrtí v souvislosti s COVID 19 jsou k dispozici zde: [COVID-19 | Onemocnění aktuálně od MZČR \(mzcr.cz\)](#).

Ad 12

V této části si Vás dovoluujeme odkázat na Český statistický úřad, který data o počtu úmrtí a jejich příčinách oficiálně zveřejňuje v Demografické ročence, např. za rok 2020 jsou k dispozici na stránce: <https://www.czso.cz/csu/czso/demograficka-rocenka-ceske-republiky-2020> (v tabulce G.05, případně G.06). Statistiky úmrtí zpracovává Český statistický úřad a v rámci rezortu zdravotnictví pak Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (dále jen „ÚZIS“). Dále Vám zasíláme odkaz na stránku ÚZIS, z níž je patrné, že údaje z listu o prohlídce zemřelého sdílají ÚZIS a Český statistický úřad (ČSÚ): <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--ostatni-rezortni-registry--list-o-prohlidce-zemreleho>

Ad 13

Závažnost průběhu nemoci COVID 19 je individuální – dítě, mladiství či dospělý – každý jednotlivec má různě závažný průběh nemoci.

Ad 14)

Jedná se o kampaň, jejímž cílem je zvýšit proočkovanost české populace. V současné době se proočkovanost populace proti COVID-19 pohybuje v dospělé populaci okolo 69 %. I když je tato hodnota vysoká, tak stále nestačí pro vytvoření tzv. kolektivní imunity, která je stanovená na cca 75-80 % populace. Aktuálně čelíme velkému nárůstu nakažených covid-19. Dále je třeba upozornit na skutečnost, že se vyskytují regiony, kde je kapacita nemocnic na hranici vyčerpání a lze předpokládat, že se situace ještě může dramaticky zhoršit.

Jediným efektivním nástrojem v boji proti koronaviru je očkování. To podle studie ÚZIS ČR dokáže až z 90 % ochránit lidi před nákazou tímto virem a zároveň výrazně snižuje těžký průběh této nemoci. V současné době je třeba očkovat populaci, která je k očkování zatím buď zdrženlivá, anebo patří mezi tzv. odmítače očkování. V souladu s vládní strategií je třeba jasně komunikovat sdělení, že očkování funguje a spolu s tím i dát jasný apel veřejnosti, aby se nechala očkovat.

MZ si v této souvislosti zakoupilo předmětné fotografie od autora, který garantuje autentičnost obrázků. Autorem fotografií použitých v kampani je fotograf Lukáš Bíba, vítěz Czech Press Photo z roku 2019. Jedná se o snímky z jednotky intenzivní péče Fakultní



nemocnice Královské Vinohrady, pořízené v době od listopadu 2020 do dubna 2021. Jedinou invencí tvůrců kampaně jsou použité slogany. Není a nebylo účelem kampaně zveřejňovat skutečné příběhy zemřelých lidí. Kampaň chtěla poukázat na druhou – temnou, ale zcela reálnou stránku života, kterou si běžný občan jen stěží dokáže představit, případně připustit, pokud sám nepřekonal těžké život ohrožující onemocnění. Detailními informacemi o zdravotním stavu předmětných osob, z důvodu výše uvedených MZ nedisponuje ani by disponovat nemohlo, neboť informace o pacientech podléhají lékařskému tajemství.

Ad 15)

Nejvyšším správním soudem bylo ke dni 8. 12. 2021 v celém rozsahu zrušeno 5 mimořádných opatření. Čísla jednací zrušujících rozsudků:

- 6 Ao 11/2021 – 48 (zrušena tři mimořádná opatření)
- 3 Ao 3/2021 – 27
- 8 Ao 17/2021 – 63

S pozdravem

Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra
elektronicky podepsáno