



Vyřizuje Mgr. Jan Novák
analytik pro oblast zdravotnictví
Poslanecký klub Pirátů
janmnovak@gmail.com
tel. +420 605 787 261

Doručovat: Richterova0@psp.cz nebo
do datové schránky skn57hg

Datum: 30.6. 2020

Vážený pan
Ministr zdravotnictví
Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA

Prostřednictvím
Mgr. Radka Vondráčka
Předsedy Poslanecké sněmovny Parlamentu
České republiky

Písemná interpelace poslankyně Olgy Richterové na ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha v souvislosti s posouzením systematických chyb při uplatňování karanténních opatření.

Vážený pane ministře,

dovoluji si Vás touto cestou oslovit v souvislosti s poměrně závažnými připomínkami ke karanténním opatřením proti šíření onemocnění COVID-19, které jsme obdrželi na základě naší komunikace s občany. Rozumím tomu, že jste coby ministr zdravotnictví ve velmi složité a především pak naprosto nové situaci a věřím, že budete schopen naše podněty využít pro zvýšení efektivity současných i budoucích karanténních opatření. V tomto kontextu však nelze opomenout poměrně zásadní připomínku, která spojovala téměř všechny připomínky od občanů a to je velmi nedostatečná, nepříjemná, nejednoznačná a mnohdy až zmatečná komunikace ze strany Ministerstva zdravotnictví a organizací v jeho přímé působnosti. Ráda bych tak znala Vaše vyjádření k následujícím bodům a otázkám.

1) Návrat občanů z rizikových oblastí a jejich následná cesta do místa bydliště.

Při návratu z vysoce rizikových oblastí mají občané povinnost respektovat ochranné opatření Ministerstva zdravotnictví a v některých případech je přistoupeno k nařízené karanténě v délce 14 dnů. Jakým způsobem je pak zajištěna doprava těchto občanů do místa bydliště, tak aby byla eliminována možnost importu onemocnění (například při cestování v hromadné dopravě apod.)? Kontaktuje Ministerstvo zdravotnictví tyto občany proaktivně a edukuje je jak toto riziko eliminovat?

2) Status osob sdílejících domácnost s osobou s nařízenou karanténou.

Ministerstvo zdravotnictví využívá nařízenou karanténu i v případě řešení lokálních epidemií (např. v současné době oblast Karviné). Jaký je však status osob sdílejících domácnost s osobou v nařízené karanténě? Dle našich informací nebyla osobám sdílejícím jednu domácnost nařízena karanténa. Došlo tak alespoň ze strany Ministerstva zdravotnictví či organizací v jeho přímé působnosti ke kontaktování těchto osob a řádné edukaci vedoucí k eliminaci rizika potenciálního přenosu a to jak uvnitř domácnosti

tak i směrem mimo ní? Jakým způsobem jsou pak kompenzovány osoby, které jsou ochotné s ohledem na vlastní odpovědnost a mnohdy i ostrakizaci v pracovních a školních kolektivech nastoupit do dobrovolné karantény?

3) Komunikační kompetence Ministerstva zdravotnictví a organizací v jeho přímé působnosti.

Téměř všechny podněty týkajících se karanténních opatření, které jsme jako Piráti během koronavirové krize od občanů dostali, spojoval poukaz na velmi špatnou komunikaci, zejména pak ze strany Ministerstva zdravotnictví a krajských hygienických stanic. Pro ověření tohoto faktu doporučuji podívat se na Vaše sociální sítě a komentáře občanů. Uvažujete v tomto kontextu o proškolení komunikačních dovedností u exponovaných zaměstnanců, tak aby se tato situace neopakovala? Má v tomto ohledu Ministerstvo zdravotnictví zpracovanou komplexní komunikační strategii, tak jak je to standardem v komerční sféře?

4) Informování ohledně onemocnění COVID-19

Jsem ráda, že Ministerstvo zdravotnictví začalo uvolňovat data a lépe tak informovat o současné situaci. Na informačním webu Ministerstva zdravotnictví (web: <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>) však stále chybí poměrně zásadní informace, například se tak jedná o počet nově hospitalizovaných osob. Z jakého důvodu není tento, poměrně zásadní, údaj na webu uveden? Chystáte jeho zveřejnění?

5) Krizový plán pro Karvinou

Vzhledem k lokálnímu ohnisku v této oblasti mě zajímá, jak jste připraveni na možný výpadek celých zdravotních týmů - chystáte třeba ve spolupráci s jinými kraji mobilní létající týmy, které by zastoupily zdravotníky nemocné a v karanténě? Jaká systémová opatření byla přijata, aby došlo k omezení šíření onemocnění mezi zdravotníky? Jakým způsobem pomáhají jiné krajské hygienické stanice nyní lokálně přetížené stanici? Jakým způsobem poté probíhá avizované personální posílení krajských hygienických stanic?

6) Národní plán testování

V kontextu výše uvedených bodů a především pak současné situace v Moravskoslezském kraji považuji za naprosto nezbytné mít připravenou komplexní strategii testování na celonárodní úrovni. Má tedy Ministerstvo zdravotnictví připravený plán, jak bude postupovat v případě vzniku více ohnisek onemocnění, nebo se chystá budoucnost i nadále řešit *ad hoc*? Součástí národního plánu testování by mělo být i financování - žádám tedy, v případě, že plán hotový je a může mi být poskytnut (oč žádám), i o upřesnění toho, jak bude řešena finanční stránka věci.

7) Kapacity nemocnic na Karvinsku

Kolika pacientům byla v období od 8. do 23. června 2020 odmítnuta hospitalizace z kapacitních důvodů v Nemocnici s poliklinikou Karviná - Ráj?

S úctou

PhDr. Olga Richterová, Ph.D.
poslankyně a členka zdravotního výboru

Podle § 18 odst. 2 zákona č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů, má úkon učiněný pověřenou osobou prostřednictvím datové schránky stejné účinky jako úkon učiněný písemně a podepsaný.