

Dobrý den,

prosím o poskytnutí informací dle zákona č.106/1999 Sb.

1. kolik je lůžkových míst v nemocnicích na respirační choroby a infekční choroby
2. kolik lůžkových míst je z toho počtu obsazeno a kolik je volných
3. prosím o data ne jenom na covid 19, ale na všechny nemoci, které hygiena sleduje, a to v měsíčních přehledech od března 2020:
  - a) počet nakažených, kteří měli karanténu doma
  - b) počet hospitalizovaných
  - c) počet uzdravených
  - d) počet úmrtí
- c) počet provedených pitev a u kterých diagnóz byly pitvy provedeny
4. žádám o informaci, jestli už byla provedená nějaká studie ohledně škodlivost nošení respirátoru a roušek? Zda může mít nošení negativní dopady na zdraví člověka a které skupiny jsou ohroženy negativními dopady nošení roušek
5. pokud se taková studie neprováděla, požaduji kontakty na místa, kde si můžu takovou studii nechat objednat
6. disponujete přístroji na měření hladiny CO2? Např. ve třídách jsou určité limity, které nemohou být překračovány, kdo kontroluje tyto limity?
7. jaké certifikované laboratoře na měření CO2 máte k dispozici? Jaké máte bakteriologické laboratoře? Prosím o kontakty na ně, jak adresu, email, tak i telefonický kontakt.
8. SPIS. ZNAČKA:S-KHSMS 47986/2020/OV/OPaKČÍSLO JEDNACÍ:KHSMS 47986/2020/OV/OPaK kde mi v bodě 5) bylo odpovězeno: 5) Údaj, zda byla u zemřelých pacientů provedena pitva KHS MSK nevykazujeme. - mám doplňující dotaz, jak tedy lékař určuje na co pacient umřel? Tyto data mi, prosím, upřesněte. A jelikož jsem dostal na svůj dotaz odpověď : " • 66 % hospitalizovaných pacientů se souběžně léčilo s jiným chronickým onemocněním, míru závažnosti chronického onemocnění KHS MSK neeviduje", tak mohl umřít pacient na jiné chronické onemocnění? Žádám, aby zveřejněná data byla řádně ověřená a nebyla „vycucaná z prstu“. Mám pocit, že nám občanům České republiky uvádíte nepřesné a nevalidní data.
9. žádám o kontakty na nemocnice odkud sbíráte data, které zveřejňujete. Tyto data si písemnou formou ověřím i já osobně, ať vím jestli jsou data přesná a jestli je nepozměňujete.
10. slyšel jsem, že ve statistikách o pozitivních případech Covid 19, figurují i lidé, co jsou opakovaně testováni, tím se počet uměle navyšuje (jeden člověk dvakrát zavedený do počtů), co je na tom pravdy? Žádám podrobné vysvětlení, jak tyto počty provádíte a žádám kontakty na osoby, které počty provádějí, ať si tyto informace můžu ověřit přímo od nich písemnou formou.
11. Má Mudr. Pavla Svrčinová bezpečnostní prověrku?

Děkuji za odpověď.



# Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

VÁŠ DOPIS ZN.:  
ZE DNE:

SPIS. ZNAČKA: S-KHSMS 50402/2020/OV/OPaK  
ČÍSLO JEDNACÍ: KHSMS 53806/2020/OV/OPaK  
VYŘÍZUJE: Mgr. Zuzana Babišová  
TEL.: 595 138 184  
E-MAIL: zuzana.babisova@khssova.cz

DATUM: 26.10.2020

## Poskytnutí informace dle §14 odst. 5 písm. d) zákona č. 106/1999 Sb.

Dne 30. 9. 2020 obdržela Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje (dále jen „KHS MSK“) jako povinný subjekt ve smyslu ustanovení § 2 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 106/1999 Sb.“) žádost fyzické osoby [redacted] jen „žadatel“, která byla podána elektronickou formou prostřednictvím emailu.

Žadatel v předmětné žádosti požádal o následující informace:

„1. kolik je lůžkových míst v nemocnicích na respirační choroby a infekční choroby

2. kolik lůžkových míst je z toho počtu obsazeno a kolik je volných

3. prosím o data ne jenom na covid 19, ale na všechny nemoci, které hygiena sleduje, a to v měsíčních přehledech od března 2020:

a) počet nakažených, kteří měli karanténu doma

b) počet hospitalizovaných

c) počet uzdravených

d) počet úmrtí

e) počet provedených pitev a u kterých diagnóz byly pitvy provedeny

4. žádám o informaci, jestli už byla provedená nějaká studie ohledně škodlivost nošení respirátoru a roušek? Zda může mít nošení negativní dopady na zdraví člověka a které skupiny jsou ohroženy negativními dopady nošení roušek

5. pokud se taková studie neprováděla, požaduji kontakty na místa, kde si můžu takovou studii nechat objednat

6. disponujete přístroji na měření hladiny CO<sub>2</sub>? Např. ve třídách jsou určité limity, které nemohou být překračovány, kdo kontroluje tyto limity?

7. jaké certifikované laboratoře na měření CO<sub>2</sub> máte k dispozici? Jaké máte bakteriologické laboratoře? Prosím o kontakty na ně, jak adresu, email, tak i telefonický kontakt.

8. SPIS. ZNAČKA: S-KHSMS 47986/2020/OV/OPaK ČÍSLO JEDNACÍ: KHSMS 47986/2020/OV/OPaK kde mi v bodě 5) bylo odpovězeno: 5) Údaj, zda byla u zemřelých pacientů provedena pitva KHS MSK nevykazujeme. - mám doplňující dotaz, jak tedy lékař určuje na co pacient umřel? Tyto data mi, prosím, upřesněte. Jelikož jsem dostal na svůj dotaz odpověď: "• 66 % hospitalizovaných pacientů se souběžně léčilo s jiným chronickým onemocněním, míru závažnosti chronického onemocnění KHS MSK neviduje", tak mohl umřít pacient na jiné chronické onemocnění? Žádám, aby zveřejněná data byla řádně

IČ: 71009167  
ID datové schránky: w8pai4f  
web: www.khssova.cz

Úřední hodiny:  
pondělí, středa 8:00 – 17:00

ověřená a nebyla „vycucaná z prstu“. Mám pocit, že nám občanům České republiky uvádíte nepřesné a nevalidní data.

9. žádám o kontakty na nemocnice odkud sbíráte data, které zveřejňujete. Tyto data si písemnou formou ověřím i já osobně, ať vím jestli jsou data přesná a jestli je nepozměňujete.

10. slyšel jsem, že ve statistikách o pozitivních případech Covid 19, figurují i lidé, co jsou opakovaně testováni, tím se počet uměle navyšuje (jeden člověk dvakrát zavedený do počtů), co je na tom pravdy? Žádám podrobné vysvětlení, jak tyto počty provádíte a žádám kontakty na osoby, které počty provádějí, ať si tyto informace můžu ověřit přímo od nich písemnou formou.

11. Má Mudr. Pavla Svrčinová bezpečnostní prověrku? "

Správní orgán uvádí, že dne 15. 10. 2020 přípisem č. j. KHSMS 52537/2020/OV/OPaK ze dne 15. 10. 2020 zaslal žadateli prodloužení lhůty o 10 dní a to v souladu s ustanovením § 14 odst. 7 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., neboť pro vyřízení žádosti byla nezbytná konzultace napříč jednotlivými odbory povinného subjektu, které mají závažný zájem na předmětu žádosti.

Po posouzení obsahu žádosti KHS MSK poskytuje žadateli v souladu s ustanovením § 14 odst. 5 písm. d) zákona č. 106/1999 Sb. požadované informace požadované v bodě č. 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8b, 9, 10, 11.

Úvodem správní orgán uvádí, že pro přesné a přehledné vyřízení žádosti o informace rozdělil bod č. 8 žádosti, na:

- část 8a- (SPIS. ZNAČKA:S-KHSMS 47986/2020/OV/OPaKČÍSLO JEDNACÍ:KHSMS 47986/2020/OV/OPaK kde mi v bodě 5) bylo odpovězeno: 5) Údaj, zda byla u zemřelých pacientů provedena pitva KHS MSK nevykazujeme. - mám doplňující dotaz, jak tedy lékař určuje na co pacient umřel? Tyto data mi, prosím, upřesněte.),
- část 8b- (A jelikož jsem dostal na svůj dotaz odpověď: " • 66 % hospitalizovaných pacientů se souběžně léčilo s jiným chronickým onemocněním, míru závažnosti chronického onemocnění KHS MSK neviduje", tak mohl umřít pacient na jiné chronické onemocnění? Žádám, aby zveřejněná data byla řádně ověřená a nebyla „vycucaná z prstu“. Mám pocit, že nám občanům České republiky uvádíte nepřesné a nevalidní data.).

K bodu 1) žádosti KHS MSK uvádí, že dané informace nemá k dispozici, přičemž rozdělení míst v nemocnicích na respirační choroby a infekční choroby je v dispozici jednotlivých zdravotnických zařízení resp. poskytovatelů zdravotních služeb.

K bodu 2) žádosti KHS MSK poskytuje následující informace:

Přehled dostupných kapacit intenzivní hospitalizační péče									
Analýza provedena z exportu 23.10.2020									
Regiony	UPV (ARO + JIP pro dospělé) ECMO						CRRT		
Region	Celkem kapacita	Volná kapacita	Volná kapacita v %	Celkem kapacita	Volná kapacita	Volná kapacita v %	Celkem kapacita	Volná kapacita	Volná kapacita v %
MSK	305	192	63,0%	11	9	81,8%	30	26	86,7%

**Přehled dostupných kapacit intenzivní hospitalizační péče**

**Analýza provedena z exportu 23.10.2020**

Regiony	IHD			JIP lůžka (ARO + JIP pro dospělé)				Standardní lůžka s kyslíkem			
Region	Celkem kapacita	Volná kapacita	Volná kapacita v %	Celkem kapacita	C+ volná kapacita	C- volná kapacita	Volná kapacita v %	Celkem kapacita	C+ volná kapacita	C- volná kapacita	Volná kapacita v %
MSK	39	33	84,6%	444	61	104	37,2%	2 917	144	759	31,0%

**Přehled dostupných kapacit intenzivní hospitalizační péče**

**Analýza provedena z exportu 23.10.2020**

Regiony	Další sledované kapacity (jen celkové počty)			
Region	Ventilátory přenosné (celkem)	Vent. sál (celkem)	Standard lůž. (celkem)	Standard lůž. s monitor. (celkem)
MSK	50	93	4 627	422

**Kapacity obsazené COVID+ pacienti: kraje za poslední 3 dny**

Dostupné kapacity dle hlášení nemocnic

Kraj	JIP lůžka			UPV			ECMO			Lůžka s kyslíkem		
	20.10.2020	21.10.2020	22.10.2020	20.10.2020	21.10.2020	22.10.2020	20.10.2020	21.10.2020	22.10.2020	20.10.2020	21.10.2020	22.10.2020
Moravskoslezský kraj	70	82	82	38	41	42	1	2	2	205	222	242

K bodu 3) KHS MSK uvádí.

**K nákaze COVID-19 poskytuje KHS MSK následující údaje:**

3A) počet nakažených dle dat ISIN

Měsíc	Počet za celý MSK
Březen	289
Duben	725
Květen	549
Červen	998
Červenec	1819
Srpen	989
Září	2343
Říjen	13115

3B) počet hospitalizovaných dle dat ISIN

Hospitalizace: (v době hlášení)

Měsíc	Počet za celý MSK
Březen	22
Duben	65
Květen	23
Červen	38
Červenec	103
Srpen	45
Září	98
Říjen	230

3C) Počet uzdravených dle dat z ISINU

Z uvedené období činí počet uzdravených 9985 osob. KHS MSK dodává, že se nejedná o absolutní číslo s ohledem na algoritmus uzdravování (automatické uzdravení).

3D) úmrtí na covid-19:

Měsíc	Počet úmrtí abs.
Březen	6
Duben	40
Květen	9
Červen	7
Červenec	19
Srpen	6
Září	5
Říjen	53

3E) K uvedenému bodu KHS MSK uvádí, že uvedenými daty nedisponuje.

**K ostatním onemocněním které KHS MSK sleduje, poskytuje KHS MSK následující údaje:**

Označení jednotlivých nemocí vychází z Mezinárodní klasifikace nemocí, jejichž označení je k dispozici na <https://mkn10.uzis.cz/>

3A) Počet nakažených všechny nemoci dle ISINU – viz příloha č. 1

3B) Počet hospitalizovaných všechny nemoci dle ISINU- viz příloha č. 2

3C) K uvedenému bodu KHS MSK uvádí, že v případě jiných nemocí, které KHS MSK sleduje, se počet uzdravených nesleduje.

3D) Počet úmrtí na všechny nemoci dle ISINU -viz příloha č. 3

3E) K uvedenému bodu KHS MSK uvádí, že uvedenými daty nedisponuje.

K bodu 4) žádosti KHS MSK uvádí, že nemá k dispozici informaci, zda byla provedena studie ohledně škodlivosti roušek.

K bodu 6) žádosti KHS MSK uvádí, disponuje pouze přístroji sloužícími pro orientační měření CO<sub>2</sub>. KHS MSK orgánem, který je oprávněn vykonávat státní zdravotní dozor.

K bodu 7) žádosti KHS MSK uvádí, že KHS MSK jako služební orgán nedisponuje žádnými vlastními laboratořemi.

K bodu 8b) žádosti KHS MSK uvádí, že uvedená data byla poskytnuta ze systému ISIN.

K bodu 9) žádosti KHS MSK uvádí, že všechna zdravotnická zařízení jsou povinna v souladu s ustanovením § 62 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. hlásit KHS všechna infekční onemocnění („§ 62 odst. 1 *Osoba poskytující péči včetně poskytovatele zdravotních služeb, který provádí laboratorní vyšetřování biologického materiálu (§ 15 odst. 1), která zjistí infekční onemocnění, podezření na takové onemocnění nebo úmrtí na ně, vylučování původců infekčních onemocnění nebo se o těchto skutečnostech dozví, je povinna ohlásit toto zjištění neprodleně, způsobem a v rozsahu upraveném prováděcím právním předpisem příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví. Současně zajistí podle druhu a rozsahu jí poskytované zdravotní péče bezodkladně provedení prvních nezbytných opatření k zamezení šíření onemocnění včetně odběru biologického materiálu a jeho vyšetření. Další opatření provádí podle pokynu orgánu ochrany veřejného zdraví. Pokud je to nezbytné k realizaci opatření na ochranu veřejného zdraví, vyžádá si osoba poskytující péči nebo orgán ochrany veřejného zdraví součinnost Policie České republiky.*“). Kontakty na jednotlivé poskytovatele poskytující péči jsou k dispozici na <https://nrpzs.uzis.cz/>

K bodu 10) žádosti KHS MSK uvádí, že pouze v případě reinfekce je tatáž fyzická osoba (pacient) v případě nákazy COVID-19 vykazována 2x. Za reinfekci se považuje stav, kdy fyzická osoba (pacient) opakovaně onemocněl nákazou COVID-19 s odstupem více jak 90 dní.

K bodu 11) žádosti KHS MSK uvádí, že ano, má.

V případě bodu 5) žádosti a 8a) žádosti bylo vydáno v souladu s ustanovením § 15 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., ve spojení s § 2 odst. 4 a § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb. rozhodnutí o odmítnutí žádosti ze dne 26.10.2020 (č.j. KHSMS 53808/2020/OV/OPaK).

Mgr. Zuzana Babišová, v.r.  
vedoucí oddělení právního a kontrolního  
Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje se  
sídlem v Ostravě

**Rozdělovník:**

**Počet výtisků vyhotoveného dokumentu: 1**

1x adresát, počet listů 1 – 3 přílohy - email





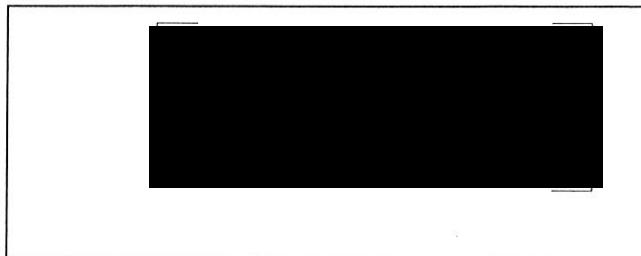
# Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

VÁŠ DOPIS ZN.:  
ZE DNE:

SPIS. ZNAČKA: S-KHSMS 50402/2020/OV/OPaK  
ČÍSLO JEDNACÍ: KHSMS 53808/2020/OV/OPaK  
VYŘIZUJE: Mgr. et Mgr. Kateřina Matušková  
TEL.: 595 138 182  
E-MAIL: katerina.matuskova@khsova.cz

DATUM: 26.10.2020



## ROZHODNUTÍ

Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě, jako povinný subjekt ve smyslu ustanovení § 2 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 106/1999 Sb.“), rozhodla v souladu s ustanovením § 15 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb. ve spojení s § 2 odst. 4 a § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb.

Podle ustanovení § 15 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., ve spojení s § 2 odst. 4 a § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb. se žádost o poskytnutí informace doručená dne 30. 9. 2020 v bodech č. 5 a 8a žádosti

**o d m í t á .**

### Odůvodnění:

Dne 30. 9. 2020 byla na Krajskou hygienickou stanici Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě (dále jen „správní orgán“) doručena žádost o poskytnutí informací, která byla podána prostřednictvím e-mailu. Žadatel se v předmětné žádosti domáhal poskytnutí těchto informací:

- „1. kolik je lůžkových míst v nemocnicích na respirační choroby a infekční choroby*
- 2. kolik lůžkových míst je z toho počtu obsazeno a kolik je volných*
- 3. prosím o data ne jenom na covid 19, ale na všechny nemoci, které hygiena sleduje, a to v měsíčních přehledech od března 2020:*
  - a) počet nakažených, kteří měli karanténu doma*
  - b) počet hospitalizovaných*
  - c) počet uzdravených*
  - d) počet úmrtí*
  - c) počet provedených pitev a u kterých diagnóz byly pitvy provedeny*
- 4. žádám o informaci, jestli už byla provedená nějaká studie ohledně škodlivost nošení respirátoru a roušek? Zda může mít nošení negativní dopady na zdraví člověka a které skupiny jsou ohroženy negativními dopady nošení roušek*
- 5. pokud se taková studie neprováděla, požaduji kontakty na místa, kde si můžu takovou studii nechat objednat*
- 6. disponujete přístroji na měření hladiny CO2? Např. ve třídách jsou určité limity, které nemohou být překračovány, kdo kontroluje tyto limity?*

7. *jaké certifikované laboratoře na měření CO2 máte k dispozici? Jaké máte bakteriologické laboratoře? Prosím o kontakty na ně, jak adresu, email, tak i telefonický kontakt.*

8. *SPIS. ZNAČKA:S-KHSMS 47986/2020/OV/OPaKČÍSLO JEDNACÍ:KHSMS 47986/2020/OV/OPaK kde mi v bodě 5) bylo odpovězeno: 5) Údaj, zda byla u zemřelých pacientů provedena pitva KHS MSK nevykazujeme. - mám doplňující dotaz, jak tedy lékař určuje na co pacient umřel? Tyto data mi, prosím, upřesněte. A jelikož jsem dostal na svůj dotaz odpověď : " • 66 % hospitalizovaných pacientů se souběžně léčilo s jiným chronickým onemocněním, míru závažnosti chronického onemocnění KHS MSK neeviduje", tak mohl umřít pacient na jiné chronické onemocnění? Žádám, aby zveřejněná data byla řádně ověřená a nebyla „vycucaná z prstu“. Mám pocit, že nám občanům České republiky uvádíte nepřesné a nevalidní data.*

9. *žádám o kontakty na nemocnice odkud sbíráte data, které zveřejňujete. Tyto data si písemnou formou ověřím i já osobně, ať vím jestli jsou data přesná a jestli je nepozměňujete.*

10. *slyšel jsem, že ve statistikách o pozitivních případech Covid 19, figurují i lidé, co jsou opakovaně testováni, tím se počet uměle navyšuje (jeden člověk dvakrát zavedený do počtů), co je na tom pravdy? Žádám podrobné vysvětlení, jak tyto počty provádíte a žádám kontakty na osoby, které počty provádějí, ať si tyto informace můžu ověřit přímo od nich písemnou formou.*

11. *Má Mudr. Pavla Svrčinová bezpečnostní prověrku? "*

Správní orgán uvádí, že dne 15. 10. 2020 přípisem č.j. KHSMS 52537/2020/OV/OPaK ze dne 15. 10. 2020 zaslal žadateli prodloužení lhůty o 10 dní a to v souladu s ustanovením § 14 odst. 7 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., neboť pro vyřízení žádosti byla nezbytná konzultace napříč jednotlivými odbory povinného subjektu, které mají závažný zájem na předmětu žádosti.

Správní orgán dále uvádí, že pro přesné a přehledné vyřízení žádosti o informace rozdělil bod č. 8 žádosti, na:

- část 8a- *(SPIS. ZNAČKA:S-KHSMS 47986/2020/OV/OPaKČÍSLO JEDNACÍ:KHSMS 47986/2020/OV/OPaK kde mi v bodě 5) bylo odpovězeno: 5) Údaj, zda byla u zemřelých pacientů provedena pitva KHS MSK nevykazujeme. - mám doplňující dotaz, jak tedy lékař určuje na co pacient umřel? Tyto data mi, prosím, upřesněte.),*
- část 8b- *(A jelikož jsem dostal na svůj dotaz odpověď : " • 66 % hospitalizovaných pacientů se souběžně léčilo s jiným chronickým onemocněním, míru závažnosti chronického onemocnění KHS MSK neeviduje", tak mohl umřít pacient na jiné chronické onemocnění? Žádám, aby zveřejněná data byla řádně ověřená a nebyla „vycucaná z prstu“. Mám pocit, že nám občanům České republiky uvádíte nepřesné a nevalidní data.)*

Správní orgán dále uvádí, že žadateli v bodech č. 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8b, 9, 10 a 11 vyhověl poskytnutím požadovaných informací přípisem, vedeným pod č.j. KHSMS 53806/2020/OV/OPaK ze dne 26.10. 2020.

Správní orgán uvádí, že podle ustanovení § 2 odst. 4 zákona č. 106/1999 Sb. se povinnost poskytovat informace netýká dotazů na názory, budoucí rozhodnutí a vytváření nových informací.

Podle § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb. se informací pro účely tohoto zákona rozumí jakýkoliv obsah nebo jeho část v jakémkoliv podobě, zaznamenaný na jakémkoliv nosiči, zejména obsah písemného záznamu na listině, záznamu uloženého v elektronické podobě nebo záznamu zvukového, obrazového nebo audiovizuálního. Informační povinnost se tedy může vztahovat pouze k těm informacím, kterými povinné subjekty v danou chvíli disponují, tzn. k informacím reálně existujícím.

Z ustanovení § 15 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb. vyplývá, že pokud povinný subjekt žádosti, byť i jen z části nevyhoví, vydá ve lhůtě pro vyřízení žádosti rozhodnutí o odmítnutí žádosti, popřípadě o odmítnutí části žádosti, s výjimkou případů, kdy se žádost odloží.

**K bodu č. 5 žádosti** správní orgán uvádí, nedisponuje a nemá povinnost disponovat seznamem kontaktů na místa, kde by si žadatel mohl studii ohledně škodlivosti nošení respirátorů a roušek nechat objednat. Skutečnost, že požadovanou informaci správní orgán nedisponuje, ověřoval v systému spisové služby a v databázi správního orgánu, přičemž tyto informace nenašel. Správní orgán dále uvádí, že vzhledem k tomu, že žadatel žádá o vytvoření nové informace, nikoli o existující informaci ve smyslu § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb., je tímto splněn důvod pro odmítnutí žádosti o poskytnutí informací podle § 2 odst. 4 zákona č. 106/1999 Sb. Režim zákona č. 106/1999 Sb. totiž nestanovuje povinnost nové informace vytvářet či vyjadřovat názory povinného subjektu k určité problematice. **Správní orgán kvalifikuje požadovanou informaci v bodu 5 žádosti jako žádost o vytvoření nové informace a v souladu s § 15 odst. 1 a § 2 odst. 4 zákona č. 106/1999 Sb., ji tímto odmítá pro splnění důvodu pro odmítnutí žádosti.**

**K bodu č. 8a žádosti** správní orgán uvádí, že se jedná se o informaci, která se přímo nevztahuje k působnosti správního orgánu, neboť se nejedná o informace vztahující se k postavení a činnosti správního orgánu, které vyplývají ze zákona č. 258/2004 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů či jiných právních předpisů, které regulují postavení správního orgánu jako povinného subjektu, nicméně s vymezenou působností nepřímo souvisí. Správní orgán dodává, že dotaz směřuje přímo na lékaře nemocnic či obdobného zdravotnického zařízení. Správní orgán dále uvádí, že požadovanou informaci nedisponuje, ani nemá povinnost jí disponovat, tedy ji nemá objektivně k dispozici, což současně ověřil v systému spisové služby, databázi správního orgánu a v dalších správnímu orgánu přístupných databázích jako je informační systém infekčních nemocí či trasovací call centrum Daktela. Správní orgán těmito informace ani nepřímo nedisponuje. **Správní orgán kvalifikuje požadovanou informaci v bodu 8a žádosti jako neexistující informaci a v souladu s § 15 odst. 1 a § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb., ji tímto odmítá pro splnění faktického důvodu pro odmítnutí žádosti.**

Na základě výše uvedeného bylo proto rozhodnuto, jak je ve výroku uvedeno.

#### **Poučení o odvolání:**

Podle § 16 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb. ve spojení s ustanovením § 83 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, se lze proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15 dnů ode dne jeho doručení k Ministerstvu zdravotnictví ČR v Praze – hlavnímu hygienikovi ČR podáním u Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě.

#### **Rozdělovník:**

#### **Počet výtisků vyhotoveného dokumentu: 1**

1x adresát, počet listů 2-e-mail

MUDr. Pavla Svrčinová, v.r.  
ředitelka Krajské hygienické stanice  
Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

