

## *VŠE o "Proč už nejsme Best in COVID?"*

Česká republika je celkově s více jak 80 tisíci případy COVID-19 na milión obyvatel na tom špatném konci světového žebříčku. Zaměříme-li se pouze na vyspělé ekonomiky, například u Finska je to méně než desetina. Nový Zéland má dokonce necelých 500 případů na milión obyvatel, Hong Kong jen málo přes tisíc. Lépe je na tom Bulharsko či Německo. Jak tento rozdíl vysvětlit?

Některé z těchto zemí výrazně více testují (Hong Kong), v jiných je ale na milión obyvatel stejný nebo menší počet testů (Německo, Nový Zéland). Možná vlády úspěšnějších zemí použily efektivnější kombinaci restrikcí? Odpověď lze hledat ve sledování dopadu vládních opatření na vývoj počtu případů. Taková analýza byla uveřejněna v polovině prosince v prestižním časopise Science. Ze srovnání vývoje ve 41 zemích vyplývá, že mezi nejefektivnější opatření patří uzavření škol, včetně univerzit. Školy jsou u nás z větší části zavřené, počet případů začal klesat, ale stále ne dostatečně.

Důslednější izolace nakažených osob či karanténa kontaktů je málo diskutovaným faktorem, kterým se mnohé z úspěšnějších zemí odlišují. Na Novém Zélandu nebo v Austrálii trvá karanténa v případě kontaktu s COVID-19 pozitivním 14 dní. Stejná minimální délka se uplatňuje pro izolaci po pozitivním testu například v Bulharsku nebo Německu, v Austrálii konec izolace musí schválit lékař. V Hong Kongu jsou pozitivní osoby drženy v nemocnicích a jejich propuštění je podmíněno dvěma negativními testy. Ačkoliv se délka izolace a karantény ve Finsku, což je evropský premiant, výrazně neliší od českých podmínek, i zde analytici úspěch přisuzují kromě všeobecné důvěry ve vládní opatření zejména efektivní práci s nakaženými a jejich kontakty. "Coronavirus" aplikaci měl již v listopadu každý druhý.

Proč může být pozdější konec izolace a karantény důležitý? Vylučování infekčního viru bylo například zaznamenáno u osoby s mírnými příznaky ještě 18 dnů po nástupu symptomů, v případě silného průběhu to bylo dokonce 20 dnů. Opomíjenou skupinou, která vir vylučuje dlouho, jsou děti. U nich je přitom průběh často asymptomatický nebo mírný. Ministerstvo zdravotnictví samo uvedlo v odůvodnění opatření, kterým došlo ke zkrácení minimální délky ze 14 dnů na 10 dnů, že v důsledku zkrácení karantény unikne mezi 2.5 až 5 % infikovaných osob. To je ospravedlňováno tím, že tyto případy mají nižší schopnost vir šířit do okolí. Opatření bylo ale vydáno v srpnu, s platností od prvního září. Tedy v době, kdy se nešířily nakažlivější mutace a počet nových případů byl v řádu stovek denně. Zkrácení proběhlo i jinde, ale například Lotyšsko izolaci po nárůstu případů vrátilo zpět na 14 dnů.

Nyní se u nás denní počty pohybují až okolo deseti tisíc, návazně vzrostl i počet jejich kontaktů. To, statisticky vzato, znamená denně stovky, snad i více než tisíc, nakažlivých osob s ukončenou izolací nebo karanténou. Lze se domnívat, že řada z nich navíc bude méně obezřetná. Ti, kteří nemoc již prodělali a byli v izolaci předeepsaný počet dnů, mohou mít za to, že infekční nejsou. Možná podobně k nim bude přistupovat jejich okolí. Je otázka, zda důslednější přístup k osobám již nakaženým a jejich kontaktům by se vhodně nedoplňoval s uvažovaným rozvolňováním některých opatření. Obzvláště v situaci, kdy se šíří nakažlivější mutace a blíží se chřipková sezóna.

## Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

Our World  
in Data

LINEAR LOG + Add country

