

**VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH
STUDIÍ, Z. Ú., ČESKÉ BUDĚJOVICE**

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

**VOJENSKÁ POMOC V PRŮBĚHU PANDEMIE COVID-19
Z POHLEDU ARMÁDY A VEŘEJNOSTI**

Autor práce: Kristýna Malivojevič

Studijní program: Bezpečnostně právní činnost

Forma studia: Kombinovaná

Vedoucí práce: Ing. Aleš Kudlák, Ph.D.

Katedra: Katedra právních oborů a bezpečnostních studií

2024

VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH STUDIÍ, z. ú.
Žižkova tř. 6, 370 01 České Budějovice

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Kristýna Malivojevič

Studijní program: Bezpečnostně právní činnost

Forma studia: Kombinovaná

Místo studia: České Budějovice

Název bakalářské práce: Vojenská pomoc v průběhu pandemie Covid-19 z pohledu armády a veřejnosti

Název bakalářské práce v anglickém jazyce: Military Assistance During the Covid-19 Pandemic from the Perspective of the Military and the Public

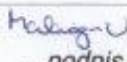

Katedra: Katedra právních oborů a bezpečnostních studií

Vedoucí bakalářské práce (jméno a příjmení, včetně titulů): Ing. Aleš Kudlák, Ph.D.


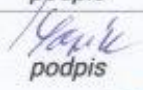

Datum zadání bakalářské práce (měsíc, rok): duben 2023

Cíl bakalářské práce:

Cílem bakalářské práce je zhodnocení efektivity vojenské pomoci v průběhu řešené epidemie Covid-19 na území České republiky, a to z pohledu příslušníků Armády České republiky a veřejnosti.

Student: Kristýna Malivojevič	29. 4. 2023 datum	 podpis
Vedoucí práce: Ing. Aleš Kudlák, Ph.D.	05. 05. 2023 datum	 podpis

Schvalují zadání bakalářské práce:

Vedoucí katedry: doc. JUDr. Roman Svatoš, Ph.D.	22. 5. 2023 datum	 podpis
Prorektor pro studium a vnitřní záležitosti: doc. PhDr. Miroslav Sapík, Ph.D.	23. 5. 2023 datum	 podpis
Rektor: doc. Ing. Jiří Dušek, Ph.D.	23. 5. 2023 datum	 podpis



Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci vypracoval(a) samostatně, na základě vlastních zjištění a s použitím odborné literatury a materiálů uvedených v seznamu použitých zdrojů.

Prohlašuji, že v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění souhlasím se zveřejněním své bakalářské práce v elektronické podobě ve veřejně přístupné části infodisku VŠERS, a to se zachováním mého autorského práva k odevzdanému textu této kvalifikační práce. Souhlasím dále s tím, aby toutéž cestou byly v souladu s uvedeným ustanovením zákona č. 111/1998 Sb. zveřejněny posudky vedoucí(ho) a oponentů práce i záznam o průběhu a výsledku obhajoby kvalifikační práce. Rovněž souhlasím s porovnáním textu mé kvalifikační práce systémem na odhalování plagiátů.

.....

Děkuji vedoucí(mu) bakalářské práce Ing. Aleši Kudlákovi, Ph.D. za cenné rady, připomínky a metodické vedení práce.

ABSTRAKT

MALIVOJEVIĆ, K. *Vojenská pomoc v průběhu pandemie Covid-19 z pohledu armády a veřejnosti*. České Budějovice: Vysoká škola evropských a regionálních studií, 2024. 89 s. Vedoucí bakalářské práce: Ing. Aleš Kudlák, Ph.D.

Klíčová slova: pandemie, Covid-19, výpomoc Armády České republiky, Armáda České republiky, 25. protiletadlový raketový pluk

Bakalářská práce (dále jen „práce“) se zabývá pohledem Armády České republiky a její výpomoci během pandemie Covid-19 z perspektivy veřejnosti i samotných vojáků, kteří se na těchto aktivitách podíleli. Teoretická část práce se soustředí na definici a objasnění klíčových pojmů jako je pandemie, Covid-19 a také představuje historický kontext 25. protiletadlového raketového pluku Tobruckého. Dále práce přibližuje legislativní dokumenty, související s touto problematikou. Praktická část práce za pomoci kvantitativní a kvalitativní strategie, v podobě strukturovaného rozhovoru pro příslušníky Armády České republiky a dotazníkového šetření pro obyvatele Strakonického okresu, zjišťuje názory na efektivitu vojenské pomoci. V závěru práce jsou prezentovány výsledky tohoto výzkumu, které poskytují pohled na vnímání a hodnocení vojenských aktivit v této mimořádné situaci.

Hlavním cílem práce je zhodnocení efektivitu vojenské pomoci v průběhu řešení epidemie Covid-19 na území České republiky, a to z pohledu příslušníků Armády České republiky a veřejnosti.

Výsledky provedeného výzkumu jsou podrobně rozebrány v diskuzi a také shrnuty v závěru práce. Tyto výsledky odhalují klady i nedostatky vojenské výpomoci během pandemie Covid-19 a na základě zjištěných informací předkládají možná zlepšení, která navrhuje jak vojáci z povolání, tak i samotná veřejnost.

ABSTRACT

MALIVOJEVIĆ, K. *Military Assistance During the Covid-19 Pandemic from the Perspective of the Military and the Public*. České Budějovice: The College of European and Regional Studies, 2024. 89 pgs. Supervisor: Ing. Aleš Kudlák, Ph.D.

Key words: pandemic, Covid-19, assistance of the Czech Republic Army, Czech Republic Army, 25th Anti-Aircraft Rocket Brigade

Bachelor thesis (hereinafter referred to as “thesis”) examines the perspective of the Czech Republic Army and its assistance during the Covid-19 pandemic from the viewpoint of both the public and the soldiers involved in these activities. The theoretical part of the thesis focuses on defining and elucidating key concepts such as pandemic, Covid-19, and also introduces the historical context of the 25th Anti-Aircraft Rocket Brigade “Tobruk”. Furthermore, the thesis outlines legislative documents related to this issue. The practical part of the thesis, employing both quantitative and qualitative strategies in the form of structured interviews for members of the Czech Republic Army and questionnaires for residents of the Strakonice district, explores opinions on the effectiveness of military assistance. The results of this research are presented in the conclusion, providing insights into the perception and evaluation of military activities in this extraordinary situation.

The main objective of the thesis is to assess the effectiveness of military assistance during the Covid-19 epidemic in the territory of the Czech Republic, from the perspectives of members of the Czech Republic Army and the Public.

The results of the conducted research are meticulously dissected in the discussion and also summarized in the conclusion of the thesis. These results reveal the positives and negatives of military assistance during the Covid-19 pandemic, and based on the gathered information, present potential improvements suggested by both professional soldiers and the general public.

Obsah

Úvod.....	9
1 Cíl a metodika bakalářské práce	10
2 Vysvětlení pojmů	12
2.1 Pandemie	12
2.1.1 Rozdíl mezi pandemií a epidemií a jejich charakteristika	12
2.1.2 Historie pandemických onemocnění	13
2.1.3 Doporučení při hrozící pandemii	15
2.2 Covid-19.....	16
2.2.1 Definice koronaviru	16
2.2.2 Co to je Covid-19 a jaké jsou jeho příznaky	17
2.2.3 Testování.....	18
2.2.4 Očkování proti Covidu-19.....	19
2.2.5 Opatření proti Covid-19 a jeho průběh v České republice.....	20
2.2.6 Karanténa a doporučení.....	24
2.2.7 Trasování rizikových osob	25
2.3 Legislativa	26
2.3.1 Nouzový stav.....	27
2.3.2 Pandemický zákon	29
2.3.3 Pandemický plán České republiky	30
2.3.4 Právní dokumenty upravující činnost Armády České republiky během Covid-19.....	31
2.4 Armáda České republiky	32
2.4.1 25. protiletadlový raketový pluk Tobruický.....	32
2.4.2 Vojenská pomoc vojáků 25. protiletadlového raketového pluku během mimořádných událostí.....	33
2.4.3 Vojenská pomoc vojáků 25. protiletadlového raketového pluku během pandemie Covid-19	34

3	Praktická část	36
3.1	Sběr dat strukturovaného rozhovoru	36
3.2	Hypotézy	37
3.3	Sběr dat dotazníkového šetření.....	38
4	Výsledky	39
4.1	Výsledky strukturovaného rozhovoru	39
4.2	Výsledky dotazníkového šetření	44
4.3	Diskuse	57
	Závěr	60
	Seznam použitých zdrojů	62
	Seznam tabulek a grafů	67
	Seznam příloh.....	69
	Přílohy.....	70

Úvod

V průběhu pandemie Covid-19 se svět ocitl v nezvyklé a neočekávané situaci, s nevyzpytatelným průběhem. Tato situace vyžadovala rychlé a efektivní reakce z mnoha stran. V této neočekávané krizi byli také zapojeni příslušníci Armády České republiky, kteří vypomáhali se zmírněním následků této krize. Vypomáhali v nemocnicích, domovech pro seniory, v očkovacích centrech, při testování onemocnění na Covid-19, ale spolupracovali také s Policií České republiky v rámci opatření vlády, které směřovalo proti překračování hranic okresů.

Tato bakalářská práce se opírá o analýzu dostupných dat v podobě odborné literatury, oficiálních zpráv, statistik a jiných zdrojů, kde se autorka snaží přiblížit názory veřejnosti a samotných příslušníků Armády České republiky, kteří se účastnili výpomocí během pandemie Covid-19.

Autorka zpracovává tuto bakalářskou práci za účelem hlubšího porozumění role Armády České republiky během pandemie Covid-19, přiblížení názoru veřejnosti a možnému dalšímu postupu při další nevojenské krizi.

1 Cíl a metodika bakalářské práce

Hlavním cílem bakalářské práce je zhodnocení efektivity vojenské pomoci průběhu řešené epidemie Covid-19 na území České republiky, a to z pohledu příslušníků Armády České republiky a veřejnosti.

Pro zpracování práce byla použita:

- literární rešerše
- strukturované rozhovory
- dotazníkové šetření

Bakalářská práce je rozčleněna do dvou částí. Pro teoretickou část byla provedena literární rešerše s cílem získat informace o zkoumané problematice, objasnění odborné terminologie o aktuální situaci. Tato rešerše zahrnuje jak odborné články a specifickou literaturu, tak i relevantní internetové zdroje.

Teoretická část práce se skládá ze čtyř kapitol, které definují pojem pandemie a její charakteristiku, historii a doporučení, které se mělo dodržovat v případě hrozící pandemie. Dále obsahuje charakteristiku onemocnění Covid-19, včetně definice koronaviru a jeho příznaků. Zabývá se také testováním a očkováním proti Covid-19, opatřeními a průběhem pandemie v České republice, včetně karantény, doporučení a trasováním rizikových osob. Věnuje se dále legislativě související s pandemií, včetně nouzového stavu, pandemického zákona, pandemického plánu České republiky a právních dokumentů upravující činnost Armády České republiky během pandemie Covid-19. Poslední část se zaměřuje na Armádu České republiky, s důrazem na 25. protiletadlový raketový pluk Tobrucký a vojenskou pomoc poskytovanou vojáky tohoto pluku během mimořádných událostí, včetně pandemie Covid-19.

Praktická část práce je pomocí strukturovaných rozhovorů, zaměřena na názory a zkušenosti vojáků 25. protiletadlového raketového pluku Tobruckého, kteří se aktivně zapojovali na výpomoci prováděné Armádou České republiky během pandemie Covid-19 ve zdravotnických zařízeních a na hranicích Strakonického okresu v součinnosti s Policií České republiky. Dále metodou dotazníkového šetření byl zjištěn názor obyvatel Strakonického okresu, kteří zhodnotili míru efektivity výpomoci, kterou prováděli vojáci Armády České republiky.

K získání potřebných dat byl proveden, strukturovaný rozhovor, před kterým byly stanoveny 3 hypotézy. Následně bylo autorkou vybráno 12 respondentů, na základě doporučení nadřízeného, kteří se jakožto vojáci z povolání účastnili výpomoci během pandemie Covid-19. Pro sběr dat kvantitativní strategie, metodou dotazníkového šetření, se zapojilo 115 respondentů Strakonického okresu.

2 Vysvětlení pojmů

V této kapitole budou detailně vysvětleny klíčové termíny jako je pandemie a Covid-19. Dále se bude podrobně věnovat legislativě týkající se pandemie a rovněž přiblíží historický kontext Armády České republiky se zaměřením na 25. protiletadlový raketový pluk Tobruický.

2.1 Pandemie

Pandemie Pandemii lze definovat různými způsoby. Podle Pandemického plánu můžeme charakterizovat pandemii jako epidemii, která má velký rozsah a zasahuje celé kontinenty. Jedná se tedy o výskyt onemocnění s vysokým výskytem na velkém geografickém prostoru (kontinent) za určité časové období.¹

Podle Světové zdravotnické organizace je pandemie epidemií, která se šíří na globální úrovni a tím postihuje velký počet zemí nebo kontinentů. Tato fráze se používá k popisu situace, kdy nový infekční mikroorganismus, jako je virus, šíří nemoc mezi lidmi a způsobuje větší počet nakažených, než obvykle očekáváme na určitém území.²

2.1.1 Rozdíl mezi pandemií a epidemií a jejich charakteristika

Pro vznik pandemie je nezbytný úplně nový druh viru, se kterým se dosud lidský organismus ještě nesetkal. Tento virus je neznámý a není proti němu vyvinuta žádná obraná imunita. Pouze v takovém případě se může virus rychle šířit napříč celými kontinenty.³

Naopak epidemie značí neobvykle vysoký výskyt infekčního onemocnění u jedinců na omezeném území v daném časovém intervalu. Tato situace nastává, když výskyt určitého onemocnění výrazně přesahuje obvyklé očekávání vzhledem k místu a času. Termín „výrazně přesahuje“ se definuje různým způsobem v různých státech, a může být sledováno pomocí rozdílných ukazatelů jakou jsou úmrtnost, počet nových případů, pracovní neschopnost a prodej léků.⁴

¹ *Pandemický plán České republiky* [online] vlada. [cit 2023-10-02] Dostupné z WWW https://vlada.gov.cz/assets/ppov/brs/dokumenty/Pandemicky_plan_CR.pdf

² *What is a pandemic?* [online] 2022 healthdirect. [cit 2023-10-02] Dostupné z WWW <https://www.healthdirect.gov.au/what-is-a-pandemic>

³ ŠEBEK, T. *Chřipka a pandemie*, Praha, Mladá fronta, 2006, 174 str, ISBN 80-204-1358-8

⁴ *Pandemie infekčních onemocnění* [online] mojemedicina. [cit 2023-10-02] Dostupné z WWW <https://www.mojemedicina.cz/pruvodce-pacienta/diagnozy/pandemie-infekcnich-onemocneni.html>

2.1.2 Historie pandemických onemocnění

Od doby, kdy začaly existovat písemné záznamy, máme informace o různých nemocích v průběhu dějin, které byly průběžně dokumentovány. Příčiny těchto onemocnění se měnily v průběhu času, přičemž sociální uspořádání a úroveň hygieny byly často klíčovými faktory ovlivňujícími šíření chorob.⁵

V 6. století byl zaznamenán první projev pandemie, který známe jako Justiniánský mor. Toto onemocnění si vyžádalo až 100 milionů obětí, což tehdy představovalo polovinu evropské populace. Podobně druhá vlna morové pandemie, pocházející z 14. století měla podobně vysoký počet obětí a způsobila globální pokles populace téměř o čtvrtinu. Třetí vlna morové pandemie proběhla v 19. století, ale díky pokroku v kanalizačních systémech měla méně katastrofální dopad.⁶

Dalším důležitým onemocněním jsou neštovice, které se objevily přibližně kolem roku 10 000 př. n. l. Zdá se, že měly existenci již ve starověkém Egyptě, jak naznačuje přítomnost příznaků na mumii faraona Ramese V. Skutečná epidemie neštovic postihla v letech 1693 a 1694, během níž královna Marie II. Byla jedním z postižených jednotlivců. Tato přítomnost měla také devastující dopad na populaci severoamerických indiánských kmenů. Číňané se snažili chránit před neštovicemi tím, že vkládali hnis z lehčích případů onemocnění neštovicemi do škrábanců na kůži zdravé osoby. Tuto metodu vylepšil Edward Jenner, který v roce 1798 objevil, že dojičky nakažené kravskými neštovicemi získaly imunitu vůči lidským neštovicím. Jenner využil kravské neštovice k vytvoření očkovací látky, která se brzy stala populární a výrazně přispěla k omezení výskytu neštovic v Británii. V roce 1967 byly neštovice stále hrozbou, ale díky rozšíření očkování po celém světě začal jejich výskyt rapidně klesat a v 1980 mohla Světová zdravotnická organizace ohlásit úplně vymýcení této nemoci.⁷

⁵ DEVIES, G. *Kompletní historie medicíny*, Brno, Cpres, 2013, str. 14, ISBN 978-80-264-0099-8

⁶ HELLER, V. *Pandemie od starověku po současnost*, Praha, Petrklíč, 2020, str. 32, ISBN 978-80-7229-810-51798

⁷ DEVIES, G. *Kompletní historie medicíny*, Brno, Cpres, 2013, str. 44, ISBN 978-80-264-0099-8

Významným infekčním onemocněním je také tyfus, což je celosvětově rozšířená choroba, rozdělena do dvou typů, a sice břišní a skvrnitý. Břišní tyfus je způsobený bakterií *Salmonella typhi* a šíří se prostřednictvím kontaminované vody a potravy. Toto onemocnění je výrazně rozšířené v rozvojových zemích s teplým klimatem a nízkými hygienickými standardy, s ročním počtem infikovaných čítající počet okolo 16 milionů lidí a více než půlmilionovou úmrtností.

Další významnou a trvalou hrozbou pro lidstvo je cholera. Jedná se o nebezpečné infekční onemocnění, které se nejčastěji šíří prostřednictvím kontaminované pitné vody. Toto onemocnění se rychle šíří prostřednictvím pitné vody, která je infikována fekáliemi a vyskytuje se především v oblastech s nízkými hygienickými standardy. První zmínka o onemocnění cholerou pochází z Indie již z 6. století před naším letopočtem.⁸

Jednou z historicky nejvýznamnějších pandemií byla španělská chřipka, která vypukla v roce 1918, během poslední fáze první světové války, a šířila se zejména na západní frontě Evropy. Tato pandemie postihla zhruba 500 milionů lidí na celém světě, což představovalo přibližně třetinu tehdejší světové populace, jež čítala kolem 1,9 miliardy. Chřipka dokázala dosáhnout i do izolovaných tichomořských ostrovů v oblasti Arktidy. Odhady počtu mrtvých se liší. Střednější odhad uvádí počet mezi 40 a 50 miliony obětmi, zatímco jiné predikce mluví až o 100 milionech, čímž se stala jednou z nejsmrtelnějších pandemií v lidské historii. Předpokládá se, že původci viru španělské chřipky byli prasata nebo ptáci.⁹

V tabulce 1 jsou zobrazena data o nejsmrtelnějších pandemických onemocněních v historii, spolu s jejich statistikami, poskytující informace o rozsahu a dopadech těchto pandemií na lidskou populaci.

⁸ F.H., *Epidemics and Pandemics*, Mnichov, BoFo YaY, 2023, str. 24, ISBN 979-886-19-7836-1

⁹ HELLER, V. *Pandemie od starověku po současnost*, Praha, Petrklíč, 2020, str. 58, ISBN 978-80-7229-810-5

Tabulka. 1 - Přehled nejsmrtečnějších pandemií v historii¹⁰

ROKY	ONEMOCNĚNÍ	POČET MRTVÝCH
430 př. n. l.	Thukydídův mor	100 000
541	Justiniánský mor	30-50 milionů
1340	Černá smrt	50 milionů
1494	Syfilis	Více než 50 000
1500	Tuberkulóza	Miliony (není přesně známo)
1520	Neštovice	3,5 milionu
1918	Španělská chřipka	50 milionů
1976-2020	Ebola	15 258
1981	HIV/AIDS	32 milionů
2009	Prasečí chřipka	284 000
2015	Zika	1000

2.1.3 Doporučení při hrozící pandemii

Pokud je stát nebo Světová zdravotnická organizace vydají varování ohledně možného vzniku pandemie, je běžné pro občany se nejvíce zdržovat doma, zejména proto, že stát může uzavřít hranice a cestování se stává obtížným. Individuální opatření zahrnují dodržování zvýšených hygienických standardů, pravidelnou osobní hygienu a dezinfekci domácnosti.¹¹

Obyvatelé by měli nosit roušky, gumové rukavice a ochranné brýle, a v případě jakýkoliv příznaků nemoci zůstat doma. Je důležité vyhýbat se místům s vysokou koncentrací lidí, omezit nákupy na nezbytně nutnou dobu a vyhýbat se kulturním akcím. Zvýšený příjem vitamínů, otužování a celkové zlepšení životosprávy jsou klíčové při vzniku pandemie.¹²

Během mimořádných událostí, jako jsou pandemie, je důležité sledovat informace poskytované médií a oficiálními doporučeními od ministerstva zdravotnictví,

¹⁰ MORENS, D. et. al. *Pandemic COVID-19 Joins History 's Pandemic Legion* [online] journals. [cit 2023-10-05] Dostupné z WWW <https://journals.asm.org/doi/full/10.1128/mbio.00812-20>

¹¹ *Co dělat při pandemii?* [online] pandemie. [cit 2023-10-05] Dostupné z WWW <https://www.pandemie.cz/co-delat-pri-pandemii>

¹² KEVANY, S. *Outbreaks, Epidemics, and Health Security*, Amsterdam, Elsevier Science, 2022, str. 52., ISBN 978-0-323-91705-6

lékařů nebo Světové zdravotnické organizace. Dodržování pokynů a připravenost dostatečným zásobením potravin, tekutin a léků na několik dní jsou také klíčovými prvky pro zachování bezpečí a zdraví během mimořádných situací.¹³

2.2 Covid-19

Rok 2020 byl po celém světě vážně ovlivněn pandemií koronaviru, což ho bezpochyby učinilo rokem plným mnoha změn, obrátů a neočekávaných situací. Tato pandemie ovlivnila téměř všechny oblasti života. Zejména oblastí týkající se:

- Zdravotnictví
- Ekonomiky
- Vzdělání
- Kultury
- Sociální sféry

S rozšířením Covid-19 rostla solidarita napříč Evropou. Mnoho lidí se také zapojila do dobrovolnické pomoci v reakci na tehdejší situaci koronavirové krize.¹⁴

2.2.1 Definice koronaviru

Koronaviry jsou rozsáhlá skupina jedno řetězových RNA virů, které existují mnoho staletí. Často se nacházejí u netopýrů, dalších savců, ptáků a plazů a jejich výskyt a způsobené infekce u lidí byly dosud vzácné a obvykle mírného charakteru. Teprve v prvním desetiletí 21. století, s nástupem SARS, byl uznán jejich význam v klinické praxi. Svůj název získal podle svého vzhledu, který má zapříčiňuje glykoprotein, který vystupuje v povrchu virové částice.¹⁵

Virologové měli o jejich existenci povědomí již od 30. let minulého století. Přestože se tyto viry objevily dříve, termín „koronaviry“ byl poprvé navržen a začal se používat až v roce 1968. Prvními dvěma koronaviry, které vyvolaly závažné respirační onemocnění u lidí v 21. století byly již zmíněný SARS, který vypukl v roce 2003, a jeho původcem byl virus SARS-CoV. Předpokládá se, že tento virus přešel na člověka

¹³ *Co dělat při pandemii?* [online] pandemie. [cit 2023-10-05] Dostupné z WWW <https://www.pandemie.cz/co-delat-pri-pandemii>

¹⁴ SLEPECKÝ, J. *Aktuální otázky bezpečnostního managementu v kontextu probíhající pandemie covid-19*, České Budějovice, Vysoká škola evropských a regionálních studií, 2022, str. 10, ISBN 978-80-7556-106-0

¹⁵ HIDALGO, J. *COVID-19 Pandemic: Lessons from the Frontline*, Amsterdam, Elsevier Health Sciences, 2021, str. 1, ISBN 978-0-323-82860-4

z netopýra přes cibetku, nakazil více než 8000 osob ve 29 zemích a způsobil nejméně 774 úmrtí. Přijatá epidemiologická opatření v postižených oblastech vedla k ústupu onemocnění.¹⁶

Po prvních případech nového respiračního onemocnění v prosinci 2019, oznámila Čína, že nový koronavirus Covid-19 se přenesl na člověka z netopýra na wuchanské tržnici. Na základě zkušeností s předchozími koronaviry uzavřela Čína 22.ledna 2020 nejlidnatější město střední Číny, kterým je Wu-chan. Rychlé šíření tohoto viru po Evropě, Americe a následně do více než 200 zemí světa v prvních měsících roku 2020 překvapilo mnohé vlády a zdravotnické systémy, které nebyly připraveny na takovouto neočekávanou globální pandemii připraveny.¹⁷

2.2.2 Co to je Covid-19 a jaké jsou jeho příznaky

Covid-19 je akutní infekční onemocnění způsobené virem SARS-CoV-2, které převážně postihuje dýchací systém. Zdrojem nákazy mohou být jak infikovaní jedinci s projevy nemoci Covid-19, tak i ti, kteří nemají žádné příznaky. Přenos probíhá vzdušnou cestou prostřednictvím kapének a aerosolu, zejména při aktivitách jako kašel, kýčání, mluvení a zpěv, především v oblasti 2 metrů od infikované osoby.

Inkubační doba tohoto viru se pohybuje od 2 do 14 dní, avšak nejčastěji to je 4 až 6 dní. Klinické projevy infekce mohou zahrnovat postižení horních a dolních dýchacích cest, což se může projevovat dráždivým kašlem, dušností, bolestí nebo škrábání v krku nebo rýmou. Další symptomy mohou zahrnovat horečku, únavu nebo malátnost, bolesti hlavy a svalů, průjem, nechutenství, zvracení, nebo ztráta čichu a chuti. Avšak je třeba poznamenat, že až čtvrtina infikovaných jedinců nemusí vykazovat žádné příznaky onemocnění.¹⁸ Takovýto bezpříznakový jedinec, který neprojevuje žádné symptomy nemusí být zas tak nepříznakový, jak se může zdát. Může pociťovat únavu nebo nevolnost. Důležité je ale, že takový člověk se může stát skrytým přenašečem. Ten dokáže přenést až sedmkrát efektivněji než ti, u kterých byl koronavirus identifikován a byli umístěni do karantény.¹⁹

¹⁶ STRUNECKÁ, A. et. al. *Doba jedová a covidová*, Petrovice, ProfiSales, 2021, str. 232, ISBN 978-80-87494-38-7

¹⁷ STRUNECKÁ, A. et. al. *Doba jedová a covidová*, Petrovice, ProfiSales, 2021, str. 232, ISBN 978-80-87494-38-7

¹⁸ DLOUHÝ, P. et. al. *COVID-19: diagnóza, terapie a prevence*, Praha, Maxdorf, 2022, str. 45, ISBN 978-80-7345-735-8

¹⁹ MAXMILIÁN, M. et.al. *Ošetrovatelský proces u pacienta s onemocněním SARS-CoV2*, Brno, Tribun EU, 2022, str. 18, ISBN 978-80-908193-0-6

I když je Covid-19 obvykle klasifikován jako respirační onemocnění, mohou se v jeho průběhu vyskytovat malé i velké krevní sraženiny, což může způsobovat rudé vyrážky, otoky nohou a ucpané cévy. Tento jev je především patrný při závažných případech onemocnění, které vyžadují hospitalizaci. Lékaři a výzkumníci věnují zvláštní pozornost sledováním průjevům srážení krve a hledání prevence. Mikro sraženiny pak mohou narušit průtok krve v plicních cévách, což může zkomplikovat normální okysličování krve v plicích.²⁰

Mnoho infikovaných, kteří se z akutního onemocnění vyléčili a byli negativní na onemocnění Covid-19, mohli nadále trpět příznaky, které se označují jako postcovidový syndrom.²¹ V různých studiích bylo zjištěno, že tyto stále trvající příznaky vyskytují u 30 až 85 % pacientů propuštěných z nemocnice a mohou přetrvávat od dvou do šesti měsíců. Častými symptomy postcovidového syndromu jsou únava, dušnost, bolesti kloubů, bolest na hrudi, kašel, dlouhodobá ztráta čichu nebo chuti, ale také neuropsychiatrické příznaky jako úzkost, posttraumatická stresová porucha, deprese, poruchy spánku a kognitivní poruchy.²²

2.2.3 Testování

Hledáním a testováním potencionálně nakažených osob Covidem-19 jsou klíčovým prvkem epidemiologického monitorování výskytu onemocnění, což doporučuje Světová zdravotnická organizace. Většina zemí s výskytem Covidu-19 zahájila testování z důvodu sledování nemoci.

Pro identifikování infekce se používají PCR testy, které přímo detekují RNA ve vzorku od pacienta. Za vhodný vzorek se považuje výtěr se provádí z hltanu, nosohltanu nebo dolních dýchacích cest. PCR testy pracují s množением genetického materiálu viru během znásobujících cyklu a jsou schopny identifikovat i malé množství viru. Avšak, i když jsou velice účinné, jejich hlavní nevýhodou je časová náročnost a potřeba kvalifikovaného personálu a laboratorního vybavení.²³

²⁰ STRUNECKÁ, A. et. al. *Doba jedová a covidová*, Petrovice, ProfiSales, 2021, str. 233, ISBN 978-80-87494-38-7

²¹ FABRE, A. et al. *Covid-19*, Lausanne, European Respiratory Society, 2021, str. 181, ISBN 978-1-84984-8

²² DIVIÁK, T. et. al. *Rok s pandemií covid-19: Reflexe v poločase*, Praha, Karolinum, 2023, str. 11, ISBN 978-80-246-5273-3

²³ STRUNECKÁ, A. et. al. *Doba jedová a covidová*, Petrovice, ProfiSales, 2021, str. 240, ISBN 978-80-87494-38-7

Další metodou pro přímé zjištění přítomnosti viru jsou tzv. antigenní testy. Ty netestují virovou RNA jako PCR testy, ale antigen. To je bílkovina, která se objevuje ve vzorku odebraného z dýchací soustavy, když je virus aktivně replikován. Antigenní test je vhodný k odhalení probíhající infekce, i když jeho spolehlivost může ovlivnit koncentrace viru nebo doba od nástupu onemocnění. V případech s nízkou koncentrací viru nebo v raném stadiu nemusí test onemocnění odhalit.²⁴ V tabulce 2 lze nalézt údaje o provedených PCR a antigenních testech, které se provedly v České republice.

Tabulka 2 - Počet provedených testů v České republice²⁵

Provedené PCR testy	22 651 840
Provedené antigenní testy	34 800 125

2.2.4 Očkování proti Covidu-19

Očkování je efektivní a dlouhodobě udržitelná metoda k řízení pandemie Covidu-19. Poskytuje významnou ochranu před vážnými formami onemocnění, hospitalizací a úmrtím způsobeným touto nemocí. Očkované osoby mají také snížené riziko k nákaze Covid-19. Očkování je vhodné i pro těhotné a kojící ženy, a není překážkou ani přítomnost chronických onemocnění, poruchy imunity, poruch srážlivosti krve nebo běžných alergií. Prioritní očkování je poskytováno především osobám starších 60 let, protože vysoký věk představuje nejvýznamnější rizikový faktor pro závažný průběh nemoci.²⁶

V současné době probíhá očkování pěti různými vakcínami v České republice. Jednou z těchto vakcín je Comirnaty od firmy BioNTech/Pfizer, která patří do kategorie RNA vakcín. Očkování touto vakcínou probíhá ve dvou dávkách a je vhodná pro přeočkování posilující dávkou. Další vakcínou je Spikevax od společnosti Moderna a také patří do kategorie RNA vakcín. Podobně jako Comirnaty, i tato vakcína vyžaduje dvě dávky a lze ji použít i pro posilující očkování.

²⁴ STRUNECKÁ, A. et. al. *Doba jedová a covidová*, Petrovice, ProfiSales, 2021, str. 240, ISBN 978-80-87494-38-7

²⁵ *COVID-19: Přehled aktuální situace v ČR* [online] onemocnění aktuálně. [cit 2023-11-27] Dostupné z WWW <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>

²⁶ DLOUHÝ, P. et. al. *COVID-19: diagnóza, terapie a prevence*, Praha, Maxdorf, 2022, str.191, ISBN 978-80-7345-735-8

Třetí vakcínou je Vaxzevria od firmy AstraZeneca. Patří mezi vektorové vakcíny, které využívají virové nosiče, a to konkrétně adenovirus ChAdOx1. Tato vakcína není určena pro přeočkování. Janssen od výrobce Janssen Pharmaceutica představuje čtvrtou vakcínu, kterou se lze v České republice očkovat. Jde o vektorovou vakcínu obsahující adenovirus Ad26, a je unikátní tím, že se očkuje pouze jednou dávkou. Podobně jako Vaxzevria, ani tato vakcína není určena pro přeočkování. Poslední vakcínou a nejnovější vakcínou je Nuvaxovid od společnosti Novavax. Jedná se o proteinovou vakcínu a dostupnou pro distribuci se stala až koncem února roku 2022 a vyžadovala očkování dvěma dávkami.²⁷

V tabulce 3 jsou prezentovány statistiky očkování, které proběhlo v České republice. Ty poskytují údaje o rozsahu očkování mezi obyvateli České republiky.

Tabulka 3 - Statistika očkování ke dni 26.11.2023²⁸

Všechna očkování	18 927 956
Ukončená základní očkování	6 892 238
1. Posilující dávka	4 366 309
2. Posilující dávka	865 790
3. Posilující dávka	211 569

2.2.5 Opatření proti Covid-19 a jeho průběh v České republice

Jednou z častých otázek v souvislosti s pandemií Covid-19 bylo, jaká opatření skutečně fungují a do jaké míry. I když je to přirozená otázka, odpověď na ni, není jednoduchá. Statistické studie, které se zaměřily na toto téma, naznačují, že mezi nejúčinnější opatření patří omezení shromažďování, omezení pohybu a uzavírání škol. Tyto studie také shodně tvrdí, že potlačení epidemie lze dosáhnout pouze správnou kombinací různých opatření.

²⁷ KLIKA, J. *Přehledně: typy vakcín proti covidu-19, jejich fungování a účinnost* [online] 19.1.2022 avcr. [cit 2023-11-27] Dostupné z WWW <https://www.avcr.cz/cs/veda-a-vyzkum/chemicke-vedy/Prehledne-Ctyri-typy-vakcin-proti-nemoci-covid-19/>

²⁸ COVID-19: *Přehled vykázaných očkování v ČR* [online] onemocnění aktuálně. [cit 2023-11-27] Dostupné z WWW <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/vakcinace-cr>

Jedním z problémů při analýze dat je skutečnost, že opatření byla často aplikována nebo zrušena současně ve skupinách, nikoliv individuálně, a často následovala stejná sekvence událostí. V některých zemích, včetně Česka, například došlo ok uzavření škol před zavedením povinnosti nošení roušek.

Jak by se situace vyvíjela, kdyby uzavření škol následovalo týden nebo dva po zavedení povinnosti nošení roušek, není jisté.²⁹

Rok 2020

Na začátku měsíce března, byly v Česku identifikovány první případy nákazy během testování. Vláda reagovala tím, že necelé dva týdny poté vyhlásila nouzový stav a přijala opatření, která zahrnovala uzavření divadel, restaurací a stadionů. Hranice byly též uzavřeny a byla zavedena omezení volného pohybu obyvatelstva.³⁰ Povinné se staly roušky. Na konci měsíce bylo celkem potvrzeno 3314 případů nákazy.

V dubnu vláda rozhodla o prodloužení nouzového stavu, a přijatá omezení zůstávají v platnosti. I když se nejvyšší měsíční počet potvrzených případů Covid-19 pohybuje něco pře 300, většinou se udržuje pod stovkou. Hranice se postupně začaly otevírat alespoň do některých států. Na konci měsíce bylo celkem potvrzeno 7695 případů od začátku pandemie. Ve druhém týdne května, došlo k otevření nákupních center a zahrádek restaurací.

V polovině měsíce byl ukončen nouzový stav, což umožnilo opětovné otevření restaurací. Ke konci měsíce už není vyžadováno povinné nošení roušek a k začátku června se situace zdá být uvolněnější. Na konci května bylo celkem potvrzeno 9285 případů nákazy od začátku pandemie. V srpnu Ústav zdravotnických informací ve svých datech pro vládu odhaduje reprodukční číslo viru 1,26. To signalizuje nebezpečný nárůst počtu nakažených v následujících měsících. Ministr zdravotnictví reaguje na tuto situaci a nařizuje nošení roušek ve vnitřních prostorech. Toto rozhodnutí však premiér ruší a osobně přebírá politickou zodpovědnost. Na konci tohoto měsíce bylo celkem potvrzeno 24 614 případů nákazy. V září systém trasování nakažených se hroučí. Dohledat všechny rizikové kontakty se stává pro hygieniky téměř nemožné.

²⁹ DIVIÁK, T. et al. *Rok s pandemií covid-19*, Praha, Karolinum, 2023, str.161, ISBN 978-80-246-5273-3

³⁰ *Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020* [online] 5.3.2022 vláda. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://vlada.gov.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru---rok-2020-186999/#brezen>

Počet úmrtí v souvislosti s nemocí Covid-19 přesáhl hranici 600, a poprvé bylo v nemocnicích přes tisíc pacientů s Covidem-19. Na konci měsíce bylo celkem potvrzeno 70 758 případů a průběhu měsíce října byl vyhlášen nouzový stav.³¹

V listopadu došlo v souvislosti s Covidem-19 k rekordnímu počtu úmrtí. V první polovině měsíce zemřelo v Česku 2912 osob, což představuje více úmrtí než za celý říjen dohromady.³²

Přehled opatření v průběhu pandemie Covid-19:

- Nošení ochranných prostředků dýchacích cest
- Opatření uplatňovaná v maloobchodě a poskytování služeb
- Omezení volného pohybu jednotlivců
- Omezení provozu škol a školských zařízení
- Omezení provozu veřejných a správních institucí
- Omezení návštěv v nemocnicích a sociálních zařízeních
- Opatření v oblasti vězeňské služby a správy věznic
- Zákaz vstupu zemím s vysokým rizikem nákazy Covid-19
- Specifická pravidla při vstupu do České republiky
- Opatření související s očkováním
- Opatření v sociální oblasti
- Opatření v oblasti zdravotnictví a lékařské péče
- Antigenní testování a použití ochranných prostředků³³

Rok 2021

Na začátku roku 2021 Česká republika zaznamenává dosud nejvyšší denní počet nových případů koronaviru, který dosahuje téměř 18 tisíc. Vláda v reakci na tuto situaci rozhoduje o prodloužení nouzového stavu, a to až do poloviny února. V průběhu měsíce března, došlo k výraznému zhoršení epidemiologické situace.

³¹ BARTONÍČEK, R. et.al., *Anatomie selhání: Dva roky covidu v Česku. Během pěti vln zemřelo 39 tisíc nakažených* [online] 5.3.2022 zprávy aktuálně. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://zpravy.aktualne.cz/domaci/casova-osa-covid/r~fd4c3f7e0ec511eb9d470cc47ab5f122/>

³² BARTONÍČEK, R. et.al., *Anatomie selhání: Dva roky covidu v Česku. Během pěti vln zemřelo 39 tisíc nakažených* [online] 5.3.2022 zprávy aktuálně. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://zpravy.aktualne.cz/domaci/casova-osa-covid/r~fd4c3f7e0ec511eb9d470cc47ab5f122/>

³³ *Covid-19 opatření – aktuální opatření proti koronaviru* [online] kurzy. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://www.kurzy.cz/koronavirus/opatreni-aktualni/>

I když se počty nově nakažených postupně ustálily, nemocnice čelily dosud největšímu náporu pacientů s onemocněním Covid-19. V období největšího zatížení bylo hospitalizováno přes 9 tisíc pacientů, z toho až 2tisíce v těžkém stavu.³⁴

V reakci na tuto situaci rozhodla vláda o prodloužení nouzového stavu a přijetí tvrdých opatření během velikonočních svátků. Byl například zaveden zákaz cestování mimo okres, s výjimkami pro cesty do zaměstnání, k lékaři nebo na úřad. Policie prováděla kontroly dodržování společně s vojáky Armády České republiky na mnoha hranicích okresů.³⁵ Tyto kroky měly zabránit možnému většímu kontaktu mezi lidmi, který by mohl dostat nemocnice na pokraj kolapsu. Během dubna se epidemická situace v Česku postupně zlepšovala, což umožnilo vládě provést rozvolnění v oblasti školství, obchodu a služeb. Nouzový stav skončil a nemocnice se začaly navracet k normálnímu režimu a poskytování neakutní péče. Pokračovalo očkování a vytvářela se další očkovačí centra a mobilní očkovačí týmy. Během tohoto období se objevily první případy závažnější indické mutace koronaviru, která byla později označována jako delta. Po letních prázdninách a dovolených se lidí vrací zpět do zaměstnání a děti se navracejí zpět do škol. Po uplynutí několika měsíců dochází k postupnému opětovnému šíření nákazy Covid-19. V listopadu počty nakažených Covidem-19 překonávají nejhorší čísla z minulosti. Zdravotničtí pracovníci, včetně lékařů a sester z přetížených nemocnic, volají o pomoc a opět je zapojena armáda.³⁶

Rok 2022

V lednu se začíná šířit nová varianta omikron, přičemž je sice nakažlivější, ale zároveň mnohem méně nebezpečná než předchozí. Ve druhé polovině měsíce dosahují denní přírůstky nakažených nejvyšších hodnot od začátku epidemie. Vláda reaguje tím, že ruší vyhlášku o povinném očkování pro lidi starší 60 let a některé profese. V únoru epidemie koronaviru začíná slábnout. V souvislosti s touto situací probíhá jednání o novele pandemického zákona. Přijetí této novely provází obstrukce a protesty. Současně vláda reaguje na zlepšující se situaci a ruší další opatření.³⁷

³⁵ DLUBALOVÁ, K. *Vláda na tři týdny zakázala pohyb mezi okresy. Omezení má zabránit šíření agresivních mutací koronaviru* [online] mvcr. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/vlada-na-tri-tydny-zakazala-pohyb-mezi-okresy-omezeni-ma-zabranit-sireni-agresivnich-mutaci-koronaviru.aspx>

³⁶ *Covid-19 opatření – aktuální opatření proti koronaviru* [online] kurzy. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://www.kurzy.cz/koronavirus/opatreni-aktualni/>

³⁷ BARTONÍČEK, R. et.al., *Anatomie selhání: Dva roky covidu v Česku. Během pěti vln zemřelo 39 tisíc nakažených* [online] 5.3.2022 zprávy aktuálně. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://zpravy.aktualne.cz/domaci/casova-osa-covid/r~fd4c3f7e0ec511eb9d470cc47ab5f122/>

Po skončení nouzového stavu byla povolena další pravidla pro překračování státní hranice České republiky. Uvolňování této oblasti bylo prováděno velmi obezřetně a zaměřovalo se na nezbytné důvody cestování na území, u nichž bylo možné akceptovat následná rizika.³⁸

V tabulce 4 je prezentován přehled potvrzených případů Covid-19 v České republice. Tyto údaje poskytují informace o rozsahu nákazy.

Tabulka 4 - Přehled potvrzených případů Covid-19 ke dni 26.11.2023³⁹

Potvrzené případy celkem (včetně reinfekcí)	4 690 383
Reinfekce celkem	422 885
Potvrzené případy celkem 65+ (včetně reinfekcí)	642 668
Reinfekce seniorů 65+	36 588

2.2.6 Karanténa a doporučení

Podle zákona § 2 odst. 7 písm. a) zákona č. 258/200 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, je karanténa definovaná jako izolace zdravé osoby, která při inkubační době byla v kontaktu s nemocí Covid-19 nebo byla v oblasti, kde se nemoc vyskytuje, s cílem předejít šíření nemoci v době, kdy mohla být nakažlivá.

Dne 19. února byla ukončena povinnost se podrobit karanténě po styku s rizikovým kontaktem. Dálo od 20. dubna 2023 není nutná sedmidenní izolace po pozitivním testu na Covid-19. Tato změna byla provedena na základě vyhlášky ministerstva zdravotnictví, která zrušila automatické nařizování izolace.⁴⁰

³⁸ VALÁŠEK, J. *Krizové řízení při nevojenských krizových situacích: účelová publikace pro krizové řízení. Modul C*, Praha, Ministerstvo vnitra – generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2008, 104 str, ISBN 978-80-86640-93-8

³⁹ COVID-19: Přehled aktuální situace v ČR [online] onemocnění aktuálně. [cit 2023-12-25] Dostupné z WWW <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>

⁴⁰ Karanténa Covid-19 [online] seznamzpravy. [cit 2023-12-25] Dostupné z WWW <https://www.seznamzpravy.cz/tag/karantena-33385>

V případech, kdy je osoba v domácí izolaci a její stav nevyžaduje hospitalizaci. Je důležité dodržovat určité doporučení:

1. **Nevycházejte mimo domov** – Vy nebo osoba, o kterou pečujete, byste měli zůstat doma a vyvarovat se vycházení do práce, školy či veřejných prostor. Také se vyvarujte využívání veřejné dopravy, dokud váš stav nebude vyhodnocen jako bezpečný.
2. **Izolujte se od ostatních členů domácnosti** – Měli byste zůstat v místnosti s dobrou možností větrání. Pokud je možno, izolujte se od ostatních členů rodiny a zavírejte dveře. Dovolí-li to situace, používejte vlastní koupelnu. V případě, pokud jí sdílíte, je důležité provádět pravidelné čištění.⁴¹
3. **Používejte respirátor, pokud je to doporučeno** – Respirátor byste měli nosit v situacích, kdy sdílíte místnost s jinými lidmi nebo při návštěvě lékaře.
4. **Při kýchání a kašli si zakrývejte ústa** – Při kýchání nebo kašli použijte jednorázový papírový kapesník k zakrytí úst a nosu. Pokud pečujete o jedince, čekajícího na výsledek testu na onemocnění Covid-19, dbejte na to, aby také požíval jednorázový kapesník a následně si umyl ruce mýdlem a vodou.⁴²
5. **Dbejte na hygienu** – Pravidelně si myjte ruce a pomáhejte s hygienou rukou i osobě, o kterou pečujete. Toto by mělo probíhat pravidelně a mytí rukou by mělo trvat alespoň 20 sekund.⁴³
6. **Nakládání s odpadem** – Všechny odpadky od osob v domácí izolaci, včetně roušek a kapesníků by měly být umístěny do plastového odpadkového pytle. Jakmile je pytel plný, musí být pevně zavázán. Tento pytel by pak měl být vložen do dalšího pytle a znovu zavázán, před vložením do kontejneru na odpad.⁴⁴

2.2.7 Trasování rizikových osob

V boji proti Covidu-19 byly využity i digitální aplikace. Vzhledem k charakteru koronaviru, který vyžadoval změnu chování obyvatelstva, byly vytvořeny prostředky sociální angažovanosti. Tyto nástroje umožnily občanům reagovat na situaci a byli motivací k přijetí preventivních opatření proti viru. V průběhu prvních fází pandemie

⁴¹ BENDER, M. *Living Apart, Together*, Minnesota, ABDO Publishing Company, 2020, str. 8, ISBN 9781098213671

⁴² STŘEDA, L. *Telemedicina a koronavirus*, Praha, AFP global, 2020, str. 59, ISBN 978-80-7604-042-7

⁴³ SINGH, S. *Covid-19 : The pandemic*, Nové Dillí, Prabhat Prakashan , 2021, 108 str., ISBN 978-93-90389-87-2

⁴⁴ STŘEDA, L. *Telemedicina a koronavirus*, Praha, AFP global, 2020, str. 59, ISBN 978-80-7604-042-7

digitální komunity využívaly moderní technologie, ty byly například založené na Bluetooth principu, pro monitorování a zvládnání pandemie.

To mělo za příčinu efektivnější organizaci lékařské péče a komunikaci s občany o možnostech omezení šíření nemoci.

Celkem 22 orgánů veřejného zdraví implementovalo vlastní národní aplikace pro trasování kontaktů a upozorňování v rámci opatření k omezení šíření koronaviru. Tyto dobrovolné aplikace chráněné z hlediska ochrany osobních údajů, informovaly občany o možném riziku nákazy, pokud byli v kontaktu s nakaženou osobou. Aplikace pro sledování kontaktů efektivně přispívaly k přerušení řetězce nákazy jak na národní, tak na mezinárodní úrovni, a společně s tradičními metodami chránily zdraví mnoha jednotlivců.⁴⁵

V Evropě je však sběr dat pro sledování šíření nemoci náročnější než například ve východních asijských zemích. Toto je částečně způsobeno tím, že v Evropě je menší tradice společenského vymáhání zákona místními komunitami a také obecně silnější nedůvěra vůči státu. Pokud lidé nejsou dostatečně motivováni poskytovat své osobní údaje pro účely trasování, může to významně přispět k dalšímu rozšiřování nemoci. Tento nedostatek spolupráce může vést k závažným ekonomickým dopadům, ohrožení zdraví obyvatelstva a ztrátám na lidských životech.⁴⁶

2.3 Legislativa

Bezpečnostní politika České republiky je postavena na třech hlavních dokumentech, a to na Bezpečnostní strategii České republiky, Obranné strategii České republiky a Vojenské strategii České republiky. Pokud jde o řešení nevojenských mimořádných událostí, jako jsou krizové situace, nejvíce se jich týká Bezpečnostní strategie České republiky.⁴⁷

⁴⁵ *Jak aplikace pro trasování kontaktů a zasilání upozornění pomohly během pandemie covidu-19* [online] commission.europa. [cit 2023-12-26] Dostupné z WWW https://commission.europa.eu/strategy-and-policy/coronavirus-response/travel-during-coronavirus-pandemic/contact-tracing-and-warning-apps-during-covid-19_cs#aplikace-pro-trasov%C3%A1n%C3%AD-kontakt%C5%AF-a-zas%C3%ADl%C3%A1n%C3%AD-upozorn%C4%9Bn%C3%AD-b%C4%9Bhem-pandemie-covidu-19

⁴⁶ JANN, O. *Sběr osobních údajů pro chytré trasování covid-19: Jak lidi motivovat a neodradit*, Praha, Národohospodářský ústav AV ČR, 2020, str. 2, ISBN 978-80-7344-530-0

⁴⁷ VALÁŠEK, J. *Krizové řízení při nevojenských krizových situacích : účelová publikace pro krizové řízení. Modul C*, Praha, Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2008, str. 6, ISBN 978-80-86640-93-8

V této části je obsažen základní právní rámec týkající se platných opatření pro boj proti šíření onemocnění Covid-19 na území České republiky. Pozornost je zde zaměřena na vyhlášení nouzového stavu a přiblížení tzv. pandemického zákona.⁴⁸

2.3.1 Nouzový stav

Vyhlášení nouzového stavu podle Ústavního zákona o bezpečnosti České republiky č. 110/1998 Sb.:

Čl. 5

1. *Může být vyhlášen vládou v případě živelných katastrof, ekologických nebo průmyslových havárií či jiných nebezpečí, která významně ohrožují životy, zdraví, majetek nebo vnitřní pořádek a bezpečnost.*
2. *Nouzový stav nemůže být vyhlášen v reakci na stávkou, která je organizována za účelem ochrany práv a oprávněných hospodářských a sociálních zájmů.*
3. *Jedná-li se o nebezpečí z prodlení, je oprávněn vyhlásit nouzový stav předseda vlády. Toto rozhodnutí musí být vládou schváleno nebo zrušeno do 24 hodin od jeho oznámení.*
4. *Po vyhlášení nouzového stavu je vláda povinna okamžitě informovat Poslaneckou sněmovnu. Poslanecká sněmovna má možnost vyhlášení nouzového stavu zrušit.*

Čl. 6

1. *Vyhlášení nouzového stavu je možné pouze s uvedením důvodu na určitou dobu a pro určité území. V souvislosti s vyhlášením nouzového stavu musí vláda stanovit, jaká práva definovaná ve zvláštním zákoně budou omezena a v jakém rozsahu v souladu s Listinou základních práv a svobod. Omezují a které povinnosti jakém rozsahu ukládají. Podrobnosti stanoví zákon.*
2. *Maximální doba trvání nouzového stavu může být 30 dnů. Tato lhůta může být prodloužena pouze s předchozím schválením Poslanecké sněmovny.*
3. *Dojde-li k vypršení stanovené doby trvání nouzového stavu, automaticky zanikne, pokud není předtím vládou nebo Poslaneckou sněmovnou zrušen.⁴⁹*

⁴⁸ SLABÁ, J. *Vládní boj proti pandemii: přehled opatření vydaných v souvislosti s pandemií onemocnění covid-19 v česku v letech 2020 a 2021* [online] czso. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW https://www.czso.cz/documents/10180/167607725/13005322q2_175-196.pdf/88d441f5-1b2c-42bd-a8cd-ab41cb0edfe7?version=1.1

V rámci nouzového stavu byla vyhlášena tato opatření:

- Omezení volného pohybu osob
- Ochrana dýchacích cest
- Omezení provozu maloobchodu, pohostinství a ostatních služeb
- Omezení provozu škol
- Opatření vztahující se na zaměstnavatele, zaměstnance a osob samostatně výdělečně činných
- Očkování⁵⁰

Nouzový stav, který trval do 11. dubna 2021 je v současné době ukončen. I přes to vzhledem k aktuální epidemiologické situaci jsou i nadále uplatňována v případě potřeby specifická omezení prostřednictvím mimořádných opatření, která vydává Ministerstvo zdravotnictví.⁵¹

Právním základem pro tato opatření jsou dána zejména zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, a zákonem č. 94/2021 Sb., který se zaměřuje na mimořádná opatření při epidemii onemocnění Covid-19 a současně upravuje některé související zákony. Tyto právní normy poskytují rámec pro přijímání nezbytných opatření s cílem minimalizovat rizika spojená s šířením viru a zajistit ochranu zdraví obyvatelstva.

Tímto způsobem je umožněno flexibilní a rychlé reagování na aktuální situaci bez nutnosti nouzového stavu. Tato opatření by měla být v souladu s principy právního státu a zachování základních občanských práv, i když současně umožňují efektivní a účinný boj proti pandemii.⁵²

⁴⁹ Ústavní zákon č.110/1998 [online] zákony pro lidi. [cit 2024-01-04] Dostupné z WWW <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1998-110>

⁵⁰ SLABÁ, J. *Vládní boj proti pandemii: přehled opatření vydaných v souvislosti s pandemií onemocnění covid-19 v česku v letech 2020 a 2021* [online] czso. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW https://www.czso.cz/documents/10180/167607725/13005322q2_175-196.pdf/88d441f5-1b2c-42bd-a8cd-ab41cb0edfe7?version=1.1

⁵¹ *Informace pro obce – fungování obecních orgánů od 1.července 2021 (po skončení nouzového stavu)* [online] mvcr. [cit 2024-01-04] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/informace-pro-obce-fungovani-obecnich-organu-od-1-cervence-2021-po-skonceni-nouzoveho-stavu.aspx>

⁵² *Informace pro obce – fungování obecních orgánů od 1.července 2021 (po skončení nouzového stavu)* [online] mvcr. [cit 2024-01-04] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/informace-pro-obce-fungovani-obecnich-organu-od-1-cervence-2021-po-skonceni-nouzoveho-stavu.aspx>

2.3.2 Pandemický zákon

Pandemický zákon byl schválen v České republice dne 26.února 2021 a představuje právní rámec pro reakci na pandemické situace, zejména v souvislosti s onemocněním Covid-19. Po jeho účinnosti vstoupila Česká republika do stavu pandemické pohotovosti.

V rámci tohoto stavu má Ministerstvo zdravotnictví a krajské hygienické stanice pravomoc vyhlášovat mimořádná opatření s cílem omezit šíření pandemie. Stav pohotovosti může být ukončen prostřednictvím usnesení Poslanecké sněmovny na návrh vlády nebo na základě podnětu jedné pětiny, což je tedy 40 z 200 celkového počtu poslanců.

Během platnosti pandemického zákona má stát omezenější pravomoci ve srovnání s obdobím, kdy je vyhlášen nouzový stav. Přesto má možnost vydávat více opatření než před přijetím tohoto zákona.

V porovnání s nouzovým stavem má vláda v průběhu pandemického zákona menší pravomoci k zásahům do práv a svobod občanů. Nemá například pravomoc omezit volný pohyb, nařídit pracovní povinnost nebo uzavřít hranice. Opatření, která vydává Ministerstvo zdravotnictví v souladu s pandemickým zákonem, musí být odůvodněna. To se liší od nouzového stavu, při kterém stačí jen vydat opatření a oznámit jeho rozsah a dobu trvání.⁵³

V souvislosti s tím má občan v průběhu platnosti pandemického zákona možnost napadnout některá rozhodnutí u soudu. Lidé mohou podat správní žalobu k Nejvyššímu správnímu soudu, který takovou věc projedná přednostně. Během nouzového stavu není občanům tato možnost přístupná, a mohou se obrátit pouze na Ústavní soud.

Přijetí tohoto zákona bylo zdůvodňováno především nedostatky v platném zákoně o ochraně veřejného zdraví, na který je pandemický zákon zaměřen jako speciální právní úprava. Vztah ke krizovému zákonu není přímo vyjasněný. Vzhledem k odlišné úpravě krizových opatření a opatření podle pandemického zákona se zdá

⁵³ *Co je pandemický zákon, kdy byl přijat a jak se liší od nouzového stavu?* [online] 30.4.2021 seznamzpravy. [cit 2024-01-05] Dostupné z WWW <https://www.seznamzpravy.cz/clanek/pandemicky-zakon-vs-nouzovy-stav-151574>

nežádoucí, aby došlo k situaci, kdy se nouzový stav a stav pandemické pohotovosti mohly překrývat.⁵⁴

2.3.3 Pandemický plán České republiky

Pandemický plán je soubor důkladných a předem připravených plánovaných opatření, která se uskutečňují v okamžiku propuknutí pandemie. Ty mohou do značné míry zmírnit její následky. Tyto plány si vypracovávají jednotlivé země zvlášť, v závislosti na místních podmínkách. Vycházejí přitom z doporučení Světové zdravotnické organizace.⁵⁵

Plán pro pandemii České republiky je dokumentem, který stanovuje postupy a základní systém odpovědi České republiky na pandemii. Hlavním záměrem plánu v případě pandemie chřipky je redukovat očekávané zdravotní, sociální a ekonomické dopady této situace. Mezi klíčové cíle patří:

- Zesílení národního systému rychlého varování s cílem včasné detekce možného onemocnění vyvolaného pandemickým kmenem.
- Rychlá identifikace nových variant chřipkového viru u drůbeže, ptáků a jiných zvířat.
- Okamžité zachycení vzniku nového viru a prevence vzniku pandemie, pokud to je možné.
- Průběžné hodnocení epidemiologické situace, analýza výskytu a okamžité přijímání protiepidemických opatření.
- Zajištění léčby nemocných a řešení komplikací.
- Zajištění pohřbívání mrtvých.
- Zabezpečení informovanosti zdravotnických pracovníků a veřejnosti.
- Monitorování dodržování doporučených opatření.
- Snížení dopadu pandemie chřipky na společnost.
- Minimalizace ekonomických ztrát⁵⁶

⁵⁴ HEJČ, D. et. al. *Zákon o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 : komentář*, Praha, C. H. Beck, 2021, 198 str, ISBN 978-80-7400-854-2

⁵⁵ *Pandemické plány* [online] pandemie. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://www.pandemie.cz/pandemicke-plany>

⁵⁶ *Pandemický plán České republiky* [online] vlada. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW https://vlada.gov.cz/assets/ppov/brs/dokumenty/Pandemicky_plan_CR.pdf

2.3.4 Právní dokumenty upravující činnost Armády České republiky během Covid-19

Činnost Armády České republiky v této krizové situaci upravují různé dokumenty. Mezi tyto zákony patří zejména:

Zákon č. 219/1999 Sb., o ozbrojených silách České republiky

Důležitým zákonem v souvislosti s výpomocí Armády České republiky během Covidu byl zákon č. 219/1999 Sb., o ozbrojených silách České republiky, ve znění pozdějších předpisů, a to zejména §14 odst. 3.

„(3) Vláda nařízením určí objekty důležité pro obranu státu a úseky státních hranic střežené vojáky armády, stanoví použití vojáků armády a způsob jejich povolání k plnění úkolů Policie České republiky podle zvláštního právního předpisu a k záchranným pracím a stanoví počty vojáků armády potřebných k plnění uvedených činností.“

Mezi další důležité úkoly Armády České republiky dle tohoto zákona patří například monitorování a ochrana objektů strategického významu pro obranu státu; vykonání úkolů Policie České republiky v případě nedostatku sil a prostředků Policie České republiky pro udržení vnitřního pořádku a bezpečnosti; provádění záchranných prací při pohromách nebo vážných situacích ohrožující životy, zdraví, významné hodnoty nebo životního prostředí, včetně likvidace následků těchto událostí; odstraňování hrožících nebezpečí s použitím vojenské techniky nebo plnění humanitárních úkolů v rámci civilní obrany.⁵⁷

Nařízení vlády č. 172/2020 Sb., o použití Armády České republiky k záchranným pracím v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru SARS CoV-2

Toto nařízení vlády se týká použití Armády České republiky k záchranným pracím v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru SARS Cov-2, které nabylo účinnosti 14.04.2020.

Obsah §1 nařízení vlády č. 172/2020 Sb.:

- 1) K provedení záchranných prací spočívající v poskytování pomocných služeb v zařízeních provozovaných poskytovateli sociálních nebo zdravotních služeb,*

⁵⁷ Zákon č. 219/1999 Sb. o ozbrojených silách České republiky [online] zákony pro lidi. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1999-219>

teré poskytují následnou lůžkovou péči nebo dlouhodobou lůžkovou péči v souvislosti s potvrzeným výskytem koronaviru SARS-CoV-2, bude povoláno maximálně 900 vojáků v aktivní službě.

- 2) K provedení záchranných prací v oblasti testování v rámci státem zaručené sítě odběrových míst potvrzení výskytu koronaviru SARS-CoV-2 bude povoláno nejvýše 150 vojáků v aktivní službě.*
- 3) Povolání vojáků dle ustanovení odstavců 1 a 2 bude ukončeno k datu 30.června 2022.⁵⁸*

2.4 Armáda České republiky

Po rozpadu Československa a vzniku České republiky v roce 1993 vznikla nová a moderní Armáda České republiky. Moderní armáda vznikla prostřednictvím postupného akceptování standardů a postupů NATO. Proces, který měl za úkol profesionalizaci armády dosáhl vrcholu zrušením povinné vojenské služby, což zapříčinilo, že od 1. ledna 2005 se Armáda České republiky skládá pouze z profesionálních vojáků.⁵⁹

Armáda České republiky se připravuje k tomu, aby byla schopna efektivně reagovat na různé bezpečnostní hrozby, a to jak vojenského, tak i nevojenského charakteru, buď samostatně nebo s podporou spojenců. Zároveň aktivně participuje na mírových misích mezinárodního společenství s vycvičenými, mobilními a logisticky soběstačnými jednotkami.⁶⁰

2.4.125. protiletadlový raketový pluk Tobrucký

Vzdušné síly Armády České republiky mají za úkol zajistit suverenitu, obranyschopnost a ochranu územní celistvosti ve vzdušném prostoru. V době míru provádějí také pátrací a záchranné operace a zajišťují přepravu ústavních a vládních představitelů. Během konfliktu je hlavním úkolem vzdušných sil zajistit vzdušnou převahu, poskytovat podporu pozemním silám, provádět průzkum, leteckou přepravu a zásobování.

⁵⁸ Nařízení vlády č. 172/2020 Sb [online] zákony pro lidi. [cit 2024-02-02] <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2020-172>

⁵⁹ *Historie armády České republiky* [online] doarmady. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://www.doarmady.cz/o-armade/poznejte-armadu/historie-armady-cr>

⁶⁰ HÁJKOVÁ, L. *Česká republika a její profesionální armáda*, Praha, Ministerstvo obrany – VHÚ Praha, str. 73, ISBN 80-728-312-2

Úkolem 25. protiletadlového raketového pluku „Tobruckého“ má za úkol zabezpečovat vzdušný prostor České republiky, poskytovat protiletadlovou obranu bojovým jednotkám a chránit objekty státního významu v rámci Národního posilovacího systému a systému protivzdušné a protiraketové obrany NATO v Evropě.⁶¹

Príslušníci Strakonického útvaru plně zajišťovali ochranu jaderných elektráren Temelín, Dukovany a letiště Ruzyně po teroristických útocích 11.září 2001. V roce 2002 se aktivně podíleli na zabezpečení vzdušného prostoru během mezinárodního summitu NATO v Praze a opětovně v roce 2007 při návštěvě prezidenta USA George Bushe v České republice. V roce 2002 poskytovali pomoc při odstraňování následků ničivých povodní v jižních Čechách. Při povodních v roce 2013 byli nasazeni k podpoře Policie České republiky v Praze a v období října a prosince 2015 a ledna 2016 byli pověřeni hlídání, vnějšího perimetru muničního skladu ve Vrběticích na Zlínsku.⁶²

2.4.2 Vojenská pomoc vojáků 25. protiletadlového raketového pluku během mimořádných událostí

Povodně

Strakoničtí vojáci pomáhali v roce 2002, kdy Českou republiku postihly devastující povodně. Armáda pomáhala s likvidací následků a do nejhůře postižených obcí na jihu Čech byli nasazeni vojáci ze strakonického útvaru. Ti pomáhali například v obci Metly, kde se 13.srpna brzy ráno protrhla hráz místního rybníka. Vojáci se proto zapojili do veškerých potřebných aktivit, jako bylo vození materiálu, potravin, odstraňování naplavenin, odvozu sutin a pomoci s úklidem.

Největší záplavy v Jihočeském kraji byly způsobeny vydatnými dešti. První skupiny vojáků začaly pomáhat přímo ve městě Strakonice. Dále byli nasazeni ve Volyni, Bavorově, Husinci, Prachaticích a ve Vodňanech. Následující dny byli také vysláni na pomoc do Katovic, Blatné a obcí Lnáře, Metly, Předmít, Tchořovice a Radošovice.⁶³

⁶¹ HÁJKOVÁ, L. *Česká republika a její profesionální armáda*, Praha, Ministerstvo obrany – VHÚ Praha, str. 94, ISBN 80-728-312-2

⁶² *O nás* [online] 25plrb.army. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://25plrb.army.cz/o-nas>

⁶³ SAMCOVÁ, J. *Byli jsme pyšní, že můžeme pomáhat, vzpomínají vojáci na povodně v roce 2002* [online] 18.7.20222 acr.army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://acr.army.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/byli-jsme-pysni--ze-muzeme-pomahat--vzpominaji-vojaci-na-povodne-v-roce-2002-237496/>

Strakoničtí vojáci dále pomáhali během povodní v roce 2013, kde vydatné deště způsobily zvýšení hladin zejména v západních a jižních Čechách. Na ochranu zdraví a majetku občanů, se připojili vojáci Armády České republiky k silám Integrovaného záchranného systému.⁶⁴

Likvidační práce po tornádu roku 2021

Vojáci s potřebnou technikou byli nasazeni na likvidaci následků pohromy v Jihomoravském kraji. Na jižní Moravě bylo nasazeno přes 200 vojáků Armády České republiky s těžkou technikou na záchranných pracích.⁶⁵ Během několika týdnů, kdy byli vojáci nasazeni, pomáhali nejen s odstraňováním sutin, ale podíleli se také na přepravě, skladování a distribuci humanitární pomoci a stavebního materiálu.⁶⁶

2.4.3 Vojenská pomoc vojáků 25. protiletadlového raketového pluku během pandemie Covid-19

Výpomoc strakonických vojáků ve zdravotnictví

Od konce října 2020 se vojáci z Protiletadlového raketového pluku Strakonice, společně s vojáky z jiných pluků, byli zapojeni do pomocných činností v Ústřední vojenské nemocnici. Pomáhali tam, kde jejich pomoc byla zrovna potřebná, a to především v zařízeních s pozitivními pacienty s onemocněním Covid-19, ale také například u lůžek následné péče nebo v Domově Vlčí mák. Tam spolu s pečovateli pomáhali klientům, kteří jsou převážně válečnými veterány z druhé světové války. Asistovali například při ranní hygieně, při podávání jídla, při dopravě klientů včetně procházek na čerstvém vzduchu.⁶⁷ Strakoničtí vojáci pomáhali dále i v jiných nemocnicích, ale také v domovech pro seniory, které se v důsledku pandemie Covid-19 potýkaly s nedostatkem personálu.⁶⁸

⁶⁴ *Povodně 2013* [online] červen 2013 acr army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://acr.army.cz/vycvik-a-nasazeni/povodne-2013-85013/>

⁶⁵ PEŠEK, J. *Na likvidační práce po tornádu a vichřici může být nasazeno až tisíc vojáků* [online] 1.7.2021 mocr.army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://mocr.army.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/na-likvidacni-prace-po-tornadu-a-vichrici-muze-byt-nasazeno-az-tisic-vojaku--228735/>

⁶⁶ KAMENSKÉ, E. *Hejtman Jihomoravského kraje ocenil vojáky za pomoc po tornádu* [online] 17.12.2021 acr.army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://acr.army.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/hejtman-jihomoravskeho-kraje-ocenil-vojaky-za-pomoc-po-tornadu-232501/>

⁶⁷ ZINKE, J. *Vojáci vzali pomoc z gruntu* [online] uvn. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.uvn.cz/cs/tiskove-zpravy/6166-vojaci-vzali-pomoc-z-gruntu>

⁶⁸ SAMCOVÁ, J. *Strakoničtí vojáci předali dar domovům pro seniory* [online] 20.12.2020 25czdefence. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.czdefence.cz/clanek/strakonicti-vojaci-predali-dar-domovum-pro-seniory>

Od začátku pandemie byli také zapojeni zdravotníci z armády ze Strakonice. Prováděli testování na nákazu a přítomní byli vždy dva zdravotníci, které po týdnu střídala další dvojice ze své posádky. Během jarní vlny koronaviru se armádní zdravotníci podíleli na práci na hraničních přechodech a v mobilních odběrových týmech.⁶⁹

Výpomoc strakonických vojáků na hranicích okresů

Vzhledem k vážnému epidemiologickému stavu, který byl způsoben především šířením britské varianty a výskytem jihoafrické mutace koronaviru, ustanovila vláda zákaz cestování mezi jednotlivými okresy. Lidé, kteří potřebovali cestovat mimo svůj okres, který splňoval povolené výjimky, museli prokázat účel své cesty, a to vyplněním formuláře, kde byl uveden důvod.⁷⁰ Od úterý 2.března 2021 na hranicích okresů také působili vojáci Armády České republiky a také celníci, spolu s policisty na stanovištích, aby poskytovali pomoc v zajištění bezpečnosti a dodržování opatření.⁷¹

⁶⁹ *Strakoničtí vojáci vyměnili uniformy za zdravotnické obleky a pomáhají* [online] 29.9.2020 idnes. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW https://www.idnes.cz/ceske-budejovice/zpravy/vojaci-strakonice-nemocnice-pomoc-socialni-sluzby-pandemie-covid-koronavirus-pluk-uniforma.A201029_135046_budejovice-zpravy_neb

⁷⁰ DLUBALOVÁ, K. *Vláda na tři týdny zakázala pohyb mezi okresy. Omezení má zabránit šíření agresivních mutací koronaviru* [online] mvcr. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/vlada-na-tri-tydny-zakazala-pohyb-mezi-okresy-omezeni-ma-zabranit-sireni-agresivnich-mutaci-koronaviru.aspx>

⁷¹ SUCHÁNKOVÁ, V. *Lockdown uzavřel všechny okresy v republice* [online] 2.3.2021 policie. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.policie.cz/clanek/5-aktualizace-lockdown-uzavrel-vsechny-okresy-v-republice.aspx>

3 Praktická část

Během pandemie Covid-19 v období 2020 až 2022 se změnil život na každodenní bázi a lidé se museli naučit žít v souladu s mnohými opatřeními vydaných Vládou České republiky. V tomto období aktivně pomáhala Armáda České republiky na hranicích okresů, kde kontrolovala občany, zda dodržují vládní opatření, ale také ve zdravotnických a sociálních zařízeních, kde zastupovala funkci zdravotnického personálu, který měl v tu dobu nedostatečné počty.

Autorka se zaměřila na názor veřejnosti v rámci Strakonického okresu a na názor samotných vojáků 25.protiletadlového raketového pluku Tobruického. Na základě těchto výsledků autorka vyhodnotí zda byla tato pomoc efektivní či nikoliv.

3.1 Sběr dat strukturovaného rozhovoru

V kvalitativní části byli respondenti vybráni z řad vojáků z povolání, sloužící ve Strakonících u 25.protiletadlového raketového pluku Tobruického. Autorka vybírala respondenty, kteří se podle názoru příslušníka z řad důstojnického sboru velice aktivně zapojovali během výpomoci při pandemii Covid-19.

Kritériem pro výběr vojáků z povolání jakožto respondentů pro strukturovaný rozhovor, byla podmínka, že vojáci z povolání působili v rámci pomoci jak ve zdravotnických zařízeních, tak i na hranicích okresů. Autorkou bylo vybráno celkem 12 respondentů, z nichž bylo 10 mužského pohlaví a 2 ženského pohlaví. Věkové rozpětí se pohybovalo mezi 25 až 40 lety. Vzdělání respondentů bylo z většiny středoškolské, ukončené maturitní zkouškou. Pouze respondenti číslo 4 a 5 měli střední vzdělání, ukončené výučním listem a respondentka číslo 9 měla vysokoškolské, bakalářské vzdělání. Hodnosti všech respondentů se pohybovali pouze v poddůstojnickém sboru v hodnostech desátník až četař a průměrná doba služby vojáků byla 5 let.

Rozhovor byl zaznamenáván na mobilní telefon, z něhož autorka následně vyvodila výsledky. Na základě prostudované literatury vytvořila 12 otázek, které následně použila ve strukturovaném rozhovoru. Samotná délka rozhovoru trvala v průměru 15-20 minut. V tabulce 5 jsou zobrazeny identifikační údaje vojáků, kteří odpovídali na strukturovaný rozhovor.

Tabulka. 5 - Identifikační údaje respondentů⁷²

	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12
Pohlaví	Muž	Muž	Muž	Muž	Muž	Žena	Muž	Muž	Žena	Muž	Muž	Muž
Věk	26 let	28 let	35 let	25 let	40 let	29 let	26 let	32 let	28 let	30 let	25 let	27 let
Vzdělání	SŠ s maturitou	SŠ s maturitou	SŠ s maturitou	Střední vzdělání s výučním listem	Střední vzdělání s výučním listem	SŠ s maturitou	SŠ s maturitou	SŠ s maturitou	Vysokoškolské, bakalářské	SŠ s maturitou	SŠ s maturitou	SŠ s maturitou
Doba služby	5 let	4,5 roku	12 let	5 roky	8 let	5 let	4,5 roku	6 let	4 roky	7 let	5 let	5 let
Hodnost	desátník	desátník	četař	desátník	četař	desátnice	desátník	rotný	desátnice	četař	desátník	četař

3.2 Hypotézy

Vojáci České republiky hráli klíčovou roli v poskytování pomoci během pandemie Covid-19, a to jak v nemocnicích, tak na hranicích okresů. Tato část práce se zaměřuje na jejich subjektivní vnímání účinnosti této pomoci, proto v rámci práce byly stanoveny následující hypotézy.

Hypotéza č.1

Existuje rozdíl ve vnímání účinnosti poskytnuté pomoci mezi vojáky, kteří prováděli podobné činnosti v nemocnicích, a vojáky, kteří pracovali na hranicích okresů během pandemie Covid-19.

Hypotéza č.2

Vojáci, kteří pracovali v nemocnicích, budou pravděpodobně více vnímat vděčnost pacientů než ti, kteří pomáhali na hranicích okresů.

Hypotéza č.3

Během pandemie Covid-19 vojáci pociťovali, že svou činností poskytnou efektivní pomoc Policii České republiky.

⁷² Vlastní zdroj

3.3 Sběr dat dotazníkového šetření

V kvantitativní části byli respondenti vybráni na území Strakonického okresu. Tento výběr byl proveden s ohledem na pravděpodobnost, že respondenti mohli spíše potkat vojáky sloužící u 25.protileadlového raketového pluku Tobruického.

Dotazníkové šetření proběhlo z části online prostřednictvím www.surveymonkey.com, kde byl dostupný od 19. února do 19. března 2024 a z části probíhal papírovou formou. Na dotazník celkem odpovědělo 115 respondentů, což poskytlo dostatečně reprezentativní vzorek pro srovnání získaných dat. Tato forma se ukázala jako užitečný nástroj pro sběr kvantitativních dat a poskytlo důležité informace pro zkoumání sledovaného jevu či problematiky.

4 Výsledky

Cílem této kapitoly je prezentovat výsledky, získané ze strukturovaného rozhovoru, který byl proveden s vojáky České republiky, sloužících u 25. protiletadlového pluku Tobruckého a výsledků získaných dotazníkovým šetřením, který byl proveden mezi obyvateli strakonického okresu.

4.1 Výsledky strukturovaného rozhovoru

V této části práce jsou prezentovány výsledky provedeného strukturovaného rozhovoru. Ten byl navržen s cílem získat hlubší pochopení a perspektivu respondentů na zkoumané téma.

Jak dlouho jste vypomáhal/a během pandemie Covid-19?

Nejprve byla všem respondentům položena otázka, jak dlouho působili jakožto výpomoc během pandemie Covid-19, aby autor zjistil, během jakého intervalu získali zkušenosti. Respondenti č. 1, 2, 4, 5, 9, 10 a 12 uvedli, že se zapojili již od samého začátku pandemie a působili delší časové období v nemocnici, oproti hlídání hranic okresů. *„U zdravotníků v Ústřední vojenské nemocnici jsem působil zhruba 3 měsíce. U policie to byly 2 týdny.“*. Naopak respondenti č. 3, 6, 7, 8 a 11 se spíše účastnili výpomoci u Policie České republiky a ve zdravotnických zařízeních působili jen v krátkém časovém úseku. *„V nemocnici jsem byl jen v jedné rotaci, což je jen na 2 týdny. Policii jsem vypomáhal celou dobu, kdy toto opatření bylo platné, což byl téměř měsíc a půl.“*

Jaká byla vaše činnost během výpomoci?

Velmi jednoznačně odpověděli vojáci na otázku týkající se činnosti, kterou prováděli v rámci výpomoci během pandemie v nemocnicích a na hranicích okresů. Respondenti č. 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 a 12 uvedli, že v nemocnicích prováděli činnost, kterou prováděli sanitáři. *„Byl jsem na oddělení, kde se nacházeli pacienti, kteří měli pozitivní výsledek na onemocnění Covid-19. Tam jsem pomáhal s polohováním pacientů, odvážením pytlů s mrtvými těly, přebalováním, krmením a mytím pacientů.“*. Pouze respondent č. 4 uvedl, rozdílnou odpověď, což bylo způsobeno tím, že pracoval na oddělení pro válečné veterány, kde působil z důvodu nedostatku zdravotnického personálu a nenacházeli se zde žádní nakažení pacienti. *„Měl jsem na starosti programy pro válečné veterány v Domově Vlčí mák. Tyto programy měly za*

úkol seniory zabavit“. Všichni respondenti se nadále jednohlasně shodli v činnosti, kterou prováděli v rámci pomoci Policii České republiky. *„Stál jsem na hranicích okresů, zastavoval jsem auta a namátkově kontroloval, jestli ti, kteří projíždí do jiného okresu splňují nařízení vlády“.* Z odpovědí na tuto otázku autorka vyvodila, že příslušníci armády v nemocnicích prováděli téměř všichni stejnou činnost. S výjimkou jednotlivců, kteří působili v nemocnicích na oddělení, které neobsahovalo pacienty nakažené Covid-19. V situaci poskytování pomoci na hranicích okresů se dokonce shodli zcela stoprocentně.

Myslíte si, že Vaše výpomoc během pandemie byla přínosná?

Na otázku, zda si respondenti myslí, že jejich výpomoc byla přínosná, odpovědělo všech 12 respondentů, kteří pracovali v nemocnicích, že ano. *„Myslím si, že ano. V té době bylo v nemocnicích málo zdravotnického personálu, takže jsme jim opravdu pomohli.“* Když autor položil stejnou otázku, která se týkala výpomoci na hranicích okresů, shodlo se 10 respondentů z celkových 12, že jejich pomoc přínosná nebyla. *„Nemyslím si, že jsme na hranicích okresů byli něčím přínosní. Bylo mi nepříjemné zastavovat hlavně seniory a omezovat jim pohyb. Kdo chtěl hranice okresu překročit, tak si stejně způsob našel a my neměli, jak zkontrolovat, jestli nám říká pravdu.“* Respondenti 3 a 8 uvedli, že nedokáží zhodnotit, zda tato pomoc byla přínosná, či nikoliv. *„Nedokáží zhodnotit, jestli naše práce byla přínosná. Přišel jsem si tam zbytečný, ale třeba toto opatření pomohlo“.*

Jaké konkrétní výsledky nebo úspěchy považujete za nejvýznamnější ve Vaší práci během pandemie?

Dále byla respondentům položena otázka, jejíž výsledky měli zjistit jaké úspěchy nebo výsledky považují za nejvýznamnější. Respondenti č. 3 a 12 uvedli, že je žádný konkrétní úspěch nenapadá. *„Výsledky nebo úspěchy jako takové mě žádné nenapadají.“* Dále respondenti č. 6 a 9 ocenili získání mnoha nových zkušeností. *„Pro mě bylo největším úspěchem získání nových zkušeností. Všichni zdravotníci působící během pandemie mají můj velký obdiv.“* Respondenti č. 2, 4, 5 a 10 uvedli, že mezi úspěchy považují poznání nových lidí. *„Velkým přínosem bylo poznávání zajímavých lidí, kterých bylo na oddělení pro válečné veterány spousta. Bavil jsem se například s člověkem, který vyprávěl příběhy z války.“* V poslední řadě se shodli respondenti č. 1, 7, 8 a 11, že největším úspěchem byla spokojenost některých pacientů s výpomocí vojáků.

„Za úspěch považuji radost některých pacientů z výpomoci vojáků, protože v Ústřední vojenské nemocnici leželo i mnoho válečných veteránů nebo bývalých vojáků.“

Myslíte si, že se vojenská pomoc vyrovnala práci zdravotníků?

Následně byla položena otázka, zda se vojáci svojí pomocí dokázali rovnat práci, kterou prováděli zdravotníci. Na tuto otázku odpovědělo 6 respondentů, že si myslí, že se jejich pomoc rovnala té zdravotnické. *„Myslím si, že ano. Dělali jsme vše, co dělají sanitáři.“*. Zbylých 6 respondentů se shodlo, že zprvu tomu tak nebylo a zkušenosti sbírali až časem. *„Před nástupem na oddělení jsme byli sice proškoleni, ale většinu věcí jsme se učili v průběhu. Ze začátku jsme se zdravotníkům práci nerovnali, ale ke konci jsme byli zaučení a byli samostatní“*.

Myslíte si, že Vaši práci oceňovali zdravotníci?

Na otázku, zdali výpomoc armády oceňovali zdravotníci, odpovědělo všech 12 respondentů, že si myslí, že ano. *„Vypomáhali jsme, v době, kdy byl velký nedostatek personálu. Myslím si, že většina zdravotníků, s kterými jsme pracovali, byla za naši pomoc vděčná.“*

Myslíte si, že Vaši práci oceňovala Policie České republiky?

Respondenti se z 83 % shodli, že Policie pomoc vojáků neoceňovala. *„Policie si myslím, že vděčná nebyla. Podle mého názoru jsme byli spíš přítěží. Rozhodili jsme jim směny a museli se nám věnovat.“*. Pouze 2 respondenti odpověděli na tuto otázku, že si myslí, že policie tuto pomoc oceňovala. *„U policie jsem se negativní reakce neseťkal, takže si myslím že byli vděční.“*

Myslíte si, že vaši práci oceňovali pacienti?

Dále byla položena otázka, jestli byli pacienti, o které vojáci pečovali, vděční, za jejich pomoc. 11 respondentů se shodlo, že ano. *„Myslím si že ano. V tu dobu byl zákaz návštěv a pacienti byli rádi za jakoukoliv možnost, kdy si mohli s někým popovídat.“*. Respondent č. 6, uvedl že oproti některému zdravotnickému personálu byli vojáci nevyhořelí a pacienti si s nimi rádi povídali *„Myslím si že ano, někteří pacienti říkali, že jsme pro ně takový malý zázrak, protože někteří zdravotničtí pracovníci byli kolikrát vyhořelí a my jsme jim tam přivedli ozvláštnění a radost.“*. Pouze 1 respondent uvedl, že si myslí, že na tom pacientům nezáleželo, což bylo zapříčiněno s tím, že respondent

č. 10 vypomáhal na oddělení, kde byli pacienti ve vážném zdravotním stavu. „*Nevím, myslím si, že ne. Mnoho pacientů si to kvůli svému zdravotnímu stavu ani neuvědomovala.*“.

Myslíte si, že vaší práci v nemocnicích oceňovala veřejnost?

Na otázku, která měla zjistit zda práci vojáků oceňovala veřejnost, bylo odpovězeno respondenty č. 1, 3, 4, 5, 7, 9, 10 a 12, že si myslí, že o této pomoci veřejnost nevěděla „*Nejsem si jistý jestli o pomoci v nemocnicích někdo věděl*“. Dále respondent č. 8 uvedl, že si myslí, že nebyla oceněna dostatečně „*Myslím si že ne dostatečně v nemocnicích, protože mi přijde, že veřejnost ani pořádně nevěděla co tam přesně děláme.*“. Zbylí respondenti uvedli, že si myslí, že veřejnost vnímala tuto pomoc pozitivně. „*Myslím si, že ano. Podle mého názoru to veřejnost vnímala pozitivně.*“.

Myslíte si, že vaší práci na hranicích okresu oceňovala veřejnost?

Když byla položena stejná otázka, akorát se zaměřením na hranice okresů, respondenti odpověděli téměř stejně. Pouze respondent č. 2 odpověděl, že si myslí, že práci Armády České republiky na okresech obyvatelé oceňovali. „*Myslím si že ano. Nikdy jsem se nesetkal s negativní reakcí.*“. Zbýlých 11 respondentů odpovědělo, že tuto pomoc veřejnost neoceňovala. „*Na hranicích okresů rozhodně naši pomoc veřejnost neoceňovala.*“.

Dalo se pomoci více? Pokud ano, jak?

Na otázku jestli se dalo pomoci více bylo odpovězeno různorodě. Respondenti č. 1, 2, 5, 6, 7, 9, 11 a 12 odpověděli, že tato pomoc byla dostatečná. „*Myslím si, že naše pomoc byla dostatečná*“. Respondent č. 3 odpověděl následovně. „*Ano, myslím si že ano. Sice jsme měli v nemocnicích rychlé školení, ale troufám si říct, že to šlo udělat i lépe. U Policie České republiky vymyslet systém, kdy bychom je tolik nezdržovali a mohli se věnovat i svojí klasické každodenní práci a nechali zastavování aut jen na vojácích.*“. Dále respondent č. 8 navrhl pomoc na více místech „*Mohli jsme se zapojovat více a na více místech.*“. Respondent č. 10 navrhl větší počet vojáků, kteří měli vypomáhat. „*Myslím si, že mohlo jezdit více vojáků a častěji se střídat.*“.

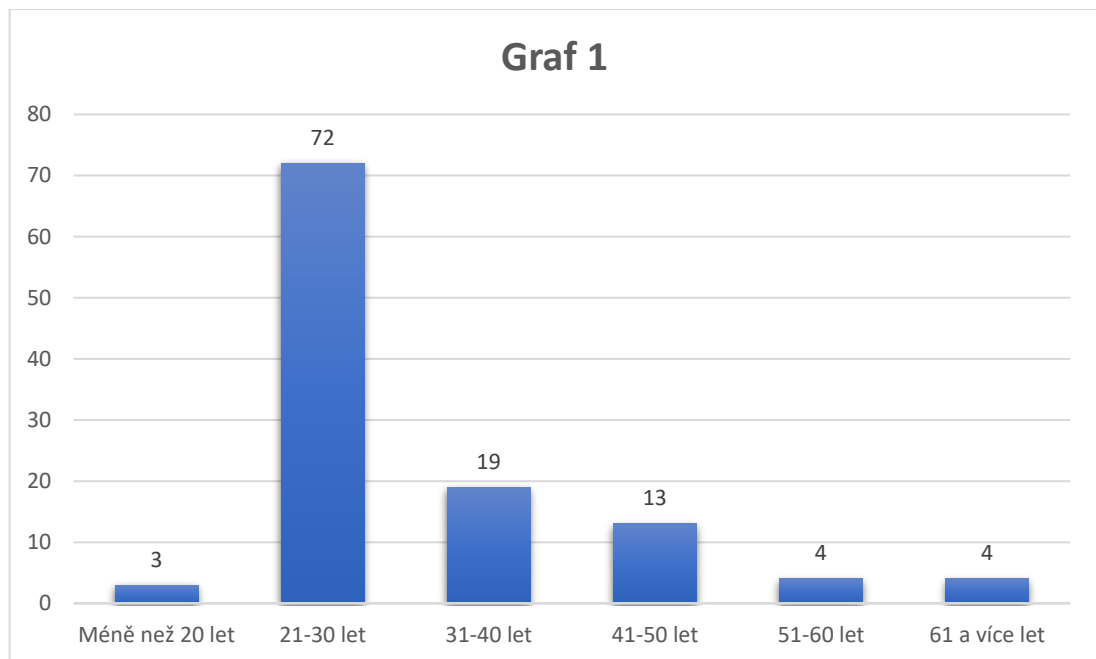
Přišla Vám dobrá organizace? Co byste na ní změnil/a?

Na otázku, která měla zjistit, zda byla veškerá pomoc dobře zorganizovaná odpověděli respondenti také různorodě. Respondent č. 1 odpověděl následovně *“U police to byl veliký chaos. Vojáci, kteří pocházeli z nějakého města, například z Vodňan, tak museli sloužit například ve Volarech, a když už si tam zvykli, tak s nimi bylo najednou hnuto a museli se přesunout do jiného města.”*. Respondent č. 5 uvedl *„Myslím, že nebyla. Mimo práci na oddělení jsem musel působit jako řidič, kdy jsem v případě, kdy byl někdo z vojáků pozitivní, tak jsem ho odvezl domů. Mimo to jsem dále vozil ostatním vojákům stravu. Byl jsem nevyspalý a neodpočatý. Myslím si, že mohli jezdit větší rotace vojáků. Do těchto zařízení jezdili stále ti samý vojáci a myslím, že zapojení většího počtu by nebyla na škodu. K hlídání okresů také jezdili ti samý lidé. Byli jsme velice vyčerpaní. Chodili jsme čtrnácti hodinové směny celý týden. Vždy jsme se jen vyspali a mohli jsme znovu jet na hranice okresů. Chtělo to prostřídat více vojáků, protože například šest čtrnácti hodinových směn po sobě, bylo zbytečně namáhavé, když to šlo udělat i jinak.“*. Dále respondenti č. 2, 3, 8, 9 a 10 uvedli, že se jim organizace dobrá nepřišla, ale nenavrhli žádnou změnu. *“Myslím si, že organizace byla velmi špatná, ale nemám žádný návrh na její zlepšení.”*. Zbylí respondenti uvedli, že jim organizace přišla dobrá. *“Za mě všechno proběhlo v pořádku a nic bych neměnil“*.

4.2 Výsledky dotazníkového šetření

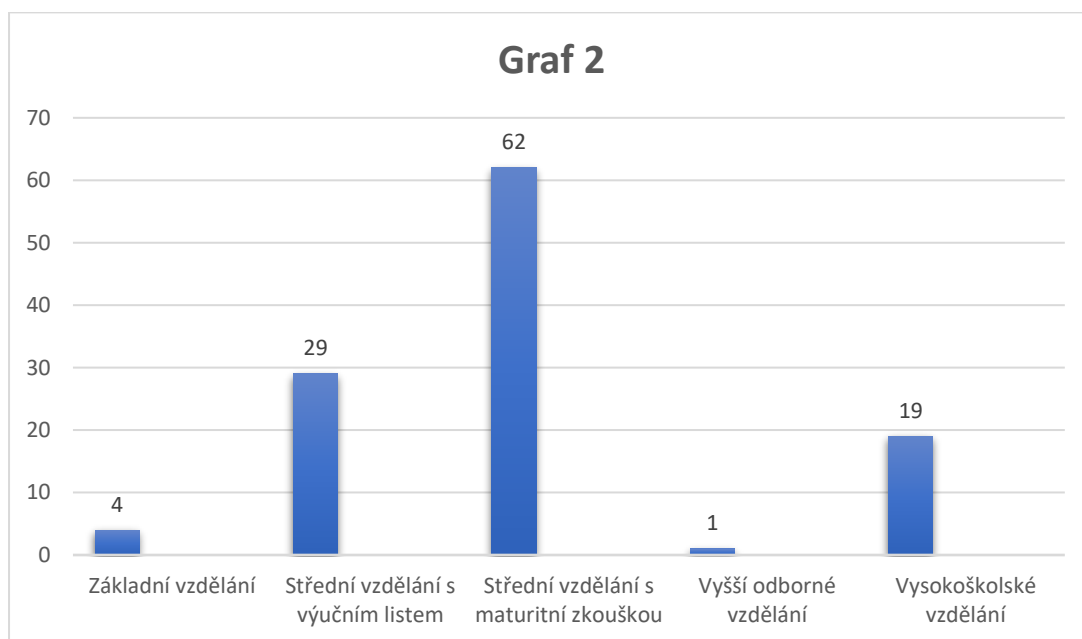
V této kapitole jsou prezentovány statistické údaje a grafy, z vyhodnocených dat, poskytnutých respondenty, zapojených do dotazníkového šetření. To bylo navrženo s cílem získat kvantitativní data od respondentů, týkající se zkoumané problematiky.

Jaký je Váš věk?



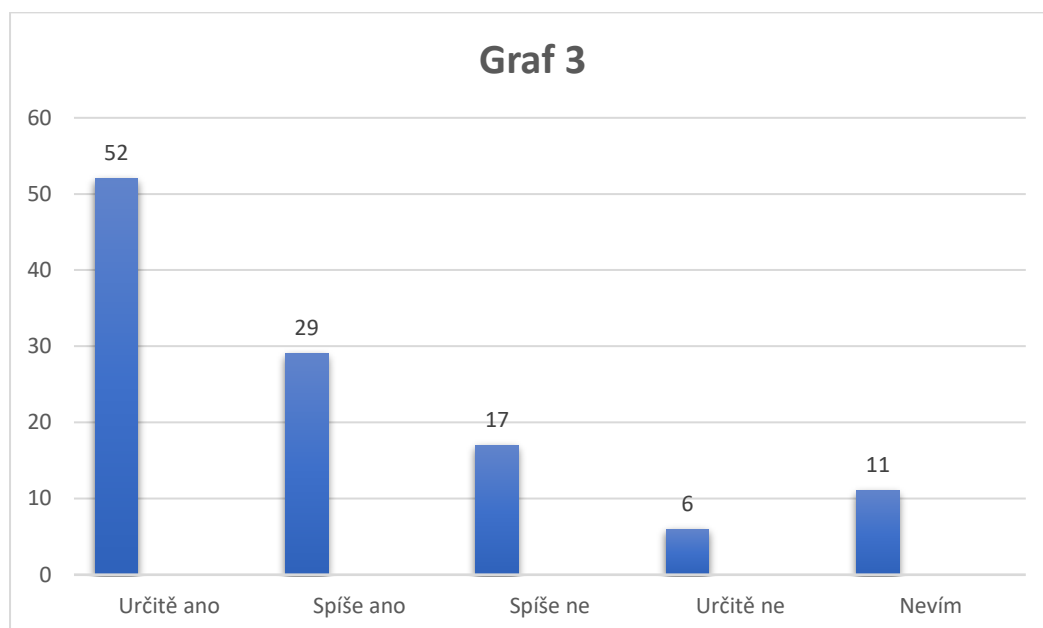
Výsledek: V grafu 1 bylo nejvyšším zastoupení respondentů ve věku 21-30 let, což odpovídá 62,6 %. Druhou největší skupinou v poměru 16,52 % bylo rozmezí 31-40 let. Naopak nejméně respondentů odpovědělo ve věku méně než 20 let v procentuálním zastoupení 2,61 %.

Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?



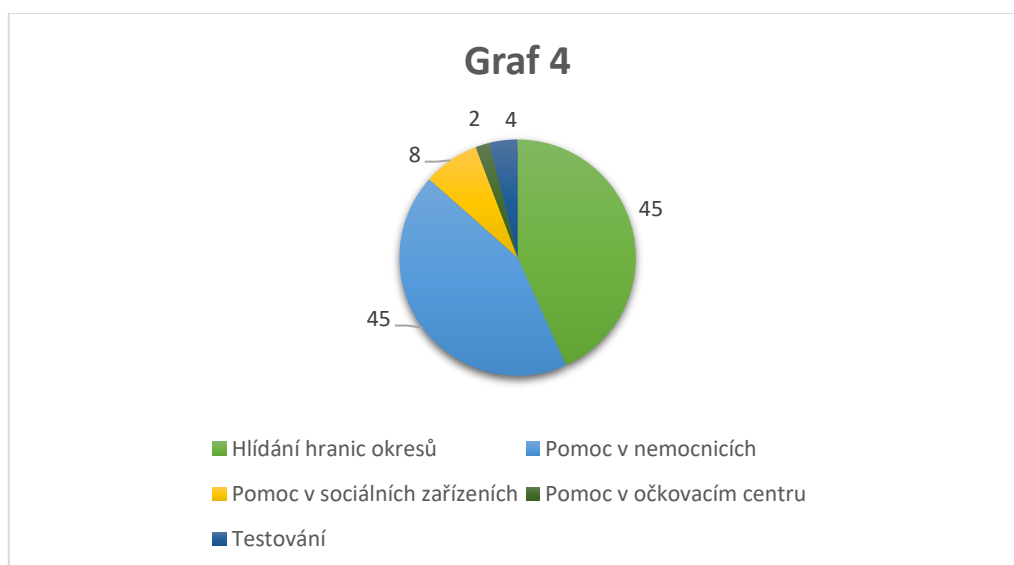
Výsledek: Z grafu 2 je patrné, že na tuto otázku odpověděli nejvíce respondenti se středním vzděláním, zakončeným maturitní zkouškou v poměru 53,91 %. Druhou nejpočetnější skupinou byli respondenti se středním vzděláním s výučním listem se zastoupením 25,22 %. Dále v poměru 16,52 % jsou zastoupeni vysokoškolští respondenti. A nejmenší skupinou respondenti se základním vzděláním, což činilo 3,48% a respondent s vyšším odborným vzděláním 0,87 %.

Zaznamenali jste v průběhu pandemie Covid-19 vojenskou pomoc?



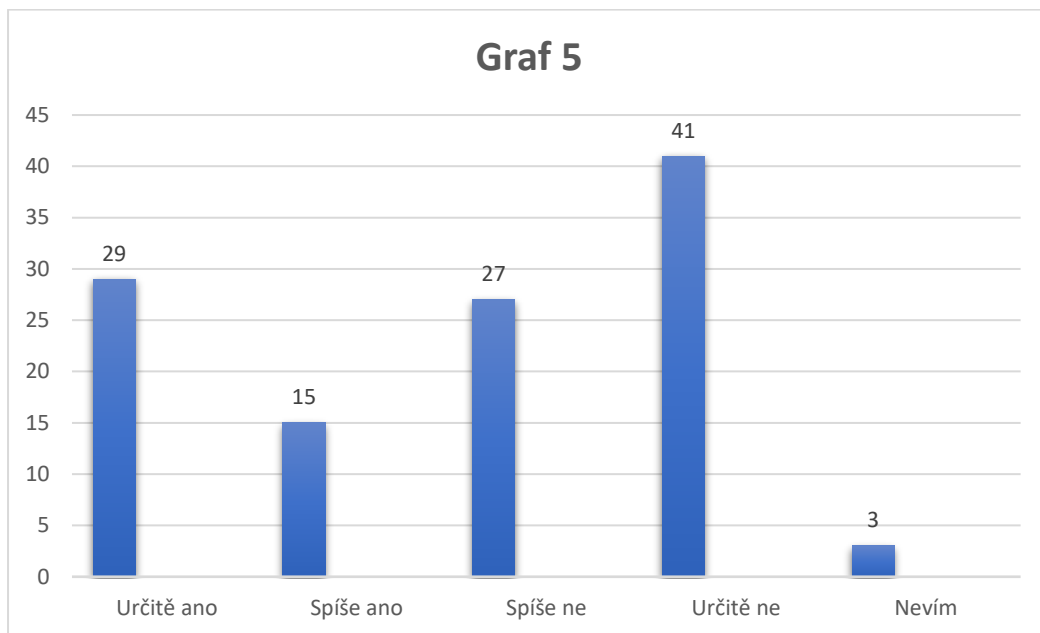
Výsledek: Z odpovědí vyplynulo, že větší část respondentů vojenskou pomoc zaznamenala, což lze vyčíst z grafu 3, a to v poměru 70,43 %. 20 % uvedlo, že vojenskou pomoc nezaznamenalo.

Pokud jste ji zaznamenali, o jakou pomoc se jednalo?



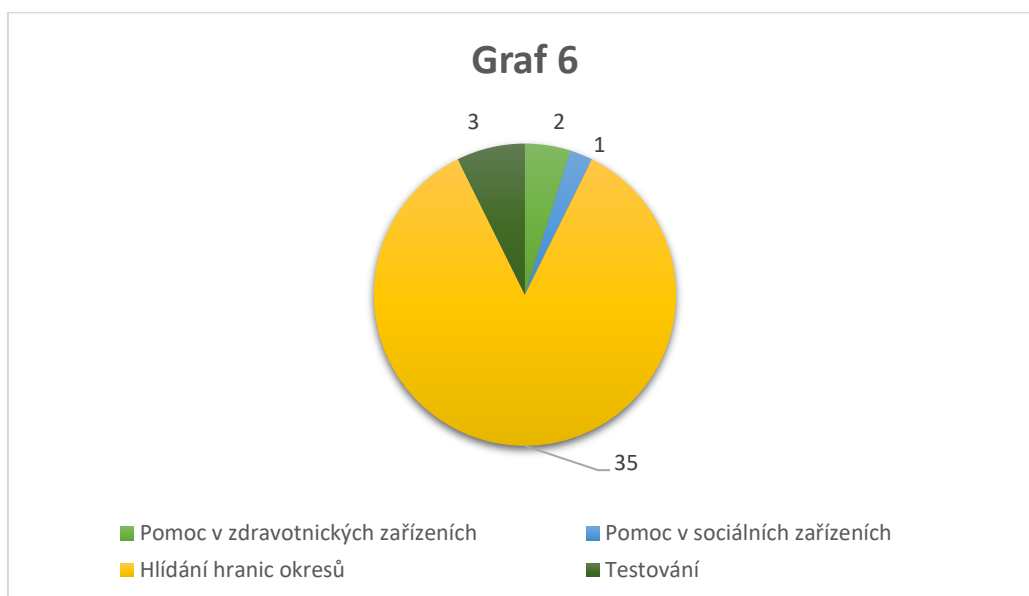
Výsledek: Největší výpomoc zaznamenali respondenti na hranicích okresů a při pomoci v nemocnicích, na což odkazuje graf 4. Dále byla zaznamenána pomoc v sociálních zařízeních jako byly například domovy pro seniory. Z odpovědi respondentů vyplynulo, že nejvíce výpomoc zaznamenala mladší věková skupina ve věku 21-30 let.

Dostali jste se do kontaktu s příslušníkem Armády České republiky během Covid-19 při jejich výpomoci?



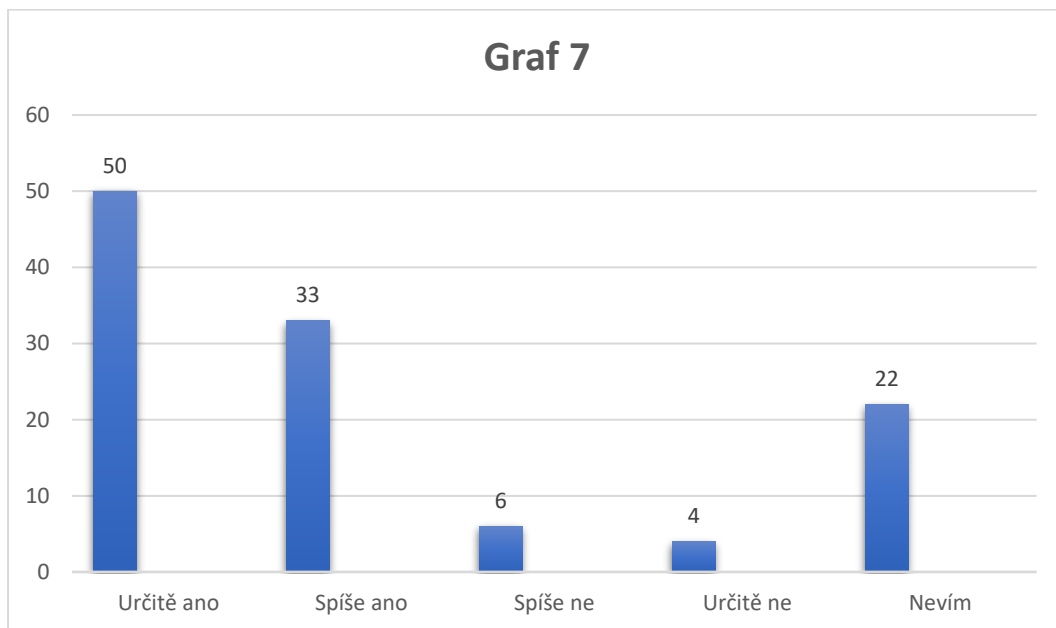
Výsledky: Z odpovědí lze vyvodit, že v grafu 5 většina respondentů, což je 59,13 % se přímo do kontaktu s příslušníkem Armády České republiky nedostala. Naopak 38,26 %, uvedlo, že ano.

V případě, že jste se s výpomocí setkali, o jaký druh se jednalo?



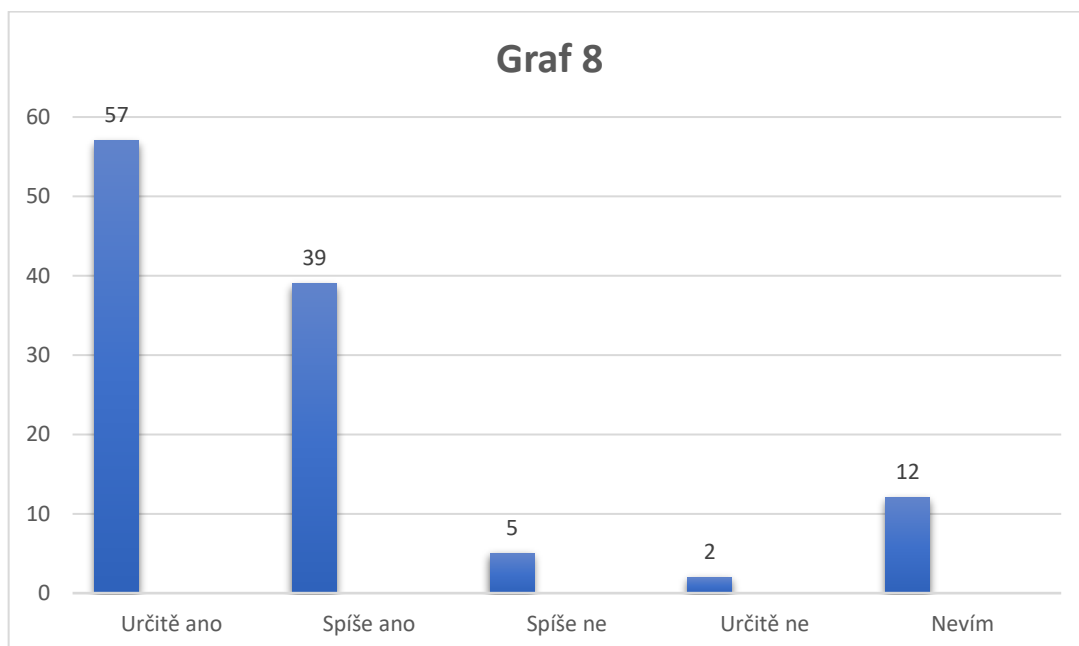
Výsledek: V grafu 6, lze vyčíst, že nejvíce respondentů se dostala do kontaktu s vojáky při hlídání hranic okresů. Dále se respondenti setkali i s výpomocí ve zdravotnických a sociálních zařízeních a s testováním.

Byl Váš osobní dojem z viditelnosti a přítomnosti příslušníků Armády České republiky v nemocnicích během řešení epidemie pozitivní?



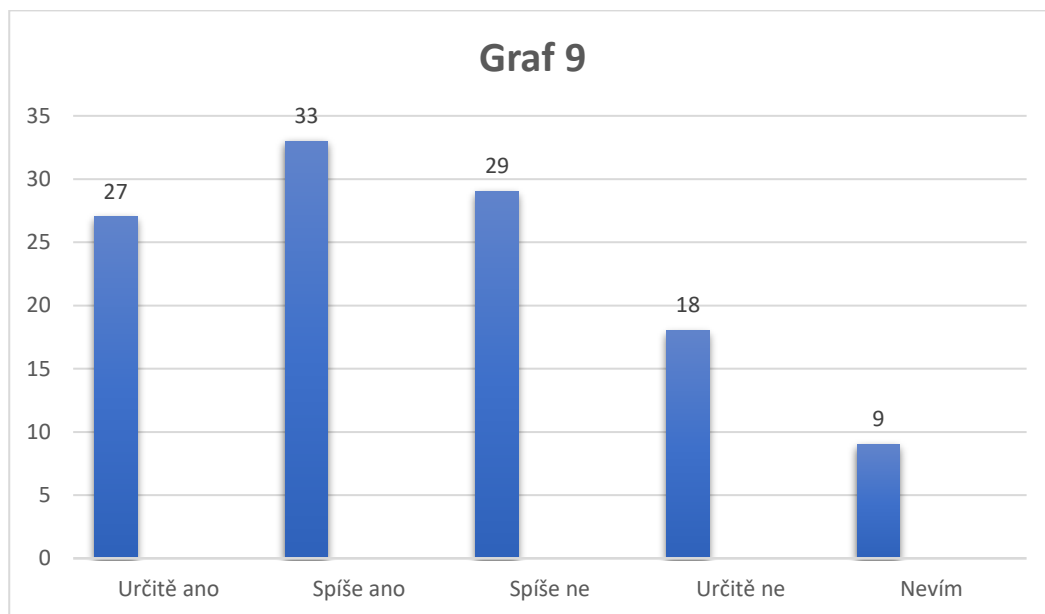
Výsledek: Z odpovědí na tuto otázku, které jsou patrné v grafu 7, lze vyvodit, že většina respondentů vnímala příslušníky Armády České republiky při výpomoci pozitivně. Toto tvrzení uvedlo 76,52 % respondentů. Pouze 8,69 % vyjádřilo negativní názor.

Myslíte si, že pomoc příslušníků Armády České republiky v nemocnicích byla efektivní?



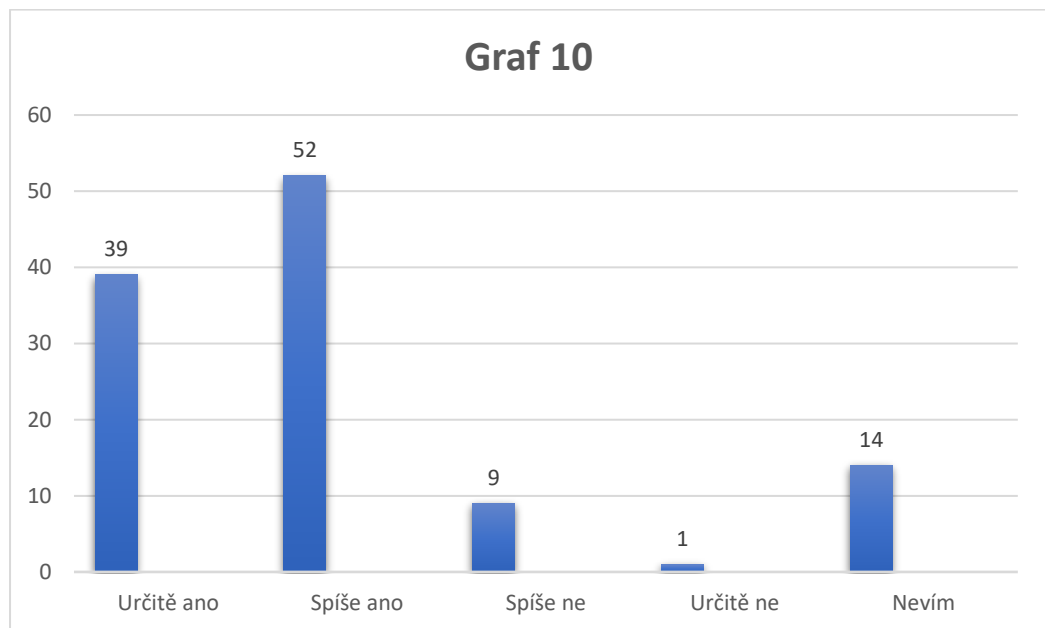
Výsledky: Většina respondentů se také ztotožnila s tvrzením, že výpomoc vojáků z povolání ve zdravotnických zařízeních byla efektivní, což bylo 83,48 %. Pouze 5,21 % mělo opačný názor. Tyto data lze vyčíst z grafu 8.

Byl Váš osobní dojem z viditelnosti a přítomnosti příslušníků Armády České republiky při hlídání hranic okresů během řešené epidemie pozitivní?



Výsledky: Z odpovědí respondentů, které je možno vyčíst v grafu 9, lze usoudit, že na tuto otázku měli respondenti poměrně rozporuplné názory. Pozitivně přítomnost Armády České republiky vnímalo 52,17 % a negativně 40 % respondentů.

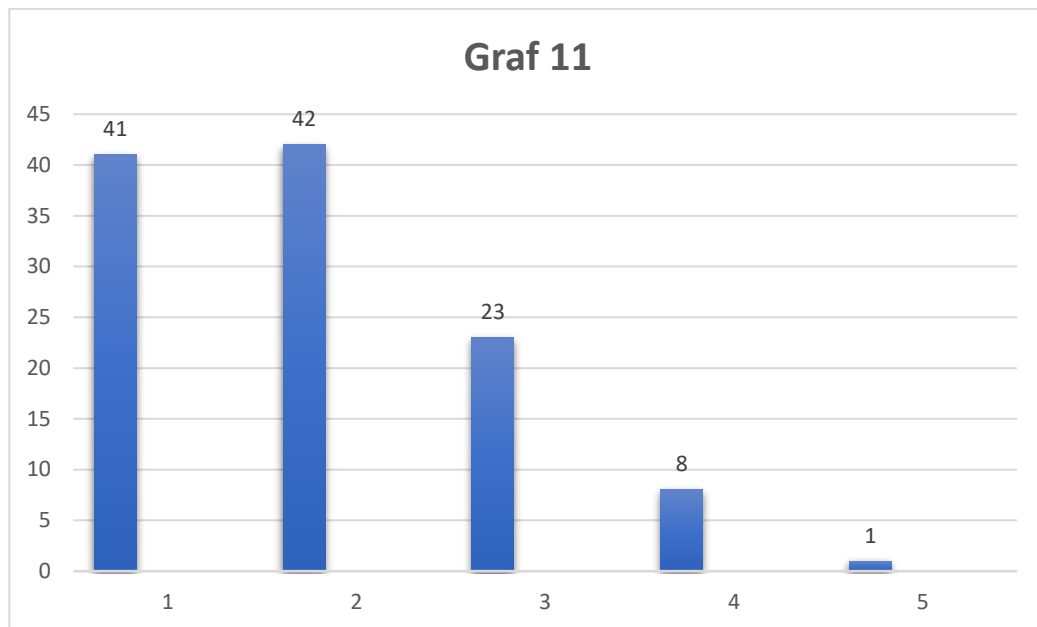
Myslíte si, že příslušníci Armády České republiky při poskytování profesionální pomoci během řešené epidemie zanechali u občanů České republiky dobrý dojem?



Výsledky: Podle grafu 10 až 79,19 % respondentů usoudilo, že příslušníci Armády České republiky zanechali u občanů dobrý dojem. Špatný dojem z této výpomoci mělo pouze 8,70 %.

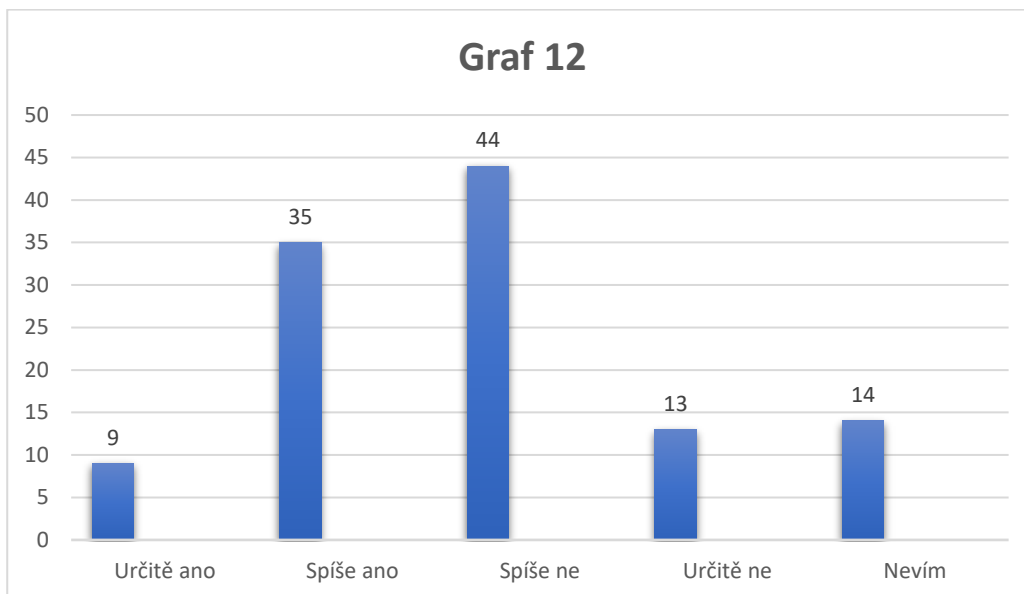
Jak byste ohodnotili úroveň efektivity a účinnosti armádní pomoci v boji proti epidemii?

(ohodnoťte jako ve škole, tj. 1 = výborně, 5 = nedostatečně)



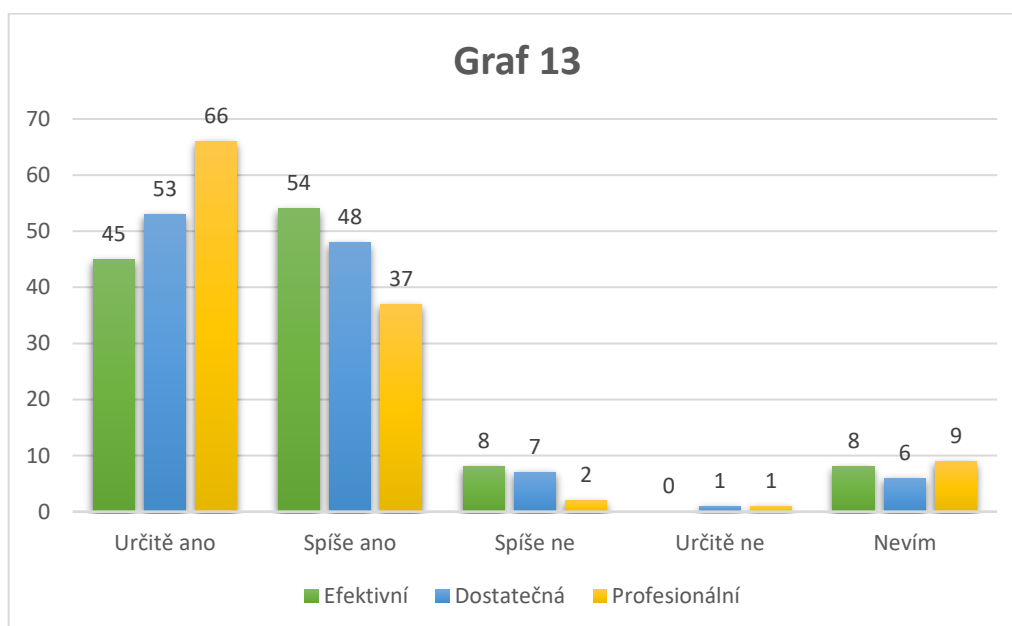
Výsledky: Z grafu 11 lze vyčíst, že respondenti ohodnotili efektivitu a účinnost výpomoci vojáků pozitivně s hodnotou při průměrném součtu 2.

Myslíte si, že obyvatelé s účastí Armády České republiky na hlídání hranic okresů v době řešení epidemie byli spokojeni?



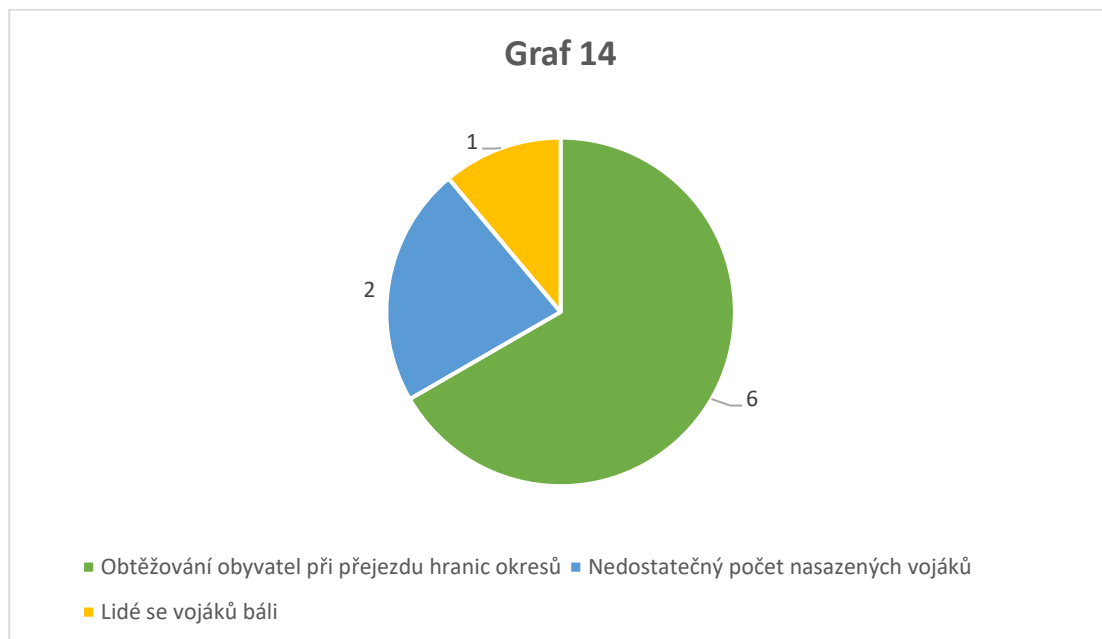
Výsledky: Z odpovědí na otázku, zda byli obyvatelé spokojeni se zapojením Armády České republiky při hlídání hranic okresů, které jsou zhodnoceny v grafu 12, vyplynulo, že z větší části tomu tak nebylo. 49,57 % respondentů odpovědělo, že nebyli spokojeni. Pozitivně odpovědělo 38,26 % respondentů.

Myslíte si, že výpomoc od Armády České republiky byla efektivní/dostatečná/profesionální?



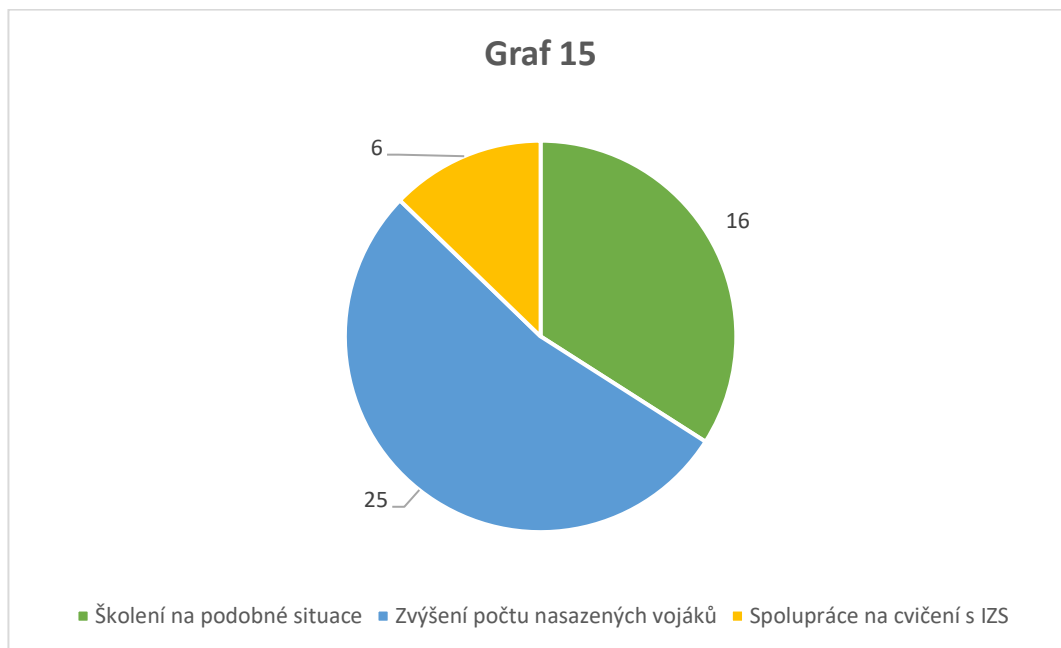
Výsledky: V grafu 13 většina respondentů považuje výpomoc Armády České republiky efektivní v poměru 86,09 %, dostatečnou 87,83 % a profesionální 89,57 %.

V případě, že Vám výpomoc přišla neefektivní/nedostatečná/ neprofesionální napište, proč tomu tak bylo?



Výsledky: Z odpovědí na otázku, proč respondentům přišla pomoc vojáků neefektivní, nedostatečná nebo neprofesionální lze v grafu 14 usoudit, že nejvíce vnímali negativně zastavování na hranicích okresů a vyžadování patřičného povolení, protože to brali jako obtěžování. Dále se v odpovědích objevil názor, že počet nasazených vojáků byl nedostatečný a negativně vnímal respondent Armádu České republiky, z důvodu, že se jí obyvatelé báli.

Jaké činnosti, úkoly či opatření byste navrhli Armádě České republiky, aby byla lépe připravena na řešení nevojenských krizových situací?



Výsledky: V grafu 15 respondenti navrhovali především zvýšení počtu nasazených vojáků, při řešení nevojenských krizových situací. Dále navrhovali průběžná školení příslušníků armády na podobné situace a cvičení, ve které by spolupracovali se složkami integrovaného záchranného systému. Z odpovědí respondentů lze vyvodit, že návrhy především podávali respondenti s vysokoškolským a středoškolským vzděláním, ukončené maturitou.

4.3 Diskuse

V rámci diskuse se bude autorka zaměřit na odlišnosti mezi odpověďmi, které vyšly jako výsledek strukturovaného rozhovoru a dotazníkového šetření. Klíčové je zhodnocení ze samotného pohledu vojáků, tak perspektivy veřejnosti. Zároveň je důležité zkoumat zda se vojenská pomoc skutečně vyrovnala práci zdravotníků a zda bylo možné při této mimořádné události udělat více.

V strukturovaném rozhovoru je zprvu třeba prozkoumat jaká byla délka a rozsah vojenské pomoci. Respondenti bakalářské práce poskytli různé informace ohledně trvání své účasti během pandemie Covid-19. Někteří vojáci z povolání působili v nemocnicích delší časové období, zatímco jiní se zapojili pouze na krátký časový úsek. To platilo i v opačném případě, týkající se hlídání hranic okresů. Tato variabilita naznačuje, že rozsah vojenské pomoci mohl být ovlivněn různými faktory, jako je např. dostupnost personálu.

Dále je nutné zhodnotit samotnou činnost, kterou vojáci prováděli během své výpomoci. Z výsledků a strukturovaných rozhovorů vyplývá, že vojáci převážně zastávali činnosti podobné těm, které vykonávají sanitáři. Je však důležité poznamenat, že ne všichni vojáci měli stejné zkušenosti, protože někteří působili na odděleních, kde se nenacházeli pacienti s nákazou Covid-19. Tato skutečnost může ovlivnit vnímání efektivity a výpomoci.

Otázka, zda vojenská pomoc byla přínosná, vyvolává rozporuplné odpovědi. Zatímco většina vojáků, kteří pracovali v nemocnicích, se domnívala, že jejich úsilí bylo přínosné, část z nich se domnívala, že na hranicích okresů jejich práce nepřinesla žádný významný přínos. To může být dáno různými faktory, včetně komunikace s veřejností. Tím se hypotéza č. 1 přijímá. Dalším důležitým aspektem je hodnocení vojenské pomoci ze strany zdravotníků a policie. Z výsledků vyplývá, že zdravotníci většinou vojenskou pomoc oceňovali, zatímco policie tolik vděčná nebyla, čímž se hypotéza č. 3 zamítá. Zároveň je nutné poznamenat, že podle názoru vojáků veřejnost nebyla informovaná o práci, kterou vojáci vykonávali.

Dále se ukázalo, že samotná veřejnost podle vojáků neprojevovala výrazné ocenění armádní pomoci na hranicích okresů během pandemie. Na druhou stranu, většina respondentů uvedla, že pacienti byli za pomoc vojáků vděční, čímž se hypotéza č. 2 přijímá.

Je také důležité zvážit, jestli se vojenská pomoc skutečně vyrovnala práci zdravotníků a zda bylo možné udělat více. Respondenti se shodli, že zpočátku nebyli připraveni na výkon práce sanitářů, ale že se postupem času zlepšili. Zároveň navrhovali různá opatření, jako je větší rotace vojáků nebo lepší organizace pomoci. Posledním aspektem je hodnocení organizace vojenské pomoci. Z výsledků vyplývá, že organizace nebyla vždy ideální, a že by mohlo dojít k různým zlepšením, jako je lepší plánování a nasaditelnost dalších vojáků. Celkově lze říci že vojenská pomoc během epidemie Covid-19 v České republice byla důležitá a přinesla přínosy. Nicméně existují oblasti, které by mohly být vylepšeny, jako je lepší organizace a komunikace s veřejností.

Výsledky dotazníkového šetření poskytují důležité poznatky o vnímání a účinnosti vojenské pomoci během pandemie Covid-19 ze strany obyvatel Strakonického okresu. Kombinace online a papírové formy dotazníků umožnila získat reprezentativní vzorek respondentů, což je klíčové pro zhodnocení výsledků. Navíc zaměření na území Strakonického okresu bylo vhodné, aby se zjistilo, jaké je vnímání vojenské pomoci v konkrétním regionu. Pokud jde o věkovou strukturu respondentů, výsledek naznačuje, že nejvíce zastoupenou skupinou byla mladší generace ve věku 21-30 let, což může odrážet jejich větší aktivitu a tím získané zkušenosti s danou problematikou. Tato skupina také často zaznamenala vojenskou pomoc, což může být spojeno s tím, že jsou pravděpodobně online a sledují aktuality.

Co se týče úrovně vzdělání, bylo zjištěno, že nejvyšší zastoupení je mezi respondenty se středoškolským vzděláním, ukončeným maturitní zkouškou. To může odrážet větší zájem o aktuální dění. Pokud jde o zaznamenanou vojenskou pomoc, je povzbudivé, že většina respondentů ji zaznamenala, což naznačuje účinnost a viditelnost armády při pandemii Covid-19. Zejména pomoc na hranicích okresů a v zdravotnických zařízeních byla významná, což naznačuje, že armáda pomohla různorodými způsoby k řešení krize. Zajímavým zjištěním je, že většina respondentů se nedostala přímo do kontaktu s příslušníky armády, což může ukazovat na to, že většina respondentů dodržovala nařízení vlády a neměla potřebu bezdůvodně cestovat za hranice Strakonického okresu.

Pokud jde o vnímání přítomnosti armády v nemocnicích a při hlídání hranic, většina respondentů měla pozitivní dojem, což ukazuje na efektivitu a vojenskou profesionalitu. Nicméně existují i kritické hlasy ohledně přítomnosti armády na hranicích okresů. Co se týče efektivit armádní pomoci, většina respondentů ji hodnotila pozitivně, což je povzbudivé pro budoucí účast armády při řešení podobných krizí. Nicméně je důležité poznamenat, že někteří respondenti vyjádřili nespokojenost s úrovní zapojení armády, což by mohlo být užitečné pro lepší zvládnutí budoucí krize.

Důležité je také zdůraznit návrhy respondentů ohledně zlepšení přípravy armády na řešení nevojenských krizových situací. Zvýšení počtu nasazených vojáků a pravidelná školení jsou klíčové pro zlepšení schopnosti reagovat na různé krizové scénáře.

Celkově lze tedy usoudit, že výsledky dotazníkového šetření i strukturovaného rozhovoru poskytují cenné poznatky o vnímání vojenské pomoci během pandemie Covid-19 v Strakonickém okrese. Tyto poznatky mohou sloužit jako základ pro další výzkum a optimalizaci postupů při řešení budoucích mimořádných událostí.

Závěr

V této bakalářské práci se autorka zabývala vnímáním vojenské pomoci během pandemie Covid-19. Toto zkoumání bylo zaměřeno na posouzení efektivity vojenské pomoci v době mimořádné krize, kterou představovala pandemie.

Ve výzkumné části bylo použita metoda strukturovaného rozhovoru mezi vojáky 25. protiletadlového raketového pluku Tobruckého, kde v průběhu pandemie Covid-19 vojáci poskytovali pomoc jak nemocnicích, tak na hranicích okresů. V nemocnicích se věnovali péči o pacienty nakažené Covid-19, kde pomáhali s přímo obslužnou činností. Na hranicích okresů pak hlídali dodržování vládních nařízeních. Většina respondentů uváděla, že jejich práce byla přínosná, zejména v nemocnicích, kde docházelo k nedostatku zdravotnického personálu. Avšak na hranicích okresů byla jejich pomoc vnímána spíše negativně. Respondenti zdůrazňovali získání nových zkušeností, setkání s novými lidmi a spokojenost pacientů jako nejdůležitější úspěchy své práce. Navíc se snažili vyrovnat zdravotnické práci, přestože zpočátku pociťovali určitou nejistotu. Zdravotníci oceňovali vojenskou pomoc, avšak policie a veřejnost ji často plně neocenili. Diskutovalo se také o organizaci pomoci, kde někteří respondenti kritizovali její chaotičnost a nedostatečné střídání vojáků, zatímco jiní neviděli potřebu změny.

Dále se v průběhu výzkumu se autorka opírala o dotazníkové šetření, které bylo provedeno mezi obyvateli Strakonického okresu. Tato metoda sběru dat umožnila získat rozsáhlý a reprezentativní soubor odpovědí, které posloužili pro posouzení efektivity v souvislosti s vojenskou pomocí.

Tyto výsledky naznačují, že vojenská pomoc během pandemie byla obecně vnímána pozitivně. Většina respondentů uvedla, že vojenská přítomnost byla viditelná a vojenská pomoc byla účinná. Zvláště výpomoc na hranicích okresů a ve zdravotnických zařízeních byla kladně hodnocena a považována za profesionální. Nicméně bylo také identifikováno několik oblastí, kde se vojenská pomoc mohla zlepšit. Někteří respondenti vyjádřili nespokojenost s určitými aspekty vojenské výpomoci, jako bylo zastavování na hranicích okresů. Na základě odpovědí respondentů byly zhodnoceny výsledky, z nichž vyšlo několik doporučení, které by mohli vést ke zlepšení efektivity a účinnosti vojenské pomoci v budoucích krizových situacích. Mezi tyto doporučení patří zvýšení počtu nasazených vojáků, pravidelná školení a cvičení zaměřená na řešení nevojenských krizových situací.

Celkově lze říci, že vojenská pomoc během pandemie Covid-19 přinesla řadu pozitivních výsledků a ukázala schopnost Armády České republiky reagovat na mimořádné události. Vojenská pomoc, která byla účinná a profesionální, byla důležitým prvkem ve snaze zvládnout tuto mimořádnou událost.

Seznam použitých zdrojů

Literární zdroje

1. ŠEBEK, T. *Chřipka a pandemie*, Praha, Mladá fronta, 2006, 174 str, ISBN 80-204-1358-8
2. DEVIES, G. *Kompletní historie medicíny*, Brno, Cpres, 2013, 223 str, ISBN 978-80-264-0099-8
3. HELLER, V. *Pandemie od starověku po současnost*, Praha, Petrklíč, 2020, 133 str, ISBN 978-80-7229-810-51798
4. KEVANY, S. *Outbreaks, Epidemics, and Health Security*, Amsterdam, Elsevier Science, 2022, 324 str, ISBN 978-0-323-91705-6
5. BENDER, M. *Living Apart, Together*, Minnesota, ABDO Publishing Company, 2020, 32 str, ISBN 9781098213671
6. FABRE, A. et al. *Covid-19*, Lausanne, European Respiratory Society, 2021, 274 str, ISBN 978-1-84984-8
7. SLEPECKÝ, J. *Aktuální otázky bezpečnostního managementu v kontextu probíhající pandemie covid-19*, České Budějovice, Vysoká škola evropských a regionálních studií, 2022, 125 str, ISBN 978-80-7556-106-0
8. HIDALGO, J. *COVID-19 Pandemic: Lessons from the Frontline*, Amsterdame, Elsevier Health Sciences, 2021, 252 str, ISBN 978-0-323-82860-4
9. STRUNECKÁ, A. et. al. *Doba jedová a covidová*, Petrovice, ProfiSales, 2021, 318 str, ISBN 978-80-87494-38-7
10. DLOUHÝ, P. et. al. *COVID-19: diagnóza, terapie a prevence*, Praha, Maxdorf, 2022, 272 str, ISBN 978-80-7345-735-8
11. MAXMILIÁN, M. et.al. *Ošetrovatelský proces u pacienta s onemocněním SARS-CoV2*, Brno, Tribun EU, 2022, 125 str, ISBN 978-80-908193-0-6
12. DIVIÁK, T. et. al. *Rok s pandemií covid-19: Reflexe v poločase*, Praha, Karolinum, 2023, 266 str, ISBN 978-80-246-5273-3
13. STŘEDA, L. *Telemedicína a koronavirus*, Praha, AFP global, 2020, 112 str, ISBN 978-80-7604-042-7
14. JANN, O. *Sběr osobních údajů pro chytré trasování covid-19: Jak lidi motivovat a neodradit*, Praha, Národohospodářský ústav AV ČR, 2020, 11 str, ISBN 978-80-7344-530-0
15. VALÁŠEK, J. *Krizové řízení při nevojenských krizových situacích: účelová publikace pro krizové řízení. Modul C*, Praha, Ministerstvo vnitra – generální

- ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2008, 104 str, ISBN 978-80-86640-93-8
16. HEJČ, D. et. al. *Zákon o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19: komentář*, Praha, C. H. Beck, 2021, 198 str, ISBN 978-80-7400-854-2
 17. HÁJKOVÁ, L. *Česká republika a její profesionální armáda*, Praha, Ministerstvo obrany – VHÚ Praha, 160 str, ISBN 80-728-312-2
 18. SINGH, S. *Covid-19: The pandemic*, Nové Dillí, Prabhat Prakashan , 2021, 136 str, ISBN 978-93-90389-87-2
 19. F.H., *Epidemics and Pandemics*, Mnichov, BoFo YaY, 2023, 123 str, ISBN 979-886-19-7836-1

Elektronické zdroje

1. *What is a pandemic?* [online] 2022 healthdirect. [cit 2023-10-02] Dostupné z WWW <https://www.healthdirect.gov.au/what-is-a-pandemic>
2. *Co dělat při pandemii?* [online] pandemie. [cit 2023-10-05] Dostupné z WWW <https://www.pandemie.cz/co-delat-pri-pandemii>
3. KLIKA, J. *Přehledně: typy vakcín proti covidu-19, jejich fungování a účinnost* [online] 19.1.2022 avcr. [cit 2023-11-27] Dostupné z WWW <https://www.avcr.cz/cs/veda-a-vyzkum/chemicke-vedy/Prehledne-Ctyri-typy-vakcin-proti-nemoci-covid-19/>
4. BARTONÍČEK, R. et.al., *Anatomie selhání: Dva roky covidu v Česku. Během pěti vln zemřelo 39 tisíc nakažených* [online] 5.3.2022 zprávy aktuálně. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://zpravy.aktualne.cz/domaci/casova-osa-covid/r~fd4c3f7e0ec511eb9d470cc47ab5f122/>
5. *Covid-19 opatření – aktuální opatření proti koronaviru* [online] kurzy. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://www.kurzy.cz/koronavirus/opatreni-aktualni/>
6. DLUBALOVÁ, K. *Vláda na tři týdny zakázala pohyb mezi okresy. Omezení má zabránit šíření agresivních mutací koronaviru* [online] mvcr. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/vlada-na-tri-tydny-zakazala-pohyb-mezi-okresy-omezeni-ma-zabranit-sireni-agresivnich-mutaci-koronaviru.aspx>
7. *Covid-19 opatření – aktuální opatření proti koronaviru* [online] kurzy. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://www.kurzy.cz/koronavirus/opatreni-aktualni/>
8. *Karanténa Covid-19* [online] seznamzpravy. [cit 2023-12-25] Dostupné z WWW <https://www.seznamzpravy.cz/tag/karantena-33385>

9. *Jak aplikace pro trasování kontaktů a zasílání upozornění pomohly během pandemie covidu-19* [online] commission.europa. [cit 2023-12-26] Dostupné z WWW https://commission.europa.eu/strategy-and-policy/coronavirus-response/travel-during-coronavirus-pandemic/contact-tracing-and-warning-apps-during-covid-19_cs#aplikace-pro-trasov%C3%A1n%C3%AD-kontakt%C5%AF-a-zas%C3%ADl%C3%A1n%C3%AD-upozorn%C4%9Bn%C3%AD-b%C4%9Bhem-pandemie-covidu-19
10. SLABÁ, J. *Vládní boj proti pandemii: přehled opatření vydaných v souvislosti s pandemií onemocnění covid-19 v Česku v letech 2020 a 2021* [online] czso. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW https://www.czso.cz/documents/10180/167607725/13005322q2_175-196.pdf/88d441f5-1b2c-42bd-a8cd-ab41cb0edfe7?version=1.1
11. *Informace pro obce – fungování obecních orgánů od 1.července 2021 (po skončení nouzového stavu)* [online] mvcr. [cit 2024-01-04] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/informace-pro-obce-fungovani-obecnich-organu-od-1-cervence-2021-po-skonceni-nouzoveho-stavu.aspx>
12. *Co je pandemický zákon, kdy byl přijat a jak se liší od nouzového stavu?* [online] 30.4.2021 seznamzpravy. [cit 2024-01-05] Dostupné z WWW <https://www.seznamzpravy.cz/clanek/pandemicky-zakon-vs-nouzovy-stav-151574>
13. *Pandemické plány* [online] pandemie. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://www.pandemie.cz/pandemicke-plany>
14. *Historie armády České republiky* [online] doarmady. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://www.doarmady.cz/o-armade/poznejte-armadu/historie-armady-cr>
15. *O nás* [online] 25plrb.army. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW <https://25plrb.army.cz/o-nas>
16. SAMCOVÁ, J. *Byli jsme pyšní, že můžeme pomáhat, vzpomínají vojáci na povodně v roce 2002* [online] 18.7.20222 acr.army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://acr.army.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/byli-jsme-pysni--ze-muzeme-pomahat--vzpominaji-vojaci-na-povodne-v-roce-2002-237496/>
17. *Povodně 2013* [online] červen 2013 acr.army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://acr.army.cz/vycvik-a-nasazeni/povodne-2013-85013/>
18. PEŠEK, J. *Na likvidační práce po tornádu a vichřici může být nasazeno až tisíc vojáků* [online] 1.7.2021 mocr.army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://mocr.army.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/na-likvidacni-prace-po-tornadu-a-vichrici-muze-byt-nasazeno-az-tisic-vojaku--228735/>

19. KAMENSKÉ, E. *Hejtman Jihomoravského kraje ocenil vojáky za pomoc po tornádu* [online] 17.12.2021 acr army. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://acr.army.cz/informacni-servis/zpravodajstvi/hejtman-jihomoravskeho-kraje-ocenil-vojaky-za-pomoc-po-tornadu-232501/>
20. ZINKE, J. *Vojáci vzali pomoc z gruntu* [online] uvn. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.uvn.cz/cs/tiskove-zpravy/6166-vojaci-vzali-pomoc-z-gruntu>
21. SAMCOVÁ, J. *Strakoničtí vojáci předali dar domovům pro seniory* [online] 20.12.2020 25czdefence. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.czdefence.cz/clanek/strakonicti-vojaci-predali-dar-domovum-pro-seniory>
22. *Strakoničtí vojáci vyměnili uniformy za zdravotnické obleky a pomáhají* [online] 29.9.2020 idnes. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW https://www.idnes.cz/ceske-budejovice/zpravy/vojaci-strakonice-nemocnice-pomoc-socialni-sluzby-pandemie-covid-koronavirus-pluk-uniforma.A201029_135046_budejovice-zpravy_neb
23. DLUBALOVÁ, K. *Vláda na tři týdny zakázala pohyb mezi okresy. Omezení má zabránit šíření agresivních mutací koronaviru* [online] mvcr. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.mvcr.cz/clanek/vlada-na-tri-tydny-zakazala-pohyb-mezi-okresy-omezeni-ma-zabranit-sireni-agresivnich-mutaci-koronaviru.aspx>
24. SUCHÁNKOVÁ, V. *Lockdown uzavřel všechny okresy v republice* [online] 2.3.2021 policie. [cit 2024-02-09] Dostupné z WWW <https://www.policie.cz/clanek/5-aktualizace-lockdown-uzavrel-vsechny-okresy-v-republice.aspx>

Legislativní dokumenty

1. *Pandemický plán České republiky* [online] vlada. [cit 2023-10-02] Dostupné z WWW
https://vlada.gov.cz/assets/ppov/brs/dokumenty/Pandemicky_plan_CR.pdf
2. *Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020* [online] 5.3.2022 vlada. [cit 2023-12-19] Dostupné z WWW <https://vlada.gov.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru---rok-2020-186999/#brezen>
3. Ústavní zákon č.110/1998 [online] zákony pro lidi. [cit 2024-01-04] Dostupné z WWW <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1998-110>
4. *Pandemický plán České republiky* [online] vlada. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW
https://vlada.gov.cz/assets/ppov/brs/dokumenty/Pandemicky_plan_CR.pdf
5. Zákon č. 219/1999 Sb. o ozbrojených silách České republiky [online] zákony pro lidi. [cit 2024-02-02] Dostupné z WWW
<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1999-219>
6. Nařízení vlády č. 172/2020 Sb [online] zákony pro lidi. [cit 2024-02-02] <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2020-172>

Seznam tabulek a grafů

Tabulka 1 - Přehled nejsmrtelnějších pandemií v historii

Tabulka 2 - Počet provedených testů v České republice

Tabulka 3 – Statistika očkování ke dni 26.11.2023

Tabulka 4 - Přehled potvrzených případů Covid-19 ke dni 26.11.2023

Tabulka 5 - Identifikační údaje respondentů

Graf 1: Jaký je Váš věk?

Graf 2: Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

Graf 3: Zaznamenali jste v průběhu pandemie Covid-19 vojenskou pomoc?

Graf 4: Pokud jste ji zaznamenali, o jakou pomoc se jednalo?

Graf 5: Dostali jste se do kontaktu s příslušníkem Armády České republiky během Covid-19 při jejich výpomoci?

Graf 6: V případě, že jste se s výpomocí setkali, o jaký druh se jednalo?

Graf 7: Byl Váš osobní dojem z viditelnosti a přítomnosti příslušníků Armády České republiky v nemocnicích během řešení epidemie pozitivní?

Graf 8: Myslíte si, že pomoc příslušníků Armády České republiky v nemocnicích byla efektivní?

Graf 9: Byl Váš osobní dojem z viditelnosti a přítomnosti příslušníků Armády České republiky při hlídání hranic okresů během řešení epidemie pozitivní?

Graf 10: Myslíte si, že příslušníci Armády České republiky při poskytování profesionální pomoci během řešení epidemie zanechali u občanů České republiky dobrý dojem?

Graf 11: Jak byste ohodnotili úroveň efektivity a účinnosti armádní pomoci v boji proti epidemii?

Graf 12: Myslíte si, že obyvatelé s účastí Armády České republiky na hlídání hranic okresů v době řešené epidemie byli spokojeni?

Graf 13: Myslíte si, že výpomoc od Armády České republiky byla efektivní/dostatečná/profesionální?

Graf 14: V případě, že Vám výpomoc přišla neefektivní/nedostatečná/ neprofesionální napište, proč tomu tak bylo?

Graf 15: Jaké činnosti, úkoly či opatření byste navrhli Armádě České republiky, aby byla lépe připravena na řešení nevojenských krizových situací?

Seznam příloh

Příloha A Dotazníkové šetření – Názor veřejnosti na vojenskou výpomoc během pandemie Covid-19

Příloha B Strukturovaný rozhovor – Rozhovor s vojáky 25. protiletadlového raketového pluku Tobruckého

Přílohy

Příloha A Dotazníkové šetření – Názor veřejnosti na vojenskou výpomoc během pandemie Covid-19

1. Jaký je Váš věk?
 - Méně než 20 let
 - 21-30 let
 - 31-40 let
 - 41-50 let
 - 51-60 let
 - 61 let a více

2. Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?
 - Základní vzdělání
 - Střední vzdělání s výučním listem
 - Střední vzdělání s maturitní zkouškou
 - Vyšší odborné vzdělání
 - Vysokoškolské vzdělání

3. Zaznamenali jste v průběhu pandemie Covid-19 vojenskou pomoc?
 - Určitě ano
 - Spíše ano
 - Spíše ne
 - Určitě ne
 - Nevím

4. Pokud jste ji zaznamenali, o jakou pomoc se jednalo?

5. Dostali jste se do kontaktu s příslušníkem Armády České republiky během Covid-19 při jejich výpomoci?
 - Určitě ano
 - Spíše ano
 - Spíše ne
 - Určitě ne

- Nevím
6. V případě, že jste se s výpomocí setkali, o jaký druh se jednalo?
7. Byl Váš osobní dojem z viditelnosti a přítomnosti příslušníků Armády České republiky v nemocnicích během řešení epidemie pozitivní?
- Určitě ano
 - Spíše ano
 - Spíše ne
 - Určitě ne
 - Nevím
8. Myslíte si, že pomoc příslušníků Armády České republiky v nemocnicích byla efektivní?
- Určitě ano
 - Spíše ano
 - Spíše ne
 - Určitě ne
 - Nevím
9. Byl Váš osobní dojem z viditelnosti a přítomnosti příslušníků Armády České republiky při hlídání hranic okresů během řešení epidemie pozitivní?
- Určitě ano
 - Spíše ano
 - Spíše ne
 - Určitě ne
 - Nevím
10. Myslíte si, že příslušníci Armády České republiky při poskytování profesionální pomoci během řešení epidemie zanechali u občanů České republiky dobrý dojem?
- Určitě ano
 - Spíše ano
 - Spíše ne
 - Určitě ne

- Nevím

11. Jak byste ohodnotili úroveň efektivity a účinnosti armádní pomoci v boji proti epidemii?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

12. Myslíte si, že obyvatelé s účastí Armády České republiky na hlídání hranic okresů v době řešené epidemie byli spokojeni?

- Určitě ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Určitě ne
- Nevím

13. Myslíte si, že výpomoc od Armády České republiky byla efektivní/dostatečná/profesionální?

- Určitě ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Určitě ne
- Nevím

14. V případě, že Vám výpomoc přišla neefektivní/nedostatečná/ neprofesionální napište, proč tomu tak bylo?

15. Jaké činnosti, úkoly či opatření byste navrhli Armádě České republiky, aby byla lépe připravena na řešení nevojenských krizových situací?

Příloha B Strukturovaný rozhovor – Rozhovor s vojáky 25. protiletadlového raketového pluku Tobruckého

Jak dlouho jste vypomáhal/a během pandemie Covid-19?

Respondent č. 1

„V nemocnici jsem byl 3 měsíce a na okresech zhruba měsíc.“

Respondent č. 2

„V nemocnici jsem byl něco málo přes 2 měsíce a na okresech měsíc.“

Respondent č. 3

„V nemocnici jsem byl jen v jedné rotaci, což je jen na 2 týdny. Policii jsem vypomáhal celou dobu, kdy toto opatření bylo platné, což byl téměř měsíc a půl.“

Respondent č. 4

„U zdravotníků v Ústřední vojenské nemocnici jsem působil zhruba 3 měsíce. U policie to byly 2 týdny.“

Respondent č. 5

„V nemocnici to bylo asi 4 měsíce a okresech 2 týdny.“

Respondent č. 6

„V nemocnici 2 týdny a u policie měsíc a půl.“

Respondent č. 7

„Policie jsem byl 3 týdny a v nemocnici 2 týdny.“

Respondent č. 8

„U policie 3 týdny a v nemocnici 2 týdny“

Respondent č. 9

„V nemocnici jsem byla asi necelé 3 měsíce a na okresech měsíc“

Respondent č. 10

„V nemocnici 3 měsíce a u policie měsíc“

Respondent č. 11

„U policie 4 týdny a v nemocnici 2 týdny“

Respondent č. 12

„V nemocnici jsem byl něco málo přes 2 měsíce a na okresech měsíc“

Jaká byla vaše činnost během výpomoci?

Respondent č. 1

„Pomáhat s pacienty, s přesuny, odvážení pytlů s mrtvolami, krmení, mytí pacientů a, přebalování. U policie zastavování aut na zastávce a kontrolování jejich povolení“

Respondent č. 2

„Byl jsem na oddělení, kde jsem pomáhal s krmením pacientů, jejich přesouváním, přebalováním a podobně. U policie výpomoc v rámci kontroly, jestli se dodržují protiepidemické opatření.“

Respondent č. 3

„V nemocnicích vypomáhat na covidovém oddělení s podáváním stravy pacientům, převozům na vyšetření, polohováním, přebalováním a mytím. V případě smrti, tak balení těl. U policie namátkové kontroly, jestli mají lidi při překračování hranic okresů povolení.“

Respondent č. 4

„U zdravotníků jsem dělal na tak zvaných „aktivkách“. Měl jsem na starosti programy pro válečné veterány v Domově Vlčí mák. Tyto programy měly za úkol seniory zabavit. Dále jsem pomáhal zdravotním sestřičkám a sanitářům s jejich prací, jako byly například přesuny pacientů. U policie jsme na hranicích okresů pomáhali policii České republiky s dohledem na nepřekračování okresů, v momentě, kdy to bylo zrovna zakázáno.“

Respondent č. 5

„V nemocnici přímo obslužná péče. Zastavování aut a kontrolování aut.“

Respondent č. 6

„Byla jsem na oddělení, kde jsem pomáhal s krmením pacientů, jejich přesouváním, přebalováním a podobně. U Policie České republiky jsem stála na hranicích okresů, zastavovala jsem auta a namátkově kontroloval, jestli ti, kteří projíždí do jiného okresu splňují nařízení vlády“

Respondent č. 7

„V nemocnici přebalování, krmení, mytí a přesouvání pacientů. U policie kontrolování aut, jestli můžou překročit do jiného okresu“

Respondent č. 8

„V nemocnicích jsme pečovali o pacienty pozitivní Covidem. U policie stavění a kontrola aut.“

Respondent č. 9

„V nemocnicích výpomoc pacientům s přebalováním, krmením a koupáním. U policie jsme jezdili na hranice okresů a stavěli projíždějící auta, jestli můžou jet do sousedního okresu. V případě, kdy měla policie výjezd k nějaké nahlášené události, tak jsme jim asistovali.“

Respondent č. 10

„V nemocnicích jsme pomáhali pacientům s péčí jako je mytí, přebalování, polohování, povlékání postelí atd. U policie jsme prováděli kontroly na hranicích okresů a požadovali po nich vyplněný formulář pro překročení okresu.“

Respondent č. 11

„V nemocnici jsem krmil, přebaloval a myl pacienty, kteří byli na covidovém oddělení a policie jsem zastavoval a kontroloval auta.“

Respondent č. 12

„Byl jsem na oddělení, kde se nacházeli pacienti, kteří měli pozitivní výsledek na onemocnění Covid-19. Tam jsem pomáhal s polohováním pacientů, odvážení pytlů s mrtvými těly, přebalováním, kmením a mytím pacientů. Na hranicích okresů jsem stavěl auta a kontroloval, jestli mají povolení pro překročení okresu.“

Myslíte si, že Vaše výpomoc během pandemie byla přínosná?

Respondent č. 1

„Ano, v nemocnicích naše práce přínosná byla. To si ale nemyslím o hlídání hranic okresů.“

Respondent č. 2

„V nemocnicích určitě ano. Na okresech ne.“

Respondent č. 3

„V nemocnici ano, bylo dobré si zkusit práci sanitářů. Nedokážu zhodnotit, jestli naše práce byla přínosná. Přišel jsem si tam zbytečný, ale třeba toto opatření pomohlo.“

Respondent č. 4

„V nemocnicích si myslím, že naše práce měla smysl. Na hranicích jsem ho neviděl“

Respondent č. 5

„Myslím si, že v nemocnicích ano, ale na okresech určitě ne“

Respondent č. 6

„V nemocnicích ano, u policie ne“

Respondent č. 7

„V nemocnicích si myslím, že určitě ano. Na hranicích nedokážu říct.“

Respondent č. 9

„V nemocnici ano, bylo dobré si zkusit práci sanitářů. U policie nedokážu zhodnotit, jestli naše práce byla přínosná. Přišla jsem si tam zbytečná, ale třeba toto opatření pomohlo.

Respondent č. 10

„V nemocnicích si myslím si, že ano. V té době bylo v nemocnicích málo zdravotnického personálu, takže jsme jim opravdu pomohli. Na hranicích okresů si myslím, že ne.“

Respondent č. 11

„Myslím si, že v nemocnicích ano. Nemyslím si ale, že jsme na hranicích okresů byli něčím přínosní. Bylo mi nepříjemné zastavovat hlavně seniory a omezovat jim pohyb. Kdo chtěl hranice okresu překročit, tak si stejně způsob našel a my neměli, jak zkontrolovat, jestli nám říká pravdu“

Respondent č. 12

„V nemocnicích ano. Na hranicích okresů určitě ne.“

Jaké konkrétní výsledky nebo úspěchy považujete za nejvýznamnější ve Vaší práci během pandemie?

Respondent č. 1

„Za úspěch považuji radost některých pacientů z výpomoci vojáků, protože v Ústřední vojenské nemocnici leželo i mnoho válečných veteránů nebo bývalých vojáků.“

Respondent č. 2

„Potkal jsem hodně lidí, které bych asi za normálních okolností nepotkal.“

Respondent č. 3

„Nic mě nenapadá.“

Respondent č. 4

„Velkým přínosem bylo poznávání zajímavých lidí, kterých bylo na oddělení pro válečné veterány spousta. Bavit jsem se například s člověkem, který vyprávěl příběhy z války.“

Respondent č. 5

„Poznal jsem hodně zajímavých lidí, který kolikrát zažili velice zajímavé věci.“

Respondent č. 6

„Vyzkoušela jsem si to, co bych si za normálních okolností asi nezkusila.“

Respondent č. 7

„Potěšilo mě, jak hodně lidí mělo radost, že vidí vojáky. I z vyprávění od kolegů vím, jak někteří pacienti říkali, aby sanitáři poslali za nimi vojáky, že se s nimi dobře povídá.“

Respondent č. 8

„Asi to, jak hodně lidem udělalo radost, že vypomáhají vojáci. Někteří pacienti byli vojáci a někteří ne, ale hodně z nich si s námi chtěla povídat.“

Respondent č. 9

„Pro mě bylo největším úspěchem získání nových zkušeností. Všichni zdravotníci působící během pandemie mají můj velký obdiv.“

Respondent č. 10

„Určitě povídání si s pacienty a poznávání při tom hodně nových lidí. Většina z nich byla bývalými vojáky.“

Respondent č. 11

„Úspěch vidím s tím, že jsme opravdu přinesli radost některým pacientům. Hodně z nich bylo bývalými vojáky. O to více k nám měli blíž.“

Respondent č. 12

„Výsledky nebo úspěchy jako takové mě žádné nenapadají.“

Myslíte si, že se vojenská pomoc vyrovnala práci zdravotníků?

Respondent č. 1

„Myslím si, že ano. Dělali jsme vše, co dělají sanitáři.“

Respondent č. 2

„Podle mého se naše pomoc rovnala té zdravotnické. Mnohým bylo proti srsti přebalování, ale stejně jsme to všichni dělali, protože ta práce se udělat musela.“

Respondent č. 3

„Mohu říct, že ze začátku jsme hodně tápali, ale časem se to zlepšilo.“

Respondent. č. 4

„Ze začátku jsem z toho byl hodně nesvůj a nevěděl jsem moc co mám dělat, ale postupně se to zlepšilo a myslím, že jsme se jim prací dokázali vyrovnat.“

Respondent č. 5

„Já si myslím, že ano. Nechávali nás samotné dělat potřebnou práci a nemuseli nás ani kontrolovat. Věděli jsme, co máme dělat, takže podle mého se naše práce té jejich rovnala.“

Respondent č. 6

„Podle mého určitě ano. Nebylo nic, co bychom my nedělali a sanitáři museli dělat.“

Respondent č. 7

„Před nástupem na oddělení jsme byli sice proškoleni, ale většinu věcí jsme se učili v průběhu. Ze začátku jsme se zdravotníkům prací nerovnali, ale ke konci jsme byli zaučení a byli samostatní.“

Respondent č. 8

„Já si myslím, že vyrovнала.“

Respondent č. 9

„Ze začátku tomu tak moc nebylo, ale snažili jsme se všechno okoukat. Někomu to šlo přirozeně hned, jiný se s tím museli chvílku poprat. Hlavně co se přebalování týče protože, někomu to vadilo více, někomu méně. Ale postupem času si na to všichni zvykli.“

Respondent č. 10

„Podle mě určitě ano. Naše činnost byla prakticky totožná s tou, kterou prováděli sanitáři.“

Respondent č. 11

„Ze začátku ne, ale den ode dne to bylo lepší a lepší.“

Respondent č. 12

„Když jsme nastoupili do nemocnice, dali nám rychlé školení. Sami jsme ještě ani nevěděli co budeme dělat. Když jsme nastoupili na oddělení, nevěděli jsme jak pacienty například napolohovat atd., ale brzy jsme se rozkoukali a šlo to hladce.“

Myslíte si, že Vaši práci oceňovali zdravotníci?

Respondent č. 1

„Podle mojí zkušenosti si myslím, že určitě ano. Hodně jsme jim pomohli.“

Respondent č. 2

„Myslím si, že ano. Hlavní sestra byla například vděčná za pomoc a děkovala nám.“

Respondent č. 3

„Ano v nemocnici, to oceňovali“

Respondent č. 4

„Určitě ano. V tu dobu bylo opravdu málo personálu a byli vděční za jakoukoliv pomoc.“

Respondent č. 5

„Podle mého určitě ano. Bylo tam pořád co dělat. Zdravotnický personál by toho měl na krku opravdu hodně a nestíhal by.“

Respondent č. 6

„Těžko říct u zdravotníků, ale pomohli jsme jim, takže doufám že ano“

Respondent č.7

„Vypomáhali jsme, v době, kdy byl velký nedostatek personálu. Myslím si, že většina zdravotníků, s kterými jsme pracovali, byla za naši pomoc vděčná.“

Respondent č. 8

„Myslím si, že určitě ano. Pomohli jsme jim opravdu hodně a myslím, že za to byli rádi.“

Respondent č. 9

„Ano, věřím, že ano. Zdravotního personálu byl opravdu nedostatek a my jsme jim s touto situací dost vypomohli.“

Respondent č. 10

„Podle mého ano. Byl jsem tam, abychom pomohli, a podle mého jsme náš úkol splnili.“

Respondent č. 11

„Podle mě určitě ano.“

Respondent č. 12

„Ano, myslím si, že určitě ano. Tato práce v tu dobu měla opravdu smysl a věřím, že za ni byli zdravotníci vděční.“

Myslíte si, že Vaši práci oceňovala Policie České republiky?

Respondent č. 1

„Myslím si, že ne. Byli rádi, že si měli s kým popovídat, ale to je asi všechno.“

Respondent č. 2

„Já si myslím, že ne. Nikdy neřekli nic, co by tomu nasvědčovalo, ale myslím si, že tam za nás rádi úplně nebyli.“

Respondent č. 3

„Myslím si že ano. Byli za nás rádi a děkovali nám za naši pomoc.“

Respondent č. 4

„Podle mého názoru ne.“

Respondent č. 5

„Policie si myslím, že vděčná nebyla. Podle mého názoru jsme byli spíš přítěží. Rozhodili jsme jim směny a museli se nám věnovat.“

Respondent č. 6

„Myslím, že ne. Byla to práce, kterou by zvládli i bez nás.“

Respondent č. 7

„Řekl bych, že ne. Přišel jsem si tam celkem zbytečný.“

Respondent č. 8

„U policie jsem se negativní reakcí nasetkal, takže si myslím že byli vděční.“

Respondent č. 9

„Myslím si, že ne. Nikomu tato opatření nebyla příjemná a oni nás ještě k tomu všemu dostali povel. Byli jsme jim vždycky hned za zády, včetně výjezdů.“

Respondent č. 10

„Nevím, myslím si že ne. Rozhodili jsme jim směny a museli nás brát všude s sebou. Byli jsme spíš takový břemeno.“

Respondent č. 11

„Nevím, neptal jsem se jich na to v tu dobu. Ale myslím si, že moc rádi asi nebyli.“

Respondent č. 12

„Myslím si, že moc ne.“

Myslíte si, že vaši práci oceňovali pacienti?

Respondent č. 1

„Ano, myslím si že ano. Měli radost, že si mají možnost popovídat.“

Respondent č. 2

„Myslím si, že ano, pacienti byli vděční za naši práci. Oceňovali péči a pozornost, kterou jsme jim věnovali.“

Respondent č.3

„Myslím si že ano. V tu dobu byl zákaz návštěv a pacienti byli rádi za jakoukoliv možnost, kdy si mohli s někým popovídat.“

Respondent č. 4

„Podle mě určitě ano. Jak jsem už říkal, byl jsem na oddělení pro válečné veterány, a ti byli šťastní, že si s nimi má kdo povídat, protože často na povídání sestřičky neměly ani čas, takže pro pacienty to bylo příjemné zpestření.“

Respondent č. 5

„Myslím si, že ano. Pacienti byli vděční za naši péči a pozornost.“

Respondent č. 6

„Myslím si že ano, někteří pacienti říkali, že jsme pro ně takový malý zázrak, protože někteří zdravotničtí pracovníci byli kolikrát vyhořelí a my jsme jim tam přivedli ozvláštnění a radost“

Respondent č. 7

„Já si myslím, že ano. Myslím si, že naše práce v nemocnicích byla pro pacienty víc než plnění vojenské povinnosti.“

Respondent č. 8

„Věřím, že ano. Mnozí pacienti nám děkovali za naši péči.“

Respondent č. 9

„Bez pochyb ano. Bylo na nich vidět, že jsou velmi vděční.“

Respondent č. 10

„Nevím, myslím si, že ne. Mnoho pacientů si to kvůli svému zdravotnímu stavu ani neuvědomovala.“

Respondent č. 11

„Myslím si že ano, pacienti byli vděční za zpestření“

Respondent č. 12

„Myslím si, že ano, že byli velice vděční a oceňovali pomoc vojáků.“

Myslíte si, že vaší práci v nemocnicích oceňovala veřejnost?

Respondent č. 1

„U výpomoci v nemocnicích ani nevím, jestli to lidi věděli.“

Respondent č. 2

„Myslím si, že ano. Podle mého názoru to veřejnost vnímala pozitivně.“

Respondent č. 3

„Určitě ano, mám pocit, že veřejnost naši výpomoc v nemocnicích oceňovala.“

Respondent č. 4

„Nejsem si jistý, jestli o nemocnicích někdo věděl. Sice se naše fotky zobrazovali, ale nevím“

Respondent č. 5

„Myslím si, že ano. Lidi výpomoc podle mého názoru vnímali kladně.“

Respondent č. 6

„Podle mého názoru ano. Myslím, že toto asi veřejnost ocenila.“

Respondent č. 7

„Nejsem si jistý, jestli o pomoci v nemocnicích někdo věděl“

Respondent č. 8

„Myslím si že ne dostatečně v nemocnicích, protože mi přijde, že veřejnost ani pořádně nevěděla co tam přesně děláme.“

Respondent č. 9

„Ano, mám pocit, že to veřejnost vnímala kladně.“

Respondent č. 10

„Určitě ano, jsem přesvědčen, že naši práci v nemocnicích veřejnost ocenila.“

Respondent č. 11

„Myslím si že ano.“

Respondent č. 12

„U nemocnic si myslím, že neměli lidé povědomí“

Myslíte si, že vaší práci na hranicích okresu oceňovala veřejnost?

Respondent č. 1

„Na hranicích naši práci určitě neoceňovala”

Respondent č. 2

„Myslím si že ano. Nikdy jsem se neseťkal s negativní reakcí, až na 2 policisty, kteří byli mimo službu.”

Respondent č. 3

„Ne, to rozhodně ne.”

Respondent č. 4

„Na hranicích okresů určitě ne.”

Respondent č. 5

„To vůbec ne. U některých lidí bylo vidět jak jsou našťvaní a někteří se s námi i dohadovali.”

Respondent č. 6

„Rozhodně ne, lidi byli spíš kolikrát našťvaní”

Respondent č. 7

„Na hranicích okresů rozhodně naši pomoc veřejnost neoceňovala.”

Respondent č. 8

„Ne, tam to určitě neoceňovali”

Respondent č. 9

„Ne tam rozhodně ne. Kdo by taky byl nadšený.”

Respondenti č. 10

„Ne, tam nás opravdu neoceňovali.”

Respondent č. 11

„Ne, to určitě ne.“

Respondent č. 12

„Ne, tam jsme je spíše obtěžovali.“

Dalo se pomoci více? Pokud ano, jak?

Respondent č. 1

„Podle mého názoru jsme udělali maximum.“

Respondent č. 2

„Myslím si, že jsme udělali vše co bylo v našich silách“

Respondent č. 3

„Ano, myslím si že ano. Sice jsme měli v nemocnicích rychlé školení, ale troufám si říct, že to šlo udělat i lépe. U Policie České republiky vymyslet systém, kdy bychom je tolik nezdržovali a mohli se věnovat i svojí klasické každodenní práci a nechali zastavování aut jen na vojácích.“

Respondent č. 4

„V tu dobu to bylo složité, ale myslím, že jsme pomohli nejlépe jak jsme byli schopni.“

Respondent č. 5

„Nenapadá mě žádný příklad, jak bychom mohli více pomoci. Podle mě jsme pomohli dostatečně.“

Respondent č. 6

„To je složitá otázka. Myslím si, že se více asi pomoci nedalo.“

Respondent č. 7

„Nikdy jsem nad tím nepřemýšlel, ale myslím si, že se nedalo dělat víc“

Respondent č. 8

„Mohli jsme se zapojovat více a na více místech.“

Respondent č. 9

„Myslím si, že naše pomoc byla dostatečná“

Respondent č. 10

„Myslím si, že mohlo jezdit více vojáků a častěji se střídát.“

Respondent č. 11

„Asi to bylo dostatečné.“

Respondent č. 12

„Podle mého názoru jsme udělali vše, co bylo v našich silách“

Přišla Vám dobrá organizace? Co byste na ní změnil/a?

Respondent č. 1

„U police to byl veliký chaos. Vojáci, kteří pocházeli z nějakého města, například z Vodňan, tak museli sloužit například ve Volarech, a když už si tam zvykli, tak s nimi bylo najednou hnuto a museli se přesunout do jiného města.“

Respondent č. 2

„Myslím si, že organizace byla velmi špatná, ale nemám žádný návrh na její zlepšení.“

Respondent č. 3

„Když se zpětně zamyslím, tak organizace dobrá nebyla, ale žádný návrh nemám.“

Respondent č. 4

„Za mě všechno proběhlo v pořádku a nic bych neměnil“

Respondent č. 5

„Myslím, že nebyla. Mimo práci na oddělení jsem musel působit jako řidič, kdy jsem v případě, kdy byl někdo z vojáků pozitivní, tak jsem ho odvezl domů. Mimo to jsem dále vozil ostatním vojákům stravu. Byl jsem nevyspalý a neodpočatý. Myslím si, že mohli jezdit větší rotace vojáků. Do těchto zařízení jezdili stále ti samý vojáci a myslím, že zapojení většího počtu by nebyla na škodu. K hlídání okresů také jezdili ti samý lidé. Byli jsme velice vyčerpaní. Chodili jsme čtrnácti hodinové směny celý týden. Vždy jsme se jen vyspali a mohli jsme znovu jet na hranice okresů. Chtělo to prostřídat více vojáků, protože například šest čtrnácti hodinových směn po sobě, bylo zbytečně namáhavé, když to šlo udělat i jinak.“

Respondent č. 6

„Podle mého názoru všechno proběhlo v pořádku.“

Respondent č. 7

„Za sebe mohu říci, že všechno bylo v pořádku.“

Respondent č. 8

„Organizace nebyla úplně ideální, ale upřímně řečeno, nevím, jak by se to mělo zlepšit“

Respondent č. 9

„Měla hodně nedostatků, ale nemám žádné konkrétní nápady“

Respondent č. 10

„Myslím si, že organizace měla mnoho chyb, ale žádný návrh na změnu mě nenapadá“

Respondent č. 11

„Mám pocit, že všechno šlo hladce, rámci možností a nenapadá mě nic, co bych změnil.“

Respondent č. 12

„Za mě to proběhlo asi v pořádku.“