



Váš dopis z 5. července 2021
a ze dne 20. července 2021

Praha 29. července 2021



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

K Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 5. července 2021, evidované pod č. j.: [REDACTED], ve věci *jedenácti dotazů*, s prodlouženou lhůtou přípisem č.j. [REDACTED], Vám sdělujeme k jednotlivým dotazům následující:

1. *Zda MZCR v rámci prevence COVID přistoupí k rovnocennému uznávání a podmínek při prokázání testu na protilátky Igg a kdy to bude.*

V současné době zcela jistě zohledňování samotných protilátek neplánujeme. Imunita proti Covid je totiž značně komplexní a obsahuje protilátkovou i buněčnou složku, kterou vyšetření samotných protilátek neodráží. Může se tak stát, že jedinec po prodělaném onemocnění Covid-19 nemá protilátky v krvi, a přesto je chráněn, neboť si vytvořil paměťové imunitní buňky, které přetrvávají v tkáních. Specifické protilátky anti-SARS-CoV-2 třídy IgG jsou pouze pomocnou známkou prodělaného onemocnění Covid-19 u jedinců, kteří mají klinické známky odpovídající Covid a vyšel jim negativní antigen nebo PCR test na Covid-19. Zjištění pozitivních protilátek proti SARS-CoV-2 automaticky však neznamená, že má jejich hladina dostatečný protektivní efekt proti případné další nákaze. Do současné doby



celosvětově není definována tzv. protektivní hladina protilátek, tedy hladina protilátek, která spolehlivě ochrání osobu před nákazou a nelze predikovat, jak dlouho ochranné protilátky vydrží. Individuální výše protilátek je ovlivněna řadou faktorů, včetně velikosti infekční dávky, kterou se jedinec nakazil, a také individuální reakcí imunitního systému na infekci. Naproti tomu navozená imunita po očkování je zaručena stabilní dávkou vakcíny s přesně známým obsahem antigenu. Protilátky jsou tedy indikovány a také hrazené ze zdravotního pojištění pouze v případě, že jedinec má známky nemoci Covid, a nebyl a není pozitivní ani antigen ani PCR - tedy diagnostický důvod, a pak u dárců rekonvalescentní plasmy.

2. *Zda MZCR provedlo nějakou studii u očkováných jedinců, že skutečně nejsou větším rizikem pro své okolí v porovnání s osobami, které onemocněly COVID-19 prodělaly, nebo se pouze spoléhá na data od výrobců vakcín.*

MZ pracuje s odbornými závěry, že specifické protilátky anti-SARS-CoV-2 třídy IgG jsou pouze pravděpodobnou známkou prodělaného onemocnění Covid-19. Zjištění pozitivních protilátek proti SARS-CoV-2 automaticky však neznamená, že má jejich hladina dostatečný protektivní efekt proti případné další nákaze. Do současné doby celosvětově není definována tzv. protektivní hladina protilátek, tedy hladina protilátek, která spolehlivě ochrání osobu před nákazou. Navíc není jisté, zda bude protivirová imunita získaná proti původní variantě viru chránit dostatečně i proti variantám mutovaným (v současné době delta). Individuální výše protilátek je ovlivněna řadou faktorů, včetně velikosti infekční dávky, kterou se jedinec nakazil, a také individuální reakcí imunitního systému na infekci. Naproti tomu vysoká hladina imunity po očkování je zaručena stabilní dávkou vakcíny s přesně známým obsahem účinné látky s minimálním rizikem nežádoucích účinků. Je již jasně prokázáno, že podání vakcíny po prodělané nemoci jednoznačně navyšuje imunitu i proti mutovaným variantám viru, a tudíž je pak jedinec imunitně optimálně vyzbrojen.

Pokud jde o dotazovou studii, MZ není vědeckou ani badatelskou institucí, pročež vlastní studie v tomto směru přirozeně nezpracovalo ani nezadalo, nicméně těží z aktuálního stavu vědeckého poznání.

3. *Zda ministerstvu zdravotnictví nepřijde silně diskriminační zvýhodňovat očkované jedince bez testu přítomnosti protilátek proti onemocnění COVID-19 na úkor jedinců, kteří Covid prodělali a ze zdravotních důvodů se očkovat nechtějí.*

Viz ad 1) + ad 2).



4. *Zda MZCR disponuje informací, kolik osob skutečně i po dokončeném očkování na COVID-19 zemřelo.*

Centrální informační systém sleduje všechny nákazy COVID-19 po aplikaci očkování - s postupujícím časem se zvyšuje počet očkovaných a také narůstá doba sledování potřebná pro záchyt následných nákaz. Komplexní dostupná data ukazují, že vakcinace velmi účinně chrání před následnými nákazami a zejména před těžkým průběhem onemocnění. To platí zejména po aplikaci 2. dávky očkování: u 3 868 252 osob bylo dosud zachyceno 4 030 nákaz, což je pouze 0,10%. V odstupu 14 dní po aplikaci druhé dávky byla nákaza prokázána pouze u 0,06% očkovaných oběma dávkami. Těžký průběh onemocnění byl 14 dní po 2. dávce vakcín zachycen pouze u cca 0,01% očkovaných. Podrobná data k 13. 7. 2021 najdete zde <https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/07/Vybran%C3%A9-ukazatele-a-anal%C3%BDzy-dokl%C3%A1daj%C3%ADc%C3%AD-efekt-vakcinace-proti-covid-19-v-populaci.pdf>.

5. *Zda MZCR disponuje informací, kolik osob po dokončeném očkování opět nemocí COVID-19 onemocnělo, nebo zda MZCR těmito informacemi vůbec nedisponuje.*

Viz ad 4).

6. *Na jakém základě MZCR dělá výjimky z testování a opatření u očkovaných jedinců na úkor těch, které proti onemocnění COVID-19 neochránilo.*

Viz ad 1) + ad 2).

7. *Zda MZCR ponese právní následky za to, pokud svými diskriminačními opatřeními, které zvýhodňují očkované jedince na úkor ostatních, dotlačí osoby k očkování, které následně zhorší již v současné době špatný zdravotní stav urč. osob (např. roztoušená skleróza a ostatní autoimunitní onemocnění). Kdo konkrétně ponese právní odpovědnost za zhoršení zdravotního stavu aplikací vakcíny, která nebyla doposud oficiálně schválena SÚKL.*

Podle ustanovení § 2 zákona č. 569/2020 Sb., o distribuci léčivých přípravků obsahujících očkovací látku pro očkování proti onemocnění covid-19 a o náhradě újmy způsobené očkovaným osobám těmito léčivými přípravky („zákon č. 569/2020 Sb.“), stát nahradí osobě, která se nechala očkovat léčivým přípravkem podle § 1



odst. 1, újmu způsobenou očkováním léčivým přípravkem podle § 1 odst. 1, došlo-li následkem tohoto očkování k zvlášť závažnému ublížení na zdraví očkovaného, vytrpění bolesti, ztrátě na výdělku nebo ztížení společenského uplatnění. Pro posouzení této újmy a rozsah náhrady se použije zákon č. 116/2020 Sb., o náhradě újmy způsobené povinným očkováním, obdobně.

8. *Zda Vám přijde korektní vyhrožovat lidem, kteří se nemohou a nechtějí očkovat ze zdravotních důvodů tím, že si budou platit testy na covid, které Vy jako ministerstvo nařizujete?*

MZ nikomu nevyhrožuje. Tak jak je připravován návrh mimořádného opatření, osoby, které nebudou moci být očkovány ze zdravotních důvodů či věku, budou mít testy dále hrazeny ze zdravotního pojištění. Není však žádný důvod k tomu, aby stát, potažmo daňoví poplatníci hradili testy těm osobám, které jej potřebují pro trávení svého volného času apod. Očkování je nejefektivnější způsob prevence dalšího šíření pandemie, a proto je pojištěncům poskytován zdarma.

9. *Na jakém základě MZCR zrušilo 9 měsíční platnost od dokončeného očkování a proč nezrušilo tuto lhůtu i u jedinců, kteří onemocněli (i opakovaně) prodělali?*

Platnost certifikátu 9 měsíců byla původně založena na odborném odhadu, o kterém bylo jasné, že dojde k jeho úpravě na základě výsledku vědeckých studií. V tuto chvíli jsou k dispozici předběžné výsledky, z nichž vyplývá, že u většiny osob je ochrana dostatečná i po vypršení této lhůty, a proto byla změněna.

10. *Bere MZCR v úvahu i vytvořenou buněčnou imunitu u jedinců, kteří onemocněli C-19 prodělali a která je řádově mnohem lepší než Vaše očkování?*

Viz ad 1) + ad 2).

Doplňuji, že Vaším dopisem ze dne 20. července 2021 jste stáhl zpět svoji žádost o dotaz č. 11, na tento tedy odpověď nezasíláme.

S pozdravem

