



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

Dne 15. listopadu 2021 obdrželo Ministerstvo zdravotnictví (MZ) Vaši žádost o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, evidovanou pod č.j. MZDR XXX/MIN/KAN.

Předmětným podáním jste požádala o následující informace, odpovědi zasíláme vždy pod Vaším dotazem:

1./ je k dispozici certifikovaný referenční materiál (CRM) pro kalibraci PCR a antigenních testů, získaný z infikovaného symptomatického pacienta? Pokud ano, od jakého data, pokud ne, podle jakého CRM byly testy kalibrovány?

Vaši žádost nezbyvá než v této části odložit dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti. MZ není badatelskou či vědeckou institucí. Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.

Lze konstatovat, že poptávanými informacemi by mohl disponovat subjekt od MZ odlišný, a to Státní zdravotní ústav.

2./ proč se používá u PCR testů tak vysoké sekvenování když je známo, že sekvence vyšší jak 30 dávají falešné pozitivní výsledky? (Dr. A Fauci, sdělení WHO v prosinci 2020)

Vaši žádost nezbyvá než v této části odložit dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti. MZ není badatelskou či vědeckou institucí. Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro





prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.

Lze konstatovat, že poptávanými informacemi by mohl disponovat subjekt od MZ odlišný, a to Státní zdravotní ústav.

3./ z jakého relevantního důvodu je pozitivita diskutabilních výsledků PCR testů brána jako konečná diagnóza, tedy pozitivní rovná se automaticky nakažený ? Proč není brána v potaz možnost, že testem byl detekován mrtvý virus nebo jeho neškodné části a proč nejsou provedena další vyšetření?

Vaši žádost nezbyvá než v této části odložit dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti. MZ není badatelskou či vědeckou institucí. Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.

Lze konstatovat, že poptávanými informacemi by mohl disponovat subjekt od MZ odlišný, a to Státní zdravotní ústav.

4./ vydal SÚKL povolení pro druhé dávky u jednodávkových a třetí dávky u dvoudávkových experimentálních přípravků proti Covid 19? Pokud ano, kdy?

Vaši žádost nezbyvá než v této části odložit dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti.

Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.



Jedná se o dotaz na Státní ústav pro kontrolu léčiv. Nad rámec Vám poskytujeme informace SUKL, které jsou pravidelně aktualizovány: <https://www.sukl.cz/covid-19>.

5./ jak posuzuje očkovací personál na provizorních očkovacích místech, např. v supermarketech, na nádražích ap. zdravotní stav zcela neznámých, ve frontě stojících očkovaných, případné kontraindikace, možné interakce?

Na všech očkovacích místech je přítomen lékař, ten odebírá anamnézu. Stanoví indikaci, případně kontraindikaci, k očkování. Zajišťuje odborný lékařský dohled nad očkováním. Zajišťuje neodkladnou lékařskou péči při výskytu nežádoucí reakce po aplikaci očkovací látky u očkovaného. Může provádět všechny úkony jako NLZP. V případě vzniku nežádoucí reakce u očkovaného hlásí tuto skutečnost standardním postupem (cestou Státního ústavu pro kontrolu léčiv. Bližší informace k organizaci očkování : <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/01/Dodatek-2-P%C5%99%C3%ADlohy-1-%E2%80%93-Organizace-o%C4%8Dkov%C3%A1n%C3%AD.pdf>.

Zároveň je třeba uvést, že výběr očkovacího místa je svobodné rozhodnutí každého občana, v případě chronického onemocnění je lepší využít praktického lékaře.

6./ dá se několik vět na papíru formátu A4, který očkovanec obdrží, považovat za kvalifikované informace o přípravku ? Proč není očkovanci k dispozici příbalový leták? Lze tento systém "plošného" očkování, bez řádných znalostí zdravotnického personálu o stavu očkovance tak očkovance o přípravku, považovat za zákonný a etický?

Ad odpověď výše.

7./ jaký účel má očkování dalšími a dalšími dávkami experimentálních přípravků proti Covid 19 u kterých nejsou známy vedlejší účinky v horizontu několika let a u kterých se již po dvou letech ví, že nedokáží vytvořit kvalitní a dlouhotrvající imunitu? Cui bono ?

Používané vakcíny nejsou experimentálními přípravky, jedná se o vakcíny schválené. Onemocnění covid-19 známe teprve od prosince roku 2019 a i když je předmětem intenzivního zkoumání vědců celého světa, stále o něm nevíme vše. To samé platí o očkování proti tomuto onemocnění. Jak dlouho trvá ochrana po očkování a kdy je vhodné provést přeočkování, lze stanovit až po určité době sledováním očkovaných v rámci klinických studií. To platí pro všechna očkování. Obvykle je potřeba několik let, aby bylo možné nastavit co nejlepší očkovací schéma. Od zahájení očkování proti covid-19 probíhá celosvětově řada studií. Výsledky některých z nich ukazují, že přibližně po šesti měsících od ukončení očkování dochází k poklesu účinnosti ochrany, a tedy k vyšší



pravděpodobnosti tzv. průlomové infekce, tedy nákazy u očkováného jedince. Tuto pravděpodobnost navíc zvyšuje i vznik a šíření nových variant viru SARS-CoV-2, které v době vývoje očkovacích látek nebyly ještě známy a které dokážou částečně obejít ochranné mechanismy vytvořené po očkování, případně způsobit onemocnění.

Jiné studie poukazují na riziko, že ochrana po očkování rychleji klesá u starších osob nebo u lidí s oslabenou imunitou či chronickým onemocněním. Opět se nejedná o nic neobvyklého, jelikož tento jev bývá pozorován i u očkování proti jiným nemocem. Aby se zabránilo nárůstu průlomových infekcí, zejména u osob z rizikových skupin, jako jsou osoby s poruchou imunity, chronickým onemocněním či osoby vyššího věku, je vhodné u těchto skupin osob provést přeočkování, aby se jejich ochrana proti onemocnění covid-19 posílila. Tyto osoby jsou totiž poklesem ochrany proti onemocnění covid-19 ohroženy nejvíce, a hlavně dříve než ostatní. Přeočkování je vhodné také pro osoby, které mohou tyto rizikové skupiny osob onemocněním covid-19 ohrozit anebo jsou ve vyšším riziku onemocnění v rámci svého zaměstnání. Jedná se například o osoby pracující ve zdravotnictví nebo sociálních službách.

8./ jak jsou sledovány, dokumentovány a zveřejňovány vedlejší nežádoucí účinky event. úmrtí po očkování experimentálními přípravky proti Covid 19 ?

Podezření na nežádoucí účinky se hlásí Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv: <https://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>. Ten rovněž zveřejňuje nahlášená podezření, a to pravidelně na svých webových stránkách zde: <https://www.sukl.cz/tydenni-zpravy-o-prijatych-hlasenich-podezreni-na-nezadouci>

9./ prováděli někdy pracovníci hygienických stanic u zaměstnanců, kteří mají povinnost dlouhodobě na pracovišti nosit roušku nebo respirátor, měření hodnot CO2 v souladu s vyhl. č. 268/2009 Sb.? Provádělo se toto měření u dětí ve školách?

Vaši žádost nezbyvá než v této části odložit dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti. Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.



Lze konstatovat, že poptávanými informacemi by mohl disponovat subjekt od MZ odlišný, a to krajské hygienické stanice.

10./ prováděli někdy pracovníci hygienických stanic kontroly klimatizačních event. rekuperačních zařízení v supermarketech a v zařízeních s větší koncentrací lidí se zaměřením na pravidelnost údržby, funkčnost, výměnu filtrů, desinfekci, ap.?

Vaši žádost nezbyvá než v této části odložit dle ustanovení § 14 odst. 5 písm. c) zákona č. 106/1999 Sb., podle kterého povinný subjekt žádost odloží v případě, že se požadované informace nevztahují k jeho působnosti. Ministerstvo zdravotnictví je podle ustanovení § 10 odst. 1 zákona č. 2/1969 Sb. ústředním orgánem státní správy pro zdravotní služby, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursorů a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.

Lze konstatovat, že poptávanými informacemi by mohl disponovat subjekt od MZ odlišný, a to krajské hygienické stanice.

11./ může cílené dělení společnosti na očkované a neočkované a omezování práv a svobod neočkovaných naplnit skutkovou podstatu § 402 zákona č. 40/2009 Sb.?

MZ je hluboce přesvědčeno, že skutková podstata Vámi zmíněného trestního činu naplněna v žádném případě není.

12./ podle jakého zákona zplnomocnilo Ministerstvo zdravotnictví provozovatele restaurací, čišníky, vrátné, uvaděčky, uklízečky a jiný personál veřejných zařízení ke kontrole zdravotního stavu a jiných citlivých, zákonem chráněných údajů občanů ?

Dané osoby nekontrolují zdravotní stav, pouze dodržování protiepidemických opatření.

13./ podle jakého zákona jsou zplnomocněni zaměstnavatelé k sankcím nebo k hrozbě propuštěním zaměstnance, pokud odmítá očkování, které je dobrovolné?



MZ není v této věci příslušné, tato rozhodnutí jsou v gesci zaměstnavatele – ad Zákoník práce.

14./ kdo zodpovídá za zdravotní poškození nebo úmrtí očkovance, které je prokazatelně v souvislosti s podáním experimentálního přípravku proti Covid 19, když výrobci mají v EU podepsané dokumenty o indemnité?

Český zákonodárce rozhodl, že stát na základě zákona č. 569/2020 Sb., o distribuci léčivých přípravků obsahujících očkovací látku pro očkování proti onemocnění COVID-19, o náhradě újmy způsobené očkováním osobám těmito léčivými přípravky a o změně zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, 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.

S pozdravem

Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra

v Z.

Ing. Daniela Matějková
vedoucí oddělení strategií, protokolu, vládní a parlamentní agendy
podepsáno elektronicky