



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

Dne 2. prosince 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. xxx.

Předmětným podáním jste požádala následující informace:

- 1) *na základě jakých podkladů je rozhodnutí o určení povinnosti skupin občanů k povinnému očkování na Covid 19*
- 2) *máte relevantní důkaz o izolování patogenu viru s označením SARS-CoV-2, které má způsobovat onemocnění COVID 19?*
- 3) *na jakém základě dochází k segregaci neočkovaných obyvatel a jejich plošnému testování, když stejně tak očkovaní se mohou nakazit a nemoc dále přenášet*
- 4) *na jakém základě se očkovaní netestují a nejsou odesíláni do karantén, když se stejně nakazí a dochází k přenosu*
- 5) *na základě čeho mají neočkovaní občané zákaz vstupu do restaurací, kultury, sportu a jsou zařazeni jako občané druhé kategorie*
- 6) *na základě čeho bylo rozhodnuto k očkování těhotných, kojících matek a dětí?*
- 7) *Na jakém relevantním základě soustavně uzavíráte školy a vytváříte nevráživost proti dětem*

K Vaší žádosti sděluji následující:

Ad 1

Vyhláška o povinném očkování není účinná.

Ad 2

Ano, dle dostupných informací od Státního zdravotního ústavu lze konstatovat, že v současné době je v mezinárodní databázi GISAID téměř 90 000 celogenomových sekvencí tohoto viru získaných z klinických materiálů. Je tedy zřejmé, že si můžeme na virus prakticky sáhnout. Tedy syntéza všech znalostí získaných z molekulárně biologického vyšetření, izolace viru na buněčných kulturách, znalosti sekvence genetické informace (RNA) a aminokyselin v jednotlivých virových proteinech a současně znalosti konformace těchto proteinů a následně protilátkového profilu nám dovoluje považovat SARS-CoV-2 za jednoznačného původce onemocnění COVID19. Virus byl izolován v mnoha světových laboratořích i v ČR, NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění disponuje izolovanými kmeny. Virus je k dispozici v rámci Evropy v Evropském virovém archivu (global). Odkaz na globální analýzu:





<https://nextstrain.org/ncov/global>, velikost kolečka naznačuje, jaký podíl celogenomových sekvencí je v databázi GISAID uveřejněno.

Publikace prokazující existenci SARS-CoV-2:

1. Ludwig S., Zarbock A. *Coronaviruses and SARS-CoV-2: A Brief Overview*. 2020 International Anaesthesia Research Society, www.anesthesia-analgesia.org
Dostupné na: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7173023/>
2. Na Zhu et al., *A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019*, N Engl J MED 382;8, February 20, 2020 (pdf ke stažení zde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7092803/pdf/NEJMoa2001017.pdf>)
3. SZÚ WEB:
http://www.szu.cz/uploads/Epidemiologie/Coronavirus/Zakladni_info/2020_08_07_Covid_19_zakladni_informace.pdf
4. Sharma et.al. *Severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2): a global pandemic and treatment strategies*. Int J Antimicrob Agents. 2020 Aug; 56(2): 106054. Published online 2020 Jun 10. doi: 10.1016/j.ijantimicag.2020.106054
5. Junejo Y, Ozaslan M, Safdar M, et al. *Novel SARS-CoV-2/COVID-19: Origin, pathogenesis, genes and genetic variations, immune responses and phylogenetic analysis*. Gene Rep. 2020;20:100752. doi:10.1016/j.genrep.2020.100752
6. <https://viralzone.expasy.org/9056>
7. Corman VM, et al. *Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR*. Euro Surveill. 2020 Jan 23;25(3):pii=2000045. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045> Received: 21 Jan 2020; Accepted: 22 Jan 2020 Correction in: Euro Surveill. 2020 Apr 9; 25(14): 20200409c.
Correction in: Euro Surveill. 2020 Jul 30; 25(30): 2007303.

Ad 3, 4, 5

I neočkovaní občané mají umožněný vstup do Vámi citovaných provozoven. Aktuálně je však, s ohledem na epidemiologickou situaci, tento vstup upraven příslušnými mimořádnými/krizovými opatřeními.

Pravděpodobnost, že očkovaná osoba kamkoli zavleče nákazu je podstatně nižší, a zároveň je podstatně nižší pravděpodobnost, že se v případě výskytu pozitivní osoby očkovaná osoba nakazí. Zároveň v případě nákazy pravděpodobně infekci výrazně méně šíří a nakazí tak, jestli vůbec, výrazně menší počet osob než osoba nenačkovaná. Očkování tedy znamená zásadní výhodu, pravděpodobnost zavlečení infekce, pravděpodobnost získání infekce a pravděpodobnost dalšího šíření infekce je ve srovnání s osobou nenačkovanou výrazně nižší.

Testování očkovaných ad [Metodicky-pokyn-pro-KHS-k-narizovani-karanteny-a-izolace-v-souvislosti-s-onemocnenim-covid-19-aktualizace-29112021.pdf \(mzcr.cz\)](#).



Ad 6

Těhotné a kojící ženy se na základě stanoviska České vakcinologické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně a České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP mohou nechat bezpečně očkovat vakcínami proti covid-19. Stanovisko vakcinologické společnosti zde: [Stanovisko-k-očkování-proti-onemocnění-covid-19-u-těhotných-a-kojících-žen.pdf \(mzcr.cz\)](https://mzcr.cz/Stanovisko-k-očkování-proti-onemocnění-covid-19-u-těhotných-a-kojících-žen.pdf).

Ad 7

Ministerstvo zdravotnictví nařídilo příslušná opatření postupem podle § 69 odst. 1 písm. i) a odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb. k ochraně obyvatelstva a prevenci nebezpečí vzniku a rozšíření onemocnění covid-19.

Dovolte mi zároveň reagovat na Vaše vyjádření, že vyhlášky nejdou v souladu se zákony a Ústavou ČR. MZ si není vědomo porušování ani zákonů, ani Ústavy ČR. Vždy se jedná o bilanci mezi omezováním lidských práv a svobod a ochrany veřejného zdraví.

Závěrem mi dovoluji Vás upozornit, že žádost podaná dle z.č. 106/1999 musí obsahovat zákonné náležitosti, a to dle § 14, odst. 2, fyzická osoba ve své žádosti uvede jméno, příjmení, datum narození a adresu místa trvalého pobytu nebo bydliště.

S pozdravem

Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra