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

Dne 25. října 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 s prodlouženou lhůtou přípisem xxx

Předmětným podáním jste požádala o následující informace

a) Přestože se v běžném životě (nejen v Č očkovaní proti COVIDu-19 mohou touto nemocí nakazit, mohou ji šířit, mohou být s touto nemocí hospitalizováni a dokonce mohou na tuto nemoc i zemřít, platí v ČR stále MO Mzdr, na jehož základě dochází k naprosto bezprecendentní diskriminaci neočkovaných osob, např. tím, že pouze neočkovaní se musí opakovaně podrobovat testům, pouze neočkovaní studenti jsou uvrženi do karantény poté, co je ve třídě pozitivně testován student, a to i v případě, že tento student byl očkovaný, nebo dokonce proto, že byli neočkovaní studenti v kontaktu s očkovaným pedagogem, který nemocí COVID-19 onemocněl, apod. Z dnešního prohlášení ministra zdravotnictví je zřejmé, že i nadále se k očkovaným osobám v rozporu s každodenní realitou bude přistupovat jako k osobám bezinfekčním.
Přestože je již oficiálně známo, že min. 20-25% osob pozitivně testovaných na přítomnost viru SARS- CoV-2 v ČR jsou osoby očkované, a to navzdory skutečnosti, že očkovaní se testují pouze ve výjimečných případech, a lze se tudíž důvodně obávat, že výše uvedených 20-25% pozitivně testovaných jsou osoby, u kterých onemocnění propuklo, a proto se podrobily testu; přesto se orgány zodpovědné za ochranu veřejného zdraví nesnaží žádným veřejně známým způsobem zjistit, jak vysoký je počet bezpríznakově nakažených očkovaných osob v naší populaci, ačkoli tyto osoby mohou onemocnění bez omezení šířit, protože se mohou pohybovat kdekoli a veškerých akcí se účastnit bez omezení a bez kontrolních testů. *Orgány veřejného zdraví tak samy aktivně vyvolávají otázku, zda se za těchto okolností skutečně obávají šíření nákazy v populaci a jaký je tedy skutečný cíl zaváděných opatření,* ***která za těchto okolností nelze v žádném případě chápat jako opatření*** *sloužící* ***k deklarovanému zamezení šíření nákazy.***
b) Ze sdělení, které mi na můj dotaz zaslal SÚKL, vyplývá, že tento za posledních 20 let eviduje v ČR 1 úmrtí po očkování (celkem na všechny podávané vakcíny). Zároveň z veřejně dostupných zdrojů vyplývá, že za cca 9 měsíců, po které v ČR probíhá očkování proti COVIDu-19, eviduje SÚKL k 7.10.2021 celkem 116 zemřelých v možné souvislosti s očkováním proti COVIDu-19. Tento nárůst je ohromný a jako orgány odpovědné veřejnosti za ochranu zdraví občanů ČR bezpochyby provádíte intenzivní šetření k odhalení skutečných příčin těchto úmrtí, aby bylo možno identifikovat, kteří spoluobčané mohou být očkováním proti COVIDu-19 potenciálně ohroženi a které je tedy nutné o této skutečnosti informovat.

1) *Na základě jakých skutečností, vědeckých studií a z nich vycházejících dat se v ČR nemusí očkované osoby podrobovat testům na přítomnost viru SARS-Cov-2, nevztahují se na ně žádná karanténní opatření, přestože očkované osoby prokazatelně nákazu šíří? Co je cílem těchto opatření?*

2) *Jakým způsobem jsou v ČR prováděna šetření, která by objasnila tak významný nárůst počtu úmrtí evidovaných v možné souvislosti s očkováním proti COVIDu-19 (ve srovnání se všemi dosavadními ostatními očkováními za posledních 20 let)? Která instituce je za zjišťování těchto skutečností odpovědná? U kolika z evidovaných úmrtí byla odborným šetřením prokázána příčinná souvislost s očkováním proti COVIDu-19?*
3) ***Tvrdíte, že očkování je jedinou cestou z koronavirové krize.*** *Uveďte, z jakých vědeckých studií a dat při tomto tvrzení vycházíte. Dále sdělte, jakým způsobem vyhodnocujete, do jaké míry jsou současné nízké počty pozitivně testovaných osob, osob nemocných či zemřelých s COVIDem-19 v ČR výsledkem očkování nebo výsledkem loňského promoření populace, či výsledkem působení jiných faktorů.*
4) *Dále sdělte, kterým zemím s vysokou proočkovaností se podařilo očkováním současnými vakcínami aplikovanými v ČR koronavirovou krizi překonat, kde chybovaly země s vysokou proočkovaností, kterým se to naopak nepodařilo (Izrael, Velká Británie, Francie, Portugalsko,Belgie, Malta....) a jakým způsobem zajišťujete, že se v ČR těchto chyb nedopustíme. Tyto skutečnosti jsou pro předpokládaný vývoj situace i jako podklad pro vytváření stále většího nátlaku na očkování občanů v ČR zcela podstatné.*
5) *Opakovaně uvádíte, že přínos očkování převažuje nad riziky. Na základě již zjevných zkušeností z jiných zemí s vysokou proočkovaností (např. Izrael) je patrno, že vakcíny proti COVIDu-19 nemají původně deklarovanou 90-95% účinnost a v mnoha těchto zemích lze dokonce vysledovat naopak nárůst počtu zemřelých s COVIDEm-19 oproti loňskému roku, kdy populace vůbec očkována nebyla a kdy se šířil virus s prokazatelně vyšší smrtností (data za 6-9/2021). Sdělte tedy, na základě jakých dat vyhodnocujete při očkování proti COVIDu-19 tento poměr riziko - přínos. Podle čeho vyhodnocujete, kolika lidem PROKAZATELNĚ očkování zachránilo život či zdraví, kolik lidí naopak poškodilo a kdo a na základě čeho stanovil hranici, kdy je poměr riziko-přínos pozitivní ve prospěch přínosu?*
6) *Dále uveďte, kdo je v ČR zodpovědný za řádné vyhodnocování možných poškození zdraví či životů občanů ČR v souvislosti s očkováním?*
7) *Sdělte, proti které variantě viru SARS-CoV-2 jsou zaměřeny vakcíny, které se v ČR podávají jako tzv. posilující dávka (booster), a na základě jakých studií bylo podávání této další dávky vyhodnoceno jako účinné a bezpečné? Jak dlouhou ochranu proti onemocnění poskytuje očkované osobě tato posilující dávka a jakými studiemi byla délka trvání této ochrany stanovena? Po jak dlouhou dobu bylo sledováno, jaké nežádoucí účinky může posilující dávka vyvolat?*

K Vaší žádosti Vám sděluji následující:

<u>Ad dotaz č. 1</u>
MZ vydává Rozhodnutí č.j.: xxx.

Ad dotaz č. 2
V předmětné problematice si Vás dovolujeme odkázat na následující materiály:

- zemreli-COVID-19-metodicky-rozbor.pdf (mzcr.cz);
- covid-19-pokyny-who-certifikace-klasifikace-pricina-umrti.pdf (uzis.cz).

Ad dotaz č. 3
Vliv očkování proti covid-19 na incidenci nákazy dokazují veřejně dostupné výsledky analýz evidovaných případů, provedených jak v ČR, tak v řadě dalších států, či v rámci činnosti oficiálně uznávaných medicínských autorit (Světová zdravotnická organizace, Evropské středisko pro prevenci kontrolu nemocí, Centra pro kontrolu a prevenci nemocí v USA). Z domácích zdrojů výše komentovaných informací odkazujeme například na webové stránky Ministerstva zdravotnictví https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/vybrane-indikatory-stavu-a-sireni-epidemie-a-denni-souhrn-testu-na-covid-19-k-22-11-2021/, kde je jasně uvedena statistika vypovídající o procentu nemocných bez očkování a s očkováním. Související statistická data výše komentovaných organizací jsou veřejně dostupná pro každého občana ČR.

Ad dotaz č. 4
MZ vydává Rozhodnutí č.j.: xxx.

Ad dotaz č. 5
Skutečnost, že lidstvu byla nabídnuta možnost vakcinace proti covid-19 v tak krátkém čase po vzplanutí pandemie této nákazy, byla zcela logicky doprovázena krátkým časem na studium hladiny jejich účinnosti. V současné době jsou celosvětově již k dispozici metadata ze studií velkého počtu nemocných a očkovaných, která umožňují přesnější stanovení hladiny účinnosti vakcín proti covid-19. Zároveň nutno upozornit na fakt, že v době výroby prvních vakcín proti covid-19 nebylo z logických důvodů nic známo o možnostech vzniku nových mutací nového koronaviru, které mají mnohem vyšší transmisivitu než původní virus. Poměr riziko-přínos není v době pandemie s tak závažnými dopady na zdraví celosvětové populace předmětem studií a nebyl předmětem studií ani v době, kdy díky vakcinaci došlo k celosvětové eradikaci pravých neštovic. Statistika nežádoucích účinků vakcín je limitována nahlášením takých účinků dotčenými subjekty, kterými jsou především samotní očkovaní a jejich očkující centra, resp. zdravotnická zařízení, a to dle postupu stanoveného Státním ústavem pro kontrolu léčiv.

Ad dotaz č. 6
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 očkovaným 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.

Ad dotaz č. 7

Od zahájení očkování proti covid-19 probíhá celosvětově řada studií. Výsledky některých z nich ukazují, že přibližně po šesti měsících od ukončeného očkování dochází k poklesu účinnosti ochrany, a tedy k vyšší pravděpodobnosti tzv. průlomové infekce, tedy nákazy u očkovaného 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 dokáží 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.

Významný nárůst protilátek po podání posilovací dávky současně posílí i ochranu proti dosud známým novým variantám viru, například proti variantě delta. Varianta delta nebyla v době výzkumu aktuálních očkovacích látek známa a i přesto, že očkování do jisté míry chrání i proti ní, je tato ochrana nižší oproti dříve se šířícím variantám viru. Podání posilující dávky by však mělo zabezpečit dostatečně vysokou ochranu i proti této variantě.

Očkování představuje nejefektivnější způsob, jak omezit šíření koronaviru a výskyt onemocnění covid-19 v populaci a ochránit zdraví co největšího počtu osob. Žádné jiné opatření nemá takový dopad jako očkování. Jakým způsobem však bude Tečky prostřednictvím očkování dosaženo, se stále zkoumá. Dle výsledků studií ochrana proti onemocnění covid-19 po očkování s postupem času klesá, a proto bude potřeba využívat posilovací dávky u rizikových osob k jejímu zvýšení a udržení na co nejvyšší možné úrovni. Podání více dávek očkování k zajištění dostatečné ochrany proti infekčnímu onemocnění není nic neobvyklého. Například očkování proti klíšťové encefalitidě se skládá ze tří dávek v prvním roce a poté z pravidelného přeočkování v intervalech tři až pět let. Očkování proti chřipce se provádí každý rok, přičemž vakcíny se upravují dle aktuálně cirkulujících kmenů

viru chřipky, aby byly co nejúčinnější. Jaké bude nejefektivnější schéma očkování proti onemocnění covid-19, se zatím stále zkoumá. Aby se zjistilo, zda bude stačit pouze už jen třetí dávka nebo bude třeba využít i další dávky přeočkování, bude nutné provést ještě řadu vědeckých studií a dále pečlivě sledovat vývoj buněčné i protilátkové imunity u očkovaných osob.

S pozdravem

Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra

v z.
Ing. Daniela Matějková
vedoucí oddělení strategií, protokolu, vládní a parlamentní agendy