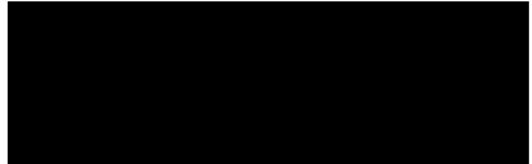


Váš dopis ze dne: 5. května 2021

Praha 18. května 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. 5. 2021, evidované pod č. j.: [redacted] [redacted] ve věci *dotazů uvedených níže*, Vám sdělujeme následující (*odpovědi jsou pod jednotlivými dotazy*):

1. *Existuje PCR nebo AG test, který by byl schopen určit, zda pozitivně testovaný jedinec má v sobě celý virus, který je schopen vyvolat onemocnění SARS-COV-2?*

Dle názoru MZ jsou PCR testy dostatečně specifické, průkazné, a tudíž i vhodné pro diagnostiku onemocnění COVID-19. PCR testy prokazují přítomnost DNA koronaviru na sliznicích, jedná se tak o přímý průkaz viru a důkaz toho, že celý virus je přítomen. Určitou míru chybovosti (v daném případě nízkou) pochopitelně nelze vyloučit u žádného testu. Větší či menší míra falešné positivity i negativity je známou obecnou vlastností jakéhokoli testu a MZ v tomto směru [otevřeně veřejnost informuje](#).

2. *Existuje PCR nebo AG test, který by byl schopen jednoznačně určit, zda pozitivně testovaný jedinec je infekční a je schopen nakazit jiné osoby?*





Testovaná osoba, která byla pozitivně testována POC antigenním testem na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 a má klinické příznaky onemocnění COVID-19, je považována za osobu COVID-19 pozitivní a lze tak jednoznačně určit, že daný člověk je infekční a schopen nakazit jiné osoby.

Testovaná osoba, která nemá klinické příznaky onemocnění COVID-19, ale byla pozitivně testována POC antigenním testem na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 a byl u ní následně proveden konfirmační test metodou RT-PCR s pozitivním výsledkem, je považována za osobu COVID-19 pozitivní. Taková osoba je tedy označena jako COVID-19 pozitivní jen na základě pozitivních výsledků testů, přestože nevykazuje žádné příznaky COVID-19.

MZ ČR uvádí: „Testy pro průkaz antigenu musí pro použití v ČR splňovat požadavky na kvalitu – senzitivitu >90 % a specifitu >97 % (cca u 3 % může jít o falešně pozitivní nález).“ V ČR bylo provedeno několik studií ověřujících antigenní testy v praxi. Ve 4 studiích, uvedených v části II. odůvodnění této žádosti, bylo zkoumáno celkem 9 antigenních testů. Z nich splnily výše uvedené požadavky jen 2 testy, a to až po korekci výsledků po provedení neprůkazné metody viability viru SARS-CoV-2. Z porovnání výsledků těchto studií v praxi je evidentní, že údaje výrobců o senzitivitě a specifitě testů často neodpovídají skutečnosti a jsou značně nadhodnocené.

Postupy vyhodnocování jsou nastaveny v souladu se stanovisky ECDC (Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí) a CDC (centrum pro kontrolu a prevenci nemocí).

3. *Je možné z pozitivního PCR nebo AG testu objektivně posoudit míru rizika (např. na základě množství virů) přenosu onemocnění na jiné osoby? Lze z některého PCR nebo AG testu určit, do jaké míry je daný jedinec s pozitivním testem nebezpečný pro okolí?*

dtto

Na základě počtu kopií při provádění PCR testu lze určit virovou nálož daného jedince. Čím vyšší virová nálož, tím vyšší míra infekčnosti daného jedince. Bez ohledu na virovou nálož, je ale každý jedinec s pozitivním PCR testem infekční a může nakazit osoby ve svém okolí.

4. *Je možné vyloučit možnost, že by negativně otestovaný jedinec pomocí PCR nebo AG testu, mohl být infekční a tím nebezpečný pro své okolí?*

Ne, toto není možné jednoznačně vyloučit – viz výše.



5. *Pokud bych se nechal očkovat proti onemocnění SARS-COV-2, lze jednoznačně vyloučit, že bych mohl tímto onemocněním nakazit jinou osobu?*

Dle pana profesora [REDAKCE] předsedy České vakcinologické společnosti ČLS JEP, u očkování jedince dochází po aplikaci kompletního očkovacího schématu k stimulaci imunitního systému a následné tvorbě ochranných protilátek, včetně vysoké buněčné imunitní odpovědi. Tato imunitní odpověď na očkování poskytuje dostatečně vysokou ochranu před vznikem onemocnění Covid-19, před závažným průběhem, hospitalizací nebo úmrtím, což bylo potvrzeno v řadě klinických studiích fáze I-III u všech registrovaných Covid-19 vakcín. Výsledky těchto studií jsou veřejně dostupné v jednotlivých odborných časopisech, kde byly publikovány. Účinnost těchto vakcín před příznakovým onemocněním Covid-19 se pohybuje od 81-95 %.

Přítomnost koronaviru na sliznicích očkováných osob zatím nelze zcela vyloučit – dosud nebyla prokázána tzv. „sterilní imunita“, která nebyla prokázána ani u jiných očkování proti respiračním onemocněním, jako je např. chřipka nebo černý kašel. Nicméně již první výsledky studií potvrzují vysokou účinnost na redukci přenosu viru u očkováných osob, proto pravděpodobnost, že by očkováný jedinec onemocněl a došlo k tak masivnímu množení viru na jeho sliznicích, které by umožňovalo jeho přenos na další osoby, je zcela minimální. Proto se očkováný jedinec považuje za tzv. nevnímavého k nákaze, nestává se základním článkem epidemického procesu a není zdrojem nákazy pro své okolí. Proto také není nadále nutné takové osoby testovat. Očkováný jedinec nemůže z podstaty imunitní odpovědi být více nebezpečný než neočkováný jedinec.

6. *Jestliže jsem nebyl nemocen přes 20 let žádným infekčním onemocněním (včetně covidu), ačkoliv žiji normálním životem s mnoha riziky možného nakažení, co bych mohl ze zdravotního hlediska získat případným očkováním proti onemocnění SARS-COV-2? Nemám tím na mysli to, že budu moci vyjet do zahraničí a podobně, ale skutečně jen zdravotní přínosy.*

dtto Je nutné vzít v úvahu, že zdravotní přínosy jsou v širokém spektru. V první řadě pro Vás, a to imunizací pro snížení rizika nákazy či pro snížení rizika těžkého průběhu onemocnění. Míra imunizace společnosti však současně ovlivní celé spektrum negativních externalit, mezi které v první řadě patří počty nemocných, tedy osob, které nemohou žít a pracovat tak, jak jsou zvyklí, dále počty pacientů, kteří vyžadují intenzivní péči v nemocnicích na JIP lůžkách s podporou dýchání, počty osob, které mají po prodělání nákazy COVID-19 dlouhé následky (bolesti hlavy, dušnost, únava, problémy se spaním apod.), vznik nových mutací viru atd. V tomto ohledu doporučuji skutečně vážít zdroje informací k danému tématu. Doporučit mohu např. [Stanovisko skupiny MeSES k riziku variant a očkování z 15. 3. 2021](#), ke je vysvětleno tzv. riziko variant (obecně diskutováno jako riziko tzv. mutací viru), ale i doporučení k testování apod., a to vše v závěru s odkazem na reference v odborné literatuře. Rovněž si dovoluji upozornit na studii fungování vakcíny proti onemocnění SARS-COV-2, který byla na základě dat z Izraele publikována [v prestižním vědeckém časopise The Lancet](#) či na [komentář](#)



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

[autorky studie v britském The Guardian](#). Věřím, že pravdivé a *evidence-based* informace Vám pomohou k odpovědnému rozhodnutí.

S pozdravem

