



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

Dne 17. 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 XXXMIN/KAN.

Předmětným podáním jste požádala o následující informace s tím, že pro přehlednost uvádíme odpovědi pod jednotlivými dotazy:

1. Jak je z medicínského hlediska definována bezinfekčnost?

Pojem bezinfekčnost není běžně v medicíně používán. Dlouhodobě je tento název používán při *Prohlášení o bezinfekčnosti*, což je forma [čestného prohlášení](#), které vyplňují [zákonní zástupci](#) dítěte, před jeho odjezdem např. na školu v přírodě, tábor, lyžařský výcvik apod. Tímto prohlášením se zákonní zástupci dítěte zavazují, že dítě netrpí žádným onemocněním, kterým by mohlo ohrozit ostatní děti ve skupině.

V souvislosti s onemocněním covid-19, tento název začal být používán, aby se zjednodušila komunikace systému O-T-N (očkování-testování-nemoc). MZ si je vědomo, že pojem „bezinfekčnost“ není v daném kontextu plně jednoznačně odpovídajícím termínem pro daný stav a v praxi prostředky, které ji mají objektivizovat, ji stoprocentně nezaručují, ale pro zjednodušení celé komunikace byl zvolen tento jednoslovný pojem, jakožto termín vyjadřující nízké epidemiologické riziko u osob prokazujících se dokladem o „bezinfekčnosti“.

2. Na základě jakých medicínských podkladů bylo rozhodnuto, že očkování lidí se nemusí testovat? Na základě jakých zdravotních údajů je doložena jejich bezinfekčnost?

Osoba očkována nebo osoba po prodělání onemocnění covid-19 se sice může nakazit, ale riziko nákazy v případě kontaktu s infekční osobou je několikanásobně nižší než u neočkováného jedince nebo jedince, který onemocnění dosud neprodělal. V případě závažného průběhu onemocnění nebo dokonce úmrtí je pak toto riziko ještě mnohem nižší. Zároveň je řadou studií doloženo, že v případě, pokud k nákaze očkované osoby dojde, je tato osoba méně infekční a současně se u očkováných osob zkracuje doba vylučování viru SARS-CoV-2, neboť virus je do značné míry inhibován časnou imunitní reakcí – protilátkami dané osoby.

Pravděpodobnost, že očkována osoba zavleče nákazu je podstatně nižší, a zároveň je podstatně nižší pravděpodobnost, že se v případě výskytu pozitivní osoby očkována osoba nakazí. Zároveň v případě nákazy velmi 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.

S ohledem na dobu mezi odběrem biologického materiálu na RT-PCR vyšetření a dobu obdržení výsledku PCR vyšetření (obvykle min. 24 - 48 hod) nelze vyloučit, že v této periodě s ohledem na stávající epidemickou situaci a velmi výraznou virovou nálož v populaci nemohlo dojít k nákaze testované osoby.

3. Na základě jakých medicínských podkladů bylo rozhodnuto, že lidé, kteří nemoc prodělali a od prodělání nemoci uběhlo více než 180 dní, nebudou považováni za bezinfekční?

Níže zasíláme seznam předmětných podkladů:

1. [Monitoring Incidence of COVID-19 Cases, Hospitalizations, and Deaths, by Vaccination Status — 13 U.S. Jurisdictions, April 4–July 17, 2021 | MMWR \(cdc.gov\)](#)
2. [Covid-19 : efficacité vaccinale - EPI-PHARE](#)
3. [Vaccination reduces need for emergency care in breakthrough COVID-19 infections: A multicenter cohort study - The Lancet Regional Health – Americas](#)
4. [Laboratory-Confirmed COVID-19 Among Adults Hospitalized with COVID-19–Like Illness with Infection-Induced or mRNA Vaccine-Induced SARS-CoV-2 Immunity— Nine States, January–September 2021 \(cdc.gov\)](#)
5. [Virological and serological kinetics of SARS-CoV-2 Delta variant vaccine-breakthrough infections: a multi-center cohort study | medRxiv](#)
6. [Virological characteristics of SARS-CoV-2 vaccine breakthrough infections in health care workers | medRxiv](#)
7. [Vaccine effectiveness against SARS-CoV-2 transmission to household contacts during dominance of Delta variant \(B.1.617.2\), August–September 2021, the Netherlands | medRxiv](#)
8. [Longitudinal analysis of SARS-CoV-2 vaccine breakthrough infections reveal limited infectious virus shedding and restricted tissue distribution | medRxiv](#)
9. [Effect of Vaccination on Household Transmission of SARS-CoV-2 in England | NEJM](#)
10. [Vaccination with BNT162b2 reduces transmission of SARS-CoV-2 to household contacts in Israel | medRxiv](#)

4. Pokud by bylo pravdou, že jsou očkováni lidé bezinfekční, jak je možné, že jsou mezi hospitalizovanými a také mezi hospitalizovanými na JIP? (Viz např. <https://ockovani.opendatalab.cz/statistiky>). Chce tím Ministerstvo zdravotnictví říct, že očkovány může prodělávat nemoc covid-19 a současně není přenašečem a nemůže nikoho nakazit? Jak je tohle medicínsky



podloženo? Žádám o doložení, že člověk očkovaný vakcínou proti covid-19, který navzdory očkování prodělává covid-19, nemůže být přenašečem a nemůže nikoho nakazit.

Ad vyjádření výše.

5. Kolik lidí, kteří covid-19 prodělali, bylo hospitalizováno kvůli reinfekci? Kolik jich bylo hospitalizováno kvůli reinfekci na JIP?

MZ disponuje statistickými daty, která jsou k dispozici zde:

- https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19?utm_source=general&utm_medium=widget&utm_campaign=covid-19
- <https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum/datove-tiskove-zpravy-ke-covid-19/> - zde Příloha 4 uvádí nově potvrzené případy ve vztahu k vakcinaci: datová příloha shrnující výskyt nálezů u neočkovaných osob, u osob s nedokončeným a dokončeným očkováním. Vedle počtu nově potvrzených případů je hodnocen i výskyt nálezů po vakcinaci u populace ve věku 65+, a dále počet nálezů s těžkým průběhem opět ve vztahu k očkování.

Data týkající se tzv. reinfekcí budou dle informací Ústavu zdravotnických informací a statistiky v dohledné době zveřejněna.

6. Jaké způsoby péče o zdraví a prevence nemocí Ministerstvo zdravotnictví doporučuje s výjimkou očkování? Kde jsou tato doporučení zveřejněna?

MZ ČR dlouhodobě propaguje zdravý životní styl – ČR se připojila k programům viz např. [Vláda schválila Strategický rámec Zdraví 2030 – Ministerstvo zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#), Státní zdravotní ústav dlouhodobě pracuje na propagaci zdravého životního stylu - [Podpora zdraví, SZÚ \(szu.cz\)](#). Je však na každém jedinci starat se o vlastní zdraví a dbát na zdravý životní styl.

V případě Covid 19 je vakcinace nejefektivnější způsob, jak dlouhodobě zastavit šíření epidemie u nás i ve světě. Zavedení vakcinace pomohlo už v minulosti ke snížení či dokonce vymýcení řady nemocí (např. pravé neštovice, dětská obrna, záškrť). Každý, kdo se naočkuje, pomáhá ochránit ty, kteří tak kvůli svému zdravotnímu stavu učinit nemohou. V souvislosti s Covid 19 pak zveřejňuje svá doporučení zde: [Materiály ke stažení – Aktuální informace o COVID-19 \(mzcr.cz\)](#).

S pozdravem



Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra

v z.

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

