



Praha 20. října 2021

Č. j.: MZDR 38382/2021-2/MIN/KAN



MZDRX01HXBCE

Vážený AntiCOVID týme,

předně mi dovoluje zdůraznit, že Ministerstvo zdravotnictví a tato vláda dělá vše proto, aby ochránila občany této země před nákazou a již nikdy nedošlo k lockdownům. Jsou přijímána taková opatření, aby neměla dopad na ekonomiku. Cílem úspěchu je zejména očkování, které je jedinou cestou z této situace a nejúčinnější ochranou obyvatel. Mezi zcela zásadní preventivní opatření patří dále ochrana dýchacích cest, zejména ve vnitřních prostorách. A v neposlední řadě je klíčová kontrola potvrzení o OTN (očkování – negativní test – prodělání nemoci) před vstupem na hromadné akce. Ministerstvo zdravotnictví má strategii řešení epidemie covid-19 a dne 14. října Vám ji poskytlo. Nejedná se o první strategii a odmítáme, že bychom někde zaspali. Strategické dokumenty a opatření se průběžně vyvíjí a upravují dle aktuálních poznatků o epidemii a postupující proočkovánosti tak, aby řešení bylo co nejúčinnější a co nejméně ovlivnilo život našich občanů.

Obecně s návrhy na podporu očkování souhlasíme, nicméně upozorňujeme, že na všech těchto krocích Ministerstvo zdravotnictví usilovně pracuje. Neustále zdůrazňujeme, že očkování je jedinou účinnou cestou z epidemie covid-19. Očkování je široce dostupné, zdarma a podporováno masivní mediální kampaní. Očkování probíhá v ČR na více jak 400 místech, z toho více jak u jedné čtvrtiny všech míst není nutná předchozí registrace. Očkování jsme lidem maximálně přiblížili a probíhá tak například i v obchodních centrech. Existují také desítky mobilních očkovacích míst, které vyjíždí na venkov, do domovů důchodců i do vyloučených lokalit. Konkrétní působiště mobilních míst vybírají kraje v závislosti na poptávce. Právě kraje nejlépe znají situaci ve svém regionu. A my s nimi o tom komunikujeme. Přímé řízení nemocnice Ministerstva zdravotnictví krajům poskytují mobilní očkovací týmy.

Očkování posilující dávkou je umožněno všem osobám, které byly očkovány před více než 6 měsíci. Doporučujeme ho zejména u starších osob a rizikovým skupinám, jako jsou zdravotníci, pracovníci v sociálních službách či učitelé. A toto očkování probíhá a je aktivně realizováno ze strany krajů přesně dle doporučení Ministerstva zdravotnictví.

Očkování pro osoby, které nemají zdravotní pojištění, je finančně i místně dostupné. Dokončení celého očkovacího schématu stojí samoplátce v případě očkování vakcínou Janssen maximálně 400 Kč (maximální výše, kterou si smí očkovací centrum naúčtovat),



v případě dvou dávkové vakcíny pak maximálně 800 Kč (za obě dávky). Zájem ze strany samoplátců dokazuje, že cena není tak vysoká, aby bránila přístupu k očkování.

Pokud jde o door-to-door očkování, Ministerstvo zdravotnictví koncept plně podporuje, nicméně upozorňuje na základní problémy s jeho proveditelností, které celou situaci komplikují. Kdyby bylo možné koncept aplikovat, ministerstvo by k němu již dávno přikročilo. Očkovací látky jsou však dodávány ve více dávkovém balení, které po natažení první dávky znemožňuje další převoz takto načaté ampulky. Fakticky by tedy toto očkování znamenalo znehodnocení naprosté většiny dávek v načaté ampulce. Například v případě očkování vakcínou Spikevax by pak podání jedné dávky v jedné domácnosti znamenalo náklady přesahující 6 500 Kč.

Dostupnost očkovacích látek u praktických lékařů je řešena intenzivně a dlouhodobě a byla pro ministerstvo vždy prioritou. Zdůrazňujeme, že praktičtí lékaři si mohou pro své pacienty objednat všechny očkovací látky dostupné v ČR, včetně vakcíny Comirnaty, která jim bude zavážena od pondělí.

S účinností od 25. listopadu vydala hlavní hygienička ČR Metodický pokyn, který zkracuje délku trvání karantény na sedm dní v případě, že osoba absolvuje RT-PCR s negativním výsledkem.

Kapacity trasování jsou připravené na 10 tisíc pozitivních případů a příslušný počet epidemiologicky významných kontaktů denně. Kromě toho je občanům k dispozici samotrasovací formulář, jehož vyplněním se urychlí tok informací. Samotrasovací formuláře jsou krajskými hygienickými stanicemi vyřizovány přednostně.

K Vašemu dalšímu návrhu. Prodloužení platnosti certifikátu po prodělání covid-19 na jeden rok není v současné době vhodné, ani není podloženo relevantními daty. Zavedení by eventuálně bylo možné pouze na národní úrovni, na úrovni EU je však stále trvající shoda na 180 dnech, a tak by takovýto certifikát nebyl mezinárodně uznávaný a občanům by to způsobovalo při cestování problémy.

Testování je významným preventivním nástrojem a protiepidemickým opatřením jehož cílem je objasnění virové nálože a zjištění rozsahu ohniska. Musí být ale cílené. Nejvhodnější je testování v ohnisku nákazy na základě hodnocení rizika a není vhodné, aby se testování týkalo pouze jedné oblasti, jako je Vámi navrhované školství či firmy. Testovat by se mělo tam, kde to na základě vyhodnocení situace a analýzy rizik bude mít kýžený efekt, tj. objasnění rozsahu ohniska pro účely podchycení ohniska a stanovení adekvátních opatření v ohnisku nákazy. Testování by nemělo být prováděno bez ohledu na předchozí důkladné vyhodnocení situace včetně „cost effective“, jenom na základě toho, že je v obecné populaci zvýšený výskyt. Uvedeme příklad z praxe. Nastala situace, kdy během několika dnů bylo v okrese Sokolov diagnostikováno několik stovek nových případů. Bez znalosti dalších podrobností by se mohlo říct, že to je závažný problém, ale ve skutečnosti to problém nebyl, jelikož se jednalo o případy ve věznici, tedy v ohraničeném ohnisku, které mělo potenciál se šířit jen uvnitř, nikoliv dále a dopad na populaci tak byl z tohoto hlediska nulový. A o tom je i celé cílené testování. Musíme testovat tam, kde konkrétně indikujeme problém, a to může být jedna škola, jeden výrobní závod, jedno zdravotnické zařízení. Mohu Vás ujistit, že to probíhá. Krajské

hygienické stanice velmi pečlivě sledují vývoj ve svém regionu a testují přesně tam, kde je potřeba.

Testováním identifikujeme potenciální zdroje, ale nevyлéčíme je, ani jejich kontakty. Jedinou účinnou ochranou je očkování. Pokud nebudeme mít dostatečnou proočkovanost, začnou nám ve velkém přibývat i případy u očkovaných. Základním principem je dosažení co největší proočkovanosti, aby vir měl co nejmenší prostor a bylo co nejméně vnímavých osob k nákaze.

Protilátky již byly opakovaně odborně posuzovány a v tuto chvíli nemáme dostatek vědeckých poznatků. Panuje odborná shoda mezinárodních doporučení, že protilátky by se měly používat pouze pro diferenciální diagnostiku nejasných stavů, tedy prokazují pouze, že dotyčný pravděpodobně covid prodělal. Také je možné je využít pro vyšetření dárců před odběrem plasmy pro experimentální léčbu. Vzhledem k tomu, že není stanovena tzv. ochranná hladina protilátek, tedy jaká hladina chrání a na jak dlouho, nelze protilátky použít pro protiepidemická opatření. K tomu je vhodné uvést, že Nejvyšší správní soud dnes potvrdil, že protilátky nejsou plnohodnotnou alternativou k očkování.

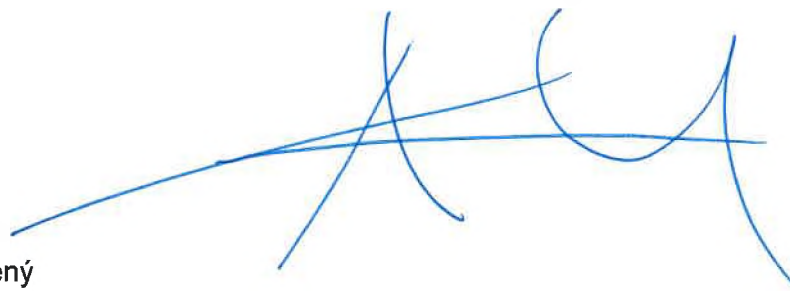
Doplním ještě poslední vyjádření ECDC:

„Based on the guidance from the ECDC, the Commission is currently not considering the adoption of a delegated act to amend the EU Digital COVID Certificate Regulation to allow for the issuance of certificates of recovery on the basis of antibody tests. The Commission may reconsider its position on the basis of new guidance from the ECDC.“

Závěrem se musíme ohradit proti tomu, že nemáte aktuální data a predikce. Není to pravda. Datové sady, analýzy a predikce o vývoji epidemie jsou Vám ze strany ředitele ÚZIS zasílány každý den. Kromě toho rozsáhlé datové sady včetně otevřených dat zveřejňujeme na webu a jsou tak dostupné nejen Vám, ale i široké veřejnosti. Dali jsme Vám také k dispozici strategii řešení epidemie, včetně scénářů vývoje onemocnění. Pokud byste měli zájem o další informace, vždy se na nás můžete obrátit. Vzkazy přes sociální sítě však nepovažuji za vhodný způsob komunikace.

Jsme připraveni se s Vámi sejít a řešit konstruktivně celou situaci.

S pozdravem



Vážený  
AntiCOVID tým  
prostřednictvím  
pana  
**prof. Vlastimila Válka, CSc., MBA**

[vlastimil.valek@top09.cz](mailto:vlastimil.valek@top09.cz)

## **Doložka autorizované konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě**

Sděluji, že tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem 142629722-202840-211020135628, skládající se z 3 listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Autorizovanou konverzí dokumentu se nepotvrzuje správnost a pravdivost údajů obsažených v dokumentu a jejich soulad s právními předpisy.

### **Zajišťovací prvek:**

bez zajišťovacího prvku

### **Subjekt, který autorizovanou konverzí dokumentu provedl:**

Ministerstvo zdravotnictví

### **Datum vyhotovení doložky:**

20.10.2021

### **Jméno, příjmení a podpis osoby, která autorizovanou konverzí dokumentu provedla:**

Martina vičíková



142629722-202840-211020135628

---

### *Poznámka:*

*Kontrolu této doložky lze provést v centrální evidenci doložek přístupné způsobem umožňujícím dálkový přístup na adrese <https://www.czechpoint.cz/overovacidolozky>.*