

Ministerstvo zdravotnictví ČR
Palackého náměstí 375/4
128 01 Praha 2
ID DS: pv8aaxd

**Žádost o poskytnutí informací na základě
zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím**

Obracím se na Vás s žádostí o poskytnutí následujících informací:

MZ ČR na svých webových stránkách zveřejňuje [Přehled poskytnutých informací podle zákona č. 106/1999 Sb.](#) V [přehledu lhůt](#) tohoto zákona podle § 5 odst. 3 uvádí MZ ČR povinnost zveřejnit poskytnuté informace způsobem umožňujícím dálkový přístup, a to do 15 dnů ode dne poskytnutí informace.

Řada informací, které již MZ ČR žadatelům poskytlo, však na výše uvedených stránkách MZ ČR zveřejněna není.

1) Podle jakého kritéria MZ ČR rozhoduje, které povinně zveřejňované informace zveřejní a které nezveřejní?

2) Uveďte odkaz na webové stránky, na kterých MZ ČR zveřejnilo všechny povinně zveřejňované informace.

3) MZ ČR v [odpovědi](#) na žádost o poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb. uvedlo: „*Pokud jde o Vaše dotazy, "na základě čeho jsou vydávána všechna omezující opatření ze strany MZ (roušky, rozestupy...), a požadován nouzový stav ze strany ministra Blatného (...), pokud MZ nemá ve své působnosti informace o viru SARS-CoV-2 způsobující nemoc COVID-19 na našem území a na základě čeho jsou tedy zavřeny školy, případně se děti musí při výuce mučit v rouškách" Vám sděluji, že předmětná opatření jsou přijímána na základě všeobecně známé příčinné souvislosti mezi působením viru SARS-CoV-2 a rozvojem onemocnění označovaného jako COVID-19. Tato skutečnost je v současnosti již celosvětově akceptovanou notorií, ze které vychází při konstrukci jednotlivých protiepidemických opatření či vývoji vakcíny proti tomuto patogenu celý civilizovaný svět.*“

MZ ČR dosud nebylo schopno předložit jediný důkaz řádné izolace a purifikace SARS-CoV-2 ani důkaz příčinné souvislosti mezi SARS-CoV-2 a COVID-19, přestože bylo na tento problém dlouhodobě a opakovaně upozorňováno. Ve výše uvedené žádosti MZ ČR uvádí, že „*opatření jsou přijímána na základě všeobecně známé příčinné souvislosti mezi působením viru SARS-CoV-2 a rozvojem onemocnění označovaného jako COVID-19. Tato skutečnost je v současnosti již celosvětově akceptovanou notorií,...*“

MZ ČR tedy zcela nekriticky převzalo „akceptovanou notorií“ příčinné souvislosti mezi SARS-CoV-2 a COVID-19, na základě které vydává svoje opatření, aniž by pro ně mělo jediný vědecký důkaz. MZ ČR se tím dopouští závažného vědeckého pochybení s dalekosáhlými důsledky:

- a) vědomě – MZ ČR si je vědomo, že její opatření nejsou vědecky odůvodněná, a přesto je vydává
- b) nevědomě – MZ ČR nebylo schopno si základní informace a důkazy o SARS-CoV-2/COVID-19 zjistit a odborně vyhodnotit, a přesto na jejich základě opatření vydává
- c) jiné, uveďte konkrétní důvod

4) V odůvodnění mimořádného opatření k ochraně dýchacích cest č. j.: MZDR 15757/2020-47/MIN/KAN ze dne 6. dubna 2021 MZ ČR uvádí 5 odkazů na studie, údajně prokazující asymptomatický a presymptomatický přenos SARS-CoV-2. Ani jedna ze studií však asymptomatický ani presymptomatický

přenos SARS-CoV-2 na další osoby neprokazuje (viz odůvodnění této žádosti). MZ ČR mj. uvádí: „*Na celém světě existují jasné důkazy o přenosu SARS-CoV-2 z asymptomatických nosičů.*“

MZ ČR opakovaně uvádí jako důkaz asymptomatického a presymptomatického přenosu SARS-CoV-2 studie, které žádný takový přenos neprokazují:

- a) vědomě – MZ ČR si je vědomo, že studie asymptomatický ani presymptomatický přenos SARS-CoV-2 neprokazují, a přesto je uvádí
- b) nevědomě – MZ ČR si nebylo schopno důkazy o asymptomatickém a presymptomatickém přenosu SARS-CoV-2 zjistit a odborně vyhodnotit, a přesto je jako důkaz uvádí
- c) jiné, uveďte konkrétní důvod

5) Uveďte důkazy, které tvrzení MZ ČR „*Na celém světě existují jasné důkazy o přenosu SARS-CoV-2 z asymptomatických nosičů.*“ jednoznačně prokazují.

Odůvodnění

V odůvodnění mimořádného opatření k ochraně dýchacích cest č. j.: MZDR 15757/2020-47/MIN/KAN ze dne 6. dubna 2021 MZ ČR uvádí:

„Je důležité nosit roušku, i když nevykazujeme příznaky onemocnění COVID-19. Několik studií zjistilo, že osoby s onemocněním COVID-19, které jsou asymptomatické a ty, u nichž se příznaky dosud nevyskytují (předsymptomatické období), mohou virus šířit na další osoby (nejčastěji prostřednictvím kapének, které vznikají při mluvení, kýchání a kašlání).“

„U pacientů s COVID-19 je podle publikovaných prací průběh nemoci v 80 % asymptomatický, pouze 15 % má příznaky onemocnění a u 5 % případů může mít onemocnění závažný průběh. Na celém světě existují jasné důkazy o přenosu SARS-CoV-2 z asymptomatických nosičů.“

„V případě použití roušky se pravděpodobnost přenosu nákazy snižuje. Vzhledem k tomu, že ani ve venkovním prostředí se ne vždy podaří dodržovat odstup 2 metrů (převážně v obydlených částech), rouška snižuje riziko nákazy, ať od osob s příznaky onemocnění nebo od asymptomatických osob. Viz studie:

- Furukawa W, Nathan, Brooks T, John, Sobel Jeremy. Evidence Supporting Transmission of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 While Presymptomatic or Asymptomatic. *EID* https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/7/20-1595_article
- Pan X, Chen D, Xia Y, et al. Asymptomatic cases in a family cluster with SARS-CoV-2 infection. *The Lancet Infectious diseases*. 2020.
- Bai Y, Yao L, Wei T, et al. Presumed Asymptomatic Carrier Transmission of COVID-19. *Jama*. 2020.
- Wei WE, LZ, Chiew CJ, Yong SE, Toh MP, Lee VJ. Presymptomatic Transmission of SARSCoV-2 — Singapore, January 23–March 16, 2020. *MMWR Morbidity and mortality weekly report*. 2020; ePub: 1 April 2020.
- Arons MM, Hatfield KM, Reddy SC, et al. Presymptomatic SARS-CoV-2 infections and transmission in a skilled nursing facility. *N Engl J Med*. 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2008457.“

Žádná z výše uvedených studií však asymptomatický ani presymptomatický přenos SARS-CoV-2 neprokazuje, jak je zřejmé z rozboru jednotlivých studií:

Furukawa W, Nathan, Brooks T, John, Sobel Jeremy. Evidence Supporting Transmission of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 While Presymptomatic or Asymptomatic. EID
https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/7/20-1595_article

Článek CDC hned na začátku uvádí, že detekce RNA SARS-CoV-2 u presymptomatických nebo asymptomatických osob neprokazuje, že mohou přenášet virus na ostatní. Článek se odkazuje na tyto studie, uvádějící asymptomatický přenos:

Bai Y, Yao L, Wei T, Tian F, Jin DY, Chen L, et al. Presumed asymptomatic carrier transmission of COVID-19. JAMA. 2020;323:1406.

Rozbor této práce je uveden níže, protože MZ ČR ji uvedlo také jako samostatný odkaz.

Hu Z, Song C, Xu C, Jin G, Chen Y, Xu X, et al. Clinical characteristics of 24 asymptomatic infections with COVID-19 screened among close contacts in Nanjing, China. Sci China Life Sci. 2020;63:706–11.

Studie popisuje 24 údajně asymptomatických případů COVID-19. V práci se však dozvídáme, že u 5 případů se rozvinuly příznaky během hospitalizace, 5 případů mělo atypický nález na CT plic a 12 případů typické příznaky virové infekce na CT plic. Autoři to sami komentují: „Zjistili jsme, že 7 (29,2%) případů mělo normální CT snímky a žádné příznaky během hospitalizace.“ Z nich měly 2 případy všechny testy PCR negativní, a lze je proto považovat za zdravé lidi. 3 další případy měly abnormální krevní testy. Zbývající 2 případy (případy č. 16 a 23), u kterých je domnělý asymptomatický přenos založen jen na základě pozitivního testu PCR, byly bez příznaků. Výsledky PCR testů u případu č. 16 byly: + + + - - + a u případu č. 23: + + + - + + Podobně nekonzistentní výsledky testů měl např. případ č. 8: + + - + - -, případ č. 13: + + + - - + +, č. 15: + - + + + - -, č. 16: + + + - - +, č. 18: + + - - - - č. 19: + + + + - + + a č. 23: + + + - + +. Autoři práce se bohužel k těmto výsledkům nevyjádřili.

K testování byl použit qRT-PCR test (BGI Genomics, Beijing, China). K němu Global Times dne 26.8.2020 v článku „Different standards lead to Sweden's false positive COVID-19 results: Chinese biotech firm“ uvedl: „Společnost se dostala do potíží poté, co média uvedla, že 3 700 lidí ve Švédsku, kteří podstoupili testování, obdrželo pozitivní výsledek kvůli závadě v testovací soupravě COVID-19 od čínské firmy BGI Genomics. Souprava nedokázala rozlišit mezi velmi nízkými hladinami viru a negativním výsledkem, uvedla v úterý švédská Public Health Agency. BGI Genomics pro Global Times uvedlo: „U asymptomatických infekcí... testy nukleových kyselin s vysoce citlivými činidly by generovaly pozitivní výsledek testu.“ Z toho vyplývá, že je velká pravděpodobnost, že test vykazuje falešně pozitivní výsledky, tedy že nesprávně označí zdravé lidi jako pozitivní.

Autoři studie na konci uvádějí: „Tato studie je omezena malou velikostí vzorku a nedostatkem údajů o testech na nukleové kyseliny před datem diagnózy.“

Zhang J, Tian S, Lou J, Chen Y. Familial cluster of COVID-19 infection from an asymptomatic. Crit Care. 2020;24:119.

Tato případová studie se zabývá rodinným klastrem pouhých 5 případů. Pacient nula (index patient) se po návratu z Wu-chanu setkal se 4 dalšími příbuznými. Příbuzná, která byla s pacientem nula v kontaktu nejdelší dobu, neonemocněla a byla také po celou dobu asymptomatická. Příznaky příbuzné č. 3 byly vysoká horečka a únava. Příbuzná č. 1 měla zvýšenou teplotu a nález na RTG plic (ground glass opacities). Příbuzná č. 4 měla zvýšenou teplotu a svalovou bolest. Příznaky všech 3 příbuzných se symptomy byly nespecifické a mohly být způsobeny celou řadou jiných příčin. COVID-19 byl diagnostikován jen na základě pozitivních testů PCR. Druh použitého testu nebyl uveden.

Pan X, Chen D, Xia Y, Wu X, Li T, Ou X, et al. Asymptomatic cases in a family cluster with SARSCoV-2 infection. Lancet Infect Dis. 2020;20:410–1.

Rozbor této práce je uveden níže, protože MZ ČR ji uvedlo také jako samostatný odkaz.

Qian G, Yang N, Ma AHY, Wang L, Li G, Chen X, et al. A COVID-19 Transmission within a family cluster by presymptomatic infectors in China. Clin Infect Dis. 2020;ciaa316; Epub ahead of print.

Případová studie 9 členů rodiny vykazuje řadu rozporuplných výsledků. Index pacient č. 1 byl bez příznaků a diagnostikován jen na základě pozitivního testu PCR. Podobné to bylo u případu č. 4. Případ č. 3 zůstal bez

příznaků a všechny 4 testy PCR byly negativní. Zbytek případů vykazoval nespecifické příznaky a pozitivní testy PCR. Závěrem studie je zcela nepodložené tvrzení, že se všichni příbuzní nakazili od index pacienta č. 1 a 2 (který zůstal bez příznaků).

Další odkazy, které MZ uvádí jako důkaz asymptomatického přenosu:

Pan X, Chen D, Xia Y, et al. Asymptomatic cases in a family cluster with SARS-CoV-2 infection. The Lancet Infectious diseases. 2020.

Případová studie 3 rodinných příslušníků, kteří se vrátili z návštěvy Wu-chanu. Příbuzný č. 1 měl později zvýšenou teplotu, bolest v krku, bolest kloubů a svalů, bolest hlavy a pozitivní nález na CT plic. Příbuzní č. 2 a 3 zůstali bez příznaků. Všichni 3 členové rodiny měli pozitivní test PCR. Studie se opět opírá jen o pozitivní výsledky testu PCR. Žádný přenos onemocnění z asymptomatických jedinců na další lidi nebyl prokázán.

Bai Y, Yao L, Wei T, et al. Presumed Asymptomatic Carrier Transmission of COVID-19. Jama. 2020.

Jedná se o případovou studii 6 rodinných příslušníků. Žena (pacient 1), žijící ve Wu-chanu, odcestovala do Anyangu, kde se setkala s 5 příbuznými, u kterých se později objevila horečka a respirační příznaky, byli přijati do nemocnice, kde byly všem provedeny RT-PCR testy s pozitivním výsledkem. U ženy (pacient 1) se žádné příznaky nerozvinuly. Ze 4 provedených testů RT-PCR měla pozitivní jen jeden test, a to druhý test v pořadí: - + - - Na konci práce autoři uvádí: „Sled událostí naznačuje, že koronavirus mohl být přenesen asymptomatickým nosičem.“ Opět se jedná o případovou studii malého počtu jedinců, ve které byla diagnóza COVID-19 stanovena na základě nespecifických příznaků a pozitivních výsledků testů RT-PCR, které vykazovaly, podobně jako i v jiných studiích, nekonzistentní výsledky.

Wei WE LZ, Chiew CJ, Yong SE, Toh MP, Lee VJ. Presymptomatic Transmission of SARSCoV-2 —Singapore, January 23-March 16, 2020. MMWR Morbidity and mortality weekly report. 2020; ePub: 1 April 2020.

Studie uvádí 7 klastrů případů, ve kterých pravděpodobně (výraz, který použili autoři práce) došlo k presymptomatickému přenosu. Pro takové tvrzení však není uveden ani jeden důkaz.

Arons MM, Hatfield KM, Reddy SC, et al. Presymptomatic SARS-CoV-2 infections and transmission in a skilled nursing facility. N Engl J Med. 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2008457.

Studie popisuje výskyt COVID-19 v zařízení s kvalifikovanou pečovatelskou službou, při kterém se u části obyvatel zařízení objevily příznaky připisované COVID-19, část zůstala asymptomatická a u 24 původně asymptomatických jedinců se během následujícího týdne objevily nespecifické příznaky horečky, kašle a malátnosti. Diagnóza COVID-19 byla stanovena jen na základě pozitivního testu RT-PCR. Závěrem práce bylo, že existuje možnost, že asymptomatictí a presymptomatictí pacienti mohli přispět k šíření nákazy. Žádný přenos však nebyl prokázán.

