

Dobrý den, na základě vaší odpovědi, zasílám otázky znovu. V předchozím dokumentu byly některé otázky rozepsané do podbodů pouze pro přehlednost textu. Nyní jsou poskládané tématicky k sobě, aby se v nich odpovídající dotyčný při hledání odpovědi lépe orientoval. Zároveň jsem odebrala čísla od odkazů na zdroj informace, ty totiž nejsou otázky. Odebrala jsem taktéž otázku, na kterou mi již odpovědělo MZV. Otázek je nyní 53. Přepočítaná suma je níže. Platbu tímto odesílám na váš účet.

$53 \text{ otázek} \times 15 \text{ minut} = 795 \text{ min} = 13,25 \text{ hodiny}$
 $13,25 \text{ hodiny} \times 350 \text{ Kč/1h} = 4\,638,- \text{ Kč}$

Na základě zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, žádám ministerstvo zdravotnictví o následující informace, a to poskytnuté v zákonné lhůtě. Jelikož po mne požadujete za tuto službu zaplatit, očekávám, že bude odpovězeno přesně na mé otázky a že neobdržím odpovědi nesouvisející. V případě nesouvisející odpovědi nebo odpovědi typu "není k dispozici" budu požadovat platbu za takovouto odpověď nazpět.

- 1) Veškeré vědecké studie, z kterých ministerstvo a vláda vychází, které jednoznačně prokazují, existenci viru SARS-CoV-2 a jeho kauzální souvislost s onemocněním označovaným Covid-19. Prosím, zašlete jen ty studie, které exaktně splňují vědecké postuláty sloužící k prokázání existence patogenu a jeho kauzality s onemocněním. Neposílejte studie, kde nebyl vir SARS-CoV-2 exaktně izolován (tedy očištěn od veškerého ostatního genetického materiálu) a následně kompletně geneticky sekvenován a kde je souvislost pouze hypotetická.
- 2) Veškeré vědecké studie, z kterých ministerstvo a vláda vychází, které jednoznačně prokazují, že PCR testy testovaná sekvence RNA je jednoznačně virového původu a má kauzální souvislost s onemocněním Covid-19.
- 3) Snímek purifikovaného (od ostatního genetického materiálu očištěného, jak se provádí například při výzkumu exosomů) viru SARS-CoV-2. Uveďte zdroj.
- 4) Kompletní genetickou sekvenci viru SARS-CoV-2 získanou genetickou analýzou výše zmíněného purifikátu (nikoliv PCR testem + doplněním z databáze). Kdo a kde tuto analýzu provedl.
- 5) Kompletní charakteristiku onemocnění Covid-19, čím je specifické a odlišné od ostatních respiračních onemocnění a jeho ověřený způsob diagnostiky.
- 6) Zkoumalo ministerstvo a vláda skrze svá odborná pracoviště další možné příčiny onemocnění Covid-19? Pokud ano, jaké jsou nálezy?
- 7) Jaké diagnostické testy se od března 2020 používaly a jaké se používají v současnosti v České republice pro zjištění přítomnosti viru SARS-CoV-2? Prosím, uveďte název a výrobce. Jsou všechny tyto testy oficiálně akreditované? Jaký orgán je schválil pro Českou republiku k použití jako diagnostické testy? Jsou určené k diagnostice nebo pouze pro výzkumné účely? Doložte tyto akreditační dokumenty.
- 8) Jsou všechny tyto testy validované za použití zlatého standartu (čistého viru SARS-CoV-2) pro kontrolu? Kdo provádí validační proces pro tyto testy? Výrobce nebo nezávislý kontrolní orgán? Doložte validační dokumenty.
- 9) Jsou všechny používané PCR testy na SARS-CoV-2 binární? Kde je přesně hranice mezi pozitivní - negativní hodnotou těchto testů? Podle jakých kritérií je ta hranice určena? Používá se tato hranice u všech známých používaných testů stejná?
- 10) Jaká je úroveň amplifikace v České republice používaných PCR testů na SARS-CoV-2? Kdo stanovil a na základě jakých dat zvolenou úroveň amplifikace? Uveďte u každého výrobce zvlášť. Jak ovlivňuje různá úroveň amplifikace výsledek testu?
- 11) Jaká se u používaných PCR testů na SARS-CoV-2 používá preliminární a konfirmační esej? Uveďte u každého výrobce zvlášť.

- 12) Jaká je specificita a chybovost těchto testů? (Měřená oproti zlatému standardu - čistý virus SARS-CoV-2). Uvedte pro každého výrobce zvlášť.
- 13) Co přesně znamená, pokud vyjde test pozitivní?
- 14) Je PCR test primárně určen k testování infekcí? Dokáže sám jednoznačně potvrdit probíhající virovou infekci a množství viru u testovaného?
- 15) Byli všichni hospitalizovaní pacienti s onemocněním Covid-19 zároveň testováni na další patogeny a toxickou zátěž, aby se vyloučila jiná možná příčina onemocnění?
- 16) Kolik procent hospitalizovaných pacientů s Covid-19 bylo v posledním roce očkováno jakoukoliv vakcínou proti chřipce či jakoukoliv jinou vakcínou? Jaká vakcína proti chřipce se v ČR používala minulý rok a jaká tento rok? Uvedte všechny výrobce.
- 17) Jaké je riziko úmrtí na vakcínu proti chřipce? Uvedte u každého výrobce zvlášť. Zvyšuje vakcína proti chřipce riziko onemocnění jinými respiračními infekcemi? Jakými? Přiložte relevantní studie.
- 18) Kolik procent hospitalizovaných pacientů s Covid-19 mělo hodnotový deficit vitamínu D a/ nebo zinku?
- 19) Jaké jsou schválené léčebné protokoly v lékařských ordinacích pro pacienty s pozitivním testem a v nemocnicích pro hospitalizované pacienty s onemocněním Covid-19? Na základě jaké odborné literatury / ověřené klinické praxe jsou nastaveny tyto léčebné protokoly?
- 20) Na jakém odborném základě byl k léčbě hospitalizovaných pacientů experimentálně používán remdesivir? Poskytněte vědeckou studii prokazující jeho účinnost.
- 21) Od začátku roku se globálně klinicky vyzkoušely různé protokoly léčby. Na základě studie o účinnosti chloroquinu jako inhibitoru onemocnění SARS z roku 2005 bylo použití chloroquinu a hydroxychloroquinu doporučeno mnoha lékaři. Globálních klinických zkušeností s jeho použitím, a to především v protokolu hydroxychloroquine + zinek + azitromycin (známý Zelenko Protokol) se osvědčilo jako velmi účinné jak ve snížení hospitalizací, tak ve snížení úmrtí. Nedávná komparativní retrospektivní studie analyzující výsledky léčby 2,541 hospitalizovaných pacientů za použití hydroxychloroquinu a azitromycinu (bez zinku), ukazuje významný vliv hydroxychloroquinu v redukci úmrtí pacientů. Je tento protokol (spolu se zinkem) zařazen mezi léčebné protokoly v ČR? Pakliže ne, proč? Pakliže ano, jaké jsou výsledky s jeho používáním?

zdroj:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1232869/>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7330574/>

- 22) Dalším úspěšným protokolem se ukazuje být podávání intravenózního vitamínu C a vysokých dávek vitamínu D. Je tento protokol zařazen mezi léčebné protokoly v ČR? Pakliže ne, proč? Pakliže ano, jaké jsou výsledky?

zdroj:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32709838/>

https://snip.ly/v0wb0r#https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3571484

- 23) Byla u všech pacientů, kteří umřeli v České republice oficiálně na Covid-19, provedena pitva? Byla u všech pitvou potvrzena příčina úmrtí? Kolik pacientů umřelo jednoznačně na virus SARS-CoV-2? Jaké jsou specifické monoklonální protilátky, které používají patologové při imunohistochemickém rozboru na prokázání, že dotyčný zemřel na SARS-CoV-2 / Covid-19?
- 24) Veškeré vědecké studie, z kterých ministerstvo a vláda vychází, které jednoznačně potvrzují, že se onemocnění Covid-19 a virus SARS-CoV-2 šíří infekčně kapénkami nebo aerosolem.

Prosím o studie s prokázanou schopností viru SARS-CoV-2 (detekovaného a exaktně purifikovaného z kapénky či aerosolu) infikovat zdravého jedince a vyvolat v něm totožné onemocnění. Prosím, neposílejte studie založené na hypotetických matematických modelech ani PCR testech, kde nebyl virus z materiálu izolován. Pokud takové nejsou k dispozici, proč si je za půl roku pandemické závažné situace nenechalo MZ a vláda vyhotovit?

- 25) Veškeré vědecké studie, které jednoznačně prokazují účinnost celoplošného neodborného nošení roušek různých materiálů v eliminaci onemocnění Covid-19 (popřípadě jiného respiračního onemocnění). Opět, prosím, neposílejte hypotetické matematické modely ani korelační grafy ani laboratorní pokusy s měřením propustnosti materiálu, ale randomizovanou kontrolovanou studii z reálného prostředí. (Měla by vycházet ze studie prokazující infekční šíření kapénkami či aerosolem). Pokud taková není, proč si ji za půl roku pandemické závažné situace nenechalo MZ a vláda vyhotovit?
- 26) Veškeré vědecké studie, které jednoznačně prokazují účinnost sociálního distancování 1,5-2m v eliminaci onemocnění Covid-19, popřípadě jakéhokoliv jiného tzv. infekčního onemocnění. Neposílejte hypotetické matematické modely.
- 27) Analýzu, o kterou se ministerstvo a vláda opírá, která by zkoumala vliv sociálního distancování a nošení roušek na psycho-sociální dopad na společnost, zejména pak u dětí.
- 28) Veškeré vědecké studie, z kterých ministerstvo a vláda vychází, které jednoznačně prokazují zdravotní bezpečnost dlouhodobého nošení roušek jakýchkoliv materiálů u a) dětí b) zdravých dospělých c) seniorů d) imunodeficitních jedinců. Pokud taková není, proč si ji za půl roku pandemické závažné situace nenechalo MZ a vláda vyhotovit?
- 29) Maximální koncentraci CO₂ v budovách upravuje vyhláška 268/2009Sb., konkrétně její změna číslo 20/2012 Sb. Podle této vyhlášky nesmí překročit koncentrace CO₂ hodnotu 1500 ppm. Jaká je maximální koncentrace CO₂ stanovená pro nošení roušek? Jaká je míra koncentrace CO₂ pod a) látkovou rouškou b) chirurgickou rouškou c) respirátorem?
- 30) Jaký vliv má na zdraví člověka, pokud koncentrace CO₂ překročí tuto maximální hodnotu stanovenou vyhláškou? Prosím, specifikujte detailně.
- 31) Jaké mikroorganismy se mohou z obou stran roušky při dlouhodobém neodborném nošení rozmnožovat a jakým způsobem mohou tyto ovlivňovat zdraví člověka? Prosím, specifikujte detailně.
- 32) Potvrďte, že vládní nařízení neodborného nošení roušek různých materiálů v průběhu celé pracovní doby je u zaměstnanců, kteří nepatří pod zdravotnický personál, v souladu s platnými předpisy BOZP.
- 33) Podle Zákona č. 258/2000 Sb. - Zákon o ochraně veřejného zdraví: *“Ohrožením veřejného zdraví je stav, při kterém jsou obyvatelstvo nebo jeho skupiny vystaveny nebezpečí, z něhož míra zátěže rizikovými faktory přírodních, životních nebo pracovních podmínek překračuje obecně přijatelnou úroveň a představuje významné riziko poškození zdraví ... Hodnocením zdravotních rizik je posouzení míry závažnosti zátěže populace vystavené rizikovým faktorům životních a pracovních podmínek a způsobu života. Podkladem pro hodnocení zdravotního rizika je kvalitativní a kvantitativní odhad rizika [§ 80 odst. 1 písm. l)]. Výsledek hodnocení zdravotního rizika je podkladem pro řízení zdravotních rizik, čímž se rozumí rozhodovací proces s cílem snížit zdravotní rizika.”* Poskytněte analýzu hodnocení kvalitativního a kvantitativního odhadu rizik, na základě kterých ministerstvo a vláda rozhodovali o opatřeních a která zahrnovala všechny zmiňované faktory.
- 34) Podle Zákona č. 258/2000 Sb. - Zákon o ochraně veřejného zdraví, § 80: *Ministerstvo zdravotnictví l) sestavuje celorepublikové programy ochrany a podpory veřejného zdraví včetně prevence nemocí a zdravotních rizik; sestavuje očkovací programy a programy prevence infekce vyvolané virem lidského imunodeficitu a řídí jejich realizaci; stanoví zásady a postupy hodnocení a řízení zdravotních rizik a zásady monitorování vztahů zdravotního stavu*

obyvatelstva a faktorů životního prostředí a životních a pracovních podmínek a řídí jejich realizaci; řídí výchovu k podpoře a ochraně veřejného zdraví včetně prevence nemocí a zdravotních rizik.” Jaký program ochrany a podpory veřejného zdraví zahájilo ministerstvo spolu s vyhlášením restriktivních opatření, který se soustředil na vzdělání veřejnosti ohledně prevence a eliminace rizika onemocnění Covid-19 upravením životního stylu a výživy? Kolik bylo do tohoto programu investováno financí? Prosim o odkazy. Jaké nutriční doplňky či další programy budou lidem zdravotní pojišťovny hradit jako prevenci proti onemocnění Covid-19?

- 35) Na základě jakých modelů byly projektovány scénáře vývoje onemocnění Covid-19 v České republice? Kdo je autorem těchto modelů? Pošlete, prosím, porovnání těchto modelů a vývoje reálné situace. Jaký závěr vyvodilo ministerstvo z tohoto porovnání?
- 36) Analýzu či vědeckou studii zkoumající spojitost mezi mírou nezaměstnanosti a mortalitou, z které ministerstvo a vláda vycházeli při rozhodování o restriktivních opatřeních.
- 37) Uvedte údaje vývoje užívání psychofarmak a návykových látek (alkohol, opioidy) od vyhlášení pandemie do současnosti (grafy, číselné hodnoty, cokoliv je dostupné).
- 38) Uvedte údaje vývoje domácího násilí a sebevražd od vyhlášení pandemie po současnost (grafy, číselné hodnoty, cokoliv je k dispozici).
- 39) Uvedte údaje vývoje úmrtí na srdeční choroby, rakovinu, diabetes mellitus, cévní nemoci mozku a ostatní plicní onemocnění od začátku pandemie po současnost grafy, číselné hodnoty, cokoliv je k dispozici).
- 40) Jaká jsou momentálně jasně stanovená kritéria pro vyhlášení epidemie a zavádění restriktivních opatření?
- 41) Na základě jakých odborných materiálů omezuje ministerstvo a vláda počet účastníků společenských akcí? Doložte relevantní podklady pro jednoznačnou efektivitu těchto opatření. Taktéž doložte jasná kritéria pro toto snižování.
- 42) Jaká je specifická testovaných protilátek v souvislosti s onemocněním Covid-19? Jsou jednoznačně potvrzeny monoklonální protilátky k viru SARS-CoV-2? Doložte v České republice používané testy na tyto protilátky, jejich výrobce a akreditaci. Jsou tyto testy validované oproti zlatému standardu, tedy purifikovanému viru SARS-CoV-2?
- 43) Zaručují tyto testované protilátky po prodělání onemocnění Covid-19 člověku jednoznačnou ochranu před dalším onemocněním Covid-19 a zaručují taktéž, že se v očkovaném vir SARS-CoV-2 nebude replikovat a očkování ho nebude nijak vylučovat?
- 44) Je účinnost vakcín(y) na Covid-19, kterou ministerstvo a vláda plánují k aplikaci v ČR, založena na schopnosti vyvolat v očkovaném tyto výše zmiňované monoklonální protilátky? Pokud ne, na čem jiném se posuzuje její účinnost? Zaručí vakcína, že se v očkovaném vir SARS-CoV-2 nebude replikovat a očkování ho nebude nijak vylučovat?
- 45) Jaká vakcína bude nakoupena k použití v ČR? Má ministerstvo a vláda podepsanou či předjednanou smlouvu o nákupu nějaké vakcíny Covid-19? Pokud ano, v jaké finanční hodnotě, jaká je nákupní cena jedné vakcíny a za kolik se bude hradit skrze zdravotní pojištění a za kolik se bude prodávat samoplátcům?
- 46) Bude mít vakcína plánovaná pro aplikaci v ČR všechny standardní testy bezpečnosti pro schválení nového farmaka nebo bude schválena v nouzovém režimu? A kdo bude právně odpovědný za případné nežádoucí zdravotní následky této vakcíny?
- 47) Jaká je legislativa pro schválení farmaka v nouzovém režimu bez dostatečných testů bezpečnosti? Je v souladu s legislativou takové farmakum v nouzovém režimu schválit, pakliže existuje jiné bezpečné a klinicky ověřené profylaktikum nebo léčebný protokol?

- 48) Na jakých buňkách se tato vakcína vyrábí? Jaký je zdroj purifikovaného viru SARS-CoV-2, jehož antigen je k výrobě této vakcíny použit? Co je u této vakcíny použito jako placebo v kontrolní skupině při testech bezpečnosti? Je/bude tato vakcína testována před uvedením na trh na cílové skupině 65+ s komorbiditami? Doložte detailní protokol dosavadních klinických testů této vakcíny.
- 49) Jaká laboratoř v ČR bude provádět kontrolní rozbor nakoupené vakcíny Covid-19 a jaká laboratoř v ČR bude provádět nebo již provádí klinické testy pro vakcínu Covid-19? Jakou finanční odměnu bude mít nebo již má laboratoř, která bude provádět a) kontrolní rozbor, b) klinické testy?
- 50) Jaké jsou kompetence pana Romana Prymuly v rozhodování o uvedení vakcíny Covid-19 na trh a o její aplikaci v populaci? Nachází se pan Roman Prymula svými jednotlivými pozicemi v různých organizacích a vládě ve střetu zájmů? Uveďte, v jakých všech pozicích a organizacích momentálně působí.
- 51) Kolik investovala vláda do vývoje vakcíny a komu byla tato investice směřována? Kolik investovala vláda do výzkumu a zajištění jiných profylaktik (viz například otázka 21 a 22).
- 52) Ministr zahraničních věcí USA, Mike Pompeo uvedl ve svém proslovu z 20.3.2020 na tiskové konferenci s prezidentem Donaldem Trumpem, že jsme v živém cvičení ("*We are in a live exercise.*"). Je Česká Republika součástí tohoto živého cvičení?
- 53) Je Česká Republika součástí programu Global preparedness for health emergencies zaštitěného Global Preparedness Monitoring Board, tedy vycházejícího z Mezinárodního výboru WHO? Na straně 10 dokumentu GPMB stojí: *The United Nations (including WHO) conducts at least two system-wide training and simulation exercises, including one for covering the deliberate release of a lethal respiratory pathogen.* Indikátor vývoje tohoto bodu dokumentu je stanoven do září 2020. Je Česká Republika součástí tohoto simulačního cvičení? Probíhá právě jedno z těchto dvou vyžadovaných simulačních cvičení?

zdroj:

<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/international-health-regulations-and-emergency-committees>

https://apps.who.int/gpmb/assets/annual_report/GPMB_annualreport_2019.pdf

Předem děkuji za přesné a jednoznačné odpovědi s relevantními odkazy zasláné v zákonem dané lhůtě.

S pozdravem,

