

Otevřený dopis lékařů vládě, parlamentu a médiím ohledně tzv. koronavirové krize

MUDr. Ladislav Fiala

MUDr. Kateřina Lucká

Doc. MUDr. Roman Šmucler

MUDr. Radkin Honzák

Bc. David Petrásek

MVDr. Jiří Urbánek, MBA

MUDr. Jan Hnízdil

Prof. MUDr. Jan Pirk, DrSc.

MUDr. Ivan Vondřich

Petice byla zveřejněna dne 1. října 2020

V parlamentu prezentuje: MUDr. Vladimír Čížek

Naše petice vs Iniciativa Sníh

- Naše petice: **76 310** podpisů¹
Great Barrington Declaration: **764 080** podpisů²
-

- Iniciativa Sníh: ??? podpisů
30 vyjmenovaných expertů³
John Snow Memorandum 4200 podpisů⁴ nebo
6900 podpisů³
-

Přesto je nasloucháno pouze zastáncům iniciativy Sníh. Proč?

Hlavní body naší petice

- 1) Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

Zlepšení mají na svědomí kritici.
Právě oni jsou skuteční optimisté.

Film Sociální dilema (The Social Dilemma, USA, 2020)

Nyní bude následovat kritika

Ale protože jsem žil 25 let v socialismu, kde se tvrdilo, že pokud už někdo chce kritizovat, musí jít o **kritiku konstruktivní**,
tak na závěr přednesu konstruktivní návrh

Hlavní body naší petice

- 1) **Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit**
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit

1. JAK je vyvoláván strach: ⁵

(pozn.: pod odkazem číslo 5 se skrývá 181 dalších)

- Covid je nepochybně závažnou epidemií, ale jeho význam je zveličován.
- Růst počtu nakažených je nepravdivě označován za exponenciální.
- Poprvé v historii se sčítají počty laboratorních výsledků, nikoli nemocných lidí, navíc pomocí testů s velkým procentem falešně pozitivních nálezů. Počty jsou proto nadsazené.
- U hospitalizovaných se počítají i bezpříznakoví (s jen pozitivním testem).
- Zdůrazňuje se nedostatek ventilátorů, nezmiňují se oxygenátory.
- Počty úmrtí „na Covid“ a „s Covidem“ jsou směřovány. Objevují se absurdní názory, že Covid je příčinou všech úmrtí. Kdo žádá analýzu dat, je označen za popírače či dokonce fašistu.

Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit

1. JAK je vyvoláván strach: ⁵

- Různé státy již hledají metody, jak očkování vynucovat pomocí odměn poslušným (covid-pass), vydírání neposlušných až po otevřené násilí vůči neočkovaným.
- Systém PES byl vytvořen tak, abychom zůstali v nouzovém stavu a strachu navždy.
- Názory odporující oficiální ideologii jsou označovány jako dezinformace. Diskuse se nepřipouští.
- Reakce na pandemii je diametrálně odlišná od reakce na pandemii prasečí chřipky v roce 2009.

2. KDO vyvolává strach:

- Média – bohužel včetně veřejnoprávních – nevyváženost je do očí bijící
- „Expertí“ (většinou teoretici, nepřicházející do styku s pacienty)
- Bohužel i lékaři – kteří by si měli uvědomit, že traumatizují pacienty (nocebo efekt)

Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit

3. PROČ je vyvoláván strach:

- Lidé jsou nejvíce manipulovatelní pomocí strachu ⁶⁻⁸
- Komu to prospěje? Odpoví nám naše známé osobnosti:

Miloš Zeman: „Je to podvod farmaceutických firem“ ⁹

MUDr. Milan Kubek: „Nenechám se očkovat, zdravotníci nejsou pokusní králíci“ ¹⁰

Prof. MUDr. Roman Prymula: „V celosvětovém měřítku je nesmysl, aby všichni chodili v rouškách“ ¹¹

Odpovědi jsou z roku 2009, kdy 80% zemřelých na prasečí chřipku bylo mladších 65 let. ¹²

Tehdy ještě vládl zdravý rozum. Dnes vítězí davová psychóza a stává se normou.

Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit

- Vyzývám tímto kolegy lékaře:
- **Držte se Hippokratovy přísahy a přestaňte lidi děsit !**
- Prosím tímto politiky (vládu, poslance, senátory, hejtmany):
- **Přestaňte lidi děsit.**
- **Začněte: informovat
 vysvětlovat
 uklidňovat**

Hlavní body naší petice

- 1) Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření**
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

Upustit od plošných restriktivních opatření

- **Lockdowny nefungují !**

Řada příkladů:

- | | |
|---------------|---|
| 1) Izrael | již třetí lockdown (proč – když předchozí dva měly být tak účinné?) ¹³ |
| 2) Irsko | lockdown nefungoval ¹⁴ |
| 3) Německo | ve tři měsíce zcela izolovaném městě lockdown nefungoval ¹⁵ |
| 4) Různé země | analýza 16 zemí: mírná opatření = tvrdší opatření ¹⁶ |
| 5) Cincinatti | Covid se dostal i do zcela uzavřeného kláštera ¹⁷ |

Upustit od plošných restriktivních opatření

MATICE OPATŘENÍ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

OPATŘENÍ	1 0-19	2 20-39	3 40-60	4 61-75	5 76-100
Ochrana nosu a úst (roušky, respirátory apod.)	Ve vymezených vnitřních prostorech a ve veřejné dopravě.	Ve všech vnitřních prostorech a ve vybraných veřejně přístupných místech	Ve všech vnitřních prostorech a ve vybraných veřejně přístupných místech	Ve všech vnitřních prostorech a ve vybraných veřejně přístupných místech	Ve všech vnitřních prostorech a ve vybraných veřejně přístupných místech
Hromadné akce ve vnitřních a venkovních prostorech	500 osob venku, 100 uvnitř.	100 osob venku, 50 osob uvnitř.	50 osob venku, 10 osob uvnitř.	5 osob.	2 osoby.
Svátky, pohřby, bohoslužby	Maximálně 100 osob.	Maximálně 50 osob.	Maximálně 30 osob.	Maximálně 20 osob.	Maximálně 15 osob.
Návštěvy ve zdravotnických zařízeních a zařízeních sociálních služeb	Možné pouze s ochranou nosu a úst (roušky, respirátory, apod.)	Omezení návštěv v zařízeních sociálních služeb a LDN.	Zákaz návštěv uvnitř zařízení sociálních služeb kromě vymezených výjimek, omezení návštěv ve zdravotnických zařízeních.	Zákaz návštěv všude kromě vymezených výjimek.	Zákaz návštěv všude kromě vymezených výjimek.
Omezení volného pohybu osob	Bez omezení.	Bez omezení.	Bez omezení.	Noční zákaz vycházení v době od 23-5 hodin.	Noční zákaz vycházení v době od 21-5 hodin.
Omezení provozu orgánů veřejné moci a správních úřadů	Bez omezení.	Organizační a režimová opatření.	Omezení úředních hodin. Organizační a režimová opatření.	Omezení úředních hodin. Organizační a režimová opatření.	Omezení úředních hodin pouze pro nezbytnou agendu, home-office.
Poskytování ubytovacích služeb	Bez omezení.	Bez omezení.	Bez omezení.	Omezení ubytování.	Omezení ubytování.

**Nelze dosáhnout 1.st.
I kdyby, v 1.st. je též nouzový stav**

Autoři nepočítají s normálním životem! ¹⁹

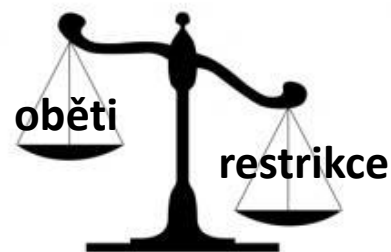
**3 možné příčiny: hloupost (ne),
úzkostná porucha autorů (?),
zakázka (?) – cui bono ?**

PES je zlý a nemocný, kouše nevinné a bezbranné – je třeba ho okamžitě utratit!

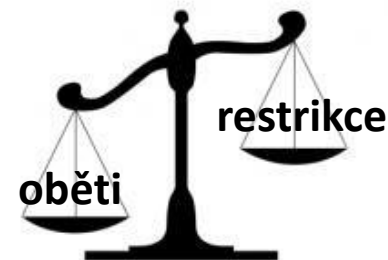
Upustit od plošných restriktivních opatření

- **Jak činnost vlády shrnuli matematici z České statistické společnosti:**

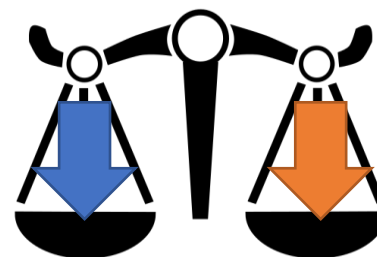
- Mohli jsme si vybrat mezi:
nízkým počtem obětí
za cenu drastických restrikcí:



vysokým počtem obětí
za cenu pokračování normálního života:



- Ve výsledku ale máme
vysoký počet obětí při drastických restrikcích:



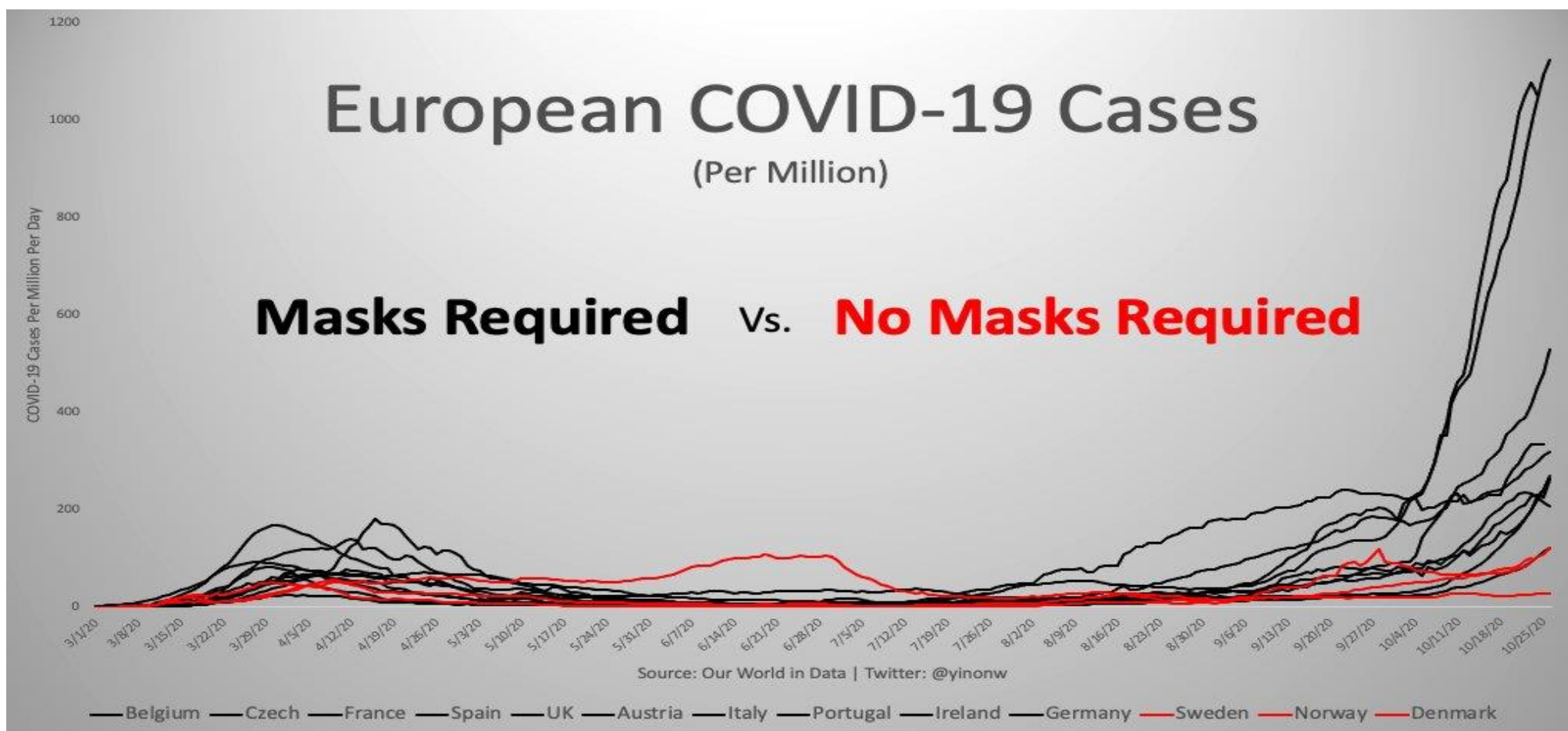
- **Tento způsob řešení koronavirové epidemie nás ohrožuje víc než virus samotný.**
- Je čas se vrátit na začátek cesty. ²¹

Hlavní body naší petice

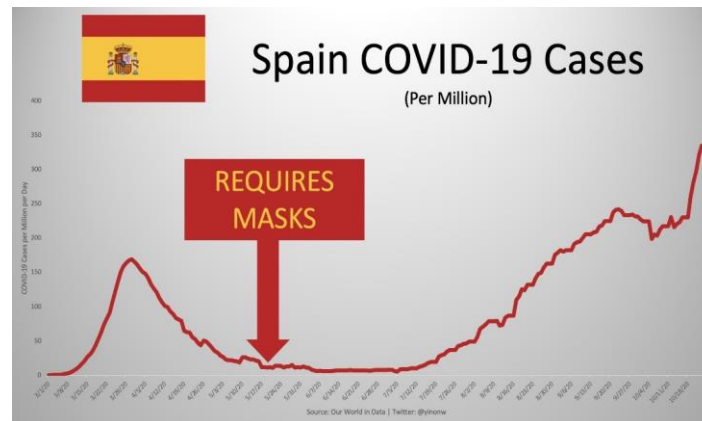
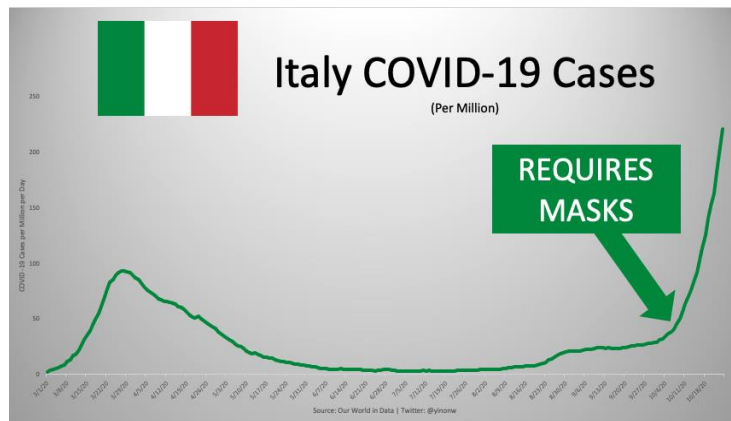
- 1) Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné**
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

- **Plošné povinné roušky nemají efekt na šíření epidemie !**

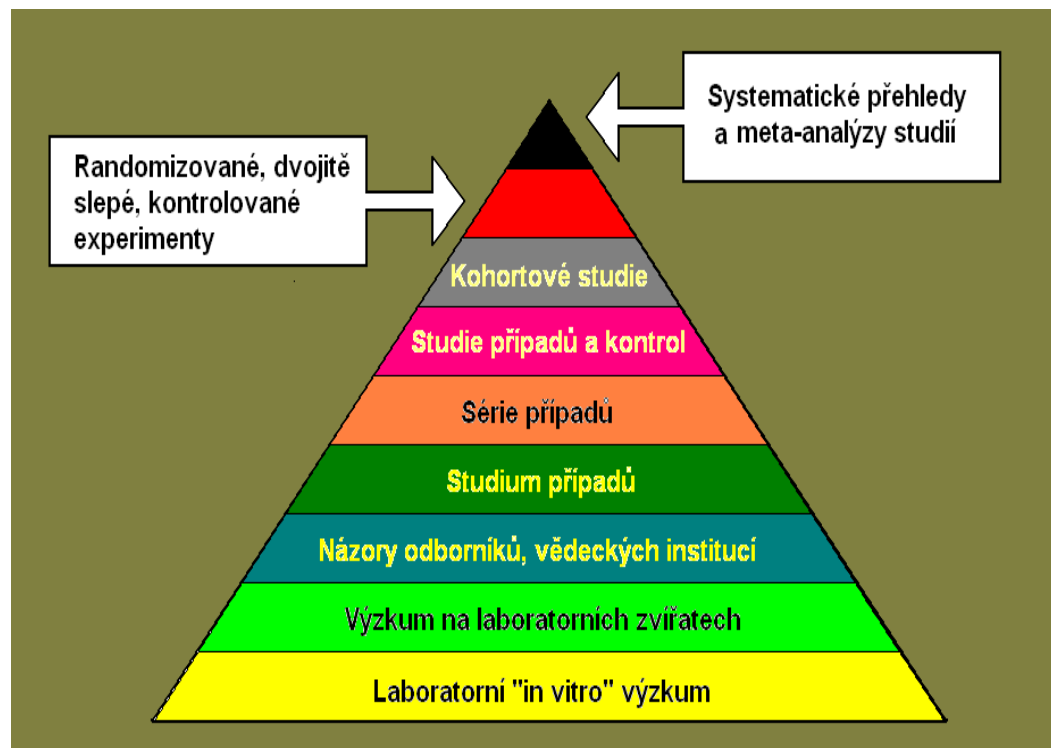


Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné



Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

EBM – hierarchie



podle www.lf2.cuni.cz › files › page › files › ebm-uvod

K posouzení efektu roušek:

- 1) Je nutno je studovat v PRAXI
- 2) Randomizované studie
- 3) Zaměření na SARS-Cov-2
(nelze použít „náhrážku“)

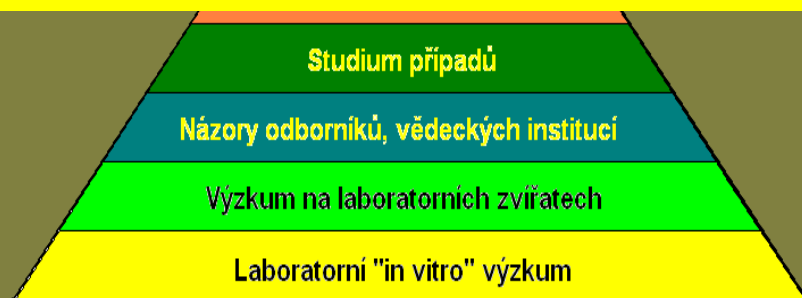
ECDC 15.2.2021 – důkazy o rouškách jsou nedostačující ! ²²

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

EBM – hierarchie

Poznámka: když hovořím o neexistenci meta-analýz, mám na mysli meta-analýzy RCTs - tedy randomizovaných kontrolovaných studií.

Domníval jsem se, že z kontextu to jasně vyplývá, ale byl jsem upozorněn, že nikoli. Děkuji



podle www.lf2.cuni.cz › files › page › files › ebm-uvod

by zaměřen na SARS-CoV-2
(nelze použít „náhrážku“)

**ECDC 15.2.2021 – důkazy o rouškách
jsou nedostačující ! ²²**

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

- **Jediná randomizovaná kontrolovaná studie s Covid-19 – DANMASK ²³**
 - Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers

Henning Bungaard, Johan Skov Bungaard et al., Annals of Internal Medicine, 18 NOV 2020
- **Infekce SARS-CoV-2 se vyskytla u 42 účastníků doporučených roušek (1,8%) a 53 kontrolních účastníků (2,1%). Rozdíl mezi skupinami byl –0,3 procentního bodu – nesignifikantní**
- Existují námitky vůči této studii – ale vlády a firmy celého světa měly celý rok na to, aby udělaly lepší studii ! Nikdo ji neudělal.

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

- Celosvětově respektovaná databáze COCHRANE ²⁴
- [Do physical measures such as hand-washing or wearing masks stop or slow down the spread of respiratory viruses?](#) 20 November 2020, Jefferson T et al.
- Výsledky randomizovaných studií **neprokázaly** jasné snížení respirační virové infekce při použití lékařských roušek během sezónní chřipky.
- Nebyly zjištěny **žádné jasné rozdíly** mezi použitím lékařských roušek ve srovnání s respirátory N95 / P2 u zdravotnických pracovníků při použití v běžné péči ke snížení respirační virové infekce.
- Je pravděpodobné, že hygiena rukou mírně sníží zátěž dýchacích chorob.

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

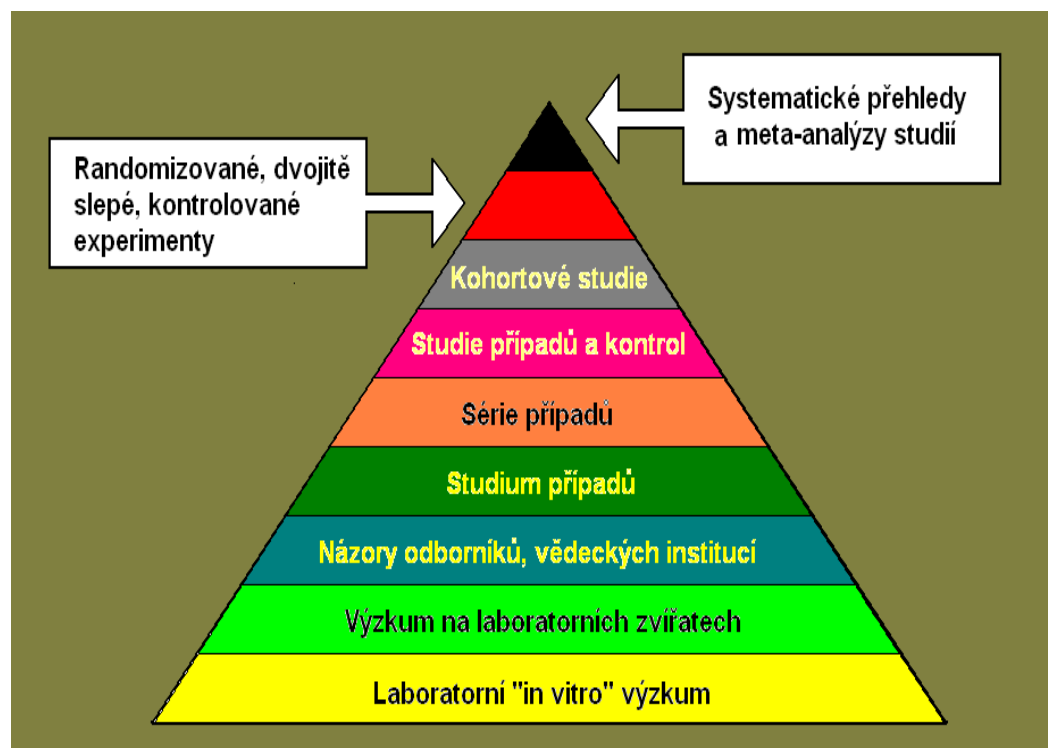
- Ministerstvo opakovaně nedodržuje vlastní směrnice:
- **Příklad 1 = FFP2 respirátory**
- Mimořádné opatření MZDR 15757/2020-44/MIN/KAN uvádí povinnost nosit ochranu dýchacích cest podle normy **ČSN EN 14683+AC** – čímž tyto prostředky definuje jako **zdravotnické prostředky**.
- SÚKL k ZP praví:
*„Výrobce **musí** provést klinické hodnocení a na jeho základě **musí** vypracovat Závěrečnou zprávu z klinického hodnocení. Klinické hodnocení, resp. testování ZP se týká nejen jeho očekávaných účinků, ale rovněž hodnocení případných nežádoucích účinků.“*
- **ZP musí být registrovány v Registru ZP – ke konci února jsem našel v Registru jen tři FFP2 respirátory !**

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

- Ministerstvo opakovaně nedodržuje vlastní směrnice:
- **Příklad 2 = nanoroušky**
- SÚKL speciálně k nanorouškám praví:
 - *Uvádí se, že nanomateriály vhodné pro výrobu ústenek mají filtrační účinnost pro určitou velikost částic, která odpovídá velikosti viru. **Záchyt virů, nikoli částic obdobné velikosti, je nutno validně ověřit klinickou zkouškou a nelze ho tedy automaticky deklarovat.***
 - *Hodnocení rizik použití nanomateriálu musí být součástí analýzy rizik, ve které je nutné uvést, jaká opatření nebo technická řešení výrobce zavedl k jejich bezpečnému použití. **Preklinické a klinické hodnocení pak musí prokázat nejen účinnost, např. záchyt virů, ale i bezpečné použití.***
- **ZP musí být registrovány v Registru ZP – ke konci února jsem našel v Registru jen jednu nanoroušku !**

Roušky jen tam, kde je to opravdu nutné

EBM - hierarchie



Neexistují důkazy o efektu plošně povinně nošených roušek na zmírnění rozsahu epidemie.

Vraťme proto rouškám jejich původní důstojnou podobu:

Ochrana rizikových a ochrana v rizikovém prostředí.

Hlavní body naší petice

- 1) Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři**
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

Upustit od povinného testování osob bez příznaků a nechat rozhodnutí na lékaři

- **Při této epidemii je poprvé v historii porušeno základní pravidlo klinické virologie:** ²⁶
- Je nutno v epidemiologii virových infekcí **přísně diferencovat mezi pojmy infekce a nemoc.**
- Pod pojmem infekce rozumíme pouhé pomnožení původce uvnitř hostitelského organismu, pod pojmem onemocnění dostatečně intenzivní reakci hostitele, která vede ke vzniku klinických symptomů a syndromů.
- Vzhledem k tomu, že infekce bez onemocnění je charakteristická pro mnoho virů, musíme v epidemiologické praxi mezi těmito pojmy rozlišovat.

Upustit od povinného testování osob bez příznaků a nechat rozhodnutí na lékaři

- **Ministerstvo i zde nepřihlíží k směrnícím odborníků:**
- Evropská Komise: „Pokud jde o možnost použití testů na antigen u asymptomatických osob, dosud jsou k dispozici velmi omezené údaje týkající se provádění rychlých testů na antigen v této souvislosti. U rychlých testů na antigeny navíc pokyny výrobců nezmiňují asymptomatické osoby jako cílovou populaci“ ²⁷
- MZd., stanovisko odborné společnosti: „*Antigenní test nelze chápat jako rovnocenný ekvivalent PCR diagnostiky. Vůbec by neměl být používán jako skríninkový k vyšetřování jedinců s nízkou pravděpodobností infekce (tj. například u asymptomatického jedince bez kontaktu s onemocněním)*“ ²⁸
- Rakouská společnost pro infekční medicínu: Namísto necílených hromadných testů by mělo být vyšetřování omezeno na rizikové skupiny, tedy na pacienty s typickými příznaky COVID a předchozí expozicí, nebo dle situace na pacienty z rizikových oblastí, jako jsou nemocnice nebo pečovatelská zařízení. ²⁹
- **Preventivní testování bez oprávněného podezření zbytečně spotřebuje stávající testovací kapacitu a zpožďuje identifikaci skutečně nemocných lidí.**

Upustit od povinného testování osob bez příznaků a nechat rozhodnutí na lékaři

- **Ministerstvo i zde nepřihlíží k směrnícím odborníků:**
- Evropská Komise: „Pokud jde o možnost použití testů na antigen u asymptomatických osob, dosud jsou k dispozici velmi omezené údaje týkající se provádění rychlých testů na antigen v této souvislosti. U rychlých testů na antigeny navíc pokyny výrobců nezmiňují asymptomatické osoby jako cílovou populaci“ ²⁷
- MZd., stanovisko odborné společnosti: „Antigenní test nelze chápat jako rovnocenný ekvivalent PCR diagnostiky. Vůbec by neměl být používán jako skríninkový k vyšetřování jedinců s nízkou pravděpodobností infekce (tj. například u asymptomatického jedince bez kontaktu s onemocněním)“ ²⁸
- Rakouská společnost pro infekční medicínu: Namísto cílených hromadných testů by mělo být vyšetřování omezeno na osoby s příznaky, kontakty s nemocnými, nebo dle situace na pracovním místě.
Malá oprava: toto vyjádření se týká PCR testování, nikoli antigenních testů – smysl ale zůstává zachován – vyjádření směřuje PROTI PLOŠNÉMU TESTOVÁNÍ
- **Preventivní testování bez oprávněného podezření zbytečně spotřebuje stávající testovací kapacitu a zpožďuje identifikaci skutečně nemocných lidí.**

Antigenní vs PCR testy (pro plošné použití)

ANTIGENNÍ TESTY

- Nevhodné pro plošné použití (dle odborných autorit)
- Nepřesné
- Výsledek platný 12 hodin

PCR TESTY

- Nevhodné pro plošné použití (dle jejich vynálezce)
 - Až příliš „přesné“ (Ct = 40-45)
 - Výsledek platný 24 hodin
- **Mám řadu důkazů - je to na delší prezentaci**

Upustit od povinného testování osob bez příznaků a nechat rozhodnutí na lékaři

- **Problematika falešné positivity PCR testů – souhrn:**

- Autoři jedné z prací shrnuli možné negativní důsledky přehlížení falešných pozitivit: ³⁰

- 1) zbytečné vyšetřování a léčba
- 2) chybějící nebo opožděný chirurgický zákrok
- 3) zbytečná izolace a trasování s následným negativním dopadem na pracovní sílu a zdroje
- 4) jedinec byl umístěn k jiným hospitalizovaným pacientům s COVID-19 a následně vystaven viru.

- **Hlavní riziko falešně pozitivního výsledku nastává, když je jedinec umístěn dohromady s jinými pacienty trpícími COVID-19 a je následně vystaven viru. (Viz. i přednáška Doc. MUDr. Martina Balíka)**

- **Vím o dvou úmrtích ve svém blízkém okolí z této příčiny !**

Upustit od povinného testování osob bez příznaků a nechat rozhodnutí na lékaři

Vraťme testům jejich původní funkci:

- 1) Indikace lékařem a ne politikem
- 2) Korelace s anamnézou a klinickým nálezem – respektujme základy klinické medicíny
- 3) Cílené použití (ohniska, či podezření na ně)

Hlavní body naší petice

- 1) Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny**
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

Nedopustit zavedení povinné vakcíny

- **Je třeba si uvědomit několik věcí:**
- **Vakcíny jsou schváleny „podmínečně“ ³¹**
- **Nejsou známy jejich možné dlouhodobé nežádoucí účinky**
- **Jsou pochybnosti o podávání „velmi křehkým“ seniorům ³²**
- **Nejde o lék pro nemocné – jde o látku aplikovanou zdravým !**
- **Proto je nutná předběžná opatrnost (viz 2009 Skandinávie)**

Klinické studie s třemi vakcínami – data ukončení 3.fází

	Pfizer-BioNtech	Moderna	Astra Zeneca
Číslo studie	NCT 04368728	NCT 04470427	NCT 04516746
Estimated primary completion date	3. Srpna 2021	27. Října 2022	23. Března 2021
Estimated study completion date	31. Ledna 2023	27. Října 2022	21. Února 2023

Zdroj: www.clinicaltrials.gov

Nedopustit zavedení povinné vakcíny

- **Dezinformátoři na obou stranách !**
- **Nejčastější dezinformace (či zatím neověřená tvrzení) koronistů:**
- Vakcína poskytuje lepší a delší imunitu než prodělání nemoci.
- Očkování dvěma dávkami po prodělání nemoci je bezpečné.
- Očkovat by se měli i nerizikovní.
- Úmrtí po vakcínách s nimi nesouvisí – ti lidé „by stejně zemřeli“.

Nedopustit zavedení povinné vakcíny

- Pod pojem „povinná vakcína“ patří i jakákoli diskriminace neočkovaných !
- „Covid-pass“ – nedává vůbec žádný smysl:
 - očkovaný se může nakazit i nakazit jiného ³³
 - po prodělání nemoci je riziko reinfekce minimální ³⁴
 - člověk se zkříženou imunitou se nenakazí ³⁵
 - a co ti, kteří nemohou být očkováni ?
- Jakékoli zvýhodnění očkovaných (a tím diskriminace neočkovaných) je proto jen „odměnou za poslušnost“, nemá žádný medicínský důvod!

Nedopustit zavedení povinné vakcíny

- **Covid-pass je pokusným balónkem pro to, co si strůjci opatření mohou k národu dovolit – poslanci, zastavte je, dokud je čas !**

- **Pár signálů, kdy už je pozdě:**

A) Japonsko protestuje, že jsou jeho občané v Číně podrobováni výtěrům z konečníku – „experti“ prý řekli, že je to přesnější metoda ³⁶

B) V Západní Austrálii mohou člověka chytit, násilně svléknout a provést na něm zdravotní úkon – tedy například výtěr či očkování ³⁷

C) Na novém Zélandu uzavřeli do karantény dvoumilionové město Auckland kvůli jednomu případu infekce ³⁸

Spojte si ve své představivosti A+B+C. Výsledkem je Orwellovská realita – pozor!

Nedopustit zavedení povinné vakcíny

- Covid-pass je pokusným balónkem pro to, co si strůjci opatření mohou k národu dovolit.

Proto apelujeme na váš rozum: jakmile bude „Covid-pass“ navržen k použití kdekoli jinde než pro cestu do zahraničí, **prosím zastavte to !**



**„Toho Bohdá nebude, aby Čech do putyky
s očkovacím glejtem či špejlí v nose chodil!“**

Hlavní body naší petice

- 1) Uklidnit obyvatelstvo a přestat je děsit
- 2) Upustit od plošných restriktivních opatření
- 3) Povinné roušky jen tam, kde je to opravdu nutné
- 4) Upustit od povinného testování osob bez příznaků a ponechat rozhodnutí na ošetřujícím lékaři
- 5) Nedopustit zavedení povinné vakcíny
- 6) Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství**

Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

- Firmy si do jisté míry pomohou samy, a mají sílu pro vyjednávání
- Proto zdůrazním hlavně jiné obory: kulturu a školství

- **Kultura**

Návrh expertů (čti: fachidiotů) k obnově kulturních akcí:

negativní test + ochrana (respirátor) + dvoumetrové rozestupy

- To je cesta do pekla – k totální likvidaci kulturních akcí
- Je to asi jako doporučení expertů pro sex:
negativní test HIV + ochrana (kondom) + dvoumetrový rozestup

FACHIDIOT - FACHIDIOCIE

- *fachidiot* = člověk s omezeným rozhledem jen na svůj obor, se sníženou sociální inteligencí.
- *FACHIDIOCIE* = OBOROVÁ ZASLEPENOST
- *Zdroj: Slovník nespisovné češtiny*

Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

- Školství

- Analýza ztracených let (YLL = years of life lost) v USA: ³⁹

úmrtí = 1,5 milionů let
zavřené školy = 5,5 milionů let

- Collateral damage (podle holandských autorů) ⁴⁰

Výsledky jsou alarmující: dokonce i v „nejlepším“ scénáři krátkého uzavření a dobré infrastruktury pro dálkové učení se studenti z domova naučili málo nebo vůbec nic.

- Odhady OECD hovoří o výrazné ekonomické ztrátě ⁴¹

Každý rok školní docházky zvyšuje životní příjem v průměru o 7,5-10%. Jinými slovy, ztráta jedné třetiny výuky ve školním roce by snížila následný příjem dotyčných žáků asi o 3%. Kromě toho hrozí i ztráta kognitivních dovedností.

Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

- **Celkové závažné narušení psychiky restrikcemi**
- The Swiss Corona Stress Study – second wave, November 2020

Deprese vzrostly vlivem restrikcí v první vlně (jaro) 3-násobně
v druhé vlně (podzim) 6-násobně

Čím nižší věk, tím větší výskyt depresí

Věnovat se práci na obnově zdevastovaného hospodářství

- **Školství – závažné narušení psychiky dětí restrikcemi**
- The impact of Covid-19 on pediatric mental health – věk 13-18 let
(Fair Health White Paper, 2 March 2021) - srovnání duben 2020 vs duben 2019

Nárůst sebepoškozování o 99,83%

Nárůst zneužívání návykových látek o 119,31%

Nárůst úzkostných poruch o 93,6%

Nárůst vážných depresí o 83,9%

Nárůst poruch přizpůsobení o 89,7%

Nárůst sebepoškozování (srpen 2020 vs srpen 2019) na severovýchodě USA: o 333,93%

A nyní konstruktivní návrh

Vychází ze čtyř podkladů:

Podpisy k 19.3.2021:

- | | | |
|----|---|---------|
| 1) | Návrh Prof. MUDr. Jiřího Berana, CSc. | |
| 2) | Deset bodů iniciativy Blanický manifest | >20 000 |
| 3) | Návrhy signatářů naší petice | 76 310 |
| 4) | Návrhy Zdravého fóra - petice Vraťme děti do škol a zemi do normálu | 12 610 |

Program – Návrat na začátek cesty

- „Chybovat je v povaze člověka, ale jen hlupák na svém omylu setrvává.“
Marcus Tullius Cicero

- „Skutečnou chybou je chybu nenapravit“
Konfucius

Proto je nutno co nejdříve **zasednout k jednacímu stolu i s nositeli oponentních názorů a dojít co nejrychleji ke konsenzu ohledně dalšího postupu.**

Ideální by bylo to, že východiska budou použitelná obecně, i pro situaci „novou“, neočekávanou (koronavirus – mutace 25-30/rok)

Program – Návrat na začátek cesty

- **Náš návrh obsahuje:**
 - A. Změnu v epidemiologickém přístupu
 - B. Změnu v restriktivním přístupu
 - C. Změnu v individuálních opatřeních (včetně léčebných)
 - D. Změnu v mediální prezentaci

Na podrobný rozbor zde není dostatek místa.

Program – Návrat na začátek cesty

- Až do 10.3.2021 jsem zde měl náš návrh zpracován

Pak jsem shlédl toto video:

<https://www.youtube.com/watch?v=Dd5hE3RDzX4>

- Jde o pocity Daniela Landy a jeho týmu po jednání, které se dají shrnout jedním slovem: **BEZNADĚJ**

Program – Návrat na začátek cesty

- Proto jsme se rozhodli je prezentovat, až bude učiněn vstřícný krůček ke splnění aspoň minima z našich požadavků:

1. **Napravení život ohrožující nespravedlnosti v hodnocení PCR testů**
2. **Zrušení plošné povinnosti roušek ve venkovních prostorách**
3. **Zrušení nápadu na plošné testování dětí (do 15 let) ve školách**

- Vše se dá při troše dobré vůle zařídit do tří dnů.

Odkazy na citované zdroje:

- (1) https://www.petice.com/oteveny_dopis_leka_vlad_parlamentu_a_mediim_ohledn_tzv_koronavirove_kriz
- (2) <https://gbdeclaration.org/view-signatures/>
- (3) <https://www.iniciativa-snih.cz/predstaveni-odborna-cast-clenu/>
- (4) <https://www.johnsnowmemo.com/40014200.html>
- (5) Čížek V.: Dvojnásobná epidemie, Rozum proti kovidové panice, IVK 2021, včetně citací pak na: <http://www.zdraveforum.cz/zdrave-forum-lekarske-texty.html>
- (6) <https://www.muni.cz/pro-media/tiskove-zpravy/vyzkum-lidi-nejvic-manipuluje-strach-dotyka-se-to-i-vnimani-eu>
- (7) <https://kinolab.cz/program/manipulace-strachem>
- (8) <https://psychologie.cz/manipulace-strachem/>
- (9) <https://tn.nova.cz/clanek/zpravy/praseci-chripka/praseci-chripka-je-podvod-mini-zeman-ockovanych-62-tisic-lidi.html?fbclid=IwAR3imEP5aKNzfkvCi6pnJqwQPqnzCKLhRON76SeSkOIROa4REamJdYCPxVU>
- (10) <https://www.blesk.cz/clanek/zpravy-praseci-chripka/127590/lekari-jsou-v-soku-vakcinu-nehceme-nejsme-pokusni-kralici.html>
- (11) https://www.denik.cz/z_domova/prymula_praseci_chripka20090429.html
- (12) <https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/2009-h1n1-pandemic.html>
- (13) <https://www.euronews.com/2021/01/10/jerusalem-s-streets-lie-empty-as-israel-enters-third-coronavirus-lockdown>
- (14) https://www.lidovky.cz/svet/v-prosinci-nejlepsi-v-evrope-ted-nejhorsina-svete-irsko-nezvlada-boj-s-covidem-bude-hur-varuji-zdra.A210114_195209_In_zahranici_lpik
- (15) <https://www.seznamzpravy.cz/clanek/izolovane-nemecke-mesto-zaplavila-britska-mutace-i-pres-zavrene-hranice-143219>
- (16) <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.13484>
- (17) <https://local12.com/news/local/two-sisters-at-villa-hills-monastery-die-from-covid-19-after-28-test-positive-Cincinnati>
- (18) https://www.vse.cz/wp-content/uploads/PES_analyza.pdf
- (19) <https://cnn.iprima.cz/opozice-predstavila-vlastni-verzi-systemu-pes-ma-fungovat-i-bez-nouzoveho-stavu-14978>
- (20) <https://citaty.net/citaty/275827-albert-einstein-definice-silenstvi-je-delat-stejnou-vec-znovu-a-zn/>

Odkazy na citované zdroje:

- (21) <https://www.statpol.cz/odborna-skupina-statistiku-k-epidemii-covid-19/>
- (22) <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/using-face-masks-community-reducing-covid-19-transmission>
- (23) <https://www.acpjournals.org/doi/full/10.7326/M20-6817>
- (24) https://www.cochrane.org/CD006207/ARI_do-physical-measures-such-hand-washing-or-wearing-masks-stop-or-slow-down-spread-respiratory-viruses
- (25) [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600\(20\)30352-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600(20)30352-0/fulltext)
- (26) Klabusay L., Heinz F.: Základy klinické virologie, Avicenum 1989, str.44
- (27) https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/preparedness_response/docs/sarscov2_rapidantigentests_recommendation_en.pdf
- (28) https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2020/09/P%C5%99%C3%ADm%C3%A1-detekce-SARS-CoV-2-pomoc%C3%AD-antigenu_odborn%C3%A9-stanovisko.pdf
- (29) <https://www.splm.cz/article/stanovisko-rakouske-spolecnosti-pro-infekcni-choroby-a-tropickou-medicinu-k-testovani-sars-cov-2>
- (30) Healy B. et al.: The impact of false positive COVID-19 results in an area of low prevalence, Clin Med (Lond) 2021 Jan,21(1):e54-e56.
- (31) <https://www.sukl.cz/sukl/evropska-agentura-pro-lecive-pripravky-doporucila-udelit-1>
- (32) <https://www.bloomberg.com/news/articles/2021-01-15/norway-warns-of-vaccination-risks-for-sick-patients-over-80>
- (33) <https://www.sukl.cz/sukl/comirnaty-prehledne-dulezita-fakta-o-prvni-podminecne>
- (34) https://www.denik.cz/z_domova/epidemiolog-jiri-beran-rozhovor-20201218.html
- (35) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33159009/>
- (36) https://www.idnes.cz/zpravy/zahranicni/cina-analni-testy-japonsko-usa-koronavirus.A210303_122804_zahranicni_jhr
- (37) [https://www.legislation.wa.gov.au/legislation/prod/filestore.nsf/FileURL/mrdoc_43155.pdf/\\$FILE/Public%20Health%20Act%202016%20-%20%5B00-k0-00%5D.pdf?OpenElement](https://www.legislation.wa.gov.au/legislation/prod/filestore.nsf/FileURL/mrdoc_43155.pdf/$FILE/Public%20Health%20Act%202016%20-%20%5B00-k0-00%5D.pdf?OpenElement)
- (38) https://www.novinky.cz/zahranicni/clanek/jeden-nakazeny-poslal-novozelandsky-auckland-do-prisne-uzavery-40352436#dop_ab_variant=519611&dop_source_zone_name=novinky.szhnp.box&dop_req_id=3ptZQegd9Q3-202102271752&source=hp&seq_no=3&utm_campaign=&utm_medium=z-
- (39) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7662136/>
- (40) <https://voxeu.org/article/collateral-damage-children-s-education-during-lockdown>
- (41) http://www.oecd.org/education/The-economic-impacts-of-coronavirus-covid-19-learning-losses.pdf?fbclid=IwAR1KdR0-HE41mM5gDlpPbNxRIObweQ_qBv1HaBiNg01bhnuPBGP6STu4gKw

Děkuji za pozornost
Budu k dispozici online k zodpovězení dotazů

