

Vážená pani prezidentka,

Vážený pán predseda parlamentu,

Vážený pán predseda vlády,

už viac ako tridsať rokov sme jednou z krajín hlásiacich sa k slobode a demokracii a sme radi, že sa podieľame na vytváraní hodnôt, ktoré vedú k posilňovaniu slobody a demokracie.

Od novembra minulého roka sme sa však ocitli v situácii, kedy robíme kroky, s ktorými nie sme vnútorme stotožnení.

Uvedomujeme si závažnosť situácie, v ktorej sme sa ocitli a sami zo svojich pozícií a v rámci svojich kompetencií a možností robíme všetko pre to, aby jej negatívny dopad na každého nášho občana bol čo najmenší. Mnohí z nás zakúpili pre svojich občanov certifikované ochranné prostriedky alebo vitamíny, robíme donášky potravín a iné.

Sme toho názoru, že v dôsledku ochrany zdravia človeka sa však už narúšajú princípy slobody a demokracie. Ukladajú sa povinnosti, ktoré vyvolávajú vázne dôsledky práve na zdraví ľudí a stávajú sa hroznejšie ako samotná choroba, voči ktorej sme začali spoločnými silami bojovať.

Konkrétnie máme na mysli tzv. „Dobrovoľné testovanie“ , ako bolo pracovne nazvané, a je vykonávané antigénovými testami, ktoré obstaral štát. Ku dnešnému dňu sú to tieto testy: *STANDARD Q COVID-19 Ag (SD Biosensor)*, *Súprava na rýchlotest Panbio COVID-19 Ag (Abbott)* a *Biocredit COVID-19 Ag (RapiGen)*. ZDROJ: https://www.sukl.sk/hlavna-stranka/slovenska-verzia/media/tlacove-spravy/antigenove-testy-na-plosne-testovanie?page_id=5457

V príbalovom letáku testu *STANDARD Q COVID-19 Ag (SD Biosensor)* sa v časti POUŽITIE uvádzajú nasledovné: „*Súprava STANDARD Q COVID-19 Ag Test je rýchlym chromatografickým imunostanovením pre kvalitatívnu detekciu špecifických antigénov SARS – CoV-2 prítomných vo vzorkách výteru z ľudského nosohltanu. Tento test je určený iba pre zdravotníckych pracovníkov v klinických zariadeniach a na odborných miestach a používa sa so zámerom včasnej diagnostiky infekcie SARS – CoV – 2 u pacientov s klinickými symptómami infekcie SARS-CoV-2.*“

Skríningové vyšetrenie musí splňať nasledujúce kritériá: 1. jednoduchosť (nesmie byť zaťažujúci pre pacienta), 2. rýchlosť (výsledok v krátkom čase), 3. presnosť (výsledok musí podávať jednoznačné informácie o sledovanom parametri). Žiaľ, tieto kritériá, okrem rýchlosťi, Ag testy v súčasnosti používané na území SR vôbec nespĺňajú a navyše, nie sú určené primárne na diagnostiku bezpríznakových osôb, ale na diferenciálnu diagnostiku osôb s príznakmi ochorenia dýchacích ciest. Použitie vyšetrovacej metodiky mimo indikačného spektra, zodpovedá postupu non lege artis (každý postup non lege artis je a má byť v dnešnej dobe v každej právnej spoločnosti patrične sankcionovaný).

Čo sa týka samotného odberu biologického materiálu pri danom vyšetrení, výrobca udáva, že má byť získaný výterom z nosohltanu (nazofaryngu). Platia tu dlhodobo zaužívané medicínske postupy, ako sa má daný odber realizovať. Ako uvádza zdroj laboratórnych postupov napr. v rámci Nemocnice s poliklinikou Brezno, citujeme „Výter z nazofaryngu- Sterilný vatový tampón na drôte Koniec tampónu na drôte po vytiahnutí zo skúmavky zahneme v dĺžke 2-4 cm do 90-110° uhla. Po stlačení jazyka tampón zavedieme za zadný okraj mäkkého podnebia. Tampón otočíme nahor a vejárovitým pohybom otrieme sliznicu v klenbe nazofaryngu. Po vytiahnutí tampón opatrne zasunieme do skúmavky“. Postup, ktorý je v dnešnej dobe covid testovania zavedený, rozhodne nezodpovedá danému postupu, čím v rozhodujúcej miere zaťažuje vyšetrovanú osobu, zvyšuje riziko poranenia sliznice nosovej dutiny, veľakrát sprevádzané následným aj závažným krvácaním, čo je medicínsky charakterizované ako iatrogénne poškodenie (spôsobené zdravotníckym pracovníkom), navyše ak sa jedná o vyšetrenie, ktoré okrem nevhodne zvoleného spôsobu odberu, nemá požadovanú diagnostickú hodnotu a zodpovedá znova postupu non lege artis a žiaľ s prítomnými známkami poškodzovania pacienta, čo je v dobe modernej medicíny dôvodom na vyvodenie trestnoprávnych dôsledkov.

Pýtame sa, aký je dôvod takýchto postupov, ktoré nezodpovedajú zásadám postupu lege artis, čo je žiaľ až tragicke, určované inými subjektmi a nie medicínskymi odborníkmi, ktorých voľba diagnostických a terapeutických postupov sú a logicky majú byť, ich profesionálnou doménou. Kde sa v poslednom čase stratilo výsostné postavenie medicíny, pri riešení problematiky zvládania infekcie (nielen covid19)? Kedy historicky, logicky a profesijným zameraním, jej patrí zvrchované právo určovať postupy riešenia! Kde boli odsunutí lekári, zdravotné sestry aj ďalší zdravotnícki pracovníci, keď reálne musia vykonávať príkazy a nariadenia iných subjektov, (či napĺňať iné záujmy) ako výsostný záujem záchrany života a ochrany zdravia ľudí?

K problematike liečby samotného ochorenia Covid 19- existujú, najmä v okolitých štátach EU postupy, ktoré sú vzhľadom k vyššiemu počtu pacientov viac overené, veľakrát s výrazne pozitívnym efektom, medzinárodne diskutované a predkladané, vrátane u nás registrovaného lieku Viregyt K(amantadin) a u nás na Slovensku vyrábaného vysokoúčinného liečiva Ivermectin. Čo, alebo kto bráni rýchlemu zavádzaniu týchto liečiv a nových medicínskych postupov v prospech našich pacientov? Pýtame sa prečo údaje, ktoré dávajú obce do štatistických zisťovaní nie sú totožné následne s vyhodnoteniami, ktoré vykonáva Covid Automat. Vyhodnotenia sú nepravdivé. Tieto nepravdivé výsledky, ktoré sú výsledkom zlého spracovania presných údajov doslova vrhajú tisícky ľudí do iného životného režimu. Sú obmedzovaní na slobode bez dôvodu.

Pýtame sa, prečo ľudia po prvom zaočkovaní nie sú v domácej izolácii 14 dní a po druhom očkovaní 7 dní tak, ako je to v susednom Česku na základe rozhodnutia hlavného hygienika. Nie je nárast tzv. pozitívnych spôsobený aj tým, že sa voľne pohybujú zaočkovaní ľudia? Taktiež pri testovaniach dochádza k zbytočnému zhromažďovaniu ľudí a možnej nákaze.

Ďalej chceme upozorniť na ďalšie dôsledky, ktoré sú spojené s obmedzovaním pohybu osôb. Dochádza ku zvýšeniu počtu prípadov domáceho násilia, požívania alkoholu a hľavne je ministerstvom školstva zaznamenaný veľký vzostup detských depresií a až 400 percentný nárast psychologických porúch u detí prvého stupňa základných škôl. Tiež alarmujúco stúpa

počet detských samovrážd, posledný prípad bola medializovaná samovražda dievčaťa z Čahanev.

Kto povie občanom nášho štátu úprimnú pravdu o samotnom ochorení, spôsobe diagnostiky a liečby? Kto zastaví dlhodobé šírenie strachu, paniky z neznámeho a zastrašovacími a donucovacími prostriedkami stavia človeka na úroveň štvanej zveri? Kto zastaví predkladanie informácií, ktoré veľakrát majú od skutočnej reality veľmi ďaleko, na všeobecnú škodu všetkých zúčastnených, vrátane znevažovania lekárskeho stavu, pošliapania ľudskej dôstojnosti, straty dôvery v spoločenské a odborné autority nevynímajúc?

Podielali sme sa na doterajšom testovaní len preto, že sme chceli byť blízko našim občanom, ktorí boli a sú ešte stále nútenci podstúpiť testovanie.

1. Prenesenie povinností štátu bez prenesenia kompetencií a financií na samosprávy nie je v rámci zákona možné. Od 25.2.2021 zastavujeme všetky aktivity, ktoré neboli zákonom prenesené na samosprávy a žiadame Vládu SR a Národnú radu SR o nápravu
2. Uznesenia vlády sa nesmú pri obmedzeniach opierať o politický kompromis, ale o konkrétné dátá a vyhodnotenie situácie odborníkmi. Tieto odborné názory musia byť verejnené, aby mohli byť preskúmateľné a podrobiteľné objektívnej kritike, prípadne verejnej diskusii. Ide teda najmä o vylúčenie politicky motivovaných a tzv. ľubovoľných, resp. náhodilých rozhodnutí. Žiadame Vládu SR o nápravu a splnenie tohto bodu
3. Krízové opatrenia musia vychádzať z dostupnej úrovne vedeckého poznania vo vzťahu k chorobe, ktorej šíreniu majú opatrenia zamedziť. V praxi by to malo znamenať verejnenie dostupných recenzovaných štúdií pre aj proti a ich náležité vyhodnotenie. Žiadame Vládu SR o nápravu a splnenie tohto bodu
4. Krízové opatrenia sa s plynutím času majú racionalizovať. Nie je možné, aby opatrenia zo začiatku roka mesiacov marec, apríl 2020 ako okamžitá reakcia vlády na situáciu mali podobný charakter ako opatrenia o rok vo februári 2021. Má brať zároveň do úvahy, že akýkoľvek opakovany zásah do základných práv je o to intenzívnejší a bolestivejší než krátkodobé opatrenie. Žiadame Vládu SR o nápravu a vyriešenie krízy na základe predchádzajúcich bodov
5. Musí byť riadne a presvedčivo odôvodnené diskriminačné zaobchádzanie s rôznymi podnikateľskými subjektmi. Nestačí uviesť zoznam povolených a nepovolených, resp. obmedzených prevádzok, ale aj preskúmateľné zdôvodnenie každého výnimcového prípadu. V našich obciach na Slovensku tento bod pácha dlhodobo ľažko napraviteľné škody na ekonomike a rozpočtoch obcí. Žiadame Vládu SR o nápravu tohto bodu a zdôvodnenie, resp. úplné prehodnotenie tohto diskriminačného zaobchádzania
6. Týranie detí neustálym testovaním paličkovými testami a odopieraním prezenčnej formy vzdelávania, kde nie je ani jedna recenzovaná štúdia, ktorá by hovorila o nakazení dieťaťom a následnom úmrtí iného človeka, nie je podľa nás ľudsky ani spoločensky akceptovateľná a taktiež popiera ústavné práva dieťaťa na vzdelanie prezenčou formou a bránenie prezenčnej forme nie je v súlade s najnovšími vedeckými štúdiami ani s princípom racionalizácie krízových opatrení, ako sme popisovali vyššie. Žiadame Vládu SR o bezodkladné otvorenie školských zariadení, bez ďalších podmienok prezenčou formou.

Veríme, že Vláda Slovenskej republiky bude rešpektovať požiadavky starostov nášho regiónu, samospráva našich obcí je zodpovedná za bezpečnosť a riadenie komunitného života našich občanov, ako priamo volení zástupcovia žiadame Vládu SR o okamžitú nápravu horeuvedených bodov.

Chceme uistíť všetkých, ktorí sa skutočne snažia bojovať s touto chorobou a chrániť zdravie človeka vo svojej celistvosti, že každý jeden starosta a poslanec je na ich strane a k dispozícii pomôcť. Ale chceme, aby sa tak dialo prostriedkami, ktoré sú plne v rukách vedy a medicíny.

Veríme, že spoločným úsilím a v nádeji sa nám podarí nájsť odpovede na pálčivé otázky, ktoré trápia celú našu spoločnosť, v duchu pravdy a spravodlivosti...

S úctou



Za o.z.Lekár pre pacienta

MUDr. Miroslav Šnapko v.r.

MUDr. Igor Hurta v.r.

Ing. Miroslav Sagan