

**Vážená paní MUDr. Džamila Stehlíková  
ministřyně vlády České republiky pro  
oblast lidských práv a národnostních menšin**

**Úřad vlády ČR  
Nábřeží Edvarda Beneše 4  
118 01 Praha 1**

**Dne 12. května 2006  
Světový den pomoci  
nemocným ME/CFS**

## **PETICE PROTI PORUŠOVÁNÍ LIDSKÝCH A OBČANSKÝCH PRÁV**

**a možné cílené „likvidaci,, orgány veřejné moci, spočívající v nerespektování potřeb zdravotně postižených Chronickým únavovým a imunitním dysfunkčním syndromem ME / CFS v České republice a ignorováním řešení jejich kritické zdravotně-sociální situace.**

### **Stručný obsah petice :**

V Petici zdravotně postižení nemocí ME/CFS upozorňují a požadují nápravu přístupu ke komplexní lékařské i sociální péči, která v České republice doposud neexistuje, jejich nemoc je dosud bagatelizována a ovlivňována řadou dezinformací a polopravd, které vedou k jejich diskriminaci a sociálnímu vyloučení.

Ve vyspělých demokratických zemích je již řízený systém péče o tyto zdravotně postižené zaveden.

**Děkujeme Vám, že jste svým podpisem podpořili řešení mimořádně těžké situace zdravotně postižených ME/CFS v České republice.**

### **Petiční výbor :**

Ing. Jana Outratová CSc.  
Mgr. Alena Kostrejšová Dis.  
Ing . Danuše Nedělová  
Lenka Králová

Petiční výbor je ve věci oprávněna zastupovat

Ing. Jana Outratová CSc.  
U Písecké brány 18  
160 00 Praha 6  
e-mail: [soscfids@centrum.cz](mailto:soscfids@centrum.cz)

Vážená paní MUDr. Džamila Stehlíková  
ministřyně vlády České republiky pro  
oblast lidských práv a národnostních menšin

Úřad vlády ČR  
Nábřeží Edvarda Beneše 4  
118 01 Praha 1

Dne 12. května 2006  
Světový den pomoci  
nemocným ME/CFS

## PETICE PROTI PORUŠOVÁNÍ LIDSKÝCH A OBČANSKÝCH PRÁV

**a možné cílené „likvidaci,, orgány veřejné moci, spočívající v nerespektování potřeb zdravotně postižených - Chronickým únavovým a imunitním dysfunkčním syndromem ME / CFS v České republice a ignorováním řešení jejich kritické zdravotně-sociální situace.**

Vážená paní ministřyně,

dovolujeme si Vás oslovit v mimořádně závažné a již zcela neudržitelné situaci.

Jsme zdravotně postižení trpící nemocí chronický únavový syndrom ME/CFS. Tato nemoc je od r. 1994 dle WHO i ÚZIS ČR pevně zakotvena v českém překladu MKN-10 pod neurologickou diagnózou G 93.3. (viz **Příl. č. 1**)

Ve vyspělých demokrat. státech světa je objektivní existence této nemoci uznána a s pacienty se zachází lege artis. Téměř 40 000 zdravotně postižených nemocí ME/CFS je v České republice prakticky ponecháno svému osudu, **bez systémové komplexní lékařské péče ze strany státu**, kdy doposud není MZ ČR vydán ani základní závazný Manuál přístupu k nemoci ME/CFS pro profesionální poskytovatele lékařské péče. **Drtivá většina ošetřujících lékařů trpí kritickou absencí relevantních informací o nemoci lege artis a je s námi stále jednáno jako se simulanty, podvodníky nebo psychicky nemocnými, při zcela nevědeckém nerespektování biologického charakteru souboru symptomů nemoci, jak již svět. lék. vědou prokázáno, a to na úkor správně vedené a poskytované lék. péče, jistě nutné i v případě nemoci ME/CFS .**

Máme za to, že sociálně-hmotná pomoc, nezbytně nutná při závažnějších projevech nemoci, **je nám úmyslně a cíleně odmítána** úředníky (posudkovými lékaři) lékařské posudkové služby České správy sociálního zabezpečení (dále LPS ČSSZ) ČR a posudkovými lékaři posudkových komisí Ministerstva práce a sociálních věcí (dále PK MPSV), kteří nám ve většině případů řízeních o invalidní důchod opakovaně nařizují psychologicko-psychiatrická vyšetření, aby pak případně minimální nálezy (dopady projevů nemoci ME/CFS) z těchto vyšetření, mohli vydávat za rozhodující příčinu našeho dlouhodobě nepříznivého zdrav. stavu, což samozřejmě vede k nepřiznání nároku na jakékoli hmotné dávky zdravotního a soc. pojištění tj. ČID, PID či v dalším léčení nutné PN.

Lékařské zprávy o platně diagnostikované nemoci ME/CFS dg. G93.3 posuzující úředníci veřejné moci, jak máme za to, **ignorují či manipulativně bagatelizují jejich význam či obsah**. Existují i konkrétní případy, kdy posudkoví lékaři ČSSZ a PK MPSV uvádějí ve svých posudcích zcela **nepravdivá a zmanipulovaná tvrzení**, která se neopírají o žádná lékařská zjištění a tato jsou téměř vždy vedena do psychologicko-psychiatrické oblasti, jako jediného důvodu zdravotních potíží posuzovaného.

Takové postupy naplňují důvodná podezření ze spáchání trestných činů podvodu, zneužití úřední moci a poškozování cizích práv. Stížnosti na nedemokratické praktiky posudkových komisí jsou vnitřními kontrolními orgány MPSV a ČSSZ ve většině případů zamítány, **bez aktivní snahy řešit podstatu tohoto kritického systémového problému a hloubku jeho důsledků.** Posudkoví lékaři si tak mohou zcela bez jakékoli odpovědnosti vymýšlet o nemocných nepravdivá tvrzení, přičemž jde pouze o jejich domněnky a subjektivní interpretace, na něž je však v rozhodovacím procesu nahlíženo jako na objektivní pravdu, a nemocní tudíž nemají žádnou šanci je vyvrátit, žádné logické argumenty nejsou respektovány. I zde lze hovořit o podezření, že se jedná o vzájemnou **korupci mezi kontrolovaným a kontrolujícím, založenou na vnitřní instituční profesní loajalitě, která vychází z formálních i neformálních horizontálních vazeb, fungujících mezi úředníky-lékaři,** v duchu „já dnes pomohu z „bryndy,, tobě, ty zítra zase pomůžeš mě, vše musí být v pořádku, jinak přijdeme my nadřizení i vy podřizení o své pracovní pozice, musíme tedy chránit jeden druhého a to za každou cenu,,

Máme za to, že soudy ČR pak při rozhodování o našich opravných prostředcích, upřednostňují účelově zmanipulované posudky LPS ČSSZ a MPSV, jež berou prakticky bezvýhradně jako podklad rozhodnutí, bez důsledné snahy zjišťovat skutečný stav věci dokládáný mnoha důkazy a námitkami ze strany nemocných, čímž je porušován princip rovnosti zbraní. Nemocného pak mohou odsoudit do beznadějně a neřešitelně zdravotně-sociální a životní situace, bez nároku na sociální zabezpečení, **odsoudí ho k žití v naprosto nedůstojných podmínkách v bídě a strádání, jaké si zdravý člověk nedokáže ani představit**, a svým zamítavým rozhodnutím ho mnohdy doživotně odkáží na finanční pomoc pouze jeho nejbližších příbuzných a přátel.

**Tento současný přístup k nemocným ME/CFS, jak máme za to, lze bez nadsázky přirovnat ke středověkým praktikám, kdy bylo o lidských osudech rozhodováno často pouze „z moci vládnoucích“ , za uplatňování formální pravdy a absence logiky. Nemocní trpící ME/CFS žijí se svými negativními projevy zdravotního postižení dny, měsíce, roky a tudíž o charakteru a projevech nemoci vědí přirozeně nesrovnatelně více, než lékaři bez osobních zkušeností. Je proto naprosto neetické a nehumánní, pravý charakter zdravotních potíží nemocných zpochybňovat, odpírat jim právo na hmotné zabezpečení při těžším stupni nemoci, nebo je, jak se tak často děje psychiatrizovat, což může nemocné v mnoha případech psychicky devastovat a narušovat jejich sociální vztahy.**

**Na tento protiprávní a diskriminačně-likvidační přístup k nemocným, kteří již nemohou z důvodu ME/CFS pracovat, jsme opakovaně upozorňovali, činili návrhy a projevovali ochotu se zodpovědnými institucemi MPSV a ČSSZ spolupracovat, prozatím bezvýsledně.**

**V posledních dvou letech proběhly následující petiční akce :**

- 1) **Podnět Svazu pacientů ČR k 12.květnu 2005 u příležitosti Mezinárodního dne pomoci lidem s chronickým únavovým syndromem, podpořen zasláním petic pacienty a veřejností**

<http://cfids.nezavislestranky.cz/view.php?cisloclanku=2005050402>

**Výsledek :** MZ ČR přiznalo, že nemoc v České rep. existuje jako samostatná nosologická jednotka již 20. let

- 2) **PETICE - VEŘEJNÝ PETIČNÍ PROTEST** zdravotně postižených - Chronickým únavovým a imunitním dysfunkčním syndromem CFIDS / CFS, jejich rodin, příbuzných a přátel. Protest byl obsahově zaměřen proti nedůvodné psychiatrizaci nemoci a značné diskriminaci nemocných v přístupu ke zdravotní a sociální péči a byl podán poslancům, členům vlády, senátorům České republiky k řešení.

<http://cfids.nezavislestranky.cz/view.php?cisloclanku=2006052601>

**Výsledek :**

Úřad náměstka pro posudkovou službu právně garantoval závazný postup při nemoci ME/CFS dle §6. odst. 6. vyhl. č. 284/1995 Sb., o zařazení nemoci dle MKN-10 nevěděl a diskriminaci odmítl jako neexistující jev v posudkové činnosti. Bylo slíbeno znovuzařazení nemoci CFS do příl. č. 2, vyhl. č. 284/1995 Sb., které dodnes neproběhlo.

- 3) **GENERÁLNÍ PETICE - „ POMOZTE NÁM, NEBO ODEJDETE “**

Petice zdravotně postižených - Chronickým únavovým a imunitním dysfunkčním syndromem CFIDS / CFS, jejich rodin, příbuzných, přátel a široké veřejnosti z 12.5. 2006 (odeslaná dne 10.11. 2006). Celostátní petice je obsahově zaměřena proti nedůvodné psychiatrizaci nemoci a přetrvávající diskriminaci nemocných v přístupu ke zdravotní a sociální péči. Petice byla odeslána 19ti institucím v ČR, zejména Vládě České republiky, Ministerstvu zdravotnictví ČR, MPSV ČR, ČSSZ ČR, Evropskému parlamentu, a to v 79ti požadavcích nápravy přístupu České republiky k situaci a postavení takto zdravotně postižených.

[http://www.me-cfs.czweb.org/generalni\\_petice.html](http://www.me-cfs.czweb.org/generalni_petice.html)

**Výsledek :**

- a) MZ ČR odpovědělo vcelku správně v souladu s posledními poznatky světové lékařské vědy, ale o zařazení nemoci ME/CFS dle MKN-10 nevěděl. Bylo ochotno vydat ve Věstníku Manuál pro lékaře, ale pouze jako nezávaznou příručku. Doposud však slíbenou spolupráci nenavázalo, ani Manuál nevydalo.
- b) MPSV ČR o zařazení nemoci ME/CFS dle MKN-10 nevěděl, neznalo správnou diagnózu G93.3 pro nemoc ME/CFS, deklarovalo, že je posud. lékaři dodržován závazný postup při hodnocení nemoci ME/CFS dle §6, odst. 6, příl. č.2, vyhl. č. 284/1995 Sb., dále MPSV odmítlo výskyt jakékoli psychiatrizace nemoci.

Zamítnutými stížnostmi se MPSV odmítlo zabývat, bagatelisticky uvedlo, že skutečnost, že někteří pojištěnci při posuzování zdravotního stavu nejsou uznáni plně nebo ani částečně invalidní, nelze považovat za diskriminaci, že skutečnost, že někteří občané v některém sociálním systému neuspěli, nebo uspěli jen částečně, neznamená selhání posudkových pracovníků MPSV, a dále, že MPSV nemá poznatky o tom, že by Ministerstvo zdravotnictví změnilo názor na problematiku CFS

- c) ČSSZ všechny předložené požadavky odmítla či odpověděla v některých případech zcela mimo meritum věci, o zařazení nemoci ME/CFS dle MKN-10 nevěděla nic, informovala petiční výbor o poruchách duševních, chování, jiné neurotické poruchy uvedené pod kódem F48.0, nepodloženě tvrdila, že dg. G 93.3 není nemoc ME/CFS, že CFS může být hodnocen pouze jako syndrom, účelově tvrdila, že CFIDS/CFS je málo četným jevem a sdělila další odmítavá stanoviska.

Vážená paní ministryně,

petiční výbor tímto podáním předesílá, že **nejsme vedeni snahou domoci se nadstandardních výhod či neoprávněného prospěchu na úkor ostatní zdravé společnosti**. Chceme se jen domoci svých lidských a občanských práv a **žít alespoň trochu důstojně** tak, jako je tomu již v jiných vyspělých demokratických zemích.

V denní praxi PK LPS ČSSZ a PK MPSV, jak máme za to, neustále dochází k zapírání a bagatelizování skutečného stavu věci úředníky veřejné moci, kteří za peníze daňových poplatníků, pro které mají být předplacenou pojistkou v jejich zdrav. nouzi, vědomě alibisticky vykládají zákon tak, že dochází k diskriminaci a porušování lidských a občanských práv. **Tuto situaci je nutno okamžitě zastavit a tyto osoby jednou provždy vyloučit z posudkového procesu a ze státní správy vůbec.** Takovéto společensky i eticky zavrženíhodné postupy jsme schopni doložit listinnými dokumenty z konkrétních úředních jednání.

Pro základní představu o jednom z důkazů o chování posudkových lékařů, možné diskriminaci nemoci ME/CFS, si můžete přehrát autentické audionahrávky z jednání posudkových komisí, učiněné v souladu se správ. řádem, které najdete v textu posudkového případu na adrese <http://www.cfids.tym.cz/KLPsCFS.htm>

**Podstatné a konkrétní informace o oficiálním uznání nemoci ME/CFS WHO a ÚZIS ČR a o současném postavení nemocných v ČR, jasně svědčící o oprávněnosti naší naléhavé potřeby pomoci, naleznete ve :**

- **ZPRÁVA o postavení zdravotně postižených chron. únav. a imunitním dysfunkčním syndromem ME/CFS a řešení přístupu České republiky v oblasti zdravotní a sociální péče o nemocné – Příl. č. 1**

## **OSTŘE PROTESTUJEME A POŽADUJEME RYCHLOU NÁPRAVU V TĚCHTO OBLASTECH POMOCI**

**Ministerstvo zdravotnictví** - je třeba, aby ministr zdravotnictví bezodkladně vydal **Opatření ministra**, k prvotním **závazným** změnám přístupu k nemoci ME/CFS, které bude obsahovat :

- a) **Tiskové prohlášení** o oficiální existenci nemoci ME/CFS od r. 1994 a jejím **závazným** označování dg. G93.3 dle WHO a ÚZIS ČR, jež bude vydáno i ve Věstníku a zveřejněno na webových stránkách. Návrh **viz. Příl. č. 2**,
- b) Vydát Manuál přístupu k nemoci ME/CFS pro profesionální poskytovatele zdravotní péče, **jako závazný odborný materiál a nikoli jako doporučení**, které by nebylo nijak odborně lékařsky závazné, **což by v praxi jednoznačně znamenal katastrofu pro všechny nemocné v podobě pokračování diskriminace v poskytování lékařské péče lege artis a diskriminace v posudkovém hodnocení**. Při tvorbě Manuálu je třeba navázat konstruktivní spolupráci s petičním výborem tak, aby již v budoucnu nemohlo docházet k diskriminaci nemocných, vlivem nepodložených, stále se ještě vyskytujících dezinformací jak v kruzích odborné, tak i laické veřejnosti. **Viz. Příl. č. 3 - Manuál k CFS – Kanadské směrnice viz <http://www.mefmaction.net/documents/journal.pdf>**. Kanadské směrnice představují oficiální a vysoce odborný popis onemocnění ME/CFS včetně způsobů diagnostiky a postupů komplexní a integrované péče o pacienty. Tyto směrnice **jako jediné byly vytvořené pro klinickou praxi** nikoli pro výzkum jako většina ostatních.
- c) **Okamžitě ve vzdělávání lékařů zamezit spolupráci s těmi odbornými lékařskými společnostmi**, které o nemoci ME/CFS nepodloženě a na základě jejich vlastních soukromých názorů chybně či záměrně dezinformačně tvrdí, že nejde o onemocnění, ale o stav, syndrom či o příznak jiných doposud neprojevených nemocí a dále šíří jiné, žádnými lékařskými výzkumy nepodložené bludy, jednoznačně porušující práva tisíců nemocných v České republice. ME/CFS se vyznačuje, jak již světovou lék. vědou prokázáno, biologickými klinickými příznaky pro které dále nelze popírat a ignorovat reálný dopad tohoto onemocnění na výkonnost organismu.

## **Ministerstvo práce a sociálních věcí a Posudková služba ČSSZ ČR**

Je třeba, aby ministr MPSV ČR neodkladně vydal **Opatření ministra, závazné** pro posudkovou službu ČSSZ a MPSV k okamžitým změnám přístupu k posudkovému hodnocení nemoci ME/CFS v praxi, které bude obsahovat :

- a) **Okamžitý zákaz zneužívání** výkladu zákonů vztahujících se k posudkové praxi vedoucí k možné diskriminaci a nedůvodné psychiatrizaci nemocných ME/CFS,
- b) **Obnovení zrušeného zařazení nemoci ME/CFS** do přílohy č.2, vyhl. č. 284/1995 Sb.,
- c) **Zdůraznění závazného a bezvýhradného používání § 6, odst. 6**, přílohy č. 2, vyhl. č. 284/1995 Sb. u nemoci ME/CFS **do doby, než bude obnoveno zařazení viz bod b)**,
- d) **Zákaz ignorování a bagatelizace dg. G93.3** a lékařských zpráv prokazujících u posuzovaného nemoc ME/CFS,
- e) **Upozornění** na zásadní dodržování § 26 zák. č.155/1995 Sb. i u nemoci ME/CFS,
- f) **Upozornění** na povinnost striktního dodržování Prováděcího pokynu vrchní ředitelky úseku lékařské posudkové služby ČSSZ ČR č. 90 / 2006 - Posuzování zdravotního stavu občanů pro účely zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění a ostatních vnitřních dopisů MPSV a ČSSZ,
- g) **100 % dodržování etického kodexu** v posudkové praxi
- h) **Provedení důkladné a nezávislé revize** podaných zamítnutých žádostí v souvislosti s ME/CFS o hmotné dávky soc. péče, tj. Žádosti o invalidní důchody (je možno začít u případů uvedených v Generální petici).
- i) **Revizní nápravu** všech podaných a zamítnutých stížností, apod. (je možné začít u případů uvedených v Gen. petici),
- k) Bezodkladné zavedení **kvalitního vzdělávání** posudkových lékařů dle posledních poznatků světové lékařské vědy,
- l) Okamžitě **ve vzdělávání lékařů zamezit spolupráci s těmi odbornými lékařskými společnostmi**, které o nemoci ME/CFS nepodloženě a na základě jejich vlastních soukromých názorů chybně či záměrně dezinformačně tvrdí, že nejde o onemocnění, ale o stav, syndrom či o příznak jiných doposud neprojevených nemocí a dále šíří jiné, žádnými lékařskými výzkumy nepodložené diskriminační bludy, jednoznačně porušující práva tisíců nemocných v České republice.

## **Ministerstvo spravedlnosti**

Navrhujeme, aby ministr spravedlnosti ČR co nejdříve informoval o možných rizicích při posudkovém hodnocení žalobců s nemocí ME/CFS ve věcech invalidních důchodů při soudních řízeních a upozornil soudy na možný výskyt diskriminujícího hodnocení těchto osob v posudkové praxi. Informace by mohla obsahovat :

- a) Všeobecné upozornění na podmínku rovnosti zbraní stran soudního řízení – nutnou pro demokratické a nezávislé soudní řízení, pro zamezení bezvýhradného upřednostňování tvrzení posudkových orgánů a institucí před důkazy předloženými nemocnými
- b) Upozornění a kladení důrazu na předcházení zatěžování zamítavých rozhodnutí soudů řadou vad, kdy se soud nevyrovná se všemi důkazy (všemi dostupnými poznatky k věci) a námitkami předloženými dle zákona zdravotně postiženými žalobci.

Vážená paní doktorko,

situace je skutečně kritická a je o ní také dlouhodobě podrobně informován i Veřejný ochránce práv JUDr. Otakar Motejl, který řeší řadu stížností nemocných s ME/CFS. Na ČR jsou podány i Stížnosti k ESLP ve Štrasburku.

**Jistě chápete, že již není možné v tak závažné situaci mnoha postižených nemocí ME/CFS v ČR dále čekat na to, až bude některý postižený občan po marném boji s odpovědnými orgány veřejné moci, při zcela životně bezvýchodné situaci dohnán k sebevraždě.**

**Prosíme Vás o účinnou pomoc** s tím, že je třeba ve věci jednat rychle a efektivně. Věříme ve Vaši čestnost a schopnost objektivitu vlastního názoru na věc a doufáme, že se Vám podaří nalézt řešení pro tisíce nevinně trpících postižených.

**Máme za to, že v situaci zdravotně postižených nemocí ME/CFS dochází k porušování Listiny základních práv a svobod čl. 1, čl. 2 odst. 2), čl. 3 odst. 1) a 3), čl. 4 odst. 4), čl.26 odst. 3), čl. 30 odst. 1), čl. 36 odst. 3), čl. 37 odst. 3) a porušování mnoha dalších zákonů a předpisů vázaných ke zdravotní a sociální péči v České republice.**

## **DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ !**

**Pokud bude tato Petice, stejně jako naše předchozí petiční podněty, dána pro účely odpovědi ke zpracování těm úředníkům MPSV a ČSSZ či jejich kontrolním orgánům, kteří za popsany stav věci de facto i de iure odpovídají, pak lze pravděpodobně očekávat úplné popření a účelové zbagatelizování této problematiky a možné porušování lidských i občanských práv, zamezující uplatnění nanejvýše nutných zdravotně-sociálních potřeb slabých a nemocných spoluobčanů, postižených nemocí ME/CFS v České republice.**

**Omlouváme se** za emotivní styl a důraznou formulaci petice, ale situace není adekvátně řešena již více jak 20. let. Tato petice není žádným nátlakovým prostředkem, ale pravdivým voláním o pomoc trpících občanů ČR, postižených nemocí ME/CFS.

**Děkujeme Vám, že jste věnovali pozornost mimořádně těžké situaci zdravotně postižených ME/CFS v ČR a věříme, že ji budete ve vzájemné spolupráci rychle a zodpovědně řešit.**

### **Petiční výbor :**

Ing. Jana Outratová CSc.  
Mgr. Alena Kostrejšová Dis.  
Ing. Danuše Nedělová  
Lenka Králová

Datum podání petice : 16. listopadu 2007

Petiční výbor je ve věci oprávněna zastupovat

Ing. Jana Outratová CSc.  
U Písecké brány 18  
160 00 Praha 6  
e-mail: [soscfids@centrum.cz](mailto:soscfids@centrum.cz)

Pozn.

Všechny Přílohy vč. podpisových archů (viz níže) byly předány dne 16.11.2007 jako součást Petice.