



**OKRESNÁ PROKURATÚRA RUŽOMBEROK**  
**Dončova 8, 034 53 Ružomberok 1**

Číslo: Pv 590/20/5508-15  
EEČ: 2-42-385-2021

Ružomberok 07.06.2021

**U Z N E S E N I E**

**Trestná vec:** obv. **XXXXX**

**Trestný čin:** zločin: šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby podľa § 163 odsek 1, odsek 3 písmeno b Trestného zákona

**Rozhodol:** prokurátor Okresnej prokuratúry Ružomberok

Podľa § 214 odsek 1 Trestného poriadku **postupujem** vec trestného stíhania obvineného:

XXXXX

dátum narodenia: XXXXX

miesto narodenia: Ružomberok

rodné priezvisko: XXXXX

trvalé bydlisko: XXXXX XXXXX XXXXX, Slovensko

väzba: nie

ktorý je trestne stíhaný pre trestný čin:

- zločin: šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby podľa § 163 odsek 1, odsek 3 písmeno b Trestného zákona

štádium: dokonaný trestný čin

forma trestnej súčinnosti: jeden páchatel' vo veci

na tom skutkovom základe, že:

dňa 07.11.2020 po tom, ako bol v rámci celoplošného testovania obyvateľov na prítomnosť ochorenia COVID-19, čo je infekčné ochorenie vyvolané koronavírusom SARS-CoV-2, na odbernom mieste RK 88 v Ružomberku, časť XXXXX, pozitívne testovaný antigénovým testom na ochorenie COVID-19, nedodrжал obmedzenia uvedené § 1 ods. 2 vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva SR č. 15/2020, vydanéj podľa § 5 ods. 4 písm. k) Zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, konkrétne izoláciu v domácom prostredí a zákaz stretávania sa s inými osobami okrem osôb v spoločnej domácnosti, a v prítomnosti inej osoby sa išiel povoziť na motorovom vozidle zn. XXXXX, bez evidenčných čísiel, v lokalitách Na Hrbôtske, Likavské lúky a Dubovské lúky, kde s motorovým vozidlom zapadli, preto telefonicky požiadal o pomoc Policajný zbor SR, na základe čoho bol v čase o 18.39 h vypátraný vyslanou dvojčlennou hliadkou Obvodného oddelenia PZ Ružomberok

na Dubovských lúkach a v podchladenom stave bol prepravený do miesta trvalého bydliska v Ružomberku, časť XXXXX, okres Ružomberok, kde sa pri vystupovaní zo služobného motorového vozidla zvýšeným hlasom vyjadril, že prítomných príslušníkov policajnej hliadky oplúje, aby ich a aj ich rodiny nakazil, pričom túto svoju hrozbu naplnil tým, že policajta npor. Bc. XXXXX, nar. XXXXX, dvakrát úmyselne oplul priamo do tváre, čím zvýšil nebezpečenstvo rozšírenia ochorenia COVID-19 a tohto konania sa dopustil za krízovej situácie, ktorou sa rozumie aj núdzový stav, aktuálne vyhlásený uznesením Vlády SR č. 587 zo dňa 30.09.2020,

Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Liptovskom Mikuláši, Štúrova 36, Liptovský Mikuláš,

pretože výsledky vyšetrovania preukazujú, že nejde o trestný čin, ale ide o skutok, ktorý by mohol byť priestupkom.

### **Odôvodnenie:**

Vyšetrovateľ Okresného riaditeľstva PZ, Odboru kriminálnej polície PZ v Ružomberku (ďalej len „vyšetrovateľ PZ“) uznesením č. ČVS:ORP-337/VYS-RK-2020 z 09.12.2020 podľa § 199 ods. 1 Trestného poriadku začal trestné stíhanie vo veci zločinu šírenia nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby podľa § 163 ods. 1, 3 písm. b) Trestného zákona s použitím ustanovenia § 134 ods. 2 písm. a) Trestného zákona a ďalším uznesením z 23.12.2020 podľa § 206 ods. 1 Trestného poriadku vzniesol XXXXX, nar. XXXXX, obvinenie z uvedeného zločinu, ktorého sa mal dopustiť dňa 07.11.2020 na tom skutkovom základe, ako je popísaný vo výrokovej časti citovaného uznesenia vyšetrovateľa PZ.

Vyšetrovateľ PZ mi po skončení vyšetrovania predložil vyšetrovací spis s návrhom na postúpenie veci podľa § 214 ods. 1 Trestného poriadku Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Liptovskom Mikuláši, Štúrova 36, Liptovský Mikuláš, na prejednanie priestupku na úseku verejného zdravotníctva podľa § 56 ods. 1 písm. c) Zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Preskúmaním vyšetrovacieho spisu i návrhu som zistil nasledovný skutkový a právny stav:

Pokiaľ ide o samotné konanie obv. XXXXX (ďalej len „obvinený“), ktorého sa mal dopustiť dňa 07.11.2020, toto bolo okrem jeho čiastočného priznania pri výsluchoch v dňoch 14.01.2021 a 22.02.2021 v prítomnosti jeho splnomocneného obhajcu preukázané najmä výpoveďami vypočutých svedkov npor. XXXXX a práp. XXXXX – príslušníkov Obvodného oddelenia PZ v Ružomberku, ktorí dňa 07.11.2020 zasahovali na požiadanie obvineného a dovezli ho do miesta jeho trvalého bydliska, ďalej svedeckými výpoveďami XXXXX a XXXXX, ktorí ako profesionálny vojak – veliteľ odberného miesta RK 88 v Ružomberku, časť XXXXX, resp. zdravotník v uvedený deň testovali obvineného antigénovým testom na ochorenie COVID-19 s pozitívnym výsledkom. Okrem toho bol skutok preukázaný aj viacerými listinnými dôkazmi, najmä certifikátom Ministerstva zdravotníctva SR z 07.11.2020, potvrdzujúcim pozitívny výsledok na zistenie prítomnosti ochorenia COVID-19 u obv. XXXXX, správou Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Liptovskom Mikuláši č. 2020/010226-02 z 20.11.2020, ambulatnou lekárskou správou odd. urgentného príjmu ÚVN SNP Ružomberok – FN z 08.11.2020 o ošetrovaní obvineného, záverečnou správou Regionálneho úradu

verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici č. 2020014296 z PCR vyšetrenia na prítomnosť SARS-CoV-2 a ambulatnou správou zo sérologického vyšetrenia obvineného v ÚVN SNP Ružomberok - FN č. 03487172 na základe opatrenia vyšetrovateľa PZ podľa § 155 ods. 2 Trestného poriadku z 23.11.2020 a následného odberu biologického materiálu od obvineného, úradnými záznamami príslušníkov PZ a ďalšími listinnými dôkazmi.

Vzhľadom na to, že vyšetrovateľovi PZ sa ani cestou Ministerstva zdravotníctva SR, Úradu verejného zdravotníctva SR a Hlavného hygienika SR nepodarilo zabezpečiť a pribrať znalca z odboru zdravotníctvo a farmácia, odvetvie hygiena a epidemiológia, zapísaného v zozname znalcov, ktorý by bol ochotný a schopný vypracovať znalecký posudok na posúdenie a zodpovedanie otázok týkajúcich sa povahy ochorenia COVID-19, dňa 12.04.2021 opatrením podľa § 141 ods. 1 Trestného poriadku požiadal lekára prof. MUDr. Vladimíra Oleára, CSc., o vypracovanie a podanie odborného vyjadrenia za účelom zodpovedania nasledovných otázok:

1. či ochorenie COVID-19 (infekčné ochorenie vyvolané koronavírusom SARS-CoV-2) je alebo nie je nebezpečnou nákazlivou ľudskou chorobou vzhľadom na následky a obmedzenia, ktoré toto ochorenie v bežnom živote sprevádzajú a prečo,
2. či bolo možné dňa 07.11. 2020 v rámci celoplošného testovania obyvateľov na prítomnosť ochorenia COVID-19 používaným antigénovým testom STANDARD Q COVID-19Ag (SD Biosenzor) objektívne diagnostikovať u testovaného obvineného ochorenie COVID-19,
3. či v prípade pozitívneho antigénového testu na ochorenie COVID-19 u obvineného, zisteného dňa 07.11.2020, je alebo nie je možné objektívne konštatovať, že v danom čase bol nositeľom ochorenia COVID-19 a toto ochorenie mohol preniesť na inú osobu,
4. či je alebo nie je možné, aby obvinený, ktorý bol dňa 07.11.2020 pozitívne testovaný na ochorenie COVID-19 a neskôr nemal žiadne príznaky sprevádzajúce ochorenie COVID-19 (asymptomatická osoba), mohol toto ochorenie preniesť na inú osobu a takto ho ďalej šíriť,
5. ako sa mal obvinený správať potom, ako mu bolo dňa 07.11.2020 oznámené, že bol pozitívne testovaný na ochorenie COVID-19,
6. či na základe neskoršieho negatívneho PCR vyšetrenia SARS-CoV-2, ktoré bolo u obvineného vykonané dňa 23.11.2020 (záverečná správa č. 2020014296) možno objektívne konštatovať, že ani dňa 07.11.2020 nebol nositeľom ochorenia COVID-19,
7. či na základe neskoršieho laboratórneho sérologického vyšetrenia, ktoré bolo u obvineného vykonané dňa 30.11.2020 (ambulantná správa zo dňa 04.12.2020 SER/2020/10642), možno objektívne konštatovať že dňa 07.11.2020 bol resp. nebol obvinený nositeľom ochorenia COVID-19,
8. iné zistenia dôležité pre trestné konanie.

Prof. MUDr. Vladimír Oleár, CSc. sa vo svojom odbornom vyjadrení k položenej **otázke č. 1.** vyjadril tak, že ochorenie COVID-19 je prenosné respiračné ochorenie vyvolané vírusom SARS CoV2. Zoznam nebezpečných nákazlivých chorôb, ktoré sa považujú za nákazlivé ľudské choroby v zmysle § 189 a 190 Trestného zákona, je uvedený v prílohe č. 1 Vyhlášky Ministerstva spravodlivosti SR č. 105/1987 Zb., ktorou sa určuje, ktoré choroby sa považujú za nákazlivé v zmysle Trestného zákona. Ochorenie na COVID-19 nie je uvedené v prílohe č. 1 citovanej vyhlášky, čo znamená že nie je definované ako „nebezpečná nákazlivá choroba. Usmernenie Hlavného hygienika SR v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2 (11. aktualizácia), Bratislava zo dňa 20.12.2020 OSIO/791/119830/2020 nedefinuje ochorenie COVID-19 ako nebezpečné, resp. vysoko nebezpečné humánne ochorenie. Podľa medzinárodnej klasifikácie vírus SARS-CoV-2 bol na základe najnovších vedeckých dôkazov a dostupných klinických údajov zaradený do 3. skupiny biologických faktorov (BF), ktoré sa klasifikujú na základe miery rizika nákazy u ľudí. V tejto skupine je napríklad i vírus kliešťovej encefalitídy, vírus detskej obrny 2, vírus žltacky typu B.

K **otázke č. 2.** je podľa odborného vyjadrenia možné konštatovať, že použité antigénové testy Standard Q Covid 19 Ag (SD Biosenzor) pri celoplošnom testovaní „Spoločná zodpovednosť“ boli použité v rozpore so znením informácie o správnom použití testu od výrobcu a v rozpore s ich určením. Podľa návodu na použitie antigénové testy používané počas plošného testovania sú určené pre profesionálne diagnostické použitie in vitro a sú určené ako pomôcka pre včasnú diagnostiku infekcie COVID-19 u pacientov s klinickými symptómami infekcie COVID-19, poskytujú iba iníciaľne výsledky skríningového testu. Aby sa potvrdila infekcia SARS Cov2 (ochorenie COVID-19), je nevyhnutné vykonať ďalšie špecifické alternatívne diagnostické metódy. Všeobecne, návody na použitie antigénových testov ako i stanovisko Svetovej zdravotníckej organizácie Ag testy uvádzajú, že tieto testy sú určené pre zdravotníckych pracovníkov v klinickom zariadení a na miestach poskytovania zdravotnej starostlivosti ako pomôcka pre skoré začatie liečby stanovení diagnózy infekcie SARS-CoV-2 u pacientov s klinickými príznakmi infekcie SARS-CoV-2. Používané produkty sú určené výhradne pre lekárov a nie sú určené na osobné použitie. Vykonanie testu a interpretáciu výsledkov by mal robiť vyškolený zdravotnícky pracovník. Požiadavky ECDC na Antigénové testy musia vykazovať citlivosť na úrovni minimálne 80% a špecificitu viac ako 97%. Znamená to, že ani najlepšie antigénové testy nemajú 100% špecificitu a najmä u osôb bez klinických príznakov ochorenia môžu byť „falošne“ pozitívne. Pri celkovej zhode (špecificita + senzitivita) 95,35% (pri teste SD Biosensor) by to znamenalo cca 4,65% falošných výsledkov, a to len u osôb s prítomnými klinickými príznakmi ochorenia. U testovania osôb bez prítomných klinických príznakov (čiže neregulárneho použitia testu), ako i pri použití testu pri neregulárnych vonkajších podmienkach táto frekvencia bude jednoznačne vyššia. Relatívna citlivosť 90,91% (75,67% - 98,08%), relatívna špecificita 98,11% (89,93% - 99,95%), celková zhoda 95,35% (88,52% - 98,72%). Podľa výrobcov antigénových testov, ktoré boli použité pri antigénovom testovaní v prvej i druhej fáze v dňoch 31.10.2020 až 01.11.2020, resp. 14.11.2020 až 15.11.2020 majú výrobcom definované obmedzenia. Pri odbere materiálu, spracovaní, hodnotení a interpretácií výsledkov musia dôsledne dodržiavať všetky podmienky uvedené v návode na použitie testu. Obmedzenia, ktoré môžu ovplyvniť výsledok testu sú: vzorka a súčasti testu sa musia zohriať na izbovú teplotu (15°C až 30°C). Z dôvodu presnosti výsledkov odporúčajú testovanie uskutočniť do 1

hodiny od odberu. Test je určený výhradne na profesionálnu in vitro diagnostiku. Slúži iba na detekciu antigénu SARS-CoV-2. Test odhaľuje prítomnosť aktívnych aj neaktívnych vírusov SARS-CoV-2. Jeho výsledok závisí od množstva vírusu vo vzorke a môže aj nemusí zodpovedať výsledkom iných testov. Zmena postupu alebo niektorej zo súčastí môže ovplyvniť výsledok testovania. Negatívny výsledok sa môže vyskytnúť, ak je množstvo antigénu vo vzorke pod detekčnými limitmi testu. Ak je výsledok testu negatívny, ale u pacienta pretrvávajú klinické príznaky, otestujte pacienta inou vhodnou metódou. Rovnako ako pri všetkých diagnostických testoch, diagnóza pacienta by mala vychádzať zo všetkých dostupných informácií o stave pacienta. Negatívny výsledok testovania nevyklučuje nákazu iným typom vírusu alebo baktérie. Výsledok testu závisí od rozšírenia vírusu. Falošne pozitívne výsledky sú pravdepodobnejšie v čase nízkej aktivity COVID-19, keď je rozšírenie vírusu stredné až nízke. Falošne negatívne výsledky sa môžu vyskytnúť v prípade nesprávneho odberu, uchovávaní alebo prípravy vzorky. Nedodržanie postupu skúšky a interpretácie výsledkov skúšky, môže nepriaznivo ovplyvniť výsledok testu, alebo viesť k neplatným výsledkom (negatívnym, ale i pozitívnym). Výsledok skúšky sa musí vždy vyhodnotiť pomocou ďalších údajov, ktoré má lekár k dispozícii. Ak bola vyšetovaná vzorka nesprávne odobratá, prepravená alebo spracovaná, negatívny výsledok testu nemôže vylúčiť možnosť infekcie SARS-CoV-2. Pri nesprávnom odbere, preprave alebo spracovaní môže dôjsť k falošnej pozitivite testu, a preto u bezpríznakových osôb sa striktne vyžaduje do 48 hodín vykonanie konfirmačného testu (priamym dôkazom vírusu, molekulárnym testom (RT PCR alebo ELISA). Ak došlo k použitiu, alebo pri výkone testu k rozporu s uvedenými obmedzeniami a návodom na použitie, nie je možné použiť takýto výsledok ako relevantný.

**K otázke č. 3.** prof. MUDr. Vladimír Oleár, CSc. v odbornom vyjadrení uviedol, že pozitivita antigénneho testu bez prítomnosti klinických príznakov ochorenia COVID-19 nie je potvrdením ochorenia COVID-19 a ani jednoznačným potvrdením infekčnosti pozitívnej osoby. Pozitívny výsledok antigénneho testu je len potvrdenie prítomnosti antigénu vírusu SARS CoV2 u testovanej osoby (nie ochorenia COVID-19). Ak teda bola osoba bez príznakov ochorenia COVID-19 pozitívne testovaná len antigénovým testom, nemôže byť hodnotená ako osoba chorá na COVID-19. Pozitívny nález antigénu pre SARS CoV2 a ani pozitívny nález RNA pri RT PCR (SARS CoV2) nie je dôkazom „infekčnosti“ osoby, to znamená nie je to ani dôkaz schopnosti ďalej šíriť vírus ako vyvolávateľa prenosného ochorenia COVID-19. Ak bola bezpríznaková osoba testovaná rovnakým diagnostickým (antigénovým) testom dvakrát (s rovnakým alebo rozdielnym výsledkom), nie je výsledok testu relevantný, nakoľko konfirmačný test musí byť vykonaný inou metódou. Naopak negatívny výsledok antigénového testu neznamená automaticky, že osoba nie je infikovaná a nemôže sa u nej rozvinúť ochorenie na COVID-19. Senzitivita testu a jeho špecificita je výrobcom garantovaná len pri dodržaní podmienok uvedených v návode pre použitie (príznaky ochorenia, teplota pri odbere a hodnotenie len zaškoleným personálom).

**K otázke č. 4.** podľa odborného vyjadrenia, ako je uvedené vyššie, musí byť pozitívny výsledok antigénového testu u osoby bez príznakov respiračného ochorenia pre potvrdenie diagnózy COVID-19 konfirmovaný iným testom (RT PCR), a to do 48 hodín od pozitívneho antigénového testu. Pri infikovanej osobe, i bezpríznakovej, sa nedá sa vylúčiť prenos vírusu SARS CoV2 na inú osobu napriek dodržiavaniu všetkých nariadených alebo odporúčaných protiepidemických opatrení

(ROR), jedná sa o respiračnú infekciu. Je jednoznačne dokázané, že možnosť prenosu infekcie v exteriérových podmienkach pri použití ochranných pomôcok a dodržania bezpečného odstupu je minimálna. Tak isto je potrebné konštatovať, že obdobie infekčnosti nakazenej osoby začína cca 2. deň po infekcii, kedy nie je možné dokázať ani antigén a ani RNA (PCR) vírusu, toto obdobie trvá v priemere 7 až 10 dní. Dôkaz len RNA je bežný i niekoľko týždňov až mesiacov po prekonaní infekcie, pričom táto osoba už nie je resp. nemusí byť infekčná.

Na **otázku č. 5.** prof. MUDr. Vladimír Oleár, CSc. uviedol, že poučenie pre osoby s pozitívnym výsledkom vyšetrenia a osoby žijúce s nimi v spoločnej domácnosti, ktoré bolo súčasťou „Certifikátu“, má len odporúčajúci charakter a nemalo v čase jeho vystavenia oporu v žiadnom právnom predpise. V čase skutku neplatila žiadna iná právna úprava, ktorá na základe pozitívneho výsledku antigénového testu (SARC CoV2), nariaďovala povinnosť podriadiť sa opatreniam pri ohrození verejného zdravia k izolácii osôb pozitívne testovaných na ochorenie COVID-19 a karanténe osôb, ktoré prišli do úzkeho kontaktu s osobou pozitívnou na ochorenie COVID-19). Vyhláška č. 56/2020 Z. z., ktorá upravovala podmienky pre povinnosť podrobiť sa karanténym opatreniam na základe antigénového testu, bola vydaná až 22.12.2020. Pre kvalifikáciu porušenia právnej normy pri šírení prenosnej nákazy je nevyhnutné presne definovať nielen prítomnosť ochorenia (klinické a laboratórne hodnotenie) u konkrétnej osoby, ale i hodnotenie rozsahu a spôsobu nariadenia protiepidemických opatrení.

K **otázke č. 6.** podľa odborného vyjadrenia charakteristika ochorenia Akútny respiračný syndróm spôsobuje koronavírus SARS-CoV-2 z čeľade Coronaviridae, ktorý patrí medzi betakoronavírusy, kam sa zaraďujú aj koronavírusy SARS-CoV a MERSCoV, ale vykazuje od nich genetickú odlišnosť. Ochorenie sa prejavuje najmä kašľom, dýchavičnosťou, telesnou teplotou nad 38°C, náhlym nástupom straty čuchu, chuti alebo poruchou chuti, zápalom pľúc a v prípade komplikácií môže skončiť úmrtím. Inkubačný čas je 2 až 14 dní. Osoba môže byť infekčná už 48 hodín pred nástupom príznakov. Koronavírus SARS-CoV-2 sa prenáša z človeka na človeka. Klinické kritériá: každá osoba, ktorá má aspoň jeden z nasledujúcich príznakov - kašeľ, horúčka, sťažené dýchanie, náhly nástup straty čuchu, chuti alebo porucha chuti. Diagnostické zobrazovacie kritériá rádiologický dôkaz vykazujúci lézie kompatibilné s COVID-19. Laboratórne kritériá, detekcia nukleovej kyseliny alebo antigénov vírusu SARS-CoV-2 v klinickej vzorke. Len pozitivita antigénového testu ako kritérium pre hodnotenie možnej infekcie na SARS CoV 2 a ochorenia COVID-19, bola zavedená ako diagnostické kritérium až usmernením hlavného hygienika Slovenskej republiky (11. aktualizácia) zo dňa 20.11. 2020 OSIO/791/ 119830 /2020, teda od 20.11.2020. Aby sa potvrdila infekcia SARS Cov2 (ochorenie COVID-19), je nevyhnutné vykonať ďalšie špecifické alternatívne diagnostické metódy.

K **otázke č. 7.** podľa odborného vyjadrenia pozitívny výsledok antigénového testovania zo dňa 07.11.2020 u bezpríznakovej osoby pre potvrdenie infekciozity, resp. ochorenia na COVID-19 mal byť jednoznačne do 48 hodín potvrdený iným laboratórnym testom, v tomto prípade RT PCR. Vyšetrenie PCR, ktoré bolo nariadené vyšetrovateľom PZ a vykonané až dňa 04.12.2020 s negatívnym výsledkom nemá v súvislosti so stanovením možnej infekčnosti osoby testovanej antigénovým testom dňa 07.11.2020 s pozitívnym výsledkom žiadnu výpovednú hodnotu. Z pohľadu prekonania infekcie (napr. bezpríznakovo), je dôležité zistenie

prítomnosti IgM protilátok, ktoré sú ukazovateľom čerstvo prekonanej infekcie. Súčasná prítomnosť protilátok typu IgG poukazuje na skutočnosť, že infekciu pacient prekonal už v dlhšom časovom horizonte. Na základe zistených skutočností sa nedá jednoznačne ani potvrdiť a ani vylúčiť, že obvinený dňa 07.11.2020 bol resp. nebol osobou schopnou šíriť virulentný vírus SARS CoV2 (pôvodca ochorenia COVID-19) vo svojom okolí.

V závere odborného vyjadrenia prof. MUDr. Vladimír Oleár, CSc. konštatuje, resp. opakuje, že v rámci akcie „spoločná zodpovednosť“ boli antigénové testy použité v rozpore s návodom na použitie určeným výrobcom, tento návod je i neoddeliteľnou súčasťou registračného povolenia a teda test musí byť používaný len v súlade s oficiálne schváleným textom. Nedodržanie postupu skúšky a interpretácie výsledkov skúšky môže nepriaznivo ovplyvniť výsledok testu, alebo viesť k neplatným výsledkom (negatívnym ale i pozitívnym). Pri nesprávnom odbere, preprave alebo spracovaní môže dôjsť k falošnej pozitivite testu, a preto u bezpríznakových osôb sa striktne vyžaduje do 48 hodín vykonanie konfirmačného testu (priamym dôkazom vírusu, molekulárnym testom (RT PCR alebo ELISA). Negatívny PCR test vykonaný dňa 04.12. 2020 je len potvrdením aktuálnej prítomnosti resp. neprítomnosti RNA na sliznici v mieste odberu biologického materiálu. Nepotvrďuje ani nevylučuje prekonanie infekcie vírusom SARS CoV2 v predchádzajúcom čase. Prítomnosť protilátok typu IgM signalizuje čerstvo prekonanú infekciu, súčasná prítomnosť protilátok typu IgG naznačuje, že infekcia musela prebehnúť minimálne pred 3 až 4 týždňami, uvedené testy nemôžu stanoviť klinickú formu ochorenia a ani čas, kedy bola osoba infekčná. Na základe dostupných informácií a údajov nie je možné jednoznačne určiť, či obvinený bol alebo nebol dňa 07.11.2020 infekčný, teda schopný preniesť infekciu vírusom SARS CoV 2 na inú osobu.

Zločinu šírenia nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby podľa § 163 ods. 1, 3 písm. b) Trestného zákona sa dopustí ten, kto úmyselne spôsobí alebo zvýši nebezpečenstvo zavlečenia alebo rozšírenia nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby a tohto konania sa dopustí za krízovej situácie. Podľa § 134 ods. 2 písm. a) Trestného zákona sa krízovou situáciou na účely tohto zákona rozumie núdzový stav. Núdzový stav bol vyhlásený uznesením Vlády SR č. 587 zo dňa 30.09.2020.

V zmysle § 214 ods. 1 Trestného poriadku prokurátor alebo policajt postúpi vec inému orgánu, ak výsledky vyšetrovania alebo skráteného vyšetrovania preukazujú, že nejde o trestný čin, ale ide o skutok, ktorý by mohol byť priestupkom alebo iným správny deliktom alebo by mohol byť prejednaný v disciplinárnom konaní. V zmysle § 214 ods. 2 Trestného poriadku policajt postúpi vec inému orgánu, iba ak vo veci nebolo vznesené obvinenie.

Na základe citovaných záverov odborného vyjadrenia možno konštatovať, že konanie obv. XXXXX nie je možné kvalifikovať ako trestný čin, hoci jeho konanie verbálne aj neverbálne smerovalo k tomu, že chcel policajtov, ktorí mu poskytovali pomoc, nakaziť vírusom SARS CoV 2. Reálna hrozba šírenia nákazlivej choroby obvineným vykonaným dokazovaním preukázaná nebola. Možno sa tak len teoreticky domnievať, že obvinený v čase skutku trpel ochorením COVID-19, resp. bol spôsobilý vírus vyvolávajúci toto ochorenie šíriť, tento teoretický predpoklad však nemá reálnu oporu vo vykonanom dokazovaní. Nebol naplnený ani obligatórny znak

zločinu šírenia nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby podľa § 163 ods. 1, 3 písm. b) Trestného zákona, pretože ochorenie COVID-19 (infekčné ochorenie vyvolané koronavírusom SARS-CoV-2) nie je podľa platnej právnej úpravy nebezpečnou nákazlivou ľudskou chorobou.

Podľa § 56 ods. 1 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, priestupku na úseku verejného zdravotníctva sa dopustí ten, kto sa nepodrobí nariadenej izolácii alebo nestrpí nariadený zvýšený zdravotný dozor, lekársky dohľad alebo sa nepodrobí nariadeným karanténnym opatreniam. Na prejednanie tohto priestupku je miestne a vecne príslušný Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Liptovskom Mikuláši, Štúrova 36, Liptovský Mikuláš.

Na základe vyššie uvedených skutočností bolo potrebné meritórne rozhodnúť v súlade s návrhom vyšetrovateľa PZ tak, ako je uvedené vo výrokovej časti tohto uznesenia.

**Poučenie:**

Proti tomuto uzneseniu je prípustná sťažnosť, ktorú možno podať orgánu, ktorý rozhodnutie vydal, do troch pracovných dní od oznámenia uznesenia. Sťažnosť má odkladný účinok. (§ 185 a nasl. Tr. por.)

JUDr. Milan Mikuláš  
prokurátor