

Andrzej Kozak
ul. Wojska Polskiego 10/11
77-330 Czarne
E-mail: andrej82mecom@gmail.com

Wpłynęło dn. 01.08.2021 r.
Nr. 445 zał.
Data załatw.

Czarne, dnia 01.08.2021 r.

RADA MIEJSKA
w Czarnem
ul. Moniuszki 12
77-330 Czarne

P E T Y C J A

Niżej podpisany, zatroskany o przyszłość naszych dzieci w Gminie Czarne, mieszkaniec Czarnego do Rady Miejskiej w Czarnem.

P E T Y C J A w sprawie podjęcia w ramach swoich kompetencji przez Radę Miejską w Czarnem *(jako jednostki która posiada liczne kompetencje w zakresie obsady stanowisk kierowniczych w naszych szkołach, organizowania w tym celu konkursów, a także stanowienia lokalnych przepisów prawnych w sprawach dotyczących szkół i nauczycieli oraz współdziała z kuratorem oświaty w tworzeniu i realizowaniu odpowiedniej regionalnej i lokalnej polityki oświatowej, zgodnej z polityką oświatową państwa)*, czynności uniemożliwiających lub nie dopuszczając do wprowadzenia podziału systemu nauki u naszych dzieci w naszych szkołach ze względu na stan szczepienia lub nie za szczepienia na covid-19.

Jeżeli nie ma przesłanek do podjęcia powyższych czynności to proszę o przedstawienie mi oficjalnego stanowiska Rady Miejskiej w Czarnem w sprawie segregacji sanitarnej dzieci w naszych szkołach.

Żądam także o nie branie teraz i od września przez Radę Miejską w Czarnem udziału w działaniach i czynnościach dotyczących szczepień i segregacji sanitarnej na covid-19 w szkołach. Przecież szczepienia można bez problemu wykonać w dotychczasowych punktach szczepień na terenie przychodni w Czarnem.

Żądam zaniechania w tej kwestii czynności urzędowych przez Radę Miejską w Czarnem. Według mnie najprawdopodobniej mogących naruszać prawa dzieci i jakąkolwiek logikę oraz konstytucję.

Żądam zaniechania czynności w skutkach prowadzących lub mogących prowadzić do segregacji uczniów w szkołach w gminie Czarne, na dzieci

zaszczepione z prawem do nauki stacjonarnej i dzieci nieszczepione na covid przymusem do nauki zdalnej. co już zostało zapowiadane medialnie.

Jako mieszkaniec nie potrafię wskazać podstawy prawnej ani logicznej do takiej segregacji.

Czy Rada Miejska w Czarnem jest w stanie wskazać takie prawo?

Dodatkowo Żądam rozpatrzenia przez Radę Miejską w możliwym dla siebie zakresie prawdopodobnego rzeczywistego ryzyka związanego ze szczepieniami dzieci przeciw covid-19, na które jako rodzic zwracam uwagę oraz przedstawienie stanowiska Rady Miejskiej w tej sprawie.

Żądam podjęcia działań informacyjnych z ramienia Rady Miejskiej w Czarnem dotyczących możliwych prawdziwych korzyści i prawdziwego ryzyka przechorowania choroby na Covid-19, oraz także prawdziwych korzyści i prawdziwego ryzyka wynikającego z szczepienia na covid-19, dzieci szkolnych ale i nie tylko. Jest to przecież całkowicie zgodne ze wskazaniami Państwowego Zakładu Higieny i sanepidu, a obiektywna świadomość mieszkańców naszej gminy jest najważniejsza.

Co na to Rada Miejska?.

Żądam zaniechania przez Radę Miejską w Czarnem działań oraz czynności dotyczących szczepienia dzieci i segregacji na uczniów zaszczepionych i nie zaszczepionych w naszych szkołach. **Przecież szkoły są jednostkami edukacyjnymi a nie leczniczymi punktami medycznymi przeznaczonymi do szczepień i ewidencji stanu medycznego.**

Drodzy Państwo. Gmina Czarne to gmina która rzeczywiście jak dotychczas działa dla dobra mieszkańców i nie zapomina o rodzinie i dzieciach. Gmina bierze aktywny udział w imprezach rodzinnych, zapewnia dowóz do szkół naszym dzieciom i rzeczywiście dba o nasze szkoły, a nie wszystkie gminy o to dbają.

Niestety nastał dziwny czas, czas w którym społeczeństwo i jego reprezentanci nie wiemy czy ze względu na czynniki zewnętrzne czy inne zaczęli masowo zapominać że nie zawsze i nie każde działanie rządzących nami polityków i przedstawicieli władzy, na pewno jest przemyślane, mądre i słuszne. **Dotyczy to także moim zdaniem segregacji sanitarnej obywateli, w tym uczniów naszych szkół.**

Jeszcze całkiem niedawno nasze własne polskie władze, wprowadziły komunizm ale przecież oficjalnie urzędujące pacyfikowały całe społeczeństwo, prześladowały obywateli, więzili ich także, skazywały na karę śmierci, segregacją obywateli na tych którzy są z nami i tych którzy się z nami nie zgadzają. Powiedźcie państwo co mówili wtedy urzędnicy państwowi i funkcjonariusze najróżniejszych służb.

Czy nie mówili, że to takie jest prawo i przepisy?

Czy nie mówili, że takie dostali wytyczne ze szczybla wyżej?

Czy nie mówili że taki był nakaz przełożonych?

Czy nie mówili że to było dla dobra narodu polskiego?

Co dzisiaj wiemy o tych ludziach?

Czy są naszymi bohaterami narodowymi czy naszą hańbą i zastanówcie się jak historia zawsze ocenia segregację. Czy niemieckie SS i dr Josef Mengele¹ robiący eksperymenty na ich zdaniem podludziach badający pod takim czy innym przymusem na więźniach działanie różnych substancji nie działali w imieniu władz i dla dobra narodu niemieckiego?, a robili to przecież w oparciu o stanowione wtedy przez swoje władze prawo i polecenia przełożonych, i to z napisem na pasku Bóg z nami.

Dopiero dzisiaj wiemy o tych ludziach i tych prawach, że była to zbrodnia przeciwko ludzkości.

Drodzy Państwo, rozumiem waszą sytuację jako osób na stanowiskach urzędniczych w ogólnym systemie państwowym, lecz proszę Was abyście przede wszystkim wzięli pod uwagę że jesteście przedstawicielami społeczeństwa czyli jesteście jednymi z nas wybieranym przez nas i mającymi służyć naszej lokalnej społeczności, a nie komuś gdzieś tam w centrum kraju lub poza jego granicami. **Nadrzędnym celem waszego istnienia powinno być według nas dbanie o rozwój i dobro oraz bezpieczeństwo wszystkich ludzi zamieszkujących naszą gminę na równych prawach, bez dzielenia na lepszych i gorszych.** Oczywiście w granicach prawa stanowionego i obowiązującego, ale także a może i przede

¹ niemiecki lekarz, SS-Hauptsturmführer, doktor medycyny i antropologii, **zbrodniarz wojenny**, zwany Aniołem Śmierci.

wszystkim według rozumu serca oraz sumienia. Kto zadba najlepiej o nasze polskie dzieci, czy my rodzice i nasi lokalni przedstawiciele, czy zagraniczne koncerny farmaceutyczne i politycy europejscy, a nawet polscy gdzieś tam w Warszawie dla których jesteśmy liczbami, źródłem dochodów oraz kosztów. Segregowane nas dla nich to codzienność, a jak się ostatnio okazuje możliwe jest to nawet pod przymusem.

Dlaczego nasze władze centralne poprosiły lub zgodziły się na to aby Polska była jednym z czterech tylko krajów, gdzie prowadzone są obecnie przez firmę Pfizer eksperymenty pierwszej fazy na dzieciach od szóstego miesiąca życia dotyczące szczepień na covid-19. Kilku ludzi o tym zdecydowało, w czym imieniu i interesie. Teraz od września proponuje się eksperymenty drugiej i trzeciej fazy na polskich dzieciach w szkołach.

Kto z nas Polaków się na to zgadza? kto nas o to pytał?.

Czy wy państwo zgadzacie się na prowadzenie eksperymentów medycznych na polskich niemowlęta i małych dzieciach?

Czy Rada Miejska w Czarnem uważa że zagraniczny koncern Pfizer ma prawo robić eksperymenty medyczne właśnie na naszych dzieciach, polskich dzieciach. Czy nasze szkoły to właściwe do tego miejsce?

Czy uważacie że nasz rząd oddając nasze dzieci na podstawie tylko swojej własnej decyzji do testowania bezpieczeństwa szczepionek na covid-19 postępuje słusznie?

Teraz eksperymenty medyczne, a za chwilę masowe szczepienia i segregacja będzie, tak jak jest to już u pełnoletnich osób w całej Europie. Przecież sądy uchylają decyzje organów państwowych, dotyczące przymusu i segregacji związanej z covid-19. Jako niezgodne z obowiązującym prawem i godzące w wolność obywatelską i gospodarkę. Jak będzie osądzone takie postępowanie urzędników w razie niepowodzenia tychże szczepionek i zapaści gospodarczej. Słyszę o licznych zakrzepicach i moim zdaniem nie akceptowalne w skutkach ubocznych oraz segregacji pracowników budżetowych i prywatnych. Mamy jeszcze wakacje, a Polska Akademia Nauk już oficjalnie zaleca segregację dzieci w szkołach.

Serwery EMA Europejskiej Agencji Leków już po kilku miesiącach stosowania niby szczepionek, zablokowały się z nadmiaru zgłoszeń negatywnych skutków ubocznych.

Odpowiedzcie mi, dlaczego właściciele i pracownicy koncernów Pfizer nie testują swojego preparatu genetycznego ingerującego w kod genetyczny człowieka na swoich dzieciach? Przecież to tysiące ludzi którzy mają tysiące swoich własnych dzieci na których mogą sobie badać efekty swojej własnej pracy i będą przecież później czerpać także własne zyski z tychże niby to szczepionek. Pytam was niby to dlaczego, badania te mają odbywać się na naszych polskich dzieciach, a nie dzieciach twórców tych preparatów? Przecież te niby skuteczne i bezpieczne preparaty genetyczne nie przeszły koniecznych badań klinicznych i są dopuszczone tylko **warunkowo** w ramach eksperymentu medycznego, a **eksperyment medyczny bez świadomej zgody w Polsce jest zakazany**.

Drodzy Państwo nie oczekuje od was niczego poza zastosowaniem działania w granicach prawa i logiki. Moim zdaniem w dzisiejszych czasach przy tak rozwiniętym systemie zdrowia, transportu i informacji **szkoła nie jest miejscem eksperymentów medycznych ponieważ nie jest ośrodkiem medycznym nie jest nawet miejscem wykonywania zabiegów medycznych**. Jeżeli mamy wykonywać zabiegi medyczne w szkołach lub przy terenach przyległych, to być może powinniśmy przeprowadzać egzaminy szkolne w przychodniach medycznych lub przy nich. Przecież w przychodniach jest lepszy dostęp do leków na stres i zdenerwowanie, które są nieodzowną reakcją uczniów na stres podczas egzaminów, a zrobilibyśmy to przecież dla dobra i zdrowia naszych dzieci.

Czy nie widzicie państwo w tym absurdu?

Nie ma przecież żadnych ograniczeń ani przeszkód dla nikogo kto chce szczepić swoje dzieci na swoją własną odpowiedzialność, żeby po prostu, udał się do Punktu szczepień, który jest do tego przeznaczony i wykonał szczepienia na covid, a nawet dwa jeśli tylko tego chce.

Przepraszam za porównanie ale szczepienia dzieci w autobusach dziś w gminie ustawiane np. przy szkołach kojarzy się mi z corocznym szczepieniem w gminach psów kiedy to weterynarz przyjeżdża swoim samochodem i szczepi nasze pupile na wścieklizny.

Covid to nie wścieklizna a dzieci praktycznie nie chorują na covid, a jeżeli już chorują to śmiertelność jest bliska zeru. Gdzie są te masy chorych dzieci? Chyba tylko na płaskim ekranie w rządowej telewizji. Czemu miałyby w takim razie służyć

rekomendowana przez „wysoko wykształconych” ludzi z Państwowej Akademii Nauk segregacja sanitarna dzieci w szkołach.

Pozwalając na szczepienia w szkołach przyczynili się do propagowania eksperymentu medycznego na dzieciach.

Czy weźmie się za to odpowiedzialność?

To zbrodnia przeciwko ludzkości! Zgodnie z polskim prawem nie można wykonywać eksperymentów medycznych na zdrowych dzieciach bez zgody sądowej i opiekuna prawnego. W razie niepowodzenia tych słabo przebadanych preparatów medycznych nazywanych szczepionkami o nieznanych skutkach długofalowych **możecie być pośrednio lub bezpośrednio odpowiedzialni za kalectwo naszych dzieci.** Zwróćcie chociażby uwagę na przykłady dopuszczonych i przebadanych leków i preparatów medycznych z bardzo złymi skutkami dla ludzi. Ktoś je przecież dopuścił i zatwierdził z ramienia fachowców medycznych lekarzy i instytucji państwowych, w tym urzędów wyłącznie do tego przeznaczonych. Okazało się jednak, że przyniosła ona bardzo złe skutki i zostały wycofane. Szczepionka **pandemrix** przeciwko świńskiej grypie, którą w 2009 roku zastosowano u ponad 30 milionów osób w 47 krajach. Spowodowała, że wiele osób zapadło na narkolepsję. **Ofiarami są głównie dzieci.** Są kraje w Europie płacące ofiarom odszkodowania. Na szczęście Polska mimo nalegania przez władze unie Unii Europejskiej powiedziała „NIE”. Wtedy mogliśmy powiedzieć „NIE”, co państwo na to powiecie?. Wiosna 2020, niedawno wycofano kilka syropków dla dzieci w tym znane z reklam **pulneo**², bo powodowały **więcej szkód niż korzyści.** Przebadane i dopuszczone przez instytucje lek przeciwbólowy **Talidomid**³, **po którym rodziły się dzieci bez rączki łóżek i z deformacjami ciała.** Lek dla cukrzyków **z dodatkiem trutki na szczury**⁴. Przykładów jest wiele, a to tylko kilka z nich. Wszystkie były w bezpieczeństwie o poziom wyżej od obecnych preparatów covidowych. Niby to przebadane i oficjalnie dopuszczone do stosowania u ludzi przez instytucje, które zapewniały

² Leki zawierające fenspiryd (**Pulneo**, Fenspogal, Eurespal, Fosidal, Elofen, Eurefin) w postaci syropów, kropli doustnych oraz tabletek powlekanych mają wycofane pozwolenia na dopuszczenie do obrotu. Powodem jest ryzyko zaburzeń rytmu serca zagrażające życiu pacjenta.

³ Lek przeciwbólowy i przeciwwymiotny - był sprzedawany w latach 50. i 60. XX wieku. Okazało się, że powoduje on defekty oczu, uszu, serca, genitaliów i organów wewnętrznych u nienarodzonych dzieci. Tysiące z nich urodziło się bez kończyn lub ze zdeformowanymi rękami i nogami.

⁴ Zażywana przez niemal dwa mln Polaków chorych na cukrzycę metformina może mieć w sobie silnie trujący związek chemiczny między innymi podawany szczurom w celu wywołania u nich chorób nowotworowych.

ich bezpieczeństwo i skuteczność, ale coś zawiodło. **Szczepionki na covid nawet nie są należycie przebadane, a na dodatek dopuszczone tylko warunkowo.**

Pytam się was kto zatem zagwarantuje, że zupełnie **nowe technologicznie i słabo zbadane preparaty genetyczne na covid-19** przed którymi **ostrzega Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców** nie dołączą do tej niechlubnej listy. Tym bardziej że **firmy farmaceutyczne nie biorą żadnej odpowiedzialności za skutki i działania tych preparatów.**

Żądam aby przede wszystkim w naszych szkołach Rada Miejska w Czarnem, jako urząd nie przykładał ręki do tego proceduru który, jest kryterium do segregacji naszych dzieci. Tym bardziej że już teraz **Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców** oraz wielu ekspertów ostrzega przed realnym nie akceptowalnym ryzykiem. Burmistrz, jako władza ma prawo i **obowiązek nie realizować wytycznych niezgodny z konstytucją.** Jeżeli Rada Miejska w Czarnem zadecyduje że w naszych szkołach nie ma szczepień i segregacji, to żaden dyrektor się na to nie zdecyduje.

Warząc powyższe proszę o ustosunkowanie się Rady Miejskiej w Czarnem do segregacji sanitarnej dzieci w naszych szkołach.

Czy Rada Miejska w Czarnem ma jakiegokolwiek prawo taką segregację przymusowo zatwierdzić, wprowadzić lub się na nią godzić?

Zdrowie naszych dzieci i uniknięcie NOP(także tych wieloletnich), to wartości wymagające szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego.

Załącznik 3 na 19 str.

Zał. nr 1 - pismo z dnia 19.07.2021 r. PSNLI do Ministra Zdrowia w sprawie szczepień przeciw covid-19 i eksperymentów na niemowlętach i dzieciach – na 4 str.

Zał. nr 2 - pismo z dnia 24.06.2021 r. PSNLI do Dyrektorów, Głównego Pedagogicznego i Rady Rodziców – na 7 str.

Zał. nr 3 - apel PSNLI do polskich lekarzy – na 8 str.

Z poważaniem:

Obywatel RP, Ojciec i mieszkaniec Gminy Czarne

Andrzej Kozak

Andrzej Kozak (Tel. 694443960)
01.08.2021 r.



19 lipca 2021r.

Polskie Stowarzyszenie Niezależnych
Lekarzy i Naukowców - PSNLiN

**Do Ministra Zdrowia
Pana Adama Niedzielskiego
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa
kancelaria@mz.gov.pl**

Szanowny Panie Ministrze,

Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców (PSNLiN) jest sojuszem lekarzy, naukowców i prawników, których działania zmierzają do realizacji postulatów medycyny opartej na faktach EBM i zgodnej z zasadą *Primum non nocere*, przywrócenia zawodowi lekarza zaufania społecznego, przestrzegania podstawowych praw człowieka wymienionych w „Konwencji o ochronie praw człowieka i godności istoty ludzkiej w dziedzinie zastosowania biologii i medycyny”.

Jesteśmy głęboko zaniepokojeni i dlatego zwracamy się niniejszym do Pana o natychmiastowe wstrzymanie promowania i realizowania programu podawania preparatów inżynierii genetycznej – tzw. szczepionek przeciw Covid-19, w populacji dziecięcej w Polsce.

Wielu lekarzy i naukowców na świecie wyraża podobne zaniepokojenie [1]
Poniżej przedstawiamy kluczowe kwestie, na których opieramy naszą opinię.

1. Ryzyko śmierci lub poważnej choroby związanej z zakażeniem SARS-CoV-2 dzieci jest bliskie zera [2,3,4,5]. Pandemia, z którą zmagamy się od 2020 roku, nie stanowi zagrożenia dla dzieci. Procent zgonów na COVID-19 w Polsce - wśród osób w wieku 0-17 lat - od stycznia 2021 do dziś to 0,00003 (trzy setniestotysięczne procenta)! Według danych z Bazy Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, w okresie od 1 stycznia do 3 lipca tego roku, z powodu COVID-19 zmarło w Polsce 15 osób w wieku do 18 lat. 13 z nich miało choroby współistniejące, natomiast tylko dwa zgony wynikały bezpośrednio z zakażenia SARS-CoV-2. W okresie od 9 marca do 30 grudnia roku 2020 mieliśmy zaś do czynienia ze śmiercią 9 osób w wieku do 18 lat, w tym tylko jedna osoba zmarła bez chorób współistniejących.

Szczegółowe statystyki dostępne są pod poniższym linkiem:

https://basiw.mz.gov.pl/index.html?fbclid=IwAR24fTYfDSofF3dM9BIBQTDaj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhkta0#/visualization?id=3653

2. Na stronie pacjent.gov.pl znajduje się następujące stwierdzenie:

„Dzieci, jeśli zakażą się koronawirusem, na ogół przechodzą przez chorobę bardzo lekko, czasem wręcz bezobjawowo”.

Źródło (<https://pacjent.gov.pl/aktualnosc/dziecko-i-koronawirus>)

3. Dzieci odgrywają nieistotną rolę w przenoszeniu SARS-CoV2 [3,6,7,8,9,10].

4. Proponowane preparaty do szczepień również dzieci powstały w oparciu o nową technologię inżynierii genetycznej, na bazie której nie były produkowane żadne dotąd stosowane szczepionki [11]. Nie uzyskały nigdy licencji [12] i są w fazie 3 badań eksperymentalnych,





które zakończą się w 2022-2023 roku (w zależności od firmy).

(w przypadku szczepionki Comirnaty firmy Pfizer-BioNTech badanie kliniczne III fazy jest zarejestrowane na stronie ClinicalTrials.gov pod numerem NCT 4368728 i kończy się w dniu 31 stycznia 2023r, w przypadku szczepionki firmy Moderna badanie kliniczne mRNA-1273-P301 ma być zakończone w grudniu 2022r, a w przypadku firmy AstraZeneca w celu potwierdzenia skuteczności i bezpieczeństwa stosowania szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca, podmiot odpowiedzialny powinien złożyć ostateczne raporty końcowe (ang. ClinicalStudyReports, CSR) z randomizowanych, kontrolowanych badań klinicznych COV001, COV002, COV003 i COV005 do dnia 31 maja 2022 roku).

Dowodem na trwanie fazy eksperymentalnej badań jest wyznaczenie w Polsce 8 ośrodków badawczych, które zostały zakwalifikowane do międzynarodowego projektu badań klinicznych szczepionek przeciw Covid-19 dzieci od 6 miesiąca życia [13].

Prawo zakazuje prowadzenia eksperymentów medycznych na dzieciach do czasu zakończenia wymaganych badań na ludziach dorosłych, dlatego twierdzimy, że nakłanianie do „szczepień”, zatajanie możliwych powikłań i samo szczepienie dzieci może nosić znamiona zbrodni wobec ludzkości, a ta, zgodnie z kodeksem Norymberskim, nigdy nie ulega przedawnieniu!

Przeprowadzenie eksperymentu badawczego zarówno na osobach chorych jak i zdrowych może mieć miejsce wyłącznie, jeżeli nie wiąże się on z ryzykiem lub jeżeli ryzyko to jest niewielkie i „nie pozostawia dysproporcji do możliwych pozytywnych rezultatów takiego eksperymentu” (Komentarz, art. 27 kk red. Grześkowiak 2021, Legis).

Udział uczestnika małoletniego w eksperymencie badawczym jest **dozwolony tylko po łącznym spełnieniu następujących warunków:**

- spodziewane korzyści mają bezpośrednie znaczenie dla zdrowia małoletniego poddanego eksperymentowi badawczemu lub innych małoletnich należących do tej samej grupy wiekowej;**
- eksperyment badawczy przyniesie istotne rozszerzenie wiedzy medycznej;**
- nie istnieje możliwość przeprowadzenia takiego eksperymentu o porównywalnej efektywności z udziałem osoby pełnoletniej (art. 23a ust. 2 u.zaw.lek.).**

5. Istnieje coraz więcej dowodów na występowanie poważnych działań niepożądanych po szczepionkach przeciw covid-19, łącznie ze zgonami. Mówią o tym dane z baz rządowych Wielkiej Brytanii [14], USA [15] i Europy [16].

Na dzień 9 czerwca do MHRA w Wielkiej Brytanii (The Medicines and Healthcare products Regulatory Agency) zgłoszono 949 276 działań niepożądanych i 1332 zgonów związanych ze szczepionkami [14]. Niektóre skutki, takie jak zakrzepy krwi [17] i zapalenie serca (myocarditis) [18] wystąpiły szczególnie u młodych dorosłych [19]. CDC prowadzi obecnie dochodzenie w sprawie dzieci i młodych dorosłych z zapaleniem mięśnia sercowego związanym ze szczepionką [20].

Wg VAERS – amerykańskiego systemu monitorowania niepożądanych odczynów poszczepiennych, ich liczba po „szczepionce” przeciw Covid-19 jest równa liczbie działań niepożądanych po wszystkich szczepionkach podanych w ciągu ostatnich 20-stu lat.

6. Krótko- i długoterminowe skutki stosowania szczepionek Covid-19, w tym wpływ na płodność, kancerogenezę, choroby autoimmunologiczne są całkowicie nieznane, co ma ogromne znaczenie dla zdrowia i przyszłości dzieci.





Producenci szczepionek sami wskazują, że nie są znane wszystkie możliwe działania niepożądane (vide ulotki szczepionek).

7. Producenci szczepionek są całkowicie zwolnieni z odpowiedzialności za wszelkie działania niepożądane lub śmierć, które mogą być spowodowane przez ich produkty [21,22,23]. W Polsce również nie został stworzony rządowy fundusz odszkodowawczy w przypadku powikłań poszczepiennych.

8. W populacji dziecięcej nabycie naturalnej odporności będzie służyć lepszemu celowi, ponieważ będzie ona trwać dłużej i obejmie szeroki zakres wariantów wirusa, przyczyniając się do zwiększenia odporności stadnej [24, 25,26,27,28].

Sam producent szczepionki w charakterystyce produktu leczniczego wskazuje, że nie jest wiadomym, na jak długo odporność poszczepienna się utrzyma i czy uodpornienie wystąpi u wszystkich zaszczepionych (vide: charakterystyka produktu leczniczego — szczepionki Comiranty).

9. Dodatkowo, należy zwrócić uwagę na niemożność wyrażenia świadomej zgody na szczepienia będące eksperymentem medycznym. Możliwość wyrażenia świadomej zgody wymaga poinformowania uczestnika eksperymentu o wszystkich możliwych jego korzyściach i ryzykach, a przede wszystkim o tym, że bierze on udział w eksperymencie medycznym. Wobec tego, w myśl nałożonych na lekarzy obowiązków wynikających z przepisów ustaw czy też Kodeksu Etyki Lekarskiej obowiązkiem lekarza jest poinformowanie i zwrócenie uwagi pacjenta na wszelkie korzyści i ryzyka płynące ze stosowanych metod leczniczych/profilaktycznych.

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z przedstawionymi powyżej faktami wskazującymi na brak jakichkolwiek podstaw medycznych czy epidemiologicznych szczepienia dzieci, przy istniejących bardzo poważnych zagrożeniach zdrowotnych, zwracamy się raz jeszcze do Ministerstwa Zdrowia o natychmiastowe wycofanie szczepień najmłodszej populacji Polski eksperymentalnym preparatem inżynierii genetycznej przeciw Covid-19!

Z poważaniem

W imieniu członków Polskiego Stowarzyszenia Niezależnych Lekarzy i Naukowców

Dr n. med. Dorota Sienkiewicz
lekarz pediatra
specjalista rehabilitacji medycznej
3002391

dr n.med. Dorota Sienkiewicz
Prezes PSNLI

Lek. med. Piotr Rossudowski
ortopeda - traumatolog
specjalista rehabilitacji medycznej
3054723

dr Piotr Rossudowski
Wiceprezes PSNLI

lek. med. Katarzyna Bross-Walderdorff
43-340 KOZY
ul. Aresztowa 5

dr med. Katarzyna Bross-Walderdorff
Wiceprezes PSNLI





1. <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/05/07/covid-vaccines-for-children-should-not-get-emergency-use-authorization/>
2. [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(21\)00066-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(21)00066-3/fulltext)
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33289900/>
4. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/998309/Greenbook_chapter_14a_1July2021.pdf
5. <https://www.rcpch.ac.uk/resources/covid-19-research-evidence-summaries#epidemiology>
6. <https://adc.bmj.com/content/archdischild/early/2021/03/17/archdischild-2021-321604.full.pdf>
7. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jpc.14937>
8. [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(20\)30251-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(20)30251-0/fulltext)
9. <https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/01/06/peds.2020-048090.full.pdf>
10. <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.26.1.2002011>
11. <https://www.immunology.org/coronavirus/connect-coronavirus-public-engagement-resources/types-vaccines-for-covid-19>
12. <https://www.pfizer.com/science/coronavirus/vaccine/about-our-landmark-trial>
13. [file:///C:/Users/Admin/Desktop/dzieci/Study%20to%20Evaluate%20the%20Safety,%20Tolerability,%20and%20Immunogenicity%20of%20an%20RNA%20Vaccine%20Candidate%20Against%20COVID-19%20in%20Healthy%20Children%20\(12%20Years%20of%20Age%20-%20Full%20Text%20View%20-%20ClinicalTrials.gov.htm](file:///C:/Users/Admin/Desktop/dzieci/Study%20to%20Evaluate%20the%20Safety,%20Tolerability,%20and%20Immunogenicity%20of%20an%20RNA%20Vaccine%20Candidate%20Against%20COVID-19%20in%20Healthy%20Children%20(12%20Years%20of%20Age%20-%20Full%20Text%20View%20-%20ClinicalTrials.gov.htm)
14. <https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions>
15. <https://www.openvaers.com/covid-data>
16. <https://www.adrreports.eu/en/index.html>
17. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/992072/PHE_COVID-19_AZ_vaccine_and_blood_clots_factsheet_8June21.pdf
18. https://www.cdc.gov/vaccines/acip/work-groups-vast/report-2021-05-17.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fvaccines%2Facip%2Fwork-groups-vast%2Ftechnical-report-2021-05-17.html
19. <https://www.fox13now.com/news/local-news/utah-teen-hospitalized-with-blood-clots-in-his-brain>
20. <https://www.hartgroup.org/vaccine-update/>
21. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2030600>
22. <https://www.reuters.com/article/us-astrazeneca-results-vaccine-liability-idUSKCN24V2EN>
23. <https://www.independent.co.uk/news/health/coronavirus-pfizer-vaccine-legal-indemnity-safety-ministers-b1765124.html>
24. <https://www.nature.com/articles/s41467-021-22036-z>
25. <https://www.nature.com/articles/s41586-021-03207-w>
26. <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3563>
27. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32668444/>
28. [https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674\(20\)30610-3](https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674(20)30610-3)





APEL DO POLSKICH LEKARZY

Szanowni Państwo Koledzy i Koleżanki - lekarze!

My - lekarze i naukowcy zrzeszeni w Polskim Stowarzyszeniu Niezależnych lekarzy i Naukowców - wzywamy Was do rzetelnego informowania pacjentów o korzyściach i zagrożeniach płynących z przyjęcia szczepionki przeciw Covid-19, aby każdy pacjent poddający się szczepieniu mógł podjąć świadomą decyzję dotyczącą jego zdrowia i życia.

Odpowiedzcie sobie na pytania:

1/ Czy kwalifikując pacjentów do szczepienia przeciw Covid-19 przekazujecie pacjentom ulotkę załączoną do każdej szczepionki, żeby zapoznali się z CAŁĄ charakterystyką produktu leczniczego, który mają przyjąć?

2/ Czy informujecie pacjentów, że nie wiadomo, jaki jest okres ochrony zapewnianej przez szczepionkę, ponieważ jest to nadal ustalane w badaniu klinicznym będącym w toku?/wg ulotki szczepionki Comirnaty firmy Pfizer-Biontech,/

3/ Czy informujecie pacjentów, że nie wiadomo, czy „szczepionka” jest rakotwórcza, ponieważ nie było to badane? /wg CHPL „szczepionki”/

4/ Czy informujecie pacjentów, że nie wiadomo czy „szczepionka” jest genotoksyczna, ponieważ nie było to badane? /wg CHPL „szczepionki”/

5 / Czy informujecie pacjentów, że nieznany jest toksyczny wpływ na reprodukcję i rozwój płodu ludzkiego, bo było to badane tylko na szczurach? /wg CHPL „szczepionek” Pfizer i Moderna/ oraz, że „badania na zwierzętach dotyczące potencjalnego, szkodliwego wpływu na reprodukcję i rozwój nie zostały zakończone? /wg CHPL preparatu AstraZeneca/

6/Czy informujecie matki karmiące piersią, że nie wiadomo czy szczepionka przenika do mleka ludzkiego? /wg CHPL preparatów/

7/Czy informujecie kobiety ciężarne chcące poddać się szczepieniu, że istnieje tylko ograniczone doświadczenie dotyczące stosowania tego produktu leczniczego w okresie ciąży i że podanie tego produktu można rozważyć jedynie, jeśli potencjalne korzyści przewyższają jakiekolwiek potencjalne ryzyko dla matki i płodu?/wg CHPL/

8/ Czy pytacie pacjentów kwalifikując ich do szczepienia, czy przyjmują jakiekolwiek leki i czy informujecie ich, że nie przeprowadzono badań dotyczących interakcji?/wg CHPL/

9/ Czy informujecie pacjentów o krótkoterminowych działaniach niepożądanych jakie mogą wystąpić po przyjęciu szczepionki przeciwko Covid-19, takich jak: wstrząs anafilaktyczny, ból i obrzęk w miejscu wstrzyknięcia, gorączka, dreszcze, bóle mięśni i stawów, zmęczenie, ból głowy,





limfadenopatia, porażenie nerwu twarzewego, bezsenność?/wg CHPL preparatów / oraz powikłaniach zakrzepowych po „szczepionce” Astra Zeneca- zgodnie z informacją z CHPL:

„Po podaniu szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca bardzo rzadko obserwowano wystąpienie jednocześnie zakrzepicy i małopłytkowości, w niektórych przypadkach z towarzyszącym krwawieniem. Obejmuje to ciężkie przypadki objawiające się zakrzepicą żylną, w tym w miejscach nietypowych, takich jak zakrzepica zatok żylnych mózgu, zakrzepica żył kręgowych i zakrzepica tętnicza, współistniejące z małopłytkowością. Większość tych przypadków wystąpiła w ciągu pierwszych siedmiu do czternastu dni po szczepieniu i dotyczyła głównie kobiet w wieku poniżej 55 lat, jednak może to być wynikiem większej liczby zaszczepionych z tej populacji. Niektóre przypadki zakończyły się zgonem.”

Mówi o tym prof. Sucharit Bhakdi – naukowiec, lekarz, specjalista w dziedzinie mikrobiologii i epidemiologii chorób zakaźnych:

<https://www.bitchute.com/video/B3J22hfeggHx/>

10/ Czy informujecie pacjentów, że długoterminowe działania niepożądane nie są znane, ponieważ w przypadku szczepionki Comirnaty firmy Pfizer-BioNtech badanie kliniczne III fazy jest zarejestrowane na stronie Clinical -Trials.gov pod numerem NCT 4368728 i kończy się dopiero w dniu 31 stycznia 2023r, w przypadku szczepionki firmy Moderna badanie kliniczne mRNA-1273-P301 ma być zakończone w grudniu 2022r., a w przypadku firmy AstraZeneca w celu potwierdzenia skuteczności i bezpieczeństwa stosowania szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca, podmiot odpowiedzialny powinien złożyć ostateczne raporty końcowe (ang. Clinical Study Reports, CSR) z randomizowanych, kontrolowanych badań klinicznych COV001, COV002, COV003 i COV005 do dnia 31 maja 2022 roku?

11/ Czy informujecie pacjentów, że „ten produkt leczniczy został dopuszczony do obrotu przez Europejską Agencję Leków zgodnie z procedurą dopuszczania warunkowego. Oznacza to, że oczekiwane są dalsze dowody świadczące o korzyści ze stosowania tego produktu leczniczego”/wg CHPL preparatów/. Badania eksperymentalne trwają - **dowodem jest wyznaczenie w Polsce 8 ośrodków badawczych, które zostały zakwalifikowane do międzynarodowego projektu badań klinicznych szczepionek przeciw Covid19 dzieci od 6 miesiąca życia.**

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04816643?term=162b2&draw=4>

12/ Czy informujecie pacjentów, że „Produkt leczniczy COVID-19 VaccineAstraZeneca jest monowalentną „szczepionką” składającą się z pojedynczego, rekombinowanego, pozbawionego możliwości replikacji szympaniego wektora adenowirusowego(ChAdOx1) kodującego glikoproteinę S wirusa SARS-CoV-2, wytwarzana jest w genetycznie zmodyfikowanych, ludzkich embrionalnych komórkach nerki (HEK) 293 oraz za pomocą technologii rekombinacji DNA”- jak informuje nas producent w CHPL?

13/ Czy informujecie pacjentów o najnowszych doniesieniach naukowych wskazujących na obecność w szczepionkach przeciw covid-19 tlenku grafenu?





(<https://patents.google.com/patent/CN112220919A/en>, <https://www.orwell.city/2021/06/official-preliminary-report.html>, <https://www.bitchute.com/video/d6zpqZkPMSLw/>;
<https://babylonianempire.wordpress.com/2021/07/15/czujniki-grafenowe-odczytuja-fale-neuronowe-o-niskiej-czestotliwosci-zwiazane-z-poszczegolnymi-stanami-mozgu/>
<https://www.bitchute.com/video/sENFThZcVAY3/>; <https://sagaciousnewsnetwork.net/covid-19-is-caused-by-graphene-oxide-introduced-by-several-ways-into-the-body/>)

Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej i Ustawą o Zawodzie Lekarza każdy lekarz ma obowiązek rzetelnego poinformowania pacjenta o korzyściach i ryzyku związanym z każdym zabiegiem leczniczym, a takim jest podawanie preparatów inżynierii genetycznej nazywanych szczepionkami przeciwko Covid-19!

W tzw. ustawie kowidowej z dnia 29 listopada 2020 roku jest zawarta tzw. „klauzula dobrego samarytanina” o brzmieniu: „Nie popełnia przestępstwa, o którym mowa w art. 155, art. 156 § 2, art. 157 § 3 lub art. 160 § 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517), ten, kto w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, udzielając świadczeń zdrowotnych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2020 r. poz. 514, 567, 1291 i 1493), ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (Dz.U. z 2018 r. poz. 2150 oraz z 2020 r. poz. 1291), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 562, 567, 945 i 1493), ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2020 r. poz. 882) albo ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w ramach rozpoznawania lub leczenia COVID-19 i działając w szczególnych okolicznościach, dopuścił się czynu zabronionego, chyba że spowodowany skutek był wynikiem rażącego niezachowania ostrożności wymaganej w danych okolicznościach.”

Jak widać z powyższego klauzula ta dotyczy jedynie rozpoznawania i leczenia Covid-19, a nie profilaktyki jakim jest szczepienie przeciwko Covid-19. Zatem lekarz, który nie poinformował rzetelnie pacjenta o korzyściach i ryzyku „szczepienia” na Covid -19, przez co dopuścił się czynu zabronionego, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności karnej.

Czy przy tak wielu pytaniach pozostających bez jednoznacznej na chwilę obecną odpowiedzi, będziecie Państwo tym bardziej ryzykować życie i zdrowie przyszłych pokoleń, **podając te nie do końca przebadane preparaty inżynierii genetycznej**, których skuteczności i bezpieczeństwa jeszcze tak naprawdę nie znamy, **młodzieży, dzieciom, a w przyszłości może i niemowlętom???**

W imię naczelnej zasady „**Primum non nocere**” , z przestrzegania której nie zwalnia nas żadne prawo stanowione, zwracamy się do Państwa z apelem o natychmiastowe i całkowite zaprzestanie kwalifikowania dzieci do „szczepień” przeciwko Covid -19.

Pandemia, z którą zmagamy się od 2020 roku, nie stanowi zagrożenia dla dzieci! Procent zgonów na COVID-19 w Polsce - wśród osób w wieku 0-17 lat - od stycznia 2021 do dziś to 0,00003 (trzy stutysięczne procenta)! Według danych z Bazy Analiz Systemowych





Wdrożeniowych, w okresie od 1 stycznia do 3 lipca tego roku, z powodu COVID-19 zmarło w Polsce 15 osób w wieku do 18 lat. 13 z nich miało choroby współistniejące, natomiast tylko dwa zgony wynikały bezpośrednio z zakażenia SARS-CoV-2.

W okresie od 9 marca do 30 grudnia roku 2020 mieliśmy zaś do czynienia ze śmiercią 9 osób w wieku do 18 lat, w tym tylko jedna osoba zmarła bez chorób współistniejących.

Szczegółowe statystyki dostępne są pod poniższym linkiem:

[https://basiw.mz.gov.pl/index.html?](https://basiw.mz.gov.pl/index.html?fbclid=IwAR24fiYfDSOF3dM9BIBQTDAj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhkta0#/visualization?id=3653)

[fbclid=IwAR24fiYfDSOF3dM9BIBQTDAj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhkta0#/visualization?id=3653](https://basiw.mz.gov.pl/index.html?fbclid=IwAR24fiYfDSOF3dM9BIBQTDAj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhkta0#/visualization?id=3653)

Preparaty wykorzystywane do „szczepień” to nieprzebadane na ludziach substancje o licznych, znanych i potwierdzonych powikłaniach wczesnych oraz możliwych licznych, niewyobrażalnych powikłaniach odległych, które ze względu na istniejący możliwy mechanizm działania enzymu odwrotnej transkryptazy mRNA mogą wbudowywać się w DNA jądrowe i wywoływać następstwa, których dziś nie jesteśmy w stanie nawet sobie wyobrazić (naukowcy mówią o np. bezpłodności, chorobach prionowych - degeneracyjnych mózgu).

#Kodeks Etyki Lekarskiej: Art.51h., pkt4.: *Lekarz nie może uczestniczyć w czynnościach mających na celu wywoływanie dziedzicznych zmian genetycznych u człowieka.*

Tzw. nowe szczepionki w krajach Unii Europejskiej są dopuszczane do obrotu decyzją Komisji Europejskiej, po otrzymaniu rekomendacji Europejskiej Agencji Leków (EMA). Szczepionki przeciw COVID-19 są dopuszczane **w warunkowej procedurze (conditional marketing authorisation)**. Prawo zakazuje prowadzenia eksperymentów medycznych na dzieciach do czasu zakończenia wymaganych badań na ludziach dorosłych, dlatego twierdzimy, że nakłanianie do „szczepień”, zatajanie możliwych powikłań i samo szczepienie dzieci może nosić znamiona zbrodni wobec ludzkości, a ta zgodnie z kodeksem Norymberskim nigdy nie ulega przedawnieniu!

#Kodeks Etyki Lekarskiej: Art. 42.: *...Lekarz przeprowadzający eksperyment leczniczy powinien być przeświadczony, że spodziewane korzyści dla pacjenta przeważają w istotny sposób nad nieuniknionym ryzykiem.*

Zbrodnie przeciwko ludzkości – to ogólne określenie pewnych przestępczych zachowań skierowanych przeciwko określonej grupie społecznej, np. narodowościowej, etnicznej, rasowej, wiekowej, religijnej lub światopoglądowej.

Artykuł 7 Statutu Międzynarodowego Trybunału Karnego stanowi:

1. Dla celów niniejszego statutu „zbrodnia przeciwko ludzkości” oznacza którykolwiek z następujących czynów, popełniony w ramach rozległego lub systematycznego, świadomego ataku skierowanego przeciwko ludności cywilnej:

(a) zabójstwo;

(b) eksterminacja;





(c) niewolnictwo;

(d) deportacja lub przymusowe przemieszczanie ludności;

(e) uwięzienie lub inne dotkliwe pozbawienie wolności fizycznej z naruszeniem podstawowych reguł prawa międzynarodowego;

(f) tortury;

(g) zgwałcenie, niewolnictwo seksualne, przymusowa prostytutka, wymuszona ciąża, przymusowa sterylizacja oraz jakiegokolwiek inne formy przemocy seksualnej porównywalnej wagi;

(h) prześladowanie jakiegokolwiek możliwej do zidentyfikowania grupy lub zbiorowości z powodów politycznych, rasowych, narodowych, etnicznych, kulturowych, religijnych, płci, lub z innych powodów powszechnie uznanych za niedopuszczalne na podstawie prawa międzynarodowego, w związku z jakimkolwiek czynem, do którego odnosi się niniejszy ustęp, lub z jakimkolwiek zbrodnią objętą jurysdykcją Trybunału;

(i) wymuszone zaginięcia osób;

(j) zbrodnia; apartheidu

(k) inne nieludzkie czyny o podobnym charakterze celowo powodujące ogromne cierpienie lub poważne uszkodzenie ciała albo zdrowia psychicznego lub fizycznego.

Ponieważ zarówno producenci, jak i państwo polskie nie ponoszą odpowiedzialności za stosowane preparaty, przestrzegamy wszystkich biorących udział w kampanii szczepień, że mogą być pociągnięci do odpowiedzialności przed Sądami za każde powikłanie, które wystąpi u dzieci po szczepieniu.

Oto paragrafy KK, którym mogą podlegać wszyscy pracownicy ochrony zdrowia biorący udział w procedurze szczepień dzieci :

Art.148. kk Zabójstwo

§1. Kto zabija człowieka podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 8, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze dożywotniego pozbawienia wolności.

§ 2.Kto zabija człowieka:

3) W wyniku motywacji zasługującej na szczególne potępienie, podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 12, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze dożywotniego pozbawienia wolności.

Art.156. kk Ciężki uszczerbek na zdrowiu

Kto powoduje ciężki uszczerbek na zdrowiu

- 1) pozbawienia człowieka wzroku, słuchu, mowy, **zdolności płodzenia,**
 - 2) **innego ciężkiego kalectwa, ciężkiej choroby nieuleczalnej lub długotrwałej, choroby realnie zagrażającej życiu,** trwałej choroby psychicznej, całkowitej albo znacznej trwałej niezdolności do pracy w zawodzie lub trwałego, istotnego zespечения lub zniekształcenia ciała,
- podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 3.





§ 2. Jeżeli sprawca działa nieumyślnie,
podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 3. Jeżeli następstwem czynu określonego w § 1 jest śmierć człowieka, sprawca
podlega karze pozbawienia wolności od lat 5, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze
dożywotniego pozbawienia wolności.

1. Kto naraża człowieka na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego
uszczerbku na zdrowiu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Art. 192. Wykonywanie zabiegu leczniczego bez zgody pacjenta

§1. Kto wykonuje zabieg leczniczy bez zgody pacjenta,
podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

§ 2. Ściganie następuje na wniosek pokrzywdzonego.

#W aktualnej sytuacji: ze względu na to, że ogłoszone przez firmy farmaceutyczne zakończenie badań klinicznych planowane jest na 2022-2024r (w zależności od firmy) – nieznane są zarówno efektywność wprowadzonych preparatów jak i działania niepożądane odległe (wczesne są uzupełniane o kolejne patologie na bieżąco) – protokoły będą dostępne po zakończeniu badań. Stąd nie jest możliwe wyrażenie świadomej zgody przez pacjenta.

APELUJEMY!!!

NATYCHMIAST ZAPRZESTAŃCIE PROMOWANIA I KWALIFIKOWANIA DZIECI DO „SZCZEPIEŃ” – ZAPRZESTAŃCIE APLIKOWANIA IM PRODUKTU INŻYNIERII GENETYCZNEJ PRZECIWKO COVID-19.

INFORMUJCIE OSOBY WYRAŻAJĄCE CHĘĆ PRZYJĘCIA WW. PREPARATÓW O TYM, ŻE SĄ ONE NADAL W TRAKCIE BADAŃ KLINICZNYCH, ŻE NIE ZOSTAŁO JESZCZE OKREŚLONE ICH BEZPIECZEŃSTWO ANI SKUTECZNOŚĆ.

PRZEDSTAWIAJCIE PEŁNĄ INFORMACJĘ NA TEMAT TYCH EKSPERYMENTALNYCH PRODUKTÓW.

#Kodeks Etyki Lekarskiej: Art.2., pkt. 2.: Największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego – salus aegroti suprema lex esto. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady.

Jako lekarze przyrzekaliśmy:

Przyjmuję z szacunkiem i wdzięcznością dla moich Mistrzów nadany mi tytuł lekarza i w pełni świadomy związanych z nim obowiązków przyrzekam:

- obowiązki te sumiennie spełniać,***
- służyć zdrowiu i życiu ludzkiemu,***
- według najlepszej mej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu i zapobiegać chorobom, a***





chorym nieść pomoc bez żadnej różnic, takich jak rasa, religia, narodowość, poglądy polityczne, stan majątkowy i inne, mając na celu wyłącznie ich dobro i okazując im należyty szacunek,

*-nie nadużywać ich zaufania i dochować tajemnicy lekarskiej nawet po śmierci chorego,
-strzec godności stanu lekarskiego i niczym jej nie splamić, a do kolegów lekarzy odnosić się z należną im życzliwością, nie podważając zaufania do nich, jednak postępując bezstronnie i mając na względzie dobro chorych,
-stałe poszerzać swą wiedzę lekarską i podawać do wiadomości świata lekarskiego wszystko to, co uda mi się wynaleźć i udoskonalić.*

Wierzmy, że wspólnie możemy odnaleźć prawdę opartą na faktach, by przede wszystkim pomagać, a nie szkodzić, by nasi pacjenci znaleźli w nas źródło rzetelnej wiedzy i z poczuciem bezpieczeństwa, mogli powierzyć nam swoje zdrowie, uzyskując pełną informację na temat stosowanych przez nas metod profilaktyki i leczenia.

Lekarz to nie tylko zawód, to powołanie. Powołanie zaś to posiadanie określonego daru do wykonywania danej czynności przez większą część życia. Czynność tę wykonuje się bardziej z pobudek altruistycznych niż finansowych... Jakie są Państwa pobudki?

Jeśli paraliżuje Państwa strach przed odrzuceniem przez środowisko medyczne, przed prześladowaniem przez izby lekarskie, to czas by stworzyć to środowisko na nowo. By odzyskać prawdziwy status zawodu lekarza – człowieka zaufania społecznego.

Stoicie przed wyborem. Życzymy Wam, abyście dokonali jak najlepszego.

PRIMUM NON NOCERE!!!

Członkowie Polskiego Stowarzyszenia Niezależnych Lekarzy i Naukowców

Prof. dr hab. Krystyna Lisiecka-Opalko
Prof. zw. dr hab. n. med. Andrzej Frydrychowski
Dr hab. Ryszard Stocki
Zbigniew Hałat, lekarz specjalista epidemiolog
Dr n. med. Dorota Sienkiewicz
Dr med. Katarzyna Bross-Walderdorf
Dr n. med. Beata Wrodycka-Żytkowska
Dr n. med. Andrzej Żytkowski
Dr n. med. Magdalena Turowska
Dr n. med. Katarzyna Markiewicz
O. dr n. med. Jacek Maria Norkowski OP
Lek. med. Ewelina Gierszewska
Lek.med. Piotr Rossudowski





Lek. med. Agata Osiniak
Lek. stom. Anna Walacik
Lek. med. Daniel Mazur
Lek. med. Tomasz Dmochowski
Lek. stom. Magdalena Ramska – Cop
Lek. med. Marcin Kunc
Lek. med. Sławomir Zeman
Lek.stom. Remigiusz Cop
Lek. med. Mirosław Rzechuła
Lek. med. Dorota Staszewska
Lek. med. Mariola Cioska- Błatkiewicz
Lek. med. Ewa Marciniak
Lek. med. Andrzej Wyrębek
PhD Jerzy Mikler
Lek. med. Grażyna Barbara Duszkiewicz
Lek. med. Krzysztof Stańkowski
Lek. med. Piotr Wojciechowski
Lek. med. Adam Andronowski
Lek. med. Teresa Boczoń – Sobuta
Lek. med. Bianka Małczuk
Lek. med. Krystyna Szymik – Taraszkiewicz
Lek. med. Andrzej Wozniak
Lek med. Tomasz Łopaciuk





24 czerwca 2021r.

Polskie Stowarzyszenie Niezależnych
Lekarzy i Naukowców

Do
Dyrekcji, Głównego Pedagogicznego, Rady Rodziców

Szanowni Państwo Dyrektorzy, Pedagodzy, Rodzice

kierujemy do Państwa niniejszy list zaniepokojeni informacją, o której powzięliśmy wiadomość, a mianowicie o prowadzeniu akcji promującej szczepienia przeciwko SARS-CoV-2 wśród nieletnich uczniów w wieku od 12 do 15 roku życia.

Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców pragnie zauważyć, że dostępne szczepionki przeciwko COVID-19 nie mają jeszcze ukończonej III z IV faz badań klinicznych. Powyższa okoliczność powoduje, że szczepienia tymi preparatami są w istocie eksperymentem medycznym. Promowanie szczepień u dzieci jest więc w istocie zachęcaniem, a w pewnych okolicznościach może być zmuszaniem do uczestnictwa w eksperymentach medycznych, co jest niedopuszczalne.

Na stronie WHO można znaleźć rekomendacje:

„na chwilę obecną dzieci nie powinny być szczepione”.

„Nie ma jeszcze wystarczających dowodów na stosowanie szczepionek przeciw COVID-19 u dzieci, aby sformułować w tej sprawie zalecenia. Dzieci i młodzież mają tendencję do łagodniejszych chorób w porównaniu do dorosłych.” (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>)

Gen. prof. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego: **„Do szczepienia dzieci powinniśmy podchodzić bardzo ostrożnie. To zgodne z wytycznymi WHO.”** (<https://serwisy.gazetaprawna.pl/zdrowie/artykuly/8196184,koronawirus-szczepienie-dzieci-rekomendacje-mz-who.html>)

Przepisy ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty definiują pojęcie eksperymentu medycznego oraz wskazują obowiązki ciążyące na lekarzu w związku z przeprowadzaniem takiego eksperymentu.

Zgodnie z art. 21 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty:

Eksperyment medyczny przeprowadzany na ludziach może być **eksperymentem leczniczym** albo **eksperymentem badawczym**.

2. Eksperymentem leczniczym jest wprowadzenie nowych albo tylko częściowo wypróbowanych metod diagnostycznych, leczniczych lub profilaktycznych w celu osiągnięcia bezpośredniej korzyści dla zdrowia **osoby chorej**. Może on być przeprowadzony, jeżeli dotychczas stosowane metody nie są skuteczne albo jeżeli ich skuteczność nie jest wystarczająca. Udział w eksperymentach leczniczych kobiet ciężarnych wymaga szczególnie wnikliwej oceny związanego z tym ryzyka dla matki i dziecka poczętego.

3. Eksperyment badawczy ma na celu przede wszystkim rozszerzenie wiedzy medycznej. Może być on przeprowadzany zarówno **na osobie chorej, jak i zdrowej**. Przeprowadzenie eksperymentu badawczego jest dopuszczalne, gdy uczestnictwo w nim nie jest związane z ryzykiem albo też ryzyko jest minimalne i nie pozostaje w dysproporcji do możliwych pozytywnych rezultatów takiego eksperymentu.

Udział uczestnika małoletniego w eksperymentach badawczych jest **dozwolony tylko po łącznym spełnieniu**





następujących warunków:

1. spodziewane korzyści mają bezpośrednie znaczenie dla zdrowia małoletniego poddanego eksperymentowi badawczemu lub innych małoletnich należących do tej samej grupy wiekowej;
2. eksperyment badawczy przyniesie istotne rozszerzenie wiedzy medycznej;
3. nie istnieje możliwość przeprowadzenia takiego eksperymentu o porównywalnej efektywności z udziałem osoby pełnoletniej (art. 23a ust. 2 u.zaw.lek.).

Spodziewane korzyści ze szczepienia małoletnich są nikłe, natomiast ryzyko duże, co bezwzględnie uniemożliwia przeprowadzenie eksperymentu.

Nikłość korzyści wyraża się przede wszystkim w tym, że małoletni nie muszą być uodporniani przeciwko COVID-19, ponieważ nie są oni zagrożeni tą chorobą. Zakażenie wirusem Sars-Cov2 jest bardzo rzadkie w populacji dziecięcej, zwykle przebiega łagodnie, a wskaźnik wyzdrowienia wynosi 99,97%. Dzieci transmitują wirusa w minimalnym stopniu.

O szczepieniach u dzieci wypowiedział się ekspertka WHO dr Kate O'Brien, która jednoznacznie wskazała, że zachorowanie u dzieci jest bardzo, bardzo nikłe, więc ich szczepienie nie ma na celu ochrony ich przed zakażeniem.

Źródło: (<https://pulsmedycyny.pl/ekspertka-who-szczepienie-dzieci-przeciw-covid-19-nie-jest-priorytetem-1118458>)

„Jak dotąd nie odnotowaliśmy w Polsce przypadku PIMS (Paediatric inflammatory multisystem syndrome), zespołu wieloukładowej reakcji zapalnej, przypominającego chorobę Kawasaki, uogólnionego zapalenia naczyń o nieznanej etiologii w przebiegu COVID-19” Ernest Kuchar.

Źródło: Puls Medycyny (<https://pulsmedycyny.pl/dr-ernest-kuchar-koronawirus-zwykle-nie-przenosi-sie-z-dzieci-na-doroslych-991729>)

Na stronie pacjent.gov.pl znajduje się następujące stwierdzenie:

„Dzieci, jeśli zakażą się koronawirusem, na ogół przechodzą przez chorobę bardzo lekko, czasem wręcz bezobjawowo”

Źródło (<https://pacjent.gov.pl/aktualnosc/dziecko-i-koronawirus>)

Co więcej, powstały opracowania naukowe, z których wynika, że dzieci są mniej podatne na COVID-19. [Lee, Hu, Chen, Hsueh, Are children less susceptible to COVID-19? Elsevier Public Health Emergency Collection, 2020: 53(3):371-372] (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102573/>)

„(...) Każde doświadczenie jest dozwolone tylko wówczas, gdy istnieje perspektywa osiągnięcia istotnej korzyści przy stosunkowo niskim ryzyku (...). W przypadku eksperymentów badawczych (...) „znikoma wartość naukowa projektu badawczego zawsze będzie przemawiała przeciwko dopuszczalności eksperymentu, nawet jeżeli ryzyko jego przeprowadzenia byłoby niewielkie” (...).

(Kopeć M. Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentystry. Komentarz. Art. 21. Opublikowano: WK 2016)

W przypadku szczepionki Pfizer-BioNTech: Badanie III fazy jest zarejestrowane na stronie Clinical- Trials.gov pod numerem NCT 4368728 i kończy się dopiero w dniu 31 stycznia 2023 r. Z kolei w przypadku szczepionki firmy Moderna - III faza badania kończy się 22 października 2022 r. Również faza III badań (COV3001)





szczepionki Janssen trwa nadal.

Przytoczyć należy w tym miejscu dane statystyczne (źródło: stat.gov.pl), które wskazują, że w Polsce liczba zgonów z powodu COVID-19 u osób w wieku od urodzenia do 17 roku życia wynosi 2, przy czym liczba zgonów w tym samym przedziale wiekowym osób z COVID-19 i chorobami współistniejącymi wynosi 11. Powyższe oznacza, że poziom zgonów w tej grupie wiekowej z powodu COVID-19 wynosi 0,00003%, natomiast liczba zgonów na COVID-19 wraz z chorobami współistniejącymi to 0,0001%.

Wskaźnik śmiertelności z powodu zakażenia tym wirusem wśród dzieci jest niezwykle niski - wynosi 1 na milion i jest znacząco niższy niż w przypadku grypy sezonowej. Znacznie częściej dzieci umierają z powodu wypadków komunikacyjnych (15x), chorób nowotworowych (12x) czy samobójstw (10x).

Powyższe jednoznacznie wskazuje, że nie ma podstaw do szczepienia małoletnich, zwłaszcza, że szczepienie dzieci obciążone jest wysokim ryzykiem, z uwagi na nieukończone badania kliniczne i brak badań na tej grupie wiekowej.

Wśród osób dorosłych szczepionych przeciwko SARS-CoV-2 zdarzały się często niepożądane odczyny poszczepienne ze zgonami włącznie. W USA łączna liczba zgonów po szczepieniach na COVID-19 jest większa niż łączna liczba zgonów po innych wykonanych do tej pory szczepieniach.

Wobec powyższego nie ma żadnego sensu podawanie dzieciom nieprzebadanych preparatów, o których już teraz wiadomo, że powodują wiele ciężkich działań niepożądanych, jak np: reakcje uczuleniowe na składniki preparatu (glikol polietylenowy), zaburzenia krzepnięcia krwi w naczyniach trzewnych i mózgowych, naruszenie bariery krew-mózg, zapalenie mięśnia sercowego czy nagły zgon.

Całkowicie nieznane są długofalowe skutki podania tych preparatów - niezwykle istotna kwestia w przypadku populacji dziecięcej, przed którą życie dopiero się zaczyna. Podejrzewa się, że obecnie używane preparaty mogą w przyszłości wywoływać choroby neurodegeneracyjne (prionowe), autoimmunologiczne oraz choroby nowotworowe. Nie wiadomo też jak będą one wpływać na płodność zaszczepionych dzieci. Producenci nie prowadzili badań także w tym kierunku i otwarcie zaznaczają to w ulotkach swoich produktów.

Czy więc polskie dzieci po szczepieniu tymi preparatami będą miały własne dzieci? Jaką kondycję zdrowotną będzie miało to kolejne pokolenie Polaków?

Jest zbyt wiele ważnych pytań, na które producenci sami nie potrafią odpowiedzieć.

Dla przykładu z ulotki szczepionki Pfizer-BioNTech przeciw COVID-19:

„Lista ta może nie zawierać wszystkich możliwych działań ubocznych szczepionki Pfizer- BioNTech przeciw COVID-19. Mogą wystąpić poważne i nieprzewidziane działania uboczne. Badania kliniczne nad szczepionką Pfizer-BioNTech przeciw COVID-19 nadal trwają” (<https://www.fda.gov/media/144622/download>)

Dowód:

- wydruk ulotki szczepionki.

Dostępne w Polsce szczepionki w większości nie są przeznaczone dla osób poniżej 18 roku życia. Producenci szczepionek wskazują jednoznacznie:

„Szczepionka COVID-19 Vaccine AstraZeneca nie jest zalecana do stosowania u dzieci w wieku poniżej 18 lat. Obecnie nie ma wystarczających danych dotyczących stosowania szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca





u dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 lat.”

„Szczepionka COVID-19 Vaccine Janssen jest wskazana do czynnego uodparniania osób dorosłych w wieku 18 lat i starszych[...].”

„Szczepionka COVID-19 Vaccine Moderna jest wskazana do czynnego uodparniania osób w wieku 18 lat i starszych [...].”

Dowód:

- wydruk charakterystyki produktu leczniczego — szczepionki firmy Moderna,
- wydruk ulotki szczepionki firmy AstraZeneca,
- wydruk charakterystyki produktu leczniczego — szczepionki firmy Janssen.

Co prawda producent szczepionki Comiranty (firma Pfizer i BioNTech) dopuszcza możliwość stosowania tego preparatu u młodzieży od 12 roku życia, niemniej sam producent ocena bezpieczeństwa stosowania produktu u młodzieży w wieku od 12 do 15 lat jest jeszcze w toku.

Charakterystyka produktu leczniczego Comiranty podaje również w zakresie dzieci i młodzieży, że:

„Europejska Agencja Leków wstrzymała obowiązek dołączania wyników badań produktu leczniczego Comiranty w populacji dzieci i młodzieży w zapobieganiu COVID-19 (stosowanie u dzieci i młodzieży, patrz punkt 4.2).

Ten produkt leczniczy został dopuszczony do obrotu zgodnie z procedurą dopuszczania warunkowego. Oznacza to, że oczekiwane są dalsze dowody świadczące o korzyści ze stosowania produktu leczniczego. Europejska Agencja Leków dokona, co najmniej raz do roku, przeglądu nowych informacji o tym produkcie leczniczym i w razie konieczności ChPL zostanie zaktualizowana.”

Dowód:

- charakterystyka produktu leczniczego — szczepionki Comiranty.

Nie jest wiadomym na chwilę obecną na jak długo utrzyma się odporność po podaniu szczepionek.

„Tak, jak w przypadku każdej innej szczepionki, cykl 2 dawek szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca może nie zapewniać pełnej ochrony wszystkim osobom, które ją otrzymały. Nie wiadomo jak długo ochrona ta będzie się utrzymywać.

Dowód:

- wydruk ulotki szczepionki firmy AstraZeneca.

„Okres utrzymywania się ochrony zapewnianej przez szczepionkę jest nieznanym, ponieważ jest to nadal ustalane w badaniach klinicznych będących w toku.” (chpl szczepionki Moderna)

Niemalże identyczne stwierdzenie można znaleźć w chpl szczepionki Janssen i Comiranty.

Dowód:

- charakterystyka produktu leczniczego — szczepionki firmy Moderna,
- charakterystyka produktu leczniczego — szczepionki firmy Janssen
- charakterystyka produktu leczniczego — szczepionki Comiranty.

Wielkie wątpliwości budzi też pośpiech z jakim stworzono te preparaty oraz sposób wprowadzenia ich do programu szczepień wśród dzieci.





My lekarze mamy moralny i zawodowy (wynikający z Kodeksu Etyki Zawodowej Lekarzy) obowiązek zwrócenia Państwu uwagi, że Państwa działania są nieracjonalne w związku z nieproporcjonalnością ryzyka wykonania szczepień u Państwa wychowanków, a ochroną małoletnich przed zarażeniem COVID-19.

Dodatkowo, należy zwrócić uwagę na niemożność wyrażenia świadomej zgody na szczepienia będące eksperymentem medycznym.

Możliwość wyrażenia świadomej zgody wymaga poinformowania uczestnika eksperymentu o wszystkich możliwych jego korzyściach i ryzykach, a przede wszystkim o tym, że bierze on udział w eksperymencie medycznym. Wobec tego w myśl nałożonych na lekarzy obowiązków wynikających z przepisów ustaw czy też Kodeksu Etyki Lekarskiej obowiązkiem lekarza jest poinformowanie i zwrócenie uwagi pacjenta na wszelkie korzyści i ryzyka płynące ze stosowanych metod leczniczych/ profilaktycznych.

Art. 2 Kodeksu Etyki Lekarskiej:

1. Powołaniem lekarza jest ochrona życia i zdrowia ludzkiego, zapobieganie chorobom, leczenie chorych oraz niesienie ulgi w cierpieniu; lekarz nie może posługiwać się wiedzą i umiejętnością lekarską w działaniach sprzecznych z tym powołaniem.
2. Najwyższym nakazem etycznym lekarza jest dobro chorego - *salus aegroti suprema lex esto*. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady.

We wcześniejszym fragmencie listu wskazano, że jest wiele niewiadomych co do stosowanych szczepionek przeciwko SARS-CoV-2, zarówno pod względem skuteczności jak i niepożądanych, długoterminowych skutków ich podania oraz możliwości stosowania preparatów u dzieci. Powyższe powoduje, że nie możliwe jest wyrażenie świadomej zgody na uczestnictwo w eksperymencie medycznym. Zwłaszcza, że nie mówi się powszechnie o tym, że szczepienie przeciwko SARS-CoV-2 są eksperymentem medycznym.

Kwestie wyrażenia zgody są szeroko komentowane w judykaturze oraz w orzecznictwie. Dla przykładu wskazać można postanowienie Sądu Najwyższego - Izba Karna (z dnia 10 kwietnia 2015 r., sygn. akt III KK 14/15):

„Miarodajna, legalizująca działanie lekarza zgoda pacjenta na wykonanie zabiegu leczniczego to taka zgoda, która stanowi wyraz jego własnej, świadomej (zarówno od strony zdolności psychofizycznej udzielającego zgody, jak i rozważenia niezbędnych jej przesłanek) oraz swobodnej i dobrowolnej (nieobciążonej wadą błędu, czy przymusu) decyzji.

2. Brak przy wykonywaniu zabiegu leczniczego któregośkolwiek z elementów wypełniających istotę omawianej zgody oraz świadczących o samym fakcie jej udzielenia należy traktować jako równoznaczny z wykonaniem tego zabiegu bez zgody, wypełniającym znamię przestępstwa z art. 192 § 1 KK. Określające typ przestępstwa z art. 192 § 1 KK znamię „bez zgody” ma w pewnym sensie charakter blankietowy. Wobec wielości udzielanych pacjentom świadczeń medycznych oraz wobec różnorodności unormowań zgody na czynności medyczne, jak też zniesienia jej wymogu w różnych regulacjach - niezbędne jest każdorazowe skonkretyzowanie treści tego znamienia w przepisach prawa medycznego, mających zastosowanie do ocenianego zdarzenia. Należy jednak zaznaczyć, że rozstrząsane wyrażenie nie zawiera wyraźnego dookreślenia, iż zgoda, bez której działa lekarz, ma odpowiadać wymogom przewidzianym w przepisach ustawy, co dopiero pozwalałoby uznać, że bezprawne, w myśl art. 192 § 1 KK, jest niezachowanie wszelkich warunków prawidłowości zgody na interwencję medyczną, także odnoszących się do formy jej udzielenia.”

Lekarz podczas badania kwalifikacyjnego winien obligatoryjnie przekazać (zgodnie z art. 25 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty) jasną i zrozumiałą, pisemną i ustną informację m.in. o:

1. celu, pełnym planie eksperymentu medycznego oraz ryzyku i korzyściach związanych z eksperymentem;





2. zakresie i długości trwania procedur, które mają być stosowane, w szczególności wszelkie uciążliwości i zagrożenia dla zdrowia uczestnika związane z jego udziałem w eksperymencie;
3. ustaleniach dotyczących sposobu reagowania na zdarzenia niepożądane oraz pytania i wątpliwości uczestnika;
4. zasadach dostępu do informacji istotnych dla uczestnika, uzyskanych podczas realizacji tego eksperymentu oraz do ogólnych jego wyników;
5. zasadach wypłaty odszkodowania w sytuacji powstania szkody;

Świadoma zgoda oznacza też akceptację ryzyka jakie niesie ze sobą podanie szczepionki. Charakterystyka produktu leczniczego - szczepionki przeciwko SARS-Cov-2 zawiera szereg przeciwwskazań. Powikłania mogące wystąpić po podaniu szczepień wskazuje również załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania z dnia 21 grudnia 2010 r.

Dowód:

-rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r.

W związku z powyższym nie ma możliwości wyrażenia świadomej zgody.

Przytoczyć w tym miejscu należy, że w tym wieku człowiek podatny jest na sugestie, zwłaszcza jeżeli zachęca, go osoba będąca autorytetem. Mają Państwo silną moc oddziaływania na swoich uczniów, wobec czego powinni Państwo z dużą dozą ostrożności podchodzić do zachęcania uczniów do wykonania szczepienia, które jest eksperymentem medycznym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Uporczywe zachęcanie małoletnich do wykonania dobrowolnego zabiegu medycznego nosi znamiona przestępstwa zmuszania opisanego w art. 190a kk.

Dobrem chronionym przez art. 190a kk jest wolność człowieka i prawo do życia wolnego od jakiegokolwiek formy zmuszania. Nękanie należy rozumieć jako wielokrotne powtarzające się prześladowanie wyrażające się w podejmowaniu różnych naprzykrzających się czynności, które to czynności mogą być legalne jeśli oceniane mają być pojedynczo.

Długotrwałe propagowanie określonego zachowania nosi znamiona uporczywego nękania.

Wobec wymienionych faktów, należy kwestie dotyczącą szczepień pozostawić całkowicie w zakresie wolnej i w żaden sposób niewymuszanej decyzji przedstawicieli ustawowych małoletnich dzieci.

Proszę zważyć również, że akcje promujące szczepienia przyczynią się do niedopuszczalnej segregacji uczniów. Nie wszyscy mogą się zaszczepić i nie wszyscy będą chcieli, co jest oczywiście dopuszczalne. Propagując szczepienia przyczyniają się Państwo do pojawienia się dyskryminacji wśród dzieci i młodzieży.

Dodatkowo negatywnie na rozwój i wychowanie dzieci wpływa nauczanie zdalne. Prosimy o przemyślenie powrotu do zajęć w trybie stacjonarnym od przyszłego roku szkolnego z uwagi na dobro dzieci.

Obserwując sytuację polskich uczniów w mijającym roku szkolnym 2020/21, jako lekarze opiekujący się rodzinami naszych pacjentów oraz jako rodzice i członkowie rodzin wyrażamy również swoje zaniepokojenie skutkami zdalnego nauczania. Izolacja społeczna, brak kontaktów z rówieśnikami oraz wielogodzinne wpatrywanie się w ekran komputera stanowią dla rozwijającego się mózgu ogromne zagrożenie, na które w swoich pracach naukowych wskazuje m.in. wybitny naukowiec z dziedziny Neurofizjologii Prof Manfred Spitzer z Uniwersytetu we Fryburgu.





POLSKIE STOWARZYSZENIE NIEZALEŻNYCH LEKARZY I NAUKOWCÓW

Uważamy, że wobec faktu, że dzieci rzadko chorują na Covid-19 i nie uczestniczą w transmisji wirusa, decyzje o zamykaniu szkół dla uczniów były nieuzasadnione i szkodliwe dla dzieci i młodzieży.

Apelujemy zatem do władz oświatowych, dyrektorów szkół, rad rodziców, kuratoriów, organów samorządów, aby dołożyć wszelkich starań, aby sytuacja zdalnego nauczania, która demoluje polską oświatę więcej się nie powtórzyła.

Prosimy głęboko przemyśleć swoje postępowanie, mające wpływ na wielu młodych ludzi.

Załączamy także link do raportu prezentującego wybrane, ilościowe aspekty tragicznych skutków „walki” z wirusem covid-19 w Polsce w okresie od marca 2020 do maja 2021. Raport ten oparty jest na danych urzędów państwowych.

http://psnlin.pl/dokumenty/Prawdziwa_tragedia_narodu_polskiego_2020_2021_walka_z_covid_19.pdf

Z poważaniem,

W imieniu Polskiego Stowarzyszenia Niezależnych Lekarzy i Naukowców

Dr n. med. Dorota Sienkiewicz
specjalista chorób dzieci
specjalista rehabilitacji medycznej
3002391
Dorota Sienkiewicz

dr n. med. Dorota Sienkiewicz
Prezes PSNLI.N

Lek. med. Piotr Rossudowski
ortopeda - traumatolog
specjalista rehabilitacji medycznej
3064723
Piotr Rossudowski

lek. med. Piotr Rossudowski
Wiceprezes PSNLI.N

INFORMACJA UZUPEŁNIAJĄCA Z DNIA 28.06.2021

W związku z wątpliwościami jakie wywołała u Państwa przytoczona przez nas wypowiedź dr hab.n.med. Ernesta Kuchara z maja 2020r. na temat wieloukładowego zespołu zapalnego u dzieci (PIMS- Pediatric Inflammatory Multisystem Syndrome) jako powikłania Covid-19, wyjaśniamy:

Aktualna liczba przypadków PIMS u dzieci w Polsce podana na stronie: <https://pimsudzieci.pl/pims-w-polsce> na dzień 11.06.2021 wynosi 366 - wg kryteriów WHO oraz 444 - wg polskiej definicji przypadku. Różnica polega na tym, że wg definicji WHO konieczne jest wykazanie ekspozycji na SARS-COV-2: albo poprzez udokumentowane zachorowanie dziecka lub kontakt z osobą zakażoną, albo poprzez stwierdzenie dodatniego wyniku badania laboratoryjnego: testu PCR, testu antygenowego lub obecności przeciwciał. W polskiej definicji kryterium to nie jest obligatoryjne.

Z wymienionych powyżej przypadków zachorowań - 7,7% dzieci wymagało leczenia w warunkach oddziału intensywnej opieki medycznej. Nie podano by jakiegokolwiek dziecka zmarło.

Ze względu na brak dostępnych danych epidemiologicznych dotyczących zachorowalności dzieci w Polsce na Covid-19, trudno jest ocenić, jaki procent tej populacji dotyczy wieloukładowy zespół zapalny.

Według danych amerykańskich National Center for Health Statistics (May 5, 2021) dla dzieci ryzyko względne wystąpienia wieloukładowego zespołu zapalnego jest bardzo niskie.

https://childrenshealthdefense.org/wp-content/uploads/FDA-2021-P-0460-0001_attachment_1.pdf



PSNLI.N.PL
POLSKIE STOWARZYSZENIE
NIEZALEŻNYCH LEKARZY I NAUKOWCÓW

ul. Szczęsna 26 02-454 Warszawa
KRS: 0000901237, NIP: 5223203174
PKO BP 15 1020 1097 0000 7702 0807 3464

psnlin.pl
biuro@psnlin.pl
biuroprasowe@psnlin.pl

