

From: Sent: Tuesday, January 14, 2020 3:06 PM

To: kontakt <kontakt@kprm.gov.pl>

Subject: Petycja w sprawie zagrożenia bezpieczeństwa polskich dzieci

Poznań, 14.01.2020 r.

Sz. P.

Mateusz Morawiecki

Prezes Rady Ministrów

Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

Departament Spraw Obywatelskich

Al. Ujazdowskie 1/3

00-583 Warszawa

Petycja dotycząca zagrożenia bezpieczeństwa polskich dzieci w nawiązaniu do listu otwartego od organizacji międzynarodowych do Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w sprawie bezpieczeństwa szczepień

Powołując się na Ustawę z dnia 11 lipca 2014 roku o petycjach, żądamy zmiany przepisów prawa, podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie bezpieczeństwa polskich dzieci, wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, dotyczącego kwestii opisanych w poniższym liście otwartym, na który, jako członek European Forum for Vaccine Vigilance, nie uzyskaliśmy żadnej odpowiedzi od międzynarodowych instytucji odpowiedzialnych za ochronę zdrowia.

Celem państw skupionych w Światowej Organizacji Zdrowia, w tym Polski, jest zapewnienie zdrowego życia i promowanie dobrostanu wszystkich osób w każdym wieku. Wymaga to spełnienia poniższych postulatów 130 organizacji z całego świata.

W związku powyższym oraz aktualną wiedzą medyczną, która została przedstawiona przez naukowców i lekarzy podczas pracy Parlamentarnego Zespołu ds. Bezpieczeństwa Programu Szczepień Ochronnych, żądamy przedstawienia listy działań, które podejmie polski rząd w celu realizacji poniższych postulatów.

Treść listu otwartego:

Do Światowej Organizacji Zdrowia oraz uczestników spotkania Globalnej Sieci Laboratoriów Kontroli Jakości Szczepionek (Rzym 25 – 27 września 2018 r.)

Do Parlamentu Europejskiego, Europejskiej Agencji Leków oraz Europejskiej Dyrekcji Jakości Leków

Szanowni Członkowie Światowej Organizacji Zdrowia,

Poprzez udostępnianie osiągnięć nauki i łączenie starań ku lepszemu zdrowiu, Wasza organizacja polepszyła życie milionów ludzi i za to jesteśmy wdzięczni. Zapewniając lepsze żywienie, czystą wodę, poprawę higieny oraz dostęp do opieki medycznej, drastycznie zredukowane zostały śmiertelność oraz choroby zakaźne. Wasza nadzwyczajna kampania komunikacyjna mająca na celu wykrywanie przypadków choroby i osób mających z nią kontakt, oraz izolowanie ich, doprowadziła w końcu do eradykacji niszczycielskiej ospy prawdziwej. (1) To są wielkie osiągnięcia i te szlachetne cele powinny być nadal realizowane. Jednakże dziś stajemy w obliczu nowej epidemii: są to choroby przewlekłe. W USA, jeden na dwóch dorosłych ma chorobę przewlekłą, a jeden na czterech dwie lub więcej. (2) Astma, nowotwory, choroby immunologiczne oraz autoimmunologiczne, zaburzenia neurologiczne oraz zaburzenia rozwoju są „chorobami stylu życia” głównie spowodowanymi lub nasilającymi się przez złe odżywianie oraz obciążenie toksynami. Szczepionki podawane są zdrowym osobom, by zapobiegać docelowym infekcjom, ale ich długoterminowy wpływ na układ immunologiczny oraz ich potencjalna rola w chorobie przewlekłej nie jest oceniana. Indywidualne ryzyko niezadowolających reakcji zarówno na chorobę, jak i na szczepienie, jest zróżnicowane i masowe szczepienia bez właściwego rozeznania na poziomie jednostki wyrządzały szkody na zdrowiu, śmierć i niezamierzone konsekwencje. Niedawno niezależni badacze oraz laboratoria odkryli, że wiele szczepionek jest skażonych retrowirusami (3) oraz zanieczyszczonych przez nanocząsteczki. Wysokie poziomy aluminium powiązanego z adjuwantami szczepionek zostały stwierdzone w mózgach dzieci autystycznych, czy też u ludzi cierpiących na zaburzenia neurologiczne takie jak Alzheimer. (5, 6)

Podczas Waszego poprzedniego spotkania odpowiadaliście się za mniej niezależnym testowaniem, rozważanym jako „rezerwowe”, żeby przyspieszyć dostawy produktów. (7) Niedawne podanie 250 000 wadliwych szczepionek w Chinach (8), tragedia kampanii doustnej szczepionki polio w Indiach z ponad 450 000 przypadkami paraliżu i śmierci (9), krzywda spowodowana na Filipinach przez szczepionkę na gorączkę denga (10), raporty z całego świata odnośnie chronicznego bólu i porażen po podaniu szczepionki HPV (11, 12), pokazują, że bezpieczeństwo i skuteczność szczepionek są tragicznie lekceważone w tym pędzie do zatwierdzania przyspieszoną ścieżką i łatwej certyfikacji. Jeśli potrzebne jest opracowanie standardów i dzielenie się najlepszymi praktykami między organami kontrolnymi, testy muszą nadal być prowadzone przez niezależne krajowe laboratoria, jako że nadal mogą wystąpić zafałszowania i zagrożenie techniczne związane z przechowywaniem oraz transportem, skutkując tym, że stronniczość czy nowe wykrycia nie zostałyby zauważone. Według Państwa raportu, «Zauważono, że cele sieci dobrze pasują do propozycji przemysłu dotyczącej testowania opartego na ryzyku i pracy w sieci». (13) Jednak to podejście „oparte na ryzyku” nastawione na zmniejszenie wymagań testowych dla szczepionek uważanych za „niskiego ryzyka”, wydaje się być niebezpiecznym posunięciem. Wiele urzędów służby zdrowia narzeka na niezdecydowanie co do szczepień, ale nie jest w stanie dostarczyć danych bezpieczeństwa dla uspokojenia obywateli. Na całym świecie, miliony ludzi podpisało petycje żądające więcej bezpieczeństwa, przejrzystości i niezależnych badań, ale decydenci zamiast tego wybrali przyspieszone procedury.

Dla przywrócenia utraconego zaufania nalegamy, aby przed wydaniem jakiegokolwiek rodzaju rekomendacji lub autoryzacji, WSZYSTKIE szczepionki wstępnie zakwalifikowane albo zalecane przez WHO zostały poddane:

- szeroko zakrojonym próbom klinicznym prowadzonym przez podmioty niezależne od producentów
- średnio i długoterminowym badaniom dotyczącym wydajności i bezpieczeństwa, nie „dni”
- testom na właściwości rakotwórcze
- testom dotyczącym płodności
- testom dotyczącym ciąży, spontanicznego poronienia i rozwijającego się płodu
- testom skutków mutagennych (zmian wywołanych w DNA)
- testom wpływu na układ nerwowy i rozwój mózgu
- testom z prawdziwie obojętnym placebo, prawie nigdy niewykonywanych dla szczepionek.

Nalegamy również, aby WHO zapewniła badania dotyczące:

- adjuwantów i środków konserwujących, takich jak aluminium i rtęć, oraz ich bioakumulacji
- innych użytych materiałów toksycznych jak polisorbát 80, formaldehyd
- bezpieczeństwa szczepionki i wieku podawania
- wpływu pełnych harmonogramów szczepień na ogólny stan zdrowia populacji
- porównania szczepionych i nieszczepionych populacji w kontekście zdrowia globalnego
- przekazywania wirusów przez osoby świeżo zaszczepione szczepionką zawierającą żywe wirusy, taką jak na przykład odra-świnka-różyczka, na ospę wietrzną, grypę czy doustna polio.

W szczególności zwracamy się o dokładne przesłedzenie użycia szczepionek kombinowanych i podawania wielu szczepionek tego samego dnia. Dane z Indii pokazują, że liczba zgonów w przeciągu 3 dni po szczepieniu podwoiła się w przypadku stosowania szczepionki pięciowalentnej (5w1) zamiast potrójnej szczepionki DTP. Przewiduje się, że zamiana ta spowoduje od 7020 do 8190 zgonów niemowląt w Indiach każdego roku. (14) Ponadto wydaje się, że w poufnych okresowych raportach bezpieczeństwa sześciowalentnej szczepionki Infanrix złożonych Europejskiej Agencji Leków, producent GSK usunął przypadki śmiertelne pomiędzy raportami. (15) W kwestii szczepionki odra-świnka-różyczka i jej związku z autyzmem, na Waszej stronie internetowej w zakładce dotyczącej autyzmu, jedynym źródłem są nieaktualne tłumaczone z francuskiego doniesienia prasowe, które zostały obalone w orzeczeniu Angielskiego Sądu Najwyższego z 2012 roku (16, 17). W tym samym czasie William Thompson, ekspert z CDC, przyznał się w 2014 roku do zmanipulowania danych kluczowego badania referencyjnego, jednak jak dotychczas nie przeprowadzono żadnych dalszych dochodzeń (18). Z jednym na 36 dzieci ze zdiagnozowanym zaburzeniem spektrum autyzmu w USA (19), to badanie jest absolutnym priorytetem, a niezależne testy laboratoryjne i nowe próby kliniczne muszą teraz zastąpić napływ „nierozstrzygających” statystyk. Potwierdzając ten priorytet, Włoska Komisja Parlamentarna niedawno zgłosiła liczne zgony, choroby autoimmunologiczne i nowotwory personelu wojskowego po podaniu wielu szczepionek i zaapelowała o więcej badań i środków zapobiegawczych (20). Długoterminowe skutki szczepionek nie są badane, a ostatnia weryfikacja klasyfikacji „zdarzeń niepożądanych następujących po immunizacji” nie pozwala na rzetelne zgłaszanie przypadków zgonów lub powikłań niewymienionych uprzednio przez producenta (21). Przy alarmującym wzroście chorób przewlekłych, zaburzeń immunologicznych, autoimmunologicznych i rozwojowych na światową skalę, natychmiastowe odpowiedzialne działanie jest nieodzowne.

W swojej ostatniej rezolucji dotyczącej wahania się w kwestii szczepień, Parlament Europejski wzywa do „przejrzystości i deklarowania konfliktów interesu, również przez naukowców pracujących dla WHO i Europejskiej Agencji Leków”. Proponuje, aby „badacze dotknięci konfliktem interesów zostali wykluczeni z paneli oceniających”; następnie wzywa do „zniesienia poufności obrad panelu oceniającego Europejskiej Agencji Leków” i proponuje by „dane naukowe i kliniczne, z których wynikają konkluzje panelu i których anonimowość jest wcześniej gwarantowana, zostały upublicznione” (22). Nie udaje mu się jednak zakwestionować tendencyjnych raportów. (23)

Odnosnie zatwierdzania lub rekomendowania nowej szczepionki, wiemy, iż:

- Badania przedrejestracyjne są przeprowadzane wyłącznie przez producentów, którzy są nastawieni na profit. Jest to jednoznaczny konflikt interesów.
- Badania przedrejestracyjne nie wychwytyją i nie mogą wychwycić wszystkich niepożądanych zdarzeń, które wystąpią w rzeczywistych sytuacjach
- Recenzowane czasopisma naukowe mają ogromny konflikt interesu i większość badań jest stronicza lub zafałszowana (24, 25, 26).
- Nadzór po wprowadzeniu na rynek, we wszystkich krajach, jest żałośnie nieudolny. Zgłaszane jest tylko 1 do 10% zdarzeń niepożądanych. W USA, obowiązkowe dwuletnie raporty Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej do Kongresu dotyczące bezpieczeństwa szczepionek po prostu nigdy nie zostały napisane. (27)

Utrzymanie Waszej organizacji zależne jest od znaczących prywatnych donatorów, takich jak sojusz GAVI — partnerstwo z bankami i przemysłem. Już sam fakt, że to obecne spotkanie jest finansowane przez prywatnego inwestora, Fundację Billa i Melindy Gates (28), zdecydowanie budzi wątpliwości. Biorąc pod uwagę ten nieodłączny konflikt interesu, bezwzględnie konieczne jest, aby niezależne badania i eksperci byli zaangażowani w zatwierdzanie i rekomendowanie szczepionek i planów szczepień. I jeśli WHO gwarantuje bezpieczeństwo szczepionki którą wstępnie kwalifikuje, powinna również przyjąć odpowiedzialność za zdarzenia niepożądane po szczepieniu. Promowanie obowiązkowych szczepień dla całej populacji produktami, które zasadniczo opierają się na danych producenta dotyczących ich ogólnego bezpieczeństwa i skuteczności, jest ewidentnym naruszeniem zasady przeczności i jako takie staje się wymuszonym eksperymentem medycznym. Skoro ryzyko zdrowotne szczepienia jest całkowicie ponoszone przez jednostki, WHO musi zapewnić, że jest ono minimalne i że przestrzegana jest w pełni świadoma zgoda. Aby przywrócić publiczne zaufanie do instytucji służby zdrowia i poprawić politykę zdrowia publicznego na świecie, domagamy się satysfakcjonujących działań i odpowiedzi na nasze żądania.

Dziękujemy szanownym członkom tego zgromadzenia za ich uwagę i modlimy się, aby otworzyli swoje serca i umysły na nasze przesłanie.

Podpisane przez:

Ameryka

Robert Kennedy Jr., Children's Health Defense, USA

James Lyons-Weiler, the Institute for Pure and Applied Knowledge, USA

Bernadette Pajer, Informed Choice Washington, USA

Vera Sharav, Alliance for Human Research Protection, USA

Brandy Vaughan, Learn the Risk, USA

Catherine Ford, Vaccine Injury Awareness League, USA

Norma Erikson, Sanevax, USA

Ashleigh Parchman, TN Medical Freedom Alliance

Georgia Coalition for Vaccine Choice – Sandi Marcus

Christina Favazza, Florida health action network

Laura June, Floridians for Medical Freedom

Laura Fisher Andersen, Health Choice CT

Vallie Osborne, Informed Choice-Emerald Coast Florida

Jennifer Black, South Carolina Health Coalition

Lucy Cole, California

Kristen Chevrier and Melissa Andersen, Your Health Freedom Utah

Alicia Marie, Minnesota Vaccine Freedom Coalition

Elizabeth Murphy, Tennessee Medical Freedom Alliance

Alison Fujito, Pennsylvania Coalition for Informed Consent

Robin Rebrik Stavola, Angela Lockhart, Tom Stavola Jr., Hope from Holly Inc.

Erica Dawson, Iowa Vaccine Awareness & Education Network

Patti Carroll, Vaccine Safety Council of Minnesota

Shanda Burke, Informed Choice Iowa

Sue Fischer Collins, New Jersey Coalition for Vaccine Choice

Tara Marie, Wisconsin Coalition for Informed Vaccination

Michelle Cotterman, Health Freedom Ohio

Jennifer Larson, The Canary Party

Mark F. Blaxill, Health Choice

Debby Lammam, Medical Freedom Nevada

Stacy Cayce, Oregonians for Medical Freedom

Stephanie Stock, Ohio Advocates for Medical Freedom

Karri Lewis, AWAKE California

Terry Roark, California Coalition for Vaccine Choice

MaryJo Perry, Mississippi Parents for Vaccine Rights

Jennifer Stella, Health Choice Vermont

Yvette Negron-Torres, Virginians for Medical Freedom

Angie Gallagher, Minnesota Vaccine Freedom Coalition

Denise Gonzalez Cosner, New Jersey Medical Freedom Advocates

Jessica Marie, Hawaii for Informed Consent

MacKenzie Strickland Fraser, Health Freedom Florida

Suzanne Waltman, Michigan for Vaccine Choice

Kristen Holland, Tennessee Coalition for Vaccine Choice

Edda West for Vaccine Choice, Canada

Mariano Fernandez Bychowiec, Libertad Sanitaria Argentina

Felipe Gonzalez & Gloria Pizarro Elizalde, Libertad de Vacunacion, Chile

Sabrina Iglesias, Libertad Sanitaria Uruguay

Europa

Dr. Kris Gaublomme for the European Forum for Vaccine Vigilance

Aegis Osterreich, Austria

Impffrei, Austria

Dr. Kris Gaublomme, Preventie Vaccinatieschade, Belgium

Initiative Citoyenne, Belgique

Andrei Edrev for Alternative Energy, Bulgaria

Cijepljenje Pravo Izboru, Croatia

Dr. Ivana Delas for the Croatian Association of Parent Activists, Croatia

Rozalio, Czech Republic

Liga lidských práv, Czech Republic

Vaccinations Forum, Denmark

Suomen Homeopatian Akatemia, Finland

Sophie Guillot for Agir pour le Libre Consentement Thérapeutique, France

Marie-Rose Cuisigniez, Association Liberté Information Santé, France

Michel de Lorgeril et Philippe Harvaux, Association Internationale pour une Médecine Scientifique Indépendante et Bienveillante, France

Carine Curtet, Association Ametist, France

Dr. Dominique Eraud, Coordination Nationale Médicale Santé Environnement, France

Sophie Guillot, Ensemble pour une Vaccination Libre, France

Marie Werbrègue, Info Vaccin France

Lucie Michel, Les Mamans Courage, France

Patrick Ledrappier, Libre Consentement Eclairé, France

Association Liberté Information Santé, France

Jean-Pierre Eudier, Ligue Nationale pour la Liberté de Vaccination, France

Cathy Gaches, Reseau des Victimes de la Vaccination

Libertas & Sanitas, Germany

Impfkritik, Germany

Artzen fur Individuelle Impfentscheidung, Germany

Impf-Info, Germany

Eltern fur Impfaufklarung, Germany

Nebancs Viragegyesulet, Hungary

Kotelezo Helyett Valaszthato, Hungary

Regret, Ireland

Irish Vaccination Awareness Group

Ader, Italy

Claudio Simion for Comilva, Italy

Ferdinando Donolato for Corvelva, Veneto, Italy

Colibri, Puglia, Italy

Comitato Faenza, Italy

Genitori di Cervia per la Libera Scelta, Italy

Genitori del No Obbligo, Lombardia, Italy

Genitori del No Obbligo, Piemonte, Italy

Genitori per la Libera Scelta, Monza e Brianza, Italy

Cliva, Toscana, Italy

E Pur Si Muove, Rimini, Italy

Gruppi Uniti, Italy

Il Sentiero di Nicola, Italy

Libero per Tutti, Forli, Italy

Dr Dario Miedico e Emiliano Gioia, SiAmo, Italy

VacciPiano, Sicilia, Italy

Nepriklausomas Skiepu Informacijo Centras, Lithuania

Colette Welter, Aegis, Luxembourg

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken, The Netherlands

Stichting Vaccinvrij, The Netherlands

Foreningen for Fritt Vaksinevalg, Norway

Justyna Socha, Piotr Jawornik, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP, Poland

Драгана Тадић, Inicijativa Nova, Citizen's Initiative for Optional Vaccination, Serbia

Sloboda v Ockovani, Slovakia

Svood, Slovenia

Asociacion de Afectadas por la Vacuna del Papiloma, Spain

La Liga para la Libertad de Vacunacion, Spain

Sara Boo, NHF, Sweden

Netzwerk Impfentscheid, Switzerland

Infovaccins.ch, Switzerland

John Stone, Age of Autism, UK

Anna Watson, Arnica, UK

Freda Birrell, Association of HPV Vaccine Injured Daughters,

The Informed Parent, UK

Jabs, Justice, Awareness and Basic Support, UK

Joan Shenton, Immunity Resource Foundation, UK

Australia

Meryl Dorey, Australian Vaccination-Risk Network, Australia

Elisabeth Hart, Over-vaccination.net, Australia

Przypisy:

1. « The Global Eradication of Polio » Final Report of Global Commission for the the Certification of Smallpox Eradication, Geneva, December 1979, WHO 1980.
2. « About Chronic Disease », Centres for Disease Control and Prevention, 5 September 2018
3. J. Mikovits & K. Heckenlively « Plague », Skyhorse Publishing, 2014
4. S. Montanari, A. Gatti « New Control Investigations on Vaccines : Micro- and Nanocontamination »,

International Journal of Vaccines and Vaccination, Vol. 4 Issue 1, 23 Jan. 2017

5. C. Exley et al., « Aluminium in Brain Tissue in Autism », Journal of Trace elements in Medical Biology, March 2018, 46 :76-82

6. C. Exley, « Aluminium and Alzheimer's Disease: The Science that Describes the Link. Elsevier Science », Amsterdam, The Netherlands. 2001. 441p

7. Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017.

8. F. Murphy « China Vaccine Scandal : Investigations Begin into Faulty Rabies and DTaP shots » British Medical Journal, 25 Jul. 2018, 2018 ; 362 ;k3244

9. Rachana Dhiman , Sandeep C. Prakash, V. Sreenivas , Jacob Puliyeel. Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India Int J Environ res Public Health 2018;15:1755

10. P. Rana« Initial Philippines Probes Finds Causal Association Between Deaths and Sanofi Dengue Vaccine », Wall Street Journal, 2 Feb. 2018

11. P. Goetzsche et al. « Complaint filed to EMA over Maladministration Related to the Safety of the HPV Vaccine », Nordic Cochrane

12. R. Gherardi « Toxic Story », Actes Sud, Oct. 2016

13. Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017, p. 6, section 3.4

14. J. Puliyeel, Jaspreet Kaur, Ashish Puliyeel, Visubhatla Sreenivas « Deaths Reported after Pentavalent Vaccine Compared with Death Reported after Diphtheria-Tetanus-Pertussis Vaccine: An Exploratory Analysis. » Med J DY Patil Vidyapeeth 2018;11:99-105.

15. J. Puliyeel, SathyamalaC. « Infanrix hexa and sudden death: a review of the periodic safety update reports submitted to the European Medicines Agency », Indian Journal of Medical Ethics 2018 Jan-Mar;3(1):43-47

16. High Court Decision of 7 March 2012, between Prof. John Walker-Smith and the General Medical Council, EWHC 503, Case n° CO/7039/2010

17. V. Sharav « L'Affaire Wakefield : Shades of Dreyfus and BMJ's Descent Into Tabloid Science », Alliance for Human Research Protection, 2017

18. Documentary « Vaxxed : from Cover-Up to Catastrophy » April 2016.

19. B. Zablotsky et al. « Estimated Prevalence of Children Diagnosed with Developmental Disabilities in

the United States, 2014-2106 » NCHS Data Brief n°291, November 2017

20. “Parliamentary Commission of Inquiry into Cases of Death and Severe Illnesses Affecting Italian Personnel Assigned to Military Missions Abroad”, Acts of Parliament, XXII-bisn. 23-bis, Vol. I, II and III , Rapporteur G. P. Scanu, Approved 7 Feb. 2018

21. Puliyel J, Naik P Revised World Health Organization (WHO)’s causality assessment of adverse events following immunization—a critique <https://f1000research.com/articles/7-243/v2>

22. « Vaccine Hesitancy and the drop of Vaccination Rates in Europe », resolution of the European Parliament, 19 April 2018. (2017/2951)

23. L. Jorgensen, P. Goetzsche, T. Jefferson «The Cochrane HPV vaccine review was incomplete and ignored important evidence of bias » BMJ evidence Based Medicine, July 27th 2018.

24. P. Goetzsche, « A moral governance crisis : the growing lack of democratic collaboration and scientific pluralism in Cochrane », open letter 14 Sep. 2018, Nordic Cochrane Centre

25. J. Ioannidis, « Why Most Published Research Findings are False », PLOS medicine, 30 Aug. 2005

26. M. Angell « The Truth about Pharmaceutical Companies. How They Deceive Us and what to do About It », Random House, 2004

27. « Mandate for Safer Childhood Vaccines », Decision of the US District Court, Southern District New

York, Between Informed Consent Action Network and the US Department of Health and Human Services

28. The Bill & Melinda Gates foundation is one the 5 biggest investors in the world. In August 2018, it had 22,114 million \$ in stocks according to [gurufocus.com](http://gurufocus.com)

List otwarty w języku angielskim na stronie międzynarodowej organizacji European Forum for Vaccine Vigilance <https://www.efvv.eu/open-letter-to-the-who-from-international-organisations/>