
Od:
Wysłano: środa, 19 stycznia 2022 20:52
Do: kontakt
DW: biuro@pis.org.pl; zarzad@solidarna.org; Departament Analiz i Strategii;
Departament Lecznictwa; Departament Polityki Lekowej i Farmacji; Departament
Bezpieczeństwa;
; prokuratura.srodmiestcie-pn@warszawa.po.gov.pl;
prokuratura@poznan.po.gov.pl; sroda@poznan.po.gov.pl;
; biuro@psnlin.pl; medyczne@psnlin.pl;
; Biuro Podawcze; Kancelaria Ministerstwa Zdrowia;
Biurorzecznika;
Temat: Skarga na działania Ministerstwa Zdrowia

Autor skargi:

Adresat skargi:

Prezes Rady Ministrów

Do wiadomości:

Jarosław Kaczyński - prezes partii Prawo i Sprawiedliwość

Zbigniew Ziobro - prezes partii Solidarna Polska

Minister Zdrowia

Rzecznik Praw Obywatelskich

Departament Analiz i Strategii

Departament Lecznictwa

Departament Polityki Lekowej

Departament Bezpieczeństwa

Posłanka Małgorzata Pępek

Posłanka Anna Maria Siarkowska

Posłanka Maria Kurowska

Poseł Grzegorz Braun

Poseł Mariusz Kamiński

Prokurator Generalny Zbigniew Ziobro

Prokuratura Generalna

Prokuratura Rejonowa w Środzie

Prokuratura Rejonowa w Poznaniu'

Prokuratura Rejonowa w Warszawie Śródmieście

Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców

Skarga na działania Ministerstwa Zdrowia

Szanowny Panie Premierze,

W dniu 19 września wysłałem na konto mailowe kancelaria@mz.gov.pl Petycję do Ministerstwa Zdrowia o uruchomienie wczesnego leczenia w ramach Domowej Opieki Medycznej.

Mimo paru ponagleń, do tej pory nie otrzymałem odpowiedzi.

Przez zaniechanie działań i brak wczesnego leczenia zmarło w tym czasie znów parędziesiąt tysięcy ludzi.

Jako uzupełnienie wcześniejszej petycji przesyłam informacje uzyskane w okresie późniejszym:

1. najnowsze informacje na temat leku iwermektyna
2. protokół leczenia opublikowany przez Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców
3. artykuł o innym leku który, mógłby także pomóc w wyleczeniu dużej części ofiar nie udzielenia pomocy chorym na Covid-19

1. Iwermektyna

Zgromadzenie Ustawodawcze w jednym z brazylijskich stanów opublikowało w poniedziałek (17), Ustawa 5.308, z dnia 13 stycznia 2022 r., która zezwala w stanie Rondônia w Brazylii na stosowanie hydroksychlorochiny, chlorochiny, azytromycyny i iwermektyny w leczeniu choroby.

[Assembleia promulga lei autorizando uso da cloroquina e ivermectina em Rondônia - Floresta Notícias \(florestanoticias.com\)](https://www.florestanoticias.com)

W tym dużym badaniu PSM regularne stosowanie iwermektyny jako środka profilaktycznego wiązało się ze znacznie zmniejszoną infekcją COVID-19, hospitalizacją i śmiertelnością

[Cureus | Ivermectin Prophylaxis Used for COVID-19: A Citywide, Prospective, Observational Study of 223,128 Subjects Using Propensity Score Matching](https://www.cureus.com/2022/01/17/ivermectin-prophylaxis-used-for-covid-19-a-citywide-prospective-observational-study-of-223128-subjects-using-propensity-score-matching/)

Leki rozdawane obecnie w jednym ze stanów w Indiach.

[\(15\) Chetan Anantharamu na Twitterze: „BBMP not only following up on call once we test positive but also providing us with this medical kit with prescriptions . Also doc calls up once I day to find out our status. We'll done @BBMPCOMM https://t.co/SRPjHVQp86” / Twitter](https://twitter.com/BBMPCOMM/status/1491111111)

Zestaw wczesnego leczenia stosowany teraz w Salwadorze

[Status / Gab Social](#)

2. Protokół

PROTOKÓŁ PROFILAKTYKI I LECZENIA COVID-19 na podstawie doniesień naukowych

[PROTOKÓŁ PROFILAKTYKI I LECZENIA COVID-19 na podstawie doniesień naukowych - PSNLIN](#)

3. Kalcyfediol

Podawanie wit. D3 znacznie zmniejsza przyjęcia na OIOM i śmiertelność z powodu COVID-19

Podawanie wit. D3 znacznie zmniejsza przyjęcia na OIOM i śmiertelność z powodu COVID-19 - PSNLIN

Proszę o jak najpilniejsze rozpatrzenie skargi i uruchomienie wczesnego leczenia w Polsce z tanimi, skutecznymi i bezpiecznymi lekami.

z poważaniem

----- Forwarded message -----

Od:
Date: niedz., 19 wrz 2021 o 23:01
Subject: Petycja do Ministerstwa Zdrowia o uruchomienie wczesnego leczenia w ramach Domowej Opieki Medycznej
To: <kancelaria@mz.gov.pl>
Cc: <dep-as@mz.gov.pl>, <dep-sys@mz.gov.pl>, <dep-pl@mz.gov.pl>, <dep-db@mz.gov.pl>, <Malgorzata.Pepek@sejm.pl>, <grzegorz.braun@sejm.pl>, <Anna.Siarkowska@sejm.pl>, <prokuratura.srodmiescie-pn@warszawa.po.gov.pl>, <prokuratura@poznan.po.gov.pl>, <sroda@poznan.po.gov.pl>, <Zbigniew.Ziobro@sejm.pl>, <biuro@psnlin.pl>, <medyczne@psnlin.pl>, <Mariusz.Kaminski@sejm.pl>, Biuro Podawcze <biuro.podawcze@pk.gov.pl>

Autor petycji:

Adresat petycji:

Ministerstwo Zdrowia

Do wiadomości:

Departament Analiz i Strategii
Departament Lecznictwa
Departament Polityki Lekowej
Departament Bezpieczeństwa
Posłanka Małgorzata Pępek
Posłanka Anna Maria Siarkowska
Poseł Grzegorz Braun
Poseł Mariusz Kamiński
Prokurator Generalny Zbigniew Ziobro
Prokuratura Generalna
Prokuratura Rejonowa w Środzie
Prokuratura Rejonowa w Poznaniu'
Prokuratura Rejonowa w Warszawie Śródmieście
Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców

PETYCJA

W związku ze zbliżającym się sezonem infekcji i olbrzymią ilością +150 tys. nadmiarowych zgonów w ciągu poprzedniego sezonu, w tym 75 tys. ofiar, wg. danych ministerstwa zdrowia zarażonych wirusem SARS-COV-2 lub innym wskazywanym przez testy PCR, wynikającymi z:

- braku wczesnego leczenia,
- blokowania leków w wytycznych leczenia Covid,
- zamknięcia POZ i szpitali
- paraliżu ratownictwa

wnoszę o jak najszybsze uruchomienie profilaktyki i wczesnego leczenia w ramach Domowej Opieki Medycznej na zasadach zbliżonych do rozwiązań w regionie Uttar Pradesh w Indiach.

Proszę także o wykluczenie z procesu rozpatrywania petycji ludzi wyjątkowo negatywnie nastawionych do leku iwermektyna pp. Szczeklik, Pyrć, Flisiak, Grzesiowski, Szuster-Ciesielska, a także ekspertów współpracujących z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji i Radą Medyczną przy Premierze, w których występuje wielu naukowców powiązanych z producentem leku Remdesivir i preparatów mRNA.

UZASADNIENIE

Z prostego porównania danych z Polski i Uttar Pradesh, gdzie uzyskano ogromny sukces w walce z wariantem Delta, wynika, że w przeliczeniu na milion mieszkańców w Uttar Pradesh zmarło 20 razy mniej zakażonych osób niż w Polsce, a największy kryzys zatrzymano w ciągu miesiąca.

Wykresy pokazujące sytuację w tym stanie można obejrzeć na tej stronie:

[Epidemia koronawirusa w Indiach - covid19india.org](https://www.covid19india.org)

Moje zestawienie zrobione 15.09.2021 r. prezentuję poniżej.

15.09.2021	Polska	Uttar Pradesh		
C19 śmiertelne:	75454	22285		
osoby zakażone od 4 marca 2020:	2895223	1709605		
wskaźnik śmiertelno	2,61%	1,30%		
Populacja	37796797	224979000		
wskaźnik zakażeń	7,66%	0,76%		
Źródła danych liczbowych:				
https://www.covid19india.org/state/UP				
https://www.gov.pl/web/koronawirus/wykaz-zarazen-koronawirusem-sars-cov-2				
Stosunek zgonów do populacji				
	0,20%	0,01%		
Wnioski:				
Profilaktyka z iwermektyną 10x lepsza niż bez				
Leczenie 2x lepsze				
Ochrona zdrowia 20x lepsza w Uttar Pradesh				
Zaszczepieni	19143244	15298572		
w pełni	50,65%	6,80%		
Domowa opieka medyczna dla pozytywnych				
	pulsoksymetr termometr	1. Tabletka iwermektyna 12 mg 2. Tabletka Azytromycyna 500 mg 3. Tabletka Doxy 500 mg 4. Tabletka Crocin 650 mg (paracetamol) 5. Tabletka Limcee 500mg (kwas askorbinowy) 6. Cynkonia w tabletkach (cynk pierwiastkowy) 7. Saszetka z kalcyrolem		
Autor zestawienia:		analityk danych		

(kalcyrol to nazwa saszetek z Cholekalcyferolem 60 000 IU)

Proszę Państwa bardzo o wysłuchanie prawdziwej historii o iwermektynie w Indiach przedstawionej przez dr Lenny Da Costa

[Dr Lenny Da Costa - The True Story of Ivermectin in India \(odysee.com\)](https://www.odysee.com)

Proszę o bezpośrednie i samodzielne wysłuchanie tej historii, bez pośredników, bardzo nieprzychylnych temu lekowi, z nieznanymi mi powodów, takich jak pp. Szczeklik, Pyrc, Flisiak, Grzesiowski czy Szuster-Ciesielska a także naukowców z "konfliktem interesu".

Zestawy badań naukowych na temat wpływu poszczególnych leków z pakietu rozdawanego mieszkańcom znajdują Państwo na stronie:

C19early.com

C19ivermectin.com

O tym sukcesie pisały także media:

[Horowitz: Niewątpliwie cud ivermektyny w indyjskim stanie Uttar Pradesh - TheBlaze](#)

[33 dystrykty w Uttar Pradesh są teraz wolne od Covid: Rząd stanowy - Hindustan Times](#)

[Stan Indii, który wypchnął ivermektynę teraz wolny od aktywnych przypadków COVID-19 \(redvoicemedia.com\)](#)

["Pandemia" skończyła się dla większości Indii, jak to zrobili? - Nie z zastrzykami Covid, ale z lekiem, który kosztuje mniej niż 2 funty na osobę: Iwermektyna - Ekspozycja \(theexpose.uk\)](#)

Podobne sukcesy osiągnęto także w innych regionach świata:

Mexico City

Raport Departamentu Zdrowia Mexico City o ich wczesnym programie leczenia. Ogromna redukcja zapotrzebowania na szpital o 60-75%, pomoc w ich opróżnieniu w ciągu 6-12 tygodni"

[SocArXiv Papers | Ivermectin and the odds of hospitalization due to COVID-19: evidence from a quasi-experimental analysis based on a public intervention in Mexico City \(osf.io\)](#)

La Pampa w Argentynie

Ministerstwo Zdrowia La Pampa w Argentynie donosi o swoim wczesnym programie IVM Rx, który wykazał 40% mniej hospitalizacji i 35% mniej OIOM lub zgonów.

[Good news in La Pampa: The preliminary results of ivermectin treatments in patients with Covid-19 are encouraging »Field Bugs \(bichosdecampo-com.translate.google\)](#)

Misiones w Argentynie

Ministerstwo Zdrowia Misiones w Argentynie donosi o swoim wczesnym programie Rx, który wykazał ogromną 75% redukcję hospitalizacji i 88% zmniejszenie liczby zgonów

[Wyniki stosowania ivermektyny z Ministerstwa Zdrowia Publicznego Misiones \(c19ivermectin.com\)](#)

Proszę o jak najszybsze przygotowanie wczesnego leczenia i wysyłania wypracowanego pakietu leków do chorych i profilaktycznie do ich rodzin.

z poważaniem