

Príloha č. 4

Podozrenie na konflikt záujmov a postupy v rozpore s lekárskou etikou u členov Pracovnej skupiny pre imunizáciu (PSPI)

Pracovná skupina pre imunizáciu (PSPI) bola v novembri 2006 menovaná ministrom zdravotníctva SR ako poradná skupina ÚVZ SR pre problematiku týkajúcu sa imunizácie, najmä predkladania návrhov na antigénne zloženie očkovacích látok na pravidelné povinné očkovanie detí a dospelých. PSPI o.i. navrhuje stratégiu Národného imunizačného programu v SR, očkovací kalendár na pravidelné povinné očkovanie, zavádzanie nových druhov očkovacích látok a nových druhov očkovania...

Vzhľadom na **rozhodujúci vplyv členov PSPI na imunizačnú politiku SR** si dovoľujeme vás, ako predstaviteľov zákonodarného zboru, upozorniť na fakty, vyjadrenia a postoje, ktoré **javia znaky konfliktu záujmov a rozporu s lekárskou etikou**. Tieto postupy presadzované v praxi od čelných autorít **vedú k mylnému informovaniu radových lekárov a tým spôsobujú závažné chyby v starostlivosti o pacientov**, ako je to zrejmé z viacerých konkrétnych príbehov detí poškodených očkovaním.

1) prof. MUDr. Svetozár Dluholucký, CSc.,

-**prof. Dluholucký** poskytuje svoje služby pre stránku sprievodcaockovanim.sk ktorú financuje firma Pfizer a priznal, že za túto činnosť dostával v roku 2010 dokonca **mesačnú odmenu 200 EUR**.

<http://ekonomika.sme.sk/c/5719975/minister-uhliarik-zvyhodnil-pfizer.html>

-**prof. Dluholucký** v diskusnej relácii Fokus (STV2 25.2.2011) **uviedol množstvo nepravdivých informácií, ktoré predstavujú vážnu pochybnosť, či je vôbec spôsobilý vykonávať zodpovednú funkciu člena PSPI**. Vzhľadom k jeho postaveniu a vzdelaniu je tu tiež závažná otázka, či prezentoval len hrubú nevedomosť, alebo zámerné zavádzanie verejnosti

-uviedol, že je **súdnym znalcom v odbore**, avšak v zozname súdnych znalcov sme ho nenašli.

http://jaspi.justice.gov.sk/jaspiw1/htm_reg/jaspiw_mini_regz_vyber_h11.asp

-uviedol, že **vážne nežiaduce účinky vakcín** sú záležitosťou "1 k miliónu", čím poprel ešte aj bezpečnostné údaje samotných výrobcov, ktorí uvádzajú rôzne vážne nežiaduce účinky v pomere 1:1000 - <1:10000.

-tvrdil, že **nežiaduce účinky "1 k miliónu" sú už dôvodom na stiahnutie vakcíny**, pričom však on sám inde uvádza, že vážne následky BCG vakcíny, ktoré vyžadujú chirurgickú drenáž uzlín a liečbu dojsť a antituberkulotikami, sa vyskytujú v pomere 1:1870!

<http://www.sprievodcaockovanim.sk/myty-a-famy-o-ockovani/ockovanie-proti-tuberkuloze-je-neucinne-a-neposkytuje-ochranu.html>

-tvrdil, že **epidémia obrny v Kongu si vyžiadala 47 000 ochrnutí a 4 000 úmrtí**, pritom išlo podľa údajov WHO o 184 ochrnutí a 85 úmrtí, čo je v **skutočnosti 50-250x menej**, než uviedol prof. Dluholucký

http://www.who.int/csr/don/2010_11_09/en/index.html

-tvrdil, že táto epidémia obrny v Kongu **vznikla následkom nízkej zaočkovanosti**. V skutočnosti

podľa oficiálnych údajov WHO, v Kongu v ostatných rokoch zaočkovanosť výrazne vzrástla z 65% v roku 2005 až na 91% v roku 2009, a epidémia nastala až v roku 2010.

http://apps.who.int/immunization_monitoring/en/globalsummary/countryprofileselect.cfm

-uviedol výskyt 200 000 ochorení a 40 000 úmrtí na **záškrt** počas epidémií začiatkom 90. rokov v krajinách bývalého Sovietskeho zväzu. Oficiálne údaje CDC však hovoria o 140 000 ochoreniach a 4 000 úmrtiach, čo je **10x menej úmrtí**, než uvádzal prof. Dluholucký.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2640235/pdf/9866730.pdf>

-uviedol, že príčinou epidémie záškrtu bol pokles zaočkovanosti v 80. rokoch, pritom epidémia vypukla prevažne u iných vekových skupín než v tých, ktoré zasiahol pokles zaočkovanosti.

-uviedol, že **nebyť očkovania, na Slovensku by zúrili epidémie**. Pritom oficiálne štatistiky ukazujú, že úmrtnosť na osýpky klesla o 93% v rokoch 1921-41, čiže 30 rokov pred zavedením plošného očkovania. Úmrtnosť na čierny kašeľ klesla o 84% počas 8 rokov pred zavedením plošného očkovania. Hepatitída B stabilne klesala celých 20 rokov o 84% pred zavedením plošného očkovania dojčiat.

http://www.rizikaockovania.sk/dok/Statistiky_infekcne_ochorenia_a_ockovanie.pdf

-jeho odpoveď ohľadom toxicity hliníka pre stránku sprievodcaockovanim.sk je zmätená a **zamieňa si hliník so zinkom**. Pritom zinok je výživná látka a hliník je pre telo jedovatý a nemá žiadnu užitočnú funkciu.

<http://www.sprievodcaockovanim.sk/myty-a-famy-o-ockovani/ockovacie-latky-obsahuju-pridavne-skodliviny-hlinik.html>

2) MUDr. Ingrid Urbančíková,

-**MUDr. Urbančíková** poskytuje svoje služby webovej stránke sprievodcaockovanim.sk, ktorú financuje firma Pfizer. Zatiaľ sa nevyjadrila, či za túto činnosť dostáva peniaze, ale tak či tak ide o konflikt záujmov.

<http://www.sprievodcaockovanim.sk/o-sprievodcovi-ockovanim/>

<http://www.sprievodcaockovanim.sk/nasi-partneri/>

-okrem toho, vypracovala **prednášku**, v ktorej ešte aj kontraindikácie očkovania DTaP vakcínou (kŕče, neutíšiteľný krik, kolaps po predchádzajúcej dávke vakcíny) zaradila do skupiny, kedy sa má očkovanie realizovať. Cieľom prednášky je zjavne znížiť počet uznaných kontraindikácií v duchu realizovať očkovanie za každú cenu, pričom táto snaha môže ísť proti princípu opatrnosti a úpornosť jej presadzovania spochybňuje kompetentnosť MUDr. Urbančíkovej zastávať funkciu členky PSPI, ktorá od človeka vyžaduje nestrannosť a objektivitu.

http://www.pmfhk.cz/WWW/HVD_2010/Urbancikova_Vyhodnoceni.pdf

http://www.sukl.sk/sk/pomocne-stranky/detail-lieku?lie_id=45408

2) MUDr. Peter Lipták,

-**MUDr. Lipták** pre Reflex 22.2.2011 **vyjadril v podstate absolútne pohrdanie inštitútom informovaného súhlasu**, ktorý je demokratickým štandardom zakotveným v Dohovore o ľudských právach a biomedicíne, a tým aj pohrdanie zákonom 576/2004, ktorý upravuje informovaný súhlas. Kým Dohovor i zákon vyžadujú, aby bol pacient plne oboznámený s povahou, účelom a rizikami zdravotného zákroku, MUDr. Lipták sa vyjadril, že občania sa nemajú pýtať, čo je obsahom vakcíny (uviedol výrok, v ktorom prirovnal vakcínu k polievke, o obsah ktorej sa pacient nemá starať). Podľa nášho názoru, človek, ktorý takto pohŕda právami pacienta, nie je vhodný pre rozhodovanie o závažných plošných opatreniach, akým je aj očkovanie.