

Przymus szczepień

Temat przymusowych i dobrowolnych szczepień pojawia się teraz także w przedwyborczych debatach. Obie strony powołują się na badania lub brak badań dla potwierdzenia swoich opinii na temat rodzaju i nasilenia niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Dla mnie dyskusja, czy można stosować przymus szczepień jest pytaniem o dopuszczalność przymusu poddania się zabiegowi lekarskiemu osoby zdrowej, nie w celu leczenia lecz dla uniknięcia możliwego zagrożenia własnego zdrowia i życia i dla uniknięcia zagrożenia zdrowia czy życia osób z otoczenia.

Taki wymóg prawny obejmuje w istocie przymus podjęcia także ryzyka zagrożenia zdrowia i życia pacjenta przez przyjęcie szczepionki, uzasadniany koniecznością uniknięcia ryzyka zdrowia i życia dla osób z jego otoczenia.

To uzasadnienie nie uwzględnia faktu, że osoby chcące uniknąć zakażenia przez osoby nieszczepione, mogą się przecież szczepić. W jaki sposób osoba niezaszczepiona zagraża osobie zaszczepionej?

Wydaje mi się oczywiste, że jeśli dana osoba jest prawnie, pod karą zmuszona do przyjęcia ryzyka, mimo swojej odmowy, prawodawca przejmuje to ryzyko na siebie. Uważam, że jest więc moralnie zobowiązany prawnie ustanowić swoje zobowiązanie do ponoszenia pełnych kosztów leczenia niepożądanych odczynów poszczepiennych i odszkodowania za spowodowanie trwałych uszkodzeń zdrowia osoby szczepionej. W USA wypłacane roczne sumy odszkodowań liczą się w milionach dolarów.

Uważam, że odmowę przyjęcia szczepienia, najlepiej formalną, pisemną, (może nawet potwierdzoną rejentalnie?), wliczającą możliwe niepożądane skutki poszczepienne, podane w wyszczególnionych oficjalnych źródłach naukowych i/lub w ulotkach załączonych do szczepionki. Trzeba by to pismo wręczyć lekarzowi odpowiedzialnemu bezpośrednio za aplikację szczepienia, za potwierdzeniem na kopii odbioru. Lekarz ten powinien je przekazać odpowiednim władzom. Taka forma odmowy szczepienia będzie stanowiła podstawę dla obrony przed różnymi nakazami czy zakazami karnymi.

W ulotkach informacyjnych o lekach i szczepionkach podaje się rodzaje możliwych działań niepożądanych. Jest ich na ogół znacznie więcej niż działań pożądanых.

To ma zabezpieczać producentów przed ewentualnymi odszkodowaniami za wystąpienie działań niepożądanych, jeżeli pacjent ma swobodę podjąć lub odmówić podjęcia opisanego ryzyka.

Uważam, że regulacja prawna powinna dotyczyć jedynie obowiązku rzetelnego poinformowania przez lekarza, osoby odpowiedzialnej za pacjenta, o stanie wiedzy na temat rodzajów niepożądanych skutków w przypadku **każdej** decyzji. Mówiono mi, że np. w Niemczech lekarz przekazuje te wiadomości na piśmie z prośbą o podjęcie decyzji o szczepieniu po spokojnym rozważeniu tych danych w domu..

Podaję linki:

1. Do wypowiedzi pediatry rehabilitanta na temat właściwych procedur szczepień oraz niepożądanych odczynów poszczepiennych. <https://www.youtube.com/watch?v=ZFgC3osuctA>
2. Do jednego z obszernych przeglądów naukowych, który mnie przekonuje, że ryzyko obecnego systemu szczepień jest wyraźnie znacznie większe niż korzyści z poddanie się im. Szczepienna bomba zegarowa prof. dr hab. Maria Dorota Majewska neurobiolog.. NTV 26.8.2017 <https://www.youtube.com/watch?v=h0av5xmPebQ>
3. Link do tabeli streszczeń i adresów URL slajdów z tego wykładu <http://szczesnygorski.pl/wp-content/uploads/2011/02/Slajdy-z-wyk%C5%82-Majewska-NTV-NOP-13.11.18.pdf>

Szczepienia obowiązkowe, stan na 8.2.2018.

Polska, Bułgaria, Chorwacja, Czechy, Grecja, Węgry, Włochy, Łotwa, Słowacja, Słowenia, Francja, Belgia.

Dobrowolne, refundowane, stan na 8.2.2018.:

Austria, Cypr, Dania, Estonia, Finlandia, Niemcy, Islandia, Irlandia, Liechtenstein, Litwa, Luxemburg, Malta, Holandia, Norwegia, Portugalia, Rumunia, Hiszpania, Szwecja, Wielka Brytania, Rosja

Poznań, 12.10.2018 – 21.3.2019

Szczęśny Zygmunt Górski www.szczesnygorski.pl