

EXPUNERE DE MOTIVE

Lege pentru creșterea gradului de vaccinare în România în contextul sanitar cauzat de infecția cu virusul SARS-CoV-2

Vaccinurile împotriva H1N1 au fost dezvoltate în 2009 la cererea guvernelor în mare grabă, iar efectele secundare, cum ar fi narcolepsia, îi fac astăzi pe cei care au fost vaccinați să fie cei mai reticenți în ce privește vaccinul împotriva SARS-CoV-2.

Spre exemplu în Suedia în 2009, autoritățile locale de sănătate au cerut suedezilor să se vaccineze -voluntar- împotriva gripei porcine, cu Pandemrix, produs de laboratorul britanic GlaxoSmithKline. Peste 60% din populație, aproape șase milioane de persoane, au răspuns la apelul guvernului într-o țară în care niciun vaccin nu este obligatoriu. Însă, fondul de asigurări farmaceutice, a plătit până acum aproximativ 10 milioane de euro persoanelor vaccinate care au avut reacții adverse grave.

Anders Tegnell, epidemiologul șef și controversatul conducător al strategiei Covid-19 din Suedia, a făcut parte din grupul consiliului de sănătate care a solicitat vaccinarea în masă între 2009-2010, dar astăzi afirmă că : „Desigur, decizia ar fi fost complet diferită dacă am fi cunoscut efectele secundare. Dar erau complet necunoscute, o surpriză pentru toată lumea”.

În România prof. Vasile Astărăstoae a declarat public că: „Unul din vaccinurile anti-COVID care va fi administrat și în România, a fost creat printr-o inginerie genetică, pe bază de ARN mesager care e o noutate în domeniul vaccinurilor. Firmele care au anunțat vaccinuri contra noului coronavirus cu eficiență de peste 90% nu au niciun fel de experiență în ceea ce privește vaccinurile, iar optimismul ăsta deșănțat va avea efecte grave.

Am reticențe în primul rând privind aceste firme care au lansat zvonul, oficial au declarat că au gata vaccinul și că mai așteaptă autorizarea de la FDA și de la EMA, ori această autorizare, ei fac presiuni să fie dată cu scurtarea procedurilor, dar autorizarea verifică ce au făcut ei. Aceste firme nu au niciun fel de experiență în ceea ce privește vaccinurile.

Doar Pfizer a mai produs un vaccin antigripal, ceea ce nu e mare lucru. Și Cantacuzino a produs un vaccin antigripal. Și un vaccin antipneumococic. Astra Zeneca nu a produs niciodată vaccinuri, iar Moderna e un start-up care a prins această oportunitate și s-a lansat în producerea de vaccinuri.

Acest vaccin a fost făcut printr-o tehnologie de biologie moleculară, printr-o inginerie genetică, pe bază de ARN mesager care este o noutate în domeniul vaccinurilor și în condițiile astea

are un caracter de cercetare și de fundamentare pe subiect uman. Nimeni nu știe până în prezent care va fi rezultatul.

În pandemia de gripă tip AN1H1, așa zisa gripă porcină, a existat un acord de imunitate cu Marea Britanie. În urma vaccinării, care atunci a fost inutilă, 60 de copii britanici au făcut o boală foarte gravă – narcolepsia. Tribunalele engleze au arătat că este urmare a acelui vaccin și statul britanic a plătit fiecărei familii în parte opt milioane de lire sterline. Este un caz ultra cunoscut”.

În Marea Britanie a început deja administrarea vaccinului anti-Covid de la Pfizer populației. După administrarea primelor doze de vaccin, au început să apară reacțiile adverse. Deja autoritatea reglementatoare din UK a avertizat Serviciul National de Sănătate din UK să nu administreze vaccinul persoanelor cu alergii cunoscute. Problema este că multe persoane NU ȘTIU că sunt alergice la anumite substanțe până nu li se întâmplă prima oară. Alergiile NU SUNT ÎNĂSCUTE, apar pe parcursul vieții, deci riscul că o persoană care nu se știa alergica să dezvolte brusc alergii este considerabil.

Având în vedere toate argumentele invocate în susținerea acestei propuneri legislative, vă propun această propunere legislativă spre dezbateră și aprobare.

Vasile - Cristian LUNGU, Senator PMP