

יום רביעי ב' אייר תשפ"א
14/04/2021
סימוכין : מכ/14042101

לכבוד : היועץ המשפטי לממשלה, שר הבריאות, מנכ"ל משרד הבריאות, היועץ המשפטי במשרד הבריאות, הועדה להטעיית הציבור במשרד הבריאות.

דע : שר הביטחון, מבקר המדינה

העתק : עו"ד, אנשי ארגון "נקים", פעילים חברתיים, הציבור

באמצעות דוא"ל ומערכת מקוונת לפניית הציבור

א.ג.נ.

הנדון: בקשה לחופה להסיר את כל הדיווחים הכוזבים על מועילות החיסון של פיזר מפני קורונה המתבסס על המחקר של צוות פרופ' בליצר שהתפרסם בניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין ע"פ סעיף 13 של חוק זכויות החולה

**וכן בקשה לפתוח בחקירה פלילית כנגד פרופ' רן בליצר ואחרים.
ע"פ סעיפים שונים של חוק העונשין וביניהם בגידה סעיף 99 (א)**

בשם ארגון "נקים ישראל" התארגנות התנדבותית של מאות אזרחים למען מינהל תקין בישראל אשר ייפו את כוחי בין היתר לפנות אלכם בנדון, ובהמשך לעתירה לבג"ץ 2205/21 והערות בית המשפט בפסק דינו, יוער כי על פסק דין זה הוגשה היום בקשה לביטולו,

הנני מתכבד לבקשכם כדלקמן,

כל המסמכים הקישורים ותכולתם המצורפים מטה מהווים חלק בלתי נפרד מפניה זו.

לנוחותכם את העתירה לבג"ץ 2205/21 על כל נספחיה ניתנת להורדה בקישור

<http://www.nakim.org/israel-forums/viewtopic.php?t=270967>

1. הנכם מתבקשים להסיר ללא דיחוי כל פרסום של משרד הבריאות המעיד על כביכול יעילות החיסון של פיזר לאור ניגוד העניינים המוצהר והבוטה ממנו סובלים צוות המחקר של פרופ' רן בליצר והוא עצמו המטיל פגם היורד לשורשו של המחקר שהתפרסם בניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין, להלן **מחקר הניו אינגלנד**, עליו אתם מתבססים לקדם ולאשרר את המוצר של פיזר.

וביניהם הפרסום כאן :

<https://www.gov.il/he/departments/publications/reports/vaccine-efficacy>



וכאן :

<https://www.gov.il/he/departments/news/fake-efficacy>

Government ICT Authority (IL) | 50 % | Rechercher

gov.il | שירותים - גופי ממשל - מידע - קבלת קהל

משרד הבריאות | חדשות | שירותים ומידע | פרסומים | מידע משכטי

gov.il > חדשות > משרד הבריאות > קורונה > פייק ניוז קורונה > אמת: החיסון נמצא עם מועילות גבוהה מאוד נגד תחלואה, תחלואה קשה אשפוזים ותמותה

חדשות

אמת: החיסון נמצא עם מועילות גבוהה מאוד נגד תחלואה, תחלואה קשה אשפוזים ותמותה

נושא: קורונה | תאריך פרסום: 04.03.2021

נושא משני: פייק ניוז קורונה | תאריך עדכון: 08.03.2021

שקר: החיסונים גורמים לתחלואה קשה יותר ותמותה רבה יותר מהקורונה עצמה

שתפו:

לאחרונה, מסתובבים ברשת פוסטים שקריים ומטוים המאשימים את החיסונים בגרימת תחלואה קשה ועודפת, עד כדי גרימת יותר נזק ממחלת הקורונה עצמה. והאמת היא? בדיוק להפך!

משרד הבריאות פרסם את ד"ר מועילות החיסון נגד נגיף הקורונה בישראל ע"י האגף לאפידמיולוגיה במשרד הבריאות, כפי שנולה מהנתונים שנאספו בישראל עד לתאריך ה-13.2.21.

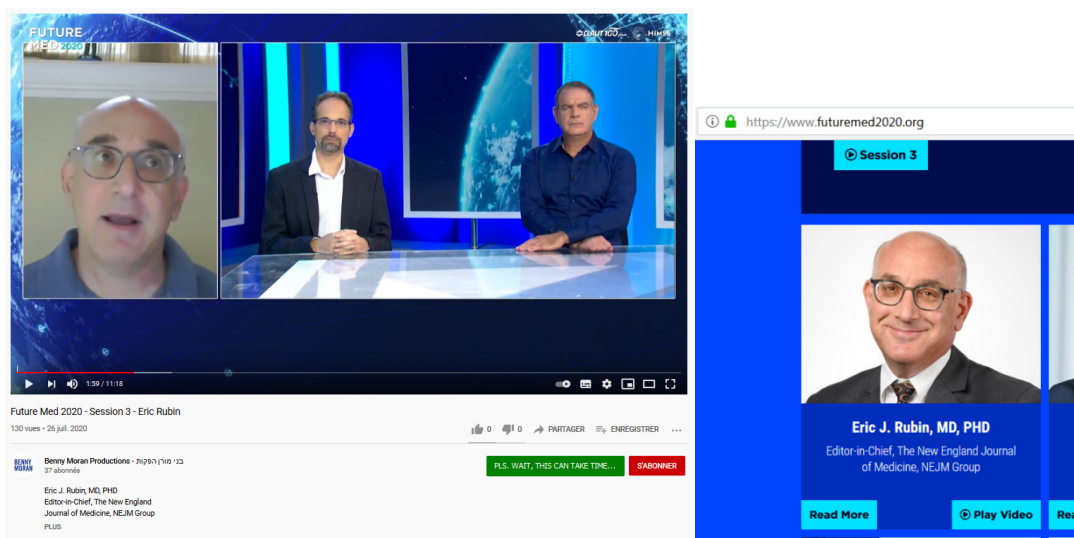
- ובכל מקום אחר בו מוזכר כביכול יעילות החיסון על בסיס המחקר של פרופ' בליצר ומכון המחקר של קופת חולים כללית הממומן על ידי חברת פייזר.
2. וכן אתם מתבקשים להודיע בתקשורת באותו היקף פרסום כי אתם נסוגים מפרסומים אלה מכל הנימוקים המפורטים להלן,
3. בפניות הקודמות של הח"מ מיום 21.2.2021 (נספח א' לעתירה בג"ץ 2205/01) ומיום 17.3.21 אשר התבקש לצרפה לעתירה והניתנת לעיון כאן: <http://www.nakim.org/israel-forums/viewtopic.php?t=270929>
- וכן בגוף העתירה עצמה והמסמכים הנלווים לה הועלו הן הסתירות במחקר **הניו אינגלנד** והן ניגודי העניינים של המחברים המצביעים על כך כי מחקר זה הינו כוזב.
4. נזכיר כי מזה חודש ימים ד"ר הרווה זליגמן והח"מ שלחו מאמר תגובה למחקר של פרופ' בליצר ל-**ניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין** אותו הם מעכבים ואינם מפרסמים בתירוצים מתירוצים שונים. המאמר תגובה המוגבל ל-175 מילים והבקשה החוזרת לפרסומו מצ"ב **כנספח א'**. תשובה הניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין המתחמק ודוחה את פרסום התגובה באינטרנט מצ"ב **כנספח ב'**
5. וכך כתבה ד"ר מיכל הרן על המחקר הראשון של פייזר שעל בסיסו הם קיבלו אישור חרום ואשר גם הוא התפרסם בניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין: **"קריאת המאמר (1) שפורסם ב NEJM-מגלה בעיות משמעותיות שקשה להתעלם מהן ושאינן יכולות שלא לעורר סימני שאלה משמעותיים לגבי המחקר. ראשית, למרות שכבר שנים רבות יש קשר לא בריא בין רופאים שמפרסמים תוצאות של מחקרים קליניים בעיתונים מובילים לבין חברות תרופות, (2) זו הפעם הראשונה למיטב ידיעתי שבה נאמר בגלוי שהמחקר תוכנן, בוצע ופורסם על ידי חברת התרופות, באשר הכותב הראשי הוא עובד של חברת התרופות"** מאמר הביקורת של ד"ר מיכל הרן מצ"ב **כנספח ג'**.
6. הניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין איננו עיתון מדעי יוקרתי כדברי אנשי משרד הבריאות אלא ההיפך מזה, מזה זמן רב הוא הפך לעלון פרסומי של חברות התרופות ולכל המרבה במחיר.
7. נביא לכך כדוגמא כתבה זאת של **נמרוד הלפרן** ב-דהמרקר מיום 5.1.2011. ה-**ניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין** **צינזר מאמר על קשרים כספיים בין חברות תרופות לקרן הלאומית לכליות בארה"ב"**
- <https://www.themarker.com/wallstreet/1.344685>

8. עוד מתברר כי בחודש יולי 2020 ארגן פרופ' רן בליצר כנס רפואי בארץ בסוגיית הקורונה בשם Futuremed-2020 כמתועד באתר [futuremed2020.org](https://www.futuremed2020.org). כל מטרתו של כנס זה היה כמפורט בראש העמוד הראשי לקצר הליכים על מנת לאשר את החיסון הניסיוני של פייזר אשר הוא וראש הממשלה קידמו בכל האמצעים.

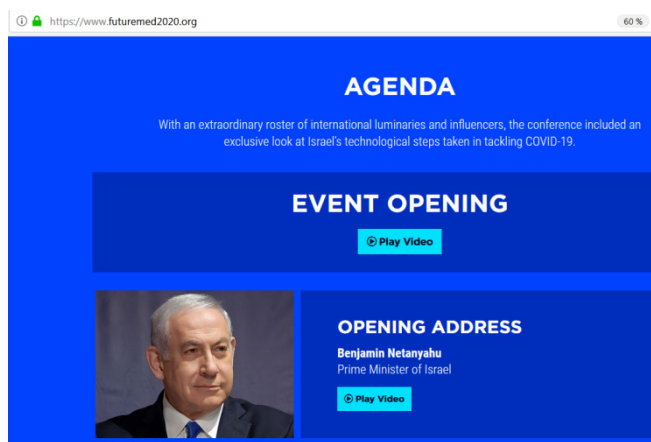
- Crisis management and tackling uncertainty
- Writing the playbook: Preparing for the next wave
- The pluralism of approaches around the globe to pandemic response
- Self-reliance in a global crunch: What to do when globalization falls apart
- Innovating fast: Partnerships, convergence and repurposing
- Adapting regulation and practices for real-time healthcare transformation
- Can we accelerate science and scientific publication? At what cost?

[/https://www.futuremed2020.org](https://www.futuremed2020.org)

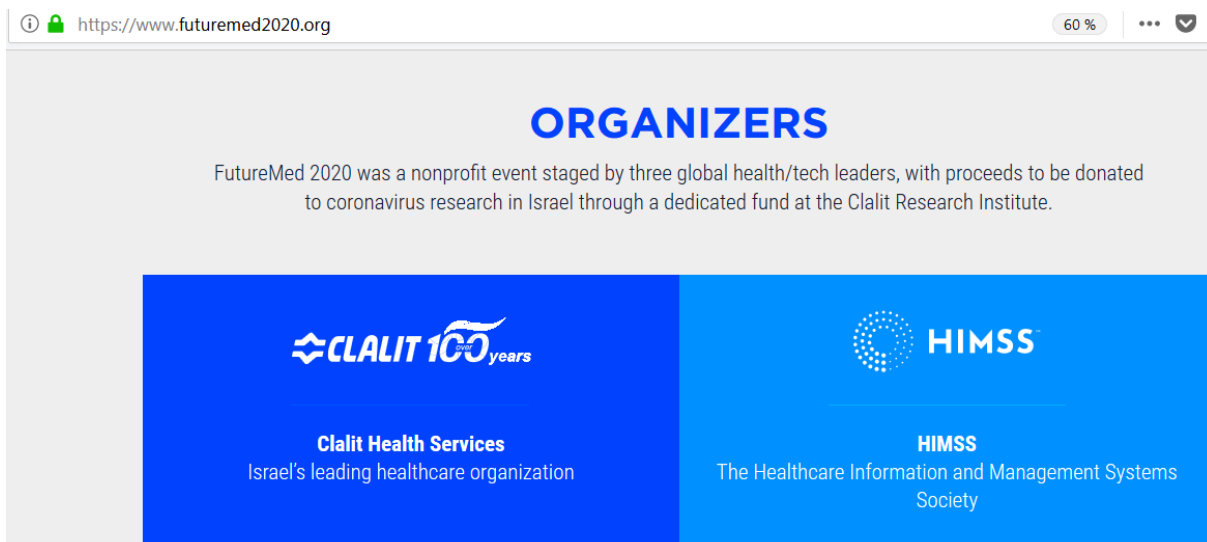
9. בכנס זה השתתף ורואיין לא אחר מאשר אריק רובין העורך הראשי של ה-ניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין על ידי פרופ' רן בליצר, שיטה אלגנטית וידועה לתגמל אותו לכאורה על שירותיו הנאמנים לחברת פייזר ולמכון המחקר של קופת חולים כללית המנוהל על ידי פרופ' בליצר.



10. נציין עוד כי לא אחר מאשר ראש הממשלה מר נתניהו השיק את הכנס ובירך את פרופ' בליצר, אותו ראש ממשלה אשר יפעל באופן אובססיבי להביא את חיסוני פייזר לישראל תוך ניגוד עניינים כמתואר בעתירה לבג"ץ.

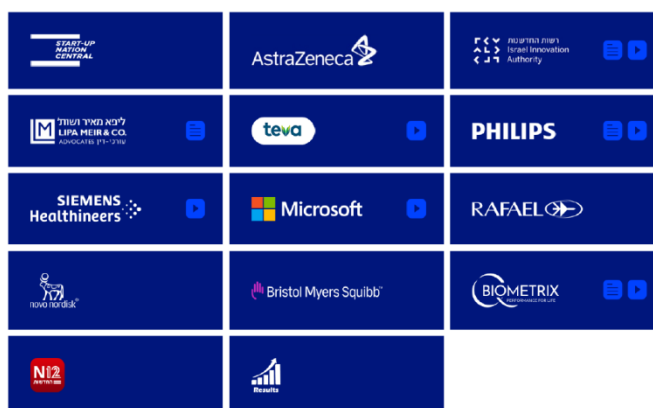


11. עולה כי כנס זה מומן על ידי גופים אינטרסנטים וביניהם שלוש חברות בינלאומיות גדולות העוסקות בבריאות הציבור, אשר שמם אינו גלוי, כאשר חברת פייזר חשודה להיות ביניהן ואשר ממילא הינה אחת הממנות של פרופ' בליצר ומכון המחקר שלו כפי שהוא ועמיתיו מצהירים בהמשך.



12. ועוד 14 חברות וביניהם חברת אסטרוזנקה וחברת מיקרוסופט אשר בבעלות מר ביל גייטס, כמפורט בתחתית הדף הראשי. מובן הוא שבהתחשב בהיקף החברות המעורבות יש להניח כי המרצים אשר תרמו בסה"כ כחצי שעה מזמנם בשיחות זום תוגמלו כהוגן הרחק מעיני הציבור, ויש מקום לחשוד כי כספים אלה שימשו כמתן שוחד ו/או תיווך שוחד לגורמים אלה כדי שיסייעו בקיצור ההליכים לקבלת האישורים הנדרשים לחברות פייזר/מודרנה/אסטרוזנקה ואחרים לקדם את ה-"חיסון" הניסיוני שלהם :

SPONSORS



13. מר ביל גייטס הנ"ל הינו איגניסט מושבע הדוגל בפרהסיה בדילול אוכלוסין באמצעות חיסונים כפי שהתראיין על כך רבות, הוא אף הזכיר בראיון כי מבחינתו החיסונים הינם "הפתרון הסופי" לבעיות הבריאותיות האחרונות של העולם.

14. ביטויים כגון אלה בהקשר בריאותי של מממן ראשי של מוסדות הבריאות בישראל והאשמות כלפי הציבור החרדי שנשמעו השכם לבקרים של מפיצי מחלות, מזכירות את התקופה האפלה ביותר של העם היהודי ואותו פתוס אשר שימש את הנאצים בסרטם מ-1940 "יהודי הנצחי *Der ewige Jude*" מ-1940 כאשר "אחת מסצנות הפתיחה מראה צילום של שטף עכברושים הפורץ מפתח ביוב, המתחלף לצילום של המון יהודים ברחוב סואן בפולין. צילומי תקריב מתמקדים בתווי פנים חולניים ומעוותים, וקריינות מסבירה שכשם שעכברושים הם הסרח העודף ומפיץ המחלות של עולם החי, הרי היהודים הם המקבילה האנושית שלהם, מפיצי מחלות ושחיתות בקרב המין האנושי" (מתוך וויקיפדיה)

15. נציין כי מר ביל גייטס תורם לחברת פייזר ומשתף פעולה עימה בסוגיית החיסונים זאת על פי פרסומים שלו עצמו. ראו כאן :

<https://www.gatesfoundation.org/about/committed-grants/2016/09/opp1133548>

https://www.gatesfoundation.org/about/committed-grants/2016/09/opp1133548 80 %

- About
- OUR STORY
- OUR ROLE
- FOUNDATION FACT SHEET
- FOUNDATION FAQ
- HOW WE WORK
- COMMITTED GRANTS**
- LEADERSHIP
- FINANCIALS
- POLICIES AND RESOURCES
- CAREERS
- OFFICES

Pfizer Inc.

Grantee Website → New York, New York, United States

Purpose

To support development of a Group B streptococcus (GBS) vaccine for developing country access

DIVISION	YEAR AWARDED	REGION SERVED	COMMITTED AMOUNT
Global Health	2016	GLOBAL, AFRICA, ASIA, NORTH AMERICA	\$17,252,854

וראו כאן את מר ביל גייטס מיחצ'ין את החיסון של חברת פייזר בתקשורת :
Bill Gates says Pfizer has best shot at early COVID-19 vaccine

September 15, 2020 By Noah Manskar

<https://nypost.com/2020/09/15/bill-gates-says-pfizer-has-best-shot-at-early-covid-19-vaccine>

16. זאת ועוד יש לני"ל קשרים ענפים עם פייזר, מודרנה וייצרני חיסונים אחרים דרך חברות ההשקעות שלו.
17. כמו כן מר ביל גייטס הזכיר בפומבי את האפשרות לטרור ביולוגי בזמן הקרוב, בראיון שלו בסוגיית החיסונים עם סטפן קולברט שהתפרסם לפני הכנס ביום 24.4.2020

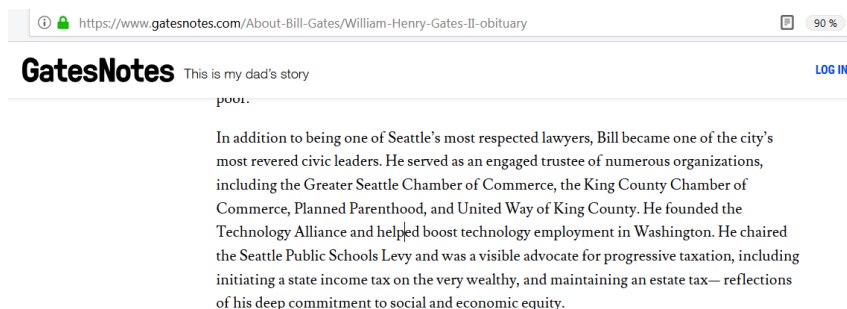
<https://www.youtube.com/watch?v=ipaP5zTVKKU&t=192s>

18. אין לפסל את האפשרות כי מה שאנו חווים כיום הינו חלק ממתקפת טרור ביולוגי שכזו המוסוות באמצעות מוצר גנטי ניסיוני של חברות פייזר ומודרנה בה מושקע מר ביל גייטס.



19. מר ביל גייטס הינו בנו של מר וויליאם גייטס אשר נפטר לא מזמן ואשר כמתועד באתר של מר גייטס היה המנהל של Planned Parenthood ארגון איגניסטי הגדול ביותר בארה"ב הדוגל בהפלות לצמצום הילודה. <https://www.gatesnotes.com/About-Bill-Gates/William-Henry-Gates-II-obituary>

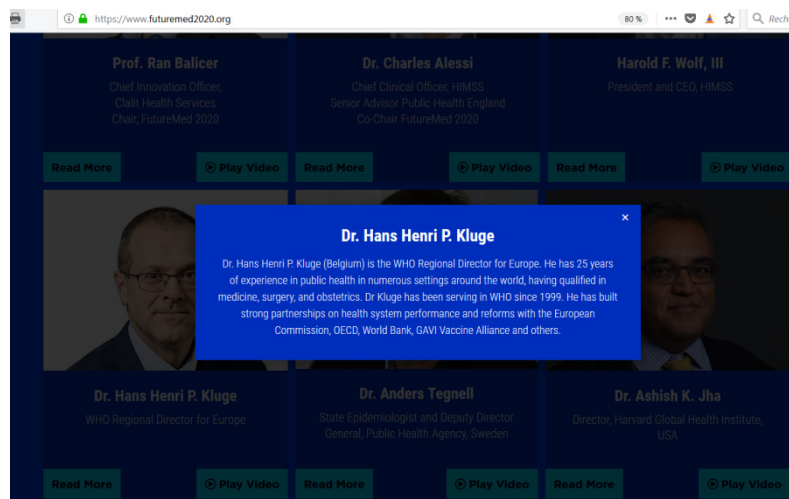
20.



21. ביל גייטס בעצמו בעקבות פעילות הוריו הקים ומימן במיליארדי דולרים ארגון GAVI ברית בינלאומית לחיסונים במטרה לצמצם את הילודה במדינות עולם שלישי, בטענה כי הקטנת התמותה של ילדים יעודד הורים להביא מספר מצומצם יותר של ילדים לעולם.

<https://www.gavi.org>

22. בהתאם הוזמן לכנס של פרופ' בליצר ד"ר הנס קלוגה מנהל ארגון הבריאות העולמי בארופה המתפאר בפיתוח יחסים הדוקים עם ארגון GAVI של מר ביל גייטס, כמתועד באתר הכנס של פרופ' בליצר.



23. זאת בשעה שארגון הבריאות העולמי עצמו ממומן במיליארדים על ידי מר ביל גייטס והארגון שלו. ראו כאן כדוגמא כמתועד באתר של מר ביל גייטס:

<https://www.gatesfoundation.org/about/committed-grants/2020/12/inv021904>

OFFICES	DIVISION	YEAR AWARDED	REGION SERVED	COMMITTED AMOUNT
	Global Health	2020	GLOBAL	\$4,986,501
CONTACT	GRANT TOPIC	DURATION (MONTHS)	GRANTEE LOCATION	
	Development of Solutions to Improve Global Health	24	Geneva, Switzerland	

24. אך בפועל כפי שהודה האו"ם, מגיפת שיתוק ילדים (פוליו) באפריקה התפשטה כתוצאה מחיסון הממומן על ידי קרן ביל ומלינדה גייטס. <https://www.hebrewnews.com/article/35670>.
וראו כאן דיווח רשמי על כך באתר ארגון הבריאות העולמי:

[/https://www.who.int/csr/don/01-september-2020-polio-sudan/en](https://www.who.int/csr/don/01-september-2020-polio-sudan/en)

[/https://fort-russ.com/2020/09/major-who-admits-gates-backed-vaccine-caused-recent-polio-outbreak-in-africa](https://fort-russ.com/2020/09/major-who-admits-gates-backed-vaccine-caused-recent-polio-outbreak-in-africa)

<https://foreignaffairsintelligencecouncil.wordpress.com/2020/09/14/un-forced-to-admit-gates-funded-vaccine-is-causing-polio-outbreak-in-africa>

25. כמו כן אין ספור שערוריות נקשרו לשמו באפריקה והמזרח בגין פרשיות של עיקור נשים וגרימת תמותה ופגיעה אנושה במאות אלפי ילדים בגין חיסונו.

26. נזכיר כאן מהי איגניקה (Eugenics) כמתועד בוויקיפדיה: **"איגניקה היא פילוסופיה ביולוגית-חברתית העוסקת בחקר השפעת התורשה על מאפיינים מנטליים והתנהגותיים בבני אדם מתוך השאיפה למצוא וליישם דרכים "להשביח" את המין האנושי... התנועה הייתה פופולרית במיוחד בארצות הברית ובמערב אירופה בראשית המאה ה-20 וצמחה במקביל להתפתחות הגנטיקה המנדליאנית. היא נודעה לשמצה בשל ניסיונה לחלק את החברה לאזרחים בעלי תורשה "טובה" ("נורמטיבית" למול בעלי תורשה "פגומה", ובשל תוכניות העיקור שהובילה במטרה לרסן את התרבותם של האחרונים. היא השפיעה רבות על גרמניה הנאצית בפיתוח תורת הגזע ובעיקר ביישום תוכנית - T4 אותנסייה. הפופולריות של התנועה צנחה בעקבות מלחמת העולם השנייה ותורתה הפכה למוקצית מחמת מיאוס בקרב רוב הקהילה המדעית."**

27. אך לצערנו מאז הקמתה של מדינת ישראל ואף לפני נתקלו בהתנהלות איגניסטית של מספר גורמים בכירים במערכת הבריאות של מדינת ישראל ומייסדיה, ראו בעניין זה את המחקר של ד"ר איתן בלום בנדון:

<http://www.nakim.org/EtanBloom-PhD-ArthurRuppim.pdf>

ודיווח על כך בתקשורת: **"שיעור היסטוריה / ארתור רופין, מאבות הציונות וההתיישבות, מתגלה כגזען"**

<http://www.haaretz.co.il/misc/1.1284332>

28. ואכן לצערנו ההסטוריה של מדינת ישראל רצופה בפרשיות אשר צל האיגניזם מרחף מעליהן, נציין ביניהן:

a. פרשת הגזזת, ראו חוק לפיצוי נפגעי גזזת, תשנ"ד-1994:

https://www.nevo.co.il/law_html/law01/p190m1k1_001.htm

b. פרשת ילדי תימן, ראו הודעת הממשלה האחרונה בנדון:

https://www.gov.il/he/departments/publications/reports/gov_mes220221

c. הטיפול בשיטות אויגניסטיות בניצולי השואה. יותם פלדמן, עיתון הארץ "עצבים רופפים" 15.5.2009

<http://www.nakim.org/israel-forums/viewtopic.php?p=272724>

d. עיקור נשים אתיופיות בטרם עליתם ארצה, ראו דו"ח הכנסת:

<https://main.knesset.gov.il/Activity/Info/MMM/Pages/document.aspx?docId=2b506b58-e9f7-e411-80c8-00155d010977&businessType=1>

e. ניסויים בחיסוני אנטרקס על חיילי צה"ל, ראו פסק הדין בבג"ץ 9273/07

https://supremedecisions.court.gov.il/Home/Download?path=HebrewVerdicts\07\730\092\s38&fileName=07092730_s38.txt&type=2

f. עשרות ניסויים התקיימו במחלקות הגריאטריות בבתי החולים קפלן והרצפלד

בין השנים 2001-2004. ראו כתבה במעריב ליאת שלזינגר 18.10.2010 "בית החולים הפך את אבא לעכבר מעבדה"

<https://www.makorrishon.co.il/nrg/online/1/ART2/189/567.html>

g. מתן חיסון ניסיוני של חברת סייבואק למאות אלפי תינוקות בישראל, ראו כתבה מיום 16.9.18 של ד"ר יפה שיר-רז. **כתב תביעה חמור: "חיסון ניסיוני ניתן לתינוקות בישראל"**

<https://www.ynet.co.il/articles/0,7340,L-5348495,00.html>

29. כאמור בעתירה לבג"ץ 2205/21 ובפניות קודמות, הצהרת ניגוד העניינים עליהם הצהירו ד"ר רן בליצר וצוותו צורפה **כנספח כט'** לבג"ץ ומצורפת בקישור כאן:

https://www.nejm.org/doi/suppl/10.1056/NEJMoa2101765/suppl_file/nejmoa2101765_disclosures.pdf

או כאן:

<http://www.nakim.org/israel-forums/download.php?id=710>

30. כאמור בבג"ץ לא יתכן כי 8 מדענים מטעמכם מצהירים כי הם מקבלים כספים מפייזר ועל בסיס הפרסום המדעי היותר ממפוקפק שלהם תסכנו את העתיד של מדינה שלמה על ידי חיסון הדור הצעיר של מדינת ישראל, זאת כאשר כיום קיימים באופן מובהק ומוכח טיפולים זולים לקורונה כדוגמן איברמקטין ואבץ אשר יושמו בהצלחה במקומות אחרים וכן נטילת ויטמין סי ו-ויטמין די עליו בעצמכם פירסמתם באתרכם על יעילותו נגד קורונה אך משום מה הרופאים אינם מספקים לחולים כפי שקרה עם ההריונית אסנת בן שטרית ז"ל. ראו ההוראה שלכם שאין אתם ממלאים אחריה:

https://www.gov.il/BlobFolder/reports/nd-391339820/he/files_publications_corona_nd-391339820.pdf

31. עוד עולה בנוסף מהדוחות שלכם כי חברת פייזר הינה במצטבר התורם מספר אחד של משרד הבריאות ועובדיו בשלוש השנים האחרונות, דבר שעלול להצביע על ניגודי עניינים רבתיים אצלכם. בנדון. ראו דו"חות שצורפו לעתירה **כנספח מג'**

https://www.health.gov.il/subjects/finance/pages/donation_reports.aspx

32. נביא את דבריו של כב' השופט ברק בפרשת שמעון (בג"ץ 595/89 שמעון נ' הממונה על מחוז הדרום במשרד הפנים, פ"ד מד(1) 409, (שם) 413-414) **"זהו עקרון יסודי, המצוי בהיכלם של עקרונות היסוד של השיטה. ממנו נגזרות הוראות חרותות. על-פיו מתפרשות הוראות אלה. ממנו נגזרות הלכות שיפוטיות - משפט מקובל נוסח ישראל - 'באשר לניגוד עניינים בתחומים שהחקיקה אינה מכסה. באמצעותו יתפתח המשפט וינתן פתרון ראוי לבעיות של ניגוד עניינים שהחיים יעוררו במרוצת השנים... שתיקת המחוקק לגבי התחום הבלתי מוסדר אינה מתפרשת, בדרך כלל, כהסדר שלילי לגבי אותו תחום, אלא אך כהימנעות מחקיקה המאפשרת תחולתה של ההלכה הפסוקה..."**

33. נצטט מתוך דבריה של הוועדה לניגוד עניינים המתפרסמים באתר משרד המשפטים: בפסק דינו (א"פ 1397/03, **מדינת ישראל נ' שמעון שבס**) הדגיש הנשיא ברק, כי ככל שמדובר בעובד ציבור שמעמדו רם יותר, יש להתייחס למעשהו בחומרה רבה יותר (סעיף 10 לפסק הדין). זאת, משום שעובד הציבור הבכיר משמש דוגמא לכפופים לו, והוא בעל סמכויות רבות יותר. לעניין זה נאמר בפסק הדין:

"לא הרי ניגוד עניינים של המפקח הכללי של המשטרה כהרי ניגוד העניינים של שוטר השורה; לא הרי עובד ציבור הממונה על מספר רב של עובדים, המבקשים ללמוד ממנו ולחקות אותו, כהרי עובד ציבור שאין לו

תפקיד של ניהול. בצדק ציין השופט בייסקי כי: ככל שגבוה יותר וחשוב יותר מעמדו של בעל התפקיד הממלכתי, כך חייבת לגבור אחריותו לתקינות מעשי המינהל למניעת השחתת המידות. דברים אלה נאמרו לעניין עבירות השוחד. הם חלים גם לעניין העבירה של הפרת אמונים. עמד על כך השופט זמיר בציינו: ככל שעובד המדינה נושא משרה רמה יותר, שיש עמה און רב יותר וסמכויות חזקות יותר, כך יש מקום לדרוש ממנו שיקפיד יותר במילוי תפקידו על טוהר המידות ועל התנהגות הולמת' בגישה דומה נקטה חברתי, השופטת מ' נאור בפסק דין המיעוט שלה בפרשת שבס': גם פעולה מינורית יחסית של עובד ציבור בעל עמדה בכירה יש בה פוטנציאל להשפיע הרבה יותר מפעולה אינטנסיבית של עובד ציבור זוטר...'. 'אכן, עובד מדינה בכיר משמש דוגמא לכפופים לו. מעמדו הציבורי מאפשר לו להקרין כלפי הציבור הרחב הגינות, אמון, יושר ויושרה... . כאשר עובד ציבור זה מצוי בניגוד עניינים הוא מקרין כלפי הכפופים לו וכלפי הציבור כולו את כשלונה של המערכת הציבורית, את שבירתם של הכלים הממלכתיים. כאשר ניגוד העניינים כולל בחובו היבט כספי, עובד הציבור

מקרין את הקשר בין הון לשלטון. כל אלה מבססים פגיעה מהותית באמון הציבור בעובדי הציבור, פגיעה מהותית בטוהר המידות ופגיעה מהותית בתקינות המינהל".

בפסק דין זה חזר בית המשפט על ההלכה, לפיה אין צורך להוכיח, כי עובד הציבור היה מודע לפלילות מעשיו או לחומרתם. כפי שאי ידיעת החוק אינה פוטרת מאחריות, גם טעות באשר לחומרתו של מעשה אינה צריכה לפטור מאחריות. הכרעתו של בית המשפט בשאלה, אם היה במעשה משום הפרת אמונים, תתבסס על נורמת ההתנהגות הראויה לעובד ציבור, ולא על מודעותו הסובייקטיבית לכך של נאשם זה או אחר. בית המשפט העליון ציין בעניין שבס, כי גם במקרה בו עובד ציבור מצוי בניגוד עניינים וסבור שמדובר בהתנהלות מקובלת בקרב עובדי שירות הציבורי או חלק מהם, אין בעובדה זו כשלעצמה כדי לשחרר אותו מאחריות פלילית. אפילו מודעותו או רשותו של מי שממונה על עובד הציבור לפעולות האסורות אינה פוטרת אותו מאחריות פלילית.

34. כל האמור חל על כמה וכמה על פרופ' רן בליצר אשר יטען כי קשר פסול זה בין חברות התרופות למדענים הפך לנורמה מקובלת, אך לא כך הדבר כפי שקובע נחרצות כבי' השופט ברק בפסק דין בפרשת שבס, וכפי שנקבע כגודל האחריות אשר היתה מוטלת על ראש המחקר של קופת חולים כללית כך היא חומרת המעשה המיוחס לו ועל מי שפיקח עליו בכנס זה והוא ראש ממשלת ישראל בכבודו ובעצמו.

35. כבר הזהיר כבי' מבקר המדינה אליעזר גולדברג כי **"השחיתות השלטונית היא הסכנה הגדולה ביותר למדינת ישראל, יותר מכל סכנה אחרת..."**

36. בנסיבות אלה אבקש מכבודכם,

א. להסיר לאלתר כל פרסום של משרד הבריאות המעיד על כביכול יעילות החיסון של פייזר לאור ניגוד העניינים הבוטה ממנו סובלים צוות המחקר של פרופ' בליצר והוא עצמו המטיל פגם היורד לשורשו של המחקר שהתפרסם בניו אינגלנד ג'ורנל אוב מדיסין, עליו אתם מתבססים לקדם ולאשר את המוצר של פייזר. זאת כאשר יש בפרסומים אלה משום הטעיית הציבור ופגיעה בהסכמה מדעת כמפורט בעתירה בג"ץ 2205/21.

ב. להודיע בתקשורת באותו היקף פרסום כי אתם נסוגים מפרסומים אלה.

ג. לקדם פתיחה בחקירה פלילית כנגד ראשי מכון המחקר של קופת חולים כללית, ראש הממשלה, חברת פייזר, מר ביל גייטס ויתר המעורבים בגין בין היתר קבלה ומתן שוחד, גרימת מוות, מרמה, הפרת אמונים ובגידה.

ד. מודה לתשובתכם המהירה והנאותה בדוא"ל חוזר.

בכבוד רב.

חיים יטיב

דובר ארגון "נקים ישראל"

www.nakim.org

Dear editor at New England Journal of Medicine,

we submitted on March 11 a 175-word letter to the editor (ID 21-XXXX) on a recent publication by Dagan et al on efficiency of COVID-19 vaccination in Israel, which was published in your journal on February 21, 3 weeks after the conclusion of their data-collection period.

At this point, the status of our letter is still "submitted". We are aware of the high submission rates to NEJM, but this delay for a 175-word letter (pasted below for your convenience) is not acceptable, considering the 20-day period until full publication of the Dagan et al study. This situation is even more extreme because we describe an unreported phenomenon that has grave real-world consequences on public health.

Thank you for your collaboration,

Hervé Seligmann

Unreported increased COVID-19 infection risk during the vaccination process

Hervé Seligmann[§] and Haim Yativ[&]

[§]Institute of Microstructure Technology, Karlsruhe Institute of Technology (KIT), 76344 Eggenstein-Leopoldshafen, Germany. Tel: +352 621645700. Email: varanuseremius@gmail.com

[&]HarAmasa 9040300 Israel. Tel: +972 546253858. Email: haim@nakim.org

Sir, the 44-day study of COVID-19 cases among 596618 Pfizer-vaccinated and unvaccinated Israelis by Dagan et al¹ includes initial biases incompatible with a controlled experiment: on day 1, the unvaccinated/vaccinated COVID-19 infection ratio equals 2 (359/172 cases, $P = 1.72 \times 10^{-16}$, 2-tailed sign test), and that ratio for symptomatic cases equals 3 (227 vs 90 cases, $P = 4.18 \times 10^{-15}$). Unvaccinated/vaccinated comparisons imply random drawing from the same population. Reported death rates 1/7 of those from public data for that period. Above biases negate this, undermining their conclusions.

Also, Dagan et al ignored the following patterns in their Table S7: vaccinated COVID-19 incidences tripled from day 1 to 7, decreased to their initial rate on day 20, and eventually below after day 28 (Figure 1).

נספח 2/2

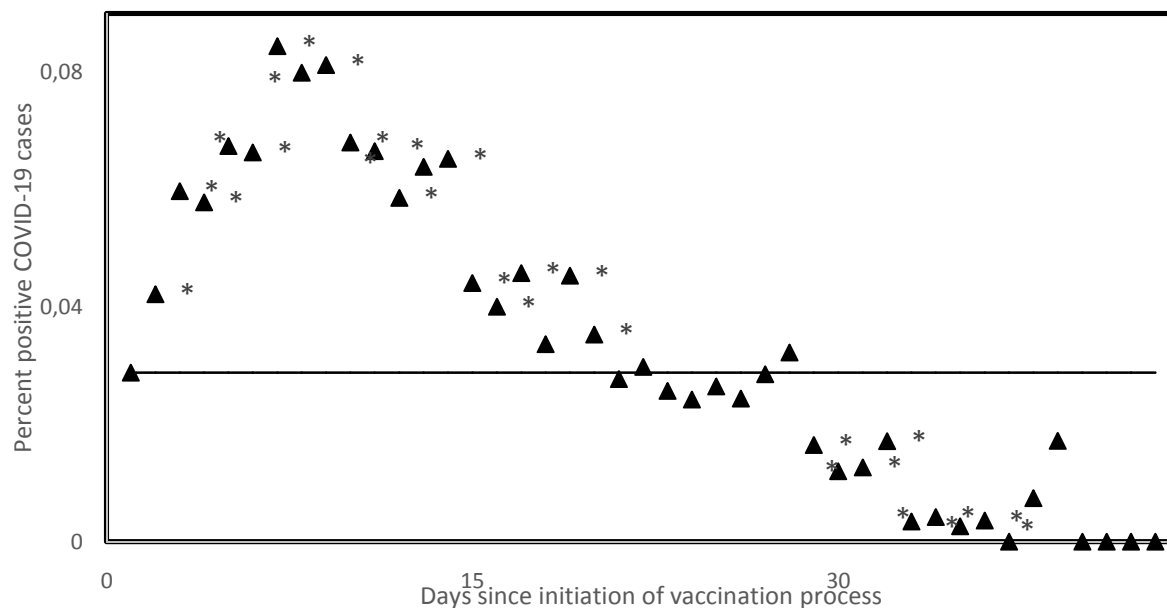


Figure 1. Daily vaccinated COVID-19 incidences vs days since 1st dose. Baseline: day 1 COVID-19 incidence. *: P < 0.05 vs baseline.

This suggests that a weakened immunity causes other, unreported short-term (non-COVID-19) adverse effects, including deaths. These should affect decisions who/when to vaccinate. Long-term risks interacting with cofactors (age, sex^{2,3}) are also expected.

Raw data availability and perfect transparency are owed to the vaccinated. Continuation of massive experimental vaccination projects should be reconsidered.

1. Dagan N, Barda N, Kepten E, et al. BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine in a Nationwide Mass Vaccination Setting. *N Eng J Med* 2021;10.1056/NEJMoa2101765.
2. Diebold SS, Kaisho T, Hemmi H, et al. Innate Antiviral Responses by Means of TLR7-Mediated Recognition of Single-Stranded RNA. *Science* 2004; 303:1529-1531.
3. Hagen SV, Henseling F, Hennesen J, et al. Heterogeneous Escape from X Chromosome Inactivation Results in Sex Differences in Type I IFN Responses at the Single Human pDC Level. *Cell Rep* 2020; 33: 108485.

נספח ב' 1/1

Sujet : lettere nej

De : podarcis sicula <podarcissicula@gmail.com>

Date : 14/04/2021 10:50

Pour : Haim Yativ <haim@nakim.org>, Haim Yativ <hyativ@gmail.com>, "Haim Yativ nakim.org" <hyativ@protonmail.com>

Letter <letter@nejm.org>

Wed, Mar 24, 3:35 PM

to me

Hello Dr. Seligmann,

Thank you for your email. We are considering two rounds of letters about the Balicer/Dagan article. Your letter is in the second group. The Balicer article was published Online First at NEJM.org on 24-Feb-2021. It has not yet appeared in the print issue of the Journal. Your letter will be given to the editor for consideration for possible publication three weeks after the print publication date. You will be informed of the final editorial decision via email.

Best,

Vivian Vu

Editorial Assistant

New England Journal of Medicine

יו"ר (בפועל): פרופ' נדב דוידוביץ
 מזכיר האיגוד: ד"ר ערן קופל
 גזברית: ד"ר איריס רסולי
 חברת ועד: ד"ר מאיה
 לבנטר-רוברטס
 חבר ועד: ד"ר מיכל ברומברג
 חבר ועד: פרופ' חגי לוין
 ועדת ביקורת: ד"ר עמוס מור,
 פרופ' אילנה בלמקר, ד"ר קרן
 לנדסמן

איגוד רופאי בריאות הציבור בישראל

האתר הרשמי של איגוד רופאי בריאות הציבור בישראל



אודות ✓ הודעות הוועד ישיבות וועד ניירות עמדה מצגות וכנסים תקנון מתמחים קישורים
 הצטרפות לאיגוד האיגוד בתקשורת

מאמר זה התפרסם באתר דוקטורס אונלי <https://doctorsonly.co.il>

מגזין

דעה: כל מה ששכחו לבדוק ולספר על החיסון לקורונה

ד"ר מיכל הרן, מומחית להמטולוגיה ולרפואה פנימית, מרצה בכירה בבית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית, מעלה סימני שאלה משמעותיים לגבי תוצאי מחקר החיסון לקורונה של "פייזר" שפורסמו ב-NEJM ומצביעה על ה"חורים" בנתונים על יעילות ובטיחות החיסון

ד"ר מיכל הרן 07.01.2021, 13:58



עובדת מרפאת ה"כללית" מכינה את מנת החיסון. צילום: יונתן סינדל/ פלאש 90

הפנדמיה העולמית, על כל היבטיה, גרמה לכך שנוצר צורך דחוף במדינות העולם להשגת חיסון יעיל ובטוח. חברת פיזר היתה הראשונה שהגיעה לקו הגמר ולסכם תוצאות של ניסוי פאזה 2-3 בתוך מספר חודשים.

תוצאות אלו הוצגו ל-FDA וקיבלו אישור **חירום**. ההחלטה היתה שלמרות הזמן הקצר (המחקר תוכנן להימשך שנתיים), יש מספיק אינפורמציה כדי להחליט במידה סבירה של ודאות שהיעילות עולה באופן משמעותי על הסיכון. החומר שהועבר ל-FDA כמו גם דיוניו היו פתוחים לקהל הרחב. התוצאות פורסמו גם בעיתון הרפואי היוקרתי *new England journal of medicine*. שילוב העובדות הזה - החותמת של ה-

FDA יחד עם פרסום בעיתון כל כך מוביל - הביא לכך שרשויות בריאות ברחבי העולם חשו ביטחון לגבי החיסון.

חשוב לזכור שמדובר בטכנולוגיה חדשה שלא שימשה על היום בחיסוני השגרה. פירוט של טכנולוגיה זו, ההבדלים הקיימים בינה לבין הטכנולוגיות הקיימות היום והסיכונים האפשריים, ללא קשר למחקר הספציפי של "פייזר", ניתן למצוא ב**נספח**.



ד"ר מיכל הרן, מומחית להמטולוגיה ולרפואה פנימית, מרצה בכירה בבית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית. צילום: פרטי

"זו הפעם הראשונה למיטב ידיעתי שבה נאמר בגלוי שהמחקר תוכנן, בוצע ופורסם על ידי חברת התרופות, כאשר הכותב הראשי הוא עובד של חברת התרופות"

קריאת המאמר (1) שפורסם ב-NEJM מגלה בעיות משמעותיות שקשה להתעלם מהן ושאינן יכולות שלא לעורר סימני שאלה משמעותיים לגבי המחקר. ראשית, למרות שכבר שנים רבות יש קשר לא בריא בין רופאים שמפרסמים תוצאות של מחקרים קליניים בעיתונים מובילים לבין חברות תרופות (2), זו הפעם הראשונה למיטב ידיעתי שבה נאמר בגלוי שהמחקר תוכנן, בוצע ופורסם על ידי חברת התרופות, כאשר הכותב הראשי הוא עובד של חברת התרופות.

מה עומד מאחורי הנתון על 95% יעילות החיסון?

אחד הנושאים שקיבלו פרסום רחב הוא היעילות של החיסון, של 95%. אולם, חשוב לשאול מה עומד מאחורי המספר הזה. מוסכם על כולם שהדבר החשוב ביותר במיגור המגיפה הוא מניעת ההדבקה. ובכן, מפתיע לגלות שדבר זה לא נבדק כלל.

באופן מפתיע ביותר לא נעשתה כל בדיקה של כמות האנשים שיש אצלם וירוס פעיל בדרכי הנשימה, לא נעשתה אפילו בדיקת PCR לנוכחות הנגיף, למרות שהבעיה המרכזית במגיפה הזאת היא הדבקה על ידי אנשים שאין להם תסמינים (3) וזו הסיבה המרכזית למסיכות, לסגרים ולביצוע תכופ של בדיקות. במקום זאת נבחר end point צר ביותר של אנשים שהם גם בעלי תסמינים שמתאימים לקורונה וגם בדיקת ה-PCR אצלם חיובית. זאת, מבלי להביא בחשבון את רמת הדיוק של הבדיקה שיכולה גם להשתנות בין מעבדה למעבדה (4).

"הנתון המרשים על יעילות של 95% אינו מבטא אלא relative risk. שימוש במדד absolute risk היה מגלה שמדובר ביעילות של 1%"

כאשר לא מסתפקים בנתונים שנמצאים במאמר אלא הולכים לבחון את המידע שקיים בדו"ח שהועבר ל-FDA, מסתבר שהיתה קבוצה גדולה של אנשים עם תסמינים שמתאימים לקורונה, כאשר ההבדל בין הקבוצות לא היה מאוד משמעותי (כ-1,800 בקבוצת הפלסבו לעומת כ-1,500 בקבוצה שקיבלה את החיסון). קבוצה זו קיבלה את הכותרת suspected covid וגם כאשר שני אנשים שקיבלו את החיסון הגיעו לאשפוז בבית החולים עם ממצאים בצילום חזה, הם לא דווחו כחולים בקורונה במצב קשה (שכן בדיקת ה-PCR שלהם היתה שלילית) וגם לא כתופעת לוואי בדרגה 4 (כפי שהיה מתבקש אצל אדם שאושפז אחרי קבלת החיסון).

כלומר, הנתון המרשים של יעילות של 95% אינו מבטא אלא relative risk, או במילים אחרות את היחס בין מספר החולים המאובחנים (ונזכיר שוב שמדובר באנשים שהיו להם גם תסמינים וגם בדיקת PCR חיובית) בשתי הקבוצות. שימוש במדד נכון יותר של absolute risk היה מגלה שמדובר ביעילות של 1% (ראו פירוט במאמר של [פיטר דושי](#) בבלוג של BMJ).

כלומר, המספר המרשים של 95% לא נותן לנו שום אינפורמציה רלוונטית לגבי השפעת החיסון על קצב ההדבקה (שנזכיר שזו היתה המטרה המרכזית של פיתוח חיסון מלכתחילה, על מנת להשיג חיסון עדר אפקטיבי תוך זמן קצר) ומציג מידע מוגבל ביותר לגבי מדדים משמעותיים מבחינה קלינית כמו אשפוז בטיפול נמרץ - חישוב פשוט מגלה שצריך לתת את החיסון ל-7,000 אנשים כדי למנוע אירוע אחד כזה - או תמותה.

ובכן, ניתן לטעון שהיווצרות נוגדנים אצל כלל האוכלוסיה היא גם חשובה. אך גם לגבי נתון חשוב זה, יש חסר מדאיג ובולט לעין. באופן מפתיע יש מידע על הפרופיל האימונולוגי רק על מספר קטן ביותר של מתנדבים בפאזה הראשונה (5) ויש לזכור שמדובר בקבוצה סלקטיבית של אנשים בריאים וצעירים יחסית. המידע הזה חשוב לא רק על מנת להעריך יעילות (כלומר, פיתוח נוגדנים ברמה הנדרשת כדי להקנות הגנה) אלא לא פחות חשוב מכך לגבי סיכונים אפשריים בחיסון.

"ידוע ש-mRNA עשוי להגיע לתאי הכבד, כך שהיינו מצפים שתהיה בדיקה של תפקודי כבד, כמו גם פרמטרים מעבדתיים אחרים (ספירת דם עם מבדלת, תפקודי כליות, אלקטרוליטים, מדדי דלקת ועוד). לא במאמר וגם לא בחומר שהועבר ל-FDA ניתן למצוא תוצאות בדיקות כאלו"

מדדים חשובים אלה נבדקו רק באוכלוסיה סלקטיבית. או במילים אחרות, אין לנו מידע האם אצל קשיש סיעודי שמתגורר בבית אבות יהיה פרופיל אימונולוגי שמבטיח יעילות ובטיחות. אין לנו גם מידע כזה לגבי אנשים עם מחלות רקע שידוע שיש להן השפעה על המערכת החיסונית.

בטיחות החיסון, נתונים נעלמים ותופעות לוואי שנשכחו

לגבי בטיחות החיסון, אחד הנתונים שבולט בחסרוננו הוא תוצאות של בדיקות מעבדה. זה מפתיע במיוחד לאור העובדה שכבר בקבוצה הסלקטיבית בפאזה הראשונה נמצאו הפרעות קלות בספירת הדם (5). בנוסף, ידוע ש-mRNA עשוי

להגיע לתאי הכבד, כך שהיינו מצפים שתהיה בדיקה של תפקודי כבד, כמו גם פרמטרים מעבדתיים אחרים (ספירת דם עם מבדלת, תפקודי כליות, אלקטרוליטים, מדדי זלקת ועוד). לא במאמר וגם לא בחומר שהועבר ל-FDA ניתן למצוא תוצאות בדיקות כאלו.

לא ברור גם כיצד כותבי המאמר מחליטים על סמך תקופת מעקב של כחודשיים ש"בטיחות החיסון זהה לבטיחות של חיסונים אחרים". מדובר בטכנולוגיה חדשה, שבניגוד לחיסונים הקיימים עד היום כרוכה בטרנספקציה של תאי שריר על ידי חומר גנטי. טכנולוגיה זו נוסתה עד היום במספר קטן ביותר של משתתפים ולא הגיעה עד כה לפאזה 3. אחת הסכנות המוכרת ומדווחת בספרות במצב כזה היא התפתחות של מחלות אוטואימוניות קשות (7) שלא ניתן לשלול אותן בתקופת מעקב כל כך קצרה. באופן מפתיע, אין כלל התייחסות לבעיה זו במאמר.

כותבי המאמר מכירים בסכנה משמעותית נוספת שהיא vaccine mediated disease enhancement שהחשש לגביה גדול עקב העובדה שעד היום לא היתה הצלחה בפיתוח של חיסונים נגד קורונה (כולל בחיות בית) עקב הבעיה הזאת. מדובר בתופעה חמורה ביותר שכן באופן פרדוקסלי, האדם שחוסן מפתח מחלה קשה בהרבה (עם סיכון גבוה מאוד לתמותה) כאשר הוא נחשף לנגיף.

"יש סיכוי גבוה יותר שחולי איידס לא יפתחו נוגדנים כנגד הנגיף והם גם בסיכון גבוה יותר לפיתוח מחלות אוטואימוניות או גידולים של תאים של מערכת החיסון. יצירת מצג שווא של הכללתם במחקר יוצרת ביטחון לגבי יעילותו ובטיחותו של החיסון"

בעיה זו מדאיגה במיוחד כאשר מדובר באוכלוסיה של אנשים צעירים ובריאים שהסיכון שלהם לחלות בצורה קשה במידה שיידבקו בקורונה הוא כמעט זניח. ההתייחסות של כותבי המאמר לסכנה זו היא כאל בעיה "תיאורטית" שלדעתם הוכחה כבלתי קיימת על סמך הנתונים של המחקר, שכללו עשרה חולים שהוגדרו כחולים במחלה קשה, כאשר רק אחד מהם הגיע למצב שנזקק להנשמה ואף אחד מהם לא מת כתוצאה מהמחלה.

לא ברור גם הפער בין מספר חולי האיידס שמדווחים במאמר לבין מספר חולי האיידס שמופיעים בטבלאות הבטיחות שהועברו למינהל התרופות האמריקאי (160 לעומת 1). יש משמעות רבה מאוד לנושא זה משום שחולי איידס הם בסיכון גבוה מכמה בחינות. ראשית, יש להם reverse transcriptase שעלול להביא להפיכת ה-RNA ל-DNA ובכך לגרום לשינויים גנטיים בלתי רצויים ובלתי מתוכננים. צריך לזכור שמדובר ב-RNA סינתטי שהונדס וקשה לצפות מה יקרה במידה שרצף הבסיסים שלו יעבור אינקורפואציה לתוך ה-DNA. בנוסף, אלה הם חולים שסובלים מדיסרגולאציה קשה של המערכת החיסונית. כלומר, יש סיכוי גבוה יותר שלא יפתחו נוגדנים כנגד הנגיף והם גם בסיכון גבוה יותר לפיתוח מחלות אוטואימוניות או גידולים של תאים של מערכת החיסון. יצירת מצג שווא של הכללתם במחקר יוצרת ביטחון לגבי יעילותו ובטיחותו של החיסון.

לסיכום, האופן שבו הובאו הנתונים במאמר לידיעת ציבור הרופאים יוצר תחושה מוטעית של ביטחון לגבי היעילות והבטיחות של החיסון. זה מדאיג ביותר משום שמאמר זה לא נועד למומחים בתחום אלא לכלל ציבור הרופאים, כולל אלה

שנמצאים בעמדות בכירות במשרדי הבריאות השונים ברחבי העולם. לאור חשיבות העניין, נשלחו גם **מכתבים לעיתון** כמו גם לגורמים אחרים כדי להתריע על כך.

ספרות:

1. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. N Engl J Med 2020.
2. Haque W, Minhajuddin A, Gupta A, Agrawal D. Conflicts of interest of editors of medical journals. PloS one 2018;13:e0197141.
3. Moghadas SM, Fitzpatrick MC, Sah P, et al. The implications of silent transmission for the control of COVID-19 outbreaks. Proc Natl Acad Sci U S A 2020;117:17513-5.
4. Woloshin S, Patel N, Kesselheim AS. False Negative Tests for SARS-CoV-2 Infection - Challenges and Implications. N Engl J Med 2020;383:e38.
5. Walsh EE, Frenck RW, Jr., Falsey AR, et al. Safety and Immunogenicity of Two RNA-Based Covid-19 Vaccine Candidates. N Engl J Med 2020;383:2439-50.
6. Zhang NN, Li XF, Deng YQ, et al. A Thermostable mRNA Vaccine against COVID-19. Cell 2020;182:1271-83 e16.
7. Pardi N, Hogan MJ, Porter FW, Weissman D. mRNA vaccines - a new era in vaccinology. Nat Rev Drug Discov 2018;17:261-79.

הירשמו לקבלת עדכונים בנושאים שעלו בכתבה < 