

Warszawa, dnia 17 października 2019 roku.

Monika Potocka

Rzecznik Praw Lekarza

Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie

im. prof. Jana Nielubowicza

ul. Puławska 18, 02-512 Warszawa

Komenda Rejonowa Policji

Warszawa II

ul. Malczewskiego 3/5/7,

02-617 Warszawa

ZAWIADOMIENIE

o możliwości popełnieniu przestępstwa

(Skarga)

Rzecznik Praw Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza (zwany dalej „Rzecznikiem Praw Lekarza”), działając w imieniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, reprezentując interesy osób wykonujących zawód lekarza i lekarza dentystry, na podstawie uchwały nr 471/P-VIII/19 z dnia 17 kwietnia 2019 r. oraz art. 2 ust. 2 i art. 5 pkt 14 ustawy o izbach lekarskich (Dz.U. z 2019, poz. 965 t.j.), na podstawie art. 488 § 1 Kodeksu postępowania karnego, wnosi skargę dotyczącą zniesławienia (pomówienia) grupy osób (lekarzy) przez członków Zarządu Stowarzyszenia Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach „STOP NOP” w osobach Justyna Socha, Tomasz Drewniak, Piotr Jawornik, którzy umieścili na stronie Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP znajdującej się na portalu społecznościowym facebook, postu, w którym stwierdzili, że lekarze:

- „Swoimi działaniami „leczniczymi” i procedurami jak twierdzą „koniecznymi dla ratowania życia chorego” zmierzają bezpośrednio do spowodowania śmierci pacjenta,
- „wprowadzają pacjenta w stan sedacji za pomocą leków – propofol, fentanyl, ketapina, morfina, oxynorum, to podstawowa farmakoterapia pacjentów na OIT. W historii choroby takiego pacjenta widnieje zapis lekarza: pacjent bez świadomości, nieprzytomny, głęboko nieprzytomny, Kolejnym krokiem jest wykonywanie procedur: tracheostomii i PEG, które według lekarzy są konieczne dla dobra pacjenta (procedury medyczne dobrze opłacane przez

*NFZ). Najłatwiej obezwładnić chorego rurkami i środkami farmakologicznymi. Ostatnim krokiem jest podanie śmiertelnej dawki środka przeciwbólowego z grupy silnych opiatów tj. morfina, oksykodon, żeby „ulżyć” choremu w cierpieniu. Za pomocą tych leków wprowadza się pacjenta w stan głębokiej sedacji (głębokiej nieprzytomności), doprowadza do depresji układu oddechowego, zatrzymania krążenia i w konsekwencji śmierci z udziałem lekarza”,
- „Lekarze podają leki po to, żeby zwolnić miejsce dla następnego przypadku medycznego. Jest to skandal!!! Należy nazwać to po imieniu – eutanazja w publicznych szpitalach!!!”,*

tj. o postępowanie, które narażają na utratę zaufania potrzebnego dla zawodu lekarza, dopuszczając się tego czynu za pomocą środków masowego komunikowania, tj. czyn z art. 212 § 2 Kodeksu karnego

Nadto, wnoszę o zabezpieczenie dowodów poprzez ustalenie miejsc zamieszkania Justyny Sochy, Tomasza Drewniaka, Piotra Jawornika oraz dokonanie wszelki czynności niezbędnych do zabezpieczenia dowodów w sprawie.

UZASADNIENIE

W pierwszej kolejności należy wskazać, że zgodnie z treścią art. 5 pkt 14 Ustawy o Izbach Lekarskich (Dz. U. 2019.965 t.j. z dnia 2019.05.22) zadaniem samorządu lekarzy jest, w szczególności działanie na rzecz ochrony zawodu lekarza, w tym występowanie w obronie godności zawodu lekarza oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu lekarzy. W ocenie Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza ziściła się przesłanka determinująca złożenie niniejszego zawiadomienia. Opis przedmiotu sprawy prowadzi do wniosku, że mieści się on w zakresie statutowej działalności Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie.

W dniu 16 października 2019 roku ok. godz. 15, na stronie Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP znajdującej się na portalu społecznościowym facebook pod linkiem <https://www.facebook.com/stowarzyszeniestopnop/> został umieszczony post o następującej treści:

„Mamy podejrzenia, że w polskich szpitalach dochodzi do eutanazji pacjentów. Jeżeli ktoś z Was ma taką wiedzę lub podejrzenie, że takie sytuacje mają miejsce w szpitalach apelujemy o pomoc. Szczególny Apel kierujemy do Rodzin osób zmarłych w szpitalach na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Sprawdźcie jakie leki zostały podane szczególnie w ostatnich dniach. Jeśli będzie tam morfina to istnieje duże prawdopodobieństwo, że lekarze doprowadzili do eutanazji w szpitalu. Poniżej opiszemy mechanizm tego działania i prosimy o kontakt osoby, które znają podobne przypadki.

Cicha eutanazja w szpitalach istnieje?

W szpitalach OIT lekarze prawdopodobnie doprowadzają do śmierci pacjentów. Swoimi działaniami „lecznymi” i procedurami jak twierdzą „koniecznymi dla ratowania życia chorego” zmiernają bezpośrednio do spowodowania śmierci pacjenta. Chociaż brzmi to absurdalnie to jednak cicha eutanazja w szpitalach istnieje.

Jak to się dzieje?

Lekarze wprowadzają pacjenta w stan sedacji za pomocą leków – propofol, fentanyl, kwetapina, morfina, oxynorum, to podstawowa farmakoterapia pacjentów na OIT. W historii choroby takiego pacjenta widnieje zapis lekarza: pacjent bez świadomości, nieprzytomny, głęboko nieprzytomny.

Kolejnym krokiem jest wykonywanie procedur: tracheostomii i PEG, które według lekarzy są konieczne dla dobra pacjenta (procedury medyczne dobrze opłacane przez NFZ). Najłatwiej obezwładnić chorego rurkami i środkami farmakologicznymi. Ostatnim krokiem jest podanie śmiertelnej dawki środka przeciwbólowego z grupy silnych opiatów tj. morfina, oksykodon, żeby „użyć” choremu w cierpieniu. Za pomocą tych leków wprowadza się pacjenta w stan głębokiej sedacji (głębokiej nieprzytomności), doprowadza do depresji układu oddechowego, zatrzymania krążenia i w konsekwencji śmierci z udziałem lekarza.

Jaki jest cel działania takiego lekarza?

Na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii leżą pacjenci w stanie ciężkim po operacjach lub wypadkach. Proces leczenia jest długotrwały, a chory często wymaga długotrwałej opieki. Szpital nie ma interesu w tym, żeby długo „trzymać” pacjenta na jednym łóżku, bo zwyczajnie oddział musi zarabiać. Lekarze podają leki po to, żeby zwolnić miejsce dla następnego przypadku medycznego.

Jest to skandal!!! Należy nazwać to po imieniu – eutanazja w publicznych szpitalach!!!

Powiedzmy temu STOP !!!

Działanie takie jest bezprawne, moralnie niedopuszczalne i stanowi poważne wykroczenie przeciw prawu człowieka do życia. Jest wyrazem sprzeniewierzenia jednej z podstawowych

zasad etyki Hipokratesa: „Nikomu, nawet na żądanie nie dam śmiertelnej trucizny, ani nikomu nie będę jej doradzał.” Także art. 31 Kodeksu Etyki Lekarskiej mówi wprost: „lekarzowi nie wolno stosować eutanazji, ani pomagać choremu w popełnieniu samobójstwa”. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady !!!

MÓWIMY STOP EUTANAZJI W PLCÓWKACH MEDYCZNYCH !!!

Dlatego Apelujemy do Rodzin pacjentów, którzy zmarli w szpitalu!

Jeśli twój bliski zmarł w szpitalu na OIT sprawdź w dokumentacji medycznej jakie leki zostały mu podane. Jeżeli masz wiedzę lub podejrzenie, że mogło dojść do eutanazji w szpitalu prosimy o kontakt!!!

Stop.eutanazji@adres.pl

Dowód:

- print screen postu z dnia 16 października 2019 roku.

Następnie na powyższym portalu społecznościowym w dniu 16 października 2019 roku został umieszczony post o treści *„W ciągu dnia opublikujemy w tym miejscu komunikat od autora apelu STOP EUTANAZJI. Dotychczasowa treść posta budzi zbyt wiele negatywnych emocji i została edytowana. Historia jest prawdziwa, konsultowana z lekarzami i sprawą zajmuje się prokuratura. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP post umieściło grzecznościowo.”*

Dowód:

- print screen postu z dnia 16 października 2019 roku.

Zgodnie z treścią art. 212 § 1 Kodeksu karnego „Kto pomawia inną osobę, grupę osób, instytucję, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej o takie postępowanie lub właściwości, które mogą poniżyć ją w opinii publicznej lub narazić na utratę zaufania potrzebnego dla danego stanowiska, zawodu lub rodzaju działalności, podlega grzywnie albo karze ograniczenia wolności”. Natomiast zgodnie z § 2 ww. przepisu

”

Jeżeli sprawca dopuszcza się czynu określonego w § 1 za pomocą środków masowego komunikowania, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku”.

Istotą zniesławienia jest pomawianie. Czynność sprawcza zniesławienia sprowadza się do pomawiania o takie postępowanie lub właściwości, które mogą poniżyć w opinii publicznej lub narazić na utratę zaufania potrzebnego do danego stanowiska, zawodu lub rodzaju działalności. Zniesławienie, na co wskazuje sama nazwa tego występku, godzi w sławę innego podmiotu, postrzeganą jako jego dobre imię i domniemanie wszelkich cech pozytywnych.

Treść art. 212 § 1 k.k. w powiązaniu z treścią art. 213 § 2 k.k., można skonstatować, że pomawianie polega na podnoszeniu zarzutu bądź na jego rozgłoszeniu. Pomawianie to pojęcie wieloznaczne. W jego zakresie znaczeniowym mieści się oskarżanie, zarzucanie, przypisywanie, posądzanie, podejrzewanie o postępowanie lub właściwości negatywnie rzutujące na ocenę podmiotu, mające charakter poniżający w opinii publicznej, podrywający zaufanie społeczne.

Katalog podmiotów biernych (*osób pokrzywdzonych przestępstwem zniesławienia*) jest wymieniony w treści przepisu art. 212 Kodeksu karnego. **Grupa osób** to zespół ludzi połączonych więzią organizacyjną, właściwościami, wspólnym zadaniem lub interesem (np. zespół pracowniczy, osoby wchodzące w skład zarządu firmy, drużyny sportowej itp.). Ochroną na podstawie omawianego przepisu objęta jest także **instytucja** (państwowa, samorządowa lub społeczna). Jest to obszerne pojęcie, nieostre, i w konsekwencji można do niego zaszeregować każdą instytucję, „niezależnie od jej charakteru, znaczenia oraz usytuowania w społeczeństwie” (M. Kalitowski, kom. do art. 212 k.k. [w:] Kodeks karny..., red. M. Filar, 2010, s. 1014).

W sytuacji gdy zniesławiający zarzut dotyczy podmiotu zbiorowego, sprawcą przestępstwa z art. 212 może być również osoba, która tworzy dany podmiot zbiorowy.

Kwalifikowana postać zniesławienia (z uwagi na posłużenie się przez sprawcę środkami masowego komunikowania) określona jest w art. 212 § 2. W grę wchodzi wszelkie ogólnodostępne środki, za pomocą których współcześnie odbywa się przekazywanie informacji (np. prasa, radio, telewizja, Internet). Jak podniósł Trybunał Konstytucyjny w powoływanym w uwadze 1 wyroku z 30.10.2006 r., P 10/06, do środków masowego komunikowania należy zaliczyć „środki łącznie spełniające następujące kryteria: konieczności istnienia masowego odbiorcy, aktualności, krótkotrwałości informacji,

publicznego dostępu do niej i szybkiego tracenia na aktualności (przesłanka treści o charakterze masowym), przekazywania informacji w pewnym pakiecie, zinstytucjonalizowania nadawcy oraz istnienia tzw. gate-keepera (kontrolera przekazywanych treści, np. redaktora naczelnego), a zatem egzemplifikując m.in. prasę sensu stricto, radio i telewizję”. W wyroku z 7.11.2014 r., V KK 231/14, LEX nr 1583243, Sąd Najwyższy zauważył, że: „W określeniu «środki masowego komunikowania» chodzi nie o masową dostępność samego środka, lecz o masową dostępność informacji przekazywanych za jego pomocą”. Por. też Zgoliński, Zniesławienie, s. 142 i n.

Przekładając powyższe rozważania prawne, na grunt niniejszej sprawy, należy z całą stanowczością stwierdzić, iż w wyniku umieszczenia na stronie Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP znajdującej się na portalu społecznościowym facebook, doszło do pomówienia grupy osób tj. lekarzy, o postępowanie, które narażają na utratę zaufania potrzebnego dla zawodu lekarza, dopuszczając się tego czynu za pomocą środków masowego komunikowania, tj. o czyn z art. 212 § 2 Kodeksu karnego.

Przez stwierdzenia zawarte w treści przedmiotowego postu, tj. że lekarze:

- „Swoimi działaniami „lecznicznymi” i procedurami jak twierdzą „koniecznymi dla ratowania życia chorego” zmirzają bezpośrednio do spowodowania śmierci pacjenta,
- „wprowadzają pacjenta w stan sedacji za pomocą leków – propofol, fentanyl, kwetapina, morfina, oxynorum, to podstawowa farmakoterapia pacjentów na OIT. W historii choroby takiego pacjenta widnieje zapis lekarza: pacjent bez świadomości, nieprzytomny, głęboko nieprzytomny, Kolejnym krokiem jest wykonywanie procedur: tracheostomii i PEG, które według lekarzy są konieczne dla dobra pacjenta (procedury medyczne dobrze opłacane przez NFZ). Najłatwiej obezwładnić chorego rurkami i środkami farmakologicznymi. Ostatnim krokiem jest podanie śmiertelnej dawki środka przeciwbólowego z grupy silnych opiatów tj. morfina, oksykodon, żeby „ulżyć” choremu w cierpieniu. Za pomocą tych leków wprowadza się pacjenta w stan głębokiej sedacji (głębokiej nieprzytomności), doprowadza do depresji układu oddechowego, zatrzymania krążenia i w konsekwencji śmierci z udziałem lekarza”,
- „Lekarze podają leki po to, żeby zwolnić miejsce dla następnego przypadku medycznego. Jest to skandal!!! Należy nazwać to po imieniu – eutanazja w publicznych szpitalach!!!”,

autorzy umyślnie i celowo narażają grupę zawodową lekarzy na utratę zaufania koniecznego do wykonywania zawodu, zarzucając im działania na skutek, których dochodzi do śmierci pacjentów, wywołując u pacjentów strach.

Załączniki:

1. Uchwała nr 471/P-VIII/19 z dnia 17 kwietnia 2019 r.
2. Print screen postu z dnia 16 października 2019 roku.
3. Print screen postu z dnia 16 października 2019 roku.
4. Informacja z KRS Stowarzyszenia Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepionkach „STOP NOP”.

Rzecznik Praw Lekarza
Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie

lek. dent. Monika Potocka

GŁÓWNY
KANCELARZ

UCHWAŁA NR 471/P-VIII/19

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE

Z DNIA 17 KWIETNIA 2019 r.

w sprawie upoważnienia Rzecznika Praw Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie do reprezentowania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza w zakresie działania na rzecz ochrony zawodów lekarza i lekarza dentystry, w tym występowania w obronie ich godności, społecznego wizerunku oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów

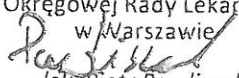
Działając na podstawie art. 26 ust. 3 w związku z art. 5 pkt 14 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz. U. z 2018 r., 168 tj. ze zm.) i § 1 pkt 9 Uchwały nr 14/R-VIII/18 Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, ze względu na potrzebę ochrony interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów – uchwała się, co następuje:

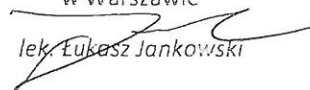
§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie upoważnia Rzecznika Praw Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie do reprezentowania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza w zakresie działania na rzecz ochrony zawodów lekarza i lekarza dentystry, w tym występowania w obronie ich godności, społecznego wizerunku oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Sekretarza
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie

lek. Piotr Pawliszak

Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie

lek. Łukasz Jankowski

G171
WARSZAWA
17 KWIETNIA 2019

UCHWAŁA NR 471/P-VIII/19

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE

Z DNIA 17 KWIETNIA 2019 r.

w sprawie upoważnienia Rzecznika Praw Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie do reprezentowania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza w zakresie działania na rzecz ochrony zawodów lekarza i lekarza dentysty, w tym występowania w obronie ich godności, społecznego wizerunku oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów

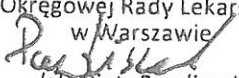
Działając na podstawie art. 26 ust. 3 w związku z art. 5 pkt 14 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz. U. z 2018 r., 168 tj. ze zm.) i § 1 pkt 9 Uchwały nr 14/R-VIII/18 Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, ze względu na potrzebę ochrony interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów – uchwała się, co następuje:

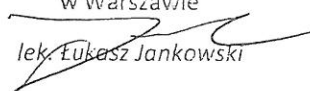
§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie upoważnia Rzecznika Praw Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie do reprezentowania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza w zakresie działania na rzecz ochrony zawodów lekarza i lekarza dentysty, w tym występowania w obronie ich godności, społecznego wizerunku oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Sekretarza
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie

lek. Piotr Pawliszak

Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie

lek. Łukasz Jankowski



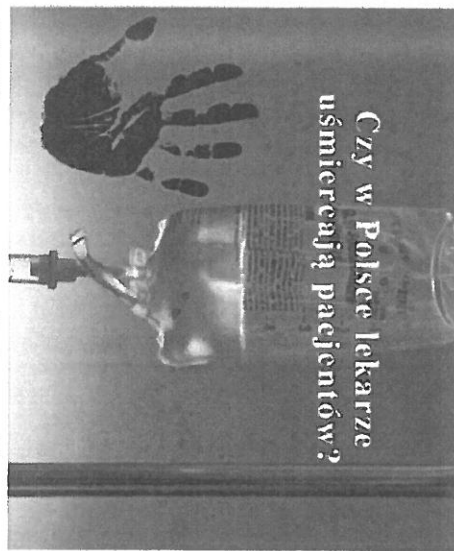
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach
Wiedzy o Szczepieniach
STOP NOP

- [Sytuacja globalna](#)
- [Posty](#)
- [Filmy](#)
- [Zdjęcia](#)
- [Wydarzenia](#)
- [Informacje](#)
- [Społeczność](#)
- [Grupy](#)

Lubię to! [Udostępnij](#)

Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach
STOP NOP
16 godz.

W ciągu dnia opublikujemy w tym miejscu komunikat od autora apelu STOP EUTANAZJI. Dotychczasowa treść posta budzi zbyt wiele negatywnych emocji i została edytowana. Historia jest prawdziwa, konsultowana z lekarzami i sprawą zajmuje się prokuratura. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP post umieściło grażnością.



12 tys. [Lubię to!](#)

[Skomentuj](#) [Udostępnij](#)

Dotknij: 3K · więcej [Wyślij wiadomość](#)

[Szukaj postów na tej stronie](#)

Posty gości

Aia Ma Na
100% · 1 · 0

Kocham rabin' w Wieżce, żarło być OK i mgę -
niezależnie od ustaleń są... Zobacz więcej

Mariusz Skur
100% · 0 · 0

Witam. Czy ktoś nie doda linka do dokumentu
który udermuj o lezza. Zobacz więcej

Justyna Migdał
100% · 0 · 0

Witam, dotychczasowa treść posta budzi zbyt wiele
negatywnych emocji i została edytowana. Historia jest
prawdziwa, konsultowana z lekarzami i sprawą zajmuje się
prokuratura. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o
Szczepieniach STOP NOP post umieściło grażnością.

[2 komentarze](#)

Miejsca · **Poznań** · **Zdrowie i medycyna** ·
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o
Szczepieniach STOP NOP · **Nowy**

English · **English** · **English** · **English**

[+](#)



Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP @stowarzyszeniestopnop

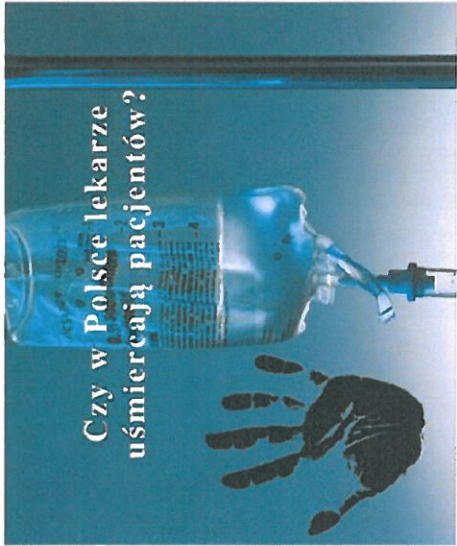
- Strona główna
- Posty
- Filmy
- Zdjęcia
- Wydarzenia
- Informacje
- Spoleczność
- Grupy

Lubię to: 16 osób

Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP

W ciągu dnia opublikujemy w tym miejscu komunikat od autora apelu STOP EUTANAZJI. Do; czasowa treść posta budzi zbyt wiele negatywnych emocji i została wydana. Historia jest prawdziwa, konsultowana z lekarzami i sprawą zajmuje się prokuratura.

Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP post umieściło grzecznościowo.



2 tys. komentarzy 613 udostępnień

Lubię to! Skomentuj Udostępnij

Dowiedz się więcej Wyślij wiadomość

Szukaj postów na tej stronie

Posty gości

Ale Ma Na 17 maja o 08:16

Kochani, ratownicy! Wzrost, rano być OK obję-
/niebezpieczak. Ubezpiecz... Zoseta... Wylegi

Mateusz Skut 17 maja o 07:56

Witam. Czy ktoś m. poca linka do komentarza.
kiedy informuje o liczbi... Zobaczz więcej

Justyna Międal 17 maja o 07:19


Witam, poradcie proszę. Czy mam
przygapienie na szczepienie iżniark.
Zobacz więcej

2 komentarze

Miejsca Poznań Zdrowie i medycyna Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP Posty

Polski English (US) słowski globala Szukaj

Anuluj APEL Mamy podejrzenia, że w Polskich szpitalach dochodzi do eutanazji pacjentów...

 Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP

1 godz

...

APEL

Mamy podejrzenia, że w Polskich szpitalach dochodzi do eutanazji pacjentów. Jeśli ktoś z Was ma taką wiedzę lub podejrzenie, że takie sytuacje mają miejsce w szpitalach apelujemy o pomoc. Szczególny Apel kierujemy do Rodzin osób zmarłych w szpitalach na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Sprawdźcie jakie leki zostały podane szczególnie w ostatnich dniach. Jeśli będzie tam morfina to istnieje duże prawdopodobieństwo, że lekarze doprowadzili do eutanazji w szpitalu. Poniżej opisujemy mechanizm tego działania i prosimy o kontakt osoby, które znają podobne przypadki.

Cicha eutanazja w szpitalach istnieje?

W szpitalach na OIT lekarze prawdopodobnie doprowadzają do śmierci pacjentów. Swoimi działaniami „lecznymi” i procedurami jak twierdzą „koniecznymi dla ratowania życia chorego” zmierzają bezpośrednio do spowodowania śmierci pacjenta. Chociaż brzmi to absurdalnie to jednak cicha eutanazja w szpitalach istnieje.

Jak to się dzieje?

Lekarze wprowadzają pacjenta w stan sedacji za pomocą leków – propofol, fentanyl, ketapina, morfina, oxynorm, to podstawowa farmakoterapia pacjentów na OIT. W historii choroby takiego pacjenta widnieje zapis lekarza: pacjent bez świadomości, nieprzytomny, głęboko nieprzytomny. Kolejnym krokiem jest wykonywanie procedur: tracheostomii i PEG, które według lekarzy są konieczne dla dobra pacjenta (procedury medyczne dobrze opłacane przez NFZ). Najłatwiej obzwiadnić chorego rurkami i środkami farmakologicznymi. Ostatnim krokiem jest podanie śmiertelnej dawki środka przeciwbólowego z grupy silnych opiatów tj. morfina, oksykodon, żeby „użyć” choremu w cierpieniu. Za pomocą tych leków wprowadza się pacjenta w stan głębokiej sedacji (głębokiej nieprzytomności), doprowadza do depresji układu oddechowego, zatrzymywania krążenia i w konsekwencji śmierci z udziałem lekarza.

Jaki jest cel działania takiego lekarza?

Na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii leżą pacjenci w ciężkim stanie po operacjach lub wypadkach. Proces leczenia jest długotrwały, a chory często wymaga długotrwałej opieki. Szpital nie ma interesu w tym, żeby długo „trzymać” pacjenta na jednym łóżku, bo oczywiście oddział musi zarabiać. Lekarze podają leki po to, żeby zwołnić miejsce dla następnego przypadku medycznego.

Jest to skandal!!! Należy nazwać to po imieniu – eutanazja w publicznych szpitalach!!!

Powiedzmy temu STOP!!!

Działanie takie jest bezprawne, moralnie niedopuszczalne i stanowi poważne wyroczenie przeciw prawu człowieka do życia. Jest wyrazem sprzeniewierzenia jednej z podstawowych zasad etyki Hipokratesa: „Nikomu, nawet na żądanie nie dam śmiertelności trucizny, ani nikomu nie będę jej doradzał”. Także art. 31 Kodeksu Etyki Lekarskiej mówi wprost: „lekarzowi nie wolno stosować eutanazji, ani pomagać choremu w popełnieniu samobójstwa”. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady!!!!

MÓWIMY STOP EUTANAZJI W PLACÓWKACH MEDYCZNYCH!!!

Dlatego Apelujemy do Rodzin pacjentów, którzy zmarli w szpitalu!

Jeśli Twój bliski zmarł w szpitalu na OIT sprawdź w dokumentacji medycznej jakie leki zostały mu podane. Jeśli masz wiedzę lub podejrzenie, że mogło dojść do eutanazji w szpitalu prosimy o kontakt!!!

stop.eutanazji@adres.pl

Anuluj APEL Mamy podejrzenia, że w Polskich szpitalach dochodzi do eutanazji pacjentów...

 Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP

1 godz. ↕

APEL

Mamy podejrzenia, że w Polskich szpitalach dochodzi do eutanazji pacjentów. Jeśli ktoś z Was ma taką wiedzę lub podejrzenie, że takie sytuacje mają miejsce w szpitalach apelujemy o pomoc. Szczególny Apel kierujemy do Rodzin osób zmarłych w szpitalach na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Sprawdźcie jakie leki zostały podane szczególnie w ostatnich dniach. Jeśli będzie tam morfina to istnieje duże prawdopodobieństwo, że lekarze doprowadzili do eutanazji w szpitalu. Poniżej opisujemy mechanizm tego działania i prosimy o kontakt osoby, które znają podobne przypadki.

Cicha eutanazja w szpitalach istnieje?

W szpitalach na OIT lekarze prawdopodobnie doprowadzają do śmierci pacjentów. Swoimi działaniami „leczniczymi” i procedurami jak twierdzą „konicznymi dla ratowania życia chorego” zmierzają bezpośrednio do spowodowania śmierci pacjenta. Chociaż brzmi to absurdalnie to jednak cicha eutanazja w szpitalach istnieje.

Jak to się dzieje?

Lekarze wprowadzają pacjenta w stan sedacji za pomocą leków – propofol, fentanyl, ketapina, morfina, oxynorm, to podstawowa farmakoterapia pacjentów na OIT. W historii choroby takiego pacjenta widnieje zapis lekarza: pacjent bez świadomości, nieprzytomny, głęboko nieprzytomny. Kolejnym krokiem jest wykonywanie procedur: tracheostomii i PEG, które według lekarzy są konieczne dla dobra pacjenta (procedury medyczne dobrze opłacane przez NFZ). Najłatwiej obezwładnić chorego rurkami i środkami farmakologicznymi. Ostatnim krokiem jest podanie śmiertelnej dawki środka przeciwbólowego z grupy silnych opiatów tj. morfina, oksykodon, żeby „użyć” choremu w cierpieniu. Za pomocą tych leków wprowadza się pacjenta w stan głębokiej sedacji (głębokiej nieprzytomności), doprowadza do depresji układu oddechowego, zatrzymania krążenia i w konsekwencji śmierci z udziałem lekarza.

Jaki jest cel działania takiego lekarza?

Na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii leżą pacjenci w ciężkim stanie po operacjach lub wypadkach. Proces leczenia jest długotrwały, a chory często wymaga długotrwałej opieki. Szpital nie ma interesu w tym, żeby długo „trzymać” pacjenta na jednym łóżku, bo zwyczajnie oddział musi zarabiać. Lekarze podają leki po to, żeby zwolnić miejsce dla następnego przypadku medycznego.

Jest to skandal!!! Należy nazwać to po imieniu – eutanazja w publicznych szpitalach!!!

Powiedzmy temu STOP!!!

Działanie takie jest bezprawne, moralnie niedopuszczalne i stanowi poważne wykroczenie przeciw prawu człowieka do życia. Jest wyrazem sprzeniewierzenia jednej z podstawowych zasad etyki Hipokratesa: „Nikommu, nawet na żądanie nie dam śmiertelności truciźny, ani nikomu nie będę jej doradzał”. Także art. 31 Kodeksu Etyki Lekarskiej mówi wprost: „lekarzowi nie wolno stosować eutanazji, ani pomagać choremu w popelnieniu samobójstwa”. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady!!!

MÓWIMY STOP EUTANAZJI W PLACÓWKACH MEDYCZNYCH!!!

Dlatego Apelujemy do Rodzin pacjentów, którzy zmarli w szpitalu!

Jeśli Twój bliski zmarł w szpitalu na OIT sprawdź w dokumentacji medycznej jakie leki zostały mu podane. Jeśli masz wiedzę lub podejrzenie, że mogło dojść do eutanazji w szpitalu prosimy o kontakt!!!

stop.eutanazji@adres.pl

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 17.10.2019 godz. 11:37:20

Numer KRS: 0000381448

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | | |
|---|-----------------|--|----------------------|------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 25.03.2011 | | | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 7 | Data dokonania wpisu | 13.09.2018 |
| | Sygnatura akt | PO.VIII NS-REJ.KRS/18595/18/999 | | |
| | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO | | |

Dział 1**Rubryka 1 - Dane podmiotu**

| | |
|---|--|
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji | STOWARZYSZENIE |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 301731699, NIP: 7822546651 |
| 3.Nazwa | OGÓLNOPOLSKIE STOWARZYSZENIE WIEDZY O SZCZEPIENIACH "STOP NOP" |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | ----- |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | NIE |

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu

| | |
|-------------------------------|--|
| 1.Siedziba | kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat POZNAŃ, gmina POZNAŃ, miejsc. POZNAŃ |
| 2.Adres | ul. ŚWIĘTY MARCIN, nr 29, lok. 8, miejsc. POZNAŃ, kod 61-806, poczta POZNAŃ, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | ----- |
| 4.Adres strony internetowej | ----- |

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

| | | |
|--|---|--|
| 1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 | 20 LUTEGO 2011 R. |
| | 2 | 06.01.2018 R., ZMIENIONO: § 13, 14, 15, 16,17, 19, 21, 22, 23, 25, 31, 36, DODANO: § 16A, 17.02.2018 R., ZMIENIONO: § 22 |
| | 3 | 04.07.2018 R., ZMIENIONO: §§ 10, 11, 12, 34 |

Rubryka 5

| | |
|--|--------------|
| 1. Czas, na jaki została utworzona organizacja | NIEOZNACZONY |
|--|--------------|

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

| | |
|-----------------|---------------------------|
| 1. Nazwa organu | PREZYDENT MIASTA POZNANIA |
|-----------------|---------------------------|

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

| | |
|--|--|
| 1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD |
| 2. Sposób reprezentacji podmiotu | DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI WE WSZYSTKICH SPRAWACH, W TYM: ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH, ZAWIERANIA UMÓW I UDZIELANIA PEŁNOMOCNICTW W IMIENIU STOWARZYSZENIA UPRAWNIONYCH JEST DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU, W TYM PREZES ZARZĄDU. |

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

| | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|
| 1 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | SOCHA |
| | 2. Imiona | JUSTYNA ANNA |
| | 3. Numer PESEL/REGON | 76092806202 |
| | 4. Numer KRS | **** |
| | 5. Funkcja w organie reprezentującym | PREZES ZARZĄDU |
| 2 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | DREWNIAK |
| | 2. Imiona | TOMASZ WIESŁAW |
| | 3. Numer PESEL/REGON | 81052215257 |
| | 4. Numer KRS | **** |
| | 5. Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ ZARZĄDU |
| 3 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | JAWORNIK |

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| 2.Imiona | PIOTR |
| 3.Numer PESEL/REGON | 84042707954 |
| 4.Numer KRS | **** |
| 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES ZARZĄDU |

Rubryka 2 - Organ nadzoru

| | | | |
|---|--|------------------------------|-------------------|
| 1 | 1.Nazwa organu | | KOMISJA REWIZYJNA |
| | Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | |
| | 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KAŻMIERCZAK |
| | | 2.Imiona | KAMIL |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 87100902030 |
| | | 4.Numer KRS | **** |
| | 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | WINIARSKI |
| | | 2.Imiona | WOJCIECH |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 63080102637 |
| | | 4.Numer KRS | **** |
| | 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KOPACKA |
| | | 2.Imiona | AGNIESZKA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 66111309689 |
| | | 4.Numer KRS | **** |

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

| | |
|-----------------|--|
| 1.Cel działania | <p>1) PROMOCJA I OCHRONA ZDROWIA PUBLICZNEGO W OPARCIU O HOLISTYCZNĄ KONCEPCJĘ CZŁOWIEKA I ŚWIATA,</p> <p>2) POPRAWA BEZPIECZEŃSTWA I JAKOŚCI USŁUG MEDYCZNYCH,</p> <p>3) PRZECIWDZIAŁANIE WYSTĘPOWANIU NIEPOŻĄDANYCH ODCZYŃÓW POSZCZEPNIENNYCH (NOP),</p> <p>4) PRZECIWDZIAŁANIE NARUSZANIU WOBEC OBYWATELI W ZAKRESIE REALIZACJI SYSTEMU</p> |
|-----------------|--|

SZCZEPIEŃ, PRAW WYNIKAJĄCYCH Z KONSTYTUCJI RP I AKTÓW PRAWA MIĘDZYNARODOWEGO ODNOSZĄCYCH SIĘ DO PRAW CZŁOWIEKA I PACJENTA,
 5) POSZERZANIE I UPOWSZECHNIANIE WIEDZY NA TEMAT FAKTYCZNEGO BEZPIECZEŃSTWA I SKUTECZNOŚCI TZW. SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH ORAZ ALTERNATYWNYCH METOD STYMULACJI UKŁADU ODPORNOŚCIOWEGO ORGANIZMU U DZIECI I DOROSŁYCH,
 6) WSPIERANIE ORAZ OCHRONA PRAW I IMIENIA OSÓB, A TAKŻE RODZIN:
 A) DOTKNIĘTYCH SKUTKAMI NIEPOŻĄDANYCH ODCZYŃWÓW POSZCZEPIENNYCH,
 B) DOTKNIĘTYCH REPRESJAMI W RAMACH POLSKIEGO SYSTEMU SZCZEPIEŃ,
 C) KTÓRYCH PRAWA CHRONIONE PRZEPISAMI MIĘDZYNARODOWYMI I KRAJOWYMI ZOSTAŁY NARUSZONE W RAMACH REALIZACJI POLSKIEGO SYSTEMU SZCZEPIEŃ I OPIEKI MEDYCZNEJ, A W SZCZEGÓLNOŚCI PRAWO DO DECYDOWANIA O ZASTOSOWANIU PROCEDUR MEDYCZNYCH, PRAWO DO ŻYCIA PRYWATNEGO I INTEGRALNOŚCI FIZYCZNEJ, PRAWO DO OCHRONY DANYCH W SYSTEMIE OPIEKI MEDYCZNEJ,
 D) STOSUJĄCYCH ALTERNATYWNE W STOSUNKU DO SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH METODY ZAPOBIEGANIA ZAKAŻENIOM I CHOROBYM ZAKAŻNYM;
 7) RESPEKTOWANIE WOLNOŚCI I SWOBÓD OBYWATELSKICH A TAKŻE PRAW CZŁOWIEKA I PACJENTA, SZCZEGÓLNI W ZAKRESIE WYBORU METODY PROFILAKTYKI I LECZENIA CHOROÓB, W TYM GROŹNYCH CHOROÓB ZAKAŻNYCH,
 8) WSPIERANIE ORAZ OCHRONA PRAW JEDNOSTEK W ZAKRESIE GROMADZENIA I PRZETWARZANIA ICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PODMIOTY TRZECIE, W SZCZEGÓLNOŚCI PRZYCHODNIE LEKARSKIE, ORGANY PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ ORAZ WOJEWODÓW.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się

| |
|---------------------------------------|
| sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych |
|---------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 5

| |
|---------------------|
| Rubryka 1 - Kurator |
|---------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 6

| |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Likwidacja |
|------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|--|
| Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale |
|--|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych , o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 17.10.2019

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl