



לכבוד
ראש הממשלה, מר בנימין נתניהו
שר הביטחון וראש הממשלה החליפי, מר, בני גנץ
שר הבריאות, מר יולי אדלשטיין
יו"ר האופוזיציה, מר יאיר לפיד
יו"ר ש"ס הרב, אריה דרעי
יו"ר ימין, מר נפתלי בנט
יו"ר העבודה, גב' מרב מיכאלי
יו"ר יהדות התורה, הרב משה גפני
יו"ר ישראל ביתנו, מר אביגדור ליברמן
יו"ר הצינות הדתיות, מר בצלאל סמוטריץ'
יו"ר הרשימה המשותפת, מר אימן עודה
יו"ר תקווה חדשה, מר גדעון סער
יו"ר מרצ, מר ניצן הורוביץ
יו"ר רע"ם, מר מנסור עבאס

הנדון: בקשה להתעמקות בנתוני התחלואה לפני קבלת החלטה על חיסון ילדים ומתבגרים כנגד COVID19

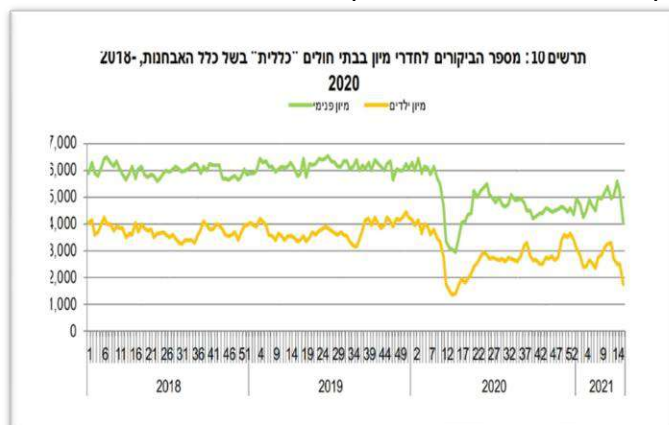
מכובדיו,

גם אם תבחרו לא לקרוא את כל המכתב, חשוב שתקראו ולו רק את הפסקה הבאה, **על מנת שלא יגיד אדם בעוד חודש, שנה או עשור - "לא ידעתי"**.
הנתונים והמחקר מראים בבירור שהסיכון לילדים ממחלת הקורונה נמוך ממחלות חורף שגרתיות, וכי הם גורם שולי בהפצת המגפה, במיוחד בעת זו אשר בה רובה המכריע של האוכלוסייה המבוגרת מחוסנת. במקביל, קיים ידע מועט על בטיחות החיסון בילדים, לאור העבודה שהחיסון אינו מאושר FDA אלא קיבל היתר לשימוש חירום בלבד. מעבר לכך, חשש בטיחות אמיתי עולה מדו"ח הועדה שמינה משרד הבריאות, המציג קשר בין החיסון לבין אירועי מיקרודיטיס (דלקת שריר הלב). העובדה ש-90% מהמקרים אירעו לאחר החיסון השני הופכת את ההנחה כי מדובר בקשר אקראי לבלתי הגיונית. חמור מכך, על פי הדו"ח שכיחות התופעה גדולה משמעותית בצעירים. לאור זאת, עמדתנו המקצועית היא כי **אין לאשר את הרחבת השימוש בחיסון לאוכלוסיית הילדים מתחת לגיל 16**, לפחות עד אשר ייאסף מידע מבוסס ותתבהר מידת בטיחות החיסון לילדים, כולל בטווח הארוך.

אנו פונים אליכם, ראשי המפלגות - אלה מכם שנמצאים בקואליציה הנוכחית, ואלה שיהיו בקואליציה העתידית. אנו פונים אליכם כמי שהקדישו חיים שלמים לבריאותם ולרווחתם של אזרחי ישראל, כל אחד מאיתנו בתחומו: מנהלי מערכות בריאות ובתי-חולים, מובילי צוות הטיפול במגפות, ראשי חוגים ופקולטות באוניברסיטאות ומנהלי מחלקות בבתי חולים. פנייתנו מבוססת על ניסיון מצטבר רב שנים בניהול מערכות בריאות ומדיניות בריאות הציבור, ועל חוות דעתם המקצועית של מומחים עולמיים באימונולוגיה, מגיפות וניהול סיכונים, מתוך מחויבות עמוקה לבריאות אזרחי המדינה.

בשבועות האחרונים נשמעים פעם אחר פעם קולות שונים, לרבות קולו של ראש הממשלה, שיש להיערך לחיסון ילדים כנגד נגיף הקורונה. הדברים נאמרים בהחלטיות, ללא היסוס, ותוך טענות כי המתנגדים לכך חסרי אחריות. כולנו, כל החתומים, לא היינו מעולם ואיננו מתנגדי חיסונים. כולנו אף חוסנו בחיסון לקורונה. חלקנו אף המלצנו למאות ואלפי מטופלים להתחסן, חלקנו עסקנו או עוסקים בחקר מערכת החיסון והחיסונים. יחד עם זאת, אנו רואים חובה מקצועית, חובה אנושית, חובה לעם ישראל וחובה לשם התיעוד ההיסטורי לכתוב לכם את הדברים הבאים:

ראשית, כלל נתוני המחקר מישראל ומהעולם מצביעים כי בניגוד למבוגרים אשר לגביהם קיים סיכון גבוה ממחלת הקורונה, **לילדים סיכון נמוך ביותר ממחלת הקורונה - נמוך משמעותית מנגיפי החורף השגרתיים, כדוגמת שפעת**. עוד, מלמד המידע הנאסף כי **ילדים מהווים גורם סיכון שולי למבוגרים** (בוודאי אלו המחוסנים). לאורך כל זמן התרחשות המגפה, תחלואת הקורונה בקרב ילדים שקפה את רמת התחלואה בקרב מבוגרים. הראיה לכך היא שהתחלואה ירדה בחודשים האחרונים בכ-95%, למרות שילדים לא קבלו חיסון, ולמרות שבתי הספר רק הלכו ונפתחו. כפי שדיווחו משרד הבריאות והאיגודים המקצועיים, פחות מחצי אחוז מקרב הילדים אושפזו במחלקות קורונה, וכמעט כולם החלימו לחלוטין. בפרט, אחוזי האשפוז והתמותה הם נמוכים משמעותית משפעת, ורוב מקרי האשפוז של ילדים 'עם קורונה' היו בשל סיבות רפואיות אחרות, כגון מחלות רקע קשות ותאונות.





שנית, החיסונים לקורונה אינם מאושרים עדיין על ידי ה-FDA, ואף למבוגרים ניתן היתר לשימוש חירום בלבד, לפני שהסתיימו תהליכי הבדיקה הרגילים לגבי הבטיחות של החיסון כולל לגבי אוכלוסיות פגיעות יותר כגון ילדים, שאורכים מספר שנים. בפרט, החיסון פותח במקור למבוגרים, ולא נעשו עדיין התאמות הנדרשות לטובת אוכלוסיית הילדים, אשר ידועה במאפייניה המיוחדים (לדוגמה, התאמת המינון). מספר הילדים שחוסנו עד כה הוא זעום ואינו מאפשר תהליך סדור ללמידה של היבטים קריטיים אלה.

שלישית, פערי-מידע לגבי בטיחות החיסון, ובפרט לאוכלוסיות צעירות וילדים אינם היפותטיים אלא מהותיים. לכמה מפערים הללו התייחסנו בנייר עמדה שפרסמנו ב-12.04.21 (רצ"ב). והנה, בימים אלה התפרסם דו"ח הוועדה המיוחדת שמינה משרד הבריאות לבדיקת תופעות לוואי חריגות מהחיסון אשר מאשש את החששות שהועלו. דו"ח זה מצביע על כך שהחיסון עלול לגרום לאירועי מיוקרדיטיס (דלקת שריר הלב), אשר הופיעו כמעט כולם בסמוך למתן המנה השניה של החיסון, עובדה ההופכת את ההנחה כי מדובר בקשר אקראי לבלתי הגיונית. על פי הדו"ח, שכיחות האירועים בגברים צעירים (16-30) הייתה "גבוהה מהצפוי" - מקרה אחד לכל 20,000 חיסונים, פי חמש ביחס לכלל האוכלוסייה. יתר על כן, על פי הנתונים שנמסרו ע"י איגוד רופאי הילדים השכיחות בקרב נוער היתה גבוהה אף יותר - מקרה אחד לכל 12,500 מחוסנים. לשם השוואה, התסמונת הדלקתית המאוחרת (PIMS), שהיא הסיכון המשמעותי השכיח ביותר בילדים מקורונה אובחנה בשנה החולפת ב-84 ילדים, שכיחות של כמקרה אחד לכל 36,000 ילדים. תימוכין נוסף ניתן למצוא בניתוח שערך הצוות שלנו לגבי נתוני מאגר רישום תופעות הלוואי האמריקאי (VAERS), אשר הראה שכיחות גבוהה יותר של התופעה בצעירים.

בתנאים אלו, הנמקת מתן החיסון לילדים על מנת להגן על אוכלוסיית המבוגרים או לשם הגשמת יעד לא ברור של "חסינות עדר" הינה בלתי מוסרית וסותרת את עקרונות האתיקה הרפואית.

ראוי לנהל מעקב מדוקדק ושקוף לגבי תופעות לוואי. כמו כן יש לדרוש מחברות החיסונים ניתוח לגבי התאמת המינונים לילדים, שיעבור תהליך בקרה של מומחים בלתי תלויים כמקובל בעולם. יש לנסח נהל ברור של חיסון מקרים חריגים (כגון ילדים באוכלוסיית סיכון, או הורים המעוניינים לחסן את ילדיהם), תוך מתן הסבר מקיף שיפורסם בעלון מידע, וקבלת חתימה על טופס הסכמה מדעת.

אנו שבים ומזכירים כי החיסון נגד נגיף הקורונה אינו מאושר עדין לשימוש על ידי ה-FDA, אלא קיבל היתר לשימוש חירום בלבד. **ילדים אינם במצב חרום ואין סיבה לסכנם. יש להמתין לתוצאות המחקר המלאות.**

אנו מציעים את עזרתנו לכל מי מכם שמעוניין לבדוק ולהבין את מכלול המידע המציף את כולנו. אנו אף נשמח לכל דיון משותף עם עמיתינו במשרד הבריאות או באיגודים השונים, החושבים באופן שונה מאיתנו. כפי שעמדנו בעבר לרשות אזרחי ישראל בשעת מלחמה, משבר ומצוקה, אנו נשמח לעמוד לרשותכם ולרשות אזרחי ישראל, במיוחד אלו הצעירים, גם בימים טרופים אלו.

בברכה,

חברי מועצת החרום הציבורית למשבר הקורונה

- פרופ' עמוס אדלר – מומחה ברפואת ילדים ומיקרוביולוגיה קלינית, אפידמיולוגיה ורפואה מונעת
- פרופ' אשר אלחיאני – מומחה ברפואת משפחה ומנהל ציבורי, בעבר מנהל ב"ח מאיר וקופ"ח מאוחדת
- פרופ' עליאן אלקרנאוי – שמש כנשיא מכללת אחוה ודיקן ב"ס לעבודה סוצ', ממדליקי המשוואות ביום העצמאות
- דר' אורנה בלונדהיים – מומחית ברפואת ילדים ונאטולוגיה, לשעבר מנהלת בית החולים שניידר ובית החולים "העמק"
- פרופ' צבי בנטואץ', מומחה למחלות זיהומיות ואימונולוגיה, חלוץ הטיפול באיידס בישראל
- פרופ' צביקה גרנות – מומחה לאימונולוגיה, מחקר נייטרופילים וגישות חדשות בתחום האימונותרפיה
- פרופ' ערן דולב, קצין רפואה ראשי לשעבר, ממקימי הצט"מ ושימש כיו"ר ועדת האתיקה של הר"י
- דר' מיכל חמו-לוטם – מומחית ברפואת ילדים, כיהנה כסגנית נשיא בבי"ח "שיבא", מייסדת ארגון "בטרים", זוכת פרס ראש הממשלה
- דר' יואב יחזקאלי – מומחה לרפואה פנימית ומנהל רפואי, ממקימי הצט"מ, לשעבר סגן מנהל ב"ח ומנהל מחוז בקופ"ח
- פרופ' רבקה כרמי, לשעבר דיקן ביה"ס לרפואה, נשיאת אונ' בן-גוריון ויו"ר ועד ראשי האוניברסיטאות
- פרופ' אסא כשר – מומחה לאתיקה, מאבות ספרי האתיקה של מדינת ישראל, חתן פרס ישראל
- פרופ' אמנון להד – ראש החוג לרפואת משפחה וסגן דיקן באונ' העברית, יו"ר המועצה הלאומית לבריאות בקהילה
- פרופ' רצף לוי – מומחה בחקר ביצועים, ניהול סיכונים מערכתית, הטמעת מודלי אנליטיקה לחיזוי בתחום הבריאות
- פרופ' זהבה סולומון, מומחית באפידמיולוגיה פסיכיאטרית ופוסט טראומה, כלת פרס אמ"ת ישראל
- דר' יפעת עבדי-קורק – מומחית באפידמיולוגיה וביולוגיה מולקולארית
- דר' ברוריה עדיני – ראש החוג לניהול מצבי אסון וחרום באונ' ת"א, יועצת של האגף לשעת חרום במשרד הבריאות
- פרופ' איתן פרידמן – מומחה ברפואה פנימית וגנטיקה, מקים ומנהל המכון האונקו-גנטי בשיבא, יו"ר ועדת הלסינקי העליונה
- פרופ' אהרן צ'חנובר – חתן פרס אמ"ת, פרס ישראל ופרס נובל לבייכימיה
- פרופ' אודי קימרון – ראש החוג למיקרוביולוגיה ואימונולוגיה באונ' ת"א
- דר' אמיר שחר – מחלוצי רפואת החרום בישראל, הקים וניהל את מלר"ד שיבא, מנהל מלר"ד לניאדו
- פרופ' מרדכי שני, לשעבר מנכ"ל משרד הבריאות ומנהל בית החולים שיבא, חתן פרס ישראל