

MAREA RESETARE SAU MAREA DEMASCARE?

Dr. Geanina Hagimă

news
active și STAREA DE LIBERTATE
știri necenzurate PREZINTĂ:

ROMÂNII VS. MAREA RESETARE

DE LA INFORMARE OBIECTIVĂ LA ATITUDINE CIVICĂ



AV. FLORENTIN TUCA
DR. GEANINA HAGIMĂ
OLIVIA STEER
POMPLIU DIPLAN
PROF. FLORIN PALAS
PR. CLAUDIU MELEAN
VICTOR RONCEA
MIHAI TIRNOVEANU

CONFERINȚĂ PUBLICĂ LA CLUJ-NAPOCA
LUNI, 12 Iunie, ORELE 19:00
CASA DE CULTURĂ A STUDENȚILOR "DUMITRU FĂRCAȘ"

INTRARE LIBERĂ

A PATRA REVOLUȚIE INDUSTRIALĂ – KLAUS SCWAB

"These technologies will operate within our own biology and change how we interface with the world. .. Smart Dust, arrays of full computers with antennas, each much smaller than a grain of sand, can now organize themselves inside the body."

Klaus Schwab, Altering the Human Being

“
**THE FOURTH
INDUSTRIAL REVOLUTION
WILL AFFECT THE VERY
ESSENCE OF OUR
HUMAN EXPERIENCE.”**

KLAUS SCHWAB
FOUNDER & EXECUTIVE CHAIRMAN,
WORLD ECONOMIC FORUM



The Fourth Industrial Revolution

407.514 vizionări • 17 dec. 2015 2,2 K NU APRECIEZ TRIMITE SALVEAZĂ ...



World Economic Forum

ABONEAZĂ-TE

<https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=UmQNA0HL1pw&start=51>

<https://www.youtube.com/watch?v=SCGV1tNBoeU&t=60s>

CENZURA, INCHIZIȚIA MEDICALĂ

Jay Bhattacharya 

13,8 K de Tweeturi

Urmărește

“
Censorship kills science,
and in this case, I think
censorship killed people.

DR JAY BHATTACHARYA
PROFESSOR HEALTH POLICY
STANFORD UNIVERSITY

- Dr. Jay Bhattacharya, profesor la Stanford, a contestat necesitatea lockdownului. Autor al **Marii Declarații de la Barrington (oct 2020)** - imunitatea naturala de turmă este superioara măsurilor de lockdown, doar persoanele vîrstnice, vulnerabile ar trebui protejate.



Total Signatures

936,033

Concerned Citizens Medical & Public Health Scientists Medical practitioners

872,576

16,027

47,428

POLITICIENII DECID PENTRU SĂNĂTATEA PLANETEI. UNDE SUNT MEDICII???



Cîtu dă din colț în colț în privința celor 120 de milioane de doze de vaccin „gratuit” comandate de el prin UE: Să fie anchetată Ursula von der Leyen. Afacerea costă românii 1.219.335.093,89 EURO

DE PĂRĂU VLAD / ȘTIRI / Publicat: Marți, 19 aprilie 2022, 16:20 / 4 comentarii



„Vaccinarea lumii până la sfârșitul anului viitor ar fi cea mai mare faptă din istoria medicală”, Boris Johnson iunie 2021

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/uks-johnson-calls-g7-vaccinate-world-by-end-2022-2021-06-05/>

MINCIUNĂ

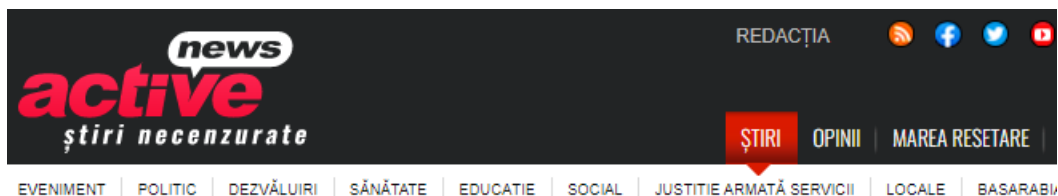
Mesaj pentru medicii români, transmis de reprezentanți ai Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) după întâlnirea cu președintele Colegiului Medicilor din România (CMR), prof. dr. Daniel Coriu.



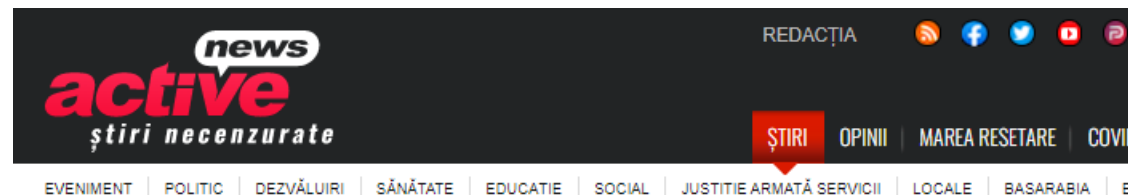
- “Vaccinurile care sunt administrate în România **sunt aprobate, sunt validate și studiile clinice sunt finalizate**, nu mai sunt în studiu clinic”.
- “Nu am avut niciodată atât de mulți oameni vaccinați la nivel global și vedem că da, există **unele efecte secundare specifice, majoritatea sunt tranzitorii și foarte puține efecte secundare.**”

<https://www.facebook.com/ColegiulMedicilorDinRomania/vidEOS/4590218551035778> Noiembrie 2021

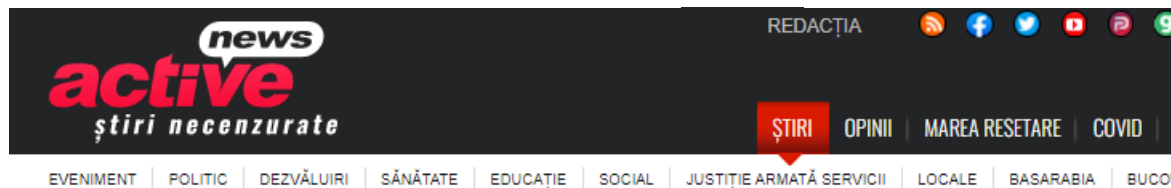
PERSECUȚIE



Chemată să dea cu subsemnatul la Colegiul Medicilor din Bihor, doctorița-minune Flavia Groșan contra-atacă: "Voi, cei care muriți de grija mea, haideți în cabinetul meu să vă arăt cum salvez oameni!" GRUPUL FACEBOOK a depășit 100.000 de membri



Dr. Răzvan Constantinescu, după audierea de la Colegiul Medicilor din Iași: Am subliniat faptul că obiectul acestei comisii nu poate fi vreodată anchetarea unui medic pentru o opinie. Eu nu mă clintesc! PENTRU CE E CERCETAT



Dr. Geanina Hagimă, anchetată, din nou, de Colegiul Medicilor, pentru afirmațiile cu privire la eficiența și efectele secundare ale vaccinurilor anticovid

AMENINȚĂRI

Promovarea mesajelor antivacciniste presupune un soi de complicitate în raport cu moartea atâtor victime, bolnavi de Covid, și este total neprofesionistă negarea a sute de ani de știință. Vă informăm că ne rezervăm dreptul de a sesiza Colegiul Medicilor cu privire la afirmațiile dvs.

Cu stimă,

Direcția Generală de Asistență Medicală,
Medicină de Urgență și Programe de
Sănătate Publică

Director General,
Dr. Amalia Șerban



Direcția Relații cu Presa,
Afaceri Europene și Relații
Internationale

Director,
Oana Cătălina Grigore



LIPSĂ DE RESPONSABILITATE, DE COMUNICARE - studiul trimis autorităților -

- **CONSECINȚELE DEZASTRUOASE ALE MĂSURILOR LUATE ÎN ULTIMII DOI ANI.**

ROMANIA ÎN PERICOL DE A FI DEPOPULATĂ IN RITM ACCELERAT

- Studiu efectuat pe baza raportărilor oficiale –

dr. Geanina Hagimă

<https://www.activenews.ro/documente/Dr%20Geanina%20Hagima%20-%20Consecintele%20masurilor%20luate%20in%20ultimii%20doi%20ani.pdf>

<https://www.activenews.ro/covid-dezvaluiri-covid/CINEVA-OMOARA-ROMANIA-Dr.-Geanina-Hagima-SE-POATE-SUSPECTA-tradarea-intereselor-nationale.-Adevaratul-razboi-este-aici-in-interior-in-Romania.-STUDIU-despre-consecintele-dezastroase-ale-masurilor-luate-in-ultimii-doi-ani-cu-actualizarile-INS-175159>

CHELTUIELI PENTRU SĂNĂTATE ÎN ROMANIA, TOTAL SI PE PRINCIPALELE SPECIALITATI

CHELTUIELI SANITARE	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 TOTAL CHELTUIELI PENTRU SANATATE (milioane lei)	27427	26661	28918	30265	34248	41923	50660	55528
- pentru un locuitor	1372.1	1338.6	1458.9	1535.8	1748	2151.7	2614.6	2882.8
Ponderea cheltuielilor pt. sanatate din P.I.B.	4.4	4	4.1	4	4	4.4	4.8	5.3
2 TOTAL cheltuieli in spitale								
- pentru un pat	77369	79375	86203	101405	128898	162107	183108	222505
- pentru un bolnav	2162	2334	2576	3103	3058	3797	4275	10620
- pentru o zi spitalizare	289	310	341	412	528	668	771	1345

<https://data.gov.ro/dataset/cheltuieli-in-spitale/resource/1ac3332f-4443-4fab-bcbd-55adb9706bbd>

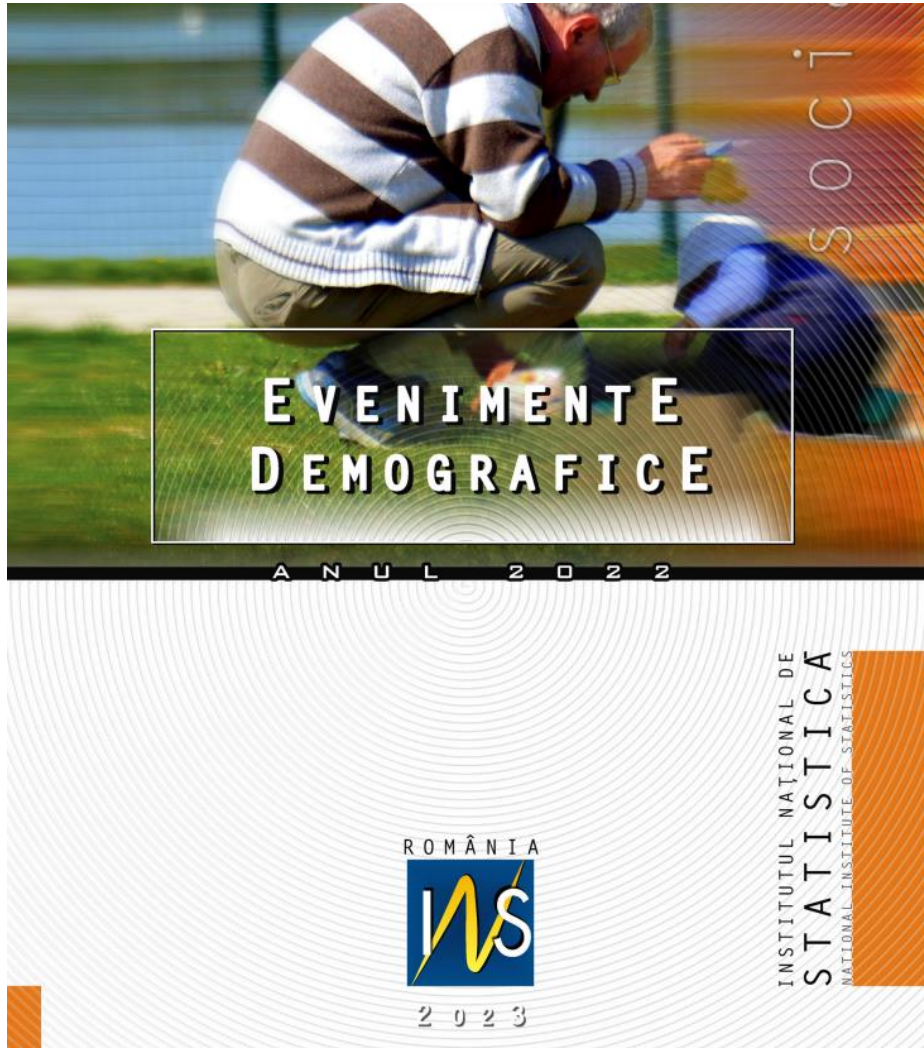
INDICATORI DE ACTIVITATE ÎN SĂNĂTATE

Tabel 42 Indicatorii activității rețelei sanitare în România, în anii 2011-2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Consultații pentru un locuitor	4.0	4.1	4.0	4.1	3.9	3.8	3.7	3.9	4.0	3.4
Tratamente pentru un locuitor	0.8 ^I	0.9	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.9	0.9	0.7
Internări în spitale la 100 loc.	22.6	21.8	21.9	20.9	20.6	20.3	21.4	21.7	22.0	13.6
Om zile spitalizare la 100 loc.	170.2	165.6	163.1	156.0	154.7	151.6	157.0	157.2	155.4	104.3
Utilizarea pat. spital (zile)	277.7	273.1	267.7	256.1	252.6	246.1	244.0	242.9	237.6	165.4
Durata medie de spitalizare (zile)	7.5	7.6	7.5	7.5	7.6	7.5	7.5	7.4	7.3	7.9

https://insp.gov.ro/download/cnepss/stare-de-sanatate/rapoarte_si_studii_despre_starea_de_sanatate/starea_de_sanatate/starea_de_sanatate/RAPORTUL-NATIONAL-AL-STARII-DE-SANATATE-A-POPULATIEI-%25E2%2580%2593-2020.pdf

DATE OFICIALE – SURSE



<https://insse.ro/cms/ro/search/node/EVENIMENTE%20DEMOGRAFICE>

https://insse.ro/cms/sites/default/files/field/publicatii/evenimente_demografice_in_anul_2022.pdf

MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI

– analiza datelor oficiale –

anul	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
nascuti vii	206190	209641	214928	214614	215467	201849	196858	171184
decese	262981	258896	262811	265494	261445	298651	336063	272223
spor natural	-56791	-49255	-47883	-50880	-45978	-96802	-139205	-101039

<https://insse.ro/cms/ro/search/node/MISCAREA%20NATURALA%20A%20POPULATIEI>
<https://insse.ro/cms/ro/search/node/EVENIMENTE%20DEMOGRAFICE>

MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI

- variații % față de media 2014-2019 –

- prelucrare a datelor oficiale -

	medie 2015-2019	2020%	2021%	2022%
nascuti vii	212168	-5	-7.22	-19.4
decese	262325.4	13.85	28.11	3.51
spor natural	-50157	-93	-178	-101

născuti vii	2022	2023	diferența	variație%
ianuarie	14169	13881	-288	-2.03
februarie	11817	11316	-501	-4.24
martie	13271	12337	-934	-7.04

PRINCIPALII INDICATORI AI CUNOAȘTERII STĂRII DE SĂNĂTATE

- prelucrare a datelor oficiale -

	Gravide	Avorturi - intreruperi	DZ nou	DZ in evidenta	Tumori maligne noi	Tumori maligne în evidenta	Infecții interioare
Medie 2017-2019	114871.7	41042	75382	1131346.33	60278.67	486646.33	21776
Diferența 2020	-12808.67	-9153	-15468	89139.67	-7928.67	24172.67	1572
Diferență %	-11.15	-22.3	-20.52	7.88	-12.99	4.97	7.22
Diferență 2021	-16907.67	-11778	7170	123423.67	-5570.67	33914.67	8386
Diferență %	-14.72	-28.7	9.51	10.91	-9.24	6.97	38.51
Diferență 2022	-23865.67	-12381	6889	143397.67	10408.33	67691.67	18512
Diferență %	-20.78	-30.17	9.14	12.67	17.27	13.91	85.01
tr I 2022	25189	7649	21880	1229655	13743	521914	
Diferență tr I 2023	-1871	-89	6705	94884	3441	33773	11709
Diferență%	-7.43	-1.16	30.64	7.72	25.04	6.47	

<https://insp.gov.ro/centrul-national-de-statistica-in-sanatate-publica-cnssp/date-statistice-pagina-de-descarcare/>

INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
INSP

Acasă | Despre Instituție | Servicii | Domenii INSP | Informații de interes public | Comunicare publică | Contact

Date statistice – pagina de descărcare

CNSSP

Acasă
 Date statistice – pagina de descărcare

- Buletin informativ - Bolile infecțioase și parazitare
- Buletin informativ - Cauze de deces în România
- Buletin informativ - Mișcarea naturală a populației
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate - trim. I 2023 comparativ cu trim. I 2022
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate - anul 2022 comparativ cu anul 2021
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate - anul 2021 comparativ cu anul 2020
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate - anul 2020 comparativ cu anul 2019
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate - anul 2019 comparativ cu anul 2018
- Buletin informativ - Principali indicatori ai cunoașterii stării de sănătate - anul 2018 comparativ cu anul 2017

MORTALITATE EXCEDENTARĂ FAȚĂ DE MEDIA 2014-2019

(cifre absolute si procentual) - prelucrare a datelor oficiale -

	media 2014-2019	2020 - diferența	2020 - %	2021 - diferența	2021 - %	2022 - diferența	2022 - %
% EXCES DECESE BOLI	259436.5	37274.5	14.37	75395.5	29.06	13046.5	5.03
Boli infecțioase și parazitare	3285.67	944.33	28.74	739.33	22.5	1647.3	50.14
Tumori	51238.67	-1502.67	-2.76	-4419.67	-8.63	-5145.67	-12.54
Boli endocrine, de nutriție și metabolism	2797.17	1440.83	51.51	1884.83	67.38	1028.83	36.78
Tulburări mentale și de comportament	348.67	35.33	10.13	122.33	25.97	62.33	17.88
Boli ale sistemului nervos	3974.83	338.17	8.51	150.17	3.78	-249.83	-6.29
Boli ale aparatului circulator (cord, cerebrov)	149382.67	13082.3	8.76	25146.3	16.83	1244.3	0.83
Boli noncovid ale aparatului respirator	15537.83	7074	45.53	8564	55.12	5533.17	35.61
Boli inclusiv covid ale aparatului respirator	14931.17	22841.17	147	49989.17	321.73	14074.17	90.58
Boli ale aparatului digestiv	3823.67	376.83	2.52	745.83	5	426.83	2.86
Sarcină	21.67	10.33	47.67	29.33	135.35	0.33	1.5

<https://insse.ro/cms/ro/search/node/MISCAREA%20NATURALA%20A%20POPULATIEI>
<https://insse.ro/cms/ro/search/node/EVENIMENTE%20DEMOGRAFICE>

II ASPECTE PRIVIND EVENIMENTELE DEMOGRAFICE ÎN ANUL 2022

NATALITATEA

1. Născuții-vii cu domiciliul sau cu reședința obișnuită în România¹

În anul 2022, numărul născuților-vii înregistrați la oficiile de stare civilă din România a fost de 171132 născuți-vii, cel mai mic număr de născuți-vii din 1930² până în prezent. Față de anul 2021, în anul 2022 s-au înregistrat cu 25726 mai puțini născuți-vii.

Tabel 1. Numărul născuților-vii cu domiciliul sau cu reședința obișnuită în România și rata natalității, pe medii de rezidență, în anul 2022 comparativ cu anul 2021

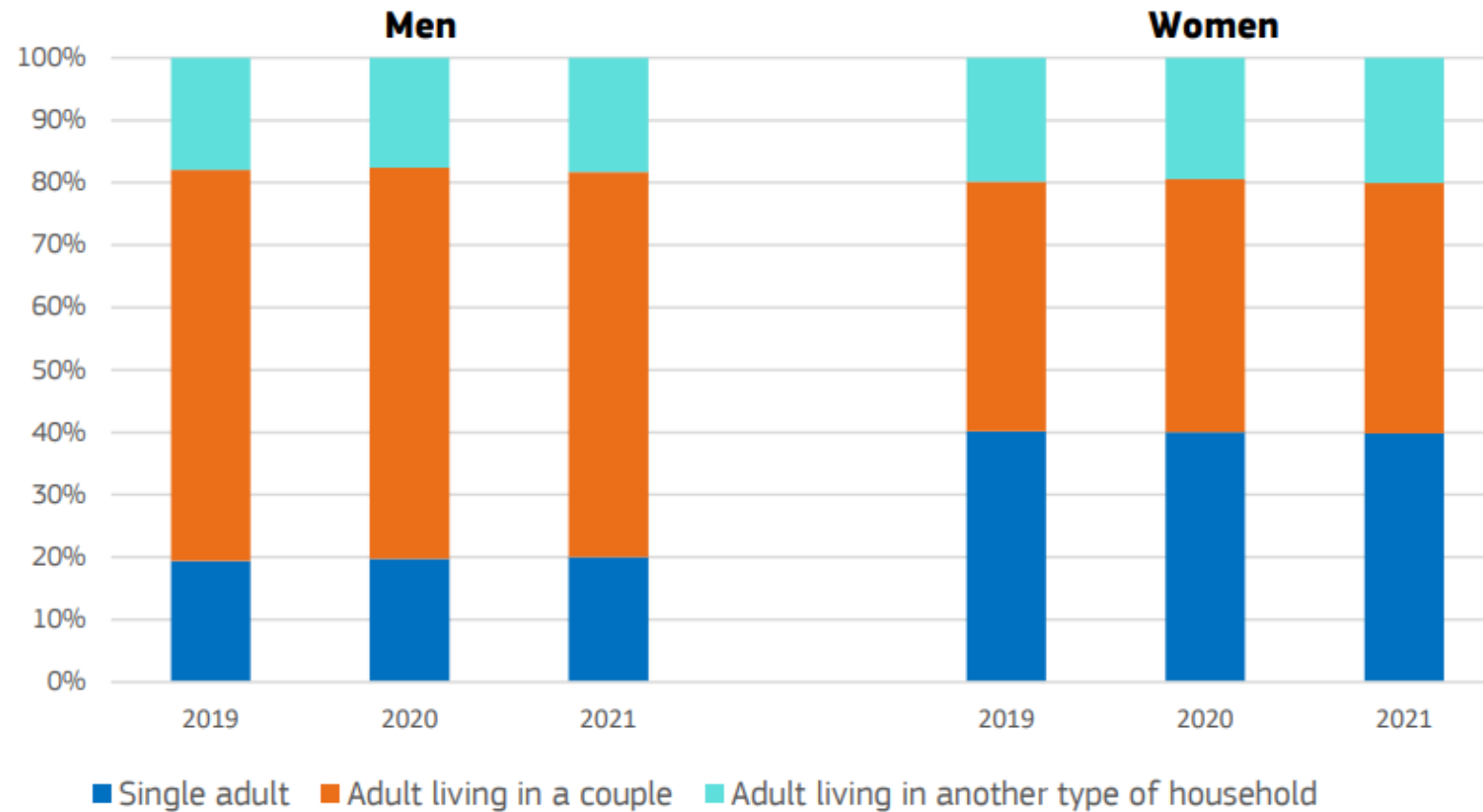
Mediul de rezidență	Născuți-vii		Diferențe± 2022 față de 2021	Rata natalității ³ (născuți-vii la 1000 locuitori)	
	2021 ⁴	2022 ¹		2021	2022 ⁵
Total	196858	171132	-25726	8,9	7,8
Urban	104176	88125	-16051	8,4	7,1
Rural	92682	83007	-9675	9,6	8,6

MORTALITATEA INFANTILĂ - decedații sub 1 an

- În anul 2022 numărul decedaților sub 1 an a fost egal cu cel din anul 2021 (1014 decedați sub 1 an), iar **rata mortalității infantile a fost de 5,9 decedați în vârstă de sub 1 an la 1000 născuți-vii**, față de **5,2 decedați în vârstă de sub 1 an la 1000 născuți-vii în anul precedent**.
- La nivel european, în anul 2021, **România se afla printre țările cu cea mai ridicată rată de mortalitate infantilă (5,2 la 1000 de născuți-vii)** care se situează peste media europeană (3,2 la 1000 de născuți-vii). România a fost depășită doar de Bulgaria (5,6 decedați sub 1 an la 1000 de născuți-vii)

https://insse.ro/cms/sites/default/files/field/publicatii/evenimente_demografice_in_anul_2022.pdf

MODALITĂȚI DE CONVIEȚUIRE A OAMENILOR



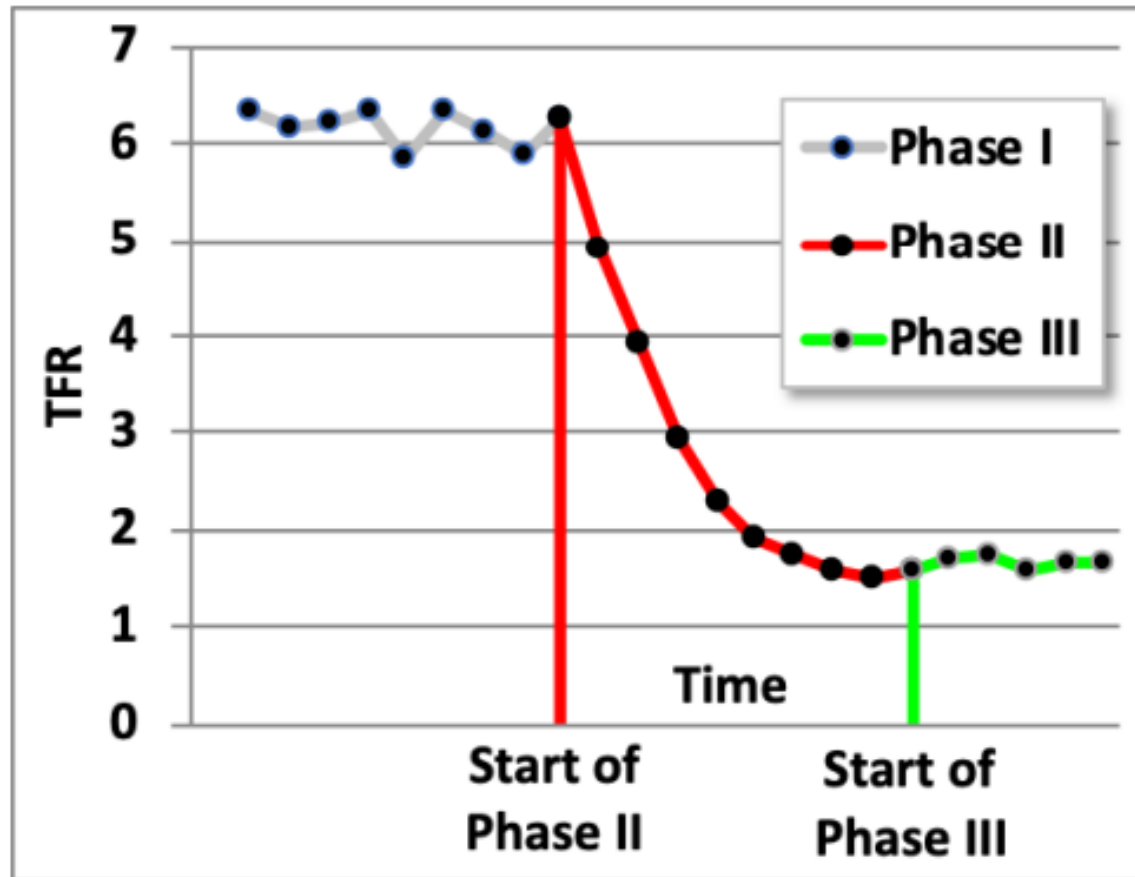
Source: Eurostat (online data code: lfst_hhindws). Break in the data series in 2021 due to the implementation of Regulation (EU) 2019/1700.

https://commission.europa.eu/system/files/2023-01/the_impact_of_demographic_change_in_a_changing_environment_2023.PDF

SCENARIUL ONU PENTRU FERTILITATE

World Population Prospects 2022: Methodology of the United Nations Population Estimates

Figure II.1
Schematic phases of the fertility transition (live births per woman)



Source: (Alkema and others, 2011).

https://population.un.org/wpp/Publications/Files/WPP2022_Methodology.pdf

Phase I: High-fertility, pre-transition phase. Not modelled.

Phase II. Fertility-transition phase, modelled by double-logistic function using a Bayesian hierarchical model.

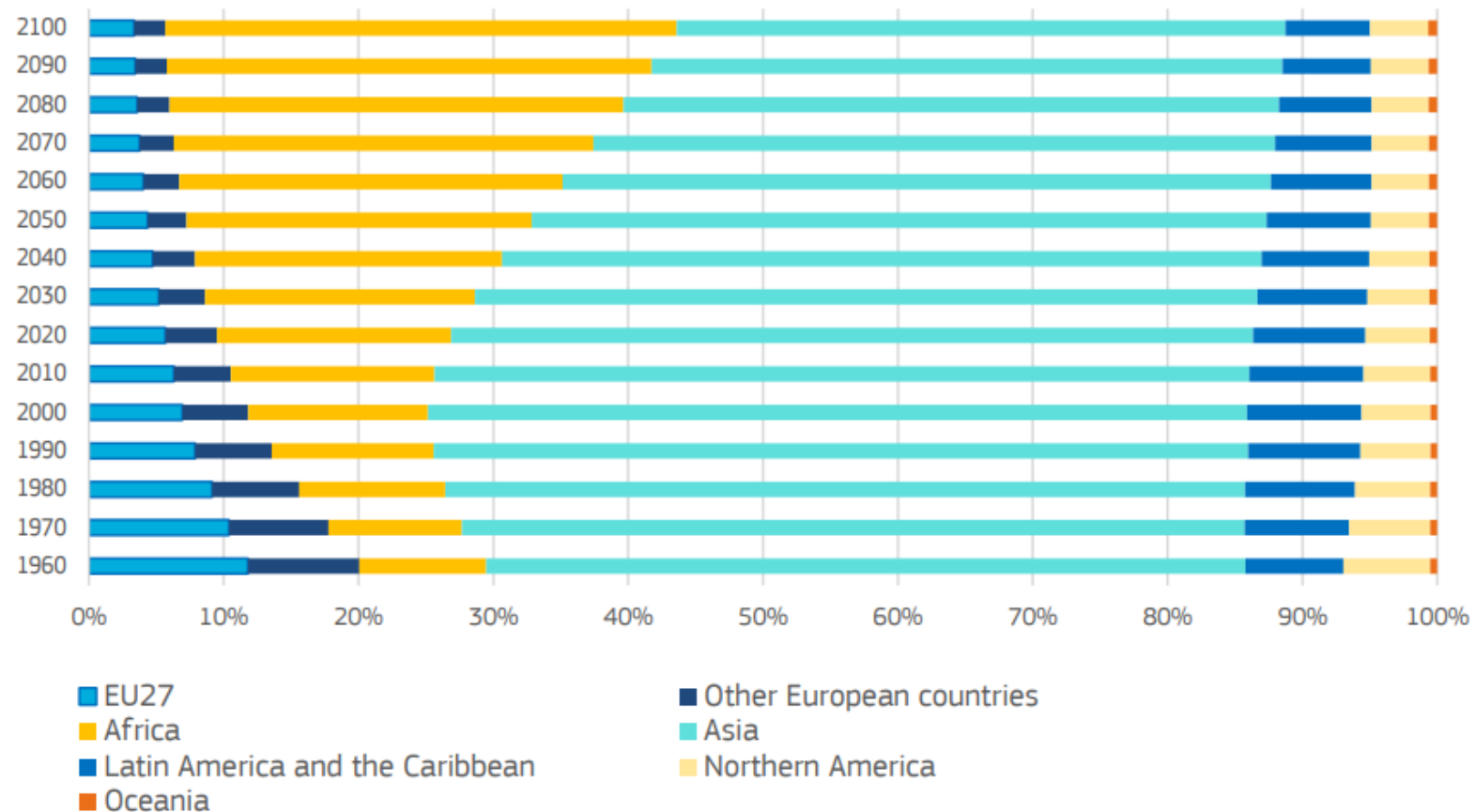
Phase III. Low-fertility, post-transition phase, modelled with a first-order auto-regressive time series model, AR(1), in a Bayesian hierarchical framework.

A. PROJECTING THE MEDIUM FERTILITY SCENARIO

Projections of future country-specific fertility levels are based in the demographic transition theory. Overall, there is a consensus that the historical evolution of fertility includes three broad phases: (i) a high-fertility, pre-transition phase (phase I), (ii) a fertility transition phase (phase II), and, (iii) a low-fertility, post-transition phase (phase III). Figure II.1 illustrates the three phases of fertility transition. For each country, the start of phase II was determined by examining the maximum total fertility during the estimation period from 1950 to 2021. Countries where this maximum was less than 5.5 births per woman were deemed to have entered phase II prior to 1950. All other countries were deemed to have entered phase II in the period of their local maximum. To find the end of phase II, and thus the beginning of phase III, first the TFR is averaged over 5-year time periods. Then for each country the time period is identified where the first two successive increases were observed, after the level of the averaged TFR had fallen below 2 births per woman. If no such increase was observed, a country was deemed to still be in phase II in 2021. If such increase was observed in the last time period, phase III is assumed to start in 2022. Otherwise, it is assumed that the country's phase III has started at the midpoint of such time period. Based on the most recent population and demographic data available, it was determined that all countries had begun or already completed their fertility transition, being in either phase II or phase III. Thus, fertility transition in these two phases were modelled separately, while phase I was not modelled in the *2022 Revision*.

ESTIMAREA PROCENTUALĂ A EVOLUȚIEI A POPULAȚIILOR LUMII PÂNĂ ÎN ANUL 2100

Graph 5: Estimated and projected mid-year population size by continent, 1960-2100 (in %)



https://commission.europa.eu/system/files/2023-01/the_impact_of_demographic_change_in_a_changing_environment_2023.PDF

EVOLUȚIA PROCENTUALĂ A POPULAȚIEI UNIUNII EUROPENE

- Ponderea UE în populația mondială a scăzut considerabil și se preconizează că va continua să scadă
- Conform ultimelor Perspective ale populației mondiale ale ONU (22), **ponderea populației mondiale care trăiește în UE a scăzut de la 12 % în 1960 la 6 % în prezent și se preconizează că va scădea sub 4 % până în 2070.**
- În schimb, s-a înregistrat o creștere remarcabilă a ponderii Africii în populația mondială, care a crescut de la **9% în 1960 la 17% în prezent și va ajunge la 38% până în 2100.**
- Asia, care a avut cea mai mare pondere din populația mondială în 1960 și care are astăzi mai mult de jumătate din populația lumii, se așteaptă să **scadă la 45% până în 2100.**
- Oceania, America de Nord, America Latină și Caraibe **nu prezintă schimbări majore** în ceea ce privește ponderea lor în populația mondială.

https://commission.europa.eu/system/files/2023-01/the_impact_of_demographic_change_in_a_changing_environment_2023.PDF

IGNORAREA STUDIILOR DESPRE SIGURANTA PRIVIND SĂNĂTATEA UMANĂ ȘI NOILE TEHNOLOGII



Panel for the Future of Science and Technology (STOA)
European Parliament

Home ▾ Meetings ▾ Publications ▾ Events ▾ European Science-Media Hub Centre for AI #EP4AcademicFreedom About ▾

Publications / Search / Health impact of 5G

Health impact of 5G

Study – 22-07-2021

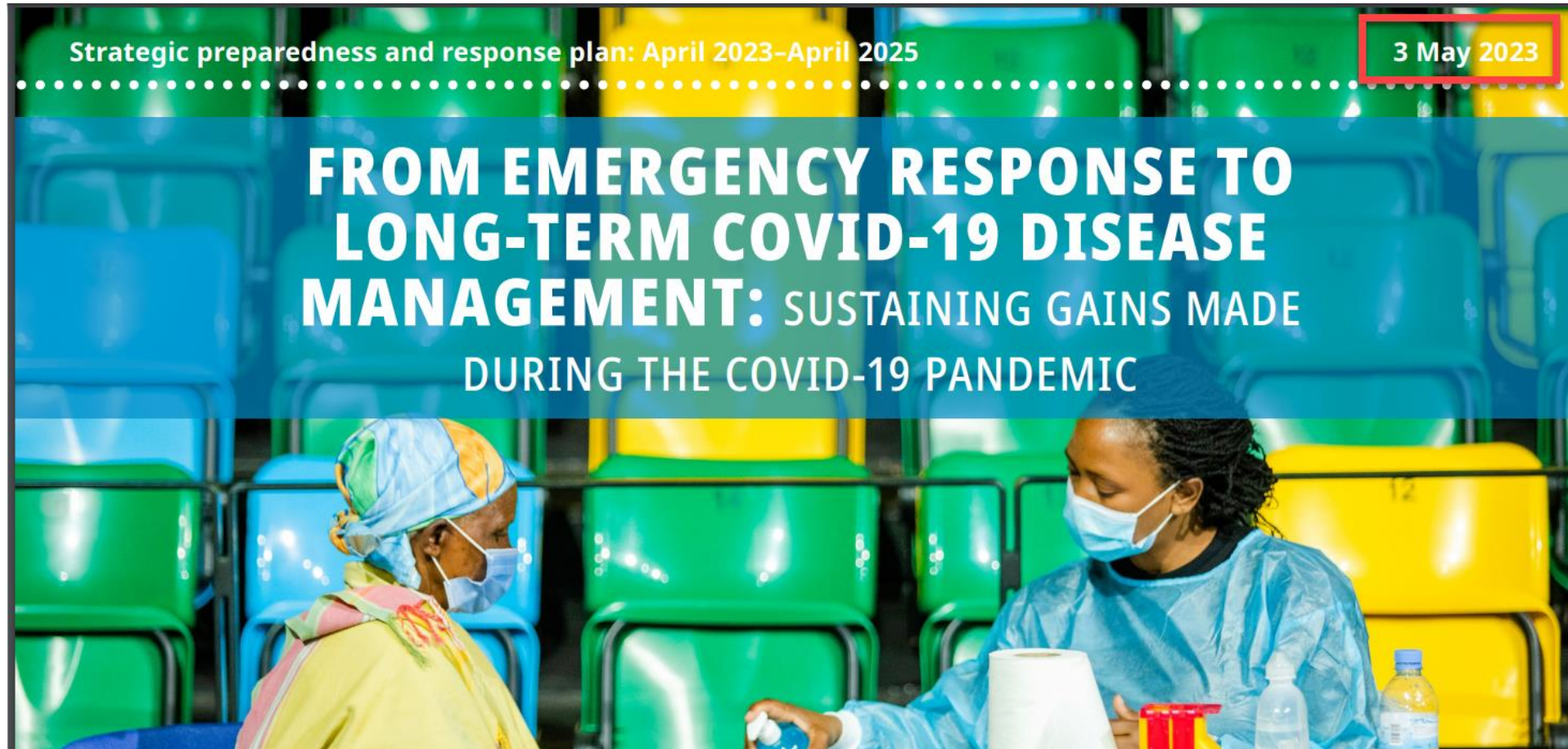


Recent decades have experienced an unparalleled development in wireless communication technologies (mobile telephony, Wi-Fi). The imminent introduction of 5G technology across the EU is expected to bring new opportunities for citizens and businesses, through faster internet browsing, streaming and downloading, as well as through better connectivity. However, 5G, along with 3G and 4G, with which it will operate in parallel for several years, may also pose threats to human health. This STOA report aims to take stock of our present understanding of health effects of 5G.

[https://www.europarl.europa.eu/stoa/en/document/EPRS_STU\(2021\)690012](https://www.europarl.europa.eu/stoa/en/document/EPRS_STU(2021)690012)

CE URMEAZĂ?

ȘIRUL PLANDEMIILOR CONTINUĂ



<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-WHE-SPP-2023.1>

[https://www.who.int/news/item/05-05-2023-statement-on-the-fifteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic](https://www.who.int/news/item/05-05-2023-statement-on-the-fifteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic)

REȚEA GLOBALĂ DE CERTIFICARE DIGITALĂ ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII ???



Subiecte de sănătate ▼ Țări ▼ Sala de redacție ▼ Urgențe ▼ Date ▼ Despre cine ▼

Acasă / Stiri / Comisia Europeană și OMS lansează o inițiativă de referință în domeniul sănătății digitale pentru a consolida securitatea globală a sănătății



Comisia Europeană și OMS lansează o inițiativă de referință în domeniul sănătății digitale pentru a consolida securitatea globală a sănătății

5 iunie 2023 | Comunicat de presă | Geneva/Bruxelles | Timp de citire: 3 min (815 cuvinte)

5 iunie 2023 | Comunicat de presă | Geneva/Bruxelles | Timp de citire: 3 min (815 cuvinte)

Contacte media

<https://www.who.int/news/item/05-06-2023-the-european-commission-and-who-launch-landmark-digital-health-initiative-to-strengthen-global-health-security>

“OMS și Comisia Europeană - lansarea unui parteneriat în domeniul sănătății digitale. În iunie 2023, OMS va prelua sistemul de certificare digitală COVID-19 al Uniunii Europene (UE) pentru a stabili un sistem global care va contribui la facilitarea mobilității globale și la protejarea cetățenilor din întreaga lume împotriva amenințărilor actuale și viitoare la adresa sănătății, inclusiv a pandemiilor. Acesta este primul element constitutiv al Rețelei globale de certificare digitală în domeniul sănătății (GDHCN) a OMS, care va dezvolta o gamă largă de produse digitale pentru a asigura o sănătate mai bună pentru toți.”

EDITAREA GENOMULUI UMAN



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom

[Home](#) / [Health topics](#) / [Human genome editing](#)

https://www.who.int/health-topics/human-genome-editing#tab=tab_1

A banner image with a blue background showing a row of glowing, spherical cells, likely representing human cells or embryos, used to illustrate the topic of human genome editing.

Human genome editing

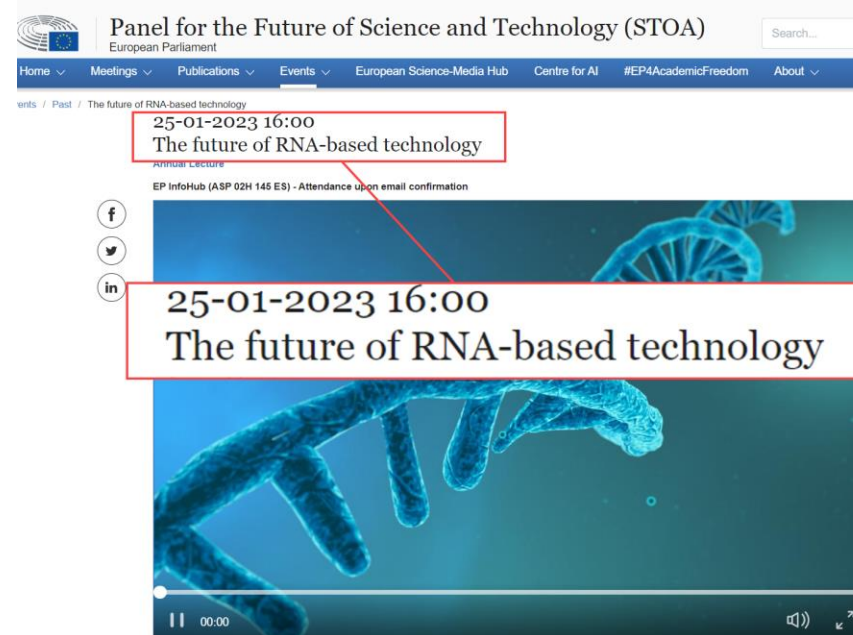
TEHNOLOGIA ARNm

“Vaccinurile COVID-19 ARN au demonstrat eficacitatea și versatilitatea acestei tehnologii, permițând nu doar dezvoltarea țintită și producție rapidă, ci și o adaptabilitate rapidă în fața mutațiilor virale. Aceste vaccinuri sunt, de asemenea, în parte, o poveste de succes a UE, deoarece unul dintre principalele vaccinuri COVID-19 a fost dezvoltat în Europa la BioNTech, a cărei cercetare a beneficiat de finanțare din partea UE.”

“De asemenea, aplicațiile tehnologiei bazate pe ARN nu se limitează la vaccinurile împotriva infecțiilor virale. Lucrările anterioare privind această tehnologie au fost motivate în special de lupta împotriva cancerului, un domeniu în care aceasta este încă foarte promițătoare. În plus, evoluția continuă, dincolo de ceea ce se face în prezent în cazul vaccinurilor, ar putea avea aplicații mai largi, de exemplu în tratamentul bolilor rare.”

<https://www.europarl.europa.eu/stoa/en/events/details/the-future-of-rna-based-technology/20230104EOT07121>

https://www.europarl.europa.eu/cmsdata/266246/230124_STOA_Prof.%20Ozlem%20Tureci.pdf



PROIECTUL UE - GRAPHENE FLAGSHIP

HUMAN OF THE FUTURE

Graphene-enabled technology expands the realm of possibility within the biomedical and wearable electronics sectors.

By: Melanie Lawson

BRAIN-MACHINE INTERFACES
Flexible graphene can be used in neural implants which record and stimulate signals on the surface of the brain improving the understanding, treatment, and detection of neural diseases.

BRAIN-MACHINE INTERFACES
Flexible graphene can be used in neural implants which record and stimulate signals on the surface of the brain improving the understanding, treatment, and detection of neural diseases.

<https://graphene-flagship.eu/>

<https://graphene.azurewebsites.net/Graphene-Magazine-2020-2/#page=14>

INTERFAȚĂ CREIER-COMPUTER

At a glance

Scientific Foresight: What if ... ?



What if others could read your mind?

Brain-computer interface technology has been advancing rapidly and will continue to do so as our knowledge of how the brain works increases. Could this transform our understanding of life as we know it?

“Dacă alții ți-ar putea citi gândurile?”

Tehnologia interfeței creier-computer a avansat rapid și va continua să avanseze pe măsură ce cunoștințele noastre despre cum funcționează creierul vor avansa. Ar putea acest lucru să ne transforme înțelegerea vieții așa cum o cunoaștem?”

2016

[https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2016/581421/EPRS_ATA\(2016\)581421_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2016/581421/EPRS_ATA(2016)581421_EN.pdf)

https://www.europarl.europa.eu/rss/podcast/eprs-stoa-podcast/mp3/2016/what_if_others_could_read_your_mind.mp3

NECESITATEA UNEI LEGISLAȚII PE TEMA DREPTURILOR NEURONALE???

– PROF . RAFILA (MICROBIOLOG !?)



olban & Jared Genser și Prof. Dr Alexandru Rafila, drepturile neurologice

i Prof. Dr Alexandru Rafila, drepturile neurologice

<https://www.youtube.com/watch?v=DpkKiluZbD0>

BIODISTRIBUȚIA NANOPARTICULELOR DIN PRODUSELE ARNm

Table 3 Mean Recovery of Total Radioactivity in Tissues Following Single Intramuscular Administration of [³H]-08-A01-C01 to Wistar Han Rats

Target Dose Level: 50 µg mRNA/Animal; 1.29 mg Total Lipid/Animal

Results expressed as % administered dose

Sample	0.25 min		1 h		2 h		4 h		8 h		24 h		48 h	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
Adrenal glands	0.001	°0.001	0.002	0.012	0.005	0.015	0.012	0.018	0.026	0.043	0.083	0.049	0.104	0.108
Bladder	0.000	°0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.000	0.002	0.001	0.002	0.002
Bram	0.011	°0.002	0.010	0.016	0.021	0.019	0.021	0.011	0.014	0.007	0.012	0.007	0.011	0.007
Eyes	0.000	°0.000	0.000	0.001	0.001	0.001	0.002	0.001	0.002	0.001	0.002	0.001	0.003	0.002
Heart	0.028	°0.008	0.032	0.079	0.065	0.102	0.067	0.052	0.061	0.022	0.035	0.018	0.039	0.020
Injection site	32.887	6.815	68.829	36.411	39.053	24.094	47.710	9.056	18.731	24.993	31.957	26.295	32.823	16.426
Kidneys	0.069	0.030	0.077	0.171	0.149	0.272	0.136	0.082	0.109	0.040	0.068	0.039	0.071	0.042
Large intestine	0.011	°0.004	0.018	0.032	0.054	0.075	0.236	0.148	0.463	0.346	1.091	0.293	0.810	0.714
Liver	0.995	0.209	2.834	2.907	7.629	7.030	15.027	8.699	21.519	14.580	19.901	10.977	13.953	18.357
Lung	0.082	0.022	0.085	0.117	0.189	0.167	0.226	0.112	0.180	0.064	0.136	0.065	0.131	0.070
Ovaries (females)	-	°0.001	-	0.009	-	0.008	-	0.016	-	0.025	-	0.037	-	0.095
Pancreas	0.005	0.001	0.006	0.008	0.015	0.012	0.013	0.017	0.014	0.016	0.013	0.009	0.015	0.023
Pituitary gland	0.000	°0.000	0.000	0.001	0.000	0.001	0.001	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.001
Prostate (males)	0.001	-	0.001	-	0.002	-	0.003	-	0.003	-	0.004	-	0.003	-
Salivary glands	0.004	°0.002	0.005	0.008	0.007	0.009	0.009	0.006	0.007	0.003	0.008	0.003	0.010	0.007
Small intestine	0.032	°0.015	0.124	0.135	0.353	0.285	0.623	0.462	0.972	0.580	1.275	0.536	0.971	0.698
Spinal cord	0.001	°0.000	0.001	0.002	0.001	0.002	0.003	0.002	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
Spleen	0.014	°0.011	0.087	0.098	0.232	0.418	0.351	0.419	1.118	0.845	0.957	0.685	0.914	1.146
Stomach	0.008	°0.003	0.016	0.022	0.033	0.035	0.037	0.022	0.055	0.024	0.054	0.020	0.049	0.029
Testes (males)	0.007	-	0.010	-	0.017	-	0.030	-	0.034	-	0.074	-	0.074	-
Thymus	0.005	°0.002	0.006	0.008	0.008	0.012	0.018	0.006	0.012	0.003	0.009	0.004	0.008	0.007
Thyroid	0.000	°0.000	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.000	0.001	0.000	0.001	0.001
Uterus (females)	-	°0.002	-	0.011	-	0.015	-	0.008	-	0.016	-	0.018	-	0.022

°=Mean includes results calculated from data less than 30 cpm above background

BIOINGINERIE



EUROPEAN PARLIAMENT

Science and Technology Options Assessment

STOA

IP/A/STOA/FWC/2008-096/LOT6/SC1
PE 471.570

SEPTEMBER 2011
EN

MAKING *PERFECT* LIFE

BIO-ENGINEERING (IN) THE 21st CENTURY

Playing God, altering nature - An ontological argument?

2.4. Ethical, legal and social issues	31
2.4.1. Disruptive technoscience – or business as usual?	31
2.4.2. <u>Playing God, altering nature - An ontological argument?</u>	32

ALIMENTE DIN ... CULTURI DE CELULE



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

Data ▾

[Home](#) / [Publications](#) / [Overview](#) / [Food safety aspects of cell-based food](#)

Food safety aspects of cell-based food

28 March 2023 | Publication

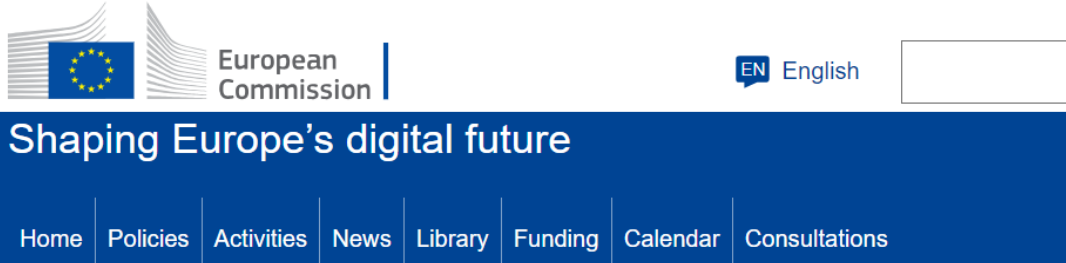


Overview

Animal-based meat production has evolved over thousands of years to meet the demand for safe and affordable sources of protein. Cell-based food production, which is the field of growing animal agricultural products directly from cell cultures, has been explored as an alleged sustainable alternative to the conventional livestock agricultural system. As commercial cell-based food production continues to expand, the urgency increases to address one of the most important questions of consumers, namely food safety, is becoming increasingly urgent. To address this concern, the FAO and WHO released a publication titled "Food safety aspects of cell-based food," which examines the technologies used to produce cell-based foods, identifies potential food safety hazards, and explores regulatory frameworks in various countries.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240070943>

BAZĂ DE DATE EUROPEANĂ PENTRU GENOAME SECVENȚIATE COMPLET ȘI NU DOAR ATÂT



[Home](#) > [Policies](#) > [European '1+ Million Genomes' Initiative](#)

European '1+ Million Genomes' Initiative

The 1+ Million Genomes initiative has the potential to improve disease prevention, allow for more personalised treatments and support groundbreaking research.

<https://ec.europa.eu/newsroom/dae/redirection/document/86457>

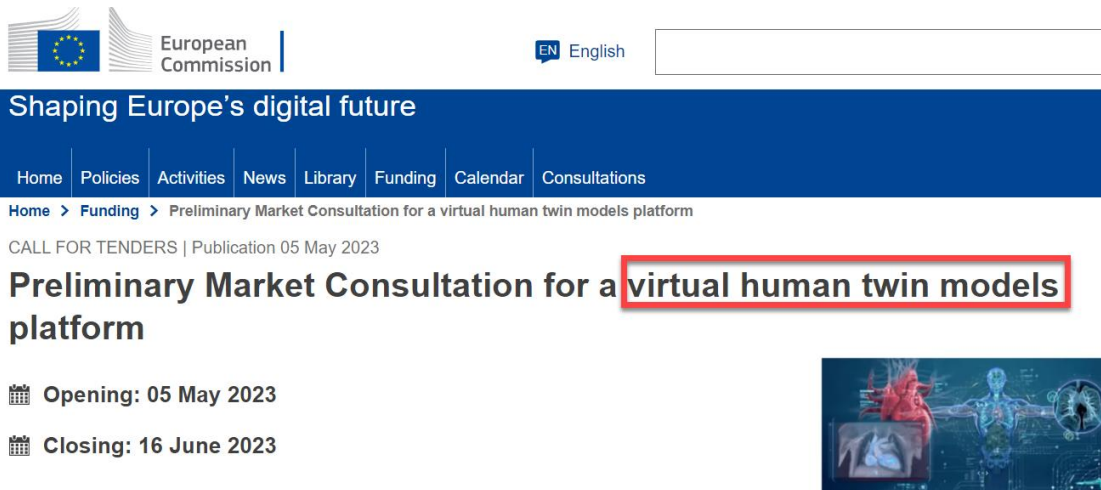
<https://digital-strategy.ec.europa.eu/en/policies/1-million-genomes>

- Colectarea, analiza, utilizarea și schimbul de date genomice **promite progrese majore în cercetarea în domeniul sănătății**, mai ales în ceea ce privește **medicina personalizată și sănătatea populației**.
- Cercetarea în domeniul medicinei personalizate se bazează **pe mai mult decât pe datele generate de secvențierea genomului**; aceasta presupune, de asemenea, studierea stării generale de sănătate a unui pacient, de unde **necesitatea de a asocia datele genomice cu date fenotipice relevante și precise, cum ar fi datele de mediu, informațiile din dosarele medicale și datele administrative**.

BAZĂ DE DATE EUROPEANĂ PENTRU GENOAME SECVENȚIATE COMPLETE ȘI NU DOAR ATÂT

- În fiecare populație, variantele genetice ale indivizilor pot fi utilizate pentru a calcula scorurile de risc poligenic (PRS) pentru a ajuta la prezicerea riscului personal crescut/diminuat de a dezvolta multe boli comune, cum ar fi hipercolesterolemia, diabetul de tip 2, bolile coronariene, dar și multe forme majore de cancer, cum ar fi cancerul de sân și de prostată. Genotipurile obținute pot fi utilizate pentru estimarea riscului, permițând, eventual, alegerea metodelor optime de prevenire secundară, dar și pentru îmbunătățirea procedurilor de diagnosticare timpurie, adaptarea terapiei și cercetarea științifică. În mod similar, aceste date pot fi utilizate în scopuri farmacogenomice (PGx) prin prezicerea toxicității și eficienței medicamentelor și, de asemenea, a siguranței vaccinurilor pe baza variantelor genetice individuale.
- <https://ec.europa.eu/newsroom/dae/redirection/document/93728>

CREAREA DE GEAMĂN VIRTUAL, LUMI VIRTUALE - METAVERSE



European Commission | English

Shaping Europe's digital future

Home > Policies > Activities > News > Library > Funding > Calendar > Consultations


Home > Funding > Preliminary Market Consultation for a virtual human twin models platform

CALL FOR TENDERS | Publication 05 May 2023

Preliminary Market Consultation for a virtual human twin models platform

Opening: 05 May 2023

Closing: 16 June 2023



Un geamăn uman virtual (VHT) este un model computațional al proceselor fiziopatologice umane la diferite scări anatomice.

VHT-urile - potențial enorm în domeniul sănătății și al îngrijirii prin furnizarea de îngrijiri personalizate, de la prevenția orientată, la căi clinice adaptate și sprijinirea profesioniștilor din domeniul sănătății în medii virtuale și în metavers.



European Commission | English

Log in

Search on Europa

Law

Virtual worlds (metaverses) – a vision for openness, safety and respect

Have your say > Published initiatives > Virtual worlds (metaverses) – a vision for openness, safety and respect

- <https://digital-strategy.ec.europa.eu/en/funding/preliminary-market-consultation-virtual-human-twin-models-platform>
- https://ec.europa.eu/info/law/better-regulation/have-your-say/initiatives/13757-Virtual-worlds-metaverses-a-vision-for-openness-safety-and-respect_en

PATENTE PENTRU IDENTIFICAREA OAMENILOR ÎN FUNCȚIE DE PARAMETRII BIOLOGICI

Microsoft Patents New Cryptocurrency System Using Body Activity Data



1. WO2020060606 - CRYPTOCURRENCY SYSTEM USING BODY ACTIVITY DATA

PCT Biblio. Data Description Claims Drawings ISR/WOSA/A17[2][a] National Phase Patent Family Notices Documents

Publication Number
WO/2020/060606

Publication Date
26.03.2020

International Application No.
PCT/US2019/038084

International Filing Date
20.06.2019

Title

[EN] CRYPTOCURRENCY SYSTEM USING BODY ACTIVITY DATA
[FR] SYSTÈME DE CRYPTOMONNAIE UTILISANT DES DONNÉES D'ACTIVITÉ CORPORELLE

100



Brevetul descrie un sistem în care un dispozitiv poate verifica dacă „datele despre activitatea corpului îndeplinesc una sau mai multe condiții stabilite de sistemul de criptomonede și să acorde criptomonede utilizatorului ale cărui date despre activitatea corpului sunt verificate”.

<https://news.bitcoin.com/microsoft-cryptocurrency-system/>

<https://patents.google.com/patent/WO2020060606A1/en>

sensor 140 may transmit information/data to user device 130. Sensor 140 may include, for example, but not limited to, functional magnetic resonance imaging (fMRI) scanners or sensors, electroencephalography (EEG) sensors, near infrared spectroscopy (NIRS) sensors, heart rate monitors, thermal sensors, optical sensors, radio frequency (RF) sensors, ultrasonic sensors, cameras, or any other sensor or scanner that can measure or sense body activity or scan human body.

Clubul de la Roma și prima publicație din 1972

“Limitele creșterii” - “The Limits to Growth”

- In anul 2022 Clubul de la Roma a sărbătorit un eveniment important.

" Anul 2022 a marcat cea de-a 50-a aniversare a raportului de referință al Clubului de la Roma, "The Limits to Growth". Acest raport - publicat pentru prima dată la 2 martie 1972 - a fost primul care a modelat sistemele interconectate ale planetei noastre și care a arătat clar că, **dacă tendințele de creștere în ceea ce privește populația, industrializarea, utilizarea resurselor și poluarea vor continua neschimbate, vom atinge și apoi vom depăși, la un moment dat, în următorii o sută de ani, resursele Pământului .**

La aproximativ cincizeci de ani distanță, apelul pentru o schimbare de direcție era mai urgent ca niciodată. Modelarea din raport a fost remarcabil de precisă, având în vedere că lumea declară că urgența climatică este reală și că ecosistemele globale sunt la limita distrugerii. Cincizeci de ani au oferit o ocazie excelentă de a privi în urmă, de a privi înainte la tendințele examinate în raport și de a asculta liderii de opinie, oamenii de știință și politicienii de renume internațional cu privire la modul în care putem crea un nou cadru critic pentru a trăi și a prospera în limitele planetei Pământ."

<https://www.clubofrome.org/ltg50/>

<https://www.clubofrome.org/publication/the-limits-to-growth/>

<https://www.clubofrome.org/wp-content/uploads/2022/02/CoR-LtG-ShortHistory.pdf>

- Cred că este util să ne reamintim ce afirma Dennis Meadows, unul din autorii cărții acestui club, publicată în 1972, "The limits to growth" cu cațiva ani în urmă. El spune, fără prea multe menajamente, că **populația planetei ar trebui redusă în mod "pasnic" de la 8 miliarde la 1 maxim 2 miliarde** (atât suportă resursele planetei...)

<https://www.youtube.com/watch?v=4inxFBB4r9g&t=9s> .

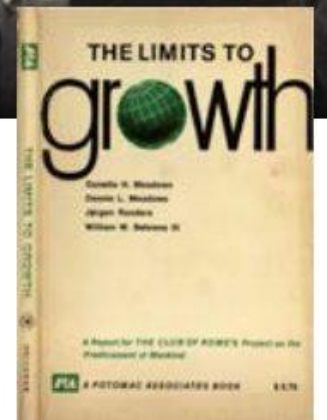
- Poate aceste informații ne vor ajuta să înțelegem mai bine ce se întâmplă în prezent și să luăm decizii atente pentru sănătatea și viața noastră...

A short history of a ground-breaking publication: **The Limits to Growth**



Conference at Dartmouth College. From left to right: Jørgen Randers, Jay Forrester, Donella Meadows, Dennis Meadows, William Behrens.

In March 1972, a report by a group of young scientists at the Massachusetts Institute of Technology (MIT) commissioned by Aurelio Peccei, founder of The Club of Rome, shook the world. Today, 50 years after its publication, "The Limits to Growth" is considered one of the most important and controversial environmental books of all time and it continues to influence conversations around sustainability and our continued existence on this finite planet. Below is the story behind this ground-breaking publication.



SOLUȚII?

SOLUȚII

- Campanie masivă, fermă de cerere de respingere a amendamentelor din mai 2022 și ieșire din WHO, așa cum au inițiat și alte state (petiții) (18 luni în care se poate acționa). **Mai avem 5 luni până în noiembrie 2023, până când pot fi respinse amendamentele OMS.**
- **Doar prin cererea expresă din partea reprezentanților noștri** (din păcate NEALEȘI de popor) la OMS pot fi respinse aceste amendamente, **altfel ele sunt aprobate fără a fi necesar să fie semnate** (in 18 luni de la propunere) deoarece exista tratate deja semnate în 1948 și 1969.
- Să solicităm **ieșirea din OMS**

<https://m.youtube.com/watch?v=9ux5w1DzDjA>

REPREZENTANȚII ROMÂNIEI LA OMS

THIRTIETH STANDING COMMITTEE OF THE REGIONAL COMMITTEE FOR EUROPE (SCRC) 2022–2023					
10 May 2023					
Representatives of Member States in the WHO European Region				Notes	
1	Czechia	Nominated member	Dr Aiena Stehlova	First Medical Faculty of Charles University, Expert to the Ministry of Health	Term of office until 2025
		Alternate member	Ms Marcela Kubickova	Head, Bilateral Cooperation and International Organizations Unit Ministry of Health	
2	France	Nominated member	Professor Christian Rabaud	Director General for Health, Directorate General for Health	Term of office until 2024
3	Greece	Nominated member	Dr Asimina (Mina) Gaga	Ministry for Health and Prevention	Term of office until 2025
4	Kazakhstan CHAIRPERSON	Nominated member	Dr Marat Edigeevich Shoranov	Alternate Minister of Health Ministry of Health	Term of office until 2023
		Alternate member	Ms Gulnara Zhanetovna Mukhanova	Rector Asfendiyarov Kazakh National Medical University	
5	Luxembourg	Nominated member	Dr Thomas Dentzer	Director of the Department for International Cooperation and Integration Ministry of Healthcare	Term of office until 2025
		Alternate member	Dr Jean-Claude Schmit	Chief Operating Officer National Health Laboratory Ministry of Health	
		Alternate member	Ms Anne Weber	Chief Medical Officer to the Directorate Ministry of Health	
6	Montenegro	Nominated member	Ms Mirjana Djuranović	Attaché (Global Health Affairs) Permanent Mission of the Grand Duchy of Luxembourg at the United Nations Office and other international organizations in Geneva	Term of office until 2024
		Alternate member	Dr Milica Stanisic	Head of Department for international cooperation Ministry of Health	
7	Norway	Nominated member	Dr Cathrine Marie Lofthus	Special epidemiologist Institute for Public Health	Term of office until 2023
8	Romania	Nominated member	Associate Professor Adriana Pistol	Secretary General Ministry of Health and Care Services	Term of office until 2025
		Alternate member	Dr Radu Cucuia	Secretary of State Ministry of Health	
9	Spain	Nominated member	Dr Amós José García Rojas	Director National Center for Non-communicable Disease Surveillance National Institute of Public Health	Term of office until 2024
10	Turkmenistan	Nominated member	Dr Sachly Nuryeva	Head of Section of the Epidemiology and Prevention Service Directorate General of Public Health Ministry of Health	Term of office until 2024
		Alternate member	Dr Maral Gujikova	Head of Department of Epidemiological Surveillance State Sanitary and Epidemiologic Service	
		Alternate member	Dr Maral Gujikova	Ministry of Health and Medical Industry Chief Specialist Department of Educational Facilities, Science and Human Resources Ministry of Health and Medical Industry	
11	Ukraine	Nominated member	Dr Sergii Dubrov	First Deputy Minister of Health Ministry of Health	Term of office until 2025
12	United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland VICE-CHAIRPERSON	Nominated member	Ms Anna Wechsberg	International Director Department of Health and Social Care	Term of office until 2023
		Alternate member	Mr Matthew Harpur	Deputy Director for Multilateral Engagement International Directorate Department of Health and Social Care	

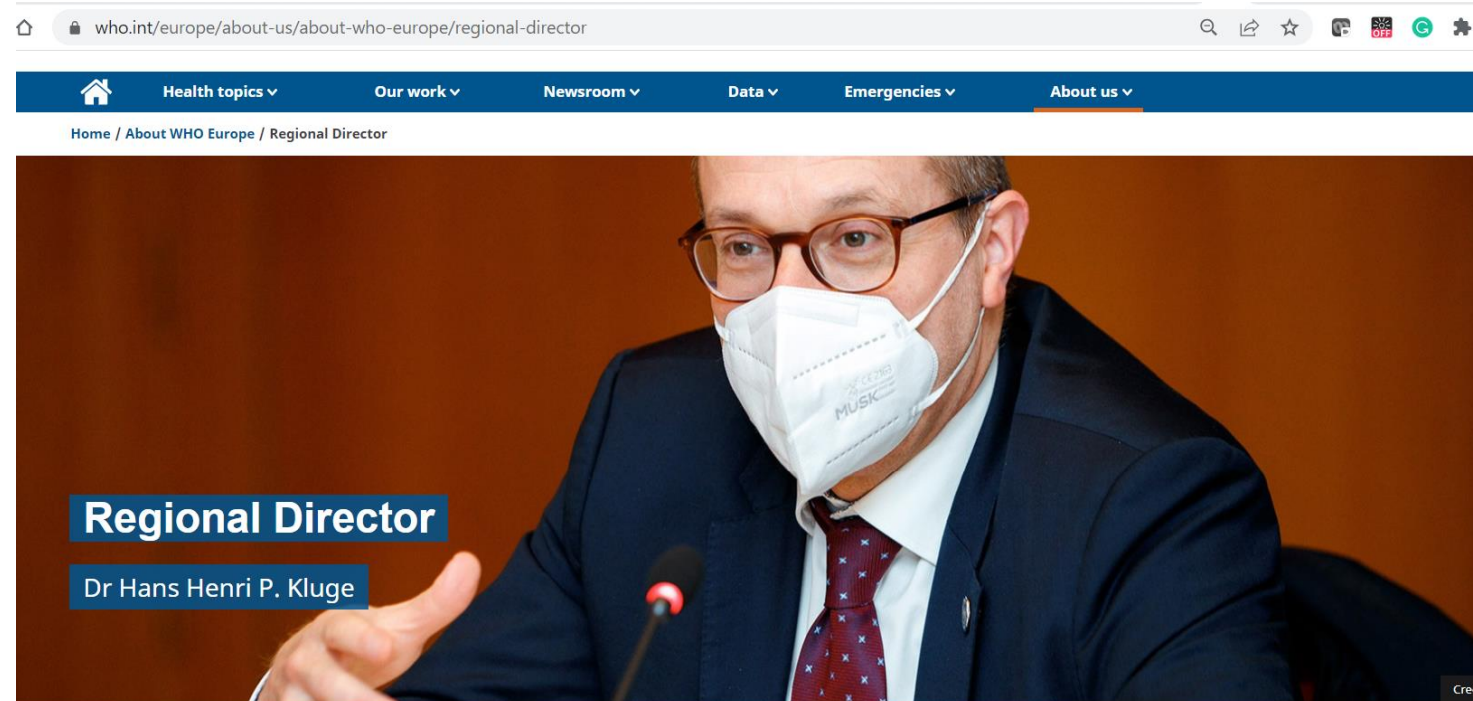
Romania	Nominated member	Associate Professor Adriana Pistol	Secretary of State Ministry of Health	Term of office until 2025
	Alternate member	Dr Radu Cucuia	Director National Center for Non-communicable Disease Surveillance National Institute of Public Health	

Aceste persoane decid pentru noi la OMS . Cred că trebuie abordate cu cereri ferme de respingere a amendamentelor la Regulamentul Sanitar Internațional adoptate la 27 mai 2022.

<https://www.who.int/europe/publications/i/item/EUR-SC30-1-4>

8	Romania	Nominated member	Associate Professor Adriana Pistol	Secretary of State Ministry of Health	Term of office until 2025
		Alternate member	Dr Radu Cucuia	Director National Center for Non-communicable Disease Surveillance National Institute of Public Health	

REPREZENTANTUL REGIONAL UE LA OMS



"My dream is that of a society where no one is left behind. A WHO European Region where health is taken into account in major government policies to enable all people of all ages to live healthy lives. A Region where people-centred and sustainable public health and health-care services are available to all people."

<https://www.who.int/europe/about-us/about-who-europe/regional-director> .

ACȚIUNI ALE ALTOR STATE

- WORLDWIDE ACTION:
- <http://WORLDWIDE.ExitTheWHO.com>
- UNITED KINGDOM PETITION:
- <http://UK.StopTheAmendments.com>
- AUSTRALIA PETITION:
- <http://Australia.StopTheAmendments.com>
- UNITED STATES PUBLIC COMMENT
- <http://SilenceEqualsConsent.com>
- PORTUGAL PETITION FOR REFERENDUM
- <http://PORTUGAL.ExitTheWHO.com>
- SOUTH AFRICA PETITION
- <https://SouthAfrica1.ExitTheWHO.com>

<https://jamesroguski.substack.com/p/the-top-6-reasons-to-speak-out-against>

James Roguski

Phone | Text | Signal | WhatsApp |
Telegram

+1-310-619-3055

Skype: james.roguski

<http://JamesRoguski.substack.com/archive>

<https://jamesroguski.substack.com/p/100-reasons>

SOLUȚII

- Prevenție, menținerea sănătății fizice și mentale
- Informare, verificarea informațiilor
- Dezbateri
- Expunerea minciunii
- **Acțiuni în justiție , Petiții**
- **Colaborarea oamenilor. Comunități?**
- **Conștientizarea drepturilor, a libertății ființei umane conferite de Creator**
- **Trezirea conștiinței umane**



„O țară nu înflorește
din parlament,
nici din guvern,
înflorește
din străduința și
din conștiința fiecărui
individ în parte.”

Părintele Iustin Pârvu

**Tăcerea noastră înseamnă sclavie
și îngroparea Ortodoxiei.
Oamenii noștri de elită, mai ales a
ierarhilor, a preoților și a monahilor,
prin tăcerea lor, nu fac decât să
construiască sicriul Ortodoxiei
pe care i-l pregătește
stăpânirea întunecată a acestei lumi.**

Pr. Arhim. Justin Pârvu