

INFOA KORONAROKOTTEIDEN TURVALLISUUDESTA, TEHOSTA, TESTAUKSESTA YM.

Pyydän, että tutustutte seuraavilla sivuilla oleviin linkkeihin ja yhteenvetoihin avoimin mielin. Laittakaa sivuun mahdolliset ennakoasenteenne ja mieltikää, voisiko eteenne avautuva näkymä sittenkin olla totta.

1. Kriittisten asiantuntijoiden jakaman tiedon mukaan käytössä olevat ns. koronarokotteet eivät täytä perinteisiä, rokotteelta vaadittuja kriteereitä.

2. Toisin kuin julkisuudessa väitetään, nämä koronarokotteet ovat kaikkea muuta kuin turvallisia. Ne ovat vaarallisimpia ja arvaamattomimpia koskaan käyttöön otettuja, rokotteen nimellä markkinoituja valmisteita. Mieltikää, kuinka paljon te todellisuudessa tiedätte näistä uuden teknologian rokotevalmisteista. Ei ole sattumaa, että niiden maailmanlaajuinen, pienellä aikaa tuottamien haittavaikutusraporttien määrä on pilvissä.

3. Koronarokotteet eivät suojaa ketään. Päinvastoin. Useita epidemioita on iskenyt täysin rokotettujen keskuuteen ja rajuin tauti näyttää usein osuvan niiden kohdalle, jotka ovat täysin rokotettuja. Eikä syy ole siinä, että ilman rokotetta sairaus olisi vielä pahempi. Lukemalla eteenpäin saat tietää vastauksen.

4. PCR-testausmenetelmä ei ole luotettava, vaan se antaa myös paljon vääriä positiivisia testituloksia.

5. Suomen ja muun maailman yleinen tapa esittää koronaan liittyviä tilastoja antaa usein vääristyneen käsityksen tilanteesta. Ikään kuin valkea näyttäisi mustalta tai päinvastoin. Todellisuudessa meillä ei ole menossa sellaista pandemiaa kuin meidän halutaan uskovan. Maissa, jotka ovat luopuneet rajoitustoimista tai koronapiikityksistä ja maskeista, on terveystilanne parantunut huomattavasti.

ALLA ON VIRALLISTEN, KANSAINVÄLISTEN TIETOKANTOJEN HAITTARAPORTTI- JA ROKOTEKUOLEMALUKEMAT. KATSO MYÖS NIIDEN SISÄLTÄMÄT LISTAT TODETUISTA HAITTAVAIKUTUKSISTA.

Karut luvut puhuvat omaa kieltään. Huomaa, kuinka paljon vastaanotettujen haittaraporttien määrä on kasvanut muutamassa kuukaudessa. Lukemat ovat minun tarkistamiani ko. päiväyksiltä.

Jos lasketaan yhteen kaikkien muiden rokotteiden haittaraportit siitä lähtien, kun niitä on ylipäättään alettu kirjata, niin parissa vuodessa kirjattujen koronarokotehaittojen määrä ylittää kaikki muut!

Yhdysvaltain VAERS:in rokotevaurioiden tilastointi alkoi vuonna 1990. Näistä tilastoista on helpointa nähdä kunkin rokotetyypin osuus vaurioista. Vuodesta 1990 lukien kaikkien muiden kuin koronarokotteiden osuus Yhdysvaltojen haittavaurioraporteista on 31.12.2021 datan mukaan ollut 866 447 kpl. Näistä kuolemia on ollut vain 9 447 kpl.

Vertaapa tätä lukemaa koronarokotteiden aiheuttamiin vaurioihin. Ensimmäinen VAERS:ille raportoitu merkintä on 15.12.2020. Yhdessä vuodessa on kuollut yli kaksi kertaa tuo määrä!! Myös haittaraporttien määrä on järkyttävä!
Vieläkö joku alla olevat tilastot nähtyään voi väittää koronarokotteiden olevan turvallisia???

<http://www.medalerts.org/vaersdb/index.php>

VAERS - Yhdysvaltain rokotevaurioviranomaisen. Mene valikkoon "Vaccines" ja klikkaa "COVID19". Jos painat "FIND" -ruutua, saat raporttien kokonaismäärän. Jos haluat tietää kuolemien tai pysyvästi vammautuneiden määrän, mene alimpaan valikkoon. "Disabled?" on vammautunut pysyvästi. "Died?" kertoo kuolleiden määrän. Klikkaa "Yes" eli kyllä ja klikkaa sitten taas "Find". Aina jokaisen uuden haun kohdalla sinun pitää palata sivulle, missä näkyy valittu rokoteryhmä. Ja pyyhkiä pois aiempi "yes/no".

18.8.2021 mennessä on saapunut koronarokotteiden haittaraportteja seuraavasti:
571 831 kpl, joista kuolemia 12 791 kpl.

Data 31.12.2021:

1 017 001 kpl, joista kuolemia 21 382 kpl.

<https://www.adrreports.eu/en/>

EudraVigilance - Euroopan tietokanta. Etusivulla keskellä on laatikoituna vihreällä sana "link". Paina siitä, mene kirjaimen C ja rullaa kohtaan "COVID-19". Luettelossa on neljä eri valmistetta. Ensimmäinen taulukko kertoo raporttien kokonaismäärän ikäryhmittäin. Yläreunan valikossa oikealla on kohta "Number of Individual Cases for a selected Reaction". Täältä voi valita haittatyyppiryhmän ja katsoa tarkemmat tiedot. Samalla sivulla näkyy alimmassa taulukossa kuolemien määrä -"Fatal".

18.8.2021 mennessä on saapunut haittaraportteja seuraavasti:

MODERNA	91 498 kpl, joista kuolemia 49 kpl.
PFIZER-BIONTECH -	356 457 kpl, joista kuolemia 135 kpl.
ASTRAZENECA -	356 461 kpl, joista kuolemia 194 kpl.
JANSSEN -	22 480 kpl, joista kuolemia 24 kpl.

Lukemat 10.1.2022 mennessä:

MODERNA	188 082 kpl, joista kuolemia 113 kpl.
PFIZER-BIONTECH -	668 442 kpl, joista kuolemia 230 kpl.
ASTRAZENECA -	428 330 kpl, joista kuolemia 261 kpl.
JANSSEN -	43 022 kpl, joista kuolemia 46 kpl.

<http://www.vigiaccess.org/>

VigiAccess - WHO:n yhteistyökumppanin tietokanta. Hyväksy alareunan keltaisen laatikon lause rastittamalla ja paina sinistä "Search database". Kirjoita hakuun "Covid-19 vaccine". Se kertoo yhteismäärän kaikkien koronarokotteiden osalta. Näet haittaraporttimäärän. Valitse sitten ylin eli "Adverse drug reactions". Jokaista haittavaikutusryhmätyyppiä klikkaamalla löydät erittelyn sen alle kuuluvista vaivoista. Ryhmien perässä on haittaraporttien määrä. Jos klikkaat kohtaa "General disorders and administration site conditions", löydät sen alta myös kohdan "Death" eli kuolleet.

18.8.2021 mennessä on saapunut haittaraportteja seuraavasti:

1 759 556 kpl, joista kuolemia 9 588 kpl.

10.1.2022 lukemat:

2 947 999 kpl, joista kuolemia 14 716 kpl.

https://www.fimea.fi/tietoa_fimeasta/koronavirus-covid-19-/koronarokotteiden-haittavaikutusilmoitukset

https://www.fimea.fi/tietoa_fimeasta/koronavirus-covid-19-/koronarokotteiden-haittavaikutusilmoitukset/kooste-koronarokotteiden-haittavaikutusilmoituksista

Suomen FIMEA - kotimaan raportit.

10.8.2021 mennessä käsitelty haittaraportteja oli 3 128 kpl, joista vakavia ilmoituksia 2 001 kpl ja kuolemia 105 kpl.

Lisäksi tarkempaa käsittelyä odottavia ilmoituksia on noin 8 100 kpl.

16.12.2021 mennessä käsiteltyjä haittaraportteja oli 6 550 kpl. Näistä vakavia oli 4 467 kpl ja kuolemia 139 kpl. Suurin osa kuolemista on ollut seurausta Comirnatysta. Ei-vakavia ilmoituksia on käsittelemättä 15 400 kpl. Vakaviksi luokiteltuja ei ole käsittelemättä.

PALJON INFOA:

Mikäli haluat tutustua tositarinoihin vammautuneista ja kuolleista, niitä on mm. tunnetulla amerikkalaisella rokoteuutissivustolla. Sivustolla on myös muita aiheeseen liittyviä uutisia.

<https://vaccineimpact.com/>

Robert F. Kennedy Jr. on kautta maailman tunnettu siitä, että hän puolustaa lapsia. Paljon asiaa rokotteista, rokoteoikeudenkäynneistä ja koronarokotteiden vaaroista.

<https://childrenshealthdefense.org/>

Kennedyn nettisivustoa on yritetty kaataa monet kerrat viime aikoina, joten se saattaa tökkiä. Syynä lienee hiljattain julkaistu kirja, joka sisältää runsaasti paljastuksia mm. lääkeyhtiöiden, Bill Gatesin ja Dr. Anthony Faucin osalta.

RFK:n kirja:

<https://childrenshealthdefense.org/defender/robert-f-kennedy-jr-the-real-anthony-fauci-gates-mercola/>

ARTIKKELEITA JA TUTKIMUSRAPORTTEJA KORONAROKOTTEIDEN HAITOISTA:

Koronarokotteiden piikkiproteiini matkaa rokotuskohdasta elimistöön, voi aiheuttaa elinten vaurioitumisen.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/covid-vaccine-spike-protein-travels-from-injection-site-organ-damage/>

Koskaan aiemmin ei ole nähty rokotevaurioita tässä mittakaavassa - Miksi rokoteturvallisuudesta huolehtivat virastot salaavat koronarokotteita koskevat haittavaikutussignaalit?

<https://childrenshealthdefense.org/defender/vaccine-injuries-regulatory-agencies-hiding-covid-safety-data/>

Lääkeyhtiö Pfizerin oma rokotetutkimusaineisto näyttää hälyttäviä todisteita siitä, miten erityisesti iäkkäillä, yli 55-vuotiailla, on 10-kertainen riski sairastua haittavaikutuksiin toisen rokoteannoksen jälkeen.

Jo varhain 2000-luvun alussa tunnettiin eräs tärkeä koronarokotteisiin liittyvä asia. Kun SARS-COVID- ja MERS -koronaviruksia vastaan rokotetut eläimet altistettiin villille vastaavalle virukselle, tulokset olivat kauhistuttavat. Rokotetut eläimet kärsivät hyperimmuunivastareaktiosta, joka käsitti koko kehon tulehduksen, erityisesti keuhkoissa. Tämä tarkoittaa sitä, että myös rokotetut ihmiset voivat saada viruksen, sairastua ja kuolla.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/pfizer-covid-vaccine-trial-pathogenic-priming/>

Immunisaatio SARS-koronavirusrokotteella johtaa keuhkojen immunopatologiseen haasteeseen elimistön kohdatessa villin SARS-viruksen:

2012 study:

[Immunization with SARS coronavirus vaccines leads to pulmonary immunopathology on challenge with the SARS virus.](#)

2005 study: [Openshaw PJ, Tregoning JS. Immune responses and disease enhancement during respiratory syncytial virus infection.](#) Clin Microbiol Rev. 2005 Jul;18(3):541-55. doi: 10.1128/CMR.18.3.541-555.2005. PMID: 16020689; PMCID: PMC1195968.

Read the Emergency Declaration under the law:

[Federal Register giving liability protection, The PREP Act](#)

Read these related articles:

[Gates Pushes Experimental Technology on Seven Billion Humans](#)

[The Dengvaxia Disaster Was Twenty Years in the Making—What Will Happen With a Rushed COVID-19 Vaccine?](#)

[Susceptibility of People to Pathogenic Priming is a Prime Reason to Eschew COVID19 Vaccine Mandates](#)

*

16 000 lääkäriä ja tiedemiestä on sitä mieltä, että lapsille EI tulisi antaa koronarokotteita.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/physicians-scientists-kids-should-not-get-covid-vaccine/>

Pfizerin tuoteselosteessa on varoitus: Rokotetun lähellä olevat voivat altistua piikkiproteiineille rokotetun hengitysilman tai ihokontaktin kautta.

Katso sivu 67.

https://koronarealistit.com/wp-content/uploads/2021/04/pfizercom.pdf?fbclid=IwAR350pbOfqgqBEbHPV5h0a0u_rEOuNVKSrvXuD6Y7gICseoqgLIH8SMu7Po

Shokeeraava info siitä, kuinka rokotteet vaikuttavat muihin (mukaan lukien lemmikkien kuolemat).

<https://mypatriotsnetwork.com/patriot/shocking-info-comes-out-on-the-effects-the-vaccines-are-having-on-others-including-dead-pets/>

Lääkäri Dr. Judy Mikovits kertoo mm. siitä, miten rokotetut levittävät virusta ja miten sitä vastaan voi puolustautua.

<https://www.redvoicemedia.com/2021/07/curing-covid-dr-judy-mikovits-talks-shedding-jab-recovery-and-defeating-the-virus/>

Vastoin yleistä uskomusta, merkittävä osa Kanadan Ontarion sairaalahoidossa olevista potilaista on täysin rokotettuja koronavirusta vastaan. Data todistaa.

<https://greatgameindia.com/fully-vaccinated-super-spreaders/>

Verihyytymät ja sydänsairaudet ovat ehkä saaneet enemmän huomiota koronarokotteiden haittavaikutuksina, mutta Pfizerin dokumentit paljastavat, että haittaraporttien joukkoon mahtuu 281 kpl vyöruusu-raportteja (herpes zoster eli shingles). Tämä tuskallinen tila merkitsee ihottumaa, rakkoja, polttavaa hermokipua ja monia mahdollisia komplikaatioita. 20 %:ssa haittaepisodit ovat vaikuttavat silmiin, jopa sokeus on mahdollinen.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/covid-vaccines-shingles-immune-system-detoxification/>

Uusi tutkimus todistaa, että koronarokotukset voivat aiheuttaa naisten kuukautiskierron viivästymistä.

<https://greatgameindia.com/women-period-late-covid-vaccine/>

Hoitaja todisti Louisianan oikeudelle: Lapsia kuolee enemmän koronarokotteisiin kuin koronaan.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/kids-dying-vaccines-colette-martin-nurse-louisiana/>

Ranskan Kansallinen Lääketurvallisuusvirasto on sekin vahvistanut yhteyden AstraZenecan koronarokotteen ja veritulppien välillä.

<https://www.lifesitenews.com/news/french-drug-agency-links-astrazeneca-vaccine-with-thrombosis?>

AstraZenecan tehokkuusdata on epätäydellistä ja vanhentunutta - sanoo NIAID eli Yhdysvaltain Allergia- ja infektiosairauksien kansallinen instituutti.

<https://greatgameindia.com/astrazeneca-incomplete-outdated-trial-data/>

Norjan päätutkija vahvistaa, että AstraZenecan koronarokote aiheuttaa vaarallisia veren hyytymisreaktioita.

<https://greatgameindia.com/astrazeneca-immune-response-blood-clots/>

Koronarokote on aiheuttanut myös trombosytopeniaa (itsesyntyinen verihiutaleniukkuus), johtaen useisiin kuolemiin. <https://greatgameindia.com/covid-19-vaccine-blood-disorder-thrombocytopenia/>

MASKEISTA:

Suomessa ollaan juuri aloittamassa myös pienten alakoululaisten maskittaminen. Lukekaa nämä ennen kuin laitatte maskin lapsenne kasvoille.

Jatkuva maskin pitäminen aiheuttaa iensairauksia, mikä puolestaan lisää koronaviruskuolemanriskiä 900 %:

<https://www.naturalnews.com/2021-03-07-mask-mouth-gum-disease-coronavirus-death-risk.html>

Hammaslääkäri varoittaa: koronamaskit tappavat ihmisiä.

<https://www.naturalnews.com/2021-03-08-coronavirus-masks-are-killing-people-dentists-warn.html>

Uuden tanskalaisen tutkimuksen mukaan maskit eivät suojaa kantajaansa koronainfektiolta.

<https://fee.org/articles/new-danish-study-finds-masks-don-t-protect-wearers-from-covid-infection/>

CDC:n raportissa myönnetään, että maskin pitäminen ei anna todellista suojaa koronaa vastaan.

<https://luis46pr.wordpress.com/2021/03/12/cdc-report-admits-mask-wearing-provides-no-real-protection-against-covid/>

Toimivatko maskit todella - parhaat tutkimukset sanovat: eivät toimi.

<https://www.msn.com/en-us/health/medical/do-masks-actually-work-the-best-studies-suggest-they-don-t/ar-AANfurl>

Kangasmaskit eivät toimi koronaa vastaan.

<https://legalinsurrection.com/2021/12/cnn-medical-analyst-admits-cloth-masks-dont-work-against-covid/>

Dr. Gottlieb myöntää, että kangasmaskit eivät suojaa.

<https://www.planet-today.com/2022/01/dr-gottlieb-now-admits-cloth-masks-dont.html>

Maskien käytön hyötyjä ja turvallisuutta käsitteleviä tutkimuksia on olemassa yli 45 vuoden ajalta. Lääketieteen ammattilainen Arthur Firstenberg on koonnut yhteen löytämänsä aihetta käsitelleet tutkimukset.

Jopa kirurgit ovat todenneet, että pienin tautiriski on silloin kun maskeja ei käytetä lainkaan kirurgisissa operaatioissa. Tutkimukset todistavat, että maskit ovat hyödyttömiä sairauksien leviämisen estämisessä. Sen sijaan maskit itsessään ovat bakteerien ja virusten levittäjiä.

<https://naturallyhealthynews.com/masking-the-truth/>

Arthur Firstenberg on facial masks:

“As a person who went to medical school, I was shocked when I read **Neil Orr’s study, published in 1981 in the Annals of the Royal College of Surgeons of England.**

Dr. Orr was a surgeon in the Severalls Surgical Unit in Colchester. And for six months, from March through August 1980, the surgeons and staff in that unit decided to see what would happen if they did not wear masks during surgeries.

They wore no masks for six months and compared the rate of surgical wound infections from March through August 1980 with the rate of wound infections from March through August of the previous four years.

And they discovered, to their amazement, that when nobody wore masks during surgeries, the rate of wound infections was less than half what it was when everyone wore masks.

Their conclusion: **'It would appear that minimum contamination can best be achieved by not wearing a mask at all' and that wearing a mask during surgery 'is a standard procedure that could be abandoned.'**

I was so amazed that I scoured the medical literature, sure that this was a fluke, and that newer studies must show the utility of masks in preventing the spread of disease.

But **to my surprise the medical literature for the past forty-five years has been consistent: masks are useless in preventing the spread of disease and, if anything, are unsanitary objects that themselves spread bacteria and viruses.**

- Ritter et al., in 1975, found that 'the wearing of a surgical face mask had no effect upon the overall operating room environmental contamination.'
- Ha'eri and Wiley, in 1980, applied human albumin microspheres to the interior of surgical masks in 20 operations. At the end of each operation, wound washings were examined under the microscope. 'Particle contamination of the wound was demonstrated in all experiments.'
- Laslett and Sabin, in 1989, found that caps and masks were not necessary during cardiac catheterization. 'No infections were found in any patient, regardless of whether a cap or mask was used,' they wrote. Sjørl and Kelbaek came to the same conclusion in 2002.
- In Tunevall's 1991 study, a general surgical team wore no masks in half of their surgeries for two years. After 1,537 operations performed with masks, the wound infection rate was 4.7%, while after 1,551 operations performed without masks, the wound infection rate was only 3.5%.
- A review by Skinner and Sutton in 2001 concluded that 'The evidence for discontinuing the use of surgical face masks would appear to be stronger than the evidence available to support their continued use.'
- Lahme et al., in 2001, wrote that 'surgical face masks worn by patients during regional anesthesia, did not reduce the concentration of airborne bacteria over the operation field in our study. Thus they are dispensable.'
- Figueiredo et al., in 2001, reported that in five years of doing peritoneal dialysis without masks, rates of peritonitis in their unit were no different than rates in hospitals where masks were worn.

- Bahli did a systematic literature review in 2009 and found that 'no significant difference in the incidence of postoperative wound infection was observed between masks groups and groups operated with no masks.'
- Surgeons at the Karolinska Institute in Sweden, recognizing the lack of evidence supporting the use of masks, ceased requiring them in 2010 for anesthesiologists and other non-scrubbed personnel in the operating room. 'Our decision to no longer require routine surgical masks for personnel not scrubbed for surgery is a departure from common practice. But the evidence to support this practice does not exist,' wrote Dr. Eva Sellden.
- Webster et al., in 2010, reported on obstetric, gynecological, general, orthopedic, breast, and urological surgeries performed on 827 patients. All non-scrubbed staff wore masks in half the surgeries, and none of the non-scrubbed staff wore masks in half the surgeries.
- Lipp and Edwards reviewed the surgical literature in 2014 and found 'no statistically significant difference in infection rates between the masked and unmasked group in any of the trials.' Vincent and Edwards updated this review in 2016 and the conclusion was the same.
- Carøe, in a 2014 review based on four studies and 6,006 patients, wrote that 'none of the four studies found a difference in the number of post-operative infections whether you used a surgical mask or not.'
- Salassa and Swiontkowski, in 2014, investigated the necessity of scrubs, masks, and head coverings in the operating room and concluded that 'there is no evidence that these measures reduce the prevalence of surgical site infection.'
- Da Zhou et al., reviewing the literature in 2015, concluded that 'there is a lack of substantial evidence to support claims that face masks protect either patient or surgeon from infectious contamination.'

'Schools in China are now prohibiting students from wearing masks while exercising. Why? Because it was killing them. It was depriving them of oxygen and it was killing them. At least three children died during Physical Education classes — two of them while running on their school's track while wearing a mask. And a 26-year-old man suffered a collapsed lung after running two and a half miles while wearing a mask. Mandating masks has not kept death rates down anywhere. The 20 U.S. states that have never ordered people to wear face masks indoors and out have dramatically lower COVID-19 death rates than the 30 states that have mandated masks. Most of the no-mask states have COVID-19 death rates below 20 per 100,000 population, and none have a death rate higher than 55.

All 13 states that have death rates higher than 55 are states that have required the wearing of masks in all public places. It has not protected them.

'We are living in an atmosphere of permanent illness, of meaningless separation,' writes Benjamin Cherry in the Summer 2020 issue of New View magazine. A separation that is destroying lives, souls, and nature."

Arthur Firstenberg

August 11, 2020

PCR-TESTEISTÄ:

PORTUGALI: Lissabonin hovioikeus totesi PCR-testit epäluotettaviksi.

<https://thewhiterose.uk/freedom/uploads/2020/11/European-Court-Ruling-on-PCR-Reliability.pdf>

<https://www.theportugalnews.com/news/2020-11-27/covid-pcr-test-reliability-doubtful-portugal-judges/56962>

WHO on myöntänyt, että PCR-testit ovat epäluotettavia.

<https://freewestmedia.com/2020/12/20/who-finally-admits-that-pcr-tests-are-unreliable/>

Välittömästi nenän kautta suoritettua koronatestin jälkeen texasilaisnainen sai selkäydinvuodon. **Väärin suoritettu testi saattaa siis rikkoa veri-aivo-esteen ja vaurioittaa keskushermostoa.**

<https://greatgameindia.com/spinal-fluid-leak-nasal-swab-test/>

TILASTOJEN VÄÄRISTELYÄ:

Brittiläinen matemaatikko paljastaa WHO:n omaa dataa käyttäen, kuinka koronakuolleisuuslukuja on vääristelty.

<https://www.greenmedinfo.com/blog/exponential-lie-covid-fatality-rates-mathematician-debunks-narrative-whos-own-dat?>

Erittäin hyvä yhteenveto siitä, kuinka kuolinsyyt kirjataan - mikä hyvänsä kuolinsyy (autokolari, sydäninfarkti, diabetes jne.) yhdessä koronadiagnoosin kanssa = koronaan liittyvä kuolemantapaus.

<https://vapaudenpuolesta.fi/2021/03/28/kevaalla-2020-kayttoon-otetut-ohjeistukset-kuolinsyyn-kirjaamiseen-paisuttavat-koronakuolemien-maaraa-dramaattisesti/>

<https://thl.fi/fi/palvelut-ja-asiointi/valtion-sosiaali-ja-terveydenhuollon-erityispalvelut/oikeuslaakinta/ajankohtaista/kuolemansyyn-selvittaminen-ja-kuolintodistuksen-tayttaminen-covid-19-infektiotapauksissa>

Britannian hallituksen terveysviranomaisten virallinen koronaraportti (UK Health Security Agency on Covid-19 cases, hospitalisations and deaths) viikolta 50 eli ajalta 15.11.2021 - 16.12.2021 paljastaa, että suurin osa koronaan sairastuneista, sairaalahoitoa tarvinneista ja kuolemista on kohdannut rokotettuja.

Alkuperäinen viranomaisraportti on seuraavan linkin takana:

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1041593/Vaccine-surveillance-report-week-50.pdf

Asiaa ovat analysoineet ja siitä raportoineet mm. AND Expert Analysis and Commentary (20.12.2021) ja The Exposé (28.12.2021).

<https://dailyexpose.uk/2021/12/18/triple-vaccinated-account-4-in-5-covid-deaths/>

<https://andmagazine.com/talk/2021/12/20/the-covid-vaccines-are-a-myth/>

Koronatapausten lukumäärä Britanniassa rokotusstatuksen mukaan ajalla 15.11.2021 - 16.12.2021 - tärkeimmät asiat raportista

Kaikenikäisistä koronaan sairastuneista on rokotettuja ollut 59 % ja rokottamattomia 41 %.

<i>Rokottamattomia henkilöitä</i>	417 606
<i>Osittain rokotettuja</i>	79 378
<i>Kahdesti tai kolmesti rokotettuja</i>	518 373

<https://i0.wp.com/dailyexpose.uk/wp-content/uploads/2021/12/image-240.png?resize=1024%2C453&ssl=1>

Mutta mikäli tästä joukosta poistetaan alle 18-vuotiaat, joista osa ei edes kuulu rokotettavien joukkoon, ja jotka useimmiten sairastuvat vain lievään tautimuotoon, luvut muuttuvat. Nyt koronatapauksista rokottamattomia oli vain 16 % ja 1-3 rokotusannosta saaneita peräti 84 %.

<i>Rokottamattomia henkilöitä</i>	104 612
<i>Osittain rokotettuja</i>	32 004
<i>Kahdesti tai kolmesti rokotettuja</i>	517 061

Huolimatta tiiviistä rokotuskampanjasta on vähintään yhden yön sairaalahoitoa tarvinneista ollut reilusti yli puolet rokotettuja (57 %).

<i>Rokottamattomia henkilöitä</i>	3 532
<i>Osittain rokotettuja</i>	345
<i>Kahdesti tai kolmesti rokotettuja</i>	4 256

<https://i0.wp.com/dailyexpose.uk/wp-content/uploads/2021/12/image-241.png?resize=1024%2C494&ssl=1>

Luvut pahenevat, kun tarkastellaan rokotettujen ja rokottamattomien kuolleisuuslukujen eroja. Koronaan kuolleista 77 % on ollut osittain tai täysin rokotettuja ja ainoastaan 23 % on ollut rokottamattomia.

<i>Rokottamattomat</i>	718 kuolemaa
<i>Osittain rokotetut</i>	82 kuolemaa
<i>Kahdesti tai kolmesti rokotetut</i>	2 259 kuolemaa

<https://i0.wp.com/dailyexpose.uk/wp-content/uploads/2021/12/image-242.png?resize=1024%2C497&ssl=1>

Yhteenvetona yllä olevan perusteella todettakoon, että koronarokotteet eivät vähennä sen enempää sairastuvuutta, sairaalahoidon tarvetta kuin kuolleisuuttakaan. Päinvastoin. Mitä useamman rokoteannoksen henkilö on saanut, sen suurempi näyttää olevan riski sairastua vakavasti ja jopa kuolla.

Yhteenveto alkuperäisistä artikkeleista Kirsi Lohtaja

Alla olevan linkin takaa on luettavissa

SAKSALAIS-AMERIKKALAISEN LAKIMIEHEN, REINER FUELLMICHIN, VETÄMÄN KORONATUTKIMUSKOMITEAN (KANSAINVÄLINEN YLI TUHANNEN LAKIMIEHEN MUODOSTAMA TIIMI) SELVITYKSET.

Ne ovat olleet menossa jo pitkään. Komitea on tähän mennessä haastatellut satoja (ellei jo tuhansia) yhteiskunnan eri alojen ja lääketieteen asiantuntijoita, sekä koronarokotteista vaurioituneiden/kuolleiden omaisia. Robert F. Kennedy on myös mukana tässä projektissa.

Komitea on todennut koronan vastaiset rajoitukset tarpeettomiksi ja ihmisoikeuslakien vastaisiksi. Ympäri maailman on nostettu kanteita yhteiskunnan päättäjiä vastaan. Mm. maailman ensimmäinen rokote-murhasyyte on nostettu Intiassa Bill Gatesia vastaan. Mikäli Gates häviää jutun, häntä odottaa todennäköisesti kuolemantuomio. Komitea on myös kerännyt ja saanut todisteita maailmanlaajuisesta depopulaatioagendasta.

<https://ecoterra.info/index.php/ru/allcategories-ru-ru/12-category-en-gb/2049-corona-committee-of-inquiry-in-germany>

Uutisia Euroopan Neuvostolta (CoE), joka on EU:sta erillinen, maailman johtava ihmisoikeusorganisaatio. Neuvosto on hallinnollinen osa oikeuslaitosta, jonka toimialueena ovat Euroopan ihmisoikeudet. Ihmisoikeussopimuksen alaisia maita on 47, mukaan luettuina kaikki EU-maat. **29.1.2021 Euroopan Neuvosto äänesti siten, että äänestystulos estää jäsenmaita tekemästä päätöstä, jonka mukaan koronarokotuksesta tulisi maassa pakollinen tai että rokottamattomia työntekijöitä voitaisiin syrjiä.**

<https://theirishsentinel.com/2021/01/29/european-court-of-human-rights-voted-that-prohibits-member-states-from-making-vaccination-against-the-coronavirus-mandatory/>

USA:n Liittovaltion tuomari on antanut määräyksen, että Yhdysvaltain FDA:n (Food and Drug Administration eli Elintarvike- ja lääkeainevirasto) on 8 kuukauden kuluessa laskettava julkisuuteen kaikki dokumentit, jotka liittyvät lääkeyhtiö Pfizerin Comirnaty-koronarokotteen lissenssiin.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/fda-eight-months-produce-pfizer-safety-data/>
<https://greatgameindia.com/judge-rejects-fda-vaccine-data-request/>

TUORE UUTINEN:

Japanin terveysministeriö ampuu alas pakolliset koronarokotukset, samoin kuin rokotusstatukseen perustuvan syrjinnän.

<https://www.lifesitenews.com/news/japan-health-ministry-shoots-down-mandatory-covid-jabs/>

*

TUORE UUTINEN:

Voittoa tavoittelematon organisaatio ICASN (Informed Consent Action Network) on nostanut oikeuskanteen USA:n CDC:tä vastaan, ja syyttää sitä koronarokotetiedon salaamisesta.

<https://greatgameindia.com/cdc-sued-covid-vaccine-secret/>

<https://www.icandecide.org/wp-content/uploads/2021/12/001-COMPLAINT-24.pdf>

*

LAIN NÄKÖKULMASTA - MIKÄ KORONAROKOTE OIKEASTAAN ON, JA MITÄ LAKEJA VIRANOMAISET RIKKOVA PAINOSTAESSAAN IHMISIÄ OTTAMAAN KO. ROKOTTEEN

ote Rokotuskielto-tekstistä:

Kyse ei ole tavanomaisista antigeeniä, heikennettyä taudinaiheuttajaa tai proteiinia sisältävistä klassisista rokotteista, jotka käynnistävät vasta-ainetuotannon kehossa. Kyseessä ovat lihakseen pistettävät joko mRNA:ta tai DNA:ta sisältävät valmisteet, jotka käynnistävät toivotun piikkiproteiinituotannon rokotetun soluissa. Näiden injektioiden uskotaan käynnistävän vasta-ainetuotannon sen omien solujen tuottamaa piikkiproteiinia vastaan ja suojaavan tällä aiemmasta poikkeavalla tavalla rokotettuja SARS-CoV-2 virusinfektiolta. Ihmisille ei ole koskaan aikaisemmin annettu tällä tavalla toimivia pistoksia laumaimmunitietin hankkimistarkoituksessa. Näiden pistosten pitkäaikaisvaikutukset ovat tuntemattomia ja ne voivat aiheuttaa mm. hedelmättömyyttä ja muita vakavia esim. neurologisia sairauksia.

Nämä testausvaiheessa olevat ja poikkeusluvilla käyttöön otetut kokeelliset geenimanipulaatiopistokset, voidaan lain näkökulmasta katsoa lääketieteelliseksi kokeiksi, koska näiden pistosten tuotekehitys on kesken ja valmistajien arvio tuotekehitysprojektien päättymisestä ajoittuu aikaisintaan vuosiin 2023/2024. Kyse on siten tilanteesta, jossa jokainen näitä pistoksia ottava, on todellisuudessa ko. tuotekehitysprojektien koehenkilö.

Vastuuseikat ovat korostetusti esillä kansainvälisissä sopimuksissa.

Tällaiseen koehenkilörooliin painostaminen, ts. tällaisen rokotuksen ottamiseen velvoittaminen on ihmisoikeuksia käsittelevien Nürnbergin ja Helsingin sopimusten vastaista. Lisäksi painostaminen mihin tahansa lääketieteellisiin toimenpiteisiin on sekä Oviedon sopimuksen, Unescon bioetiikan julistuksen vastaista, että Euroopan neuvoston päätöksen ja Suomen perustuslain vastaista. Suomessa on tämän lisäksi oma kansallinen Lääketieteellisestä tutkimuksesta annettu laki, jossa säädetään Suomessa toteutettavien lääketieteellisten tutkimusten osalta samoista periaatteista. Henkeen ja terveyteen kohdistuvista rikoksista on Suomessa säädetty Suomen rikoslaisissa. Lisäksi syrjintä lääketieteellisellä perusteella on yhdenvertaisuuslain vastaista.

Edellä oleviin sopimuksiin ja lakeihin pohjaten jokainen, joka osallistuu tällaisen teon toteuttamiseen, on henkilökohtaisessa vastuussa, josta esim. virka-asema ja siihen liittyviin velvoitteisiin vetoaminen eivät vapauta.

OLETATKO SAAVASI KORVAUSTA, MIKÄLI SAAT HAITTAVAIKUTUKSIA KORONAROKOTTEESTA?

Valitettavasti rokotevalmistajat on vapautettu kaikesta laillisesta vastuusta, mitä tulee mahdollisten haittojen korvaamiseen. Ja huolimatta siitä, että Suomen valtio on ilmoittanut varautuvansa korvaamaan mahdolliset koronarokotteista aiheutuneet terveyshaitat, on turha odottaa, että mitään suuria korvauksia myönnetään automaattisesti. Tähän mennessä maksetut korvaukset ovat olleet naurettavan pieniä, keskimäärin 2000 euroa. Edes kuolemantapaus Suomessa ei oikeuta kummoiseenkaan korvaukseen.

<https://www.mtvuutiset.fi/artikkeli/koronarokotteiden-aiheuttamista-haitoista-on-maksettu-korvauksia-keskimaarainen-summa-liikkuu-tuhansissa/8231224>

Erään Suomessa käydyn, 11/2017 alkaneen rokotevaurio-oikeudenkäynnin lopputuloksena todettiin, että *mitään korvauksia ei makseta, koska rokotteen ottaminen oli vapaaehtoista.*

Ellei työskentele alalla, jolla vaaditaan lakipohjaisesti koronarokotus, ei kannata odottaa saavansa mitään korvauksia.

LUOTATKO VALTAMEDIAAN JA PÄÄTTÄJIIN?

Olen miettinyt kovasti, mikä tekee valtamediasta ja THL:stä niin vakuuttavan, että omat aivosolut ikään kuin lakkaavat raksuttamasta? Ettei enää kyseenalaisteta mitään? Tai oteta itse selvää? Minulle on kommentoitu mm. virallisia tilastoja (WHO, FIMEA, VAERS, ym.) näin: "Ne ovat salaliittoteoriaa ja kuka tahansa voi niitä kirjoittaa". Toinen kommentti oli: "Jos koronarokotteet aiheuttaisivat haittoja niin paljon kuin väität, niin kyllä toimittajat olisivat siitä jo kertoneet!"

Faktana kuitenkin pysyy, että valtamedian suurimpien omistajien/vaikuttajien joukossa on lääketeollisuuden yrityksiä, niin meillä kuin muissakin maissa. Oma lehmä ojassa.

Tässä eräs esimerkki: Herlinin Mariatorp Oy on lääkeyhtiö Oriola KD:n pääomistaja sekä myös Alma Median toiseksi suurin omistaja.

Alma Median omistajat:

Sijalla 2 on Mariatorp Oy

<https://www.almamedia.fi/sijoittajat/osakkeet-ja-osakkeenomistajat/osakkeenomistajat/>

<https://www.aamulehti.fi/uutiset/art-2000007276678.html>

Oriola KD:n omistajat:

Herlinin Mariatorp Oy on suurin osakkeenomistaja.

<https://www.oriola.com/fi/sijoittajat/osakkeenomistajat/suurimmat-omistajat-osakemaara>

Suomessa lähes kaikki koronaan liittyvä julkinen keskustelu on nykyään painostavaa, ahdistavaa, leimaavaa, pelottelevaa, syylistävää ja äärettömän yksipuolista. Julkinen keskustelu näyttää tällä hetkellä leimaavan lähes jokaisen, joka uskaltaa esittää kriittisen mielipiteen koronarokotteiden turvallisuudesta.

Terveysviranomaiset ja valtamedia jättävät paljon kertomatta ja vähättelevät koronarokotteiden haittoja. He saavat asiat kuulostamaan siltä, että juuri kukaan ei saa

koronarokotteista mitään haittavaikutuksia eikä maailma pelastu ellei jokainen kansalainen ota piikkiä muutaman kuukauden välein.

Alla oleva THL:n koronarokote-esittely on melkoinen mainospuhe, kun sitä vertaa vaikkapa maailmanlaajuisiin virallisiin haittaraporttitilastoihin.

<https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/rokotteet-ja-koronavirus/koronarokotteiden-turvallisuus-ja-mahdolliset-haitat>

Erityisen silmiinpistävää on ollut, että jokaisen julkaistun kriittisen tutkimusraportin jälkeen on välittömästi julkaistu massiivinen rokotteita puolustava uutiskampanja, joka on samalla tyrmännyt kaiken tieteellisen dokumentin sisältämän kritiikin.

Tässä vielä toinen tietosensuuriin liittyvä esimerkki tosi elämästä: Ystäväni laittoi syksyllä 2021 aiheeseen liittyvää tiedonjako-sähköpostia kaikille kansanedustajille. Ystäväni totesi, että suurin osa kansanedustajista ja heidän avustajistaan käyttää ohjelmaa, joka blokkaa kaikki aihetta käsittelevät postit. Viestit menivät läpi ainoastaan muutamalle henkilölle - heille, jotka suhtautuvat kriittisesti /varauksella rokotteisiin. Mitä hyötyä on kansanpalvelijoista, jotka eivät halua kuulla kansalaisten mielipiteitä? Lisäksi nämä ystäväni lähettämät viestit tuhoutuivat tietokoneelta yksi toisensa perään ystäväni silmien edessä ja koko hänen pääsynsä ko. sähköpostiin estettiin lopullisesti.

En voi kuin ihmetellä viranomaisten toimia. Mikä saa päättäjät toimimaan näin? Lukuisten kansainvälisestikin arvostettujen asiantuntijoiden mukaan korona ei todellisuudessa ole tavallista influenssaa vaarallisempi tauti. On myös olemassa valtava määrä virallisia dokumentteja ja lääketieteen päteviä tutkimuksia koronarokotteiden vaarallisuudesta. Eikä pitkän aikavälin seurantatutkimustuloksia ole laisinkaan.

Toivon, että kokoomani tietous antaa vastauksia siihen, miksi niin monet lääkärit ja lakimiehet ympäri maailman ovat nousseet vastustamaan niin rajoituksia, rokotteita kuin maskejakin.

12.1.2022 Kirsi Lohtaja