

EKSPERTARVAMUS

Ümarlauaarutelu COVID-ravi ja mandaatide teemal

Dr Joseph Mercola analüüs [Fakt kontrollitud](#)

18. märts 2022

[Laadige alla PDF](#)

LUGU LÜHIDALT

- 7. märtsil 2022 korraldas Florida kuberner [Ron DeSantis](#) ümarlaua arutelu COVID-ravi, varajase ravi mahasurumise, “vaktsiini”-riskide ja koolide sulgemisest tulenevate kahjude ja muu teemal.
- 8. märtsil 2022 värskendas Florida tervishoiuminister oma juhiseid, soovitades ametlikult COVID-i vastu “vaksineerida” tervetel lastel vanuses 5–17. Florida on esimene osariik, mis on läinud vastuollu CDC vaktsiinisoovitustega
- Florida kirurg kindral Joseph Ladapo rõhutas, et edasi liikudes peame nõudma otsustajate vastutust nende kahjulike rahvatervise otsuste eest. *„Nende valikud, mille nad tegid kõigi jaoks, olid valed valikud, mis ei toonud põhimõtteliselt mingit märgatavat kasu,”* ütles Ladapo.
- Dr Jay Bhattacharya sõnul oli üks rängemaid vigu, mis tehti, ignoreerida tõsiasja, et madalaima ja kõrgeima riskiga rühmade vahel on tuhandekordne risk. Lastel COVID-i suremise oht praktiliselt puudub, kuid lapsed on olnud sunnitud kandma haiguste ennetamise koormat. *„Peaaegu pandeemia algusest peale võtsime vastu poliitikat, mis näivad olevat kohandatud laste kahjustamiseks,”* ütles ta.
- Dr Sunetra Gupta sõnul on see, mida oleme viimase kahe aasta jooksul näinud, *„ebakindluse ajakava ümberpööramine”*. Kaheldi asjades, mis olid kindlad, samas kui kindlust väideti asjades, millest meil polnud õrna aimugi. Otsustajad otsustasid teha just neid asju, millest teadsime, et need võivad kahjustada. Nad pöörasid kahju minimeerimiseks ettevaatuspõhimõtte ümber ja otsustasid selle asemel kahju maksimeerida

7. märtsil 2022 korraldas Florida kuberner Ron DeSantis ümarlauaarutelu¹ COVID-ravi, varajase ravi mahasurumise, “vaktsiini”-riskide, koolide sulgemise ja sulgemise kaaskahjude ning selle kohta, kuidas COVID-teater lõplikult lõpetada. Arstid, teadlased ja akadeemikud kogu USA-st, sealhulgas:

Florida kirurg kindral Joseph Ladapo , endine riiklike tervishoiuinstituutide rahastatud teadlane
Dr Robert Malone , molekulaarviroloog, bioetik, vaktsiiniuuriija ja mRNA “vaktsiini”-platvormi kaasarendaja
Ph.D., dr Tracy Høeg , epidemioloog
Dr Jill Ackerman , perearst
Ph.D., Christopher D’Adamo , epidemioloog ja integratiivse meditsiini spetsialist
MBA dr Shveta Raju , esmatasandi meditsiin
Ph.D., dr Harvey Risch , epidemioloogiaprofessor, kes on koolitatud nakkushaiguste matemaatilise modelleerimise alal
Ph.D., dr Jay Bhattacharya , Stanfordi tervishoiupoliitika professor, Riikliku Majandusuuringute Büroo teadur ja Great Barringtoni deklaratsiooni kaasautor, mis kutsub üles keskendumale kõige haavatavamate inimeste kaitsmisele
Ph.D., dr Martin Kulldorff , endine Harvardi ülikooli meditsiiniprofessor, praegu Brownstone'i instituudi (vanem)teadusdirektor, biostatistik ja epidemioloog, kellel on kogemusi vaktsiiniohutuse hindamise alal, Great Barringtoni deklaratsiooni kaasautor
Dr Joseph Fraiman , maapiirkonna kiirabiariist ja kliiniline teadlane, kes on spetsialiseerunud kahju-kasu analüüsile
Ph.D., dr Sunetra Gupta , Oxfordi ülikooli professor, epidemioloog, kellel on kogemused immunoloogia, vaktsiinide väljatöötamise ja nakkushaiguste matemaatilise modelleerimise alal, Great Barringtoni deklaratsiooni kaasautor

Peame otsustajad vastutusele võtma

Nagu Ladapo märkis, on üks asju, mida peame edasi liikudes meeles pidama ja millele me jätkuvalt tähelepanu pöörame, panna inimesed vastutama oma rahvatervisealaste otsuste eest. Kaks aastat pärast [11. Märtsi 2020, kui meile öeldi, et] tuleb „*kaks nädalat leviku aeglustamiseks*” [panna kogu maailm nn lukku] on meil palju tõendeid selle kohta, et otsustajad „*ei teadnud, millest nad räägivad*”, ütleb Ladapo.

Nende valikud, mille nad tegid kõigi jaoks, olid valed valikud, mis põhimõtteliselt ei toonud mingit märgatavat kasu. ~ Joseph Ladapo, Florida kirurg

Nad kuritarvitasid oma võimu, manipuleerisid andmetega, valetasid ja tahavad, et me kõik unustaksime selle, mida nad ütlesid ja tegid. Me ei saa lasta neil sellest lahti saada. Tehti palju vigu ja vastutavad isikud tuleb vastutusele võtta.

„*Nende valikud, mille nad tegid kõigi jaoks, olid valed valikud, mis põhimõtteliselt ei toonud märkimisväärset kasu,*” ütleb Ladapo. „*Me ei saa lasta neil unustada. Peame nad vastutusele võtma. Peame andma riigile ja maailmale teada, mis on tõde – sest see on õige asi ja kuna see võib korduda, kui me seda ei tee.*”

Tuhandekordne riskide erinevus jäeti tähelepanuta

Bhattacharya oli üks esimesi, kes uuris COVID-19 levimust 2020. aastal ja leidis, et aprilliks oli nakkus juba liiga levinud, et sulgemine ei võimaldaks levikut peatada.

Ta juhib tähelepanu, et üks rägemaid vigu oli ignoreerida tõsiasja, et madalaima ja kõrgeima riskiga rühmade vahel on tuhandekordne riski [erinevus]. Lastel ja teismelistel COVID-i suremise oht praktiliselt puudub. Üldiselt on COVID-i oht peamiselt taandatud väga vanadele inimestele ja neile, kellel on mitu kaasuvat haigust.

Bhattacharya on nimetanud COVID-19 sulgemisi „*suurimaks rahvatervise veaks, mis eales tehtud,*”³ rõhutades, et tekitatud kahjud on olnud „*absoluutselt katastroofiliselt laastavad*”, eriti lastele ja tööliisklassile kogu maailmas.⁴

Mõnes maailma piirkonnas pole lapsed kaks aastat koolis käinud ja selle tagajärjed kajavad tõenäoliselt aastakümneid. Rahvatervist on negatiivselt mõjutanud ka sulgemised ja muud meetmed – meetmed, mille puhul Bhattacharya [hinnangul] osariigid lähtusid hirmust, mitte faktist.

Vapustavad teaduse eitused

Kulldorff juhib oma avasõnas tähelepanu sellele, mis tema arvates on selle “pandeemia” üks vapustavaid osi, ja see on loomuliku immuunsuse konstitutsiooni eitamine. Isegi arstid ja haiglad, kes „*peaksid paremini teadma, oleksid nõudnud “vaktsiini”-mandate inimestelt, kellel on juba COVID*”, ütleb ta.

Võib-olla veelgi hullem on see, et haiglad on vallandanud töötajaid, kellel on olnud COVID ja kellel on loomulik immuunsus, lihtsalt sellepärast, et nad ei soovinud eksperimentaalset torkimist (süstimist) saada. Loomuliku immuunsusega inimestel pole mitte ainult väiksem tõenäosus COVID-I [suhtes] uuesti haigestuda, vaid ka palju väiksem tõenäosus seda teistele levitada. See muudab nad haigla kõige väärtuslikumateks töötajateks, kuid nad heideti regulaarselt [personaali koosseisust välja].

„*See on vastuolus rahvatervise aluspõhimõtetega,*” ütleb Kulldorff. „*Ja CDC direktori olemasolu, kes seab kahtluse alla loomuliku immuunsuse, mis meil praegu on, on umbes nagu NASA direktor, kes kahtleb, kas Maa on lame või ümmargune. See on lihtsalt hämmastav, et oleme sellisesse olukorda sattunud.*”

[vaata ka normaalparadigmas kahtleva alternatiivse arvamuse kohta näiteks siit: [NASA vilepuhuja: Maa on lame ja Kuu missioonid lavastati! - Telegram](#) (avaldatud 04.10.2017) võrdle kaasaja debatti sellel teemal ajalooliste seisukohtade kontekstis: [Lameda maa müüt: Keskaja kirik teadis, et maa on ümmargune vähemalt 700 aastat enne Kolumbust - Areiopagi](#)]

Fraiman, kelle kliiniliste uuringute ekspertiis hõlmab riski-kasu analüüsi, väljendab samuti umbusku ja pettumust teadusliku tsensuuri üle, mida oleme viimase kahe aasta jooksul näinud. Ta juhib tähelepanu sellele, et paljud tema kolleegid kardavad lihtsalt liiga palju vallandamist, et tõtt rääkida.

DeSantis rõhutab ka seda, kui uskumatult keeruline on olnud avaldada ja leida uuringuid, mis on vastuolus ametliku narratiiviga ning isegi kui need on kättesaadavad, keelduks peavoolumeedia seda tunnistamast, samas kui nad avaldavad lõputult spekulatsioone ja arvamused, millel polnud tegelikku või teaduslikku alust, kuid toetas – kuitahes nõrgalt [esitatud] – ametlikku narratiivi.

Lisan, et niinimetatud faktikontrollijad on jõudnud isegi nii kaugele, et „faktide kontrollimisele” on [allutatud isegi] teaduslikud eelretsenseeritud väljaanded,^{5,6,7} tembeldades need “desinformatsiooniks” või otseseks “valeks”, mille tulemusel on need sotsiaalvõrgustikes tsenseeritud. Meedia!

See on hämmastav areng. See ei tööta teadusele head, kui volituseta isikutele, kellel pole käsitletaval teemal kogemusi, antakse volitused otsustada teadlaste töö „tõesuse” või täpsuse üle.

Ettevaatusprintsipi ümberpööramine

Gupta, kellel on umbes 30-aastane kogemus nakkushaiguste matemaatilise modelleerimise alal, juhib tähelepanu sellele, et see, mida oleme viimase kahe aasta jooksul näinud, on „*ebakindluse ajakava ümberpööramine*”. Lühidalt öeldes pandi kahtluse alla asjad, mis olid üsna kindlad - niinimetatud „*tundmatud ei olnud tundmatud*,” ütleb Gupta, - samas kui kindlust väideti asjades, millest meil polnud õrna aimugi.

„*Meetmed ja piirangud, mida meile öeldakse, “töötavad”, kuid me ei teadnud, et need toimivad*,” ütleb ta. Pealegi me ei teadnud, mis oli nende tegelik eesmärk. „*See oli üsna ebajärjekindel eesmärkide kogum*,” ütleb ta. Üks asi, mida me kindlalt teadsime, oli see, et sulgemised ja muud piirangud „*on tohutult kallid*,” ütleb ta.

„*See oli üks asi, milles olime kindlad, kuid selles asjas me läksime edasi ja tegime. Me pöörasime ümber ettevaatusprintsipi, mille kohaselt üritasime kahju minimeerida, tehes seda, mida teadsime, et see kahjustab*.”

Lisan, et selle kahju ulatust ei arvatatud ega käsitletud kunagi. Näib, nagu poleks vahet, kui suur kahju oli, seni kuni näib, et teeme kõik endast oleneva, et COVID-i ära hoida.

Usaldusväärsus versus teadus

Risch toob välja sarnase punkti, öeldes, et oleme näinud palju valesid suundi. See, mida avalikkusele on edastatud, on olnud usutavad, kuid mitte teaduslikud. „*Asjade vahel, mis tunduvad usutavad ja teaduslikud, on suur erinevus,*” ütleb ta.

Näiteks lukustamine on usutav vastumeede, kuid need ei põhine teadusel. Tegelikult näitavad kogu meie käsutuses olevad teadused, et need on kahjulikud, millest on vähe või üldse mitte mingit kasu. „*Sama on kehtinud ka ravimite kohta,*” ütleb Rish.

USA toidu- ja ravimiamet avaldas hoiatused, et [hüdroksüklorokiini](#) ei tohi ambulatoorsetel patsientidel kasutada, kuigi neil puuduvad andmed ravimi ambulatoorse kasutamise kohta. Neil olid andmed ainult haiglasises kasutamise kohta ja need kaks olukorda ei ole võrreldavad.

Varajased COVID-sümptomid on täiesti erinevad hilisema staadiumi raske infektsiooni sümptomitest ja need kaks etappi nõuavad täiesti erinevat ravi. Hüdroksüklorokviin toimib hästi ainult siis, kui seda kasutatakse väga varakult. Hilisemates etappides pole see kasulik ja eesliiniarstid olid sellest hästi teadlikud.

Laste “vaktsiinide” kohustuslikuks muutmiseks puudub põhjendus

Malone – kõneledes Rahvusvahelise Arstide ja Meditsiiniteadlaste Alliansi ⁸ nimel, millel on praegu ligikaudu 17 000 liiget – rõhutas, et COVID-poliitika osas on allianss „teinud rea väga selgeid ja ühemõttelisi avaldusi.”

„*Laste “vaktsiinide” kohustuslikuks muutmise ei ole põhjendatud. Täitsa lõpp,*” ütleb ta. „*Oleme kindlal arvamusel, et kui on risk, peab olema valik. See on fundamentaalne bioetika 101.*”

Nagu märgiti teises arstide deklaratsioonis⁹, mis pärineb 29. oktoobrist 2021, on laste kliiniline risk SARS-CoV-2 nakkuse tekkeks tühine ja “vaktsineerimise” pikaajalist ohutust ei saa kindlaks teha enne kohustuslike “vaktsineerimis”-poliitike kehtestamist. Lastel ei ole mitte ainult suur oht tõsiste kõrvalnähtude tekkeks, vaid ka tervete “vaktsineerimata” laste olemasolu populatsioonis on karja immuunsuse saavutamiseks ülioluline. Malone jätkab:

„*Ei, 2, mis puudutab meid, siis praegu ei ole meditsiinilist hädaolukorda ja seetõttu ei ole erakorralise hädaolukorra väljakuulutamise ja õiguste peatamise õigustatud. /.../”*

Allianss mõistab hukka ka „*arstide jahipidamise ja arstide võimaluste piiramise varajase ravi määramisel ja ravimisel*”. “Vaktsiinidega” seoses rõhutas Malone ka tõsiasja, et kuigi FDA on heaks kiitnud Pfizeri/BioNTechi COVID-süsti, pole see toode saadaval.

Seega ei ole USA turul MITTE FDA poolt heaks kiidetud COVID-vaktsiini. Ainsad USA-s saadaval olevad tooted, nii lastele kui ka täiskasvanutele, on hädaolukorras kasutusloa (EUA) tooted, mille puhul vastutusest loobutakse.

Nüüd, et COVID-i süstid saaksid kvalifitseeruda EUA-le, ei saanud olla saadaval muid ravimeetodeid, mis näib olevat olnud ajendiks varajase ravi mahasurumise taga muude ravimitega, nagu hüdroksüklorokviin ja ivermektiin.

[Ekspertarvamuse eestindus teeb antud kontekstis täiendava märkuse. Nürnbergi koodeksi 2. punkt: *inimkonnale viljakaid tulemusi pole võimalik saavutada muude vahenditega*

Erimentaalsed COVID-19 testravimid, uurimisravimid ja geeniteraapiad ei paku viiruse suhtes immuunsust. Meditsiiniteadlastele ja tervishoiuga seotud poliitikatele on teada teisi efektiivseid ravimeetodeid, mis annavad viiruse vastu viljakaid tulemusi, näiteks ivermektiin, D-vitamiin, C-vitamiin, tsink, kuna tugevdavad organismi immuunsüsteemi. Näiteks Arstide ühendus Ameerika Eesliini Arstid ([America's Frontline Doctors, Treatments - CULTURE, LIFE & FAMILY \(lifesitenews.com\)](https://www.lifesitenews.com/usa/healthcare/2020/09/24/american-frontline-doctors-treatments-culture-life-family)) leiab, et ivermektiooni on asjakohane kasutada koos kortikosteroidide rühma kuuluva ravimi Prednisone'i ja antibiootikumi asitromütsiiniga ehk Azithromycin'iga.

Üldiselt on kroonaviiruste suremus samaväärne tavalise gripiga. ^{1, 2, 3, 4, 5} – nii et kui patsient ei viibi hooldekodus või isikul ei ole mitut kaasuvat haigust, on tõenäosus ellu jääda keskmiselt 99,74%. ⁶ Lisaks on olemas varased raviprotokollid, nagu „Frontline COVID-19 Critical Care Alliance I-MASK+35” protokoll ([I-MASK+ protokoll - FLCCC | Eesliini COVID-19 kriitilise hoolduse liit \(covid19criticalcare.com\)](https://www.flccc.org/2020/09/24/i-mask-35-protocol/)), Zelenko protokoll ⁷ ja pihustatav peroksiid, millega ravi kirjeldatakse dr David Brownsteini uurimuses ⁸ ja dr Thomas Levy e-raamatus “Rapid Virus Recovery” (inglise keelne versioon on kättesaadav PDF-failina siit: [Viiruse kiire taastumine: dr Thomas E. Levy : tasuta allalaadimine: Interneti-arhiiv \(archive.org\)](https://www.onedaymd.com/2020/09/24/rapid-virus-recovery/) ja [Dr Peter McCullough varajase ravi protokoll 2022 \(onedaymd.com 11.03.2022\)](https://www.onedaymd.com/2020/09/24/rapid-virus-recovery/)). Protokollides esitatud ravimeetodid aitavad arstidel vähendada haiguse raskust ja kestust ja suurendavad organismi immuunsust. Protokollid võivad patsientidel infektsioone ühemõtteliselt ravida. Olenemata sellest, millist raviprotokolli kasutada, tuleb ravi ideaalis alustada esimeste sümptomite ilmnemisel.]

Maskimandaatidest pole kasu olnud

Rääkides maskide mandaatide küsimusest, on Hoeg avaldanud mitmeid uuringuid, mis käsitlevad universaalse maski kandmise mõju. Üks neist hindas vastavust ja tulemusi Wisconsinis koolisüsteemis. Keskmiselt järgis maski kandmist 92% lastest ja 2021. õppeaastal haigestus COVID-i vaid seitse õpilast 7000-st. Seda kasutas meedia, kuulutatades, et maskid

töötavad. Probleem on selles, et kontrollrühma ei olnud ja madal nakatumismäär võis olla tingitud [määramata teguritest]. Hoeg juhib tähelepanu, et meil on uuringuid Skandinaaviast, kus maske ei kantud ja ka neil oli laste nakatumise määr äärmiselt madal.

[Ekspertarvamus eestindus teeb antud punkti käsitlemisel järgnevad täpsustavad märkused. Ameerika [Ühendriikide arst-teadlane Rochelle Paula Walensky](#) on 2021. aasta novembri alguses väitnud, et „näomaskid on 80% efektiivsed ja kaitsevad näiteks gripi eest.“ Eralasele kirjandusele toetudes on Soome epidemioloog Niklas Danielsson ([Finnpal](#)) leinud, et „see on vale“, kuna meil pole selliseid tõendeid näomaskide kasuks. ECDC [Järelevalve- ja reageerimistoetuse üksuse \(“SRS”\) Soome teadur Teija Korhonen](#) on novembri alguses 2021 öelnud, et temal pole Walensky “efektiivsuse” ja “kaitse” väite kohta midagi muud öelda, kui “pole sõnu, tõesti hämmastav”. Vaata [Yhdysvaltojen CDC:n valheellinen maskisuositus sai Euroopan asiantuntijat hämmentymään - Uusi MV-Lehti](#) [Uusi MV-Lehti \(mvlehti.net\)](#) [,[Ühendriikide CDC valemaski soovitus paneb Euroopa eksperdid hämmastama](#)”] (08.11.2021).

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO), [Euroopa haiguste ennetamise ja kontrolli keskuse](#) (ECDC) ja Soome terviseameti (THL) teadusuuringutes on järjepidevalt leitud, et [maskide kandmine pole nakatumisele soovitud mõju avaldanud](#) ja Soome kirurg [Heidi Wikström avaldas arvamust erialaliidu väljaandes Lääkärilehti](#), et maskidele eraldatud raha võiks kasutada hoopis vaimse tervise ennetustööks. Ta on maskikohustuse vastu peamiselt seetõttu, et suurem osa inimesi kasutab maske valesti, tekitades nõnda uusi terviseohte.

„Puuduvad tõendid selle kohta, et maskid aitasid koroonapandeemia ajal statistiliselt oluliselt nakkusi või surma ära hoida”, leiavad enam kui 400-leheküljelise teadustöö autorid: [FIN-UNMASKED 15. juuli 2021](#), mis kannab pealkirja: „*Selvitys kasvosuojusten ja hygieniakäytäntöjen tehosta ja haitoista virusepidemian ehkäisyssä*” [„*Aruanne näomaskide ja hügieenitavade tõhususe ja kahju kohta viiruseepideemia ennetamisel*”].

Eelnevas lauses viitatud teadustöös on esitatud küsimus: “*Kas peaksime viiruste eest kaitsmiseks kasutama näomaske?*” ning seejärel on uurimistöös esitanud faktiväite: Maailma Terviseorganisatsioon pole kunagi esitanud tõendeid näomaskide ja teiste isikukaitsevahendite kasulikkusest gripilaadsete infektsioonide ärahoidmisel. [CDC](#) ja ECDC on ikka ja jälle jõudnud samale järeldusele maskide kasutuse kohta, et kõva teaduse tõendid puuduvad „*näomaskide ja hügieenitavade tõhususe ja kahju kohta viiruseepideemia ennetamisel*”. Soome meditsiiniteaduslik uurimine täpsustab, et 2019. aastal ei soovitunud ka Maailma Terviseorganisatsioon ([WHO](#)) kehtestada Aasias märkimisväärse sesoonse haiguspuhangu korral karantiini, massilist testimist, riigipiiride sulgemist ega nakkuste jälgimist.

Soome Vabariigi Valitsus tunnistas ametlikult 2020. aasta varakevadel, et meditsiiniteadlastel ja arstidel puuduvad tõendid maskisoovituse mõju kohta epideemiatõrjele. Soome teadustööd vahendas 26. aprillil 2021. aastal Eesti Rahvusringhääling: „[Soomlaste aruanne: näomaskide kasutegur on väga väike või olematu](#)” | Välismaa | ERR. Soome „[Valtioneuvosto](#)” avaldas 29.05.2020. aastal oma ametlikul veebilehel 107 leheküljelise riikliku tähtsusega uurimistöö, mis kannab pealkirja: „[Selvitys väestön kasv suojusten käytöstä COVID-19-epidemian leviämisen ehkäisyssä](#)” (nro 2020:21) [„*Auanne elanikkonna näokaitsete kasutamise kohta COVID-19 puhangu leviku tõkestamiseks*”]. 15 juulil 2021. aastal avaldatud teadusuuringus on Soome valitsuse 2020. aasta varakevadel tellitud ametlikus uurimistöös esitatud järeldusi ainult kinnitatud. Kokkuvõtteks [FIN-UNMASKED 2021](#) uurimistöös ei ole öeldud sisuliselt midagi uut. Kõva teaduse [randomeeritud](#) metodoloogiat järgivates teadustöödes on [viimase 45 aasta meditsiinilises kirjanduses leitud.](#)]

Ikka ja jälle oleme näinud, et lapsed lihtsalt ei ole COVID-ile vastuvõtlikud, eriti mitte raskete infektsioonide suhtes. Seega ei ütle madal esinemissagedus maskide tõhususe kohta midagi.

DeSantis märgib ka, et naaberkoolidel - ühel, millel oli maski mandaat ja teisel, millel ei olnud - ei olnud nakatumise määraades märgatavat erinevust, mis on tema arvates üsna veenev tõend selle kohta, et maskimandaatidest pole kasu. Veelgi enam, kahest suurimast randomiseeritud kontrollitud uuringust näitasid mõlemad, et maskid ei takista nakkuse levikut.

Hoegi sõnul oleme ettevaatuspõhimõtte ümber pööranud ka maski kandmise suhtes. Ilma kvaliteetsete tõenditeta kasu kohta oleme otsustanud laste [nägu] varjata, kuigi teame, et neile [oleme põhjustanud] kahju. Need segavad suhtlemist, takistavad õppimist, hingamist, soodustavad bakteriaalseid infektsioone ja palju muud.

Kaasnev kahju on olnud tohutu

Nagu Fraiman märkis, peate iga kord, kui kaalute rahvatervise meetet, läbi viima põhjaliku riski-kasu analüüsi. Kes võib kasu saada ja mil määral? Millised on kahjud, kes saavad kõige rohkem kahju, kui suur on kaaskahju? Kas kasu kaalub üles kõik riskid?

Koolide sulgemise korral on „*kaasnev kahju olnud tohutu,*” ütleb Fraiman. Mõjutatud on füüsiline ja vaimne tervis. Fraimani sõnul on “pandeemia” ajal näiteks ülekaalulisus ja diabeet kahekordistunud. Ärevus, depressioon ja stress on dramaatiliselt sagenenud.

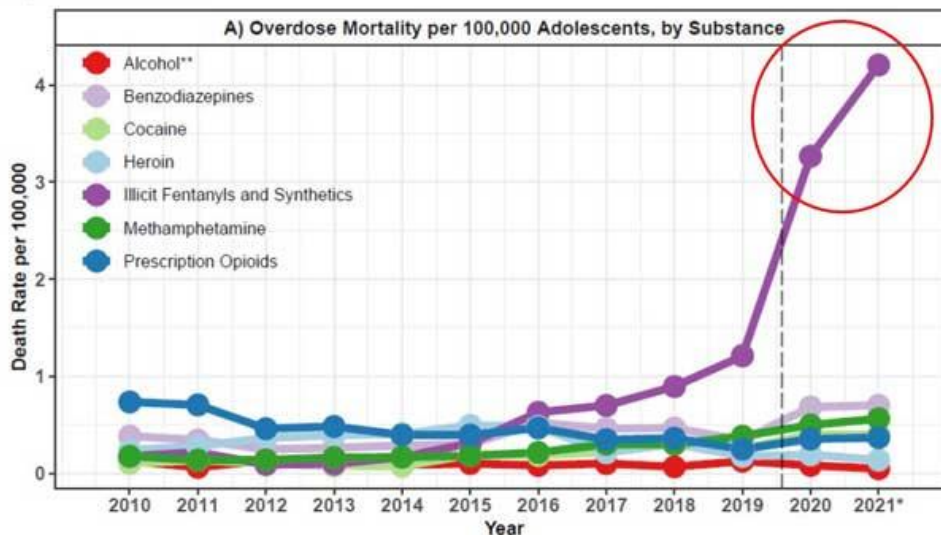
Hiljutine statistika näitab šokeerivat fentanüüli üledoosist põhjustatud surmajuhtumite kasvu USA-s keskkooliealiste noorukite seas aastatel 2020 ja 2021. Järgmine graafik, mis pärineb 24.

detsembril 2021 avaldatud artiklist¹⁰, mis postitati saidile medRxiv ja mille teadlane dr John B säutsus¹¹, illustreerib olukorda paremini kui sõnad.

Sharp Increases in Drug Overdose Deaths Among High-School-Age Adolescents During the US COVID-19 Epidemic and Illicit Fentanyl Crisis

medRxiv
THE PREPRINT SERVER FOR HEALTH SCIENCES

Joseph Friedman, Morgan Godwin, Chelsea Shover, Joseph P. Gone, Helena Hansen, David Schriger
doi: <https://doi.org/10.1101/2021.12.23.21268284>



Autorite sõnul: ¹²

„Noorukite üleannustamise suremus kasvas aastatel 2019–2020 järsult, 2,35-lt 100 000 kohta 4,58-le 100 000 kohta, mis tähendab 94,3% kasvu, mis on suurim protsentuaalne tõus kõigist 5-aastastest vanuserühmadest.

Suundumused ajendasid IMF-idega seotud surmajuhtumeid [ebaseaduslikult toodetud fentanüülid], mis aastatel 2019–2020 peaaegu kolmekordistusid ja moodustasid 2021. aastal 76,6% noorukite üledoosist põhjustatud surmajuhtumitest. /.../ Meie tulemusi tuleks mõista ka teismeliste kasvavate määrade kontekstis, vaimuhaiguse [kasvu] COVID-19 “pandeemia ajal.”

„Ma arvan, et on üsna selge, et kaasnev kahju kaalus üles igasuguse kasu, mis seal oli,” ütleb Fraiman. „Seega, ma arvan, et peame kasutama rohkem süsteemitasandit, enne kui järgmisel korral sellist poliitikat rakendame.”

Kas laste kahjustamine oli tahtlik?

Bhattacharya lisab: „Peaaegu “pandeemia” algusest peale võtsime vastu poliitika, mis näivad olevat kohandatud laste kahjustamiseks.” Madalama sissetulekuga lapsed said ebaproportsionaalselt palju kahju sulgemisest ja koolide sulgemisest. „Mõju neile lastele on olnud katastroofiline,” ütleb ta.

Ta viitab uuringule, milles arvatati, et 2020. aasta kevadel toimunud koolide sulgemise tagajärjel kaotavad lapsed USA-s 5,5 miljonit eluaastat. Kaotatud õppimine lainetab sõna

otseses mõttes läbi kogu lapse elu. Nad elavad vähem tervena ja lühemat elu ning on tõenäolisemalt vaesuses.

Mõnes maailma piirkonnas on koolid suletud olnud peaaegu kaks aastat. Nagu Bhattacharya märkis, oleme „röövinud tervelt põlvkonnalt nende sünniõiguse”. Maskide mandaadid on mõju lastele veelgi hullemaks muutnud.

Ta juhib tähelepanu sellele, et USA haiguste tõrje ja ennetamise keskus on ainus rahvatervise agentuur maailmas, mis soovitab endiselt väikelapsi maskeerida, kuid sõna otseses mõttes pole üheski uuringus näidatud, et sellel oleks haiguse levikule mingeid tagajärgi.

„Ainus põhjus, miks nad jätkavad [väikelaste] maskeerimist, on see, et [väikelapsed] on jõuetud,” ütleb ta. *„Oleme omaks võtnud idee, et lapsed on keskne probleem; lapsed on need, kes peaksid kandma kogu nakkuse kontrolli koormuse.*

Tegelikult pole see tõsi. See on paljastanud väärtused, mis meil ühiskonnana on, ja see pole ilus pilt. Ükski neist pole tegelikult haavatavate kaitsmiseks aidanud. Siiski on 80% surmajuhtumitest üle 65-aastaste inimeste seas. Mida need piirangud on lastele [“head”] teinud? Mitte väga palju, kui üldse. Ja see on põhjustanud tohutut kahju, millega peame tegelema veel aastaid.”

Florida soovitab tervetele lastele COVID-süste

2022. aasta veebruari lõpus ajakohastasid Ladapo ja DeSantis ka osariigi maskide poliitikat, takistades ametlikult maskide kandmist. ¹³ Ümarlaua lõpupoole teatas Ladapo, et Florida tervishoiuministeerium ei soovitaks ametlikult COVID-i süstimist tervetele lastele vanuses 5–17¹⁴, kuna neile ei pruugi praegu kättesaadavate COVID-19 “vaktsiinide” [manustamine] olla näidustatud.

Ümarlaual räägiti ka sellistest riskidest nagu müokardiit. Florida on esimene osariik, mis läheb vastuollu CDC “vaktsiinisoovitustega”. 8. märtsil 2022 koos uute juhistega avaldatud avalduses ütles ¹⁵ Ladapo:

„Praegu saadaolevate andmete põhjal võivad COVID-19 “vaksineerimise” riskid tervete laste seas kaaluda üles sellest saadava kasu. Need otsused tuleks teha individuaalselt ja mitte kunagi” [universaalsete volituste alusel].

Allikas

Dr Joseph Mercola analüüs, **Ümarlauaarutelu COVID-ravi ja mandaatide teemal**. 18. märts 2022, <https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2022/03/18/covid-roundtable-discussion.aspx> (viimati vaadatud 20.03.2022)

Viided

numeratsiooni kohta vaadata viidatud [Dr Joseph Mercola analüüs LK 11/1-11](#))

<https://archive.ph/wNwbc>

<https://gbdeclaration.org/>

<https://www.newsweek.com/stanford-doctor-calls-lockdowns-biggest-public-health-mistake-weve-ever-made-1574540>

<https://rumble.com/vwposh-the-curtain-close-on-covid-theater.html?mref=u0e78&mrefc=2>

<https://reclaimthenet.org/british-medical-journal-criticizes-facebook-over-fact-check-censorship/>

<https://www.medscape.com/viewarticle/965135>

<https://doctorsandscientistsdeclaration.org/>

<https://www.zerohedge.com/markets/worlds-most-prestigious-medical-journal-roasts-facebook-over-inaccurate-incompetent>

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.23.21268284v1>

<https://twitter.com/drjohnb2/status/1474867796706275332?s=21>

<https://apnews.com/article/coronavirus-pandemic-health-florida-ron-desantis-0b920de324ec593a8852c1bb1718e7b0>

<https://www.nbcnews.com/news/us-news/florida-surgeon-general-says-healthy-kids-shouldnt-get-covid-vaccines-rcna19012>

<https://www.floridahealth.gov/-newsroom/2022/03/20220308-FDOH-covid19-vaccination-recommendations-children.pr.html>

[Kasutatud lühendid

CDC - USA Haiguste tõrje ja ennetamise keskus

EUA - FDA rakorralise kasutamise autoriseerimise ja Euroopa Ravimiameti 2007. aastal EMEA kolmeteistkümnenda aastaaruande kokkuvõttes kasutatakse sama määratlust, mis USA FDA, kui tehakse kontrolluuring, kas teadusuuringudes olevale ravimile antakse EUA. Selleks peab loa väljastamise ajahetkel olema täidetud pandeemia kriteeriumist, et kuulutada välja hädaolukord, mis saab olla EUA loa kaalumise aluseks. Haldusnõukogus 6. märtsil 2008 vastu

võetud aastaaruande terviktekst on kättesaadaval ameti veebilehel aadressil www.emea.europa.eu, [Microsoft Word - 42162507et \(europa.eu\)](#)

[FDA - USA Toidu- ja Raviamet](#)

[WHO – Maailma Terviseorganisatsioon](#)

MÕISTED

Meditsiiniterminite väga kaheldavatel asjaoludel muutmine

Defineerides ümber, mida teatud sõnad ja terminid tähendavad, selle käigus moonutatakse teadust millekski, mida juhivad spekulatsioonid ja kallutatud arvamus. Sellega kaasnevad ohud on aga ettearvamatud. Põhjus, miks see üldse juhtuda võib, on see, et teatud definitsioonid on olnud ebateaduslikud, manipuleeritud ja muudetud, et toetada neid kohutavaid tegusid.

I. PANDEEMIA

Viimastel aastatel ja eriti pärast globaalse pandeemia väljakuulutamist 11. märtsil 2020. aastal on tervishoiuorganisatsioonid üle maailma muutnud meelevaldselt mitmete oluliste meditsiiniterminite tähendust, mis omakorda mõjutab oluliselt igapäevaelu. Sarnaselt seagripiga poleks SARS-CoV-2 kvalifitseerunud pandeemiaks, kui WHO poleks definitsioonist kustutanud paar märksõna. Enne 2009. aastat oli pandeemia ametlik määratlus järgmine: ^{1,2}

“/.../ kui ilmub uus gripiviirus, mille vastu elanikkonnal puudub immuunsus, mille tulemuseks on mitu samaaegset epideemiat kogu maailmas tohutu arvu surmade ja haigustega.” [rõhuasetus lisatud]

2009. aastal eemaldas WHO raskusastme ja kõrge suremuse kriteeriumid („*tohutu arv surmajuhtumeid ja haigusi*”), jättes pandeemia määratluse „*ülemaailmseks haiguseepideemiaks*” ³. Eemaldades kõrget haigestumust põhjustava raske haiguse piiravad kriteeriumid ja jättes pandeemia ainsaks kriteeriumiks geograafiliselt laialt levinud nakkuse: WHO-l võimalus kuulutada välja pandeemia iga kord, kui konkreetse haiguse juhtumeid on tavapärasest rohkem. Selle võimaluse tagamine on ülioluline, kuna WHO on mänginud keskset rolli maailma valitsemise [tehnokraatlikuks](#) muutumises.

WHO-l on oma 194 liikmesriigi üle erakorralised volitused, nii et kui WHO kuulutab välja rahvusvahelise rahvatervisega seotud olukorra, peavad kõik liikmesriigid järgima WHO direktiive. Defineerides ümber, mida teatud sõnad ja terminid tähendavad, selle käigus moonutatakse teadust millekski, mida juhivad spekulatsioonid ja kallutatud arvamus. Sellega kaasnevad ohud on aga ettearvamatud. Põhjus, miks see üldse juhtuda võib, on see, et teatud definitsioonid on olnud ebateaduslikud,

manipuleeritud ja muudetud, et toetada neid kohutavaid tegusid (vaata [Dr Mercola: Covid-pandeemia loodi ümber-muudetud meditsiiniterminitele toetudes - Telegram \(30.11.2021\)](#)). **Antud konstanteeringuid arvestades on pannud käesoleva ekspertarvamuse eestindus mõiste pandeemia jutumärkidesse.**

II. VAKTSIIN

COVID-19 “vaktsiinid” ei vasta vaktsiinideks liigitamise nõuetele ja tegelikult on tegemist geeniteraapiaga (vaata: 2021. aasta 25. september,33(10):521–527. Doi: 10.109-3/intimm/dxab013 [GEENITERAAPIA tehnoloogiat kasutavate COVID-19 vaktsiinide väljatöötamine - PubMed \(nih.gov\)](#)).

Merriam-Websteri sõnastik muutis vaikselt mõiste “vaktsiin” määratlust, mis hõlmab COVID-19 m-RNA süstimise komponente. Vaktsiini määratlust muudeti konkreetselt seoses veebruaris 2021 toimunud COVID-19 süstimisega. COVID-19 süstevaktsiin on avalik manipuleerimine ja väidetava ravi eesmärgil kliiniliste andmete eksitav esitamine. See ei ole vaksineerimine. See ei takista nakkust. See ei takista ülekandumist.

„Kriitiliste kohtunike ja prokuröride võrgustik. - KRiStA - Kriitiliste kohtunike ja prokuröride võrgustik, n.e.V” avaldatud meditsiiniõiguse kirjanduses: [Bibliograafia: Behrendt/Müller, Kas WHO unustab inimõiguste kaitse oma julgeolekukeskse lähenemise kohta Covid-19 pandeemia vastu võitlemisel?, in: Jusletter, 20. detsember 2021 \(https://www.weblaw.ch\) – KRiStA – Netzwerk Kritische Richter und Staatsanwälte n.e.V. \(netzwerkkrista.de\) \(25.02.2022\) ei nimetata COVID-19 EUA eksperimentaalseid süsteravimeid mitte vaktsiinideks, vaid testravimiteks, uurimisravimiteks. Kui õiguskirjandus kasutab COVID-19 EUA testravimeid vaktsiinideks, sellisel juhul paneb erialane kirjandus sõna “vaktsiin” jutumärkidesse või sätetab, et tegemist on niinimetatud “vaktsiinidega”. Antud konstanteeringuid arvestades on käesoleva ekspertarvamuse eestindus järginud õiguskirjanduses sätetatud täpset määratlust. Kui ekspertarvamus nimetab COVID-19 vaktsiine, paneb selle eestindus sõna “vaktsiin” jutumärkidesse, kuna COVID-19 EUA eksperimentaalsed tooted \(olenemata tootjast\) ei vasta vaktsiini definitsioonile ega määratlusele, vaid tegemist on testravimitega, uurimisravimitega.](#)

2021. aasta septembris vapustas USA Haiguste Kontrolli ja Tõrje Keskus („Centers for Disease Control and Prevention”, “CDC”) meditsiinieksperthe, muutes vaktsiini senist definitsiooni – „toode, mis tekitab immuunsust ja kaitseb seega organismi haiguse eest” ⁴ – , muutes vaktsiini “preparaadiks, mida kasutatakse organismi immuunaktiivsuse stimuleerimiseks” ⁵. Peamine muudatus on see, et vaktsiin ei tekita enam immuunsust, seega ei kaitse see meid enam haiguse eest, vaid stimuleerib üksnes immuunvastust teatud haiguse vastu. See määratlus on ilmselgelt välja

mõeldud selleks, et kirjeldada COVID-19 geeniteraapia süstide piiratud funktsiooni, mis ei muuda inimest immuunseks ega takista tal nakkuse saamist või selle levitamist. Enne 2021. aastat kasutusel olnud vaktsiini määratluse kohaselt ei olnud COVID-i süst vaktsiin. Parimal juhul vähendab süst haigussümptomeid. See tähendab ka, et kunagi ei saa tekitada karjaimmuunsust, vaatamata karjaimmuunsuse übermääratlemisele, millest loomuliku nakkuse tagajärjel tekkinud immuunsusest sai hoopis massvaktsineerimise tagajärjel tekkinud „immuunsus“.

„Täielikult vaktsineeritud“ mõiste ümber defineerimine on vahend lõputute kordussüstide jõustamiseks, kuna inimese COVID-19 “immuunsuspass” aegub teatud aja jooksul pärast iga annust ja koos sellega ka kõik tema nn vabadused. Kogu immuunsuspasside esmane eesmärk ja mõte on erinevaid gruppe ja isikuid ühiskonnas üksteisest eraldada.^{12,13} Näiteks Austraalia peaminister Daniel Andrews on väitnud, et edaspidi on vaktsineeritute elu „*umbes vaktsineerimise staatuse säilitamine*”. Sama stsenaarium realiseerub ka Iisraelis ja teistes riikides, kus “immuunsuspassid” aeguvad hiljemalt kuus kuud pärast teist COVID-doosi. Kui keeldute järgmist annust saamast, hoitakse teid ühiskonnast eemal nagu kõiki, kes keeldusid algusest peale. Austraalias ähvardab inimesi ka vahistamine, kui nad ei tee kordussüste. Kõik see toimub haiguse tõttu, mis on tapnud väidetavalt 0,012% elanikkonnast ja 1% nakatunutest.^{14,15}

COVID-19 DNA/mRNA geenisüstide eesmärk ei ole COVID-19 kõrvaldamine, vaid need on osa massikontrolli süsteemist, mille eesmärgiks on kehtestada globaalne maailmavalitsus, kus süstist loobumine tähendab loobumist igasugusest elatise teenimisest, hariduse omandamisest, millegi ostmisest või kuhugi mineku võimalusest. Selle tõde selgub valusalt, kui digitaalsed immuunsuspassid on seotud digitaalse keskpanga valuutaga.¹⁶ Selliseid toiminguid saab automatiseerida, kui pangandus on seotud digitaalse tervisekaardiga. märkused tõhustusdooside, see tähendab COVID-i võimendusannuste kasutuselevõttu kohta. Antud meede leib aset hiljemalt peale seda, kui USA Haiguste Kontrolli ja Tõrje Keskus (CDC) kirjutab tõenäoliselt ümber ka mõiste „*täielikult vaktsineeritud*” definitsiooni, millest teatas Axios 22. oktoobril 2021:⁸ „Praegu on CDC määratlus järgmine: „*Täielikult vaktsineeritud isikud on need, kes on ≥14 päeva pärast FDA poolt heakskiidetud COVID-19 vaktsiini esimese seeria lõpetamist staatuses*”.

„*Võib-olla peame oma määratlust „täielikult vaktsineeritud” tulevikus uuendama,*” ütles CDC direktor Rochelle Walensky pressikonverentsil. Selline ümberdefineerimine tähendab ilmselgelt seda, et igaüks, kes on saanud esimese ühe- või kahekordse COVID-19 DNA/mRNA eksperimentaalse geeniravimi „annuse”, nagu märkis *The Atlantic*,⁹ kaotab mõiste „täielikult vaktsineeritud” ümberdefineerimise korral oma tähenduse. CDC direktori kommentaarid on tema seisukoha täielik überpööramine 2021. aasta septembri lõpust. „*The Epoch Timesi*” andmetel ütles ta siis, et ametnikud

ei kaalu mõiste „täielikult vaksineeritud“ määratluse muutmist. ¹⁰ Vaid kuu aega hiljem, 2021. aasta oktoobri lõpus, teatas „*The Epoch Times*“, et Walensky viitas nüüd sellele, et määratlus „võib muutuda, kui võimendid ehk tõhustusdoosid muutuvad tavapärasemaks“. „Juhuslikult“ teatas CDC vaid viis päeva pärast seda oma soovitustest kordusvaksineerimiseks kõigile, soovitades isegi neljandat annust teatud immuunpuudulikkusega isikutele. ¹¹ (vaata [Dr Mercola: Covid-pandeemia loodi ümber-muudetud meditsiiniinterminitele toetudes - Telegram](#) (30.11.2021)).

Kardioloog dr Peter McCullough on 14.01.2022. aastal Joe Rogani *podcastis* üle 40 miljoni vaatamist kogunud videointervjuus väitnud, et ametliku pandeemia narratiivi suunamisel ja juhtimisel on olnud juhtroll valitsustel, meediakonseritel ja sotsiaalmeedia tsensoritel, kuid see on

„täiesti lagunemas“, kuna see sisaldab valeväiteid asümptomaatilise leviku, liikumispiirangutele ja maskide mandaadi kohta, mis ilmselt ei toimi. Raevukalt on nad seisnud vastu varajase ravi juurutamisele ning samas on nad valitsevat narratiivi pealesurudes — ebaõnnestunud oma tervisepoliitikas.“

McCullough, viidates rekordilisele arvule COVID-19 juhtumitele, mida ametnikud tunnistavad, märkis:

„Ameerika Ühendriikide osariigis Californias öeldi tervishoiutöötajatele, kellel COVID-19 suhtes esines positiivne RT PCR-testitulemus ja kellel olid ka sümptomid, saavad tööle tagasi minna.“

„Keskenduda tuleks kõrge riskiga patsientide ravile, kellel tekivad sümptomid“ mõnede varajaste ravimeetoditega, mida arstid kogu maailmas on leidnud olevat tõhusad, sealhulgas ivermektiin.“, on öelnud McCullough, viidates Taani Kuningriigi tellitud uuringule ja Ühendkuningriigi tervishoiuagentuuri andmetele, mis näitavad, et COVID-19 DNA/mRNA geeniravimite „efektiivsus on null.“

„Ma lihtsalt tsiteerin andmeid. Kõike seda saab vaadata. Faktikontrollijad saavad seda vaadata. Ma tean, et mul ei ole kunagi probleeme väidetava valeinformatsiooniga, sest ma lihtsalt tsiteerin andmeid,“ täpsustas McCullough.

Pantsusmaa Vabariigi viroloog [Luc Montagnier](#), kellele omistati koos [Françoise Barré-Sinoussi](#) ja [Harald zur Hauseniga](#) 2008. aastal Nobeli füsioloogia- või meditsiiniauhind inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) avastamise eest, läks kaheksakümne üheksa aastaselt 8. veebruaril 2022 igaviku teele. Kolmkümmend üks päeva enna oma surma rääkis Montagnier Luksemburgi parlamendis sellest, millest on rääkinud ka

geneetik [Alexandra Henrion-Caude](#), see tähendab, et Ei SAA välistada neurodegeneratiivseid haigusi tekitavat mõju. Montagnier jätkas:

„Need vaktsiinid on mürgid. Need ei ole pärisvaktsiinid. mRNA võimaldab oma sõnumit kontrollimatult üle kogu keha transkribeerida. Keegi meist ei saa öelda, kuhu need sõnumid igaühe puhul lähevad. Seetõttu on tegu kohutava teadmatusega. Ja tegelikult teame nüüd rohkem kui aasta tagasi avaldatud teadustööst, et need mRNA-d sisaldavad piirkonda, mida võime nimetada priooniks – see on piirkond, mis on võimeline valgu modifikatsioone etteaimamatul viisil sisse viima. Arstina tean 21 inimest, kes said kaks annust Pfizeri vaktsiini ja veel ühte inimest, kes sai Modernat. Need 21 inimest surid prioonide poolt põhjustatud [Creutzfeldt-Jakobi tõvesse](#). Kolm vaktsiini Pfizer, AstraZeneca ja Moderna sisaldavad järjestust, mille infotehnoloogia identifitseerib priooniks-muutujana. Seetõttu on tegu teadaoleva ohuga inimeste tervisele. Me ei peaks mõtlema vaid endale ja meie ümber olevatele inimestele, vaid ka tulevastele generatsioonidele. Me puudutame siin terve tsivilisatsiooni küsimusi ning on oluline, mu daamid ja härrad, et teie tänastel otsustel võivad olla tagajärjed tulevastele generatsioonidele.”

III. KARJAIMMUUNSUS

Karjaimmuunsuse määratlusel ei ole enam teaduslikku alust. WHO muutis oma karjaimmuunsuse määratlust 2020. aasta oktoobris, ilmselgelt ülemaailmseks vaktsineerimiskampaaniaks ettevalmistusi tehes. Varem tähendas karjaimmuunsus seda, kui suur hulk ehk piisavalt palju inimesi oli omandanud immuunsuse teatud nakkushaiguse vastu, nii et see haigus ei saanud enam kogukonnas laialt levida. Enne kui teadus vaktsineerimised kasutusele võttis, saavutati karjaimmuunsus nakkushaigusega kokkupuutel ja sellest taastumisel. Internetiarhiivi [Wayback Machine](#)'i kohaselt hõlmas WHO karjaimmuunsuse definitsioon enne 2020. aasta oktoobrit nii vaktsiiniimmuunsust kui ka „*eelmise nakkuse käigus tekkinud immuunsust*”.⁶ Kuid 2020. aasta oktoobris kaotas uuendatud definitsioon loomuliku immuunsuse osakaalu täielikult. Praegune definitsioon kõlab nüüd järgmiselt:⁷ „*Karjaimmuunsus*”, tuntud ka kui „*populatsiooni immuunsus*”, on vaktsineerimise valdkonnas kasutatav mõiste, mille kohaselt saab populatsiooni kaitsta teatud viiruse eest, kui saavutatakse vaktsineerimise lävi.” Täpsustatakse ka, et „*karjaimmuunsus saavutatakse inimeste kaitsmisega viiruse eest, mitte nendega kokku puutudes*”. See käsitlus ignoreerib täielikult meditsiiniloomes välja kujunenud arusaamist, mis hõlmab miljardeid inimesi, kes on loomulikult teel nakatunud leetrite, mumpsu, tuulerõugete ja muude nakkushaigustega ning kellel on nüüd nende haiguste vastu eluaegne immuunsus tänu nende loomulikele nakatumistele, mitte vaktsiinidele, mis aeguvad ja vajavad regulaarset uuesti süstimist tõhustusdoosidena.

IV. STATISTIKA

Meelevaldselt muudetud määratlused moonutavad ka suremuse statistikat. "Täielikult vaktsineeritud" definitsiooni uuendamise kõrvalmõjaks on suremuse statistika moonutamine, mis annab valitsusele veel ühe võimaluse oma valeväidete jaoks. Meile on korduvalt öeldud, et „*oleme praegu vaktsineerimata inimeste pandeemias*” ja see vale saab sisse uue hoo, kui täielikult vaktsineeritud inimesed langevad kuus kuud pärast viimast annust vaktsineerimata inimeste kategooriasse. Antud narratiiv on Iisraelis võimust võtmas, nagu teatab *The Wall Street Journal*,¹⁷ on „*suure osa raskelt haigetest moodustanud vaktsineerimata iisraellased*”. Samas öeldakse ka, et ametnikud seostavad seda asjaoluga, et üle 2 miljoni inimese on saanud kolmanda süsti. See tähendab, et tegelikult kolmanda süsti mitte saanud inimene: „*Praegu on kõige haavatavamaks rühmaks need inimesed, kes on saanud kaks süsti, aga mitte kolmandat,*” ütles härra peaminister Naftali kabinetinõupidamisel, lisades, et „*nad käitusid nii, nagu oleksid nad täielikult kaitstud, kuigi ei olnud*”; vaata [Dr Mercola: Covid-pandeemia loodi ümber-muudetud meditsiiniterminitele toetudes - Telegram](#) (30.11.2021)]