

ANALÝZA NEZKRESLENÝCH ÚMRTÍ NA COVID VAKCÍNU A COVID ONEMOCNĚNÍ

- CZ24 News | 7. března 2022

Analýza nezkreslených údajů z úmrtních listů z Massachusetts poskytuje přesvědčivé důkazy o (ne)účinnosti všech protipandemických opatřeních a stejně tak covidových vakcín. Více v článku.

Originál článku publikován [ZDE](#): 25. února 2022

[Joel Smalley](#): Analýza nezkreslených údajů z úmrtních listů z Massachusetts poskytuje soudům přesvědčivé důkazy.

Po celou dobu pandemie COVID jsme prosili o kvalitní data, aby nekompromisní analytici, jako jsem já, mohli vypracovat nezávislý výzkum jako protiargument. To je naprostá podstata dobré vědy a rozhodování založeného na důkazech.

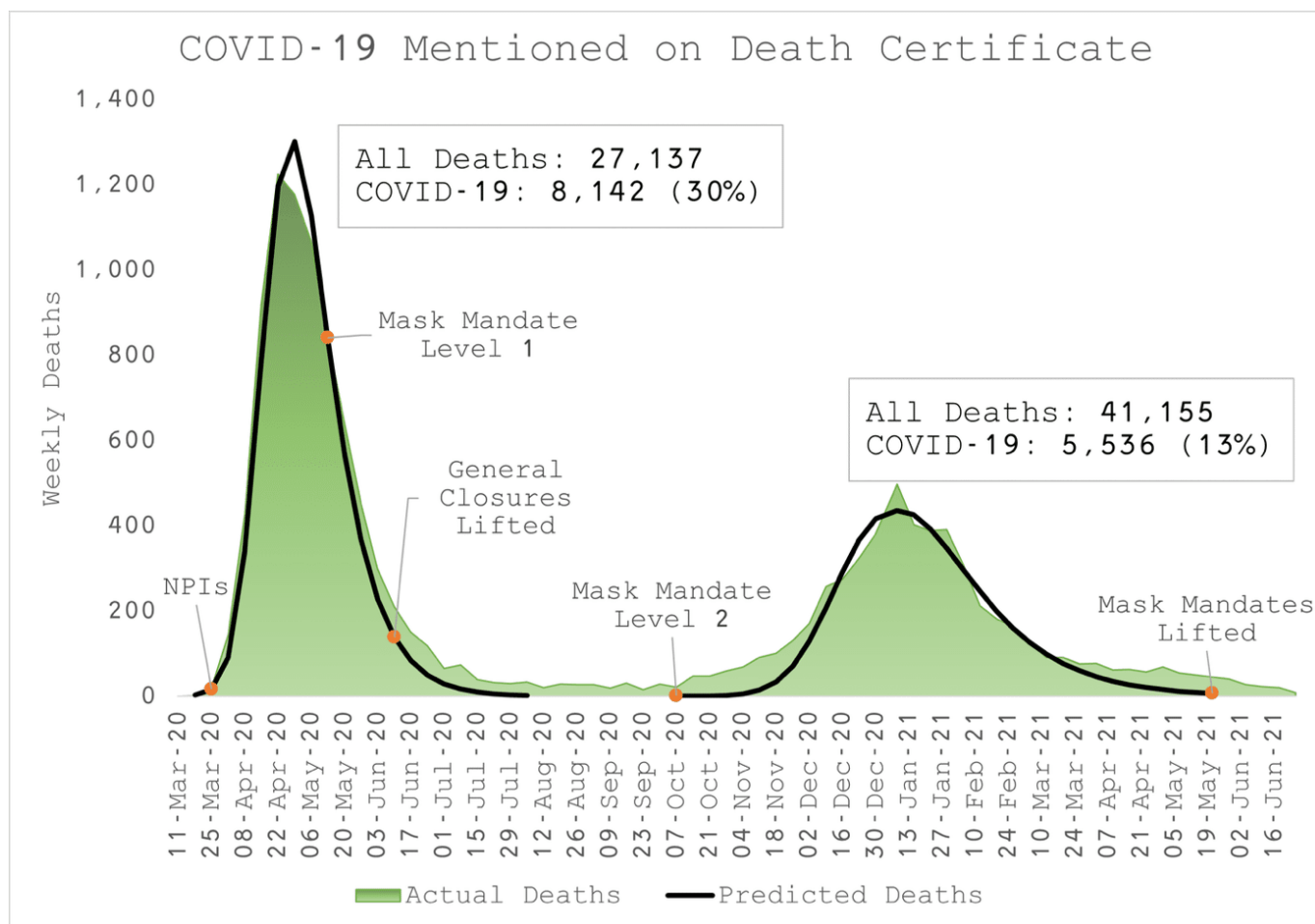
Konečně máme díky žádosti FOIA (*na základě zákona o svobodném přístupu k informacím*) přístup k úplným záznamům úmrtních listů za sedm let ve státě Massachusetts, USA.

Toto jsou mé postřehy.

Klasifikace

- **SEPSIS** (autoimunitní odpověď na infekci)
- **RAKOVINA** (močového měchýře, tlustého střeva, jícnu, glioblastomu, plic, metastáz, prsu, vaječníků, slinivky břišní, prostaty)
- **NEURODEGENERATIVNÍ CHOROBY** (Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, demence)
- **KARDIOVASKULÁRNÍ** (anoxické poškození mozku, arytmie, hypertenzní a aterosklerotické, srdeční zástava, kardiogenní šok, infarkt myokardu, myokarditida, perikarditida, cévní mozková příhoda, vaskulární demence, kardiovaskulární kolaps, srdeční selhání, ischemická choroba srdeční)
- **RESPIRAČNÍ** (syndrom akutní tísně, pneumonie, CHOPN, hypoxie, zástava/ selhání)
- **SELHÁNÍ ORGÁNŮ** (selhání jater, ledvin, zažívacího traktu, selhání více orgánů, neprospívání)
- **NEŠTĚSTÍ** (Předávkování drogami, oběšení)

COVID-19

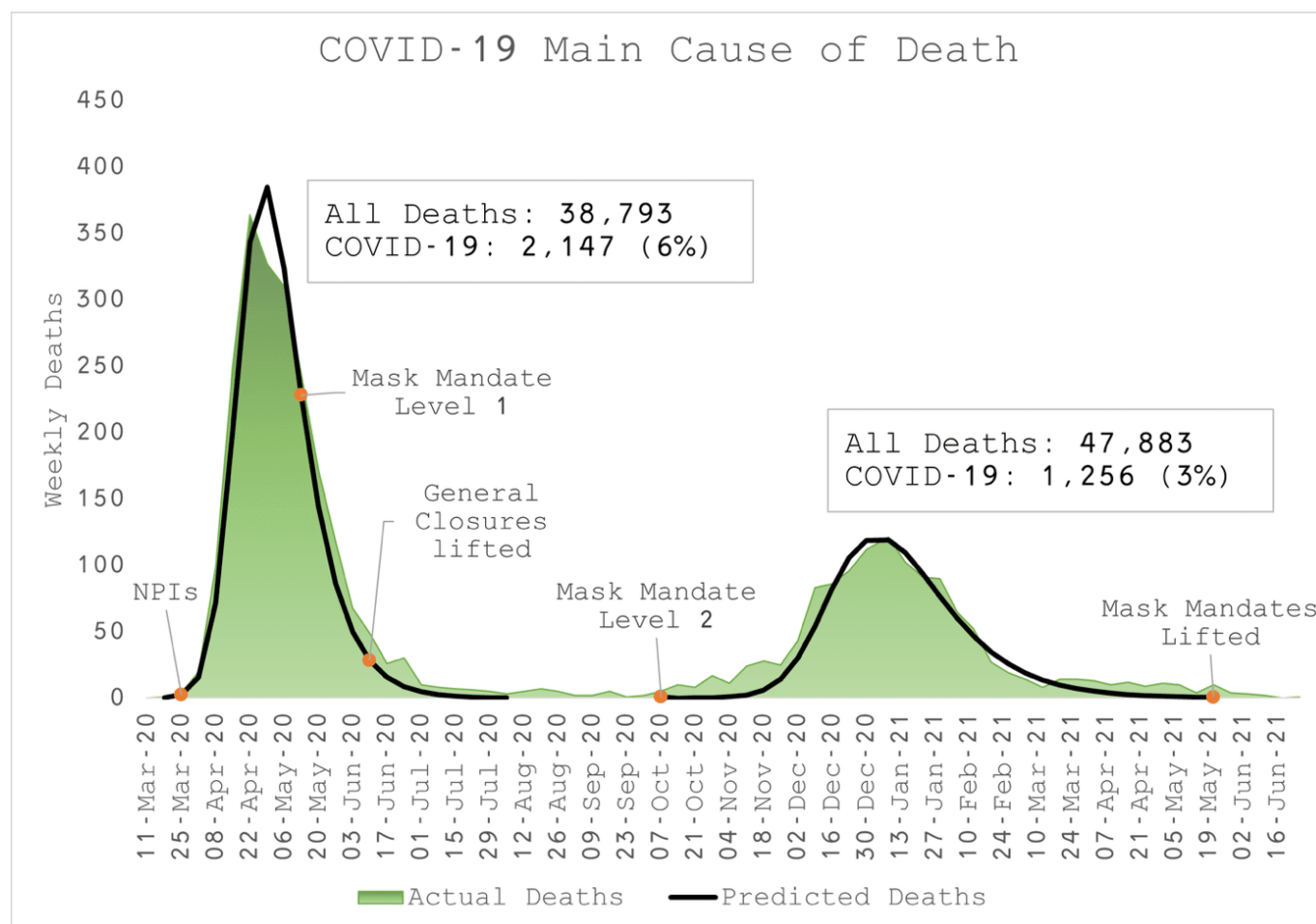


Obrázek 1 - COVID-19 uvedený v úmrtním listu

1. COVID se objevil v Massachusetts jako úmrtnostní událost 18. března 2020 a byl ukončen o 17 týdnů později, 15. července 20 (obrázek 1). Během této doby představovala úmrtí, u nichž byl COVID-19 uveden v úmrtním listu (tj. ne nutně jako primární příčina smrti), 30 % všech úmrtí.
2. Stát zavedl 25. března 2020 širokou škálu nefarmaceutických zásahů (NPI), včetně všeobecného uzavření podniků (maloobchodů, barů a restaurací) a zákazu shromažďování. Teoreticky by tyto NPI měly způsobit, že rozložení skutečných úmrtí na COVID-19 bude menší než úmrtí předpovídaná spojitou matematickou funkcí.¹ ale zjevně tomu tak není. **Žádná z těchto NPI neměla na úmrtnost na COVID-19 vůbec žádný vliv. Všechna úmrtí, která měla nastat, skutečně nastala. Žádný život nebyl zachráněn.**
3. Dne 17. dubna 2020 stát zavedl povinnost nosit roušku, pokud se v přítomnosti dalších osob nachází mimo domov. **Od tohoto nařízení o rouškách se tempo poklesu úmrtí na COVID-19 ve skutečnosti zpomalilo, nikoliv zrychlilo, což by byl výsledek, kdyby byla tato politika účinná. Nebylo tomu tak.**
4. Dne 10. června 2020 byly všeobecné uzavírky zrušeny. Nedošlo k žádnému zjevnému nárůstu úmrtí na COVID-19, jak předpokládaly epidemiologické modely. **Ve skutečnosti průběh úmrtnosti na COVID-19 nadále klesal až na nulu z přirozených příčin (dočasná kolektivní imunita a sezónnost). To bylo předvídatelné, předpokládané a také se tak stalo.**
5. Dne 7.10.2020 byla povinnost nosit roušku, která zůstala v platnosti, rozšířena na dobu, kdy se osoba nachází mimo svůj domov, bez ohledu na místo nebo přítomnost dalších osob. Okamžitě v té době začala úmrtnost na COVID-19 opět stoupat. Jedná se spíše o sezónní oživení bez ohledu na zcela neúčinný mandát k používání roušek než kvůli němu. Tato vlna úmrtnosti na COVID-19 trvala 32 týdnů až do 19. května 2021, ale bylo v ní o 40 % méně úmrtí než v jarní vlně, což představovalo 13 % všech úmrtí v tomto období. **Viry přirozeně slábnou díky logické výhodě méně virulentních kmenů, které mohou konkurovat virulentnějším.**

Opět předvídatelné, předpokládané a stalo se.

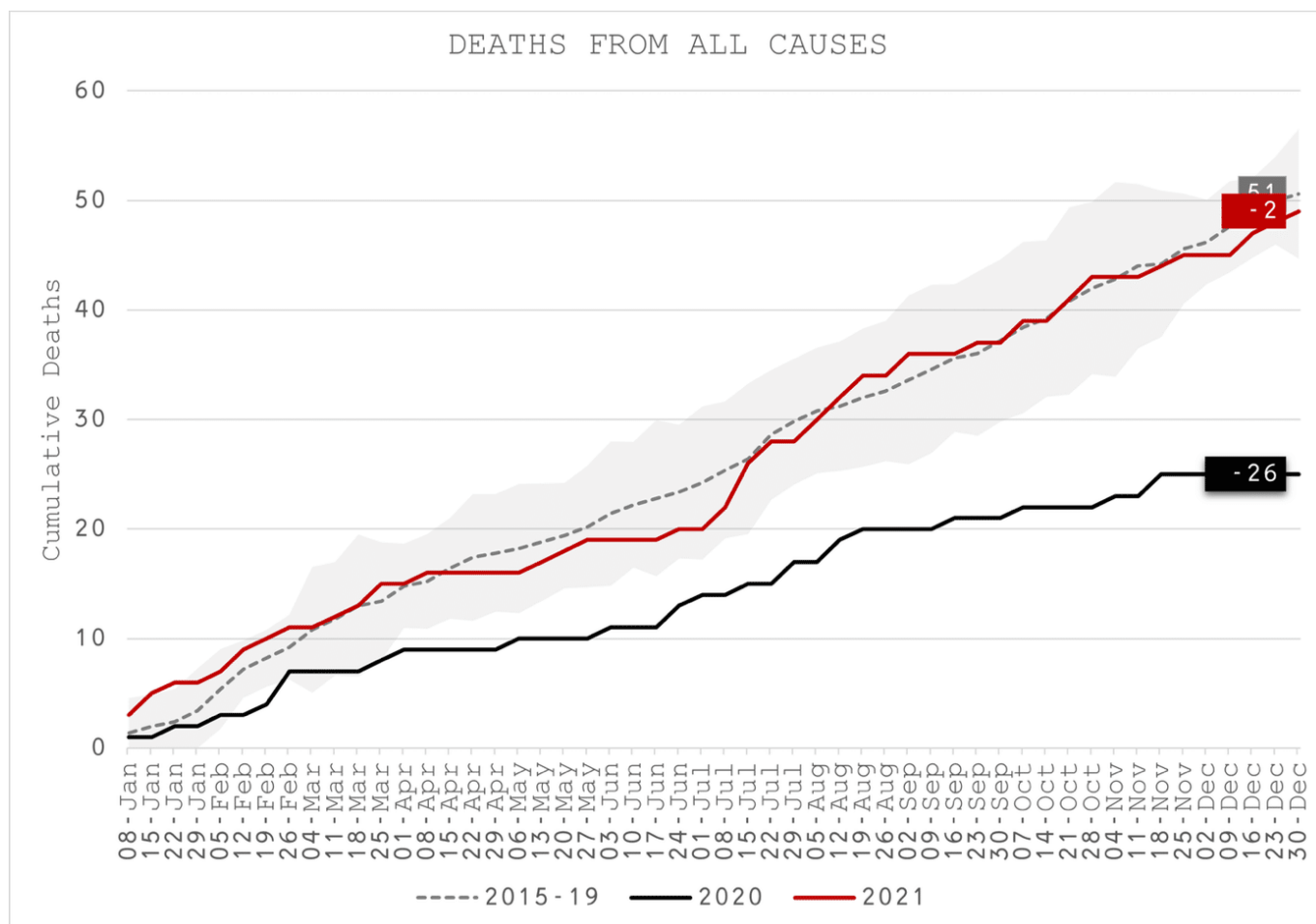
6. Dne 19.5.2021 bylo nařízení o rouškách zrušeno, ale následně nedošlo k obnově úmrtnosti na COVID-19, což by se dalo očekávat, kdyby bylo nařízení o rouškách účinné. **Je pravděpodobnější, že ohnisko COVID-19 opět skončilo v důsledku dočasné kolektivní imunity a sezónnosti. Idem.**



Obrázek 2 - COVID-19 Hlavní příčina úmrtí

1. Rozložení úmrtí, u nichž byl jako hlavní příčina uveden COVID-19, se shoduje s rozložením úmrtí, u nichž byl COVID-19 uveden v úmrtním listu (obrázek 2).
2. Naopak COVID-19 představoval pouze 6 % všech úmrtí během jarní epidemie a 3 % během sezónního návratu na podzim 2020 až do jara 2021. **Je zřejmé, že COVID-19 nebyl a stále není významnou příčinou úmrtí jinak zdravých lidí.**

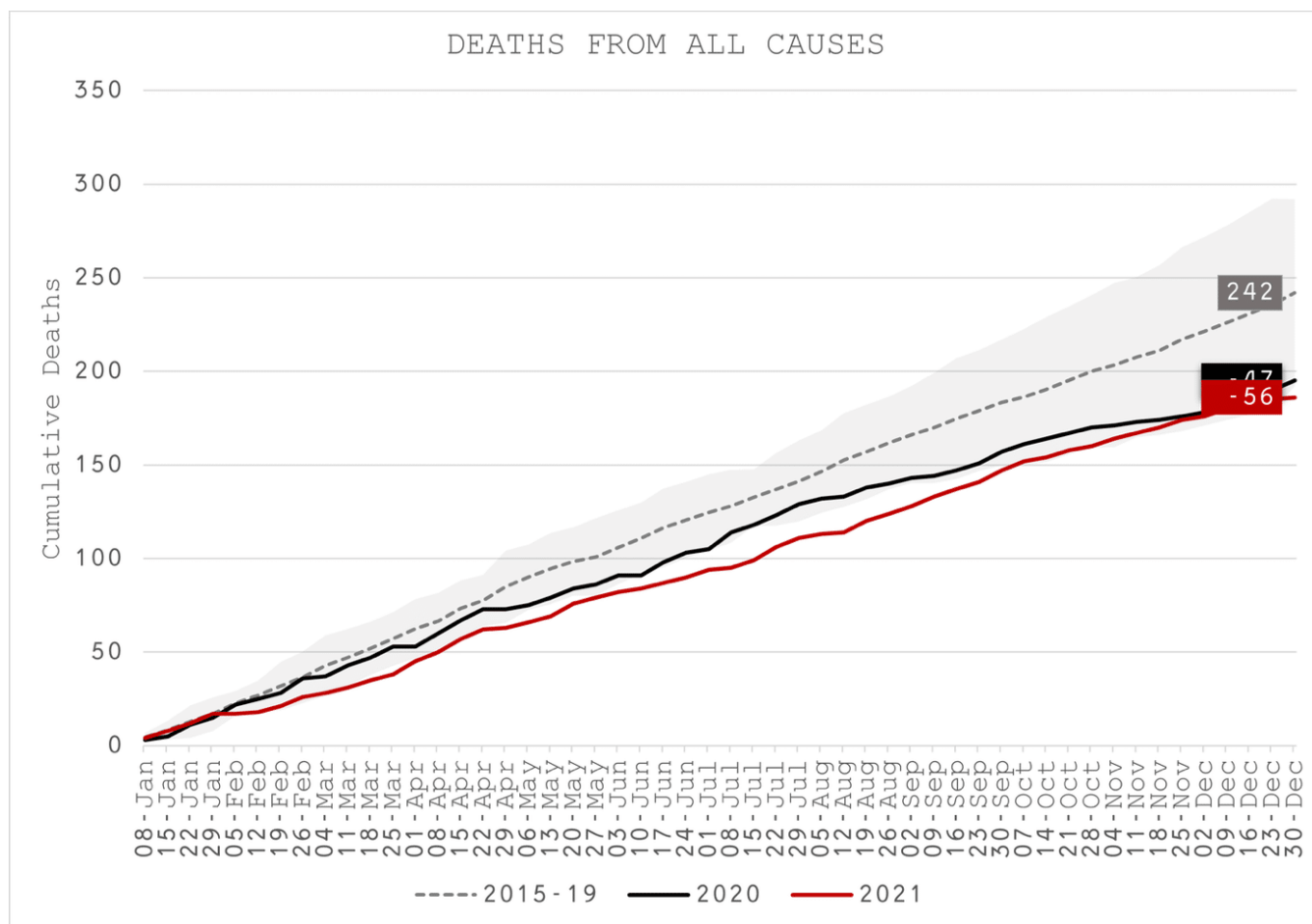
Úmrtí dětí ve věku 5 až 11 let



Obrázek 3 - Úmrtí dětí ve věku 5 až 11 let

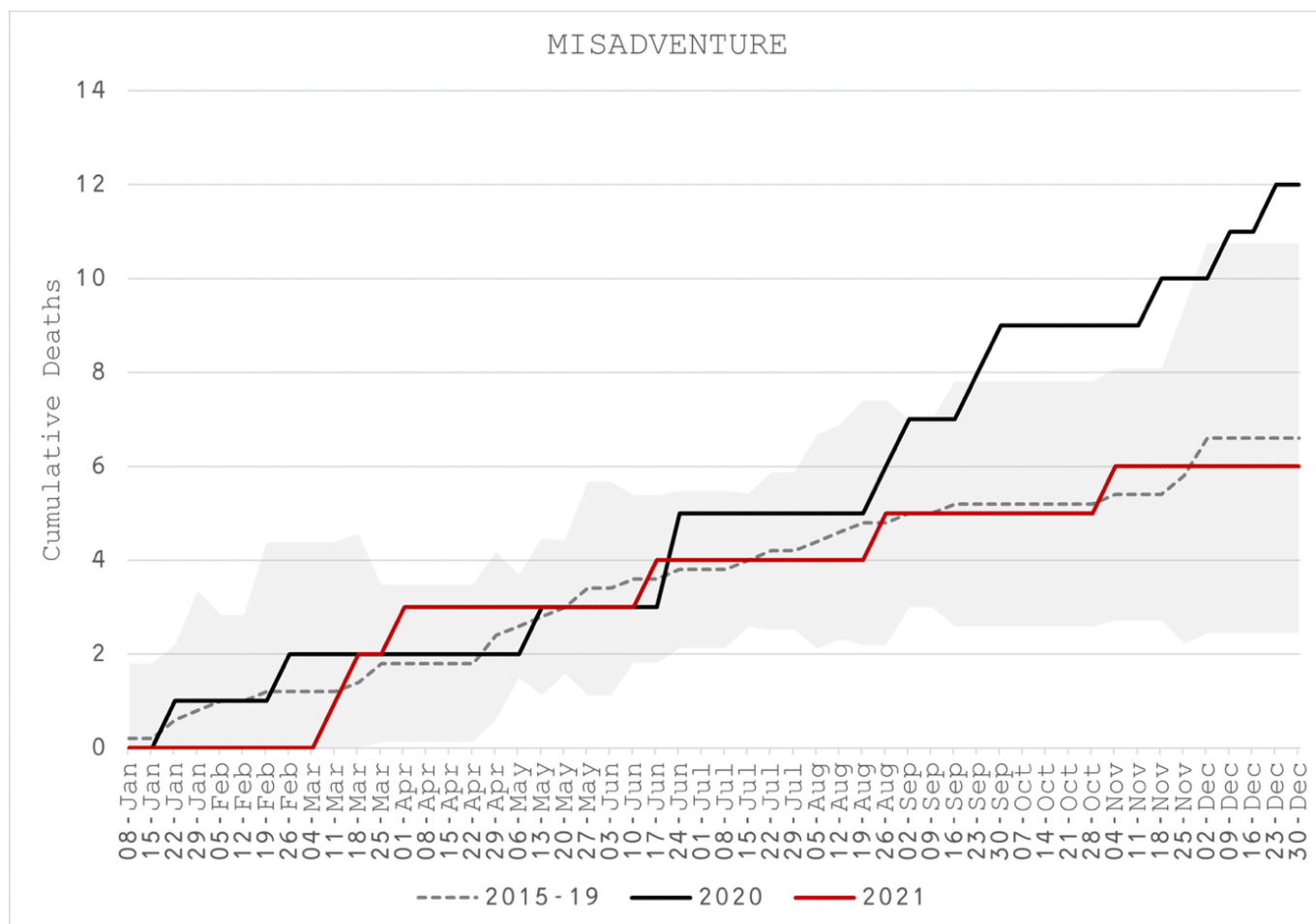
1. Během pandemického roku 2020 byla úmrtnost dětí ve věku 5 až 11 let výrazně nižší než obvykle (ve srovnání s pětiletým průměrem s rozmezím $\pm$ dvou směrodatných odchylek od průměru). Úmrtí bylo přibližně o polovinu méně než obvykle (obrázek 3).
2. V roce 2021 byl počet úmrtí v souladu s očekáváním, než došlo v období od dubna do června k podobnému zlomu jako v roce 2020. V červenci však došlo k prudkému nárůstu počtu úmrtí, čímž se úmrtnost vrátila na obvyklou trajektorii.
3. Nezdá se, že by tento nárůst měl jedinou příčinu. Neštěstí je jedinou kategorií, která skončila rok nad horní hranicí očekávání, a to celkem čtyřmi úmrtími.
4. **V této věkové skupině nebylo zaznamenáno žádné úmrtí na COVID-19 a pouze jedno, kde byl COVID-19 zmíněn, tj. dítě zemřelo na něco jiného, ale COVID-19 mohl k úmrtí přispět.**

Úmrtí dětí ve věku 12 až 15 let



Obrázek 4 - Úmrtí dětí ve věku 12 až 15 let

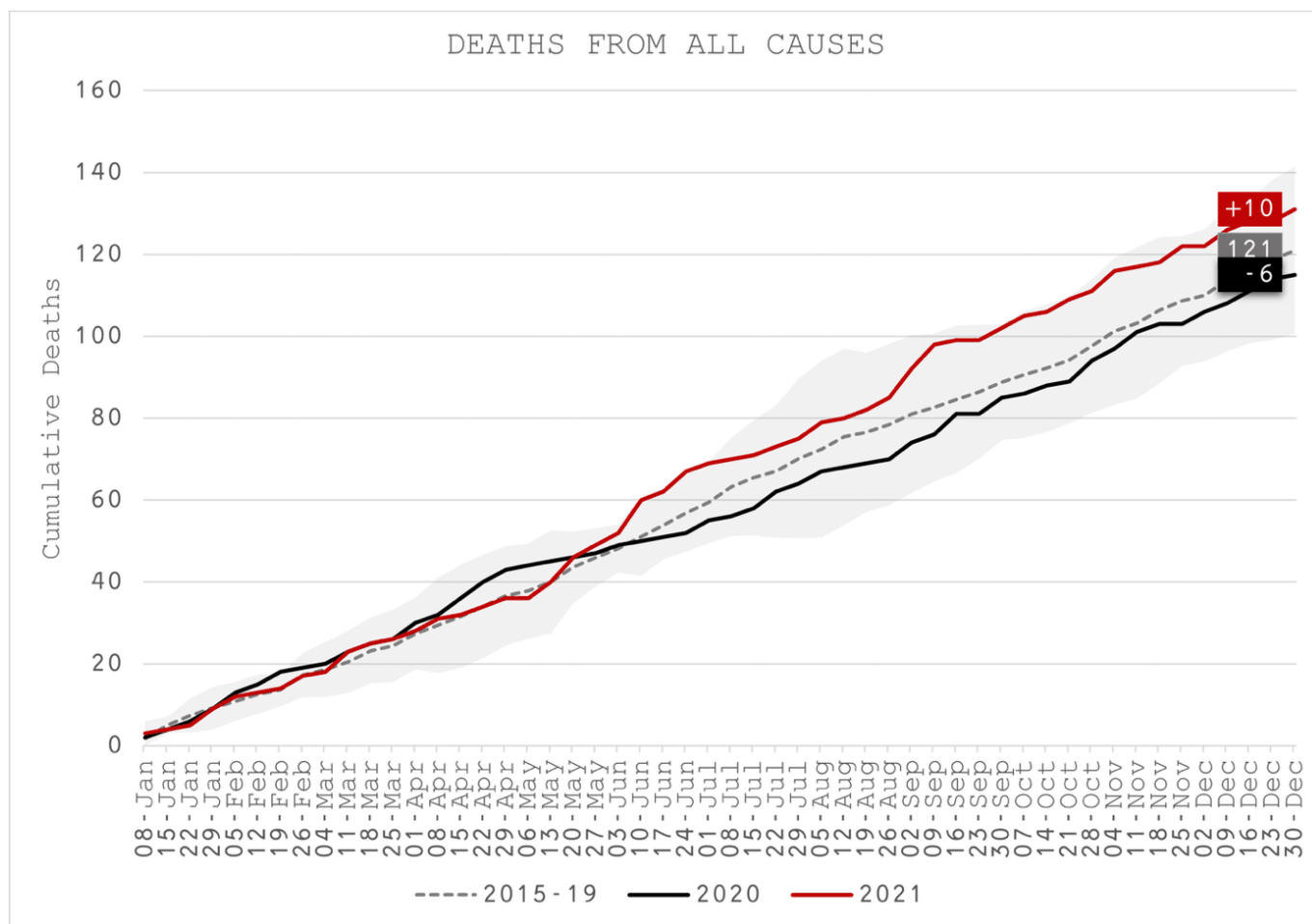
1. V letech 2020 i 2021 byla úmrtnost dětí ve věku 12 až 15 let výrazně nižší než obvykle, a to přibližně o 20 % (graf 4).
2. **Neštěstí je však jedinou kategorií, která v roce 2020 skončila nad horní hranicí očekávání, a to s celkem dvanácti úmrtími, což je dvakrát více než obvykle (obrázek 5).**



Obrázek 5 - Úmrtí v důsledku nehody ve věku 12 až 15 let

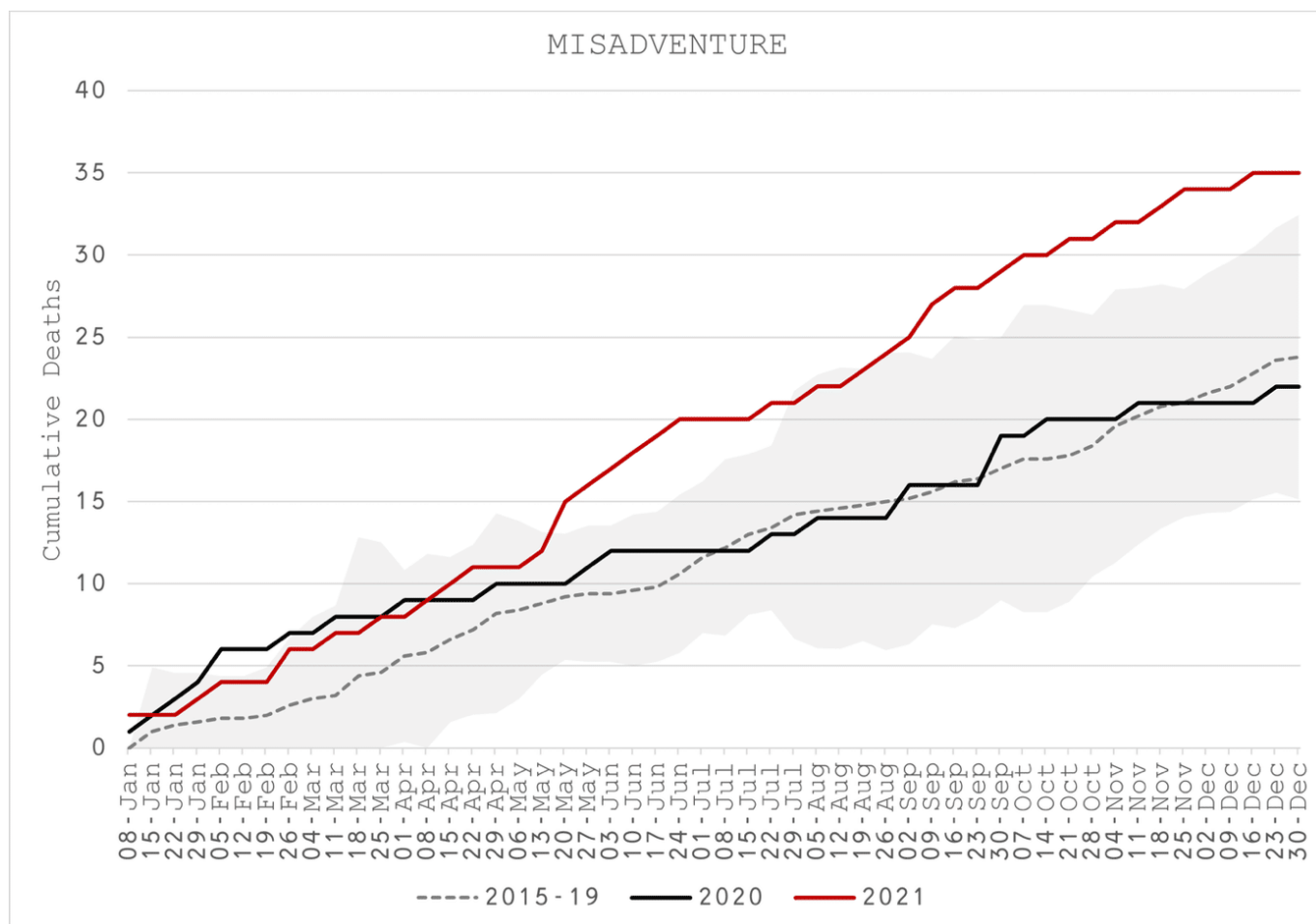
1. V této věkové skupině nebylo zaznamenáno žádné úmrtí na COVID-19, ale šest úmrtí, kde byl COVID-19 uveden.

Úmrtí osob ve věku 16 až 19 let



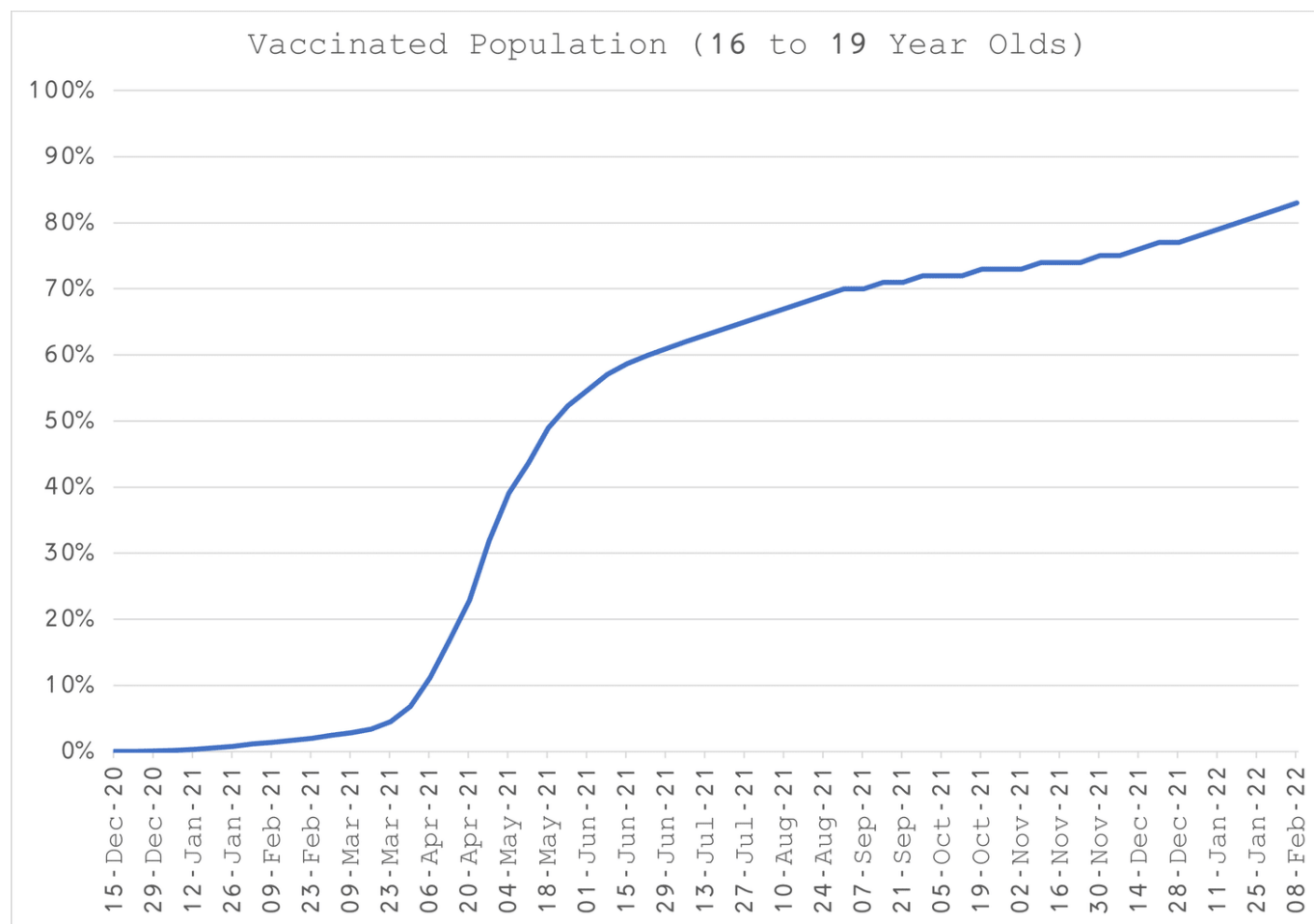
Obrázek 6 - Úmrtí osob ve věku 16 až 19 let

1. Během pandemického roku 2020 byla úmrtnost dospívajících ve věku 16 až 19 let víceméně v souladu s očekáváním s patrným, i když nevýznamným skokem během jarní epidemie (obrázek 6).
2. V roce 2021 úmrtnost odpovídala očekávání, než se v polovině května zlomila a rok skončil o něco málo přes 8 % vyšší než obvykle, ale těsně u horní hranice.
3. **Neštěstí je opět jedinou kategorií, která skončila rok nad horní hranicí očekávání, a to s celkovým počtem 35 úmrtí, což je o 45 % více než obvykle.**



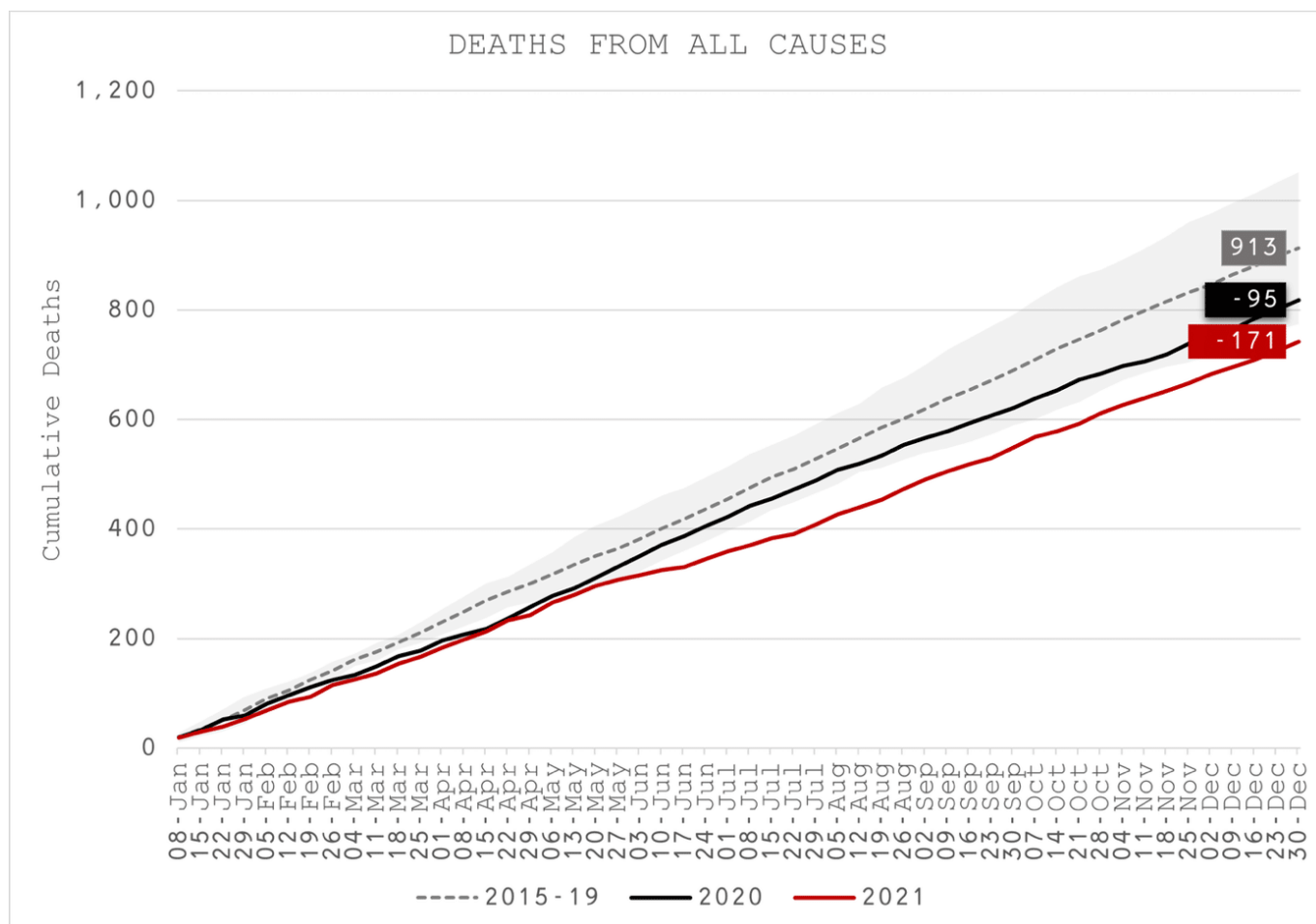
Obrázek 7 - Úmrtí v důsledku nehody u osob ve věku 16 až 19 let

1. V roce 2021 došlo v této věkové skupině pouze k jednomu úmrtí na COVID-19, ale v roce 2020 k žádnému, a v roce 2020 byly zmíněny 3 případy oproti 5 v roce 2021 (obrázek 7).
2. Nárůst počtu úmrtí v roce 2021 se také shoduje s polovinou hlavního hromadného očkování této věkové skupiny (obrázek 8).



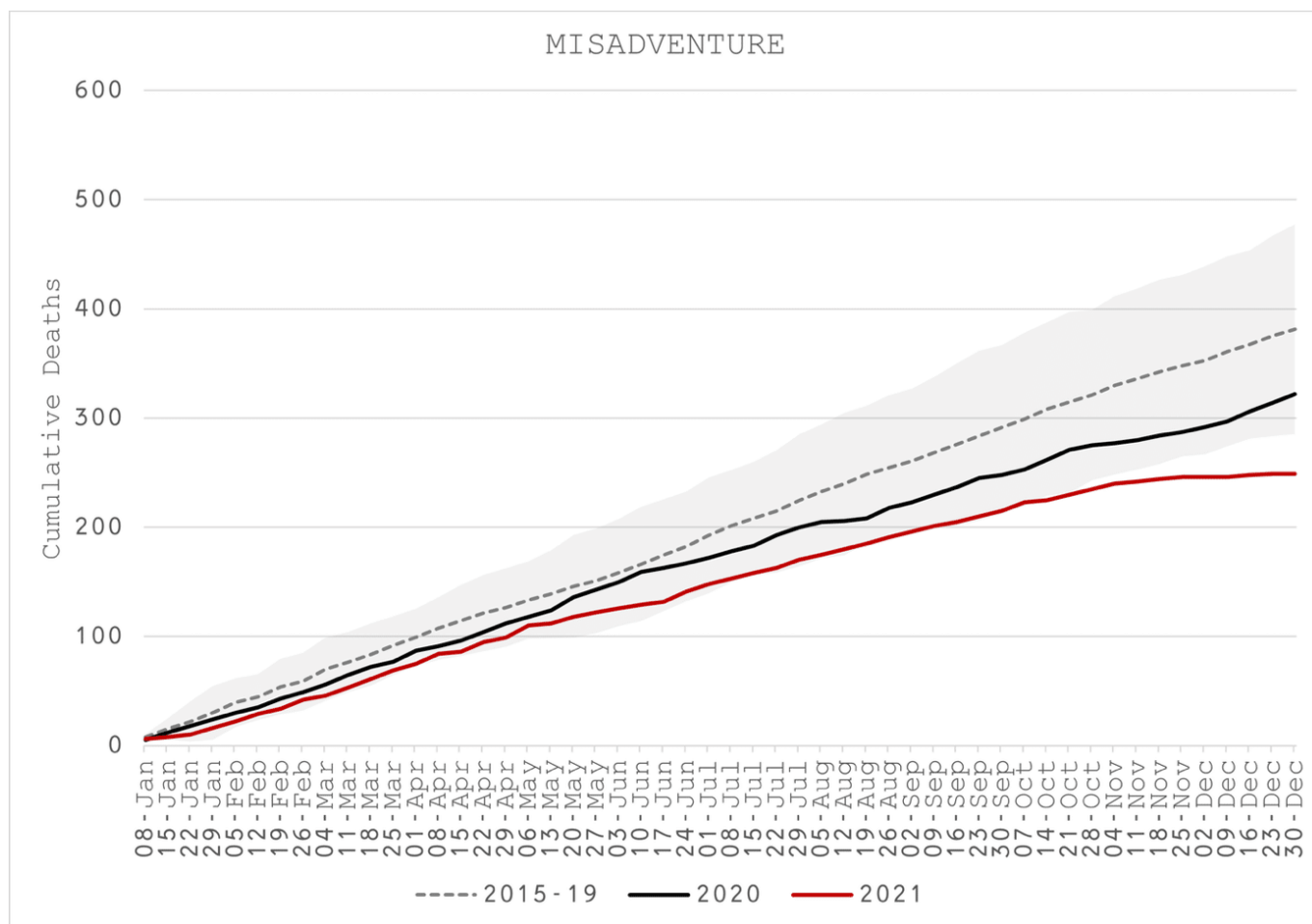
Obrázek 8 - Očkováná populace ve věku 16 až 19 let

Úmrtí osob ve věku 20 až 29 let

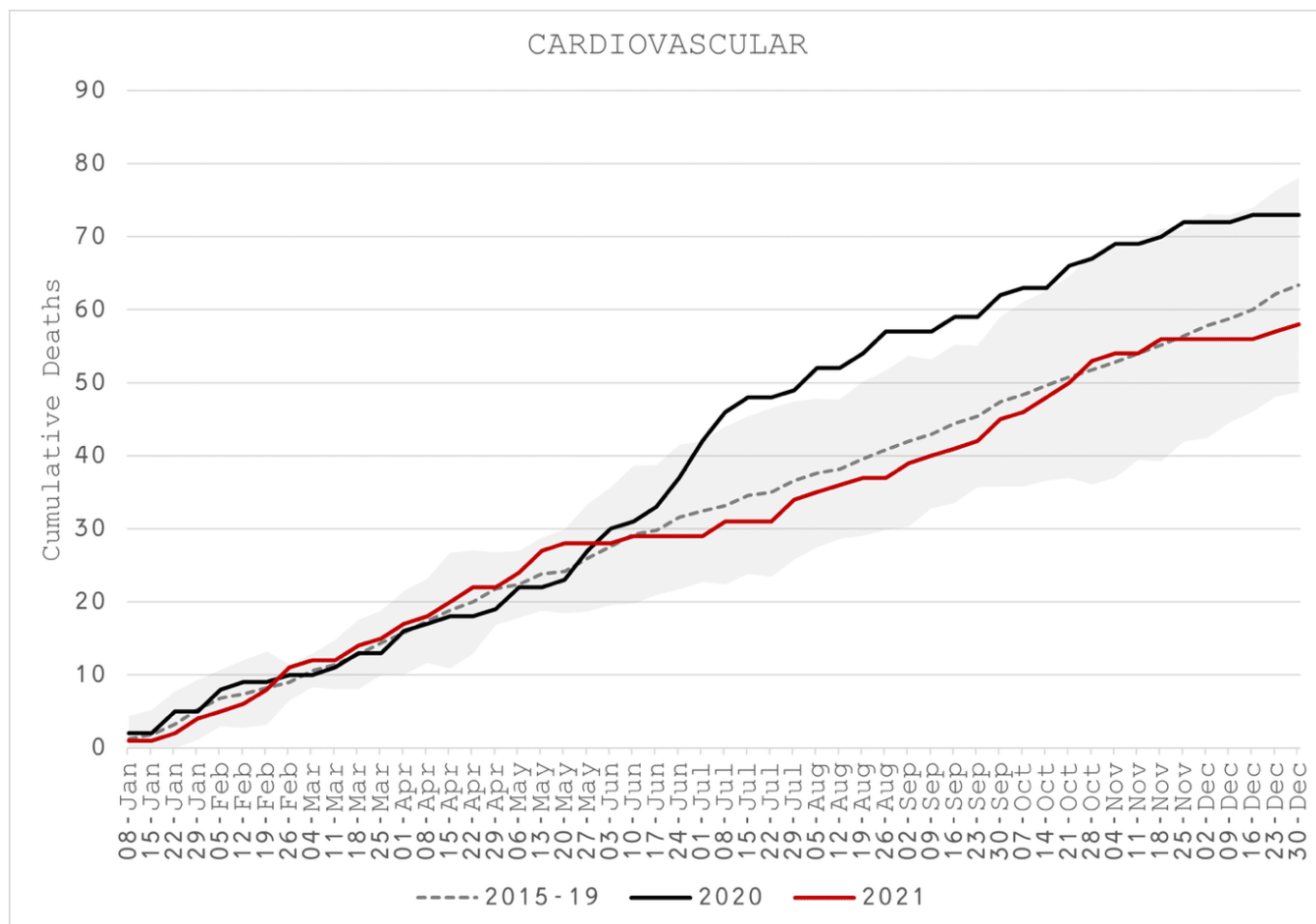


Obrázek 9 - Úmrtí osob ve věku 20 až 29 let

1. Úmrtí osob ve věku 20 až 29 let byla v roce 2020 o 10 % nižší než obvykle a v roce 2021 téměř o 20 % nižší (obrázek 9).
2. To je však způsobeno především podstatně nižším počtem úmrtí v důsledku nešťastných náhod (graf 10), což je v roce 2020 kompenzováno vyšším počtem úmrtí na kardiovaskulární onemocnění (graf 11) a selhání orgánů (graf 12). Všimněte si však, že úmrtí v důsledku neštěstí v roce 2021 vypadají neúplně.

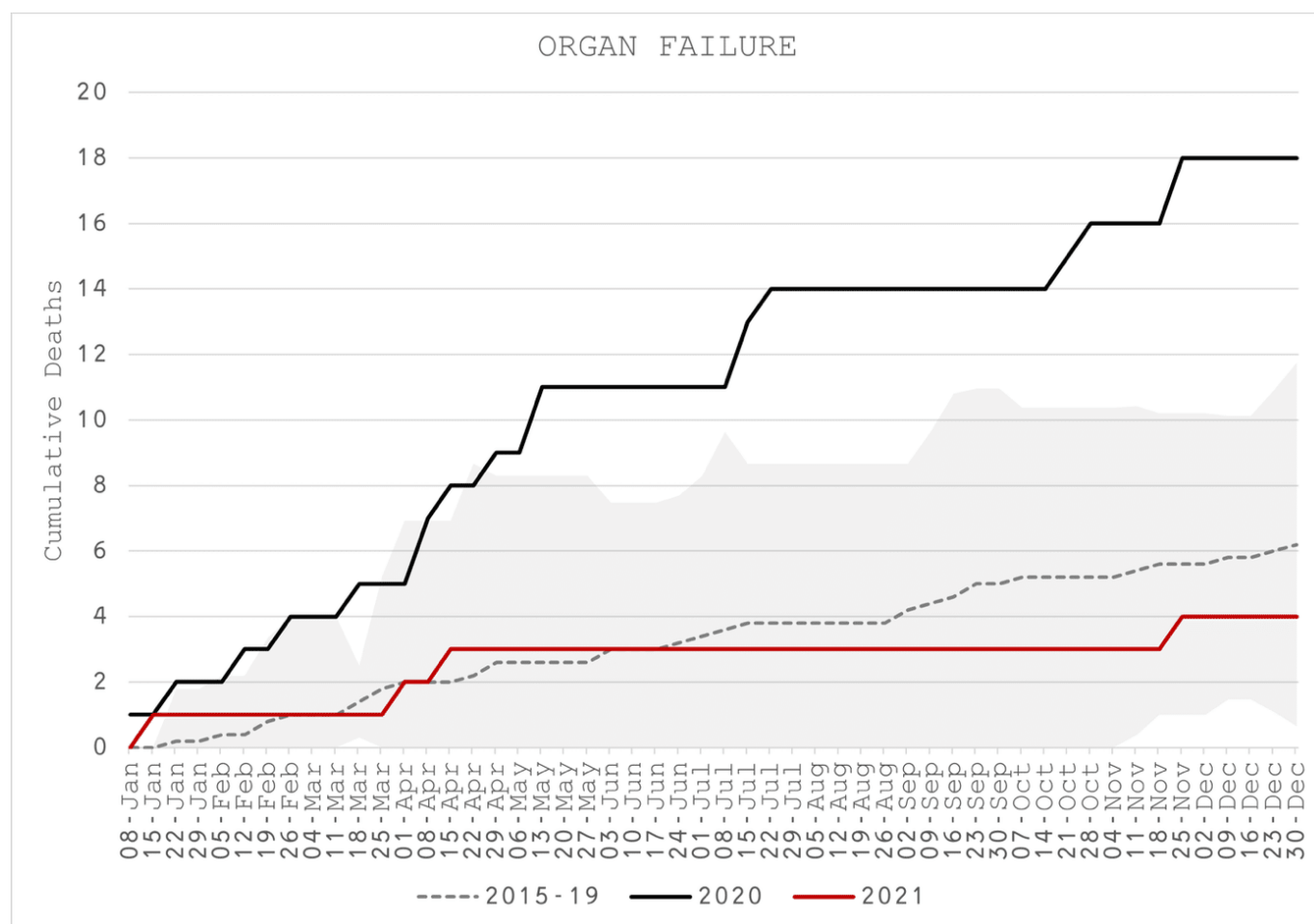


Obrázek 10 - Úmrtí v důsledku nehody ve věku 20 až 29 let



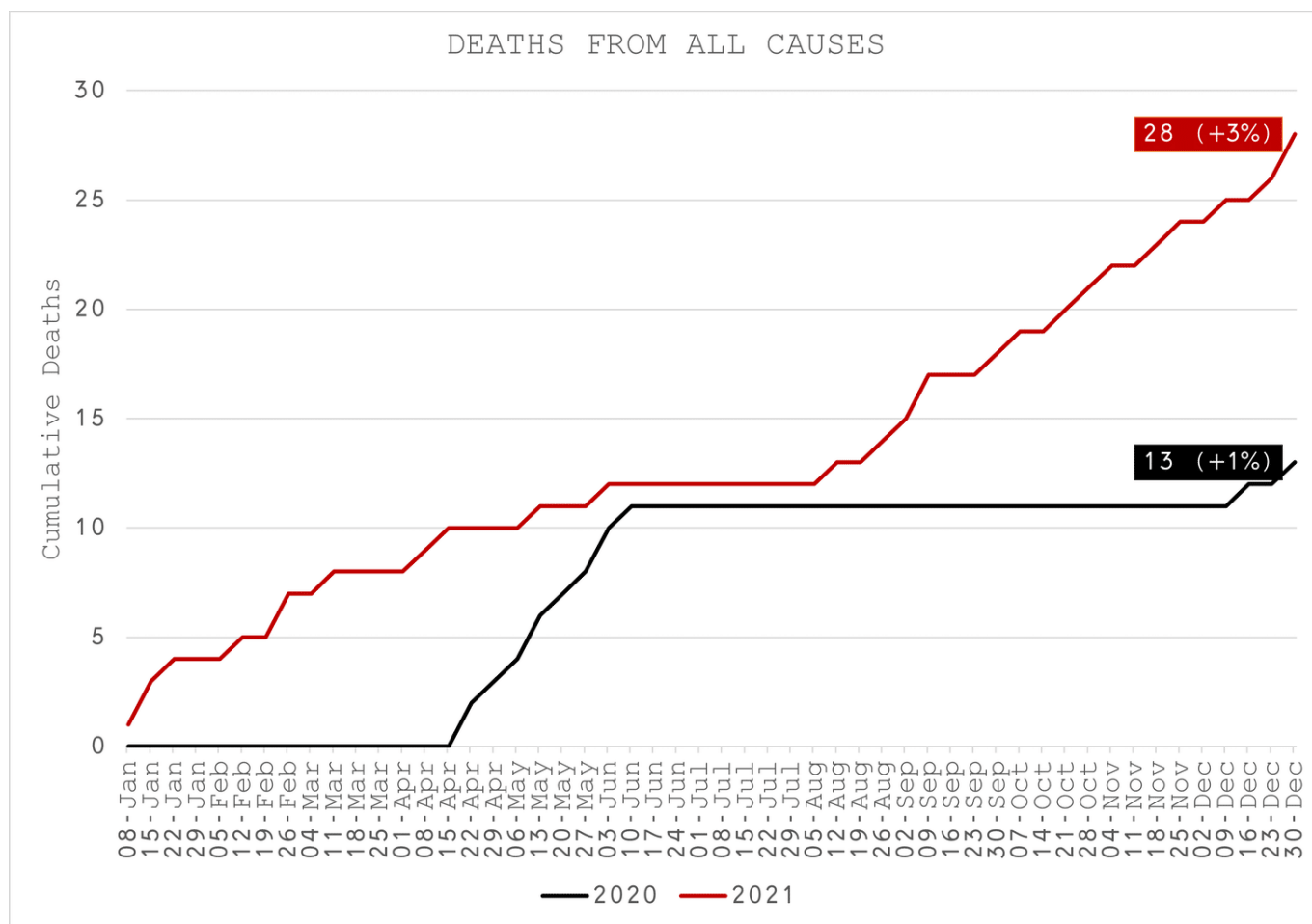
Obrázek 11 – Kardiovaskulární úmrtí ve věku 20 až 29 let

Dobře se podívejte, kdy v této věkové skupině prudce stoupá počet úmrtí na kardiovaskulární onemocnění – začátkem června (obrázek 11). Nyní se podívejte, kdy skončila úmrtí se zmínkou o COVID-19 – začátek června (obrázek 13). **Jinými slovy, všechna nadměrná úmrtí jsou způsobena politickými zásahy (stres vyvolaný restrikcemi, odepření zdravotní péče?).**



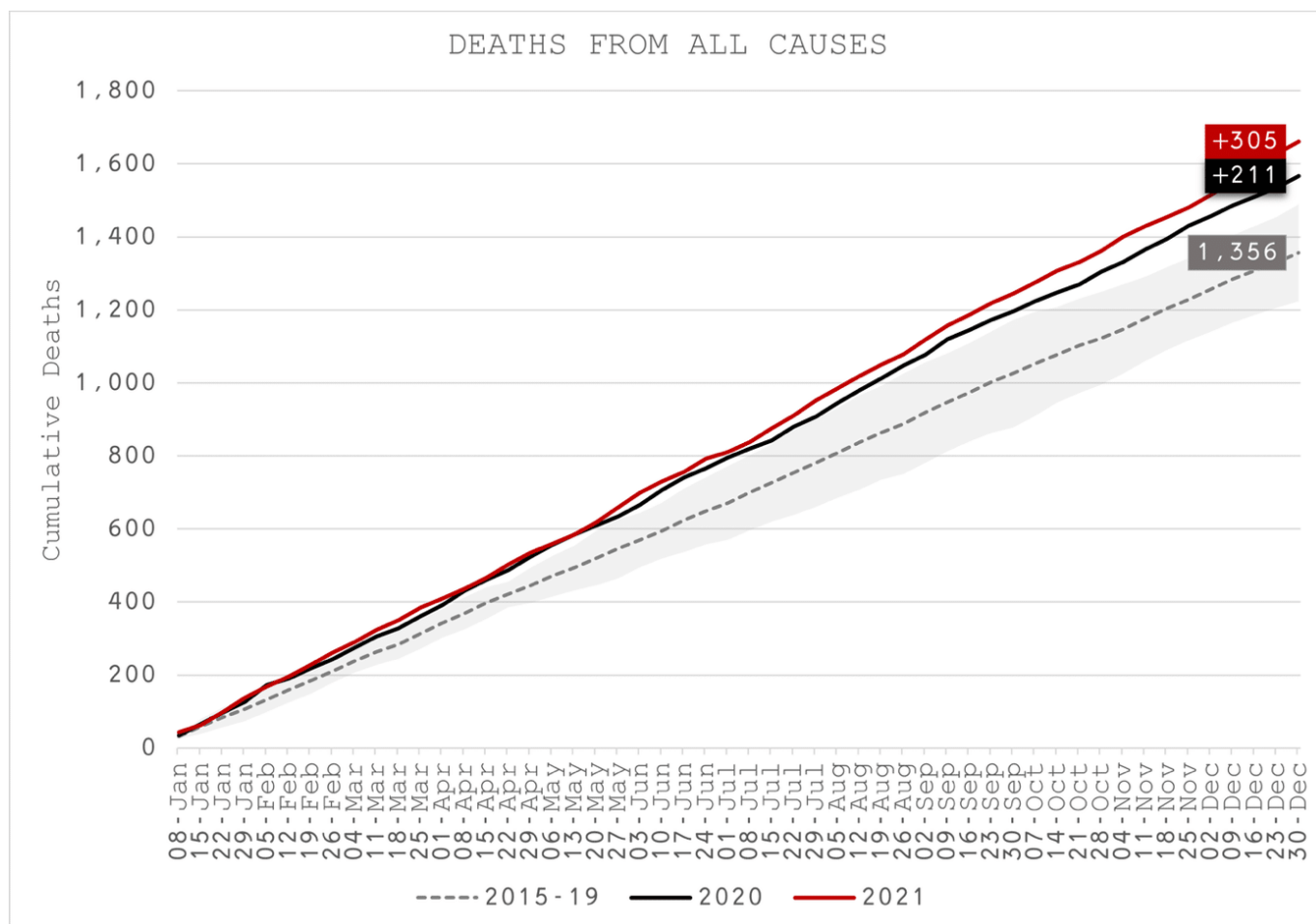
Obrázek 12 – Úmrtí na selhání orgánů u osob ve věku 20 až 29 let

1. Každý rok byly zaznamenány čtyři případy, kdy byl COVID-19 hlavní příčinou úmrtí, tj. přibližně 0,5 % všech úmrtí. V roce 2020 však byla zmíněna 13krát, zatímco v roce 2021 28krát (více než dvakrát častěji) (obrázek 13).



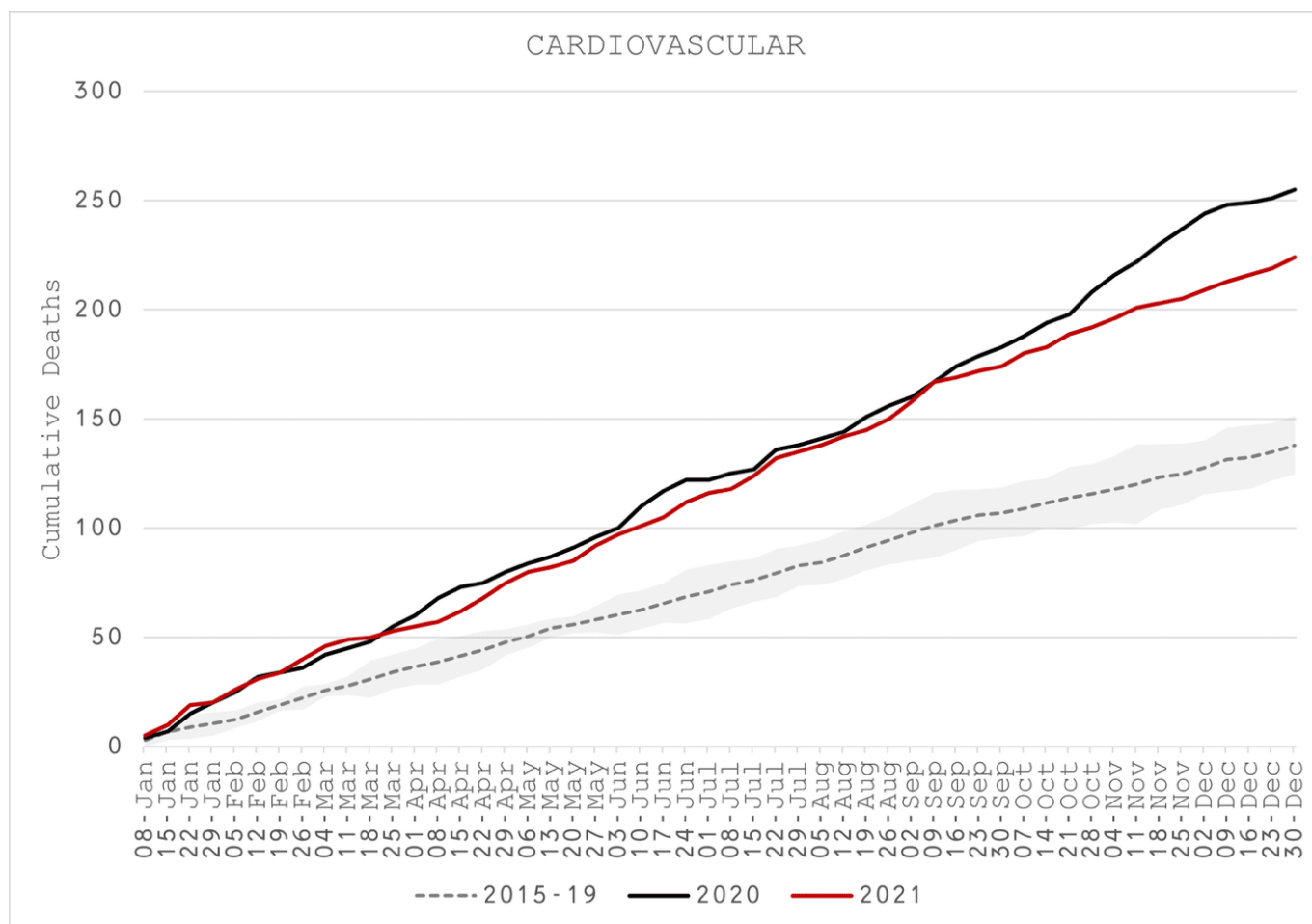
Obrázek 13 - Úmrtí, u nichž byl v úmrtním listu uveden COVID-19 Osoby ve věku 20 až 29 let

Úmrtí osob ve věku 30 až 39 let



Obrázek 14 - Úmrtí osob ve věku 30 až 39 let

1. Úmrtí ve věku 30 až 39 let byla v roce 2020 o 15 % vyšší než obvykle, daleko za horní hranicí a neshodují se s epidemiemi COVID-19 (obrázek 14).
2. V roce 2021 byly ještě vyšší, a to +22 %.
3. Úmrtí na selhání orgánů jsou vyšší, než se očekávalo, ale hlavními viníky jsou kardiovaskulární (obrázek 15) a respirační (obrázek 16).



Obrázek 15 - Kardiovaskulární úmrtí osob ve věku 30 až 39 let