

Jak jsou na tom očkované děti v porovnání s neočkovanými? Zdravotní katastrofa.

- editor007 | 13. června 2024

SVĚT: Jsou očkované děti zdravější než ty neočkované? Syndrom náhlého úmrtí kojenců a další zdravotní problémy u dětí pocházejí téměř výhradně z očkovacího schématu pro děti. Všechny zdravotní chronické problémy jednoznačně převládají u vysoce očkovaných. Tato studie očkovaných vs. neočkovaných je založená na skutečných datech více jak 3000 pacientů. U očkovaných jde křivka nemocnosti v průběhu let stále nahoru.

Pediatr Dr. Paul Thomas uvádí výsledky své rozsáhlé, recenzované, desetileté studie porovnávající zdravotní výsledky očkovaných a neočkovaných dětí ve své pediatrické praxi.

(v poslední půl minutě videa je chyba a má tam být: „U NEOčkovaných je téměř vodorovná bez výkyvů...“)

Textový přepis:

Dr. Thomas: V roce 2008 jsem opustil svoji skupinovou praxi a začal s integrovanou pediatrií. Přidalo se ke mně asi 1000 pacientů. Tu praxi jsme během pár let rozrostli na 15 tisíc aktivních pacientů. A bylo to v době... v roce 2016 jsem napsal Vakcinačně přátelský plán. Tehdy jsem vytvořil soubor dat, ze kterého se stala publikace zveřejněná v recenzovaném časopise. Tato studie očkovaných vs. neočkovaných založená na skutečných datech více jak 3000 pacientů. Každý pacient narozen do mé praxe od doby, co jsem otevřel dveře, do chvíle, kdy jsme soubor dat uzavřeli, byl zahrnut. Žádné vypuštění údajů jako v případě farmaceutických studií, kde si vybírají, koho budou studovat.

Tohle je každý pacient narozen do mé praxe. Byl jsem pro-vakcinační lékař, vyučen konvenčně, a když jsem začal poslouchat pacienty a začal jsem to sám vidět, všechny tyto zdravotní chronické problémy jednoznačně převládají u vysoce očkovaných. Řekl jsem si: Páni, jak o tom řekneme světu? A abychom se ujistili, že porovnáváme jablka s jablky, měli jsme kolem 500 neočkovaných, bez žádných vakcín. Těch 500 jsme věkově porovnali s 500 očkovanými dětmi. A tohle jsou různé očkované děti, nejsou očkované podle očkovacího harmonogramu CDC. Jeden moudrý člověk, už nevím kdo, mi řekl: Co kdybys udělal analýzu zajištění kvality tvých dat? Jo, proč ne.

Pokud v medicíně děláte zásah, jakoukoliv změnu toho, co se normálně dělá, etické je podívat se na výsledek toho zásahu. To jsme tedy udělali. 23. listopadu 2020 jsme zveřejnili studii v recenzovaném časopise, byla pečlivě přezkoumaná. Trvalo měsíce ji tím procesem dostat. Ale ta data tam jsou a jsou silná.

Del: I u mírnějšího očkovacího harmonogramu vidíš dramatický rozdíl ve všech nemocech jen u těch, kteří se očkovali mírněji oproti těm, kteří nedostali žádné vakcíny.

Paul: Míra očních infekcí je mnohem vyšší u očkovaných. Ušní infekce, krční infekce. Alergie. A dále plicní infekce. A celé tělo... ADD, ADHD, chudokrevnost... to vše je významně zvýšené. Ty křivky jsou prostě ohromující. Ta oranžová křivka jsou očkovaní a vidíš, že v průběhu let jde stále nahoru. A u neočkovaných je téměř vodorovná bez výkyvů. Moji neočkovaní nebyli nikdy nemocní. Ale vidět to v přísně recenzovaném časopise... údaje, které byly zaslepeny a pak přezkoumány a představeny veřejnosti, mluví za sebe.

Finanční pobídka k vraždě a otravě dětí.

Nejnovější zpráva Grega Reese se zaměřuje na tento podnět k otravě dětí a na to, jak jasná jsou data, která ukazují, že syndrom náhlého úmrtí kojenců a další zdravotní problémy u dětí pocházejí téměř výhradně z očkovacího schématu pro děti.

Každodenní život doby jedové.

Další inspirativní rozhovor s Prof. RNDr. Annou Struneckou, DrSc. o jedech v každodenním životě a následcích a nástrahách očkování.

POKUD OČKUJETE v prvních 6 letech života vašeho dítěte, to obdrží:

- 17 500 mcg 2-fenoxyetanolu (nemrznoucí směs)
- 5 700 mcg hliníku (neurotoxin)
- Neznámá množství fetálního hovězího séra (potrácená kravská krev)
- 801,6 mcg formaldehyd (karcinogen 3)
- 500 mcg lidského albuminu (lidská krev)
- 760 mcg L-glutamátu sodného (způsobuje obezitu a diabetes)
- Neznámá množství buněk MRC-5 (potrácená lidská miminka)
- Více než 10 mcg neomycinu (antibiotikum)
- Více (antibiotikum)
- Více než 560 mcg polysorbátu 80 (karcinogen)
- 116 mcg chloridu draselného (používá se v letální injekci)
- 188 mcg fosforečnanu draselného (tekuté hnojivo)
- 260 mcg hydro n sodný (Borax , používaný pro kontrolu švábů)
- 54 100 mcg chloridu sodného (stolní sůl)
- Neznámá množství citranu sodného (potravinářská přídatná látka)
- Neznámá množství hydroxidu sodného (nebezpečí! Žíravé)
- 2800 mcg fosforečnan sod monohydrátu dihydrogenfosforečnanu sodného (toxická pro jakýkoli organismus)
- 32 000 mcg sorbitolu (není k injekci)
- 0,6 mcg streptomycinu (antibiotikum)
- Více než 40 000 mcg sacharózy
- 5 000 mcg močoviny (metabolický odpad z lidské moči)
- Ostatní chemické zbytky...

Masivní a nadměrná imunizace dnes poškozují naše děti.

Známý kardiolog Dr. Petera McCullough: Pět studií nyní ukazuje, že neočkované děti jsou zdravější než děti očkované.

U neočkovaných dětí se méně často vyskytují následující nemoci:

- potravinové alergie
- Alergie na arašídny
- Astma
- Alergická dermatitida
- Potřeba tympanostomické trubice
- Aspergerova choroba
- Porucha autistického spektra
- atd.

Lékaři dostávají zapláceno, aby očkovali vaše děti.

Pediatři mají k očkování svých pacientů více než jen základní finanční motivaci – motivuje je také vědomí, že v opačném případě by mohli přijít o práci. Dr. Paul Thomas z USA hovoří o své zkušenosti z pediatrické praxe.

Textový přepis:

Jako pediatr jsem měl vlastní ordinaci. V jednu chvíli jsem měl deset poskytovatelů. Měli jsme 15 000 aktivních pacientů a 33 zaměstnanců. Provozovali jsme asi 3 miliony dolarů hrubého vyúčtování. To je velký provoz se spoustou režijních nákladů. Co mi nebylo známo, dokud jsem se tím opravdu nezabýval, je to, že příjmy z očkování byly značné, a já jsem se o tom dozvěděl, protože jsem začal mít stále více pacientů, kteří se nechtěli očkovat. Jediné, co mi bylo v mé praxi svaté, bylo ctít informovaný souhlas.

Nemohli jste pracovat pro integrativní pediatrii, což byla moje praxe, pokud jste nebyli ochotni ctít přání rodičů, ať už byla jakákoli, pokud chtěli dodržovat očkovací harmonogram, pokud chtěli některé vakcíny nebo nechtěli žádné, byla to jejich volba. Protože ostatní praxe začaly vyhazovat lidi ze svých ordinací, pokud nechtěli očkovat, dostávalo se ke mně více rodin, které nechtěly očkovat, což mi nevadilo. Už jsem tehdy chápal, že neočkovaní mělo určité nějaké výhody, i když ne finanční.

Takže jsme si vzali každý jeden vyúčtovací list za jeden měsíc a na každé návštěvě naši poskytovatelé vyznačovali, jaké vakcíny doporučujeme podle harmonogramu, rodiny je mohly odmítnout, a pak naše fakturační oddělení zkoumalo pojišťovnu po pojišťovně, vakcínu po vakcíně, a zjišťovalo, o kolik peněz jsme přišli za odmítnuté vakcíny, jen za administrativní poplatek.

Existují tři hlavní způsoby, jak vydělávat na vakcínách v pediatrii. Vlastně čtyři. Čtvrtý je, že přivádíte lidi na „návštěvy u lékaře“ a tam je vysoká úhrada za pouhou návštěvu u lékaře, ale specifický příjem z vakcín pro pediatrickou praxi je zaprvé administrativní poplatek. Berte to jako poděkování za to, že jste toto očkování dali. Je to zdůvodněno tímto: „No, pediatři tráví spoustu času povídáním o vakcínách. Je třeba jim to proplatit.“ Pravdou je, že většina pediatrických ordinací dělá to, že vám dá jeden Informační list o očkování od CDC. Sestra ho dá pacientovi po příchodu, a to je vaše edukace.

Takže to vlastně zabere lékaři nula času a lékaři se otázkám na vakcíny vyhýbají. Takže je to jen poděkování za to, že jste očkování dali... a záleží na pojišťovně, každá smlouva je jiná, ale zprůměroval bych to řekněme na 40 dolarů za první antigen a 20 dolarů za každý další antigen. Řekněme návštěva ve dvou měsících u miminka. Je tam DPT, což jsou tři očkování, tři antigeny, Gib, Hep B, Prevnar, dětská obrna, rotaviry, šest očkování, osm antigenů, asi 240 dolarů jako poděkování za očkování. Vynásobte si to tím, že měsíčně za mnou chodilo 30 až 40 novorozenců. Přicházejí opakovaně ve 2, 4, 6, 9, 12 měsících, 15, 18 měsících a ve dvou letech. To je spousta návštěv. Pak jsou tu starší děti, které potřebují posilující dávky.

Ztráta z administrativních poplatků v mé praxi, která fakturovala asi 3 miliony hrubého, činila přes milion dolarů na odmítnutých vakcínách. Pediatrická režie činí 60, 70, spíše 80 %, provoz pediatrické ordinace je velmi drahý. Potřebujete několik sester, několik recepčních, několik lidí na účtování, lékařské záznamy. Je to obrovský provoz. Takže se nemůžete udržet v podnikání, pokud neočkujete převážně podle očkovacího harmonogramu.

Ekonomicky se to nevyplatí. Řeknu vám o dalších dvou způsobech, jak na vakcínách vyděláváme. Jedním z nich je přírážka, která je malá. Co se týče přírážek, na vakcínách se moc nezískává, ale dělají takovou věc, které se říká pobídky nebo prémie, a říká se tomu prémie za kvalitu. Nemocnice

mají opatření na kvalitu, a proto se tak přísně dodržují nemocniční protokoly, protože když dodržíte protokol, dostanete peníze navíc. No a v pediatrii je jedním z hlavních měřítek kvality to, jak dobře očkujete. Není to zajímavé? Nemá to nic společného s tím, jak jsou vaše děti zdravé.

Třeba když jsem studoval své očkované a neočkované pacienty, ti neočkovaní byli neuvěřitelně zdraví, že onemocněli jen zřídka. Málokdy skončili na pohotovosti nebo v nemocnici nebo s chronickým onemocněním. Takže neočkovaní vede k tomu, že jsou děti velmi zdravé a nespotřebují mnoho peněz za medicínu. To by měl chtít každý zdravotnický systém. Ale je to obráceně. Je to bizarní. Ředitelé dostávají vyšší platy podle toho, kolik se v systému utratí. Takže čím je populace nemocnější, tím více ředitelé vydělávají. To jsem odbočil.

Takže jste si vydělali děkovné prémie, ale teď ten druhý hlavní způsob vydělávání peněz jsou prémie za kvalitu. Takže dvouletý screening za to, jak dobře očkujete... máte mít děti do dvou let věku očkované, asi 80 % z nich. Hádejte, jaké procento mé populace bylo ve dvou letech plně očkované? 1 %. Cíl je 80 %. Takže doktor Paul dostane pětku s mínusem.

To znamená, že nejenže nedostanu zapláceno v normální výši za všechno ostatní, co v ordinaci děláme, ale ještě mi strhnou možná 10 nebo 15 % z těch jednotek relativní hodnoty... všemu, co v medicíně děláte, je přiřazena hodnota. Pokud si vedete velmi dobře v opatřeních kvality, pokud jste dobrý očkovací lékař, můžete dostat navíc 10 % ze všeho, co v ordinaci děláte. To je obrovské.

A v podstatě to znamená, že dětská ordinace nemůže přežít s využitím pojištění, aniž by prováděla většinu vakcín, ne-li všechny. Myslím, že to je tlak, pod kterým jsou pediatrii, a že to vysvětluje ty klapky na očích, že se nepodívají na to, že tyto vakcíny způsobují spoustu škod.

Většina náhlých úmrtí kojenců (SIDS) nastává v prvním týdnu po očkování.

Textový přepis:

SIDS je syndrom náhlého úmrtí kojenců. Než se dostanu k SIDS, vyjádřím se k SADS. Ten termín je známý, ale slyšel jsem ho až během covidu - syndrom náhlého úmrtí dospělých. Vidíme to v televizi, ve zprávách, vidíme to na hřištích, zdraví dospělí prostě padají mrtví, a to všechno se děje od covid vakcín. No, SIDS je syndrom náhlého úmrtí kojenců.

Syndrom znamená, že nevíme, co to je. Nevíme, co ho způsobuje. Ve skutečnosti máme docela dobrou představu, protože existuje šest souborů dat, studií, které se zabývaly SIDS, když to dítě zemřelo, v souvislosti s tím, kdy dostalo vakcínu. V jednom souboru dat bylo 97 % případů v prvních 10 dnech po očkování. Pouze 3 % byla v následujících 10 dnech.

U ostatních studií... ten soubor dat byl vlastně oddělen od šesti hlavních studií... u těch šesti dalších studií se v několika z nich ukázalo, že 50 % úmrtí nastalo v prvním týdnu, ale ve všech těchto studiích dochází k 75 až přibližně 90 % těchto úmrtí v prvním týdnu po očkování. Je to jasné - očkujete, vaše dítě zemře. Pokud se to stane v jedné studii, může to být možná náhoda. Víme to už desítky let. Země, které mají nejvíce vakcín pro kojence, mají nejvyšší kojeneckou úmrtnost. Hádejte, jak si stojí USA? V očkování kojenců jsme na prvním místě.

Jsme na prvním místě v průmyslových zemích v kojenecké úmrtnosti. Takže to je pro vás SIDS. Ve skutečnosti existuje 450 stránkový právní dokument, který obsahuje tabulky ukazující, že u každé jednotlivé nemoci, proti které máme vakcínu, je více úmrtí na vakcínu než na nemoc, proti které máme tuto vakcínu, a to mluvíme jen o úmrtích. Když teď máme hrstku studií srovnávajících očkované a neočkované, víme bezpochyby, že věci jako neurologické problémy, poruchy učení, ADD, ADHD, autismus jsou jasně spojeny s vakcínami.

Čím více se očkuje, tím větší je pravděpodobnost, že se tyto problémy vyskytnou. Bezpochyby víme, že alergie a autoimunita, ekzémy, astma, všechny tyto druhy onemocnění... čím více očkujete, tím větší je pravděpodobnost, že budete mít tyto stavy. Víme také... a to je ohromující. Očkujeme, protože chceme, aby naše děti nebyly nemocné. Chceme, aby byly zdravé. Čím více očkujeme, tím jsou naše děti nemocnější. Ve všech těch studiích, kde se porovnávají očkování a neočkování, jsou to očkování, kteří mají více zánětů uší, dutin, plic, jakoukoli infekci, na kterou se podíváte... očkování mají více infekcí.

ZDROJ: YouTube / nespokojený