

Začiatky vládnej propagandy za očkovanie proti COVID-19

- CZ24 News | 12. prosince 2020



Vo štvrtok si v markizáckej relácii Na telo plus sadli jednotne minister zdravotníctva Marek Krajčí a hlavný infektológ Prof. Pavol Jarčuška spolu s odídeným členom Ústredného krízového štábu Prof. Vladimírom Krčmérym. Protikorupčnej vláde dnes, zdá sa, neprekáža, že obaja epidemiológovia sú v konflikte záujmov, nakoľko Jarčuškova mimovládka a Krčméryho vysoká škola sú prijímateľmi finančných darov od spoločnosti Pfizer. Pfizer vyvinul vakcínu proti COVID-19, ktorá ešte tento mesiac bude ako prvá schvaľovaná Európskou liekovou agentúrou – objasnil minister s tým, že k nám by sa mohla dostať **ako prvá v druhej polovici januára**, možno aj neskôr. Video: [tu](#).

Aj vakcína od Pfizer aj od Moderny sú úplne novej generácie, na ktorých technológiu sa v diskusnej relácii vypytoval moderator Michal Kovačič. Pohotovo mu odpovedal Prof. Jarčuška: „Telo je oklamané a začne tvoriť niečo podobné, ako je vírus, ten spikový proteín, proti ktorému bude následne tvoriť protilátky.“ Z Kovačiča automaticky vypadla otázka: „Ako TO bude bezpečné?“ Pri mRNA technológii „ide o prenos syntetickej RNA, ktorá **má preprogramovať ľudské bunky, aby samé vyrábali proteín, ktorý normálne produkuje vírus alebo rakovinové bunky.**“ Tento proteín stimuluje obrannú reakciu našej imunity, ktorá začne tvoriť protilátky. Odborníci priznávajú, že stredno- ani dlhodobé účinky nie sú známe, hoci je **zvýšené riziko autoimúnnych ochorení** (keď imunita začne ísť proti sebe) a reaktogenicity (dochádza k prehnanej imunitnej reakcii s nežiaducimi účinkami). Samozrejme minister poprel nežiaduce účinky a nazval vakcínu čistou. Zdroj [tu](#).

Okamžité nežiaduce účinky sa vyskytli vraj u [10-15% zaočkovaných vakcínou Moderny](#), hoci výrobca pre ich vysoký výskyt v skupine do 55 rokov 10-násobne znížil dávku pre ďalšiu testovanú skupinu nad 55 rokov. [systemickej reaktogenicite](#)... Z 30 000 účastníkov polovica dostala vakcínu, takže čo i len 10% zaočkovaných s nežiaducimi účinkami predstavuje 1500 účastníkov so stavmi podobnými tým kovidovým: horúčka, únava, bolesti hlavy, zvracanie, triaška, hnačka, bolesť v kĺboch a svaloch atď. Pritom efektívnosť vakcíny na ochranu proti tým istým symptómom [určili v tomto klinickom teste len z 196 infikovaných](#). V skupine očkovaných bolo 11 pozitívnych, z neočkovaných 185 s infekciou COVID-19, tj. 95% „efektivita“ vakcíny, hoci oveľa viac zaočkovaných malo podobné stavy ako pri COVID-19 1500:185 – **v skutočnosti 90% efektivita NEDAŤ sa zaočkovať?**

Podobne účelovo (experti tvrdia, že [klinické testy sú nadizajnované tak, aby uspeli](#)) bol nadizajnovaný test Pfizer vakcíny v prvej fáze. **Jej účinnosť určili LEN z 0,2% účastníkov** (celkom 45 000), nakazených bolo 9 zaočkovaných a 85 nezaočkovaných. Hlavne, že v deň ohlásenia „efektívnosti“ [šéf Pfizer predal akcie firmy za 5,6 mil USD](#)... Či vakcína zabráni šíreniu vírusu, bola ďalšia otázka moderátora, ktorú špičky slovenskej infektológie vysmiali. Aj Pfizer aj [Moderna priznávajú](#) nielen, že sa nepozerajú, či vakcína zabráni hospitalizáciám, dokonca aj to, že zatiaľ **nie je známe, či vakcína zastaví šírenie koronavírusu**, ba práve naopak [mohla by pomôcť jeho šíreniu](#). Takú vakcínu už máme [20 rokov proti čiernemu kašľu](#), že očkovaní sú zároveň šíriteľmi vírus (hoci prof. Krčméry v relácii tvrdil, že sme sa ho ako aj osýpok a mumsu už zbavili).

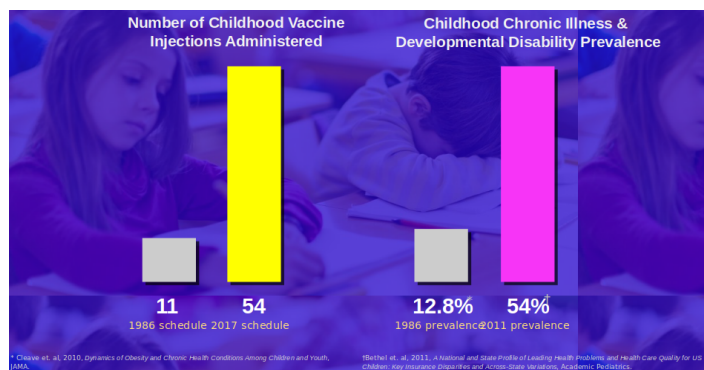
A hoci 80-90% nakazených nemá príznaky, s vakcínou si môžete dopriať aspoň tú horúčku a trochu bolesti. Práve zdravotníkov v prvej línii potrebujeme fit a nie pre vakcínu práceneschopných – poukázal aj [americký portál Bloomberg](#). Pritom v prieskumoch až **66,5% amerických zdravotníkov chce oddialiť svoje očkovanie**, u nás majú byť medzi prvými. Ako prví budú očkovaní zdravotnícky pracovníci (vrátane upratovačov), armáda, policajti, hasiči, pracovníci v DSS a terénny sociálni pracovníci. Jarčuška a Krajčí potvrdili, že zatiaľ je to na dobrovoľnej báze, no Krčméry oponoval, že by sa to malo vyžadovať. Bežná populácia sa u nás k vakcíne dostane až v marci, apríli (na konci chrípkovej sezóny). Rizikovou skupinou je 1 milión nad 65 rokov, z toho 300 tisíc cukrovkárov musíme podľa Krajčího ochrániť pred smrťou.

Minister sa prehlásil za zástancu dobrovoľnosti s dôrazom na potrebu pravdivých informácií o každej z nich, hoci sám už vie, že sa dá isto zaočkovať. Asi netuší, že schvaľovanie sľubnej oxfordskej AstraZeneca vakcíny [sa odsunulo kvôli kľúčovej chybe v dávkovaní](#). Tá používala, ako sa to bežne robí pri testoch, [ako placebo inú vakcínu – proti meningitíde a septikémii](#), aby miera nežiaducich účinkov vyšla menšia. Efektivita mRNA vakcín je sporná už len preto, že môže dôjsť k poškodeniu pri jej rozmrazovaní. [Chemická látka PFAS](#), bežne sa vyskytujúca v tele Američanov, tiež môže znížiť efektívnosť...

Vakcínu naši experti odporúčajú okrem ľudí s autoimúnnymi a alergickými ochoreniami všetkým. Krčméry poukázal na to, že COVID-19 nie je rizikom poškodenia počas prenatálneho vývoja, ale očkovanie proti chrípke tehotným odporúča. Pritom to je použitie vakcín off-label, t.z. [nikdy neboli schválené pre tehotné](#). Podľa ministra otvorené ostáva, či sa majú dať očkovať tí, čo ochorenie prekonali. Hlavný infektológ Jarčuška nám chcel nahovoriť, že vakcína dáva dlhšiu imunitu ako prekonanie ochorenia, hoci už od augusta vieme, že **[prekonanie COVID-19 poskytuje dlhodobú prirodzenú imunitu](#)**, ktorá nie je len v protilátkach.

Na konci moderátor, aby poukázal na „extrémistické hoaxy“, vytiahol krátky zostrih videa Mariana Kotlebu, ktorý varuje pred apokalyptickými čipmi, kam vývoj od vakcinačného pasu, cez nanoznak do kože môže smerovať. **Prof. Krčméry obhajoval vakcinačné pasy EÚ**, lebo veď obdobné už majú v Afrike. Podľa neho k očkovaniu treba motivovať výhodami, lebo nikto už nechce lockdowny. Oháňal sa aj Katolíckymi novinami a vyhlásením Vatikánu, že očkovať proti akejkoľvek chorobe nie je morálne problematické, hocijako sa vakcíny vyvíjajú. Tým narážal (hoci to ani nevyslovil) na kultúry

buniek z potratených plodov, ktoré Big Pharma bežne používa na výskum a [americké potratové kliniky sú aj finančne motivované im ich predávať](#). AstraZeneca vakcína je takto vyvinutá.



Nárast dávok očkovania od roku 1986 v porovnaní s nárastom chronických chorôb a rozvojových porúch u detí k roku 2017 v USA (vľavo vakcíny 1986/2017, vpravo podiel chorých 1986/2017)

Prof. Krčméry sa rozrozprával aj o ruskej vakcíne Sputnik 5, ktorou začína od pondelka očkovať Maďarsko s tým, že netreba byť skeptický, nakoľko on sám bol očkovaný ruskými vakcínami proti 6 chorobám a je zatiaľ tu. Ale ani po páde socializmu výrobcovia vakcín [nesledujú ani pri iných vakcínach ani len strednodobé účinky](#), pritom narastá počet chronických ochorení u detí, čím viac majú vakcín (obr. štatistika USA). Európska komisia (EK) však so Sputnikom 5 nepočíta. Minister potvrdil, že SR má mesiace **dopredu zazmluvnených 6 druhov experimentálnych vakcín pre masy len cez EK v objeme 17 miliónov**. Jedným dychom priznal, že už nejaké poslali do bazára, vytvorenej platformy ponúkajúcej iným krajinám vakcíny, ktoré sami nevyužijeme. Zatiaľ minister nevysvetlil, či ide o second-hand cenu, za ktorú sa ponúkajú také vakcíny v bazári a čo bude, keď o tie z bazára nebude záujem v iných krajinách, keď si všetky predzmluvnili prehnané množstvá. Výrobcovia na tom určite nebudú stratoví, len daňoví poplatníci.

Autor: Ing. Jana Ray Tutková, M. A. je ekonómka s postgraduálom z európskej politiky, ktorá vedie Centrum pre bioetickú reformu

Zdroj: <https://zemavek.sk/>