

Pane prezidente Miloši Zemaně, paní prezidentko Zuzano Čaputová, pane premiéře Andreji Babiši, pane premiéře Eduarde Hegere, ministři vlád České i Slovenské republiky,

dokument WHO, který zaváděl překrytí horních dýchacích cest, byl později zrušen, neboť se řešení ukázala jako neúčinná, což prozradili i uniknuté maily Dr. Anthonyho Fauciho (zdroj právník JUDr. Peter Weis). Nezhlednilo se to nikde. Jelikož tento právník hovořil o Slovensku a já to mohu doložit již čerstvě zrušeným českým mimořádným opatřením. Teď tedy máte možnost toto zohlednit, opatření zrušit, resp. jeho zákonné vymáhání a zohlednit rozsudek Nejvyššího správního soudu, sídlícího v Brně.

Toto je část usnesení NSS ze dne 27.7. 2021: „**V právním státě není možné, aby moc výkonná soustavně nerespektovala moc soudní a zasahovala do základních práv a svobod jednotlivců způsobem, který soud opakovaně prohlásil za nepřijatelný.** Napadené opatření závažně zasahuje do svobody pohybu navrhovatele, jeho práva na práci a podnikání, práva na zdraví a na ochranu soukromého a rodinného života. Navrhovatel se cítí být dotčen i tím, že osoby, se kterými se setkává, mají zahalený obličej. Zakrývání obličeje totiž znesnadňuje identifikaci a zakrývá mimiku. ...Navrhovatel odkázal na studie zabývající se obecnými negativními dopady nošení roušek a respirátorů na zdraví člověka. Ty podle něj dokládají, že nelze nařídit povinné nošení roušek nebo respirátorů, neboť se jedná o opatření nepřiměřená sledovanému cíli.“ (8 Ao 17/2021 - 64)

Pak tu máte testování – otázky, jak testovat, na to jsou studie, WHO vydala 20.1.2021 metodiku na testování pomocí RT-PCR, jak testy vyhodnocovat (cykly). Nejsem lékař, jsou k tomu studie, které ukazují že při určitém způsobu zpracování odebraných vzorků se vyloučí falešně pozitivní jedinci. Nikdo taktéž nezohledňuje falešnou negativitu testu, což prokazuje případ poslance Ing. Jiřího Dolejše (KSČM, ČR), kdy podle mého zdroje (poslanec Mgr. Lubomír Volný) byl následně ve vážném zdravotním stavu. Neřeší se zde vhodný způsob, jako je posílení imunity lidí, ale místo toho se politici snaží protlačit experimentální látku, která z právního hlediska nemůže být nazvána vakcínou, neboť až do r. 2023 probíhá III. fáze testování tzv. dvojitě zaslepená studie (double-blind study), kdy někdo obdrží placebo, někdo účinnou látku. Je tedy zavádějící tvrdit, že turisty ochrání očkování proti SARS- CoV-2.

Italská studie na vzorcích od bezpříznakových lidí monitorovaných v souvislosti s Ca plíc od září 2019 do března 2020 prokázala u 14% krevních vzorků odebraných v 9 /2019 přítomnost protilátek proti spikovému proteinu.. To prokazuje, že nemoc, kterou označujeme jako Covid -19 zde byla již v září 2019 a setkali se s ní onkologicky nemocní pacienti, kteří ji zvládli díky své imunitě. Nikoliv s rouškou a rozstupem. Je tedy nutné hledat cestu pro posílení imunity obyvatelstva. K tomu již také existují studie.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0300891620974755>

Připomeňme si tedy mezinárodní dokument jimiž jsou obě země, dříve jeden stát tvořící, vázány:

ÚMLUVA NA OCHRANU LIDSKÝCH PRÁV A DŮSTOJNOSTI LIDSKÉ BYTOSTI V SOUVISLOSTI S APLIKACÍ BIOLOGIE A MEDICÍNY- Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č.96/2001Sb. m. s. (Dohovor o ochraně lidských práv a důstojnosti člověka v souvislosti s aplikací biologie a medicíny; Oznámenie Ministerstva zahraničných vecí Slovenskej republiky č.40/2000 Z.z.) S tím je v rozporu plošné a opakované testování, které je též diskriminační. Ke každému vyšetření musí být dán souhlas, podívejme se však na článek 5 tohoto dokumentu podrobněji:

„Článek 5 - Obecné pravidlo: Jakýkoli zákrok v oblasti péče o zdraví je možno provést pouze za podmínky, že k němu dotčená osoba poskytla svobodný a informovaný souhlas. Tato osoba musí být předem řádně informována o účelu a povaze zákroku, jakož i o jeho důsledcích a rizicích. Dotčená osoba může kdykoli svobodně svůj souhlas odvolat.“ Co znamená pojem SVOBODNÝ, tj. bez podmínek, jak tedy je možné, že pokud se nedáte otestovat, nesmíte do restaurace ke kadeřníkovi, do školy, bydlet na VŠ koleji,... Je tam také pojem osoba poskytla. Co když však osoba neposkytne souhlas k něčemu pod nátlakem. Nemusíme chodit na náměstí nechat se mlátit od policie, stačí nám občanům list papíru nazvaný Čestné prohlášení s citací: **„Nedávám souhlas s testováním na Covid -19.“**

To je to, co postačí v obou republikách (a vlastně ve všech členských zemích EU) dětem, zaměstnancům i rodičům a komukoliv jinému bez ohledu na ostatní zákony, neboť je třeba zohlednit, že dokud platí v České ústavě (Ústavní zákon č. 1/1993 Sb. čl. 10“) v Ústavě Slovenskej republiky (Ústavný zákon č. 460/1992 Zb.) čl 1(2) mělo by se jednat o právní státy. Je velice smutné, když ti lidé, kteří chtějí dodržovat takové zákony nakonec přijdou o zaměstnání, ať se jednalo o ředitele základní školy v Semilech, který nechtěl testovat děti,

https://jablonecky.denik.cz/zpravy_region/waldorfska-skola-semily-covid-odvolani-soud-202.html

Stejně tak zvláště o testování ve spojení s „očkováním“ zní slova českého ministra zdravotnictví:

„Nechceme lidi perzekuovat. Musíme brát v potaz ale náklady. Testy jsou už teď objemné. Pokud se může člověk naočkovat, tak chceme, aby tak učinil,“ řekl Vojtěch novinářům ve Sněmovně.

Pojišťovny by i nadále hradily testy lidem, kteří mají příznaky koronaviru a na testy je pošle lékař či hygiena.“

<https://www.novinky.cz/koronavirus/clanek/madar-testovat-ve-skolach-i-v-praci-se-bude-zase-od-zari-40366115>

Tato slova mě u pana českého ministra zamrzala a myslím (vzhledem k tomu, jak ho charakterizovala moje kamarádka z Českých Budějovic, kde se pan ministr narodil, že ten

výrok začíná mírně právě pro jeho povahu, přesto finančně náročně pro obyvatelstvo. Já bych jen nerad, pokud by měla někdy na současnou obměňovanou českou vládu padnout nějaká žaloba, aby se to dotklo tohoto člověka. Jsem přesvědčen, že by se měla zohlednit každá studie o vyhodnocování RT-PCR testů, ale zejména postoj vynálezce tohoto testu (Kary Mullis). že test není určen jako diagnostický. I když už se tak používá. Existují studie, které naznačují jak eliminovat falešně pozitivní jedince, kteří nejsou nebezpeční sobě ani okolí. Už z jedné z nich, kterou příkládám bylo poznat, že by stačilo testovat pouze jedince s viditelnými příznaky.

Úskalí v diagnostice SARS-CoV-2 (14.6.2020)

Kolikrát znásobit signál získaný z testování, aby se odlišili skutečně nemocní od těch, jimiž v nějakém okamžiku se jen zachytila část viru na sliznici, ale potenciálně nejsou pro sebe ani svému okolí nebezpeční. Stačilo by 30krát zesílit, ne 35krát (NAŠE ZEMĚ), či 37krát (USA) Nezachytí se lidé, kteří mají na sliznici tak malé množství mRNA. Proto bylo třeba včas zohlednit změněnou metodiku WHO, kterou jsem zmínil výše a netýrat obyvatelstvo.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7323359/>

Už je dost toho extrémního centrismu. Proto také příkládám znění Rezoluce EU 2361 z 27.1. 2021, zajistil jsem znalecké překlady z angličtiny do češtiny a do maďarštiny od překladatelské agentury Kahlen, s. r. o. (maďarská verze vznikla v Maďarsku). Jsem přesvědčen, že pro občany svých zemí, ale i ve spolupráci s Maďarskem dokážete změnit situaci tak, aby byla právně i zdravotnický v pořádku. Žádám také, aby tento dokument, nezveřejněný občanům členských států EU byl zveřejněný, proto ho zasilám, alespoň ve dvojitým provedení. Maďarskou verzi prosím předejte svým maďarským kolegům, máte větší pravomoc než já, běžný občan České republiky. Když se do tohoto dokumentu člověk začte více, může zjistit, že také Green certificate je protiprávní nástroj. Samotná Evropská unie tak porušuje svou vlastní legislativu (utajenou rezoluci) a žádný politik se proti tomu neozývá. Stačilo by uvést jen (7.3.1.) a říct, že green certificate covid jsou protiprávním a diskriminujícím nástrojem, který samotná WHO nedoporučuje. Nedávno pan český premiér Andrej Babiš napsal na svůj facebookový profil „Zítra řeknu pravdu!“ Ale nic. Nebyl to hacker, který by naboural jeho účet, ale on sám. Když jsem mu tam připomněl svých 49stran dopisu, smazal příspěvek. Byl to obsáhlý rozbor mnoha dokumentů. Žádal jsem ho o omluvu národu. Co bude dělat, pokud na něj přijde mezinárodní žaloba, když utíká před obyčejným občanem, který se pouze nebojí otevřít náročně psané dokumenty a otevřít vážná témata. Nikdo nestojí o další pandemii, jejíž 89stránkový scénář z r.2017 byl stažen a místo něj vyvěšena 5.3.2021 nová verze z r. 2020 téhož (John Hopkins University; SPARS PANDEMIC 2025-2026) pouze na pouhých dvaatřiceti stranách (71-102), tím se zamaskovaly podstatné informace. Podstatné však je, že přesně den poté byly připraveny podmínky k tomu, aby spolupracovník Billa Gatese mohl vyzvat k velkým očkovacím kampaním:

„If we, human beings, are committed to perpetuating our species, we have no choice left but to eradicate these highly infectious viral variants. This will, indeed, require large vaccination campaigns. However, NK cell-based vaccines will primarily enable our natural immunity to be better prepared (memory!) and to induce herd immunity (which is exactly the opposite of what current Covid-19 vaccines do as those increasingly turn vaccine recipients into asymptomatic carriers who are shedding virus). So, there is not one second left for gears to be switched and to replace the current killer vaccines by life-saving vaccines. I am appealing to the WHO and all stakeholders involved, no matter their conviction, to immediately declare such action as **THE SINGLE MOST IMPORTANT PUBLIC HEALTH EMERGENCY OF INTERNATIONAL CONCERN**.“ Author: Geert Vanden Bossche, DVM, PhD (March 6, 2021)

<https://ugolini.co.th/ugolini/geert-vanden-bossche-former-virologist-of-bill-gates-stop-all-mass-vaccination-campaigns-against-covid-19/>

A vlastně celý rok 2017 byl pestrý. WHO se rozhodovala zda přijmout Billa Gatese jako členský stát vzhledem k finančním částkám, kterými se podílel na jejím chodu, není proto divu té velké imunitě v Švýcarsku (zdroj: Dr. Astrid Stuckelberger, bývalá pracovnice WHO). Bill Gates založil v tomto roce CEPI. Světová banka dohlížela na import testovacích souprav pro nemoc COVID-19:

COVID-19 Test kits (382200) imports by country in 2017
 Additional Product information: Diagnostic reagents based on polymerase chain reaction (PCR) nucleic acid test.
 Category: COVID-19 Test Kits/ Instruments, apparatus used in Diagnostic Testing

Reporter	Trade flow	Product Code	Product Description	Year	Partner	Trade Value 1000USD	Quantity
European Union	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	4,097,155.43	43
United States	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	3,386,548.14	28
Germany	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	2,933,670.73	31
China	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	1,543,298.93	11
France	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	1,511,448.75	28
Netherlands	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	1,400,486.96	12
Italy	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	1,163,488.95	15
United Kingdom	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	1,103,110.86	22
Canada	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	712,660.55	15
Spain	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	704,050.10	15
Belgium	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	660,630.22	15
Korea, Rep.	Import	382200	COVID-19 Test kits	2017	World	653,937.81	15

Pojem COVID-19 Test kits a rok 2017 ukazují jasně na výřezu obsáhlé tabulky z (ne)chtěně uniklého původně tajného účetnictví Světové banky určitou fází přípravy, která musela trvat roky. Ale toto není místo k řešení všeho. Teď jsme v krizi a tak musím přiložit nějaké studie, které mohou pomoci obyvatelům s imunitou a vládám obrátit se k nim bez násilného ničení jich destruktivními kroky.

Všimnul jsem se vyjádření k tzv. proočkovánosti (není to právně v pořádku termín) Proto připomínám žalobu do Haagu z Dánska a Norska , dále to, že funguje-li nějaký jiný lék, nelze podat z právního hlediska vakcínu (tím spíše experimentální látku), a také tuto reportáž z televize PL1: (v této reportáži se mluvilo i o Norsku , jsou v ní zahrnuty oficiální údaje z té doby – květen 2021)

Moderátorka: Dobrý den, Edyta Paradowska z televize PL1. Dnes je naším hostem Piotr Rossudowski, mluvčí Polské asociace nezávislých lékařů a vědců. Dobrý den, pane doktore.

Doktor: Dobrý den.

Moderátorka: Pane doktore, ministerstvo zdravotnictví vydalo statistiku osob, které zemřely na covid-19. Přiznávám, že jsem ji přečetla 2x, protože jsem nemohla uvěřit tomu, co se tam píše, zda je to opravdu tak, zda z toho vyplývá, že na covid-19 umírá 2x více osob, které jsou naočkovány oproti těm nenaočkováným?

Doktor: Prosím vás, také jsem četl tuto informaci víc než dvakrát, dokonce, řeknu upřímně, že jsem ještě s prosbou zažádal ministerstvo zdravotnictví o zpřístupnění informací, zda opravdu takové informace z ministerstva zdravotnictví byly vydány, protože je neuvěřitelné, že ministerstvo zdravotnictví vydalo takové informace, a pořád je v široké veřejnosti propagován program pro očkování.

Opravdu z dopisu, který možná nezveřejnilo ministerstvo zdravotnictví, ale osoba, která položila tyto otázky ohledně úmrtnosti osob očkováných první a druhou dávkou vakcíny. Bohužel z toho vyplývá, že u hodně zaokrouhlených dat to tak vypadá. Bohužel ta úmrtnost je dvakrát větší u osob, které jsou naočkovány a k tomu onemocněli covidem-19.

Moderátorka: Pane doktore, jaký je výsledek z těchto údajů? Po které dávce očkování je větší úmrtnost?

Doktor: Udělal jsem si takový graf, který možná budu moci divákům prezentovat, takže prosím vás, z této informace, kterou dostala tajemná paní Sylwia, lze říct, že počet nemocných po prvním očkování, kteří se nakazili nemocí covid-19, je 74 500 osob, přičemž z toho je úmrtnost 3000 osob. Spočítal jsem to dvakrát a to je 4% úmrtnost osob, které byly naočkovány první dávkou, zdůrazňuji první dávkou. Všeobecné % úmrtnosti z důvodu covidu-19 v Polsku je 2,54 %, a je to ještě horší u pacientů, kteří jsou naočkováni dvěma dávkami, a to podle údajů toho dopisu od paní Sylwie.

17. května počet nemocných po druhém očkování je 9 700 osob, které onemocněly, i přes očkování z tohoto čísla zemřelo 500 osob. Berte na vědomí, že ta čísla jsou hodně zaokrouhlená a vypadá to, no matematicky to ukazuje až na 5,15 % úmrtí z důvodu nemoci covid-19, ještě jednou zdůrazňuji, s celkovým počtem úmrtí 2,54 %, to je tedy 2x více než u běžného průběhu nemoci covid-19.

Tato data jsou prostě děsivá. Já vůbec nevím, zda někdo dělá analýzu těchto dat na ministerstvu zdravotnictví anebo zda analyzují tato data v zastupitelstvu. Pokud tato data analyzují a neustále intenzivně přesvědčují lidi, aby se nechali očkovat, včetně loterie, která má být v červnu, kde můžete vyhrát až milion zlotých, tak to bych řekl, že jsou děsivé činy. Data jsou děsivá, ale činy jsou rovněž děsivé. A nebojím se to tady takhle zhodnotit, protože oni vystavují ty osoby, které se nechají naočkovat, o hodně většímu riziku úmrtí než osoby, které nejsou naočkovány.

Moderátorka: Pane doktore, dvakrát jste zdůraznil, že ta data jsou hodně zaokrouhlená, o čem to může svědčit?

Doktor: To může svědčit o jistém řekl bych.... kdysi se to tomu říkalo specifický přístup do práva holandizace, já bych to určil jako finlandizaci, protože tak, jak jsou přes ministerstvo zdravotnictví podávány informace o nemoci a úmrtnosti, tak ty informace vydávány ministerstvem zdravotnictví jsou velmi komplikované, a týkají se dokonce jednoho případu, takže tady prosím o pozornost, že všechny údaje jsou zaokrouhleny do stovek, tady dokonce nejsou desítky pacientů a to nemluvě o jedincích, vše je prostě zaokrouhleno do stovek. V závěru nejde nevyloučit, že ty údaje jsou prostě zfalšované směrem dolů, protože si nemyslím, že by ministerstvo chtělo podávat údaje, které jsou zaokrouhlené nahoru.

Moderátorka: Statistika ministerstva zdravotnictví také zahrnuje nežádoucí reakce po očkování, co z těchto údajů lze vyčíst?

Doktor: Rozsah nežádoucích reakcí po očkování, to je také velmi zajímavá situace. Protože jsem porovnal dva státy, Polsko a Norsko, a tady musím říct o jedné situaci, a to jmenovitě o Norsku, tam ty údaje jsou hodně konkrétní, tam se ukazuje počet nežádoucích reakcí po očkování, nebo podezření na nežádoucí reakce po očkování jako takové a podezření na nežádoucí reakce po očkování, které se musely léčit.

Bohužel v Polsku nemáme takové informace, ani data, u kterých osob se projeví nežádoucí reakce po očkování, ani nemáme data, které pohlaví je více rizikové na nežádoucí reakce po očkování. Vraťme se zpět k tématu. **Ukazuje se, že v Polsku máme naočkovaných jednou dávkou 17 941 112 osob, tato data jsou z 24. května a množství podezření o nežádoucích reakcích po očkování je 9171 osob, z toho vyplývá, že máme 0,05 % případů nežádoucích reakcí po očkování, zatímco v Norsku je asi nějaké jiné očkování, a asi to očkování je horší kvality, protože při počtu osob 1 581 904, kteří jsou naočkováni jednou dávkou, tak počet nežádoucích reakcí po očkování je 13 365 osob, a počet léčených z důvodu nežádoucích reakcí po očkování je 9 174 osob.**

Z tohoto závěru lze říci, že v Norsku je 0,84 % nežádoucích reakcí po očkování, což je 16x více, tím pádem naše vláda je velmi úspěšná, že čísla očkovaných jsou vysoká a nežádoucích reakcí po očkování, které jsou hlášené, je zaručeně méně, 16x méně, prosím vás, to je obrovské množství 16x.

Moderátorka: Pane doktore, vy to určitě říkáte ironicky. Ale ráda bych vám povyprávěla, jak vypadá v Polsku hlášení nežádoucích reakcí po očkování. Moje hodně dobrá kamarádka, se

kteřou jsem pracovala, se naočkovala vakcínou Pfizer, po první dávce byla 3 týdny s 39stupňovými horečkami, téměř zemřela. Všechny nemoci, které kdysi prodělala, najednou byly zpět. Včera měla druhý termín očkování, přihlásila se do toho centra, kde měla první očkování, Warszawa Ursynów ul. 22B, a když řekla, že se nechce očkovat, mladý pán ji nepustil dovnitř, i když jen chtěla hovořit s lékařem, mladý pán ji nepustil dovnitř. Řekl jí, že si má zavolat na tel. číslo 989 a tam nahlásit nežádoucí reakce po očkování. Nikdo ji nechtěl vyslechnout, k lékaři se nemohla dostat. Pane doktore, jak to vidíte z vlastních zkušeností? Kolik procent osob nežádoucích reakcí po očkování je v reálu hlášeno?

Doktor: Prosím vás, kolik jich je hlášeno lékařům, je pro mě opravdu těžké říct, jelikož takové informace by mělo mít ministerstvo zdravotnictví. Ze statistik ministerstva zdravotnictví, které jsou podloženy vládou, nemůžeme tedy tvrdit, že jsou nepravdivé, jelikož věřím vládním stranám. Já si myslím, že není upřesněna procedura, podle které je stanoveno, jakým způsobem hlásit nežádoucí účinky po vakcinaci, pacient či osoba, která je vakcinovaná, jestli má už vedlejší účinky po očkování, se stává pacientem.

Pacient neví, jaké vedlejší účinky mohou po očkování být, nemyslím si a ani nemám takovou informaci, jaký je vlastně postup informovanosti všech očkovacích center v Polsku o posledních varováních ze strany Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA) ohledně těchto vakcín. Varování přicházejí průběžně a poslední přišlo minulý pátek a jsem zvědavý, jelikož očkovací centra fungují i v sobotu, jsem zvědavý, kolik očkovacích center obdrželo tuto informaci o nežádoucích účincích jedné z vakcín, která se používá v Polsku.

Moderátorka: Pane doktore, co si myslíte, která z těchto vakcín, které jsou momentálně v Polsku používané, je nejvíce nebezpečná, a po které je největší úmrtnost a nežádoucích účinků?

Doktor: Prosím vás, nevím, která z vakcín je v Polsku nejvíce nebezpečná. Na norských stránkách, na které jsem poslal odkaz, je napsáno vše, např. která vakcína a kolik lidí s ní bylo vakcinováno a kolik z nich mělo nežádoucí účinky. Doufám, že ministerstvo zdravotnictví také vede tyto statistiky v Polsku, protože pokud má statistiky o lidech, kteří zemřeli po dvou očkováních, tak má i informace o nežádoucích účincích vakcíny.

Moderátorka: Pane doktore, musím se zeptat, co vyplývá z těchto zveřejněných údajů v Norsku? Která vakcína způsobuje nejčastěji smrt a nežádoucí účinky?

Doktor: Můžu vám jen říct, že ve skandinávských zemích – Dánsko a Norsko – byly některé vakcíny staženy a nebo dočasně pozastaveny. Víme to z polských médií, především to byla vakcína od Johnson & Johnson, není používána ve skandinávských zemích, ale pan premiér Mateusz Morawiecki chce zakoupit tuto vakcínu pro Polsko. Nejvíce vakcinací, co si pamatuji, v Norsku proběhlo vakcínou Comirnaty od firmy Pfizer. A potom pokračují vektorové vakcíny, které se opírají o adenoviry. V současnosti se říká, že nejvíce nebezpečné jsou vakcíny svázané s adenovirem, nemohu to v tuto chvíli potvrdit, jelikož si všechny tyto údaje přesně nepamatuji. Pane doktore, ze všech informací, které jsme si v tuto chvíli řekli, z těch procent osob, které zemřely po vakcinaci, dovolil byste si tvrdit, že vakcína je smrtelně nebezpečná a zabíjí lidi? Prosím vás, jsou to velmi tvrdá a ostrá slova, ale samotné ministerstvo přiznává ve svých údajích, že očkováná osoba nemá větší šanci na lehčí průběh nemoci a určitě nesnižuje riziko smrti, právě naopak zvyšuje riziko smrti v případě onemocnění covidem-19.

Já ještě jednou říkám, že se odvolávám na dopis zveřejněný na internetu. Písemně jsem podal žádost na ministerstvo zdravotnictví, zda skutečně takový dopis s takovými údaji pochází od ministerstva zdravotnictví. Zároveň jsem požádal o zaslání kopie toho dopisu, samozřejmě se zachováním důvěrnosti, co se týče adresáta tohoto dopisu.

Údaje jsou jednoduše zarážející, myslím si, že lékařská rada při ministrovi zdravotnictví by měla zaujmout negativní stanovisko a ministr zdravotnictví by měl v tomto ohledu zastavit očkování s cílem vyjasnit situaci. Je třeba přesně stanovit, které očkované osoby, kterou vakcínou, měly takové vysoké riziko úmrtí při onemocnění covidem-19. Myslím, že i proto tu u vás účinkují a proto chci varovat veřejnost, aby se jednoduše ptala, ptala a ještě jednou ptala. Osobám, které podstoupí očkovací proceduru, náleží v souladu s listinou práv pacienta, a to jedněmi z výchozích bodů, protože tam patří body od sedmého do desátého, které o tom říkají, že by měli mít dostupné podrobné informace o účelu, rizicích a možných vedlejších nežádoucích účincích.

To, že ministerstvo nezveřejňuje tento typ údajů, o kterých jsme mluvili, tedy o úmrtnosti očkovaných lidí, to je z mého pohledu, nevím, jak to mám nazvat, ale přinejmenším je to vyhýbání se pravdě, pokud nezveřejnění tak dramaticky důležité informace pro společnost vůbec lze nazvat vyhýbáním se pravdě.

Moderátorka: Pane doktore, vláda dává miliony zlotých do reklamy na vakcíny. Zaměstnává populární osobnosti, aby propagovaly tyto vakcinace. Od prvního června organizuje loterie, které jste již zmínil. Co si myslíte, proč? Jaký je za tím důvod? O co tu doopravdy jde?

Doktor: Víte, to co říkáte, vytváří dojem, ještě jednou říkám, že to jen můžeme opět hádat, že to vytváří dojem, že očkovací kampaň mezi Poláky nefunguje tak, jak si naplánovala vláda, to zaprvé. Zadruhé je už úvaha o něco obecnější. Doufám, že pocity odpovědnosti vládnoucí strany budou větší než přinejmenším pocit trapnosti, pokud nemám říct studu, že tak propagovali preparáty, které ani nejsou dokonce odzkoušeny, i to jen podmíněčně propuštěny do oběhu v celé Evropské unii a Spojených státech.

Moderátorka: To, že jsou podmíněně povoleny, to víme. Mluvíme o tom už mnoho měsíců. Statistiky, které nyní vyšly, dokazují, že nejméně dvakrát tolik lidí umírá na koronavirus, když jsou očkovaní, než když neočkovaní. Tedy, co se to děje, že Poláci jsou stále očkovaní po celé zemi?

Doktor: Paní, já doufám, že tyto informace budete moci získat od zástupců ministerstva zdravotnictví nebo od osob s profesorským titulem, kteří jsou v lékařské řadě.

Tito lidé velmi ochotně poskytují rozhovory, zastávají poněkud přísná stanoviska, která se dokonce týkají skutečnosti, že chtějí změnit legislativu v Polsku a rozdělit lidi na očkované a neočkované, při čemž neočkovaní lidé by měli být podrobeni různým represím. Protože jsou tedy tito lidé takoví radikální ve svých názorech, doufám, že budou stejně radikální i v případě cenných údajů, o nichž dnes vysíláme.

Moderátorka: Pane doktore, děkuji pěkně za dnešní rozhovor, velmi pěkně děkuji za čas a myslím, že už nyní můžeme říci, že za několik dní se setkáme s vámi a paní doktorkou Droz van der Dorf a řekneme si něco o polském sdružení nezávislých lékařů a vědců. Jste mluvčími tohoto sdružení a řeknete nám, proč je tak důležité, za co bojujete a jaké cíle si stanovujete.

Doktor: Já doufám, že dojde i k druhému vysílání, že nebude určena lékařská rada ani regionální lékařská komora, aby jej schválila. Protože momentálně máme situaci, kdy lékaři nemohou myslet samostatně. Už nemluví o jistém druhu jednání, které se neřídí základní linií, kterou stanovilo ministerstvo zdravotnictví, ale dokonce i myšlení je trestáno. Myslím, že se nebezpečně blížíme k situaci, kdy nelze diskutovat o žádném problému nebo jej nelze optimálně

vyřešit, protože bude vyslyšena pouze jedna strana, a proto bude mít pravdu pouze jednu strana. Ale velmi vám děkuji za dnešní rozhovor.

Moderátorka: Mockrát děkuji a setkáme se za několik dní, děkuji vám pěkně.

Skutečně nejen po přečtení této reportáže, ale i s vědomím těch mezinárodních žalob chcete do lidí vnutit nedobrovolně tzv. vakcíny v rozporu s Rezolucí EU 2361 a dalšími mezinárodními dokumenty?

Připomeňte si i nezkreslené údaje z testování:

Česká republika – jednotlivé kraje před 16. 4. 2021

14 - 30 % POZITIVNÍCH PODLE OFICIÁLNÍCH CENTER.

VÝSLEDKY ZE ŠKOL A OD ZAMĚSTNAVATELŮ

PRAHA: 35729 DĚTÍ, JEN 15 POZITIVNÍCH 0,04% POZITIVNÍCH DĚTÍ V PRAZE

ZAMĚSTNANCI 13264, JEN 5 POZITIVNÍCH 0,03 %

JIHOMORAVSKÝ KRAJ

350000 ANTIGENNÍCH TESTŮ

DĚTI POZITIVNÍ 12

PEDAGOGOVÉ POZITIVNÍ 8

ZLÍNSKÝ KRAJ

PŘES 17000 ANTIGENNÍCH TESTŮ

POZITIVNÍCH 21 1,2 PROMILE

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

18057 ANTIGENNÍCH TESTŮ

15 POZITIVNÍCH 0,8 PROMILE

STŘEDOČESKÝ KRAJ

48554 OTESTOVANÝCH DĚTÍ 20 POZITIVNÍCH 0,4 PROMILE

13915 OTESTOVANÝCH ZAMĚSTNANCŮ – ANI 1 POZITIVNĚ TESTOVANÝ

MORAVSKOSLEZSKÝ KRAJ:

34584 TESTOVANÝCH ŽÁKŮ 15 POZITIVNÍCH DĚTÍ 0,4 PROMILE

Výsledek testování 360 tisíc dětí na školách: pozitivních 0.7 promile . Výsledek testování ve firmách: pozitivních 0, 9 promile.

Jak to mají Slováci? O tom svědčí ta jejich mezinárodní žaloba do Haagu.

Zde jsou raději ty prestižní výzkumy – schůdnější cesta pro obyvatelstvo. Jestli Vám to ani přes tyto studie nedejde, pak si přečtěte článek 4 Listiny základních práv Evropské unie o mučení.

Následky dlouhodobého covidu

Mediálně se komunikuje, že 1/3 lidí má nějaké psychiatrické či neurologické následky, ovšem bez kontextu: 17,4% úzkost, úzkostné stavy; 14,4% změny nálady, smutek, strach. Nejpodstatnější část tedy nesouvisí s infekcí, ale s atmosférou kolem, pouze 0.2-2% jsou lidé, kterým se objevila Alzheimerova choroba, trombóza,... Tyto stavy se vyskytují bez ohledu na intenzitu onemocnění – dle autorů studie; pouze ve 12,8% případů šlo o novou diagnózu. 236379 pacientů se zúčastnilo této studie ve Velké Británii.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33836148/>

Srovnejme si tuto studii s následujícími slovy:

Tato slova pronesl ministr Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch MHA 25.8. 2020 na ČT 24:

„Je to skutečně o prezentaci toho onemocnění. Pokud to budeme prezentovat jako něco katastrofického, jako něco, co prostě v zásadě pak ti lidé budou brát, jako že jsou vinni, že jsou nakaženi, protože tady můžou být nějakou zátěží pro společnost, atd. To si myslím je něco, co zkrátka je špatně. To onemocnění se musí destigmatizovat. Já bych byl obecně rád, aby se o něm méně psalo, protože to skutečně je standardní infekční onemocnění, stejně jako jiné infekční onemocnění. Takto se o žádném jiném infekčním onemocnění neprezentuje, nepíše. A stigmatizace těch lidí, kteří pocítují určitý pocit viny, že vlastně jsou nakaženi, tak je výrazná. A když se podíváte na všechny světové průzkumy, tak Covid - 19 zásadní dopad má na duševní zdraví obyvatel ve všech státech. To je ukazováno jako jedno z hlavních dopadů - duševní zdraví. A my také to vnímáme na krizových linkách, jak se zvýšil počet i krizových linek, resp. to volání na krizové linky. Ze strany lidí to souvisí s izolací, s karanténou. ale vůbec i s tím pocitem toho, že jsem nakažený a je to skutečně velká stigmatizace. Takže poprosil bych, také za mě, abychom se všichni snažili destigmatizovat toto onemocnění a nakažené.“

Pokud tedy chcete nerespektovat rozhodnutí NSS Brno, připomeňte si uniklé mailly doktora Anthonyho Fauciho a ten dokument WHO, z něhož jste vycházeli, který byl zrušen, psal jsem výše.

Ivermectin

Studie, kterou realizoval Národní ústav zdraví v Indii. Období 9-10/2020 u zdravotnických pracovníků. Jaký má efekt opatření, která ve svém vlastním zájmu realizovali lidé - bez oficiálních doporučení. Zanalizovali 186 pozitivních případů PCR testů, k nim si dohledali 186 kontrolních negativních PCR testů vždy dvojice testů maximálně v rozpětí 1týdne. Hydroxin chlorofin bez efektu v prevenci, u vitamínu C také vliv nepotvrdili, ale

měl vliv Ivermectin ve vhodném dávkování. 0,3 mg /kg tělesné hmotnosti: 1. den pak 4. den, (pak každý 30. den zopakovat aby se efekt udržel), měli o 73% nižší riziko, že se nakazí, nebo že budou mít pozitivní výsledek PCR testu (pokud se to bude brát jako indikátor diagnózy) Zjistili, že ta dávka musí být na začátku skutečně takto dvojitá, ne pouze jednou 0,3mg/kg tělesné hmotnosti., aby to mělo efekt. Z tohoto výzkumu vychází doporučení pro zdravotní pracovníky od Národního ústavu zdraví v Indii, jak ivermectin užívat.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7886121/>

Je k dispozici jiný lék? Ano. Z právního hlediska není možné nabízet vakcínu (ani experimentální látku) k léčbě. Zdroj: JUDr. Peter Weis.

AKTIVNÍ FORMA VITAMINU D

Calcifediol je hormon, který se vytváří v těle z vitamínu D, u zdravých lidí, kteří mají v pořádku játra a nadledvinky, to je bez problémů, jinak se musí dodávat. Občané ho mají deficit nejen v Indii (MUDr. Igor Bukovský, Ph. D.)

Calcifediol – aktivní forma vitamínu D

Včasné a správné podání Calcifediolu (aktivní forma vitamínu D) osobám v kritickém stavu kvůli Covid- 19 snižuje riziko jejich úmrtnosti až o 64 % . To překonává 32% úspěšnost statinů, třebaže statiny mají vliv na snížení cholesterolu podle jiné studie. Je však lépe snižovat cholesterol přirozenou cestou. Zavádět takováto opatření (bez diktatury).

<https://hospitalhealthcare.com/covid-19/calcifediol-vitamin-d-appears-to-improve-outcomes-in-covid-19/>

Následující studie byla uskutečněna u mladých lidí a potvrdila, že deficitem mohou trpět i mladí lidé. Studie hovoří o dávce 600000 mezinárodních jednotek, která je pro organismus bezpečná a důležitá . Dodejme, že deficit vitamínu D se vyskytuje nejen v zimních měsících, ale např.. již v září ubývá výrazně jeho hladina u mladých lidí, kteří ho díky slunečnímu svitu získali přímou cestou ze slunečního svitu. Je ho třeba dodat.

<https://academic.oup.com/jcem/article/95/10/4771/2835274>

Kolik tisíc lidí mohlo přežít, kdyby se šlo jinou cestou než roušky, rozestupy a desinfekce rukou- (tedy pasivní poslušnost)? Jestli chcete mít na svědomí další tisíce mrtvých, pokračujte., rozvracejte dále celé rodiny. Mluvím o trestně právní odpovědnosti nejen politiků. Je jedno, jestli to činíte z vůle vlastní nebo zahraniční. Ale číst takovéto články o dětech není příjemné (českému premiérovi jsem to naznačil 4.4. 2021)

<https://www.teraz.sk/slovensko/gp-sr-sexualne-nasilie-na-detoch-po/477124-clanok.html>

Za pozornost stojí i japonský výzkum , který prokázal, že také chronický zánět nosohltanu brání nákaze:

14. 6.2021

Short chain fatty acids: An 'ace in the hole' against SARS -19 infection

<https://www.sciencedaily.com/releases/2021/07/210714131913.htm>

Pro život není dobré mít chronický zánět nosohltanu nebo chronickou rýmu, ale v rámci odolání nákaze SARS CoV-2 to byl benefit. Jedná se o takové lidi, kteří mají v nosní sliznici méně ACE2 receptorů (vstupních bran pro virus) – tuto situaci je přesto třeba řešit, aby pacient předešel mozkové příhodě, riziko zánětu střev, kronovy nemoci; ale lze z této studie vyjít při další prevenci šíření Covid -19, úprava stravy a životního stylu, tak aby u jedinců zdravých mohlo docházet ke správné tvorbě krátkořetězcové kyseliny máslové v ústní dutině.

4.5.2021

Nanoplasty a další škodlivé znečišťující látky nalezené v jednorázových obličejových maskách

Souhrn:

Vědci odhalili potenciálně nebezpečné chemické znečišťující látky, které se při ponoření do vody uvolňují z jednorázových obličejových masek. Výzkum odhaluje vysokou úroveň znečišťujících látek, včetně olova, antimonu a mědi, v silikonových a plastových vláknech u běžných jednorázových obličejových masek.

<https://www.sciencedaily.com/releases/2021/05/210504112637.htm>

Panu premiérovi Babišovi jsem zmínil ve svém dopise výzkum na potkanech, které nechávali vdechovat polypropylen; tato látka se nachází ve všech vrstvách FFP2.

I tak chcete pokračovat přes rozhodnutí NNS BRNO? Laskavě si hledejte jinou cestu , na toto nejsme již zvědaví. Celé životní prostředí je v katastrofálním stavu. Takže respektovat NSS Brno!!!

Nic není ztracené, i soud v německém Výmaru dne 8. 4. 2021 sp. Zn. Az.: 9 F 148/21 ohledně zakrytí dýchacích cest, rozestupů a testování bezpříznakových žáků musel zohlednit skutečnosti, o nichž výše píšu . Překlad do češtiny zajistila Mgr. Jana Zyrtek Hamplová - advokátka.

NĚMECKO:

§ Výmarský soud dne 08.04.2021 §
Rozsudek sp. zn. Az.: 9 F 148/21:

„**Povinnost žáku nosit roušky a udržovat rozestupy žáky poškozuje po psychické, fyzické i vzdělávací stránce a narušuje jejich psychosociální vývoj a to bez většího přínosu pro ně nebo pro třetí strany.“**

„**Plošné testování nepříznakových žáků nemůže být nařízeno, protože je neproporcionální vzhledem ke své nízké efektivitě“.**

„**Roušky mají dalekosáhle negativní dopady na psychiku dětí, jejich vývoj a dospívání. Nošení roušek vede k omezení neverbální komunikace a narušení empatie“.**

„**Opatření jako nošení roušek nebo dodržování rozestupu také vede k tomu, že dítě při užším kontaktu s jiným nebo při nenošení roušky má za to, že sebe a ostatní uvádí do nebezpečí, což může být spojené s pocity strachu a viny, se kterými se dítě kvůli svému věku nemusí umět vypořádat. Dlouhotrvající pocity strachu mohou mít negativní dopady psychický stav dítěte, například na úrovni motivace, kde je poté chronicky aktivovaný systém vyhýbavého chování, což znamená, že dítě dále neusiluje o věci, kterých chce dosáhnout, ale spíše se chce vyhnout potenciálním ohrožujícím situacím. **Nošení roušek a udržování rozestupů dále výrazně narušuje potřebu dítěte po sociálním kontaktu.“****

Oficiální zdroj:

<https://dejure.org/dienste/vernetzung/rechtsprechung?Gericht=AG%20Weimar&Datum=08.04.2021&Aktenzeichen=9%20F%20148%2F21>

Je potřeba však také upozornit na konflikty zájmů u politiků: Prosím, vážení představitelé, zhodnoťte své pozice a uvedené ústavní zákony, zda nejste ve střetu zájmů např. při prosazování tzv. vakcín nebo respirátorů.

Česká republika:

Zák. č. 159/2006 Sb. Zákon o střetu zájmů

Slovenská republika

Zák. č. 357/2004 Z. z. Ústavný zákon o ochrane verejného záujmu pri výkone funkcií verejných funkcionarov

Je skutečně nosit FFP2 potřebné? Kdyby to skutečně bylo potřebné, pak by nikdo nechtěl ohrozit zdraví ani autistů tím, že jim umožníme nenosit tuto pomůcku, pomohli by jim s tím psychologové, ale je vidět, že tu nejde o jednotlivce, prostě lidé se berou jako čísla, jenže člověk není číslo, za každým člověkem je příběh, proto má jméno. Co když víc jde o to, kolik respirátorů se prodá a jak budou lidé poslušní. Stejně tak je to i se společnostmi Billa Gatese a WHO. Figurují v Rezoluci EU 2361 v odstavci 5 a také na straně 32 konkrétního dokumentu Světové banky, To jistě není náhoda. Obchod propojený s politikou naznačuje právník Reiner Fuehmlch.

Rezoluce EU 2361 – článek 5

„ Pro urychlení vývoje, výroby a spravedlivé a rovnoměrné distribuce vakcín proti covidu-19 je nyní více než kdy jindy nezbytné, aby fungovala mezinárodní spolupráce. Program alokace vakcín proti covidu-19, známý též pod zkratkou COVAX, je přední iniciativou pro globální přidělování vakcín. Tato iniciativa, na jejímž řízení se podílí Světová zdravotnická organizace (WHO), Globální aliance vakcín (Gavi) a Koalice pro inovace epidemické připravenosti (CEPI), získává prostředky od přispívajících zemí a používá je na podporu výzkumu, vývoje a výroby široké škály vakcín proti covidu-19 a na vyjednávání o jejich cenách. Nezbytným předpokladem pro zajištění bezpečných a rovnoměrných dodávek vakcín proti viru bude kromě toho i přiměřené řízení vakcín a vhodná logistika dodavatelského řetězce - tedy procesy, které vyžadují mezinárodní spolupráci a přípravu ze strany členských států. Parlamentní shromáždění v této souvislosti poukazuje na pokyny a rady, které pro jednotlivé země zpracovala Světová zdravotnická organizace a které se týkají přípravy a realizace programů, jakož i procesů rozhodování o těchto programech na národní úrovni.“

„Global Coordination & Partnerships. The Bank is in discussions with the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI), WHO, the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis, and Malaria (GFATM), and the Global Vaccine Alliance (Gavi) along these lines.“ (str.32)

<https://documents1.worldbank.org/curated/en/993371585947965984/pdf/World-COVID-19-Strategic-Preparedness-and-Response-Project.pdf>

Přestaňte s tou pseudorealitou. Lidé v České i Slovenské republice nepotřebují Vaše buzerování, abyste si dokázali svou moc.

Je úplně jedno jestli se to projeví ve výroku ministryně spravedlnosti Slovenské republiky nebo v touze za každou cenu udržet respirátory na obličejích lidí i přes rozhodnutí NSS Brno. Informací jsem Vám poskytl dostatek, děkuji za spolupráci s občany i s celou EU.

„Interim position paper : considerations regarding proof of COVID -19 vaccination for international travelers“ je název článku na webu WHO ze dne 5.3.2021, kde se vyjadřuje takto k zavedení digitálních zelených certifikátů:

„At the present time, it is WHO's position that national authorities and conveyance operators should not introduce requirements of proof of COVID -19 vaccination for international travel as a condition for departure or entry given that there are still critical unknowns regarding the efficacy of vaccination in reducing transmission.“ (5 February 2021 Travel Advice)

Již výše jsem naznačil, že Evropská unie a její členské státy porušují lidská práva zavedením tohoto dokladu. Zkráceně řečeno, z experimentální látky, testování, ... se udělalo vízum do zahraničí, ale i diktatura ve své vlasti.: Udržet za každou cenu nošení respirátoru i při znalostech souvislostí místo posilování imunity je politická diktatura. Na tu nejsme zvědaví. Takže doufáme, že oslovíte i ostatní politiky EU ke zrušení této situaci. Lepší bylo hledat posílení imunity občanů Evropské unie.

Vše je jen divadlo, stačí si vzpomenout na svatbu 28.8.2020, které se zúčastnil tehdejší předseda vlády Slovenska Igor Matovič asi tak se 150 lidmi v uzavřených prostorech; 21. 10.2020 pro sebe jiná pravidla uplatnil exministr zdravotnictví profesor Roman Prymula návštěvou restaurace na Vyšehradě v době, kdy do restaurací nesměli lidé chodit. nám teď v ČR a SR chcete zavést diktaturu, odmítáme, přečtěte si studie, respektujte NSS Brno. Už jste zničili dost dva národy.

Myslím, že není třeba čekat na výsledek mezinárodní žaloby podané do Haagu dne 12.4, 2021 skupinou právníků kolem JUDr. Petera Weise a ničit lidi ještě více.

Jak se zachovají v ČR a na Slovensku vrcholní představitelé? Co vzkážete do Maďarska a celé Evropské unie?

Toto všechno a mnoho jiného dobrého i zlého skončí:

Konec všech věcí je blízko. Žijte proto rozumně a střízlivě, abyste byli pohotová k modlitbám. (1 Petr 4,7)

Mgr. Jiří Holý

teolog

2.8. 2021