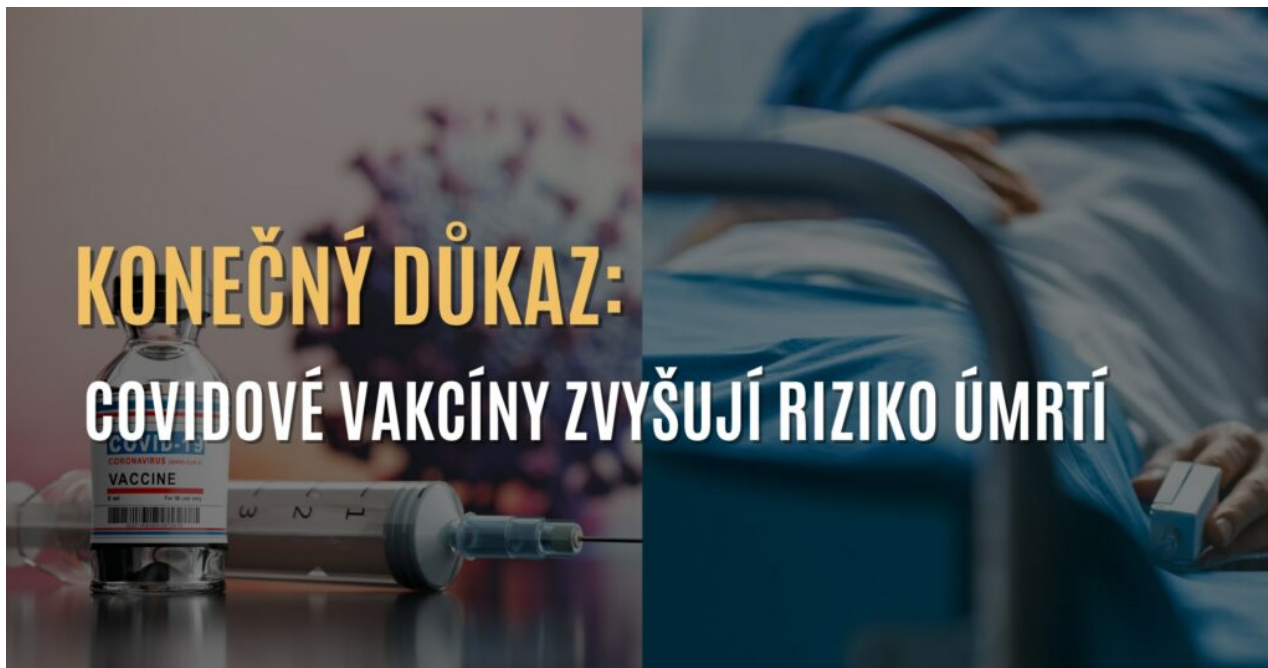


KONEC HRY: Údaje z Medicare ukazují, že COVID vakcíny zvyšují riziko úmrtí (Steve Kirsch)

otevrisvoumysl.cz/konec-hry-udaje-z-medicare-ukazuji-ze-covid-vakciny-zvysuji-riziko-umrti-steve-kirsch

27. února 2023



Ve zkratce...

Neprůstřelné údaje o očkování, které vláda celou dobu tajila. Nyní jsou nám k dispozici a prokazují, že covidové očkování zvyšuje riziko úmrtí a tohle riziko ZŮSTÁVÁ zvýšené po neznámou dobu. Více v tomto článku.

Facebook

Telegram

VK

Proto CDC NIKDY nepoužilo údaje z Medicare, aby prokázalo, že vakcíny jsou bezpečné. A proto NIKDO z mainstreamové medicíny nechce, abyste tyto údaje viděli. NIKDY. VŠICHNI je chtějí skrýt. NAVŽDY.

GAME OVER

Nota Bene

Tohle bude možná nejdůležitější článek, který napíšu v roce 2023.

V tomto článku veřejně odhaluji rekordní údaje o úmrtích na očkování ze „zlatého standardu“ databáze Medicare, které dokazují, že:

1. Vakcíny zvyšují pravděpodobnost předčasného úmrtí starších lidí, nikoli snižují.
2. Riziko úmrtí zůstává zvýšené po neznámou dobu po podání injekce (nezaznamenali jsme, že by se vrátilo k normálu).
3. CDC lhala Američanům o bezpečnosti těchto vakcín. Po celou dobu mělo k těmto údajům přístup, ale tajilo je a nic neřeklo.

Pokud byste měli nějaký článek sdílet se svou sociální sítí, pak je to právě tento.

Shrnutí

Není škoda, že žádná ze světových vlád nezveřejňuje záznamy o úmrtích na očkování? Tvrdím, že kdyby to udělaly, okamžitě by to ukončilo debatu a dokázalo světu, že vakcíny jsou nebezpečné. Proto

je drží pod zámekem.

Ale zřejmě existuje jeden whistleblower, který se zajímá o transparentnost dat.

Včera večer jsem dostal do schránky USB disk s údaji Medicare, které spojují data úmrtí a očkování. Konečně! To jsou data, o kterých nikdo nechce mluvit, nebo se na ně dokonce ptát.

Údaje jsem mohl ověřit porovnáním se záznamy, které jsem již měl k dispozici. A analýza, kterou jsem provedl na obdržných datech, se shoduje s jinými analýzami, které jsem obdržel dříve.

Na těchto údajích Medicare je hezké to, že nikdo nemůže tvrdit, že jsou „nespolehlivé“. Medicare je nezpochybnitelná „zlatá“ databáze. Je to databáze, kterou nám CDC z nějakého důvodu nikdy nechce ukázat. Nikdy se o ní ani nezmiňují. Předstírají, že neexistuje. Takže víte, že je důležitá.

Chcete vědět, co ukazuje?

Ukazuje se, že tato očkování zvyšují riziko úmrtí, a jakmile se jednou necháte očkovat, zůstává riziko úmrtí zvýšené po neznámou dobu. A to *právě u populace, které má očkování nejvíce pomoci!*

Teď už víte, proč CDC, které mělo vždy přístup k záznamům o vakcínách z databáze Medicare, **je nikdy nezveřejnilo, aby je mohl kdokoli analyzovat a dokázat, že vakcíny jsou bezpečné**. Protože záznamy ukazují opak. Proto tyto údaje skrývají před zraky veřejnosti a proto o nich NIKDY nemluví.

Dnes v tomto článku konečně uvidíte to, co nikdo mimo úřad Ministerstva zdravotnictví a sociálních služeb (HHS) nikdy neviděl: „zlatý standard“ záznamů Medicare, tj. pravdu. **Můžete si je analyzovat sami.**



**THE TRUTH
IS LIKE A LION.
YOU DON'T HAVE
TO DEFEND IT.
LET IT LOOSE.
IT WILL DEFEND ITSELF.**

ST. AUGUSTINE

Tohle je skvělý citát. Bohužel citát „Pravda je jako lev“, který se připisuje svatému Augustinovi, nikdy nenapsal ani on, ani žádný významný filozof, mudrc nebo teolog před 21. stoletím.

Překlad obrázku: „Pravda je jako lev. Nemusíte ho bránit. Stačí ho pustit a on se bude bránit sám.“

Sami brzy pochopíte, proč CDC tyto údaje nikdy nezveřejní a proč mainstreamový tisk NIKDY nebude žádat o nahlédnutí do těchto údajů: protože by se ukázalo, že lhali lidem a zabili více než 500 000 Američanů tím, že jim doporučili užít nebezpečnou „vakuínu“.

Pointa je následující:

| Pokud nejsou údaje transparentní, je velká pravděpodobnost, že vám vláda lže.

Kdyby totiž údaje podporovaly jejich narativ, už by se předháněli ve zveřejňování dat. Když data jejich narativ nepodporují, jednoduše o nich nemluví, předstírají, že neexistují, a říkají novinářům, aby se na ně nikdy neptali.

Takže už víte, jak to dopadne. Velmi špatně. Pro Bidena, CDC, FDA, hlavní lékařskou komunitu, hlavní tisk a Kongres. Ti všichni budou mít vejce na tváři, protože nikdy nepožádali o poskytnutí údajů.

„Šířitelé dezinformací“ budou mít pravdu díky vlastní vládni databázi „zlatého standardu“. Nastal čas odplaty.

Poděkování

Nechal jsem Clare Craigovou ze skupiny HART Group, aby se podívala na případné nedostatky. Líbilo se jí to.

Profesor Norman Fenton se také podíval a také neshledal nic závadného.

To neznamena, že nemá žádné nedostatky, ale pouze to, že nemá žádné zjevné nedostatky. Pokud nějakou chybu najdete, dejte mi vědět v komentářích.

Proč je tento článek tak důležitý

Pokud nikdo nedokáže vysvětlit, jak se „sklon svažuje špatným směrem“, pak by tohle měl být KONEC HRY pro očkovací program, protože používáme jejich vlastní „zlatou standardní“ databázi, abychom dokázali, že vakcíny nejsou bezpečné a že nám lhali.

Pokud jsem neudělal vážnou chybu, není tu pro ně dost velká skála, pod kterou by se mohli schovat. Žádné výmluvy. Žádné útoky. Je to v podstatě neprůstřelné. Výsledky prostě nelze vysvětlit, pokud jsou vakcíny bezpečné. A čísla jsou obrovská. Na tohle nepotřebujete žádnou odbornou studii.

Údaje systému Medicare, které jsem obdržel

Jsou v excelovském souboru, který obsahuje přes 114 000 záznamů a [stáhnout si ho můžete zde](#).

Ačkoli bych rád obdržel sloučení všech záznamů o úmrtí a očkování všech obyvatel USA, údaje, které jsem obdržel, jsou po řádné analýze dostatečné k prokázání toho, že vakcíny zvyšují riziko úmrtí.

OMEZENÍ

Nezapomeňte si přečíst záložku „About”, kde najdete upozornění k údajům. Před prohlížením záznamů vám pomůže, když si přečtete tento článek a porozumíte mu.

MEDICARE DATA NOTA BENE

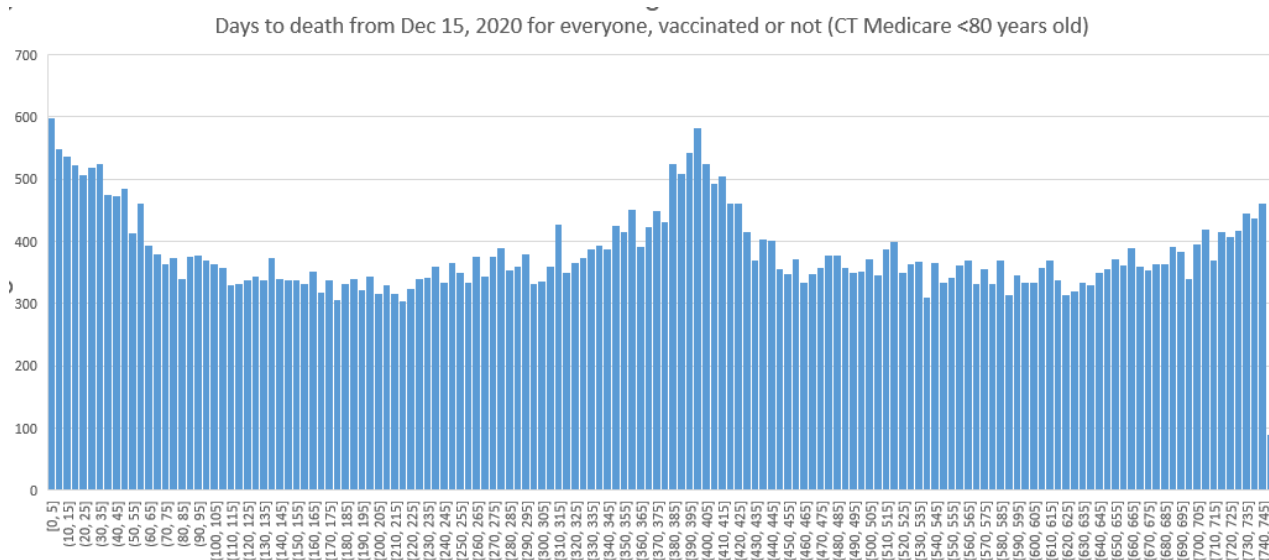
Všimněte si, že níže uvedené grafy rozptylu byly vytvořeny na základě **mnohem většího** souboru záznamů Medicare, než jsou ty, které si můžete stáhnout. Grafy ze záznamů, které jsem obdržel, jsou obsaženy v tabulce Excel a jsou v souladu s grafy v tomto článku, které jsou grafy vyšší kvality (a které obsahují grafy dávky 2 a 3).

Přehled o tom, jak analyzovat záznamy systému Medicare

Vzhledem k tomu, že máme k dispozici pouze záznamy o úmrtích na očkování (a nikoli kompletní záznamy, které by poskytla každá skutečně poctivá vláda), musíme tyto údaje určitým způsobem analyzovat, abychom pochopili, o co jde.

Jedná se o nový způsob pohledu na data, takže vám nejprve poskytnu přehled z ptačí perspektivy.

Hlavní věc je, že v lednu 2021 máme dvojí úmrtnost: na COVID a sezónnost (starší lidé umírají více v zimě).



Obrázek o. Dny do úmrtí od 15. prosince 2020 pro všechny osoby v systému Medicare v Connecticutu (očkované a neočkované). Každý sloupec představuje pětidenní období. Smyslem tohoto grafu je ukázat, že epidemie COVID zhoršila sklon, protože vidíte účinky sezónnosti PLUS doznívající část epidemie COVID. To je důvod, proč je zde 40 % pokles oproti vrcholovým hodnotám.

Pokud tedy vakcína nedělá vůbec nic, uvidíme, že sklon histogramu křivky úmrtí za den v prvním čtvrtletí dramaticky klesne, protože se sníží vliv COVIDu a sezónnosti. Pak se na nějakou dobu vyrovná, dokud se v zimě sezónnost opět nezvýší nebo dokud nedojde k dalšímu velkému výskytu COVIDu. Pokles může být až 40 % z maximální hodnoty (např. z 536 na 324) na obrázku o.

Pokud je vakcína DOKONALÁ, uvidíme stejný sklon, ale ne tak velký, protože uvidíme jen sezónní efekty, které se sníží (protože nikdo neumírá na COVID). Pak zůstane dokonale rovná, dokud se v zimě opět nezvýší. Jak by měla vypadat křivka „úmrtí za týden” v případě dokonalé vakcíny, viz obrázek 1 níže.

Hlavní je, že pokud vakcína neškodí, sklon klesá a zůstává rovný.

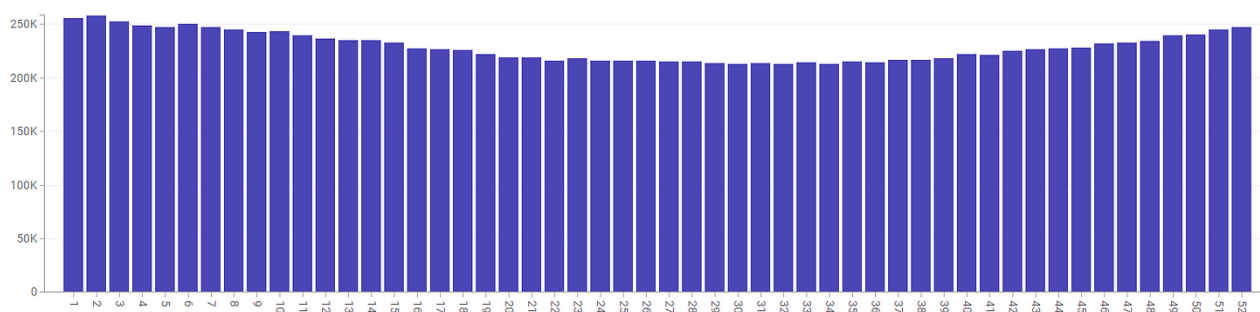
Níže budu počítat dny do úmrtí od 1. dávky pouze v případě, že 1. dávka byla podána v 1. čtvrtletí roku 2021. Takže tento histogram by měl vypadat velmi podobně jako na obrázku 1. Bude poněkud vyhlazený, protože očkování probíhalo v průběhu čtvrtletí (a ne v

jeden den), ale protože většina vakcíny v 1. čtvrtletí byla podána v první polovině ledna, bude křivka dost podobná obrázku 1, ale začne se zplošťovat o několik týdnů dříve.

Jakmile pochopíte tyto pojmy, můžete se pustit do podrobností.

U osob v systému Medicare se projevuje silný vliv sezónnosti na míru úmrtnosti.

U starších osob se projevuje silná sezónnost úmrtí. Jejich počet je vysoký v zimě a nízký v létě. Rozdíl mezi vrcholy a poklesy je přibližně 20 %. Tyto údaje pocházejí z CDC a týkají se věku 65-84 let:



Obrázek 1. Jedná se o týdenní počty úmrtí v letech 2015-2019 sečtené pro všechny státy USA ve věku 65-84 let. Byl vytvořen pomocí vizualizace na webových stránkách CDC s využitím tohoto souboru dat. Epidemiologové jsou s tímto efektem velmi dobře obeznámeni. Nejsou zde žádná překvapení. Vrchol je 256 tisíc, dno 213, takže od vrcholu dochází k 17% sezónnímu poklesu úmrtí.

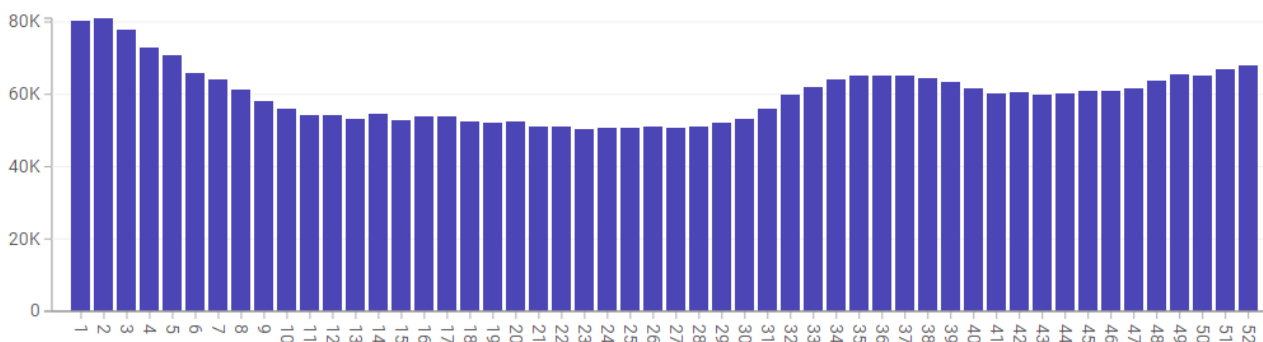
To znamená, že pokud jste se nechali očkovat v prvním čtvrtletí roku 2021 a podíváte se na počet dní do smrti, **pokud jsou vakcíny bezpečné**, měli byste zjistit, že se časem sníží a pak se otočí směrem nahoru.

Zjistili jsme však pravý opak.

Kontrolní skupina pro rok 2021

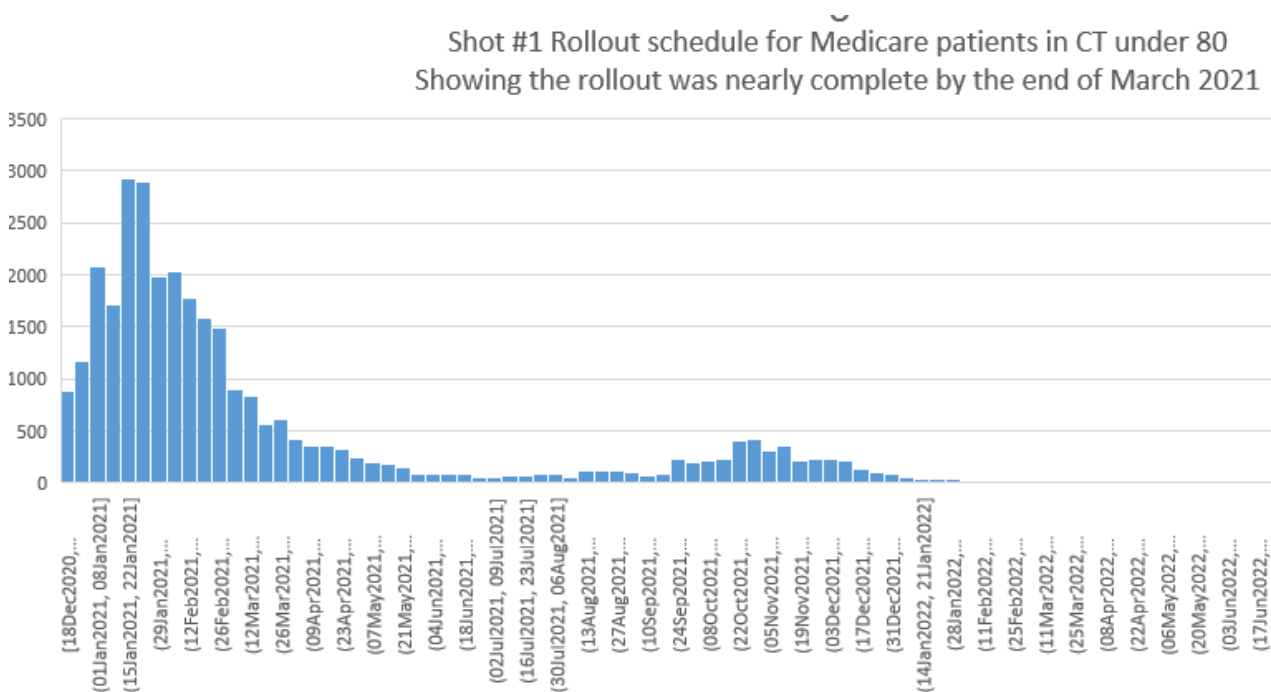
Obrázek 2 ukazuje počet úmrtí v jednotlivých týdnech v roce 2021 pro všechny státy ve věku 65-84 let. Všimněte si, že v prvních 11 týdnech míra úmrtnosti klesá a poté se stabilizuje.

V roce 2021 dochází k prudšímu poklesu, než je obvyklé, protože se k němu přidává COVID:



Obrázek 2. Jedná se o týdenní počty úmrtí sečtené za všechny státy USA pro rok 2021. Jedná se v podstatě o kontrolní graf. Byl vytvořen pomocí vizualizace na webu CDC s využitím tohoto souboru dat. Epidemiologové jsou s tímto efektem velmi dobře obeznámeni. Nejsou zde žádná překvapení. Úmrtí klesají prvních 11 týdnů v roce a poté se stabilizují. Vrchol je 81 tisíc, dno je 50 tisíc, takže od vrcholu do koryta dochází ke kombinovanému poklesu o 39 %.

Vakcinační program byl zahájen 14. prosince 2020 a u osob v této věkové skupině vyvrcholil ve třetím lednovém týdnu roku 2021:



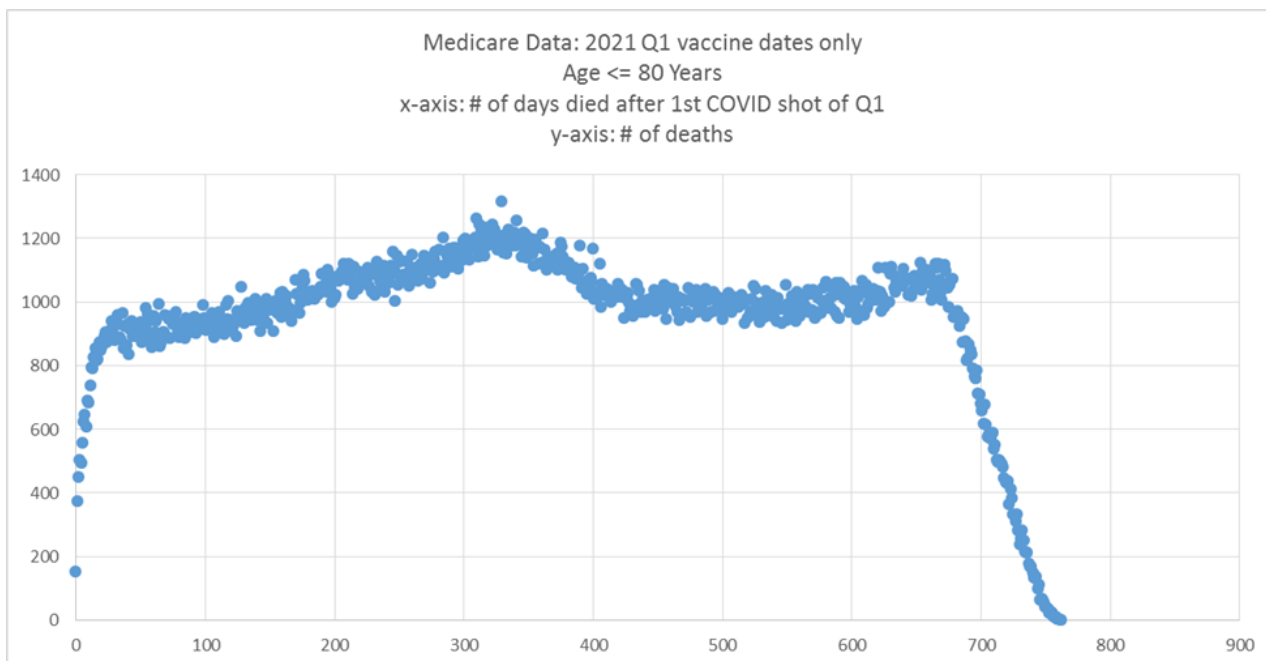
Obrázek 3. Plán zavádění vakcín v Connecticutu pro účastníky ve věku <80 let z databáze Medicare s vrcholem ve 3. a 4. týdnu roku 2021. Každý sloupec představuje týden

To znamená, že pokud omezíme naši analýzu „dnů od očkování 1. dávkou do úmrtí“ na osoby, které dostaly první vakcínu v 1. čtvrtletí roku 2021, měli bychom v případě, že je očkování neškodné, pozorovat pokles míry úmrtnosti po dobu nejméně 9 týdnů po očkování, která se pak po dobu dalších 15 týdnů nezmění, než dojde k nárůstu. Je to proto, že přibližně polovina očkovaní byla dodána před třetím týdnem ($11-2=9$).

Grafy ukazují, že sklon stoupá, nikoli klesá.

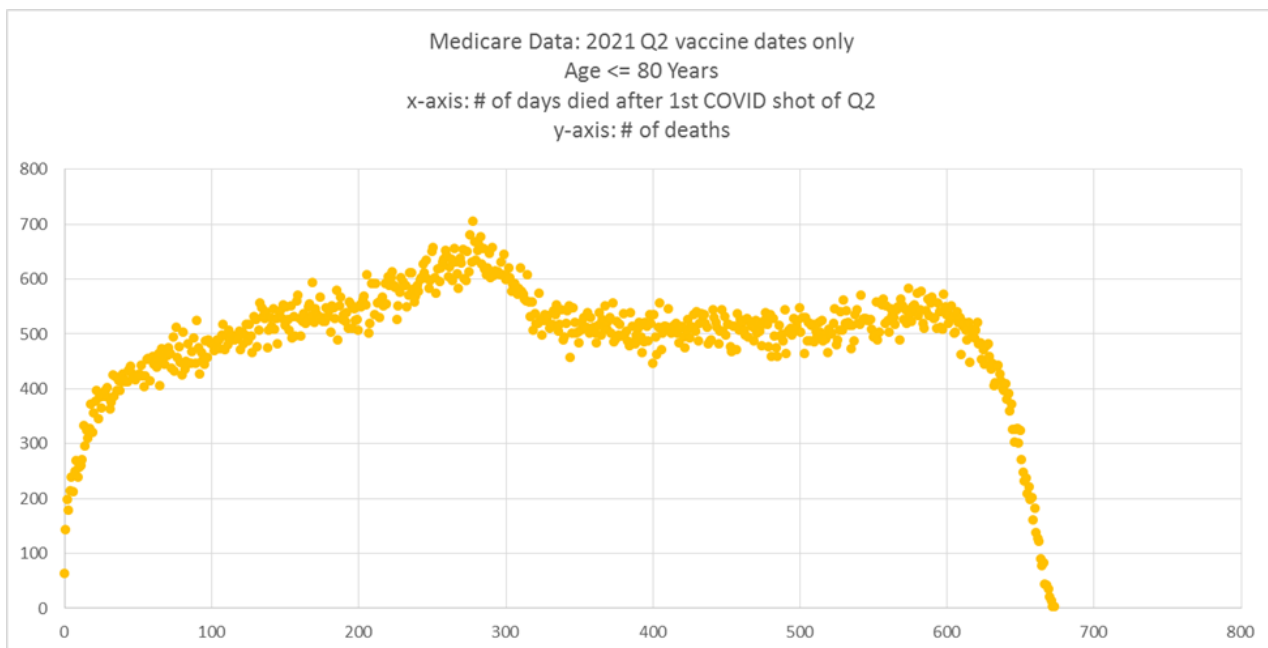
Jak jsme uvedli v předchozí části, pokud je 1. dávka podána v 1. čtvrtletí, počet dní po injekci do úmrtí by měl klesat nejméně 9 týdnů a poté se stabilizovat na dalších 15 týdnů podle sezónnosti popsané v předchozí části. Bezpečná vakcína by tedy vypadala tak, jak ukazuje graf na obrázku 2 výše.

Ale není tomu tak. Jde nahoru! To je ten problém.



Obrázek 4. Zobrazuje dny do úmrtí od 1. dávky očkování v případech, kdy byla 1. dávka podána v 1. čtvrtletí 2021 příjemcům Medicare mladším 80 let. Každý jednotlivý den je na tomto grafu tečkou. Co se má stát, je, že přímka má mít sklon DOLŮ kvůli sezónnosti. Pokud se neděje nic „špatného“, mělo by to vypadat jako vážený klouzavý průměr obrázku 2 (s použitím vah na obrázku 3). Jak vidíte, sklon jde špatným směrem. Všimněte si, že nárůst rizika je po dvou letech stále přítomen od počáteční hodnoty v 50. den, ale alespoň se v průběhu času nezhoršuje. Poznámka: Graf klesá počínaje 660. dnem, protože nám docházejí měsíce do úmrtí (protože injekce je podána v 1. čtvrtletí a osoba musí zemřít před 1. únorem 2023).

Podobně, pokud omezíme naši analýzu na první dávku ve druhém čtvrtletí (většina z nich by byla dána v dubnu), vidíme stejný problém. Sklon by měl být přibližně prvních 15 týdnů po podání injekce plochý (začínáme v plochém období (13. týden) a poté máme přibližně 15 týdnů plochých úmrtí. Přesto se sklon zvyšuje, když má být plochý.

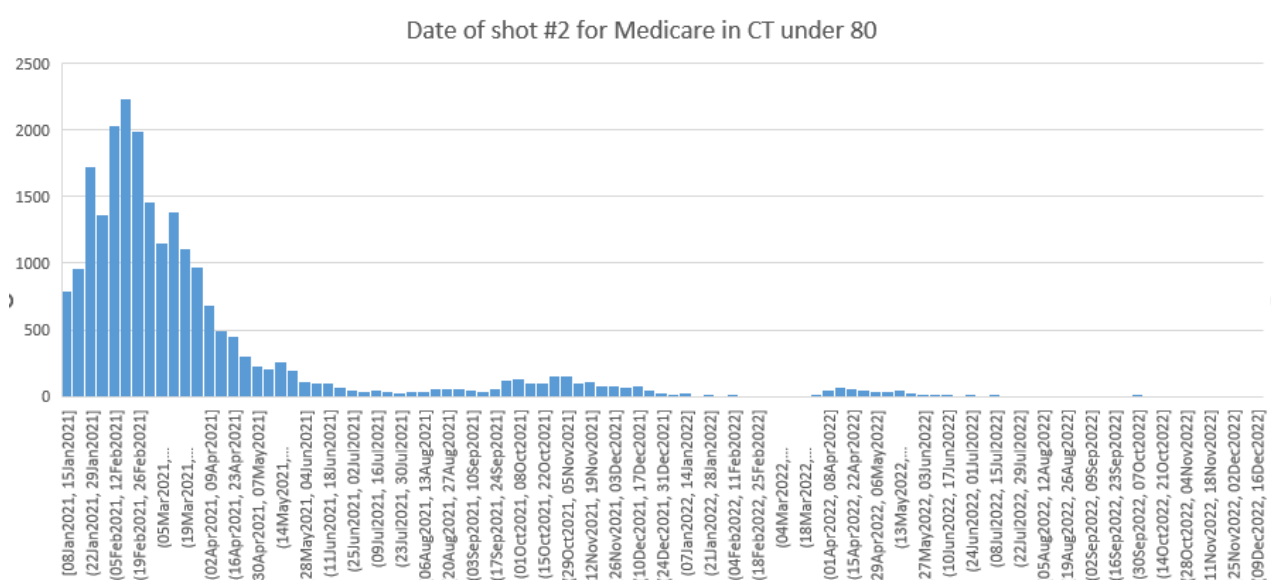


Obrázek 5. Stejně jako na obr. 4 s tím rozdílem, že 1. dávku omezíme na 2. čtvrtletí. Ne že by se vrchol posouval, protože sezónnost se neposouvá. Pokles nyní začíná v 570, protože nyní dáváme injekci o čtvrtletí později.

Stejný špatný sklon se objevuje i u snímku č. 2

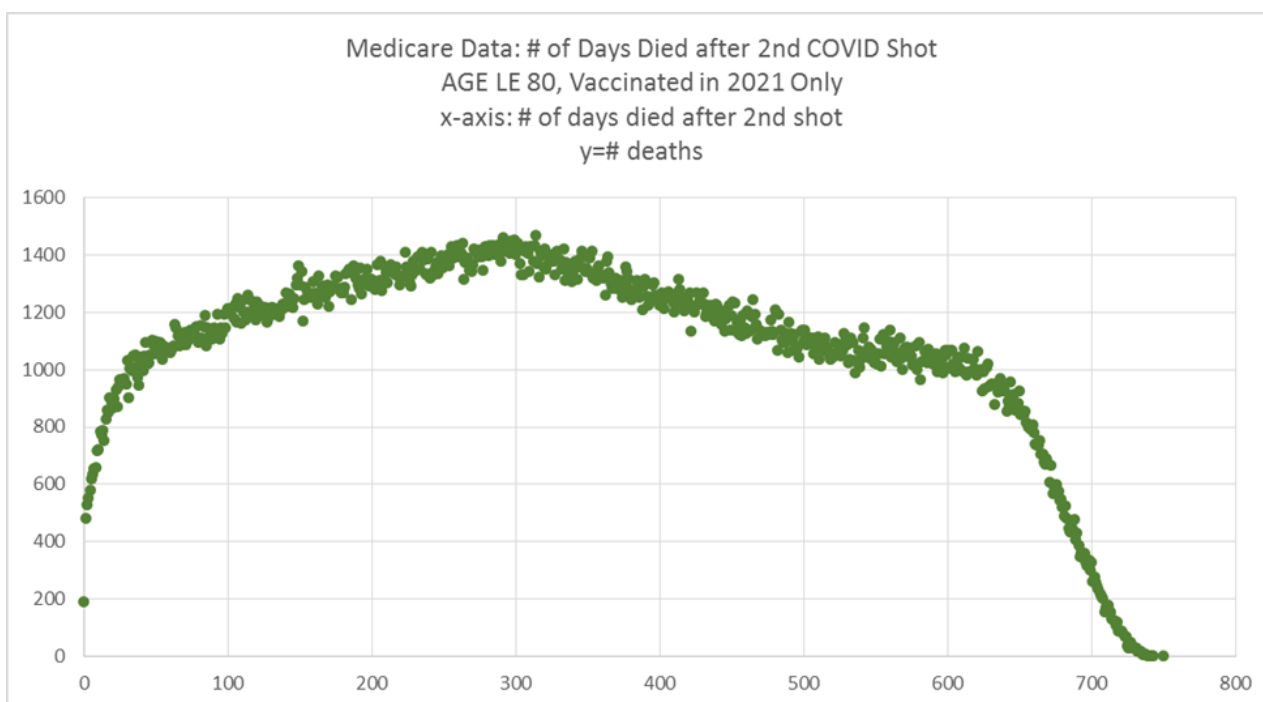
Stejný problém nastává i u druhého snímku. Přibližně 75 % osob v systému Medicare dostalo 2. dávku očkování před 15. dubnem 2021.

Takto vypadal harmonogram očkování 2. dávkou v Connecticutu:



Obrázek 6. Očkování 1 a 2 bylo rychle zavedeno do komunity Medicare a většina všech byla plně očkována v 1. čtvrtletí roku 2021. To je z údajů Medicare z Connecticutu.

Proto bychom měli na začátku pozorovat klesající tendenci a nyní jsme opět svědky opaku.



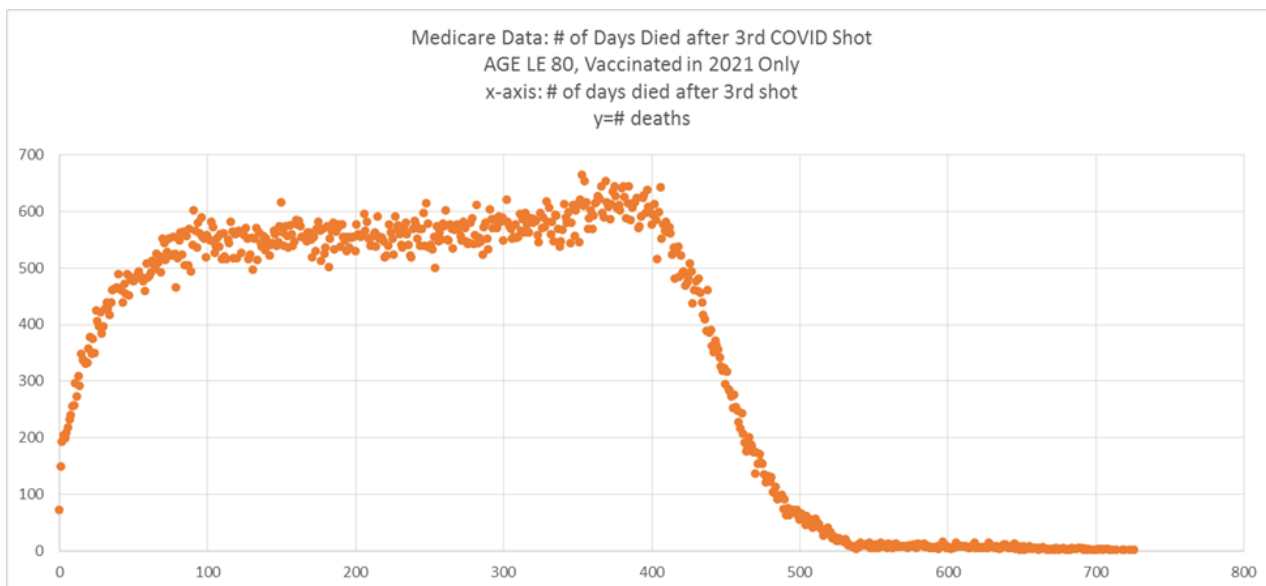
Obrázek 7. V tomto grafu jsou uvedeny dny do úmrtí od 2. dávky očkování vzhledem k tomu, že 2. dávka byla podána v roce 2021. Vzhledem k tomu, že většina 2. dávek byla dodána v prvním čtvrtletí roku 2021, měl by být i zde vidět silný sklon směrem dolů. Není tomu tak. I u 2. dávky jde sklon špatným směrem. To je nevysvětlitelné.

Stejný špatný sklon se objevuje i u snímku č. 3.

Většina lidí v systému Medicare dostala 3. dávku očkování v říjnu 2021. Takže bychom měli vidět vzestupný trend po dobu asi 60 dnů (kvůli sezónnosti a další vlně COVIDu) a **pak by měl dramaticky klesat.**

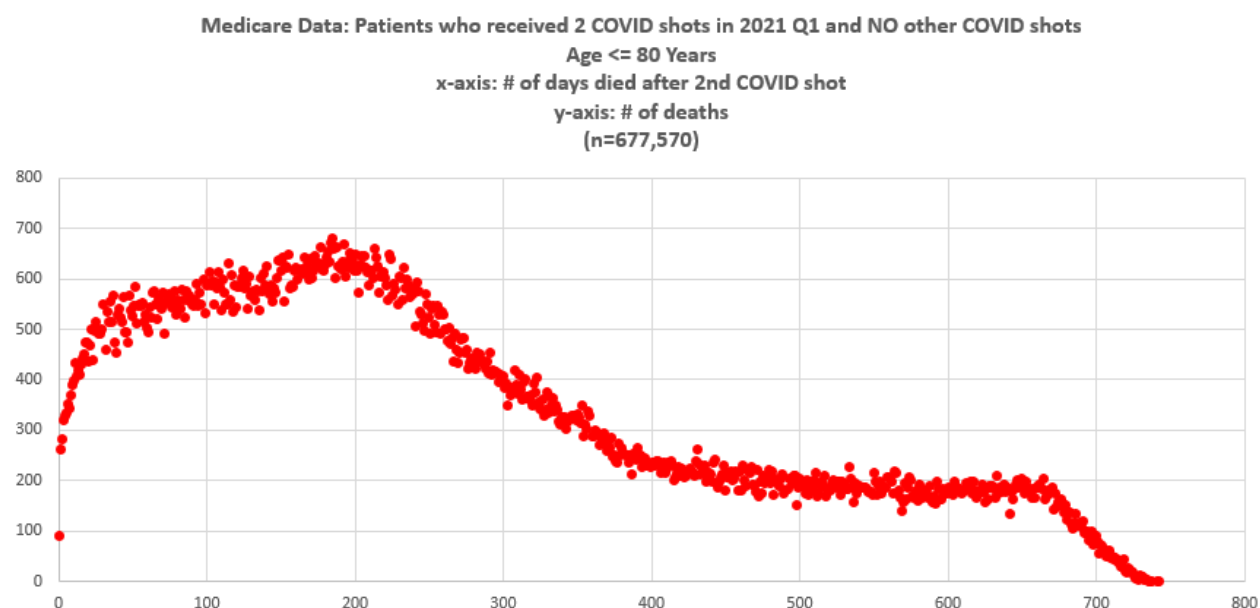
Není tomu tak. Zůstává plochá. To je problematické. Naznačuje to, že pokud jste se dožili 3. dávky, stále se zvyšuje riziko úmrtí, jen ne tak výrazně jako u předchozích dávek.

Tento graf by byl užitečnější, kdyby bylo očkovací okno 3. dávky úzce omezeno. Na to si počkejte...



Obrázek 8. 3. dávka dodaná v roce 2021. Většina osob v systému Medicare dostala posilovací dávku v říjnu 2021, takže bychom očekávali, že sklon po 60 dnech klesne. To se však nestalo. Sklon zůstává plochý, což je problematické.

Tohle je nejškodlivější graf, jaký jsem viděl.



Obrázek 9. Počet dnů, kdy lidé zemřeli po dávce č. 2, pokud dostali pouze dávku č. 2. V den 200 tedy dochází k rychlému poklesu, což jsou lidé, kteří se rozhodnou pro dávku č. 3 a další. Později jsem si však uvědomil, že méně než 50 % se rozhodlo pro více jak 2 dávky. Takže můžeme zvýšit základní hodnotu 2x a získat konzervativní odhad ustáleného stavu. Díky tomu můžeme jasně vidět, že injekce zvýšily riziko úmrtí přibližně o 50 % nejméně po dobu prvních 200 dní po injekci. To je **POHROMA** a CDC ji také nebude moci vysvětlit.

Toto je tabulka lidí, kteří dostali jen dvě dávky a žádnou další. Nejprve jsem ho zavrhl, protože pokud jste dostali tři nebo více dávek, skupinu jste opustili, takže rovná část začínající dnem 400 není platným číslem ustáleného stavu, protože velikost skupiny se mění kvůli kritériu „žádné další dávky”.

Pak jsem ale provedl výpočet na základě údajů z Connecticutu a zjistil jsem, že zatímco po dávce č. 2 zemřelo 23 259 osob, po dávce č. 3 a dále to bylo pouze 10 557 osob. To mi tedy naznačuje, že pro očkování se rozhodla méně než polovina lidí v systému Medicare.

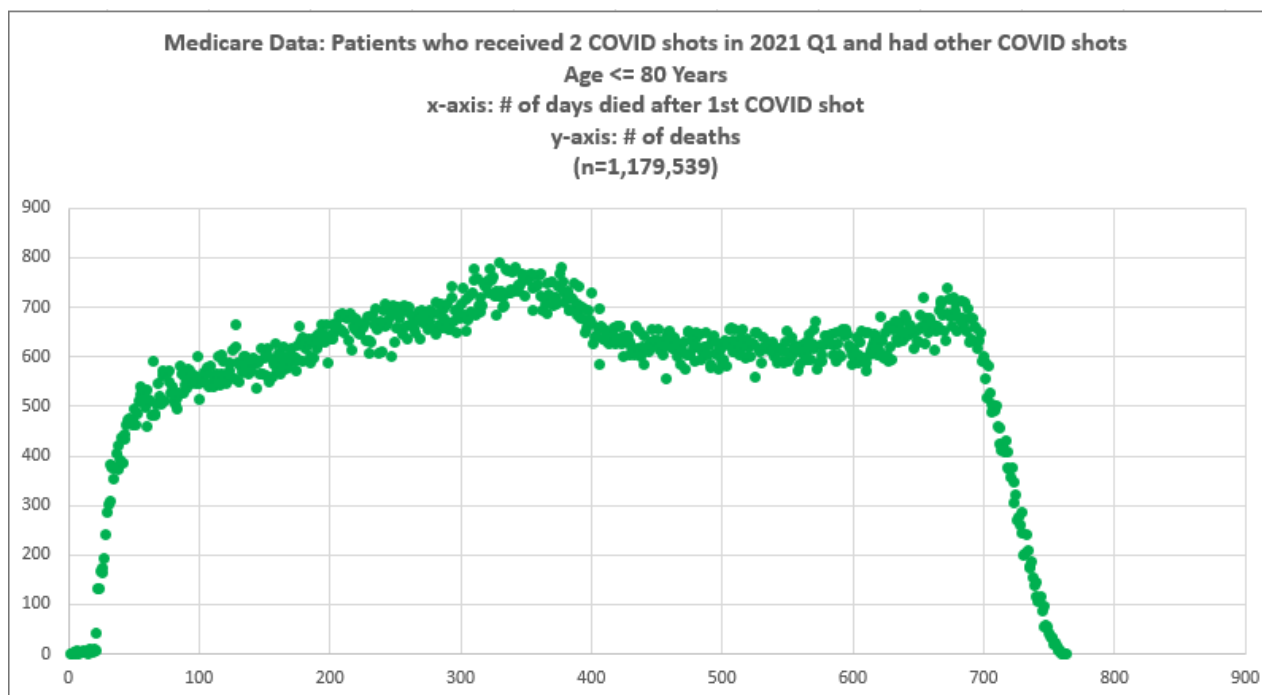
Pak jsem si v USA FACTS potvrdil, že méně než polovina lidí, kteří dostali 2. dávku, dostala některou z posilujících dávek (68 % oproti 33 %).

Pokud tedy jednoduše vezmeme naše číslo 200 úmrtí za den z výše uvedeného grafu a upravíme ho o osoby, které opustily skupinu (tj. zdvojnásobíme ho na 400 úmrtí za den v ustáleném stavu), vidíme, že během prvních 200 dní jsme zaznamenali 50% nárůst míry úmrtí (600 za den) oproti míře 400 za den po jednom roce (která sama o sobě může být zvýšená oproti normálu).

Je to naprostá katastrofa, ať se na to díváte jakkoli.

Dobrou zprávou je, že se ukazuje, že pokud dávky přestanete užívat, riziko se po roce sníží.

Jak je vidět z tohoto grafu, pokud budete pokračovat v očkování, jak to udělala polovina lidí, riziko úmrtí zůstane zvýšené!



Obrázek 10. Je to stejné jako na obrázku 9, ale zde NEMÁME omezení, že jste nezískali žádné další dávky. Počet úmrtí zůstává zvýšený díky tomu, že polovina lidí se rozhodla pro další očkování. Pokud by se po dávce č. 2 nikdo nerozhodl pro další dávky, očekávali bychom, že se křivka ustálí na hodnotě kolem 400 úmrtí/den.

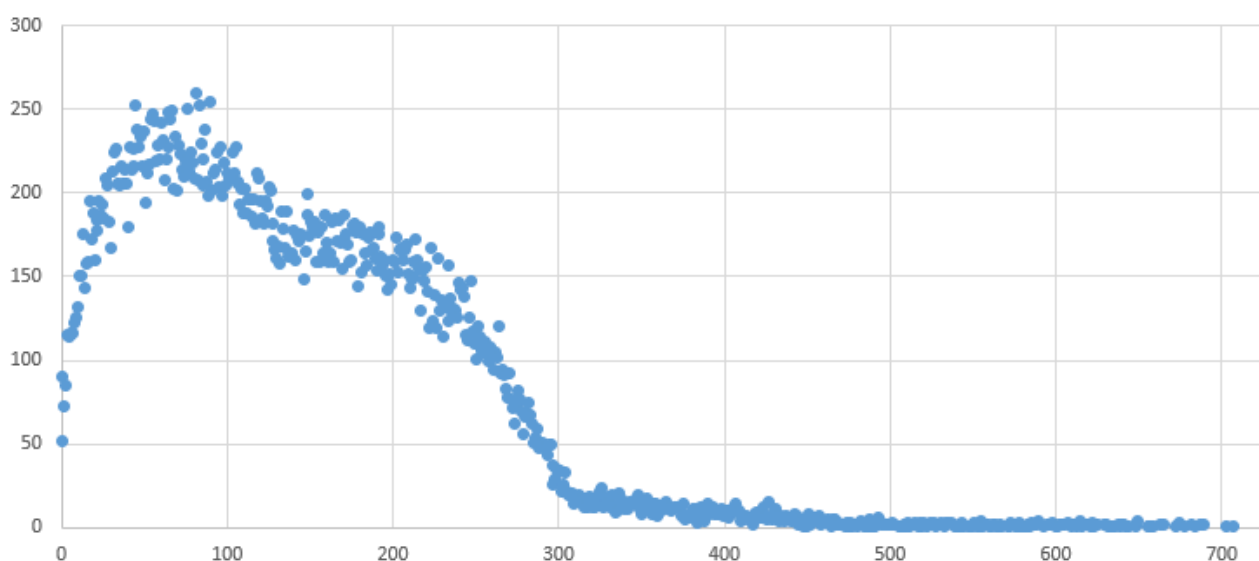
Dávka č. 4 zvyšuje riziko i pro těch pár, kteří si ji vzali.

Lidé v programu Medicare dostali celkem až 7 dávek. To je opravdu ohromující.

Například v Connecticutu jsou tato čísla následující: 31170, 23259, 8902, 1428, 217, 9, 1. Takže pouze 1 osoba dostala sedmou dávku

Zde je graf pro lidi, kteří dostali dávku č. 4:

Medicare Data: # of Days Died after 4th COVID Shot
AGE LE 80
12/15/2020 - 2/8/2023
x-axis: # days died after 4th shot
y-axis: # deaths
(n=50,713)



Obrázek 11. Čtvrtá dávka také zvyšuje riziko úmrtí. Lidé dostávají čtvrtou dávku ke konci roku 2022, takže po 100. dni klesá.

Čtvrtou dávku lidé dostávali v roce 2022, což je důvod, proč graf po 200. dni rychle klesá (jednoduše vám dojde čas na smrt). Ale stejný vzestup rizika můžete vidět i po této dávce.

Křivka úmrtnosti neočkovaných osob

James Surowiecki řekl, že byl tímto článkem zmaten, protože jsem nezahrnul neočkované.

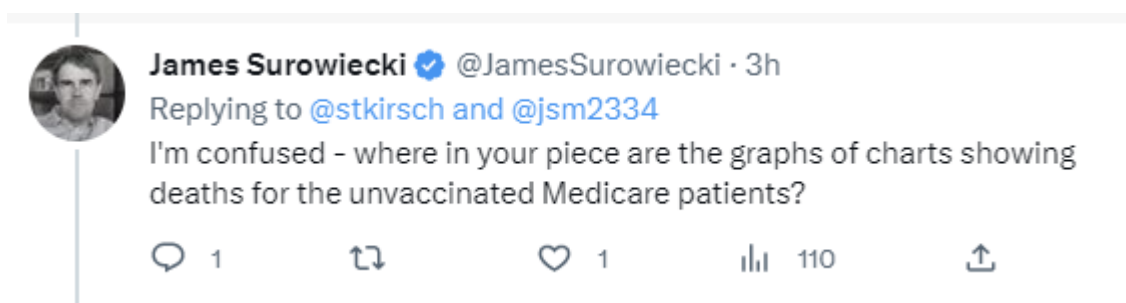
Záměrně jsem tuto tabulku neuvedl, protože by byla matoucí.

Ale pokud byl James zmatený, protože jsem to neuvedl, uvedu to s velkou výhradou.

Problémem údajů Medicare je, že neočkované osoby jsou směsicí osob s očkováním a bez očkování, takže nejsou čisté. Je to proto, že pacienti Medicare si pro bezplatnou vakcínu chodili do lékárny a v záznamech Medicare to nebylo zaznamenáno. Proto polovina záznamů Medicare neobsahuje vůbec žádné informace o očkování.

Například v Connecticutu bylo 57 297 záznamů o osobách v systému Medicare, které zemřely od 14. prosince 2020, a 26 092 z nich nemělo žádné záznamy o vakcínách.

Navíc lidé migrují ze skupiny neočkovaných do skupiny očkovaných neznámou rychlostí (ani Medicare tuto rychlost nezná), což činí její použití problematickým. Proto jsem ji nezahrnul.

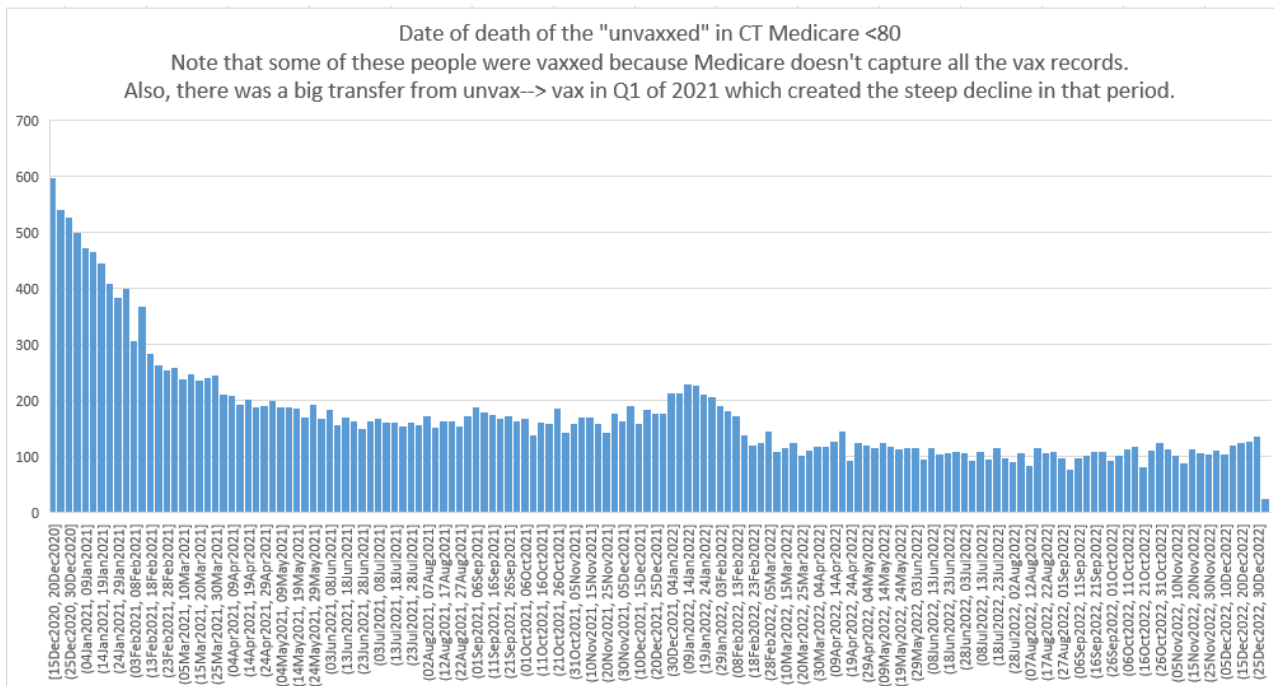


Překlad: „Jsem zmaten – kde ve vašem článku jsou grafy ukazující úmrtí u neočkovaných pacientů z Medicare?“

Ale protože to Jamese zmátlo, přidal jsem nyní do excelového souboru záznamy o neočkovaných pacientech z CT (protože to jsou jediné neočkované záznamy, které mám k dispozici).

Jak vidíte, sklon grafu je klesající, přesně jak se dalo očekávat. Žádné překvapení.

Doufejme, že je teď James méně zmatený.



Obrázek 13. Křivka úmrtnosti neočkovaných v CT. Byla přidána do souboru dat, který si můžete stáhnout. Ukazuje úmrtí za den od 15. prosince 2020 pro osoby v CT bez záznamů o očkování, které jsou v Medicare a mají méně než < 80 let. Porovnejte to s výše uvedeným obrázkem o (obrázek o představuje VŠECHNA úmrtí, zatímco toto jsou pouze úmrtí neočkovaných).

Referenční údaje o očkovacích dávkách v systému Medicare

Tato tabulka může být pro některé lidi užitečná.

# of COVID Shots	# of Medicare Patients
1 (only 1)	12,941,809
2 (only 2)	11,188,954
3 (only 3)	13,157,096
4 (only 4)	53,420
5 (only 5)	5,754
6 (only 6)	471
Total	37,347,504

- This program was run on Feb 9, 2023
- Includes ONLY vaccines given from 12/14/2020 - 12/31/2021
- COVID vaccines
- Medicare patients only, all ages, all states

Například James Surowiecki napsal na Twitteru toto:

„Chci také říci, že myšlenka, že 25 % seniorů v Connecticutu dostalo první dávku, ale nedostalo druhou dávku, je směšná a zpochybňuje celý soubor údajů.“



James Surowiecki ✓
@JamesSurowiecki



Replying to @JamesSurowiecki @stkirsch and @jsm2334

I'll also that the idea that 25% of seniors in Connecticut got a 1st Covid shot but did *not* get their 2nd Covid shot is ludicrous, and calls the entire data set into question.

2:31 PM · Feb 26, 2023 · 60 Views



Nejsem si jistý, v jakém směru je to „směšné“. Překvapuje ho, že jich tolik se nechalo očkovat, nebo že jich bylo tak málo? A na co se odvolává?

Z výše uvedených čísel Medicare vyplývá, že 37,3 milionu lidí dostalo dávku č. 1 a 24,4 milionu lidí dávku č. 2. V systému Medicare tedy došlo k poklesu o 35 % mezi prvním a druhým očkováním, pravděpodobně v důsledku významných vedlejších účinků, které se vyskytly po prvním očkování. V Connecticutu tedy došlo k poklesu o 26 %, což je méně, než se očekávalo. Vždy bude existovat odchylka od průměru.

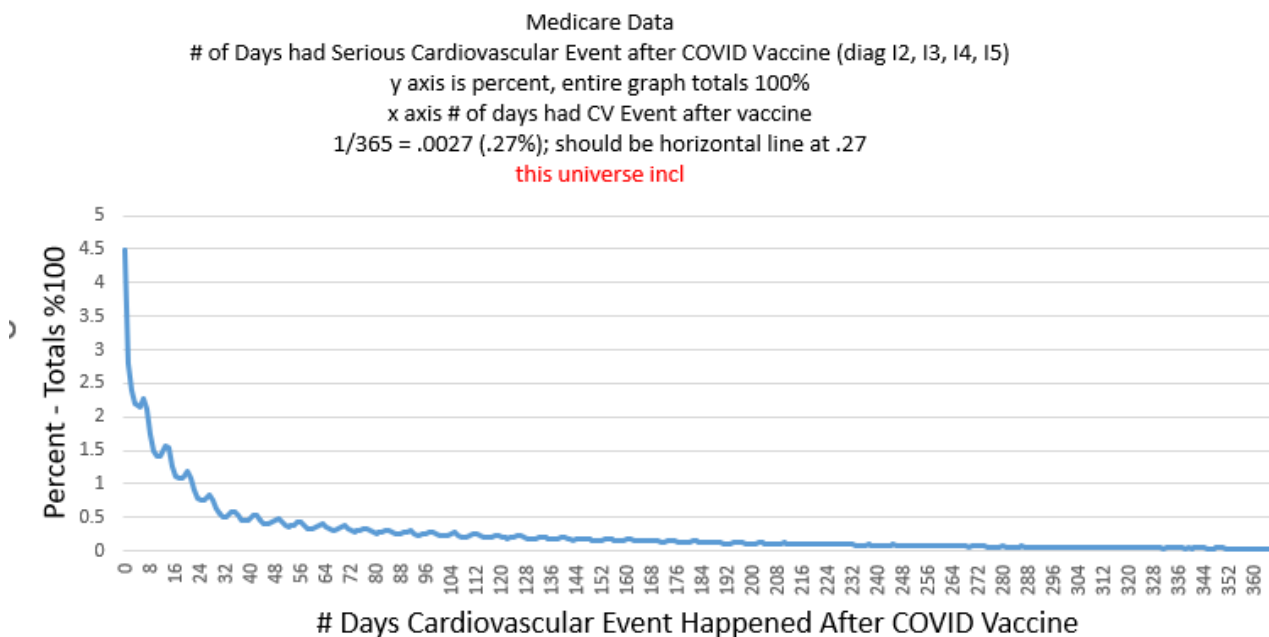
Ještě více údajů z Medicare: srdeční příhody po očkování

Níže je uveden graf osob s kódem ICD10 I2xxx až I5xxx, který ukazuje počet dní od data covidové vakcinace do doby srdeční příhody.

To NENÍ normální. Měla by to být rovná čára. Není možné, aby to vysvětlovali tímto způsobem.

Zde jsou procenta z celkového počtu událostí za 365 dní, které se vyskytly v den 0 až 7 po očkování, 4.5%, 2.8%, 2.4%, 2.2%, 2.2%, 2.2%, 2.3%, 2.1%.

A co je důležitější, proč CDC tyto údaje nezveřejňuje? Jsou v Medicare a mohou je snadno stáhnout. Co je s nimi špatně? Vypadá to, jako by chránili vakcínu místo amerického lidu, že?



Obrázek 12. Pokud jsou vakcíny bezpečné, měly by se kardiovaskulární příhody (kódy ICD10 I2xxx-I5xxx) vyskytovat rovnoměrně v průběhu času. Skutečnost, že tento graf není plochý, je VELKÝM problémem. NIKDO to nedokáže vysvětlit. Tento graf je sám o sobě všeříkající. V tomto případě není potřeba žádná kontrolní skupina. Hodnota Y při X=365 je 0,037 %. Takže všechny události za 365 dní byly pro tento graf normalizovány na procenta. Sp 4,5 % z celkového počtu srdečních příhod ve výše uvedených kategoriích ICD10 během 365 dnů po očkování se vyskytlo v den očkování.

Vizualizér Tableau

[Díky Albertu Benavidesovi si s daty můžete pohrát zde.](#)

Další potvrzení, že vakcíny jsou smrtící

Viz můj [nově aktualizovaný článek o údajích ze Spojeného království,](#) který nyní obsahuje nejnovější analýzu úmrtnosti v USA:



Steve Kirsch @stkirsch · Feb 23

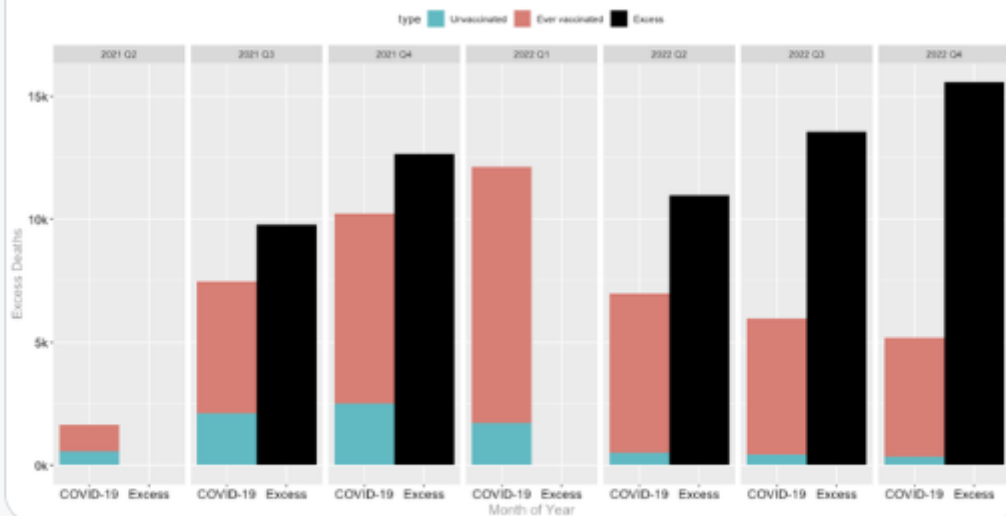
In plain English, ever since the Vax rollout, there is a bigger killer than COVID, but NOBODY wants to talk about it and it is getting WORSE over time.

Ben @USMortality · Feb 22

My latest substack with regard to the ONS update!
>> It's clear now, while excess mortality remains high, COVID-19 is not the leading cause of excess deaths anymore!
usmortality.substack.com/p/uk-ons-updat...

Quarterly All-Cause Excess & COVID-19 Deaths by Vaccination Status [UK]

Source: ons.gov.uk



62 684 1,907 81K

V podstatě i chybná britská data stále obsahují obrovský signál, který se jim nepodařilo skrýt: **existuje větší zabiják než COVID a NIKDO nemůže přijít na to, co to je!** Není to zvláštní?

Skvělá je také analýza údajů z Velké Británie, kterou provedl Joel Smalley. I přes nedostatky ve vztahu k neočkovaným dokáže díky zaměření na očkované ukázat, že umírají neúměrně často.

Údaje z USA vypadají opravdu špatně. Například tento tweet ukazuje, že čím více stát očkuje, tím větší je počet úmrtí na COVID. Ups! Myslel jsem, že to má snížit počet úmrtí na COVID!

You Retweeted



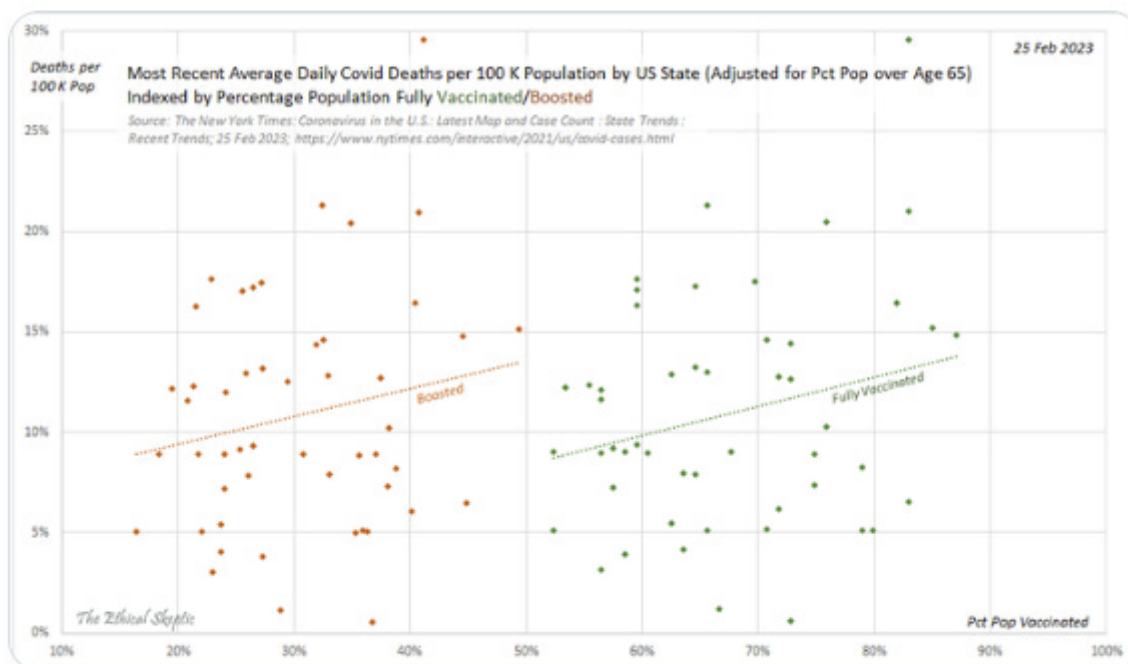
Ethical Skeptic 
@EthicalSkeptic

...

Those studies showing higher death rates among the unvax'd suffer from categorical exclusion bias.

The overarching 50-state stats for the last 14 days show Vax is Negative-Effective, even for Covid.

But the real tragedy resides in deaths from Non-Covid Natural Causes.



4:24 PM · Feb 25, 2023 · 65.9K Views

237 Retweets 4 Quote Tweets 747 Likes

Překlad: Studie, které ukazují vyšší úmrtnost mezi neočkovanými, trpí kategorickým vyloučením. Souhrnné statistiky 50 států za posledních 14 dní ukazují, že vakcíny mají negativní účinnost, a to i v případě Covidu. Skutečná tragédie však spočívá v úmrtích z přirozených příčin, které nejsou způsobeny Covidem.

Údaje Eda Dowda, krásně prezentované v jeho knize „Příčina neznámá“, také těžko někdo vyvrátí. Jak je možné, že pracující lidé ve věku 18-64 let najednou v Americe umírají častěji než nepracující lidé hned po zavedení povinného očkování? To nikdo nedokáže vysvětlit.

Edovy závěry jsou stejné jako moje. Nyní tedy máte dva velmi silné, ale zcela odlišné soubory dat, které lze snadno vysvětlit, pokud jsou vakcíny nebezpečné, a které nelze vysvětlit pomocí jiné hypotézy.

A samozřejmě mým oblíbeným příkladem je nadměrný počet úmrtí v rámci databáze VAERS. Jak je možné, že je ve VAERS nahlášeno přes 16 000 případů, když se nic neděje? Jediná vakcína s nadměrným počtem úmrtí je vakcína COVID. Všechny ostatní vakcíny vykazují stejný počet nadměrných úmrtí jako v předchozích letech. Argument, že vakcíny COVID byly nasazeny 100× většímu počtu lidí než běžné vakcíny, je směšný. Například vakcína proti chřipce byla podána nejméně 33 % příjemců Medicare, takže možná můžete argumentovat maximálně 3násobkem. Není tedy možné vysvětlit nadměrný počet úmrtí, který fakticky činí více než 640 000 při faktoru 41 podhodnoceného hlášení (nežádoucích účinků).

Číslo 640 000 za první dva roky zavádění vakcín bylo potvrzeno v článku Marka Skidmora (který byl publikován v recenzovaném časopise) spolu s osobní komunikací s Markem. Mark použil průzkum veřejného mínění a zjistil velký počet úmrtí v roce 2021. Všimněte si, že se lidé snaží dosáhnout stažení Markova článku, protože je prý neetické ptát se lidí na úmrtí na očkování. Zřejmě je v pořádku ptát se na úmrtí v důsledku COVIDu, ale je neetické ptát se na úplně stejnou otázku ohledně úmrtí v důsledku očkování. Také se ohradili proti prohlášení o tom, kdo studii financoval, a chtěli kompletní životopis sponzora. Mark napsal více než 70 článků publikovaných ve vědecké literatuře a nikdy se s ničím podobným nasetkal. Mohl je snadno zaznamenat, ale zdá se, že mají větší zájem na tom, aby byl článek stažen, protože se jim nelíbí jeho výsledek. Takto funguje věda. Můj rozhovor s Markem Skidmorem si můžete prohlédnout zde, abyste na vlastní oči viděli, jak je věda manipulována směšnými námitkami, když se jim nelíbí, co zjistíte. Právě jsem se dozvěděl, že ho nyní vyšetřuje i jeho univerzita. Jeho zločin? Oznámil výsledky průzkumu, které jsou v rozporu s narativem.

Mohla by být chyba v dotazech?

Ne, grafy ohledně 1. očkovací dávky jsem zopakoval sám a můžete si je prohlédnout v grafech v Excelu (které jsou sestaveny z údajů na úrovni záznamů).

Lze tyto výsledky vysvětlit jinak?

Pokud vím, tak ne.

Rád bych ale viděl někoho, kdo to zkusí. Bylo by zábavné sledovat pokusy.

Samozřejmě byste mohli interpretovat stoupající sklon jako „Vidíte, vakcína krátkodobě zachraňuje životy před COVIDem, proto se sklon časem zvyšuje, jak přestává účinkovat“, ale to **je prostě absurdní**.

Nikdo nikdy netvrdil, že vakcína snižuje úmrtnost na všechny příčiny pod základní úroveň. Neexistuje žádná klinická studie, která by to prokazovala, a není znám žádný mechanismus účinku, kterým by vnesení patogenu do těla snížilo úmrtnost na všechny příčiny.

Jediné tvrzení, které nyní uvádějí, je, že vakcína snižuje počet úmrtí na COVID. V pořádku. Řekněme, že vakcína je dokonalá a snižuje každé úmrtí na COVID, pak musí být sklon stále klesající kvůli sezónnosti, jak jsme si řekli dříve. Ale není tomu tak.

To je důvod, proč jsou všichni ti lidé, kteří jsou zastánci očkování, rozrušeni těmito údaji: protože je nedokážou vysvětlit. Takže je budou muset ignorovat a doufat, že si můj článek nikdo nepřečte.

Pokud tedy budete sdílet tento článek, nedovolíte jim, aby jim to prošlo.

Profesor Jeffrey Morris z UPenn se snaží napadnout můj článek: Epické selhání

Jeffrey Morris napsal na Twitteru „temporal HVE“:



Prof Jeffrey S Morris ✓

@jsm2334

Replying to @stkirsch

Temporal HVE, Steve

7:24 PM · Feb 25, 2023 · 431 Views

1 Like

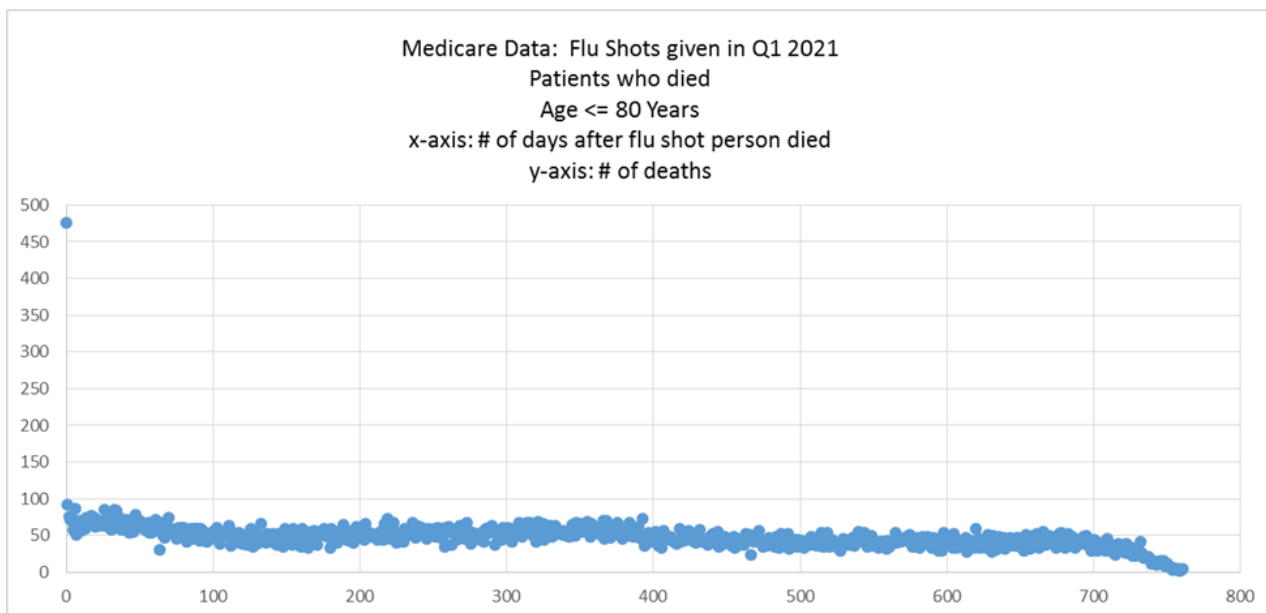
To je však pouhé mávnutí rukou a odmítnutí celé této práce bez jakékoli důkazní opory. HVE odkazuje na „efekt zdravého očkovaného“. Jeho „teorie“ spočívá v tom, že nejzdravější lidé dostanou vakcínu jako první, a protože tito lidé pravděpodobně brzy nezemřou, způsobí to, že sklon vakcíny půjde nahoru. Druhá část efektu spočívá v tom, že pokud umíráte na rakovinu v terminálním stádiu a do tří dnů zemřete, pravděpodobně se nebudete chtít nechat očkovat proti COVIDu, abyste se ochránili před smrtí na COVID. Lidé se tedy „sami“ vyřazují z očkovacího programu, pokud vědí, že zemřou.

V našem případě však proběhlo hromadné očkování všech pacientů Medicare a všichni byli očkováni co nejdříve v prosinci.

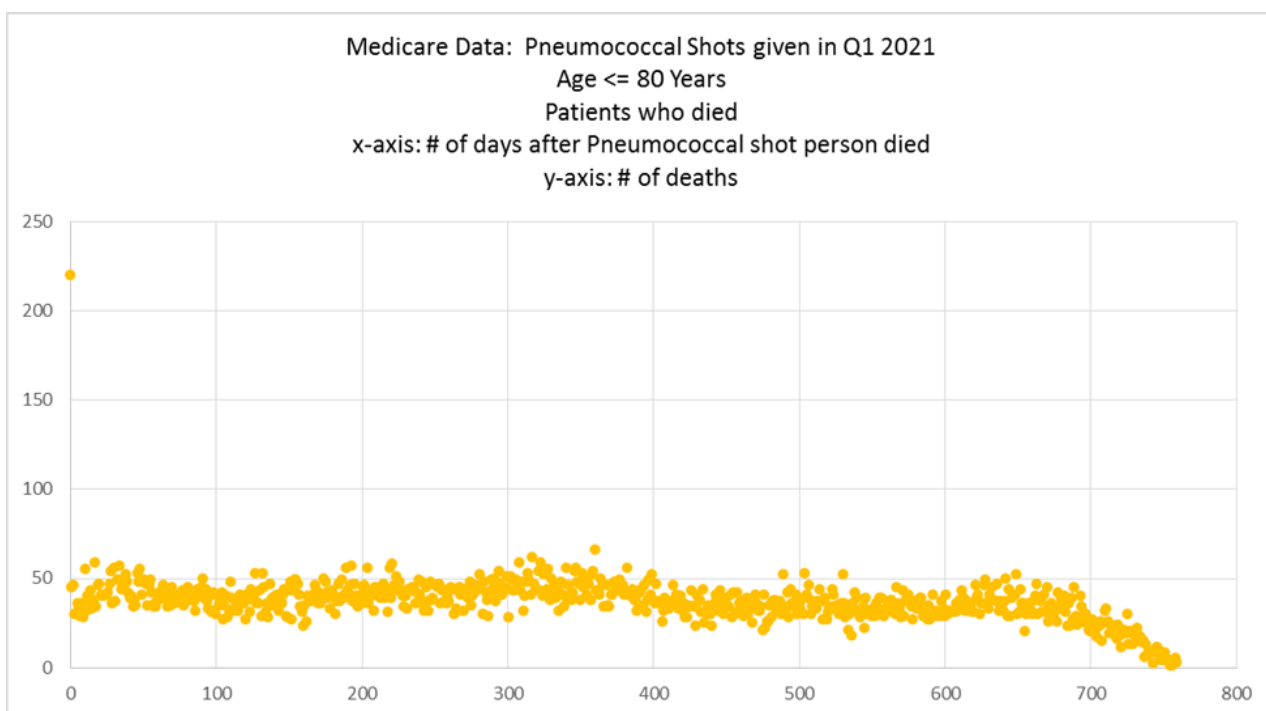
Profesor Morris nedokáže vysvětlit, proč je sklon ještě výraznější u lidí, kteří se nechali očkovat v březnu 2021. Ti by byli „opozdilci“, a tedy méně zdraví, přesto je vzestupný sklon ještě výraznější než v lednu. Takže jeho „vysvětlení“ prostě neodpovídá údajům. Pěkný pokus, skoro to vyšlo.

Dále uvádíme počet dnů do úmrtí u pacientů s očkováním proti chřipce a pneumokokům v systému Medicare. Ani tyto grafy ještě nikdo nikdy neviděl.

Vidíte, jak jsou všechny řádky v rámci stejné studie u těchto vakcín PLOCHÉ??



Vakcína proti chřipce



Vakcína proti pneumokokovi

Pokud se podíváte pozorněji, uvidíte, že se sklon mírně zvyšuje pouze několik dní po očkování. To je efekt HVE. Je malý a velmi krátkodobý. NENÍ NIC podobného tomu, co vidíme u covidových vakcín.

Vezměte také na vědomí, že každý, kdo si dává tyto vakcíny, neplánuje v den očkování zemřít (proč se očkovat, když se chystáte zemřít?).

Přesto umírají ve stejný den očkování, a to v obrovském množství. Proč tomu tak je? Protože tyto „bezpečné vakcíny“ lidi zabíjejí; proto je v den o obrovský nárůst.

To je další důvod, proč vám CDC nikdy neukáže údaje z Medicare: odhalilo by, že i jiné vakcíny jsou smrtelné (a zabíjejí více než 1 osobu na milion, což je hranice bezpečnosti).

26. února jsem profesoru Morrisovi poslal e-mail. Musí buď věřit údajům z Medicare, nebo je zdiskreditovat. Pokud je chce zdiskreditovat, znamenalo by to, že všechny údaje americké vlády o COVIDu jsou falešné. Pokud jim uvěří, pak musí přijmout to, co říkají, tedy že vakcíny zvyšují riziko úmrtí.

Řekl jsem, že nemůže mít obojí. Kterou cestou se vydá?

Tento článek aktualizuji, pokud se mi ozve.

Pokud chce CDC dokázat, že se mýlím, je to snadné: stačí, když zveřejní údaje o očkování v systému Medicare.

Musíme přestat držet data jako rukojmí.

Pokud chce CDC dokázat, že se mýlím, nejlepším způsobem, jak to udělat, je zveřejnit všechny údaje, jak je uvedeno v tomto článku. To by bylo ve veřejném zájmu.

Udělají to? V žádném případě. Nikdy. Budou vymýšlet jednu výmluvu za druhou, proč to nemohou udělat.

A to vám řekne VŠECHNO, co potřebujete vědět.

Souhrn

Údaje o počtu úmrtí v důsledku očkování v systému Medicare, které jsem obdržel, jsou nyní veřejně dostupné. Nyní si je můžete poprvé sami analyzovat.

Ukazuje, že vakcíny zvyšují riziko úmrtí starších osob a že toto riziko zůstává trvale zvýšené. Je otázkou, na jak dlouho.

Takže teď už víte, proč nám CDC nikdy neukázalo údaje z Medicare. A nyní víte, proč je lékařská komunita a mainstreamová média nikdy nepožadovala a nikdy nebudou chtít vidět. Měli je celou dobu k dispozici a tajili je před veřejností, aby nevyvolávali „váhavost ohledně očkování“.

Pokud si myslíte, že úředníci veřejného zdravotnictví údaje neskrývají, měli byste si přečíst tento tweet od Chrise Martensona, kde australské zdravotnické úřady **přiznávají, že úmrtí na očkování zatajily, protože „nechtěly podkopat důvěru veřejnosti“ ve vakcínu**. Chápete?

Pokud si myslíte, že úředníci veřejného zdravotnictví v USA chtějí vidět všechny údaje o bezpečnosti i jen pro sebe, měli byste se podívat na mé video, na kterém na mě stanfordská profesorka Grace Leeová zavolala policii z Palo Alta, když jsem se jí snažil zeptat, zda chce vidět údaje o bezpečnosti od izraelského ministerstva zdravotnictví.

Zdravotnické úřady v USA v podstatě utíkají jinam, když se je pokusíte konfrontovat s údaji, které ukazují, že se mýlí. Důkaz je na tomto videu. Pokusil jsem se ukázat špičkové CDC mimo-oficiální světové údaje shromážděné špičkovými vědci vybranými izraelskými zdravotnickými úřady. A její reakcí na mou nabídku, aby se na ta data podívala, bylo zavolat policii.

A konečně, pokud vám váš lékař přesto řekne, abyste se nechali očkovat, požádejte ho, aby vám nejprve vysvětlil, proč je sklon v údajích Medicare špatný, než se necháte očkovat. Ať vám vysvětlí, proč jsou všechny tyto grafy v tomto článku „normální“. A dejte nám všem vědět, co vám řekne, v komentářích.

Facebook

Telegram

VK

Líbí se Vám překlady?



Jestli jsou pro Vás videa hodnotná a líbí se vám, ocením podporu na chod tohoto projektu. Vím, jak jsou reklamy otravné, proto je zde nechci dávat. Libovolnou částku můžete zaslat na níže uvedené číslo účtu, nebo jednodušeji přes mobilní aplikaci si oskenovat QR kód. Děkuji za Vaši podporu!

Bankovní účet (CZK): 2201583969/2010

Do zprávy příjemce napište prosím: Dar

Pro platby na eurový účet (EUR):

Jméno: David Formánek

IBAN: CZ8520100000002201806894

SWIFT/BIC: FIOBCZPPXXX

Do zprávy příjemce napište prosím: Dar



QR Platba

CZK účet

Náhodný výběr

Diskuze

Napsat komentář

Vaše e-mailová adresa nebude zveřejněna. Vyžadované informace jsou označeny *