

## KIRJELMÄ KARKKILAN KAUPUNGINHALLITUKSELLE KOSKIEN KORONAROKOTEVIESTINTÄÄ

Kaupunginhallituksen kokous 14.6.2021

Esittelijä kaupunginjohtaja Tuija Telen

### KARKKILAN KAUPUNGIN KORONAROKOTEVIESTINNÄN SELKEYTTÄMINEN JA ROKOTEHAITAT

Suomessa on aloitettu koko väestön kattavat koronarokotukset 27.12.2020 maailmanlaajuisen koronapandemian torjumiseksi ja tukahduttamiseksi. Suomessa on tällä hetkellä käytössä kolmen eri rokotevalmistajan rokotetta: BionTech-Pfizerin Comirnaty mRNA -rokote, AstraZenekan adenovirusvektorirokote, jonka nimen rokotevalmistaja on vaihtanut huhtikuussa -21 Astra Zenekasta Vaxzevriaksi sekä BionTech Moderna -mRNA -koronarokote.

Suomessa vastuullinen terveysviranomainen on Terveystieteiden tutkimuskeskus (THL) noudattaa tarkoin World Health Organization (WHO) antamia ohjeita koronapandemiaa koskien. THL on antanut suosituksen koko väestöä koskevasta koronarokottamisesta Suomessa. THL on omassa viestinnässään tuonut esille mm. ylilääkäri Hanna Nohynekien puheenvuoroissa, että koronarokotteet ovat turvallisia ja että ne on testattu hyvin. THL ei kuitenkaan ole riittävän selkeästi tuonut esille sitä tosiasiaa, että nyt käytössä olevat koronarokotteet ovat vasta testausvaiheessa, mikä tarkoittaa sitä, että ne sisältävät terveysriskejä, joita edes rokotevalmistajat eivät ole halunneet ottaa vastuulleen. Myöskään rokottamisesta seuranneista haittavaikutuksista ei ole kerrottu täysin avoimesti. Kansalaisille ei ole riittävän tarkasti selvitetty, minkälaisista rokotteista nyt on kyse ja mitä rokotteet pitävät sisällään. THL ei myöskään ole erityisemmin korostanut sitä, että nyt annettavat rokotukset ovat vapaaehtoisia kaikille kansalaisille, sillä Suomessa ei ole Tartuntatautilaissa (21.12.2016/1227 Luku 5 § 47) mainittua rokotepakkoa. Sen sijaan kansalaisia on kehoitettu ottamaan koronarokote ja vedottu ihmisten vastuuntuntoon omasta ja lähimmäisen terveydestä.

Myös koronapandemiaan liittyvä viestintä on ollut sekä THL:n ja Suomen valtion taholta ristiriitaista ja harhaanjohtavaa sekä aiheuttanut ihmisissä pelkoja taudin vaarallisuudesta ja tappavuudesta. THL esimerkiksi ennusti 3/2021, että huhtikuussa koronatartuntojen määrä voisi kohota jopa 11 300 tapaukseen vuorokaudessa. Todellisuudessa luku oli 498 tapausta ja 0 kuollutta. Myös THL:n tiedottaminen tartunnoista on muuttunut pandemian aikana. Keväällä 2020 ilmoitettiin päiväkohtaisten kuolemien ja tartuntojen määrä, sen jälkeen ilmoitettiin viikkokohtaisten tartuntojen määrä ja lopulta puhuttiin enää altistuneiden määrästä. Näin ollen kansalaisille on jäänyt vahvasti tunne siitä, että epidemia on edelleen voimakkaasti käynnissä pitkiin talveksi 2020-2021. Kuolleisuus 8.6.2021 on 956 ihmistä n. 17kk:en aikana. 8.6.2021 tartuntojen määrä on 113 ja kuolleiden lukumäärä on 0.

Todellisuudessa Suomessa koronatautiin kuolleisuus on vain 0.01 % koko väestöstä. Tämä tarkoittaa sitä, että koronaan sairastuneista 99.9% ihmisistä selviää infektiosta hengissä. Lapsia ei ole kuollut lainkaan ja maailmallakin vain muutamia. Myöskään kokonaiskuolleisuus Suomessa ei ole juurikaan kasvanut v. 2020 aikana, vaan on normaalivaihtelun piirissä. Pandemian määritelmä sisältää, että tauti on uusi ja sen odotetaan aiheuttavan vakavaa sairautta ihmisille, tauti leviää helposti ja vahvistuu. Lisäksi taudin uskotaan aiheuttavan kuolemaa laajoille väestöosille. Näin ei tilastojen valossa ole tapahtunut, jos asiaa verrataan esimerkiksi kausi-influenssaan, jonka kuolleisuus on suurempi.

Nyt kuitenkin Suomessakin on päätetty rokottaa koko väestö kokeellisilla koronarokotteilla, mukaan lukien lapset huolimatta siitä, että koronarokotteisiin liittyy vakavia terveysriskejä, ja joista on kerääntynyt jo runsaasti tietoa rokotteiden vakavistakin haittavaikutuksista Suomessa ja maailmanlaajuisesti. Näistä haitoista kuitenkin vaietaan, eikä rokotteiden turvallisuudesta saa keskustella, vaan kriittisiä kannanottoja sensuroidaan systemaattisesti. Esimerkiksi EU edellyttää, että näiden käytössä olevien koronarokotteiden yhteydessä valtioiden ja viranomaisten tulee pyrkiä tehokkaasti varmistamaan kaikenlainen mis- ja disinformaation levittäminen yhteiskunnassa. Maailmanlaajuisesti yli 40 000 lääkäriä ja tutkijaa on allekirjoittanut ja ilmaissut huolensa koronarokotteiden turvallisuudesta, mutta heidätkin on vaiettu. Myös hoitohenkilökuntaa on kehoitettu terveysviranomaisten toimesta pidättäytymään kommentoimasta koronarokotteita. Herää ihmetys, mistä on kysymys, jos asiasta ei voida edes keskustella? Tieteeseen kuuluu aina avoin keskustelu ja terve kriittisyys saatavissa olevan tutkimustiedon ja kokemuksen lisäksi.

Karviainen on ilmoittanut avanneensa koronarokoteajanvarauksen 16-vuotta täyttäneille nuorille. Nuorten rokotukset alkavat kesän aikana. On tehty arvio siitä, että suomalaiset lapset olisi rokotettu heinäkuun loppuun mennessä 1. annoksella koronarokotetta. Kuitenkaan koronarokoteajanvarauksen yhteydessä ihmisille ei kerrota, minkälaisesta rokotteesta on kyse. Myöskään ihmisten sairauksia ei kartoiteta koronarokoteajanvarauspuhelimessa ennakkoon. Niitä ei myöskään selvitetä rokotuspaikalla, koska siihen ei ole yksinkertaisesti aikaa. Tämä on erittäin vakava kysymys hoitohenkilökunnan vastuun kannalta ottaen huomioon Nurnbergin säännöksen. Koronarokotteiden teho on vain n. 1 % luokkaa, mikä tarkoittaa sitä, että yhtä koronaan kuollutta varten pitää rokottaa 52 631 henkilöä.

Kuitenkin EMA (European Medicine Agency) mukaan kansalaisille on selvitettävä tarkoin, minkälaista rokotetta hän on saamassa ja mihin hän on ryhtymässä tehdessään päätöksen rokotteen ottamisesta. Toisin sanoen, henkilön on ymmärrettävä ottavansa täysin keskeneräinen rokote, jonka tutkimukset ovat kesken ja jonka kaikista terveysvaikutuksista rokotevalmistajallakaan ei ole tietoja. Tämän vuoksi rokotettavan on itse henkilökohtaisesti ymmärrettävä riski, jonka hän on ottamassa suostuessaan rokotettavaksi. Ketään ei siis saa pakottaa suorasti, eikä epäsuorasti ottamaan tällaista kokeellista hätätilarokotetta, vaan ihmisen rokotteen ottamispäätöksen tulee pohjautua tietoon ja vakaaseen harkintaan.

Terveysviranomaisten on varmistettava oikean tiedon jakaminen kansalaisille ilman viestinnällisiä vaikuttamispyrkimyksiä. Ihmisten rokotehalukuutta ohjaa kuitenkin tällä hetkellä pelko ja huoli omasta tai läheisen sairastumisesta. THL ei myöskään kerro kansalaisille tehokkaista lääkkeistä, joita on saatavilla koronavirustaudin hoitoon, kuten hydroksiklorokiini ja ivermektini. Myöskään D-vitamiinin ennaltaehkäisevää vaikutusta vakavan tautimuodon sairastumisen ehkäisemisessä ei ole riittävästi tuotu esille, kuten ei myöskään C-vitamiinin ja sinkin.

Mainittakoon, että yhdelläkään nyt käytössä olevista koronarokotteista ei vielä ole virallista lääkelupaa eli ne eivät ole rokotteita, koska ne ovat vasta testausvaiheessa. Tosiasiallisesti kyseessä on geeniterapia ja rokotteista voidaan paremminkin käyttää termiä injektio. Toisin sanoen, jokainen ihminen, joka nyt rokotuskampanjan alkuvaiheessa saa pistoksen koronarokotetta, osallistuu rokotevalmistajien suorittamaan biologis-lääketieteelliseen ihmiskokeeseen, mikä kansalaisten ja kuntien virkamiesten sekä luottamustehtävissä toimivien kaupunginvaltuutettujen on hyvä tiedostaa vastuukysymysten kannalta, mitä tulee ihmisoikeusrikkomuksiin, mikäli jälkikäteen voidaan todeta, että näin on tapahtunut.

Pfizerin rokotetutkimus valmistuu 27.1.2023, Modernan 12/2023 ja AstraZenekan 1/2023. Vasta tämän jälkeen koronarokotteiden turvallisuudesta ja tehosta koronavirusta vastaan saadaan luotettavampaa tietoa. Huomionarvoista on myös se, että normaalisti rokotteiden kehittämiseen menee 5-15 vuotta aikaa. Nyt käytössä olevat koronarokotteet kehitettiin keväällä 2020 yhden viikonlopun aikana valmiista rokoteaihiosta, koska rokotteiden markkinoille saamisella oli kiire. Esimerkiksi Modernalla ei ole kokemusta rokotteista, koska se ei ole koskaan aiemmin valmistanut niitä. Lisäksi heidän rokotevalmistensa käyttää täysin uudenlaista lähetti mRNA - rokoteteknologiaa, kuten Pfizer-BioNTechin rokotekin. Modernan nettisivuilla ilmoitetaan, että Moderna käyttää uutta rokoteteknologiaa, joka sisältää softan. Modernan pakkausselosteessa on mainittu, että yksi rokoteannos 0.5 ml sisältää 100 mikrogrammaa lähetti RNA:ta (mRNA), joka koodaa S- eli piikkiproteiinia ihmiseen. Hartiasoluihin päästessään ihmisen hartialihaksen solut alkavat koodaamaan piikkiproteiinia, jota rokotettu ihminen erittää hengitysilmaan sekä ihon kautta. Miten tämä ilmiö mahdollisesti vaikuttaa rokottamattomiin kansalaisiin?

Koronarokotteet ovat ns. hätätilarokotteita, joille USA:n elintarvike- ja lääkevirasto Food and Drug Administration (FDA) ei ole antanut virallista lääkelupaa. Koronarokotteille on annettu ns. Emergency Use Authorisation -lupa. Tämä tarkoittaa sitä, että jokaiselle rokote-erälle myönnetään lupa erikseen ja kokeelliset koronarokotustestaukset voidaan keskeyttää missä vaiheessa tahansa, jos terveydellisten haittojen katsotaan olevan liian suuret hyötyihin nähden. European Medicine Agency (EMA) on antanut jäsenmailleen ehdollisen luvan rokottaa kansalaisia käytössä olevilla koronarokotteilla. Mainittakoon, että kokeellisen sikainfluenssarokotteen joukkorokotusten aikana v. 2009 Suomi keskeytti rokottamisen Pandemrixillä runsaiden ja vakavien haittavaikutusten vuoksi mm. suuri määrä lapsia sairastui narkolepsiaan ja sai elinikäiset

rokotevammat. Nyt koronarokotehaittojen määrä Suomessa on jo ainakin 32-kertainen, mutta rokotuksia jatketaan edelleen piittaamatta rokotehaitoista. Fimeassa on 8.6.2021 mennessä käsitelty 85 koronarokotukseen liittyvää haittavaikutusilmoitusta, joissa kerrotaan potilaan menehtyneen. Tarkempaa käsittelyä odottavia ei-vakavia ilmoituksia on tällä hetkellä n. 3950 kpl. Ilmoituksia on käsitelty 2464, joista vakavia on 1426. Vakavalla haittavaikutuksella tarkoitetaan sitä, että rokottaminen on johtanut kuolemaan, hengenvaaraan, sairaalahoitoon tai sen pidentymiseen, aiheuttanut pysyvän vamman tai toimintakyvyn alentumisen tai synnynnäisen epämuodostuman. Yhteensä ilmoituksia on tehty Fimeaan Suomessa jo 6414 eli 62% haittavaikutusilmoituksista on käsittelemättä. On yleisesti tiedossa, että vain 1 % rokotehaitoista ilmoitetaan Fimeaan. Yhdysvaltojen VARES:in datassa on ilmoitettu 5165 kuolemaa, jotka liittyvät koronarokotteisiin.

Nyt käyttöön otettujen koronarokotteiden turvallisuutta ei siis voida varmuudella osoittaa, minkälaisia ihmisten terveydelle aiheutuvia haittoja niistä seuraa, kun rokotteita annetaan laajoille joukoille kansalaisia, joilla on erilainen perimä ja sairaushistoria. Kaikki rokotteet ovat toki käyneet lävitse rokotteiden alkuvaiheiden tutkimukset, jotka osalla rokotteista on kestänyt vain muutamia kuukausia. Mitään dataa nyt käytössä olevien koronarokotteiden pitkäaikaisvaikutuksista ihmisten terveydentilaan ei ole käytettävissä. Tavallisimmat rokotehaitat ilmenevät yleensä välittömästi tai muutamien päivien tai vielä viikkojen kuluessa rokottamisesta. Kuitenkin monet erittäin vakavat terveydentilaan pysyvästi haittaa aiheuttavat sairaudet ilmenevät vasta useiden kuukausien, jopa vuosien päästä, jolloin ajallista yhteyttä rokotteisiin on mahdotonta enää todeta. Tällaisia haittoja ovat esimerkiksi autoimmuunitaudit ja autismi, jotka ovat lisääntyneet valtavasti rikutustoiminnan aloittamisen jälkeen historiassa, erityisesti Yhdysvalloissa.

Myöskään nyt annettavien koronarokotteiden vaikutuksia hedelmällisyyteen on mahdotonta todistaa, koska vaikutukset tulevat ilmi vasta n. 10-30 vuoden kuluttua. Rokotteiden hedelmällisyyteen ja suvunjatkamiskykyyn liittyvä riski on niin suuri, että asiaa olisi tutkittava tarkoin ja noudatettava varovaisuusperiaatetta, kuten tähänkin asti uusien rokotteiden ja lääkkeiden kanssa on tehty. Esimerkiksi Ison Britannian kuningaskunnan ohje on, että raskaana olevia sekä imettäviä naisia ei saa rokottaa kokeellisilla koronarokotteilla, eikä niitä, jotka suunnittelevat raskautta, taikka epäilevät olevansa raskaana. Suomessa THL suosittaa raskaana olevien rokottamista lääkärin harkinnan perusteella.

Suomen valtio on tehnyt päätöksen koronarokotteiden hankkimisesta kansalaisille ja tehnyt sopimuksen lääkefirmojen kanssa. Samalla Suomi on allekirjoittanut vastuulausekkeen, jolla Suomen valtio on sitoutunut korvaamaan kansalaisille mahdollisesti rokotteista aiheutuvat vakavat terveydentilaan pysyvästi aiheutuneet haittavaikutukset. Tätä varten valtio on varannut budjettiinsa 35 miljoonaa euroa rokotehaittoja varten. Rokotefirmat eivät siis anna mitään takuita nyt annettavien rokotteiden turvallisuudesta, sillä rokotetutkimukset ovat vielä kesken. Näin ollen rokotefirmat ovat siirtäneet vastuunsa rokotehaittojen korvaamisesta valtioille. Myöskään vakuutusyhtiöt eivät korvaa koronarokotteista mahdollisesti seuraavia rokotehaittoja.

Nykyisen tilanteen vallitessa on erittäin tärkeää, että Karkkilan kaupunki tuo viestinnässään selkeästi esille, että koronarokotuksia järjestävä taho on Perusturvakuntayhtymä Karviainen ja että THL on se taho, joka suosittaa koronarokotteiden ottamista, eikä kaupunki. Pyydän kaupunki ohjeistamaan myös varhaiskasvatuksen ja koulujen sekä oppilaitosten opetushenkilökunta pidättäytymään lasten ja nuorten taikka perheiden painostamisesta koronarokotuksiin. Rokotteen ottaminen on yksityisyyden suojaan kuuluva terveydentilatieto, eikä sen antaminen tai kysyminen kuulu kenellekään toiselle henkilölle, eikä rokotteiden suositteleminen tai mainostaminen, että on esimerkiksi itse rokotettu, kuulu millään tavoin opetushenkilökunnan tehtäviin.

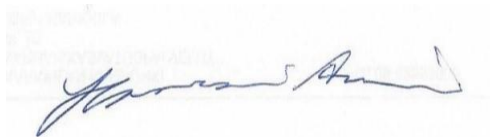
Nämä seikat on huomioitava, etenkin, kun on kyseessä lasten ja nuorten rokottaminen kokeellista koronarokotetta vastaan, josta ei ole riittävästi tutkimustietoa sen tosiasiallisista haitoista. Viestinnän on oltava selkeää ja sillä ei saa olla suoria vaikuttamispyrkimyksiä kansalaisten halukkuuteen ottaa rokotetta. Karkkila on vastuullinen kunta, emmekä halua, että tartuntatapaukset kaupungissa lisääntyvät ja aiheuttavat terveydellistä vaaraa kuntalaisille, mutta nykyisen tilastotiedon valossa, on erittäin kyseenalaista rokottaa lapsia, mikäli myöhemmin joudutaan toteamaan, että lapsille on aiheutunut pysyviä rokotevammoja ja vaurioita taikka sairautentiloja taikka kuolemaa, kuten on tapahtunut useissa muissa maissa ja myös koronarokotetutkimuksien aikana.

Mahdolliset ihmisoikeusrikkomukset tulevat johtamaan viranhaltijoiden oikeudenkäynteihin Nurnbergin tuomioistuimessa, joka on otettu uudelleen käyttöön Saksassa maailmansotien 1947 sotatuomioistuimen jälkeen, jolloin mm. lääkäreitä tuomittiin. Suomessa on tehty jo tutkintapyyntö kansainväliselle rikostuomioistuimelle koronarajoitusten laittomuudesta Suomen pääministeristä Sanna Marinista sekä valtioneuvoston ministereistä ja valmistelevista virkamiehistä sekä THL:n johdosta: Mika Salminen, Markku Tervahauta ja Anne Hyvärinen sekä koko Suomen Aluehallintoviraston johtajista nimeltä mainittuina. Suosittelen vahvasti perehtymään kyseiseen asiaan oman luottamustehtävän hoidon ja virkavastuun kannalta.

Pyydän kohteliaasti, että nämä seikat huomioidaan ja saatetaan tiedoksi kaupunginhallitukselle, kaupungin häiriöpoikkeusolojen johtoryhmälle sekä kaupunginvaltuustolle ja varhaiskasvatuksen sekä opetuksen johtajille, rehtoreille ja henkilökunnalle. Nämä seikat tulee huomioida myös kaupungin viestinnässä sekä varhaiskasvatuksessa ja opetustoimessa ja muussa toiminnassa erityisesti lasten ja nuorten terveydentilan säilymisen ja normaalin kasvun ja kehityksen turvaamiseksi, mutta myös kaikkien muidenkin ihmisten.

Karkkilassa 9.6.2021

Kunnioittaen:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Hannamari Auvinen', is written over a horizontal line. The signature is cursive and somewhat stylized.

Hannamari Auvinen

Terveydenhoitaja

Kaupunginvaltuutettu

Karkkilan Kristillisdemokraattien

valtuustoryhmän pj.

## LÄHTEET:

### Koronarokotteiden turvallisuus THL

<https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/rokotteet-ja-koronavirus>

### Tartuntatautilaki

<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2016/20161227>

### THL:n ennuste yli 11000 päivätartuntaa

<https://www.mtvuutiset.fi/artikkeli/thl-lta-ennuste-julki-yli-11000-joutuu-suomessa-sairaalaan-ja-3600-tehohoitoon-koronaviruksen-vuoksi/7771310#gs.2xocwa>

### Koronakuolleisuus Suomessa tilasto

<https://www.google.com/search?q=korona+kuolleisuus+suomessa+2020&oq=koronakuolleisuus+suome&qs=chrome.2.69i57j0i10l3j0i22i30l6.7199j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

### Koronakuolleisuus Suomessa prosentteina 11/2020

<https://www.is.fi/kotimaa/art-2000007644249.html>

### Suomen kokonaiskuolleisuus v. 2019, Tilastokeskus

[https://www.stat.fi/til/kuol/2019/kuol\\_2019\\_2020-04-24\\_tie\\_001\\_fi.html](https://www.stat.fi/til/kuol/2019/kuol_2019_2020-04-24_tie_001_fi.html)

### Suomen kokonaiskuolleisuus v. 2020, Tilastokeskus

<https://www.stat.fi/til/kuol/>

### Rokotehaitat Fimea

[https://www.fimea.fi/tietoa\\_fimeasta/koronavirus-covid-19-/koronarokotteiden-haittavaikutusilmoitukset](https://www.fimea.fi/tietoa_fimeasta/koronavirus-covid-19-/koronarokotteiden-haittavaikutusilmoitukset)

### Nurnbergin säännöstö

<https://www.laakariliitto.fi/laakariliitto/etiikka/nurnbergin-saannosto/>

Nurnbergin oikeudenkäynti

[https://fi.wikipedia.org/wiki/N%C3%BCrnbergin\\_oikeudenk%C3%A4ynnit](https://fi.wikipedia.org/wiki/N%C3%BCrnbergin_oikeudenk%C3%A4ynnit)

Moderna kotisivut, RNA -teknologia

<https://www.modernatx.com/>

Koronarokotteiden haittojen määrä 32-kertainen Pandemriin verrattuna

<https://www.ossitihonen.com/2021/05/24/koronarokotteista-vakavia-haittailmoituksia-32-kertainen-maara-pandemriin-verrattuna/>

Tutkintapyyntö kansainväliselle rikostuomioistuimelle

<https://www.ossitihonen.com/2021/04/26/tutkintapyynto-kansainvaliselle-rikostuomioistuimelle-suomen-hallituksesta-ja-johtavista-viranhaltijoista/>