

Turvallisuus- ja terveysosaston osastopäällikkö Taneli Puumalainen, taneli.puumalainen@stm.fi
Kansliapäällikkö Kirsi Varhila, kirsi.varhila@stm.fi
Sosiaali- ja terveysministeriö, PL 33. 00023 VALTIONEUVOSTO
kirjaamo@stm.fi

cc: Ylijohtaja Eija Pelkonen, eija.pelkonen@fimea.fi
Lääketurvallisuusyksikön päällikkö Liisa Näveri, liisa.naveri@fimea.fi
PL 55, 00034 FIMEA
kirjaamo@fimea.fi

Pääjohtaja Markku Tervahauta, markku.tervahauta@thl.fi
Terveysturvallisuusjohtaja, professori Mika Salminen, mika.salminen@thl.fi
Ylilääkäri Hanna Nohynek, hanna.nohynek@thl.fi
Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (THL)
PL 30, 00271 Helsinki
kirjaamo@thl.fi

Oikeuskansleri Tuomas Pöysti, tuomas.poysti@okv.fi
kirjaamo@okv.fi

Oikeusasiamies Petri Jääskeläinen, oikeusasiamies@eduskunta.fi
Oikeusministeri Anna-Maija Henriksson, anna-maja.henriksson@eduskunta.fi
Minister of Family and Basic Services Krista Kiuru, krista.kiuru@eduskunta.fi
kirjaamo@eduskunta.fi

Tiede- ja kulttuuriministeri Antti Kurvinen, antti.kurvinen@eduskunta.fi

Lastentautiopin ja kokeellisen immunologian professori Mika Rämetsä, mika.ramet@tuni.fi
Rokotetutkimuskeskus
rokotetutkimuskeskus@tuni.fi

Rehtori Mari Wallis, mari.wallis@tuni.fi
Hallituksen puheenjohtaja Ilkka Herlin, ilkka.herlin@tuni.fi
Tampere University
tau@tuni.fi

Asia: Mitä tarkoitatte "rokottamattomien korkealla tautitaakalla"?

Johdanto

Kuten 29.7.2021 FIMEA:n ja THL:n viranomaisille lähettämästämme kirjeestä ([Pelastetaan Suomen Lapset FIMEA-THL kirje](#)) käy ilmi, olemme erittäin huolissamme ”koronarokotteiden” eli kokeellisten, geeniteknologiaan perustuvien injektoiden aiheuttamista vakavista haitoista ja toistaiseksi tuntemattomista terveysriskeistä.

Tähän liittyen haluamme tuoda tietoonne kansainvälisen lääkäriyhmän vastikään EMA:lle ja Euroopan parlamentille aiheesta toimittaman tiedotteen ([Notices of Liability for Vaccine Harm and Death](#)) sekä FDA:n asiantuntijoiden tuoreet huomiot koronarokotteiden haitoista ([FDA expert panel statement](#)).

Lienette myös tietoisia, kuinka tähtitieteellisiä voittoja takova rokoteteollisuus on aiemmin tullut tunnetuksi järjestäytyneestä rikollisuudesta, syyllistyttyään toistuvasti mm. lääke- ja rokotehyötyjen liioitteluun ja haittojen salailuun sekä terveydenalan päättäjien lahjontaan (ks. esim. [Sanna Marin blogi Pfizer lahjonta](#)).

Itse COVID-19 tautiin kuolleiden keski-ikä on edelleen yli 80 vuotta ja tautiin liittyviä kuolemia loppuvuodesta 2019 alkaen on maassamme ollut yhteensä **1 051**. Lisäksi niin maailmalla kuin Suomessakin tautiin kuolleista noin 95% on monisairaita vanhuksia, ja valtaosalle muita (erityisesti nuorimmille ikäluokille) tauti on vaarallisuudessaan verrattavissa tavalliseen flunssaan.

COVID-19- tautiin kuolleiden lukumäärään verrattuna vakavista haitoista ja kuolemaan johtaneista tapauksista viranomaisille (myös nuorista henkilöistä!) ilmoitetut ja jatkuvassa nousussa olevat lukumäärät ovat todella hälyttävät:

- **7.9.2021** mennessä [FIMEA:ssa](#) on ehditty käsittelemään yhteensä **3657** haittailmoitusta, joista **2394** haittaa on arvioitu vakavaksi*). Kuolemaan johtaneita haittoja on ilmoitettu yhteensä **117**. Tarkempaa käsittelyä odottavia haittailmoituksia on noin **11 000**, joista ilmoittaja on luokitellut vakavaksi **500**.
- **14.9.2021** mennessä (siis vähän reilun kuukauden sisällä koululaisten rokotusten aloittamisesta) FIMEA ilmoittaa saaneensa **197** haittailmoitusta [12-17-vuotiaista](#). Haitta on arvioitu vakavaksi*) **34** ilmoituksessa.

*) Vakavista haitoista löytyy FIMEA:n sivustolta seuraava määritelmä:

Haittavaikutus arvioidaan vakavaksi, jos se on:

- *johtanut kuolemaan*
- *hengenvaaraan*
- *sairaalahoitoon tai sairaalahoidon pitkittymiseen*
- *aiheuttanut pysyvän vamman tai alentanut toimintakykyä (esim. pitkäaikainen työkyvyttömyys)*
- *synnynnäinen epämuodostuma tai muu synnynnäinen poikkeama*

Kysymys:

Mihin perustatte 16.9.2021 YLEn TV-uutisissa: esittämänne väitteen "Meillä on tällä hetkellä kuitenkin se rokottamattomien tautitaakka erittäin korkea. Se on itse asiassa korkeampi kuin, mikä koronan taakka noin koko väestöä ajatellen on koskaan aikaisemmin epidemian aikana ollut."?

Monet seikat viittaavat vahvasti siihen, että väitteenne on perätön.

Tiedeyhteisössä on alati kasvava huoli siitä, että koronarokotteet näyttävät tuhoavan luonnollista immuniteettia ja aiheuttavan niin sanotun (Antibody Dependent Enhancement) -ilmiön, minkä seurauksena rokotetut tulevat saamaan viruksen kohdatessaan tartunnan todennäköisemmin kuin rokottamattomat, ja sairastuvat myös todennäköisemmin taudin vakavaan muotoon ([COVID-19 vaccines worsen clinical disease](#)). Tätä huolta tukee se, että rokotusten käynnistyttyä tapausmäärät ovat kasvaneet sekä Suomessa että muualla maailmassa. Suomalaisryhmän julkaisema selvitys Hämeenlinnassa toukokuussa 2021 todetusta tautiryppäystä osoitti, että rokotetut voivat sairastua COVID-19-tautia aiheuttavan SARS-CoV-2 -viruksen pelättyyn Delta-varianttiin ja tartuttaa taudin lähikontakteilleen ohjeistuksen mukaisesti käyttämistään maskeista huolimatta ([Delta variant outbreak in Finland](#)). Tiedelehti Lancet'ssa esipainatuksena julkaistut Oxfordin yliopiston tutkimusryhmän tutkimustulokset vahvistavat suomalaisryhmän tekemiä havaintoja ([Delta variant transmission in Vietnam](#)). Nimittäin Vietnamin sairaalassa työntekijöitä oli sairastunut täydestä rokotussuojasta huolimatta Delta-varianttiin ja heillä oli todettu 251-kertainen viruskuorma rokottamattomiin verrattuna. Lisäksi Israelissa lähes koko kansa on vähintään kahteen kertaan rokotettu, mutta tautimäärät ovat korkeammat kuin koskaan aikaisemmin, ja korkeammat kuin missään muualla maailmassa ([Israel highest infection rate in the world](#)). Sen sijaan palestiinalaisten keskuudessa, joita ei ole juurikaan rokotettu, koronaa ei juurikaan ole esiintynyt ([Israel Palestiina rokotukset](#)).

Jokin aika sitten uutisoitiin, että Yhdysvalloissa CDC luokittelee kahden viikon sisällä koronarokotuksen ottamisesta tapahtuneet vakavat haitat ja kuolemat "rokottamattomien" koronasta saamiksi haitoiksi ja kuolemiksi ([CDC vaccine deaths policy](#)). Perusteena on se, että injektoiden arvellaan antavan täyden suojan vasta kaksi viikkoa toisen tehosteannoksen jälkeen. Tällainen käytäntö johtaa ADE:sta aiheutuvien rokotehaittojen kirjaamiseen rokottamattomien koronatartunnoiksi

Kysymmekin nyt Teiltä Taneli Puumalainen, tilastoidaanko Suomessakin Yhdysvaltain tapaan kahden viikon sisällä rokotuksesta saadut tartunnat rokottamattomien tartunnoiksi? Mikäli tilastoidaan, pyydämme Teiltä selvitystä siitä, kuinka paljon Suomessa on ollut koronatartuntoja viimeisen kahden viikon aikana:

- a. Niillä, jotka eivät ole saaneet yhtään rokotusta
- b. Niillä, jotka ovat saaneet ensimmäisen tai toisen injektion kahden viikon sisällä ennen tartunnan toteamista
- c. Niillä, jotka ovat saaneet ensimmäisen tai toisen injektion yli 2 viikkoa ennen tartunnan toteamista

Yhteenveto

Käytettävissä olevan tutkitun ja virallisista lähteistä saatavilla olevan tiedon perusteella väitteenne ”rokottamattomien erittäin korkeasta tautitaakasta” on käsittämätön. Sen vuoksi haluamme Teiltä selvityksen siitä, mitä rokottamattomilla henkilöillä tarkkaan ottaen tarkoitetaan - henkilöitä, jotka eivät ole ottaneet ensimmäistäkään pistosta vai henkilöitä, joilla ei vielä ole niin sanotusti täyttä rokotussuojaa?

Odotamme saavamme asianmukaisesti perustellun, virallisen vastauksenne hallintolain 8 §:n ja hyvän hallintotavan mukaisesti. Asiamme on kiireellinen, sillä kyse on kansalaistemme hengestä ja terveydestä.

Pelastetaan Suomen lapset -kampanjan lääkiriryhmä

yhteyshenkilö LL Rauli Mäkelä, rauli.makela@protonmail.com