

Fler barn har dött av covid-skott än från covid

Analys av [Dr Joseph Mercola](#)

✓ Fakta kontrollerat

BERÄTTELSE I ETT ÖGONKAST

- › Ett team publicerade en teknisk analys för att fastställa den aktuella underrapporteringsfaktorn (URF) från VAERS-informationen och fann att faktorn var 41. När de tillämpades mot myndighetsdata fann de att 173 % fler barn dog av vaccinet än av sjukdomen
- › Med samma URF ökade antalet dödsfall från covid till 815 326 och antalet permanent inaktiverade till 1 338 404. Hittills är det totala antalet rapporterade dödsfall från infektionen 803 043, vilket innebär att skottet har dödat fler barn och vuxna än viruset
- › Även om det inte finns någon anledning att ge barn skottet, väcker tjänstemän tanken att det behövs för flockimmunitet. Ändå måste hälsotjänstemän vara medvetna om att det finns en betydande brist på bevis för att stödja detta, och barn dör i processen
- › Piloters dödsfall och skador påverkar kommersiella flygningar, logistisk distribution av varor och militär beredskap. I ett intyg som en del av en federal rättegång mot det militära vaccinmandatet hävdar läkaren överstelöjtnant Theresa Long att protokoll inte följs efter covid-skottet

Många forskare och hälsoexperter har varnat för att det är onödigt och extremt riskabelt att vaccinera barn mot covid-19. Sedan pandemins början har det varit uppenbart att barn löpte exceptionellt låg risk för sjukhusvistelse och att dö av infektionen. ¹ Trots detta pågår massiva ansträngningar för att se till att varje barn får ett skott.

Om nuvarande data från Vaccine Adverse Events Reporting System (VAERS) ² är någon indikation på vad framtiden har att erbjuda, står vi inför den största

folkhälsokatastrofen i modern historia. Jag tror att det inte är en ny COVID-19-variant som orsakar detta, utan den nuvarande vaccinationskampanjen. Tyvärr tvivlar jag inte på att dödsfallen som orsakas av vaccinerna kommer att sluta vida överstiga antalet dödsfall i sjukdomen.

Trots de tydliga och nuvarande farorna med denna genetiska terapi, ångrar vaccinframställare, uppmuntrade och godkända av statliga hälsomyndigheter, med försök och rekommendationer för skottet på barn. I maj 2021 fick ³ föräldrar reda på att deras barn kan vaccineras utan deras samtycke om de faller under något som kallas "mogen minderårig"-doktrinen.

Detta gör det möjligt för leverantörer att behandla minderåriga, utan föräldrarnas medgivande, under vissa omständigheter. Åldersgruppen i fråga var mellan 14 och 18 år när det finns en "motbevisbar presumtion om förmåga, och läkaren får behandla utan föräldrarnas samtycke om inte läkaren anser att den minderårige inte är tillräckligt mogen för att fatta sina egna hälsovårdsbeslut. ”

I juli lämnades två stämningar in i federal domstol som ifrågasatte Washington DC stadslag som tillät minderåriga att vaccineras utan föräldrarnas medgivande. ⁴ I september 2021 rapporterade The Guardian att barn i åldrarna 12 till 15 i Storbritannien kan få en covid-19 skjutning av lag i skolsystemet utan föräldrarnas medgivande. ⁵

Om föräldrarna inte samtycker men barnet vill ha vaccinet kan teamet avgöra om en 12-åring kan fatta ett välgrundat beslut. Senast talade en kalifornisk mamma till nyhetsmedia och uttryckte upprördhet efter att skolsystemet påstås ha erbjudit hennes son en pizza i utbyte mot att han tog den genetiska terapin. ⁶

För varje månad som går blir det mer uppenbart att slagfältet i kampen för frihet och frihet har tagits till våra små barn. En nyligen genomförd genomgång av data ⁷ från CDC och Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) visar att fler barn har dött av vaccinet än som har dött av sjukdomen.

VAERS Underrapporteringsfaktor påverkar data

För att jämföra antalet dödsfall från covid-sjukdom med de som har dött av injektionen med genterapi, måste vi ta itu med den kända underrapporteringsfaktorn i VAERS. Hittills är VAERS-databasen det enda rapporteringssystemet som används av CDC och FDA som är tillgängligt för allmänheten. Enligt VAERS, det: ⁸

"... är ett passivt rapporteringssystem, vilket betyder att det förlitar sig på att individer skickar in rapporter om sina upplevelser. Vem som helst kan lämna in en rapport till VAERS, inklusive föräldrar och patienter."

Dessutom är det det enda området där allmänheten, inklusive läkare och annan medicinsk personal, frivilligt kan rapportera vaccinbiverkningar, inklusive dödsfall. Enligt VAERS är ⁹ hälso- och sjukvårdspersonal enligt lag ålagda att rapportera allvarliga skadehändelser som inträffar inom en angiven tidsperiod efter skottet, och de händelser som anges av tillverkaren som en kontraindikation för ytterligare doser.

Systemet "uppmuntrar" dock bara leverantörer att rapportera händelser efter vaccination oavsett om skottet orsakade händelsen eller inte. Systemet är med andra ord beroende av vårdpersonalens kunskap om att VAERS-systemet finns och deras vilja att lägga tid på att fylla i dokumentet som frågar efter: ¹⁰

Medicinsk information och historia om patienten	Anläggningen där injektionen gavs
Kontaktuppgifterna på den person som fyller i formuläret	Vaccinets typ, tillverkare och partinummer
Den bästa läkaren eller sjukvårdspersonalen att kontakta om biverkningen	Vilket område på kroppen där vaccinet injicerades
En beskrivning av biverkningarna och behandlingen	Resultaten eller resultatet av de negativa händelserna
Medicinska tester och laboratorieresultat som gjordes	Eventuella vacciner som gavs månaden innan injektionen med genterapi gavs.

Tillverkare, partinummer och plats där dessa ytterligare injektioner gavs	Eventuella biverkningar av tidigare vacciner som patienten kan ha haft
Patientens ras och etnicitet	Datum och tid då biverkningen började
Patientens ålder vid vaccinationstillfället	Allergier mot mediciner, livsmedel eller andra produkter
Om patienten var gravid vid tidpunkten för vaccinationen	Eventuella sjukdomar under månaden fram till vaccinationen
Eventuella kroniska eller långvariga hälsotillstånd	Eventuella recept, receptfria läkemedel, kosttillskott eller naturläkemedel som tas vid tidpunkten för vaccination

Även om mycket av denna information är nödvändig för dataspårning, kan du se hur den tidskrävande karaktären av att fylla i det här formuläret lätt kan bli överväldigande när läkare har flera patienter med biverkningar från covid-19-sprutorna. ¹¹ Bristande kunskap om systemet och en växande läkarbrist ¹² med efterföljande tidsbrist har också sannolikt bidragit till underrapporteringsfaktorn (URF).

I en tidig anslagsrapport inlämnad av det amerikanska departementet för hälsa och mänskliga tjänster, som är en del av VAERS-systemet, medgav skribenterna att: ¹³

"Även om 25 % av ambulerande patienter upplever en biverkning av läkemedel, rapporteras mindre än 0,3 % av alla biverkningar och 1-13 % av allvarliga händelser till Food and Drug Administration (FDA). På samma sätt rapporteras färre än 1 % av vaccinbiverkningarna."

Den 3 december 2021 rapporterades 946 461 biverkningar och 19 886 dödsfall till systemet. ¹⁴ Om bara 1% av händelserna rapporteras, översätts detta till 94,64 miljoner biverkningar och 1,98 miljoner dödsfall. För att få en bättre uppskattning av hur många människor som har skadats från den aktuella genetiska injektionen, togs frågan om URF upp igen i ett dokument som publicerades i november 2021. ¹⁵

Processen för att definiera en ny URF publicerades i en 62-sidig uppsats.¹⁶ Med hjälp av en teknisk analys av tillgängliga data och bedömningar baserade på peer reviewed litteratur och expertis hos forskarna, bestämdes en underrapporteringsfaktor på 41.

Data från byrån visar att 173 % fler barn dog av skott än virus

I den här korta videon får du bara höra flera av berättelserna om föräldrar som sörjer förlusten av sina barn efter att ha gett dem ett vaccin som de lovats skulle skydda dem. Många, som trodde att de gjorde rätt, tog ett experimentellt skott och har lämnat förkrossade föräldrar och familjer bakom sig.

While evaluating the data, one of the writers of the paper, Steve Kirsch, recognized the gravity of the situation as it relates to the number of children who have died after taking the vaccine versus the number who have died from the illness. CDC data ending December 8, 2021,¹⁷ shows 757 children younger than 18 were listed as casualties of COVID-19.

He points out that many of these deaths, like those in adults, are likely children who died with COVID and not from COVID.¹⁸ However, to maintain simplicity, he used those numbers for comparison. Then, using data from VAERS ending December 3, 2021, he found 32 deaths from the vaccine.

Using the URF of 41, this suggests there have been 1,312 deaths that are likely to have been caused by the injection as compared to the 757 deaths the CDC records as having been caused by the illness. If you do the math, this means the shot has killed roughly 173% more children than the illness.

Using the same URF of 41 and the current data ending December 3, 2021, from OpenVAERS we can estimate there should have been 38,804,901 reports and 815,326 deaths. This is vitally important as the total number of deaths recorded for COVID-19 as of December 15, 2021, is 795,839.¹⁹ This means the shot has currently killed more children and adults than the virus.

Adverse Event

VAERS²⁰

Using URF

Adverse Event	VAERS ²⁰	Using URF
Deaths	19,886	815,326
Anaphylaxis	8,432	345,712
Miscarriage	3,230	132,430
Permanently disabled	32,644	1,338,404
Severe allergic reaction	35,009	1,435,369
Hospitalizations	102,857	4,217,134
Bell's Palsy	11,896	487,736
Myocarditis/Pericarditis	16,918	693,638

Pilot Deaths, Injuries and Shot Mandates Affect Shortage

Pilot deaths and injuries affect commercial flights, logistical distribution of goods and military readiness. In mid-2020, thousands of pilots were laid off or decided to retire when flights were canceled around the country and around the world during lockdowns. Government mandates for the genetic therapy shot have also curbed the hiring of potential aviators.²¹

It takes up to two years to train a pilot, and Boeing estimates there will be a need for more than 600,000 new pilots over the next two decades. After the release of the shot in 2021, some noted an excessive number of pilot deaths in 2021, versus the number who died in 2019 and 2020.²²

As the data on this situation continue to be released, it's important to note that one Army flight surgeon has also stepped forward to warn that the COVID jab may increase the risk of sudden cardiac death among military pilots.²³

Physician Lt. Col. Theresa Long filed an affidavit alleging the Army isn't following DOD protocols to screen for side effects of myocarditis associated with the Pfizer and Moderna shots. The affidavit is part of a federal lawsuit against the vaccine mandate for the U.S. military. In the affidavit Long claims:²⁴

"... there is no functional myocardial screening currently being conducted ... it is my professional opinion that substantial foreseen risks currently exist, which require proper screening of all flight crews. Based on the DOD's own protocols and studies, the only two valuable methodologies to adequately assess this risk are through MRI imaging or cardio biopsy which must be carried-out."

In October 2021, The Defender,²⁵ the publication of the Children's Health Defense, asked a question that many may have overlooked. Are these vaccine mandates that appear to be reducing critical services and personnel, such as pilots, health care providers and first responders, an intentional sabotage designed to weaken America and expand control?

The loss of critical pilots is not only the result of death, but also life-altering disabilities after the shot. The Defender²⁶ covered Sen. Ron Johnson's, R-Wis., expert panel on COVID vaccine injuries, during which a 33-year-old commercial airline pilot from Cleveland, Mississippi, testified about his injuries.

Cody Flint had been healthy with no underlying medical conditions before receiving Pfizer's genetic therapy injection. His first dose was February 1, 2021. Within 30 minutes he developed a severe headache that evolved into a burning sensation in his neck. Two days later he realized something wasn't right, but only after having taken his airplane into the air. He described what happened next:²⁷

"I was starting to develop tunnel vision and my headache was getting worse. Approximately two hours into my flying I pulled my airplane up to turn around and felt an extreme burst of pressure in my ears. Instantly I was nearly blacked out, dizzy, disoriented, nauseous and shaking uncontrollably. By the grace of God, I was able to land my plane without incident, though I do not remember doing this."

The doctors initially told him he had an attack of vertigo and a severe panic attack. However, without a history of either, and a continuing decline of his medical condition, the doctors then told him that "only an adverse reaction to the Pfizer vaccination or major head trauma could have caused this much spontaneous damage."

After one year and numerous spinal taps and two surgeries, Flint shared that the vaccine stole his career and his future. He spent all his savings to pay his medical bills and his family "is on the verge of losing everything we have."

Statistical Tricks Behind Fear Mongering

It is important to note here that the claims made by Pfizer that the vaccine is 95% effective is not an effectiveness rating you may imagine. You might think that 95% effective means that the shot protects 95 out of 100 people.

But that is something called a relative risk reduction, which actually is the difference in event rates for both groups being studied.²⁸ In other words, it's the reflection of the number of vaccinated people who got COVID during the trials compared to the number who were not vaccinated. If you look at the absolute risk reduction, which is far more relevant for public health measures, you'll see that number is actually less than 1%.²⁹

This means that out of 100 people who got the injection, it is effective for less than one person. While this makes the vaccine of dubious benefit, it also speaks to the propaganda and fear-mongering vaccine makers and vaccines stakeholders have used to promote the dangerous shot – especially when the National Institutes of Health says absolute risk reduction "is the most useful way of presenting research results."³⁰

Experts Are Using Herd Immunity Reasoning to Convince Parents

Since children have little reason to get the COVID shot, health officials are spinning the idea that they should be vaccinated for the sake of herd immunity. They want you

to believe that not only should you look at the people around you as vectors of disease, but also that children could be asymptomatic carriers and supposedly silently spreading a deadly disease to Grandma's house.

What they aren't telling you, and the media is not covering, are the studies that show children are not driving the pandemic, and in fact appear less likely to transmit COVID-19 than adults.³¹ The Children's Health Defense noted:³²

"In short, public health leaders say, parents must 'vaccinate the young to protect the old.' Given the federal government's estimate that one vaccine injury results from every 39 vaccines administered, it seems clear that officials expect children to shoulder 100% of the risks of COVID vaccination in exchange for zero benefit."

Herd immunity occurs when enough people have acquired immunity to an infectious disease so that it no longer is widely spread in the community. This is calculated using a reproductive number or R_0 .³³ This is the estimated number of new infections that may occur from one infected person. R_1 means that one person who is infected is expected to infect one other person.

When R_0 is below 1 it indicates that cases are declining and R_0 above 1 suggests that they are on the rise. While it's far from an exact science, a person's susceptibility to infection is known to vary depending on factors including age, health and contacts within the community.

The initial calculation for COVID-19 health intervention tracking was based on assumptions that each person had the same susceptibility and would mix randomly with others in the community. However, a study published in Nature Reviews Immunology³⁴ suggested the herd immunity threshold for COVID-19 may need adjustment since children are less susceptible to the disease. The scientists wrote:³⁵

"Another factor that may feed into a lower herd immunity threshold for COVID-19 is the role of children in viral transmission. Preliminary reports find that children, particularly those younger than 10 years, may be less susceptible and contagious than adults, in which case they may be partially omitted from the computation of herd immunity."

Med andra ord, tanken att vi måste vaccinera barn för att skydda vuxna stöds inte av bevis i denna sjukdom. Efter decennier av att studera vaccinforskning och inneha ansvariga positioner inom hälso- och sjukvården, skulle du hoppas att individer som Dr Anthony Fauci, ³⁶ chef för National Institute of Allergy and Infectious Diseases och Dr Rochelle Walensky, ³⁷ chef för Centers for Disease Control och förebyggande, bör förstå vetenskapen.

Om ett antagande görs att dessa individer förstår vetenskapen som inte stöder vaccination av barn, och de åtminstone har tittat på VAERS-data som samlats in av CDC och FDA, då måste du ställa frågan - vad är det underliggande målet för vaccinera barn med ett potentiellt dödligt och invalidiserande skott när de har en ytterst låg risk för allvarlig covid-19 eller att dö av sjukdomen?