

TUTKINTAPYYNTÖ

Epäillyn tiedot: virkamies Mika Rämets, lastentautiopin professori, rokotetutkimuskeskuksen johtaja, Anu Kantele, Mevacin johtaja ja / tai muu alle 16-vuotiaille lapsille kohdistettua koronavirusrokottamista hallinnoiva henkilö(t).

Me allekirjoittaneet pyydämme poliisia tutkimaan, onko Rokotetutkimuskeskuksen johtaja Mika Rämets, MeVacin johtaja Anu Kantele ja / tai muu alle 16-vuotiaille lapsille kohdistettua koronavirusrokottamista hallinnoiva henkilö(t) syyllistynyt toiminnassaan vaaran aiheuttamisen, terveyden vaarantamisen, törkeän terveyden vaarantamisen, virka-aseman väärinkäyttämisen, tahallisen virkavirheen ja / tai muun rikostunnusmerkistön täyttävään tekoon.

Allekirjoittaneet katsovat, että kyseinen tutkimus on omiaan vaarantamaan siihen osallistuvien lasten terveyden ja ettei tästä vaarasta ole asianmukaisesti informoitu lapsia taikka heidän vanhempiaan tutkimusta mainostettaessa ja haettaessa siihen osallistujia.

Asiassa on allekirjoittajien käsityksen mukaan riidatonta, ettei lasten osalta ole tehty asianmukaista hyöty-haitta-arviota koronavirusstartunnan ja sitä koskevan rokotteen välillä, vaan tutkimuksen lähtökohta perustuu jonkinlaiseen poliittisluonteiseen hypoteesiin koronarokotusohjelman laajentamistarpeesta. Rämets on itse todennut, ettei lasten rokottamiseksi ole lääketieteellisiä perusteita (<https://yle.fi/uutiset/3-11763911>).

Millaisessa tilanteessa lapsia ryhdyttäisiin rokottamaan?

Rämets: Jos virus muuttuu vaarallisemmaksi lapsille tai jos epidemiatilanne sitä vaatii.

Tämän lisäksi on aihetta epäillä, ettei lasten rokottamiseen liittyvistä riskeistä ja epävarmuuksista ole tiedotettu asianmukaisesti. Toistaiseksi fragmentaarisen tilastotiedon perusteella voidaan vähintäänkin perustellusti epäillä, että rokotukseen liittyy perusterveillä lapsilla moninkertainen riski vakavista terveyshaitoista covid-19-virustartuntaan verrattuna. Nämä ovat Suomessa vähintään samalla tasolla kuin koronavirusstartunnasta aiheutuvat terveysvaikutukset. Pohjoismaissa, joissa koronavirusstartuntojen hoito on laadukasta, koko väestöstä koronarokotuksen saaneista 1–3 tuhannesta sairastuu vakavasti. Kun yli 90 % näistä vakavista sairastumisista koskee riskiryhmiä - iäkkäitä henkilöitä, joilla yksi tai useampi vakava perussairaus - on selvää, että alle 12-vuotiaiden osalta vakavan sairastumisen riski koronarokotuksesta on enintään luokkaa 1 / 100 000:ta. (esim. Worldometers.info ja THL.fi). Tilastokeskuksen mukaan, yksikään alle 20-vuotias ei Suomessa ole kuollut koronan vuoksi (https://tilastokeskus.fi/ajk/koronavirus/koronavirus-ajankohtaista-tilastotietoa/miten-vaikutukset-nakyvat-tilastoissa/koronavirus_kuolemansyyna).

Rokotuksiin liittyvät vakavat haittavaikutukset ovat niin ikään toistaiseksi vain likimääräisesti arvioitavissa. Käytettävissä olevan tilastotiedon mukaan nämä ovat Suomessa vähintään tasolla 31/100 000 rokotusta Pfizerin Comirnaty rokotteen osalta 23.06.2021 mennessä (https://www.fimea.fi/tietoa_fimeasta/koronavirus-covid-19-/koronarokotteiden-haittavaikutusilmoitukset, <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/rokotteet-ja-koronavirus/koronarokotteiden-turvallisuus-ja-mahdolliset-haitat>). Kaikki rokotteet voivat aiheuttaa myös harvinaisia vakavia allergisia reaktioita (<https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/rokotteet-ja>).

[koronavirus/koronarokotteiden-turvallisuus-ja-mahdolliset-haitat](#)). Mahdollisia haittoja ja riskejä ei kuitenkaan kokeilun yhteydessä tuoda millään tavoin esille, vaan sen asemesta rokotusten haittoja järjestelmällisesti vähätellään.

Taustatietoa

Suomessa on toukokuussa 2021 käynnistetty tutkimus (Covid-19 C4591007), jolla selvitetään koronarokotteen vaikutusta alle 12-vuotiaille lapsilla. Rokotetutkimuskeskuksen web-sivuston mukaan tutkimuksesta vastaa lastentautiopin professori Mika Rämetsä.

<https://roketetutkimus.fi/tutkimukset-cpt/covid-19-rokote-tutkimus-alle-12-vuotiaille-6-11-v/>

Rokotetutkimuskeskus aikoo osallistua Pfizerin ja BioNTechin Comirnaty/BNT162b2-rokotteen tutkimukseen, jossa arvioidaan rokotteen tehoa ja turvallisuutta. Tavoitteena on saada käyttöön mahdollisimman tehokas ja turvallinen rokote myös lapsille. Tähän suunniteltuun kansainväliseen tutkimukseen osallistuu tuhansia nuoria eri maissa. Suomessa tutkimus on suunnitteilla muun muassa Rokotetutkimuskeskuksen klinikoilla Helsingissä, Espoossa, Järvenpää, Tampereella, Turussa, Porissa, Kokkolassa, Seinäjoella ja Oulussa. Tutkimuksen toimeksiantaja on Pfizer- ja lastentautiopin professori Mika Rämetsä on allekirjoittanut kutsukirjeen, joka on lähetetty lasten vanhemmille.

Alle 12-vuotiaiden lasten terveyden vaarantaminen on Suomen rikoslain toteuttava teko.

Tässä kokeessa on iso riski, että lapsi kärsii rokotetutkimuksen aikana tai sen jälkeen rokotteesta aiheutuvia haittavaikutuksia, vammautuu tai pahimmillaan kuolee.

Mikäli vanhemmille ei kerrota todistettavasti totuuden mukaisesti rokotetutkimukseen liittyvän lapsen terveyteen liittyviä riskejä ja vanhemmat tekevät osallistumis päätöksen vaillinaisilla tiedoilla tai muuten manipuloituina, on kysymyksessä Suomen rikoslain toteuttava teko.

Mika Rämetsä väittää kirjeessä vanhemmille seuraavaa:

1. *Pandemian voittaminen vaatii laajojen väestöryhmien rokottamisen tehokkaaksi ja turvallisiksi osoitetulla rokotteella.*
2. *Rokote, joka estää covid-19 tautia ja koronaviruksen leviämistä lapsilla on tärkeä koronapandemian leviämisessä.*
3. *Tutkimuksessa arvioidaan jo käytössä olevan Pfizerin covid-19 rokotteen tehoa ja turvallisuutta.*
4. *Kyseistä rokotetta ei ole vielä käytössä alle 16-vuotiailla lapsilla*

Mika Rämetsä vääristelee asioita ja antaa kuvaa aivan erilaisesta todellisuudesta kuin tosiasiallinen tilanne on. Tutkimus ei Rämetsän mukaan kuitenkaan edes pyri arvioimaan sitä, olisiko koronarokottamisesta lapsille enemmän hyötyä kuin haittaa - kyseessä on siis eräänlainen teoreettinen ihmiskoe, jolle ei näytä olevan lääketieteellistä perustetta.

Kun rokotteiden tehoksi mainostetaan yli 90%, puhutaan tarkoitushakuisesti suhteellisesta riskin vähenemisestä (RRR). Absoluuttiseen riskin vähenemiseen (ARR), joka on Pfizerin rokotteella 0,76%, antaa selemmän kuvan rokotteen tehosta ja se ei ole tehokas. Koronarokotteista on tehty melkein 100 haittavaikutusilmoitusta Suomessa ja yli 6600 Euroopassa, joissa kerrotaan rokotetun kuolleen. Näin ollen ei voida puhua turvallisesta rokotteesta.

(https://www.fimea.fi/tietoa_fimeasta/koronavirus-covid-19-/koronarokotteiden-haittavaikutusilmoitukset/viikkoraportti

,<http://www.vigiaccess.org/?fbclid=IwAR1ipVbrkXbJoN6bN7b7LOJ4wJSmRUJAQOPexOIPYrRmg-pNguN52h7JnZs>).

Aikoinaan Pandemrix rokotus keskeytettiin 24.8.2010 kansallisen rokotusasiantuntijaryhmän suosituksesta kun rokotteeseen oli kuollut 2 henkilöä (<https://thl.fi/documents/10531/95613/Raportti%202011%2058.pdf>).

Rokotetta ei voida sanoa turvalliseksi ja tehokkaaksi koska rokote on vasta tutkimusvaiheessa eikä lisensoitu ja itse tutkimuksen tarkoitus on tutkia sekä tehoa ja turvallisuutta.

Lasten osuus on mitättömän pieni sairastuneista ja koska tautiin löytyy myös lääkettä niin rokotteita ei tarvita. Ivermektiini on hyväksi todettu lääke ja sitä voidaan käyttää myös lapsilla. Ei ole lääketieteellisesti todettu, että rokote estää covid-19 tautia ja koronaviruksen leviämistä lapsilla.

Covid-19 rokotteet, Pfizer + BioNtech ja Moderna ovat saaneet vain Yhdysvaltain Elintarvike- ja lääkeviraston FDA:n tilapäisen hätäluvan (<https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/pfizer-biontech-covid-19-vaccine>). Nämä rokotteet perustuvat täysin uuteen geeniteknologiaan ja mRNA-rokote ei ole edes perinteinen rokote lääketieteellisessä mielessä, jossa rokotteessa on heikennettyä tai tapettua virusta. Kokeellisen rokotteiden käyttö koko väestössä on myös julmaa ja perusteetonta. Suomi on sitoutunut kansanvälisiin sopimuksiin ja Nürnbergin Säännöstö myös kieltää tällaiset ihmiskokeet.

Rokotteiden kliiniset turvallisuuskokeet ja lisensointi ovat kesken ja valmistuvat esimerkiksi Pfizerin rokotteiden osalta vasta vuonna 2023. Pitkäaikaisvaikutuksia ei ole tutkittu. Toksisuustutkimukset puuttuvat. Rokotteita ei ole testattu eläimillä. Rokotteiden karsinogeneettisyyttä ei ole tutkittu eikä myöskään niiden vaikutusta perimään. Tämä kokeellinen mRNA-rokote ei ole edes rokote lääketieteellisessä mielessä. Se on eräänlainen geenitekniikka, jonka tutkimus on toistaiseksi ollut hyvin puutteellista ja tämä niin kutsuttu rokote on täysin keskeneräinen.

Rokotteiden oikeudellinen tila aikuisväestön osalta täytyy selvittää ennen kuin niitä voidaan käyttää muihin ryhmiin eettisesti ja rikkomatta lakeja ja määräyksiä. Kokeellinen rokotus vaatii kansalaisten kirjallisen tietoon perustuvan suostumuksen. Näiden rokotteiden jo aiheuttamia tuhansia kuolemia ja kymmeniä tuhansia haittoja ei tutkita perusteellisesti, mikä on normaalin tieteellisen tutkimuskäytännön vastaista.

Ennen tutkimusta viranhaltijan tulee selvittää asia riittävässä laajuudessa ennen toimenpiteisiin ryhtymistä. Tässä lasten rokote kokeessa joko selvitystyö on laiminlyöty tai sen tuloksista on suorastaan päätetty osin vaieta. Lasten osalta ei ole tehty asianmukaista hyöty-haitta-arviota, eikä riskeistä ja epävarmuuksista ole tiedotettu asianmukaisesti. Viranomaistoiminta ei nojautu tutkimustietoon vaan jonkinlaiseen valmiiseen hypoteesiin rokottamisen tarpeellisuudesta. Toistaiseksi fragmentaarisen tilastotiedon perusteella voidaan vähintäänkin perustellusti epäillä, että rokotukseen liittyy perusterveillä lapsilla moninkertainen riski vakavista terveyshaitoista covid-19-virustartuntaan verrattuna. Pohjoismaissa, joissa koronavirustartuntojen hoito on laadukasta, koko väestöstä koronartartunnan saaneista 1 - 3 tuhannesta sairastuu vakavasti. Kun yli 90 % näistä vakavista sairastumisista koskee riskiryhmiä - iäkkäitä henkilöitä, joilla yksi tai useampi vakava perussairaus - on selvää, että alle 12-vuotiaiden osalta vakavan sairastumisen riski koronartartunnasta on enintään luokkaa 1 / 100 000:ta.

Rokotuksiin liittyvät vakavat haittavaikutukset ovat niin ikään toistaiseksi vain likimääräisesti arvioitavissa. Käytettävissä olevan tilastotiedon mukaan nämä ovat Suomessa vähintään tasolla 43 / 100 000 rokotusta. Käytettävissä olevan tiedon mukaan lasten rokottamiseksi ei siis ole lääketieteellistä perustetta. Lasten infektio-tautien professori, osastonylilääkäri Ville Peltola toteaa: "Nykyisen käsityksen mukaan lapset eivät sairastu helposti, ovat hyvin vähäoireisia ja myös levittävät tautia heikosti." <https://www.utu.fi/fi/ajankohtaista/uutinen/covid-19-vaikuttaa-ihmiskehoon-monella-tavalla?>

Päijät-Hämeessä sairaalahoitoon on joutunut useita koronapotilaita, jotka ovat jo saaneet ensimmäisen koronarokoteannoksen (<https://www.iltalehti.fi/koronavirus/a/a09ec9be-e21b-48f8-a9c3-343ad39c19bf>). Tämä yhtenä todisteena monesta, että rokote aiheuttaa sairaalapotilaita ja on suuri riski kokeeseen osaa ottaville lapsille.

Kyseistä rokotetta ei ole vielä käytössä alle 16-vuotiailla lapsilla ja Pfizerin yhteenveto sanoo seuraavaa: **Comirnaty-valmistetta ei suositella alle 12-vuotiaille lapsille.**

(https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_fi.pdf).

Englannissa ei anneta vihreää valoa lasten rokottamisen aloittamiseksi, ministereille kerrotaan. Joint Committee on Vaccination and Immunisation, JCVI (Rokotuksien ja Immunisaation yhdistynyt Komitea) suosittelee odottamaan , kunnes tutkijoilla on enemmän tietoa riskeistä.

(<https://www.telegraph.co.uk/politics/2021/06/15/exclusive-no-green-light-start-vaccinating-children-ministers/>). Artikkelin on selvä todiste, että asiantuntijat ovat tietoisia riskeistä eivätkä halua altistaa lapsia näille riskeille.

USAn lääkehaittarekisteristä VAERSista löytyy useampia lastenkin koronarokote kuolemantapaus. Suomessa ne eivät ole nähtävissä FIMEAN rekisteristä niin emme voi tietää onko ketään alle 18-vuotiasta kuollut rokotteeseen.

Oheissa VAERS-numerolla 1242573, **15-vuotias coloradolaispoika, joka kuoli sydänkohtaukseen kaksi päivää Pfizerin piikin jälkeen.** Rokote annettiin 18.4.21 ja haittaoireet alkoivat 19.4.21 ja seuraavana päivänä poika kuoli <https://www.wffjtv.com/ffj/2021/05192103a.html> . **Myös 1-vuotias poika Floridasta sai Modernan-rokotteen ja kuoli kaksi päivää myöhemmin**, kärsittyään ensin epileptisistä kohtausoireista ja kouristeluista. **2-vuotiaalle virginialaistytölle annettiin Pfizerin piikki ja hän kuoli viisi päivää myöhemmin.**

America's frontline Doctors, AFLDS, toteaa päätöslausunnassaan, että valtioiden hallitusten on suojeltava lapsia perustuslain vastaisilta ja lääketieteellisesti vastuuttomilta COVID-19-rokotekokeilta, koska lasten riski Covid-19 yhteydessä on suhteellisen alhainen sekä sairaalahoidon että kuoleman riskin suhteen ja kasvava huolenaihe on, että lapsia käytetään kliinisissä kokeissa. Kun ottaa huomioon, että American Academy of Pediatrics ja Children's Hospital Association mukaan noin 1,6% lapsista, joilla on tiedossa COVID-19 -tapaus, on sairaalassa ja 0,01% on kuollut ; ja kolmella neljästä COVID-19:een kuolleesta lapsesta on ollut jonkinlainen taustalla oleva lääketieteellinen komplikaatio; ja lapset ovat 1,7–2 prosenttia COVID-19: n diagnosoiduista tapauksista ja heillä on lieviä oireita aikuisiin verrattuna; ja rokotustehtävät uhkaavat huollettavana olevien lasten yksityisyyttä ja muita oikeuksia tuottamatta tuntuva hyötyä heidän yleiselle terveydelleen (<https://www.americasfrontlinedoctors.org/take-action/vaccine-bill-of-rights/vaccine-bill-of-rights-of-children>).

Myös englantilainen HART, Health Advisory & Recovery Team, opponoi lasten rokotuksia vastaan. (<https://www.hartgroup.org/open-letter-child-vaccination/>).

WHO sanoo:

Lapsia ei tule rokottaa tällä hetkellä.

COVID-19: n käytöstä lapsille, joita rokotetaan COVID-19: ää vastaan, **ei ole vielä riittävästi näyttöä.** Lapsilla ja nuorilla on yleensä lievä sairaus. (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>)

17 suomalaista lääkäriä vetoaa koronarokotus kokeilun estämiseen, katso liite 1.

Liitteet:

Liite 1. **VETOOMUS LASTEN JA NUORTEN KORONAROKOTUKSIEN ESTÄMISEKSI**

Liite2. Rokotetutkimus_Kirje vanhemmille

Todistajat:

Liitteessä 1. mainitut lääkärit, 17 kpl

Merit Enckell, DI, PhD, vapaa tutkija

Paul Lillrank, Professori

Ruotsalaiset asiantuntijat:

Sven Roman, lääkäri

Nils Littorin, lääkäri

Sebastian Rushworth, lääkäri

David Eberhard, psykiatri

Suomalaisia lapsia ei saa käyttää koe-eläiminä vaan heidän oikeuttaan terveeseen elämään täytyy vaalia.

Lapsen oikeuksia koskeva yleissopimus on hyväksytty YK:ssa vuonna 1989 ja se on tullut seuraavana vuonna voimaan. Suomi on ratifioinut sopimuksen vuonna 1991. Sopimus turvaa kaikille lapsille yhtäläiset oikeudet. Lapsella tarkoitetaan lähtökohtaisesti jokaista alle 18-vuotiasta henkilöä. Kaikki sopimuksessa turvatut oikeudet kuuluvat näin ollen kaikille alaikäisille vauvasta lähes täysi-ikäiseen nuoreen.

Tutkintapyyntöön kohteena oleva menettely on myös selvästi YK:n lapsen oikeuksien yleissopimuksen vastainen.

Suomen kaltaisten vauraiden maiden voidaan odottaa panostavan lapsen oikeuksien toteutumiseen sopimusvelvoitteita laajemmin.

Yhdyshenkilöt:

Merit Enckell, DI, PhD S-posti:enckell@protonmail.com

Lauri Saarela, OTM S-posti: lauri@lakisaarela.com

Allekirjoittaneet tutkintapyyntöön tekijät vaativat asian pikaista käsittelyä.

Merit Enckell, DI, PhD, tutkija

enckell@protonmail.com

Lauri Saarela, OTM

lauri@lakisaarela.com

Timo Kautto, OTM

lakitstokautto@gmail.com

Ossi Tiihonen, kansalaisaktivisti	<u>ossi.tiihonen@gmail.com</u>
Klara Poikolainen, MMM, agronomi	<u>klara.poikolainen@protonmail.com</u>
Pirkko Antinjuntti, eläkeläinen	<u>pirkkoantinjuntti@gmail.com</u>
Hannele Säteentie, terapeuttiyrittäjä	<u>sateentie@protonmail.com</u>
Päivi Strömmer, DI, yrittäjä	<u>strommer@protonmail.com</u>
Auli Rouhiainen, maanviljelijä	<u>auli.rouhiainen@gmail.com</u>
Riitta Ward, agrologi, yrittäjä	<u>ward.riitta@gmail.com</u>
Arja Kuivalainen, lastenhoitaja, eläkeläinen	<u>kuivalainen.arja60@gmail.com</u>
Riitta Sorri, yrittäjä	<u>risorri@gmail.com</u>
Terhi Lohela, hortonomi	<u>terhilohela@gmail.com</u>
Kirsi Hirvonen-Uusitupa, eläkeläinen, ohjaaja	<u>kirsi-hu@hotmail.com</u>
Alina Leisiö, PT	<u>inkku88@gmail.com</u>
Piia Hämäläinen , opiskelija	<u>tahtituulentalo@gmail.com</u>
Auli Rouhiainen, maanviljelijä	<u>auli.rouhiainen@gmail.com</u>
Arja Kuivalainen, lastenhoitaja, eläkeläinen	<u>kuivalainen.arja60@gmail.com</u>
Sari Penttinen, ompelija	<u>annipenni@luukku.com</u>
Jaana Kolehmainen, yrittäjä	<u>jaana@vitalvision.fi</u>
Milaja Nuutinen, opettaja	<u>nigtkuu@hotmail.com</u>
Mari Haaranen, sosionomi	<u>mari.haaranen@gmail.com</u>
Marko lappalainen, yrittäjä	<u>make.lappalainen@gmail.com</u>