

**ΣΚΕΨΕΙΣ και ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ
COVID 19**

**Η επιστολή για τον εμβολιασμό των παιδιών
που μας ενώνει όλους!**

Είμαστε όλοι άνθρωποι με τις ίδιες πανανθρώπινες ανάγκες και η ΥΓΕΙΑ είναι το ζητούμενο όλων! Με υψηλό αίσθημα ευθύνης, αφού μελετήσαμε σε βάθος το θέμα του κορωνοϊού, συμβουλευόμενοι παράλληλα και γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων, για την πλήρη επιστημονική τεκμηρίωση, θέτουμε κρίσιμα ερωτήματα σε όλη την επιστημονική κοινότητα της χώρας μας, προκειμένου να καταλάβουμε γιατί πρέπει να εμβολιάσουμε τα παιδιά μας, με εμβόλια που είναι σε φάση ελέγχου ως προς την αποτελεσματικότητα και τις παρενέργειες, δεν αποτρέπουν τη διασπορά μέσα στην κοινότητα, παρά μόνο τη βαριά νόσηση, την στιγμή όμως που τα παιδιά μας δεν κινδυνεύουν στο σύνολό τους, από την ασθένεια COVID 19. Θεωρούμε επιτακτική αναγκαιότητα οι αρμόδιοι να μην αδιαφορήσουν στην αγωνία και στους σοβαρούς προβληματισμούς των ΓΟΝΕΩΝ και να απαντήσουν με πλήρη συνείδηση και επιστημονική τεκμηρίωση, σε ανοιχτό διάλογο με όλους τους επιστήμονες της χώρας μας, όπως αρμόζει σε ένα ΚΡΑΤΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥ και ΠΡΟΝΟΙΑΣ, προκειμένου πάρουμε την πιο σωστή απόφαση για τη ζωή των παιδιών μας.

**Στην επιστολή που στάλθηκε αναγράφονται αναλυτικά όλοι οι παραλήπτες και στο τέλος σημειώνεται η βιβλιογραφία στην οποία βασίστηκαν οι προβληματισμοί και τα ερωτήματά μας καθώς και οι ευχαριστίες μας στους επιστήμονες από τους οποίους αντλήσαμε σημαντική γνώση μέσα από τα βιβλία τους και τα άρθρα τους.*

Η υγιής κοινωνία αποτελεί τεράστιο πλούτο και δύναμη για ολόκληρο το Κράτος

Βασίλειος Βαλαώρας

ΣΚΕΨΕΙΣ ΚΑΙ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΝΟΣΟ COVID 19 ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΤΑ ΝΕΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Αξιότιμοι κύριοι/ κυρίες,

Σας αποστέλλουμε την σύνοψη της επιστολής, η οποία εστάλη σε όλους τους αρμόδιους φορείς (ΕΟΔΥ, Υπουργεία, Ιατρικούς Συλλόγους της χώρα μας, Συλλόγους και Συνδέσμους Επιστημόνων διαφόρων ειδικοτήτων, Παγκόσμιους και Εγχώριους Οργανισμούς για τα παιδιά, στον ΟΗΕ, στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Π.Ο.Υ), στον Παγκόσμιο Οργανισμό Ζωής (ΠΟΖ), στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), σε Συλλόγους Λογοτεχνών και Ποιητών και στην Εκκλησία της Ελλάδας), καθώς πιστεύουμε ότι όλοι πρέπει να λάβουν γνώση γιατί τα παιδιά είναι το μέλλον της ανθρωπότητας. Σεβόμενοι τον τρόπο που έχουμε μάθει να σκεφτόμαστε με πλήρη συνείδηση και ευθύνη πράξαμε αυτό που αισθανθήκαμε ενστικτωδώς αναγκαίο για την ζωή των παιδιών μας. Η επιστολή θέτει προβληματισμούς και ερωτήματα, που προέκυψαν μετά από μεγάλη μελέτη στο κρίσιμο αυτό θέμα, που μας αφορά όλους.

Κρίνουμε απαραίτητο να τονίσουμε ότι τόσο τα εμβόλια που βασίζονται στις νέες τεχνολογίες RNA («εμβόλια mRNA») όσο και άλλοι τύποι εμβολίων για την πρόληψη της Covid 19 έχουν λάβει **«άδεια χρήσης έκτακτης ανάγκης»** και τόσο ο **FDA** όσο και ο **EMA** τα έχουν τοποθετήσει σε **αυστηρό μακροπρόθεσμο πρόγραμμα παρακολούθησης**, για την περαιτέρω διερεύνηση της διάρκειας προστασίας και της αποτελεσματικότητας που προσφέρουν οι εμβολιασμοί και παράλληλα να εντοπιστούν πιθανές παρενέργειες, καθώς όλο και περισσότερα άτομα λαμβάνουν το εμβόλιο. **Αυτός ο τύπος αδειας χορηγείται πρακτικά, όταν τα κλινικά δεδομένα δεν έχουν ολοκληρωθεί όπως συνήθως απαιτείται. Επομένως, τα σκευάσματα αυτά βρίσκονται σε στάδιο κλινικών δοκιμών, για μια περίοδο δύο ετών (έως το 2023).**

Όσον αφορά τα παιδιά και τους εφήβους, είναι ευρέως γνωστό και αποδεκτό ότι **«έχουν γενικά μια ηπιότερη πορεία νόσου Covid -19 σε σύγκριση με τους ενήλικες»**, όπως αναφέρεται στο **Δελτίο Ειδήσεων FDA NEWS RELEASE στις 10 Μαΐου 2021**. Παρά ταύτα, την ίδια ημερομηνία, **10 Μαΐου 2021**, ο FDA ενέκρινε το εμβόλιο Pfizer - BioNTech Covid -19 για **επείγουσα χρήση** σε εφήβους ηλικίας 12 έως 15 ετών. Η ανακοίνωση αναφέρει: **«Περισσότεροι από τους μισούς συμμετέχοντες (2.260) παρακολούθηθηκαν για τουλάχιστον δύο μήνες μετά τη δεύτερη δόση για ασφάλεια του εμβολίου»**. **Αναρωτιόμαστε είναι αρκετοί δύο μήνες;** *Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάλθηκε, σελ. 4

Ομοίως στις **28 Μαΐου 2021**, η επιτροπή για τα ανθρώπινα φάρμακα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) συνέστησε επέκταση για το εμβόλιο **Covid-19 Comirnaty**, ώστε να συμπεριλάβει και στην Ευρώπη, την χρήση του σε παιδιά ηλικίας **12 έως 15 ετών** και στις **25 Νοεμβρίου 2021** συνέστησε την χορήγηση επέκτασης της ένδειξης για το εμβόλιο COVID-19 Comirnaty, ώστε να συμπεριληφθεί η χρήση σε παιδιά ηλικίας **5 έως 11 ετών**. Επιπλέον, έχουμε ενημερωθεί ότι διεξάγονται παιδιατρικές δοκιμές Pfizer - BioNTech Covid-19, μαζί με παρόμοιες κλινικές δοκιμές από τη Moderna, για παιδιά από **6 μηνών έως 2 ετών, 2 ετών έως 5 ετών**. Έτσι και η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών της χώρας μας, λαμβάνοντας υπόψη αυτά τα δεδομένα, ενέκρινε τον εμβολιασμό παιδιών από 5 έως 17 ετών.

Αν και ισχύουν τα παρακάτω:

- Τα παιδιά είναι υγιή, έχουν καλό και εκπαιδευμένο ανοσοποιητικό σύστημα, καθώς συχνά αρρωσταίνουν από μια ευρεία οικογένεια κοινών κρουολογημάτων και ιών γρίπης, που ανήκουν στην οικογένεια κορωνοϊών, δεν ανήκουν στις ευάλωτες ομάδες (εκτός από εκείνα με υποκείμενα νοσήματα), δεν αρρωσταίνουν σοβαρά από τον κορωνοϊό και η θνησιμότητά τους είναι σχεδόν μηδενική.
- Έως και σήμερα εμβολιάζουμε τα παιδιά μας κυρίως για σοβαρές μολυσματικές ασθένειες, που κάποτε τα αποδεκάτιζαν, με εμβόλια δοκιμασμένα και ασφαλή και οι

όποιες σπάνιες παρενέργειες είναι γνωστές και αναγραφόμενες.

- Η σχέση **κινδύνου-οφέλους των εμβολίων δεν έχει ακόμη αποσαφηνιστεί**, αφού δεν ξέρουμε σε βάθος χρόνου τις παρενέργειες που θα επιφέρουν και αν θα πυροδοτήσουν αύξηση στα αυτοάνοσα νοσήματα, καθώς ο εμβολιασμός ενεργοποιεί τον **πολύπλοκο μηχανισμό του ανοσοποιητικού συστήματος**.
- Η **περίοδος προστασίας του εμβολιασμού δεν έχει αποσαφηνιστεί** ακριβώς καθώς και πόσες επαναληπτικές δόσεις θα χρειάζονται για να συνεχίζεται η προστασία. Για δε αυτές τις επαναλήψεις, κανείς δεν ξέρει τις επιπτώσεις που μπορεί να επιφέρουν στην υγεία των παιδιών μας και εάν θα αποδυναμώνεται το ανοσοποιητικό σύστημα.
- Δεν είμαστε σίγουροι αν **ο εμβολιασμός**, για την ασθένεια covid -19, μπορεί να **αλληλεπιδράσει με άλλους εμβολιασμούς**, σύμφωνα με τα όσα διαβάζουμε στο **Δελτίο Τύπου του ΕΟΦ στην παράγραφο 4.5 σελ. 5** **Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάλθηκε, σελ. 6*
- Έχουν παρουσιαστεί ήδη περιστατικά μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας, από τα νέα εμβόλια έναντι της Covid -19. **Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάλθηκε, σελ.6,7*
- Τα σώματα των μικρών παιδιών είναι σε συνεχή διαδικασία αλλαγών λόγω της σωματικής ανάπτυξης και το ανοσοποιητικό τους σύστημα εξακολουθεί να ωριμάζει.
- Η εμφάνιση βλάβης σε ένα νεαρό άτομο, που έχει όλη τη ζωή μπροστά του, είναι πολύ διαφορετική από έναν ηλικιωμένο, όπου τα χρόνια της ζωής του φυσιολογικά όλο και λιγοστεύουν.
- Τα παιδιά αρρώστιασαν πάντα από την συνήθη εποχική γρίπη και συνέβαιναν ακόμα και απώλειες σε παιδάκια με απορρυθμισμένο ανοσοποιητικό σύστημα και με υποκείμενα νοσήματα. Μάλιστα πολλοί γιατροί αναφέρουν ότι τα παιδιά κινδυνεύουν περισσότερο από την κοινή γρίπη.

Ωστόσο, σύμφωνα με την άποψη των ειδικών ο εμβολιασμός των παιδιών και εφήβων προτείνεται και προωθείται *«για την προστασία τους, για την μείωση της μετάδοσης σε ευάλωτα ηλικιωμένα άτομα, για την ασφαλή επιστροφή στα σχολεία και γιατί θα συμβάλει στο τείχος ανοσίας, που είναι σημαντικό για την επιστροφή στην κανονικότητα»*.

Όσον αφορά τον εθελοντικό εμβολιασμό, σεβόμαστε απόλυτα τι θα επιλέξει ο κάθε άνθρωπος για την Υγεία του, με την συμβουλή πάντα του προσωπικού του γιατρού και **βάσει της δικής του ιδιοσυστασίας και παθολογίας**. Οφείλουμε επίσης να προστατέψουμε τις μεγάλες ηλικίες και τις ευάλωτες ομάδες με **ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια**, εφόσον **τα οφέλη** σε αυτές τις πληθυσμιακές ομάδες, **υπερτερούν των κινδύνων**, όπως αναφέρεται από τους ειδικούς. Όμως, με δεδομένο ότι τα παιδιά μας δεν κινδυνεύουν σοβαρά από την Covid-19 (*εκτός από τις ελάχιστες περιπτώσεις όπου συνυπάρχουν υποκείμενα νοσήματα, όπως προείπαμε*), υπάρχει αυτή η αναγκαιότητα, δεδομένου ότι στην **Ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης** από το νέο κορωνοϊό **COVID-19** με βάση τα δεδομένα που έχουν δηλωθεί στον **ΕΟΔΥ** και καταγραφεί **μέχρι τις 11 Νοεμβρίου 2021 στον Πίνακα 1: Ηλικιακή κατανομή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 ηλ. 0 – 17 ετών, διαβάζουμε: Κρούσματα:126.003 (15.5%),θάνατοι: 3(0.0%),Νοσηλευόμενοι διασωληνωθέντες 0 (0.0%)]. Με βάση αυτά τα δεδομένα **πόσο ασφαλές είναι να εμβολιάσουμε όλα τα υγιή παιδιά** της πατρίδας μας **με εμβόλια που προφυλάσσουν μόνο από την σοβαρή έκβαση της νόσου**, έχουν εγκριθεί με τη διαδικασία που αποκαλείται **«έγκριση υπό όρους»**, στηριζόμενοι στο ότι από τα 126.003 παιδιά, που νόσησαν, πέθαναν δυστυχώς τρία (3) παιδιά (με υποκείμενα νοσήματα από όσο γνωρίζουμε); Αγνοούμε τον κίνδυνο πρόκλησης **σοβαρής βλάβης** από τον εμβολιασμό σε υγιή παιδιά και ότι τα 126.000 παιδιά που νόσησαν είχαν ήπια πορεία και **ιάθηκαν**; **Βλέπετε βιβλιογραφία 84 στην επιστολή που στάλθηκε, σελ.29***

Επιπρόσθετα και επειδή όπως δηλώνουν και οι επιστήμονες, ο ιός θα παραμείνει ή θα ξαναβρεθούμε αντιμέτωποι με νέες πανδημίες στο μέλλον, κρίνουμε απαραίτητο πως θα πρέπει να μιλήσουμε στα παιδιά μας για τις **ΑΙΤΙΕΣ** που νοσεί ο άνθρωπος και να τα διδάξουμε, **πως το ίδιο το ανθρώπινο σώμα κρύβει μέσα του ένα ολόκληρο ΟΠΛΟΣΤΑΣΙΟ, που μπορεί να αντιμετωπίσει κάθε παθογόνο μικροοργανισμό, όταν το ανοσοποιητικό σύστημα δεν δυσλειτουργεί**. Με βάση τη Μεσογειακή Διατροφή, τη

φυσική άσκηση, την επαφή και την αλληλεπίδραση με τη φύση καθώς και την καλύτερη ψυχολογική διάθεση, είναι απαραίτητο να τα διδάξουμε, πώς μπορούν να χτίσουν έναν δυνατό και υγιή οργανισμό, έτσι ώστε μεταξύ άλλων να περιοριστεί και η παιδική παχυσαρκία, η οποία αποτελεί επιβαρυντικό παράγοντα και για τη νόσο Covid 19. Επίσης να περιοριστούν και οι αντιβιώσεις που ως γνωστόν βλάπτουν το **εντερικό μικροβίωμα, που με τη σειρά του συντελεί στην αποδυνάμωση του ανοσοποιητικού συστήματος**, αφού το μεγαλύτερο μέρος του ανοσοποιητικού, όπως γνωρίζουμε εδράζεται εδώ. **Το περιβάλλον που θα βρει ο ιός (τοξικό ή μη) παίζει καθοριστικό ρόλο στο εάν τελικά θα νοσήσει ένας άνθρωπος ή όχι**, επιβεβαιώνοντας αυτό που μας είπε ο Παστέρ στο τέλος του βίου του: **«Τα μικρόβια είναι ένα τίποτα, το πεδίο (terrain), είναι το παν;»** *Η αιτιολόγηση γιατί η ενημέρωση για ένα σωστά ρυθμισμένο ανοσοποιητικό σύστημα θα έπρεπε να έχει ήδη ενταχθεί στην διαχείριση της πανδημίας, στην επιστολή που στάληκε, σελ. 8,9,10, 20,21

Ως σκεπτόμενοι γονείς και ενεργοί πολίτες, που γεννηθήκαμε και μεγαλώσαμε στην Ελλάδα, εδώ όπου ο άνθρωπος έμαθε να σκέφτεται και έφτασε στην ανώτερη εκδοχή του εαυτού του και τέθηκαν οι βάσεις του Δυτικού Πολιτισμού και όπου η ρήση «νους υγιής εν σώματι υγιεί», ήταν η βάση όλης της εκπαίδευσης, που λάβαμε αρχικά από τις μητέρες μας και μετέπειτα από τους δασκάλους μας και τους καθηγητές μας, ευγενικά ζητάμε από τους ειδικούς να απαντηθούν με πλήρη επιστημονική τεκμηρίωση τα παρακάτω ερωτήματα:

1. Είναι **επαρκή τα δεδομένα** που έχουμε για να προχωρήσει ο εμβολιασμός και στα παιδιά μας με εμβόλια, που ναι μεν οι επιστήμονες έχουν την τεχνογνωσία για αυτήν την τεχνολογία, αλλά για **πρώτη φορά χρησιμοποιούνται και χορηγούνται μαζικά** στον παιδικό πληθυσμό και δεν έχουν ολοκληρωθεί όλες οι μελέτες;
2. Γιατί συγκρίνουμε τα νέας γενιάς εμβόλια, τα οποία βασίζονται σε μία εντελώς διαφορετική τεχνολογία και φιλοσοφία κατασκευής και δράσης, με τα κλασικά εμβόλια, αφού κανένα από τα κλασικά εμβόλια, **δεν δίνει γενετικές εντολές** να παράξουν τα κύτταρά μας πρωτεΐνες ακίδες ενός μολυσματικού ιού; Επιπρόσθετα με τα κλασικά εμβόλια εξασφαλίζεται μακροπρόθεσμη ανοσία και εμποδίζεται η νόσηση και η μετάδοση στην κοινότητα. **Μπορούμε να συγκρίνουμε ανόμοια πράγματα ;**
3. Πόση είναι η **θνητότητα του κορωνοϊού** (πόσοι δηλαδή από όσους νοσούν από Κορωνοϊό SARS-CoV-2 πεθαίνουν), πόση είναι στα παιδιά και πόση είναι της εποχικής γρίπης; Πόση σε ηλικίες κάτω των 60 ετών και **ποιο είναι το ποσοστό που πεθαίνει από τον κορωνοϊό χωρίς υποκείμενα νοσήματα;**
4. Πόσο θανατηφόρα είναι η **μετάλλαξη Δέλτα και η Όμικρον**, πόσο επικίνδυνες είναι για τα παιδιά όταν νοσούν από αυτές και κατά πόσο θα τα προστατέψει το υπάρχον εμβόλιο από αυτές; ***Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάληκε, σελ.11**
5. Πριν προχωρήσουμε σε αυτήν την ιατρική πράξη και στα σώματα των παιδιών μας, δεν θα έπρεπε να ληφθεί υπόψη **η ιδιοσυστασία και η παθολογία του κάθε παιδιού** και να σκεφτούμε τα παρακάτω:
 - α. Έχουμε κατανοήσει πλήρως την ευαίσθητη πολυπλοκότητα που έχει το ανθρώπινο σώμα με τις χιλιάδες βιοχημικές αντιδράσεις, που γίνονται στα τρισεκατομμύρια κύτταρα μας ανά δευτερόλεπτο και όλη την λειτουργία του ανοσοποιητικού μας συστήματος, το τόσο διεσπαρμένο και με την τόσο στενή σχέση και με το νευρικό μας σύστημα, για να είμαστε σίγουροι ότι αυτή η **εξωγενής ενδοκυτταρική παρέμβαση** άθελα μας δεν θα βλάψει και δεν θα επηρεάσει και άλλα συστήματα, αφού κανένα σύστημα δεν είναι αποκομμένο και δεν λειτουργεί αυτόνομα;
 - β. Δεν θα ήταν χρήσιμο, πριν τον εμβολιασμό των παιδιών μας, να εξετασθεί εάν ήδη νοσούν ή έχουν ασθενήσει από την νόσο covid 19, ώστε να διαπιστωθεί αν έχουν αποκτήσει φυσική ανοσία και να μην εμβολιασθούν, προκειμένου να αποφευχθεί κάποια ανεπιθύμητη παρενέργεια;
 - γ. Πριν ξεκινήσει ο εμβολιασμός στα παιδιά δεν θα πρέπει να γίνεται ένας **πλήρης ιατρικός έλεγχος**, με όλες τις εξετάσεις αίματος, καρδιάς κλπ, έτσι ώστε αν αρρωστήσει κάποιο παιδί μετά το εμβόλιο, (αμέσως ή μετά από καιρό) να

υπάρχει απόδειξη ότι έγινε από το εμβόλιο για να μην ξεφύγει καμία πιθανή παρενέργεια, που μπορεί αυτό να προκαλεί;

- δ. Τι ακριβώς συστατικά περιέχουν μέσα τα νέα αυτά εμβόλια, τι ικανότητα διείσδυσης έχουν όταν εγχέονται στο ανθρώπινο σώμα και **πόσο συμβατά είναι με την ανθρώπινη λειτουργία**; Είμαστε σίγουροι ότι δεν είναι τοξικά και ότι ταυτόχρονα δεν θα αναγνωριστούν ως ξένα στοιχεία, που θα προκαλέσουν ή θα πυροδοτήσουν αυτοάνοσες παθήσεις;
- ε. Αξίζει να πάρουμε το όποιο ρίσκο μιας πιθανής βλάβης για τα παιδιά μας, με το επιχείρημα να προστατευτούν οι ευάλωτες ομάδες, καθώς και **ως εμβολιασμένα δεν θα παύουν να είναι εν δυνάμει φορείς και να μεταδίδουν τον ιό**;
6. Γιατί ένας γονέας, να μην προτιμήσει για το παιδί του (εάν δεν πάσχει από κάποιο υποκείμενο νόσημα) τη **φυσική νόσηση και να μην εμπιστευτεί το εξαιρετικό και πάνσοφο ανοσοποιητικό σύστημα των παιδιών, σε σχέση με μια τεχνητή ενδοκυτταρική παρέμβαση**, όταν σε όλα τα βιβλία ανοσολογίας διαβάζουμε πως η **φυσική νόσηση, υπερτερεί κατά πολύ της ανοσοποίησης με εμβολιασμό, (που επί της ουσίας μιμείται τη φύση)**, τόσο σε πληρότητα και ποιότητα όσο και σε διάρκεια και σε βάθος χρόνου; Τα συγκεκριμένα τρέχοντα εμβόλια, παρόλο που στοχεύουν να παραχθεί μονάχα μια πρωτεΐνη ακίδα του ιού (αντιγόνο) και να παράξει το σώμα αντισώματα μονάχα για αυτήν και όχι για ολόκληρο τον ιό, όπως συμβαίνει στη φυσική νόσηση, για ποιο λόγο υπερεκτιμούνται έως και σήμερα συγκριτικά με τον φυσικό τρόπο νόσησης, όπου ο οργανισμός διεγείρεται και παράγει αντισώματα για να εξουδετερώσει ολόκληρο τον ιό; * **Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάλθηκε, σελ. 13,14**
7. Η φράση **«όλα τα φάρμακα έχουν παρενέργειες»** μπορεί να εφησυχάσει πράγματι τους γονείς όταν το φάρμακο χορηγείται **εξατομικευμένα** σε κάθε ασθενή και αφού ο γιατρός πάρει ολόκληρο το ιστορικό του και ποτέ δεν χορηγείται μαζικά σε υγιή πληθυσμό; Ποια μητέρα ή ποιος πατέρας, θα ήθελε να μάθει τις παρενέργειες των νέων αυτών εμβολίων (άμεσες, μεσοπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες) ρισκάροντας πάνω στο σώμα του δικού τους παιδιού;
8. Κατά την ώρα του εμβολιασμού για όσα παιδιά ήδη εμβολιάζονται, υπάρχει επαρκής ενημέρωση για τις παρενέργειες που μπορεί να προκύψουν μετά τον εμβολιασμό τους, καθώς και για τα περιστατικά μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας, λαμβάνοντας υπόψη και το ιατρικό τους ιστορικό; Υπάρχει ενημέρωση για την **κίτρινη κάρτα**, για να βοηθηθεί το έργο της **Φαρμακοεπαγρύπνησης και να προστατεύεται εγκαίρως η Δημόσια Υγεία**;
9. Όσον αφορά τα περιστατικά μυοκαρδίτιδας γνωρίζουμε όλοι ότι προκαλούνται από την ίδια τη νόσο Covid-19, αλλά σε σπάνιες περιπτώσεις την προκαλεί και το ίδιο το εμβόλιο. Αυτό σημαίνει πως **η παραγόμενη πρωτεΐνη ακίδα σε κάποιους οργανισμούς έχει την ίδια παθογόνα δράση που έχει ο ιός**; Ομοίως μαθαίνουμε από συνανθρώπους μας ότι μετά τον εμβολιασμό τους βρίσκονται για πρώτη φορά θετικοί στην ασθένεια Covid-19 και χωρίς να έχουν έρθει σε επαφή με άλλους ανθρώπους. **Τι τελικά συμβαίνει; Υπάρχει περίπτωση ο ίδιος ο εμβολιασμός να προκαλεί την νόσο Covid-19 λόγω της παραγόμενης πρωτεΐνης ακίδας, όταν το ανοσοποιητικό σύστημα κάποιων ανθρώπων δεν λειτουργεί καλά**;
10. Μια μητέρα ή ένας πατέρας, που επισκέπτεται το **Σύστημα Αναφοράς Ανεπιθύμητων Συμβάντων εμβολίου (Vaccine Adverse Event Reporting System/ VAERS) της Αμερικής και την αντίστοιχη βάση δεδομένων της Ευρωπαϊκής Ένωσης EudraVigilance**, όπου καταγράφονται **«ύποπτες απροσδόκητες σοβαρές ανεπιθύμητες παρενέργειες»**, πόσο ασφαλής μπορεί να αισθανθεί, όταν διαπιστώνει πως έχουν αναφερθεί χιλιάδες θάνατοι και εκατομμύρια τραυματισμοί - βλάβες; Πώς δηλαδή ενώ δηλώνεται από τους ειδικούς ότι οι παρενέργειες είναι σπάνιες, σε αυτήν τη βάση δεδομένων **έχει δηλωθεί ένας μεγάλος αριθμός θανάτων και παρενεργειών**; Τι από τα δύο ισχύει όταν ήδη στη χώρα μας σύμφωνα με στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ (Ελληνική Στατιστική Αρχή) οι θάνατοι για το έτος 2021 έχουν αυξηθεί πολύ σε σχέση με τα προηγούμενα έτη; Είναι τυχαία αυτή η αύξηση στους θανάτους; Ξέρουμε πόσοι από τους συνανθρώπους μας που

11. Ποιοι θα αναλάβουν την **ευθύνη**, σε περίπτωση σοβαρών παρενεργειών ή ακόμα και θανάτων μετά τον εμβολιασμό, όταν οι φαρμακευτικές εταιρείες που παράγουν τα εμβόλια, έχουν **«ασυλία»**, η επιτροπή λοιμωξιολόγων, που είναι οι ειδικοί, το **«Ακαταδίωκτο»** και οι γιατροί δεν αναλαμβάνουν καμία ευθύνη; *βλ. βίντεο 19 στο τέλος της βιβλιογραφίας της επιστολής που στάλθηκε χωρίς κρατική συμπαράσταση τα θύματα παρενεργειών από τα εμβόλια.
12. Πώς ενώ ισχύουν όλα τα παραπάνω (δηλ. ο εμβολιασμένος και νοσεί και μεταδίδει, το εμβόλιο δεν εξασφαλίζει μακρόχρονη ανοσία, η ασθένεια Covid-19 είναι ήπια στα παιδιά κλπ.), κάποιος από τους ειδικούς **προασπίζονται να επεκταθεί η υποχρεωτικότητα ακόμα και στα παιδιά**, παρόλο που την ευθύνη για την οποιαδήποτε βλάβη που πιθανόν προκύψει θα την φέρουμε εμείς οι ίδιοι οι γονείς; Η **επιβολή μιας ιατρικής πράξης χωρίς την συναίνεση του ιδίου του ατόμου απαγορεύεται** ρητώς από το **Σύνταγμά μας, τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και από όλες τις διεθνείς συνθήκες που προασπίζονται τα Ανθρώπινα Δικαιώματα**. Σε αυτή την χώρα που γέννησε την **ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**, θα επιτρέψουμε να καταπατούνται θεμελιώδεις αρχές της **Βιοηθικής** και της **ανθρώπινης αξιοπρέπειας**; ***Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάλθηκε σελ.15,16**
13. Τι πιστοποιεί το **πιστοποιητικό εμβολιασμού** και πώς προστατεύουμε τους άλλους συνανθρώπους μας ως εμβολιασμένοι, αφού με το συγκεκριμένο εμβόλιο νοσούμε και μεταδίδουμε μέσα στην κοινότητα και κατά συνέπεια **η κοινωνική ευθύνη δεν υφίσταται στην πραγματικότητα**;
14. Πως θα εκριζώσουμε τις **ενοχές**, που έχουμε ήδη δημιουργήσει στα παιδιά δηλ. ότι μπορεί χωρίς να το θέλουν να γίνουν η αιτία, που ίσως ο παππούς, η γιαγιά, η μαμά, ο μπαμπάς κλπ χάσουν τη ζωή τους, γιατί μπορεί να τους μεταδώσουν μια θανατηφόρα νόσο; Αν συνεχιστεί αυτό για μια ακόμα χρονιά, έχουμε σκεφτεί σε τι **μεγάλη βλάβη** θα οδηγήσουμε την **ψυχική υγεία** των παιδιών μας;
15. Πως θα κτίσουμε την **ΥΓΕΙΑ** στα παιδιά μας (σωματική, ψυχική και πνευματική) και πως θα καταλάβουν ότι το ανθρώπινο σώμα έχει **αυτοθεραπευτική ικανότητα** (όπως μας λέει και ο Ιπποκράτης και όπως το έχουν βιώσει και πλήθος ανθρώπων πάνω στον πλανήτη μας, που αλλάζουν ριζικά τον τρόπο ζωής, διατροφής και σκέψης) όταν τα αντιμετωπίζουμε σαν να είναι **μονίμως άρρωστα, μέσα από διαρκή τεστ, αποστάσεις, επιβαλλόμενες μάσκες κλπ, που τους στερούν την γεμάτη ζωτικότητα αναπνοή και την χαρά της επικοινωνίας, όταν από την ίδια μας τη φύση είμαστε κοινωνικά όντα**; Όταν δεν μιλάμε για τις **ΑΙΤΙΕΣ**, όπου ο κάθε παθογόνος μικροοργανισμός, βρίσκει έδαφος να πολλαπλασιαστεί μέσα μας, πώς θα μετριαστεί ο **ΦΟΒΟΣ**, που τα έχουμε ποτίσει καθώς ο φόβος, βλάπτει σε ύψιστο βαθμό την **ψυχική μας υγεία**; Μήπως άθελά μας δημιουργούμε φοβισμένα παιδιά, **εξαρτώμενα όλο και πιο πολύ από φάρμακα και εμβόλια, με ανεκπαιδευτο ανοσοποιητικό σύστημα, που δεν θα έχουν τελικά την ικανότητα στο μέλλον να θεραπεύονται με πιο φυσικούς τρόπους ίασης, με αποτέλεσμα να νοσούν διαρκώς και ασταμάτητα**; Ήδη αρκετά παιδιά πάσχουν από αυτοάνοσα νοσήματα όλο και πιο συχνά δυστυχώς από μικρές ηλικίες.
16. Όταν τα παιδιά μας **δεν παρουσιάζουν συμπτώματα της ασθένειας Covid-19** (βήχα, πυρετό, δύσπνοια, κόπωση, διάρροιες κλπ.), δεν ασθενούν δηλαδή, **αλλά βγαίνουν θετικά στο τεστ**, αυτό σημαίνει ότι νοσούν και μεταδίδουν τον SARS-CoV-2; Ταυτόχρονα από την αρχή της πανδημίας πολλοί επιστήμονες μιλούν για έναν μεγάλο αριθμό ψευδώς θετικών τεστ και ότι τα τεστ είναι αναξιόπιστα. Τι τελικά ισχύει; *βλ. βιβλιογραφία 56 της επιστολής που στάλθηκε - Επίσημη ανακοίνωση του CDC για αίτημα απόσυρσης του υπάρχοντος τεστ PCR μετά τις 31/12/21
17. Πώς τα παιδιά μας θα μάθουν να αντιλαμβάνονται τον κόσμο, να επικοινωνούν, να κοινωνικοποιούνται και να αναπτύσσουν ουσιαστικές σχέσεις όταν δεν μπορούν να δουν τα πρόσωπα των ανθρώπων γύρω τους και δεν αλληλεπιδρούν με τα συναισθήματά τους;
18. Με ποια ψυχική δύναμη και με ποια χαρά θα συνεχίσουν να ζουν τα παιδιά μας, όταν βλέπουν τον γονέα τους να χάνει τη δουλειά του και κατά συνέπεια δεν έχουν χρήματα να ζήσουν, επειδή δεν επιθυμεί να εμβολιαστεί ή στο τέλος υποχρεώνεται να κάνει μια

ιατρική πράξη για την οποία ο ίδιος δεν συναινεί; **Γιατί να υπάρχει ψυχολογικός εκβιασμός για μια εξωγενή παρέμβαση στις κυτταρικές μας λειτουργίες, που δεν είναι φυσική αλλά τεχνητή και δεν σταματά τη μετάδοση μέσα στην κοινότητα;**

***Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή που στάλθηκε σελ. 17**

19. Όταν το ζητούμενο μιας πολιτισμένης και δημοκρατικής κοινωνίας είναι η ομόνοια ανάμεσα στους πολίτες της και όταν η **Υγεία** σύμφωνα με τον ορισμό που δίνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, **είναι η κατάσταση πλήρους σωματικής, νοητικής και κοινωνικής ευεξίας και όχι απλώς η απουσία νόσου ή αναπηρίας**, δεν θα πρέπει να προλάβουμε δυσάρεστες καταστάσεις και στην ζωή των παιδιών μας όταν ήδη ακούμε, πως συνάνθρωποί μας, μην αντέχοντας άλλο αυτή την τραγική κατάσταση αυτοκτονούν ή ζουν πλέον με ψυχοφάρμακα; **Γιατί συσχετίστηκε ένα εμβόλιο για πρώτη φορά στην ιστορία της ανθρωπότητας με την ίδια μας την επιβίωση;** Έναν τόσο δύσκολο, δυστυχισμένο και διχασμένο κόσμο γεμάτο **ΦΟΒΟ** θέλουμε για τα παιδιά μας;
20. Πως μπορεί να χτιστεί το **τείχος ανοσίας** όταν οι εμβολιασμένοι μπορεί να νοσήσουν και να μεταδώσουν τον ιό μέσα στην κοινότητα, αφού στο εμβόλιο **δεν έχει επιτευχθεί η τοπική ανοσία*** (δηλαδή η ανοσία στην αρχή της εγκατάστασης του ιού που είναι ο ρινοφάρυγγας), η πανδημία συνεχίζεται και απαιτούνται επαναλαμβανόμενες δόσεις λόγω της **βραχυπρόθεσμης προστασίας** που παρέχουν τα εμβόλια και ο ιός ταυτόχρονα μεταλλάσσεται; ***Βλέπετε στην επιστολή που στάλθηκε, σελ. 19 σχετικά με την Τοπική Ανοσία**
21. Στο Δελτίο Τύπου του ΕΟΦ με θέμα **«Comirnaty (εμβόλιο COVID-19 mRNA)»** στις **Λοιπές πληροφορίες για το Comirnaty** στην παράγραφο 5.2 σελ.11 διαβάζουμε: **φαρμακοκινητικές ιδιότητες: «Δεν εφαρμόζεται»**. Όταν τα νέα εμβόλια έχουν **έναν νέο και παντελώς άγνωστο μηχανισμό**, δεν θα έπρεπε να έχει πραγματοποιηθεί **φαρμακοκινητική ανάλυση**, για να γνωρίζουμε σε **βάθος την κινητική του εμβολίου**, δηλαδή πώς η παραγόμενη πρωτεΐνη ακίδα αλλά και όλες οι υπόλοιπες ουσίες, που περιέχει το εμβόλιο, **(κάποια από τα συστατικά του ακούμε ότι είναι καινοτόμα)**, θα απορροφηθούν, θα κατανεμηθούν, θα μεταβολισθούν και θα αποβληθούν, ώστε να διαπιστώσουμε την πορεία του εμβολίου μέσα στο σώμα και πώς θα αλληλεπιδράσει με τον ανθρώπινο οργανισμό, για να μην βρεθούμε προ εκπλήξεως ανεπιθύμητων παρενεργειών στα σώματα των παιδιών μας; ***Βλέπετε αναλυτικά στην επιστολή σελ.7,8**

Ποιος αποφασίζει και ποιος παίρνει αυτό το μεγάλο ρίσκο για τα παιδιά μας και επεμβαίνουμε στην ακόμα ανερμήνευτη ευφυΐα και ύψιστη εσωτερική νοημοσύνη των κυττάρων του ανθρώπινου σώματος, με φαρμακευτικά παρασκευάσματα, που ακόμα ερευνώνται και δεν αποτελούν **«ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΠΡΟΟΔΟ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ»;**

Ο λόγος που εμβολιάζουμε τα παιδιά μας είναι για να προφυλαχθούν και να σωθούν από την συγκεκριμένη ασθένεια και δεν θα θέλαμε ποτέ να προκληθεί κάποια άλλη, εξαιτίας τυχόν βλάβης από τον εμβολιασμό τους ή ακόμα και θάνατος! **Με όραμα και στόχο θέλουμε να χτίσουμε έναν καλύτερο, υγιή, δίκαιο, ισορροπημένο και αξιοπρεπή κόσμο.** Μέσα από τα ευλογημένα αυτά πλάσματα, που μας δίνει ο Θεός, αξιωθήκαμε, να διαιωνίζουμε το θαύμα της ΖΩΗΣ. Ας τα προστατέψουμε!

Μετά τιμής,

ΣΚΕΠΤΟΜΕΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ και ΕΝΕΡΓΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

* Μπορείτε να διαβάσετε ολόκληρη την επιστολή στο παρακάτω link της πρώτης παρουσίασης στην ιστοσελίδα του ραδιοφωνικού σταθμού Fokous FM εδώ: <https://focusfm.gr/ameilikta-erotimata-800-goneon-gia-ton-emboliasmo-ton-paidion/>

«Το σώμα έχει τη δυνατότητα να αυτοθεραπεύεται, μεγάλη σημασία έχουν: Η διατροφή, η κίνηση, το περιβάλλον, ο τρόπος ζωής και ο τρόπος σκέψης»

Ιπποκράτης

Μια σημαντική επισήμανση

Ο κορωνοϊός SARS Cov- 2 και οι ανησυχίες μας για το εάν ο εμβολιασμός των παιδιών μας ,που προτείνεται από την Ιατρική Κοινότητα, θα ωφελήσει πράγματι την Υγεία τους, με δεδομένο ότι δεν νοσούν σοβαρά από τον κορωνοϊό, έγινε η αφορμή να μελετήσουμε και να καταλάβουμε σε βάθος πως ο ανθρώπινος οργανισμός είναι ένα πολύπλοκο βιοχημικό εργαστήριο με χιλιάδες βιοχημικές αντιδράσεις ασύλληπτης σοφίας και νοημοσύνης, προικισμένος με αυτοθεραπευτική ικανότητα και ότι η καλή του λειτουργία είναι άμεσα εξαρτώμενη από το περιβάλλον όπου ζει και αναπνέει. Σε όλα τα βιβλία ανοσολογίας, διαβάσαμε πώς όταν το αμυντικό σύστημα λειτουργεί κανονικά, **η είσοδος των ξένων παθογόνων ουσιών αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά και ο οργανισμός δεν νοσεί**. Έτσι καταλάβαμε πως αυτό που έχει μέγιστη σημασία για να αντιμετωπίσουμε κάθε νόσο και ασθένεια κατά το δυνατόν είναι το χτίσιμο ενός γερού οργανισμού με ένα σωστό ρυθμισμένο ανοσοποιητικό σύστημα. Συγκεκριμένα μάλιστα μικροθρεπτικά συστατικά παίζουν σημαντικό ρόλο στη λειτουργία του ανοσοποιητικού συστήματος και οι ελλείψεις αυτών αποτελούν αιτίες εμφάνισης σοβαρών ασθενειών. Άρα, η σύγχρονη επιστήμη μας επιβεβαιώνει ό,τι μας έχει πει ο Ιπποκράτης για την διατροφή αιώνες πριν και δεν ήταν τυχαίο που έδινε ύψιστη σημασία σε αυτήν και θεράπευε πολλές παθήσεις μέσω αυτής. *βλ. βιβλιογραφία 19, 44, 46, 81 και από τα αξιόλογα βίντεο 12,13 26, 27, 29

Ο κορωνοϊός για όλους εμάς φωτίζει την άμεση αναγκαιότητα των επιδιορθώσεων μέσα από μια ριζική αλλαγή σε ατομικό, συλλογικό, κρατικό και οικουμενικό επίπεδο, έτσι ώστε αναλαμβάνοντας όλοι τις ευθύνες μας, να επαναφέρουμε την ζωή πιο κοντά στους ρυθμούς της φύσης και στο δρόμο της υγείας. Παρά τις δύσκολες καταστάσεις που ζούμε και την μεγάλη σύγχυση που επικρατεί, εξακολουθούμε να πιστεύουμε πως ο κορωνοϊός SARS -Cov- 2 δεν ήρθε για να μας διχάσει αλλά να μας ενώσει! Είναι θλιβερό σε πολιτισμένες κοινωνίες να επιτρέπουμε να καλλιεργείται η ΔΙΧΟΝΟΙΑ, για ένα φαρμακευτικό παρασκεύασμα που είναι ακόμα υπό έρευνα, που δεν αποτρέπει τη νόσηση ούτε τη μετάδοση μέσα στην κοινωνία. Προσπαθώντας να καλύψουμε το τεράστιο αυτό θέμα με όλες σχεδόν τις προεκτάσεις που έχει, η επιστολή μας είναι αρκετά μακροσκελής και κοινοποιείται όχι μονάχα στην ιατρική κοινότητα αλλά και σε λοιπούς φορείς, που κρίνουμε ότι πρέπει να λάβουν γνώση για τα όσα μας προβληματίζουν. Ο εμβολιασμός των παιδιών μας αφορά όλους, εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους και κανένας δεν πρέπει να αδιαφορήσει σε αυτό το τόσο σοβαρό θέμα που αφορά το μέλλον της ανθρωπότητας. *βλέπετε περισσότερα στην επιστολή που στάλθηκε σελ. 20, 21

**Η επιστολή εστάλη αρχικά με 801 υπογραφές στις 6 Δεκεμβρίου 2021 και μέχρι στιγμής δεν έχει δοθεί απάντηση, ενώ ήδη αρκετά από τα όσα έχουν αναγραφεί έχουν επιβεβαιωθεί. Αν συμφωνείτε με το περιεχόμενο της επιστολής και επιθυμείτε να λάβουμε απαντήσεις στα κρίσιμα ερωτήματα που έχουν τεθεί, στείλτε παρακαλώ την απάντησή σας/υποστήριξη στο email: activeparentsandcitizens@gmail.com σημειώνοντας τη λέξη «ΣΥΜΦΩΝΩ», με το Ονοματεπώνυμό σας, την ιδιότητα ή το επάγγελμα, την πόλη σας, το email σας και εάν θέλετε το τηλέφωνό σας.*

ΣΚΕΠΤΟΜΕΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ και ΕΝΕΡΓΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ