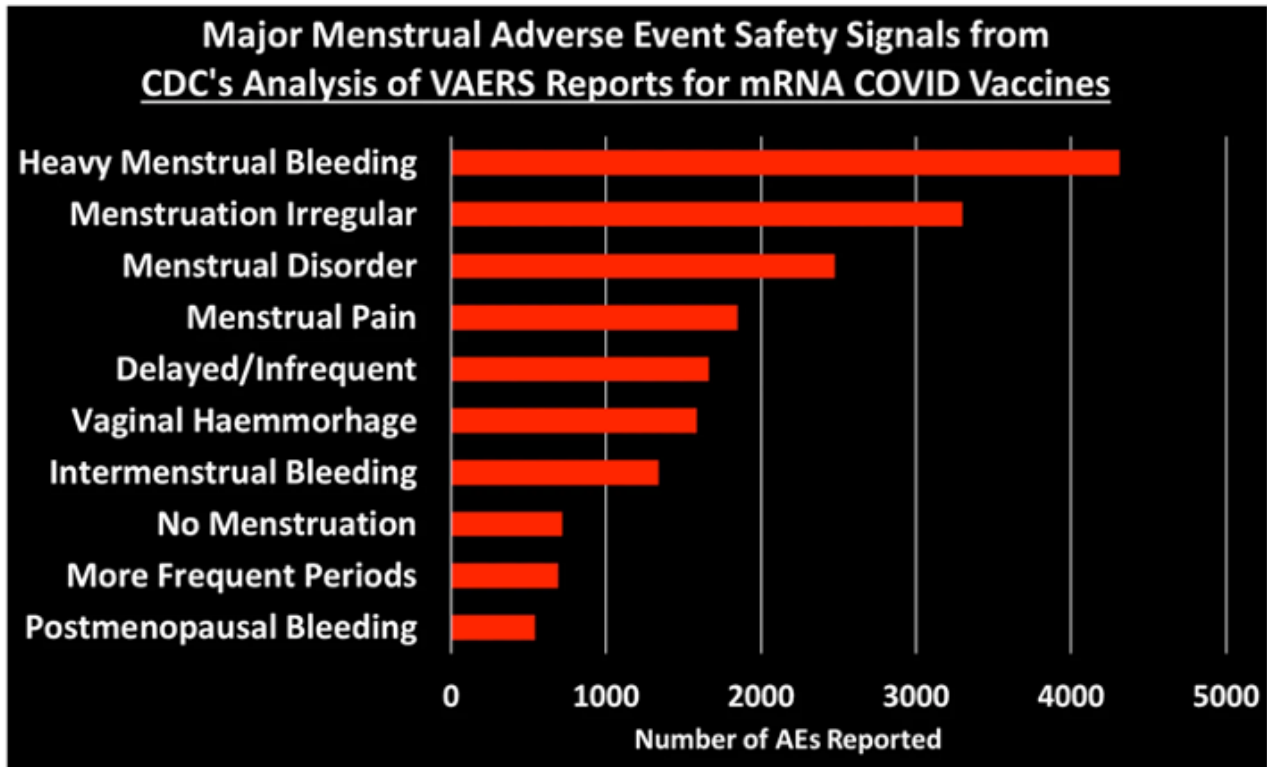


Zpráva 52: Zavedení „vakcíny“ mRNA mRNA devět měsíců po COVID, výrazný pokles porodnosti ve 13 evropských zemích, Anglii/Walesu, Austrálii a Tchaj-wanu.

dailycloud.io/report-52-nine-months-post-covid-mrna-vaccine-rollout-substantial-birth-rate-drops

January 17, 2023

16. ledna 2023 • od 5Robert W. Chandler, MD, MBA



Robert W. Chandler, MD, dokončil rozsáhlý výzkum a napsal níže uvedený článek. Některé z vrcholů tohoto důležitého dílu zahrnují:

- Devět měsíců po zavedení „vakcín mRNA proti COVID-19“ došlo k výraznému poklesu porodnosti ve 13 z 19 evropských zemí, v Anglii a Walesu (jedna entita podle způsobu publikování dat), v Austrálii a na Tchaj-wanu.
- Pokles porodů ve Švýcarsku byl největší za 150 let – více než během dvou světových válek, Velké hospodářské krize a nástupu široce dostupné antikoncepce.
- Během tří čtvrtletí roku 2022 došlo v Německu k poklesu porodnosti o 8,3 %.

- Anglie a Wales měly do června 2022 pokles porodnosti o 12 %, což je doba, kdy jejich vláda přestala zveřejňovat související údaje.
- Tchaj-wan oznámil alarmující pokles porodnosti, ale jeho údaje jsou neúplné.
- Australská porodnost klesla od října do listopadu 2021 o 21 %, po čemž následovalo 63% snížení od listopadu do prosince 2021.
- 25. srpna 2022 švýcarská skupina Hagemann zveřejnila prohlášení týkající se poklesu živě narozených dětí v Evropě: „Moje analýza uvádí měsíční porodnost do vztahu k průměru za poslední tři roky. Předem je třeba poznamenat, že každá jednotlivá zkoumaná evropská země vykazuje měsíční pokles porodnosti až o více než 10 % oproti posledním třem letům. Mohu ukázat, že tento velmi alarmující signál nelze vysvětlit infekcí Covid-19. Lze však stanovit jasnou časovou korelaci s výskytem očkování proti Covidu ve věkové skupině mužů a žen mezi 18 a 49 lety. Proto musí být vyžadovány hloubkové statistické a lékařské analýzy.“ [<https://www.initiative-corona.info/fileadmin/dokumente/Geburtenrueckgang-Europe-EN.pdf>]

I. Pozadí

„Preklinické studie, 2.4 Neklinický přehled“ společnosti Pfizer odhalily koncentraci lipidových nanočástic obsahujících experimentální mRNA ve vaječnicích potkanů Wistar.

[https://www.phmpt.org/wp-content/uploads/2022/03/125742_S1_M2_24_nonclinical-overview.pdf]

Studie byla dokončena za 48 hodin. Bohužel hladiny lipidových nanočástic a mRNA v tkáních prudce stoupaly v době, kdy byla zvířata utrácena, a časový průběh biodistribuce LNP a mRNA zůstává do značné míry neznámý.

[<https://robertchandler.substack.com/p/tissue-distribution-of-bnt162b2-prea><https://dailyclout.io/pfizer-used-dangerous-assumptions-rather-than-research-to-guess-at-outcomes/>]

Dosud nebyly v záznamech společnosti Pfizer nalezeny žádné důkazy o tom, že by byla provedena pitevní vyšetření se speciálním barvením ovariálních tkání na spike proteiny pod světelnou a elektronovou mikroskopií, což je důležité opomenutí. Byly indikovány další studie na zvířatech, které však nebyly provedeny. Nedostatky byly přezkoumány dříve. [<https://robertchandler.substack.com/p/pfizer-pre-clinical-studies-review>]

Sasha Latypova v 1. ledna 2023, recenze předklinického testování společnosti Pfizer (dokument Pfizer 2.4) dospěla k závěru:

„Zběžnou povahu celého preklinického programu pro injekce mRNA prováděného společností Pfizer lze stručně shrnout jako „*nenášli jsme žádné bezpečnostní signály, protože jsme je nehledali*“.

Opomenutí standardních bezpečnostních studií a do očí bijící vědecká nepoctivost ve studiích, které byly provedeny, jsou tak zřejmé, že je nelze přičítat nekompetentnosti výrobců a regulačních orgánů. Spíše by měly být vzneseny otázky podvodu a úmyslné nedbalosti.“

<https://sashalatypova.substack.com/p/did-pfizer-perform-safety-testing>

V klinických studiích společnosti Pfizer došlo k dalším opomenutím:

1. Je velmi důležité, že klinická studie fáze 2/3 (Polack a kol.) zahrnující více než 40 000 subjektů nezahrnovala těhotné ženy, alespoň ne záměrně. Malému počtu těhotných žen byla aplikována injekce, ale nebyly poskytnuty žádné následné zprávy o těchto ženách.

This report does not address the prevention of Covid-19 in other populations, such as younger adolescents, children, and pregnant women. Safety and immune response data from this trial after immunization of adolescents 12 to 15 years of age will be reported subsequently, and additional studies are planned to evaluate BNT162b2 in pregnant women, children younger than 12 years, and those in special risk groups, such as immunocompromised persons. Although the vaccine can be

<https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa2034577?articleTools=true>

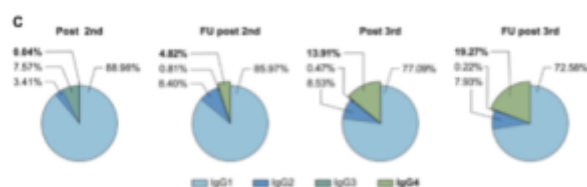
2. Článek Irrarang, et al. identifikované účinky související s dávkou v distribuci profilu IgG u lidí po druhé a třetí dávce léku mRNA SARS-CoV-2 (BNT162b2) společnosti Pfizer:

and IgG3. Here, we report that several months after the second vaccination, SARS-CoV-2-specific antibodies were increasingly composed of non-inflammatory IgG4, which were further boosted by a third mRNA vaccination and/or SARS-CoV-2 variant breakthrough infections. IgG4 antibodies among all spike-specific IgG antibodies

<https://www.science.org/doi/10.1126/sciimmunol.ade2798>

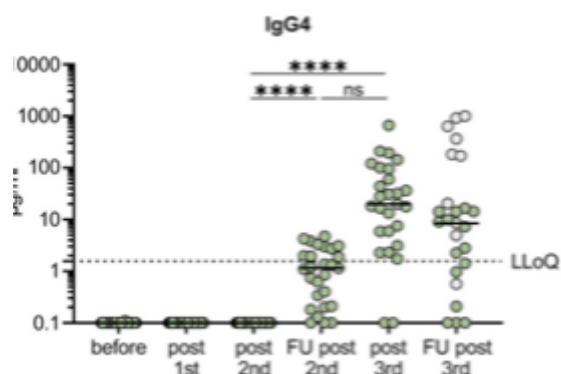
Obrázek 1: Posun v závislosti na dávce u imunoglobulinů IgG.

Posun v profilu IgG související s dávkou s poklesem IgG 1 a 3 a vzestupem IgG 2 a 4 se zvyšujícími se dávkami LNP/mRNA.



Obrázek 2: Zisk v IgG4 se zvýšením počtu dávek LNP/mRNA

Obrázek 2 je graf nárůstu IgG4 s postupnými dávkami BNT162b2 po dávce 2. Význam tohoto posunu IgG se teprve začíná zkoumat. Jisté je, že změna profilu IgG nebyla očekávána, a proto nebyla studována.



Jessica Rose diskutuje o těchto zjištěních v souvislosti s těhotenstvím a poznamenává:

"IgG může být předán plodu přes placentární bariéru přes endozomy v syncytiotrofoblastech placenty, prostřednictvím mechanismu závislého na pH zahrnujícím FcRn receptory, s možnou úlohou pro další IgG Fc receptory, které ještě není plně objasněno." Rovněž

vykazovaly preferenční přenos IgG4 (a IgG1 a IgG3). Že jo. *Takže (sic) jaký je tedy účinek na plod, když dojde k dramatickému posunu v poměru podtříd IgG k podtřídě IgG4? Nedokážu si představit, že by účinky byly nulové.* “ (Přidáno kurzívou)

<https://jessicar.substack.com/p/igg4-and-pregnancy>

3. Röltgen a kol. vyvrátila představu, že produkty LNP/mRNA krátce zůstávají v místě vpichu a v místních lymfatických uzlinách, když identifikovaly mRNA v místních lymfatických uzlinách po dobu dvou měsíců po injekci, kdy studie skončila. Není tedy známo, jak dlouho mRNA přetrvává, kde se nachází, co dělá s genomem hostitele a jak dlouho produkuje převážně neidentifikovaný umělý protein (proteiny).
[[https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674\(22\)00076-9](https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674(22)00076-9)]
4. Dlouhodobé údaje jsou v současnosti omezené, ale přibývají. Studie přislíbené společností Pfizer a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) se neobjevily.
5. Kontrolní skupina, která měla být sledována po dobu dvou let, byla po několika měsících odslepena, což skupinu kontaminovalo. Vyřazení kontrolní skupiny bylo tragickým rozhodnutím.

II. Doporučení během těhotenství

Je pozoruhodné, že navzdory koncentraci lipidových nanočástic a mRNA ve vaječnicích pokusných zvířat, účinkům závislým na dávce u zvířat a lidí a žádnému testování na těhotných ženách během klinických zkoušek nebo sledování po povolení k experimentálnímu použití (EUA) udělené Food and Drug Administration (FDA) 14. prosince 2020, Centra pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) a American College of Obstetrics and Gynecology (ACOG) doporučily použití produktů LNP/mRNA u těhotných žen bez znalosti buď krátkého - dlouhodobé nebo dlouhodobé účinky toho, co je obsaženo v lahvičkách s LNP/mRNA a jejich účinky na lidský reprodukční systém.



COVID-19

Pregnant people are more likely to get [severely ill with COVID-19](#) compared with non-pregnant people. If you are pregnant, you can receive a COVID-19 vaccine. Getting a COVID-19 vaccine during pregnancy can protect you from severe illness from COVID-19. If you have questions about getting vaccinated, talk to your healthcare provider.

(Vstupeno 29.12.2022.)

III. Post-Emergency Use Authorization (EUA) a těhotenství

Rozsáhlá injekce americké populace začala v polovině prosince 2020. Téměř okamžitě musela společnost Pfizer nejprve najmout 600 set, poté dalších 1400 dalších pracovníků, aby dokumentovali tsunami hlášení nežádoucích účinků po podání BNT162b2, terapeutika Pfizer LNP/mRNA. . [<https://thetruedefender.com/just-in-pfizer-hires-additional-1800-employees-to-process-adverse-reactions-to-the-c-19-vaccine/>]

Více než 42 000 jedinců zaznamenalo nežádoucí příhody během prvních 10 týdnů po EUA v prosinci 2020. Kumulativně do 28. února 2021 bylo „ **42 086 kazuistik** (**25 379 lékařsky potvrzených** a 16 707 lékařsky nepotvrzených) obsahujících **158 893 událostí**. [<https://drjessesantiano.com/pfizer-bnt162b2-adverse-events-as-of-february-2021-after-the-roll-out/>]

Z toho 72 % zahrnovalo ženy.

[<https://robertchandler.substack.com/p/cdcfda-safety-evaluation-in-pregnant><https://dailyclout.io/data-do-not-support-safety-of-mrna-covid-vaccination-for-pregnant-women/>] Kromě toho se 16 % nežádoucích příhod týkalo reprodukčních orgánů a funkcí.

[\[https://robertchandler.substack.com/p/why-do-females-have-more-adverse-effects-than-men-risk-to-the-reproductive-organs-is-even-greater-report/\]](https://robertchandler.substack.com/p/why-do-females-have-more-adverse-effects-than-men-risk-to-the-reproductive-organs-is-even-greater-report/)

V roce 2021 nebyly shromážděny žádné definitivní údaje, zejména řádně podporované prospektivní kohortové studie těhotných žen a jejich dětí. CDC a FDA se pokusily použít systém hlášení přivolání, tzv. safe, určit výsledek pro tyto ženy, ale úsilí bylo neúspěšné.

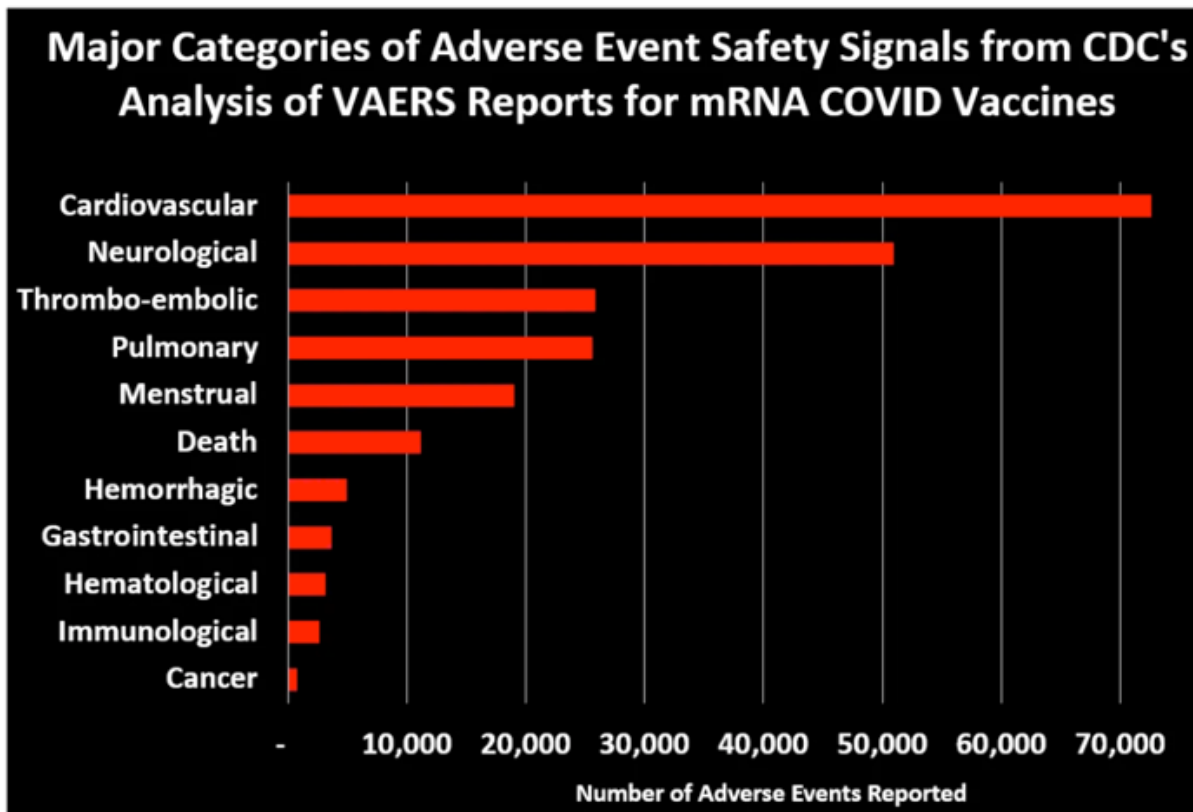
[\[https://robertchandler.substack.com/p/cdcfda-safety-evaluation-in-pregnant-women/\]](https://robertchandler.substack.com/p/cdcfda-safety-evaluation-in-pregnant-women/)
[https://dailyclout.io/data-do-not-support-safety-of-mrna-covid-vaccination-for-pregnant-women/\]](https://dailyclout.io/data-do-not-support-safety-of-mrna-covid-vaccination-for-pregnant-women/)

Josh Guetzkow představil grafickou reprezentaci dat zveřejněných CDC po žádosti The Epoch Times na základě zákona o svobodě informací (FOIA) a reportoval Zachary

Stieber: <https://childrenshealthdefense.org/defender/cdc-safety-signals-pfizer-moderna-covid-vaccines-et/>
[https://jackanapes.substack.com/p/cdc-finally-released-its-vaers-safety/\]](https://jackanapes.substack.com/p/cdc-finally-released-its-vaers-safety/)

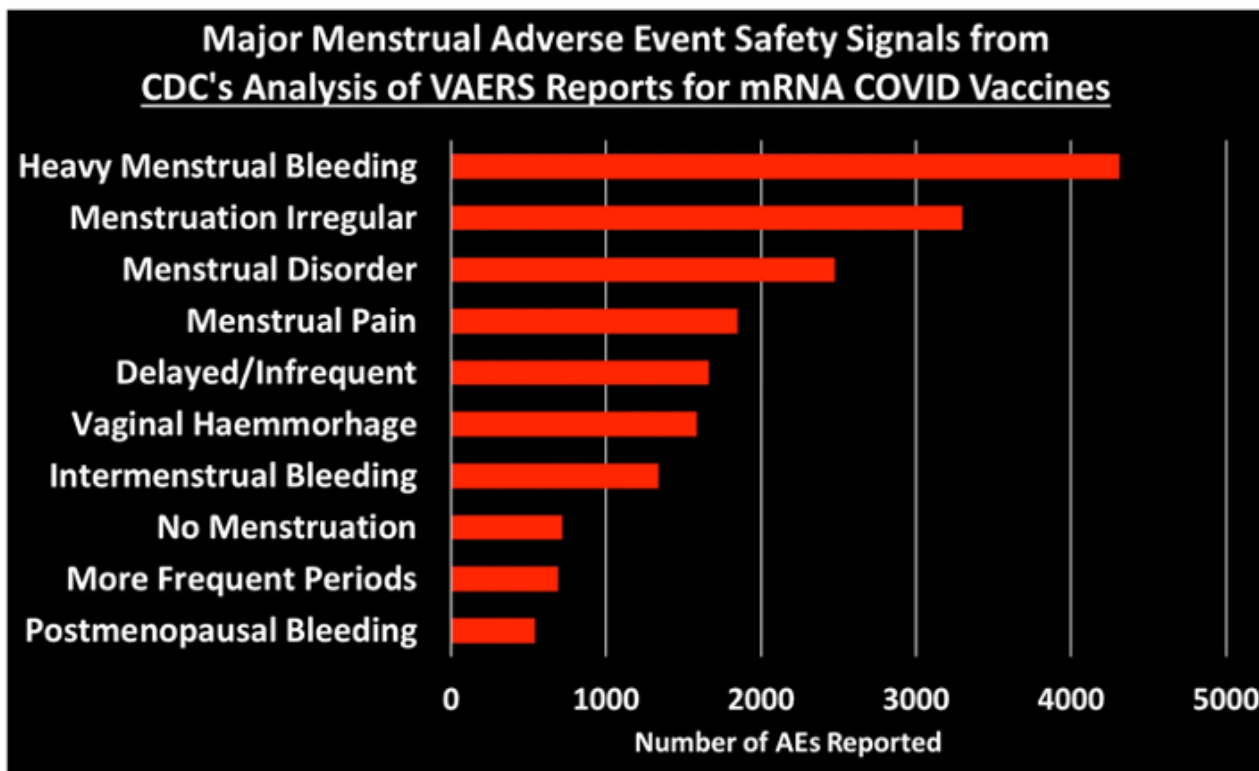
Graf 1: VAERS zpráva 14.12.2020 – 29.7.2022

I grouped these 758 safety signals into different categories. The figure below shows the total number of AEs reported for each of the major categories of safety signals:



Po injekcích LNP/mRNA bylo hlášeno téměř 20 000 případů menstruačních problémů. Není jisté, kolik případů zůstalo neohlášeno. Hlášení systému hlášení nežádoucích účinků vakcín (VAERS) je obtížné a pro některé nebo mnoho poskytovatelů zdravotní péče je neznámé. Takže 20 000 by klidně mohlo představovat exponenciálně více.

Graf 2: Menstruační nepravidelnosti po LNP/mRNA



Tyto poruchy se mohou projevit jako pokles porodů o devět měsíců později. Zda dochází k trvalým změnám plodnosti z LNP/mRNA, nebudeme nějakou dobu vědět.

I když data přibývají pomalu, zůstávají podstatné informace o spontánním potratu, mrtvém porodu, předčasném porodu, malé velikosti vzhledem ke gestačnímu věku, vrozených anomáliích a neonatálních nežádoucích příhodách prázdné.

[<https://robertchandler.substack.com/p/misinformation-cdcfda-style-retroactive><https://dailyclout.io/report-40-2021-cdc-and-fda-misinformation-retroactive-editing-erroneous-spontaneous-abortion-rate-calculation-obfuscation-in-the-new-england-journal-of-medicine/>]

IV. Porodnost po zavedení produktů LNP/mRNA ve 22 zemích

Čas přinesl data související s otázkou, zda produkty LNP/mRNA, a konkrétně BNT162b2 společnosti Pfizer, zhoršují plodnost. Nyní se zdá, že produkty LNP/mRNA jsou spojeny s poklesem živě narozených dětí, což je předmětem tohoto článku.

Data časových řad budou prezentována s velkorysým využitím grafické prezentace dat z Austrálie, Tchaj-wanu a Anglie/Walesu (považováno za jednu zemi, protože data jsou kombinována). Následně bude zkoumána statistická analýza dat z 19 evropských zemí.

Zde se doporučuje opatrnost. Populační studie mají mnoho technických problémů, některé identifikovatelné a některé ne. Pečlivé a přesné zachycování a distribuce dat ze stovek nebo tisíců primárních zdrojů včasným a konzistentním způsobem představuje řadu problémů.

Publikovaná data musí být často revidována později, jak tok dat dospívá. Podrobnosti shromažďování údajů se v různých zemích značně liší. Někdy se čísla budou lišit podle toho, kdy jsou období sběru dat uzavřena.

Je smutné, že je třeba mít na paměti možnou roli vlád při falšování údajů nebo bránění toku údajů pro politické účely.

V. Živé porodní vzory ve 22 zemích

Následující části budou zkoumat změny v porodnosti ve vztahu k zavádění LNP/mRNA pomocí jednoduchých, popisných statistik a vizuálních reprezentací dat pro Anglii/Wales, Austrálii a Tchaj-wan. Tyto údaje jsou zkoumány v kontextu krátkodobých změn porodnosti, aby se získal pocit změny porodnosti po rozsáhlém používání LNP/mRNA.

Data z evropských zemí budou zkoumána pomocí statistiky Spearman Rank Order k měření korelace mezi podáváním LNP/mRNA a změnami v porodnosti.

[<https://fbf.one/wp-content/uploads/2022/09/Geburtenrueckgang-Europe-EN.pdf>]

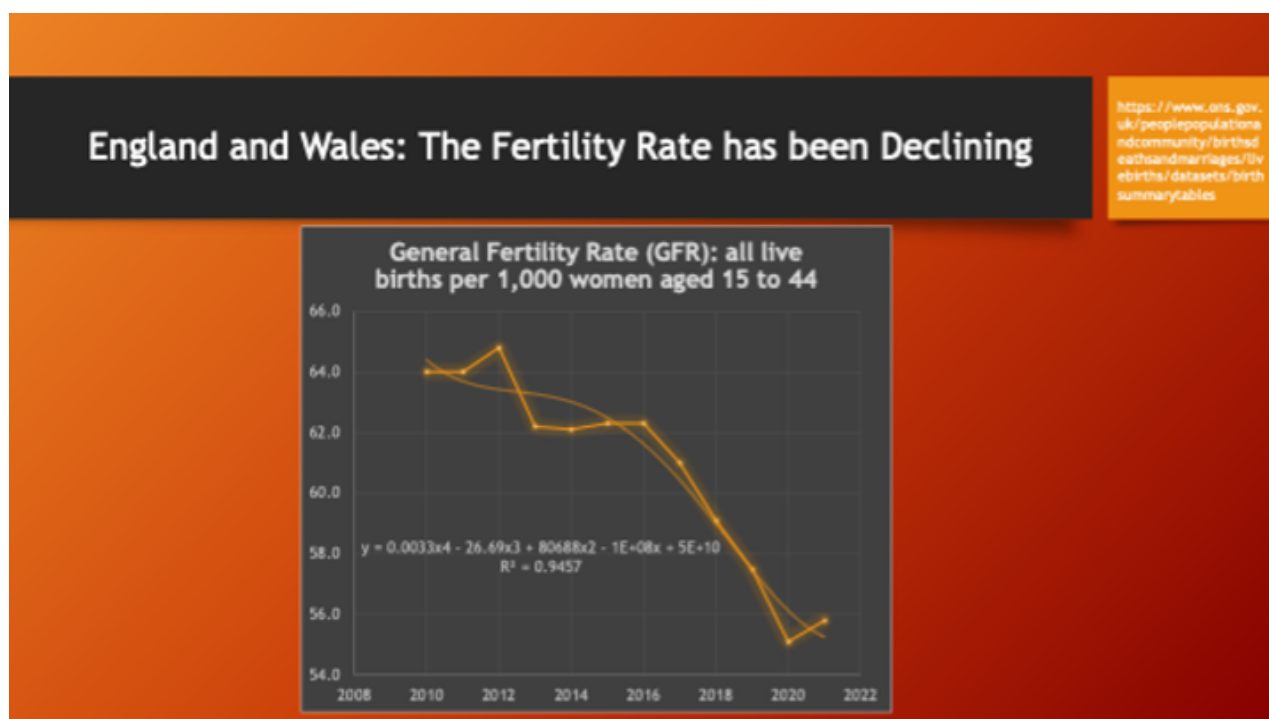
Data ze Švýcarska (skupina 1, vysoká korelace a velmi vysoká statistická významnost) budou zkoumána pomocí statistiky Spearman Rank Order od Hagemanna a kol. stejně jako metoda Difference in Differences, jak uvádí Beck a Vernazza.

[https://transition-news.org/IMG/pdf/geburtenrueckgang-in-den-schweizer-kantonen_13082022.pdf]
[https://www.aetheia-scimed.ch/wp-content/uploads/2022/08/Geburtenrueckgang-in-den-Schweizer-Kantonen_13082022.pdf]

Tato část bude poté uzavřena zkoumáním odlehlých hodnot.

A. Anglie a Wales

Graf 3: Klesající porodnost v letech 2008–2021

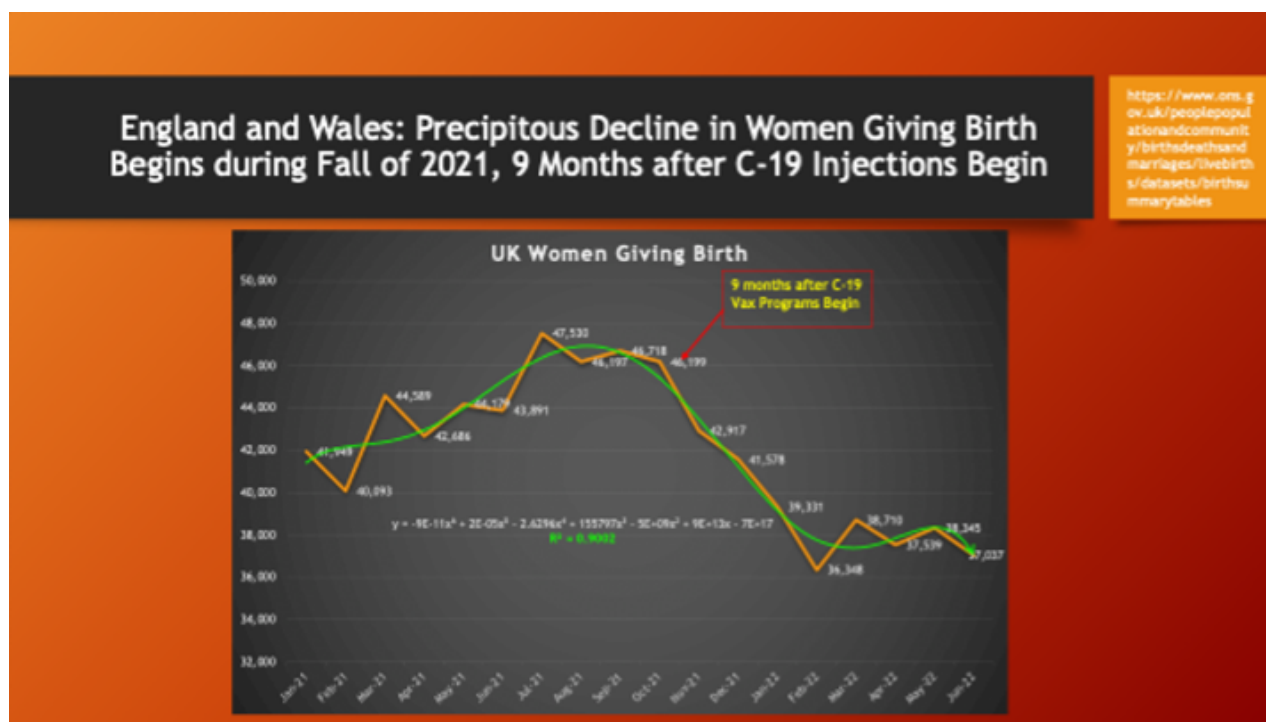


13letý model klesající porodnosti v Anglii/Walesu je ilustrován výše v grafu 3. Všimněte si vzestupu na konci roku 2020 v roce 2021, který může naznačovat účinek blokování a následného uvolnění z blokování.

Úkolem s využitím populačních dat ukazujících tento vzorec dlouhodobého poklesu bude identifikovat zrychlení (druhou derivaci) tohoto poklesu.

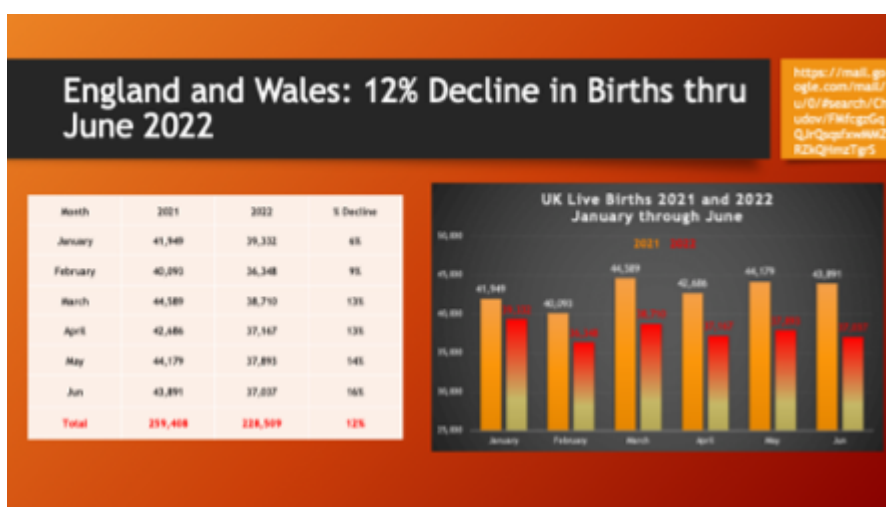
Níže uvedený graf 4 zkoumá tento vzestup v roce 2021, po kterém následuje obrácení vzestupu z roku 2021 v roce 2022.

Graf 4: Detail narození od ledna 2021 do června 2022



Nárůst počtu narozených dětí v roce 2021 se rychle obrátil během měsíců září až listopadu 2021, přibližně devět měsíců po rozsáhlém uvedení vakcín proti COVID-19.

Graf 5: Pokles narozených z měsíce na měsíc v porovnání s rokem 2021



Podle těchto údajů se zdá, že pokles porodnosti se zrychluje.

Britská bezpečnostní agentura zveřejňuje údaje o živě narozených. Zpráva je vydávána měsíčně, ale údaje o živě narozených dětí **nebyly od června 2022 aktualizovány**.



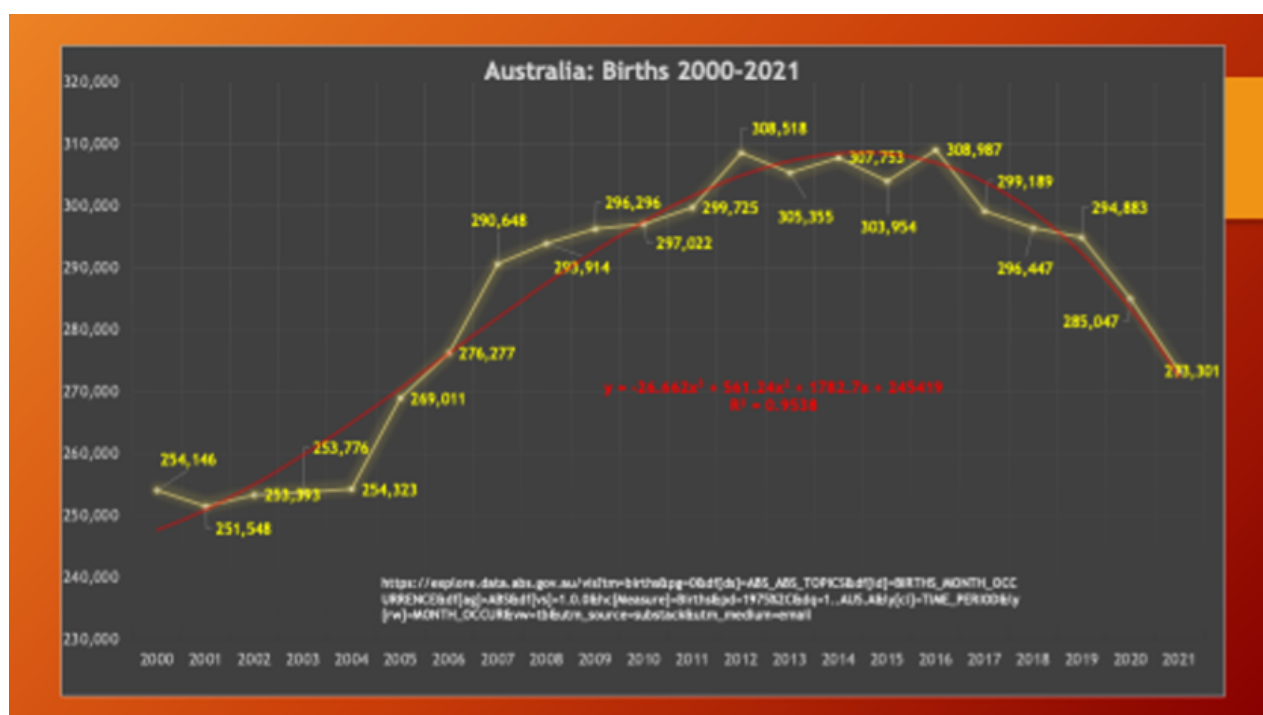
COVID-19 vaccine surveillance report

Week 48

1 December 2022

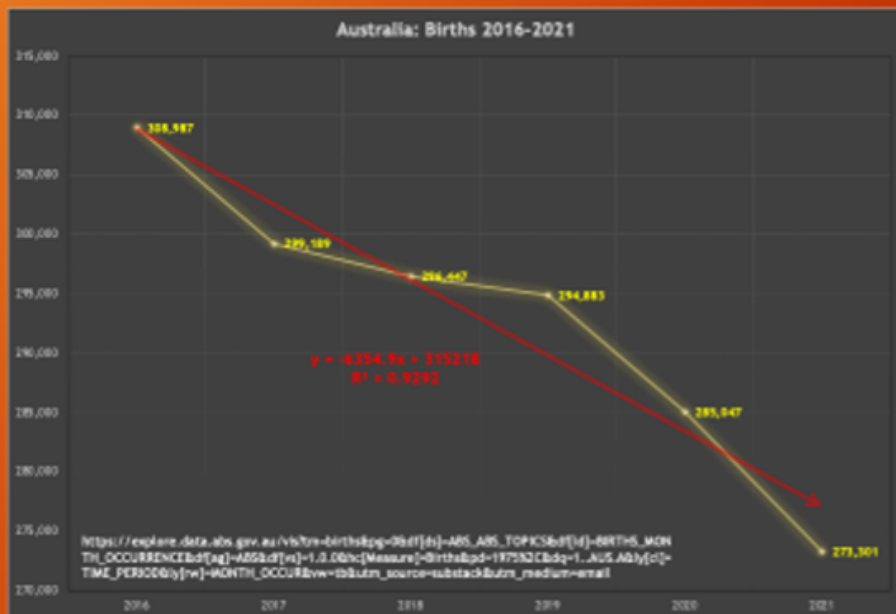
B. Austrálie

Graf 6: Vzorec narození v Austrálii 2000–2021



Porodnost v Austrálii rostla, až se během let 2012–2016 dostala na náhorní plošinu. Pak nastalo období poklesu vedoucí do éry COVID-19.

Graf 7: Narození v Austrálii v letech 2016–2021



Bližší pohled na pokles od roku 2016 do roku 2021 ukazuje pokles s vysokou mírou linearitu.

Graf 8: Austrálie: Zrychlení poklesu porodnosti



Tento graf, který připravila Jessica Rose, ukazuje pokles porodů podobný tomu, který je vidět v datech Anglie/Wales, zrychlující pokles porodů začínající přibližně 9 měsíců po implementaci produktů genu C-19 mRNA. [<https://jessicar.substack.com/p/whats-going-on-with-births-down-under>]

Pokles v říjnu a listopadu 2021 je dramatický. Jako příčina tohoto velkého poklesu porodů by měly být vyloučeny anomálie v procesu sběru dat a hlášení. Tyto údaje je třeba čas od času přezkoumat, abyste zjistili, zda to, co začalo jako menstruační nepravidelnost, není prvním příznakem neplodnosti.

C. Tchaj-wan

Graf 9: Narození/1 000 na Tchaj-wanu v letech 1958–2020



Vládní zpráva naznačila pokles počtu narozených na tisíc v roce 2022, ale je třeba najít úplný soubor dat. Opět je ilustrován dlouhodobý trend poklesu porodnosti, ale s možným zrychlením v roce 2022 po rozsáhlé imunizaci COVID v roce 2021.

Poté, co byl tento graf vytvořen, se na Wikipedii objevily následující údaje citované s odkazem [52] (v mandarínštině). Do listopadu 2022 došlo k poklesu živě narozených dětí o 9,22 %; Nedorazilo 12 885 očekávaných miminek. Porodnost byla podstatně nižší než to, co je nezbytné pro nahrazení. Nyní se snižuje porodnost a zvyšuje se počet úmrtí, což tento pokles ještě zhoršuje.

Current vital statistics [\[edit\]](#)

[52]

Period	Live births	Deaths	Natural increase
January–November 2021	139,693	167,993	-28,300
January–November 2022	126,808	189,545	-62,737
Difference	▼ -12,885 (-9.22%)	▲ +21,552 (+12.83%)	▼ -34,437

[https://en.wikipedia.org/wiki/Demographics_of_Taiwan#Fertility_rate]

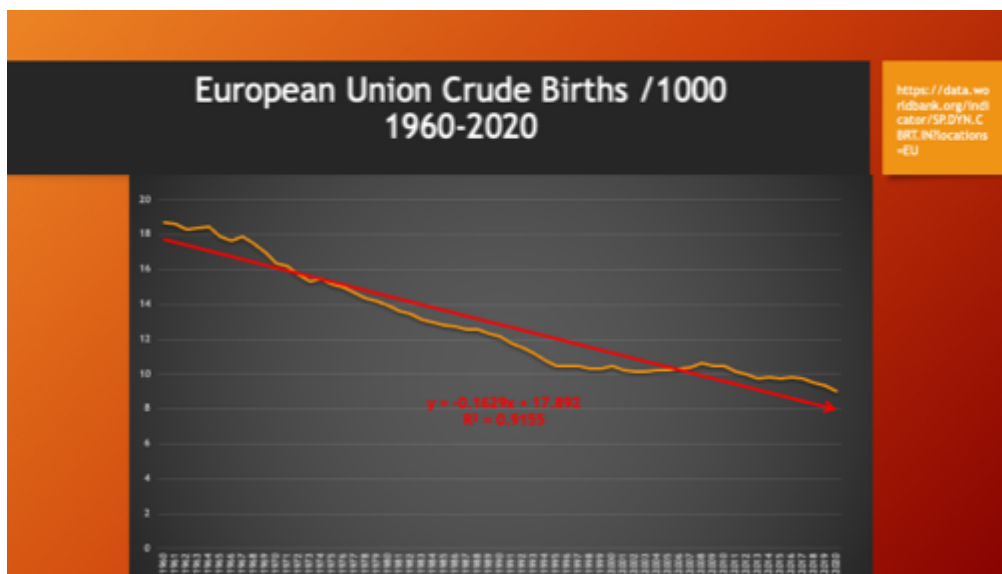
Zrychlující se pokles porodů v Anglii/Walesu, Austrálii a na Tchaj-wanu po rozsáhlém podávání produktů genové terapie LNP/mRNA je znepokojující a ukazuje na souvislost mezi genovou terapií LNP/mRNA a zrychlením klesající porodnosti. Tchaj-wan má víc starostí než Lidová osvobozená armáda.

D. Evropa

Graf 10 níže je vizuálním znázorněním 60 let narození/1 000 v Evropské unii. Dlouhodobá klesající trendová linie má vysoký stupeň linearity.

Při pohledu na krátkodobé změny je třeba vzít v úvahu šedesát let klesající porodnosti.

Graf 10: Dlouhodobí narození/1 000 v Evropě



Velké a náhlé změny v míře krátkodobé porodnosti jsou jedním z indikátorů příčinného vztahu mezi LNP/mRNA a klesající porodností.

Analýza Hagemann, Lorré a Kremer

Dne 25. srpna 2022 zveřejnili Raimund Hagemann, Ulf Lorré a Dr. Hans-Joachim Kremer podrobnou 91stránkovou zprávu o své analýze dat živě narozených dětí z 19 evropských zemí. Jejich zpráva

obsahuje podrobné údaje a analýzy a stojí za přečtení.

[https://www.aletheia-scimed.ch/wp-content/uploads/2022/08/Geburtenrueckgang-Europe-DE_25082022_2.pdf]

Většina následující části, Evropa, bude prezentovat data od Hagemanna a kol., a pokud není uvedeno jinak, platí výše uvedená citace.

Hagemann a kol. použili statistiku Spearman Rank Order k porovnání korelace mezi stupněm změny porodnosti a rychlostí injekce LNP/mRNA u osob ve věku 18 až 49 let. Korelační koeficient je reprezentován rho (r).

Discussion of methods

Spearman's rho versus Pearson correlation: With p-values of 4.9E-14, 2.2E-16 and 0.0003, an examination of the normal distribution of the total data (Shapiro-Wilk test) revealed only negligible probabilities for the existence of normal distributions of the vaccination frequency, the vaccination rate and the birth changes,, respectively. This circumstance could not be remedied by log transformation.

For all correlation calculations, Spearman's rho (rank correlation) was therefore used, where normally distributed data do not have to be assumed.

In evaluating the hypothesis tests with the help of the p-values, I apply Jürgen Bortz's suggestions for prospective studies. In April 2018, Prof. Ioannidis criticized the practice of choosing a threshold value of 0.05 to determine significance and suggested reducing it to 0.005.⁴

Tato statistika převádí průběžná data do pořadí nebo kategorií před výpočtem korelace mezi těmito dvěma úrovněmi.

Autoři nabízejí následující návody k interpretaci výsledků.

Pokyny pro interpretaci :

Korelace: Stupeň asociace mezi rychlostí injekce LNP/mRNA a rychlostí změny u porodů reprezentovaných rho. Od Hagemanna a kol.:

Interpretation of Spearman's ρ (rho) according to Cohen²

The interpretation of the calculated rank correlation coefficients is carried out according to Cohen (1988) in the levels:

weak correlation: $0.1 \leq |\rho| < 0.3$ [note the difference between Greek ρ (rho) and English p]

medium correlation: $0.3 \leq |\rho| < 0.5$

strong correlation: $|\rho| > 0.5$

Statistická významnost: Míra pravděpodobnosti, že se korelace odchyluje od náhodné náhody, je vyjádřena p-hodnotou. V lékařství se za statisticky významné obvykle považují p-hodnoty menší než 0,05 nebo 95% pravděpodobnost, že korelace není náhodná. Hagemann a kol. považovali p-hodnotu $<0,001$ za vysoce významnou.

Statistical significance

In the hypothesis test performed, the p-value indicates the probability of drawing the present random sample from a basic population whose true correlation is zero or positive (null hypothesis). If the p-value is small, the null hypothesis is very unlikely and one decides in favour of the alternative hypothesis (true correlation is less than zero). The smaller the p-value, the better confirmed is the decision in favour of the tested alternative hypothesis that increasing vaccination frequencies cause decreasing birth rates.

Interpretation according to Jürgen Bortz:³

- With a p-value of ≤ 0.05 , Jürgen Bortz, for example, speaks of a significant,
- a value of ≤ 0.01 (2.3 standard deviations) is called very significant and
- a value of ≤ 0.001 (3.1 standard deviations) is a highly significant result.

Tabulka 1 níže uvádí souhrnná data z Hagemann, et al. pro 19 evropských zemí.

Tabulka 1: Porodnost a proočkovanost v 19 evropských zemích.



Evaluation: Europe

Region	Country	Births 2022	Ø 2019-21	Change Ø → 2022	Spearman ρ	p-value	1st vacc. 9 month prior 18-49 *	Population 18-49 years	Vacc. rate* total 18-49
North	Finland	22,180	23,266	-4.7%	-0.918	0.000033	1,712,463	2,164,149	79.1%
West	Switzerland	39,326	43,079	-8.7%	-0.873	0.00023	2,344,443	3,653,573	64.2%
West	Netherlands	81,125	83,339	-2.7%	-0.802	0.0015	5,056,399	7,019,309	72.0%
North	Latvia	8,026	8,859	-9.4%	-0.800	0.0016	416,436	745,854	55.8%
West	Austria	39,635	41,448	-4.4%	-0.773	0.0027	2,489,729	3,682,383	67.6%
West	Germany	285,753	313,543	-8.9%	-0.770	0.0046	30,725,410	45,321,314	67.8%
North	Lithuania	12,392	14,988	-17.3%	-0.741	0.0029	839,806	1,123,367	74.8%
East	Hungary	41,902	43,504	-3.7%	-0.682	0.0104	2,550,513	4,231,659	60.3%
East	Poland	126,400	146,145	-13.5%	-0.673	0.0165	8,535,540	16,639,191	51.3%
North	Sweden	54,560	58,457	-6.7%	-0.664	0.0130	3,239,628	4,222,335	76.7%
East	Slovenia	8,426	9,211	-8.5%	-0.627	0.0194	457,167	852,427	53.6%
North	Estonia	5,810	6,534	-11.1%	-0.582	0.0302	330,014	544,258	60.6%
East	Romania	78,792	97,022	-18.8%	-0.527	0.0478	2,674,679	8,029,346	33.3%
East	Czech Republic	24,232	27,146	-10.7%	-0.524	0.0914	1,975,874	4,538,565	43.5%
North	Denmark	28,828	30,049	-4.1%	-0.427	0.0949	1,908,007	2,361,498	80.8%
West	France	357,900	362,541	-1.3%	-0.355	0.1423	23,913,873	26,186,117	91.3%
South	Portugal	32,048	34,743	-7.8%	-0.297	0.2024	3,748,115	4,112,736	91.1%
South	Spain	159,705	172,399	-7.4%	-0.209	0.2686	16,490,325	19,638,928	84.0%
West	Belgium	56,604	57,430	-1.4%	-0.145	0.3348	3,780,494	4,678,439	80.8%
	Σ Europe - Selection	1,463,644	1,573,703	-7.0%	-0.522	3.014E-14	113,188,915	159,745,448	70.9%

* Number of persons with first vaccination in the age group 18-49 years, 9 months before the last reporting month of births.

The table was sorted in ascending order according to Spearman's rho.

- At present, all countries show a decline in births between -1.3% and -18.8% compared to the same period last year.
- All countries show a negative correlation between vaccination frequency and birth rate decline, whereby CZ, DK, PT, FR, BE, ES are not classified as significant – France, Belgium, Portugal, and Spain are also three statistically unusable countries with a proven lockdown effect.
- The significance of the negative correlation lies in 7 countries below the limit of 0.005 as demanded by Prof. Ioannidis.
- The decline in births in the analysed european country sample compared to the previous year's average, amounts to a total of -110,059 births or -7.0%.

Hagemann a kol. laskavě zvýraznil klíčovou statistiku oranžovým zbarvením. Všimněte si, že všech 19 zemí zaregistrovalo klesající porodnost do června 2022. Autoři nadále seřadili země podle míry korelace a statistické významnosti asociace mezi procentem populace ve věku 18 až 49 let, která obdržela LNP/mRNA produktů a míru živě narozených dětí.

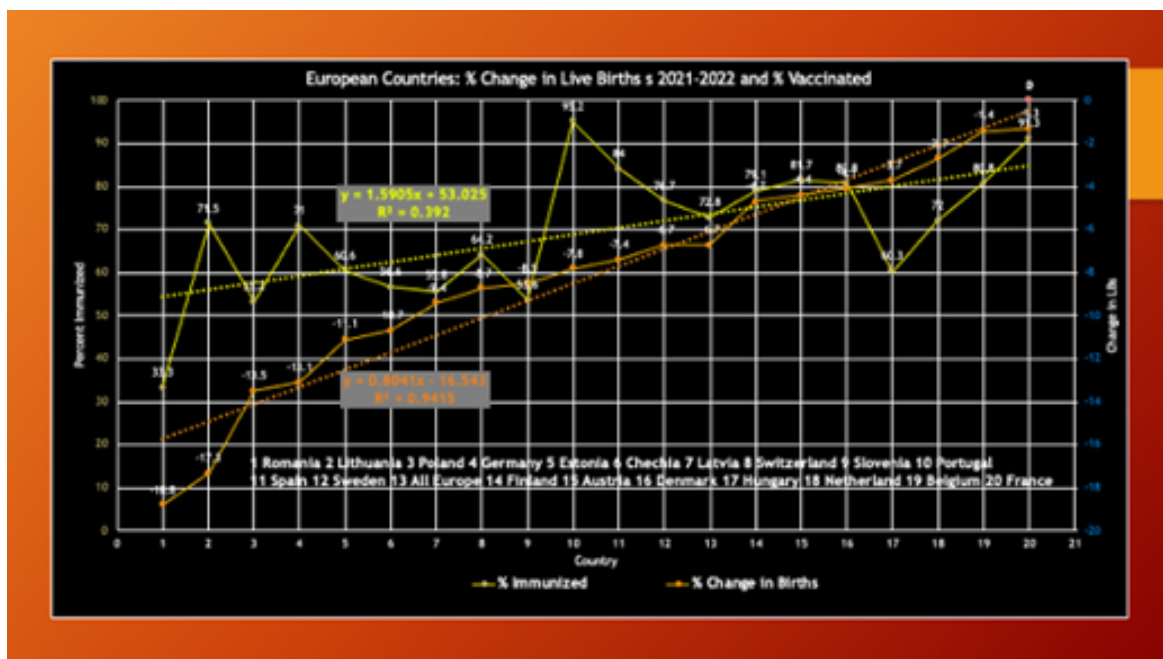
Komentáře pod tabulkou údajů v Grafu 9 zaznamenávají pokles porodnosti ve všech 19 zemích v rozmezí od -1,3 % ve Francii do -18,8 % v Rumunsku. Všimněte si také, že 68 % (13/16) zemí,

Rumunsko a výše, mělo Spearmanovy hodnoty rho -0,527 nebo vyšší s hodnotami p menšími než 0,05, což ukazuje na velmi silnou podporu pro kauzalitu, kterou lze připsat injekcím LNP/mRNA.

V každé zemi byla pečlivě zkoumána souvislost mezi mírou naočkování LNP/mRNA a mírou poklesu s celkovým závěrem, že mezi těmito dvěma mírami existuje statisticky významná souvislost, ale s negativní asociací, protože míra proočkovanosti se zvyšovala s poklesem porodnosti. . Kromě toho pokles následoval devět měsíců po zavedení programu očkování LNP/mRNA. Pokles nesouvisel s COVID-19.

Graf 11 níže je kombinovaný graf změny počtu narozených dětí ve **žluté barvě** a rychlosti inokulace LNP/mRNA produkty v **oranžové barvě** pro všech 19 zemí.

Graf 11: Procento imunizovaných (oranžová) a procentuální pokles narozených dětí (žlutá).



Země jsou očíslovány a uvedeny pod grafy. Údaje o poklesu porodnosti naznačují vysoký stupeň linearitu ($R^2 = 0,9415$), zatímco míra očkování mnohem méně odpovídá lineární trendové linii ($R^2 = 0,392$).

Pro účely této analýzy budou data narození z 19 evropských zemí uvedených v tabulce 1 zkoumána ve skupinách:

Group 1: Strong to very strong negative correlation $|\rho| \geq 0.741$ between LNP/mRNA vaccination rates and birth rates and very strong statistical significance with p-values < 0.005 . [The Spearman Coefficients is negative in the study thus the designation, $|\rho|$ represents the absolute value of the Correlation Coefficient rho.]

Group 2: Moderate to strong correlation $0.527 \geq |\rho| \leq 0.682$ with statistical significance with p-values < 0.05 .

Group 3: Moderate to weak correlation $> 0.1 \quad |\rho| < 0.5$ low statistical significance with p-values > 0.05 .

D1. Evropa skupina 1 :

Tabulka 2 uvádí Spearmanův korelační koeficient pořadí a hodnoty p, které ukazují silnou korelaci mezi rychlostí injekce LNP/mRNA a zrychlením poklesu porodů o devět měsíců později.

Tabulka 2 Skupina 1: Velmi silná korelace a velmi významná p-hodnota < nebo $\ll 0,005$

<u>Země</u>	<u>Rho</u>	<u>p – p-hodnota</u>
Finsko	-0.918	0.000033
Švýcarsko	-0.873	0.00023
Holandsko	-0.802	0.0015
Lotyšsko	-0.800	0.00156
Rakousko	-0.773	0.00265
Německo	-0.770	0.00461
Litva	-0.741	0.0029

- **května 2022.**
- **Inokulace = 64,2 %.**

Švýcarsko bude použito jako příklad skupiny 1, protože Hagemann a kol. provedli dvě nezávislé statistické analýzy porodnosti a míry injekce LNP/mRNA. a Beck a Vernazza. Švýcarská data budou podrobně přezkoumána.

Příklad: Švýcarsko

Hagemann a kol. Analýza

7% pokles porodnosti do

- **Velmi silná negativní korelace mezi mírou vakcinace LNP/mRNA a poklesem porodnosti Spearman rho = -0,873.**
- **Vysoce statisticky významná p-hodnota = 0,00023.**

Graf 12: Měsíční porodnost

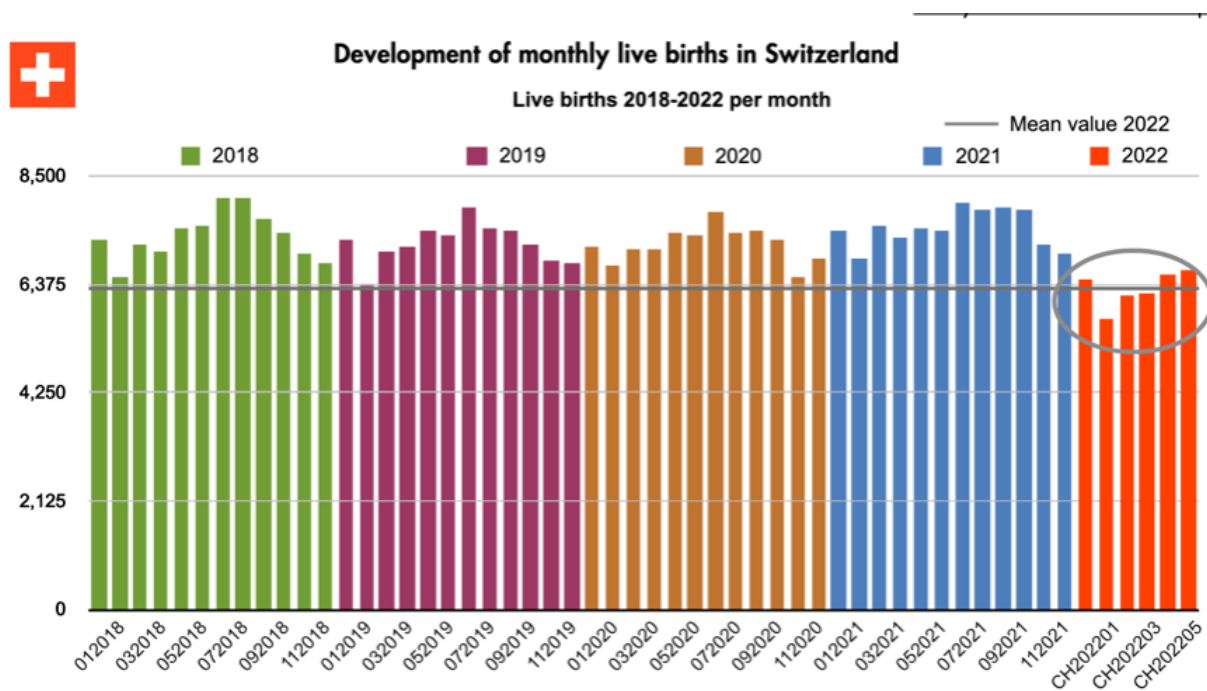
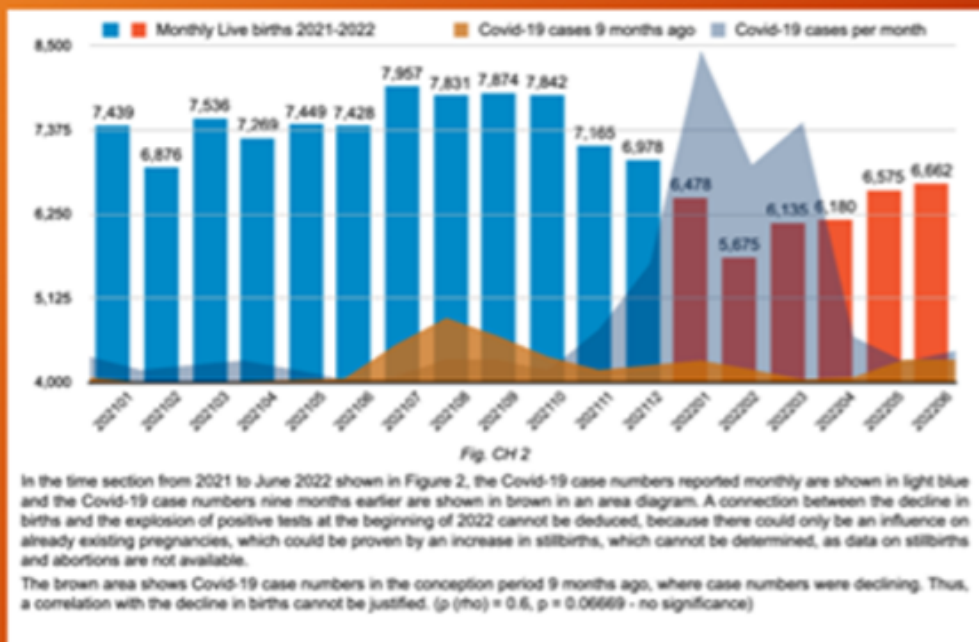


Fig. CH 1

The course of monthly live births in Switzerland shows a regular periodic repetition pattern, with the months of January to June 2022 clearly falling below the previous year's values. The mean value of the six provisional monthly data reported so far is clearly below the previous year's level for all individual months, so that the decline in births in Switzerland must be regarded as a very strong signal.

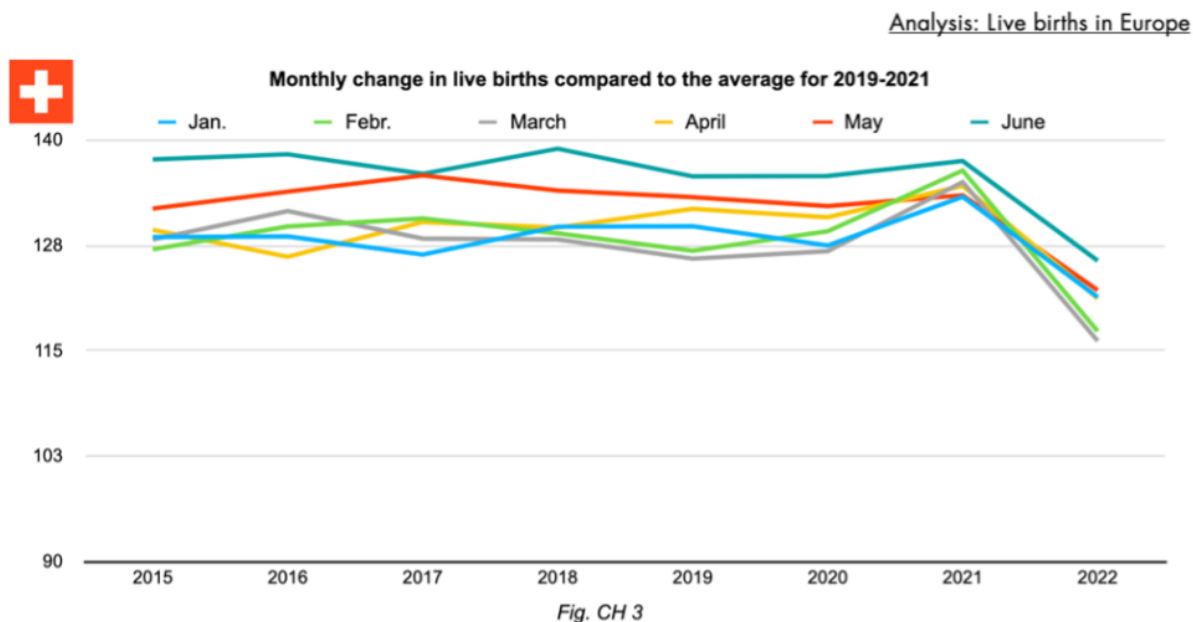
V roce 2022 došlo ve srovnání s předchozími čtyřmi roky k viditelnému poklesu porodnosti, což je v souladu se zrychlením tempa poklesu porodnosti.

Graf 13: Pokles porodnosti ve Švýcarsku dočasně související s LNP/mRNA Není COVID-19



COVID-19 dosáhl vrcholu v srpnu 2021, což představuje hnědá křivka, ale pokles porodnosti začal v listopadu téhož roku. Hagemann a kol. dospěli k závěru, že vrchol COVID-19 má malou nebo žádnou souvislost s poklesem porodnosti.

Graf 14: Měsíční změna narozených v letech 2019–2022



The development of the individual months from year to year is shown in the line diagram, where the individual months are distinguished by colour. Three phenomena can be seen:

- A very even monthly pattern from 2015 to 2017.
- A noticeable increase in the five months shown in 2021, which is higher than in previous years,
- A clear decline in the months of January to June, which can be seen as a clear signal lasting over six months.

Prudký pokles měsíčních porodů za prvních šest měsíců roku 2022 ve srovnání s předchozími čtyřmi roky je markantní.

Tabulka 3: Průměrný měsíční průměr porodů na milion žen ve věku 20 až 49 let

CH – Average monthly live births / day per million women, 20-49 years

Birth month	Oct.	Nov.	Dec.	Jan.	Febr.	March	April	May	June	July
2014-15	132.6	126.8	123.1	128.5	127.0	128.2	129.3	131.8	137.7	136.1
2015-16	130.8	127.0	124.9	128.5	129.7	131.6	126.1	133.9	138.3	142.6
2016-17	131.4	125.5	124.5	126.4	130.7	128.3	130.3	135.8	136.0	139.3
2017-18	133.0	129.2	126.1	129.7	128.9	128.2	129.6	134.0	139.0	144.3
2018-19	131.7	128.6	121.4	129.8	126.8	125.9	131.8	133.2	135.7	141.5
2019-20	128.4	126.3	121.8	127.5	129.2	126.8	130.8	132.1	135.7	140.1
2020-21	130.0	120.3	123.3	133.3	136.4	135.0	134.5	133.4	137.5	142.5
2021-22	140.5	132.6	125.0	121.3	117.3	116.1	121.2	122.1	125.7	
Difference to Ø 19-21	10.46	7.53	2.82	-8.81	-13.50	-13.10	-11.21	-10.78	-10.63	
Difference [%]	8.0%	6.0%	2.3%	-6.8%	-10.3%	-10.1%	-8.5%	-8.1%	-7.8%	
month of 1st. vaccination	Jan. 2021	Febr. 2021	March 2021	April 2021	May 2021	June 2021	July 2021	Aug. 2021	Sept. 2021	
Vacc./month	1.0%	0.9%	1.5%	3.7%	16.0%	23.0%	5.5%	4.6%	7.9%	
Statistical analysis	Spearman's ρ (rho)		-0.8727	strong negative relationship						
Interpretation (Cohen)	p-value		0.00023	large effect						

Table CH 1

* the vaccination age group reported by the FSO includes the cohorts 20-49 years.

The statistical analysis examines the correlation between percentage birth decline and vaccination frequency nine months before: There is a highly statistically significant strong negative correlation between the level of vaccination frequency and the decline in births nine months later!

Version 3 – 2022-08-31

14

Tabulka 3 výše obsahuje průměrný měsíční počet živě narozených dětí/den na milion ve věku 20 až 49 let. Ve srovnání roku 2022 s předchozími sedmi lety začal v lednu 2022 strmý pokles porodů.

Graf 15: Devítiměsíční prodleva od injekce do zrychlujícího se poklesu porodů.

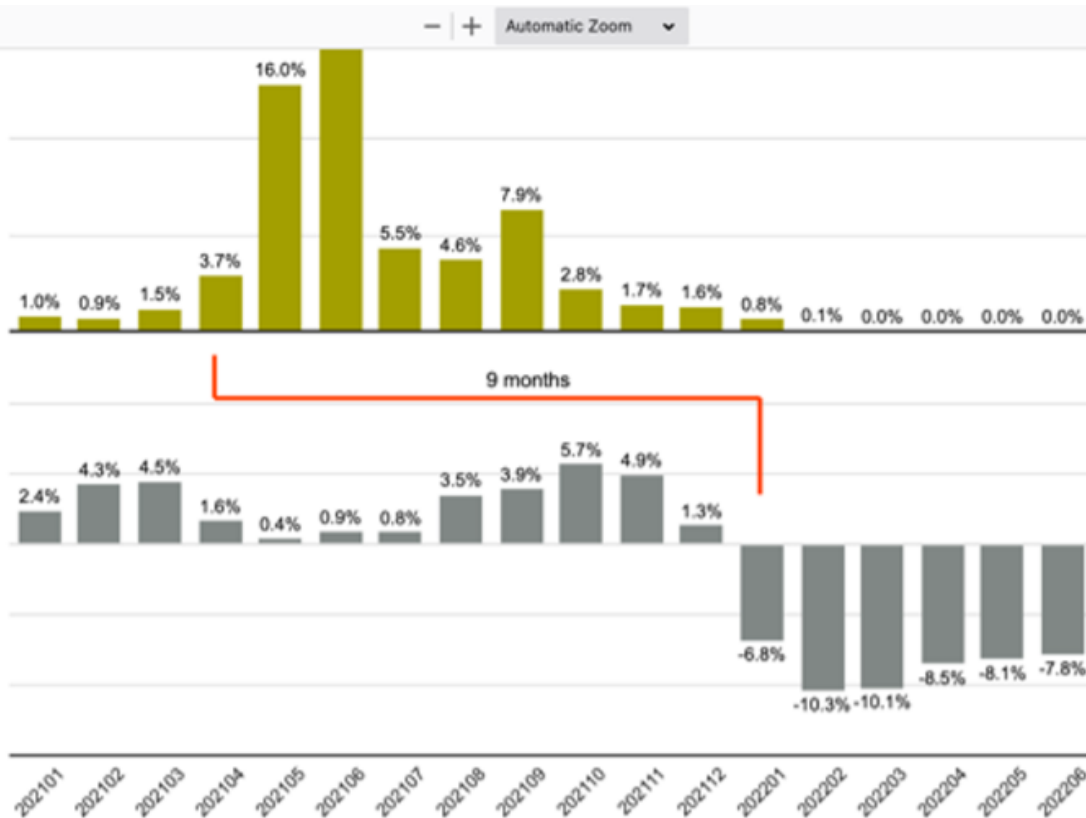
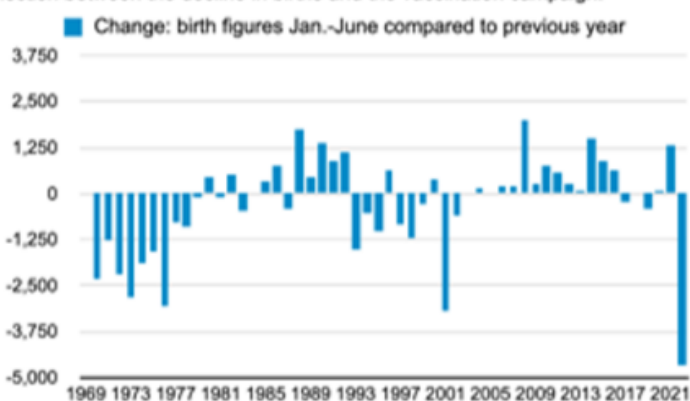


Fig. CH 4, 5

From January 2021 to May 2022, the two diagrams show the statistically significant correlation between monthly vaccination frequency of the age group 20-49 and the decline in births (normalised to the change in the number of childbearing women) between 10 and 15 per cent that started nine months later. Such an abrupt decline in the number of births cannot be explained as a "saturation effect" of completed family planning due to the somewhat increased number of births in 2021. Moreover, in 2021 there was only a plus of 2,400 births compared to the previous year's average for the whole year, whereas in the months of January to June alone the decline in births compared to the previous year's average is -6,292 births according to the current reporting status. The following aspects speak for a possible causal connection between the decline in births and the vaccination campaign:

- Temporal coincidence of birth rate decline and high vaccination activity nine months earlier in the age group of women and men aged 20-49.
- Strong negative correlation between vaccination activity and birth rate decline,
- the statistically very high significance of the strong negative correlation,
- Exclusion of a correlation with Covid-19 infection incidence.
- Historic decline in the number of births in the period from January to May compared to the previous year, which has never occurred to this extent in Switzerland since 1969 (see graph on the right).



Graf 15 výše ilustruje devítiměsíční časovou prodlevu mezi genovou terapií LNP/mRNA pomocí LNP/mRNA a zrychlením poklesu porodnosti ve Švýcarsku.

Graf 16: Vizuální zobrazení dat o narození od ledna do června za období 2012–2022

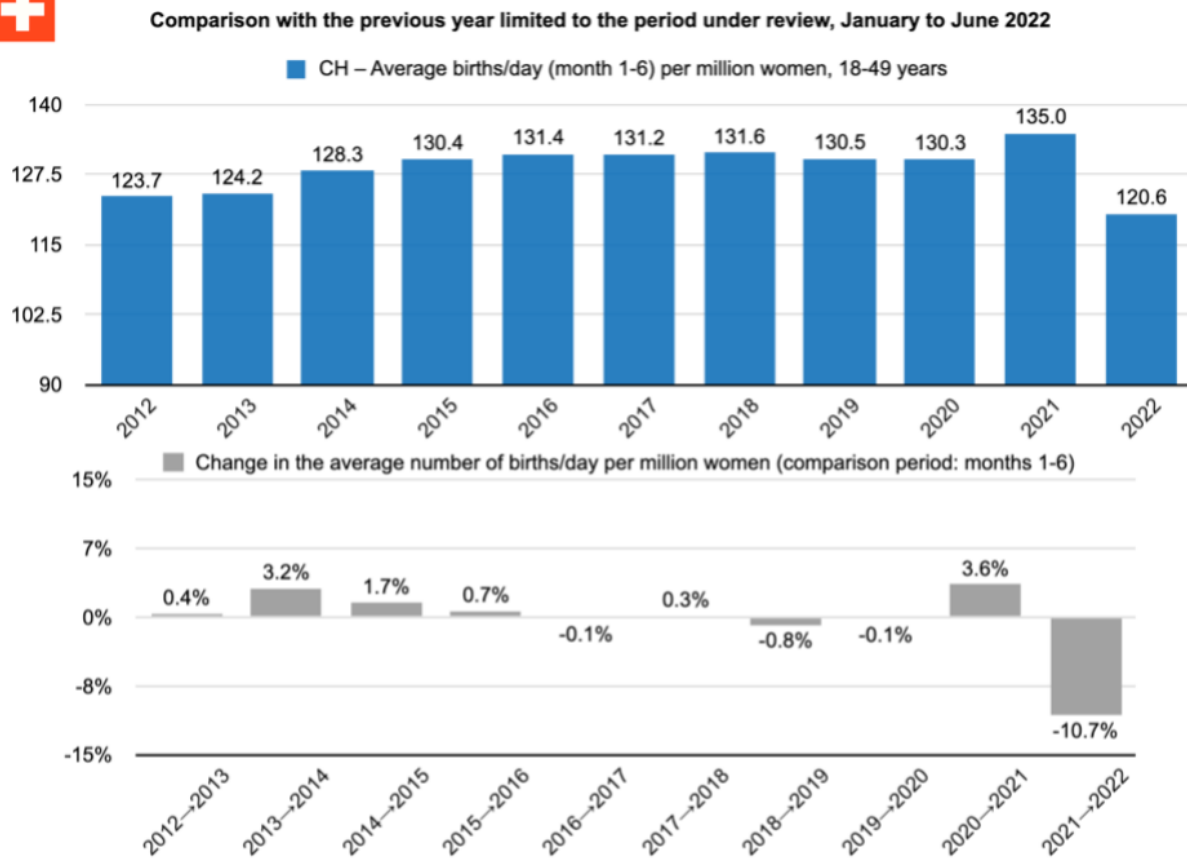


Fig. CH 6,7

The upper figure CH 6 shows a very constant number of average daily births per 1 million women from 2014 to 2020. In 2021, there is a clear increase, although I have no information about possible changes, e.g. due to migration. The decline in 2022 is far below the previous low in 2012.

The annual change in the normalised daily average in each case in the period January to June is shown by the grey columns in the lower figure CH 7. After the unchanged birth figures per calendar day and 1 million women (20-49 years), the "historic" decline of -10.1%, which is unique in Switzerland, is also confirmed here.

Pokles o 10,7 % nastal během prvních šesti měsíců roku 2022 ve srovnání s mnohem menšími změnami v letech 2012 až 2021 a byl dalším ukazatelem výrazného zrychlení poklesu porodnosti v roce 2022.

Graf 17: Měsíční srovnání poklesu porodnosti ve Švýcarsku 2019–2022

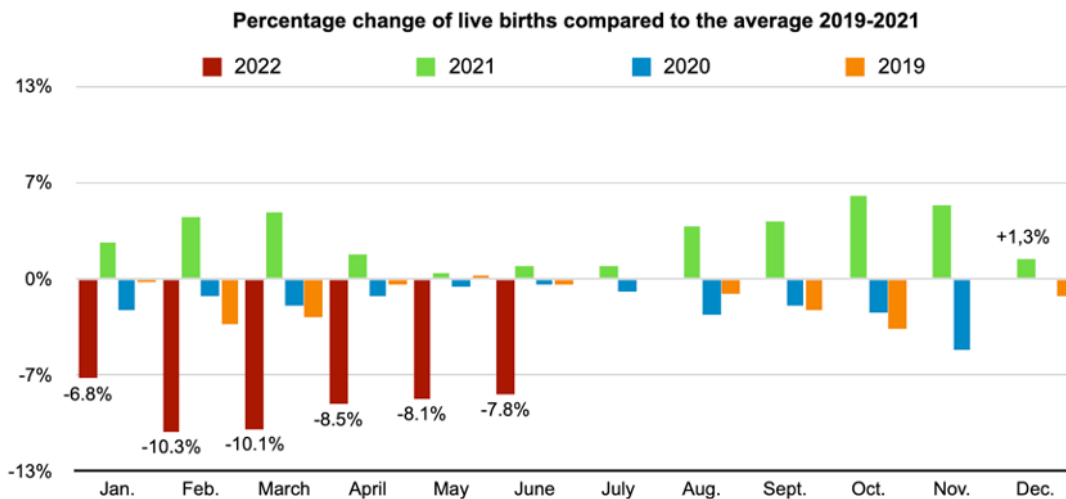


Fig. CH 8

The monthly changes compared to the previous year's average impressively show the abrupt onset and long-lasting change in birth rates, after a kind of mild "catch-up effect" had been evident before (green columns).

Version 3 – 2022-08-31

16

Graf 17 výše uvádí měsíční údaje o porodnosti za čtyři roky, aby ilustroval velký pokles porodnosti v roce 2022 ve srovnání s těmi v letech 2019, 2020 a 2021.

Hagemann a kol. prozkoumal všech 26 švýcarských států, známých jako kantony, pomocí této metodiky a zjistil:

„V šestnácti kantonech je tento pokles přes 10 %, v osmi kantonech přes 15 % a ve třech kantonech se blíží nebo výrazně převyšuje 20 %.

Silnou negativní korelaci mezi poklesem porodnosti a četností očkování lze ve Švýcarsku jako celku vidět v kantonech Curych, Bern, Lucern, Schwyz, Solothurn, Basel-Stadt, Basel-Landschaft, Graubünden, Aargau, Ticino, Vaud, Ženeva a Jura. Devítiměsíční frekvence očkování a současný pokles porodů nejsou s vysokou pravděpodobností statisticky nezávislé kvůli silným negativním korelacím v kombinaci s nízkými hodnotami p, které indikují významnost nebo vysokou významnost. Jedná se o největší kantony s 6,3 miliony obyvatel, které dohromady tvoří 72,7 % švýcarské populace.“

Beck a Vernazza analýza švýcarských dat o narození

Profesor Konstantin Beck, ekonom z Univerzity v Lucernu, a emeritní profesor Dr. Pietro Vernazza, specialista na infekční choroby z Kantonsspital St. Gallen, publikovali druhou analýzu švýcarských dat pomocí statistického nástroje nazvaného Difference in Difference Analysis for Swissmedic , švýcarského úřadu odpovědného za povolování a dohled nad terapeutickými přípravky, dne 22. září 2022.

Analysis of a possible connection between the Covid-19 vaccination and the Fall in the birth rate in Switzerland in 2022

Report for Swissmedic*

Prof. Dr. Konstantin Beck
University of Lucerne
Prof. Emeritus dr Pietro Vernazza St
Gallen

Rozsáhlá analýza míry inokulace LNP/mRNA a porodnosti ve 26 švýcarských kantonech je popsána v jejich 39stránkové zprávě.

Došli k závěru:

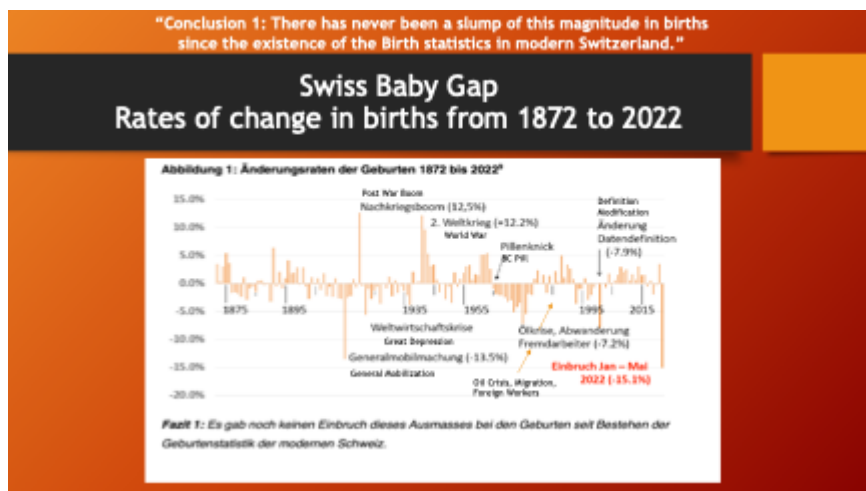
Conclusion: The reviews of the significance of the birthrate decline in cantons with high Vaccination rates compared to cantons with low vaccination rates leads in each individual case to the same result. The decline in births in cantons with high vaccination rates is higher than in the cantons with a lower vaccination rate, even if there are differences in the size of the cantons and the general decline in births in 2022 will be corrected.

This difference was significant in the various calculations with half-yearly data the 99.8%, 98.2%, 93.7%, 92.4% and 90.6% level, respectively. In doing so, they confirm the tendency to overestimate the significance level in the regression, but show at the same time that the difference in the baby gap of the canton groups compared is **significant at least at the 90% level**. There was at all calculations presented here and also all other calculations not mentioned here never have a significance level below 90% or a wrong sign for the birth gap.

The null hypothesis, 'there is no causal relationship between the Covid-19 vaccination campaign in 2021 and the drop in births in 2022', must be discarded,

Beck a Vernazza připravili grafiku, která představuje pozoruhodnou grafickou ilustraci toho, co se stalo s porodností ve Švýcarsku po zavedení injekčního programu LNP/mRNA.

Graf 18: 150 let historie narození ve Švýcarsku



Graf 18 ukazuje pokles porodů od začátku roku v květnu 2022 poté, co byl v roce 2021 zahájen injekční program LNP/mRNA, ve srovnání s jinými významnými událostmi, jako je první světová válka, velká hospodářská krize, druhá světová válka a příchod porodů.

kontrolní pilulka. Počínaje přibližně devíti měsíci po zavedení programu LNP/mRNA ve Švýcarsku došlo ve Švýcarsku **k největšímu poklesu porodnosti za posledních 150 let.**

Švýcarská federální rada je upozorněna, ale zamítá výzvu k vyšetřování

9. září 2022 byl Spolkové radě, výkonnému orgánu švýcarské vlády v Bernu, hlavním městě Švýcarské konfederace, zaslán dopis podepsaný Kullmannem, Martinem, Speiser-Niess, Rashidi a Krähenühlem, kteří byli znepokojeni velký pokles porodnosti identifikovaný ve zprávě Beck Vernazza.

[<https://docslib.org/doc/2062860/intervention-parlementaire-n-parlementaire>]

Rada reagovala konstatováním, že došlo k oživení porodnosti na začátku května a června 2022, byly požadovány konečné údaje, v minulosti došlo k poklesu porodnosti, pokles následoval po nárůstu v roce 2021 a země jako Francie měly velmi vysoká proočkovanost, ale žádný výrazný pokles porodnosti.

Na obranu svého postoje poukázali na zjištění v Shimabukuro, et al. zpráva CDC a FDA a dva další zdroje.

Viděť <https://robertchandler.substack.com/p/cdcfda-safety-evaluation-in-pregnant>

<https://robertchandler.substack.com/p/misinformation-cdcfda-style-retroactiveness> nebo <https://dailyclout.io/report-40-2021-cdc-and-fda-misinformation-retroactive-editing-erroneous-spontaneous-abortion-rate-calculation-obfuscation-in-the-new-england-journal-of-medicine/> k diskusi o vysoce chybné a zavádějící zprávě od CDC a FDA.

Ne všichni byli s touto odpovědí spokojeni:

Obrázek 3: Článek ve švýcarském časopise



EFFETS SECONDAIRES, VACCINS

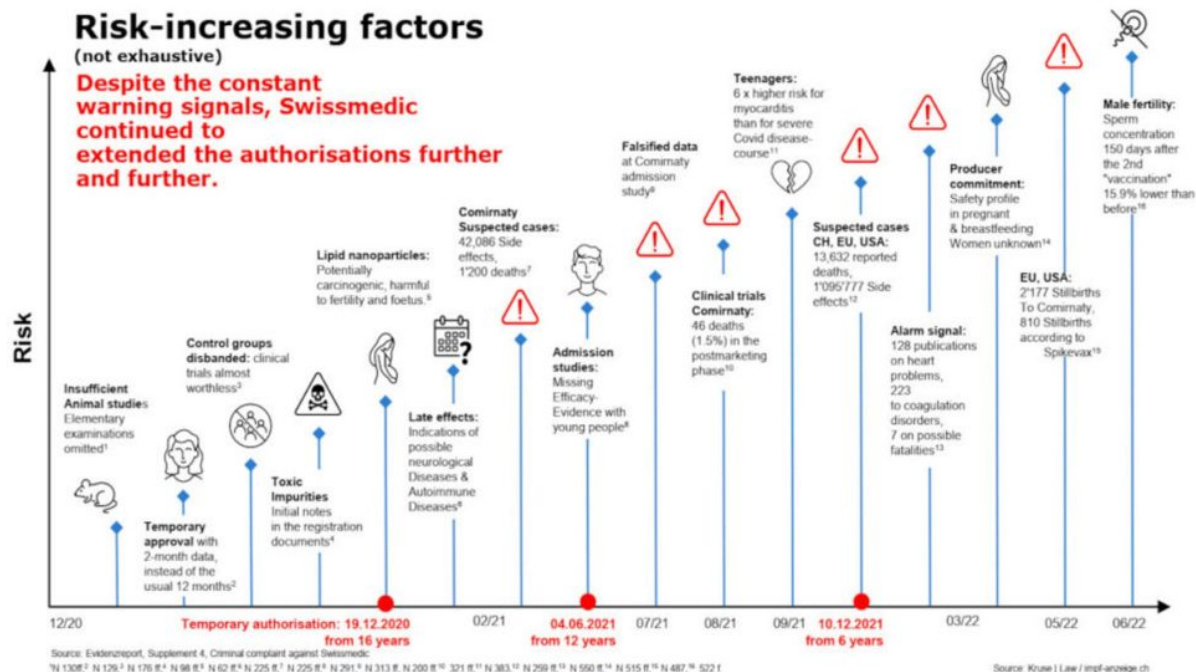
La vaccination covid a dévasté la natalité en Suisse, a-t-elle aussi détruit l'espérance de vie aux USA ?

novembre 15, 2022

Výše uvedený článek v „Pravda vás osvobodí“ publikovaný 15. listopadu 2022 se ptá: „Očkování proti Covidu zdevastovalo porodnost ve Švýcarsku, zničilo průměrnou délku života v USA?“

Je zřejmé, že tato záležitost není ve Švýcarsku vyřešena, protože švýcarské soudy projednávají případ, který zahrnuje trestní obvinění proti společnosti Swissmedic a jednotlivým lékařům ve Fakultní nemocnici Inselspital v Bernu, včetně obvinění z protiprávního jednání. [https://coronacomplaint.ch/criminal-complaint/ahttps://www.youtube.com/watch?v=fufq_KdyuVo]

Obrázek 4: Shrnutí advokátní kanceláře Kruse Zu rich, Švýcarsko



14.11.22

KRUSE|LAW

99

Mary Beth Pfeiffer zveřejnila hodnotný přehled švýcarského/evropského poklesu porodnosti souvisejícího s produkty LNP/mRNA:

<https://rescue.substack.com/p/the-missing-babies-of-europe>

Důkazní zpráva z trestního řízení je k dispozici zde:

[https://audio.solari.com//covid-law-suits/EN Evidence-Report v1.0 DEEPL.pdf](https://audio.solari.com//covid-law-suits/EN_Evidence-Report_v1.0_DEEPL.pdf)

Podobná akce může vyplynout z vyšetřování na Floridě:

„Guvernér Floridy Ron DeSantis v úterý řekl, že má v úmyslu požádat nejvyšší soud státu, aby prošetřil „jakékoli a všechny provinění“ spojené s vakcínami COVID-19, a porovnal úsilí s nedávnými rozsudky proti výrobcům a distributorům opioidů.

[<https://www.yahoo.com/entertainment/desantis-compares-potential-covid-vaccine-233549015.html>]

D2. Evropská skupina II: Silná korelace, významná p-hodnota < 0,05

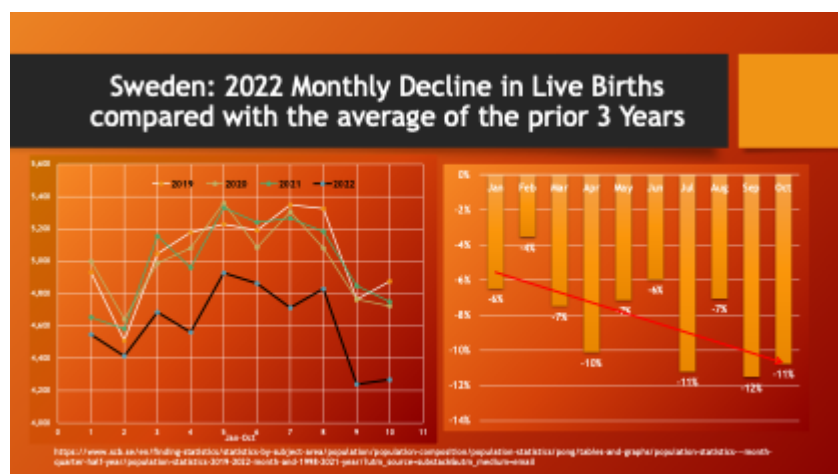
Tabulka 4: Evropská skupina II

<u>Země</u>	<u>Rho</u>	<u>p- p-hodnota</u>
Maďarsko	-0.682	0.0104
Polsko	-0.673	0.0165
Švédsko	-0.664	0.0130
Slovinsko	-0.627	0.0194
Estonsko	-0.582	0.0302
Rumunsko	-0.527	0.0478

Příklad: Švédsko

- **-6,7 % v Hagemann, et. Al. Pokles narozených dětí do června (-8,3 % do října 2022).**
- **Inokulace = 76,7 %.**
- **Střední korelace Spearman rho = -0,664.**
- **Statisticky významná p-hodnota = 0,0130**

Graf 19: Švédsko: Živě narozené za měsíc leden–říjen 2019–2022.



Od ledna do října 2022 byly zaznamenány měsíční poklesy o 6 % až 12 %. S lineární regresí byla špatná shoda, $y = -0,0057x - 0,0498$ $R^2 = 0,432$, ale objevil se náznak zrychlujícího se poklesu živě narozených dětí jako tři z největší pokles porodů byl za poslední čtyři měsíce.

Graf 20: Každoroční narození ve Švédsku od ledna do října 2019–2022



V roce 2022 došlo k více než 8% poklesu porodů ve srovnání se třemi předchozími roky do října 2022.

D3. Evropská skupina III: Slabá korelace, nevýznamná p-hodnota > 0,05 nebo >> 0,05.

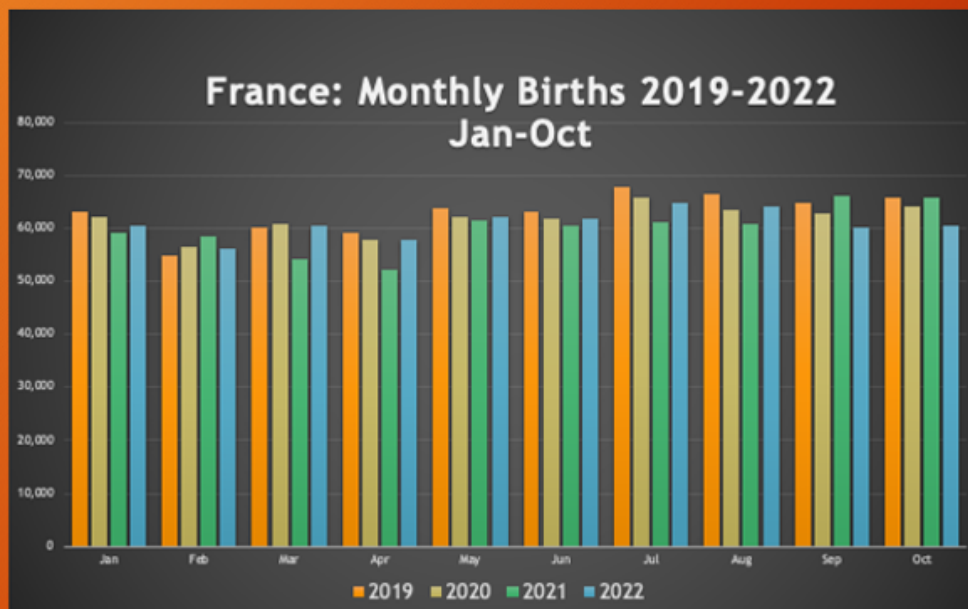
Tabulka 5: Evropská skupina III

Země	Spearmanův rho	p-hodnota
Czechia	-0.524	0.0914
Dánsko	-0.427	0.0949
Francie	-0.355	0.1423
Portugalsko	-0.297	0.2024
Španělsko	-0.209	0.2686
Belgie	-0.145	0.3348

Příklad: Francie (skupina 3)

- **-1,3% pokles porodnosti do května 2022.**
- **Inokulace = 91,3 %.**
- **Slabá korelace Spearman rho = -0,355.**
- **Statisticky nevýznamná p-hodnota 0,1423.**

Graf 21: Srovnání měsíčních porodů v letech 2019–2022 od ledna do října.



<https://www.insee.fr/en/statistiques/serie/001641601#Telechargement>

Graf 22: Francie: Žádná významná souvislost mezi injekcí LNP/mRNA a poklesem porodnosti

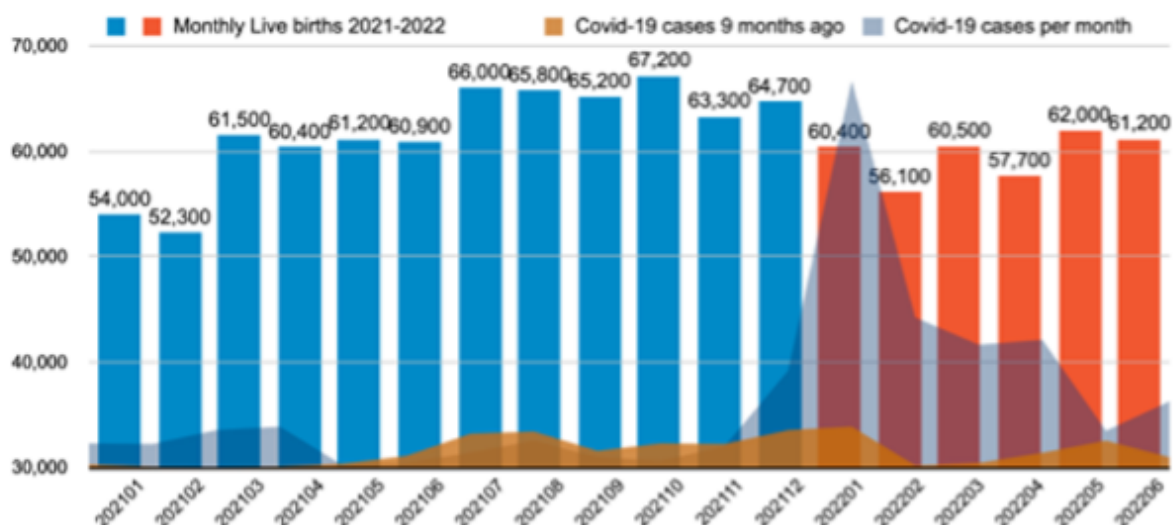


Fig. FR 2

In the time section from 2021 to June 2022 shown in Figure 2, the Covid-19 case numbers reported monthly are shown in light blue as an area diagram, and the Covid-19 case numbers nine months in the past are shown in brown. An assessment of the birth figures in 2022 compared to the previous year is not possible due to the possible negative lockdown effect described above. In 2022, the values appear distorted in the first two months with a plus.

The brown area shows the Covid-19 case numbers in the conception phase 9 months ago with no discernible effect on the birth numbers. (ρ (rho) = 0.2, p = 0.5554 - no significance).

Neexistuje žádný model zrychlení poklesu údajů o živě narozených z Francie. Nebylo zjištěno, že by vysoká míra inokulace, 91 %, byla následována zrychlením klesající porodnosti.

Tato skutečnost zpochybňuje integritu těchto údajů z Francie, protože po injekci LNP/mRNA produktů existuje velmi silný signál naznačující zrychlení tempa poklesu živě narozených dětí ve 13 z 19 zemí (68 %). Francie je odlehlá.

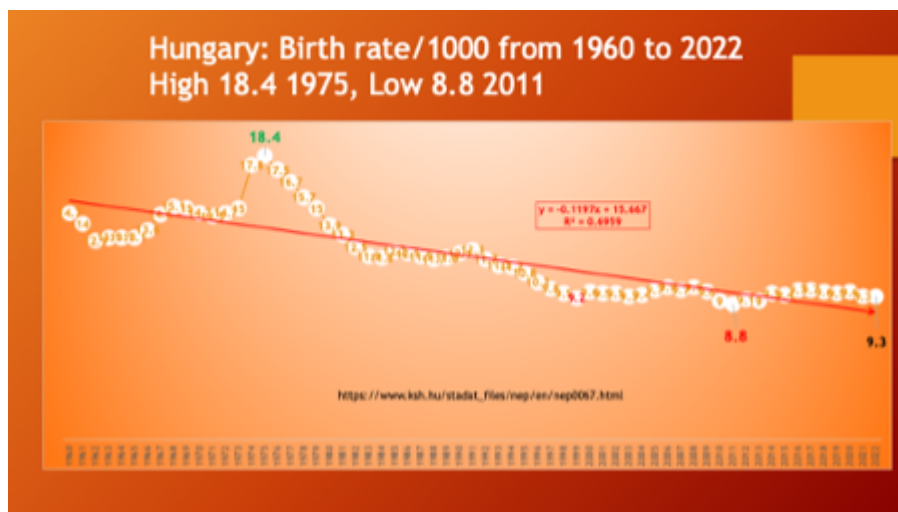
E. Další analýza

Maďarsko (skupina II)

- **7% pokles porodnosti.**
- **Silná korelace, Spearmanovo rho = -0,6818**
- **Statisticky významná p-hodnota = 0,0104**

Vzorec dlouhodobé plodnosti v Maďarsku je podobný jako v mnoha jiných zemích a postupně klesá počet živě narozených dětí. Viz graf 22 níže. Klíčové je opět hledat zrychlení v tempu klesajících živě narozených dětí, nejen rychlost. V tomto případě existuje to, co vypadá jako paradox s malou mírou poklesu, ale se silnou korelací a silnou úrovní statistické významnosti.

Graf 23: Maďarsko dlouhodobá porodnost/1000

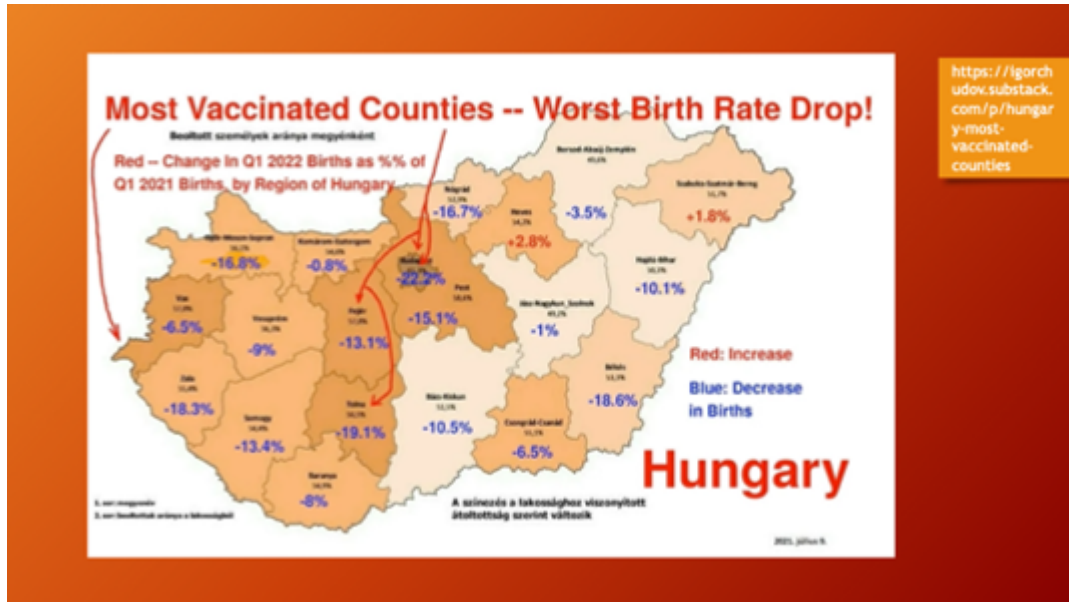


Ve snaze vysvětlit tato zjištění Igor Chudov publikoval článek na svém webu Substack 3. července 2022 poté, co se podíval na proočkovanost v Maďarsku a změnu porodnosti. Pokles porodnosti porovnal s proočkovaností v různých okresech v Maďarsku a umístil

data na barevně odlišenou mapu, graf 23 níže.

[<https://igorchudov.substack.com/p/hungary-most-vaccinated-counties>]

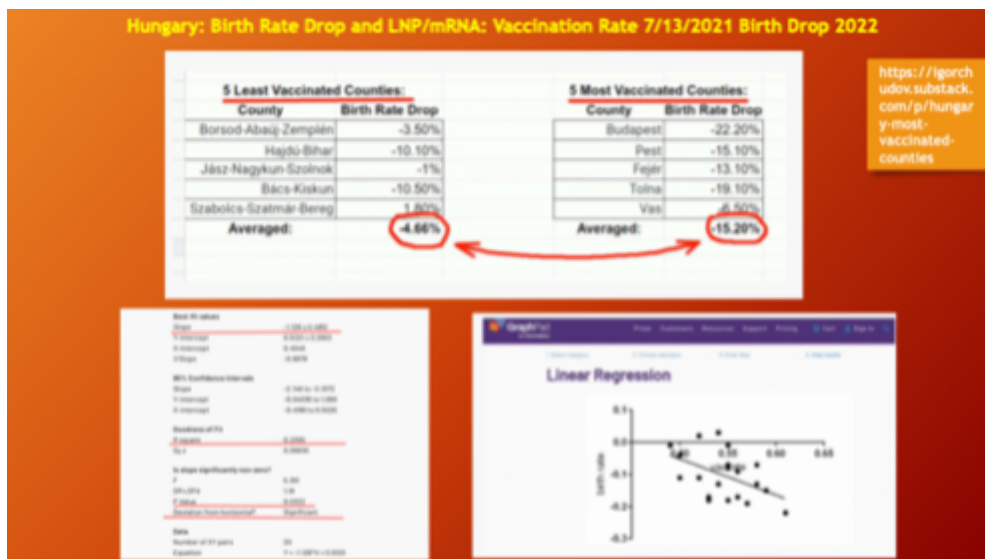
Graf 24: Pokles porodnosti a proočkovanost



Chudov pak poznamenal:

"Bohužel, **tato data jsou zašumělá** , protože představují pouze **momentální snímek míry proočkovanosti a nejsou příliš nepodobné** . " Aby bylo srovnání méně hlučné, **rozhodl jsem se vybrat pět NEJMÉNĚ proočkovaných okresů a pět NEJMÉNĚ proočkovaných okresů** . "

Graf 25: Srovnání nejlepších krajů s vysokou proočkovaností



Pokles porodnosti byl více než třikrát větší v krajích s nejvyšší proočkovaností ve srovnání s pěti okresy s nejnižší proočkovaností. Trendová čára měla negativní sklon podporující tuto statistiku. R^2 indikovala negativní korelaci mezi proočkovaností a porodností s p-hodnotou 0,0322, statisticky významnou.

Chudův závěr:

"Důležité je, že statistická analýza ukazuje, že sklon je **'statisticky významně odlišný od nuly'**, jinými slovy, **účinek očkování na porodnost s vysokou pravděpodobností NENÍ náhodný.**"

Důkazy se hromadí na podporu závěru, že poškození plodnosti je důsledkem injekce produktů LNP/mRNA u lidí.

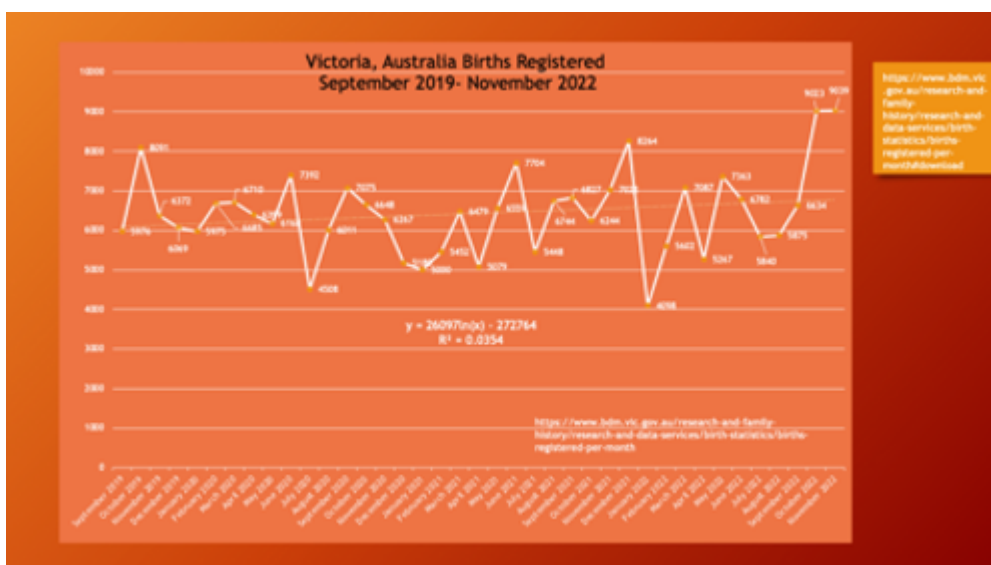
F. Shenanigans?

V kontextu 22 zemí diskutovaných výše, kde se objevily podstatné důkazy o významném zrychlení klesající porodnosti devět měsíců po spuštění kampaně na očkování LNP/mRNA, je zvláštní případ australské Victorie.

Victoria je druhý nejmenší stát v Austrálii podle rozlohy, umístění druhého největšího města, Melbourne, a má podle Wikipedie 6,5 milionu obyvatel.

[[https://en.wikipedia.org/wiki/Victoria_\(Australia\)#cite_note-ABSPop-1](https://en.wikipedia.org/wiki/Victoria_(Australia)#cite_note-ABSPop-1)]

Graf 26: Registrovaná narození ve Victorii, Austrálie Měsíčně od září 2019 do listopadu 2022



Porodnost oscilovala mezi 5 267 a 7 363 až do října, kdy došlo k nárůstu zhruba o 35 %, což je úroveň, která pokračovala v listopadu 2022. Tento trend jde proti dlouhodobému vzorci poklesu a je jedním z mála příkladů pozitivního zrychlení. dosavadní porodnosti.

Porody mají tendenci se řídit kruhovým vzorem s méně zimními porody a více na jaře a v létě.

Všichni můžeme doufat, že naše zdravotnické orgány jsou při shromažďování údajů a podávání zpráv pečlivé a poctivé. Tak tomu nemusí být.

VI: Diskuse

Analýza údajů o porodnosti z 22 zemí za použití různých analytických metod identifikovala silnou korelaci mezi mírou injekcí LNP/mRNA produktů a následným zrychlením základní míry poklesu porodnosti v 68 % studovaných evropských zemí počínaje přibližně devíti měsíci po zahájení genové terapie LNP/mRNA. U všech 19 zemí představujících 1 59 745 448 jedinců ve věku 18 až 49 let došlo k 7% poklesu porodnosti s korelačním koeficientem -0,522 a p-hodnotou 3,014E-14 nebo 0,000000000000003014. Podobné nálezy byly nalezeny v Anglii/Walesu, Austrálii a na Tchaj-wanu.

Data na úrovni pacientů jsou velmi potřebná. Při absenci dvojité zaslepených, randomizovaných klinických studií trvajících alespoň dva roky, prospektivních kontrolních studií, podrobných a rozsáhlých retrospektivních studií, podrobných pitevních zpráv a dalších forem tradičního lékařského výzkumu, který byl do značné míry zakázán vládami, výzkumníci jsou ponecháni analyzovat údaje o populaci.

Populační studie jsou v mnoha ohledech složité, ačkoli grafická prezentace dat, jak je ukázána ve švýcarské sekci, podpořená dvěma různými statistickými studiemi populačních dat dvěma různými týmy, poskytuje v současnosti nejlepší informace o porodnosti.

Hagemann a kol. studie identifikovala zrychlený pokles porodnosti ve 13 z 19 evropských zemí (68 %) v srpnu 2022 a spojila tento pokles s injekcemi LNP/mRNA, které byly podány před devíti měsíci. Ve své studii z 26 švýcarských kantonů z 12. srpna 2022 již dříve našli stejně silnou statistickou korelaci s nízkými hodnotami p. Beck a Vernazza zpochybnili metodologii těchto zjištění a použili různé statistické techniky, které podpořily zjištění Hagemanna et al.

Data z USA, Spojeného království a Austrálie nemusí splňovat vysoké standardy. Americká data se zatím neobjevila a mohou být podezřelá, když se objeví, vzhledem ke kontrole prováděné ministerstvem obrany a americkými zpravodajskými agenturami. Údaje ze Spojeného království přestaly proudit.

[<https://natyliesbaldwin.com/2022/11/debbie-lerman-governments-national-security-arm-took-charge-during-the-covid-response/>, <https://jdfor2020.com/2023/01/on-american-state-level-prosecution-for-federal-government-chemical-and-biological-wmd-crimes/>, a <https://sashalatypova.substack.com/p/the-role-of-the-us-dod-and-their>]

Další studie jako ty Hagemanna a kol. a Beck a kol. jsou potřeba. Měly by být zřízeny organizace provádějící statistické analýzy makrodat; musí však být doplněn studiemi na úrovni pacientů,

podpořenými laboratorním studiem tkáňových vzorků z pitvy a chirurgicky odstraněných tkání, aby se posílily důvody pro kauzální souvislost mezi genovými produkty LNP/mRNA a narušenou fertilitou.

Roste důkazy, že jak mužské, tak ženské reprodukční funkce a orgány jsou nepříznivě ovlivněny produkty LNP/mRNA se sníženou pohyblivostí a počtem spermií, menstruačními nepravidelnostmi a dysfunkcí reprodukčních orgánů.

Nyní se zdá, že tento nepříznivý dopad na reprodukční orgány a funkce se projevil jako zrychlení poklesu porodnosti ve Spojeném království, Oceánii, Asii a 13 z 19 zemí Evropy. Existuje silná podpora kauzální souvislosti mezi injekcemi LNP/mRNA a zrychlením klesajícího počtu porodů o devět měsíců později.

[<https://sashalatypova.substack.com/p/my-affidavit-on-modernas-nonclinical>, <https://rescue.substack.com/p/deep-in-the-wombs-of-women-the-hidden>, <https://www.preprints.org/manuscript/202209.0430/v2>, <https://lostintranslations.substack.com/p/menstrual-changes-and-very-early>, <https://behindthefdacurtain.substack.com/p/pfizer-fda-cdc-hid-proven-harms-to?amp>]

VII. Závěr

Vzorec poklesu porodnosti v rozvinutém světě, který začal před lety až desetiletími, se po zavedení genových produktů LNP/mRNA zrychluje, což naznačuje alespoň dočasné snížení plodnosti v důsledku zásahu do reprodukčních funkcí u mužů i žen. .

Příloha 1 obsahuje úplný seznam závěrů Hagemanna, Lorrého a Kremera; a příloha 2 obsahuje ty od Becka a Vernazzy.

Epilog

Jak dlouho bude lidem na celém světě trvat, než budou obviňovat USA ze škod způsobených očkováním, jak naznačuje toto „pouliční umění“ z Bahnhof Strasse v Curychu v říjnu 2022.

Obrázek 5: Chodník ve švýcarském Curychu



Budou Američané čelit opovržení světového společenství jako nevinní Němci po druhé světové válce? Nebo budou občané jiných zemí obviňovat své vlastní zdravotnické agentury a politické vůdce?

Příloha 1: Závěr od Hagemanna, Lorré a Kremera

Conclusion

- The first half of 2022 was marked by a significant decline in births ranging from 1.3% in France to 19% in Romania.
- In 15 countries this decline exceeded 4%, in 7 countries it exceeded 10%.
- A significant negative correlation between birth rates decline and vaccination frequency is found in 13 of 18 countries. In Finland, Switzerland, the Netherlands, Latvia, Austria, Germany, and Lithuania, as well as for Europe as a whole, the correlation analysis even yielded p-values of 0.005 or less.
- No correlation was found between the decline in birth rates and the incidence of Covid-19 infections or hospitalizations assigned to Covid-19.
- Adverse reactions related to the female reproductive organs and study findings related to male fertility point to a causal interpretation of the association of birth declines and the Covid-19 vaccinations.
- Observations of fertility centres for corresponding signs should be collected.
- With reference to the Bradford-Hill criteria, a relationship temporality between the decline in births and the course of the initial vaccination campaign (doses 1 and 2) nine months earlier could be demonstrated. There was a very high analogy between the European countries. The uniformly observed decline in the number of births with a temporal connection to the start of the vaccination campaign is thus not an isolated national phenomenon. Some countries are still withholding their data. Norway has sent data for the second quarters, but is currently withholding data for the first quarters.
- Given the considerable individual and social relevance of the link between vaccination campaigns and declining birth rates, the immediate suspension of Covid-19 vaccination for all persons of childbearing and reproductive age should be called for.
- Data on stillbirths, spontaneous, and any other abortions must be provided in a timely manner.
- It remains to be explored:
 - How exactly does the Covid-19 vaccine exert its apparent deleterious effect on female reproductive capacity?
 - Does the Covid-19 vaccine also affect male reproductive capacity?
 - How long do these effects last?
- My remarks and comments are not intended to exclude any interpretations, they are as factual as possible. Waiting for traditional scientific publications is unacceptable in view of the considerable individual and social threats posed by the emergency-approved vaccines.

Raimund Hagemann, Data analyst, technically supported by Ulf Lorré and Dr Hans-Joachim Kremer

Příloha 2: Závěr Becka a Vernazzy

9 conclusion

The present investigation of the demographic data of Switzerland in combination with the cantonal vaccination quotas, as well as the review of the relevant medical studies, allow the conclusion that the hypothesis that vaccination and the decline in birth rates are not causally related to one another must be rejected. The following arguments should be cited:

1. There is a striking temporal correlation between the peak of the first Vaccination and the decline in births in Switzerland.
2. The fall in the birth rate in the first half of 2022 is assuming historic proportions. This also applies in the event that data is subsequently delivered at national level. It also applies in particular to areas with complete data collection (e.g. for the city of Zurich).
3. The argument that the decline is a consequence of the 2021 baby boom is unfounded convince because it has never happened in Switzerland that the baby boom years are over would have compensated for a subsequent decline in the birth rate. In addition, the Baby boom especially pronounced in those cantons where the decline in the birth rate is weaker (cf. Tab. 6).
4. The difference-in-difference analysis of which cantons with high vaccination rates have such with low vaccination rates shows a significant difference in declining birth rates in both groups. The group of cantons with a high vaccination rate shows a stronger decline compared to cantons with a lower vaccination rate. This provides robust evidence for the existence of a causal relationship.

(PDF zprávy k dispozici ke stažení.)

Prosím podpořte DailyClout!

Staňte se členem DailyClout.

Tento článek DailyClout je názorem autora.

Jednou z nejdůležitějších svobod naší země je svoboda slova.

Souhlasíte s tímto pojednáním? Nesouhlasit? Zapojte se do debaty tak, že napíšete na DailyClout ZDE.