

ВСЕОБЩАЯ ПРИНУДИТЕЛЬНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ – КАК ИНСТРУМЕНТ ВОЙНЫ НОВОГО ТИПА

Аналитическая записка

Решением Совета Общероссийского Офицерского Собрания от 18 мая 2020 года «всеобщая принудительная вакцинация от коронавируса» была внесена в перечень наиболее приоритетных угроз безопасности народу России на современном этапе.

Цель настоящей аналитической записки – вскрыть, опираясь на открытые и доступные материалы, насколько реально существует данная угроза, откуда она исходит, механизм ее воздействия и определить пути ее нейтрализации.

Предметом рассмотрения является именно указанный узкий вопрос - «всеобщая принудительная вакцинация от коронавируса», оставляя в стороне, насколько это возможно, важный, но более общий вопрос «влияние вакцинации на здоровье человека».

В рамках данной аналитической записки мы также оставляем в стороне возможную связь всеобщей вакцинации с чипированием, внедрением 5G и т.п., о чем распространяется достаточно много материалов, поскольку это предмет отдельного рассмотрения.

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВАКЦИНИРОВАНИИ

По определению, данному Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), «Вакцинация – это простой, безопасный и эффективный способ защиты от болезней до того, как человек вступит в контакт с их возбудителями. Вакцинация задействует естественные защитные механизмы организма для формирования устойчивости к ряду инфекционных заболеваний и делает вашу иммунную систему сильнее».

ВОЗ утверждает: «Вакцинация безопасна и обычно вызывает незначительные и временные побочные эффекты, например боль в руке или небольшое повышение температуры тела. Возможны и более серьезные побочные эффекты, однако они встречаются крайне редко».

Специалисты выделяют 4 группы факторов, способствующих возникновению побочных реакций и осложнений при применении вакцин:

1. Игнорирование противопоказаний к применению;
2. Нарушение процедуры вакцинации;
3. Индивидуальные особенности состояния организма привитого;
4. Нарушение условий производства, правил транспортировки и хранения вакцин, плохое качество вакцинного аппарата.

Поствакцинальные осложнения, в первую очередь у детей, вызывают у родителей недоверие к самой процедуре вакцинации, которое со временем нарастает. По подсчетам специалистов ПИПВЭ им. Чумакова, ежегодно около 11% российских родителей отказываются прививать своих детей. Недоверие к вакцинам внесли в список десяти проблем здравоохранения, которые ВОЗ пыталась решить в 2019 году.

В России первую вакцину использовала императрица Екатерина II. В 1786 году она сама привилась от оспы. В память привития натуральной оспы Екатериной II было отчеканено 12 медалей с ее изображением и подписью «Собою подала пример». После этого в России было введено обязательное оспопрививание.

Обязательное оспопрививание в РСФСР было введено в 1919 году. Первый отечественный список рекомендуемых прививок был разработан в 1958 году, он включал в себя натуральную оспу, туберкулез, коклюш, дифтерию и полиомелит. В дальнейшем этот список только расширялся.

ЭПИДЕМИЯ КОРОНАВИРУСА В 2020 ГОДУ

30 января ВОЗ признала вспышку COVID-19 угрозой, имеющей международное значение (Public Health Emergency of International Concern - PHEIC), а 11 марта 2020 года генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус заявил, что **ситуация с распространением болезни, вызванной коронавирусом нового типа, "может быть расценена как пандемия"**.

В 2009 году пандемией была объявлена ВОЗ вспышка болезни, вызванной вирусом H1N1 ("свиной грипп"). Однако это решение подверглось критике, организацию стали обвинять в том, что она создала панику, многие страны закупили вакцины в объемах, намного превышающих реальную необходимость в них.

После 2009 года ВОЗ пять раз объявляла о чрезвычайных ситуациях международного значения - в 2014 году по поводу полиомиелита и вируса Эболы, в 2016 и 2018 годах - вируса Зика.

Бывший главный санитарный врач России, академик РАН, депутат Государственной Думы Геннадий Онищенко сравнил ситуацию с коронавирусной инфекцией с распространением обычного гриппа, заявив, что от обычного гриппа в мире ежегодно умирает больше людей, чем от COVID-19: ежегодно гриппом болеет где-то 600-900 миллионов человек, а умирает от 280 до 600 тысяч человек (на начало июня заразившихся коронавирусом в мире около 380 тысяч). «Но мы такую бурную реакцию (как на пандемию коронавируса) не даем» - отметил

он, назвав ее **«несостоявшейся пандемией»**, при этом пояснил: «Особенность этой инфекции в том, что она достаточно слабенькая. У 80% инфицированных заболевание протекает бессимптомно или слабо».

20 апреля Владимир Путин в режиме видеоконференции обсуждал с чиновниками федерального уровня и ведущими учеными страны санитарно-эпидемиологическую обстановку в России. Во встрече принимал участие **замдиректора по науке НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова член-корреспондент РАН Николай Филатов**: «Заболеваемость ОРЗ в марте-2019 была выше, чем заболеваемость ОРЗ в марте-2020. В марте прошлого года смертность была выше, чем в марте этого года. **Почему же мы вдруг стали говорить об осложнении эпидобстановки? Почему в марте 2019-го все не закрылись в домах, а сейчас это делаем? Мне бы очень хотелось это понять»**.

Интересно мнение советского и российского эпидемиолога и паразитолога, академика РАН и РАМН, профессора, доктора медицинских наук Владимира Сергиева. Более 10 лет он возглавлял Главное управление карантинных инфекций Минздрава СССР, которое отвечало за борьбу со всеми эпидемиями в стране, затем 26 лет возглавлял Институт медицинской паразитологии и тропической медицины им. Е.И. Марциновского, а сейчас почетный директор этого института: «С момента попадания нового коронавируса в человеческую популяцию заразилось 0,6% населения Земли. В России инфицировано 0,2% населения. Создать панику проще простого. Достаточно громко заявить, сколько людей умерло от COVID-19, и всем станет страшно от этих цифр.

*Для справки: пик эпидемии гриппа «Гонконг» пришелся в Москве на 2 января 1969 года. Только за один этот день к врачам обратились 102 тысячи больных гриппом москвичей (самый большой показатель для COVID-19 - 11 тысяч). Умирали тогда десятки тысяч человек. **Вот что такое настоящая эпидемия.***

Нынешнюю ситуацию можно охарактеризовать как эпидемическую вспышку малой интенсивности, и уж тем более неправомерно говорить о большой угрозе здоровью населения от COVID-19. Смерти есть, но их число не сказывается на показателях общей смертности населения, которая только в нескольких странах выросла на 1-1,5%, а в большинстве осталась прежней или даже ниже, чем в 2019 году».

Владимир Сергиев отметил, что **«Отечественная противоэпидемическая служба всегда занималась больными, их изоляцией, а также изоляцией людей, которые контактировали с этими больными. Так ликвидировали любые эпидемии. При COVID-19 почему-то решили изолировать здоровых.** Вероятно, потому, что так поступили в Китае. Это затратно, неэффективно и приводит лишь к значительному нарушению социально-экономической жизни в стране».

Звучат и противоположные мнения. Так, главный врач столичной больницы №71 Александр Мясников, известный телезрителям как доктор Мясников, сооб-

шил, что может сделать промежуточные выводы о коронавирусе и борьбе с ним. Он сообщил, что **коронавирус распространяется практически здоровыми людьми, поэтому высоко заразен**. При этом передача происходит воздушно-капельным путем (кашель, чихание, дыхание), а остальные способы пока не доказаны. Мясников предупредил, что коронавирус «еще может принести нам "сюрпризы"», так как вирус пока непредсказуем и своенравен.

Дополнительный накал в противоречие между крайними точками зрения внесла сама ВОЗ. 9 июня представитель ВОЗ Мария ван Керкхов заявила, **что практически невозможно заразиться от заболевшего коронавирусом, который переносит болезнь бессимптомно**. Такие случаи передачи вируса в мире встречаются крайне редко.

Такое заявление представителя ВОЗ вызвало критику со стороны некоторых ученых и врачей, уже 12 июня ВОЗ отозвала прежнее заявление: «Процент заражения коронавирусом от бессимптомных носителей в общей цепи передачи - открытый вопрос, требующий изучения».

По поводу летальности эпидемии коронавируса, важные разъяснения дал Игорь Гундаров, академик РАЕН, профессор, доктор медицинских наук, специалист в области эпидемиологии и медицинской статистики: «Летальность рассчитывается в виде дроби, где в числителе — количество умерших, а в знаменателе — количество больных. Дробь будет уменьшаться, если увеличивается знаменатель или уменьшается числитель. **Как увеличить знаменатель?** Первое — надо проводить больше тестов. Действительно, по числу тестов на тысячу человек населения (промилле) мы входим в первую пятерку среди ведущих стран — 48 промилле. Для сравнения: в Великобритании — 33 промилле, в Германии — 37, во Франции — 13, в США — 32, в Турции — 18. А в Китае — вообще 3 промилле. Второе, надо всех подозрительных на COVID-19 и всех здоровых вирусоносителей назвать больными. Мы здесь также находимся среди лидеров.

Числитель зависит от того, насколько врачи правдивы в своих диагнозах, выгодно им завышать цифры или нет. Западная медицина — преимущественно коммерческая, там за больного COVID-19 выплачивается большая страховка: чем больше таких больных, тем выгоднее. Врачи сломались за большие деньги. А наши врачи, еще сохранившие в душе идеологию советской медицины, более совестливые. Им стыдно указывать причиной смерти коронавирус, если человек умер от других болезней. Чтобы исправить этот «недостаток», правительство РФ решило переманить медиков рублем. Например, в Санкт-Петербурге за «ковидного» больного тяжелой степени больница получает 200 тысяч рублей в день (*об аналогичной практике в Москве, когда за каждого выявленного пациента с коронавирусом платят по 200 тысяч рублей, «БИЗНЕС Online» еще в середине апреля рассказал президент «Лиги защитников пациентов» Александр Саверский*). Как здесь не соврать? Татьяна Голикова прямо сказала, хотя и стеснялась своих слов: «Любая больница должна быть заинтересована в том, чтобы поставить больше „ковидов“».

Общий вывод: Несмотря на заявление ВОЗ о пандемии, распространение коронавируса представляет собой эпидемическую вспышку малой интенсивности, причем летальность данного вируса достаточно низкая. Паника, организованная мировыми СМИ, вокруг «эпидемии смертоносного коронавируса» является актом психологического терроризма. Учитывая глобальный характер явления, есть основание утверждать, что «эпидемия коронавируса» является средством массового поражения двойного назначения: биологического и психологического, причем второе является ведущим. Цель - подавить волю руководителей и народов различных стран и заставить принять навязываемые извне «рекомендации».

КАКУЮ ПРОБЛЕМУ ВСКРЫЛ КОРОНАВИРУС?

Упомянувшийся уже академик РАЕН Игорь Гундаров в своих публикациях поднимает более глубокие вопросы понимания значения вирусов в жизни человека: «В СССР по этой теме развивалась теория биоценоза, даже биогеоценоза. Есть макромир (человечество), и есть микромир в виде популяции бактерий, кокков, вирусов, коронавирусов. Возникло понятие «биоты», обозначающее совокупность разных микроорганизмов, для которых мы — лишь хорошо унавоженная почва. В кишечнике каждого человека живет примерно два килограмма разных микроорганизмов, есть даже палочка столбняка. Между собой эти микробные «племена» находятся в разных отношениях, одни дружат, с другими воюют. Например, вирус гриппа и коронавирус между собой враждуют, и грипп от природы сильнее. Там, где много гриппа, мало коронавируса.

Не зная этого, медицина с 1996 года стала делать широкомасштабные прививки против гриппа. Счет шел на миллионы привитых ежегодно. На Западе — тоже. В результате нам удалось победить вирус гриппа. Если до прививок было по 4–7 миллионов обращений ежегодно, то к концу 2000-х годов количество сократилось до 10–50 тысяч. **Грипп практически исчез. А смертность от ОРЗ выросла в два-три раза. На графике видно, как одна траектория упала вниз, а вторая полезла вверх.**

Возникает вопрос — отчего люди умирают, если грипп исчез? Логично предположить, что на освободившуюся территорию ломанулись коронавирусы. Сначала — SARS, MERS, у которых летальность была 30–50 процентов. Сейчас их вытеснил, к счастью, SARS-CoV-2. К счастью — потому что он малопатогенный, летальность составляет 2–3%. Академик Онищенко назвал этот вирус «добрячком». Он вытеснил опасные коронавирусы и стал осваивать человеческое пространство, освободившееся после гриппа. Наблюдаемые сезонные вспышки — это как рык льва, заявляющего всем о своем господстве: «Я теперь здесь хозяин, это моя территория.

Следы коронавируса или антитела к нему есть у 80% населения. А при выявленном коронавирусе до 80% — практически здоровые. Их считают скрытыми боль-

ными, это американский подход. А наш подход относит их к здоровым вирусоносителям.

В разговоре с Президентом Путиным академик РАН, вице-президент РАМН, директор НИИ пульмонологии Александр Григорьевич Чучалин привел пример: они обследовали врачей одной из клиник, и выяснилось, что там 30% зараженных COVID-19. Вот ребенок родился, мать приложила его к груди, и у него уже корона-вирус.

В одной из статей академик Чучалин пишет: «Мы знаем, что в организме человека живет около 3 килограммов микроорганизмов - это наша внутренняя экология. Среди них есть и вирусы, хотя роль далеко не всех подробно изучена. Коронавирус играет важную роль в сезонных ОРВИ. Дети и подростки до 10 раз в год переносят такие заболевания, и в 40 процентах случаев возбудителями являются как раз сезонные коронавирусы. Но сейчас речь идет о других вариантах, с которыми человек эволюционно не встречался.

Проблема, которую мы переживаем сейчас, особенно остро ставит вопрос о сочетании коронавирусов и прочих микроорганизмов. Ведь значительная часть нынешних больных с пневмониями имеет не один вирус, а ассоциацию возбудителей - коронавирус плюс риновирус, короновирус плюс микоплазма. Перед нами встает вопрос: какой из них является ведущим? Пока ответ мы только ищем.

Нам теперь жить с ним долгие годы, и дай Бог, чтобы мы его не уничтожили, потому что ему на смену придут другие племена, возможно, более опасные.

Общий вывод: То новое, что продемонстрировало явление коронавируса требует глубокого научного осмысления, опираясь на целостный, системный подход. Любые меры, носящие частичный, фрагментарного изначально нарушают заповедь «Не навреди!», поскольку «решая» одну проблему, одновременно создают другую, еще более сложную. Меры, предлагаемые официальными властями научно необоснованны, методологически несостоятельны, а при отсутствии даже видимости дискуссии в профессиональной среде, говорит об одном: здоровье население на самом деле никого не волнует, уже есть «рекомендации», которые нужно реализовать, а если будет оказано сопротивление – продавить.

МАГИСТРАЛЬНЫЙ ПУТЬ – УКРЕПЛЕНИЕ ИММУНИТЕТА.

В этой ситуации неопределенности и неизвестности магистральный путь обеспечения здоровья населения – укрепление его врожденного иммунитета. Однако состояние иммунитета популяции вызывает серьезные опасения. В свое время академик Рэм Викторович Петров со своей командой начал проводить исследования, и они получили печальные данные о том, что население нашей страны, особенно взрослое, имеет серьезные дефекты в системе иммунитета. Человек адаптируется к факторам внешней среды через иммунную систему, но он уже не может приспособ-

собраться к тому, что сам натворил с этой самой средой. Тогда наши иммунологи сделали вывод: среди прочих факторов риска развития основных хронических заболеваний надо выделить фактор приобретенного иммунодефицита и обязательно вести иммунологический паспорт каждого человека от рождения и на всех этапах жизни. И самое главное - **поддерживать врожденный иммунитет, который с возрастом особенно слабеет.**

В свою очередь, иммунитет сильно зависит от психики. В состоянии страха, паники, тоски, безысходности иммунитет обнуляется. Своего рода психогенный СПИД. Большинство из нас — здоровые вирусоносители. Все зависит от иммунитета, плюс от температуры воздуха: в ноябре – январе из-за похолодания снижается иммунитет.

Что нам реально показал пример братской Белоруссии? Он наглядно не только показал, но и доказал порочность российской (евро-американской) модели здравоохранения и превосходство советской, которая сохраняется в Беларуси. Чтобы решиться пойти наперекор всему миру, надо было знать какую-то важную успокаивающую информацию. Такую информацию, по утверждению Игоря Гундарова, Лукашенко получил от наших ученых: «Люди умирают не от коронавируса, а от пневмонии, куда входит и COVID-19. Значит, нужно заниматься пневмониями. И оценивать эпидситуацию и эффективность действий по величине и динамике пневмоний». В общем объеме смертей пневмонии составляют 1,5 процента. Из них на долю COVID-19 приходится 10 процентов, то есть 0,15 процента всех умерших. Может ли эта цифра представлять угрозу национальной безопасности? Смешной вопрос. Абсолютное число «ковидных» пневмоний оказалось меньше 2019 года. Значит, можно проводить парад по случаю 75-летия Великой Победы.

Сходную позицию выражает заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии медико-профилактического факультета Сеченовского университета, **академик РАН и РАМН, Виталий Васильевич Зверев:** «Пока я наблюдаю, как от страха нагнетается обстановка. Например, поливают улицы и моют дома - это бессмысленно и может сказаться не на вирусе, которого на улице нет, а на какой-нибудь бактерии, которая сможет выработать устойчивость к этим антисептическим растворам: потом ее не вытравишь уже никакими антибиотиками. Или людей заставляют постоянно носить перчатки. Зачем? Собирать грязь и заразиться какими-нибудь сальмонеллами? Или носить на улице маски: сейчас носить на улице маски - это собирать аллергены».

Упомянувшийся ранее Николай Филатов считает, с точки зрения укрепления иммунитета у групп риска, является перспективным использование созданной в их институте вакцины «Иммуновак». Она работает на любой респираторный вирус, на неизвестный возбудитель. «Иммуновак» активизирует факторы врожденного иммунитета и стимулирует мукозальный (барьерный) иммунитет в организме человека. Эта вакцина может применяться среди медицинских работников, которые обслуживают больных, и среди людей, у которых уже выявлен вирус в домашних

очагах. Она не специфического характера и не требует выработки в организме антител, специфических к COVID-19.

«Иммуновак» прошел все стадии испытаний, в том числе клинические. Было начато опытное производство, но потом все затормозилось. Сегодня, чтобы начать выпуск этой вакцины, достаточно решения Минздрава или федерального штаба по борьбе с коронавирусом.

То, что укрепление врожденного иммунитета населения не является задачей органов здравоохранения, наглядно проявляется в повсеместном навязывании, так называемого, «масочного режима».

Роспотребнадзор приводит рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ в своих «Рекомендациях по использованию масок в контексте COVID-19. Временное руководство ВОЗ от 6 апреля 2020 г.» прямо указала: «Ношение медицинских масок, при отсутствии показаний, может привести к ненужным затратам, увеличить нагрузку на систему закупок и создать ложное чувство безопасности, которое может привести к пренебрежению другими важными мерами, такими как практика гигиены рук. Кроме того, ненадлежащее использование маски может снизить эффективность снижения риска передачи. **Медицинская маска не требуется для тех, кто не болен, так как нет данных о ее полезности для защиты здоровых людей**».

О том, что ношение масок людьми без симптомов заболевания не требуется и даже опасно(!) неоднократно заявляли официальные представители ВОЗ, ведущие российские и зарубежные врачи, известные ученые, телеведущие популярных в России медицинских передач.

По их заявлениям, во время ношения маски в ней даже у здорового человека возле носа и рта неизбежно скапливается намного большее количество возбудителей различных инфекций, чем при ее отсутствии. Ношение масок ограничивает поступление свежего воздуха, кислорода, что снижает иммунитет и повышает риск заболеть.

Общие вывод подтверждает ранее сделанный: здоровье население на самом деле никого не волнует, уже есть «рекомендации», которые нужно реализовать, а если будет оказано сопротивление – продавить. В этом плане «ношение масок» имеет целью дальнейшее психологическое подавление воли человека, его способности к самостоятельному осмыслению происходящего. Формируется «комплекс заложника»: те, кто, в какой то момент, отменит маски, будут казаться спасителями и благодетелями.

БЕЗАЛЬТЕРНАТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ?

4 июня в Лондоне в онлайн-формате состоялся Глобальный саммит по вакцинам. По его итогам министр здравоохранения России Михаил Мурашко заявил, что все лидеры поддерживают значимость **вакцинации как наиболее экономичный вариант снижения смертности и заболеваемости коронавирусом**. При этом обсуждалась необходимость доступности вакцин во всех государствах.

Еще до этого, 2 июня вице-премьер России Дмитрий Чернышенко заявил, что в случае успешных испытаний вакцины от коронавируса **массовая вакцинация россиян начнется осенью 2020 года**. Мурашко говорил, что россияне смогут вернуться к нормальной жизни, когда начнется применение вакцины или эффективного лекарства от коронавируса.

Таким образом, чиновники и на международном уровне, и на федеральном уже определились с основным методом борьбы с распространением коронавируса – массовая вакцинация.

А что говорят независимые ученые?

Заместитель директора по науке НИИ вакцин и сывороток им. Мечникова, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ **Николай Николаевич Филатов**: «Мы обследуем людей, находим коронавирус — и что? 45 процентов вообще без клиники. То есть у них нет вообще никаких проявлений болезни. И что с ними делать? Мы их смотрим, наблюдаем: появится клиника или не появится. **Ничего нет. Их организмы уже сосуществуют с этим вирусом спокойно и хорошо**. Мы также сосуществуем и с туберкулезом.

Я абсолютно уверен, и вы это потом увидите: летом выявляемость, которая сейчас составляет 2,8 процента, упадет до значений менее процента. Летом респираторные вирусы переходят в некое спящее состояние, а бактерии в жаркую и влажную погоду, наоборот, распускают крылья. Коронавирусная инфекция в этот период упадет, и на этом весь период ее вхождения закончится. Мы, конечно, будем друг с другом обмениваться этим вирусом, но среди нас все больше и больше будет появляться лиц с антителами, защищенных от этой инфекции. **Осенью об этом как о теме дня вспоминать никто не будет. Может быть, какие-то несколько очагов появятся, но это уже не будет никакой проблемой**. Люди перестанут от этого умирать, потому что слабовирулентный возбудитель не способен запустить механизм неадекватного иммунного ответа».

Против тотальной вакцинации населения от коронавируса также выступает заместитель директора по инновационной работе Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера **Александр Семенов**, который заявил: «**Тотальная вакцинация необходима для борьбы с инфекцией, которая угрожает всем группам населения и людям всех возрастов, как, например, черная оспа**. Однако COVID-19 под это определение не попадает».

Однако чиновники всех мастей не успокаиваются. Директор регионального офиса Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в Европе Ханс К्लюге 4 июня в ходе онлайн-дискуссии клуба "Валдай" на тему "Вакцина от COVID-19: всеобщее достояние или каждый сам за себя?" определенно заявил: **«Вторая волна эпидемии коронавируса может возникнуть в сентябре, к этому необходимо подготовиться»**.

Ему вторит Глава Роспотребнадзора Анна Попова, она убеждена, что **этот факт абсолютно очевиден**. По ее словам, кого затронет новая инфекционная волна, неизвестно, но к этому моменту уже должен сформироваться определенный алгоритм действий.

Свой вклад в дело «оздоровления москвичей» внес и мэр Собянин, который заявил, что **необходимость носить маски в Москве сохранится до тех пор, пока не начнется массовая вакцинация от коронавируса**. Это может произойти в октябре текущего года или позднее».

Стоит также напомнить, что ранее и Билл Гейтс озвучивал идею о том, что **передвижения по миру станут невозможными для тех, кто не вакцинируется**.

Пока Гейтс делает громогласные заявления в сети размещен видеоролик, в котором сообщается, что *«Билл Гейтс, Фаучи и «Большая Фарма» проиграли крупное общественное дело в суде. Верховный суд в США постановил, что вакцины не будут обязательными, так как нет реальных доказательств их безопасности»*.

Приведем еще один отрезвляющий голос академика РАН, бывшего главного санитарный врач РФ, первого зампреда комитета Госдумы по образованию и науке **Геннадия Онищенко**: «Тотальная вакцинация населения от коронавируса не будет проводиться, прививку стоит делать людям из группы риска. **Научной необходимости в тотальной вакцинации нет**. Я как специалист в этой области практики говорю, что ее не будет, но это моя точка зрения". "Вакцину надо делать, это однозначно. Но **заявлять, что тотально надо будет вакцинировать всех - для этого нет никаких научных оснований**" - уточнил он.

Однако эти трезвые голоса тонут в заявлениях чиновников всех мастей, подхваченные мировыми СМИ, как мы это наблюдаем при освещении распространения коронавируса.

Общий вывод: Судя по всему, несмотря на мнения ученых и врачей, магистральный путь «спасения человечества от коронавируса» уже определен и соответствующие «рекомендации» даны. Решение о проведении всеобщей принудительной вакцинации от коронавируса на высшем глобальном политическом уровне уже принято и осталось только его реализовать.

РАЗРАБОТКА ВАКЦИНЫ: АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ

Академик Чучалин утверждает, что на разработку любой вакцины и ее производство в нужных объемах **потребуется не месяцы, а годы.**

Доктор Мясников также усомнился в скором появлении вакцины от коронавируса, так как клинические испытания **могут длиться от трех до пяти лет.** По его словам, разработку вакцины можно ускорить, протестировав ее на ограниченном числе людей, но применять новые препараты массово опасно.

Научный руководитель НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова академик Виталий Зверев считает, что **надежную вакцину нельзя сделать быстрее, чем через два года.** Создание любого препарата включает необходимые этапы. Например, хроническая токсичность изучается в течение полугода. Через шесть месяцев вакцинированных подопытных животных забивают и изучают, как повлияло вещество на почки, сердце, печень, сосуды. Только потом начинаются испытания на людях.

Нельзя пройти мимо интервью, которое дал CNN 28 апреля, уже ставший одиозным, Билл Гейтс:

- Позвольте задать вам вопрос о вакцине, в создании которой вы принимаете такое активное участие. Мнения экспертов разнятся: кто-то говорит, что вакцины вообще не будет, как у нас нет вакцин от некоторых других коронавирусов, и есть вирусы, от которых невозможно разработать вакцину. Есть и другая точка зрения: при таком количестве сил, брошенных на создание вакцины — над этой задачей работаете и вы, и наше правительство, свою вакцину создает правительство Великобритании, китайское правительство — свою, поэтому вакцина в результате будет у нас гораздо раньше, чем это прогнозируют.

Билл Гейтс: **«Ну, эти сроки довольно трудно сократить. При идеальном раскладе мы бы приступили к производству в пределах года. Есть вероятность, что нам это сделать не удастся, и потребуется два года.** Сейчас осуществляется более сотни попыток. Что нам нужно сделать, так это выбрать наиболее многообещающие из них, получить деньги, чтобы развивать разработки в ускоренные сроки, параллельно строить производство, часть которого будет совместным в рамках предприятий полного цикла, и это будет финальным этапом, потому что **не существует ни одного предприятия, способного производить семь миллиардов доз. Нам нужно добиться этой цели».**

То, что происходит вокруг разработки вакцины, кажется какой-то **невероятной гонкой биологических вооружений.** В одной только России с десятков довольно серьезных организаций практически одновременно заявили о своих успехах в деле разработки вакцины. И каждая утверждает, что пришла к успеху первой.

Вице-премьер РФ Татьяна Голикова сообщила, что **сейчас ведется разработка 47 вакцин (!) от новой инфекции**. Работы проводятся на 14 российских платформах. Она добавила, что федеральный бюджет выделил на исследования 3,1 млрд. рублей. Вероятно, именно этой немалой суммой можно объяснить вал сообщений об успехах самых разных компаний и научных институтов.

Ранее стало известно, что Россия передала Всемирной организации здравоохранения восемь вакцин для борьбы с новой коронавирусной инфекцией. Над их созданием трудились несколько отечественных институтов. **Всего ВОЗ на данный момент зарегистрировала 124 предложения вакцин из разных стран**.

Нужно еще принять во внимание, что глава Роспотребнадзора Анна Попова заявила о том, что **единой вакцины от коронавируса точно не будет**. По ее словам, будут созданы несколько различных вакцин и препаратов для разных групп населения.

Ее дополняет вирусолог Александр Чепурнов, который заявил о том, что вакцинация от **коронавируса может быть двойной или даже тройной, если требуется**. По его словам, бывают такие инфекции, при которых одной вакцинации более, чем достаточно, чтобы получился очень высокий иммунитет. Но бывает и наоборот, тогда их приходится повторять несколько раз.

Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко 6 апреля 2020 года в гостях у Познера заявил: «Над вакциной работать нужно. Ученые «собрать» вакцину могут достаточно быстро. Вопрос в том, насколько она будет создавать тот специфический иммунитет, ее иммуногенность. И второй вопрос безопасность. **Мимо прошли этап доклинических исследований, перешагнули одну ступеньку**»

Приведем краткий список тех организаций, которые заявили о своих разработках вакцины от коронавируса:

- **центр Роспотребнадзора «Вектор»** разработал вакцину от коронавируса, которую можно будет закапать в нос. Сейчас проходит тестирование ее эффективности. Хорьки, которые имеют схожие с человеком симптомы заболеваний легких, стали подопытными кроликами и чувствуют себя отлично. Специалисты «Вектора» утверждают, что к тестированию на людях они приступят уже в июне.
- **Глава РФПИ Кирилл Дмитриев** сообщил, что российский противовирусный препарат «Авифавир», показавший эффективность в клинических испытаниях против COVID-19, будет бесплатным в России в рамках программы обязательного медицинского страхования (ОМС). По его словам, производителю поступили запросы на препарат из десяти стран. «Авифавир» — российская версия препарата «Фавапиравир» (исходная разработка японской компании Toyama Chemical) с более жесткими требованиями к субстанции, чем на международных рынках. Препарат ранее получил регистрационное удостоверение Минздрава РФ.

- Артем Ткачук, заведующий отделом природно-очаговых инфекций **НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи**, сообщил о старте первой фазы клинических испытаний вакцины от коронавируса. «Сама платформа — это достаточно хорошо известный препарат, поскольку он был зарегистрирован уже несколько лет назад для другого инфекционного агента — для борьбы с возбудителем лихорадки Эбола. Поэтому мы хорошо знаем его иммуногенность и профиль безопасности.
- В ЦНИИ Минобороны уже начались клинические испытания вакцины. В институте считают, что их могут завершить к концу июля. В настоящий момент ученые закончили доклинические испытания на обезьянах и хомяках.

На фоне этой истерической гонки в среде самих специалистов звучат трезвые голоса: главный внештатный пульмонолог Минздрава России по ЦФО Андрей Малавин заявил журналистам, что **сам не собирается прививаться первой изобретенной вакциной. Это опасно**, к тому же стопроцентной защиты вакцины, придуманные на скорую руку, не дают. «То, что сейчас из политических соображений форсируются события, я понимаю, что есть общественная потребность. Но **никто не отменял надлежащую клиническую практику - порядок испытаний любых лекарственных препаратов, любых средств воздействия на организм, где во главу была поставлена безопасность**», - подчеркнул Малавин.

Об этом же уже заговорили в Израиле. Иммунолог профессор Яков Беркун заявил, что **спешить с массовым внедрением вакцины от COVID-19 не стоит, слишком велик риск побочных эффектов**. Он вспомнил историю с вакцинацией от ротавируса, случившуюся около 10 лет назад: «Один из первых препаратов, который начали применять в Израиле, к тому моменту уже прошел первую и вторую фазу испытаний. Когда начали его массово давать тысячам людей, то увидели, что он вызывает разновидность непроходимости кишечника. Уже закончились исследования, уже начали давать людям, а потом пришлось эту вакцину снять с производства. Вот и сейчас все так торопят, но очень важно знать, что будет потом», - предупреждает профессор.

Одним из самых отчаянных борцов против происходящего стал американский экологический активист Роберт Фрэнсис Кеннеди-младший. Он приводит в пример создание вакцин от коронавирусов SARS и MERS:

- Китай и страны Запада вложили миллионы долларов в создание 35 вакцин. В 2014 году самые удачные из них ввели хорькам. Сначала животные показали замечательный результат, у всех активно вырабатывались необходимые антитела. Но после второго введения вакцины случилась катастрофа - хорьки молниеносно погибли от начавшихся воспалений.

- Ученые вспомнили, что нечто похожее уже происходило в 60-е годы, когда выпустили вакцину от вируса RSV, ее ввели 35 детям. Сначала они радовали исследователей устойчивыми антителами, но затем дети заболели, двое из них погибли. Их состояние было намного тяжелее, чем у детей, которым препарат не вводили. Такой эффект исследователи назвали усиленным иммунным ответом.
- В 2014 году американский Национальный институт здоровья создал вакцину против лихорадки DNG и, проведя испытания на скорую руку, передал вакцину Филиппинам. Там привили тысячи детей. В итоге тяжело заболели практически все, 600 маленьких филиппинцев умерли.

«Вакцину необходимо серьезно испытывать на животных, чтобы избежать этой усиленной реакции иммунитета. Иначе 2% смертности от коронавируса превратятся в 20-30%. Нас ждет та же участь, что и хорьков», - говорит Роберт Фрэнсис Кеннеди-младший и подчеркивает, что **сейчас в гонке за огромными деньгами ученые соединили два самых несоединимых понятия - «спешка» и «наука»**. «Эти слова не могут находиться рядом», - заключает эксперт.

Геннадий Онищенко также считает, что в активном обсуждении вопроса разработки вакцины и ее повсеместного применения, "есть интересы коммерческих компаний, но они **другого плана, никакого отношения к реальной эпидемиологии данной инфекции не имеют**".

Профессор, доктор биологических наук Александр Чепурнов был еще более категоричен: **«Очевидно, что идет схватка за деньги**. Несколько могущественных организаций борются за право урвать кусок финансового пирога и доказать свою научную значимость».

О каких деньгах идет речь? **В России это около 18 млрд. рублей**

Фонд Билла и Мелинды Гейтс потратит 100 млн. долларов, чтобы ускорить распространение вакцины от коронавируса. Деньги решено выделить Глобальному альянсу по вакцинам и иммунизации (GAVI). Как объявил Билл Гейтс во время виртуального саммита GAVI, который проводила Великобритания, необходимо сделать все, чтобы вакцину от COVID-19 после ее разработки получили все нуждающиеся, начиная с медиков.

Всего же Гейтс выделил GAVI 1,6 млрд долларов. А в целом на саммите было собрано \$8,8 млрд, сообщил британский премьер Борис Джонсон. Изначально организаторы мероприятия рассчитывали собрать 7,4 млрд. долларов.

Общий вывод: Мы наблюдаем реальную «гонку биологических вооружений»: кто первым придет к финишу, того и куш! «Одиозный» Билл Гейтс говорит о двух годах, необходимых для разработки и производства вакцины, а отечественные охранители здоровья собираются провести массовую принудительную вакцинацию уже осенью. Чего не сделаешь ради спасения собственного народа!

КАК НАС БУДУТ ПРИВИВАТЬ?

В начале аналитической записки мы перечислили 4 фактора, которые специалисты полагают, способствующих возникновению побочных реакций и осложнений при применении вакцин:

1. Игнорирование противопоказаний к применению;
2. Нарушение процедуры вакцинации;
3. Индивидуальные особенности состояния организма привитого;
4. Нарушение условий производства, правил транспортировки и хранения вакцин, плохое качество вакцинного аппарата.

Вместо того чтобы вести деликатную разъяснительную работу, законодатель поспешил внести в проект нового Кодекса об административных правонарушениях норму: **за отказ участвовать в вакцинации жители страны получают штраф в размере от 5 до 7 тыс. рублей, а юридические лица еще больше.**

После того как эта новость вызвала волну критики, разработчики и законодатели вынуждены были давать пояснения. В Роспотребнадзоре сообщили, что наказание может быть применено только к тем, кто входит в профессиональные группы риска: работает с больными инфекционными заболеваниями, имеет дело с кровью и биологическими жидкостями человека, а также ухаживает за животными.

Заместитель министра юстиции Денис Новак заявил, что новые санкции не затронут большинства граждан, которые по тем или иным причинам не прививаются по национальному графику прививок.

Ряд членов Совета Федерации вышли с **предложением ограничить посещения школ и садов детьми без прививок от коронавируса.** И опять после возмущения родительской общественности, пошли на попятную. По словам вице-спикера СФ Кареловой, рабочая группа, созданная по поручению спикера Совета Федерации Валентины Матвиенко, уже получила «просто потрясающие, интересные профессиональные предложения от профессионалов высокого класса». «Пока какой-либо позиции нет, никто не высказывает. Речь идет только о том, что надо работать, надо осовременивать закон об иммунопрофилактике», – сообщила сенатор, отметив, что документ был принят в 1998 году, и с тех пор в мире многое изменилось.

Скорее всего, всеобщее вакцинирование от коронавируса пройдет в несколько этапов:

1 этап – добровольное, в том числе для групп риска: врачи, учителя, работники торговли, но если уклоняешься от «добровольного» вакцинирования получаешь поражение в правах вплоть до увольнения, ограничение выезда за границу;

2 этап – обязательное, когда за отказ за вакцинирование будут привлекать к административной ответственности;

3 этап – принудительное с ограничением свободы.

Считаем необходимым привести мнение военного врача Божьева Евгения Николаевича, автора более 20 книг о восстановлению здоровья, высказанное им на За-

седание ассоциации врачей России против принудительной вакцинации 7 июня 2020 г: « ... это рукотворная инфекция, разработанная в военных целях, это бактериологическое оружие. Та сторона, которая создала это оружие она также и создает вакцину от этого вируса. Коронавирус – это оружие было применено искусственно. Шумиха была поднято задолго до того как его применили. ВОЗ применила эпидемические мероприятия задолго до того когда заболевание достигло каких-либо эпидемиологических порогов. Это было сделано искусственно и СМИ тут же подключились. Сразу же с началом пандемии были введены войска в крупные города. Мероприятия, которые проводило наше правительство полтора месяца не запрещало ходить в масках и перчатках. Эти все меры были предприняты искусственно (маски, перчатки и т.д.) **Всё это было сделано для того, чтобы люди собрались в стадо и побежали на вакцинирование**».

Общий вывод: тот факт, что еще до того как стали известны реальные масштабы «эпидемии коронавируса», законодатель внес нормы административного наказания за отказ от вакцинирования, говорит о том, что мы имеет дело не со стихийно вырабатываемыми, под давлением внешних обстоятельств, мерами и шагами. Мы имеем дело с хорошо спланированной специальной операцией. У кого-то на столе лежит «дорожная карта», в которой расписано: кому и когда применить дополнительные меры психологического воздействия на население, кому и когда внести такой то законопроект и все «стрелки этой дорожной карты» сходятся в одной точке: всеобщее принудительное вакцинирование, не зря же Гейтс говорит об изготовлении 7 млрд. доз вакцин.

МЕХАНИЗМЫ ВНЕШНЕГО УПРАВЛЕНИЯ

Ведущей организацией, которая оказалась в эпицентре всей этой ситуации является Всемирная Организация Здравоохранения. По своему уставу ВОЗ должна жить за счет обязательных взносов государств-членов, но эта сумма в кошельке организации равна 23%. Главная статья доходов — 77% — это добровольные взносы. Они поступают от национальных правительств, благотворительных фондов, неправительственных организаций и частного сектора. Последние три источника финансирования вызывают вопросы о конфликте интересов.

К примеру, в прошлом году ВОЗ получила от Китая добровольное пожертвование в размере примерно 85 тысяч долларов, но зато китайские фармкомпании перечислили в бюджет организации миллионы. Именно поэтому Дональд Трамп обвиняет ВОЗ в сговоре с Китаем.

Десять лет назад в Мексике зафиксировали вспышку свиного гриппа. ВОЗ забила тревогу и объявила пандемию. Прежде чем понять, что страхи сильно преувеличены, страны Запада успели потратить на борьбу с несуществующей угрозой уйму

денег. Кто намеренно раздувал панику, чтобы заработать на этом миллиарды? И как этот печальный опыт помешал встретить во всеоружии COVID-19?

Мир тогда, как и сейчас, был напуган угрозой глобальной пандемии свиного гриппа. Правда, в отличие от сегодняшней ситуации, вакцину удалось разработать и внедрить в кратчайшие сроки в немыслимых количествах. Спустя время власти Германии будут вынуждены ее сжечь.

Скотт Рикард, офицер Агентства национальной безопасности США в отставке: **«В ситуации со вспышкой свиного гриппа ВОЗ и фарминдустрия просто преступным образом преувеличивали масштабы эпидемии. Это было одно из самых серьезных преступлений века.** К сожалению, многие страны попались на эту удочку и закупили вакцины в громадных количествах, которые затем пришлось просто выбросить».

Скотт Рикард рассказывает и о другом расследовании, которое после пандемии свиного гриппа инициировало правительство Соединенных Штатов. ВОЗ тогда рекомендовала всем странам закупить антигриппозный препарат одной известной швейцарской фармацевтической компании. США потратили на это почти два миллиарда долларов.

«Когда фармкомпании вливают деньги в мировые организации, вы неизбежно будете наблюдать такой вид коррупции. К сожалению, коррупция эта обусловлена главной заботой человечества — жадной наживы. Деньги, как известно, правят миром».

В этом аспекте все громче звучит фамилия Билла Гейтса. Гейтс уже в течение многих лет предупреждал об опасности пандемии и призывал мировых лидеров, в том числе Дональда Трампа в конце 2016 года, принять серьезные шаги по подготовке. В 2015 году на конференции TED Talk он говорил о возможном большом числе жертв, а также отметил, что *«хорошо знать, какие дети получили вакцину от кори, а какие нет»*. Однако речь шла не о микрочипах, а о медицинских картах.

В январе, ссылаясь на это выступление и предоставление Фондом Билла и Мелинды Гейтс \$300 млн на борьбу с COVID-19 и поиск вакцины, некоторые праворадикальные группы и аналитики стали распространять информацию, что Гейтс как-то связан с возникновением вируса и хочет извлечь из него прибыль.

Политик Сара Куниал потребовала в итальянском парламенте ареста Билла Гейтса. Она осудила Билла Гейтса как преступника и призвала президента Италии передать его под расследование Международного уголовного суда за преступления против человечности. Она раскрыла роль Билла Гейтса в преступлениях в Индии и Африке, а также его планы по уменьшению количества населения планеты путем внедрения программы цифровой идентификации ID2020.

Израильский публицист Исраэль Шамир в своей статье размышляет о связке темы коронавируса и теории заговора. Вот несколько его тезисов:

- Если вирус – величайший разрушитель, почему не пострадали бедные страны, лишенные хай-тека? Почему бедная Камбоджа не опустошена ковидом? У камбоджийцев слабое здравоохранение, и они приняли целую партию «заражённых» пассажиров из The Diamond Princess. У них также есть тысячи китайских туристов. И у них нет Covid. Почему у Монголии, соседа Китая, с её тесными связями с Китаем, нет Covid?
- Почему страдают только богатые страны? Почему страдают только страны с мощной либеральной прессой, которые взаимодействуют с ВОЗ, имеющие развитую высокотехнологичную инфраструктуру и собственные цифровые компании?
- Может быть просто из-за того, что у них есть что грабить? Есть смысл грабить Бельгию, и у бельгийцев много Covid. Но нет смысла грабить Монголию или Камбоджу.
- Такие вещи не могут произойти сами по себе. GAFAM (Большая пятерка: Google, Amazon, Facebook, Apple, Microsoft) основной двигатель и бенефициар, а Гейтс – связующее звено между ними и ВОЗ.
- Без благословения ВОЗ ни одна страна (кроме Китая) не стала бы запирает миллионы людей. С 2009 года ВОЗ многому научилась и в конце концов решила сыграть в Covid на всю катушку. У президента Трампа – хорошие инстинкты, даже если иногда он даёт неправильные объяснения. **ВОЗ действительно является главным заговорщиком.** Им даже пришлось убить одного из своих высших руководителей в январе 2020 года, который особенно возражал против классификации Covid как пандемии.
- В Москве режим контроля жесточайший. Человек, который заболел и посетил больницу или даже врача, должен установить приложение и отправить селфи, по первому требованию, даже ночью. За несоблюдение таких требований взыскивается штраф в размере 4000 рублей. Если вы крепко спите, вы проснетесь утром с кучей этих штрафов.
- Режим наблюдения и контроля в Москве беспрецедентно строг. Вы должны подать заявление на QR-пропуск, чтобы покинуть свой дом, отметив пункт назначения и причину. Церкви и парки не включены в список разрешенных мест. И лишь немногие не согласны с такими правилами и требованиями.
- Адепты Ковида считают, что нам следует ожидать вторую волну, а потом еще большую волну. Некоторые из них проповедуют, что необходимо продлить карантин на год или дольше. Это невозможно сделать – мы не переживём такого длительного домашнего ареста.
- Резюме: **“Деньги сделали ставку на Цифровую Экономику, а реальную экономику разграбили”.**

В своей статье Исраэль Шамир упоминает **внезапную смерть исполнительного директора ВОЗ Питера Саламы 24 января 2020 года.** На этом странности не

закончились. **9 февраля в Нью-Йорке насмерть подавился брокколи заместитель главы ВОЗ Райан Петтерсон.** Пресса обратила особенное внимание на этот случай, поскольку это произошло непосредственно перед пресс-конференцией, на которой Петтерсон должен был раскрыть некие «сенсационные сведения» о коронавирусе 2019-nCoV.

ВОЗ активно действует и через своих представителей в конкретных странах. Представителем ВОЗ в России является Мелита Вуйнович. В 2019 году в ходе парламентских слушаний по теме вакцинации, она заявила, что врачей, которые ставят под сомнение пользу вакцинации надо лишать дипломов об образовании. В ходе нынешних событий она также не осталась в стороне, заявив: **«Отказ россиян от прививок против COVID-19 может иметь опасные последствия.** В частности, нежелание участвовать в вакцинации может «обратить вспять» борьбу с другими болезнями». Что это, если не оказание давления на государственные органы власти и вмешательство во внутренние дела международного чиновника.

Многие медики считают, что **ВОЗ – организация, совершающая регулярные смертельно опасные диверсии среди населения вакцинируемых ее вакцинами стран.** Профессиональные независимые медики и ученые требуют поставить вопрос о легитимности самой организации ВОЗ, которая объявила несуществующую пандемию и навязывает миру обязательную вакцинацию против мифической угрозы коронавируса.

Справедливости ради нужно признать факт, что в последнее время во многих международных организациях падает уровень экспертизы, но в данном случае все списывать на ВОЗ нельзя, потому что в странах есть свои советники, зачастую далекие от медицины, и они тоже могут нагнетать панику похлеще ВОЗ.

Общий вывод: Перед нами разворачивается классическая специальная операция глобального уровня, в рамках которой организовано взаимодействие международных структур, ведущих СМИ, которые (без всяких «как») по команде отрабатывают единую линию при этом активно задействована кадровая база национальных государств управляемая, структурно и бесструктурно, извне.

ОБЩЕСТВЕННЫЙ ПРОТЕСТ

Противостояние родительской общественности и Министерства здравоохранения по вопросу вакцинации идет многие годы. Однако все обращения обеспокоенных родителей, в том числе по конкретным очевидным случаям натываются на глухую стену. Более того Минздрав предпринимает все меры к ограничению информации по данному вопросу, а тех родителей, врачей и СМИ, задающие вопросы относительно безопасности используемых вакцин отнесен к угрозам делу здравоохранения населения.

В результате у общественности сложилось убеждение, что вокруг этой темы существует заговор молчания, что только углубляет взаимное недоверие, которое признал даже Председатель Комитета по здравоохранению Государственной Думы РФ Дмитрий Морозов и предложил сформировать Совет по вакцинации, в который бы вошли представители государственных органов, практикующие врачи, ученые и активисты гражданского общества. Однако до сих пор данное предложение не реализовано.

Сложившееся ранее противостояние получило дальнейшее обострение в ситуации распространения коронавируса и все более настойчивые разговоры о массовой обязательной вакцинации. Вместо налаживания хоть какого то диалога, 1 апреля 2020 года Президент России подписал закон об ответственности за распространение заведомо ложной информации, согласно которому статья 207 пункт 1 - недостоверная информация о коронавирусной инфекции.

Палка о двух концах! Поведение российских властей подпадает под эту статью. А что такое «недостоверная информация»? Это то, что не соответствует научным данным. Значит, по перечисленным вопросам Путин, Собянин, Голикова и т. д. распространяют не подтвержденную наукой информацию о коронавирусной инфекции. Но закон будут трактовать не ученые, а государственные юристы и поэтому по этой статье легко могут пойти все, кто задает обоснованные вопросы по данной теме.

Именно эту мысль пояснил нам пресс-секретарь президента РФ Дмитрий Песков заявив, что **долгосрочные прогнозы по развитию ситуации с коронавирусом следует давать с осторожностью, опираясь на мнение специалистов.** С прогнозами должны выступать люди, которые основывают свои суждения на мнении специалистов, эпидемиологов, медиков в первую очередь. Этой информацией обладает Сергей Семенович [мэр Москвы Собянин] применительно к Москве, как к региону Российской Федерации",

4 июня прошла онлайн-дискуссия клуба "Валдай" на тему: **«Вакцина от COVID-19: всеобщее достояние или каждый сам за себя?»** Обращает на себя внимание подбор участников:

- **Ханс Клюге**, директор регионального офиса Всемирной организации здравоохранения в Европе;
- **Эсперанса Мартинес**, руководитель департамента медицинских программ в штаб-квартире Международного Комитета Красного Креста в Женеве;
- **Анна Попова**, руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач России;
- **Фабио Скуилланте**, генеральный директор итальянского информационного агентства Nova.

В этом списке мы не видим фамилий тех ученых, которые имеют свою, отличную позицию по обсуждаемому вопросу, причем ученых с мировым именем, которые

ранее приглашались на встречу в Президентов РФ. Анна Попова в своем выступлении подчеркнула невероятную открытость всей темы с связанной с распространением коронавируса, но она умолчала, что эта открытость односторонняя.

На практике иное мнение, отличное от официального уже трактуется как ковид-диссидентство, маргинальность и вообще экстремизм.

Тем не менее, гражданское общество сыграло свою значительную роль в выяснении объективного положения вещей.

Уже 22 марта Ассоциация медиков России провела круглый стол по теме: «Коронавирус: борьбы с вирусом или правами народа?», по результатам которого было направлено открытое письмо Президенту РФ, Председателю Правительства, руководителям министерств и ведомств с предложением создать Экстренную комиссию, независимую от Роспотребнадзора, которая смогла бы на основании полной и достоверной информации о распространении коронавируса, делать профессиональные заключения и давать соответствующие рекомендации. Никто не услышал.

Когда в Совете Федерации только возникла инициатива о недопущении непривитых детей в школы и дошкольные учреждения Национальный родительский комитет подготовил петицию, которую за короткое время подписал тысячи граждан, может быть поэтому Совет Федерации сдал назад и создал рабочую группу по изучению данного вопроса.

Очень активно проявили себя такие организации как Лига защиты пациентов, международная организация «CitizenGo», Всероссийский союз общественных объединений пациентов и другие.

7 июня Ассоциация врачей России провела открытое заседание, посвященное принудительной вакцинации в ходе которого были выработаны ряд требований, в частности: «По результатам всех круглых столов создана независимая экспертная комиссия, получившая доверие широких слоёв населения. **Требуем предоставить Комиссии все имеющиеся в стране и мире материалы по изучению COVID-19. Эта информация не должна быть секретной, а, напротив – должна стать известной широкой общественности, так как на основании их каждому гражданину грозит принудительные тестирование и вакцинация.** Комиссия представит общественности открытый отчёт по анализу эффективности принятых административными структурами мер. В противном случае общество будет иметь право признать административную систему нелегитимной, то есть – не пользующейся доверием граждан». В интернете размещена петиция в поддержку этих требований. Процесс сбора подписей набирает обороты.

Общий вывод: благодаря деятельности активистов гражданского общества при поддержке ряда интернет видеоканалов удалось прорвать информационную блокаду и донести до общественности реальное видение ситуации и понимание тех угроз, с которыми столкнулось наше население. Вместе с тем эти усилия носят стихийный, эмоциональный, не системный характер, которые могут затруднить реализацию планов про-

тивника, но не могут их сорвать. Пока еще нет понимания, что против нас, и других народов, проводится хорошо спланированная долгосрочная специальная операция.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

1. Несмотря на заявление ВОЗ о пандемии, распространение коронавируса представляет собой **эпидемическую вспышку малой интенсивности, причем летальность данного вируса достаточно низкая**. Паника, организованная мировыми СМИ, вокруг «эпидемии смертоносного коронавируса» является актом психологического терроризма.
2. Учитывая глобальный характер явления, есть основание утверждать, что «эпидемия коронавируса» является средством массового поражения двойного назначения: биологического и психологического, причем второе является ведущим. **Цель - подавить волю руководителей и народов различных стран и заставить принять навязываемые извне «рекомендации».**
3. Меры, предлагаемые официальными властями научно необоснованны, методологически несостоятельны, а при отсутствии даже видимости дискуссии в профессиональной среде, говорит об одном: **здоровье население на самом деле никого не волнует, уже есть «рекомендации», которые нужно реализовать, а если будет оказано сопротивление – продавить.**
4. Магистральный путь «спасения человечества от коронавируса» уже определен и соответствующие «рекомендации» даны. **Решение о проведении всеобщей принудительной вакцинации от коронавируса на высшем глобальном политическом уровне уже принято и осталось только его реализовать.**
5. Перед нами разворачивается классическая специальная операция глобального уровня, в рамках которой организовано взаимодействие международных структур, ведущих СМИ, которые (без всяких «как») по команде отрабатывают единую линию при этом активно задействована кадровая база национальных государств управляемая, структурно и бесструктурно, извне.
6. Благодаря деятельности активистов гражданского общества при поддержке ряда интернет видеоканалов удалось прорвать информационную блокаду и донести до общественности реальное видение ситуации и понимание тех угроз, с которыми столкнулось наше население. Вместе с тем эти усилия носят стихийный, эмоциональный, не системный характер, которые могут затруднить реализацию планов противника, но не могут их сорвать. **Пока еще нет понимания, что против нас, и других народов, проводится хорошо спланированная долгосрочная специальная операция.**

7. Совет Общероссийского Офицерского собрания в своем заявлении от 5 мая 2020 года охарактеризовал ситуацию разворачивающаяся в России и мире под прикрытием «эпидемии коронавируса» как **специальную операцию в рамках III Мировой войны нового гибридного типа с целью дальнейшего захвата ресурсов стран и народов, установление полного контроля над населением и его сокращения в дальнейшем.**
8. **Первый этап наглядно показал, что противник способен проводить специальные операции глобального уровня, затрагивающие большинство стран и народов, одновременно на разных театрах военных действий современной войны:** воздействие на здоровье и психику миллионов людей, разрушение экономик многих стран, введение механизмов тотального контроля населения.
9. Стихийный, эмоциональный, недостаточно организованный **протест гражданского общества России позволил в значительной мере, хотя бы информационно, сорвать наступление противника.** Он еще продолжает повторять как мантру слова о «смертельной пандемии коронавируса», но уже нет той убежденности и даже провластные СМИ предпочитают снизить накал манипуляции общественным мнением.
10. **Тем не менее, полным ходом идет подготовка второго этапа этой спецоперации - проведение массовой принудительной вакцинации.** Для информационного обеспечения его проведения эмоциональный накал всей провластной прессы будет доведен до предела, которые запустят «вторую и третью волну пандемии», чтобы окончательно подавить волю народа к любому сопротивлению.
11. В этих условиях от стихийного, эмоционального и неорганизованного протеста **актив гражданского общества должен перейти к проведению информационно-организационных специальных контрнаступательных операций.**

Лозунг момента: «Энергию протеста в энергию самоорганизации!»

Каждому необходимо ясно осознать, что против народа России ведется необъявленная война нового гибридного типа и на кону, как и 75 лет назад – будущее наших детей и внуков, будущее нашей Родины.

Сегодня, как и в ноябре 1941 года, враг теряет инициативу и вновь увяз под Москвой. Нужно найти силы, мобилизоваться и перейти в контрнаступление, развеяв миф о его непобедимости!