

STOWARZYSZENIE „WOLNE WYBORY”
ul. Marszałkowska 58, 00-545 Warszawa
www.wolnewybory.org

**O połączenie się ze społeczeństwem polskim przeciw fałszywej pandemii i
eksperymentalnym szczepieniom.**

List Otwarty do Kapłanów Kościoła Rzymskokatolickiego

Warszawa, 11 sierpnia 2021

Ks. Abp. Stanisław Gądecki
Arcybiskup Metropolita Poznański
Przewodniczący Konferencji Episkopatu Polski
Wiceprzewodniczący Rady Konferencji Episkopatów Europy (CCEE)

Ks. Abp. Marek Jędraszewski
Arcybiskup Metropolita Krakowski
Zastępca Przewodniczącego Konferencji Episkopatu Polski

Ks. Bp. Artur G. Miziński
Sekretarz Generalny Konferencji Episkopatu Polski

Ks. Bp. Józef Wróbel, SCJ
Przewodniczący Zespołu Ekspertów Konferencji Episkopatu Polski ds. Bioetycznych.

Do wiadomości: Biskupi, Proboszczowie, Księża Kościoła Rzymskokatolickiego

Wielebni Kapłani,

Zwracamy się do Was, Wielebni Kapłani w sprawie wykorzystywania kościołów i parafii do tworzenia punktów szczepień przeciwko Covid-19. Chcemy poinformować o etycznych konsekwencjach takich decyzji, a także konsekwencjach natury teologicznej i społecznej.

Od ponad roku mamy do czynienia w Polsce i innych krajach z propagandą zagrożenia związanego z koronawirusem SARS-CoV-2 powodującego chorobę COVID-19. Statystyki tej choroby i związane z nią zagrożenie są znacznie zawyżane. Pomimo podpisanej przez Polskę Konwencji o prawach człowieka i biomedycynie, która zakłada konieczność otwartej debaty na tematy medyczne, ucisza się głosy niezależnych naukowców i lekarzy, którzy wskazują na fałszerstwa związane z pandemią oraz niebezpieczeństwa związane z eksperymentalnymi preparatami zwanymi „szczepionkami” opartymi na technologiach zmodyfikowanych mRNA i DNA (patrz Apel naukowców i lekarzy w sprawie szczepień i kolejne apele). Z tych powodów kapłani Kościoła rzymskokatolickiego nie powinni w żaden sposób się godzić zarówno na kolejne obostrzenia, prowadzące do ograniczeń w usługach religijnych, jak i na promowanie eksperymentalnych szczepień.

Po pierwsze, czy Księża zdają sobie sprawę, czym są tzw. komórki macierzyste i sposób ich pozyskiwania dla tzw. „szczipionek”? Pani Karolina Nowaczyk-Tomasik, reprezentująca firmę Pfizer, zapytana przez Radio Maryja o komórki macierzyste odpowiedziała: „**W niektórych (ale nie we wszystkich) testach laboratoryjnych w ramach programu szczepionki wykorzystano komórki HEK293**”. Czym są zatem komórki HEK293? HEK293 to ludzkie embrionalne komórki nerki. „HEK” to skrót od Human Embryonic Kidney, a „293” określa liczbę eksperymentów, które badacz przeprowadził, aby opracować tę linię komórkową. **Komórki HEK293 pochodzą z aborcji. Linię komórkową HEK-293 wykorzystuje się do produkcji dwóch rodzajów eksperymentalnych szczepionek przeciwko COVID-19.** Czy to nie powinno dać powodu do głębszego zastanowienia się z jakim produktem mamy do czynienia, kiedy namawia się nas tak nachalnie do przyjęcia szczepionki, kiedy obiecuje się nagrody za szczepienia, a niejednokrotnie do nich przymusza? Dlaczego nie ma rzetelnej debaty naukowej na ten temat? Mamy moralne prawo do zadawania pytań o godziwość procesu produkcji preparatów mRNA i DNA zwanych „szczipionkami”, a także o godziwość ich podawania, w szczególności w naszych parafiach i za aprobatą naszych duszpasterzy.

Po drugie, czy Księża znają postanowienia Kodeksu Norymberskiego sformułowanego w 1947 roku? Jest to dokument międzynarodowy, powstały na bazie okrutnych eksperymentów dokonywanych na ludziach w czasie II wojnie światowej, który reguluje zasady przeprowadzania procedur i eksperymentów medycznych. Wynika z niego jasno, że „dobrowolna zgoda uczestnika eksperymentu jest absolutnie niezbędna” i że „eksperyment powinien przynosić korzyści dla dobra społeczeństwa, niemożliwe do osiągnięcia za pomocą innych metod lub środków”. Tymczasem, zamiast zastosować alternatywne metody leczenia COVID-19, np. za pomocą amantadyny, o czym wielokrotnie pisał dr Włodzimierz Bodnar, promuje się u nas szczepienia eksperymentalnymi preparatami zwanymi „szczipionkami” i niejednokrotnie do nich zmusza (wiele przypadków przymuszania ma m.in. miejsce w wojsku i w placówkach zdrowia). W Strategii UE dotyczącej szczepionek przeciw COVID-19 Komisja Europejska wskazała, że: „**Opracowanie szczepionki trwa zwykle ponad 10 lat. Stworzenie bezpiecznej i skutecznej szczepionki to bardzo złożony proces. W związku z tym zaznaczono, że Komisja Europejska korzystać będzie ze specjalnej, przyspieszonej procedury warunkowego dopuszczania szczepionek do obrotu**”. O eksperymentalnym charakterze szczepionek mówią też liczne publikacje fachowe. Dlatego uczestnictwo każdej osoby biorącej udział w szczepieniach należy uznać jako udział w eksperymencie medycznym i może być jedynie dobrowolne. Podkreśliła to wyraźnie Rada Europy w swojej rezolucji z dnia 27.01.2021 stwierdzając, że należy dopilnować, aby obywatele zostali poinformowani, że szczepienia nie są obowiązkowe i że na nikogo nie będzie się wywierać presji społecznej.

Kolejną sprawą jest skuteczność tych eksperymentalnych „szczipionek”. Ponieważ jest to eksperyment, medyczny, ich faktyczna skuteczność, którą w materiałach reklamowych producentów określano jako 90%, jest pod znakiem zapytania. Jednym z państw, w których dokonano najwięcej szczepień jest Izrael. Izraelski lekarz dr Kobi Haviv, dyrektor szpitala Herzoga w Jerozolimie, pisze: „**85-90% obecnych hospitalizacji dotyczy osób w pełni zaszczepionych i dotyczy to 95% pacjentów w stanie ciężkim. Skuteczność szczepionki słabnie**”. Pojawiają się badania naukowe, które mówią, że osoby zaszczepione będą mniej odporne na nowe warianty koronawirusa niż niezaszczepione. Każdy wirus respiratoryjny mutuje i dlatego nigdy nie wynaleziono skutecznej szczepionki na grypę. Nawet autorytety lekarskie, które popierają obecną politykę rządową, stwierdzają, że „**osoby mające za sobą pełny cykl szczepienia przeciwko COVID-19 również mogą zarazić się koronawirusem**”, a szczególnie nowym wariantem Delta.

Pomimo tak dużej liczby niewiadomych, szczepienia o charakterze eksperymentalnym są promowane przez nasz rząd w szeroko zakrojonym Narodowym Programie Szczepień. Jesteśmy poddawani nieustannej presji, a czasem wręcz zmuszani i szantażowani w miejscach pracy i szkołach, aby poddać się temu eksperymentowi medycznemu o nieznanym skutecznym i nieznanym do końca konsekwencjach, za to o coraz bardziej widocznych negatywnych skutkach ubocznych. Przybywa nam ciągle relacji o przypadkach nagłych zachorowań, a nawet zgonach osób, w krótkim czasie po szczepieniach. Prof. Peter Schirmacher, Dyrektor Instytutu Patologii na Uniwersytecie w Heidelbergu stwierdza: „**Liczba śmiertelnych następstw szczepień jest niedoszacowana**”. Ocenia, że 30-40% osób zmarłych w okresie dwóch tygodni po szczepieniu zmarło na skutek szczepień. Mimo że władze robią wszystko, aby przemilczeć napływające do nas zatrważające informacje, coraz więcej takich relacji przedostaje się już nawet do mediów głównego nurtu. Wielebni Kapłani, czyżby ta wiedza do Was nie dotarła? Jak mamy interpretować Waszą zgodę na organizowanie punktów szczepień przy kościołach i w naszych parafiach?

U podstaw obecnej polityki koronawirusa tkwią trzy fundamentalne błędy, a raczej trzy przekłamania wprowadzające w błąd opinię publiczną.

1. Jedynym sposobem na zakończenie pandemii są szczepionki przeciw COVID-19 — to nieprawda, ponieważ możliwe jest leczenie choroby i zmniejszenie liczby zgonów za pomocą takich leków jak amantadyna, iwermektyna i wielu innych, czy poprzez świadome wzmacnianie układu odpornościowego.

2. Jedynym sposobem na uzyskanie odporności zbiorowej są powszechne szczepienia — to kłamstwo, gdyż odporność zbiorowa jest osiągnięta także poprzez naturalną infekcję. W publikacji „Antibody Evolution after SARS-CoV-2 mRNA” międzynarodowy zespół złożony z dziewiętnastu naukowców dowodzi, że naturalne przejście COVID-19 jest znacznie bardziej korzystne niż szczepienie, gdyż komórki pamięci wyselekcjonowane w czasie naturalnej infekcji mają większą siłę i zasięg niż komórki pamięci powstałe wskutek szczepienia.

3. Szczepionki są całkowicie bezpieczne — to kolejne kłamstwo, ponieważ fakty mówią, że z szczepieniami przeciwko COVID-19 wiążą się liczne powikłania (kardiotoksyczność, problemy ze zdrowiem reprodukcyjnym kobiet, zaburzenia układu nerwowego, zakrzepy krwi), a według informacji Ministerstwa Zdrowia w okresie od początku Narodowego Programu Szczepień, tj. od 27 grudnia 2020 do dnia 5 czerwca 2021 zmarło 730 osób zaszczepionych dwoma dawkami szczepionki oraz 3170 osób zaszczepionych jedną dawką.

To konkretny przykład podany przez jednego z naszych sygnatariuszy: *Podczas ostatniego dyżuru, do naszego szpitala został przywieziony pensjonariusz Domu Opieki z zaburzeniami psychicznymi. Spytałam opiekuna tego pacjenta, jak długo obecnie oczekuje się na miejsce w Domu Opieki, ponieważ jeszcze 2 lata temu ten okres wynosił około 2,5 roku. Odpowiedział, że obecnie w ogóle się nie czeka i mają deficyt wielu miejsc, ponieważ podawane są iniekcje preparatów mRNA, po których pensjonariusze nie budzą się – umierają zazwyczaj w nocy. Nikt nie zgłasza NOP-ów, czy śmierci po tych preparatach. Te zgony przypisuje się starości.*

Czy do Księży nie docierają tego rodzaju informacje ani głosy naszych kolejnych apeli? Wzywaliśmy w nich władze RP, aby odstąpić od masowych szczepień; zaprzestać stosowania testów PCR, które są niewiarygodne oraz nie wprowadzać kolejnych rygorów sanitarnych, niszczących naszą edukację, kulturę, życie religijne i gospodarkę, natomiast w sposób kontrolowany spowodować w społeczeństwie wytworzenie się naturalnej odporności zbiorowej za pośrednictwem populacji obciążonej niskim ryzykiem ciężkiego przebiegu

choroby czy zgonu (dzieci i ludzie młodzi), przy jednoczesnej ochronie osób w grupie zagrożonej, zaś szczepienia ograniczyć jedynie do osób chętnych, zwłaszcza z grup ryzyka, i to po dokładnym zapoznaniu ich z możliwymi powikłaniami. Wskazywaliśmy też na możliwy konflikt interesów u rządowych ekspertów medycznych oraz ich powiązania z zagranicznymi koncernami farmaceutycznymi, które dzięki sprzedaży szczepionek osiągają olbrzymie zyski.

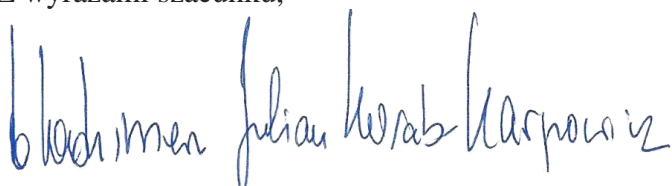
Wody święconej brakuje w kościołach już od ponad roku. Czym uzasadnić jej brak? Czy pamiętacie jeszcze, Księża, słowa modlitwy wypowiedziane podczas święcenia wody? **"Panie Boże wszechmogący, Ty jesteś źródłem i początkiem życia ciała i duszy. Prosimy Cię, pobłogosław tę wodę, którą z ufnością się posługujemy, aby uprosić przebaczenie naszych grzechów i uzyskać obronę przeciwko wszelkim chorobom i zasadzkom Szatana (...) abyśmy mogli zbliżyć się do Ciebie wewnątrz oczyszczeni i uniknęli wszelkich niebezpieczeństw duszy i ciała. Przez Chrystusa, Pana naszego. Amen"**.

Czy pamiętacie słowa Jezusa Chrystusa: **"Ja jestem dobrym pasterzem. Dobry pasterz daje życie swoje za owce. Najemnik zaś i ten, kto nie jest pasterzem, którego owce nie są własnością, widząc nadchodzącego wilka, opuszcza owce i ucieka, a wilk je porywa i rozprasza; dlatego, że jest najemnikiem i nie zależy mu na owcach."** Jest więc zasadnym, aby zadać pytanie: Czy jesteście jeszcze naszymi dobrymi pasterzami, czy już tylko zastraszonymi najemnikami?

Wielebni Kapłani, w poczuciu głębokiej troski o to wielkie wspólne dobro, jakim jest Kościół Święty i przyszłość naszej Ojczyzny, prosimy o głębokie zastanowienie się nad tym tematem zanim podejmiecie jakąkolwiek decyzję. Wołamy do Was, abyście zgodnie z tradycją Polskiego Kościoła połączyli się ze społeczeństwem w obronie Polski, zamiast wspierać zależną od obcych interesów, skorumpowaną władzę.

Prosimy o odczytanie tego listu w kościołach. Pozostajemy z Wami solidarni w modlitwie, w oczekiwaniu na tak potrzebny nam dzisiaj dar Ojca, uświęcenie w Duchu Świętym.

Z wyrazami szacunku,



dr hab. W. Julian Korab-Karpowicz, prof. UO, Przewodniczący „Wolne Wybory”

dr Zbigniew Hałat, epidemiolog, były Główny Inspektor Sanitarny i Podsekretarz Stanu w MZ

prof. dr hab. n. med. Maria E. Sobaniec-Łotowska, Białymstok

prof. dr hab. n. med. Krystyna Lisiecka-Opalko, Szczecin

prof. dr hab. n. med. Andrzej Frydrychowski, Bydgoszcz

prof. dr hab. n. farm. Maria H. Borawska, Białystok

prof. dr hab. Jakub. Z. Lichański, Warszawa

dr hab. Ryszard Zajączkowski, prof. KUL

dr n. med. Iwona Chlebowska, Koźminek

dr n. med. Marek Błażej, Hamburg

dr n. med. Jerzy Kąkol, Bydgoszcz

ASOCIACIJA "LAISVI PASIRINKIMAI"
(„WOLNE WYBORY”)
Maršalkovska g. 58, 00-545 Varšuva
www.wolnewybory.org

**Dėl susivienijimo su Lenkijos visuomene prieš netikrą pandemiją
ir eksperimentines vakcinas.**

Atviras laiškas Romos katalikų bažnyčios kunigams

Varšuva, 2021 m. rugpjūčio 11 d.

Arkivyskupas Stanislovas Gondeckis (Stanisław Gądecki)
Poznanės arkivyskupas metropolitas
Lenkijos vyskupų konferencijos pirmininkas
Europos vyskupų konferencijų tarybos pirmininko pavaduotojas (CCEE)

Arkivyskupas Marekas Jendraševskis (Marek Jędraszewski)
Krokvos arkivyskupas metropolitas
Lenkijos vyskupų konferencijos pirmininko pavaduotojas

Vyskupas Arturas G. Mizinskis (Artur G. Miziński)
Sekretarz Generalny Konferencji Episkopatu Polski

Vyskupas Juozapas Vrubelis (Józef Wróbel), SCJ
Lenkijos vyskupų konferencijos bioetikos ekspertų grupės pirmininkas.

Informacija: Romos katalikų bažnyčios vyskupams, klebonams, kunigams

Garbingieji Kunigai,

Kreipiamės į jus, garbingieji Kunigai, dėl bažnyčių ir parapijų panaudojimo skiepijimo nuo Covid-19 punktams steigti. Norime jus informuoti apie tokių sprendimų etines, teologines ir socialines pasekmes.

Jau daugiau nei metus Lenkijoje ir kitose šalyse skleidžiama propaganda apie koronaviruso SARS-CoV-2, sukeliančio ligą COVID-19, grėsmę. Šios ligos ir jos grėsmės statistika yra gerokai perdėta. Nepaisant Lenkijos pasirašytos Žmogaus teisių ir biomedicinos konvencijos, kurioje numatyta, kad būtina atvirai diskutuoti medicinos klausimais, nepriklausomų mokslininkų ir gydytojų, kurie atkreipia dėmesį į klastotes, susijusias su pandemija, ir pavojus, susijusias su eksperimentiniais preparatais, vadinamais "vakcinomis", pagrįstais modifikuotomis mRNA ir DNR technologijomis, balsai nutildinami (žr. Mokslininkų ir gydytojų kreipimąsi dėl skiepų ir vėlesnius apeliacinius skundus). Dėl šių priežasčių Romos Katalikų Bažnyčios kunigai jokių būdu neturėtų sutikti nei su tolesniais apribojimais, lemiančiais religinių apeigų apribojimus, nei su eksperimentinės vakcinacijos skatinimu.

Visų pirma, ar Kunigai supranta, kas yra vadinamosios kamieninės ląstelės ir kaip jos gaunamos vadinamosioms "vakcinoms"? Karolina Novačik-Tomasik (Nowaczyk-Tomasik), atstovaujanti "Pfizer" įmonei, paklausta "Radio Maryja" apie kamienines ląsteles, atsakė: **"Kai kuriuose**

(bet ne visuose) vakcinos programos laboratoriniuose tyrimuose buvo naudojamos HEK293 ląstelės". Kas yra HEK293 ląstelės? HEK293 yra žmogaus embrioninės inkstų ląstelės. "HEK" tai sutrumpinimas nuo „Human Embryonic Kidney“, o „293“ nurodo eksperimentų, kuriuos mokslininkas atliko kurdamas šią ląstelių liniją, skaičių. **HEK293 ląstelės yra gautos iš abortų. HEK-293 ląstelių linija naudojama dviejų tipų eksperimentinėms vakcinoms nuo COVID-19 gaminti.** Ar tai neturėtų paskatinti mus atidžiau apsvarstyti, su kokių produktų turime reikalą, kai esame taip įkyriai įtikinėjami sutikti skiepytis, kai mums žadamas atlygis už skiepijimą ir ne kartą esame verčiami skiepytis? Kodėl šiuo klausimu nevyksta pagrįstos mokslinės diskusijos? Turime moralinę teisę kelti klausimus apie mRNA ir DNR preparatų, vadinamų "vakcinomis", gamybos proceso teisingumą, taip pat apie jų platinimo teisingumą, ypač mūsų parapijose ir su mūsų klebonų pritarimu.

Antra, ar Kunigai žino 1947 m. priimto Niurnbergo kodekso nuostatas? Tai tarptautinis dokumentas, parengtas remiantis žiauriais Antrojo pasaulinio karo metais vykdytais eksperimentais su žmonėmis, kuriame reglamentuojamas medicininių procedūrų ir eksperimentų atlikimas. Jame aiškiai nurodoma, kad "savanoriškas eksperimento dalyvio sutikimas yra absoliučiai būtinas" ir kad "eksperimentas turėtų būti naudingas visuomenės gerovei, o to neįmanoma pasiekti kitais metodais ar priemonėmis". Tuo tarpu užuot taikę alternatyvius COVID-19 gydymo metodus, pavyzdžiui, amantadinu, apie kuriuos ne kartą rašė daktaras Włodzimierz Bodnar, yra propaguojamas skiepijimas eksperimentiniais preparatais, vadinamais "vakcinomis", ir dažnai žmonės yra verčiami tai daryti (daug prievartos atvejų pasitaiko, be kita ko, kariuomenėje ir sveikatos priežiūros įstaigose). ES strategijoje dėl COVID-19 vakcinų Europos Komisija nurodė, kad: „**Vakcinos kūrimas paprastai trunka ilgiau nei 10 metų. Saugios ir veiksmingos vakcinos kūrimas yra labai sudėtingas procesas. Todėl nurodoma, kad Europos Komisija taikys specialią, pagreitintą procedūrą dėl sąlyginio leidimo prekiauti vakcinomis**“. Eksperimentinis vakcinų pobūdis taip pat minimas daugelyje profesinių leidinių. Todėl skiepijimas turi būti laikomas dalyvavimu medicininiame eksperimente ir gali būti tik savanoriškas. Tai aiškiai pabrėžė Europos Taryba 2021 m. sausio 27 d. rezoliucijoje, kurioje teigiama, kad būtina užtikrinti, jog piliečiai būtų informuojami, kad skiepijimas nėra privalomas, ir kad niekam nebūtų daromas socialinis spaudimas.

Kitas klausimas - šių eksperimentinių "vakcinų" veiksmingumas. Kadangi tai yra medicininis eksperimentas, abejotinas yra tikrasis jų veiksmingumas, kuris, kaip teigiama gamintojų reklaminėje medžiagoje, buvo 90 %. Viena iš šalių, kurioje buvo skiepijama daugiausiai, yra Izraelis. Izraelio gydytojas daktaras Kobis Havivas (Kobi Haviv), Jeruzalės Herzogos ligoninės direktorius, rašo: „**85-90 proc. šiuo metu hospitalizuojamų pacientų sudaro visiškai paskiepyti pacientai ir tai taikoma 95 proc. ūmiai susirgusių pacientų. Vakcinų veiksmingumas mažėja**“. Atsiranda mokslinių tyrimų, kuriuose teigiama, kad paskiepyti žmonės bus mažiau atsparūs naujiems koronaviruso variantams nei neskiepyti žmonės. Kiekvienas kvėpavimo takų virusas mutuoja, todėl veiksminga vakcina nuo gripo taip ir nebuvo išrasta. Net dabartinę vyriausybės politiką palaikantys medikai teigia, kad "**asmenys, pasiskiepiję nuo COVID-19, taip pat gali užsikrėsti koronavirusu**", ypač naujuoju Delta variantu.

Nepaisant daugybės nežinomųjų, mūsų vyriausybė, plačiu mastu vykdydama Nacionalinę imunizacijos programą, skatina eksperimentinio pobūdžio skiepus. Nuolat esame spaudžiami, o kartais net verčiami ir šantažuojami darbovietėse ir mokyklose, kad pasiduotume šiam nežinomo veiksmingumo ir nežinomų pasekmių medicininiam eksperimentui, kurio neigiamas šalutinis poveikis tampa vis akivaizdesnis. Nuolat gauname pranešimų apie staigius susirgimus ir net mirties atvejus netrukus po skiepijimo. Prof. Peteris Širmacheris (Peter Schirmacher), Heidelbergo universiteto Patologijos instituto direktorius teigia:

„**Nepakankamai įvertinamas mirtinų skiepijimo pasekmių skaičius**“. Jis vertina, jog 30-40 % žmonių, mirusių per dvi savaites po vakcinacijos, mirė būtent dėl šios priežasties. Nors valdžios institucijos daro viską, kad nutylėtų apie gaunamą nerimą keliančią informaciją, vis

daugiau tokių pranešimų patenka net į pagrindinę žiniasklaidą. Garbingieji Kunigai, ar šios žinios jūsų nepasiekė? Kaip turime suprasti jūsų sutikimą organizuoti skiepavimo centrus mūsų bažnyčiose ir parapijose?

Dabartinės koronaviruso politikos esmė - trys esminės klaidos arba, tiksliau tariant, trys visuomenę klaidinantys iškreipimai.

1. Vienintelis būdas sustabdyti pandemiją yra skiepai nuo COVID-19 - tai netiesa, nes ligą galima gydyti ir sumažinti mirčių skaičių tokiais vaistais kaip amantadinas, ivermektinas ir daugeliu kitų arba sąmoningai stiprinant imuninę sistemą.

2. Vienintelis būdas pasiekti kolektyvinį imunitetą yra visuotinis skiepavimas - tai melas, nes kolektyvinis imunitetas pasiekiamas ir natūraliai užsikrėtus. Publikacijoje „Antibody Evolution after SARS-CoV-2 mRNA” tarptautinis devyniolikos mokslininkų kolektyvas įrodė, kad natūralus užsikrėtimas COVID-19 yra daug naudingesnis nei skiepavimas, nes natūralios infekcijos metu atrinktos atminties ląstelės yra stipresnės ir gausesnės nei vakcinacijos metu sukurtos atminties ląstelės.

3. Vakcinos yra visiškai saugios - tai dar vienas melas, nes faktai rodo, kad yra daug komplikacijų, susijusių su COVID-19 vakcina (kardiotoksiškumas, moterų reprodukcinės sveikatos sutrikimai, nervų sistemos sutrikimai, kraujo krešuliai), o Sveikatos apsaugos ministerijos duomenimis, nuo Nacionalinės skiepavimo programos pradžios, t. y. nuo 2020 m. gruodžio 27 d. iki 2021 m. birželio 5 d., mirė 730 žmonių, paskiepytų dviem vakcinų dozėmis, ir 3170 žmonių, paskiepytų viena vakcinų doze.

Štai konkretus pavyzdys, kurį pateikė vienas iš mūsų signatarų: *Per paskutinę pamainą į mūsų ligoninę buvo atvežtas psichikos sutrikimų turintis globos namų gyventojas. Paklaustas šio paciento slaugytojo, kaip ilgai dabar tenka laukti vietos globos namuose, nes dar prieš dvejus metus šis laikotarpis buvo apie 2,5 metų. Jis atsakė, kad šiuo metu visai nelaukiama ir jiems trūksta daug vietų, nes daromos mRNA preparatų injekcijos, po kurių gyventojai neatsibunda - jie dažniausiai miršta naktį. Po šių preparatų niekas nepraneša apie NVP (nepageidaujamas povakcinines reakcijas) ar mirtis. Šios mirtys siejamos su senyvu amžiumi.*

Ar Kunigai negauna tokios informacijos arba mūsų vėlesnių kreipimųsi? Raginame Lenkijos valdžios institucijas atsisakyti masinio skiepavimo; nebenaudoti nepatikimų PGR testų ir neįvesti papildomų sanitarinių reikalavimų, kurie griauja mūsų švietimą, kultūrą, religinį gyvenimą ir ekonomiką, o kontroliuojamai skatinti natūralaus kolektyvinio imuniteto vystymąsi visuomenėje per populiaciją, kuriai būdinga maža sunkių ligų ar mirties rizika (vaikai ir jaunimas), apsaugant rizikos grupei priklausančius asmenis, ir skiepyti tik tuos, kurie to nori, ypač rizikos grupių asmenis, prieš tai juos išsamiai informavus apie galimas komplikacijas. Taip pat atkreipėme dėmesį į galimus vyriausybės medicinos ekspertų interesų konfliktus ir jų sąsajas su užsienio farmacijos bendrovėmis, kurios gauna didžiulį pelną parduodamos vakcinas.

Jau daugiau nei metus bažnyčiose trūksta šventinto vandens. Kaip pagrįsti jos nebuvimą? Ar dar prisimenate, Kunigai, maldos žodžius, pasakytus per vandens pašventinimą? **"Viešpatie, visagali Dieve, Tu esi kūno ir sielos gyvybės šaltinis ir pradžia. Prašome Tave palaiminti šį vandenį, kurį su pasitikėjimu naudojame, kad gautume nuodėmių atleidimą ir apsaugą nuo visų ligų ir šėtono pinklių (...) kad galėtume prie Tavęs artintis viduje apsivalę ir išvengtume visų kūno ir sielos pavojų. Per Kristų, mūsų Viešpatį. Amen"**.

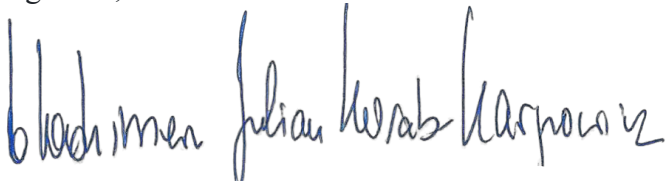
Ar prisimenate Jėzaus Kristaus žodžius: **"Aš esu gerasis ganytojas. Gerasis ganytojas atiduoda savo gyvybę už avis. Tačiau samdinys ir tas, kuris nėra piemuo ir kurio avys nėra jo nuosavos, pamatęs ateinantį vilką, palieka avis ir bėga, o vilkas jas pagauna ir išsklaido. Juk jis yra samdinys ir nesirūpina avimis."** Todėl galima pagrįstai paklausti: ar

jūs vis dar esate mūsų geri ganytojai, ar tik įbauginti samdiniai?

Gerbiamieji Kunigai, jausdami gilų susirūpinimą šiuo didžiuliu bendruoju gėriu, kuris yra Šventoji Bažnyčia, ir mūsų Tėvynės ateitimi, prašome Jūsų prieš priimant bet kokią sprendimą giliai apmąstyti šią temą. Remdamiesi Lenkijos Bažnyčios tradicija, raginame jus kartu su visuomene ginti Lenkiją, o ne remti korumpuotą ir nuo užsienio interesų priklausomą vyriausybę.

Prašome perskaityti šį laišką bažnyčiose. Mes su jumis solidarizuojamės maldoje ir laukiame Tėvo dovanos - pašventinimo Šventojoje Dvasioje, kurio mums šiandien taip reikia.

Pagarbiai,



hab. dr. V. Julianas Korab-Karpovičius (W. Julian Korab-Karpowicz), Oksfordo universiteto profesorius, „Wolne Wybory” pirmininkas

dr Zbigniewas Halatas (Zbigniew Hałat), epidemiologas, buvęs Sveikatos apsaugos ministerijos vyriausiasis sanitarijos inspektorius ir valstybės sekretoriaus pavaduotojas

prof. hab. dr. med. Marija E. Sobaniec-Lotowska (Maria E. Sobaniec-Łotowska), Balstogė

prof. hab. dr. med. Kristina Lisiecka-Opalko (Krystyna Lisiecka-Opalko), Ščecinas

prof. hab. dr. med. Andžėjus Fridrichovskis (Andrzej Frydrychowski), Bydgoščė

prof. hab. dr. farm. Marija H. Boravska (Maria H. Borawska), Balstogė

prof. hab. dr. Jakubas Z. Lichanskis (Jakub Z. Lichański), Varšuva

hab. dr. Ryšardas Zajončkovskis (Ryszard Zajączkowski), KUL prof., Liublinas

dr. med. Ivona Chlebovska (Iwona Chlebowska), Kozminekas

dr. med. Marekas Błažejakas (Marek Błażej), Hamburgas

dr. med. Ježis Konkolis (Jerzy Kąkol), Bydgoščė



Vertimo sertifikatas

SERTIFIKATO NR. 32068

2021-08-30

Mes, „Vertimų karaliai“ UAB, įmonės kodas 304255745, patvirtiname, kad atliktas vertimas yra tikslus ir atitinka vertimui pateiktą originalą. Vertimą atliko mūsų vertėjas profesionalas, kuris dirba mūsų įmonėje pagal darbo sutartį Nr. 1 ir yra kompetetingas versti toliau nurodytą kalbų kombinaciją.

Vertimas iš: Lenkų k. į Lietuvių k.
Vertėjo vardas, pavardė: Adelė Audickaitė
Asmens kodas: 49809080026
Tel. numeris: +3706 5016599
Adresas: Geležinio Vilko g. 18A, Vilnius

Vertėjo parašas



Įmonės antspaudas

Autentiškumo
patikrinimui

