



Suomen Terveysjärjestö STJ ry

LAUSUNTO

Niin sanottuun työelämän koronapassiin tai vastaavaan vaihtoehtoon

PÄIVÄYS: 30.3.2022

Lausuntopyyntöön diaarinumero: VN/31776/2021

<https://www.lausuntopalvelu.fi/FI/Proposal/Participation?proposalId=8cccc7eb-2bee-48c8-b5af-cd8dc67a6d56>

STM pyytää ottamaan lausunnossa kantaa esityksen sisällölliseen ratkaisuun perusteluineen, mitä palautetta voidaan hyödyntää asian mahdollisessa jatkovalmistelussa. STM:n mukaan työryhmän valmistelun tavoitteena oli löytää keino tai keinoja entistä parempaan työpaikkojen turvallisuuden hallintaan, millä ehkäistään ja estetään altistumista covid-19-virukselle työssä.

TYÖRYHMÄSSÄ OVAT OLLEET EDUSTETTUINA SEURAAVAT TAHOT

STM, työ- ja elinkeinoministeriö, OIKEUSMINISTERIÖ, Elinkeinoelämän Keskusliitto EK ry, Valtion työmarkkinalaitos, SAK ry, STTK ry ja Akava ry. Suomen Yrittäjät, Kunta- ja hyvinvointialueuetyönantajat KT. Lisäksi pysyvinä asiantuntijoina ovat olleet Kirkon työmarkkinalaitos, THL sekä Työterveyslaitos.

STJ ry vastustaa jyrkästi työelämän koronapassia tai vastaavaa vaihtoehtoa koskevan lainsäädännön valmistelua. Suomeen ei tule hyväksyä missään muodossa työelämään tai muuhunkaan liittyvää koronapassia. STJ ry käyttää tässä lausunnossa termiä koronapassi, joka koskee työelämän koronapassia tai muita vastaavia vaihtoehtoja.

PERUSTELUT

- Koronapassin lainvalmistelussa on vakavia puutteita ja menettelyvirheitä
- Kaikkia lakiin vaikuttavia näkökohtia ei ole arvioitu lainvalmistelussa
- Lainvalmistelussa ei ole huomioitu muita vaihtoehtoja kuin koronarokote
- Lainvalmistelussa ei ole huomioitu mediakritiikkiä koronarokotteista
- Rokotteen haittailmoituksia on valtavasti, silti työryhmä ei ole huomioinut niitä
- Rokotetutkimuksista on saatu hälyttäviä uutisia, joita työryhmä ei ole huomioinut
- Pfizer ei ole esittänyt rokotteen genotoksisuus- tai karsinogeenisuustutkimuksia
- FDA (USA) yritti pimitää Pfizerin koronarokotteen haittavaikutukset 75 vuodeksi
- Työryhmä ei huomioinut EU:n varoituksia rokotteen vaikutuksista immunitettiin
- Lääketeollisuus on vapautettu koronarokotteiden haittavaikutuskorvauksista
- Mikäli työnantaja vaatii koronarokotetta, ottaa se vastuun myös rokotehaitoista
- Rokotepassi asettaa kansalaiset eriarvoiseen asemaan työnantajien toimesta
- Koronasta on tullut flunssan tyyppinen tauti, johon ei tarvita koronapassia
- Koronarokotteita saaneita luokitellaan rokottamattomiksi



LAINVALMISTELUSSA VAKAVIA PUUTTEITA / MENETTELYVIRHEITÄ

<http://lainvalmistelu.finlex.fi/1-esivalmistelu/#esittely>

Lainvalmistelussa on vakavia menettelyvirheitä, valmistelussa ei noudatettu lainvalmistelun prosessikaaviota. Monet prosessivaiheet ovat jääneet käsittelemättä tai ovat monilta osin puutteellisia. Valmistelussa on jätetty täysin huomiotta muut ratkaisut, kuin koronapassi. Lainvalmisteluun on valittu vain sellaiset tahot, jotka kannattavat koronapassia. Mediassa tapahtuvaa kritiikkiä koronarokotteita kohtaan ei ole käsitelty lainvalmistelussa lainkaan. Valmistelussa ei ole käsitelty myöskään rokotteiden aiheuttamia haittoja, joita on koronarokotteilla enemmän, kuin muilla rokotteilla yhteensä. Huomiotta on jätetty myös rokotetutkimuksissa esille tulleita hälyttäviä tuloksia sekä EU:n lääkeviranomaisen huoli rokotteiden immuniteettia heikentävistä vaikutuksista. Lisäksi huomiotta on jätetty USA:n lääkeviranomaisen FDA:n yritykset salata rokotetutkimuksessa esille tulleet 1291 erilaista rokotehaittaa jopa 75:ksi vuodeksi. Lisäksi Pfizer-BioNTech ei ole esittänyt koronarokotteiden genotoksisuus- tai karsinogeenisuustutkimuksia. (Genotoksisia eli geeneille mahdollisia myrkyllisiä haittavaikutuksia.)

Oikeusasiamies on ottanut esiin useaan otteeseen huonon lainvalmistelun, ja työelämän koronapassi tai vastaava on lakialoitteiden pohjanoteeraus. On käsittämätöntä, että OIKEUSMINISTERIÖ on ollut laatimassa lakia koronapassista, joka rikkoo monin tavoin ihmisoikeuksia ja oikeusvaltioperiaatteita. Perustuslain 7 § takaa kaikille oikeuden koskemattomuuteen. Kansainvälinen Oviedon sopimus (yleissopimus ihmisoikeuksien ja ihmisarvon suojaamiseksi biologian ja lääketieteen alalla) on kansainvälisenä ihmisoikeussopimuksena jo lähtökohtaisesti perustuslain yläpuolella ja sopimus takaa jokaiselle oikeuden tehdä itse päätöksen, suostuuko lääketieteelliseen toimenpiteeseen. Potilaslaki puolestaan takaa ihmiselle itsemääräämisoikeuden omaan kehoonsa. Oviedon sopimus: https://www.finlex.fi/fi/sopimukset/sopsteksti/2010/20100024/20100024_2

Koronarokotteet, jotka ovat edellytys koronapassin saannille, eivät tuo ihmisille minkäänlaista turvaa työelämään eikä muualle. Nopeasti kehitetyt ja vähän tutkitut koronarokotteet altistavat ihmiset ennennäkemättömän laajoille haittavaikutuksille. Rokotteiden pitkäaikaisvaikutukset alkavat vasta paljastua, joista myös EU:n lääkeviranomaiset varoittavat. Kaikesta tässä esitetystä huolimatta, työntekijöiden kattojärjestö SAK ja muut ammattijärjestöt, kirkko ja Työterveyslaitos mukaan lukien ovat valmiit vaatimaan palkansaajilta koronapassia, jota ei saa ilman kokeellisia koronarokotteita. Koronapassin vahtijoiksi valjastetaan suomalaiset yritykset ja toiminnan harjoittajat, joilla ei ole mitään mahdollisuutta arvioida kokeellisten rokotteiden terveydellisiä vaikutuksia. Näin viranomaiset ulkoistavat tämän monia lakeja rikkovan tehtävän oikeusministeriön johdolla työelämän kontolle.

KORONAROKOTTEILLA ENEMMÄN HAITTOJA, KUIN MUILLA ROKOTTEILLA YHTEENSÄ

Fimean ilmoittamat viralliset haittailmoitukset koronarokotteista 14.3.2022:

Kaikkiaan tutkittuja haittailmoituksia on ollut **8774** kappaletta, joista **5797** tapausta on ollut vakavia haittailmoituksia. Ei vakavia haittailmoituksia on ollut **2977** kappaletta ja



tarkempaa käsittelyä odottavia ei-vakavia koronarokoteilmoituksia on odottamassa noin **17 700** tapausta.

Fimeaan on 14.3.2022 mennessä tullut 164 koronarokotuksiin liittyvää haittavaikutusilmoitusta, joissa kerrotaan potilaan menehtyneen.

Fimean tilastoista selviää myös, että 12-17-vuotiaiden koronarokotteista oli tehty **577** haittavaikutusilmoitusta. **Haitan on arvioitu olevan vakava 152 ilmoituksessa.**

Vertailun vuoksi, sikainfluenssarokotukset keskeytettiin 2010, kun THL oli saanut tiedon 15 narkolepsiatapauksesta, joiden epäiltiin liittyvän rokotteeseen. Epäily osoittautuikin myöhemmin paikkansapitäväksi.

Suomen johtava rokoteasiantuntija Hanna Nohynek kertoi 6.4.2020 YLE uutisissa huolestuttavia asioita koronarokotteeseen liittyen.

”SARS-rokotteiden kehittäminen jäi taannoin kesken, kun tauti hiipui keväällä 2003 eikä ole sen jälkeen palannut sairastuttamaan ihmisiä. Silloin ehdittiin kuitenkin havaita asioita, jotka huolestuttavat uuden koronavirusrokotteen kehittäjiä.

– Kun koe-eläin, joka ei ollut ennen kohdannut virusta, rokotettiin ja rokotuksen jälkeen kohtasi luonnon viruksen, se saikin vaikeamman taudin. Näitä asioita pitää sulkea eläinmallien kanssa paljon pois, ettemme rokottamisella pahenna tilannetta saamalla aikaan vakavampia tautimuotoja, Nohynek sanoo.”

Näyttää vahvasti siltä, että Nohynekin esittämä eläinkokeissa saatu tulos pitää paikkansa myös koronarokotteen saaneiden ihmisten kohdalla. Useat tutkijat ympäri maailmaa vahvistavat, että rokotetut saavat vakavamman koronataudin, koska rokote heikentää ihmisen omaa immuunijärjestelmää ja tämä on jo nähtävissä suomessakin, kun iäkkäät rokotetut sairastuvat vakavammin. Huoli on noussut myös hoitohenkilökunnan lisääntyneistä sairauspoissaoloista koronarokotusten johdosta.

Koronapassin myötä työnantajat joutuisivat myös korvaamaan koronarokotettujen sairauspoissaoloja, kun työntekijöiden immuniteetti on heikentynyt useiden koronarokotusten seurauksena.

HÄLYTTÄVIÄ UUTISIA ROKOTTEEN AIHEUTTAMISTA HAITOISTA

Ruotsissa Lundin yliopistossa on 18.1.2022 julkaistu tutkimus:

Intracellular Reverse Transcription of Pfizer BioNTech COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2 In Vitro in Human Liver Cell Line.

Ihmisen maksasolulinjassa tehdyllä in vitro tutkimuksessa on saatu hälyttäviä tutkimustuloksia.

Tutkijat esittävät huolen, koska Pfizerin BNT162b2-rokotteen -toksisuusraportissa ei ole esitetty genotoksisuus- tai karsinogeenisuustutkimuksia [viite 26]. Tutkimus osoitti, että BNT162b2 voi käänteiskopioitua DNA:ksi maksasolulinjassa Huh7, ja tämä herättää huolta



siitä, voiko BNT162b2:sta peräisin oleva DNA integroitua isäntägenomiin ja vaikuttaa genomisen DNA:n eheyteen, mikä voi mahdollisesti välittää genotoksisia (geenimyrkyllisiä) sivuvaikutuksia. **Pfizerin EMA-arviointiraportti** osoitti, että BNT162b2 jakautuu pernaan (<1,1 %), **lisämunuaisiin** (<0,1 %) sekä **munasarjoihin** ja **kiveksiin** (<0,1 %) [26]. Tämä voi osaltaan selittää rokotteesta aiheutuneita haittavaikutuksia näissä elimissä. <https://www.mdpi.com/1467-3045/44/3/73/htm>

Pfizer-BioNTech ei ole esittänyt rokotteen genotoksisuuteen liittyviä tietoja, **eikä Suomen viranomaiset ole reagoineet tähän vakavaan puutteeseen**, vaatimalla kyseisiä tuloksia, ennen rokotteiden antamista suomalaisille. Pfizer väitti alun perin myös, ettei piikkiproteiini leviä käsivarresta kehon muihin osiin, joka on nyttemmin osoitettu tutkimuksissa paikkaansa pitämättömäksi väitteeksi. **Suomessa kyseinen Pfizer-BioNTech rokote tunnetaan nimellä Comirnaty.**

FDA YRITTI PIMITTÄÄ KORONAROKOTTEEN HAITAT 75 VUODEKSI

USA:n lääkeviranomainen FDA (Food & Drug Administration), hyväksyi hätäkäyttöluvan Pfizer-BioNTech koronarokotteelle. FDA yritti estää Comirnaty rokotehaittojen julkitulon 75 vuodeksi, mutta amerikkalainen Kansanterveyden ja lääketieteen ammattilaiset avoimuuden puolesta -järjestö, vaati rokotetutkimusten julkaisemista. Tammikuussa 2022 oikeus määräsi FDA:n toimittamaan ensimmäiset kliiniset tiedot Comirnaty rokotteen tutkimustuloksista. Rokotetutkimusaineistoa on kaikkiaan noin 400 000 sivua, joita FDA julkaisee nyt 55 000 sivua kuukausittain. **Aineistosta on selvinnyt tähän mennessä, että rokotetuilla on ilmennyt 1291 erilaista haittavaikutusta, joita ovat mm:**

Eri puolilla kehoa ilmenevät veritulpat, autoimmuuni sairaudet mm. Addisonin tauti, kilpirauhastulehdus ja muut kilpirauhasen häiriöt, rakkulatauti, maksatulehdus, hiusten lähtö, pälvikaljuus, selkärankareuma, nivelsäryt ja niveltulehdukset, aplastinen anemia, silmiin ja näköön liittyvät ongelmat, astma, hengitysvaikeudet, vakavat allergiset ja anafylaktiset reaktiot, keuhkokuume, eri puolilla kehoa ilmenneet tulehdukset ja turvotukset, sydäninfarkti, munuaisvauriot, epilepsiakohtaukset, neuropatia, jne. <https://phmpt.org/pfizers-documents/>

Suomalaisista sairaaloista tiedämme, että rokotetuilla ruusuinfektiot ovat lisääntyneet räjähdysmäisesti. Erilaiset kuukautisiin liittyvät ongelmat ja emätinverenvuodot, myös iäkkäillä naisilla ovat olleet yleisiä. Lisäksi rokotetuilla, koronaan sairastuneilla on raportoitu ferritiiniarvojen nousseen jopa useisiin tuhansiin, kun normaalisti arvot ovat naisilla max 150 ja miehillä max 400. Korkeat ferritiinitasot kertovat muun muassa elimistön voimakkaasta tulehdusreaktiosta. Viiteitä on myös remissiossa olleiden syöpätautien nopeasta aktivoitumisesta, joka viittaa rokotteen genotoksisuuteen ja oman immunitetin heikkenemiseen.

EU:n LÄÄKEVIRANOMAISET VAROITTIVAT KORONAROKOTTEISTA

Toistuvat koronatehosterokotteet saattavat vaikuttaa haitallisesti ihmisen immuunivasteeseen. Tehosterokotteiden toistuva ottaminen ei välttämättä ole kestävä



ratkaisu, viranomaiset varoittivat. Euroopan lääkeviraston EMA:n mukaan tehosteannosten ottaminen toistuvasti neljän kuukauden välein voi lopulta heikentää immuunivastetta eli elimistön tapaan reagoida antigeeneihin ja väsyttää ihmisiä, uutistoimisto Bloomberg kirjoittaa. <https://www.bloomberg.com/news/articles/2022-01-11/repeat-booster-shots-risk-overloading-immune-system-ema-says?srnd=premium-europe>

KORONAROKOTTEEN SAANEITA LUOKITELLAAN ROKOTTAMATTOMIKSI

Koronarokotusten myötä otettiin käyttöön myös uusi tapa raportoida rokotetuista ja rokottamattomista. Ensimmäisen rokotteen saaneita alettiin kutsua rokottamattomiksi, jos rokottamisesta oli kulunut alle 21 vuorokautta. Kuten tiedämme, suurelle osalle rokotehaittoja tulee juuri ensimmäisten viikkojen aikana, jolloin he hakevat niihin apua. Tämä antaa väärän kuvan siitä, että rokottamattomia olisi runsaasti esimerkiksi sairaalahoidossa. Toisen rokotteen jälkeen rokottamattomaksi luokiteltiin henkilöt, joiden rokotuksesta oli kulunut alle 14 vuorokautta. Näin saatiin vaikutelma, että rokottamattomat kuormittavat terveydenhuoltojärjestelmää, vaikka todellisuudessa suurin osa heistä oli koronarokotettuja.

Edelleen viranomaiset käyttävät tätä harhaanjohtavaa tilastointitapaa. **Meille uutisoidaan päivittäin, että sairaalassa on runsaasti iäkkäitä potilaita, joilla ei ole täyttä rokotesuojaa. Mitä viranomainen silloin tarkoittaa?** Onko potilas viranomaisen mielestä vajaarokotettu, jos hänellä on vain yksi koronarokote, vai onko kaksi rokotetta saanut vajaarokotettu? Entä onko potilas vajaarokotettu silloin, jos hän on saanut kolme rokotetta? Vai onko potilas viranomaisen mukaan vajaarokotettu, jos hän ei ole saanut neljää rokotetta?

Suomessa viranomainen ei ole määritellyt milloin henkilö luokitellaan täyden rokotesuojan saaneeksi. Onko tämä oikeusvaltioperiaatteiden mukaista viranomaistoimintaa?

Ei, tämä on viranomaisen mielivaltaa kansalaisia, työmarkkinajärjestöjä, työnantajia ja muita työelämän toimijoita kohtaan. Viranomaisen toiminta koko koronaepidemian aikana ei ole ollut läpinäkyvää vaan epä johdonmukaista ja vailla tieteellistä pohjaa.

KORONAPASSI ERIARVOISTAA IHMISIÄ JA SULKEE ROKOTTAMATTOMAT TYÖELÄMÄN ULKOPUOLELLE

Tutkimus: Perustuslakivaliokunta sivuutti terveiden rokottamattomien aseman koronapassin yhdenvertaisuuspohdintoissa.

Koronapassia ei tule hyväksyä missään muodossa. Tätä käsitystä vahvistaa myös 14.1.2022 julkaistu Itä-Suomen yliopiston julkisoikeuden yliopistonlehtorin, dosentti **Matti Muukkosen** vertaisarvioitu tutkimus, jonka mukaan perustuslakivaliokunta ei käsitellyt asianmukaisesti eri ihmisryhmien asemaa puoltaessaan koronapassin kansallista käyttöä loppuvuonna 2021.

Koronapassi, perustuslaki ja yhdenvertaisuustarkasteluasetelman kritiikki -tutkimuksen (Edilex 2/2022) mukaan, niin tartuntatautilain muuttamiseen johtaneesta **hallituksen**



esityksestä kuin perustuslakivaliokunnan lausunnosta ilmenee, kuinka lainsäädännön oli tarkoituskin asettaa ihmisiä eriarvoiseen asemaan rokotusstatuksen perusteella, mutta tätä ei pidetty ongelmana. Muukkosen mukaan tilanne muodostui kuitenkin ongelmalliseksi, kun tarkastelua ei viety riittävän pitkälle sen tunnistamiseksi millaisessa asemassa eri ihmisryhmät terveydentilansa perusteella olivat.

Koko tutkimus: <https://www.edilex.fi/artikkelit/25547.pdf>

Ote Iltalehden 10.1.2022:

”Pääkaupunkiseudun kunnat ja useat muut Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (Hus) kunnat vaativat, että jatkossa koronaan sairastumiseen suhtaudutaan kuin mihin tahansa muuhunkin hengitystieinfektioon”.

<https://www.iltalehti.fi/koronavirus/a/f7a2d329-96e1-42e4-9654-e5626aab15a9>

LOPUKSI

Viranomaiset yrittävät laittaa työnantajat ja toiminnan harjoittajat laittoman koronapassin vaatijoiksi ja vartijoiksi, ilman tieteellisiä perusteita.

Väitteet siitä, että koronapassilla voitaisiin ehkäistä covid-19-viruksen leviämistä, on vailla minkäänlaista tieteellistä todistetta. Tilastoista voimme havaita, että koronarokotukset eivät ole hillinneet tartuntoja. Ennemmin näyttää siltä, että mitä useammin ihmisiä on rokotettu, sitä enemmän tauti leviää, joka EU:n lääkeviranomaisten mukaan johtuu koronarokotteen imuuni puolustusta heikentävistä ominaisuuksista.

Kuten olemme havainneet, koronarokotukset eivät ole vähentäneet koronatartuntoja, vaikka viranomaiset niin ennen rokotusten aloittamista väittivät. Sen sijaan koronarokotteista on tehty enemmän haittailmoituksia, kuin mistään muista rokotuksista yhteensä.

Virustaudeille tyypillisesti koronasta on tullut tavalliseen flunssaan verrattava kulkutauti, joten yhteiskunnan on annettava palata normaaliin toimintaan ilman minkäänlaisia rajoituksia tai koronapasseja. Kaikki ihmisten vapautta ja eriarvoisuutta rajoittavat toimenpiteet maskeineen ja koronapasseineen tulee lopettaa välittömästi.

Viranomaisten on tunnustettava koronarokotteiden haitat ja ryhdyttävä toimiin auttaakseen koronarokotteista sairastuneita ja laatia ohjelma heidän auttamisekseen.

Edellä esitettyihin seikkoihin vedoten, Suomen Terveysjärjestö STJ ry vastustaa jyrkästi työelämän koronapassia tai muita vastaavia vaihtoehtoja.

Merja Lindström
Puheenjohtaja STJ ry