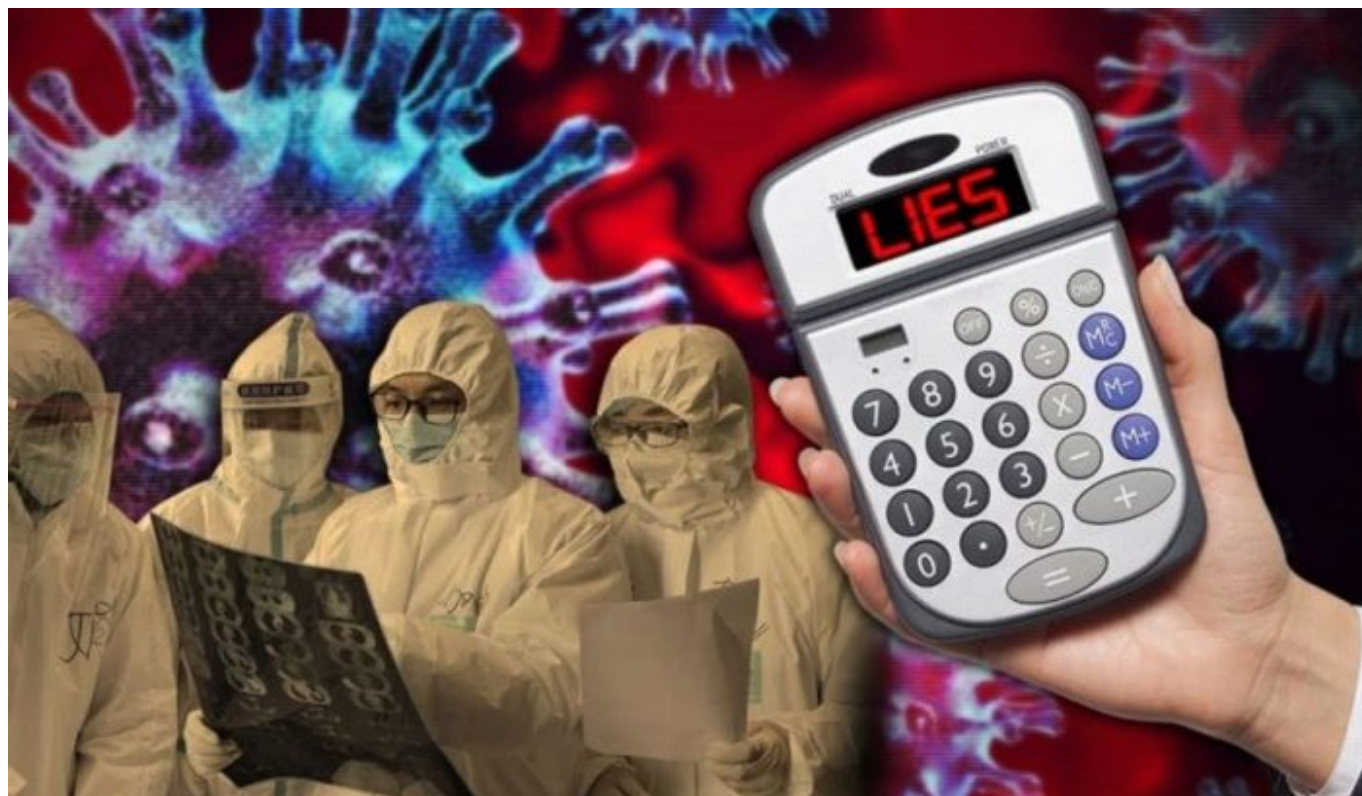


5 VECÍ OHĽADNE COVID-19, O KTORÝCH VLÁDA VEDOME KLAME - TOP INFO

- CZ24 News | 28. října 2020



SLOVENSKO: Vláda, štátne orgány a média nás dennodenne krmia množstvom rôznych informácií a čísel týkajúcich sa pandémie, ako napríklad počty nových prípadov, počty hospitalizovaných, počty pacientoch na JIS-kách a podobne.

Na základe týchto informácií vykresľujú priam apokalyptickú situáciu a následne zavádzajú rôzne pandemické reštrikcie pre obyvateľov – od zatvárania škôl a reštaurácii cez povinnosti nosiť rúška až po súčasné plošné testovania a drakonické zákazy vychádzania.

Dá sa ale týmto informáciám veriť?

Na prvý pohľad môžu vyzeráť dôveryhodne, veď predsa ich prinášajú „dôveryhodné“ inštitúcie ako vláda, Ministerstvo zdravotníctva, Úrad verejného zdravotníctva či nemocnice.

Ak sa ale na uvedené informácie bližšie zahľadíme, začne sa v nich objavovať množstvo nekonzistentností, protirečení, manipulácií či dokonca výslovných lží.

V tomto článku budeme prezentovať naše názory na to, prečo mnohým oficiálne prezentovaným informáciám jednoducho neveríme a myslíme si, že štát o nich vedome klame.

Podme teda na to...

1. Počty „nových pozitívnych prípadov ochorenia COVID-19“

Čo tvrdí vláda:

Posledné týždne vláda s poplatnými médiami na dennej báze prinášajú informácie o hrozivo sa zvyšujúcich „nových prípadov ochorenia COVID-19“.

Aký je na to náš názor:

Tejto téme sme sa na našej stránke venovali už mnohokrát. Vysvetľovali sme, prečo „nové pozitívne prípady“ neznamenia automaticky „ochorenie COVID-19“.

Ďalej sme hovorili o tom, že PCR testy v skutočnosti netestujú ochorenie, ani vírus a už vôbec nie živý vírus. Testujú krátky fragment génovej sekvencie RNA pochádzajúci z údajného vírusu SARS-CoV-1, ktorý nehovorí vôbec nič o ochorení, ani o možnej infekčnosti človeka pre svoje okolie.

Myslíme si, že vláda vytvára a živí túto falošnú pandémiu jednoducho tým spôsobom, že zvyšuje množstvo vykonaných pochybných PCR testov.

Donedávna totiž vláda vravela, že dokáže urobiť 5000 testov denne. Onedlho to zvýšili na 7500 a o pár týždňov to už je okolo 15000 testov denne.

Naozaj má k dispozícii toľko laboratórií, vrátane vyškoleného personálu? Sú tieto laboratória certifikované? Dohliada v nich na kvalitu testovania aj na to, či tých testov je skutočne toľko, koľko vykážu štátu na preplatenie?

Pred časom bol na Floride v USA [škandál](#), pretože niektoré laboratória vykazovali príliš vysoké percentá pozitívnych výsledkov, niektoré dokonca 98 až 100%. Išlo teda o jasnú manipuláciu a falšovanie testov.

Ak by boli všetky testy negatívne, mohlo by tým dôjsť k ohrozeniu verejnosti šírením vírusu. Keď však boli všetky testy pozitívne, tak k žiadnemu ohrozeniu nedošlo, akurát si všetci „pozitívne testovaní“ posedeli 2 týždne doma v karanténe.

Laboratória týmto spôsobom mohli mať menej roboty a viac preplatených testov. Jednoduché, že?

Jedná vec je množstvo vykonaných testov a druhá percento pozitívnych. Od leta sa toto percento na Slovensku zdvíha z približne 1% v júni/júli na súčasných 15 až 20% v okrobri.

Nárast percenta pozitívnych testov môže mať dve príčiny – prvou je skutočný nárast infikovaných ľudí a druhou manipulovanie s testami.

V [tomto článku](#) podrobne popisujeme mechanizmus, ako je možné testy jednoducho manipulovať pomocou cyklov amplifikácií (množenia). Pri istej úrovni amplifikácie je dokonca možné, aby všetky testy vychádzali pozitívne.

Aj samotný vynálezca PCR metódy a laureát Nobelovej ceny Kery Mullis vyhlásil, že „týmito testami môžete nájsť čokoľvek u kohokoľvek“. Stačí len správne nastaviť parametre a test vám dá výsledky aké len chcete.

No a my máme podozrenie, že presne toto u nás robia, aby umelo zvyšovali počty „pozitívne testovaných“.

2. Počty rastúcich nemocničných hospitalizácií a obavy z kolapsu zdravotníctva

Čo tvrdí vláda:

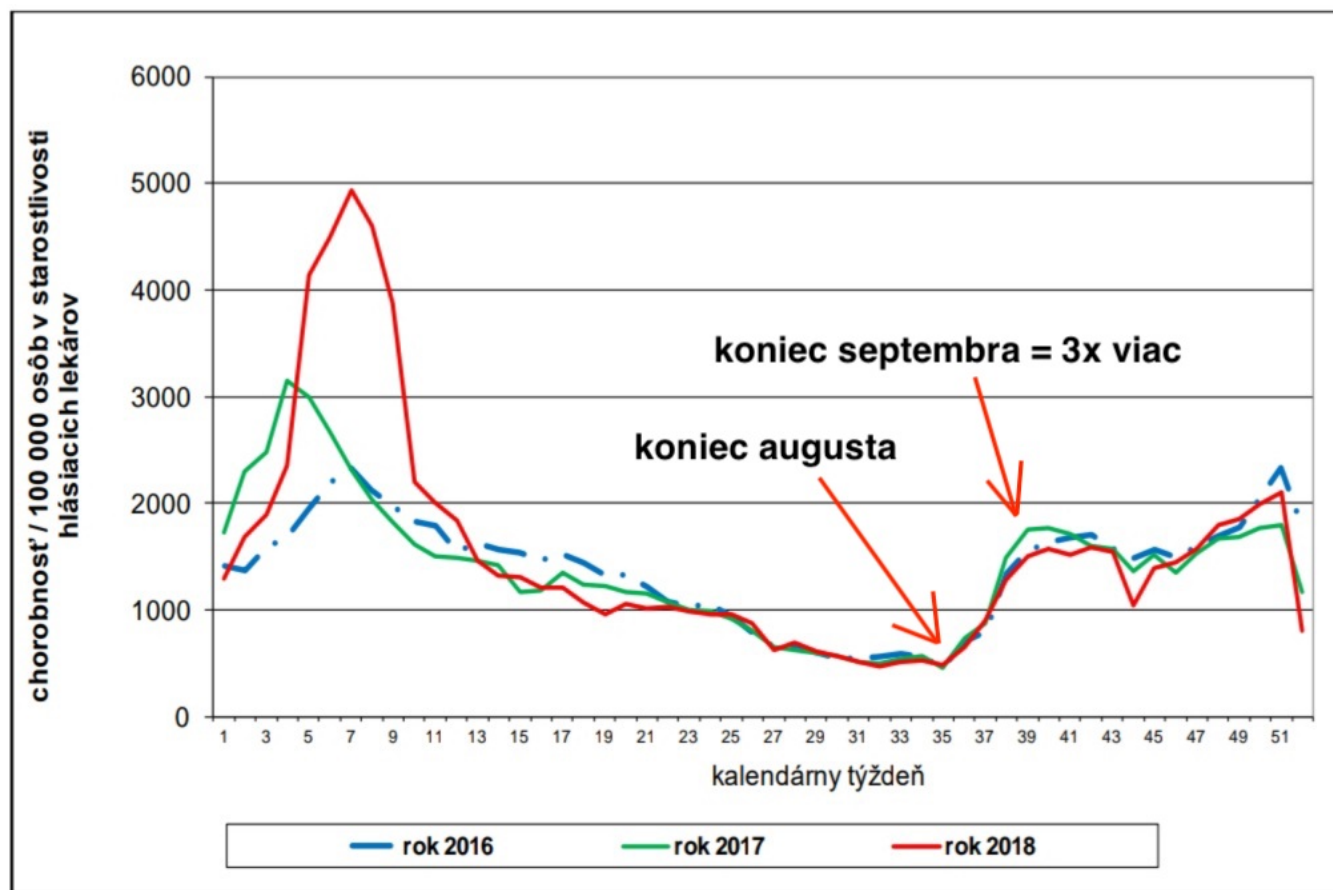
Prudko rastie počet hospitalizovaných pacientov v nemocniciach, vrátane ťažkých prípadov na JIS-kách a na umelej pľúcnej ventilácii. Ak to takto pôjde ďalej, hrozí kolaps zdravotníctva.

Aký je na to náš názor:

Nedávno sme publikovali [článok](#) o tom, ako sa vyrábajú „nové pozitívne prípady“.

V ňom sme uviedli graf, ktorý ukazuje, že medzi koncom augusta až koncom septembra došlo v rokoch 2016 až 2018 k trojnásobnému nárastu akútnych respiračných ochorení. Tu je ten graf:

Graf 1: Výskyt ARO podľa kalendárnych týždňov, SR 2016 - 2018



Je to samozrejmé, keďže v septembri idú deti školy, kde si medzi sebou začnú navzájom vymieňať bacy a tiež jesenné počasie už býva chladnejšie a sychravejšie, teda ideálny čas pre nárast respiračných ochorení.

No a časť z týchto akútnych respiračných ochorení bude mať vážnejší priebeh a vyžadovať si pobyt v nemocnici. Nárast hospitalizácií na jeseň je preto úplne pochopiteľný.

Niektro by mohol povedať, že ten súčasný nárast hospitalizácií je oproti augustu viac ako trojnásobný, takže tie zvyšné prípady sú ochorenia na COVID-19. Niektoré zrejme áno, no pochybujeme, že

všetky.

Podobnosť s Českom

Rovnaký nárast pacientov v nemocniciach ako sa dnes deje na Slovensku, prebieha aj v Česku.

Tam nedávno dokonca oficiálne priznali ([tu](#) a [tu](#)), že takmer polovica z hospitalizovaných pacientov na COVID-19 v nemocniciach vôbec nemusí byť, pretože **nemajú žiadne alebo len mierne príznaky ochorenia**.

Títo pacienti sú v nemocniciach len preto, lebo nemajú kam ísť. Ide väčšinou o klientov domovov sociálnych služieb, ktorých nemajú v domovoch ako izolovať, a preto ostávajú v nemocnici.

Je podobná situácia aj na Slovensku? Ostávajú v nemocniciach aj takí, ktorí by tam nemali byť, no nemajú kam ísť? Sú títo pacienti zahrnutí v štatistikách, ktorými nás dennodenne strašia, že nemocnice sa plnia a môžu skolabovať?

Možné to samozrejme je a myslíme si, že k tomu nedochádza iba v Česku, ale aj na Slovensku.

Prípady „kolapsov“ nemocníc z Veľkej Británie a Talianska

Za zmienku stojí ešte jedna vec. Podobné „kolapsy“ nemocníc boli akoby cez kopírak hlásené aj počas prvej vlny pandémie napríklad z Veľkej Británie alebo Talianska.

V prípade Veľkej Británie išlo často o falošné správy.

Na našej stránke sme v júli uverejnili článok o lekárovi, ktorý popisoval, ako ich nemocnica bola v skutočnosti vyludnená a po meste sa hore-dole prevážali prázdne húkajúce sanitky.

V Taliansku sa zasa objavovali prípady, keď médiá uverejňovali staré fotky.

Napríklad v [tomto článku](#) nájdete tú istú fotku, ktorú raz médiá ukazovali ako „preplnenú nemocnicu“ v Taliansku a potom zasa ako „preplnenú nemocnicu“ v New Yorku.

V Taliansku sa tiež stávalo napríklad to, že keď v miestnej nemocnici mali 5 lôžok na JIS-ke a tie sa náhodou náhle zaplnili, tak niektorí pacienti museli chvíľu ostať na chodbe. V priebehu hodiny-dvoch však boli premiestnení na iné oddelenie alebo do inej nemocnice vrámci mesta či kraja.

Počas tej prvej hodiny tam ale nabehli médiá, rýchlo porobili zábery „kolabujúcej“ nemocnice a odišli. To, že sa situácia po hodine vyriešila, už však do vysielania nedali. Takto vznikali tie katastrofické príbehy.

Zveličujú médiá situáciu z nemocníc aj na Slovensku? Pevne veríme, že áno.

3. Nedostatok zdravotníckeho personálu kvôli ich karanténe

Čo tvrdí vláda:

Množstvo zdravotníkov, teda lekárov, zdravotných sestier a ďalších pracovníkov nemocníc je kvôli pozitívnym testom na COVID-19 v karanténe a preto chýbajú v nemocniciach. To môže skomplikovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

Aký je na to náš názor:

Spolahlivosti PCR testov sme sa už venovali vyššie. Preto na tomto mieste len tak v krátkosti.

To, že niekomu vyjde pozitívny test, ešte neznamená, že človek ten vírus naozaj má (pozitívne falošný), ani že ten vírus je živý (už prekonané ochorenie), ani že je infekčný, ani že vírusová nálož je dostatočná na vyvolanie ochorenia, ani že ten človek je klinicky chorý.

Je teda naozaj nutné posilať do karantény každého zdravotníka s pozitívnym testom na COVID-19, ktorého výpovednosť je blízka nule?

Poznáte z minulých rokov zdravotníkov v karanténe, ktorí nejavili žiadne príznaky chrípky (teplota, kašeľ, únava, bolesti svalov a podobne), no museli ostať doma v izolácii, lebo im vyšiel pozitívny test na chrípku?

Zrejme nepoznáte...

Preto si myslíme, že posilať do karantény každého zdravotníka s „pozitívnym testom“ je kontraproduktívne.

Kľudne nech zdravotníci chránia svojich pacientov pred nakazením vlastným nosením rúšok alebo ochranných oblekov, ale ak nemajú žiadne príznaky choroby COVID-19, tak nech riadne pracujú. Presne tak, ako pracovali pred rokom pri chrípke bez príznakov.

Sme toho názoru, že posielanie všetkých „pozitívne testovaných“ zdravotníkov do karantény je prehnané, a že to robia zámerne preto, aby posilňovali hystériu a zveličovali krízu „kolabujúcich nemocníc“.

Nezabúdajme na dve veci:

1. Slovensko má kapacitu nemocničných lôžok okolo 32000 ([zdroj](#)). Ak aj momentálne v nemocniciach je 1000 ľudí s COVID-19, tak sú to stále len 3% ich kapacity.
2. Ľudia do nemocníc nielen chodia, ale sa z nemocníc aj vracajú domov. To znamená, že z tých 1000 pacientov, ktorí sú tam dnes, o 2 týždne pôjde domov trebárs 500, čím sa kapacita uvoľní.

Niekedy totiž máme taký dojem, že sa nám vláda a médiá snažia nahovoriť, že nemocničné lôžka sa len zaplňajú, ale nikdy neuvoľňujú. To samozrejme nie je pravda.

4. Počty úmrtí na COVID-19

Čo tvrdí vláda:

Prudko nám stúpa počet denných úmrtí. Dnes zomrie v priemere na ochorenie COVID-19 až 15 ľudí denne.

Aký je na to náš názor:

Dobre, pripusťme, že na COVID-19 zomiera 15 ľudí denne. A ďalších 150 ich zomiera na iné ochorenia – na rakovinu, srdcovocievne ochorenia, cukrovku a podobne.

Nedávno (16.10.2020) bol deň, kedy na Slovensku zomrelo 18 ľudí na COVID-19. Naozaj ale zomreli na COVID-19? Ich priemerný vek bol totiž 77,54 rokov. Podľa štatistík je priemerný vek dožitia na Slovensku 77,17 rokov.

Teoreticky by sme mohli povedať, že týchto 18 ľudí sa s kovidom dožilo o 0,37 roka viac ako bez kovidu.

Znamená to snáď, že kovid predlžuje vek? Samozrejme nie, len vám chceme ukázať, že rovnaká vec sa dá podať viacerými kompletne odlišnými spôsobmi (pohár je poloprázdny, pohár je plný).

Nebolo by preto správnejšie tvrdiť, že títo ľudia vlastne zomreli prirodzenou smrťou, keďže už dosiahli limit svojho biologického veku?

Ako vidíte, všetko je to vec perspektívy. Štát a médiá podávajú informácie z tej svojej katastrofickej perspektívy, kedy strašia, prekrúcajú a zamlčávajú podstatné fakty, prípadne neraz dokonca bohapusto klamú.

Otázka tiež je, prečo neuvádzajú počty celkových úmrtí v daný deň? Teda nielen COVID-19, ale aj všetky ostatné príčiny.

Denne na Slovensku zomiera v priemere 150 ľudí. Ak by v daný deň zomrelo 168 ľudí, mohli by sme povedať, že tí 18 ľudia zomreli navyše a príčina bola COVID-19.

Ale ak zomrelo len trebárs 154 ľudí, potom v skutočnosti zomreli navyše len 4 ľudia na COVID-19. Tých ostatných 14 by zrejme zomrelo tak či tak, veď išlo v prevažnej miere o osemdesiatnikov...

5. Skutočná nebezpečnosť ochorenia COVID-19

Čo tvrdí vláda:

COVID-19 je vážne, životu nebezpečné ochorenie, s niekoľkonásobnou mierou úmrtnosti, respektíve smrtnosťou v porovnaní s chrípkou.

Aký je na to náš názor:

Pamätáte sa na začiatky pandémie? V niektorých krajinách umieralo 8% nakazených, inde len 2%, no našli sa aj krajiny, kde to bolo 10% a viac. Svetová zdravotnícka organizácia (WHO) stanovila smrtnosť na 3,4%.

To znamená, že ak sa infikuje 1000 ľudí, tak 34 z nich zomrie. Ide o pomer počtu zomretých k počtu infikovaných.

Tu však treba zdôrazniť, že v začiatkoch pandémie sa testovanie ešte len rozbiehalo. Kým úmrtia boli zachytené všetky, počty infikovaných nie. Ak sa testami zachytila len desatina skutočne nakazených, tak potom logicky smrtnosť vychádzala desaťnásobne vyššia oproti skutočnosti.

Ďalšia dôležitá vec je, koho všetkého do „úmrtí na COVID-19“ zarátate. Boli prípady, keď v USA tam zarátali človeka, čo sa zabil na motorke, no keďže bol pozitívne testovaný, tak ho viedli ako „obť COVID-19“.

Podobne to bolo vo Francúzsku, Taliansku, Veľkej Británii či Českej republike.

Vo Veľkej Británii bol z toho neskôr dokonca [škandál](#), keď vláda priznala, že do úmrtí rátala v podstate každého, kto mal v minulosti pozitívny test. A bolo úplne jedno, či to bolo pred 3 mesiacmi a ten človek v skutočnosti zomrel na niečo úplne iné.

Na Slovensku bola situácia lepšia v tom zmysle, že každý, kto zomrel a bolo tam podozrenie na

COVID-19, tak šiel na pitvu, aby to potvrdila. V iných krajinách pitvy nerobili.

Pred časom sme začali v pravom hornom rohu stránky zobrazovať štatistiky mesačného vývoja smrtnosti COVID-19 pre Slovensko a Českú republiku. Je z nich vidieť, že v počiatočných fázach pandémie, keď sa ešte málo testovalo, tak skutočne boli hodnoty okolo 4-5%. Postupom času sa však začali prudko znižovať.

Na Slovensku sa za posledné 3 mesiace pohybovala smrtnosť na COVID-19 na úrovni okolo 0,20%, v Čechách okolo 0,75%. Ten rozdiel je daný tým, že (ako sme už vysvetlili) v Česku majú benevolentnejší prístup k tomu, koho všetkého tam zarátajú.

Za posledné 2 týždne však začala smrtnosť rásť aj na Slovensku. V prvej polovici októbra bola na úrovni okolo 0,16%, teraz sa vyšplhala na takmer 0,30%.

Prečo?

Úrady nedávno zverejnili správu, že Slovensko možno čoskoro upustí od striktného definovania toho, kto umrel na COVID-19.

Máme podozrenie, že už k tomu pristúpili. Aby zvyšovali hystériu a strach, tak do úmrtí už začali zarátavať, podobne ako v Česku, aj ľudí s podozrením na úmrtie COVID-19, ktoré však nebolo potvrdené pitvou.

Oni sa zrejme budú teraz vyhovárať, že nemajú dostatočné kapacity, aby pitvali každého, pretože počet úmrtí rastie.

To však nič nemení na skutočnosti, že bez pitvy mnohé „obete COVID-19“ v skutočnosti nezomreli „na“ toto ochorenie ale „s“ týmto ochorením, čiže primárna príčina úmrtia mohla byť iná.

Včera sme dokonca vydali [článok](#), v ktorom sme na základe údajov získaných z plošného testovania na Orave a v Bardejove vypočítali odhad skutočnej smrtnosti COVID-19. Tá vyšla na 0,12%, čo je takmer identické ako 0,10% smrtnosť bežnej sezónnej chrípky!

Nakoniec sa ukazuje, že ten COVID-19 naozaj nie je o nič nebezpečnejší než obyčajná chrípka. No pre ňu sa nikdy taký cirkus nerobil.

Záver

Ako vidíte, okolo celej tejto pandémie, konkrétne ohľadne „nových pozitívnych prípadov“, kolabujúcich nemocníc, úmrtí a nebezpečnosti COVID-19 panuje veľa nezodpovedaných otázok.

Podľa nášho názoru ide o riadený proces vyvolávania masovej hystérie s cieľom okliešťovania občianskych práv a zavádzania novodobej kvázi-fašistickej diktatúry.

Ak sa proti tejto podľa nás podvodnej pandémie rázne nepostavíme čím skôr, tak nás čoskoro môžu pozbaviť aj tých zvyškov občianskych slobôd a ľudských práv, ktoré nám ešte ostali.

Nad našimi životmi tak už možno onedlho nebudeme rozhodovať my sami, ale rôzni nikým nevolení technokrati, hygienici či epidemiológovia v systéme, ktorí niektorí ľudia nazývajú aj medicínska či sanitárna diktatúra.

No a týmto technokratom budú asistovať síce volení, no psychopatickí megalomaniackí politici podľa toho, ako sa ráno vyspia alebo čo ich momentálne napadne.

Necháme si to alebo sa proti tomu vzbúrime? Slučka sa svetelnou rýchlosťou utahuje, veľa času nám už neostáva.

Zdroj: <https://www.badatel.net/>