

 Spodaj je seznam 12 strokovnjakov za zdravstvo, katerih mnenja o izbruhu koronavirusa nasprotujejo uradni zgodbi, ki nam jo prodajajo mainstream mediji ter razni memeji, ki trenutno dominirajo socialna omrežja.

 Dr. Sucharit Bhakdi je specialist za mikrobiologijo. Bil je profesor na Univerzi Johannes Gutenberg v Mainz, trenutno pa je vodja Inštituta za medicinsko mikrobiologijo in higieno in je tudi eden najbolj pogosto citiranih raziskovalnih znanstvenikov v nemški zgodovini. Njegova izjava je sledeča:


"Strah nas je, da bo 1 milijon okužb z novim virusom pripeljalo do 30 smrti na dan v naslednjih 100 dneh. A ne zavedamo se, da 20, 30, 40 ali pa 100 pacientov, ki so pozitivni na običajne koronavirus, še umre vsak dan. Vladni anti-CoVid-19 ukrepi so groteskni, absurdni in zelo nevarni. Ivljenjsko prižakanje več milijonov ljudi se zaradi tega skrajšuje. Grozen vpliv na svetovno gospodarstvo ogroža existenco neskončno več ljudi. Posledice na zdravstveno nego so ogromne. Še sedaj se storitve pacientom, ki jih potrebujejo, zmanjšuje, operacije se odpoveduje, ordinacije so prazne, manjša se število bolnišnišnega osebja. To bo morda vplivalo na našo celotno družbo. Vsi ti ukrepi vodijo do samo-uničenja in kolektivnega samomora na osnovi ničesar drugega kot strahu."

[http://www.youtube.com/watch?v=JBB9bA-gXL4](https://www.youtube.com/watch?v=JBB9bA-gXL4&feature=emb_logo)

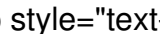
 Dr. Wolfgang Wodarg je nemški doktor, ki je specializiran za pulmologijo, je tudi politik in nekdanji predsednik parlamentarnega zbora Sveta Evrope. Leta 2009 je pozival k preiskavi konflikta interesov, ki je obkrožal odziv EU na pandemijo pravišnje gripe. Njegova izjava je sledeča:

"Politikom dvorijo znanstveniki in znanstveniki, ki želijo biti pomembni, da bi dobili denar za svoje ustanove. Znanstveniki, ki samo plavajo v mainstreamu in hočejo svoj kos denarja. In kar tu pogrešamo, je racionalen pogled na stvari. Potrebno bi bilo zastavljati vprašanja kot so kako ste ugotovili, da je ta virus tako nevaren, kakšen je bil virus prej, Ali nismo imeli isto zadevo še lansko leto, Je to sploh kaj novega. Ta vprašanja manjkajo."

http://www.youtube.com/watch?v=p_AyuhbnPOI

 Dr. Joel Kettner je profesor znanosti zdravstva skupnosti in operacij na Univerzi Manitoba v ZDA, nekdanji prvi zdravstveni uradnik province Manitoba, nekdanji zdravstveni direktor International Center for Infectious Diseases. Njegova izjava je sledeča:

"Nikoli nisem videl ničesar podobnega, niti blizu tega. Ne govorim o pandemiji, ker sem jih videl 30 različnih, eno vsako leto. Imenuje se influenza ali gripa. Ter druge viruse respiratornih traktov, za katere ne vemo vedno, kaj sploh so. A takšnega odziva nisem videl še nikoli in poskušam razumeti, zakaj. Skrbi me sporočilo javnosti, sporočilo o strahu stika z drugimi ljudmi, biti v istem prostoru kot ostali ljudje, stiski rok, imeti sestanke z ljudmi. Skrbi me mnogo mnogo posledic, ki so povezane s tem projiciranim strahom. V Hubei mestu v provinci Hubei, kjer je bilo do sedaj največ primerov okužb in smrti z naskokom, je dejansko število potrjenih primerov 1 od 1000 oseb resnična stopnja smrti pa je potrjena pri 1 od 20.000,00. Torej morda bo to pomagalo postaviti stvari v perspektivo."

 Dr. John Ioannidis je profesor medicine, profesor zdravstvenega raziskovanja in

politike in profesor biomedicinskih podatkovnih znanosti na Stanford University School of Medicine in profesor statistike na Stanford University School of Humanities and Sciences. Je direktor Stanford Prevention Research Center in so-direktor Meta-Research Innovation Center na Stanfordu, ZDA. Prav tako je glavni urednik European Journal of Clinical Investigation. Bil je član Oddelka za higieno in epidemiologijo na Ioannina School of Medicine, kot tudi izredni profesor na Tufts in avtor je prispeval k zdravstvu temeljenem na dokazih, epidemiologiji, podatkovni znanosti in kliničnim raziskavam. Dodatno pa je pionir področja meta-raziskav. Dokazal je, da večina objavljenih raziskav ne odgovarja dobrim znanstvenim dokaznim standardom. Njegova izjava je sledeča:

Paciente, ki se jih je testiralo na SARS-CoV-2, so nesorazmerno pretežno tisti, ki imajo močnejše simptome in slabe izide. Ker ima večina zdravstvenih sistemov omejeno kapaciteto testiranja, bo pristranskost pri testiranjih najverjetneje v bližnji prihodnosti še hujša. Edina situacija, kjer se je testiralo celotno zaprto populacijo, je bil primer Diamond Princess potniške križarke in njenih potnikov, ki so bili v karanteni. Stopnja smrtnosti tam je bila 1%, a to je za večinoma starejšo populacijo na ladji, pri kateri je stopnja smrtnosti zaradi CoVid-19 veliko višja. Bi lahko bila CoVid-19 stopnja smrtnosti tako nizka? Ne, trdijo nekateri in kažejo na visoko stopnjo smrtnosti pri starejših ljudeh. Ampak celo nekateri takoimenovani blagi ali pa običajni koronavirusi prehlada, ki so nam znani že desetletja, lahko imajo stopnjo smrtnosti tudi 8%, ko okužijo ostarele ljudi v domovih za ostarele. Če ne bi vedeli o novem virusu tam zunaj in ne bi testirali posameznikov z PCR testi, bi se številno smrti zaradi influenci podobni bolezni v najboljšem primeru morda smatralo za sezona gripe je malce hujša kot pa običajno. Fiasko v delu? Ko se je pandemija koronavirusa prijela, sprejemamo odločitve brez zanesljivih podatkov."

Dr. Yoram Lass je izraelski doktor, politik in nekdanji vrhovni direktor izraelskega Ministrstva za zdravstvo. Prav tako je delal kot sodekan zdravstvene kole na Univerzi Tel Aviv med 1980-timi pa je bil voditelj televizijske oddaje za znanost Tatzpit. Njegova izjava je sledeča:

Italija je poznana po svojih ogromnih kronično obolelih in respiratorno obolelih več kot trikratnik katerekoli druge evropske države. V ZDA umre približno 40.000,00 ljudi v normalni sezoni gripe, do sedaj pa je 40 do 50 ljudi umrlo zaradi koronavirusa, večina v domu za ostarele v Kirklandu v Washingtonu. V vsaki državi več ljudi umre zaradi gripe kot pa zaradi koronavirusa. Pozabljam na dober primer: pravišja gripa 2009. To je bil virus, ki je prišel v svet preko Mehike in do danes ni nobenega cepiva proti njej. In kaj? Takrat ni bilo nobenega facebooka ali pa je takrat morda že bil, ampak je bil v porodni fazi. Koronavirus za primerjavo je virus z lastnim odnosom z javnostjo. Kdorkoli misli, da vlade unižijo viruse, se moti."

INTERVJU V GLOBES, 22.3.2020

Dr. Pietro Vernazza je vicarski doktor, specialist za nalezljive bolezni v kantonski bolnici St.Gallen in profesor zdravstvene politike. Njegova izjava je sledeča:

"Imamo zanesljive številke iz Italije in delo epidemiologov, ki je bilo objavljeno v priznani reviji za znanost Science in je raziskalo širjenje na Kitajskem. Ugotovili so, da je 85 odstotkov vseh okuženih minilo, ne da bi kdorkoli opazil okužbo. 90% mrtvih pacientov je potrjeno staro preko 70, 50 odstotkov jih je starejših od 80 let. V Italiji umre eden od desetih diagnosticiranih, sodej po ugotovitvah objavljenega dela v reviji Science, to je statistično eden na 1000 okuženih. Vsak posamezen primer je tragičen, ampak pogosto podobno, kot v sezoni gripe vpliva večinoma na ljudi, ki so pri koncu svojih življenj. Če

zapremo ogle, bomo preprežili, da bi otroci hitro postali imuni. Bolje, da integriramo znanstvena dejstva v politične odločitve."</h4> <p style="text-align: justify;">
INTERVJU V ST. GALLER TAGBLATT, 22.3.2020

Dr. Frank Ulrich Montgomery je nemški radiolog, nekdanji predsednik Nemškega zdravstvenega združenja in namestnik predsednika Svetovnega zdravniškega združenja. Njegova izjava je sledeča:</p> <h4 style="text-align: justify;">"Nisem prijatelj karanten. Kdorkoli uvede kaj takega, mora prav tako navesti, kdaj in kako jo bo odpravil. Ker moramo predpostavljati, da bo virus z nami dolgo časa, se sprašujem, če se bomo sploh kdaj vrnili v normalo? Ne morete imeti zaprtih šol in centrov za dnevno oskrbo zaprtih do konca leta. Ker bo trajalo vsaj toliko časa do izdelave cepiva. Italija je uvedla karanteno in ima kontra ukrepe. Hitro so dosegli meje svojih kapacitet, a to ni ustavilo širjenja virusa med karanteno."</h4> <p style="text-align: justify;">INTERVJU V GENERAL ANZEIGER, 18.3.2020

Prof. Hendrik Streck je nemški raziskovalec HIV, epidemiolog in klinični preizkuševallec. Je profesor virologije in direktor Inštituta za virologijo in HIV raziskave na Univerzi Bonn. Njegova izjava je naslednja:</p> <h4 style="text-align: justify;">"Novi patogen ni tako nevaren, je celo manj nevaren kot SARS-1. Posebnost je ta, da se SARS-CoV-2 replicira v zgornjem predelu grla in je zato veliko bolj nalezljiv, ker virus skozi iz grla na grlo takorekoč. Ampak to je tudi prednost: Ker se SARS-1 replicira v globokih pljučih, ni tako nalezljiv, a definitivno se loti pljuč, kar ga naredi bolj nevarnega. V obzir je potrebno vzeti, da so v Nemški smrti zaradi SARS-CoV-2 povezane izključno s starimi osebami. V Heinsbergu naprimer je 78 letni moški z zgodovino bolezni umrl zaradi odpovedi srca in to brez SARS-2 vpliva na pljuča. Ker je bil okužen, se nato seveda pojavi v CoVid-19 statistiki. A vprašanje je, ali bi umrl prav tako, tudi brez SARS-2."</h4> <p style="text-align: justify;">-INTERVJU V FRANKFURTER ALLGEMEINE, 16.3.2020-

Dr. Yanis Roussel et.al. ekipa raziskovalcev iz Inštituta hospitalo-universitaire Mediterranee Infection, Marseille in Institut de Recherche pour le Développement, Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille, ki je izvedla študijo, ki je bila že pregledana s strani stroke glede smrtnosti koronavirusa. Študijo so izvedli za francosko vlado v okviru naloge v prihodnostnega programa. Njihova izjava je sledeča:</p> <h4 style="text-align: justify;">"Problem SARS-CoV-2 je najverjetneje precenjen, saj 2.6 mio ljudi umre zaradi respiratornih okužb vsako leto v primerjavi z manj kot 4000 smrtnimi primeri SARS-CoV-2 v času pisanja. Ta študija je primerjala stopnjo smrtnosti zaradi SARS-CoV-2 v državah OECD (1.3%) s stopnjo smrtnosti običajnih koronavirusov, identificiranih v pacientih z AP-HM (0.8%) v obdobju od 1.1.2013 do 2.3.2020. Opravljen je bil test chi-kvadrat in P vrednost je bila 0.11 (nepomembna). Potrebno je opozoriti, da so sistemske študije drugih koronavirusov (ampak ne že za SARS-CoV-2) odkrile, da je odstotek asimptomatičnih prenašalcev enak ali pa celo višji kot odstotek simptomatičnih pacientov. Isti podatki bodo kmalu na voljo za SARS-CoV-2, kar bo že dodatno znižalo relativno tveganje, ki je povezano s to specifično patologijo."</h4> <p style="text-align: justify;">
-INTERVJU ZA LANEK SARS-COV-2: STRAH PROTI PODATKOM, INTERNATIONAL JOURNAL OF ANTIMICROBIAL AGENTS, 19.3.2020-

Dr. David Katz je ameriški doktor in ustanovni direktor Prevention Research Center na Univerzi Yale. Njegova izjava je sledeča:</p> <h4 style="text-align: justify;">"Globoko sem zaskrbljen, da bodo družbene, gospodarske in

javno-zdravstvene posledice tega skoraj popolnega sesutja običajnega življenja in podjetja zaprte, zbiranja prepovedana dolgotrajne in teške, najverjetneje bolj grozne kot direkten vpliv virusa samega. Delniki trg se bo sčasoma popravil, a mnogo podjetij se ne bo nikoli več pobralo. Nezaposlenost, osiromašenje in obup, ki bo nastal, bo tegoba javnega zdravstva prve kategorije."</h4> <p style="text-align: justify;">INTERVJU ZA LANEK JE NA BOJ PROTI KORONAVIRUSU HUI, KOT BOLEZEN?, NEW YORK TIMES 20.3.2020-

Dr. Michael T. Osterholm je samostojni profesor in direktor raziskovalnih politik za CDC na Univerzi Minnesota. Njegova izjava je sledeča:</p> <h4 style="text-align: justify;">"Pomislite na ukinje zapiranja pisarn, ol, transportnih sistemov, restavracij, hotelov, trgovin, gledali?, koncertnih hal, portnih dogodkov in drugih prizori? za nedol?en ?as in posledino nezaposlenost vseh delavcev in na stro?kih davkopla?evalcev. Verjeten rezultat ne bi bila samo gospodarska depresija, ampak popoln gospodarski zlom z neskon?no trajno izgubljenimi slu?bami, dolgo pred samo izdelavo cepiva ali pa naravno imunostjo. Najbolja alternativa je najverjetneje ta, da se nizko rizi?ne osebe pusti nadaljevati z delom, da se pusti podjetja in proizvodnja, da deluje in poganja dru?bo, hkrati pa se visoko-rizi?nim posameznikom omogo?i za?ito s fizi?no distanco in hkrati se tudi okrepi (agresivno, kolikor se le da) na?e zmogljivosti za zdravstveno nego. S tem bojnim na?rtom bi lahko s?asoma zgradili imunost, ne da bi uni?ili finan?no strukturo, na kateri temeljijo na?a ?ivljenja."</h4> <p style="text-align: justify;">INTERVJU ZA LANEK SOO?ANJE Z COVID-19 REALNOSTJO: ZAPIRANJE DR?AVE NI ZDRAVILO, WASHINGTON POST 21.3.2020-</p> <p style="text-align: center;">
http://www.youtube.com/watch?v=Gm26TxQ9_JI</p> <p style="text-align: justify;">Dr.

Peter Goetsche je profesor na?rtovanja klini?nih raziskav in analize na Univerzi Copenhagen in je ustanovitelj Cochrane Medical Collaboration. Napisal je ve? knjig o korupciji na podro?ju zdravstva in o mo?i velikih farmacevtskih podjetij. Njegova izjava je sledeča:</p> <h4 style="text-align: justify;">"Na?a glavna te?ava je ta, da nih?e ne bo odgovarjal za te?ave, v katere nas spravljajo ukrepi, ki so preve? drakonski. V te?ave bodo za?li samo, ?e bodo storili premalo. Tako na?i politiki in tisti, ki delajo z javnim zdravstvom, delajo veliko ve? kot bi smeli. Nobenih podobnih drakonskih ukrepov se ni sprejemalo med pandemijo influenze leta 2009 in o?itno se tak?nih ukrepov ne more sprejemati vsako zimo, kar je v bistvu celotno leto, saj je vedno nekje zima. Celotnega sveta za vedno ne moramo zapreti. V kolikor se bo izkazalo, da pandemija popu?a, bo nastala vrsta ljudi, ki si bodo lastili zasluge za to. In lahko smo prekleto prepri?ani, da bodo drakonski ukrepi uporabljeni ponovno ob naslednjem primeru. Ampak spomnite se ?ale o tigrih: ?Zakaj trobi? v rog? Da se nam tigri ne bodo pribli?ali. Ampak tu ni tigrov? Vidi?, deluje."</h4> <p style="text-align: justify;">INTERVJU ZA LANEK KORONA: EPIDEMIJA ALI MNO?I?NA PANIKA OBJAVLJEN KOT BLOG PRISPEVEK NA DEADLY MEDICINES, 21.3.2020-</p> <p style="text-align: center;">
http://www.youtube.com/watch?v=09Ggd-PCkMo</p> <p style="text-align: justify;">Vir: newscats.org

Ekipa OPS</p>