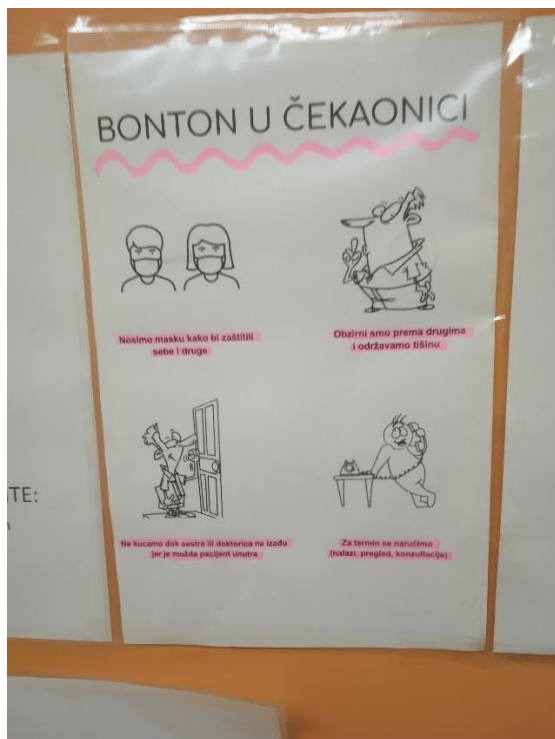


DO KADA MASKE, TESTIRANJA, CIJEPLJENJA, IZOLACIJE, CENZURA ISTINE, LAŽI, LOPOVLUK I KORUPCIJA U NEKOJ „DRŽAVI“ ZVANOJ HRVATSKA!?



Ulaz u jedan Dom zdravlja



Ulaz u ordinaciju obiteljskog liječnika



Ulaz u jednu ljekarnu (tu se čovjek od naljepnica ne može snaći)

Ovaj moj tekst je samo nastavak prijašnjeg napisa o e-savjetovanjima Ministarstva zdravstva, tako da će se neke teme možda i preklapati, ali je to nužno zbog same teme. U tekstu velika slova znače da ne vičem, nego vrištim. Pa idemo redom:

23.10.2021 14:07

Kakva je to država koja donosi zakone, pa ih se njih ne pridržava, te radi protiv svojih građana, biti će vidljivo u niže navedenom tekstu: Ako još uvijek živimo u državi zvanoj Republika Hrvatska (valjda nije u međuvremenu postala neka druga) glavni „zakon“ po kojem se svi trebaju ravnati je Ustav RH koji kaže: **Članak 23. Ustava RH (povezat ću nošenje maski, PCR i BAT test i vakcinu) Nitko ne smije biti podvrgnut bilo kakvu obliku zlostavljanja ili, bez svoje privole, liječničkim ili znanstvenim pokusima.**

1.NOŠENJE MASKI – čl. 23. st. 1. Ustava (NN 56/90, 135/97, 08/98, 113/00, 124/00, 28/01, 41/01, 55/01, 76/10, 85/10, 05/14) budući su odlukama građani izloženi zlostavljanju, odnosno liječničkom ili znanstvenom pokusu bez svoje privole, a što se obrazlaže sljedećim: Donošenjem odluka Nacionalni stožer civilne zaštite (u daljem tekstu: stožer) poziva se na preporuku Svjetske zdravstvene organizacije (WHO) od 5. lipnja 2020. „Advice in the use of masks in the context of COVID-19“ (Certificate of vaccine identity digital ili prevedeno na hrvatski „Potvrda o identifikaciji cijepljenja sa vještačkom intelingencijom“ ili tako nekako).(1).

Uvodno je mišljenje kako se nijedan narativ pa ni preporuka WHO ne smije uzeti kao apsolut, a osobito ne donošenjem ultimativne odluke i bez preispitivanja što naročito vrijedi za svijet medicine i farmacije u kojem se studije često lažiraju i/ili namještaju što priznaje i sama medicina (2), a koje je lažiranje u prethodnoj pandemiji **svinjske gripe** iz 2009, godine činio i

sam WHO čiji su čelnici za stvaranje lažne pandemije dobivali novac farmaceutskih kompanija što je okarakterizirano kao „prevara stoljeća“. (3)

Slično je bilo i sa **ptičjom gripom**. Sve su to bile početne provjere da se vidi kako stanovništvo reagira. Uvidom u preporuku WHO (4) vidljivo je kako se unutar iste nije ispitivao sadržajni okvir u opsegu na koji se odluka primjenjuje, pa se tako nije ispitivao utjecaj nošenja maske za lice na zdrave ljude koji masku nose puno radno vrijeme, uz nošenje maske i u javnom prijevozu, i u sklopu ostalih životnih potreba što dovodi do nošenja maske po 11 sati dnevno, svaki dan, na dulje vrijeme, i u svim, a često i u ekstremnim vremenskim uvjetima. Identično se nije ispitivalo ni u sklopu tehničkog izvješća „Upotreba maske za lice u zajednici“ Europskog centra za sprječavanje i kontrolu bolesti (ECDC) od 9.travnja 2020. (5) Štoviše, unutar dokumenata stoji kako za upotrebu maske za lice u zajednici postoji nedostatak dokaza i u učinkovitosti suzbijanja transmisije virusa SARS-CoV-2, i u analizi nuspojava štetnosti nošenja maske za lice.

Dokumentima se dokazuje kako su odluke stožera u donesenom opsegu i sadržaju bez pokrića unutar preporuke i izvješća, te je pozivanje na njih oblik dovodenja u zabludu, odnosno odlukama se izvodi pokus na građanima bez njihove privole što je suprotno navedenoj ustavnoj odredbi. – čl.16.st.2. Ustava budući nije proveden test razmjernosti. –

čl.70.st.1. Ustava budući se zdravim osobama kojima obaveza nošenja maske za lice izaziva štetne posljedice po fizičko ili mentalno zdravlje uskraćuje pravo na zdrav život. – čl. 49. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07, 113/08, 43/09, 130/17, 47/20) koji definira mjeru iz članka 47. na način kojim se nošenje maske za lice kao mjera dezinfekcije u tijeku kroz obaveznu protuepidemijsku dezinfekciju obavlja tijekom bolesti odnosno kliconoštva što znači da se odluke stožera o nošenju maske za lice prema čl. 49. ne smiju i ne mogu odnositi na sve, nego samo na bolesne osobe i na osobe za koje je utvrđeno da su zaražene. – čl.1., čl.2., i čl.9. Zakona o suzbijanju diskriminacije (NN 85/08,112/12) budući se osobama koje ne nose masku za lice iz uvjerenja kako za isto ne postoji ni medicinska, što je prethodno pojašnjeno u obrazloženju uz članak 23. Ustava, kao ni pravna podloga što se pojašnjava prijedlogom u cijelosti, uskraćuju ljudska prava među kojima su pravo na rad zajamčeno čl.55. Ustava, i pravo na nediskriminaciju. – čl.1. do čl.6., čl.8., čl.10. i čl.16.

Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, 37/08) što se obrazlaže sljedećim:

Uvodno, u čl.1. zakon svaku bolesnu ili zdravu osobu definira kao pacijenta kojem se pruža određena mjera u cilju očuvanja ili unaprjeđenja zdravlja. U čl.2. svakom se pacijentu jamči opće i jednako pravo na kvalitetnu i kontinuiranu zdravstvenu zaštitu primjerenu njegovom zdravstvenom stanju, sukladno općeprihvaćenim stručnim standardima i etičkim načelima, u najboljem interesu pacijenta i uz poštivanje njegovih osobnih stavova, a koji se odlukama ne poštuju. Čl.3. do čl.5. definiraju načela humanosti i dostupnosti kojima se osigurava poštivanje pacijenta kao ljudskog bića, pravo na fizički i mentalni integritet, te pravo na jednaku mogućnost zaštite prava svih pacijenata, dok čl.6. definira pravo na suodlučivanje pacijenta koje obuhvaća pravo pacijenta na obaviještenost i pravo na prihvaćanje ili odbijanje pojedinoga dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka što je odlukama prekršeno.

U nesuglasju je odluka stožera i s čl.8. koji definira pravo na obaviještenost pacijenta uključujući obaviještenost o procjeni rezultata i ishoda određenog terapijskog postupka, mogućim prednostima i rizicima, i pacijentovu pravu na suodlučivanje, te s čl.10. koji definira kako pacijent uvijek ima pravo tražiti drugo stručno mišljenje o svome zdravstvenom stanju, i s čl.16. koji propisuje kako pacijent ima pravo odbiti pojedini terapijski postupak dok se prihvaćanje terapijskog postupka izražava potpisivanjem suglasnosti, a što je odlukama prekršeno u cijelosti. – čl.1., čl.2., čl.4. i čl.5. Zakona o potvrđivanju Konvencije o zaštiti ljudskih prava i dostojanstva ljudskog bića u pogledu primjene biologije i medicine (NN 13/2003) što se obrazlaže sljedećim:

Uvodno, čl.1. Konvencije štiti dostojanstvo i identitet svih ljudskih bića, i jamči svima, bez diskriminacije, poštovanje njihova integriteta i drugih prava i temeljnih sloboda u pogledu primjene biologije i medicine. Čl.2. definira primat ljudskog bića na način da interesi i dobrobit ljudskog bića imaju prednost nad interesima društva ili znanosti, dok čl.4. definira i obvezuje profesionalni standard svih zahvata na području zdravstva. Čl.5. jamči kako se zahvat koji se odnosi na zdravlje može izvršiti samo nakon što je osoba na koju se zahvat odnosi o njemu informirana i na njega slobodno pristala, a toj se osobi nužno, prethodno slobodnom i dobrovoljnom pristanku, moraju dati odgovarajuće informacije o svrsi i prirodi zahvata kao i njegovim posljedicama i rizicima, a s čime su odluke stožera u nesuglasju. Inače je i Ustavni sud donio odluke da su „preporuke“, pa i odluke stožera protuustavne, a pogotovo potencijalna namjera oduzimanja ovlasti Hrvatskog Sabora od strane Vlade RH i stožera.

Zbog čega se još uvijek obavezno traži nošenje kirurških maski (tako piše na pakovanju) u nekim ustanovama (ljekarne, domovi zdravlja, bolnice, veleapoteke itd) kada sam proizvođač na svojoj ambalaži tvrdi da medicinske (kirurške) maske ne štite od virusa, bakterija i infekcija. Većina naučnih radova pokazuje da navedene maske imaju svoju mrežu otvora veću od veličine navedenih molekula, koje slobodno prolaze do dišnih putova onih koji ih nose.

Primjeri iz vlastitog iskustva budući da sam mator i posljednjih godina imam dermatoloških problema po potkoljenicama obje noge, pa sam relativno često u nekim od navedenih ustanova:

1. Dva puta sam bio hospitaliziran u jednoj zagrebačkoj bolnici, gdje se na odjelu iste bolnice maska nosila samo u hodniku, a u sobi, gdje sam bio smješten sa još dvojicom pacijenata nije trebala!?
I samo osoblje odjela za vrijeme mog boravka nije se uvijek striktno pridržavalo nošenja maski!?
2. Jednom, prošle godine prilikom naručivanja za pregled u istoj ustanovi kao stari „štreber“ i iskusni pacijent stavio sam masku na lice, no problem je bila gospođa ispred mene koja nije imala masku. Momak na prijemu (nigdje blizu ni ambulante, ni bolničkih odjela, gdje vrebala opasnost „nevidljivog neprijatelja“) nije je htio primiti, valjda da se vidi tko je tu šef, dok ne stavi masku. Ima dobrih ljudi, pa joj je jedna gospođa dala masku, jer je imala u torbi više komada i zamislite onda se ta žena mogla naručiti za pregled. Za ne vjerovati, dok to ne doživite!
3. U istu bolnicu prošle godine dolazim na kontrolni pregled, svi u čekaonici kašlju, šmrču, kišu, pa i liječnica i medicinska sestra, svi sa uredno stavljenim maskama. Kako se kaže došao zdrav, otišao bolestan (sa maskom na licu), drugi dan sam i ja bio istih simptoma kao ekipa iz bolnice i pacijenti iz čekaonice!
4. Ove godine slična situacija u Domu zdravlja gdje dva puta tjedno odlazim na previjanje noge. U čekaonici slična situacija kao u bolnici, svi imaju simptome prehlade, neki se i testiraju, jedino ja ne, sa maskama na licu. Situacija se ponovila, drugi dan sam bio isti kao i pacijenti od jučer iz čekaonice, a došao sam zbog navedenog previjanja rane.
5. Inače medicinska sestra koja me previja imala je coronu (pcr pozitivan), a radi svaki dan sa takvim pacijentima i to sa maskom na licu 7-8 sati dnevno. Sama je priznala da je na njih vršen pritisak nadređenih da se moraju testirati, a ranije i cijepiti.
6. Ulaz u ljekarne nekad može proći bez maske na licu, jer ipak se tu radi o trgovini i plaćanju nekih receptnih lijekova, a pogotovo onih koji ne idu na recept (sve

zavisi na kakvu farmaceutkinju naidete, ipak novac otvara sva vrata i iz slike se vidi da primaju sve kreditne kartice)

7. Prošle 2022. godine na temelju uputnice obiteljske liječnice došao sam na hitni prijem u bolnicu da bi oni tamo učinili osnovne pretrage i zaključili da me treba proslijediti na odjel dermatologije. Medicinski brat bez maske me odveo, (jer sam bio pokretan) na taj odjel, a čitav period je radio sa drugim pacijentima i sprovodio ih na pojedine odjele. Na moje pitanje zašto ne nosi masku, njegov komentar je bio da masku ne nosi (nije naveo razlog), niti je prebolio coronu, a svoje tijelo će „donirati“ patolozima, kada umre da pogledaju zašto mu se ništa od tadašnjih simptoma i posljedica ne dešava.

PA, ZAR NIJE DOVOLJNO PRIMJERA DA KIRURŠKE MASKE (TAKO PIŠE NA PAKOVANJIMA) NE SLUŽE ZAŠTITI PUČANSTVA, NEGO KIRURZIMA PRILIKOM OPERATIVNOH ZAHVATA ZBOG MOGUĆNOSTI INFICIRANJA OPERATIVNE RANE OD STRANE OPERATERA ILI OBRATNO. DAKLE, TAKVE MASKE NE ŠTITE OD VIRUSA, BAKTERIJA I RAZNIH DRUGIH INFEKCIJA.



Malo o maskama i znanosti. 20.11.2022

Nekidan su dr Rudan na RTLu, a dr Đikić na HRTu rasplakali naciju znanstveno nadahnutim nastupima o Covid-19. Prvi je govorio o važnosti nošenja krabulja, a drugi o nepogrešivoj znanosti.

Zajedno ćemo proći kroz „ultimativni pokus“ kojim je jedan nadobudni znanstvenik „začepio usta svima“ koji govore protiv maski. A dokazao je suprotno! Maske jesu opasne a znanstvenicima (sve češće) nedostaje pameti.

Što je on napravio. U mikrobiološki kontroliranim uvjetima postavio je niz bakterijskih hranilišta (posudice s agarom) na različitim udaljenostima i NAKAŠLJAO se ili s maskom ili bez nje. Kašljanjem bez maske, broj kolonija na hranilištima smanjivao se udaljenošću. S maskom nisu ni izrasle.

Isto je ponovio DISANJEM iznad hranilišta. Ako je to činio bez maske, poraslo je mnoštvo kolonija, a s maskom značajno manje. Zaključio je da ima neoboriv dokaz kako maske štite od virusa.

Tako zaključuje 90% znanstvenika, stereotipnih proizvođača „sirovih“ podataka. Potvrdio je što znamo i bez pokusa. Prvo, „dokazao“ je postojanje „fiziološke“ bakterijske flore u ustima. Drugo, posredno je dokazao da maske preko usta postaju hranilišta za bakterije. **Virusi se ovako ne mogu dokazati.** Virusima za biološki pokus morate ponuditi posudice sa namnoženim stanicama (uz neki antibiotik da spriječi bakterijsku infekciju), a ne posudice s hranjivim agarom. Također, virusi NEĆE poput bakterija stvoriti kolonije, pune krugove. "Stvoriti" će prazne krugove jer će razoriti stanice! Neka pokuša tako. Držim mu iskreno fige!

Probavni trakt počinje ustima, mikrobiom sadrži i nekoliko kilograma „dobrih“ bakterija. Ako se „flora“ poremeti, „dobre“ bakterije valja nadoknaditi iz zdravstvenih razloga npr. probioticima. Kontrolirana „flora“ počinje u ustima. Kada izdisanjem dođe na hranilište, bakterije će se NEKONTROLIRANO namnožiti i stvoriti vidljive kolonije. Kada preko usta stavimo masku, s unutrašnje strane dužim nošenjem formirati će se hranilište koje će dobivati i potrebnu vlagu (u izdahnutom zraku vlaga je 100%!) i dotok organskih čestica. Na vlažnu i hranjivu podlogu prihvatiti će se bakterije, tu se zadržati i razmnožiti. Udisanjem preko maske, ove bakterije vraćati će se natrag u PLUĆA gdje prirodno ne bi smjele biti. **Stalno reinficiranje zbog maski stvoriti će probleme i zdravima, a kamoli onima „načetim“ bezazlenim virusom prehlade.** Npr. korona virusom! Primjerice, ako zbog upalnog procesa na punjenom zubu u krvotok duže vrijeme ulazi „flora“ iz usne šupljine, npr. Streptococcus salivarius, možete oboliti od npr. smrtonosnog endokarditisa. Ako uđe u virozna pluća, zbog maske možete „zaraditi“ bakterijsku upalu. I baš to (!) je razlog što se preventivno, „na pamet“, uzimanje azitromicina pokazalo uspješnim u sprječavanju i „liječenju“ Covid-19! Iako antibiotikom nismo napali virus, nego bakterije!

Izvor: (<https://net.hr/.../mikrobiolog-zacepio-usta-svima-u-ultimati.../#>)

EU upozorava: Ove FFP2 maske opasne su za vaše zdravlje, prestanite ih koristiti

08/06/2021

Nošenje zaštitnih maski za usta i nos i dalje je jedna od najvažnijih mjera predostrožnosti u borbi protiv korona virusa. No, Rapexov sustav brze uzbune Europske unije sada je izdao tri upozorenja jer tri modela FFP2 maski predstavljaju zdravstveni rizik:

Prvi model: MASKA tip / broj: AP-83001

To su bijele, sklopive maske za lice s ušicama i kopčom za nos. Nude se u bijeloj ili plavoj plastičnoj vrećici s po 5 maski. Zadržavanje čestica / filtra materijala nije dovoljno (izmjerene vrijednosti: samo 78%). Kao rezultat toga, proizvod ne udovoljava zdravstvenim i

sigurnosnim zahtjevima. Proizvod nije sukladan propisima o Osobnoj zaštitnoj opremi (OZO) i odgovarajućoj europskoj normi EN 149.

Drugi model: TRN MedTeks maska za lice Tip / broj: NRFM002

Bijele maske za filtriranje čestica prodaju se u višepakiranim kartonskim kutijama s 50 komada, pojedinačno zamotane u celofan .

Treći model: FRIEND JIName: Zaštitna maska KN95

Bijele sklopive maske za lice s ušicama i kopčama za nos s vanjske strane prodaju se u bijelo / plavim plastičnim vrećicama s 5 maski.

Razlog: Neadekvatno zadržavanje čestica / filtra

Sva tri spomenuta modela maske nemaju dovoljno zadržavanja čestica / filtra. Potrošači koji su kupili ove maske pozivaju se da ih prestanu koristiti.

Nošenje maski – udarac na zdravlje? (jedan stari, ali istinit tekst, hvala autoru)

By
[Vigor Colnar](#)

-

July 15, 2020

Grupa muškaraca i žena provela je dobro smišljen plan kako bi zdravlje ljudske vrste pustila niz WC školjku. Masovnim uskraćivanjem sunčevih zraka ljudima, koje daju život i zdravlje (smanjujući razinu vitamina D) putem zatvaranja, napali su osnove života. Isto tako, odlukama o obavezi nošenja zaštitnih maski, službenici za javno zdravstvo tjeraju javnost u stanje hipoksičnog disanja. **Nošenje zaštitne maske smanjuje količinu kisika koji udišemo i povećava unos CO2 kojeg izdišemo.**

Objavljen je videozapis u kojem su prikazani ljudi koji ispituju maske po pitanju kvalitete zraka i količine kisika i ugljičnog dioksida CO2. Videozapis je uklonjen, što nije iznenađujuće, jer je pokazao da nošenje maske predstavlja opasnost za zdravlje. Pogledajte detalje u nastavku. Video dr. Rashida Buttara vrlo srčano objašnjava koje su opasnosti od nošenja maske. Možda će vam se njegove riječi učiniti grubim, ali njima pogađa u bit.

Naravno, svi zdravstveni službenici su za maske, a vi se bolje priviknite na njih. Jedan zdravstveni stručnjak predviđa da će maske ostati način američkog života još godinama. Eric Toner, viši znanstvenik Centra za zdravstvenu sigurnost Johns Hopkins, izjavio je: “Mislim da je nošenje maski i određeni stupanj socijalnog distanciranja, s čime ćemo živjeti – nadamo se, živjeti sretno – nekoliko godina”.

Kakav će učinak imati uskraćivanje kisika milijardama ljudi na nekoliko godina? Koliko će to ljude učiniti sretnima? Ili udisanje opasne količine ugljičnog dioksida CO2, što će to učiniti zdravlju ljudi nakon nekoliko godina ili čak nakon samo nekoliko tjedana ili mjeseci.

Smanjenje količine kisika koje ljudi udišu, prisiljavanje ljudi na nošenje maske je okrutno i medicinski glupo, ističe dr. Buttar. Ispod maske očitavanja kisika O₂ padaju s uobičajenih 21 na nezdravih 17.5, što pokreće uzbunu službenih OSHA uređaja koji to mjere.

Uobičajena količina ugljičnog dioksida CO₂ u zraku iznosi oko 400 ppm, a ako se mjeri oko nosa usta, onda bi bila još veća. Ali kad nosite masku, koncentracija se diže do 5.000 ppm. To nije zdravo! Ugljični dioksid u zraku koji udišemo obično je 0.0390 posto. Kad izdišemo je 4.0 posto. To nije koncentracija ugljičnog dioksida koju želimo udisati.

Najmanja koncentracija kisika u zraku potrebna za normalno ljudsko disanje je 19.5 posto. Otprilike 78 posto zraka koji udišemo je dušični plin, dok samo oko 20.9 posto predstavlja kisik. Agencija za sigurnost i zdravlje na radu, OSHA, utvrdila je da je za ljude optimalna količina kisika u zraku između 19.5 i 23.5 posto.

Nedovoljno kisika: posljedice po zdravlje

Ozbiljne posljedice po zdravlje mogu se pojaviti ako razina kisika padne izvan sigurne zone. Kada koncentracija kisika padne s 19.5 na 16 posto i tada se počnete baviti fizičkom aktivnošću, vaše stanice ne primaju dovoljno kisika za pravilno funkcioniranje. Dakle, nošenje maski nije preporučljivo ni iz kojeg razloga, jer maske predstavljaju sporo gušenje. To nije tako ekstremno kao što bi bilo zadaviti osobu ili je usmrtniti potpunim oduzimanjem daha, ali općenito, zdravlje će biti potisnuto, a smrt od ostalih uzroka će se povećavati.

Zdravim ljudima virusi ne stvaraju probleme

Virusi svih vrsta će izmaknuti kontroli kod ljudi kojima nedostaje vitamina D i kisik, i koji ponovo udišu već izdahnuti ugljični dioksid CO₂. U tu smjesu dodajte nedostatak vitamina D, i tada dobijemo nevirusnu zdravstvenu krizu u nastajanju. Jasno je, [nema smrti od koronavirusa pri koncentraciji vitamina D u krvi iznad 34 ng / ml](#). Svjetlost je neophodna; ona je okosnica života i može se upotrijebiti kao moćan lijek protiv COVID-19. Dakle, držanje ljudi u zatvorenom prostoru nikad ne bi bio odgovor mudrog liječnika.

WHO – Svjetska NEzdravstvena organizacija

Kada ćemo shvatiti da su zdravstveni službenici zapravo službenici smrti i da je Svjetska zdravstvena organizacija zapravo Svjetska NEzdravstvena organizacija? **Suvremena medicina je stroj smrti, a farmaceutski terorizam stoji iza ljudske bijede u zapanjujućem razmjeru više godina nego što je većina nas doživjela.** [Čelnici najprestižnijih svjetskih medicinskih časopisa ne mogu vjerovati istraživanjima koje objavljuju](#), što znači da čitavo zdanje farmaceutske medicine stoji na živom pijesku.

Vlasti su odlučile prekinuti život onakav kakav ga znamo. Koronavirus sam po sebi nije problem za većinu, ali vladin i medicinski odgovor na njega naštetiti će svima. Zatvaranja i nošenje maski nanijeti će težak udarac zdravlju ljudi.

Nutricionalni status je također potisnut jer je sustav prehrane ugrožen zatvaranjem, a to znači da su [imunski sustavi oštećeni](#). Izgladnjivanje je postalo problem milijuna ljudi više nego što je to bilo prije nego što su započela zatvaranja, pa nitko ne može reći da prehrana nije bitna.

Zaključak

Zdravstveni službenici obmanjuju ljudsku vrstu i prolaze nekažnjeno. Oni su zauzeli svijet, oduzeli nam slobode i gotovo se raduju kako rastu stope zaraze i sline dok čekaju porast broja smrtnih slučajeva koji navodno slijedi.

Zdravstveni službenici nisu bili pripremljeni u medicinskom smislu (nemaju pojma kako liječiti ovaj ili druge viruse) i suučesnici su u stvaranju virusa. **Kad se zbroje mrtvi zbog gladi, povećanih samoubojstava i smrti kritičnih bolesnika, koji ostaju kod kuće zbog straha od odlaska u bolnice, je jedno. Međutim kad ljudima uskratimo sunčevu svjetlost i kisik dok ih izlažemo opasnim razinama ugljičnog dioksida CO₂, mogli bismo postati svjedoci mogućeg genocida.**

Izuzetno okrutni i neosjetljivi zdravstveni službenici vole zastrašujuća predviđanja koja se **ne ostvaruju** i ne žele slušati one koji se ne slažu s njihovim neosjetljivim planovima za uništavanje ljudske civilizacije. **Oni su razarači ljudskog postojanja, društvene aktivnosti, ljudske sreće, a danas vidimo da to uključuje čak i ljudsko zdravlje.**

Autor: **Dr. Mark SircusAC., OMD, DM (P)**

Professor of Natural Oncology, Da Vinci Institute of Holistic Medicine
Doctor of Oriental and Pastoral Medicine
Founder of Natural Allopathic Medicine

Izvor: <https://drsircus.com/general/wearing-masks-a-sledgehammer-to-health/>

Postojeći znanstveni dokazi osporavaju sigurnost i učinkovitost nošenja zaštitne maske kao preventivne intervencije za COVID-19. Podaci sugeriraju da su i medicinske i nemedicinske zaštitne maske neučinkovite u blokiranju prijenosa virusa zaraznih bolesti s čovjeka na čovjeka, poput SARS-CoV-2 i COVIDA-19, ne podržavajući upotrebu maski za lice.

Pokazalo se da nošenje zaštitnih maski ima znatno nepovoljne fiziološke i psihološke učinke. Tu se ubrajaju hipoksija, hiperkapnija, otežano disanje, povećana kiselost i toksičnost, aktivacija straha i odgovor na stres, porast hormona stresa, imunosupresija, umor, glavobolje, pad kognitivnih sposobnosti, predispozicija za virusne i zarazne bolesti, kronični stres, anksioznost i depresija.

Dugoročne posljedice nošenja maske za lice mogu prouzročiti pogoršanje zdravlja, razvoj i napredovanje kroničnih bolesti i preranu smrt.

Vlade, kreatori politike i zdravstvene organizacije trebale bi se koristiti prosperitetnim i znanstvenim dokazima kada za nošenje zaštitnih maski kada se potonje smatra preventivnom intervencijom za javno zdravlje.

Studija je objavljena na stranici (NIH) Nacionalnog instituta za zdravlje.

Izvor: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7680614/>

Fizička svojstva medicinskih i nemedicinskih maski sugeriraju da maske za lice nisu učinkovite u blokiranju virusnih čestica zbog njihove razlike u ljestvici veličine. Prema

dosadašnjim saznanjima, virus SARS-CoV-2 ima promjer od 60 nm do 140 nm [nanometri (miliarditi dio metra)], dok se promjer medicinskih i nemedicinskih maski kreće od 55 µm do 440 µm [mikrometara (milionita dionica metra)], što je više od 1000 puta veće od čestice virusa.

Vezano uz Odluku o nužnoj mjeri obveznog korištenja maske za lice ili medicinskih maski za vrijeme trajanja proglašenja epidemije bolesti COVID-19:

Tko ne treba nositi zaštitne maske

Pojedine osobe uslijed zdravstvenog stanja i značajki razvojne dobi ne mogu nositi masku ili mogu nositi masku samo uz određena ograničenja. Najčešće se radi o situacijama kod kojih nošenje maske može dovesti do otežanog disanja, opasnosti od gušenja ili do toga da se maska nosi nepravilno što može povećati izgleda za zarazu. Kod navedenih stanja neophodno je omogućiti osobi da ne nosi masku. Riječ je o sljedećim stanjima i okolnostima:

- **djeca u dobi do 2 godine**
- **djeca predškolske dobi nakon navršene druge godine** ako dijete, usprkos nastojanju roditelja/staratelja da nosi masku, pruža otpor nošenju maske ili se ne može suzdržati od dodirivanja maske i lica (pojedinoj djeci maska smeta te osjećaju neotklonjivu potrebu da namještaju masku i dodiruju lice, čime se povećavaju izgledi za unos virusa kroz usta, nos ili oči)
- **djeca u dobi nakon navršene druge godine pa do nižih razreda osnovne škole** mogu nositi masku samo u aktivnostima koje su vremenski ograničene (aktivnosti koje traju najviše sat ili dva) i kada su pod neprestanim nadzorom roditelja/staratelja (primjerice kod vožnje u javnom prijevozu, u zdravstvenoj ustanovi ili kod odlaska u trgovinu iako se roditeljima preporučuje da djecu vode u trgovine samo ako je to krajnje nužno)
- **osobe s određenim oblicima invaliditeta kao što su:** određena oštećenja mentalnog zdravlja uključujući teškoće iz autističnog spektra ako osobe pružaju otpor ili ne podnose masku na licu, osobe s intelektualnim teškoćama, osobe s većim tjelesnim/motoričkim oštećenjima zbog možebitnih teškoća disanja ili nemogućnosti da skinu masku bez pomoći druge osobe
- **osobe koje trebaju prenijeti informaciju osobi s oštećenim sluhom**, uključujući prevoditelje za gluhoslijepe osobe i druge osobe u pratnji, u situaciji kada poruku osobi s oštećenim sluhom ne mogu napisati ili prenijeti znakovnim jezikom, već isključivo čitanjem s lica i usana
- **osobe s oštećenim sluhom** u situacijama u kojima maska onemogućuje učinkovitu komunikaciju i primjereno razumijevanje prenesene poruke
- **osobe s teškoćama disanja uslijed kroničnih bolesti** (ove situacije ne treba zamijeniti s respiratornom infekcijom uz povišenu temperaturu ili druge znakove koji mogu biti karakteristični za bolest COVID-19 kada je nošenje maske obavezno)
- **osobe promijenjene svijesti ili kod gubitka svijesti**
- **sve osobe koje iz drugih razloga ne mogu skinuti masku bez pomoći druge osobe.**

Iritacija kože lica

Ponekad se nakon dužeg nošenja maski mogu javiti promjene na koži lica, posebno kod ljetnih vrućina. U takvim slučajevima neophodna je dosljedna higijena lica i pravilno nošenje maske:

- operite lice nježno sapunom i vodom, i to dva puta dnevno
- zamijenite masku ako je vlažna ili oštećena
- **nosite masku preko nosa i usta – ne samo preko usta**

U slučaju jače izraženih promjena na koži lica, javite se liječniku obiteljske medicine ili pedijatru.

2. PCR TEST WHO (po hrvatski SZO) test proglašava nevažećim za detektiranje virusa SARS-CoV-2, u srpnju 2021. godine, tj SZO potvrđuje da je PCR test na COVID-19 pogrešan, te su procjene pozitivnih slučajeva besmislene (sve sekvence do 35, daju negativan rezultat, a sve više sekvence do 60 daju lažni pozitivan rezultat). Pa i sam dobitnik Nobelove nagrade, Kary B. Mullis (sada već pokojni) kaže da PCR testovi uopće ne mogu otkriti slobodne zarazne viruse. **Što je još gore, njemačka firma Abbott prošle godine pravi lažne testove u obliku negativnih i pozitivnih štapića.**

Dakle pozitivan rezultat PCR testa nije dokaz da je osoba bolesna s bilo kojom infekcijom ili da je na bilo koji način zarazna za druge ljude. Unatoč tome on se i dalje masovno koristi u 2021. godini (dnevno odlazi samo na to 4-5 milijuna kuna, dok se istovremeno na primjer dug prema veletrgovnicama opet povećao na oko 4 milijarde kuna, te one dižu velike kredite, da bi isplatile dobavljače lijekova).

Da bi bio hospitaliziran morao sam napraviti nevažeći PCR-test koji služi za tipizaciju, ali ne za dijagnostiku, a kako liječnicima to saopćiti . A što ako sam bio „asimptotski slučaj“, to mi liči na trudnicu koja je pola trudna, a pola nije, ili na Šredingerova mačku (zamišljeni pokus iz fizike) gdje je mačka stavljena u jednu kutiju sa otrovom, a zbog principa neodređenosti mi izvan kutije možemo smatrati tu mačku pola živom, a pola mrtvom tj mačka istovremeno može biti i živa i mrtva, sve dok ne otvorimo kutiju i ne saznamo stvarno stanje.

Moglo bi se još mnogo točaka napisati koji govore o (ne) točnosti PCR testa da detektira virus ali zaustaviti ću se i dati viđenje čovjeka koji je izmislio PCR test **Kary Mullisa** i za to dobio nobelovu nagradu: “*In the early 1990’s, PCR, came into popular use, and Kary Mullis was awarded the Nobel Prize for it in 1993. PCR, simply put, is a thermal cycling method used to make up to billions of copies of a specific DNA sample, making it large enough to study. PCR is an indispensable technique with a broad variety of applications including biomedical research and criminal forensics.*” According to Mullis himself, PCR cannot be totally and should never be used as a tool in “the diagnosis of infectious diseases.”

Izumitelj PCR metode kaže da se PCR ne bi trebao nikada koristiti u dijagnozi zaraznih bolesti, već služi tipizaciji.

Način provedbe mog testiranja lažnim PCR testom, zbog hospitalizacije u jednoj bolnici:

Potvrda termina testiranja

Inbox



no-reply@prijavnicentar.hr Thu, Mar 4, 2:55 PM (3 days ago)

to me

Translate message
Turn off for: Croatian
Zagreb, 04.03.2021

Obavijest o datumu testiranja

Poštovani g/gđa GERBER

Vaš datum i vrijeme testiranja na lokaciji Mirogojska cesta 16, 10000, Zagreb je: 07.03.2021 u 09:28:50

Ukoliko želite otkazati termin kliknite na gumb [Otkazi](#)

Napomena: Za istinitost podataka dostavljenih elektroničkim putem snosite jednaku odgovornost kao i za ostale oblike komunikacije s epidemiološkom službom, sukladno zakonodavnom okviru o zaštiti zdravlja i zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti.

Zaštita osobnih podataka: Vaši podatci prikupljaju se s ciljem propisanog nadzora i sprječavanja širenja zaraznih bolesti, te će biti iskorišteni samo u istu svrhu, uz strogo pridržavanje pravila o zaštiti Vaših osobnih podataka

Nalaz testa je negativan:

Nastavni zavod za javno zdravstvo "Dr. Andrija Štampar"
Mirogojska cesta 16, 10000 Zagreb
OIB: 33392005961 | Broj ZU: 007300735

Nalaz izradio: Suzana Česić, bacc.med.lab.dijagnostike

Broj protokola: 49271/5A-21

Služba za kliničku mikrobiologiju
Telefon: + 385 (0) 1 4696 316
Fax: + 385 (0) 1 4678 006
E-mail: mikrobiologija@stampar.hr
Voditelj: prof.dr.sc. Jasmina Vraneš, prim.dr.med.
spec. kliničke mikrobiologije

CEZIH/e-pošta

Pacijent:	GERBER ZORISLAV	Ustanova:	Ordinacija DZ Zagreb Istok na lokaciji u Zagrebu - opća medicina
Spol i datum rođenja:	M, 24.03.1953	Šifra ustanove:	900014873
MBO:	151414243	Lječnik:	PARIZOSKA BELOVIĆ BILJANA
ID eUputnice:	MCS_148281/0177FD7CFA50000018F3	ID liječnika:	0140813

Pretraga: Bris nazofarinksa/BAL/sputum - RT-PCR na SARS-CoV-2

Zaprimljeno: 07.03.2021 09:45:25

Napomena:

Završeno: 07.03.2021 12:50:50

Nalaz mikrobiološke pretrage:

RT-PCR test	Rezultat
SARS-CoV-2	Negativan

Poliplo CEZIH poruke: Vrijeme kreiranja: 07.03.2021 12:58:31
ANDREA JANEŠ
[Serijski broj certifikata: 44C80601
[izdavanje] certifikata: 0=cezh, G=tr
[važnost certifikata: 09.06.2020 14:09:32 - 01.07.2025 02:59:59]

Andrea Janeš, dr.med.
spec. kliničke mikrobiologije
7850778

SZO potvrđuje da je PCR test na Covid-19 pogrešan: procjene „pozitivnih slučajeva“ su besmislene. Zaključavanje nema naučne osnove

[S. Filipović \(još jedan stari tekst\)](#)

19.08.21

SZO je 23. januara 2020. usvojila test reverzne transkripcione polimerazne lančane reakcije (rRT-PCR) u realnom vremenu kao sredstvo za otkrivanje virusa SARS-COV-2, prema preporukama istraživačke grupe za virusologiju (sa univerziteta Charite Hospital, Berlin), podržana od Fondacije Bill i Melinda Gates.

Tačno godinu dana kasnije, 20. januara 2021, SZO se povlači. Ne kažu “Napravili smo grešku”. Povlačenje je pažljivo formulisano.

Iako SZO ne negira valjanost svojih pogrešnih smjernica iz januara 2020., ona ipak preporučuju „ponovno testiranje“ (za koje svi znaju da je nemoguće).

Sporno pitanje se odnosi na broj pragova ciklusa pojačanja (Ct). Prema Pieteru Borgeru broj ciklusa pojačanja treba da bude manji od 35; poželjno 25-30 ciklusa. U slučaju otkrivanja virusa, > 35 ciklusa detektuje samo signale koji nisu u korelaciji sa infektivnim virusom kako je određeno izolacijom u ćelijskoj kulturi ...

Svjetska zdravstvena organizacija (SZO) prećutno priznaje godinu dana kasnije da su SVI PCR testovi sprovedeni na pragu amplifikacije od 35 ciklusa (Ct) ili više nevažeći. Ali to su preporučili u januaru 2020, u konsultaciji sa timom za virusologiju u bolnici Charite u Berlinu.

Ako se test izvodi na pragu od 35 Ct ili više (što je preporučila SZO), segmenti virusa SARS-CoV-2 ne mogu se otkriti, što znači da su svi takozvani potvrđeni „pozitivni slučajevi“ tabelarno prikazani u posljednjih 14 mjeseci nevažeći.

Prema Pieteru Borgeru, Bobby Rajesh Malhotra, Michael Yeadon i dr., Ct > 35 je bila norma „u većini laboratorija u Evropi i SAD“.

SZO Mea Culpa (moj grijeh)

Ispod je pažljivo formulisano „Povlačenje“ SZO.

Smjernice SZO Dijagnostičko testiranje na SARS-CoV-2 navodi da je potrebno pažljivo tumačenje slabih pozitivnih rezultata. Prag ciklusa (Ct) potreban za otkrivanje virusa obrnuto je proporcionalan pacijentovom virusnom opterećenju. Tamo gdje rezultati ispitivanja ne odgovaraju kliničkoj slici, treba uzeti novi uzorak i ponovo ga testirati koristeći istu ili različitu NAT tehnologiju.

SZO podsjeća korisnike IVD da prevalencija bolesti mijenja prediktivnu vrijednost rezultata ispitivanja; sa smanjenjem prevalencije bolesti povećava se rizik od lažno pozitivnih rezultata. To znači da se vjerovatnoća da je osoba koja ima pozitivan rezultat (otkriven SARS-CoV-2)

zaista inficirana SARS-CoV-2 smanjuje kako se prevalencija smanjuje, bez obzira na utvrđenu specifičnost.

“Nevažeći pozitivni” je osnovni koncept

Ovo nije pitanje „slabih pozitiva“ i „rizika od lažno pozitivnih povećanja“. U pitanju je „pogrešna metodologija“ koja dovodi do nevažećih procjena.

Ovo priznanje SZO potvrđuje da je procjena COVID-19 pozitivna iz PCR testa (sa pragom pojačanja od 35 ciklusa ili većim) nevažeća. U tom slučaju, SZO preporučuje ponovno testiranje: „trebalo bi uzeti novi uzorak i ponovo ga testirati...“.

SZO poziva na „ponovno testiranje“, što je ravno sa „zeznuli smo stvar“.

Ta preporuka je pro-forma. To se neće dogoditi. Milioni ljudi širom svijeta već su testirani, počev od početka februara 2020. Ipak, moramo zaključiti da su te procjene (prema SZO) nevažeće ako se ne provjere ponovo.

Od početka, PCR test se rutinski primjenjivao na pragu amplifikacije Ct od 35 ili više, sljedeći preporuke SZO iz januara 2020. To znači da je PCR metodologija primijenjena u cijelom svijetu u posljednjih 12-14 mjeseci dovela do sastavljanja pogrešnih i obmanjujućih statističkih podataka o virusu Covid.

A ovo su statistike koje se koriste za mjerenje napredovanja takozvane „pandemije“. Iznad ciklusa amplifikacije od 35 ili više, test neće otkriti fragmente virusa. **Zbog toga su zvanični „COVID brojevi“ besmisleni.**

Iz toga slijedi da ne postoji naučna osnova za potvrđivanje postojanja pandemije.

Što pak znači da zaključavanje / ekonomske mjere koje su rezultirale društvenom panikom, masovnim siromaštvom i nezaposlenošću (navodno kako bi se smanjilo širenje virusa) nemaju nikakvo opravdanje.

Prema naučnom mišljenju:

„Ako je neko testiran PCR testom kao pozitivan kada se koristi prag od 35 ciklusa ili veći (kao što je slučaj u većini laboratorija u Evropi i SAD), vjerovatnoća da je ta osoba zaista zaražena je manja od 3 %, vjerovatnoća da je navedeni rezultat lažno pozitivan 97 % (Pieter Borger, Bobby Rajesh Malhotra, Michael Yeadon, Clare Craig, Kevin McKernan, Studija Kritika o Drostenu)

Kao što je gore navedeno, „vjerovatnoća da je navedeni rezultat lažno pozitivan je 97 %“. Iz toga slijedi da će upotreba > 35 ciklusa detekcije neizbrisivo doprinijeti „povećanju“ broja „lažnih pozitiva“.

Pa bilo je i slučajeva da su pacijenti u istom danu bili i negativni i pozitivni (dva PCR testiranja u istom danu), pa to je ono malo sam trudna, a malo nisam.

U vrijeme pisanja ovog izvještaja (sredinom ožujka 2021), uprkos povlačenju SZO, PCR test se uveliko koristi za povećanje broja pozitivnih s ciljem održavanja kampanje straha, opravdavajući tekuće politike zaključavanja, kao i sprovođenje Covid vakcina.

Ironično, pogrešnim brojevima zasnovanim na „nevažecim pozitivima“ se zauzvrat manipulira kako bi se osigurao uzlazni trend pozitivnih na Covid.

Štaviše, te PCR testove rutinski ne prati medicinska dijagnoza pacijenata koji se testiraju.

A sada su nacionalne zdravstvene vlasti izdale (lažna) upozorenja o „trećem talasu“ u sklopu svoje propagandne kampanje u znak podrške vakcini protiv Covida-19.

SZO potvrđuje da je primjenjena procedura Covid PCR testa nevažeca. Ne postoje apsolutno nikakve naučne osnove za primjenu vakcine protiv Covida.

I SZO i naučna procjena Pietera Borgera i drugih (citirano gore) nedvosmisleno potvrđuju da su testovi koje su usvojile vlade da opravdaju zaključavanje i destabilizaciju nacionalnih ekonomija nevažeci.

Nevažeci podaci i igra brojeva

Treba shvatiti da su ove „nevažece procjene“ „brojevi“ koje mediji neprestano 24/7 citiraju tokom „Prvog talasa“ i „Drugog talasa“, a koji su korišteni za napajanje kampanje straha i „opravdanje“ ove politike koje iznose vlade:

- Zaključavanje,
- zatvaranje privredne aktivnosti,
- siromaštvo i masovna nezaposlenost,
- bankroti
- socijalno distanciranje,
- maska za lice,
- policijski čas,
- vakcina.
- zdravstveni pasoš

Nevažeci podaci. Dvaput razmislite prije nego što se vakcinišete.

I sada smo ušli u takozvani „Treći talas“. (Ali gdje su podaci ??)

To je složen „Paket laži“.

TO JE ZLOČIN PROTIV ČOVJEČNOSTI.

Autor: Profesor Michel Chossudovski

Naslijedivši nevažeci PCR test, i BAT test ima svoja ograničenja. Postoji mogućnost da bude lažno negativan, osobito ako se ne napravi dobro i u pravom trenutku. Kada je pozitivan, uglavnom je sigurno da je u pitanju korona".

Ništa novo, još jedan test koji nije pouzdan za određivanje Covid – 19!

PCR i BAT testovi – PCR proces je bio i ostao proces umnažanja (kloniranja) određene informacije slijedom predloška – *primera*. Problem je što pročišćenog virusa NEMA pa tako ne može biti niti jedinstvene sekvence *primera*. Suočeni smo s iznimno jednostavnom uzročno-posljedičnom vezom, stoga je nećemo dalje razrađivati.

S druge strane, „Bat-man“ testovi se poput slatkiša dijele na svakom uglu, parkiralištu, stižu na paletama u škole i vrtiće. Poput PCR-a, također nemaju apsolutno nikakvu vrijednost pored ekonomske. Znanstveno orijentiranim čitateljima pažnju usmjeravamo na stručnjaka za antitijela Clifforda Sopera i njegovu demontažu iluzije antitijela znanstvenim radom „Anarhija antitijela: poziv na red“ objavljenim u Nature magazinu. Problematika o nepouzdanosti antitijela poznata je desetljećima. Soper je inače profesor Harvardske medicinske škole i jedan od vodećih svjetskih autoriteta za monoklonska antitijela, a bit je uspio uobličiti riječima: „Ne, ne postoji takva stvar kao što je monoklonsko protutijelo koje, budući da je monoklonsko, prepoznaje samo jedan protein ili samo jedan virus. Ono će se vezati na bilo koji protein koji ima isti (ili vrlo sličan) slijed.“ **Prevedeno na hrvatski, znači da BAT testovi za „novi SARS-CoV-2 virus“ mogu dati pozitivne rezultate kada se u tijelu pronade skoro pa bilo koji protein inače prisutan u procesu bolesti ili ozljede.** Na primjer, to može biti SARS-CoV-1 ili SARS-CoV-2, obična prehlada, čak i obična masnica može rezultirati pozitivnim testom jer u procesu samoizlječenja nastaju proteini. Ali ne tako da neka masnica ili upala pošalje pismo genomu smještenom u staničnoj jezgri pa ovaj počne sintezu proteina i preko tjelesne pošte pošalje proteine na mjesto ugroze, već zbog postojanja organizacijskog principa koji *de novo* sintetizira proteine po potrebi te ih odvodi na točno određeno mjesto u tijelu. Pa zašto onda koristimo takve testove?

SVE DOSADA PRIKAZIVANE BROJKE O POZITIVNIM SLUČAJEVIMA U ČITAVOM SVIJETU SU BILA JEDNA OBIČNA LAŽ!!!!

“Više od 75 godina Nürnberški kodeks bio je svjetionik: sve medicinske i pravne norme temeljene su na njemu od 1947. godine”, rekla je Holland. “Nürnberški kodeks je temelj moderne medicinske etike.”

“Kodeks je ugrađen u savezni i državni zakon SAD-a, a američki su sudovi priznali Nürnberški kodeks kao univerzalni, međunarodni pravni standard, poput normi koje zabranjuju ropstvo i piratstvo.”

3. VAKCINA protiv virusa nazvanog COVID-19

Ukratko, ima raznih objašnjenja (radi se o 2021. godini, kada puno stvari nije bilo poznato) te tkzv vakcine, a jedno govori o tome kako se u bočici nalazi „spike“ protein kao sastavni dio patogenih elemenata. On je taj koji primitkom čovjeka odlazi u krv, gdje stanice krvnih sudova proizvode puno tih proteina. Nakon desetak dana puna je krv antitijela. Druga doza vakcine ponovno stvara te proteine u puno većem broju, pa je imuni sistem čovjeka „zbunjen“ i slabi, te limfociti i leukociti uništavaju nove proteine smatrajući ih bakterijama i na taj način uništavaju i vlastite krvne sudove primaoca (zbog toga su i najčešće nuspojave vezane uz srce i krvožilni sustav, osim i mnogo drugih). Da li nam takva vakcina treba, pogotovo što je njeno primanje uvjetovano raznim ucjenama i prisilama što je protivno gore navedenom članku 23. Ustava RH.

Sama vakcina nije prošla potrebnu proceduru provjere od nekoliko godina, nego je dobivena privremena dozvola za njeno korištenje. Zašto nas želite pod hitno i po svaku cijenu sve cijepiti? Vjerojatno da možete cijepiti bi čitav svemir!

U ugovorima o kupnji vakcine proizvođač nije za ništa odgovoran, ali mu se mora određeni iznos unaprijed uplatiti i ako se to ne učini on zaračunava zatezne kamate, a ako kasni sa isporukom nikom ništa. Pa zar to nije malo čudno?

TKO JE POTPISAO TAKAV UGOVOR ?

Liječnik ili osoblje koje te cijepi isto ne odgovara za posljedice, to znači da si ti sam odgovoran za sebe. Inače situacija sa COVIDOM-19 je u proteklom razdoblju po zdravstvenim ustanovama otkazala preko 200.000 zakazanih specijalističkih pregleda po listi čekanja. Koliko zbog toga ima smrtnih slučajeva?

Dobitnik Nobelove nagrade za otkrivanje virusa HIV-a dr Luc Montagnier (sada već pokojni) nedavno je na Međunarodnom krivičnom sudu svjedočio pod zakletvom zaključujući: **„Ova vakcina protiv Covid-19 najveći je rizik za čovječanstvo i najveći za genocid u historiji čovječanstva“ Najveći krivci su Svjetske vlade, Big Pharma i Big Media.** Ne zna se puno o „virusu“ koji nije nikada izoliran (vjerojatno neki znaju sve o njemu), tako da nije moguće niti stvoriti efikasnu vakcinu, a za njeno ispitivanje su potrebne godine kao i za sve ostale vakcine koje se od prije upotrebljavaju. **IZGLEDA DA JE VIRUS I VAKCINA ISTOG ILI SLIČNOG SADRŽAJA (POTENCIJALNI BOJNI OTROV).** Gdje smo tu izgubili prirodni imunitet organizma? Kruna je Nacrta Zakona dakako „cijepljenje protiv bolesti COVID-19“.

Čitatelju koji očekuje kako bi taj dio Nacrta Zakona mogao biti informativniji, precizniji i sadržajniji od svih ostalih dijelova vrijeme je da se suoči sa stvarnosti koja o bolesti COVID-19 nije informativna, precizna i sadržajna, te je u skladu s time i taj dio Nacrta. Za razliku od svih drugih cjepiva, cijepljenju protiv bolesti COVID-19 posvećena je tek jedna rečenica, a ona glasi: **„Ovisno o raspoloživosti cjepiva protiv bolesti COVID-19, cijepit će se prema Planu uvođenja, provođenja i praćenja cijepljenja protiv bolesti COVID-19 u Hrvatskoj.“** Divota kako nije rečeno ništa, a rečeno je sve, jer iza „Plana uvođenja, provođenja i praćenja cijepljenja“ krije se zapravo politički program kojim se ljude kani cijepiti prema dnevno političkim potrebama baš kao što se prema dnevno političkim potrebama uvode i ausvajsi i sve ostale totalitarne mjere.

Ne zaboravite, za svakog smo stanovnika EU „samo“ fajzera osigurali četiri doze za iduće dvije godine, samo fajzera smo toliko, a gdje su još ostala cjepiva....“ Prema tome cjepiva su već raspoloživa, i to je neupitno, što je i sam „politički maratonac“ naš predsjednik vlade tkzv RH izjavio 21. srpnja 2021. Čemu taj nacrt ako je sve već unaprijed riješeno, jer Vlada RH zna puno više (ili su vidoviti ili dolaze iz budućnosti), nego stanovništvo RH.

Za javni natječaj bilo bi potrebno znati količinu te vakcine, a ne da stoji tvrdnja „Ovisno o raspoloživosti cjepiva protiv bolesti COVID-19, cijepit će se prema Planu uvođenja, provođenja i praćenja cijepljenja protiv bolesti COVID-19 u Hrvatskoj.“ **Po meni troše se nemilice novci poreznih obveznika za upitnu neefikasnu vakcinu pod tvrdnjom da je ona još uvijek „besplatna“ (u zadnjoj nabavci se spominje brojka od oko 19 miliona doza za RH koja ima manje od 4 miliona stanovnika, a paralelno farmaceutske kompanije dižu cijene tih pripravaka)**

Gdje je nestao Ivermektin i Hidroksiklorokin koji su puno efikasniji i što je bitno jeftiniji? U ljekarnama RH ga nema, ali ga ima u veterinarskim ambulantama (telefonski provjerio, jer imamo njemačkog ovčara na bivšem radnom mjestu, kao certificiranog psa čuvara). Zašto? Informirao nas je tad „politički maratonac“ koji tako sam sebe zove, da je za godine 2022. i 2023. za svojih 446 milijuna stanovnika Europska unija, tj. Europska komisija samo od Pfizera naručila 1,8 milijardi doza što dakle znači samo od Pfizera za te su dvije godine naručene četiri doze cjepiva za svakog stanovnika EU. U maniri rasnog strijelca nije promaklo premijeru da naglasi kako cjepivo štiti od najtežih posljedica, a to što danas već i u Hrvatskoj cijepljeni umiru jednako kao i necijepljeni, a u svijetu čak i više, pogađate – nije nešto što bi premijer trebao javno reći. **To znači da i necijepljeni i cijepljeni i dalje prenose**

virus. Ostala je mentalna mantra – cjepivo štiti. Istina je, cjepivo štiti, ali samo proizvođača i one s kojima proizvođač šuruje. Nije od tad prošlo mnogo i ausvajsi koji su već tada uvedeni za javna okupljanja u Hrvatskoj u međuvremenu su prošireni na zaposlene u zdravstvu i socijalnoj skrbi, na pacijente, na studente i učenike zdravstvenih smjerova i sadržaja, a ovih se dana čuje kako se kuca na vrata i daljem proširenju jer „vidimo da tako imaju druge zemlje“. I dok mainstream mediji zaboravljaju izjave premijera, ministara, djelatnika Zavoda za javno zdravstvo, predstavnika raznoraznih komora o tome da cjepivo štiti od težih oblika bolesti i smrti, a ne zaboravljaju svakodnevno sijati strah, manipulirati vijestima, veličati koronareligiju i diskreditirati sve koji se umjesto sotonističkom kultu koronanarativa klanjaju ljudskosti i zdravom razumu, ti su se isti mediji potrudili zaboraviti da je u periodu od 13.-28.10. u tijeku javna rasprava koja sadrži nacrt dokumenta o temi „**Trogodišnjeg programa imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse za period 2022.-2024**“. Nitko to nije nigdje objavio, jer i tako će biti sve po njihovom, jer ja to znam, budući mi ovo nije prvo učestvovanje u javnoj raspravi!

Dalje slijedi prikaz komentara za ostala cijepiva: U obrazloženju se nacrtu navodi da ga se postavlja na e-Savjetovanje s trajanjem od 15 dana kako bi se nakon savjetovanja u što kraćem roku mogle provesti sve potrebne aktivnosti u vezi s javnom nabavom cijepiva, a koje aktivnosti je u obvezi provesti Hrvatski zavod za javno zdravstvo, u svrhu sprječavanja širenja zaraznih bolesti kao mjere propisane Zakonom o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti. U ovome tekstu samo ću usporediti predviđeni Trogodišnji program sa sadašnjim Pravilnikom. Dakako, usvajanje programa značilo bi i promjenu Pravilnika, pa i Zakona ako treba, a ako i ne treba nije bitno, jer zakoni su u Hrvatskoj od 11. ožujka 2020. ionako van snage, a jedini zakon koji vlada je zakon sile vlasti nad narodom. Imajte na umu riječi „političkog maratona“ da „cijepljenje nije vježba za jedno ljeto“ dok čitam ovaj tekst i uspoređujem nacrt Trogodišnjeg programa sa do sada postojećim Pravilnikom. Za tuberkulozu, žutu groznicu, koleru, trbušni tifus, bjesnoću, krpeljni meningoencefalitis, meningokokne bolesti, pneumokokne bolesti, rotavirusni gastroenteritis, varicele, te hepatitis A, i nema nekih značajnijih promjena u odnosu na dosadašnji Pravilnik.

Stvari međutim postaju zanimljive već promjenom „imunizacije protiv gripe“. Prije svega valja reći da je sam pojam imunizacije zloupotrijebljen jer cijepljenje i imunizacija nisu sinonimi, već je imunizacija daleko širi pojam kojeg alopatska medicina namjerno izjednačava samo i jedino s cjepivom jer od zdrave prehrane, Sunca, redukcije stresa, tjelovježbe, dubokog disanja, i ostalih zdravih načina življenja globalistička ruka pohlepe nema koristi.

Tako se umjesto dosadašnjeg članka 42. Pravilnika u kojem stoji da će se cijepljenje protiv gripe provoditi prema epidemiološkim indikacijama predviđa program kojim bi se protiv gripe „imuniziralo“: • osobe životne dobi 65 godina i starije • štićenike domova za starije osobe te institucija za njegu kroničnih bolesnika (bez obzira na dob, uključujući i djecu), kao i radnike domova za starije osobe te institucija za njegu kroničnih bolesnika • osobe, uključujući i djecu, s kroničnim oboljenjima, posebice oboljenjima srca i pluća, a posebno djecu s oštećenom plućnom funkcijom (cistična fibroza, kronična astma, bronhopulmonalna displazija) i s kongenitalnim manama • odrasle i djecu s kroničnim bolestima metabolizma (uključujući dijabetes mellitus), kroničnim bolestima bubrega, hemoglobinopatijama i oštećenjem imunološkog sustava (uključujući HIV infekciju) • djecu i adolescente (6 mj. do 18. god.) na dugotrajnoj terapiji lijekovima koji sadrže acetilsalicilnu kiselinu (radi izbjegavanja nastanka Reyeova sindroma uz influenzu) • **u slučaju da se neka od osoba za koje je cijepljenje preporučljivo, zbog svog zdravstvenog stanja ne može cijepiti (kontraindikacija), umjesto njih se pod istim uvjetima trebaju cijepiti osobe iz njihove bliske okoline, na primjer kućni kontakti (uključujući djecu), osobe koje pružaju kućnu medicinsku njegu i sl.** • zdravstvene djelatnike • trudnice.

Nadalje se preporučuje cijepiti se svake godine prije početka sezone gripe (u jesen), cjepivom koje po sastavu odgovara preporukama Svjetske zdravstvene organizacije. Nakon cijepljenja gore navedenih osoba kojima je cijepljenje prvenstveno namijenjeno, predviđa se ponuditi cjepivo protiv gripe cijelom stanovništvu, a ponajprije zaposlenicima odgojno-obrazovnih ustanova, sukladno raspoloživosti cjepiva. Gripa koje lani nije bilo izgleda da se na velika vrata vraća, a ako već ne ona, onda cjepiva protiv nje svakako planiraju voziti punim gasom. Cijepljenje protiv ospica što do sada nije stajalo u Pravilniku moglo bi ako to pokažu „medicinske i epidemiološke indikacije“ zapasti zdravstvene radnike i djelatnike koji rade u ustanovama za predškolski odgoj koji nemaju dokumentirani primitak dvije doze cjepiva ili serološki dokaz imuniteta. Sigurno bi zbog toga bili jako sretni, a nekako mi nos govori da bi se „medicinske i epidemiološke indikacije“ mogle početi pojavljivati po potrebi. Nacrtom je promijenjen i okvir cijepljenja protiv hepatitisa B za zdravstvene radnike koji su prema dosadašnjem Pravilniku na to cjepivo bili obvezni u skladu s procjenom epidemiologa. Ta se procjena Nacrtom gasi te bi na to cjepivo, bez ikakve procjene, bili obvezni svi koji u obavljanju svog posla dolaze u neposredan dodir sa zaraženim ljudima i materijalom. Obveza cijepljenja protiv hepatitisa B kani se uvesti i za ljude zaražene HIV-om, te za ljude nakon transplantacije krvotvornih matičnih stanica.

Novost je i to da se „tri u jedan“ cjepivo „Di-Te-Per“ predviđa i za zdravstvene radnike koji rade na novorođenačkim i dojenačkim odjelima. Njih se kroz Nacrt preporuča cijepiti jednokratno protiv hripavca kombiniranim cjepivom protiv difterije, tetanusa i hripavca za adolescente i odrasle. Nije to sve za zaposlene na tim odjelima jer ako nisu preboljeli vodene kozice – eto rješenja: cjepivo protiv varicela. Zar ste sumnjali da rješenja nema i da cjepivo nije rješenje? To se cjepivo predviđa i za zaposlenike na infektološkim, te na hematološkim odjelima, jer kaže Nacrt „na taj način se indirektno štite imunokompromitirane osobe o kojima takvi radnici skrbe, a koji sami zbog oslabljenog imunološkog sustava ne smiju primiti živo cjepivo.“ Znači ono – misli na druge. Dakako, ženama koje planiraju trudnoću, a nisu preboljele vodene kozice preporuča se cijepiti se protiv vodenih kozica prije trudnoće. Za djevojčice i dječake pak od osmog razreda do 25. godine života novost je to što se kroz Nacrt preporuča cijepljenje protiv HPV infekcije koje „ne uklanja rizik od infekcije i razvoja bolesti, već ga smanjuje“.

Drugim riječima, cjepivo ne služi ničemu kao i ono protiv bolesti COVID-19, ali Big Pharma radi svoje i na mladima je da zavrnu rukave. Članak 59. Ustava RH: Svakom se jamči pravo na zdravstvenu zaštitu u skladu sa zakonom.

Izvadak iz Kaznenog zakona Uvjetovanje pružanja liječničke pomoći, odnosno liječničkog pregleda prethodnim provođenjem PCR testa, kao i odbijanje pružanje navedenog radi neprovođenja testa predstavlja kazneno djelo nesavjesnog liječenja iz čl. 181. Kaznenog zakona („Doktor medicine, doktor dentalne medicine ili drugi zdravstveni radnik koji obavljajući zdravstvenu djelatnost primijeni očito nepodobno sredstvo ili način liječenja ili na drugi način očito ne postupi po pravilima zdravstvene struke ili očito nesavjesno postupi pa time prouzroči pogoršanje bolesti ili narušenje zdravlja druge osobe, kaznit će se kaznom zatvora do jedne godine.“).

Prilozi:

– Odluka o nužnoj mjeri obveznog korištenja maski za lice ili medicinskih maski za vrijeme trajanja proglašene epidemije COVID-19 https://civilna-zastita.gov.hr/UserDocsImages/CIVILNA%20ZA%C5%A0TITA/PDF_ZA%20WEB/Odluka%20-%20maske.pdf

– Odluka o dopuni odluke o nužnoj mjeri obveznog korištenja maski za lice ili medicinskih maski za vrijeme trajanja proglašene epidemije COVID-19 <https://civilna->

zastita.gov.hr/UserDocsImages/CIVILNA%20ZA%C5%A0TITA/PDF_ZA%20WEB/Odluka%20maske%20-%201.%20dopuna.pdf Reference:

1. <https://vlada.gov.hr/vijesti/bozinovic-za-rtl-u-ovom-novom-normalnom-nosenje-maski-je-dobro-za-sve/29969> <https://www.antenazadar.hr/clanak/2020/07/bozinovic-nositi-masku-u-drustvu-izraz-je-postovanja-prema-drugome/>
2. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1182327/?fbclid=IwAR2LKyOTTbS_a1U2I9AHjqj6yKF4kHEw469LjXS4artboRUaCe0RCj_AdPc
3. <https://www.jutarnji.hr/vijesti/hrvatska/strucnjak-eu-epidemija-h1n1-bila-je-preuvelicana-2219301> <https://www.poslovni.hr/strane/farmaceutske-tvrtke-lazirale-pandemiju-svinjske-gripe-136484> <https://www.forbes.com/2010/02/05/world-health-organization-swine-flu-pandemic-opinions-contributors-michael-fumento.html#5e9b999a48e8>
4. [https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
5. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Use%20of%20face%20masks%20in%20the%20community_HR.pdf

Možda vam mediji nisu rekli ove činjenice o koroni ?

Smrtnost kao kod obične gripe, ali profit daleko veći (2020. godina)

0.123 % u Hrvatskoj – cca 166 umrlih ukupno, a od gripe je 2017. umrlo 117 ljudi, uz procjenu struke kako je realan broj cca 500 ljudi. (Navedeno na stranicama HZJZ)

U SAD 2% ukupno manje umrlih ove godine nego u istom periodu (prvom kvartalu) prethodne 3 godine. U Švedskoj 3000 manje umrlih u prvom kvartalu 2020. nego prošle godine. U Srbiji 3% manje mrtvih nego u istom razdoblju lani. U Indiji do 11. travnja o.g. bilo je manje od 300 mrtvih na 1.4 milijarde ljudi, ali karantena se nastavljala.

Službeni podaci o analizama provedenim u Italiji kada je objavila 9800 mrtvih: na 6801 njih napravljene su analize koje pokazuju da je 98,5 % umrlo od drugih teških dijagnoza (najčešće po tri teške bolesti odjednom; npr. sprega karcinoma, dijabetesa i visokog tlaka) Samo u dva slučaja je nastupila smrt gdje nije bilo prisutne neke druge kronične ili akutne bolesti.

Privatne bolnice u SAD dobivaju po 13 000 dolara ako prime oboljelog od korone, 26 000 ako ih se stavi na respirator, a 39 000 ako ispišu osmrtnicu na bazi korone.

Testovi i testiranje nepouzdati

Nepoštivanje statističkog standarda : nije testiran slučajni uzorak od 10% stanovništva, već puno manji postotak i to samo onih ljudi koji su se već žalili na simptome.

Test je neprecizan, preosjetljiv, koji u 40 do 70 posto slučajeva nije pokazivao prave rezultate, tako da se dovodi u pitanje pravi broj oboljelih. Goran Ivanišević je dva puta testiran, treći puta pozitivan – dakle, testiraju ljude dok test (slučajno!) ne postane pozitivan, kada prestaju s testiranjem. Zato se dr. Suzana Nikolić u Beogradu više puta uzastopno puta testirala, te je u 5 slučajeva 3 puta bila pozitivna, a dva puta negativna!

Tanzanijski predsjednik dr. John Magufuli dao je testirati uzorak od koza i voća papaje kao da je uzet od ljudi i rezultat je ispao pozitivan!

Liječenje puno kontradikcija

Francuska farmakomafija preko predsjednika Macrona nastojala je isposlovati prodaju lijeka od 3000 eura; no njihov vodeći epidemiolog iz Marseillesa, prof. dr. Didier Raoult našao efikasnu kombinaciju lijekova za 3 eura.

Kao uzrok smrti navodi se ponekad i preagresivno liječenje kombinacijom lijekova po preporuci SZO koja bi dovodila do otkazivanja organa čak i zdravih ljudi, pojasnio dr. Claus Könlein. Također bi i uporaba respiratora dovodila do veće smrtnost pacijenata u istom stanju nego bez njih, prvi izjavio dr. Velo Markovski, kasnije i mnogi drugi liječnici.

Talijanski liječnik u Padovi osmislio je neinvazivno liječenje imunizacijom vlastite plazme pacijenata, koje tri puta ubrzava oporavak teško oboljelih od Covid19, bez nuspojava, štetnih posljedica i rizika na tadašnjih 21 pacijenata (od kojih i jedna trudnica), ali su mu nakon izjave o tome za novine i intervju za TV - na vrata bolnice poslani karabinjeri iz Rima!

Virus nije opasniji od gripe, ali vrlo moguće umjetno kreiran

Dr. Wolfgang Wodarg, koji je i ranije upozoravao na lažnu uzbunu oko svinjske gripe da bi se masovno zaradilo na cjepivima i lijekovima, prvi je istaknuo kako se radi o bolesti sličnoj običnoj sezonskoj gripi, gdje su korona virusi standardni udio virusa gripe registrirani još 60-tih godina prošlog stoljeća. Njegovu verziju potvrđuje tim njemačkih liječnika na čelu s dr. Heikom Schöning, te američki epidemiolog prof. Knut Wittkowski.

Talijanska TV 2015. emitirala je znanstvenu emisiju "Leonardo" gdje se tematizirala **činjenica kako su kineski znanstvenici kreirali virus genetskom manipulacijom virusa SARS-a od virusa uzetih sa šišmiša.**

Francuski virolog i nobelovac za istraživanje HIV-a dr. Luc Montagnier izjavio kako je nedvojbeno **virus Covid-19 umjetno stvoren, te sadrži dijelove HIV virusa.** Isto je ranije objavio na svom FB profilu kompjutorski stručnjak za genetske analize, Vladan Vučković - da je virus neosporno umjetno kreiran s ciljem agresije na ljudske pluća.

Njemački mikrobiolog prof. dr. Suchard Bhakdi alarmirao je javnost otvorenim pismo Angeli Merkel da se radi o lažnoj, namjerno isceniranoj pandemiji koja ne postoji u stvarnosti. Napisao je knjigu o tome koja je u Njemačkoj postala bestseller.

MNOGI SE ČUDE: VIRUS JOŠ NIJE IZOLIRAN, A VEĆ SE PRAVI CJEPIVO? **TEMELJEM ČEGA?**

Takva situacija opravdano potiče sumnje u smisao cijepljenja.

Hrvatski liječnici i znanstvenici koji javno upozoravaju na lažni status pandemije :

dr. Srećko Sladoljev, imunolog

dr. Lidija Gajski, internist

dr. sci. Alma Demirović, patolog

dr. Nada Jurinčić, umirovljena pedijatrica s praksom na zarazama u Africi

prof. dr. Valerije Vrček s Farmaceutskog fakulteta, predstojnik za organsku kemiju

prof. dr. Krešimir Pavelić, dekan Medicinskog fakulteta u Puli, zaokružio je poantu :

" Morbiditet (zaraznost / pobolijevanje) i mortalitet (smrtnost) od gripe i ove bolesti još uvijek se NE razlikuje. Upravo stoga se postavlja pitanje OPRAVDANOSTI ovakve globalne akcije bez presedana."

Zašto ovi liječnici nemaju pravo pristupa glavnim medijima kao samo nekolicina politički odabranih njihovih kolega ?

robertina.rimay-kahler@sk.ht.hr

Moja korespodencija sa liječnicima u vezi cijepljenja

Poštovani, dr. specijalista dermatolog, izvinjavam se što Vam oduzimam dragocjeno vrijeme.

Kada treba izbjegavati cijepljenje

Kod nekih osoba cjepivo ili lijek može biti kontraindicirano, što znači da ga ne smiju primiti. Prije cijepljenja uvijek se potrebno posavjetovati s liječnikom oko mogućih kontraindikacija.

Cjepivo ili lijek je kontraindicirano kod osoba koje su **alergične** na bilo koju aktivnu tvar ili sastojak naveden u informacijama o cjepivu i lijeku.

Anafilaksija ili druge **ozbiljne alergijske reakcije** nakon cijepljenja (uzimanja lijekova) kontraindikacija su za dodatne doze istog cjepiva (prekid uzimanja lijekova). Anafilaksija je rijetka, brzo nastupajuća, ekstremno jaka alergijska reakcija koja može uzrokovati šok, oticanje i teškoće pri disanju. Obično se razvije unutar nekoliko minuta od izlaganja alergenu. Osoba koja doživi anafilaktičku reakciju ili drugu ozbiljnu alergijsku reakciju nakon određenog cjepiva i lijeka ne smije više primiti to cjepivo, osim ako je ono u potpunosti isključeno kao uzrok alergije. Određeni **poremećaji imunosnog sustava** (poput urođenih imunosnih poremećaja), ili **medicinske terapije** (poput kemoterapije, presađivanja koštane srži ili organa ili visoke doze steroida) kontraindicirani su za neka cjepiva, kao što je cjepivo protiv ospica, zaušnjaka, rubeole, vodenih kozica i peroralno cjepivo protiv tifusa.

CDC-a navodi neke od opasnih nuspojava koje cjepiva protiv COVIDA-19 mogu uzrokovati: anafilaksiju, tešku alergijsku reakciju koja može uzrokovati šok, **a u nekim slučajevima i smrt**; TTS (tromboza sa sindromom trombocitopenije) koji uzrokuje stvaranje krvnih ugrušaka uz ozbiljnu dugotrajnu invalidnost i smrt; Guillain-Barreov sindrom uzrokuje da imunološki sustav tijela napada živce i na kraju može paralizirati cijelo tijelo; miokarditis, upala srčanog mišića koja može dovesti do srčanog i moždanog udara.

U nekim se slučajevima potrebno cijepljenje preporučuje prije početka terapije jer bolesnik tijekom terapije može biti izložen većem riziku od zaraze. Imunokompromitirani bolesnici također imaju koristi od toga da su osobe iz njihove okoline cijepljene (poput članova obitelji i pružatelja skrbi) jer su u tom slučaju i oni neizravno zaštićeni.

Link:

<https://vaccination-info.eu/hr/cijepljenje/kada-cijepiti/kada-treba-izbjegavati-cijepljenje>

Kratki podsjetnik moje povijesti bolesti

Prvi pregled 7.9.2018. u privatnoj poliklinici - dermatitis i suha koža

U tom narednom periodu bilo je više tih pregleda kod drugih dermatologa koji daju istu dijagnozu (da ih sve ne navodim, jer bi to bilo preopširno), te je učinjen uzv vena više puta čiji su nalazi bili u redu.

Po specijalisti za kožne i spolne bolesti 12.2.2021 počeo sam koristiti ciprofloksacin radi pogoršanja hipostatskog dermatitisa na potkoljenicama obje noge (više lijeve strane, postoje i rane) i po njegovoj preporuci bivam hospitaliziran kod Vas u Vašoj bolnici na dermatološkom odjelu od 9. 3. do 15. 3. 2021. godine.

U drugom mjesecu sam imao jaku alergijsku reakciju, pa skoro anafilaktički šok (hitna na jednom KBC) na antibiotik, ciprofloksacin (liječeno je Synopenom i Solumedrolom, te Klindamicinom) **tako da se ne mislim cijepiti budući da nitko nije odgovoran za posljedice cijepjenja (od proizvođača cijepiva, pa do liječnika).**

Dijagnoza sa Hitne pomoći KBC 23.02.2021. godine:

Alergija na metronidazol (poslao sam i slike)

Dijagnoza liječnika obiteljske medicine za primanje terapije Synopenom i Solumedrolom isto glasi:

Dermatitis allergica

Dio dijagnoze otpusnog pisma od 15.3.2021. godine glasi:

Dermatitis hypostatica cruris

Exathema medicamentosum e usu ciprofloksacin susp.

Nakon prekida terapije (predložila dermatologinja) sa Vilpinom (zamjena Ramed) 12.10.2021.godine smanjuje se oticanje stopala obje noge, ali nakon desetak dana izbijaju crvene fleke na više lijevoj nozi, a nešto slabije na desnoj (**znači opet alergijska reakcija nepoznatog uzroka, možda promjena terapije tabletama**). Koristim betametazon do pregleda u bolnici. Dermatologinja u bolnici prepisuje Belogent kremu i Elocom mast, te tablete Desloratidin. 19.11.2021. godine. Još uvijek se javlja povremeni osip po dijelovima trupa u obliku crvenila i svrbeži. Inače sve te preglede imate kod Vas u računalu.

Nakon također brojnih pregleda na hematološkom odjelu iste bolnice ostaje dijagnoza **leukocitoze** (unatoč svim ostalim pregledima koji su bili u redu) koja je najvjerojatnije uslovljena gore navedenim dermatitisom (to je konstatacija hematologinje). Leukociti su mi povećani zadnjih 3- 4 godine i ne zna se uzrok.

Da skratim, potvrdi ili preporuku da se ne cijepim vakcinama protiv COVID-19 zatražio sam od liječnice obiteljske medicine, koja mi odgovara da to zatražim od specijalista dermatologa. Evo dokaza:

čet, 23. pro 2021. u 10:20 Zorislav Gerber napisao je:

Znači, ako ste Vi voljni mi napisati neku vrstu **preporuke ili potvrde da mi nije preporučeno cijepljene ovom vakcinom protiv COVID -19**, jer se posljedice primanja, ne znaju, s obzirom na već gore ranije navedene jake alergijske reakcije i slične simptome, bio bih Vam zahvalan. Nadam se da to neće preći u priču „moja brigo pređi na drugoga“, jer ne vidim razloga za neku vrstu straha i odgovornosti.

Zagreb, 24.12.2021.

Lijep pozdrav i sve najbolje za predstojeće blagdane Gerber Zorislav

U međuvremenu u 2022. godini (kada je prošao pritisak na cijepljenje) mi je nakon 5 različitih dijagnoza napisano da bolujem od rijetke autoimune bulozne dermatoze (3-5 slučajeva na milion), tako da cijepljenje ne dolazi u obzir, **što sam i svojoj obiteljskoj liječnici potvrdio da se ne želim cijepiti niti protiv gripe, a kamoli protiv „bojnog otrova“**. Slijedi dalje dopisivanje sa specijalistima u bolnici.

Specijalist dermatolog 3:03 PM (4 hours ago)

to me

Poštivani gosp. Gerber,

Kao što ste lijepo naveli u svom pismu kontraindikacija za cijepljenje je alergija na bilo koju aktivnu tvar ili sastojak naveden u informacijama o cjepivu koja kod vas nije utvrđena. Kožne reakcije na lijekove koje ste imali kao i edemi na potkoljenicama nisu kontraindikacija za cijepljenje.

Moguće je obzirom na prethodne reakcije obaviti cijepljenje u bolničkim uvjetima (npr. neki od KBC) za što vam uputnicu daje vas liječnik.

Ako imate bilo kakvih pitanja, možete se posavjetovati i s liječnikom u Klinici Fran Mihaljević, Mirogojska 9, gdje postoji ambulanta za osobe s preosjetljivosću.

Nadam se da sam vam pomogla.

Srdačan pozdrav,

dermatolog, dr. med.

Da skratim, na pitanje da li mi oni preporučuju cijepljenje, odgovor je bio da svakako, ali sam ja tražio da to netko od njih potpiše, što naravno to od njih nije nitko htio (valjda u ono vrijeme iz već poznatih razloga).

Poštovana, ja sam naručen na pregled u Flebološku ambulantu (u prilogu je potvrda) u Vašoj bolnici, 11. 10. 2021. godine, gdje uredno dolazim od veljače jednom mjesečno zbog problema na koži potkoljenica i edema stopala. Prilikom tih pregleda ništa od dole navedenih papira nije trebalo. Neznam što se od 4. listopada mijenja u odnosu na prethodno stanje.

Navodim dio odluke Stožera civilne zaštite:

Ovom Odlukom se, radi zaštite pučanstva od zaraze i prijenosa te suzbijanja bolesti COVID-19 uzrokovane virusom SARS-CoV-2, naređuje zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvima koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnim zdravstvenim radnicima, da prilikom prijema pacijenata kod kojih se planira hospitalizacija, provođenje dijagnostičko-terapijskih zahvata koji generiraju aerosol u specijalističko-konzilijarnoj ili bolničkoj zdravstvenoj zaštiti, zatraže predodžbu EU digitalne COVID potvrde ili odgovarajućeg drugog dokaza o cijepljenju, preboljenju odnosno testiranju.

Da li ja spadam u tu grupu?

Osobe iz stavka 1. podstavka 3. ove Odluke preboljenje mogu dokazati **potvrdom o preboljenju izdanom od liječnika primarne zdravstvene zaštite ili nalazom PCR testa ne starijim od 9 mjeseci (u prilogu).**

PCR test ? SZO test proglasila nevažećim za detektiranje virusa SARS-CoV-2, u srpnju 2021. godine, tj SZO potvrđuje da je PCR test na COVID-19 pogrešan, te su procjene pozitivnih slučajeva besmislene. Unatoč tome on se i dalje masovno koristi. **Nisam otišao na pregled.**

U drugom mjesecu 2021. godine ja sam imao jaku alergijsku reakciju, skoro anafilaktički šok (hitna u jednom KBC, došao u 18 sati se prijaviti , a primljen sam u noći oko 3 sata slijedećeg dana) na antibiotik, ciprofloksacin (liječeno je Synopenom i Solumedrolom, te Klindamicinom) **tako da se ne mislim cijepiti budući da nitko nije odgovoran za posljedice cijepljenja (od proizvođača cijepiva do liječnika).** Znači, ako ste Vi voljni mi napisati neku vrstu preporuke ili potvrde da mi nije preporučeno cijepljene ovom vakcinom, jer se posljedice ne znaju, s obzirom na već gore ranije navedene jake alergijske reakcije.

A I VI I JA ZNAMO DA TO NIJE CJEPIVO NAMJENJENO ZA OVU VRSTU „VIRUSA“.

Lijep pozdrav Gerber Zorislav

Odgovor:

Obiteljska liječnica 1:17 PM (5 hours ago)

Poštovani,

Pismenu preporuku da se NE SMIJETE cijepiti protiv COVID-19 radi alergijskog dermatitisa vam može izdati samo specijalist za tu bolest.
dr.obiteljske medicine

IZJAVA O ODRICANJU ODGOVORNOSTI:

Ova elektronička pošta može sadržavati povjerljive informacije i namijenjena je samo osobama na koje je naslovljena. Ukoliko Vi niste navedeni primatelj nije Vam dopušteno koristiti njen sadržaj, kopirati ili dalje prosljeđivati. Molimo Vas da ako ste greškom primili ovu elektroničku poštu o tome odmah obavijestite pošiljatelja i izbrisite ovu poruku..

Znači ipak prebacivanje loptice od jednog do drugog liječnika.

P.S. Nemam namjeru Vas plašiti samo podsjećam na neke stavke Ustava i Zakona

Članak 23. Ustava RH

Nitko ne smije biti podvrgnut bilo kakvu obliku zlostavljanja ili, bez svoje privole, liječničkim ili znanstvenim pokusima.

Članak 59. Ustava RH

Svakom se jamči pravo na zdravstvenu zaštitu u skladu sa zakonom.

Izvadak iz Kaznenog zakona

Uvjetovanje pružanja liječničke pomoći, odnosno liječničkog pregleda prethodnim provođenjem PCR testa, kao i odbijanje pružanje navedenog radi neprovođenja testa predstavlja kazneno djelo nesavjesnog liječenja iz čl. 181. Kaznenog zakona (*„Doktor medicine, doktor dentalne medicine ili drugi zdravstveni radnik koji obavljajući zdravstvenu djelatnost primijeni očito nepodobno sredstvo ili način liječenja ili na drugi način očito ne postupi po pravilima zdravstvene struke ili očito nesavjesno postupi pa time prouzroči pogoršanje bolesti ili narušenje zdravlja druge osobe, kaznit će se kaznom zatvora do jedne godine.“*).

JOŠ JEDAN PRIMJER KAKO RADI NAŠE ZDRAVSTVO (NEMA PUNO VEZE SA TEMOM, ALI MI JE PALO NA PAMET)

5.9.2022 zahtjev za pregled

Poštovani, nakon pregleda 1.9.2022. kod Vašeg dr. vaskularne kirurgije i njegove preporuke za doppler karotida, molio bih Vas za slobodan termin pregleda. U prilogu su povijest bolesti i potvrda o napisanoj uputnici. Moj MBO je 151414243,

Lijep pozdrav Gerber Zorislav,

6.9.2022 odgovor bolnice

Prvi slobodni termin za navedenu pretragu doppler Vam **možemo ponuditi za godinu dana u listopadu 2023.** Zbog navedenog preporučuje se da rezervirate termin u drugoj ustanovi koja nema listu čekanja dulju od godinu dana. Ako Vam odgovara termin koji Vam nudimo, molimo Vas da nam vratite povratni mail da Vas naručimo, te obavezno navedite da želite termin bez obzira na vremenski rok čekanja.

S poštovanjem,

CENTRALNO NARUČIVANJE

6.9.2022. moj odgovor bolnici

Poštovani, odustajem i prepuštam svoj potencijalni termin pregleda nekom drugom, pa i Vašem ministru, ako mu zatreba.

Puno hvala i lijep pozdrav Gerber Zorislav

Nakon toga nazovem privatnu kliniku za isti pregled, gdje mi službenica kaže da mogu doći odmah danas 6.9.2022. dakle istog dana u 13 sati uz cijenu od 600 kuna i ja se prijavim (hebeš novac i tako ništa ne vrijedi).

Eto, to ti je zdravstvo u lijepoj našoj.

ZAKLJUČAK

Vodstvo Europske unije je svojim neodgovornim ponašanjem, neodgovornim odlukama i ponajviše nečinjenjem dovelo do toga da su izgubljeni milijuni radnih mjesta. Izgubljeni su milijuni života što je posljedica neobavljanja hitnih kirurških operacija. Sve pod famoznom kampanjom straha kojom je uništeno gospodarstvo. Socijalne države i socijalnih prava građana bez gospodarstva i bez radnih mjesta nema i ne može biti. **Cijela kampanja straha utemeljena je na potpuno lažnim brojevima kako umrlih, tako i oboljelih.** Jedini način, zakoniti i medicinski da se utvrdi broj umrlih i oboljelih je provođenje obdukcija i da se brojevi oboljelih izračunavaju na temelju liječničkih konstatacija, a ne temeljem PCR testova. Ako to ne promijenimo, nema nam spasa ni u budućnosti strane politike, jedina zaštita građana od samovolje izvršne vlasti. Lockdown, PCR testovi i kampanja straha oduzeli su građanima slobodu, pravo na kretanje i pravo na rad. Zabranjuje se rad pojedinim građanima, izgubljeni su milijuni radnih mjesta. **UVODENJE LAŽNIH PCR TESTOVA KAO METODE UTVRĐIVANJA BOLESTI I UZROKA SMRTI JE ZLOČIN PROTIV ČOVJEČANSTVA, TO JE ZLOČIN PROTIV SVAKOG ČOVJEKA OSOBNO.** U povijesti su ujedinjene države pobijedile nacizam i fašizam. Sada, novom nacizmu koji raste i kojem nitko ne želi stati na kraj u ime država, stati će na kraj slobodni građani. Vrijeme je da se slobodni građani udruže i kažu dosta. Želimo istinu, dosta laži, dosta straha. Nekada su se ratovi vodili oružjem, sada će se voditi istinom." Interesna i korumpirana kasta koja trenutno obnaša vlast u Hrvatskoj je i u ovoj krizi pokazala da će iskoristiti svaku, i najmanju šansu, kako bi si prigrabila što više moći, vlasti i utjecaja na štetu građana. Mjere kojima svjedočimo u Hrvatskoj, njihova obrazloženja i pravna utemeljenja pokazuju da vlada donosi odluke isključivo argumentima sile, bez ikakvih znanstvenih i pravnih temelja. Nažalost, u Hrvatskoj nisu moguće odluke sudova koje bi se suprostavile samovolji, tiraniji i kaosu izvršne vlasti jer je hrvatsko pravosuđe uz časne izuzetke NEKIH časnih sudaca, u čvrstom stisku HDZ-a. Primjer iz Portugala pokazuje što znači imati neovisno pravosuđe, granu vlasti koja je, ukoliko nije okupirana od strane politike, jedina zaštita građana od samovolje izvršne vlasti. Nismo na ovom planetu kako bismo izgradili osobna carstva bogatstva i kontrole, nego je evolucija razlog zašto smo tu.

Članak 38. Ustava RH između ostalog kaže da je **ZABRANJENA CENZURA** i jamči se sloboda mišljenja i izražavanja misli. Pozivam se na **Rezoluciju Vijeća Europe br. 2.361, od 27. 01. 2021. godine prema kojoj treba: „Osigurati da su građani informirani da cijepljenje nije obavezno i da nitko ne vrši politički, socijalni ili drugi pritisak da se cijepi, ako to ne žele sami i osigurati da nitko ne bude diskriminiran radi toga što nije cijepljen zbog mogućih zdravstvenih rizika ili ne želi biti cijepljen“.**

Također ističem da su naša neotuđiva prava pridržana. Naime, Ustav i Zakon o zaštiti osobnih podataka jamči nam zaštitu podataka o našem zdravstvenom stanju (JA SAM JE DOBROVOLJNO IZNEO ZBOG PRIMJERA KAKO RADI ZDRAVSTVO). Građani imaju pravo na istinu i potpune informacije. To pravo im je tijekom krize uskraćeno i zamijenjeno stožerokracijom koja odluke donosi temeljem političkih interesa političke stranke koja ju je imenovala. Mislav Kolakušić jedan je od rijetkih političara koji je u Europskom parlamentu otvoreno zahtijevao demokratsku raspravu o ključnim aspektima koronakrize i zajednički europski odgovor temeljen na zajedničkoj odluci vodećih svjetskih i europskih epidemiologa i stručnjaka za upravljanje kriznim situacijama.

Umjesto toga, u Hrvatskoj smo dobili HDZ-ovu stožerokraciju, uništeno gospodarstvo na europskoj razini i krizu koju će plaćati generacije. Ograničavanje slobode govora je kazneno djelo, kako u Republici Hrvatskoj, tako i u ostalim državama Europske unije. Pravo na utvrđivanje istine u modernim i demokratskim državama isključivo je dano u ruke sudova. Danas je utvrđivanje istine na društvenim mrežama predano u ruke sumnjivim organizacijama. Podnošenjem kaznene prijave protiv Gonga, Faktografa i Facebooka, te odgovornih osoba radi kaznenog djela ograničavanja slobode govora i javnih nastupa iz članka 127. Kaznenog zakona Republike Hrvatske, ostvaruje se građanska dužnost. „Obećajem da će svi oni koji su provodili cenzuru biti kazneno procesuirani. Održao sam svako svoje obećanje pa ću tako održati i ovo obećanje, makar trebalo 20 godina ili više“ izjavio je Mislav Kolakušić

Sloboda, dostojanstvo, pravo na rad, pravo na kretanje, pravo na zdravstvenu skrb, biti jednak među svima i imati jednaka prava kao i svi drugi, to je moguće samo ako živimo u demokratskom društvu koje se bazira na istini, a ne na laži. Već više od godinu dana živimo u Europi i svijetu, gdje se istina proglašava laži, a laž istinom. To moramo ispraviti, istina mora izaći na vidjelo. Građani moraju dobiti slobodu i jednakost.

Ljudi nisu dosta uplašeni svakodnevnim ispiranjem mozga od cenzuriranih medija o broju zaraženi i umrlih (statistika je varljivi dio matematike, gdje možeš uzorak podataka uzeti i naštimati kako ti odgovora), pa im se u zadnje vrijeme dodatno plasiraju katastrofične posljedice klimatskih promjena i u budućnosti nedostatak hrane, pa i vode. Na primjer Grenland u prosjeku gubi oko 270 gigatona leda tokom godine dana, i ako se nastavi ovakav trend porasta temperature sav led bi se otopio za oko 10.500 godina (to je samo klimatološki model).

Isto tako „okrivljeni“ ugljični dioksid kako znamo još iz osnovne škole je potreban biljnom svijetu, da bi pomoću fotosinteze (fotona-čestica svjetlosti) bio dobiven kisik, koji je potreban nama za normalno disanje. Možete ovo sve nazvati teorijom zavjere, kao što je i teorija struna sa 11 dimenzija u hiperprostoru ili tvrdnjom Heisenberga o principu neodređenosti da u kvantnoj mehanici nikada nećemo istovremeno saznati položaj i brzinu neke čestice u kontinuumu prostor-vremena ili kako je materija evoluirala od jednostavne vibracije atoma vodika, pa sve do čovjeka.

Većina tih „teorija zavjere“ s vremenom postaju istina. Na globalnoj razini odvijaju se potpuno isti scenariji kao i u RH (zar to nije čudno?). Manipulacija medija i cenzura **(Pa i sam je Bog u svojim zapovijedima indirekto rekao „tko laže, taj i krade“)**, farmakomafija, bankarska mafija (informacija od prije nekog vremena je da je RBA ukrala ljudima oko 700 milijuna kuna), politička mafija i psihopatogena mafija (kako drugačije nazvati to kada netko uživa u ubijanju drugog čovjeka), nepotizam i slučajevi sukoba interesa, to je Hrvatska.

Po Maltusovoj teoriji ima previše ljudi na Zemlji, a slijedi **ga izjava malog Bila još prije pandemije kako treba broj ljudi na zemlji smanjiti, te prve žene Europske centralne banke Christine Lagarde (čitaj Klaus Schwab) kako stariji predugo žive i postoji rizik za globalnu ekonomiju i kako se nešto mora učiniti (to je i bio razlog zašto su stari po domovima bili prvi cijepljeni, pa ko preživi pričat će).**

Cijepljenje mladih dovest će do masovnog steriliteta u budućnosti, pa time i manje novo rođenog stanovništva. Sve je to planirano davno prije, ali neću širiti temu, nego jednostavno prestanite nabavljati veliku količinu skupocjenih cijepljiva protiv COVID-19 virusa.

I da zaključimo, želi li netko tvrditi da je izolirao virus, morao bi ga pronaći u uzorku ili serumu, pročistiti ga i odvojiti od svih ostalih elemenata uzorka. U narednom koraku, genom pročišćene i izolirane jedinice virusa bilo bi nužno pročitati u jednom komadu, što je navodno moguće Sanger metodom (korištenom za Projekt humanog genoma) ili pomoću *Next*

Generation Sequencing metode. Vjerodostojni dokaz prijenosa zaraze moguć je jedino uz preduvjet da se u drugu životinju inokulira pročišćena kultura virusa, bez ikakvih toksičnih dodataka i juha. Razvije li inokulirana životinja iste ili barem slične simptome, njen uzorak bi ponovno trebalo pročitati te na istom principu izolirati virus i usporediti njegov genom s onim iz nultog pacijenta. Uspostavi li se da su isti, stvar više nije teorija klica već znanost klica.

Tako bi barem trebala funkcionirati znanost, no na ovom prekrasnom svijetu ne postoji niti jedna jedina studija koja je u uzorku preuzetom od bolesnika pronašla, pročitila i izolirala takvu česticu virusa. Doista je fascinantno kako u tome nitko ne vidi problem!

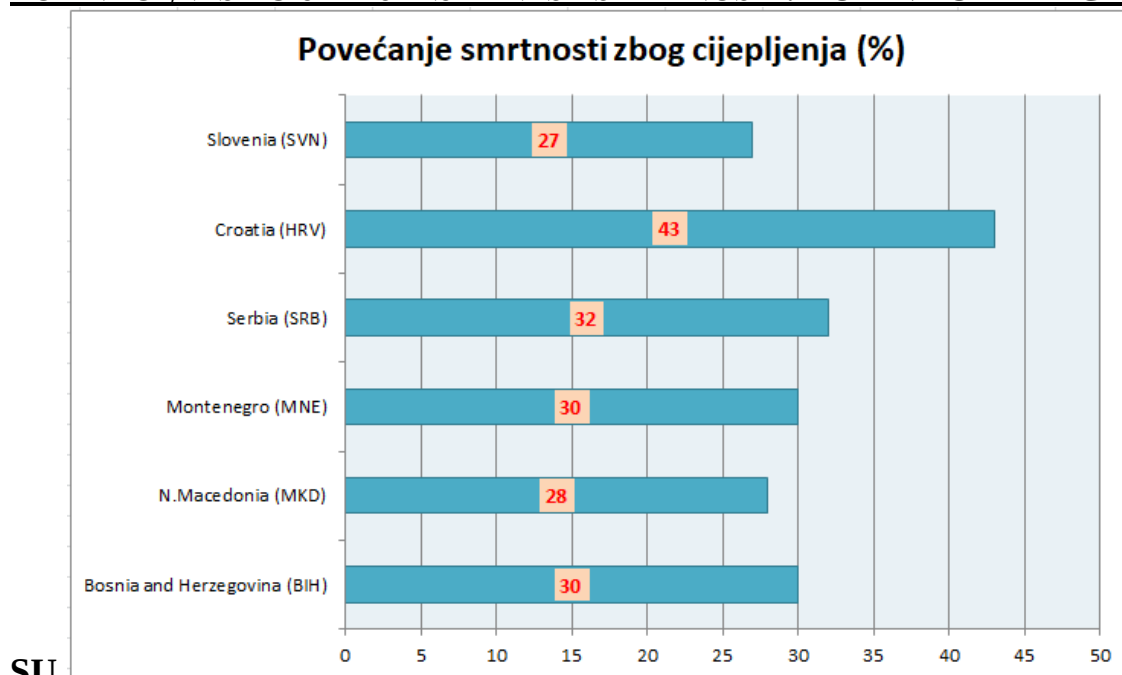
Prisiljavanje ljudi na nošenje maski prilikom zaključavanja i podvrgavanje eksperimentalnim “cjepivima” krši Nürnberški kodeks

Cijepljenje povećalo smrtnost u Hrvatskoj 43 %, Srbiji 32 %, BiH 30 %, Sloveniji 27

7.03.22

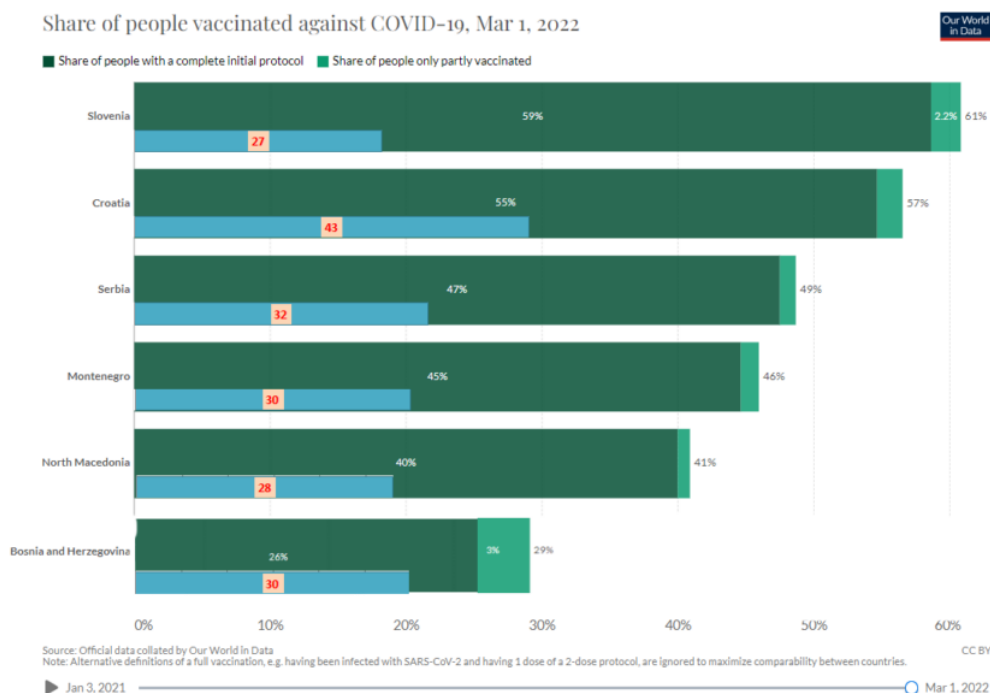
Brojanje žrtava rata u Ukrajini će sustavno “prekrivati” bilo kakve vijesti o tisućama poginulih od cjepiva ovdje. Ni jedan medij neće prenijeti rezultate znanstvene studije na podacima iz 145 država. Za Hrvatsku se navodi da je Covid cijepljenje povećalo smrtnost za +43 %.

TO ZNAČI, VIŠE CIJEPLJENJA – VIŠE SMRTNOSTI. TO ZNAČI – LAGALI!!



Hrvatskih 43 % je šokantno. Gotovo 60 % jače povećanje smrtnosti zbog Covid cjepiva u odnosu na Sloveniju. Dok NE-EU zemlje u okruženju imaju sve podjednako povećanje

smrtnosti (28 do 32 %). Kako veća procijepljenost znači više stope smrtnosti, treba uključiti i procijepljenost – ta 2 grafa bi trebala imati sličan oblik. Ali začudo, nemaju. Spajanje u jedan to bolje pokazuje:



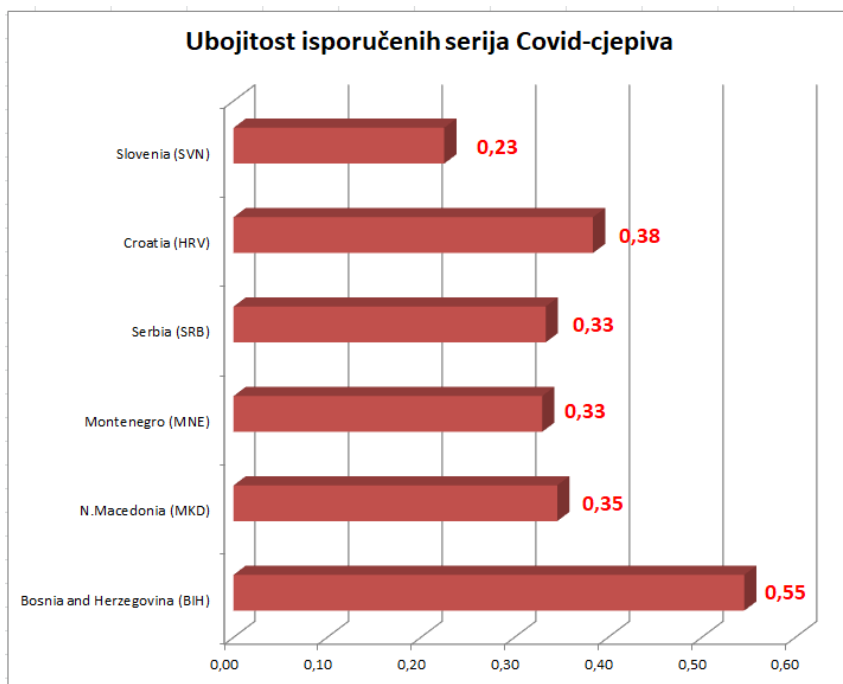
Osim kod Hrvatske, vidi se nesrazmjer i kod BiH, a na drukčiji način i kod Slovenije.

Zanimljivo je da se na <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations> Bosnu i Hercegovinu ne može dobiti usporedivo s više od 2 druge države (potrebno ju je ručno dodati, pa je graf malo neuredan). Kao da BiH-ovih 29 % nije zgodno prikazati usporedno s ostalima.

Analiza ubojitosti serija Covid cjepiva

Postotak povećanja smrtnosti bi se mogao podijeliti s brojem ubrizganih doza (I+II). Takva mjera “ubojitosti isporučenih serija Covid cjepiva u pojedinu državu” bi mogla ukazati što je s BiH i Hrvatskom:

	ubojitost	2doze	1ili2doze	br.doza	poveć.smrtnosti
Slovenia (SVN)	0,23	59	61	120	27
Croatia (HRV)	0,38	55	57	112	43
Serbia (SRB)	0,33	47	49	96	32
Montenegro (MNE)	0,33	45	46	91	30
N.Macedonia (MKD)	0,35	40	41	81	28
Bosnia and Herzegovina (BIH)	0,55	26	29	55	30



Plenković isposlovao serije cjepiva s POJAČANOM UBOJITOŠĆU

Briselski namjesnik je “preko svojih EU-veza” za Hrvate isposlovao **serije Covid cjepiva s pojačanom ubojitošću (0,38)** 15 % u odnosu na Srbiju i Crnu Goru (0,33). A čak +60 % ubojitije od slovenskih “kamiličnih” serija, gdje tek “**svaka četvrta ubija**” (=0,23).

BiH

EUgenisti gledaju rješavati nagomilane probleme u BiH tako da **gomilu** desetkuju s cjepivom. Uvalilo im serije cjepiva gdje “**svaka druga dobija (ubija)**” (ubojitost serija=0,55). To su “dobre vage” duplo ubojitije serije nego su slovenske (0,23). Jao si ga onome tko kusa serije namijenjene za BiH. Bit će da globalisti žele kompenzirati slab cjepovni odaziv u BiH. Ili je zato slabiji odaziv?

“Svaka druga ubija” ne treba shvatiti doslovno. To je uparen postotak povećanja smrtnosti s postotkom ubrizganih doza. Da se odmah ogradim pred fukčekerima: Ispravnije bi bilo reći “svaka druga doza pomaže povećati stopu smrtnosti”

“Viktoru Orbanu s ljubavlju” – Pfizer

Ako mislite da je Hrvatska (+43 %) fasovala jako ubojite serije, čekajte da vidite koje serije cjepiva su poslali Orbanu (smrtnost +99, tj. ubojitost=0,76 – duplo jače od Plenkovićevih).

	ubojitost	2doze	1ili2doze	br.doza	poveć.smrtnosti
Croatia (HRV)	0,38	55	57	112	43
Hungary (HUN)	0,76	64	66	130	99

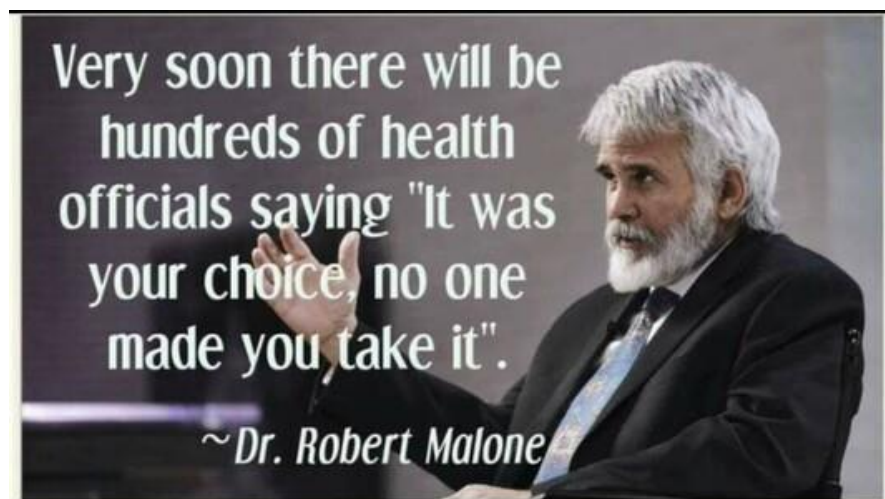
Ako oni “Ljudskim zamorcima doziraju smrti i nuspojave cjepiva“, zašto mislite da ne upravljaju i pošiljkama državama? Švedskoj (60 %) su isporučene kažnjeničke serije zbog nepridržavanja globalističkog zaključavanja.

AUT Austrija	+26%
FRA Francuska	+28%
HUN Mađarska	+99%
ITA Italija	+24%
ESP Španjolska	+16%
USA SAD	+38%
GBR Velika Britanija	+46%
SWE Švedska	+60%
SVK Slovačka	+29%

Sve naše ubojice

Ako se povećava stopa smrtnosti populacije, onda ju “nešto” ubija. Ako to “nešto” nameću određeni ljudi, onda se bez uvijanja može reći **“TI LJUDI SU UBOJICE”**. Tko su dakle ubojice Hrvata, zbog kojih je povećana smrtnost +43 % ?

- Za povećanje smrtnosti u svakoj državi kriv je predsjednik vlade (sa svim ministrima), ako nameće “nešto” što povećava smrtnost.
- Pojedinačno su krivi članovi Stožera zbog indirektne prisile s mjerama.
- Za ubojstva cjepivom je kriva baš svaka osoba koja se 2021/2022. pojavila na TV govoreći o cjepivu. Svi đikani, javnozdravstvenici, epidemiolozi... svi koji su nagovarali ljude na otrov.
- Ubojice su TV-urednici i voditelji (Budimo odgovorni)
- Ubojice su liberalni portali, te fukare.hr i krkani.ba .
- Ubojice su moj i vaš liječnik obiteljske medicine, koji ne liječe Covid ranim zbrinjavanjem.
- Ubojice su liječnici Covid-bolnica koji su bespogovorno slušali NWO-naredbe iz WHO “liječeći” s respiratorima i Remdesivirom. ([“Dragi liječnici, vratite se na “Upute za liječenje Covid-a” od 24.04.2020: Ubijate nas po Uputi od 31.08.2020.”](#))



Vrlo skoro će stotine (zdravstvenih) dužnosnika govoriti “To je bila vaša odluka, nitko vas nije tjerao da uzmete”

Sve te **ubojice iz naših sokaka** su imali vremena sići s vlaka smrti, jer naznake su krenule od prije ljeta:

- (2021/05) “[Izrael: šampion u cijepljenju. I umiranju od cjepiva.](#)“
- (2021/06) “[Stopa smrtnosti cijepljenih je 8 puta veća od smrtnosti necijepljenih \(za Delta varijantu\)](#)“
- (2021/07) “[Sada već više ljudi umire od cjepiva nego od Covid-a \(u SAD\)](#)“
- (2021/07) “[Evo zašto cijepljeni imaju 8x , a polucijepljeni 3x veću stopu Delta-smrtnosti od necijepljenih](#)“
- (2021/08) “[Potpuno cijepljeni čine samo 21% novozaraženih, ali čak 58% umrlih od Covida](#)“
- (2021/10) “[Tajvan: broj umrlih od cjepiva premašio umrle od Covida](#)“
- (2021/11) “[Među umrlim Englezima 61% cijepljeno, 39% necijepljeno – ali cijepljeni imaju blaže simptome smrti](#)“
- (2021/12) “[Pogrebnik o neprirodno velikim brojevima smrti od cjepiva](#)“
- (2022/01) “[Ne, dragi čitatelju “dazjazz4”, podaci o 40% porasta smrtnosti \(18-64\) nisu Fake](#)“

Plenković i Tito

Skraćivanje životnog vijeka zbog cijepljenja je tek počelo (“[Što će se događati cijepljenima: Covid cjepiva ozljeđuju kroz 20 mehanizama](#)“). Kako je krenulo s povećanjem stope smrtnosti u Hrvatskoj zbog cjepiva, nije isključeno da Plenković na kraju pretekne Tita na top-listi ubojica (50 ubijenih na 1000 stanovnika).

Tito je odgovoran za ubojstvo svakog 20-tog raspoloživog mu stanovnika. Po tome bi trebao biti na 4. mjestu a ne desetom top-liste komunističkih zločinaca (“[Tito nije bio 10.zločinac, nego 4.najveći komunistički zločinac 20.stoljeća](#)“).

1	Cambodia	1968	1987	20	2.627.000	8.200.000	320,4
2	USSR	1917	1987	71	61.911.000	280.000.000	221,1
3	Korea North	1948	1987	40	1.663.000	19.400.000	85,7
4	Yugoslavia	1941	1987	47	1.172.000	23.400.000	50,1

Studija o povećanju smrtnosti zbog cijepljenja je ovdje: [Worldwide Bayesian Causal Impact Analysis of Vaccine Administration on Deaths and Cases Associated with COVID-19: A BigData Analysis of 145 Countries](#), a u PDF-obliku (65 stranica) za skinuti ovdje: [Beattie, K. Worldwide Bayesian Causal Impact Analysis of Vaccine Administration on Deaths and Cases Associated with COVID-19 A BigData Analysis of 145 Countries](#)

Ostale studije: “Covid cjepivo nije dobro”

Ova studija nije jedina o fatalnim rezultatima Covid cijepljenja. HTV, NOVA, RTL, N1 ih ne spominju. Ne postoje ni za istraživačko novinarstvo Yutarnjeg, Večernjeg, kao ni za najutjecajnije portale: index, jutarnji, 24sata, N1, net, tportal, rtl...

Studije (ako ih ne financiraju proizvođači cjepiva) kažu “Covid cjepivo nije dobro”.

1. [The Lyons-Weiler paper](#)
2. [The Harvard study](#)
3. [The German study](#)
4. [The Denmark study](#) (Dr. James je bio u pravu; morate se boostati svakih 30 dana da zadržite zaštitu)
5. [German government data](#)
6. [80% of the COVID deaths in the UK are vaccinated](#)
7. [Lancet: 89% Of New UK COVID Cases Among Fully Vaxxed](#)

Ostaje pitanje

- je li povećanje smrtnosti bilo samo po sebi (depopulacijsko-resetski) cilj
- ili je to prihvatljiv ishod ubacivanja NE-medicinskih sastojaka u “cjepivo” GreatReset-ovskog eksperimentiranja na fuziji biološkog i sintetičkog – u svrhu stvaranje idealnih kontroliranih robova.
- Ili malo i jednog i drugog.

Ako je barem malo ovog prvog, onda su za ovo drugo dobili potrošnih ljudskih zamoraca u izobilju.

Izvor: <https://stevekirsch.substack.com/p/new-big-data-study-of-145-countries?s=r>

– Kako istrijebiti 7 milijardi ljudi? – Nagovoriš ih da preklinju da im se dadne otrov koji će ih ubiti.

Ono što se zove Faucijev protokol može imati mnogo negativnih aspekata uključujući:

- izoliranost pacijenta od obitelji,
- udaljavanje od osobnog liječnika koji može imati pristup samo svakodnevnom objavljivanju medicinske dokumentacije putem interneta i može prenijeti upute samo putem liječničke punomoći putem telefona, teksta ili e-pošte.
- neadekvatni PCR testovi koji su besmisleni i ponderirani na lažne pozitivne rezultate
- umjesto davanja hidroksiklorokina, pogrešno se daju visoke smrtonosne doze hidroksiklorokina koji liječi infekciju amebom iz kontaminirane vode koja obično nema nikakve veze s virusom, upalom pluća ili hipoksijom.
- delegiranje liječničke punomoći od strane pacijenta često je pod smanjenom mentalnom sposobnošću i prisilom,
- mehanička ventilacija pluća i intubacija
- davanje 100 % kisika koji trajno uništava pluća; ili prebrzo odvikavanje od kisika što može biti smrtonosno
- primjena Remdesivira (imunosupresiva koji je beskoristan protiv prave virusne kaskade). Ako pacijent izričito odbije Remdesivir, to ne isključuje bolničko propisivanje nadomjestaka kao što su deksametazon, FabiFlu i Tocilizumab ili Baricitinib. Zabilježeno je da Remdesivir uzrokuje akutno zatajenje bubrega, srca i pluća.
- Previše visoke doze kortizona, steroida i interferona.

Dragi liječnici, vratite se na “Upute za liječenje Covid-a” od 24.04.2020: Ubijate nas po Uputi od 31.08.2020.

Kako smo od prosječna 1,3 umrla dnevno (16.-31.08.2020), nakon 3,5 mjeseca došli na 66,1 umrla dnevno (a nemamo 50 puta više hospitaliziranih)? Što se pokvarilo u liječenju?

To se trebala zapitati liječnica-anesteziolog koja je napisala *“Ospem se kad čujem teorije zavjere. Da gledate što gledamo mi, nabili biste si svi te maske na njonje i ne biste ih skidali šest mjeseci.”* Tako se [ona](#) (u blaženom neznanju za dansku studiju o maskama, te za studiju na 9,899,828 Kineza koja je pokazala da asimptomatski ne predstavljaju rizik za druge) istresla na teoretičare zavjere koji propitkuju sve neobičnosti oko Korone – počevši od stvarnih motiva iznenadnog dušebrižništva bogate globalističke elite (inače proklamiranih depopulacionista, profitera i sociopata).

Jednom takvom teoretičaru zavjere (imam potvrdu od Faktografa) je to bilo čudno. A trebalo bi biti čudno i liječnicima. **Nije dovoljno raditi kao konj**, treba i kritički razmišljati, makar se danas svako propitivanje nazivalo “teorija zavjere”.

“Ah”, reći će oni(a), “neznalico, budalo zatucana, to ti je zato što danas imamo puno više na bolničkom liječenju nego 31.08.2020.”

Ajde da vidimo imamo li zaista 50 puta više hospitaliziranih.

Datum	Prosje.broj hospitaliziranih	Povećanje	Prosje.broj umrlih dnevno	Povećanje
31.08.2020.	164		1,3	
15.12.2020.	2897	17,7 puta	66,1	50,8 puta umjesto 17,7

Jok, imamo 17,7 puta više hospitaliziranih:

Objašnjenje: Liječnici i sestre su se tijekom druge polovice 8.mjeseca svakog dana prosječno brinuli za 164 hospitalizirana, a 3,5 mjeseca kasnije za 2897. Tih $2897 / 164 = \text{cca } 17,7$ puta je više hospitaliziranih za zbrinuti. Po tome bi danas trebalo biti i 17,7 puta veći prosječni broj umrlih dnevno. $17,7 \times 1,3 = 23$ umrlih dnevno. A možda se s vremenom nešto nauči i bolje liječi. Sadašnjih 66,1 je 2,87 puta više (187% više) od proporcionalno očekivanog dnevnog prosjeka umrlih 23.

Imamo 187% (proporcionalno) više umrlih dnevno jer je netko promijenio protokol liječenja u odnosu na pred 3,5 mjeseca

Dok su se naši liječnici držali prethodnog protokola liječenja

“KLINIČKO ZBRINJAVANJE PACIJENATA S COVID-19” Uputa od 24.04.2020., imali su odlične rezultate liječenja Covid-a. Bili su deseti po uspješnosti u Europi. Ma kakva Njemačka, Francuska, Britanija... odakle sve nisu izdikalili razni đikići iz tih slavni zdravstava koje nam guraju pod nos kao primjere izvrsnosti. **Naši su liječnici bili zaista dobri, za kapu**

skinut'. A sada smo sa 10. pali na 26. mjesto (ako izuzmemo razne liliputance, razne gibraltare i farske otoke...).

31.08.2020

	Country, Other	Deaths/ 1M pop
1.	Slovakia	6
2.	Latvia	18
3.	Monaco	25
4.	Greece	26
5.	Liechtenstein	26
6.	Malta	27
7.	Iceland	29
8.	Lithuania	32
9.	Czechia	40
10.	Croatia	45

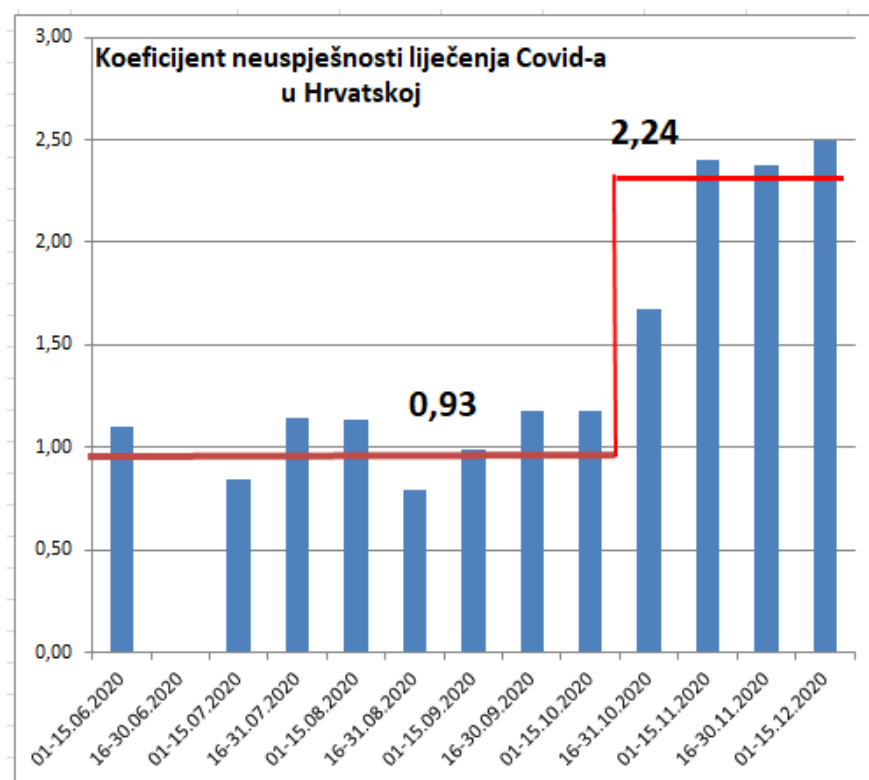
15.12.2020

	Country, Other	Deaths/ 1M pop
1.	Norway	72
2.	Monaco	76
3.	Iceland	82
4.	Finland	84
5.	Estonia	118
6.	Belarus	135
7.	Denmark	164
8.	Latvia	190
9.	Slovakia	229
10.	Germany	273
11.	Serbia	273
12.	Lithuania	319
13.	Russia	329
14.	Albania	353
15.	Ukraine	355
16.	Greece	355
17.	Malta	400
18.	Ireland	428
19.	Austria	515
20.	Liechtenstein	550
21.	Portugal	555
22.	Netherlands	588
23.	Poland	616
24.	Moldova	645
25.	Luxembourg	650
26.	Croatia	679

Ovog ovdje teoretičara zavjere zanima taj fenomen, i misli (ako je 'misli' još dozvoljeno) da se **liječenje pokvarilo**. Evo jedne egzaktne mjere. Nazovimo ju **koeficijent neuspješnosti liječenja**. Formula: broj umrlih u periodu puta 100, podijeljeno s brojem bolesnikdana o kojima se skrbilo u periodu.

Period	bolesnik	dan umrlih	koeficijent neuspješnosti
01.-15.06.2020	365	4	1,10
16.-30.06.2020	1290	0	0,00
01.-15.07.2020	1553	13	0,84
16.-31.07.2020	2198	25	1,14
01.-15.08.2020	1777	20	1,13
16.-31.08.2020	2649	21	0,79
01.-15.09.2020	4445	44	0,99
16.-30.09.2020	4250	50	1,18
01.-15.10.2020	5419	64	1,18
16.-31.10.2020	12071	202	1,67
01.-15.11.2020	20956	503	2,40
16.-30.11.2020	31000	737	2,38
01-15.12.2020	39613	992	2,50

HZZJ jako dobro izvještava o “broju slučajeva” i “testiranja”. Ali, kao zmija noge, krije **povijesne podatke o broju liječenih u bolnicama**. A bez toga se ne može mjeriti i uspoređivati (ne)uspješnost protokola liječenja (“imali smo toliko pacijenata, a umrlo nam toliko”).



Za srozavanje liječenja (odn.povećanje neuspješnosti) nakon 31.08.2020. je odgovorna nova uputa, tko ju je promijenio i naredio (valjda je trebalo potrošiti skupocijeni Remdesivir):

“NADOPUNA PREPORUKA ZA KLINIČKO ZBRINJAVANJE PACIJENATA S COVID-19“. Nakon toga nas je “krenulo” sa 1,3 na današnjih 66,1. (umjesto 23). **Koeficijent neuspješnosti liječenja** je dugo bio **ispod 1 (=odlično)**, a s jeseni je skočio na **2,24 (=katastrofa)**.

*Reći će faktografci da nakon novih Uputa 31.08.2020 nije odmah **sutradan** uslijedilo i pogoršanje ishoda liječenja, nego tek s periodom 16.10-31.10.2020. Ergo, **nema uzročno-posljedične veze, i bingo!** –Iskustvo mi govori da primjena neke upute uvijek ima kašnjenje, a i očito da su **liječnici (hvala im!)** zapravo nastavili s uspješnim liječenjem sve dok nisu potrošili zalihe lijekova iz Upute od 24.04.2020.*

Bez obzira koliko je kasnije uslijedilo **urušavanje kvalitete liječenja**, danas smo tu gdje **jesmo: s novom uputom na snazi istovremeno s fatalno pogoršanim ishodima liječenja. Povezanost se ne može zanijekati.**

Hrvati se nisu fiziološki i genetski promijenili za ta 3,5 mjeseca. Pa što bi mogao biti drugi razlog tog pogoršanja osim da se **sada propisuje drukčije liječenje** nego prije.

Navest ću obje upute (u kurzivu je njihov tekst), s web-stranice <https://cji.com.hr/covid-19/>. [Ne bih se iznenadio da obje upute “zginu”.]

Dobra stara uputa (24.04.2020)



Hrvatsko društvo za infektivne bolesti
Hrvatskoga liječničkog zbora
Croatian Society for Infectious Diseases
of the Croatian Medical Association

KLINIČKO ZBRINJAVANJE PACIJENATA S COVID-19

Datum: 24.4.2020.

Terapija hospitaliziranih:

- **hidroksiklorokin** 2×400 mg p.o. prvi dan, potom 2×200 mg p.o. kroz 4 dana (ukupno 5 dana), ili
- **klorokin fosfat** 2×500 mg p.o. (2×300 mg baze) 1. dan, potom dalje 4 dana 1×500 mg p.o. (1×300 mg baze) ili
- **lopinavir/ritonavir** 2×2 tablete (200/50 mg p.o.) kroz 10 dana ili
- **remdesivir** (1. dan 200 mg i.v., potom 100 mg i.v. dnevno narednih 9 dana) tijekom ukupno 10 dana.

Razmotriti uporabu sistemskih **steroida** samo u slučaju kliničkih znakova koji upućuju na **nadolazeće pogoršanje respiratorne funkcije**. Načelno, razmotriti njihovu primjenu nakon sedmog dana od pojave simptoma u srednje teškom i teškom ARDS-u, ukoliko je bakterijska infekcija malo vjerojatna. Neke od predloženih shema su:

- a) **metilprednizolon** 1mg/kg intravenski 3 dana, potom 0.5 mg/kg i.v. 2-4 dana
- b) **metilprednizolon** 250 mg i.v./3 dana, potom postupno smanjenje kroz 7 dana
- c) **deksametazon** 20 mg i.v./5 dana, potom 8 mg i.v./3 dana, potom 4 mg i.v./ 2 dana

Suportivna terapija: primjena O₂, oralna ili intravenska rehidracija, oprezno zbog mogućnosti volumnog opterećenja. Provoditi profilaksu tromboembolijskog incidenta u svih bolesnika niskomolekularnim **heparinom**. Antimikrobna terapija: Razmotriti potrebu za **antibioticima**, a u slučaju isključenja bakterijske infekcije prekinuti liječenje antibioticima nakon 3 dana.

Nova lošija uputa (31.08.2020)

2. NADOPUNA PREPORUKA ZA KLINIČKO ZBRINJAVANJE PACIJENATA S COVID-19

 cji.com.hr/2-nadopuna-preporuka-za-klinicko-zbrinjavanje-pacijenata-s-covid-19

Datum: 31.8.2020.

Prva, najvažnija točka nove upute glasi:

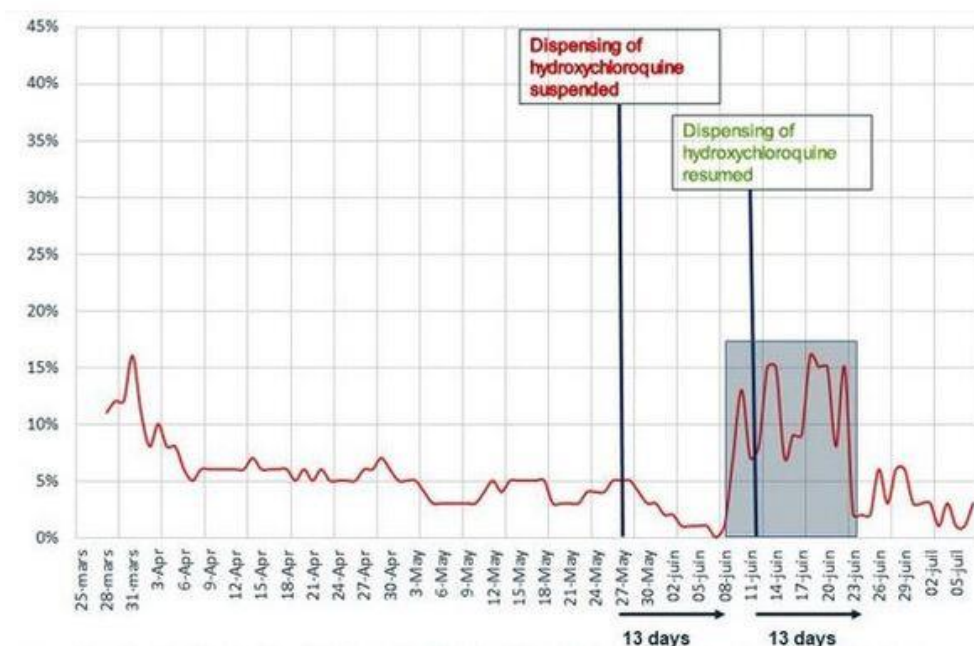
1. Ne preporučujemo liječenje hidroksiklorokinom, klorokinom i lopinavir/ritonavirom bolesnika s COVID-19

Medicinska politička korektnost: “Dolje Trump i njegov hidroksiklorokin!”

[napuštaju se svi lijekovi iz prve Upute, ostaje jedini REMDESIVIR.

Iz medicinskog časopisa Lancet 22.05.2020: Evo kako izgleda u [Švicarskoj](#) 13 dana nakon što su napustili/zabranili hidroksiklorokin (skok umiranja). A zatim 13 dana nakon vraćanja hidroksiklorokina, smrtnost je pala.

Pametnim Švicarcima je bilo dovoljno 13 dana da sami naprave svoju analizu sličnu mojoj. Čini se da su **pamet i narodni referendumi ipak nekako povezani**. Ah, da nam na godinu dana posude svoju vladu na mjestu ove naše udbodružine HDZ-SDP, pa da uvedu red.



Kortikosteroidi tamo gdje i kisik

Preporučujemo liječenje bolesnika koji zahtijevaju suplementaciju kisika i/ili mehaničku ventilaciju kortikosteroidima i to: • deksametazon 6 mg u jednoj dozi i.v. ili peroralno u trajanju od 5 do 10 dana

Ako deksametazon nije dostupan, doze drugih kortikosteroida ekvivalentne 6 mg deksametazona bile bi: prednizon 38 mg, metilprednizolon 32 mg i hidrokortizon 160 mg.

Ne preporučujemo primjenu kortikosteroida u oboljelih koji ne zahtijevaju suplementaciju kisika.

Remdesivir

*Preporučujemo primjenu **REMDESIVIRA** u hospitaliziranih odraslih i adolescentnih (u dobi od 12 i više godina i tjelesne težine najmanje 40 kg) bolesnika s pneumonijom kojima je potrebna terapija kisikom.*

- *1. dan 200 mg i.v., potom 100 mg i.v. dnevno tijekom 4 dana – ukupno trajanje liječenja 5 dana.*
- *Ukoliko ne dođe do kliničkog poboljšanja do 5. dana primjene remdesivira liječenje se može produljiti do najdulje 10 dana.*

U SLUČAJU DA REMDESIVIR NE DJELUJE, TADA NASTAVITI S REMDESIVIROM!? TKO JE TU LUD?

Ukoliko se stanje bolesnika kojem je započeto liječenje remdesivirom pogorša te zahtjeva primjenu HFNC, mehaničke ventilacije ili ekstrakorporalne membranske oksigenacije, preporučuje se nastavak započetog liječenja remdesivirom.

Izgubljeni slučajevi su dobra prilika za znanost

*U bolesnika s teškom kritičnom COVID-19 bolesti može se primijeniti **tocilizumab**.
Preporučuje se primijeniti tocilizumab u sklopu kliničkog istraživanja.*

*Preporučuje se primjena profilaktičkih doza niskomolekularnog **heparina** u hospitaliziranih bolesnika bez kontraindikacija i rizika krvarenja.*

Pneumoniju ne liječiti antibioticima

S obzirom na nisku učestalost bakterijskih koinfekcija u bolesnika s COVID-19, ne preporučuje se empirijska terapija antibioticima u bolesnika s pneumonijom.

Nakon intuitivne spoznaje da nešto nije u redu ([“Hrvatski liječnici zaboravili kako liječiti oboljele od Korone”](#)), ([Kao u Hrvatskoj, i u Izraelu su liječnici “zaboravili” kako se uspješno liječi Korona](#)), sada konačno imamo i dokaz razloga: nova uputa 31.08.2020.

(“Remdesivir stožerske dr.Markotić je razlog zašto smo od 5 umrlih došli do 50 dnevno – sada ga se WHO odriče (kao što će se i Plenković odreći Markotićke)“)

Koliko je ubijenih novom uputom?

Postavlja se pitanje kako bi izgledale brojke umrlih da su nastavili liječiti po Staroj uputi. Jasno da više hospitaliziranih proporcionalno povećava broj umrlih (kolona “po Staroj”):

Period	boles. dan	pros.	umrl.	psj.	umr	više bol.	Stara	razl.
01.-15.06.2020.	365	24,3	4	0,3				
16.-30.06.2020.	1290	86,0	0	0,0				
01.-15.07.2020.	1553	103,5	13	0,9				
16.-31.07.2020.	2198	137,4	25	1,6				
01.-15.08.2020.	1777	118,5	20	1,3				
16.-31.08.2020.	2649	165,6	21	1,3				
01.-15.09.2020.	4445	296,3	44	2,9	1,79	38	6	
16.-30.09.2020.	4250	283,3	50	3,3	1,71	36	4	
01.-15.10.2020.	5419	361,3	64	4,3	2,18	46	18	
16.-31.10.2020.	12071	754,4	202	12,6	4,56	96	106	
01.-15.11.2020.	20956	1397,1	503	33,5	8,44	177	326	
16.-30.11.2020.	31000	2066,7	737	49,1	12,48	262	475	
01.-15.12.2020.	39613	2640,9	992	66,1	15,95	335	657	
Ukupno:						1592		

Objašnjenje, npr. za 38 (01-15.09.2020): Porast hospitaliziranih sa 165,6 na 296,3 (296,3 podijeljeno sa 165,6 = 1,79). Znači 1,79 puta više je hospitaliziranih od referentnih 165,6 (i 21 umrlih). Proporcionalno povećavamo 21 umrlih (21 x 1,79) , a što daje 38 umrlih (toliko bi umrlo u periodu da je ostala Stara uputa na snazi).

Političari se ulizivali EU-globalistima pobivši 1592 Hrvata

Za ova 3,5 mjeseca novih Uputa hrvatski zdravstveni sustav je kriv za suma-sumarum 1592 nepotrebnih smrti. Toliko bi se života sačuvalo da su nastavili liječiti kao proljetos. Ali nisu. Gotovo sam siguran da je politika plenkovićizma (bespogovorno slušanja EU komisije i globalista) imala tu svoje prste.

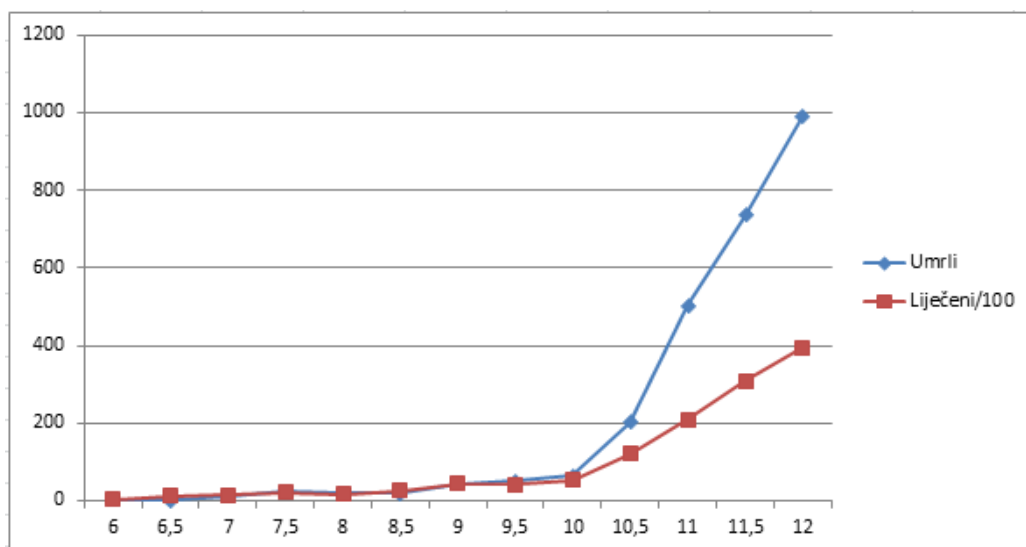
Vjerujem da je Hrvatska ljetos bila ispod globalističkog radara, te da je imala dobru turističku sezonu, ali je onda stigla EU-packa globalista i Plenkovićeve prijateljice, s argumentima:

- kako ćete narod nagovoriti na cjepivo, ako Hrvati tako slabo umiru od Korone?
- kako ćete im držati brnjice ako nema mrtvih značajno više nego inače?

I tako se Hrvate moralo pobiti kako bi prihvatili cjepivo i brnjice do daljnjega. Zaključite sami je li fatalna "NADOPUNA PREPORUKA ZA KLINIČKO ZBRINJAVANJE PACIJENATA S COVID-19" od 31.08.2020 samo teorija ili je praksa zavjere? "Ne mijenjaj momčad koja pobjeđuje"!

Liječnike lijepo molim da se vrate na staru uputu. Ako želite isprazniti Covid-odjele i prestati se neljudski iscrpljivati, učinite kao u San Antoniu (SAD) i isprobajte nebulizirani Budezonid iz protokola dr.Bartletta, kako biste spriječili citokinsku oluju kod svojih pacijenata: "[Čudesan lijek za Koronu već 25 godina imaju u svakoj bolnici i ljekarni – i za 48 sati bi mogao isprazniti COVID bolnicu Dubrava u Zagrebu \(kao u San Antoniu\)](#)"

Ovaj grafikon optužuje hrvatski medicinski establišment i političare:



Intuitivno razumljiva usporedna mjera je broj umrlih (plavo) na 100 hospitaliziranih (crveno) , po mjesecima 6-12.2020.)

Kad-tad ćete se morati vratiti na prvu uputu.

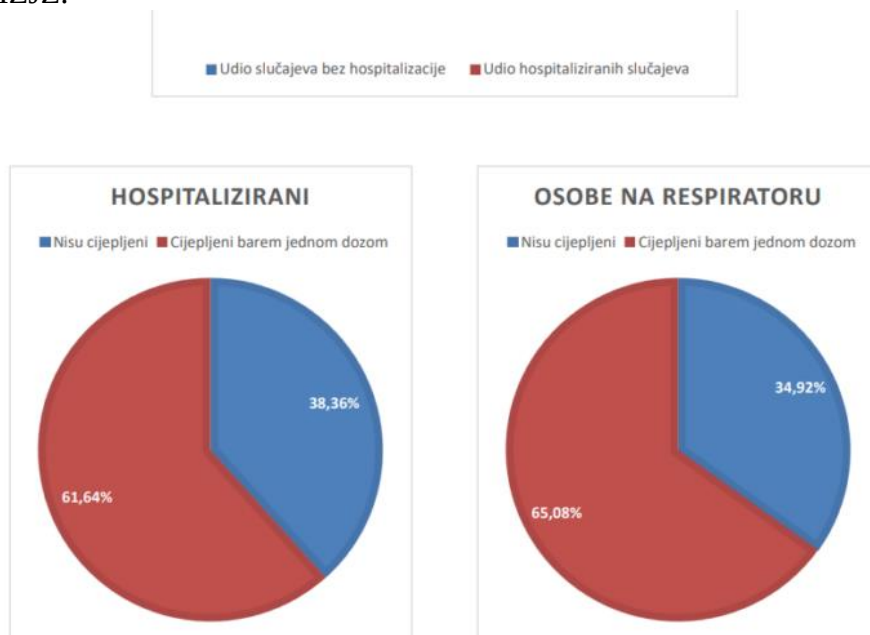
Ako počnete rano (čak i kasno) liječiti citokinsku oluju s inhaliranim budezonidom, uvjeren sam da ćete brzo smanjivati broj kreveta/hospitaliziranih i da možete opet biti među najuspješnijim liječnicima u Europi. Kažete “Budezonid je kortikosteroid” za astmatičare – no ionako primjenjujete kortikosteroide, samo kasno, u ovom slučaju inferiorne i ne lokalno gdje je najpotrebnije. “Kasno zbrinjavanje”, za razliku od “ranog zbrinjavanja” je ono što razlikuje pristup liječenju Covid-a na Zapadu i na Dalekom istoku.

Pitam se hoće li ova analiza i njeni izračuni dospjeti nekako do kojeg saborskog zastupnika, pa da zapita EU-ulizice u vlasti, tko je to naredio promjenu protokola liječenja i zašto – kad je dotadašnje liječenje bilo relativno uspješno?

TKO JE ODGOVORAN ZA SVE 1592 PREMINULE OSOBE NAKON PROMJENE PROTOKOLA LIJEČENJA? PA UBILI SU LJUDE!!!

Jedno određeno vrijeme kada je počelo cijepljenje „biotehnološkim oružjem“ tako ću ga nazvati, jer se definitivno ne radi o nikakvom virusu, iznošeni su u medijima podaci o preminulima koji su necijepljeni i cijepljeni, gdje je veći broj bio u korist necijepljenih, no kako je rastao broj preminulih, a i cijepljenih taj se broj više nije objavljivao, nego se davao ukupni broj preminulih. Zar i to nije sumnjivo?

Podaci HZJZ:



Necijepljene osobe na respiratoru čine samo 34,92 % dok cijepljeni čine 65,08 % pacijenata. Hospitalizirano je 38 % necijepljenih i 62 % cijepljenih. Ovo su njihovi, službeni podaci.

Na ovo možemo još dodati podatak da je u Hrvatskoj cijepljeno 2,3 milijuna ljudi sa najmanje jednom dozom, prema zadnjim podacima sa stranice koronavirus.hr. To bi činilo oko 60 % odrasle populacije Hrvatske.

Sad se možemo samo zapitati: **AKO JE CJEPIVO TOLIKO SIGURNO I UČINKOVITO, ZAŠTO ONDA CIJEPLJENI ZAVRŠAVAJU U BOLNICAMA I NA RESPIRATORIMA U VEĆEM POSTOTKU NEGO NECIJEPLJENI?**

Možete li to odgovoriti g. Krunoslav Capak, ravnatelju HZJZ-a? Može li nam odgovoriti Faktograf?

Mi bismo zbilja htjeli da nam netko odgovori na ovo pitanje ali znamo da neće. Mi ćemo bez tog odgovora preživjeti, ali pitanje je hoće li oni koji su sada cijepljeni i na respiratorima.

Više od 1250 znanstvenih recenziranih radova pruža dokaze o štetnosti cjepiva protiv COVID-a

(dr. K. Pavelić-predavanje 19.1.2023. Pula) - link <https://youtu.be/nzCoKibGuog>

(predavanje dr. K. Pavelića, Senj 20.11.2022. godine) link - <https://youtu.be/k1xYiAFrwj0>

Više od tisuću znanstvenih studija dokazuje da su cjepiva protiv COVID-19 opasna i da svi oni koji se zalažu za ovu agendu čine kazneno djelo u javnoj službi.
(<https://www.saveusnow.org.uk/covid-vaccine-scientific-proof-lethal>).

Nešto više od 12 mjeseci od uvođenja hitnih mjera protiv COVID-a 19 koriste se eksperimentalna cjepiva. Neosporna znanost pokazuje da cjepivo protiv COVID-19 nije sigurno i nije učinkovito u ograničavanju prijenosa ili infekcije SARS-CoV-2. "Sigurna i učinkovita" lažna propaganda, koju izlažu javni dužnosnici koji sada nastavljaju promicati ovo cjepivo, jasna je povreda dužnosti. Mnogi dužnosnici načinili su teška krivična djela. Bezobzirno su prouzročili rizik od smrti ili ozbiljne ozljede, nastavljajući dalje bez obzira na sada potvrđene opasnosti povezane s injekcijama tzv. cjepiva protiv COVID-19. Neki od tih rizika su zgrušavanje krvi, miokarditis, perikarditis, tromboza, trombocitopenija, anafilaksija, Bellova paraliza, Guillain-Barre, rak, uključujući smrt, itd. Sve je to potvrđeno u sljedećim podacima koje je prikupila znanost i vlada Britanske zdravstvene i sigurnosne agencije o COVID-u 19 u vezi s štetnim djelovanjima cjepiva. Očekuju se i dugoročni problemi u vezi sa slabljenjem imunološkog sustava i sindroma stečene imunodeficijencije (AIDS) te smrtni ishodi koji za sada još uvijek nisu potvrđeni. Linkovi na publikacije nalaze se u linku navedenom na početku. Portal Paraf objavljuje ". Francuska, Australija i Irska su jedni od šampiona „strogih mjera“ i cijepljenja čitavih populacija. Oni su bespogovorno slušali „stručnjake“ koji su govorili da će mjerama zaustaviti širenje virusa. [“Stroge“ mjere, a niti cijepljenje, ne zaustavljaju širenje virusa](#)”)

Što znamo o Remdesiviru?

Remdesivir, još jedan je eksperimentalni antivirusni lijek koji je razvila laboratorija Gilead Sciences. U početku se koristio za liječenje virusa Ebole. Integriran je u istraživački program Discovery, onaj koji nije uključio klorokin i azitromicin profesora Didiera Raoula. Remdesivir je 2018. godine povučen u Kongu jer nije dao zadovoljavajuće rezultate protiv Ebole. Ali...

“Remdesivir je jedini lijek za kojeg možemo smatrati da je učinkovit”, rekao je Bruce Aylward, pomoćnik generalnog direktora WHO-a. Testiran je in vitro i in vivo na životinjskim modelima protiv patogenih virusa MERS i SARS, također koronavirusa koji su strukturno slični Covidu-19”.

Međutim, proizvođač ovog lijeka Gilead France je ipak objasnio: “Nema podataka koji bi dokazali bilo kakvu potencijalnu kliničku učinkovitost Remdesivira protiv Covida-19 kod ljudi”. Interesantno. WHO tvrdi jedno, a proizvođač drugo.

“Ako klinička ispitivanja budu uspješna, Gilead se priprema za veliku potražnju. Industrijski postupak zahtijeva provođenje sedam kemijskih reakcija. Farmaceutska tvrtka uspjela je prepoloviti vrijeme proizvodnje. Uz naporan rad, ovaj je rok smanjen na šest mjeseci”, rekao je šef francuske podružnice Gileada, Michel Joly za Les Echos.

Kompanija se nada da će do listopada proizvesti “više od 500.000 tretmana mjesečno i više od milijun mjesečno do kraja godine”, uvjerava Daniel O’Day, izvršni direktor u priopćenje za javnost. Također je zajamčio: “Naša trenutna zaliha iznosi 1,5 milijuna pojedinačnih doza. Ovisno o optimalnom trajanju liječenja, koje proučavamo u kliničkim ispitivanjima, to bi moglo omogućiti liječenje za više od 140 000 pacijenata. ” Osim toga, tvrtka “nastavlja s pružanjem Remdesivira djeci i trudnicama na temelju pojedinačnih zahtjeva”.

Koliko je cijepljenih osoba u Hrvatskoj ipak završilo u bolnici i umrlo? Ne znate?! Ne zna nitko! Ili možda, netko zna, ali neće reći!

Mnogi nas pitaju kad će netko nešto poduzeti, kad će demonstracije, prosvjedi.. Naš odgovor je kao i od prvog dana uvijek isti: Prosvjed nam je svaki dan. Prosvjed je na svakom pojedincu, da se odupremo, da ne sudjelujemo, da preuzmemo odgovornost. Prosvjedi i okupljanja su odlični, jer se tako upoznajemo, razgovaramo, informiramo, povezujemo i hrabrimo. **Oni koji misle da će prosvjedom postići da vlasti ukinu mjere - varaju se. Vlasti nisu donijele mjere da ih ukinu. Mi ih moramo ukinuti - nesudjelovanjem.** Taj posao je na svakom od nas, na našem radnom mjestu, u školi naše djece, u javnim prostorima, u kupovini, posvuda. Okupimo se i povežimo lokalno po gradovima i u radnom okruženju. Mnogo nas je, samo trebamo istupiti i otvoreno pokazati koju stranu biramo. Odrasli smo ljudi, nemojmo čekati da nas netko povede za ruku. Preuzmimo odgovornost. Nema više čekanja, jer ako ćemo čekati... !? Kako Bare pjeva: **VRIJEME JE DA SE KRENE**

Ili smo mi tako poseban narod kod kojeg mjere jedino imaju smisla budući da sve ostale zemlje polako ukidaju besmislene mjere, ili Vili ima neke svoje razloge zašto ne želi pustiti 🐑 iz tora?

MALA GALERIJA RAZMIŠLJANJA I IZJAVA IZ PROŠLIH GODINA:

Beroš: Ne razmišljamo o popuštanju mjera

Hina

Prije 34 minute

Podijeli 7



Matrix TV PODCAST [3 hours ago](#) 30.7.2021.
Džaba ste krečili.

Markotić: Cijepljeni mogu prenijeti zarazu pa i dalje nose maske

Index Vijesti, Hina
Prije 8 minuta

Podijeli 1



**Najjaca izjava stozera
do sada;
TI DOLAZIS
NECIJEPLJEN I
ZAUZIMAS KREKET I
RESPIRATOR
NEKOME KO SE TRI
PUTA CIJEPIO?**

BOLNICA ZADAR

Kirurginja dr. Natalija Lučev: 'Najviše bolesnika je cijepljeno, ali to ne smije u javnost'

Nakon prosvjeda sve više liječnika istupa u javnost da bi otkrili istinu.

Piše: **PARAF**



7.10.2021.

Misli na druge: Cijepi se || ili || Misli na sebe: Nemoj se cijepiti

VJERODOSTOJNO...

SVIBANJ



„Štiti 95 %“

LIPANJ



„Štiti 70 %“

SRPANJ



„Štiti 50 %“

KOLOVOZ



„ne štiti...
Ali smanjuje širenje zaraze“

RUJAN



„ne smanjuje širenje zaraze...
Ali štiti od teškog oboljenja.“

LISTOPAD



„ne štiti od teškog oboljenja...
Ali smanjuje broj oboljelih kojima
je potrebna intenzivna njega.“

STUDENI



„ne smanjuje broj oboljelih kojima
je potrebna intenzivna njega...
Ali ne možete umrijeti.“

PROSINAC



„možete umrijeti...
Ali će te završiti u raju“

OTPOR HRVATSKA
KAD NEPRAVDA POSTANE ZAKON
OTPOR POSTANE DUŽNOST
Produkt od

I dalje guraju sulude COVID putovnice, pa će se čuditi narodu na ulicama!!

IVANA PAVIĆ ŠIMETIN, Capakova zamjenica: "Puno se očekuje od digitalne COVID-potvrde jer na mjestima na kojima se primjenjuje ne bi trebalo doći do širenja virusa." Beroš, Capak,

Pavić-Šimetin nisu blesavi, samo rade blesavim hrvatski narod. Oni znaju da cijepljeni prenose virus. Oni znaju za festival u Utrechtu gdje se moglo ući samo s COVID putovnicama pa se zarazilo preko tisuću ljudi, oni znaju da je Island cijepio gotovo 95% populacije pa im zaraza divlja. Oni znaju da je Izrael procijepio starije od 60 godina čak 80% i da im COVID divlja! Oni znaju da je ministarstvo zdravlja Velike Britanije reklo da je nemoguće cijepljenjem postići imunitet krda. Sve oni to znaju i NAMJERNO guraju i dalje covid putovnice, iako NEMA valjanog argumenta za navedeno. I onda će se čuditi jeseni. I narodu na ulicama. Ali ima razloga, jer novi ministar graditeljstva (koji već po redu?) Bačić je izjavio:



Najnovija njegova izjava budući da je postao ministar graditeljstva je znakovita: **Primarna zadaća obnove potresima pogođenih područja je potrošiti raspoložive novce iz europskih fondova.**

Dakle širok pojam potrošnje novca, na čega , koliko, kada?



Bacanje proračunskog novca

Nemam namjeru pisati o svim nezakonitim mjerama stožera, jer je puno toga već prije napisano od drugih sudionika, nego ću se samo držati Ustava RH, (ako on još uvijek važi), čiji su članci protivni predloženim izmjenama zakona. Sve odluke stožera od početka 2020 do kraja 2022. godine mogu se naći na linku <https://www.koronavirus.hr/odluke-stozera-civilne-zastite-za-sprjecavanje-sirenja-zaraze-novim-koronavirusom/323>

DIJELOVI USTAVA RH

Članak 5.

U Republici Hrvatskoj zakoni moraju biti u suglasnosti s Ustavom, a ostali propisi i s Ustavom i sa zakonom. Svatko je dužan držati se Ustava i prava i poštivati pravni poredak Republike Hrvatske.

Članak 23.

Nitko ne smije biti podvrgnut bilo kakvu obliku zlostavljanja ili, bez svoje privole, liječničkim ili znanstvenim pokusima.

Članak 32.

Svatko tko se zakonito nalazi na teritoriju Republike Hrvatske ima pravo slobodno se kretati i birati boravište. Svaki državljanin Republike Hrvatske ima pravo u bilo koje doba napustiti teritorij države i naseliti se trajno ili privremeno u inozemstvu i bilo kada se vratiti u domovinu. Pravo kretanja na teritoriju Republike Hrvatske, pravo ulaska u nju i izlaska iz nje može se iznimno ograničiti zakonom, ako je to nužno radi zaštite pravnog poretka, ili zdravlja, prava i sloboda drugih.

Članak 38.

Jamči se sloboda mišljenja i izražavanja misli. Sloboda izražavanja misli obuhvaća osobito slobodu tiska i drugih sredstava priopćavanja, slobodu govora i javnog nastupa i slobodno osnivanje svih ustanova javnog priopćavanja. **ZABRANJUJE SE CENZURA.** Novinari imaju pravo na slobodu izvještavanja i pristupa informaciji. Jamči se pravo na pristup informacijama koje posjeduju tijela javne vlasti. Ograničenja prava na pristup informacijama moraju biti razmjerna naravi potrebe za ograničenjem u svakom pojedinom slučaju te nužna u slobodnom i demokratskom društvu, a propisuju se zakonom. Jamči se pravo na ispravak svakomu komu je javnom viješću povrijeđeno Ustavom i zakonom utvrđeno pravo.

Članak 59.

Svakom se jamči pravo na zdravstvenu zaštitu u skladu sa zakonom.

Članak 70.

Svatko ima pravo na zdrav život. Država osigurava uvjete za zdrav okoliš. Svatko je dužan, u sklopu svojih ovlasti i djelatnosti, osobitu skrb posvećivati zaštiti zdravlja ljudi, prirode i ljudskog okoliša.

Članak 115.

Vlada je odgovorna Hrvatskom saboru. Predsjednik i članovi Vlade zajednički su odgovorni za odluke koje donosi Vlada, a osobno su odgovorni za svoje područje rada.

Članak 129.

Ustavni sud Republike Hrvatske:

- odlučuje o suglasnosti zakona s Ustavom,
- odlučuje o suglasnosti drugih propisa s Ustavom i zakonom,
- može ocjenjivati ustavnost zakona te ustavnost i zakonitost drugih propisa koji su prestali važiti ako od tog prestanka do podnošenja zahtjeva ili prijedloga za pokretanje postupka nije prošlo više od godine dana,
- odlučuje povodom ustavnih tužbi protiv pojedinačnih odluka državnih tijela, tijela jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave te pravnih osoba s javnim ovlastima kad su tim

odlukama povrijeđena ljudska prava i temeljne slobode, kao i pravo na lokalnu i područnu (regionalnu) samoupravu zajamčeni Ustavom Republike Hrvatske,

- prati ostvarivanje ustavnosti i zakonitosti te o uočenim pojavama neustavnosti i nezakonitosti izvješćuje Hrvatski sabor,
- rješava sukob nadležnosti između tijela zakonodavne, izvršne i sudbene vlasti,
- odlučuje, u skladu s Ustavom, o odgovornosti Predsjednika Republike,
- nadzire ustavnost programa i djelovanja političkih stranaka i može, u skladu s Ustavom, zabraniti njihov rad,
- nadzire ustavnost i zakonitost izbora i državnog referenduma i rješava izborne sporove koji nisu u djelokrugu sudova,
- obavlja druge poslove određene Ustavom.

Članak 130.

Ako Ustavni sud utvrdi da nadležno tijelo nije donijelo propis za izvršenje odredaba Ustava, zakona i drugih propisa, a bilo je dužno takav propis donijeti, o tome obavještava Vladu, a o propisima koje je bila dužna donijeti Vlada, obavještava Hrvatski sabor.

Članak 131.

Ustavni sud Republike Hrvatske ukinut će zakon ako utvrdi da je neustavan. Ustavni sud Republike Hrvatske ukinut će ili poništiti drugi propis ako utvrdi da je neustavan ili nezakonit. U slučajevima iz članka 129. stavka 1. podstavka 3. Ustava, ako Ustavni sud Republike Hrvatske utvrdi da zakon nije bio u skladu s Ustavom ili da drugi propis nije bio u skladu s Ustavom i zakonom, donijet će odluku o utvrđenju neustavnosti ili nezakonitosti.

PRAVO GRAĐANA EUROPSKE UNIJE (KAD SMO VEĆ NJENI ČLANOVI):

Članak 146.

Državljan Republike Hrvatske su građani Europske unije i uživaju prava koja im jamči pravna stečevina Europske unije, a osobito:

- slobodu kretanja i nastanjivanja na području svih država članica,
- aktivno i pasivno biračko pravo na izborima za Europski parlament i na lokalnim izborima u drugoj državi članici, sukladno propisima te države članice,
- pravo na diplomatsku i konzularnu zaštitu bilo koje države članice, jednaku zaštiti vlastitih državljana kada se nalaze u trećoj državi u kojoj Republika Hrvatska nema diplomatsko-konzularno predstavništvo,

– pravo podnošenja peticija Europskom parlamentu, predstavki Europskom ombudsmanu te pravo obraćanja institucijama i savjetodavnim tijelima Europske unije na hrvatskom jeziku, kao i na svim službenim jezicima Europske unije, te pravo dobiti odgovor na istom jeziku.

Sva prava ostvaruju se u skladu s uvjetima i ograničenjima propisanim ugovorima na kojima se temelji Europska unija te mjerama prihvaćenima na temelju tih ugovora. U Republici Hrvatskoj sva prava zajamčena pravnom stečevinom Europske unije uživaju svi građani Europske unije.

Iz tih svih navedenih članaka Ustava RH je vidljivo koliko je Vlada RH prekršila samo Ustav, a da ne spominjem i podzakonske akte i to uglavnom mimo Sabora kojem je odgovorna.

I na kraju, kada se već pretite velikim kaznama za ne pridržavanje mjera i za Vas postoji također kazna:

Izvadak iz Kaznenog zakona čl 181.

Uvjetovanje pružanja liječničke pomoći, odnosno liječničkog pregleda prethodnim provođenjem PCR testa, kao i odbijanje pružanje navedenog radi neprovođenja testa predstavlja kazneno djelo nesavjesnog liječenja iz čl. 181. Kaznenog zakona (***„Doktor medicine, doktor dentalne medicine ili drugi zdravstveni radnik koji obavljaajući zdravstvenu djelatnost primijeni očito nepodobno sredstvo ili način liječenja ili na drugi način očito ne postupi po pravilima zdravstvene struke ili očito nesavjesno postupi pa time prouzroči pogoršanje bolesti ili narušenje zdravlja druge osobe, kaznit će se kaznom zatvora do jedne godine.“***).

Kada je proglašena pandemija i kada je Stožer dobio ovlasti mimo Sabora, bilo bi najpametnije da se to regulira posebnim zakonom, odnosno da se to donese dvotrećinskom većinom u Saboru, da Sabor kao zakonodavno tijelo odlučuje o tim stvarima kao što je pandemija i koje će se mjere poduzimati, a onda kao normalno operativno tijelo formirati Stožer stručnjaka iz medicinskih znanosti koji radi poslove koje im je Sabor dao zakonom, a on podnosi izvješće Saboru. To bi bilo pravno najpovoljnija varijanta i za građane, a i za samo funkcioniranje sustava.

EUROPSKA UNIJA

Vodstvo Europske unije je svojim neodgovornim ponašanjem, neodgovornim odlukama i ponajviše nečinjenjem dovelo do toga da su izgubljeni milijuni radnih mjesta. Izgubljeni su milijuni života što je posljedica neobavljanja hitnih kirurških operacija. Sve pod famoznom kampanjom straha kojom je uništeno gospodarstvo. Socijalne države i socijalnih prava građana bez gospodarstva i bez radnih mjesta nema i ne može biti. **Cijela kampanja straha utemeljena je na potpuno**

lažnim brojevima kako umrlih, tako i oboljelih. Jedini način, zakoniti i medicinski da se utvrdi broj umrlih i oboljelih je provođenje obdukcija i da se brojevi oboljelih izračunavaju na temelju liječničkih konstatacija, a ne temeljem PCR testova. Ako to ne promijenimo, nema nam spasa ni u budućnosti. strane politike, jedina zaštita građana od samovolje izvršne vlasti.

Lockdown, PCR testovi i kampanja straha oduzeli su građanima slobodu, pravo na kretanje i pravo na rad. Zabranjuje se rad pojedinim građanima, izgubljeni su milijuni radnih mjesta. Uvođenje PCR testova kao metode utvrđivanja bolesti i uzroka smrti je zločin protiv čovječanstva, to je zločin protiv svakog čovjeka osobno. U povijesti su ujedinjene države

pobijedile nacizam i fašizam. Sada, novom nacizmu koji raste i kojem nitko ne želi stati na kraj u ime država, stati će na kraj slobodni građani. Vrijeme je da se slobodni građani udruže i kažu dosta. Želimo istinu, dosta laži, dosta straha. Nekada su se ratovi vodili oružjem, sada će se voditi istinom."

Interesna i korumpirana kasta koja trenutno obnaša vlast u Hrvatskoj je i u ovoj krizi pokazala da će iskoristiti svaku, i najmanju šansu, kako bi si prigrabila što više moći, vlasti i utjecaja na štetu građana. Mjere kojima svjedočimo u Hrvatskoj, njihova obrazloženja i pravna utemeljenja pokazuju da vlada donosi odluke isključivo argumentima sile, bez ikakvih znanstvenih i pravnih temelja. **Nažalost, u Hrvatskoj nisu moguće odluke sudova koje bi se suprostavile samovolji, tiraniji i kaosu izvršne vlasti, jer je hrvatsko pravosuđe, uz časne izuzetke ostalih časnih sudaca, u čvrstom stisku HDZ-a.** Primjer iz Portugala pokazuje što znači imati neovisno pravosuđe, granu vlasti koja je, ukoliko nije okupirana od strane politike, jedina zaštita građana od samovolje izvršne vlasti.

Građani imaju pravo na istinu i potpune informacije. To pravo im je tijekom krize uskraćeno i zamijenjeno stožerokracijom koja odluke donosi temeljem političkih interesa političke stranke koja ju je imenovala.

Mislav Kolakušić jedan je od rijetkih političara koji je u Europskom parlamentu otvoreno zahtijevao demokratsku raspravu o ključnim aspektima koronakrize i zajednički europski odgovor temeljen na zajedničkoj odluci vodećih svjetskih i europskih epidemiologa i stručnjaka za upravljanje kriznim situacijama. Umjesto toga, u Hrvatskoj smo dobili HDZ-ovu stožerokraciju, uništeno gospodarstvo na europskoj razini i krizu koju će plaćati generacije.

Sloboda, dostojanstvo, pravo na rad, pravo na kretanje, pravo na zdravstvenu skrb, biti jednak među svima i imati jednaka prava kao i svi drugi, to je moguće samo ako živimo u demokratskom društvu koje se bazira na istini, a ne na laži. **Već godinu dana živimo u Europi i svijetu gdje se istina proglašava laži, a laž istinom (staro dobro Goebbelsovo pravilo).** To moramo ispraviti, istina mora izaći na vidjelo. Građani moraju dobiti slobodu i jednakost.

Utjecaj korporacija na političke odluke koje direktno utječu na živote građana jača iz godine u godinu. Pogotovo je jak utjecaj korporacija na Europsku komisiju i Europski parlament s obzirom da ta dva tijela svojim odlukama odlučuju o tisućama milijardi eura javnog novca. Borba protiv korporatizma zaogrnutog u plašt demokracije bit će ključna borba 21. stoljeća jer korporatizam svojim koruptivnim djelovanjem vrši strahovit pritisak ne samo na politiku već i na znanost i na obrazovanje i sve aspekte ljudskog življenja. U Hrvatskoj se korporatizam probija kroz mrežu kvazi zelenih udruga, a posredstvom medija u vlasništvu njemačkih, austrijskih i luksemburških tvrtki te uz pomoć desetaka milijuna eura donacija iz inozemstva s ciljem ovladavanja političkim prostorom. Konačni rezultat njihovog djelovanja očitovao bi se u manje osobne slobode građana, manje ekonomske slobode i neovisnosti pojedinca, manje demokracije, manje izbora i u potpunom medijskom, kulturnom i političkom jenoumlju.

Mislav Kolakušić je prilikom rasprave o stanju slobode medija upozorio na činjenicu da stanje slobode medija nije jednako u svim državama članicama EU: **"U Republici Hrvatskoj praktično ne postoji niti jedan veći slobodni medij. Oni su ili povezani sa krim miljeom ili su u potpunosti pod utjecajem vladajuće stranke koja je pravomoćno osuđena za korupciju i uzimanje novca iz državnog proračuna. U**

Hrvatskoj se upravo mediji i novinari koriste za politički reket, manipulacije, za utjecaje na izbore i za održanje korumpirane vlasti na vlasti."

06/06/2021

Europarlamentarac Mislav Kolakušić je tijekom rasprave u Europskom parlamentu upozorio kako današnjim svijetom i Hrvatskom upravljaju korporacije.

– Utjecaj korporacija na političke odluke koje direktno utječu na živote građana jača iz godine u godinu. Pogotovo je jak utjecaj korporacija na Europsku komisiju i Europski parlament s obzirom da ta dva tijela svojim odlukama odlučuju o tisućama milijardi eura javnog novca. Borba protiv korporatizma zaognutog u plašt demokracije bit će ključna borba 21. stoljeća jer korporatizam svojim koruptivnim djelovanjem vrši strahovit pritisak ne samo na politiku već i na znanost i na obrazovanje i sve aspekte ljudskog življenja – rekao je Kolakušić.

Kaže kako se u Hrvatskoj korporatizam probija kroz mrežu kvazi zelenih udruga, a posredstvom medija u vlasništvu njemačkih, austrijskih i luksemburških tvrtki te uz pomoć desetaka milijuna eura donacija iz inozemstva s ciljem ovladavanja političkim prostorom.

– Konačni rezultat njihovog djelovanja očitovao bi se u manje osobne slobode građana, manje ekonomske slobode i neovisnosti pojedinca, manje demokracije, manje izbora i u potpunom medijskom, kulturnom i političkom jedoumlju – napomenuo je Kolakušić.

Trenutno vodstvo Europske unije kojom dominira koalicija Europske pučke stranke i Socijalista, stranaka majki HDZ-a i SDP-a, sve češće pod pravni standard vladavine prava podvodi vlastita ideološka shvaćanja te ih agresivno nameće svim državama članicama pokušavajući pretvoriti EU u modernu verziju Sovjetskog saveza. U svom govoru na temu vladavine prava u EU, nezavisni zastupnik Mislav Kolakušić je upozorio trenutno vodstvo EU da ne nameće jedoumlje u EU već da prepusti građanima država članica da samostalno, na demokratskim izborima izabire svoje predstavnike i političke ideologije. Najbolji primjer podvođenja ideologije pod vladavinu prava su slučajevi Poljske i Mađarske koje ne pripadaju nijednom od dominantnih političkih europskih blokova i zbog toga trpe napade i pravne procedure. Istovremeno, vlade najkorumpiranijih zemalja EU, Rumunjske, Bugarske i Hrvatske koje pripadaju trenutno vodećim europskim političkim blokovima uživaju zaštitu, iako korupcija koju potiču i uzgajaju njihove vlade uništavaju budućnost i dobrobit milijuna njihovih građana.

Mislav Kolakušić je u svom govoru na plenarnoj sjednici upozorio europsko javno tužiteljstvo da je HDZ-ova vlada jedna od najkorumpiranijih na svijetu i da je djelovanje europskog tužiteljstva u Hrvatskoj nužno i hitno. Suzbijanje korupcije i pljačke novca građana EU mora biti jedan od prioriteta europskih institucija.

On je na sjednici Odbora za pravna pitanja EU parlamenta tijekom rasprave o farmaceutskoj strategiji Europske unije upozorio na presudni značaj stroge kontrole farmaceutskih proizvoda i dugotrajnog i iscrpnog testiranja lijekova i cjepiva. Farmaceutske pogreške i glad za profitom izazvale su brojne tragedije u bliskoj prošlosti, a sve žrtve i uništeno zdravlje moglo se izbjeći strogom kontrolom regulatora. „Medicinska struka prihvatila je masovne kampanje cijepljenja i mit o klimatskim

promjenama. Pogledajte povijest i vidjet ćete da medicinski establišment gotovo uvijek griješi. Kad bi se netko iz medicinskog establišmenta usudio raspravljati o tome, bio bih sretan, ali neće jer znaju da sam u pravu – a ionako su svi kukavice. Istina je da globalno zatopljenje uzrokovano čovjekom ne postoji. Čak i kad bi se njihova najgora predviđanja temeljila na činjenicama, a ne na mašti, ništa od toga ne bi bilo važno. Svijet se neće zapaliti. More neće ispariti. Nijedna od njihovih prijetnji nije stvarna.

Svijet je preplavljen gomilom dokaza da cjepiva čine više štete nego koristi, no establišment i dalje niječe da takvi dokazi uopće postoje. Nema apsolutno nikakve sumnje da injekcije za Covid-19 čine mnogo više štete nego koristi. Ali liječnici i medicinske sestre ih nastavljaju davati – oni namjerno truju svoje pacijente i za to su plaćeni. A pacijente koji trebaju transfuziju krvi i traže necijepljenu krv liječnici i medicinske sestre zlostavljaju. Roditelji koji traže da se djeci da necijepljena krv riskiraju čak i da im se djeca oduzmu.

Moramo ostati na oprezu. Najnovija opasnost je da planiraju proglasiti ratnim zločinom govorenje istine o cjepivima, svih vrsta, ili o globalnom zatopljenju. Govorenje istine postaje ratni zločin – označen kao terorizam i zločin protiv čovječnosti.

NE VJERUJTE VLADI, IZBJEGAVAJTE MASOVNE MEDIJE I BORITE SE PROTIV LAŽI!!!

SJEDNICA VLADE:

Nabavit ćemo cjepivo protiv majmunskih boginja: 1400 doza vrijednosti 1,2 milijuna kuna...

Piše [Nikol Zagorac](#), Petak, 13.1.2023. u 16:16



Foto: Luka Stanzl/PIXSELL

Vlada je dala suglasnost ravnatelju HZJZ-u za potpisivanje ugovora za nabavku cjepiva na teret HZJZ-a. Cijena jedne doze ovog nereplicirajućeg cjepiva treće generacije je 110 eura bez PDV-a.

NAŠA STVARNOST:

NEKI DAN JE DR. SAKOMAN VELIKI BORAC I PSIHIJATAR PROTIV BOLESTI OVISNOSTI (DROGA, ALKOHOL KOCKA I OSTALO) POZVAN NA OBAVIJESNI RAZGOVOR U DORH, ZBOG JEDNE „BENIGNE“, ALI TOČNE I ISTINITE IZJAVE NA TV PROGRAMU N1 O STANJU NACIJE I TIH BOLESTI U RH!?

LJUDI DRAGI, PA DOKLE SMO DOŠLI SA CENZUROM, KORUPCIJOM I NEČASNIM RADNJAMA DA SE JEDAN VRSNI DOKTOR IZ GORE NAVEDENIH PODRUČJA MEDICINE ŠIKANIRA I MALTRETIRA NA TAJ NAČIN, JER JE REKAO ISTINU?

Govorenje istine postaje ratni zločin – označen kao terorizam i zločin protiv čovječnosti.

Sakoman u DORH-u zbog izjava na N1: “Pretvaramo se u kokoko-državu”

[Vijesti](#) Autor:N1 Hrvatska 25. sij 2023 09:04



Izvor: N1

Psihijatar Slavko Sakoman jučer je šokirao javnost kada je prilikom gostovanja u Novom danu N1 televizije ispričao da ima saznanja o policajcima koji su izašli na intervenciju na kojoj su "počastili" prisutne kokainom, a svemu je, navodno, svjedočio sin jednog visokog dužnosnika, koji, opet navodno, nije i sam konzumirao drogu. Reakcija policijskog sindikata je bila burna, a Sakoman je zbog svega pozvan na razgovor u DORH.

“Očekujem da će me puno više pitati nego što ću reći. Jučer sam za N1 rekao tu priču, nije fokus na mojim motivima. Žao mi je tih mladih ljudi koji će možda imati neke poteškoće. U fokusu je naprosto ukazivanje na istinu koja se tiče građana Hrvatske. Dva pisma premijeru i ministru **Božinoviću**, ravnatelju policiji, gdje im kažem kao stručnjak, što se događa u

Hrvatskoj od 2015. naovamo. **Mi se pretvaramo u kokoko-državu, državu korupcije, kokaina i kocke.** Zašto nisu pokrenute saborske rasprave o tome, zašto moji kolege psihijatri nisu ni riječ rekli o tom problemu...”, kaže **Sakoman**.

Šokantno: Član obitelji dužnosnika gledao policajce na dužnosti dok šmrču kokain

[Vijesti](#)

10:30



Policija se oglasila o šokantnom otkriću dr. Sakomana na N1

[Vijesti 25.01.2023.](#)

14:04

“Pitanje je samo je li iskaz majke tog dečka, koji je navučen godinama na kokain i koja je platila tisuće eura dilerima... A konačno, i on sam mi je to rekao”, kaže psihijatar.

Sakoman kaže da ne zna je li naštetio ugledu policije ako se situacija koja se ne bi smjela dogoditi naprosto dogodi. “Ja ne mogu negirati mogućnost da je duboka istina drugačija. Ali jedan spontani iskaz majke koja je pala na 50 kila, jer joj je sin recidivirao...”, govori.

Na pitanje je li pokušao službenim kanalima prijaviti policijske službenike. “Da sam to učinio samo tako, diskretno, pojeo vuk magare. Procijenio sam da je javni interes toliki da sam to odlučio podijeliti s televizijom”, kaže Sakoman dodajući da će ova situacija možda pomoći i tim djelatnicima policije. “Žao mi je što su spomenuli sina jednog dužnosnika. Možda bi njegova situacija ili situacija njegovog oca bila lošija da nisam ništa rekao”, kaže.

Hrvatska preplavljena drogom

Poznati psihijatar kaže da zlouporaba kokaina u vojsci i policiji nisu više izolirani incidenti... Sakoman kaže i da izuzetno cijeni policiju i da im želi pomoći. O pozivu u DORH kaže kako je bila njihova dužnost da reagiraju, ali nije htio reći što misli zbog čega je reakcija bila tako promptna. “Droga je enormna, kad bi policija zaplijenila samo deset posto, rekao bih da dobro rade posao”, govori Sakoman o količini droge koja se nalazi u Hrvatskoj. On smatra da policija ne plijeni dovoljno droge, ali da čuje kako se droga prenosi iz jednog grada u drugi i da praćenje više nije moguće jer se ne radi o heroinu. “Heroinski ovisnik se morao javiti na liječenje, ne možeš financirati drogu ili se ubij ili se liječi. Točno to pokazuje kakav je rad policije na lokalnoj razini”, kaže. “Većina djelatnika policije želi raditi, ali da bi oni radili, njihovi šefovi moraju to dopustiti, moraju poticati i motivirati. Po mom sudu to ne rade. Organizirani kriminal po svojoj naravi je sprega kriminalaca i sustava koji im daje potporu. Ni karteli u Meksiku ne bi dilali da nije čak i glavni šef policije dio tog lanca...”, govori Sakoman.

Cijela se haranga digla protiv Sakomana, samo zato što je rekao istinu koju je slučajno saznao. Iste ovakve harange su već provođene za vrijeme Prehlade-19 protiv svih argumentiranih izjava koje su dirale u narativ države. Ispitajte uzorke kose svih djelatnika na opijate i podijelite suspenzije pozitivnima ako se želite oprati, inače ste svi u policiji krivi. Provedite to i u vojsci i desetkovat ćemo i vojsku i mup, ne prejudiciram, samo pamtim službene događaje. Bando jedna, kako vas nije stid tako kolektivno i iz pozicije apsolutne moći napasti cijenjenog stručnjaka koji ima dokaze protiv institucija države.

VI NECIJEPLJENI STE HEROJI - LINK KRATKOG FILMA

https://odysee.com/@Grana:2/poruka4_5935935215875656490:d

SVE MOJE GORE NAVEDENE DIJAGNOZE (IMA IH MINIMALNO PET I NE TAJIM IH) LIJEČNICI PROGLAŠAVAJU AUTOIMOM BOLESTI, JER OČITO NE ZNAJU O ČEMU SE RADI (MENI TO LIČI VIŠE NA TROVANJE BOJNIM OTROVIMA, MOŽE TE ME SMATRATI I LUDIM ZBOG TE IZJAVE). ISTINA JE DA JE „VIRUS“ BIOTEHNOLOŠKO ORUŽJE, PA LJUDI KOJI SU „OTROVANI“ BI SE TREBALI LIJEČITI PROTUOTROVOM, A NE VAKCINOM KOJA SADRŽI SPIKE PROTEIN, GRAFEN OKSID I OSTALE OTROVE I KOJA SMANJUJE PRIRODNI IMUNITET ČOVJEKA. ZNAČI ČOVJEČANSTVO SE UNIŠTAVA DAVANJEM DRUGOG OTROVA, TE NANOČESTICAMA, 5 G MREŽOM, KONTROLOM UMA, ZASIJAVANJEM ATMOSFERE OTROVNIM TVARIMA, PA I TROVANJEM HRANE.

TKO ĆE ODGOVARATI ZAŠTO SU DJECA U ŠKOLAMA BILA MALTRETIRANA SA NOŠENJEM MASKI I TESTIRANJIMA,

TKO ĆE ODGOVARATI NECIJEPLJENIM GRAĐANIMA RH KOJI SU SE DVA PUTA TJEDNO TESTIRALI SA LAŽNIM TESTOM DA NE BI OSTALI BEZ POSLA,

TKO ĆE ODGOVARATI GRAĐANIMA HRVATSKE KOJI SU OSTALI BEZ POSLA I PREŠLI U RAZRED SIROMAŠNIH,

TKO ĆE ODGOVARATI NAREĐENIM MJERAMA ZA POSTIGNUTI STUPANJ STRAHA I PSIHOFIZIČKO STANJE GRAĐANSTVA

TKO ĆE ODGOVARATI ZA ZATVARANJA I IZOLACIJU GRAĐANSTVA, TE DRŽANJE „SOCIJALNE DISTANCE“ ILITI RAZMAKA IZMEĐU ČOVJEKA I ČOVJEKA,

TKO ĆE ODGOVARATI ZA UVOĐENJE COVID POTVRDA I NEMOGUĆNOST KRETANJA IZ ŽUPANIJE U NEKU DRUGU ŽUPANIJU,

TKO ĆE ODGOVARATI ZA MJERE TRIJAŽE OD MJERENJA TEMPERATURE DO DEZINFEKCIJE I PRANJA RUKU (KAO DA NIKAD NE PEREMO RUKE),

TKO ĆE ODGOVARATI ZA TEŠKE NUSPOJAVE I TIME OZLJEDE CIJEPLJENIH GRAĐANA, TE ZA DUGOTRAJNO STANJE PANDEMIJE,

**TKO ĆE ODGOVARATI ZA „IZNENADNE SMRTI“ UGLAVNOM MLADIH
GRAĐANA RH,**

**TKO ĆE ODGOVARATI ZA NIKAD VEĆU CENZURU, KRAĐU HRVATSKOG
BLAGA I KORUPTIVNE RADNJE U SVIM SEGMENTIMA DRUŠTVA,**

**TKO ĆE ODGOVARATI ZA RAD HRVATSKOG PRAVOSUĐA I DORHA-A, DOK
IM SUMNJIVO STVORENI MILIONERI ŠETAJU SLOBODNO ISPRED NOSA,**

**TKO ĆE ODGOVARATI ZA PREMINULE ZBOG OTKAZIVANJA LIJEČNIČKIH
PREGLEDA, OPERATIVNIH ZAHVATA I PODUŽIH LISTA ČEKANJA KAO
POSLEDICA CORONA HISTERIJE,**

**TKO ĆE ODGOVORATI ZA KUPOVINU I POTPISIVANJE „NENORMALNIH“
UGOVORA O KUPOVINI VELIKOD BROJA DOZA CIJEPIVA, ZAŠTITNIH
MASKI I LAŽNIH TESTOVA,**

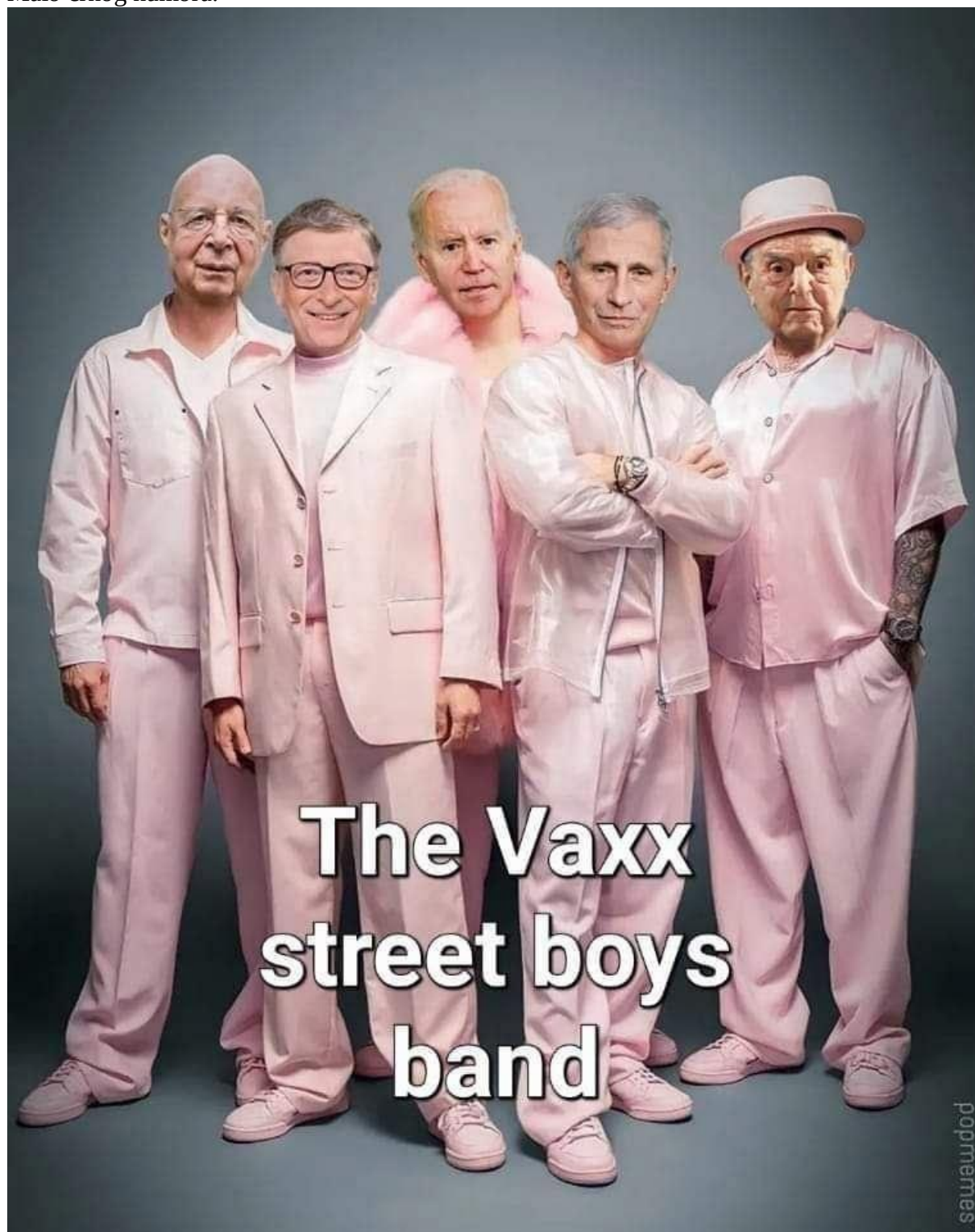
**TKO ĆE ODGOVARATI ZA PROGLAŠENJE „LAŽNE PANDEMIJE“ NA
TEMELJU LAŽNIH BROJEVA I OTROVA U OBLIKU VAKCINE KOJA JE
POGURALA PRIVREDNU, EKONOMSKU, SOCIJALNU I LJUDSKU KRIZU I
ČESTE BANKROTE, ZAŠTO JE ONA I DALJE NA SNAZI? (Pandemija označava
širenje zarazne bolesti u širokim zemljopisnim regijama, kontinentalnih ili globalnih
razmjera, a proglašena je u RH, 11. ožujka 2020. kao pandemiju koronavirusa COVID-19.)**

**TKO ĆE ODGOVARATI ZA SVE PREMINULE PRIJE I
NAKON PROMJENE PROTOKOLA LIJEČENJA C-19
31.8.2021. GODINE? PA PROMJENOM PROTOKOLA
LIJEČENJA UBI LI STE 1592 ČOVJEKA, POSLUŠNE
GRAĐANE RH!!!**

**ZBOG ČEGA ČLANOVI PORODICA PREMINULIH
ŠUTE O TOME? VALJDA, JER SU U KANDAMA
STRAHA KOJI STE VI UVELI VAŠIM „MJERAMA“,
PA I VEĆINI GRAĐANA HRVATSKE!**

Zahvaljujem velikom broju autora koji su mi poslužili i na neki način „nagovorili“ (pa i negdje koristeći njihove dijelove napisa), da bi složio sve kockice ovog trenutnog kaosa koji vlada u svijetu, pa i u Hrvatskoj. Ispred mene je malo dana, ali brinem se za uglavnom nezainteresirane generacije mlađih o ovim temama, za one koji dolaze i njihovu budućnost. Izgleda, da mi stariji dok smo još tu moramo neke stvari riješiti umjesto njih. I da se malo našalim, u Slavoniji postoji jedna kameno-klesarska firma koja radi nadgrobne spomenike, pa na kraju reklame poručuju: „Akcijska cijena dok još u Slavoniji ima živih“

Malo crnog humora:



Puno lijepih pozdrava iz Slavonije i uspješan rad od jednog „zabrinutog“ penzionera!
Zorislav Gerber