

Razvojna vizija
ZA SLOVENIJO

ŠTUDIJA:
SPIKE PROTEINI

**OTROCI NE POTREBUJEJO
CEPIV PROTI COVID19!**

LEGITIMACIJA
JAVNO PISMO **ANGLEŠKIH**
ZDRAVNIKOV VLADI

Sladki pelin

VSEBINA

Impressum

Izdajatelj: Društvo za kakovost zdravja,
odgovorna oseba mag. Gregor Kos
Odgovorna urednica: Darija Lovšin
Naklada: 10.000 izvodov, oktober 2021
Oblikovanje: Kreativa.Design
Fotografije: Fototeka STO, Unsplash, Pexels,
Freepik.com, osebni arhivi
Lektoriranje: Sebastjan Poljanec
Tiskano v Sloveniji na 100% recikliranem papirju
Elektronski in tiskani medij »Ozaveščeni«, ki ga izdaja Društvo za kakovost zdravja, je vpisano v razvid medijev pod zaporedno številko 2379

Pomagaj ohraniti neodvisnost z donacijo!

Kontakt: bodimo@ozavesceni.si
www.ozavesceni.si
fb: facebook.com/ozavesceni
ig: instagram.com/ozavesceni
telegram: t.me/zdravadruzba **novi!**

Glasi Ozaveščeni je nekomercialno glasilo, ki ga na osnovi prejetih donacij izdaja Društvo za kakovost zdravja. Namenjeno je vsem ozaveščenim in tistim, ki jim za ozaveščanje dejanskega stanja manjka ključnih informacij, ki jih v množičnih medijih ne moremo zaslediti. Na izdajo vsebin glasila Ozaveščeni ne morejo vplivati oglaševalci ali parcialni interesi. Vizija je postati prepoznaven glasnik neodvisne znanosti in stroke za nujno ozaveščanje vseh, ki soustvarjamo življenjski prostor v Sloveniji. S tiskano izdajo želimo preseči omejitve, ki jih predstavljajo digitalne platforme in doseči vse, ki platform ne uporabljajo ali pa pomembne objave posameznikov ali skupin preprosto nehote prezrejo. Vsi skupaj bomo najbolj po lastnih močeh prispevali k uresničitvi vizije s podporo izdajanju glasila ter širjenjem tiskane izdaje sorodnikom, prijateljem in znancem. Naj se dober in pošten glas sliši v vsako vas!

Gibanje Zdrava družba



Povezujemo se za Slovenijo kot državo po meri človeka.

Ozaveščamo. Opolnomočamo. Mentoriramo. Kreiramo.

Pomagajte, da prebudimo in povežemo čim več ljudi.

Prispevajte k našemu skupnemu razvoju tudi z donacijami.

Vaš denar bo porabljen v dobrobit naše skupne srečne prihodnosti.

Donirajmo

S fotografiranjem QR kode lahko donirate preko PayPal:



Podatki za nakazilo:

DRUŠTVO ZA KAKOVOST ZDRAVJA,
Bevkova 10, 1230 Domžale

IBAN: SI56 1914 0501 1613 965

Sklic: SI00 2021
Namen: Donacija
Banka: DBS d.d. banka

**Podpirajmo se.
Le skupaj bomo zmogli.**

zdravadruzba.si | ozavesceni.si

8

Javno pismo
angleških zdravnikov

16

Ministrstvo ne testira
zaposlenih
med "epidemijo"

23

Predstavitev gibanja
Zdrava družba

26

Razvojna vizija
za Slovenijo

32

Otroci ne potrebujejo
cepiv proti Covid19!

36

Spike proteini

Izvor virusa SARS-CoV-2, cepiva, spike
proteini, asimptomatski, naravna imunost
in druge informacije o korona pandemiji

6

Legitimacija

14

Kakšni so koraki
h genocidu?

19

Bralni kotiček

20

Sladki pelin

27

Ureditev najbolj
perečih problemov

30

Prvi tabor ozaveščenih

40

(Ne)kompetentni
starši in (ne)kompetentni
zdravniki

SLOVENIJA - MOJA DEŽELA

Kdor hodi po poti resnice,
temu blaginja ni vse,
sreča resnice je večja,
kot vsi so zlatniki sveta.
Skromnost, poštenje, sočutnost -
okrasi so naš'ga srca,
kdor ljubi deželo slovensko,
ta čisto srce še ima.
Od nekdanj duša slovenska,
kot solza je čista bila,
čisti potoki in gore,
simboli so naš'ga sveta.
Nikar ne prodajajmo tujcu,
prelepe dežele slovenske,
ohranimo jezik, navade
in lepe odlike sveta.

Uvodnik

Lani februarja sem se končno odločila, da se odpravim na špansko Camino, kakor mnogi drugi, poiskati še kakšen odgovor ali dva na večno vprašanje. Rezervirala sem letalsko karto in ležišče v gostišču pod vznožjem Pirinejev, odkoder pelje pot v Santiago de Compostela na oni strani španskega polotoka, kjer na obalo pljuskuje valovi Atlantika. Radostila sem se, da končno pojdem spet na pot, lahko bom hodila čisto po svoje in se razgledovala po krajih in ljudeh, tako kot počnem bolj ali manj vsa leta od študentskih dalje.

Potem so razglasili koronsko krizo in s potovanjem ni bilo nič, propadla je letalska karta in že plačana rezervacija.

Kaj mi hoče veselje s tem sporočiti, sem se vprašala. Bolj in bolj namreč spoznavam, da je imela mama prav s tisto svojo, da je vsaka stvar za nekaj dobra, četudi me je, nadebudno pubertetnico, ob tem pogovoru popadala sveta jeza.

Če že ne grem v Španijo, se bom pa začela učiti špansko, sem si rekla.

Na spletni platformi za učenje tujih jezikov sem našla mlado učiteljico iz Buenos Airesa, prvotno pa iz Venezuele. In tako me ona uči, jaz pa se učim od nje.

Veselim se najin角度 nedeljskih snidenj ob enih popoldne na skypu. Učenje je po letu dni preraslo v prijateljsko druženje. Vsakokrat si najprej poveva *como esta*, se pravi, povprašava po počutju in zdravju. Potem ji preberem domačo nalogo, kot da sem v prvem razredu osnovne šole. Španske osnovne šole. Potem pa gre pogovor kar sam po svoje naprej. In pride trenutek, ko tudi jaz lahko postanem učiteljica Alejandre. In se uči druga od druge.

Veste, vedno, kadar te želijo prestrašiti, in strašenje je to poldrugo leto več kot očitno – se moraš vprašati, kaj je zadaj. Spočetka sem celo malce verjela v strašni virus, a ne dolgo. Ko so nam prvič prepovedali gibanje, me je minilo. Napisala sem javno pismo o tem, da nam ne smejo nikoli več omejevati gibanja, in ga utemeljila z novimi spoznanji o izjemnem pomenu telesne aktivnosti, ki lahko nadomesti celo življenjsko pomemben inzulin. To pismo so mi v časopisu objavili. Nekaj poznejših pa že ne več, zlasti ne tistega, kaj vendar mislijo pri Svetovni zdravstveni organizaciji z imunostjo, ki naj nam ne bi več pripadala po rojstvu in naravnih zakonitostih, ampak samo če smo cepljeni. Tako so namreč spremenili Mednarodna zdravstvena pravila, osnovni dokument, po katerem se morajo ravnati vse države članice. V enem samem letu se je WHO, nekdanji svetilnik, kamor so se z upanjem ozirale oči vsega sveta, še posebej pa tretjega, izkazal le še za ogrodje brez luči – če še je stolp, je le še nekakšna Čele-kula. Škodljivo in zločinsko delovanje te globalistične mednarodne organizacije se je razkrilo v prisiljevanju k cepljenju vseh in vsakogar. Pa če bi vsaj imeli zaresno cepivo!



Veste, vedno, kadar te želijo prestrašiti, in strašenje je to poldrugo leto več kot očitno – se moraš vprašati, kaj je zadaj.

Ponujajo nam namesto tega sumljive zvarke, v katerih so celo težke kovine, spričo česar so Japonci nemudoma po tem odkritju uvedli zdravljenje kovidnih bolnikov z zdravilom ivermektin. Zdaj to staro, preskušeno zdravilo, za katero sta odkritelja leta 2015 (dolga leta po odkritju) dobila Nobelovo nagrado, uspešno uporabljajo za zdravljenje covida že v petindvajsetih državah sveta. V Indiji cepiva niso zajezila okuževanja, ivermektin pa se je obnesel že v enem mesecu, v katerem se je število hospitalizacij zmanjšalo za desetkrat!

Zdaj se s svojo prijateljico iz daljne Južne Amerike ne menim zgolj tistega, kar predpisujejo lekcije. Govoriva, o čemer je treba govoriti: o cepljenju in necepljenju, o ivermektinu, o diktaturi kemofarmaciata, o tem, kaj lahko storiva, jaz in ona, obe skupaj in skupaj z drugimi, da preživimo, ne le v telesu, temveč tudi v duhu.

Ko gremo zdaj skupaj po tej poti, se ne sprašujete, komu zvoni, kajti zdaj to ja že vemo: zvoni vsem nam. Ko bomo vsak na svojem kamnitnem *caminu* zaslišali odmev še drugih korakov, se ne bomo več spraševali, kdo smo in kam gremo. Smo ozaveščeni in gremo v svobodno in zdravo družbo.

Hodite torej, stopite na to pot! Santiago de Compostela je potem takoj za ovinkom!

Darija Lovšin,
urednica

Legitimacija

VPRAŠANJE »LEGITIMACIJE IN IDENTIFIKACIJE« OSEBE Z ZAHTEVANJEM OSEBNEGA DOKUMENTA JE ZAME TEMELJNO VPRAŠANJE DEMOKRATIČNE SVOBODE IN VLADAVINE PRAVA.

Zgodilo se je že. Večkrat. Oziroma, dogaja se. Zgodilo se je meni, zgodilo se je znancem, zgodilo se je ljudem, ki so mi o tem pripovedovali, ali mi pisali. Policija nas je na javnem mestu zaustavila le zato, da bi preverila, ali imamo pri sebi veljavni osebni dokument. Brez posebnega, stvarno utemeljenega razloga. Pač, kar tako in samo s tem namenom; le ugotoviti, ali imamo pri sebi veljavni osebni dokument. Z zatrjevanjem, da je to naša zakonsko predpisana dolžnost in hkrati z zakonom določena pravica policistov in policistk.

Tistim, ki veljavnega osebne dokumenta niso imeli pri sebi, so policisti v primerih, ki so mi znani, spisali izrek o globi. Zaradi prekrška. Zatrjujoče ponavljam prepričanje, o katerem sem pisal že pred leti (ker me taka vprašanja ne le zelo zanimajo, ampak jih razumem kot temeljna vprašanja svobode v ustavni demokraciji, ki so za slehernika in njegov družbeni vsakdan zelo pomembna): takšno početje je zame očitna in groba kršitev ustavnih pravic in svoboščin ljudi. Je arbitrarni in samovoljni poseg v osebno dostojanstvo, zasebnost in splošno svobodo ravnanja. Ni združljiv s konceptom sodobne ustavne demokracije, sodobnim ustavnostvom in vladavino prava.

Spoštovane policistke in policisti, spoštovane inšpektorice in inšpektorji, varnostnice in varnostniki, redarke in redarji – varujte ustavnost, zakonitost, človekove pravice in svoboščine, dostojanstvo človeka kot osebe, ljudi, Ljudstvo. Brez nasilja. Vljudno prosim.

Trdim, da – z ustavnopravnega vidika – patrolja nikdar ne bi smela ustaviti človeka na cesti samo zato, da ga legitimira; da preveri, ali ima pri sebi veljavni osebni dokument. Razlogi za ugotavljanje

identitete so navedeni v 40. členu Zakona o nalogah in pooblastilih policije (ZNPPol).

Sklicevanje na določbo 3. člena Zakona o osebni izkaznici (ZOIzk-1), samo po sebi ne more biti ne ustavno dopustni ne zakoniti razlog za zaustavitev in identifikacijsko legitimiranje svobodne osebe. Pravico policije, da to stori, je treba najprej presojati glede na pogoje iz ZNPPol. Še preden se o tem postavi temeljno vprašanje pred obličjem same ustave, njenih določb in njene (z razlago konkretizirane) vsebine. Vodilo za dopustno ravnanje policije v tem oziru, torej dovolitev in upravičenje za legitimiranje, je konkretizirano v ZNPPol.

Zakon o osebni izkaznici v 3. členu (dolžnost in prepovedi) določa:

(1) Osebno izkaznico ali drug uradni identifikacijski dokument, na katerem so navedeni točni osebni podatki, na katerem fotografija izkazuje imetnikovo podobo in ki ni poškodovan oziroma obrabljen, mora imeti državljan pri sebi, razen kadar bi bilo glede na okoliščine to nesmotrno, in ga na zahtevo uradne osebe, ki je po zakonu za to pooblaščen, dati na vpogled za preverjanje istovetnosti.

Sledi kazenska določba, v 23. členu:

Z globo od 400 do 830 eurov se kaznuje za prekršek posameznik, ki:

1. nima uradnega identifikacijskega dokumenta, opremljenega s fotografijo, ki ga je izdal državni organ (drugi odstavek 2. člena);

2. svojo osebno izkaznico da, proda ali posodi drugi osebi oziroma vzame, kupi ali uporabi tujo osebno izkaznico kot svojo ali ki spremeni, dopiše ali briše katerekoli podatke na osebni izkaznici (drugi in četrti odstavek 3. člena);

A o tem, kdaj smejo policistke in policisti, kot »uradne osebe« od osebe zahtevati izkaz z veljavnim osebnim dokumentom, govori 40. člen ZNPPol:

Policisti smejo ugotavljati identiteto osebe, ki:

- jo je treba privedi ali pridržati;
- vstopa v območje, kraj, prostor, objekt ali okoliš, na katerem je prepovedano ali omejeno gibanje, ali se tam nahaja;
- je na območju, v kraju ali objektu, v katerem se izvajajo ukrepi za iskanje ali izsleditev storilca kaznivega dejanja ali prekrška ali predmetov in sledi, ki so pomembni za kazenski postopek ali postopek o prekršku;
- z obnašanjem, ravnanjem ali zadrževanjem na določenem kraju ali ob določenem času vzbuja sum, da bo storila, izvršuje ali je storila kaznivo dejanje ali prekršek;
- je po opisu podobna iskani osebi;
- z obnašanjem, ravnanjem ali zadrževanjem na določenem kraju ali v določenem času vzbuja sum, da je otrok ali mladoletnik na begu od doma ali iz vzgojnega zavoda, socialnovarstvenega zavoda, prevzgojnega doma ali zdravstvene ustanove ali se je izgubil; je očitno neboljuna in je ugotavljanje identitete nujno za zagotovitev pomoči; bi lahko dala koristne podatke za opravljanje policijskih nalog.

(2) Za zadrževanje na določenem kraju ali v določenem času se šteje zlasti navzočnost na javnih krajih, kjer je gibanje dovoljeno pod določenimi pogoji, v okolišu varovanih objektov, objektov posebnega pomena ali na drugih krajih, zlasti kjer je večja dnevna, občasna ali trenutna migracija ljudi oziroma na javnem prevoznem sredstvu, če gre za varnostno tvegana območja.

(3) Policisti smejo ugotavljati identiteto osebe in posredovati njene podatke tudi na upravičeno zahtevo uradnih oseb ter nosilcev javnih pooblastil, če je to nujno za izvajanje pooblastil teh uradnih oseb ali za zagotavljanje njihove varnosti.

(4) Policisti smejo ugotavljati identiteto osebe tudi na upravičeno zahtevo druge osebe, ki izkazuje premoženjsko in nepremoženjsko škodo, telesno poškodbo, sum storitve kaznivega dejanja ali prekrška in v podobnih primerih ter tako ugotovljene podatke posredovati upravičencu, ki izkaže pravni interes za uveljavljanje pravic pred sodnimi ali državnimi organi.

Na navedene določbe ZNPPol nimam posebne pripombe. Razumem jih kot razumne, stvarno utemeljene in zato ustrezajoče določbam in duhu Ustave Republike Slovenije. Zato ponovim trditev: policija nikoli ne sme človeka zaustaviti in ogovoriti samo zato, da od njega zahteva legitimiranje z veljavnim osebnim dokumentom. In mu v primeru, da takega dokumenta nima pri sebi, spisati globo. Za prekršek. Nikoli! Vsakič, ko se to zgodi, gre za kršitev ustavnih pravic in svoboščin človeka, pa tudi za nezakonito ravnanje – glede na ZNPPol.

Post scriptum: VLJUDNO PROSIM vse akterje, ki lahko k temu aktivno prispevajo, da storijo vse kar je v njihovi moči, da se ta praksa (imenujem jo »policizem«), ki jo izvaja (le) določen del policistov, KONČNO PRENEHA, KONČA! Zelo – in povsem nepotrebno – škoduje ugledu in avtoriteti policije kot celote. Policija pa ugled in avtoriteto, izkazano z načinom opravljanja dela in javno držo, še kako potrebuje. Škoduje tudi vsem policistom in policistkam, ki odlično in vzorno, maksimalno profesionalno, zakonito in etično opravljajo ta, družbeno tako pomemben in težaven poklic.

Hkrati pa sem v mislih, izrazito pozitivno naravnanih, z vsemi policisti in policistkami vselej, kadar so tako ali drugače »prisiljeni« v početja, ki niso združljiva s sodobno ustavno demokracijo, vladavino prava, demokratično svobodo in človekovimi pravicami. S prepričanjem, da jim je ob tem več kot neprijetno, a nimajo izbire, nimajo izhoda; ne da bi s tem izrazito, ali celo socialno nepopravljivo škodovali sebi in svojim družinam, lastni eksistenci.

Ob tem tudi upam, da so bili za dobro in težavno, posebej obremenjujoče in dodatno delo med prvim valom epidemije, med prvo karanteno, že zakonito in legitimno plačani. Dodajam: za ustavno in zakonito delo.

Upam tudi, da je država Slovenija voljna in sposobna sistemsko urediti tudi plačno politiko, ki policiste in policistke, podobno kot tolikšno število drugih prebivalcev Slovenije, ne bo potiskala v socialno (materialno) stisko.

In tudi to ponovim že n-tič:

NE sleherni obliki in vrsti NASILJA in NE sleherni obliki in vrsti GOLEGA PROVOCIRANJA kogarkoli od kogarkoli in za karkoli!



dr. Andraž Teršek

Trdim, da – z ustavnopravnega vidika – patrulja nikdar ne bi smela ustaviti človeka na cesti samo zato, da ga legitimira; da preveri, ali ima pri sebi veljavni osebni dokument.

Tudi o tem sem že spisal svoje avtorsko pravno mnenje in ga že leta 2020 poslal v vednost več varnostnim službam več pravnih oseb, s pojasnilom, da jim ga izročam v uporabo po potrebi, *pro bono*. En naslovnik se je zanj vljudno zahvalil.

Ponovno, ponovljeno: spoštovane policistke in policisti, spoštovane inšpektorice in inšpektorji, varnostnice in varnostniki, redarke in redarji – varujte ustavnost, zakonitost, človekove pravice in svoboščine, dostojanstvo človeka kot osebe, ljudi, Ljudstvo. Brez nasilja. Vljudno prosim.

Državljanke in državljani storite kar lahko storite, da bodo omenjeni ljudje, sodržavljanji in sodržavljanke, lahko to storili brez zadrege, brez skrbi, brez nelagodja, brez tveganja.

Znanost že govori. Znanstveniki in znanstvenice raziskujejo, analizirajo, preverjajo, ugotavljajo, povezujejo in sklepajo ... v polnem teku. Po Evropi, po svetu. Tudi v Sloveniji. In verjamem, močno verjamem, da bo kmalu, zelo kmalu, znanost spregovorila, glasno in odločno, kot ni še nikoli. V funkciji zdravja, življenja, dostojanstva, dobrobiti in svobode Človeka. Da bo ljudem in družbi ponudila in zagotovila dejstva, dokaze, resnico in Prav. Močno verjamem v to. Ne morem, nočem, ne želim si privoščiti, dovoliti, da ne bi verjel.

Objava: portal IUS INFO / kolumna

21.02.2020

Javno pismo angleških zdravnikov

in ostalega zdravstvenega osebja njihovi vladi

Prevod: Iniciativa slovenskih zdravnikov

Objavljamo prevod javnega pisma, ki ga je 22. avgusta 2021 več kot sto zdravnikov, medicinskih sester in tehnikov ter drugih zdravstvenih delavcev iz Združenega kraljestva, zbranih v Covid19 Assembly, naslovilo na vlado Združenega kraljestva.

Dragi gospodje in gospa!

Resno smo zaskrbljeni zaradi ravnanja vladajočih v Združenem kraljestvu (ZK) v zvezi s pandemijo covid-19.

Pišemo vam kot zaskrbljeni zdravniki, medicinske sestre in drugi zdravstveni delavci, ki od tega pisanja nimamo nobenih koristi. Nasprotno, s tem se izpostavljamo osebno in tvegamo izgube služb in/ali blatenje s strani tistih, ki ne želijo, da spregovorimo.

Odločili smo se, da napišemo to javno pismo, ker nam je postalo jasno, da:

Vlada (s tem mislimo vlado ZK in tri dislocirane uprave, kot tudi pridružene svetovalce vlade, in službe, kot so CMO (Chief Medical Officer), CSA (Children Support Agency), MHRA (Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency), SAGE (Scientific Advisory Group for Emergencies), JCVI (Joint Committee on Vaccination and Immunization), službo javnega zdravstva (NHS), Ofcom, itd. – od tukaj naprej bomo vse zgoraj

naštete inštanice naslavljali kot "vi", ali "vlada") utemeljuje svoje ravnanje na problematičnih predpostavkah.

Na te problematične argumente, ki so temelj vaših ukrepov, so vas opozarjali številni posamezniki in organizacije.

Z njimi niste vzpostavili dialoga niti ne kažete nobene namere, da bi to storili. Ljudem odvzimate temeljne pravice in spreminjate teksturo družbenega življenja, ne da bi o tem podrobneje razpravljali v parlamentu. Nihče od ministrov, ki je odgovoren za ukrepe, se v osrednjih medijih nikoli ni udeležil pravega dialoga s komerkoli, ki ima drugačno mnenje.

Čeprav se zavedate drugačnih medicinskih in znanstvenih pogledov, niste zagotovili polne in odprte diskusije o argumentih ZA in PROTI njim.

Ukrepi, ki ste jih vzpostavili kot odgovor na pandemijo, so našim narodom povzročili velikansko, trajno in nepotrebno škodo in se nikoli več ne smejo ponoviti.

Samo s spoznanjem, da precejšnji del zdravstvenih delavcev ne odobrava vaših ukrepov, bo splošna javnost lahko od vas zahtevala širši pogovor o njih.

Glede na zgoraj povedano, želimo opozoriti na naslednje (reference do relevantnih raziskav vam bomo posredovali na vašo zahtevo):

1. Z vaše strani ni bilo nobenega poskusa, da bi se ugotovila škoda, povzročena z lockdown ukrepi

Dokazi o poraznih rezultatih lockdown ukrepov na psihosomatsko zdravje ljudi so vsem na očeh. Škoda je velikanska, vsepovsod opazna in dolgoročna. Škodljive posledice na področju duševnega zdravja otrok so lahko doživljenjske.

Ravno zaradi tega lockdown ukrepi v medicini nikoli niso bili del strokovnih načrtov za pripravo na morebitne pandemije – vse do leta 2020. Pravzaprav so bili v dokumentih SZO izrecno odsvetovani, celo za pandemije izredno težkih dihalnih okužb. Ravno tako so bili izrecno odsvetovani ukrepi, kot so zapiranje, pokrivanje obraza in testiranje asimptomatskih ljudi.

Od leta 2020 smo priča nerazložljivemu pomanjkanju premisleka o škodi, ki bi jo lockdown ukrepi lahko povzročili, in se je zato težko otresti suma, da je šlo za namerno škodljivo delovanje.

Vpeljevanje lockdown ukrepov nikoli ni bilo pospremljeno z analizo škode ali z razpravami o razmerju koristi in škode pri uporabi le-teh. Že samo to je dovolj hudo. Ampak še hujše je dejstvo, da je tudi takrat, ko smo že imeli veliko podatkov, na podlagi katerih smo lahko ocenjevali že storjeno škodo, vaša pozornost, namenjena tem podatkom, bila

zgolj suhoparno in nezainteresirano formalna.

Ugledni strokovnjaki so vas znova in znova spodbujali k strokovni razpravi in k obveščanju medijev o tem, a ste njihove glasove vse po vrsti prezrli.

Kar je dodatno nenavadno pri vsem tem, je to, da so strategije, ki smo jim v primerih epidemij/ pandemij sledili do sredine marca 2020 (samoizolacija obolelih, zaščita ranljivih skupin, medtem ko družba deluje kar se da blizu običajnega), bile premišljene, uravnovešene in so predstavljale pristop, dosežen s konsenzom strokovnjakov. Medicinskim delavcem in javnosti ni bil podan noben tehten razlog za nenadno spremembo dosedaj učinkovitih strategij. Vse do današnjega dne nismo prejeli nobene razlage za to nenadno spremembo.

2. Institucionalna narava covid-19

Zelo zgodaj, že spomladi 2020, je bilo iz podatkov iz Italije jasno, da je covid-19 (to je ime za bolezen, za razliko od SARS-CoV-2, kar je ime za virus, oz. okužbo z njim) predvsem bolezen, ki najbolj zadeva ljudi v zaprtih inštitucijah.

Okoli polovica smrtnih izidov je bila povezana z domovi za ostarele in inštitucijami za nego bolnih, medtem ko je smrtnost v preostalem segmentu populacije bila manjša od 1 %.

Bolnišnične okužbe so drugi pomemben vir širjenja SARS-CoV-2, tako, kot je to bil primer tudi z epidemijami SARS1 in MERS. Do 40 % okužb je v prvem valu pandemije spomladi 2020 bilo povezanih z bolnišničnimi kontakti in do 64 % okužb je imelo isti izvor pozimi 2020/21.

Pojavljale so se tudi težke oblike bolezni med zdravimi ljudmi, starimi pod 70 let (tako kot se je to dogajalo vsako leto med sezonami gripe), a so bile izredno redke.

Vsemu temu navkljub ni bilo zgodnjih, odločnih in ciljnih ukrepov za zaščito oskrbovancev v zgoraj



omenjenih inštitucijah (DSO-jih, domovih za nego bolnih, invalidnih, itd.). Prav nasprotno – bolnike so iz bolnic odpuščali nazaj v domove za ostarele brez testiranj, v oskrbo osebju, ki o negi ostarelih v pogojih pandemije ni imelo ne dovolj informacij ne izkušenj. S tem je bilo povzročeno veliko dodatnih, nepotrebnih smrti.

Priprave na prihajajočo zimo, kot so okrepitev bolnišničnih kapacitet in preventivni ukrepi, kot so boljše rešitve prezračevanja, še vedno niso vaša prioriteta.

3. Pretiravanje glede narave in obsega grožnje, ki jo predstavlja covid-19

Kaže, da se je načrtno in sistemsko napačno prikazovalo visoko število umrlih za covidom. Testiranja so bila kalibrirana tako, da detektirajo vse možne domnevne "primere okužb", namesto da bi se osredotočili na število klinično ugotovljenih okužb. Rezultat tega je bilo pretirano in netočno število "primerov", ki ste jih potem postavili v korelacijo z velikim številom umrlih ljudi, med katerimi je večina umrla s covidom in ne zaradi njega.

Povprečna starost ljudi, ki so umrli za covidom, je 81 let za moške in 84 let za ženske. Smrt v takšni starosti je naraven pojav.

Objavljali ste, torej, število dnevno umrlih v izključni povezavi s številom dnevno pozitivnih na PCR testih, brez upoštevanja podatkov, ki ste jih pridobili od lečečih zdravnikov, ki so vedeli, koliko ljudi je umrlo zaradi covid-a in koliko z njim.

V število smrtnih izidov zaradi covid-a ste vključili VSE smrti pri ljudeh, ki so bili PCR pozitivni – smrti iz številnih in različnih drugih razlogov pri PCR pozitivnih torej NISO bile izključene iz števila umrlih za covidom, ki ste ga dnevno objavljali.

Še več – v objavah, ki so poročale o smrtnosti, ni bilo kategorizacije po starosti. Povprečna starost ljudi, ki so umrli za covidom, je 81 let za moške in 84 let za ženske – veliko višja torej, kot je bila statistično povprečna življenjska doba ljudi v času, ko so ti ljudje bili rojeni. To je visoko relevanten podatek pri ugotavljanju vpliva pandemije na družbo. Smrt v takšni starosti je naraven pojav. Nikakor ne moremo reči, da je bolezen, ki predvsem zadeva starostnike, pri svojem vplivu na življenje družbe enaka bolezen, ki lahko enakomerno zadeva ljudi vseh starosti. In kljub temu je izgledalo, da so sporočila vlade sestavljena prav tako, da v javnosti ustvarijo vtis, da covid predstavlja enako tveganje za ljudi vseh starosti.

Od nas zdravnikov se je zahtevalo, da izpolnjujemo poročila o vzroku smrti pacientov, vedoč da je smrt umrlega že pred tem bila vpisana v vladnih registrih kot smrt zaradi covid-a.

Ker je potem, ko je vlada smrt pacienta že zabeležila kot covid-smrt, praktično nemogoče dokazati za nazaj, da covid ni bil vsaj pridružen dejavnik smrti, je bilo neizogibno, da bo na poročilu o vzroku smrti covid naveden kot vzrok.

Ugotavljati natančen vzrok smrti je vedno težko in zmanjšano število obdukcijskih je zato neizogibno pripeljalo do še večje netočnosti pri vpisovanjih vzrokov smrti.

Že dejstvo, da je število smrti zaradi ne-covid vzrokov občutno padlo, medtem ko je število covid-smrti naraščalo (in obratno – ko je bilo manj zabeleženih covid-smrti, so naenkrat zrasle številke smrti zaradi drugih, ne-covid vzrokov), je očiten dokaz, da so številke smrtnih izidov zaradi covid-a napihnjene.

Skupna smrtnost v ZK (zaradi vseh vzrokov) od 2015 – 2019 je bila nenavadno nizka v primerjavi s prejšnjimi obdobji, a ste vseeno vzeli ravno to obdobje izredno nizke smrtnosti kot relevantno za primerjavo s smrtnostjo v obdobju 2020 – 2021, ker je dalo vtis daleč nadpovprečne povečane smrtnosti v populaciji. Če bi primerjali podatke iz let pred 2015, bi se izkazalo, da je skupna smrtnost v ZK v letih pred 2003 bila višja kot v 2020, in zato v luči teh podatkov smrtnost v 2020 lahko interpretiramo kot povprečno.

Covid-primeri in smrti se danes še vedno dodajajo na obstoječo uradno številko, ne da bi se sedaj, ko vemo več o prvotnih napakah pri beleženju števila okuženih in umrlih, te številke



Več kot 24 randomiziranih študij na skupnem vzorcu 3.400 ljudi je pokazalo, da ivermectin lahko zmanjša možnost okužbe za 79-91 % in zmanjša smrtnost pri že obolelih za covidom med 27 in 81 %.

popravile. Na ta način uradno skupno število okuženih in umrlih za covidom vztrajno narašča in ustvarja lažno sliko povečane nevarnosti. Nihče se v zadnjih dveh letih ni potrudil, da bi seštel skupne številke obolelih in umrlih v vsaki zimski sezoni posebej, kar je doslej bila standardna praksa za vse druge bolezni.

Nadaljujete z vse pogostejšimi ustrahovanji v osrednjih pisnih in vizualnih medijih, s katerimi nenehno držite javnost v krču strahu.

Vsota denarja, vloženega v vse te promocijske kampanje, ni javno objavljena, toda številke na spletnih straneh vlade ZK, kjer so lahko dostopni podatki o izdatkih vlade za različna javna naročila, storitve in nabave, kažejo, da gre za velikanske številke, za stotine milijonov funtov.

Retorika vlade in osrednjih medijev sedaj počasi pomika svoj fokus proti konceptu t.i. "long covid" (dolgotrajen covid), ki naj bi v prihodnosti bil vodilna oblika covid-obolenja pri ljudeh vseh starosti, vključno z otroki. Ta pomik proti tovrstni retoriki ste izvedli, ne da bi se v strokovnih krogih kakorkoli odprla debata o normalnem pojavu postviralne utrujenosti, ki lahko traja do 6 mesecev po okužbi. S to retoriko v družbi še naprej večate strah pred covidom in promovirate cepljenje kot ukrep zaščite v tistih segmentih populacije, kjer je zelo nizka verjetnost, da bo covid pustil škodljive posledice.

4. Aktivno zaviranje javne diskusije o zgodnjem zdravljenju covida s protokoli, ki se drugje uspešno uporabljajo v ta namen

Škodljive in smrtonosne posledice tako covida, kot tudi našega odziva nanj, naj bi nas nečesa naučile, naj bi nas spodbudile, da z obema rokama sprejmemo in pretehtamo nove izsledke glede preprečevanja okužbe in njenega zdravljenja v prvi fazi bolezni, ko lahko preprečimo

razvoj težke oblike bolezni. Pa vendar so dokazi in z raziskavami in prakso podprti izsledki na tem področju pri vas naleteli ne le na gluha ušesa, ampak se je tovrstne objave aktivno zaviralo. Raziskava, narejena v Oxfordu, na primer, ki je objavljena februarja 2021, je pokazala, da inhaliranje budesonida lahko zmanjša incidenco bolnišničnega zdravljenja za 90 % pri pacientih z nizkim tveganjem za razvoj hujše oblike bolezni; aprila 2021 pa so objavili ugotovitev, da so tudi pacienti z visokim tveganjem za razvoj težje oblike bolezni hitreje okrevali. Ta pomembna ugotovitev in znanstveno spoznanje ni nikoli našlo poti do splošne strokovne in laične javnosti.

Dr. Tess Lawrie, zaposlena v Evidence Based Medical Consultancy v Bathu, vam je januarja 2021 predstavila temeljito analizo preventivnega in terapevtskega delovanja ivermectina. Več kot 24 randomiziranih študij na skupnem vzorcu 3.400 ljudi je pokazalo, da ivermectin lahko zmanjša možnost okužbe za 79-91 % in zmanjša smrtnost pri že obolelih za covidom med 27 in 81 %.

Razumljivo je, da je veliko zdravnikov previdnih in ne podležejo pretiranemu in prezgodnjemu navdušenju glede trenutno dostopnih podatkov o delovanju zgoraj omenjenih zdravil in drugih terapevtskih postopkov. Vendar pa niso enako previdni, ko gre za podporo vladni agendi in za podatke o učinkovitosti vladnih intervencij v zvezi z epidemijo (učinkovitost lockdownov ali nošenja mask, na primer).

Ne glede na to, kako gledamo na ta zdravila, je popolnoma nesprejemljivo, da se kolege zdravnike, ki želijo vzpostaviti dialog glede možnosti zgodnjega zdravljenja covida, preganja in na vse možne načine cenzurira. Spoznanje, da morda obstaja možnost zgodnjega zdravljenja covida, kar zmanjšuje tveganje bolnišničnega zdravljenja, bi lahko popolnoma spremenilo pogled tako stroke kot javnosti na obseg grožnje, ki jo covid predstavlja za družbo. To spoznanje lahko spremeni tudi razmerje med koristmi in tveganji, ki so povezane s cepljenjem, še posebej pri mladih.

5. Neustrezna in neetična uporaba vedenjske psihologije z namenom, da se v javnosti vzpodbudi nepotreben strah

Načrtna promocija strah vzbujajočega načina govora (kar

je razvidno iz javno dostopnih informacij in dokumentov na spletnih straneh vlade ZK) je nesorazmerna, škodljiva in kontraproduktivna. Zahtevamo, da se s tovrstnimi sporočili nemudoma preneha!

Navajamo en primer: vladna zapoved pokrivanja obraza z maskami, kot kaže, sledi izsledkom vedenjske psihologije, ki pozna zakonitosti, kako se pri ljudeh ustvarja določena raven strahu, ki zadošča, da ljudje postanejo poslušni in sledijo vladnim navodilom. Izgleda pa, da ta vladna navodila niso motivirana z željo po zamejevanju okužbe s SARS-CoV-2, ker ne obstajajo trdni dokazi o tem, da je uporaba mask, ki pokrivajo obraz (še posebej, ko gre za maske iz blaga ali kirurške maske), učinkovita pri preprečevanju širjenja respiratornih okužb. Kar nekaj uglednih institucij in posameznikov se tega zaveda in ti so sprva opozarjali na nesmiselnost uporabe mask med covid-pandemijo. Čez krajši čas pa so taiste inštitucije in posamezniki – brez kakršne koli znanstvene razlage obrnili ploščo in postali zagovorniki mask.

Na drugi strani pa obstaja veliko dokazov o tem, kako je uporaba mask škodljiva, tako za telesno kot tudi za duševno zdravje. Uporaba mask je še posebej sporna za šoloobvezne otroke, ki so jih tako vladne uredbe kot njihove šole silile

Obstaja veliko dokazov o tem, kako je uporaba mask škodljiva, tako za telesno kot tudi za duševno zdravje. Uporaba mask je še posebej sporna za šoloobvezne otroke.

v pokrivanje obraza med dolгими urami bivanja v šolskih prostorih.

Nenazadnje je simbolična sporočilnost pokrivanja obraza kontraproduktivna, če želimo pri ljudeh ponovno doseči dolgoročni občutek varnosti. Dolgoročna zapoved pokrivanja obraza z maskami v ljudeh ustvarja ponotranjanje občutka, da so varni ne zaradi tega, ker je tveganje za okužbo in težjo obliko covida pri zdravih mlajših ljudeh pod 70 let zares nizka,

ampak da so varni le zato, ker stalno nosijo masko.

6. Napačno razumevanje vseprisotnosti novih sevov SARS-CoV-2 virusa

Mutacija kateregakoli novega virusa v različne seve – še posebej, ko je obstoj virusa, kot v tej pandemiji, v populaciji ogrožen zaradi omejitev množičnih zbiranj in množičnega cepljenja – je normalen in neizogiben pojav, zato ni potrebna pretirano velika zaskrbljenost. Do sedaj je že identificirano na stotine tisoč mutacij originalnega SARS-CoV-2 virusa iz Wuhana. Pregarjanje vsakega novega seva posebej je kontraproduktivno, škodljivo in nepotrebno. Poleg tega pa ni prepričljivih dokazov, da je katerikoli novi sev bolj kužen ali nevaren kot prvotna različica SARS-CoV-2 virusa iz Wuhana.

Mutirani sevi se sočasno pojavljajo v različnih deželah sveta (tim. virusna "konvergentna evolucija") in zapiranje meja v namen preprečevanja širjenja teh novih sevov iz države v državo ne omogoča zanesljive kontrole širjenja okužbe, zato je to prakso treba opustiti.

7. Napačno razumevanje širjenja okužbe preko asimptomatskih ljudi in zloraba tega napačnega razumevanja v namen prepričevanja javnosti v sprejemanje nesmiselnih omejitev družbenega življenja

V medicini je že zdavnaj ugotovljeno, da širjenje bolezni v primeru katerekoli pandemije respiratornih okužb nikoli ni primarno temeljilo na širjenju preko asimptomatskih posameznikov.

Zato ugovarjamo vašemu nenehnemu poudarjanju napačnega sklepanja, da so asimptomatski ljudje pomemben vir okužbe in zahtevamo, da prenehate s temi zavajajočimi sporočili.

Nikoli do sedaj se ni zgodilo, da smo zdravniki, namesto da bi izolirali obolele, začeli izolirati zdrave ljudi. Ponavljajoče se uradne zahteve, da naj se zdravi, asimptomatski ljudje samoizolirajo, še posebej ko gre za šoloobvezne otroke, ne služijo ničemur in samo dodatno večajo obseg škode, ki jo te in podobne uradne zahteve povzročajo. V največjem številu primerov zdravi ljudje NE prenašajo virusa in zato je smiselna le izolacija bolnih ljudi, ki kažejo simptome bolezni.

Izjave vlade, da je eden izmed

treh zdravih ljudi lahko prenašalec virusa, se ne ujemajo s podatki ONS (Office for National Statistics) o prevalenci bolezni v družbi. Kaže torej, da je edini namen teh izjav vlade, da v ljudeh povzročajo strah in jih prisiljujejo v ubogljivost, ko brez vprašanj sledijo vladni agendi. Slogan vlade ZK, "obnašajte se, kot da bi vi

PCR test, ki se ga vesplošno uporablja za ugotavljanje "primerov okužbe", je sedaj brez trohice dvoma spoznan za neustreznega pri ugotavljanju okuženosti.

imeli virus", je ravno tako namenjen vzbujanju strahu glede na dejstvo, da je izredno redek pojav, da zdrava oseba prenese virus na drugega.

PCR test, ki se ga vesplošno uporablja za ugotavljanje "primerov okužbe", je sedaj brez trohice dvoma spoznan za neustreznega pri ugotavljanju okuženosti. S tem testom se namreč ne da razlikovati med tistimi ljudmi, pri katerih prisotni delci genetskega materiala SARS-CoV-2 pomenijo aktivno okužbo, in torej identificirajo ljudi, ki so kužni za okolico, in tistimi ljudmi, pri katerih isti prisotni delci pomenijo le ostanek genetskega materiala po nekoč preboleli bolezni, ki zatorej niso kužni za okolico. Pa se temu znanstvenemu spoznanju navkljub PCR test še vedno skorajda vesplošno uporablja – brez klinične diagnoze! – kot podlaga za lockdown-ukrepe in za izrek ukrepa karantene milijonom ljudi. Popolnoma nepotrebno in kljub visoki ceni, ki jo zaradi tega plačujemo na področju zdravja in dobrobiti ljudi in na področju državne ekonomije.

Države, ki so odpravile omejitve družbenega življenja, niso imele nobenih zanesljivih negativnih posledic. Izkušnje iz mnogih držav kažejo, da je dvig in upad števila primerov predvsem sezonski in nikakor ni posledica omejitev ali uporabe mask.

Razlogi za vse manj resen vpliv vsakega novega vala epidemije na družbo so:

- večina ljudi je dosegla določeno raven imunosti – bodisi zaradi izpostavljenosti virusu ali

predhodne imunosti nanj,

- vsaka naslednja mutacija virusa, kot je to pri večini virusov običajno, povzroča vse blažjo obliko bolezni.

Cepljenje tudi lahko igra določeno vlogo pri tem, čeprav v tem trenutku še vedno ni jasno, kakšno raven zaščite ponujajo cepiva in koliko je ta zaščita trajna.

Vlada začenja govoriti o tem, da se je "treba navaditi živeti s covidom", medtem ko vsem na oči vzpostavlja "zero covid" strategijo, ki je jalova in škodljiva.

8. Masovno testiranje zdravih otrok

Ponavljajoče se testiranje otrok, z namenom, da bi odkrivali primere asimptomatskih okuženih, ki le redko prenašajo virus naprej, in obravnava teh otrok kot neke vrste "bio-nevarnosti", je škodljivo, ne koristi javnemu zdravju, zato ga je treba ustaviti!

Samo v času velikonočnega šolskega obdobja je vsota denarja, vložena v tedensko testiranje otrok v šolah (s tem so odkrili nekaj tisoč pozitivnih "primerov", od katerih niti eden, kolikor nam je znano, ni bil resen), bila enaka vsoti, s katero bi država lahko izgradila eno regijsko splošno bolnišnico.

Lockdowni so celo bistveno prispevali k večanju problemov na področju zdravja otrok – z rekordnim številom duševnih bolezni otrok in porastom ne-covid okužb, kar so strokovnjaki pripisali upadanju prirojene, splošne imunosti otrok zaradi dolgotrajnega socialnega distanciranja in posledičnega neizpostavljanja patogenom iz okolja.

9. Cepljenje celotne odrasle populacije nikoli ne sme postati pogoj za sproščanje omejitev

Vsem je že očitno, da se je vlada poleti 2020, le na podlagi zgodnjih "obetavnih" podatkov o delovanju cepiva, ki je bilo še v razvoju, odločila za strategijo odločnega zatiranja virusa do takrat, ko bo cepivo na voljo. (Cepivo je takrat, po vaših besedah, bilo namenjeno le ranljivim skupinam – to mnenje ste potem spremenili, brez strokovne razprave in temeljite analize že znanih dejstev in ga začeli promovirati kot trajno rešitev za celotno odraslo populacijo.) To odločitev ste sprejeli kljub velikanski škodi, ki so jo že povzročili dotedanji dolgotrajni lockdowni. Obseg te škode vam je bil znan, v vsakem primeru pa, če vam morda (kar je malo verjetno)

ti podatki niso bili poznani, bi obseg storjene škode morali najprej oceniti in na podlagi teh ocen sprejemati nadaljnje odločitve.

Med cepilno kampanjo ste poteptali številna načela dobre medicinske prakse in temeljna načela medicinske etike.

V veliki večini primerov namreč težko rečemo, da so ljudje, ki ste jih prepričali, da se cepijo, bili zadostno informirani o cepivu. Navajamo argumente za to trditev:

Da bi dosegli precepljenost prebivalstva, ste uporabili prisilo, ki je bila podprta z medijsko kampanjo enormnih razsežnosti. Ta prisila je vključevala grožnje z diskriminacijo, ne glede na to, ali je diskriminacija bila pravno podprta ali je šlo le za spodbujanje socialne diskriminacije. V ta namen ste uporabljali socialna omrežja in platforme osrednjih medijev.

Namerno ste izpuščali za proceplilni namen neugodne dele informacij, ko ste ljudem ponujali "relevantne" podatke, ki naj bi jim omogočali, da se odločijo glede cepljenja. Še posebej ste zamolčali informacije o eksperimentalni naravi cepiv zoper covid 19, dejstvo, da obstaja zelo nizko tveganje za okužbo s SARS-CoV-2 za večino odrasle zdrave populacije pod 70 leti starosti in informacijo o pogostosti tedaj že znanih kratkoročnih stranskih učinkov cepiva in o tem, da še ne vemo nič o njegovih dolgoročnih stranskih učinkih.

In sedaj ste v svojem delovanju prišli do točke, ko resno razpravljate o možnosti, da s temi cepivi – za katera sploh nimamo narejenih varnostnih študij glede njihovih dolgoročnih stranskih učinkov – cepite otroke! Z razlago, da ta praksa lahko omogoči določeno stopnjo zaščite populacije odraslih. Razmišljanje v to smer je, po našem mnenju, moralno etično nesprejemljivo obračanje na glavo temeljnih zakonov človečnosti, ki velevalo, da je dolžnost odraslih, da zaščitijo otroke.

10. Pretirano zanašanje na matematične modele napovedovanja razvoja epidemije, medtem ko se popolnoma zanemarjajo realni izkustveni podatki

Kaže, da se že od začetka pandemije odločive vlade naslanjajo na predvidevanja, ki pa izhajajo iz nepreverjenih matematičnih modelov. Te matematične modele podajajo skupine, ki so že nekajkrat v prejšnjih epidemijah/pandemijah nenatančno precenile njihov potek, obseg in posledice.

Izgleda, da imajo odločevalske skupine na voljo zelo malo kliničnih podatkov iz prakse in – kolikor lahko kot opazovalci ugotovimo – nobene strokovne študije s področja klinične imunologije.

Vhodne predpostavke, na podlagi katerih se delajo matematični izračuni in predvidevanja, nikoli niso bile korigirane in prilagojene resničnim ugotovitvam iz klinične prakse oz. realnim podatkom glede razvoja pandemije v ZK in v drugih državah.

Šokantna je izjava SAGE (Scientific Advisory Group for Emergencies), da med svetovanjem vladi nikoli niso upoštevali premisleka o morebitni kolateralni škodi, ki nastane med ukrepi, ki so jih svetovali. Povedali so, da niso bili pooblaščen za to, da razmišljajo o morebitni škodi, ampak le o metodah in ukrepih za zajezitev širjenja virusa (!). Takšno vedenje SAGE bi bilo razumljivo le v primeru, če bi kakšna druga svetovalna skupina paralelno z njimi delala na sprotnem spremljanju in oceni škode, ki je ali bi nastala med izvajanjem ukrepov in bi vlada na podlagi podatkov teh dveh svetovalnih skupin pretehtala razmerje med koristmi in škodljivimi posledicami ukrepov ter se ustrezno odločala. A tega žal ni bilo.

ZAKLJUČEK

Pristop k reševanju covid-krize je v ZK otipljivo spodletel. V očitni želji, da se zaščiti en segment populacije – starostniki – so uvedeni ukrepi v vseh drugih, ravno tako ranljivih segmentih družbe, še posebej v populaciji otrok, povzročili velikansko kolateralno in nesorazmerno škodo.

Poleg tega, da ste s svojimi ukrepi povzročili zgoraj omenjeno velikansko škodo, vam ni uspelo preprečiti težkih posledic okužb v ZK. Smo namreč v vrhu držav z največjo stopnjo smrtnosti med pandemijo covida.

Kljub temu, da je visok odstotek prebivalstva sedaj precepljen in da imamo trenutno zelo malo covid-smrti in hospitalizacij, vztrajate z neustreznimi ukrepi in s sporočilno dikcijo, ki med ljudmi ohranja

ozračje strahu. Omejitve pri vsakdanjem življenju se podaljšujejo, zaradi ukrepov že nastala škoda pa še naprej narašča. Navajamo vsaj en primer: znotraj NHS (National Health Service, sistem javnega zdravstva v ZK – op. prev.) ljudje sedaj, po uradnih podatkih, čakajo na nujno zdravljenje 5.1 mesecev. Po neuradnih podatkih, ki nam jih je dal prejšnji minister za zdravje, je ta doba 7 mesecev. To je nesprejemljivo in temu problemu se morate nemudoma posvetiti.

Potrebujemo temeljito spremembo vladne politike, ki mora sedaj v svoj notranji krog in svetovalne skupine povabiti tiste ugledne strokovnjake,

V tem trenutku še vedno ni jasno, kakšno raven zaščite ponujajo cepiva in koliko je ta zaščita trajna.

ki ves čas javno opozarjajo na zgoraj omenjene probleme in neustreznosti v reševanju covid krize. Kot zdravstveni delavci smo zavezani zaprisegi "najprej ne škodovati" in ne moremo več le tiho opazovati vaših odločitev in ukrepov, ki naj bi ponujali "zdravljenje", saj je tako "zdravljenje" v resnici bistveno bolj škodljivo kot bolezen, ki naj bi jo zdravili.

Podpisniki tega pisma vabimo vse odločevalce in člane vlade, da nemudoma razširite obseg pogovorov glede ukrepov, odprto poiščete nasvete skupine znanstvenikov, zdravnikov, psihologov in ostalih strokovnjakov, ki lahko ponudijo ključne, znanstveno veljavne in na dokazih sloneče drugačne poglede in rešitve situacije, v kateri smo se znašli. Vabimo vas, da naredite vse, kar je v vaši moči, da državo čim hitreje vrnete v normalno življenje in med tem naredite čim manj dodatne družbene škode.

Objavljeno 3. septembra 2021 na [slovenskizdravniki.si](https://www.slovenskizdravniki.si)

Povezavo na originalno besedilo v angleščini (kjer so navedeni tudi podpisniki) najdete tukaj:



Kakšni so koraki h genocidu?

dr. Gregory H. Stanton

»Kdorkoli vas lahko prepriča v nesmisle, vas lahko prepriča, da storite grozodejstva.«

Voltaire

Spodnji tekst je skrajšan opis nastanka vseh do zdaj znanih genocidov.

Genocid je proces, ki se razvije v desetih fazah, ki so predvidljive, a ne neizbežne. Na vsaki stopnji genocid lahko preprečijo preventivni ukrepi. Postopek ni linearen. Faze se lahko pojavijo hkrati. Logično je, da morajo biti pred poznejšimi stopnjami predhodne faze. Toda vse faze delujejo ves čas postopka.

1. DELITEV: Vse kulture imajo kategorije, ki ljudi ločujejo na »nas in njih« po narodnosti, rasi, veri, narodnosti ali prepričanju.

2. OZNAČITEV: Ločenim skupinam podelijo imena ali druge oznake. Razvrstitev in simbolizacija sta splošno človeški in nista nujno posledica genocida, če ne vodita do razčlovečenja. V kombinaciji s sovraštvom lahko pripadniki določenih skupin druge prisilijo v uporabo simbolov: rumeno zvezdo za Jude pod nacistično vladavino, modro ruto

za ljudi iz vzhodnega območja v Kambodži kmerskih kmerjev.

3. DISKRIMINACIJA: Prevladujoča skupina uporablja zakone, običaje in politično moč, da zanika pravice drugih skupin. Nemočni skupini morda ne bodo priznane polne državljske pravice, volilne pravice ali celo državljanstvo. Prevladujočo skupino vodi izključujoča ideologija, ki manj močnim skupinam odvzame pravice. Ideologija zagovarja monopolizacijo ali širitev moči s strani prevladujoče skupine. Uzakoni viktimizacijo šibkejših skupin. Zagovorniki izključujočih ideologij so pogosto karizmatični in privlačijo podporo množic. Nürnberški zakoni iz leta 1935 v nacistični Nemčiji so Judom odvzeli nemško državljanstvo, vlada in univerze pa so jim prepovedale zaposlitev.

4. RAZČLOVEČENJE: Ena skupina zanika človečnost druge skupine. Člani druge

skupine so izenačeni z živalmi, škodljivci, žuželkami ali boleznimi. Dehumanizacija premaga običajni človeški odpor proti ubijanju. Na tej stopnji se propaganda sovraštva v medijih uporablja za blatenje skupine žrtev. Večinsko skupino učijo, da drugo skupino obravnava kot manjvrednega človeka in kot tujek v lastni družbi. Prepričujejo javnost, da »nam je boljše brez njih.« Nemočna skupina se lahko tako poistoveti s sovražstvom, usmerjenim vanjo, da dejansko prejmejo številke in ne imena, kot so bili Judje v taboriščih smrti.

5. ORGANIZACIJA: Genocid vedno organizira država, po navadi z različnimi skupinami, da si s tem zagotovi zanikanje lastne odgovornosti. Države izvajajo vohunjenje, aretacijo, mučenje in ubijanje ljudi, osumljenih nasprotovanja političnim voditeljem.

6. POLARIZACIJA: Motivacija za razdelitev javnosti še širi prek množičnih medijev. Zakoni lahko prepovedujejo medsebojne poroke ali socialne stike. Utišajo se zmerni glasovi v javnosti. Zmerni so najbolj sposobni ustaviti genocid, zato so prvi aretirani in ubiti. Voditelji v osovraženih skupinah so naslednji, ki jih aretirajo in ubijejo. Prevladujoča skupina sprejema zakone ali uredbe o izrednih razmerah, ki jim podeljujejo popolno moč nad ciljno skupino. Zakoni rušijo temeljne državljanske pravice in svoboščine.

7. PRIPRAVA: Narejeni so načrti za genocidne poboje. Voditelji skupin ali storilcev načrtujejo »končno rešitev« za judovsko, armensko, tutsijsko ali drugo skupino. Pogosto uporabljajo olepšave za prikrivanje svojih namenov, na primer »očiščenje« ali »protiterorizem«. Prebivalstvo indoktrinirajo s strahom pred skupino žrtev. Voditelji pogosto trdijo, da »če jih ne bomo ubili, bodo oni ubili nas«, predstavljajo genocid kot samoobrambo. Dejanja genocida se prikažejo kot upor, če traja oborožen spopad ali državljanska vojna. Naglo narašča napeta retorika in propaganda sovraštva s ciljem ustvariti strah pred drugo skupino. Politični procesi, kot so mirovni sporazumi, ki ogrožajo popolno prevlado genocidne skupine ali bližajoče se volitve, lahko dejansko sprožijo genocid.

8. PREGON: Žrtve ozačijo in ločijo zaradi njihove etnične ali verske identitete. Sestavljeni so sezname poboja. Pri genocidu, ki ga sponzorira država, so lahko člani skupin žrtev prisiljeni nositi identifikacijske simbole. Njihova lastnina je pogosto odvzeta. Včasih so celo zaprti v geto, deportirani v koncentracijska taborišča, ali zaprti v regijo, ki jo je prizadela lakota, in stradajo. Namenoma so prikrajšani za vire, kot sta voda ali hrana, da bi jih počasi uničili. Izvajajo se programi za preprečevanje rojstva s prisilno sterilizacijo ali splavom. Otroci so prisilno odvzeti staršem. Osnovne človekove pravice skupine žrtev se sistematično kršijo z izvensodnimi poboji, mučenjem in prisilnim razseljevanjem. Začnejo se genocidni poboji.

9. IZTREBLJANJE: Iztrebljanje se začne in hitro postane množično pobijanje, pravno imenovano »genocid«. To je »iztrebljanje«, ker storilci ne verjamejo, da so njihove žrtve ljudje. Dejanja genocida dokazujejo, kako razčlovečene so postale žrtve. Mrtva telesa so razstavljena; posilstvo se uporablja kot orodje vojne za gensko spreminjanje in izkoreninjenje druge skupine. Uničenje kulturnih in verskih simbolov se uporablja za izničenje obstoja skupine iz zgodovine. Obdobje »totalne vojne« se je začelo v drugi svetovni vojni. Z bombardiranjem civilistov ni razlikovalo vojske od civilistov. Državljanske vojne, ki so izbruhnile po koncu hladne vojne, prav tako niso razlikovale med civilisti in borci. Posledica so razširjeni vojni zločini. Množična posilstva žensk in deklet so postala značilnost vseh sodobnih genocidov. V nekaterih genocidih so umorjeni vsi moški ene generacije.

10. ZANIKANJE je zadnja faza, ki traja ves čas in vedno sledi genocidu. Je eden najzanesljivejših kazalcev nadaljnjih genocidnih pobojev. Storilci genocida izkopljejo množične grobnice, zažgejo trupla, poskušajo prikriti dokaze in ustrahovati priče. Zanikajo, da so storili kakršna koli kazniva dejanja, in za to, kar se je zgodilo, pogosto krivijo žrtve. Blokirajo preiskave zločinov in vladajo še naprej, dokler ne pobegnejo iz oblasti v izgnanstvo. Tam ostanejo nekaznovani.



16

Ministrstvo ne testira zaposlenih med “epidemijo”



Pričujoči tekst se nanaša na podatke, prejete v postopku pridobivanja informacij javnega značaja, ki smo jih od Vlade RS zahtevali že 28. januarja 2021. Od večine ministrstev in Kabineta predsednika Vlade smo odgovore prejeli v zakonskem roku. Za javno objavo smo se odločili danes, dan pred začetkom novega šolskega leta, ker je pričel režim ponovno stopnjevati pritiske na naše otroke in mladino, ki dokazano niso tista skupina prebivalcev, ki bi bila bodisi rizična za obolevnost bodisi značilna kot prenašalka morebitnih obolenj.

Pri tem izvaja Vlada pritiske predvsem na pedagoški kader, ki ga želi potisniti v kot in pat pozicijo, pri čemer se režimska politika, kot je v nadaljevanju razvidno iz prejetih podatkov, poslužuje prevarantstva. Več kot očitno namreč je, da se iz pedagoškega kadra, naših otrok in staršev načrtno norčuje.

Osvetlimo nekaj mejnikov preteklega leta. Spomnimo se, kako je 14. marca 2020 ‘zapisegla’ aktualna vladna ‘kimavicija’ –



predvajali so nam dramatične posnetke prve seje Vlade, na kateri so bili udeleženci malo manj kot v skafandrih, zamaskirani in smrtno-resno negibni, kot da bi bili priča kakšnemu začetku nuklearnega spopada velesil. Takšna maškarada se je v množičnih medijih začela predvajati že 12. marca 2020, ko se je pričelo z razglasitvijo 'epidemije' sočasno uvajati za družbo in gospodarstvo daljnosežno katastrofalne ukrepe in izvajati ustrahovanje ljudstva. Razglasitev je trajala 80 dni, do 31. maja 2020. Temu je sledila fanatična predstava s preleti letal in trkanjem odgovornih po prsih za nekakšen, nikomur razviden uspeh. Potem so 'epidemijo' ponovno razglasili 19. oktobra 2020 in pričeli na veliko znova napadati naše ustavne pravice in svoboščine – rečeno nam je bilo, da tokrat le za 30 dni, nato pa so na neobstoječih in pravno pomanjkljivih zakonskih osnovah v nedogled in nerazumno podaljševali izredno stanje na osnovi politikantskih 'odločitev'.

Pričakovali bi, da bi režimska oblast, potem ko je zrežirala prvo maškaradno sejo Vlade, skrbela za to, da bo dajala zgled prebivalstvu in da bo v vsem v tim. prvi bojni vrsti ves čas razglasitve izrednih, danes vemo, da nepotrebnih in škodljivih ukrepov. A to seveda ni bilo tako. Režimska oblast je namreč ves čas dobro vedela, da je nima kaj skrbeti. Da so

Na resornem ministrstvu – Ministrstvu za zdravje, kjer so najbolj odgovorni – torej minister in njegov Kabinet, se vse od začetka razglasitve tim epidemije (12. marec 2020) do vključno 27. januarja 2021 NI IZVAJALO TESTIRANJ ZAPOSLENIH. Niti enkrat samkrat.

odločitve, ki jih načrtno sprejema, politične in usmerjene zgolj v podjarmljanje prebivalstva s sistematičnim omejevanjem osnovnih ustavnih človekovih pravic in svoboščin. Da v resnici ne gre za zagotavljanje kakršnih koli preventivnih ukrepov za dvig kolektivne imunosti in javnega zdravja. Kajti tovrstne podatke in predloge so ves čas prejemali tako od nepolitične stroke kot zaskrbljenega ljudstva, a so jih ves čas namenoma zavračali oziroma ignorirali.

Pa pogledajmo sedaj, kaj se je dogajalo v ozadju tako zelo 'zaskrbljene' režimske politike:

In še – kako to, da ravno do 27. januarja niso izvajali testiranj, od takrat dalje so pa napovedali začetek rednih tedenskih testiranj? Ja, to pa zato, ker smo našo zahtevo za pridobitev informacij javnega značaja na Vlado naslovili 28. januarja 2021. Tu vidimo, kako daleč in kako globoko sežeta izprijenost in pokvarjenost režimske oblasti, kako na debelo se norčujejo iz nas državljank in državljanov.

1. Na resornem ministrstvu – Ministrstvu za zdravje, kjer so najbolj odgovorni – torej minister in njegov Kabinet, kjer so državni sekretarji in zaposleni na podlagi »zaupanja« ministra, da bodo kot politično delegirani izvrševali politične usmeritve ministra oz. Vlade – tam se vse od začetka razglasitve tim epidemije (12. marec 2020) do vključno 27. januarja 2021 NI IZVAJALO TESTIRANJ ZAPOSLENIH. Niti enkrat samkrat.

In še – kako to, da ravno do 27. januarja niso izvajali testiranj, od takrat dalje so pa napovedali začetek rednih tedenskih testiranj? Ja, to pa zato, ker smo našo zahtevo za pridobitev informacij javnega značaja na Vlado naslovili 28. januarja 2021. Tu vidimo, kako daleč in kako globoko sežeta izprijenost in pokvarjenost režimske oblasti, kako na debelo se norčujejo iz nas državljank in državljanov.

A to še ni vse – v navedenem časovnem roku, torej od začetka 'epidemije' pa vse do 28. januarja 2021 ne-testiranje zaposlenih v kabinetu Ministrstva za zdravje ni oviralo njihovih službenih poti po Sloveniji IN tujini. Se pravi, da tisto, kar so načrtno odvzeli nam državljankam in državljanom, nas zapirali v nekakšne regije in nam omejevali gibanje tudi s policijskimi urami, so oni na ministrstvu, kot nekakšni samo-razglašeni nad-ljudje z nasmehom (in najbrž tudi s posmehom) počeli brez zadržkov in brez vsake skrbi, da bi na svojih poteh, za katere so imeli potne naloge, morebiti tvegali prenašanje ali okužbo s tem nevidnim 'koronavirusom'. Tovrstnih potnih nalogov se jim je v navedenem času nabralo 17, od tega 4 za službeno pot v tujino.

2. Pogledajmo, kaj se je takrat dogajalo na šolskem ministrstvu, ki danes, dan pred prvim



Celih devet mesecev, ko so nad nami ljudstvom izvajali eno najbolj neustavnih tiranij v Evropi, v kabinetu predsednika Vlade niso videli smisla testiranja

šolskim dnevom kruto stopnjuje pritisk na naše otroke in starše ter pedagoge. Takole so nam napisali: »Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport v navedenem obdobju ni napotilo ministrice ali zaposlenih v Kabinetu ministrice na testiranje za novi koronavirus«. Se pravi, niti enkrat, nikoli, nikdar. Niti za gala večerjo Olimpijskega komiteja Slovenije, ko so si spet ti isti nad-ljudje privoščili slavnostni dogodek zase, in s tem zasmehovali nas, z ukrepi zaprte in omejene navadne ljudi.

3. Je bilo morda kaj drugače v Kabinetu predsednika Vlade? Navsezadnje gre za kabinet, v katerem se sprejemajo najpomembnejše politične odločitve v državi, kabinet, katerega osebje – protokolarno, strokovno, varnostno, prevozno ipd. – spremlja predsednika Vlade na vsakem 'koraku', ob katerem koli dnevu in uri. Tudi oni niso videli nobene potrebe za testiranja celotno prvo obdobje 'epidemije'. In tudi dobršen del drugega obdobja, vse do 14. decembra 2020 – torej celih devet mesecev, ko so nad nami ljudstvom izvajali eno najbolj neustavnih tiranij v Evropi, v kabinetu predsednika Vlade niso videli smisla testiranja? Ampak ga pa vidijo sedaj, konec avgusta 2021, za vse naše šolajoče se otroke in

ves pedagoški kader!? Kakšni hinavci. In seveda, netestirani so opravili 86 službenih poti, od tega 8 v tujini in 78 v domovini.

4. Seveda ne smemo zaobiti prvega policaja v državi oziroma politika, ki politično vodi delovanje naše policije. Tako pravi: »V okviru dogovorjenih možnosti testiranj za Ministrstvo za notranje zadeve minister in zaposleni na zaupanje v Kabinetu ministra niso bili napoteni na nobeno testiranje; nismo pa seznanjeni z morebitnimi drugimi oblikami testiranj (npr. na ravni vlade), če le ta obstajajo«. Ja, ja, niso seznanjeni. Policija ne ve. Nenavadno. Ampak konec avgusta 2021 pa ta isti politični režim oz. 'težim' dela vse, da čim bolj krši vsa varovanja osebnih podatkov v državi, ko za različne poklicne skupine, naše otroke in ostale državljanke in državljane ZAHTEVA tovrstne podatke – podatke, o katerih pa sami pri sebi 'niso seznanjeni', ker gre vendarle za varovane osebne podatke. No, to je pa že barabija.

5. Ministrstvo za pravosodje – nobene napotitve na testiranja. Ministrstvo za infrastrukturo – tri (3) testiranja. Minister za gospodarski razvoj in tehnologijo je ob relativno večjem številu poti po Sloveniji in tujini – 28

domovina in 9 tujina – 'videl' smisel za testiranje le trikrat v desetih mesecih. Na ministrstvu za okolje in prostor se je en (1) funkcionar testiral dvakrat (2) – septembra 2020 in novembra 2020. Tudi minister za javno upravo je ob 50 poteh v domovini in eni v tujino 'videl' smisel testiranja le trikrat. Minister za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano pa se je testiral enkrat.

PRILOGA na spletu:

Na spletnem mestu <https://www.ozavesцени.si/ministrstvo-ne-testira-zaposlenih-med-epidemijo/> objavljamo podatke vseh ministrstev, ki smo jih prejeli na našo zahtevo za dostop do informacij javnega značaja in deloma uporabili v predhodnem besedilu.

Tekst je bil prvič objavljen na www.andraz-tersek.si.

<https://www.ozavesцени.si/ministrstvo-ne-testira-zaposlenih-med-epidemijo/>



Priporočamo

bralni kotiček



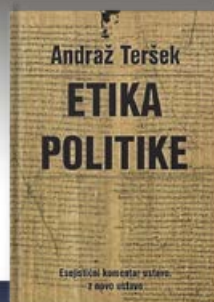
Tomaž Caserman:
LJUDJE SMO OVCE - KDAJ STE NAZADNJE
RAZMIŠLJALI S SVOJO GLAVO?
Spletna moč, 2017
emka.si



Anja Horvat Jeromel:
KVANTNI KREATOR
Zavod Fenomena, 2021
ekologicen.si



Simone Weil:
O UKINITVI POLITIČNIH STRANK
Sanje, 2021
sanje.si



Andraž Teršek:
ETIKA POLITIKE
UMco, 2021
bukla.si



Sladki pelin

NAJBOLJ ISKANA RASTLINA ZA CELOSTNO REHABILITACIJO

Ddr. Ana Vovk, Inštitut za promocijo varstva okolja

Sladki pelin (*Artemisia annua* L.) je trenutno ena izmed najbolj iskanih zdravilnih rastlin, saj deluje neposredno na obnovo celic in s tem krepi telo. Njegovo delovanje je tudi znanstveno podprto, sicer pa uporabniki vemo, da v resnici vnese v življenje novo energijo. Prof. dr. Štrukelj, redni profesor na ljubljanski fakulteti za farmacijo, je potrdil, da je sladki pelin nov veliki obet za zdravljenje rakavih obolenj in malarije. Odkrili so, kako pripravki iz sladkega pelina, oziroma njegova naravna učinkovina artemisinin deluje ker plazmodiji, ki povzročajo napade malarije, živijo kot znotrajcelični paraziti v rdečih krvničkah – eritrocitih, ti pa vsebujejo ogromno železa, saj je ta v obliki hema prisoten v eritrocitih. Artemisinin skupaj z železom in C vitaminom tvori proste kisikove radikale, ki ubijajo parazita. Ta mehanizem je osnova za sodoben razvoj zdravilnih učinkovin boja proti raku.

Spada v veliko družino pelinov. Sladek je le njegov vonj, okus je pa grenak. Raste kot enoletni grm, ki zraste v višino tudi več kot dva metra. Pobira se v suhem in lepem vremenu ter ob primernem dnevu. Cvetovi sladko dišijo in so podobni navadnemu pelinu. Na zdravilne lastnosti te čudovite rastline so ljudje pozabili in jo danes gojijo skoraj izključno zaradi videza in vonja. Izhaja iz Azije, že pred mnogo več kot 2000 leti so ga Kitajci uporabljali v tradicionalnem zdravilstvu. Na Balkan so ga prinesli Turki, ki so ga nosili s seboj zaradi čudovitega vonja, ki je odganjal mrčes, pomagal pa jim je tudi pri zdravljenju vročinskih stanj in blaženju bolečin.

*“Artemisinin je najpomembnejša
zdravilna snov, ki jo
vsebuje sladki pelin”*

V organizmu skupaj z železom tvori proste kisikove radikale, le te pa uničujejo rakaste celice, kar je osnovni princip delovanja zdravilnih učinkovin v boju proti raku. V sladkem pelinu pa je prisotnih še mnogo več drugih zdravilnih učinkovin, ki v sinergiji prinašajo veliko koristi za človekovo zdravje. Kvercetin, deluje protivnetno, antibakterijsko, protiglivično. Luteolin, je antioksidant in deluje protivnetno. Kafra, fitosteroli, karakoli, zavirajo rast sevov bakterij, ki so vzrok za infekcije črevesja.

Uporabne lastnosti sladkega pelina

Kitajska znanstvenica Youyou Tu je leta 2015 prejela Nobelovo nagrado za odkritje artemisinina – primarno zdravilno učinkovino sladkega pelina. Odkrila je tudi, da je zdravljenje z artemisininom močno znižalo stopnjo smrtnosti pri bolnikih z malarijo.

uporablja se za znižanje povišane telesne temperature, zdravljenju zlatenice (čiščenje jeter),

je učinkovito protivnetno zdravilo, povečuje imunsko odpornost organizma, uničuje zelo široki spekter parazitov, pomaga pri prehladu, gripi in premagovanju virusov, pomaga pri herpesu in glivicah, blaži menstrualne težave, pomaga pri trebušnih krčih, odganja mrčes, izvleček artemisinin v kombinaciji z železom in C vitaminom uničuje rakaste celice, mazilo pa pomaga pri bolečinah v sklepih.

Kako se pravilno uporablja sladki pelin?

Sladki pelin je uporaben v vseh oblikah: čaju iz posušene rastline, tinkturi, hidrolatu, eteričnemu olju, mazilu in kapsulah (koncentrirana količina artemisinina). Za preventivno uporabo lahko pijemo čaj ali hidrolat, če pa se že spopradamo z rakom, moramo poleg zdravil in navodil, ki nam jih podaja uradna medicina, uživati kapsule artemisinina, tinkturo in/ali eterično olje, ker je potrebna količina sestavin rastline bistveno višja. Zaradi svojega intenzivnega vonja in grenčin sladki pelin uporabljajo tudi v kulinariki.

Uporaba hidrolata sladkega pelina

Hidrolat je kondenzirana para, ki je pri prehodu skozi rastlino nase vezala učinkovine rastline. Za razliko od čaja ne vsebuje klorofila in mineralov. Razredčenega (jušno žlico

na kozarec) lahko uživamo večkrat na dan. Nerazredčenega pa nanesemo na kožo in pustimo, da se vpije. Kadar želimo opraviti zdravilno kuro, se pripravi 10% raztopina hidrolata (npr.: 1 dcl hidrolata na 9 dcl vode). Pripravek uživamo skozi cel dan po požirkih ali skodelico na vsaki dve uri. To počnemo štiri do pet dni zapored, nato naredimo dvodnevni premor. Po štirih tednih naredimo teden dni premora pred novo kuro. Terapija traja od dva do največ tri mesece.

Ker ima hidrolat podoben pH kot naša koža, ga lahko uporabljamo kot: vodico za po britju, naravni tonik za čiščenje kože, pomaga tudi pri odpravljanju aken, saj deluje antiseptično (pomaga tudi pri herpesu in glivicah), pripravo negovalnih krem, mil in deodorantov,

dodatek kopelim, dišavo v pralnem stroju, osvežilec prostorov in repelent.

Na ekosistemski kmetiji na območju Učnega poligona za samooskrbo Dole ga pridelujemo in letos je letina obila. Največ ga parno destiliram (pri Alenki Zapušek, kmetija Vrhivšek, Lindek), izdelujem tudi tinkture ter posušim zel v čaj sladkega pelina.



Učni poligon za samooskrbo Dole, (anavovk@gmail.com, 051 622 766, IPVO).

Slike: sladki pelin na kmetiji v Dolah (Učni poligon), foto: Ana Vovk, sept. 2021

Gibanje
Zdrava
družba



*Kreiramo nov svet.
Pridruži se nam,
spremljaj nas:
[zdravadruzba.si]
smo tudi na
Telegramu, FB in IG*

PREDSTAVITEV GIBANJA ZDRAVA DRUŽBA

KDO SMO?

Smo običajni ljudje, ki imamo dovolj več kot enoletnega sramotnega životarjenja. In se povezujemo, da naredimo konec tej režimski torturi. Nismo politiki ali kapitalisti z dobičarskimi motivi. Le državljanke in državljani odprtega in plemenitega srca, ki želimo soustvariti lepšo sedanost in prihodnost v prerojeni državi. **Skupaj ustvarjamo ZDRAVO DRUŽBO za vse nas!**

Povezujemo se ZA SVOBODO – **za svobodno izražanje, svobodno izbiranje, svobodno odločanje!** Ne povezujemo se 'za ali proti maskam', 'za ali proti testiranju', 'za ali proti cepljenju'... Vsak človek ima pravico odločati o sebi, tega nima pravice vzeti v svoje roke nihče drug, nobena skupnost, nobena država. In nihče nima pravice soditi o drugemu in ga zaradi česar koli diskriminirati. **Opredeljujemo se ZA DOBRO** – za naše etično, človekoljubno delovanje v korist vseh in vsakogar.

ZAKAJ SMO?

Po Ustavi RS ima v Sloveniji oblast ljudstvo. **Ljudstvo Slovenije se za prevzem oblasti nazaj v svoje roke organizira kot civilno družbeno GIBANJE ZDRAVA DRUŽBA** z namenom, da se v naši državi takoj vzpostavijo vsi potrebni pogoji za zdravo družbo, v kateri bo vsakomur zagotovljeno srečno, varno, zdravo in ustvarjalno življenje.

Naša LJUDSKA PLATFORMA povezuje med seboj vse ozaveščene ljudi, ki so v letu dni pričujoče katastrofalne moralne krize spoznali, da je oblast v Sloveniji, ki smo ji doslej dobroverno zaupali, že 30 let pod vplivom škodljivih brezobzirnih političnih in kapitalističnih interesov, katerim **ljudstvo odločno in neomajno nasprotuje. V ta namen smo spisali KRIZNI NAČRT, ki v 10 točkah nakazuje pot povrnitve Slovenije v normalno stanje** in ga objavljamo na koncu te naše predstavitve. Temu pa bo sledil tudi razvojni program za ustvarjanje zdrave družbe.

KAKO SE POVEZUJEMO?

pomanjšati naš organigram s spletne strani

KAJ POČNEMO?

Najprej smo pričeli izdajati to tiskano glasilo brezplačnik OZAVEŠČENI (www.ozavesцени.si), v katerem **objavljamo uradno in medijsko zamolčana dejstva**, pomembna za

razumevanje umetno povzročene krize v naši državi in svetu.

Naše aktivnosti tečejo na nacionalni in lokalni ravni. **Na nacionalni ravni si prizadevamo za ozaveščanje vladajoče politike**, da bi vlada in parlament ter ključni resorji sprevideli in prenehali z uničevanjem, z našimi žulji ustvarjenih življenjskih pogojev in družbenih sistemov: zdravstva, šolstva, podjetništva... in še posebej z onemogočanjem normalnega otroštva našim otrokom.

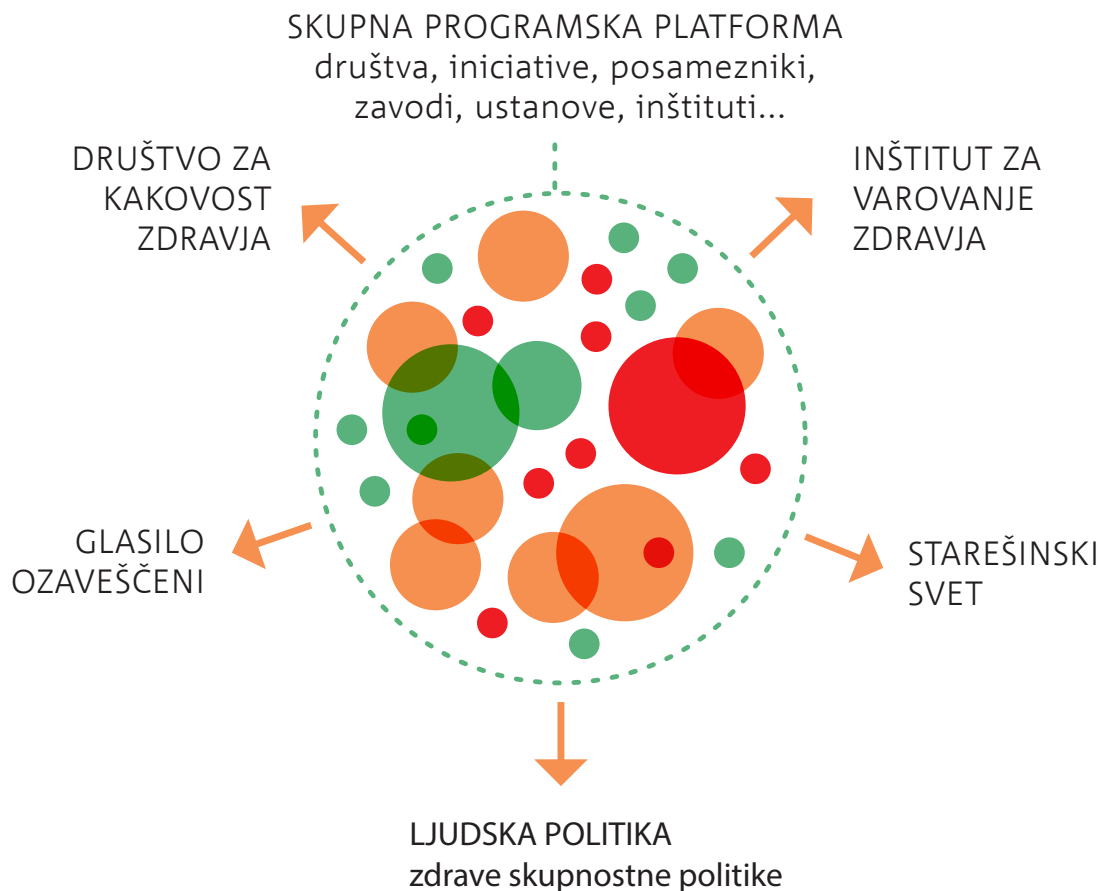
Letos smo pričeli tudi s **korespondenco s pristojnimi inštitucijami in odgovornimi osebami**, ki smo jim poslali veliko javnih pozivov, pobud, predlogov, kot na primer: javno pismo poslankam in poslancem DZ, javno pismo predsedniku Vlade, javno pismo direktorju NIJZ, javni pismi generalnemu direktorju RTV SLO in odgovorni urednici informativnega programa TV SLO, javno pismo državnim svetnicam in svetnikom, javno pismo predsedniku RS, javno pismo predsedniku DZ, javno pismo Varuhu človekovih pravic, javno pismo ravnateljicam in ravnateljem OŠ, javno pismo vodilnim v slovenskih sindikatih, javna poziva kmetijskemu ministru za odkup semenarne Ptuj in spremembo 4-letnega strateškega načrta kmetijstva, javno pismo Zdravniški zbornici, javni poziv vsem ponudnikom javnih in zasebnih storitev itd. **V pripravi je tudi sklop naših aktivnosti, povezanih z zagotavljanjem osnovnih pogojev za naše zdravje:** zdrav zrak, zdrava voda, zdrava hrana, zdravo bivalno okolje.

Ves čas tudi javno apeliramo proti delitvam v družbi, k čemur nas napeljuje režimska oblast z diskriminacijskimi ukrepi, česar pa množični mediji nikoli ne objavijo. **Pri aktualnih strokovnih vprašanjih sodelujemo z Inicijativo slovenskih zdravnikov in Civilno inicijativo slovenskih pravnikov**, s katero smo v Mariboru organizirali tudi PRVI TABOR OZAVEŠČENIH, ki je potekal kot govorniški oder za stroko in ljudstvo – posnetki strokovnih predavanj so na voljo na naši spletni strani www.zdravadruzba.si

Poleg navedenega smo spomladi 2021 **predlagali referendum o spornem Zakonu o vodah**, ki je po dolgem času spet poenotil Slovenijo in z voljo ljudstva onemogočil režimski oblasti, da nam razprodaja slovenske vode in onemogoča dostopnost do naših voda.

Uspešni smo bili tudi z našimi poletnimi aktivnostmi proti spornemu in nevarnemu

Gibanje Zdrava družba



Zakonu o nalezljivih boleznih ZNB-D, s katerim poskuša režim nasilno poseči v našo svobodo odločanja o lastnem zdravju. Državni svet je tokrat prisluhnil volji ljudstva in sprejetega zakona ni potrdil, ampak ga je vrnil v ponovno proceduro. Sedaj pa smo spet na preži, kdaj in kakšna novela ZNB bo vrnjena v parlamentarno proceduro. **Ves čas tudi spremljamo aktualne režimske ukrepe in opozarjamo na njihovo nevzdržnost in nezakonitost** ter iščemo načine za učinkovito zoperstavljanje prebivalstva režimski torturi.

Zaradi ignorance režimske oblasti do našega nasprotovanja potekajočemu kršenju pravic državljanek in državljanov, smo izgubili zaupanje v razsodnost trenutnih oblastnikov. **Zato smo pričeli z načrtnim izvajanjem nujne aktivacije ljudi na regijskih ravneh.** Vsi mi namreč živimo v lokalnih okoljih, zato se je treba prvenstveno povezati na lokalni ravni in preprečiti razpad sistemov, ki so ključni za naše nemoteno življenje. **V ta namen smo pričeli načrtno in sistematično izvajati šest aktivnosti opolnomočenja za:** nove oblike varstva in učenja otrok in mladine, zagotavljanje lokalne samooskrbe s hrano, uveljavitev skupnostne valute za menjavo dobrin, samozdravljenje, varstvo naših pravic, kreativno državljanstvo. Ljudje si moramo sami

povrniti naše upanje v radostno prihodnost v zdravem in lepem ustvarjalnem lokalnem okolju ter v sožitju z naravo.

Interes za povezovanje ljudi na terenu narašča.

Vsem postaja jasno, da tega, kar se nam trenutno dogaja, ne bomo mogli zdržati in preživeti nepovezani. To pa je tudi glavni kratkoročni cilj gibanja ZDRAVA DRUŽBA.

Dolgoročno pa si želimo v ustvarjanje zdrave družbe pritegniti in vključiti vse državljanke in državljane. Zavedamo namreč se, da je ljudstvo obenem tudi stroka, ki bo nedvomno poiskala rešitve, uporabne za tlakovanje poti v zdravo družbo. V ta namen **bomo oblikovali tudi Ljudsko volilno listo, ki bo volivkam in volivcem ponudila konec ideološkega vodenja naše države** z delitvami na rdeče in črne in bele itd. Le povezani lahko v naši majhni Sloveniji ustvarimo življenjske razmere v dobrobit vsakogar izmed nas, kar je tudi pogoj zdrave družbe.

Vabljeni, da se nam pridružite –
mismo@zdravadruzba.si

**Ali tudi z izpolnjeno zaobljubo sebi
(ki je neke vrste pristopnica) na
sosednji strani.**



SVEČANA ZAOBLJUBA

Prisegam si,

DA BOM OSEBNO POSKRBEL-A:

- za svoje popolno zdravje in skladne življenjske okoliščine;
- za svoje etično, osebno in poklicno delovanje v korist in dobro vseh ljudi;
- za zavračanje vsakega dela, ki omejuje ali krši katerekoli pravice in svoboščine ljudi;
- za pozornost na storjene krivice in povzročene stiske ljudem, kar bom javno oznanil-a;
- za pozornost na slabo delovanje (kriminal, korupcija...), kar bom javno obelodanil-a;
- za varovanje naravnega okolja in dobrobit živali;
- za očuvanje obstoja in vrednot samostojne in neodvisne Republike Slovenije.

DA BOM OD DRŽAVE ZAHTEVAL-A:

- da spoštuje Ustavo RS in naše državljanske ter naravne človekove pravice in svoboščine,
- da državni in javni sektor ter politika jasno izkazujejo, da so v službi državljanek in državljanov;
- da zagotavlja vse potrebne pogoje za zdravo, ustvarjalno in srečno življenje vseh ljudi;
- da vse naravne danosti in dobrine naše države najprej namenja za življenjske potrebe ljudstva;
- da ljudem zagotavlja dostopnost do vseh osnovnih storitev v okviru državnega oz. javnega sektorja;
- da ljudstvo zaščiti pred kapitalskim plenjenjem in potrošniškim izkoriščanjem ter nesprejemljivimi globalističnimi težnjami;
- da ljudstvu zagotavlja redno in objektivno informiranje o vseh dogajanjih doma in v svetu.

Lastnoročni podpis:

Podatki podpisnika:

ime in priimek

kontakni e-poštni naslov, telefonska številka



želim aktivno sodelovati; zeleno področje delovanja



Razvojna vizija za Slovenijo

Slovenija bo v dveh letih postala suverena država neodtujljivih človekovih pravic in svoboščin ter ustavne demokracije in pravne regulative v korist vseh državljanek in državljanov ter celokupne narave. Najprej sta bila Človek in Narava, šele zatem država!

Naše bodoče državnike bodo odlikovale vrline, kot so pravičnost, sočutje, strpnost, preudarnost, pogum, vljudnost, v družbi pa bomo uveljavili vrednote, kot so zdravje in dolgoživost, srečno otroštvo, ustvarjalno delovno okolje, varna starost, spoštovanje narave, medsebojna solidarnost, osebna odgovornost, etično ravnanje, socialna pravičnost, blaginja za vse, spoštovanje izročil in ustavna zaščita .

Razvoj in napredek se bosta odražala v našem zdravju, vzpostavljenem na medsebojnem sodelovanju in kakovosti sonaravnega bivanja v okviru lokalne samooskrbe ter oživljanja gospodarstva in negospodarstva kot priložnosti za ustvarjalnost in korist vseh ljudi.



fototeka STO, foto: Jaka Ivancič, Istra

Ureditev najbolj perečih problemov

- 1. Ukinitev razglašene krize** in nekoristnih in neučinkovitih ukrepov ter normalizacija in sanacija družbenega življenja. Pristop k **načrtni in sistematični prenovi upravljanja države** v skladu z zastavljeno vizijo za zagotovitev **suverenosti** Republike Slovenije. Vzpostavljanje oz. **ugotavljanje krivdne odgovornosti** za negativne posledice osebnih in službenih ravnanj. Uvedba preiskave z **revizijo spornih dejanj** aktualne oblasti in stroke z namenom ugotavljanja **politične in pravne odgovornosti** za povzročeno materialno in nematerialno škodo v odškodninsko-kazenskih obravnavah.
- 2. Otroci so naša svetinja!** Na njih, kot posameznih bitjih ali generacijah ni dovoljeno nobeno eksperimentiranje! Država se mora **otrokom in staršem opravičiti in oddolžiti za povzročeno škodo**. Otroci in mladina se morajo takoj vrniti v vrtce in šole, povrniti jim je treba otroštvo oz. mladost ter zagotoviti primerno vzgojo in izobraževanje. Izdelati je treba **poseben program za sanacijo povzročene razvojne in psihološke škode**. Pedagoške delavce je treba pričeti osveščati in opolnomočiti za zaščito in varovanje otrok v vsakršnih izrednih situacijah, da takšen nehuman eksperiment v naši državi ne bo nikoli več možen. Naloga vzgoje in izobraževanja je podpora razvoju svobodomiselnega in etično osveščenega ter vsestransko razvitega in opolnomočenega človeka.
- 3. Popolna prenova sistema oskrbe naših starostnikov.** Država se mora **starostnikom in njihovim svojcem opravičiti in oddolžiti za povzročeno trpljenje**. Uvedba neodvisne **interdisciplinarne nacionalne preiskave o postopanjih v domovih starejših občanov** v zvezi s preventivo in zdravljenjem t.im. epidemične bolezni Covid19. Priprava načrta vzpostavljanja javne mreže storitvenih dejavnosti za prehod na pretežno oskrbo starostnikov v domačem okolju. Za vsakega državljan-a/ko se bo izdelal **socialni načrt za zagotovitev pravice do človeka dostojnega življenja in blaginje**.
- 4. Zagotovitev objektivnega informiranja v javnih medijih.** Država se mora **za namerno medijsko povzročanje strahu ljudem opravičiti in oddolžiti**. Pripraviti je treba oddaje in prispevke, ki bodo ljudi seznanili z vsemi dogajanjem pri nas in v svetu, ki so bila zatajevana in preganjana ter dostopna le redkim preko e-socialnih omrežij. Država je dolžna nesporno skrbeti za informiranje vseh v državi, tudi tistih, ki ne spremljajo novic na elektronskih napravah. Potrebno je tudi javno tiskano glasilo. Uvesti je treba **preiskavo in sankcioniranje lažnega poročanja in sporne propagande ter cenzuriranja svobode in govora** v javnih medijih in e-socialnih omrežjih, ki smo jim bila priča.
- 5. Uveljavitev preventive kot osnove zagotavljanja zdravja. Svobodno odločanje glede vseh medicinskih postopkov in posegov** je brez izjeme temeljna človekova pravica in svoboščina. Zagotovitev svobodne pacientove izbire načina in metode zdravljenja v javnem zdravstvu in komplementarni medicini v okviru obstoječega sistema dopolnilnega zavarovanja. Uvedba **razdeljevanja preventivnih paketov preizkušenih učinkovitih zdravil za zdravljenje Covid19 vsem ljudem v državi**. Vzpostavitev **faze mirovanja** za vsa obstoječa cepiva oz. cepljenja do nesporne strokovne ugotovitve potrebnosti in neškodljivosti cepiv. Uvedba neodvisne interdisciplinarne nacionalne preiskave o postopanju in načinu diagnosticiranja in zdravljenja ter evidentiranja smrti pri t.im. epidemični bolezni Covid19.
- 6. Na obdelovalnih površinah v državi se mora pričeti pridelava za nacionalno samooskrbo s hrano. Zdrava hrana je nacionalna prioriteta.** Prioriteta razvoja in subvencioniranja je **organsko pridelana varna in zdrava hrana**. Podpora vzpostavljanju mrež za lokalno samooskrbo. Vzpostavitev **faze mirovanja** uporabe kemičnih oz. škodljivih herbicidov, pesticidov, spornih gnojil ter gensko spremenjenih semen in živil ter vseh izdelkov za vnos v človeško in živalsko telo ter v naravo do nesporne strokovne ugotovitve njihove neškodljivosti.
- 7. Vzpostavljajte zdravega okolja in varovanje narave ter sonaravni razvoj, ob hkratnem razvijanju in uvajanju naprednih visoko-tehnoloških rešitev, a nikoli na račun zdravja ali blagostanja ljudi.** Uvajanje okolju in zdravju manj škodljivih virov energije in materialov. Revizija vseh ekoloških oz. zelenih dogovorov z vidika nevarnosti prevlade korporativnih interesov in zlorabe znanosti. Uvedba **faze mirovanja** za uvajanje novih tehnologij, ki spreminjajo elektro magnetna polja v naših javnih in privatnih ter službenih okoljih. Preučitev **varnosti spreminjanja elektro magnetnih polj za zdravje človeka, živali**



fototeka STO, foto: photo m; Strunjan

in narave. Vzpostavitev temeljite javne razprave o razvoju tehnologij bodočnosti (digitalizacija, umetna inteligenca, digitalizacija, robotika, virtualna realnost...) z vidika **nevarnosti poseganja v svobodo** človeka in razvoja civilizacijsko spornega transhumanizma.

8. Državna uprava in javni sektor morata pri svojem delovanju izkazovati zavedanje, da sta v službi naroda in dokazovati namero delovanja v korist vseh ljudi. Vse državne in javne institucije morajo biti **dostopne ljudem.** Vsi podatki in kontakti zaposlenih in odgovornih oseb morajo biti **javno objavljeni** na spletnih portalih in na sedežih organov, zaposleni pa morajo biti tudi **osebno dostopni** in na voljo za vse vsakdanje potrebe ljudi, tudi z vidika dejanskega upoštevanja ljudske iniciative in participativnega upravljanja. Za prehod v novo družbo naj se vzpostavi **projektna tehnična vlada**, ki mora delovati v dobrobit ljudi in naroda, ne v korist kapitala. Poslanke in poslanci naj pričnejo jasno in transparentno izkazovati, da delujejo **v dobrobit vseh ljudi, ne v korist lobijev.** Potrebna je sprememba političnega in volilnega sistema ter ukinitvev političnih

privilegijev in vzpostavljanje drugačnih oblik demokracije.

9. Gospodarstvo in negospodarstvo v državi, zasebno in javno, sta namenjena zadovoljevanju potreb ljudi, to je potrošnikov oz. uporabnikov. Vsakršno ravnanje v škodo ljudi je nesprejemljivo. **Soodgovornost** zaposlenih pri tem ni izključena. Organizacije se morajo ljudem **opravičiti za motnje v oskrbi, za nedostopnost storitev in izdelkov ter zlasti za poniževalno obravnavo ljudi v dolgih čakalnih vrstah, izpostavljenih slabemu vremenu.** Treba je vzpostaviti mehanizem, ki ne bo nikoli več dopuščal takšnega samo-destruktivnega ravnanja pravnih oseb v škodo ljudi ter preučiti možnost vzpostavitve so-upravljavskih mehanizmov zaščite pred takšnim delovanjem. Ponovno je treba vzpostaviti **javni inštitut varstva potrošnikov.**

10. Potrebne so ustavne in zakonske spremembe. Dokaz za to je že samo dejstvo, da smo se v Sloveniji v letu 2020 in 2021 znašli v razmerah, podobnih časom politike tretjega rajha, saj se „naša“ **vlada obnaša kot korporacija** ter nam „uradno“ krši naše pravice in svoboščine,

nas izpostavlja fizičnemu, psihičnemu, ekonomskemu maltretiranju in nas vse, od otrok do starostnikov, škodljivo omejuje in kaznuje ter nam povzroča veliko škodo in trpljenje. Za državo je človek svetinja – **blaginja ljudi ima prednost pred vsakim profitom**, človek je v primerjavi s korporacijo obravnavan privilegirano. Potrebna je **poprava storjenih ekonomskih in davčnih krivic ljudem**. Zato je nujna nacionalna javna razprava o potrebnih ustavnih in zakonskih spremembah. Pregledati je treba tudi vso ostalo zakonodajo in iz nje **izločiti vse, kar ni v korist vseh ljudi v državi**, tudi na področju ločitve cerkve od države. Vzpostaviti je treba učinkovite pravne varovalke proti družbi škodljivemu delovanju (okoriščanja, zlorabe, korupcije...). Preučiti je treba tudi naše nadaljnje članstvo v vseh mednarodnih zvezah, v kolikor nas to ovira pri svobodnem razvoju kot naroda in takoj izstopiti iz posameznih, za Slovenijo škodljivih in nekoristnih povezav.

V nadaljevanju bo gibanje Zdrava družba predstavilo tudi celovit program prenove naše države, ki bo opredeljeval temeljna razvojna področja, potrebna za vzpostavitev zdrave družbe in možne strokovne rešitve za zagotavljanje srečnega življenja slehernemu med nami.

Gibanje Zdrava družba



Pridružite se nam, vabljeni!

*www.zdravadruzba.si
mismo@zdravadruzba.si*

fototeka STO, foto: Jošt Gantar; Kostel



Prvi tabor ozaveščenih

Gibanje Zdrava družba – gZD pričinja z oživitvijo Taborskega gibanja, ki je v zgodovini že odigralo pomembno vlogo za slovenski narod in Slovenijo. Takratna zahteva po Zedinjeni Sloveniji je bila enako upravičena, kot naše sedanje pozivanje k povezovanju različno mislečih državljanov in državljanov s ciljem, da se v Sloveniji vzpostavi v Ustavi zapisana oblast ljudstva. **Zato se zoperstavljamo vsaki ideološki prevladi, strokovnemu enoumju in neupoštevanju volje ljudi ter si prizadevamo, da se sliši tudi glas drugače mislečih.**

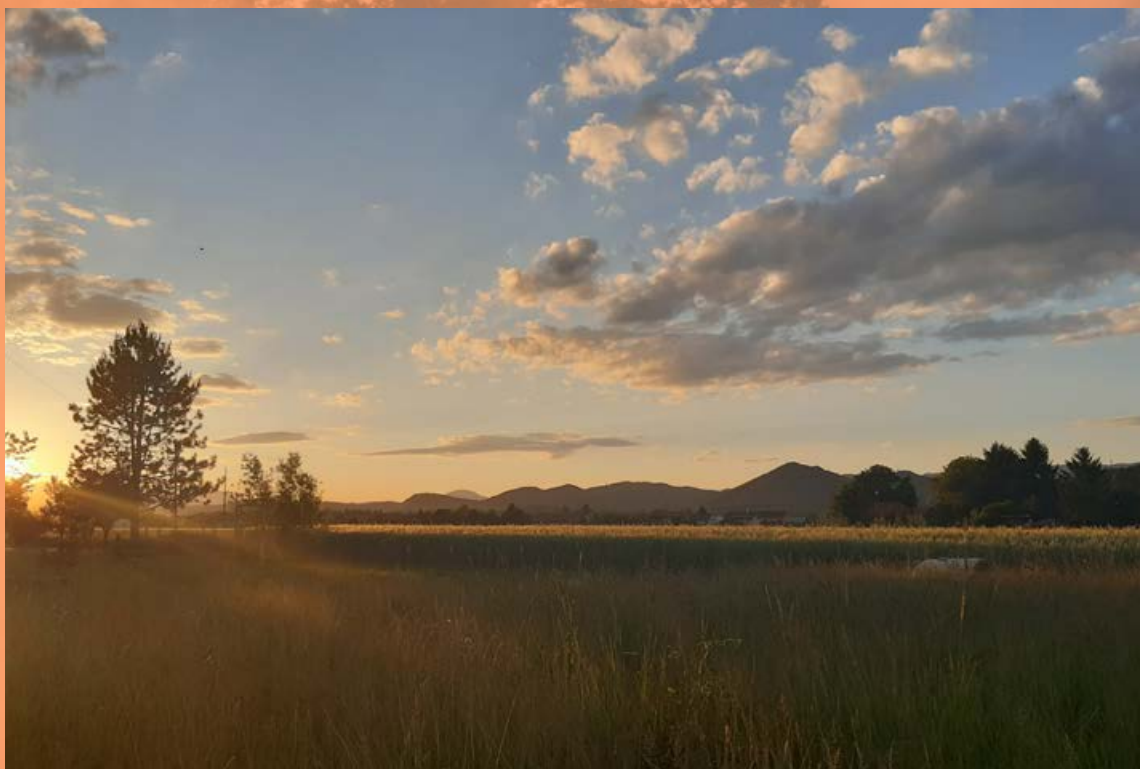
Naš **Prvi tabor ozaveščenih** je potekal v nedeljo, 29. 8. v Mariboru v ŠC Marinko Galič.

Osrednji dogodek tabora je bil „**govorniški oder za stroko in ljudstvo**“, kjer so udeleženi

spregovorile predstavnice in predstavniki medicinskih strok, pravne stroke oz. civilne iniciative slovenskih pravnikov, pedagoške stroke, psihološke stroke, staršev in mladine, angažiranih uglednežev, kulture in estrade ter gibanja Zdrava družba. Govorniški oder je bil na razpolago tudi vsem udeleženkam in udeležencem tabora.

Namen tabora je bil dati javno besedo tistim, ki jih mediji vztrajno ignorirajo, čeprav so kompetentni predstavniki strok in znanosti ter družbe. Dogodek smo tudi profesionalno posneli, da smo pridobili trajne kvalitetne materiale za opolnomočenje ljudi z informacijami, potrebnimi za razumevanje tim. korona krize. Nekaj posnetkov je že objavljenih na

<https://www.zdravadruzba.si/prvi-tabor-ozavescenih-govorniski-oder-za-stroko-in-ljudstvo-1-del/>





Mirjana Šajinović



dr. Gregor Knafelc



Tjaša Vuzem



dr. Žiga Zebec



Maja Kristan



dr. Živan Krevel

Govorniški oder za stroko in ljudstvo

Javno so spregovorili v imenu:

- medicinskih strok: dr. Živan Krevel, dr. Gregor Knafelc, dr. Žiga Zebec, dr. Mateja Plevnik
- civilne iniciative slovenskih pravnikov: Maja Kristan, Dejan Kokalj, Tjaša Vuzem
- pedagoške stroke: Jyoti Jobstl, Renata Filipič
- zagovornikov otrokovih pravic (staršev in psihologov): Blaž Jazbec, dr. Milan Hosta, dr. Silvo Koželj
- mladih: prošnja mladeniča gibanju Zdrava družba

- angažiranih mislecev: Anton Komat, Polona Kambič
- kulture in estrade: Marijana Šajinović, Werner
- gZD: Stojan Habjanič, mag. Gregor Kos

Vsi, ki smo se tabora udeležili, smo bili enotnega mnenja, da so tovrstni dogodki izredno pomembni in koristni za ustvarjanje pogojev za ureditev nedopustnega kriznega stanja v naši državi. V gibanju Zdrava družba bomo k temu prispevali tudi **z našim Taborskim gibanjem, s katerim tlakujemo del poti za ustvarjanje zdrave slovenske družbe in države.**

Otroci ne potrebujejo cepiv proti Covid19!

POUDARKI:

- VEČINA SMRTI NA PREBIVALCA ZARADI COVID-19 SE ZGODI MED STAREJŠIMI Z VISOKO STOPNJO PRIDRUŽENIH BOLEZNI,
- SMRTNOST ZARADI COVID-19 NA PREBIVALCA JE PRI OTROCIH ZANEMARLJIVA,
- KLINIČNA PREIZKUŠANJA TEH CEPIV SO BILA ZELO KRATKOTRAJNA,
- KLINIČNA PREIZKUŠANJA NISO OBRAVNAVALA DOLGOROČNIH UČINKOV, KI SO ZA OTROKE NAJPOMEMBNEJŠI,
- VAERS JE V KRATKEM ČASU POROČAL O VELIKEM ŠTEVILU SMRTNIH PRIMEROV PO CEPLJENJU.



Povzetek študije ⁽¹⁾:

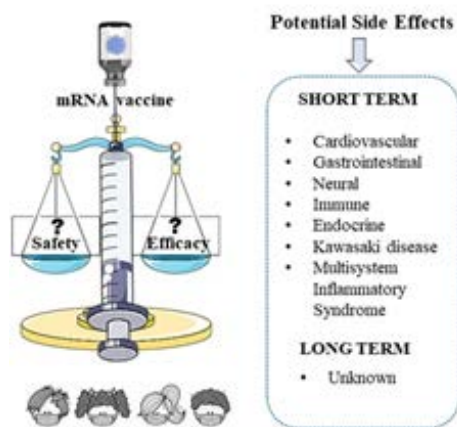
Večina uradnih smrtnih primerov zaradi okužbe COVID-19 se zgodi pri starejših z visoko stopnjo pridruženih bolezni, pri otrocih pa so smrtni primeri zaradi okužbe COVID-19 zanemarljivi. Večina smrti po cepljenju se prav tako pojavlja pri starejših s pridruženimi boleznimi, medtem ko so smrti po cepljenju pri otrocih redke, vendar ne zanemarljive.

Klinična preizkušanja teh cepljenj so potekala le nekaj mesecev, vzorci niso bili reprezentativni za celotno populacijo, pri mladostnikih/dečkih pa so imela zaradi svoje majhnosti slabo napovedno moč. Poleg tega klinični poskusi niso obravnavali sprememb biomarkerjev, ki bi lahko služili kot zgodnji opozorilni kazalniki povečane nagnjenosti k resnim boleznim. Najpomembnejše pa je, da klinična preizkušanja niso obravnavala dolgoročnih učinkov, ki bi jih otroci/mladostniki imeli morda desetletja dolgo.

Nova analiza tveganj in koristi po najboljšem scenariju je pokazala, da je število smrtnih primerov, ki jih je mogoče pripisati cepljenju, petkrat večje od števila smrtnih primerov, ki jih je mogoče pripisati COVID-19, v najbolj ranljivi demografski skupini 65+ let. Tveganje smrti zaradi COVID-19 se z nižanjem starosti drastično zmanjšuje, dolgoročni učinki cepljenja pri mlajših starostnih skupinah pa bodo morda bistveno povečali razmerje med škodo/tveganjem in koristjo cepljenja.

Od 14. decembra 2020 do 24. maja 2021 je bilo v ZDA uporabljenih več kot 285 milijonov odmerkov cepiva za COVID-19. V tem času je VAERS prejel 4.863 poročil o smrti (0,0017 %) oseb, ki so prejele cepivo za COVID-19. VAERS je sistem poročanja o neželenih dogodkih pri cepivih, ki ga skupaj upravljata ameriški Center za nadzor bolezni (CDC) in Uprava za hrano in zdravila (FDA). V preteklosti se je izkazalo, da sistem VAERS poroča o približno 1 % dejanskih neželenih dogodkov po cepljenju. Do sredine junija je število smrti po cepljenju s cepivom za COVID-19 v ZDA doseglo ~6000.

Sedaj je bila izdana odobritev za cepljenje mladostnikov, starih od 12



Slika 1: Umrli na prebivalca po starosti v Združenih državah Amerike (na dan 5. junija 2021).

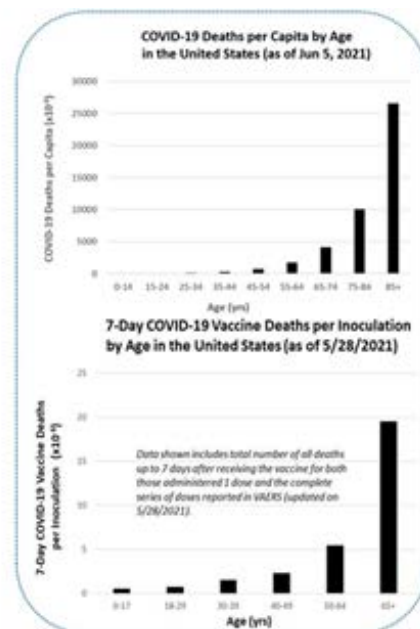
do 17 let. Urnik za izvajanje cepljenja za skupino od 5 do 11 let je bil pospešen, obstaja pa tudi možnost, da bodo dojenčke stare šest mesecev začeli cepiti pred koncem leta 2021.

CDC je ocenil, da je bilo kar 94% COVID-19 diagnoz napačno postavljenih. Večina smrti je nastopila pri starejših od 55 let, pri mlajših od 35 let pa je tveganje za smrt zaradi COVID-19 zanemarljivo.

V predlaganih kliničnih preizkušanjih družbe Pfizer za "cepivo" mRNA je bil poudarek na ugotavljanju 1) neželenih dogodkov/simptomov, 2) ravni nevtralizacijskih protiteles SARS-CoV-2 v serumu, 3) ravni protiteles SARS-CoV-2 proti vezavi S1 in proti vezavi RBD ter 4) učinkovitosti. Vsi ti kazalniki so povezani z varnostjo cepiva na ravni simptomov.

Vendar so simptomi/bolezni običajno končne točke procesov, ki lahko trajajo mesece, leta ali desetletja, preden se pojavijo. Za verodostojen znanstveni poskus na področju varnosti cepiv bi bilo treba izmeriti stanje posebnih biomarkerjev, povezanih z vsakim od nenormalnih splošnih biomarkerjev pred in po cepljenju, kot so d-dimerji za dokaz povečane koagulacije/krvavitve; CRP za dokaz povečanega vnetja; troponini za dokaz poškodbe srca; okludin in klauudin za dokaz povečane prepustnosti pregrad; raven kisika v krvi za dokaz povečane hipoksije; amiloid-beta in fosforilirani tau za dokaz povečane nagnjenosti k Alzheimerjevi bolezni; serumski HMGB1, CXCL13, Dickkopf-1 za dokaz povečane nagnjenosti k avtoimunski bolezni itd.

Namesto tega je bilo zaradi odsotnosti visokokakovostne znanosti

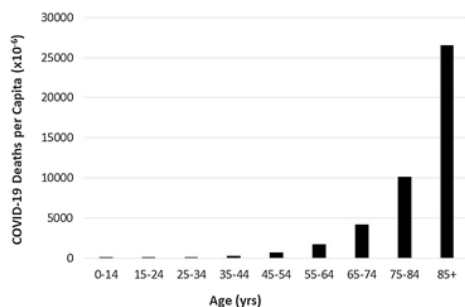


o varnosti cepiv, mogoče ugotoviti le kratkoročne škodljive učinke in smrtne primere. Ta osredotočenost na simptome je prikrila resnične škode posega z mRNA cepivom, kar se kaže v povečanih nenormalnih vrednostih teh biomarkerjev. V poskusih so na primer poročali o strdkih, ki so povzročili resne simptome in smrti, niso pa navedli povečane nagnjenosti k nastanku resnih strdkov v prihodnosti zaradi mikro strdkov, ki so nastali z mRNA cepivom. Slednje je še posebej pomembno za otroke, ki imajo pred seboj dolgo prihodnost, na katero bi lahko resno vplivala povečana nagnjenost k številnim resnim boleznim na osnovi strdkov, ki so posledica teh cepljenj.

Šestdeset odstotkov vseh smrti po cepljenju je v sistem VAERS prijavljenih v obdobju osem dni po cepljenju.

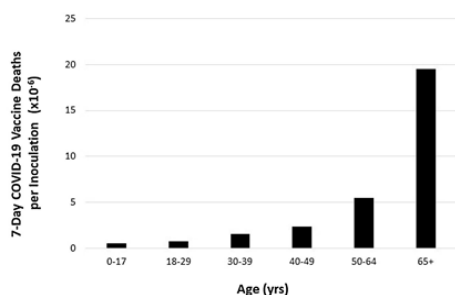
Visoka stopnja umrljivosti zaradi okužbe COVID-19 in cepljenja v demografski skupini 65+ let ne bi smela biti presenetljiva. V obeh primerih je imunski sistem izpostavljen izzivu in v obeh primerih se nefunkcionalen imunski sistem, značilen za številne starejše ljudi s številnimi pridruženimi boleznimi, ne more ustrezno odzvati na izziv.

Najobsežnejša ocena neželenih učinkov, o katerih poroča VAERS (predvsem za odrasle prejemnike "cepiv" COVID-19), je nerezencirana zbirka možnih neželenih učinkov Dr. Raya Saheliana, ki navaja pet mehanizmov, za katere meni, da so



Slika 2: Smrtnost po cepljenju po starostnih skupinah na odmerke cepiva v ZDA.

odgovorni za večino teh neželenih dogodkov:



Slika 2: Smrtnost po cepljenju po starostnih skupinah na odmerke cepiva v ZDA.

1. Pretiran vnetni odziv je znan kot sindrom sistemskega vnetnega odziva (SIRS). Ta reakcija SIRS, morda citokinska nevihta, je lahko zelo blaga do zelo huda. Začne se lahko že prvi dan po cepljenju ali pa se začne nekaj dni ali tednov pozneje kot zapoznala reakcija.
2. Interakcija beljakovinskih bodic z receptorji ACE2 na celičnih membranah. Takšne celice so razširjene po vsem telesu, vključno z možgani.
3. Interakcija beljakovinskih bodic s trombociti in/ali endotelijskimi celicami, ki prekrivajo notranjost krvnih žil. To lahko povzroči strjevanje krvi ali krvavitev. Nekateri strdki, tudi če so majhni, povzročijo določene nevrološke simptome.
4. Takojšnje ali zapozneno sproščanje histamina iz mastocitov in bazofilov (sindrom aktivacije mastocitov, MCAS).
5. Otekanje bezgavk na različnih delih telesa lahko ovira pretok krvi, pritiska na živce, kar povzroča bolečino, ali ogrozi njihovo pravilno delovanje.

Te reakcije je mogoče razvrstiti kot hiper-vnetje, hiper-koagulacijo, alergijo in nevrološko reakcijo ter lahko prispevajo k številnim simptomom in boleznim, kar dokazuje tudi VAERS.

Pri otrocih je tveganje za resne učinke bolezni COVID-19 zanemarljivo, kot je prikazano na sliki 1. Glede na to, da so bila cepiva za COVID-19 testirana le nekaj mesecev in da srednje ali dolgoročni škodljivi učinki niso znani, bi lahko morebitni srednje ali dolgoročni škodljivi dogodki, ki bi se pojavili, negativno vplivali na otroke še desetletja.

Menimo, da so srednjeročni ali dolgoročni škodljivi učinki pri otrocih verjetni, ker:

- 1) Beljakovinska bodica je lahko sama po sebi toksična/patogena beljakovina.
- 2) Sama beljakovinska bodica lahko poškoduje žilne endotelijske celice (EC) z zniževanjem regulacije ACE2 in posledično zaviranjem mitohondrijske funkcije.
- 3) Sklepajo, da je poškodba ACE2 in endotelija osrednji del patologije SARS-CoV-2, ki jo lahko povzroči že sama beljakovinska bodica.
- 4) Beljakovinska bodica virusa SARS-CoV-2 (brez ostalih delov virusa) zmanjša izražanje ACE2, poveča raven angiotenzina II, poveča poškodbo pljuč in sproži dogodke celične signalizacije, ki lahko spodbujajo remodelacijo pljučnega ožilja in pljučno arterijsko hipertenzijo ter morda tudi druge kardiovaskularne zaplete.
- 5) Že sam rekombinantni protein S povzroči funkcionalne spremembe v srčnih žilnih periciti (PC).
- 6) Izločanje pro-vnetnih molekul, ki so običajno vključene v citokinsko nevihto.
- 7) Proizvodnja proapoptotičnih dejavnikov, ki so odgovorni za smrt endotelijskih celic. Beljakovinska bodica lahko povzroči disfunkcijo

žilnih celic, kar lahko okrepi poškodbe, ki jih povzroči celoten koronavirus.

8) Tudi v odsotnosti receptorjev za angiotenzin-konvertirajoči encim 2, vezava podenote S1 iz beljakovinske bodice SARS-CoV-2 na nevtralne fosfolipidne membrane, povzroči njihovo mehansko destabilizacijo in permeabilizacijo. Podoben citotoksični učinek beljakovine je bil opažen v epiteljskih celicah človeških pljuč.

9) LNP, ki obdaja mRNA v cepivu, povzroča vnetja in polietilen glikol (PEG) je vzrok anafilaksije pri cepivu Pfizer/BioNTech mRNA COVID-19. Pri ljudeh se protitelesa proti PEG verjetno razvijajo zaradi izpostavljenosti vsakodnevnim izdelkom, ki vsebujejo PEG. Zato so nekateri takojšnji alergijski odzivi opaženi pri prvem odmerku cepiv mRNA-LNP, morda povezani z že obstoječimi protitelesi PEG. Ker ta cepiva pogosto zahtevajo požitveni odmerek, se po prvem odmerku pričakuje tvorba protiteles proti PEG. Zato se bodo alergijski dogodki verjetno povečali ob ponovnem cepljenju.

Obstaja tudi možnost, da bi sestavine ovojnice LNP lahko povzročile sindrom ASIA (avtoimunski/vnetni sindrom, ki ga povzročajo adjuvantni), kot kažejo študije o hiperaktivnosti ščitnice po cepljenju in subakutnem tiroiditisu po cepljenju.

10) Beljakovinske bodice so bile najdene v plazmi posameznikov po cepljenju, kar pomeni, da lahko krožijo v katerem koli delu telesa in nanj negativno vplivajo.

11) Beljakovinska bodica virusa SARS-CoV-2 prehaja krvno-možgansko pregrado (BBB) pri miših in beljakovinske bodice virusa SARS-CoV-2 sprožijo pro-vnetni odziv na možganskih endotelijskih celicah, kar lahko prispeva k spremenjenemu stanju delovanja BBB.

12) Beljakovinske bodice, proizvedene »in vivo« s sedanjimi inokulacijami COVID-19, bi lahko potencialno pospešile nastanek avtoimunske bolezni pri dovzetnih podskupinah in potencialno poslabšale avtoimunsko bolezen pri osebah, ki imajo že obstoječe avtoimunske bolezni na podlagi ugotovitve, da so protitelesa proti beljakovinom SARS-CoV-2 navzkrižno reagirala z 28 do 55 različnimi antigeni človeškega tkiva.

13) Biodistribucija cepiva ChaAdOx1 [podjetja Astra Zeneca] pri miših je potrdila prehajanje cepiva v možganska tkiva. Cepivo lahko torej spodbudi možganske celice, da proizvajajo beljakovinske bodice, kar lahko privede do imunskega odziva proti možganskim celicam ali pa sproži trombozo. S tem je mogoče razložiti poseben pojav smrtonosne tromboze možganskih venskih sinusov (CVST), opažen pri cepivih za COVID-19 na osnovi virusnih vektorjev.

14) Zaupna študija družbe Pfizer izvedena na Japonskem je pokazala, da se "modRNA, ki kodira luciferazo, formulirana v LNP (BNT162b2), injicirana intramuskularno, koncentrira v številnih organih/tkivih poleg mesta injiciranja, zlasti pa v nadledvičnih žlezah, jetrih, vranici, kostnem mozgu in jajčnikih. Škodljivi učinki na jajčnikih so potencialno katastrofalni za ženske v rodni dobi ali pred rodno dobo.

Če bo potreben tudi tretji – pozitivni odmerki cepiva, se lahko pozitivni in negativni imunski odzivi, ki so posledica drugega odmerka cepljenja, še okrepijo. Medtem ko so pozitivni učinki reverzibilni (raven protiteles sčasoma upade), so lahko negativni učinki kumulativni in ireverzibilni, zato se lahko z vsakim dodatnim odmerkom cepiva poveča stopnja poškodb in smrti.

Glavni razlogi, zaradi katerih menimo, da bi bile lahko beljakovinske bodice škodljive za otroke (čeprav se zdi, da zaradi izpostavljenosti SARS-CoV-2 ne zbolijo): 1) izogibanje prirojenemu imunskemu sistemu s cepljenjem, 2) večja količina proteinskih bodic, ki pridejo v krvni obtok in 3) dodatni toksični učinki obojnice LNP.

Pregled neštetihih simptomov/biomarkerskih sprememb po cepljenju s cepivom COVID-19 za demografsko skupino 0-17 let vključuje:

- srce in ožilje: povečana kreatinfosfokinaza v krvi, nenormalen ehokardiogram, nenormalen elektrokardiogram, povišan srčni utrip, miokarditis, palpitacije, perikarditis, tahikardija, povečan troponin I, povečan troponin, povečan fibrin D-Dimer, zmanjšano število trombocitov, povečan krvni tlak, bradikardija, povečan možganski natriuretični peptid, zmanjšan delež iztisnjene krvi, migrena,

Medtem ko so pozitivni učinki reverzibilni (raven protiteles sčasoma upade), so lahko negativni učinki kumulativni in ireverzibilni, zato se lahko z vsakim dodatnim odmerkom cepiva poveča stopnja poškodb in smrti.

- prebavila: bolečine v trebuhu, driska, bruhanje, povečana alanin aminotransferaza, povečana aspartat aminotransferaza,
- živčni sistem: motnje hoje, zmanjšana gibljivost, mišični krči, mišični trzljaji, krči, tremor, Bellova paraliza, diskinezija,
- imunski sistem: povečan C-reaktivni protein, povečana hitrost sedimentacije eritrocitov, povečano število belih krvnih celic, vnetje, anafilaktična reakcija, pruritis, izpuščaj, limfadenopatija,
- endokrini sistem: močne menstrualne krvavitve, menstrualne motnje.

Poleg tega so poročali o velikem številu različnih težav z vidom in dihanjem.

Pri zadetih so vsi glavni telesni sistemi in tudi številni glavni organi. Glede na časovni zamik pri vnosu podatkov v sistem VAERS in dejstvo, da se je cepljenje otrok začelo pred kratkim, bi pričakovali, da bo poudarek na takojšnjih simptomatskih in biomarkerskih reakcijah. Za razvoj in pojav poškodb organov in sistemov je potrebnega več časa. Kot predvideva naš model kroženja in poškodb zaradi beljakovinskih bodic in LNP, prevladujejo srčno-žilne težave, pri čemer ni znano kako reverzibilne so te težave.

Razmislite o primeru večsistemskega vnetnega sindroma pri otrocih (MIS-C). V VAERS se je doslej pojavil s skromno pogostostjo po cepljenju, pojavil pa se je tudi približno mesec dni po okužbi COVID-19. V obeh primerih je bila skupna značilnost prisotnost beljakovinskih bodic. MIS-C je podoben znanim bolezenskim pojavom, kot so Kawasakijeva bolezen (KD), sindrom toksičnega šoka (TSS) in sindrom aktivacije makrofagov (MAS)/sekundarna hemofagocitna

limfohistiocitoza (HLH). En od pojavov MIS-C pri mladostnikih z velikim bremenom bolezni so šok, limfopenija in povišani srčni biomarkerji, ki kažejo na miokarditis.

Dodatna vprašanja glede množičnega cepljenja otrok in mladostnikov: a) Ali otroci kot asimptomatski prenašalci SARS-CoV-2 prenašajo virus? b) Ali nedavno cepljene osebe, okužene s SARS-CoV-2 prenašajo virus?

Obstajajo dokazi, da otroci prenašajo virus SARS-CoV-2 v skupnosti, vendar je obstoječa literatura neenotna glede relativne stopnje prenosa v primerjavi z odraslimi [79].

V zvezi z drugim vprašanjem je bilo dokazano, da je bilo pri članih gospodinjstev zdravstvenih delavcev, cepljenih z enim odmerkom cepiva Pfizer ali Astra Zeneca COVID-19, štirinajst dni po cepljenju tveganje za okužbo s SARS-CoV-2 bistveno manjše, vendar tveganje za hospitalizacijo ni bilo statistično značilno manjše, v primerjavi s člani gospodinjstev necepljenih zdravstvenih delavcev. Ta ugotovitev ponovno poudarja povezanost hude bolezni z značilnostmi okužene osebe in ne neposredno s prenosom, kar pomeni, da otrok ni potrebno cepiti. Manjkajo podatki, ki bi upravičili cepljenje otrok. Kljub temu je družba Pfizer v ZDA dobila dovoljenje za cepljenje otrok od 12 do 17 let, načrtuje pa se cepljenje že šestmesečnih otrok. Čemu hitenje za skupino pri kateri je tveganje v bistvu ničelno? Obstaja možnost resnih dolgoročnih avtoimunskih, od protiteles odvisnih okrepitev bolezni, nevroloških in drugih potencialno resnih učinkov, z obdobji zakasnitve od nekaj mesecev do več let. Če se ti učinki izkažejo za resnične, bodo največje poškodbe s cepivi utrpeli otroci. Zdi se, da cepljenje proti COVID-19 otrokom in mladostnikom ne prinaša nobenih koristi, temveč le škodo!

Vir (1): <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221475002100161X>

Prevod in povzetek študije:

Radmila Čučak,
univ. dipl. ekon.

ŠTUDIJA

Spike proteini

Izvor virusa SARS-CoV-2, cepiva, spike proteini, asimptomatski, naravna imunost in druge informacije o korona pandemiji

Povzetek

Izvor virusa SARS-CoV-2 nas je zanimal že lani. Dr. Fauci in kolegi so se odločili, da bodo virus proglasili kot virus naravnega izvora. Vendar so se dvomi o izvoru virusa začeli kopičiti, predvsem zaradi elektronskih sporočil dr. Faucija in struktur, ki jih najdemo na spike proteinih. Nove študije so namreč pokazale, da so omenjene strukture na spike proteinu odločilnega pomena pri infekciji človeških celic. Hkrati so pokazale tudi potencialno citotoksičnost spike proteina v številnih tkivih, med drugim tudi v možganih. Potencialna nevarnost prihaja tudi od nano-lipidov, ki transportirajo mRNA cepiva po telesu in se akumulirajo predvsem v spolovilih. Hkrati lahko imunski sistem ljudi, ki prebolijo covid-19 prepozna 30 antigenov virusa in traja najmanj 6 mesecev, tudi če covid-19 prebolijo asimptomatsko.

Ključne besede

SARS-CoV-2; adenovirus; mRNA; spike; naravna imunost

1. Virus SARS-CoV-2

1.1 Izvor virusa

Pred dobrim letom dni je skupina znanstvenikov, med katerimi sta bila tudi Peter Daszak (direktor, EcoHealthAlliance) in Christian Drosten (Charité Berlin, so-izumitelj qPCR testa za detekcijo SARS-CoV-2¹), naznanila in zagotovila, da je ta virus naravnega izvora². Kmalu za tem je bilo prepovedano, da se na socialnih omrežjih diskutira o izvoru virusa. Dobro leto kasneje sta dva ameriška časopisa (Washington Post in BuzzFeed) ter mreža ICAN (<https://www.icandecide.org/>) pridobila elektronska sporočila dr. Anthony Faucia v času korona epidemije. Iz teh sporočil je med drugim razvidno, da je dr. Fauci direktno komuniciral z odgovornimi na socialnih omrežjih. In na tej točki se zgodba o izvoru virusa komaj začne.

Eden izmed vodilnih znanstvenikov na področju koronavirusov prof. dr. Ralph S. Baric je namreč naznanil, da podpira nadaljnje preiskave, da se ugotovi izvor virusa³. Prof. Baric je v letu 2015 sodeloval s kitajsko znanstvenico Zhengli-Li Shi pri študiji, kjer so razvili kimerne različnih koronavirusov ter preučevali njihovo potencialno nevarnost za človeka⁴. V študiji so med drugim zapisali: »Because of the ability of chimeric SHC014 viruses to replicate in human airway cultures, cause pathogenesis in vivo and escape current therapeutics, there is a need for both surveillance and improved therapeutics against circulating SARS-like viruses.«. Prof. dr. Ralph S. Baric je svoje viruse in kimerne spike proteine zaščitil tudi s patentom⁵.

Zgoraj omenjena študija⁴, ki spada v kategorijo »gain of function« (pridobitev funkcije), je bila med drugim financirana s strani ameriškega inštituta za alergije in nalezljive bolezni (National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID), kjer je direktor dr. Anthony Fauci in EcoHealthAlliance, kjer je direktor Peter Daszak. Zanimivo je tudi, da je bil prav dr. Peter Daszak eden izmed odposlancev WHO, ki je lani preiskovala domnevni izvor virusa v Wuhanu in tam locirani China Wuhan Institute of virology, kjer je bila zaposlena tudi Zhengli-Li Shi v času izvajanja raziskave⁴. Takratna preiskava ni prinesla nobenih dvomov v naravni izvor virusa, vendar se obeta nova.

1.2 Spike protein (s-protein)

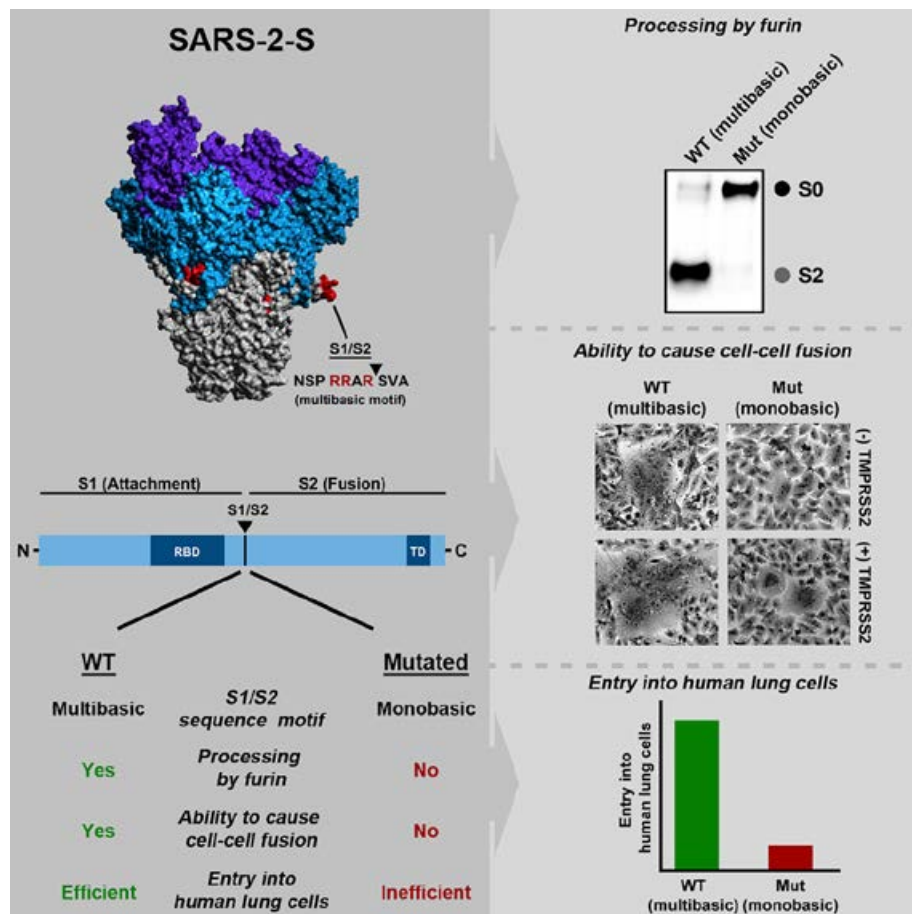
Spike proteini se nahajajo na proteinski ovojnici virusa SARS-CoV-2 in omogočajo vstop v človeške celice preko angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2) ali skozi neuropilin-1 (NRP1) receptor⁶. Novi dvomi o naravnem izvoru virusa so nastali po objavi članka v reviji Molecular Cell⁷. Avtorji tega članka so namreč ugotovili, da se v sekvenci aminokislin spike proteina (s-proteina), nahaja motiv »furine multi cleavage site (RRAR)« med domenama S1/S2 s-proteina (slika 1), z nukleinskim zaporedjem CCGCGG, ki kodira motiv Arginin-Arginin (RR). Podobni Arginin-Arginin motivi se nahajajo tudi v s-proteinih drugih humanih koronavirusov (OC43, HKU1 in MERS-CoV), vendar je CCGCGG motiv (ki kodira za Arginin-Arginin, RR) edinstven in ga ni moč najti v nobenem drugem s-proteinu poznanih koronavirusov. Študija je med drugim pokazala, da je ta motiv odločilnega pomena za vstop v človeške celice⁷.

Prvi pomisleki glede citotoksičnosti pa so znani že iz leta 2012, da je imunizacija proti koronavirusom z



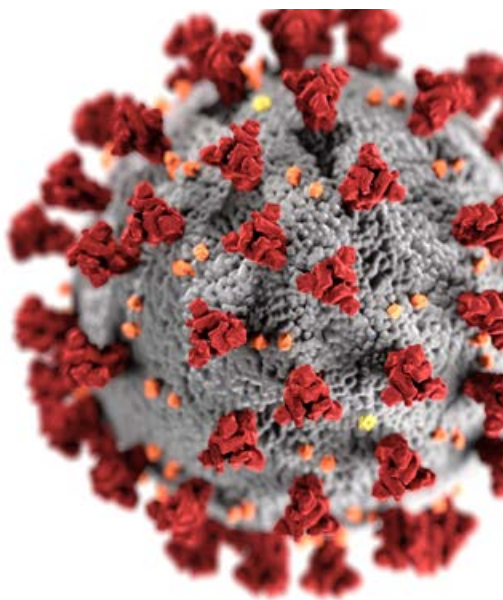
Žiga Zebec, PhD,
raziskovalec na področju
molekularne mikrobiologije

Da lahko imajo spike proteini negativne posledice na človeško krvno-možgansko bariero, so pokazali računalniški modeli¹¹.



Slika 1: Grafični prikaz spike proteina in S1/S2 motiv, povzet po Hoffmann ind. 2021, Molecular Cell.

različnimi preparati (s-protein, viralni antigeni in vektorska cepiva) lahko nevarna, ker sproži imunopatološki odziv tipa Th2⁸. Pomisleki glede SARS-CoV-2 spike proteina so se pojavili lani, ko je bil v prestižni reviji Nature Neuroscience objavljen članek, v katerem so znanstveniki s-protein testirali na miših. Ugotovili so, da po cepitvi s-proteina v S1/S2 motivu, podenota S1 prečka krvno-možgansko bariero in tam povzroča inflamacijo, vnetje možganskega tkiva⁹. Hkrati je bila podenota s-proteina S1 detektirana v pljučih, jetrih, ledvicah in vranici. Druga študija je pokazala tudi poškodbe endotelijev s spike proteini¹⁰. Da lahko imajo spike proteini negativne posledice na človeško krvno-možgansko bariero, so pokazali računalniški modeli¹¹.



V človeških celičnih kulturah (THP-1 celice, monociti) lahko SARS-CoV-2 infekcija sproži anti-bakterijski imunski odziv preko Toll podobnim receptojev (TLR4)¹². Negativne posledice izpostavljenosti s-proteina so zaznali tudi Suzuki ind. 2021, kjer so ugotovili, da podenota proteina S1, brez virusa in ostalih komponent sproži biološki odziv v človeških celicah¹³. Spike proteini lahko v celico vstopijo tudi preko neuropilin-1 receptorja (NRP-1) in tako povzročijo neurološke posledice¹⁴.

Indici, da je spike protein SARS-CoV-2 citotoksičen sam po sebi, brez drugih komponent virusa, so se v zadnjem času začeli kopičiti. Omenjene študije sicer še niso objavljene v reviji z recenzijo, ki trenutno poteka. Vse te študije samo še podkrepijo pomisleke glede citotoksičnosti s-proteina¹⁵⁻¹⁹.

1.3 Cepiva (genska terapija)

Trenutno imamo na slovenskem trgu dostopna dva tipa cepiv (genskih terapij) proti SARS-CoV-2, in to so mRNA (Moderna in Pfizer) in vektorska DNA (AstraZeneca (AZ) in Johnson&Johnson (J&J)). Ker nobeno ne vsebuje viralnih antigenov (s-protein) temveč genski zapis, informacijo za izdelavo s-proteina (DNA ali mRNA), ti preparati bolje ustrezajo definiciji genske terapije, kot pa definiciji cepiva.

Vektorska cepiva ali DNA cepiva vsebujejo DNA sekvenco adenovirusa, kateri je dodan dedni zapis (DNA za spike protein) in je namenjen vnosu te informacije v obliki dednega zapisa v človeka. Glavna razlika med cepivom AZ in J&J je prav v adenovirusu, AZ je rekombiniran adenovirus izoliran iz šimpanzov (ChAdOx1),²⁰ medtem ko je J&J rekombiniran adenovirus človeškega izvora (AdHu26)²¹.

Vsi adenovirus vektorji (Ad) imajo izbrisan E1 gen, zato da se sami ne morejo replicirati in služijo za prenos genskega zapisa. Nove generacije adenovirusov lahko gen E1 zbršejo tako, da ga zamenjajo z bakterijskim umetnim kromosomom (ang. bacterial artificial chromosome, BAC). Vnos sekvence BAC omogoča hitro manipulacijo vektorja v bakteriji, *Escherichia coli* (*E. coli*) preko sistema *attR1 attR2 Gateway*® cassette (Invitrogen), ki omogoča in-vitro rekombinacijo z rekombinazo 20. Ko vektor vsebuje vse željene gene (ali en gen) se ga linearizira in ponovno transficira v Human Embryonic Kidney (HEK) 293A 22, kjer se vektor kljub izbrisanemu E1 genu lahko replicira, ker je v njihovem genomu integriran fragment adenovirusa tipa 5 (Ad5)²².

Kljub temu, da se adenovirus vektorji ne morejo replicirati v normalnih tipih celic, pa imajo lastnost, da lahko do določene mere integrirajo v kromosom določenih tipov celic²³. Integracija v kromosom se zgodi pri 0,001 – 1 % inficiranih celic²³, kar predstavlja potencialno tveganje za integracijo DNA zapisa s-proteina, ki se nahaja v vektorskih cepivih (AZ in J&J). V cepivu se nahaja 2.5μg DNA kar pomeni 5×10^4 10 partikov virusa, kar lahko predstavlja problem glede na informacijo, da adenovirus integrira v kromosom gostitelja in je produkcija spike proteina permanentna²⁴. Problem vektorskih cepiv je lahko predhodna imunost (odpornost zaradi T-celic in prisotnost protiteles) proti samemu adenovirusu in njegovim proteinom neodvisno od antigena (spike

proteina)²⁴. Potencialen problem vektorskih cepiv so morebitne nečistoče (neobjavljena študija prof. Andreas Greinacher (<https://www.naturalnews.com/2021-05-18-1000-proteins-astrazeneca-covid-vaccine-blood-clots.html>), ki verjetno nastanejo zaradi različnih gojišč in različnih tipov celic, v katerih se razmnožuje adenovirus vektorje (cepiva).

Kljub temu, da se adenovirus vektorji ne morejo replicirati v normalnih tipih celic, pa imajo lastnost, da lahko do določene mere integrirajo v kromosom določenih tipov celic²³.

Drug tip so mRNA cepiva, ki uradno vsebujejo mRNA molekule, ki kodirajo za spike protein v nano-lipidni ovojnici modificiranega polietilen glikola (PEG 2000). O tej tehnologiji so prvič poročali v letu 1990²⁵, vendar ta tehnologija zaradi nestabilnosti mRNA, naravnega imunskega odziva in neeficientne dostave ni veliko obetala²⁶. Leta 2008 je tehnologija postala ponovno aktualna, ko so ugotovili, da se lahko izognejo naravnemu imunskemu odzivu tako, da so urail zamenjali s pseudo-uracilom²⁶. Preizkusi mRNA cepiva (proti H10N8 in H7N9 virusoma influence) na miših so pokazali, da se z novim sistemom dostave mRNA molekul z nano-lipidno ovojnico, nano-lipidi najdejo v vseh organih²⁷.

Nova študija je pokazala, da se podobno dogaja tudi pri človeku po cepljenju s cepivom mRNA-1273, Moderna. V tej študiji so detektirali viralni antigen (spike protein) v plazmi enajstih ljudi (11/13), ki so bili cepljeni z mRNA-1273 cepivom, ki ga proizvaja Moderna²⁸. Interna študija Pfizerja pridobljena z »dostopom do informacij javnega značaja« (FOIA) je pokazala, da se po uporabi cepiva pri človeku nano-lipidi z mRNA za spike protein nahajajo po celotnem telesu in akumulirajo v jetrih, vranici, testisih in maternici²⁹.

V prestižni reviji PNAS so dokazali integracijo mRNA molekul virusa SARS-CoV-2 v kromosom človeka, preko reverznega prepisa z reverzno transkriptazo (RT) in mehanizma LINE1 mediirane retropozije³⁰. Zanimivo je tudi, da je obdukcija 86 letnega moškega, ki je umrl 4 tedne

po prvem odmerku BNT162b2 mRNA cepiva (Pfizer) pokazala, da se viralni RNA nahaja v vseh organih umrlega³¹. Te študije kažejo na potencialne nevarnosti zaradi cepljenja z mRNA cepivom.

2. Naravna imunost, asimptomatsko prebolevanje in drugo

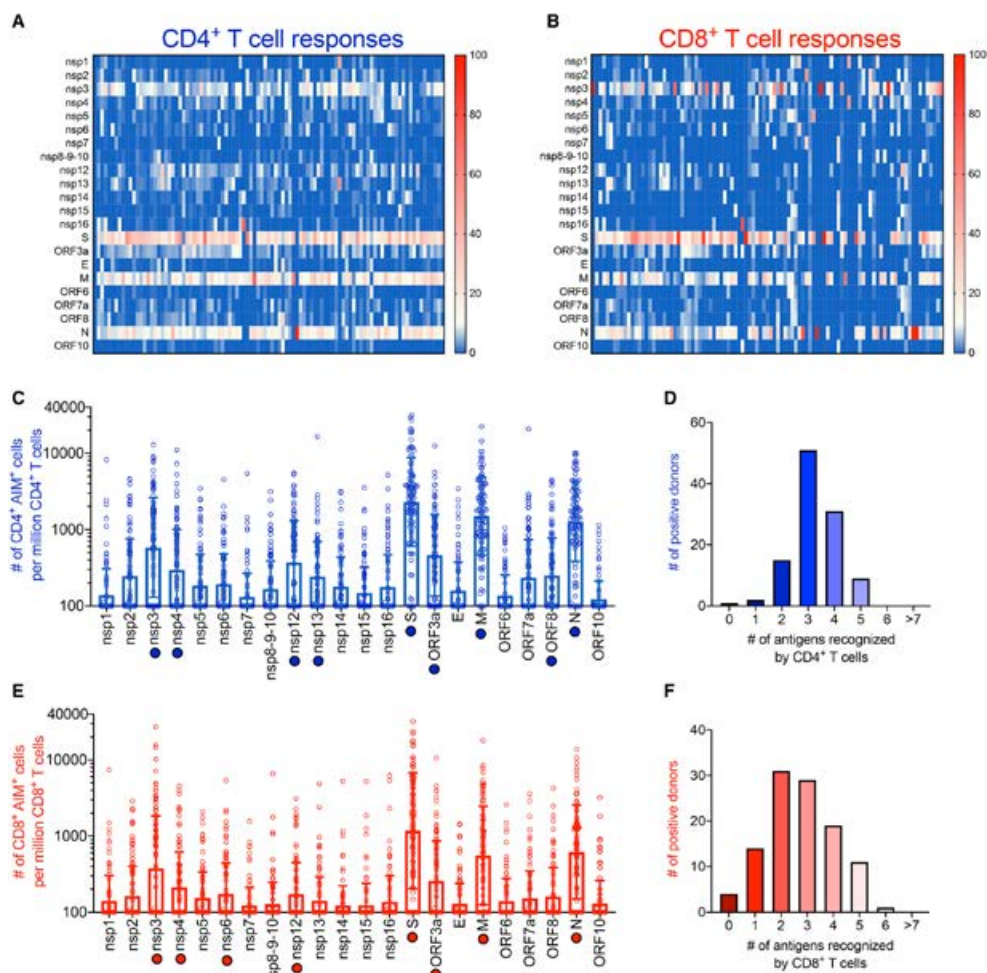
V primerjavi s cepivi, ki nudijo potencialni imunski odziv proti SARS-CoV-2 antigenom (s-proteinom), je naravna imunost sposobna prepoznati večino viralnih proteinov SARS-CoV-2 (antigenov)³². Vsi, ki prebolijo covid-19 imajo naravno imunost na ravni T-celic (CD4 in CD8) in protitelesca, ki ne prepoznajo samo spike proteina ampak veliko več viralnih antigenov³². T-celice prepoznajo (slika 2) med 30-40 različnih epitopov (epitop je del antigena, ki ga imunski sistem dejansko prepozna) na antigenih SARS-CoV-2³², medtem ko lahko imunski sistem cepljene osebe reagira zgolj na epitope, ki se nahajajo na antigenu s-proteina. To je zato, ker dedni zapis ki se nahaja v cepivu (v obliki DNA ali mRNA) vsebuje samo zapis za spike protein. Študija, ki bi primerjala imunost cepljenih, necepljenih in prebolevnikov na ravni T-celic (CD4 in CD8) in protiteles za direktno primerjavo, žal še ni bila izvedena. Omenjena študija je vsebovala 99 pacientov, ki so preboleli covid-19. Zanimivo pa je, da so v študijo vključili tudi dva prebolevnika z milimi simptomi (pozitiven na qPCR test in negativen serološki test), ki sta kljub temu pokazala odzivnost T-celic

Vsi, ki prebolijo covid-19 imajo naravno imunost na ravni T-celic (CD4 in CD8) in protitelesca, ki ne prepoznajo samo spike proteina ampak veliko več viralnih antigenov³².

³². To dejstvo je pomembno zato, ker asimptomatski bolniki okužijo bistveno manj svojega gospodinjstva kot simptomatski bolniki³³, vseeno pa razvijejo imunski odziv (zaščito) pred ponovno infekcijo³². Študija brez recenzije je preverjala covid-19 status zdravstvenega osebja in ugotovila, da je vseh 1246 zaposlenih, ki je prebolelo SARS-CoV-2, imelo specifična protitelesca na SARS-CoV-2 tudi po šestih mesecih (razen treh asimptomatskih)³⁴.

V kolikor se ti izsledki potrdijo, bo

integrirajo v kromosome naših celic



Slika 2: Specifična reaktivnost T-celic na SARS-CoV-2, povzeto po Tarke ind. 2021³².

splošno testiranje populacije (PCT) na prisotnost viralnega fragmenta virusa SARS-CoV-2 nesmiselno, kajti asimptomatski bolniki predstavljajo minimalno tveganje za prenašanje virusa, so pa sami zaščiteni pred ponovnim obolenjem s covid-19.

3. Zaključek

Po dobrem letu pandemije in z njo povezanih ukrepov, se je ponovno odprla znanstvena razprava o tem ali je virus naravnega izvora ali je ustvarjen v laboratoriju. Sam dr. Anthony Fauci je priznal, da so ameriške zvezne agencije financirale znanstvenike, ki se ukvarjajo s kreacijo kimernih koronavirusov. Spike protein, ki ga nosi virus SARS-CoV-2 in katerega dedni zapis se nahaja v cepivih ima proteinske motive, ki izgledajo umetno narejeni. Hkrati pa obstaja zajeten korpus literature, ki nakazuje na citotoksične efekte spike proteina, ki verjetno lahko prehaja človeško krvno-možgansko bariero. Cepiva, ki spominjajo na gensko terapijo nosijo zapis za ta najbolj citotoksičen antigen virusa, spike protein. Vektorska cepiva in verjetno tudi mRNA cepiva, lahko

in tja zasidrajo genski zapis viralnega s-proteina. Cepiva, ki delujejo na podlagi mRNA tehnologije, so najdena v vseh organih človeškega telesa in akumulirajo v spolovilih. Hkrati vemo, da tisti ki covid-19 prebolijo, kažejo imunost proti najmanj tridesetim viralnim antigenom (v cepivu je eden), ki traja najmanj 6 mesecev. Če dodamo še nove informacije, da so ivermectine³⁵ in druga zdravila učinkovita pri zdravljenju covid-19 in da je umrljivost na Švedskem zaradi covid-19 okoli 0,6% (0,1 % v populaciji mlajših od 70 let)³⁶, se pojavi vprašanje v kolikšni meri je upravičena uporaba cepiv, ki imajo samo dovoljenje za uporabo v sili (EUA, emergency use authorization), predvsem uporaba v populaciji mladostnikov in otrok.

Brez konflikta interesov

Reference na:
<https://www.ozavesenci.si/nevernost-spike-proteinov>





(NE)KOMPETENTNI starši in (NE)KOMPETENTNI zdravniki

KAJ BI KOT MAMA NAREDILA NA MOJEM MESTU, ČE BI BIL VAŠ OTROK POŠKODAVAN S CEPIVI? PROSIM, VZEMITE SI ČAS IN PREBERITE ZGODBO NAŠE DRUŽINE. VERJAMEM, DA MENITE, DA JE PAČ SAMO ENA ŽRTEV KI MORA PASTI, DA SO OSTALI ZDRAVI. UTILITARISTIČNA MISELNOST JAVNEGA DOBREGA - PA ŠE TA NI ZNANSTVENO DOKAZANA, SAJ CEPIVA NIKOLI NISO BILA RAZISKANA Z DVOJNO SLEPO ŠTUDIJO. PROSIM, POKAŽITE MI VARNOSTNE ŠTUDIJE ZA CEPIVA, KI SE UPORABLJAJO V SLOVENIJI. RES NAVIDEZNO JAVNO DOBRO PREVLADE NAD KORISTJO MOJEGA OTROKA IN DRUŽINE? MI TO SPOROČATE?

Leta 2010 se nama je rodil prvi otrok. Moj sin je bil cepljen po veljavnem programu državne cepilne politike. Kot vestna mama sem na dan natančno hodila po doze cepiv v veri, da delam najboljše za svojega otroka. Otrok je po vsakem cepivu imel neželene učinke. Čeprav je pediatrinja vztrajno trdila, da to ne more biti od cepiv, da nekaj

delamo narobe in vztrajala, da z otrokom jaz ne ravnam prav. Ko sem nekaj let za tem pregledovala njegovo kartoteko, o vseh teh težavah, ki jih bom napisala spodaj, ni bilo ničesar vpisanega v zdravstveni karton. Za našo pediatrijo to niso bili pomembni podatki, ki bi jih vpisala v otrokov karton. In na podlagi tega kartona in njihovega mnenja,

naj bi se zdravniki odločali ali je moj otrok utrpel kakšne posledice cepljenja in ali je še primeren za cepljenje? Otrok je po prvi dozi Pentaxima pri treh mesecih dobil motnje hranjenja in spanja, spali zaradi kričečega joka nismo nič, saj je bil jok neprestan, neutolažljiv, dolgotrajen. Bil je razdražen, začel ga je motiti vsak zvok, vsak premik. Med 4. in 9. mesecem sem opazila, da je v spanju nenadoma na široko iz nič odpiral oči, se zakrčil, stiskal pesti in nekaj minut tresoč po celem telesu strmel v strop. Po takem napadu je neutolažljivo jokal. Ko sem vse te težave hodila zaskrbljeno govorit pediatrinji, me je le ta le tolažila, da je vse to normalno, da je otrok pač razdražljiv, verjetno histeričen! In jaz sem vsakič s sklonjeno glavo, verujoč v pediatrinjo in njeno znanje, zapustila ambulantno, čeprav sem globoko v sebi čutila, da to ni normalno, da jaz ne delam ničesar narobe, ampak se dogaja nekaj zelo hudega. In »smo« cepili naprej, seveda, saj zaupamo zdravnikom, ki odločajo v naše dobro in so o naših telesih bolj kompetentni kot mi sami. Nekako smo zvozili prvo leto življenja, kljub neprestanim virozam, izpuščajem, vnetjem ušes, motnjam hranjenja, večnega jokam danes vem zakaj – zaradi bolečin! Žal tega ni mogel povedati drugače kot z jokom. Ves čas se je hotel samo dobiti, saj je bila to edina uteha zanj, uvajanje goste hrane nikakor ni steklo. Otrok je vseeno rastel, pridobival na teži, gibalni razvoj je bil v redu, bil je odziven, imel je očesni kontakt, nam vračal naklonjenost, čebľjal, na vprašanja na primer »Kje je kuža?« pogledal v pravo smer, kjer je bil pes, to se pravi, nas je razumel. Z nami komuniciral kot nevrotičen dojenček. Pri enem letu je oponašal živalske glasove, imel prve besede, kazal s prstom, mahal v slovo...

Nikoli ne bom pozabila datuma 29. 3. 2011, ko je je prejel svojo 'dozico' OMR-ja. 3. 4. 2011 na moje vprašanje »Jakob, kaj delaš?« ne vrne več pogleda, ne odzove se. 9. 4. 2011 se moj sin ne odziva več na svoje ime. To so bili prvi znaki sprememb.

Boste rekli, kako pa veste, da je bilo ravno ta dan. Hvala bogu, sem kot vsaka navdušena mama za svojim prvorojenim otrokom veliko letala s kamero. Vse je posneto.

Kot vestna mama, ki se boji klopnega encefalitisa, je moj otrok 13. 5. 2011

prejel svojo prvo dozo tega cepiva. 2. 6. 2011 je prejel drugo dozo tega cepiva. 29. 2. 2012 je prejel tretjo dozo. Zelo sem bila vestna, saj sem se res bala, da bi ga ugriznil klop.

Prvi dan po prejetju cepiva proti klopnemu meningitisu je neutolažljivo jokal. In naslednji dan je jokal in še naslednji. Klicala sem v pediatrično ambulantno in povedala, da samo še joka. Sestra mi ravnodušno pove, da je to normalno in da naj ga »nafilem« z calpolom. In sem ga. Danes vem, da ga je bolela glava. Da je verjetno imel encefalitis. Spomnim se, da sem ga držala v rokah, ko me je prešinila misel (kot vsak dan svojega življenja od tistega dne naprej): Moj bog, kaj sem naredila? Naslednja moja misel je bila: Če sem mu to povzročila, bo moje življenje posvečeno temu, da popravim, kar sem naredila.

Nato smo opazili en sam samcat izpuščaj, ki je trajal in trajal.

Opazila sva, da je dobil nenavadno veliko čelo. Kot da bi mu glava nesorazmerno zrasla.

Njegova koža je postala zelenkaste barve, imel je velike temne kolobarje okoli oči, blato je postalo tekoče, imel je dolgotrajno drisko, bil je razdražljiv in nenehno utrujen, brez energije. Vendar spati ni mogel.

13. 6. 2011: Moj sin postane begav, ne da se ga več ustaviti. Naenkrat se zavemo, da otrok ne govori več. Da je utihnil. Vse tiste besede, ki jih je že znal povedati, so izginile. Začel se je izogibati objemom, crkljanju. Igra se sam, brez očesnega kontakta ali potrebe da bi s kom sodeloval. Mahal v slovo je pa še. Namesto govora se pojavi samo še kričanje, bes in udarjanje z glavo ob tla. Repertoar hrane se mu je zožil na pet jedi in dojenje.

7. 12. 2012 se pojavi v kartoteki prvi zapis, da otrok ne govori, da je očesni kontakt kratkotrajen. Zraven dobim ustno navodilo, da naj čakam do tretjega leta, ker naj bi bila to otrokova muha! Navodilo seveda ni zapisano.

25. 12. 2011: neustavljivo šiba po stanovanju, bega od ene igrace do druge, igra samo še svojo igro, nikogar ne pogleda, ne govori. Pri starosti dveh let je bil moj otrok socialno, komunikativno in emocionalno MRTEV! Te težave so se vlekly peklenskih pet let in še sedaj, po vseh protokolih, s katerimi smo skušali njegovo telo



Marjeta Bizaj

Kot vestna mama sem na dan natančno hodila po doze cepiv v veri, da delam najboljše za svojega otroka.



izvleči iz brezna bolezni, se je stanje normaliziralo in prvič pri njegovih osmih letih so vrednosti preiskav vsaj v bližini normale.

Veste, dragi moji sonarodnjaki, nikogar ni zanimalo v kakšnem finančnem, čustvenem in eksistencialnem peklu se je znašla najina družina. Ko sva iskala pomoč pri zdravnikih, so se nas izogibali in gledali stran.

Večkrat sem klicala v pediatrično ambulantno, da želim govoriti s pediatrično, ker moj otrok ne govori in sem zaskrbljena. Pa je bil odgovor sestre vedno enak: Ali pomaha z rokico? Moj odgovor je bil da, maha z rokico. Potem pa počakajte do tretjega leta, saj bo govoril. In tako je preteklo še dodatno leto. O vsem tem ni ničesar napisanega v kartoteki. Končno sva se zavedla, da nama ne bo nihče pomagal, da zdravniki nimajo niti interesa, da bi nama pomagali. In sva nehala hoditi k zdravnikom. Začela sva raziskovati. In se angažirati, da rešiva najinega otroka.

Naredila sva genetske mitohondrijske teste, teste las, blata, urina v

laboratoriju Great Plains in dr. Data, ki so preverjeni in odobreni kot odlični s strani Kliničnega inštituta za klinično kemijo in biokemijo. Na podlagi teh smo z izbrano zdravnico iz tujine uvedli dodatke in zdravila, ki jih seveda samoplačniško kupujemo iz tujine. Že osem let. Na podlagi testov smo uvedli potrebne diete in režim prehrane. Vzporedno s tem smo se vsa družina, skupaj s prostovoljko psihologinjo, ki se nam je pridružila, en mesec v Romuniji izobraževali za izvajanje igralne terapije, ki smo jo zatem še dve leti izvajali sami doma z otrokom. S tem smo zmanjševali otrokov razvojni zaostanek in stekali varno navezanost na odrasle. Ter otroka socializirali. Strošek osmih let: 60.000 evrov. Odlično investiranih, saj danes otrok praktično nima več znakov avtizma, prav tako so biološke vrednosti prvič po osmih letih vsaj približno blizu normalnih. Kar se kaže navznoter, se je pokazalo tudi na zunaj.

Moj otrok jih ni zanimal, ker njegova težava ni sovpadala z njihovo doktrino in navodili, ki so jih dobili od višje nadrejenih.

Zdravnikov ni zanimalo biološko stanje mojega otroka. Zakaj? Česa se bojijo? Niso nama hoteli izdati potrebnih napotnic za nadaljnje raziskave. Niti nama niso povedali, kaj vse bi bilo potrebno narediti, da bi otroku lahko pomagali. Tako je še danes in **z isto neodzivnostjo zdravniške stroke se soočajo vsi starši avtističnih otrok.**

Veste, dragi moji sonarodnjaki, nikogar ni zanimalo v kakšnem finančnem, čustvenem in eksistencialnem peklu se je znašla najina družina. Ko sva iskala pomoč pri zdravnikih so se nas izogibali in gledali stran. Ko sem skušala od njih pridobiti pomoč, nama niso ponudili nobene podpore, raziskave, ki bi osvetlila otrokovo biološko ozadje. Kot laik sem morala sama poiskati znanje in plačati raziskave, ki so pokazale, kaj je narobe z mojim otrokom. In ko sem jih hotela pokazati zdravnikom,

so besno mahali z rokami, naj vendar to reč odnesem, ker to pa ni uradna medicina in jih ne zanima.

Niti v otrokov zdravniški karton mi niso pustili vložiti izvidov.

To je čista laž, pa še kako je to uradna medicina! In še kako bi jih moralo zanimati! Moj otrok jih ni zanimal, ker njegova težava ni sovpadala z njihovo doktrino in navodili, ki so jih dobili od višje nadrejenih. Meni je vseeno, kaj pravi uradna medicina. Jaz imam rezultate, ta rezultat je danes zdrav otrok, ki ne kaže več znakov avtizma in mu gre dobro. Tudi na tak pojav ima uradna medicina odgovor. Njihov odgovor je, da je bila diagnoza napačna in da njegovo stanje potem ni bil avtizem, saj je avtizem genska nevrološka motnja, ki traja celo življenje ter kvečjemu skozi življenje spreminja svoje modalitete. Da, imajo prav, moj otrok ni imel avtizma. Moj otrok je po vseh cepljenjih, ki jih je prejel, utrpel take poškodbe imunskega sistema in možganov, da so se kazali kot otroški avtizem. Moj otrok je bil poškodovan od cepiv! In ta poškodba, ki so jo zdravniki vztrajno zavračali naju je stala 60.000 evrov. Vendar – moj otrok je danes zdrav. Pozdravila sva ga sama, ker se nisva pustila prepričati, da nam ni pomoči. Ker sva iskala odgovore. Ker sva imela toliko poguma, da sva si upala upati in poskusiti vse tisto, kar zdravniki vztrajno trdijo, da nima smisla in da je celo nevarno. Vendar nevarni so kvečjemu oni našim otrokom. In zdaj naj bi ti isti zdravniki odločali, da je moj otrok dovolj zdrav, zaradi najinega truda in denarja, da ga lahko preko moje volje in življenja še enkrat spravijo v tako stanje?

Ljudje, saj ste nori. Pomislite kaj vse lahko za tem sledi. Strokovnjaki za vzgojo nam bodo rekli, da nismo kompetentni, da odločamo o vzgoji svojih otrok in nam jih odvzemali? Se ne boste strinjali z načinom zdravljenja, pa vas bodo prisilno zdravili, ker oni menijo, da je to edini pravi način? Ne boste hoteli vzeti antibiotika, saj poznate druge načine zdravljenja, pa vas bodo zaprli, ker naj bi škodili sebi ali svojemu otroku? Onemogočili bodo vse druge oblike zdravljenja, homeopatije, za kar se tudi že pripravlja predlog zakona. S kakšnim motivom se pripravljate vse to? Ljudi narediti do popolnosti odvisne od sistema, jim vcepljati strah in medijsko voditi histerijo?

Kdo so ti ljudje in kakšna je njihova morala, se kdo sprašuje o tem? Kdo stoji za tem? Znanost? Dobrota zdravnikov? Kapital farmacevtske industrije, ki potrebuje svoj trg? Pri vsej tej skorumpiranosti v zdravstvu in farmaciji, čakalnih vrstah, zdravniškemu zaslužkarstvu, napakah zdravnikov, za katere nikoli ne odgovarjajo? Cepljenju otrok, ki ni več vprašanje znanosti, temveč političnih interesov? Takim ljudem boste dovolili, da nam vzamejo pravico, da izrečemo svoj dvom in zaskrbljenost za zdravje otroka, ko gre res nekaj resnično narobe, pa vam nihče ne bo hotel ali mogel pomagati? Naj vam povem, če še ne veste, avtizem in ostale nevrološke motnje za zdravnike niso kontraindikacija za cepljenje. Za njih biološko ozadje takih motenj ne obstaja, oziroma jo namenoma ignorirajo ter nam staršem lažejo direktno v obraz. Zakaj? In sedaj naj bi se midva kot starša temu morala pokoriti in jim s sklonjeno glavo pokimati, naj lepo prosim še enkrat vanj zabodejo iglo in mu dajo milostni strel v glavo?

Naj vam jaz povem ukrepe za povečanje precepljenosti v Sloveniji: predlagam, da se najprej resnično uredi register neželenih učinkov po cepljenju in protokol, da bodo zdravniki neželene učinke cepljenja dejansko tudi takoj prijavljali. Predlagam, da farmacevtska industrija prevzame odgovornost za varnost cepiv, ker jim je sedaj ni potrebno, saj jih ščiti država. Naredite neodvisno raziskavo, ki ne bo financirana s strani farmacevtske industrije, z znanstveniki, ki ne bodo ponarejali podatkov in naredite primerjavo med cepljenimi in necepljenimi otroci. Raziskavo, ki ji bo mogoče verjeti. Do sedaj je še ni bilo. Začnite nas jemati resno. Takrat se bo tudi prepad med zdravniki in starši zmanjšal. S takimi predlogi zakona, kot jih vsiljuje oblast, se samo še povečuje. Začnite nas jemati kot sogovornike, ne pa, da nas napadate in nas delate kot sovražnike ljudstva.

Slovenski register neželenih učinkov cepiv je skoraj prazen. Pediatri teh posledic sistemsko ne prijavljajo. Mojega otroka ni notri. Tudi vašega ne bo. Medtem ko bo pa farmacevtski mlin mlel naše otroke naprej, vi kot nekdanji fašisti vztrajno ponavljajte, da žrtve pač morajo biti.

Da, imajo prav, moj otrok ni imel avtizma. Moj otrok je po vseh cepljenjih ki jih je prejel, utrpel take poškodbe imunskega sistema in možganov, da so se kazali kot otroški avtizem. Moj otrok je bil poškodovan od cepiv! In ta poškodba, ki so jo zdravniki vztrajno zavračali, naju je stala 60.000 evrov. Vendar – moj otrok je danes zdrav. Pozdravila sva ga sama, ker se nisva pustila prepričati, da nam ni pomoči.

Le da je teh žrtev zadnje čase nekam veliko. Te žrtve kolateralne škode bodo nekoč lahko vaš otroci, vnuki, nečaki ... in vi ne boste imeli možnosti ali pravice reči, da se ne strinjate, da vam dokončno uničijo otroka. Čedalje več je otrok, ki so tako bolni, da prejeta cepiva le še poslabšujejo njihovo stanje. In starši so to opazili. Imamo generacijo kronično bolnih otrok. Zato je precepljenost padla.

Če se bo to zgodilo vam, bo pogled na problematiko cepljenja malce drugačen. Ker boste s poškodovanim otrokom živeli edino in zgolj vi. Le vi sami se boste soočali s težavami, ker - verjemite mi - pomoči v tej državi ne bo!

izpoved je bila prvič objavljena leta 2018 v znanstveni monografiji **Ideološki konstrukti o cepljenju**
www.ideoloski-konstrukti.com

Ministrstvo za zdravje RS – **dr. Janez Poklukar, minister**
Nacionalni inštitut za javno zdravje – **dr. Milan Krek, direktor**
Zdravniška zbornica Slovenije – **dr. Bojana Beović, predsednica**
Lekarniška zbornica Slovenije – **mag. Darja Potočnik Benčič, predsednica**
Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja – **dr. Tatjana Lejko Zupanc, predstojnica**
Javna agencija za promet z zdravili – **Momir Radulović, direktor**

**Državljeni Slovenije naslavljamo na zgoraj navedene ustanove,
ki smo jim zaupali skrb za zdravje, naslednji:**

JAVNI POZIV

za uvedbo zdravila ivermektin v preventivo in zdravljenje covid-19 v Sloveniji

Naveličali smo se čakati na to, da se boste naučili zdraviti in pozdraviti covid 19, kajti iz dneva v dan se množijo dokazi dobre prakse o učinkoviti in varni rabi zdravila ivermektin v preventivi in zdravljenju covid-19. Da medicinska stroka še zdaleč nima enotnih pogledov na problematiko covid-19, je postalo očitno, ko je bila v American Journal of Therapeutics, številka julij-avgust 2021 objavljena študija britanskih raziskovalcev (Bryant et al., 2021) o ivermektinu pri zdravljenju in preventivi covid 19. V študiji poročajo o izjemnem uspehu IVERMEKTINA - že desetletja znanega in preskušenega zdravila v tretjem svetu - tudi pri zdravljenju in preprečevanju covid 19. Študija je naletela v svetu na izjemen odmev in se je v zgolj mesecu dni po meritvah Altmetrics, ki gradi celotno sliko vpliva objavljenih strokovnih člankov (skupaj 19 milijonov) povzpela med deset najbolj vplivnih v svetovnem merilu. To se med drugim odraža tudi v tem, da je že 25 držav na svetu ivermektin uvedlo v zdravljenje in preventivo covid-19.

Trend naraščanja števila držav, ki ob cepljenju uvajajo tudi zdravljenje z ivermektinom, je pozitiven in prepričani smo, da ni v nikogaršnjem interesu, da bi bila Slovenija pri uvajanju zdravila med zadnjimi. Najnovejši podatki, ki jih objavljajo na osnovi naraščajočega števila študij (doslej 119) o ivermektinu, kažejo na dan 22. 9., da ima to učinkovito, varno in cenovno lahko dostopno zdravilo zelo dober učinek na izboljšanje covid-19 pri zgodnjem začetku zdravljenja, in da v visokem deležu zmanjšuje smrtnost. Prilagamo tudi podatkovno bazo vseh 119 doslej opravljenih študij z analizo učinkovitosti ivermektina v realnem času do 22. septembra 2021 - <https://c19ivermectin.com/>

Narejeni so tudi protokoli zdravljenja z ivermektinom zunaj hospitalne obravnave: Protokol MASS za preventivo in zdravljenje covid-19 na domu - <https://bird-group.org/i-mass-protocol/>, o katerih bi morali poučiti prebivalstvo.

Zato državljanke in državljani Slovenije javno apeliramo, da se zdravilu ivermektin kar najhitreje uredi dovoljenje za promet, saj za to obstaja več možnosti. Časa ste imeli dovolj, zato vas pozivamo k čim hitrejšemu ukrepanju, ker respiratorne okužbe pozimi naraščajo in so brez učinkovitega zdravljenja lahko življenjsko ogrožajoče.

* Ivermectin for Prevention and Treatment of COVID-19 Infection: A Systematic Review, Meta-analysis, and Trial Sequential Analysis to Inform Clinical Guidelines;

Bryant, Andrew MSc1,*; Lawrie, Theresa A. MBBCh, PhD2; Dowswell, Therese PhD2; Fordham, Edmund J. PhD2; Mitchell, Scott MBBCh, MRCS3; Hill, Sarah R. PhD1; Tham, Tony C. MD, FRCP4

