

ВАЛЕНТИН КАТАСОЧОВ



ПОСТКАПИТАЛИЗМ

ОТ ЛИБЕРАЛЬНОЙ ДЕМОКРАТИИ
К ЦИФРОВОМУ КОНЦЛАГЕРЮ

Валентин Юрьевич Катасонов
Посткапитализм. От
либеральной демократии
к цифровому концлагерю
Серия «Финансовые хроники
профессора Катасонова»

Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=68850966

*В. Ю. Катасонов. Посткапитализм. От либеральной демократии к цифровому концлагерю: Книжный мир; Москва; 2020
ISBN 978-5-6044602-9-0*

Аннотация

История на крутом повороте. Завтра всё будет не так как сегодня. На ваш карман, вашу жизнь и вашу душу покушаются «хозяева денег», которые стремятся стать «хозяевами мира». Но вы об этом пока не подозреваете. Новая книга профессора Катасонова раскрывает изнанку «Открытого заговора» против человечества.

Зачем мир ввергли в пандемию, которой не было? Что будет вместо доллара, евро и рубля? Почему искусственный интеллект – самый страшный враг человека? Как нас будут «сокращать»

с помощью «генетического редактирования»? Какие наработки Третьего Рейха взяла на вооружение современная власть?

Хотите выжить в грядущем прекрасном новом мире?

Читайте эту книгу, и не говорите потом, что вас не предупреждали.

В формате PDF A4 сохранен издательский макет книги.

Содержание

Введение	6
Раздел I. Международная финансовая панорама на фоне «пандемии» COVID-19	13
Семь шагов от пандемии до установления тоталитарного режима	13
Два месяца «пандемии» выявили истинное лицо ВОЗ	19
Тотальный карантин и «добровольная самоизоляция» как проявление полной некомпетентности властей	28
Статистика COVID-19 как особо наглая ложь	36
Блокировка экономики в условиях COVID-19 – глобальная провокация	46
Конец ознакомительного фрагмента.	52

Валентин Катасонов

Посткапитализм. От либеральной демократии к цифровому концлагерю

© В. Ю. Катасонов, 2020

© Книжный мир, 2020

* * *

Введение

Уважаемые читатели, вашему вниманию предлагается шестнадцатый выпуск из серии «*Финансовые хроники профессора Катасонова*». Данный сборник статей, очерков, комментариев и интервью охватывает период с конца апреля до середины июля 2020 года (т. е. несколько больше двух с половиной месяцев). Предыдущий выпуск назывался «*Коронавирус: от вируса к диктатуре*». Как можно догадаться по названию, он был посвящен, в первую очередь, тем событиям в мире и в России, которые были спровоцированы так называемой «пандемией» COVID-19. В пятнадцатом выпуске отмечалось, что «пандемия» стала дымовой завесой, под прикрытием которой «хозяева денег» (мировая закулиса) в срочном порядке стали готовить переход к новому мировому порядку – установлению своей диктатуры в масштабах всего мира. В период, охватываемый данным сборником (вторая половина весны и первая половина лета 2020 г.), «пандемия» продолжалась (хотя некоторые послабления в режиме карантина и были сделаны). Власти разных стран принимали меры, которые вроде бы были направлены на борьбу с вирусом и его социально-экономическими последствиями (мировой рецессией). Однако и на этом отрезке времени были видны признаки продолжающейся подготовки к вступлению в «новый дивный мир»: усиление контроля за перемещением лю-

дей и их контактами с другими людьми, подготовка к всеобщей вакцинации населения, ускоренное внедрение технологий искусственного интеллекта, погружение человека в мир «умных вещей», поголовная идентификация людей, цифровизация экономики и денежного обращения, создание банков генетической информации о населении, переход к новому поколению связи на основе технологии G-5 и т. п.

Выстраивается та самая система диктатуры и «электронного концлагеря», о которой я говорил еще в предыдущем сборнике. Но некоторым кажется, что изменения затронут политическую жизнь общества, а экономическая модель останется прежней, т. е. капиталистической. Нет, если использовать привычные категории общественно-экономических формаций, то это уже будет не капитализм. Это будет пост-капитализм, что-то наподобие нового феодализма или нового рабовладельческого общества.

Вот об этом посткапитализме я пишу в некоторых своих статьях и очерках, вошедших в данный сборник. И главное отличие нового феодализма или нового рабовладельческого строя от традиционного феодализма или традиционного рабовладения в том, что человек посткапитализма перестает быть человеком. Его превращают в человекоподобное существо, биоробота, поведение которого строится на животных рефлексах. При описании такого посткапитализма, признаки которого уже просматриваются сегодня, в 2020 году, я нередко апеллирую к литературным произведе-

ниям, относящимся к жанру антиутопии. Таким, как романы: «Мы» (1920 г.) *Евгения Замятина*, «О дивный новый мир» (1932 г.) *О. Хаксли*, «1984» (1948 г.) *Джорджа Оруэлла*, «451 градус по Фаренгейту» (1953 г.) *Рэя Бредбери*, «Война с саламандрами» (1936 г.) *Карела Чапека* и др. Много из того, что в этих романах еще десять-двадцать лет назад казалось страшными фантазиями (но именно фантазиями), сегодня начинает сбываться. Именно по этой причине при описании будущего я все чаще прибегаю к помощи прозорливых (или хорошо информированных?) писателей.

Традиционно *первый раздел* сборника посвящен международной финансовой панораме. В этом разделе я описываю сценарии возможного развития событий в сфере международных финансов и мировой экономики под влиянием «фактора COVID-19» и спровоцированного «пандемией» мирового экономического кризиса. Обращаю особое внимание на попытки денежных властей разных стран вытеснить из обращения остатки наличных денег, без чего невозможно построить электронный концлагерь. Также показываю, что в мире денег и финансов резко возрастает роль золота как последнего убежища в условиях кризиса. Рекомендую обратить особое внимание на последний материал раздела, в котором я предсказываю постепенное (впрочем, не исключая и резкое) исчезновение коммерческих банков – важнейшего института традиционного капитализма.

Второй раздел, как всегда, содержит статьи по Соединен-

ным Штатам Америки. Еще в предыдущем сборнике я писал о том, что Федеральная резервная система США включила на полную мощность «печатный станок» для того, чтобы спасти страну от вирусно-экономического кризиса. В последние месяцы эта тенденция сохранилась. Видимо, уже можно уверенно утверждать, что существовавшая более века денежно-кредитная система (та, которая сложилась после учреждения ФРС США в 1913 году) скоро «прикажет долго жить». Государственный долг и дефициты государственного бюджета США растут стремительными темпами, при этом ФРС надувается как пузырь, закупая гигантские объемы казначейских долговых облигаций, а также разных иных долговых бумаг сомнительного качества и даже откровенно «мусорных».

Третий раздел посвящен Европе. В этом сборнике он совсем небольшой – всего две статьи. Я показываю, что Европейский Центральный Банк (ЕЦБ) с некоторым временным лагом принимает те же решения, что и Федеральный резерв США (накачка экономики деньгами, снижение ключевой ставки, увеличение закупок государственных долговых бумаг). В предыдущих сборниках я писал о том, что ведущие Центробанки между собой тесно взаимодействуют, даже образуют что-то наподобие мирового картеля ЦБ. Но в этом году явно просматривается не афишируемая конкуренция между ФРС США, ЕЦБ, Банком Японии и рядом других Центробанков. Идет борьба, кто больше напечатает денег, и

кто более опустит курс своей валюты по отношению к валютам конкурентов.

Четвертый раздел дает представление о последних событиях в экономике и финансах Российской Федерации. Представленные в нем статьи содержат очень жесткую критику решений властей в сфере экономической, финансовой и денежно-кредитной политики. На фоне многих других стран Россия выглядит очень бледно: масштабы помощи населению и бизнесу со стороны правительства и ЦБ РФ мизерны. Автор предсказывает, что подобное бездействие привет к тому, что осенью этого года в стране может разразиться кризис, который уничтожит половину отечественных компаний и может погрузить большую часть населения страны в полную нищету.

Пятый раздел посвящен цифровым деньгам. И речь идет не только и не столько о частных криптовалютах типа биткойна (о них я не раз говорил в предыдущих выпусках серии), сколько о цифровых валютах, которые должны выпускать Центробанки. В этом разделе я показываю, что такие официальные цифровые валюты призваны заместить окончательно наличные денежные знаки. Это важное направление построения электронного концлагеря для посткапиталистического «дивного нового мира». Пока в мире еще ни один Центробанк такой валюты не выпустил. Но в ближайшем будущем может появиться цифровой доллар и цифровой юань. Цифровая конкуренция между ФРС США и Народным бан-

ком Китая очень острая. Ведь официальная цифровая валюта имеет шансы стать одновременно и мировой валютой вместо нынешнего слабеющего традиционного доллара США.

Шестой раздел содержит статьи и очерки, в которых читатель может найти наброски будущего посткапиталистического общества. Как я уже отмечал, подсказки при описании будущего «дивного нового мира» я находил в известных романах-антиутопиях. В этом разделе я также предлагаю интересную информацию, касающихся таких институтов мировой закулисы, как Римский клуб, Королевский институт международных отношений, Тавистокский институт и др. Один из материалов посвящен евгенике, которая зародилась еще в XIX веке в Великобритании. На «научной» основе англосаксонских идеологов от евгеники происходило массовое уничтожение людей в Третьем Рейхе. Есть признаки, что сегодня евгеника вновь возрождается (под другими названиями). Посткапиталистическое общество будет строиться с помощью селекции людей по расово-этническому принципу на основе современной генетики, позаимствовавшей идеи англосаксонской евгеники.

Завершающий раздел (в данном сборнике он идет под номером 7), как всегда, содержит комментарии, беседы и интервью с профессором В. Ю. Катасоновым. Круг изданий и информационных агентств, публикующих такие материалы, достаточно широк: «Русская народная линия», «Царьград», «Аргументы и факты», «Новые известия», «Русская весна»,

«БИЗНЕС Online» и др.

Как всегда, жду от читателей критических замечаний и предложений по совершенствованию серии «Финансовые хроники профессора Катасонова». Свои замечания и предложения можете направлять по электронному адресу Русского экономического общества им. С. Ф. Шарапова: info@reosh.ru

Раздел I. Международная финансовая панорама на фоне «пандемии» COVID-19

Семь шагов от пандемии до установления тоталитарного режима

Нынешняя истерия вокруг коронавируса, приобретающая глобальные масштабы, заставляет задуматься о том, что собой представляют современные официальные средства массовой информации (СМИ). Слишком уж бросается в глаза их необъективность при освещении темы COVID-19. Заставляется серьезное подозрение, что они всячески раздувают и подогревают страхи общества по поводу пандемии. На этой волне все больший интерес представляют публикации альтернативных СМИ – тех, которые не подконтрольны правительствам или крупному капиталу. Одним из таких альтернативных информационных ресурсов является *Off Guardian*¹. Как следует из его названия, он себя противопоставляет официальному британскому изданию *The Guardian*. Последнее известно, прежде всего, как ежеднев-

¹ <https://off-guardian.org>

ная леволиберальная газета в Великобритании, которая выходит в Британии с 1821 года. Сегодня это мощнейший медиа-холдинг Guardian Media Group.

Off Guardian регулярно дает публикации, разоблачающие ложь знаменитого и влиятельного медиа-холдинга. В том числе по теме коронавируса. Каждый день на сайте Off Guardian появляется по одной или две статьи, посвященных COVID-19. В качестве примера приведу концептуальную статью *Розмери Фрей (Rosemary Frei)* от 23 апреля. Она называется: *«Семь шагов от пандемии к тоталитаризму»*². Автор статьи имеет медицинское образование (специалист в области молекулярной биологии). На протяжении 22 лет занимается литературой (научно-популярные публикации) и журналистикой (медицинская тематика).

Сначала воспроизведу формулировки всех семи шагов в русском переводе. Вот они.

Шаг 1. Новый вирус начинает распространяться по всему миру. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявляет о начале пандемии.

Шаг 2. Руководители национального, штатного/провинциального и муниципального уровней, равно как и официальные представители государственного здравоохранения начинают проводить ежедневные брифинги для прессы. Они используют их для того, чтобы насаждать устрашающую ста-

² <https://off-guardian.org/2020/04/23/the-seven-step-path-from-pandemic-to-totalitarianism/>

тистику и модели, предполагающие, что вирус может убить миллионы людей.

Шаг 3. Осуществляются скоординированные усилия на всех уровнях государственной власти и государственного здравоохранения для того, чтобы в срочном порядке организовать тестирование на предмет выявления РНК-содержащих вирусов (viral RNA), а также производство средств персональной защиты.

Шаг 4. Когда количество случаев инфицирования и смертей начинает выходить на плато (т. е. рост прекращается и показатели стабилизируются – *В.К.*), представители местных властей заявляют, что еще слишком рано говорить о том, что вирус теряет свою энергию и, следовательно, ограничительные меры должны продолжаться.

Шаг 5. Спустя две-три недели в результате драматического увеличения количества тестов на предмет выявления РНК-содержащих вирусов создается эффект значительного увеличения числа людей с положительными результатами тестирования (т. е. инфицированных вирусом – *В.К.*)

Шаг 6. Начинается масштабное испытание на людях разных типов противовирусных препаратов и вакцин благодаря скоординированным действиям ВОЗ, Билла Гейтса и их партнеров, фармацевтических и биотехнологических компаний, правительств и университетов.

Шаг 7. Вскоре новый вирус начинает новый раунд движения по планете – подобно тому, как грипп и другие ви-

руссы возобновляются каждый год на протяжении тысячелетия. Официальные власти опять раздувают пламя страха, заявляя о миллионах грядущих смертей среди тех людей, которые еще не успели предпринять меры по своей защите от вируса.

По каждому из названных шагов на сайте Off Guardian имеются десятки статей и масса информационных сообщений, которые можно найти в разделе «THE COVID19 NARRATIVE». Как отмечает автор рассматриваемой статьи, изучение проблемы COVID-19 в широком временном контексте позволяет увидеть, что принимаемые меры властей загоняют человечество в тоталитарную систему, проще говоря, в концлагерь.

Помимо рассматриваемых семи шагов, отсчет которых начинается с января 2020 года, в прошлом были так называемые «нулевые шаги», которые были подготовительными и которые не афишировались властями. «Как это было запланировано загодя, миллиарды людей сегодня принуждаются в ускоренном режиме переходить к радикально отличному от прошлого образу жизни, такому, который включает сокращение персональной свободы, физической и финансовой», — отмечает автор.

Сегодня уже большинство стран мира сделали первые три шага. Многие страны находятся в настоящее время на четвертом шаге. Пятый шаг ожидается в мае текущего года. Чуть подробнее о последних трех шагах, которые еще пред-

стоит сделать.

На пятом шаге, как полагает автор, резко усилится фальсификация медицинской статистики, особенно по умершим. Серьезных исследований причин смерти не будет проводиться. Все будет списываться на коронавирус. На этом шаге сохранится жесткий карантинный режим, возвращения людей на свои рабочие места не будет. Начнется подготовка к разворачиванию системы всеобщей иммунной паспортизации населения (immunity-passport systems). Одновременно будет активизироваться деятельность правительств и официальной медицины по пропаганде всеобщей вакцинации как радикального средства борьбы с пандемией.

На шестом шаге фармацевтическими компаниями на рынок будут выброшены противовирусные препараты и вакцины, которые не пройдут необходимых процедур проверки. Запуганные люди будут хаотично (за собственные деньги) прибегать к этим средствам. В конечном счете, это может дополнительно подорвать здоровье населения и увеличить смертность.

На седьмом шаге начинается новая, еще более масштабная кампания тестирования населения на выявление вирусов и антител. Власти переходят к тотальной вакцинации людей сомнительными препаратами. Тут автор выходит уже за рамки чисто медицинской тематики. Розмери Фрей обращает внимание на то, что длительная остановка экономики, которая стартовала еще на первом шаге, на этом этапе начина-

ет давать свои плоды: происходят дефолты суверенных государств (из-за сокращения налоговой базы и гигантских расходах на борьбу с коронавирусом и компенсацию потерь в связи с остановкой экономики), банкротства национальных компаний. Их активы переходят в руки тех, кто организовал эту операцию, состоящую из семи ходов.

Семишаговая операция может повторяться, если организаторам нынешней глобальной операции COVID-19 не удастся на 100 % выполнить поставленные задачи: «Ключевые игроки повторяют цикл истерии и массированного административного вмешательства... каждые несколько месяцев... Они прибегают к использованию комбинации шагов от первого до седьмого, когда новый патоген появляется на планете». Автор заключает статью: «Выглядит слишком надуманным? – К сожалению, нет».

Два месяца «пандемии» выявили истинное лицо ВОЗ

Напомню, что спокойная жизнь на планете закончилась 11 марта 2020 года. В этот день Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила, что эпидемия коронавируса, зафиксированная первоначально в Китае, приобрела вселенский масштаб. Теперь это уже не эпидемия, а пандемия, т. е. глобальная угроза, требующая чрезвычайных мер как на уровне отдельных государств, так и международном уровне.

Потрясение, которое произошло в мире 11 марта, оказалось даже сильнее потрясения 11 сентября (уничтожение башен Всемирного торгового центра в Нью-Йорке 11 сентября 2001 года, после чего Вашингтон организовал борьбу с терроризмом в масштабах всей планеты). Для того чтобы ни у кого не было сомнений в том, что на мир обрушилась пандемия, ВОЗ вбросил в обращение оценку ожидаемой смертности от коронавируса. Было объявлено, что на смерть будут обречены 3,4 % всех инфицированных COVID-19³. Некоторые даже попытались тогда «на коленке» подсчитать число погибших. Исходили из того, что согласно законам ви-

³ [https://www.businessinsider.com/coronavirus-death-rate-by-age-countries-2020-](https://www.businessinsider.com/coronavirus-death-rate-by-age-countries-2020-3)

русологии, должна инфицироваться примерно половина населения планеты. На сегодняшний день на планете живет 7,8 млрд. человек, следовательно, заразиться должны примерно 3,9 млрд. человек. А если применить коэффициент смертности, озвученный ВОЗ, то в результате пандемии на тот свет должны отправиться 132,6 млн. человек. Это покруче, чем пандемия испанки, которая имела место столетие назад и которая, по разным оценкам, унесла от 50 до 100 млн. человек. Напомню, что суммарные людские потери во Второй мировой войне (с учетом гражданского населения), которая длилась с 1939 по 1945 гг., по оценкам экспертов, составили около 70 млн. человек. Заметим, что это суммарные потери за семь лет войны. А тут неожиданно ВОЗ заявляет, что в мире за короткий срок (несколько месяцев) может погибнуть людей почти в два раза больше, чем за все годы Второй мировой войны. Есть от чего ужаснуться! Страх очень быстро накрыл всю планету: и руководителей многих государств, и простых людей, не очень сведущих в тонких вопросах вирусологии и науки об инфекциях, эпидемиях и пандемиях.

Сегодня исполнятся ровно два месяца с момента страшной вести от ВОЗ. Одной из важных мер борьбы с пандемией COVID-19 является налаживание медицинской статистики, которая позволяла бы отслеживать динамику распространения инфекции и эффективность мер по борьбе с ней. За эти два месяца по решению данной проблемы кое-что было

сделано. Прежде всего, в тех странах, где абсолютные и относительные показатели инфицированных стали весьма заметными. Отдельные статистические обследования (количественные замеры) разных стран сегодня представлены в интересной сводной таблице⁴. На сегодняшний день в ней отражены данные по 53 исследованиям, которые проводились и продолжают проводиться в разных странах и точках планеты. Картина очень пестрая, охваты исследований самые разные. От странового (например, по Италии, Швейцарии, Германии, Нидерландам, Чехии, Словении, Исландии и т. д.) до уровня регионов отдельных стран (например, штаты Айдахо и Нью-Йорк в США, провинция Гилян в Иране) и отдельных городов (Нью-Йорк, Москва, Хельсинки, Стокгольм, Майями, Женева и др.).

Имеются и более узкие исследования, охватывающие определенные социальные группы. Например, такие группы, как городское население (Италии, штата Колорадо в США), работники сферы здравоохранения Лондона (также других городов и других стран), доноры крови в Дании, заключенные тюрем штата Огайо (США), беременные женщины Нью-Йорка и Швеции, репатриированные граждане (ряда стран), бездомные Бостона, студенты вузов северной Франции и т. п. Примечательно, что в сводной таблице нет некоторых стран, где, как известно, проблема коронавируса является серьез-

ной. Прежде всего, нет данных по Китаю.

В таблице приводятся данные по следующим показателям:

1) охват обследования (численность людей, подвергнувшихся тестированию по отношению к общей численности людей в обследуемом социуме, %);

2) число выявленных инфицированных по отношению к численности прошедших тестирование (%);

3) число умерших от коронавируса по отношению к численности инфицированных (%).

Показатель охвата очень сильно варьирует. Один из самых низких – по Чехии – 5 %. По отдельным обследованиям он очень высокий. Например, по городу Кобе (Япония) – 627 %; по студентам вузов северной Франции – 582 %; по провинции Гилян – 543 %. Показатели, превышающие 100 %, означают, что имели место неоднократные тестирования одних и тех же людей.

Также сильно варьирует второй показатель. Минимальный процент выявленных при тестировании инфицированных лиц был зафиксирован в обследовании по Чехии – 0,4 %. Самый высокий – среди заключенных тюрем штата Айдахо – 73 %. На уровне стран лидером является Италия – 67 % (среди городского населения Италии – 70 %). На уровне городов выделяется Нью-Йорк – 13,9 %. Кстати, по Москве показатель равен 10,0 %.

Нас особенно интересует третий показатель, который в

англоязычных источниках называется infection fatality ratio (IFR). По некоторым обследованиям значение этого показателя равняется нулю. Это, например, городское население штата Колорадо; студенты вузов северной Франции; Гибралтар. Самое высокое значение было зафиксировано в обследовании заключенным тюрем штата Огайо – 1,44 %. Другие рекордсмены по показателю IFR (%): городское население Италии – 1,00; Нидерланды – 0,67; Чехия – 0,59; Германия – 0,36. На уровне городов рекордсменом оказался Нью-Йорк – 0,77. Неблагополучна ситуация и в европейских городах. Например, в Женеве показатель равен 0,40 %.

Итак, даже в тюрьмах штата Огайо рекордный показатель смертности от COVID-19 оказался почти в два с половиной раза ниже того показателя, который предсказала человечеству ВОЗ в марте. Авторы сводной таблицы по COVID-19 подсчитывают средневзвешенный показатель IFR по всем статистическим обследованиям. В прошлом месяце он был немного выше 0,20 %. С учетом последних свежих данных он оказался равным 0,28 %. Несколько подрос по сравнению с апрелем, но никакого качественного скачка не произошло. Не трудно подсчитать, что нынешнее значение показателя IFR меньше того, каким страшила нас ВОЗ два месяца назад, в 12 с лишним раз!

Желающим подробнее разобраться со статистикой по коронавирусу, можно дополнительно воспользоваться интересным информационным ресурсом «The Preprint Server

for Health Sciences»⁵. Вот некоторые свежие данные, размещенные на этом сайте. Новое исследование антител у доноров крови в Дании показало очень низкую летальность COVID-19 (IFR) – 0,08 % для лиц в возрасте до 70 лет. Основные жертвы коронавируса – люди почтенного возраста⁶. Новое исследование антител в Иране, одной из первых и наиболее пострадавших от COVID-19 стран, также показало очень низкую летальность – от 0,08 % до 0,12 %⁷. Приведенные цифры несопоставимо малы по сравнению с устрашающими цифрами смертности, вышедшими из недр ВОЗ два месяца назад.

А что думают по поводу показателя смертности профессиональные медики? 5 мая в своем видеовыступлении немецкий вирусолог *Хендрик Стрик* (Hendrik Streeck) заявил, что верхний предел летальности COVID-19 составляет 0,36 %, вероятнее, она находится в диапазоне от 0,24 до 0,26 % или ещё ниже. При этом он добавил, что почти все летальные случаи приходятся на людей преклонного возраста. Средний возраст умерших с положительным результатом теста, по его данным, составил примерно 81 год⁸.

Немецкий эпидемиолог доктор *Кнут Витковский* (Knut Wittkowski) в интервью, данном в конце апреля, сообщил,

⁵ <https://www.medrxiv.org/>

⁶ <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.24.20075291v1>

⁷ <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.26.20079244v1>

⁸ <https://www.youtube.com/watch?v=vrL9QKGQrWk>

что коэффициент смертности от COVID-19 сравним с гриппом, а пик был пройден в большинстве стран еще до введения карантинных мер. Блокирование всего общества было «катастрофическим решением» без каких-либо выгод, но нанесло огромный ущерб⁹.

В новом интервью главный швейцарский инфекционист доктор *Пьетро Вернацца* (Pietro Vernazza) в середине апреля в интервью объяснил, что болезнь COVID-19 «лёгкая для подавляющего большинства людей». «Подсчёт зараженных людей и призыв к дополнительным тестам» мало чем помогают. Кроме того, большинство людей в статистике умерли не только от COVID-19¹⁰.

А вот данные по Великобритании на начало мая. Общая смертность от всех причин в Великобритании сейчас на уровне пяти сильнейших волн гриппа за последние 25 лет. Пик ежедневной смертности в больницах был достигнут 8 апреля¹¹.

В США в последнее время статистика смертности перестала выделять в отдельную позицию COVID-19. Видимо, государственные чиновники от здравоохранения там осознали, что установление точных причин смертности – задача не из простых. Чтобы минимизировать статистические манипу-

⁹ <https://www.youtube.com/watch?v=k0Q4naYOYDw>

¹⁰ <https://www.saldo.ch/artikel/artikeldetail/fuer-die-allermeisten-menschen-verlaeuft-die-erkrankung-mild/>

¹¹ <http://inproportion2.talkigy.com/>

ляции, Центры по контролю и предотвращению заболеваний США (CDC) теперь составляют статистику общего показателя смертности от пневмонии, гриппа и COVID-19 (deaths attributed to pneumonia, influenza and COVID-19 – PIC). Доля смертей по группе болезней PIC зафиксированных с 26 апреля по 2 мая, в общей численности умерших за этот период составила 10,6 %. А вот в предыдущую неделю этот показатель равнялся 21,0 %. В настоящее время уровень смертности от группы заболеваний PIC уже близок к своему обычному значению предыдущих лет¹².

Стэнфордский профессор *Скотт Атлас* (Scott Atlas) регулярно выступает в СМИ, заявляя, что COVID-19 сопоставим по тяжести с гриппом, и что нет «абсолютно никаких оснований» для массового тестирования населения, которое имеет смысл только в больницах и домах престарелых. Профессор Атлас в конце апреля написал статью под названием: «Вот данные – остановите панику и прекратите тотальную изоляцию (The data is in – stop the panic and end the total isolation)¹³. В статье действительно приводятся убедительные факты и статистические данные, которые свидетельствуют о том, что никакой пандемии нет. В худшем случае смертность от COVID-19 составляет от 0,1 до 0,2 %, что совершенно несопоставимо с устрашающими цифрами ВОЗ. Он берет

¹² <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/covidview/index.html>

¹³ <https://thehill.com/opinion/healthcare/494034-the-data-are-in-stop-the-panic-and-end-the-total-isolation>

для разъяснения цифры по Нью-Йорку, на который приходится треть всех зарегистрированных смертей от COVID-19 в США. В возрастной группе населения Нью-Йорка до 18 лет смертность от COVID-19 равна нулю. В группе от 18 до 45 лет показатель смертности равен 0,01 %, или 10 человек на 100 тысяч. А вот в возрастной группе от 75 лет смертность выше в 80 раз, т. е. 800 человек на 100 тысяч. Вместо прицельной работы с пожилой частью населения, составляющей группу риска, власти США заблокировали жизнедеятельность всего населения страны, включая ее наиболее трудоспособную часть.

Заслуженный профессор микробиологии *Сухарит Бхакди* (Sucharit Bhakdi), таиландец, большую часть своей жизни работающий в системе германского здравоохранения, регулярно выступает в разных СМИ и достаточно твердо и последовательно критикует нынешнюю политику властей Германии в области борьбы с COVID-19. Вирусный кризис был организован политиками и имеет мало связи с вирусом, утверждает он, в то время как вакцина против коронавируса является «ненужной и опасной», как уже было в случае со свиным гриппом. По данному вопросу он написал открытое письмо канцлеру Меркель. В одном из своих видеовыступлений он обратил внимание на деструктивную роль ВОЗ, подчеркнув, что она «никогда не отвечала за свои неверные решения»¹⁴.

¹⁴ <https://www.servustv.com/videos/aa-23ud73pbhlw12/>

Тотальный карантин и «добровольная самоизоляция» как проявление полной некомпетентности властей

Профессор Стэнфордского университета доктор медицины *Скотт Атлас* (*Scott Atlas*) в конце апреля опубликовал статью «Вот данные – остановите панику и прекратите тотальную изоляцию» (*The data is in – stop the panic and end the total isolation*). А те данные, которые упомянуты в заголовке статьи, сведены в пять групп, или пять фактов¹⁵. Факты, изложенные профессором Атласом (преимущественно статистические данные), касаются США, большая их часть относится к ситуации в городе Нью-Йорк и штату Нью-Йорк, где фиксируется основная часть инфицированных коронавирусом и умерших от COVID-19. Данные отражают картину на конец второй декады апреля. Вкратце изложу эти факты, ибо они, как мне кажется, заставят читателя задуматься и ситуации с коронавирусом и в России.

Факт 1. Недавнее исследование Стэнфордского университета показывает, что коэффициент смертности от COVID-19 составляет от 0,1 до 0,2 % от числа инфицирован-

¹⁵ <https://thehill.com/opinion/healthcare/494034-the-data-are-in-stop-the-panic-and-end-the-total-isolation>

ных. Это примерно в 20–30 раз ниже того показателя смертности, который предсказывала ВОЗ в тот момент, когда объявила о пандемии COVID-19 11 марта 2020 года. В городе Нью-Йорке, на который приходится более трети всех заявленных смертей от COVID-19 в США, коэффициент смертности людей в возрасте до 18 лет, практически равен нулю. В возрастной группе от 18 до 45 лет этот показатель равен 0,01 %. Это означает 10 человек в расчете на 100 тысяч. А вот в возрастной группе от 75 лет показатель смертности в 80 раз выше – 0,8 %. Это значит, что умирает 800 человек на 100 тысяч, инфицированных COVID-19.

А вот статистика по штату Нью-Йорк. 2/3 всех умерших от коронавируса в этом штате – лица старше 70 лет. Более 95 % – старше 50 лет. Примерно 90 % летальных исходов приходится на лиц, имевших до инфицирования какие-то серьезные заболевания. Автор отмечает, что в Стэнфордском университете было проведено обстоятельное изучение 6570 случаев смертельных исходов с диагнозом: COVID-19. Выяснилось, что по 6520 случаям (99,2 % всех случаев) у умерших имелись весьма серьезные заболевания. Иначе говоря, умерли они не от коронавируса, а с коронавирусом. Т. е. первоначальные диагнозы (COVID-19) оказались, мягко говоря, сомнительными.

Факт 2. Половина всех людей, у которых результаты тестирования являются положительными, не имеют никаких симптомов заболевания. Подавляющая часть людей молодого

го возраста, людей с крепким здоровьем, не нуждаются в сколь-нибудь существенной медицинской помощи в случае, если они «хватают» инфекцию. Короче говоря, госпитализировать следует почти исключительно лишь пожилых людей, а также более молодых при наличии хронических и иных тяжелых сопутствующих заболеваний.

Факт 3. Изоляция лишь тормозит процесс завершения эпидемии. Чем быстрее произойдет инфицирование, тем быстрее эпидемия закончится. Задача состоит в том, чтобы исключить из этого процесса взаимного опыления вирусами людей, относящихся к группам риска. Именно таким людям нужна изоляция и иные меры осторожности. «Фактически, инфицированные люди без серьезных заболеваний и являются главным средством установления иммунитета к вирусу в масштабах социума», – отмечает профессор С. Атлас. И, как он говорит, никакой Америки он тут не открывает. Все это можно найти в учебниках по инфекциям и другой медицинской литературе.

Факт 4. Без должной медицинской помощи остались миллионы американцев, страдающих от хронических и опасных болезней. Во многих штатах и госпиталях объявлено о прекращении многих процедур и хирургических операций. Например, больные раком остались без химеотерапии. Были отменены на неопределенный срок около 80 % запланированных операций головного мозга. Приводится много других примеров. В результате «замораживания» помощи тяже-

ло больным, среди них увеличилась смертность, а те, кто еще не умер, чувствуют себя намного хуже.

Факт 5. У нас в Америке, как рассуждает профессор С. Атлас, есть вполне четко очерченный контингент населения, который находится в зоне риска и в отношении которого должно быть организовано «прицельное» лечение. Учет таких больных в Америке налажен, выявление их не представляет большой сложности. Именно в отношении этой группы населения должна проводиться последовательная политика изоляции. Как по месту проживания, так и в госпиталях.

Заключает список фактов профессор С. Атлас следующим выводом: «Правильная политика, базирующаяся на фундаменте биологической науки и уже имеющихся в нашем распоряжении фактов, заключается в том, чтобы выстроить сфокусированную стратегию... Обеспечить строгую защиту известной уязвимой части населения, организовать самоизоляцию людей с несколько ослабленным здоровьем и предоставить доступ к рабочим местам и разрешить функционирование малого бизнеса с соблюдением мер предосторожности для людей, находящихся в рамках ограниченного пространства. Такие меры обеспечат социализацию, необходимую для выработки иммунитета среди того контингента, который имеет минимальные риски возникновения серьезных последствий инфицирования. И в то же время это позволит спасти человеческие жизни, предотвратить перегруженность госпиталей и ограничить тот гигантский вред, который по-

рождает непрерывная тотальная изоляция».

Каждый факт, приводимый профессором Атласом, подтверждается многими честными медиками из разных стран мира. Так, швейцарский главный инфекционист доктор *Пьетро Вернацца* (Pietro Vernazza) в середине апреля в интервью объяснил, что болезнь COVID-19 «лёгкая для подавляющего большинства людей». «Подсчёт зараженных людей и призыв к дополнительным тестам» мало чем помогают. Кроме того, большинство людей в статистике, умерли не только от COVID-19¹⁶.

Немецкий эпидемиолог доктор *Кнут Витковский* (Knut Wittkowski) в интервью, данном в конце апреля, сообщил, что коэффициент смертности от COVID-19 сравним с гриппом, а пик был пройден в большинстве стран еще до введения карантинных мер. Блокирование всего общества было «катастрофическим решением» без каких-либо выгод, но нанесло огромный ущерб¹⁷.

5 мая в своем видеовыступлении немецкий вирусолог *Хендрик Стрик* (Hendrik Streeck) заявил, что верхний предел летальности COVID-19 составляет 0,36 %, вероятнее, она находится в диапазоне от 0,24 до 0,26 % или ещё ниже. При этом он добавил, что почти все летальные случаи приходятся на людей преклонного возраста. Средний возраст умерших с

¹⁶ <https://www.saldo.ch/artikel/artikeldetail/fuer-die-allermeisten-menschen-verlaeuft-die-erkrankung-mild/>

¹⁷ <https://www.youtube.com/watch?v=k0Q4naYOYDw>

положительным результатом теста, по его данным, составил примерно 81 год¹⁸.

Примечательно, что два месяца назад (11 марта) Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила режим пандемии коронавируса в мире. Ею была названа цифра возможных человеческих потерь от COVID-19—3,4 % от численности инфицированных. Нетрудно посчитать, что при допущении того, что степень инфицирования будет составлять 50 процентов (средний показатель по многим видам вирусных инфекций), то в мире погибнет более 130 млн. человек! Можно себе представить, в какой ужас ввергла многих озвученная ВОЗ цифра. А вот Хендрик Стрик говорит о каких-то 0,24—0,26 %. Это в 13—14 раз меньше страшной цифры ВОЗ. Строго говоря, никакой вирусной пандемии не было и нет. А есть лишь атмосфера страха и порождаемая ею животная рефлексия многих правительств, которые своими действиями усугубляют ситуацию. Не только экономическую, но и ситуацию, касающуюся здоровья людей.

Те факты, которые излагает профессор Атлас, мягко подводят читателя еще к одному выводу: о некомпетентности властей США, их неспособности организовать эффективную борьбу с коронавирусом.

Спроецируем выводы профессора Атласа на Россию. Проводимая с третьей декады марта политика тотальной «добровольной самоизоляции» населения в нашей стране не да-

¹⁸ <https://www.youtube.com/watch?v=vrL9QKGQrWk>

ет завершиться эпидемии коронавируса, которая при сохранении нормального ритма и порядка жизни уже, наверное, давно бы затухла. Вспомним, что в предыдущие годы были сезонные гриппы и иные вирусные инфекции осенью и весной. И они всегда успешно кончались не позднее декабря и не позднее апреля. И так называемая «пандемия» COVID-19 закончилась бы уже к Пасхе и, тем более, к майским праздникам. Она, увы, искусственно пролонгируется тотальным карантинном.

Вместо того чтобы останавливать в стране всю жизнь, следовало бы четко выделить три группы населения и установить для каждой из них свой режим. Первая группа – люди почтенного возраста и люди с хроническими и острыми заболеваниями. Вторая группа – промежуточная, с несколько ослабленным иммунитетом. Третья – самая обширная группа – люди с нормальным здоровьем, крепким иммунитетом. Прежде всего, это молодежь. И с учетом этого уж точно не надо было прерывать учебный процесс в школах и вузах. Просто надо было бы установить определенный режим работы (включая, в частности, режим дистанцирования студентов от преподавателей, относящихся к другой возрастной группе). Точно также можно было бы провести «селекцию» работников разных организаций и предприятий с тем, чтобы лица, относящиеся к группам риска (первая и вторая группы), были бы отправлены до завершения вирусной эпидемии в карантинный отпуск.

Вторая группа действительно могла бы находиться на режиме «добровольной самоизоляции». Что касается третьей группы, то часть ее могла находиться также в «добровольной самоизоляции», а часть госпитализирована или защищена каким-то иным способом (более надежным, чем домашняя самоизоляция). Между прочим, сегодня людей с хроническими и острыми заболеваниями у нас насчитывается несколько миллионов. Весь медицинский персонал сегодня брошен на фронт борьбы с коронавирусом. А ведь фронты борьбы с другими тяжелыми и серьезными заболеваниями оказались оголенными. На тех фронтах людские потери из-за отложенных хирургических операций и жизненно необходимых процедур оказываются существенно большими, чем потери от COVID-19. Жаль, что у нас никто до сих пор не провел исследования, подобного тому, какое было проведено Стэнфордским университетом (выявление истинных причин смерти людей с диагнозом COVID-19). Если бы оно было проведено, то я не удивился бы возможному его выводу: люди умерли не от коронавируса, а с коронавирусом.

Статистика COVID-19 как особо наглая ложь

Многие, наверняка, встречались с такой горькой шуткой: «Существуют три вида лжи: ложь, наглая ложь и статистика». Ее приписывают известному английскому государственному деятелю XIX века премьер-министру Великобритании *Бенджамину Дизраэли*. А ввел ее в широкое обращение американский писатель *Марк Твен* в 1907 году. Мне не раз приходилось цитировать эту крылатую фразу в публикациях, где я нередко квалифицировал современную экономическую статистику как особо наглую ложь. Но даже вопиющие искажения и обманы в сфере экономической статистики бледнеют на фоне статистики, касающейся нынешней пандемии коронавируса. Если экономическая статистика – особо наглая ложь, то статистика COVID-19 – особо наглая ложь в квадрате.

Отсутствие реальной статистической картины по COVID-19 становится основанием для принятия властями неправильных решений в деле борьбы с коронавирусом и его последствиями. Во-первых, неправильных с точки зрения защиты здоровья и жизни населения. Во-вторых, деструктивных для экономики.

Под статистикой COVID-19 я имею в виду цифры, призванные констатировать фактическое положение по корона-

вирусу (количество тестирований, выявленных заражений, госпитализированных с диагнозом вирусного инфицирования, выздоровевших и умерших с диагнозом COVID-19 и др.). Данные могут быть на определенный момент времени или за период. Но в широком смысле такая статистика также включает прогнозные оценки показателей по ситуации с COVID-19.

И если брать второй аспект, то тут главным лжецом оказывается Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). И лжет она потому, что так надо главному благодетелю этой организации – *Биллу Гейтсу*. Его благотворительный фонд, по некоторым данным, покрывает чуть ли не половину всех расходов ВОЗ. Организация стала послушным орудием продвижения по миру интересов тех, кого представляет Билл Гейтс и Фонд Билла и Мелинды Гейтс. К главным бенефициарам лживой политики ВОЗ относятся фармацевтические корпорации, рассчитывающие заработать астрономические суммы на вакцинах и других препаратах, которые надо будет всучить миллиардам граждан на планете. Но фармацевтический бизнес в каком-то смысле также выступает в роли исполнителя. Главными бенефициарами выступают те, кого я называю «хозяевами денег» и которые в результате реализации своих планов мечтают стать «хозяевами мира». «Хозяева денег» – главные акционеры Федеральной резервной системы США, владельцы «печатного станка», создающего доллары – мировую валюту, с помощью которой они скупают активы по все-

му миру и покупают нужных людей – политиков, ученых, руководителей СМИ, премьеров и президентов. Кто-то называет «хозяев денег» «глубинным государством», «мировой закулисой», «мировой финансовой олигархией», «Комитетом 300» и т. п. Цели «хозяев денег» не являются очень уж секретными. Они изложены в докладах Римского клуба (правда, в весьма завуалированной, наукообразной форме). Клуб был учрежден в 1968 году одним из главных «хозяев денег» Дэвидом Рокфеллером. Так вот, к главным задачам мировой закулисы, согласно докладам Римского клуба, относятся: 1) резкое сокращение численности населения планеты, доведение ее до «оптимального» уровня в 1 миллиард человек; 2) деиндустриализация (под благовидным лозунгом перехода к «постиндустриальному обществу»); 3) ослабление национальных государств; 4) построение «цифрового общества» (читай «цифрового концлагеря»); 5) создание мирового правительства (конечная цель).

Без такого предисловия трудно объяснить происхождение нынешней пандемии коронавируса. Она организована ради того, чтобы вакцинировать всю планету, а через токсичные вакцины избавиться от лишних миллиардов людей на планете. А оставшихся в живых снабдить наномикрочипами, которые будут введены в человека вместе с вакциной. Нынешняя вирусная истерия подпитывается ложью, в том числе статистической.

Решение о глобальном «закрытии» с целью обруше-

ния мировой экономики, ускоренной вакцинации населения планеты и достраивания электронного концлагеря было принято на закрытом заседании саммита Всемирного Экономического Форума в Давосе (21–24 января 2020 года). А 30 января ВОЗ уже возвестила о возникновении «чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (Public Health Emergency of International Concern – PHEIC). На тот момент, между прочим, проблема была чисто китайской. За пределами Китая было зафиксировано всего 150 заболевания COVID-19. 11 марта ВОЗ объявила о «пандемии» коронавируса, т. е. о превращении COVID-19 в глобальную угрозу. Никаких статистических подтверждений тому, что проблема переросла в пандемию, ВОЗ не предъявила. Ранее у ВОЗ были внутренние документы, которые определяли количественные критерии пандемии; эти документы были отменены в середине нулевых годов (как раз тогда, когда Билл Гейтс стал прибирать к своим рукам эту организацию).

Вместе с тем в марте этой международной организацией была обнародована цифра ожидаемой смертности от COVID-19 – 3,4 % (от общей численности инфицированных). И сразу невидимый вирус превратился в страшного дракона, который навел страх как на простой народ, так и на руководителей государств. В учебниках по вирусологии, инфекционным заболеваниям и прочей медицинской литературе говорится, что в среднем каждая вирусная эпидемия

захватывает примерно половину населения (при этом у подавляющей части инфицированных никаких симптомов заболевания не обнаруживается). Давайте приложим эту цифру к численности населения Земли на начало 2020 года. Половина от нынешних 7,8 миллиардов жителей планеты – 3,9 миллиарда – может быть инфицировано. А теперь приложим цифру ожидаемой смертности ВОЗ к потенциальному количеству инфицированных COVID-19. В масштабах мира получается, что на тот свет должны отправиться 132 млн. человек! Есть чему ужаснуться. В годы Второй мировой войны общие человеческие потери всех воюющих стран (включая потери гражданского населения) оцениваются в 70 миллионов человек. И эти потери накапливались в течение семи лет (1939–1945 гг.). А тут ВОЗ страшает всех, что в короткие сроки (не более года) от COVID-19 уйдет из жизни людей почти в два раза больше, чем за все годы Второй мировой войны. Вот вам яркое доказательство того, как цифра может стать оружием терроризма (терроризм – наведение ужаса, создание атмосферы страха). ВОЗ с его цифровыми прогнозами выступила как международный террорист!

Прошло два месяца после объявления ВОЗ пандемии коронавируса. Какова же реальная смертность от COVID-19? Нашел один сайт, на котором дана сводная картина по коронавирусу на основе 53 статистических обзоров из разных стран мира¹⁹. Обзоры разношерстные, одни дают картину по

всей стране, другие в масштабах регионов (провинций, штатов и др.), третьи по отдельным социальным группам (например, работники медицинских учреждений, беременные женщины и т. д.). Обращу внимание на главный показатель всех этих обзоров – смертность от COVID-19 как отношение умерших с диагнозом коронавируса к численности инфицированных. Данные на разные даты, но преимущественно на третью декаду апреля. Самый высокий показатель – в обследовании, охватывающем городское население Италии, – 1,0 %. Вот данные других обследований: город Нью-Йорк – 0,77; штат Нью-Йорк – 0,56; Нидерланды – 0,67; Чехия – 0,59; Женева – 0,40. По некоторым обследованиям смертность нулевая. Например, по Гибралтару, по студентам вузов северной Франции, по городскому населению штата Колорадо. А вот интересное статистическое обследование по бездомным Бостона (США) – 0,08. Также упомяну обследование по Москве – 0,03. Составители сводного обзора подсчитали на основе 53 источников среднюю взвешенную величину смертности от COVID-19, она оказалась равной 0,28. И теперь сравним с той страшной цифрой, которую два месяца назад запустила в обращение ВОЗ – 3,4 %. Реальная смертность, если верить статистике разных стран, в 12 с лишним раз ниже, чем та, которую обещала ВОЗ. Думаю, что это не какие-то просчеты и ошибки ВОЗ, а сознательная ложь в духе Геббельса. Только Геббельс врал в основном с помощью

слов, а ВОЗ – с помощью цифр.

Учитывая ограниченный формат статьи, не могу приводить многочисленные мнения профессиональных специалистов в области эпидемий, инфекционных заболеваний, микробиологии, вирусологии и других медиков, которые прямо называют ВОЗ игрушкой в руках *Билла Гейтса* и стоящих за ним фармацевтических компаний, корпораций в области цифровых технологий и «хозяев денег». Но все-таки одного такого специалиста упомяну. Это заслуженный профессор микробиологии *Сухарит Бхакди* (Sucharit Bhakdi), таиландец, большую часть своей жизни работающий в системе германского здравоохранения, регулярно выступает в разных СМИ и достаточно твердо и последовательно критикует нынешнюю политику властей Германии в области борьбы с COVID-19. Он известен тем, что обратился с открытым письмом к канцлеру Германии *А. Меркель*, в котором прямо заявил об ошибках правительства страны в связи с почти полной блокировкой населения и бизнеса в условиях так называемой «пандемии». В одном из своих видео выступлений он обратил внимание на деструктивную роль ВОЗ, подчеркнув, что она «никогда не отвечала за свои неверные решения»²⁰.

Хотел бы обратить внимание, что даже упомянутый выше показатель смертности от COVID-19 – 0,28 (среднее значение по 53 источникам) скорее всего сильно завышен. При-

²⁰ <https://www.servustv.com/videos/aa-23ud73pbh1w12/>

чина многим читателям хорошо известна. Сверху чиновниками дается указание медикам в случае смерти человека в отчетности в графе «причины смерти» ставить «коронавирус» (COVID-19). Фальсификаций и подлогов вскрывается бесчисленное количество. Приведу лишь один пример из американской практики, когда ученым удалось раскрыть статистические фальсификации. Профессор Стэнфордского университета доктор медицины *Скотт Атлас* (Scott Atlas) в конце апреля опубликовал статью «Вот данные – остановите панику и прекратите тотальную изоляцию»²¹. В статье много интересной статистики – особенно по городу Нью-Йорку и штату Нью-Йорк. Автор отмечает, что в Стэнфордском университете было проведено обстоятельное изучение 6570 случаев смертельных исходов с диагнозом: COVID-19. Выяснилось, что по 6520 случаям (99,2 % всех случаев) у умерших имелись весьма серьезные заболевания (более 90 % из них – люди старше 75 лет). Т. е. почти все первоначальные диагнозы (COVID-19) оказались фальсифицированными. Иначе говоря, почти все умерли они не от коронавируса, а с коронавирусом.

Даже на пике COVID-19 был сопоставим с сезонными вирусными инфекциями. Несмотря на беспардонную фальсификацию данных во многих странах уже явные признаки того, что вирусная инфекция идет на спад. А ведь Билл

²¹ <https://thehill.com/opinion/healthcare/494034-the-data-are-in-stop-the-panic-and-end-the-total-isolation>

Гейтс и Ко не успели реализовать в полной мере те цели, которые преследовались глобальной «шоковой терапией» под кодовым названием COVID-19. Организаторами спецоперации делается все возможное для того, чтобы пролонгировать так называемую «пандемию». Предпринимаются всяческие усилия для того, чтобы расширить охват населения тестированием на COVID-19. Опять сошлюсь на вышеупомянутый обзор статистики по COVID-19. Наибольших успехов в деле тестирования достигли такие страны, как Голландия (31 % населения страны), Словакия (41 %). Также такие города, как Женева (50 %), Стокгольм (25 %) и др. А есть еще несознательные страны и города, где уровень тестирования невысок. Например, у Чехии показатель равен всего 5 %. В Нью-Йорке, где фиксируется третья часть всех смертей от COVID-19 в Америке, уровень тестирования пока составляет 10 %. Можно ожидать, что в ближайшее время страхи в мире будут активно подпитываться цифрами растущего числа инфицированных коронавирусом. Чем больше тестов, тем больше инфицированных. Так, согласно данным вышеупомянутого обзора, в Италии положительным результатом завершаются 70 % тестов. Но точно также можно было запугать людей и обычным сезонным гриппом.

Чтобы закончить мрачную тему статистических обманов людей по вопросу COVID-19 на более веселой ноте, приведу забавный пример. Во время телевизионного обращения 3 мая президент Танзании *Джон Магуфули* заявил, что

усомнился в качестве тестирования, которое осуществляет национальная лаборатория здравоохранения. Поэтому в нее направили некоторые подставные образцы, которым приписали человеческие имена. Например, машинное масло. Результат оказался отрицательный. Также плоды хлебного дерева. Окончательный результат по нему не установили. А далее последовали образцы папайи, а также образцы, отобранные у птицы и козы. По всем трем образцам был получен положительный результат²².

Блокировка экономики в условиях COVID-19 – глобальная провокация

Предпринятая в большинстве стран мира блокировка экономики в условиях так называемой пандемии коронавируса – большая ошибка. Если не сказать – провокация глобального масштаба. Она готовилась задолго. Окончательное решение о начале спецоперации под кодовым названием COVID-19 было принято на закрытом заседании саммита Всемирного Экономического Форума в Давосе (21–24 января 2020 года). Оглашено оно было через неделю Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). 30 января ВОЗ уже возвестила о возникновении «чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (Public Health Emergency of International Concern – PHEIC). Звучало заявление ВОЗ несколько странно, поскольку на тот момент проблема была почти чисто китайской. За пределами Китая на тот момент было зафиксировано всего 150 заболевания COVID-19. 11 марта ВОЗ объявила о «пандемии» коронавируса, т. е. о превращении COVID-19 в глобальную угрозу. Никаких статистических подтверждений тому, что проблема переросла в пандемию, ВОЗ не предъявила. Ранее у ВОЗ были внутренние документы, которые определяли количественные критерии пандемии; эти документы были отменены в середине нулевых

годов. Многие наблюдатели заметили серьезные изменения в деятельности ВОЗ и связали их с тем, что именно тогда американский миллиардер и основатель корпорации Майкрософт *Билл Гейтс* стал прибирать к своим рукам эту организацию (его благотворительный фонд стал главным донором ВОЗ).

Чтобы предупреждение о пандемии звучало убедительно, ВОЗ заявила, что в ближайшее время смертность от COVID-19 достигнет 3,4 % (по отношению к общей численности инфицированных вирусом). Правда, ВОЗ не назвала масштабы распространения вируса по планете. Но многие тогда прикинули: если распространение COVID-19 по планете будет происходить согласно обычным законам вирусологии, то инфицироваться должна половина населения планеты. Канцлер Германии *А. Меркель* решила добавить масла в огонь. Она заявила, что в ее стране коронавирусом должны переболеть 70 % населения. Даже если исходить из инфицирования в 50 процентов, то, согласно прогнозу ВОЗ, на планете должны умереть более 130 миллионов человек. Многие такие астрономические цифры напугали. В странах стали вводить карантины, чрезвычайные положения, блокировать перемещение людей и останавливать работу предприятий и организаций многих отраслей экономики.

Для борьбы с коронавирусом были организованы сбор, обработка и доведение до сведения заинтересованных организаций и населения статистики по COVID-19: количе-

ство тестирований, число инфицированных, выздоровевших и умерших и др. Показатели как в абсолютном, так и относительном выражении (проценты, в расчете на 100 тыс. человек и т. д.). Каждый день статистика обновляется. Центров сбора и обработки данных по миру бесчисленное множество, в каждой стране их может быть несколько (по городам, отраслям, отдельным социальным группам, а также общенациональные). Из наиболее известных, собирающих информацию по миру и дающих обобщенную статистику, можно назвать Центр системной науки и техники им. Дж. Хопкинса (США), также ВОЗ, организации и информационные ресурсы Global Health Policy, Statista, Worldometers, ecdc.europa.eu, Nucleuswealth, FinancialTimes.

К сожалению, качество статистики оставляет желать много лучшего. Статистика разных стран не очень сопоставима. По разным причинам. Например, по чисто техническим. Качество тестирования на предмет инфицирования очень сильно варьирует не только по странам, но и внутри их. Нередко положительные результаты тестов оказывались ошибочными. Были даже зафиксированы случаи, когда тесты оказывались зараженными коронавирусами²³.

Еще более серьезной является проблема идентификации причин смерти. Хорошо известно, что во многих случаях коронавирус становится лишь «триггером», активизирующим

²³ <https://www.telegraph.co.uk/news/2020/03/30/uks-attempt-ramp-coronavirus-testing-hindered-key-components/>

и обостряющим другие заболевания человека (онкологические, сосудисто-сердечные, легочные и др.). Но когда человек с положительным результатом тестирования на предмет COVID-19 умирает, ему не задумываясь выдают заключение с причиной смерти: «коронавирус». Вопрос до недавнего времени методически был совершенно не отработанный. ВОЗ, наконец, 16 апреля обнародовала паспорт по заболеванию COVID-19, рекомендации по его диагностике, а также по идентификации при наступлении смерти. Но, как говорят специалисты, документы пока очень «размытые», что по-прежнему позволяет «субъективному фактору» сильно влиять на статистику по COVID-19. Эксперты справедливо отмечают, что, к сожалению, многие летальные исходы, по которым сделано заключение «от коронавируса» следовало бы назвать смертью «с коронавирусом». Т. е. причина смерти иная, а коронавирус лишь сопутствующий фактор. В целом почти все эксперты отмечают тенденцию к завышению масштабов смертности от COVID-19.

Заболевания COVID-19 сопоставимы с гриппом средней или тяжелой формы. До 80 % всех людей с положительными результатами теста не имеют симптомов²⁴. Даже среди 70–79-летних таких около 60 %. Более 95 % всех людей не имеют даже средней тяжести симптомов в случае заражения²⁵. Инфицирование детей, подростков, молодежи и людей сред-

²⁴ <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1375>

²⁵ <https://www.buzzfeed.com/albertonardelli/coronavirus-testing-iceland>

него возраста не мешает им жить, учиться, работать. За исключением тех, у кого имеются хронические и тяжелые заболевания.

По целому ряду стран имеется также статистика по смертности от COVID-19 в разрезе возрастных групп. Недавнее исследование Стэнфордского университета показывает, что в городе Нью-Йорке, на который приходится более трети всех заявленных смертей от COVID-19 в США, коэффициент смертности людей в возрасте до 18 лет, практически равен нулю. В возрастной группе от 18 до 45 лет этот показатель равен 0,01 %. Это означает 10 человек в расчете на 100 тысяч. А вот в возрастной группе от 75 лет показатель смертности в 80 раз выше – 0,8 %. Это значит, что умирает 800 человек на 100 тысяч, инфицированных COVID-19. Статистика по штату Нью-Йорк: 2/3 всех умерших от коронавируса в этом штате – лица старше 70 лет. Более 95 % – старше 50 лет. Примерно 90 % летальных исходов приходится на лиц, имевших до инфицирования какие-то серьезные заболевания²⁶.

Средний возраст умерших в большинстве европейских стран (включая Италию) составляет более 80 лет, и только около 1 % умерших не имели серьезных предшествующих заболеваний. Таким образом, профиль смертности

²⁶ <https://thehill.com/opinion/healthcare/494034-the-data-are-in-stop-the-panic-and-end-the-total-isolation>

COVID-19 схож с естественной смертностью²⁷.

Заслуживает внимание показатель медианного значения возраста умерших с диагнозом COVID-19. Это показатель, который обозначает такой возраст умерших, по отношению к которому половина умерших имеют больший возраст, а другая половина – меньший. Так вот медианный возраст умерших от коронавируса в трех странах – Австрии, Великобритании и США – составил 80 лет. В Италии этот показатель равняется 81 год. В Испании и Германии – 82 года. В Швейцарии и Франции – 84 года. Максимальное значение – в Швеции – 86 лет!²⁸ В Швеции умерло от коронавируса около 3 тысяч человек. Получается, что полторы тысячи шведов, которым был выставлен диагноз «COVID-19» имели возраст выше 86 лет. По российским понятиям в Швеции умерло полторы тысячи долгожителей. Эти цифры подтверждают многие исследования, которые заключают, что жертвами летальных исходов являются преимущественно люди очень преклонного возраста.

²⁷ <https://www.vienna.at/analyse-zeigt-covid-19-opferkurve-entspricht-normaler-mortalitaet/6581246>

²⁸ <https://swprs.org/studies-on-covid-19-lethality/>

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.