

Prawdziwa tragedia narodu polskiego 2020/2021 - walka z covid-19

Raport oparty na danych urzędów państwowych. Prezentacja wybranych, ilościowych aspektów tragicznych skutków "walki" z wirusem covid-19 w Polsce w okresie od marca 2020 do maja 2021.

Wersja przeznaczona dla prasy z okazji inauguracyjnej konferencji prasowej Polskiego Stowarzyszenia Niezależnych Lekarzy i Naukowców.

Dopuszcza się publikację fragmentów na prawach cytatu z padaniem źródła, autora i nazwy stowarzyszenia.

© Paweł Klimczewski
pawel@pawelklimczewski.pl
Mobile +48 503 505 257

Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców konferencja prasowa, 10 czerwca 2021 roku, o godz. 12.00, w Domu Dziennikarza, sala B, ul. Foksal 3/5 w Warszawie.

biuroprasowe@psnlin.pl
<https://psnlin.pl>
<https://facebook.com/polskiestowarzyszenie>

Spis treści.

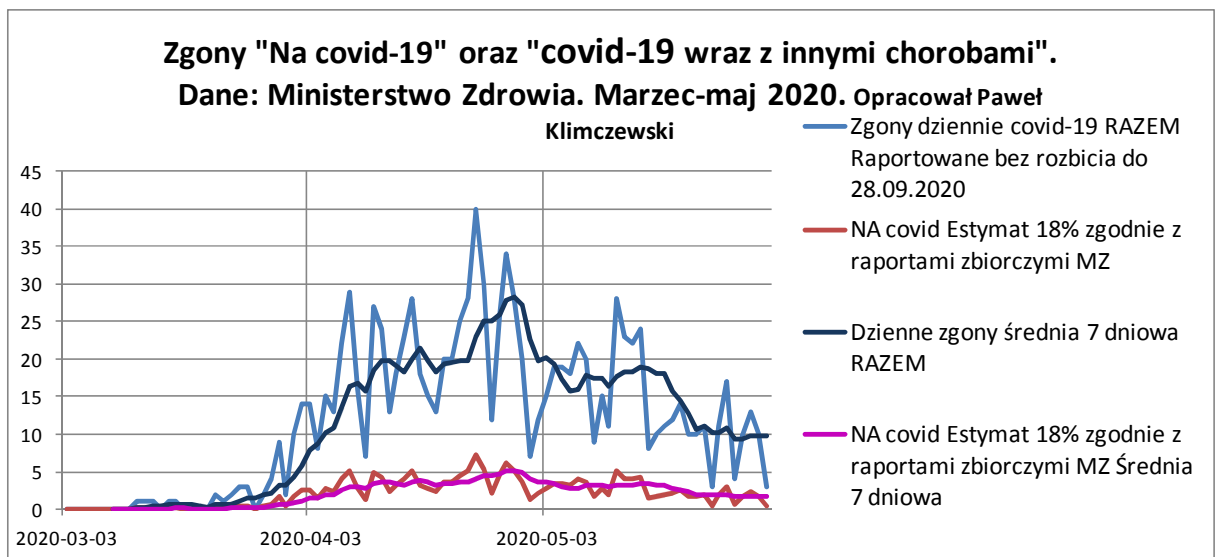
1. W Polsce i w wielu krajach europejskich nie było pierwszej fali zgonów.	3
2. Covid-19 nie jest bardziej zjadliwy niż podobne wirusy sezonowe.....	3
3. Są w Europie kraje, gdzie nie było żadnych nadmiarowych zgonów.	5
4. Epidemiologia jako nauka zaprzecza informacjom płynącym z rządowych komunikatów...	7
5. "Liczba zakażonych" w Polsce nigdy nie była znana.....	8
6. Blokada szpitali i masowy rozwój innych chorób śmiertelnych zakończony hekatombą przedwczesnych śmierci.	9
7. Hekatomba zgonów niecovidowych 2020/21.....	11
8. Dane o zgonach covidowych nie mają źródła w procesach naturalnych, jakim jest umieranie.	14

1. W Polsce i w wielu krajach europejskich nie było pierwszej fali zgonów.

Wiosną 2020 brak w Polsce i w kilku państwach europejskich, jakichkolwiek ponadnormatywnych zgonów. Średnia dzienna zgonów "na" covid-19 w Polsce to 3,3 przy normie dziennej 1250 zgonów, w tym ok. 200 na choroby układu oddechowego i przeziębieniowe.

W szczytowym momencie ok. 22 kwietnia 2020 odnotowano ok. 25 zgonów dziennie "na" i "z" covid-19. Post factum Ministerstwo Zdrowia podało, że zgonów "na" covid-19 było w tym czasie. ok 18% tej liczby, czyli ok. 1/5-1/6 powyższej liczby 25. Dobowe apogeum sięgało 40 zgonów.

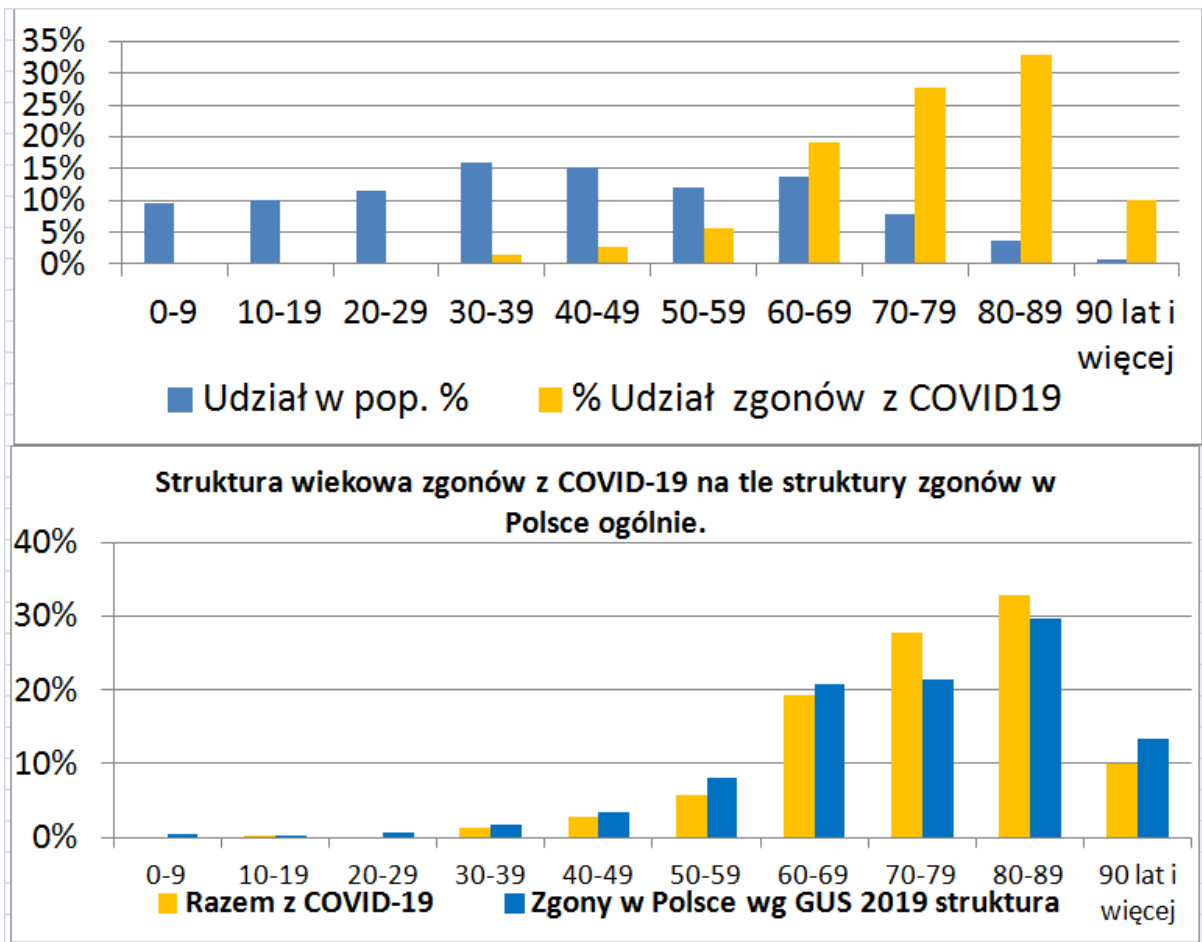
Nie ma danych o tym, jak diagnozowano te osoby, czy tylko skrajnie wadliwym testem PCR, czy inaczej. Zasadniczo unikano autopsji i kremowano zwłoki, często bez zgody rodziny.



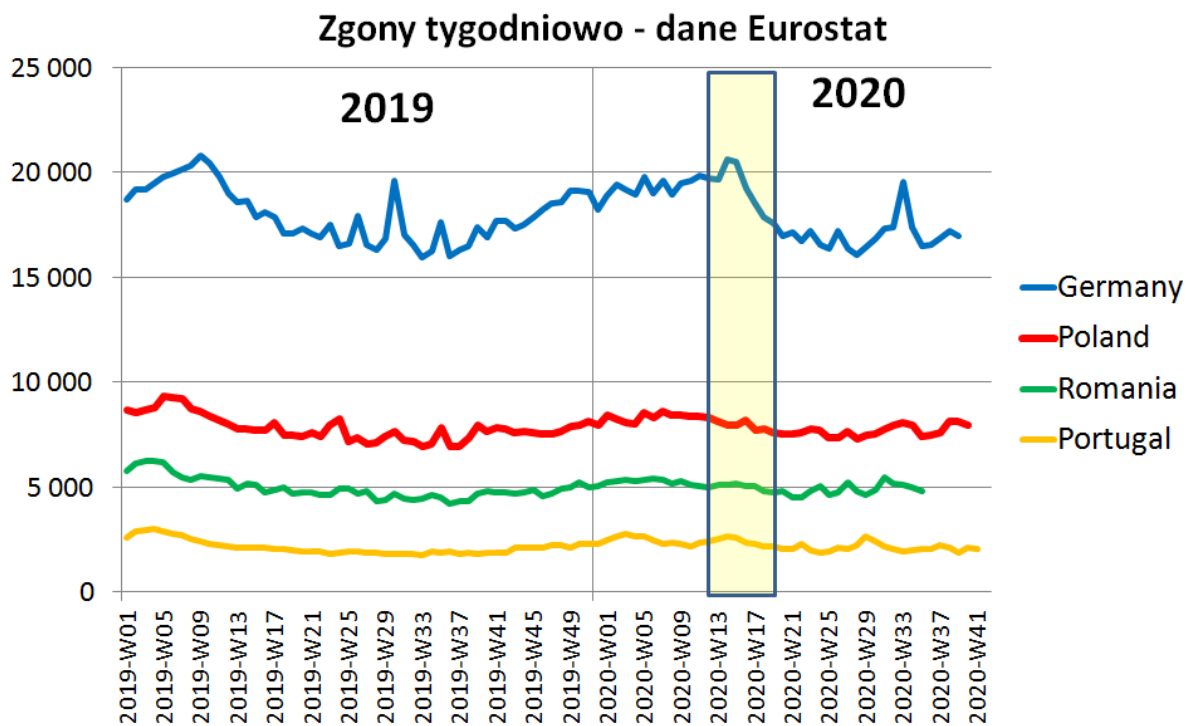
Wykres 1. Dobowe zgony "na" i "z" covid-19 oraz estymat na podstawie komunikatu MZ zgonów tylko "na" covid-19 wiosną 2020.

2. Covid-19 nie jest bardziej zjadliwy niż podobne wirusy sezonowe

Już w marcu 2020 było widać na podstawie brytyjskich danych, że struktura wieku zmarłych "na" covid-19 nie różni się od struktury wiekowej wszystkich zgonów w latach poprzednich. Oznaczało to, że wirus nie jest bardziej zjadliwy od typowych wirusów przeziębieniowych chorób sezonowych. Potwierdziła to analiza struktury wieku pierwszych ok. 1000 zmarłych w Polsce, wiosną 2020. Ostatecznym dowodem na hipotezę o niskiej zjadliwości wirusa była mniejsza niż zwykle liczba zgonów w okresie zimowo-wiosennym w sezonie 2019-2020 niż w latach poprzednich. Najprościej mówiąc, gdyby wirus był zjadliwy, najwięcej ofiar byłoby w grupach wiekowych najliczniejszych, czyli 30-50 lat a tak nie było. Ilustruje to wykres 2 i 3.



Wykresy 2 i 3. Struktura wieku zmarłych a struktura populacyjna.



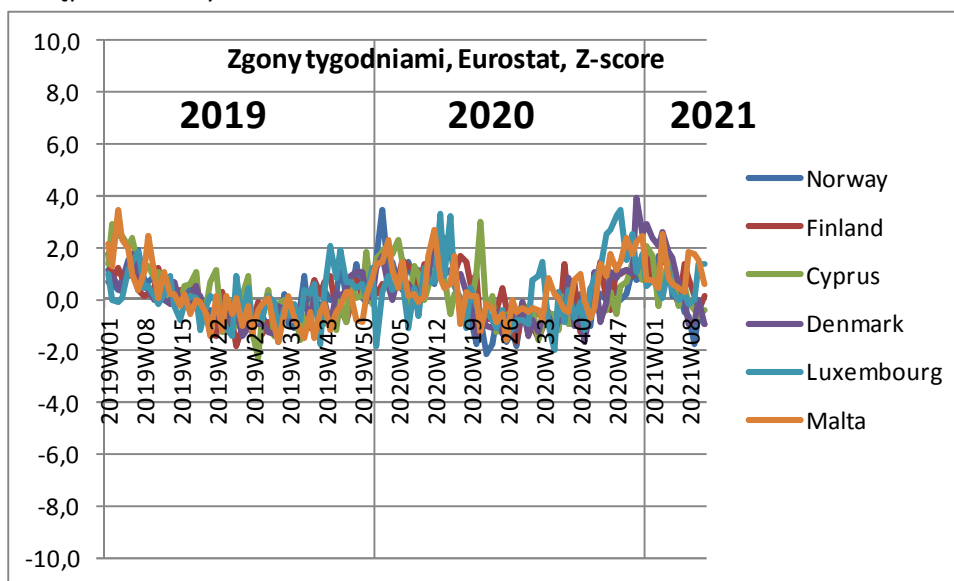
Wykres 4. Zgony w wybranych państwach tygodniowo. Dane: Eurostat.

3. Są w Europie kraje, gdzie nie było żadnych nadmiarowych zgonów.

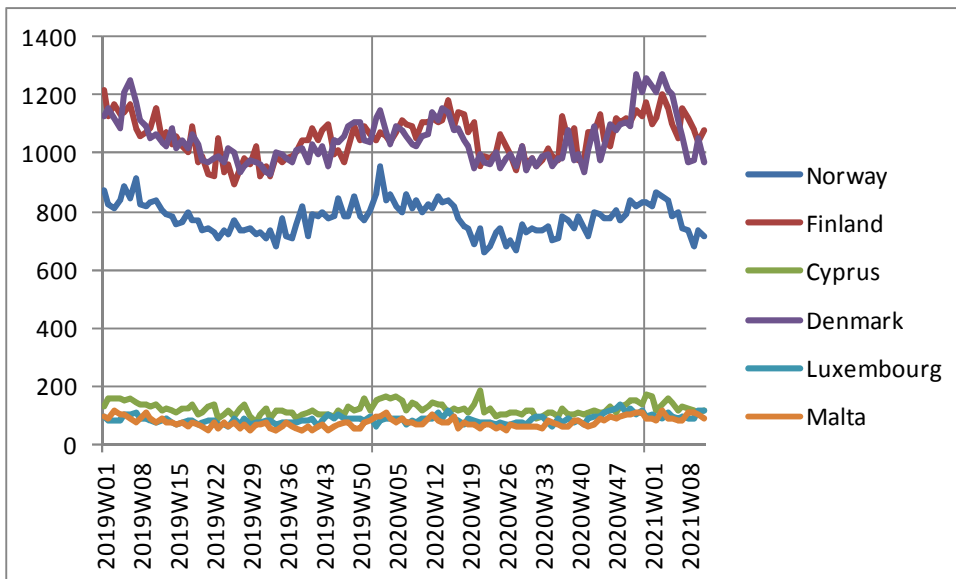
Na podstawie danych Eurostatu o tygodniowej umieralności w latach 2018-2021 sporządzono porównanie zmienności sezonowej zgonów 30 krajów europejskich. Aby w pełni zobiektywizować porównanie zastosowano miarę Z-score, czyli miarę odchylenia standardowego, co eliminuje efekt różnej wielkości poszczególnych państw.

Polska jest w grupie państw o najwyższej nietypowej śmiertelności (udział we wzroście zgonów "na" covid-19 to tylko 11,5%). Wśród państw, gdzie nie zanotowano anomalii lub odchylenia są bardzo małe, są państwa o dużym odsetku osób w wieku podeszłym, ale to też państwa z różnych stref klimatycznych i o różnych kulturach żywieniowych. Są to: Norwegia, Finlandia, Cypr, Dania i Malta. W danych historycznych typowe zmiany sezonowe to 2-4 odchylenia standardowe (Z-score). W wymienionych krajach sezonowe odchylenia 2020/2021 mieszczą się w tym zakresie tylko w Danii i Luksemburgu, gdzie zimowy wzrost jest minimalnie dłuższy niż zwykle. W krajach skandynawskich z przeprowadzonego wywiadu wiemy, że postawiono na leczenie oraz wyciszenie nastrojów społecznych a także budowanie spokojnej atmosfery wokół problemu.

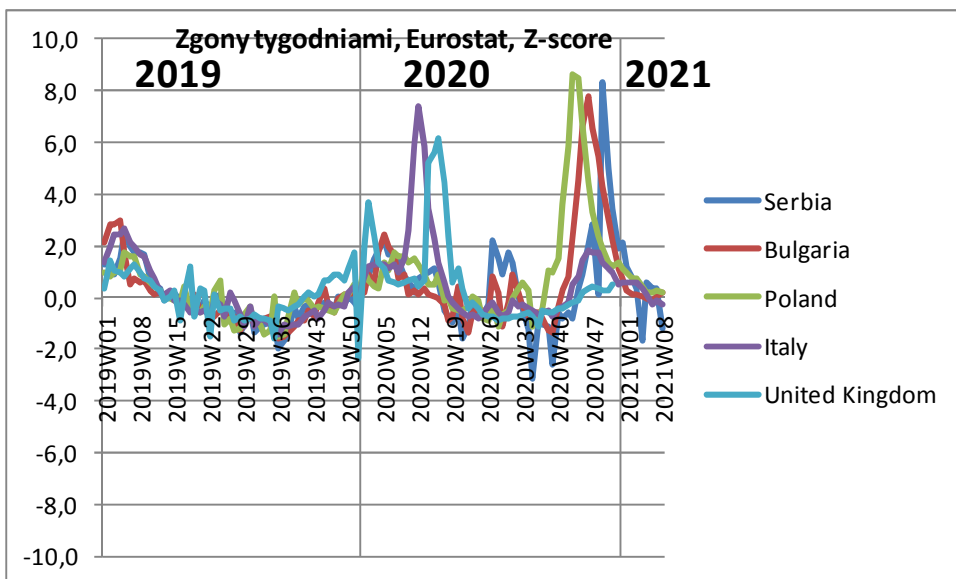
Polska i inne kraje z grupy o największych stratach sięgających 10 odchylenia standardowego (w Polsce były tygodnie o 100% wzroście śmiertelności z przyczyn innych niż covid-19) była prowadzona bardzo intensywna kampania strachu, a miliony Polaków nie miało realnego dostępu do służby zdrowia.



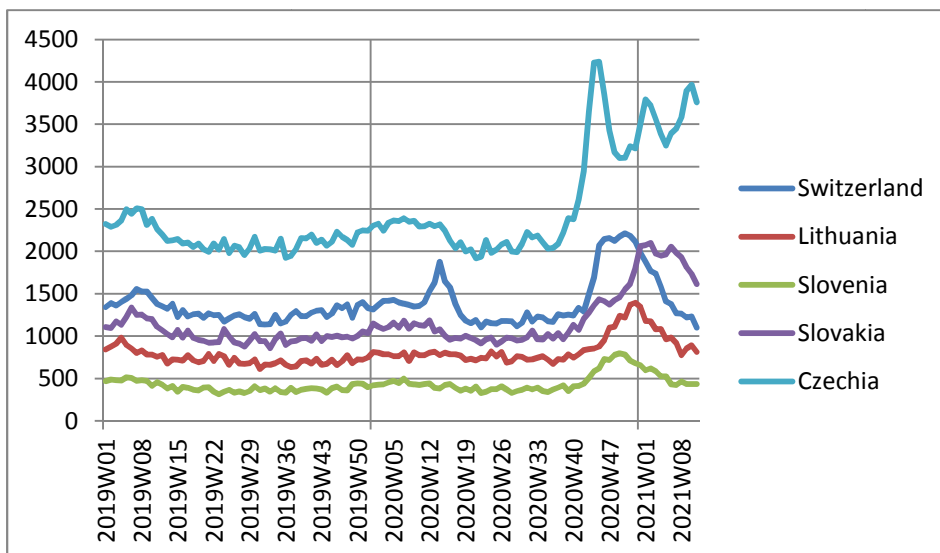
Wykres 5. Sezonowe zmiany sezonowe wybranych państw Miara Z-score.



Wykres 6. Sezonowe zmiany sezonowe wybranych państw. Miara w osobach.



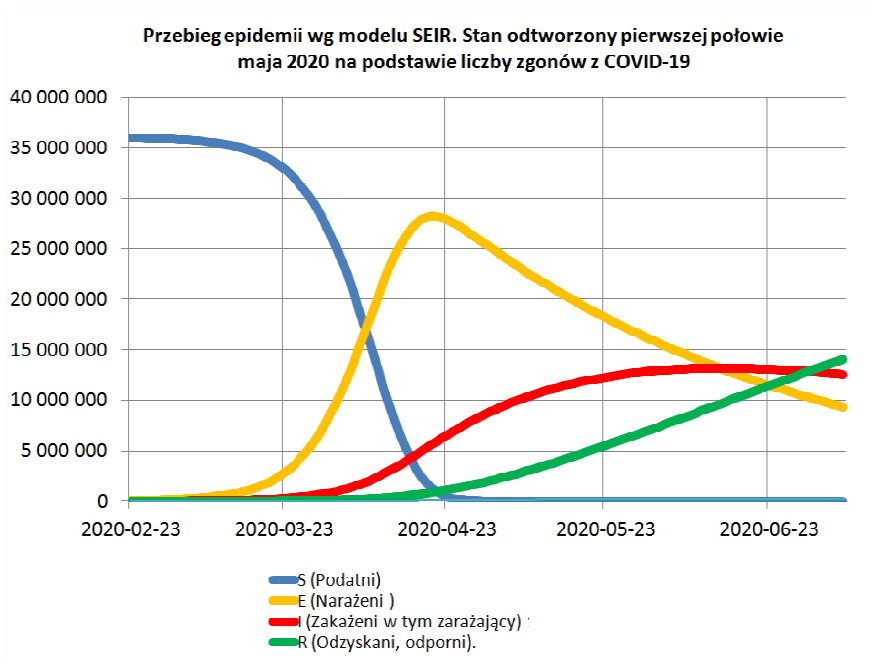
Wykres 7. Sezonowe zmiany sezonowe wybranych państw Miara Z-score.



Wykres 8. Sezonowe zmiany sezonowe wybranych państw. Miara w osobach.

4. Epidemiologia jako nauka zaprzecza informacjom płynącym z rządowych komunikatów.

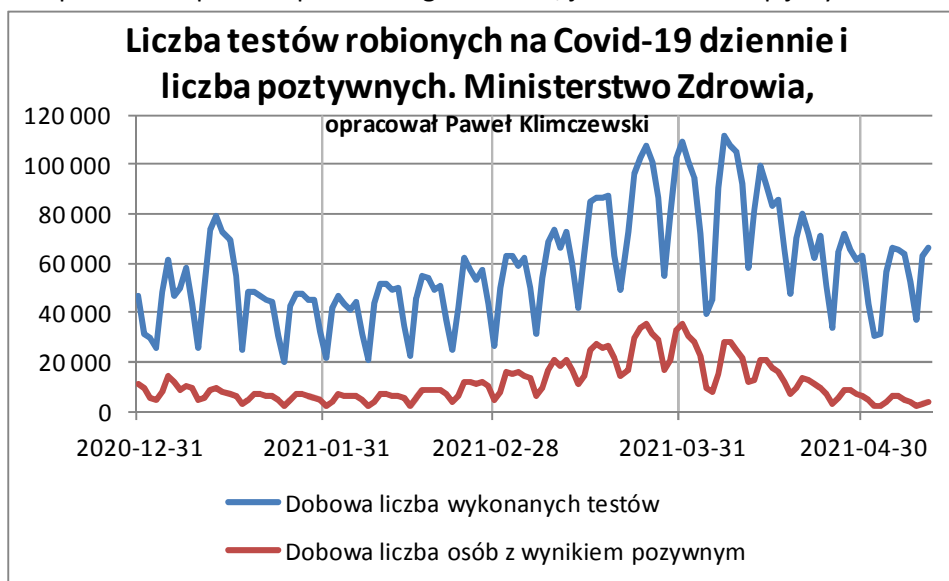
Całkowicie zignorowano podstawową prawdę epidemiologii, że przyrost zakażonych osób w populacji oznacza koniec fazy o większym natężeniu zgonów. W statystykach MZ podawana liczba zakażeń zbiega się z liczbą zgonów co oznacza, że liczba zakażeń nie jest informacją o zakażeniach wśród Polaków, tylko najpewniej o zakażeniach wśród hospitalizowanych/badanych chorych na różne choroby. Ta informacja nie jest w żadnym stopniu przydatna do zarządzania epidemią. Nikt nie badał stanu epidemiologicznego w Polsce na próbach populacyjnych losowych (randomizowanych). Oznacza to, że nikt nie wie ile w Polsce jest osób zarażonych, ile przechorowało a ile się uodporniło bez ciężkiej fazy choroby. Wartość diagnostyczna testów stosowanych została całkowicie obalona i samo WHO nie zaleca ich do diagnozowania covid-19.



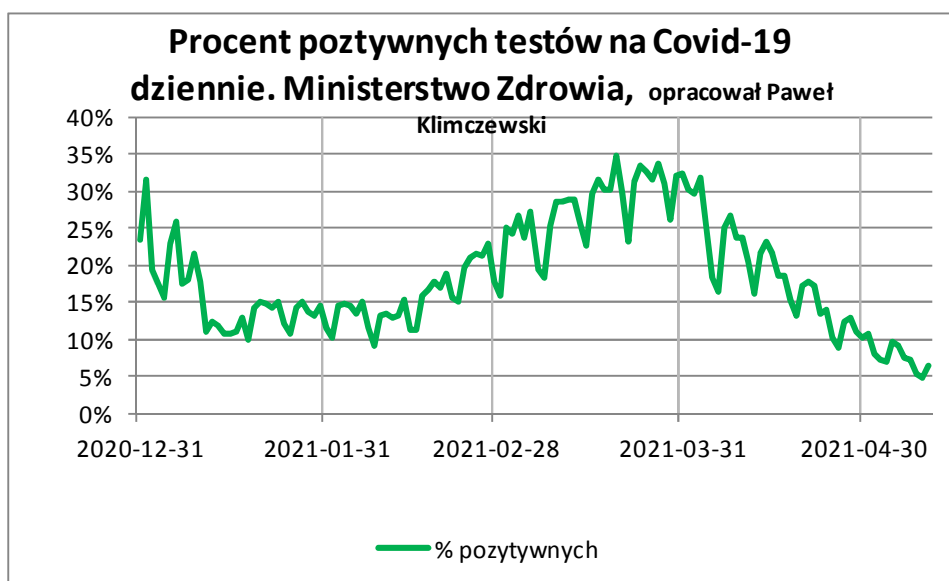
Wykres 9. Przebieg epidemiologiczny typu SEIR

5. "Liczba zakażonych" w Polsce nigdy nie była znana.

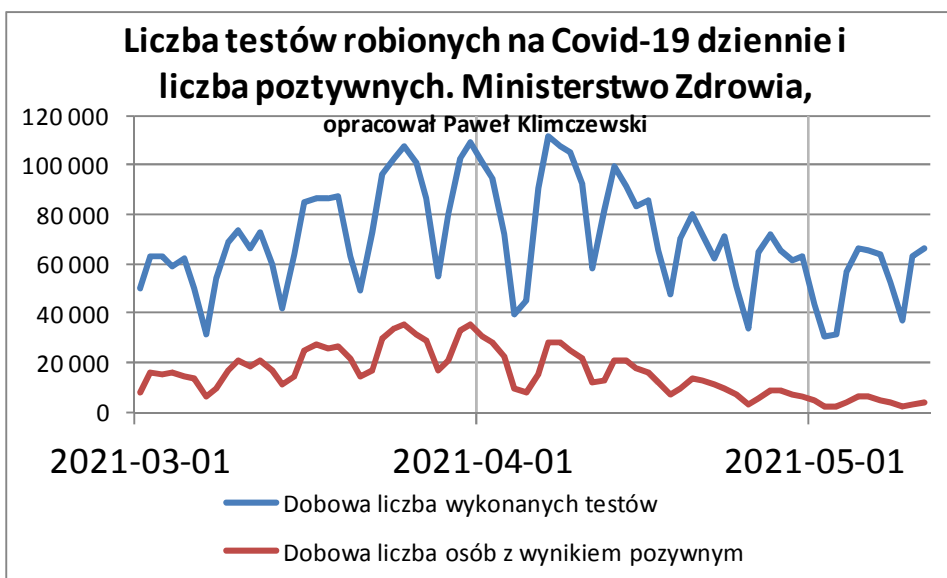
Nie prowadzono żadnych wiarygodnych badań reprezentatywnych pozwalających oszacować wiarygodnie liczbę zakażonych w żadnym momencie trwania tzw. pandemii. Wiosną (jesienią 2020 także) rozpętano psychozę wzrostu liczby zakażeń poprzez wzrost liczby zakażonych zwiększając z dnia na dzień liczbę wykonywanych testów. Weekendowe zmiany w odsetku pozytywnych testów sugerują testowanie w dniach wolnych innych grup ludzi niż w tygodniu. Zmiana w ciągu tygodnia dwukrotnie liczby testów daje dwukrotnie więcej zakażonych przy podobnym odsetku testów pozytywnych. Opieranie komunikacji społecznej i działań lockdownowych o liczby bezwzględne w tej sytuacji jest niedorzeczne. Jest to dosłowna analogia wdrożenia procedury, w której z dnia na dzień dwukrotnie większa liczba kontroli drogowych policji daje dwukrotnie więcej zatrzymanych pijanych kierowców, co jest interpretowane przez odpowiedniego ministra, jako 100 wzrost pijanych za kierownicą.



Wykres 10. Dobowo liczba testów, vs. liczba osób zakażonych.



Wykres 11. Odsetek testów pozytywnych.



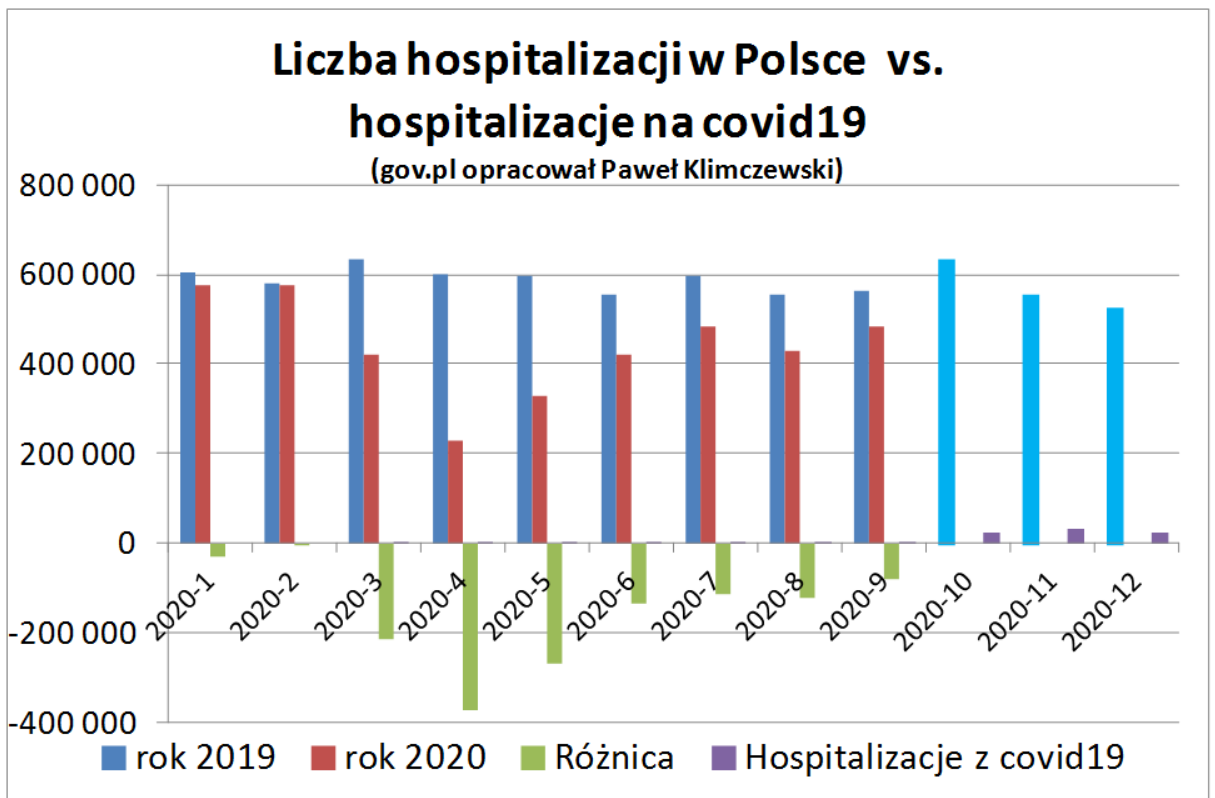
Wykres 12. Zmiany liczby zakażonych w Polsce na skutek zmian liczby przeprowadzonych testów przy stałym, w poszczególnych miesiącach, odsetku testów pozytywnych.

6. Blokada szpitali i masowy rozwój innych chorób śmiertelnych zakończony hekatombą przedwczesnych śmierci.

Tylko od marca do września roku 2020 z powodu przestawienia szpitali w "tryb covidowy" nie odbyło się 1,3 mln hospitalizacji (spadek o 25% typowej liczby), co jesienią 2020 przyniosło ponad 100 000 przedterminowych zgonów (bez infekcji covid-19 a z powodu braku odpowiedniej opieki medycznej wśród ok. 1 mln chorych na poważne schorzenia przez ponad 6 miesięcy). Przez pierwsze 3 miesiące 1 łóżko covidowe "blokowało" około 200 łóżek dla innych pacjentów.

Liczba hospitalizacji w Polsce (gov.pl opracował Paweł Klimczewski)	rok 2019	rok 2020	Różnica	Hospitalizacje z covid19	Ile łóżek "zablokował" jeden pacjent z COVID
2020-01	602 276	573 448	-28 828		
2020-02	579 034	576 795	-2 239		
2020-03	634 349	419 816	-214 533	958	224
2020-04	601 623	226 715	-374 908	2 055	182
2020-05	595 928	326 807	-269 121	1 258	214
2020-06	555 067	419 411	-135 656	1 616	84
2020-07	596 273	481 507	-114 766	1 602	72
2020-08	552 420	430 205	-122 215	2 430	50
2020-09	563 055	481 267	-81 788	4 683	17
2020-10	632 948			22 343	
2020-11	555 774			30 576	
2020-12	526 213			22 133	
Razem okresy porównywalne	5 280 025	3 935 971	-1 344 054		
			25%		

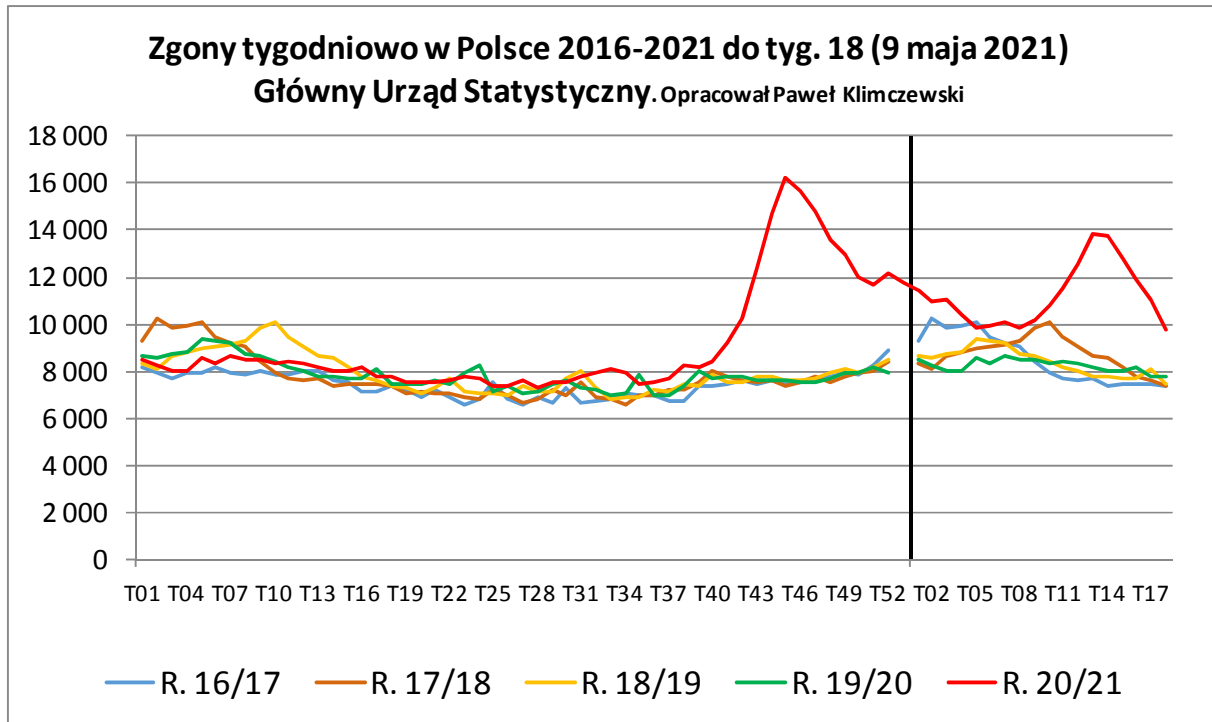
Tabela 1 Hospitalizacje covid-19 vs. zmiany liczby hospitalizacji w 2020 r.



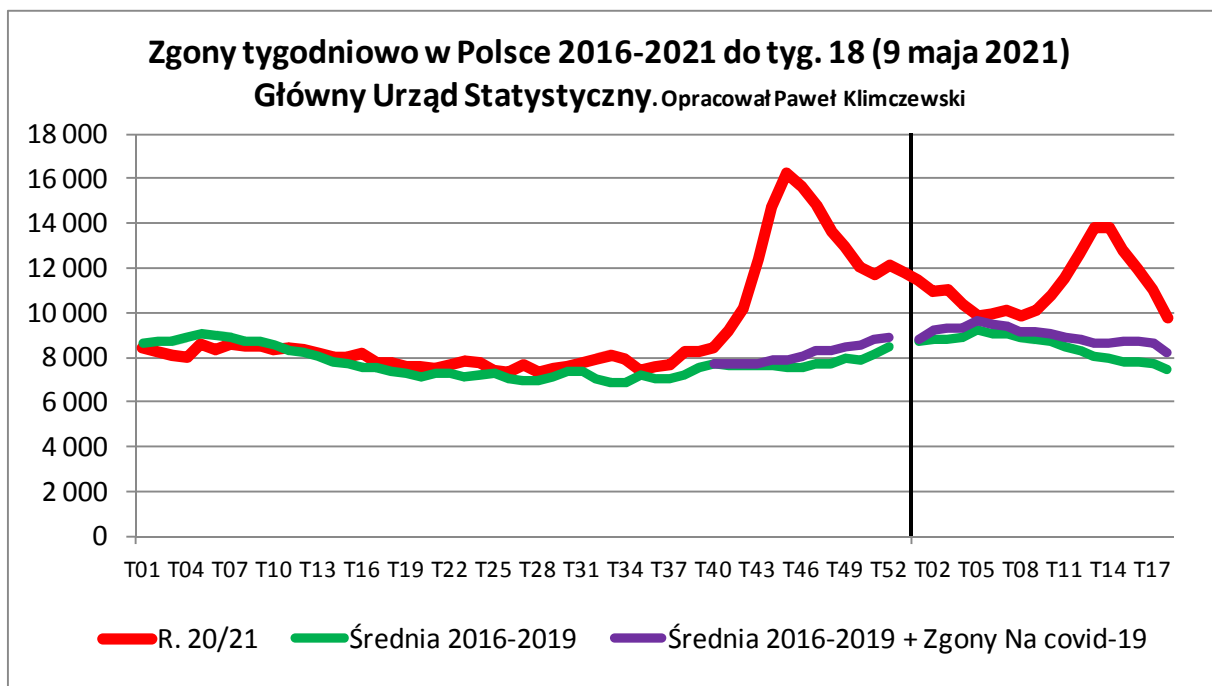
Wykres 13. Hospitalizacje covid-19 vs. zmiany liczby hospitalizacji w 2020 r.

7. Hekatomba zgonów niecovidowych 2020/21

Wzrost zgonów jesienią i zimą 2020/21 tylko w 11% jest wyższy zgonami "na" covid-19. Ponad 100 000 ludzi zmarło przedwcześnie z powodu reorganizacji służby zdrowia i jej faktycznego zablokowania już w marcu 2020 r. Szczególnie gwałtowny przebieg fali śmierci miał miejsce na początku października, po "reorganizacji" służby zdrowia. Jak podkreślają lekarze dużą rolę w tym procesie wysokiej umieralności odegrało załamanie się psychiki wielu chorych stanem izolacji oraz agresywnej propagandy w mediach.



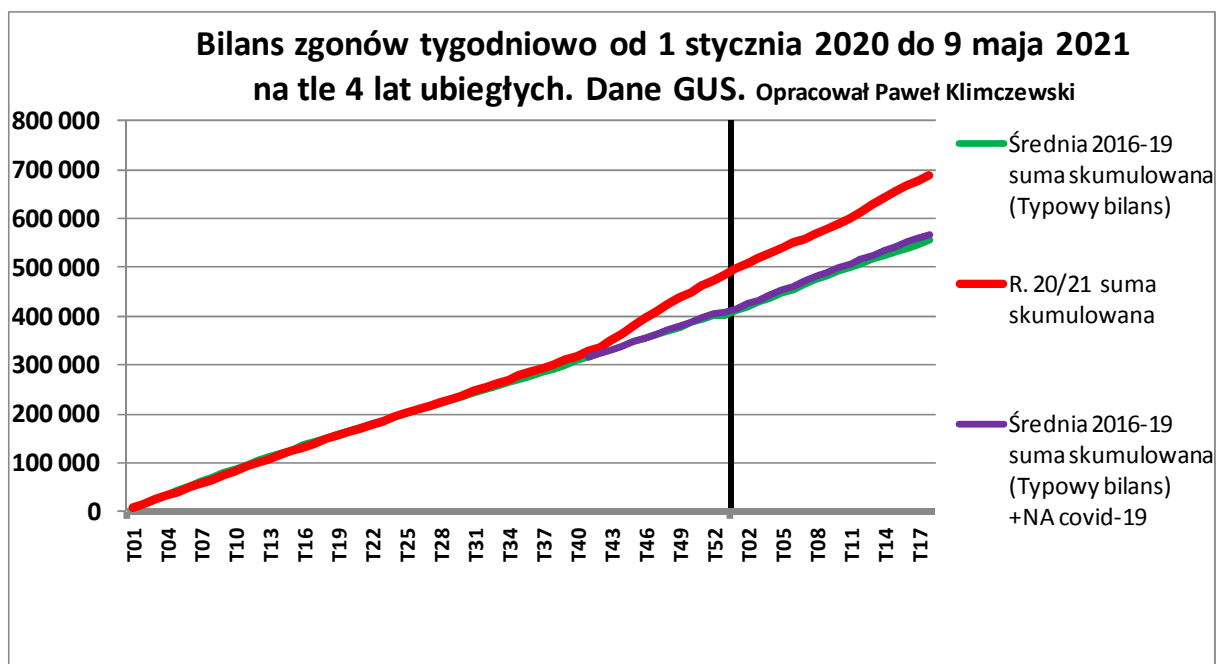
Wykres 14. Zgony w Polsce tygodniowo w latach 2016-2021



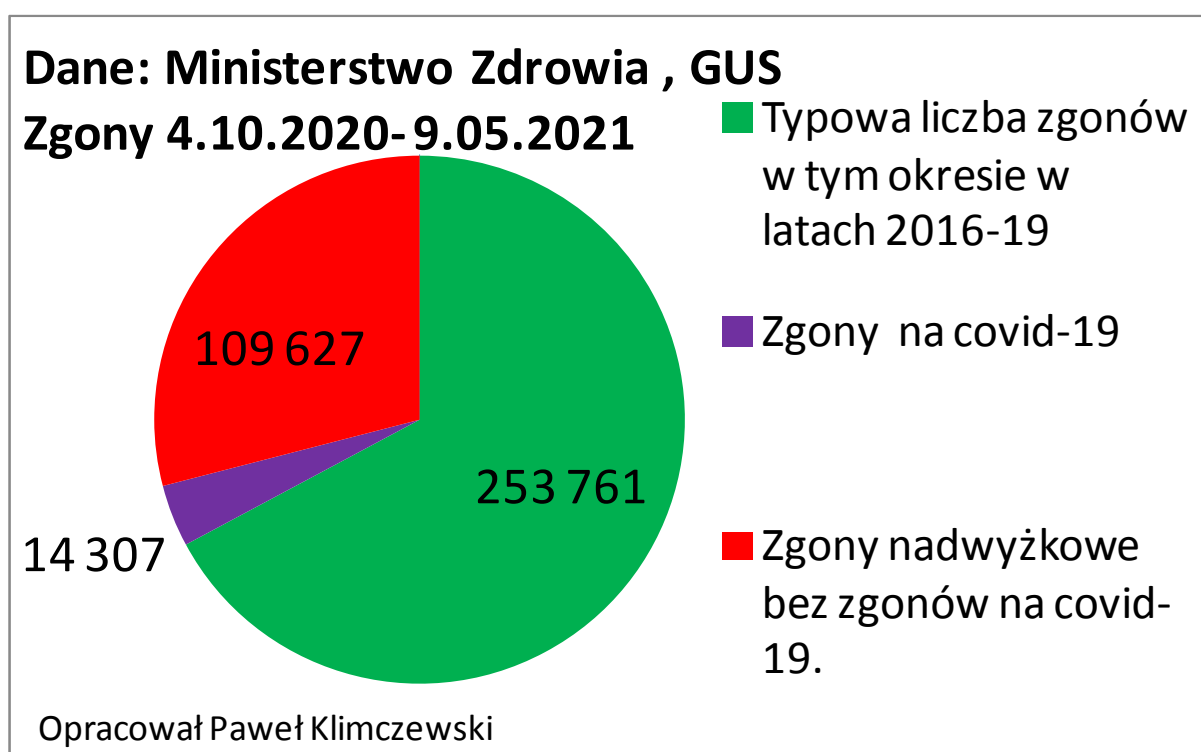
Wykres 15. Zgony w latach 2020/2021 tygodniowo w stosunku do lat średniej z lat 2016-2019.

Zgony w Polsce		Dziennie	Tygodniowo				Dane GUS Opracował Paweł Klimczewski				
Data	Tydzień	2020 Zgony NA Covid-19 średnio dziennie dane MZ	2020 Zgony NA Covid-19 tygodniowo dane MZ	2020 Zi NA Covid-19 dane MZ	Średnia 2016-2019	2020/21	WZROST tygodniowo 2020/21 do 2 lat poprzednich	WZROST dziennie 2020 /21 do 2 lat poprzednich	UDZIAŁ zgonów NA covid we wzroście	WZROST % 2020/21 do analogicznych tygodni z lat poprzednich	UDZIAŁ zgonów NA covid we wszystkich zgonach
2020-10-04	T40	3	17	183	7 733	8 413	681	97	2,5%	9%	0,2%
2020-10-11	T41	5	33	375	7 660	9 187	1 527	218	2,2%	20%	0,4%
2020-10-18	T42	7	47	570	7 654	10 231	2 577	368	1,8%	34%	0,5%
2020-10-25	T43	15	107	865	7 607	12 364	4 758	680	2,2%	63%	0,9%
2020-11-01	T44	28	193	1 348	7 661	14 743	7 083	1 012	2,7%	92%	1,3%
2020-11-08	T45	47	330	2 089	7 515	16 244	8 729	1 247	3,8%	116%	2,0%
2020-11-15	T46	68	476	2 478	7 550	15 633	8 083	1 155	5,9%	107%	3,0%
2020-11-22	T47	94	660	3 270	7 682	14 828	7 147	1 021	9,2%	93%	4,5%
2020-11-29	T48	81	566	3 411	7 733	13 627	5 895	842	9,6%	76%	4,2%
2020-12-06	T49	78	543	3 060	7 948	12 982	5 034	719	10,8%	63%	4,2%
2020-12-13	T50	95	662	2 775	7 911	12 018	4 107	587	16,1%	52%	5,5%
2020-12-20	T51	91	634	2 533	8 157	11 679	3 522	503	18,0%	43%	5,4%
2020-12-27	T52	59	415	1 721	8 450	12 128	3 678	525	11,3%	44%	3,4%
2021-01-03	T53	41	285	1 433		11 775					2,4%
2021-01-10	T1	21	147	563	8 696	11 466	2 771	396	5,3%	32%	1,3%
2021-01-17	T2	68	476	2 024	8 783	10 966	2 183	312	21,8%	25%	4,3%
2021-01-24	T3	72	506	2 160	8 818	11 013	2 195	314	23,1%	25%	4,6%
2021-01-31	T4	63	438	2 007	8 888	10 380	1 492	213	29,4%	17%	4,2%
2021-02-07	T5	53	369	1 817	9 246	9 878	632	90	58,4%	7%	3,7%
2021-02-14	T6	63	442	1 904	9 033	9 922	889	127	49,7%	10%	4,5%
2021-02-21	T7	52	361	1 717	9 054	10 112	1 059	151	34,1%	12%	3,6%
2021-02-28	T8	35	247	1 362	8 894	9 891	997	142	24,8%	11%	2,5%
2021-03-07	T9	42	297	1 598	8 836	10 149	1 313	188	22,6%	15%	2,9%
2021-03-14	T10	45	315	1 529	8 703	10 817	2 114	302	14,9%	24%	2,9%
2021-03-21	T11	61	426	1 892	8 444	11 549	3 106	444	13,7%	37%	3,7%
2021-03-28	T12	73	509	2 117	8 261	12 590	4 329	618	11,8%	52%	4,0%
2021-04-04	T13	84	586	2 578	8 079	13 818	5 739	820	10,2%	71%	4,2%
2021-04-11	T14	105	732	3 055	7 928	13 789	5 861	837	12,5%	74%	5,3%
2021-04-18	T15	132	925	3 478	7 838	12 771	4 933	705	18,8%	63%	7,2%
2021-04-25	T16	137	957	3 608	7 784	11 960	4 176	597	22,9%	54%	8,0%
2021-05-02	T17	132	922	3 381	7 719	11 010	3 291	470	28,0%	43%	8,4%
2021-05-09	T18	98	684	2 655	7 500	9 763	2 263	323	30,2%	30%	7,0%
	Razem	63,9	14 307	65 556	253 761	377 695	123 934	571	11,5%	49%	3,8%

Tabela 2. Tygodniowe liczby zgonów w Polsce na przełomie 2020/2021 z odniesieniem do poziomu średniej 4 letniej 2016-2019.



Wykres 16. Różnica w bilansie tygodniowym zgonów między nadmiarowymi zgonami "bez" covid-19 (czerwona) a zgonami "na" covid-19 (fioletowa) a typowym poziomem zgonów (zielona) od 1 tygodnia 2020 do 17. tygodnia 2021 (9 maja 2021).



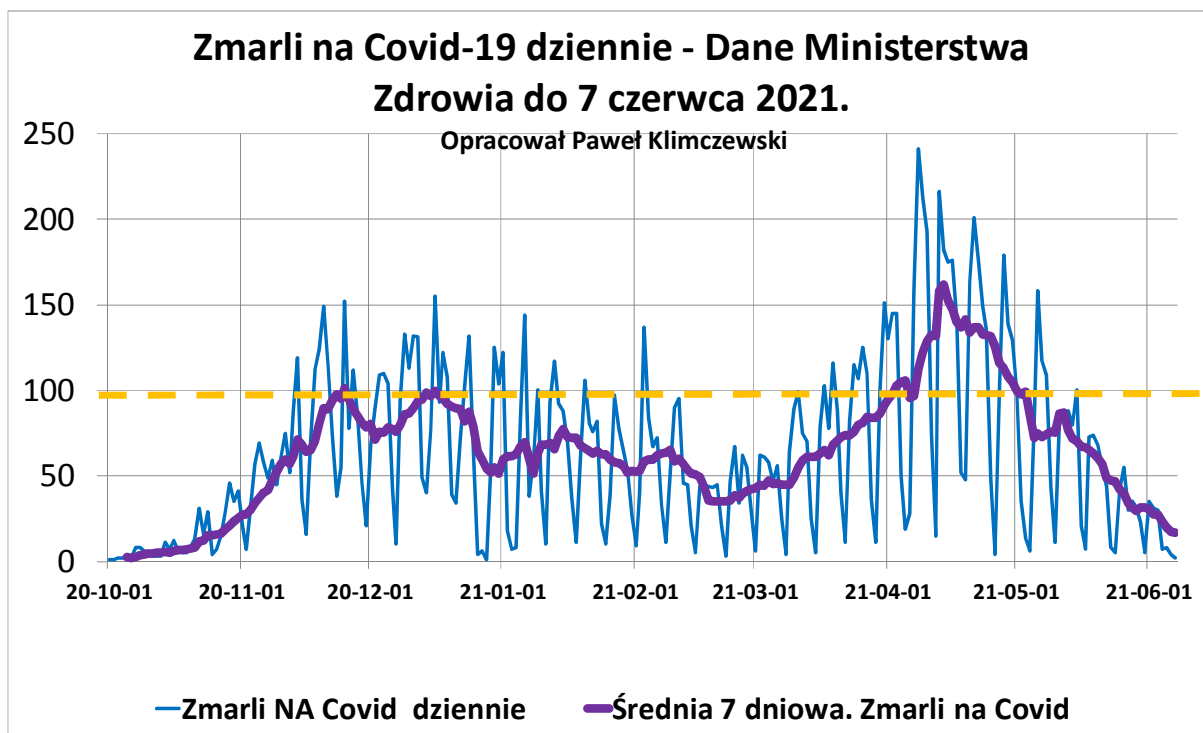
Wykres 17. Liczba zgonów w Polsce w podziale na liczbę średnią w latach 2016-2019 a zgony nadmiarowe oraz "na" covid-19

Zgony NA covid-19 na tle 110 tys. zgonów "nadwyżkowych od 4 października 2020 do 9 maja 2021	Liczba	Udział
Typowa liczba zgonów w tym okresie w latach 2016-19	253 761	67,2%
Zgony na covid-19	14 307	3,8%
Zgony nadwyżkowe bez zgonów na covid-19.	109 627	29,0%
Razem	377 695	100,0%
<i>Dane: Ministerstwo Zdrowia , GUS. Opracował Paweł Klimczewski</i>		

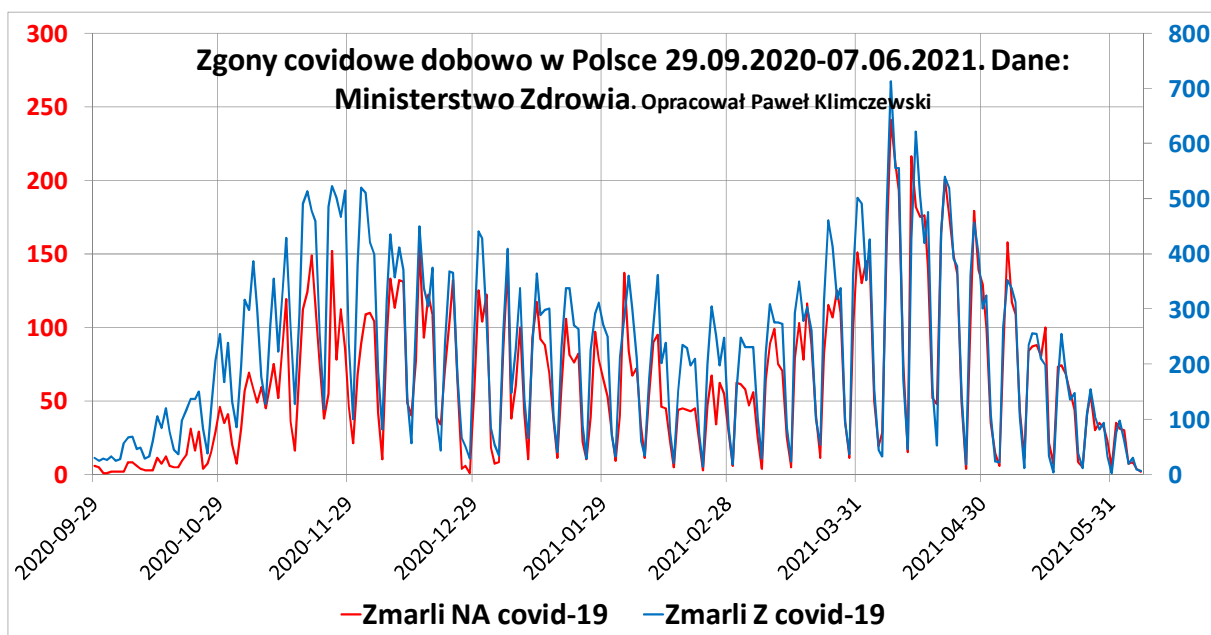
Tabela 3. Liczba zgonów w Polsce w podziale na liczbę średnią w latach 2016-2019 a zgony nadmiarowe oraz "na" covid-19

8. Dane o zgonach covidowych nie mają źródła w procesach naturalnych, jakim jest umieranie.

Codziennie raportowane dane Ministerstwa Zdrowia podają liczbę zgonów osób zmarłych "na" covid-19 i "z" covid-19 (choroby współistniejące) osobno jako dwa szeregi liczb w kalendarzu. Zbieżność tych szeregów czasowych w okresie od 1 maja do 7 czerwca 2021 r. to 0,97 mierzone współczynnikiem korelacji Pearsona. Te dwa szeregi czasowe to szeregi zjawisk losowych mało od siebie zależnych, a praktycznie niezależnych, ich korelacja powinna oscylować w okolicy zera, praktycznie nie powinny przekraczać rzędu +/- 0,4. Szansa na taką anomalię to jak jeden do miliardów epidemii. Takie rzeczy się po prostu nie zdarzają. Wskazuje to na nienaturalne źródło tych danych. Po ludzku dwie losowe grupy chorych nie umierają tak samo często lub rzadko z dnia na dzień. Np. sercowcy z kołataniem przedsionków i sercowcy z nadciśnieniem.



Wykres 18. Dobbwe zmiany śmiertelności na covid-19.



Wykres 19. Dobbwe zmiany śmiertelności "na" covid-19 i "z" covid-19. Uwaga: Wykres ma dwie skale wartości analogicznie do barw linii.



Wykres 20. Ruchome średnie tygodniowe dobowych zmian śmiertelności "na" covid-19 i "z" covid-19. Uwaga: Wykres ma dwie skale wartości analogicznie do barw linii.

Współczynnik podobieństwa zgonów "Z" i "Na" covid-19 dobowo. R Pearsona		Okres
dobowy	0,968	1 maja : 5 czerwca
dobowy bez So, N i Pn:	0,967	1 kwietnia : 5 czerwca
średnie tygodniowa krocząca:	0,993	1 maja : 5 czerwca

Tabela 4. Stopień podobieństwa przebiegów. Współczynnik Pearsona =1 to podobieństwo idealne, równy 0 to brak podobieństwa dwóch funkcji.

Paweł Klimczewski

Ekspert analizy danych społecznych i demograficznych

pawel@pawelklimczewski.pl

mobile +48 503 505 257