

افغانستان آزاد – آزاد افغانستان

AA-AA

چو کشور نباشد تن من مباد
همه سر به سر تن به کشتن دهیم

بدین بوم و برزنده یک تن مباد
از آن به که کشور به دشمن دهیم

www.afgazad.com

afgazad@gmail.com

Political

سیاسی

دکتر گری کوهلز* - Dr. Gary G. Kohls

برگردان از: حمید محوی

۰۲ می ۲۰۲۰

رمز گشائی آمار دربارهٔ کروناویروس. اگر با دقت بخوانیم :

خطر خیلی ضعیف است

مرکز پژوهش های جهانی سازی، ۲۵ اپریل ۲۰۲۰

(مضمون : تحریف رسانه نی، علم و پزشکی)



خواهش می کنم به آمار پی آمده توجه داشته باشید و ببینید که تا چه اندازه با تبلیغات کلیهٔ رسانه ها در تضاد قرار می گیرد، به علاوه تلویزیون، رادیو و نشریات نوشتاری ملی، استانی و محلی :

برای نمونه، باید یادآور شویم که فقط یک بخش کوچک یک درصدی از جمعیت چین به کووید آلوده شدند، با وجود این از طریق گزارشات رسانه نی که به شکل گسترده پخش شد، موفق شدند به اغلب ما بباوراندند که کل جمعیت چین در خطر بوده است.

مجموع آمار مربوط به خطر عینی آلودگی به کووید در اواسط ماه اپریل خیلی کمتر از ۱ روی ۱۰۰ بوده (بگونه ای که رسانه ها اعلام کرده اند) موضوعی که حتما در واقع می تواند موجب نگرانی من باشد. **شاخص : میزان خطرات خیلی خیلی کمتر است.**

(۱) شمار افراد آلوده به کووید (که آزمایشگاه همه آنها را تأیید نکرده است!) آنانی که در ایالات متحده اعلام شده (در حال حاضر) ۵۶۴۰۰۰ مورد بوده است. جمعیت ایالات متحده ۳۳۰۰۰۰۰۰۰ (۳۳۰ میلیون) نفر است، که وقتی به ۵۶۴۰۰۰ تقسیم می کنیم حاصل آن عبارت است از ۰،۰۰۰۱۷، یعنی درصدی ناچیز برای شانس ابتلاء به کووید (۱۷۰ مورد آلودگی در ۱۰۰۰۰۰۰ امریکائی).

(۲) خطر مرگ در اثر کووید در ایالات متحده (تا کنون ۲۳۰۰۰ فوتی، یعنی رقمی که در واقع در آن اغراق شده، به طور کلی به دلیل شمار آزمون های واکنش زنجیره ئی پلیمرز (PCR) که به اشتباه مثبت اعلام شده و تعداد اضافه شده برای گواهی فوت « معما » خواهد بود) (از ۰،۰۰۷٪ نامحتملتر است) ۲۳۰۰۰ تقسیم بر ۳۳۰۰۰۰۰۰۰ برابر است با ۰،۰۰۰۰۰۰۶۹۶، یعنی از هر ۱۰۰۰۰۰۰ امریکائی ۷ نفر در اثر کووید فوت کرده اند.

(۳) اغلب این ریسک اندکی که به مرگ می انجامد به افراد آسیب پذیر، مبتلایان به بیماریهای مزمن، افراد سالخورده، افرادی که از بد غذایی رنج می برند یا از داروهای زیاد استفاده می کنند، واکسیناسیونهای متعدد و بیماریهایی که مرحله پایانی زندگی شان را در وضعیت گیاهی می گذرانند و یا در خانه های سالمندان و باز نشستگان بستری هستند، و مانند اینها مربوط می باشد.

(۴) آمار مهمی که به ندرت از آن یاد می شود، **شمار فوتی های نسبت داده شده به کووید-۱۹ در میلیون نفر در ساکنان کشورهاست.** در ایالات متحده آمریکا این تعداد در اواسط اپریل ۱۵ مرگ در اثر کووید-۱۹ در یک میلیون بوده است. این تعداد فوتی به این معناست که در ایالات متحده از ۱۰۰۰۰۰۰۰ نفر فقط ۱۵ نفر فوت کرده اند و ۹۹۹۹۸۵ امریکائی در اثر کووید-۱۹ فوت نکرده اند.

(۵) برای این که فوتی های مربوط به کووید-۱۹ در ایالات متحده را در چشم انداز قرار دهیم، شمار فوتی ها در کشورهای اسکاندیناوی بیشتر است، ۲۰ در میلیون. در ایتالیا، شمار فوتی ها در اثر کووید ۲۱۸ در میلیون، در اسپانیا ۲۰۱، در المان ۱۱ فوتی، در کانادا ۳ فوتی، در اسرائیل ۳ فوتی، در چین ۲ فوتی، در برزیل ۱ فوتی در میلیون، و مانند اینها.

(۶) یک رقم مهم دیگری که باید بدانیم، **شمار فوتی ها در حالت کلی ست که هر روز در یک کشور مشخص به هر دلیلی وقوع می پیوندد،** شماری که حد متوسط آن طی ده های گذشته محاسبه شده است. برای نمونه، روزانه ۲۵۰۰ نفر در المان فوت می کنند، در آمریکا این میزان از مرگ و میر در روز ۷۷۵۵ فوتی ست. طبیعتاً، بخش بزرگی از فوتی ها نزد جمعیت سالخورده به هر دلیلی به وقوع می پیوندد، افرادی که در مرحله پایانی زندگی شان به سر می برند، به علاوه آنانی که طی شیوع پاندمی های آنفولانزای ویروسی هر ساله می میرند.

(۷) **شمار فوتی های روزمره با احتساب دلایل متنوع در ایالات متحده ۷۷۵۵ نفر است (= ۲۸۳۰۶۹۰ در سال)،** ۲۶۶۷۰ در هند، ۳۶۳۰ در جاپان، ۱۷۳۷ در ایتالیا، ۱۶۴۷ در فرانسه، ۱۴۴۴ در روسیه، ۷۸۰ در کانادا، ۹۲۰ در برزیل، ۴۴۷ در استرالیا، ۲۵۹ در سویدن، ۱۲۲ در اسرائیل، و مانند اینها.

(۸) و حائز اهمیت است تا بدانیم که در ایالات متحده مکانهایی که فوت افراد در آنجا به وقوع می پیوندد ۶۰٪ در بیمارستان، ۲۰٪ در خانه های سالمندان و بازنشستگان و ۲۰٪ در مکانهای خارج از مؤسسات یعنی عموماً در منازل روی می دهد.

۹) برای مینه سوتا (با ۵۶۰۰۰۰۰ جمعیت) خطر ابتلاء به کووید-۱۹ اندک است (کل تعداد موردها در مینه سوتا در اواسط اپریل = ۱۶۲۱ مورد بوده است) : %۰,۰۰۰۲۸۹ (۱۶۴۱ تقسیم بر ۵۶۰۰۰۰۰ = ۰,۰۰۰۰۰۰۲۸۹۸). بخش بزرگی از موردها در مناطق پر جمعیت در شهرهای بزرگ با تراکم بالا روی داده که در نیمه جنوبی ایالت واقع شده است.

۱۰) من در دُلوث زندگی می کنم در بخش سنت لوئی (جمعیت = ۱۹۹۰۰۰ نفر). در ۱۸ اپریل، ۵۲ مورد آلودگی با ۸ فوتی، یعنی %۰,۰۰۲۶ شانس ابتلاء به کووید، و یعنی برای هر ۱۰۰۰۰۰ نفر، ۲۶ نفر آلوده شده اند و میزان احتمال مرگ و میر در اثر کووید %۰,۰۰۰۴ بوده است = ۴ نفر در ۱۰۰۰۰۰ نفر از اهالی سنت لوئی.

۱۱) خطر ابتلاء به کووید برای آنانی که در نیمه شمالی مینه سوتا زندگی می کنند از این نیز ضعیفتر است. تا نیمه مارچ در شمال هیچ موردی وجود نداشت، سپس وضعیت به کندی از صفر به تعداد اندکی در روز تغییر کرد.

۱۲) باید توجه داشته باشیم که دفتر آمار آژانس فدرال در مرکز کنترل و پیشگیری از بیماریها (CDC) قویاً همه پزشکان امریکائی را تشویق می کند (و حتا دستور می دهد) که دلیل فوت هر بیماری که نتیجه آزمون او مثبت و یا بسادگی به کووید مظنون بوده، چه این که در بیمارستان، خانه و یا خیابان فوت کرده باشد، صدور گواهینامه فوت او را به نام کووید به ثبت برسانند. این موضوع حتا برای بیماران سالخورده ای که در مرحله پایانی زندگی بوده اند نیز صدق می کند که می توانستند در اثر بیماریهای قلبی، تنفسی، کلیه ئی، نقص ایمنی و یا جگر که در عین حال درمان آنها با تجویز انبوهی از داروها همراه است و به سهم خود می تواند مسمومیت تولید می کند.

۱۳) به دلیل اشتباهات و نقص در آزمونهایی که به اثبات نرسیده، باید در نظر داشته باشیم که درصدی نامشخص از کوویدهای مثبت در واقع مثبت های اشتباهی هستند، در نتیجه بیماران مبتلا به سرماخوردگی معمولی یا حتا آنانی که هیچ عارضه ای را نشان نمی دهند براحتی ولی به اشتباه می توانند به نام کووید-۱۹ به حساب بیایند. علاوه بر این می دانیم که درصدی از بیماران به کووید بی خطر مبتلا می شوند، به ویژه :

الف [موردهای سرماخوردگی که می تواند به دلیل ویروس کرونا باشد

ب [موردهای عفونی ویروس کرونا از نوع مرس MERS یا سارس SRAS یا..

پ [مبتلایان بدون عارضه شماری از انواع ویروس کرونای بی خطر که کووید-۱۹ نیستند

۱۴) در سیستم غربال سراسری ایسلند، به میزان %۵۰ مثبت اشتباهی نزد ایسلندی هائی به ثبت رسیده که بدون عارضه بوده که هرگز به بیماری مشابه به گریپ مبتلا نشده اند. آیا این افراد در حال ابتلاء به سرماخوردگی و یا به ویروس کرونای بی خطر بوده اند و یا این که آزمون اشتباه بوده است؟

۱۵) پس، من به آنهایی که شانس زندگی در مناطق خارج از کلان شهرها مانند شمال مینه سوتا را داشته اند پیشنهاد می کنم که بروند بیرون و قدم بزنند، نفس عمیق بکشند، با ماشینشان دور بزنند، به فروشگاه های کوچک سر بزنند. در این گردشها اگر دوستی را دیدند، پس از دو هفته قرنطینه، بدون ماسک، او را در آغوش بگیرند، و از این همه التهاب و نگرانی بیرون بیایند.

چند مقاله مهم :

[Le puissant article de Peter Koenig sur la « crise » de COVID, publié par Global 1\]](#)

[Research en 3 500 mots.](#)

پیتر کونینگ : کروناویروس - نتایج مگا افسردگی قریب الوقوع... ۱۱ اپریل ۲۰۲۰ (مترجم : این مقاله به فارسی ترجمه شده است)

[La puissante vidéo de 45 minutes de Spiro Skouras sur la « crise » de COVID et le 2\]](#)

; et [Nouvel ordre mondial](#)

[.Le puissant article de Scott Tips, 6650 mots, sur la « crise » COVID3\]](#)

دکتر گری کوهلز

Article original en anglais :



[De-mystifying the Coronavirus Statistics. Read Carefully: The Risks Are Exceedingly Low!](#)

برخی از مقاله های آرشیو دکتر کوهلز :

[;http://duluthreader.com/search?search_term=Duty+to+Warn&p=2](http://duluthreader.com/search?search_term=Duty+to+Warn&p=2)

[;http://www.globalresearch.ca/author/gary-g-kohls](http://www.globalresearch.ca/author/gary-g-kohls)

<https://www.lewrockwell.com/author/gary->; <http://freepress.org/geographic-scope/national>

; et [g-kohls/](#)

<https://www.transcend.org/tms/search/?q=gary+kohls+articles>

لینک متن اصلی :

<https://www.mondialisation.ca/demystifier-les-statistiques-sur-les-coronavirus-a-lire-attentivement-les-risques-sont-excessivement-faibles/5644719>

گاهنامه هنر و مبارزه. پاریس. ۱ مه ۲۰۲۰

* - دکتر گری کوهلز پزشک خانواده در مناطق روستایی ست و از سال ۲۰۰۸ دوران
بازنشستگی خود را در دلوث در مینه سوتا به سر می برد. او آخرین دهه حرفة
پزشکی خود را در زمینه پزشکی خانواده، به بهداشت روانی جامع (طب کل نگر) در
دلوث اختصاص داده است.