

Raporty o krztuścu są wiarygodne jak wróżby z fusów

11 grudnia 2024

Wiele wskazuje na to, że tegoroczna „epidemia krztuśca” polega na tym, że lekarz może jako „krztusiec” zgłosić wszystko, co mu się podoba i nie musi nawet robić testu.

Nie ma nawet listy koniecznych objawów, które pacjent musi mieć, żeby lekarzowi wolno było zgłosić krztusiec. Czyli jeśli lekarzowi się wydaje, że to krztusiec, bo pacjent sobie pokasłuje od dwóch tygodni, to może zgłosić krztusiec, choć równie dobrze może to być przeziębienie.

Raporty o „zachorowaniach” na krztusiec, publikowane przez Państwowy Zakład Higieny, nie informują, ile z tych przypadków to potwierdzone zachorowania, a ile to jedynie podejrzenia.

Warszawa, dnia 6 grudnia 2024r.

Znak sprawy: O.OB.0133.42.2024

Szanowny Panie,

W odpowiedzi na złożony przez Pana wniosek o dostęp do informacji publicznej z dnia 23 listopada 2024r. o treści jak poniżej:

„Czy liczba zachorowań na krztusiec podawana w raporcie dostępnym pod adresem https://wwwold.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/2024/INF_24_11A.pdf (26072 zachorowania w roku 2024 oraz 738 zachorowań w analogicznym okresie roku 2023) to są zachorowania potwierdzone odpowiednimi testami/badaniami, czy zachorowania potwierdzone oraz podejrzenia zachorowań niepotwierdzone za pomocą badań/testów?

Według jakich kryteriów lekarz ma prawo rozpoznać objawy chorobowe jako podejrzenie krztuśca uprawniające go do zgłoszenia takiego przypadku do inspekcji sanitarnej jako podejrzenie zachorowania na krztusiec?”

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy, dalej „NIZP PZH – PIB” informuje, że liczba zachorowań na krztusiec podawana pod wskazanym adresem jest ogólną liczbą zgłoszonych zachorowań na krztusiec do nadzoru epidemiologicznego w danym okresie w Polsce (łącznie przypadki potwierdzone, prawdopodobne i możliwe), tzn. obejmuje także przypadki podejrzeń/rozpoznań zachorowań na krztusiec tylko na podstawie występujących objawów klinicznych u osoby chorej.

Ponadto NIZP PZH – PIB informuje, że pytanie „Według jakich kryteriów lekarz ma prawo rozpoznać objawy chorobowe jako podejrzenie krztuśca uprawniające go do zgłoszenia takiego przypadku do inspekcji sanitarnej jako podejrzenie zachorowania na krztusiec?” nie stanowi informacji publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 902 ze zm.). Jednocześnie NIZP PZH – PIB informuje, że, lekarz podejrzewa/rozpoznaje krztusiec na podstawie przeprowadzonej oceny objawów chorobowych występujących u pacjenta zgodnej z aktualną wiedzą medyczną, jeśli nie są wykonywane badania laboratoryjne potwierdzające zakażenie.

Z poważaniem,

dr hab. n. med. Rafał Gierczyński
Zastępca Dyrektora ds. Bezpieczeństwa
Epidemiologicznego i Środowiskowego
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH

Według tego schematu można na zamówienie wygenerować praktycznie „epidemię” dowolnej choroby zakaźnej, byle tylko jej objawy były podobne do objawów wielu innych chorób zakaźnych. Podobnie było podczas „pandemii” COVID-19, kiedy nagle znikła grypa i przeziębienia, gdyż leczenie COVID-19 bardziej się opłacało ekonomicznie.

Podsumowując – dane epidemiologiczne PZH dotyczące krztuśca są zawyżane, gdyż oparto je na spekulacjach części lekarzy.

Opracowanie: Foxi

Na podstawie: TikTok.com, Vk.ru

Źródło: WolneMedia.net