

## „Health Inc” – największy na świecie przekręt konglomeratu

Autorstwa [Petera Koeniga](#)

Global Research, 14 sierpnia 2026 r.



**„Health Inc” – to nowe pojęcie ukute na określenie skonsolidowanego sektora opieki zdrowotnej, stanowiącego zagregowaną globalną gospodarkę zdrowotną: szpitale publiczne i prywatne, kliniki, przemysł farmaceutyczny, w tym nowe leki, na przykład tzw. „Smart Payloads” (do robotycznych tabletek i kapsułek), urządzenia (zwłaszcza do nowej chirurgii robotycznej), ubezpieczenia, opieka długoterminowa, administracja zdrowia publicznego oraz łańcuchy dostaw. Wszystkie te elementy działają ramię w ramię i w sposób dobrze skoordynowany, tworząc jeden sektor o ogromnym znaczeniu politycznym i sile lobbingowej.**

**„Health Inc” jest nieodzownym motorem wzrostu, który ma szansę rozwijać się szybciej niż jakikolwiek inny sektor pod względem udziału w PKB na Zachodzie, a jego jedynymi bliskimi rywalami są sektory obronny i finansowy, z których oba borykają się z ograniczeniami strukturalnymi, których nie ma sektor opieki zdrowotnej.** „Spółka z branży ochrony zdrowia” to obowiązkowy silnik wzrostu, który ma się rozwijać szybciej niż jakikolwiek inny sektor w ujęciu udziału w PKB na Zachodzie, przy czym jedynymi bliskimi rywalami są sektor obronny i finansowy, z których oba borykają się ze strukturalnymi ograniczeniami, jakich nie ma sektor ochrony zdrowia.

„Sektor ochrony zdrowia” to największy pojedynczy sektor na świecie, z którym nie mogą się równać nawet sektor obronny (wojna) i finansowy (bankowość).

Całkowity sektor zdrowia, czyli gospodarka zdrowotna, stanowi

- **Udział w globalnym PKB** : ~ 10% (~10–11 bilionów dolarów rocznie) – [dane WHO, Bank Światowy, inne]
- **Stany Zjednoczone** : ~ 17,2% PKB (2024), prognozowane osiągnięcie ~20% do 2033 r. – [ACDIS = Stowarzyszenie Specjalistów ds. Integralności Dokumentacji Klinicznej; inni].

- **Średnia OECD** : ~ 9,3% PKB; główne systemy europejskie: **10–12%** .

Sektor zdrowia jest **największym sektorem** w gospodarkach rozwiniętych pod względem udziału w PKB, przewyższając sektory produkcji, finansów i obrony razem wzięte.

Już samo to daje temu sektorowi ogromną władzę, zwłaszcza w Stanach Zjednoczonych, gdzie *Health Inc.* kontroluje około jedną piątą gospodarki.

Wraz z władzą pojawia się nieuczciwość, prowadząca do „**kultury oszustwa**”, której ludzkość doświadcza na co dzień – i to coraz częściej. Wystarczy wspomnieć o COVID-19 i innych budzących strach „zagrożeniach” ze strony autorytarnych instytucji, takich jak WHO, ONZ, Światowe Forum Ekonomiczne (WEF) i innych, wspieranych przez większość rządów międzynarodowych.

Na te wpływy polityczno-ekonomiczne nakłada się szereg strukturalnych czynników napędzających wzrost. Jednym z nich jest demografia, nieunikniony trend. Starzenie się społeczeństw w Azji Zachodniej i Wschodniej oznacza **nieubłagany wzrost zachorowalności na choroby przewlekłe** . Osoby powyżej 65. roku życia zużywają **od 3 do 5 razy więcej zasobów opieki zdrowotnej** na osobę niż młodszy dorośli.

*Health Inc* dysponuje **wbudowanym czynnikiem wzrostu demograficznego**, z którym żadna inna branża nie może się równać. Całkowite wydatki na opiekę zdrowotną i zyski nie rosną równolegle, lecz wykładniczo, ponieważ kolejnym strukturalnym czynnikiem wzrostu *Health Inc* jest **czynnik strachu: marketing jako dźwignia wzrostu**.

Jak to działa?

*Health Inc* opanowało **polityczną ekonomię strachu** :

- **Strach przed chorobami** (nowotworami, pandemiemi, chorobą Alzheimera) zwiększa zapotrzebowanie na badania przesiewowe, leki i interwencje. [healthcaresuccess](#)
- **Strach przed śmiercią** leży u podstaw opieki paliatywnej, która pochłania **nieproporcjonalnie dużą część wydatków medycznych** w ostatnim roku życia.
- **Strach przed odpowiedzialnością** (lekarzy, szpitali, rządów) sprzyja stosowaniu medycyny defensywnej, nadmiernemu testowaniu i nadmiernemu leczeniu.
- **Strach przed niedoborami** (brak łóżek, brak leków, listy oczekujących) jest wykorzystywany do uzasadnienia **zwiększania budżetu i prywatyzacji** .

To nie jest przypadek. Ekosystemy marketingowe, lobbingowe i medialne firmy *Health Inc* podsycają te obawy, aby:

- Rozszerzyć **rynki „prewencyjne”** (badania przesiewowe, suplementy, urządzenia do noszenia), podczas gdy prawdziwa prewencja za pomocą naturalnych leków i metod leczenia jest ignorowana, jeśli nie wręcz odrzucana, ponieważ nie są one motorem zysku,

- Uzasadnić **podwyżki cen** (nowe leki na raka, terapie genowe w cenie ponad 1 miliona dolarów za terapię).
- Zapewnić **finansowania publicznego** (gotowość na pandemię, badania nad rakiem, badania nad starzeniem się).

„Cancer Moonshot” to inicjatywa rządu USA, zapoczątkowana w 2016 roku i wznowiona w 2022 roku. Jej celem jest przyspieszenie badań nad rakiem, poprawa wczesnego wykrywania, rozszerzenie dostępu pacjentów do badań przesiewowych i obniżenie wskaźnika zgonów z powodu raka o co najmniej 50% w ciągu 25 lat.

Dlaczego nie zapobiegać nowotworom lub radykalnie je ograniczać poprzez promowanie zdrowego stylu życia, ograniczanie toksyn w żywności i przede wszystkim ograniczanie lub eliminowanie niebezpiecznego, a nawet śmiertelnego promieniowania 5G i 6G?

**Dopóki świadome przebudzenie nie doprowadzi ludzkości na inną ścieżkę życia niż ta, której siłą napędową są pieniądze/zysk, tradycyjne zapotrzebowanie na opiekę zdrowotną nie podlega negocjacom psychologicznym i politycznym .**

Istnieją ograniczenia, zwłaszcza długoterminowe (na Zachodzie nikt nie myśli długoterminowo), dotyczące tego, co gospodarki mogą utrzymać, zanim załamią się pod własnym ciężarem – na przykład ciężar kosztów *Health Inc.*

Czy to może być powód, dla którego rządząca elita, znacznie przewyższająca WHO, WEF i ONZ, wprowadza silny element eugeniki do swoich programów? Nie żeby nie podobał im się element „generowania zysków” w *Health Inc.* , ale mogą obawiać się załamania globalnej (zachodniej?) gospodarki, która może nie utrzymać stale rosnącego ciężaru *Inc. Health*

Kluczowymi czynnikami napędzającymi Agendę ONZ 2030, a także Wielki Reset Światowego Forum Ekonomicznego, są narzędzia promujące eugenikę, takie jak plandemie i antropogeniczne „zmiany klimatu”, a nie te spowodowane przez nadmierną produkcję CO<sub>2</sub> przez ludzkość, gazu niezbędnego do życia, takiego jak tlen, blisko spokrewnionego z CO<sub>2</sub>. Bez CO<sub>2</sub> i tlenu nie byłoby życia na Ziemi. Ale stworzonego przez człowieka, jak w geoinżynierii.

Tradycyjnie Kanada promowała eugenikę głównie poprzez przymusowe i instytucjonalizowane programy sterylizacji, ograniczenia imigracyjne oraz instytucjonalizację. Choć nie jest to już aktywna polityka rządowa, historyczne zastosowanie eugeniki obejmowało szereg konkretnych mechanizmów prawnych i społecznych w XX wieku. Obecnie została ona zastąpiona szeroko reklamowanym **programem Medycznej Pomocy w Umieraniu (MAID)**.

Zatem „zmiana klimatu” ze wszystkimi jej potencjalnymi skutkami zdrowotnymi, za którą odpowiada WHO, to kolejny czynnik strachu, będący „oszustwem”. Jest ona jednak wynikiem **działalności człowieka** , jak np. geoinżynieria poprzez smugi chemiczne, czyli, jak to określają naukowcy, „wtryskiwanie aerozolu stratosferycznego” przez specjalistyczne samoloty; zmodernizowane i udoskonalone technologie HAARP [HAARP – High-frequency Active Auroral Research Program], opracowane przez think tank Pentagonu DARPA (Defense Advanced Research Projects Agency), promieniowanie elektromagnetyczne (PEM) – i wiele innych.

A do tego dochodzi jeszcze **nieelastyczny, determinujący popyt czynnik** w postaci Health Inc.

**Nieelastyczny popyt** oznacza:

- Ludzie zapłacą **niemal każdą cenę**, gdy alternatywą jest śmierć, niepełnosprawność lub ciężkie cierpienie.
- W sytuacjach kryzysowych konsumenci nie mogą skutecznie „porównywać ofert”.
- Asymetria informacyjna (jawne kłamstwa i przesady) jest ekstremalna: pacjenci polegają na ekspertach (lekarzach, szpitalach, ubezpieczycielach), którzy również kontrolują ceny i opcje.

W przeciwieństwie do innych sektorów:

- **Nie możesz zrezygnować** ze starzenia się ani chorób przewlekłych. Zobacz ten [film sciencedirect na YouTube](#).
- **Rządy nie mogą ciąć wydatków na opiekę zdrowotną**, nie wywołując przy tym niepokojów społecznych ani kryzysów zdrowotnych.
- **Technologia podnosi koszty** zamiast je obniżać (nowe leki, urządzenia i usługi nakładają się na stare).

Patrząc z szerszej perspektywy, *Health Inc.* działa w idealnym środowisku dla stałego wzrostu przychodów, niezależnie od efektywności czy wyników. *Health Inc.* oferuje również idealne warunki dla **dynamiki oszustw, na przykład w postaci systematycznego pozyskiwania renty**.

Nieelastyczna natura popytu na usługi medyczne sprawia, że *firma Health Inc.* jest wyjątkowo podatna na **oszustwa gospodarcze na szeroką skalę**, nawet jeśli działa zgodnie z prawem.

Oto kilka przykładów mechanizmów ekstrakcji:

1. **Nadmierne leczenie i medycyna obronna**
  - **Niepotrzebne testy, procedury i interwencje** wynikające z zachęt opartych na opłatach za usługi i obaw o odpowiedzialność.
  - Szacunki: **20–30% wydatków na opiekę zdrowotną w USA** może być **marnotrawne lub niepotrzebne**. Dane dla krajów OECD nie są łatwo dostępne, ale idą w tym samym kierunku.
2. **Zawyżanie cen towarów pierwszej potrzeby**
  - **Produkty farmaceutyczne**: Leki ratujące życie, których cena jest **10–100 razy wyższa od kosztów produkcji**.
  - **Urządzenia medyczne**: rozruszniki serca, stenty, endoprotezy stawów z **marżą 500–1000%**.
  - **Usługi szpitalne**: wizyty na izbie przyjęć, pobyty na oddziale intensywnej terapii, **stawki są astronomiczne**, zwłaszcza w USA i niektórych krajach OECD.
3. **Ubezpieczenia i czynsze pośredników**
  - **Amerykańscy ubezpieczyciele zdrowotni** pobierają **setki miliardów dolarów** w składkach, z czego znaczną część przeznaczają na **koszty**

**administracyjne i marże zysku** (np. dochód netto UnitedHealth wynosi około **22–24 miliardów dolarów rocznie** ).

- **PBMs** [ *firmy zarządzające świadczeniami farmaceutycznymi* , czyli podmioty zewnętrzne, które działają jako pośrednicy w łańcuchu dostaw leków na receptę] pobierają rabaty i rozprowadzają ceny, zawyżając koszty leków bez dodawania wartości.

#### 4. **Kapitał prywatny i finansjalizacja**

- **Firmy kapitału prywatnego** kupują kliniki, domy opieki i grupy ratunkowe, obciążają je **długiem** , redukują zatrudnienie, podnoszą ceny i pobierają opłaty, często pogarszając jakość opieki.

#### 5. **Marketing oparty na strachu**

- **Reklamy skierowane bezpośrednio do konsumentów** promują nowe leki, testy przesiewowe i suplementy o wątpliwej korzyści marginalnej.
- **Apel o strach** napędza popyt na usługi o niskiej wartości. Zobacz ten [filmik na YouTube](#) .

## **Skala „oszustwa” lub oszustwa finansowego na ludzkości**

- Wydatki na ochronę zdrowia w USA: ~4,5–5 bilionów dolarów rocznie.
- Marnotrawstwo i niepotrzebna opieka: 1–1,5 biliona dolarów rocznie (20–30%).
- Nadmierne ceny leków: 200–400 miliardów dolarów rocznie w samych Stanach Zjednoczonych.
- Koszty ogólne i zyski ubezpieczeń/PBM (zarządzania procesami biznesowymi): 300–500 miliardów dolarów rocznie.

Według ostrożnych szacunków w Stanach Zjednoczonych 1–2 biliony dolarów rocznie można by uznać za wynikające z wyzysku lub marnotrawstwa – co stanowi obciążenie dla gospodarki porównywalne z oszustwem. Jak wspomniano powyżej, istnieje granica tego, co gospodarka jest w stanie wytrzymać.

**Nasuwa się oczywiste pytanie** : dlaczego ten przekręt wciąż trwa, a wręcz z roku na rok staje się coraz powszechniejszy?

*Health Inc.* jest nie tylko potężna ekonomicznie, ale i politycznie nietykalna:

- **Psychologia wyborców** : Żaden polityk nie może prowadzić kampanii wyborczej, której celem jest „cięcie opieki zdrowotnej”, bez narażenia się na karę.
- **Lobbing** : Firmy farmaceutyczne, ubezpieczeniowe i grupy szpitali należą do podmiotów wydających najwięcej pieniędzy na lobbing w USA i Europie.
- **Drzwi obrotowe** : Regulatorzy, politycy i dyrektorzy branżowi swobodnie poruszają się między rolami publicznymi i prywatnymi.
- **Przechwytywanie mediów** : Dziennikarze zajmujący się tematyką zdrowia opierają się na źródłach branżowych; krytyczne relacje są ograniczone, tzn. cenzurowane.
- **Ramy moralne** : Krytyka *Health Inc.* jest przedstawiana jako antypacjencka lub antynaukowa, co zamyka debatę. Żywym przykładem jest oszustwo związane z COVID-19.

Tworzy to **pętlę sprzężenia zwrotnego**:

1. **Wysokie wydatki** → większe przychody branży.
2. **Większe przychody** → więcej lobbingu i wpływów politycznych.
3. **Większy wpływ** → mniej regulacji i wyższe ceny.

**Poniższa tabela przedstawia trzy bloki świata**, z których każdy charakteryzuje się odrębnymi modelami i celami strategicznymi.

| Bloc          | Model                                                                  | GDP Share     | Strategic Logic                                                                                                                               |
|---------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| United States | Market-driven, private insurance + public programs                     | ~17.2% of GDP | Profit-driven innovation; pharma/tech dominance; export of medical IP [Inpatient] and services                                                |
| Europe        | Universal coverage, mixed public/private, strong regulation            | ~9–12% of GDP | Social stability; scientific heritage; regulatory power (EMA [European Medicines Agency – equivalent to the US Food and Drug Administration]) |
| China         | State-led expansion, universal coverage goals, domestic pharma/devices | ~6–7% of GDP  | Health as soft power; “Global Health Community”; supply-chain self-sufficiency                                                                |

Podczas gdy **USA** wykorzystują *Health Inc.* , aby uzyskać przewagę ekonomiczną, **Chiny** traktują opiekę zdrowotną jako strategiczną gałąź przemysłu i narzędzie dyplomatyczne (dyplomacja szczepionkowa, infrastruktura zdrowotna w ramach inicjatywy Pasa i Szlaku).

**Żaden inny legalny illub nielegalny sektor nie ma większego udziału w PKB niż Health Inc, który w krajach bogatych sięga jednej piątej** . Tylko kilka szerokich kategorii zbliża się do tego na poziomie globalnym, a po dodaniu nielegalnych przepływów (narkotyków, handlu ludźmi), *łączna* „szarża zdrowia” jest duża, ale wciąż znacznie poniżej udziału formalnego sektora zdrowia – *Health Inc* – w PKB.

W jaki sposób można porównać **legalne oszustwo** firmy „Health Inc” z nielegalnymi sektorami, takimi jak handel ludźmi i handel narkotykami?

## **Przestępczość zorganizowana transnarodowa (wszystkie formy)**

UNODC (Biuro Narodów Zjednoczonych ds. Narkotyków i Przestępczości) oraz powiązane badania oszacowały:

- **Całkowita międzynarodowa przestępczość zorganizowana** (handel ludźmi, narkotykami, fałszerstwa, broń, przemyt itp.):
- Dane UNODC (2009–2012): około **870 miliardów dolarów rocznie** , czyli w przybliżeniu **1,5% światowego PKB** .
- Szersze szacunki środowisk akademickich/think tanków (obejmujące więcej kategorii): **1,6–2,2 biliona dolarów rocznie** , około **2–2,5% światowego PKB** (połowa lat 2010).

UNODC szacuje, że odsetek zorganizowanej przestępczości transnarodowej pozostanie stabilny do roku 2025.

## Porównanie z innymi sektorami „oszustw”

| Sector       | Extractive Mechanism                                            | GDP Share              | Exit Option                      |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| Health Inc   | Inelastic demand, price opacity, over-treatment, fear marketing | ~10% global, ~18% U.S. | None (compulsory)                |
| Finance      | Hidden fees, complex products, crises socialized                | ~6–9%                  | Partial (can reduce exposure)    |
| Defense      | Threat inflation, cost overruns, lobbying                       | ~2–3%                  | Partial (political choice)       |
| Big Tech     | Data extraction, monopolistic pricing, addiction                | ~4–7%                  | Partial (can limit use)          |
| Hydrocarbons | Externalized costs, subsidies, climate denial                   | ~5–8%                  | Partial (can reduce consumption) |

**Health Inc** to nie tylko przemysł – to strukturalny filar nowoczesnego państwa, kotwica fiskalna, silnik wzrostu i zalegalizowana maszyna ekstrakcyjna. Jej zasięg na poziomie 10–20% PKB oznacza, że ten, kto kontroluje *Health Inc*, kontroluje kluczowy element władzy krajowej i światowej.

Tylko my, ludzie, będąc świadomi oszustwa, możemy mu przeciwdziałać, opierając się wciągnięciu w niewybaczalną *machinę Health Inc*. Bo gdy raz padnie się ofiarą bezlitosnego medycznego młyna, ucieczka z niego jest praktycznie niemożliwa. Musimy zrobić wszystko, co w naszej mocy, aby nie wpaść w pułapkę.

Musimy szukać alternatyw dla „nowoczesnych” metod leczenia, stosować naturalne metody leczenia i duchowe uzdrawianie. Wszyscy mamy zdolność do samoleczenia – tak jak wielu rdzennych mieszkańców nadal to praktykuje – w Amazonii, Indonezji, Papui-Nowej Gwinei, Australii Aborygenów i innych miejscach. Mamy te same zdolności, ale utraciliśmy je na rzecz propagandy komfortu napędzanej chęcią zysku. Jednak nigdy nie jest za późno, by odzyskać je dzięki świadomemu i otwartemu umysłowi, uwolnić się od zniewolenia przez Health Inc i tym samym znacznie ograniczyć naszą „gospodarkę odpadową”.

**Peter Koenig** jest analitykiem geopolitycznym, stałym autorem dla *Global Research* oraz byłym ekonomistą Banku Światowego i Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), gdzie pracował przez ponad 30 lat na całym świecie. Jest autorem książki „[Implosion – An Economic Thriller about War, Environmental Destruction and Corporate Greed](#)” (*Implozja – thriller ekonomiczny o wojnie, zniszczeniu środowiska i korporacyjnej chciwości*) oraz współautorem książki Cynthii McKinney „*When China Sneezes: From the Coronavirus Lockdown to the Global Politico-Economic Crisis*” (Clarity Press – 1 listopada 2020).

*Peter jest adiunktem w Centrum Badań nad Globalizacją (CRG). Jest również starszym pracownikiem naukowym Instytutu Chongyang Uniwersytetu Renmin w Pekinie.*