**O privire atentă asupra pregătirii pentru pandemii**

Meryl Nass, MD

1. Așa cum este planificată în prezent, Pregătirea pentru pandemie este o înșelătorie/extravaganța/"calul troian" conceput pentru:

1. să transfere zeci sau sute de miliarde de dolari din fondurile contribuabililor către industrii, națiuni favorizate și OMS .
2. să justifice cenzura și propaganda în numele sănătății publice,
3. să transfere suveranitatea și procesul de luare a deciziilor în materie de sănătate publică către directorul general al OMS,
4. utilizarea conceptului "O singură sănătate" pentru a îngloba oamenii, animalele, plantele și ecosistemele, inclusiv schimbările climatice, în coșul "O singură sănătate" sub autoritatea OMS,
5. să obțină mai mulți potențiali agenți patogeni pandemici (agenți de război biologic) și să îi distribuie pe scară largă, sporind probabilitatea apariției pandemiilor și făcând imposibilă cunoașterea originii acestora,
6. eventual pentru a crește numărul de pandemii, ceea ce poate justifica mai multe vaccinuri, pașapoarte pentru vaccinuri și monede digitale, precum și un control mai mare asupra populațiilor,
7. să justifice impunerea unor vaccinuri produse rapid, slab testate și fără responsabilitate; și, eventual, să impună vaccinuri fără licență, așa cum s-a făcut în timpul pandemiei COVID,
8. să continue un program de vaccinare în ciuda eficacității negative în general și a efectelor secundare medicale grave.

2. Nu am reușit să prevenim, să detectăm sau să fim pregătiți pentru războaie biologice/ pandemii:

1. Programele de prelevare a probelor de aer în valoare de mai multe miliarde de dolari instituite de guvernul federal în marile orașe după 11 septembrie 2001 nu au reușit să fie utile.
2. Testele disponibile sunt fie prea sensibile, fie prea insensibile pentru a detecta o eliberare deliberată de microorganisme.
3. Achizițiile de material de bioapărare au fost adesea efectuate de la companii cu relații bune pentru a obține produse care nu au fost folosite și care au expirat ulterior, cum ar fi vaccinurile și medicamentele împotriva antraxului și variolei.
4. Achizițiile de măști, mănuși și halate nu au fost reaprovizionate după mica epidemie de Ebola din SUA din 2014 și, în general, nu au fost disponibile pentru COVID.
5. Personalul nu a fost instruit cu privire la utilizarea corectă a EIP( echipamant individual de protectie), deoarece, din cauza penuriei, liniile directoare ale CDC au fost adaptate pentru a permite reutilizarea, în ciuda scăderii filtrării și a riscului mai mare de contaminare în cazul utilizării prelungite sau repetate.
6. Având în vedere că 200 de accidente cu agenți patogeni potențial pandemici ( **PPP** sau "agenți selecți") sunt raportate anual la programul de agenți selecți al CDC, SUA au dovedit că, chiar și cu cele mai bune laboratoare de nivel de biosecuritate 3 și 4 și cu cea mai bună pregătire, **cercetarea asupra PPP nu poate fi efectuată în siguranță**.
7. Până în prezent, nimeni nu a fost în măsură să ocolească toate erorile umane și mecanice.
8. Nu putem împiedica 100% animalele experimentale infectate să muște cercetătorii și persoanele care se ocupă de animale

3. Cum ar arăta cu adevărat prevenirea, pregătirea și reacția în caz de pandemie dacă OMS ar lua în serios această problemă?

1. Ar exista o supraveghere strictă și limitări stricte ale cercetărilor asupra PPP-urilor pentru a fi siguri că acestea sunt efectuate doar în scopuri pașnice, cum ar fi dezvoltarea de vaccinuri sau medicamente.
2. Căutarea de noi PPP-uri ar fi descurajată, nu stimulată de tratatul privind pandemia.
3. Transferul PPP-urilor ar fi strict reglementat, în conformitate cu Rezoluția 1540 a Consiliului de Securitate și cu reglementările SUA privind agenții selectivi.
4. Cercetarea pentru obținerea de funcții ar fi strict interzis.
5. Fostul director al CDC, Redfield, a declarat în fața Congresului că, din cunoștințele sale, niciun medicament, vaccin sau terapie nu a fost dezvoltat prin cercetare în domeniul războiului biologic (obținerea de funcții). GOF(Cercetarea pentru obținerea de funcții) ar trebui să înceteze.
6. Convenția privind armele biologice din 1972 ar trebui consolidată prin adăugarea de dispoziții privind inspecțiile de contestare și pedepse pentru nerespectarea acesteia.
7. Medicamente antivirale cu spectru larg, ieftine și autorizate, precum hidroxiclorochina și ivermectina, ar trebui să fie disponibile, nu să fie suprimate.