

HOĆE LI SE BOLEST X POJAVITI 2025. GODINE?

MOŽDA BAŠ NA VRIJEME ZA AMERIČKE IZBORE, WEF „PLANIRA“ SLJEDEĆU PANDEMIJU – BOLEST X – I NE GUBI VRIJEME, UPOZORAVAJUĆI DA ĆE NOVA BOLEST ZACIJELO UBITI 20 PUTA VIŠE LJUDI NEGO COVID-19

Pandemija Covida-19 omogućila je neviđenu distribuciju moći i bogatstva diljem svijeta i kao što je predviđeno, to nije trebao biti jednokratni događaj. Nova zaraza vjerojatno će se pojaviti 2025. a glavni nas mediji na to već pripremaju. Od 15. do 19. siječnja svjetski čelnici sastali su se na samitu Svjetskog ekonomskog foruma (WEF) u Davosu, gdje je ključna tema rasprave bila „Priprema za bolest X“, hipotetsku novu pandemiju za koju se predviđa da će se pojaviti 2025. i ubiti 20 puta više ljudi nego Covid-19. Kako je izvjestio britanski list *Mirror*:

„Svjetska zdravstvena organizacija (WHO) upozorava na potencijalnu bolest X još od 2017. godine, a taj izraz ukazuje na nepoznati patogen koji bi mogao uzrokovati ozbiljnu međunarodnu epidemiju. Javni govornici na događaju pod nazivom „Priprema za bolest X“, slijedeće srijede (17.siječnja 2024.) bit će, između ostalog Tedros Adhanom Ghebreyesus, generalni direktor WHO-a, brazilska ministrica zdravstva Nidia Trindade Lima i Michel Denare, predsjednik odbora AstraZeneca.

Na prvom sastanku nakon pandemije, održanom u studenom 2022. WHO je doveo više od 300 znanstvenika kako bi razmotrili koja bi od preko 235 porodica virusa i bakterija mogla potencijalno izazvati novu pandemiju. Popis koji je ovaj tim napravio uključivao je virus ebole, bolest izazvanu virusom Marburg, Covid-19, SARS i korona virus respiratornog simptoma Bliskog istoka (MERS-CoV). Ostali su uključivali groznicu lasa, nipah i henipavirusne bolesti, dolinsku groznicu zift i ziku – kao i nepoznati patogen koji će uzrokovati „bolest X“.

Alexis Baden – Mayer, politički direktor Udruge organskih potrošača, malo je istražio sudionike ovog WEF-ova događaja; dvije stvari zajedničke su svima njima: 1) prebacivanje AstraZenecina cjepiva protiv Covida u svijet u razvoju (prvenstveno u Indiji i Brazil) nakon što su ih bogate zemlje odbacile zbog poznatog rizika od zgrušavanja krvi i 2) garanje implementacije medicinskih AI sustava koji će ukloniti potrebu za liječnicima, zajedno s izborom i privatnošću pacijenta.

ZAVJERA ILI ODGOVORNO PLANIRANJE?

U tvitu od 11. siječnja 2024. Monica Crowley, analitičarka Fox Newsa i bivša pomoćnica tajnika za javne poslove ministarstva financija, napisala je:

„Od istih ljudi koji su vam donijeli Covid-19 sada dolazi bolest X: sljedeći tjedan u Davosu, neizabrani globalisti iz WEF-a održat će raspravu o budućoj pandemiji 20 puta smrtonosnijoj od Covida. Upravo na vrijeme za izbore u SAD-u nova zaraza omogućit će im provedbu sporazuma WHO-a, ponovnih karantena, ograničavanja slobode govora i dokidanja sloboda. Zvuči nategnuto? Tako je zvučalo i ono što se dogodilo 2020. **Kad vam vaši neprijatelji govore što planiraju i za što planiraju – vjerujte im. I pripremite se.**“

Dr. Stuart Ray, potpredsjednik odbora za medicinu, integritet podataka i analitiku na Odsjeku za medicinu pri Sveučilištu Johns Hopkins, odbacio je ova upozorenja, rekavši za časopis *Fortune*: „Kordinacija reakcije javnog zdravstva nije zavjera, nego odgovorno planiranje“ – znači oni planiraju.

Bio bih mu voljan povjerovati da nije sada očitog trenda: što god globalisti tvrdili da će se dogoditi, događa se izvanredno često, a njihove prognostičke sposobnosti postaje lakše objasniti kad uzmete u obzir da većinu smrtonosnih pandemija uzrokuju umjetno stvoreni virusi, produkti istraživanja „povećanja funkcije“. **Predvidjeti novu epidemiju virusa prilično je lako ako spomenuti virus čeka u prikraju.**

Imajući to na umu, nedavna istraživanja iz Kine svakako izazivaju, blago rečeno zabrinutost.

Prema unaprijed otisnutom tekstu od 3. siječnja 2024. utvrđeno je da pangolinski koronavirus povezan sa SARS-CoV – 2 – opisan kao mutant prilagođen staničnoj kulturi, nazvan GX-P2V, koji je prvi put uzgojen 2017. – ubija 100% njime zaraženih humaniziranih miševa (ACE2 – transgeni miševi).

Glavni uzrok smrti bila je upala mozga. Prema autorima“ovo je prvi izvještaj koji pokazuje da pangolinski koronavirus povezan sa SARS-CoV-2 može uzrokovati 100-postotnu smrtnost kod hACE2 miševa, što ukazuje na rizik da se GX-P2V prenese na ljude“

Međutim, ako je ovaj virus mutirao kao rezultat prolaska između staničnih kultura, onda nije vjerojatno da će se pojaviti u divljini. **To je još jedna neprirodna laboratorijska tvorevina, pa umjesto da kažemo da bi se virus mogao prenijeti s pangolina na ljude, bilo bi točnije priznati da može predstavljati (prilično ozbiljan) rizik za ljude, dogodi li se njegov bijeg iz laboratorija.**

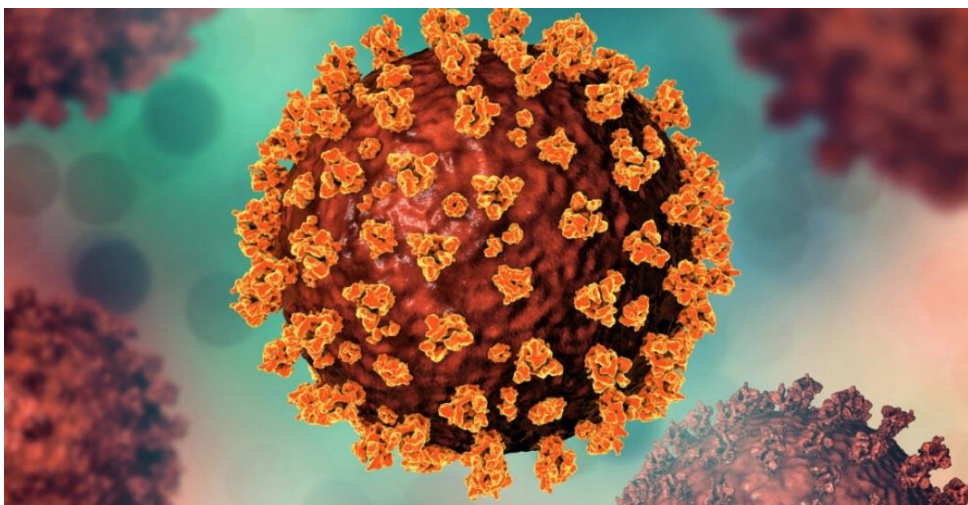
GENERALNE PROBE COVIDA

Godine 2017. Centar Johns Hopkins za zdravstvenu sigurnost održao je simulaciju pandemije koronavirusa pod nazivom Scenarij pandemije SPARS-a 2025-2028. Važno je primjetiti da vježba naglašava „komunikacijske dileme u vezi s medicinskim protumjerama koje bi se vjerojatno mogle pojaviti“ u pandemijskom scenariju“.

Zatim, u listopadu 2019. manje od tri mjeseca prije izbijanja Covida-19, Zaklada Bila i Melinde Gates, u suradnji sa Johns Hopkinsom i WEF-om organizirala je Događaj 201 (Event 201). Sam naziv sugerira da je to možda bio nastavak vježbe Pandemija SPARS-a. Fakultetski tečajevi su numerirani na temelju njihovih preduvjeta. Tečaj 101 ne zahtjeva nikakvo prethodno znanje, dok tečajevi 201 zahtjevaju prethodno poznavanje predmetne teme. Kao kod scenarija Pandemije SPARS-a, Događaj 201 uključivao je izbijanje iznimno zaraznog koronavirusa, a primarna (ako ne i jedina) svrha te vježbe bila je, opet – kako kontrolirati informacije i držati dezinformacije pod kontrolom, a ne kako učinkovito otkriti i distribuirati lijekove.

Cenzura društvenih medija igrala je istaknutu ulogu u planu Događaja 201, a u stvarnim događajima od 2020. do danas točne informacije o razvijanju, proizvodnji i štetnim posljedicama cjepiva doista su učinkovito suzbijane diljem svijeta, zahvaljujući društvenim mrežama i Googleovu cenzuriranju suprotnih stajališta.

U ožujku 2021. simulirano je izbijanje „neobičnog soja virusa majmunskih boginja“. Krajem srpnja naredne godine generalni direktor WHO-a izjavio je da izbijanje majmunskih boginja u više zemalja predstavlja međunarodnu izvanrednu situaciju na polju javnog zdravlja, nasuprot stavu njegove vlastite savjetodavne skupine.



VJEŽBA „KATASROFALNA ZARAZA“

S obzirom na to da su obje ove simulacije – SPARS i (Događaj 101?) i Događaj 201 – nagovijestile ono što se naposljetku dogodilo tijekom Covida, valja obratiti pažnju na detalje kada Gates organizira još jednu pandemijsku vježbu.

Dana 23. listopada 2022. Gates, Johns Hopkins i WHO zajedno su organizirali „vježbu globalnog izazova“ pod nazivom „Katastrofalna zaraza“, koja uključuje izmišljeni patogen nazvan „teški epidemijski enterovirusni respiratorni sindrom 2025“ (SEERS – 25). Enterovirus D68 obično se povezuje s bolestima sličnim prehladi i gripi u dojenčadi i djece, te tinejđera. U rijetkim slučajevima također je poznato da uzrokuje virusni meningitis i akutni flacidni mijelitis, neurološki poremećaj koji rezultira slabošću mišića i gubitkom refleksa u jednom ili više ekstremiteta.

Poznato je da enterovirus A71 i A6 uzrokuju bolest ruku, stopala i usta, dok poliovirus, prototip enterovirusa, uzrokuje polio (poliomijelitis), vrstu paralize potencijalno opasnu po život, koja uglavnom pogađa djecu mlađu od 5 godina. Dakle, čini se da je virus koji su modelirali u ovoj simulaciji donekle sličan enterovirusu D68, ali je još i gori.

POČINJU ISPITIVANJA CJEPIVA PROTIV SMRTONOSNOG VIRUSA NIPAH

Jedan poznati virus koji ima neke sličnosti s izmišljenim virusom SEERS – 25 je virus nipah. Ovaj virus ima stopu smrtnosti od oko 75%, a preživjeli se često suočavaju s dugotrajnim neurološkim problemima koji proizlaze iz infekcije. Nipah navodno pogađa djecu u većoj mjeri nego odrasle. Usput, nedavno su pokrenuta ispitivanja za cjepivo protiv smrtonosnog virusa nipah. Dobrovoljci su primili prve injekcije početkom siječnja 2024. Eksperimentalna injekcija koristi istu tehnologiju virusnog vektora koja se koristi za izradu AstraZenecinog cjepiva protiv Covida. (koje je u međuvremenu povučeno)

Ispitivanje navodno provodi Sveučilište Oxford u neobjavljenom području, gdje nipah aktivno inficira žrtve. (Čini se da je tu naznačena Indija, jer je epidemija u Kerali usmrtila dvije osobe i dovela do hospitalizacije triju osoba u rujnu 2023.) Smatra se da se bolest širi interakcijom sa zaraženim životinjama poput koza, svinja, mačaka i konja. K tome može se širiti i putem zaraženih krvnih proizvoda i hrane. Simptomi se mogu pojaviti bilo kada u razdoblju od oko 45 dana nakon izloženosti zarazi. Početni simptomi uključuju groznicu, glavobolju i respiratornu bolest koji mogu brzo napredovati do encefalitisa (otekline mozga), napadaja i kome, u roku od svega nekoliko dana. Po WHO-u poznato je

da su svinje „vrlo zarazne“ tijekom razdoblja inkubacije, a moguće je da su zarazni i ljudi, iako tek treba potvrditi.

OBUČAVANJE AFRIČKIH ČELNIKA DA PRIHVATE ZADANI NARATIV

Znakovito je da je vježba „Katastrofalna zaraza“ bila usmjerena na uključivanje vodstva u afričkim zemljama i njihovo obučavanje da slijede zadani scenarij. Tijekom pandemije Covida afričke nacije češće su odstupale od scenarija i nisu slijedile mjere razvijenih nacija, kada je riječ o promicanju cjepiva.

Posljedično proizvođači cjepiva sada se suočavaju s problemom velike kontrolne skupine, budući da je procijepljenost protiv Covida na afričkom kontinentu iznosila samo 6%, a afričke zemlje ipak su prošle mnogo bolje od razvijenih zemalja, glede zaraza Covidom-19 i povezanih smrtnih slučajeva.

Vježba „Katastrofalna zaraza“ predviđa da će SEERS – 25 ubiti 20 milijuna ljudi širom svijeta, uključujući 15 milijuna djece, a velik broj onih koji prežive zarazu ostat će s paralizom i/ili oštećenjem mozga. **Drugim riječima, postoji nagovještaj da bi sljedeća pandemija mogla biti usmjerena na djecu, a ne na starije osobe, kao što je bio slučaj s Covidom – 19.**

CJEPIVO PROTIV NEPOZNATOG PATOGENA“X“ VEĆ JE U RAZVOJU

U kolovozu 2023. u Wiltshireu (u Engleskoj) uspostavljena je nova istraživačka ustanova u kojoj je angažirano više od 200 znanstvenika kako bi počeli raditi na cjepivu protiv nepoznate „bolesti X“, kako je izvjestio *Metro*:

„Za razvoj cjepiva protiv Covida bila su potrebna 362 dana. Ali tim Centra za razvoj i procjenu cjepiva želi skratiti to vrijeme na 100 dana. Znanstvenici u toj ustanovi razvit će niz prototipova cjepiva i testova. Novi laboratorij dio je globalnih napora da se odgovori na globalne prijetnje zdravlju. UK i druge zemlje iz foruma G7 potpisale su 2021. godine da prihvaćaju „Misiju 100 dana“. Vlada je uložila 65 milijuna funti u laboratorij.

Profesorica Jenny Harries, voditeljica Agencije za zdravstvenu sigurnost Ujedinjenog Kraljevstva, rekla je da će nova ustanova osigurati da se pripremimo tako da - pojavi li se nova bolest X, neki novi patogen – imamo što više unaprijed obavljenog posla“.

U Sad-u je Kongres također predstavio „Zakon o bolesti X 2023“, (H.R:3832) još u lipnju 2023. godine. Prijedlog zakona poziva na uspostavu programa BARDA. za razvoj „medicinskih protumjera za virusne prijetnje s potencijalom pandemije“

Prijedlog zakona upućen je Pododboru za zdravstvo početkom lipnja 2023., ali još nije usvojen. Zakon o bolesti X mijenja članak zakona o javnoj zdravstvenoj službi s dvije nove odredbe koje pozivaju na „identificiranje i razvoj tehnologija izrade platformi potrebnih za napredni razvoj i proizvodnju medicinskih protumjera za virusne porodice koje imaju značajan potencijal za izazivanje pandemije,“ te „napredna istraživanja i razvoj fleksibilnih medicinskih protumjera protiv prioriternih porodica respiratornih virusa i drugih respiratornih virusnih patogena sa značajnim potencijalom izazivanja pandemije, s patogen specifičnim i patogen-agnostičkim pristupima“

Suvišno je i reći da, budući da je nemoguće prilagoditi cjepiva koristeći uobičajenu metodu uzgoja virusa u jajima ili nekom drugom staničnom mediju tijekom 100 dana, čini se neizbježnim da su svi ovi napori usmjereni na širenje tehnologija na genima. To je usprkos činjenici da se mRNK tehnologija koja se koristi za cjepiva protiv Covida pokazala katasrofalnom sa sigurnosnog stajališta i usto neučinkovitom.

ZAŠTO ĆE NASTAVITI IZBIJATI UMJETNO STVORENE PANDEMIJE

U ovom trenutku sasvim je jasno da je „biosigurnost“ odabrano sredstvo kojim globalistička kabala namjerava preuzeti vlast nad svijetom. WHO radi na osiguravanju isključive ovlasti nad globalnim odgovorom na pandemiju putem svog međunarodnog sporazuma o pandemiji koji će, bude li sproveden, izbrisati suverenitet svih država članica. WHO-ov sporazum o pandemiji predstavlja ulaz u globalni totalitarni režim (odozgo – nadole). U konačnici, WHO namjerava diktirati cjelokupnu zdravstvenu skrb. Ali da bi osigurali takvu moć, trebat će im još pandemija. Sam Covid-19 nije bio dovoljan da se svi uključe u centraliziranu jedinicu za odgovor na pandemiju, što su vjerojatno znali od početka.

Dakle, razlog zbog kojeg možemo biti sigurni da će biti dodatnih pandemija – bilo da su proizvedene korištenjem samo straha i pompe ili stvarnog biološkog oružja kreiranog upravo u tu svrhu – je taj što se plan preuzimanja, poznat i kao Veliki reset, temelji na premisi da nam je potreban globalni nadzor biološke sigurnosti i centralizirani odgovor.

Biosigurnost je, pak, opravdanje za međunarodnu covid putovnicu, koje su zemlje foruma G20 prihvatile, a ta putovnica također će biti vaša digitalna identifikacija. Taj digitalni ID potom će biti povezan s vašim rezultatom socijalnih kredita, praćenjem vašeg osobnog ugljičnog otiska, medicinskim podacima, evidencijom obrazovanja, radnom evidencijom, prisutnošću na društvenim mrežama, evidencijom kupnje, vašim bankovnim računima i programabilnom digitalnom valutom središnje banke „ (CBDC),

Jednom kada se sve ove sastavnice u potpunosti povežu bit će te u digitalnom zatvoru, a vladajuća kabala – bilo da dotad već postane jedinstvena vlada ili ne – imat će potpunu kontrolu nad vašim životom od kolijevke pa do groba.

MI VEĆ PATIMO POD KVAZI-SVJETSKOM VLADOM

Zapravo već imamo kvazijedinstvenu svjetsku vladu u obliku nevladinih organizacija (NVO-a) Billa Gatesa. One donose odluke o zdravstvenoj skrbi koje bi trebale biti prepuštene pojedinačnim nacijama i/ili državama, a donose odluke koje će napuniti njihove džepove, bez obzira na to što se događa sa zdravljem stanovništva.

One koordiniraju i sinhroniziraju komunikacije o pandemiji tijekom simuliranih vježbi i onda kada se pojavi situacija u stvarnom svijetu koja se uklapa u predviđenu sliku, unaprijed planirani scenarij provodi se više-manje doslovno.

Između deklaracije zemalja iz foruma G20 za uvođenje Covid putovnica pod okriljem WHO-a i njegovog sporazuma o pandemiji, sve je postavljeno kako bi se preuzela kontrola nad sljedećom pandemijom i na taj način dodatno osigurao temelj za jednu svjetsku vladu.

Kao što sam napisao u članku iz 2021. godine “generalne probe Covida-19 i dokaz o planu pandemijske mjere uvedene za Covid-19 bile su vrhunac desetljećima dugog pomnog planiranja da se korijenito i trajno promijene upravljanje i društvene strukture svijeta“.

U prošlosti medicinski sustav se koristio za pokretanje agende Novog svjetskog poretka – sada preimenovanog u „Veliki reset“ – a sada se koristi za provedbu završnih faza tog dugogodišnjeg plana. Covid – 19 predstavljao je svojevrsnu „pokaznu vježbu“ a pokazao je kako pandemija može učinkovito promijeniti ravnotežu moći i lišiti globalno stanovništvo njegova bogatstva i osobnih sloboda.

Nimalo ne sumnjam da će dodatne pandemije doista biti proglašene, jer one su sredstvo za postizanje ciljeva globalista. **Da bismo spriječili ovaj globalni udar potrebno je da svi govore i šire istinu koliko je god više moguće. Tek tada će naši glasovi nadmašiti glasove te opake propagandne mašine.**

[Dr. Joseph Mercola \(Mercola.com.\)](https://www.mercola.com/)

Zanimljivo je kako oni javno govore o istraživanju cjepiva za bolest koju su oni sami nazvali X, a koji je u matematici nepoznanica, te o kojoj se ništa ne zna (ili

oni možda znaju već od 2017. godine za SPARS koji bi se pojavio od 2025. do 2028. godine).

Ista priča je bila u doba Covida, kada je utvrđeno da njegov virus nikada u laboratoriju nije izoliran, pa se nije moglo napraviti niti cjepivo, nego su žurno progurali putem Pentagona biološke otrove uz gensku mRNK terapiju, te spike protein (protein šiljka) koji je naštetio krvožilnom sustavu ljudi u obliku stvaranja tromba i oštećenja čitavog sustava od krvnih žila do srca i pronađen je plasmoid SW 40 koji je veliki okidač za stvaranje brzogalopirajućih karcinoma što se naočigled dešava u velikom broju.

Što je još veća ironija Centar Johns Hopkins za zdravstvenu sigurnost, tako se naziva „brine“ za zdravstvenu sigurnost ljudi, a sprovodi sumnjive eksperimente koji baš i nemaju neke velike veze sa ljudskim zdravljem.

Pa tko će imati povjerenja nakon tih događaja, a u zadnje vrijeme i povlačenje cjepiva AstraZenece kao neučinkovita, kada budu uveli novo cijepljenje.

Riješenje je ne potpisati nikakve ugovore sa svim tim svjetskim organizacijama od UN do WHO-a i WEF-a, te EU komisije i sačuvati suverenitet svoje države, jer tko su oni ilegalno izabrani tipovi da nam budu gospodari.

Najnoviji događaji u cjelom svetu idu u prilog činjenici da je "elitistička" ideologija rješila da se direktno suprotstavi slobodnom svijetu i da nas primora da prihvatimo njihovu "novu realnost". Oni ne prave razlike kada je riječ o globalnom stanovništvu, već jednako gledaju kako da sprovedu depopulaciju kako u Europi, tako i u Americi, Aziji i drugim kontinentima, ali u svojim planovima koje su razrađivali decenijama nisu mogli ni da pretpostave da će na globalnom nivou uslediti jači otpor.

Zadnje vijesti: EVO OD GRIPE STVORIŠE NOVI SOJ KORONE – Pa novinari do kada će te plašiti narod?

Pa i sam Krist je rekao „NE BOJTE TE SE“

STIŽE LI U EUROPU?

Sve o novom soju koronavirusa koji se širi: Nema naznaka da izaziva težu kliničku sliku



Foto: Emica Elvedji/PIXSELL



Autor

Snježana Bičak

24.05.2024.
u 22:30

U Europi, pa niti u Hrvatskoj, još nije zabilježena varijanta Covida-19 nazvana KP.2, već od ranije poznate varijante koronavirusa koje postoje među populacijom i simptomima su se gotovo izjednačile sa gripom ili prehladom

OSTALE VIJESTI

<https://slobodnadalmacija.hr/vijesti/svijet/procurili-dokumenti-koji-tesko-optuzuju-pandemijske-careve-na-pomolu-je-skandal-nevidenih-razmjera-1390894>

Procurili papiri koji teško optužuju pandemijske moćnike, na pomolu je skandal nevidenih razmjera!

<https://istinomprotivlazi.eu/komentari/astrazeneca-povlaci-svoje-covid-cjepivo-sirom-svijeta-a-sanja-music-milanovic-ljude-u-petrinji-cijepila-je-njihovim-cjepivom>

AstraZeneca povlači svoje covid 'cjepivo' širom svijeta. A Sanja Musić Milanović ljude u Petrinji cijepila je njihovim 'cjepivom'!

<https://www.24sata.hr/news/astrazeneca-objavila-da-povlaci-cjepivo-protiv-korone-javila-se-europska-agencija-za-lijekove-981189>

AstraZeneca objavila da povlači cjepivo protiv korone: Višak je dostupnih ažuriranih cjepiva...

Piše [24sata](#),
srijeda, 08.5.2024. u 09:49



Unatoč kiši Bjelovarčani pohrlili na cijepljenje | Foto: Damir Spehar/PIXSELL/privatna arhiva

Prema neovisnim procjenama, spašeno je više od 6,5 milijuna života samo u prvoj godini korištenja našeg cjepiva, objavila je ova farmaceutska kompanija

AstraZeneca objavila je da povlači svoje cjepivo protiv COVID-19 širom svijeta zbog "viška dostupnih ažuriranih cjepiva" koja su napravljena tako da bolje djeluju na nove varijante virusa. Ova objava uslijedila je nakon što je AstraZeneca u ožujku povukla odobrenje za stavljanje lijeka u promet u EU. Europska agencija za lijekove objavila je da cjepivo AstraZenece više nije odobreno za uporabu.

- Odlučili smo tako jer sad postoji niz novih dostupnih cjepiva koja su prilagođena novim varijantama virusa. To je dovelo do pada potražnje za našim cjepivom koje se više ne proizvodi niti isporučuje - objavila je AstraZeneca, prenosi [Guardian](#).

- **Prema neovisnim procjenama, spašeno je više od 6,5 milijuna života** samo u prvoj godini korištenja našeg cjepiva, a više od tri milijarde doza je isporučeno. Naše napore prepoznale su vlade diljem svijeta i smatra se da smo bili ključna komponenta okončanja pandemije. Sada ćemo raditi s regulatorima i našim partnerima kako bismo se uskladili na jasnom putu naprijed kako bismo zaključili ovo poglavlje i dali značajan doprinos borbi protiv pandemije - objavili su iz ove farmaceutske kompanije.

ZAR JE OVO MOGUĆE, VIDLJIVO SA POČETKA TEKSTA (AKO JE ISTINA ILI JE DIO TEKSTA I SLIKA IZ PROŠLIH GODINA-TKO ĆE IM VIŠE VJEROVATI) DA SE LJUDI JOŠ NISU PROBUDILI I IDU SE CJEPITI? PANIKA –POVLAČI SE CJEPIVO, PA TREBA POŽURITI !!

A PAZI IRONIJE, ONI ZNAJU „SPASILI SU 6,5 MILIJUNA ŽIVOTA“, A KOLIKO JE SMRTI OD POSLJEDICA VAKCINE BILO, TO NEĆEMO SAZNATI NIKAD I JOŠ I DANAS LJUDI UMIRU ZBOG PRIMANJA VAŠIH OTROVA

I NA KRAJU: Zemlja, ljudi i čitav biljni i životinjski svijet se truju do smrti i postavlja se pitanje što napraviti? Ljudi se trebaju probuditi i pobuniti protiv tajnih (vojnih) operacija uništavanja Zemlje u ime „klimatskih promjena“. Vrlo jednostavno...

<https://www.logicno.com/hrana-zdravlje/nova-cjepiva-vec-su-razvijena-i-nagomilana-za-pandemijsku-gripu-koja-jos-uopce-ne-postoji.html>

cjepiva za gripu koja još ne postoji

<https://provjeri.hr/la-quinta-columna-nasom-civilizacijom-ne-upravljaju-ljudi/>

La Quinta Columna: „Našom civilizacijom ne upravljaju ljudi!“ NA VRHU PIRAMIDE SU GMAZOVI KAKO VEĆ 30 GODINA TVRDI DAVID ICKE, A OVA „ELITA“ SU SAMO IZVRŠIOCI NJIHOVA PLANA UNIŠTENJA ČOVJEČANSTVA

<https://provjeri.hr/predstavka-ibt-a-povodom-potpisivanja-sporazuma-kojim-se-zeli-who-u-predati-nas-zdravstveni-suverenitet/>

Predstavka IBT-a povodom potpisivanja sporazuma kojim se želi WHO-u predati naš zdravstveni suverenitet

1. UN i WHO nemaju pravo preuzimanja/oduzimanja uloge država članica, kao ni njihovog suverenog prava na samostalnost, suverenost i odlučivanja umjesto građana, kako pojedinih, tako i svih država članica;

2. WHO ne predstavlja izabrano zdravstveno nacionalno tijelo, niti mu se smije prepustiti vođenje nacionalne politike, ponajprije zdravstvene;

3. WHO (kao niti UN) nije država niti ravnopravna državama, stoga države članice ne smiju prepuštati ikoju komponentu suverenosti države, sporazumom, ili ikojim drugim aktom;

4. Svako predavanje suverenosti i integriteta, u formalnom, pravnom ili izvršnom smislu predstavlja derogiranje Ustava RH, suverenosti, slobode i prava na izbor, te je čin veleizdaje;

5. Svatko tko mimo volje naroda potpiše bilo kakav ugovor koji narušava ili posve oduzima zdravstveni suverenitet RH, smatrat će se krivim i snosit će odgovornost za sve posljedice takvoga čina.

PA IZGLEDA DA IMAMO U VLADI I SABORU NOJEVE S GLAVAMA U PIJESKU KOJI NIKAD NE POGLEDAJU KAKO JE LIJEPO NAŠE HRVATSKO PROŠARANO NEBO, A SADA I SA NATO RAFAELIMA (SAT LETA TAKVE STARE GVOŽĐURIJE KOŠTA RH 20.000 EURA)



This is your future: THE SPARS PANDEMIC (2025-2028)

DJELOMIČNI PRIJEVOD TEKSTA O SPARS-U, JER IMA PUNO STRANICA, A KOGA ZANIMA NA KRAJU JE LINK ZA TEKST I VIDEO

Ovo je hipotetski scenarij osmišljen kako bi ilustrirao komunikaciju o riziku za javno zdravlje izazovi koji bi se mogli pojaviti tijekom izbijanja prirodnih zaraznih bolesti zahtijevanje razvoja i distribucije novih i/ili ispitivanih lijekova, cjepiva, terapeuti ili druge medicinske protumjere. Infektivni patogen, medicinske protumjere, likovi, isječci iz medija, društveni mediji.

Ovdje opisani postovi i odgovori vladinih agencija potpuno su izmišljeni.

O Johns Hopkins centru za zdravstvenu sigurnost

Johns Hopkins centar za zdravstvenu sigurnost radi na zaštiti ljudi od epidemija i katastrofe i izgradnja otpornih zajednica inovativnim stipendijama, angažmanom i istraživanje koje jača organizacije, sustave, politike i programe bitne za sprečavanje javnozdravstvenih kriza i odgovor na njih. Centar je dio Johns Hopkinsa Bloomberg škole javnog zdravlja i nalazi se u Baltimoreu,

Svrha scenarija

Sljedeći narativ sadrži futuristički scenarij koji ilustrira komunikacijske dileme o medicinskim protumjerama koje bi se mogle uvjerljivo pojaviti u ne tako dalekoj budućnosti.

Njegova je svrha potaknuti korisnike, pojedinačno i u razgovoru s drugima, da zamisle dinamiku i često konfliktne okolnosti u kojima komunikacija oko MCM-a za hitne slučajeve odvija se razvoj, distribucija i prihvaćanje. Dok je angažiran s rigoroznim simuliranim zdravljem.

Čitatelji hitnog scenarija imaju priliku mentalno "uvježbati" odgovore, a istovremeno odmjerenje implikacija njihovih postupaka. U isto vrijeme, čitatelji imaju priliku razmotriti moguće mjere koje se provode u današnjem okruženju mogle bi spriječiti usporedivu komunikaciju dileme ili klase dilema u budućnosti.

Svrha proizvodnje

Ovaj prospektivni scenarij razvijen je kombinacijom induktivnih i deduktivnih pristupa ocrtano od strane Ogilvyja i Schwartza.

Prvo je odabran vremenski okvir za scenarij (godine 2025. – 2028.), a zatim glavni socioekonomski, demografski, tehnološki i ekološki trendovi koji su se vjerojatno pojavili do tog razdoblja, a bili su identificiran. Konkretno, dva

dominantna trenda vjerojatno će utjecati na regulatorne i javne odgovore na odabrane buduće javnozdravstvene krize i različite stupnjeve pristupa informacijama.

Tehnologija različite razine rascjepkanosti među stanovništvom duž društvenih, političkih, vjerskih, ideoloških i kulturnih linija. Zatim je konstruirana matrica scenarija koja ilustrira četiri moguća svijeta oblikovani tim trendovima, uzimajući u obzir i stalne i nepredvidive pokretačke snage.

U konačnici, svijet sastavljen od izoliranih i vrlo rascjepkanih zajednica sa širokim pristupom u informacijsku tehnologiju - nazvanu "odjek komora" - odabrana je kao budućnost u kojoj će se dogoditi potencijalni scenarij. Od tog trenutka tada su bile priče specifične za scenarij razvijen, oslanjajući se na stručno znanje o predmetima, povijesne prikaze prošlih medicinskih protumjera krize, suvremena medijska izvješća i znanstvena literatura u sociologiji, pripravnosti za izvanredne situacije, zdravstveno obrazovanje, te komunikacija o rizicima i krizama. Ti su izvori korišteni za identifikaciju komunikacijskih izazova koji će se vjerojatno pojaviti u budućim izvanrednim situacijama u području javnog zdravlja.

Ovaj budući scenarij nije namijenjen predviđanju događaja koji dolaze; umjesto toga, namijenjen je da služi kao uvjerljiv narativ koji ilustrira širok raspon ozbiljnih izazova u područje rizika i kriznog komuniciranja.

Okruženje scenarija

U 2025. godini svijet je istovremeno postao povezaniji, ali podijeljeniji. Gotovo univerzalni pristup bežičnom internetu i novoj tehnologiji – uključujući tehnologiju pristupa internetu (IAT): tanki, fleksibilni zaslone koji se mogu privremeno pričvrstiti na aktovke, ruksake ili odjeću i koji se koristi za strujanje sadržaja s Interneta – pružio je sredstva za jednostavno dijeljenje vijesti i informacija. Međutim, mnogi su odlučili sami ograničiti izvore kojima se obraćaju za informacije, često birajući interakciju samo s onima s kojima se slažu. Ovaj trend ima sve izoliranije skupine i komunikaciju između tih skupina sve težom.

Sa stajališta vlade, sadašnju administraciju vodi predsjednik Randall Archer, koji preuzeo dužnost u siječnju 2025. Archer je bio potpredsjednik pod predsjednikom Jaclynom Bennetom (2020. 2024.), koji se nije kandidirao za drugi mandat zbog zdravstvenih problema. Njih dvoje ostaju bliski, a Bennett djeluje kao bliski pouzdanik i neslužbeni savjetnik predsjednika Archera. Većina predsjednika Archera sadrži više osoblja, uključujući tajnicu Ministarstva zdravstva i ljudskih usluga dr. Cindru Nagel.

Prijenos iz Bennettove administracije u vrijeme početne epidemije SPARS-a Nagel je služila na tom položaju nešto više od tri godine.

Što se tiče komunikacije MCM-a, američko Ministarstvo zdravstva i ljudi Usluge (HHS), Centri za kontrolu i prevenciju bolesti (CDC), Hrana i lijekovi

Uprava (FDA) i druge agencije za javno zdravstvo sve više usvajaju raznolik raspon tehnologije društvenih medija, uključujući dugotrajne platforme kao što su Facebook, Snapchat i Twitter, kao i platforme u nastajanju poput ZapQ-a, platforme koja korisnicima omogućuje agregiranje i arhiviranje odabranih medijskih sadržaja s drugih platformi i komunikacija s društvenim grupama u oblaku na temelju zajedničkih interesa i aktualnih događaja. Savezne i državne javnozdravstvene organizacije također imaju razvoj aplikacije specifične za agencije i pojačane napore za održavanje i ažuriranje internetskih stranica pojedinih agencija.

Međutim, osporavanje njihova tehnološkog stiska jest raznolikost novih informacija i medija platforme i brzina kojom se zajednica društvenih medija razvija. Štoviše, dok tehnološki pametne i sposobne, ove agencije još uvijek zaostaju u smislu svojih "višejezičnih" vještina, kulturna kompetencija i sposobnost prisutnosti na svim oblicima društvenih medija. Osim toga, ove agencije suočavaju se sa znatnim proračunskim ograničenjima, što dodatno komplicira njihove napore da prošire svoju prisutnost.

Na gore spomenutim platformama povećajte pismenost društvenih medija među njihovom komunikacijom radne snage i poboljšati javnu primjenu ključnih poruka.

Organizacija i korištenje scenarija

Ovaj je scenarij osmišljen kako bi ilustrirao povezane izazove u komunikaciji o rizicima za javno zdravlje s distribucijom hitnih medicinskih protumjera tijekom pandemije zaraznih bolesti. Priča je organizirana kronološki, a svako poglavlje završava tretmanom ključne komunikacije, dileme i odgovarajuća pitanja za raspravu. Neka su pitanja usmjerena na izazove suočeni s komunikatorima rizika koji predstavljaju savezne agencije, dok se drugi bave pitanjima koja su relevantnija državnim i lokalnim komunikatorima rizika.

Kao takav, korisnicima bi moglo biti najkorisnije pokrenuti scenarij kao vježbu na stolu. Alternativno, ako korisnici radije ispituju odabrane komunikacijske dileme, nego nastaviti kronološki kroz cijeli scenarij, koji sadrže vremenske rokove za odgovor i faze oporavka priče, kao i indeksi komunikacijskih dilema i njihovih odgovarajućih brojeva stranica.

THE SPARS OUTBREAK BEGINS

CHAPTER ONE

Sredinom listopada 2025. zabilježena su tri smrtna slučaja među članovima Prve baptističke crkve sv. Paul, Minnesota. Dva člana crkve nedavno su se vratila s misionarskog putovanja u Filipine, gdje su pružili pomoć žrtvama regionalnih poplava. Treća je bila majka član crkve koja je također putovala na Filipine s crkvenom skupinom, ali koji je bio samo blago bolestan. Na temelju prijavljenih

simptoma pacijenata, pružatelji zdravstvenih usluga u početku su pogađali da su umrli od sezonske gripe, za koju su zdravstveni dužnosnici predviđali da će soj biti posebno virulentan i raširen te jeseni.

Međutim, laboratorijski testovi bili su negativni na gripu. Nije moguće identificirati uzročnika, pa službenik javnog zdravstva Ministarstva zdravstva Minnesote u Laboratory Johns je poslao kliničke uzorke pacijenata u Centar za kontrolu i prevenciju bolesti (CDC), gdje su znanstvenici potvrdili da pacijenti nisu imali gripu. Jedan znanstvenik CDC-a prisjetio se čitanja nedavna proMed koji opisuje pojavu novog koronavirusa u jugoistočnoj Aziji, i proveo pankoronavirus RT-PCR test. Tjedan dana kasnije, CDC tim je potvrdio da su tri pacijenta, zaraženi novim koronavirusom, koji je nazvan Akutni respiratorni sindrom Svetog Pavla.

Koronavirus (SPARS-CoV ili SPARS), nakon grada u kojem je bila prva skupina slučajeva identificirana, CDC je pomno pratio situaciju, radeći s partnerima u jugoistočnoj Aziji za brzi razvoj definicije slučaja za SPARS. U roku od četiri tjedna od CDC-a objavljivanje definicije radnog slučaja na svojoj internetskoj stranici, gotovo dvjesto sumnjivih slučajeva SPARS-a bilo je izvijestio diljem Minnesote i u šest drugih država.

S obzirom da je sezona gripe tek počela i da je brzi dijagnostički test za infekciju SPARS-CoV-om još nije bio dostupan, dužnosnici CDC-a nisu mogli biti sigurni da su to zapravo bili pravi slučajevi SPARS-a.

Ipak, 17. studenog, tajnik HHS-a dr. sc. Cindra Nagel obavijestila je Svjetsku zdravstvenu organizaciju (WHO) o američkom klasteru slučajeva SPARS-a, zabrinuti da bi izbijanje moglo predstavljati javno Izvanredno stanje u zdravstvu od međunarodnog značaja (PHEIC).

Kako je utvrđeno da će doći do prijenosa SPARS-a putem širenja kapljica, CDC je u početku preporučio da svi marljivo održavaju higijenu ruku i često dezinficiraju potencijalno kontaminirane površine.

Dužnosnici CDC-a nadalje su pozvali sve koji imaju jake simptome gripe za traženje hitne medicinske pomoći. Službenici javnog zdravstva bili su zabrinuti da je nadolazeći blagdan Dana zahvalnosti i Crni petak i aktivnosti kupovine olakšale širenje SPARS-a.

Prevenције koje se šire godišnje za sezonsku gripu, u kombinaciji s izolacijom postupci za sumnjive slučajeve bili bi učinkoviti u suzbijanju širenja SPARS-a. Ove poruke proširili su se raznim tradicionalnim izvorima i izvorima društvenih medija, uključujući Facebook, Instagram, Reddit, Twitter i ZapQ.

Zabrinutost mnogih Amerikanaca zbog ozbiljnosti SPARS-a u ovom trenutku epidemije bila je umjereno visoka. Zabrinutost javnosti dodatno je pogoršala prividna virulentnost patogena. U početku izbijanja SPARS-a, razumijevanje liječnika o bolesti proizašlo je prvenstveno uz izuzetno teške slučajeve koji su rezultirali upalom pluća ili hipoksijom koji su zahtijevali hospitalizaciju i opsežnu liječenje.

Blagi slučajevi bolesti, koji su proizveli simptome uključujući kašalj, groznicu, glavobolje i slabosti ljudi koji su ih imali često su doživljavali kao gripu i posljedično često se nije liječilo i nije dijagnosticirano od strane medicinskog osoblja. Kao rezultat toga, procjene smrtnih slučajeva u ranim slučajevima bili su napuhani. Do kraja studenog CDC je izvijestio o početnoj procijenjenoj stopi smrtnosti u slučaju SPARS-a od 4,7% (S druge strane, SZO je izvijestio da je ukupna stopa smrtnosti od SPARS-a iznosila 14 –15 % i više 50% za osobe starije od 64 godine. Kasnije u epidemiji SPARS-a, podaci koji su uključivali točnije procjene blagih slučajeva SPARS-a ukazivale su na stopu smrtnosti od samo 0,6%).

Dvije dodatne značajke SPARS virusa koje nisu bile cijenjene na početku pandemije, ali koje su utjecale na to kako se epidemija odigrala, također je važno uzeti u obzir u pregledu ovaj događaj. Prvo, virus je imao produljeno razdoblje inkubacije (sedam do deset dana) u usporedbi s latentnim razdobljem (četiri do pet dana). Tako bi zaražene osobe mogle širiti virus i do gotovo tjedan dana prije pokazivanja simptoma same bolesti. **Kao rezultat toga, pokazalo se da je izoliranje bolesnih pacijenata sa SPARS-om manje učinkovit od izolacije pacijenata zaraženih drugim, bolje karakteriziranim respiratornim bolestima.**

Drugo, morbiditet i smrtnost od SPARS-a bili su značajno veći u djece nego u odraslih.

Trudnice i one s kroničnim respiratornim stanjima poput astme i emfizema također su bile s većim rizikom i za komplikacije bolesti i za smrt.

FOOD FOR THOUGHT

- 1) Kako zdravstvene vlasti mogu najbolje ispuniti javne zahtjeve za kritične informacije, kao što je: "Kakvo je prijetnja zdravlju?" i "Što ja znam o tome?" kada kriza se još uvijek odvija i nisu poznate sve činjenice?
- 2) Koje prednosti ima praćenje trendova na društvenim mrežama
Objave se odnose na napore za upoznavanje informacija ljudi potrebne tijekom rastuće zdravstvene krize?
- 3) Koje medicinske svrhe i svrhe podizanja morala radi dijeljenja informacija o samozaštitnim radnjama (npr. mjere kontrole infekcije) služe javnosti tijekom neizvjesne situacije koja ulijeva strah?

A POSSIBLE CURE

CHAPTER TWO

Johns Hopkins centar za „zdravstvenu sigurnost“ Pandemija SPARS-a

distribuirana se putem CDC mreže za zdravstveno uzbunjivanje

15. prosinca 2025., 13:00 ET (13:00 ET)

CDCHAN-00528

Sažetak

Centri za kontrolu i prevenciju bolesti (CDC) i državni zdravstveni odjeli istražuju pojavu koronavirusa akutnog respiratornog sindroma St. Paul (SPARS-CoV), sada prijavljenu u 26 država i nekoliko drugih zemalja. Svrha ovog HAN savjetovanja je ažuriranje javnog zdravlja u odjelima zdravstvenih ustanova o ovoj epidemiji i pružanje smjernica zdravstvu. U ovom trenutku, FDA i NIH procjenjuju potencijalne mogućnosti liječenja. Dokazi ukazuju da antivirusni lijekovi mogu pružiti korist. Na temelju prethodnih ispitivanja u drugih bolesnika s koronavirusom, antivirusni Kalocivir je vodeći kandidat; Međutim, ni djelotvornost ni sigurnosni nisu bili utvrđeni za SPARS slučajeve. Daljnje smjernice u vezi s osobnom zaštitnom opremom (OZO) i kliničkom opremom i protokoli njege opisani su u nastavku.

Početak pandemije SPARS-a, javnozdravstveni i medicinski djelatnici nadali su se da se epidemija može suzbiti identifikacijom slučaja i izolacijom, međutim, brzo je postalo jasno da ta strategija nije bila tako učinkovita kao što se u početku očekivalo. Prvo, izazovi u identificiranju blagih slučajeva ograničili su utjecaj izolacijskih programa. Budući da su početni simptomi SPARS-a nalikovali gripi, mnogi koji su se zarazili SPARS-om nisu odmah potražili skrb, pod pretpostavkom da su samo imali gripu.

Srećom, neki koji su mislili da imaju gripu odlučili su se izolirati kod kuće, čime su širenje SPARS-a spriječili izvan njihovih kućanstava. Tijekom praznika Zahvalnosti i Crnog petka, međutim, manje zaraženih osoba ostalo je kod kuće, čime je omogućeno širenje SPARS-a izvan Midwesta. Drugo, prijenos SPARS-a ubrzali su zarazni pojedinci koji još nisu postali simptomatski. Ti su čimbenici zajedno doveli do znatnih skokova u broju prijavljenih slučajeva.

Do sredine prosinca, slučajevi SPARS-a zabilježeni su u 26 država, a ministarstva zdravstva u Meksiku, Kanadi, Brazilu, Japanu i nekoliko europskih zemalja obavijestili su SZO o desecima uvezenih slučajeva. Postojala je velika zabrinutost u javnozdravstvenim krugovima za ljude koji putuju tijekom Božića i Novogodišnjih praznika, te bi izazvali globalnu pandemiju. SZO, koja je proglasila epidemiju SPARS-a 25. studenoga, aktivno je sudjelovala u sprječavanju međunarodnog daljnjeg širenja bolesti. Međutim, naponi SZO-a promicali su intervencije izvorno osmišljene za gripu i druge slične respiratorne patogene, kao što su higijena, socijalno distanciranje i izolacija sumnjivih slučajeva, koji su svi bili manje učinkoviti protiv SPARS-a. CDC je u početku slijedio sličnu strategiju.

Porast slučajeva u studenom i prosincu, međutim, to je dovelo do sve veće zabrinutosti javnosti zbog bolesti. Do kraja prosinca, zabrinutost javnosti zbog SPARS-a u Sjedinjenim Državama bio je izuzetno visok i postojao je snažan pritisak javnosti da se identificira liječenje bolesti.

U to vrijeme nije odobreno liječenje ili cjepivo za SPARS za uporabu kod ljudi. Antivirusni Kalocivir, koji je u početku razvijen kao terapija za teški akutni respiratorni sindrom (SARS) i bliskoistočni respiratorni sindrom (MERS), bio je

jedan od nekoliko odobrenih antivirusnih lijekova u Sjedinjenim Državama od strane FDA za liječenje pregršt teških slučajeva SPARS-a pod svojim proširenim pristupom protokol Kalocivrom je pokazao neke dokaze o učinkovitosti protiv drugih koronavirusa, a mali inventar lijeka već je bio dio strateških nacionalnih zaliha (SNS) u očekivanju FDA odobrenja, unatoč nekim zabrinutostima o potencijalnim štetnim nuspojavama. Nedostatak informacije o potencijalnim tretmanima u uvjetima sve bržeg širenja SPARS-a potaknuo je zahtjeve medija, javnosti i političkih čelnika da FDA bude više snabdjevena s informacijama o potencijalnim mogućnostima liječenja.

FOOD FOR THOUGHT

- 1) S kakvim se rizicima suočavaju agencije za javno zdravstvo ako javnost, mediji i/ili politički čelnici očekuju te informacije o potencijalnim mogućnostima liječenja, a to se prešućuje?
- 2) Kakve bi vrste informiranja mogle agencije za javno zdravstvo obaviti prije krize kako bi se ublažio svaki percipirani nedostatak transparentnosti? Ako se takva percepcija pojavljuje u krizi, kako bi se onda mogla ublažiti?

A POTENTIAL VACCINE **CHAPTER THREE**

TO: Gretta Smithson, potpredsjednica za zdravlje životinja

OD: Dr. Marcus Thompson, direktor, Odjel za istraživanje cijepljenja

RE: Cjepivo protiv respiratornog virusa sisavaca kopitara broj 14 (HMRV-vac14) Uporaba kod ljudi

DATUM: 30. prosinca 2025.

PRIVICI: 1. HMRV-vac14 Učinkovitost i nuspojave

2. Model epidemije dišnog koronavirusa sisavaca kopitara
Procjene (2021.)

POZADINA PROBLEMA

Vaš ured zatražio je informacije o bilo kojoj prethodnoj bolesti sličnoj SPARS-u kod GMI životinja i potencijalne implikacije imunizacije ili liječenja za SPARS koji je u tijeku pandemije.

SAŽETAK

U 2021. koronavirus je uzrokovao epidemiju u regiji 7 (jugoistočna Azija) populacije sisavaca kopitara. Naši istraživači razvili su i proizveli interno učinkovito cjepivo protiv infekcija (HMRV-vac14). Njegovo naknadno odobrenje i uporaba uspješno su okončali izbijanje bolesti u regiji. Iako je u velikoj mjeri cjepivo učinkovito u sprječavanju infekcije, ozbiljne nuspojave - uključujući natečene noge; jaki bolovi u zglobovima; i encefalitis koji može

rezultirati napadajima, poremećajima napadaja ili smrću, povremeno se dogodio (Privitak 1).

S obzirom na milijune cijepljenja potrebnih za regiju 7, to je dovelo do mjerljivih gubitaka za životinjsku populaciju; međutim, to je bilo prihvatljivo u usporedbi s onima iz same respiratorne infekcije (Prilog 2). Svaka od teških strana učinci su popraćeni fizičkom prezentacijom tako da je zahvaćena životinja uklonjena iz populacije kako bi se spriječila obrada pogođenih životinja za prodaju.

Zasad nije poznato koliko su slična dva koronavirusa i je li HMRV-vac14 (ili slično cjepivo) bilo učinkovito u ljudskoj populaciji. Zbog svog razvoja za unutarnju uporabu samo HMRV-vac14 nije testiran, niti ovlašten od strane bilo koje upravne agencije za uporabu na životinjama ili ljudi.

Ubrzo nakon odobrenja proširenog pristupa Kalociviru za odabrane pacijente, FDA je primila izvješća o cjepivu protiv životinja koje je razvio GMI, multinacionalni stočarski konglomerat koji upravlja farmama stoke i svinja u između ostalog, jugoistočnoj Aziji. Od 2021. rančeri su koristili cjepivo da bi spriječiti respiratornu koronavirusnu bolest sličnu SPARS-u kod krava i svinja na Filipinima i drugim zemljama jugoistočne Azije. Podaci koje je dostavio GMI upućuju na to da je cjepivo bilo učinkovito u sprječavanju bolesti sličnih SPARS-u kod krava, svinja i drugih sisavaca kopitara, ali interna ispitivanja su otkrila nekoliko zabrinjavajućih nuspojava, uključujući otečene noge, jake bolove u zglobovima i encefalitis koji dovode do napadaja ili smrti, zato što su sve životinje koje su iskusile ove nuspojave odmah ubijene. Budući da su životinje obično zaklane u roku od godinu dana od cijepljenja, dodatne informacije o kratkoročnim i dugoročnim učincima cjepiva GMI nisu bili dostupni.

Nedostatak održive alternative - i uzimajući u obzir potencijalno visok morbiditet i smrtnost povezani sa SPARS-om (u vrijeme kada se stopa smrtnosti u slučaju i dalje smatrala 4.7%) – vlada SAD-a je kontaktirala GMI u vezi s cjepivom. Nakon što su laboratorijska ispitivanja potvrdila da je koronavirus koji pogađa stoku u jugoistočnoj Aziji bio usko povezan sa SPARS-CoV-om, SAD je započeo opsežan pregled GMI-jevih postupaka razvoja i testiranja cjepiva za životinje. Ubrzo nakon toga, savezne zdravstvene vlasti dodijelile su ugovor CynBio, farmaceutske tvrtke sa sjedištem u SAD-u, za razvoj SPARS cjepiva temeljeno na GMI modelu. Ugovor je uključivao zahtjeve za sigurnost testiranja, osiguravanje sigurnosti i učinkovitosti cjepiva za ljudsku uporabu. Također je pružio znatne financije Nacionalnom institutu za zdravlje (NIH) i uključujući odredbe za preispitivanje prioriteta od strane FDA.

Osim toga, tajnik HHS-a Nagel načelno se složio pozvati se na spremnost javnosti i Zakon o pripravnosti za hitne slučajeve (Zakon o pripremama), čime se osigurava zaštita od odgovornosti za CynBio i budućnost pružatelja cjepiva u slučaju da su primatelji cjepiva imali bilo kakve štetne učinke.

FOOD FOR THOUGHT

1) Kako bi savezne zdravstvene vlasti mogle izbjeći da ljudi mogu vidjeti ubrzani postupak razvoja i testiranja cjepiva SPARS, kao što je nekako "požurio" i inherentno bio manjkav, iako proces i dalje zadovoljava iste standarde sigurnosti i učinkovitosti kao i bilo koji drugi (drugo cjepivo?)

2) **Kako bi savezne zdravstvene vlasti mogle odgovoriti kritičarima koja predlaže zaštitu od odgovornosti za proizvođače cjepiva SPARS, te ugrožava individualnu slobodu i dobrobit?**

3) Nakon što cjepivo postane široko dostupno (vidi poglavlje, "Voditelj linijskih privilegija"), kako bi javno zdravstvo moglo utvrditi primjenjuje li se načelo "najbolje prakse", te omogućavanje ljudima da donose vlastite informirane odluke o tome treba li prihvatiti novo SPARS cjepivo?

4) Koje su potencijalne posljedice pretjeranog uvjeravanja zdravstvenih službenika i javnost o potencijalnim rizicima novog SPARS-a cjepivo kada dugoročni učinci još nisu poznati?

Nakon ograničenih dokaza o uspjehu u liječenju bolesnika sa SPARS-om s Kalocivrom, FDA je izdala Odobrenje za hitnu uporabu (EUA) za ovaj lijek kao SPARS terapijski lijek u Sjedinjenim Državama. Iako je Kalocivir imao pozitivan utjecaj na SPARS, preliminarni podaci pokazali su da je također uzrokovao intenzivne grčeve u želucu u statistički značajnom broju slučajeva odraslih. Osim toga, mislilo se da će Kalocivir, osim liječenja bolesti, spriječiti ili smanjiti prijenos, no ovo nije bio slučaj. Ipak, zbog velike javne potražnje za pristupom održivim tretmanima SPARS-a, agencije za javno zdravstvo i zdravstvo crpile su iz postojećih inventara SNS-a Kalocivira (nekoliko milijuna doza) dok ne počne daljnja proizvodnja lijeka.

Službene najave o uporabi Kalocivira za liječenje SPARS-a objavljene su početkom siječnja 2026. godine. Iako su uloženi opsežni međuagencijski naponi na koordinaciji poruka, male razlike bile su, naglasili su mediji, što dovodi do pojave različitih poruka. FDA, na primjer, objasnio je da je Kalocivir odobren prema protokolima hitne uporabe kao tretman za SPARS i preporučio pružateljima zdravstvenih usluga i drugim zainteresiranim osobama da pregledaju odobrenje FDA. Uputa za lijek, koji je uključivao informacije o potencijalnim nuspojavama i CDC-a objava je sadržavala slične informacije, ali kada je glasnogovornik CDC-a izravno upitan pitanja u eteru, objasnio je preliminarnu prirodu suđenja Kalociviru i naglasio da je učinkovitost lijeka protiv SPARS-a ostala nepoznata.

U međuvremenu, priopćenje NIH-a također ponovio je objavu FDA, ali kada se glasnogovornik NIH-a pojavio na veoma gledanoj emisiji, intervju u popularnoj jutarnjoj informativnoj emisiji, anketar se prvenstveno usredotočio na moguće prednosti Kalocivira samo za odrasle.

Osim službenih kanala komunikacije vladinih agencija, poruke o Kalociviru

distribuirale su ih i nacionalne i lokalne medijske organizacije. Ovisno o određenim vladinim izvorima koje su koristile ove novinske agencije, njihova su se izvješća neznatno razlikovala. Kada su ove poruke, pak, podijeljene putem društvenih mreža, nastavili su se razilaziti. Neki pojedinci na društvenim mrežama, pozivajući se na intervju glasnogovornika CDC-a, tvrdio je da Kalocivir nije temeljito testiran i je potencijalno nesiguran.

Drugi su, pozivajući se na dijelove objava CDC-a i NIH-a, pogrešno tvrdili iako je Kalocivir bio siguran za odrasle, vjerojatno je bio nesiguran za djecu. Ipak, drugi su se pitali zašto lijek se nije preventivno davao cijeloj američkoj populaciji, jer malo stvarnih podataka o sigurnosti i učinkovitosti Kalocivira postojali su u to vrijeme. Vladine agencije imale su teško razdoblje reagiranje na sve različite reakcije javnosti na društvenim mrežama.

Nakon što je Kalocivir bio u javnoj uporabi tri mjeseca, FDA je uspjela objaviti ažurirane informacije o učinkovitosti lijeka i učestalosti nuspojava. Ova informacija je stigla prekasno. međutim, za velike dijelove šire javnosti. U Wisconsinu, gdje su se liječili mnogi pojedinci s Kalocivirom, lokalni građani objavljivali su, tweetali, razgovarali i izmjenjivali dojmove o lijeku u stvarnom vremenu.

Dok su neki tvrdili da je lijek učinkovit, pa čak i spasonosan, većina je izvijestila da nema učinka i tvrdila je da je lijek uzrokovao dodatne nuspojave, kao što su glavobolje, mučnina i bolovi u tijelu. Društvena medijska izvješća o tim nuspojavama bila su toliko sveprisutna u području Milwaukeeja da su lokalni novinari otvoreno doveli u pitanje ažurirane sigurnosne informacije FDA-e, a jedan je novinar čak pitao uživo u eteru je li FDA čak znala koje su nuspojave. U Lawrenceu, Kansas, s druge strane, lokalni mediji. ponovno korištenje odgovora na društvenim mrežama kao izvora - usredotočeno na to koliko je Kalocivir bio uspješan u liječenju SPARS.

Do kraja siječnja 2026. SZO je izvijestio o kontinuiranom prijenosu SPARS-a u 42 zemlje diljem globusa. Bolest se pokazala posebno pogubnom u zemljama s niskim prihodima u kojima je sustav zdravstva slabo plaćen, pothranjenost i koinfekcije uvelike su pogoršali utjecaje SPARS-a. U Ujedinjenim Državama su bile mnogo manje strašne posljedice, ali zabrinutost javnosti zbog SPARS-a ostala je visoka. Ova tjeskoba rezultiralo je opsežnom uporabom Kalocivira u cijeloj zemlji i navelo mnoge građane da aktivno traže liječničku pomoć čak i kod manjih simptoma sličnih SPARS-u. Iako oporezuje lokalne bolnice i klinike, povećano samoprijavljivanje simptoma sličnih SPARS-u pružilo je podatke koji su razjasnili određene epidemiološke podatke značajke bolesti. CDC je objavio analize tih podataka, koje su ukazivale na znatno manji slučaj stopa smrtnosti od 1,1%, u usporedbi s početnom procjenom od 4,7%. Iako je ova informacija bila olakšanje za javnost, to je malo ugušilo zabrinutost javnosti.

Osim toga, nisu svi građani na isti način odgovorili SPARS-u. Male grupe pojedinačno su se proširili diljem zemlje, na primjer, koji su smatrali da prirodni lijekovi poput češnjaka i vitamini bi bili učinkovitiji u liječenju SPARS-a od "neprovjerenog" lijeka, bilo je mnogo manje vjerojatno da će prihvatiti Kalocivir kao opciju liječenja ili čak potražiti liječničku pomoć zbog simptoma sličnih SPARS-u.

Slično tome, neke etničke manjine, a posebno etničke skupine koje su živjele blizu jedna drugoj, čvrsto povezane zajednice, također su odbacile Kalocivir. Dio tog otpora, posebno među odabranim etničkim manjinskim skupinama, mogao se pripisati upitne poruke od strane agencija za javno zdravstvo. Dok vijesti i priopćenja za javnost pružene su na više jezika, nisu sve poruke bile kulturno prikladne za populacije koje ih primaju. Jedan od najboljih primjera za to dogodio se među plemenom Navajo indijanaca u jugozapadnoj SAD.

Početak veljače 2026. novoimenovani direktor indijanske zdravstvene službe područja Navajo (NAIHS) uzeo poruke koje je dao CDC i izmijenio ih tako da se više temelji na strahu.

Njegove metode uključuju uzimanje slogana iz poruke CDC-a — "Obratite se svom liječniku ako osjetite simptome slične SPARS-u" - i dodavanje izraza na kraju "SPARS vas može ubiti". Dok je namjera direktora trebala biti povećati broj Navajo indijanaca koji traži liječenje SPARS-a, izmijenjena poruka, koja je bila široko rasprostranjena po plemenskim područjima, obio mu se o glavu. Manje Navajo indijanaca došlo je unaprijed sljedeći tjedan za liječenje od NAIHS-a za simptome slične SPARS-u. Osjećajući da je greška, redatelj je posegnuo za plemenskim vodstvom. Nakon intenzivnog dijaloga poruka NAIHS-a promijenjena je kako bi odražavao Navajo vjerovanja u održavanju života i izbjegavanje fokusa na smrt.

I TAKO DALJE I DALJE, BLA, BLA IMA PUNO STRANICA, ALI I OVO JE DOVOLJNO DA SE VIDI ČIME SE ČUVENI INSTITUT JOHNS HOPKINS, IZMEĐU OSTALOG BAVI, JER PIŠE DA SE BRINE ZA LJUDSKO ZDRAVLJE. PA I NOVIM (STARIM) VIRUSOM NAZVANIM SPARS KOJI PREDVIĐAJU U NAREDNOM RAZDOBLJU TAJNOVITO NAZVANIM BOLESTI X.

STVARNO ONI SE IGRAJU S NAMA I PRIKAZUJU PANDEMIJU JOŠ ZAMIŠLJENU 2017. GODINE, ZA RAZDOBLJE 2025. – 2028. GODINE. ONI PRIKAZUJU KAKO ĆE PANDEMIJA IZGLEDATI !!

AKO IM SE NE STANE NA PUT ONI ĆE TO I UČINITI PREKO SVOJIH VAZALA I LUTKARA U SVIM DRŽAVAMA SVIJETA, JER DA NJIH NEMA, NE BI SE TO MOGLO PROVESTI U DJELO I PIRAMIDA ZLA BI SE URUŠILA
TO JE ODUVJEK BILA BORBA ZLA I DOBRA, TAME I SVJETLA

KRIST GOVORI: NE BOJTE SE

Materijal o SPARS virusu je malo poduži, a koga zanima može tekst naći na linku i slikovni prikaz na videu na engleskom jeziku.

<https://www.bitchute.com/video/DCwFOiZJwvX6/>

9.4.2021. video o spars virusu (2025 – 2028) – engleski jezik

This is your future: THE SPARS PANDEMIC (2025-2028)

<https://centerforhealthsecurity.org/sites/default/files/2022-12/spars-pandemic-scenario.pdf>

tekst o sparsu samo je na engleskom jeziku

Gerber Zorislav