

The Top 10 Reasons To #StopTheTreaty

- 1) Framework Convention and Unaccountable Bureaucracy (Article 21)
- 2) Billions of Dollars (Article 20)
- 3) Massive Expansion of the PHEIC (Article 10)
- 4) One Health Surveillance (Articles 4-5)
- 5) Pathogen Access Benefit Sharing System (Article 12)
- 6) WHO Coordinated Laboratory Network (Articles 1 and 12)
- 7) Speeding up Regulatory Approval Of Drugs (Article 14)
- 8) Global Supply Chain and Logistics Network (Article 13)
- 9) Failure To Hold Big Pharma Liable For Harms (Article 15)
- 10) Censorship (Article 18)

Contrary to what you may have heard, the ***“Pandemic Agreement”*** is NOT an attack on national sovereignty. It is NOT designed to take away your dignity, human rights and fundamental freedoms. It would NOT empower the WHO to impose mandates, lockdowns, travel restrictions or override your personal health decisions. The ***“REVISED Draft of the negotiating text of the WHO Pandemic Agreement”*** is also NOT about your health.

Many people have gotten the details of the ***“REVISED Draft of the negotiating text of the WHO Pandemic Agreement”*** mixed up with the proposed amendments to the International Health Regulations. Please investigate the details of the proposed amendments to the International Health Regulations at ***RejectTheAmendments.com***

This proposed international agreement would set up a Framework Convention much like the Framework Convention for Climate Change, which would create an entirely new bureaucracy that would meet on a yearly basis to determine the details of the agreement without any input from you. Unelected, unknown and unaccountable bureaucrats would be empowered to make decisions that would deeply impact the lives of everyone on Earth.

These negotiations are seeking to create a new cartel that could easily be called the Organization of Pandemic Corporations (OPEC). The “relevant stakeholders” involved in these negotiations do not care about YOU. They are negotiating an international trade agreement that is designed to redirect billions of dollars of public and private funds in order to dramatically expand the Pharmaceutical Hospital Emergency Industrial Complex (PHEIC) in low income nations in order to construct the infrastructure that is designed to generate fear in order to sell more drugs and jobs that would poison their own people so that the members of the organized crime syndicate could profit from it.

The *“Pandemic Treaty”* must be stopped.

StopTheTreaty.org #StopTheTreaty

Las 10 razones principales para #DetenerElTratado

- 1) Convenio Marco (artículo 21-37)
- 2) Miles de millones de dólares (artículo 20)
- 3) Expansión masiva de las grandes farmacéuticas (artículo 10)
- 4) Vigilancia de la salud única (artículos 4 y 5)
- 5) Sistema de participación en los beneficios para el acceso a los patógenos (artículo 12)
- 6) Red Coordinada de Laboratorios de la OMS (Artículo 1 y 12)
- 7) Acelerar la aprobación reglamentaria de medicamentos (artículo 14)
- 8) Red Global de Cadena de Suministro y Logística (Artículo 13)
- 9) Incumplimiento de la responsabilidad de las grandes farmacéuticas por los daños y perjuicios (artículo 15)
- 10) Censura (artículo 18)

Contrariamente a lo que puede haber escuchado, el "**Acuerdo Pandémico**" NO es un ataque a la soberanía nacional. NO está diseñado para quitarle su dignidad, sus derechos humanos y sus libertades fundamentales. NO facultaría a la OMS para imponer mandatos, confinamientos, restricciones de viaje o anular sus decisiones personales de salud. El "**Borrador REVISADO del texto de negociación del Acuerdo de la OMS sobre la pandemia**" tampoco se refiere a su salud.

A muchas personas se les han mezclado los detalles del "**Proyecto REVISADO del texto de negociación del Acuerdo de la OMS sobre pandemias**" con las enmiendas propuestas al Reglamento Sanitario Internacional. Sírvase investigar los detalles de las enmiendas propuestas al Reglamento Sanitario Internacional en RejectTheAmendments.com

Este acuerdo internacional propuesto establecería una Convención Marco muy parecida a la Convención Marco sobre el Cambio Climático, que crearía una burocracia completamente nueva que se reuniría anualmente para determinar los detalles del acuerdo sin ninguna aportación de su parte. Los burócratas no elegidos, desconocidos y que no rinden cuentas estarían facultados para tomar decisiones que impactarían profundamente la vida de todos en la Tierra.

Estas negociaciones buscan crear un nuevo cártel que fácilmente podría llamarse Organización de Corporaciones Pandémicas (OPEP). Las "partes interesadas relevantes" involucradas en estas negociaciones no se preocupan por USTED. Están negociando un acuerdo comercial internacional que está diseñado para redirigir miles de millones de dólares de fondos públicos y privados con el fin de expandir drásticamente el Complejo Industrial de Emergencia Farmacéutica Hospitalaria (ESPII) en las naciones de bajos ingresos con el fin de construir la infraestructura que está diseñada para generar miedo con el fin de vender más drogas y vacunas que envenenarían a su propia gente para que los miembros del sindicato del crimen organizado puedan beneficiarse de ello.

Hay que poner fin al "*Tratado sobre Pandemias*".

AltoALaOMS.com

#AltoALaOMS

The Top 10 Issues that are UNACCEPTABLE in the Proposed Amendments to the International Health Regulations

1. Three Levels of Fear-Mongering: (Articles 1, 5, 8 and 12)

Giving the WHO Director General the authority to unilaterally declare an Early Action Alert (EAA) and a Pandemic Emergency (PE) in addition to a Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) with absolutely no oversight and no checks or balances on his power is UNACCEPTABLE.

2. Quarantine: (Articles 24, 27 and Annexes 4 and 8)

Adding additional threats of quarantine to people who are travelling is UNACCEPTABLE.

3. Documents Required For Travel: (Articles 35, 36, 37 and Annexes 3 and 8)

Requiring additional health documents such as test certificates in order to restrict one's ability to travel freely is UNACCEPTABLE.

4. Vaccines Authorized by the WHO for Emergency Use: (Annex 6)

Requiring “vaccines,” especially those that are authorized for emergency use is UNACCEPTABLE.

5. Making Non-State Actors Comply With Public Health Measures: (Article 42)

Coercing “non-state actors” to comply with government dictates is UNACCEPTABLE.

6. Surveillance: (Annex 1-c-i)

The ongoing and ever-increasing invasion of our privacy is UNACCEPTABLE.

7. Proliferation of Pathogens with Pandemic Potential: (Article 44 and Annex 1)

Facilitating the proliferation of pathogens with pandemic potential and their genetic sequence data through a Pathogen Access and Benefits Sharing system is absolutely UNACCEPTABLE.

8. National IHR Authority: (Article 4 and Article 44-e)

Requiring that we allocate human and financial resources and adjust our national laws by creating a National International Health Regulations Authority is UNACCEPTABLE.

9. Disclosure of Personal Data: (Article 45)

Allowing the public disclosure of private data is UNACCEPTABLE.

10. Censorship: (Annex 1-c-vi and Annex 1-5-vii)

Attempting to limit freedom of speech and freedom of expression under the guise of countering misinformation and disinformation is UNACCEPTABLE.

Los 10 Principales Problemas que son INACEPTABLES en las Enmiendas Propuestas a la el Reglamento Sanitario Internacional

1. Tres niveles de alarmismo: (artículos 1, 5, 8 y 12)

Es INACEPTABLE otorgar al Director General de la OMS la autoridad para declarar unilateralmente una Alerta de Acción Temprana (EAA) y una Emergencia Pandémica (EP) además de una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) sin ningún tipo de supervisión y sin controles ni equilibrios sobre su poder.

2. Cuarentena: (Artículos 24, 27 y Anexos 4 y 8)

Agregar amenazas adicionales de cuarentena a las personas que viajan es INACEPTABLE.

3. Documentos Necesarios Para Viajar: (artículos 35, 36 y 37 y anexos 3 y 8)

Exigir documentos sanitarios adicionales, como certificados de pruebas, para restringir la capacidad de viajar libremente es INACEPTABLE.

4. Vacunas Autorizadas por la OMS para uso de Emergencia: (Anexo 6)

Exigir "vacunas", especialmente aquellas que están autorizadas para uso de emergencia es INACEPTABLE.

5. Obligar a los Actores no Estatales a Cumplir con las Medidas de Salud Pública: (Artículo 42)

Coaccionar a los "actores no estatales" para que cumplan con los dictados del gobierno es INACEPTABLE.

6. Vigilancia: (Anexo 1-c-i)

La invasión continua y cada vez mayor de nuestra privacidad es INACEPTABLE.

7. Proliferación de patógenos con potencial pandémico: (Artículo 44 y Anexo 1)

Facilitar la proliferación de patógenos con potencial pandémico y sus datos de secuencia genética a través de un sistema de acceso a patógenos y distribución de beneficios es absolutamente INACEPTABLE.

8. Autoridad Nacional del RSI: (Artículo 4 y Artículo 44-e)

Es INACEPTABLE exigir que asignemos recursos humanos y financieros y ajustemos nuestras leyes nacionales mediante la creación de una Autoridad Nacional del Reglamento Sanitario Internacional.

9. Divulgación de datos personales: (Artículo 45)

Permitir la divulgación pública de datos privados es INACEPTABLE.

10. Censura: (Anexo 1-c-vi y Anexo 1-5-vii)

Intentar limitar la libertad de expresión y la libertad de expresión con el pretexto de contrarrestar la información errónea y la desinformación es INACEPTABLE.

Top Ten Reasons to #ExitTheWHO

- 1. POWER GRAB:** The WHO is blatantly seeking to increase its power by pursuing a legally-binding proposed "Pandemic Treaty" and proposed amendments to the International Health Regulations.
- 2. CONFLICTS OF INTEREST AND CORRUPTION:** The WHO is infiltrated by Big Pharma, Big Money, and Big Foundations and has been corrupted by financial donations from corporations and non-governmental organizations which influence WHO policy in ways that benefit the corporations and the organizations through a money-laundering and influence-peddling scheme of massive proportions. The WHO follows the dictates of its so-called "relevant stakeholders" while ignoring the needs and desires of "We the People."
- 3. VACCINE MADNESS:** Influenced by vaccine manufacturers and vaccine pushers such as GAVI and Bill Gates, the WHO has lost sight of its core purpose of promoting health and has overemphasized the use of "vaccines" which have not improved health, but have actually degraded the overall health of billions of people around the world. Best practices designed to improve health are ignored in favor of actions ultimately designed to profit Big Pharma.
- 4. BUREAUCRACY AND WASTE:** The WHO is dominated by bureaucrats and technocrats that are beholden to big Pharma, not knowledgeable health professionals that are dedicated to caring for patients and helping them maintain and improve their health. The WHO wastes enormous amounts of money on salaries for their bloated staff and travel expenses to such a degree that actual health related programs are chronically underfunded.
- 5. FEAR-MONGERING:** The WHO has sounded the alarm and wasted time, effort and money by declaring FAKE Public Health Emergencies of International Concern (PHEICs) such as Moneypox and Swine flu (H1N1) while failing to act swiftly or effectively to address Ebola and COVID-19.
- 6. HORRIBLE RECOMMENDATIONS:** The WHO has made horrible and corrupt recommendations in support of the expanded use of pharmaceutical drugs such as opiates that have been responsible for untold millions of unnecessary deaths.
- 7. FALSE MODEL OF HEALTH:** The WHO is overly dependent upon the petro-chemical based pharmaceutical, medical, hospital industrial complex which practices allopathic medicine that is designed to alter and mask symptoms rather than actually improve health. The WHO does not offer a forum for clinical and scientific discussion or debate and clearly marginalizes natural healing modalities.
- 8. MISTAKES:** The WHO has repeatedly demonstrated that it is absolutely unwilling and incapable of learning from its mistakes of the past and is destined to continue wasting money while providing horrible advice based on the corruptive influence of Big Pharma and Bill Gates
- 9. OUT-OF-TOUCH:** The delegates to the World Health Assembly are unelected, unaccountable, unknown to the people they purport to represent and completely out of touch with the needs and desires of the people of their respective nations.
- 10. SECRECY:** The WHO operates in secrecy and lacks transparency. Far too much of what is done by the WHO remains hidden. What we know is horrible. What we don't know may be monstrous.

Las Diez Razones Principales Para #SalirDeLaOMS

1. TOMA DE PODER: La OMS está tratando descaradamente de aumentar su poder mediante la búsqueda de una propuesta de "Tratado sobre pandemias" jurídicamente vinculante y propuestas de enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional.

2. CONFLICTOS DE INTERESES Y CORRUPCIÓN: La OMS está infiltrada por las grandes farmacéuticas, las grandes fortunas y las grandes fundaciones, y ha sido corrompida por las donaciones financieras de corporaciones y organizaciones no gubernamentales que influyen en la política de la OMS de manera que benefician a las corporaciones y las organizaciones a través de un esquema de lavado de dinero y tráfico de influencias de proporciones masivas. La OMS sigue los dictados de sus llamadas "partes interesadas relevantes" mientras ignora las necesidades y deseos de "Nosotros, el Pueblo".

3. LOCURA POR LAS VACUNAS: Influenciada por los fabricantes de vacunas y los promotores de vacunas como GAVI y Bill Gates, la OMS ha perdido de vista su propósito central de promover la salud y ha enfatizado demasiado el uso de "vacunas" que no han mejorado la salud, sino que en realidad han degradado la salud general de miles de millones de personas en todo el mundo. Las mejores prácticas diseñadas para mejorar la salud se ignoran en favor de acciones diseñadas en última instancia para beneficiar a las grandes farmacéuticas.

4. BUROCRACIA Y DESPILFARRO: La OMS está dominada por burócratas y tecnócratas que están en deuda con las grandes farmacéuticas, no por profesionales de la salud bien informados que se dedican a cuidar a los pacientes y ayudarlos a mantener y mejorar su salud. La OMS malgasta enormes cantidades de dinero en salarios para su personal inflado y gastos de viaje a tal grado que los programas reales relacionados con la salud están crónicamente infrafinanciados.

5. ALARMISMO: La OMS ha hecho sonar la alarma y ha perdido tiempo, esfuerzo y dinero al declarar FALSAS Emergencias de Salud Pública de Importancia Internacional (PHEIC, por sus siglas en inglés) como la viruela del dinero y la gripe porcina (H1N1), mientras que no ha actuado con rapidez o eficacia para abordar el Ébola y la COVID-19.

6. HORRIBLES RECOMENDACIONES: La OMS ha hecho recomendaciones horribles y corruptas en apoyo de la expansión del uso de medicamentos farmacéuticos como los opiáceos, que han sido responsables de millones de muertes innecesarias.

7. FALSO MODELO DE SALUD: La OMS depende excesivamente del complejo farmacéutico, médico, hospitalario e industrial de base petroquímica que practica la medicina alopática que está diseñada para alterar y enmascarar los síntomas en lugar de mejorar realmente la salud. La OMS no ofrece un foro para la discusión o el debate clínico y científico y margina claramente las modalidades de curación natural.

8. ERRORES: La OMS ha demostrado en repetidas ocasiones que no está dispuesta ni es capaz de aprender de sus errores del pasado y que está destinada a seguir malgastando dinero mientras proporciona horribles consejos basados en la influencia corruptora de las grandes farmacéuticas y Bill Gates.

9. FUERA DE CONTACTO: Los delegados a la Asamblea Mundial de la Salud no son elegidos, no rinden cuentas, son desconocidos para el pueblo al que pretenden representar y están completamente fuera de contacto con las necesidades y deseos de los pueblos de sus respectivas naciones.

10. SECRECY: La OMS opera en secreto y carece de transparencia. Demasiado de lo que hace la OMS permanece oculto. Lo que sabemos es horrible. Lo que no sabemos puede ser monstruoso.

AltoALaOMS.com

#AltoALaOMS

THE PEOPLE'S DECLARATION

I am opposed to the centralization of power into the hands of unelected, unaccountable and largely unknown bureaucrats through the negotiation of international agreements that absolutely do not reflect the wishes of the people of the world.

I am opposed to what is essentially biological weapons research, regardless of whether it is referred to as vaccine research, gain-of-function research, dual use research of concern, or by any other name. This type of research must not be expanded. It must be stopped.

I am opposed to the use of terrorism and fear-mongering, including in the form of propaganda and censorship, and I am opposed to the weaponization of injectable substances that are masquerading as “vaccines” and are being pushed upon men, women and children around the world without their informed consent.

I reject the *“Political Declaration of the United Nations General Assembly High-level Meeting on Pandemic Prevention, Preparedness and Response”* because I do not consent to spending up to \$30 billion dollars per year to *“promote the fair, equitable and timely sharing of benefits arising from the use of pathogens with pandemic potential.”*

I also reject the WHO CA+ Framework Convention, commonly known as the “Pandemic Treaty” for a multitude of reasons, including its call for a Pathogen Access and Benefits Sharing System that *“aims to ensure timely access to pathogens with pandemic potential and the corresponding benefit-sharing.”*

I also reject the proposed Amendments to the International Health Regulations for a multitude of reasons, including the amendments to Annex 1 (submitted by India) that call for the *“timely exchange of biological materials and genetic sequence data to WHO”* in return for unspecified *“benefits.”*

The needs of the people of the world have been ignored for far too long. Planning to spend tens of billions of dollars to increase the profits of the Pharmaceutical Hospital Emergency Industrial Complex under the guise of “equity” is simply not acceptable.

I do not consent.

THEPEOPLESDECLARATION.COM

LA DECLARACIÓN DEL PUEBLO

Me opongo a la centralización del poder en manos de burócratas no elegidos, que no rinden cuentas y en gran medida desconocidos a través de la negociación de acuerdos internacionales que no reflejan en absoluto los deseos de los pueblos del mundo.

Me opongo a lo que es esencialmente la investigación sobre armas biológicas, independientemente de si se hace referencia a ella como investigación sobre vacunas, investigación sobre ganancia de función, investigación sobre el doble uso o con cualquier otro nombre. Este tipo de investigación no debe ampliarse. Hay que ponerle fin.

Me opongo al uso del terrorismo y al alarmismo, incluso en forma de propaganda y censura, y me opongo a la utilización como arma de sustancias inyectables que se disfrazan de "vacunas" y que se imponen a hombres, mujeres y niños de todo el mundo sin su consentimiento informado.

Rechazo la "Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre Prevención, Preparación y Respuesta ante Pandemias" porque no estoy de acuerdo en gastar hasta 30.000 millones de dólares al año para "promover la distribución justa, equitativa y oportuna de los beneficios derivados del uso de patógenos con potencial pandémico".

También rechazo el Convenio Marco CA+ de la OMS, comúnmente conocido como el "Tratado sobre Pandemias" por una multitud de razones, incluido su llamado a un Sistema de Acceso y Participación en los Beneficios de los Patógenos que "tiene como objetivo garantizar el acceso oportuno a los patógenos con potencial pandémico y la correspondiente participación en los beneficios".

También rechazo las enmiendas propuestas al Reglamento Sanitario Internacional por una multitud de razones, incluidas las enmiendas al Anexo 1 (presentadas por la India) que exigen el "intercambio oportuno de materiales biológicos y datos de secuencias genéticas con la OMS" a cambio de "beneficios" no especificados.

Las necesidades de los pueblos del mundo han sido ignoradas durante demasiado tiempo. Planear gastar decenas de miles de millones de dólares para aumentar las ganancias del Complejo Industrial de Emergencia del Hospital Farmacéutico bajo el disfraz de "equidad" simplemente no es aceptable.

No doy mi consentimiento.

AltoALaOMS.com

#AltoALaOMS

Taking a Good Look at Pandemic Preparedness

Meryl Nass, MD

1. As currently planned, Pandemic Preparedness is a scam/boondoggle/Trojan horse designed to:

- a) transfer tens or hundreds of \$ billions in taxpayer funds to favored industries, nations and the WHO,
- b) justify censorship and propaganda in the name of public health,
- c) transfer sovereignty and decision-making for public health to the WHO Director-General,
- d) use the “One Health” concept to wrap humans, animals, plants and ecosystems, including climate change, into the “One Health” basket under the authority of the WHO,
- e) obtain more potential pandemic pathogens (biowarfare agents) and broadly distribute them, increasing the likelihood of pandemics and making it impossible to know where they came from,
- f) possibly to increase the number of pandemics, which can justify more vaccines, vaccine passports and digital currencies, and greater control over populations,
- g) justify the imposition of rapidly produced, poorly tested and liability-free vaccines; and possibly mandate unlicensed vaccines, as was done during the COVID pandemic,
- h) continue a vaccine program despite negative efficacy overall and serious medical side effects.

2. We have failed to prevent, detect or be prepared for biological warfare/ pandemics:

- a) The \$ multi-billion air sampling programs instituted by the federal government in large cities after 9/11 failed to be useful.
- b) Available tests are either too sensitive or too insensitive to detect a deliberate release of microorganisms.
- c) Purchases of biodefense materiel have often been from well-connected companies to obtain products that were not used and later expired, such as anthrax and smallpox vaccines and drugs.
- d) Purchases of masks, gloves and gowns were not replenished after the small US Ebola outbreak of 2014 and were generally unavailable for COVID.
- e) Personnel have not been trained on the proper use of PPE, because due to shortages CDC guidelines were adapted to permit reuse, despite declining filtration and greater risk of contamination with prolonged or repeat use.
- f) With 200 accidents with pathogens with pandemic potential potential (or “select agents”) being reported to the CDC’s Select Agent program yearly, the US has proved that even with the best biosafety level 3 and 4 labs and training, research on pathogens with pandemic potential potential cannot be performed safely.
- g) So far, no one has been unable to engineer around all human and mechanical error.
- h) We cannot 100% prevent infected experimental animals biting researchers and animal handlers

3. What would pandemic prevention, preparedness and response really look like if the WHO was serious about this issue?

- a) There would be strict oversight and limitations on the research on pathogens with pandemic potential potential to be certain it was only for peaceful purposes, such as vaccine or drug development.
- b) The search for new pathogens with pandemic potential potential would be discouraged, not incentivized by the pandemic treaty.
- c) The transfer of pathogens with pandemic potential potential would be strictly regulated, in accordance with Security Council resolution 1540 and the US Select Agent regulations.
- d) Gain of Function research would be strictly prohibited.
- e) Former CDC Director Redfield told Congress that no drug, vaccine or therapeutic had been developed through biowarfare (Gain of Function) research, to his knowledge. GOF should cease.
- f) The Biological Weapons Convention of 1972 should be strengthened with the addition of provisions for challenge inspections and punishments for noncompliance.
- g) Broad spectrum, cheap, licensed antiviral drugs like hydroxychloroquine and ivermectin should be made available, not suppressed.

DoorToFreedom.org

Una mirada atenta a la preparación ante pandemias

Meryl Nass, MD | DoorToFreedom.org

1. Tal y como está planificada actualmente, la Preparación para una Pandemia es una estafa, un despilfarro o un caballo de Troya diseñado para:

- a) transferir decenas o cientos de miles de millones de dólares en fondos de los contribuyentes a industrias favorecidas, naciones y la OMS,
- b) justificar la censura y la propaganda en nombre de la salud pública,
- c) transferir la soberanía y la toma de decisiones en materia de salud pública al Director General de la OMS,
- c) utilizar el concepto de "Una sola salud" para envolver a los seres humanos, los animales, las plantas y los ecosistemas, incluido el cambio climático, en la cesta de "Una sola salud" bajo la autoridad de la OMS,
- e) obtener más patógenos pandémicos potenciales (agentes de guerra biológica) y distribuirlos ampliamente, aumentando la probabilidad de pandemias e imposibilitando saber de dónde proceden,
- f) posiblemente aumentar el número de pandemias, lo que puede justificar más vacunas, pasaportes de vacunas y monedas digitales, y un mayor control sobre las poblaciones,
- g) justificar la imposición de vacunas de producción rápida, mal probadas y exentas de responsabilidad; y posiblemente imponer vacunas sin licencia, como se hizo durante la pandemia de COVID,
- h) continuar un programa de vacunas a pesar de la eficacia global negativa y los graves efectos médicos secundarios.

2. No hemos sabido prevenir, detectar ni estar preparados para la guerra biológica o las pandemias:

- a) Los multimillonarios programas de muestreo del aire instituidos por el gobierno federal en las grandes ciudades tras el 11-S no han sido útiles.
- b) Las pruebas disponibles son demasiado sensibles o demasiado insensibles para detectar una liberación deliberada de microorganismos.
- c) Las compras de material de biodefensa se han realizado a menudo a empresas con buenos contactos para obtener productos que no se utilizaron y que posteriormente caducaron, como vacunas y fármacos contra el ántrax y la viruela.
- d) Las compras de máscaras, guantes y batas no se repusieron tras el pequeño brote de ébola estadounidense de 2014 y, en general, no estaban disponibles para COVID.
- e) El personal no ha recibido formación sobre el uso adecuado de los EPI, porque debido a la escasez se adaptaron las directrices de los CDC para permitir la reutilización, a pesar de la disminución de la filtración y el mayor riesgo de contaminación con el uso prolongado o repetido.
- f) Con 200 accidentes con patógenos pandémicos potenciales (PPP o "agentes selectos") notificados anualmente al programa de Agentes Selectos de los CDC, EEUU ha demostrado que incluso con los mejores laboratorios de bioseguridad de nivel 3 y 4 y formación, la investigación con PPP no puede realizarse de forma segura.
- g) Hasta ahora, nadie ha sido capaz de evitar todos los errores humanos y mecánicos.
- h) No podemos evitar al 100% que los animales de experimentación infectados muerdan a los investigadores y a los cuidadores de animales.

3. ¿Cómo serían realmente la prevención, la preparación y la respuesta ante una pandemia si la OMS se tomara en serio esta cuestión?

- a) Habría una supervisión estricta y limitaciones en la investigación de los PPP para estar seguros de que sólo tiene fines pacíficos, como el desarrollo de vacunas o fármacos.
- b) Se desalentaría la búsqueda de nuevas APP, no se incentivaría con el tratado sobre pandemias.
- c) La transferencia de APP estaría estrictamente regulada, de acuerdo con la resolución 1540 del Consejo de Seguridad y la normativa estadounidense sobre agentes selectos.
- d) La investigación sobre la Ganancia de la Función (Gain of Function - GOF) estaría estrictamente prohibida.
- e) El ex director de los CDC, Redfield, declaró ante el Congreso que, que él supiera, no se había desarrollado ningún fármaco, vacuna o terapia mediante la investigación en guerra biológica (Gain of Function). El GOF debe cesar.
- f) La Convención sobre Armas Biológicas de 1972 debe reforzarse con la adición de disposiciones para las inspecciones de desafío y castigos por incumplimiento.
- g) Los medicamentos antivirales de amplio espectro, baratos y autorizados, como la hidroxiclороquina y la ivermectina, deberían estar disponibles, no suprimirse.

AltoALaOMS.com

#AltoALaOMS