

Farmaceutické společnosti a WHO se spojily, aby vytvořily trvalý „pandemický“ trh s vakcínami

 infokuryr.cz/n/2024/08/09/farmaceuticke-spolecnosti-a-who-se-spojily-aby-vytvorily-trvaly-pandemicky-trh-s-vakcinami

kuryr

9. srpna 2024

Big Pharma a její klíčoví investoři zavádějí novou strategii – „úplné ovládnutí veřejného sektoru, konkrétně Světové zdravotnické organizace (WHO), a regulačního systému, který nyní drží celý trh jako rukojmí“ – podle nové investigativní zprávy Unlimited Hangout Maxe Jonese.

Co stojí za novou strategií? Farmaceutickému průmyslu hrozí do roku 2030 „patentový útes“, protože mnoho jeho lékových hitů má ztratit patentovou ochranu, což ohrozí tržby ve výši 180 miliard dolarů a hrozí rozvratem celého odvětví.

Podle Jonese farmaceutické giganty po léta, kdy vypršely patenty na ziskové léky, nasazovaly strategii „fúzí a akvizic“, kdy skupovaly menší farmaceutické společnosti, aby rozšířily svá portfolia výrobků.

V důsledku toho nyní odvětví ovládá hrstka společností, na většinu zdravotních problémů existují konvenční chemické léky a regulační proces pro nové se stal obtížným.

Velká farmaceutická společnost se nyní přeorientovala na akvizice biotechnologických a biologických společností, jejichž produkty jsou „složitější, nepředvídatelné a jejich výroba je obtížnější a dražší“ než léky založené na chemickém základě, napsal Jones.

Konvenční léky jsou chemicky syntetizovány a podle amerického Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) mají známou strukturu. Biologická léčiva pocházejí z živých lidských, zvířecích nebo mikroorganických buněk a jsou technologicky upravena tak, aby cílila

na konkrétní proteiny nebo buňky imunitního systému. Úřad FDA označuje biologika za „složitě směsi, které nelze snadno identifikovat nebo charakterizovat“.

Jako třída léků nabízejí biologika lákavé řešení problému patentových útesů, protože je nelze snadno replikovat jako generické verze běžných léků.

Místo toho výrobci vyrábějí „biologicky podobné léky“, které na rozdíl od genetik nelze v průběhu léčby jednoduše zaměnit za původní lék bez vážných bezpečnostních rizik, tvrdí Jones. A zatímco generika jsou levná, výroba biosimilars je stále nákladná. Existují také regulační překážky, které brání uvedení biosimilars na trh.

Jak píše Jones, závažné bezpečnostní problémy spojené s biologickými léčivy – například vysoké riziko závažných nežádoucích účinků spojené s vakcínou COVID-19 – ztěžují výrobcům léčiv komerční úspěch v běžném regulačním prostředí.

„Naštěstí pro velkou farmacii,“ napsal Jones, WHO a její soukromí podporovatelé „usilují o bezprecedentní právní proces, který by zacementoval mezery, jež by mohly tyto významné tržní problémy přinejmenším některých biotechnologií vyřešit.“

Takové mezery způsobily, že Vakcíny COVID-19 mRNA společností Pfizer a Moderna – paradigmatický příklad této nové strategie – se staly nejprodávanějším ročním tržním úspěchem společnosti Big Pharma v historii.

Distribuce vakcín COVID-19 přibližně 70 % lidí na celém světě byla možná jen díky „urychlenému, deregulovanému vývoji a povinné spotřebě experimentálních léků,“ napsal Jones.

Průmysl doufá, že se mu tento model podaří zopakovat i u dalších léků. A už začal – minulý měsíc Úřad pro pokročilý biomedicínský výzkum a vývoj neboli BARDA poskytl Moderně 176 milionů dolarů na vývoj mRNA vakcíny proti ptačí chřipce.

Zástupci stojící za WHO z ní udělali pobočku velké farmaceutické společnosti

Podle Jonese byl proces rychle vyvíjených a mandatorních experimentálních léků poprvé přijat americkou armádou pro hrozby biologických zbraní. Nyní jej WHO mezinárodně legitimizuje prostřednictvím revizí Mezinárodních zdravotnických předpisů (IHR) a pokračující snahou prosadit svou pandemickou smlouvu.

Na posledním zasedání Světového zdravotnického shromáždění, které skončilo 1. června, byly změny rozmělněny a smlouva byla částečně zmařena. Nicméně pravomoci přidáné do pozměňovacích návrhů a formulace ve smlouvě, kterou WHO a její podporovatelé stále doufají prosadit v příštím roce, ukazují, jaký typ biotechnologického pandemického trhu má Big Pharma v plánu.

Podle Jonese tento trh:

„Nebude to trh, který by závisel na svobodné vůli spotřebitelů rozhodnout se pro produkty a jejich odmítnutí – ale místo toho se spoléhá na taktiku nucené spotřeby a manipulace s regulačními paradigmaty.

„V čele tohoto tlaku stojí veřejno-soukromí partneři/soukromé subjekty WHO, kteří tuto politiku přímo formují a mají z ní prospěch. Jejich vliv v podstatě změnil WHO v ruku Velké farmaceutické společnosti, a to tak mocnou, že již během pandemie COVID-19 prokázala svou schopnost změnit celý mezinárodní regulační proces ve prospěch farmaceutického průmyslu.“

Tyto zainteresované strany mohou tuto moc uplatňovat částečně proto, že WHO získává 80 % svých finančních prostředků od soukromých zainteresovaných stran.

Mezi tyto zainteresované strany patří giganti ze soukromého sektoru, jako je Bill Gates, jeho organizace partnerství veřejného a soukromého sektoru, jako je Koalice pro inovace v oblasti připravenosti na epidemie (CEPI), a byrokraté z veřejného sektoru, jako jsou Dr. Anthony Fauci a Rick Bright, Ph, z BARDA a Rockefellerovy nadace, kteří se již léta snaží vytvořit nový systém, jenž by urychlil výrobu vakcín.

V období pandemie COVID-19 si je vytvořily i státy, které neměly právní struktury pro nouzové schvalování nových léků, přičemž jako zdůvodnění použily Postup WHO pro zařazení do seznamu pro nouzové použití (EUL) a pomohl jim v tom systém distribuce vakcín COVAX. Na projektu COVAX se podílely organizace WHO, Gavi, CEPI a Unicef, které jsou podporovány společností Gates.

Jones píše, že cílem je nyní institucionalizovat postupy, které byly celosvětově zavedeny pro vakcínu COVID-19, a připravit tak půdu pro nový pandemický trh.

Pro tento plán je stěžejní program Jedno zdraví, který vyžaduje „plnohodnotný dohled nad prostředím mezi lidmi a zvířaty“, a to jak před pandemií, tak během ní, napsal.

Čtyři pilíře vznikajícího pandemického trhu

Plán zajištění tohoto trhu má čtyři pilíře. Tyto pilíře jsou zakotveny v nedávno přijatých změnách IHR WHO a v navrhované smlouvě o pandemii.

1. Biosurveillance „patogenů s pandemickým potenciálem“: WHO vyzývá členské státy k vytvoření infrastruktury pro provádění biosurveillance celých populací.

Soukromé subjekty WHO, jako jsou Wellcome Trust a Nadace Billa & Melindy Gatesových, již léta financují takové iniciativy a i dnes stojí v čele podobných iniciativ, napsal Jones.

2. Rychlé sdílení dat a výzkumu: Podle změn IHR musí generální ředitel WHO poskytovat podporu výzkumu a vývoji členských států. V připravované smlouvě by to zahrnovalo pomoc při rychlém sdílení dat během pandemie.

Takové sdílení by mělo pomoci koordinovat globální reakce na pandemii a také „pandemickou prevenci“. To znamená vybudovat celosvětově koordinované úsilí o výzkum a sdílení údajů o nemocech, které v současné době nepředstavují hrozbu pro veřejné zdraví, ale údajně „mohou v budoucnu způsobit epidemii“.

Jedním z příkladů je oznámení WHO z minulého týdne, že usnadňuje sdílení údajů o nové mRNA vakcíně proti ptačí chřipce z Argentiny.

Experti vyjádřili obavy, že pobídka k takovému „preventivnímu výzkumu a vývoji“ by mohla podnítit riskantní zisk funkčního výzkumu, napsal Jones.

Jones také poznamenal, že je „vysoce pravděpodobné“, že tento výzkum a vývoj vakcín proti „budoucím patogenům s pandemickým potenciálem“ budou provádět tytéž globální organizace, které jsou partnery WHO a jsou financovány jejími největšími soukromými dárci – a také ty, které z něj budou profitovat.

3. Nové regulační cesty: WHO vyvíjí nové regulační cesty pro neschválené zdravotnické výrobky, které se dostanou na trh během mimořádných pandemických situací. Jones napsal, že změny IHR jsou

v tomto ohledu vágní, ale navrhované znění smlouvy má za cíl urychlit nouzové povolování zkoumaných „relevantních zdravotnických produktů“ doporučených WHO.

Navržená smlouva se rovněž snaží přimět členské země, aby podnikly kroky k zajištění toho, že budou mít „právní, správní a finanční rámec pro podporu mimořádných regulačních povolení pro účinné a včasné schválení zdravotnických výrobků souvisejících s pandemií během pandemie“.

4. Globální mandáty pro neschválené výrobky: Posledním klíčovým prvkem plánu velkých farmaceutických společností a WHO, který má připravit půdu pro nový pandemický trh, je posílení globální kapacity pro mandátování neschválených zdravotnických výrobků.

Podle Jonese WHO v červenci 2023 přijala digitální systém pasů Evropské unie (EU) COVID-19 neboli „průkaz imunity“, který zaznamenává záznamy o očkování lidí, negativní výsledky testů nebo záznamy o předchozích infekcích.

„Digitální očkovací pas sice nefunguje jako tvrdý mandát, kdy je každý občan dané populace nucen přijmout očkovací látku, ale funguje jako podmíněný mandát – takový, který nabízí iluzi volby, ale – ve skutečnosti – omezuje občanské svobody těch, kteří se nepodřídí,“ napsal Jones.

Ve verzi IHR z roku 2005 byly povoleny cestovní mandáty, které vyžadovaly doklad o očkování pro vstup do zemí, kde existovalo riziko ohrožení veřejného zdraví. Jones napsal, že nové IHR toto rozšiřuje o podrobně popsané druhy technologií, které mohou být použity ke kontrole těchto informací během budoucích pandemií.

Světová zdravotnická organizace rovněž rozvíjí svou Globální síť pro certifikaci digitálního zdraví, která rozšiřuje systém digitálních pasů EU do celosvětového měřítká. Bude digitalizovat záznamy o očkování a

zdravotní záznamy a bude „interoperabilní“ se stávajícími sítěmi.

Ačkoli interoperabilita umožňuje globální sdílení decentralizovaných dat, Jones napsal: „OSN se snaží prosadit digitální identifikaci jako ‚lidské právo‘, nebo spíše jako podmínku přístupu k dalším lidským právům, pro všechny občany světa do roku 2030, jak je stanoveno v jejím Cíli udržitelného rozvoje 16.9.“

Iniciativa se snaží poskytnout lidem „důvěryhodný a ověřitelný způsob“, jak prokázat, kdo jsou ve fyzickém světě i na internetu.

Jones napsal:

„Ověřovací systémy tohoto rozsahu vloží právo občanů vykonávat základní činnosti – jako je cestování, jídlo v restauraci nebo práce – do rukou vlád a potenciálně i zaměstnavatelů.

„Práva občanů budou podmíněná, diktovaná daty uloženými v obrovském digitálním centru, které je globální ve svých schopnostech sdílení. V rámci tohoto systému budou mít přístup ke zdravotním informacím svých vlastních občanů nejen domácí vlády, ale i celá globální byrokracie.“

Brenda Baletti, Ph.D.

Pharma, WHO Team Up to Create Permanent ‘Pandemic’ Market for Mandated, Experimental Vaccines vyšel 6.8.2024 na childrenshealthdefense.org. Překlad Zvedavec.org