

COMMISSIONE UE – ECCO IL SUO PROGETTO DI VACCINAZIONE TOTALE

maurzioblondet.it/commissione-ue-ecco-il-suo-progetto-di-vaccinazione-totale/

Maurizio Blondet

May 10,
2020

L'Unione Europea ha pubblicato a **marzo 2019** la roadmap per la diffusione obbligatoria e universale dei vaccini; un piano completo comprendente le tecniche di persuasione per vincere le "esitazioni" di parte della popolazione. Potete vederlo qui:

[2019-2022 roadmap_en \(1\)](#)

Non ho voglia di tradurre tutto, ma mi limito ad indicare che si parla di come " **una carta comune UE di vaccinazione**", e " **instaurare a livello europeo un sistema elettronico di informazione sulle immunizzazione**", ossia il tipo di certificato che promuove con tanto vigore Bill Gates; di creare una Coalizione per le Vaccinazioni (sic) con tutti gli addetti sanitari e scientifici dei paesi UE, che dovrà tenere un convegno annuale. E di "contrastare la mis-informazione online sugli effetti dei vaccini". E di "Rafforzare le esistenti partnership e collaborazioni con attori e iniziative internazionali come OMS e lo European Technical Advisory Group of Experts on Immunization (ETAGE), the Global Health Security Initiative and Agenda processes (Global Health Security Initiative, Global Health Security Agenda), Unicef and financing and research initiatives like Gavi, CEPI, GloPID-R and JPIAMR (the Joint Programming Initiative on Antimicrobial Resistance). Global Vaccination Summit, taking place on 12 September 2019 organized by the European Commission in cooperation with the World Health Organization. https://ec.europa.eu/health/vaccination/ev_20190912_en CR 21 and CC CR 22 CR 23

Inoltre.

Un documento datato **12 settembre 2019** prescrive esultante:



(Qui per vederlo:

[10actions_en](#)

10 azioni verso la vaccinazione per tutti

Perché

“tutti devono poter beneficiare della potenza dei vaccini”

le 10 azioni:

- 1) **Promuovere** guida politica globale e globale impegno per la vaccinazione
- 2) **Assicurare** che tutti i paesi abbiano in funzione strategie nazionali di immunizzazione
- 3) **Costruire forti sistemi di sorveglianza** delle malattie prevenibili coi vaccini
- 4) **Affrontare** le cause della esitanza aumentando la fiducia nelle vaccinazioni ...
- 5) **Prendere possesso della potenza delle tecnologie digitali** per rafforzare il monitoraggio e l'andamento dei programmi di vaccinazioni
-
- 9) **combattere le false e fuorvianti informazioni**, responsabilizzando le piattaforme dei social media e le ditte tecnologiche
- 10) **Allineare e integrare** la vaccinazione nell'agenda sanitaria globale”

Ora, sicuramente c'è una spiegazione di tutto ciò. E della coincidenza assolutamente *fortuita* dell'apparizione della “pandemia” che ha messo in quarantena la popolazione sana d'Europa; malattia esistente, certo, ma resa spaventosa dal coro totale della grancassa mediatica che ogni giorno ci dà i numero dei “morti” e dei “nuovi infetti”.

Come è già stato ripetuto fin troppe volte (ma inutilmente) nel nostro paese muoiono “normalmente” 650 mila italiani l'anno, ossia *1780 al giorno* più o meno. Provate solo a immaginare che ogni sera tutti i tg aprissero come prima notizia, con il tono ansioso e finto-doloroso che abbiamo imparato a conoscere:

“Anche oggi 638 morti d'infarto e ischemie, comunica il responsabile della Protezione Civile”

“Oggi il numero dei morti per cancro è di 493, un lieve aumento rispetto a ieri; stasera uno speciale con il cancerologo profesSor X e tre cardiologi della clinica Y: cosa possiamo fare per diminuire queste stragi?”

Non si può fare niente, perché questo è il numero *normale* di morti per cancro e per infarto ogni giorno. Quasi 500 al giorno, oltre 600 al giorno. Ma siamo certi che se i tg aprissero con queste cifre, l'opinione pubblica sarebbe altrettanto terrorizzata quanto lo è stata resa dal tambureggiare sul Covid19 dai media, dal governo – anzi da tutti i governi europei e dalla UE *secondo il programma sopra menzionato*. I decessi per

coronavirus nell'intera Europa – 150 913 al 9 maggio – sono quasi la metà dei morti per inaftrto nella sola Italia (230 mila l'anno) e meno dei morti per tumore in Italia (180 mila).

A livello globale, le conseguenze *cliniche* del Covid 19 sono vicine a quelle di una influenza stagionale severa (con un tasso di letalità dello 0,1%) che abbiamo già sperimentato in precedenza – nel 1957 e nel 1968 – senza bloccare voli intercontinentali, né distruggere in modo irreversibile l'economia, e senza rinchiudere in casa per settimane la popolazione *sana*, restringendone le libertà personali e politiche con metodi polizieschi inauditi, prima, fra noi. Uno stato autoritario sempre più oppressivo e arbitrario e dannoso e *sempre più accettato* dalle masse (che denunciano chi non porta la mascherina), con la prospettiva dello stato d'emergenza-così comodo per il potere neo-dittatoriale – prolungato fino a sei mesi, e la "previsione" certissima che in autunno il virus "tornerà" e bisognerà di nuovo farsi rinchiudere.

.Facciamo nostre le domande di Dimitri Orlov, the Saker:

Perché chiudere l'economia globale a causa di un virus che non è particolarmente pericoloso ed è stato responsabile solo di poco più dell'1% dei decessi finora quest'anno e ha colpito solo lo 0,04% della popolazione e ha ucciso solo 0,0028 % di esso?• Perché mettere in quarantena le persone sane invece dei soli anziani e malati? (dovunque il 90% dei casi fatali era tra quelli di età superiore ai 75 anni.)• Perché chiudere le scuole e rinchiudere i bambini in casa se non si ammalano nemmeno di questo virus?

- Perché ordinare alle persone di rimanere in casa quando la mancanza di luce solare, l'esercizio fisico e l'esposizione a un'ampia varietà di antigeni porta a sistemi immunitari indeboliti e tassi più alti di infezione?

- Perché darsi tanto da fare per creare un vaccino e vaccinare tutti quando questo virus sembra essere un immunizzante sicuro, efficace e liberamente disponibile contro se stesso per la stragrande maggioranza delle persone sane?

- Perché enfatizzare la ventilazione polmonare artificiale quando (a New York, ad esempio) l'80% dei pazienti che sono collegati alle macchine ALV muoiono?

- Perché dire a tutti di indossare maschere facciali quando fermano solo il 95% delle particelle di virus (nella migliore delle ipotesi) e quindi ritardare il tempo necessario per essere infettati da 10 secondi a un massimo di tre minuti?"

E' evidente che si stanno facendo passare i popoli in una condizione di miseria e sorveglianza generalizzata sotto un regime di sorveglianza elettronica-vaccinista.

Il primo maggio scorso, il deputato Usa Bobby L. Rush ha introdotto il disegno di legge il COVID-19 *Testing, Reaching and Contacting Everyone* (TRACE) Act (che porta il numero significativo di HR 6666) che stanziava 100miliardi di dollari " per formare e pagare personale e per l'acquisto di apparecchiature per gestire unità mobili di test porta a porta" allo scopo di identificare tutti i positivi e, da loro, risalire a tutti quelli che hanno

avuto un contatto con essi. E' il sogno di Bill Gates realizzato. Ma il legislatore lo giustifica così: "Riaprire la nostra economia e tornare alla normalità sarà quasi impossibile se non intensificheremo i nostri sforzi di test e non implementeremo una tracciatura dei contatti solida e diffusa", ha affermato "Fino a quando non avremo un vaccino per sconfiggere questa tremenda malattia, la ricerca dei contatti per comprendere l'intera ampiezza e profondità della diffusione di questo virus è l'unico modo in cui saremo in grado di uscirne"

<https://rush.house.gov/media-center/press-releases/rush-introduces-bipartisan-legislation-to-fund-100-billion-coronavirus>

La Commissione Europea non è da meno. Su richiesta di Emmanuel Macron, estenderà la chiusura delle frontiere esterne (che doveva aprire a maggio) fino a settembre : ciò significa che i cittadini non SEE e i titolari di permesso di soggiorno non saranno in grado di viaggiare in questi paesi.

Ma c'è di più:

Sarà obbligatorio il vaccino Covid per ottenere il visto Schengen

Exclusif : le vaccin Covid-19 sera obligatoire pour obtenir le visa Schengen

Vaccino che non esiste ancora ma esisterà .

Allo [SchengenVisaInfo.com](https://www.schengenvisa.info), un funzionario dell'UE ha aggiunto:

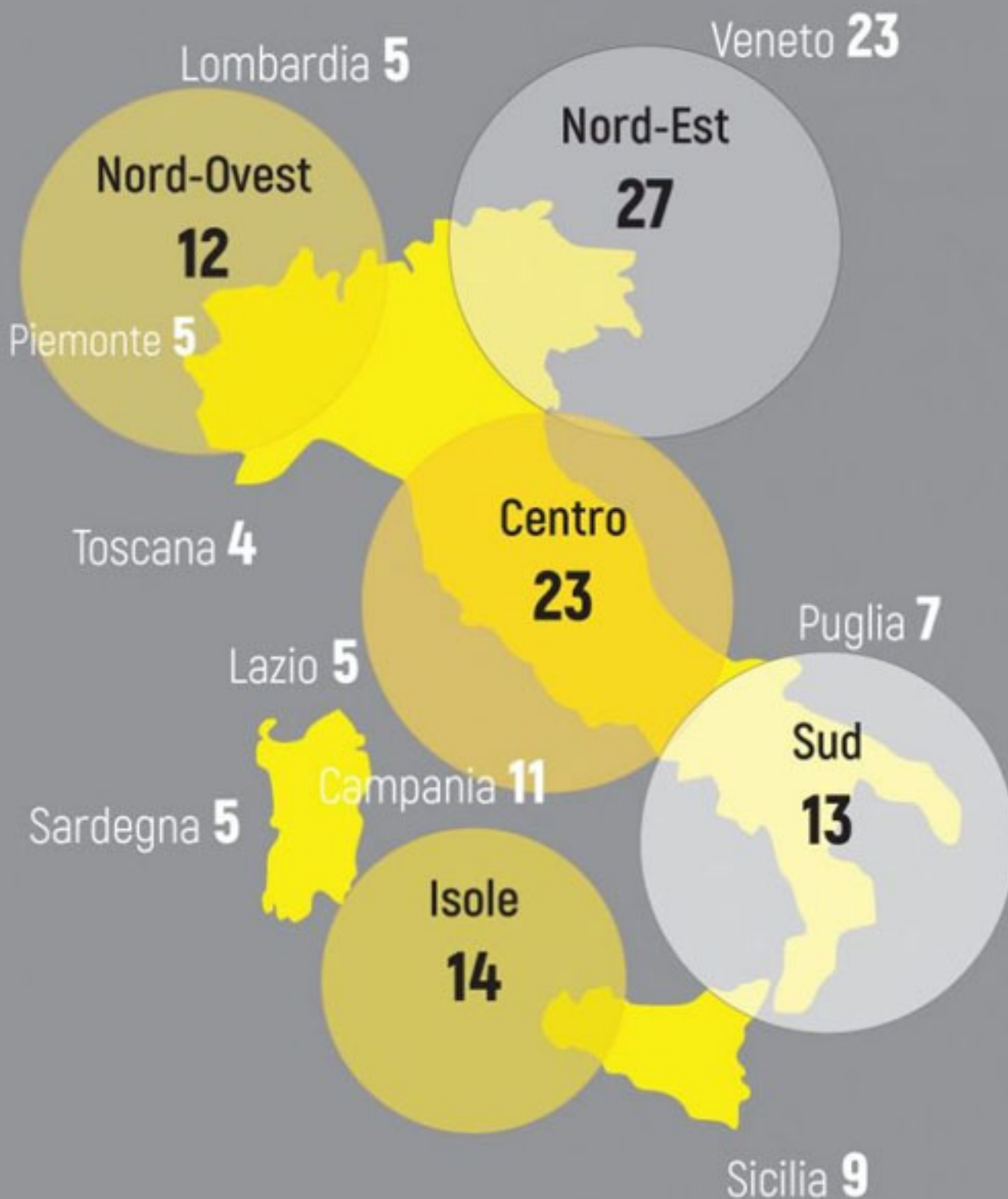
Quando le frontiere Schengen si apriranno a settembre, i richiedenti il visto Schengen potrebbero dover presentare un test che certifichi che è risultato negativo al Coronavirus , effettuato nelle ultime due settimane prima della domanda di visto. Al viaggiatore potrebbe essere richiesto di fare un nuovo test prima di recarsi nell'area Schengen, al fine di assicurarsi che non sia stato infettato nel frattempo ". Difficoltà che il viaggiatore estero potrà superare, se si fa vaccinare contro il Covid19: vaccino che ancora non esiste, ma che sarà necessario per ottenere il visto Schengen che consente la libera circolazione nello spazio europeo. Comincia così il regime di controllo totale: chi non ha il certificato di vaccinazione non potrà entrare in Europa, né salire su un aereo; sarà tracciato lui e tutti i suoi contatti...".

Questo nuovo regime si configura come un crimine contro l'umanità.

MILANO. CRESCONO I SUICIDI PER MOTIVAZIONI ECONOMICHE: ALLERTA CORONAVIRUS

Ma un'opinione pubblica completamente assoggettata psichicamente, accetta gli esiti letali.

Per area geografica e regione



Per condizione professionale

