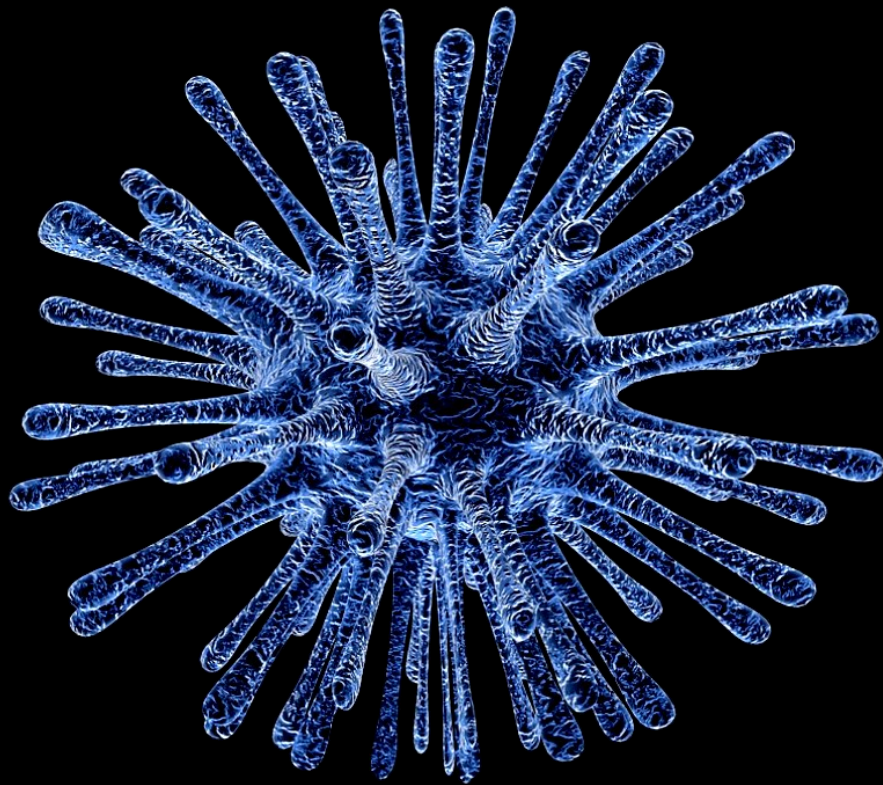


THE SPARS PANDEMIC

2025 - 2028

A Futuristic Scenario for Public Health Risk Communicators



THE JOHNS HOPKINS CENTER FOR HEALTH SECURITY

Project Team

Monica Schoch-Spana, PhD

Senior Associate

Johns Hopkins Center for Health Security

Matthew P. Shearer, MPH

Senior Analyst

Johns Hopkins Center for Health Security

Emily K. Brunson, PhD, MPH

Associate Professor

Texas State University

Sanjana Ravi, MPH

Senior Analyst

Johns Hopkins Center for Health Security

Tara Kirk Sell, PhD, MA

Senior Associate

Johns Hopkins Center for Health Security

Hannah Chandler

MPH Candidate

Columbia University

Gigi Kwik Gronvall, PhD

Senior Associate

Johns Hopkins Center for Health Security

Recommended Citation

Schoch-Spana M, Brunson EK, Shearer MP, Ravi S, Sell TK, Chandler H, Gronvall GK. The SPARS Pandemic, 2025-2028: A Futuristic Scenario for Public Health Risk Communicators. Baltimore, MD: Johns Hopkins Center for Health Security; October 2017.



JOHNS HOPKINS
BLOOMBERG SCHOOL
of PUBLIC HEALTH

Center for Health Security

About the Johns Hopkins Center for Health Security

Het Johns Hopkins Center for Health Security werkt om mensen te beschermen tegen epidemieën en rampen en veerkrachtige gemeenschappen opbouwen door middel van innovatieve kennis, betrokkenheid en onderzoek dat de organisaties, systemen, beleid en programma's versterkt die essentieel zijn voor het voorkomen van en reageren op crises op het gebied van de volksgezondheid. Het centrum maakt deel uit van de Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health en is gevestigd in Baltimore, MD.

Learn more at www.centerforhealthsecurity.org

Table of Contents

Preface

A Possible Future in 2025: The “Echo Chamber”.....	1
--	---

Response

Chapter One: The SPARS Outbreak Begins.....	4
Chapter Two: A Possible Cure.....	8
Chapter Three: A Potential Vaccine.....	11
Chapter Four: Users Beware.....	14
Chapter Five: Going Viral.....	19
Chapter Six: The Grass is Always Greener.....	23
Chapter Seven: The Voice.....	25
Chapter Eight: Are You Talking To Me?.....	29
Chapter Nine: Changing Horses Midstream.....	31
Chapter Ten: Head of the Line Privileges.....	34
Chapter Eleven: Standing in Line, Protesting Online.....	37
Chapter Twelve: Don’t Put All Your Eggs in One Basket.....	40
Chapter Thirteen: Lovers and Haters.....	43
Chapter Fourteen: The Grass is Always Greener, Part II.....	49
Chapter Fifteen: Are You Talking to Me, Part II.....	52
Chapter Sixteen: Antibiotics, HO!.....	55

Recovery

Chapter Seventeen: Vaccine Injury.....	59
Chapter Eighteen: Acknowledging Loss.....	63
Chapter Nineteen: SPARS Aftermath.....	66

References & Appendices

References.....	67
Acronyms.....	68
Appendix A: Response Scenario Timeline.....	69
Appendix B: Response Scenario Communication Dilemmas.....	73
Appendix C: Recovery Scenario Timeline.....	75
Appendix D: Recovery Scenario Communication Dilemmas.....	76

Acknowledgements

Het projectteam is dankbaar voor Kunal Rambhia, Meredith Li-Vollmer, Shari Veil, Brad Smith, Rita Obey, Ji Sun Lee en de leden van de Expert Working Group on Medical Tegenmaatregel (MCM) communicatiestrategieën voor hun bijdragen en feedback tijdens het ontwikkelingsproces voor dit document.

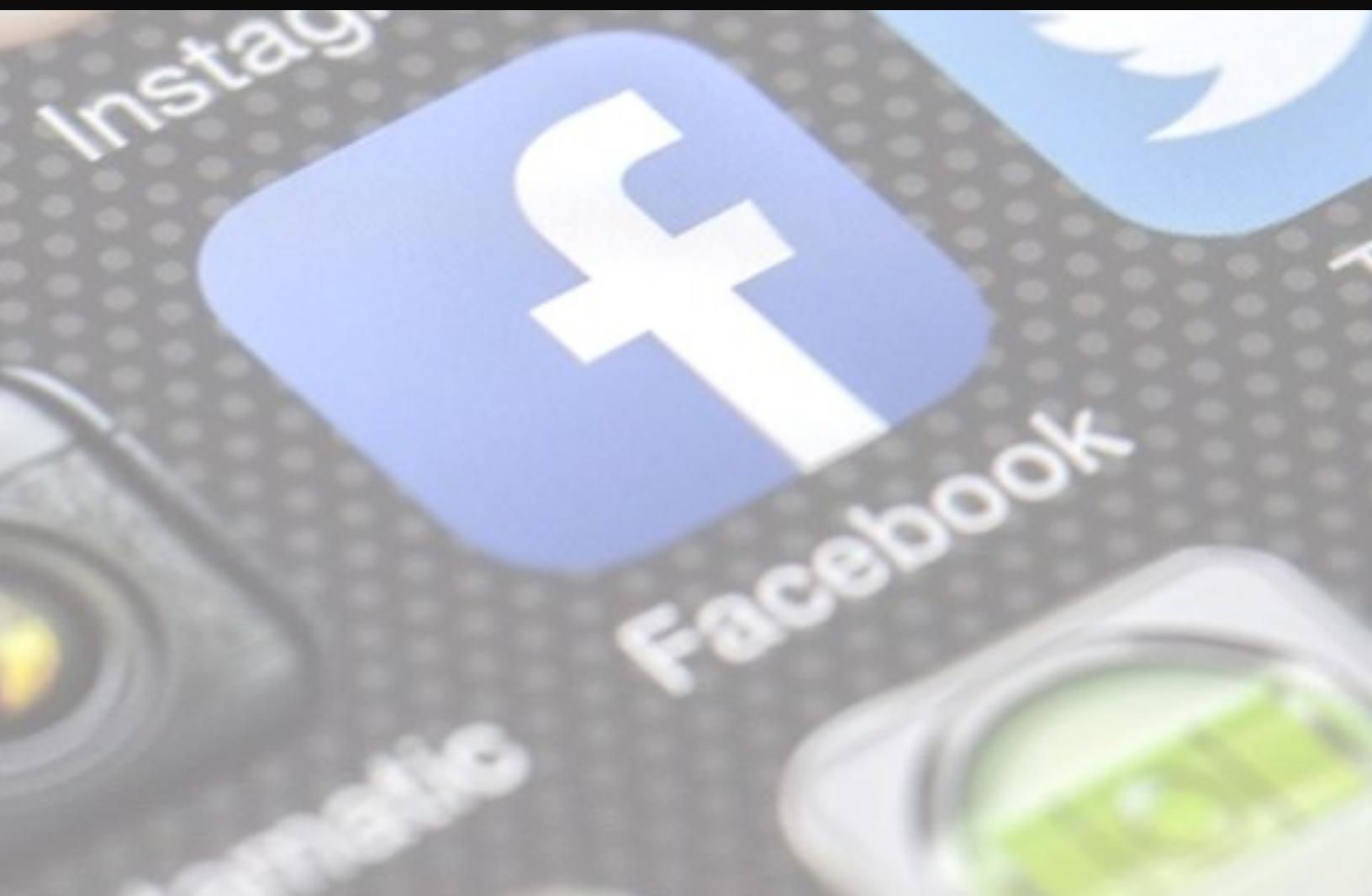
Disclaimer

Dit is een hypothetisch scenario dat is ontworpen om de communicatie over de risico's voor de volksgezondheid te illustreren uitdagingen die zich mogelijk zouden kunnen voordoen tijdens een natuurlijk voorkomende uitbraak van infectieziekten waarvoor ontwikkeling en distributie van nieuwe en / of onderzoeksgeneesmiddelen, vaccins, therapeutica of andere medische tegenmaatregelen.

De besmettelijke ziekteverwekker, medische tegenmaatregelen, karakters, nieuwsmedia-fragmenten, sociale media berichten en reacties van overheidsinstanties die hierin worden beschreven, zijn volledig fictief.



VOORWOORD



Uiteindelijk een wereld die bestaat uit geïsoleerde en sterk gefragmenteerde gemeenschappen met wijdverbreide toegang naar informatietechnologie - genaamd "de echokamer" - werd gekozen als de toekomst waarin de toekomstige scenario zou plaatsvinden. Vanaf dit punt waren er scenario-specifieke verhaallijnen ontwikkelde, op basis van vakken, historische verslagen van medische tegenmaatregelen uit het verleden crises, hedendaagse mediaberichten en wetenschappelijke literatuur in de sociologie, voorbereiding op noodsituaties, gezondheidseducatie en risico- en crisiscommunicatie. Deze bronnen werden gebruikt om te identificeren communicatie-uitdagingen die zich waarschijnlijk zullen voordoen in toekomstige noodsituaties op het gebied van de volksgezondheid.

Dit toekomstige scenario is niet bedoeld om de komende gebeurtenissen te voorspellen; het is eerder bedoeld om te dienen als een aannemelijk verhaal dat een breed scala aan serieuze en vaak voorkomende uitdagingen illustreert in het domein van risico- en crisiscommunicatie.

Scenario-omgeving

In het jaar 2025 is de wereld tegelijkertijd meer verbonden, maar toch meer verdeeld. Bijna universele toegang tot draadloos internet en nieuwe technologie - inclusief internettoegangstechnologie (IAT): dunne, flexibele schermen die tijdelijk kunnen worden bevestigd aan aktetassen, rugzakken of kleding en gebruikt om inhoud van internet te streamen - heeft de middelen verschaft om gemakkelijk nieuws te delen en informatie. Velen hebben er echter voor gekozen om zichzelf vaak te beperken tot de bronnen die ze vaak gebruiken voor informatie ervoor kiezen om alleen te communiceren met degenen met wie ze het eens zijn. Deze trend heeft steeds meer geïsoleerde klikjes tot gevolg gehad van elkaar, waardoor communicatie tussen deze groepen steeds moeilijker wordt.

Vanuit het standpunt van de regering wordt de huidige regering geleid door president Randall Archer, die aantrad in januari 2025. Archer was vice-president onder president Jaclyn Bennett (2020-2024), die vanwege gezondheidsproblemen geen tweede ambtstermijn zochten. De twee blijven dichtbij en Bennett treedt op als een vertrouweling en onofficiële adviseur van president Archer. De meerderheid van president Archer's senior personeel, waaronder de minister van Volksgezondheid en Human Services, Dr. Cindra Nagel, zijn overdrachten uit de administratie van Bennett. Ten tijde van de eerste uitbraak van SPARS heeft Nagel gediend in deze functie voor iets meer dan drie jaar.

Met betrekking tot MCM-communicatie meer in het bijzonder, het Amerikaanse ministerie van Volksgezondheid en Mens Services (HHS), de Centers for Disease Control and Prevention (CDC), de Food and Drug De administratie (FDA) en andere volksgezondheidsinstanties hebben in toenemende mate een breed scala aan

sociale-mediatechnologieën, waaronder reeds lang bestaande platforms zoals Facebook, Snapchat en Twitter, evenals opkomende platforms zoals ZapQ, een platform waarmee gebruikers kunnen aggregeren en archiveren geselecteerde media-inhoud van andere platforms en communiceer met cloudgebaseerde sociale groepen op basis van gemeenschappelijke interesses en actuele gebeurtenissen. Federale en nationale volksgezondheidsorganisaties hebben ook ontwikkelde bureau-specifieke applicaties en verhoogde de inspanningen om websites van bureaus te onderhouden en bij te werken.

Hun technologische grip wordt echter uitgedaagd door de diversiteit aan nieuwe informatie en media platforms en de snelheid waarmee de sociale media-gemeenschap evolueert. Bovendien, while deze bureaus zijn technologisch onderlegd en capabel en hebben nog steeds een achterstand op het gebied van hun "meertalige" vaardigheden, culturele competentie en het vermogen om aanwezig te zijn op alle vormen van sociale media. Bovendien zijn deze agentschappen worden geconfronteerd met aanzienlijke budgettaire beperkingen, die hun inspanningen om hun aanwezigheid uit te breiden nog ingewikkelder maken op de bovengenoemde platforms, sociale media-geletterdheid verhogen in hun communicatie arbeidskrachten, en de publieke acceptatie van kernboodschappen verbeteren.

Scenario organisatie en gebruik

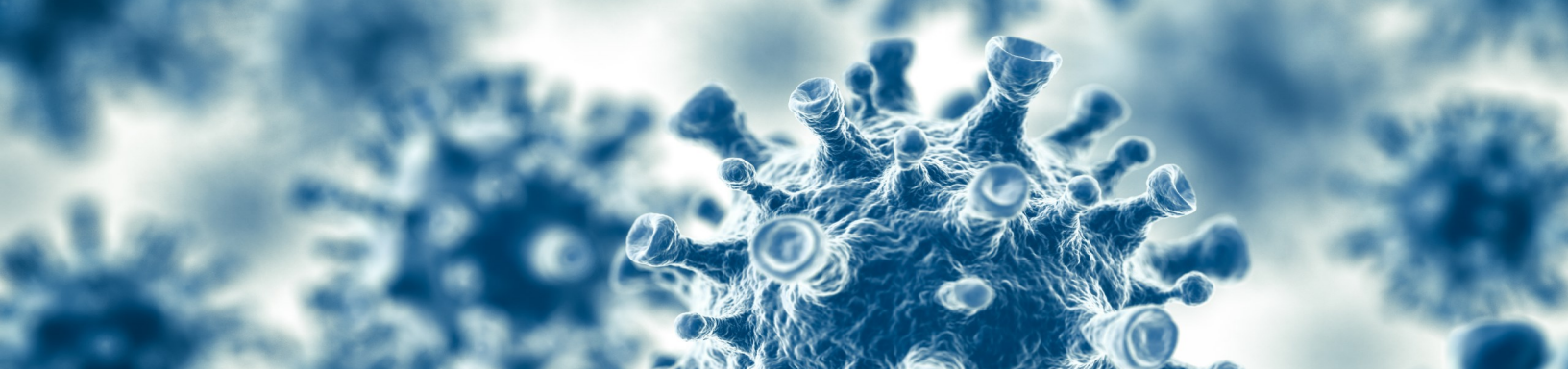
Dit scenario is ontworpen om de uitdagingen op het gebied van communicatie over de volksgezondheid te illustreren met de distributie van medische noodmaatregelen tijdens een pandemie van infectieziekten. De Het verhaal is chronologisch georganiseerd en elk hoofdstuk wordt afgesloten met een behandeling van de belangrijkste communicatie dilemma's en bijbehorende discussievragen. Sommige vragen zijn gericht op uitdagingen geconfronteerd met risicocommunicatoren die federale agentschappen vertegenwoordigen, terwijl anderen kwesties aanpakken die relevanter zijn aan nationale en lokale risicocommunicatoren.

Als zodanig vinden gebruikers het wellicht het nuttigst om het scenario als een oefening op een tafelblad uit te voeren. Als alternatief, als gebruikers onderzoekt liever bepaalde communicatiedilemma's dan chronologisch door de volledige scenario, kunnen ze verwijzen naar bijlagen A-D, die de tijdlijnen voor het antwoord bevatten en herstelfasen van het verhaal, evenals indices van de communicatiedilemma's en hun bijbehorende paginanummers.



REACTIE





DE UITBRAAK VAN SPARS BEGINT

CHAPTER ONE

THE ST. PAUL CHRONICLE

www.stpaulchronicle.org MINNESOTA'S FAVORITE NEWSPAPER October 17, 2025

Third Death in a Week Due to 'Unknown Illness' in Twin Cities



Sonja Dixon, 42, West St. Paul

Sonja Dixon, 42, of West St. Paul was admitted to Regions Hospital on October 15 with severe flu-like symptoms. When her laboratory test results came back negative for influenza and her condition continued to worsen, even with antiviral treatments, doctors raced to save her. Mrs. Dixon developed pneumonia and ultimately died late in the evening on October 19.

Her family was not available for comment, but Reverend Reginald Moore of the First Baptist Church of St. Paul expressed his condolences. "We're praying for Sonja's family and

loved ones. This has been a difficult flu season already for our community, but we are continuing to support each other," said Reverend Moore, referring to the deaths of Mary Gold, 67, and Arnold Simpson, 74, two other members of his congregation who passed away from influenza-related complications the week prior.

The deaths of all three victims are now under investigation by public health authorities. St. Paul-Ramsey County and Dakota County Public Health Departments are coordinating closely with their respective Medical Examiners to identify possible links between the victims.

Medio oktober 2025 werden drie doden gemeld onder leden van de First Baptist Church of St. Paul, Minnesota. Twee van de kerkleden waren onlangs teruggekeerd van een zendingsreis naar de Filipijnen, waar ze hulp boden aan slachtoffers van regionale overstromingen. De derde was de moeder van een

kerklid dat ook met de kerkgroep naar de Filipijnen was gereisd, maar dat alleen was geweest zelf licht ziek. Op basis van de door de patiënten gerapporteerde symptomen, vermoedden zorgverleners aanvankelijk

dat ze waren overleden aan seizoensgriep, wat met name gezondheidsfunctionarissen voorspelden virulent en wijdverbreid die herfst. Laboratoriumtests waren echter negatief voor influenza. Niet kunnen identificeer de veroorzaker, functionarissen van het Minnesota Department of Health's Public Health Labora-

tory stuurde de klinische monsters van de patiënten naar de Centers for Disease Control and Prevention (CDC), waar wetenschappers bevestigden dat de patiënten geen griep hadden. Een CDC-wetenschapper herinnerde zich dat hij had gelezen een recente ProMed-verzending waarin de opkomst van een nieuw coronavirus in Zuidoost-Azië werd beschreven, en liep een pancoronavirus RT-PCR-test. Een week later bevestigde het CDC-team dat de drie patiënten binnen waren feitelijk besmet met een nieuw coronavirus, dat het St. Paul Acute Respiratory Syndrome werd genoemd Coronavirus (SPARS-CoV, of SPARS), na de stad waar de eerste cluster van gevallen was geïdentificeerd



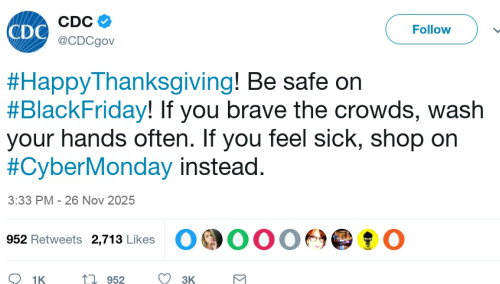
De CDC hield de situatie nauwlettend in de gaten en werkte met partners in Zuidoost-Azië om snel een casusdefinitie voor SPARS. Binnen vier weken na CDC het publiceren van een werkende casusdefinitie op zijn website, bijna tweehonderd verdachte gevallen van SPARS waren gerapporteerd in Minnesota en in zes andere staten. Gezien het griepseizoen net begonnen was en dat een snelle diagnostische test voor SPARS-CoV-infectie was nog niet beschikbaar, konden CDC-functionarissen het niet zeker weten



als dit in feite echte gevallen van SPARS waren. Desalniettemin heeft HHS-secretaris Dr. Cinda Nagel bracht de Wereldgezondheidsorganisatie op de hoogte (WHO) over het Amerikaanse cluster van SPARS-gevallen, bezorgd dat de uitbraak een publiek zou kunnen vormen Health Emergency of International Concern (PHEIC).



Er werd vastgesteld dat overdracht van SPARS zou plaatsvinden via druppelverspreiding, de CDC aanvankelijk aanbevolen dat iedereen ijverig handhygiëne handhaaft en desinfecteer mogelijk besmette oppervlakken regelmatig. CDC-functionarissen drongen er verder bij iedereen met ernstige griep op aan. zoals symptomen om onmiddellijk medische hulp in te roepen. Ambtenaren van de volksgezondheid waren bezorgd dat de aanstaande Thanksgiving-vakantie en Black Friday winkelactiviteiten zouden de verspreiding van VONKEN, maar ze bleven ervan overtuigd dat de bewust-



zijn. Jaarlijks verspreide berichten over seizoensgriep en preventie, gecombineerd met isolatie procedures voor verdachte gevallen, zou effectief zijn om de verspreiding van SPARS tegen te gaan. Deze berichten werden verspreid via een verscheidenheid aan traditionele en sociale mediabronnen, waaronder Facebook, Instagram, Reddit, Twitter en ZapQ.

Bezorgdheid onder veel Amerikanen over de ernst van SPARS op dit punt van de uitbraak was matig hoog. De bezorgdheid van het publiek werd verergerd door de schijnbare virulentie van de ziekteverwekker. Bij Aan het begin van de SPARS-uitbraak kwam het begrip van artsen over de ziekte voornamelijk voort uit extreem ernstige gevallen resulterend in longontsteking of hypoxie die ziekenhuisopname vereisten en uitgebreid medische behandeling. Milde gevallen van de ziekte, die symptomen veroorzaakten zoals hoesten, koorts, hoofdpijn en malaise werden door de mensen die ze hadden vaak als griep ervaren, en dus ook ging vaak onbehandeld en niet gediagnosticeerd door medisch personeel. Dientengevolge, schattingen van overlijdensgevallen in een vroeg stadium waren opgeblazen. Eind november rapporteerde de CDC een aanvankelijk geschat sterftcijfer voor SPARS-gevallen van 4,7% (de WHO rapporteerde daarentegen dat het totale sterftcijfer voor SARS 14-15% en hoger was 50% voor mensen ouder dan 64 jaar. Later in de SPARS-uitbraak waren de gegevens nauwkeuriger schattingen van milde SPARS-gevallen duiden op een sterftcijfer van slechts 0,6%).

Twee extra kenmerken van het SPARS-virus die aan het begin van het pandemie, maar die invloed had op de manier waarop de uitbraak zich voltrok, zijn ook belangrijk om te overwegen bij een evaluatie van deze gebeurtenis. Ten eerste had het virus een langere incubatietijd (zeven tot tien dagen) vergeleken met het latente virus periode (vier tot vijf dagen). Zo konden besmette personen het virus tot bijna een week eerder verspreiden zelf symptomen van de ziekte vertonen. Het resultaat was dat het isoleren van zieke SPARS-patiënten bleek te zijn minder effectief dan het isoleren van patiënten die geïnfecteerd zijn met andere, beter gekarakteriseerde aandoeningen van de luchtwegen. Ten tweede waren morbiditeit en mortaliteit door SPARS beide significant hoger bij kinderen dan bij volwassenen. Zwangere vrouwen en mensen met chronische ademhalingsaandoeningen zoals astma en emfyseem waren ook met een hoger risico op zowel ziektecomplicaties als overlijden.

COMMUNICATIE DILEMMA

Het creëren van vertrouwen in het publiek en een
Gevoel van zelfeffectiviteit wanneer een crisis nog in ontwikkeling is
en gezondheidsinformatie is onvolledig

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

- 1) Hoe kunnen gezondheidsautoriteiten het beste voldoen aan de eisen van het publiek voor kritische informatie, zoals: "Wat is de gezondheid bedreiging?" en "Wat weet ik ervan?" wanneer de de crisis speelt zich nog steeds af en zijn niet alle feiten bekend?
- 2) Welke voordelen levert het monitoren van trends op sociale media postings dragen bij aan inspanningen om de informatie van mensen te ontmoeten behoeften tijdens een zich ontwikkelende gezondheidscrisis?
- 3) Welke medische en moreelbevorderende doeleinden doen informatie delen over zelfbeschermende acties (bijv. infectiebeheersingsmaatregelen) dienen voor het publiek tijdens een onzekere en angstaanjagende situatie?



A POSSIBLE CURE

CHAPTER TWO



Gedistribueerd via het CDC Health Alert Network

15 december 2025, 13:00 ET (13:00 ET)

CDCHAN-00528

Samenvatting

De Centers for Disease Control and Prevention (CDC) en de gezondheidsafdelingen van de staat onderzoeken het opkomst van het St. Paul Acute Respiratory Syndrome Coronavirus (SPARS-CoV), nu gerapporteerd in 26

staten en verschillende andere landen. Het doel van dit HAN-advies is het actualiseren van de volksgezondheid

afdelingen en zorginstellingen over deze epidemie en om de zorg te begeleiden

providers. Op dit moment evalueren de FDA en NIH mogelijke behandelingsopties. Bewijs geeft aan dat antivirale geneesmiddelen voordelen kunnen bieden. Op basis van eerdere onderzoeken bij andere coronaviruspatiënten,

het antivirale kalocivir is de belangrijkste kandidaat; echter, noch de werkzaamheid, noch het veiligheidsprofiel is

bepaald voor SPARS-gevallen. Verdere richtlijnen met betrekking tot persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en klinisch

In het begin van de SPARS-pandemie waren volksgezondheids- en medische professionals hoopvol dat de uitbraak

zou kunnen worden beperkt door identificatie en isolatie van gevallen. Het werd echter al snel duidelijk dat dit strategie was niet zo effectief als aanvankelijk gehoopt. Ten eerste beperkten uitdagingen bij het identificeren van milde gevallen de

impact van isolatieprogramma's. Omdat de eerste symptomen van SPARS sterk leken op griep,

velen die SPARS hadden opgelopen, zochten niet onmiddellijk hulp, ervan uitgaande dat ze alleen maar griep hadden.

Gelukkig kozen sommigen die dachten dat ze griep hadden ervoor om zich thuis te isoleren, waardoor ze

de verspreiding van SPARS buiten hun huishoudens. Tijdens de Thanksgiving-vakantie en Black Friday, er bleven echter minder besmette personen thuis, waardoor de verspreiding van SPARS buiten de Midwesten. Ten tweede werd de overdracht van SPARS versneld door besmettelijke individuen die dat nog niet hadden gedaan symptomatisch worden. Samen leidden deze factoren tot aanzienlijke pieken in het aantal gemelde gevallen.

Half december werden SPARS-gevallen gemeld in 26 staten en de ministeries van Volksgezondheid in Mexico, Canada, Brazilië, Japan en verschillende Europese landen hadden de WHO op de hoogte gesteld van tientallen geïmporteerde producten gevallen. Er was wijdverbreide bezorgdheid in volksgezondheidskringen die rond Kerstmis en Nieuw reizen De feestdagen zouden een wereldwijde pandemie veroorzaken. De WHO, die de SPARS-epidemie had verklaard be a PHEIC op 25 november, was actief betrokken bij het voorkomen van verdere verspreiding van de ziekte internationaal. De inspanningen van de WHO bevorderden echter interventies die oorspronkelijk waren bedoeld voor griep en andere soortgelijke respiratoire pathogenen, zoals hygiëne, sociale afstand, en isolatie van verdachte gevallen, die allemaal minder effectief waren tegen SPARS.

De CDC volgde aanvankelijk een vergelijkbare strategie. De piek in gevallen in november en december, leidde echter tot toenemende bezorgdheid bij het publiek over de ziekte. Eind december, publieke bezorgdheid over SPARS in de Verenigde Staten waren extreem hoog, en er was grote publieke druk om zich te identificeren behandelingen voor de ziekte.

Op dat moment was er geen behandeling of vaccin voor SPARS goedgekeurd voor gebruik bij mensen. Het antivirale Kalocivir, dat aanvankelijk werd ontwikkeld als therapeutisch middel voor ernstig acuut ademhalingsyndroom (SARS) en het ademhalingsyndroom in het Midden-Oosten (MERS), was een van de verschillende antivirale geneesmiddelen die zijn goedgekeurd in de Verenigde Staten door de FDA om een handvol ernstige SPARS-gevallen te behandelen onder haar uitgebreide toegang protocol. Kalocivir had enig bewijs van werkzaamheid tegen andere coronavirussen laten zien, en een kleine Inventarisatie van het medicijn maakte al deel uit van de Strategische Nationale Voorraad (SNS) in afwachting van FDA-goedkeuring, ondanks enige bezorgdheid over mogelijke nadelige bijwerkingen. Het ontbreken van beton informatie over mogelijke behandelingen in het licht van de steeds snellere verspreiding van SPARS veroorzaakte eisen van de media, het publiek en politieke leiders dat de FDA meer zou zijn te verschijnen met informatie over mogelijke behandelingsopties.

COMMUNICATIE DILEMMA

Reageren op publieke en politieke druk om te delen
Informatie over potentiële MCM's in het
Ontwikkelingspijplijn, ook al is informatie
Mogelijk onvolledig of eigendomsrechtelijk beschermd

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Welke risico's lopen volksgezondheidsinstanties als het publiek, media en / of politieke leiders voelen die informatie over mogelijke behandelingsopties wordt geweigerd?

2) Wat voor soort bereik zouden volksgezondheidsinstanties kunnen zijn presteren voorafgaand aan een crisis om deze te verzachten waargenomen gebrek aan transparantie? Als een dergelijke perceptie opduikt in de crisis, hoe kan het dan onschadelijk worden gemaakt?



A POTENTIAL VACCINE

CHAPTER THREE



GMI



MEMORANDUM

TO: Greta Smithson, vicevoorzitter voor diergezondheid
VAN: Dr. Marcus Thompson, directeur Vaccination Research Branch
RE: Hooved Mammal Respiratory Virus Vaccine Number 14 (HMRV-vac14) Gebruik bij mensen
Populaties
DATUM: 30 december 2025
BIJLAGEN: 1. HMRV-vac14 Werkzaamheid en bijwerkingen
2. Model van uitbraak van het respiratoir coronavirus van een hoefdier
Schattingen (2021)

PROBLEEM ACHTERGROND

Uw kantoor vroeg om informatie over een eerdere SPARS-achtige ziekte bij GMI-dieren populaties en mogelijke immunisatie- of behandelingsimplicaties voor de lopende SPARS pandemie.

SAMENVATTING

In 2021 veroorzaakte een coronavirus een uitbraak in regio 7 (Zuidoost-Azië) hoefdier populaties. Onze onderzoekers ontwikkelden en produceerden in eigen huis een effectief vaccin tegen de infectie (HMRV-vac14). De daaropvolgende goedkeuring en het gebruik maakten met succes een einde aan de uitbraak in de regio. Hoewel ze grotendeels effectief zijn in het voorkomen van infectie, ernstige bijwerkingen - waaronder gezwollen benen; ernstige gewrichtspijn; en encefalitis die mogelijk kan leiden tot toevallen, toevallen of overlijden - kwam af en toe voor (bijlage 1). Gezien de miljoenen vaccinaties die nodig zijn voor Regio 7, dit resulteerde in meetbare verliezen voor de dierenpopulatie; deze waren echter acceptabel vergeleken met die van de luchtweginfectie zelf (bijlage 2). Elk van de ernstige kanten effecten gingen gepaard met fysieke presentatie zodat het aangetaste dier werd verwijderd van de bevolking en geruimd om te voorkomen dat de aangetaste dieren voor verkoop worden verwerkt.

Het is op dit moment niet bekend hoe vergelijkbaar de twee coronavirussen zijn en of HMRV-vac14 (of a vergelijkbaar vaccin) zou effectief zijn in menselijke populaties. Vanwege zijn ontwikkeling voor intern gebruik alleen HMRV-vac14 is niet getest of geautoriseerd door een overheidsinstantie voor gebruik bij dieren of mensen.

Kort na het autoriseren van uitgebreide toegang tot Kalocivir voor geselecteerde patiënten, ontving de FDA meldingen van een diervaccin ontwikkeld door GMI, een multinational vee-conglomeraat dat runderen en varkens exploiteert boerderijen in onder meer Zuidoost-Azië. Sinds 2021 gebruikten boeren het vaccin voor het voorkomen van een SPARS-achtige respiratoire coronavirusziekte bij koeien en varkens in de Filipijnen en andere Zuidoost-Aziatische landen. Gegevens verstrekt door GMI suggereerden dat het vaccin effectief was bij het voorkomen van SPARS-achtige ziekten bij koeien, varkens en andere hoefdieren, maar interne proeven onthulden verschillende zorgwekkende bijwerkingen, waaronder gezwollen benen, ernstige gewrichtspijn en encefalitis die leiden tot toevallen of overlijden. Omdat alle dieren die deze bijwerkingen ondervonden, onmiddellijk werden gedood, en omdat dieren doorgaans binnen een jaar na vaccinatie werden geslacht, meer informatie over de korte- en langetermijneffecten van het GMI-vaccin waren niet beschikbaar.

Het ontbreken van een haalbaar alternatief - en gezien de potentieel hoge morbiditeit en mortaliteit die ermee samenhangen met SPARS (toentertijd werd het sterftecijfer voor de zaak nog als 4,7% beschouwd) - de Verenigde Staten de overheid nam contact op met GMI met betrekking tot het vaccin. Na laboratoriumtests bevestigden dat coronavirus dat vee in Zuidoost-Azië treft, was nauw verwant aan SPARS-CoV, de VS begon een uitgebreide beoordeling van de ontwikkeling en testprocessen van GMI's voor diervaccins. Kort daarna, federale gezondheidsautoriteiten hebben een contract toegekend aan CynBio, een in de VS gevestigd farmaceutisch bedrijf, aan een SPARS-vaccin ontwikkelen op basis van het GMI-model. Het contract bevatte eisen voor veiligheid testen, om ervoor te zorgen dat het vaccin veilig en effectief is voor menselijk gebruik. Het leverde ook aanzienlijk op financiering van de National Institutes of Health (NIH) en opgenomen bepalingen voor prioriteitsbeoordeling door de FDA. Bovendien stemde HHS-secretaris Nagel in principe in om een beroep te doen op de Public Readiness and Emergency Preparedness Act (PREP Act), waardoor aansprakelijkheid wordt beschermd voor CynBio en de toekomst vaccinaanbieders in het geval dat vaccinontvangers nadelige effecten ondervonden.

COMMUNICATIE DILEMMA

Vertrouwen in overheidsprocessen behouden om de
Tijdige ontwikkeling van veilige en effectieve vaccins
Wanneer nieuwe bedreigingen zich voordoen

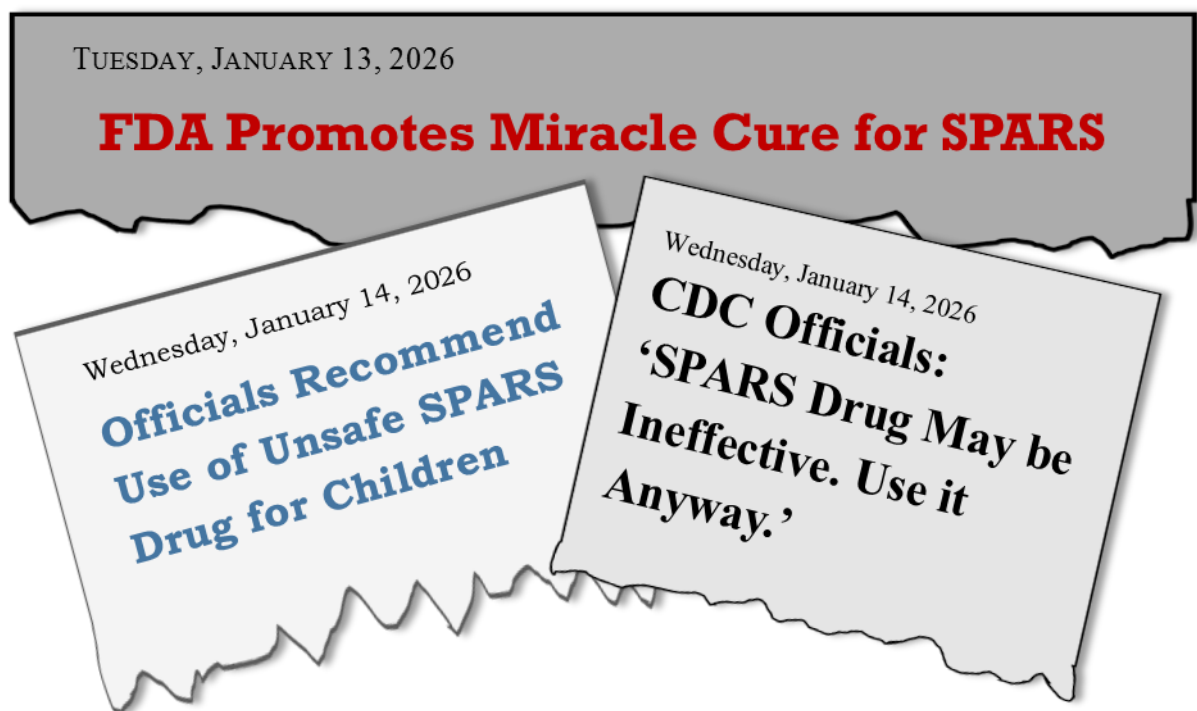
VOEDSEL VOOR GEDACHTE

- 1) Hoe kunnen federale gezondheidsautoriteiten voorkomen dat mensen mogelijk zien een versneld SPARS-vaccinontwikkelings- en testproces als een of andere manier "gehaast" en inherent gebrekkig, ook al is dat proces voldoet nog steeds aan dezelfde veiligheids- en werkzaamheidsnormen als alle andere ander vaccin?
- 2) Hoe zouden federale gezondheidsautoriteiten kunnen reageren op critici die die aansprakelijkheidsbescherming voor SPARS-vaccinfabrikanten voorstellen brengt individuele vrijheid en welzijn in gevaar?
- 3) Zodra het vaccin algemeen verkrijgbaar is (zie het hoofdstuk, "Head of the Line Privileges"), hoe kan de volksgezondheid communicatoren implementeren het "best practices" -principe van mensen in staat stellen om hun eigen geïnformeerde beslissingen te nemen over of het nieuwe SPARS-vaccin moet worden geaccepteerd?
- 4) Wat zijn de mogelijke gevolgen als gezondheidsfunctionarissen te veel het publiek geruststellen over de mogelijke risico's van een nieuwe SPARS vaccin als de effecten op de lange termijn nog niet bekend zijn?



USERS BEWARE

CHAPTER FOUR



Na beperkt bewijs van succes bij de behandeling van SPARS-patiënten met Kalocivir, vaardigde de FDA een Emergency Use Authorization (EUA) voor dit medicijn als een SPARS-therapeutikum in de Verenigde Staten. Hoewel Kalocivir een positieve invloed had op SPARS, gaven voorlopige gegevens aan dat het ook intens veroorzaakte maagkrampen in een statistisch significant aantal gevallen bij volwassenen. Bovendien, terwijl de eerste hoop was geweest dat Kalocivir dit, naast de behandeling van de ziekte, de overdracht zou voorkomen of verminderen was niet het geval. Niettemin, vanwege de grote vraag van het publiek naar toegang tot levensvatbare SPARS-behandelingen, volksgezondheids- en gezondheidsinstanties putten uit bestaande SNS-inventarissen van Kalocivir (enkele miljoenen doses) totdat de verdere productie van het medicijn kon beginnen

Officiële aankondigingen over het gebruik van Kalocivir voor de behandeling van SPARS werden begin januari 2026 gedaan.

Hoewel er tussen de verschillende instanties uitgebreide inspanningen werden geleverd om de berichten te coördineren, waren er kleine verschillen benadrukt door de media, wat leidt tot het verschijnen van uiteenlopende berichten. De FDA, bijvoorbeeld, legde uit dat Kalocivir werd goedgekeurd volgens protocollen voor gebruik in noodgevallen als behandeling voor

SPARS en aanbevolen dat zorgverleners en andere geïnteresseerde personen de FDA-goedgekeurde medicijnbijsluiter, die informatie over mogelijke bijwerkingen bevatte. De CDC's aankondiging bevatte vergelijkbare informatie, maar toen werd een CDC-woordvoerder rechtstreeks gevraagd vragen in de lucht, legde hij de voorlopige aard van de Kalocivir-processen uit en benadrukte dat de werkzaamheid van het medicijn tegen SPARS bleef onbekend. De aankondiging van de NIH ondertussen ook

herhaalde de aankondiging van de FDA, maar toen verscheen de woordvoerder van de NIH op een veel bekeken

interview op een populaire ochtendnieuwsshow, concentreerde de interviewer zich voornamelijk op de mogelijke voordelen

Kalocivir alleen voor volwassenen.

Naast de officiële communicatiekanalen van de overheidsinstanties, berichten over Kalocivir werden ook verspreid door nationale en lokale mediaorganisaties. Afhankelijk van het specifieke Overheidsbron (nen) die deze persbureaus gebruikten, verschilden hun rapporten enigszins. Wanneer deze berichten

die op hun beurt werden gedeeld via sociale media, bleven ze uiteenlopen. Sommige mensen op sociale media,

onder verwijzing naar het interview van de CDC-woordvoerder, beweerde dat Kalocivir niet grondig was getest en

was mogelijk onveilig. Anderen, die delen van de CDC- en NIH-aankondigingen aanhaalden, beweerden ten onrechte

dat hoewel Kalocivir veilig was voor volwassenen, het mogelijk onveilig was voor kinderen. Weer anderen vroegen zich af waarom

het medicijn werd niet preventief toegediend aan de hele Amerikaanse bevolking. Omdat weinig feitelijk er waren toen gegevens over de veiligheid en werkzaamheid van Kalocivir, overheidsinstanties hadden het moeilijk

reageren op de steeds uiteenlopende publieke reacties op sociale media.

Nadat Kalocivir drie maanden in het openbaar was geweest, kon de FDA bijgewerkte informatie vrijgeven over de effectiviteit van het medicijn en de incidentie van bijwerkingen. Deze informatie kwam te laat, echter voor grote delen van het grote publiek. In Wisconsin, waar veel mensen werden behandeld met Kalocivir plaatsten, tweeten, babbelden en zapt lokale burgers real-time impressies van de drug.

Terwijl sommigen beweerden dat het medicijn effectief en zelfs levensreddend was, rapporteerden de meesten geen effect en beweerden ze

dat het medicijn extra bijwerkingen had veroorzaakt, zoals hoofdpijn, misselijkheid en lichaamsspijnen. Het sociale

berichten in de media over deze bijwerkingen waren zo alomtegenwoordig in het gebied van Milwaukee dat lokale nieuwsverslaggevers

betwistte openlijk de bijgewerkte veiligheidsinformatie van de FDA, waarbij een verslaggever zelfs live in de ether vroeg of de FDA wist zelfs welke bijwerkingen waren. In Lawrence, Kansas, aan de andere kant, lokale media-opnieuw gebruikmakend van reacties op sociale media als bron - gericht op hoe succesvol Kalocivir was in het behandelen
VONKEN.

Eind januari 2026 meldde de WHO aanhoudende overdracht van SPARS in 42 landen in de wereldbol. De ziekte bleek bijzonder verwoestend te zijn in lage-inkomenslanden met een zwakke gezondheidssystemen, ondervoeding en co-infecties hebben de gevolgen van SPARS aanzienlijk verergerd. In de Verenigde Staten, de situatie was veel minder nijpend, maar de publieke bezorgdheid over SPARS bleef groot. Deze angst resulteerde in een uitgebreid gebruik van Kalocivir in het hele land en leidde ertoe dat veel burgers actief op zoek gingen medische hulp voor zelfs kleine SPARS-achtige symptomen. Hoewel belastend voor lokale ziekenhuizen en klinieken, toegenomen zelfrapportage van SPARS-achtige symptomen leverde gegevens op die bepaalde epidemiologische gegevens verduidelijkten kenmerken van de ziekte. De CDC publiceerde analyses van deze gegevens, die een veel kleine letter aanduiden sterftecijfer van 1,1%, vergeleken met de oorspronkelijke schatting van 4,7%. Hoewel deze informatie een opluchting was voor het publiek gezondheidsfunctionarissen deed het weinig om de publieke bezorgdheid weg te nemen.

Bovendien reageerden niet alle leden van het publiek op dezelfde manier op de SPARS. Kleine groepen individuen verspreid over het hele land, bijvoorbeeld, die vonden dat natuurlijke geneeswijzen zoals knoflook en Vitaminen zouden effectiever zijn bij de behandeling van SPARS dan een "niet-getest" medicijn, maar dat was veel minder waarschijnlijk accepteer Kalocivir als een behandelingsoptie of zoek zelfs medische hulp voor SPARS-achtige symptomen. Evenzo hebben sommige etnische minderheden, en met name etnische groepen die in grote, hechte gemeenschappen, ook Kalocivir afgewezen.

Een deel van dit verzet - vooral onder geselecteerde etnische minderheidsgroepen - was toe te schrijven aan twijfelachtige berichtgeving van de kant van volksgezondheidsinstanties. Terwijl nieuwsberichten en persberichten werden aangeboden in meerdere talen, niet alle berichten waren cultureel geschikt voor de populaties die ze ontvingen. Een van de beste voorbeelden hiervan deed zich voor bij de Navajo-stam in de zuidwestelijke Verenigde Staten.

Begin februari 2026 gaf de nieuw aangestelde directeur van de Navajo Area Indian Health Service (NAIHS) nam berichten van de CDC en paste dit aan zodat het meer op angst was gebaseerd. Zijn methoden

inclusief het nemen van de slogan van een CDC-bericht - "Raadpleeg uw zorgverzekeraar als u iets ervaart SPARS-achtige symptomen "- en aan het einde de zin ' SPARS can kill you "toe te voegen. Terwijl de bedoeling van de directeur moest het aantal Navajo dat een behandeling voor SPARS zochten, verhogen, het gewijzigde bericht, die wijd verspreid was over tribale gebieden, mislukte. Minder Navajo kwamen naar voren in de weken daarna voor behandeling door de NAIHS voor SPARS-achtige symptomen. Het gevoel dat er een fout was geweest gemaakt, reikte de directeur contact met het stamleiderschap. Na intensieve dialoog de berichtgeving van de NAIHS werd veranderd om de Navajo-overtuigingen weer te geven in het in stand houden van het leven en het vermijden van een focus op de dood. In het bijzonder de op angst gebaseerde berichten werden vervangen door positieve berichten, waaronder 'Zorgverleners bezoeken voor SPARS-achtige symptomen kunnen u en uw gezinsleden helpen een lang en gelukkig leven te leiden. "

Vanwege de variatie in lokale reacties op Kalocivir en aanhoudende angst rond de uitbraak zelf, lokale volksgezondheidsinstanties probeerden actief controverses aan te pakken en de volksgezondheid te coördineren outreach met de lokale bevolking. Terwijl veel van deze lokale inspanningen op het gebied van volksgezondheid succesvol zijn verhoogde naleving van aanbevolen gezondheidsmaatregelen, waren ze niet effectief in het bereiken van sommige speciale belangengroepen, waaronder de groeiende nationale beweging tegen Kalocivir / natuurgeneeskunde, die was verspreid over het land en niet geconcentreerd in lokale gebieden.

Harmoniseren van inconsistente berichten tussen gezondheidsinstanties

Berichten over de volksgezondheid op de juiste manier afstemmen op de adressering de zorgen en culturen van specifieke gemeenschappen

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

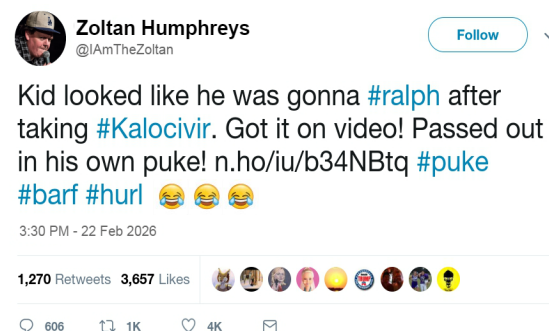
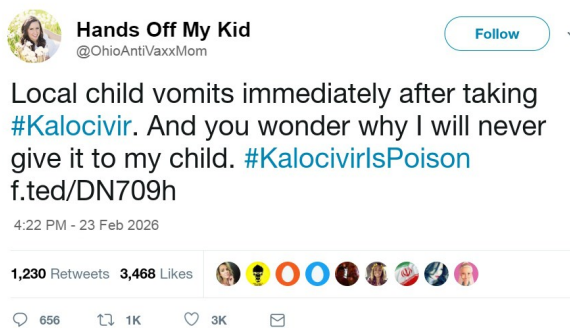
1) Hoe konden partnerschappen en allianties van vóór de crisis de potentieel voor inconsistente berichten rond Kalocivir-veiligheid en werkzaamheid? Wat zijn de mogelijke effecten van een niet-afgestemde ambtenaar berichten over MCM veiligheid en werkzaamheid?

2) Hoe konden sociale media worden gebruikt als aanvulling traditionele methoden voor het verzamelen van gegevens over Kalocivir's effectiviteit en bijwerkingen?

3) Wat is het verschil tussen woord-voor-woordvertaling en cultureel competente MCM-berichten? Wat zijn de mogelijkheden sociale en volksgezondheidseffecten van het mislukken van culturele resultaten competente MCM-begeleiding?

VIRAAL GAAN HOOFDSTUK VIJF

Meldingen van negatieve bijwerkingen die verband houden met Kalocivir begonnen in februari 2026 grip te krijgen. Ondanks de negatieve respons bleven volksgezondheidsinstanties tot februari vooruitgang boeken, toen een video van een driejarige jongen in North Carolina - die in het ziekenhuis was opgenomen met SPARS en begon projectiel braken onmiddellijk na inname van een dosis Kalocivir - ging viraal. In de videoclip, de arts van de jongen dient een pediatrische dosis vloeibare Kalocivir toe; even later begint de jongen hevig braken, verslikt, en valt dan flauw terwijl zijn moeder gilt op de achtergrond.



Deze clip werd op grote schaal gedeeld in de Verenigde Staten met een verscheidenheid aan bijchriften, waaronder #NoKalocivir en #NaturalIsBetter. De hashtags boden op hun beurt een manier voor mensen die deze opvattingen deelden om er een te vinden een ander en komen samen op sociale media. Ze vormden ZapQ en andere online discussiegroepen, waardoor ze berichten van groepsleden konden ontvangen via smartphones en internet toegang tot technologie (IAT) onmiddellijk toen ze werden gepost. Enkele leden van deze ZapQ-groepen begonnen zelfs IAT-schermen van volledig formaat (12 "x 12") te gebruiken op de achterkant van hun jassen, jassen en rugzakken om loop de braakvideo voor iedereen in hun directe omgeving om te zien.

De vloedgolf van sociale media overweldigde snel de capaciteit van lokale, provinciale en federale agentschappen om reageren, en de naleving van volksgezondheids- en medische aanbevelingen is aanzienlijk gedaald. De

FDA en andere overheidsinstanties probeerden het publiek er snel aan te herinneren dat correlatie dat niet is gelijk aan oorzakelijk verband, en dat braken geen bekende bijwerking van Kalocivir was. Dit bericht, while wetenschappelijk accuraat, miste de juiste empathie en kon de toenemende angsten van het publiek niet wegnemen. Net zo als resultaat werd het grotendeels genegeerd en bleef de publieke bezorgdheid groeien.

CHAPTER FIVE

In de daaropvolgende weken, ambtenaren van de FDA, CDC en andere overheidsorganisaties geprobeerd om positief, accuraat te promoten informatie over Kalocivir op verschillende traditionele en sociale mediaplatforms in orde om de publieke angst te onderdrukken. Deze berichtgeving was niet optimaal, zowel qua timing en verspreiding. Terwijl de regering nam

dagen om een emotioneel passende boodschap te geven, de verspreiding van de virale video op social media was exponentieel sneller. Tegen de tijd dat de regering reageerde, waren de meeste mensen aan de overkant van de land had de braakvideo al gezien en vormde hun eigen conclusies. Bovendien, in hun reacties, waren overheidsorganisaties niet in staat om effectief toegang te krijgen tot alle sociale mediaplatforms. ZapQ-groepen hadden bijvoorbeeld gesloten lidmaatschappen en waren doorgaans alleen toegankelijk via uitnodigingen van groepsleden.

Beide kwesties waren voor overheidsorganisaties aanleiding om de timing en impact van hun te verbeteren reacties op sociale media. Terwijl de meeste overheidsinstanties, waaronder de CDC en HHS, al lang gevestigde kantoren die waren gericht op het coördineren van sociale media en andere communicatie-inspanningen, de protocollen van individuele bureaus en verschillende bureauculturen leidden tot vertragingen en soms ongecoördineerde berichten. Deze situatie werd aangevuld met de outreach op sociale media die werd uitgevoerd door individuele leden van de regering. Verschillende leden van het Congres waren erg actief op sites als Twitter waar ze hun kantoor konden gebruiken om hun eigen persoonlijke overtuigingen te verspreiden onder het mom van openbare functies.

Eind mei reageerde een van deze personen, een voormalige arts en huidige senator uit Iowa, op een tweede braakvideo door te tweeten: "Wees geen hansworsten! Kalocivir is 100% veilig en 100% effectief. Correlatie is NIET gelijk aan causaliteit! " Na tienduizenden keren te zijn gedeeld, was de tweet dat wel

opgepikt door traditionele media. Dit leidde tot meerdere ongemakkelijke nieuwsinterviews met FDA en CDC-functionarissen die moesten verduidelijken dat hoewel het sentiment van het bericht correct was, Kalocivir dat deed mogelijke bijwerkingen hebben en was niet volledig effectief bij de behandeling van SPARS.

Ondanks de vele outreach-inspanningen van verschillende regeringsfunctionarissen en -entiteiten, was de regering dat wel uiteindelijk niet in staat om een geschikte reactie te ontwikkelen op de eerste braakvideo. Begin juni 2026 is de video was de meest gedeelde Zap-clip geworden onder middelbare scholieren aan de overkant van de land dat de schokfactor van de video op prijs stelde. Als gevolg hiervan werd het publiek voortdurend blootgesteld aan het anti-Kalocivir-bericht gedurende enkele maanden na het eerste incident en de daaropvolgende reacties.

COMMUNICATIE DILEMMA

Reageren op de kracht van
Grafische afbeeldingen van een kind in nood:
Eén verhaal wordt verheven tot een probleem op bevolkingsniveau

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

- 1) Waarom zou het nadelig zijn om de wetenschap rond MCM te communiceren?
effecten alleen zijn niet genoeg om de angsten van het publiek weg te nemen en
zorgen over een MCM zoals Kalocivir? Waarom is het ook belangrijk om communiceren met mededogen, bezorgdheid en empathie?
- 2) In hoeverre is er voldoende geschoold personeel en organisatie vermogen om te communiceren via traditionele media en sociale media platforms die cruciaal zijn voor het beïnvloeden van openbare debatten en bewustwording
over een MCM zoals Kalocivir?
- 3) Welke uitdagingen en kansen op het gebied van MCM-communicatie zijn
waarschijnlijk opduiken onder opkomend jeugdpubliek dat zijn fervente consumenten van interactieve en visuele vormen van informatie?



HET GRAS IS ALTIJD GROENER HOOFDSTUK ZES

Het vertrouwen in Kalocivir bleef achteruitgaan in de Verenigde Staten, het Verenigd Koninkrijk en de Europese Unie kondigde gezamenlijk toestemming aan voor een andere antivirale behandeling. Begin maart

2026, de Britse Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency en de European Medicines Het Agentschap gaf toestemming voor het gebruik in noodgevallen van een nieuw antiviraal middel, VMax, om SPARS te behandelen. VMax was geweest overwogen in de Verenigde Staten, maar een geneesmiddelenonderzoek dat aan het begin van de SPARS-uitbraak werd uitgevoerd, deed dat wel geen bewijs van werkzaamheid vertonen. Ondanks de goedkeuring en promotie van VMax in Europa, heeft de FDA,

CDC en andere Amerikaanse overheidsinstanties kozen ervoor om hun inspanningen te concentreren op bevoorrading en distributie

Kalocivir en het ontwikkelen van een vaccin op basis van het GMI-model.

Social media posts uit het Verenigd Koninkrijk en verschillende Europese landen waarschuwden veel mensen in de Verenigde Staten aan het bestaan en beweerde voordelen van VMax. De autorisatieaankondiging was ook verspreid via alle grote Amerikaanse media en verspreidt zich snel via sociale media.

Toen Europeanen VMax begonnen te ontvangen, rapporteerden ze hun resultaten, goed en slecht, op een

aantal sociale mediaplatforms. Dit aanhoudende geroezemoes van sociale media rond de pandemie zorgde daarvoor

De publieke ongerustheid bleef hoog - ook al begon het aantal nieuwe SPARS-gevallen af te nemen. Hoewel de werkzaamheid en bijwerkingen van VMax grotendeels vergelijkbaar waren met die voor Kalocivir in

In de Verenigde Staten probeerden sommige Amerikanen recepten van VMax online te bestellen, en anderen reisden naar Europa om het medicijn te krijgen.



Angus MacLoed
@ScotFootballDude

Follow

Finally getting over [#SPARS](#) thanks to my [#VMax](#). Felt better in a matter of hours! Didn't boke or nuthin. [#VmaxWorks](#) [#SuckItSPARS](#)

8:36 PM - 21 Mar 2026

37 Retweets 104 Likes



19 37 104



GER Selfie Princess
@SelfiePrinzessin

Follow

[#Vmax](#) is useless. Still sick with [#SPARS](#). Plus now I am doing unthinkable things to the toilet. Well done, [@EMA_News](#). [#Arschgeige](#) [#VMaxSucks](#) 🤢

3:33 PM - 24 Mar 2026

40 Retweets 116 Likes



38 40 116

COMMUNICATIE DILEMMA

Reageren op de vraag naar een alternatief medicijn
Niet beschikbaar in de Verenigde Staten

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

- 1) Hoe kunnen vooraf geteste berichten Amerikaanse en buitenlandse MCM vergelijken
beoordelingsprocessen hebben de Amerikaanse FDA en de Amerikaanse CDC in staat gesteld
steun de beslissing van USG om Kalocivir te promoten als het antivirale middel van keuze?
- 2) Welke verantwoordelijkheid, indien van toepassing, moet de FDA adviseren Amerikanen om VMax te vermijden? Hoe kunnen de FDA en andere volksgezondheidsinstanties ondersteunen het publiek het beste bij het maken geïnformeerde MCM-keuzes om hun gezondheid te beschermen?
- 4) Hoe moeten lokale gezondheids- en zorgaanbieders zich aanpakken?
vragen van patiënten over de risico's en voordelen van buitenlandse MCM's?



DE STEM HOOFDSTUK ZEVEN

In mei 2026 begon de publieke belangstelling voor SPARS af te nemen. Eind april had de CDC een bijgewerkte schatting van het sterftecijfer voor gevallen, wat suggereert dat de SPARS slechts in 0,6% van de gevallen in het Verenigd Koninkrijk dodelijk was Staten (waar toegang tot medische behandeling beschikbaar was). Dit cijfer kwam in grote mate overeen met het publieke sentiment op sociale media geuit dat SPARS niet zo gevaarlijk was als aanvankelijk werd gedacht. Gecombineerd met aanhoudende twijfels over Kalocivir en het ontbreken van een commercieel verkrijgbaar SPARS-vaccin, de nieuwe, De schatting van het sterftecijfer in kleine letters leidde ertoe dat het publiek steeds vijandiger werd tegenover voortdurende SPARS berichten.

Om de desinteresse van het publiek te overwinnen, de CDC en de FDA, in overleg met andere regeringen agentschappen en hun experts op het gebied van sociale media, begonnen met de ontwikkeling van een nieuwe berichtencampagne voor de volksgezondheid over SPARS, Kalocivir en het aanstaande vaccin, Corovax. Het doel van deze campagne was om maak een kernset van berichten die door alle volksgezondheids- en overheidsinstanties kunnen worden gedeeld de komende maanden waarin het SPARS-vaccin zou worden geïntroduceerd. Hoewel de ziekte was minder dodelijk dan aanvankelijk werd gedacht, het bleef duur om te behandelen in zijn ernstige vorm en zelfs milde gevallen hadden aanzienlijke gevolgen voor de economische productiviteit in het hele land.

Eind mei werden drie berichten goedgekeurd door de cross-agency commissie die was opgericht om het berichtencampagne: één over de aard en risico's van SPARS, één over de effectiviteit van Kalocivir, en een over de verwachte release van Corovax. Deze berichten werden breed gedeeld via de internet- en sociale media-accounts van alle relevante overheidsinstanties. In een poging om verder te bereiken bepaalde bevolkingssubgroepen, riepen ambtenaren van het agentschap de hulp in van bekende wetenschappers, beroemdheden, en overheidsfunctionarissen om korte video's en Zap-clips te maken en, in enkele gevallen, interviews te geven aan grote mediakanalen. Onder de uitverkorenen bevonden zich voormalig president Jaclyn Bennett; BZee, een populaire heup-hop ster; en Paul Farmer, medeoprichter van Partners in Health en een gerenommeerde wereldwijde gezondheidsexpert.

De campagne leverde gemengde resultaten op. Gemeenschappelijke berichten hebben de verwarring bij het publiek verminderd, wat blijkt uit een 15-23% toename van het juiste begrip van het publiek van SPARS en Kalocivir in nationale peilingen. Terwijl gemeenschappelijke berichtgeving resulteerde in meer samenhangende traditionele berichtgeving in de media, het bereik van beroemdheden campagne was problematischer.

CHAPTER SEVEN

Vooral de originele Zap-clip van BZee werd breed gedeeld onder Afro-Amerikaanse en stedelijke bevolking; echter, in een interview dat werd uitgezonden op Access Hollywood, waarin hij werd gevraagd naar de versnelde klinische proeven voor Corovax, BZee merkte zijn bewondering op voor degenen die bood zich aan om deel te nemen aan de proeven, en vervolgens vergeleken deze recente vrijwilligers voor vrijwilligers in eerdere gezondheids-gerelateerde studies "inclusief de mannen die zich vrijwillig aanmeldden bij Tuskegee. " De resulterende terugslag, met name van Afro-Amerikanen ondermijnden de effectiviteit van BZee's inspanningen.

Niet lang daarna werd 60 Minutes nationaal uitgezonden uitzendinterview met voormalig president Bennett. Wanneer vroeg of ze wilde dat haar nieuwe kleinzoon zou ontvangen Kalocivir, Bennett, overrompeld, pauzeerde en gaf uiteindelijk een aarzelende, ietwat tegenstrijdige reactie: "Nou, ik - experts zeggen dat het medicijn veilig is. En zijn niet gemakkelijk, maar ik denk ... Iedereen zou de beslissing moeten nemen dat is het beste voor hun gezin. " Videoclips hiervan interview werden breed gedeeld op sociale media en door traditionele mediakanalen, die veel gezondheidszorg leiden professionals en leden van het publiek om te bekritisieren Bennett voor nee

De nasleep van het interview heeft echter veel huis- en senaatsrepublikeinen ertoe
aangezet
steun Kalocivir serieus in een poging om hun verzet tegen van de eerste te
demonstreren

COMMUNICATIE DILEMMA

Reageren op verkeerde informatie of twijfel over een MCM gegenereerd door een prominente publieke figuur

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

Gezien het vermogen van krachtige, populaire figuren om te versterken of te versterken
ondermijnen volksgezondheidsboodschappen, welke stappen zouden de gezondheid kunnen ondermijnen
autoriteiten - op nationaal of lokaal niveau - nemen om de negatieve effecten van BZee's onbedoelde koppeling van Tuskegee en Corovax, of Bennett's lauwe, onzekere steun voor Kalocivir?



HEB JE HET TEGEN MIJ?

HOOFDSTUK ACHT

Terwijl overheidsinstanties de nieuw ontwikkelde volksgezondheidsboodschappen over SPARS verspreidden, Kalocivir en Corovax via een verscheidenheid aan traditionele en sociale mediakanalen, waarvan er verschillende populair zijn platforms werden over het hoofd gezien. Een opmerkelijk voorbeeld was UNEQL, een social media-interface die destijds werd gebruikt bijna uitsluitend door studenten. UNEQL is ontworpen en voor het eerst gebruikt aan de Universiteit van California Berkeley in 2023. Het oorspronkelijke doel van de interface was om een undergraduate college te bieden studenten met een gemeenschappelijk forum om gezamenlijk lokale, nationale en internationale sociale en economisch beleid, zoals anti-immigratiewetten en drugsbeleid. Tegen 2026 staat de interface nog steeds handhaafde een kritische focus, maar was uitgebreid met een ondergronds nieuwsrapportagesysteem, geleid door zeven primaire "verslaggevers" in het hele land; een satirische nieuwsfeed die als bijschrift kan worden gestreamd op elk programma dat op IAT draait; en prikborden voor speciale interesses die voor iedereen toegankelijk zijn. Terwijl UNEQL was de belangrijkste nieuwsbron van veel studenten aan de oost- en westkust bestaan en vooral de bekendheid ervan was grotendeels onbekend buiten de universiteitsgemeenschappen en volledig genegeerd door de meeste volksgezondheidsinstanties.

De SPARS-pandemie en de bezorgdheid over de ziekte leidden tot een omvangrijke reactie op UNEQL.

Terwijl informatie die over SPARS werd gedeeld, volgde nauwgezet de informatie die werd verstrekt door de CDC, FDA en bij andere agentschappen was informatie over Kalocivir vaak onjuist. Meerdere threads op het prikbord stelde in detail vraagtekens bij het versnelde proces van klinische proeven; anderen onderzochten alternatieve behandelingen voor SPARS, inclusief VMax; en de op een na populairste 'verslaggever', StanfordGY, leidde discussies over en georganiseerde protesten tegen de manier waarop Kalocivir werd toegediend, waarbij de nadruk vooral lag op het gebrek toegang tot eerstelijnszorg kan leiden tot ongelijke toegang tot de drug. Eind mei gaan opiniepeilingen verder UNEQL toonde aan dat 68 procent van de twee miljoen gebruikers van de interface van mening was dat gelijke toegang tot medische zorg beschikbaar was de zorg voor SPARS was een serieus probleem. In een poging om de politieke wil rond deze kwestie te stimuleren, studenten begon UNEQL-forums te gebruiken om protesten buiten de nationale en lokale kantoren te organiseren en te promoten politieke leiders.

COMMUNICATIE DILEMMA

Met uitzicht op communicatieplatforms die door specifiek worden gebruikt
Groepen; Snel vloeiend worden en effectief het
Openbaar met behulp van een nieuw mediaplatform

Reageren op publieke kritiek over
Potentiële ongelijke toegang tot MCM's zoals Kalocivir

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Wat zijn de rollen van mediageletterd personeel en organisatie
vermogen om te communiceren via zowel sociale als traditionele media
platforms die cruciaal zijn voor het begrijpen en beïnvloeden van het publiek
debatten over een MCM zoals Kalocivir?

2) Waarom is het belangrijk om tijdens de noodsituatie naar het publiek te luisteren
ontdek wat ze denken of willen doen aan gelijkheid bij toegang tot een
MCM zoals Kalocivir? Hoe kan het verlangen van het publiek naar eerlijkheid in
het toewijzen van Kalocivir uiteindelijk de resultaten voor de volksgezondheid
beïnvloeden?

3) Hoe konden autoriteiten - op nationaal en lokaal niveau - een
effectieve reactie op publieke kritiek en bezorgdheid over ongelijkheid
toegang tot Kalocivir? Hoe kan de noodcommunicatie
principes van eerlijk en open spreken en erkennen
de menselijke maat van het probleem in dit geval worden toegepast?



VERANDEREN VAN PAARDEN MIDSTREAM HOOFDSTUK NEGEN

THE
HOLLYWOOD TRIBUNE

June 23, 2026

WORLD EXCLUSIVES

USG WASTED MILLIONS ON SUSPECT SCIENCE FOR USELESS SPARS DRUGS

Since the onset of the SPARS pandemic, the federal government has reportedly spent tens of millions of taxpayer dollars in support of SPARS therapeutics that were recently found to be wholly ineffective. In yesterday's White House press conference—held jointly by President Archer, Secretary Nagel of HHS, Surgeon General Barry, and an array of other federal public health and medical officials—President Archer praised the Food and Drug Administration for their forthright release of new efficacy data for Kalocivir. Conversely, many in Congress and the general public are viewing the drug, now thought to be ineffective, as a classic example of the perils of the federal medical bureaucratic machine...

The federal government is known to have funneled funding for the development of Kalocivir through the National Institutes of Health and the Biomedical Advanced Research and Development Authority, and the FDA is alleged to have supported and approved Kalocivir in clinical trials due to the considerable federal investment rather than the merits of the product. The corruption evident through this gross misappropriation of funding and other resources is indicative of the leadership and overreach that we have come to expect from the Archer Administration. If the flagrant misrepresentation of Kalocivir's effects is any indication of current standards at the FDA, what confidence should we have in other recent approvals, particularly the highly anticipated SPARS vaccine, Corovax?

Halverwege juni 2026 publiceerde Laso Therapeutics, de sponsor van de klinische onderzoeken van Kalocivir, gegevens van een grote gerandomiseerde gecontroleerde studie (RCT). De nieuwe gegevens suggereerden dat Kalocivir minder effectief was bij behandeling van SPARS dan aanvankelijk werd gedacht en was in feite op hetzelfde niveau als Ribavirine en VMax, die beide vertoonde een lage werkzaamheid als SPARS-behandelingen. Deze resultaten brachten de FDA tot de conclusie dat dit allemaal momenteel gebeurt beschikbare medicijnen waren slechts minimaal effectief bij de behandeling van SPARS. In reactie daarop suggereerde de CDC dat

zorgverleners blijven palliatieve zorg verlenen aan SPARS-patiënten en dat, indien nodig, patiënten met mildere gevallen zouden vrij verkrijgbare medicijnen kunnen gebruiken om de symptomen te verlichten. Uiteindelijk bleven zorgverleners over om de zorgen en eisen van de patiënt zelf aan te pakken, wat bleek frustrerend voor hen en veel van hun patiënten.

Positief is echter dat de nieuwe gegevens ook suggereerden dat de bijwerkingen geassocieerd met Kalocivir waren milder dan aanvankelijk gemeld. Bij volwassenen en kinderen die pediatrische medicatie krijgen, alleen mild maagirritatie werd nu in verband gebracht met het gebruik van Kalocivir.

Onmiddellijk na de publicatie van de RCT-gegevens, de huidige Amerikaanse president Archer, HHS-secretaris Nagel, ambtenaren van andere overheidsorganisaties en wetenschappers uit het hele land in het openbaar prees de FDA en CDC voor hun reacties en bijgewerkte richtlijnen. De reactie op sociale media, was echter grotendeels negatief. Onder verwijzing naar de braakvideo, rapporten over VMax uit Europa en de communicatie blunders gemaakt door president Bennett en BZee, namen burgers in het hele land toe Twitter, Facebook, Tumblr, Vine en ZapQ om te beweren dat de veranderende berichten dat alleen maar bewezen hebben wetenschappers wisten heel weinig over hoe ze met SPARS moesten omgaan. Gemeenschappelijke social media-berichten gedeeld gedurende deze tijd inclusief #FakeScience en #GoNatural. De reactie was bijzonder venijnig van de snelgroeiende beweging voor natuurlijke geneeskunde.

Deze negatieve reactie werd op zijn beurt uitgebreid besproken door traditionele mediabronnen. De Los Angeles Tribune had bijvoorbeeld een hoofdartikel op de voorpagina waarin werd gereageerd op lokale posts op sociale media plaatste vraagtekens bij de reactie van de regering op SPARS in het licht van de nieuwe onthullingen over Kalocivir. De redactioneel commentaar beschuldigde de regering van slordige wetenschap en het verspillen van tientallen miljoenen dollars om reclame te maken en een ondoelmatige behandeling bieden. Het eindigde met het in twijfel trekken van de andere SPARS-gerelateerde van de overheid inspanningen, met name de productie en promotie van Corovax. De resulterende mediastorm was vooral problematisch, aangezien Corovax de komende weken op de markt zou komen.

COMMUNICATIE DILEMMA

Behoud van publieke steun na het wisselen van positie op MCM veiligheid en werkzaamheid

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) In de aanloop naar de nieuw onthulde gegevens over antivirale middelen veiligheid en werkzaamheid, hoe zouden gezondheidscommunicatoren dat kunnen hebben
het publiek beter voorbereid op onzekerheid en vloeibaarheid van crises reactie en de noodzaak om te handelen bij afwezigheid van volledige informatie?

2) In het licht van het afnemende vertrouwen van het publiek in officiële uitspraken over
antivirale risico's en voordelen, hoe zouden gezondheidsautoriteiten het beste moeten doen
de basis voor de introductie van het nieuwe Corovax-vaccin?

3) Hoe kunnen gezondheidsautoriteiten het vertrouwen van het publiek in MCM herstellen?
aanbevelingen terwijl ze ook naar waarheid spreken over de toestand van kennis over het veiligheids- en werkzaamheidsprofiel van Corovax?



HOOFD VAN DE LIJN VOORRECHTEN HOOFDSTUK TIEN

Eind juni 2026 kwam Corovax in de laatste fase van zijn versnelde beoordeling in de Verenigde Staten. Na het passeren van FDA-veiligheidsbeoordelingen, de productie van het voltooide vaccin was begonnen en lag op schema. Tien miljoen doses zouden medio juli beschikbaar zijn, met nog eens twintig miljoen doses verschuldigd door de einde van augustus. Nu SPARS zich blijft verspreiden, zowel binnen de Verenigde Staten als over de hele wereld, de vraag naar een vaccin was nog steeds matig hoog ondanks recente debacles op sociale media en alle inspanningen werd gemaakt om de binnenlandse productiecapaciteit te vergroten. Gezien de aangetoonde morbiditeit en mortaliteit van SPARS, en in afwachting van initiële vaccintekorten, de CDC Adviescommissie op Immunization Practice (ACIP) identificeerde de volgende prioriteitsgroepen voor immunisatie: kinderen in de leeftijd 1-18, jongvolwassenen 19-22 met chronische ademhalingsaandoeningen en zwangere vrouwen.

Dit plan stuitte op scepsis bij bepaalde groepen. Artsen en verpleegkundigen lieten zich bijvoorbeeld uiten bezorgdheid dat ze niet als een prioriteitsgroep waren opgenomen. In Milwaukee zelfs protesteerde tegen hun gebrek aan opname door te weigeren zich op het werk te melden, wat op zijn beurt aanleiding was voor het Wisconsin Department of Health Services om te beloven dat zorgverleners zouden worden gevaccineerd als zodra er meer vaccin beschikbaar kwam. In Republikeinse ZapQ-groepen in de rest van de staat, deze protesten en vooral de reactie van het Wisconsin Department of Health waren dat wel breed gerapporteerd op sociale mediaplatforms als nog een ander voorbeeld van liberale politiek op het werk, ongeacht de afwezigheid van politiek of de feitelijke inhoud van het beleid. Veel Wisconsinitische Republikeinen vervolgens stopten met het volgen van de nieuwsfeeds en Twitter-accounts van hun staats- en lokale publiek gezondheidsafdelingen.

Andere groepen die zich zorgen maakten over het prioriteitsplan voor vaccins van ACIP waren onder meer ouders van kinderen onder de leeftijd van één, volwassenen ouder dan 22 met chronische medische aandoeningen, en mensen over de hele land dat in het algemeen tegen vaccinatie was. Tijdens de beginfase van de SPARS-vaccincampagne, al deze groepen (met uitzondering van de antivaccinatoren) waren schaars georganiseerd en beperkt contact met elkaar, waardoor de noodzaak voor enige vorm van formele reactie van de volksgezondheid wordt verminderd gemeenschap.

COMMUNICATIE DILEMMA

De noodzaak van en de redenering achter de
Prioritering van schaarse middelen

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Bij het reageren op zorgen van het publiek over prioritaire toegang tot schaarse voorraden van het Corovax-vaccin, welke oplossingen zouden dat kunnen het gevolg zijn van autoriteiten die zichzelf in de plaats stellen van verontwaardiging groepen? Hoe zouden autoriteiten hun berichten dan kunnen aanpassen?

2) Hoe kunnen gezondheidsautoriteiten wetenschappelijke verklaringen afwegen voor het allocatiekader met een humanistische erkenning van het leed van het publiek over hen of hun familie die buiten de eerste vaccinprioriteitsgroepen

3) Hoe kunnen gezondheidsautoriteiten het beste publieke verwachtingen schetsen over de vloeibaarheid van prioriteitsgroepen, zoals bepaald door de aard van de uitbraak, het vaccinaanbod en de opkomst van nieuwe kennis over risico's en voordelen?

4) Hoe kan tijdig contact worden gezocht met, en mogelijke partnerschappen met, intermediaire organisaties zoals zorgprofessionals samenlevingen bedenken strategieën om de verontwaardiging van lagere prioritaire vaccinatiegroepen?



IN LIJN STAAN, ONLINE PROTESTEN HOOFDSTUK ELF

Om te bepalen hoe beperkte doses Corovax het beste kunnen worden verdeeld onder leden van prioriteitsgroepen over de land, nam de Amerikaanse regering haar toevlucht tot nieuwe, controversiële tactieken; met name gezondheidszorg hebben providers hebben toegang tot de elektronische patiëntendossiers (EPD's) om het aantal personen in hoogrisicopopulaties die in bepaalde gebieden zorg ontvangen. Vanwege de wijdverbreide toename van het EPD-gebruik sindsdien 2020 bleek deze methode zeer effectief te zijn, waardoor providers snel het aantal zwangere vrouwen en jongvolwassenen 19-22 met chronische aandoeningen van de luchtwegen. In sommige gemeenschappen net als Los Angeles County, Californië, identificeerde deze methode ook buurten met beperkte toegang tot eerste zorg. Op basis van deze gegevens begon het Department of Public Health in Los Angeles County intensieve openbare vaccinatiecampagnes in die gebieden.

Het gebruik van EPD's was echter niet zonder controverse. Sommige Amerikaanse burgers waren boos omdat ze geloofde dat de federale overheid toegang had tot persoonlijke patiëntgegevens. Dit vloeide voort uit een misverstand van de kant van de burgers: de federale overheid had geen toegang tot de EPD's van patiënten rechtstreeks, maar vertrouwde eerder op zorgorganisaties en zorgaanbieders om toegang te krijgen tot het EPD van patiënten en rapporteer vervolgens samenvattende informatie (in het bijzonder het aantal mensen in de doelgroepen) aan de CDC, FDA en andere overheidsinstanties. De Amerikaanse regering heeft geprobeerd dit recht te zetten misverstand door het plaatsen, tweeten en zappen van korte verklaringen en video's waarin de vaccin distributieproces. Deze berichten bereikten met succes de burgers die zich op hadden geabonneerd nieuwsfeeds van de overheid of vertrouwden op traditionele berichtgeving in de media op basis van overheidsbronnen. Het is echter van cruciaal belang dat deze berichten een klein maar groeiend deel van de Amerikaanse bevolking niet bereikten het verkrijgen van informatie over SPARS- en SPARS-behandelingen uit andere, niet-gouvernementele bronnen.

Tijdens de vroege stadia van de Amerikaanse vaccinatiecampagne speelden sociale media ook een sleutelrol bij het vaccineren distributie. In gemeenschappen als Austin, Texas hielpen Facebook Live, Snapchat, Twitter en ZapQ het publiek waarschuwen wanneer er vaccins worden verstrekt. Dit leidde in veel gevallen tot snel

lokale reacties die de algehele vaccindekking verbeterden. In sommige gevallen resulteerde het echter in een vaccin uitgiftepunten (POD's) - zoals individuele zorgkantoren en scholen - worden overweldigd, vooral nu het griepseizoen van 2026 dichterbij komt. In Phoenix bijvoorbeeld een campagne op sociale media het promoten van vaccinafgifte bij een gesloten POD (dwz niet toegankelijk voor het publiek) ten dienste van een lokale basisschool school resulteerde in meer dan tweeduizend ouders en hun kinderen die niet bij de school zijn aangesloten aankomen bij de POD en verwachten immunisaties te ontvangen. De ouders kregen te horen dat de POD stond alleen open voor kinderen die naar de school gingen en kregen de opdracht om voor hen inentingen te krijgen kinderen van hun zorgverleners of een POD die voor het grote publiek toegankelijk is. Gebeurtenissen zoals deze waren breed gedekt door lokale en staatsmedia, evenals door lokale sociale media. In sommige gevallen, zoals het geval hierboven beschreven, leidde het vermeende gebrek aan toegang tot vaccins ertoe dat sommige in aanmerking komende personen het opgaven helemaal op zoek naar vaccinaties.

COMMUNICATIE DILEMMA

Publiceren van MCM-programma's en beschikbaarheid om opname en efficiënte distributie te bevorderen

Leverd realtime gegevens over de beschikbaarheid van vaccins om op elkaar af te stemmen MCM-aanbod met publieke vraag

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Waarom is er actieve monitoring van de "informatiezee" waarin de het publiek zwemt van cruciaal belang voor de inspanningen van de autoriteiten om te creëren voorwaarden en verstrek informatie die ondersteuning wordt aanbevolen volksgezondheidsgedrag?

2) Hoe kan een sterke aanwezigheid op sociale media de federale overheid toelaten overheid - en volksgezondheidsfunctionarissen in het algemeen - aan anticipeer op mogelijke communicatieproblemen (bijv. privacyproblemen over het gebruik van EPD-gegevens om vaccinatie-inspanningen te sturen) voordat ze uitgroeien tot volwaardige crises?

4) Gezien de groeiende trend dat mensen hun eigen "situationele bewustwording" van een evenement via sociale media (bijv. het volgen van vaccin beschikbaarheid), hoe kunnen gezondheidsautoriteiten hiervan profiteren collectief informatie verzamelen en delen van gedragingen aan het publieke begrip van MCM-beschikbaarheid vergroten en verbeteren toegang tot levensreddende MCM's?



ZET NIET AL UW EIEREN IN ÉÉN MAND HOOFDSTUK TWAALF

IMPORTANT HEALTH ADVISORY!

Grant County Health District en Okanogan County Public Health zullen zorgen COROVAX voor het grote publiek aanstaande zaterdag 18 juli van 8.00 - 19.00 uur bij hun lokale kantoren (zie hieronder).

GET VACCINATED AGAINST SPARS!

Op 9 juli 2026, een week voordat Corovax werd vrijgegeven voor distributie in de Verenigde Staten, werd de macht grid op de Grand Coulee Dam in de oostelijke staat van Washington kende een catastrofale mislukking. Terwijl de gebeurtenis heeft geen enkele infrastructuur vernield en geen doden tot gevolg gehad, het veroorzaakte wel wijdverbreide stroom storingen in Washington, Oregon, Idaho, Montana en British Columbia. Hoewel de stroom was hersteld binnen een dag na de eerste storing bleven de black-outs de komende drie weken in deze gebieden teisteren. Omdat de zomertemperaturen in deze regio doorgaans gematigd zijn en er voldoende er waren noodgeneratoren voor ziekenhuizen en andere openbare voorzieningen, er was geen significant publiek gezondheidsproblemen in verband met het evenement. Helaas alle communicatie over de uitrol van het vaccin werd gepubliceerd in elektronische vorm, en bijgevolg waren veel individuen in de getroffen gebieden aanvankelijk niet in staat om toegang te krijgen tot informatie verstrekt door nationale, lokale of federale gezondheidsautoriteiten met betrekking tot Corovax-afgifte.

Staats- en lokale volksgezondheidsfunctionarissen haastten zich om folders met de hand af te leveren, gedrukt en gekopieerd bij lokaal Noodoperatiecentra die back-upgeneratoren gebruiken om de prioriteitstelling van vaccins en POD uit te leggen informatie. Deze buitengewoon tijdrovende inspanning heeft al een personeelsbestand in de volksgezondheid uitgeput dun uitgerekte door de epidemische respons en enkele jaren van bezuinigingen op de begroting, maar dat was het uiteindelijk wel geslaagd. De vroege vaccinatiegraad in Washington, Oregon en Idaho was vergelijkbaar met die in andere staten en in sommige gevallen bovengemiddeld. Ondanks dit succes onderstreepte het incident de tekortkomingen in verband met uitsluitend vertrouwen op elektronische communicatiestrategieën.

COMMUNICATIE DILEMMA

Behoud van consistente berichten tussen elektronische en
Niet-elektronische media en implementatie van een secundaire media
Communicatieplan als elektronische media niet beschikbaar zijn

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Terwijl een groter gebruik van elektronische media nieuwe kansen biedt voor een breed bereik, welke communicatiekwetsbaarheden zijn dat zou communicatie-inspanningen via elektronische media kunnen belemmeren?

2) Hoe kunnen lokale, provinciale en federale gezondheidsfunctionarissen worden voorbereid?
voor de unieke kwetsbaarheden van elektronische vormen van MCM
noodcommunicatie?

3) Hoe kunnen communicatoren van volksgezondheid flexibel blijven wanneer meerdere rampen tegelijk plaatsvinden?



MINNAARS EN HATERS HOOFDSTUK DERTIEN

Al vroeg in de Corovax-vaccinatiecampagne begonnen anti-vaccinatiegroepen op sociaal gebied te ontstaan mediaplatforms. Deze groepen kwamen aanvankelijk uit vier primaire bronnen: moslimgroepen over de hele wereld land, dat zich tegen het vaccin verzette omdat de oorspronkelijke formulering werd gebruikt om varkens te behandelen; Afro-Amerikanen, die vaccinatie weigerden op basis van aanhoudende angst voor overheidsexperimenten op Afro-Amerikaanse populaties; voorstanders van alternatieve geneeswijzen, die ook actief waren geweest in campagne voeren tegen Kalocivir; en anti-vaccinatieactivisten, die door de anti-anti-vaccinatiesentiment in verband met de landelijke uitbraak van mazelen in 2015.

Met uitzondering van deze laatste groep was geen van de antivaccinatiebewegingen samenhangend aanvankelijk georganiseerd, voornamelijk bestaande in kleine, geïsoleerde zakken in het hele land. De algemene anti-Voorstanders van vaccinatie bestonden echter al lang vóór de SPARS-pandemie als een nationale kerngroep. Na de uitbraak van mazelen in de Verenigde Staten in 2015, verenigde deze groep zich online. In 2016 hadden ze creëerde verschillende primaire Facebook-groepen en talloze Twitter-accounts en begon hashtags te gebruiken zoals #NoVaccines4Me en #VaccinesKill. De anti-vaccinatiebeweging migreerde daarop naar ZapQ opkomst in 2022 vanwege de mogelijkheid om feeds van meerdere platforms te combineren, waaronder real-tijd tekst-, foto- en videoberichten van leden en selecteer traditionele mediaposten zoals video's, teksten of streaming nieuwsfeeds op een enkele interface die kan worden gebruikt op IAT en andere mobiele apparaten platforms. Bovendien zorgden deze groepen ervoor dat ze het groepslidmaatschap konden controleren ze zouden niet worden blootgesteld aan pro-vaccin "propaganda" van farmaceutische bedrijven, de federale overheid, of volksgezondheid of medische autoriteiten. Tegen 2026 hebben veel kernleden van het antivaccin beweging verkregen hun nationale nieuws bijna uitsluitend van anti-vaccin ZapQ-sites.

Toen de distributie van Corovax begon, mobiliseerde de antivaccinatiebeweging hun middelen. Citeren selecteer citaten van de CDC, NIH en andere overheidsinstanties, begonnen voorstanders van antivaccins de boodschap verspreiden dat Corovax onvoldoende was getest en onbekende, langdurige bijwerkingen had

en dat natuurlijke immuniteit als gevolg van het oplopen van de ziekte een effectiever middel was bescherming verlenen. Veel van deze berichten bevatten ook suggesties (wederom gebruik makend van zorgvuldig geselecteerde en bewerkte citaten van CDC, NIH en andere overheidsfunctionarissen) met betrekking tot hoe beheer SPARS-symptomen. De alomtegenwoordigheid van de anti-vaccinatiebeweging, de motivatie om vaccinatie te voorkomen letsel en de expertise op het gebied van sociale media zorgden ervoor dat veel Amerikanen hun boodschap hoorden. Nationale peilingen uitgevoerd medio augustus 2026, bijvoorbeeld, bleek dat 68% van de Amerikaanse burgers een bericht had gezien of een commentaar van iemand die anti-Corovax-gevoelens uitte.

Bezorgdheid over Corovax onder Amerikaanse moslims waren dat ook gemeenschappelijk, in het bijzonder moslim immigranten naar de Verenigde Staten. Deze zorgen kwamen al vroeg voort traditionele media bericht over Corovax die heeft uitgelegd hoe de vaccin was een afgeleide van de GMI vaccin dat wordt gebruikt om koeien en varkens te behandelen in Zuidoost-Azië. Na het lezen en bekijken van deze rapporten kwamen verschillende lokale moslimleiders ten onrechte combineerde de oorsprong van het virus met de oorsprong van het vaccin en concludeerde dat het vaccin zelf was onrein. Als zodanig beschouwden ze het ontvangen van het vaccin als een schending van hun geloof. Door hun conclusies op sociale media, hun opvattingen verspreidden zich snel buiten hun lokale gemeenschappen en geruchten begon onder moslims in het hele land dat het vaccin verboden was.

Toen federale volksgezondheidsfunctionarissen zich bewust werden van de oppositie van moslimgemeenschappen, deden ze dat organiseerde een persconferentie, georganiseerd door HHS-secretaris Nagel om deze misvattingen aan te pakken. In deze persconferentie, secretaris Nagel legde uit dat Corovax speciaal is ontworpen voor mensen en niet voor varkens. Ze nodigde imam Omar Khalifa, een prominente imam in de regio Washington, DC, uit om te spreken op de persconferentie en hij herhaalde de punten van de secretaris. Hij riep ook zijn medemoslims op omarm SPARS-vaccinatie. Ervan uitgaande dat deze persconferentie, die op grote schaal werd gepubliceerd en gedeeld zou de zorgen van Amerikaanse moslims effectief wegnemen, vervolgde de Amerikaanse regering met de bestaande promotiecampagne voor vaccinatie. In tegenstelling tot de meeste christelijke religies, het moslimgeloof is helemaal niet gecentraliseerd, en de verklaringen van een imam uit Washington, DC zijn bewaard gebleven

weinig geldigheid voor veel lokale moslimgemeenschappen. De invloed van lokale imams bleef bestaan bestendigen anti-Corovax-sentimenten onder veel lokale moslimgemeenschappen tot ver in het land vaccinatiecampagne. Bijgevolg bleef de vaccinatiegraad onder moslims over het algemeen achter bij die van andere demografische groepen in de Verenigde Staten.

Ondanks het mislukken van deze federale initiatieven, waren sommige lokale volksgezondheidsdiensten erin geslaagd effectief de zorgen van de lokale moslimbevolking aanpakken. In King County, Washington, bijvoorbeeld, lokale volksgezondheidsfunctionarissen werden zich bewust van de zorgen van de lokale Somalische moslimbevolking in begin augustus. Deze functionarissen erkenden het gezag van lokale imams en hielden gemeenschap ontmoetingen met lokale Somalische leiders om de lokale gemeenschap te betrekken en cultureel relevant gepost informatie op een website die speciaal is ontworpen voor hun Somalische moslim kiezers. Door het ondersteuning van lokaal moslimleiderschap, leidden deze inspanningen uiteindelijk tot een hoge mate van acceptatie door Corovax onder Somalische moslims in King County.

Niet alle lokale of nationale volksgezondheidsafdelingen kozen echter voor deze aanpak. Sommigen waren zich er niet van bewust de zorgen van deze specifieke subpopulatie, en anderen waren van mening dat er meer middelen zouden moeten zijn op passende wijze elders toegewezen. Het feit dat websites zoals die gepost door Seattle King County Volksgezondheid was openbaar, maar betekende dat moslimbevolking in andere delen van de land had er toegang toe. In Denton, Ohio, bijvoorbeeld, begonnen lokale Senegalese moslimimmigranten het delen van de link naar de King County-webpagina. Dit hielp op zijn beurt de acceptatie van moslims te vergroten Corovax op dit gebied, hoewel het ook hun vertrouwen in de lokale volksgezondheid verminderde ambtenaren, die geen gerichte outreach naar hun gemeenschap hadden gevoerd.

De zorgen van Afro-Amerikanen waren heel anders. Wantrouwen tegenover nieuwe behandelingen, waaronder vaccins, was geen nieuw fenomeen onder Afro-Amerikaanse gemeenschappen. De erfenis van de Tuskegee syfilis experimenten en het feit dat tijdens de ebola-uitbraak in 2014 experimenteel was therapeutica werden niet beschikbaar gesteld aan Thomas Eric Duncan (een Liberiaanse reiziger die was overleden aan Ebola in Dallas, Texas), en ook niet voor veel West-Afrikaanse gemeenschappen die door ebola werden getroffen, betekenden dat er veel waren Afro-Amerikanen - vooral degenen die in gemeenschappen wonen die media consumeren via lokale, traditionele mediaplatforms - vreesde de mogelijkheid om te worden onderworpen aan wetenschappelijke experimenten. Deze angsten werden alleen maar erger tijdens de analyse van EPD's door zorgverleners in Los Angeles County

identificeerde veel Afro-Amerikaanse gemeenschappen (evenals andere minderheden) als gebrekkig toegang tot eerstelijnszorg. In sommige gebieden waren agressieve vaccinatiecampagnes voor de volksgezondheid lokaal geïnterpreteerd als directe voorbeelden van experimenten. Hashtags hergebruiken zoals #BlackLivesMatter, sommige Afro-Amerikanen in deze gemeenschappen begonnen actief campagne te voeren tegen Corovax.

Tot en met augustus 2026 bleven anti-vaccinators, moslims en Afro-Amerikanen grotendeels geïsoleerd van een ander. Maar begin september bleef de woede over het gebruik van EPD en de groeiende bezorgdheid over de bijwerkingen van Corovax spoorden deze eens ongelijksoortige groepen aan om hun krachten te bundelen met het alternatief medicijnvoorstanders voeren nog steeds campagne tegen Kalocivir. Deze groepen verenigden zich en begonnen het delen van algemene anti-vaccinatieberichten via verschillende sociale mediakanalen, waaronder Facebook Tumblr-, Snapchat-, YouTube- en ZapQ-forums, evenals lokale radio-aankondigingen. Sommige anti-vaccingroepen begonnen ook met crowdsourcing van informatie over vaccindistributiesites om lokaal te organiseren protesten tegen vaccinatie. Deze protesten, samen met de anti-vaccinatieboodschappen die door de supergroep, kreeg vervolgens brede, landelijke aandacht via traditionele mediakanalen, ook lokaal en nationale televisienieuwskanalen.

Terwijl de Amerikaanse regering probeerde te reageren op claims van de anti-vaccinatie-supergroep, hun berichten bereikten niet veel leden van de antivaccinatiegroepen omdat ze dat al hadden gedaan pasten hun sociale media en nieuwsfeeds aan om alleen de mening weer te geven van degenen met wie ze het eens waren. Aan de andere kant waren de overheidsboodschappen effectief in sommige segmenten van de algemene VS. bevolking die hun nieuwsfeeds niet had beperkt, en wat nog belangrijker is, zij dienden om een ontluikende pro-vaccinatiecampagne.

Tijdens de uitbraak van mazelen in 2015, pro-vaccinatiegroepen zoals Mothers Against Vaccine Waivers ontstond in de Verenigde Staten. Op een paar uitzonderingen na verloren deze groepen in 2018 alle vaart. Bovendien bleef de activiteit onder de groepen die actief bleven beperkt tot enkele, onderbenutte sociale mediasites en semi-populaire hashtags zoals #GetVax, #VaccinesWork en #Vaccinate. Met de komst van Corovax, vond de pro-vaccinatiebeweging een nieuw doel. Tegen de tijd dat Corovax de distributie begon in juli 2026, het was duidelijk dat SPARS niet alleen kinderen vaker infecteerde en ernstig, maar zelfs milde gevallen van de ziekte gaven vaak aanleiding tot secundaire bacteriële longontsteking in kinderen. Deze infecties kwamen vaak voor tussen vier en zes maanden na de eerste infectie met SPARS, resulterend in hogere percentages pediatrische morbiditeit en mortaliteit als gevolg van de ziekte.

De bezorgdheid over SPARS was onder hen vrij groot veel ouders van jonge kinderen, en wanneer anti-vaccinatiecampagnes begonnen het vaccin te bedreigen opname begonnen sommige van deze ouders te mobiliseren. Ouders die ooit actief waren in de pro-vaccinatiecampagnes van 2015 begonnen met een nieuwe bestemming communicatiekanalen die op dat moment ontwikkeld zijn, inclusief Facebook-pagina's en Twitter-accounts. Nieuwe lokale groepen begonnen zich ook te organiseren op ZapQ, Snapchat en andere sociale mediakanalen. Uiteindelijk, in november 2026, smolten veel van deze groepen samen om een semi-samenhangende nationale groep te vormen dat probeerde de inspanningen van de super-anti-vaccinatiegroep tegen te gaan.

HHS, inclusief de CDC en FDA, en andere overheidsinstanties op federaal, staats- en lokaal niveau levels vernieuwden ook de berichtgeving ter ondersteuning van Corovax. De gemeenschappelijke boodschap ontwikkelde zich over Corovax die oorspronkelijk begin juni werd gebruikt, is opnieuw uitgebracht en er zijn twee aanvullende berichten ontwikkeld en verspreid midden oktober, net voordat het vaccin beschikbaar was voor de hele VS. bevolking. Paul Farmer, de bekende mondiale gezondheidsexpert, verzorgde de dialoog voor de eerste van deze, waarin hij de veiligheid en werkzaamheid van Corovax prees en de gevaren van SPARS onderstreepte. Zijn enige spijt, zei hij, was dat het vaccin nog niet voor iedereen beschikbaar kon worden gesteld planeet. In het tweede bericht verloor voormalig president Bennett zichzelf door haar op de televisie uit te zenden vaccinatie en de vaccinatie van twee van haar kleindochters.

Deze pro-vaccinatie-inspanningen waren grotendeels succesvol, en vaccinatiepercentages in veel gebieden van land begon te klimmen tot en met december 2026. De bevolking met de hoogste vaccinatiegraad binnen de Verenigde Staten namen echter niet deel aan deze retoriek over vaccinatie. Filipijns-Amerikanen en Filippijnse immigranten die in de Verenigde Staten wonen - de groepen die het nauwst met SPARS in verband worden gebracht de nieuwsmedia, en althans in sommige kringen kreeg de groep vaak de schuld van de verspreiding van SPARS - had bijna perfecte vaccinatiegraad. Hoewel Filippino's in de Verenigde Staten geweldig lieten zien solidariteit gedurende de hele SPARS-pandemie, hun potentieel als bron van pro-vaccinateretoriek bleef grotendeels onbenut.

COMMUNICATIE DILEMMA

Meerdere, onafhankelijk aanpakken
MCM maakt zich tegelijkertijd zorgen

Voldoen aan de informatiebehoeften van burgers die komen
van Diverse culturele, sociale en demografische
Achtergronden en kunnen verschillende mate van vertrouwen hebben
in gezondheidsautoriteiten

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

- 1) Wat zijn de respectieve rollen en verantwoordelijkheden van lokale, provinciale, en federale gezondheidsautoriteiten voor en tijdens een MCM campagne om verschillende doelgroepsegmenten te begrijpen en om berichten ontwikkelen die hun zorgen wegnemen?
- 2) Welke communicatiestrategieën kunnen effectief zijn om te breken in en omgaan met anderszins zichzelf isolerende groepen die verzetten zich tegen een aanbevolen MCM zoals Corovax en misschien wel zichzelf en anderen in gevaar brengen tijdens de uitbraak?
- 3) Met welke soorten pre-crisis partnerschappen en allianties mogelijk hebben intermediaire groepen en / of opinieleiders hieraan bijgedragen de kans verkleinen en de impact van anti-Corovax verminderen gevoelens onder specifieke minderheidsgroepen?



HET GRAS IS ALTIJD GROENER, DEEL II HOOFDSTUK VIERTIEN

WORLD HERALD

www.worldherald.news

September 23, 2026

Miyazaki Refuses U.S. Vaccine: “We are pursuing other options.”

Prime Minister Hideyoshi Miyazaki created a stir today after announcing that the Pharmaceuticals and Medical Devices Agency would not approve Corovax for the prevention of St. Paul Acute Respiratory Syndrome (SPARS-CoV) cases in Japan. Citing Corovax's side effects and recent advances made by scientists at the University of Tokyo's Institute of Medical Science, Miyazaki said that Japan expected to roll out its own SPARS vaccine in early 2027.

The decision has been met with public criticism, both in Japan and abroad.

In september 2026, twee maanden nadat de eerste batches Corovax in de Verenigde Staten waren uitgebracht, Japan kondigde aan dat het het vaccin niet zou goedkeuren voor gebruik in Japan vanwege bezorgdheid dat dit niet het geval was goed doorgelicht door middel van volledige klinische onderzoeken. Voorlopige Corovax-proeven uitgevoerd in Japan hadden aangetoond dat het vaccin effectief was bij het voorkomen van SPARS en dat de incidentie van onmiddellijke bijwerkingen effecten waren minimaal; er bleven echter grote zorgen over de mogelijkheid van chronische, langdurige bijwerkingen op basis van gegevens van het oorspronkelijke GMI-vaccin. Als alternatief de Japanse regering verklaarde dat het de ontwikkeling van een alternatief SPARS-vaccin zou voortzetten, wat ze verwachtten komen begin 2027 beschikbaar.

De weigering van Japan om Corovax te accepteren werd breed uitgemeten in de internationale media. De beslissing was bijzonder controversieel vanwege de wijdverbreide transmissie van SPARS in heel Japan. Het feit dat de Japanse regering was bereid om zes of meer maanden te wachten voordat een ander vaccin werd ontwikkeld

ook vooral met betrekking tot het Amerikaanse publiek. Wat deze zorg nog groter maakte, was het algemene gebrek aan een reactie op het Japanse besluit van de Amerikaanse regering. Hoewel HHS-secretaris Nagel een korte verklaring waarin de veiligheid van Corovax, de CDC, de FDA en andere overheidsinstanties worden herhaald helemaal niet reageren, een weerspiegeling van een lange traditie om geen commentaar te geven op andere landen ' interne beslissingen op het gebied van de volksgezondheid. Vanuit het oogpunt van het publiek is het uitblijven van een reactie van vertrouwde overheidsinstanties verergerden de vrees voor vaccins alleen maar.

De groeiende anti-vaccinatie-supergroep in de VS gebruikte ook het besluit van de Japanse regering als verder bewijs dat Corovax schadelijk was en moet worden vermeden. In september en begin oktober 2026 plaatste de groep voortdurend videoclips van Japanse nieuwsconferenties en vertalingen van Japanners doen verslag van Corovax via hun sociale mediakanalen. Bovendien organiseerde de groep real-tijd, openbare gesprekken met de wetenschappers die verantwoordelijk zijn voor het uitvoeren van klinische proeven met Corovax in Japan. Clips van deze gesprekken werden vervolgens gedeeld via een agressieve IAT-campagne in welke anti-vaccin-voorstanders de clips op jassen, tassen en andere IAT-apparaten voor overal streamden ze te zien. Terwijl velen in de Amerikaanse overheid en traditionele mediakanalen uiteindelijk toegeschreven De weigering van Japan om Corovax goed te keuren vanwege zijn verlangen naar een in eigen land geproduceerd vaccin, kreeg dit verhaal weinig grip op sociale mediaplatforms.

Deze acties van de anti-vaccinatie-supergroep leidden uiteindelijk tot reacties van verschillende VS. overheidsinstanties en de opkomende pro-vaccinatiebeweging. Dergelijke reacties waren niet effectief in het bereiken van alle groepen. Veel voorstanders van anti-vaccinatie hadden eerder beperkt hun nieuwsfeeds om veel staats- en federale agentschappen en andere individuen en groepen uit te sluiten, vooral degenen met nauwe banden met Japan, waren al begonnen te overwegen af te zien van Corovax vaccinatie in de VS en in plaats daarvan naar Japan reizen om het nieuwe vaccin te krijgen zodra het werd beschikbaar in 2027.

COMMUNICATIE DILEMMA

Ondersteuning van het huidige MCM-product in het licht van
Oppositie van een buitenlandse regelgevende instantie

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) In een steeds meer onderling verbonden wereldwijde communicatie milieu, hoe kunnen Amerikaanse gezondheidsfunctionarissen daar beter op voorbereid zijn
leg de grondgedachte uit voor hun voortdurende aanbeveling van de
Het in de VS gevestigde Corovax-vaccin wanneer Japanse
toezichthouders ervoor kiezen om dat niet te doen
het vaccin goedkeuren?

2) Gezien de mogelijkheid dat dit scenario zich opnieuw voordoet in een andere gezondheid
noodgevallen, zou pre-testen berichten over buitenlandse en
besluitvorming op het gebied van nationale regelgeving kan helpen bij
het bepalen of
ze resoneren met het publiek?



SPREEK JE MET MIJ, DEEL II
HOOFDSTUK VIJFTIEN

Jonathan Atwell

Van: Atwell, Jonathan F <atwelljonathan@cookcounty.gov>
Verzonden: donderdag 15 oktober 2026 16:45 uur
Aan: Sloane, Heidi J; Rojas, Xavier M; Lukas, Andrew J
Onderwerp: UNEQL

Stagiaires, verzamel!

Bij de briefing van de SPARS-reactie van de provincie vandaag, de commissaris van de Provincie en de Raad van Beheerders identificeerden UNEQL als een onbenutte bron voor sociale berichten om de provincie te promoten aanbevelingen voor de volksgezondheid voor SPARS. Ondanks dat iedereen kennis en ervaring veinst met UNEQL kwamen we het dichtst in de buurt van enige vorm van blootstelling eraan, verschillende Afdelingshoofden en beheerders wier kinderen van middelbare leeftijd erop zitten.

Directeur van Gezondheid, Janice O'Connor, heeft een vergadering gepland om maandagochtend 10.00 uur bespreek UNEQL en zijn potentieel als middel om met het publiek te communiceren. Ik zou graag willen meenemen jullie drieën om te dienen als resident experts op UNEQL om ons te helpen manieren te vinden om een aanwezigheid vestigen en deze gebruiken om aanbevelingen voor de volksgezondheid te bevorderen.

Neem morgen en dit weekend de tijd om over dit probleem na te denken. Zie je helder en maandag vroeg! Ik zal donuts meenemen.

Cheers,
Jon

Jonathan Atwell
Cook County Department of Public Health
Infectieziekteprogramma's Officer
(444) 444-4444

Een andere groep die over het algemeen niet werd getroffen door de promotie-inspanningen van Corovax van de overheid was studenten, vooral degenen die naar school gaan aan de oost- en westkust. Ambtenaren van de volksgezondheid had geen verklaring voor het gebrek aan vaccinopname onder deze bevolking totdat er bij verschillende protesten begon universiteitscampussen waaronder UC Berkeley, de Universiteit van Washington, Reed College, Harvard en de Universiteit van Chicago. De focus van deze protesten was vooral het gebrek aan toegang tot Corovax voor bevolkingsgroepen in minder ontwikkelde landen zoals Haïti, Guatemala en Kameroen. De studenten De betrokkenen verklaarden dat ze Corovax niet zouden accepteren totdat het beschikbaar was, in termen van beide toegang en kosten, voor iedereen in de wereld die het wilde.

De impact van deze protesten was aanzienlijk. Demonstranten haalden rapporten en statistieken aan, gebruikten foto's en video's die zijn verkregen van studenten die in de getroffen landen in het buitenland studeren, en de regeringsclip van Paul Farmer die spijt betuigt over de lage Corovax-distributie in minder ontwikkelde landen landen om hun argument naar huis te drijven. De mening van de studenten en de protesten zelf waren steeds meer aandacht in lokale, nationale en internationale media, evenals sociale media over de hele wereld. In de daaropvolgende maanden werden hoorzittingen van het Congres over toegang tot het vaccin gehouden als reactie op de protesteerde president Archer bijeenkomsten met meerdere staatshoofden en begon de WHO het ontwikkelen van een verbeterd internationaal vaccinprogramma op basis van de uitgebreide financiële steun van het Verenigde Staten en andere landen.

Zodra openbare gezondheidsinstanties en universiteitsbestuurders zich bewust werden van de omvang van Door de invloed van UNEQL onder studenten van middelbare leeftijd, begonnen ze het platform op te nemen in hun communicatieprotocollen. Drie van de UNEQL-verslaggevers werden gevraagd om met verschillende interviews af te nemen prominente staats- en federale volksgezondheidsfunctionarissen en overheidskantoren om ervoor te zorgen dat pro-Corovax berichten werden gepost in openbare UNEQL-forums. Ondanks deze inspanningen, de vaccinatiegraad onder de universiteitsstudenten bleven achter bij die van hun leeftijdsgenoten die niet waren ingeschreven voor de universiteit en de VS. bevolking in het algemeen. Een mogelijke reden hiervoor was dat de berichten van de CDC, FDA, en andere overheidsinstanties op UNEQL hebben de specifieke zorgen van de universiteit niet adequaat aangepakt studenten en, bij gebrek aan een oplossing voor de kwestie van wereldwijde toegang tot vaccins, in plaats daarvan gericht op de voordelen van Corovax en het landelijke vaccinatieprogramma.

COMMUNICATIE DILEMMA

Reageren op complexe ethische kwesties die verder gaan
de controle van de regering van de Verenigde Staten

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

Welke van de volgende communicatiemaatregelen zou de gezondheid kunnen
helpen?
autoriteiten moedigen met succes studenten aan om uit te zoeken
vaccinatie terwijl wereldleiders mobiliseren om de gelijkheid in toegang te verbeteren
naar Corovax wereldwijd? Hoezo?

➤ Directe dialoog aangaan met leerlingeliders om dit te begrijpen
hun zorgen

➤ Communiceren met studenten met empathie en begrip
met betrekking tot hun wens om namens anderen te pleiten

➤ Studenten aanmoedigen om actie te ondernemen in hun eigen gemeenschap,
zoals vrijwilligerswerk met lokale gezondheidsafdelingen, om ervoor te zorgen
waar gemarginaliseerde groepen informatie over hebben en waartoe ze toegang
hebben
Corovax



ANTIBIOTICA, HO! HOOFDSTUK ZESTIEN

De productie van Corovax ging de hele herfst en winter door. Halverwege december waren vaccins
nee
langer beperkt tot prioritaire populaties, en tegen januari 2027, inspanningen om de hele VS te
vaccineren
de bevolking was actief onderweg. De wereldwijde vaccinatie-inspanningen tot nu toe werden beperkt
door vaccinatie
en hoewel ze een matig effect hadden op de incidentie van SPARS, bleef de ziekte zich verspreiden
gestaag wereldwijd.

Demografisch waren de vaccinatiegraad in de Verenigde Staten gemengd. De tarieven waren hoog
tussen
Filipijns-Amerikanen, gezondheidswerkers, gezinnen met jonge kinderen en personen die zich
identificeerden
zichzelf als Republikeinen. De tarieven waren aanzienlijk lager onder Afro-Amerikanen, moslims,
universiteit
studenten, en gepot gemeenschappen in plaatsen als San Francisco en Boston, waar anti-vaccinatie
het sentiment was bijzonder hoog.

Om leden van deze groepen te bereiken - die, met uitzondering van de gepot gemeenschappen,
waren
grotendeels verspreid over het hele land - de Amerikaanse regering voegde een nieuwe, agressieve
advertentie toe
campagne voor zijn pro-vaccinatie-inspanningen. Deze campagne leverde gerichte
internetadvertenties op
individuele terwijl ze zoekopdrachten op internet uitvoerden of antivaccinatie websites bezochten. Als
iemand heeft gezocht
Google voor "Corovax-bijwerkingen", bijvoorbeeld, er verscheen een zijbalkadvertentie op de
resultatenpagina
uitleggen van de voordelen van het vaccin. Evenzo, als iemand de Kalocivir-braken wilde zien
video op YouTube, zouden ze eerst een montage van foto's moeten bekijken die de effecten
illustreerden
van SPARS of een fragment van de uitleg van Paul Farmer over de voordelen van Corovax. Deze
advertentiecampagne
vereiste overheidsfunctionarissen om relaties in de informatietechnologie-industrie te versterken,
inclusief de vele bedrijven die betrokken zijn bij sociale media, maar de impact was de moeite waard.
De vaccinatiegraad begon uiteindelijk te stijgen voor alle doelgroepen, behalve de meeste
weerspannige anti-vaccin activisten. v

Al snel ontstond er echter een nieuwe uitdaging: een tekort aan antibiotica. Eind 2026, op het hoogtepunt van de kou en het griepseizoen namen het aantal gevallen van bacteriële longontsteking in het hele land toe. Epidemiologisch bewijs gaf later aan dat dertig tot veertig procent van de kinderen en tien tot twintig procent van de volwassenen zich ontwikkelden secundaire bacteriële longontsteking ongeveer vier tot acht maanden na de eerste SPARS-infecties. Gelukkig waren de meeste van deze infecties gemakkelijk te behandelen met antibiotica. In februari 2027 de antibioticavoorraden in de Verenigde Staten waren bijna op. In een poging om het tekort te bestrijden, heeft HHS Secretaris Nagel gaf toestemming voor inzet van antibiotica van de SNS als aanvulling op de gezondheidszorg systemen in het hele land.

De oudste partijen antibiotica in de SNS zouden oorspronkelijk in 2021 aflopen, maar die de vervaldata zijn meerdere keren verlengd via het Shelf Life Extension Program (SLEP). Tests die in augustus 2026 werden uitgevoerd, toonden aan dat de medicijnen in 95% van die partijen en allemaal nog steeds werkzaam waren levensvatbare percelen kregen opnieuw een verlenging van twee jaar, waardoor hun vervaldatum werd uitgesteld van 2027 tot 2029. Dit was de eerste reeks tests die aantoonde dat er sprake was van een verslechtering van die vele antibiotica, en dat van zowel het Bureau van de adjunct-secretaris voor paraatheid en respons (ASPR) en de aanbevolen CDC aankoop van extra inventaris om de aflopende kavels tegen 2030 te vervangen. De meest recente tests (uitgevoerd in februari 2028) beoordeelden dat 94% van de resterende kavels die in 2029 vervallen, voldoende bleef effectief. De federale autoriteiten hebben besloten om deze percelen eerst in te zetten om ervoor te zorgen dat het publiek voldoende wordt gebruikt de medicijnen zijn verlopen.

Ondanks proactieve inspanningen om de publieke bezorgdheid over het gebruik van antibiotica van de SNS weg te nemen, gaan geruchten over de effectiviteit van de medicijnen verspreiden zich snel. Onnauwkeurige lokale nieuwsuitzendingen en sociale media berichten beweerden dat de overheid verlopen antibiotica verspreiden, en bezorgde burgers, vooral ouders van jonge kinderen, begonnen hun zorgverleners, apothekers en plaatselijke bewoners te bellen gezondheidsafdelingen om opheldering te zoeken. Terwijl veel van de angsten van deze ouders werden weggenomen toen ze leerde over het onderscheid tussen verlenging van de houdbaarheid en vervaldatum, de inspanning die nodig is om over te brengen deze boodschap aan ouders op individuele basis bleek overweldigend voor de lokale gezondheidsautoriteiten. De FDA en CDC hadden niet op zo'n sterke en snelle reactie van het publiek op deze kwestie gerekend, en ze waren aanvankelijk niet voorbereid om de negatieve publiciteit te bestrijden. Binnen 48 uur wordt echter een Er werd een gecoördineerde respons ontwikkeld die de noodzaak van een snelle inzet van antibiotica onderstreepte en illustreerde het vermogen van de SNS om precies dat te doen. De beslissing om antibiotica in te zetten komt het dichtst bij het vervallen werd ook gerechtvaardigd door van elke test concreet en consistent laboratoriumbewijs te leveren uitgevoerd op de ingezette veel antibiotica, waarbij de consistente potentie van de medicijnen over hun geheel wordt opgemerkt

houdbaarheid en vergelijkbare potentie van de ingezette partijen met nieuwere partijen. Meerdere hebben afgehandeld communicatiekwes- ties tijdens de SPARS-pandemie, federale leiders met succes toegepast communicatielessen die zijn getrokken uit eerdere mislukkingen en een snelle en effectieve reactie gecoördineerd. Ondanks het hardnekkige voortbestaan van de echokamer, waar steeds meer individuen met elkaar verbonden zijn koos er hardnekkig voor om alleen te luisteren naar meningen die de hunne weerspiegelden, niet alle meningen bleven statisch gedurende de hele SPARS-pandemie. In januari 2027 werd Alyssa Karpowitz, een van de meest uitgesproken anti-Kalocivir en anti-Corovax-activisten en een leider in de beweging voor natuurlijke geneeskunde, hadden een ervaring dat veranderde haar standpunt over het gebruik van 'verlopen' antibiotica. Haar jongste zoon, Lennon, kreeg een mild geval van SPARS en ondervond weinig complicaties, maar enkele maanden later ontwikkelde hij een ernstige geval van bacteriële longontsteking na SPARS. Alyssa probeerde Lennon te behandelen met een verscheidenheid aan natuurlijke producten medicijnen, maar zijn toestand verslechterde. Wanhopig bracht ze hem naar haar plaatselijke afdeling spoedeisende hulp waar hij een dosis intraveneuze antibiotica kreeg toegediend die van de SNS naar het ziekenhuis werd gestuurd. Net zo Alyssa beschreef later: "Het effect was bijna ogenblikkelijk. Binnen een dag had ik mijn mooie zoontje terug!"

Als resultaat van deze ervaring gebruikte Alyssa al haar connecties in de natuurlijke geneeskunde en anti-vaccin kringen om haar verhaal en haar hernieuwde geloof in de veiligheid en effectiviteit van 'verlopen' te delen antibiotica. Hoewel haar bericht over de verlopen antibiotica onjuist was, bleek haar bereik uiterst effectief. Terwijl veel mensen die aan deze groepen deelnamen niet meer luisterden officiële of zelfs niet-officiële mededelingen over de veiligheid en effectiviteit van de aanbevolen farmaceutische producten, ze waren bereid om naar Alyssa te luisteren. Als gevolg hiervan is het verzet tegen 'verlopen' antibiotica in de groepen waartoe Alyssa behoorde, begonnen te verdwijnen.

Toen gezondheidsautoriteiten van de overheid zich bewust werden van de impact van Alyssa's verhaal op haar volgers en anderen die hoorden over het herstel van haar zoon, begonnen hun gebruik van sociale media uit te breiden naar verhalen verzamelen over positieve ervaringen met Corovax en antibiotica die worden gebruikt om post-SPARS te behandelen longontsteking. Met name de CDC begon met het delven van gegevens uit openbare sociale mediabronnen voor positieve informatie verhalen die ze zouden kunnen opnemen in hun nieuwe outreach-inspanningen. Hoewel beperkt tot personen die stil waren het ontvangen van berichten van de CDC, of nieuwsuitzendingen die informatie van de CDC rapporteerden, de de impact van deze outreach-inspanningen was positief. Nationale enquêtes uitgevoerd in de maanden erna Alyssa's beslissing om haar zoon antibiotica te geven en de inspanningen van de overheid om Corovax te promoten, lieten zien dat verzet tegen Corovax nam af met 23% en het verzet tegen antibioticagebruik van de SNS nam af met 61% onder de algemene Amerikaanse bevolking.

COMMUNICATIE DILEMMA

Reageren op vragen over veiligheid en werkzaamheid van geneesmiddelen die een langere levensduur hebben gehad

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Gezien het feit dat de term "vervaldatum" publiek kan activeren misverstand over de veiligheid en werkzaamheid van SNS-stockpiled medicijnen, hoe zou het testen van berichten rond dit onderwerp en de plank kunnen plaatsvinden levensverlenging zijn nuttig gebleken voor gezondheidsautoriteiten in de SPARS context?

2) Waarom waren partnerschappen tussen de federale overheid en de informatietechnologie-industrie, waaronder een aantal sociale mediabedrijven, zo essentieel voor het vergroten van de algehele opname van de Corovax-vaccin?

3) Op welke communicatiestrategieën kunnen effectief zijn het overwinnen van het "echokamer" -effect in de loop van de SPARS-uitbraak? Welke maatregelen van vóór de crisis, indien van toepassing, zouden kunnen hebben nuttig geweest om het 'echokamer'-effect te dempen?



RECOVERY





VACCINLETSEL HOOFDSTUK ZEVENTIEN

Johns Hopkins Center for Health Security Page 59 De SPARS-pandemie

In tegenstelling tot het verhaal van Alyssa Karpowitz waren niet alle veranderingen in mening in het voordeel van de volksgezondheid berichten. Naarmate de tijd verstreek en meer mensen in de Verenigde Staten werden ingeënt, beweert nadelige bijwerkingen begonnen op te duiken. Verschillende ouders beweerden dat hun kinderen het ervaren neurologische symptomen vergelijkbaar met die bij vee dat aan het GMI-vaccin is blootgesteld. Tegen mei 2027 was de bezorgdheid van ouders over deze bewering zo groot geworden dat er rechtszaken ontstonden. Die maand een groep van ouders van wie de kinderen mentale retardatie ontwikkelden als gevolg van encefalitis in de nasleep van Vaccinatie tegen Corovax klaagde de federale overheid aan en eiste opheffing van het aansprakelijkheidsschild de farmaceutische bedrijven die verantwoordelijk zijn voor de ontwikkeling en productie van Corovax.

Het groeiende cohort van de aanklagers trok snel hun pak terug toen ze vernamen dat het National Vaccine Injury Compensation Trust Fund (NVICTF) en een noodtoewijzing van fondsen goedgekeurd door Congres onder de PREP-wet bestond om financiële vergoeding te bieden aan degenen die ongunstig waren getroffen door het Corovax-vaccin om de kosten van gezondheidszorg en andere gerelateerde uitgaven te dekken. 2,3 Gegeven de positieve reactie op de reactie van de federale regering en het feit dat de meerderheid van de Amerikaanse burgers bereid om te worden ingeënt was al ingeënt, de negatieve publiciteit rond ongunstig reacties hadden weinig effect op de landelijke vaccinatiegraad. De focus op nadelige bijwerkingen resulteerde in een aanzienlijke toename van het aantal ingediende schadeclaims, en vele groeiden bezorgd over de langetermijneffecten die Corovax op hun gezondheid zou kunnen hebben. Deze zorg was vooral hoog bij sommige Afro-Amerikaanse ouders die de regering bleven in twijfel trekken motieven rond de vaccinatiecampagne tegen Corovax.

Terwijl de FDA, CDC en andere instanties bezig waren met het onderzoeken van mogelijke verbanden tussen Corovax en de gerapporteerde neurologische bijwerkingen, werden hun inspanningen voortdurend ondermijnd epidemiologische analyses van verschillende niet-gouvernementele individuen en groepen. Een populair

wetenschapsblogger EpiGirl, bijvoorbeeld, begon met het plaatsen van interactieve kaarten van de incidentie van de Corovax-kant effecten in april 2027. Om de kaarten te maken, verzamelde EpiGirl anekdotes van nadelige Corovax-bijwerkingen via Facebook, Twitter en YouTube en deze gecombineerd met gegevens gedownload van de HHS Vaccin Adverse Event Reporting System (VAERS), een nationaal programma voor toezicht op de veiligheid van vaccins onderhouden door de CDC en FDA. EpiGirl moedigde ook degenen aan die onder haar abonnees waren Apple-productgebruikers om gezondheidsgegevens met haar te delen via Apple's ResearchKit- en HealthKit-applicaties. De kaarten van EpiGirl werden daarom op grote schaal gedeeld in kringen van sociale media en zelfs opgenomen in lokale en nationale nieuwsberichten.

De federale overheid maakte zich zorgen over de geldigheid van de anekdotische gegevens van EpiGirl en de wijdverbreide uitwisseling van patiëntinformatie via internet. De gegevens van EpiGirl waren significant hoger incidentie van bijna elke gemelde bijwerking; federale ambtenaren geloofden echter dat dit het geval was grotendeels als gevolg van dubbele vermeldingen als gevolg van het verzamelen van gegevens uit meerdere bronnen. Bovendien, De gegevens van EpiGirl waren niet bedoeld om de oorzaak van de gemelde bijwerkingen aan te pakken, alleen de incidentie. Publicatie van vergelijkbare resultaten van organisaties zoals Patients-Like-Me, een nauw verbonden groep met de beweging voor natuurlijke geneeskunde, deze onafhankelijke rapporten verder gelegitimeerd. De overheid geprobeerd om op deze beweringen te reageren door middel van formele persberichten, maar deze waren niet zo visueel aantrekkelijk noch zo interactief als de kaarten van EpiGirl en werden daarom grotendeels genegeerd.

Terwijl de federale overheid de zorgen rond het acute probleem naar behoren had aangepakt bijwerkingen van Corovax, de chronische effecten op de lange termijn van het vaccin waren nog grotendeels onbekend. Tegen het einde van 2027 begonnen meldingen van nieuwe neurologische symptomen te verschijnen. Na het tonen van negatieve bijwerkingen gedurende bijna een jaar begonnen verschillende vaccinontvangers langzaam symptomen te ervaren zoals wazig zicht, hoofdpijn en gevoelloosheid in hun ledematen. Vanwege het kleine aantal hiervan gevallen, werd de betekenis van hun associatie met Corovax nooit vastgesteld. Vanaf dit schrijven in 2030 hebben longitudinale onderzoeken die door de NIH zijn geïnitieerd aan het begin van het vaccinatieprogramma dat niet gedaan bereikte de volgende ronde van gegevensverzameling, dus een formele analyse van deze symptomen is er nog niet uitgevoerd. Bovendien kwamen deze gevallen voort uit de eerste cohort van vaccinontvangers - die met risicopopulaties, inclusief die met andere onderliggende gezondheidsproblemen, waardoor het steeds meer wordt moeilijk vast te stellen in hoeverre deze symptomen verband houden met vaccinatie.

Toen deze gevallen naar voren kwamen, begonnen patiënten een aanvraag voor compensatie in te dienen op grond van de PREP-wet. Vanwege aanhoudend onzekerheden over mogelijke verbanden tussen vaccinatie en gerapporteerde neurologische symptomen, hun compensatieverzoeken werden voor onbepaalde tijd in de wacht gezet, in afwachting van verdere gegevensanalyse. Dit cohort, velen van wie aanvankelijk het Corovax-vaccin onvermuisbaar steunden, gingen snel naar de sociale media hun problemen bekendmaken.

Ondanks relatief weinig meldingen van neurologische symptomen, was de respons op sociale media enorm. Na aanvankelijk succes ervaren met het compensatiebeleid van de PREP Act en ijverig werken om ervoor te zorgen transparantie tijdens het claimverzoek en het evaluatieproces, werd HHS overrompeld door de nieuwe ronde negatieve publiciteit. Ze werden door het publiek en de media onder druk gezet om een schadevergoeding toe te kennen aan degenen die langetermijneffecten van Corovax claimen, ondanks dat ze geen gegevens hebben om deze beweringen te ondersteunen. Door een fundamenteel misverstand over wetenschappelijk onderzoek te vertonen, eisten velen bewijs dat de vaccins veroorzaakten geen langetermijneffecten. HHS-secretaris Nagel steunde krachtig en vocaal de besluit om de evaluatie van alle claims van bijwerkingen op de lange termijn uit te stellen en een onafhankelijke uitgenodigd Congresonderzoek om ervoor te zorgen dat de PREP-wet correct werd geïmplementeerd.

Naast eisen voor onmiddellijke compensatie, kreeg het Congres te maken met publieke druk om de PREP Act noodtoewijzing. Terwijl de aanvankelijke toewijzing van middelen voldoende was om te voorzien compensatie voor acute bijwerkingen, het vooruitzicht op langetermijneffecten en mogelijk permanent handicap gaf aanleiding tot bezorgdheid dat er in de nabije toekomst aanvullende middelen nodig zouden zijn.

COMMUNICATIE DILEMMA

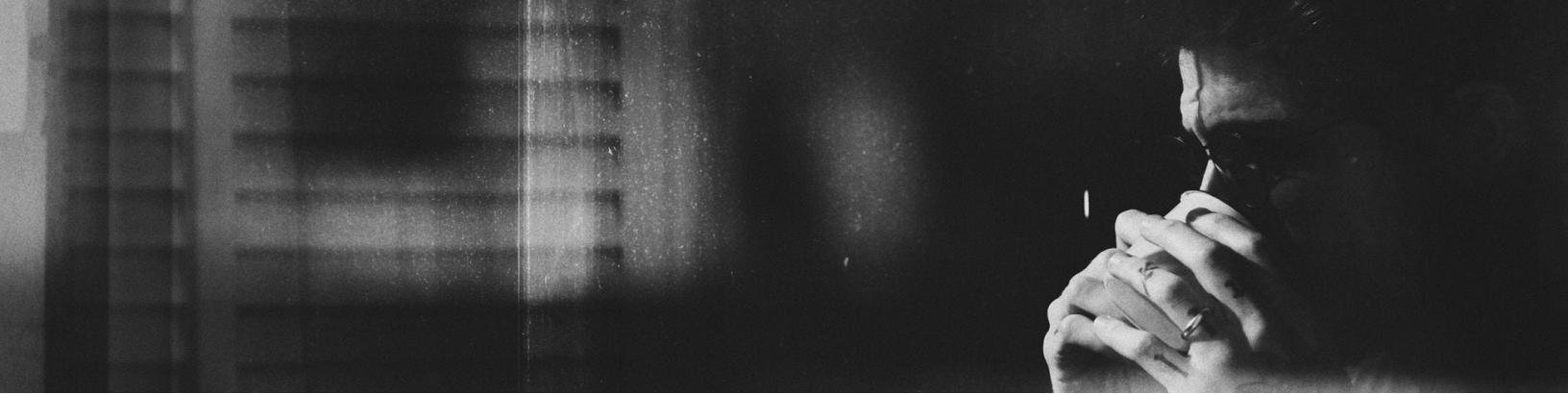
Over communiceren met het publiek
 Betrouwbare gegevensbronnen en
 Opties voor juridisch verhaal in een klimaat van wantrouwen

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

1) Hoe kan de ontwikkeling en het testen van herstel worden bevorderd berichten die specifiek de onderwerpen van de negatieve kant behandelen effecten en de NVICTF helpen het vermogen van de gezondheidsautoriteiten te verbeteren
 reageren op publieke verontrusting over medische problemen die opduiken na een
 MCM-campagne? Welke berichten zouden rechtvaardigen dergelijke testen?

2) Ondanks de onzekere wetenschap over het verband tussen Coravax en de gemelde neurologische symptomen, waarom zou gezondheid ambtenaren communiceren nog steeds met mededogen en oprecht sympathie voor degenen in de gevaccineerde bevolking die medische problemen ondervinden na de vaccinatie?

3) Gezien de groeiende belangstelling voor open datasystemen en de applicatie van "crowdsourcing" om complexe problemen op te lossen, hoe kan dat? volksgezondheidsfunctionarissen profiteren meer van tweerichtingsverkeer communicatie met een geïnteresseerd publiek in de nasleep van de SPARS-uitbraak? Hoe kan bijvoorbeeld input en analyse van leden van het publiek helpen bij het verbeteren van de monitoring van ongewenste voorvallen of de sterke en zwakke punten van een specifieke MCM beoordelen campagne?



VERLIES ERKENNEN HOOFDSTUK ACHTTIEN

Op verzoek van HHS-secretaris Nagel belegde ASPR een reeks bijeenkomsten met senior leiders van de federale gezondheidsinstanties om beleids- en programmawijzigingen aan te pakken die worden geïmplementeerd als gevolg van een departementale evaluatie van de respons op de SPARS-pandemie. Onder de problemen die werden overwogen, waren de implicaties van een groeiende negatieve publieke opinie over Corovax en de perceptie van de overheid onverschilligheid jegens slachtoffers van de volksgezondheidsreactie op SPARS. Een hoge gezondheidsfunctionaris voerde dat aan tijd en een robuust medisch controleprogramma voor vaccinontvangers - waarvan de componenten waren reeds aanwezig - zou voldoende moeten zijn om te bepalen of de publieke bezorgdheid over langetermijneffecten was in feite gerechtvaardigd: "We moeten wachten op de gegevens. Mensen moeten dat feit begrijpen. "

Een prominente deelnemer aan deze bijeenkomsten was Dr. Ann Flynn, de directeur van Drugsmisbruik en Mental Health Services Administration (SAMHSA). Personeel van de Ramp van de administratie Het Technical Assistance Center had onlangs Dr. Flynn ingelicht over gebruiksgegevens voor de SAMHSA-ramp Noodhulp in het afgelopen jaar en samenvattende rapporten gaven aan dat een aanzienlijk aantal van hulplijngebruikers zeiden dat hun grootste zorg verband hield met de SPARS-pandemie en, meer onlangs onzekerheid over mogelijke langetermijneffecten van Corovax. Gezien deze nieuwe kennis, Dr. Flynn weerlegde de eerdere bewering dat het publiek gewoon moest wachten tot de wetenschap duidelijk was: "Gemeenschappen in het hele land hebben door sommigen als een schrijnende volksgezondheid ervaren noodgeval, pas later om de mogelijkheid onder ogen te zien, hoe klein ook, dat het medicijn dat we beloofden zou doen hen helpen, kan hen in feite pijn doen. "

De aanwezige senior leiders concludeerden, na veel aandringen van Dr. Flynn, dat er geen toppolitiek was of het boegbeeld van de volksgezondheid had publiekelijk het collectieve gevoel van kwetsbaarheid erkend dat de pandemie had uitgelokt of de kracht die het publiek tentoonspreidde onder dreiging van ernstig gevaar. Bovendien had geen enkele nationale leider publiekelijk de brede bereidheid erkend om een

voorgeschreven tegenmaatregel die beloofde de pandemie te beëindigen, maar waarvan de gevolgen op de lange termijn werden op dat moment niet volledig begrepen.

Na de bijeenkomst heeft ASPR aan HHS-secretaris Nagel aanbevolen met SAMHSA samen te werken
belanghebbenden en bedenken gedragsmatige gezondheidsrichtlijnen voor de staten, stammen en territoria over hoe
de copingvaardigheden van het publiek versterken, ondersteuning bieden aan rouwende personen, een aanvaller aanmoedigen
richting, en voldoen aan andere SPARS-herstelbehoeften. Verder werd secretaris Nagel aanbevolen
overleg met president Archer over de mogelijkheid om de emotionele tol van SPARS te erkennen
tijdens een toekomstige openbare verschijning. De belangrijkste boodschap zou er een zijn van dankbaarheid aan de Amerikaan
mensen omdat ze sterk bleven tijdens de pandemie. Een andere belangrijke boodschap zou waardering voor overbrengen
het naleven van aanbevelingen voor de volksgezondheid, inclusief vaccinatie, om het einde van de pandemie te bespoedigen
ondanks aanzienlijke onzekerheid.

President Archer stemde ermee in om de oplossing en het herstel van het land aan te pakken in het licht van SPARS. Grootste risico
communicatieadviseurs van de CDC, FDA, NIH en SAMHSA overlegden als een groep over hoe
het beste om de opmerkingen van de president te kaderen. De groep debatteerde heftig of het geschikt was voor
de president om het offer te erkennen dat de ontvangers van het vaccin namens hen hadden gebracht
gemeenschappen of om hen te troosten in hun verdriet over dat offer.

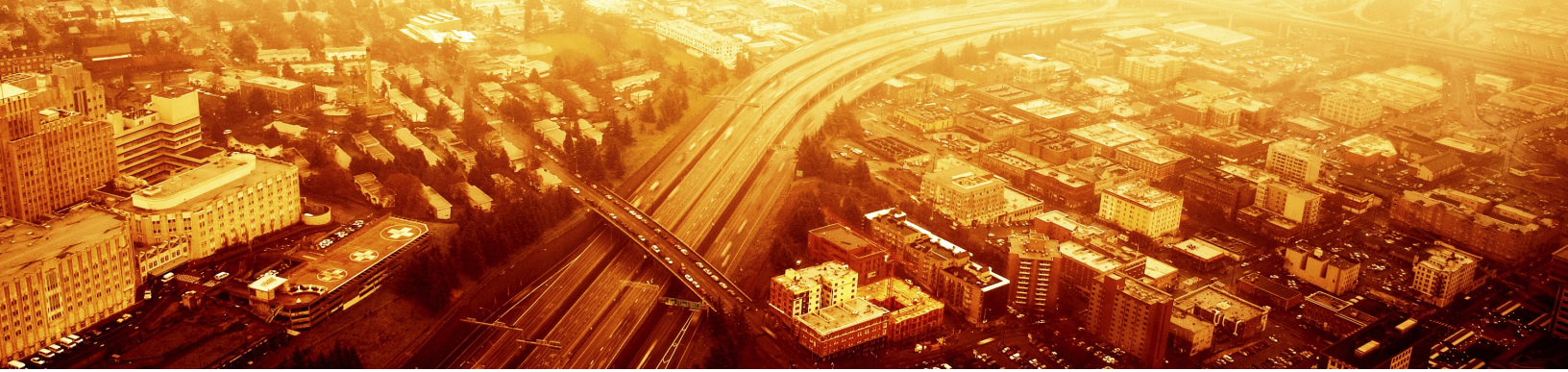
COMMUNICATIE DILEMMA

Een gevoel van oplossing geven aan een periode van crisis terwijl
Een evenwicht vinden tussen de noodzaak om te bevestigen
Collectief verdriet en verlies en de noodzaak om vooruit te gaan

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

- 1) Gezien het onzekere veiligheidsprofiel op lange termijn van de Corovax vaccin, waarom zijn zowel wetenschap als sympathie nodig wanneer communiceren over een mogelijke correlatie tussen vaccinatie en bijwerkingen?

- 2) Welke algemene communicatieprincipes geeft het advies van Dr. Ann Flynn suggereert met betrekking tot de herstelfase van een publiek gezondheidsnoodsituatie waarbij MCM's betrokken zijn? Wat zou vóór het evenement kunnen gebeuren
planning voor herstel-fase communicatie ziet eruit als gebaseerd op haar begeleiding?



SPARS AFTERMATH HOOFDSTUK NEGENTIEN

Vandaag, bijna vijf jaar sinds het St. Paul Acute Respiratory Syndrome coronavirus wereldwijd bekend werd debuteert, zijn er nog gevallen bij de mens in 14 landen in Europa, Afrika en Azië. De pandemie officieel eindigde in augustus 2028, maar het virus blijft bestaan in reservoirs van gedomesticeerde dieren. WHO-experts veronderstellen dat kleine, geïsoleerde uitbraken van SPARS plaatsvonden lang voordat de ziekte opkwam op wereldwijde schaal in 2025, en ze verwachten dat toekomstige uitbraken zullen blijven voorkomen, tenzij landen handhaven een wijdverbreide vaccinatiedekking.

Toen de pandemie afnam, kwamen verschillende invloedrijke politici en vertegenwoordigers van instanties onder vuur te liggen voor het sensationeel maken van de ernst van de gebeurtenis voor waargenomen politiek gewin. Zoals bij veel volksgezondheid interventies, succesvolle inspanningen om de impact van de pandemie te verminderen, creëerden de illusie dat de gebeurtenis was lang niet zo serieus als experts suggereerden dat het zou zijn. De tegenstanders van president Archer in de Republikeinse partij maakte van de gelegenheid gebruik om de president en zijn regering publiekelijk te kleineren reactie op de pandemie, waarbij de kiezers worden aangespoord om "een sterke leider te kiezen met de beste belangen van de Amerikaanse mensen in hart en nieren." Een wijdverspreide beweging op sociale media, voornamelijk geleid door uitgesproken ouders van getroffen kinderen, in combinatie met een wijdverbreid wantrouwen jegens "big pharma", steunden het verhaal dat de ontwikkeling van SPARS MCM's was niet nodig en werd aangestuurd door een paar winstzoekende individuen. Samenzweringstheorieën verspreidden zich ook over sociale media, wat suggereert dat het virus met opzet was geweest gemaakt en aan de bevolking geïntroduceerd door farmaceutische bedrijven of dat het was ontsnapt aan een regering laboratorium dat in het geheim biowapens test.

Rapporten na de actie, hoorzittingen van de regering en beoordelingen van instanties na de pandemie waren dat ook talrijk om te tellen. Er kwam noodfinanciering beschikbaar die door het Congres was toegewezen om de ziekte te bestrijden halverwege de pandemie, maar federale, staats- en lokale volksgezondheidsinstanties had moeite om de procedurele vereisten te beheren om het uit te geven. Als gevolg hiervan zijn aanzienlijke hoeveelheden

noodfondsen bleven ongebruikt toen de pandemie afliep. Naarmate het onderzoek groeide intensiteit, werden verschillende hoge functionarissen bij de CDC en de FDA gedwongen af te treden en zich terug te trekken van de overheid om 'meer tijd met hun gezin door te brengen'. Uitgeputte medewerkers hiervan agentschappen, van wie velen gewoon zes of zeven dagen per week lange dagen werkten tijdens de pandemie wilde het hele antwoord achter zich laten. Bij de besluitvormers bleef er weinig verlangen over of degenen die in de loopgraven dienden tijdens de reactie om de gebeurtenissen van de afgelopen jaren opnieuw te beluisteren.

De zeer reële mogelijkheid van een toekomstige SPARS-pandemie vereist een voortdurende inzet voor vaccinatieprogramma's evenals nauwkeurige, cultureel geschikte en tijdige communicatie van volksgezondheidsinstanties over de hele wereld. Terwijl de communicatie-ervaringen van de SPARS-pandemie van 2025-2028 geven enkele voorbeelden van hoe deze communicatie kan en moet plaatsvinden, ze identificeren ook praktijken die moeten worden vermeden, of op zijn minst aangepast, voor reacties op toekomstige noodsituaties op het gebied van de volksgezondheid.

COMMUNICATIE DILEMMA

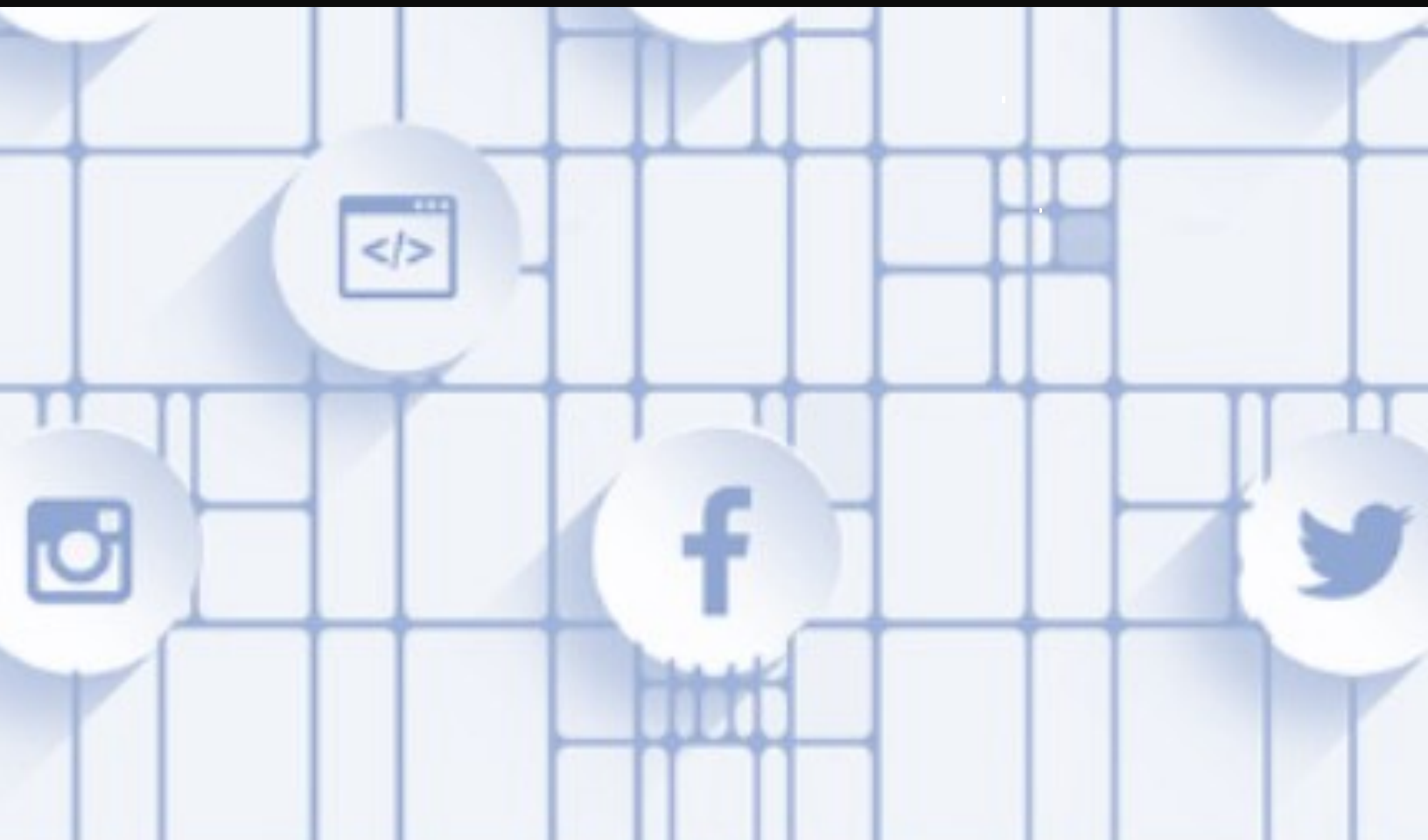
Institutionalisering van communicatielessen uit de
2025-2028 SPARS Pandemie

VOEDSEL VOOR GEDACHTE

Welke voordelen kunnen er ontstaan als gezondheidsautoriteiten
publiekelijk delen wat ze doen?
hebben geleerd van MCM-gebruik tijdens de gezondheidsnoodsituatie
(inclusief
antwoord misstappen en successen) en communiceer hoe
overheidsinstanties zijn van plan om op basis daarvan te evolueren
informatie?



REFERENTIES & BIJLAGEN



REFERENTIES

- 1) Ogilvy J, Schwartz P. Uw scenario's uitzetten. Emeryville, CA. 2004: [http: // www.meadowlark.co/plotting_your_scenarios.pdf](http://www.meadowlark.co/plotting_your_scenarios.pdf). Toegang tot 13 april 2015.
- 2) Wet op openbare paraatheid en paraatheid bij noodsituaties. In: Department of Health and Human Services, red. Washington, DC. 2005.
- 3) Beheer van gezondheidsbronnen en -services. Nationaal compensatieprogramma voor vaccinatieschade. <http://www.hrsa.gov/vaccinecompensation/index.html>. Toegang tot 6 april 2015.

ACRONYMS

Following is an alphabetized list of acronyms used throughout the scenario.

ACIP: Advisory Committee on Immunization Practice
ASPR: Office of the Assistant Secretary for Preparedness and Response
CDC: Centers for Disease Control and Prevention
EHR: Electronic health records
EUA: Emergency Use Authorization
FDA: Food and Drug Administration
HHS: Department of Health & Human Services
IAT: Internet-accessing technology
MERS: Middle East Respiratory Syndrome
MCM: Medical countermeasure
NAIHS: Navajo Area Indian Health Service
NIH: National Institutes of Health
NVICTF: National Vaccine Injury Compensation Trust Fund
POD: Point of dispensing
PHEIC: Public health emergency of international concern
RCT: Randomized controlled trial
SARS: Severe acute respiratory syndrome
SAMHSA: Substance Abuse and Mental Health Services Administration
SLEP: Shelf Life Extension Program
SPARS: St. Paul Acute Respiratory Syndrome
SNS: Strategic National Stockpile
VAERS: Vaccine Adverse Event Reporting System
WHO: World Health Organization

TIJDLIJN RESPONSCENARIO 2025

oktober

De eerste Amerikaanse sterfgevallen vonden plaats als gevolg van SPARS. Aanvankelijk werd gedacht aan deze sterfgevallen

November Er werden gevallen van SPARS gemeld in Minnesota en in zes andere staten. Thanksgiving-vakantie reizen en Black Friday-winkelen vergemakkelijkt de verspreiding van SPARS buiten het middenwesten (26 staten en meerdere andere landen tegen half december). De WHO heeft de SPARS-pandemie uitgeroepen tot een noodsituatie voor de volksgezondheid Internationale bezorgdheid.

December Er bestond geen behandeling of vaccin voor SPARS, maar er waren aanwijzingen dat de antiviraal Kalocivir zou effectief kunnen zijn als therapeutisch middel.

Een gepatenteerd vaccin ontwikkeld en vervaardigd door een multinationale veehouderij conglomeraat (GMI) werd voorgesteld als een mogelijke basis voor een vaccin voor mensen. De vaccin is ontwikkeld om een uitbraak van een vergelijkbaar respiratoir coronavirus in hooft zoogdierpopulaties in Zuidoost-Azië, maar het vaccin had geen vergunning gekregen door een regelgevende instantie of getest bij mensen. Er waren zorgen over potentieel

2026

Januari De Amerikaanse regering heeft CynBio gecontracteerd om een menselijke SPARS te ontwikkelen en te produceren vaccin op basis van het GMI-diervaccin.

De HHS-secretaris beriep zich op de Wet op openbare gereedheid en paraatheid bij noodsituaties (PREP Act) om aansprakelijkheidsbescherming te bieden aan de vaccinfabrikant en -leveranciers. Het Congres heeft noodfondsen onder de PREP Act geautoriseerd en toegeëigend compensatie bieden voor mogelijke nadelige bijwerkingen van het vaccin.

Na meldingen van het beperkte succes van Kalocivir bij de behandeling van patiënten met ernstige SPARS-infecties, heeft de FDA een Emergency Use Authorization (EUA) afgegeven voor de antiviraal. Kalocivir was geëvalueerd als een therapeutisch middel voor SARS en MERS, en enkele miljoenen doses werden gehandhaafd in de SNS, die konden worden ingezet als nodig terwijl de productiecapaciteit werd opgericht om aan de vraag te voldoen.

TIJDLIJN RESPONSCENARIO 2026

Januari De FDA, CDC en NIH gaven schijnbaar tegenstrijdige mededelingen over de veiligheid en werkzaamheid van Kalocivir.

In de Verenigde Staten resulteerde publieke ongerustheid rond SPARS in uitgebreid gebruik van

Kalocivir, frequente zelfrapportage van SPARS-symptomen en een sterke vraag naar medische zorg.

Eind januari werd SPARS aangetroffen in 42 landen en alle Amerikaanse staten.

Februari Een gebrek aan culturele competentie in de FDA en andere overheidscommunicatie werd

duidelijk bij verschillende etnische groepen in de Verenigde Staten.

Een video van 3-jarige braken en flauwvallen na inname van een dosis Kalocivir was wijdverspreid

en verspreidde zich snel via sociale media, waardoor de oppositie tegen de EUA werd versterkt.

Maart De FDA heeft bijgewerkte informatie over de werkzaamheid en bijwerkingen van Kalocivir vrijgegeven. Sociaal

berichten in de media over Kalocivir waren alomtegenwoordiger dan officiële publicaties.

De Britse regelgevende instantie voor geneesmiddelen en gezondheidszorgproducten en de Europese

Medicines Agency gaf gezamenlijk toestemming voor het gebruik in noodgevallen van een nieuw antiviraal middel, VMax, in

het Verenigd Koninkrijk en de hele Europese Unie. Sommige Amerikanen probeerden het om online toegang te krijgen tot VMax of door naar Europa te reizen.

April De CDC publiceerde een bijgewerkt (en aanzienlijk lager) sterftecijfer in de Verenigde Staten; de perceptie van een kleiner risico leidde tot een daling van de publieke belangstelling.

Mei De productie van Corovax, het SPARS-vaccin geproduceerd door CynBio, was in volle gang.

Federale agentschappen startten een communicatiecampagne met bekende publieke figuren

met gemengde resultaten. Peilingen wezen op een toename van 15-23% in SPARS en Kalocivir

kennis landelijk. Hiphop-icoon BZee had succes met het promoten van de volksgezondheid berichten sturen met een online videoclip, maar hij verloor zijn geloofwaardigheid toen hij het vergeleek

vrijwilligers voor Corovax-onderzoeken met "vrijwilligers" uit het Tuskegee syfilisonderzoek.

Evenzo gaf voormalig president Bennett een vrijblijvende reactie toen hem werd gevraagd of

ze zou Kalocivir willen als haar nieuwe kleinzoon.

TIJDLIJN RESPONSCENARIO 2026

Mei Volksgezondheidsinstanties ontdekten dat een relatief nieuw platform voor sociale media, UNEQL, werd gebruikt als een primair communicatiemiddel in populaties van middelbare leeftijd. Juni Corovax kwam in de laatste fase van zijn versnelde beoordeling, en de productiecapaciteit was dat ook is gestegen. Naar verwachting zullen in juli tien miljoen doses beschikbaar zijn, waarvan vijftig miljoen meer in augustus.

De CDC Advisory Committee on Immunization Practice (ACIP) kondigde vaccin aan prioriteitsgroepen. Zorgverleners werden niet als prioriteit opgenomen, wat leidde tot protesten door artsen en verpleegsters in het hele land.

Om prioriteit te geven aan de distributie van een beperkt aanbod van Corovax, heeft de federale overheid

verzocht staten om samenvattende informatie voor elektronische patiëntendossiers (EPD's) om het aantal personen in populaties met een hoog risico te schatten. Deze inspanning was stuitte op weerstand van het publiek, dat protesteerde tegen de toegang van de federale overheid hun persoonlijke medische informatie.

Juli Een week voor aanvang van het landelijke vaccinatieprogramma schade aan een elektriciteitsnet in de Pacific Northwest resulteerde in een wijdverbreide stroomstoring die twee weken duurde.

Nationale en lokale volksgezondheidsinstanties hebben communicatieprogramma's opgezet met behulp van posters

en folders om het vaccinatieprogramma te promoten bij afwezigheid van elektronische media.

Via sociale media in het hele land werd de vaccinatiecampagne gepromoot, en crowdsourced-gegevens hielpen de efficiëntie bij de distributie van het vaccin te vergroten.

Augustus Het Corovax-vaccinatieprogramma stuitte op weerstand van verschillende groepen: alternatief

voorstanders van medicijnen, moslims, Afro-Amerikanen en anti-vaccinatieactivisten.

In eerste instantie onafhankelijk opererend, sloegen deze groepen zich via sociale media bij elkaar om

hun invloed vergroten.

September Japan kondigde aan dat het Corovax voor gebruik in Japan niet zou goedkeuren ten gunste van

het ontwikkelen en produceren van zijn eigen vaccin.

Oktober Studenten, voornamelijk aan de oost- en westkust, voerden protesten tegen de ongelijke wereldwijde beschikbaarheid van Corovax. Vaccinatiegraad onder deze studenten waren onder het gemiddelde voor studenten in andere delen van het land.

TIJDLIJN RESPONSCENARIO 2026

November De anti-vaccinatiebeweging, gevormd in de nasleep van de mazelenuitbraak in 2015 de Verenigde Staten hervonden hun inspanningen om de anti-vaccinatiesupergroep te bestrijden.

De FDA, CDC en andere federale agentschappen verdubbelden ook hun communicatie-inspanningen om de Corovax-campagne te promoten.

Een toenemend aantal gevallen van post-SPARS-pneumonie werd gemeld in de hele regio land.

December Het landelijke vaccinatieprogramma werd verder uitgebreid dan de oorspronkelijke prioriteit populaties om de rest van het land te omvatten.

Federale agentschappen startten een vaccinatiecommunicatieprogramma met doelwitten online advertenties.

2027

Februari Post-SPARS-gevallen van longontsteking benadrukten voorraden van antibiotica in het hele land.

De HHS-secretaris heeft de distributie van de oudste partijen antibiotica van de SNS om het aanbod van antibiotica landelijk aan te vullen.

Tests van antibiotica in de SNS-inventaris stelden vast dat 94% van de overige antibiotica in de oudste partijen behielden voldoende potentie. Tests uitgevoerd in augustus

2026 vormde de basis voor het verlengen van de vervaldatum van deze percelen van 2027 tot 2029.

Maart Geruchten verspreidden zich via traditionele en sociale media dat de overheid het uitdeelde verlopen antibiotica.

Alyssa Karpowitz, een leider in de beweging voor natuurlijke geneeskunde, zocht medische hulp bij een afdeling spoedeisende hulp nadat natuurlijke remedies de bacterie van haar zoon niet konden oplossen longontsteking. Na een succesvolle behandeling met de juiste antibiotica uit de SNS-voorraad, ze pree de voordelen van 'verlopen' antibiotica in haar sociale media-kringen.

REACTIESCENARIO

- 1) Het wekken van vertrouwen bij het publiek en een gevoel van zelfeffectiviteit wanneer een crisis zich nog steeds ontwikkelt en kritisch is gezondheidsinformatie is onvolledig (pagina 4)
- 2) Reageren op publieke en politieke druk om informatie over potentiële MCM's in de ontwikkelingspijplijn, ook al is de informatie mogelijk onvolledig of eigendomsrechtelijk beschermd (pagina 8)
- 3) Behoud van vertrouwen in overheidsprocessen om de tijdige ontwikkeling van veilige en effectieve vaccins wanneer zich nieuwe bedreigingen voordoen (pagina 11)
- 4) Harmoniseren van inconsistente berichten tussen gezondheidsinstanties (pagina 14)
- 5) Op passende wijze volksgezondheidsboodschappen afstemmen op de zorgen en de cultuur van specifiek gemeenschappen (pagina 14)
- 6) Reageren op de kracht van grafische afbeeldingen van een kind in nood: één verhaal dat wordt verheven tot een probleem op bevolkingsniveau (pagina 19)
- 7) Reageren op de vraag naar een alternatief antiviraal middel dat niet beschikbaar is in de Verenigde Staten (Bladzijde 23)
- 8) Reageren op verkeerde informatie of twijfel over een MCM gegenereerd door een prominente publieke figuur (Bladzijde 25)
- 9) Uitkijken van communicatieplatforms die door specifieke groepen worden gebruikt; snel vloeiend en het publiek effectief betrekken met behulp van een nieuw mediaplatform (pagina 29)
- 10) Reageren op publieke kritiek over mogelijke ongelijke toegang tot MCM's zoals Kalocivir (pagina 29)

COMMUNICATIE DILEMMA'S REACTIESCENARIO

- 11) Behoud van publieke steun na het veranderen van standpunt over MCM veiligheid en werkzaamheid (pagina 31)
- 12) Communiceren over de noodzaak van en de redenering achter de prioritering van schaarse middelen (pagina 34)
- 13) Publicatie van MCM-programma's en beschikbaarheid om acceptatie en efficiënte distributie te bevorderen (Bladzijde 37)
- 14) Het verstrekken van realtime gegevens over de beschikbaarheid van vaccins om het aanbod van MCM af te stemmen op de vraag van het publiek (Bladzijde 37)
- 15) Consistente berichtgeving over elektronische en niet-elektronische media handhaven en een secundair communicatieplan als elektronische media niet beschikbaar zijn (pagina 40)
- 16) Meerdere onafhankelijke MCM-problemen tegelijk aanpakken (pagina 43)
- 17) Voldoen aan de informatiebehoeften van burgers die afkomstig zijn uit diverse culturele, sociale en demografische categorieën achtergronden en die mogelijk een wisselend vertrouwen hebben in gezondheidsautoriteiten (pagina 43)
- 18) Ondersteuning van het huidige MCM-product ondanks tegenstand van een buitenlandse regelgevende instantie (Bladzijde 49)
- 19) Reageren op complexe ethische kwesties die buiten de controle van de Amerikaanse overheid vallen (Bladzijde 52)
- 20) Reageren op vragen over veiligheid en werkzaamheid van geneesmiddelen met een langere houdbaarheid (Bladzijde 55)

TIJDLIJN VAN HET HERSTELSCENARIO 2027

April Door het publiek verkregen en onafhankelijke epidemiologische analyse van de bijwerkingen van Corovax in strijd met officiële federale rapporten. De onafhankelijke analyses wonnen aan populariteit in traditionele en sociale media dankzij visuele presentatie en interactieve inhoud. Pogingen van de overheid om te reageren met gegevens en persberichten zijn grotendeels mislukt.

Mei Meldingen van bijwerkingen van Corovax begonnen grip te krijgen. Meerdere ouders van kinderen die ervaren neurologische symptomen na het ontvangen van de vaccinatie aangeklaagd de federale overheid en CynBio. De rechtszaak werd ingetrokken toen ze hoorden van een schadevergoeding fondsen die beschikbaar zijn via de PREP Act en de National Vaccine Injury Compensation Trustfonds.

November De eerste meldingen van bijwerkingen op de lange termijn van het Corovax-vaccin kwamen naar voren. Deze rapporten kwam voornamelijk voort uit die in de initiële prioriteit (hoog-risico) populaties en waren er maar weinig in aantal. Met weinig beschikbare gegevens en tal van reeds bestaande aandoeningen, initieel studies waren niet in staat om een statistisch significant verband met een lange termijn te identificeren Effecten. Claims voor compensatie werden voor onbepaalde tijd vastgehouden totdat verdere gegevens mogelijk waren worden verzameld en analyse voltooid.

In reactie op de vraag van het publiek naar compensatie van neveneffecten op de lange termijn, heeft de HHS Secretaris nodigde het Congres uit om een onafhankelijk onderzoek van de federale overheid te voeren compensatieproces om zorgen over ongepastheid weg te nemen. Het publiek en de media zetten het Congres onder druk om de toegestane fondsen te verhogen compensatie op grond van de PREP Act.

2028

Augustus De SPARS-pandemie werd officieel als voorbij verklaard; experts blijven echter bezorgd over reservoirs voor huisdieren en het potentieel voor toekomstige uitbraken.

COMMUNICATIE DILEMMA'S HERSTELSCENARIO

- 1) Communiceren met het publiek over betrouwbare gegevensbronnen en mogelijkheden voor juridisch verhaal in een klimaat van wantrouwen (pagina 59)
- 2) Een gevoel van oplossing brengen in een periode van crisis en tegelijkertijd een evenwicht vinden tussen de noodzaak om bevestigend collectief verdriet / verlies en de noodzaak om verder te gaan (pagina 63)
- 3) Institutionaliseren van communicatielessen uit de SPARS-pandemie 2025-2028 (pagina 66)

JOHNS HOPKINS CENTER FOR HEALTH SECURITY

621 EAST PRATT STREET

SUITE 210

BALTIMORE, MD 21202

TEL: 443.573-3304

FAX: 443.573.3305

www.centerforhealthsecurity.org