

সদস্য দেশগুলোর সার্বভৌমত্ব

ফ্যাক্ট ওয়ান	<p>নতুন IHR এর 10.4 অনুচ্ছেদ থেকে "সংশ্লিষ্ট চুক্তিকারী রাষ্ট্রের মতামত বিবেচনায় নিয়ে" অনুচ্ছেদটি মুছে ফেলা হয়েছে!</p> <p>পরিবর্তন: উত্তরণটি 17 এপ্রিল, 2024 থেকে আবার IGV-তে অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে!</p>
টেক্সট ফ্যাক্ট দুই	<p>ধারা 1.1-এ "নন-বাইন্ডিং" শব্দটি ব্যবহার করা হয়েছে। এবং নতুন আইজিভিতে বেশ কয়েকবার ডিলিট!</p> <p>পরিবর্তন: 17 এপ্রিল, 2024 সাল থেকে প্রাসঙ্গিক জায়গায় "নন-বাইন্ডিং" শব্দটি পুনরায় প্রবেশ করানো হয়েছে, যাতে WHO মহাপরিচালকের সুপারিশগুলিও ব্যবহার করা যেতে পারে, বিশেষ করে PHEIC [আন্তর্জাতিক উদ্বেগের জনস্বাস্থ্য জরুরি অবস্থার ক্ষেত্রে ; জার্মান: আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য জরুরী] এইভাবে আনুষ্ঠানিকভাবে পরামর্শের চরিত্র বজায় রাখা।</p>
নতুন WHO খসড়ার পার্থক্য বিষয়বস্তু (IGV) তারিখ এপ্রিল 17, 2024	<p>নিম্নলিখিত পার্থক্য মুছে ফেলা হয়েছে: "রাষ্ট্রপক্ষগুলি আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য জরুরী পরিস্থিতিতে আন্তর্জাতিক জনস্বাস্থ্য প্রতিক্রিয়ার জন্য WHO-কে নেতৃত্ব এবং সমন্বয়কারী কর্তৃপক্ষ হিসাবে স্বীকৃতি দেয় এবং তাদের আন্তর্জাতিক জনস্বাস্থ্য প্রতিক্রিয়াতে WHO সুপারিশগুলি অনুসরণ করার অঙ্গীকার করে।" (IGV, 13A - 1)</p> <p>পরিবর্তন: 17 এপ্রিল, 2024 থেকে অনুচ্ছেদ 13A-1 আর IGV-তে অন্তর্ভুক্ত করা হয়নি!</p>
মন্তব্য	<p>পূর্ববর্তী কর্তৃত্ববাদী চুক্তি গ্রন্থগুলি, যেমন আর্ট 13A-1 IHR, কেলেঙ্কারী ছিল এবং WHO এর আসল উদ্দেশ্যগুলিকে প্রকাশ করেছে! ডব্লিউএইচও একটি বিশ্বস্ত সংস্থা নয় - এমনকি ক্রমবর্ধমান আন্তর্জাতিক চাপের কারণে এটি এখন স্পষ্টতই খসড়াগুলিকে দুর্বল করে দিয়েছে।</p> <p>যাইহোক, নতুন IHR সংস্করণের (এপ্রিল 2024) নিম্নলিখিত নিবন্ধগুলি প্রমাণ করে যে সদস্য রাষ্ট্রগুলিকে কঠোর চাপের মধ্যে রাখা অব্যাহত থাকবে:</p>
নতুন WHO খসড়ার পার্থক্য বিষয়বস্তু (IGV) তারিখ এপ্রিল 17, 2024	<p>এই বিধিগুলির অধীনে গৃহীত স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলি অবিলম্বে শুরু এবং সম্পূর্ণ করতে হবে এবং একটি স্বচ্ছ এবং অ-বৈষম্যমূলক পদ্ধতিতে প্রয়োগ করতে হবে। রাষ্ট্রীয় পক্ষগুলিকে, তাদের গার্হস্থ্য আইন অনুসারে, এই প্রবিধানের অধীনে গৃহীত স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলির সঙ্গতি এবং বাস্তবায়ন অর্জনের জন্য অ-রাষ্ট্রীয় অভিনেতাদের (1) তাদের নিজ নিজ অঞ্চলে কাজ করাকে সহযোগিতা করার জন্য সমস্ত ব্যবহারযোগ্য ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে (ধারা 42 IHR)</p>
ফ্যাক্ট ওয়ান	<p>তাই এটি রয়ে গেছে যে ডাব্লিউএইচও সদস্য দেশগুলিকে অবিলম্বে তথাকথিত "পরামর্শের" মাধ্যমে ডাব্লিউএইচও মহাপরিচালক কর্তৃক জারি করা "স্বাস্থ্য ব্যবস্থা" বাস্তবায়ন করতে হবে।</p> <p>একটি আনুষ্ঠানিক আইনি দৃষ্টিকোণ থেকে, WHO সদস্য রাষ্ট্রগুলিকে তাদের সার্বভৌমত্ব কেড়ে নেয় না, যেহেতু রাষ্ট্রগুলি সাধারণত তাদের নিজ নিজ সংবিধানের উপর ভিত্তি করে নিজেদের জন্য সিদ্ধান্ত নেয়, তারা কী পরিমাণে এবং কী পরিমাণে তারা অভ্যন্তরীণভাবে WHO এর প্রয়োজনীয়তাগুলি বাস্তবায়ন করবে। যাইহোক, এটি আর্টিকেল 42 IHR বা IHR তে প্রদত্ত বাস্তবায়ন পদ্ধতির মতো প্রয়োজনীয়তা (নীচে আর্টিকেল 54bis IHR দেখুন) যা আন্তর্জাতিক আইনের অধীনে রাষ্ট্রগুলিকে চাপের মধ্যে রাখে।</p> <p>এই চাপ আরও তীব্র হয়েছে যে WHO বিশ্ব জাতিসংঘের একটি গুরুত্বপূর্ণ উপ-সংস্থা বাস্তবে, তাই একটি তীব্র ঝুঁকি রয়েছে যে ডাব্লিউএইচও সদস্য রাষ্ট্রগুলি WHO বাধ্যবাধকতা উদ্ধৃত করে মৌলিক অধিকার সহ তাদের নিজস্ব</p>

নতুন WHO খসড়ার পাঠ্য বিষয়বস্তু (IGV) তারিখ এপ্রিল 17, 2024	ইন্টারন্যাশনাল হেলথ রেগুলেশনস (2005) এর বাস্তবায়ন ও সম্মতি সংক্রান্ত কমিটি (এরপরে IHR ইমপ্লিমেন্টেশন অ্যান্ড কমপ্লায়েন্স কমিটি) এই প্রবিধানগুলির বাস্তবায়নকে সহজতর ও নিরীক্ষণ করা এবং তাদের সাথে সম্মতি প্রচার করার উদ্দেশ্যে। (ধারা 54bis 1 IHR)
টেক্সট ফ্যাক্ট দুই	ডার্লুএইচও স্বাস্থ্যবিধি নিয়ম মেনে চলার নিরীক্ষণের জন্য একটি বিশেষ কমিটি গঠন করে এবং প্রয়োজনে লঙ্ঘনের বিরুদ্ধে ব্যবস্থা নেয়। রিপোর্টগুলি যথাযথ হিসাবে স্বাস্থ্য সভায় রিপোর্ট করা হয়।

জনস্বাস্থ্য জরুরী (PHEIC) বা মহামারী সম্পর্কে অবহিত করা

বর্তমানের পাঠ্য WHO খসড়া	টেড্রস একটি বিশ্বব্যাপী স্বাস্থ্য জরুরী অবস্থা তৈরি করতে পারে যেমন - একটি নতুন উপপ্রকারের উপর ভিত্তি করে একটি মানব ফ্লু" (IGV, ANNEX2) নিম্নলিখিত বাক্যটি মুছে ফেলা হয়েছে: [যে সংক্রমণে ব্যক্তি-থেকে-ব্যক্তি সংক্রমণকে উড়িয়ে দেওয়া যায় না" (IGV, ANNEX2)] - পরিবেশগত: "পক্ষগুলি স্বীকার করে যে পরিবেশগত, জলবায়ু, আর্থ-সামাজিক এবং নৃতাত্ত্বিক কারণগুলি মহামারীর ঝুঁকি বাড়ায় [...]" (মহামারী চুক্তি, আর্ট। 4.3) (ব্যাকগ্রাউন্ড: মহামারী চুক্তি আর্ট। 4.3 এবং আর্ট। 5 তথাকথিত "এক স্বাস্থ্য" পদ্ধতির বর্ণনা করে। এই পদ্ধতির বিশদ বিবরণ 31 মে, 2026 এর মধ্যে একটি পৃথক চুক্তিতে IHR বিবেচনায় নিয়ন্ত্রিত করা উচিত! এবং এইগুলি সংবেদনশীল পয়েন্টগুলি শুধুমাত্র পরে সম্মোহন করা উচিত, অর্থাৎ যখন চুক্তি ইতিমধ্যে স্বাক্ষরিত হয়েছে। এটা কলঙ্কজনক! এই প্রথম যে মহামারী চুক্তির আইজিভি এবং ওয়ান হেলথ পন্থা অনুসারে PHEIC ঘোষণার মধ্যে একটি সরাসরি সংযোগ স্থাপন করা হয়েছে! এটি একটি ঝুঁকি তৈরি করে যে ডার্লুএইচও ভবিষ্যতে জলবায়ু জরুরী অবস্থা ঘোষণা করতে পারে)
ফ্যাক্ট ওয়ান	যদিও PHEIC (আর্ট. 12.4 IHR) ঘোষণা করার জন্য IHR-এ মানদণ্ড রয়েছে, তবে এগুলি স্বাধীনভাবে পর্যবেক্ষণ করা হয় না এবং তাই শেষ পর্যন্ত মহাপরিচালকের স্বেচ্ছাচারিতা বন্ধ করতে পারে না!
পাঠ্য বিষয়বস্তু আর্ট 12.4bis IHR	মহাপরিচালক যদি নির্ধারণ করেন যে একটি ইভেন্ট আন্তর্জাতিক উদ্বেগের একটি জনস্বাস্থ্য জরুরি অবস্থা গঠন করে, তাহলে তিনি আন্তর্জাতিক উদ্বেগের প্রাসঙ্গিক জনস্বাস্থ্য জরুরি অবস্থাও একটি মহামারী জরুরি অবস্থা গঠন করে কিনা তাও নির্ধারণ করবেন। (আর্ট. 12.4bis IHR)
টেক্সট ফ্যাক্ট দুই	IHR এর নতুন ধারা 12 অনুচ্ছেদ 5 এবং অনুচ্ছেদ 1 অনুসারে, মহাপরিচালক টেড্রোস এমনকি ভবিষ্যতে মহামারী ঘোষণা করতে পারেন!

PHEIC বা মহামারী হলে WHO এর ক্ষমতা

বর্তমানের পাঠ্য WHO খসড়া	"যেখানে একটি মহামারী জরুরী সহ একটি আন্তর্জাতিক জনস্বাস্থ্য জরুরী, অনুচ্ছেদ 12 অনুসারে নির্ধারণ করা হয়েছে, সেখানে মহাপরিচালক অস্থায়ী সুপারিশ করবেন।" (অনুচ্ছেদ 15.1 IHR)"এই প্রবিধানের ভিত্তিতে স্থির করা স্বাস্থ্য ব্যবস্থাগুলি অবশ্যই সমস্ত চুক্তিবদ্ধ রাষ্ট্র দ্বারা শুরু করা উচিত এবং তা অবিলম্বে প্রয়োগ করা উচিত।"
প্রথম সত্য	মহামারী ঘোষণা করে, WHO মহাসচিব নিজের জন্য সিদ্ধান্ত নিতে পারেন। এটি তাকে "জরুরী ক্ষমতা" দেয়। এটি তথাকথিত "অস্থায়ী সুপারিশ" জারি করতে পারে যা, অনুচ্ছেদ 42 অনুসারে, সমস্ত সদস্য রাষ্ট্র দ্বারা "বিলম্ব না করে" প্রয়োগ করা আবশ্যিক!

পাঠ্য	“মহাপরিচালক একটি জরুরি কমিটি গঠন করবেন [...] মহাপরিচালক জরুরী কমিটির সদস্যদের নির্বাচন করেন [...] মহাপরিচালক সদস্যতার সময়কাল নির্ধারণ করেন,” [...]”। (আর্ট. 48.1 এবং আর্ট. 48.2, IHR)
টেক্সট ফ্যাক্ট দুই	কোন উচ্চ-স্তরের এবং স্বাধীন নিয়ন্ত্রণ সংস্থা নেই, ক্ষমতার বিচ্ছেদ নেই!
বর্তমানের পাঠ্য WHO খসড়া	"ব্যক্তিদের পরিচালনার বিষয়ে WHO দ্বারা রাষ্ট্রপক্ষের কাছে সম্মোদন করা সুপারিশগুলির মধ্যে নিম্নলিখিত পরামর্শগুলি অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে: - টিকা বা অন্যান্য প্রফিল্যাক্সিসের প্রমাণ পরীক্ষা করা, - টিকা বা অন্যান্য প্রফিল্যাক্সিস নির্ধারণ করুন, সন্দেহজনক ব্যক্তিদের জনস্বাস্থ্য পর্যবেক্ষণে রাখুন, - সন্দেহভাজন ব্যক্তিদের জন্য কোয়ারেন্টাইন বা অন্যান্য স্বাস্থ্য ব্যবস্থা করা - যদি প্রয়োজন হয়, আক্রান্ত ব্যক্তিদের বিচ্ছিন্নকরণ এবং চিকিত্সা, - যোগাযোগের ব্যক্তি এবং সন্দেহভাজন বা আক্রান্ত ব্যক্তিদের ট্রেসিং চালান।" (আর্ট।
টেক্সট ফ্যাক্ট তিন	ডাব্লুএইচও-এর এই "প্রস্তাবিতগুলি", যা অবশ্যই আইএইচআর-এর 42 অনুচ্ছেদ অনুসারে রাজ্যগুলিকে প্রয়োগ করতে হবে, শেষ পর্যন্ত মানুষের চিকিৎসা এবং ব্যক্তিগত স্বাধীনতা এবং এইভাবে মৌলিক মানবাধিকারের ব্যাপক লঙ্ঘনের দিকে নিয়ে যেতে পারে। একই সাথে, ব্যাপক ডিজিটালাইজেশন এবং নির্বিঘ্ন পর্যবেক্ষণের পথ প্রশস্ত করা হচ্ছে!
একটি বিস্তৃত পাবলিক বিতর্ক জন্য প্রয়োজন	

বর্তমানের পাঠ্য WHO খসড়া	নিম্নলিখিতটি মুছে ফেলা হয়েছে: [“বৈশ্বিক স্তরে, WHO এর সক্ষমতা জোরদার করতে হবে: e ভুল তথ্যের বিরুদ্ধে ব্যবস্থা নেওয়া হচ্ছে” (অ্যানেক্স 1A, আর্ট। NEW7e IGV) "... মিথ্যা, বিভ্রান্তিকর, মিথ্যা বা বিভ্রান্তিকর তথ্যের প্রতিরোধ এবং লড়াই করার লক্ষ্যে [...]" (মহামারী চুক্তি 18.1)] পরিবর্তন: অ্যানেক্স 1A, আর্ট NEW 7e এবং আর্ট 18.1 মহামারী চুক্তি এইভাবে সংশোধিত খসড়াগুলিতে অন্তর্ভুক্ত নয়। নতুন: প্রতিটি রাষ্ট্রীয় দল এর জন্য মূল ক্ষমতা বিকাশ, শক্তিশালী এবং বজায় রাখে: ঝুঁকিপূর্ণ যোগাযোগ, ভুল তথ্য এবং বিভ্রান্তির বিরুদ্ধে লড়াই সহ; এগুলি মধ্যবর্তী জনস্বাস্থ্য প্রতিক্রিয়া স্তরে এবং জাতীয় স্তরে (অ্যানেক্স 1A নং 2c.vi এবং নং 3i IGV) [ব্যাপ্যার জন্য: মহামারী চুক্তির 18 অনুচ্ছেদটি আর সরাসরি ভুল তথ্য এবং বিভ্রান্তির বিরুদ্ধে লড়াইকে সম্মোদন করে না, তবে এটি প্রস্তাবনাতে (13 নং) সম্মোদন করা হয়েছে, এবং এটি জনসংখ্যার লক্ষ্যযুক্ত "শিক্ষা" এবং আচরণগত নির্দেশিকা নিয়েও কাজ করে। , যা বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার সদস্য রাষ্ট্রগুলির সত্যের উপর একচেটিয়া আধিপত্য অনুমান করে।]
ফ্যাক্ট ওয়ান	পরিবর্তন: নতুন সংস্করণে, ডাব্লুএইচও তথাকথিত বিভ্রান্তির বিরুদ্ধে লড়াইকে সদস্য রাষ্ট্রগুলিতে স্থানান্তর করে। যেহেতু WHO সংবিধানের 2.a অনুচ্ছেদ অনুসারে নিজেকে "আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্যের নেতৃস্থানীয় এবং সমন্বয়কারী সংস্থা" হিসাবে দেখে, তাই এটি তথাকথিত "বিভ্রান্তি" কীভাবে সংজ্ঞায়িত করা যায় তা দেশ রাষ্ট্রগুলিকে বলতে থাকবে। তথাকথিত বিভ্রান্তি বা ভুল তথ্যের এই দমন প্রয়োজনীয় "বিস্তৃত পাবলিক বিতর্ক" প্রতিরোধ করতে পারে।

<p>বর্তমানের পাঠ্য WHO খসড়া</p>	<p>"ক গুরুত্বপূর্ণ বিষয়ে স্বাস্থ্য পরিষদের সিদ্ধান্তগুলি সদস্য রাষ্ট্রগুলির দুই-তৃতীয়াংশ সংখ্যাগরিষ্ঠ এবং ভোটদান দ্বারা নেওয়া হয়। এই প্রস্তাবগুলির মধ্যে রয়েছে: চুক্তি বা চুক্তির স্বীকৃতি [...]"</p> <p>"খ. অন্যান্য বিষয়ে সিদ্ধান্তগুলি সদস্য রাষ্ট্রগুলির একটি সাধারণ সংখ্যাগরিষ্ঠ উপস্থিত এবং ভোটদান দ্বারা নেওয়া হয়। (WHO সংবিধানের 60 অনুচ্ছেদ)</p> <p>"প্রক্রিয়ার এই বিধিগুলির একটি সংশোধন প্রত্যাখ্যান বা সংরক্ষণের জন্য প্রদত্ত সময়কাল হল দশ মাস" (IGV, আর্ট। 59.1)</p>
<p>টেক্সট ফ্যাক্ট দুই</p>	<p>মহামারী চুক্তিটি তখনই কার্যকর হতে পারে যখন WHO সাধারণ পরিষদের প্রতিনিধিদের দুই-তৃতীয়াংশ সংখ্যাগরিষ্ঠ এই চুক্তিটি অনুমোদন করে (ধারা 19 WHO সংবিধান) এবং তারপরে এটি কমপক্ষে 60টি রাষ্ট্র দ্বারা অনুমোদিত হয় (ধারা 35.1 মহামারী চুক্তি)। অনুসমর্থন অবশ্যই 18 মাসের মধ্যে হতে হবে (WHO সংবিধানের 20 অনুচ্ছেদ)। এর জন্য মহামারী চুক্তির অভ্যন্তরীণ বাস্তবায়নের জন্য 194টি সংসদের অনুমোদন প্রয়োজন। IHR-এর সুদূরপ্রসারী পরিবর্তনগুলি, যদিও, প্রতিনিধিদের একটি সাধারণ সংখ্যাগরিষ্ঠ সম্মত হলে ইতিমধ্যেই গৃহীত বলে বিবেচিত হয়। প্রস্তাবিত রাষ্ট্র কেবলমাত্র আন্তর্জাতিক আইনের অধীনে তার বাধ্যবাধকতা এড়াতে পারে যদি এটি স্পষ্টভাবে দশ মাসের মধ্যে IHR কার্যকর করার বিষয়ে আপত্তি জানায়, অন্যথায় এটি স্বয়ংক্রিয়ভাবে বারো মাস পরে কার্যকর হবে (আর্ট। 55 প্যারা. 2 IHR)। যেসব রাজ্যের সংবিধানে IHR এর অভ্যন্তরীণ বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদনের আরও সংসদীয় আইনের ব্যবস্থা নেই, এর অর্থ সংসদীয় গণতন্ত্রের অবমূল্যায়নও। সিডিইউ/সিএসইউর দাবি অনুযায়ী সুশীল সমাজের অন্তর্ভুক্তি WHO দ্বারা IHR সংশোধন করার সময় পরিকল্পনা করা হয়নি। বাস্তবেও তা হয় না!</p>