

ФАКТ 1

Фраза "с учетом мнения соответствующего государства-участника" исключена из статьи 10.4 новых ММСП!

ФАКТ 2

В статье 1.1. новых ММСП несколько раз опускается слово "необязательный"!

Формулировка текущего проекта ВОЗ

"Государства-участники признают ВОЗ в качестве ведущего и координирующего органа для международных действий в области общественного здравоохранения в международных чрезвычайных ситуациях, связанных с общественным здравоохранением, и обязуются следовать рекомендациям ВОЗ в своих международных действиях в области общественного здравоохранения". (ММСП, 13А - 1)

ФАКТ 3

Новая статья 13А - 1 обязывает 194 государства-члена следовать рекомендациям ВОЗ! Эти диктаторские проекты договоров скандальны и раскрывают истинные намерения ВОЗ! ВОЗ не является организацией, заслуживающей доверия - даже если бы она ослабила проекты в последнюю минуту из-за растущего международного давления!

Формулировка текущего проекта ВОЗ

Тедрос может обосновать чрезвычайную ситуацию в области глобального здравоохранения, например:

- "человеческий грипп, основанный на новом подтипе" (IGV, ANNEX2) или
- "инфекции, при которых нельзя исключить передачу вируса от человека к человеку" (ММСП, ПРИЛОЖЕНИЕ 2) или даже экологические:
- "Стороны признают, что экологические, климатические, социально-экономические и антропогенные факторы повышают риск возникновения пандемий [...]". (Пандемическое соглашение 4.5).

ФАКТ 1

Ни Пандемическое соглашение, ни ММСП не устанавливают четких, однозначных стандартов для объявления пандемии, которые могли бы предотвратить

Формулировка текущего проекта ВОЗ

Согласно новому пункту 5 статьи 12, а также пункту 1 ММСП, Генеральный директор Тедрос может в будущем даже объявить пандемии!

ФАКТ 2

"Генеральный директор также определяет, является ли чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение, также чрезвычайной ситуацией, связанной с пандемией." (ММСП, ст. 12 (5))

Формулировка текущего проекта ВОЗ

"Если в соответствии со Статьей 12 установлено, что существует международная чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения [...], Генеральный директор дает временные рекомендации" (ММСР, Ст. 15.1)
"Меры в области здравоохранения, принимаемые в соответствии с настоящими Правилами [...], должны быть начаты и завершены без промедления всеми государствами-участниками". (ММСР, ст. 42)

ФАКТ 1

Объявляя пандемию, Генеральный секретарь ВОЗ наделяет себя данным правом. Это дает ему "чрезвычайные полномочия". Он может издавать так называемые "временные рекомендации", но, согласно ст. 42, они **ДОЛЖНЫ** быть выполнены всеми государствами-членами "незамедлительно"!

ФОРМУЛИРОВКА

"Генеральный директор учреждает Комитет по чрезвычайной ситуации [...] Генеральный директор избирает членов Комитета по чрезвычайной ситуации [...] Генеральный директор определяет продолжительность членства" [...] (ММСР, ст. 48, 1+2)

ФАКТ 2

Нет никаких вышестоящих и независимых органов надзора, нет разделения полномочий!

Формулировка текущего проекта ВОЗ

Рекомендации ВОЗ странам-участницам договора по обращению с людьми могут включать следующие советы:

- Проверка доказательств вакцинации или другой профилактики;
- требовать вакцинации или другой профилактики;
- поместить подозреваемых лиц под наблюдение органов здравоохранения;
- введение карантина или других медицинских мер в отношении подозреваемых лиц;
- при необходимости изолировать и лечить соответствующих лиц;
- проводить отслеживание контактов подозреваемых или пострадавших лиц" (ММСР, ст. 18.1).

ФАКТ 3

Эти "рекомендации" ВОЗ, которые можно требовать в соответствии со статьей 13А - 1 и статьей 42 ММСР, могут полностью подорвать медицинскую и личную свободу людей и открыть путь к беспрепятственному мониторингу контактов!

Формулировка текущего проекта ВОЗ

"На глобальном уровне ВОЗ должна укреплять потенциал для:
е. Борьбаться с дезинформацией и дезинформированием" (НОВОЕ: ММСП, ст. 7е)
"... с целью противодействия и борьбы с ложной, вводящей в заблуждение, неточной или дезинформирующей информацией [...]". (Пандемическое соглашение 18.1)

ФАКТ 1

Необходимые "широкие общественные дебаты" могут быть предотвращены путем подавления ВОЗ так называемой дезинформации. "Борясь" с так называемой дезинформацией, ВОЗ получает предлог для подавления непопулярных мнений экспертов и цензуры критических высказываний о ВОЗ на социальных платформах. С этой целью ВОЗ уже заключила бесчисленные контракты с такими социальными платформами, как Google, Facebook или tiktok, с целью обеспечения использования только "контролируемого языка" ВОЗ.

Формулировка текущего проекта ВОЗ

"А) Решения Ассамблеи здравоохранения по важным вопросам принимаются большинством в две трети присутствующих и участвующих в голосовании государств-членов. Эти вопросы включают: принятие договоров или соглашений [...]".
"Б) Решения по другим вопросам [...] принимаются простым большинством присутствующих и участвующих в голосовании государств-членов." (Устав ВОЗ, статья 60)
"Срок [...], предусмотренный для отклонения или оговорки поправки к настоящим Правилам процедуры, составляет десять месяцев" (ММСП, ст. 59.1)

ФАКТ 2

Договор о пандемии может вступить в силу только в том случае, если его утвердит большинство, 2/3 делегатов на Генеральной ассамблее ВОЗ. Затем все 194 парламента стран-членов должны обсудить договор о пандемии и одобрить его большинством голосов. С другой стороны, далеко идущие поправки к ММСП считаются принятыми, если за них проголосовало простое большинство делегатов. Согласно статье 55.3 ММСП, одобрение национальных парламентов здесь не требуется. Возможно только прямое возражение в течение десяти месяцев после голосования. На этом этапе подрывается парламентская демократия государств-членов. Участие парламентов и гражданского общества, которого требует ХДС/ХСС, не предусмотрено ВОЗ при внесении поправок в ММСП!