100 powodów

100 NAJWAŻNIEJSZYCH POWODÓW, BY #StopTheTreaty, #StopTheAmendments i #ExitTheWHO. Próba POWER GRAB Światowej Organizacji Zdrowia musi zostać powstrzymana. Proszę o pomoc w rozpowszechnianiu informacji.

TOP 100 powodów, aby: #ZatrzymajTraktat #ZatrzymajPoprawkę #ExitTheWho

Ten artykuł jest dogłębną, bardzo poważną analizą zarówno proponowanego „Traktatu Pandemicznego", jak i proponowanych zmian w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych.

Udostępnij ten artykuł wszystkim, których możesz.

Wiem, że ten artykuł jest długi. Oto skrócona wersja:

Światowa Organizacja Zdrowia próbuje GLOBALNIE PRZECIĄGNĄĆ WŁADĘ, starając się, aby 194 kraje członkowskie Światowego Zgromadzenia Zdrowia przyjęły poprawki do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych, a także przyjęły zupełnie nową umowę międzynarodową, powszechnie nazywaną proponowanym „Traktatem o pandemii". .

Proponowane poprawki uczyniłyby proklamacje WHO prawnie wiążącymi, a nie tylko zaleceniami doradczymi. Zmiany wprowadziłyby globalne cyfrowe certyfikaty zdrowia, radykalnie zwiększyły miliardy dolarów dostępnych dla

WHO i umożliwiłyby narodom wdrożenie przepisów ***BEZ poszanowania godności, praw człowieka i podstawowych wolności ludzi.***

Do przyjęcia poprawek wystarczy zgoda zwykłej większości spośród 194 krajów członkowskich, ponieważ jako poprawki do istniejącej umowy nie byłaby wymagana ani rada i zgoda Senatu Stanów Zjednoczonych, ani podpis Prezydenta.

Te poprawki są negocjowane w tajemnicy, bez możliwości komentowania przez ludzi z całego świata.

My, ludzie świata,
NIE uznają Światowej Organizacji Zdrowia
jako coś innego niż organ doradczy,
bez jakiejkolwiek mocy do egzekwowania
zaleceń, które wydają.

We wszystkich sprawach
my, ludzie, tworzymy całe społeczeństwo i
jesteśmy panami całego rządu.

Zastrzegamy sobie prawo do danych osobowych,
suwerenność jednostki we wszystkich sprawach,
i sceduj tę władzę tylko na Boga, naszego Stwórcę.

My, ludzie świata,
są odpowiedzialni za własne zdrowie i
NIE ODPOWIADAMY PRZED KIM .

Poniżej znajdą Państwo dokumenty źródłowe dla proponowanego „Traktatu Pandemicznego” oraz proponowanych zmian w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych.

Obejrzyj wideo lub posłuchaj nagrania audio i postępuj zgodnie z transkrypcją poniżej, która wyszczególnia sto najważniejszych powodów, dla których my, ludzie na świecie, musimy:

Zatrzymaj traktat

Zatrzymaj poprawki i

Wyjdź zWHO

ŹRÓDŁA:

KLIKNIJ TUTAJ , aby pobrać „Koncepcyjny projekt zerowy” proponowanego „Traktatu o pandemii”.

KLIKNIJ TUTAJ , aby pobrać proponowane zmiany do IHR (46 stron)

KLIKNIJ TUTAJ aby pobrać proponowane poprawki (zgłoszenia oryginalnych krajów - 197 stron)

KLIKNIJ TUTAJ , aby pobrać obowiązujące międzynarodowe przepisy zdrowotne (84 strony)

TRANSKRYPCJA:

Zachęcam absolutnie wszystkich do skopiowania tego nagrania (i artykułu) i ponownego wrzucenia go na wybraną przez siebie platformę. Rozpowszechniajcie to daleko i szeroko, aby wszyscy , których znacie, mieli możliwość uświadomienia sobie, co WHO próbuje zrobić.

Jeśli masz możliwość przetłumaczenia tego na inne języki lub stworzenia napisów, ten wysiłek byłby bardzo doceniony.

Poniżej znajduje się 100 z wielu powodów, dla których musimy zatrzymać proponowany „traktat pandemiczny", musimy zatrzymać proponowane poprawki do międzynarodowych przepisów zdrowotnych, które każdy naród na ziemi musi #ExitTheWHO.

KAŻDY NA ZIEMI musi być świadomy, że Światowa Organizacja Zdrowia próbuje dokonać globalnego zamachu stanu. PROSZĘ udostępnij ten artykuł wszystkim, których znasz, i skontaktuj się ze mną bezpośrednio w dowolnym momencie, jeśli masz jakiekolwiek pytania lub chcesz pomóc w bardziej merytoryczny sposób. Nazywam się James Roguski i możesz się ze mną skontaktować pod numerem 310-619-3055 przez telefon, SMS, Signal, WhatsApp lub Telegram.

WHO nadzoruje obecnie negocjacje, które mają przekonać 194 państwa członkowskie do przyjęcia poprawek do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych, a także do przyjęcia prawnie wiążącego „traktatu o pandemii".

Ludzie stojący za tymi negocjacjami są zdeterminowani, by stworzyć totalitarną dyktaturę mającą na celu zniewolenie każdego człowieka w cyfrowym więzieniu, które jest otoczone świadectwami zdrowia i ciągłym nadzorem.

Porozumienia te, jeśli zostaną przyjęte, oddają suwerenność związaną ze zdrowiem na rzecz WHO, która wtedy, według ich własnych słów, byłaby w stanie wdrożyć przepisy BEZ poszanowania godności ludzkiej, praw człowieka i podstawowych wolności.

Lepiej obudźcie się wszyscy i lepiej obudźcie się teraz. Musimy pracować razem, aby

Zatrzymaj traktat

Zatrzymaj poprawki

Wyjdź zWHO

Podzielę te 100 powodów na siedem kategorii:

CZĘŚĆ I: Dziesięć rzeczy, które każdy powinien wiedzieć o proponowanym przez Światową Organizację Zdrowia „traktacie pandemicznym". (1-10)

CZĘŚĆ II: Proponowane zmiany miałyby na celu usunięcie 3 bardzo ważnych aspektów obowiązujących przepisów. (11-13)

CZĘŚĆ III: Proponowane poprawki wprowadzałyby ogromną liczbę zmian, z którymi wszyscy powinni się absolutnie nie zgadzać. (14-50)

CZĘŚĆ IV: Istnieją rażące sprzeczności i wady w proponowanych poprawkach do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych. (51-60)

CZĘŚĆ V: Proponowane poprawki całkowicie ignorują wiele kwestii, którymi naprawdę należy się zająć. (61-80)

CZĘŚĆ VI: Proponowane zmiany deptałyby nasze prawa i ograniczały nasze wolności. (81-90)

CZĘŚĆ VII: Dziesięć głównych powodów, dla których każdy naród na ziemi powinien #ExitTheWHO (91-100)

Pierwszą i najważniejszą kwestią, którą chciałbym poruszyć, jest to, że omówię dwie bardzo różne rzeczy. Najpierw krótko opowiem o proponowanym „traktacie pandemicznym”. Wydaje się, że więcej osób zdaje sobie sprawę z tak zwanego „traktatu pandemicznego”, ale chociaż uważam to za ważną kwestię, uważam, że działa on również jako przynęta, która ma odwrócić uwagę ludzi od znacznie większych i bardziej bezpośredniego zagrożenia dla naszych praw i wolności, jakim są proponowane zmiany w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych.

Zatrzymaj traktat

CZĘŚĆ I: Dziesięć rzeczy, które każdy powinien wiedzieć o proponowanym przez Światową Organizację Zdrowia „traktacie pandemicznym”.

---

1. Radykalne rozszerzenie roli WHO

Proponowany „traktat pandemiczny” jest próbą przekonania przez Światową Organizację Zdrowia 194 krajów członkowskich, aby zgodziły się przekazać swoją suwerenność narodową WHO poprzez prawnie wiążącą konwencję ramową, która przekazałaby WHO ogromną dodatkową, prawnie wiążącą władzę.

WHO opublikowała 32-stronicowy dokument, który określa jako „Koncepcyjny projekt zerowy”, a na stronach 10, 13 i 22 WHO bardzo jasno stwierdza, że celem dokumentu jest uznanie centralnej roli WHO w zapobiegania, gotowości, reagowania i odbudowy po przyszłych pandemiach. Chcą być organem kierującym i koordynującym w zakresie globalnego zdrowia i globalnego zarządzania wszystkimi systemami opieki zdrowotnej.

Wyraźnie działania WHO wskazują na to, że nie są one ukierunkowane na zdrowie ludzi. Zamiast tego koncentrują się na przekazywaniu miliardów dolarów na budowę systemów opieki zdrowotnej. Ich prawdziwym celem jest pomoc w finansowaniu i budowie Farmaceutycznego, Szpitalnego, Ratunkowego Kompleksu Przemysłowego (PHEIC) poprzez przekierowywanie funduszy poprzez kapitalizm kumoterski do korporacji, które czerpią zyski z deklaracji o stanach zagrożenia zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym i siania strachu, które naturalnie następuje po takim nagłym wypadku deklaracje.

---

2. Tworzenie całkowicie nowej biurokracji (COP)

W celu ułatwienia rozwoju Przemysłowego Kompleksu Farmaceutycznego Szpitala Ratunkowego (PHEIC), WHO stworzyłaby całkowicie nową biurokrację, jak określono w artykule 19 koncepcyjnego szkicu zerowego proponowanego „traktatu pandemicznego". Stworzyłoby to organ zarządzający składający się z Konferencji Stron (COP), podobnie jak system, który rządził dyskusją na temat zmian klimatu. Tylko narody, które podpiszą i przyjmą traktat, staną się członkami Konferencji Stron. Kierowaliby nimi Funkcjonariusze Stron, w skład których wchodziłoby dwóch prezesów i czterech wiceprzewodniczących. Odbyłaby się również Rozszerzona Konferencja Stron (E-COP), która obejmowałaby „odpowiednie zainteresowane strony", takie jak Fundacje Billa i Melindy Gatesów i inne, o ile zostałyby zatwierdzone większością 2/3 Konferencji imprezy.

---

3. WHO szuka dziesiątek miliardów dolarów

Ta i tak już ogromna biurokracja dąży do tego, aby roczny budżet był wielokrotnie większy niż obecny cały budżet WHO. Konferencja Stron związana z proponowanym „Traktatem pandemicznym" byłaby wprawdzie powiązana z WHO, ale jednocześnie działałaby niezależnie od niej.

Artykuł 18 koncepcyjnego projektu zerowego proponowanego „traktatu pandemicznego” omawia pragnienie zrównoważonego i przewidywalnego finansowania. Dążą do współpracy między sektorem zdrowia, finansów i sektora prywatnego, a także chcą ustanowienia nowych mechanizmów międzynarodowych w celu zapewnienia stabilnego źródła finansowania na poziomie globalnym, regionalnym i krajowym.

Jedną z rzeczy, których absolutnie brakuje w proponowanym „traktacie pandemicznym”, jest jakakolwiek dyskusja na temat środków, za pomocą których zostaną podjęte decyzje dotyczące tego, jak zostaną wydane te wszystkie miliardy dolarów. Zasadniczo utworzyłby ogromny sklep ze słodyczami, za pośrednictwem którego biurokraci WHO kontrolowaliby środki produkcji w farmaceutycznym, szpitalnym kompleksie przemysłowym ratownictwa medycznego.

---

4. Rozszerzanie cenzury

Artykuł 16 koncepcyjnego projektu zerowego zasadniczo powołałby Ministerstwo Prawdy, które dałoby WHO uprawnienia do badania barier behawioralnych i czynników wpływających na przestrzeganie środków zdrowia publicznego. WHO byłaby upoważniona do analizowania mediów społecznościowych w celu identyfikacji dezinformacji i dezinformacji w celu przeciwdziałania im za pomocą własnej propagandy. Chcą miliardów dolarów, które umożliwią im ograniczenie wolności słowa, prasy i wypowiedzi, ponieważ wiedzą, że ich zalecenia i wytyczne nie wytrzymają prawdziwego testu badań naukowych i nie chcą, aby którykolwiek z ich nakazów był krytykowany przez komentarze publiczne.

---

5. Przyspieszenie zatwierdzania leków i zastrzyków

W art. 7 ust. 2 lit. b) jest bardzo jasne, że chcą, aby organy regulacyjne w krajach na całym świecie przyspieszyły tempo dopuszczania i zatwierdzania

nowych leków i preparatów do wstrzykiwań. Jakby katastrofa spowodowana szybką autoryzacją zastrzyków COVID-19 nie była wystarczająco zła, starają się radykalnie przyspieszyć proces zatwierdzania i wprowadzania produktów na rynek.

---

6. Wsparcie badań nad wzmocnieniem funkcji

Zamiast zdelegalizować to, co może być największym zagrożeniem dla przetrwania ludzkości na planecie Ziemia, Artykuł 8 Koncepcyjnego Projektu Zerowego w rzeczywistości ma na celu zapewnienie, że żaden z przedstawionych środków nie stworzy niepotrzebnych przeszkód administracyjnych dla uzyskania funkcji badania. Musimy całkowicie i całkowicie natychmiast zakazać badań nad funkcją zysku, a nie chronić je przed „niepotrzebnymi przeszkodami administracyjnymi".

---

7. Coraz więcej ćwiczeń na stole (symulacji)

Artykuł 12 koncepcyjnego projektu zerowego wzywa do zwiększenia finansowania tak zwanych ćwiczeń lub symulacji, podobnie jak Agenda 201 lub nowsza symulacja, którą można znaleźć na stronie CatastrophicContagion.com . WHO chce, aby narody na całym świecie wydawały miliardy dolarów na biologiczne gry wojenne, zamiast wydawać te pieniądze na sposoby, które faktycznie poprawiłyby zdrowie całej populacji.

---

8. Dążenie do realizacji koncepcji jednego zdrowia

Artykuł 17 koncepcyjnego projektu zerowego wprowadziłby złożony system znany jako jedno zdrowie, w ramach którego kontrola nad zdrowiem ludzi, zdrowiem zwierząt domowych, zdrowiem zwierząt domowych, zwierząt gospodarskich i dzikich oraz zdrowiem roślin rolniczych i ogólnym stanem

środowiska naturalnego byłaby ściśle kontrolowane. Krótko mówiąc, chcą mieć kontrolę nad każdym aspektem życia każdego człowieka.

---

9. Podejście całego rządu, całego społeczeństwa

Podejście obejmujące cały rząd i całe społeczeństwo dałoby upoważnienie każdej agencji rządowej i każdej organizacji pozarządowej do zaangażowania się w kontrolę każdego pojedynczego aspektu życia każdego człowieka. Ich długoterminowym celem jest całkowita totalitarna, dyktatorska kontrola nad każdym aspektem życia na planecie.

---

10. Globalny system przeglądu do nadzorowania systemów opieki zdrowotnej

W artykule 12 i artykule 20 konceptualnego szkicu zerowego proponowanego „traktatu pandemicznego" wzywają do globalnego mechanizmu przeglądu, w ramach którego WHO aktywnie wtykałaby nos w sposób, w jaki poszczególne suwerenne narody wspierają i porządkują swoje publiczne systemy opieki zdrowotnej . Mechanizmy nadzoru, o których mowa w art. 20, nie określają jasno mierników i innych kryteriów, na podstawie których opierałby się jakikolwiek przegląd zgodności. Szczegóły te pozostawiono by do ustalenia na pierwszym spotkaniu Konferencji Stron, które miałoby miejsce długo po przyjęciu, ratyfikacji i wejściu w życie proponowanego „traktatu o pandemii". Obejmowałoby to możliwość monitorowania postępów narodu w przestrzeganiu traktatu i wymagałoby składania okresowych raportów i przeglądów w celu zasugerowania środków zaradczych i działań, a także porad i pomocy. Chociaż nie wspomina konkretnie o sankcjach gospodarczych, nie wyklucza ich również.

Powyższe to tylko dziesięć powodów, dla których My, ludzie świata, musimy #StopTheTreaty.

Teraz omówię proponowane zmiany w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych. Chociaż proponowany „traktat pandemiczny" jest bardzo niepokojący i bardzo ważny, aby zwrócić na niego uwagę, szczerze uważam, że poprawki do międzynarodowych przepisów zdrowotnych stanowią znacznie bardziej bezpośrednie i bezpośrednie zagrożenie dla suwerenności każdego narodu oraz praw i wolności każdego osoba na ziemi.

Zatrzymaj poprawki

CZĘŚĆ II: Proponowane zmiany miałyby na celu usunięcie niektórych bardzo ważnych aspektów obowiązujących przepisów.

---

11. Pozbawienie szacunku dla godności, praw człowieka i podstawowych wolności.

Najbardziej rażąca, rażąca i obrzydliwa proponowana poprawka dotyczy pierwszego akapitu Artykułu 3 w istniejących Przepisach, który opisuje podstawowe zasady Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych. Obecna wersja IHR rzeczywiście broni niezbywalnych praw We the People. Obecnie mówi się, że przepisy muszą być wdrażane [~~z pełnym poszanowaniem godności, praw człowieka i podstawowych wolności człowieka~~], ale proponowana nowelizacja skreśliłaby te 13 niezwykle ważnych słów. Propozycja przedłożona przez delegację z Indii zastąpiłaby te słowa skupieniem się na przekazywaniu bogactwa i zastąpiłaby prawa jednostki inkluzywnością. Jest to bezpośredni zamach na prawa i wolności każdego człowieka. Jest to bezpośredni atak na samą ludzkość. (Strona 3)

12. Od „niewiążącego” do „prawnie wiążącego”.

Proponowane poprawki miałyby na celu usunięcie słowa „niewiążący” z definicji tymczasowych i stałych zaleceń opracowanych przez Światową Organizację Zdrowia. W połączeniu z artykułem 42 (Wdrażanie środków zdrowotnych), który mówi: „Środki zdrowotne, w tym zalecenia wydane na podstawie artykułów 15 i 16, zostaną niezwłocznie podjęte i zakończone przez wszystkie Państwa-Strony”. To zamienia doradczą rolę WHO w totalitarną dyktaturę. Oświadczenia wydane przez WHO są obecnie zaleceniami, a NIE nakazami dla ludzi na ziemi. (Strona 2)

13. Narody będą, muszą, są zobowiązane i mają obowiązek współpracować z innymi narodami i pomagać im

Stanowiąc bezpośredni atak na suwerenność narodową, proponowane poprawki do artykułu 43 stanowią, że „Zalecenia wydane na podstawie… tego artykułu zostaną wdrożone… w ciągu dwóch tygodni od daty [zalecenia]… i decyzji podjętej przez [Komitet ds. Sytuacji Kryzysowych] w sprawie wniosku o [wszelkie] ponowne rozpatrzenie jest ostateczna.

Zasadniczo Komitet Nadzwyczajny WHO otrzymałby uprawnienia do unieważniania działań podejmowanych przez suwerenne narody. (Strony 21-22)

Podczas gdy proponowane poprawki do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych mają na celu usunięcie niektórych bardzo ważnych praw i wolności, zdecydowana większość dokumentu ma na celu dodanie nowego języka, nadając WHO nowe uprawnienia.

CZĘŚĆ III: Proponowane poprawki wprowadzałyby ogromną liczbę zmian, z którymi wszyscy powinni się absolutnie nie zgadzać.

Przejdźmy teraz do wielu, wielu rzeczy, które te proponowane poprawki dodałyby do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych.

14. Narkotyki i szturchnięcia = zdrowie

W Artykule 1 definicja „produktów zdrowotnych" nie obejmuje dokładnie tych rzeczy, które okazały się skuteczne w podwójnie ślepych, kontrolowanych placebo badaniach klinicznych, które zostały zignorowane przez świat.

Definicje nie obejmują witamin, minerałów, ziół i innych korzystnych składników odżywczych, które okazały się niezwykle korzystne i naprawdę bezpieczne. Zamiast używać produktów, które są naprawdę bezpieczne i skuteczne, WHO stara się przekierować miliardy dolarów do Szpitala Farmaceutycznego, Emergency Industrial Complex na leki i zastrzyki, które nie są bezpieczne i są skuteczne tylko w zwiększaniu ryzyka zdiagnozowania z tymi samymi chorobami, przed którymi te produkty rzekomo mają chronić ludzi. (Strona 2)

---

15. Rozszerzony zakres

Proponowane poprawki do art. 2 radykalnie rozszerzyłyby zakres międzynarodowych przepisów zdrowotnych z zajmowania się rzeczywistymi zagrożeniami na zajmowanie się wszystkim, co może stanowić zagrożenie dla zdrowia publicznego. Ta poprawka otworzyłaby szeroko drzwi do masowych nadużyć, jakich nie widzieliśmy w ciągu ostatnich 3 lat. (Strona 3)

---

16. Ochrona systemów opieki zdrowotnej zamiast ludzi

W proponowanej poprawce do nowego akapitu drugiego (bis) art. 3 punkt ciężkości WHO jest subtelnie przesunięty od zdrowia prawdziwych ludzi i kierowany jest do nadania priorytetu odporności systemów opieki zdrowotnej. Nie musimy tak bardzo skupiać się na zdrowiu naszych systemów opieki zdrowotnej, jak na zdrowiu LUDZI. Nasze placówki służby zdrowia nie są już miejscem, do którego udają się osoby dotknięte chorobą, aby odzyskać zdrowie. Nasze placówki służby zdrowia stały się polami śmierci, których należy się obawiać. (Strona 3)

---

17. Wspólne, ale zróżnicowane obowiązki i odpowiednie możliwości

W proponowanych poprawkach do części 1 i 2 art. 3 powtarzające się użycie sformułowania „wspólne, ale zróżnicowane obowiązki i odpowiednie możliwości" służy do zamaskowania tego, co jest z natury dyskryminujące, rasistowskie, seksistowskie i nierówne traktowanie ludzi na całym świecie zgodnie z art. pod płaszczykiem „równości i inkluzywności". Należy pamiętać, że wyrażenie „wspólne, ale zróżnicowane obowiązki i odpowiednie możliwości" NIE jest zdefiniowane w Artykule 1. (Strona 3)

---

18. Wszystkie potężne krajowe właściwe organy

Proponowane poprawki do art. 4 miałyby na celu ustanowienie właściwego organu krajowego, który otrzymałby duże uprawnienia do wykonywania obowiązków wynikających z tych przepisów, nie ponosząc jednocześnie żadnej odpowiedzialności za jakiekolwiek szkody spowodowane przez jakiekolwiek oficjalne działania. To bez precedensu. (Strony 4-5)

---

19. Zobowiązanie krajów rozwiniętych do udzielania pomocy krajom rozwijającym się

Chociaż istniejący dokument nie wyjaśnia, które kraje znajdują się na której liście, zarówno w art. 5, jak i w załączniku 1, proponowane poprawki wyraźnie zobowiązywałyby „kraje rozwinięte” do udzielania pomocy „krajom rozwijającym się” w budowaniu ich zdolności do wykrywania, oceny i powiadamiać WHO o ogniskach chorobotwórczych i zakaźnych. (strony 4 i 31)

---

20. Utrata suwerenności

JEŚLI proponowane poprawki do artykułów 9, 10 i 12 miałyby zostać przyjęte, WHO nie będzie już musiała konsultować się z jakimkolwiek suwerennym krajem, w którym zdarzenie może, ale nie musi mieć miejsca w tym kraju, przed ogłoszeniem stanu zagrożenia zdrowia publicznego Koncernu Międzynarodowego (PHEIC) w granicach tego kraju. (Strony 6-10)

---

21. Pośrednie ostrzeżenie dotyczące zdrowia publicznego

Proponowane poprawki do art. 12 umożliwiłyby również dyrektorowi generalnemu WHO ogłoszenie pośredniego stanu zagrożenia zdrowia publicznego. (strony 8-10)

---

22. Światowe powiadomienie o alarmie i reagowaniu

Proponowane poprawki do art. 12 umożliwiłyby również dyrektorowi generalnemu WHO ogłoszenie światowego komunikatu alarmowego i reagowania. (Strona 10)

---

23. Zagrożenie zdrowia publicznego o zasięgu regionalnym (PHERC)

Ponadto proponowane poprawki do art. 12 umożliwiłyby również dyrektorom regionalnym WHO ogłaszanie stanu zagrożenia zdrowia publicznego o znaczeniu regionalnym (PHERC). (strony 8-10)

---

24. WHO zostałaby umieszczona na pozycji globalnej władzy

Proponowane poprawki mają na celu utworzenie nowego artykułu 13A, który sprawi, że społeczność światowa uzna Światową Organizację Zdrowia za organ kierujący i koordynujący podczas międzynarodowych sytuacji kryzysowych. (Strony 12-14)

---

25. Plan alokacji WHO

Proponowany nowy artykuł 13A upoważniłby również WHO do opracowania „Planu alokacji", który upoważniałby do produkcji, darowizn i dystrybucji różnych produktów w odpowiedzi na pandemię. Gdyby te poprawki zostały przyjęte, WHO faktycznie objęłaby kontrolę nad środkami produkcji wszystkich narodów świata. Na polecenie WHO dawne suwerenne narody byłyby zobowiązane do zapewnienia, że producenci w ich granicach zwiększą produkcję i przekażą swoje produkty zgodnie z zaleceniami WHO. (Strony 12-15 i strona 21)

---

26. Zdarzenia, które są tylko potencjalnie niebezpieczne, mogą zostać uznane za sytuacje awaryjne

Proponowane poprawki do art. 15 upoważniłyby WHO do ogłaszania sytuacji nadzwyczajnych i wydawania prawnie wiążących zaleceń lub poleceń w

oparciu o sytuacje, które jedynie potencjalnie mogły spowodować stany zagrożenia zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym. (Strona 14)

---

27. WHO może zostać upoważniona do narzucania polityki w sytuacjach kryzysowych

Istniejący artykuł 18 wymienia szereg „zaleceń", które WHO mogłaby wydać, ale jeśli proponowane poprawki zostaną przyjęte, te niewiążące zalecenia nie będą już tylko sugestiami, ale będą prawnie wiążące dla krajów członkowskich. (Strona 16)

1. Przejrzyj historię podróży na dotkniętych obszarach;
2. **Przejrzyj dowód badania lekarskiego i wszelkie analizy laboratoryjne;**
3. **Wymagać badań lekarskich;**
4. Przejrzyj dowód szczepienia lub innej profilaktyki;
5. **Wymagać szczepienia lub innej profilaktyki;**
6. **Podejrzane osoby należy umieścić pod obserwacją zdrowia publicznego;**
7. **Wdrożyć kwarantannę lub inne środki zdrowotne dla podejrzanych osób;**
8. **W razie potrzeby wdrożyć izolację i leczenie osób dotkniętych chorobą;**
9. **Wdrożenie śledzenia kontaktów osób podejrzanych lub dotkniętych chorobą;**
10. **Odmówić wjazdu osobom podejrzanym i poszkodowanym;**
11. **Odmówić wstępu osobom zdrowym na obszary dotknięte chorobą; oraz**
12. Wdrożyć kontrolę wyjazdową i/lub wprowadzić ograniczenia dla osób dotkniętych obszary.
13. Przejrzyj manifest i routing;
14. Inspekcje narzędzi;
15. Przejrzyj dowód środków podjętych przy wyjeździe lub w tranzycie w

celu wyeliminowania infekcja lub skażenie;

16. Wdrożenie obsługi bagażu, ładunku, kontenerów, środków lokomocji, towarów, paczek pocztowych lub szczątków ludzkich w celu usunięcia infekcji lub zanieczyszczenie, w tym wektory i rezerwuary;
17. Stosowanie określonych środków sanitarnych zapewniających bezpieczne obchodzenie się i transport szczątków ludzkich;
18. Wprowadź izolację lub kwarantannę;
19. Zajęcie i zniszczenie zainfekowanego lub skażonego lub podejrzanego bagażu, ładunków, kontenerów, środków lokomocji, towarów lub paczek pocztowych podlegających kontroli warunków, jeśli w przeciwnym razie nie będzie dostępne żadne dostępne leczenie lub proces odnoszący sukcesy; oraz
20. **Odmów wyjazdu lub wjazdu.**

---

28. Oświadczenie o stanie zdrowia Podróżnego

Proponowane poprawki do art. 18 mają również na celu stworzenie mechanizmów opracowywania i stosowania „oświadczenia o stanie zdrowia podróżnego”, które wymagałyby podania danych osobowych dotyczących trasy podróży, ewentualnych objawów oraz wszelkich zastosowanych środków zapobiegawczych w celu ułatwienia ustalania kontaktów zakaźnych. (Strona 16)

---

29. Zagraniczni „pracownicy służby zdrowia”

Proponowane poprawki do artykułu 18 wydają się również nakładać na narody obowiązek zezwalania na wjazd zagranicznych „pracowników służby zdrowia” do ich kraju. (Strony 16-17)

---

30. Cyfrowe globalne świadectwa zdrowia

Proponowane poprawki do art. 18, 23, 24, 27, 28, 31, 35, 36 i 44, a także proponowane zmiany do załączników 6, 7 i 8 wprowadziłyby globalne cyfrowe świadectwo zdrowia z papierową kopią zapasową, które wymagałoby od ludzi pokazać kod QR, aby nadal żyć jako istota ludzka na planecie Ziemia, podróżować, robić zakupy, robić wszystko, czemu można to zapobiec. Stworzyłoby to interoperacyjny, ogólnoświatowy system cyfrowej bazy danych dotyczących zdrowia, który potencjalnie umożliwiłby biurokratom z całego świata ustalanie wymagań dotyczących profilaktyki, leków, leczenia, zastrzyków i Bóg wie czego jeszcze. Może to potencjalnie wymagać od ludzi poddania się zabiegom zdrowotnym, które są wbrew ich woli, z naruszeniem ich głęboko zakorzenionych przekonań religijnych i ich prawa do świadomego sprzeciwu, tylko po to, aby umożliwić im uczestnictwo w życiu społecznym. (Wiele stron)

---

31. Formularz lokalizatora pasażerów

Proponowane poprawki do art. 23 ustanowiłyby formularz lokalizacyjny pasażera, który wymagałby od osób podania trasy podróży i planowanej lokalizacji w celu ułatwienia ustalania kontaktów zakaźnych. (Strona 18)

---

32. Kompetentne władze otrzymują dowództwo nad statkami i samolotami

Proponowane poprawki do art. 27 i 28 umożliwiłyby tak zwanym „właściwym władzom” faktyczne wydawanie kapitanom statków i samolotów polecenia wykonywania ich poleceń. (strony 18-19)

---

33. Wiele dokumentów zdrowotnych

Proponowane poprawki do art. 35 i 36 radykalnie rozszerzyłyby wymagane dokumenty zdrowotne, tak aby wymagały świadectw badań, świadectw szczepień, świadectw profilaktyki i świadectw powrotu do zdrowia. (Strona 20)

---

34. Prawnie wiążące „Zalecenia”

Proponowane poprawki do artykułu 42, jak wspomniano wcześniej, wymagałyby, aby narody wdrożyły „zalecenia” dyktatora generalnego Światowej Organizacji Hipokryzji, tak jakby były one prawnie wiążącymi rozkazami, a nie tylko zaleceniami. (Strona 20)

---

35. Osiągnij najwyższy osiągalny poziom ochrony zdrowia

Proponowane poprawki do Artykułu 43 wydają się umożliwiać i zachęcać narody do posunięcia się do absolutnej skrajności w reagowaniu na tak zwaną „nagłą sytuację” poprzez dążenie do „osiągnięcia „najwyższego osiągalnego poziomu ochrony zdrowia”. Wydaje się, że zachęca to i wspiera działania, które zostały wdrożone przez niektóre kraje, które stosowały wyjątkowo surowe blokady, ograniczenia w podróżowaniu i politykę ZERO COVID. (Strona 21)

---

36. Ostateczność decyzji podjętych przez Komitet Nadzwyczajny byłaby bezpośrednim atakiem na suwerenność narodową

Proponowane poprawki do art. 43 sprawiłyby, że decyzje komitetu ds. sytuacji nadzwyczajnych stałyby się prawnie wiążące i ostateczne. Będą dążyć do zanegowania decyzji podjętych przez suwerenne państwa członkowskie i ograniczenia wolności suwerennych narodów do uchwalania ustawodawstwa lub regulacji, jakie uznają za właściwe, jak określono w artykule 3, sekcja 4. (strony 21-22)

---

37. Utrata prywatności w odniesieniu do dokumentacji medycznej

Proponowane poprawki do art. 44 ułatwiłyby cyfrowy dostęp do prywatnej dokumentacji medycznej każdej osoby. Utrata niezbywalnego prawa do prywatności w zakresie dokumentacji medycznej jest czymś, czemu musi przeciwstawić się każdy człowiek na tej planecie. (Strony 22-24)

---

38. Cenzura

Proponowane poprawki do art. 44 ułatwiłyby również cenzurowanie wszelkich odmiennych opinii pod pozorem wprowadzania w błąd lub dezinformacji. (Strona 23)

---

39. Ingerencja WHO w tworzenie prawa

Proponowane poprawki do artykułu 44 obejmowałyby również Światową Organizację Zdrowia w faktycznym spisaniu praw, które zostałyby uchwalone w różnych krajach w celu wdrożenia tych przepisów. (Strona 23)

---

40. Nieograniczone pieniądze dla PHEIC

Proponowane poprawki do art. 44A zorganizowałyby masowe finansowanie w imieniu Farmaceutycznego Szpitalnego Zespołu Ratownictwa Przemysłowego bez absolutnie żadnego oszacowania lub ograniczenia proponowanych kosztów. (Strona 25)

---

41. Zasady finansowania pozostaną nieokreślone przez 24 miesiące

Proponowane poprawki do art. 44A stanowią również, że szczegóły mechanizmu finansowania NIE zostaną ustalone wcześniej niż 24 miesiące po przyjęciu zmian do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych. (Strona 25)

---

42. Utrata prywatności osobistych danych dotyczących zdrowia

Proponowane poprawki do art. 45 umożliwiłyby udostępnianie prywatnych danych dotyczących zdrowia. Ponownie, to naruszenie naszego niezbywalnego prawa do prywatności w naszej osobistej dokumentacji medycznej nie może mieć miejsca. (Strona 25)

---

43. Brak przejrzystości wobec ogółu społeczeństwa

Proponowane poprawki do art. 49 nie stanowią, że sprawozdania Komitetu ds. Nagłych Wypadków muszą być podawane do wiadomości publicznej. Sprawozdania Komitetu ds. Nagłych Wypadków muszą być upublicznione, zwłaszcza głosy sprzeciwu, które mogą nie zgadzać się z zaleceniami. Proponowana poprawka do artykułu 49 wymaga jedynie udostępnienia informacji państwom członkowskim, które mogłyby następnie zachować je w tajemnicy przed opinią publiczną. Osobiste doświadczenie pokazało, że członkowie delegacji do WHO są niedostępni i odmawiają ujawnienia takich komunikatów, nawet po licznych prośbach o udostępnienie informacji. (Strony 26-27)

---

44. Komitet wdrożeniowy i więcej biurokracji

Proponowane poprawki do artykułów 53A i 54a zbędnie powołałyby Komitet Wdrożeniowy lub oddałyby wdrażanie proponowanych poprawek w ręce Światowego Zgromadzenia Zdrowia. Ten Komitet Wdrożeniowy zwiększyłby biurokrację wraz z Komitetem Zgodności, Komitetem ds. Nagłych Wypadków,

Komitetem Przeglądu, Komitetem Specjalnym i Stałym Komitetem ds. Zdrowia i Zapobiegania Kryzysom, Gotowości i Reagowania. Wydawanie pieniędzy na biurokrację nie poprawia zdrowia ogółu społeczeństwa. (Strony 26-27)

---

45. Komisja Zgodności

Proponowane poprawki do art. 53 bisquater stworzyłyby kolejną biurokrację w postaci komitetu ds. zgodności. Komitet ten składałby się z co najmniej 36 osób (6 biurokratów z każdego z 6 regionów WHO). Komitet Zgodności byłby upoważniony do wydawania narodom zaleceń dotyczących tego, w jaki sposób mogą poprawić zgodność z podstawowymi zdolnościami wymaganymi przez poprawki do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych. To kolejny zamach na suwerenność narodów i wolności ludzi. (Strony 28-29)

---

46. Główne zdolności

Proponowane poprawki do załącznika 1 są absolutnie ogromne. Obejmują one siedem (7) pełnych stron wymagań, które każdy kraj członkowski będzie musiał wdrożyć jako zmiany w „podstawowych zdolnościach" krajowego systemu opieki zdrowotnej. Zmiany te mają również na celu nałożenie wymagań na poziomie lokalnym lub wspólnotowym, na pośrednim poziomie reakcji w zakresie zdrowia publicznego, na poziomie krajowego zarządzania zdrowiem, a także na poziomie globalnym. (Strony 31-37)

---

47. Wytyczne dotyczące leczenia

Proponowane poprawki do załącznika 1 miałyby na celu egzekwowanie wytycznych klinicznych i wytycznych dotyczących leczenia. Relacja lekarz-pacjent zostałaby całkowicie zniszczona.(Strona 32)

---

48. Propaganda

Proponowane poprawki do załącznika 1 wymagałyby również podstawowej zdolności do „rozpowszechniania informacji” poprzez „odpowiednie komunikaty” i „zarządzanie komunikacją”. Pod jakąkolwiek inną nazwą jest to propaganda, która byłaby finansowana z miliardów dolarów przydzielonych WHO. (Strona 32)

---

49. Sieci nadzoru

Proponowane poprawki do załącznika 1 utworzyłyby sieci nadzoru na terytoriach krajów członkowskich w celu „szybkiego wykrywania zdarzeń związanych ze zdrowiem publicznym”. Definicja „zdarzenia dotyczącego zdrowia publicznego” może być prawie wszystkim, czym chcą. (Strona 32)

---

50. Obowiązki współpracy

Proponowane poprawki mają na celu stworzenie całkowicie nowego Załącznika 10, który stworzyłby „Obowiązek współpracy”, który wymagałby od narodów pomocy, gdy zostaną poproszone o budowę infrastruktury na całym świecie. A najbardziej niepokojące jest to, że na ostatniej stronie proponowanych poprawek znajduje się wymóg „Rozwiniętych Państw-Stron”, których nie ma jeszcze listy krajów wyjaśniających, które narody są uważane za rozwinięte, aby pomagały w budowaniu i utrzymywaniu obiektów w punktach wejścia i dla operacji związanych z wdrażaniem Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych. (Strona 46)

Do czego, u licha, można zaplanować wykorzystanie takich obiektów?

CZĘŚĆ IV: Istnieją rażące sprzeczności i wady w proponowanych poprawkach do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych.

Oprócz szeregu rażących sprzeczności, wiele kwestii jest pomijanych, zapomnianych, przeoczonych lub celowo pominiętych w proponowanych poprawkach, a także w całym procesie.

Ani Grupa Robocza ds. Rozpatrzenia Poprawek do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (WGIHR), ani Komitet ds. Przeglądu Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (IHRRC) nie wydają się mieć najmniejszego pojęcia o wielu rzeczach, którymi My, ludzie świata, tak naprawdę jesteśmy bardzo zaniepokojeni.

---

51. Brak informacji od ogółu społeczeństwa

Zdecydowana większość ludzi na świecie nie ma żadnego pojęcia, że takie negocjacje mają miejsce. Nie dano im żadnej możliwości zabrania głosu ani wkładu w te tajne negocjacje. Wszystkie te negocjacje odbywają się bez jakiejkolwiek formy procesu demokratycznego lub publicznego komentarza. Ci z nas, którzy wyciągnęli rękę, próbując usłyszeć nasze głosy, zdają sobie sprawę, że WHO NIE odpowiada, w ogóle NIE odpowiada członkom ogółu społeczeństwa. Interesują ich tylko dane wejściowe od „odpowiednich interesariuszy”, którymi są organizacje i fundacje o dużych pieniądzach, z których wiele przekazuje darowizny WHO i faktycznie finansuje, a tym samym kontroluje ich działalność. To daje im miejsce przy stole negocjacyjnym i głos w tych negocjacjach. Przeciętny człowiek jest całkowicie wykluczony i uważa się, że nie ma żadnej wartości dla ludzi, którzy negocjują, rzekomo w imieniu ludzi z ich narodów.

---

52. Delegaci nieznani i nieodpowiedzialni

Większość ludzi nie ma pojęcia, kim są ich delegaci do WHO. Nie mają pojęcia, kto może udawać, że reprezentuje ich przed WHO. Większość ludzi na świecie nie wie, że Światowe Zgromadzenie Zdrowia w ogóle istnieje i że 76. spotkanie odbędzie się pod koniec maja 2023 r.

---

53. Proces negocjacyjny został przejęty przez IHRRC

Na 75. spotkaniu w maju 2022 r. Światowe Zgromadzenie Zdrowia zgodziło się na utworzenie Grupy Roboczej do rozważenia zmian w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych (WGIHR). Zaplanowali pierwsze spotkanie WGIHR na połowę listopada 2022 r., ale proces negocjacyjny został przejęty przez WHO na początku października. WHO utworzyła Komitet ds. Przeglądu Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (IHRRC), który przejął zadanie, które powinno podlegać bezpośredniej kontroli Sekretariatu WGIHR. IHRRC zobowiązała się do zachowania tajemnicy i poufności oraz odpowiada wyłącznie przed Dyrektorem Generalnym. IHRRC została utworzona na początku października i spotkała się kilka razy na tygodniowych tajnych spotkaniach, aby wynegocjować i opracować dokument, który planują przedłożyć WHO do rozpatrzenia na 76. Światowym Zgromadzeniu Zdrowia w maju 2023 r.

Są to oligarchowie i technokraci, którzy tworzą zasady, aby dać więcej władzy, autorytetu i pieniędzy oligarchom i technokratom.

Wydaje się, że władza WGIHR nad tym procesem została przejęta przez IHRRC. Na koniec 2022 r. WGIHR nie przedstawił żadnego wglądu w swój nadchodzący harmonogram i nie zaplanował żadnych środków, za pomocą których opinia publiczna mogłaby komentować te negocjacje w sprawie zmiany Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych. Wygląda na to, że cały proces negocjacyjny został przejęty przez grupę 18 „ekspertów”, którzy zostali osobiście wybrani do wykonywania rozkazów dyktatora generalnego Światowej Organizacji Hipokryzji.

Cały proces narusza jedną z fundamentalnych zasad zawartych w Preambule Konstytucji WHO, która mówi:

„Świadoma opinia i aktywna współpraca ze strony społeczeństwa mają ogromne znaczenie dla poprawy zdrowia ludzi”.

---

54. Niezdefiniowana terminologia

Jeśli chodzi o same proponowane poprawki, WGIHR i IHRRC stworzyły własny żargon, którego prawnie nie definiują. W proponowanych poprawkach użyto dziesiątek niezdefiniowanych słów i zwrotów, a ponieważ nie są one zdefiniowane, mogą być celowo wprowadzane w błąd i umiejętnie reinterpretowane do woli.

Niezdefiniowane terminy:

1. Kryteria oceny i ryzyka
2. Produkty pomocnicze
3. Mechanizm podziału korzyści
4. Wspólne, ale zróżnicowane obowiązki i odpowiednie możliwości
5. Elementy konfliktu i przemocy
6. **Państwa-Strony rozwinięte**
7. **Państwa-Strony rozwijające się**
8. **Kapitał**
9. Informacje o wydarzeniu [Web]Witryna
10. Uczciwy i sprawiedliwy podział korzyści
11. Dane o sekwencji genetycznej
12. Dane o sekwencji genomu
13. Wskazówki
14. **Integracja**
15. Wspólna ocena zewnętrzna
16. Krajowy właściwy organ IHR
17. Krajowy Punkt Kontaktowy IHR

18. Podmioty niepaństwowe (potrzebna jest oficjalna lista)
19. **Pandemia**
20. Możliwość zostania PHEIC
21. **Gotowość**
22. **Zapobieganie**
23. Interwencje w zakresie zdrowia publicznego
24. **Powrót do zdrowia**
25. **Odpowiedź**
26. Zagrożenia, które mogą mieć wpływ na zdrowie publiczne
27. **Solidarność**
28. Okresowy przegląd zdrowia powszechnego
29. **Szczepionka**

Bez odpowiednich definicji prawnych te słowa mogą być dowolnie interpretowane i ponownie interpretowane, aby oznaczały to, co chcą, aby oznaczały.

---

55. Hipokryzja

Po odrzuceniu wielu naturalnych i niedrogich środków terapeutycznych z powodu fałszywych twierdzeń o braku recenzowanych badań, WGIHR i IHRRC nadal nie doceniają ironii, że negocjują proponowane poprawki do międzynarodowych przepisów zdrowotnych, rzekomo w celu poprawy zapobiegania pandemii , gotowości, reagowania i powrotu do zdrowia, a oni nie dostarczyli ani jednego recenzowanego, podwójnie ślepego, kontrolowanego placebo badania, które poparłoby którekolwiek z ich wielu zaleceń. Najwyraźniej NIE spełniają swojego rzekomego „złotego standardu”.

---

56. Fatalna wada nr 1 – NIE MA WAŻNYCH kryteriów, według których można mierzyć gotowość

Skomentuję tylko jedno z kilkudziesięciu niezdefiniowanych pojęć, jakim jest zwrot „ocena i kryteria ryzyka”. Podczas pierwszej Nieformalnej Konferencji Skoncentrowanej moderator WHO poprosił kilku ekspertów o wyjaśnienie, które wskaźniki można wykorzystać do określenia gotowości narodu, a tym samym dać im możliwość zapobiegania i / lub reagowania na PHEIC. Eksperci wyraźnie stwierdzili, że nie wykazano żadnych wskaźników, ocen ani kryteriów ryzyka, które dokładnie określałyby, czy naród może być pewien, że jest odpowiednio przygotowany na następną pandemię.

Ignorując fakt, że samo słowo pandemia nie jest prawnie zdefiniowane, chodzi o to, że cały proces tworzenia poprawek do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych w celu „lepszego przygotowania się do zapobiegania i reagowania na następną pandemię” jest bezużytecznym ćwiczeniem, ponieważ NIKT NIE WIE JAK MIERZYĆ GOTOWOŚĆ! Własni eksperci WHO wyrazili to następującymi słowami, cytuję:

„Jesteśmy sobie winni, aby nie polegać na nich w dogmatyczny sposób, dopóki analizy naukowe nie wygenerują nowego zestawu pomiarów. To temat, który moim zdaniem został zmarginalizowany, ale jest bardzo ważny”.

WHO rzekomo negocjuje prawnie wiążące poprawki do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych, aby poprawić zdolność zapobiegania i przygotowania się na następną pandemię, i NIE MA POJĘCIA, jak mierzyć cele, które, jak twierdzą, starają się osiągnąć.

---

57. Fatalna wada nr 2: Suwerenność narodowa każdego narodu bezpośrednio koliduje z próbą przejęcia władzy przez WHO

Wiele proponowanych poprawek należy uznać za nieważne, ponieważ stoją one w bezpośredniej sprzeczności z zasadą nr 4 w art. 3, który wyraźnie stanowi, co następuje:

„Państwa mają, zgodnie z Kartą Narodów Zjednoczonych i zasadami prawa międzynarodowego, suwerenne prawo do stanowienia prawa i wdrażania ustawodawstwa zgodnie z ich polityką zdrowotną”.

Suwerennymi państwami nie można kierować zaleceniami, które Komitet Zgodności próbował przekształcić w polecenia lub rozkazy, postanowieniami Komitetu Nadzwyczajnego lub proklamacjami zawartymi w artykule 44, załączniku 1 lub załączniku 10, ani zmianą terminologii w Artykule 1, który ma na celu zmianę niewiążących zaleceń w prawnie wiążące „Obowiązki współpracy”.

To sprawia, że Międzynarodowe Przepisy Zdrowotne są wewnętrznie sprzeczne i unieważniają je. WHO dąży do tego, aby kraje członkowskie zrzekły się swojego prawa do suwerennej kontroli nad własnymi systemami zdrowia publicznego na rzecz WHO. To wystarczający powód, aby #StopTheAmendments i #ExitTheWHO.

---

58. Brak możliwości anulowania lub zakończenia ogłoszonego stanu wyjątkowego

W podobny sposób, w jaki Dyrektor Generalny może ogłosić stan wyjątkowy, nawet wbrew radom swojego własnego eksperta Komitetu ds. wyłączną kontrolę dyktatora generalnego. Obecnie nie ma możliwości, abyśmy my, naród, domagali się zakończenia stanu wyjątkowego.

---

59. Proponowany mechanizm finansowania jest zbędny w przypadku Funduszu Pandemicznego Banku Światowego

Chociaż Fundusz Pandemiczny Banku Światowego jest tak samo wadliwy, jak źle zdefiniowane mechanizmy finansowania proponowane zarówno w proponowanym Traktacie Pandemicznym, jak i proponowanych poprawkach do Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych, Fundusz Pandemiczny Banku

Światowego jest obecnie na miejscu i zacznie służyć jako mechanizm które można zbadać, aby zobaczyć, czy spodziewane korzyści mogą wynikać z wielu miliardów dolarów, które planują wydać. Nawet rozważanie zmarnowania niezliczonych dziesiątek miliardów dolarów, zanim pilotażowy projekt prowadzony przez Bank Światowy będzie miał szansę na sukces lub porażkę, jest śmieszne. Fundusz Pandemiczny Banku Światowego miał ogromne trudności z zebraniem pieniędzy, na które liczyli. Wiara, że fundusze związane z proponowanym traktatem i poprawkami zostaną przyjęte bardziej przychylnie, jest czystą głupotą.

---

60. Wydawanie dziesiątek miliardów dolarów odwraca te pieniądze od rzeczy, na które ludzie naprawdę cierpią

Wydawanie miliardów dolarów na przedmioty i personel, które są obecnie niezdefiniowane w proponowanych poprawkach, mogłoby i powinno być bezwzględnie wydane na kwestie związane ze zdrowiem , które mogą naprawdę mieć wpływ na ludzi cierpiących na szeroki zakres chorób. Wydawanie pieniędzy na próbę zapobieżenia lub przygotowania się na wydarzenie, które może nigdy nie nastąpić, a nawet jeśli nastąpi, prawdopodobnie będzie znacznie inne niż to, co mogło zostać zaplanowane, jest po prostu biurokratycznym nadużyciem.

CZĘŚĆ V: Proponowane poprawki całkowicie ignorują wiele kwestii, którymi naprawdę należy się zająć.

---

61. Znaczenie indywidualnego zdrowia nad publicznymi systemami opieki zdrowotnej

Wspieranie Systemów Zdrowia Publicznego związanego z Przemysłowym Zespołem Ratunkowym Szpitala Farmaceutycznego nie jest nawet w przybliżeniu tożsame ze wspieraniem zdrowia poszczególnych osób. Wydaje się, że WHO zapomniała, że dobro każdego narodu jest sumą korzyści, z których korzysta każdy z osobna. Niezbywalne prawa człowieka każdej jednostki, jej osobista suwerenność i autonomia cielesna, zastępują przywileje wszelkich organizacji międzynarodowych, narodów, państw, prowincji, miast lub innych grup, które wywodzą się z My, Indywidualni Ludzie Świata .

---

62. Brak wyjaśnienia magicznego zniknięcia grypy

Wydaje się, że WHO kompletnie nie potrafi wyjaśnić, w jaki sposób i dlaczego grypa magicznie zniknęła ze statystyk zdrowotnych w ciągu ostatnich kilku lat.

---

63. Niepowodzenie w izolacji wirusa

WHO nadal absolutnie zaprzecza faktowi, że nikt nigdy nie dostarczył rzeczywistych dowodów na istnienie rzekomego wirusa, któremu nadano nazwę SARS-CoV-2 i jego wielu rzekomych wariantów. Mimo że z całego świata złożono setki wniosków o udostępnienie informacji o takich dowodach, wydaje się, że nikt nigdy nie był w stanie odpowiednio ich wyodrębnić i przedstawić dowodów, że to zrobił.

---

64. Nieudowodnienie przyczynowości poprzez Postulaty Kocha

WHO nadal ignoruje również fundamentalny fakt, że SARS-CoV-2 nigdy nie został poddany kontroli wymaganej zgodnie z postulatami Kocha w celu ustalenia, czy faktycznie jest to czynnik sprawczy w zbiorze NIEZWYKLE powszechnych objawów, które zaczęły być znany jako COVID-19. Nie wykazano właściwie, że SARS-CoV-2 jest jedyną przyczyną objawów

związanych z COVID-19, co doprowadziło do powszechnej błędnej diagnozy, z ogromną liczbą fałszywie dodatnich wyników RT-PCR.

---

65. Dwa tygodnie na spłaszczenie krzywej były absolutną porażką

WHO całkowicie zaprzecza, że koncepcja „dwóch tygodni na spłaszczenie krzywej była kłamstwem i że blokady wynikające z tego kłamstwa nie powstrzymały rozprzestrzeniania się tego, co powoduje chorobę znaną jako COVID-19.

---

66. Blokady, godziny policyjne, ograniczenia w podróżowaniu

WHO wciąż nie przyznaje, że blokady, kwarantanny, godziny policyjne, ograniczenia w podróżowaniu, dystans społeczny i noszenie masek doprowadziły jedynie do poważnej dewastacji gospodarczej i spowodowały ogromną katastrofę w zakresie zdrowia psychicznego. Nadal odmawiają uznania, że niezliczone badania wykazały, że te działania zawiodły i nigdy nie wykazano, że ograniczają rozprzestrzenianie się patogenu układu oddechowego.

---

67. Używanie RT-PCR do diagnozowania choroby jest oszustwem

WHO nadal promuje kłamstwo i udaje, że wykrywa przypadki choroby za pomocą RT-PCR, która NIE przynosi żadnych korzyści dla poprawy zdrowia ludzi. Stosowanie RT-PCR zdecydowanie NIE jest prawidłowym sposobem diagnozowania choroby. Wszystko, co robi, to generuje ogromny odsetek fałszywych alarmów, które po prostu marnują zasoby na osoby bezobjawowe, które w rzeczywistości są lepiej opisane jako zdrowe. Generowanie ogromnej liczby niewłaściwie zdiagnozowanych fałszywych „przypadków” służy jedynie wspomaganiu siania strachu, które prowadzi do zasilenia Farmaceutycznego

Szpitalnego Kompleksu Przemysłowego Ratownictwa. Trzeba przyznać, że stosowanie RT-PCR było oszustwem, którym zawsze było od samego początku.

---

68. Wczesne leczenie

WHO nadal wydaje się wierzyć, że wczesne, niedokładne wykrycie choroby za pomocą RT-PCR, a następnie blokady, kwarantanny i noszenie masek jest w jakiś sposób lepszą strategią zapobiegania rozprzestrzenianiu się epidemii w pandemie niż wczesne skuteczne leczenie za pomocą podstawowych leków sprzed dziesięcioleci, które wykazały długa historia bezpieczeństwa i skuteczności w połączeniu z witaminami, minerałami, ziołami i dobrym odżywianiem.

WHO nadal nie uznaje, że winę za śmierć milionów ludzi należy zrzucić bezpośrednio na licznych urzędników służby zdrowia na całym świecie, którzy nalegali, aby lekarze pierwszego kontaktu przestrzegali żałosnych protokołów leczenia, które uniemożliwiały stosowanie wczesnych, skutecznych metod leczenia. Miliony ludzi zmarło, ponieważ ich lekarzom polecono powiedzieć im, że „nic nie można zrobić" i niestety taka sytuacja nadal istnieje.

WHO wydaje się całkowicie ignorować fakt, że inteligentne, wczesne leczenie podstawowymi lekami i naturalnymi substancjami, które zapewniali mądrzy i doświadczeni pracownicy służby zdrowia na całym świecie, było znacznie skuteczniejsze w zapobieganiu hospitalizacji i zapobieganiu śmierci niż żałosny urzędnik protokół nic nie robienia, weź Tylenol i jedź na pogotowie, jeśli zrobi się naprawdę źle, abyśmy mogli wprowadzić cię w śpiączkę farmakologiczną, aby mechanicznie kontrolować twój oddech za pomocą respiratora i podać ci medazolam , abyś mógł mieć „ dobra śmierć".

---

69. Odżywianie

WHO nadal nie dostrzega korzyści płynących z leczenia witaminami i minerałami, takimi jak witaminy C i D oraz mineralny cynk. Farmaceutyczny Szpital Ratunkowy Przemysłowy Kompleks Przemysłowy nie ma żadnych korzyści z wykorzystywania tych sprawdzonych, naturalnych składników, i to jest to, co jasno wyjaśnia, dlaczego nie zostały one użyte.

---

70. Niezbędne leki

WHO nadal nie dostrzega korzyści płynących ze zmiany przeznaczenia podstawowych leków, takich jak hydroksychlorochina i iwermektyna. Każda osoba, która przyczyniła się do ograniczenia stosowania tych ratujących życie niezbędnych leków jest przestępcą i powinna zostać oskarżona o masowe morderstwo.

---

71. Niebezpieczne autoryzowane i zatwierdzone leki

WHO nadal nie zajmuje się śmiertelnymi skutkami ubocznymi zatwierdzonych i autoryzowanych leków, takich jak remdesivir i medazolam , które przyczyniły się do niewydolności nerek i śmierci tysięcy osób. Ciągłe stosowanie tych leków musi zostać zbadane w celu określenia ich rzeczywistego stosunku ryzyka do korzyści.

---

72. Wentylatory są zabójcze

WHO nadal zaprzecza, że respiratory i leki podawane w ramach protokołu respiratora faktycznie spowodowały śmierć tysięcy niewinnych ofiar morderstw medycznych.

---

73. Sekwencja genetyczna in silico używana do iniekcji mRNA

WHO nadal decyduje się ignorować niezaprzeczalny fakt, że sekwencja genetyczna, która rzekomo została użyta do stworzenia zastrzyków mRNA, została wyraźnie stworzona in silico (w komputerze) i nie jest sekwencją występującą naturalnie. Jeśli białko kolczaste jest wytwarzane w ludzkim ciele z powodu mRNA znalezionego w zastrzykach, to jest to oczywiście nienaturalna, stworzona przez człowieka broń biologiczna.

---

74. Niepowodzenie w zapewnieniu jakości

WHO poniosła sromotną porażkę w zapewnieniu, że testy zapewnienia jakości zostały przeprowadzone w celu zapewnienia czystości składników w szczepionkach, które zostały wstrzyknięte miliardom ludzi. W przeszłości, jeśli stwierdzono, że jakikolwiek inny produkt miał poziom zanieczyszczenia zgłaszany przez wielu badaczy lub wykazywał całkowity brak rzekomego składnika aktywnego, takie błędnie oznakowane produkty mogły, powinny i zostałyby natychmiast wycofane z rynku.

---

75. Udział w szczepionkach

WHO nadal wydaje się wierzyć, że równość w produkcji i dystrybucji trujących leków i śmiercionośnych zastrzyków jest ważniejsza niż skupianie się na protokołach leczenia, które faktycznie ratują życie. Najwyraźniej wierzą, że sprawiedliwość dotyczy bogactwa, a nie zdrowia.

---

76. Tak zwane „szczepionki” po prostu NIE są skuteczne.

WHO nadal nie przyznaje, że broń biologiczna terapii genowej COVID-19 nie spełniła swoich wyznaczonych celów. Kilka miliardów ludzi otrzymało wiele zastrzyków, a mimo to COVID-19 szerzy się na całym świecie, szczególnie wśród osób, które otrzymały najwięcej szczepionek. WHO odmawia

przyznania, że tak zwane „szczepionki” na COVID-19 zostały wprowadzone w pośpiechu i nigdy nie wykazano ich skuteczności. Nigdy nie badano ich ani nie wykazano, że ograniczają przenoszenie jakiegokolwiek wirusa. Statystyki z całego świata pokazują, że ci, którzy zostali zakłuci, absolutnie NIE są chronieni przed zdiagnozowaniem COVID-19. Jak ogromną porażką musi się to stać, zanim WHO uzna i przyzna, że popełniła gigantyczny błąd?

---

77. Tak zwane „szczepionki” absolutnie NIE są bezpieczne

Co będzie potrzebne, aby WHO zdała sobie sprawę i przyznała, że szczepionki uszkadzają układ odpornościowy ludzi i faktycznie pogarszają sytuację, niż była. WHO odmawia przyznania, że tak zwane „szczepionki” COVID-19 zostały wprowadzone w pośpiechu i nigdy nie wykazano, że są bezpieczne. Brak badań bezpieczeństwa u kobiet w ciąży jest niezwykle rażącym naruszeniem najbardziej podstawowych standardów etycznych opieki zdrowotnej.

Każdy, kto twierdzi, że te zastrzyki są „bezpieczne”, popełnia zbrodnię przeciwko ludzkości i powinien zostać oskarżony jako współudział w masowym mordzie.

---

78. Śmierć, kalectwo i choroba

WHO całkowicie zaprzecza istnieniu wielu tysięcy ludzi, którzy zostali zabici przez te zastrzyki lub którzy doznali poważnego kalectwa, zawałów serca, udarów, zapalenia mięśnia sercowego, zapalenia osierdzia, raków turbodoładowanych, porażenia Bella i niezliczonych innych niepożądanych reakcji na zastrzyki. WHO ignoruje dziesiątki tysięcy ludzi, którzy ucierpieli z uszkodzonym układem odpornościowym, problemami sercowo-naczyniowymi, wątrobą, nerkami i układem nerwowym oraz innymi uszkodzeniami ogólnoustrojowymi z powodu toksycznego działania źle przetestowanych

zastrzyków. Ich obrażenia odniesione przez te osoby na całym świecie są prawdziwe, a nie rzadkie.

---

79. Fałszywe przyczyny śmierci wymienione w aktach zgonu

WHO wydaje się całkowicie zaprzeczać, że trwająca praktyka twierdzenia, że ludzie, którzy zmarli z pozytywnym wynikiem testu RT-PCR, ale których śmierć była w rzeczywistości spowodowana wieloma innymi przyczynami, powinna nadal być liczona jako zgony z powodu COVID-19 jest w rzeczywistości forma oszustwa, o której wie wiele osób. WHO odmawia nawet zbadania faktu, że chociaż wiele osób zmarło, przyczyny ich śmierci są niezwykle niejasne i wieloaspektowe i nie można ich wiarygodnie przypisać COVID-19

---

80. Zatajanie faktów i skłonność do atakowania posłańców

WHO wydaje się zdecydowanie opowiadać się za cenzurowaniem tych, którzy starają się ujawnić prawdę, aby uniknąć pociągania siebie i innych urzędników do odpowiedzialności za spustoszenie finansowe, udrękę psychiczną, obrażenia fizyczne i niewypowiedzianą śmierć, które spowodowali przez przesadny zasięg, ich nieudolność i tchórzliwe pragnienie władzy i kontroli. Cenzura NIE jest rozwiązaniem katastrofalnej porażki, której wszyscy byliśmy świadkami w ciągu ostatnich 3 lat.

CZĘŚĆ VI: Proponowane zmiany deptałyby nasze prawa i ograniczały nasze wolności.

---

81. Niezbywalne prawo do prywatności

Wszyscy ludzie mają absolutne, niezbywalne prawo do prywatności swoich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia. Każda jednostka ludzka ma niezbywalne prawo do bycia wolnym od jakiegokolwiek wymogu posiadania lub przedstawiania jakiegokolwiek „paszportu szczepionkowego", „dowodu cyfrowego" lub „świadectwa zdrowia" jakiegokolwiek rodzaju, czy to w formie drukowanej, cyfrowej, czy jakiejkolwiek innej.

---

82. Niezbywalne prawo do wyrażania opinii

Każda jednostka ludzka musi zawsze mieć swobodę wyrażania w pełni swojej osobistej opinii, wolnej od jakiejkolwiek groźby zemsty. Tylko swobodna debata różnych i konkurujących ze sobą opinii może zapewnić środowisko świadomego podejmowania decyzji przez każdy kraj, stan, hrabstwo, społeczność, rodzinę i jednostkę. Każda osoba ma prawo do publicznego wyrażania w mowie i/lub piśmie własnej opinii na temat skuteczności lub jej braku jakiejkolwiek polityki lub leczenia związanego ze zdrowiem . Doświadczenie każdej osoby jest cenną naukową obserwacją i NIE może być cenzurowane.

Ponieważ pozwoli się na więcej swobodnej debaty i swobodnego wyrażania idei, faktów i danych, każdy poziom społeczeństwa będzie w stanie lepiej decydować o tym, jakie najlepsze interwencje są zalecane w celu kontroli i leczenia każdej choroby. Wszelkie formy tłumienia wolnej debaty publicznej są surowo zabronione. Promowanie debaty publicznej na temat konkurujących ze sobą punktów widzenia i dostęp społeczeństwa do tej debaty, a także osobisty dialog między pacjentami a lekarzami zapewnią, że każda osoba i rodzina będzie mogła być wystarczająco poinformowana, aby mogła dokonywać własnych wyborów i decyzji dotyczących swojego zdrowia, zgodnie z art. zasada świadomego sprzeciwu. Nie można wymagać jednolitego zachowania całego społeczeństwa, a autonomia i wolna wola każdej jednostki muszą być chronione.

---

83. Niezbywalne prawo do udzielania informacji o profilaktyce i leczeniu

Każda jednostka ludzka ma niezbywalne prawo do dostarczania informacji kierowanych własnym doświadczeniem i mądrością, wolnych od mandatu wykonawczego, dyktatu biurokracji, nacisków lub przymusu. Wszyscy ludzie mają niezbywalne prawo do zignorowania otrzymanych informacji lub podjęcia działań na ich podstawie, bez jakiejkolwiek formy cenzury lub przymusu.

---

84. Niezbywalne prawo wyboru leczenia

Każdy człowiek musi zawsze mieć swobodę w stosowaniu wszelkich profilaktycznych i/lub terapeutycznych interwencji terapeutycznych, które uzna za najlepsze dla siebie. Może to obejmować strategie, takie jak zmiany stylu życia, żywność jako lekarstwo, witaminy, minerały, naturalne suplementy i zmienione podstawowe leki, które zostały wcześniej zatwierdzone do leczenia innych chorób i mają długą historię bezpieczeństwa. Wstrzymanie którejkolwiek z tych opcjonalnych strategii jest naruszeniem niezbywalnego prawa jednostki do wyboru. Decyzje dotyczące opieki zdrowotnej muszą być ostatecznie podejmowane na podstawie indywidualnego wyboru, a nie biurokratycznego nakazu rządu, naukowców, szpitali, klinik, lekarzy lub „ekspertów zdrowia publicznego".

---

85. Niezbywalne prawo do odmowy leczenia

Każda jednostka ludzka musi zawsze zachować niezbywalne prawo do odmowy jakiejkolwiek interwencji zalecanej przez jakąkolwiek instytucję, Światową Organizację Zdrowia, rządy wszystkich szczebli, stowarzyszenia medyczne, szpitale lub podmioty świadczące opiekę zdrowotną. Każda osoba musi mieć kontrolę nad ostateczną decyzją o zastosowaniu wszelkich związanych ze zdrowiem zabiegów, leków i odżywiania, które sama uzna za konieczne do poprawy i/lub utrzymania swojego zdrowia. Prawo pacjentów do świadomego

sprzeciwu zawsze będzie przedkładane nad wszelkie interesy polityczne lub scentralizowane podejmowanie decyzji przez jakikolwiek rząd lub agencję zdrowia.

---

86. Niezbywalne prawo do swobodnego podróżowania po planecie

Każda jednostka ludzka ma niezbywalne prawo do poruszania się po planecie i prawo to NIE może być uzależnione od wymagań zdrowotnych, badań lub leczenia . Każda osoba ma prawo do podróżowania, bez żadnych blokad, kwarantann, wymagań dotyczących szczepień, paszportów ze szczepionkami, cyfrowych identyfikatorów, nakazów noszenia masek, dystansu społecznego lub innych prób ograniczania swobody zgromadzeń lub przemieszczania się.

---

87. Niezbywalne prawa rodziców do ochrony niezbywalnych praw ich dzieci

Każdy rodzic ma niezbywalne prawo i uroczysty obowiązek zapewnienia ochrony wszystkich niezbywalnych praw swoich dzieci. Żaden rząd ani żadna inna organizacja nie ma prawa uniemożliwiać rodzicom obrony niezbywalnych praw ich dzieci.

---

88. Niezbywalne prawo do przebywania z rodziną i przyjaciółmi

Każdy człowiek ma prawo do odwiedzania rodziny i przyjaciół, którzy mogą cierpieć z powodu choroby, w celu zapewnienia im miłości i wsparcia emocjonalnego, którego potrzebują, w każdym otoczeniu, w tym między innymi w domu, przychodni lub szpitale. NIE NALEŻY odmawiać wolności zgromadzeń.

---

89. Niezbywalne prawo do wolności od dyskryminacji

Każda jednostka ludzka ma prawo do bycia wolnym od dyskryminacji opartej na żądaniu od kogokolwiek poddania się jakimkolwiek procedurom medycznym, w tym badaniom. Dyskryminacja oparta na osobistych wyborach zdrowotnych jest absolutnie niedopuszczalna w kwestiach związanych z zatrudnieniem lub edukacją, podczas dostępu do publicznych i prywatnych instytucji, organizacji, prywatnych firm lub w innych lokalizacjach lub w odniesieniu do jakiejkolwiek innej kwestii. Dyskryminacja ze względu na stan zdrowia jest zła i NIE MOŻE być dozwolona w jakiejkolwiek formie.

---

90. ŻADNE odstępstwo od praw nie może nastąpić podczas ogłoszonej sytuacji nadzwyczajnej

Każdy rząd, każda korporacja, każda organizacja i każda jednostka ludzka musi respektować i honorować niezbywalne prawa każdej osoby, pomimo ogłoszenia przez kogokolwiek „stanu wyjątkowego". Rządy NIE mają uprawnień do zawieszania praw człowieka z powodu tak zwanych „kryzysów". Ogłoszenie „stanu nadzwyczajnego" nie daje nikomu prawa do naruszania niezbywalnych praw człowieka innej osoby. Każdy człowiek ma prawo do cofnięcia zgody i odmowy leczenia lub jakiejkolwiek interwencji w dowolnym momencie, niezależnie od tego, czy jest ogłoszony „nagły wypadek", czy też nie. Bez względu na zakres i/lub dotkliwość wybuchu choroby lub prawdziwej pandemii prawa człowieka pozostają niezbywalne i nie można ich ograniczać.

Wyjdź zWHO

CZĘŚĆ VII: Dziesięć głównych powodów, dla których każdy naród na ziemi powinien #ExitTheWHO

91. WHO wyraźnie próbuje przejąć władzę

WHO rażąco dąży do zwiększenia swojej władzy, dążąc do prawnie wiążącego „traktatu o pandemii” i proponowanych poprawek do międzynarodowych przepisów zdrowotnych. WHO stara się przekształcić swoje zalecenia w prawnie wiążące zarządzenia i kontrole. WHO dąży do tego, aby 194 kraje członkowskie zrzekły się swojej suwerenności na rzecz WHO. NIE wolno do tego dopuścić.

92. Konflikty interesów i korupcja nękają WHO od dziesięcioleci

WHO jest infiltrowana przez Big Pharma, Big Money i Big Foundations i została skorumpowana darowiznami finansowymi od korporacji i organizacji pozarządowych, które mają niewłaściwy wpływ na politykę WHO w sposób przynoszący korzyści korporacjom i organizacjom poprzez pranie brudnych pieniędzy i schemat handlu wpływami na masową skalę. WHO postępuje zgodnie z nakazami tak zwanych „odpowiednich interesariuszy”, ignorując potrzeby i pragnienia „My, ludzie”. Globalna architektura zdrowia zaproponowana przez WHO jest znacznie bliższa zorganizowanemu syndykatowi przestępczemu niż czemukolwiek przypominającemu zdrowie publiczne

93. WHO jest nękane szaleństwem szczepionkowym

Na WHO mają wpływ producenci szczepionek i propagatorzy szczepionek, tacy jak GAVI i Bill Gates. WHO najwyraźniej straciła z oczu swój główny cel, jakim jest promowanie zdrowia, i przesadziła ze stosowaniem „szczepionek”, które ostatnio zostały zamienione i przekształcone w terapię genową, która nie poprawiła zdrowia, ale w rzeczywistości pogorszyła ogólny stan zdrowia miliardów ludzi. ludzie na całym świecie. Najlepsze praktyki mające na celu

poprawę zdrowia są obecnie ignorowane na rzecz działań, które ostatecznie mają na celu zysk Przemysłowego Kompleksu Ratunkowego Szpitala Farmaceutycznego.

---

94. Powstrzymaj ekspansję biurokracji i marnotrawstwa

WHO jest zdominowana przez biurokratów i technokratów, którzy są zobowiązani wobec Wielkiej Farmacji i nie są doświadczonymi pracownikami służby zdrowia, którzy poświęcają się opiece nad pacjentami i pomaganiu im w utrzymaniu i poprawie ich zdrowia. WHO marnuje ogromne sumy pieniędzy na pensje dla swoich nadętych pracowników i pozwoliła na wzrost wydatków na podróże do takiego stopnia, że faktyczne programy zdrowotne są chronicznie niedofinansowane.

---

95. WHO nieustannie angażuje się w sianie strachu

WHO biła na alarm i zmarnowała czas, wysiłek i pieniądze, ogłaszając fałszywe stany zagrożenia zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym (PHEIC), a teraz stara się zwiększyć tę aktywność, ogłaszając stany zagrożenia zdrowia publicznego o znaczeniu regionalnym (PHERC) i pośrednie alerty zdrowotne. Sianie strachu musi się skończyć, a jedynym sposobem, aby to zapewnić, jest wyjście każdego narodu z #ExitTheWHO i zignorowanie ich zaleceń.

---

96. Zalecenia WHO były okropne

WHO wydała okropne i skorumpowane zalecenia wspierające szersze stosowanie leków farmaceutycznych, takich jak opiaty, i faktycznie były one odpowiedzialne za niezliczone miliony niepotrzebnych zgonów. Przekształcenie ich zaleceń w prawnie wiążące zobowiązania byłoby błędem o epickich proporcjach.

97. WHO podąża za fałszywym modelem zdrowia

WHO jest nadmiernie uzależniona od opartej na petrochemii praktyki medycyny alopatycznej, która ma na celu zmianę i maskowanie objawów chemikaliami, a nie rzeczywistą poprawę zdrowia. WHO nie oferuje forum do dyskusji ani debaty klinicznej i naukowej oraz wyraźnie marginalizuje naturalne sposoby leczenia.

---

98. Niechęć do uczenia się na błędach z przeszłości

WHO wielokrotnie demonstrowała, że jest absolutnie niechętna i niezdolna do uczenia się na swoich błędach i jest skazana na dalsze marnowanie pieniędzy, udzielając okropnych porad opartych na korupcyjnym wpływie Wielkiej Farmacji.

---

99. Delegaci WHO są nieodpowiedzialni, poza zasięgiem, działają w tajemnicy i brakuje im przejrzystości

Delegaci na Światowe Zgromadzenie Zdrowia są niewybrani, nieodpowiedzialni, nieznani ludziom, których rzekomo reprezentują i są całkowicie oderwani od potrzeb i pragnień ludzi z ich narodów. Zbyt wiele z tego, co robi WHO, pozostaje w ukryciu. To, co wiemy, jest straszne. To, czego nie wiemy, może być potworne.

---

100. WHO nie ma żadnej władzy nad nami , ludźmi

W przeważającej części Światowa Organizacja Zdrowia była organizacją doradczą. Ich próba poszerzenia zakresu ich władzy powinna być postrzegana

takim, jakim jest: ogólnoświatowym PRZECIĄGNIĘCIEM WŁADZY, mającym na celu ustanowienie jednego światowego organu zarządzającego, który jest niewybieralny i nie odpowiada przed ludźmi.

My, Ludzie, nigdy nie możemy pozwolić na przekazanie władzy jakiejkolwiek organizacji bez żądania odpowiedzialności.

Nigdy nie możemy pozwolić organizacjom na wydawanie miliardów dolarów bez pełnej przejrzystości.

Musimy nalegać, aby każdy naród na ziemi #ExitTheWHO wytyczył swój własny kurs.

My, ludzie świata, musimy stanąć razem i bronić naszych praw, naszych wolności i naszej godności. Musimy…

Zatrzymaj traktat

Zatrzymaj poprawki

oraz

Wyjdź zWHO