100 причин

100 ГЛАВНЫХ ПРИЧИН #StopTheTreaty, #StopTheAmendments и #ExitTheWHO. Попытка Всемирной организации здравоохранения POWER GRAB должна быть остановлена. Пожалуйста, помогите распространить информацию.

ТОП 100 причин: #StopTheTreaty #ОстановитьПоправку #ВыйтиКто

Эта статья представляет собой глубокий и очень серьезный анализ как предлагаемого «Договора о пандемии», так и предлагаемых поправок к Международным медико-санитарным правилам.

Пожалуйста, поделитесь этой статьей со всеми, с кем сможете.

Я знаю, что эта статья длинная. Вот краткая версия:

Всемирная организация здравоохранения пытается ЗАХВАТИТЬ ГЛОБАЛЬНУЮ ВЛАСТЬ, добиваясь, чтобы 194 страны-члена Всемирной ассамблеи здравоохранения приняли поправки к Международным медико-санитарным правилам, а также приняли совершенно новое международное соглашение, которое обычно называют предлагаемым «Договором о пандемии». .

Предлагаемые поправки сделают прокламации ВОЗ юридически обязательными, а не просто рекомендательными рекомендациями.

Изменения установят глобальные цифровые медицинские сертификаты, резко увеличат миллиарды долларов, доступные ВОЗ, и позволят странам применять правила ***БЕЗ уважения достоинства, прав человека и основных свобод людей.***

Согласие простого большинства 194 стран-членов - это все, что необходимо для принятия поправок, потому что в качестве поправок к существующему соглашению не требуется ни совета и согласия Сената Соединенных Штатов, ни подписи президента.

Эти поправки обсуждаются в тайне без какой-либо возможности комментировать людей со всего мира.

Мы, люди мира,
НЕ признавать Всемирную организацию здравоохранения
как нечто иное, чем совещательный орган,
без каких-либо полномочий для принудительного исполнения
рекомендации, которые они дают.

Во всех делах,
мы, люди, составляем все общество и
мы хозяева всего правительства.

Мы заявляем о своем праве на личное,
индивидуальный суверенитет во всех вопросах,
и уступить эту власть только Богу, нашему Творцу.

Мы люди мира,
несем ответственность за свое здоровье и
МЫ НЕ ОТВЕЧАЕМ ПЕРЕД ВОЗ .

Ниже вы найдете исходные документы для предлагаемого «Договора о пандемии» и предлагаемых поправок к Международным медико-санитарным правилам.

Пожалуйста, посмотрите видео или прослушайте аудиозапись, а также следуйте расшифровке ниже, в которой подробно описаны сто основных причин, по которым мы, люди всего мира, должны:

ОстановитьСоглашение

StopTheAdments и

Выход из TheWHO

ИСТОЧНИКИ:

НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ , чтобы загрузить «Концептуальный нулевой проект» предлагаемого «Договора о пандемии».

НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ , чтобы загрузить предлагаемые поправки к ММСП (46 страниц)

КЛИКНИТЕ СЮДА загрузить предлагаемые поправки (исходные материалы стран - 197 страниц)

НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ , чтобы загрузить существующие Международные медико-санитарные правила (84 страницы)

СТЕНКА:

Я призываю абсолютно всех скопировать эту запись (и статью) и повторно загрузить ее на платформу по вашему выбору. Распространите его повсюду, чтобы все, кого вы знаете, имели возможность узнать о том, что пытается сделать ВОЗ.

Если у вас есть возможность перевести это на другие языки или снабдить субтитрами, эти усилия будут вам очень признательны.

Далее следует 100 из многих причин, по которым мы должны остановить предлагаемый «Договор о пандемии», мы должны остановить предлагаемые поправки к Международным медико-санитарным правилам, каждая страна на земле должна #Выйти изВОЗ.

ВСЕ НА ЗЕМЛЕ должны быть осведомлены о том, что Всемирная организация здравоохранения пытается совершить глобальный переворот. ПОЖАЛУЙСТА, поделитесь этой статьей со всеми, кого вы знаете, и не стесняйтесь обращаться ко мне напрямую в любое время, если у вас есть какие-либо вопросы или вы хотите помочь более существенным образом. Меня зовут Джеймс Рогуски, и вы можете связаться со мной по телефону 310-619-3055 по телефону, тексту, Signal, WhatsApp или Telegram.

В настоящее время ВОЗ наблюдает за переговорами, призванными убедить ее 194 страны-члена принять поправки к Международным медико-санитарным правилам, а также принять юридически обязывающий «Договор о пандемии».

Люди, стоящие за этими переговорами, одержимы созданием тоталитарной диктатуры, предназначенной для порабощения каждого человека в цифровой тюрьме, выложенной медицинскими сертификатами и непрерывным наблюдением.

Эти соглашения, в случае их принятия, уступят суверенитет в отношении здоровья ВОЗ, которая затем, по их собственным словам, сможет выполнять правила БЕЗ уважения человеческого достоинства, прав человека и основных свобод.

Вам всем лучше проснуться, и вам лучше проснуться прямо сейчас. Нам нужно работать вместе, чтобы

ОстановитьСоглашение

Остановить поправки

Выход из TheWHO

Я собираюсь разбить эти 100 причин на семь категорий:

ЧАСТЬ I. Десять вещей, которые необходимо знать каждому о предложенном Всемирной организацией здравоохранения «Договоре о пандемии». (1-10)

ЧАСТЬ II: Предлагаемые поправки будут направлены на устранение 3 очень важных аспектов существующих правил. (11-13)

ЧАСТЬ III: Предлагаемые поправки а осуществят большое количество изменений, с которыми все должны быть абсолютно не согласны. (14-50)

ЧАСТЬ IV: В предлагаемых поправках к Международным медико-санитарным правилам имеются явные противоречия и недостатки. (51-60)

ЧАСТЬ V: Предлагаемые поправки абсолютно игнорируют многие вещи, которые действительно необходимо решить. (61-80)

ЧАСТЬ VI: Предлагаемые поправки попрали бы наши права и ограничили бы наши свободы. (81-90)

ЧАСТЬ VII: Десять основных причин, по которым каждая нация на земле должна #ExitTheWHO (91-100)

Первое и самое важное, что я хотел бы отметить, это то, что я собираюсь обсудить две совершенно разные вещи. Во-первых, я кратко расскажу о предлагаемом «Договоре о пандемии». Похоже, что все больше людей знают о так называемом «Договоре о пандемии», но, хотя я считаю его важным вопросом, я считаю, что он также действует как приманка, предназначенная для отвлечения людей от гораздо более масштабных и серьезных проблем. непосредственную угрозу нашим правам и свободам, которые представляют собой предлагаемые поправки к Международным медико-санитарным правилам.

ОстановитьСоглашение

ЧАСТЬ I. Десять вещей, которые необходимо знать каждому о предложенном Всемирной организацией здравоохранения «Договоре о пандемии».

---

1. Резко расширить роль ВОЗ

Предлагаемый «Договор о пандемии» — это попытка Всемирной организации здравоохранения убедить 194 страны-члена согласиться передать свой национальный суверенитет ВОЗ через юридически обязывающую рамочную конвенцию, которая передаст ВОЗ огромные дополнительные юридически обязательные полномочия.

ВОЗ опубликовала 32-страничный документ, который они называют «Концептуальным нулевым черновиком», а на страницах 10, 13 и 22 ВОЗ ясно дает понять, что цель документа — признать центральную роль ВОЗ в профилактика, готовность, реагирование и восстановление после будущих пандемий. Они хотят быть направляющим и координирующим органом в области глобального здравоохранения и глобального управления всеми системами здравоохранения.

Очевидно, действия ВОЗ указывают на то, что они не ориентированы на здоровье людей. Вместо этого они сосредоточены на вложении миллиардов долларов в создание систем здравоохранения. Их истинная цель - помочь финансировать и построить фармацевтический, больничный, аварийный промышленный комплекс (PHEIC), перенаправляя средства через клановый капитализм корпорациям, которые получают прибыль от объявлений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение, и нагнетания страха, которое естественно следует за такими чрезвычайными ситуациями. декларации.

---

2. Создание совершенно новой бюрократии (КС)

Чтобы способствовать росту Производственного комплекса скорой помощи фармацевтических больниц (PHEIC), ВОЗ создаст совершенно новую бюрократию, как это определено в статье 19 концептуального нулевого проекта предлагаемого «Договора о пандемии». Будет создан руководящий орган, состоящий из Конференции Сторон (COP), очень похожий на систему, которая регулировала дискуссию об изменении

климата. Только страны, которые подпишут и примут договор, станут членами Конференции Сторон. Ими будут руководить должностные лица сторон, в число которых войдут два президента и четыре вице-президента. Также будет организована Расширенная конференция сторон (E-COP), в которую войдут «соответствующие заинтересованные стороны», такие как Фонды Билла и Мелинды Гейтс и другие, при условии, что они будут одобрены большинством в 2/3 Конференции Сторон. Стороны.

---

3. ВОЗ ищет десятки миллиардов долларов

Эта и без того огромная бюрократия стремится иметь годовой бюджет, во много раз превышающий текущий весь бюджет ВОЗ. Хотя Конференция Сторон, связанных с предлагаемым «Договором о пандемии», будет связана с ВОЗ, она также будет действовать независимо от нее.

В статье 18 Концептуального нулевого проекта предлагаемого «Договора о пандемии» обсуждается стремление к устойчивому и предсказуемому финансированию. Они стремятся к сотрудничеству между сектором здравоохранения, финансов и частного сектора, а также хотят создать новые международные механизмы для обеспечения стабильного источника финансирования на глобальном, региональном и национальном уровнях.

Одна из вещей, которой абсолютно не хватает в предложенном «Договоре о пандемии», — это какое-либо обсуждение средств, с помощью которых будут приниматься решения относительно того, как будут потрачены все эти миллиарды долларов. По сути, это создаст огромную кондитерскую, через которую бюрократы ВОЗ будут контролировать средства производства в Фармацевтическом, больничном промышленном комплексе скорой помощи.

---

4. Расширение цензуры

Статья 16 Концептуального нулевого проекта, по сути, учредила бы Министерство правды, которое дало бы ВОЗ право изучать поведенческие барьеры и движущие силы соблюдения мер общественного здравоохранения. ВОЗ будет уполномочена анализировать социальные сети для выявления дезинформации и дезинформации, чтобы противостоять ей собственной пропагандой. Им нужны миллиарды долларов, чтобы подавить свободу слова, свободу печати и свободу выражения мнений, потому что они знают, что их рекомендации и руководящие принципы не выдерживают настоящей проверки научными исследованиями, и они не хотят, чтобы какие-либо их требования были признаны недействительными. подвергся критике со стороны общественности.

---

5. Ускорение одобрения лекарств и инъекций

В статье 7(2)(b) совершенно ясно, что они хотят, чтобы регулирующие органы в странах по всему миру увеличили скорость, с которой разрешаются и утверждаются новые лекарства и инъекционные препараты. Как будто катастрофы, вызванной быстрой авторизацией инъекций COVID-19, было недостаточно, они стремятся значительно ускорить процесс авторизации продуктов и их вывода на рынок.

---

6. Поддержка исследований по увеличению функциональности

Вместо того, чтобы объявить вне закона то, что вполне может быть величайшей угрозой выживанию человечества на планете Земля, статья 8 Концептуального нулевого проекта на самом деле направлена на то, чтобы ни одна из предложенных мер не создавала каких-либо ненужных административных барьеров для получения функций. исследовательская работа. Нам нужно полностью и полностью запретить исследования,

направленные на получение функциональности, а не защищать их от «ненужных административных барьеров».

---

7. Все больше и больше настольных упражнений (симуляций)

Статья 12 Концептуального нулевого проекта призывает к увеличению финансирования так называемых кабинетных учений или симуляций, очень похожих на Agenda 201 или более новую симуляцию, которую можно найти на CatastrophicContagion.com . ВОЗ хочет, чтобы страны всего мира тратили миллиарды долларов на биологические военные игры, а не тратили эти деньги на способы, которые действительно улучшали бы здоровье населения в целом.

---

8. Стремление реализовать концепцию единого здоровья

Статья 17 Концептуального нулевого проекта будет реализовывать сложную систему, известную как «Единое здоровье», в которой контроль за здоровьем человека, здоровьем домашних животных, здоровьем домашних животных, сельскохозяйственных животных и диких животных, здоровьем сельскохозяйственных растений и общим здоровьем окружающей природной среды будет осуществляться. строго контролируется. Короче говоря, они хотят контролировать каждый аспект жизни каждого.

---

9. Общегосударственный и общесоциальный подход

Общегосударственный и общесоциальный подход наделил бы каждое государственное учреждение и каждую неправительственную организацию полномочиями по контролю за каждым аспектом жизни

каждого человека. Их долгосрочная цель — полный тоталитарный диктаторский контроль над каждым аспектом жизни на планете.

---

10. Глобальная система обзора для надзора за системами здравоохранения

В статье 12 и статье 20 Концептуального нулевого проекта предлагаемого «Договора о пандемии» они призывают к Глобальному механизму обзора, посредством которого ВОЗ будет активно совать свой нос в то, как отдельные суверенные страны поддерживают и структурируют свои системы общественного здравоохранения. . Механизмы надзора в статье 20 не содержат четкого определения показателей и других критериев, на которых будет основываться любой обзор соблюдения. Эти детали будут оставлены для решения на первом заседании Конференции Сторон, которое состоится спустя много времени после того, как предложенный «Договор о пандемии» уже будет принят, ратифицирован и вступит в силу. Это будет включать в себя возможность отслеживать прогресс страны в соблюдении договора и потребует представления периодических отчетов и обзоров, чтобы предложить средства правовой защиты и действия, а также советы и помощь. Хотя в нем конкретно не упоминаются экономические санкции, они также не исключаются.

Выше приведены лишь десять причин, по которым Мы, люди всего мира, должны #StopTheTreaty.

Теперь я расскажу о предлагаемых поправках к Международным медико-санитарным правилам. Хотя предлагаемый «Договор о пандемии» очень беспокоит и на него очень важно обратить внимание, я искренне считаю,

что поправки к Международным медико-санитарным правилам представляют собой гораздо более непосредственную и прямую угрозу суверенитету каждой нации и правам и свободам каждого. человек на земле.

Остановить поправки

ЧАСТЬ II: Предлагаемые поправки будут направлены на устранение некоторых очень важных аспектов существующих правил.

---

11. Лишение уважения достоинства, прав человека и основных свобод.

Самая вопиющая, вопиющая и отвратительная предложенная поправка относится к первому абзацу статьи 3 существующих Правил, в котором описываются основные принципы Международных медико-санитарных правил. Нынешняя версия ИПИ действительно защищает неотъемлемые права «Мы, народ». В настоящее время в нем говорится, что правила должны применяться [~~при полном уважении достоинства, прав человека и основных свобод людей~~], но предлагаемая поправка вычеркнет эти 13 жизненно важных слов. В предложении, представленном делегацией Индии, эти слова заменяются акцентом на передачу богатства, а индивидуальные права заменяются инклюзивностью. Это прямое посягательство на права и свободы каждого человека. Это прямое нападение на само человечество. (стр. 3)

---

12. От «необязательного» к «юридически обязывающему».

Предлагаемые поправки будут направлены на удаление слова «необязательный» из определений временных и постоянных рекомендаций, которые дает Всемирная организация здравоохранения. В сочетании со статьей 42 (Осуществление медико-санитарных мер), которая гласит: «Меры здравоохранения, включая рекомендации, сделанные в соответствии со статьями 15 и 16, должны быть инициированы и выполнены без промедления всеми государствами-участниками». Это превращает консультативную роль ВОЗ в тоталитарную диктатуру. Заявления, сделанные ВОЗ, в настоящее время являются рекомендациями, а НЕ приказом людям Земли. (Страница 2)

---

13. Нации должны, обязаны, обязаны и обязаны сотрудничать с другими нациями и помогать им

В прямом посягательстве на национальный суверенитет предлагаемые поправки к статье 43 гласят, что «рекомендации, сделанные в соответствии с… настоящей статьей, должны быть реализованы… в течение двух недель с даты [] рекомендации… и решения, принятого [Комитетом по чрезвычайным ситуациям] по запросу о [любом] пересмотре является окончательным.

По сути, Комитет ВОЗ по чрезвычайным ситуациям получит право отменять действия суверенных государств. (Страницы 21-22)

В то время как предлагаемые поправки к Международным медико-санитарным правилам направлены на удаление некоторых очень важных прав и свобод, подавляющая часть документа направлена на добавление новых формулировок, дающих ВОЗ новые полномочия.

ЧАСТЬ III: Предлагаемые поправки а осуществят большое количество изменений, с которыми все должны быть абсолютно не согласны.

Итак, теперь давайте обратимся к многим, многим вещам, которые эти предлагаемые поправки добавят к Международным медико-санитарным правилам.

14. Наркотики и уколы = здоровье

В Статье 1 определение «товары для здоровья» не включает те самые вещи, эффективность которых была показана в двойных слепых плацебо-контролируемых клинических исследованиях, которые были проигнорированы миром.

Определения не включают витамины, минералы, травы и другие полезные питательные вещества, которые доказали свою исключительную полезность и действительно безопасность. Вместо того, чтобы использовать продукты, которые действительно безопасны и эффективны, ВОЗ стремится перенаправить миллиарды долларов в Фармацевтическую больницу, Экстренный промышленный комплекс для лекарств и инъекций, безопасность которых не доказана и которые эффективны только для увеличения риска быть диагностированным. с теми самыми болезнями, от которых эти продукты призваны защищать людей. (Страница 2)

---

15. Расширенный объем

Предлагаемые поправки к Статье 2 резко расширят сферу применения Международных медико-санитарных правил, начиная с фактических рисков и заканчивая рассмотрением всего, что потенциально может представлять опасность для здоровья населения. Эта поправка широко

откроет двери для массовых злоупотреблений, превосходящих все, что мы видели за последние 3 года. (стр. 3)

---

16. Защита систем здравоохранения, а не людей

В предлагаемой поправке к новому второму абзацу (bis) статьи 3 внимание ВОЗ слегка смещено от здоровья реальных людей и будет направлено на то, чтобы отдать основное предпочтение устойчивости систем здравоохранения. Нам не нужно уделять столько внимания здоровью наших систем здравоохранения, сколько нам нужно сосредоточиться на здоровье ЛЮДЕЙ. Наши медицинские учреждения больше не являются местом, куда люди, страдающие от болезней, обращаются за восстановлением здоровья. Наши медицинские учреждения превратились в поля смерти, которых следует опасаться. (стр. 3)

---

17. Общие, но дифференцированные обязанности и соответствующие возможности

В предлагаемых поправках к частям 1 и 2 статьи 3 неоднократное использование фразы «общие, но дифференцированные обязанности и соответствующие возможности» используется для маскировки того, что по своей сути является дискриминационным, расистским, сексистским и неравным обращением с людьми во всем мире в соответствии с под маской «справедливости и инклюзивности». Обратите внимание, что фраза «общие, но дифференцированные обязанности и соответствующие возможности» НЕ определена в статье 1. (стр. 3)

---

18. Всемогущий национальный компетентный орган

Предлагаемые поправки к Статье 4 будут направлены на создание Национального компетентного органа, которому будут предоставлены большие полномочия для выполнения обязательств в соответствии с этими правилами, но при этом он не будет нести абсолютно никакой ответственности за какой-либо ущерб, причиненный любым из их официальных действий. Это беспрецедентно. (Страницы 4-5)

---

19. Обязательство развитых стран оказывать помощь развивающимся странам

Хотя в существующем документе не уточняется, какие страны считаются включенными в какой список, как в статье 5, так и в приложении 1, предлагаемые поправки четко обязывают «развитые страны» помогать «развивающимся странам» в наращивании их способности обнаруживать, оценивать и уведомлять ВОЗ о патогенных, инфекционных вспышках. (Страницы 4 и 31)

---

20. Потеря суверенитета

ЕСЛИ предложенные поправки к статьям 9, 10 и 12 будут приняты, ВОЗ больше не нужно будет консультироваться с какой-либо суверенной страной, в которой событие может или не может произойти в этой стране, прежде чем объявить о чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения . международной озабоченности (PHEIC) в пределах границ этой страны. (Страницы 6-10)

---

21. Промежуточное предупреждение общественного здравоохранения

Предлагаемые поправки к статье 12 также позволят Генеральному директору ВОЗ объявить промежуточную тревогу общественного здравоохранения. (Страницы 8-10)

---

22. Всемирное оповещение и уведомление о реагировании

Предлагаемые поправки к Статье 12 также позволят Генеральному директору ВОЗ объявить Всемирное предупреждение и ответное уведомление. (стр. 10)

---

23. Чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая региональное значение (PHERC)

Кроме того, предлагаемые поправки к статье 12 также позволят региональным директорам ВОЗ объявлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую региональное значение (PHERC). (Страницы 8-10)

---

24. ВОЗ будет наделена глобальным авторитетом

Предлагаемые поправки направлены на создание новой статьи 13А, согласно которой мировое сообщество признает Всемирную организацию здравоохранения в качестве руководящего и координирующего органа во время международных чрезвычайных ситуаций. (Страницы 12-14)

---

25. План распределения ВОЗ

Предлагаемая новая статья 13А также уполномочит ВОЗ разработать «План распределения», чтобы предписать производство, пожертвование и распространение различных продуктов для реагирования на пандемию.

Если бы эти поправки были приняты, ВОЗ фактически получила бы контроль над средствами производства всех без исключения стран мира. По указанию ВОЗ бывшие суверенные государства будут обязаны обеспечить, чтобы производители в пределах их границ наладили производство и пожертвовали свою продукцию в соответствии с указаниями ВОЗ. (Страницы 12-15 и страница 21)

---

26. Чрезвычайными могут быть объявлены только потенциально опасные события

Предлагаемые поправки к Статье 15 наделяют ВОЗ полномочиями объявлять чрезвычайные ситуации и давать юридически обязывающие рекомендации или распоряжения на основе ситуаций, которые просто могут вызвать чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение. (стр. 14)

---

27. ВОЗ может быть уполномочена определять политику во время чрезвычайных ситуаций.

Существующая статья 18 перечисляет ряд «рекомендаций», которые ВОЗ могла бы сделать, но, если предложенные поправки будут приняты, эти необязательные рекомендации больше не будут просто предложениями, а будут иметь обязательную юридическую силу для стран-членов. (стр. 16)

1. Просмотрите историю поездок в пострадавшие районы;
2. **Изучите доказательства медицинского осмотра и любых лабораторных анализов;**
3. **Требовать медицинских осмотров;**
4. Проверить подтверждение вакцинации или другой профилактики;
5. **Требуют вакцинации или другой профилактики;**
6. **Поместить подозрительных лиц под наблюдение органов здравоохранения;**

7. **Осуществлять карантин или другие меры по охране здоровья подозрительных лиц;**
8. **При необходимости проводить изоляцию и лечение пострадавших лиц;**
9. **Осуществлять отслеживание контактов подозреваемых или пострадавших лиц;**
10. **Отказывать во въезде подозреваемым и затронутым лицам;**
11. **Отказать во въезде незатронутым лицам в пострадавшие районы; и**
12. Внедрить проверку на выезде и/или ограничения для лиц из затронутых области.
13. Просмотрите манифест и маршрутизацию;
14. Проводить проверки;
15. Проверить подтверждение мер, принятых при отправлении или в пути, для устранения инфекция или загрязнение;
16. Осуществлять обработку багажа, грузов, контейнеров, транспортных средств, товаров, почтовых посылок или человеческих останков для удаления инфекции или заражение, включая переносчиков и резервуары;
17. Использование специальных мер по охране здоровья для обеспечения безопасного обращения и транспортировка человеческих останков;
18. Ввести изоляцию или карантин;
19. Изъятие и уничтожение инфицированного, контаминированного или подозрительного багажа, грузы, контейнеры, транспортные средства, товары или почтовые посылки, находящиеся под контролем условиях, если никакое доступное лечение или процесс не будут в противном случае успешный; и
20. **Отказать во въезде или выезде.**

---

28. Декларация о состоянии здоровья путешественника

Предлагаемые поправки к статье 18 также направлены на создание механизмов для разработки и применения «декларации о состоянии здоровья путешественника», в которой потребуется личная информация о маршруте поездки, возможных симптомах и любых профилактических мерах, которые были соблюдены для облегчения отслеживания контактов. (стр. 16)

---

29. Иностранные «медицинские работники»

Предлагаемые поправки к статье 18 также, по-видимому, обязывают страны разрешать иностранным «медицинским работникам» въезжать в их страну. (Страницы 16-17)

---

30. Цифровые глобальные медицинские сертификаты

Предлагаемые поправки к статьям 18, 23, 24, 27, 28, 31, 35, 36 и 44, а также предлагаемые поправки к Приложениям 6, 7 и 8 установят глобальный цифровой сертификат здоровья с бумажной резервной копией, что потребует от людей показать QR-код, чтобы продолжать жить своей жизнью человека на планете Земля, путешествовать, делать покупки, делать все, что может быть использовано для предотвращения. Это позволит создать интероперабельную всемирную цифровую базу данных о здоровье, которая потенциально позволит бюрократам со всего мира устанавливать требования к профилактике, лекарствам, лечению, инъекциям и бог знает чему еще. Потенциально это может потребовать от людей прохождения лечения против их воли, в нарушение их глубоко укоренившихся религиозных убеждений и их права на информированное несогласие только для того, чтобы они могли участвовать в жизни общества. (несколько страниц)

---

31. Форма поиска пассажиров

Предлагаемые поправки к статье 23 предусматривают создание формы для определения местонахождения пассажиров, которая потребует от людей указать маршрут своего путешествия и запланированные места, чтобы облегчить отслеживание контактов. (стр. 18)

---

32. Компетентные органы, наделенные командованием над кораблями и воздушными судами

Предлагаемые поправки к статьям 27 и 28 позволят так называемым «компетентным органам» фактически приказывать капитанам кораблей и самолетов выполнять их приказы. (Страницы 18-19)

---

33. Несколько медицинских документов

Предлагаемые поправки к статьям 35 и 36 значительно расширят перечень требуемых медицинских документов, включив в них сертификаты тестирования, сертификаты о прививках, сертификаты о профилактике и сертификаты о выздоровлении. (стр. 20)

---

34. Юридически обязательные «рекомендации»

Предлагаемые поправки к статье 42, как упоминалось ранее, потребуют от стран выполнения «рекомендаций» Генерального диктатора Всемирной организации лицемерия, как если бы они были юридически обязывающими приказами, а не просто рекомендациями. (стр. 20)

---

35. Достигните максимально достижимого уровня защиты здоровья

Предлагаемые поправки к статье 43, по-видимому, позволяют и поощряют страны идти на крайние меры, реагируя на любую так называемую «чрезвычайную ситуацию, стремясь «достичь максимально достижимого уровня защиты здоровья». Это, по-видимому, поощряет и поддерживает действия, предпринятые некоторыми странами, которые применяли чрезвычайно строгие блокировки, ограничения на поездки и политику ZERO COVID. (стр. 21)

---

36. Окончательность решений ГКЧП была бы прямой атакой на национальный суверенитет.

Предлагаемые поправки к статье 43 сделают решения Комитета по чрезвычайным ситуациям юридически обязательными и окончательными. Они будут стремиться отменить решения, принятые суверенными государствами-членами, и ограничить свободу суверенных государств принимать законы или постановления, которые они сочтут уместными, как указано в статье 3, раздел 4. (Страницы 21-22)

---

37. Потеря конфиденциальности в отношении медицинских записей

Предлагаемые поправки к статье 44 облегчат цифровой доступ к личным медицинским картам каждого человека. Потеря неотъемлемого права на неприкосновенность частной жизни в отношении своих медицинских карт — это то, против чего должен выступать каждый человек на планете. (Страницы 22-24)

---

38. Цензура

Предлагаемые поправки к статье 44 также облегчат цензуру любых различных мнений под видом ложной информации или дезинформации. (стр. 23)

---

39. Вмешательство ВОЗ в разработку законодательства

Предлагаемые поправки к статье 44 также привлекут Всемирную организацию здравоохранения к фактическому написанию законов, которые будут приняты в различных странах для реализации этих правил. (стр. 23)

---

40. Неограниченные деньги для PHEIC

Предлагаемые поправки к Статье 44A предусматривают крупномасштабное финансирование от имени Фармацевтического больничного аварийно-промышленного комплекса без абсолютной оценки или ограничения предлагаемых затрат. (стр. 25)

---

41. Правила финансирования остаются неопределенными в течение 24 месяцев

В предлагаемых поправках к Статье 44A также говорится, что детали механизма финансирования будут приниматься НЕ ранее, чем через 24 месяца после принятия поправок к Международным медико-санитарным правилам. (стр. 25)

---

42. Потеря конфиденциальности личных данных о здоровье

Предлагаемые поправки к статье 45 сделают приемлемым обмен частными, личными данными о здоровье. Опять же, нельзя допустить

нарушения нашего неотъемлемого права на неприкосновенность частной жизни в наших личных медицинских записях. (стр. 25)

---

43. Отсутствие прозрачности для широкой публики

Предлагаемые поправки к статье 49 не предусматривают, что отчеты ГКЧП должны быть доведены до сведения широкой общественности. Доклады ГКЧП должны быть общедоступными, особенно те, кто не согласен с рекомендациями. Предлагаемая поправка к статье 49 требует только, чтобы информация была передана странам-членам, которые затем могли бы держать ее в секрете от широкой публики. Личный опыт показал, что члены делегаций в ВОЗ недоступны и отказываются раскрывать такие сообщения, даже после многочисленных запросов Закона о свободе информации. (Страницы 26-27)

---

44. Комитет по реализации и дополнительная бюрократия

Предлагаемые поправки к статьям 53A и 54 bis приведут к избыточному созданию Комитета по выполнению или возложат осуществление предложенных поправок на Всемирную ассамблею здравоохранения. Этот комитет по реализации просто добавит бюрократию вместе с комитетом по соблюдению, комитетом по чрезвычайным ситуациям, комитетом по обзору, специальным комитетом и постоянным комитетом по здравоохранению и предупреждению чрезвычайных ситуаций, готовности и реагированию. Трата денег на бюрократию не улучшает здоровье населения. (Страницы 26-27)

---

45. Комитет по соблюдению

Предлагаемые поправки к статье 53 bisquater создадут еще один бюрократический аппарат в виде Комитета по соблюдению. Этот комитет будет состоять не менее чем из 36 человек (по 6 бюрократов от каждого из 6 регионов ВОЗ). Комитет по соблюдению будет уполномочен давать рекомендации странам относительно того, как они могут улучшить соблюдение основных возможностей, требуемых поправками к Международным медико-санитарным правилам. Это еще одно нападение на суверенитет наций и свободы людей. (Страницы 28-29)

---

46. Основные возможности

Предлагаемые поправки к Приложению 1 абсолютно массовые. Они включают семь (7) полных страниц требований, которые каждая страна-член должна будет выполнить в качестве изменений в «основных возможностях» системы общественного здравоохранения своей страны. Эти изменения также направлены на установление требований на местном уровне или уровне сообщества, на промежуточном уровне ответных мер общественного здравоохранения, на уровне управления национальным здравоохранением, а также на глобальном уровне. (Страницы 31-37)

---

47. Рекомендации по лечению

Предлагаемые поправки к Приложению 1 будут направлены на обеспечение соблюдения клинических рекомендаций и руководств по лечению. Отношения между врачом и пациентом будут полностью разрушены (стр. 32) .

---

48. Пропаганда

Предлагаемые поправки к Приложению 1 также потребуют основных возможностей для «распространения информации» посредством «соответствующих сообщений» и «управления связью». Под любым другим названием это пропаганда, которая будет финансироваться миллиардами долларов, выделенными ВОЗ. (стр. 32)

---

49. Сети наблюдения

Предлагаемые поправки к Приложению 1 предусматривают создание сетей эпиднадзора на территориях государств-членов для «быстрого выявления событий в области общественного здравоохранения». Определение «события общественного здравоохранения» может быть практически любым, каким они хотят его видеть. (стр. 32)

---

50. Обязанности по сотрудничеству

Предлагаемые поправки направлены на создание совершенно нового Приложения 10, которое создаст «Обязательства по сотрудничеству», которые потребуют от стран оказания помощи, когда их просят построить инфраструктуру по всему миру. И что больше всего беспокоит, на самой последней странице предлагаемых поправок находится требование «развитых государств-участников», из которых еще нет списка стран, уточняющего, какие страны считаются развитыми, чтобы помочь в строительстве и обслуживании объектов в пунктах въезда и для операций, связанных с выполнением Международных медико-санитарных правил. (стр. 46)

Для чего вообще можно было планировать использовать такие объекты?

ЧАСТЬ IV: В предлагаемых поправках к Международным медико-санитарным правилам имеются явные противоречия и недостатки.

Помимо ряда вопиющих противоречий, многие вопросы отсутствуют, забыты, упущены из виду или намеренно исключены из предлагаемых поправок, а также отсутствуют во всем процессе.

Ни Рабочая группа по рассмотрению поправок к Международным медико-санитарным правилам (WGIHR), ни Комитет по обзору Международных медико-санитарных правил (IHRRC), кажется, не имеют ни малейшего представления о многих вещах, которые на самом деле очень беспокоят нас, людей мира.

---

51. Отсутствие информации от широкой общественности

Подавляющее большинство людей в мире не имеют ни малейшего представления о том, что ведутся какие-либо из этих переговоров. Им не было предоставлено никакой возможности высказаться или внести какой-либо вклад в эти секретные переговоры. Все эти переговоры ведутся без какой-либо формы демократического процесса или общественного обсуждения. Те из нас, кто пытался добиться того, чтобы наши голоса были услышаны, понимают, что ВОЗ НЕ отвечает, они вообще НЕ отвечают представителям широкой общественности. Они заинтересованы только в вкладе тех, кто считается «соответствующими заинтересованными сторонами», то есть организаций и фондов с большими деньгами, многие из которых делают пожертвования ВОЗ и фактически финансируют и, таким образом, контролируют их деятельность. Именно это дает им место за столом переговоров и право голоса на этих переговорах. Обычный человек полностью закрыт, и считается, что он не представляет никакой ценности для людей, которые ведут переговоры якобы от имени народов своих стран.

52. Неизвестные и необъяснимые делегаты

Большинство людей понятия не имеют, кто их делегаты в ВОЗ. Они понятия не имеют о том, кто может притворяться, что представляет их в ВОЗ. Большинство людей в мире не знают, что Всемирная ассамблея здравоохранения вообще существует и что 76-е заседание состоится в конце мая 2023 года.

---

53. IHRRC захватил переговорный процесс

На 75-м заседании в мае 2022 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла решение создать Рабочую группу для рассмотрения поправок к Международным медико-санитарным правилам (WGIHR). Они запланировали первую встречу WGIHR на середину ноября 2022 года, но в начале октября переговорный процесс был захвачен ВОЗ. ВОЗ создала Комитет по обзору Международных медико-санитарных правил (IHRRC), который взял на себя работу, которая должна находиться под непосредственным контролем Секретариата WGIHR. IHRRC клянется хранить тайну и конфиденциальность и подчиняется только Генеральному директору. IHRRC был создан в начале октября и несколько раз собирался на недельные секретные встречи для переговоров и разработки документа, который они планируют представить в ВОЗ для рассмотрения на 76-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2023 года.

Это олигархи и технократы, которые создают правила, чтобы дать больше власти, авторитета и денег олигархам и технократам.

Похоже, что полномочия WGIHR в отношении этого процесса были узурпированы IHRRC. По состоянию на конец 2022 г. WGIHR не предоставила никакой информации о своем предстоящем графике, и они не запланировали никаких средств, с помощью которых общественность могла бы прокомментировать эти переговоры о внесении поправок в

Международные медико-санитарные правила. Похоже, что весь переговорный процесс был захвачен группой из 18 «экспертов», отобранных для выполнения приказов генерального диктатора Всемирной организации лицемерия.

Весь процесс нарушает один из фундаментальных принципов Преамбулы Устава ВОЗ, который гласит:

«Информированное мнение и активное сотрудничество со стороны общественности имеют первостепенное значение для улучшения здоровья людей».

---

54. Неопределенная терминология

Что касается самих предлагаемых поправок, WGIHR и IHRRC создали собственный жаргон, который они отказываются давать юридическим определением. В предлагаемых поправках используются десятки неопределенных слов и фраз, и, поскольку они не определены, они могут быть намеренно искажены и искусно перетолкованы по желанию.

Неопределенные термины:

1. Оценка и критерии риска
2. Вспомогательные продукты
3. Механизм распределения выгод
4. Общие, но дифференцированные обязанности и соответствующие возможности
5. Конфликт и элементы насилия
6. **Развитые государства-участники**
7. **Развивающиеся государства-участники**
8. **Беспристрастность**
9. Информация о событии [веб-сайт]
10. Справедливое и равноправное распределение выгод

11. Данные генетической последовательности
12. Данные о последовательности генома
13. Руководство
14. **Инклюзивность**
15. Совместная внешняя оценка
16. Национальный компетентный орган по ММСП
17. Национальный координатор по ММСП
18. Негосударственные субъекты (необходим официальный список)
19. **Пандемия**
20. Возможность стать PHEIC
21. **Готовность**
22. **Профилактика**
23. Вмешательства в области общественного здравоохранения
24. **Восстановление**
25. **Ответ**
26. Риски, которые могут повлиять на общественное здоровье
27. **Солидарность**
28. Универсальный периодический обзор здравоохранения
29. **Вакцина**

Без надлежащих юридических определений эти слова могут интерпретироваться и переинтерпретироваться по желанию, чтобы означать все, что они хотят, чтобы они значили.

---

55. Лицемерие

Отвергнув многочисленные натуральные и недорогие терапевтические средства из-за ложных заявлений об отсутствии рецензируемых исследований, WGIHR и IHRRC по-прежнему не понимают иронии судьбы, заключающейся в том, что они обсуждают предложенные поправки к Международным медико-санитарным правилам, якобы для улучшения профилактики пандемии. , готовность, реакция и восстановление, и им не удалось предоставить ни одного рецензируемого

двойного слепого плацебо-контролируемого исследования, подтверждающего какую-либо из их многочисленных рекомендаций. Они явно НЕ соответствуют своему предполагаемому «золотому стандарту».

---

56. Фатальный недостаток № 1. НЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ критериев для измерения готовности

Я прокомментирую только один из нескольких десятков неопределенных терминов, а именно фразу «оценка и критерии риска». Во время первой неофициальной целевой конференции модератор ВОЗ попросил нескольких экспертов объяснить, какие показатели можно использовать для определения готовности страны и, таким образом, дать им возможность предотвратить ЧСЗМЗ и/или отреагировать на нее. Эксперты четко заявили, что не было продемонстрировано никаких показателей, оценок или критериев риска, позволяющих точно определить, может ли страна быть уверена в том, что она адекватно подготовлена к следующей пандемии.

Игнорируя тот факт, что само слово «пандемия» не имеет юридического определения, суть в следующем: весь процесс разработки поправок к Международным медико-санитарным правилам с целью «лучше подготовиться к предотвращению следующей пандемии и реагированию на нее» является бесполезным занятием, потому что НИКТО НЕ ЗНАЕТ, КАК ИЗМЕРИТЬ ГОТОВНОСТЬ! Собственные эксперты ВОЗ выразили это в следующих словах, цитирую:

«Мы обязаны перед самими собой не полагаться на них догматически, пока не позволим научному анализу сгенерировать новый набор измерений. Я думаю, что эта тема была маргинализирована, но она очень важна».

ВОЗ намерена обсудить юридически обязательные поправки к Международным медико-санитарным правилам, чтобы улучшить способность предотвращать следующую пандемию и готовиться к ней, и у

них НЕТ ИДЕИ, как измерить цели, которые, по их словам, они пытаются достичь.

---

57. Фатальный недостаток № 2: национальный суверенитет каждой нации прямо противоречит попытке ВОЗ захватить власть

Многие из предложенных поправок следует рассматривать как недействительные, поскольку они прямо противоречат принципу № 4 статьи 3, в котором четко указано следующее:

«В соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций и принципами международного права государства имеют суверенное право издавать законы и применять их в соответствии со своей политикой в области здравоохранения».

Суверенные государства не могут подчиняться рекомендациям, которые пытались преобразовать в приказы или приказы Комитета по соблюдению, постановлениями Чрезвычайного комитета или заявлениями, содержащимися в статье 44, Приложении 1 или Приложении 10, или путем изменения терминологии. в статье 1, которая стремится изменить необязательные рекомендации на юридически обязывающие «Обязательства по сотрудничеству».

Это делает Международные медико-санитарные правила противоречивыми и делает их недействительными. ВОЗ стремится к тому, чтобы страны-члены отказались от своего права на суверенный контроль над своими системами общественного здравоохранения в пользу ВОЗ. Это достаточная причина для #StopTheAmendments и #ExitTheWHO.

---

58. Нет возможности отменить или прекратить объявленную чрезвычайную ситуацию

Во многом так же, как Генеральный директор может объявить чрезвычайное положение даже вопреки совету своего экспертного Комитета по чрезвычайным ситуациям, практически не имея никаких достоверных данных, противоположная проблема неспособности положить конец уже объявленному чрезвычайному положению также находится под угрозой. исключительный контроль генерал-диктатора. В настоящее время мы, народ, не можем настаивать на прекращении чрезвычайной ситуации.

---

59. Предлагаемый механизм финансирования дублирует Пандемический фонд Всемирного банка.

Хотя Пандемический фонд Всемирного банка имеет такие же серьезные недостатки, как и плохо определенные механизмы финансирования, предложенные как в предлагаемом Договоре о пандемии, так и в предлагаемых поправках к Международным медико-санитарным правилам, Пандемический фонд Всемирного банка в настоящее время существует и начнет служить в качестве механизма . это можно изучить, чтобы увидеть, могут ли ожидаемые выгоды возникнуть из многих миллиардов долларов, которые они планируют потратить. Смешно даже думать о том, чтобы растратить неисчислимые десятки миллиардов долларов до того, как пилотный проект, проводимый Всемирным банком, получит шанс на успех или провал. Пандемический фонд Всемирного банка столкнулся с большими трудностями при сборе денег, на которые они надеялись. Верить в то, что средства, связанные с предложенным договором и поправками, будут восприняты более благосклонно, просто глупо.

---

60. Трата десятков миллиардов долларов отвлекает эти деньги от вещей, от которых на самом деле страдают люди.

Расходы миллиардов долларов на предметы и персонал, которые в настоящее время не определены предлагаемыми поправками, могут и должны быть потрачены на вопросы, связанные со здоровьем , которые действительно могут оказать влияние на людей, страдающих широким спектром заболеваний. Трата денег на попытку предотвратить или подготовиться к событию, которое может никогда не произойти, и даже если оно произойдет, вероятно, будет сильно отличаться от того, что могло быть запланировано, — это просто бюрократическая ошибка.

ЧАСТЬ V: Предлагаемые поправки абсолютно игнорируют многие вещи, которые действительно должны быть и должны быть решены.

---

61. Важность индивидуального здоровья перед системами общественного здравоохранения.

Поддержка систем общественного здравоохранения, связанных с промышленным комплексом скорой медицинской помощи фармацевтической больницы, даже отдаленно не аналогична поддержке здоровья отдельных людей. ВОЗ, похоже, забыла, что благо любого народа — это сумма благ, которыми пользуется каждый человек. Неотъемлемые права человека каждого человека, их личный суверенитет и их телесная автономия заменяют привилегии любых и всех международных организаций, наций, штатов, провинций, городов или других групп, которые ведут свое существование от Мы, Индивидуальные Люди Мира .

---

62. Неспособность объяснить волшебное исчезновение гриппа.

ВОЗ, кажется, в полной растерянности, чтобы объяснить, как и почему грипп волшебным образом исчез из статистики здравоохранения за последние несколько лет.

---

63. Неспособность выделить вирус

ВОЗ по-прежнему категорически отрицает тот факт, что никто никогда не предоставлял фактических доказательств существования предполагаемого вируса, получившего название SARS-CoV-2, и его многочисленных предполагаемых вариантов. Несмотря на то, что со всего мира были отправлены сотни запросов о свободе информации для получения таких доказательств, похоже, никто никогда не мог должным образом изолировать их и представить доказательства того, что это было сделано.

---

64. Неспособность доказать причинность с помощью постулатов Коха.

ВОЗ также продолжает игнорировать фундаментальный факт, что SARS-CoV-2 никогда не подвергался тщательному анализу, необходимому согласно постулатам Коха, чтобы определить, действительно ли он является причинным фактором в наборе ЧРЕЗВЫЧАЙНО распространенных симптомов, которые стали проявляться. известный как COVID-19. Не было должным образом показано, что SARS-CoV-2 является единственной причиной симптомов, связанных с COVID-19, что привело к широко распространенной ошибочной диагностике с огромным количеством ложноположительных результатов ОТ-ПЦР.

---

65. Две недели, чтобы сгладить кривую , были абсолютным провалом

ВОЗ полностью отрицает, что концепция «двух недель, чтобы сгладить кривую» была ложью и что блокировки, которые были результатом этой лжи, не смогли остановить распространение того, что вызывает болезнь, известную как COVID-19.

---

66. Карантин, комендантский час, ограничения на поездки

ВОЗ до сих пор не может признать, что блокировки, карантины, комендантский час, ограничения на поездки, социальное дистанцирование и ношение масок лишь спровоцировали серьезное экономическое опустошение и вызвали огромную катастрофу для психического здоровья. Они по-прежнему отказываются признать, что бесчисленные исследования показали, что эти действия с треском провалились, и никогда не было доказано, что они уменьшают распространение респираторного патогена.

---

67. Использование ОТ-ПЦР для диагностики заболеваний является мошенничеством.

ВОЗ по-прежнему продвигает ложь и делает вид, что определяет случаи заболевания с помощью ОТ-ПЦР, которое НЕ приносит никакой пользы для улучшения здоровья людей. Очевидно, что использование ОТ-ПЦР НЕ является допустимым способом диагностики заболевания. Все, что он делает, — это генерирует огромный процент ложных срабатываний, которые просто тратят ресурсы на бессимптомных людей, которых на самом деле правильнее описывать как здоровых. Генерация огромного количества неправильно диагностированных фальшивых «случаев» только способствует нагнетанию страха, который приводит к подпитке промышленного комплекса скорой помощи фармацевтической больницы. Следует признать, что использование ОТ-ПЦР является мошенничеством, которым оно всегда было с самого начала.

---

68. Раннее лечение

ВОЗ по-прежнему считает, что раннее и неточное выявление болезни с помощью ОТ-ПЦР с последующими блокировками, карантином и ношением масок является в некотором роде лучшей стратегией для предотвращения распространения вспышек в пандемии, чем раннее эффективное лечение с помощью основных лекарств десятилетней давности, которые проявили себя. долгая история безопасности и эффективности в сочетании с витаминами, минералами, травами и правильным питанием.

ВОЗ по-прежнему не может признать, что вина за смерть миллионов людей должна быть возложена непосредственно на многочисленных чиновников здравоохранения по всему миру, которые настаивали на том, чтобы передовые клиницисты следовали жалким протоколам лечения, которые не позволяли использовать ранние эффективные методы лечения. Миллионы людей умерли из-за того, что их врачам было приказано сказать им, что «ничего нельзя сделать», и, к сожалению, такая ситуация все еще существует.

ВОЗ, похоже, полностью игнорирует тот факт, что разумное раннее лечение основными лекарствами и натуральными веществами, которое было предоставлено мудрыми и опытными специалистами в области здравоохранения во всем мире, было гораздо более успешным в предотвращении госпитализаций и предотвращении смертей, чем жалкие официальные ничего не делать, примите тайленол и обратитесь в отделение неотложной помощи, если станет совсем плохо, чтобы мы могли ввести вас в медикаментозную кому, чтобы механически контролировать ваше дыхание с помощью аппарата искусственной вентиляции легких, и дать вам медазолам , чтобы вы могли « хорошая смерть».

---

69. Питание

ВОЗ по-прежнему не признает преимущества лечения витаминами и минералами, такими как витамины C и D и минеральный цинк. Производственный комплекс скорой медицинской помощи фармацевтической больницы не получает никакой прибыли от использования этих проверенных натуральных ингредиентов, и именно ЭТО ясно объясняет, почему они не использовались.

---

70. Основные лекарства

ВОЗ по-прежнему не признает преимуществ перепрофилированных основных лекарств, таких как гидроксихлорохин и ивермектин. Каждый человек, который способствовал ограничению использования этих жизненно важных лекарств, является преступником и должен быть обвинен в массовом убийстве.

---

71. Опасные разрешенные и одобренные лекарства

ВОЗ по-прежнему не справляется со смертельными побочными эффектами одобренных и разрешенных препаратов, таких как ремдесивир и медазолам , которые привели к почечной недостаточности и смерти тысяч людей. Продолжающееся использование этих препаратов должно быть исследовано, чтобы определить их истинное соотношение риск/польза.

---

72. Вентиляторы смертельно опасны

ВОЗ продолжает отрицать, что аппараты ИВЛ и препараты, которые вводятся в рамках протокола ИВЛ, на самом деле стали причиной смерти тысяч невинных жертв медицинских убийств.

---

73. Генетическая последовательность In Silico, используемая для инъекций мРНК

ВОЗ по-прежнему предпочитает игнорировать тот неоспоримый факт, что генетическая последовательность, которая предположительно использовалась для создания инъекций мРНК, явно была создана in silico (в компьютере) и не является природной последовательностью. Если спайковый белок вырабатывается в организме человека за счет мРНК, обнаруженной в инъекциях, то это явно неестественное, рукотворное биологическое оружие.

---

74. Отказ в обеспечении качества

ВОЗ с треском провалилась в обеспечении того, чтобы было проведено тестирование гарантии качества, чтобы убедиться в чистоте ингредиентов прививок, которые были введены миллиардам людей. В прошлом, если обнаруживалось, что какой-либо другой продукт имел уровни загрязнения, указанные многими исследователями, или демонстрировал полное отсутствие предполагаемого активного ингредиента, такие продукты с неправильной маркировкой могли, должны были и должны были быть немедленно отозваны с рынка.

---

75. Справедливость в отношении вакцин

Похоже, ВОЗ по-прежнему считает, что справедливость в производстве и распространении ядовитых лекарств и смертельных инъекций важнее, чем сосредоточение внимания на протоколах лечения, которые действительно спасают жизни. Ясно, что они считают, что справедливость связана с богатством, а не со здоровьем.

---

76. Так называемые «Вакцины» просто НЕ эффективны.

ВОЗ до сих пор не может признать, что биологическое оружие генной терапии COVID-19 с треском провалилось в заявленных целях. Несколько миллиардов человек сделали несколько инъекций, и тем не менее COVID-19 распространяется по всему миру, особенно среди тех, кто получил наибольшее количество уколов. ВОЗ отказывается признать, что так называемые «вакцины» против COVID-19 были введены в действие в спешке, и их эффективность так и не была доказана. Их никогда не изучали и не показывали, что они уменьшают передачу какого-либо вируса. Статистика со всего мира показала, что те, кто получил укол, абсолютно НЕ защищены от диагноза COVID-19. Насколько серьезным должен быть провал, прежде чем ВОЗ осознает и признает, что совершила гигантскую ошибку?

---

77. Так называемые «вакцины» абсолютно НЕ безопасны.

Что потребуется ВОЗ, чтобы осознать и признать, что уколы повреждают иммунную систему людей и на самом деле делают ситуацию намного хуже, чем она была? ВОЗ отказывается признать, что так называемые «вакцины» против COVID-19 были введены в действие в спешке, а их безопасность так и не была доказана. Отсутствие тестирования на безопасность беременных женщин является вопиющим нарушением самых основных этических стандартов медицинской помощи.

Любой, кто заявляет, что эти инъекции «безопасны», совершает преступление против человечности и должен быть привлечен к ответственности как соучастник массового убийства.

---

78. Смерть, инвалидность и болезнь

ВОЗ полностью отрицает информацию о многих тысячах людей, которые были убиты этими инъекциями или страдали тяжелой инвалидностью, сердечными приступами, инсультами, миокардитом, перикардитом, раком с турбонаддувом, параличом Белла и бесчисленными другими побочными реакциями на инъекции. ВОЗ игнорирует десятки тысяч людей, у которых нарушена иммунная система, проблемы с сердечно-сосудистой системой, печенью, почками и нервной системой, а также другие системные повреждения из-за токсического воздействия плохо проверенных инъекций. Их травмы, полученные этими людьми по всему миру, реальны, а не редки.

---

79. Мошеннические причины смерти, указанные в свидетельстве о смерти

ВОЗ, похоже, полностью отрицает, что продолжающаяся практика утверждения, что люди, которые умерли с положительным тестом ОТ-ПЦР, но чья смерть на самом деле была вызвана целым рядом других причин, должны по-прежнему учитываться как смерти от COVID-19 на самом деле. форма мошенничества, о которой знают многие люди. ВОЗ отказывается даже рассматривать тот факт, что, хотя многие люди умерли, причины их смерти чрезвычайно неясны и многогранны и не могут быть надежно связаны с COVID-19.

---

80. Сокрытие фактов и склонность к нападкам на посланников

ВОЗ, похоже, очень поддерживает цензуру тех, кто стремится разоблачить правду, чтобы избежать привлечения себя и других должностных лиц к ответственности за финансовое опустошение, душевные страдания, физический вред и невыразимую смерть, которые они причинили своим чрезмерным вмешательством, их неумелость и их трусливое стремление к

власти и контролю. Цензура НЕ является решением катастрофического провала, свидетелями которого мы все были за последние 3 года.

ЧАСТЬ VI: Предлагаемые поправки попрали бы наши права и ограничили бы наши свободы.

---

81. Неотъемлемое право на неприкосновенность частной жизни

Все люди имеют абсолютное, неотъемлемое право на конфиденциальность своей личной информации, включая данные, касающиеся здоровья. Каждый человек имеет неотъемлемое право быть свободным от каких-либо требований иметь или предъявлять какой-либо «паспорт вакцины», «цифровое удостоверение личности» или «справку о состоянии здоровья» любого рода, будь то в печатной, цифровой или любой другой форме.

---

82. Неотъемлемое право выражать свое мнение .

Каждое отдельное человеческое существо всегда должно быть свободно в полной мере выражать свое личное мнение без какой-либо угрозы возмездия. Только свободное обсуждение различных и конкурирующих мнений может обеспечить среду для принятия обоснованных решений каждой страной, штатом, округом, сообществом, семьей и отдельным человеком. Каждый человек имеет право публично выражать свое мнение относительно эффективности или отсутствия таковой любой политики или лечения, связанных со здоровьем, в устной и/или письменной форме. Опыт каждого человека является ценным научным наблюдением и НЕ подлежит цензуре.

По мере того, как будет разрешено более свободное обсуждение и свободное выражение идей, фактов и данных, каждый уровень общества сможет лучше решать для себя, какие вмешательства лучше всего рекомендовать для контроля и лечения любого заболевания. Любая форма подавления свободных публичных дебатов строго запрещена. Поощрение публичных дебатов конкурирующих точек зрения и доступ населения к этим дебатам, а также личный диалог между пациентами и врачами обеспечат достаточную информированность каждого человека и семьи, чтобы сделать свой собственный выбор и решения в отношении своего здоровья в рамках принцип информированного несогласия. Нельзя требовать единого поведения всего общества, и необходимо защищать автономию и свободную волю каждого человека.

---

83. Неотъемлемое право на предоставление информации о профилактике и лечении

Каждый отдельный человек имеет неотъемлемое право предоставлять информацию, основанную на его опыте и мудрости, без исполнительного мандата, бюрократического диктата, давления или принуждения. Все люди имеют неотъемлемое право выбирать, игнорировать или принимать меры в отношении полученной информации без какой-либо формы цензуры или принуждения.

---

84. Неотъемлемое право выбора лечения

Каждый отдельный человек всегда должен быть свободен в использовании любых профилактических и/или терапевтических лечебных мероприятий, которые он считает лучшим выбором для себя. Это может включать в себя такие стратегии, как изменение образа жизни, питание как лекарство, витамины, минералы, натуральные добавки и перепрофилированные основные лекарства, которые ранее были одобрены для лечения других

заболеваний и имеют долгую историю безопасности. Отказ от любой из этих опциональных стратегий является нарушением неотъемлемого права человека на выбор. Решения о медицинском обслуживании должны в конечном итоге приниматься на основе личного выбора, а не бюрократического диктата со стороны правительства, ученых, больниц, клиник, практикующих врачей или «экспертов общественного здравоохранения».

---

85. Неотъемлемое право на отказ от лечения

Каждый отдельный человек всегда должен сохранять за собой неотъемлемое право отказаться от любого вмешательства, рекомендованного любым учреждением, Всемирной организацией здравоохранения, правительствами всех уровней, медицинскими ассоциациями, больницами или поставщиками медицинских услуг. Каждый человек должен контролировать окончательное решение об использовании любых и всех связанных со здоровьем методов лечения, лекарств и питания, которые они сами считают необходимыми для улучшения и/или поддержания своего здоровья. Право пациентов на информированное несогласие всегда будет ставиться выше любых политических интересов или централизованного принятия решений любым правительством или учреждением здравоохранения.

---

86. Неотъемлемое право свободно путешествовать по планете

Каждый отдельный человек имеет неотъемлемое право передвигаться по планете, и это право НЕ может быть поставлено в зависимость от требований, основанных на состоянии здоровья, тестировании или лечении . Каждый человек имеет право путешествовать без каких-либо блокировок, карантинов, требований о вакцинации, паспортов с вакцинами, цифровых удостоверений личности, обязательного ношения

масок, социального дистанцирования или любых других попыток воспрепятствовать их свободе собраний или передвижения.

---

87. Неотъемлемые права родителей на защиту неотъемлемых прав своих детей.

Каждый родитель имеет неотъемлемое право и торжественную обязанность обеспечивать защиту всех неотъемлемых прав своих детей. Ни правительство, ни любая другая организация не имеет права мешать любому родителю защищать неотъемлемые права своих детей.

---

88. Неотъемлемое право быть с семьей и друзьями

Каждый отдельный человек имеет право навещать семью и друзей, которые могут страдать от болезни, чтобы обеспечить им любовь и эмоциональную поддержку, в которой они нуждаются, в любых условиях, включая, помимо прочего, дома, в клиниках или больницы. Свобода собраний НЕ может быть запрещена.

---

89. Неотъемлемое право на свободу от дискриминации

Каждый отдельный человек имеет право на свободу от дискриминации, основанной на любом требовании от кого-либо пройти любую форму медицинской процедуры, включая тестирование. Дискриминация, основанная на личном выборе здоровья, абсолютно неприемлема в вопросах трудоустройства или образования, при доступе к государственным и частным учреждениям, организациям, частным предприятиям или в других местах или в отношении любого другого вопроса. Дискриминация по медицинскому статусу недопустима и НЕЛЬЗЯ допускать ни в какой форме.

---

90. Не допускается отступление от прав во время объявленного чрезвычайного положения.

Каждое правительство, каждая корпорация, каждая организация и каждый отдельный человек должны уважать и уважать неотъемлемые права каждого, несмотря на любое объявление кем-либо «чрезвычайного положения». Правительства НЕ имеют полномочий приостанавливать действие прав человека из-за так называемых «чрезвычайных ситуаций». Объявление «чрезвычайного положения» никому не дает права ущемлять чьи-либо неотъемлемые права человека. Каждый отдельный человек имеет право отказаться от своего согласия и отказаться от лечения или вмешательства любого рода в любое время, независимо от того, объявлена ли «чрезвычайная ситуация» или нет. Независимо от масштабов и/или серьезности любой вспышки заболевания или реальной пандемии, права человека остаются неотъемлемыми и не могут быть ущемлены.

Выход из TheWHO

ЧАСТЬ VII: Десять основных причин, по которым каждая нация на земле должна #выйти изВОЗ

---

91. ВОЗ явно пытается захватить власть

ВОЗ явно стремится усилить свою власть, заключая юридически обязывающий «Договор о пандемии» и предлагая поправки к Международным медико-санитарным правилам. ВОЗ стремится превратить свои рекомендации в юридически обязательные приказы и

контроль. ВОЗ стремится к тому, чтобы 194 страны-члена передали свой суверенитет ВОЗ. Этого нельзя допустить.

---

92. Конфликты интересов и коррупция преследовали ВОЗ на протяжении десятилетий.

В ВОЗ проникли крупные фармацевтики, большие деньги и крупные фонды, и она была коррумпирована финансовыми пожертвованиями корпораций и неправительственных организаций, которые имеют неправомерное влияние на политику ВОЗ таким образом, что приносят пользу корпорациям и организациям посредством отмывания денег и мошенническая схема массовых масштабов. ВОЗ следует указаниям так называемых «соответствующих заинтересованных сторон», игнорируя потребности и желания «нас, народа». Архитектура глобального здравоохранения, предложенная ВОЗ, гораздо ближе к синдикату организованной преступности, чем к чему-либо, напоминающему общественное здравоохранение.

---

93. ВОЗ охвачена вакцинным безумием

ВОЗ находится под влиянием производителей и продавцов вакцин, таких как GAVI и Билл Гейтс. ВОЗ явно упустила из виду свою основную цель укрепления здоровья и слишком много внимания уделяла использованию «вакцин», которые недавно были заменены и преобразованы в методы генной терапии, которые не улучшили здоровье, но фактически ухудшили общее состояние здоровья миллиардов людей. люди по всему миру. Лучшие практики, направленные на улучшение здоровья, в настоящее время игнорируются в пользу действий, которые в конечном итоге направлены на получение прибыли Промышленным комплексом скорой помощи фармацевтической больницы.

---

94. Остановите распространение бюрократии и отходов

В ВОЗ доминируют бюрократы и технократы, которые обязаны Большой Фарме и не являются знающими специалистами в области здравоохранения, которые занимаются уходом за пациентами и фактически помогают им поддерживать и улучшать свое здоровье. ВОЗ тратит огромные суммы денег на зарплаты своим раздутым сотрудникам и допустила увеличение командировочных расходов до такой степени, что фактические программы, связанные со здоровьем, хронически недофинансируются.

---

95. ВОЗ постоянно занимается нагнетанием страха

ВОЗ забила тревогу и потратила впустую время, усилия и деньги, объявляя фальшивые чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение (PHEIC), и теперь стремится увеличить эту активность, имея возможность объявлять чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие региональное значение (PHERC). и промежуточные оповещения о состоянии здоровья. Нагнетание страха должно прекратиться, и единственный способ гарантировать, что это произойдет, — это для каждой страны #выйти изВОЗ и игнорировать их рекомендации.

---

96. Рекомендации ВОЗ были ужасны

ВОЗ дала ужасные и коррумпированные рекомендации в поддержку более широкого использования фармацевтических препаратов, таких как опиаты, и они фактически несут ответственность за неисчислимые миллионы ненужных смертей. Превращение их рекомендаций в юридически обязывающие обязательства было бы ошибкой эпических масштабов.

---

97. ВОЗ следует ложной модели здоровья

ВОЗ чрезмерно зависит от основанной на нефтехимии практики аллопатической медицины, которая предназначена для изменения и маскировки симптомов с помощью химических веществ, а не для реального улучшения здоровья. ВОЗ не предлагает форум для клинических и научных дискуссий или дебатов и явно маргинализирует естественные методы лечения.

Нежелание учиться на ошибках прошлого

ВОЗ неоднократно демонстрировала свое абсолютное нежелание и неспособность учиться на своих ошибках и обречена продолжать тратить деньги впустую, давая ужасные советы, основанные на коррумпированном влиянии Большой Фармы.

---

99. Делегаты ВОЗ безответственны, вне связи, действуют тайно и им не хватает прозрачности

Делегаты Всемирной ассамблеи здравоохранения не являются избранными, неподотчетными, неизвестными людям, которых они призваны представлять, и они совершенно не в курсе потребностей и желаний народов своих стран. Слишком многое из того, что делает ВОЗ, остается скрытым. То, что мы знаем, ужасно. То, чего мы не знаем, может быть чудовищным.

---

100. ВОЗ не имеет НИКАКОЙ власти над нами, людьми .

По большей части Всемирная организация здравоохранения была консультативной организацией. Их попытку расширить сферу своей власти следует рассматривать как то, чем она является: всемирный ЗАХВАТ ВЛАСТИ, предназначенный для создания единого мирового руководящего органа, который не избирается и не подотчетен людям.

Мы, народ, никогда не должны позволять передавать власть какой-либо организации без требования подотчетности.

Мы никогда не должны позволять организациям тратить миллиарды долларов без полной прозрачности.

Мы должны настаивать на том, чтобы каждая нация на земле вышла из ВОЗ, чтобы проложить свой собственный курс.

Мы, люди мира, должны объединиться и защищать наши права, наши свободы и наше достоинство. Мы должны…

ОстановитьСоглашение

Остановить поправки

и

Выход из TheWHO