100가지 이유

#StopTheTreaty, #StopTheAmendments, #ExitTheWHO를 해야 하는 100가지 이유. 세계보건기구의 POWER GRAB 시도를 중단해야 합니다. 널리 알리도록 도와주세요.

100가지 이유:
#StopTheTreaty
#개정 중지
#엑시트더후

이 기사는 제안된 "팬데믹 조약"과 제안된 국제 보건 규정 개정안 모두에 대한 심층적이고 매우 진지한 분석입니다.

이 기사를 가능한 모든 사람과 공유하십시오.

나는 이 글이 길다는 것을 안다. 짧은 버전은 다음과 같습니다.

세계보건기구는 세계보건총회의 194개 회원국이 국제보건규정의 개정안을 채택하고 일반적으로 제안된 "팬데믹 조약"이라고 하는

완전히 새로운 국제 협약을 채택하도록 함으로써 GLOBAL POWER GRAB을 시도하고 있습니다. .

제안된 수정안은 WHO의 선언문을 단순한 권고 사항이 아닌 법적 구속력이 있는 것으로 만들 것입니다. 이러한 변화는 글로벌 디지털 건강 증명서를 도입하고 WHO가 사용할 수 있는 수십억 달러를 극적으로 증가시키며 국가가 ***인간의 존엄성, 인권 및 기본적 자유를 존중하지 않고 규정을 이행할 수 있게 합니다.***

194개 회원국의 단순 과반수의 동의만 있으면 수정안을 채택할 수 있습니다. 기존 협정에 대한 수정안으로 미국 상원의 조언과 동의나 대통령의 서명이 필요하지 않기 때문입니다.

이러한 수정안은 전 세계 사람들이 의견을 제시할 기회 없이 비밀리에 협상되고 있습니다.

우리, 세상 사람들,
세계보건기구를 인정하지 않습니다.
자문 기관이 아닌 다른 것으로,
강제할 아무런 권한도 없이
그들이 만드는 추천.

모든 문제에서

우리 국민은 사회 전체를 구성하고
우리는 정부 전체의 주인입니다.

우리는 개인에 대한 우리의 권리를 주장합니다.
모든 문제에 대한 개인의 주권,
그리고 그 권한을 우리의 창조주이신 하나님께만
양도합니다.

우리는 세상 사람들,
우리 자신의 건강을 책임지고,
우리는 누구에게 대답할 수 없습니다 .

아래에서 제안된 "팬데믹 조약"에 대한 소스 문서와 국제 보건 규정에 대한 제안된 개정안을 찾을 수 있습니다.

비디오를 보거나 오디오를 듣고 우리 세계인이 다음을 수행해야 하는 100가지 이유를 자세히 설명하는 아래 대본을 따라 하십시오.

StopTheTreaty

StopTheAmendments 및

엑시트더WHO

출처:

제안된 "팬데믹 조약"의 "개념 제로 초안"을 다운로드하려면 **여기를 클릭 하십시오.**

IHR에 제안된 개정안을 다운로드하려면 **여기를 클릭 하십시오**(46 **페이지).**

여기를 클릭하세요 제안된 개정안 다운로드(원래 국가 제출 - 197 페이지)

기존 국제 보건 규정(84페이지)을 다운로드하려면 **여기를 클릭 하십시오.**

성적 증명서:

나는 절대적으로 모든 사람이 이 녹음(및 기사)을 복사하고 선택한 플랫폼에 다시 업로드할 것을 권장합니다. 당신이 아는 모든 사람들이 WHO가 무엇을 하려고 하는지 알 수 있는 기회를 가질 수 있도록 그것을 널리 퍼뜨려라 .

이것을 다른 언어로 번역하거나 자막을 붙일 수 있는 능력이 있다면 그 노력에 대단히 감사할 것입니다.

다음은 우리가 제안된 "팬데믹 조약"을 중단해야 하는 많은 이유 중 100가지이며, 우리는 지구상의 모든 국가가 #ExitTheWHO를 수행해야 하는 국제 보건 규정에 대한 제안된 개정안을 중단해야 합니다.

지구상의 모든 사람은 세계보건기구가 세계적인 쿠데타를 시도하고 있다는 사실을 알아야 합니다. 이 기사를 아는 모든 사람과 공유하고 질문이 있거나 보다 실질적인 방법으로 도움을 주고 싶다면 언제든지 저에게 직접 연락하십시오. 제 이름은 James Roguski이고 전화, 문자, Signal, WhatsApp 또는 Telegram을 통해 310-619-3055로 연락할 수 있습니다.

WHO는 현재 194개 회원국이 국제 보건 규정에 대한 개정안을 채택하고 법적 구속력이 있는 "팬데믹 조약"을 채택하도록 설득하기 위한 협상을 감독하고 있습니다.

이 협상의 배후에 있는 사람들은 건강 진단서와 지속적인 감시가 줄지어 있는 디지털 감옥에서 모든 인간을 노예로 만들도록 설계된 전체주의 독재를 만드는 데 열중하고 있습니다.

이러한 협정이 채택되면 보건 관련 주권을 WHO에 넘길 것이며, WHO는 인간의 존엄성, 인권 및 기본적 자유를 존중하지 않고 규정을 시행할 수 있을 것입니다.

모두 일어나세요, 지금 당장 일어나세요. 위해 함께 노력해야 합니다.

StopTheTreaty

개정안 중지

엑시트더WHO

이 100가지 이유를 7가지 범주로 분류하겠습니다.

1부: 세계보건기구가 제안한 "팬데믹 조약"에 대해 모두가 알아야 할 10가지 사항. (1-10)

파트 II: 제안된 개정안은 기존 규정의 3가지 매우 중요한 측면을 제거하려고 합니다. (11-13)

3부: 제안된 개정안은 모두가 절대적으로 동의하지 않는 많은 변경 사항을 구현할 것입니다. (14-50)

4부: 제안된 국제 보건 규정 개정안에는 눈에 띄는 모순과 결함이 있습니다. (51-60)

파트 V: 제안된 개정안은 실제로 해결해야 할 많은 사항을 완전히 무시하고 있습니다. (61-80)

6부: 제안된 개정안은 우리의 권리를 짓밟고 자유를 제한할 것입니다. (81-90)

7부: 지구상의 모든 국가가 #ExitTheWHO(91-100)를 떠나야 하는 10가지 주요 이유

제가 말씀드리고 싶은 첫 번째이자 가장 중요한 점은 매우 다른 두 가지 사항에 대해 논의하려고 한다는 것입니다. 먼저 제안된 '팬데믹 조약'에 대해 간단히 말씀드리겠습니다. 이른바 '팬데믹 조약'에 대해 더 많은 사람들이 알고 있는 것 같지만, 나는 그것이 중요한 문제라고 보지만, 그것이 훨씬 더 크고 더 많은 것으로부터 사람들을 혼란시키도록 고안된 미끼로도 작용하고 있다고 생각합니다 . 국제 보건 규정에 제안된 개정안인 우리의 권리와 자유에 대한 즉각적인 위협.

StopTheTreaty

1부: 세계보건기구가 제안한 "팬데믹 조약"에 대해 모두가 알아야 할 10가지 사항.

---

1. WHO 역할 대폭 확대

제안된 "팬데믹 조약"은 194개 회원국이 WHO에 막대한 추가 법적 구속력을 부여하는 법적 구속력이 있는 프레임워크 협약을 통해 국가 주권을 WHO에 넘기는 데 동의하도록 세계보건기구(WHO)가 시도한 것입니다.

WHO는 "개념적 제로 초안(Conceptual Zero Draft)"이라고 부르는 32 페이지의 문서를 발행했으며 10, 13, 22페이지에서 WHO는 이 문서의 목적이 미래의 유행성 전염병으로부터 예방, 준비, 대응 및 회복. 그들은 모든 건강 시스템 에 대한 글로벌 보건 및 글로벌 거버넌스에 대한 지시 및 조정 권한이 되기를 원합니다 .

분명히 WHO의 조치는 사람들의 건강에 초점을 맞추지 않는다는 사실을 지적합니다. 대신, 그들은 의료 시스템 구축에 수십억 달러를 투자하는 데 집중하고 있습니다. 그들의 진정한 목적은 정실 자본주의를 통해 자금을 국제적 우려의 공중 보건 비상 사태 선언과 그러한 비상 사태에 자연스럽게 뒤따르는 공포 조장으로부터 이익을 얻는 기업으로 리디렉션하여 제약, 병원, 비상 산업 단지(PHEIC)의 자금 조달 및 건설을 돕는 것입니다. 선언.

---

2. 완전히 새로운 관료제(COP) 창출

제약 병원 비상 산업 단지(PHEIC)의 성장을 촉진하기 위해 WHO는 제안된 "팬데믹 조약"의 개념 제로 초안 19조에 정의된 완전히 새로운 관료 체제를 만들 것입니다. 그것은 기후 변화에 대한 논의를 지배해 온 시스템과 마찬가지로 당사국 총회(COP)로 구성된 통치 기구를 만들 것입니다. 조약에 서명하고 채택한 국가만이 당사국 회의의 회원국이 됩니다. 그들은 2명의 대통령과 4명의 부통령을 포함하는 당사자의 임원에 의해 지휘될 것입니다. 또한 Bill and Melinda Gates Foundations 및 기타와 같은 "관련 이해 관계자"를

포함하는 E-COP (Enlarged Conference of the Parties)가 있을 것입니다. 파티.

---

3. WHO는 수백억 달러를 요구하고 있다

이 이미 거대한 관료주의는 현재 WHO의 전체 예산보다 몇 배나 더 큰 연간 예산을 가지려고 합니다. 제안된 "팬데믹 조약"과 관련된 당사국 총회는 WHO와 연결되지만 독립적으로 행동할 것입니다.

제안된 "팬데믹 조약"의 개념적 제로 초안의 18조는 지속 가능하고 예측 가능한 자금 조달에 대한 열망을 논의합니다. 그들은 보건, 금융 및 민간 부문 간의 협력을 모색하고 있으며 또한 글로벌, 지역 및 국가 차원에서 안정적인 자금 조달원을 보장하기 위해 새로운 국제 메커니즘을 구축하기를 원합니다.

제안된 "팬데믹 조약"에서 절대적으로 부족한 것 중 하나는 이 수십억 달러가 어떻게 사용될 것인지에 대한 결정이 내려질 수단에 대한 논의입니다. 그것은 본질적으로 WHO의 관료들이 제약, 병원 응급 산업 단지의 생산 수단을 통제할 수 있는 거대한 사탕 가게를 세울 것 입니다.

---

4. 검열 확대

개념적 제로 초안의 16조는 본질적으로 WHO가 공중 보건 조치 준수의 행동 장벽과 동인을 연구할 수 있는 권한을 부여하는 진실부를

설립할 것입니다. WHO는 자체 선전으로 이에 대응하기 위해 소셜 미디어를 분석하여 잘못된 정보와 허위 정보를 식별할 수 있는 권한을 갖게 됩니다. 그들은 언론의 자유, 언론의 자유, 표현의 자유를 탄압하기 위해 수십억 달러를 원합니다. 그들의 권고와 지침이 과학적 탐구의 진정한 시험을 견딜 수 없다는 것을 알고 있고 그들의 지시가 공개 댓글에서 비판을 받았습니다.

---

5. 의약품 및 주사제 승인 가속화

7(2)(b)조에서 그들이 전 세계 국가의 규제 기관이 신약 및 주사제의 허가 및 승인 속도를 가속화하기를 원한다는 것이 매우 분명합니다. COVID-19 주사제의 신속한 승인으로 인한 재앙이 나쁘지 않은 것처럼 제품이 승인되고 시장에 출시되는 프로세스를 획기적으로 가속화하려고 합니다.

---

6. 기능 획득 연구 지원

지구상에서 인류의 생존에 가장 큰 위협이 될 수 있는 것을 불법화하기보다는 개념적 제로 드래프트의 8조는 실제로 제시된 조치 중 어느 것도 기능 획득에 불필요한 행정적 장애물을 만들지 않도록 보장하고자 합니다. 연구. 기능 획득 연구를 "불필요한 행정적 장애물"로부터 보호하는 것이 아니라 즉시 완전하고 전면적으로 금지해야 합니다.

---

7. 점점 더 많은 탁상 운동(시뮬레이션)

Conceptual Zero Draft의 12조는 Agenda 201 또는 CatastrophicContagion.com 에서 찾을 수 있는 최신 시뮬레이션과 같이 탁상 연습 또는 시뮬레이션으로 알려진 것에 대한 자금 증가를 요구합니다. WHO는 전 세계 국가들이 일반 인구의 건강을 실제로 개선할 수 있는 방식으로 돈을 쓰는 대신 생물학적 전쟁 게임에 수십억 달러를 쓰기를 원합니다.

---

8. 원헬스(One-Health) 개념 구현 모색

개념 제로 초안의 17조는 인간 건강, 애완 동물 건강, 가축, 농장 동물 및 야생 동물 건강, 농작물 건강 및 자연 환경의 전반적인 건강에 대한 통제가 하나의 건강으로 알려진 복합 시스템을 구현합니다. 엄격하게 통제됩니다. 요컨대, 그들은 모든 사람의 삶의 모든 측면을 통제하기를 원합니다.

---

9. 범정부적, 범사회적 접근

정부 전체와 사회 전체의 접근 방식은 모든 정부 기관과 모든 비정부 조직에 권한을 부여하여 모든 사람의 삶의 모든 측면을 통제할 수 있도록 합니다. 그들의 장기 목표는 지구상의 삶의 모든 측면에 대한 완전한 전체주의적 독재 통제입니다.

---

10. 건강 시스템을 감독하는 글로벌 검토 시스템

제안된 "팬데믹 조약"의 개념적 제로 초안의 12조 및 20조에서 그들은 WHO가 개별 주권 국가가 공중 보건 시스템을 지원하고 구성하는 방식에 적극적으로 개입할 글로벌 검토 메커니즘을 요구합니다. . 20조의 감독 메커니즘은 준수 검토의 기반이 되는 메트릭 및 기타 기준을 명확하게 정의하지 못합니다. 이러한 세부 사항은 제안된 "팬데믹 조약"이 이미 채택, 비준 및 발효된 후 오랜 시간이 지난 후 열리는 당사국 회의의 첫 번째 회의에서 결정하도록 남겨질 것입니다. 여기에는 조약을 준수하는 국가의 진행 상황을 모니터링하는 기능이 포함되며 조언과 지원뿐만 아니라 해결책과 조치를 제안하기 위해 주기적인 보고서와 검토를 제출해야 합니다. 구체적으로 경제제재를 언급하지는 않지만 배제하지도 않는다.

위의 내용은 세계인인 우리가 #StopTheTreaty를 해야 하는 10가지 이유입니다.

이제 국제 보건 규정에 대해 제안된 개정안을 논의하겠습니다. 제안된 "팬데믹 조약"이 매우 우려되고 주목하는 것이 매우 중요하지만, 저는 솔직히 국제 보건 규정에 대한 개정안이 모든 국가의 주권과 모든 사람의 권리와 자유에 훨씬 더 즉각적이고 직접적인 위협이 된다고 생각합니다. 지구상의 사람.

개정안 중지

파트 II: 제안된 수정안은 기존 규정의 일부 매우 중요한 측면을 제거하려고 합니다.

---

11. 존엄성, 인권 및 기본적 자유에 대한 존중을 제거합니다.

가장 터무니없고 노골적이며 역겨운 수정 제안은 국제 보건 규정의 핵심 원칙을 설명하는 기존 규정의 3조 첫 단락입니다. IHR의 현재 버전은 We the People의 양도할 수 없는 권리를 옹호합니다. 현재 [~~인간의 존엄성, 인권 및 기본적 자유를 완전히 존중하면서~~] 규정을 시행해야 한다고 명시되어 있지만, 제안된 수정안은 이 13개의 매우 중요한 단어를 삭제할 것입니다. 인도 대표단이 제출한 제안서는 이러한 단어를 부의 이전에 초점을 맞춘 단어로 대체하고 개인의 권리를 포괄성으로 대체할 것입니다. 이것은 모든 인간의 권리와 자유에 대한 직접적인 공격입니다. 이것은 인류 자체에 대한 직접적인 공격입니다. (3페이지)

---

12. "비구속력"에서 "법적 구속력"으로.

제안된 수정안은 세계보건기구(WHO)가 만든 임시 및 상시 권고의 정의에서 "구속력이 없는"이라는 단어를 제거하려고 합니다. 제42조(보건 조치의 이행)와 결합하여 다음과 같이 말합니다. 그것은 WHO의

자문역할을 전체주의적 독재로 바꾸어 놓았습니다. WHO의 성명은 현재 권장 사항이며 지구 사람들에게 명령이 아닙니다. (2 쪽)

---

13. 국가는 다른 국가와 협력하고 지원할 의무가 있으며 의무가 있고 의무가 있습니다.

국가 주권에 대한 직접적인 공격에서 제안 된 43 조에 대한 개정안은 "이 조항에 따른 권고 사항은 ... [비상위원회에서] 결정된 날로부터 2 주 이내에 ... 이행되어야합니다. [모든] 재검토 요청이 최종 결정이 됩니다.

본질적으로 WHO의 비상위원회는 주권 국가가 취한 조치를 무효화할 수 있는 권한을 갖게 됩니다. (21~22쪽)

제안된 국제 보건 규정 개정안은 일부 매우 중요한 권리와 자유를 제거하려고 하지만 문서의 대다수는 새로운 언어를 추가하여 WHO에 새로운 권한을 부여하려고 합니다.

3부: 제안된 개정안은 모두가 절대적으로 동의하지 않는 많은 변경 사항을 구현할 것입니다.

이제 이 제안된 수정안이 국제 보건 규정에 추가할 많은 것들을 살펴보겠습니다.

14. **마약과 잽 = 건강**

제1조에서 "건강 제품"의 정의는 세계에서 무시되어 온 이중 맹검, 위약 통제, 임상 연구에서 효과가 있는 것으로 나타난 바로 그 것을 포함하지 않습니다.

정의에는 매우 유익하고 진정으로 안전한 것으로 입증된 비타민, 미네랄, 허브 및 기타 유익한 영양소가 포함되지 않습니다. 진정으로 안전하고 효과적인 제품을 사용하는 대신 WHO는 안전성이 입증되지 않고 진단 위험을 높이는 데만 효과적인 약물 및 주사제를 위해 제약 병원, 비상 산업 단지에 수십억 달러를 전용하려고 합니다. 이러한 제품이 사람들을 보호한다고 알려진 바로 그 질병과 함께. (2 쪽)

---

15. **확장된 범위**

제2조에 대해 제안된 개정안은 국제 보건 규정의 범위를 실제 위험을 다루는 것에서 공중 보건에 위험이 될 가능성이 있는 모든 것을 다루는 것으로 극적으로 확장할 것입니다. 이 개정안은 지난 3년 동안 우리가 본 그 어떤 것보다 대규모 학대에 대한 문을 활짝 열 것입니다. (3페이지)

---

16. **사람 대신 의료 시스템 보호**

3조의 새로운 두 번째 단락(bis)에 대한 제안된 수정안에서 WHO의 초점은 실제 사람들의 건강에서 미묘하게 벗어나 의료 시스템의 회복력에 우선 순위를 두도록 안내될 것입니다. 우리는 사람들의 건강에 초점을 맞출 필요가 있는 만큼 건강 관리 시스템의 건강에 초점을 맞출 필요가 없습니다. 우리의 의료 시설은 더 이상 질병으로 고통받는 사람들이 건강을 되찾기 위해 가는 곳이 아닙니다. 우리의 의료 시설은 두려워해야 할 킬링필드가 되었습니다. (3페이지)

---

17. 공통적이지만 차별화된 책임과 각각의 능력

3조 1부 및 2부에 대해 제안된 수정안에서 "공동의 그러나 차별화된 책임 및 각각의 능력"이라는 문구를 반복 사용하여 전 세계 사람들에 대한 본질적인 차별, 인종차별, 성차별 및 불평등 대우를 은폐합니다. "평등과 포괄성"을 가장한 것입니다. 제1조에는 "공통적이지만 차별화된 책임과 각각의 능력"이라는 문구가 정의되어 있지 않습니다. (3페이지)

---

18. 모든 강력한 국가 관할 기관

제안된 4조 개정안은 이러한 규정에 따른 의무를 이행할 수 있는 강력한 권한을 부여받는 동시에 공식적인 조치로 인해 발생하는 피해에 대해 전혀 책임을 지지 않는 국가 관할 당국을 설립하고자 합니다. 이것은 선례가 없습니다. (4~5페이지)

---

19. 개발도상국에 대한 원조를 제공할 선진국의 의무

기존 문서는 5조와 부속서 1에서 어떤 국가가 어떤 목록에 포함되는지 명확히 밝히지 않았지만, 제안된 수정안은 "개발도상국"이 탐지, 평가, 병원성, 감염성 발병에 대해 WHO에 알립니다. (4페이지와 31페이지)

---

20. 주권 상실

9조, 10조 및 12조에 대해 제안된 개정안이 채택되면 WHO는 더 이상 공중 보건 비상사태 를 선언하기 전에 해당 국가 내에서 사건이 발생하거나 발생하지 않을 수 있는 주권 국가와 협의할 필요가 없습니다. 해당 국가의 경계 내에서 국제적 우려(PHEIC). (6~10쪽)

---

21. 중간 공중 보건 경보

제12조에 대해 제안된 수정안은 또한 WHO 사무총장이 중간 공중 보건 경보 를 선언 할 수 있도록 합니다. (페이지 8-10)

---

22. 세계 경보 및 대응 공지

제12조에 대해 제안된 개정안은 또한 WHO 사무총장이 세계 경보 및 대응 통지를 선언할 수 있도록 합니다. (10페이지)

---

23. 지역 공중보건 비상사태(PHERC)

또한 제안된 12조 개정안은 WHO의 지역 책임자가 지역 공중 보건 비상사태(PHERC)를 선언할 수 있게 합니다. (페이지 8-10)

---

24. WHO는 세계적 권위의 위치에 놓이게 될 것이다

제안된 개정안은 세계 공동체가 세계 보건 기구를 국제 비상 사태 시 지침 및 조정 기관으로 인정하도록 하는 새로운 13A조를 만들려고 합니다. (12~14페이지)

---

25. WHO 할당 계획

제안된 새로운 13A조는 또한 WHO가 다양한 대유행 대응 제품의 제조, 기부 및 배포를 명령하는 "할당 계획"을 작성할 수 있는 권한을 부여합니다. 이러한 수정안이 채택된다면 WHO는 사실상 세계 모든 국가의 생산 수단을 통제하게 될 것입니다. WHO의 지시에 따라 이전 주권 국가는 국경 내의 제조업체가 WHO의 지시에 따라 생산을 시작하고 제품을 기부하도록 할 의무가 있습니다. (12-15페이지 및 21페이지)

---

26. 잠재적으로 위험한 이벤트만 긴급 상황으로 선언할 수 있습니다.

제15조에 대해 제안된 개정안은 WHO가 비상사태를 선언하고 국제적 공중보건 비상사태를 유발할 가능성이 있는 상황에 근거하여 법적 구속력이 있는 권고 또는 명령을 내릴 수 있는 권한을 부여합니다. (14페이지)

---

27. WHO는 긴급 상황에서 정책을 지시할 수 있는 권한을 가질 수 있습니다.

기존 18조에는 WHO가 할 수 있는 여러 가지 "권고"가 나열되어 있지만 제안된 수정안이 채택되면 이러한 구속력 없는 권고는 더 이상 단순한 제안이 아니라 회원국에 법적 구속력을 갖게 됩니다. (16페이지)

1. 영향을 받는 지역의 여행 기록을 검토합니다.
2. **건강 진단 및 실험실 분석의 증거를 검토합니다.**
3. **건강 검진이 필요합니다.**
4. 예방 접종 또는 기타 예방 증명서를 검토하십시오.
5. **예방 접종 또는 기타 예방 조치가 필요합니다.**
6. **의심되는 자를 공중위생 관찰하에 배치한다.**
7. **의심되는 사람에 대한 검역 또는 기타 건강 조치를 시행합니다.**
8. **영향을 받은 사람에게 필요한 경우 격리 및 치료를 시행합니다.**
9. **용의자 또는 영향을 받은 사람의 접촉을 추적합니다.**
10. **용의자 및 영향을 받는 사람의 출입을 거부합니다.**
11. **영향을 받지 않은 사람의 영향을 받는 지역으로의 출입을 거부합니다. 그리고**

12. 영향을 받는 사람에 대한 출입 심사 및/또는 제한을 구현합니다
. 지역.
13. 매니페스트 및 라우팅을 검토합니다.
14. 검사 실시
15. 제거를 위해 출발 또는 이동 중에 취한 조치의 증거를 검토합니다. 감염 또는 오염;
16. 수하물, 화물, 컨테이너, 운송수단, 감염을 제거하기 위한 물품, 소포 또는 사람의 유해 또는 벡터 및 저장소를 포함한 오염;
17. 안전한 취급 및 유골 운송;
18. 격리 또는 검역 실시
19. 감염 또는 오염되었거나 의심되는 수하물의 압수 및 폐기, 통제 하에 있는 화물, 컨테이너, 운송 수단, 상품 또는 우편 소포 사용 가능한 치료 또는 프로세스가 없는 경우 조건은 그렇지 않을 것입니다. 성공적인; 그리고
20. **출국 또는 입국 거부.**

---

28. 여행자 건강 신고서

제18조에 대해 제안된 개정안은 또한 접촉자 추적을 용이하게 하기 위해 준수한 여행 일정, 가능한 증상 및 모든 예방 조치에 대한 개인 정보를 요구하는 "여행자의 건강 선언"을 개발하고 적용하는 메커니즘을 만들려고 합니다. (16페이지)

---

29. 외국인 "의료 종사자"

제18조에 대해 제안된 개정안은 또한 국가가 외국인 "의료 종사자"의 입국을 허용하는 것을 의무화하는 것으로 보입니다. (16~17쪽)

---

30. 디지털 글로벌 건강 증명서

제18조, 23조, 24조, 27조, 28조, 31조, 35조, 36조, 44조에 대한 제안된 수정안과 부속서 6, 7, 8조에 대한 제안된 수정안은 사람들이 지구상에서 인간으로서의 삶을 계속 살고, 여행하고, 쇼핑하고, 예방에 사용될 수 있는 모든 것을 하기 위해 QR 코드를 보여주세요. 그것은 잠재적으로 전 세계의 관료들이 예방, 약물, 치료, 주사에 대한 요구 사항을 설정할 수 있는 상호 운용 가능한 전 세계적 디지털 건강 데이터베이스 시스템을 구축할 것이며 그 외에는 신만이 알 수 있습니다. 이것은 잠재적으로 사람들이 사회에 참여할 수 있도록 하기 위해 그들의 깊은 종교적 신념과 정보에 입각한 반대의 권리를 위반하여 그들의 자유 의지에 반하는 건강 치료를 받도록 요구할 수 있습니다. (여러 페이지)

---

31. 승객 찾기 양식

제안된 23조 개정안은 접촉자 추적을 용이하게 하기 위해 사람들이 여행 일정과 계획된 위치를 제공하도록 요구하는 승객 위치 확인 양식을 설정합니다. (18페이지)

---

32. 선박 및 항공기에 대한 지휘권이 부여된 관할 당국

27조와 28조에 대해 제안된 개정안은 소위 "권한 있는 당국"이 실제로 선박과 항공기의 선장에게 명령을 따르도록 명령할 수 있게 합니다. (18~19쪽)

---

33. 여러 건강 문서

35조 및 36조에 대해 제안된 개정안은 테스트 인증서, 백신 인증서, 예방 인증서 및 복구 인증서를 요구하도록 요구되는 건강 문서를 크게 확장할 것입니다. (20페이지)

---

34. 법적 구속력이 있는 "권장 사항"

앞서 언급한 바와 같이 42조에 대해 제안된 수정안은 국가가 세계 위선 기구의 독재자의 "권고"를 단순한 권고가 아니라 법적 구속력이 있는 명령인 것처럼 이행하도록 요구합니다. (20페이지)

---

35. 달성 가능한 최고 수준의 건강 보호 달성

43조에 대해 제안된 개정안은 국가가 "달성할 수 있는 최고 수준의 건강 보호"를 달성하기 위해 노력함으로써 소위 "비상 사태"에 대응하는 데 있어서 극단적인 조치를 취하는 것을 허용하고 권장하는 것으로 보입니다. 이것은 극도로 엄격한 봉쇄, 여행 제한 및 ZERO COVID 정책을 채택한 일부 국가에서 시행한 조치를 장려하고 지원하는 것으로 보입니다. (21페이지)

36. 비상대책위원회 결정의 최종성은 국가주권에 대한 직접적인 공격이 될 것이다

43조에 대해 제안된 개정안은 비상위원회의 결정이 법적 구속력을 가지며 최종 결정을 내릴 것입니다. 그들은 제3조 4항에 명시된 바와 같이 주권 회원국이 내린 결정을 무효화하고 주권 국가가 적절하다고 판단하는 법률이나 규정을 제정할 자유를 제한하려고 할 것입니다. (페이지 21-22)

---

37. 건강 기록에 관한 프라이버시 상실

제안된 44조 개정안은 모든 사람의 개인 건강 기록에 대한 디지털 액세스를 용이하게 할 것입니다. 자신의 건강 기록에 관한 프라이버시에 대한 양도할 수 없는 권리의 상실은 지구상의 모든 인간이 반대해야 하는 것입니다. (22~24쪽)

---

38. 검열

제44조에 대해 제안된 개정안은 또한 잘못된 정보 또는 잘못된 정보를 가장하여 다른 의견에 대한 검열을 용이하게 할 것입니다. (23페이지)

---

39. 입법 제정에 대한 WHO의 간섭

제안된 44조 개정안은 또한 이러한 규정을 이행하기 위해 여러 국가에서 제정될 법률을 실제로 작성하는 데 세계보건기구를 포함할 것입니다. (23페이지)

---

40. PHEIC를 위한 무제한 돈

44A조에 대해 제안된 개정안은 제안된 비용에 대한 추정이나 제한이 전혀 없이 제약 병원 비상 산업 단지를 대신하여 대규모 자금 조달을 조직할 것입니다. (25페이지)

---

41. 24개월 동안 결정되지 않은 자금 조달 규칙

44A조에 대해 제안된 수정안에는 재정 메커니즘의 세부 사항이 국제 보건 규정에 대한 수정안이 채택된 후 24개월이 될 때까지 결정되지 않을 것이라고 명시되어 있습니다. (25페이지)

---

42. 개인 건강 데이터의 프라이버시 상실

45조에 대해 제안된 수정안은 개인의 개인 건강 데이터를 공유하는 것을 허용할 것입니다. 다시 말하지만, 개인 건강 기록의 프라이버시에 대한 양도할 수 없는 권리를 침해하는 일이 발생하도록 허용해서는 안 됩니다. (25페이지)

---

43. 일반 대중과의 투명성 부족

개정안 49조에는 비상대책위원회의 보고 내용을 공개해야 한다는 내용이 빠져 있다. 비상위원회의 보고서, 특히 권고에 동의하지 않을 수 있는 반대 목소리는 공개적으로 이용 가능해야 합니다. 제안된 49조 수정안은 정보를 회원국과 공유하도록 요구하며, 그러면 일반 대중에게 비밀로 유지될 수 있습니다. 개인적인 경험에 따르면 WHO 대표단은 접근할 수 없으며 수많은 정보자유법 요청 이후에도 그러한 커뮤니케이션 공개를 거부합니다. (26~27쪽)

---

44. 실행위원회와 관료주의 강화

53A조 및 54bis 조항에 대해 제안된 개정안은 이행 위원회를 중복으로 구성하거나 제안된 개정안의 이행을 세계보건총회의 손에 맡길 것입니다. 이 실행 위원회는 규정 준수 위원회, 비상 위원회, 검토 위원회, 특별 위원회 및 건강 및 비상 예방, 준비 및 대응 상임 위원회와 함께 관료주의에 추가될 것입니다. 관료주의에 돈을 쓰는 것은 일반 대중의 건강을 향상시키지 않습니다. (26~27쪽)

---

45. 준법감시위원회

제53조 bis- quater 에 대한 제안된 수정안 은 준수 위원회의 형태로 또 다른 관료제를 만들 것입니다. 이 위원회는 최소 36명(WHO 6개 지역의 관료 6명)으로 구성됩니다. 규정 준수 위원회는 국제 보건 규정 개정에서 요구하는 핵심 역량 준수를 개선할 수 있는 방법에

대해 국가에 권고할 수 있는 권한을 갖습니다. 이것은 국가의 주권과 국민의 자유에 대한 또 다른 공격입니다. (28~29쪽)

---

46. 핵심역량

Annex 1**에 대해 제안된 개정안은 절대적으로 방대합니다.** 여기에는 각 회원국과 모든 회원국이 국가 공중 보건 시스템의 "핵심 역량"에 대한 변경 사항으로 구현해야 하는 7페이지의 전체 요구 사항이 포함됩니다. 이러한 변화는 또한 지역 또는 지역 사회 수준, 중간 공중 보건 대응 수준, 국가 보건 거버넌스 수준 및 글로벌 수준에서 요구 사항을 부과하려고 합니다. (31~37쪽)

---

47. 치료 지침

부속서 1에 대해 제안된 개정안은 임상 지침 및 치료 지침을 시행하고자 합니다. 의사와 환자의 관계는 완전히 파괴될 것입니다.(32페이지)

---

48. 선전

부속서 1에 대해 제안된 수정안은 "적절한 메시지" 및 "커뮤니케이션 관리"를 통한 "정보 보급"을 위한 핵심 역량도 요구합니다. 다른 이름으로 말하면 이것은 WHO에 할당된 수십억 달러의 자금을 지원받는 선전입니다. (32페이지)

---

49. 감시 네트워크

부속서 1에 대해 제안된 개정안은 "공중 보건 사건을 신속하게 감지" 하기 위해 회원국 영토 내에 감시 네트워크를 구축할 것입니다. "공중 보건 행사"의 정의는 그들이 원하는 거의 모든 것이 될 수 있습니다. (32페이지)

---

50. 협력 의무의 의무

제안된 수정안은 전 세계에 기반 시설을 구축하라는 요청을 받을 때 국가가 지원해야 하는 "협력할 의무의 의무"를 만드는 완전히 새로운 Annex 10을 만들려고 합니다. 그리고 가장 우려되는 것은 제안된 수정안의 맨 마지막 페이지에 시설의 건설 및 유지를 지원하기 위해 어떤 국가가 선진국으로 간주되는지 명확히 하는 국가 목록이 아직 없는 "선진국"의 요구 사항입니다. 입국 지점 및 국제 보건 규정의 이행과 관련된 운영을 위해. (46페이지)

도대체 그런 시설을 어디에 쓰도록 계획할 수 있단 말인가?

4부: 제안된 국제 보건 규정 개정안에는 눈에 띄는 모순과 결함이 있습니다.

많은 노골적인 모순 외에도 제안된 수정안에서 많은 문제가 누락되거나, 잊혀지거나, 간과되거나, 의도적으로 제외되고 전체 프로세스에서 누락됩니다.

국제 보건 규정(WGIHR)의 개정안을 고려하는 워킹 그룹이나 IHRRC(국제 보건 규정 검토 위원회)는 우리 세계인이 실제로 우려하는 많은 문제에 대해 가장 모호한 단서를 갖고 있는 것 같지 않습니다.

---

51. 일반 대중 의 의견 부족

전 세계 대다수의 사람들은 이러한 협상이 진행되고 있다는 사실을 전혀 모릅니다. 그들에게는 이 비밀 협상에 대해 발언권이나 의견을 제시할 기회가 전혀 주어지지 않았습니다. 이러한 모든 협상은 어떠한 형태의 민주적 절차나 대중의 논평 없이 이루어지고 있습니다. 우리의 목소리를 듣기 위해 손을 뻗은 우리는 WHO가 응답하지 않고 일반 대중에게 전혀 응답하지 않는다는 것을 알고 있습니다. 그들은 WHO에 기부하고 실제로 자금을 지원하여 활동을 통제하는 거액의 조직 및 재단인 "관련 이해관계자"로 간주되는 정보에만 관심이 있습니다. 그것이 그들에게 협상 테이블의 자리를 제공하고 이러한 협상에서 목소리를 내는 것입니다. 평범한 사람은 완전히 차단되어 있으며, 아마도 자국 국민을 대신하여 협상하는 사람들에게 가치를 제공하지 않는 것으로 간주됩니다.

---

52. 알 수 없고 책임이 없는 대리인

대부분의 사람들은 WHO 대표가 누구인지 전혀 모릅니다. 그들은 누가 WHO 앞에서 그들을 대표하는 척하는지 전혀 모릅니다. 세계의 대부분의 사람들은 세계보건총회가 존재하고 2023년 5월 말에 제76차 회의가 열릴 것이라는 사실조차 모릅니다.

---

53. IHRRC가 협상 과정을 가로채다

2022년 5월 75차 회의에서 세계보건총회는 국제보건규정(WGIHR) 개정안을 검토하기 위한 실무 그룹을 구성하기로 합의했습니다. 그들은 2022년 11월 중순에 WGIHR의 초기 회의를 계획했지만 협상 과정은 10월 초에 WHO에 의해 납치되었습니다. WHO는 WGIHR 사무국이 직접 관리해야 할 업무를 인계받는 국제보건규정검토위원회(IHRRC)를 만들었다. IHRRC는 비밀과 기밀 유지를 맹세하며 사무총장에게만 답변합니다. IHRRC는 10월 초에 결성되었으며 2023년 5월 제76차 세계보건총회에서 검토하기 위해 WHO에 제출할 문서를 협상하고 작성하기 위해 일주일 간의 비밀 회의를 위해 여러 번 만났습니다.

이들은 과두와 테크노크라트에게 더 많은 권력, 권위, 돈을 주는 규칙을 만들고 있는 과두와 테크노크라트입니다.

이 과정에 대한 WGIHR의 권한은 IHRRC에 의해 찬탈된 것으로 보입니다. 2022년 말 현재 WGIHR은 예정된 일정에 대한 통찰력을 제공하지 못했으며 대중이 국제 보건 규정을 개정하기 위해 이러한 협상에 대해 언급할 수 있는 수단을 계획하지 않았습니다. 전체 협상 과정은 세계 위선 조직의 독재자 총독의 명령을 수행하도록 직접 선택된 18명의 "전문가" 그룹에 의해 납치된 것으로 보입니다.

전체 과정은 다음과 같은 WHO 헌법 서문의 기본 원칙 중 하나를 위반합니다.

“국민의 건강증진을 위해서는 정보에 입각한 의견과 국민의 적극적인 협조가 무엇보다 중요합니다.”

---

54. 정의되지 않은 용어

제안된 수정안 자체와 관련하여 WGIHR과 IHRRC는 법적 정의를 거부하는 자체 전문 용어를 만들었습니다. 정의되지 않은 수십 개의 단어와 구문이 제안된 개정안 전반에 걸쳐 사용되며, 정의되지 않았기 때문에 의도적으로 잘못 표현될 수 있고 마음대로 능숙하게 재해석될 수 있습니다.

정의되지 않은 용어:

1. 평가 및 위험 기준
2. 보조 제품
3. 이익 공유 메커니즘
4. 공통적이지만 차별화된 책임과 각각의 역량
5. 갈등과 폭력 요소
6. **선진국 당사국**
7. **개발도상국**
8. **형평성**
9. 이벤트 정보 [Web]사이트
10. 이익의 공정하고 공평한 공유

11. 유전자 서열 데이터
12. 게놈 서열 데이터
13. 안내
14. **포용성**
15. 공동 외부 평가
16. 국가 IHR 관할 기관
17. 국가 IHR 포컬 포인트
18. 비국가 행위자(공식 목록 필요)
19. **전염병**
20. PHEIC가 될 가능성
21. **대비**
22. **예방**
23. 공중 보건 개입
24. **회복**
25. **응답**
26. 공중 보건에 영향을 미칠 가능성이 있는 위험
27. **연대**
28. 보편적 건강 정기 검토
29. 백신

적절한 법적 정의가 없으면 이러한 단어는 원하는 의미로 해석되고 재해석될 수 있습니다.

---

55. 위선

동료 검토 연구가 부족하다는 잘못된 주장으로 인해 수많은 천연 및 저렴한 치료제를 거부한 후, WGIHR과 IHRRC는 전염병 예방을 개선하기 위해 제안된 국제 보건 규정 개정안을 협상하고 있다는 아이러니를 계속 인식하지 못하고 있습니다. , 준비성, 대응 및 회복, 그들은 많은 권장 사항을 뒷받침하는 단일 동료 검토, 이중 맹검, 위약 대조 연구를 제공하지 못했습니다. 그들은 분명히 그들 자신의 "황금 기준"을 충족하지 못하고 있습니다.

---

56. 치명적인 결함 #1 - 대비를 측정할 유효한 기준이 없습니다.

수십 개의 정의되지 않은 용어 중 "평가 및 위험 기준"이라는 문구에 대해서만 언급하겠습니다. 첫 번째 비공식 집중 회의에서 WHO 의장은 여러 전문가에게 국가의 준비 상태를 결정하는 데 사용할 수 있는 메트릭을 설명하여 PHEIC를 예방 및/또는 대응할 수 있는 능력을 부여할 것을 요청했습니다. 전문가들은 국가가 다음 대유행에 적절하게 대비하고 있다고 확신할 수 있는지 여부를 정확하게 결정하기 위한 지표, 평가 또는 위험 기준이 표시되지 않았다고 분명히 밝혔습니다.

전염병이라는 단어 자체가 법적으로 정의되지 않는다는 사실을 무시하고 요점은 다음과 같습니다. "다음 전염병을 예방하고 대응하기 위해 더 잘 준비"하기 위해 국제 보건 규정을 수정하는 전체 프로세스는 쓸모없는 작업입니다. 준비 상태를 측정하는 방법을

아는 사람은 아무도 없습니다! WHO의 자체 전문가들은 다음과 같은 말로 표현했으며 인용합니다.

"우리는 과학적 분석을 통해 새로운 측정 세트를 생성할 수 있을 때까지 독단적인 방식으로 계속해서 의존하지 않아야 합니다. 소외되었다고 생각하지만 매우 중요한 주제입니다."

WHO는 다음 팬데믹을 예방하고 대비할 수 있는 능력을 개선하기 위해 국제 보건 규정에 대한 법적 구속력이 있는 개정안을 협상할 것이라고 주장하고 있으며, 달성하고자 하는 목표를 측정하는 방법을 전혀 모릅니다.

---

57. 치명적인 결함 #2: 모든 국가의 주권은 WHO의 권력 장악 시도와 직접적으로 충돌합니다.

제안된 개정안 중 다수는 다음을 명확히 명시한 제3조의 원칙 4번과 직접적으로 충돌하기 때문에 무효로 간주되어야 합니다.

"국가는 유엔 헌장과 국제법 원칙에 따라 보건 정책에 따라 입법을 제정하고 시행할 주권을 가집니다."

주권 국가는 준수위원회, 비상위원회의 판결 또는 제44조 부속서 1 또는 부속서 10에 있는 선언 또는 용어 변경에 의해 명령 또는 명령으로 전환하려고 시도한 권고에 의해 명령을 받을 수 없습니다. 구속력 없는 권고를 법적 구속력이 있는 "협력 의무의 의무"로 변경하려는 제1조에서.

이것은 국제 보건 규정을 자기모순적으로 만들고 무효화합니다. WHO는 회원국들이 그들 자신의 공중 보건 시스템에 대한 주권적 통제권을 WHO에 양도하도록 노력하고 있습니다. 이것이 #StopTheAmendments 및 #ExitTheWHO에 대한 충분한 이유입니다.

---

58. 선언된 비상사태를 취소하거나 종료할 수 있는 방법 없음

본질적으로 유효한 데이터가 전혀 없는 자신의 전문 비상 위원회의 조언에 반하여 사무국장이 비상 사태를 선언할 수 있는 것과 거의 같은 방식으로, 이미 선언된 비상 사태를 종식시킬 수 없다는 정반대의 문제도 아래에 있습니다. 독재자 장군의 단독 통제. 현재 We the People이 비상 사태를 종식시켜야 한다고 주장할 방법은 없습니다.

---

59. 제안된 자금 조달 메커니즘은 세계 은행의 팬데믹 기금과 중복됩니다.

세계은행의 팬데믹 기금은 제안된 팬데믹 조약과 국제 보건 규정에 대한 제안된 개정안 모두에서 제안된 불분명한 자금 조달 메커니즘만큼 심각한 결함이 있지만, 세계은행의 팬데믹 기금은 현재 시행 중이며 메커니즘 역할을 시작할 것입니다. 그들이 지출할 계획인 수십억 달러에서 희망하는 혜택이 발생할 수 있는지 알아보기 위해 연구할 수 있습니다 . 세계은행이 진행하고 있는 파일럿

프로젝트의 성공과 실패를 가름하기도 전에 막대한 수백억 달러를 낭비하는 것을 생각하는 것조차 우스꽝스럽습니다. 세계은행 팬데믹 펀드(World Bank Pandemic Fund)는 그들이 바라던 자금을 모으는 데 큰 어려움을 겪었습니다. 제안된 조약 및 수정안과 관련된 자금이 더 호의적으로 환영받을 것이라고 믿는 것은 순전히 어리석은 일입니다.

---

60. **수백억 달러를 쓰는 것은 사람들이 실제로 겪고 있는 일에서 그 돈을 다른 데로 돌리는 것입니다.**

제안된 수정안에서 현재 정의되지 않은 항목과 인력에 수십억 달러를 지출하는 것은 광범위한 질병으로 고통받는 사람들에게 진정으로 영향을 미칠 수 있는 건강 관련 문제에 지출될 수 있고 절대적으로 지출되어야 합니다. 결코 오지 않을 수 있는 사건을 예방하거나 대비하기 위해 돈을 쓰는 것은 계획된 것과는 크게 다를 수 있으며 이는 단순히 관료적 불법 행위입니다.

파트 V: **제안된 개정안은 실제로 해결해야 하고 해결해야 하는 많은 사항을 완전히 무시하고 있습니다.**

---

61. **공중 보건 시스템보다 개인 건강의 중요성**

제약병원비상산업단지와 연계된 공중보건시스템을 지원하는 것은 개인의 건강을 지원하는 것과는 조금도 다릅니다. WHO는 모든 사람의 이익이 각 개인이 향유하는 이익의 총합이라는 사실을 잊은 것 같습니다. 각 개인의 양도할 수 없는 인권, 개인의 주권 및 신체적 자율성은 우리, 세계의 개별 민족으로부터 존재를 파생하는 모든 국제 조직, 국가, 주, 지방, 도시 또는 기타 그룹의 특권을 대체 합니다 .

---

62. 인플루엔자의 마술적 소멸 설명 실패

WHO는 지난 몇 년 동안 인플루엔자가 어떻게 건강 통계에서 마법처럼 사라졌는지 설명 할 수 없는 상황에 처한 것 같습니다.

---

63. 바이러스 분리 실패

WHO는 SARS-CoV-2라는 이름이 붙은 것으로 추정되는 바이러스와 그 변종으로 추정되는 바이러스의 존재에 대한 실제 증거를 아무도 제공하지 않았다는 사실을 계속해서 부인하고 있습니다. 전 세계에서 그러한 증거에 대한 수백 건의 정보 요청이 제출되었지만 아무도 이를 적절하게 분리하고 그렇게 했다는 증거를 제공할 수 없었던 것으로 보입니다.

---

64. Koch의 가정을 통한 인과관계 증명 실패

WHO는 또한 SARS-CoV-2가 Koch의 가정에 따라 실제로 발생하게 된 극도로 흔한 증상 모음의 인과 요인인지 여부를 결정하기 위해 요구되는 정밀 조사를 받은 적이 없다는 근본적인 사실을 계속해서 무시하고 있습니다. COVID-19로 알려져 있습니다. SARS-CoV-2는 COVID-19와 관련된 증상의 유일한 원인으로 적절하게 표시되지 않았으며, 이로 인해 엄청난 수의 위양성 RT-PCR 결과와 함께 광범위한 오진이 발생했습니다.

---

65. 곡선을 평평하게 만드는 데 2 주는 절대적 실패였습니다

WHO는 "곡선을 평평하게 하는 데 2주가 걸린다는 개념은 거짓말이었고 그 거짓말로 인한 봉쇄 조치가 COVID-19로 알려진 질병의 원인이 되는 모든 것의 확산을 막지 못했다는 것을 완전히 부인하고 있습니다.

---

66. 봉쇄, 통금 시간, 여행 제한

WHO는 폐쇄, 검역, 통금 시간, 여행 제한, 사회적 거리두기, 마스크 착용이 심각한 경제적 황폐화를 촉발하고 엄청난 정신 건강 재앙을 초래했다는 사실을 여전히 인정하지 않고 있습니다. 그들은 여전히 수많은 연구에서 그러한 조치가 비참하게 실패했으며 호흡기 병원체의 확산을 줄이는 것으로 나타난 적이 없다는 것을 인정하지 않습니다.

---

67. RT-PCR을 사용하여 질병을 진단하는 것은 사기입니다.

WHO는 여전히 거짓말을 조장하고 사람들의 건강을 개선하는 데 전혀 도움이 되지 않는 RT-PCR을 통해 질병의 사례를 결정하는 척하고 있습니다. RT-PCR을 사용하는 것은 분명히 질병을 진단하는 유효한 방법이 아닙니다. 그것이 하는 일은 실제로 건강하다고 더 적절하게 설명되는 무증상 사람들에게 단순히 자원을 낭비하는 엄청난 비율의 거짓 양성을 생성하는 것입니다. 부적절하게 진단된 가짜 "사례"를 대량으로 생성하는 것은 제약 병원 비상 산업 단지를 공급하는 공포 조장을 돕는 역할만 합니다. RT-PCR을 사용하는 것은 처음부터 항상 있었던 사기임을 인정해야 합니다.

---

68. 조기 치료

WHO는 여전히 RT-PCR을 통해 질병을 조기에 부정확하게 감지한 후 봉쇄, 검역, 마스크 착용을 하는 것이 발병이 전염병으로 확산되는 것을 방지하는 데 수십 년 된 필수 약물을 사용한 조기 효과적인 치료보다 어떻게든 더 나은 전략이라고 믿는 것 같습니다. 비타민, 미네랄, 허브 및 좋은 영양과 함께 안전과 효과의 오랜 역사.

WHO는 수백만 명의 죽음에 대한 책임이 일선 임상의들이 초기의 효과적인 치료법 사용을 방해하는 한심한 치료 프로토콜을 따르도록 주장한 전 세계 수많은 보건 관리들에게 직접적으로 돌려져야 한다는 사실을 계속 인정하지 않고 있습니다. 의사가 "아무것도 할 수 없다"고 지시했기 때문에 수백만 명의 사람들이 사망했으며 슬프게도 이러한 상황은 여전히 존재합니다.

전 세계의 현명하고 경험 많은 의료 전문가들이 제공한 필수 약물과 천연 물질을 통한 지능형 조기 치료가 한심한 관리보다 훨씬 더 성공적으로 입원 및 사망 예방에 성공했다는 사실을 WHO는 완전히 무시하는 것 같습니다. 아무것도 하지 않는 프로토콜, 타이레놀을 복용하고 상태가 심각해지면 응급실로 이동하여 인공호흡기로 호흡을 기계적으로 제어하고 메다졸람 을 투여 하여 ″ 좋은 죽음.”

---

69. 영양

WHO는 비타민 C와 D, 미네랄 아연과 같은 비타민과 미네랄 치료의 이점을 계속해서 인식하지 못하고 있습니다. 이러한 검증된 천연재료를 활용한다고 해서 제약병원비상산업단지에서 얻을 수 있는 이익이 없고, 그것이 왜 사용되지 않는지를 명확하게 설명해주는 것입니다.

---

70. 필수 약물

WHO는 하이드록시클로로퀸 및 이버멕틴과 같은 용도 변경된 필수 약물의 이점을 계속 인식하지 못하고 있습니다. 이러한 생명을 구하는 필수 약물의 사용을 제한하는 데 기여한 모든 사람은 범죄자이며 대량 살인 혐의로 기소되어야 합니다.

---

71. 위험한 승인 및 승인된 약물

메다 졸람과 같이 수천 명의 개인에게 신부전과 사망을 초래 한 치명적인 부작용을 해결하는 데 계속해서 실패하고 있습니다. 이러한 약물의 지속적인 사용은 실제 위험/유익 비율을 결정하기 위해 조사되어야 합니다.

---

72. 환풍기는 치명적이다

WHO는 계속해서 인공호흡기와 인공호흡기 프로토콜의 일부로 투여되는 약물이 수천 명의 무고한 의료 살인 피해자의 죽음을 초래했다는 사실을 부인하고 있습니다.

---

73. mRNA 주입에 사용되는 In Silico 유전자 서열

WHO는 여전히 mRNA 주입을 생성하는 데 사용된 것으로 추정되는 유전자 시퀀스가 silico(컴퓨터에서)에서 분명히 생성되었으며 자연 발생 시퀀스가 아니라는 부인할 수 없는 사실을 무시하기로 선택했습니다. 주사액에서 발견된 mRNA로 인해 인체 내에서 스파이크 단백질이 생성된다면 이는 명백히 비천연, 인공 생물무기이다.

---

74. 품질 보증 실패

WHO는 수십억 명의 사람들에게 주입된 잽의 성분의 순도를 보장하기 위해 품질 보증 테스트가 수행되었는지 확인하는 데 비참하게 실패했습니다. 과거에는 다른 제품이 많은 연구자들이 보고한 오염

수준을 가지고 있거나 주장된 활성 성분이 전혀 없는 것으로 밝혀진 경우 이러한 잘못된 라벨이 붙은 제품은 즉시 시장에서 회수될 수 있었고 회수되어야 했으며 회수되었을 것입니다.

---

75. 백신 자산

WHO는 여전히 독성 약물과 치명적인 주사를 생산하고 배포하는 공정이 실제로 생명을 구하는 치료 프로토콜에 초점을 맞추는 것보다 더 중요하다고 믿는 것 같습니다. 분명히 그들은 평등이 건강에 관한 것이 아니라 부에 관한 것이라고 믿습니다.

---

76. 소위 "백신"은 단순히 효과적이지 않습니다.

WHO는 여전히 COVID-19 유전자 치료 생물학 무기가 명시된 목표에서 비참하게 실패했음을 인정하지 않습니다. 수십억 명의 사람들이 여러 차례 주사를 맞았지만 COVID-19는 전 세계적으로, 특히 가장 많은 주사를 맞은 사람들에게 만연합니다. WHO는 소위 COVID-19 "백신"이 급하게 사용되었고 결코 효과가 없는 것으로 나타났음을 인정하지 않습니다. 그들은 어떤 바이러스의 전염을 감소시키는 것으로 연구되거나 보여진 적이 없습니다. 전 세계의 통계에 따르면 잽을 맞은 사람들은 COVID-19 진단으로부터 절대적으로 보호받지 못합니다. WHO가 엄청난 실수를 저질렀다는 것을 인식하고 인정하기 전에 이것이 얼마나 큰 실패가 되어야 하는가?

---

77. 소위 "백신"은 절대 안전하지 않습니다.

WHO가 잽이 사람들의 면역 체계를 손상시키고 실제로 상황을 훨씬 더 악화시키고 있음을 깨닫고 인정하려면 무엇이 필요할까요? WHO는 소위 COVID-19 "백신"이 급하게 사용되었고 결코 안전하지 않은 것으로 나타났음을 인정하지 않습니다. 임산부에 대한 안전 검사의 결여는 가장 기본적인 의료 윤리 기준을 극도로 심각하게 위반하는 것입니다.

이러한 주사가 "안전하다"고 주장하는 사람은 누구든지 반인도적 범죄를 저지르는 것이며 대량 살인의 방조범으로 기소되어야 합니다.

---

78. 죽음, 장애 및 질병

WHO는 이러한 주사로 사망하거나 심각한 장애, 심장 마비, 뇌졸중, 심근염, 심낭염, 과급 암, 벨 마비 및 주사에 대한 수많은 기타 부작용을 겪은 수천 명의 사람들을 완전히 부인합니다. WHO는 제대로 테스트되지 않은 주사의 독성 효과로 인해 손상된 면역 체계, 심혈관 문제, 간, 신장 및 신경계 및 기타 전신 손상을 입은 수만 명의 사람들을 무시합니다. 전 세계 이 사람들이 겪는 상처는 드물지 않고 실제입니다.

---

79. 사망진단서에 기재된 사기사인

WHO는 양성 RT-PCR 테스트로 사망했지만 실제로는 다양한 다른 원인으로 인해 사망한 사람들이 여전히 COVID-19 사망으로 계산되어야 한다고 주장하는 현재 진행 중인 관행을 완전히 부인하는 것 같습니다. 많은 사람들이 알고 있는 사기의 한 형태. WHO는 많은 사람들이 사망했지만 사망 원인의 원인이 매우 불분명하고 다면적이며 COVID-19에 기인할 수 없다는 사실에 대한 조사조차 거부합니다.

---

80. **사실을 은폐하고 메신저를 공격하는 성향**

WHO는 진실을 폭로하려는 사람들을 검열하는 것을 매우 선호하는 것 같습니다. 이는 그들 자신과 다른 관리들이 그들의 지나친 영향력, 무능함과 권력과 통제에 대한 갈망. 검열은 우리 모두가 지난 3년 동안 목격한 재앙적인 실패에 대한 해결책이 아닙니다.

6부: 제안된 개정안은 우리의 권리를 짓밟고 자유를 제한할 것입니다.

---

81. **프라이버시 에 대한 양도할 수 없는 권리**

모든 사람은 건강 관련 데이터를 포함하여 자신의 개인 정보에 대한 절대적이고 양도할 수 없는 프라이버시 권리를 갖습니다. 모든 개인은 인쇄, 디지털 또는 기타 형태를 불문하고 모든 종류의 "백신

여권", "디지털 ID" 또는 "건강 증명서"를 소지하거나 제시해야 하는 요구 사항으로부터 자유로울 수 있는 양도할 수 없는 권리가 있습니다.

---

82. 자신 의 의견 을 표현할 양도할 수 없는 권리

모든 개인은 항상 보복의 위협 없이 자신의 개인적인 의견을 충분히 표현할 수 있어야 합니다. 상이하고 경쟁적인 의견에 대한 자유로운 토론만이 각 국가, 주, 카운티, 지역사회, 가족 및 개인이 정보에 입각한 의사결정 환경을 제공할 수 있습니다. 각 개인은 건강 관련 정책 또는 치료의 효과 또는 부족에 대해 구두 및/또는 서면 형식으로 자신의 의견을 공개적으로 표현할 권리가 있습니다. 모든 사람의 경험은 귀중한 과학적 관찰이며 검열되어서는 안 됩니다.

더 많은 자유로운 토론과 생각, 사실, 데이터의 자유로운 표현이 허용됨에 따라 사회의 각 계층은 모든 질병의 통제 및 관리를 위해 권장할 최선의 개입이 무엇인지 스스로 더 잘 결정할 수 있게 될 것입니다. 자유로운 공개 토론에 대한 어떠한 형태의 억압도 엄격히 금지됩니다. 서로 상충되는 관점에 대한 대중의 토론과 그 토론에 대한 대중의 접근, 그리고 환자와 의사 사이의 개인적인 대화를 촉진함으로써 각 개인과 가족이 자신의 건강에 관한 선택과 결정을 내릴 수 있도록 충분한 정보를 얻을 수 있습니다. 정보에 입각한 반대의 원칙. 모든 사회의 획일적인 행동은 요구될 수 없으며 각 개인의 자율성과 자유의지는 보호되어야 합니다.

---

83. 예방 및 치유에 관한 정보 를 제공할 양도할 수 없는 권리

모든 개인은 행정 명령, 관료적 지시, 압력 또는 강압 없이 자신의 경험과 지혜에 따라 정보를 제공할 수 있는 양도할 수 없는 권리가 있습니다. 모든 사람은 어떤 형태의 검열이나 강압 없이 자신이 받은 정보를 무시하거나 조치를 취할 수 있는 양도할 수 없는 권리가 있습니다.

---

84. 치료 를 선택할 수 있는 양도할 수 없는 권리

모든 개인은 자신에게 최선의 선택이라고 생각하는 예방적 및/또는 치료적 개입을 항상 자유롭게 사용할 수 있어야 합니다. 여기에는 라이프스타일 변화, 의약품으로서의 식품, 비타민, 미네랄, 천연 보조제, 이전에 다른 질병에 대해 승인되었고 긴 안전성 기록을 가진 용도 변경 필수 의약품과 같은 전략이 포함될 수 있습니다. 이러한 선택적 전략을 보류하는 것은 개인의 양도할 수 없는 선택권을 침해하는 것입니다. 의료 결정은 궁극적으로 정부, 학계, 병원, 진료소, 의사 또는 "공중 보건 전문가"의 관료적 지시가 아닌 개인의 선택에 따라 내려져야 합니다.

---

85. 치료 를 거부 할 양도할 수 없는 권리

모든 개인은 기관, 세계보건기구, 모든 수준의 정부, 의료 협회, 병원 또는 의료 제공자가 권장하는 개입을 거부할 수 있는 양도할 수

없는 권리를 항상 보유해야 합니다. 각 개인은 자신의 건강을 개선 및/또는 유지하는 데 필요하다고 생각하는 모든 건강 관련 치료, 약물 및 영양을 활용하기 위한 궁극적인 결정을 통제해야 합니다. 환자의 정보에 입각한 반대 의사를 표명할 권리는 항상 정치적 이익이나 정부나 보건 기관의 중앙 집중식 의사 결정보다 우선합니다.

---

86. 지구 를 자유롭게 여행할 양도할 수 없는 권리

모든 개별 인간은 지구를 이동할 수 있는 양도할 수 없는 권리가 있으며 이 권리는 건강, 검사 또는 치료 기반 요구 사항에 따라 결정되지 않을 수 있습니다. 각 개인은 잠금, 검역, 백신 요구 사항, 백신 여권, 디지털 ID, 마스크 의무화, 사회적 거리두기 또는 집회나 이동의 자유를 방해하려는 기타 시도 없이 여행할 권리가 있습니다.

---

87. 자녀의 양도할 수 없는 권리 를 보호하기 위한 부모의 양도할 수 없는 권리

모든 부모는 자녀의 모든 양도할 수 없는 권리를 보호할 양도할 수 없는 권리와 엄숙한 의무가 있습니다. 어떤 정부나 다른 조직도 부모가 자녀의 양도할 수 없는 권리를 옹호하는 것을 막을 권리가 없습니다.

---

88. 가족 및 친구와 함께 있을 수 있는 양도 할 수 없는 권리

모든 개인은 질병으로 고통 받고 있는 가족과 친구를 방문하여 필요한 사랑과 정서적 지원을 제공하기 위해 집, 진료소 또는 병원. 집회의 자유는 거부되지 않습니다.

---

89. 차별 로부터 자유로울 수 있는 양도 할 수 없는 권리

각 개인은 검사를 포함한 모든 형태의 의료 절차를 받아야 하는 사람에 대한 요구에 근거한 차별로부터 자유로울 권리가 있습니다. 개인의 건강 선택에 근거한 차별은 고용이나 교육 문제, 공공 및 사립 기관, 조직, 개인 사업체 또는 기타 위치에 접근할 때 또는 기타 문제와 관련하여 절대적으로 용납되지 않습니다. 의료 상태에 따른 차별은 잘못된 것이며 어떤 형태로든 허용되어서는 안 됩니다.

---

90. 비상 사태가 선포되는 동안 권리 침해는 없을 수 있습니다.

모든 정부, 모든 기업, 모든 조직 및 모든 개인은 누가 "비상사태"를 선언하더라도 모든 사람의 양도할 수 없는 권리를 존중하고 존중해야 합니다. 정부는 소위 "긴급 상황" 때문에 인권을 정지시킬 권한이 없습니다. 비상사태 선포는 그 누구에게도 양도할 수 없는 타인의 인권을 침해할 권리를 부여하지 않습니다. 모든 개인은 선언된 "긴급 상황" 여부와 상관없이 언제든지 동의를 보류하고 모든 종류의

치료나 개입을 거부할 권리가 있습니다. 질병 발생이나 실제 대유행의 범위 및/또는 심각성에 관계없이 인권은 양도할 수 없으며 축소될 수 없습니다.

엑시트더WHO

7부: 지구상의 모든 국가가 #ExitTheWHO를 떠나야 하는 10가지 주요 이유

---

91. WHO는 분명히 권력 장악을 시도하고 있다

WHO는 법적 구속력이 있는 "팬데믹 조약"을 추진하고 국제 보건 규정에 대한 개정안을 제안함으로써 노골적으로 권한을 강화하려고 합니다. WHO는 권고 사항을 법적 구속력이 있는 명령 및 통제로 전환하려고 합니다. WHO는 194개 회원국의 주권을 WHO에 넘기려 한다. 이런 일이 일어나도록 허용해서는 안 됩니다.

---

92. 이해 충돌과 부패는 수십 년 동안 WHO를 괴롭혔습니다.

WHO는 Big Pharma, Big Money 및 Big Foundations에 의해 침투되었으며 돈세탁 및 막대한 비율의 영향력 행상 계획. WHO는 소위 "관련 이해당사자"의 지시를 따르는 반면 "We the People"의

필요와 욕구는 무시합니다. WHO가 제안한 글로벌 보건 아키텍처는 공중 보건과 유사한 것보다 조직 범죄 조직에 훨씬 더 가깝습니다.

---

93. WHO는 백신 광기 에 시달린다

WHO는 백신 제조업체와 GAVI 및 빌 게이츠와 같은 백신 추진자들의 영향을 받습니다. WHO는 분명히 건강 증진이라는 핵심 목적을 간과했으며 최근에 건강을 개선하지 못한 유전자 치료로 전환되고 전환된 "백신"의 사용을 지나치게 강조했지만 실제로는 수십억 명의 전반적인 건강을 악화시켰습니다. 전 세계 사람들. 건강을 개선하기 위해 고안된 모범 사례는 이제 궁극적으로 제약 병원 비상 산업 단지에 이익이 되도록 고안된 조치에 찬성하여 무시되고 있습니다.

---

94. 관료주의와 낭비의 확산을 중지하라

WHO는 Big Pharma에 신세를 지고 환자를 돌보고 실제로 환자의 건강을 유지하고 개선하도록 돕는 데 전념하는 지식이 풍부한 의료 전문가가 아닌 관료와 기술자가 지배하고 있습니다. WHO는 비대해진 직원의 월급에 막대한 돈을 낭비하고 실제 건강 관련 프로그램에 만성적으로 자금이 부족할 정도로 여행 비용이 증가하도록 허용했습니다.

---

95. WHO는 지속적으로 공포 조장에 관여했습니다.

WHO는 가짜 국제적 공중보건 비상사태(PHEICs)를 선언함으로써 경보를 울리고 시간, 노력 및 비용을 낭비했으며 이제 지역적 공중보건 비상사태(PHERC)를 선언할 수 있게 함으로써 그 활동을 증가시킬 수 있는 방법을 모색하고 있습니다. 및 중간 건강 경고. 두려움을 불러일으키는 행위를 중단해야 하며, 이를 보장하는 유일한 방법은 모든 국가가 #ExitTheWHO를 선택하고 그들의 권고를 무시하는 것입니다.

---

96. WHO의 권고는 끔찍했습니다

WHO는 아편제와 같은 의약품의 사용 확대를 지지하는 끔찍하고 부패한 권고를 내놓았으며 실제로 수백만 명의 불필요한 사망에 대한 책임이 있습니다. 그들의 권고를 법적 구속력이 있는 의무로 바꾸는 것은 엄청난 실수가 될 것입니다.

---

97. WHO는 잘못된 건강 모델을 따른다

실제로 건강을 개선하기보다는 화학 물질로 증상을 변경하고 가리도록 설계된 동종 요법 의학 의 석유 화학 기반 관행 에 지나치게 의존하고 있습니다. WHO는 임상 및 과학적 토론이나 토론을 위한 포럼을 제공하지 않으며 자연 치유 양식을 분명히 소외시킵니다.

---

98. 과거의 실수 로부터 배우려 하지 않음

WHO는 자신의 실수로부터 배울 의지가 전혀 없고 능력도 없으며 Big Pharma의 부패한 영향력을 기반으로 끔찍한 조언을 제공하면서 계속해서 돈을 낭비할 운명임을 반복해서 보여주었습니다.

---

99. WHO 대표는 무책임하고 접촉이 없으며 비밀리에 운영되며 투명성이 부족합니다.

세계보건총회의 대표들은 선출되지 않았고, 책임이 없으며, 그들이 대표한다고 주장하는 사람들에게 알려지지 않았으며, 그들은 각자의 국가 사람들의 요구와 바람과는 완전히 동떨어져 있습니다. WHO가 하는 일의 너무 많은 부분이 숨겨져 있습니다. 우리가 아는 것은 끔찍합니다. 우리가 모르는 것은 괴물 일 수 있습니다.

---

100. WHO는 우리 국민 에 대해 어떠한 권한도 가지고 있지 않습니다 .

대부분의 경우 세계보건기구는 자문 기구였습니다. 권한의 범위를 확장하려는 그들의 시도는 그것이 무엇인지에 대해 보아야 합니다. 선출되지 않고 사람들에게 책임이 없는 단일 세계 치리회를 설립하기 위해 설계된 세계적인 POWER GRAB입니다.

We the People은 책임을 요구하지 않고 어떤 조직에도 권한을 넘겨서는 안 됩니다.

조직이 완전한 투명성 없이 수십억 달러를 지출하도록 허용해서는 안 됩니다.

우리는 지구상의 모든 국가가 자신의 진로를 결정하기 위해 #ExitTheWHO를 주장해야 합니다.

우리 세계인들은 단합하여 우리의 권리, 자유, 존엄성을 수호해야 합니다. 우리는 반드시…

StopTheTreaty

개정안 중지

그리고

엑시트더WHO