

# Přijetí změn IHR Světovým zdravotnickým shromážděním připravuje cestu k nekonečným „nouzovým situacím v oblasti veřejného zdraví“

[DS dailysceptic.org/2024/06/04/the-world-health-assemblys-adoption-of-the-ih-ammendments-paves-the-way-for-endless-public-health-emergencies](https://dailysceptic.org/2024/06/04/the-world-health-assemblys-adoption-of-the-ih-ammendments-paves-the-way-for-endless-public-health-emergencies)

4 June 2024

Minulý týden, za fanfár od zastánců i odpůrců centralizace budoucího řízení pandemie, svět pokračoval ve svém nešťastném klopýtnutí zpět ke staromódnímu fašismu veřejného zdraví. Světové zdravotnické shromáždění ( WHA ) přijalo balíček změn Mezinárodního zdravotnického řádu (IHR) z roku 2005, zjevně jen několik hodin poté, co jeho pracovní skupina pro IHR schválila konečný text . Tyto pozměňovací návrhy byly oslabeny z předchozích návrhů , podle nichž by se země zavázaly umístit oblasti zdraví svých občanů a lidských práv pod řízení jediného jednotlivce v Ženevě. Nicméně pokládají zásadní základy pro další podvracení veřejného zdraví směrem k opakujícímu se a lukrativnímu cyklu šíření strachu, potlačování a nátlaku.

O den dříve byl návrh pandemické dohody (smlouvy) odložen k dalšímu projednávání až na 12 měsíců, což nepochybně znamenalo překážku pro generálního ředitele Světové zdravotnické organizace (WHO) a jeho hlavních soukromých a národních dárců. Zdá se, že hlavním důvodem je pokračující neochota afrických zemí (a některých dalších) vrátit zdravotní péči na předkolonialistický model WHO. To je pochopitelné, ale africké země jsou silně zadlužené, zejména od ekonomické reakce na COVID-19, kterou WHO a další přesvědčili nebo přinutili je následovat.

Zdá se pravděpodobné, že reformovaný Mezivládní vyjednávací orgán ( INB ) bude v příštích měsících obezřetnější ve způsobu, jakým bude řídit debatu, a vnější tlak na země zesílí. Pokud je COVID-19 vodítkem, je v sázce hodně, zisk stovek miliard na

pandemii. Země s velkými zájmy v oblasti farmacie to berou vážně. Stejně tak Světová banka a Mezinárodní měnový fond , které již dříve signalizovaly silnou podporu.

### **Byly přijaty klíčové změny IHR**

---

Dodatky IHR schválené WHA se zdají být většinou neškodné a byly jako takové široce uváděny . Přidávají chytlavé fráze jako spravedlnost v kontextu záměru prosazovat reakce založené na komoditách a omezování svobody, které jasně zvyšují nerovnost, a zdůrazňují potřeby zemí s nízkými příjmy a zároveň komoditizují reakce na pandemie ve prospěch západních institucí. Důležitým přínosem pro WHO a její podporovatele (téměř 80 % práce WHO je specifikováno přímo jejími sponzory) je však formulace, která dále posiluje dohled ( Příloha 1 ) – klíčový prvek, na kterém se zbytek obchodního případu kolem pandemie budoucích pandemií. To je přijato a existuje ochotná pracovní síla, aby se to stalo.

Sledování – včasné rozpoznání hrozeb a reakce – se jeví jako samozřejmá podpora. Většina delegací zemí je na tomto základě bezpochyby podporovala. Zaměřuje se zejména na detekci přenosu potenciálních patogenů ze zvířat na člověka, jak je tomu v současné publicitě kolem ptačí (ptačí) chřipky. Toto zdánlivě samozřejmé veřejné dobro je důvodem, proč se celá tato agenda dostala tak daleko a proč je tak snadné ji prodat komukoli, kdo nepřestal přemýšlet.

Zdůvodnění zvýšeného dohledu předložené WHO je prázdné. COVID-19 nyní vypadá téměř jistě, že byl důsledkem zisku z funkčního výzkumu a následného úniku z laboratoře. Slyšení v americkém Kongresu , které právě probíhá, ukazuje, že prominentní vědci, kteří psali dopisy očerňující poměrně zřejmou hypotézu o původu laboratoře, se začátkem roku 2020 shodli, že je to skutečně pravděpodobné. Další akci podobnou Covidu tedy nezastavíte tím, že utratíte desítky miliard ročně za dohled nad mokkými tržnicemi, farmami a obyvateli lesů. Stačí sledovat několik laboratoří, zlepšit

zabezpečení laboratoře nebo, pokud to myslíte vážně, zastavit získávání funkčního výzkumu. Bylo prokázáno, že další odůvodnění programu WHO, že riziko propuknutí se zvyšuje, bylo hrubě zkresleno WHO, Světovou bankou a Panelem na vysoké úrovni G20. Poslední velkou akutní přírodní pandemií, jak je WHO obecně definuje, byla španělská chřipka před více než stoletím .

„Přelévání“ potenciálních patogenů ze zvířat je základem preantibiotické španělské chřipky a také pravděpodobného původu HIV z viru opičího (primáta) imunodeficitu. Má se za to, že k hlavnímu přelévání HIV pravděpodobně došlo před inaugurací WHO před více než 75 lety. Kromě relativně malých propuknutí chřipky (které již musíme řešit pomocí dozorové operace) mají další ohniska přelévání zoonóz od té doby relativně malou úmrtnost.

Západoafrická epidemie eboly, i když byla lokálně špatná, zabila méně lidí než čtyři dny tuberkulózy. První propuknutí SARS v roce 2003 mělo za následek pouhých osm hodin úmrtí na tuberkulózu. Financování z řízení tuberkulózy, která se od nástupu Covidu zhoršila , však bude dále přesměrována na tuto operaci sledování hypotetických přírodních hrozeb, které se za více než století nevyskytly.

Financování základní výživy se během COVID-19 také snížilo, a to navzdory rostoucímu počtu dětí s podvýživou . Agenda WHO, přísně kontrolovaná jejím financováním, se nevyhnutelně přesouvá od zdraví populace ke zdraví farmaceutického a laboratorního výzkumu. Západní výzkumná komunita se prostě ukázala mocnější než komunity, kterým WHO měla sloužit. Peníze mají způsob, jak zachránit tyrany svědomí, a lidé potřebují práci.

### **Budování základů průmyslu**

---

Abychom tedy pochopili, co se zde děje, je třeba porozumět původnímu programu v rámci navrhované pandemické dohody a dodatků MZP. Masivní sledovací operace bude monitorována a řízena WHO nebo výborem pod dohledem WHO. Jeho hlavním

zaměřením bude identifikace virových variant, které se přelévají ze zvířat na člověka („zoonotické přelévání“) nebo k tomu mají potenciál. Mnoho se najde, protože taková je příroda. Před šedesáti lety byla taková ohniska skryta v pozadí hluku nemocí, ale nyní máme chytrou technologii, jak je rozlišit. IHR zintenzívní používání těchto technologií a zveřejní „hrozby“ – a „hrozba“ je vše, co je potřeba k vyvolání reakce na „pandemickou nouzovou situaci“.

Jakmile je hrozba identifikována, může generální ředitel doporučit řadu opatření včetně uzavření hranic, karantény a nařízených lékařských prohlídek. Ty byly kdysi považovány za extrémní, ale v roce 2020 se staly hlavním proudem kvůli viru, který zabíjí většinou chronicky nemocné lidi v průměrném věku kolem 80 let. Média, silně sponzorovaná společností Pharma, tento přístup podporují, zatímco společnosti sociálních médií signalizovaly, že proklamace od WHO by měla být považována za dominantní a možná jediný přípustný narativ. Mezi pozměňovací návrhy přijatými v Ženevě byl pozměňovací návrh IHR, který upozorňuje na důležitost potlačení opačného názoru.

WHO bude sdílet vzorky nově identifikovaných virových variant se svými preferovanými farmaceutickými společnostmi. Poté bude řídit regulační průchod jejich 100denních mRNA vakcín (s podporou daňových poplatníků) a zařídí jak trh (svoboda prostřednictvím očkování), tak ochranu odpovědnosti (prostřednictvím veřejně financovaných pojistných schémat). Alespoň to je záměr – jak je popsáno jinde . Zpoždění navrhované pandemické dohody zpomalilo část celku, ale 100denní očkovací program je v plném proudu.

## The inevitability of recurrent “pandemic emergencies”

WHO's proposed IHR amendments and Pandemic Agreement.



Jsou tedy položeny základy pro přístup „dohled-vyhlášení hrozby-uzamčení-vynucené hromadné očkování“, který se v kruzích souvisejících s farmacií připravoval jako nápad již více než deset let a představuje tak nepřekonatelný způsob, jak vytáhnout peníze od ostatních. , přičemž se na povrchní úrovni jeví jako altruistický. Existují pádné důvody, proč Pharma považuje sankce za podvody jen za další obchodní výdaj. Existují také důvody, proč nátlak a střet zájmů byly kdysi považovány za neslučitelné s veřejným zdravím. Rostoucí armáda byrokratů v oblasti veřejného zdraví a výzkumníků, kteří jsou nyní na tomto modelu závislí, však mají velký zájem na jeho uskutečnění a hlasitě je podporují.

### Návrat veřejného zdraví k jeho nevychovným kořenům

---

COVID-19 dokázal, že toto paradigma může koncentrovat bohatství a moc nebývalou rychlostí. Světová zdravotnická organizace, která se v posledních desetiletích transformovala z mezinárodní organizace zodpovědné všem členským státům na partnerství veřejného a soukromého sektoru přímo reagující na své hlavní financující subjekty , je zřejmým nástrojem, jak toto sjednotit. Ale Světová banka má svůj vlastní pandemický fond , Světové ekonomické fórum soukromých boháčů upevnilo svůj vliv na národní

vůdce a Sekretariát OSN má nadcházející Summit pro budoucnost v září 2024. Hluk v Ženevě za poslední dva týdny tvoří jen část tohoto monstra centralizované kontroly a samozřejmě centralizace bohatství.

Kolonialismus v 19. století byl postaven na „spravedlnosti a začlenění“. Kolonie bylo potřeba dobýt a potlačit, aby jim mohly být vnucovány výhody cizí nadřazené civilizace pro jejich vlastní dobro. Otroctví bylo někdy ospravedlněno podobným způsobem. Evropský fašismus a eugenické a technokracie hnutí Severní Ameriky počátku 20. století byly založeny na podobných principech. To, co vidíme od mezinárodního veřejného zdravotnictví, se nijak neliší a nebude o nic méně ošklivé ve svých výsledcích. Změny IHR, které jsme právě viděli, stejně jako dřívější Mussoliniho zásady, budou důležité při budování stroje potřebného k jeho provozu.

Právě jsme udělali další krok na cestě do světa postaveného na nepravdivých tvrzeních a vládě samozvaných expertů. To není něco, co lze „vyhrát“, ale nekonečný boj proti lidské chamtivosti a vlastním zájmům, který s námi bude vždy. Nejtěžší je rozpoznat záměr prostřednictvím směsice strachu (nepřestávejte sledovat ptačí chřipku) a květnaté slovesnosti. Když ti, kdo prosazují změnu, jsou těmi, kdo získají na úkor druhých, a když zkreslují rizika, že nebudou následovat jejich příklad, měli bychom tomu začít rozumět. Chamtivost není nový problém.

Nedávné měsíce vyjednávání ukázaly, že mnozí zapojení do procesu si uvědomují potenciální škody a několik zemí vzneslo výhrady. Avšak vlastní zájem, nátlak a propaganda jsou silnou kombinací. Ti, kteří prosazují lékařský fašismus, a ti, kdo jsou jím okouzleni, mají velkou kontrolu. Další krok po této fašistické cestě není žádné vítězství. Ale pokud budeme neustále odhalovat falešné narativy a odmítat vyhovět hlouposti, existují náznaky, že to nejhorší ze současné agendy může být ještě vykolejeno. Pravda zůstává hlavním nepřítelem všeho, co je v současnosti světu vnucováno nemnoha sebevědomými.

*Dr. David Bell je klinický lékař a lékař v oblasti veřejného zdraví s doktorátem v oboru zdraví populace a zázemím v interní medicíně, modelování a epidemiologii infekčních onemocnění. Předtím byl ředitelem Global Health Technologies v Intellectual Ventures Global Good Fund v USA, vedoucím programu pro malárii a akutní febrilní nemoc ve FIND v Ženevě a koordinoval strategii diagnostiky malárie se Světovou zdravotnickou organizací. Je senior stipendistou na Brownstone Institute.*

Štítky: COVID 19Nemoc XPandemickýPandemická  
připravenostPandemická smlouvaSvětové zdravotnické  
shromážděníSvětová zdravotnická organizace