# Защо всички са загрижени за Световната здравна организация

Мерил Нас, MD
7 ноември 2023 г

През последните две години вероятно сте чували за опита за завземане на властта от СЗО. Ето всичко, което трябва да знаете, за да разберете състоянието днес:

## Преглед:

* Изграждането на **мащабна и скъпа Глобална система за биологична сигурност** е в ход, уж за да се подобри готовността ни за бъдещи пандемии или биологичен тероризъм. В помощ на тази програма чрез СЗО се подготвят **два документа**: широка серия от изменения на съществуващите Международни здравни правила (2005 г.) (МЗП) и предложен изцяло нов договор за пандемиите.
* При изготвянето на новите проекти на **новия договор се използват различни наименования**, като например: Договор за пандемията, СЗО CA , текст на Бюрото, Споразумение за пандемията.
* **Преговорите за тези документи се водят тайно**. Последният наличен проект за [изменения на МЗП е от 6 февруари 2023 г.](https://apps.who.int/gb/wgihr/pdf_files/wgihr2/A_WGIHR2_7-en.pdf)
* Последният наличен [проект на Договора за пандемията е от 30 октомври 2023 г.](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb7/A_INB7_3-en.pdf)
* **Както измененията, така и договорът имат краен срок** да бъдат разгледани за приемане на 77-ата годишна среща на Световната здравна асамблея през май 2024 г.
* Главният адвокат на СЗО Стивън Соломон [обяви,](https://live.childrenshealthdefense.org/chd-tv/shows/good-morning-chd/whos-principal-legal-officer-tries-to-reinterpret-rules-pass-ihr-amendments-without-the-public-knowing-what-is-in-them/) че е изработил правен смокинов лист, **за да избегне оповестяването на проектоизмененията** до януари 2024 г., както се изисква от Устава на СЗО.

## **Как тези проекти ще се превърнат в международно право?**

* **За** да бъде приет един **договор, са необходими две трети от гласовете на** 194-те държави членки на **Световната здравна асамблея** и той е задължителен само за държавите, които са го ратифицирали или приели (членове 19 и 20 от Конституцията на СЗО). **Той може да влезе в сила в САЩ само с подписване, без да се ратифицира от Сената**. [Вж. доклада на CRS,["US proposals to Amend the International Health Regulations" (Предложения на САЩ за изменение на Международните здравни правила](https://sgp.fas.org/crs/row/IF12139.pdf))
* **МЗП и всички техни изменения се приемат с обикновено мнозинство** и стават задължителни за **всички** държави - членки на СЗО, освен ако някоя държава не ги отхвърли или направи резерви към тях в предварително определени срокове (членове 21 и 22, Устав на СЗО; правило 72, Процедурен правилник на Световната здравна асамблея). Въпреки това измененията, приети през 2022 г., никога не са били подлагани на официално гласуване, а вместо това са приети "с консенсус" след задкулисни преговори.

## **Кои са няколко конкретни проблема с предложените от СЗО изменения?**

* **С** член 3 от предложените изменения на МЗП **се премахва** защитата на правата на човека.
* В предложения член 43.4 от МЗП се отбелязва, че **СЗО може да забрани употребата на определени лекарства** или други мерки по време на пандемия, тъй като нейните "препоръки" ще бъдат задължителни.
* **Задълженията на** държавите в предложените изменения на МЗП ще включват:
	+ **Биологично наблюдение на** микроорганизми и хора (член 5);
	+ **Цензуриране на "фалшива и ненадеждна информация"** относно заплахите за общественото здраве, определени от СЗО (член 44, параграф 1, буква з) (нова));
	+ Предаване на проби и **данни за генетичната последователност на "патогени, способни да предизвикат пандемии** и епидемии или други високорискови ситуации" на СЗО и на трети страни, въпреки рисковете, които това крие (член 44, параграф 1, буква е) (нова)).

## **Какви са проблемите на предложения договор за пандемиите?**

Всички изготвени досега проекти на Договора за пандемиите се основават на редица **неправилни допускания**. Те включват следното:

* Уставът на СЗО гласи, че "[СЗО е ръководен и координиращ орган на международната здравна дейност](https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/BD_49th-en.pdf#page=6)" Наскоро, за да оправдае превръщането си в глобален директор на здравеопазването, СЗО неискрено изпусна последната дума - и започна да твърди, че **вече е** "ръководен и координиращ орган в областта на международното здравеопазване" **Но тя не е и никога не е била такава.** СЗО винаги е била консултативен орган, който отговаря на молби за помощ от страна на държавите членки. Никога досега не е била ръководен или управляващ орган, който да има правомощия да управлява държавите членки.
* Твърдението е, че държавите ще могат да запазят националния си суверенитет чрез способността си да приемат и прилагат закони в областта на здравеопазването, като същевременно ще бъдат задължени и отговорни да се подчиняват на директивите на СЗО в областта на здравеопазването. **Това е противоречиво: ако СЗО отговаря за решенията в областта на общественото здраве, тя, а не националните държави, ще има суверенитет.**
* За огромните разходи и страдания от COVID се обвинява липсата на готовност. **Преди пандемията** обаче **САЩ са изразходвали около 10 млрд. долара годишно за готовност за пандемии**. Въпреки това, когато настъпи пандемията, разполагахме с малко маски, ръкавици, престилки, лекарства и т.н. Защо да очакваме, че централният орган на СЗО, който разчита на лични интереси за 85 % от финансирането си, ще се справи по-добре?
* Твърдението е, че липсата на равнопоставеност е довела до невъзможност за споделяне на лекарства, ваксини, лични предпазни средства - като се пренебрегва фактът, че нито една държава не е разполагала с достатъчно лични предпазни средства или тестове в началото на пандемията и че **именно държавите, следващи съветите на СЗО да не предоставят генерични лекарства на населението си**, а не липсата на равнопоставеност, са причинили сериозен недостиг на лекарства.
* Твърдението е, че пандемиите неизменно възникват на границата между животните и хората и че те имат естествен произход. **Нито едното, нито другото е вярно за COVID или маймунската едра шарка**- последните две, обявени за извънредни ситуации в областта на общественото здраве с международно значение.
* Твърдението е, че неясно дефинираният "подход на едно здравеопазване" може да предотврати или открие пандемиите и да ги облекчи. Въпреки това остава неясно каква е тази стратегия и **няма никакви доказателства в подкрепа на твърдението,** че "Едно здраве" предлага каквито и да било предимства.
* Твърдението е, че увеличаването на улавянето и изучаването на "**потенциални пандемични патогени**" може да се извърши безопасно и да даде полезни пандемични продукти, докато нито едното, нито другото е вярно. [Програмата за селектирани агенти на](https://www.selectagents.gov/) Центъра за контрол на заболяванията (CDC) получава 200 доклада годишно за инциденти, загуби или кражби на потенциални пандемични патогени от лаборатории с висока степен на изолация в Съединените щати: 4 доклада на седмица! И това е само на територията на САЩ.

**Допълнително четене:**

Д-р Мерил Нас, д.м.н.:[Предложеният от СЗО договор ще увеличи броя на пандемиите, причинени от човека](https://doortofreedom.org/2023/09/03/the-whos-proposed-treaty-will-increase-man-made-pandemics/)

[Какво могат да направят държавите сега, за да забавят СЗО?](https://doortofreedom.org/wp-content/uploads/2023/10/What-countries-can-do-Right-Now-to-slow-down-the-WHO.pdf) (PDF за изтегляне)

[Събрани проекти за изменение на МЗП](https://doortofreedom.org/2023/07/14/ihr-compendium/)

[Събрани проекти на договори за пандемиите](https://doortofreedom.org/2023/07/14/pandemic-treaty-compendium/)