

# Miksi kaikki ovat huolissaan W.H.O.:sta

Meryl Nass, lääkäri  
7. marraskuuta 2023

Kahden viime vuoden aikana olet luultavasti kuullut WHO:n vallankaappausyrityksestä. Tässä on kaikki, mitä sinun on tiedettävä, jotta ymmärrät tämän päivän tilanteen:

## Yleiskatsaus:

- **Massiivisen ja kalliin maailmanlaajuisen bioturvallisuusjärjestelmän rakentaminen** on käynnissä. Väitetysti tarkoituksena on parantaa valmiuttamme tuleviin pandemiioihin tai biologiseen terrorismiin. WHO:n kautta valmistellaan **kahta asiakirjaa** tämän agendan tueksi: laajaa muutossarjaa nykyisiin kansainvälisiin terveyssääntöihin (2005) (IHR) ja ehdotettua, täysin uutta pandemiasopimusta.
- **Uudesta sopimuksesta on käytetty useita eri nimiä**, kun uusia luonnoksia on laadittu, kuten esim: Pandemiasopimus, WHO CA , Bureau Text, Pandemic Accord ja Pandemic Agreement.
- **Näitä asiakirjoja koskevat neuvottelut käydään salassa**. Viimeisin saatavilla oleva luonnos [IHR:n muutoksista on 6. helmikuuta 2023](#).
- Viimeisin [pandemiasopimusluonnos on peräisin 30. lokakuuta 2023](#).
- **Sekä muutokset että sopimus** on määrä hyväksyä Maailman terveyskokouksen 77. vuosikokouksessa toukokuussa 2024.
- WHO:n johtava lakimies Steven Solomon on [ilmoittanut](#), että hän on laatinut juridisen peittelyn **välttääkseen muutosloukkosten julkistamisen** tammikuuhun 2024 mennessä, kuten WHO:n perussäännössä edellytetään.

## Miten näistä luonnoksista tulisi kansainvälistä oikeutta?

- **Sopimuksen hyväksyminen edellyttää, että kaksi kolmasosaa Maailman terveyskokouksen** 194 jäsenvaltiosta **äänestää** sen puolesta, ja se sitoo vain niitä valtioita, jotka ovat ratifioineet tai hyväksyneet sen (WHO:n perustuslain 19 ja 20 artikla). **Se voitaisiin saattaa voimaan Yhdysvalloissa pelkällä allekirjoituksella ilman senaatin ratifiointia**. [Ks. CRS:n raportti "[US proposals to Amend the International Health Regulations](#)" ([Yhdysvaltain ehdotukset kansainvälisten terveyssäännösten muuttamiseksi](#))]
- **Kansainväliset terveyssäännöt ja niiden muutokset hyväksytään yksinkertaisella enemmistöllä**, ja niistä tulee **kaikkia** WHO:n jäsenvaltioita sitovia, ellei jokin valtio ole hylännyt niitä tai tehnyt niihin varauksia ennalta määritellyn ajan kuluessa (WHO:n perustuslain 21 ja 22 artikla; Maailman terveyskokouksen työjärjestyksen 72 sääntö). Vuonna 2022 hyväksytyistä muutoksista ei kuitenkaan koskaan järjestetty virallista äänestystä, vaan ne hyväksyttiin "yksimielisesti" takahuoneessa käytyjen neuvottelujen jälkeen.

## Mitä erityisiä ongelmia WHO:n ehdottamiin muutoksiin liittyy?

- Ehdotettujen IHR-muutosten 3. artiklassa **poistetaan** ihmisoikeuksien suoja.

- IHR:n ehdotetussa 43 artiklan 4 kohdassa todetaan, että **WHO voisi kieltää tiettyjen lääkkeiden käytön** tai muut toimenpiteet pandemian aikana, koska sen "suositukset" olisivat sitovia.
- IHR:n muutosehdotuksen mukaisesti valtioiden **velvollisuuksiin** sisältyisivät muun muassa seuraavat:
  - o Mikro-organismien ja ihmisten **biologinen valvonta** (5 artikla);
  - o WHO:n nimeämiä kansanterveysuhkia koskevien "**väärien ja epäluotettavien tietojen sensurointi**" (Artikla 44.1(h)(uusi));
  - o Näytteiden ja **geenisekvenssitietojen** siirtäminen WHO:lle ja kolmansille osapuolille "**pandemioita** ja epidemioita tai muista korkean riskin tilanteita **aiheuttavista taudinaiheuttajista**" huolimatta siitä aiheutuvista riskeistä (Artikla 44.1(f)(uusi)).

## Mitä ongelmia ehdotetussa pandemiasopimuksessa on?

Kaikki tähän mennessä laaditut pandemiasopimusluonnokset perustuvat joihinkin **virheellisiin oletuksiin**. Näitä ovat muun muassa seuraavat:

- WHO:n perustuslain mukaan "[WHO on kansainvälisen terveystyön ohjaava ja koordinoiva](#) viranomainen". Perustellakseen hiljattain, että WHO:sta tulee maailmanlaajuinen terveysjohtaja, se jätti viimeisen sanan pois - ja alkoi väittää, että se **on jo nyt** "kansainvälisen terveystyön ohjaava ja koordinoiva viranomainen" **Mutta se ei ole eikä ole koskaan ollutkaan**. WHO on aina ollut neuvoa-antava elin, joka vastaa jäsenvaltioiden avunpyyntöihin. Se ei ole koskaan aiemmin ollut ohjaava tai johtava elin, jolla olisi ollut valtuudet ohjata jäsenvaltioita.
- Väitetään, että kansakunnat voivat säilyttää kansallisen itsemääräämisoikeutensa, koska ne voivat säätää ja panna täytäntöön terveydenhuoltolakeja, mutta samalla ne ovat velvollisia noudattamaan WHO:n terveysalan ohjeita ja tilivelvollisia niistä. **Tämä on ristiriitaista: jos WHO vastaa kansanterveyttä koskevista päätöksistä, ei kansallisvaltioilla ole suvereniteettia.**
- COVIDin aiheuttamista valtavista kustannuksista ja kärsimyksistä syytetään varautumisen puutetta. **Yhdysvallat kuitenkin käytti vuosittain noin 10 miljardia dollaria pandemiavalmiuteen ennen pandemiaa**. Silti meillä oli pandemian iskiessä vain vähän naamareita, käsineitä, kaavuja, lääkkeitä jne. Miksi odottaisimme WHO:n keskusviranomaiselta, jonka rahoituksesta 85 prosenttia on riippuvainen eturyhmien eduista, yhtään parempaa tulosta?
- Väitös, että oikeudenmukaisuuden puute johti siihen, että lääkkeitä, rokotteita ja henkilönsuojaimia ei jaettu. Tässä unohdetaan se tosiasia, että yhdelläkään valtiolla ei ollut riittävästi PPE-tuotteita tai testejä pandemian alkuvaiheessa ja että **WHO:n neuvosta pidättäytyä käyttämästä geneerisiä lääkkeitä** seurasi hoitopula, ei oikeudenmukaisuuden puutteesta.
- Väitetään, että pandemiat syntyvät poikkeuksesta eläimen ja ihmisen rajapinnassa ja että ne ovat luonnollista alkuperää. **Kumpikaan ei pidä paikkaansa COVID:n tai apinarokon osalta**, joista kaksi viimeisintä on julistettu kansainvälisesti merkittäviksi kansanterveydellisiksi hätätilanteiksi.
- Väitetään, että epämääräisesti määritellyn "yhden terveydenhuollon lähestymistavan" (One Health approach) avulla voidaan ehkäistä tai havaita pandemiat ja lievittää niitä. On kuitenkin edelleen epäselvää, mikä tämä strategia on,

**eikä ole mitään todisteita, jotka tukisivat väitettä** siitä, että One Health tarjoaa minkäänlaisia etuja.

- Väitetään, että "**mahdollisten pandemian patogeenien**" keräämisen ja tutkimisen lisääminen voidaan tehdä turvallisesti ja että siitä saadaan hyödyllisiä pandemiatuotteita, vaikka kumpikaan ei pidä paikkaansa. CDC:n [Select Agent Program](#) - ohjelmaan tulee vuosittain 200 ilmoitusta onnettomuuksista, katoamisista tai varkauksista, joissa potentiaalisia pandemiapatogeenia on varastettu Yhdysvalloissa sijaitsevista korkean eristyksen laboratorioista: 4 ilmoitusta viikossa! Ja tämä koskee vain Yhdysvaltoja.
- 

### **Lisätietoa:**

Meryl Nass M.D.: [WHO:n sopimusehdotus lisää ihmisen aiheuttamia pandemioita.](#)

[Mitä maat voivat tehdä juuri nyt WHO:n toiminnan hidastamiseksi?](#) (PDF-lataus)

[IHR:n muutosluonnokset](#)

[Pandemiasopimusluonnokset](#)