

**Pelastetaan Suomen Lapset – riippumattomat lääkärit ja tutkijat ryhmän erikoislääkäri Rauli Mäkelän huomioita WHO:n viimeisimmästä pandemiasopimuksen versiosta (Bureau` s Text WHO CA + tai BTWHO)**

## **BUREAU`S TEXT WHO CA + (BTWHO) / HUOMIOITA MIELESTÄNI KESKEISISTÄ KOHDISTA**

*BTWHO = 43 sivua, 41 artiklaa , lisäyksiä (annexes) tulossa. BTWHO on pandemiasopimuksen viimeisin versio, päivätty 2.6.23. Dokumentti on täysin kesken, koska 12 artiklaan annettu eri versioita, joista pitää aikanaan valita periaatteella ”mitään ei ole päätetty ennen kuin kaikki on päätetty”. Alla olevassa katsauksessa viitataan artikloihin ja niiden alakohtiin esim. näin 11: B-5-A. **Punainen teksti on minun huomautuksia.***

=====  
**Koko dokumentti alkaa maininnalla kuinka WHO oli pakotettu luomaan joulukuussa 2021 pandemiasopimuksen, koska maailma ” epäonnistui katastrofaalisesti osoittaessaan solidaarisuuden ja tasa-arvon puutteen COVID -19 pandemian hoidossa”.** Silloin myös perustettiin kansainvälinen neuvotteluelin (INB) jäsenvaltioille ja valtioiden alueellisille talousliittymille viemään asiaa eteenpäin.

**Siitä kuinka katastrofaalisesti WHO itse epäonnistui COVID-19 pandemian hoidossa ei puhuta sanaakaan. Ylipäätään mitään itsekriittistä katsausta koronavuosien yhteiskuntasulkuihin, matkustus- ja liikkumisrajoituksiin, kasvomaskeihin, koronapasseihin, rokotuksien tehoon tai tehottomuuteen jne. ei luoda. BTWHO keskittyy vain luomaan uusia ”instrumentteja” ja byrokratioita ajatellen tulevien pandemioiden ehkäisyä, niihin valmistautumista ja niiden edellyttämiä vastatoimia.**

**Johdantosivun kohta 2: INB totesi toisessa kokouksessaan, että kyseisen sopimus”instrumentin” tulee olla laillisesti sitova, joskin siihen sisältyy myös sitomattomia osia.**

**Artikla 1** määrittelee käytettäviä termejä ja sen alakohta b ”infodemic” antaa esimakua tulevasta sensuurista, asiaan palataan artikkelissa 18.

1-d palauttaa pandemian määritelmään taudin vaikeuden ja korkean kuolleisuuden.

1-e ”pandemiaan liittyvät tuotteet” (*pandemic- related products*) on keskeinen käsite koko BTWHO:ssa **sillä tulevista (PCR) testikiteistä ja uusista rokotteistahan tässä kai lopulta on kyse.**

1-g on **utopistinen** visio siitä kuinka kaikilla ihmisillä/kansoilla on ilman taloudellisia esteitä pääsy korkeatasoiseen terveyden/sairaanhoidon kun he sitä tarvitsevat.

### **Artikla 3** Pääperiaatteet

**3-1** Täysien ihmisoikeuksien kunnioittaminen, asia toistetaan Luku II:n johdannossa s. 7, **toisin kun on peloteltu** 😊

### **3-2** Valtioiden itsemääräämisoikeus

Valtioilla on Yhdistyneiden Kansakuntien peruskirjan ja kansainvälisen oikeuden yleisten periaatteiden mukaisesti suvereeni oikeus säätää lakeja ja panna täytäntöön lainsäädäntöä, joka perustuu niiden terveystalouteen. Näin toimiessaan niiden on pidettävä yllä WHO:n CA+:n tarkoitusta ja tavoitteita sekä täytettävä WHO:n CA+:n mukaiset velvoitteensa tavalla, joka on yhdenmukainen valtioiden suvereenin tas-arvon ja alueellisen koskemattomuuden periaatteiden kanssa sekä sen periaatteen kanssa, jonka mukaan ei saa puuttua muiden valtioiden sisäisiin asioihin.

Translated with [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator) (free version)

**Todella mielenkiintoinen arvoitus: valtioilla on täysi suvereenisuus kunhan ne noudattavat pandemiasopimusta ja sen velvoitteita !? Artikla 17. vaihtoehto A toistaa saman arvoituksen.**

**3-3 ja 3-4 Oikeudenmukaisuus ja solidaarisuus dokumentin lempitermejä, joilla tarkoitetaan että kehitysmaiden puolta on pidettävä.**

**3-6 Vastuuvollisuus : koskee BTWHO:n sitomia valtioita, WHO:n omasta vastuuvollisuudesta ei puhuta sanaakaan koko dokumentissa.**

**3-8-A One Health periaate otetaan tähän kohtaan mukaan, 3-8-B ei oteta.**

**3-11 WHO:n keskeinen rooli**

**Artikla 4** BTWHO osapuolien on noudatettava IHR (2005) :ä **kunnes toisin päätetään**

Artikla 4-B on optio laajennusosaksi ja kuvaa kuinka näytteenottojen ja diagnostiikan koneistoa rakennetaan. Ihmisten ja eläinten tuottamia jätöksiä on tehokkaasti ja jatkuvasti analysoitava, koska sieltä saattaa löytyä patogeeneja tai niiden variantteja, jotka voivat johtaa pandemioihin (*pathogens and variants with pandemic potential*) . **Ja silloin WHO:n pääjohtaja voi julistaa kansainvälisen terveyshätätilan !**

**Artikla 5-A** on optio laajaksi OneHealth:n huomioivaksi versioksi, 5-B vaihtoehto jättää artiklan pois. 5-A:n mukaan BTWHO -osapuolten on ymmärrettävä, että valtaosa uusista infektioitaudeista ja pandemioista syntyvät eläinkunnan

patogeeneista, joten he sitoutuvat OneHealth- periaatteisiin. **Niinhän se Covid-19:kin lähti Wuhanin lepakkomarkkinoilta eikä laboratorista !**

**Artikla 9** Tutkimus ja kehitys.

9-3 BTWHO-osapuolet lisäävät pandemiaan liittyvien tuotteisiin– **lue rokotteet ja testikitit-** liittyvän tiedon läpinäkyvyyttä. **ja ottavat tässä oppia esim Pfizeristä.**

9-4 Muiden toimijoiden – **lue PigPharma-** liittymistä työhön rohkaistaan

9-5 Osapuolet sitoutuvat noudattamaan käytäntöjä jotka minimoivat – **Wuhan kaltaiset-** bioriskit, joskin välttävät hidastavansa tutkimusta ja kehitystä tarpeettomilla hallinnon aiheuttamilla esteillä.

**Artikla 10** (Tuote)vastuuriskien hallinta

10-1 ja 2: BT WHO osapuolet kehittävät paikalliset tai kansainväliset rokotevaurioiden korvausjärjestelmät.

10-4 Jokainen sopimuspuoli pyrkii varmistamaan, että ostosopimuksissa rokotteiden ostajia koskevia mahdollisia vastuuvapausmääräyksiä annetaan vain poikkeuksellisesti viime käden järjestelyinä. Ne ovat määräaikaisia ja koskevat vain uusia rokotteita. Määräajan on oltava kohtuullinen ja sen päättymispäivän alusta alkaen määrätty.

**Rokotevalmistajien vastuista tai vastuuvapauksista ei puhuta mitään.**

**Artikla 11** Teknologian ja tietotaidon kehittäminen yhteistyönä ja sen siirto

11-A-4 ja 5 Myös rokotevalmistajia rohkaistaan luovuttamaan valmistuslisenssejä ja immateriaalioikeuksiaan (intellectual property) sekä luopumaan patenttirojalteistaan etenkin kehitysmäihin.

**Artikla 12** Käyttöoikeus ja hyödyn jakaminen. Tämä koskee biologisia materiaaleja, joissa on "potentiaalia epidemiaksi tai pandemiaksi" ja niiden sekvensoinnista saatua tietoa sekä pandemiaan liittyviä tuotteita **siis testikittejä ja rokotteita .**

12-A Conference of the Parties (COP) valvoo tämän TAI

12-B WHO valvoo perustettavan PABS järjestelmän kautta. 12-B-6-c-x ja y ehdottavat WHO:n ja kehitysmaiden saamat viipaleet saaduista tuloista.

**Artikla 13** Jakeluverkosto ja logistiikka

13-A ehdottaa, että perustetaan WHO:n valvoma maailmanlaajuinen jakeluverkosto

13-B ei perusteta

13-C- 3 ja 4 mielenkiintoisia määritelmiä rokotehankintojen julkisuudesta. **EU Ursula von der Leyen – Pfizer -deal sopii hyväksi esimerkiksi.**

**Artikla 14** Sääntelyn vahvistaminen.

14-5 BTWHO- osapuolilla on oltava sellainen lainsäädäntö, hallinto ja finanssit jotka tukevat hätäkäyttölupien myöntämistä pandemian aikana pandemiaan liittyville tuotteille **eli rokotteille ja testikiteille**

**Artikla 18** Tiedonvälitys ja yleinen tietoisuus

BTWHO osapuolien on taisteltava infodemiaa vastaan ja hillittävä väärää ja harhaanjohtavaa tietoa sekä misinformaatiota. **Tämä on se sensuuri- ja propaganda-artikla.**

**Artikla 19**

BTWHO-osapuolet sopivat rakentavansa rahoitusmekanismin, joka tukee pandemiasopimuksen toimeenpanoa sekä rahoittaa WHO:n allokaatiokoneiston ja pandemiasopimuksen vaatiman sihteeristön. Kehitysmaiden osaa helpotetaan mm. anteeksi antamalla niiden velkoja.

**Artikla 20** Perustetaan **uusi byrokratia** Sopimuspuolten Konferenssi (COP). COP toimii WHA:n kolmannessa pääkomiteassa.

Siihen kuuluvat BTWHO- osapuolet, mutta COP voi kutsua tarkkailijoiksi YK:n sekä NGO- järjestöjen edustajia kolmen vuoden kausiksi.

**Artikla 21-A** BTWHO- osapuolet toimittavat määräaikaiset raportit COP:lle mm. siitä kuinka lainsäädäntöä on muokattu niin, että pandemiasopimusta noudatetaan.

**Artikla 22** Perustetaan sopimuksen käyttöönottoa ja noudattamista valvova komitea COP:n alaosastoksi

**Artikla 23** Perustetaan asiantuntijapaneeli antamaan tieteellisiä neuvoja. Paneeli on COP:n alaosasto.

23-1 Asiantuntijat ovat itsenäisiä (**hehheh**) ja edustavat eri tieteenaloja OneHealth periaatteiden mukaisesti.

23-1 asiantuntijat antavat ohjeita potentiellisesti pandemiaa aiheuttavien patogeenien tutkimukseen mukaan lukien geenimanipulointi. **Gain-of-function tutkimus tarvitsee ohjeistusta!**

23-3 One Health Quadripartite organisaatioiden johtajat valitsevat paneeliin xxx itsenäistä asiantuntijaa.

**Artikla 24** COP:n alaosastoksi perustetaan pandemiaan liittyvien tuotteiden asiantuntijakomitea, joka koostuu xxx edustajasta.

**Artikla 25** COP:n alaosastoksi perustetaan hyödyn jakamisen asiantuntijakomitea, joka koostuu xxx edustajasta

**Artikla 26** Sihteeristö, jonka antaa (26-A) WHO tai (26-B) WHO ja muut Quadripartite organisaatiot.

**Artikla 27** Suhde muihin kansainvälisiin sopimuksiin, mukaan lukien IHR 2005

Pandemiasopimuksen käyttöönottoa ohjaavat YK:n peruskirja ja WHO:n perustuslaki.

**Artikla 28** (Pandemiasopimukseen liittyvät) Varaumat

28-A ehdottaa ettei mitään varaumia saa olla

**Artikla 30** Sopimuksesta irtautuminen

30-1 ja 2 Kahden vuoden kuluttua pandemiasopimuksen voimaan tulosta osapuoli voi irtautua siitä Kirjaamoon ilmoittamalla, ja irtautuminen toteutuu aikaisintaan vuoden kuluttua ilmoituksesta. **Prosessi siis vie 2+1= 3 vuotta**

**Artikla 32** Lisäykset pandemiasopimukseen.

Kaikki BTWHO-osapuolet saavat tehdä pandemiasopimukseen lisäysehdotuksia, jotka COP hyväksyy tai hylkää. Määritellään määräenemmistöt (3/4 ja 2/3) jos joudutaan äänestyksiin.

### **Yhteenveto:**

*BTWHO -dokumentin keskeisiä ongelmakohtia ovat mielestäni WHO:n täydellinen itsekritiikin puute ja halu rakentaa järjestelmä, joka etsii jatkuvasti ympäristöstä "pandemiakykyisiä mikrobeja tai niiden variantteja" ja sekvensoi niitä WHO:n laboratorioverkostossa. Kun sopivia mikrobiehdokkaita löytyy, alkaa testikittien ja rokotteiden massatuotanto, ja pääjohtaja pääsee julistamaan kansainvälisen terveyshätätilan, mikä johtaa sen edellyttämiin WHO:n ohjaamiin vastatoimiin. Kriittiset äänet vaimennetaan sensuuri- ja propagandakoneiston avulla. WHO:ta paisutetaan luomalla uusia suuria byrokraatioita ja WHO:n budjetti kasvaa nykyisestä moninkertaiseksi. PigPharman vastuuta rokotevahingoista ei mainita missään vaan BTWHO-osapuolet rakentavat ja rahoittavat vahinkojen korvausjärjestelmän itse.*

Näen hyvänä dokumentissa monen kertaan ilmaistun solidaarisuuden köyhiä kehitysmaita kohtaan. Oma lukunsa on, kuinka suureen rahalliseen solidaarisuuden osoittamiseen dokumentti kykenee velvoittamaan rikkaampia maita.

Illinoisin yliopiston kansainvälisen oikeuden professori Francis Boyle PhD (katso <https://rumble.com/v2x0wwz-a-treaty-by-any-other-name-the-whos-latest-attack-on-our-sovereignty.html> 37 min --> ) ja monet juristijärjestöt (esim. <https://afaev.eu/who/>) ovat tuominneet pandemiasopimuksen ja ehdottavat eroa WHO:sta ainoana keinona säilyttää kansallinen päätösvalta kansanterveysasioissa. STM:n 9.6.23 muistio <https://stm.fi/pandemiasopimus> ei näe tällaisia uhkia, joskin toteaa Suomen jo menettäneen osan päätösvallostaan osallistumalla "...neuvotteluihin osana Euroopan Unionia, joka muodostaa yhteiset kannat neuvotteluihin."

Itse kannatan Suomen eroa WHO:sta, koska YK:n alaisen Maailman terveysjärjestön (WHO) luonne on muuttunut oleellisesti tällä vuosituhanella ihmiskunnan etujen hyväksi toimivasta yleishyödyllisestä järjestöstä pandemioiden ja niiden uhkien avulla maailman hallintaa tavoittelevaksi ja yksityisten rahoittajien itsekkäitä tavoitteita toteuttavaksi koneistoksi. Sen päättäjät eivät ole demokraattisesti valittuja eivätkä tilivelvollisia millekään järjestön ulkopuoliselle taholle.

Liitteet:

- alkuperäinen BTWHO
- IAL for Human Rights ja AfA juristijärjestöjen lehdistötiedote