



Rešerš k verzii návrhu

Pandemickej zmluvy z 30. októbra 2023

Zhrnutie zmluvy

Celý text Pandemickej zmluvy nesie jednoznačné riziko zdravotníckej centralizácie moci v WHO, ktoré sa chce stať dominantnou organizáciou, ktorá postupne (pomocou ďalších zmien v zmluve) zoberie zdravotnícke kompetencie každej národnej vláde a jej ministerstvu zdravotníctva. **Nezoberie jej ich však len v prípade pandémie; zmluva je postavená na obdobie, ktoré začína už podpisom zmluvy bez toho, aby bola nutná prítomnosť pandémie.**

Riziko jej zneužitia vo forme nových doplnkov, **vznik celkom nového zdravotníckeho zhromaždenia – Konferencie zmluvných strán**, kde sa budú schvaľovať zmeny, podporovanie neobjektívnych a jednostranných záverov „vedy“, ktorej sa (slepo) verí, systém digitálneho zdravia, tiež návrhy k monitorovaniu a sledovaniu ľudí a dodržiavania opatrení, sledovania množstva dát, vrátane internetu a sociálnych sietí, médií a následné opatrenia na zabránenie šíreniu „dezinformácií“, to všetko sa dá nájsť v tejto zmluve.

Aj keď momentálne text zmluvy nemá úplne jasné diktátorské formulácie je v nej jasne vidieť počiatok snahy bezprecedentne presúvať obrovskú moc z národných inštitúcií na globálnu byrokratickú a nikým nevolenú, nikomu sa nezodpovedajúcu inštitúciu. Tiež je jasne vidieť, že zmluva sa môže kedykoľvek **meniť, dopĺňať, rozširovať, konkretizovať** (dokonca sa spomína v zmluve, že to sa diať **môže/bude** a podľa WHO je to stále rastúci a vyvíjajúci sa dokument). Takisto Pandemická zmluva má fungovať v kooperácii s upravenými MZP – a akékoľvek zmeny všetko ostatné už môže fungovať iba na explicitné námietky delegátov strán, obchádzajúc štátny parlament a verejnosť.

Cieľ je nasledovný – je viditeľná snaha dnešnými možno abstraktnými formuláciami zmluvy prinútiť štáty stratiť obozretnosť, schváliť zmluvu aj v národných parlamentoch a následne ju ale už meniť a dopĺňať iba cez WHO a hlasovaním v novo vytvorenom zbore delegátov Pandemickej zmluvy – na Konferencii zmluvných strán! Pretože zmeny zmluvy, ktoré sa budú dopĺňovať neskôr sa budú hlasovať už iba tam; tak ako samotná zmluva aj uvádza a túto Konferenciu vytvára a ustanovuje.

POZNÁMKA K REŠERŠU ZMLUVY:

Zvýraznený text je podľa mňa niečo, čo si zaslúži pozornosť. Červenou sú označené moje poznámky na miestach, kde vidím riziká pre práva ľudí, suverenitu štátov a nástup totality, centralizácie moci, riadenia a kontroly.

Úvod zmluvy

Zmluvné strany (t.j. **štáty** či regionálne ekonomicko-integračné zoskupenia):

1. Uznávajú, že WHO má **zásadný** význam pre posilnenie prevencie, pripravenosti a reakcie na pandémiu, keďže je **riadiacim a koordinačným orgánom** medzinárodnej zdravotníckej práce (Pozn.: tu je priamo povedané a uznáva sa tu, že WHO je riadiacim a direktívnym orgánom).
2. S obavou registrujú fakt, že pandémia koronavírusu odhalila **vážne nedostatky v pripravenosti a reakcii na pandémiu**.
3. Uznávajú fakt, že medzinárodné šírenie choroby vyžaduje **čo najširšiu možnú medzinárodnú spoluprácu a komplexnú medzinárodnú odpoveď**.
4. Potvrdzujú potrebu vyvážiť a optimalizovať zdravie ľudí, zvierat a ekosystémov v rámci **One Health** prístupu (Pozn.: toto je zdravotná, globalistická agenda WHO).
5. Uznávajú, že rôzny vývoj v krajinách v oblasti zdravia a zvládania choroby je **spoločné nebezpečenstvo** ktoré **vyžaduje** podporu skrz **medzinárodnú spoluprácu**.
6. ... ostatné body v zásade nepodstatné

Článok 1 – Používanie pojmov

Tu stojí za zmienku definícia **One Health** prístupu, kde sa do toho zahŕňajú aj ekosystémy, už aj **opatrenia proti zmene klímy**, riešenie otázok **stravy**, a udržateľnosti. (Pozn.: Ak je toto o pandémii, čo tam robia ekosystémy? Toto je jasný doplnok k agende 2030 od WEF.)

Článok 2 – Cieľ a rozsah Pandemickej zmluvy

Zmluva uvádza že jej cieľom je zabrániť, pripraviť sa na a reagovať na pandémiu, s cieľom komplexne a efektívne riešiť systémové medzery a výzvy ktoré existujú v týchto oblastiach na národnom, regionálnom a medzinárodnom úrovniach. **WHO Pandemická zmluva platí neustále, po celú dobu, pred, počas i medzi pandémiami**. (Pozn.: Ako je vidieť nejedná sa o nejakú nevinnú zmluvu platnú počas pandémie, ale o novú zmluvu platnú na všetko, čo sa týka WHO a na dobu neurčitú).

Článok 3 – Všeobecné princípy a prístupy

Rešpektovanie ľudských práv, suverenita, rovnosť, zodpovednosť, solidarita, transparentnosť, inkluzivita, veda a dôkazy, proporcionalita, súkromie.

Článok 4 – Prevencia pandémie a dozor/dohľad nad verejným zdravím

Strany budú kooperovať v rozvíjaní a posilňovaní a udržiavaní kapacít **dozoru a monitorovania** „verejného zdravia“. Budú vytvárať akčné plány prevencie a riešenia **v súlade s MZP**. T.j. napríklad riadiace opatrenia na zabránenie a na riešenie infekcií, manažment odpadov, neustále monitorovanie patogénov, preventívne opatrenia pre prípad zvieracích chorôb... (Pozn.: Čiže môžeme to vnímať ako stupňujúci sa neustály dozor, dohľad, monitoring. A tiež vidíme, že zmeny v Medzinárodných zdravotných predpisoch / MZP sú dôležité a budú platiť spolu s touto zmluvou v súhre).

Článok 5 – One Health

Formulácie typu „Zmluvné strany sa zaväzujú identifikovať a riešiť príčiny pandémie na úrovni človek-zviera-prostredie integráciou zásahov do plánov pre prevenciu, pripravenosť a reakciu na pandémiu“ ...

Každá zmluvná strana by mala chrániť ľudské, zvieracie a environmentálne zdravie o.i. pomocou prostriedkov monitorovania a sledovania, tvorby pracovných síl na detekciu, kontrolu a reakcie na pandemické zdravotné riziká, posilnením sledovacích systémov a kapacít laboratórií. (Pozn.: Znova dozor, kontrola, posilňovanie sledovania...).

Článok 6 – Pripravenosť a odolnosť

Posilnenie fungovania zdravotníckych zariadení a funkcií, aby zvládali aj návaly. Kolaboratívne sledovanie a monitorovanie a včasné varovanie. Budovanie vzájomne prepojených technologických platforiem so zdieľaním informácií v reálnom čase, vrátane budovania „digitálneho“ zdravia a kapacít „dátovej vedy“. (Pozn.: Digitálne zdravie? Áno, jedná sa o digitalizáciu všetkého, prepojenie informačných systémov a celkom pravdepodobne aj digitálny covid pass (spomenutý v MZP/IHR dodatkoch) prepojený s eID, zdravotným preukazom. Centralizácia údajov umocňujúca totalitné možnosti.)

Zmluvné strany by mali poskytnúť finančnú, technickú a technologickú podporu hlavne rozvojovým krajinám v rámci cieľa „univerzálneho zdravia“.

Článok 7 – Pracovné sily zdravotnej starostlivosti

Každá strana by mala budovať **kvalifikovanú, trénovanú, kompetentnú a angažovanú pracovnú silu**. Eliminovať nerovnosti na báze pohlavia v týchto silách, podnecovať proaktivitu a angažovanosť týchto síl. A umožniť ich efektívny transfer počas pandémie. Strany by mali spolu založiť a udržiavať vyškolenú **pohotovostnú pracovnú skupinu** ktorá sa umiestni na potrebné **ohniská na zabránenie šíreniu** a eskalácii pandémie. Strany by mali vytvoriť **tréningové centrá** a centrá expertízy pre **pracovné skupiny** na **medzinárodnej** a národnej úrovni. (Pozn.: Nie je špecifikované, aké právomoci bude mať táto silne kompetentná, „angažovaná“ pracovná skupina. Aký špeciálny tréning to bude? Čo všetko bude môcť nariadiť, ako zasiahnuť ľuďom do ich životov, ako ich obmedziť v ich právach a slobodách, v nejakom jej určenom ohnisku nákazy, v odvolaní sa na „medzinárodné dohody a zmluvy“?)

Článok 8 – Monitorovanie pripravenosti

Zmluvné strany by mali pravidelne vyhodnocovať svoju pripravenosť a zúčastňovať sa pandemických cvičení. Strany by mali implementovať **sledovací a vyhodnocovací systém** na pripravenosť a opatrenia počas pandémie. (Pozn.: Sledovanie, znova).

Článok 9 – Výskum a vývoj

Spoločný výskum a vývoj strán, okamžité zdieľanie informácií. Aby **pandemické produkty** boli spravodlivo a rýchlo dostupné pre každého. Vývoj nástrojov a stratégií na komunikáciu smerom k občanom a súkromnému sektoru, **vrátane manažmentu „infodémie“, t.j. „nepravdivých“ informácií, „dezinformácií“**. (Pozn.: Kto určí že od toho vedca je informácia správna, od tohto vedca nie? V podstate je to čistá cenzúra, potláčanie „nevhodných“ výsledkov vedeckých prác, blokovanie, vypínanie, mazanie, ako sme videli počas kovidu, čiže bránenie slobodám ako napr. slobode prejavu a práva na informácie...). Posilnenie národných a medzinárodných výskumných kapacít, v rámci toho hlavne kapacít na klinické skúšky, ktoré by mali byť vykonané na rôznych ľuďoch bez diskriminácie (Pozn.: Čiže pokusný králik bez diskriminácie?) a to predovšetkým v rozvojových krajinách.

Článok 10 – Udržateľná výroba

Strany majú zabezpečiť rýchly, spravodlivý prístup k pandemickým produktom (čo sú **vakcíny**, ihly, terapeutiká, ochranné pomôcky...). **Podpora produkcie týchto produktov**, investovanie do výrobných zariadení, riešenie zmlúv...

Článok 11 – Presun technológií a know-how

Znova ide o to aby sa spolupracovalo a zefektívnila a urýchlila výroba pandemických produktov. Vlády by mali zverejniť svoje vlastné technológie v tomto smere. A vybudovať databázu s detailami o pandemických produktoch, ich špecifikáciami, výrobnom procese...

Článok 12 – Zdieľanie prístupu a benefitov

Strany majú budovať WHO PABS systém neustále medzi pandémiami i počas pandémie, čo je systém a databáza patogénov s potenciálom pandémie. Majú poskytovať informácie materiály a patogény do WHO partnerských laboratórií. Medzi WHO PABS materiály majú patriť pravdepodobne aj **vzorky z pacientov**. K týmto dátam bude mať WHO aspoň sčasti prístup v reálnom čase počas pandémie.

Článok 13 – Globálny dodávateľský reťazec a logistická sieť

Zakladá sa tvz. **Globálny dodávateľský reťazec a logistická sieť** pod taktovkou WHO, jednotlivé štáty ho majú podporovať a udržiavať. **Databáza zdrojov, výrobcov, dodávateľov a producentov, údržba skladov pandemických produktov.** Vyjednávanie dohody o predbežných záväzkoch zmlúv o nákupe pandemických produktov. (Pozn.: Štát už nemá voľbu, ak WHO určí že sú vyžadované predbežné nákupné záväzky, musí to štát urobiť, musí ich nakúpiť.). **Udržiavanie medzinárodných a národných skladov pandemických produktov.** Mapovanie možností distribúcie. Štáty majú umožniť **rýchly a nebrzdený prístup personálu humanitárnej pomoci** vrátane ich dodávok, vybavenia...

Článok 14 – Regulačné posilnenie

Štáty posilnia svoje regulačné orgány s cieľom **urýchliť regulačné schválenia a povolenia pandemických produktov**, a zavedú právne rámce na podporu **núdzových regulačných schválení** pandemických produktov počas pandémie (Pozn.: Číže to, čo počas kovidu bolo výnimočne akceptované, že potrebujeme rýchlo schváliť neodskúšané vakcíny, tak teraz to ultra rýchle schvaľovanie vlastne WHO oficiálne „regulačne posilňuje“ a stáva sa normou.) Štáty majú **monitorovať, regulovať** a posilňovať systémy **včasného varovania pred nekvalitnými či nevyhovujúcimi** či falošnými pandemickými produktmi. (Pozn. Znova neustále sledovanie. Kto určí nekvalitné/nevyhovujúce produkty? Ako napr. v prípade kovidu, kde účinné a lacné lieky boli napádané, spochybňované a ignorované?)

Článok 15 – Odškodňovanie a riadenie zodpovednosti

Každá zmluvná strana vypracuje národné stratégie na riadenie rizík v súvislosti s nežiaducimi účinkami vakcín, formy kompenzácie nežiaducich účinkov, ale aj **podporovanie všeobecnej akceptácie** pandemických vakcín.

Článok 16 – Medzinárodná spolupráca

Zmluvné strany majú spolupracovať s **medzinárodnými i lokálnymi mimovládnyimi organizáciami** pri tvorbe opatrení počas pandémie (Pozn.: Prečo s organizáciami, ktoré sa občanom nezodpovedajú? Kto ich financuje? Kto vyberá členov a šéfov týchto organizácií? Sú volení občanmi, demokraticky?). Podporujú globálny záväzok, koordináciu a vedenie v prevencii, pripravenosti a reakcii na pandémiu. Rozhodnutia majú byť založené na vede a dôkazoch (Pozn.: Áno, na jednostrannej, falošnej „vede“, alebo skutočnej vede? Počas kovidu Anthony Fauci povedal, že on je veda... tak takej vede?).

Článok 17 – Celovládne a celospoločenské prístupy

Zmluvné strany budú posilňovať **zodpovednosť komunity za pripravenosť a zvládanie pandémie** (Pozn.: Zodpovednosť komunity bude opäť znamenať manipulovanie ľudí frázami typu „nepokazme si to“, „buďme zodpovední“, či „mysli na svojich starých rodičov“, a v prípade zlého vývoja obviníť znova len ľudí.). Zmluvné strany zapoja **občanov, komunity, súkromný sektor** do rozhodovania, implementácie, **monitorovania/dozorovania a vyhodnocovania opatrení**. (Pozn.: V podstate sa môže jednať aj o akési navádzanie ľudí aby kontrolovali a nahlasovali samých seba a svoje okolie, aby sa sledovali, atď. ako sme to videli počas kovidu... plus vyhodnocovanie údajov – a sme znova pri zbere údajov). Zmluvné strany vypracujú komplexné národné plány na prístup obyvateľstva k pandemickým produktom, mobilizáciu kapacít v prvej línii, obnovu zdravotníctva po pandémii, a pod.

Článok 18 – Komunikácia a informovanosť verejnosti

Zmluvné strany zvýšia vedeckú, zdravotnú a pandemickú gramotnosť obyvateľstva, a budú **bojovať proti falošným, zavádzajúcim informáciám a dezinformáciám, skrz účinnú medzinárodnú spoluprácu** ako je uvedené v článku 16 (Pozn. Už len príprava na boj s „dezinformáciami“ je absurdná, je to osočovanie opozície a nepriateľa ešte predom a to za účelom ospravedlnenia chystaných aktivít. Ako bude prebiehať boj? Cenzúrou namiesto diskusie? Mazaním, rušením, ...? Ďalej to znamená, že už to nebudú národné vlády, ktoré budú oslovovať sociálne platformy, ale priamo WHO...). Zmluvné strany budú vytvárať postupy na odstránenie prekážok v dodržiavaní opatrení a **vo viere vo vedu**. (Pozn.: Veda počas rokov 2020 až 2023 dostala na frak a tej sa nemá veriť, veda a jej závery sa majú diskutovať, spochybňovať, kritizovať s ohľadom na udržanie si „zdravého“ zdravia).

Článok 19 – Implementačné kapacity a podpora

Zmluvné strany budú **spolupracovať aj s kompetentnými medzinárodnými orgánmi** na posilnení svojich kapacít na **plnenie povinností**, a získať peniaze na ich implementáciu skrz „multilaterálne mechanizmy financovania“.

Článok 20 – Financovanie

Strany majú hľadať udržateľné finančné zdroje na financovanie prevencie, pripravenosti a reakcie na pandémie. Má sa vytvoriť na **Konferencii zmluvných strán** rámec na financovanie, ktorý bude zahŕňať pravidelné finančné príspevky zmluvných strán do WHO Pandemickej zmluvy, ale aj **dobrovoľné príspevky zo sektorov ktoré budú mať prospech zo spolupráce na riešení pandemií, a dary od filantropických organizácií a nadácií**. (Pozn.: Dary od tretích strán... Priestor na konflikt záujmov, pretláčanie súkromných záujmov... **korupcia..?**). Toto financovanie má pomáhať najviac rozvojových krajinám. A zároveň sa tým bude financovať sekretariát WHO Pandemickej zmluvy. Na Konferencii zmluvných strán sa tiež určí **ako a v akej sume sa budú odškodňovať** vedľajšie účinky (ak vôbec) atď.

Článok 21 – Konferencia zmluvných strán

Zmluvou sa vytvára **Konferencia zmluvných strán**. Je zložená z delegátov zastupujúcich zmluvné strany. **Len delegáti môžu byť účastní rozhodovania na Konferencii**. Konferencia zároveň určí kritériá na účasť pozorovateľov na schôdzach. Konferencia zmluvných strán má fungovať **v úzkej koordinácii s WHA** (World Health Assembly), dokonca má mať stretnutia hneď **pred alebo po WHA stretnutiach**, ideálne na tom istom mieste. Konferencia zmluvných strán bude **neustále posudzovať** implementáciu WHO Pandemickej zmluvy a jej výsledky a podľa potreby **navrhovať zmeny, dodatky k zmluve...** tak aby bola implementácia čo najsilnejšia a najefektívnejšia. (Pozn.: Doklad, že zmluva sa bude neskôr meniť a upravovať.)

Článok 22 – Právo hlasovania

Každá zmluvná strana bude mať **jeden hlas** na Konferencii zmluvných strán.

Článok 23 – Hlásenia a správy pre Konferenciu zmluvných strán

Každá zmluvná strana má podávať **pravidelné hlásenia a správy** o tom ako **implementuje Pandemickú zmluvu**, aké **legislatívne, administratívne, výkonné kroky, opatrenia a praktiky prijíma**, s akými prekážkami sa počas toho stretla a ako ich rieši, a pod. Tieto správy majú byť online zverejnené Sekretariátom WHO Pandemickej zmluvy.

Článok 24 – Sekretariát

So zmluvou sa zakladá **Sekretariát pre WHO Pandemickú zmluvu**. Zastrešovať ho bude WHO. Funkcie sekretariátu: administratíva, logistika, príprava stretnutí, spracovanie hlásení a správ, podpora zmluvným stranám, kooperácia a koordinácia s ďalšími globálnymi organizáciami, a pod.

Článok 25 – Väzby s ďalšími medzinárodnými zmluvami a prostriedkami

Zmluvné strany uznávajú že Pandemická zmluva a iné nástroje ako napríklad **Medzinárodné zdravotné predpisy** WHO sa majú vykladať tak, že sa **vzájomne dopĺňajú a nevylučujú**, a sú kompatibilné (Pozn.: To znamená, že MZP sú rovnako kľúčové a keď tam sa píše o niečom, čo sa zase tu v zmluve nespomína, tak to bude platiť i keď tu sa to nespomína. Napríklad, že generálny sekretár WHO môže vyhlásiť i potencionálnu pandémiu, vyhlasovať mimoriadny stav, rozhodovať aj na základe potencionálnej hrozby, atď...)

Článok 26 – Výhrady

K Pandemickej zmluve nemožno mať žiadne výhrady. (Pozn.: Tu sa ani nie je o čom baviť, toto je totalitársky prístup k uzatváraniu zmlúv.)

Článok 27 – Odstúpenie od zmluvy

Od zmluvy je možné odstúpiť kedykoľvek, **ale až po 2 rokoch** od nadobudnutia platnosti zmluvy pre danú stranu. Ďalej však, odstúpenie nadobudne účinnosť **až prejde rok** od dátumu podania odstúpenia. (Pozn.: Takže zmluvná strana bude minimálne **po dobu 3 rokov** viazaná touto zmluvou od jej začiatku jej platnosti pre zmluvnú stranu.)

Článok 28 – Zmeny a dodatky

Každá strana môže navrhovať zmeny a dodatky. Tie musia byť schválené Konferenciou zmluvných strán. Keď sa vyčerpajú snahy o konsenzus, tak nastupuje hlasovanie, kde **stačí ¾-ová väčšina na presadenie zmien**. (Pozn.: Čiže ak nejakú zmenu či dodatok nejaký štát nechce, tak sorry! Troj-štvrtinová väčšina a hop, platí dodatok aj preňho. Tak to funguje u WHO.)

Článok 29 – Prílohy

Článok 30 – Protokol

Článok 31 – Podpis

Článok 32 – Ratifikácia, prijatie, schválenie, formálne potvrdenie a pristúpenie k zmluve

Článok 33 – Nadobudnutie účinnosti

V zásade sa v týchto jednotlivých článkoch jedná o nasledovné – o schvaľovanie zmluvy vo WHO, ktorá pokiaľ bude schválená v Svetovom zdravotníckom zhromaždení v máji 2024, tak bude pripravená na podpis v Ženeve pre jednotlivé štáty a samozrejme je potrebné, **aby ju každý štát predložil na ratifikáciu a odsúhlasil ju podľa svojho vnútroštátneho práva**. Ak ju schváli, nadobudne účinnosť do 30 dní.

Článok 34 – Riešenie sporov

Strany v prípade sporu ohľadne výkladu alebo uplatňovania zmluvy majú hľadať riešenie diplomatickou cestou. Ak tá zlyhá, zmluva spomína aj sudy a rozhodcovské konania.

Článok 35 – Depozitár

Depozitárom pre veci súvisiace s touto zmluvou (ako je výpoveď, návrh dodatkov, zmien, príloh) je generálny sekretár OSN.