

PERCHÉ TUTTI SONO PREOCCUPATI PER L'OMS?

Meryl Nass, MD

7 novembre 2023

Negli ultimi due anni avrete probabilmente sentito parlare del tentativo di appropriazione del potere da parte dell'OMS. Ecco tutto quello che c'è da sapere per capire la situazione attuale.

PANORAMICA:

- È in corso la costruzione di un **massiccio e costoso Sistema di Biosicurezza Globale**, che si presume possa migliorare la nostra preparazione a future pandemie o al terrorismo biologico. A sostegno di questa agenda, l'OMS sta preparando **due documenti**: un'ampia serie di emendamenti all'attuale Regolamento Sanitario Internazionale (2005) (RSI - IHR) e una proposta di trattato sulle pandemie completamente nuova.
- **Per il nuovo trattato sono stati utilizzati diversi nomi**, man mano che vengono prodotte le nuove bozze, come ad esempio: Trattato pandemico, CA+ dell'OMS, Testo dell'Ufficio di presidenza, Accordo sulle pandemie e Accordo sulle pandemie.
- **I negoziati per questi documenti si svolgono in segreto**. L'ultima bozza disponibile degli emendamenti al RSI risale al 6 febbraio 2023¹.
- L'ultima bozza del Trattato sulla pandemia risale al 30 ottobre 2023².
- **Sia gli emendamenti che il trattato hanno una scadenza** per essere considerati per l'adozione alla 77a riunione annuale dell'Assemblea Mondiale della Sanità nel maggio 2024.
- Il principale avvocato dell'OMS, Steven Solomon, ha annunciato³ di aver creato una foglia di fico legale **per evitare di rendere pubbliche le bozze di emendamento** entro il gennaio 2024, come richiesto dalla Costituzione dell'OMS.

COME POSSONO QUESTE BOZZE DIVENTARE LEGGE INTERNAZIONALE?

- Un **trattato richiede un voto di due terzi dei 194 Stati membri dell'Assemblea Mondiale della Sanità** per essere adottato ed è vincolante solo per gli Stati che lo hanno ratificato o accettato (articoli 19 e 20

¹ https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr2/A_WGIHR2_7-en.pdf

² https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb7/A_INB7_3-en.pdf

³ <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/>

della Costituzione dell'OMS). **Potrebbe entrare in vigore negli Stati Uniti con una semplice firma, senza la ratifica del Senato.** [Si veda il rapporto CRS, "Proposte statunitensi di modifica del Regolamento sanitario internazionale⁴"].

- Il RSI e i suoi emendamenti sono adottati a maggioranza semplice e diventano vincolanti per tutti gli Stati membri dell'OMS, a meno che uno Stato non li abbia rifiutati o abbia espresso delle riserve entro termini predefiniti (articoli 21 e 22 della Costituzione dell'OMS; articolo 72 del Regolamento interno dell'Assemblea mondiale della sanità). Tuttavia, gli emendamenti adottati nel 2022 non sono mai stati sottoposti a una votazione formale e sono stati invece approvati "per consenso" dopo trattative in back room.

QUALI SONO I PROBLEMI SPECIFICI DEGLI EMENDAMENTI PROPOSTI DALL'OMS?

- L'articolo 3 delle proposte di modifica del RSI **elimina** le tutele dei diritti umani.
- L'articolo 43, paragrafo 4, della proposta di modifica del RSI prevede che **l'OMS possa vietare l'uso di determinati farmaci** o altre misure durante una pandemia, poiché le sue "raccomandazioni" sarebbero vincolanti.
- Gli **obblighi** degli Stati previsti dalle proposte di modifica del RSI comprendono:
 - **Sorveglianza biologica** dei microrganismi e delle persone (articolo 5);
 - **Censura delle "informazioni false e inaffidabili"** riguardanti le minacce alla salute pubblica designate dall'OMS (articolo 44.1(h)(nuovo));
 - Trasferimento di campioni e dati di **sequenze genetiche per "agenti patogeni in grado di causare pandemie** ed epidemie o altre situazioni ad alto rischio" all'OMS e a terzi, nonostante i rischi che ciò comporta (articolo 44.1(f) (nuovo)).

QUALI SONO I PROBLEMI DEL TRATTATO SULLE PANDEMIE PROPOSTO?

Tutte le bozze del Trattato sulle pandemie prodotte finora si basano su una serie di **presupposti errati**. Tra questi vi sono i seguenti:

- *La Costituzione dell'OMS afferma che "l'OMS è l'autorità di direzione e coordinamento delle attività sanitarie internazionali"*⁵. Recentemente, per giustificare il fatto di essere diventata il direttore globale della salute, l'OMS ha ignominiosamente abbandonato l'ultima parola - e ha iniziato a sostenere di **essere già "l'autorità di direzione e coordinamento della salute internazionale"**. **Ma non lo è e non lo è mai stata.** L'OMS è sempre stata un organismo consultivo, che rispondeva alle richieste di aiuto degli Stati membri. Non è mai stata un organo direttivo o di governo con l'autorità di governare gli Stati membri.
- L'affermazione è che le nazioni saranno in grado di mantenere la sovranità nazionale attraverso la loro capacità di approvare e applicare le leggi sulla salute, mentre saranno contemporaneamente vincolate e responsabili di obbedire alle direttive dell'OMS sulla salute. **Questo è contraddittorio: se l'OMS è responsabile delle decisioni in materia di salute pubblica, la sovranità spetta a lei e non agli Stati nazionali.**

⁴ <https://sgp.fas.org/crs/row/IF12139.pdf>

⁵ https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/BD_49th-en.pdf#page=6

- Gli enormi costi e le sofferenze della COVID sono stati attribuiti alla mancanza di preparazione. Tuttavia, prima della pandemia **gli Stati Uniti spendevano circa 10 miliardi di dollari all'anno per la preparazione alle pandemie**. Eppure avevamo poche maschere, guanti, camici, farmaci, ecc. quando la pandemia ha colpito. Perché dovremmo aspettarci che un'autorità centrale dell'OMS, che dipende da interessi acquisiti per l'85% dei suoi finanziamenti, faccia meglio?
- L'affermazione è che la mancanza di equità ha portato alla mancata condivisione di farmaci, vaccini, DPI - ignorando il fatto che nessuna nazione aveva DPI o test sufficienti all'inizio della pandemia, e che **sono state le nazioni che hanno seguito il consiglio dell'OMS di non somministrare i farmaci generici alle loro popolazioni**, non la mancanza di equità, a causare importanti carenze di trattamento.
- L'affermazione è che le pandemie sorgono invariabilmente all'interfaccia animale-uomo e che sono di origine naturale. **Non è vero né per la COVID né per il vaiolo delle scimmie**, le ultime due dichiarate emergenze sanitarie di rilevanza internazionale.
- La pretesa è che l'approccio "One Health", vagamente definito, possa prevenire o individuare le pandemie e migliorarle. Tuttavia, non è ancora chiaro quale sia questa strategia e **non ci sono prove a sostegno dell'affermazione che One Health offra vantaggi di alcun tipo**.
- L'affermazione è che l'aumento della cattura e dello studio di "**potenziali agenti patogeni pandemici**" può essere fatto in modo sicuro e dare prodotti utili per le pandemie, quando nessuna delle due cose è vera. Il Programma Agenti Selezionati⁶ del CDC riceve ogni anno 200 segnalazioni di incidenti, perdite o furti di potenziali agenti patogeni pandemici dai laboratori ad alto contenimento negli Stati Uniti: 4 segnalazioni a settimana! E questo solo negli Stati Uniti.

ULTERIORI LETTURE:

Il trattato proposto dall'OMS aumenterà le pandemie causate dall'uomo, di Meryl Nass M.D.⁷

Cosa possono fare ora i Paesi per rallentare l'OMS? (Scarica il PDF)⁸

Raccolta di bozze di emendamenti al RSI⁹

Raccolta di bozze di trattati sulle pandemie¹⁰

⁶ <https://www.selectagents.gov/>

⁷ <https://doortofreedom.org/2023/09/03/the-whos-proposed-treaty-will-increase-man-made-pandemics/>

⁸ <https://doortofreedom.org/wp-content/uploads/2023/10/What-countries-can-do-Right-Now-to-slow-down-the-WHO.pdf>

⁹ <https://doortofreedom.org/2023/07/14/ihr-compendium/>

¹⁰ <https://doortofreedom.org/2023/07/14/pandemic-treaty-compendium/>