

Spoštovani g. Malovrh.

20.9.2023 naj bi Republika Slovenija na 78. zasedanju skupščine OZN podpisala Politično deklaracijo zasedanja Generalne skupščine Združenih narodov na visoki ravni o preprečevanju, pripravljenosti in odzivu na pandemijo.

Na 76. zasedanju generalne skupščine Svetovne zdravstvene organizacije (WHO), ki je potekala od 21. do 30. 5.2023 so se obravnavale zelo pomembne zadeve v povezavi s preprečevanjem, pripravljenostjo in odzivom na pandemijo, ki bi v primeru potrditve globoko vplivale na slovenski davkoplačevalski žep. Vladi RS se ni zdelo potrebno, da bi slovensko javnost seznanila s predlogi slovenske delegacije, niti o čem se je razpravljalo ter na koncu odločilo na tem zasedanju.

76. Skupščina WHO je med drugim potrdila proračun za leti 2024-2025, ki odraža predlog osnutka predvidenega dviga obveznih prispevkov za 20% v 2023 in za nadaljnje postopno zviševanje na 50% trenutnega proračuna do leta 2029 ali 2031. (...) Za RS se bo za leto 2023 članarina predvidoma zvišala iz 363.640 USD na 453.000 USD (vir: ibidem), v naslednjih letih bo to 545.450 USD. Poleg tega se za izgradnjo »pandemijske infrastrukture« govori o letnem povečanju prispevka držav članic WHO za dodatnih 30 milijard USD letno, kar je v povprečju 154 mio USD na državo članico.

Zaradi prikrivanja podatkov o rezultatih zdravljenja obolelih za kovidom ter posledicah cepljenja z novimi cepivi v Sloveniji in v svetu ne moremo oceniti ukrepov, ki so bili ob priložnosti pandemije uvedeni. Prvi pogoj za uvedbo sprememb so uradno potrjeni podatki o problematiki, ki jo spreminjaš. WHO je na podlagi še nekvantificiranega vpliva korone (»Data from the pandemic period continue to be sparse, so the full extent of the impact of the coronavirus disease - COVID-19 pandemic on various health determinants and policies **is not yet quantified**«,

vir: WHO - Results Report 2022, Programme budget 2022–2023, PROGRESS TOWARDS THE TRIPLE BILLION TARGETS AND SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS, 5. točka,
https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76_16-en.pdf)

uspela izumiti nove, boljše ukrepe, čeprav nikjer ni podatkov o odzivu/uspešnosti zdravljenja v nedavni pandemiji. In to kljub temu, da so države članice po 64. členu ustave WHO dolžne podajati statistična in epidemiološka poročila (»Each Member shall provide statistical and epidemiological reports in a manner to be determined by the Health Assembly«)? Ne pozabimo, ukrepe med pandemijo je odredila prav WHO!

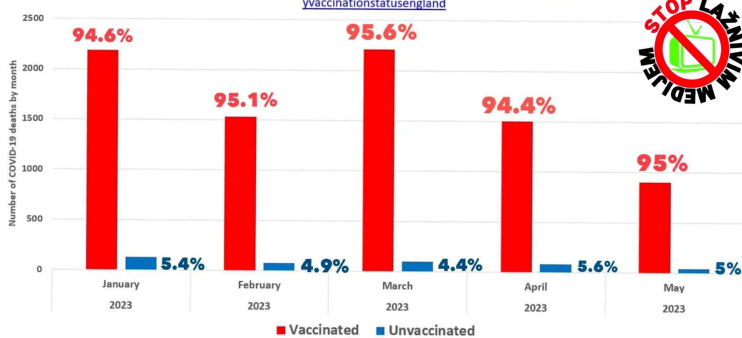
Spremembe zdravstvenih pravil so se torej preoblikovale in se še preoblikujejo na podlagi neverodostojnih podatkov!

Anglija je po dostopnih podatkih edina država, ki je objavila statistiko odziva/zdravljenja v kovid pandemiji. Uradni rezultat je sledeč:

COVID-19 Deaths by Vaccination Status, England 2023

Source: Office for National Statistics ONS

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/datasets/deathsbyvaccinationstatusengland>



NATIONAL	People in NIMS cohort	Unvaccinated		Vaccinated with at least 1 dose		Vaccinated with at least 2 doses		Vaccinated with at least 3 doses	
		Number unvaccinated	% Unvaccinated	Number vaccinated	% vaccine uptake	Number vaccinated	% vaccine uptake	Number vaccinated	% vaccine uptake
Over 80	2,839,290	127,403	4.3	2,811,887	95.7	2,794,629	95.1	2,719,774	92.5
75 to under 80	2,344,551	98,355	4.2	2,246,196	95.8	2,231,129	95.2	2,176,486	92.8
70 to under 75	2,770,896	157,041	5.7	2,613,857	94.3	2,591,335	93.5	2,503,234	90.3
65 to under 70	2,987,549	228,329	7.6	2,759,220	92.4	2,727,565	91.3	2,584,253	86.5
60 to under 65	3,621,091	334,250	9.2	3,286,841	90.8	3,241,022	89.5	2,981,149	82.3
55 to under 60	4,171,509	455,679	10.9	3,715,830	89.1	3,653,800	87.6	3,274,973	78.5
50 to under 55	4,246,958	568,883	13.4	3,678,075	86.6	3,601,895	84.8	3,123,423	73.5
45 to under 50	3,956,603	711,426	18.0	3,245,177	82.0	3,155,256	79.7	2,580,366	65.2
40 to under 45	4,338,435	989,862	22.8	3,348,573	77.2	3,225,229	74.3	2,479,488	57.2
35 to under 40	4,677,955	1,277,179	27.3	3,400,776	72.7	3,238,337	69.2	2,309,792	49.4
30 to under 35	4,890,613	1,478,940	30.2	3,411,673	69.8	3,204,479	65.5	2,128,403	43.5
25 to under 30	4,558,822	1,441,029	31.6	3,117,793	68.4	2,888,477	63.4	1,799,929	39.5
20 to under 25	3,921,549	1,052,615	27.1	2,868,934	73.1	2,559,692	65.3	1,518,768	38.7
18 to under 20	1,388,988	370,379	26.7	1,018,609	73.3	895,862	64.5	470,719	33.9
Total*	60,814,411	9,331,600	15.3	41,482,811	81.6%	40,008,507	78.7%	32,650,727	64.3%

England population cohort by vaccination status. Source: UK Health Security Agency

<https://www.gov.uk/government/statistics/national-flu-and-covid-19-surveillance-reports-2022-to-2023-season>

Slovenska zakonodaja predpisuje obveznost analize stroškov ob uvajanju novih predpisov. V zvezi s spremembami Mednarodnega zdravstvenega pravilnika (IHR) in predlogi nove pandemijske pogodbe (npr. CA+), kakor tudi v zvezi s Politično deklaracijo zasedanja Generalne skupščine Združenih narodov na visoki ravni o preprečevanju, pripravljenosti in odzivu na pandemijo, v Sloveniji ni bilo ne javne razprave, niti ni sprememb obravnaval Državni zbor RS. Slovenska strokovna in druga javnost zato ne more oceniti vpliva sprememb oz. potrditve omenjenih mednarodnih pogodb na življenje prebivalcev Slovenije.

Ker je videti, da so nekatere države zadržane pri uvajanju sprememb IHR ter se verjetno vse ne strinjajo s predlogom nove pandemijske pogodbe, odpor pa se veča tudi med samim prebivalstvom, mora OZN podlago za uvedbo sprememb, s katerimi želi preko WHO prevzeti ves nadzor nad zdravstvom držav članic, najprej »zabetonirati« s politično deklaracijo, ki bo zavezujoča za države podpisnice.

Vnaprej dogovorjena deklaracija, kot je razvidno iz spodnjega vira:

» 5. Also decides that the high-level meeting shall approve a concise and action-oriented political declaration on, inter alia, mobilizing political will at the national, regional and international levels for pandemic prevention, preparedness and response, **agreed in advance by consensus** through intergovernmental negotiations, informed by and aligned with the work of the Intergovernmental Negotiating Body and of the Working Group on Amendments to the International Health Regulations Scope, modalities, format and organization of the high-level meeting on pandemic prevention, preparedness and response A/RES/77/275 23-03704 5/6 (2005), to be submitted by the President of the General Assembly for adoption by the Assembly;»

vir: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N23/062/05/PDF/N2306205.pdf?OpenElement>,

ne more biti potrjena na Skupščini OZN, brez da bi na podlagi verodostojnih podatkov analizirali posledice ukrepov v nedavni pandemiji, brez predhodne obravnave v Državnem zboru RS in brez soglasja slovenskih državljanov. Enako velja v primeru, če so postopki bili izvedeni tajno in so zato javnosti nedostopni.

Po izkušnji iz preteklih par let, ko so bile do konca poteptane človekove pravice, svoboščine in dostojanstvo, smo ljudje spregledali cilj svetovne elite, ki je podjarmiti človeštvo. V tem primeru preko WHE programa, kar so si zamislili kot **»one workforce, one budget and one line of authority«**

(»Recalling the Health Assembly's decision WHA69(9) (2016) to launch the WHE programme as a single programme across the three levels of WHO to fulfil a critical gap of WHO work in emergencies, with one workforce, one budget and one line of authority, the Committee emphasizes that the EXD/WHE should be accountable for the WHE Programme's strategic and operational planning and its performance across headquarters, regional and country offices in strong partnership with regional and country offices. Given that the international spread of any infectious disease starts from local outbreaks – Grade 3 crises develop from Grade 1 and 2 events – the EXD/WHE must therefore always be operationally accountable and have the delegation of authority to engage when he or she may deem appropriate, regardless of grades of emergencies. The IOAC recommends that the Emergency Response Framework must state explicit roles and responsibilities, accountability, as well as lines of authority and reporting lines across regional and country offices and headquarters as per the directions set out in document A69/30«. Vir: https://apps.who.int/gb/ebwaha/pdf_files/WHA76/A76_8-en.pdf).

Ker bi podpisana Politična deklaracija zasedanja Generalne skupščine Združenih narodov na visoki ravni o preprečevanju, pripravljenosti in odzivu na pandemijo med drugim utrla pot ogromnemu financiranju zdravstvenega in farmacevtskega sektorja, kakor tudi uzakonitvi nadaljnje proizvodnje in širjenja biološkega orožja, smo **ODLOČNO PROTI PODPISU!**

Vas, g. Malovrh, kot veleposlanika Slovenije pri OZN, pozivamo, da se zadržite podpisa Politične deklaracije zasedanja Generalne skupščine Združenih narodov na visoki ravni o preprečevanju, pripravljenosti in odzivu na pandemijo, slovensko javnost pa nemudoma seznanite z nameni Republike Slovenije, ki jih ima z morebitnim podpisom te Politične deklaracije.

Hkrati nas, prosimo, obvestite, katera ustanova v RS je podala soglasje za podpis in priložite dokaze.

Z lepimi pozdravi,

Podpisniki:

Bijective Physics Institute

Civilna iniciativa za varno kri

Društvo Čisto modro nebo

Društvo indijsko slovenskega prijateljstva

Gibanje Pogumen.si

Gibanje Povezani Primorci

GOiniciativa Goriška

Humanitarno društvo Stanislav

Inštitut Ustavnik – Pravni inštitut dr. Andraža Terška

Skupina Iskre

Stranka Za ljudstvo Slovenije

Stranka Za zdravo družbo

Združenje PovezaniSmo