

# Die neuen WHO-Pandemieverträge für 194 Staaten

**Vortrag:** *Marc Dzaebel*, Dipl. Inform., [corona-diskurs.de](https://corona-diskurs.de), Pressesprecher  
Stationen: GS-, Bereichs- & Entwicklungsleiter, Projektmanager, IT-Architekt

Begründer der Mikrobiologie bereits im 19. Jahrhundert:

- Robert Koch (Nobelpreis): „*Die Bakterie ist nichts, das **Milieu** ist alles*“
- L. Pasteur / Béchamp: „*Das **Milieu** ist alles, der Erreger nichts*“
- Leitsatz EBM Medizin: „*Zuerst **nicht schaden**, vorsichtig sein, heilen*“

# WHO-Vertragsvorhaben

Völkerrechtlich **verbindlich** (GG Art. [25](#), Völkerrechtsklausel)

Parteien: Fairer Zugang zu Medikamenten, Pandemie-Vorbereitung/Verhinderung (angeblich unzureichend)

## Internationale Gesundheitsvorschriften (IGV, Anpassung)

Version 8 vom [17.4.24](#) (aktuell)

Englisch: [IHR](#): *International Health Regulations*

[WGIHR](#): *Working Group on Amendments to the International Health Regulations* (2005)

## Pandemievertrag (Neuer Vertrag) ←

Version 9 vom [22.4.24](#) (aktuell)

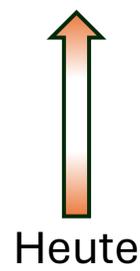
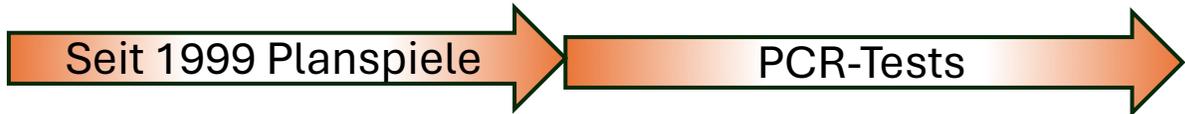
Englisch: *Pandemic Agreement*

[INB](#): *Intergovernmental Negotiating Body*

Nach 2 Jahren [vorerst](#) gescheitert [DPA]  
Verhandlungen bis 10.5. ergebnislos  
Pharma gegen globalen Süden  
Medizin **ohne Gewinne** nicht akzeptiert  
Es soll weiter verhandelt werden

# Zeitleiste

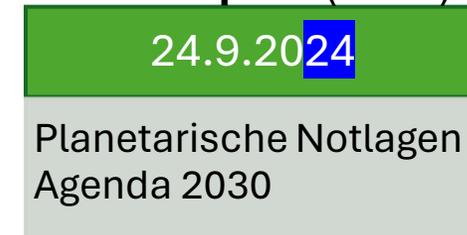
## IGV: Internationale Gesundheitsvorschriften (Einfache Mehrheit)



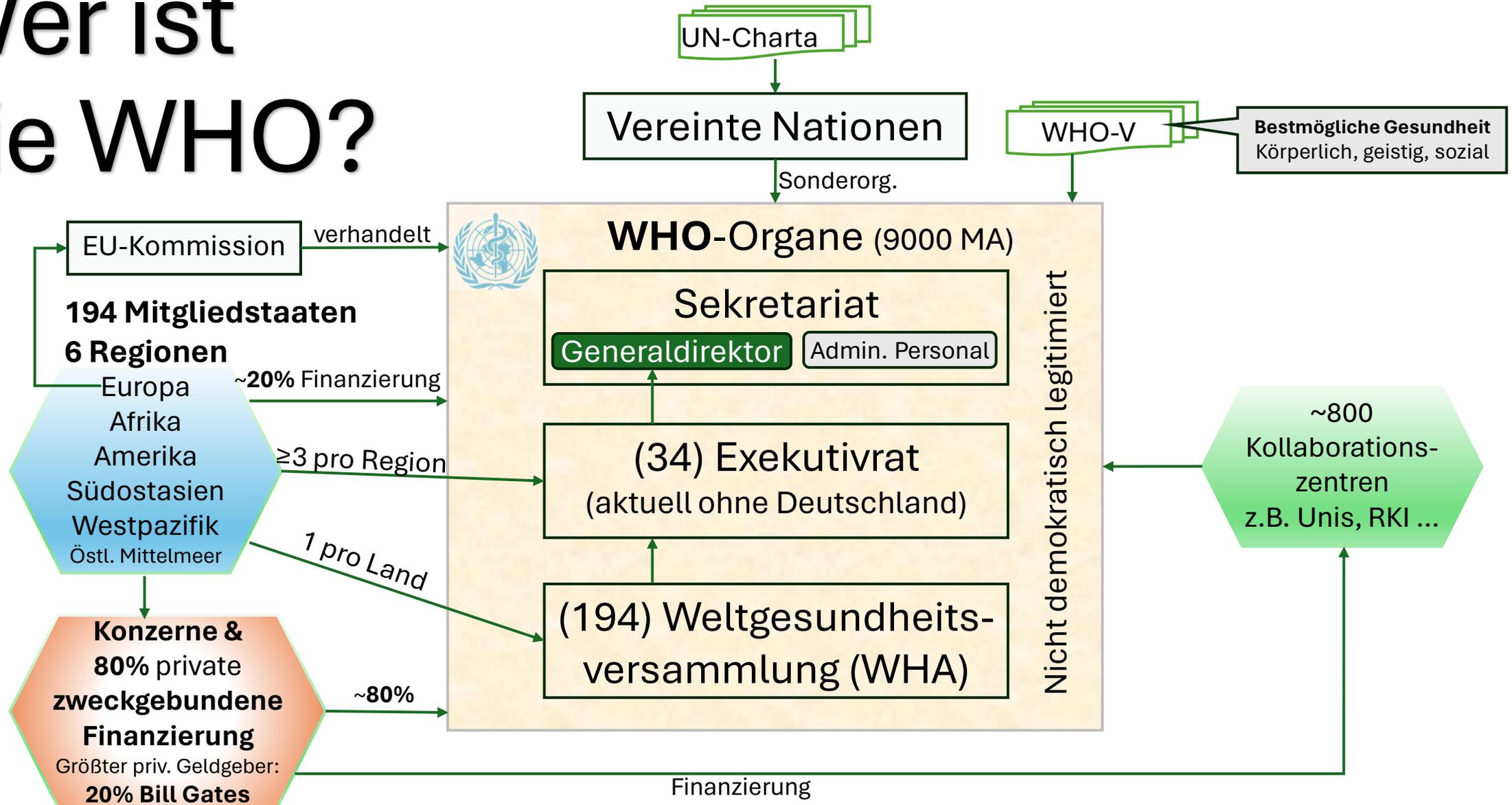
## Pandemievertrag (2/3 Mehrheit)



## Zukunftspakt (UNO)



# Wer ist die WHO?

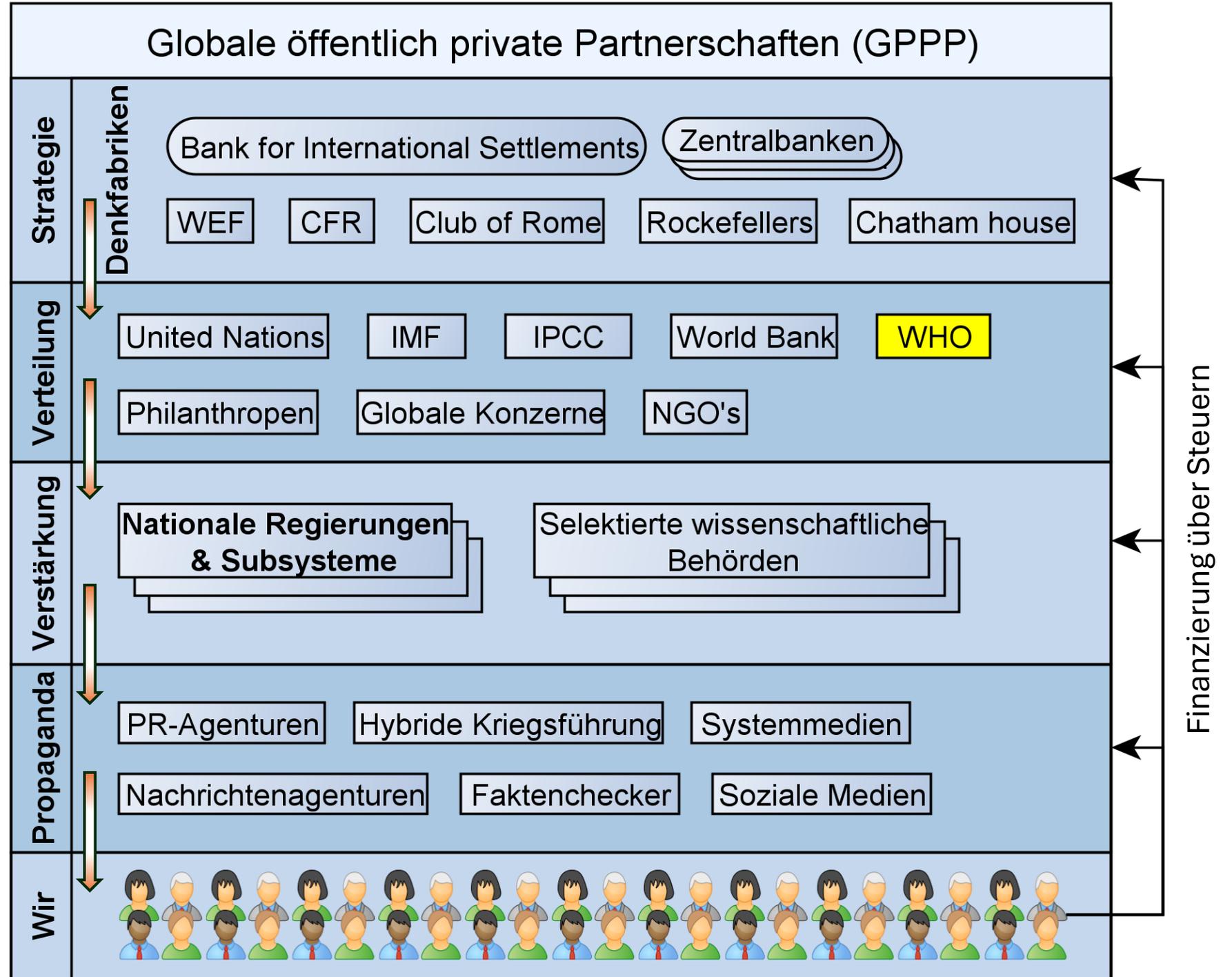


[Brock Chisholm](#): Gründer und 1. Generaldirektor der WHO:

Menschen soll Loyalität zu Nationen & Kulturen abgewöhnt werden, um eine **technokratische Weltregierung** zu errichten

# Einbindung der WHO

Quelle: [Iain Davis](#), 2021



# WHO-Pandemie-Architektur

**Erreger**, Produkte, Systeme

Prozesse

## PHEIC Ausruf

1: PHEIC (IGV)  
2: Pandemie = PHEIC (infektiös)  
(neu seit 17.4.24)

## Bioforschung

**Erreger** mit ‚Potential‘  
Gain-of-Function  
Staaten & Private  
Konzerne

## Zensur

Informationskontrolle  
Soziale Plattformen  
Universitäten

## Einhaltungskomitee (IGV)

Überwachung Umsetzung  
Finanzieller Druck  
Verdeckte Sanktionen  
(neu seit 17.4.24)

Produkte

## Produkte

Produktion  
Beschaffung  
Verteilung

## Notfall-Zulassungen (100 Tage)

Pandemieprodukte  
Impfstoffe / Arzneimittel

## Verabreichung

Impfungen (Zwang?)  
Medizinische Behandlungen  
Sonstige Maßnahmen

Systeme

## Überwachungssystem

Testen  
Quarantäne  
Maßnahmen ...

## Grenzkontrollsystem (IGV)

Grenzverkehr  
Digitale ID  
Digitale Impfpässe

## PABS-System (PA)

Pathogen Zugriff  
Globale Lieferkette/Logistik  
Labornetzwerke

# Was ist ‚*One Health*‘ im Pandemievertrag?

EU Aktionsplan 2022-2026 bereits etabliert, auch in USA ohne neue Verträge

## Ausweitung der WHO-Zuständigkeit auf **fast alles**:

- **Menschen** → Wie Corona-Maßnahmen, Impfpflicht ...
  - **Erreger** → Überwachung, Messpflichten
  - **Pflanzen** → Anbauvorschriften
  - **Tiere**, Zoonosen → Keulen, Verbot Fleisch / Milch
  - **Ökosysteme** / **Klima** / Landwirtschaft  
→ Klimanotstand, Reisebeschränkungen, Schließungen
- 2 neue Ausschüsse für Dauerüberwachung

# Staatspflichten im Pandemievertrag

1. Anerkennung der **WHO-Leitung** und zentrale Koordination
2. Anerkennung **dauerhafter Prävention** und Pandemiegefahren
3. **Kapazitäten** für „*One Health*“ und Pandemieprodukte
4. Gesundheitswesen ausbauen, Genomüberwachung in Laboren
5. Übermittlung von **Patientendaten**, Forschungsverpflichtung
6. **Dauerhafte Bevorratung** von Pandemieprodukten (Impfstoffe ..)
7. Dauerhafte WHO-Finanzierung, **Know-How** an WHO transferieren
8. **Systemteilnahmen** an PABS und Globale Lieferkette/Logistik
9. Anpassung **nationaler Gesetze** für Notfallzulassungen
10. Entschädigungsmanagement, **Privatsektor** muss mitmachen
11. **Zensur** aller Kanäle, Zusammenarbeit mit **Pharmakonzernen**



# Was führt zu Gesundheit?

## **Auswahl essentieller Faktoren:** ([EbM](#): Bundeszentrale f.g.A.)

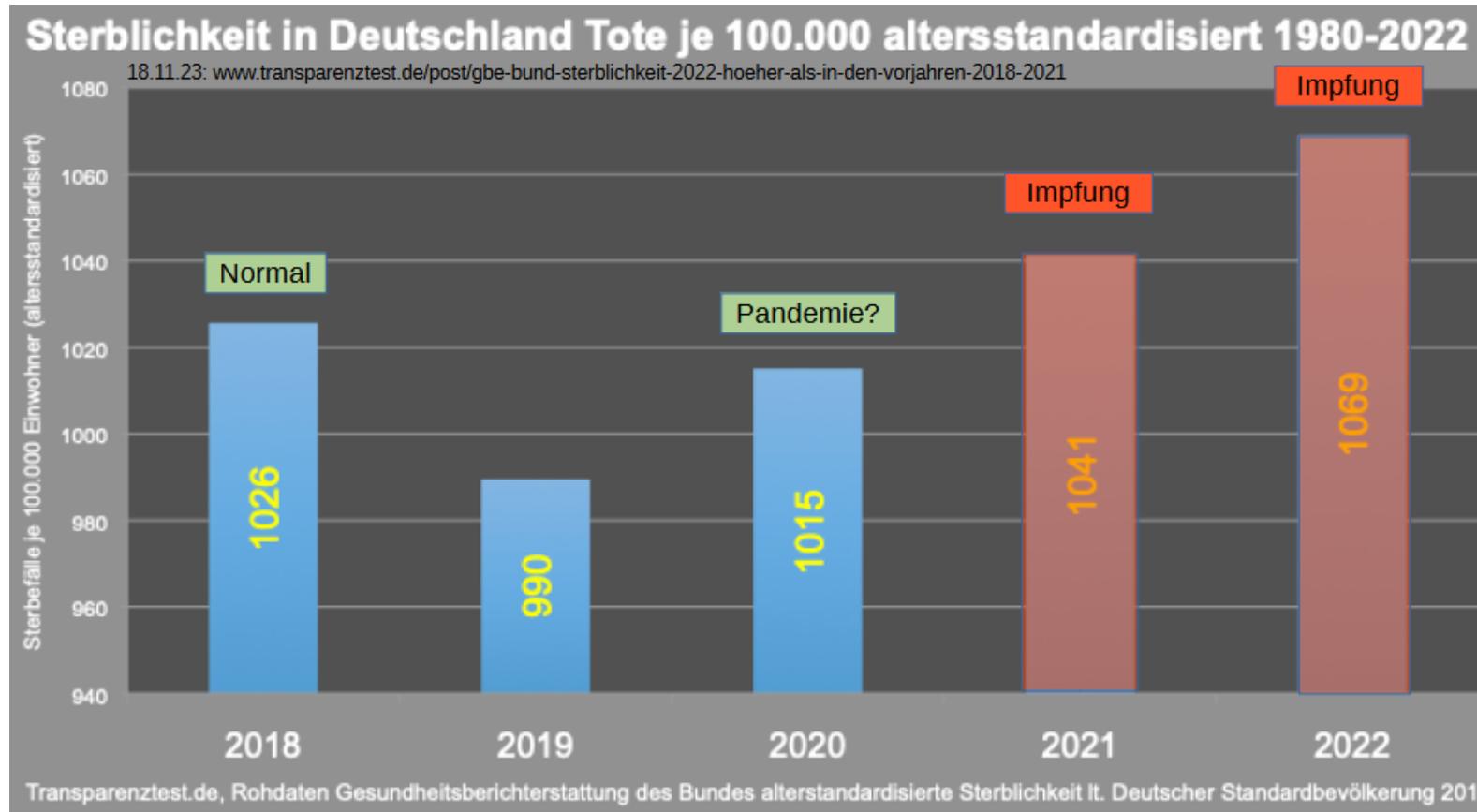
- Soziale Bindungen, Ausgewogene (nicht toxische) Ernährung, Bewegung, Bildung, Natur, Schlaf, Stressbewältigung, Hygiene, Einkommen/Status, ggf. Pflege, Wärme, Luftqualität, Raum, Ruhe ...
- **Lösung:** Balancierte, individuelle, evidenzbasierte Optimierung

## **Offensichtliche Grundüberzeugungen der WHO:**

- **Problem:** **Erreger, [CO2]**
- **Lösung:** Produkte, Überwachungssysteme, Hierarchie, Geld

📖 *Bewertung:* Technokratischer Machbarkeitswahn, globales Groupthink

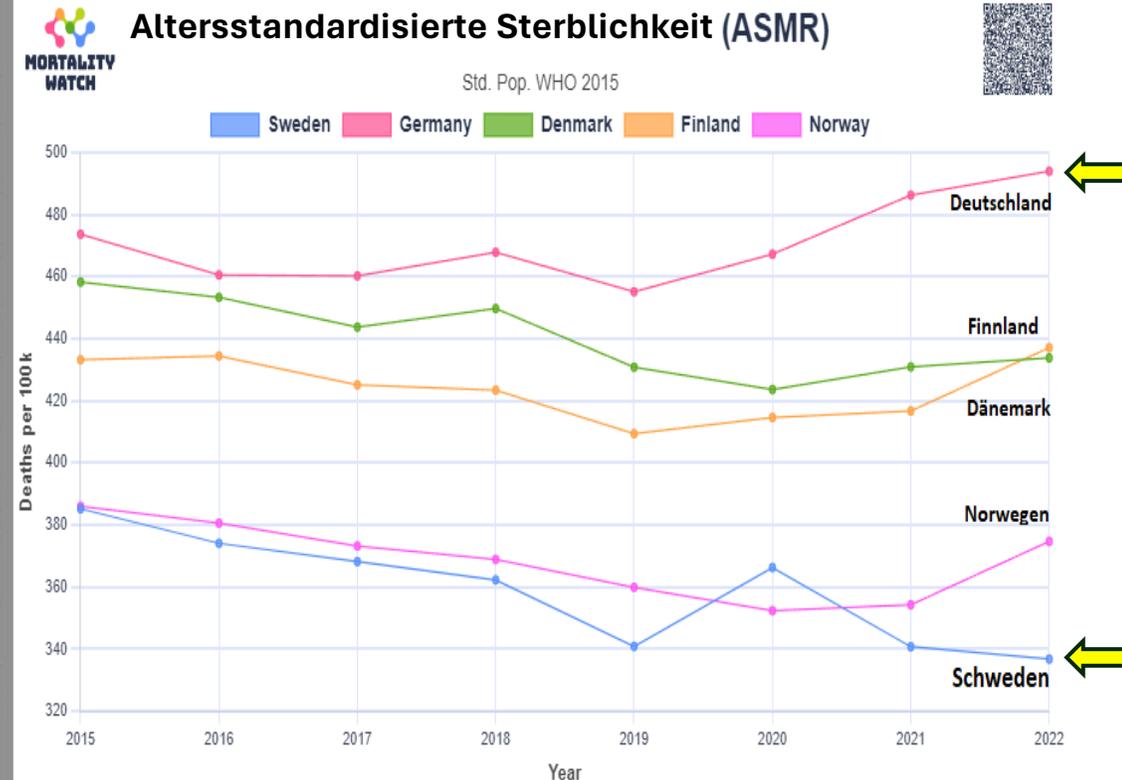
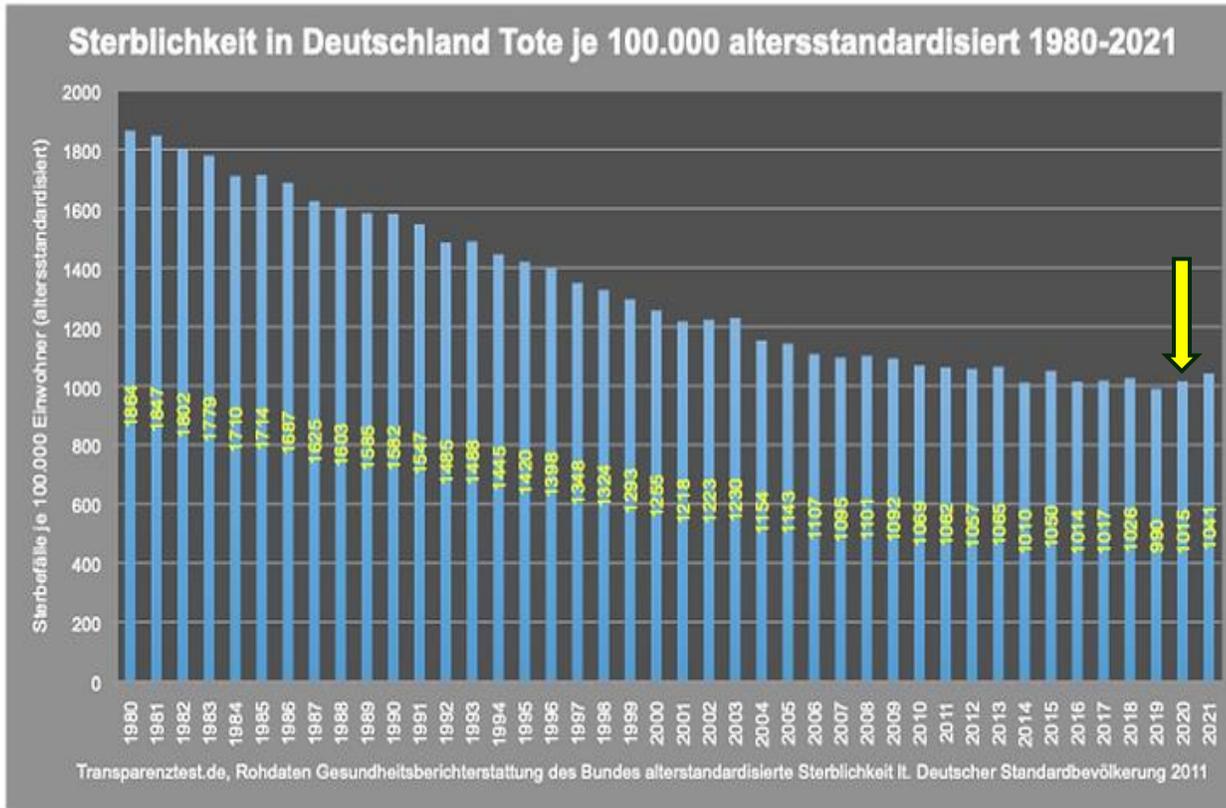
# Fehler der WHO: Realität harter Endpunkte



WHO Pandemieausruf:  
11.3.2020 – 1.4.2023 (3 Jahre)

Seit Impfung sterben **hauptsächlich Jüngere**, was Covid-19 als Ursache **ausschließt**, da das durchschnittliche Covid-Sterbealter bei 83 lag.

# Fehler der WHO: Realität harter Endpunkte



2020 war das **4-mildeste** Jahr von 42 Jahren

**Skandinavien: Geringste Maßnahmen**  
 → **Niedrigste Übersterblichkeit**

# Fehler der WHO

Schweinegrippe: WHO Pandemie 2009-2010, 200 Tote/Jahr (Grippe 10.000)

(Wie mRNA) *Pandemrix* hat ~1300 Narkolepsien bewirkt (Schweden mehr)

**Covid**: Anfängliche *WHO-Solidarity-Studie* mit **tödlicher Dosis** Hydroxychloroquin

→ Anf. Übersterblichkeiten genau, wo die Studie angewendet wurde:

Italien, Spanien, Frankreich, England, Belgien, Niederlande, Amerika, Brasilien ...

*Recovery-Studie* (Welcome Trust/Gates): Gleiche **tödliche Dosis**

**Fehlerhafte** WHO-Statistik zur Übersterblichkeit in Deutschland 2020/21:

WHO gibt selbst zu, dass sie **37%** zu hoch war (73.000 Todesfälle zu viel)

Intubationsempfehlung bei geringem Sättigungsabfall → Drastische Erhöhung Todesfälle

Impfempfehlungen: Haben nach vielen Studien weltweit zu Übersterblichkeit geführt

Schulen: Sollten stark auf Desinfektion setzen, heute heißt es reine Tröpfcheninfektion

Ausruf eines **unnötigen PHEIC** wegen Affenpocken gegen seine eigene Expertengruppe

# Souveränität?

Definition: Inhaber der Staatsgewalt (hier das Volk)

Subsidiarität (GG §3): Höhere Einheit darf nur helfen, wenn untergeordnete Kräfte nicht ausreichen

Konformität (GG §79): Bestimmungen stehen dem GG nicht entgegen

Pandemie-  
Vertrag

S.4:3. [Staaten] erkennen an, dass die Weltgesundheitsorganisation die **leitende** und **koordinierende** Behörde für die internationale Gesundheitsarbeit ist, **einschließlich der Pandemieprävention, -vorsorge und -reaktion**



**Widerspruch**: Gleichzeitig souverän und abhängig? Staatlich Verantwortung für WHO-Maßnahmen?

**Auslegungsmöglichkeit**: Souverän innerhalb der WHO-Vorgaben? **Schwächung** der Souveränität sicher

**Dr. Silvia Behrendt** (Juristin): Durch Einhaltungskomitee/Sanktionen schwerer umgehbar, einschränkend

Schon die Übergabe an die EU-Kommission ist eine Umgehung nationaler Souveränität

**Phillip Kruse** (Jurist): Richter legen WHO/RKI-Narrativ zugrunde, was zum Verlust von Grundrechten führt

Verträge werden zur weiteren Beherrschung des Narrativs durch die WHO führen

**Dr. Sibylle Pfeil** (Juristin): Staaten völkerrechtlich verpflichtet, Empfehlungen der WHO

**ohne eigene Prüfung** oder Anpassung umzusetzen

*de jure* bleiben wir souverän, *de facto* **massiv gefährdet**

# Bereits 15 ablehnende Länder

**Schweiz:** Parlament will den Vertrag vor einer Zusage sehen

**Niederlande:** Parlament will verschieben oder mit NEIN stimmen

**Slowakei:** Wird beide Verträge ablehnen, die ihre Souveränität schwächt

**Kroatien:** Mehrheit gegen Verträge

**11 Länder** schon seit 2023 gegen die Pläne:

- Belarus, Bolivien, Nordkorea, Eritrea, Nicaragua, Iran, Russland, Kuba, Syrien, Venezuela, Simbabwe.

**USA:** 49 von 100 US-Senatoren fordert von Biden die Ablehnung der WHO-Verträge

- 2/3 Mehrheit, so nicht möglich
- Biden-Regierung: Bei Ablehnung „*Globale Gesundheitssicherheitsstrategie 2024*“

**Estland & UK:** Kritisch

**Japan:** Große, nationale Bewegung will WHO stoppen

- Hohe Impfschäden wegen höchster Impfquote

# Ausschlusskriterien für die Verabschiedung

## Verfassungswidrige Verfügbarkeit der Verträge:

- Laut WHO-Verfassung Art. 73, **6 Monate** vorher, für 2/3-Verträge (PA)
  - Laut WHO-IGV Art. 55, **4 Monate** vorher, bei technischen Änderungen
- Nachweis **verfassungswidrigem** Verhaltens bzgl. der eigenen WHO-V

Ohne unabhängige, wissenschaftliche **Aufarbeitung**, ggf. kontraproduktiv

Komplette **Immunität** der WHO - keine Klagemöglichkeit / Gewaltenteilung

PHEIC-**Verhältnismäßigkeitsprüfung** nicht möglich: Keine Rechtsstaatlichkeit

→ Grundrechtseingriffe, körperl. Unversehrtheit, Menschenrechtsverletzungen

Ausruf durch Generaldirektor **willkürlich** möglich: Massive Konsequenzen

Regierungsorganisation WHO: folgt überwiegend **privaten Interessen**

**Fokus Impfstoffe:** verifiziert? Schaden/Nutzen-Analyse? Sicherheit in 100-Tagen?

**Wahrheitsmonopol:** WHO/Regierungen, GG §5: Keine Zensur, verfassungswidrig

- **Verhaltenssteuerung** gegen Wissenschafts-, Medien- und Meinungsfreiheit

De facto **globale Gesetzgebungsinstanz:** Obwohl juristisch dem GG unterstellt

Erfolgreiche, individuelle Vielfalt (s. Schweden): Durch **Zentralisierung** verhindert

# Mögliche Folgen bei Verabschiedung

## Wahrscheinlich:

- Häufige Notstände (auch regional)
- **Klimanotstand**: Fleisch/Milch-Verbote
- Grippe/Vogelgrippe-**Pandemie**: Wie bei Covid
- Weitere **Machtkonzentration** unter globalen, ungewählten **Strategien**
- **Zensur**: UN (Agenda 2030), WHO, EU (DSA), UNESCO, WEF (Great Reset)
  - Bereits seit 2020 millionenfache MSM-Zensur (WHO-Konformität??)
- Neue selbstrepl. mRNA **Impfstoffe**: Zusatzgewinn durch Nebenwirkungen
  - mRNA für alles → Geringere Lebenserwartung/Geburten/Gesundheit
- Abbau: Demokratie, Rechtsstaatlichkeit, Menschenrechte
- Überwachung: Digitale Identität, CBDC, Sozialkreditsystem
- Vertical Farming, Insekten, Laborfleisch, ESG, Green Deal, Energiekosten steigen

# Mögliche Kernursachen

Globalisierung stärkt **legale Korruption (GPPP)** in überstaatl. Organisationen  
Konzerne/Regierung besetzen hohe, unabhängige **Entscheidungspositionen**  
Entfernung & **Entfremdung** von Bürgern → GroupThink + **Machbarkeitswahn**  
Investitionen treiben **Geschäftsmodelle**, statt Bürgerinteressen  
Zunehmende Verschmelzung von Regierungen & Wirtschaft: **Korporatismus**  
(Wird mit faschistischer Wirtschaftstheorie in Verbindung gebracht)  
Multisystemversagen über **Angst** und staatliche Abhängigkeit → Diskursverweigerung  
Politisch **verstärkte Krisen**, die angeblich nur **global** lösbar sind → Superstaat

# Was kann man tun?

**Aufklärung:** Bürger und Abgeordnete (Termine)

**Medien:** Leserbriefe & Kommentare in **sozialen Netzwerken**

**Zentrale Petitionen:** Auch wenn sie von der Politik ignoriert werden

**Öffentliche Diskussionen:** Teilnehmen oder selbst veranstalten

**Weiterleitung:** Wenn möglich, behutsam starke Fakten an Freunde

**Austausch:** Mit Kritikern aber **vor allem mit Befürwortern**/Entscheidern

**Veröffentlichung:** Z. B. auf Webseiten, Büchern oder Videos

**Demonstrationen/Aktionen:** Die vorenthaltenen Fakten klar erklären

Engagement in passenden **Parteien/Organisationen**

**Identifikation:** Drahtzieher (bei Vorsatz Strafverfolgung)

*Die Lüge kann rennen, aber die Wahrheit holt sie immer ein.*