**Pandemievorsorge unter die Lupe genommen**

Meryl Nass, MD

1. So wie es derzeit geplant ist, ist die Pandemievorbereitung ein Betrug/ein Schwindel/ein Trojanisches Pferd, das dazu dient:

1. dutzende oder hunderte von Milliarden Dollar an Steuergeldern an bevorzugte Industrien, Nationen und die WHO zu transferieren,
2. Zensur und Propaganda im Namen der öffentlichen Gesundheit zu rechtfertigen,
3. die Souveränität und Entscheidungsgewalt über die öffentliche Gesundheit auf die WHO-Generaldirektion zu übertragen,
4. das "One Health"-Konzept zu nutzen, um Menschen, Tiere, Pflanzen und Ökosysteme, einschließlich des Klimawandels, in den "One Health"-Korb unter der Vorherrschaft der WHO zu packen,
5. mehr potenzielle Pandemieerreger (Biokampfstoffe) zu beschaffen und weit zu verbreiten, was die Wahrscheinlichkeit von Pandemien erhöht und es unmöglich macht zu wissen, woher sie kommen,
6. möglicherweise die Zahl der Pandemien zu erhöhen, wodurch mehr Impfstoffe, Impfpässe und digitale Währungen, sowie eine stärkere Kontrolle über die Bevölkerung gerechtfertigt werden können,
7. die Einführung schnell hergestellter, schlecht getesteter und haftungsfreier Impfstoffe zu rechtfertigen und möglicherweise nicht zugelassene Impfstoffe vorzuschreiben, wie es während der COVID-Pandemie geschehen ist,
8. ein Impfstoffprogramm, trotz insgesamt negativer Wirksamkeit und schwerwiegender medizinischer Nebenwirkungen, fortzusetzen.

2. Wir haben es versäumt, biologische Kriegsführung/Pandemien zu verhindern, zu erkennen oder darauf vorbereitet zu sein:

1. Die milliardenschweren Luftprobenentnahmeprogramme, die die Bundesregierung nach dem 11. September in Großstädten eingeführt hat, haben sich nicht bewährt.
2. Die verfügbaren Tests sind entweder zu empfindlich oder zu unempfindlich, um eine absichtliche Freisetzung von Mikroorganismen zu erkennen.
3. Der Kauf von Material zur biologischen Verteidigung erfolgte häufig bei gut vernetzten Unternehmen, um Produkte zu erhalten, die nicht verwendet wurden und später abliefen, wie Anthrax- und Pockenimpfstoffe und -medikamente.
4. Nach dem kleinen Ebola-Ausbruch in den USA im Jahr 2014 wurden die Bestände an Masken, Handschuhen und Schutzkitteln nicht wieder aufgefüllt und waren für COVID generell nicht verfügbar.
5. Das Personal wurde nicht in der ordnungsgemäßen Verwendung von PSA geschult, da die CDC-Richtlinien aufgrund von Engpässen so angepasst wurden, dass eine Wiederverwendung möglich ist, obwohl die Filterwirkung nachlässt und das Kontaminationsrisiko bei längerer oder wiederholter Verwendung steigt.
6. Mit jährlich 200 Unfällen mit potenziellen Pandemieerregern (PPPs oder "select agents"), die dem Select Agent Program der CDC gemeldet werden, haben die USA bewiesen, dass selbst mit den besten Labors der Biosicherheitsstufen 3 und 4 und der besten Ausbildung, die **Forschung mit PPPs nicht sicher durchgeführt werden kann.**
7. Bislang ist es niemandem gelungen, alle menschlichen und mechanischen Fehler zu umgehen.
8. Wir können nicht zu 100 % verhindern, dass infizierte Versuchstiere Forscher und Tierpfleger beißen

3. Wie würden Pandemieprävention, -vorsorge und -bekämpfung wirklich aussehen, wenn es der WHO mit diesem Thema ernst wäre?

1. Es gäbe eine strenge Überwachung und Beschränkung der PPPs-Forschung, um sicherzustellen, dass sie nur friedlichen Zwecken dient, wie der Entwicklung von Impfstoffen oder Medikamenten.
2. Die Suche nach neuen PPPs würde beschränkt und nicht durch den Pandemievertrag gefördert werden.
3. Die Weitergabe von PPPs würde in Übereinstimmung mit der Resolution 1540 des Sicherheitsrates und den US-Vorschriften über selektive Wirkstoffe streng geregelt.
4. Die Gain-of-Function Recherche wäre streng verboten.
5. Der frühere CDC-Direktor Redfield sagte dem Kongress, dass seines Wissens kein Medikament, Impfstoff oder Therapeutikum durch Biowaffen-Forschung (Gain of Function) entwickelt worden sei. GOF sollte abgeschafft werden.
6. Das Übereinkommen über biologische Waffen von 1972 sollte durch zusätzliche Bestimmungen über Kontrollinspektionen und Strafen bei Nichteinhaltung verstärkt werden.
7. Preiswerte, zugelassene antivirale Medikamente mit breitem Wirkungsspektrum wie Hydroxychloroquin und Ivermectin sollten verfügbar gemacht und nicht unterdrückt werden.