



Κόκκινα ★ από πάτρα μαντήλια

ΕΝΤΥΠΟ #1
ΑΝΤΙΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ

24/10/2020



Οι νικητές παινοβγαίνουν στο μυαλό μου
Και 'γω δεν μπορώ πια να κλαίω, δεν μπορώ πια...
Οι άνθρωποι που με τρομάζουν με τα λόγια, τις πράξεις,
τις σκέψεις τους, με κάνουν να μισώ τη μνήμη.
Ξέρω καλά ότι ένιωσες θύμα στην κοινωνία των ειδικών
Σκέφτηκες έξυπνα κι έτσι ασπάστηκες την αρετή των νικητών

(ΑΝΑΤΕΛΛΩΝ ΤΡΟΜΟΣ/ΟΙ ΝΙΚΗΤΕΣ)

Σηκώνουμε τα κόκκινα μαντήλια!

Λένε ότι το πρώτο θύμα κάθε πολέμου είναι πάντα η αλήθεια.

Τι διαφορετικό θα περίμενε κανείς από έναν “πόλεμο κατά ενός αόρατου εχθρού”;

Υπάρχει περίπτωση κράτος και κεφάλαιο να μην μας λένε την αλήθεια και να μην δουλεύουν για το καλό μας; Η ιστορία των τελευταίων τουλάχιστον δύο αιώνων μας δείχνει πως ναι. Τα κράτη φυσιολογικά προσπαθούν να επεκτείνουν συνεχώς τα όρια της επιβολής τους και οι επιχειρήσεις της κερδοφορίας τους, σίγουρα όχι για το καλό των εργατών/τριών, όσων δηλαδή από τη δουλειά τους πλουτίζουν τα αφεντικά και από την υπακοή τους συντηρείται το κράτος.

Σε μια εποχή που η κρίση βαθαίνει και εντείνονται οι ανταγωνισμοί μεταξύ διαφορετικών κεφαλαίων και κρατών, κάθε ευκαιρία για πιο εύκολη και γρήγορη αναδιάρθρωση σίγουρα τους είναι ευπρόσδεκτη. Ο νέος κορωνοϊός ήταν μια πρώτης τάξης ευκαιρία για την επιτάχυνση και το βάθεμα της αναδιάρθρωσης. Ένας ιός από γνωστή οικογένεια, που ήταν γνωστό έγκαιρα ότι προκαλεί σοβαρή νόσο μόνο σε συγκεκριμένες πληθυσμιακές ομάδες (περίπου το 50% των θανάτων που αποδόθηκαν στην covid-19 συνέβησαν σε γηροκομεία), και άρα θα μπορούσε να αντιμετωπιστεί με πολύ ηπιότερα μέσα - με προτεραιότητα την προστασία αυτών των ομάδων.

Αυτοί όμως που έχουν την εξουσία προτίμησαν να τον εκμεταλλευτούν για τους δικούς τους σκοπούς και έτσι στήθηκε ένα ευφύεστατο πλαίσιο τρομοκρατίας, με καμπύλες και αριθμούς, θανατόμετρα και κρουσματόμετρα, που στόχευε στις υγιεινιστικές φοβίες και μέσα στο οποίο ταίριαξαν όλα τα γνωστά στρατο-αστυνομικά μέτρα πειθάρχησης που επιβλήθηκαν στον υγιή (δυνάμει ασθενή!) πληθυσμό, και καμία σχέση δεν είχαν με αντιμετώπιση κάποιας επιδημίας (από την απαγόρευση μαζώξεων και κυκλοφορίας ως τη μερική ποτοαπαγόρευση). Ξαφνικά, λοιπόν, μέσα σε ελάχιστους μήνες οι άνθρωποι παγκόσμια έπαιψαν να πεθαίνουν από καρδιακά και εγκεφαλικά επεισόδια, από σχεδόν κάθε άλλη αιτία (ακόμη και από άλλους ιούς) και οι θάνατοι άρχισαν να μπαίνουν σε μια «κοινή δεξαμενή» θανάτων από covid-19.

Ταυτόχρονα, έγινε κοινή συνείδηση σε δισεκατομμύρια ανθρώπους, με την ευγενική και επ’ αμοιβή συμβολή τεράστιων προπαγανδιστικών μηχανισμών (μ.μ.ε.), ότι πρέπει να υπακούν τυφλά στους αφέντες τους (κρατικούς μηχανισμούς και κεφάλαιο), διότι εάν δεν το έκαναν και εξέφραζαν οποιαδήποτε αμφιβολία θα έπεφταν σαν το χαλάζι πρόστιμα, ποινές φυλάκισης, αλλά και η μεγάλη ντροπή που αποτελεί ο στιγματισμός ως «ψεκασμένου», «χριστιανοταλιμπάν», «αρνητή της μάσκας», φοβικού στο 5G και εν τέλει όμοιου με τους πιστούς της «επίπεδης γης». Φτιάχτηκε έτσι το τόσο βολικό για τους δημαγωγούς δίπολο: πιστοί εναντίον άπιστων - όπου άπιστοι σημειώστε «συνωμοσιολόγοι». Ιδού η δεύτερη «κοινή δεξαμενή», εκεί που μεθοδευμένα ρίχνονται όσες/οι αμφισβητούν τη διαστρεβλωμένη πραγματικότητα: αυτή της συνωμοσιολογίας.

Ανασηκώσαμε λοιπόν τα κόκκινα μαντήλια σαν δήλωση και κάλεσμα σε συλλογική κριτική, αντιπληροφόρηση και πράξη από την εργατική πλευρά της ιστορίας και απέναντι στα όσα μας συμβαίνουν. Προσπαθούμε να κατανοούμε τι και γιατί γίνεται και πώς θα το αντιπαλέψουμε, γιατί μόνο για το καλό μας δεν είναι. Ερευνούμε, σκεφτόμαστε, συζητάμε συλλογικά και πράττουμε.

Μέχρι τώρα για να επιβάλλουν τοπικό λόκνταουν ανακάλυπταν κάποιο γάμο, κάποια κηδεία, κάποια πλατεία κοκ. Στην κοζάνη τα επιστράτευσαν όλα μαζί ή όπως είπε η πολιτική προστασία “τέσσερα μπαρ, ένα πάρτι, ένα γάμος και δυο κηδείες” οδήγησαν στο λόκνταουν. Ας δούμε όμως τι λέει και η μεριά της αντιπολίτευσης. Ο πρώην υπουργός και τομεάρχης Υγείας της Κ.Ο. του συριζα, Ανδρέας Ξανθός μιλώντας σε τοπικό σταθμό πέρα από κάποια light αντιπολιτευτικά ανέφερε ότι “δε θα καταλογίσουμε ευθύνες τώρα” (το “θα λογαριαστούμε μετά” όπως φαίνεται πάει πολύ πολύ μετά) και ότι “είναι εθνικός στόχος τώρα να αναχαιτιστεί η πανδημία στην Ελλάδα και αυτό απαιτεί συστράτευση, απαιτεί κοινωνικές και πολιτικές συναινέσεις”. Με άλλα λόγια και από την πλευρά της αντιπολίτευσης αυτό που μας προτείνουν είναι να κάνουμε ό,τι κάνουν κι αυτοί, δηλαδή “συμμορφωθείτε και υπακούστε στα απαγορευτικά μέτρα”. Επίσης όσον αφορά το τι προτείνει “για να μην τρέχουμε πίσω από τις καταστάσεις”, είναι σαφής αναφέροντας το μάρτη και λέγοντας ότι τότε “λόγω έγκαιρης λήψης μέτρων και γενικού λόκνταουν ήμασταν σχετικά μπροστά από τα πράγματα γι’ αυτό και το διαχειριστήκαμε νομίζω αξιοπρεπώς”. Δηλαδή αυτό που κατά βάση δεν πράττει σωστά η κυβέρνηση σύμφωνα με τον Ξανθό είναι ότι αργεί να επιβάλλει το λόκνταουν.



Αποσπάσματα από το αυτοπαρουσιαστικό κείμενο των κόκκινων μαντιλιών. Ολόκληρο το κείμενο μπορείτε να το βρείτε στην ιστοσελίδα <https://www.redscarves.net/> ή -και- σε χάρτινη μορφή στο πρώτο δελτίο αντιπληροφόρησης των κόκκινων μαντιλιών.



ΣΧΟΛΙΑΣΜΟΣ

Γενικά ήμασταν πάντα καχύποπτοι όσον αφορά τα μμε. Με την όλη τους διαχείριση και στάση με αφορμή την covid-19 γίναμε 10 φορές παραπάνω. Ανάμεσα σε άλλα που κάνουν είναι να παραθέτουν αποσπάσματα επιστημονικών άρθρων μεταφρασμένων από τα αγγλικά έτσι ώστε να δικαιολογούν την από τα πριν θέση τους, δηλαδή τη σύσσωμη συστράτευσή τους με την κρατική διαχείριση της covid-19. Ένα πρόσφατο παράδειγμα που έπεσε στην αντίληψή μας είναι με αφορμή ένα επιστημονικό άρθρο των τσιόδρα-λύτρα που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό "Scandinavian Journal of Public Health" και κάποιες από τις απόψεις που εξέφραζε δε βολεύουν την κυρίαρχη διαχείριση. Όπως ότι "η πανδημία θα τερματιστεί οριστικά μόλις επιτευχθεί η ανοσία της αγέλης, είτε μέσω εμβολιασμού, είτε μέσω φυσικής μόλυνσης, είτε ενός συνδυασμού αυτών των δύο" (χρησιμοποιώντας και αποκαθιστώντας το δαιμονοποιημένο ιατρικό όρο που λέγεται "ανοσία της αγέλης" και μη συμφωνώντας με την επικρατούσα αντίληψη ότι το μόνο που θα μας σώσει είναι το εμβόλιο), ότι "η διατήρηση ενός ισχυρού λόκνταουν επ' αόριστόν συνεπάγεται μια άλλη ισχυρή και συνήθως άρρητη/κρυφή υπόθεση: ότι θα υπάρχει ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο διαθέσιμο στο τέλος του δρόμου...η επιτυχία όμως δεν είναι εγγυημένη" (άρα θα μπορούσαμε να βγάλουμε το συμπέρασμα ότι χωρίς τη σιγουριά του εμβολίου τι νόημα έχουν τα λόκνταουν;), και αρκετά άλλα ενδιαφέροντα. Ενώ δηλαδή οι συγγραφείς του άρθρου στηρίζουν απόψεις υπέρ της κοινωνικής αποστασιοποίησης (που κατ' αυτούς βέβαια πρέπει να αυξομειώνεται αναλόγως του επιδημιολογικού φορτίου) και υπέρ των τοπικών λόκνταουν όπου κατ' αυτούς χρειαστεί, διατυπώνουν κάποιους μήνες μετά (για δικούς τους λόγους) και **απόψεις που έχουν εκφραστεί εδώ και μήνες από διάφορες μειοψηφίες γιατρών και επιστημόνων και συκοφαντούνταν ως συνωμοσιολόγοι γι' αυτές**. Σε ένα άρθρο του tvxs (<https://tvxs.gr/news/ellada/pros-ena-galliko-lockdown>) ο αρθρογράφος για να στηρίξει την άποψή του υπέρ των λόκνταουν αναφέρει ότι οι τσιόδρα-λύτρας "έσπασαν το ταμπού και μίλησαν για το lockdown τονίζοντας πως πρόκειται για ένα δίλημμα, στο οποίο συγκρούονται η Δημόσια Υγεία και η Οικονομία". Μιας και αυτή τη φορά είχαμε κάνει τον κόπο να μεταφράσουμε όλο το άρθρο των τσιόδρα-λύτρα από τα αγγλικά*, **διαπιστώσαμε ότι όχι μόνο δεν έλεγε κάτι τέτοιο αλλά έλεγε το αντίθετο**, ότι δηλαδή "τα λόκνταουν δεν είναι τσάμπα από την άποψη της δημόσιας υγείας" και ότι "το δίλημμα μεταξύ της διατήρησης ή της άρσης των λόκνταουν συχνά αντιπαραγωγικά πλαισιώνεται ως αντίθεση μεταξύ της υγείας του πληθυσμού και της οικονομίας" και συνέχισε αναφέροντας τις αρνητικές επιπτώσεις των λόκνταουν. Επειδή αυτή η τακτική των δημαγωγών προφανώς δεν έχει να κάνει με το tvxs μόνο (απλά έτυχε και είδαμε αυτό) ούτε με αυτό το άρθρο μόνο, αλλά με το σύνολο των δημαγωγών που παίζουν το δικό τους ρόλο στην κορονοεκστρατεία του κράτους, ας είμαστε πάντα υποψιασμένοι με αυτούς (και ας ψάχνουμε και τις αρχικές πηγές όπου μπορούμε).

* Ο τίτλος του άρθρου είναι "Lockdowns and the COVID-19 pandemic: What is the endgame?" και όσοι και όσες το θέλουν μεταφρασμένο στα ελληνικά μπορούν να μας το ζητήσουν

Θεωρούμε ότι υπάρχει αρκετός κόσμος που είναι ψυλλιασμένος όσον αφορά τα αντι-covid εμβόλια που προσπαθούν να φτιάξουν οι φαρμακοβιομηχανίες. Θεωρείται επειδή αυτό θα γίνει στο πόδι, θεωρείται επειδή κάποιες ασφάλειες χαλαρώνουν λόγω "έκτακτης ανάγκης", θεωρείται επειδή οι φαρμακοβιομηχανίες ζητάνε νομική ασυλία για τυχούσες παρενέργειες προκύψουν, θεωρείται επειδή αυτές οι επιχειρήσεις δεν έχουν και το καλύτερο ιστορικό καθώς κάθε φαρμακοβιομηχανία που σέβεται τον εαυτό της έχει βάλει, βάζει και θα συνεχίσει να βάζει τα κέρδη της πάνω από τις ζωές και την υγεία των ανθρώπων (με ένα απλό γκουγκλάρισμα καθένας μπορεί να βρει κάποια από τα αίτια που έχουν διαπράξει -μην πολυψάξετε σε ελληνικά μμε γιατί δε θα βρείτε και πολλά). Οι ειδικοί του κράτους και οι δημαγωγοί κάπως πρέπει να το καλύψουν και αυτό. Θα κάνουμε ένα μικρό σχόλιο σχετικά με τις προσωρινές αναστολές δοκιμών κάποιων υποψήφιων εμβολίων (2 φορές αυτού της Astrazeneca και πιο πρόσφατα αυτού της Johnson&Johnson και της Eli Lilly). Είχαμε μια υποψία ότι αυτό παίζει να γίνεται για να καθησυχαστούν οι όποιες εύλογες αμφιβολίες και ανησυχίες προσπαθώντας να μας δείξουν ότι υπάρχει αυστηρότητα όσον αφορά την επιτήρησή τους (μην ξεχνάμε άλλωστε ότι σε αντίθεση με άλλες φορές και άλλα φάρμακα, τώρα υπάρχουν πολλά μάτια στραμμένα πάνω τους). Ε λοιπόν, αυτή μας η υποψία ενισχύθηκε όταν ακούσαμε το σύψα να λέει στις 09/09/20 στο σκάϊ με αφορμή τη δεύτερη αναστολή της Astrazeneca τα παρακάτω (τα bold δικά μας): "Θα την έλεγα καλή εξέλιξη, με την έννοια ότι φαίνεται ότι λειτουργούν όλοι οι κανόνες ασφαλείας της κλινικής μελέτης. Γιατί ξέρετε, υπάρχουν κάποιες κυβερνήσεις οι οποίες πιέζουν να «πηδήξουμε» μερικά κομμάτια (της μελέτης) και ιδίως της ασφαλείας. Αυτό δεν γίνεται. Για εμένα είναι καλό νέο, με καθησυχάζει ότι όλα γίνονται όπως πρέπει". Καθησυχαστήκατε;



ΑΚΟΥΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

Ακούμε τους ειδικούς... Είναι από τα βασικά τσιτάτα της κρατικής προπαγάνδας όταν πρόκειται να δώσουν στις επιλογές τους τον αέρα και μια απόλυτη υπεροχή της «επιστημονικής αλήθειας». Η εξουσία φυσικά με το «να ακούμε» εννοεί «να υπακούμε» και κατ'επέκταση τις προσταγές της καθώς αν η επιστήμη παρουσιάζεται από αυτήν σαν θεός ή θρησκεία η εξουσία διεκδικεί να είναι οι παπάδες της που εκφράζουν μονοπωλιακά το λόγο και το πνεύμα της σε ολόκληρη τη γη.

Για εμάς η εξειδίκευση σε ένα αντικείμενο έχει τη σημασία του αλλά αυτό προφανώς δε σημαίνει πως για να έχεις κάποιος άποψη ή ερωτήσεις για την κατάσταση που όλοι και όλες βιώνουμε στις μέρες μας θα πρέπει απαραίτητα να έχει τέτοια ιδιότητα. Το πίστευε και μη ερεύνα ή ρώτα δεν ήταν ποτέ του γούστου μας. Από την άλλη ακόμα και στις τάξεις αυτών που πληρούν τα κριτήρια για να λέγονται ειδικοί υπάρχουν πολλές απόψεις οι οποίες και δε βολεύουν την επιβαλλόμενη εκδοχή της πραγματικότητας στο ένα ή στο άλλο σημείο. Το βρήκαμε τουλάχιστον χρήσιμο και ενδιαφέρον να τις ακούμε...

Για αρχή θα παραθέσουμε απόψεις σχετικά με το τι γίνεται στα νοσοκομεία και πως αυτά επηρεάζονται από την όλη κατάσταση. Θα ξεκινήσουμε με το περίφημο θέμα με τις ΜΕΘ το οποίο τα παρακάτω (απόσπασματα από ανακοίνωση της ομοσπονδίας ενώσεων νοσοκομειακών γιατρών Ελλάδος) νομίζουμε πως θα βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση:

“Απαντώντας στις καταγγελίες της Ο.Ε.Ν.Γ.Ε και της Ε.Ι.Ν.Α.Π ότι οι αναγκαστικές μετακινήσεις γιατρών από άλλα νοσοκομεία στις Μ.Ε.Θ του νοσοκομείου «Σωτηρία» θα οδηγήσουν στην αποδυνάμωση ήδη τραγικά υποστελεχωμένων κλινικών, υποστήριξε ότι δεν διαταράσσεται η λειτουργία των νοσοκομείων από τα οποία προέρχονται. Επίσης, υποστήριξε πως δήθεν έχουν εμπειρία στην Εντατική Θεραπεία όλοι οι γιατροί στους οποίους δόθηκε πρόσφατα εντολή να μετακινηθούν στην ΜΕΘ του «Σωτηρία».”

Για την αποκατάσταση της αλήθειας οφείλουμε να επισημάνουμε τα εξής:

Η ασφαλής λειτουργία των κρεβατιών ΜΕΘ απαιτεί κατάλληλο αριθμό εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Η εντατικολογία είναι εξειδίκευση και η εκπαίδευση διαρκεί 2 χρόνια και όχι 3 μήνες. Πολύ περισσότερο δε δεν διαρκεί μόνο... 2 ώρες (!) όπως επιχειρήθηκε να γίνει με «ταχύρρυθμα σεμινάρια» σε κάποιες από αυτές τις περιπτώσεις αναγκαστικής μετακίνησης συναδέλφων.

Η κυβέρνηση είχε όλο το χρόνο να προσλάβει τον αναγκαίο αριθμό μόνιμου εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για να στελεχωθούν τα κρεβάτια ΜΕΘ. Όχι μόνο δεν το έκανε, όχι μόνο δεν υπάρχει ο αντίστοιχος σχεδιασμός αλλά σταθερά προσηλωμένη «στη λογική κόστους - οφέλους» υπεραμύνεται της πολιτικής των μετακινήσεων, των «μπαλωμάτων» που μισοκλείνουν τρύπες για να ανοίξουν άλλες. Στην έγγραφη εντολή του Γ.Γ Υπουργείου Υγείας 1/10 (κοινοποιήθηκε 5/10) περί αναγκαστικής μετακίνησης γιατρών προς ΜΕΘ «Σωτηρία», περιλαμβάνονταν πολλοί γιατροί χωρίς εμπειρία στην Εντατική Θεραπεία.»

Συμπέρασμα: οι ειδικοί λένε πως το να φτιάξεις ΜΕΘ (που ούτε και αυτές τις έφτιαξαν) δεν είναι αρκετό καθώς θα πρέπει να υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό. Όπως επίσης φανερώνεται πως η έλλειψη μεθ είναι από τα βασικά επιχειρήματα επιβολής του λοκντάουν και κάποιος που δεν θέλει να χάσει ένα τέτοιο επιχείρημα τι λέτε ότι κάνει;

Πάνω στο θέμα θυμίζουμε τι σημείωνε η «ασταμάτητη μηχανή»:

Το γενικό νοσοκομείο έχει γραμμική (ή πολυγραμμική) δομή - κατάγεται άμεσα, εξάλλου, απ' τον φορντισμό / ταιηλορισμό (θυμίζουμε: 2η βιομηχανική επανάσταση...). Απ' αυτήν την άποψη η εντατική είναι ο τελευταίος κρίκος της “αλυσίδας παραγωγής φροντίδας υγείας”: είναι το τελευταίο τμήμα (της νοσοκομειακής σειράς τμημάτων, ειδικοτήτων, κλινικών και εργαστηρίων) όπου καταλήγουν εκείνοι οι ασθενείς που αντιμετωπίζουν σοβαρή απειλή για την υγεία τους, και χρειάζονται διαρκή (ιατρική και νοσηλευτική) παρακολούθηση, διαρκή υποστήριξη διάφορων βασικών σωματικών λειτουργιών τους από κατάλληλο τεχνικό εξοπλισμό - μέχρις ότου αυτές οι βασικές λειτουργίες του σώματος αρχίσουν να γίνονται από μόνες τους. Ή, διαφορετικά,... “το μοιραίο”.

Αν και το κόστος κατασκευής μιας μονάδας εντατικής θεραπείας (ενός κρεβατιού δηλαδή με όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό) δεν είναι μεγάλο (θεωρούμενο, μάλιστα, «πάγιο κεφάλαιο» της ιατρικής φροντίδας) ακριβή είναι η χρήση της. Γιατί συμπεριλαμβάνει τους μισθούς γιατρών, νοσοκόμων και καθαριστριών, τα αναλώσιμα υλικά, την συντήρηση των μηχανημάτων, την διαρκή απολύμανση (και άλλα που δεν γνωρίζουμε). Αυτός είναι ο λόγος (και το ελλαδιστάν είναι μια γνωστή περίπτωση) που μπορεί να υπάρχουν μονάδες εντατικής θεραπείας (δηλαδή ο εξοπλισμός) αλλά να παραμένουν «κλειστές» (δεν υπάρχει η ανάλογη ζωντανή εργασία... - για «λόγους οικονομίας»...)

Σε κάθε περίπτωση, και υπό το πρίσμα της «υγείας - και της φροντίδας υγείας - ως εμπορεύματος», η εντατική είναι ίσως το πιο αντιεμπορικό τμήμα της σύγχρονης καπιταλιστικής ιατρικής· και, ταυτόχρονα, εκείνος ο κρίκος της «αλυσίδας συναρμολόγησης της υγείας» με τους περισσότερους θανάτους.

Ας ανακεφαλαιώσουμε:

- απ' την μεριά των ασθενών (και των φίλων / συγγενών τους), απ' την μεριά των χρηστών των υπηρεσιών υγείας δηλαδή, οι εντατικές είναι η ανεπιθύμητη, εξαιρετικά δυσάρεστη αλλά υποχρεωτική «τελευταία ευκαιρία / ελπίδα» να ζήσουν σε ζόρικες περιπτώσεις αρρώστιας ή ατυχήματος...

- απ' την μεριά του οργανογράμματος της μοντέρνας ιατρικής οι εντατικές είναι το τέλος της «γραμμής παραγωγής υγείας», το έσχατο όριο των δυνατοτήτων φροντίδας...

- απ' την μεριά των (κρατικών) πολιτικών υγείας οι εντατικές είναι (συνήθως;) ένας τομέας «φουσαρμόνικα». (Με δεδομένο, ωστόσο, ότι οι εντατικολόγοι είναι μια σπάνια επιλεγόμενη και μάλλον δύσκολη ιατρική ειδικότητα, είναι αβέβαιο αν, σε περίπτωση επείγουσας μεγάλης ανάγκης, θα βρεθεί η ζωντανή εργασία που θα αξιοποιήσει το αποθηκευμένο «πάγιο κεφάλαιο» κάποιων κλινών εντατικής που έχουν παρκαριστεί και είναι "κλειστές". Τεχνικά μερικές δεκάδες κρεβάτια εντατικής μπορεί να φτιάχνονται πολύ γρηγορότερα απ' όσο να βρεθεί η ζωντανή εργασία που θα τα καλύψει δουλεύοντας....)

Μετά απ' αυτά μπορούμε να ρωτήσουμε: πως και γιατί συνέβει, σε συνθήκες υγιεινιστικής τρομοκρατίας και τεχνητής «κρίσης υγείας» λόγω covid-19, σχεδόν το σύνολο των καπιταλιστικών κρατών του πλανήτη, κάποια μάλιστα με εξαιρετικά ισχυρούς τομείς μεθ (όπως οι ηπα ή η γερμανία), να επικαλεστούν όλα το ίδιο «επιχείρημα» νομιμοποίησης των πραξικοπημάτων ελέγχου των κοινωνιών τους, δηλαδή το να προστατέψουμε τις περιορισμένες δυνατότητες των μεθ μας; Και, συμπληρωματικά αλλά όχι χωρίς σημασία: γιατί η ίδια «κραυγή αγωνίας» (;;;;) δεν έχει εκτοξευτεί στις επιδημίες γρίπης (που «φορτώνουν» το ίδιο αν όχι περισσότερο τις εντατικές)- και γιατί δεν θα εκτοξευόταν σε περίπτωση κανονικού πολέμου;

Με άλλα λόγια το ερώτημα είναι: γιατί οι μεθ χρησιμοποιήθηκαν ιδεολογικά έτσι όπως χρησιμοποιήθηκαν στην τρέχουσα υγιεινιστική τρομοεκστρατεία;

<https://www.sarajevomag.net/wp/2020/04/i-entatiki-therapeia-san-krikos-tis-politikis-ygeias/>

Στη συνέχεια σχετικά με το πώς επηρεάζει άλλες ασθένειες η όλη κατάσταση μια γιατρός στο ΓΝΑ «Γ.Γεννηματάς» σημειώνει στην εφημερίδα ριζοσπάστης στις 17/10/20 :

Εδώ και 3 περίπου βδομάδες το Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Γ. Γεννηματάς» (Γενικό Κρατικό) μετατράπηκε σε νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό.

(...) Και ενώ μετράμε λίγες μόνο μέρες ως νοσοκομείο αναφοράς, το πράγμα φαίνεται ξεκάθαρα πού πάει. Μέσα σε λίγες μέρες οι 31 κλίνες που είχαν σχεδιαστεί για τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σχεδόν γέμισαν. Μέσα σε 24 ώρες η ΜΕΘ του «Γ. Γεννηματάς», με 13 κρεβάτια, μετατράπηκε σε ΜΕΘ COVID και τα άλλα περιστατικά εκδιώχτηκαν άρον άρον σε διάφορες ΜΕΘ του ιδιωτικού κυρίως τομέα, με το «αζημίωτο» φυσικά.

Ζούμε δηλαδή και σε αυτό το νοσοκομείο τη μετατροπή του συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου, όπως έγινε και κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας, όπου ασθενείς που αντιμετώπιζαν άλλα προβλήματα υγείας έμειναν ξεκρέμαστοι εξαιτίας της αναστολής μιας σειράς λειτουργιών του νοσοκομείου, όπως τα εξωτερικά ιατρεία και τα τακτικά χειρουργεία.

Επιπλέον, λόγω της μεγάλης έλλειψης σε παθολόγους, τις εφημερίες καλούνται να καλύψουν συνάδελφοι από άλλες ειδικότητες, όπως ρευματολόγοι και ενδοκρινολόγοι. Ενώ, παράλληλα, το αδιανόητο και εξευτελιστικό καθεστώς των ράντζων συνεχίζεται και τα μέσα προστασίας εξακολουθούν να δίνονται με το σταγονόμετρο. Καλούμαστε να βγάλουμε εικοσιτετράωρη εφημερία με μία χειρουργική μάσκα...

<https://www.rizospastis.gr/page.do?publDate=17/10/2020&id=18036&pageNo=13>

Από τα παραπάνω εμείς κρατάμε σίγουρα την εμπλοκή και εδώ των ιδιωτικών νοσοκομείων τα οποία η κυβέρνηση θα τα παρουσιάσει και ως σωτήρες. Και στη συνέχεια την αναφορά στην επίδραση που έχει η κρατική διαχείριση της covid σε όλες τις άλλες ασθένειες και με μια σημείωση. Όταν το δημόσιο νοσοκομείο σου λέει πως δε μπορείς να έρθεις προφανώς είναι σαν να σε σπρώχνει προς την ιδιωτική υγεία η οποία το πόσο τελικά ωφελήθηκε οικονομικά θα το δούμε αν το δούμε στο τέλος αυτής της ιστορίας.



ΔΕΝ ΥΠΑΚΟΥΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

ΤΟ ΤΟΠΙΚΑ ΛΟΚΝΤΑΟΥΝ ΔΕ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΜΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΚΑΜΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΠΕΙΘΑΡΧΗΣΗΣ ΣΤΗ ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Λίγους μήνες μετά την πρώτη επιχείρηση “σοκ και δέος” από το κράτος, τους ειδικούς του και τους δημαγωγούς του, φαίνεται όλο και περισσότερο αυτό που είχαμε υποπτευθεί από την αρχή όσοι και όσες αρνηθήκαμε να (υπ)ακούσουμε τους ειδικούς του κράτους: ότι **δεν πρόκειται για ένα ιατρικό ζήτημα αλλά για ένα ζήτημα κρατικής επιβολής με επιστημονική δικαιολόγηση, το οποίο ήρθε για να μείνει.** Οι κατασταλτικοί και πειθαρχικοί μηχανισμοί κερδίζουν πρακτικά εφαρμοσμένη εμπειρία και ταυτόχρονα καταγράφουν/αναλύουν μαζικές κοινωνικές συμπεριφορές όσον αφορά την πειθάρχησή μας στις νέες κοινωνικές συνήθειες που πάνε να επιβάλλουν. Οι οποίες δεν έχουν να κάνουν μόνο με την κρατική διαχείριση της covid-19 αλλά προορίζονται **για πάσα μελλοντική χρήση.**

Λίγους μήνες μετά δε λένε κάτι καινούριο, ούτε καν θεωρούν αναγκαίο να εξηγήσουν και να πείσουν για τα όλο και περισσότερα περιοριστικά μέτρα που επιβάλλουν. Συνεχίζουν να μαγειρεύουν νούμερα και στατιστικές προκειμένου να δικαιολογήσουν τα απαγορευτικά μέτρα (όπως τα τοπικά λόκνταουν). Το κράτος και οι ειδικοί του πρώτα αποφασίζουν τι μέτρα θέλουν να εφαρμόσουν και μετά βρίσκουν/δημιουργούν τα στοιχεία που τους χρειάζονται -και όχι το ανάποδο όπως προσπαθούν να μας πείσουν. Και απλά συνεχίζουν μεθοδικά τον εξουσιαστικό τρομοκρατικό τους μονόλογο ώστε να κάνουν το μυαλό μας πολύ και να μη μπορούμε πλέον να κάνουμε απλές λογικές συσχετίσεις. Ένα παράδειγμα.



Το γεγονός ότι αυτοί που βρέθηκαν κάποια στιγμή θετικοί στην covid-19 είναι πολλαπλάσιοι από αυτούς που καταγράφονται, οι δημαγωγοί το χρησιμοποιούν για τους τρομολαγνικούς και πειθαρχικούς τους σκοπούς. Αν όμως σκεφτούμε ψύχραιμα θα διαπιστώσουμε ότι από τη στιγμή που ισχύει αυτό, συνεπάγεται ότι η θνητότητα του νέου κορονοϊού είναι πολύ μικρότερη απ' ό,τι παρουσιάζουν (άλλο 1 νεκρός στους 100, άλλος ένας στους 1.000 και πάει λέγοντας), δε δικαιολογούνται ούτε κατ' ελάχιστο τα πειθαρχικά μέτρα και σίγουρα δεν είναι ο ιός που θα εξαλείψει την ανθρωπότητα*.

Και στη νέα φάση των τοπικών λόκνταουν δε θα μπορούσαν να λείψουν οι κρατικές και μηντιακές κατηγορίες στους "κοινωνικά ανεύθυνους" που προσπαθούν να ζήσουν κάπως φυσιολογικά καλύπτοντας βασικές τους ανάγκες και δεν κλείνονται στο σπίτι τους. Όπου πέρα από την προετοιμασία για επιβολή όλο και περισσότερων λόκνταουν προωθούν τον κοινωνικό κανιβαλισμό ώστε να στρέψουν το ένα κοινωνικό κομμάτι ενάντια στο άλλο (αυτόν που φοράει μάσκα ενάντια σε αυτόν που δε φοράει, τον πιο ηλικιωμένο ενάντια στο νεότερο κοκ.). Ποιοι; Αυτοί που οδήγησαν στο θάνατο τόσους ηλικιωμένους στα γηροκομεία και ακόμα και μήνες μετά δεν πήραν κανένα ουσιαστικό μέτρο για την προστασία τους (αλλά αντίθετα πήραν μέτρα που επιβάρυναν περαιτέρω την υγεία τους)**. **Εμείς εξακολουθούμε να θεωρούμε ότι κοινωνικά και ταξικά υπεύθυνη στάση σε αυτούς τους καιρούς είναι η αντίσταση στους κρατικούς σχεδιασμούς και η αμφισβήτηση των ειδικών του κράτους και των κάθε λογής δημαγωγών.**

* Ο επικεφαλής του τμήματος επειγουσών καταστάσεων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (μπροστάρη της τρομοεκστρατείας) δήλωσε ότι εκτιμά ότι μόλις ένα 10% του παγκόσμιου πληθυσμού έχει μολυνθεί. Αυτό φυσικά το έκανε για τους σκοπούς του οργανισμού που υπηρετεί, δηλαδή για να μας πει ότι το μεγαλύτερο κομμάτι του παγκόσμιου πληθυσμού βρίσκεται σε κίνδυνο και πρέπει να περιμένει το σωτήριο εμβόλιο. Αυτή η εκτίμηση όμως λέει και κάτι άλλο. Αν δεχτούμε τα επίσημα νούμερά τους για τους θανάτους που αποδίδονται στην covid-19 (που δεν το κάνουμε καθώς υπάρχει και η περίφημη "κοινή δεξαμενή"), διαιρώντας τους καταγεγραμμένους νεκρούς παγκόσμια με τα 780.000.000 που σύμφωνα με τον ειδικό του Π.Ο.Υ. υπάρχει εκτίμηση ότι έχουν μολυνθεί, βλέπουμε ότι η θνητότητα του ιού είναι περίπου 0,14%.

** Σχετικά διαβάστε το **ΝΑ ΤΑ ΛΕΜΕ ΚΙ ΑΥΤΑ** (τεύχος 14, 04/09/2020) από τις Υποψιασμένες Μειοψηφίες. Μπορείτε να το βρείτε στο anatoria.wordpress.com (και σε χάρτινη μορφή στον αυτοδιαχειριζόμενο χώρο ΑΝΑΤΟΠΙΑ).

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ

Κάτοικοι από τις εργατογειτονιές της μαδρίτης διαδηλώνουν ενάντια στο λόκνταουν που τους επιβλήθηκε και δέχονται την ανάλογη "περιποίηση" από την αστυνομία. Οι οπαδοί των περιοριστικών μέτρων μάλλον θα τους ονομάσουν κι αυτούς ψεκασμένους.



Αυτό δεν είναι "θεραπευτική αγωγή"....
Είναι αντικοινωνικός πόλεμος!!

βηκώνουμε τα κόκκινα μαντήλια!

Επειδή δεν υπάρχει "φροντίδα υγείας" γενικά κι αόριστα...

Υπάρχει "βιομηχανία της υγείας"
με ό,τι σημαίνει η λέξη βιομηχανία!
(Είναι ο καπιταλισμός stupid!)

Επειδή δεν υπάρχουν "φάρμακα" γενικά κι αόριστα...

Υπάρχουν κτηνώδεις φαρμακοβιομηχανίες,
με απίστευτα κέρδη και τεράστιο έλεγχο
πάνω σε πολιτικούς, γιατρούς, μήντια
και "διαμορφωτές της κοινής γνώμης"!
(Είναι ο καπιταλισμός stupid!)

Επειδή δεν υπάρχει "η ενημέρωση των πολιτών"
γενικά κι αόριστα...

Υπάρχουν μεθοδευμένοι βομβαρδισμοί απειλών
που λέγονται *psyops*
(επιχειρήσεις ψυχολογικού πολέμου)!
(Είναι ο καπιταλισμός stupid!)



ΑΦΙΣΣΕΣ ΤΩΝ ΚΟΚΚΙΝΩΝ ΜΑΝΤΙΛΙΩΝ ΑΠΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ & ΑΘΗΝΑ

απ' τα στρατόπεδα συγκέντρωσης
μέχρι τα "ξενοδοχεία" καραντίνας

η προληπτική φυλάκιση "ασυμπτωματικών κρουσμάτων"
που ανήκουν σε "ευάλωτες πληθυσμιακές ομάδες"
είναι η πεμπουσία του φασισμού



...αλλά φυσικά ποιος χέστηκε για τους "λάθρο, κ;
ο λόγος που στοκοποιούνται
οι μετανάστες
είναι ότι ανήκουν στο "παρωχημένο" είδος ανθρώπου
που δεν χωρά στο θαυμαστό καινούργιο κόσμο
στους απαρχαιωμένους και παρωχημένους ανθρώπους φυσικά και
οι ηλικιωμένοι
για τους οποίους ΔΗΘΕΝ γίνονται όλα

ποιά θα είναι η επόμενη
"ευάλωτη" πληθυσμιακή ομάδα;
ποιός θα είναι ο επόμενος
αδύναμος κρίκος;
οι χασομέρηδες, οι άνεργοι, οι εργάτες;

βιοπολιτική διαχείριση πληθυσμού σημαίνει
όποιον
περισεύει
τον πετάμε

κόκκινα
μαντήλια

redbandanasthess.wordpress.com

καραντίνες . αποστάσεις . μάσκες
θερμομετρήσεις . διαπόμπευση συναχωμένων
ιχνηλάτηση επαφών . εμβόλιο "στο πόδι"

...για το καλό μας!

η "ευημερία" των λαών
ήταν πάντα
το αίθροθι των τυράννων



κοίτα μη σε κάνουν
να μισήσεις τον εαυτό σου
μισήσε το φόβο
που σκορπώνε στο μυαλό σου

σπώνουμε τα **κόκκινα**
μαντήλια της ανδραγαθίας

redbandanasthess.wordpress.com