



#5B
30/12/2020

Κόκκινα από πάτρα ★ μαντήλια

www.redscarves.net
kokkinamantiliapatra@gmail.com

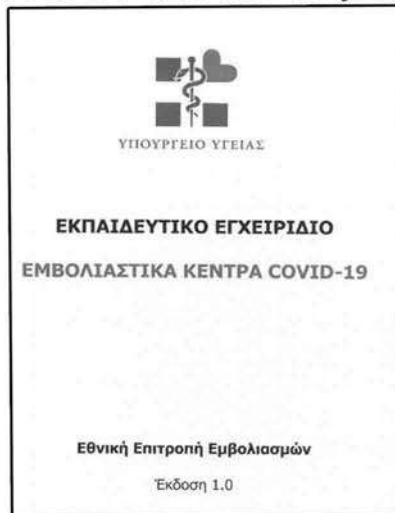
ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΗΝ ΚΡΑΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ COVID-19 ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΡΟΠΑΓΑΝΔΑ ΤΩΝ ΔΗΜΑΓΩΓΩΝ

ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Όπως πολλοί και πολλές έχουν καταλάβει πολλά είναι αυτά που λέγονται και ακόμα περισσότερα αυτά που δε λέγονται από την κρατική προπαγάνδα, η οποία θέλει να πείσει/καταφέρει να μην υπάρξει κάποια διαφορετική άποψη ή και κριτική σε αυτά που λέει, κάνει και υποστηρίζει (τόσο αυτή όσο και οι φαρμακοβιομηχανίες). Αναγνωρίζοντας πως είναι δύσκολο ο καθένας και η καθεμία να διαβάσει το σύνολο του υλικού που παρέχει το κράτος, και δεδομένου του πληροφοριακού βομβαρδισμού που δεχόμαστε καθημερινά ώστε να γεμίζει το κεφάλι μας με ένα κάρο πληροφορίες κάνοντας ακόμα πιο δύσκολη την όποια διαμόρφωση κριτικής σκέψης, βρήκαμε χρήσιμο και απαραίτητο να αναδημοσιεύσουμε μια κριτική προσέγγιση σχολιασμού του σχετικού φυλλαδίου για τα λεγόμενα "αντιcovid εμβόλια" που απέστειλε προς τα εμβολιαστικά κέντρα η γενική γραμματεία της ΠΦΥ (πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας) του υπουργείου υγείας. Σαν κόκκινα μαντήλια από πάτρα με δεδομένη την εναντίωσή μας στην κρατική διαχείριση της covid-19 και την προπαγάνδα των ειδικών του κράτους και των δημαγωγών, θεωρούμε ότι η εν λόγω κριτική προσέγγιση βάζει κάποιους ενδιαφέροντες και τεκμηριωμένους προβληματισμούς που μπορούν να βοηθήσουν τον καθένα και την καθεμία να κρατήσει το μυαλό του στη θέση του (εμάς πάντως σίγουρα μας βοήθησε).

Αναλύοντας το "εκπαιδευτικό εγχειρίδιο" του υπουργείου υγείας
για τα εμβολιαστικά κέντρα covid 19
από την ασταμάτητη μηχανή www.sarajenomag.net 18-19/12/2020

Ακολουθείτε πιστά τις οδηγίες!



Το υπουργείο υγείας του ελλαδιστάν, όπως και κάθε άλλο που σέβεται τον εαυτό σαν πλασιέ πλατφορμών γενετικής τροποποίησης κυττάρων σε συσκευασία εμβολίου (αυτά προβλέπει η φετινή collection του συμπλέγματος!) ξεκίνησε την πολυαναμενόμενη «εκστρατεία ενημέρωσης». Για την «σωτηρία» διάολε, τι άλλο; Ενημέρωση τόσο των ειδικών (γιατρών και νοσοκόμων) που θα εμπλακούν στους σανεμβολιασμούς, όσο και των ~~θυμάτων~~ - ουπς!, συγγνώμη, των «οφελούμενων» θέλαμε να πούμε...

Το 64σέλιδο εγχειρίδιο οδηγιών χρήσης για τα βιοτεχνολογικά κατασκευάσματα που «θα σώσουν τον κόσμο» απ' τον αιμοβόρο τσαχπίνη είναι αυτό ακριβώς που θα έπρεπε να είναι για την αποστολή του: φτηνά φλύαρο για να επιδειχθεί το ενδιαφέρον του κράτους (και των «σωτήριων» εταιρειών) και ιδιαίτερα λακωνικό, «σφίγγα» θα έλεγε κανείς, εκεί που υπάρχουν τα κρίσιμα ζητήματα. Σε γενικές γραμμές θα το έκρινε οποιοσδήποτε στοιχειωδώς ψυλλιασμένος με την φράση «δείτε πόσο σας νοιαζόμαστε - χωρίς να καταλάβετε τίποτα»!

Ωωωωω! Σε ευχαριστώ ω εταιρεία, εν αφθονία μου προσφέρεις υγεία, ελπίδα, προστασία...

Οι εμβολιασμοί σώζουν εκατομμύρια ζωές κάθε χρόνο και έχουν αναγνωριστεί ως μία από τις πιο επιτυχημένες και οικονομικά αποδοτικές παρεμβάσεις στον τομέα της υγείας. Αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι της παροχής υπηρεσιών υγείας και αδιαμφισβήτητο ανθρώπινο δικαίωμα. Επιπλέον, τα εμβόλια αποτελούν πολύτιμο σύμμαχο στην πρόληψη και τον έλεγχο επιδημιών από μεταδοτικά λοιμώδη νοσήματα συμβάλλοντας στη διασφάλιση της παγκόσμιας υγείας.

Η εξέλιξη της τεχνολογίας και της επιστημονικής γνώσης έχει οδηγήσει στην παρασκευή ασφαλών εμβολίων τα οποία υφίστανται εκτεταμένες διαδικασίες ελέγχου ως προς την ασφάλεια, την ποιότητα και την αποτελεσματικότητά τους, πριν διανεμηθούν για ευρεία χρήση.

Τα εμβόλια λειτουργούν διεγείροντας το ανοσοποιητικό σύστημα ώστε να παράγει αντι σώματα και κύτταρα μνήμης έναντι συγκεκριμένων αντιγόνων. Υπάρχουν δύο είδη ανοσοποίησης. Η ενεργητική, η οποία επιτυγχάνεται με τη φυσική νόσο ή τεχνητά με τον εμβολιασμό, και η παθητική, η οποία επιτυγχάνεται με τη χορήγηση έτοιμων αντισωμάτων, τα οποία έχουν παραχθεί στον οργανισμό άλλου στόμου ή ζώου. Μέχρι τώρα τα εμβόλια χωρίζονταν σε δύο κατηγορίες: τα αδρανοποιημένα και εκείνα από ζώντες εξασθενημένους μικροοργανισμούς. Τα αδρανοποιημένα εμβόλια μπορεί να αποτελούνται από ολόκληρους αδρανοποιημένους ιούς ή βακτήρια, είτε από τμήματά τους, όπως είναι οι πρωτεΐνες και οι πολυσακχαρίτες. Τα ζώντα εξασθενημένα εμβόλια αποτελούνται από εξασθενημένους μικροοργανισμούς που διατηρούν την ικανότητα να πολλαπλασιάζονται και να προκαλούν ανοσική απάντηση, χωρίς όμως να προκαλούν νόσο. Κατά την διάρκεια της τρέχουσας πανδημίας, η έρευνα ανέδειξε κι άλλες κατηγορίες εμβολίων, όπως αυτά που βασίζονται σε ιούς-φορείς (vectors) ή αυτά που βασίζονται στην ανοσική απάντηση που επάγει η παρεντερική χορήγηση mRNA ή και DNA (βλέπε κατωτέρω κεφάλαιο 3). Η διαχείριση των εμβολίων υπόκειται σε συγκεκριμένους κανόνες που ισχύουν από την παραγωγή έως και την χορήγησή τους. Η πιστή τήρηση των κανόνων αυτών αποτελεί κλειδί για την αποτελεσματικότητά τους.

Η απόφαση για τη χορήγηση των εμβολίων βασίζεται σε επιστημονικά κριτήρια που αξιολογούν τον επιπολασμό ενός λοιμώδους νοσήματος στον πληθυσμό, αλλά και την πιθανότητα επιπλοκών ανά ηλικιακή ομάδα ή υποκείμενη κατάσταση. Ο εμβολιασμός

Εμβολιαστικά Κέντρα COVID-19

Σελίδα 4



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Πληροφορίες για τον εμβολιασμό COVID-19

Καλώς ήλθατε στο εμβολιαστικό μας κέντρο!

Η απόφαση να εμβολιαστείτε με το εμβόλιο COVID-19 δείχνει υπευθυνότητα απέναντι στον εαυτό σας και στο κοινωνικό σύνολο. Βρισκόμαστε στο μέσο μιας πανδημίας που εξελίσσεται και έχει προκαλέσει εκατομμύρια κρούσματα και θανάτους, ενώ έχει αλλάξει σημαντικά και την καθημερινότητά μας. Είμαστε όμως τυχεροί που έχουμε στα χέρια μας δωρεάν τα πρώτα ειδικά εμβόλια με στόχο την πρόληψη της COVID-19. Στη χώρα μας, όπως συμβαίνει και σε άλλες χώρες, τα εμβόλια θα διατεθούν αρχικά στα άτομα εκείνα που κινδυνεύουν περισσότερο από την έκθεση στον ιό, όπως οι υγειονομικοί, καθώς και σε εκείνα που κινδυνεύουν περισσότερο από επιπλοκές λόγω ηλικίας, συνθηκών διαβίωσης ή υποκείμενου νοσήματος και στη συνέχεια στον υπόλοιπο πληθυσμό.

Πώς ξέρουμε ότι τα εμβόλια COVID-19 είναι ασφαλή;

Η κυκλοφορία των εμβολίων αυτών σε σύντομο σχετικά χρονικό διάστημα δεν πραγματοποιήθηκε σε βάρος του ελέγχου που αφορά την ποιότητα και την ασφάλεια τους. Όπως όλα τα εμβόλια, έτσι και τα εμβόλια COVID-19 έχουν περάσει από μια αυστηρή διαδικασία, που περιλαμβάνει πολλά στάδια και συμπεριλαμβάνει και μεγάλες κλινικές δοκιμές σε δεκάδες χιλιάδες άτομα. Οι μελέτες αυτές έχουν σχεδιαστεί ώστε να εντοπίσουν συνήθεις ή σπανιότερες ανεπιθύμητες ενέργειες. Στη συνέχεια, τα δεδομένα αυτά ελέγχθηκαν από ανεξάρτητες επιστημονικές αρχές, διεθνείς υγειονομικούς οργανισμούς και την παγκόσμια συμβουλευτική επιτροπή για την ασφάλεια των εμβολίων πριν την τελική έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Επιπλέον, οι παρασκευάστριες εταιρείες έχουν αναλάβει τη δέσμευση να παρακολουθούν και να καταγράφουν σε συνεχή βάση, σε συνεργασία με τις υγειονομικές αρχές, τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες και μετά την κυκλοφορία των εμβολίων COVID-19.

Με το καλημέρα (μετά το εξώφυλλο και τα περιεχόμενα) το manual ξεπετάει το θέμα «εμβόλια». Με τρεις αράδες η γενετική μηχανική (χωρίς το όνομά της) παρουσιάζεται σαν το φυσιολογικό απαύγασμα της «έρευνας», ένα ακόμα ύψωμα που κατακτάει η εποποιία «της τεχνολογίας και της επιστημονικής γνώσης» (στην πορεία της προς την κατάκτηση της αθανασίας...). Σε κάθε περίπτωση δεν μπορεί να εξαφανιστεί εντελώς ότι «παρεντερική» ή μη αυτή η εποποιία κάνει κάτι περίεργο: χώνεται στο γενετικό υλικό...

Για να τονωθεί το ηθικό, στο παράρτημα που απευθύνεται στους «οφελούμενους», το manual τους απευθύνει «θερμό χαιρετισμό» και τους απονέμει το μετάλλιο «κοινωνικής υπευθυνότητας»!!

Αυτό το τμήμα είναι φτωχό! Θα έπρεπε να έχει γραφτεί από μηχενβιοριστές (παρότι, προφανώς, θα υπάρξουν και video σ' αυτήν την προπαγανδιστική εκστρατεία), να έχει μεγαλύτερη διάρκεια και αίσθημα, να προκαλεί δάκρυα στα μάτια, και να οδηγεί κάθε «οφελούμενο» στο να απλώνει το χέρι του παρακαλώντας «κάνε μου όχι ένα εμβόλιο αλλά πέντε - θέλω να βοηθήσω τις εταιρείες που έκαναν τόσα πολλά για μένα»...

Όσο για τις «αποδείξεις ασφαλείας»; Μην ανησυχείτε («οφελούμενοι») για την βιασύνη! Όλα ελέγχθηκαν, όπως άλλωστε έχουν ελεγχθεί και πολλά άλλα φάρμακα στο παρελθόν, των οποίων οι σοβαρές παρενέργειες ήταν τόσες και τέτοιες ώστε «η ποιότητα και η ασφάλειά τους» να καταλήξει στα δικαστήρια. Εκείνο, φυσικά, που δεν λέει πουθενά το φιλόδημο manual, είναι ότι «οι παρασκευάστριες εταιρείες» είναι τόσο σίγουρες για την ασφάλεια των κατασκευασμάτων τους ώστε έχουν φροντίσει προκαταβολικά να αποκτήσουν νομική ασυλία για τις «σπανιότερες ανεπιθύμητες ενέργειες» («ενέργειες»;), των οποίων η σπανιότητα είναι, πιθανότατα, ένας βολικός μύθος.

Θα αγόραζε άραγε οποιοσδήποτε ένα όχημα για το οποίο η κατασκευάστρια εταιρεία θα είχε εξασφαλίσει ατιμωρησία για οποιοδήποτε ατύχημα ή βλάβη εκ κατασκευής; Θα έμπαινε άραγε κανείς σε ένα κτίριο για το οποίο ο κατασκευαστής θεωρείται ανεύθυνος για το αν θα γκρεμιστεί ή αν δεν δουλεύει η αποχέτευση; Θα έτρωγε κάποιος ένα φαγητό για το οποίο ο μάγειρας θα είχε εγγυημένη ασυλία απέναντι σε σχεδιασμένη δηλητηρίαση;

Εεεε... αυτά είναι «παλιές κανονικότητες»! Τώρα πρέπει «να νοιώθει τυχερός» που έχει στα χέρια του (στο μπράτσο του για την ακρίβεια) όλη την πρόοδο της βιοτεχνολογίας, χωρίς να χρειάζεται να καταλάβει τι είναι τι...

λοίμωξης από SARS-CoV-2 σε περίπτωση επιδημικής έξαρσης. Σχετικά με τον εμβολιασμό ατόμων που έχουν ήδη νοσήσει από SARS-CoV-2 ή ατόμων με ανιχνεύσιμα αντισώματα έναντι του ιού, δεν καταγράφηκε πρόβλημα ασφάλειας, σύμφωνα με τις κλινικές μελέτες φάσης 3 των Pfizer/BioNTech, όπου συμπεριλήφθηκαν άτομα με θετικά αντισώματα.

Ο εμβολιασμός COVID-19 δεν αναμένεται να έχει ουσιαστική επίδραση στην πορεία της νόσου σε άτομα που έχουν ήδη μολυνθεί ή είναι ασυμπτωματικά ή επωάζουν τον ιό, ενώ

Εκπαιδευτικό Εγχειρίδιο Έκδοση 1.0

Σελίδα 13

πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα με οξεία (συμπτωματική) νόσο ώστε να αποφευχθεί πιθανή σύγχυση κατά τη διαφοροδιάγνωση με πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες από το εμβόλιο. Στην τελευταία περίπτωση, ο εμβολιασμός μπορεί να διενεργηθεί μετά την ανάρρωση και μετά την πάροδο 4 εβδομάδων από την εμφάνιση των συμπτωμάτων ή μετά το πρώτο θετικό test PCR, δεδομένου ότι κλινική επιδείνωση μπορεί να συμβεί έως και δύο εβδομάδες μετά την λοίμωξη.

Τα συμβάντα που εμφανίζονται μετά από τον εμβολιασμό ενδέχεται να είναι και τυχαία, λόγω του εκτεταμένου εμβολιασμού. Η διενέργεια του εμβολιασμού αφορά μεγάλο αριθμό ατόμων συνήθως μέσης ηλικίας και επιπρόσθετα λόγω των δύο δόσεων, υπάρχει μεγαλύτερο χρονικό διάστημα έκθεσης. Ως εκ τούτου αυξάνεται η πιθανότητα συνύπαρξης διαφόρων νοσημάτων χωρίς προηγούμενες κλινικές εκδηλώσεις ή συμπτώματα (καρδιαγγειακά, ογκολογικά κ.λπ.), τα οποία τυχαία θα εμφάνιζαν οξεία κλινικά συμβάντα άλλοτε άλλου βαθμού σοβαρότητας την ίδια χρονική περίοδο. Τα συμβάντα αυτά απαιτούν τεκμηριωμένη εκτίμηση ενδεχόμενης αξιολόγησης τους ως πραγματικές ανεπιθύμητες ενέργειες του εμβολίου.

Η αξιολόγηση της πιθανότητας να υπάρχει αιτιώδης σχέση μεταξύ των αναφερόμενων πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών και τη χρήση των εμβολίων COVID-19 είναι ιδιαίτερα σημαντική και θα γίνει από ειδική ομάδα εργασίας του ΕΟΦ, σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης και το Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενεργειών του ΕΟΦ, σύμφωνα με τα κριτήρια που έχει θεσμοθετήσει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας.

Είναι άραγε αποτελεσματικά αυτά τα θαύματα – με – σύριγγα; Παράξενο ή όχι το ευλογημένο υπουργείο υγείας του ελλαδιστάν (long life στον μπασκεμπολίστα του!) αναγνωρίζει ότι ο εμβολιασμός covid-19 δεν αναμένεται να έχει ουσιαστική επίδραση στην πορεία της νόσου σε άτομα που έχουν ήδη μολυνθεί, ή είναι ασυμπτωματικά ή επωάζουν τον ιό... Διάολε, τότε για ποιούς είναι; Για αυτούς που δεν έχουν κολλήσει ακόμα...

Δυο λεπτά όμως!... Γιατί αυτοί που δεν έχουν κολλήσει ακόμα θεωρούνται προκαταβολικά σαν «οφελούμενοι» όταν ένα ποσοστό μεγαλύτερο από 80%, ίσως και 90%, είτε (θα) δεν έχουν κανένα σύμπτωμα, είτε (θα) έχουν ελαφριά ως μέτρια, οπότε θα αποκτήσουν ανοσία χωρίς την φασαρία του διπλού σανεμβολιασμού;

Οι αναιδείς (η ασταμάτητη μηχανή ανήκει σ' αυτούς) έχει την απάντηση: μια βιοτεχνολογική εφαρμογή που έχει πολύ διαφορετικές προοπτικές (εκ μέρους εκείνων που την έχουν σχεδιάσει) απ' το να «σώζει ζωές» χρειάζεται υγιή πειραματόζωα σε όσο μεγαλύτερο αριθμό είναι δυνατόν. Δεκάδες, εκατοντάδες εκατομύρια! Και για να πουλήσει (πάντα!) αλλά και για να ελέγξει. Κι αν, λοιπόν, είχατε απορία τι σήμαινε εκείνη η μνημειώδης «ισοπέδωση της καμπύλης» την περασμένη άνοιξη, και τι σκοπό είχε η δυσφήμιση της «ανοσίας της αγέλης» (που επανέρχεται τώρα με την υπογραφή των γενετιστών) ιδού η απάντηση: για να εξασφαλιστεί μεγάλος αριθμός υποτελών που φοβούμενοι πριν κολλήσουν θα "προτιμήσουν" τροποποιηθούν γενετικά...

Έτσι είναι ο καπιταλισμός: χαμογελάει για να δείξει τους κυνόδοντές του...

Η ασφάλεια εγγυημένη λοιπόν, αλλά... Εδώ το αξιότιμο υπουργείο υγείας του ελλαδιστάν λέει, μέσα κι έξω απ' τα δόντια, τι θα είναι η επόμενη φάση της θανατοπολιτικής: το αντίθετο της «κοινής δεξαμενής»! Αν εμφανιστούν (λέει το manual...) τίποτα «περίεργα και ζόρικα» μετά τον σανεμβολιασμό, αυτά θα θεωρηθούν ότι είχαν προηγούμενες αιτίες, χωρίς «κλινικές εκδηλώσεις ή συμπτώματα», και «τυχαία» εκδηλώθηκαν μετά... Ε, βέβαια, θα υπάρξει «τεκμηριωμένη αξιολόγηση» της πιθανότητας.... Απ' το ...εοφ.... Με βάση τα κριτήρια που έχει θεσπίσει η top mafia του π.ο.υ....

Μην ανησυχείτε! Μπορούμε να σας πούμε από τώρα τα σοφά πορίσματα: «καμμία σχέση»!!! Απλά "έτυχε" ...

Κρατήσαμε για τελευταίο (προς το παρόν) την πιο κάτω έντυπη / έγγραφη συγκατάθεση, που βρίσκεται στη σελίδα 46 του manual. Το περιεχόμενό της είναι κάπως περίεργο. Ενώ φαίνεται να αφορά (λέει το manual στην επόμενη σελίδα) ασθενή που δεν διαθέτει ικανότητα συναίνεσης (δηλ. είναι ανίκανος να διαχειριστεί τον εαυτό του ή ανίκανος να διαχειριστεί στον εαυτό του και τις υποθέσεις του) οπότε βρίσκεται υπό την διαχείριση είτε οικείου είτε δικαστικού που θα δώσει την συναίνεση για τον σανεμβολιασμό, οι δύο παράγραφοι δείχνουν να αφορούν όλους όσους τρέξουν στην αγκαλιά της γενετικής μηχανικής!

| ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|
| Για πολίτες μη δυνάμενους να παράσχουν προφορική συγκατάθεση | | | |
| ΕΝΟΤΗΤΑ 1: ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ | | | |
| Επώνυμο Ασθενή: | Όνομα Ασθενή: | | |
| ΑΜΚΑ: | ΦΥΛΟ: <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ | Ημερομηνία γέννησης: | |
| ΕΝΟΤΗΤΑ 2: ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ/ ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗΣ/ ΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗΣ ΛΗΨΗΣ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ - ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ | | | |
| Σχέση με τον ασθενή: <input type="checkbox"/> Δικαστικός Συμμορσάτης <input type="checkbox"/> Οικείο | | | |
| (Βλέπε το παράρτημα 1 για αρμοδιού) | | | |
| Όνομα Δικαστικού Συμμορσάτη/ Οικείου: | | Αριθμός τηλεφώνου: | |
| <small>Έχει διαβάσει ή μου εξηγήθηκαν οι πληροφορίες σχετικά με το υπό χορήγηση εμβόλιο έναντι της COVID-19. Κατανοώ το πλεονεκτήματα και τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες του εμβολίου και τον κίνδυνο μη εμβολιασμού. Έχω ενημερωθεί για τις αντενδείξεις εμβολιασμού με το παραπάνω εμβόλιο στο παραπάνω άτομο. Κατανοώ ότι στη σπάνια περίπτωση εμφάνισης αναφυλαξίας, θα γίνει παροχή επείγουσας θεραπείας. Έχω την ευκαιρία να θέσω ερωτήσεις, οι οποίες απαντήθηκαν ικανοποιητικά.</small> | | | |
| Συναίνεση στην παροχή του εμβολίου στο παραπάνω άτομο. | | | |
| Υπογραφή Δικαστικού Συμμορσάτη/ Οικείου: _____ | | | |
| Ημερομηνία υπογραφής (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ): _____ | | | |
| ΕΝΟΤΗΤΑ 3: ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΑΡΟΧΟ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΣΗΣ ΛΙΓΕΝΗ - ΕΜΒΟΛΙΟ | | | |
| <input type="checkbox"/> Επιβεβαιώνω ότι ο/η παραπάνω ασθενής δεν είναι σε θέση να παράσχει συγκατάθεση μετά από ενημέρωσή για το παραπάνω εμβόλιο. | | | |
| Η συγκατάθεση λήφθηκε από: <input type="checkbox"/> Δικαστικό συμμορσάτη <input type="checkbox"/> Οικείο | | | |
| Υπογραφή Παρόχου Φροντίδας Υγείας | | Ημερομηνία υπογραφής (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ) | |
| ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΑΡΟΧΟ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ | | | |
| Η τηλεφωνική συγκατάθεση λήφθηκε από: | Αριθμός τηλεφώνου κλήσης: | Ημερομηνία: | |
| Σχέση: | Υπογραφή παρόχου φροντίδας υγείας: | Ώρα: _____ ΠΜ / ΜΜ | |
| Ημερομηνία χορήγησης: | Θέση χορήγησης: <input type="checkbox"/> Α/Δεξιοαξιακή <input type="checkbox"/> Δ/Δεξιοαξιακή | Οδός χορήγησης: <input type="checkbox"/> Ενδομυϊκή <input type="checkbox"/> Υποδόρια | Ποσότητα/ Προϊόν/ Παιδί/ Παιδί: |
| | | | Υπογραφή παρόχου φροντίδας υγείας |
| <small>Οι προσωπικές πληροφορίες που συλλέχθηκαν στο παρόν έντυπο μπορεί να χρησιμοποιηθούν από την υγειονομική αρχή για την ανάλυση του εμβολιασμού του στόμου. Κάθε χρήση ή αποκάλυψη της παρούσας πληροφορίας θα γίνεται σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων. Περαιτέρω στατιστικών πληροφοριών μπορεί να αναφερθεί από το Υπουργείο Υγείας. Αν έχετε οποιαδήποτε ερώτηση για την συλλογή και χρήση των προσωπικών πληροφοριών, επικοινωνήστε με την Τοπική Υγειονομική Αρχή ή/και την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.</small> | | | |

Η μία παράγραφος είναι γραπτή «ατομική ανάληψη της ευθύνης» έναντι των «πιθανών ανεπιθύμητων ενεργειών» (πάλι «ενέργειες»; γιατί έχει εξαφανιστεί η λέξη «παρενέργειες»; μήπως επειδή δείχνει περί τίνος πρόκειται;) Το ότι αναλαμβάνει ένας « τρίτος » τέτοια ευθύνη (στην περίπτωση ατόμου ανίκανου να διαχειριστεί τον εαυτό του) υπονοεί πως αν είναι ικανό θα αναλάβει το ίδιο την «ευθύνη» – κάνουμε λάθος; Κάποιο νομικό βάρος θα πρέπει να έχει μια τέτοια «ατομική ευθύνη», μαχητό μάλλον σε δικαστήριο, αλλά...

Στο επάνω μέρος, βέβαια, η φόρμα μιλάει για «προφορική συγκατάθεση»... Αλλά η «προφορική συγκατάθεση» (με δήθεν κατανόηση του τι είναι η γενετική μηχανική...) είναι εξαιρετικά αδύναμη στο να χρησιμοποιηθεί εναντίον νομικών απαιτήσεων (αποζημιώσεων) στις περιπτώσεις «ανεπιθύμητων»... Θα μείνει, λοιπόν, στα λόγια το πράγμα; Η θα υπογράφουν οι πάντες, δίνοντας επιπλέον άφεση δόλου στις φαρμακο-μαφίες, συγγνώμη, στις φαρμακο-σώστρες, πέρα από την κρατική; Κρατάμε την απορία και θα μάθουμε.

Η δεύτερη παράγραφος αφορά την προστασία των προσωπικών δεδομένων... Αν επρόκειτο πράγματι γι' αυτό θα έπρεπε να αναφέρεται οπωσδήποτε κάτι του είδους η παράβαση της προστασίας των προσωπικών δεδομένων τιμωρείται με βάση το νόμο ... τάδε... με ποινή φυλάκισης από ... τόσο... και χρηματικό πρόστιμο από ... τόσο... Αντί γι' αυτό λέει «... πάρτε μας τηλέφωνο...»!! Εντάξει τότε!!!

Αλλά και πάλι αυτό το ζήτημα αφορά το σύνολο όσων κάνουν το βήμα προς την αγκαλιά της pfizer, της moderna ή/και της astrazeneca. Συνεπώς είναι βέβαιο ότι κάποιου είδους «φόρμα» θα την συμπληρώσουν οι πάντες, με τα στοιχεία τους... Μήπως εκεί θα αναφέρεται και κάτι του είδους «έλαβα γνώση των ανεπιθύμητων (σιγά!!!!) και δέχομαι;»

Κάθε τεκμηριωμένη απάντηση δεκτή.

Προσωρινός επίλογος

Αυτό το «εκπαιδευτικό εγχειρίδιο», εκ των πραγμάτων, δεν θα είναι το βαρύ πυροβολικό της εκστρατείας πειθούς υπέρ της γενετικής μηχανικής. Θα χρησιμοποιηθούν (υποθέτουμε) πολύ πιο δόλια και σε πρώτο χρόνο sentimental κόλπα. Αυτό περιέχει και πρακτικές οδηγίες για την περίπτωση λαθών στον σανεμβολιασμό... αλλά αποφεύγει να μιλήσει (ακόμα και στους αρμόδιους, στους γιατρούς και στις νοσοκόμες) για την ταμπακίερα - παρότι παριστάνει πως το κάνει.

Συνεπώς η όποια αξία του βρίσκεται στον τρόπο με τον οποίο προσπαθεί να κρύψει τους σοβαρούς κινδύνους της γενετικής μηχανικής και του αναπρογραμματισμού των κυττάρων (των μεταλλάξεών τους σε κάθε περίπτωση) είτε μέσω mRNA είτε μέσω DNA, την ώρα που με στημένη φυσικότητα προσπαθεί να πείσει πως «όλα είναι μια χαρά».

Παρακολουθώντας (όσο είναι δυνατόν) την σαφέστατα πτωτική τάση όσων σκοπεύουν να σανεμβολιαστούν όλο χαρά, ελπίδα και καμάρι κι όχι μόνο στο ελλαδιστάν (είναι ήδη μειοψηφίες σε πολλές ευρωπαϊκές κοινωνίες, και πιθανότατα και στις ηπα) υποθέτουμε ότι το μόνο μέσο του βιο-πληροφορικο-ασφαλίτικου συμπλέγματος και των κρατικών και παρακρατικών συνεταιρίων του για να επιβληθούν είναι η βία - και καθόλου η πειθώ. Βία ψυχολογική, βία θεσμική, βία συστημική. Έχουν επενδυθεί πάρα πολλά πάνω σ' αυτήν την εκστρατεία για να κάνουν πίσω τα αφεντικά και οι λακέδες τους και να παραδεχτούν πως απέτυχαν στον αντικειμενικό στόχο τους...

(Και μια απορία: οι φανατικοί caradinieri, όλοι όσοι προσκύνησαν την τρομοεκστρατεία περί φονικότητας του τοαχπίνη, γιατί δεν απαιτούν αδιαπραγμάτευτα κάποιο απ' τα κλασσικά και σαφώς λιγότερο επικίνδυνα κινεζικά εμβόλια; Όχι απ' τα πληκτρολόγια τους με τους κλασσικούς τρόπος, του πεζοδρομίου... Γιατί δεν τραβάνε στις λογικές της έσχατες συνέπειες την «κοινωνική ευθύνη» τους;... Γιατί δεν βάζουν το κεφάλι τους στον πάγκο του χασάπη τουλάχιστον γι' αυτό; Χμμμμ...)