

Η ΠΙΣΤΗ ΚΑΙ Η ΠΡΟΣΕΥΧΗ ΣΩΖΟΥΝ!



ΠΑΝΑΓΟΣ

ΜΗΝΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΤΟΝΙΧ : ΠΡΟΚΑΛΟΥΣΕ ΒΛΑΒΕΣ ΣΤΑ ΝΕΦΡΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΠΛΗΡΩΣΕ 55.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ. ΜΗΝΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΕΜΠΡΟ : 10.000 ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΚΑΝΑΝ ΜΗΝΥΣΗ ΕΠΕΙΔΗ ΤΟΥΣ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ, ΠΛΗΡΩΣΕ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΕΝΑ ΔΙΣ ΔΟΛΑΡΙΑ. ΑΖΙΚΕΣ ΜΗΝΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΑΝΤΙΧ : 3000 ΜΗΝΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΚΩΝ ΤΑΣΕΩΝ ΠΛΗΡΩΣΕ 288.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ. ΔΕΡΟ - ΤΕΣΤΟΣΤΕΡΟΝΕ : ΘΡΟΜΒΩΣΕΙΣ, ΑΝΑΚΟΠΕΣ, ΚΕΦΑΛΙΚΑ. 7800 ΜΗΝΥΣΕΙΣ. ΣΥΜΦΩΝΗΣΕ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΗ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗ. ΠΑΡΑΝΟΜΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΡΟΒΑΝ ΣΤΗ ΝΙΓΗΡΙΑ, ΜΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΚΡΑ ΠΑΙΔΙΑ. ΠΛΗΡΩΣΕ 700.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΣΤΙΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΚΑΙ 35.000.000 ΩΣ ΤΑΜΕΛΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ. ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΑΛΒΙΔΕΣ ΚΑΡΔΙΑΣ ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΑΝ ΣΕ ΠΟΛΛΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΠΛΗΡΩΣΕ 285.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ. ΒΕΧΤΡΑ ΚΑΙ ΣΕΛΕΒΡΕΧ : ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΚΑΡΔΙΟΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ. ΠΛΗΡΩΣΕ 894.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ. 45.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΔΩΡΟΔΟΚΙΑ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ 6.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΠΑΡΑΝΟΜΟ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΛΑΝΗΤΙΚΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ ΤΟΥ ΖΙΤΗΡΟΜΑΧ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ. 430.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΔΩΡΟΔΟΚΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΛΗΣΑΝ ΤΑ ΤΟΥΣ ΕΠΙΧΡΗΣΤΕΣ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ. ΠΛΗΡΩΣΕ 10.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΚΑΙ ΔΕΥΔΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΒΕΧΤΡΟΝ Α ΦΑΡΜΑΚΟΝ ΔΟΛΑΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΠΑΡΑΔΟΧΗ ΤΟ 2010 ΟΤΙ ΠΕΡΙΟΔΟ 6 ΜΗΝΩΝ ΜΕ 20.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΧΡΗΣΤΕΣ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΘΟΥΝ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ. 14.5 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ. 31.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ. ΥΠΟΣΧΕΣΗ ΚΑΙ ΑΡΝΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤΗ ΝΟΤΙΑ ΑΦΡΙΚΗ ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΕΥΔΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΛΙΡΙΤΟΝΙΔΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ 07.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΙΣ 15 ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΕΝΟΜΕΝΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΑΡΤΕΛΑ ΤΩΝ ΤΙΜΩΝ. 20.000.000 ΔΟΛΑΡΙΑ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΔΥΟ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΤΩΝ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ. ΣΥΝΕΧΕΙΣ ΑΠΑΤΕΣ ΚΑΙ ΔΩΡΟΔΟΚΗΣΕΙΣ ΑΞΙΟΜΑΤΟΥΧΟΥ.

ΔΕ ΘΑ ΤΟ ΚΑΝΟΥΝ ΣΕ ΜΕΝΑ.

Η ΔΙΚΙΑ ΜΟΥ ΖΩΗ ΑΞΙΖΕΙ ΓΙ ΑΥΤΟΥΣ.

ΔΕ ΘΑ ΤΟ ΚΑΝΟΥΝ ΣΕ ΜΕΝΑ.

Η ΔΙΚΙΑ ΜΟΥ ΖΩΗ ΑΞΙΖΕΙ ΓΙ ΑΥΤΟΥΣ.

Με το πιστόλι (της αναστολής) στον κρόταφο

Στις 28 Μαΐου τα κόκκινα μαντήλια καλούσαν σε μικροφωνική συγκέντρωση ενάντια στα καταναγκαστικά “υγειονομικά” μέτρα και στην αφίσα της συγκέντρωσης γράφαμε:

...συνεργασία κράτους και φαρμακοβιομηχανιών για να διασφαλιστεί ο διαρκής έλεγχος του πρώτου πάνω μας και τα αιώνια κέρδη των δεύτερων σε βάρος μας!!

Επίσης:

Πιστικοί εμβολιασμοί με την απειλή να γίνουν υποχρεωτικοί...

“Πιστοποιητικά” για την δουλειά, την εκπαίδευση, για τα ταξίδια...

Διαρκείς ιατρικές εξετάσεις...

Είναι τα κόκκινα μαντήλια πάνω από μια γυάλινη σφαίρα και διαβάζουν τα μελλούμενα; Όχι φυσικά! Όλες αυτές οι παραπάνω προτάσεις υλοποιήθηκαν στο ακέραιο, δημιουργώντας μια ζοφερή κοινωνική πραγματικότητα και ειδικά για τους εργαζόμενους/ες. Παρακολουθώντας, όμως, με συνέπεια και μέσα από εργατική σκοπιά την εξέλιξη της τρομοεκστρατείας για τον κορονοϊό, ήμασταν βέβαιοι/ες πως η επίθεση στην εργατική τάξη θα γινόταν αυτή τη φορά με το πρόσημα της κατάστασης έκτακτης ανάγκης που επιβλήθηκε από τον Μάρτη του 2020, θα γινόταν μέσω της επιβολής της υποχρεωτικότητας και κατ’ επέκταση του διαρκούς υγειονομικού ελέγχου. Τα αφεντικά λόγω της καπιταλιστικής αναδιάρθρωσης που έχει ήδη ξεκινήσει στον δυτικό κόσμο, εκμεταλλεύτηκαν την ευκαιρία που τους έδωσε ο ιός, ώστε να προχωρήσουν στην περαιτέρω υποβάθμιση της μισθωτής εργασίας.

Η υποχρεωτικότητα αποτελούσε ζητούμενο εξάλλου από την αρχή όλης αυτής της ιστορίας πριν καν κυκλοφορήσουν τα σκευάσματα γενετικής τροποποίησης του ανοσοποιητικού, που οι φαρμακοβιομηχανίες ονομάζουν σκανδαλωδώς “εμβόλια”. Είχε τεθεί στην πράξη από τότε που υποχρεωνόμασταν να ζητάμε την άδεια του αφεντικού προκειμένου να πάμε στη δουλειά ή να αυτοτεσταριζόμαστε για μην φάμε πρόστιμο ή υπογράφαμε οι ίδιοι το αίτημά μας να ψωνίσουμε. Όλες οι συζητήσεις σχετικά με την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού είχαν ξεκινήσει δειλά δειλά και μεθοδικά στο δημόσιο διάλογο αρχικά ως αφηρημένες κουβέντες, παράλογες συγκρίσεις με παλαιότερες επιδημίες ή εμβολιαστικά προγράμματα απέναντι σε ασθένειες που καμία σχέση δεν έχουν με τον κορονοϊό, αλλά και «έξυπνες ιδέες» διάφορων πλασιέδων των φαρμακοβιομηχανιών. Ενώ αρχικά φαινόταν σχεδόν αδύνατο η υποχρεωτικότητα να εφαρμοστεί, μιας και συνταγματικά δεν επιτρέπεται καμία ιατρική πράξη χωρίς την μη παραπλανητική ενημέρωση και ρητή συγκατάθεση κανενός/καμιάς, πόσω μάλλον όταν πρόκειται για πειραματικά σκευάσματα με προσωρινή και υπό όρους άδεια κυκλοφορίας λόγω «έκτακτης ανάγκης», εντούτοις όλα αυτά δεν αποτέλεσαν κανενός είδους εμπόδιο και η υποχρεωτικότητα των υγειονομικών πέρασε, με την πρόβλεψη/απειλή μάλιστα ότι με απλή Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) θα μπορεί να επιβάλλεται η υποχρεωτικότητα και σε άλλες κατηγορίες εργαζομένων. Ακόμα και τα τυπικά συνταγματικά δικαιώματα, όσο και τα εργατικά, απλώς παρακάμφθηκαν με διάφορες νομικές ντρίμπλες και μετατράπηκαν ακόμα μια φορά σε κουρελόχαρτα .

Πώς φτάσαμε στην υποχρεωτικότητα και τι αναμένεται

Στις 18 Μαΐου η διοίκηση της ΕΜΑΚ -με την στήριξη της κυβέρνησης- αιφνιδιαστικά ανακοίνωσε πως όλοι οι εργαζόμενοι της θα πρέπει να εμβολιαστούν υποχρεωτικά. Οι 54 εργαζόμενοι της ΕΜΑΚ, που αρνήθηκαν να εμβολιαστούν, μετακινήθηκαν σε άλλες υπηρεσίες της πυροσβεστικής, διατηρώντας όμως το μισθό τους.

Κρατικοποιούνται τα σώματα, οι επιλογές, οι ζωές μας;
Είναι σε εξέλιξη κάτι ακόμα πιο δόλιο: απαλλοτριώνονται απ' την συνεργασία κράτους και φαρμακοβιομηχανιών για να εξασφαλιστούν ο διαρκής έλεγχος του πρώτου πάνω μας και τα αιώνια κέρδη των δεύτερων σε βάρος μας!!

συγκέντρωση ενάντια στα καταναγκαστικά “υγειονομικά” μέτρα!

(Πιστικοί εμβολιασμοί με την απειλή να γίνουν υποχρεωτικοί...
“Πιστοποιητικά” για την δουλειά, για την εκπαίδευση, για τα ταξίδια...
Διαρκείς ιατρικές εξετάσεις...)

Παρασκευή 28/5 19.00
σταθμός Θεσείου

Δεν υπάρχει υγεία
χωρίς δικαιοσύνη
και ελευθερία!!!

 **Κόκκινα
μαντήλια**

Σειρά είχαν οι υγειονομικοί και όσοι γιατροί δεν έσπευσαν να εμβολιαστούν μέχρι την 1η του Σεπτεμβρίου. Για εκείνους το κράτος επιφύλασσε κάτι ακόμα πιο νοσηρό: αναστολή εργασίας και μισθού μέχρι να αποφασίσουν να εμβολιαστούν!! Κυριολεκτικά με το πιστόλι στον κρόταφο δηλαδή. Πλέον, όμως, η συζήτηση επιταχύνεται και στο στόχαστρο φαίνεται πλέον να είναι όλος ο ιδιωτικός τομέας σε εστίαση, εξυπηρέτηση και ψυχαγωγία, αλλά και άλλοι τομείς του δημόσιου. Είναι πλέον θέμα χρόνου και απλώς αναμένουμε τις «εκτακτες ανακοινώσεις» και τα δραματικά διαγγέλματα με μόλικη παραληρηματική επιχειρηματολογία.

Βέβαια κατά μια έννοια η υποχρεωτικότητα ήδη λειτουργεί στην πράξη μας και έχει επιβληθεί με έμμεσους τρόπους. Στον ιδιωτικό τομέα, μετά το τέλος του φετινού λοκντάουν και με την έναρξη της τουριστικής περιόδου, πολλά αφεντικά εκβίαζαν τους εργαζομένους τους να εμβολιαστούν με απειλές, όπως οι παρακάτω πραγματικές ιστορίες: «Τι έγινε Κώστα έκανες το εμβόλιο, δεν μπορείς να σε ρβίρεις τους πελάτες και να είσαι μολυσμένος», «Σοφία μου εδώ στο ξενοδοχείο μας έρχονται σημαντικά πρόσωπα δεν νοείται να είσαι ανεμβολίαστη!», «Παιδιά, μέχρι το τέλος του μήνα περιμένω τα πιστοποιητικά σας στο γραφείο μου, όποιος δεν το

φέρει έχει φύγει από την πίσω πόρτα» και πολλές άλλες ανάλογες ιστορίες ωμών εκβιασμών. Επιπλέον με το νέο νόμο που ψηφίστηκε στις 22 Ιουλίου, ο εργοδότης πλέον έχει το δικαίωμα να ζητά το πιστοποιητικό των εργαζομένων που απασχολεί για να ελέγξει εάν είναι εμβολιασμένοι/ες, ώστε να μπορεί να ζητήσει από το κράτος "Covid free" αυτοκόλλητο. Είναι προφανές πόσο ωμά εκβιάζεται με το νόμο αυτόν ένας εργαζόμενος που ζει αποκλειστικά από το μισθό του. Σαν να μην έφτανε αυτό από τις 13 του μηνός όλοι οι εργαζόμενοι/ες θα πρέπει να προσκομίζουν 2 αρνητικά rapid test με δικά τους έξοδα, ώστε να αποδεικνύουν πως είναι υγιείς. Ακόμα και τα δωρεάν τεστ του ΕΟΔΥ απαγορεύτηκαν για όσους/ες παραμένουν ανεμβολίαστοι και δεν υποκύπτουν στον εκβιασμό!

Δεν υπάρχει αμφιβολία πως οι εργαζόμενοι θα υποτιμηθούν ακόμα περισσότερο το επόμενο διάστημα και ειδικά όσοι είναι άνεργοι/άνεργες. Ειδικά για τους τελευταίους το πιστοποιητικό εμβολιασμού αποτελεί πλέον ενός είδους δεύτερο βιογραφικό. Εδώ ο εκβιασμός υπερβαίνει τις περίτεχνες και νομικές ερμηνείες, καθώς μια απλή ερώτηση από τον εργοδότη απλά σε καταδικάζει σε μόνιμη ανεργία, πέρα από τα όποια προσόντα διαθέτεις.

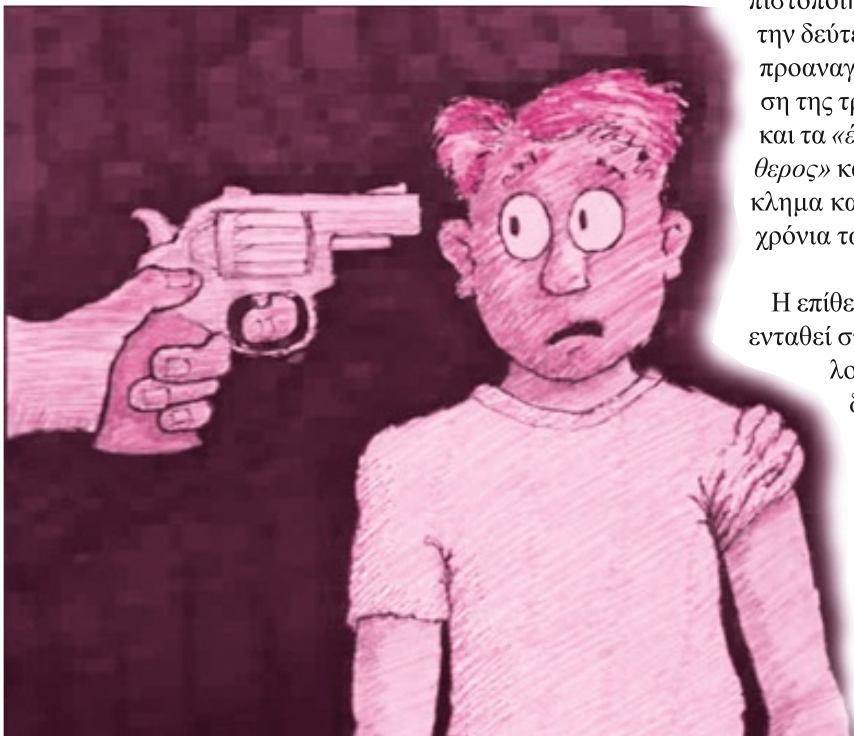
συνέχεια στην επόμενη σελίδα



Ο χαμένος αγώνας των υγειονομικών

Σε ό,τι αφορά τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς και γιατρούς και στο προηγούμενο τεύχος αυτού του δελτίου αντιπληροφόρησης τον Απρίλιο, σημειώναμε πως η αριστερά του κράτους (και του κεφαλαίου) τασσόμενη απόλυτα με το ιδεολόγημα του «κοινού καλού» και της «δημόσιας υγείας» θα τους άφηνε αναπόφευκτα στη μοίρα τους. Αυτό φάνηκε κατά την τελευταία εβδομάδα του Αυγούστου αλλά και στη συνέχεια, όπου οι δηλώσεις αλλά και η έμπρακτη ταξική αλληλεγγύη απέναντι στους υγειονομικούς και γιατρούς που αποφάσισαν να μην δεχτούν τον εκβιασμό ήταν πρακτικά μηδενικές. Μετά τα χειροκροτήματα στα μπαλκόνια για τους «ήρωες υγειονομικούς» τώρα ξαφνικά μας λένε πως μεταδίδουν τον ιό και πως είναι επικίνδυνοι και δολοφονούν ασθενείς. Οι «ήρωες» αυτοί αξιοποιήθηκαν μονάχα επικοινωνιακά, όταν αυτό ήταν χρήσιμο για το κράτος και στο τέλος πετάχτηκαν στα σκουπίδια σαν αυτό που πραγματικά είναι: εργαζόμενοι/ες που δεν θέλησαν να υποκύψουν σε έναν παραδειγματικό φασιστικό εκβιασμό, ο οποίος στοχεύει κυρίως στην υποτίμησή τους για χάρη της αναδιάρθρωσης του συστήματος υγείας σε ένα πιο ψηφιοποιημένο μοντέλο (ιατρικά δεδομένα, τηλε-ιατρική κ.ά.).

Λες και οι υγειονομικοί δε γνωρίζουν πως να προστατεύονται/ουν όχι μονάχα από τον κορονοϊό αλλά και από κάθε μεταδιδόμενο νόσημα τόσα χρόνια. Το Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων των ΗΠΑ (βλέπε τις ανακοινώσεις σχετικά του CDC στα μέσα Αυγούστου) δημοσίευσε πως εμβολιασμένοι και μη, μεταδίδουν και κολλάνε το ίδιο!! Στις 8.9.2021 στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης 7 πλήρως εμβολιασμένοι γιατροί και υγειονομικοί παρουσίασαν συμπτώματα και διαγνώστηκαν με COVID-19 και μπήκαν σε καραντίνα. Το μέτρο της αναστολής εργασίας και στέρησης μισθού δεν μπορεί με επιστημονικό τρόπο να τεκμηριωθεί παρά μόνο με



πολιτικό. Επομένως είναι όλα αυτά τα μέτρα για την υγεία των εργαζομένων ή των ασθενών τελικά; Μόνο ένας αφελής θα μπορούσε να πιστέψει ένα τέτοιο χοντροκομμένο ψέμα.

Από τη στιγμή, λοιπόν, που οι εργαζόμενοι/ες στο χώρο της υγείας βρέθηκαν ολομόναχοι και μάλιστα αυτή τη φορά και χωρίς μισθό και ένσημο δεν υπάρχουν αυταπάτες ότι και στις επόμενες φάσεις της τρομοεκστρατείας η αριστερά θα συναινεί και θα περιφρουρεί είτε άμεσα είτε έμμεσα σε ό,τι μέτρα προτείνουν οι ειδικοί και το κράτος. Μάλιστα πολλά σωματεία του κλάδου μαθαίνουν πως το μόνο που προτείνουν στους εργαζομένους που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν είναι: «πάτε μωρέ να εμβολιαστείτε να τελειώνετε, γιατί ο Μητσοτάκης θέλει να ιδιωτικοποιήσει την υγεία. Μην παίζετε το παιχνίδι του» ή τους υποστηρίζουν με βασικό μόντο «ναι στον καθολικό εμβολιασμό». Αυτά είναι τα επιχειρήματα που προβάλλουν οι δήθεν προστάτες των εργατών... στην πραγματικότητα κατήγοροι τους.

Αλλά το ερώτημα που τίθεται είναι το εξής: γιατί το κράτος επέλεξε να τιμωρήσει με τόσο σκληρό τρόπο τους υγειονομικούς; Αρχικά θεωρούμε πως στόχος ήταν να λειτουργήσει ως ένα δημόσιο θέαμα πειθάρχησης για την υπόλοιπη εργατική τάξη. Επιπλέον πρόκειται μονάχα για το ξεπούλημα της δημόσιας υγείας στον ιδιωτικό τομέα, όπως εύκολα φωνάζουν διάφοροι; Υποστηρίζουμε πως πρόκειται στην ουσία για μια διαφορετικού τύπου «μεταρρύθμιση» στο πλαίσιο της καπιταλιστικής αναδιάρθρωσης και της 4ης βιομηχανικής/ψηφιακής επανάστασης. Οι φαρμακοβιομηχανίες θέλουν να έχουν τον πλήρη έλεγχο στις δομές υγείας, να ορίζουν εκείνες τα διάφορα πρωτόκολλα αντιμετώπισης των ασθενειών, να μετατραπεί η δημόσια υγεία σε μια παροχή υγείας υπό όρους.

Στο Ισραήλ ανακοινώθηκε από τον υπουργό υγείας πως το πιστοποιητικό εμβολιασμού θα λήγει μετά από 6 μήνες από την δεύτερη δόση και ο αντιπρόεδρος της Pfizer έσπευσε να προαναγγείλει και την τέταρτη δόση ως βασική προϋπόθεση της τρίτης. Κάπου εδώ τελειώνει η αφέλεια, η βαρεμάρα και τα «έλα μωρέ κάντο, μια τσιμπιά είναι μετά θα είσαι ελεύθερος» και ξεκινά η ευθύνη απέναντι σε αυτό το διαρκές έγκλημα κατά της ανθρωπότητας που συντελείται κοντά δύο χρόνια τώρα.

Η επίθεση στους εργαζομένους θα είναι γενικευμένη και θα ενταθεί στο αμέσως επόμενο διάστημα με όλο και πιο παράλογα μέτρα υγειονομικού ελέγχου, που καμία σχέση δεν έχουν με την υγεία. Οι αντιδράσεις απέναντι σε αυτό το καθεστώς ελέγχου και εκβιασμού που ως στόχο έχει να προάγει έναν τεχνητό διαχωρισμό μεταξύ εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων είναι από αναιμικές έως ανύπαρκτες στην Ελλάδα απέναντι στο παραληρηματικό ιδεολόγημα του “Covid free” και ανοίγει ορθάνοιχτα τον δρόμο για την περαιτέρω διαίρεση και εξατομικευμένα lockdown της πλατειάς μάζας της μισθωτής εργασίας. ➡

Ποιός έχει σειρά;

Μπορούμε να συμφωνήσουμε πως το πρώτο θύμα αυτού του πολέμου που κήρυξε ο δυτικός κόσμος ενάντια σε ένα «αόρατο εχθρό» πριν από περίπου ενάμιση χρόνο ήταν η αλήθεια. Τώρα περισσότερο από ποτέ.

Και φυσικά κανείς δεν μπορεί να διαφωνήσει ότι μαζί με αυτήν την πλήρωσαν και την πληρώνουν πολύ ακριβά τα παιδιά. Όχι από τον ιό. Σίγουρα όχι. Αλλά από αυτήν την παραληρηματική υγιεινιστική τρομοκρατία και τον εξουθενωτικό βομβαρδισμό που ζούμε από την άνοιξη του 2020 μέχρι σήμερα.

Εγκλεισμός, κλειστά σχολεία, μάσκες, αντισηπτικά, αποστάσεις, τηλεκαίτευση, φόβος για το θάνατο, τύψεις και άγχος μην κολλήσεις τους ηλικιωμένους. Και κάπως έτσι όλες οι θεωρίες περί παιδαγωγικής, παιδοψυχολογίας, κοινωνιολογίας, υγιούς παιδικότητας κτλ για τις οποίες τόσο περήφανη ήταν η δυτική κοινωνία πετάχτηκαν στον κάδο των αχρήστων. Ο εφιάλτης όμως δεν τελειώνει εκεί...

Σχεδόν από την αρχή ήταν ξεκάθαρο πως η νόσος Covid-19 δεν προσβάλλει τις μικρές ηλικίες. Ενδεικτικά στις ΗΠΑ το ποσοστό των παιδιών που πέθαναν με την Covid-19 μεταξύ 0,00% έως 0,03% αντιστοιχα και στην Ευρώπη μεταξύ 0,00% και 0,01% .Σε αντίθεση με τον ιό της γρίπης του οποίου η θνησιμότητα ήταν πολύ μεγαλύτερη αλλά παρ' όλα αυτά ποτέ δεν υπήρξε η σκέψη να εμβολιαστούν τα παιδιά. Τα νούμερα είναι εξίσου χαμηλά και σε σχέση με τις νοσηλείες σε νοσοκομείο εξαιτίας του ιού. Σύμφωνα με τις πρώτες αναλύσεις δεδομένων στους νέους από 12 έως 17 είναι περίπου τετραπλάσιος ο κίνδυνος να αποκτήσουν από το εμβόλιο μυοκαρδίτιδα από ό,τι να νοσηλευτούν λόγω του ιού. Ακόμα δε και στην περίπτωση της διαβόητης μετάλλαξης δέλτα η οποία υποτίθεται πως μεταδίδεται πιο εύκολα, ακόμα και σε αυτήν την περίπτωση το ποσοστό θνητότητας παραμένει στα ίδια ποσοστά.

Παρ' όλα αυτά τα παιδιά μπήκαν στο στόχαστρο από νωρίς. Όλοι θυμόμαστε τις υγειονομικές βόμβες που ήταν έτοιμες να εκραγούν ανά πάσα στιγμή και να σπείρουν το θάνατο σε κάθε γιαγιά και παπού που θα έβρισκαν στο διάβα τους . Και δεν ήταν ό,τι κι ό,τι βόμβες. Ήταν ύπουλες διότι ήταν / είναι (στην ουσία ακόμα τα ίδια λέγονται με τον ένα ή τον άλλο τρόπο μέχρι και σήμερα) **ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΕΣ**.

Η αλήθεια, που όπως είπαμε και στην αρχή ήταν το πρώτο θύμα είναι ότι τα παιδιά, όπως και πολλοί ενήλικες, πολύ απλά έχουν αντισώματα ενάντια στον κορωνοϊό μιας και δεν είναι ο πρώτος με τον οποίο ήρθαν σε επαφή. Και ότι ευτυχώς έχουν ένα ανοσοποιητικό σύστημα που για καλή τους τύχη δουλεύει.

Καθώς όμως ξεχάσαμε κι αυτά που ξέραμε, το αν είναι κάποιος άρρωστος ή όχι δεν είναι πλέον κάτι που αποδεικνύεται με κάποιου είδους σύμπτωμα (πονοκέφαλος, καταρροή, πυρετός) αλλά με το τι δείχνει ένα τεστ. Έχουμε ήδη αναφερθεί σαν κόκκινα μαντήλια σε δημοσιεύσεις που αναδεικνύουν την αναξιοπιστία αυτών των τεστ που δεν μπορούν να αντικαταστήσουν την διάγνωση.

Στη βάση αυτή στήθηκε ο παράλογος εκβιασμός και η βίαιη επιβολή του εγκλεισμού που ακόμα θυμόμαστε όλοι στο πετσί μας. «Θα μείνετε μέσα για να σωθείτε, αλλιώς θα πεθάνετε όλοι». Στην περίπτωση των παιδιών «θα σκοτώσετε κάποιον αγαπημένο σας».

Μέχρι να φτιαχτεί το εμβόλιο.

Τότε άρχισαν τα διάφορα παπαγαλάκια των μήντια και της αξιότιμης επιστημονικής κοινότητας που τόσο πολύ νοιάζεται για το καλό μας, να μας τρώνε τα αυτιά ώστε να μας πείσουν πως η τεχνητή ανοσία είναι πιο ισχυρή από την φυσική. Από νωρίς βγήκαν στο προσκήνιο μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες που θα έφερναν την λύτρωση και την ελευθερία με τα νέας γενιάς εμβόλια. Ουσιαστικά πρόκειται για πλατφόρμες γενετικής μηχανικής η χρήση των οποίων είναι πειραματική (γεγονός αναγνωρισμένο από τους FDA και EMA).

Τώρα ο εκβιασμός εξελίχθηκε στο «εμβολιαστείτε για να σωθείτε, αλλιώς θα σας

συνέχεια στην επόμενη σελίδα



ξανακλείσουμε μέσα κι αν δεν πειθαρχήσετε τι να κάνουμε κι εμείς... θα σας διώξουμε από την δουλειά. Δε θα ταξιδεύετε, δε θα γυμνάζεστε, δε θα διασκεδάζετε μέχρι να υποκύψετε».

Δε θα κουραστούμε να λέμε πως από την στιγμή που ξεκίνησε ο μαζικός εμβολιασμός χιλιάδες άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους και αρκετές εκατοντάδες χιλιάδων έχουν εμφανίσει σοβαρές παρενέργειες σε πολλές περιπτώσεις με μόνιμες βλάβες. Κι ας μη τις συνδέουν με τα εμβόλια κι ας μην τις καταγράφουν ως οφείλουν. Η πιο συνηθισμένη παρενέργεια από το εμβόλιο της Pfizer σε παιδιά, κυρίως αγόρια, στις ΗΠΑ είναι η μυοκαρδίτιδα.

(Η περίπτωση της Ελλάδας είναι χαρακτηριστική αφού έχει απειροελάχιστες καταγραφές σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη). Η δε αποτελεσματικότητά τους καταρρίπτεται καθημερινά εφόσον οι εμβολιασμένοι μπορούν να κολλήσουν και να μεταδώσουν όπως και οι ανεμβολίαστοι.

Στις 7/9 η ελληνική κυβέρνηση ανακοίνωσε πως θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί των παιδιών 12-17 ετών και ζητά – με το αζημίωτο φυσικά- τη συνδρομή των παιδιάτρων ώστε να εξηγήσουν επιστημονικά σε γονείς και παιδιά γιατί είναι ασφαλής και απαραίτητος ο εμβολιασμός.

Ασφαλής και απαραίτητος. Στην ουσία λοιπόν προωθεί μια επέμβαση πάνω στα σώματα χιλιάδων παιδιών που δεν διατρέχουν κανένα κίνδυνο από την Covid-19 με ένα σκεύασμα που έχει αμφίβολη αποτελεσματικότητα και τεράστιο κίνδυνο να προκαλέσει βλάβες προσωρινές ή μόνιμες τώρα ή στο μέλλον. Με ένα σκεύασμα που είναι σε πειραματικό στάδιο.

Πολλοί θα τρέξουν να δικαιολογήσουν την κατάσταση. «Μα αν δεν ήταν απαραίτητο θα το συστήνανε;» Είναι σαφές πως στην ανεστραμμένη πραγματικότητα στην οποία ζούμε το τι είναι απαραίτητο και τι όχι κρίνεται και επιβάλλεται από την καπιταλιστική εξουσία χωρίς συζήτηση. Με αρωγούς πάντα τα κάθε είδους μήντια. Καθημερινά βομβαρδιζόμαστε από δακρύβρεχτα ρεπορτάζ που διαφημίζουν την μετάλλαξη δέλτα που ως εκ θαύματος έβαλε στόχο τα παιδιά. Και μάλιστα λίγο πριν ανοίξουν τα σχολεία. Το σίγουρο είναι πως καμία ιατρική πράξη δεν μπορεί να είναι καταναγκαστική.

Επιπλέον από την αρχή είναι ξεκάθαρο πως στόχος είναι η τιθάσευση των σωμάτων μας. Όχι απλά με τη βίαιη φυλάκιση στα σπίτια αλλά κυρίως με την υποκατάσταση βασικών φυσικών λειτουργιών όπως είναι το ανοσοποιητικό σύστημα και η υπαγωγή των σωμάτων στην εξουσία των φαρμακευτικών. Με άλλα λόγια κάθε φορά που θα προκύπτει ένας ιός ή μια μετάλλαξη του πολύ απλά καθένας θα είναι υποχρεωμένος να εμβολιάζεται με την καινούρια πλατφόρμα που θα είναι διαθέσιμη. Θα μπορούσαν λοιπόν να εξαιρεθούν τα παιδιά από κάτι τέτοιο;

Την πρωτιά σε αυτό που μόνο ως έγκλημα θα μπορούσε να χαρακτηριστεί έχουν οι ΗΠΑ. Στην πολιτεία του Λος Άντζελες στις 9/9 επέβαλλαν υποχρεωτικό εμβολιασμό για εκπαιδευτικούς και μαθητές άνω των 12 ετών.

Στην Ευρώπη, εκτός από την Ελλάδα, χώρες όπως η Ιταλία, Ιρλανδία, Γαλλία Πολωνία κ.α. ξεκίνησαν στο τέλος του καλοκαιριού να εμβολιάζουν παιδιά από 12 και πάνω.

Βασικό ρόλο σε όλο αυτό μέλλει να παίξουν και οι παιδίατροι. Το ελληνικό κράτος θα πληρώνει τον κάθε παιδίατρο 20 ευρώ το κεφάλι ενώ στους κατ' οίκον εμβολιασμούς 50 ευρώ. Επιπλέον είναι η δική τους γνώμη που θα καθορίσει την απόφαση κάθε γονέα. Μέχρι τώρα ελάχιστοι γιατροί τόλμησαν να βγουν ανοιχτά και να εναντιωθούν στις διαταγές και τις απαγορεύσεις που επέβαλλαν τα δυτικά κράτη με πρόσχημα την πανδημία. Θα περιμένουμε όσον αφορά τα παιδιά τουλάχιστον να σταθούν όλο και περισσότεροι ενάντια σε αυτό το έγκλημα κατά της ανθρωπότητας.

Σημείωση:

Κάποιοι θα τρέξουν να μας διορθώσουν πως το m-RNA σκεύασμα της Pfizer πήρε έγκριση από τον αμερικάνικο FDA πρόσφατα άρα είναι πλέον ασφαλές. Θα τους απαντήσουμε ότι κανένα m-RNA σκεύασμα για παιδιά κάτω από 16

ετών δεν έχει πάρει τελική έγκριση όπως φαίνεται παρακάτω.

Επιπλέον ο EMA εξακολουθεί προς το παρόν να διατηρεί την άδεια για έκτακτη χρήση για όλα τα εμβόλια ενάντια στην Covid-19. Το Comirnaty που φαίνεται δίπλα είναι το εμπορικό όνομα του εμβολίου της Pfizer-BioNTech. ➡

	16 years and older (2 doses)	12-15 years (2 doses)	Immunocompromised patients 12 years and older (3rd of 3 doses)
Comirnaty	FDA Approved	Emergency Use Authorization (EUA)	Emergency Use Authorization (EUA)
Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine	Emergency Use Authorization (EUA)	Emergency Use Authorization (EUA)	Emergency Use Authorization (EUA)

Ψηφιακό υγειονομικό φακέλωμα (και γιατί μας αφορά)

«...ο εργοδότης διατηρεί βάσει νόμου το δικαίωμα να γνωρίζει αν οι εργαζόμενοι στην επιχείρησή του είναι εμβολιασμένοι και υποχρεούται να ελέγχει την εγκυρότητα της βεβαίωσης αρνητικού τεστ για τους ανεμβολίαστους εργαζόμενους...»

24/08/21

Η σύντομη ιστορία του GDPR

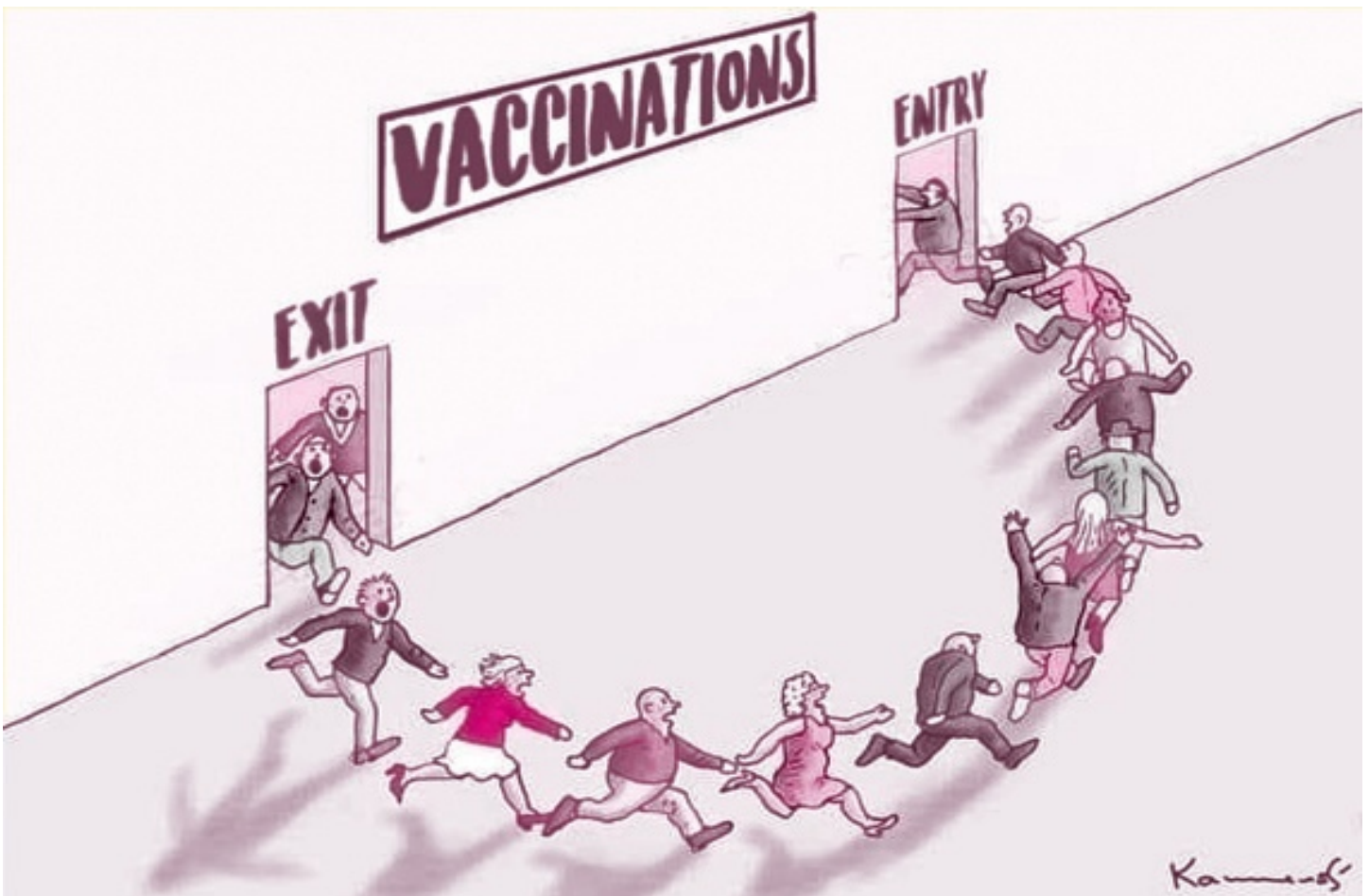
Όταν το 2016 ψηφιζόταν από το ευρωκοινοβούλιο ο «Γενικός Κανονισμός για την Προστασία των Δεδομένων» (General Data Protection Regulation – GDPR) θεωρήθηκε η πιο ολοκληρωμένη και πιο αυστηρή θεσμική προσπάθεια προστασίας των προσωπικών δεδομένων σε παγκόσμιο επίπεδο. Από τις 25 Μάη του 2018 έγινε υποχρεωτική η χρήση του. **Δύο μόλις χρόνια αργότερα, ελέω πανδημίας, είχε ήδη ανεπίσημα ανασταλεί, για χάρη του «πολέμου ενάντια σε έναν άορατο εχθρό».**

Για να μπορέσουν λοιπόν τα ευρωπαϊκά κράτη (έτσι πήγαινε το σενάριο) να ανταποκριθούν στην «πρωτόγνωρη» αυτή υγειονομική κρίση θα έπρεπε να λειτουργούν έξω και πέρα από τους αυστηρούς κανόνες που θέσπιζε ο GDPR ώστε να μπορέσουν να αναπτύξουν τις διάφορες εκστρατείες

αντιμετώπισης του ιού. Τέτοια παραδείγματα είναι η «ιχνηλάτηση επαφών» (tracking) και ο έλεγχος της τήρησης των μέτρων καραντίνας, η παρακολούθηση δηλαδή των κινήσεων και των επαφών μεμονωμένων ατόμων σε μαζική κλίμακα (συνήθως μέσα από εφαρμογές στο κινητό), η γρήγορη και μαζική αλλά ταυτόχρονα και προσωποποιημένη δειγματοληψία για την διεξαγωγή των τεστ με τη συμμετοχή ιδιωτικών εργαστηρίων και κλινικών και η συγκέντρωση και επεξεργασία των αποτελεσμάτων, η επιβολή περιορισμών στη διασυνοριακή κίνηση (ακόμα και μεταξύ χωρών Σένγκεν) μέσα από τη συλλογή και επεξεργασία διαφόρων προσωπικών δεδομένων κ.ο.κ.

Πολύ σύντομα όμως φάνηκε ότι η «απελευθέρωση» της συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων και δη αυτών της υγείας αφορούσε πολύ ευρύτερες εφαρμογές στις οποίες συχνά δεν εμπλεκόταν καν το κράτος, όπως στη δια-

συνέχεια στην επόμενη σελίδα



τήρηση «λίστας επισκεπτών» με όνομα και τηλέφωνο από καταστήματα, εστιατόρια και κομμωτήρια για λόγους πάλι «ιχνηλάτησης», στη παρακολούθηση των «κρουσμάτων» από το αφεντικό μέσα σε μια επιχείρηση, στην τηλεργασία και τους διάφορους τρόπους απομακρυσμένης επιτήρησης μέσα στον «ιδιωτικό» χώρο του διαμερίσματος και πιο πρόσφατα στο δικαίωμα κάθε ενός ιδιοκτήτη μπαρ, σεκιουριτά επιχείρησης αλλά και πάσης φύσεως εργοδότη να απαιτεί την απόδειξη από τον υγιή πληθυσμό (πελάτη ή εργαζόμενο) ότι έχει υποβληθεί σε μια ιατρική πράξη, όπως είναι ο «εμβολιασμός» με κάποια πλατφόρμα γενετικής μηχανικής.

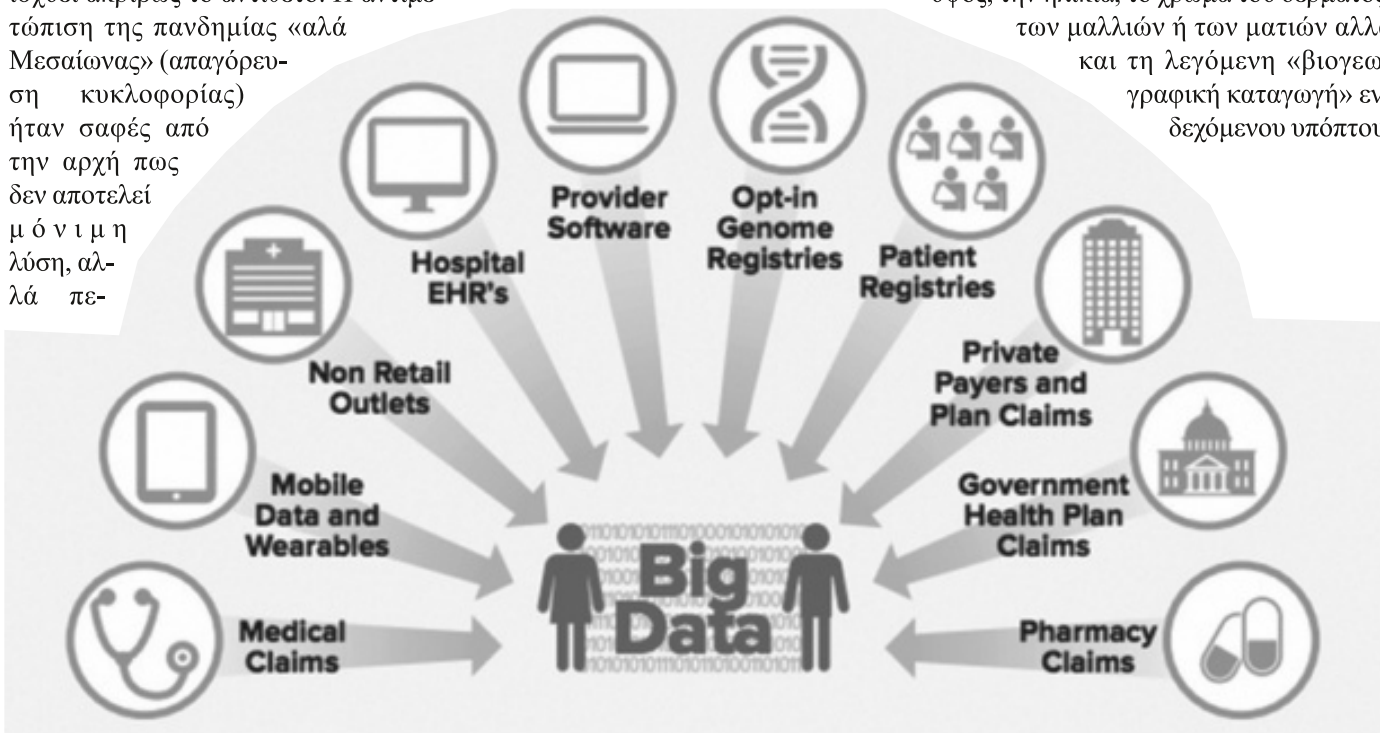
Η παράκαμψη του GDPR εκφράστηκε και μέσα από έκτακτες νομοθεσίες, όπως για παράδειγμα ο ιταλικός Civil Protection Ordinance No. 630, ο γερμανικός Infection Protection Act (IfSG), το γαλλικό ενημερωτικό σημείωμα των κρατικών υπηρεσιών υγείας για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων, όλα αυτά μόλις τον Φλεβάρη του 2020. Στην Ουγγαρία συγκεκριμένα μετά τις νομοθετικές αλλαγές το κράτος έχει πρακτικά πρόσβαση σε οποιαδήποτε προσωπικό δεδομένο και μάλιστα για πάντα καθώς η επίφαση της προσωρινότητας φαίνεται πως δεν είναι πάντα απαραίτητη. Στην Ελλάδα σύμφωνα με γνωμοδότηση του «Γραφείου Προστασίας Δεδομένων του Υπουργείου Υγείας» (23/12/2020) ο ίδιος ο ΕΟΔΥ καταπατά τους κανονισμούς προστασίας προσωπικών δεδομένων στις διαδικασίες του.

COVID-19 και ψηφιακό φακέλωμα

Μπορεί μετά από σχεδόν δύο χρόνια γεμάτα lockdown και πρωτόγνωρους για τις φιλελεύθερες δημοκρατίες της δύσης περιορισμούς σε βασικές ελευθερίες και δικαιώματα να θεωρείται πταίσμα ο περιορισμός της προστασίας των προσωπικών δεδομένων, αλλά στην πραγματικότητα ισχύει ακριβώς το αντίθετο. Η αντιμετώπιση της πανδημίας «αλά Μεσαίωνα» (απαγόρευση κυκλοφορίας) ήταν σαφές από την αρχή πως δεν αποτελεί μόνιμη λύση, αλλά πε-

ρισσότερο ένα απαραίτητο βήμα για το πέρασμα σε μια πιο σύγχρονη, ψηφιακή και εξατομικευμένη εκδοχή ελέγχου η οποία απαιτούσε την άμεση διάδοση νέων εργασιακών, καταναλωτικών και κάθε είδους κοινωνικών συνθηκών (με πρώτο αλλά όχι σημαντικότερο το κάθε είδους «τηλέ-») και φυσικά τον περιορισμό σε βαθμό κατάργησης της προστασίας των προσωπικών δεδομένων. Κάπως έτσι περάσαμε από τα καθολικά στα τοπικά lockdowns, από την απαγόρευση πτήσεων στα «PLF» (ηλεκτρονικές φόρμες εντοπισμού επιβατών) και από τις «βεβαιώσεις άδειας κυκλοφορίας» στα sms και τελικά στο COVID-PASS. Δεν είναι τυχαίο ότι κάθε κυβερνητική εξουσία που σέβεται τον εαυτόν της έπρεπε να συμβουλευτεί μοντέλα προσομοίωσης για την χάραξη των anti-covid πολιτικών, οι οποίες με τη σειρά τους αφορούσαν μεταξύ άλλων και τους τρόπους με τους οποίους θα μπορούσαν να συλλέγονται περισσότερα δεδομένα για να ταΐζονται αυτά τα (κατά τα άλλα άχρηστα) μοντέλα.

Δεν χρειάζεται και πολλή φαντασία για να καταλάβει κανείς τις συνέπειες μια τέτοιας εξέλιξης. Στην Βρετανία, που δεν άφησε μέρα μετά το Brexit να πάει χαμένη, μπήκε σε ισχύ από 1η Οκτώβρη 2020 απόφαση του κοινοβουλίου κατά την οποία τα δείγματα DNA του πληθυσμού που συλλέγονται μαζικά μέσα από τα τεστ κορωνοϊού θα αποθηκεύονται σε βάσεις δεδομένων για λόγους «εθνικής ασφάλειας» και θα επεξεργάζονται με τη βοήθεια ιδιωτικών εταιριών big data analytics. Τον περασμένο Ιούνη στη Γαλλία ενσωματώθηκαν στο κοινό δίκαιο οι έκτακτες αντιτρομοκρατικές νομοθεσίες του 2017, όπως η «επιτήρηση μέσω αλγορίθμων», οι μπούκες στα σπίτια από τους μπάτσους χωρίς την άδεια εισαγγελέα κ.α. Στη Γερμανία, και συγκεκριμένα στο κρατίδιο της Βαυαρίας, μετά τις αλλαγές του περασμένου Ιούλη στη νομοθεσία περί αρμοδιοτήτων της αστυνομίας, επιτρέπεται πλέον από τις αρχές ασφαλείας η συλλογή και ανάλυση δειγμάτων DNA με σκοπό την εξαγωγή συμπερασμάτων για το ύψος, την ηλικία, το χρώμα του δέρματος, των μαλλιών ή των ματιών αλλά και τη λεγόμενη «βιογεωγραφική καταγωγή» ενδεχόμενου υπόπτου.



Το χρυσορυχείο των δεδομένων υγείας

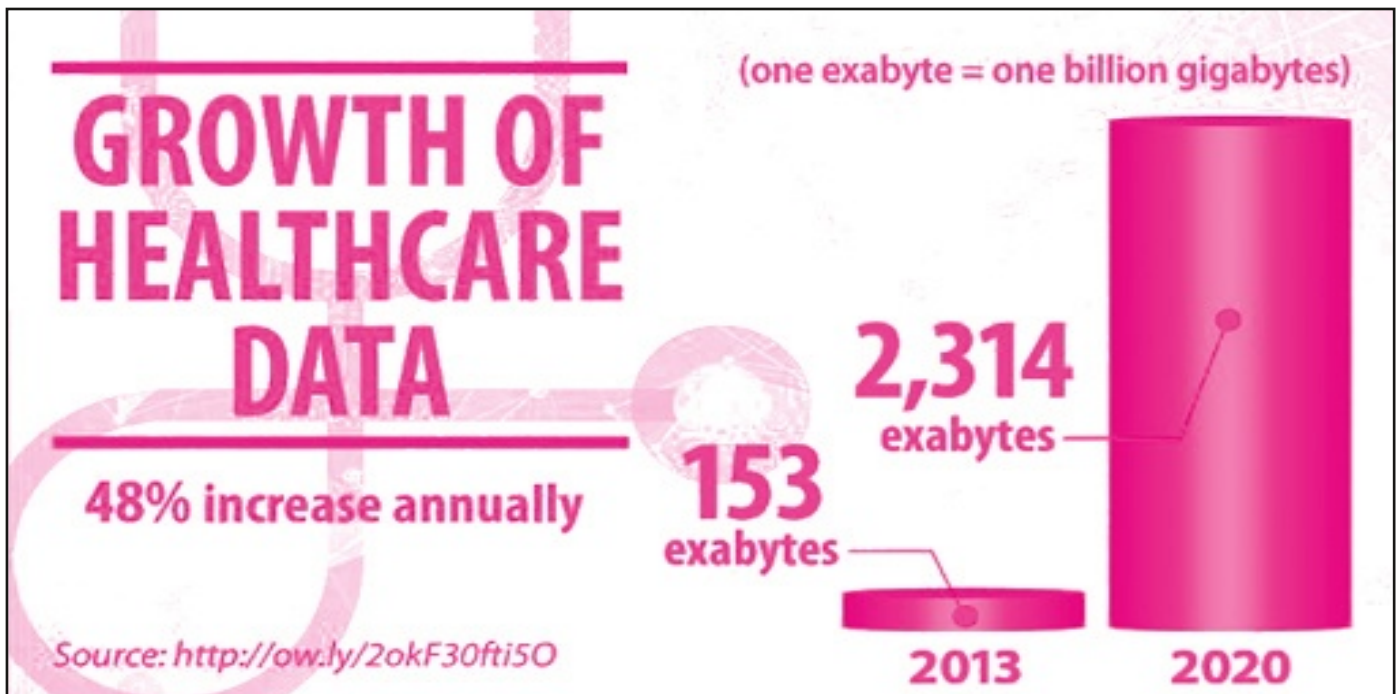
Πέρα από το κλασικό μπάτσικο φακέλωμα, το οποίο πόμως μέσα από την ψηφιοποίησή του και την συμπερίληψη των health data σε αυτό αναβαθμίζεται ποιοτικά, οι συνέπειες του περιορισμού της προστασίας των προσωπικών δεδομένων ειδικά στην υγεία πάει πολύ παραπέρα. Ο GDPR με τις αυστηρές του διατάξεις και τα μεγάλα πρόστιμα ήταν εξ αρχής ανάθεμα για τις μεγάλες εταιρείες πληροφορικής αλλά και τις φαρμακοβιομηχανίες που έβλεπαν και βλέπουν στα δεδομένα της υγείας τεράστιες δυνατότητες κέρδους. Δεν είναι τυχαίο ότι τα big data έχουν αναγορευτεί «νέο πετρέλαιο». Ειδικά στον τομέα της υγείας υπάρχει μια παραγωγή δεδομένων η οποία μεγαλώνει εκθετικά χρόνο με το χρόνο και σχετίζεται με δεδομένα από κλινικές μελέτες, δεδομένα από χημικές προσομοιώσεις για δημιουργία νέων φαρμάκων, δεδομένα από apps ιατρικής φροντίδας αλλά και διατροφής, άθλησης και γενικά παρακολούθησης σωματικών λειτουργιών μέσω smartphone ή wearable, δεδομένα που σχετίζονται με τον τομέα της «τηλε-ιατρικής» και όλες τις υπηρεσίες cloud που αναπτύσσονται γύρω της.

νείς, καταργεί στην πράξη όχι μόνο την ιδέα της ασφάλειας υγείας αλλά και της ιατρικής φροντίδας εν γένει.

Ένα debate σε εξέλιξη

Η υποχρέωση των εργαζομένων να επιδεικνύουν στον εργοδότη πιστοποιητικό εμβολιασμού ή βεβαίωση αρνητικού τεστ ενισχύει μια ούτως ή άλλως ανισοβαρή σχέση εξουσίας, δίνοντας το δικαίωμα στο εκάστοτε αφεντικό να έχει (για πρώτη φορά σε τέτοια έκταση) πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα υγείας, τα οποία μάλιστα παίζουν ρόλο στην αντιμετώπιση του εργαζομένου και τα οποία μπορεί να οδηγήσουν ακόμη και στην απόλυση. Αυτό είναι μια οφθαλμοφανής διάκριση που συντελείται μάλιστα με κρατική εντολή, μέσα απ' την απελευθέρωση της χρήσης συγκεκριμένων προσωπικών δεδομένων.

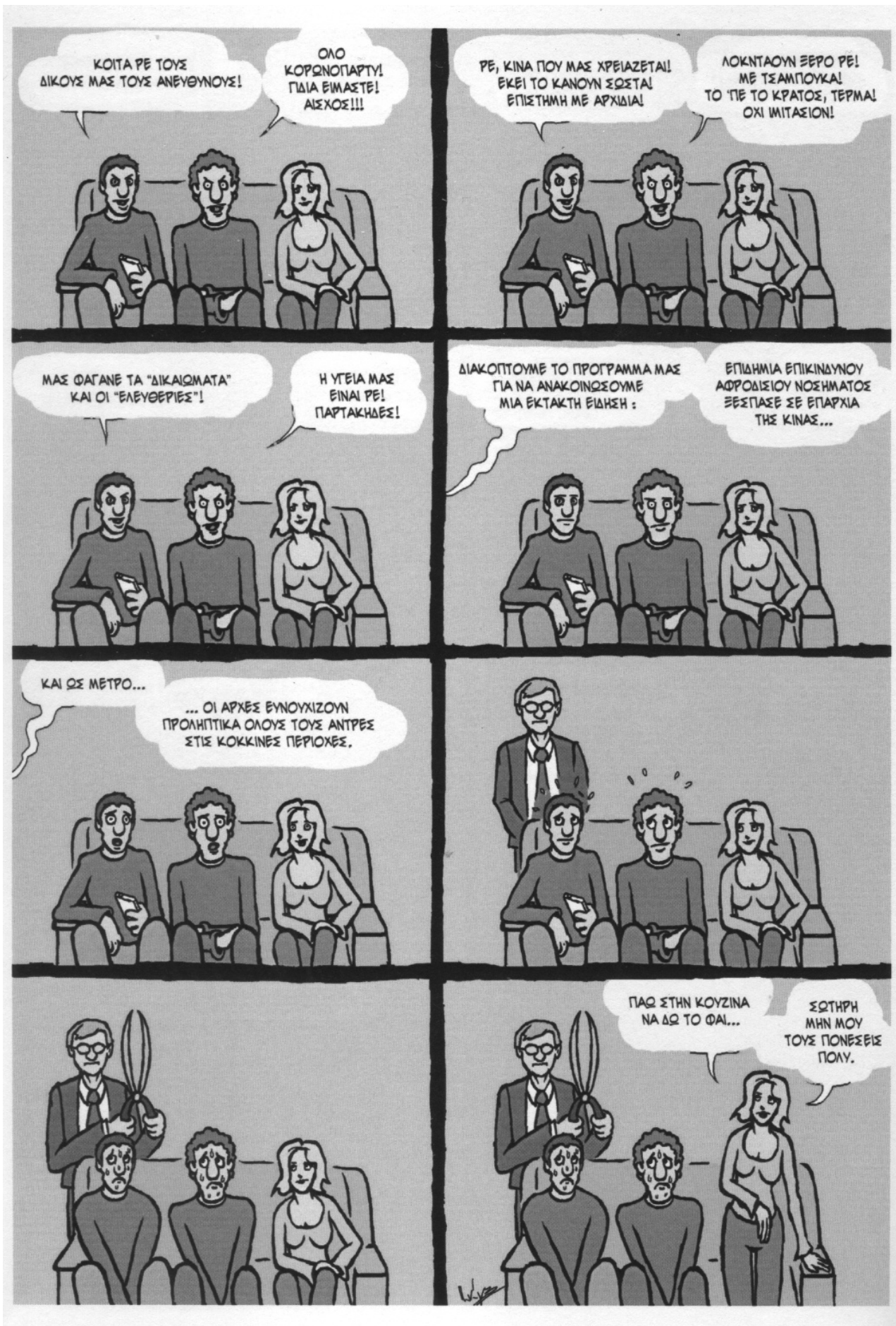
Η γενίκευση μιας τέτοιας λογικής στα δεδομένα υγείας δε θα μπορούσε παρά να έχει ακόμη πιο δραματικές συνέπειες. Παρόλα αυτά ο GDPR δεν έχει ακόμα πεθάνει, βρίσκεται όμως στην εντατική, μαζί με τις όποιες προοπτικές θεσμικής



Ο ανταγωνισμός για την διαχείριση όλων αυτών των δεδομένων, όπως μπορεί να φανταστεί κανείς, είναι τεράστιος, όπως τεράστια είναι και τα κέρδη όσων καταφέρνουν να βάζουν χέρι σε αυτά. Ένα από τα επιχειρήματα για τη χρήση εργαλείων data analytics από υγειονομικούς φορείς δεν είναι άλλο από τον περιορισμό του κόστους των ασφαλιστικών εταιριών μέσα από αποδοτικότερο «έλεγχο ρίσκου» ή με απλά λόγια μέσα από τον αποκλεισμό όσων έχουν περισσότερο ανάγκη από τις υπηρεσίες υγείας. Στις ΗΠΑ, μια χώρα στην οποία εδρεύουν οι μεγαλύτερες δυτικές εταιρείες πληροφορικής (και για αυτό η προστασία προσωπικών δεδομένων είναι σχεδόν ανύπαρκτη), είναι γνωστό ότι για κάποιον ή κάποια με σοβαρά προβλήματα υγείας η πρόσβαση στην (ιδιωτικοποιημένη ούτως ή άλλως) υγειονομική ασφάλιση είναι λόγω κόστους εξαιρετικά δύσκολη – σε ορισμένες περιπτώσεις ακόμα και ανέφικτη. Αυτό, όπως καταλαβαίνει κα-

προστασίας από τη ψηφιακή λεηλασία των προσωπικών δεδομένων και άρα τις όποιες προοπτικές θεσμικής προστασίας από την επερχόμενη ψηφιακή επιτήρηση και τον υγειονομικό έλεγχο που μεθοδεύεται.

Όπως τα περισσότερα πολιτικά ζητήματα έτσι και αυτό δε θα μπορούσε και δε θα έπρεπε να ανατεθεί σε τεχνοκράτες δημοσίους υπαλλήλους, οι οποίοι έχουν αποδείξει στο παρελθόν πόσο πολύ ευχαριστούνται να κάνουν παρέα με λομππίστες των φαρμακοβιομηχανιών και των μεγάλων εταιρειών πληροφορικής. Άλλωστε κανένα δικαίωμα δεν χαρίζεται, μόνο κατακτιέται. Η όποια προστασία των προσωπικών δεδομένων και ειδικά των δεδομένων υγείας (πρέπει να) μας αφορά, καθώς θα καθορίσει την ποιότητα ζωής αλλά και την ίδια την υγεία των ανθρώπων στο υπόλοιπο του 21ου αιώνα πολύ περισσότερο από οποιαδήποτε επιδημία κορωνοϊού. ➡



ΚΟΙΤΑ ΡΕ ΤΟΥΣ ΔΙΚΟΥΣ ΜΑΣ ΤΟΥΣ ΑΝΕΥΘΥΝΟΥΣ!

ΟΛΟ ΚΟΡΩΝΟΠΑΡΤΥ! ΠΑΙΔΑ ΕΙΜΑΣΤΕ! ΑΙΣΧΟΣ!!!

ΡΕ, ΚΙΝΑ ΠΟΥ ΜΑΣ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ! ΕΚΕΙ ΤΟ ΚΑΝΟΥΝ ΣΩΣΤΑ! ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΜΕ ΑΡΧΙΔΙΑ!

ΛΟΚΝΤΑΟΥΝ ΞΕΡΟ ΡΕ! ΜΕ ΤΣΑΜΠΟΥΚΑ! ΤΟ 'ΠΕ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ, ΤΕΡΜΑ! ΟΧΙ ΙΜΙΤΑΣΙΟΝ!

ΜΑΣ ΦΑΓΑΝΕ ΤΑ "ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ" ΚΑΙ ΟΙ "ΕΛΕΥΘΕΡΙΕΣ"!

Η ΥΓΕΙΑ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ ΡΕ! ΠΑΡΤΑΚΗΔΕΣ!

ΔΙΑΚΟΠΤΟΥΜΕ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΟΥΜΕ ΜΙΑ ΕΚΤΑΚΤΗ ΕΙΔΗΣΗ :

ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΥ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ ΞΕΣΠΑΣΕ ΣΕ ΕΠΑΡΧΙΑ ΤΗΣ ΚΙΝΑΣ...

ΚΑΙ ΩΣ ΜΕΤΡΟ...

... ΟΙ ΑΡΧΕΣ ΕΥΝΟΥΧΙΖΟΥΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΝΤΡΕΣ ΣΤΙΣ ΚΟΚΚΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ.

ΠΑΡ ΣΤΗΝ ΚΟΥΖΙΝΑ ΝΑ ΔΩ ΤΟ ΦΑΙ...

ΣΩΤΗΡΗ ΜΗΝ ΜΟΥ ΤΟΥΣ ΠΟΝΕΣΣΕΙ ΠΟΛΥ.

ΠΑΝΑΓΟΣ

ΛΟΙΠΟΝ ΜΑΓΚΕΣ :
ΠΦΙΖΕΡΟΥΣ ΚΑΙ ΜΟΝΤΕΡΝΟΥΣ
ΤΟΥΣ ΒΑΖΕΤΕ ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΗ VIP ΕΙΣΟΔΟ.
ΤΟΥΣ ΔΙΝΕΤΕ ΤΡΑΠΕΖΙΑ ΣΤΗΝ ΠΙΣΤΑ.

ΚΡΑΤΗΣΤΕ ΟΜΩΣ
ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΤΡΑΠΕΖΙΑ
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΜΟΝΤΕΡΝΟΥΣ.
ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΛΟΙ
ΚΑΙ ΔΕ ΘΑ ΚΑΝΟΥΝ ΣΕΦΤΕ.



ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΟΥΣ ΚΑΙ ΤΖΟΝΣΟΝ
ΤΟΥΣ ΒΑΖΕΤΕ ΜΕΤΑ, ΑΛΛΑ ΠΙΣΩ ΣΤΟ ΜΠΑΡ
ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ ΟΡΘΙΟΥΣ.

ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΟΥΣ ΕΙΔΙΚΑ,
ΠΟΥ ΔΕ ΘΑ ΤΟΥΣ ΞΑΝΑΧΟΥΜΕ ΠΕΛΑΤΕΙΑ,
ΒΑΛΤΕ ΤΟΥΣ ΚΑΙ ΔΙΠΛΑ ΣΤΑ ΒΕΣΣΕ
ΑΜΑ ΧΡΕΙΑΣΤΕΙ.



ΣΠΟΥΤΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΣΙΝΟΒΑΚΟΥΣ
ΝΑ ΤΟΥΣ ΕΧΕΤΕ ΣΤΟ ΠΕΡΙΜΕΝΕ ΓΙΑ ΩΡΑ
ΚΑΙ ΚΑΛΑ ΟΤΙ ΘΑ ΤΟΥΣ ΒΑΛΕΤΕ.

ΑΛΛΑ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ
ΝΑ ΤΟΥΣ ΔΙΩΞΕΤΕ.
ΕΤΣΙ ΓΙΑ ΝΑ ΞΕΝΕΡΩΣΕΙ
ΤΟ ΓΥΦΤΑΡΙΟ ΚΑΙ
ΝΑ ΜΗΝ ΞΑΝΑΡΘΟΥΝ.



ΚΑΙ ΕΝΝΟΕΙΤΑΙ
ΤΟ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟ ΣΚΥΛΟΛΟΙ
ΔΕ ΘΕΛΩ ΝΑ ΤΟ ΔΩ ΝΑ ΠΑΤΑΞΙ
ΟΥΤΕ ΣΤΟ ΠΕΖΟΔΡΟΜΙΟ!

ΣΥΝΝΕΝΟΗΘΗΚΑΜΕ;



ΕΓΙΝΕ ΜΠΟΣ!

ΚΑΛΑ, ΠΟΛΥ ΓΑΤΑ
ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ Ο ΜΠΟΣ!
ΠΑΙΖΕΙ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ
ΣΤΑ ΔΑΧΤΥΛΑ.

Ε ΝΑΙ ΡΕ ΜΑΛΑΚΑ...

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑΣ.



**αν η αυτοδιάθεση του σώματος
και η απόρριψη των γενετικών
“επιδιορθώσεων”**

(δήθεν εμβόλια)

σημαίνουν απολύσεις

τότε είμαστε απέναντι

στο αντιεργατικό

φασιστικό παραλήρημα

της καπιταλιστικής - κρατικής

εξουσίας

του 21ου αιώνα...

**...και σαν τέτοιο πρέπει
να το αντιμετωπίσουμε!**

**Δεν υπάρχει υγεία
χωρίς δικαιοσύνη
και ελευθερία!!!**



redscarves.net