



## ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

ΜΕ

ΑΡΧΕΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ - ΚΑΝΟΝΕΣ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

# ΟΧΙ

ΣΤΗ ΜΑΖΙΚΗ ΓΕΝΟΚΤΟΝΙΑ ΤΟΥ ΑΘΡΩΠΙΝΟΥ ΓΕΝΟΥΣ ΜΕ ΤΟ ΝΕΟ  
ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ «ΥΠΕΡΟΠΛΟ» ΤΗΣ ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΚΤΑΤΟΡΙΑΣ Ν.Τ.Π.  
"COVID 19"

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ

## THINK TANK TEAM

[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)

ΔΩΡΕΑΝ

# ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

## ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΝΤΙΣΤΕΚΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΤΗΣ ΔΙΚΤΑΤΟΡΕΥΟΜΕΝΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΛΑΟΥ

*Αγαπητοί Συμπατριώτες,*

Λόγω του ύπουλου Βιολογικού και, όχι **μόνον**, Πολέμου, που εκήρυξαν αναίσχυντα οι έχοντες και κατέχοντες αυτού του πλανήτη, εναντίον του λαού με υποχρεωτικά τέστ και εμβολιασμούς, αποφασίσαμε να προβούμε στην περισυλλογή και εν συνεχεία στην ταξινόμηση όλων των χρησιμων πληροφοριών, που έχουν εκπονηθεί και δημοσιευθεί πρόσφατα για το ζήτημα αυτό, από εκλεκτούς ανθρωπιστές Πατριώτες.

Οι εν λόγω επιλεγμένες πληροφορίες αποτελούν τα όπλα με τα οποία, κάθε πολίτης αποκτά την δυνατότητα να αντισταθεί **άμεσα, ειρηνικά, νόμιμα και αποτελεσματικά** εις αυτήν την Βιοηθική λαίλαπα που πλήττει, τόσο αυτόν τον ίδιο, όσο και τους απογόνους του.

Εις την παρούσα συλλογή εγγράφων υπάρχουν **Νομικές Οδηγίες & Επιπρόσθετες Ενημερώσεις** για κάθε περίπτωση, που αποφασίζει ο καθένας να αντιμετωπίσει θαρραλέα, με ηρεμία, υπομονή και επιμονή.

Τα έγγραφα της συλλογής αυτής, χρήζουν μελέτης, εκ μέρους κάθε αγωνιστή - πολίτη, αλλά και προσεκτική διαφύλαξη ώστε, να τα έχει ανα χείρας σε κάθε αναγκαία στιγμή.

Οι τρομακτικές συγκυρίες, που βιώνουμε, δεν επιτρέπουν δεύτερες σκέψεις και χάσιμο χρόνου. Τώρα πλέον, καλούμαστε να καταπολεμήσουμε αφενός τον απάνθρωπο, πρόωρο, αφύσικο θάνατο και αφετέρου, τις τερατογεννέσεις στην κοινωνία μας, που βρίσκεται εις ώρα μηδέν.

\*\*\*\*\*

# ΗΤΤΩ ΥΠΕΡ ΔΙΚΑΙΟΥ (THINK TANK TEAM)

## ΠΟΙΟΙ ΕΙΜΑΣΤΕ

Τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν τα τελευταία χρόνια και έχουν επηρεάσει δραματικά, με διαφορετικό τρόπο και μέγεθος, τους πολίτες, ιδιαίτερα στην Ελλάδα, δεν μπορούν να αφήσουν αδιάφορο, κανέναν. Κάθε πολίτης αυτής της χώρας πρέπει να συμμετέχει στην διαμόρφωση της κοινωνίας, στην προστασία της οικογένειας, της παιδείας, της πατρίδας και της εθνικής συνείδησης. Για να γίνει αυτό πρέπει ο πολίτης να είναι σωστά ενημερωμένος και ενεργός. Δυστυχώς όμως τα ελεγχόμενα μέσα πληροφόρησης έχουν χάσει κάθε ίχνος αξιοπιστίας και αναγκαστικά αναζητούνται άλλες πηγές. Αυτή η αναζήτηση και η αξιολόγηση πληροφοριών, δεν είναι κάτι στο οποίο ο μέσος πολίτης μπορεί να προσφύγει και να αξιοποιήσει, ιδιαίτερα οι μεγαλύτερες ηλικίες (έλλειψη μόρφωσης, τεχνολογίας, γνώσης, παλαιοκομματικού τύπου κατάλοιπα κλπ.), αλλά και οι νεότεροι, λόγω απαξίωσης της πολιτικής, αδιαφορία, λανθασμένες προτεραιότητες και πρότυπα, έλλειψη πραγματικής παιδείας κλπ. Δημιουργείται έτσι ένα αδιέξοδο, το οποίο εκμεταλλεύονται τα κόμματα και οι πολιτικοί, προσπαθώντας να διατηρήσουν τα «κεκτημένα» τους, αδιαφορώντας για τα προβλήματα των πολιτών, της κοινωνίας και της πατρίδας. Η κατάσταση αυτή αναγκάζει πολλούς πολίτες που αντιλαμβάνονται τα προβλήματα και τα αδιέξοδα να ψάχνουν λύσεις και διεξόδους.

Εμείς, ως πολίτες που θέλουν να συμβάλλουν θετικά προς μια αλλαγή και αποκατάσταση των θεσμών, αξιών, εθιμοτυπίας, γλώσσας, πατριωτισμού και εν γένει της κοινωνίας, με χαρακτηριστικά ανθρωπιάς, δικαιοσύνης, ισονομίας και αλληλοσεβασμού, συγκροτήσαμε μία ομάδα αποτελούμενη από πολίτες που θέλουν να προσφέρουν, μέσα από τον προβληματισμό τους, το ενδιαφέρον τους, την γνώση τους και την συνεργασία τους, στο κοινωνικό σύνολο και στη χώρα. Η ομάδα αυτή είναι ουσιαστικά μια «δεξαμενή σκέψης, ιδεών και προτάσεων». Θεωρήσαμε σκόπιμο να της δώσουμε το «όνομα», **“ΗΤΤΩ ΥΠΕΡ ΔΙΚΑΙΟΥ”**, που αντανακλά το πνεύμα, τις προθέσεις και τους στόχους αυτής της ομάδας, καθώς και την πρόθεση για σχεδιασμούς και αποφάσεις, με στόχο την **ΑΜΕΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ**.

Η ομάδα είναι ανοικτή σε συνεργασίες με πρόσωπα ή φορείς που οι θέσεις και οι επιδιώξεις τους συμπίπτουν με αυτές της ομάδας και δέχεται προτάσεις, που μπορούν να συζητηθούν, στα πλαίσια αυτής της δραστηριότητάς της. Είναι πολιτικά ανεξάρτητη και αδέσμευτη, δεν είναι κόμμα και δεν διακρίνει, τα μέλη, φίλους και συνεργάτες από τα θρησκευτικά τους πιστεύω. Όλοι διατηρούν και σε αυτό το ζήτημα, το αυτεξούσιο και είναι απολύτως σεβαστό, υπό την προϋπόθεση ότι σχετικά θέματα δεν θα τίθενται προς συζήτηση, ούτε θα αποτελούν κριτήριο αποφάσεων, εντός της ομάδας.

Οι συνεργασίες με άλλους φορείς, ομάδες και πρόσωπα μπορεί να γίνουν τακτικές, αφού υπογραφεί ένα πρωτόκολλο συνεργασίας με κανόνες αλληλοσεβασμού, εντιμότητας, εξωστρέφειας και ανιδιοτέλειας.

Σημαντική προσδοκία μας είναι η συνεργασία όλων αυτών των υγιών ενεργών δυνάμεων πολιτικής σκέψης, ώστε με κοινή προσπάθεια και δράση, σε θέματα που συμφωνούν, να αντιμετωπίζουμε σθεναρά, να αγωνίζονται και να επιδιώκουν λύσεις, με μια δυναμική παρουσία και πίστη, στο:

**“Η ισχύς εν τη ενώσει”.**

## ΠΩΣ ΕΝΕΡΓΟΥΜΕ

1. Υποβάλουμε την αναφορά ή την αίτηση ή την δήλωση μας στην Υπηρεσία που μας ενδιαφέρει, όπου θα δηλώνουμε την εναντίωση μας σε ιατρική πράξη (εμβολιασμό, έλεγχο – test), ασχέτως είδους, χωρίς τη ρητή συναίνεση μας ή χωρίς τη σύμφωνη γνώμη του ασκούντος την επιμέλεια ή τη γονική μέριμνα γονέα.
2. Η αναφορά, η αίτηση ή η δήλωση θα πρέπει να αναφέρουν με σαφήνεια τους λόγους για τους οποίους προβάλλεται η άρνηση εκτέλεσης της ιατρικής πράξης με αναφορά των νόμων, όπως ενδεικτικά της διεθνούς Συνθήκης του Οβιέδο, των άρθρων 2 §1 και 5 του Συντάγματος και κυρίως του νόμου περί της ιατρικής δεοντολογίας και του Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
3. Στην αναφορά θα αναφέρεται επίσης ότι οι τυχόν επιβλαβείς συνέπειες για την υγεία, λόγω της επιβολής της δεδομένης ιατρικής πράξης, θα βαρύνουν απόλυτα, τους αρμόδιους δημοσίους υπαλλήλους και λειτουργούς με τις ενέργειες των οποίων επιχειρείται αναγκαστικά η παράνομη ιατρική πράξη, παρά τη ρητή (ξεκάθαρη) εναντίωση σας.
4. Σε ένα επόμενο βήμα μπορεί να γίνει μηνυτήρια αναφορά, πολλών καταγγελλόντων μαζί, εναντίον κυβερνητικών υπευθύνων, για τις ουσιαστικά, παράνομες εντολές και ενέργειες τους στις οποίες στηρίχθηκε η προσπάθεια αναγκαστικής διενέργειας της μη ηθελημένης ιατρικής πράξης ή και άλλων ιατρικών πράξεων, παρά τη ρητή εναντίωση του ενδιαφερομένου με αυτήν ή αυτές τις περισσότερες πράξεις επιβολής.
5. Η εναντίωσή σας αυτή σε μη αναγκαστικές ιατρικές πράξεις και η άρνησή σας έχουν ως βάση το δικαίωμα στην ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας και στην ιδιωτική ζωή του ατόμου και βέβαια επειδή η εξαναγκασμένη ιατρική πράξη αποτελεί επί πλέον παρέμβαση στη σωματική και στην ψυχική ακεραιότητα του ατόμου.
6. Ακόμα, με τις εξαναγκασμένες ιατρικές πράξεις, προσβάλλονται τα στοιχειώδη ανθρώπινα δικαιώματα που προστατεύει το Σύνταγμα, τα οποία δεν είναι σχετικά αλλά απόλυτα όπως είναι η ανθρώπινη αξιοπρέπεια, (διάταξη του άρθρου 2 § 1 του Συντάγματος, εφ' όσον δεν νοείται σχετικότητα στην αξιοπρέπεια και στην ανθρώπινη τιμή).
7. Μπορεί επίσης, με μαζική μηνυτήρια αναφορά, να καταγγελθούν οι πράξεις συγκεκριμένων δημοσίων λειτουργών και υπαλλήλων που χρησιμοποιήθηκαν και συνέργησαν, ως όργανα για την επιβολή του παράνομου μέτρου της ιατρικής πράξης, παρά την εναντίωση του ενδιαφερομένου και παρά τη θέλησή του, για ιατρική επέμβαση στο σώμα του, μετά από αθέμιτο και παράνομο, σε κάθε περίπτωση εξαναγκασμό.
8. Επόμενο επίπεδο η άσκηση αγωγής αποζημίωσης εναντίον κάθε άμεσα εμπλεκόμενου στην εξαναγκαστική επιβολή της ιατρικής πράξης και αντίστοιχη προειδοποίησή του (με το κείμενο της αίτησης – αναφοράς ή δήλωσης) και
9. Τέλος επόμενο επίπεδο, μαζικές διαμαρτυρίες στους βουλευτές και στα πολιτικά κόμματα, ιδιαίτερα δε προς την κυβέρνηση και τους συναρμόδιους υπουργούς, για τη λήψη και επιβολή των παράνομων μέτρων και αποφάσεων τους, με την ιστοπεδωτική και βίαιη εφαρμογή τους που ενίσχυσαν επιπλέον με διοικητικές κυρώσεις, εν γνώσει τους, ότι με αυτές τις αποφάσεις και ενέργειες τους, προσβάλλονται τα θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα, τα οποία προστατεύονται από το Σύνταγμα και το Διεθνές Δίκαιο.

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## Εισαγωγή

<b>Πληροφορίες:</b> Προς τούς Αντιστεκόμενους.....σελ 2	σελ 2
<b>Ηττώ Υπέρ Δικαίου:</b> Ποιοι είμαστε.....σελ 3	σελ 3
<b>Πως Ενεργούμε:</b> Νόμιμοι τρόποι διεκδίκησης.....σελ 4	σελ 4
<b>Θέμα 1ον</b> Δήλωση Υπαλλήλου Προς Εργοδότη.....σελ 7	σελ 7
Δήλωση άρνησης Υποβολής σε Τεστ Ανίχνευσης Κοροναϊού Sars-Cov-2 εργαζόμενου προς Εργοδότη.....σελ 8	σελ 8
Αναφορά πολλαπλών εργαζομένων για Τεστ.....σελ13	σελ13
Ενημερωτικά Links.....σελ15	σελ15
<b>Θέμα 2ον</b> Δήλωση Γονέων Προς Εκπαιδευτήρια.....σελ16	σελ16
Δήλωση άρνησης για Κορονοτέστ στα Σχολεία.....σελ17	σελ17
Δήλωση με επιφύλαξη Δικαιωμάτων για Τεστ.....σελ18	σελ18
(περί άρνησης παροχής συναιδέσεως σε υποβολή των τέκνων μας σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19)	
Δήλωση με επιφύλαξη Δικαιωμάτων.....σελ23	σελ23
(Ενώπιον της Διεύθυνσης του Γυμνασίου / Λυκείου και του Συλλόγου διδασκόντων αυτού)	
Εγγραφή Δήλωσης Άρνησης.....σελ24	σελ24
Δήλωση Άρνησης Τέστ.....σελ29	σελ29
(Ατομικό Παράδειγμα Συμπολίτη Ιωάννη Γεωργίου)	
Ενημερωτικά Links.....σελ35	σελ35
<b>Θέμα 3ον</b> Δήλωση Εκπαιδευτικών Προς Διευθυντή.....σελ36	σελ36
Αίτηση - Γνωστοποίηση - Δήλωση.....σελ37	σελ37
Ενημερωτικά Links.....σελ39	σελ39
<b>Θέμα 4ον</b> Μυνήσεις - Εγκλήματα.....σελ40	σελ40
Προς τον Εισαγγελέα Πλημελλειοδικών.....σελ41	σελ41
Εγκλήματα κατά των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.....σελ58	σελ58
Ενημερωτικά Links.....σελ69	σελ69
<b>Θέμα 5ον</b> Προς Δημόσια Νοσοκομεία και Ιδιωτικές Κλινικές.....σελ70	σελ70
Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας.....σελ71	σελ71
Αποζημίωση από το Δημόσιο για Θάνατο Ασθενούς.....σελ72	σελ72
Υπόδειγμα Δήλωσης για Νοσηλεία σε Ιδιωτικό Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική για οιονδήποτε Ιατρική Παρέμβαση.....σελ74	σελ74
Ενημερωτικά Links.....σελ75	σελ75
<b>Θέμα 6ον</b> Περι εμβολιασμένων Φορέων Ιού.....σελ76	σελ76
Εμβόλια COVID: Περιπτώ, Αναποτελεσματικά και Επικίνδυνα.....σελ78	σελ78
Ενημερωτικά Links.....σελ101	σελ101
<b>Θέμα 7ον</b> Πλήρωμα Πιστού Λαού - Δικτατορία Κορώνα Ιού & Κρατούσα Εκκλησία Ελλάδος.....σελ104	σελ104
Απάντησις στην πρόσκλησι του Αρχιεπισκόπου Ιερωνύμου για τὰ Εμβόλια. (ΝΕΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΑΡΧΙΕΠΙΣΚΟΠΟ ΙΕΡΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΜΟΝΑΧΟΥ ΔΑΜΑΣΚΗΝΟΥ ΓΡΗΓΟΡΙΑΤΗ 14-4-2021).....σελ105	σελ105
Ο εορτασμός της Ανάστασης πριν το Μεσονύκτιο βλάσφημος και αθεολόγητος.....σελ109	σελ109
Ενημερωτικά Links.....σελ115	σελ115

ΗΤΤΩ

ΥΠΕΡ

**ΝΟΜΙΜΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗΣ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ**

*(Σύμφωνα με τις Αρχές της Δημοκρατίας και με τους κανόνες της Βιοηθικής)*

ΗΤΤΩ

ΥΠΕΡ

**ΘΕΜΑ 1<sup>ο</sup>**

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΡΟΣ  
ΕΡΓΟΔΟΤΗ

# ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΕ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΟΡΩΝΑΪΟΥ SARS-CoV-2 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

(Αναγράφονται τα στοιχεία του δηλούντος, δηλαδή το όνομα, επώνυμο, πατρώνυμο και η διεύθυνση κατοικίας και απευθύνεται στην διεύθυνση (ή τμήμα) προσωπικού του Ν.Π.Δ.Δ ή Ν.Π.ΙΔ.Δ ή εμπορικής εταιρείας και γενικά σε κάθε φορέα ή εργοδότη).

Του \_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_ κατοίκου \_\_\_\_\_  
οδός \_\_\_\_\_ και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: \_\_\_\_\_

## ΠΡΟΣ

\_\_\_\_\_ που βρίσκεται \_\_\_\_\_  
οδός \_\_\_\_\_ και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Κατ' αρχάς αισθάνομαι την υποχρέωση να σας ευχαριστήσω για το ενδιαφέρον και την μέριμνα που επιδεικνύετε για την ασφάλεια και την υγεία των πολιτών των μαθητών και των εργαζομένων.

Για λόγους κυρίως που άπτονται της προστασίας της ατομικής μου υγείας καθώς επίσης και για λόγους προσωπικής και κοινωνικής συνειδήσεως σε συνδυασμό με όσα αναγνωρίζονται από την κείμενη νομοθεσία, δεν συναίνω, ούτε τώρα στην παρούσα χρονική περίοδο, αλλά ούτε και στο μέλλον να υποβληθώ σε οποιοδήποτε τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2 (είτε σε μοριακό τεστ PCR, είτε σε rapid test - test αντιγόνου - είτε σε self test (αυτοδιαγνωστικού τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου του ιού) που χορηγείται από τα φαρμακεία ή σε τυχόν άλλο, ως προληπτικού μέσου αντιμετώπισης της ασθένειας COVID-19, για τους εξής αναφερόμενους ορθούς, νόμιμους και βάσιμους λόγους και αιτίες καθώς και για όσους άλλους επιφυλάσσομαι να εκθέσω στο μέλλον.

1) Δεν διασφαλίζεται το απόρρητο των αποτελεσμάτων του τεστ, το οποίο ως ζήτημα που άπτεται της προσωπικής υγείας είναι ευαίσθητο προσωπικό δεδομένο, που αναγνωρίζεται και προστατεύεται ρητώς από την κείμενη νομοθεσία.

2) Σύμφωνα με πληροφορίες και ειδήσεις που έχουν καταχωρηθεί σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή, επικρατεί στους επιστημονικούς κύκλους έντονη αμφισβήτηση και διχογνωμία για την επιστημονική εγκυρότητα και τεχνική αρτιότητα των τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2 που κυκλοφορούν στο εμπόριο, δεδομένου ότι έχουν αναφερθεί περιπτώσεις που υγιείς άνθρωποι καταγράφονται ως ψευδώς θετικοί στα τεστ που διενεργούνται και αυτό συμβαίνει επειδή οι εμπορικοί κατασκευαστές και τα εργαστήρια θέτουν τα δικά τους όρια στον έλεγχο κατά την επεξεργασία των δειγμάτων.

Σύμφωνα με τις πρόσφατες οδηγίες που εξέδωσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, στις 20 Ιανουαρίου 2021 τονίζει ότι είναι απαραίτητη η προσεκτική ερμηνεία των «αδύναμων» θετικών αποτελεσμάτων. Ο αριθμός των κύκλων μεγέθυνσης που απαιτείται για τον εντοπισμό του ιού είναι αντιστρόφως ανάλογος του ιικού φορτίου του ασθενούς.

Όταν τα αποτελέσματα του τεστ δεν αντιστοιχούν στην κλινική εικόνα, πρέπει να ληφθεί νέο δείγμα και να επανεξεταστεί με την χρησιμοποίηση ίδιας ή διαφορετικής μεθόδου εξέτασης.

(Βλέπετε σχετικώς: [https://www.who.int/news/item/20-01-2021-who-information-notice-for-ivd-users-2020-05?fbclid=IwAR3oTJjzLfwUru4v3WXSDo7yE3rDtSxb3hqO\\_hq6lwYkFkgxad-JMPYmDzHU](https://www.who.int/news/item/20-01-2021-who-information-notice-for-ivd-users-2020-05?fbclid=IwAR3oTJjzLfwUru4v3WXSDo7yE3rDtSxb3hqO_hq6lwYkFkgxad-JMPYmDzHU))

Ιδιαίτερα στο τεστ PCR, τα διαγράμματα αξιοπιστίας πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται από τον αριθμό των ενισχυτικών κύκλων, διότι ως γνωστόν, όσο αυξάνονται οι ενισχυτικοί κύκλοι, αντιστοίχως αυξάνεται και το ποσοστό των ψευδώς θετικών τεστ.

Για παράδειγμα, στην Πολιτεία του Κάνσας των Η.Π.Α. στις αρχές Ιανουαρίου 2021, οι υγειονομικές αρχές της Πολιτείας αποφάσισαν την μείωση του αριθμού των κύκλων πολλαπλασιασμού των τεστ PCR, από 42 σε 35, διαπιστώνοντας αυτόματα μια αξιοσημείωτη μείωση στα καταγεγραμμένα κρούσματα.

(Βλέπετε σχετικώς: <https://sentinelksmo.org/kdhe-quietly-reduced-cycle-threshold-on-covid-tests/>)

Δεν λαμβάνεται επομένως μέριμνα και δεν ορίζεται αφενός μεν η διαδικασία επαλήθευσης και επιβεβαίωσης των αποτελεσμάτων του πρώτου τεστ και αφετέρου δεν δηλώνεται το όριο των κύκλων που χρησιμοποιείται κατά τον έλεγχο και την επεξεργασία του δείγματός μου, δεδομένου ότι κάθε τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2 με όριο κύκλου πάνω από 30-33, έχει ως συνέπεια το αποτέλεσμα του να καθίσταται ψευδώς θετικό. Επιπλέον, ο ΠΟΥ επισημαίνει ότι τα τεστ αντιγόνου δεν πρέπει να εφαρμόζονται σε άτομα χωρίς συμπτώματα, δηλ. στους ασυμπτωματικούς, εκτός αν υπάρχει ιστορικό επαφής, και σε χαμηλή επίπτωση της νόσου, διότι στην περίπτωση αυτή Δεν είναι αξιόπιστα. (Βλέπετε σχετικώς: [https://www.ethnos.gr/ellada/132437\\_koronoios-kathigitria-apth-pote-einai-anaxiopista-ta-rapid-test](https://www.ethnos.gr/ellada/132437_koronoios-kathigitria-apth-pote-einai-anaxiopista-ta-rapid-test))

καθώς και εδώ:

[https://www.google.gr/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewj59pOe\\_8jvAhWHy4UKHal2CqgQFjAAegQI-ARAD&url=https%3A%2F%2Fenromiosini.gr%2Farthrografia%2F%25CF%2584%25CE%25BF-%25CF%2584%25CE%25B5%25CF%2583%25CF%2584-%25CF%2583%25CE-25B1%25CF%2582-%25CE%25B3%25CE%25B9%25CE%25B1-%25CE%25BA%25CE%25BF%25CF%2581%25CE%25BF%25CE%25BD%25CF%2589%25CF%258A%25CF%258C-%25CE%25B5%25CE%25AF%25CE%25BD%25CE%25B1%25CE%25B9-%25CE%25B8%25CE%25B5%25CF%2584%25CE%25B9%25CE%25BA%25CF%258C-%25CE%25AF%2F&usg=AOvVaw0YO-hyrjgnu\\_l4yi8hHaAwt](https://www.google.gr/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewj59pOe_8jvAhWHy4UKHal2CqgQFjAAegQI-ARAD&url=https%3A%2F%2Fenromiosini.gr%2Farthrografia%2F%25CF%2584%25CE%25BF-%25CF%2584%25CE%25B5%25CF%2583%25CF%2584-%25CF%2583%25CE-25B1%25CF%2582-%25CE%25B3%25CE%25B9%25CE%25B1-%25CE%25BA%25CE%25BF%25CF%2581%25CE%25BF%25CE%25BD%25CF%2589%25CF%258A%25CF%258C-%25CE%25B5%25CE%25AF%25CE%25BD%25CE%25B1%25CE%25B9-%25CE%25B8%25CE%25B5%25CF%2584%25CE%25B9%25CE%25BA%25CF%258C-%25CE%25AF%2F&usg=AOvVaw0YO-hyrjgnu_l4yi8hHaAwt)

και εδώ:

[https://www.google.gr/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewjagfvy\\_8jvAhViyoUKHfBNDosQFjAAegQIAhAD&url=https%3A%2F%2Forthodoxostypos.gr%2F%25CF%2583%25CE%25BA%25CE%25AC%25CE%25B-D%25CE%25B4%25CE%25B1%25CE%25BB%25CE%25BF-%25CF%2583%25CF%2584%25CE%25B7-%25CE%25B3%25CE%25B5%25CF%2581%25CE%25BC%25CE%25B1%25CE%25B-D%25CE%25AF%25CE%25B1-%25CF%2584%25CE%25B5%25CF%2583%25CF%2584-pcr-%25CE%25AD%25CE%25BD%25CE%25B1-%25CE%25B1%25CE%25BA%25CF%2581%25CE%25B9%25CE%25B2%2F&usg=AOvVaw2WgdpwAnxv\\_0foRQ3j6hH6](https://www.google.gr/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewjagfvy_8jvAhViyoUKHfBNDosQFjAAegQIAhAD&url=https%3A%2F%2Forthodoxostypos.gr%2F%25CF%2583%25CE%25BA%25CE%25AC%25CE%25B-D%25CE%25B4%25CE%25B1%25CE%25BB%25CE%25BF-%25CF%2583%25CF%2584%25CE%25B7-%25CE%25B3%25CE%25B5%25CF%2581%25CE%25BC%25CE%25B1%25CE%25B-D%25CE%25AF%25CE%25B1-%25CF%2584%25CE%25B5%25CF%2583%25CF%2584-pcr-%25CE%25AD%25CE%25BD%25CE%25B1-%25CE%25B1%25CE%25BA%25CF%2581%25CE%25B9%25CE%25B2%2F&usg=AOvVaw2WgdpwAnxv_0foRQ3j6hH6)

3) Είναι πολύ πιθανή, αν όχι βεβαία, η αθέμιτη και χωρίς την ρητή και έγγραφη συγκατάθεση μου, συλλογή, επεξεργασία και καταχώριση του DNA σε ηλεκτρονική βάση βιομετρικών δεδομένων. (Βλέπετε σχετικώς : [https://www.efsyn.gr/ellada/ygeia/278890\\_o-eody-synel-axe-paranoma-prosopika-dedomena](https://www.efsyn.gr/ellada/ygeia/278890_o-eody-synel-axe-paranoma-prosopika-dedomena))

4) Σήμερα, για να διενεργηθεί στην ιατρική πράξη οιοδήποτε είδους διαγνωστική, προληπτική

ή θεραπευτική επέμβαση, το ενδιαφερόμενο πρόσωπο θα πρέπει να είναι ελεύθερο να συναινέσει στην επίμαχη ιατρική πράξη ή αντιθέτως να την αρνηθεί, εφόσον προηγηθεί η απαραίτητη ενημέρωσή του.

Συνακόλουθα η διενέργεια του τεστ για την ανίχνευση του κορωνοϊού SARS-CoV-2,

**Δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί χωρίς την συναίνεση του προσώπου η οποία είναι αλληλένδετη με την ελεύθερη βούλησή του.**

Σε αυτό το πλαίσιο γίνεται λόγος για την «ενημερωμένη συναίνεση του ασθενούς» (informed consent) ως θεμελιώδη αρχή του Δικαίου και της Ιατρικής Δεοντολογίας.

Μέχρι σήμερα, η Σύμβαση του ΟΒΙΕΔΟ - Σύμβαση για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και την Βιοϊατρική- αποτελεί το μοναδικό νομικώς δεσμευτικό κείμενο του διεθνούς δικαίου σε σχέση με τις εφαρμογές της Βιολογίας και της Ιατρικής.

Ειδικότερα, η Σύμβαση του ΟΒΙΕΔΟ κυρώθηκε από την Ελληνική Πολιτεία με τον Ν. 2619/1998 (ΦΕΚ Α' 132) και έχει την ισχύ που ορίζει το άρθρο 28 § 1 του Συντάγματος, δηλ. η Σύμβαση του Συμβουλίου της Ευρώπης για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής: Σύμβαση για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και τη Βιοϊατρική.

Συγκεκριμένα στο άρθρο 5 αυτής προβλέπεται ότι:

**«Επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί να υπάρξει μόνον αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσής του».**

Επιπροσθέτως, στην ίδια κατεύθυνση κινείται και η διάταξη του άρθρου 12 § 1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005) όπου ορίζεται ότι:

**«Ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενούς. »**

2. Προϋποθέσεις της έγκυρης συναίνεσης του ασθενούς είναι οι ακόλουθες:

α) Να παρέχεται μετά από πλήρη, σαφή και κατανοητή ενημέρωση, σύμφωνα με το προηγούμενο άρθρο. β) Ο ασθενής να έχει ικανότητα για συναίνεση.

αα) Αν ο ασθενής είναι ανήλικος, η συναίνεση δίδεται από αυτούς που ασκούν τη γονική μέριμνα ή έχουν την επιμέλειά του. Λαμβάνεται όμως, υπόψη και η γνώμη του, εφόσον ο ανήλικος, κατά την κρίση του ιατρού, έχει την ηλικιακή, πνευματική και συναισθηματική ωριμότητα να κατανοήσει την κατάσταση της υγείας του, το περιεχόμενο της ιατρικής πράξης και τις συνέπειες ή τα αποτελέσματα ή τους κινδύνους της πράξης αυτής. Στην περίπτωση της παραγράφου 3 του άρθρου 11 απαιτείται πάντοτε η συναίνεση των προσώπων που ασκούν τη γονική μέριμνα του ανηλίκου.

ββ) Αν ο ασθενής δεν διαθέτει ικανότητα συναίνεσης, η συναίνεση για την εκτέλεση ιατρικής πράξης δίδεται από τον δικαστικό συμπαραστάτη, εφόσον αυτός έχει ορισθεί. Αν δεν υπάρχει δικαστικός συμπαραστάτης, η συναίνεση δίδεται από τους οικείους του ασθενή. Σε κάθε περίπτωση, ο ιατρός πρέπει να προσπαθήσει να εξασφαλίσει την εκούσια συμμετοχή, σύμπραξη και συνεργασία του ασθενή, και ιδίως εκείνου του ασθενή που κατανοεί την κατάσταση της υγείας του, το περιεχόμενο της ιατρικής πράξης, τους κινδύνους, τις συνέπειες και τα αποτελέσματα της πράξης αυτής.

γ) Η συναίνεση να μην είναι αποτέλεσμα πλάνης, απάτης ή απειλής και να μην έρχεται σε σύγκρουση με τα χρηστά ήθη.

δ) Η συναίνεση να καλύπτει πλήρως την ιατρική πράξη και κατά το συγκεκριμένο περιεχόμενό της και κατά το χρόνο της εκτέλεσής της».

Από την παράθεση των παραπάνω νομικών διατάξεων προκύπτει ότι η αρχή της ελεύθερης συναίνεσης του ασθενούς ανάγεται σε κομβικό και καθοριστικό σημείο για την διενέργεια κάθε ιατρικής πράξης, επομένως και του τεστ για την ανίχνευση του κορωναϊού SARS-CoV2.

Επίσης, εκ των ως άνω διατάξεων καθίσταται σαφές ότι η συναίνεση που χορηγείται για να είναι έγκυρη, πρέπει να είναι απαλλαγμένη από κάθε εξωτερική πίεση, απειλή ή ψυχικό εξαναγκασμό.

Υπό τις διαγραφόμενες όμως κοινωνικές συνθήκες της έντονης ψυχολογικής τρομοκρατίας, της διαρκούς τηλεοπτικής προπαγάνδας και της πλύσης εγκεφάλου, της παραπληροφόρησης καθώς και της έλλειψης αντικειμενικής και πολυφωνικής ενημέρωσης, εν σχέσει προς την αξιοπιστία ή μη των covid tests, του εκφοβισμού των πολιτών με τον κοινωνικό στιγματισμό και αποκλεισμό τους από την κοινωνικοοικονομική ζωή, στην περίπτωση που αρνηθούν να υποβληθούν σε τεστ ανίχνευσης του κορωναϊού, υπονομεύεται η προσπάθεια για την πλήρη, σαφή, κατανοητή και αντικειμενική ενημέρωση των ανθρώπων αναφορικά με τα οφέλη των covid tests στην επιδημιολογική έρευνα, με συνέπεια η συναίνεση των πολιτών να πάσχει ακυρότητας, αφού δύναται να χαρακτηριστεί ως προϊόν ψυχικού εξαναγκασμού, εσκεμμένης παραπλάνησης και υποκρυπτόμενης απειλής.

Συνεπώς βάσιμα και δικαιολογημένα υποστηρίζω ότι η άσκηση συνεχούς ψυχολογικής πίεσης, ο διαρκής εργασιακός εκφοβισμός και η συστηματική καλλιέργεια κλίματος ανασφάλειας αποσκοπούν στην κάμψη και εν τέλει στην εξουδετέρωση της ελεύθερης βούλησης του ανθρώπου και στην ισοπέδωση των προσωπικών του αντιστάσεων, ώστε να υποβάλλεται σε μία σταθερά επαναλαμβανόμενη διαδικασία ανίχνευσης του κορωναϊού SARS-CoV-2, χωρίς την συναίνεσή του και ενάντια στην θέλησή του.

Ως εκ τούτου η συστηματική και μεθοδευμένη παραβίαση της νομοθετικώς κατοχυρωμένης και δεσπόζουσας στον χώρο της ιατρικής επιστήμης, καθώς και στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, Αρχής της ελεύθερης συναίνεσης του ασθενούς πριν από την διενέργεια οποιασδήποτε ιατρικής πράξης, με βρίσκει απολύτως αντίθετο/αντίθετη και διαχωρίζω την θέση μου, δηλώνοντας με παρηρησία προς κάθε αρμόδια Αρχή ότι Αρνούμαι να υποβληθώ σε τεστ ανίχνευσης του κορωναϊού SARS-CoV-2, η οποία μαζικοποιεί και αποπροσωποποιεί τον άνθρωπο, προσβάλλει την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και καταργεί την ελεύθερη βούλησή του.

Σύμφωνα με το άρθρο 1§1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/28-11- 2005), ως ιατρική πράξη ορίζεται «εκείνη που έχει ως σκοπό τη με οποιαδήποτε επιστημονική μέθοδο πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας του ανθρώπου».

Επομένως η υποχρεωτική υποβολή ενός προσώπου σε τεστ ανίχνευσης του κορωναϊού SARS-CoV-2, ως προληπτική ιατρική πράξη, για την αντιμετώπιση της ασθένειας COVID-19, συνιστά σαφώς βιοϊατρική παρέμβαση για την οποία επιβάλλεται να ζητηθεί η ρητή και ανεπιφύλακτη συναίνεση του εξεταζομένου προσώπου. Τούτο εδράζεται σαφώς στην διάταξη του άρθρου 12 § 1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005) όπου ορίζεται ότι: «Ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενούς».

Επειδή σύμφωνα με το άρθρο 338 του Ν. 4512/2018, ορίζεται ότι «οποιαδήποτε απόφαση αντίθετη με τις διατάξεις του Ν. 3418/2005 είναι άκυρη. Αν στη λήψη των αποφάσεων αυτών έχουν συμμετάσχει ιατροί, υπέχουν πειθαρχικές ευθύνες».

5) Στον χώρο της ιατρικής επιστήμης κυριαρχεί ως υπέρτατη αρχή το αδιαπραγμάτευτο και πανανθρώπινο αξίωμα σύμφωνα με το οποίο «η βούληση του ασθενούς είναι ο υπέρτατος νόμος» («voluntas aegroti suprema lex») που ως ηθική επιταγή διαχρονικής αξίας και σπουδαιότητας χαρακτηρίζει το σύνολο των ιατρικών πράξεων και καθορίζει τα θεμιτά όρια της ιατρικής παρέμβασης στην ζωή και στην υγεία του ανθρώπου.

Τα ανθρώπινα δικαιώματα του ασθενούς διαμορφώθηκαν σε αποδεκτούς κανόνες από τα σύγχρονα κράτη στην διακήρυξη της Λισσαβώνας που εκδόθηκε από την Παγκόσμια Ιατρική Ένωση.

Στην διακήρυξη ορίζεται ότι ο ασθενής, αφού ενημερωθεί για την κατάσταση της υγείας του, έχει το δικαίωμα να συμφωνήσει με την θεραπεία που του προτείνεται ή να διαφωνήσει με αυτήν και να μην την αποδεχθεί και ως εκ τούτου κατοχυρώνεται ρητώς το δικαίωμα της αυτοδιάθεσης του ασθενούς, ως απόρροια της ανθρώπινης υποστάσεώς του, σύμφωνα με το οποίο μπορεί να αποφασίζει ο ίδιος αποκλειστικά για την υγεία του.

Σύμφωνα με τον Κώδικα της Νυρεμβέργης που περιλαμβάνει ένα σύνολο αρχών και κανόνων ηθικής ιατρικής δεοντολογίας (μεταξύ των οποίων την αρχή της ενημερωμένης συναίνεσης του ασθενούς, την απουσία εξαναγκασμού), αναγνωρίζεται ρητά ως πρώτος κανόνας, ότι «η εθελοντική ενημερωμένη συναίνεση του ανθρώπινου υποκειμένου είναι απολύτως ουσιώδης» («The voluntary informed consent of the Human Subject is absolutely essential») που έχει γίνει σήμερα παγκοσμίως αποδεκτός και έχει ενσωματωθεί και στο άρθρο 7 του Διεθνούς Συμφώνου των Ηνωμένων Εθνών για τα Ατομικά και Πολιτικά Δικαιώματα («Ειδικότερα, απαγορεύεται η υποβολή προσώπου, χωρίς την ελεύθερη συγκατάθεσή του σε ιατρικό ή επιστημονικό πείραμα») και έχει κυρωθεί από την Ελληνική Πολιτεία με τον νόμο 2462/1997, σύμφωνα με την διαδικασία του άρθρου 28 § 1 του Συντάγματος και έχει αποκτήσει υπερνομοθετική ισχύ.

Συμπερασματικώς κάθε κρατική επιδίωξη για την άμεση ή έμμεση επιβολή του υποχρεωτικού εξαναγκασμού σε διαγνωστικά τεστ ή σε εμβολιασμό για την αντιμετώπιση της ασθένειας που προκαλεί ο κορωναϊός SARS-CoV-2, κείται προδήλως εκτός του νομικού μας πολιτισμού και παραβιάζει απροκάλυπτα τις αρχές και το πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Δικαίου, της Ιατρικής Δεοντολογίας, των Διεθνών Συμβάσεων και Συμφώνων, του Κώδικα της Νυρεμβέργης η οποία πρέπει να αποδοκιμασθεί και να αποκρουστεί σύσσωμα από όλους τους ελεύθερα σκεπτόμενους πολίτες του κόσμου, ως απάνθρωπη μεταχείριση και ψυχικός βασανισμός του ανθρώπινου προσώπου από τους παγκόσμιους τρομολάγνους πολιτικοϋγειονομικούς διαχειριστές της πανδημίας.

Συνεπώς για τους ως άνω λόγους και αιτίες και για όσους άλλους επιφυλάσσομαι να εκθέσω στο μέλλον. **Σας ΔΗΛΩΝΩ ρητώς, ότι ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ και αρνούμαι να υποβληθώ σε τεστ ανίχνευσης κορωναϊού SARS-CoV-2 για την αντιμετώπιση της ασθένειας COVID-19.**

(Τόπος).....-.....-2021

**Ο Δηλών/Η Δηλούσα.**

(Για υποχρεωτικά Τέστ και Εμβόλια)  
**ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΟΛΛΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΕΣΤ**

ΠΡΟΣ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ .....

**Α Ν Α Φ Ο Ρ Α**

(α') .....  
(β') .....  
(γ') .....  
(δ') .....

**ΘΕΜΑ: «εναντίωση στην υποχρεωτικότητα της υποβολής σε ιατρικές πράξεις, ειδικότερα σε επιβολή ταχείου ελέγχου – “rapid test”»**

Με την προκείμενη αναφορά επιθυμούμε καλόπιστα, δικαιολογώντας άμεσο έννομο συμφέρον, να θέσουμε υπ' όψει της .....όπου εργαζόμαστε τ' ακόλουθα, με το αίτημα ν' αξιολογηθούν κατάλληλα για ν' αναληφθούν οι επιβαλλόμενες άμεσες ενέργειες ώστε να μην υποστούμε εξαναγκαστικά ιατρικές πράξεις που κατά νόμο κρίνονται ως προσβλητικές για την προσωπικότητα εκάστου από εμάς και μειωτικής της αξιοπρέπειάς μας, απαιτούν δε και προϋποθέτουν σε κάθε περίπτωση τη ρητή συναίνεσή μας.

1. Συγκεκριμένα, γνωστοποιήθηκε ότι, μετά από απόφαση του Υπουργού Υγείας, καθίσταται υποχρεωτική η διενέργεια χωρίς τη συναίνεσή μας συγκεκριμένης ιατρικής πράξης, με περιοδικότητα δύο -2- φορές ανά εβδομάδα, εάν δεν έχει προηγηθεί εμβολιασμός μας κατά του κορωνοϊού.

2. Ειδικότερα, σύμφωνα με την κυβερνητική απόφαση, που ανακοινώθηκε μέσω “δελτίου τύπου”, επιβάλλεται σε έκαστο από εμάς η υποχρέωση, άσχετα από τη 2 βούλησή του, να υφίσταται επί του σώματός του ταχεία εξέταση και έλεγχο – rapid test χωρίς δικαιολόγηση του επιβαλλόμενου εν προκειμένω ακατανόητου καταναγκασμού.

3. Η αναγκαστική υποβολή μας σε συνεχείς ελέγχους ενώ είμαστε απολύτως υγιείς για να κριθεί αν είμαστε ασθενείς προσβάλλει επί πλέον ευθέως το δικαίωμα αυτοκαθορισμού τού προσώπου καθενός από εμάς, αναιρείται από το Σύνταγμα και διεθνώς κατοχυρωμένα θεμελιώδη δικαιώματά μας και καταλήγει σε άτοπα.

4. Αν και είμαστε υγιείς, η εκ των προτέρων αρνητική για εμάς κρίση ότι αποτελούμε δήθεν ενεστώτα κίνδυνο μετάδοσης της νόσου του κορωνοϊού αποτελεί για εμάς βαριά προσβολή επειδή εκτός των άλλων αμφισβητεί την υπευθυνότητα, την ευσυνειδησία και την αυταπάρνηση που επεδείξαμε και εξακολουθητικώς επιδεικνύουμε εκπληρώνοντας με συνέπεια τα καθήκοντά μας ως υπεύθυνων πολιτών.

5. Ακόμη, η επιβολή επί του σώματος εκάστου από εμάς του υποχρεωτικού ιατρικού ελέγχου, μέσω των λεγόμενων rapid test, καταλήγει σε αθέμιτο διαχωρισμό των πολιτών σε εμβολιασμένους και μη καθώς και σε φορείς κινδύνου και σε ακίνδυνους. Η κατάσταση αυτή, κατά τα ισχύοντα, σε ένα κοινωνικό κράτος δικαίου (άρθρο 25 § 1 εδ. α' Συντάγματος), δεν γίνεται αποδεκτή. Είναι δε γεγονός, ότι με τις επιβαλλόμενες υποχρεωτικές εξετάσεις δεν αποτρέπεται κανένας κίνδυνος εφ' όσον είναι γνωστό ότι η μετάδοση του ιού συντελείται και από τους ήδη εμβολιασμένους.

6. Η αναφορά μας δεν αποτελεί απλή διαμαρτυρία αλλά εξωτερικεύει τον σεβασμό μας στα θεμελιώδη δικαιώματα που κατοχύρωσε το Σύνταγμα καθώς και οι διεθνείς συμβάσεις (Σύμβαση Οβιέδο 1997, ν. 2619/1998, ν. 3418/2005, 3 ΕΣΔΑ νδ 53/1974 και οι άλλες) που ως εκ περισσού επικαλούμαστε ώστε να γίνει σεβαστή η προσωπικότητα εκάστου από εμάς ως ελεύθερων ανθρώπων, με τιμή και αξιοπρέπεια.

7. Η δικαιολογημένη εναντίωσή μας αφορά στον αδόκητο εξαναγκασμό μας υποβολής σε ιατρικές πράξεις χωρίς τη συναίνεσή μας και μάλιστα σε αντίθεση με τη δηλωμένη βούλησή μας. Τονίζουμε ότι σεβαστήκαμε και τηρούμε με συνέπεια όλα τα μέτρα που αποτελεσματικά αποτρέπουν τη μετάδοση της νόσου, δεν έχουμε δε αντίρρηση, όπως είναι λογικό και νόμιμο, να προβαίνουμε σε αυτοεξέταση έκαστος, με ελεύθερη επιλογή. Αντίθετα, εναντιωνόμαστε στα υποχρεωτικά rapid test στ..... και στις συναφείς ρινοφαρυγγικές και στοματοφαρυγγικές εξετάσεις(test) που συνιστούν επεμβάσεις στον οργανισμό μας. Σημειωτέον ότι οι κυβερνητικοί παράγοντες δήλωσαν ότι περισσότερο αξιόπιστα είναι τα τεστ σιέλου.

8. Ακόμη επισημαίνουμε ότι για σημαντικό χρονικό διάστημα από την εκδήλωση της χαρακτηρισμένης ως πανδημίας μέχρι σήμερα, συμπεριφερθήκαμε με ιδιαίτερη υπευθυνότητα. Γι' αυτό, δεν επιτρέπεται ν' αμφισβητείται η συμβολή μας στην αντιμετώπιση της νόσου και στην προστασία της δημόσιας υγείας με τις θετικές ενέργειες και την υπευθυνότητά αρετή.

9. Ειδικά ως προς τη διενέργεια των συνεχών εξετάσεων, που δεν αποδεχόμαστε, εξηγούμε ότι, σε κάθε περίπτωση, επιβάλλεται να δοθεί σε έκαστο από εμάς έγγραφη διαβεβαίωση από τους υπεύθυνους ότι η τυχόν υποβολή μας σε εξακολουθητικά τεστ δεν θα συνεπάγεται μακροπρόθεσμα βλάβη της υγείας, εξ αιτίας, για παράδειγμα, έκθεσης στο οξύδιο του αιθυλενίου με καρκινογενέσεις, τραυματισμούς, φλεγμονές στη ρινική κοιλότητα ή στο φάρυγγα, εγκεφαλική αιμορραγία και τις συναφείς επικίνδυνες και, επί το πλείστον, μη αναστρέψιμες παρενέργειες και συνέπειες.

10. Εν κατακλείδι επισημαίνουμε ότι δεν εξηγήθηκε το προβλεπόμενο χρονικό διάστημα για το οποίο η Διοίκηση προτίθεται να εφαρμόσει το εν λόγω παράνομο μέτρο και αυτή η διαπίστωση αποτελεί, εξ αιτίας της αοριστίας της διάρκειας της αθέμιτης επιβολής, ένα ακόμη στήριγμα της δικαιολογημένης αντίδρασης και εναντίωσής μας. Με το αίτημα να τύχουμε της απαιτούμενης απάντησης ώστε αναλόγως να διαμορφωθεί η συμπεριφορά μας, με τη δήλωση ότι θα εξακολουθήσει με την ίδια αποτελεσματικότητα και συνέπεια να εκτελεί έκαστος από εμάς την εργασία στον τομέα ευθύνης του, επιφυλασσόμαστε όλων των δικαιωμάτων μας.

Αθήνα, ...../...../.....,

**ΟΙ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΕΣ**

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**Τα εργασιακά δικαιώματα κατά την περίοδο του κορωνοϊού (Ι. Καρούζος)**

**Link εδώ:** <https://lbry.tv/@Estiazontas:1/Karouzos05042021:6>



**«Σκοτώσαμε ανθρώπους από λάθος κυβερνητικές οδηγίες» - Καταγγελίες ιατρών στην Ιταλία**

**Link εδώ:** <https://www.youtube.com/watch?v=Bp3k-wcmJsY>

ΗΤΤΩ

ΥΠΕΡ

**ΘΕΜΑ 2<sup>ο</sup>**

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΠΡΟΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ**

[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)

## ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΚΟΡΟΝΟΤΕΣΤ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ

ΠΡΟΣΟΧΗ ΓΟΝΕΙΣ:

ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΑΣ ΕΚΒΙΑΣΟΥΝ ΜΕ ΤΑ ΚΟΡΟΝΟΤΕΣΤ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ!

ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΕ!

### ΔΗΛΩΣΗ- ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Ο κάτωθι δηλών/-ούσα.....σας γνωστοποιώ/δηλώνω τη σαφή και απαρέγκλιτη εναντίωσή μου σε υποχρεωτικές ιατρικές πράξεις στο ανήλικο τέκνο μου, χωρίς την έγκυρη και σαφή συγκατάθεσή μου, και μάλιστα ως προϋπόθεση φοίτησης στην δωρεάν, δημόσια, εκπαίδευση.

Επικαλούμαι με το παρόν τα δικαιώματα του ανήλικου τέκνου μου ως γονέας και κηδεμόνας, απορρέοντα εκ των:

1. Άρθρο 5 του Συντάγματος της Ελλάδας.
2. Άρθρο 12 του Ν. 3418/2005 (Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας).
3. Άρθρο 338 του Ν. 4512/2018
4. Ν. 2619/1998 (Κύρωση της Σύμβασης του Συμβουλίου της Ευρώπης – Οβιέδο 1997- για την προστασία των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και της Αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της Βιολογίας και της Ιατρικής με την ισχύ που ορίζει το άρθρο 28 του Συντάγματος).
5. Ν. 4624/2019 και την Ευρωπαϊκή Σύσταση CM/Rec (2019)2 για την προστασία των δεδομένων υγείας.
6. Ν. 2101/1992 (Κύρωση της Διεθνούς Σύμβασης για τα Δικαιώματα του Παιδιού) και ειδικά τα άρθρα 12, 14, 27,28 και 29.
7. Το Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Λισαβόνα 1/12/2009) και ειδικότερα τα άρθρα 1,3,10,14,21 και 24.

Ως εκ τούτου, υποχρεούστε να εξασφαλίσετε στο ανήλικο τέκνο μου την ανελλιπή και τακτική δωρεάν, δημόσια, εκπαίδευσή του, χωρίς καμία διάκριση.

Ο/Η δηλών-ούσα γονέας και κηδεμόνας

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Τα στέλνουμε ηλεκτρονικά ή δια ζώσης και παίρνουμε πρωτόκολλο.

Σχολεία και υπουργείο παιδείας [protocol@minedu.gov.gr](mailto:protocol@minedu.gov.gr)

# ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΕΠΙΦΥΛΑΞΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΕΣΤ

Ενώπιον της Διευθύντριας του Γυμνασίου Λυκείου και του Συλλόγου διδασκόντων αυτού

## ΔΗΛΩΣΗ

(περί άρνησης παροχής συναινέσεως σε υποβολή των τέκνων μας σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19)

1. ...., γεννηθέντος στις..... στην..... , κατοίκου..... , κατόχου ταυτότητας υπ' αριθμ.....
2. ...., γεννηθείσης στις.....στην..... , κατοίκου ..... , κατόχου ταυτότητας υπ' αριθμ. ...., και γονείς τους ..... και ..... , μαθητών της ..... και ..... Λυκείου αντιστοίχως.

..//..

Ως γνωστόν, με το άρθρο 96 του Ν. 4790/2021 προβλέφθηκε ως προϋπόθεση συμμετοχής των μαθητών στην εκπαιδευτική διαδικασία, όπου αυτή διενεργείται δια ζώσης, η προηγούμενη διαπίστωση, μετά από διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, ότι οι ανωτέρω δεν έχουν βρεθεί θετικοί σε δοκιμασία διαγνωστικού ελέγχου.

Με το άρθρο 1 παρ. 1 της υπ' αριθμ. Δια/Γ.Π.οικ.22437/2021 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1440/Β/10-04-2021), καθιερώθηκε ως υποχρεωτικός ο ανωτέρω έλεγχος, μέσω δωρεάν αυτοδιαγνωστικής δοκιμασίας ελέγχου, για τους μαθητές του Λυκείου δύο φορές την εβδομάδα, προ Δευτέρας και Πέμπτης. Μάλιστα, στο άρθρο 2 παρ. 2 της ανωτέρω ΚΥΑ, μνημονεύεται ότι «Ο δωρεάν αυτοδιαγνωστικός έλεγχος διενεργείται κατ' οίκον σύμφωνα με τις οδηγίες των ενημερωτικών φυλλαδίων. **Για τους ανήλικους μαθητές/τριες από 13 ετών και άνω, ο δωρεάν αυτοδιαγνωστικός έλεγχος διενεργείται υπό την επιμέλεια και επίβλεψη των γονέων/κηδεμόνων τους ...».**

Σύμφωνα με το άρθρο 1 παρ. 1 του Ν. 3418/2005 “Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας κλπ”, «ιατρική πράξη είναι εκείνη που έχει ως σκοπό την με οποιαδήποτε επιστημονική μέθοδο πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας του ανθρώπου». Κατά δε την παρ. 5 του ίδιου άρθρου, «οι διατάξεις του παρόντος εφαρμόζονται κατά την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος και την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα και ανεξάρτητα από τον τρόπο ή τη μορφή άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, ατομικά, ομαδικά ή με τη μορφή ιατρικής εταιρείας, ως ελεύθερο επάγγελμα ή όχι».

**Η υποβολή των πολιτών σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 συνιστά αναμφισβήτητα ιατρική, κατά τα ανωτέρω, πράξη** και διενεργείται υπό τις προϋποθέσεις της παρ. 5 του ανωτέρω άρθρου. Εκ της απλής αναγνώσεως δε του σχετικού φύλλου οδηγιών του παρεχόμενου στους μαθητές **τεστ ταχείας ανίχνευσης** του κορωνοϊού COVID-19, δεν γεννάται 2 αμφιβολία ότι **τούτο προορίζεται για χρήση από επαγγελματίες υγείας και όχι από πολίτες, πολλώ δε μάλλον ανήλικους.** Προς τούτο αρκεί η επισκόπηση του περιγραφόμενου στο σχετικό φύλλο οδηγιών τρόπου συλλογής ρινικού επιχρίσματος, όπου μνημονεύεται επί λέξει: «... 3. Γείρετε το κεφάλι σας ελαφρά προς τα πίσω (γωνία περίπου 70 μοιρών). 4. Εισαγάγετε τον στείρο βαμβακοφόρο στυλεό στο ρουθούνι με το περισσότερο έκκριμα. **Ενώσω περιστρέψετε τον βαμβακοφόρο στυλεό κατά 2 cm παράλληλα με την υπερώα** (όχι προς τα επάνω) **προς τον φάρυγγα** μέσα στο ρουθούνι **μέχρι να συναντήσετε αντίσταση στις ρινικές κόγχες.** Μην ασκείτε πίεση. 5. Περιστρέψτε το βαμβακοφόρο στυλεό 4 φορές (για περίπου 15 δευτερόλεπτα συνολικά) **έναντι της εσωτερικής πλευρικής επιφάνειας** της μύτης και στη

συνέχεια αφαιρέστε τον από το ρουθούνη ...». Εκ των ανωτέρω, δεν καταλείπεται αμφιβολία **ότι ένας πολίτης, πολλώ δε μάλλον ένας ανήλικος μαθητής 13 ετών και άνω, δεν διαθέτει τις ειδικές γνώσεις για να πραγματοποιήσει την ανωτέρω επέμβαση στο ίδιο του το σώμα, με αποτέλεσμα να κρίνεται αυξημένος ο κίνδυνος πρόκλησης σωματικών βλαβών ένεκα εσφαλμένης διεξαγωγής του σχετικού εγχειρήματος.**

**Καίτοι, λοιπόν, πρόκειται αναμφισβήτητα περί ιατρικής πράξεως, η ευθύνη της διενέργειας αυτής μετακυλιείται παρανόμως όχι απλώς σε πολίτες, αλλά σε ανήλικους μαθητές, με κίνδυνο αυτοβλάβης. Φυσικά ουδείς θα μπορούσε να επιχειρηματολογήσει πειστικά υπέρ της εξάλειψης του ανωτέρω κινδύνου λόγω της γενικής επίβλεψης των γονέων, αφού δεν νοείται επίβλεψη στην διενέργεια ιατρικής πράξεως από στερούμενους ιατρικών γνώσεων πολίτες.**

Σημειωτέον, στα ξενόγλωσσα φύλλα οδηγιών χρήσης του παρεχόμενου τεστ αναγράφεται ότι τούτο **προορίζεται για χρήση σε εργαστήριο ή για αυτοδιάγνωση υπό την επίβλεψη όμως επαγγελματία υγείας. Η ανωτέρω κρίσιμη αναφορά έχει παραλειφθεί εντελώς στο φύλλο οδηγιών χρήσης που είναι συντεταγμένο στην ελληνική γλώσσα, αν και αυτό περιλαμβάνεται στην ίδια συσκευασία με τα ξενόγλωσσα φύλλα οδηγιών, αναγραφόμενου μόνο ότι «Το τεστ προορίζεται για αυτοδιάγνωση από τον ίδιο τον ασθενή».** Συνεπώς, παραλείπεται εντελώς η μνεία περί προορισμού του τεστ για χρήση από εργαστήριο ή υπό την επίβλεψη επαγγελματία υγείας, πράγμα που καθιστά ελεγκτέα από ποινικής απόψεως την επίμαχη συμπεριφορά, αφού **το παρεχόμενο προϊόν, αν και προορίζεται για χρήση από επαγγελματίες υγείας (ή υπό την επίβλεψη αυτών), παρουσιάζεται ως προοριζόμενο για χρήση από πολίτες,** γεγονός που δημιουργεί εύλογες υπόνοιες υπέρ της επικινδυνότητας της χρήσης του από τους τελευταίους.

Με την μετακύλιση της ευθύνης διενέργειας μιας ιατρικής πράξεως στους πολίτες, επιχειρήθηκε παρανόμως να παρακαμφθεί η θεμελιώδης στον χώρο της ιατρικής επιστήμης αρχή της συναίνεσης προ της διενέργειας οιασδήποτε ιατρικής πράξεως.

Σύμφωνα με το άρθρο 12 παρ. 1 του προμνησθέντος Ν. 3418/2005 “Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας κλπ”, «ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενή». 3 Κατά δε την παρ. 2 του ιδίου άρθρου, «προϋποθέσεις της έγκυρης συναίνεσης του ασθενή, είναι οι ακόλουθες:

α) **Να παρέχεται μετά από πλήρη, σαφή και κατανοητή ενημέρωση** σύμφωνα με το προηγούμενο άρθρο. β) Ο ασθενής να έχει ικανότητα για συναίνεση. αα) **Αν ο ασθενής είναι ανήλικος, η συναίνεση δίδεται από αυτούς που ασκούν την γονική μέριμνα ή έχουν την επιμέλειά του.** Λαμβάνεται, όμως, υπ’ όψιν και η γνώμη του, εφόσον ο ανήλικος, κατά την κρίση του ιατρού, έχει την ηλικιακή, πνευματική και συναισθηματική ωριμότητα να κατανοήσει την κατάσταση της υγείας του, το περιεχόμενο της ιατρικής πράξης και τις συνέπειες ή τα αποτελέσματα ή τους κινδύνους της πράξης αυτής. ... γ) **Η συναίνεση να μην είναι αποτέλεσμα πλάνης, απάτης ή απειλής** και να μην έρχεται σε σύγκρουση με τα χρηστά ήθη. δ) **Η συναίνεση να καλύπτει πλήρως την ιατρική πράξη και κατά το συγκεκριμένο περιεχόμενό της** και κατά το χρόνο της εκτέλεσής της. ...».

Μάλιστα, στο άρθρο 338 του Ν. 4512/2018 ορίζεται ότι «Οποιαδήποτε απόφαση αντίθετη με τις διατάξεις του ν. 3418/2005 (Α’ 287) είναι άκυρη. Αν στη λήψη των αποφάσεων αυτών έχουν συμμετάσχει ιατροί, υπέχουν πειθαρχικές ευθύνες».

Η εν λόγω προϋπόθεση της προηγούμενης «ενημερωμένης συναίνεσης» καθιερώνεται και σε κείμενα διεθνών συμβάσεων, όπως επί παραδείγματι στο άρθρο 5 της Σύμβασης του Οβιέδο του 1997 για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ανθρώπου σε σχέση με εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής- Σύμβασης για τα ανθρώπινα δικαιώματα και τη βιοϊατρική, σύμφωνα με το οποίο **«επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί**

**να υπάρξει μόνον αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσής του. Το πρόσωπο αυτό θα ενημερώνεται εκ των προτέρων καταλλήλως ως προς το σκοπό και τη φύση της επέμβασης, καθώς και ως προς τα επακόλουθα και κινδύνους που αυτή συνεπάγεται...».** Η ανωτέρω σύμβαση κυρώθηκε στη χώρα μας με τον Ν. 2619/1998 και, σύμφωνα με το άρθρο 28 παρ. 1 του Συντάγματος, αποτελεί εσωτερικό δίκαιο και υπερισχύει κάθε άλλης αντίθετης διάταξης νόμου.

Από τις ανωτέρω διατάξεις προκύπτει καταφανώς ότι, προκειμένου να διενεργηθεί οποιαδήποτε ιατρική πράξη, απαιτείται **η συναίνεση του προσώπου ύστερα από σχετική ενημέρωση αυτού, ενημέρωση που πρέπει οπωσδήποτε να περιλαμβάνει, εκτός των άλλων, τους κινδύνους που εγκυμονεί το σχετικό εγχείρημα αυτό καθ' εαυτό ή η περιοδική υποβολή σε αυτό.** Επιπροσθέτως, η εξασφάλιση της απαιτούμενης συναίνεσης πρέπει να είναι προϊόν ελεύθερης βούλησης, απαλλαγμένης από γνωστικά και βουλητικά ελαττώματα, δηλαδή να μην είναι προϊόν πλάνης, απάτης ή απειλής.

Με το άρθρο 96 Ν. 4790/2021, όπως τούτο εξειδικεύθηκε με την υπ' αριθμ. Δια/Γ.Π.οικ.22437/2021 ΚΥΑ, επιχειρείται ανεπίτρεπτα, ως ήδη ελέχθη ανωτέρω, η πλήρης παράκαμψη της απαιτούμενης συναίνεσης του πολίτη στην διενέργεια ιατρικής πράξεως, στο μέτρο που αυτός **εξαναγκάζεται να υποβληθεί σε αυτήν με χρησιμοποιούμενο μέσο την απειλή στέρησης του δικαιώματος συμμετοχής στην εκπαιδευτική διαδικασία. Ως εκ τούτου, ακόμη κι αν ο γονέας παράσχει 4 την συναίνεσή του στην διενέργεια της αυτοδιαγνωστικής πράξης από το τέκνο του, η συναίνεση αυτή θα είναι ελαττωματική, αφού η έκφραση της βούλησης του γονέα δεν θα έχει πραγματωθεί αυτόνομα, αλλά εξαναγκαστικά, υπό το κράτος απειλής που έχει ενσωματωθεί υπό μορφή κυρώσεως στο άρθρο 3 της ανωτέρω ΚΥΑ, το οποίο έρχεται σε αντίθεση με το άρθρο 12 παρ. 2 περ. γ' Ν. 3418/2005 και το άρθρο 5 Ν. 2619/1998.**

Για τον ίδιο λόγο, δηλαδή εξαιτίας της θεσπισμένης απειλής της στέρησης του δικαιώματος συμμετοχής στην εκπαιδευτική διαδικασία, **όποιος μαθητής υποβληθεί στον αυτοδιαγνωστικό έλεγχο άνευ διασφάλισης της lege artis διενέργειας της επίμαχης ιατρικής πράξης, μετατρέπεται σε υποψήφιο θύμα σωματικής βλάβης που προκαλείται μεν από τα ίδια του τα χέρια, πλην όμως την αυτοουργική ή συμμετοχική ευθύνη για το εγκληματικό αυτό αποτέλεσμα (ή τον κίνδυνο να παραχθεί τούτο) φέρουν όποιοι υπέγραψαν την ανωτέρω εφαρμοστική ΚΥΑ, καθώς και όποιοι συμβάλλουν περαιτέρω στην υλοποίηση της επικίνδυνης για την υγεία πράξης του μαθητή.** Ταυτοχρόνως, τα ίδια πρόσωπα ευθύνονται και για το έγκλημα της παράνομης βίας, καθόσον, κατά τα όσα ήδη εξετέθησαν, με την απειλή παράνομης πράξης, ήτοι τον αποκλεισμό του μαθητή από την εκπαιδευτική διαδικασία, επιχειρείται εξαναγκασμός σε πράξη για την οποία δεν υπάρχει νόμιμη υποχρέωση.

Η ανωτέρω απειλή **προσκρούει ευθέως στην διάταξη του άρ. 16 παρ. 4 του Συντάγματος,** σύμφωνα με την οποία όλοι **οι Έλληνες έχουν δικαίωμα δωρεάν παιδείας,** σε όλες τις βαθμίδες της, στα κρατικά εκπαιδευτήρια. Η δε παιδεία, σύμφωνα με την παρ. 2 του ιδίου άρθρου, **αποτελεί βασική αποστολή του Κράτους** και έχει σκοπό την ηθική, πνευματική, επαγγελματική και φυσική αγωγή των Ελλήνων, την ανάπτυξη της εθνικής και θρησκευτικής συνείδησης και τη διάπλασή τους σε ελεύθερους και υπεύθυνους πολίτες.

Περαιτέρω, τυχόν αποκλεισμός μαθητή από την εκπαιδευτική διαδικασία λόγω μη υποβολής του σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 συνιστά **διάκριση των μαθητών ανάλογα με την υποβολή τους σε ιατρική πράξη, με αποτέλεσμα να παραβιάζεται επιπλέον η συνταγματικώς κατοχυρωμένη με το άρθρο 4 του Συντάγματος αρχή της ισότητας των Ελλήνων πολιτών.**

Εν όψει των ανωτέρω, οποιαδήποτε διάταξη που καθιερώνει αποκλεισμό μαθητή από την εκπαιδευτική διαδικασία λόγω μη υποβολής στον διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, είναι παράνομη και αντισυνταγματική.

Τέτοιος αποκλεισμός καθίσταται έτι περαιτέρω ανεπίτρεπτος όταν το μέτρο που επιλέγεται είναι αμφίβολης αξιοπιστίας και απρόσφορο να επιφέρει τον επιδιωκόμενο σκοπό, εν προκειμένω την αναχαίτιση της περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού, παραβιαζομένης έτσι ευθέως της θεμελιώδους συνταγματικής αρχής της αναλογικότητας του άρ. 25 Σ. Προς τούτο, σχετικά με το αυτοδιαγνωστικό τεστ που παρέχεται στους μαθητές, θα πρέπει να ληφθούν υπ' όψιν οι εξής παράμετροι:

**α. Δεν καθιερώνεται καμία απολύτως διαδικασία διασφάλισης όχι μόνο της lege artis διεξαγωγής του αυτοδιαγνωστικού ελέγχου, αλλά και αυτής ταύτης 5 της υποβολής του προσώπου σε αυτήν, αφού για την απόδειξη του αρνητικού αποτελέσματος αρκεί δήλωση των γονέων, χωρίς να εξασφαλίζεται ότι πράγματι ο μαθητής έχει υποβληθεί στον διαγνωστικό έλεγχο.**

**β. Η υποβολή στον διαγνωστικό έλεγχο επιβάλλεται να γίνεται προ της Δευτέρας και της Πέμπτης. Έτσι, στα ενδιάμεσα διαστήματα ουδείς μπορεί να εξασφαλίσει ότι ο μαθητής δεν θα είναι φορέας του κορωνοϊού και δεν θα διασπείρει αυτόν στην σχολική κοινότητα.**

**γ. Εξακολουθεί να υφίσταται ενεργή η υποχρέωση των μαθητών να φέρουν μάσκα εντός του σχολικού συγκροτήματος, καθώς και να τηρούν όλα τα έως τώρα καθιερωθέντα μέτρα προστασίας.** Αν πράγματι ο κίνδυνος διασποράς στην σχολική κοινότητα κρινόταν από ένα αρνητικό αποτέλεσμα, ουδείς λόγος θα υπήρχε να τηρούνται τα λοιπά μέτρα προστασίας εντός του σχολικού συγκροτήματος.

**δ. Σε περίπτωση που το αποτέλεσμα του ταχείου αυτοδιαγνωστικού ελέγχου είναι θετικό, ο μαθητής υποχρεούται να μεταβεί εντός 24 ωρών σε δημόσια δομή για επαναληπτικό έλεγχο (η ίδια υποχρέωση δεν υφίσταται σε περίπτωση αρνητικού αποτελέσματος), ώστε προκύπτει το εύλογο ερώτημα ποιος ο λόγος να γίνει επαναληπτικός έλεγχος αν το τεστ είναι υψηλής αποτελεσματικότητας και γιατί δεν υποχρεούται σε επανέλεγχο αυτός, του οποίου το τεστ είχε αρνητικό αποτέλεσμα.**

**ε. Όπως αναγράφεται στο φύλλο οδηγιών χρήσης του παρεχόμενου τεστ και ειδικότερα στο Κεφάλαιο που αφορά την "Ερμηνεία των αποτελεσμάτων", «ακόμη κι αν το αποτέλεσμα του τεστ είναι αρνητικό, ενδέχεται να υφίσταται λοίμωξη», ενώ περαιτέρω μνημονεύεται ότι «... ο κορωνοϊός δεν μπορεί να ανιχνευθεί ακριβώς σε όλες τις φάσεις της λοίμωξης». Τούτο σημαίνει ότι, ακόμη κι αν το τεστ έχει αρνητικό αποτέλεσμα, ενδέχεται να υφίσταται λοίμωξη και να διασπαρεί ο ιός στην σχολική κοινότητα.**

**στ. Όπως αναγράφεται στο φύλλο οδηγιών χρήσης του παρεχόμενου τεστ και ειδικότερα στο Κεφάλαιο "Περιορισμοί της μεθόδου", «Το αντιγόνο μπορεί γενικά να ανιχνευθεί σε πρόσθια ρινικά επιχρίσματα κατά την οξεία φάση της λοίμωξης», εξ αντιδιαστολής συνάγεται δε ότι στην ήπια φάση της λοίμωξης μπορεί να μην ανιχνευθεί το αντιγόνο, με αποτέλεσμα να υπάρχει κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού από μαθητή που έφερε βεβαίωση αρνητικού αποτελέσματος. Περαιτέρω μνημονεύεται ότι «τα αρνητικά αποτελέσματα πρέπει να θεωρούνται προσωρινά και θα πρέπει κατά περίπτωση να πραγματοποιείται τεστ PCR προς επιβεβαίωση» και ότι «Τα αρνητικά αποτελέσματα δεν αποκλείουν μια λοίμωξη από SARS-CoV2». Κατά τούτο, ακόμη και σε περίπτωση μαθητών που φέρουν βεβαίωση αρνητικού τεστ, τούτο δεν αποκλείεται να ήταν ψευδώς αρνητικό, με κίνδυνο διασποράς του κορωνοϊού στην σχολική κοινότητα.**

Εν όψει όλων των ανωτέρω, ουδείς εκπαιδευτικός μπορεί να αποκλείσει από την εκπαιδευτική διαδικασία μαθητή που δεν επιδεικνύει την προβλεπόμενη στο άρθρο 2 της υπ' αριθμ. Δια/Γ.Π.οικ.22437/2021 ΚΥΑ σχολική κάρτα ούτε, βεβαίως, μπορεί ο εκπαιδευτικός να επικαλεσθεί συμμόρφωση στον Ν. 4790/2021 και στην ανωτέρω ΚΥΑ. Και τούτο διότι σε αυτήν την περίπτωση θα πρόκειται περί 6 συμμόρφωσης σε προδήλως παράνομη και αντισυνταγματική εντολή. Σύμφωνα δε με το άρθρο 25 του Ν. 3528/2007 (Κώδικας Δημοσίων, πολιτικών, διοικητικών υπαλλήλων και υπαλλήλων ΝΠΔΔ): «1. Ο υπάλληλος είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση των καθηκόντων του και τη νομιμότητα των υπηρεσιακών του ενεργειών. 2. Ο υπάλληλος οφείλει να υπακούει στις διαταγές προϊσταμένων του. Όταν όμως εκτελεί διαταγή, την οποία θεωρεί παράνομη, οφείλει, πριν την εκτέλεση, να αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να εκτελέσει τη διαταγή χωρίς υπαίτια καθυστέρηση. Η διαταγή δεν προσκτάται νομιμότητα εκ του ότι ο υπάλληλος οφείλει να υπακούσει σε αυτήν. 3. Αν η διαταγή είναι προδήλως αντισυνταγματική ή παράνομη, ο υπάλληλος οφείλει να μην την εκτελέσει και να το αναφέρει χωρίς αναβολή. ...».

Τέλος, σύμφωνα με το άρθρο 36 της ΥΑ Φ.3//2002, «οι εκπαιδευτικοί επιτελούν έργο υψηλής κοινωνικής ευθύνης. Στο έργο τους περιλαμβάνεται η διδασκαλία, η εκπαίδευση και η διαπαιδαγώγηση των μαθητών. Η πρόοδος, η οικονομική ανάπτυξη, ο πολιτισμός και η συνοχή της κοινωνίας εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από την ποιότητα της εκπαίδευσης και κατ' επέκταση από τη συμβολή και την προσπάθεια των εκπαιδευτικών. Τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες των εκπαιδευτικών οφείλουν να εναρμονίζονται με τους στόχους αυτούς».

Από την ανωτέρω διάταξη προκύπτει καταφανώς ότι ο ρόλος των εκπαιδευτικών πρέπει να είναι συνυφασμένος με την διδασκαλία, την εκπαίδευση και την διαπαιδαγώγηση των μαθητών, ενώ τυχόν εξαναγκασμός σε υποβολή αυτών σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, διά της απειλής αποκλεισμού από την εκπαιδευτική διαδικασία, **όχι απλώς έρχεται σε αντίθεση με τον ανωτέρω ρόλο τους, αλλά καθιστά την συμπεριφορά τους ελεγκτέα τόσο από πειθαρχικής όσο και από ποινικής απόψεως**, καθισταμένης ερευνητέας της στοιχειοθέτησης του εγκλήματος της παράνομης βίας κατ' άρθρον 330 του Ποινικού Κώδικα, άλλως της παραβάσεως καθήκοντος κατ' άρθρον 259 ΠΚ, ενώ περαιτέρω ευθύνη μπορεί να προκύψει σε περίπτωση που μαθητής, κατόπιν εξαναγκασμένης υποβολής σε αυτοδιαγνωστικό έλεγχο, υποστεί σωματική βλάβη.

Τέλος, μόλις που χρειάζεται να αναφερθεί ότι με την διαδικασία δήλωσης του αποτελέσματος του τεστ, όπως περιγράφεται στο άρθρο 2 παρ. 3 της ανωτέρω ΚΥΑ, **δεν διασφαλίζεται το απόρρητο των αποτελεσμάτων του τεστ, το οποίο, ως ζήτημα που άπτεται της προσωπικής υγείας, αποτελεί ευαίσθητο προσωπικό δεδομένο, ενώ περαιτέρω επιχειρείται αθέμιτη καταγραφή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα** μέσω της δήλωσης του αποτελέσματος στην ηλεκτρονική πλατφόρμα που μνημονεύεται στο ανωτέρω άρθρο.

Για όλους τους ανωτέρω λόγους

Δηλώνουμε ότι δεν συναινούμε στην υποβολή των τέκνων μας στον διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, σε περίπτωση δε αποκλεισμού τους από την εκπαιδευτική διαδικασία λόγω μη υποβολής στον ανωτέρω έλεγχο, θα προβούμε σε άσκηση παντός νομίμου δικαιώματός μας.

Τόπος....., Ημερ/νια.....  
**Οι δηλούντες γονείς**

## ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΕΠΙΦΥΛΑΞΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Ενώπιον της Διεύθυνσης του Γυμνασίου / Λυκείου και του Συλλόγου διδασκόντων αυτού

(Συμπληρωματική της ήδη κατατεθειμένης Δήλωσης περί άρνησης παροχής συναίνεσης σε υποβολή των τέκνων μας σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19)

1.....γεννηθέντος, στις.....στην.....  
,κατοίκου.....,κατόχου ταυτότητας υπ' αριθμ.....  
2.....γεννηθείσης στις.....στην.....,  
κατοίκου....., κατόχου ταυτότητας του υπ' αριθμ.....,

Εκπροσώπου/ων του/των ανηλίκου/ων τέκνου/ων ..... και .....  
μαθητού/των της ..... και ..... τάξης/ων  
Λυκείου αντιστοίχως.

Στη συνέχεια της από..... ημ/νίας Δήλωσής μου, με την οποία διατύπωσα την ρητή αντίθεσή μου και τη μη συναίνεσή μου στην παράνομη διαδικασία που εξελίσσεται με βάση το άρθρο 96 του ν. 4790/2021 και της σχετικής ΚΥΑ για την «εφαρμογή του υποχρεωτικού μέτρου του διαγνωστικού ελέγχου νόσησης», επανέρχομαι για μια ακόμη φορά και σας δηλώνω τα ακόλουθα:

1) Εκφράζω την ρητή αντίθεσή μου τόσο ως προς τις διατάξεις αυτές όσο και στην διαδικασία υλοποίησής τους, ως παράνομες, αντισυνταγματικές και ηθικά απαράδεκτες, θεωρώ ότι ασκείται κατά τρόπο ανεπίτρεπτο παράνομη βία και εξαναγκασμός προς τους μαθητές και τους γονείς να αποδεχτούν παράνομες ενέργειες. Επιχειρείται η μετάθεση της ευθύνης προς τους μαθητές και τους γονείς τους για να παρακαμφθεί η έλλειψη συναίνεσης.

2) Ρητή βούλησή μου/μας είναι η αντίκρουση όλης αυτής της διαδικασίας. Δηλώνω/ουμε δε, ότι η οποιαδήποτε τυχόν προσκόμιση αποτελεσμάτων του «τεστ» προς τη Διεύθυνση του Σχολείου δεν συνιστά καθ' οιονδήποτε τρόπο αποδοχή ή συναίνεσή μου/μας στην ως άνω παρανομία, άλλα λαμβάνει χώρα υπό καθεστώς παρανόμου βίας και εξαναγκασμού εμού/ημών και του/των παιδιού/ων μου/μας.

3)\*Καλώ/ούμε, τους διδάσκοντες του σχολείου να πράξουν το καθήκον τους και να μην εμποδίσουν το/τα παιδί/ιά μου/μας να εισέλθει/ουν στην αίθουσα διδασκαλίας.

4) Επιφυλάσσομαι/μαστε ρητά κάθε νομίμου δικαιώματος μου/μας, ενώπιον οποιουδήποτε Δικαστηρίου και Αρχής.

\* Ισχύει σε περίπτωση που η οικογένεια δεν έχει προσκομίσει αποτέλεσμα/τα τεστ.

## ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ

(ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΕ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ SARS-CoV-2 Η ΣΕ ΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ )

{Διεπιστημονική Ένωση Υπεράσπισης της Δημοκρατίας και της Βιοηθικής}

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΥ (.....) ΔΗΜ.ΣΧΟΛΕΙΟΥ/ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ/ ΛΥΚΕΙΟΥ  
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΣΥΛΛΟΓΟ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ (ΥΠΟΒΟΛΗΣ  
ΣΕ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ SARS-CoV-2 Η ΣΕ ΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ. )

Ονόματεπώνυμο γονέα-ων: .....  
.....  
Κατοίκου .....

Ως ασκούντων από κοινού την γονική μέριμνα επί της-του ανηλικού μαθήτριας - τή Της  
(.....) τάξης του (.....) σχολείου.

Όνομα παιδιού : .....

ΔΙΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΜΑΣ, ΩΣ ΣΥΝΑΣΚΟΥΝΤΕΣ ΤΗΝ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟ  
1510 ΑΚ. ΤΗΣ - ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ – ΤΗ :

ΣΑΣ ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ ΑΡΝΟΥΜΕΘΑ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΟΥΜΕ Η- Ο ΑΝΩΤΕΡΩ ΜΑΘΗΤΡΙΑ -ΤΗΣ  
ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΣΑΣ, ούτε τώρα στην παρούσα χρονική περίοδο, αλλά ούτε και στο μέλλον να  
υποβληθεί ΕΡΗΜΗΝ ΜΑΣ ΚΑΙ ΑΝΕΥ ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΣΥΝΑΙΝΕΣΕΩΣ ΜΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΟΔΗΠΟΤΕ  
, ΟΠΟΥΔΗΠΟΤΕ σε οποιοδήποτε τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2 (είτε σε  
μοριακό τεστ PCR, είτε σε rapid τεστ -τεστ αντιγόνου- είτε σε self test (αυτοδιαγνωστικού  
τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου του ιού) που χορηγείται από τα φαρμακεία ή σε τυχόν  
άλλο, ως προληπτικού μέσου αντιμετώπισης της ασθένειας COVID-19, για τους εξής  
αναφερόμενους ορθούς, νόμιμους και βάσιμους λόγους και αιτίες καθώς και για όσους  
άλλους επιφυλασσόμεθα να εκθέσουμε στο μέλλον.

ΕΠΕΙΔΗ, Δεν διασφαλίζεται το απόρρητο των αποτελεσμάτων του τεστ, το οποίο ως ζήτημα που  
άπτεται της προσωπικής υγείας είναι ευαίσθητο προσωπικό δεδομένο, που αναγνωρίζεται  
και προστατεύεται ρητώς από την κείμενη νομοθεσία.

ΕΠΕΙΔΗ, δεν εξασφαλίζεται το ποιος και δια ποιους λόγους θα χρησιμοποιήσει το δείγμα του  
γενετικού κώδικα του ανηλικού μαθητού, τέκνου μου, το οποίο δύναται να εξαχθεί εκ της  
διαδικασίας οιοδήποτε είδους τεστ ανίχνευσης covid 19.

ΕΠΕΙΔΗ, αντιθέτως, είναι πολύ πιθανή, αν όχι βεβαία, η αθέμιτη και χωρίς την ρητή και  
έγγραφη συγκατάθεση μου, συλλογή, επεξεργασία και καταχώριση του DNA σε ηλεκτρονική  
βάση βιομετρικών δεδομένων. (Βλέπετε σχετικώς:  
[https://www.efsyn.gr/.../278890\\_o-eody-synelexe-paranoma...](https://www.efsyn.gr/.../278890_o-eody-synelexe-paranoma...))

ΕΠΕΙΔΗ, Σύμφωνα με πληροφορίες και ειδήσεις που έχουν καταχωρηθεί σε έντυπη και  
ηλεκτρονική μορφή, επικρατεί στους επιστημονικούς κύκλους έντονη αμφισβήτηση και  
διχογνωμία για την επιστημονική εγκυρότητα και τεχνική αρτιότητα των τεστ ανίχνευσης του  
κορωνοϊού SARS-CoV-2 που κυκλοφορούν στο εμπόριο, δεδομένου ότι έχουν αναφερθεί

περιπτώσεις που υγιείς άνθρωποι καταγράφονται ως ψευδώς θετικοί στα τεστ που διενεργούνται και αυτό συμβαίνει επειδή οι εμπορικοί κατασκευαστές και τα εργαστήρια θέτουν τα δικά τους όρια στον έλεγχο κατά την επεξεργασία των δειγμάτων.

ΕΠΕΙΔΗ, σήμερα, για να διενεργηθεί στην ιατρική πράξη οιαδήποτε είδους διαγνωστική, προληπτική ή θεραπευτική επέμβαση, το ενδιαφερόμενο πρόσωπο θα πρέπει να είναι ελεύθερο να συναινέσει στην επίμαχη ιατρική πράξη ή αντιθέτως να την αρνηθεί, εφόσον προηγηθεί η απαραίτητη ενημέρωσή του.

ΕΠΕΙΔΗ, συνακόλουθα η διενέργεια του τεστ για την ανίχνευση του κορωνοϊού SARS-CoV-2 δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί χωρίς την συναίνεση του προσώπου η οποία είναι αλληλένδετη με την ελεύθερη βούλησή του και μάλιστα μετά από «ενημερωμένη συναίνεση του ασθενούς» (informed consent) ως θεμελιώδη αρχή του Δικαίου και της Ιατρικής Δεοντολογίας.

ΕΠΕΙΔΗ, ειδικότερα, η Σύμβαση του ΟΒΙΕΔΟ, η οποία κυρώθηκε από την Ελληνική Πολιτεία με τον Ν. 2619/1998 (ΦΕΚ Α' 132) και έχει την ισχύ που ορίζει το άρθρο 28 παρ. 1 του Συντάγματος, δηλ. η Σύμβαση του Συμβουλίου της Ευρώπης για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής: Σύμβαση για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και τη Βιοϊατρική και συγκεκριμένα στο άρθρο 5 αυτής προβλέπεται ότι «Επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί να υπάρξει μόνον αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσής του».

ΕΠΕΙΔΗ, εξάλλου σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 12 § 1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005) όπου ορίζεται ότι:

«Ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενούς.

ΕΠΕΙΔΗ, Προϋποθέσεις της έγκυρης συναίνεσης του ασθενούς είναι οι ακόλουθες:

α) Να παρέχεται μετά από πλήρη, σαφή και κατανοητή ενημέρωση, σύμφωνα με το προηγούμενο άρθρο.

β) Ο ασθενής να έχει ικανότητα για συναίνεση.

αα) Αν ο ασθενής είναι ανήλικος, η συναίνεση δίδεται από αυτούς που ασκούν τη γονική μέριμνα ή έχουν την επιμέλειά του. Λαμβάνεται όμως, υπόψη και η γνώμη του, εφόσον ο ανήλικος, κατά την κρίση του ιατρού, έχει την ηλικιακή, πνευματική και συναισθηματική ωριμότητα να κατανοήσει την κατάσταση της υγείας του, το περιεχόμενο της ιατρικής πράξης και τις συνέπειες ή τα αποτελέσματα ή τους κινδύνους της πράξης αυτής. Στην περίπτωση της παραγράφου 3 του άρθρου 11 απαιτείται πάντοτε η συναίνεση των προσώπων που ασκούν τη γονική μέριμνα του ανηλίκου.

γ) Η συναίνεση να μην είναι αποτέλεσμα πλάνης, απάτης ή απειλής και να μην έρχεται σε σύγκρουση με τα χρηστά ήθη.

δ) Η συναίνεση να καλύπτει πλήρως την ιατρική πράξη και κατά το συγκεκριμένο περιεχόμενό της και κατά το χρόνο της εκτέλεσής της».

ΕΠΕΙΔΗ, συνεπεία των ως άνω νομικών διατάξεων προκύπτει ότι η αρχή της ελεύθερης συναίνεσης του ασθενούς ανάγεται σε κομβικό και καθοριστικό σημείο για την διενέργεια κάθε ιατρικής πράξης, επομένως και του τεστ για την ανίχνευση του κορωνοϊού SARS-CoV-2.

ΕΠΕΙΔΗ, επίσης, εκ των ως άνω διατάξεων καθίσταται σαφές ότι η συναίνεση που χορηγείται για να είναι έγκυρη, πρέπει να είναι απαλλαγμένη από κάθε εξωτερική πίεση, απειλή ή ψυχικό εξαναγκασμό.

ΕΠΕΙΔΗ, υπό τις διαγραφόμενες όμως κοινωνικές συνθήκες της έντονης ψυχολογικής τρομοκρατίας, της διαρκούς τηλεοπτικής προπαγάνδας και της πλύσης εγκεφάλου, της παραπληροφόρησης καθώς και της έλλειψης αντικειμενικής και πολυφωνικής ενημέρωσης, εν σχέσει προς την αξιοπιστία ή μη των covid tests, του εκφοβισμού των πολιτών με τον κοινωνικό στιγματισμό και αποκλεισμό τους από την κοινωνικοοικονομική ζωή, στην περίπτωση που αρνηθούν να υποβληθούν σε τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού, υπονομεύεται η προσπάθεια για την πλήρη, σαφή, κατανοητή και αντικειμενική ενημέρωση των ανθρώπων αναφορικά με τα οφέλη των covid tests στην επιδημιολογική έρευνα, με συνέπεια η συναίνεση των πολιτών να πάσχει ακυρότητας, αφού δύναται να χαρακτηριστεί ως προϊόν ψυχικού εξαναγκασμού, εσκεμμένης παραπλάνησης και υποκρυπτόμενης απειλής.

ΕΠΕΙΔΗ, συνεπώς βάσιμα και δικαιολογημένα υποστηρίζω ότι η άσκηση συνεχούς ψυχολογικής πίεσης, ο διαρκής εργασιακός εκφοβισμός και η συστηματική καλλιέργεια κλίματος ανασφάλειας αποσκοπούν στην κάμψη και εν τέλει στην εξουδετέρωση της ελεύθερης βούλησης του ανθρώπου και στην ισοπέδωση των προσωπικών του αντιστάσεων, ώστε να υποβάλλεται σε μία σταθερά επαναλαμβανόμενη διαδικασία ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2, χωρίς την συναίνεσή του και ενάντια στην θέλησή του.

ΕΠΕΙΔΗ, ως εκ τούτου η συστηματική και μεθοδευμένη παραβίαση της νομοθετικώς κατοχυρωμένης και δεσπόζουσας στον χώρο της ιατρικής επιστήμης, καθώς και στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, αρχής της ελεύθερης συναίνεσης του ασθενούς πριν από την διενέργεια οποιασδήποτε ιατρικής πράξης, με βρίσκει απολύτως αντίθετο/αντίθετη και διαχωρίζω την θέση μου, δηλώνοντας με παρρησία προς κάθε αρμόδια Αρχή ότι αρνούμαι να υποβληθώ σε τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2, η οποία μαζικοποιεί και αποπροσωποποιεί τον άνθρωπο, προσβάλλει την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και καταργεί την ελεύθερη βούλησή του.

ΕΠΕΙΔΗ, σύμφωνα με το άρθρο 1 παραγράφος 1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/28-11-2005), ως ιατρική πράξη ορίζεται «εκείνη που έχει ως σκοπό τη με οποιαδήποτε επιστημονική μέθοδο πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας του ανθρώπου».

ΕΠΕΙΔΗ, επομένως η υποχρεωτική υποβολή ενός προσώπου σε τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2, ως προληπτική ιατρική πράξη, για την αντιμετώπιση της ασθένειας COVID-19, συνιστά σαφώς βιοϊατρική παρέμβαση για την οποία επιβάλλεται να ζητηθεί η ρητή και ανεπιφύλακτη συναίνεση του εξεταζομένου προσώπου. Τούτο εδράζεται σαφώς στην διάταξη του άρθρου 12 § 1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005) όπου ορίζεται ότι: «Ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενούς».

ΕΠΕΙΔΗ σύμφωνα με το άρθρο 338 του Ν. 4512/2018, ορίζεται ότι «οποιαδήποτε απόφαση αντίθετη με τις διατάξεις του Ν. 3418/2005 είναι άκυρη. Αν στη λήψη των αποφάσεων αυτών έχουν συμμετάσχει ιατροί, υπέχουν πειθαρχικές ευθύνες».

ΕΠΕΙΔΗ, στον χώρο της ιατρικής επιστήμης κυριαρχεί ως υπέρτατη αρχή το αδιαπραγμάτευτο και πανανθρώπινο αξίωμα σύμφωνα με το οποίο «η βούληση του ασθενούς είναι ο υπέρτατος νόμος» («voluntas aegroti suprema lex») που ως ηθική επιταγή διαχρονικής αξίας και σπουδαιότητας χαρακτηρίζει το σύνολο των ιατρικών πράξεων και καθορίζει τα θεμιτά όρια της ιατρικής παρέμβασης στην ζωή και στην υγεία του ανθρώπου.

ΕΠΕΙΔΗ, στην διακήρυξη της Λισσαβώνας που εκδόθηκε από την Παγκόσμια Ιατρική Ένωση, ορίζεται ότι ο ασθενής, αφού ενημερωθεί για την κατάσταση της υγείας του, έχει το δικαίωμα να συμφωνήσει με την θεραπεία που του προτείνεται ή να διαφωνήσει με αυτήν και να μην

την αποδεχθεί και ως εκ τούτου κατοχυρώνεται ρητώς το δικαίωμα της αυτοδιάθεσης του ασθενούς, ως απόρροια της ανθρώπινης υποστάσεώς του, σύμφωνα με το οποίο μπορεί να αποφασίζει ο ίδιος αποκλειστικά για την υγεία του.

ΕΠΕΙΔΗ, σύμφωνα με τον Κώδικα της Νυρεμβέργης που περιλαμβάνει ένα σύνολο αρχών και κανόνων ηθικής ιατρικής δεοντολογίας (μεταξύ των οποίων την αρχή της ενημερωμένης συναίνεσης του ασθενούς, την απουσία εξαναγκασμού), αναγνωρίζεται ρητά ως πρώτος κανόνας, ότι «η εθελοντική ενημερωμένη συναίνεση του ανθρώπινου υποκειμένου είναι απολύτως ουσιώδης» («The voluntary informed consent of the Human Subject is absolutely essential») που έχει γίνει σήμερα παγκοσμίως αποδεκτός και έχει ενσωματωθεί και στο άρθρο 7 του Διεθνούς Συμφώνου των Ηνωμένων Εθνών για τα Ατομικά και Πολιτικά Δικαιώματα («Ειδικότερα, απαγορεύεται η υποβολή προσώπου, χωρίς την ελεύθερη συγκατάθεσή του σε ιατρικό ή επιστημονικό πείραμα») και έχει κυρωθεί από την Ελληνική Πολιτεία με τον νόμο 2462/1997, σύμφωνα με την διαδικασία του άρθρου 28 παρ. 1 του Συντάγματος και έχει αποκτήσει υπερνομοθετική ισχύ.

ΕΠΕΙΔΗ, κάθε κρατική επιδίωξη για την άμεση ή έμμεση επιβολή του υποχρεωτικού εξαναγκασμού σε διαγνωστικά τεστ ή σε εμβολιασμό για την αντιμετώπιση της ασθένειας που προκαλεί ο κορωνοϊός SARS-CoV-2, κείται προδήλως εκτός του νομικού μας πολιτισμού και παραβιάζει απροκάλυπτα τις αρχές και το πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Δικαίου, της Ιατρικής Δεοντολογίας, των Διεθνών Συμβάσεων και Συμφώνων, του Κώδικα της Νυρεμβέργης η οποία πρέπει να αποδοκιμασθεί και να αποκρουστεί σύσσωμα από όλους τους ελεύθερα σκεπτόμενους πολίτες του κόσμου, ως απάνθρωπη μεταχείριση και ψυχικός βασανισμός του ανθρώπινου προσώπου από τους παγκόσμιους τρομολόγους πολιτικού-οικονομικού διαχειριστές της πανδημίας.

ΕΠΕΙΔΗ, κατ' άρθρο 16&2 η παιδεία αποτελεί βασική αποστολή του Κράτους και έχει σκοπό την ηθική, πνευματική, επαγγελματική και φυσική αγωγή των Ελλήνων, την ανάπτυξη της εθνικής και θρησκευτικής συνείδησης και τη διάπλασή τους σε ελεύθερους και υπεύθυνους πολίτες.

ΕΠΕΙΔΗ, επομένως, με βάση το ισχύον Σύνταγμα της χώρας κανένας μαθητής δεν μπορεί να αποκλειστεί απ την εκπαιδευτική διαδικασία, που αποτελεί βασική αποστολή του Κράτους, ούτε η φοίτησή του είναι δυνατόν να εξαρτάται από την προηγούμενη συμμετοχή του και μάλιστα ακουσίως σε οιαδήποτε ιατρική πράξη.

ΕΠΕΙΔΗ, εξάλλου, σύμφωνα με το ΦΕΚ 1340/2002 - Φ.353.1/324/105657/Δ1/2002) και συγκεκριμένα σύμφωνα προς το άρθρο 36, με τον τίτλο «Καθήκοντα και αρμοδιότητες των εκπαιδευτικών διδασκόντων» .....Οι εκπαιδευτικοί επιτελούν έργο υψηλής κοινωνικής ευθύνης. Στο έργο τους περιλαμβάνεται η διδασκαλία, η εκπαίδευση και η διαπαιδαγώγηση των μαθητών. Η πρόοδος, η οικονομική ανάπτυξη, ο πολιτισμός και η συνοχή της κοινωνίας εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από την ποιότητα της εκπαίδευσης και κατ' επέκταση από τη συμβολή και την προσπάθεια των εκπαιδευτικών. Τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες των εκπαιδευτικών οφείλουν να εναρμονίζονται με τους στόχους αυτούς.

ΕΠΕΙΔΗ, επομένως ο εξαναγκασμός των μαθητών σε οιαδήποτε ιατρική πράξη, ή ο αποκλεισμός μαθητών απ' την φοίτηση ΔΕΝ ΕΜΠΙΠΤΕΙ ΣΤΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΤΩΝ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΩΝ ,ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΕΛΕΓΞΙΜΗ ΑΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΟΙΝΙΚΑ ΠΡΑΞΗ .

ΕΠΕΙΔΗ, εξάλλου συμφώνως προς το άρθρο 25 (Ν.3528/2007 ΦΕΚ26/09-02-2007 )

Νομιμότητα υπηρεσιακών ενεργειών

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 1 - Ο υπάλληλος είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση των καθηκόντων του και τη

νομιμότητα των υπηρεσιακών του ενεργειών.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 2 - Ο υπάλληλος οφείλει να υπακούει στις διαταγές των προϊσταμένων του. Όταν όμως εκτελεί διαταγή, την οποία θεωρεί παράνομη, οφείλει, πριν την εκτέλεση, να αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να εκτελέσει τη διαταγή χωρίς υπαίτια καθυστέρηση. Η διαταγή δεν προσκτάται νομιμότητα εκ του ότι ο υπάλληλος οφείλει να υπακούσει σε αυτήν.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 3 - Αν η διαταγή είναι προδήλως αντισυνταγματική ή παράνομη, ο υπάλληλος οφείλει να μην την εκτελέσει και να το αναφέρει χωρίς αναβολή. Όταν σε διαταγή, η οποία προδήλως αντίκειται σε διατάξεις νόμων ή κανονιστικών πράξεων, διατυπώνονται επείγοντες και εξαιρετικοί λόγοι γενικότερου συμφέροντος ή όταν, ύστερα από άρνηση υπακοής σε πρώτη διαταγή που προδήλως αντίκειται σε τέτοιες διατάξεις, ακολουθήσει δεύτερη διαταγή που εκθέτει επείγοντες και εξαιρετικούς λόγους γενικότερου συμφέροντος, ο υπάλληλος οφείλει να εκτελέσει τη διαταγή και να αναφέρει συγχρόνως στην προϊσταμένη αρχή εκείνου που τον διέταξε. Επί νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, εφόσον εκείνος που διέταξε είναι το διοικητικό συμβούλιο ή το ανώτατο μονομελές όργανο διοίκησης, η αναφορά υποβάλλεται στον εποπτεύοντα Υπουργό.

Εάν εκείνος που διέταξε είναι ο Υπουργός, η αναφορά υποβάλλεται στον Πρωθυπουργό.

### **ΔΙΑ ΤΟΥΣ ΩΣ ΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ**

Ως και δι' όσους άλλους ήθελε εκθέσουμε εγγράφως αρμοδίως εν ευθέτω χρόνω.

Σας ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ρητώς, ότι υπό την ιδιότητα των συνασκούντων την γονική μέριμνα επί του ανηλικού τέκνου μας (.....) μαθητριάς-ή στο σχολείο Σας.

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΟΥΜΕ - Και ΑΡΝΟΥΜΕΘΑ να υποβληθεί το τέκνο μας,

(.....), σε οιοδήποτε τεστ ανίχνευσης κορωνοϊού SARS-CoV-2 για την αντιμετώπιση της ασθένειας COVID-19, εξ οιοδήποτε, οποτεδήποτε.

ΕΠΙΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΟΙ παντός νομίμου Δικαιώματός μας,

Ενώπιον παντός αρμοδίου Δικαστηρίου, εάν δεν σεβαστείτε την ανωτέρω δήλωσή μας, ως από κοινού και αποκλειστικώς συνασκούντες την γονική μέριμνα του ανηλικού τέκνου μας.

ΑΘΗΝΑ, Ημερ/νια.....-

ΜΕΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΣΗΣ ΠΡΟΣ ΥΜΑΣ ΤΙΜΗΣ

ΟΙ ΣΥΝΑΣΚΟΥΝΤΕΣ ΤΗΝ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΓΟΝΕΙΣ

**ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑ ΤΩΝ SELF TEST**  
(ΑΤΟΜΙΚΟ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΠΟΛΙΤΗ ΙΩΑΝΝΗ ΓΕΩΡΓΙΟΥ)

Λάρισα, 12 Απριλίου 21.

Αποστολέας: Προς τον Διευθυντή 1<sup>ου</sup> ΕΠΑΛ Λάρισας  
Όνομα: Ιωάννης κ. Τσιμπιράζου Αικατερίνα.  
Επίθετο: Γεωργίου  
Πατρών: Σαράσιος Κοινοποίηση: α. Υπουργείο Παιδείας κ.Θρη.  
Μητέρων: Άγγελος κ. Καραγιάννης Νίκη,  
Ηλ. ταχ.: iwa@geoworld.gr β. Υποδιευθυντή 1<sup>ου</sup> ΕΠΑΛ Λάρισας,  
Διεύθυνση: Καμινίων 12, γ. Υποδιευθυντή 1<sup>ου</sup> ΕΠΑΛ Λάρισας,  
17234 Λάρισα. δ. Καθηγούμενο 1<sup>ου</sup> ΕΠΑΛ Λάρισας,  
ε. Ενδιαφερόμετους Πατέρες.  
Θέμα: Δήλωση Αισιολογικής Άριστης Διενέργειας Αυτό-  
Διαγνωστικού Έργου (self test).

Κ. Διευθυντά

Με μεγάλη ζήση βλέπουμε να διδύρεται καθημερινά η επιστήμη, ένα από τα σημαντικότερα επιστήματα του ανθρώπινου πολιτισμού. Και μάλιστα αυτό να πραγματοποιείται κατά κύριο λόγο, από ανθρώπους που έπρεπε να σην σπυρν: από παλαιά διασημότητες επιστήμονες. Σ' αυτήν τήν πραγματικότητα, τέρπειο μερίδιο εδύνης έχω ει παρτεκοί, οι οποίοι αιδάρεται και ψηφίζουν ανεισηκαρμικά και αιδάρεται σοο Διεύθυν Διεύθυν, νομοσχέδια. Μεγαλο μερίδιο εδύνης, επίσης, έχω ει χρηματοδοτούμενα μέσα μαζικής υποτίθεσαι ενημέρωσης, που παρουσιάζουν μονόπλευρα και παρατηρησιακά τὰ κρέχονα γαρονδεα, ενώ αποσιωπούν κάρτετα επιστημονικές απόψεις - γνώμες ειδικών, παγκόσμια καταξιωμένων επιστημόνων.

Δέν είναι διασπυρμός σην επιστήμης, ένα μικρό σμύρολο ζοημοτοσούτων τής χώρας ν' αδιαφορεί γὰ εὖς θέσεις παρτεκορίου κάρουθ δημοσίων τούτ γατρών, ὅπως οι κκ Λύκ Μοντανιέ, Γιάννης Ιωαννίδης, Σουχαρις Μπαρκενί, Δικατορίου Γακί; Και ὄχι μόνο ν' αδιαφορεί ἀλλὰ και να σμερτε σσην ἡπαρμένηωση

1.

τους, από τα υπάρχοντα μέσα υποθεμελιωμένης έπιμελέυσης. Να μὴν ὑπάρχουν διαύξει έπισημνίξει μετὰ τῶν έπισημνῶν γιὰ κατῆ ἀειμεσώπιση τῆς ὑπάρχουσῆς έπιδημιολογικῆς κασῶστασις. Ὑπάρχουσι 2 ιατρικῆς έπισημνῆς; Φυσικῶς ὄχι. Περίά πρῶτοῦ εἶναι ἀξίωπιση;

Δέν εἶναι διασπρμος τῆς έπισημνῆς, ἡ καθῆκέρτη, γιὰ πορζῶς μῆνες, παρουσίαση ἀχρηστων ἢ διασπρνούσῆς σηματοῦσι ἀρίθμων (π.χ. ἀρίθμῶ κρουσῶσεων) σέτιν ἰσσοστίδῆ σῶς ΕΟΔΥ, χρεῖσι ν' ἀναφέρουσαι ταυτοχρονα ἀπαραίετῆ δεδοκίνα (π.χ. με σῶν ἀρίθμῶ κρουσῶσεων έπρῆτε ταυτοχρονα ν' ἀναφέρεται καί ὁ ἀεισσοστικῶς ἀρίθμῶς εἶσοῦ ἢ ν' ἀναφέρεται μόνῶ ὁ ἀρίθμῶς κρουσῶσεων % σῶν εσοῦ); Μῆ συκρηστικῶς ἀρίθμῶσις δίδουκίνα, πρῶ ἱπαναρμφῶνονοσι, ἀπὸ ὑψηλῶβαθμῆς κυβερνηστικῆς σέεξεχῆ (καί μῶριζῶτα γρῶσῶν!) σέ ἀπορῶμασινεσι ιατρικῆς έπιμερῶσις!

Δέν εἶναι διασπρμος τῆς έπισημνῆς, ἡ δῆμιση τῆς έπιτροπῆς έρβροσασῶν γιὰ δῆδει μῆ συσχεσῆσι ἀρρῶσῶσῶσῶν παρεμερῶσις, με τῶ έρβροσῆ σῶς *astazeneca* (Απρῆσις 2021), ὄσῆσι γρῶ ἀρρῶσῆσι (Τρῆσι 6-4-2021), δῆμισῶσις ἀειδῆσι ἀνακοινῶσις ἀπὸ τῶν έρβροσῶσῶν ὀρρῶσῶσῶν φαρμῶσις (σῶς ἀρρῶσῶσῶν EMA), σῶσιν ὀσῶσις έπιμερῶσῶσῶν ἡ ἀεισῶσῶν σῶνδῶσις ἀρρῶσῶσῶν έπισημνῆς με τῶ εἶν γρῶ έρβῶσις!

Δέν εἶναι διασπρμος τῆς έπισημνῆς, νῶ μῆν έπιμερῶσῶσῶν ἡ εἶσῶσις έπιτροπῆς φαρμῶσῶσῶν γιὰ εἶσι παρεμερῶσις καί τῶσι δῆμῶσις πῶν πῆδῶσῶν ὀρρῶσῶσῶν σῶσι έρβῶσις καί τῶ φάρμῶκα, ἀπὸ τῶν νοσοκομῶσῶσι γρῶσῶν, πρῶσῶσις εἶ δῆσις κακῶσῶσῶν σῶσις; Σῶσι Βρῆσις, ἀπὸ τῶ ἀεισσοστικῶ ὑπερρῶσις ὑγείας ἀνακοινῶσῶν εἶσῶσῶσις δῆμῶσις ἀπὸ τῶ έρβῶσις *biontech* - *pfizer* καί *astazeneca*. Σῶσι Έρβῶσις;

Τέσῶσι, μετὰ ἀπὸ έπῶσις σῶσις ἡ έπιτροπῆ φαρμῶσῶσῶν πῆσις (ἡ ὀσῶσις ἀειδῆσι τῶν Εἶσῶν ὀρρῶσῶσῶν φαρμῶσις, ΕΟΦ)

2.

ν' ανακοινώσει πιθανή σχέση θρομβοεμβολικών επεισοδίων και έρροζίου αυταυτεχеса και λίγο άρρωστερα κυβερνητικώς παράγονται να δηλώνει ότι δεν υπάρχει καμιά σχέση θρομβοεμβολικών επεισοδίων (και μάλιστα συγκεκριμένων θανάτων ηλικίας) με το εν λόγω έρροζιο! Δηλαδή κυβερνητικό στέλεχος ν' απαλύνει άπιστους στην πρέον ειδική, επίτροπή φαρμακοεπαγρύπτησης! (Θηρώσει καθήκον Παμπιστηρίου Αθηνών και μέχρι πρόσφατα μέζου επί επίτροπή κ. Βλάχογιαννόπουλου Παναγιώτη).

Δεν είναι διασπαστός επί έπιστήμης όςε παρρηί δημοσιογράφοι έχουν ξεχάσει βασικές υποχρεώσεις τους, όπως τον πομπόλαφημιό-μένο προγραμματισμό (δηλαδή, ν' άκούγονται όδες οι καταπραΐσεις, άξιοπιστες έπιστημονικές θέσεις), για την υπεύθυνη ενημέρωση όζων των ποζιτών; Και άνα άυτόν : διαζέχου την άεραπό της μονόπλευρης, αόδηρετης, έπιζυσετικής, συμφεροντολογικής, χρηματο-βύσταφμενης προπαγάνδας. Όμως υπάρχουν και δημοσιογράφοι οι οποίοι καταζι-ώνουσι το ζετουνήμα τους και ζυστήν το ζηρώτερο που τους όφείζουσι είναι η καρδιακή εύγνωμοσύνη μας.

Μέσα σ' αυτόν τον σχεδόν άσεζείμσο καταζοζο σύζχυσι, άναλοπιστίαι και παρατηρηφορησι, ζι έμπιστοσύνη νά έχουσε για την προζέωση (Κορέας μέσω έζρεσις από σι φαρμακωσική έταιρεία Roche!, όζυώνοντας σά όνόματα όζων τριών μεσάζοντων φαρμακωσικών έταιρειών), την ποίσησα (άξιοπιστες προπαγάνες άκατέρωσιν την παρουσία επικίνδυνων ούσιων σε self test, όπως νιτροκωστατη και γανσωρασιδιαι) και την άποσεζεσοζαζικόσητα τους (άξιοπιστίαι 70%);

Μα και προζοφατα (Παράσκ. 9-11-2021), τά self\* (ή rapid) test, συνδέουσι με ζεζο όδηγιών που άναρράζει ειδική\* (καί άναζοζύ-ζών υπό σπόηκες εμβολιζών); άδεια από την Αεροδιαι Αρχή (χωρίς όνομα. Ποιά άρχή;). Χωρίς ούσε άριθμό άπόφασις.

Και σε self (ή rapid) test αν άνοιζου ζι σχεζεία, σι ζι  
\* Σα όζρητικó ζεζο όδηγιών ή "αδίκη" όδεια "μεσάζοντες" σε rapid σε self test!  
3.

ποσοτό θα γίνει; Αρρωστοι!!! Ποιό το ποσοτό των αρτηριακών  
άποστερωμένων και ποιό το ποσοτό των δευμών; "Αρρωστοι!  
Θα υπάρχουν πραγματικά δεδομένα; Όχι! Μόνο υποθέσεις, από  
δηλώσει ή πιθανή ψευδοδηλώσει. Άρα κανένα πραγματικό, οριστικό,  
επιστημονικό δεδομένο δεν μπορεί να συναχθεί. Και αν οι πιθανές  
ψευδοδηλώσει\* είναι μεγάλου ποσοτού, η υγειονομική κατάσταση  
των σχολίων γίνεται επικίνδυνη, γά σχολείο θα μετατρέπονται  
σε άσπια μιάδραση του κορυνοίου. Τότε ποιό είναι η υγειονομική  
σημειογραφία των σεσ, στα σχολεία; Όχι μόνο μηδενική άρρα και  
πρώιμότητα παρατηρητική.

Αν υπάρχει πραγματικό, ποιοτικό ενδιαφέρον για ΟΠΟΥΣ σου  
Ποιότες σου χάραι μας, γιατί δεν γίνεται τόσο καιρό (άρρα  
καταρτήθηκε πριν περίπου επτά χρόνια!) Πρωτοβάθμια Σχολεία  
Περιφέρειας, με μικρό ποσοτό του κόσμου (για επιδόσεις άρρων,  
επιτυχίες επιχειρήσεων, κόστος έμβρυων και τζόστ) των σεσσταίων  
12 μηνών (πάνω από 30 διευσησημαρια έρω), ώστε ν' αποσυμφωνήθω  
τα νοσοκομεία στη χώρα, ώστε να μην επαναληφθεί το "Υγειονομικό  
(Νοσοκομειακό) Βασισμώ σου Ήραθις, κατά την διάρκεια του  
πρώτου "κίματος" κορυνοίου.

Άκόμα και οι πρόσφατες προσήψεις, επισθεαρχήνων 200 γιατρών,  
έγιναν στα νοσοκομεία, ενώ αν προσέμεταν εις ύπηρεσίας σου  
οσα ίατρικά σου, οα αποσυμφωνήθωντα οα νοσοκομεία.

Τα νοσοκομεία, γά όπτιν φάιζται έα καθίσονται κέντρα μετάδρασης  
του κορυνοίου, από άμφροδιασους και έμβροιασμένους άδρόταους  
(μεταδω των όπτιων το νοσηλευτικό προσωπικό').

Άκούσθηκε οα προηρείται το άνοιγμα των Λυκείων, κυρίως για  
του μαθητές σου. Γ' τάξη, οί όπτιοι θα συμμετάσχω σου  
Πανελληνία έξετάσει. Μη είναι γνωστό οα άύσοι οί μαθητές σου  
γέπουν οα εγκενταίες έβδομάδες του σχολικού έσου άπο το  
σχολείο, για να έγγαίσω τον χρόνο έργαστην που έχω να  
\* θετικού άποσερόματου

κάνουν. Για τους υπολοίπους φάρμακα τι θ' άρραξει σε 2 εβδομάδες, πρέ του Πάουα, μετά την προηγηθείσα 5 μηνη τηλεκαίβουση;

Είμαι ηρωσά, θα η διεδαργη έζηη σην ίατρικων πράξων (διαγνωστικων, προηητικων ή θεραπευτικων), σύμφωνα με το Έλληνικόν Σύνταγμα\* άρρα και το Διόνη Δικαιο, προσηδέου την σχετική υποδλη ενημέρωση και κυρίως σην συναίνεση του παρτη ό όποιος πρόκειται να υποβηθεί σε οποιαδήποτε ίατρικη πράτη. Κάθε έμψη ή άρψη σπρωτή έφαρρηκή διαγνωστικωύ τωσ, κίται προδήςως έκει του νομικω και παρτησού και

\* Έλληνικό Σύνταγμα, άρθρο 28, παρ.1.

\*\* α. Σύμβαση ΟΒΙΕΔΟΥ κυρωμένη από σην Έλληνική Παρτησά με τον Ν 2619/1998, (ΦΕΚ Α' 1321), έχουσα σην ίσχύη παρ άρθρο 28, παρ.1 του Έλληνικου Συντάγματος.

β. Σύμβαση Συμβουλίου τής Εύρωπης για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και σην Βιοέθική.

γ. Επί πρην σην ίδια κατεύθυνση κινείται και η διάταξη του άρθρου 12, παρ.1 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν.3418/2005).

δ. Σύμβαση με τον Κώδικα τής Νυρεμβέργης, αναγνωρίζεται ρητα ότι «η εθελουική ενημέρωμένη συναίνεση του ανθρώπινου υποκειμένου είναι απόλυτα ενσώδη» («The voluntary informed consent of the Human Subject is absolutely essential») που έχει γίνει σήμερα παγκοσμίως αποδεκτή και έχει αναπαράσει και στο άρθρο 7 του Διεθνούς Συμφωνου των Ηνωμένων Έθνών για τα Αστικά και Παρτηκά Δικαιώματα («Ειδικώτερα, απαγορεύεται η υποβήη προσώπου, χωρίς σην ερωδερη συγκατάθεση του σε ίατρικη ή επιστημονικό πείραμα») και έχει κρωθεί από σην Έλληνική Παρτησά με τον νόμο 2462/1997, σύμφωνα με σην διάταξη του άρθρου 28, παρ.1 του Έλληνικου Συντάγματος και έχει αποκρήσει υπερνομοθετική ίσχύη.

παραβιάζει απερίφραστα τις αρχές και το πνεύμα του Ευρωπαϊκού Δικαίου, της Τακτικής Διοικητικής, των Διεθνών Συμφωνιών και Συμφωνιών, του Κώδικα της Νυρεμβέργης.

Σεις πρέχασαι συνθήκες, για τον προαναφερθέντα λόγους αίτιοι και ανεκφυτέσιμη κατάσταση, αλλά και για λόγους που φθάνουν ειδικά στο μέτρο, δηλώνω ρητώς, ότι δεν σταντώ και άρνούμαι ν' αυτοπροβηδύω σε υποχρεωτικό self (ή rapid) είσοι άγχυνωσις κορωνοϊού SARS-COV-2 και άδοξείσαι COVID-19.

Ο Δημιός.



Γεωργίου Ιωάννη  
Καθηγητής Φυσικής, ΠΕ 04  
1<sup>ος</sup> ΕΠΑ.Λ. Δάφνης.

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**Εμβόλια μέχρι να πεθάνουμε: Mega deal 1,8 δισ. δόσεων μεταξύ ΕΕ και Pfizer - «Θα εμβολιάσουμε παιδιά & εφήβους»**

**Link εδώ:** [https://www.pronews.gr/kosmos/eyropaiki-enosi/984948\\_i-komision-enekrine-ti-symfonia-pfizer-ee-gia-18-dis-doseis-emvolioy](https://www.pronews.gr/kosmos/eyropaiki-enosi/984948_i-komision-enekrine-ti-symfonia-pfizer-ee-gia-18-dis-doseis-emvolioy)



**ALERT - HEALTH WARNING**

• • • • •

**Listen the Experts - Doctors from around the world.  
Κάνουν τα πάντα για να κρύψουν την αλήθεια.  
Γιατροί και Ειδικοί από ολόκληρο τον κόσμο προειδοποιούν...  
Αυτά δεν θα τα δείξουν ΠΟΤΕ στα κανάλια...**

**Link εδώ:** <https://www.facebook.com/grigoris.kalabakas/videos/10225077478395128>



**Τώρα – μείζον θέμα σε νοσοκομείο της Αθήνας με τα self test των μαθητών**

**Link εδώ:** <https://www.olympia.gr/1441420/ygeia/tora-meizon-thema-se-nosokomeio-tis-athinas-me-ta-self-test-ton-mathiton/?fbclid=IwAR1cGCPLu-SzQGRY2YtUgdTyl8ZcliFa0fWwy-fqyStfVI5ddcCMk3QhL0A#>

ΗΤΤΩ

ΥΠΕΡ

**ΘΕΜΑ 3<sup>ο</sup>**

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)

## ΑΙΤΗΣΗ-ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ

Του/ης.....  
κατοίκου.....  
εκπαιδευτικού υπηρετών/ούσα στο .....  
Δημ. Σχολείο/Γυμνάσιο/Λύκειο.....

### ΠΡΟΣ

Τον/ην Διευθυντή/ντρια του .....Δημ. Σχολείου/Γυμνασίου/Λυκείου κ.  
.....

Θα ήθελα εκ προοιμίου να σας υπενθυμίσω ή γνωστοποιήσω-ενημερώσω, σε περίπτωση που δεν είστε γνώστης/στρια, των υπαρχόντων νομοθετικών πλαισίων που ισχύουν (εθνικών και διεθνών) τα οποία, παράλληλα με τον ανώτατο κανόνα Δικαίου, που είναι το Σύνταγμα, εξακολουθούν και είναι ενεργά και εν πλήρει ισχύ και σαφώς υπερτερούν, προίστανται και υπερισχύουν κάθε κανονιστικής διάταξης ή μεταγενέστερου εξαιρετικώς θεσπισθέντα νόμου, που ουδόλως τροποποιούν η καταργούν αυτά ρητώς:

- 1) Άρθρο 2 παρ. 1 του Συντάγματος σε συνδ. με άρθρο 1 του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ε.Ε. (Χ.Θ.Δ. ΕΕ) και άρθρο 1 της Ευρωπαϊκής Σύμβασης Δικαιωμάτων Ανθρώπου (ΕΣΔΑ) περί σεβασμού της αξίας του ανθρώπου και προστασίας δικαιωμάτων και ελευθερίας.
- 2) Άρθρ. 4 παρ. 1 Σ σε συνδ. με άρθρ. 20 ΧΘΔ ΕΕ και άρθρ. 14 ΕΣΔΑ (ισότητα έναντι των νόμων και απαγόρευση διακρίσεων),
- 3) Άρθρ. 5 παρ. 1,2 σε συνδ. με άρθρ. 6 ΧΘΔ ΕΕ και άρθρ. 5 παρ. 1 της ΕΣΔΑ (προστασία ατομικών δικαιωμάτων ζωής, τιμής κι ελευθερίας του ατόμου),
- 4) Άρθρ. 22 παρ. 1 του Σ σε συνδ. με άρθρ. 15 ΧΘΔ ΕΕ (δικαίωμα στην εργασία),
- 5) Άρθρ. 1 του ν. 3418/2005 ΚΙΔ (ορισμός ιατρικής πράξης, ασθενούς κλπ.),
- 6) Άρθρ. 12 του ν. 3418/2005 ΚΙΔ ( συναίνεση του ενημερωμένου ασθενή) σε συνδ. με άρθρ. 338 του ν. 4512/2018 (ακύρωση οποιασδήποτε απόφασης αντίθετης προς τον ν. 3418/2005) και άρθρ. 5 του ν. 2619/1998 “κύρωση της Σύμβασης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής”, όπου αναφέρεται ρητώς ότι επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί να υπάρξει μόνο αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσής του,
- 7) Άρθρ. 6 της Οικουμενικής διακήρυξης της UNESCO για τη βιοηθική και τα δικαιώματα του Ανθρώπου (περί συγκατάθεσης σε ιατρική πράξη),
- 8) Άρθρ. 25 του Σ (ανθρώπινα δικαιώματα και Αρχή του Κράτους Δικαίου),
- 9) Ευρωπαϊκός Γενικός Κανονισμός για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ 2016/679) (GDPR),
- 10) Άρθρ. 1 παρ. 1 και 2 του ν. 1566/1985 (Δομή και λειτουργία της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις), όπου αναγράφεται ότι “σκοπός της πρ/θμιας και δ/θμιας εκπαίδευσης είναι να συμβάλει στην ολόπλευρη, αρμονική και ισόρροπη ανάπτυξη των διανοητικών και ψυχοσωματικών δυνάμεων των μαθητών ... κλπ,” και παρακάτω ότι : “ειδικότερα υποβοηθεί τους μαθητές : α) να γίνονται ελεύθεροι, υπεύθυνοι, δημοκρατικοί πολίτες ... και δ) η δημιουργία του απαραίτητου παιδαγωγικού κλίματος με την ανάπτυξη αρμονικών διαπροσωπικών σχέσεων στο σχολείο και στην τάξη και με το σεβασμό προς την προσωπικότητα του κάθε μαθητή”,
- 11) Άρθρ. 36 του ΦΕΚ 1340/2002-Φ.353.1/324/105657/Δ1/2002 “καθήκοντα και

αρμοδιότητες των εκπαιδευτικών διδασκόντων” ...οι εκπαιδευτικοί επιτελούν έργο υψηλής κοινωνικής ευθύνης. Στο έργο τους περιλαμβάνεται η διδασκαλία, η εκπαίδευση και η διαπαιδαγώγηση των μαθητών. Η πρόοδος, η οικονομική ανάπτυξη, ο πολιτισμός και η συνοχή της κοινωνίας εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από την ποιότητα της εκπαίδευσης και κατά επέκταση από τη συμβολή και την προσπάθεια των εκπαιδευτικών. Τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες των εκπαιδευτικών οφείλουν να εναρμονίζονται με τους στόχους αυτούς, 12) Άρθρ. 24 του ν. 3528/2007 (Υ.Κ.), όπου αναγράφεται η πίστη στο Σύνταγμα και άρθρ. 25 Υ.Κ. όπου γίνεται λόγος για νομιμότητα των υπηρεσιακών ενεργειών και μάλιστα στην παρ. 3 του ιδίου άρθρου, αναγράφεται ρητώς ότι ο υπάλληλος οφείλει να μην εκτελέσει διαταγή που είναι προδήλως αντισυνταγματική ή παράνομη.

Η μερική δε, ή πλήρης αντίθεση των όποιων κανονιστικών διατάξεων επί των ανωτέρω, καθίσταται σαφώς παράνομη και αντισυνταγματική, ικανή να επισύρει και ποινικές κυρώσεις σε περίπτωση που ήθελε υπαχθούν σε συγκεκριμένα ποινικά αδικήματα κατά αντικειμενική και υποκειμενική υπόσταση, των υπ’ αυτών αυτουργών, ως εκτελεστών, προσώπων.

Δεδομένου όλων των ανωτέρω, απευθύνομαι σε εσάς, ως αρμοδίου οργάνου δια της θέσεώς σας (Δ/ντού ή Πρ/νου του Σχολείου) και ζητώ, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 10 του Σ σε συνδ. με το άρθρ. 3 παρ. 1, άρθρ. 4 και 12 του ν. 2690/1999 (Κύρωση του ΚΔΔ), να μου θέσετε εγγράφως και με αριθμό πρωτοκόλλου , επακριβώς τι ζητάτε από εμένα προσωπικά ως εκπαιδευτικού που υπηρετεί στο ως άνω προαναφερθέν Σχολείο ..... , για ποιους επακριβώς αιτιολογημένους λόγους, τη νομική βάση αυτών που ζητάτε με πλήρη νομική τεκμηρίωση, τη χρονική επανάληψη και το χρονικό διάστημα που θα διαρκέσει, την απόλυτη ιατρική καταλληλότητα και την ενδεδειγμένη καταλληλότητα ως του μόνου διαπιστωμένα ακριβούς και ορθού έγκυρου μέσου επιστημονικώς, αν διασφαλίζεται το απόρρητο των όποιων αποτελεσμάτων μου ως ευαίσθητο προσωπικό δεδομένο, εάν θα χρησιμοποιηθεί το εξαχθέν δείγμα μου του γενετικού κώδικα , πού, πώς και για ποιους σκοπούς, τις συνέπειες σε θετική ή αρνητική ανταπόκρισή μου και να μου υπογράψετε υπευθύνως ότι βάσει όλων αυτών και των ανωτέρω που σας εξέθεσα, αναλαμβάνετε πλήρως την ευθύνη των πράξεών σας έναντί μου.

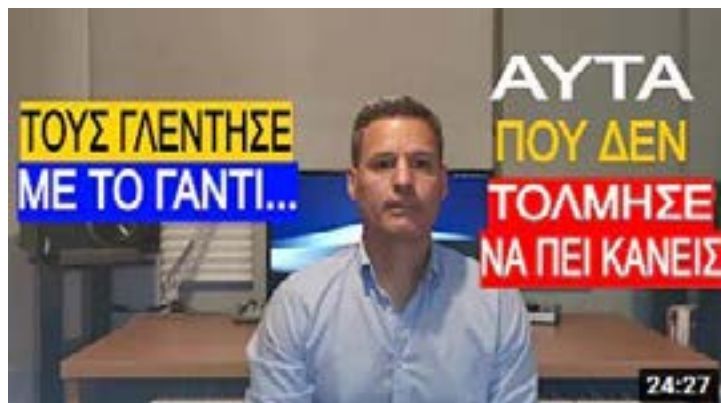
Κατόπιν τούτων και αφού τηρηθεί η ως άνω προβλεπόμενη διαδικασία, σας δηλώνω ότι θα λάβετε την απάντησή μου, αφού βεβαίως προηγηθεί η παράδοση από εσάς στα χέρια μου του επαρκώς αιτιολογημένου και πρωτοκολλημένου εγγράφου σας.

Εντωμεταξύ και μέχρι να λάβω την αίτηση, πλήρη ενημέρωση και υπεύθυνη δήλωση από μέρους σας, η προσέλευσή μου στην δια ζώσης εκπαιδευτική διαδικασία, καθίσταται ελεύθερη, απρόσκοπτη και δικαιωματική, σύμφωνα και με τις σχετικές διατάξεις του Συντάγματος της Ελλάδος.

Τέλος, παρακαλώ η παρούσα να λάβει αριθμό πρωτοκόλλου και να τεθεί στο αρχειακό υλικό των εγγράφων που τηρείτε.

**Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**ΑΞΙΟΣ! Η ομιλία του Πετράκου που έριξε το διαδίκτυο | Rantar**  
**Link εδώ:** <https://www.youtube.com/watch?v=TEH59MgaWfw>



**Συγκλονίζει 35χρονος Κρητικός! Το μετάνιωσε για το εμβόλιο - Στο παρά πέντε γλίτωσε τον ακρωτηριασμό**  
**Link εδώ:** <https://www.youtube.com/watch?v=2mY6u5J0wNM>

Υπ' όψιν ότι..  
Ο δάσκαλος που απολύθηκε επειδή αρνήθηκε τέστ.. Δικαιώθηκε και είναι στην θέση του... **ΤΟΛΜΗΣΤΕ ΕΛΛΗΝΕΣ.. ΣΤΟΝ ΦΟΒΟ ΠΟΝΤΑΡΟΥΝ**



[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)

# ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΠΛΗΜΜΕΛΕΙΟΔΙΚΩΝ (ΠΕΡΙΟΧΗ)

## ΕΓΚΛΗΣΗ

Του \_\_\_\_\_ με Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_ , Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_ κατοίκου  
\_\_\_\_\_, οδός \_\_\_\_\_ αρ. \_\_\_\_\_, και διεύθυνση  
ηλεκτρονικού ταχυδρομείου : \_\_\_\_\_

## ΚΑΤΑ

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Αξιότιμε κ. Εισαγγελεύ,  
Θέτω υπ' όψιν Σας την παρακάτω αναλυτικώς περιγραφόμενη παραβατική συμπεριφορά των άνω εγκαλουμένων απέναντί μου (συνιστάμενη στην διάπραξη, κυρίως, των εγκλημάτων του Βασανισμού, της Εσχάτης Προδοσίας, των Εγκλημάτων κατά της Ανθρωπότητας και της Σύστασης Εγκληματικής Οργάνωσης και ζητώ την άσκηση ποινικής διώξεως εναντίον τους και την κατά νόμον τιμωρία τους.

Ειδικότερα :

### Α. ΕΙΣΑΓΩΓΗ – ΓΕΓΟΝΟΤΑ

Την (ημερομηνία) και ώρα \_\_\_\_\_ στο (τόπος) \_\_\_\_\_  
(περιγραφή περιστατικού) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, οι άνω εγκαλούμενοι, όντες εν ώρα υπηρεσίας, μου επέβαλαν την Π.Ε.Π με Α/Α \_\_\_\_\_ (επισυνάπτεται), επειδή δεν έφερα, ως δήθεν όφειλα, προστατευτική μάσκα προσώπου που κατά καταφανή παραβίαση θεμελιωδών συνταγματικών διατάξεων, είχαν επιβληθεί αρχικά κατά το χρονικό διάστημα 23.3.2020-3.5.2020 και επιβάλλονται εκ νέου από 7.11.2020 μέχρι και σήμερα, στα πλαίσια των κυβερνητικών μέτρων για την αναχαίτιση εξάπλωσης του νέου κορωνοϊού COVID-19, μολονότι γνώριζαν άριστα, ως εκ της ιδιότητάς τους, ότι όλα τα παραπάνω δήθεν μέτρα παραβιάζουν καταφανώς θεμελιώδεις συνταγματικές διατάξεις, καθώς και τον Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τους νόμους με υπερσυνταγματική ισχύ ως εφαρμογή στο εθνικό δίκαιο του διεθνούς δικαίου και των διεθνών συμβάσεων με βάση το άρθρο 28 του Συντάγματος, όπως τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (νόμος 3418/2005), τη Σύμβαση Οβιέδο 1997 (νόμος 2619/1998), τη Σύμβαση κατά των Βασανιστηρίων και άλλων τρόπων σκληρής, απάνθρωπης ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή τιμωρίας (Παράρτημα στην απόφαση 39/46 της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών), το Διεθνές Σύμφωνο για τα ατομικά και πολιτικά δικαιώματα (νόμος 2462/1997) και πολλά άλλα όπως περιγράφονται παρακάτω.

### Β. ΤΟ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟ ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ (ΚΑΤΑ ΠΡΟΦΑΝΗ ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΘΕΜΕΛΙΩΔΩΝ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ & ΤΟΥ ΧΑΡΤΗ ΘΕΜΕΛΙΩΔΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ)

Τα παραπάνω κυβερνητικά μέτρα τέθηκαν σε ισχύ, δυνάμει της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 71342/6.11.2020 Κοινής Υπουργικής Αποφάσεως (Κ.Υ.Α.) (ΦΕΚ Β' 4899/6.11.2020), με

αρχική διάρκεια από ώρα 6.00' π.μ. της 7.11.2020 έως ώρα 6.00' π.μ. της 30.11.2020, η οποία, όπως επικαιροποιήθηκε εκάστοτε, ήτοι, διά των ακόλουθων Κ.Υ.Α. : α) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 76629/28.11.2020 (ΦΕΚ Β' 5255/28.11.2020), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 30.11.2020 έως ώρα 6.00' π.μ. της 7.12.2020, β) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 78363/5.12.2020 (ΦΕΚ Β' 5350/5.12.2020), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 7.12.2020 έως ώρα 6.00' π.μ. της 14.12.2020, γ) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 80189/12.12.2020 (ΦΕΚ Β' 5486/12.12.2020), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 13.12.2020 έως ώρα 6.00' π.μ. της 7.1.2021, δ) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 2/2.1.2021 (ΦΕΚ Β' 1/2.1.2021), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 3.1.2021 έως ώρα 6.00' π.μ. της 11.1.2021, ε) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 1293/8.1.2021 (ΦΕΚ Β' 30/8.1.2021), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 8.1.2021 έως ώρα 6.00' της 18.1.2021, στ) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 3060/16.1.2021 (ΦΕΚ Β' 89/16.1.2021), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 18.1.2021 έως ώρα 6.00' π.μ. της 25.1.2021, ζ) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 4992/22.1.2021 (ΦΕΚ Β' 186/23.1.2021), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 25.1.2021 έως ώρα 6.00' π.μ. της 1.2.2021, η) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π. οικ.: 6877/29.1.2021 (ΦΕΚ Β' 341/29.1.2021), με ισχύ από ώρα 6.00' π.μ. της 30.1.2021 έως ώρα 6.00' της 8.2.2021, θ) υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 8378 (ΦΕΚ Β' 454/5.2.2021), από ώρα 6.00' π.μ. της 6.2.2021 έως ώρα 6.00' της 15.2.2021 και ι) υπ' αριθ. Δ1α/ΓΠ.οικ. 10969 (ΦΕΚ Β' 648/20.2.2021), από ώρα 6.00' π.μ. της 22.2.2021 έως ώρα 6.00' της 1.3.2021

## Γ. Η ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗ ΝΟΜΙΚΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΜΑΣΚΑΣ - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΝΟΥΝ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

I. Σύμφωνα με **τον Σύνταγμα της Ελλάδος**  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

### **Άρθρο 28– Κανόνες του διεθνούς δικαίου και διεθνείς οργανισμοί**

1. Οι γενικά παραδεγμένοι κανόνες του διεθνούς δικαίου, καθώς και οι διεθνείς συμβάσεις, από την επικύρωσή τους με νόμο και τη θέση τους σε ισχύ σύμφωνα με τους όρους καθεμιάς, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του εσωτερικού ελληνικού δικαίου και υπερισχύουν από κάθε άλλη αντίθετη διάταξη νόμου. Η εφαρμογή των κανόνων του διεθνούς δικαίου και των διεθνών συμβάσεων στους αλλοδαπούς τελεί πάντοτε υπό τον όρο της αμοιβαιότητας.

**Οι νόμοι που αποτελούν εφαρμογή του Διεθνούς Δικαίου και των Διεθνών Συμβάσεων υπερисχύουν από τους άλλους νόμους, διατάξεις, ΚΥΑ, αποφάσεις κλπ και συνεπώς καθιστούν κάθε τι αντίθετο προς αυτές ΑΚΥΡΟ και ΠΑΡΑΝΟΜΟ**

II. Σύμφωνα με **τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας**  
(Υπερσυνταγματικός νόμος 3418/2005 - ΦΕΚ 287 Α / 28-11-2005)

### **Άρθρο 1– Έννοιες, ορισμοί και πεδίο εφαρμογής του παρόντος**

1. Ιατρική πράξη είναι εκείνη που έχει ως σκοπό τη με οποιαδήποτε επιστημονική μέθοδο πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας του ανθρώπου.

2. Ως ιατρικές πράξεις θεωρούνται και εκείνες οι οποίες έχουν ερευνητικό χαρακτήρα, εφόσον αποσκοπούν οπωσδήποτε στην ακριβέστερη διάγνωση, στην αποκατάσταση ή και τη βελτίωση της υγείας των ανθρώπων και στην προαγωγή της επιστήμης.

3. Στην έννοια της ιατρικής πράξης περιλαμβάνονται και η συνταγογράφηση, η εντολή για διενέργεια πάσης φύσεως παρακλινικών εξετάσεων, η έκδοση ιατρικών

πιστοποιητικών και βεβαιώσεων και η γενική συμβουλευτική υποστήριξη του ασθενή.

Η χρήση μάσκας αποτελεί ιατρική πράξη

III. Σύμφωνα με το Σύνταγμα της Ελλάδος  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

**Άρθρο 5 - Ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας, προσωπική ελευθερία**

4. Απαγορεύονται ατομικά διοικητικά μέτρα που περιορίζουν σε οποιονδήποτε Έλληνα την ελεύθερη κίνηση ή εγκατάσταση στη Χώρα, καθώς και την ελεύθερη έξοδο και είσοδο σ' αυτήν. Τέτοιου περιεχομένου περιοριστικά μέτρα είναι δυνατόν να επιβληθούν μόνο ως παρεπόμενη ποινή με απόφαση ποινικού δικαστηρίου, σε εξαιρετικές περιπτώσεις ανάγκης και μόνο για την πρόληψη αξιόποινων πράξεων, όπως νόμος ορίζει.

5. Καθένας έχει δικαίωμα στην προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας. Νόμος (που συμφωνεί με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4), ορίζει τα σχετικά με την προστασία κάθε προσώπου έναντι των βιοϊατρικών παρεμβάσεων.

**Ερμηνευτική δήλωση:** Στην απαγόρευση της παραγράφου 4 δεν περιλαμβάνεται η απαγόρευση της εξόδου με πράξη του εισαγγελέα, εξαιτίας ποινικής δίωξης, ούτε η λήψη μέτρων που επιβάλλονται για την προστασία της δημόσιας υγείας ή της υγείας ασθενών, όπως νόμος ορίζει.

και

IV. Σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου  
(Υπερσυνταγματική - [https://www.echr.coe.int/documents/convention\\_ell.pdf](https://www.echr.coe.int/documents/convention_ell.pdf))

**Άρθρο 5 - Το δικαίωμα στην προσωπική ελευθερία και ασφάλεια**

1. Παν πρόσωπον έχει δικαίωμα εις την ελευθερίαν και την ασφάλειαν. Ουδείς επιτρέπεται να στερηθή της ελευθερίας του ειμή εις τας ακόλουθους περιπτώσεις και συμφώνως προς την νόμιμον διαδικασίαν:

α. εάν κρατήται κανονικώς κατόπιν καταδίκης υπό αρμοδίου δικαστηρίου.

ε. εάν πρόκειται περί νομίμου κρατήσεως ατόμων δυναμένων να μεταδώσωσι μεταδοτική ασθένειαν, φρενοβλαβούς, αλκοολικού, τοξικομανούς ή αλήτου.

**ΜΟΝΟ** ατομικά διοικητικά μέτρα μπορεί να επιβληθούν ακόμα και για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας και όχι καθολικά και αυτά ΜΟΝΟ ως ποινή με απόφαση ποινικού δικαστηρίου και εφόσον έχει ΑΠΟΔΕΙΧΤΕΙ ότι το άτομο αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία. Κάθε άλλη ενέργεια είναι αντισυνταγματική αφού άρει την προστασία κάθε προσώπου από το Σύνταγμα (άρθρο 5 §5) έναντι των βιοϊατρικών παρεμβάσεων.

V. Σύμφωνα με τη Σύμβαση Οβιέδο 1997  
(Υπερσυνταγματική - νόμος 2619/1998 - ΦΕΚ 132 Α / 19-06-1998)

**Άρθρο 2 - Το προβάδισμα του ανθρώπινου όντος**

Τα συμφέροντα και η ευημερία του ανθρώπινου όντος θα υπερισχύουν έναντι

μόνου του κοινωνικού συμφέροντος ή της επιστήμης.

### **Άρθρο 5 – Γενικός κανόνας**

Επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί να υπάρξει μόνον αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσής του. Το πρόσωπο αυτό θα ενημερώνεται εκ των προτέρων καταλλήλως ως προς το σκοπό και τη φύση της επέμβασης, καθώς και ως προς τα επακόλουθα και κινδύνους που αυτή συνεπάγεται. Το ενδιαφερόμενο πρόσωπο μπορεί ελεύθερα και οποτεδήποτε να ανακαλέσει τη συναίνεση του.

**ΔΕΝ μπορεί να επιβληθεί ιατρική πράξη με τη δικαιολογία του κοινωνικού συμφέροντος χωρίς να υπάρχει ενημέρωση και κυρίως χωρίς ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ**

### **VI. Σύμφωνα με την Παγκόσμια Διακήρυξη για τη Βιοηθική και τα Ανθρώπινα Δικαιώματα**

(Υπερσυνταγματική - [http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL\\_ID=31058&URL\\_DO=DO\\_TOPIC&URL\\_SECTION=201.html](http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html))

### **Άρθρο 6 - Συναίνεση**

3. Σε κατάλληλες περιπτώσεις έρευνας που διεξάγεται σε μια ομάδα ατόμων ή σε μια κοινότητα, μπορεί να ζητηθεί πρόσθετη συμφωνία των νομικών εκπροσώπων της συγκεκριμένης ομάδας ή κοινότητας. Σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει μια συλλογική κοινοτική συμφωνία ή η συγκατάθεση ενός ηγέτη της κοινότητας ή άλλης αρχής να αντικαταστήσει τη συγκατάθεση ενός ενημερωμένου ατόμου.

**Ο καθένας αποφασίζει ΜΟΝΟ για τον εαυτό του και ΚΑΝΕΝΑΣ άλλος ΔΕΝ μπορεί να αποφασίσει για λογαριασμό άλλου, είτε είναι ηγέτης, είτε είναι άλλη αρχή.**

### **VII. Σύμφωνα με το Διεθνές Σύμφωνο για τα Ατομικά και Πολιτικά Δικαιώματα (Υπερσυνταγματικό – νόμος Νόμος 2462/1997 - ΦΕΚ 25 Α / 26-02-1997)**

### **Άρθρο 7**

Κανείς δεν υποβάλλεται σε βασανιστήρια ούτε σε ποινές ή μεταχειρίσεις σκληρές, απάνθρωπες ή εξευτελιστικές. Ειδικότερα, απαγορεύεται η υποβολή προσώπου, χωρίς την ελεύθερη συγκατάθεση του σε ιατρικό ή επιστημονικό πείραμα.

και

### **VIII. Σύμφωνα με την ΕΚΘΕΣΗ σχετικά με την εξάλειψη των βασανιστηρίων στον κόσμο (Ευρωκοινοβούλιο 2013/2169 (INI))**

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52014IP0206&from=EN>

4. επισημαίνει ότι, σύμφωνα με την CAT, ο όρος 'βασανιστήρια' σημαίνει οιαδήποτε πράξη με την οποία «προκαλείται σκοπίμως σε ένα πρόσωπο σοβαρός πόνος ή ταλαιπωρία, σωματική ή ψυχική, από δημόσιο λειτουργό ή άλλο πρόσωπο που ενεργεί με επίσημη ιδιότητα ή με την υποκίνηση ή τη συναίνεση ή με την αποδοχή του». Θεωρεί ωστόσο ότι καταστάσεις κατά τις οποίες πράξεις βασανισμού και άλλη σκληρή, απάνθρωπη και ταπεινωτική μεταχείριση ή τιμωρία διαπράττονται με τη συμμετοχή φορέων εκτός κρατικών ή δημοσίων υπαλλήλων πρέπει επίσης

να αντιμετωπίζονται μέσω μέτρων πολιτικής που ευνοούν την πρόληψη, τη λογοδοσία και την αποκατάσταση.

και

ΙΧ. Σύμφωνα με τη Σύμβαση κατά των Βασανιστηρίων και άλλων τρόπων σκληρής, απάνθρωπης ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή τιμωρίας (Παράρτημα στην απόφαση 39/46 της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών)

(Υπερσυνταγματική <https://www.asylumlawdatabase.eu/sites/www.asylumlawdatabase.eu/files/aldfiles/%CE%A3%CF%8D%CE%BC%CE%B2%CE%B1%CF%83%CE%B7%20%CE%97%CE%95%20%CE%BA%CE%B1%CF%84%CE%AC%20%CF%84%CF%89%CE%BD%20%CE%92%CE%B1%CF%83%CE%B1%CE%BD%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%B7%CF%81%CE%AF%CF%89%CE%BD%20%CE%BA%CE%B1%CE%B9%20%CE%AC%CE%B-B%CE%BB%CF%89%CE%BD%20%CF%84%CF%81%CF%8C%CF%80%CF%89%CE%BD%20%CF%83%CE%BA%CE%BB%CE%B7%CF%81%CE%AE%CF%82%2C%20%CE%B1%CF%80%CE%AC%CE%BD%CE%B8%CF%81%CF%89%CF%80%CE%B7%CF%82%20%CE%AE%20%CF%84%CE%B1%CF%80%CE%B5%CE%B9%CE%BD%CF%89%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE%CF%82.pdf>)

#### Άρθρο 2.

1. Κάθε Κράτος Μέρος λαμβάνει αποτελεσματικά νομοθετικά, διοικητικά, δικαστικά ή άλλα μέτρα για να προλαμβάνει πράξεις βασανιστηρίων σε κάθε εδαφική περιοχή που υπάγεται στη δικαιοδοσία του.

2. Καμία απολύτως εξαιρετική περίπτωση, είτε αποτελεί κατάσταση πολέμου ή απειλή πολέμου, εσωτερική πολιτική αστάθεια ή κάθε άλλη κατάσταση ανάγκης, δεν μπορεί να προβληθεί ως δικαιολογία για βασανιστήρια.

3. Εντολή προϊσταμένου ή δημόσιας αρχής δεν μπορεί να προβληθεί ως δικαιολογία για βασανιστήρια.

#### Άρθρο 4.

1. Κάθε Κράτος Μέρος μεριμνά, ώστε όλες οι πράξεις βασανιστηρίων να αποτελούν εγκλήματα σύμφωνα με το ποινικό του δίκαιο. Το ίδιο ισχύει για την απόπειρα διάπραξης βασανιστηρίων ή για κάθε πράξη οποιουδήποτε προσώπου που συνιστά συνέργεια ή συμμετοχή σε βασανιστήρια.

2. Κάθε Κράτος Μέρος προβλέπει για τα εγκλήματα αυτά κατάλληλες ποινές, για τον καθορισμό των οποίων λαμβάνεται υπόψη ο σοβαρός χαρακτήρας αυτών των εγκλημάτων.

**KAMIA δικαιολογία (κατάσταση ανάγκης, εξαιρετική περίπτωση,...) δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να επιβληθεί ιατρική πράξη χωρίς συναίνεση που χαρακτηρίζεται από το εθνικό και διεθνές δίκαιο ως βασανιστήριο.**

Χ. Σύμφωνα με το Σύνταγμα της Ελλάδος  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

#### Άρθρο 7: (Καμιά ποινή χωρίς νόμο, απαγόρευση βασανιστηρίων)

1. Έγκλημα δεν υπάρχει ούτε ποινή επιβάλλεται χωρίς νόμο (που συμφωνεί με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4) που να ισχύει πριν από την τέλεση της πράξης και να ορίζει τα στοιχεία της. Ποτέ

δεν επιβάλλεται ποινή βαρύτερη από εκείνη που προβλεπόταν κατά την τέλεση της πράξης.

2. Τα βασανιστήρια, οποιαδήποτε σωματική κάκωση, βλάβη υγείας, ή άσκηση ψυχολογικής βίας, καθώς και κάθε άλλη προσβολή της ανθρωπίνης αξιοπρέπειας απαγορεύονται και τιμωρούνται, όπως νόμος ορίζει.

**και**

XI. Σύμφωνα με τον **Ποινικό Κώδικα**  
(Νόμος 4619/2019 - ΦΕΚ 95 Α / 11-06-2019)

#### **Άρθρο 137Α - Βασανιστήρια**

1. Υπάλληλος ή στρατιωτικός, στα καθήκοντα του οποίου ανάγεται η δίωξη, η ανάκριση ή η εξέταση αξιόποινων πράξεων ή πειθαρχικών παραπτωμάτων ή η εκτέλεση ποινών ή η φύλαξη ή η επιμέλεια κρατουμένων, τιμωρείται με κάθειρξη έως δέκα έτη, εάν υποβάλλει σε βασανιστήρια κατά την εκτέλεση αυτών των καθηκόντων πρόσωπο που βρίσκεται στην εξουσία του με σκοπό: α) να αποσπάσει από αυτό ή από τρίτο πρόσωπο ομολογία, κατάθεση, πληροφορία ή δήλωση ιδίως αποκήρυξης ή αποδοχής πολιτικής ή άλλης ιδεολογίας, β) να το τιμωρήσει ή γ) να εκφοβίσει αυτό ή τρίτα πρόσωπα. Με την ίδια ποινή τιμωρείται υπάλληλος ή στρατιωτικός, που με εντολή των προϊσταμένων του ή αυτοβούλως σφετερίζεται τέτοια καθήκοντα και τελεί τις πράξεις του προηγούμενου εδαφίου.

**Από τη στιγμή που η επιβολή χρήσης μάσκας αποτελεί βασανιστήριο και εγκληματική πράξη αφού επιβάλλεται δια του εκβιασμού, της τρομοκράτησης και της βίας και συνεπώς ΔΕΝ είναι ΟΥΤΕ συζητήσιμη, ΟΥΤΕ διαπραγματεύσιμη, ΟΥΤΕ υφίσταται θέμα εξαιρέσεων και καταστρατηγήσεων του δικαιώματος στην ΠΛΗΡΗ ενημέρωση και στην απόλυτη ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ για λόγους είτε διαγνωστικούς, είτε για θεραπευτικούς, είτε για προληπτικούς, ΟΠΟΙΟΣΔΗΠΟΤΕ προσπαθεί να την επιβάλει χωρίς συναίνεση, καταστρατηγεί το σκληρό πυρήνα του Συντάγματος και άρα κατά το άρθρο 134 Π.Κ. διαπράττει το αδίκημα της Εσχάτης Προδοσίας.**

XII. Σύμφωνα με τον **Κώδικα Δεοντολογίας του Αστυνομικού**  
(Π.Δ. 254/2004- ΦΕΚ 254 Α / 03-12-2004)

#### **Άρθρο 1. Γενικές υποχρεώσεις.**

Ο αστυνομικός :

α. Υπηρετεί τον Ελληνικό Λαό και εκτελεί τα καθήκοντά του, όπως ορίζουν το Σύνταγμα και οι νόμοι. (που πρέπει να συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4)

β. Υποχρεούται να σέβεται την αξία του ανθρώπου και να μεριμνά για την προστασία των δικαιωμάτων του ως ατόμου και ως μέλους του κοινωνικού συνόλου.

γ. Ενεργεί πάντοτε με σκοπό την εξασφάλιση της δημόσιας τάξης και ασφάλειας, την εξυπηρέτηση του δημόσιου συμφέροντος και τη διαφύλαξη των νομίμων συμφερόντων των πολιτών.

#### **Άρθρο 2. Συμπεριφορά κατά την αστυνομική δράση.**

Ο αστυνομικός :

β. Εφαρμόζει το νόμο με κοινωνική ευαισθησία και ουδέποτε υπερβαίνει τα επιτρεπόμενα όρια της διακριτικής ευχέρειας που του παρέχεται. Όταν επεμβαίνει υποχρεούται να δηλώνει την ιδιότητα, την ταυτότητα και την Υπηρεσία του.

γ. Εκτελεί τα καθήκοντά του με αμεροληψία, αντικειμενικότητα, διαφάνεια, σύνεση, αυτοκυριαρχία, σταθερότητα, αποφασιστικότητα και αξιοπρέπεια, προστατεύοντας, χωρίς διάκριση, όλους τους πολίτες από παράνομες σε βάρος τους πράξεις.

δ. Σέβεται το δικαίωμα στη ζωή και την προσωπική ασφάλεια κάθε ατόμου. **Δεν επιφέρει, δεν προκαλεί και δεν ανέχεται πράξεις βασανιστηρίων ή απάνθρωπης ή εξευτελιστικής μεταχείρισης ή τιμωρίας και αναφέρει αρμοδίως κάθε παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.**

στ. Ενεργεί για τη διατήρηση και την αποκατάσταση της δημόσιας τάξης και ασφάλειας, με σκοπό τη διασφάλιση του σεβασμού των δικαιωμάτων όλων των πολιτών και την απρόσκοπτη κοινωνική διαβίωση, την πρόληψη και καταστολή του εγκλήματος και **την προστασία του δημοκρατικού πολιτεύματος**, αποφεύγοντας συμπεριφορές που μπορεί να προκαλέσουν σύγκρουση και επιβάλλει μόνον τους κατά περίπτωση αναγκαίους και προβλεπόμενους από το νόμο περιορισμούς δικαιωμάτων.

### **Άρθρο 3. Συμπεριφορά κατά τη σύλληψη και κράτηση πολιτών.**

Ο αστυνομικός :

θ. **Αποτρέπει και καταγγέλλει άμεσα, κάθε πράξη που συνιστά βασανιστήριο ή άλλη μορφή απάνθρωπης, σκληρής ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή τιμωρίας, οποιαδήποτε μορφή βίας ή απειλή βίας, καθώς και κάθε δυσμενή ή διακριτική μεταχείριση σε βάρος κρατουμένου.**

**Ο αστυνομικός έπρεπε να φροντίσει για την προστασία των δικαιωμάτων του πολίτη και των νομίμων συμφερόντων ως ατόμου και πάνω από το κοινωνικό σύνολο (άρθρο 2 της Συνθήκη του Οβιέδο), όπως αυτά περιγράφονται στο Σύνταγμα και στους νόμους που αποτελούν εφαρμογή των Διεθνών Συνθηκών, δηλαδή έχουν υπερσυνταγματική ισχύ, και να εμποδίσει οποιαδήποτε προσπάθεια εξευτελιστικής μεταχείρισής του και βασανισμού του απειλώντας τον με παράνομες και αντισυνταγματικές ποινές.**

XIII. Σύμφωνα με **το Σύνταγμα της Ελλάδος**  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

#### **Άρθρο 2 - Πρωταρχικές υποχρεώσεις της πολιτείας**

1. Ο σεβασμός και η προστασία της αξίας του ανθρώπου αποτελούν την πρωταρχική υποχρέωση της Πολιτείας.

**και**

XIV. Σύμφωνα με **το Σύνταγμα της Ελλάδος**  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

**Άρθρο 25 - Αρχή του κοινωνικού κράτους δικαίου, προστασία θεμελιωδών δικαιωμάτων**

1. Τα δικαιώματα του ανθρώπου ως ατόμου και ως μέλους του κοινωνικού συνόλου και η αρχή του κοινωνικού κράτους δικαίου τελούν υπό την εγγύηση του Κράτους. **Όλα τα κρατικά όργανα** υποχρεούνται να διασφαλίζουν την ανεμπόδιστη και αποτελεσματική άσκησή τους. Τα δικαιώματα αυτά ισχύουν και στις σχέσεις μεταξύ ιδιωτών στις οποίες προσιδιάζουν. Οι κάθε είδους περιορισμοί που μπορούν κατά το Σύνταγμα να επιβληθούν στα δικαιώματα αυτά πρέπει να προβλέπονται είτε απευθείας από το Σύνταγμα είτε από το νόμο νόμους (που συμφωνούν με αυτό όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4), εφόσον υπάρχει επιφύλαξη υπέρ αυτού **και να σέβονται την αρχή της αναλογικότητας**.

και

XV. Σύμφωνα με τον **Κώδικα Δεοντολογίας του Αστυνομικού**  
(Π.Δ. 254/2004 - ΦΕΚ 254 Α / 03-12-2004)

**Άρθρο 6. Ο αστυνομικός ως δημόσιος λειτουργός.**

Ο αστυνομικός :

δ. Εκτελεί τις διαταγές των ανωτέρων του και ευθύνεται για τη μη εκτέλεση ή την πλημμελή εκτέλεσή τους. **Είναι προσωπικά υπεύθυνος για τις πράξεις ή παραλείψεις του και η εκτέλεση προδήλως παράνομων ή αντισυνταγματικών διαταγών δεν τον απαλλάσσει των ευθυνών του.**

και

XVI. Σύμφωνα με τον **Ποινικό Κώδικα**  
(Νόμος 4619/2019 - ΦΕΚ 95 Α / 11-06-2019)

**Άρθρο 14 - Έννοια της αξιόποινης πράξης**

1. Έγκλημα είναι πράξη άδικη και καταλογιστή σε εκείνον που την τέλεσε, η οποία τιμωρείται από τον νόμο.

2. Στις διατάξεις των ποινικών νόμων ο όρος «πράξη» περιλαμβάνει και τις παραλείψεις.

**Άρθρο 15 - Έγκλημα που τελείται με παράλειψη**

1. Όπου ο νόμος για την ύπαρξη αξιόποινης πράξης απαιτεί να έχει επέλθει ορισμένο αποτέλεσμα, **η μη αποτροπή του** τιμωρείται όπως η πρόκλησή του με **ενέργεια**, αν ο υπαίτιος της παράλειψης είχε ιδιαίτερη νομική υποχρέωση να προβεί σε ενέργεια για την αποτροπή του αποτελέσματος. Η ιδιαίτερη νομική υποχρέωση πηγάζει από νόμο, σύμβαση ή προηγούμενη επικίνδυνη ενέργεια του υπαιτίου.

και

XVII. Σύμφωνα με το **Προεδρικό Διάταγμα 120/2008**  
(Πειθαρχικό Δίκαιο Αστυνομικού Προσωπικού - ΦΕΚ 182 Α / 02-09-2008)

**Άρθρο: 2 - Γενικά περί πειθαρχίας**

1. Με τον όρο πειθαρχία νοείται :

α) **Η πιστή συμμόρφωση των αστυνομικών προς το Σύνταγμα και τους νόμους (που συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4)**

ε) Η ευγενής συμπεριφορά των αστυνομικών προς τους πολίτες, καθώς και ο σεβασμός και η προστασία των δικαιωμάτων αυτών, που προβλέπονται από το Σύνταγμα και τους νόμους (που συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4)

4. Ο ανώτερος είναι υπεύθυνος για τις συνέπειες της διαταγής του ο δε κατώτερος υποχρεούται να εκτελεί με ακρίβεια τη διαταγή που έλαβε και είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση της και για τις συνέπειες της μη εκτέλεσής της. Ο κατώτερος δικαιούται να τύχει ακρόασης και να υποβάλει τα παράπονά του, αφού εκτελέσει τη διαταγή. Ο κατώτερος αν λάβει διαταγή την οποία θεωρεί παράνομη, οφείλει πριν την εκτελέσει ν' αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να την εκτελέσει χωρίς υπαίτια καθυστέρηση. Η εκτέλεσή της όμως δεν καθιστά νόμιμη τη διαταγή αυτή.

6. Ο αστυνομικός είναι προσωπικά υπεύθυνος για τις πράξεις και παραλείψεις του.

#### **Άρθρο: 4 - Έννοια πειθαρχικού παραπτώματος**

1. Πειθαρχικό παράπτωμα αποτελεί κάθε υπαίτια και καταλογιστή παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος με πράξη (ενέργεια ή παράλειψη).

2. Το υπηρεσιακό καθήκον προσδιορίζεται από τις υποχρεώσεις που επιβάλλονται στον αστυνομικό από τις διατάξεις του Συντάγματος, των νόμων (που συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4), των κανονισμών του Σώματος, των διαταγών της Υπηρεσίας καθώς και από τη συμπεριφορά, που πρέπει να τηρεί ο αστυνομικός εντός και εκτός υπηρεσίας λόγω της ιδιότητάς του.

Ο αστυνομικός, ως όργανο του κράτους είναι υποχρεωμένος να διασφαλίζει την ανεμπόδιση και αποτελεσματική άσκηση των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων του Ανθρώπου σεβόμενος και προστατεύοντας την αξία του ατόμου και είναι προσωπικά υπεύθυνος όταν επιβάλλει αντισυνταγματικά βασανιστήρια με ταπεινωτική μεταχείριση και εκφοβισμό. Η δικαιολογία «Εκτελούσα Εντολές» δηλαδή η εκτέλεση προδήλως παράνομων ή αντισυνταγματικών διαταγών δεν τον απαλλάσσει των ευθυνών του (άρθρο 6 Κώδικας Δεοντολογίας Αστυνομικού), όπως δεν απάλλαξε και τους Ναζί στη δίκη της Νυρεμβέργης. Επίσης και οποιοδήποτε άλλο όργανο βρίσκεται πλησίον του παραβάτη αστυνομικού είναι συνεργός, διότι ΔΕΝ απέτρεψε την εγκληματική ενέργεια βασανισμού και τρομοκράτησης και καταστράτηγησης των Θεμελιωδών Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων ως όφειλε σύμφωνα με τον Ποινικό Κώδικα, τον Κώδικα Δεοντολογίας Αστυνομικού και το Πειθαρχικό Δίκαιο του Αστυνομικού.

XVIII. Σύμφωνα με τον Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων ΝΠΔΔ

(Νόμος 3528/2007 – ΦΕΚ 26 Α / 09-02-2007)

#### **Άρθρο 25 Νομιμότητα υπηρεσιακών ενεργειών**

1. Ο υπάλληλος είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση των καθηκόντων του και τη νομιμότητα των υπηρεσιακών του ενεργειών.

2. Ο υπάλληλος οφείλει να υπακούει στις διαταγές των προϊσταμένων του. Όταν όμως εκτελεί διαταγή, την οποία θεωρεί παράνομη, οφείλει, πριν την εκτέλεση, να αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να εκτελέσει τη διαταγή

χωρίς υπαίτια καθυστέρηση. Η διαταγή δεν προσκτάται νομιμότητα εκ του ότι ο υπάλληλος οφείλει να υπακούσει σε αυτήν.

3. Αν η διαταγή είναι προδήλως αντισυνταγματική ή παράνομη, ο υπάλληλος οφείλει να μην την εκτελέσει και να το αναφέρει χωρίς αναβολή.....

**Ο αστυνομικός, ως όργανο του κράτους είναι υποχρεωμένος να εκτελεί όλες τις εντολές ΕΚΤΟΣ από τις προδήλως αντισυνταγματικές όπως π.χ. στην ακραία περίπτωση να λούσει κάποιον με βενζίνη και να τον κάψει.**

XIX. Σύμφωνα με το **Προεδρικό Διάταγμα 120/2008**  
(Πειθαρχικό Δίκαιο Αστυνομικού Προσωπικού- ΦΕΚ 182 Α / 02-09-2008)

**Άρθρο: 10 - Παραπτώματα που επισύρουν ποινή Απόταξης**

1. Τα πειθαρχικά παραπτώματα, που επισύρουν την ποινή απόταξης, είναι τα κατωτέρω περιοριστικώς αναφερόμενα:

α) Πράξεις που υποδηλώνουν έλλειψη πίστης, σεβασμού και αφοσίωσης στο Σύνταγμα και στο Δημοκρατικό Πολίτευμα της Χώρας.

β) Πράξεις που υπονομεύουν άμεσα ή έμμεσα την έννομη τάξη.

γ) Πράξεις που συνιστούν βασανιστήρια και άλλες προσβολές της ανθρώπινης αξιοπρέπειας κατά την έννοια του **άρθρου 137 Α του Π.Κ.**

η) Η τέλεση ή η απόπειρα τέλεσης εγκλημάτων σε βαθμό κακουργήματος και η τέλεση ή απόπειρα τέλεσης των εγκλημάτων,

- ψευδορκίας (**Άρθρο 224 Π.Κ.**),
- ψευδούς καταμήνυσης (**Άρθρο 229 Π.Κ.**),
- υπόθαλψης εγκληματία (**Άρθρο 231 Π.Κ.**),
- κατάχρησης εξουσίας (**Άρθρο 239 Π.Κ.**),
- παράβασης καθήκοντος (**Άρθρο 259 Π.Κ.**),
- παράλειψης λύτρωσης από κίνδυνο ζωής (**Άρθρο 307 Π.Κ.**),
- παράνομης βίας (**Άρθρο 330 Π. Κ.**),
- συκοφαντικής δυσφήμισης (**Άρθρο 363 Π.Κ.**),
- εκβίασης (**Άρθρο 385 Π. Κ.**),
- απάτης (**Άρθρο 386 Π.Κ.**),

ιβ) Η χαρακτηριστικά αναξιοπρεπής ή ανάξια για αστυνομικό συμπεριφορά εντός ή εκτός υπηρεσίας ή **συμπεριφορά που μαρτυρεί διαφθορά χαρακτήρα.**

ιγ) Η **βαρεία παράβαση** του υπηρεσιακού καθήκοντος από πρόθεση,

**Ο αστυνομικός με την επιβολή προστίμου για μη χρήση μάσκας πέφτει και σε σωρεία άλλων παραβάσεων που οδηγούν σε απόταξή του σύμφωνα με το Πειθαρχικό Δίκαιο Αστυνομικού Προσωπικού**

### Άρθρο 7.- Εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας

1. Για τους σκοπούς του παρόντος Καταστατικού, «έγκλημα κατά της ανθρωπότητας» σημαίνει οποιαδήποτε από τις ακόλουθες πράξεις όταν διαπράττεται ως μέρος ευρείας και συστηματικής επίθεσης που κατευθύνεται κατά οποιουδήποτε αμάχου πληθυσμού, εν γνώσει της επίθεσης:

β) Εξόντωση

ε) Φυλάκιση ή άλλη σοβαρή στέρηση της σωματικής ελευθερίας κατά παραβίαση βασικών κανόνων του διεθνούς δικαίου

στ) Βασανιστήρια

η) Δίωξη κατά οποιασδήποτε αναγνωρίσιμης ομάδας ή κοινότητας για λόγους πολιτικούς, φυλετικούς, εθνικούς, εθνοτικούς, πολιτιστικούς, θρησκευτικούς ή λόγους φύλου, όπως αυτό ορίζεται στην παράγραφο 3, ή άλλους λόγους που αναγνωρίζονται παγκοσμίως ως ανεπίτρεπτοι κατά το διεθνές δίκαιο σε σχέση με οποιαδήποτε πράξη που αναφέρεται στην παρούσα παράγραφο ή οποιοδήποτε έγκλημα εντός της δικαιοδοσίας του Δικαστηρίου.

κ) Άλλες απάνθρωπες πράξεις παρόμοιου χαρακτήρα οι οποίες με πρόθεση προκαλούν μεγάλο πόνο ή βαρεία σωματική βλάβη ή βαρεία βλάβη της διανοητικής ή σωματικής υγείας.

2. Για τους σκοπούς της παραγράφου 1:

(β) Η «εξόντωση» περιλαμβάνει την με πρόθεση επιβολή συνθηκών ζωής, μεταξύ άλλων στέρηση πρόσβασης σε τροφή και φάρμακα, υπολογισμένων να επιφέρουν την καταστροφή μέρους του πληθυσμού

(ε) «Βασανιστήρια» σημαίνει την με πρόθεση πρόκληση έντονου πόνου ή δοκιμασίας, σωματικών ή ψυχικών επί προσώπου που τελεί υπό την κράτηση ή υπό τον έλεγχο του κατηγορουμένου. Τα βασανιστήρια δεν περιλαμβάνουν πόνο ή δοκιμασία που προκύπτει μόνον ή είναι σύμφυτος ή είναι δυνατόν να προκύψει από την επιβολή νόμιμων κυρώσεων

(ζ) «Δίωξη» σημαίνει την με πρόθεση και βαρείας μορφής στέρηση θεμελιωδών δικαιωμάτων σε αντίθεση προς το διεθνές δίκαιο εξ αιτίας της ταυτότητας της ομάδας ή κοινότητας

Η συστηματική επιβολή ή απειλή επιβολής βασανιστηρίων όπως η επιβολή ιατρικών πράξεων χωρίς συναίνεση (χρήση μάσκας), σωματικών ή ψυχικών (δυσφορία, ταπείνωση,...), αλλαγής τρόπου ζωής, στέρησης της ελευθερίας, δίωξης των διαφωνούντων, και γενικά συστηματικός βασανισμός του αμάχου πληθυσμού, παραβίαση των Θεμελιωδών Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και συστηματική απειλή και δίωξη όσων έχουν αντίθετη άποψη, αποτελούν εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας

XXI. Σύμφωνα με το **Σύνταγμα της Ελλάδος**  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

**Άρθρο 87: (Ανεξαρτησία των δικαστών)**

2. Οι δικαστές κατά την άσκηση των καθηκόντων τους υπόκεινται μόνο στο Σύνταγμα και στους νόμους (που συμφωνούν με αυτό όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2 και 93Σ §4) και σε καμία περίπτωση δεν υποχρεούνται να συμμορφώνονται με διατάξεις που έχουν τεθεί **κατά κατάλυση του Συντάγματος.**

**Άρθρο 93: (Διακρίσεις των Δικαστήριων)**

4. Τα δικαστήρια υποχρεούνται να μην εφαρμόζουν νόμο που το περιεχόμενό του είναι αντίθετο προς το Σύνταγμα.

**ΟΛΕΣ οι ΚΥΑ, οι διατάξεις, οι αποφάσεις και οι νόμοι που έχουν τεθεί μετά το 2010 που παραχωρήθηκε η Εθνική Κυριαρχία με το 1ο Μνημόνιο και μετά το 2015 που τέθηκε η χώρα υπό ξένη κατοχή με το 3ο Μνημόνιο είναι ΑΝΤΙΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΕΣ. Όποιο όργανο ή δημόσιος υπάλληλος τις εφαρμόζει και δεν αντιστέκεται με ΚΑΘΕ ΜΕΣΟ όπως ορίζει το Σύνταγμα στο άρθρο 120, είναι συνεργός στην κατάλυση του πολιτεύματος δηλαδή συνεργός σε Εσχάτη Προδοσία.**

XXII. Σύμφωνα με το **Σύνταγμα της Ελλάδος**  
(ΦΕΚ 211 Α /24-12-2019)

**Άρθρο 120: (Ακροτελεύτια διάταξη)**

2. Ο σεβασμός στο Σύνταγμα και τους νόμους που συμφωνούν με αυτό και η αφοσίωση στην Πατρίδα και τη Δημοκρατία αποτελούν θεμελιώδη υποχρέωση όλων των Ελλήνων.

4. Η τήρηση του Συντάγματος επαφίεται στον πατριωτισμό των Ελλήνων, που δικαιούνται και υποχρεούνται να αντιστέκονται με κάθε μέσο εναντίον οποιουδήποτε επιχειρεί να το καταλύσει με τη βία.

**και**

XXIII. Σύμφωνα με τον **Ποινικό Κώδικα**  
(Νόμος 4619/2019- ΦΕΚ 95 Α / 11-06-2019)

**Άρθρο 25 - Κατάσταση ανάγκης που αίρει το άδικο**

1. Δεν είναι άδικη η πράξη που τελεί κάποιος προς αποτροπή παρόντος και αναπότρεπτο με άλλα μέσα κινδύνου, ο οποίος απειλεί το πρόσωπο ή την περιουσία του ίδιου ή κάποιου άλλου χωρίς δική του υπαιτιότητα, αν η προσβολή που προκλήθηκε στον άλλο είναι σημαντικά κατώτερη κατά το είδος και τη σπουδαιότητα από την προσβολή που απειλήθηκε.

**Άρθρο 32 - Κατάσταση ανάγκης που αίρει τον καταλογισμό**

1. Η πράξη δεν καταλογίζεται σε εκείνον που την τελεί για να αποτρέψει παρόντα και αναπότρεπτο με άλλα μέσα κίνδυνο, ο οποίος απειλεί χωρίς δική του υπαιτιότητα το πρόσωπο ή την περιουσία του ίδιου ή οικείου του, αν η προσβολή που προκλήθηκε στον άλλο από την πράξη είναι κατά το είδος και τη σπουδαιότητα ανάλογη με την προσβολή που απειλήθηκε.

Ακόμα κι ήταν νόμιμες οι κυβερνητικές αποφάσεις, η κατάσταση ανάγκης που θέτει τη ζωή σε κίνδυνο (παρενέργειες από τη χρήση μάσκας και τον εγκλεισμό) καθώς και την περιουσία με την καταστροφή της οικονομίας, ΕΠΙΒΑΛΛΟΥΝ και νομιμοποιούν την αντίσταση σε αυτές, πολλώ δε μάλλον όταν πρόκειται για αποφάσεις από παράνομη και κατοχική κυβέρνηση που παραβιάζουν κατάφορα το Σύνταγμα και τις Διεθνείς Συμβάσεις και Δίκαιο.

#### Δ. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι εγκαλούμενοι αστυνομικοί προσπαθώντας να επιβάλλουν μία προδήλως παράνομη και αντισυνταγματική Κυβερνητική Απόφαση μιας Παράνομης και Κατοχικής Κυβέρνησης, παραβίασαν το σκληρό πυρήνα του Συντάγματος, το Διεθνές και Ευρωπαϊκό Δίκαιο και Συμβάσεις και κατέλυσαν κάθε έννοια δικαίου και ανθρωπίνου δικαιώματος με υπερσυνταγματική ισχύ σύμφωνα με το **άρθρο 28 του Συντάγματος**, όπως αναλυτικά περιεγράφηκε παραπάνω.

**Επειδή** Οι όποιες αποφάσεις προέρχονται από Παράνομη και Κατοχική Κυβέρνηση (βλ. συνημμένες ομολογίες των ιδίων των κυβερνώντων) και άρα είναι αντισυνταγματικές και παράνομες και οι δικαστές και τα όργανα ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ να μην τις εφαρμόζουν (**Σύνταγμα άρθρο 120 §2, άρθρο 87 §2 και άρθρο 93 §4**)

**Επειδή** Ακόμα και νόμιμη να ήταν η κυβέρνηση, οι λόγοι που επικαλείται, έκτακτα μέτρα – έκτακτη και απρόβλεπτη ανάγκη, είναι δραματικώς αστείοι, αφού οι ΙΔΙΟΙ **προβλέπουν** την εμφάνιση ασθενειών, κύματα, μεταλλάξεις κλπ και ΔΕΝ νοείται τίποτε έκτακτο που διαρκεί σχεδόν χρόνο και άρα ΔΕΝ υφίστανται οι έννοιες έκτακτο και απρόβλεπτο

**Επειδή** Τα μέτρα και οι αποφάσεις παραβιάζουν κάθε έννοια δικαίου και καταλύουν τη δημοκρατία ακυρώνοντας το σκληρό πυρήνα του Συντάγματος και το σύνολο των Θεμελιωδών Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων όπως αυτά περιγράφονται στο Εθνικό, Ευρωπαϊκό και Διεθνές Δίκαιο που έχει και υπερσυνταγματική ισχύ και άρα είναι άκυρα και μη εφαρμόσιμα σύμφωνα με το Σύνταγμα άρθρα 120§ 2, 87§ 2 και 93§ 4

**Επειδή** Τα μέτρα και οι ιατρική πράξη που μου επιβλήθηκε αποτελούν περιορισμό των Συνταγματικά κατοχυρωμένων Θεμελιωδών Δικαιωμάτων μου και σύμφωνα με το **Σύνταγμα (άρθρο 25 §1)** μπορούν να επιβληθούν μόνο απευθείας από το ίδιο το Σύνταγμα και τις Διεθνείς Συνθήκες και Συμβάσεις που έχουν υπερσυνταγματική ισχύ και από νόμο που συμφωνεί με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120§ 2, 87§ 2 και 93§ 4 και είναι παντελώς αντίθετος προς αυτό και συνεπώς οι εγκαλούμενοι παραβιάζουν το εν λόγω άρθρο του Συντάγματος (**134 Π.Κ.**). Επίσης τα μέτρα δεν έχουν καμία επιστημονική τεκμηρίωση, το αντίθετο μάλιστα σύμφωνα με έγκυρες δημοσιευμένες μελέτες (βλ συνημμένο) και όπως αποδείχτηκε στην πράξη, είναι τελείως αναποτελεσματικά, αναιρώντας την Αρχή της Αναλογικότητας που επιβάλλεται

**Επειδή** Ουδέποτε ενημερώθηκα για την αναγκαιότητα και αποτελεσματικότητα των μέτρων σύμφωνα με το Δικαίωμά στην Πληροφόρηση που μου παρέχει το **Σύνταγμα (άρθρο 5Α §1)** παρόλο που το ζήτησα επισήμως από τις αρμόδιες αρχές (βλ. συνημμένο ηλεκτρονικής αλληλογραφίας)

**Επειδή** Ουδέποτε κοινοποιήθηκαν οι επιστημονικές μελέτες πάνω στις οποίες βασίζονται

τα μέτρα ώστε ο κάθε πολίτης να μπορεί να σχηματίσει πλήρη εικόνα και να λάβει τις σωστές αποφάσεις για τον εαυτό του.

- Επειδή** Οι μέχρι τώρα μελέτες, πειράματα και η διεθνής βιβλιογραφία συνηγορούν για τα αντίθετα αποτελέσματα από αυτά που εμφανίζονται ότι επιδιώκονται με τα μέτρα, δηλαδή ότι η χρήση της μη ιατρικής κυρίως μάσκας από το γενικό πληθυσμό είναι επικίνδυνη και ότι οι ασυμπτωματικοί δεν μεταδίδουν την ασθένεια COVID-19 (βλ. συνημμένο με συνδέσμους από τα σχετικά πειράματα και τις επίσημες δημοσιεύσεις των αποτελεσμάτων τους)
- Επειδή** Τα αστυνομικά όργανα όπως και οι δικαστές, λόγω της ιδιότητάς τους, οφείλουν να είναι γνώστες των διατάξεων, του συντάγματος, των συμβάσεων και του ευρωπαϊκού και διεθνούς δικαίου και άρα να καταγγείλουν και να μην εφαρμόσουν τα παράνομα και αντισυνταγματικά μέτρα (**Π.Δ. 254/2008 άρθρο 2 §γ, δ, στ , άρθρο 3 §θ**)
- Επειδή** Οι καταγγεληθέντες αστυνομικοί μου αρνήθηκαν την Έννομη Προστασία – Δικαίωμα Προηγούμενης Ακρόασης όπως το **Σύνταγμα ορίζει (άρθρο 20)** παραβιάζοντας ευθέως το ίδιο το Σύνταγμα άρθρο 20 και άρθρο 8 (**άρθρο 134 Π.Κ**) και αρνήθηκαν να με ακολουθήσουν στον Εισαγγελέα για υποβολή σχετικής μήνυσης για το αυτόφωρο κακούργημα (**άρθρο 275 Κώδικα Ποινικής Δικονομίας**).
- Επειδή** Βεβαιώνοντας την δήθεν παράβαση δηλώνουν επίσημα σε Πράξη Αρχής ότι από την μη χρήση μάσκας από εμένα που είμαι υγιής μπορεί να προκύψει κίνδυνος μετάδοσης της ασθένειας σε αόριστο αριθμό προσώπων, χωρίς την παραμικρή ένδειξη ή το παραμικρό δεδομένο που να συνηγορεί σε αυτήν την θέση παραβιάζουν το **Άρθρο 224 Π.Κ.** (ψευδορκία),
- Επειδή** Δεν καταγγέλλουν αυτούς που δίνουν τις αντισυνταγματικές εντολές ξεκινώντας από τους ανωτέρους τους παραβιάζουν το **Άρθρο 231 Π.Κ.** (υπόθαλψη εγκληματία)
- Επειδή** Με διώκουν όντας αθώος και προσπαθούν να επιβάλλουν βασανιστήρια και αντισυνταγματικά μέτρα παραβιάζουν το **Άρθρο 239 Π.Κ.** (κατάχρηση εξουσίας)
- Επειδή** Με τη στάση τους και τις ενέργειές τους συνεργούν στην ψυχική και οικονομική ζημία μου (με τη διάλυση της οικονομίας) και προσπαθούν να κάνουν το ίδιο και με τη σωματική επιβάλλοντάς μου ιατρική πράξη (μάσκα) χωρίς να έχω ποτέ συναινέσει, παραβιάζουν το **Άρθρο 259 Π.Κ.** (παράβαση καθήκοντος)
- Επειδή** Με τη στάση τους και τις ενέργειές τους με υποχρεώνουν χωρίς τη θέληση μου να εκτίθεμαι σε σωματικό και ψυχικό κίνδυνο λόγω χρήσης μάσκας και λοιπών περιορισμών παραβιάζουν το **Άρθρο 307 Π.Κ.** (παράλειψη λύτρωσης από κίνδυνο ζωής)
- Επειδή** Απειλούν με βάση παράνομη και αντισυνταγματική πράξη για βασανισμό και περιορισμό των θεμελιωδών ελευθεριών και συνταγματικών δικαιωμάτων μου παραβιάζουν το **Άρθρο 330 Π.Κ.** (παράνομη βία)
- Επειδή** Με τις Π.Ε.Π. και τις λοιπές ενέργειές τους διαδίδουν ψευδώς ως γεγονός ότι είμαι αρρωστιάρης και αποτελώ δημόσιο κίνδυνο χωρίς αυτό να προκύπτει από κάποια επιστημονικά στοιχεία παραβιάζουν το **Άρθρο 363 Π.Κ.** (συκοφαντική δυσφήμιση)

- Επειδή** Με απειλούν για υποχρέωση σε χρήση μάσκας και περιορισμό των κινήσεων με αποτέλεσμα την επιδείνωση της ψυχικής κυρίως υγείας και της οικονομικής ζημίας για να μην αντιταχθούν στα αντισυνταγματικά μέτρα και χάσουν την εύνοια της υπηρεσίας παραβιάζουν το **Άρθρο 385 Π.Κ.** (εκβίαση)
- Επειδή** Βεβαιώνουν με πράξη αρχής Π.Ε.Π. η οποία ισοδυναμεί με μήνυση και χωρίς κανένα αποδεικτικό στοιχείο εις βάρος μου, παραβιάζουν το **Άρθρο 229 Π.Κ.** (ψευδή καταμήνυση)
- Επειδή** Με αγνοούσαν παντελώς όταν τους ανέφερα τα δικαιώματά μου και τις υποχρεώσεις και τις παραβάσεις στις οποίες θα υποέπιπταν με αγνοούσαν παντελώς και με έβγαλαν έξω από το Δημόσιο Κατάστημα του Αστυνομικού Τμήματος μη σεβόμενοι την αξία μου και την προσωπικότητά μου ως άνθρωπο, παραβιάζουν το Σύνταγμα - άρθρο 2 (**Άρθρο 134 Π.Κ.**)
- Επειδή** Προσπαθούν να επιβάλουν ιατρική πράξη (μάσκα) χωρίς κανένα αποδεικτικό στοιχείο και χωρίς ΑΤΟΜΙΚΗ δικαστική απόφαση εις βάρος μου, παραβιάζουν το Σύνταγμα - άρθρο 5 §4 (**Άρθρο 134 Π.Κ.**)
- Επειδή** Προσπαθούν να επιβάλουν ιατρική πράξη (μάσκα) δηλαδή βιοϊατρική παρέμβαση, χωρίς κανένα αποδεικτικό στοιχείο και χωρίς ΑΤΟΜΙΚΗ δικαστική απόφαση εις βάρος μου, παραβιάζουν το Σύνταγμα - άρθρο 5 §5 (**Άρθρο 134 Π.Κ.**)
- Επειδή** Όταν τους ζήτησα τα στοιχεία που συνηγορούν στις ενέργειές τους και τα στοιχεία που νομιμοποιούν την Π.Ε.Π. με αγνόησαν επιδεικτικά, παραβιάζουν το Σύνταγμα - άρθρο 5Α §1 (**Άρθρο 134 Π.Κ.**)
- Επειδή** Μου επέβαλαν ποινή χωρίς να υπάρχει νόμος (που συμφωνεί με το Σύνταγμα και τις Υπερσυνταγματικές Διεθνείς Συμβάσεις) όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2, 93Σ §4 και 28Σ §1 ), παραβιάζουν το Σύνταγμα - άρθρο 7 §1 (**Άρθρο 134 Π.Κ.**)
- Επειδή** Μου επέβαλαν ιατρική πράξη χωρίς συναίνεση, παραβιάζουν τον Υπερσυνταγματικό νόμο 2462/1997 που αναφέρεται στα Θεμελιώδη Ανθρώπινα Δικαιώματα (**Άρθρο 134 Π.Κ.**)
- Επειδή** Μου επέβαλαν ιατρική πράξη χωρίς συναίνεση, παραβιάζουν τον Υπερσυνταγματική απόφαση 2169/2013 του Ευρωκοινοβουλίου που αναφέρεται στα Θεμελιώδη Ανθρώπινα Δικαιώματα και το Σύνταγμα άρθρο 7 §2 (**Άρθρο 134 Π.Κ. και άρθρο 137Α Π.Κ.**)
- Επειδή** Επέβαλαν ιατρική πράξη χωρίς συναίνεση όχι μόνο σε μένα αλλά και εν γνώσει τους με πρόθεση στο σύνολο του άμαχου πληθυσμού των Ελλήνων, επιβάλλοντας νέες Συνθήκες Ζωής (εξόντωση), Έντονη Σωματική και Ψυχική Δοκιμασία (βασανιστήρια), διώκοντας εμένα και όλους όσους θέλουμε να αποφασίζουμε οι ίδιοι για τις ζωές μας, και την υγεία μας, στερώντας μας την Ελευθερία και τα Θεμελιώδη Ανθρώπινα Δικαιώματα (δίωξη), παραβιάζουν τον Υπερσυνταγματικό νόμο 3003/2002 άρθρο 7 – Εγκλήματα κατά της Ανθρωπότητας.
- Επειδή** Μου επέβαλαν ιατρική πράξη χωρίς συναίνεση και ενάντια στη θέλησή μου, παραβιάζουν το **Σύνταγμα άρθρο 120 §2 και 4** και τους Υπερσυνταγματικούς νόμους που αποτελούν εφαρμογή των Διεθνών Συνθηκών και Συμβάσεων και

αφορούν την προστασία των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και της Αξιοπρέπειάς του, όπως :

- τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας,
- την Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου,
- τη Σύμβαση Οβιέδο 1997,
- την Παγκόσμια Διακήρυξη για τη Βιοηθική και τα Ανθρώπινα Δικαιώματα,
- το Διεθνές Σύμφωνο για τα Ατομικά και Πολιτικά Δικαιώματα,
- την ΕΚΘΕΣΗ σχετικά με την εξάλειψη των βασανιστηρίων στον κόσμο (Ευρωκοινοβούλιο 2013/2169 (INI)),
- τη Σύμβαση κατά των Βασανιστηρίων και άλλων τρόπων σκληρής, απάνθρωπης ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή τιμωρίας (Παράρτημα στην απόφαση 39/46 της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών),
- τον Κώδικα Δεοντολογίας του Αστυνομικού
- το Πειθαρχικό Δίκαιο Αστυνομικού Προσωπικού
- τον Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων ΝΠΔΔ
- το Καταστατικό της Ρώμης του Διεθνούς Ποινικού Δικαστηρίου

**Επειδή** Καθ' όλη τη διάρκεια της παραβατικής συμπεριφοράς τους λειτουργούν οργανωμένα, με ιεραρχία και συγκεκριμένο στόχο, τελώντας σωρεία εγκληματικών πράξεων όπως περιεγράφηκαν παραπάνω, συνιστούν Εγκληματική Οργάνωση (**Άρθρο 187 Π.Κ.**) που επιχειρεί με βία ή απειλή βίας και με σφετερισμό της ιδιότητάς του ως οργάνου του Κράτους να καταλύσει ή να καταστήσει ανενεργό, διαρκώς ή προσωραίως, το δημοκρατικό πολίτευμα που στηρίζεται στη λαϊκή κυριαρχία ή θεμελιώδεις αρχές ή θεσμούς του πολιτεύματος αυτού (όπως τα Θεμελιώδη Ανθρώπινα Δικαιώματα, το Κράτος Δικαίου, ο σεβασμός στον πολίτη κλπ) (**Άρθρο 134 Π.Κ. §2α**)

**Επειδή**

---

**Επειδή**

---

**ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ**

και με τη ρητή επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματός μου.

# ΜΗΝΥΩ

τους αναγραφόμενους, τους συνεργούς τους και τους ηθικούς αυτουργούς με τη διαδικασία του αυτοφώρου, αφού πρόκειται για αυτόφωρα εγκλήματα/κακουργήματα και επειδή είναι ένστολοι σε ενεργό υπηρεσία, ανά πάσα στιγμή είναι γνωστό το που βρίσκονται και με μία διαταγή μπορούν να παρουσιαστούν για την προβλεπόμενη αυτόφωρη διαδικασία, και

# ΖΗΤΩ

Την παραδειγματική τιμωρία των εγκαλουμένων, την απόταξή τους από το σώμα της Αστυνομίας όπως ρητά προβλέπεται στο Πειθαρχικό Δίκαιο Αστυνομικών και την θέση τους σε άμισθη διαθεσιμότητα μέχρι την οριστικοποίηση της απόφασης, διότι δε νοείται να υπηρετούν την κοινωνία άτομα που βαρύνονται και μόνο με τα χειρίστα εγκλήματα όπως του Βασανισμού, της Εσχάτης Προδοσίας, των Εγκλημάτων κατά της Ανθρωπότητας και τη σύσταση Εγκληματικής Οργάνωσης με στόχο την αδρανοποίηση της δημοκρατίας, **συμπεριφορά που μαρτυρεί διαφθορά χαρακτήρα (Π.Δ. 120/2008 άρθρο 10 ξιβ).**

Επιπλέον δηλώνω ότι παρίσταμαι ως πολιτικώς ενάγων για χρηματική ικανοποίηση προς αποκατάσταση της ηθικής, οικονομικής και όποιας άλλης βλάβης, την οποία υπέστην από τα πιο πάνω αδικήματα.

\_\_\_\_\_ (Τόπος, ημερομηνία)

**Ο/Η Εγκαλών/ούσα**

# ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΑΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

## ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΕΣ ΔΙΚΑΙΟ

*Τα αστυνομικά και λοιπά κρατικά όργανα διαπράττουν τα εγκλήματα της Εσχάτης Προδοσίας με την παραβίαση του Συντάγματος και των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων του Ανθρώπου καθώς και της συμμετοχής σε Εγκλήματα κατά της Ανθρωπότητας ενώ υποπίπτουν και σε ένα σωρό άλλες παραβάσεις του Πειθαρχικού Δικαίου του Αστυνομικού Προσωπικού*

### Στοιχεία που το αποδεικνύουν

#### Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (Νόμος 3418/2005)

Πηγή ΦΕΚ 287 Α / 28-11-2005

#### Άρθρο 1– Έννοιες, ορισμοί και πεδίο εφαρμογής του παρόντος

1. Ιατρική πράξη είναι εκείνη που έχει ως σκοπό τη με οποιαδήποτε επιστημονική μέθοδο πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας του ανθρώπου.
2. Ως ιατρικές πράξεις θεωρούνται και εκείνες οι οποίες έχουν ερευνητικό χαρακτήρα, εφόσον αποσκοπούν οπωσδήποτε στην ακριβέστερη διάγνωση, στην αποκατάσταση ή και τη βελτίωση της υγείας των ανθρώπων και στην προαγωγή της επιστήμης.
3. Στην έννοια της ιατρικής πράξης περιλαμβάνονται και η συνταγογράφηση, η εντολή για διενέργεια πάσης φύσεως παρακλινικών εξετάσεων, η έκδοση ιατρικών πιστοποιητικών και βεβαιώσεων και η γενική συμβουλευτική υποστήριξη του ασθενή.

#### ΑΡΑ ΚΑΙ η χρήση μάσκας αποτελεί ιατρική πράξη

#### Σύνταγμα της Ελλάδος

Πηγή <https://www.hellenicparliament.gr/Vouli-ton-Ellinon/To-Politevma/Syntagma/article-5/>

#### Άρθρο 5 - Ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας, προσωπική ελευθερία

4. Απαγορεύονται ατομικά διοικητικά μέτρα που περιορίζουν σε οποιονδήποτε Έλληνα την ελεύθερη κίνηση ή εγκατάσταση στη Χώρα, καθώς και την ελεύθερη έξοδο και είσοδο σ' αυτήν. Τέτοιου περιεχομένου περιοριστικά μέτρα είναι δυνατόν να επιβληθούν μόνο ως παρεπόμενη ποινή με απόφαση ποινικού δικαστηρίου, σε εξαιρετικές περιπτώσεις ανάγκης και μόνο για την πρόληψη αξιόποινων πράξεων, όπως νόμος ορίζει.
5. Καθένας έχει δικαίωμα στην προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας. Νόμος (που συμφωνεί με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4), ορίζει τα σχετικά με την προστασία κάθε προσώπου έναντι των βιοϊατρικών παρεμβάσεων.

**Ερμηνευτική δήλωση:** Στην απαγόρευση της παραγράφου 4 δεν περιλαμβάνεται η απαγόρευση της εξόδου με πράξη του εισαγγελέα, εξαιτίας ποινικής δίωξης, ούτε η λήψη μέτρων που επιβάλλονται για την προστασία της δημόσιας υγείας ή της υγείας ασθενών, όπως νόμος ορίζει.

## Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

Πηγή [https://www.echr.coe.int/documents/convention\\_ell.pdf](https://www.echr.coe.int/documents/convention_ell.pdf)

### Άρθρο 5 - Το δικαίωμα στην προσωπική ελευθερία και ασφάλεια

1. Παν πρόσωπον έχει δικαίωμα εις την ελευθερίαν και την ασφάλειαν. Ουδείς επιτρέπεται να στερηθή της ελευθερίας του ειμή εις τας ακόλουθους περιπτώσεις και συμφώνως προς την νόμιμον διαδικασίαν:

α. εάν κρατήται κανονικώς κατόπιν καταδίκης υπό αρμοδίου δικαστηρίου.

ε. εάν πρόκειται περί νομίμου κρατήσεως ατόμων δυναμένων να μεταδώσωσι μεταδοτικήν ασθένειαν, φρενοβλαβούς, αλκοολικού, τοξικομανούς ή αλήτου.

**ΑΡΑ ΜΟΝΟ με δικαστική εντολή για το ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ άτομο μπορεί να εφαρμοστεί ο περιορισμός που αναφέρει το Σύνταγμα και η Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και εφόσον έχει ΑΠΟΔΕΙΧΤΕΙ ότι αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία. Κάθε άλλη ενέργεια είναι αντισυνταγματική αφού άρει την προστασία κάθε προσώπου έναντι των βιοϊατρικών παρεμβάσεων (5Σ §5)**

### Σύμβαση Οβιέδο 1997 (Υπερσυνταγματική - νόμος 2619/1998)

Πηγή ΦΕΚ 132 Α / 19-06-1998)

### Άρθρο 2 - Το προβάδισμα του ανθρωπίνου όντος

Τα συμφέροντα και η ευημερία του ανθρωπίνου όντος θα υπερισχύουν έναντι μόνου του κοινωνικού συμφέροντος ή της επιστήμης.

### Άρθρο 5 – Γενικός κανόνας

Επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί να υπάρξει μόνον αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσής του. Το πρόσωπο αυτό θα ενημερώνεται εκ των προτέρων καταλλήλως ως προς το σκοπό και τη φύση της επέμβασης, καθώς και ως προς τα επακόλουθα και κινδύνους που αυτή συνεπάγεται. Το ενδιαφερόμενο πρόσωπο μπορεί ελεύθερα και οποτεδήποτε να ανακαλέσει τη συναίνεση του.

**ΑΡΑ ΔΕΝ μπορεί να επιβληθεί ιατρική πράξη με τη δικαιολογία του κοινωνικού συμφέροντος χωρίς να υπάρχει ενημέρωση και κυρίως ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ**

### Παγκόσμια Διακήρυξη για τη Βιοηθική και τα Ανθρώπινα Δικαιώματα

Πηγή [http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL\\_ID=31058&URL\\_DO=DO\\_TOPIC&URL\\_SECTION=201.html](http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html)

### Άρθρο 6 - Συναίνεση

3. Σε κατάλληλες περιπτώσεις έρευνας που διεξάγεται σε μια ομάδα ατόμων ή σε μια κοινότητα, μπορεί να ζητηθεί πρόσθετη συμφωνία των νομικών εκπροσώπων της συγκεκριμένης ομάδας ή κοινότητας. Σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει μια συλλογική κοινοτική συμφωνία ή η συγκατάθεση ενός ηγέτη της κοινότητας ή άλλης αρχής να αντικαταστήσει τη συγκατάθεση ενός ενημερωμένου ατόμου.

**ΑΡΑ Ο καθένας αποφασίζει ΜΟΝΟ για τον εαυτό του και ΚΑΝΕΝΑΣ άλλος ΔΕΝ μπορεί να αποφασίσει για λογαριασμό άλλου, είτε είναι ηγέτης, είτε είναι άλλη αρχή.**

## ΕΚΘΕΣΗ σχετικά με την εξάλειψη των βασανιστηρίων στον κόσμο (Ευρωκοινοβούλιο 2013/2169 (INI))

Πηγή: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52014IP0206&from=EN>

4. επισημαίνει ότι, σύμφωνα με την CAT, ο όρος 'βασανιστήρια' σημαίνει οιαδήποτε πράξη με την οποία «προκαλείται σκοπίμως σε ένα πρόσωπο **σοβαρός πόνος ή ταλαιπωρία, σωματική ή ψυχική**, από δημόσιο λειτουργό ή άλλο πρόσωπο που ενεργεί με επίσημη ιδιότητα ή με την υποκίνηση ή τη συναίνεση ή με την αποδοχή του». Θεωρεί ωστόσο ότι καταστάσεις κατά τις οποίες πράξεις βασανισμού και άλλη σκληρή, απάνθρωπη και ταπεινωτική μεταχείριση ή τιμωρία διαπράττονται με τη συμμετοχή φορέων εκτός κρατικών ή δημοσίων υπαλλήλων πρέπει επίσης να αντιμετωπίζονται μέσω μέτρων πολιτικής που ευνοούν την πρόληψη, τη λογοδοσία και την αποκατάσταση.

### Σύμβαση κατά των Βασανιστηρίων και άλλων τρόπων σκληρής, απάνθρωπης ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή τιμωρίας (Παράρτημα στην απόφαση 39/46 της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών)

Πηγή: <https://www.asylumlawdatabase.eu/sites/www.asylumlawdatabase.eu/files/aldfiles/%CE%A3%CF%8D%CE%BC%CE%B2%CE%B1%CF%83%CE%B7%20%CE%97%CE%95%20%CE%BA%CE%B1%CF%84%CE%AC%20%CF%84%CF%89%CE%BD%20%CE%92%CE%B1%CF%83%CE%B1%CE%BD%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%B7%CF%81%CE%AF%CF%89%CE%BD%20%CE%BA%CE%B1%CE%B9%20%CE%AC%CE%BB%CE%BB%CF%89%CE%BD%20%CF%84%CF%81%CF%8C%CF%80%CF%89%CE%BD%20%CF%83%CE%BA%CE%B%CE%B7%CF%81%CE%AE%CF%82%2C%20%CE%B1%CF%80%CE%AC%CE%B-D%CE%B8%CF%81%CF%89%CF%80%CE%B7%CF%82%20%CE%AE%20%CF%84%CE%B1%CF%80%CE%B5%CE%B9%CE%BD%CF%89%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE%CF%82.pdf>

#### Άρθρο 2.

1. Κάθε Κράτος Μέρος λαμβάνει αποτελεσματικά νομοθετικά, διοικητικά, δικαστικά ή άλλα μέτρα για να προλαμβάνει πράξεις βασανιστηρίων σε κάθε εδαφική περιοχή που υπάγεται στη δικαιοδοσία του.
2. **Καμία απολύτως εξαιρετική περίπτωση**, είτε αποτελεί κατάσταση πολέμου ή απειλή πολέμου, εσωτερική πολιτική αστάθεια ή κάθε άλλη κατάσταση ανάγκης, δεν μπορεί να προβληθεί ως δικαιολογία για βασανιστήρια.
3. Εντολή προϊσταμένου ή δημόσιας αρχής δεν μπορεί να προβληθεί ως δικαιολογία για βασανιστήρια

#### Άρθρο 4.

1. Κάθε Κράτος Μέρος μεριμνά, ώστε όλες οι πράξεις βασανιστηρίων να αποτελούν εγκλήματα σύμφωνα με το ποινικό του δίκαιο. Το ίδιο ισχύει για την απόπειρα διάπραξης βασανιστηρίων ή για κάθε πράξη οποιουδήποτε προσώπου που συνιστά συνέργεια ή συμμετοχή σε βασανιστήρια.
2. Κάθε Κράτος Μέρος προβλέπει για τα εγκλήματα αυτά κατάλληλες ποινές, για τον καθορισμό των οποίων λαμβάνεται υπόψη ο σοβαρός χαρακτήρας αυτών των εγκλημάτων.

**ΑΡΑ ΚΑΜΙΑ δικαιολογία (κατάσταση ανάγκης, εξαιρετική περίπτωση,...) δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να επιβληθεί ιατρική πράξη (δηλαδή βασανιστήριο)**

## Σύνταγμα της Ελλάδας

Πηγή <https://www.hellenicparliament.gr/Vouli-ton-Ellinon/To-Politevma/Syntagma/article-7/>

### Άρθρο 7: (Καμιά ποινή χωρίς νόμο, απαγόρευση βασανιστηρίων)

1. Έγκλημα δεν υπάρχει ούτε ποινή επιβάλλεται χωρίς νόμο (που συμφωνεί με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4) που να ισχύει πριν από την τέλεση της πράξης και να ορίζει τα στοιχεία της. Ποτέ δεν επιβάλλεται ποινή βαρύτερη από εκείνη που προβλεπόταν κατά την τέλεση της πράξης.

2. Τα βασανιστήρια, οποιαδήποτε σωματική κάκωση, βλάβη υγείας, ή άσκηση ψυχολογικής βίας, καθώς και κάθε άλλη προσβολή της ανθρώπινης αξιοπρέπειας απαγορεύονται και τιμωρούνται, όπως νόμος ορίζει.

### Ποινικός Κώδικας (Νόμος 4619/2019)

Πηγή ΦΕΚ 95 Α / 11-06-2019

#### Άρθρο 137Α - Βασανιστήρια

1. Υπάλληλος ή στρατιωτικός, στα καθήκοντα του οποίου ανάγεται η δίωξη, η ανάκριση ή η εξέταση αξιόποινων πράξεων ή πειθαρχικών παραπτωμάτων ή η εκτέλεση ποινών ή η φύλαξη ή η επιμέλεια κρατουμένων, τιμωρείται με κάθειρξη έως δέκα έτη, εάν υποβάλλει σε βασανιστήρια κατά την εκτέλεση αυτών των καθηκόντων πρόσωπο που βρίσκεται στην εξουσία του με σκοπό: α) να αποσπάσει από αυτό ή από τρίτο πρόσωπο ομολογία, κατάθεση, πληροφορία ή δήλωση ιδίως αποκήρυξης ή αποδοχής πολιτικής ή άλλης ιδεολογίας, β) να το τιμωρήσει ή γ) να εκφοβίσει αυτό ή τρίτα πρόσωπα. Με την ίδια ποινή τιμωρείται υπάλληλος ή στρατιωτικός, που με εντολή των προϊσταμένων του ή αυτοβούλως σφετερίζεται τέτοια καθήκοντα και τελεί τις πράξεις του προηγούμενου εδαφίου.

**ΑΡΑ Και η επιβολή χρήσης μάσκας αποτελεί βασανιστήριο και εγκληματική πράξη αφού επιβάλλεται δια του εκβιασμού, της τρομοκράτησης και της βίας. Συνεπώς ΔΕΝ είναι ΟΥΤΕ συζητήσιμη, ΟΥΤΕ διαπραγματεύσιμη, ΟΥΤΕ υφίσταται θέμα εξαιρέσεων και καταστρατηγήσεων του δικαιώματος στην ΠΛΗΡΗ ενημέρωση και στην απόλυτη ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ για λόγους είτε διαγνωστικούς, είτε για θεραπευτικούς, είτε για προληπτικούς.**

### Ποινικός Κώδικας (Νόμος 4619/2019)

Πηγή ΦΕΚ 95 Α / 11-06-2019

#### Άρθρο 25 - Κατάσταση ανάγκης που αίρει το άδικο

1. Δεν είναι άδικη η πράξη που τελεί κάποιος προς αποτροπή παρόντος και αναπότρεπτου με άλλα μέσα κινδύνου, ο οποίος απειλεί το πρόσωπο ή την περιουσία του ίδιου ή κάποιου άλλου χωρίς δική του υπαιτιότητα, αν η προσβολή που προκλήθηκε στον άλλο είναι σημαντικά κατώτερη κατά το είδος και τη σπουδαιότητα από την προσβολή που απειλήθηκε.

#### Άρθρο 32 - Κατάσταση ανάγκης που αίρει τον καταλογισμό

1. Η πράξη δεν καταλογίζεται σε εκείνον που την τελεί για να αποτρέψει παρόντα και αναπότρεπτο με άλλα μέσα κίνδυνο, ο οποίος απειλεί χωρίς δική του

υπαιτιότητα το πρόσωπο ή την περιουσία του ίδιου ή οικείου του, αν η προσβολή που προκλήθηκε στον άλλο από την πράξη είναι κατά το είδος και τη σπουδαιότητα ανάλογη με την προσβολή που απειλήθηκε.

**ΑΡΑ Ακόμα κι ήταν νόμιμες οι κυβερνητικές αποφάσεις, η κατάσταση ανάγκης που θέτει τη ζωή σε κίνδυνο (παρενέργειες από τη χρήση μάσκας και τον εγκλεισμό) καθώς και την περιουσία με την καταστροφή της οικονομίας, ΕΠΙΒΑΛΛΟΥΝ και νομιμοποιούν την αντίσταση σε αυτές**

### **Σύνταγμα της Ελλάδας**

Πηγή <https://www.hellenicparliament.gr/Vouli-ton-Ellinon/To-Politevma/Syntagma/article-89/> και <https://www.hellenicparliament.gr/Vouli-ton-Ellinon/To-Politevma/Syntagma/article-95/>

#### **Άρθρο 87: (Ανεξαρτησία των δικαστών)**

2. Οι δικαστές κατά την άσκηση των καθηκόντων τους υπόκεινται μόνο στο Σύνταγμα και στους νόμους (που συμφωνούν με αυτό όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2 και 93Σ §4) και σε καμία περίπτωση δεν υποχρεούνται να συμμορφώνονται με διατάξεις που έχουν τεθεί **κατά κατάλυση του Συντάγματος.**

#### **Άρθρο 93: (Διακρίσεις των Δικαστήριων)**

4. Τα δικαστήρια υποχρεούνται να μην εφαρμόζουν νόμο που το περιεχόμενό του είναι αντίθετο προς το Σύνταγμα.

**ΑΡΑ ΚΑΙ ΟΛΕΣ οι ΚΥΑ, οι διατάξεις, οι αποφάσεις και οι νόμοι που έχουν τεθεί μετά το 2010 που παραχωρήθηκε η Εθνική Κυριαρχία με το 1ο Μνημόνιο και μετά το 2015 που τέθηκε η χώρα υπό ξένη κατοχή με το 3ο Μνημόνιο είναι ΑΝΤΙΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΕΣ. Όποιο όργανο ή δημόσιος υπάλληλος τις εφαρμόζει και δεν αντιστέκεται με ΚΑΘΕ ΜΕΣΟ όπως ορίζει το Σύνταγμα στο άρθρο 120, είναι συνεργός στην κατάλυση του πολιτεύματος δηλαδή συνεργός σε Εσχάτη Προδοσία.**

### **Σύνταγμα της Ελλάδος**

Πηγή <https://www.hellenicparliament.gr/Vouli-ton-Ellinon/To-Politevma/Syntagma/article-25/>

#### **Άρθρο 25 - Αρχή του κοινωνικού κράτους δικαίου, προστασία θεμελιωδών δικαιωμάτων**

1. Τα δικαιώματα του ανθρώπου ως ατόμου και ως μέλους του κοινωνικού συνόλου και η αρχή του κοινωνικού κράτους δικαίου τελούν υπό την εγγύηση του Κράτους. **Όλα τα κρατικά όργανα** υποχρεούνται να διασφαλίζουν την ανεμπόδιστη και αποτελεσματική άσκησή τους. Τα δικαιώματα αυτά ισχύουν και στις σχέσεις μεταξύ ιδιωτών στις οποίες προσιδιάζουν. Οι κάθε είδους περιορισμοί που μπορούν κατά το Σύνταγμα να επιβληθούν στα δικαιώματα αυτά πρέπει να προβλέπονται είτε απευθείας από το Σύνταγμα είτε από το νόμο νόμους (που συμφωνούν με αυτό όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4), εφόσον υπάρχει επιφύλαξη υπέρ αυτού **και να σέβονται την αρχή της αναλογικότητας**

### **Κώδικας Δεοντολογίας του Αστυνομικού (Π.Δ. 254/2004)**

Πηγή ΦΕΚ 254 Α / 03-12-2004

#### **Άρθρο 1. Γενικές υποχρεώσεις.**

Ο αστυνομικός :

α. Υπηρετεί τον Ελληνικό Λαό και εκτελεί τα καθήκοντά του, όπως ορίζουν το Σύνταγμα και οι νόμοι. (που πρέπει να συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4)

β. Υποχρεούται να σέβεται την αξία του ανθρώπου και να μεριμνά για την προστασία των δικαιωμάτων του ως ατόμου και ως μέλους του κοινωνικού συνόλου.

γ. Ενεργεί πάντοτε με σκοπό την εξασφάλιση της δημόσιας τάξης και ασφάλειας, την εξυπηρέτηση του δημόσιου συμφέροντος και τη διαφύλαξη των νομίμων συμφερόντων των πολιτών.

### **Άρθρο 2. Συμπεριφορά κατά την αστυνομική δράση.**

Ο αστυνομικός :

β. Εφαρμόζει το νόμο με κοινωνική ευαισθησία και ουδέποτε υπερβαίνει τα επιτρεπόμενα όρια της διακριτικής ευχέρειας που του παρέχεται. Όταν επεμβαίνει υποχρεούται να δηλώνει την ιδιότητα, την ταυτότητα και την Υπηρεσία του.

γ. Εκτελεί τα καθήκοντά του με αμεροληψία, αντικειμενικότητα, διαφάνεια, σύνεση, αυτοκυριαρχία, σταθερότητα, αποφασιστικότητα και αξιοπρέπεια, προστατεύοντας, χωρίς διάκριση, όλους τους πολίτες από παράνομες σε βάρος τους πράξεις.

δ. Σέβεται το δικαίωμα στη ζωή και την προσωπική ασφάλεια κάθε ατόμου. **Δεν επιφέρει, δεν προκαλεί και δεν ανέχεται πράξεις βασανιστηρίων ή απάνθρωπης ή εξευτελιστικής μεταχείρισης ή τιμωρίας και αναφέρει αρμοδίως κάθε παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.**

στ. Ενεργεί για τη διατήρηση και την αποκατάσταση της δημόσιας τάξης και ασφάλειας, με σκοπό τη διασφάλιση του σεβασμού των δικαιωμάτων όλων των πολιτών και την απρόσκοπτη κοινωνική διαβίωση, την πρόληψη και καταστολή του εγκλήματος και **την προστασία του δημοκρατικού πολιτεύματος,** αποφεύγοντας συμπεριφορές που μπορεί να προκαλέσουν σύγκρουση και επιβάλλει μόνον τους κατά περίπτωση αναγκαίους και προβλεπόμενους από το νόμο περιορισμούς δικαιωμάτων.

### **Άρθρο 3. Συμπεριφορά κατά τη σύλληψη και κράτηση πολιτών.**

Ο αστυνομικός :

β. Ενημερώνει αμέσως τον κρατούμενο για το λόγο της σύλληψης και κράτησής του, για τις εναντίον του κατηγορίες, τα δικαιώματά του και για τη διαδικασία που εφαρμόζεται στην περίπτωση του. Κρατούμενος που δεν κατανοεί την ομιλούμενη γλώσσα, ενημερώνεται σε γλώσσα που γνωρίζει με διερμηνέα ή με τον προσφορότερο τρόπο.

θ. **Αποτρέπει και καταγγέλλει άμεσα, κάθε πράξη που συνιστά βασανιστήριο ή άλλη μορφή απάνθρωπης, σκληρής ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή τιμωρίας, οποιαδήποτε μορφή βίας ή απειλή βίας, καθώς και κάθε δυσμενή ή διακριτική μεταχείριση σε βάρος κρατουμένου.**

### **Άρθρο 6. Ο αστυνομικός ως δημόσιος λειτουργός.**

Ο αστυνομικός :

δ. Εκτελεί τις διαταγές των ανωτέρων του και ευθύνεται για τη μη εκτέλεση ή την πλημμελή εκτέλεσή τους. Είναι προσωπικά υπεύθυνος για τις πράξεις ή παραλείψεις του και η εκτέλεση προδήλως παράνομων ή αντισυνταγματικών διαταγών δεν τον απαλλάσσει των ευθυνών του.

#### **Ποινικός Κώδικας (Νόμος 4619/2019)**

Πηγή ΦΕΚ 95 Α / 11-06-2019

#### **Άρθρο 14 - Έννοια της αξιόποινης πράξης**

1. Έγκλημα είναι πράξη άδικη και καταλογιστή σε εκείνον που την τέλεσε, η οποία τιμωρείται από τον νόμο.

2. Στις διατάξεις των ποινικών νόμων ο όρος «πράξη» περιλαμβάνει και τις παραλείψεις.

#### **Άρθρο 15 - Έγκλημα που τελείται με παράλειψη**

1. Όπου ο νόμος για την ύπαρξη αξιόποινης πράξης απαιτεί να έχει επέλθει ορισμένο αποτέλεσμα, η μη αποτροπή του τιμωρείται όπως η πρόκλησή του με ενέργεια, αν ο υπαίτιος της παράλειψης είχε ιδιαίτερη νομική υποχρέωση να προβεί σε ενέργεια για την αποτροπή του αποτελέσματος. Η ιδιαίτερη νομική υποχρέωση πηγάζει από νόμο, σύμβαση ή προηγούμενη επικίνδυνη ενέργεια του υπαιτίου.

#### **Προεδρικό Διάταγμα 120/2008**

#### **Πειθαρχικό Δίκαιο Αστυνομικού Προσωπικού.**

Πηγή ΦΕΚ 182 Α / 02-09-2008

#### **Άρθρο: 2 - Γενικά περί πειθαρχίας 1.**

Με τον όρο πειθαρχία νοείται :

α) Η πιστή συμμόρφωση των αστυνομικών προς το Σύνταγμα και τους νόμους (που συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4)

ε) Η ευγενής συμπεριφορά των αστυνομικών προς τους πολίτες, καθώς και ο σεβασμός και η προστασία των δικαιωμάτων αυτών, που προβλέπονται από το Σύνταγμα και τους νόμους (που συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4)

4. Ο ανώτερος είναι υπεύθυνος για τις συνέπειες της διαταγής του ο δε κατώτερος υποχρεούται να εκτελεί με ακρίβεια τη διαταγή που έλαβε και είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση της και για τις συνέπειες της μη εκτέλεσής της. Ο κατώτερος δικαιούται να τύχει ακρόασης και να υποβάλει τα παράπονά του, αφού εκτελέσει τη διαταγή. Ο κατώτερος αν λάβει διαταγή την οποία θεωρεί παράνομη, οφείλει

**πριν** την εκτελέσει ν' αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να την εκτελέσει χωρίς υπαίτια καθυστέρηση. Η εκτέλεσή της όμως δεν καθιστά νόμιμη τη διαταγή αυτή.

6. Ο αστυνομικός είναι προσωπικά υπεύθυνος για τις πράξεις και παραλείψεις του.

#### **Άρθρο: 4 - Έννοια πειθαρχικού παραπτώματος**

1. Πειθαρχικό παράπτωμα αποτελεί κάθε υπαίτια και καταλογιστή παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος με πράξη (ενέργεια ή παράλειψη).

2. Το υπηρεσιακό καθήκον προσδιορίζεται από τις υποχρεώσεις που επιβάλλονται στον αστυνομικό **από τις διατάξεις του Συντάγματος**, των νόμων (που συμφωνούν με το Σύνταγμα όπως σαφέστατα αναφέρεται στα άρθρα 120Σ §2, 87Σ §2 και 93Σ §4), των κανονισμών του Σώματος, των διαταγών της Υπηρεσίας καθώς και από τη συμπεριφορά, που πρέπει να τηρεί ο αστυνομικός εντός και εκτός υπηρεσίας λόγω της ιδιότητάς του.

### **Άρθρο: 10 - Παραπτώματα που επισύρουν ποινή Απόταξης**

1. Τα πειθαρχικά παραπτώματα, που επισύρουν την ποινή απόταξης, είναι τα κατωτέρω περιοριστικώς αναφερόμενα:

α) Πράξεις που υποδηλώνουν **έλλειψη πίστης, σεβασμού και αφοσίωσης στο Σύνταγμα και στο Δημοκρατικό Πολίτευμα της Χώρας**.

β) Πράξεις που υπονομεύουν άμεσα ή έμμεσα την έννομη τάξη.

γ) Πράξεις που συνιστούν **βασανιστήρια και άλλες προσβολές της ανθρώπινης αξιοπρέπειας** κατά την έννοια του **άρθρου 137 Α του Π.Κ.**

η) Η τέλεση ή η απόπειρα τέλεσης εγκλημάτων σε βαθμό κακουργήματος και η τέλεση ή απόπειρα τέλεσης των εγκλημάτων,

- ψευδορκίας (**Άρθρο 224 Π.Κ.**),  
(δήλωση ότι από την μη χρήση μάσκας μπορεί να προκύψει κίνδυνος μετάδοσης της ασθένειας σε αόριστο αριθμό προσώπων, χωρίς την παραμικρή ένδειξη ή το παραμικρό δεδομένο που να συνηγορεί σε αυτήν την θέση)
- ψευδούς καταμήνυσης (**Άρθρο 229 Π.Κ.**),  
(παραπομπή στη δικαιοσύνη με κατηγορία του άρθρου 285 Π.Κ. χωρίς να υπάρχουν στοιχεία ότι υπάρχει ασθένεια)
- υπόθαλψης εγκληματία (**Άρθρο 231 Π.Κ.**),  
(αυτούς που δίνουν τις αντισυνταγματικές εντολές ξεκινώντας από τους ανωτέρους τους)
- κατάχρησης εξουσίας (**Άρθρο 239 Π.Κ.**),  
(δίωξη αθώων για επιβολή αντισυνταγματικών μέτρων και χρήση βασανιστηρίων)
- παράβασης καθήκοντος (**Άρθρο 259 Π.Κ.**),  
(βλάβη του κράτους από τη διάλυση της οικονομίας λόγω μέτρων και ψυχική και οικονομική ατομική ζημία των πολιτών)
- παράλειψης λύτρωσης από κίνδυνο ζωής (**Άρθρο 307 Π.Κ.**),  
(έκθεση στον κίνδυνο από τη χρήση της μάσκας και στην επιδείνωση της ψυχικής υγείας)
- παράνομης κατακράτησης (**Άρθρο 325 Π.Κ.**),  
(παραβίαση του άρθρου 6 του Συντάγματος αφού για τον περιορισμό της ελεύθερης κίνησης ΔΕΝ υπάρχει ΑΤΟΜΙΚΗ δικαστική απόφαση όπως το Σύνταγμα το άρθρο 5 ορίζει)

- παράνομης βίας (**Άρθρο 330 Π. Κ.**),  
(απειλή με βάση παράνομη και αντισυνταγματική πράξη για βασανισμό και περιορισμό των θεμελιωδών ελευθεριών και συνταγματικών δικαιωμάτων)
- συκοφαντικής δυσφήμισης (**Άρθρο 363 Π.Κ.**),  
(διάδοση ψευδούς γεγονότος ότι ο τυχαίος πολίτης αποτελεί δημόσιο κίνδυνο χωρίς αυτό να προκύπτει από κάποια επιστημονικά στοιχεία)
- εκβίασης (**Άρθρο 385 Π. Κ.**),  
(απειλή για χρήση μάσκας και περιορισμό των κινήσεων με αποτέλεσμα την επιδείνωση της ψυχικής κυρίως υγείας και της οικονομικής ζημίας για να μην αντιταχθεί στα αντισυνταγματικά μέτρα και χάσει την εύνοια της υπηρεσίας)
- απάτης (**Άρθρο 386 Π.Κ.**),  
(με ψευδή στοιχεία και παντελή έλλειψη δεδομένων οδηγεί σε πράξεις που έχουν ως αποτέλεσμα την οικονομική ζημία των Ελλήνων και του ελληνικού δημοσίου όπου η οικονομική καταστροφή είναι της τάξεως των δισεκατομμυρίων)

ιβ) Η χαρακτηριστικά αναξιοπρεπής ή ανάξια για αστυνομικό συμπεριφορά εντός ή εκτός υπηρεσίας ή συμπεριφορά που μαρτυρεί διαφθορά χαρακτήρα.

ιγ) Η βαρεία παράβαση του υπηρεσιακού καθήκοντος από πρόθεση,

**ΑΡΑ Όταν επιβάλλει αντισυνταγματικά βασανιστήρια με ταπεινωτική μεταχείριση και εκφοβισμό είναι ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ και η δικαιολογία «Εκτελούσα Εντολές» δεν τον απαλλάσσει όπως δεν απάλλαξε και τους Ναζί στη δίκη της Νυρεμβέργης. ΚΑΙ οποιοδήποτε άλλο όργανο βρίσκεται στην ομάδα του παραβάτη αστυνομικού θα τιμωρηθεί ως συνεργός, διότι ΔΕΝ απέτρεψε την εγκληματική ενέργεια βασανισμού και τρομοκράτησης και καταστρατήγησης των Θεμελιωδών Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων**

### **Καταστατικό της Ρώμης του Διεθνούς Ποινικού Δικαστηρίου**

Πηγή <https://www.refworld.org/cgi-bin/texis/vtx/rwmain/opensslpdf.pdf?reldoc=y&docid=506ab5e82>

#### **Άρθρο 7.- Εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας**

1. Για τους σκοπούς του παρόντος Καταστατικού, «έγκλημα κατά της ανθρωπότητας» σημαίνει οποιαδήποτε από τις ακόλουθες πράξεις όταν διαπράττεται ως μέρος ευρείας και συστηματικής επίθεσης που κατευθύνεται κατά οποιουδήποτε αμάχου πληθυσμού, εν γνώσει της επίθεσης:

β) Εξόντωση

ε) Φυλάκιση ή άλλη σοβαρή στέρηση της σωματικής ελευθερίας κατά παραβίαση βασικών κανόνων του διεθνούς δικαίου

στ) Βασανιστήρια

η) Δίωξη κατά οποιασδήποτε αναγνωρίσιμης ομάδας ή κοινότητας για λόγους

πολιτικούς, φυλετικούς, εθνικούς, εθνοτικούς, πολιτιστικούς, θρησκευτικούς ή λόγους φύλου, όπως αυτό ορίζεται στην παράγραφο 3, ή άλλους λόγους που αναγνωρίζονται παγκοσμίως ως ανεπίτρεπτοι κατά το διεθνές δίκαιο σε σχέση με οποιαδήποτε πράξη που αναφέρεται στην παρούσα παράγραφο ή οποιοδήποτε έγκλημα εντός της δικαιοδοσίας του Δικαστηρίου.

κ) Άλλες απάνθρωπες πράξεις παρόμοιου χαρακτήρα οι οποίες με πρόθεση προκαλούν μεγάλο πόνο ή βαρεία σωματική βλάβη ή βαρεία βλάβη της διανοητικής ή σωματικής υγείας.

2. Για τους σκοπούς της παραγράφου 1:

(β) Η «εξόντωση» περιλαμβάνει την με πρόθεση **επιβολή συνθηκών ζωής**, μεταξύ άλλων στέρηση πρόσβασης σε τροφή και φάρμακα, υπολογισμένων να επιφέρουν την καταστροφή μέρους του πληθυσμού

(ε) «Βασανιστήρια» σημαίνει την με πρόθεση πρόκληση έντονου πόνου ή δοκιμασίας, **σωματικών ή ψυχικών** επί προσώπου που τελεί υπό την κράτηση ή υπό τον έλεγχο του κατηγορουμένου. Τα βασανιστήρια δεν περιλαμβάνουν πόνο ή δοκιμασία που προκύπτει μόνον ή είναι σύμφυτος ή είναι δυνατόν να προκύψει από την επιβολή νόμιμων κυρώσεων

(ζ) «Δίωξη» σημαίνει την με πρόθεση και βαρείας μορφής στέρηση θεμελιωδών δικαιωμάτων σε αντίθεση προς το διεθνές δίκαιο εξ αιτίας της ταυτότητας της ομάδας ή κοινότητας

**ΑΡΑ Η συστηματική επιβολή ή απειλή επιβολής βασανιστηρίων, σωματικών ή ψυχικών, αλλαγής τρόπου ζωής, στέρησης της ελευθερίας, δίωξης των διαφωνούντων, και γενικά συστηματική παραβίαση των Θεμελιωδών Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, αποτελούν ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΟΤΗΤΑΣ και ως τέτοια θα δικάστούν**

**Κώδικας Ποινικής Δικονομίας (Νόμος 4620/2019)**

Πηγή ΦΕΚ 96 Α / 11-06-2019

**Άρθρο 275 - Στα αυτόφωρα εγκλήματα**

1. Προκειμένου για αυτόφωρα κακουργήματα και πλημμελήματα οι ανακριτικοί υπάλληλοι του άρθρου 31, καθώς και κάθε αστυνομικό όργανο, έχουν υποχρέωση, ενώ **οποιοσδήποτε πολίτης** το δικαίωμα, να συλλάβουν το δράστη, τηρώντας τις διατάξεις του Συντάγματος και του άρθρου 279 του κώδικα για την άμεση προσαγωγή του στον εισαγγελέα.

**ΑΡΑ Αν ο αστυνομικός παραβιάζει το Σύνταγμα και πέπτει σε αυτόφωρα εγκλήματα, σε ΚΑΘΕ πολίτης νομιμοποιείται να τον συλλάβει και να τον οδηγήσει στον Εισαγγελέα/ Αυτόφωρο για να δικάσεί επί τόπου (στην περίπτωση που αυτός αρνηθεί να ακολουθήσει τον πολίτη στα δικαστήρια**

## Κορωνοϊός το όχημα παγκόσμιας γενοκτονίας και παγκόσμιας δικτατορίας



Όσο και να θέλουμε να κρύψουμε το πρόβλημα κάτω από το χαλί δεν κρύβεται πλέον. Αν δεν θέλουμε να γίνουμε συμμετοχοί της δολοφονίας του ίδιου του εαυτού μας θα πρέπει να αντισταθούμε άμεσα.

Οι ορθόδοξοι λαοί και η Ορθόδοξη Εκκλησία έχουν ακόμη την πληροφορία του Χριστού για να σωθεί ο κόσμος.

Η ευθύνη η δίκη μας ως Ελλήνων και ως Ορθοδόξων Χριστιανών είναι τεράστια για το μέλλον της ανθρωπότητας.

Θα μας ζητηθεί λόγος εάν σιωπήσουμε.

Η καλύτερη μορφή δικτατορίας είναι αυτή που φαίνεται ως προστασία και σωτηρία. Σωτηρία βέβαια από ένα πρόβλημα που το δημιούργησαν εντέχνως και το δημιουργούν όσοι θέλουν μετά να έρθουν ως σωτήρες της ανθρωπότητας με εμβόλια τσιπάρισμα παγκόσμια κυβέρνηση και αστυνομία κλπ κλπ.

Επείγει να ενημερωθούν, ε όλοι μας για την αλήθεια που μας κρύβουν επιμελώς και όσοι την φανερώνουν στοχοποιούνται ως γραφικοί και ως συνομοσιολογοί.

Μάσκες υποχρεωτικές προσώπων

Εμβόλια υποχρεωτικά

Ψηφιακή πιστοποιητικά υγείας

Αχρήματη οικονομία

Υποχρεωτική ιατρική ταυτότητα και εμφυτευμένα στο σώμα μικροτσιπάκια ταυτοποίησης

Σύστημα τηλεφωνίας 5g Και Παγκόσμιος έλεγχος

Κεντρικός παγκόσμιος έλεγχος για την παιδεία και το φύλλο

Κατάργηση της οικογένειας και των γονέων

Γενετικά μεταλλαγμένοι άνθρωποι και γενετική μηχανική

Μετά ανθρώπινη κοινωνία και τεχνητή νοημοσύνη

Βιολογική σύνδεση του ανθρώπου με τις μηχανές

Ο Οργουελ και ο Χάξλεϋ είναι νήπια μπροστά στην νεα φρικιαστική και δαιμονική πραγματικότητα που ετοιμάζουν οι ευγονιστές τύπου Μπίλ Γκέιτς, Ροκφέλερ, Σόρος κλπ

**Για όλα αυτά παρακαλούμε να ενημερωθείτε και να διαδώσετε την σωτηρία πληροφορία που περιέχουν τα επιλεγμένα βίντεο που ακολουθούν**

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**Λιτσαρδόπουλος για τα Χουντικά μέτρα και η κίνηση πολιτών ενάντια σε αυτά.**

**Link εδώ:** <https://www.youtube.com/watch?v=zur4JqsQvIk>



**Δικηγόρος Ευαγγελία Χαραλάμπους. " ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΥΓΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΤΑ ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ ΜΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ"**

**Link εδώ:** <https://www.youtube.com/watch?v=pe0J3esFg7A>

ΗΤΤΩ

ΥΠΕΡ

**ΘΕΜΑ 5<sup>ο</sup>**

**ΠΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ  
ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ**

[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)

## ΚΩΔΙΚΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ / Ν.3418/2005.

**Άρθρο 1.** Ιατρική Πράξη είναι εκείνη που έχει ως σκοπό την με οποιανδήποτε Επιστημονική μέθοδο πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της Υγείας του Ανθρώπου.

**Άρθρο 2.** Ως Ιατρικές Πράξεις θεωρούνται και εκείνες οι οποίες έχουν ερευνητικό χαρακτήρα, εφ' όσον αποσκοπούν οπωσδήποτε στην ακριβέστερη διάγνωση, στην αποκατάσταση η και στην βελτίωση ης Υγείας των Ανθρώπων και στην προαγωγή της Επιστήμης.

**Άρθρο 3.** Στην έννοια της Ιατρικής πράξης περιλαμβάνονται και η Συνταγογράφηση, η εντολή για διενέργεια πάσης φύσεως παρακλινικών εξετάσεων, η έκδοση Ιατρικών Βεβαιώσεων και η Γενική Συμβουλευτική υποστήριξη του Ασθενή.

**Άρθρο 12 παρ.1.** Ο Ιατρός ΔΕΝ επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε Ιατρικής Πράξης χωρίς την ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ του Ασθενή!

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ 1η.** Σύμφωνα με τον Ν.4512/2018-Άρθρο 338 οποιοσδήποτε Νόμος έρχεται σε Σύγκρουση με τον Νόμο αυτόν ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ !  
ακούτε εσείς οι “Σοφοί που ψηφίσατε γελοίους Νόμους το 2020” ;

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ 2η.** Από το Διεθνές Δίκαιο ΜΟΝΟΝ ένα μικρό απόσπασμα από την ΕΣΔΑ/4-11-1950 που έχει ΚΑΙ Υπερνομοθετική ισχύ:

**Άρθρο 5 παρ.1 εδάφιο ε:** “Εάν πρόκειται περί Νομίμου Κρατήσεως ΑΤΟΜΩΝ υναμένων να μεταδώσωσι μεταδοτική ασθένειαν, φρενοβλαβούς, αλκοολικού, τοξικομανούς η αλήτου”.

Δηλαδή Κύριοι Δωσίλογοι αναφερόμαστε ΜΟΝΟΝ σε ΑΤΟΜΑ που είναι ήδη άρρωστα και δεν ψάχνουμε μήπως βρούμε στο σωρό, τα οποία παραμένουν σε χώρο περιορισμένα για να αποθεραπευθούν και να μην υπάρχει κίνδυνος διάδωσης στον Γενικό Πληθυσμό.

Δηλαδή **ΔΕΝ ΦΥΛΑΚΙΖΕΙΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΤΑΜΑΤΑΣ ΤΗ ΖΩΗ ΣΕ 11.000.000** πληθυσμό επειδή κάποιιοι είναι.....

Και με την Ευκαιρία και ένα Ιστορικό προηγούμενο:

ΤΑ LAZARETTA, Διαβάστε τα 1858-1862 σε ΣΥΡΟ, ΚΕΡΚΥΡΑ και αλλού λόγω ΠΑΝΩΛΗΣ..... Οι κάτοικοι δουλεύανε, τρώγανε και πίνανε σίς Ταβερνούλες τους και συνεχίζανε, γενικά, τη ΖΩΗ τους. ΔΕΝ ΗΤΑΝ ΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΙ ΑΛΛΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ!!!!

## ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΓΙΑ ΘΑΝΑΤΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

**ΣΤΕ: «Πράσινο φως» σε αποζημίωση 400.000 ευρώ από το Δημόσιο για θάνατο ασθενούς.**

Είχε υποχρέωση ο θεράπων ιατρός του δημόσιου νοσοκομείου να ενημερώσει για τις επιπλοκές της θεραπευτικής μεθόδου.

**Απέρριψε το Συμβούλιο της Επικρατείας αίτηση του Δημοσίου για την ακύρωση αποζημίωσης λόγω ψυχικής οδύνης ύψους 400.000 ευρώ στη σύζυγο και τα δύο παιδιά θανόντος σε δημόσιο νοσοκομείο.**

Το ανώτατο ακυρωτικό δικαστήριο επικύρωσε την απόφαση του Εφετείου πως ο θάνατος του **75χρονου ασθενούς**, αντιναυάρχου σε αποστρατεία, οφείλεται σε **ιατρικά λάθη**, αποφασίζοντας την καταβολή αποζημίωσης συνολικά **400.000 ευρώ**, εκ των οποίων 200.000 ευρώ στην χήρα και από 100.000 ευρώ στα δύο παιδιά του νεκρού.

Το δικαστήριο είχε κρίνει πως **ο θάνατος του οφείλεται σε παραλείψεις ιατρών σε δημόσιο νοσοκομείο** και κυρίως στην **ελλιπή ενημέρωση** για τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της ακολουθούμενης θεραπευτικής μεθόδου.

**Το ΣτΕ απέρριψε την αίτηση του Δημοσίου για ακύρωση της αποζημίωσης στους οικείους του**, αναφέροντας πως το Εφετείο «έκρινε ότι ο ιατρός υποχρεούται, σε κάθε περίπτωση παροχής ιατρικών υπηρεσιών, να συμμορφώνεται προς τις θεμελιώδεις αρχές της ιατρικής επιστήμης και της κτηθείσας εμπειρίας, όπως αυτές προοδευτικώς εξελίσσονται, καθώς και να επιδεικνύει την επιμέλεια που οφείλει να καταβάλλει ο μέσος συνετός και ευσυνείδητος ιατρός κάτω από τις ίδιες πραγματικές περιστάσεις (ιστορικό ασθενούς, κλινική συμπτωματολογία, κατεπίγον ή μη του περιστατικού, υλικοτεχνική υποδομή σε επίπεδο μέσων εργαστηριακής διάγνωσης, φαρμακευτικής και εν γένει θεραπευτικής επέμβασης και αγωγής).

(...) Το δικάσαν δικαστήριο έκρινε ότι, πέραν της υποχρέωσης του ιατρού να μην διαπράττει αμιγώς ιατρογενή σφάλματα, υφίσταται και υποχρέωσή του να ενημερώνει εξατομικευμένα τον ασθενή ως προς το είδος, τους κινδύνους και τις πιθανότητες αποτυχίας της θεραπείας του, ούτως ώστε ο ασθενής, αφού ενημερωθεί πλήρως, να συναινέσει εγκύρως ως προς τη διενέργεια κάθε σχετικής ιατρικής πράξης. Στην ανωτέρω δε υποχρέωση του ιατρού αντιστοιχεί και το δικαίωμα του ασθενούς να ενημερώνεται σχετικά με τα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα των θεραπευτικών μεθόδων και πρακτικών και τους πιθανούς κινδύνους επιπλοκών, ώστε να δύναται να λαμβάνει ελευθέρως τις αποφάσεις του για την υποβολή στις μεθόδους και πρακτικές που προτείνονται ή όχι».

Η ευθύνη του Δημοσίου

Το **Συμβούλιο της Επικρατείας** επισημαίνει πως «το δικάσαν δικαστήριο έκρινε ότι παραβίαση του δικαιώματος αυτού του ασθενούς στοιχειοθετεί ευθύνη του Δημοσίου προς αποζημίωση του τελευταίου σε περίπτωση επέλευσης βλάβης στη σωματική και ψυχική υγεία του από επιπλοκές σχετιζόμενες με την εφαρμογή των ως άνω θεραπευτικών και ιατρικών μεθόδων και πρακτικών».

Μάλιστα **απέρριψε ως αβάσιμους** τους ισχυρισμούς του **Δημοσίου** πως δεν υφίσταται νόμιμη υποχρέωση του θεράποντος ιατρού να ενημερώσει πλήρως τον ασθενή για τις επιπλοκές της

θεραπευτικής μεθόδου.

«Ο θεράπων ιατρός, κατά παράβαση νόμιμης υποχρέωσής του, παρέλειψε να ενημερώσει τον ασθενή ως προς τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της θεραπευτικής μεθόδου που εφαρμόστηκε τελικώς σε σχέση με άλλες θεραπευτικές μεθόδους που υφίστανται για την ίδια ασθένεια, ώστε ο τελευταίος να παράσχει την έγκυρη συναίνεσή του για την επιλογή της, και ότι η παράνομη αυτή παράλειψη συνδεόταν αιτιωδώς με τον θάνατο του ανωτέρω, που επήλθε λόγω επιπλοκών της παρανόμως επιλεγείσας θεραπευτικής μεθόδου, και τούτο ανεξαρτήτως του ότι οι επιμέρους ιατρικές πράξεις του ανωτέρω ιατρού στο πλαίσιο της εφαρμοσθείσας θεραπευτικής αυτής μεθόδου διενεργήθηκαν σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Επομένως, τα περί του αντιθέτου προβαλλόμενα ότι δεν υφίσταται νόμιμη υποχρέωση του θεράποντος ιατρού να παρέχει την κατά τα ανωτέρω πλήρη ενημέρωση του ασθενούς και ότι η παράλειψη ενημέρωσης δεν μπορεί να αποτελέσει, κατά τα διδάγματα της κοινής πείρας, πρόσφορη αιτία του θανάτου του ασθενούς πρέπει να απορριφθούν ως αβάσιμα», αναφέρει **το σκεπτικό του ΣτΕ** το οποίο επικύρωσε την αποζημίωση-μαμούθ των 400.000 ευρώ στη σύζυγο και τα δύο παιδιά του αποθανόντος ασθενούς.



ΗΤΤΩ  
ΥΠΕΡ  
ΔΙΚΑΙΟΥ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Η ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΙΑ ΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ**

Τόπος Κατοικίας	Οδός	Αριθ.	ΤΚ
Δρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax)	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):		Xekoubistite@amessa.com

Με απομνημόσυνη μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Σε περίπτωση που νοσηλευτώ για οποιοδήποτε λόγο, είτε σε δημόσιο, είτε σε ιδιωτικό νοσοκομείο ή κλινική, δεν εκχωρώ ούτε επιτρέπω σε κανένα, -όποια ιδιότητα και αν αυτός/η κατέχει από το υγειονομικό ή άλλο προσωπικό του Νοσοκομείου ή της κλινικής-, να ασκήσει οποιαδήποτε ιατρική πράξη ή επέμβαση επάνω μου χωρίς την έγγραφη συναίνεσή την δική μου ή οικείου προς εμένα πρόσωπο, εάν και εφόσον εγώ δεν θα δύναμαι **(σε αυτό το σημείο μπορούν να παρατεθούν οι νόμοι οι διατάξεις και οι διεθνείς συμβάσεις)**. Σε περίπτωση δε που κάποιος εκ των ανωτέρω αναφερομένων παραβιάσει την παρούσα δήλωση μου συμπεριλαμβανομένου και του νοσοκομείου, αυτόματα αποδέχεται και αναγνωρίζει την όποια του αστική ή ποινική ευθύνη και παραιτείται οποιοδήποτε ένδικου μέσου, αναγνωρίζοντας την όποια σωματική βλάβη ή ζημία προκύψει από την όποια παρέμβαση προς το πρόσωπό μου. Αν η ζημία θα ανάγεται από ανήκεστο βλάβη έως και θάνατο, τότε ο ~~παραβαίνων~~ την παρούσα αποδέχεται την αποζημίωση εμού ή της οικογένειάς μου με το ποσόν των 2.000.000 (εκατομμυρίων) ευρώ έως και του ποσού των 5.000.000, (εκατομμυρίων) ευρώ, ανάλογα την βλάβη που θα προκληθεί.

Ημερομηνία: ... / ... / 20...

Ο - Η Δηλών  
δρ. Αμόντρωπος  
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται αλογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 9 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος συντάκτης των προέχοντων σφραγισμένων παρατηρείται στον

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**«ΚΑΡΦΩΣΕ» ΤΟΝ ΚΙΚΙΛΙΑ Ο ΓΙΑΝΝΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ**

**Link εδώ:** [https://www.youtube.com/watch?v=zT0y23K\\_Dqk](https://www.youtube.com/watch?v=zT0y23K_Dqk)



**- Επιβεβαίωση για να χάσεις τα λογικά σου -...**

**Link εδώ:** <https://www.facebook.com/dtsalkidis/videos/4151405538235881/>

ΗΤΤΩ

ΥΠΕΡ

**ΘΕΜΑ 6<sup>ο</sup>**

**ΠΕΡΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΙΟΥ**

[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)

**ΗΤΤΩ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ , ΠΡΟΣΟΧΗ...!!!**

**ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ, ΔΙΑΧΕΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΙΟ ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ, ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΦΟΒΕΡΕΣ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΣΠΕΡΝΟΝΤΑΣ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ ΣΤΟΥΣ ΥΓΙΕΙΣ.**

**( Φωτισμένοι Διακεκριμένοι Επιστήμονες αποκαλύπτουν πρόσφατα την εγκληματική μεθοδολογία λειτουργίας του κορωναιμβολίου με το οποίο ο ιός καθίσταται, ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΟΣ, ως αυτοπολλαπλασιαζόμενος και αυτοδιασπαρόμενος, απο κάθε εμβολιασμένο ).**

## Εμβόλια COVID: Περιττά, Αναποτελεσματικά και Επικίνδυνα

Πρώτη καταχώρηση: Πέμπτη, 6 Μαΐου 2021, 12:24

Κλεάνθης Γρίβας

Εμβόλια COVID: Περιττά, Αναποτελεσματικά και Επικίνδυνα

178

Doctors for Covid Ethics

Γιατροί, επιστήμονες και ερευνητές από 30 χώρες που υπερασπίζονται την ιατρική ηθική, την ασφάλεια των ασθενών και τα ανθρωπικά δικαιώματα ως απάντηση στην COVID-19.

Οι Doctors for Covid Ethics έχουν απευθύνει τρεις ανοιχτές επιστολές στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) σχετικά με τους κινδύνους των εμβολίων για την COVID-19. Σ' αυτές παραθέτουν αποδεικτικά στοιχεία σύμφωνα με τα οποία οι κίνδυνοι των θρομβώσεων (πήξη του αίματος), των αιμορραγιών και των ανωμαλιών των αιμοπεταλίων αποκλείστηκαν σκοπίμως από τις νόμιμες κλινικές δοκιμές των εμβολίων πριν από τη χρήση τους στους ανθρώπους.

- Η πρώτη επιστολή τους: 1 Μαρτίου 2021(εδώ).
- Η απάντηση του EMA: 23 Μαρτίου 2021(εδώ).
- Η ανταπάντησή τους: 30 Απριλίου 2021 (εδώ)
- Η σύνοψη όλων σε δελτίο τύπου εδώ .

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### 1. ΑΝΟΙΚΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΤΗΝ EMA

Περίληψη

1. Τα εμβόλια είναι περιττά
2. Τα εμβόλια είναι αναποτελεσματικά
3. Τα εμβόλια είναι επικίνδυνα
4. Ηθικά και νομικά ζητήματα που πρέπει να ληφθούν υπόψη

#### 2. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ

#### 3. ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

Συγκρίνετε το ηθικό και επιστημονικό βάρος των γιατρών και των ερευνητών που υπηρετούν τη γνήσια επιστήμη με την τραγική «ηθική» και «επιστημονική» ελαφρότητα εκείνων που υπηρετούν την εκπορνευμένη «επιστήμη» του φαρμακοβιομηχανικής συμμορίας (Καρτέλ).

Και επιπλέον, σκεφτείτε ότι όλα ανεξαιρέτως τα «πολιτικά» κόμματα στην Ελλάδα που συνθέτουν την κουρελού ενός ιδιόμορφου (δήθεν πολιτικού) τουρκο-βαλκανικού «μπαρόκ», ακολουθώντας τον «σιδερένιο νόμο της καρέκλας», συντάχθηκαν ομόφωνα με την εγκαθίδρυση στην Ελλάδα του Ολοκληρωτικού Θεραπευτικού Κράτους που επέβαλε η παγκοσμίως μια

ασημαντότατη μειοψηφία των «ιδιοκτητών του πλανήτη».

Όλα ανεξαιρέτως τα εν λόγω (απο)κόμματα συνέργησαν ομοφώνως στην καταστροφή της οικονομίας και της κοινωνίας (με την επιβολή των lockdown, του φίμωτρου, της «απόστασης» και των και μετακινήσεων, και στην καταρράκωση της δημοκρατίας και στην καταπάτηση των θεμελιωδών συνταγματικών δικαιωμάτων και ελευθεριών του ελληνικού λαού και, κυρίως, του θεμελιώδους ανθρώπινου δικαιώματος (του δικαιώματος στην ενημερωμένη συναίνεση), παραβιάζοντας κατάφωρα τον Κώδικα της Νυρεμβέργης.

Όλα ανεξαιρέτως υιοθέτησαν χωρίς γνώση, χωρίς περίσκεψη και χωρίς αιδώ το δόγμα ότι «δεν υπάρχει εναλλακτική στα εμβόλια» με την ίδια ακριβώς εθελοδοουλία που είχαν υιοθετήσει προηγουμένως το δόγμα ότι «δεν υπάρχει εναλλακτική στα μνημόνια».

Και όλα ανεξαιρέτως, είναι υπόλογα για εγκλήματα εναντίον της ανθρωπότητας και-ίσως, μια μέρα- κληθούν να λογοδοτήσουν σε μια Νέα Νυρεμβέργη.

Δυστυχώς «δεν υπάρχει μόνο κάτι σάπιο στην ελληνική Δανιμαρκία». Είναι εξ ολοκλήρου σάπια από τη συγκρότησή της.

Κ.Γ.

«Είναι τρομακτική και ανησυχητική η γοητεία που προκαλούσε το γεγονός ότι τεράστια ψέματα και τερατώδεις αναλήθειες μπορούν σε τελευταία ανάλυση να καθιερωθούν ως αναμφισβήτητα γεγονότα... ότι η διαφορά ανάμεσα στην αλήθεια και το ψέμα μπορεί να πάψει να είναι αντικειμενική και να γίνει απλή υπόθεση δύναμης και πονηριάς, πίεσης και αδιάκοπης επανάληψης...»

Hannah Arendt

The Origins of Totalitarianism, 1951 (ελλ.Έκδ. 1988, σ. 73)

«Είναι πιο εύκολο να ξεγελάσετε τους ανθρώπους από ό,τι να τους πείσετε ότι έχουν ξεγελαστεί».

Μαρκ Τουέιν

<https://doctors4covidethics.medium.com/covid-vaccines-necessity-efficacy-and-safety-b1d8b-fbc9d2>

<https://vaccineimpact.com/2021/doctors-for-covid-ethics-covid-19-vaccines-are-unnecessary-ineffective-and-unsafe/>

Graphical user interface, application

Description automatically generated

Graphical user interface, application Description automatically generated

Dr Sucharit Bhakdi, MD. Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας, Πρώην Πρόεδρος, Ινστιτούτου Ιατρικής Μικροβιολογίας και Υγιεινής.

Dr Michael Yeadon, MD. Βιοχημικός και τοξικολόγος, PhD στη Φαρμακολογία. Πρώην Αντιπρόεδρος της Pfizer και Επικεφαλής Επιστήμονας του τμήματος Αλλεργιών και Αναπνευστικών Νόσων της Pfizer Global R&D

Εμβόλια COVID: Αναγκαιότητα, αποτελεσματικότητα και ασφάλεια  
DoctorsforCOVIDethics

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Οι κατασκευαστές των εμβολίων COVID-19 έχουν απαλλαγεί από κάθε νομική ευθύνη για τις βλάβες που προκαλούνται από τα εμβόλιά τους. Επομένως, είναι προς το συμφέρον όλων εκείνων που εξουσιοδοτούν, επιβάλλουν και διαχειρίζονται τους εμβολιασμούς για την COVID-19 να κατανοήσουν τα αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τους κινδύνους και τα οφέλη αυτών των εμβολίων, και ότι η ευθύνη για τις προκαλούμενες βλάβες βαραίνει αυτούς.

Εν ολίγοις, τα διαθέσιμα στοιχεία και η επιστήμη δείχνουν ότι τα εμβόλια COVID-19 είναι περιττά, αναποτελεσματικά και ανασφαλή.

- **Αναγκαιότητα:** Τα άτομα με ανοσοανεπάρκεια προστατεύονται από τον SARS-CoV-2 με κυτταρική ανοσία. Επομένως, ο εμβολιασμός των ομάδων χαμηλού κινδύνου δεν είναι αναγκαίος. Για τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα που αρρωσταίνουν με το COVID-19, υπάρχει μια σειρά από ιατρικές θεραπείες που έχουν αποδειχθεί ασφαλείς και αποτελεσματικές. Ο εμβολιασμός των ευάλωτων είναι επομένως εξίσου περιττός. Τόσο οι ανοσολογικές όσο και οι ευάλωτες ομάδες προστατεύονται καλύτερα έναντι παραλλαγών του SARS-CoV-2 με φυσική ανοσία και με φαρμακευτική αγωγή παρά με εμβολιασμό.

- **Αποτελεσματικότητα:** Τα εμβόλια Covid-19 στερούνται βιώσιμου μηχανισμού δράσης κατά της μόλυνσης των αεραγωγών από τον SARS-CoV-2. Η επαγωγή αντισωμάτων δεν μπορεί να αποτρέψει τη μόλυνση από έναν παράγοντα όπως ο SARS-CoV-2 που εισβάλλει μέσω της αναπνευστικής οδού. Επιπλέον, καμία από τις κλινικές δοκιμές των εμβολίων δεν παρείχε στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι ο εμβολιασμός αποτρέπει τη μετάδοση της μόλυνσης από τα εμβολιασμένα άτομα.

Η έκκληση για εμβολιασμό για «προστασία άλλων» δεν έχει επομένως καμία βάση στην πραγματικότητα.

- **Ασφάλεια:** Τα εμβόλια είναι επικίνδυνα τόσο για τα υγιή άτομα όσο και για τα άτομα με προϋπάρχουσα χρόνια νόσο, για λόγους όπως οι ακόλουθοι: κίνδυνος θανατηφόρων και μη-θανατηφόρων διαταραχών της πήξης του αίματος, συμπεριλαμβανομένων αιμορραγικών διαταραχών, θρόμβωσης στον εγκέφαλο, εγκεφαλικού επεισοδίου και καρδιακής προσβολής. Αυτοάνοσες και αλλεργικές αντιδράσεις. Ενίσχυση της νόσου, εξαρτώμενη από αντισώματα. Προσμείξεις εμβολίων λόγω της βιαστικής παραγωγής και των μη καθορισμένων προτύπων της παραγωγής τους.

Ο υπολογισμός κινδύνου-οφέλους είναι επομένως σαφής: τα πειραματικά εμβόλια είναι περιττά, αναποτελεσματικά και επικίνδυνα. Οι παράγοντες που χορηγούν εξουσιοδοτούν ή εξαναγκάζουν σε πειραματικό εμβολιασμό για την COVID-19 εκθέτουν τους πληθυσμούς και τους ασθενείς σε σοβαρούς, περιττούς και αδικαιολόγητους ιατρικούς κινδύνους.

1. Τα εμβόλια είναι περιττά

2. Πολλές από τις έρευνες δείχνουν ότι τα άτομα με ανοσοανεπάρκεια εμφανίζουν «ισχυρή» και διαρκή κυτταρική ανοσία (T κύτταρα) έναντι των ιών SARS-CoV[1], συμπεριλαμβανομένου του SARS-CoV-2 και των παραλλαγών του [2].

Η προστασία των κυττάρων T προέρχεται όχι μόνο από την έκθεση στον ίδιο τον ιό SARS-CoV-2, αλλά και από τη διασταυρούμενη αντιδραστική ανοσία μετά από προηγούμενη έκθεση σε κοινό κρυολόγημα και κοροναϊούς SARS [1,3–10].

Αυτή η ανοσία ήταν ανιχνεύσιμη μετά από λοιμώξεις έως και 17 χρόνια πριν[1,3]. Επομένως, τα άτομα με ανοσοανεπάρκεια δεν χρειάζονται εμβολιασμό κατά του SARS-CoV-2.

2. Η φυσική ανοσία Τ-κυττάρων παρέχει ισχυρότερη και πληρέστερη προστασία απέναντι σε όλα τα στελέχη SARS-CoV-2 απ' ό,τι τα εμβόλια, επειδή η ανοσοποίηση μέσω φυσικής ανοσίας αναγνωρίζει πολλαπλούς επίτοπους ιών και συνθετικά σήματα, και όχι μόνο μία μόνο πρωτεΐνη (ακίδα). Έτσι, τα άτομα με ανοσοανεπάρκεια προστατεύονται καλύτερα έναντι του SARS-CoV-2 και όποιων παραλλαγών που μπορεί να προκύψουν από τη δική τους ανοσία, παρά από την ανοσία των εμβολίων.

3. Τα εμβόλια έχουν χαρακτηριστεί ως μέσο για την πρόληψη ασυμπτωματικών λοιμώξεων και κατ' επέκταση της «ασυμπτωματικής μετάδοσης». [11]

Ωστόσο, η «ασυμπτωματική μετάδοση» είναι ένα τεχνητό κατασκεύασμα μη-έγκυρων και αναξιόπιστων διαδικασιών και ερμηνειών των τεστ PCR, που οδηγούν σε υψηλά ψευδώς θετικά ποσοστά. [12–15].

Τα στοιχεία δείχνουν ότι τα ασυμπτωματικά άτομα με θετικά-PCR είναι ψευδώς θετικά, και ότι είναι υγιή και όχι φορείς.

Μια περιεκτική μελέτη σε 9.899.828 άτομα στην Κίνα διαπίστωσε ότι τα ασυμπτωματικά άτομα που έδειξαν θετικά για την COVID-19 δεν είχαν μολύνει άλλους. [16]

Αντιθέτως, τα έγγραφα που ανέφερε τα Κέντρα Ελέγχου Νόσων (CDC) για να δικαιολογήσουν την ασυμπτωματική μετάδοση βασίζονται σε υποθετικά μοντέλα και όχι σε εμπειρικές μελέτες. Παρουσιάζουν υποθέσεις και εκτιμήσεις και όχι στοιχεία. Η πρόληψη των ασυμπτωματικών λοιμώξεων δεν αποτελεί βάσιμο, βιώσιμο και λογικό ισχυρισμό για την προώθηση του εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού. [17,18]

4. Στις περισσότερες χώρες, οι περισσότεροι άνθρωποι έχουν τώρα ανοσία στον SARS-CoV-2 [19]. Ανάλογα με τον βαθμό απόκτησης της διασταυρούμενης ανοσίας που είχαν αποκτήσει προηγουμένως, δεν θα είχαν ήπια και μη-χαρακτηριστικά συμπτώματα ή πιο σοβαρά συμπτώματα, πιθανώς συμπεριλαμβανομένης της ανοσμίας (απώλεια αίσθησης οσμής) ή άλλων κάπως χαρακτηριστικών σημείων της νόσου COVID-19. Ανεξάρτητα από τη σοβαρότητα της νόσου, θα έχουν πλέον επαρκή ανοσία για να προστατεύονται από σοβαρές ασθένειες σε περίπτωση νέας έκθεσης. Αυτή η πλειοψηφία του πληθυσμού δεν θα ωφεληθεί καθόλου από τον εμβολιασμό.

5. Η επιβίωση από την COVID-19 υπερβαίνει το 99,8% παγκοσμίως. [20–22] Σε χώρες όπου ο πληθυσμός του έχει υποστεί εκτεταμένη μόλυνση για αρκετούς μήνες, λιγότερο από 0,2% του πληθυσμού τους έχουν πεθάνει και οι θάνατοί τους είχαν χαρακτηριστεί ως θάνατοι «με covid19» [και όχι «από covid19»]. Η COVID-19 είναι συνήθως μια ήπια έως μετρίως σοβαρή ασθένεια. Ως εκ τούτου, η συντριπτική πλειοψηφία των ανθρώπων δεν διατρέχει κίνδυνο από την COVID-19 και δεν απαιτείται ο εμβολιασμός για την προστασία τους.

6. Σε αυτούς που είναι ευαίσθητοι σε σοβαρή λοίμωξη, η Covid-19 είναι μια θεραπεύσιμη ασθένεια. Η σύγκλιση των στοιχείων δείχνει ότι η έγκαιρη θεραπεία με υπάρχοντα φάρμακα μειώνει τη νοσηλεία κατά 85% και τη θνησιμότητα κατά 75%. [23-27] Αυτά τα φάρμακα περιλαμβάνουν πολλά δοκιμασμένα αντιφλεγμονώδη, αντιικά και αντιπηκτικά φάρμακα, καθώς και μονοκλωνικά αντισώματα, ψευδάργυρο και βιταμίνες C και D.

Οι βιομηχανικές και κυβερνητικές αποφάσεις που αποσκοπούν στην απόρριψη ή την παράκαμψη τέτοιων αποδεδειγμένων θεραπειών (μέσω της επιλεκτικής υποστήριξης των ερευνών [24], των ρυθμιστικών παρεμβάσεων και της επιβολής κυρώσεων εναντίον γιατρών που τολμούν να χρησιμοποιήσουν τέτοιες θεραπείες με δική τους πρωτοβουλία), είναι ασύμβατες με τους ισχύοντες νόμους, την τυπική ιατρική πρακτική και την επιστημονική

έρευνα, ενώ η νομική απαίτηση για εξέταση πραγματικών στοιχείων [και όχι αναπόδεικτων ισχυρισμών] έχει αποδυναμωθεί παρασκηνακά.[28]

Η συστηματική άρνηση αυτών των αποτελεσματικών θεραπειών έχει στηρίξει την ψευδή αιτιολόγηση για την χορήγηση άδειας «για χρήση έκτακτης ανάγκης» στα εμβόλια (EUA), η οποία χορηγείται μόνο όταν «δεν υπάρχει διαθέσιμη τυπική αποδεκτή θεραπεία».[29] Είναι απολύτως σαφές ότι τα εμβόλια δεν είναι απαραίτητα για την πρόληψη σοβαρών ασθενειών.

## 2. Τα εμβόλια είναι αναποτελεσματικά

1. Σε ένα μηχανιστικό επίπεδο, η έννοια της ανοσίας στην COVID-19 μέσω επαγωγής αντισωμάτων με εμβολιασμούς για την COVID-19, είναι ιατρική ανοησία.

Οι ιογενείς ιοί, όπως ο SARS-CoV-2, εισέρχονται στο σώμα μέσω των αεραγωγών και των πνευμόνων, όπου οι συγκεντρώσεις αντισωμάτων είναι πολύ χαμηλές για να αποφευχθεί η μόλυνση.

Τα επαγόμενα από τα εμβόλια αντισώματα κυκλοφορούν κυρίως στην κυκλοφορία του αίματος, ενώ οι συγκεντρώσεις στις βλεννογόνους μεμβράνες των πνευμόνων και των αεραγωγών είναι χαμηλές.

Δεδομένου ότι η COVID-19 εξαπλώνεται και προκαλεί ασθένεια, μολύνοντας κυρίως αυτές τις βλεννογόνους μεμβράνες, τα εμβόλια χάνουν το ανοσολογικό στόχο τους.

Οι φάκελοι που υπέβαλαν οι κατασκευαστές των εμβολίων στους διάφορους ρυθμιστικούς οργανισμούς, δεν περιέχουν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι ο εμβολιασμός εμποδίζει τη μόλυνση των αεραγωγών, κάτι που θα ήταν κρίσιμο για τη διακοπή της αλυσίδας της μετάδοσης. Έτσι, τα εμβόλια είναι από ανοσολογική άποψη ακατάλληλα για την COVID-19.

2. Η μεσοπρόθεσμη και μακροπρόθεσμη αποτελεσματικότητα του εμβολίου είναι εξ' αντικειμένου άγνωστη. Η φάση 3 των κλινικών δοκιμών (μεσοπρόθεσμης διάρκειας 24 μηνών) θα ολοκληρωθεί στο δεύτερο μισό του 2023. Συνεπώς, δεν υπάρχουν μεσοπρόθεσμα ή μακροπρόθεσμα διαμήκη δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα των εμβολίων για την COVID-19.

3. Τα υπάρχοντα βραχυπρόθεσμα δεδομένα δεν έχουν αποδείξει την πρόληψη σοβαρών ασθενειών.

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) σημείωσε για το εμβόλιο Comirnaty (Pfizer mRNA) ότι σοβαρές περιπτώσεις COVID-19 «στη μελέτη ήταν σπάνιες και από στατιστική άποψη δεν μπορεί να εξαχθεί» [η πρόληψη σοβαρών ασθενειών] από αυτό.[30]

Ομοίως, η έκθεση της Pfizer που υποβλήθηκε στην FDA καταλήγει στο συμπέρασμα ότι η αποτελεσματικότητα κατά της θνησιμότητας δεν μπορούσε να αποδειχθεί.[31]

Έτσι, τα εμβόλια δεν έχει αποδειχθεί ότι προλαμβάνουν το θάνατο ή τη σοβαρή ασθένεια, ακόμη και βραχυπρόθεσμα.

4. Οι συσχετισμοί προστασίας έναντι της COVID-19 είναι άγνωστοι. Οι ερευνητές δεν έχουν ακόμη αποδείξει το πώς μπορούν να μετρήσουν το ποσοστό προστασίας από την COVID-19. Ως αποτέλεσμα, όλες οι μελέτες αποτελεσματικότητας καλύπτονται από σκοτάδι.

Για παράδειγμα, μετά την ολοκλήρωση των κλινικών δοκιμών Φάσης 1 και 2, μια μελέτη στο περιοδικό Vaccine σημείωσε ότι «χωρίς να κατανοήσουμε τους συσχετισμούς της προστασίας, είναι αδύνατο προς το παρόν να αντιμετωπίσουμε ερωτήσεις σχετικά με την προστασία που σχετίζεται με το εμβόλιο, με τον κίνδυνο της επανεμφάνισης COVID-19, με την ασυλία των κοπαδιών και με τη δυνατότητα να εξαλειφθεί ο SARS-CoV-2 από τους ανθρώπους».[32]

Επομένως, η αποτελεσματικότητα του εμβολίου δεν μπορεί να αξιολογηθεί επειδή δεν έχουμε αποδείξει ακόμη το πώς μπορούμε να τη μετρήσουμε.

### 3. Τα εμβόλια είναι επικίνδυνα

1.Ακριβώς όπως το κάπνισμα μπορούσε και είχε προβλεφθεί ότι θα προκαλούσε καρκίνο του πνεύμονα με βάση των πρώτων αρχών, όλα τα εμβόλια με βάση το γονίδιο αναμένεται να προκαλέσουν θρόμβωση αίματος και αιμορραγικές διαταραχές,[33] με βάση τους μοριακούς μηχανισμούς της δράσης τους. Σύμφωνα με αυτούς, ασθένειες τέτοιου είδους έχουν παρατηρηθεί σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, και οδήγησαν σε προσωρινές αναστολές της χορήγησης των εμβολίων σε όλο τον κόσμο: Τα εμβόλια δεν είναι ασφαλή.

2.Σε αντίθεση με τους ισχυρισμούς ότι «οι διαταραχές του αίματος μετά τον εμβολιασμό είναι σπάνιες», πολλές συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες του εμβολίου (πονοκέφαλοι, ναυτία, έμετος και «εξανθήματα» τα οποία μοιάζουν με αιματώματα επί του σώματος) μπορεί να υποδηλώνουν θρόμβωση και άλλες σοβαρές ανωμαλίες .

Επιπλέον, οι διάχυτες μικρο-θρομβώσεις που προκαλούνται από εμβόλιο στους πνεύμονες μπορούν να μιμηθούν την πνευμονία και μπορούν να διαγνωστούν εσφαλμένα ως COVID-19. Τα γεγονότα πήξης του αίματος που προσελκύουν επί του παρόντος την προσοχή των μέσων ενημέρωσης είναι πιθανότατα η «κορυφή ενός τεράστιου παγόβουνου».[34]: Τα εμβόλια δεν είναι ασφαλή.

3.Λόγω της ανοσολογικής εκκίνησης, οι κίνδυνοι πήξης, αιμορραγίας και άλλων ανεπιθύμητων παρενεργειών αναμένεται να αυξηθούν με κάθε επανάληψη του εμβολιασμού και κάθε νέα έκθεση σε κορωνοϊούς. Με την πάροδο του χρόνου, είτε μήνες είτε χρόνια,[35] αυτό καθιστά τόσο τον εμβολιασμό όσο και τους κορωνοϊούς επικίνδυνους για τις νεαρές και υγιείς ηλικιακές ομάδες, για τις οποίες χωρίς εμβολιασμό η COVID-19 δεν ενέχει ουσιαστικό κίνδυνο.

Από την έναρξη των εμβολιασμών, αυξήθηκε η συχνότητα εμφάνισης της COVID-19 σε πολλές περιοχές με υψηλά ποσοστά εμβολιασμού.[36–38] Επιπλέον, πολλοί θάνατοι από COVID-19 συνέβησαν λίγο μετά την έναρξη των εμβολιασμών σε σπίτια φροντίδας ηλικιωμένων.[39,40] Αυτές οι περιπτώσεις μπορεί να οφείλονται όχι μόνο στην ενίσχυση που εξαρτάται από αντισώματα, αλλά και σε μια γενική ανοσοκατασταλτική επίδραση των εμβολίων, η οποία υποδηλώνεται από την αυξημένη εμφάνιση του έρπητα ζωστήρα σε ορισμένους ασθενείς. [41] Η ανοσοκαταστολή μπορεί να έχει προκαλέσει την κλινική εκδήλωση μιας προηγούμενης ασυμπτωματικής λοίμωξης.

4.Τα εμβόλια είναι πειραματικά εξ ορισμού. Θα παραμείνουν στις κλινικές δοκιμές της Φάσης 3 έως το 2023. Οι παραλήπτες είναι άνθρωποι και έχουν το αναφαίρετο δικαίωμα της συμμετοχής τους «με συναίνεσής τους ύστερα από πλήρη ενημέρωση» με βάση τον Κώδικα της Νυρεμβέργης και πολλών άλλων προστατευτικών θεσπίσεων, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται μεταξύ άλλων η απόφαση 2361 της Κοινοβουλευτικής Συνέλευσης του Συμβουλίου της Ευρώπης [42] και οι δεσμευτικοί όροι για την παροχή «άδειας χρήσης έκτακτης ανάγκης»(EUA) από τηνFDA. [29] Όσον αφορά τα δεδομένα ασφαλείας, στις κλινικές δοκιμές Φάσης 1 και 2 τα αρχικά μεγέθη δείγματος που χρησιμοποιήθηκαν ήταν σχετικά μεγάλα, ωστόσο, όπως η επιθεώρηση Vaccine, «η στρατηγική του εμβολιασμού που επιλέχθηκε για περαιτέρω μαζική εφαρμογή, μπορεί να έχει δοθεί μόνο σε μόλις 12 συμμετέχοντες».[32] Με τόσο υπερβολικά μικρά μεγέθη δειγμάτων, το περιοδικό σημειώνει ότι «θα απαιτηθούν μεγαλύτερες μελέτες Φάσης 3 για μεγαλύτερες χρονικές περιόδους» προκειμένου να αποδειχθεί η ασφάλεια των εμβολίων. Οι κίνδυνοι που απομένουν θα αξιολογηθούν στις κλινικές δοκιμές Φάσης 3 στο δεύτερο μισό του 2023 χρησιμοποιώντας ολόκληρους πληθυσμούς ως πειραματόζωα, περιλαμβάνουν όχι μόνο θρομβώσεις και αιμορραγικές διαταραχές, αλλά και αυτοάνοσασοσήματα, αλλεργικές αντιδράσεις, άγνωστους τροπισμούς (προορισμούς) των νανοσωματιδίων λιπιδίων, [35] ενίσχυση εξαρτώμενη από αντισώματα [43–46], της βεβιασμένης παρασκευής, της αμφισβητούμενης εκτέλεσης και της κακής ρύθμισης των κλινικών δοκιμών [47] που συνιστούν

ασυνεπείς μεθόδους παραγωγής, οι οποίοι δημιουργούν δυνητικούς κινδύνους λόγω πρόσμειξης με επιβλαβείς ακαθαρσίες, όπως π.χ. με μη-ελεγχόμενα υπολείμματα DNA.[48] Τα εμβόλια δεν είναι ασφαλή, ούτε για τους παραλήπτες ούτε για εκείνους που τα χορηγούν ή επιτρέπουν τη χρήση τους.

5. Η αρχική εμπειρία μπορεί να υποδηλώνει ότι τα εμβόλια με φορέα αδενοϊό (AstraZeneca / Johnson&Johnson) προκαλούν σοβαρότερες δυσμενείς επιπτώσεις από τα εμβόλια mRNA (Pfizer / Moderna).

Ωστόσο, μετά από επαναλαμβανόμενη χορήγηση, τα εμβόλια με φορέα αδενοϊό θα προκαλέσουν σύντομα αντισώματα κατά των πρωτεϊνών του φορέα αδενοϊού. Στη συνέχεια, αυτά τα αντισώματα θα εξουδετερώσουν τα περισσότερα από τα σωματίδια του ιού του εμβολίου και θα προκαλέσουν την απόρριψή τους προτού μπορέσουν να μολύνουν οποιαδήποτε κύτταρα, περιορίζοντας έτσι την ένταση της βλάβης των ιστών.

Αντίθετα, στα εμβόλια mRNA, δεν υπάρχει πρωτεϊνικό αντιγόνο για να αναγνωριστούν τα αντισώματα. Έτσι, ανεξάρτητα από τον υπάρχοντα βαθμό ανοσίας, το εμβόλιο mRNA πρόκειται να φτάσει στον στόχο του: στα κύτταρα του σώματος. Αυτά θα εκφράσουν την πρωτεΐνη της ακίδας του ιού και στη συνέχεια θα υποστούν την πλήρη επίθεση του ανοσοποιητικού συστήματος.

Με τα εμβόλια mRNA, ο κίνδυνος σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών είναι σχεδόν εγγυημένος ότι αυξάνεται με κάθε διαδοχική λήψη. Μακροπρόθεσμα, είναι επομένως ακόμη πιο επικίνδυνα από τα εμβόλια φορέα αδενοϊού. Η προφανής προτίμησή τους έναντι του τελευταίου αφορά στον υψηλότερο βαθμό. Αυτά τα εμβόλια δεν είναι ασφαλή.

#### 4. Ηθική και νομικά ζητήματα που πρέπει να ληφθούν υπόψη

1. Οι συγκρούσεις συμφερόντων αφθονούν στην επιστημονική βιβλιογραφία και στους οργανισμούς που προτείνουν και προωθούν εμβόλια, οι οποίοι δαιμονοποιούν τις εναλλακτικές στρατηγικές (όπως η εξάρτηση από τη φυσική ανοσία και την έγκαιρη θεραπεία). Οι αρχές, οι γιατροί και το ιατρικό προσωπικό πρέπει να αυτο-προστατεύονται ερευνώντας πολύ προσεκτικά τις πηγές των πληροφοριών τους για την ύπαρξη «συγκρούσεων συμφερόντων».

2. Οι αρχές, οι γιατροί και το ιατρικό προσωπικό πρέπει επίσης να είναι προσεκτικοί και να μην αγνοούν την αξιόπιστη και ανεξάρτητη βιβλιογραφία σχετικά με την αναγκαιότητα, την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, δεδομένων των μαζικών θανάτου και των λοιπών παρενεργειών που πρέπει να αναμένονται εκτός εάν διακοπεί η εκστρατεία εμβολιασμού.

3. Οι κατασκευαστές εμβολίων έχουν πετύχει να απαλλαγούν από κάθε νομική ευθύνη για τις παρενέργειες των προϊόντων τους, για έναν λόγο: Όταν συμβούν θάνατοι και βλάβες από τα εμβόλιά τους, η ευθύνη θα βαρύνει τους υπευθύνους για την έγκριση, τη χορήγηση ή / και τον εξαναγκασμό σε εμβολιασμό μέσω εκβιαστικών μεθοδεύσεων, όπως π.χ. τα διαβατήρια εμβολίων, κανένα από τα οποία δεν μπορεί να δικαιολογηθεί σε μια νηφάλια ανάλυση του κινδύνου-οφέλους, βασισμένης σε στοιχεία.

4. Όλοι οι πολιτικοί, οι αξιωματούχοι των ρυθμιστικών οργανισμών και οι ιατρικοί παράγοντες που εμπλέκονται στους εμβολιασμούς για την COVID-19 θα πρέπει να είναι καλά ενημερωμένοι για τον Κώδικα της Νυρεμβέργης και τις άλλες σχετικές νομικές διατάξεις, προκειμένου να προστατευθούν.

## 2. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ

1. LeBert, N.; Tan, A.T.; Kunasegaran, K.; Tham, C.Y.L.; Hafezi, M.; et al. (2020) SARS-CoV-2-specific T cell immunity in cases of COVID-19 and SARS, and uninfected controls. *Nature* 584:457–462
2. Tarke, A.; Sidney, J.; Methot, N.; Zhang, Y.; Dan, J.M.; Goodwin, B.; et al. (2021) Negligible impact of SARS-CoV-2 variants on CD4+ and CD8+ T cell reactivity in COVID-19 exposed donors and vaccinees. *bioRxiv*:x-x
3. Anonymous, (2020) Scientists uncover SARS-CoV-2-specific T cell immunity in recovered COVID-19 and SARS patients.
4. Beasley, D. (2020) Scientists focus on how immune system T cells fight coronavirus in absence of antibodies.
5. Bozkus, C.C. (2020) SARS-CoV-2-specific T cells without antibodies. *Nat. Rev. Immunol.* 20:463
6. Grifoni, A.; Weiskopf, D.; Ramirez, S.I.; Mateus, J.; Dan, J.M.; Moderbacher, C.R.; Rawlings, S.A.; Sutherland, A.; et al. (2020) Targets of T Cell Responses to SARS-CoV-2 Coronavirus in Humans with COVID-19 Disease and Unexposed Individuals. *Cell* 181:1489–1501.e15
7. Mateus, J.; Grifoni, A.; Tarke, A.; Sidney, J.; Ramirez, S.I.; Dan, J.M.; et al. (2020) Selective and cross-reactive SARS-CoV-2 T cell epitopes in unexposed humans. *Science* 370:89–94
8. McCurry-Schmidt, M. (2020) Exposure to common cold coronaviruses can teach the immune system to recognize SARS-CoV-2.
9. Palmer, S; Cunniffe, N; Donnelly R. (2021) COVID-19 hospitalization rates rise exponentially with age, inversely proportional to thymic T-cell production. *J. R. Soc. Interface* 18:20200982
10. Sekine, T.; Perez-Potti, A.; Rivera-Ballesteros, O.; Set al. (2020) Robust T Cell Immunity in Convalescent Individuals with Asymptomatic or Mild COVID-19. *Cell* 183:158–168.e14
11. Drake, J. (2021) Now We Know: Covid-19 Vaccines Prevent Asymptomatic Infection, Too.
12. Bossuyt, P.M. (2020) Testing COVID-19 tests faces methodological challenges. *Journal of clinical epidemiology* 126:172–176
13. Jefferson, T; Spencer, E; Brassey, J; Heneghan, C (2020) Viral cultures for COVID-19 infectivity assessment. *Systematic review. Clin. Infect. Dis.* ciaa1764:x-x
14. Borger, P.; Malhotra, R.K.; Yeadon, M.; Craig, C.; McKernan, K.; Ullrich, H.; et al. (2020) External peer review of the RTPCR test to detect SARS-CoV-2 reveals 10 major scientific flaws at the molecular and methodological level: consequences for false positive results.
15. Mandavilli, A. (2020) Your Coronavirus Test Is Positive. Maybe It Shouldn't Be.
16. Cao, S.; Gan, Y.; Song, F.; Yin, X. and Lu, Z. (2020) Post-lockdown SARS-CoV-2 nucleic acid screening in nearly ten million residents of Wuhan, China. *Nat. Commun.* 11:5917
17. Moghadas, S.M.; Fitzpatrick, M.C.; Sah, P.; Pandey, A.; Shoukat, A.; Singer, B.H. and Galvani, A.P. (2020) The implications of silent transmission for the control of COVID-19 outbreaks. *Proc.*

18. Johansson, M.A.; Quandelacy, T.M.; Kada, S.; Prasad, P.V.; et al. (2021) SARS-CoV-2 Transmission From People Without COVID-19 Symptoms. *JAMA network open* 4:e2035057

19. Yeadon, M. (2020). What SAGE got wrong. *Lockdown Skeptics*..

20. Ioannidis, J.P.A. (2020) Global perspective of COVID-19 epidemiology for a full-cycle pandemic. *Eur. J. Clin. Invest.* 50:x-x

21. Ioannidis, J.P.A. (2021) Reconciling estimates of global spread and infection fatality rates of COVID-19: An overview of systematic evaluations. *Eur. J. Clin. Invest.* -:x-x

22. CDC, (2020) Science Brief: Community Use of Cloth Masks to Control the Spread of SARS-CoV-2.

23. Orient, J.; McCullough, P.; Vliet, E. (2020) A Guide to Home-Based COVID Treatment.

24. McCullough, P.A.; Alexander, P.E.; Armstrong, R.; Arvinte, C.; Bain, A.F.; Bartlett, R.P.; Berkowitz, R.L.; et al. (2020) Multifaceted highly targeted sequential multidrug treatment of early ambulatory high-risk SARS-CoV-2 infection (COVID-19). *Reviews in cardiovascular medicine* 21:517–530

25. Procter, {B.C.; {APRN}, {C.R.}; {PA}-C, {V.P.}; {PA}-C, {E.S.}; {PA}-C, {C.H. and McCullough, {P.A. (2021) Early Ambulatory Multidrug Therapy Reduces Hospitalization and Death in High-Risk Patients with SARS-CoV-2 (COVID-19). *International journal of innovative research in medical science* 6:219–221

26. McCullough, P.A.; Kelly, R.J.; Ruocco, G.; Lerma, E.; Tumlin, J.; et. al. (2021) Pathophysiological Basis and Rationale for Early Outpatient Treatment of SARS-CoV-2 (COVID-19) Infection. *Am. J. Med.* 134:16–22

27. Anonymous, (2020) Real-time database and meta analysis of 588 COVID-19 studies.

28. Hirschhorn, J.S. (2021) COVID scandal: Feds ignored 2016 law requiring use of real world evidence.

29. Anonymous, (1998) Emergency Use of an Investigational Drug or Biologic: Guidance for Institutional Review Boards and Clinical Investigators.

30. Anonymous, (2021) EMA assessment report: Comirnaty.

31. Anonymous, (2020) FDA briefing document: Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine.

32. Giurgea, L.T. and Memoli, M.J. (2020) Navigating the Quagmire: Comparison and Interpretation of COVID-19 Vaccine Phase 1/2 Clinical Trials. *Vaccines* 8:746

33. Bhakdi, S.; Chiesa, M.; Frost, S.; Griesz-Brisson, M.; Haditsch, M.; Hockertz, S.; Johnson, L.; Kämmerer, U.; Palmer, M.; Reiss, K.; Sönnichsen, A.; Wodarg, W. and Yeadon, M. (2021) Urgent Open Letter from Doctors and Scientists to the European Medicines Agency regarding COVID-19 Vaccine Safety Concerns.

34. Bhakdi, S. (2021) Rebuttal letter to European Medicines Agency from Doctors for Covid Ethics, April 1, 2021.
35. Ulm, J.W. (2020) Rapid response to: Will covid-19 vaccines save lives? Current trials aren't designed to tell us.
36. Reimann, N. (2021) Covid Spiking In Over A Dozen States — Most With High Vaccination Rates.
37. Meredith, S. (2021) Chile has one of the world's best vaccination rates. Covid is surging there anyway.
38. Bhuyan, A. (2021) Covid-19: India sees new spike in cases despite vaccine rollout. *BMJ* 372:n854
39. Morrissey, K. (2021) Open letter to Dr. Karina Butler.
40. Anonymous, (2021) Open Letter from the UK Medical Freedom Alliance: Urgent warning re Covid-19 vaccine-related deaths in the elderly and Care Homes.
41. Furer, V.; Zisman, D.; Kibari, A.; Rimar, D.; Paran, Y. and Elkayam, O. (2021) Herpes zoster following BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccination in patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases: a case series. *Rheumatology* -:x-x
42. Anonymous, (2021) Covid-19 vaccines: ethical, legal and practical considerations.
43. Tseng, C.; Sbrana, E.; Iwata-Yoshikawa, N.; Newman, P.C.; Garron, T.; Atmar, R.L.; Peters, C.J. and Couch, R.B. (2012) Immunization with SARS coronavirus vaccines leads to pulmonary immunopathology on challenge with the SARS virus. *PLoS One* 7:e35421
44. Bolles, M.; Deming, D.; Long, K.; Agnihothram, S.; Whitmore, A.; Ferris, M.; et al. (2011) A double-inactivated severe acute respiratory syndrome coronavirus vaccine provides incomplete protection in mice and induces increased eosinophilic proinflammatory pulmonary response upon challenge. *J. Virol.* 85:12201–15
45. Weingartl, H.; Czub, M.; Czub, S.; Neufeld, J.; et al. (2004) Immunization with modified vaccinia virus Ankara-based recombinant vaccine against severe acute respiratory syndrome is associated with enhanced hepatitis in ferrets. *J. Virol.* 78:12672–6
46. Czub, M.; Weingartl, H.; Czub, S.; He, R. and Cao, J. (2005) Evaluation of modified vaccinia virus Ankara based recombinant SARS vaccine in ferrets. *Vaccine* 23:2273–9
47. Tinari, S. (2021) The EMA covid-19 data leak, and what it tells us about mRNA instability. *BMJ* 372:n627
48. Anonymous, (2021) Interview with Dr. Vanessa Schmidt-Krüger.

### 3. ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

DoctorsforCovidEthics

Συγκρίνετε το ηθικό και επιστημονικό βάρος των γιατρών και των ερευνητών που υπηρετούν τη γνήσια επιστήμη με την τραγική «ηθική» και «επιστημονική» ελαφρότητα εκείνων που υπηρετούν την εκπορνευμένη «επιστήμη» του Φαρμακοβιομηχανικού Καρτέλ.

Κ.Γ.

Είμαστε γιατροί και επιστήμονες από 30 χώρες που επιδιώκουμε να υποστηρίξουμε την ιατρική ηθική, την ασφάλεια των ασθενών και τα ανθρώπινα δικαιώματα ως απάντηση στην COVID-19. Οι Γιατροί για την Ηθική έναντι της Covid έχουν απευθύνει τρεις ανοιχτές επιστολές στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) σχετικά με τους κινδύνους των εμβολίων για την COVID-19. Σε αυτές τις επιστολές έχουμε επιμείνει σε αποδείξεις ότι οι κίνδυνοι πήξης του αίματος, αιμορραγίας και ανωμαλιών των αιμοπεταλίων αποκλείστηκαν καταλλήλως στις νόμιμες κλινικές δοκιμές των εμβολίων πριν από τη χρήση τους στους ανθρώπους.

Η πρώτη επιστολή μας- 1 Μαρτίου 2021, μπορεί να βρεθεί εδώ.

Η απάντηση του EMA- 23 Μαρτίου 2021, μπορεί να βρεθεί εδώ.

Η ανταπάντησή μας- 1 Απριλίου 2021, εδώ ,

Συνοψίζονται σε δελτίο τύπου, εδώ .

Η πιο πρόσφατη επιστολή μας, που προειδοποιεί ότι «τα βασικά συμπτώματα της εγκεφαλικής φλεβικής θρόμβωσης (CVST) κυριαρχούν στη λίστα των ανεπιθύμητων ενεργειών στα εμβόλια COVID-19», μπορεί να βρεθεί εδώ .

Οι γιατροί, οι επιστήμονες και οι συνάδελφοί τους σε συναφείς κλάδους που σχετίζονται με την υγεία, τη δεοντολογία, το δίκαιο και τα ανθρώπινα δικαιώματα μπορούν να υπογράψουν τις ανοιχτές επιστολές στέλνοντας το όνομά τους, την ιδιότητά τους, τους τομείς εμπειρογνωμοσύνης και τη χώρα που ασκούν την πρακτική τους, στη διεύθυνση: Doctors4CovidEthics@protonmail.com, με επαλήθευση ιστού (π.χ. σύνδεσμος στο χώρο εργασίας ή εγγραφή, όχι για δημοσίευση).

ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΕΣ ΤΙΣ ΑΝΟΙΚΤΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ ΣΤΗΝ EMA

(Α) ΙΔΡΥΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

- DrBhakdiSucharit.MD. Ομότιμος Καθηγητής Ιατρικής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας. Πρώην Πρόεδρος Ινστιτούτου Ιατρικής Μικροβιολογίας και Υγιεινής, JohannesGutenbergUniversityofMainz (Ιατρός και Ερευνητής). (Γερμανία και Ταϊλάνδη)
- DrChiesaMarco. MDFR. Ψυχίατρος. Ψυχιατρικός Σύμβουλος και Επισκέπτης Καθηγητής, UniversityCollegeLondon (Ιατρός). (Ηνωμένο Βασίλειο και Ιταλία)
- DrFrostStephen. BScMBCChB. Ειδικός στη διαγνωστική ακτινολογία. Στοκχόλμη, Σουηδία (Ιατρός). (Ηνωμένο Βασίλειο και Σουηδία)
- DrGriesz-BrissonMargareta. MD.PhD. Νευρολόγος και Νευροφυσιολόγος. Σπούδασε Ιατρική

στο Φράιμπουργκ της Γερμανίας. Ειδικεύτηκε στη Νευρολογία στο Πανεπιστήμιο της Νέας Υόρκης. Πήρε υποτροφία στη Νευροφυσιολογία στο Ιατρικό Κέντρο MountSinai, Νέα Υόρκη. Πήρε Διδακτορικό στη Φαρμακολογία με ιδιαίτερο αντικείμενο τη χρόνια νευροτοξικολογία χαμηλού επιπέδου και τις επιπτώσεις των περιβαλλοντικών παραγόντων στην υγεία του εγκεφάλου. Ιατρική Διευθύντρια στην κλινική The London Neurology and Pain Clinic. (Ιατρός και Ερευνήτρια) (Γερμανία και Ηνωμένο Βασίλειο)

•DrHaditschMartin. MDPHD. Καθηγητής. Ειδικός στην Υγιεινή και Μικροβιολογία (Αυστρία). Ειδικός στη Μικροβιολογία, την Ιολογία, την Επιδημιολογία / Λοιμώδη Νοσήματα (Γερμανία). Ειδικός στις Λοιμώδεις Νόσους και την Τροπική Ιατρική (Αυστρία). Ιατρικός Διευθυντής, TravelMedCenter, Leonding (Αυστρία). Ιατρικός Διευθυντής Εργασίας Αννόβερο MVZGmbH (Ιατρός και Ερευνητής) (Αυστρία και Γερμανία)

•DrHockertzStefan. Καθηγητής Τοξικολογίας και Φαρμακολογίας, Ευρωπαίος εγγεγραμμένος Τοξικολόγος. Ειδικός στην Ανοσολογία και Ανοσοτοξικολογία. Διευθύνων Σύμβουλος εταιρείας TPI. (Επιστήμονας) (Γερμανία)

•Dr Johnson Lissa. BSc BA (Media) MPsych (Clin) PhD. Κλινική ψυχολόγος και επιστήμης συμπεριφοράς. Ειδική στην κοινωνική ψυχολογία των ακροτήτων, των βασανιστηρίων, της συλλογικής βίας και της προπαγάνδας.

•KämmererUlrike. PhD. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πειραματικής Αναπαραγωγικής Ανοσολογίας και Βιολογίας των Όγκων στο Τμήμα Μαιευτικής και Γυναικολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Würzburg, Γερμανία, Ειδικευμένη μοριακή ιολόγος (Δίπλωμα, PhD-Διατριβή) και Ανοσολόγος. Ενεργητική ερευνήτρια στην εργαστηριακή έρευνα (Μοριακή Βιολογία και Κυτταρική Βιολογία) (Γερμανία)

•DrPalmerMichael. MD. Καθηγητής. Τμήμα Χημείας. Σπούδασε Ιατρική και Ιατρική Μικροβιολογία στη Γερμανία. Διδάσκει Βιοχημεία από το 2001 στο πανεπιστήμιο του Καναδά. Ειδικά αντικείμενα του η φαρμακολογία, ο μεταβολισμός, οι βιολογικές μεμβράνες, ο προγραμματισμός υπολογιστών. Η πειραματική έρευνά του επικεντρώνεται στις βακτηριακές τοξίνες και τα αντιβιοτικά (δαπτομυκίνη). Έχει γράψει ένα βιβλίο για τη Βιοχημική Φαρμακολογία, Πανεπιστήμιο του Βατερλό, Οντάριο, Καναδάς (Ιατρός και Ερευνητής) (Καναδάς και Γερμανία)

•Dr Reiss Karina. PhD. Καθηγήτρια Βιοχημείας στο ChristianAlbrechtUniversityofKiel. Ειδικευμένη στη Βιολογία του Κυττάρου και στη Βιοχημεία. (Ερευνήτρια) (Γερμανία)

•DrSönnichsenAndreas. MD. Καθηγητής Γενικής Ιατρικής και Οικογενειακής Ιατρικής, Τμήμα Γενικής και Οικογενειακής Ιατρικής, Κέντρο Δημόσιας Υγείας, Ιατρικό Πανεπιστήμιο της Βιέννης, Βιέννη (Ιατρός) (Αυστρία)

•DrWodargWolfgang. Ειδικός στην Παθολογία των πνευμόνων και των βρόγχων, την Υγιεινή και Περιβαλλοντική Ιατρική, την Επιδημιολογία και τη Δημόσια Υγεία. Επίτιμο μέλος της Κοινοβουλευτικής Συνέλευσης του Συμβουλίου της Ευρώπης. Πρώην επικεφαλής της Επιτροπής Υγείας της Κοινοβουλευτικής Συνέλευσης του Συμβουλίου της Ευρώπης. Πρώην βουλευτής στο γερμανικό κοινοβούλιο. Ερευνητής και εκπρόσωπος της επιτροπής μελέτης «Ηθική και νόμος στη σύγχρονη ιατρική». Συγγραφέας και Λέκτορας Πανεπιστημίου (Ιατρός) (Γερμανία)

•DrYeadonMichael. BSc (Βιοχημείας και Τοξικολογίας). PhD (Φαρμακολογία). Πρώην Αντιπρόεδρος της Pfizer& Επιστημονικός Διευθυντής του τμήματος Αλλεργίας & Αναπνευστικών νόσων της PfizerGlobalR&D. Συνιδρυτής και Διευθύνων Σύμβουλος της ZiarcopharmaLtd. Ανεξάρτητος Επιστημονικός Σύμβουλος. (Ηνωμένο Βασίλειο)

(B) ΠΡΟΣΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΕΣ (ΚΑΤΑ ΧΩΡΑ)

### **ΑΡΓΕΝΤΙΝΗ**

DrBrunoRoxana.Phd στην Ανοσολογία. Ερευνήτρια στη Βιοχημεία, Ανοσολογία, Νευροανοσολογία και Γενετική (Επιστήμονας) (Αργεντινή)

### **ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ**

DrLavenderMichael. Αναισθησιολόγος (Ιατρός) (Αυστραλία)

Dr Lorigan Adele. BSC (Chiro), Chiropractor (Αυστραλία)

Dr Saidi Sam. MB, ChB, BSc, FRCOG, PhD, University of Sydney (Ιατρός και Επιστήμονας) (Αυστραλία)

Dr Syme Duncan. MBBS, FRACGP, Dip PracDerm University of Cardiff, Graduate Monash University 1987. Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Αυστραλία)

### **ΑΥΣΤΡΙΑ**

Dr BachmanGabriela. Γενική Ιατρική. Ειδικεύεται σε παιδιά και νέους (Ιατρός) (Αυστρία)

DrFriedlPaulChristian. Οφθαλμίατρος (Ιατρός) (Αυστρία)

Dr HäusslerRoman. Γενική Ιατρική (Αυστρία)

DrJenikElisabeth. Γενική Ιατρική, Επαγγελματική Ιατρική και Ψυχοσωματική Ιατρική (Ιατρός) (Αυστρία)

Dr KislichAlina. Γενική Ιατρός. Απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου της Βιέννης (Ιατρός) (Αυστρία)

Dr NovotnaTerezia. Γενική Ιατρός, Ιατρός Έκτακτης Ανάγκης και Αναισθησιολόγος. (Ιατρός) (Αυστρία)

DrWegscheiderMarkus. Γενικός Ιατρός (Αυστρία)

### **ΒΕΛΓΙΟ**

BartolettiRena. Φαρμακοποιός. Πρώην μέλος της Γενικής Επιθεώρησης Φαρμακευτικών Προϊόντων, της Ομοσπονδιακής Αρχής Δημόσιας Υγείας και Ασφάλειας (Φαρμακοποιός) (Βέλγιο)

DrDeSmetHilde. Γενική Ιατρός (Ιατρός) (Βέλγιο)

DrDenisJohan. Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Βέλγιο)

Dr DepickerSteven. Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Βέλγιο)

DrJohanCorthouts. Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Βέλγιο)

DrSpanogheGuido. Γαστρεντερολόγος (Ιατρός) (Βέλγιο)

HenrotteJulie. Ειδική των Συστημάτων Ποιότητας. 12+ χρόνια στην εταιρεία GSKPharma (Scientist) (Βέλγιο)

## **ΒΡΑΖΙΛΙΑ**

DrTrindadeJulio.Master στην Επιδημιολογία. Doctor Κτηνιατρικής Ιατρικής. Masters στην Στρατηγική. (Κτηνίατρος & Επιδημιολόγος) (Βραζιλία)

## **ΓΑΛΛΙΑ**

DrAhariVéronique. Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Γαλλία)

Dr de Monvallier Sabine.Γενική Ιατρός (Ιατρός) (Γαλλία)

Dr Guérin Celine. Διδακτορικό στις Νευροεπιστήμες. Μεταπτυχιακό στη Μικροβιολογία και τη Γενετική (Επιστήμονας-Ιατρός) (Γαλλία)

DrHenrionCaudeAlexandra.PhD. Διευθύντρια Γενετικής Έρευνας στο Διεθνές Ερευνητικό Ινστιτούτο SimplissimA (Επιστήμονας) (Γαλλία και Μαυρίκιος)

DrJanecsekHerve. Κτηνίατρος (Γαλλία)

DrJosephAlain. Ειδικός στη Γενική Ιατρική. Συνταξιούχος (Ιατρός) (Γαλλία)

DrMcDonellNathalie. Καθηγήτρια.MD. PhD στην ανθρώπινη γενετική. Καθηγήτρια Μοριακής και Κυτταρικής Βιολογίας (Ιατρός και Επιστήμονας) (Γαλλία)

DrMünchJens. Νευρολόγος, Ψυχαναλυτής και Ειδικός στην Ψυχοσωματική Ιατρική (Ιατρός) (Γαλλία)

DrPotrichHelene. Γενική Ιατρός (Ιατρός) (Γαλλία)

Dr TilloyCorrine. Γενική Ιατρός, (Ιατρός) (Γαλλία)

Dr TominezGilbert. Γενικός Ιατρός (Συνταξιούχος) (Ιατρός) (Γαλλία)

Lacroix Brigitte. PKPDκαιPBPK (Pharmaindustry). PhD στην φαρμακολογία (Paris XI University). PhD στη Φαρμακομετρία (Uppsala University) (Scientist) (France, Sweden)

## **ΓΕΡΜΑΝΙΑ**

Dr Brandner Michael. Dr. Med. (Ιατρός) (Germany)

Dr Eisfeld Karin. Μοριακή βιολόγος. Ανώτερη διευθύντρια Ρυθμιστικών Ζητημάτων για την Έγκριση Νέων Φαρμάκων και Ιατρικών Συσκευών (Scientist) (Γερμανία)

DrFarhumandRadimé. Αναισθησιολόγος. (Ιατρός) (Γερμανία)

DrGlossmannHartmut. Ομότιμος Καθηγητής. Ιατρός. Ειδικός στη Φαρμακολογία και την Κλινική

Φαρμακολογία, Ινστιτούτο Βιοχημικής Φαρμακολογίας, Ίνσμπρουκ (Ιατρός και Επιστήμονας) (Γερμανία)

DrHackenbergHans-Michael. Ειδικός στην Οικογενειακή Ιατρική και την Αθλητική Ιατρική (Συνταξιούχος) (Ιατρός) (Γερμανία)

DrHeinrich-NolsJutta. Ιατρός και Κλινικός Φαρμακολόγος (Ιατρός και Επιστήμονας) (Γερμανία)

DrHörgerBirgit. Κοινωνική γιατρός. Ειδικευμένη στη Γενική Ιατρική.(Ιατρός) (Γερμανία)

Dr KiesellIngrid. Ψυχίατρος, ειδική στην Ψυχοθεραπεία και τη Γενική Ιατρική. (Ιατρός) (Γερμανία)

Dr KlingWiltrud. Dr.Med. Ειδική στη Γενική Ιατρική. (Ιατρός) (Γερμανία)

Dr KrienDoris. Γιατρός στο Περιφερειακό Νοσοκομείο Günzburg. (Ιατρός) (Γερμανία)

DrLangAndreas.MD. (Ιατρός) (Γερμανία)

DrLuegAntje.Οφθαλμίατρος. (Ιατρός) (Γερμανία)

DrLyThomas. MD. Λοιμωξιολόγος και Παιδίατρος, Ειδικεύτηκε στην Τροπική Ιατρική. Επικεφαλής του thinktank «MedicalQM» για την ιατρική διαχείριση της ποιότητας και της ασφάλειας των ασθενών. Ιδρυτής του Διεθνούς Ινστιτούτου για Παθογόνα Λοιμώδη Νοσήματα του Ανθρώπου «InfectCore». (Ιατρός) ( Γερμανία και Ταϊλάνδη)

DrMayerRosemarie. Ψυχίατρος, ειδική στην Ψυχοθεραπευτική Ιατρική και την Ψυχιατρική Παιδιών και Εφήβων. Δίπλωμα Ομοιοπαθητικής. (Συνταξιούχος) (Ιατρός) (Γερμανία)

DrMörbitzInes. Ειδική στη Γενική Ιατρική (Ιατρός) (Γερμανία)

Dr MortasawiAmir. Ιατρός και συγγραφέας (Γερμανία)

Dr OzgulerFatma. Ειδική Παθολόγος, Γενική Ιατρική και Ιατρική Έκτακτης Ανάγκης. (Ιατρός) (Γερμανία)

DrPapaspργουPanagiotis. Ορθοπεδικός (Γερμανία)

DrParta-KehryWaltraud. Ειδική στη Βιολογία, τη Γυναικολογία και την Αναπαραγωγική Ιατρική. (Ιατρός) (Γερμανία)

Dr SchoeneClaudia. Κτηνίατρος με εξειδίκευση στην Κτηνιατρική Επιδημιολογία και Τροπική Κτηνιατρική, Διαχείριση Υγείας και Άγριας Ζωής. Πρώην Επιστημονική Ερευνήτρια στο Ινστιτούτο Επιδημιολογίας του Γερμανικού Friedrich-Loeffler-Institut, Ομοσπονδιακό Ινστιτούτο Ερευνών για την Υγεία των Ζώων και στο Κέντρο Πληροφοριών για τη βιολογική ασφάλεια του Ινστιτούτου Robert-Koch (Κτηνίατρος και Επιστήμονας) (Γερμανία)

DrVucic-ReevJasmína. PhD. Σπούδασε στο Φράμπουργκ της Γερμανίας, εκπαιδεύτηκε στην Ψυχιατρική στην Ελβετία. (Ιατρός) (Γερμανία, Ελβετία, Πορτογαλία)

DrWaibelMaja. Δερματολόγος με ειδίκευση στην πρόληψη του μελανώματος (Ιατρός) (Γερμανία)

DrWeiklRonald. Γυναικολόγος και Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Γερμανία)

RiemppClaudia. Ψυχολόγος και ψυχοθεραπεύτρια. Ειδική στην εκπαίδευση υγείας (Γερμανία)

#### **ΓΟΥΑΤΕΜΑΛΑ**

Robles, Pablo Enrique Palomo. Φαρμακευτική Χημεία, Υπουργείο Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Βοήθειας (Επιστήμονας) (Γουατεμάλα)

#### **ΔΑΝΙΑ**

Dr Olesen Ole CG. Ειδικός στη Γενική Χειρουργική και στην Ορθοπεδική Χειρουργική. (Ιατρός) (Δανία, Νορβηγία, Σουηδία και Ηνωμένο Βασίλειο)

#### **ΕΛΒΕΤΙΑ**

DrCliveWilder-Smith.MD. FRCP, AGAF. Γαστρεντερολόγος. Διευθυντής Ερευνών. (Ιατρός) (Ελβετία)

DrFabioQuirici. Ελβετική Ιατρική Ένωση (Ιατρός) (Ελβετία)

Dr Francisco LacruzBescos, MD. PhD. Νευρολόγος με ειδίκευση στη Νευροανοσολογία και τη Σκλήρυνση κατά πλάκα (συνταξιούχος) (Ιατρός) (Ισπανία)

Dr Rainer Bliefert.Οδοντίατρος (Ελβετία)

DrThomasBinder,MD. Ειδικευμένος στην Καρδιολογία και την Παθολογία. Διατριβή στην Ανοσολογία και Ιολογία. Με 32 χρόνια εμπειρίας στη διάγνωση και θεραπεία της Οξείας Αναπνευστικής Ασθένειας (Ιατρός) (Ελβετία)

#### **ΕΛΛΑΔΑ**

Dr Γρίβα Μαρία-Μυρτώ. MD. Ειδική Παθολόγος. Με ιδιαίτερο αντικείμενο την φυσική ιατρική. (Ιατρός) (Ελλάδα)

Dr Γρίβας Κλεάνθης.MD, PhD. Ψυχίατρος-Νευρολόγος. Συγγραφέας και αρθρογράφος. (Ιατρός) (Ελλάδα)

Dr Ευθυμιάδου-ΓρίβαΑλεξάνδρα.MD. Ειδική Παθολόγος. Ασκεί την φυσική ιατρική πάνω από 40 χρόνια. (Ιατρός) (Ελλάδα)

#### **ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ**

DrAbu-SbaihReem.DO, Doctor Οστεοπαθητικής. Αναπληρωτής καθηγητής Οστεοπαθητικής Ιατρικής και Νευρομυοσκελετικής Ιατρικής (MedicalDoctor) (ΗΠΑ)

Dr Carlson Ronald. AB Chem / Bio, DDS, Οδοντίατρος (ΗΠΑ)

DrCoueyJonathanJay. Επίκουρος Καθηγητής Ερευνών, Ιατρική Σχολή Pitt, Τμήμα Νευροβιολογίας, όπου εξετάζονται μικροκυκλώματα του φλοιού και του υποφλοιώματος χρησιμοποιώντας γονιδιακή έκφραση που βασίζεται σε προαγωγό / ενισχυτή. (Scientist) (ΗΠΑ)

DrCrothersBarbara.DO. Αναπληρώτρια καθηγήτρια Παθολογίας, Γυναικολογίας και

Κυτταροπαθολογίας. (ΗΠΑ)

DrDayJohn.MD. Οικογενειακή Ιατρική (πιστοποιημένος από το 1990). (Ιατρός) (ΗΠΑ)

DrGanekCarrie. MD. Ψυχίατρος, ειδικός στην Ψυχιατρική Ενηλίκων (Ιατρός) (ΗΠΑ)

DrGanekMartin. MD. Πιστοποιημένος παιδίατρος (Ιατρός) (ΗΠΑ)

Dr Garcia Emanuel E. MD. Ψυχίατρος. (Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου της Πενσυλβανίας, 1986). (Ιατρός) (ΗΠΑ)

DrHurleyApril.MD. Οικογενειακός Ιατρός επί 35 χρόνια. (Ιατρός) (ΗΠΑ)

DrKonikEwa. MD. Καρδιολόγος, Καρδιακή Μεταμόσχευση. (Ιατρός) (ΗΠΑ)

Dr LewisKatrina. MD. BSc στην Ανοσολογία και Φυσιολογική Χημεία, τριπλή πιστοποίηση στην Αναισθησιολογία, την Ιατρική του Πόνου και τη Λειτουργική Ιατρική. (ΗΠΑ). (Ιατρός) (Νότια Αφρική, ΗΠΑ)

DrLull-VeraFrancisco.Οδοντίατρος. Πτυχιούχος Οδοντιατρικής Σχολής (Πανεπιστήμιο του Πουέρτο Ρίκο). Μεταδιδακτορικές Σπουδές σε Λοιμώδεις Ασθένειες (Πανεπιστήμιο του Χάρβαρντ, MA). Μεταδιδακτορικές Σπουδές στην Οδοντική Εμφυτευματολογία και τη Στοματική Χειρουργική (NYUDental Ιατρική Σχολή, Νέα Υόρκη). Πρώην Πρόεδρος του College of Surgeons Dentists. (Dentist)

Dr RissacherTred. DC, Chiropractor. Ειδικεύεται στην παχυσαρκία και τον διαβήτη (ΗΠΑ)

DrShervanickPamela.DO, Ιατρός και Ιατρός Οστεοπαθητικής Ιατρικής, με εξειδίκευση στην Ψυχιατρική (Ιατρός) (ΗΠΑ)

DrTaccettaCarol.MD. FCAP (Μέλος του Κολλεγίου Αμερικανών Παθολόγων), ειδικευμένη στην ασφάλεια των φαρμάκων. (Ιατρός) (ΗΠΑ)

DrWhiteMatison. MD. Ιατρός οικογενειακής ιατρικής. (Ιατρός) (ΗΠΑ)

Rev.ReubenP.Bell,DO,MS,MDiv,PhD.Οστεοπαθητικόςοικογενειακόςγιατρόςαπότο1982.Πτυχία Bachelors και Masters στη Ζωολογία. Πρώην Καθηγητής Βιολογίας (συμπεριλαμβανομένης της Μοριακής Γενετικής και της Αναπτυξιακής Βιολογίας). M.Div. και Ph.D. σε θεολογικές μελέτες, με εστίαση σε θέματα επιστήμης και θρησκείας (Ιατρός και Επιστήμονας) (ΗΠΑ)

## **ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ**

DrBellMichaelD.MB, ChB (1978 Εδιμβούργο), MRCGP (1989). Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr Binns Sarah. MA VetMB, MS, MRCVS, MSc, PhD, DipLSHTM. Πρώην Επιδημιολόγος Κτηνιατρικών Λοιμώξεων (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrBrownRachel. MBChB, LLM (MedicalLaw&Ethics), MRCPsychCFMP, Συμβουλευτική Ψυχίατρος. (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrBurtonElizabeth.MBChB. Γενικός Ιατρός (Συνταξιούχος) (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrColemanVernon. MB, ChB, GP (συνταξιούχος) (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrCooper Isabella. BSc (Hons) Biochemistry, AFHEA, AMRSB, AfENDO. Διδακτορική ερευνήτρια. Τομείς εμπειρογνωμοσύνης: υπερινσουλιναιμία, διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη, μιτοχονδριακή μοριακή βιολογία και μεταβολισμός του καρκίνου (Scientist) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrCritchley David. BSc, PhD. Επιστήμονας Κλινικής Έρευνας με εμπειρία άνω των 30 ετών, με εργασίες στην ιολογία και την ανοσολογία. (Scientist) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrDarbyRita. Γενική Ιατρός (Ιατρός) (Ουαλία)

Dr Eccles Nyjon. BSc, MBBS, MRCP, PhD. Ειδικός στη Λειτουργική & Περιβαλλοντική Ιατρική (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr Faulkner Thomas. MChiro, DC. Διευθύνων Σύμβουλος και Χειροπράκτωρ (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrFlettSusan. Ψυχίατρος.Ειδική στην Παιδική Ψυχιατρική και την Ψυχοθεραπεία . (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrFountzoulasKonstantinos.MD, PGDiPOrthEng., FEBOT, FRCS (Tr&Orth). Χειρούργος Ορθοπαιδικός και Σύμβουλος Τραυμάτων. (Ιατρός) (Αγγλία και Ιταλία)

DrKakleasKonstantinos.MD, MRCPC, MSc, PhD. Σύμβουλος Παιδιατρικών Αλλεργιών, LeicesterRoyalInfirmaryHospital. (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrKazemiHootan.BDS Χειρούργος Οδοντίατρος. MSc (Distinc.) Κλινική Βιοχημεία. BSc (Hons) Φυσιολογία. Ασκεί την Οδοντιατρική. (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrLawrieTess. MBBCh, PhD. Μεθοδολόγος κατευθυντήριων οδηγιών και ειδικός στη σύνθεση αποδεικτικών στοιχείων. Διευθυντής της The Evidence Based Medicine Consultancy Ltd, Bath UK. Επίτιμος Ερευνητής στο RoyalUnitedHospital, BathUK (Ιατρός και Επιστήμονας) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr Lee Bronia. MBBCh, MRCP. Συνταξιούχος Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr ManikKulvinder. MBChB, MA, LL.M, MRCP. GP (Ιατρός) (Αγγλία)

Dr McCrae Niall. PhD, MSc, RMN. Ερευνητής ψυχικής υγείας. (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrMenageJanet. MA, MB, ChB. Γενική Ιατρός (Συνταξιούχος) Ειδική Ψυχολογική Σύμβουλος. (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrMunro-HallGraeme.BDS, Οδοντίατρος (συνταξιούχος). Πρωτοστάτησε στη χρήση της γλουταθειόνης με βιταμίνη C. Έτυχε υποτροφίας από τη Διεθνή Ακαδημία Στοματικής Ιατρικής και Τοξικολογίας το 1996. (Οδοντίατρος) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrPatelArunKumar.MBBS, MPH, MRCP, FFP. Ειδικός στην Ιατρική Δημόσιας Υγείας (Συνταξιούχος), NHS (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrRogersRhys.BSc, Φυσιοθεραπευτής. (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrRoycroftTamara. BMBS, BSc (Hons) Nutrition, AITRCGP. Διατροφολόγος και πρώην ερευνήτρια στη φαρμακευτική βιομηχανία και συν-ερευνήτρια σε δοκιμές εμβολίων (Ιατρός και Επιστήμονας) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrRuijsenaarsSimon. Καθηγητής Μαθηματικής Φυσικής, Σχολή Μαθηματικών, Πανεπιστήμιο του Λιντς (Επιστήμονας) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrSpradberyPaul-Steven. Ιατροδικαστής και Βιολόγος Ερευνών, Ίδρυμα Επιστήμης και Τεχνολογίας, Λισαβόνα, IntertekLifeSciences, London (Scientist) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr Thomas Noel. MA, MB, ChB, DCH, DObsRCOG, DTM & H, MFHom. Γενικός γιατρός στο NHS και ομοιοπαθητικός (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrWaller Jo. Μέλος του Biomedical Scientist από το 1990. (Scientist) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr Westwood Helen. MBChB (Hons), MRCGP, DCH, DRCOG. Γενική Γιατρός. (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Dr Wickremaratchi Madhu. MBChB, MRCP. Επείγουσα και Γενική Ιατρική. (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrWoodChristopher. MBBS. Γενικός Ιατρός, Συνταξιούχος. (Ιατρός) (Ηνωμένο Βασίλειο)

DrWilliam. BSc. MIBMS. Πρώην βιοϊατρικός επιστήμονας στο NHS (βρετανικό ΕΣΥ). Ειδικός στη Μικροβιολογία, για πάνω από 30 χρόνια. (Scientist) (Ηνωμένο Βασίλειο)

Januszczyk Hannah. Ψυχιατρική Φαρμακολόγος (Αγγλία)

Wilks, Thomas Robin . MA, BSc (Hons) FHEA, CPhys, MInstP. Λέκτορας Πανεπιστημιακών Επιστημών, Μαθηματικά, Μαθηματική Μοντελοποίηση και Φυσική, Open University. (Scientist) (Ηνωμένο Βασίλειο)

## **ΙΡΛΑΝΔΙΑ**

DrLohanDerek. Ακτινολόγος. Σύμβουλος και Διευθυντής της HelixRadiology (Ιατρός) (Ιρλανδία)

Dr Montague Ciaran. MVB, MRCVS, Royal College of Veterinary Surgeons. Πιστοποιημένος κτηνίατρος με 25 χρόνια πρακτικής (Κτηνίατρος) (B. Ιρλανδία)

DrWatersGerard.Mb, Bch, BAO, MICGP. Γενικός Ιατρός (Ιατρός) (Ιρλανδία)

## **ΙΣΠΑΝΙΑ**

Dr Albarracin, Maria José Martínez. Πτυχίο Ιατρικής και Χειρουργικής. Ιατρός και Καθηγητής Κλινικών Διαγνωστικών Διαδικασιών. Ειδικευμένος στην Κλινική Ανάλυση (Ιατρός) (Ισπανία)

DrAndrésEspallardoSonia. Ψυχίατρος (Ιατρός) (Ισπανία)

DrBlancaAssumptionLarioElboj. Οφθαλμίατρος. (Ιατρός) (Ισπανία)

Dr Llorente de la Torre, Daniel. Καθηγητής Βιολογίας, Τμήμα Βιοτεχνολογίας-Βιολογίας Φυτών, Γεωπονική Σχολή Μηχανικών Τροφίμων και Βιοσυστημάτων (ETSIAAB) του Universidad Politécnica de Madrid. (Επιστήμονας) (Ισπανία)

DrLópezBastidoPedro. Στοματολόγος (Ιατρός) (Ισπανία)

DrLopezRicardoArriola Γενική Ιατρική, (Ιατρός) (Ισπανία)

Dr Prego Cancelo Natalia, MD. Ειδικευμένη στην Κοινωνική και Οικογενειακή Ιατρική. Ιδρύτρια του «MédicosporlaVerdad» (Γιατροί για την Αλήθεια) μιας πλατφόρμας γιατρών σε περισσότερες από 17 χώρες (Ιατρός) (Ισπανία)

DrReinosoCasado, Rafael.Οικογενειακή και Κοινωνική Ιατρική (Ιατρός) (Ισπανία)

DrReyesAgudeloAdriana.MD. Χειρουργός (Ιατρός) (Ισπανία)

Dr Ruiz-Valdepeñas Herreros Angel.Πτυχίοιατρικής, απότο la Universidad de Murcia. Ειδική στην Οικογενειακή και Κοινωνική Ιατρική. Συνιδρύτρια του «MédicosporlaVerdad» (Γιατροί για την Αλήθεια), μιας παγκόσμιας πλατφόρμας γιατρών σε περισσότερες από 17 χώρες. (Ιατρός) (Ισπανία)

DrSolerArnedoCarmen. Χειρουργική και Γενική Ιατρική (Ιατρός) (Ισπανία)

Dr. de Luque González Amparo.Οδοντίατρος (Ισπανία)

## **ΙΤΑΛΙΑ**

Dr ParisiGiovanni.Οφθαλμολόγος και Αθλητική Ιατρική (Ιατρός) (Ιταλία)

## **ΚΑΝΑΔΑΣ**

Dr Ania Fernando. ND. Δόκτωρ Naturopathic Doctor (Καναδάς)

DrBastianElizabeth. BSc (στη Γενετική και τη Μικροβιολογία). MDCM, στην Οικογενειακή Ιατρική. Γενική Ιατρός στην Ογκολογία, εκπαιδευμένη στην Παρηγορητική Φροντίδα (Ιατρός) (Καναδάς)

Dr Rancourt Denis. PhD. Καθηγητής. Ερευνητής στην «Ένωση Πολιτικών Ελευθεριών του Οντάριο». Επιστήμονας της PANDA (PandemicsData&Analysis). Πρώην τακτικός καθηγητής Φυσικής στο Πανεπιστήμιο της Οτάβα, με πείρα σε περιβαλλοντικά νανοσωματίδια, μοριακή επιστήμη, μοριακή δυναμική, μεθόδους στατιστικής ανάλυσης και μαθηματική και επιδημιολογική μοντελοποίηση (Scientist) (Καναδάς)

## **ΛΙΒΑΝΟΣ**

DrSouhaNasreddine.MD. Μαιευτήρας-Γυναικολόγος. Απόφοιτος του Ελεύθερου Πανεπιστημίου των Βρυξελλών, Βέλγιο, Ολιστική Γυναικολογία. (Λίβανος)

## **ΝΕΑ ΖΗΛΑΝΔΙΑ**

DrdeVilliersCindy.MBChB, Γενική Ιατρός (Ιατρός) (Νέα Ζηλανδία)

DrLaursenPaul. PhD. Επίκουρος Καθηγητής, Πανεπιστήμιο AUT (Επιστήμονας) (Νέα Ζηλανδία και Καναδάς)

## **ΝΟΡΒΗΓΙΑ**

DrAldaAlicja. Ειδική ΩΡΛ. (Ιατρός) (Νορβηγία)

DrElnevoldKjetil.Ανώτερος Επιστημονικός Διευθυντής στον «Οργανισμό Έρευνας Συμβάσεων» (CRO) της Νορβηγίας όπου πραγματοποίησε προ-κλινικά πειράματα για τη φαρμακευτική βιομηχανία (Scientist) (Νορβηγία)

DrEmmertAndreas.Μικροβιολόγος. Επικεφαλής Ιατρός στο Περιφερειακό Νοσοκομείο Østfold (Νορβηγία)

## **ΝΟΤΙΑ ΑΦΡΙΚΗ**

DrNathiMdladla, αναπληρωτής Καθηγητής και επικεφαλής της ICU, Ακαδημαϊκό Νοσοκομείο  
DrGeorgeMukhari και Πανεπιστήμιο SefakoMakgatho (Ιατρός)

## **ΟΛΛΑΝΔΙΑ**

Dr Doesburg-van Kleffens M. MSc, PhD. Ειδικός στην Εργαστηριακή Ιατρική (Κλινική Χημεία) του StichtingArtsenCovidCollectief - Ανεξάρτητη Ολλανδική Ένωση Επαγγελματιών Ιατρών. (Επιστήμονας) (Ολλανδία)

DrPeetersE. MD. Ειδική Παθολόγος, Ενδοκρινολόγος του StichtingArtsenCovidCollectief - Ανεξάρτητη Ολλανδική Ένωση Επαγγελματιών Ιατρών. (Ιατρός) (Ολλανδία)

Dr PieksmaBeber. Γενική Ιατρός (Ιατρός) (Ολλανδία)

DrTothM.MD. Ψυχίατρος, του StichtingArtsenCovidCollectief - Ανεξάρτητη Ολλανδική Ένωση Επαγγελματιών Γιατρών (Ιατρός) (Ολλανδία)

DrVisserH. MD.Ειδικός Παθολόγος και Λοιμωδών Νοσημάτων του StichtingArtsenCovidCollectief- Ανεξάρτητη Ολλανδική Ένωση Επαγγελματιών Ιατρών (Ιατρός) (Ολλανδία)

## **ΟΥΡΟΥΓΟΥΑΗ**

Dr Mario Cabrera Avivar, MD. Ειδικός στη Δημόσια Υγεία. Πρώην Σύμβουλος του Παν Αμερικανικού Οργανισμού Υγείας, το Περιφερειακό Γραφείο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την Αμερική (OPS / OMS) (Ιατρός) (Ουρουγουάη)

## **ΠΑΝΑΜΑΣ**

DrPetronnaGuzonaOlga.Παιδίατρος, Δερματολόγος και Δερματοπαθολόγος (Ιατρός) (Παναμάς)

## **ΠΟΛΩΝΙΑ**

JerzyJaskowski. MD, PhD, MS. Ειδικευμένος στη γενική χειρουργική, την ιατρική περιβάλλοντος, τη φυσική και την βιοφυσική. Συνταξιούχος. (ιατρός και επιστήμονας) (Πολωνία)

## **ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ**

DrPintoCristina. MD. Γαστρεντερολόγος (Ιατρός) (Πορτογαλία)

## **ΡΟΥΜΑΝΙΑ**

DrDragneaGeanina. Μαιευτήρας-Γυναικολόγος (Ιατρός) (Ρουμανία)

## **ΡΩΣΙΑ**

DrAkhmetzhanovaTamaraNikolaevna. Καρδιολόγος, στο Δημοκρατικό Ιατρικό Γενετικό Κέντρο, Ufa (Ιατρός) (Ρωσία)

DrSergeevnaYakimanskayaOlga.Γενική Ιατρός, Πολυκλινική Ιατρός (Ιατρός) (Ρωσία)

DrUrushadzeGeorgy. Ιατρός Φυσικής Ιατρικής, Παιδίατρος (Εθνικό Ιατρικό Πανεπιστήμιο Pirogov). Γιατρός έκτακτης ανάγκης. Φυσιοθεραπευτής. (Ρωσία)

## **ΣΟΥΗΔΙΑ**

DrEnckellMerit. Civ. Ing, PhD, Ανεξάρτητη ερευνήτρια, στην Εποπτεία της Διάρθρωσης της Υγείας και των Αναδυόμενων Τεχνολογιών, το πρώην KTHRoyalInstituteofTechnology (Scientist) (Σουηδία)

DrReiserNicola. Αναισθησιολόγος και Ιατρός Εντατικής Θεραπείας. Επικεφαλής Ιατρός στην Πανεπιστημιακή Κλινική UMEÅ (Ιατρός) (Σουηδία)

DrWiedemannAnna-Maria. Γενική Ιατρός. (Ιατρός) (Σουηδία και Γερμανία)

(Γ) ΠΡΟΣΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΕΣ ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΣΥΜΜΑΧΙΚΑ ΠΕΔΙΑ

που είναι σχετικά με τη δεοντολογία, την υγεία και τα ανθρώπινα δικαιώματα

## **ΑΥΣΤΡΙΑ**

DrLindnerReinhard.MBA, Οικονομολόγος. (Αυστρία)

## **ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ**

DrSotirovaVioleta.MPhil, PhD, Λέκτορας της Αγγλικής (Ηνωμένο Βασίλειο).

O'SullivanJohn. Διευθύνων Σύμβουλος της PrincipiaScientificInternational, (ανεξάρτητος διεθνής επιστημονικός οργανισμός που υπερασπίζεται την παραδοσιακή επιστημονική μέθοδο και που εξυπηρετεί φιλανθρωπικούς σκοπούς ως εταιρεία κοινωνικού ενδιαφέροντος (Ηνωμένο Βασίλειο)

CookSue. BSc (Hons) LicLCCH, Ειδικός στη Νευροανάπτυξη. (Ηνωμένο Βασίλειο)

## **ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ**

AllawattReeceFrancis. Πιστοποιημένη νοσοκόμα με ειδικότητα στην ψυχιατρική και την ψυχική υγεία (ΗΠΑ)

## **KENYA**

GichurePeter. Αναπληρωτής Καθηγητής Θεολογίας και Ειρήνης, Καθολικό Πανεπιστήμιο Ανατολικής Αφρικής, Διευθυντής Μεταπτυχιακών Σπουδών, με ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την ηθική (Κένυα)

## **ΝΟΤΙΑ ΑΦΡΙΚΗ**

ShabnamPalesaMohamed. Δημοσιογράφος, Ακτιβιστής και Διαμεσολαβητής (Νότια Αφρική)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Έλληνες γιατροί και επιστήμονες σε πεδία συναφή με την υπεράσπιση των θεμελιωδών δικαιωμάτων και ελευθεριών και της δημοκρατίας που κατεδαφίζεται από την παγκόσμια επιβολή του Ολοκληρωτικού Θεραπευτικού Κράτους και την υπεράσπιση του Κώδικα της Νυρεμβέργης (και, ιδιαιτέρως, του αναπαλλοτρίωτου δικαιώματος στη «συναίνεση ύστερα από πλήρη ενημέρωσή» για κάθε ιατρική πράξη στο κορμί μας, θεσπίστηκε για την προστασία της σωματικής και ψυχικής μας υγείας), που επιθυμούν να προσυπογράψουν την Ανοικτή Επιστολή στην EMA, μπορούν να το κάνουν στέλνονταςε-mail στη διεύθυνση: Doctors4CovidEthics@protonmail.comή klgrivas@gmail.com

**Ένα χρόνο χωρίς εμβόλια:  
400 νεκροί και 0 μεταλλάξεις.  
4 μήνες με εμβόλια:  
9.500 νεκροί και  
χιλιάδες μεταλλάξεις.  
Κατάλαβες?**

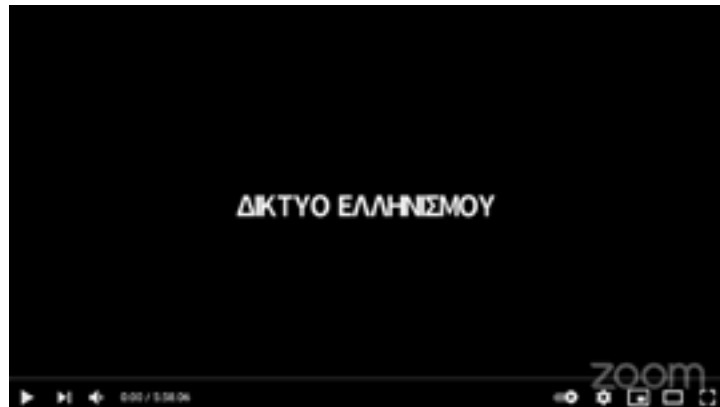
**Δημ. Αντωνίου**

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**Σημαντική Συνέντευξη με τον Δημήτρη Αντωνίου, Χειρουργού-Ογκολόγου**  
**Θέμα: πανδημία και εμβόλια. Νέα σημαντικά δεδομένα.**

**Link εδώ:** <https://www.facebook.com/103294038504290/videos/2885427361735994>



**Ανάγκη για άμεση μαζική ποιοτική και συνολική κινητοποίηση των**  
**ελεύθερων ανθρώπων 9-5-2021**

**Link εδώ:** <https://www.youtube.com/watch?v=FjXmbchQ1mY>



**America's Frontline Doctors Warn That COVID Vaccinated**  
**Can Transmit 'Spike Proteins' Into The Air**

**Link εδώ:** [https://humansarefree.com/2021/05/covid-vaccinated-can-transmit-spike-proteins-into-the-air.html?fbclid=IwAR0g0Vfyki7Y3TmvLjtvxcVG\\_n9qZzgvthIPz28w67Zl7kWFc9X-tVkc8rU](https://humansarefree.com/2021/05/covid-vaccinated-can-transmit-spike-proteins-into-the-air.html?fbclid=IwAR0g0Vfyki7Y3TmvLjtvxcVG_n9qZzgvthIPz28w67Zl7kWFc9X-tVkc8rU)



**Διάσημοι Ιατροί: Τι είναι αυτό που μεταδίδεται από τους εμβολιασμένους, στους μη εμβολιασμένους; Δείτε το βίντεο πριν το κατεβάσουν. Επιβάλλεται να γνωρίζετε.**

**Link εδώ:** <https://www.facebook.com/charalambos.savva.9/videos/246348963952076>



**Πέλλα: Πέθανε 68χρονη μία μέρα μετά το εμβόλιο της Pfizer - Τι λέει ο δικηγόρος της οικογένειας στο in.gr**

**Link εδώ:** [https://www.in.gr/2021/05/09/greece/pella-pethane-68xroni-mia-mera-meta-emvolio-tis-pfizer-ti-leei-o-dikigoros-tis-oikogeneias-sto-gr/?fbclid=IwAR2kQTJOtWHWy-6FKohmLPUXu3BtxZJWWZSde4cw1JR\\_](https://www.in.gr/2021/05/09/greece/pella-pethane-68xroni-mia-mera-meta-emvolio-tis-pfizer-ti-leei-o-dikigoros-tis-oikogeneias-sto-gr/?fbclid=IwAR2kQTJOtWHWy-6FKohmLPUXu3BtxZJWWZSde4cw1JR_)

**Νέλλη Ψαρρού Υποχρεωτικός Εμβολιασμός και Βιοηθική**

**Link εδώ:**

<https://www.nellypsarrou.com/images/stories/Vaccination/emvoliasmos2020teliko01.pdf>



**Τι μεταδίδεται από ένα Μπολιασμένο σε ένα ΜΗ Μπολιασμένο  
ΕΚΤΑΚΤΟ: Γιατι οι μπολιασμένοι είναι οι ΥΠΕΡ-ΜΕΤΑΔΟΤΕΣ ΚΑΙ ΤΙ μεταδίδεται από ένα Μπολιασμένο σε έναν ΜΗ ΜΠΟΛΙΑΣΜΕΝΟ (ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΤΕ ΠΑΝΤΟΥ)**

**Link εδώ:** <https://www.facebook.com/ellinonthesis/videos/562664408034790>

ΗΤΤΩ

**ΘΕΜΑ 7<sup>ο</sup>**

ΠΛΗΡΩΜΑ ΠΙΣΤΟΥ ΛΑΟΥ - ΔΙΚΤΑΤΟΡΙΑ ΚΟΡΟΝΑΪΟΥ  
&  
ΚΡΑΤΟΥΣΑ ΕΚΚΛ. ΕΛΛΑΔΟΣ



Διεγέλα τα πάντα, γέλωτος ορών άξια  
τα τοις πολλοίς σπουδαζόμενα.

**Δευτέρα, 19 Απριλίου 2021**

**Απάντησις στήν πρόσκλησι τοῦ Ἀρχιεπισκόπου Ἱερωνύμου γιά τά ἐμβόλια.**

**(ΝΕΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΑΡΧΙΕΠΙΣΚΟΠΟ ΙΕΡΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΜΟΝΑΧΟΥ ΔΑΜΑΣΚΗΝΟΥ ΓΡΗΓΟΡΙΑΤΗ 14-4-2021.)**

Εὐλογεῖτε.

Τά σέβη μου, Μακαριώτατε.

Αὐτό τό ὁποῖον ὠραιοποιεῖ καί καταξιώνει τήν ζωή μας εἶναι, νομίζω, ἡ μεταξύ τῶν ἀνθρώπων ἐπικοινωνία. Προσφέρεται ἡ δυνατότης ἀνταλλαγῆς σκέψεων καί αἰσθημάτων, διά τῶν ὁποίων ἐνισχύεται ἀμοιβαίως ἡ διαπροσωπική σχέση καί ἀκούονται προτάσεις, ἴσως καί ἀντίθετες ἢ ὑπερβολικές γιά κάθε θέμα πού ἀπασχολεῖ τό ἄνθρωπο τῆς κάθε ἐποχῆς. Μ' αὐτήν λοιπόν, τήν προϋπόθεσι τῆς ἀμοιβαίας ἐπικοινωνίας, ὡς ἀναγκαίας ὁδοῦ, πρὸς ἐνημέρωσιν καί καλλιτέραν τοποθέτησιν ἐπί διαφόρων θεμάτων, ἐτόλμησα κι ἐγώ, ἕνας ταπεινός ἀγιορείτης μοναχός, νά σταθῶ μετὰ σεβασμοῦ καί εὐλαβείας ἀπέναντί σας.

Συγκεκριμένως, ἐπιθυμῶ νά σχολιάσω τήν τηλεοπτικήν παρουσίαν σας, διά τῆς ὁποίας, φορῶν καί μάσκαν, πρὸς ἀναχαίτισιν τῆς φονικῆς γρίπης, ὅπως λέγεται, προέβητε ὄχι σέ συστάσεις, ἀλλά σέ τάχιστες προτροπές, γιά τήν παραλαβήν τοῦ ἐμβολίου, πρὸς διάσωσιν τοῦ λαοῦ. Δέν γνωρίζω, ἐάν αὐτές τίς προτροπές τίς ἐπιβάλλουν κάποιοι ἄλλοι νά τίς κάμετε. Ἐπίσης δέν γνωρίζω, κατά πόσον ἐνημερώνησθε, ὄχι ἀπό ραδιόφωνα καί τηλεοράσεις, τά ὁποῖα ἐλέγχονται κατὰ γράμμα ἀπό ἄλλες σκοτεινές δυνάμεις τοῦ παρακράτους, ἀλλά ἐάν μπαίνετε σέ κανάλια τοῦ διαδικτύου. Ἐκεῖ θά διαπιστώσετε μετὰ πολλῆς λύπης καί ἀπαγοητεύσεως, ὅτι ἑκατοντάδες ἐγκρίτων ἰατρῶν πάσης εἰδικότητος, καταδικάζουν ἀναφανδόν τήν χρῆσιν τῶν ἐμβολίων, ὡς φορέων ποικίλων παρενεργειῶν, μὴ ἀποκλειομένου στήν συνέχεια καί τοῦ θανάτου.

Μόλις χθές από επίσημα χείλη ελλήνων δημοσιογράφων άπαριθμήθησαν τά θύματα από τό έμβόλιο τής Astra Zeneca, στήν Άγγλία. Καί έμάθατε πόσα ήσαν; Μόλις ένα είκοσιτετράωρο, μετά τήν χρήσιν τοϋ έμβολίου, έφονεύθησαν 275 άτομα. Ένώ τά θύματα από τίς παρενέργειες, οί όποτες είναι δυνατόν νά έμφανισθοϋν, άκόμη καί σέ διάστημα τριών έτών, έφθασαν τίς 150 χιλιάδες καί πλέον. Τό πλέον άνησυχητικό είναι ότι οϋτε καί οί φαρμακευτικές εταιρείες πού άναλαμβάνουν νά παρασκευάσουν τά έμβόλια αυτά, παρέχουν έστω τήν παραμικράν έγγύησιν για τήν ασφάλεια τής ζωής τών ανθρώπων, έξ αίτίας τής χρήσεώς τους.

Μία άλλη μαρτυρία, ή όποία θά σάς καταπλήξει, είναι ενός έκ τών μεγαλυτέρων ήγετών τής Νέας Τάξεως Πραγμάτων, ή όποία ταυτίζεται μέ τήν ταχεϊαν επίδιωξιν τής κυβερνήσεως τοϋ κόσμου από τόν έρχόμενον Άντίχριστον, υιόν τής άνομίας. Καί ιδού, παρακαλώ αύτολεξει τά λόγια τοϋ πρώην ίσχυροϋ ύπουργοϋ τών Έξωτερικών τής Άμερικής, τοϋ Χένρυ Κίσιγκερ, ό όποϊος θέλει νά διαφεντεύει τόν κόσμο: «Οί Έλληνες πρέπει νά κτυπηθοϋν στήν Παράδοσή τους καί νά έξαφανισθοϋν», καί σήμερα έφαρμόζεται κατά γράμμα ή άλλαγή τοϋ ελληνικοϋ πληθυσμοϋ μέ τήν συνθήκη τοϋ Δουβλίνου καί τήν νόμιμη είσαγωγή οικονομικών μεταναστών στήν Ελλάδα, έτσι ώστε λίαν προσεχώς νά γίνουν οί Έλληνες μειοψηφία στόν τόπο τους. Ό ίδιος πρώην ύπουργός ήλικίας σήμερα 95 έτών, είπε καί páλιν: «Όδηγεϊσθε τίς άγέλες (τών ανθρώπων), στόν έμβολιασμό. Μόνον έτσι θά τελειώσει ή δική μας δουλειά». Αυτό έπιβεβαίωσε καί ό Ροκφέλλερ. Καί ποιά είναι ή δουλειά τους; Η μείωσις τοϋ πληθυσμοϋ τών ανθρώπων τής ύψηλίου μέ κάθε δολοφονικό μέσον.

Ό κ. Νίκος Άντωνιάδης, δικηγόρος στό έπάγγελμα, έχει από πολλούς χαρακτηρισθῆ ως ένας από τούς μεγαλυτέρους όπλαρχηγούς κατά τής συγχρόνου ήλεκτρονικής καί ψηφιακής έπαναστάσεως πού στρέφονται έναντίον τών λαών τής γῆς. Μέ συγκεκριμένες καί άδιάσειστες μαρτυρίες άποκαλύπτει καθημερινά τί άπάνθρωπο έργο έκτυλίσσεται στά έν Ελλάδα νοσοκομεία μας, τά όποια όνομάζει σφαγεϊα. Τί είδους σφαγεϊα; Οί άσθενείς μεταφέρονται διά θεραπείαν στά νοσοκομεία μας καί μία ομάδα ιατρών καί νοσοκόμων θεωροϋν άναγκαϊάν τήν διασωλήνωσιν ή καί τήν τραχειοτομήν, διά τήν παράτασιν ή καί τήν έξυγιάνσιν τοϋ άσθενοϋς.

Ό χριστιανός δημοσιογράφος Ι. Λαμπρόπουλος έδημοσίευσε κείμενο, διά τοϋ όποιοϋ άποκαλύπτει στόν κόσμο μέ παρρησία ότι μερικοί τών ιατρών για κάθε διασωλήνωσι παίρνουν από τήν «άψογον» κυβέρνησί μας 28000 ευρώ καί για κάθε τραχειοτομή 34000 ευρώ! Καί δυστυχώς δέν εύρέθη κάποιος ένοχλημένος νά άντιδράσει καί μέ ντοκουμέντα νά μάς παρουσιάσει τό ψευδές αύτης τής μαρτυρίας τοϋ κ. Λαμπροπούλου. Τό έχουν όμολογήσει επανειλημμένως εκπρόσωποι τών σκοτεινών δυνάμεων ότι ό Έλληνικός λαός είναι δυσκολοκυβέρνητος, ως πρός τήν ύποταγήν του σέ όλα τά δουλικά προγράμματα τής Νέας Τάξεως Πραγμάτων.

Μέσω τοϋ παγκοσμίου πανικοϋ έπίστευαν ότι θά ώθοϋσαν κατά έκατομμύρια τούς πανικόβλητους ανθρώπους στό έμβόλιο.

Ό έτερος σύμμαχος τοϋ Κίσιγκερ στά ίδια σχέδια Μπίλ Γκέϊτς αναφέρει συχνά καί άνερυθριάστως τά φονικά του σχέδια για τόν κοινό τους στόχο ότι μέσω τών έμβολίων θά έπιτεχθῆ ή άπώλεια τοϋ παγκοσμίου πληθυσμοϋ κατά 15%. Η Ελλάδα μας βάλλεται πανταχόθεν περισσότερο από κάθε άλλο κράτος τής ύψηλίου μέ πρωτεργάτες φυσικά τούς πολιτικούς μας, οί όποϊοι είναι διασωληνωμένοι στήν Νέα Τάξι Πραγμάτων. Τώρα καταλάβαμε, Μακαριώτατε, γιατί πρό ήμερών τό Ύπουργεϊον Ύγείας τής Ελλάδος απέστειλε ήχηρόν καί έκτακτον μήνυμα σέ όλα τά νοσοκομεία τής Πατρίδος μας, προκειμένου νά σταλοϋν καταστάσεις μέ ηύξημένον άριθμόν διασωληνωμένων, προκειμένου νά δικαιολογήσουν τήν παραλαβή νέου χρηματικοϋ πακέτου μέ έκατομμύρια φυσικά δολλάρια!

Πιστεύω, ή ομάδα τών εύνοουμένων σας, Μακαριώτατε, νά σάς ενημερώνει περιοδικώς καί για τά τεκταινόμενα περί έμβολίων στήν Εύρώπη. Ίσως νά έμάθατε ότι περί τίς 10 περίπου

χώρες της Ε.Ε. διέκοψαν την χρήση των εμβολίων, μετά από αλληπάλληλες περιπτώσεις πολλών θανάτων και χιλιάδων παρενεργειών του εμβολιασθέντων. Θεωρώ περιττή την παράθεση συγκεκριμένων αριθμών των θυμάτων. Βάσει μίας μόνο στατιστικής στις Χώρες της Ε.Ε, έφονεύθησαν μέσα σε μία εβδομάδα από τα εμβόλια της Astra Zeneca και της Fisher περί τα 5000 άτομα, ενώ οι τραυματισμένοι ποικιλοτρόπως από τις παρενέργειες έφθασαν τις 160.000 άτομα. Η επίσημη απόφασις του συμβουλίου των χωρών της Ε.Ε., συνιστά όχι την υποχρεωτική, αλλά την προαιρετική χρήση των εμβολίων. Σήμερα, τουλάχιστον στην χώρα μας, όπως μαθαίνουμε, κατήντησε σχεδόν υποχρεωτικόν τό εμβόλιον, χωρίς τό όποϊον οι άνθρωποι θά θεωρούνται δευτέρας κατηγορίας πρόσωπα της Κοινωνίας μέ πολλές ταλαιπωρίες στον ιδιωτικό τους τομέα. Και έδω είναι τό τραγελαφικόν, Μακαριώτατε. Νά βλέπουν τριγύρω τους πεταμένα τά πτώματα των άσθενών από τά εμβόλια, άλλοι νά βαρυαλγούν και νά παρουσιάζουν προβλήματα κινητικότητος και σωματικής τους άκεραιότητος και ταυτόχρονα οι ίδιοι οι Έλληνες, οι όρθόδοξοι Χριστιανοί, είτε άτομα υγειονομικοϋ προσωπικοϋ, είτε της Έκκλησίας, είτε εκπρόσωποι της Πολιτείας νά προτρέπουν παντοιοτρόπως τόν εμβολιασμόν ως άριστον σωστικόν μέσον της υγείας και της ζωής μας. Και κάτι τό πολύ παράδοξον:

Παρουσιάσθηκε πρό ήμερών μητροπολίτης της Πελοποννήσου ήλικίας 90 περίπου έτών, μέ μάσκα και όχι μόνον απέιλησε συνεργάτες του, εάν δέν φοροϋν μάσκα, αλλά δύο έξ αύτων τούς απέλυσε. Δηλαδή, απέδειχθη «βασιλικώτερος του βασιλέως», διότι πρός τό παρόν δέν έχει έφαρμολογή ακόμη από την άντιχριστιανική Πολιτεία μας ό επίσημος διωγμός. Τό περιμένουμε κι αυτό κατά την περίοδο του σφραγίσματος του αριθμοϋ του Άντιχρίστου. Αλλά και τώρα ζοϋμε ένα προκαταρκτικό σφράγισμα, όπως τό ώνόμασε ό όσιος Γέροντάς μας Παΐσιος ό Άγιορείτης.

Οι υπέρμαχοι των εμβολίων δέν είναι πλέον ό λαός, ό όποϊος επί τέλους έξύπνησε και διέγνωσε τά πονηρά σχέδια, πίσω από τά όποϊα αίχμαλωτίζεται και τυραννιέται ή Οίκουμένη. Υπάρχουν όμως οι όπαδοί του μαμμωνά, αυτοί που βιάζονται νά πλουτίσουν, έστω κι αν πατήσουν επάνω στά πτώματα των συνανθρώπων τους. Στο σημείο αυτό μάς διαλευκαίνει την υπόθεσι ή δυάς των κ. Νίκου Άντωνιάδου και κ. Ίωάννου Λαμπροπούλου, οι όποϊοι μετά παρρησίας καταγγέλλουν τά έγκλήματα που γίνονται μέσα στά νοσοκομεία μας, εις βάρος των άθών πολιτών. Και ναί μέν οι άνυπεράσπιστοι αυτοί συνάνθρωποί μας, που πίπτουν στά έγκληματικά χέρια των όμοδόξων και όμοεθνών τους θά καταταγοϋν στην άλλη ζωή στην χορεία των μεγαλομαρτύρων, αλλά αυτοί που τούς δολοφονοϋν μέ τό εύγενικό τους χαμόγελο πλήρες σαδισμού και ύποκρισίας, που θά υπάγουν στην άλλη ζωή οι ψυχές τους;

Όσοι έκ των έργαζομένων δέν έπευδοκοϋν νά ύποταχθοϋν δουλικώς στά παραγγέλματα της Νέας Τάξεως του έλληνικοϋ μας Υπουργείου Υγείας, όφείλουν νά έλέγχωνται αυτοπροσώπως μέ δύο δοκιμαστικούς τρόπους την εβδομάδα. Είναι τά λεγόμενα στην άγγλική self test. Εσεΐς Μακαριώτατε, έφροντίσατε νά μάς άπαντήσετε ότι πρέπει μετά χαράς και έμπιστοσύνης νά σπεύδωμεν νά κάνωμεν τά εμβόλια στους ειδήμονες ιατρούς, διότι αυτοί φροντίζουν και εργάζονται για την προστασία της υγείας μας. Ίδου, όμως τώρα, τί μάς απέκάλυψαν, κορυφαίοι ιατροί, μέ ύψηλές άνθρωπιστικές για τόν άνθρωπο ιδέες. Δέν πρέπει νά κάνουμε ούτε τό τέστ αυτό μέ βαμβάκι που μπαίνει στον ρώθωνα της μύτης μας, διότι έχει διαποτισθί από όξειδιο του αιθυλενίου, τό όποϊον προκαλεΐ δηλητηρίασι του αίματος (λευχαιμία) και έν συνεχεία έρχεται ό θάνατος. Και αυτή την μαρτυρία την άκουσα πρό ήμερών από νοσοκόμα ενός νοσοκομείου μας, ή όποια, επειδή άρνήθηκε νά κάνει τό εμβόλιο, την πιέζει ή προϊσταμένη της Αρχή, νά κάνει τό τέστ, αλλιώς θά χάσει την δουλειά της. Τό έκανε δύο φορές την πρώτη εβδομάδα και μου είπε ότι αισθάνθηκε όδυνηρό τσούξιμο. Και όταν έμαθε τί όξειδιο είναι αυτό, έφριξε!! Και σκέπτεται νά παραιτηθί, διότι αλλιώς θά πεθάνει προσεχώς από λευχαιμία!!

Ό λαός μας, λόγω λειτουργίας του διαδικτύου, όπως και κάθε λαός της γής, πληροφορήθηκε, ότι τά εμβόλια περιέχουν και ούσιες από έμβρυικά κύτταρα. Δημοσιογράφος έξ Άμερικης έπηρε συνέντευξι από κάποιον παρασκευαστήν εμβολίων, ό όποϊος ώμολόγησε ότι πράγματι πολλά όργανα των έκτρωθέντων έμβρύων, όπως τά νεφρά, τό σηκώτι, ή σπλήνα, οι αδένες,

χρησιμοποιούνται για την παρασκευή έμβολίων.

Καί πώς είναι δυνατόν ὁ ὀρθόδοξος χριστιανός νά διασώζει ἢ νά παρατείνει τήν ζωή του, ἀπό ἀνθρώπινα ὄργανα; Ἐξεπλάγημεν ὅταν ἀκούσαμε ὅτι μητροπολίτης τοῦ λεκανοπεδίου τῆς Ἀττικῆς διεμήνυσε στόν κόσμον ὅτι ἄλλο προϊόν εἶναι τό ἕνα, ἄλλο προϊόν τό ἄλλο. Ἀλλά αὐτό στήν γλῶσσα τῆς ἀνθρωπολογίας λέγεται καννιβαλισμός. Ὁ ἄνθρωπος δηλαδή νά «τρώγει» τίς σάρκες τοῦ ἀνθρώπου! Ἡ μήπως διαφωνεῖτε ὅτι τό ἔμβρυον δέν εἶναι πλήρες ἄνθρωπος;

Τό καταχθόνιο καί παμμόχθηρο σχέδιό τους συνεχίζεται τώρα, Μακαριώτατε, καί πρὸς τήν νεολαία. Προκειμένου νά παρακολουθήσουν τά μαθήματά τους, θά πρέπει νά δηλώνουν ὅτι ἔκαμαν καί τό τέστ. Ἐάν τό τέστ εἶναι ἀρνητικό, θά μείνουν στήν τάξι καί ἐάν τό τέστ ἀποδειχθῆ θετικό, νέα ἀπόφασις τῆς Κυβερνήσεώς μας: Θά ἀπομονώνονται τά παιδιά αὐτά σέ ιδιαίτερες κτιριακές ἐγκαταστάσεις, μακράν τῶν γονέων τους γιά νά μή μολύνουν καί τούς οἰκείους τους. Πρώτη φορά στήν ἱστορία τοῦ κόσμου παρατηρεῖται μία τόσο προστατευτική μέριμνα γιά τούς γονεῖς τοῦ παιδιοῦ! Νά μή ἀποθάνουν ἀπό τόν ἰό τοῦ παιδιοῦ τους! Ἀφοῦ μέχρι χθές ἐπάσχιζαν νά σκοτώσουν τόν πατέρα καί τήν μάνα μέ τά ἐμβόλια, τώρα ἐμφανίζονται προστάτες τῶν οἰκογενειῶν τους; Τί τραγέλαφος εἶναι αὐτά πού ζοῦμε! Σέ ποιά κτηνώδη κατάστασι ἔφθασε σήμερα ὁ ἄνθρωπος! Καί πώς θά ἐλεήσει τόν κόσμον ὁ Θεός μας, ὅταν βλέπει νά γίνονται τέτοια καί τόσα ἐγκληματικά ἔργα καί προγράμματα, τά ὁποῖα μόνο νοῦς δαιμονισμένου ἀνθρώπου, ἤμπορεῖ νά τά διανοηθῆ καί νά τά ἐφαρμόσει!

Μερικοί μᾶς κατηγοροῦν ὅτι εἴμεθα κατά τῶν ἐμβολίων, ἐνῶ γνωρίζουμε ὅτι τά ἐμβόλια ἔσωσαν ἑκατομμύρια ἀνθρώπους ἀπό διάφορες θανατηφόρες ἐπιδημίες. Ἀλλά κάθε σταφύλι δέν παράγει τόν ἴδιο χυμό καί κάθε φάρμακο δέν θεραπεύει τήν κάθε ἀσθένεια. Ἐδῶ χρειάζεται πολλή διάκρισις καί θεῖος φωτισμός, γιά νά μή πλανηθοῦμε. Καί ἰδοῦ οἱ ἐπιφυλάξεις μας, πού ἄλλοι μᾶς ἔχουν προκαλέσει. Οἱ ἴδιες οἱ ἑταιρεῖες παρασκευῆς τῶν ἐμβολίων, δέν μᾶς παρέχουν καμμία ἐγγύησι γιά τά ἐμβόλιά τους, πού σημαίνει ὅτι δέν ἤμποροῦμε νά «περπατήσουμε ξυπόλυτοι σ' ἀγκάθια». Ὁ γενικός οἰκονομικός στυλος τῶν ἐμβολίων ὁ Μπίλ Γκέιτς μᾶς λέγει ἀπεριφράστως ὅτι διά τῶν ἐμβολίων θά ἐπιτευχθῆ ὁ φόνος τοῦ 15% ἐπί τοῦ παγκοσμίου πληθυσμοῦ. Ὁ γηραιός Κίσιγκερ προτρέπει τήν ἀγέλη (ἀνθρώπων-ζῶα μᾶς λέγουν) στό ἐμβόλιο γιά νά τελειώσει ἡ δουλειά τους! Οἱ κορυφαῖοι καθηγητές Κλεάνθης Γρίβας, ψυχίατρος καί διδάκτωρ τοῦ ΑΠΘ, ὁ Δημήτριος Γάκης, Διευθυντής τοῦ νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, ὁ Ἐλπιδοφόρος Σωτηριάδης, καθηγητής τοῦ πανεπιστημίου τῆς Κύπρου, ὁ Δημήτριος Κούβελας, τοῦ πανεπιστημίου τοῦ ΑΠΘ, ὁ Μιχαήλ Σπύρου, νευροχειρουργός, μετά ἀπό διεπιστημονικό συνέδριο ἀπεφάνθησαν: «ΟΧΙ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ! ΘΑ ΕΠΙΦΕΡΕΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΕΙΔΟΥΣ».

Μετά ἀπό τόσες πελωρίων διαστάσεων ἀποφάνσεις τῶν Καθηγητῶν μας, οἱ ὁποῖοι στεντορεῖως ὑψώνουν τήν φωνή των γιά τήν βιολογική μας ἀσφάλεια καί τήν παράτασιν τῆς ζωῆς μας, ἐμεῖς ὅλους αὐτούς ἐπιτρέπεται νά τούς κατηγορήσουμε ὡς συνομωσιολόγους; Δέν εἶναι ἕνα μεγάλο ψέμμα καί ἀσυγχώρητο λάθος; Καί ὁποῖαν ἐμπιστοσύνην ὀφείλουμε νά ἔχουμε ἐμεῖς, Μακαριώτατε, ὅπως ἀπό τό κανάλι μᾶς προετρέψατε νά σπεύσωμεν τρέχοντες γιά τό ἐμβόλιο; Σέ ποιούς θά ἔχωμεν ἐμπιστοσύνη; Σ' αὐτούς πού ὑπόσχονται νά μᾶς σκοτώσουν ἢ νά μᾶς ἀφήσουν παραλύτους ἐξ αἰτίας τῶν ἐμβολίων ἢ στούς ἀνωτέρω καθηγητάς καί ἄλλες ἑκατοντάδες ὁμοίων τους, πού μᾶς κρούουν τόν κώδωνα τοῦ κινδύνου γιά τήν ἀσφάλεια τῆς ζωῆς μας; Μία ἄλλη ἱρλανδέζα κορυφαία ἰατρός τοῦ ἀμερικανικοῦ Ὄργανισμοῦ Ὑγείας ἔδωσε συνέντευξι ἐνώπιον 200 περίπου ἰατρῶν καί τούς εἶπε ὅτι σέ 3-4 χρόνια θά ἀποβιώσουν τά 2/3 τῶν ἐμβολιασθέντων. Καί ἐξ αἰτίας αὐτῆς τῆς ὁμολογίας τῆς τήν ἀπέλυσαν ἀπό τήν θέσιν τῆς ἐργασίας της. Ὁ παγκοσμίου φήμης οἰκονομολόγος Ρουμπινί μᾶς λέγει ὅτι τά ἀποτελέσματα τοῦ ἐμβολίου θά τά ἰδοῦμε, στό τέλος τοῦ 2021.

Ἄραγε καί οἱ σύγχρονοι ἀγιώτατοι Πατέρες μας, κοιμηθέντες ἢ ζῶντες, εἶναι κι αὐτοί συνομωσιολόγοι, ὅταν ἐξ Ἁγίου Πνεύματος φωτιζόμενοι, μᾶς προλέγουν νά ἀποφύγουμε τήν χρῆσιν τῶν ἐμβολίων; Ὁ Ὅσιος Γέροντας Παΐσιος, ὁ ὁποῖος σήμερα εἶναι ἡ κρηπίδα τοῦ νέου Ἑλληνισμοῦ, ὁ ὅσιος Γέροντας π. Ἀμβρόσιος Λαζαρή, πνευματικός τῆς Μονῆς Δαδίου Λαμίας, ὁ π. Ἐφραίμ τῆς Ἀριζόνας, ὁ Γέροντας Παρθένιος, ἡγούμενος τῆς Ἱ. Μονῆς Ἁγίου Παύλου Ἁγίου Ὁρους, ὁ Γέροντας Γαβριήλ τῆς Σκήτης Κουτλουμουσίου, ὁ Γέροντας ἱερομ. π. Εὐθύμιος τῆς Καψάλας καί τόσοι ἄλλοι μᾶς διεκτραγωδοῦν τά ἀποτελέσματα ἐνός συγχρόνου ἐμβολίου, πῶς ἐμεῖς,

Μακαριώτατε, θά ἔχουμε ἐμπιστοσύνη στήν ἰατρική ἐπιστήμη; Ἀφοῦ ἄλλα ἐπιτάσσει ὁ Θεός διά τῶν γνησίων δούλων του καί ἄλλων σπουδαίων χριστιανῶν ἰατρῶν, οἱ ὁποῖοι φιλαδέλφως καί ἀφιλοκερδῶς, μᾶς συμβουλεύουν γιά τήν προστασίαν τῆς ζωῆς μας.

Ποιούς ἰατρούς ἐσεῖς ἐμπιστεύεσθε, καί ποῖα τά εὐεργετήματα ἀπό ἓνα τέτοιο ἐμβόλιο; Δέν νομίζετε ὅτι δέν ἔπρεπε νά παρουσιασθῆτε ἀπό τηλεοπτικό σταθμό; Καί δέν ἔπρεπε νά εἰπῆτε τά, ὅσα εἶπατε, διότι ἄθελά σας γίνεσθε συνεργός τοῦ καταχθονίου σχεδίου, ἀπωλείας τοῦ παγκοσμίου πληθυσμοῦ; Καί, ἐπειδή, πιστεύομεν ὅτι ἔχετε φόβον Θεοῦ καί συνείδησιν, πῶς θά σταθῆτε ἐνώπιον τοῦ θείου Κριτηρίου, ἐάν συμβάλλατε μέ τήν στάσι καί τά λόγια σας στόν φόνο τῶν ἀνθρώπων;

Ζητῶ νά μέ συγχωρήσετε. Τά ὅσα ἔγραψα προέρχονται ἐξ ἀγάπης πολλῆς, σεβασμοῦ καί εὐλαβείας πρὸς τό Πρόσωπόν σας. Γνωρίζουμε πόσο δυσβάστακτο εἶναι τό διοικητικόν ἔργον σας. Ἐπίσης γνωρίζουμε καί τό μέγα φιλανθρωπικόν ἔργον σας, τό ὁποῖον σιωπηρῶς καί θεαρέστως ἐπιτελεῖτε. Ἀλλά ἐπιθυμοῦμεν νά κρατᾶτε «θερμοπύλες», σέ ὅλα τά θέματα τῆς Ἐκκλησίας μας. Παρακαλοῦμεν νά ἐπανορθώσετε καί τήν στάσι σας ὡς πρὸς τό σχίσμα τῆς Οὐκρανικῆς Ἐκκλησίας, διότι οὔτε αἷμα μάρτυρος δέν θεραπεύει τήν πληγὴν τοῦ σχίσματος τῆς Ἐκκλησίας τοῦ Χριστοῦ μας, στήν ὁποῖαν ὅλοι ἀνήκουμε καί ἐλπίζουμε νά σωθοῦμε μέ τίς εὐχές τῶν Ἁγίων Πατέρων καί Γεροντάδων μας.

Μετά σεβασμοῦ φιλῶ τό χέρι σας.

Μοναχός Δαμασκηνός Γρηγοριάτης.

14-4-2021.



**Πρωτοπρεσβύτερος Θεόδωρος Ζήσης**

**Όμότιμος Καθηγητής Θεολογικής Σχολής Α.Π.Θ.**

### **Ο ΕΟΡΤΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΗΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΟ ΜΕΣΟΝΥΚΤΙΟ ΒΛΑΣΦΗΜΟΣ ΚΑΙ ΑΘΕΟΛΟΓΗΤΟΣ**

#### **1. Θεολογική σύγχυση προκάλεσε η συνοδική απόφαση**

Συνηθίσαμε πιά στις καινοτομίες, στις αιρέσεις, στα σχίσματα, στις έριδες. Τίποτε σταθερό και καθολικά αποδεκτό. Τό Εύαγγέλιο και ή Πατερική Παράδοση έτέθησαν σέ άργία. Ό καθένας τά έρμηνεύει όπως θέλει και όπως τόν εύνοοϋν ή τοϋ έπιβάλλουν οι άνάγκες τών καιρών, τά συμφέροντα και οι φιλοδοξίες του. Η συμφωνία τών Πατέρων, ή διαχρονική και σταθερή πράξη τής Έκκλησίας άνατρέπονται. Τό άσπρο γίνεται μαϋρο, τό φώς σκοτάδι, ή αίρεση γίνεται έκκλησία, όπως και τό σχίσμα, ό σοδομισμός νόμιμη και μή έφάμαρτη διαφοροτικότητα, τό Σάββατο γίνεται Κυριακή, τό ψευδος άλήθεια.

Οι Όρθόδοξοι πιστοί σέ κάποιες από τις έλληνόφωνες τοπικές έκκλησίες τά έχουν χάσει μέ τό θεολογικό κομφούζιο, τήν θεολογική σύγχυση, πού έχει προκαλέσει ή απόφαση τής Διαρκούς Ίερᾶς Συνόδου νά εορτασθεϊ έφέτος τό Πάσχα, ή Άνάσταση, πριν από τά μεσάνυκτα, νά άκουσθεϊ τό «Χριστός Άνέστη» τρεις ώρες ένωρίτερα, γύρω στις έννέα (21 μ.μ.), νά συντομευθεϊ ή άκολουθία, και νά γίνει δεύτερη Θεία Λειτουργία μέσα στήν ίδια ήμέρα, νά διακοπεϊ ένωρίτερα ή νηστεία τοϋ Μεγάλου Σαββάτου, ρυθμίσεις πού άντίκεινται στήν εύαγγελική διδασκαλία, στις απόφάσεις οίκουμενικών συνόδων και στήν διαχρονικά σταθερή Παράδοση και πράξη τής Έκκλησίας. Δικαιολογημένες άπόλυτα οι άντιδράσεις κάποιων, έλαχίστων έπισκόπων, πολλών εύλαβών ιερέων και πλήθους πιστών, στους ώμους τών οποίων πέφτει νά σηκώσουν τό βάρος τής τήρησης τών παραδεδομένων, νά σηκώσουν τό βάρος τής ήμέρας, όπως έπαινεϊ ή Έκκλησία όσους κληρικούς άγωνίσθηκαν έναντίον τών καινοτομιών και τών παρεκκλίσεων.

Άντί όμως οι άντιδράσεις νά οδηγήσουν σέ δεύτερες, όρθότερες, σκέψεις και σέ διόρθωση τών όλοφάνερα λανθασμένων αποφάσεων, ξεσηκώθηκαν θεολογικοί «φωστήρες», για νά ύποστηρίξουν τήν καινοτομία και νά ένισχύσουν τις διενέξεις προς μεγάλη χαρά τοϋ Διαβόλου πού ύποκινεί πάντοτε από φθόνο τήν έναντίωση προς τόν Χριστό και τήν Έκκλησία Του. Κείμενα ύποστηρικτικά και άναιρετικά τής καινοτομίας έχουν κατακλύσει τό Διαδίκτυο και έχουν φέρει

σέ απόγνωση κληρικούς καί λαϊκούς, ὡς πρός τό νά κρίνουν ποῦ βρίσκεται ἡ ἀλήθεια, ποιοί ἔχουν δίκαιο, οἱ καινοτόμοι ἢ οἱ παραδοσιακοί. Καί ἐνῶ φάνηκε πῶς οἱ συνειδήσεις τῶν πιστῶν ἠρεμοῦν καί εὐαρεστοῦνται μέ ὅσα ἔγραψαν, διεμήνυσαν καί ἀποφάσισαν νά πράξουν ἐλάχιστοι ἐπίσκοποι, ὅπως ὁ πρῶν Καλαβρύτων Ἀμβρόσιος, ὁ Αἰτωλοακαρνανίας Κοσμάς, ὁ Κυθήρων Σεραφεῖμ, ἀκόμη καί ὁ Φιλίππων Στέφανος, αἰφνιδίως ἀνοιξαν κερκόπορτες στήν κανονική ἀλήθεια ὁ Πειραιῶς Σεραφεῖμ καί ἡ Ἱερά Μητρόπολη Ἐδέσσης, Πέλλης καί Ἀλμωπίας, προφανῶς μέ ἀπόφαση τοῦ Ποιμενάρχη Ἰωήλ, ὑποστηρίζοντας τήν βλάσφημη καί ἀθεολόγητη καινοτομία. Δέν θά ἐπιχειρήσουμε τώρα ἀναίρεση τῶν ἡμαρτημένων τῶν δύο ἐπισκόπων, τά ἐπιχειρήματα τῶν ὁποίων ἐκλόνισαν κάποιους ἀσταθεῖς μέ καλαμῶδη χαρακτήρα καί εὐκόλη στίς ἐπιρροές φύση. Θά σημειώσουμε βασικούς μόνον θεολογικούς λόγους, γιά τούς ὁποίους δέν πρέπει νά γίνει ἀλλαγὴ τοῦ χρόνου ἑορτασμοῦ τῆς Ἀνάστασης.

## 2. Ἡ τήρηση τῆς Παράδοσης εἶναι δόγμα στήν Ὁρθόδοξη Ἐκκλησία.

Τό πρῶτο βᾶθρο, ἡ πρώτη βάση τό πρῶτο θεμέλιο πάνω στό ὁποῖο μέ σιγουριά καί βεβαιότητα στέκεται ὁ πιστός μετά τό Εὐαγγέλιο, εἶναι ἡ Παράδοση τῆς Ἐκκλησίας. «Ὅσοι ἀγνοοῦν τήν Παράδοση προτεσταντίζουν. Οἱ Προτεστάντες ἀπορρίπτουν τήν Παράδοση, δέχονται μόνον τήν Ἁγία Γραφή, τήν ὁποία ἐρμηνεύει ὁ καθένας κατά τό δοκοῦν, γι' αὐτό καί διαλύθηκαν σέ χίλια κομμάτια. Εἶναι σαφέστατη καί ὑποχρεωτική ἡ σύσταση τοῦ Ἀποστόλου Παύλου νά τηροῦν οἱ Χριστιανοί τίς Παραδόσεις: «Στήκετε καί κρατεῖτε τάς παραδόσεις ἅς ἐδιδάχθητε εἴτε διά λόγου εἴτε δι' ἐπιστολῆς ἡμῶν»[1]. Ὁ ἴδιος μάλιστα αὐστηρότερα ἀναθεματίζει ὅσους παραβαίνουν αὐτά πού παρέλαβαν, ἀκόμη καί ἂν τήν καινοτομία τήν παρουσιάσουν καί τήν διδάξουν ἄγγελοι ἀπό τόν οὐρανό, πολύ περισσότερο ἂν τήν ἀποφασίσουν ἄνθρωποι, ὅπως ἡ Διαρκῆς Σύνοδος τοῦ Ἱερωνύμου, ἢ οἱ μητροπολίτες τοῦ Πειραιᾶ καί τῆς Ἐδέσσης: «Ἀλλά καί ἐάν ἡμεῖς ἢ ἄγγελος ἐξ οὐρανοῦ εὐαγγελίζηται ὑμῖν παρ' ὃ εὐηγγελισάμεθα ὑμῖν ἀνάθεμα ἔστω. Ὡς προειρήκαμεν καί ἄρτι ἄλλιν λέγω· εἴ τις ὑμᾶς εὐαγγελίζεται παρ' ὃ παρελάβετε, ἀνάθεμα ἔστω»[2].

Ἄσχετα πρός τόν ἀκριβῆ χρόνο τῆς Ἀνάστασης τοῦ Χριστοῦ, πού καί αὐτός δέν εὐνοεῖ τούς Σαββατιανούς καί Ἰουδαϊζόντες καινοτόμους τοῦ Ἱερωνύμου, ὅπως θά δοῦμε, τό κήρυγμα τῆς Ἀνάστασης, ἀκούσθηκε τό πρῶτῃ τῆς Κυριακῆς· τό ἄκουσαν πρῶτες οἱ μυροφόρες γυναῖκες ἀπό τούς Ἄγγελους, τό μετέφεραν εἰς τούς Ἀποστόλους καί δι' αὐτῶν εἰς ὅλον τόν κόσμον: «Τό φαιδρόν τῆς Ἀναστάσεως κήρυγμα, ἐκ τοῦ ἀγγέλου μαθοῦσαι αἱ τοῦ Κυρίου μαθήτριά, καί τήν προγονικήν ἀπόφασιν ἀπορρίψασαι τοῖς Ἀποστόλοις καυχώμεναι ἔλεγον. Ἐσκύλευται ὁ θάνατος, ἡγήθη Χριστός ὁ Θεός, δωρούμενος τῷ κόσμῳ τό μέγα ἔλεος» [3].

Θά μνημονεύσουμε ἀπό τό πλῆθος τῶν ἀναστάσιμων ὕμνων ἓνα ἀκόμη τροπάριο ἀπό τά ἀναστάσιμα Εὐλογητάρια πού μᾶς διδάσκει ὅτι τό πρῶτῃ τῆς Κυριακῆς ἄκουσαν οἱ Μυροφόρες γυναῖκες ἀπό τόν Ἄγγελο τό «Χριστός Ἀνέστη». «Λίαν πρῶτῃ μυροφόροι ἔδραμον πρός τό μνημά σου θρηνηλογοῦσαι· ἀλλ' ἐπέστη πρός αὐτάς ὁ Ἄγγελος καί εἶπε· Θρήνου ὁ καιρός, πέπαυται, μή κλαίετε. Τήν Ἀνάστασιν δέ Ἀποστόλοις εἶπατε».

Ἐκτοτε μέχρι τήν ἀποφράδα ἀπόφαση τῆς Διαρκοῦς Ἱεραῦς Συνόδου, ἐπί δύο χιλιάδες χρόνια, τό «Χριστός Ἀνέστη» ἀκούγεται πάντοτε τό μεσονύκτιο τοῦ Σαββάτου πρός τήν Κυριακή, ἄλλιν καί πολλάκις μετά τό μεσονύκτιο, καί οὐδέποτε πρὶν ἀπό τό μεσονύκτιο. Θά ἀκουσθεῖ γιά πρώτη φορά ἐφέτος πρὶν ἀπό τό μεσονύκτιο, σέ ἀντίθεση μέ ὅλα τά ἀρχαῖα καί σύγχρονα τυπικά, τό Σαββαϊτικό, τό Στουδιτικό, τό Ἀγιορειτικό, τό Πατριαρχικό τῆς Κωνσταντινούπολης. Δέν ἔχουν πλέον κανένα φραγμό οἱ καινοτόμοι.

Καί ὅταν ἀντιμετώπισε τήν αἵρεση τῆς Εἰκονομαχίας ἡ Ἐκκλησία, βρέθηκε σέ παρόμοια σύγχυση μέ τήν σημερινή. Διαιρέθησαν οἱ ἐπίσκοποι καί οἱ θεολόγοι σέ ὑποστηρικτές τῶν Ἁγίων Εἰκόνων καί σέ ἐχθρούς καί εἰκονομάχους. Καί ἀπό τίς δύο πλευρές διατυπώνονταν καί ἀνταλλάσσονταν

θεολογικά έπιχειρήματα, πού δημιουργοῦσαν σύγχυση στό πλήρωμα τῆς Ἐκκλησίας. Ἡ Ζ΄ Οἰκουμενική Σύνοδος πού ἀσχολήθηκε μέ τό θέμα (787) καί καταδίκασε τούς Εἰκονομάχους, δέν ἀπέφυγε νά ἀσχοληθεῖ μέ τήν διδασκαλία τους καί νά ἀναιρέσει τά έπιχειρήματά τους. Τό δυνατώτερο ὁμως έπιχείρημα τῆς Συνόδου πού τό προέταξε τῶν θεολογικῶν συζητήσεων ἦταν τό ὀρθόδοξο έπιχείρημα νά τηρηθεῖ ἡ Παράδοση. Ἡ τιμή πρός τίς Ἁγίες Εἰκόνες ἦταν αἰωνόβια παράδοση τῆς Ἐκκλησίας, καί αὐτή τήν παράδοση δέν μποροῦσε νά τήν ἀλλάξει ἡ Ἐκκλησία ἢ νά τήν ἀλλοιώσει. Ἡ Ανάσταση τοῦ Κυρίου ἔλαβε χώρα καί κηρύχθηκε μετά τό μεσονύκτιο τοῦ Σαββάτου, γι' αὐτό ἄλλωστε καί ἡ ἐπόμενη μέρα ὀνομάσθηκε Κυριακή, ὡς σημαίνουσα τήν Ανάσταση τοῦ Κυρίου. Ἡ μία λοιπόν τῶν Σαββάτων, ἡ πρώτη μετά τό Σάββατο ἡμέρα, ἡ Κυριακή εἶναι συνώνυμη τῆς Ἀνάστασης· Κυριακή σημαίνει Ἀνάσταση. Πῶς λοιπόν ἐμεῖς θά τήν ἀναμίξουμε μέ τό ἑβραϊκό Σάββατο ἢ μέ τήν Παρασκευή τῶν Μουσουλμάνων;

Ἐνας ἀπό τούς λόγους πού ἀνάγκασαν τήν Α΄ Οἰκουμενική Σύνοδο νά ὀρίσει τήν Κυριακή ὡς ἡμέρα τῆς Ἀναστάσεως, καί μάλιστα κατά τρόπο πού νά μή συμπέσει ποτέ μέ τό ἑβραϊκό Πάσχα, ἦταν τό γεγονός ὅτι κάποιοι Ἰουδαῖζοντες Χριστιανοί γιόρταζαν τήν Ανάσταση, ὅταν γιόρταζαν καί οἱ Ἑβραῖοι τό δικό τους Πάσχα, τήν 14ῃ τοῦ μηνός Νισάν, πού συνέπιπτε σέ ὅλες τίς ἡμέρες τῆς ἑβδομάδος· ἦσαν οἱ γνωστοί Τεσσαρεσκαίδεκατίτες.

Ὅπως λοιπόν ἡ Ζ΄ Οἰκουμενική Σύνοδος προέταξε πάνω καί πρῖν ἀπό τίς θεολογικές συζητήσεις τό δογματικό ὀρθόδοξο έπιχείρημα τῆς Παράδοσης, ἔτσι καί οἱ ἀπλοῖκοι ὀρθόδοξοι πιστοί, ἀλλά καί ὅσοι κληρικοί δέν ἔχουν ὑψηλή θεολογική μόρφωση ἀκολουθοῦν ἀναλογικά τόν δρόμο τῶν Ἁγίων Πατέρων, τηρώντας τήν σταθερή Παράδοση νά ἐορτάζεται ἡ Ανάσταση μετά τά μεσάνυχτα, ὡστε νά μή γίνουν συμμετοχοί τῆς βλάσφημης, ἀντιευαγγελικῆς καί ἀντιπατερικῆς καινοτομίας τοῦ ἐορτασμοῦ τῆς Ἀνάστασης πρῖν ἀπό τά μεσάνυχτα καί ἀναμείξουν ἔτσι Σάββατο καί Κυριακή, πρός μεγάλη χαρά τῶν Οἰκουμενιστῶν πού ἐργάζονται συστηματικά γι' αὐτήν τήν ἀνάμειξη. Λέγει ἡ Σύνοδος στίς ἀποφάσεις της: «Τῇ παραδόσει τῆς καθολικῆς Ἐκκλησίας ἐξηκολουθήσαμεν καί οὔτε ὕφειν οὔτε πλεονασμόν ἐποιησάμεθα, ἀλλ' ἀποστολικῶς διδαχθέντες, κρατοῦμεν τάς παραδόσεις ἅς παρελάβομεν πάντα ἀποδεχόμενοι καί ἀσπαζόμενοι, ὅσαπερ ἡ ἁγία καθολική Ἐκκλησία ἀρχῆθεν τῶν χρόνων ἀγράφως καί ἐγγράφως παρέλαβεν... Ἡ γάρ ἀληθινή τῆς Ἐκκλησίας καί εὐθυτάτη κρίσις καινουργεῖσθαι ἐν αὐτῇ συγχωρεῖ οὐδέν, οὔτε ἀφαίρεσιν ποιεῖσθαι»[4]

3. Ὁ λειτουργικός χρόνος δέν καταργεῖ τόν φυσικό χρόνο. Συνυπάρχουν.

Δημιουργός τοῦ χρόνου καί τοῦ κόσμου εἶναι ὁ Θεός, «ὁ καιρούς καί χρόνους ἐν τῇ ἰδίᾳ ἐξουσία θέμενος». Ἡ ἀρχή τοῦ χρόνου συμπίπτει μέ τήν ἀρχή τοῦ κόσμου, τοῦ ὁποῖου ὁ χρόνος μετρεῖ τήν κίνηση. Ἡ ἱστορία τῆς πορείας τοῦ κόσμου παρακολουθεῖται ἀπό τόν Θεό, ὁ ὁποῖος εἶναι κύριος τοῦ κόσμου καί τοῦ χρόνου καί, ὅταν χρειασθεῖ, ἐπεμβαίνει στήν πορεία τῆς ἀθρώπινης ἱστορίας. Δέν ἀδιαφορεῖ γιά τά ἱστορικά γεγονότα καί πρόσωπα ὁ Θεός, γι' αὐτό καί ἡ ἱστορία τῆς σωτηρίας καί στήν Παλαιά καί στήν Καινή Διαθήκη, ἀλλά καί στήν συνέχεια τους στήν ζωή τῆς Ἐκκλησίας, εἶναι γεμάτη ἀπό ἐπεμβάσεις τοῦ Θεοῦ μέσῳ ἱστορικῶν γεγονότων καί ἱστορικῶν προσώπων, ἡ μεγαλύτερη καί σπουδαιότερη τῶν ὁποίων εἶναι ἡ ἐνανθρώπηση τοῦ Υἱοῦ καί Λόγου τοῦ Θεοῦ, σαρκωθέντος ἐκ Πνεύματος Ἁγίου καί Μαρίας τῆς Παρθένου καί ἐνανθρωπήσαντος. Ὁ Θεάνθρωπος Χριστός εἶναι τό σημαντικώτερο πρόσωπο τῆς ἀθρώπινης ἱστορίας, «τό μόνον καινόν ὑπό τόν ἥλιον» κατά τόν Ἅγιο Ἰωάννη Δαμασκηνό. Ὅσα ἐπί τῆς γῆς ἐτέλεσε ἄλλαξαν τήν ἀθρώπινη ἱστορία καί τήν ἐχώρισαν εἰς τά δύο, εἰς τήν πρό Χριστοῦ καί τήν μετά Χριστόν ἐποχή. Ἐχουν καταγραφῆ ὡς ἱστορικά γεγονότα, ἡ Γέννηση, ἡ Βάπτισμα, ἡ διδασκαλία, τά θαύματα, ἡ Σταύρωση, ἡ Ανάσταση καί πλεῖστα ἄλλα, τά ὁποῖα ἡ Ἐκκλησία ἐορτάζει κάθε χρόνο στόν ἐτήσιο ἐορτολογικό της κύκλο, φροντίζουσα χρονικά νά ὀρίζει τίς ἐορτές τους, ὅπως καί τίς ἐορτές στίς μῆνες Ἁγίων, κατά τίς χρονικές ἡμερομηνίες πού ἐτελέσθησαν.

Όλες οι ημέρες του χρόνου είναι κατάφορτες από μνήμες αγίων και από ιστορικές αναφορές στην ημέρα της κοίμησης ή του μαρτυρίου τους. Έξαγιαζεται έτσι και ο χρόνος, και αποκτά νόημα ή πορεία της ιστορίας. Δίνει λοιπόν μεγάλη βαρύτητα στον φυσικό χρόνο ή Έκκλησία· ούτε τον μειώνει, ούτε τον καταργεί. Γι' αυτό και τιμᾶ ιδιαίτερα την Κυριακή της Ἀναστάσεως, κατά την οποία ο Χριστός ἐνίκησε τὸν θάνατο και συνέτριψε τὶς δυνάμεις τοῦ κακοῦ, πού εἶχαν συνασπισθῆ ἔναντιόν Του.

Ἡ προσπάθεια κάποιων νά μεταφέρουν μέρος τῆς Κυριακῆς τὸ Σάββατο, ὥστε νά δικαιολογήσουν τὴν συνοδική καινοτομία νά ἑορτασθεῖ ἡ Ἀνάσταση τὸ Σάββατο και ὄχι τὴν Κυριακή, δέν εὐοδοῦται, διότι ὁ λειτουργικός χρόνος δέν καταργεῖ τὸν φυσικό χρόνο. Τὸ ἐπιχείρημα δηλαδή ὅτι λειτουργικά ἡ ἡμέρα ἀρχίζει ἀπὸ τὸν ἑσπερινὸ τῆς προηγούμενης εἶναι ἐν μέρει ἀληθινὸ και δέν ἰσχύει γιὰ ὅλες τὶς ἐκδηλώσεις τῆς ζωῆς τῆς Ἐκκλησίας. Εἶναι ἐν μέρει και ἐλάχιστα ἰσχυρό, διότι οἱ λειτουργικές ἐκδηλώσεις μετὰ τὸν ἑσπερινὸ εἶναι ἐλάχιστες, ἐνῶ οἱ τῆς κύριας ἡμέρας εἶναι πολλαπλάσιες, μεταξύ δέ αὐτῶν ἡ τέλεση τοῦ μυστηρίου τῆς Θείας Εὐχαριστίας, πού ἀποτελεῖ τὸ κέντρο, τὴν καρδιά τῆς νυχθήμερης λατρείας. Μετὰ τὸν ἑσπερινὸ ἔχουμε μόνον τὸ ἀπόδειπνο, ἐνῶ μετὰ τὴν ἀκολουθία τοῦ μεσονυκτικοῦ, πού χωρίζει τὴν παραμονή ἀπὸ τὴν κύρια ἡμέρα ἔχουμε τὶς ἀκολουθίες τῶν ὥρων, τῆς α', τῆς γ' και τῆς στ' ὥρας, τὴν ἀκολουθία τοῦ Ὁρθρου, τὴν κορυφαία και κεντρική ἀκολουθία τῆς Θείας Λειτουργίας, και τὴν θ' ὥρα πρὸ τοῦ ἑσπερινοῦ, μέ τὴν ὁποία κλείνει ὁ νυχθήμερος λειτουργικός κύκλος. Τελέσαμε λοιπὸν ποτέ τὴν Θ. Λειτουργία τῶν Χριστουγέννων, τῶν Θεοφανείων, τῆς Κοιμήσεως τῆς Θεοτόκου, τοῦ Ἁγίου Δημητρίου τὶς παραμονές αὐτῶν τῶν ἑορτῶν, ὥστε τώρα νά δικαιολογοῦμε τὴν τέλεση τῆς ἀναστάσιμης Θ. Λειτουργίας τὴν παραμονή τοῦ Πάσχα, μέ τὸ ἐπιχείρημα ὅτι ἡ ἡμέρα ἀρχίζει ἀπὸ τὸν ἑσπερινὸ τῆς προηγούμενης; Ἀρχίζει μέ τὸν ἑσπερινὸ, ἀλλὰ ὀλοκληρώνεται κατὰ τὸ μεγαλύτερο μέρος κατὰ τὸν φυσικό ἀστρονομικό χρόνο, ἀπὸ τὸ μεσονύκτιο μέχρι τὸν ἑσπερινὸ τῆς ἐπόμενης ἡμέρας, ιδιαίτερα μέ τὴν τέλεση τοῦ μυστηρίου τῆς Θ. Εὐχαριστίας. Ἀλλὰ και αὐτὴ ἡ ἀρχὴ τῆς ἡμέρας ἀπὸ τὸν ἑσπερινὸ τῆς προηγούμενης δέν ἰσχύει γιὰ ὅλες τὶς ἐκδηλώσεις τῆς ζωῆς τῆς Ἐκκλησίας, ὅπως π.χ. γιὰ τὸν θεσμό τῆς νηστείας. Μποροῦμε π.χ. νά διακόψουμε τὴν νηστεία τῆς Τετάρτης ἢ τῆς Παρασκευῆς μετὰ τὸν ἑσπερινὸ αὐτῶν τῶν ἡμερῶν, ἂν ἀπὸ τὸν ἑσπερινὸ ἀρχίζουν ἡ Πέμπτη και τὸ Σάββατο; Ἡ πρέπει νά ἀρχίσουμε νά νηστεύουμε ἀπὸ τὸν ἑσπερινὸ τῆς Τρίτης και τῆς Πέμπτης, ἂν μετὰ τὸν ἑσπερινὸ ἀρχίζουν ἡ Τετάρτη και ἡ Παρασκευή;

4. Ὁ ἀκριβὴς χρόνος τῆς Ἀνάστασης τίθεται μετὰ τὸ μεσονύκτιο τοῦ Σαββάτου, οὐ πρὸς τὴν Κυριακή.

Ὡς πρὸς τὸν ἀκριβὴ χρόνο πού ἔγινε ἡ Ἀνάσταση τοῦ Χριστοῦ, πρέπει νά ποῦμε ὅτι εἶναι θέμα λελυμένο στὴν λειτουργική και κανονική παράδοση τῆς Ἐκκλησίας, ἡ ὁποία δέχεται ὅτι, μολονότι δέν εἶναι γνωστὴ ἡ ἀκριβὴς χρονικὴ στιγμή και ὥρα τῆς Ἀνάστασης, ἐν τούτοις ἀπὸ τὸν συνδυασμὸ ὄσων λέγουν και περιγράφουν οἱ τέσσαρες εὐαγγελισταὶ προκύπτει ὅτι ἡ Ἀνάσταση τοῦ Χριστοῦ ἔγινε περὶ τὸ μεσονύκτιο τοῦ Σαββάτου πρὸς τὴν Κυριακή ἢ λίγο μετὰ τὸ μεσονύκτιο, δηλαδή μεταφέροντας τὸν χρόνο στὸ σημερινὸ ὠράριο μποροῦμε νά ποῦμε ὅτι ἡ Ἀνάσταση ἔγινε μεταξύ τῆς 11ης βραδυῆς (23ης) τοῦ Σαββάτου και τῆς 2ας πρωϊνῆς τῆς Κυριακῆς, μεταξύ δηλαδή 11 και 2.

Ὁ χρονικός αὐτὸς προσδιορισμὸς τοῦ γεγονότος τῆς Ἀναστάσεως περὶ τὸ μεσονύκτιο εἶναι συνοδικὰ και κανονικὰ κατοχυρωμένος, τὸν ἀκολουθεῖ δέ και ἡ λειτουργική παράδοση τῆς Ἐκκλησίας, ἡ ὁποία ὀρίζει ὅτι ἡ παννυχίδα τῆς Ἀναστάσεως ἀρχεται «περὶ ὥραν πέμπτην τῆς νυκτός, δηλαδή περὶ τὴν 11ην πρὸ τοῦ μεσονυκτίου», ρυθμίζεται δέ ἔτσι ἡ ψαλμωδία τοῦ κανόνος και ἡ ἀνάγνωση τοῦ Εὐαγγελίου και τῶν λοιπῶν, ὥστε τὸ «Χριστὸς Ἀνέστη» νά ἀκουσθεῖ ἀκριβῶς τὴν 12ην τοῦ μεσονυκτίου, ἡ δέ λοιπὴ ἀκολουθία τοῦ Ὁρθρου και τῆς Θείας Λειτουργίας ἐκτυλίσσονται στὶς 2-3 μεταμεσονύκτιες ὥρες.

Αναλυτικῶς μέ τό θέμα τοῦ χρόνου τῆς Ἀναστάσεως ἀσχολήθηκε ὁ Ἅγιος Διονύσιος Ἀλεξανδρείας (3ος αἰών), ὑποχρεωθεῖς νά ἀπαντήσῃ σέ ἐρώτηση ἐπισκόπου γιά τό πότε, ποιά ὥρα ἀκριβῶς, πρέπει νά σταματᾷ ἡ πρό τοῦ Πάσχα νηστεία. Τοῦ ἔγραφε ὁ ἐπίσκοπος ὅτι σέ κάποιες περιοχές βιάζονται καί διακόπτουν τήν νηστεία τό ἀπόγευμα τοῦ Σαββάτου, «ἀφ' ἑσπέρας», ἐνῶ ἄλλοῦ τήν διακόπτουν τό πρωῖ τῆς Κυριακῆς, τά χαράματα, περιμένοντας νά λαλήσῃ ὁ πετεινός, «περιμένουσι τόν ἀλέκτορα». Δέν πρέπει ὅμως νά ὀρίσουμε τόν ἀκριβῆ χρόνο, ὥστε ὅλοι νά διακόπτουν τήν ἴδια ὥρα τήν νηστεία; Ὁ Ἅγιος Διονύσιος ἀπαντᾷ ὅτι τό νά ὀρισθεῖ ὁ ἀκριβῆς χρόνος τῆς Ἀναστάσεως, ἡ ἀκριβῆς ὥρα, εἶναι δύσκολο καί λανθασμένο, «δύσκολον καί σφαλερόν», διότι οἱ εὐαγγελισταί δέν μᾶς παραδίδουν μέ ἀκρίβεια τήν ὥρα τῆς Ἀναστάσεως· «μηδέν ἀπηκριβωμένον ἐν αὐτοῖς περί τῆς ὥρας, καθ' ἣν ἀνέστη, φαίνεται». Μᾶς ὁμιλοῦν γιά διάφορες ἐπισκέψεις στόν τάφο σέ διαφορετικούς χρόνους, ἀλλά σέ ὅλες αὐτές τίς ἐπισκέψεις τῶν Μυροφόρων καί τῶν Ἀποστόλων λέγεται ὅτι ὁ Κύριος εἶχε ἤδη ἀναστηθῆ· «Διαφόρως μὲν οἱ εὐαγγελισταί τούς ἐπί τό μνημεῖον ἐλθόντας ἀνέγραψαν κατά καιρούς ἐνηλλαγμένους καί πάντες ἀνεστηκότα τόν Κύριον ἔφασαν εὐρηκέναι». Πάντως κανένας εὐαγγελιστής δέν μᾶς εἶπε πότε ἀκριβῶς ἀναστήθηκε ὁ Χριστός· «Καί πότε μὲν ἀνέστη, σαφῶς οὐδεὶς ἀπεφήνατο». Αὐτό στό ὁποῖο συμφωνοῦν ὅλοι οἱ εὐαγγελισταί εἶναι ὅτι ἀπό τό βράδυ ἀργά τοῦ Σαββάτου μέχρι τήν ἀνατολή τοῦ ἡλίου τό πρωῖ τῆς Κυριακῆς οἱ ἐπισκεφθέντες τόν τάφο τόν βρῆκαν κενό, ἄδειο, διότι ἤδη εἶχε ἀναστηθῆ ὁ Χριστός. Συμπερασματικά, ὁ Ἅγιος Διονύσιος λέγει ὅτι δέν πρέπει νά ἀκριβολογοῦμε «ποῖαν ὥραν ἢ καί ποῖον ἡμῶριον ἢ ὥρας τέταρτον» ἀναστήθηκε ὁ Χριστός, ὥστε νά ἀρχίσουμε τήν χαρά καί τήν πανήγυρη τῆς Ἀναστάσεως. Αὐτοῦς πού βιάζονται καί διακόπτουν τήν νηστεία πρό τοῦ μεσονυκτίου τούς μεμφόμεθα ὡς ἀμελεῖς καί ἀκρατεῖς, ἐνῶ ὄσοι καθυστεροῦν καί περιμένουν τήν «τετάρτην φυλακὴν τῆς νυκτός»[5], δηλαδή τό τέταρτο τρίωρο τῆς νύκτας, τό διάστημα ἀπό 3-6 τό πρωῖ, τούς ἐπαινοῦμε «ὡς γενναίους καί φιλοπόνους». Τούς ἐνδιαμέσους, αὐτοῦς δηλαδή πού κατέλυσαν μεταξύ τοῦ μεσονυκτίου καί τῆς αὐγῆς, κατά τόν Ἅγιο Νικόδημο τόν Ἀγιορείτη, οὔτε τούς μεμφόμεθα οὔτε τούς ἐπαινοῦμε, ἀπλῶς δέν τούς ἐνοχλοῦμε[6]. Μέ τούς ἐνδιαμέσους βέβαια αὐτοῦς δέν ἐννοεῖ ὁ Ἅγιος Διονύσιος τούς σημερινούς Χριστιανούς οἱ ὁποῖοι, μόλις ἀκούσουν τό «Χριστός Ἀνέστη» στίς 12 τό μεσονύκτιο, χωρὶς νά ἔχει τελειώσει ἡ Θ. Λειτουργία τῆς Ἀναστάσεως, φεύγουν ἀπό τόν Ναό καί τό ρίχνουν στό φαγοπότι. Ἐννοεῖ τό τελείωμα τῆς Θ. Λειτουργίας σύντομα μετά τά μεσάνυκτα. Γιά ὄσοι ἀκολουθοῦν τήν κακίστη συνήθεια νά φεύγουν μετά τό «Χριστός Ἀνέστη» πρό τοῦ τέλους τῆς Θ. Λειτουργίας εἶναι πολύ αὐστηρός ὁ Ἅγιος Νικόδημος, ὁ ὁποῖος σέ ὑποσημείωση στόν πθ' κανόνα τῆς Στ' Οἰκουμενικῆς Συνόδου γράφει: «Βλέπεις ὅτι λέγουσι πρῶτον νά γίνεται ἡ λειτουργία καί ὕστερα νά πασχάζωμεν; Ὅθεν ἀξιοκατάκριτοι εἶναι καί πολλὰ κοιλόδουλοι καί λαίμαργοι ἐκεῖνοι ὁποῦ βαστῶντες εἰς τούς κόλπους των αὐγά ἢ τυρί, εὐθύς ὁποῦ ἀκούσουν τό Χριστός ἀνέστη, τά χάπτουσιν εἰς τό στόμα, καί ἄς διορθώσουν τό ἄτοπον αὐτό ἀπό τώρα καί ὕστερα· ἀλλά καί οἱ γονεῖς δέν πρέπει νά ἀφίνουσι τά τέκνα των νά κάμνουν παρόμοιον ἄτακτον πρᾶγμα»[7].

Τήν σπουδαία αὐτή ἀνάλυση τοῦ Ἁγίου Διονυσίου Ἀλεξανδρείας, πού ἀποτελεῖ καί τόν πρῶτο ἀπό τούς τέσσερις κανόνες, στοὺς ὁποῖους ἔχει διαιρεθῆ ἡ Κανονικὴ τοῦ Ἐπιστολῆ πρὸς τόν ἐπίσκοπο Βασιλείδη, υιοθέτησε καί ἡ Πενθέκτη Οἰκουμενικὴ Σύνοδος, ἡ γνωστὴ ἐν Τρούλλῳ (690), ἡ ὁποία ὀρίζει μέ τόν ΠΘ' (890) κανόνα τῆς ὅτι πρέπει ἡ παύση τῆς νηστείας νά γίνεται μετά τό μεσονύκτιο τοῦ Σαββάτου πρὸς τήν Κυριακή, διότι, κατά τήν ἐρμηνεία τοῦ Ἁγίου Νικοδήμου στόν ἐν λόγῳ κανόνα, ἀπό τήν εὐαγγελικὴ διήγηση «συνάγεται ὅτι κατά τό μεσονύκτιον ἀνέστη ὁ Κύριος παρελθούσης τῆς στ' ὥρας καί ἀρχομένης τῆς ζ' »[8]. Ὁ Θεόδωρος Βαλσαμών ἐρμηνεύοντας ἐπίσης τόν κανόνα τοῦ Ἁγίου Διονυσίου παραπέμπει καί στόν πθ' τῆς ἐν Τρούλλῳ συνόδου, λέγοντας ὅτι ἐπειδὴ, ἐκτός ἀπό τόν κανόνα, ἡ ὥρα τῆς Ἀναστάσεως ἀποσαφηνίσθηκε παλαιότερα κατά τό δυνατόν καί βάσει ἀγιογραφικῶν χωρίων (μολοντί τόν ἀληθῆ χρόνο γνωρίζει μόνον ὁ ἀναστάς Θεός) ὀφείλουμε νά ποῦμε ὅτι μέχρι τά μεσάνυκτα, μέχρι δηλαδή τήν ἕκτη ὥρα τῆς νύκτας, πρέπει νά νηστεύουμε· ἀπό τήν ἔβδομη ὅμως ὥρα, τήν

πρώτη δηλαδή μεταμεσονύκτια, πού αρχίζει ή Κυριακή κατά τήν όποία άναστήθηκε ό Χριστός (εΐναι δέ εύλογο ή Άνάσταση νά εΐγινε ή κατά τήν έβδόμη ή κατά τήν όγδόη ώρα) δέν πρέπει νά νηστεύουμε, γιά νά μή φανοϋμε αντίθετοι πρός τούς κανόνες πού άπαγορεύουν τήν νηστεία κατά τίς Κυριακές[9].

Καί τό Συναξάρι τής Κυριακής τοϋ Πάσχα, προφανώς γραμμένο άπό τόν Νικηφόρο Κάλλιστο Ξανθόπουλο, πού έγραψε όλα τά Συναξάρια τοϋ Πεντηκοσταρίου, μάς πληροφορεΐ ότι ή Άνάσταση εΐγινε περί τό μεσονύκτιο, λίγο πριν ή λίγο μετά άπό αυτό: «Η δέ τοϋ Κυρίου άνάστασις γέγονεν οϋτω· τών στρατιωτών φυλασσόντων τόν τάφον περί μέσον νυκτός σεισμός γίνεται· κατελθών γάρ Άγγελος τόν λίθον τής τοϋ μνημείου θύρας άφίστησιν».

Έπίλογος. Αίσχϋνη τών έπισκόπων καί κληρικών ό φόβος τοϋ θανάτου

Εΐναι παράδοξο καί δυσεξήγητο γιά τούς πιστούς, τήν ώρα πού ή Έκκλησία ψάλλει τήν νίκη τοϋ Χριστοϋ επί τοϋ θανάτου μέ τό «Χριστός άνέστη έκ νεκρών θανάτω θάνατον πατήσας», νά βλέπει τήν πλειονότητα τών έπισκόπων νά φοβοϋνται τόν θάνατο άπό τήν μετάδοση τοϋ Κορωνοϊοϋ καί νά άποφεϋγουν νά εορτάσουν τήν Άνάσταση κατά τήν κεκανονισμένη ώρα, σύμφωνα μέ τήν δισχλιετή παράδοση τής Έκκλησίας. Αρμόζει πράγματι έδω νά παραθέσουμε όσα λέγει ό Άγιος Ιωάννης τής Κλίμακος στό όμώνυμο έργο του: «Αίσχϋνη ποιμένι θάνατον δεδιέναι· όπου γε τοϋτο ύπακοή όρίζεται, άδειλία θανάτου»[10]. Καί κατά τήν μετάφραση τής Ι. Μονής Παρακλήτου στήν δική τους έκδοση τοϋ έργου: «Εΐναι έντροπή γιά τόν ποιμένα νά φοβάται τόν θάνατο, άφοϋ ή ύπακοή χαρακτηρίζεται άκριβώς ως άφοβία τοϋ θανάτου». Περισσότερο ξεδιάντροπη καί τώρα άποκαλυπτική εΐναι ή πολιτική ήγεσία καί οι έπιλεγμένοι εκπρόσωποι τής ίατρικής έπιστήμης, οι όποιοι άφήνουν τούς άνοήτους νά πιστεύσουν ότι ό ίός προσβάλλει τό μεσονύκτιο πού γίνεται ή Άνάσταση καί όχι τρεΐς ώρες ένωρίτερα, ένω εΐναι κτυπημένοι οι ίδιοι άπό τόν ίό τής άπιστίας καί στρατευμένοι στόν παγκόσμιο σχεδιασμό έναντίον τοϋ Χριστοϋ καί τής Έκκλησίας Του. Τήν δεύτερη ήμέρα τοϋ Πάσχα, τά άνοίγουν όλα, καί μόνο οι άνοικτές έκκλησίες καί τό «Χριστός Άνέστη» τούς ένοχλοϋν.

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ LINKS



**Οι ευθύνες της ιεραρχίας της Εκκλησίας κατά τη διάρκεια των μέτρων (γ. Σ. Λαβριώτης)**

**Link εδώ:** <https://lbry.tv/@Estiazontas:1/Lavriotis08042021:1>



**Ετσι δολοφονούν τα έμβρυα: Ποιο είναι το νέο "όπλο" που προκαλεί αποβολές στις εγκύους (Βίντεο)**

**Link εδώ:** [https://www.pentapostagma.gr/arheio/5676426\\_etsi-dolofonoy-n-ta-embrya-poio-einai-neo-oplo-poy-prokalei-aroboles-stis-egkyoys](https://www.pentapostagma.gr/arheio/5676426_etsi-dolofonoy-n-ta-embrya-poio-einai-neo-oplo-poy-prokalei-aroboles-stis-egkyoys)



### Δελτίο Τύπου

**Μη συμβατή με την λειτουργική τάξη της Εκκλησίας η αλλαγή της ημέρας και της ώρας του εορτασμού της Αγίας Αναστάσεως**

**Μη συμβατή με την λειτουργική τάξη της Εκκλησίας η αλλαγή της ημέρας και της ώρας του εορτασμού της Αγίας Αναστάσεως**

**Link εδώ:**

<https://www.diktyoellinismou.gr/wp-content/uploads/2021/04/%CE%A0%CE%95%CE%98-%CE%94%CE%95%CE%9B%CE%A4%CE%99%CE%9F-%CE%A4%CE%A5%CE%A0%CE%9F%CE%A5-%CE%93%CE%99%CE%91-%CE%A4%CE%97%CE%9D-%CE%91%CE%9B%CE%9B%CE%91%CE%93%CE%97-%CE%A4%CE%97%CE%A3-%CE%A9%CE%A1%CE%91%CE%A3-%CE%A4%CE%95%CE%9B%CE%95%CE%A3%CE%97%CE%A3-%CE%A4%CE%97%CE%A3-%CE%91%CE%9D%CE%91%CE%A3%CE%A4%CE%91%CE%A3%CE%97%CE%A3.pdf>

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ**  
**15/5/2021**

**[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)**

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ  
ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ - ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ - ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ  
ΕΡΓΟΥ

ΕΚ ΤΗΣ ΟΜΑΔΟΣ  
«ΗΤΤΩ ΥΠΕΡ ΔΙΚΑΙΟΥ»



**THINK TANK TEAM**

[yperdikaiou@gmail.com](mailto:yperdikaiou@gmail.com)