

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.



Κεντρικά Γραφεία: Οδός Μετοχίου 49, OrphilCourt,

3^{ος} Όροφος, Γρ. 301, Τ.Κ.1101

Τηλ.: +357 22 661988 Τηλεομοιότυπον: +357 22 660521

Ηλ. Ταχυδρ.: info@neophytou-law.com

ΛΕΥΚΩΣΙΑ/ΚΥΡΗΝΕΙΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ – ΛΑΡΝΑΚΑ – ΛΕΜΕΣΟΣ – ΠΕΙΡΑΙΕΥΣ – ΛΟΝΔΙΝΟ

Λευκωσία, 21/01/2021

Α.Ε.Π. 1303-2020-1

Προς: ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ

ΑΡΧΗΓΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Κ. Στέλιο Παπαθεοδώρου

ΑΝΕΥ ΒΛΑΒΗΣ ΟΙΩΝΔΗΠΟΤΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Οδός Αντιστράτηγου Ευάγγελου Φλωράκη

ΜΕ ΕΠΙΔΟΤΗ

1478, Λευκωσία

Τηλ. 22-808070, Φαξ. 22-808598

Αξιότιμε Αρχηγέ,

ΘΕΜΑ: Α.Ε.Π. 1303/2020. ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΠΡΑΞΗ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΑΔΙΚΗΜΑΤΩΝ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΠΟΙΝΙΚΗ ΔΙΩΞΗ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΩΝ: (1)ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ, (2) ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ, (3) ΥΠΟΥΡΓΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ (4) ΤΗΛΕΟΠΤΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΣΙΓΜΑ, (5) ΤΗΛΕΟΠΤΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΑΝΤΕΝΝΑ, (6) ΤΗΛΕΟΠΤΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΡΙΚ, (7) ΤΗΛΕΟΠΤΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΑΛΦΑ ΚΥΠΡΟΥ, (8) ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΡΑΔΙΟ ΠΡΩΤΟ, (9) ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΑΝΤΕΝΝΑ, (10) ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΡΙΚ, (11) ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟ SIGMALIVE.

ΣΥΝΕΠΕΙΑ των εκδοθεισών αποφάσεων και/ή Διαταγμάτων του Υπουργικού Συμβουλίου, των Υπουργού Υγείας, Υπουργού Εργασίας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υπουργού Μεταφορών, Συγκοινωνιών και Έργων, Υπουργού Οικονομικών και Υπουργού Παιδείας, που εκδόθηκαν βάσει του περί Λοιμοκάθαρσης Νόμου ή/και άλλως πως, της αναστολής της λειτουργίας των επιχειρήσεων, των αλυσιδωτών οικονομικών, κοινωνικών, οικογενειακών προβλημάτων & αρνητικών επιπτώσεων.

ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.
Μετοχίου 49, ORPHIL COURT,
3ος Όρ., Γρ. 301, 1101 Λευκωσία-ΚΥΠΡΟΣ
Τηλ: +357-22661988 Φαξ: +357-22660521
ΦΠΑ: 1024948711 ΑΟΤ: 12249487Κ
www.neophytou-law.com

ΚΑΙ ΕΠΕΙΔΗ, είναι πασιφανής η σταδιακή αφαίρεση κατοχυρωμένων ανθρωπίνων δικαιωμάτων δυνάμει του Συντάγματος της Κυπριακής Δημοκρατίας (δικαίωμα μη υποβολής σε ταπεινωτική μεταχείριση – Άρθρο 8, δικαίωμα σε αξιοπρεπή διαβίωση και κοινωνική ασφάλεια – Άρθρο 9, δικαίωμα σεβασμού της ιδιωτικής και οικογενειακής ζωής – Άρθρο 15, δικαίωμα του απαραβίαστου της κατοικίας – Άρθρο 16, δικαίωμα του συνέρχεσθε ειρηνικώς - Άρθρο 21, δικαίωμα άσκησης οιοδήποτε επαγγέλματος, απασχόλησης, εμπορίου ή επικερδούς εργασίας – Άρθρο 24 και το δικαίωμα στην ισότητα ενώπιον του νόμου, της διοικήσεως και της δικαιοσύνης και το δικαίωμα ίσης προστασίας και μεταχείρισης – Άρθρο 28).

ΚΑΙ ΕΠΕΙΔΗ έχει διαφανεί πλέον ότι το σχέδιο της Κυβέρνησης, όσον αφορά τη διαχείριση της πανδημίας του Covid-19, έχει αποτύχει παταγωδώς και έχει προκαλέσει περισσότερες απώλειες και ζημιές σε πολλούς άλλους τομείς σε αναλογία με αυτές που προσπαθούσε να αποτρέψει.

ΚΑΙ ΕΠΕΙΔΗ η σοβαρότητα και/ή επικινδυνότητα (νοσηρότητα και θνητότητα) καθώς και η θνησιμότητα του ιού Sars-Cov2 (Covid-19) στον γενικό πληθυσμό ως εμφανίζεται από διάφορες στατιστικές μελέτες σε καμία περίπτωση δεν δικαιολογούν τα δυσανάλογα μέτρα εις βάρος των πολιτών της Κυπριακής Δημοκρατίας.

ΕΝΕΤΑΛΗΜΕΝ υπό των πιο κάτω πελατών μας, οι οποίοι προσυπογράφουν, όπως σας αποστέλλουμε την παρούσα επιστολή παραπόνου και αιτήσεως για έναρξη ποινικής διερεύνησης με σκοπό την ποινική δίωξη εναντίον των:

(1) ΜΕΛΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ / ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

Δρ. Ζωή Δωροθέα Πανά

Δρ. Κωνσταντίνο Τσιούτη

Δρ. Γιώργο Νικολόπουλο

Δρ. Κώστα Κωνσταντίνου

Δρ. Μαρία Κολιού

Κον Λεόντιο Κωστρίκη

Δρ. Πέτρο Καραγιαννη

- (2) ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ κ. Κωνσταντίνο Ιωάννου
- (3) Υπουργό Δικαιοσύνης κα Έμιλυ Γιολίτη
- (4) Κανάλι 6 (98.6) κ. Μιχάλη Παπαευαγόρου
- (5) Πρόεδρο και Διευθύνων Σύμβουλο του τηλεοπτικού Σταθμού ΣΙΓΜΑ κ. Κώστα Χατζηκωστή
- (6) Διευθυντή ειδήσεων τηλεοπτικού σταθμού ΣΙΓΜΑ κ. Χρυσάνθο Τσουρούλλη
- (7) Διευθύνων Σύμβουλο τηλεοπτικού σταθμού ANTENNA ΚΥΠΡΟΥ κ. Στέλιο Μαλέκο
- (8) Διευθυντή ειδήσεων τηλεοπτικού σταθμού ANTENNA ΚΥΠΡΟΥ κα Έλλη Κοτζαμάνη
- (9) Γενικό Διευθυντή τηλεοπτικού Σταθμού Alpha Κύπρου κ. Πέτρο Πέτρου
- (10) Διευθυντή Ειδήσεων τηλεοπτικού σταθμού Alpha Κύπρου κ. Γιώργο Κασκάνη
- (11) Γενικό Διευθυντή Ραδιοφωνικού Ιδρύματος Κύπρου κ. Γρηγόρη Μαλιώτη
- (12) Διευθυντή ειδήσεων Ραδιοφωνικού Ιδρύματος Κύπρου κ. Πανίκο Χατζηπαναγή

Αναφορικά με τα πιο κάτω ποινικά αδικήματα:

1. Κατά παράβαση του άρθρου 50. (1) (Δημοσίευση ψευδών ειδήσεων, κλπ.) του Ποινικού Κώδικα, ΚΕΦ. 154.

Δημοσίευση ψευδών ειδήσεων, κλπ.

50.-(1) Όποιος με οποιοδήποτε τρόπο δημοσιεύει σε οποιαδήποτε μορφή ψευδείς ειδήσεις ή πληροφορίες που δύνανται να κλονίσουν τη δημόσια τάξη ή την εμπιστοσύνη του κοινού προς το κράτος ή τα όργανα του ή να προκαλέσουν φόβο ή ανησυχία στο κοινό ή να παραβιάσουν με οποιοδήποτε τρόπο την κοινή ειρήνη και ευταξία, είναι ένοχος πλημμελήματος και τιμωρείται με φυλάκιση που δεν υπερβαίνει τα δύο χρόνια ή με χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις χίλιες πεντακόσιες λίρες ή και με τις δυο αυτές ποινές:

- Οι κατηγορούμενοι δημοσιεύουν ψευδή επιδημιολογικά στοιχεία, τα οποία βασίζονται σε λανθασμένους υπολογισμούς. Συγκεκριμένα, είναι άποψη των προσυπογράφοντων ότι, οι υπεύθυνοι, δεν έχουν προβεί σε επαρκή και δέουσα έρευνα προτού αναγγείλουν τα ευρήματα και/ή αποφάσεις τους στα οποία βασίζονται οι λειτουργοί της Κ.Δ. για την έκδοση των διαταγμάτων. Συγκεκριμένα:

(α) Το Υπουργείο Υγείας επί καθημερινής βάσης ψευδώς και/ή παραπλανητικά και/ή κακόπιστα και/ή με σκοπό εξαπάτησης του κοινού ανακοίνωνε και εξακολουθεί να ανακοινώνει ως «κρούσματα» κορωνοϊού όλα τα άτομα τα οποία εξετάστηκαν και είχαν θετικό αποτέλεσμα στην εξέταση κορωνοϊού. Σύμφωνα με το λεξικό του Μπαμπινιώτη ο όρος «κρούσμα» επεξηγείται ως «η εκδήλωση συμπτωμάτων προσβολής από μολυσματική νόσο» (η έμφαση δική μας).

Ως εκ του ανωτέρω ορισμού, η χρήση αυτού του όρου είναι εσφαλμένη και παραπλανητική εφόσον δεν είναι όλοι όσοι έχουν θετικό αποτέλεσμα που παράλληλα εκδηλώνουν και συμπτώματα της νόσου. Δέον να

αναφερθεί ότι η διάγνωση γίνεται βάσει αποτελέσματος εξέτασης rPCR και/ή Rapid Test και όχι με βάση την εκδήλωση συμπτωμάτων.

Ο Δρ. Ελπιδοφόρος Σωτηριάδης MD, SM, ScD, Ιατρός Εργασίας – Επιδημιολόγος, απόφοιτος του πανεπιστημίου Χάρβαρντ, ο οποίος έχει ήδη κερδίσει σχετική Προσφυγή ενώπιον του Διοικητικού Δικαστηρίου ΚΥΠΡΟΥ υπ' αρ. 973/2016 ημ. 28 Ιουλίου 2020, (**ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1Α**) έχει εξηγήσει πολλές φορές στις παρουσιάσεις του (**ΙΔΕ <https://www.youtube.com/watch?v=NlaF0Mxnywk>**) ότι από τις εξετάσεις που γίνονται καθημερινά προκύπτουν πέντε κατηγορίες θετικών αποτελεσμάτων:

- i. Άτομα με λανθασμένα θετική εξέταση (false positive result)
- ii. Άτομα που έχουν νοσήσει στο παρελθόν και τώρα έχουν θετική εξέταση λόγω των υπολειμμάτων το ανενεργού κορωνοϊού στον βλεννογόνο του αναπνευστικού
- iii. Άτομα με θετική εξέταση που υποδηλώνει απλά μόλυνση – δηλαδή έχουν εκτεθεί στον ιό και βρίσκονται στο στάδιο της μόλυνσης
- iv. Άτομα με θετική εξέταση που υποδηλώνει λοίμωξη (χωρίς συμπτώματα)
- v. Άτομα με θετική εξέταση που εκδηλώνουν συμπτώματα και θεωρούνται ότι νοσούν – κρούσματα
- vi. Ο Δρ. Σωτηριάδης έχει ήδη αποστείλει και σχετική επιστολή παρέμβασης του προς τον **Πρόεδρο της Κυπριακής Δημοκρατίας Εξοχότατο κ.κ. Νίκο Αναστασιάδη** ημ. 08/12/2020, με κοινοποίηση προς **1) Μακαριώτατο Αρχιεπίσκοπο Κύπρου**

κ.κ. Χρυσόστομο Β', 2) Αρχιερείς και Μέλη της Ιεράς Συνόδου της Εκκλησίας της Κύπρου, 3) Υπουργούς και Μέλη του Υπουργικού Συμβουλίου, 4) Πρόεδρο της Βουλής των Αντιπροσώπων, 5) Πρόεδρο του Ανωτάτου Δικαστηρίου, 6) Γενικό Εισαγγελέα της Δημοκρατίας, 7) Αρχηγούς και Εκπροσώπους Κοινοβουλευτικών Κομμάτων, στην οποία αναφέρει με ποιο τρόπο, θα πρέπει επιδημιολογικά να τύχει χειρισμού η όλη κατάσταση (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1Β)

- (β) Επιπλέον, οι ανακοινώσεις των αποτελεσμάτων των εξετάσεων Rapid Test, αποτελούσαν παραπλανητική είδηση η οποία αποσκοπούσε στην πρόκληση φόβου και ανησυχίας στο κοινό, καθώς επίσης κλόνισε και την εμπιστοσύνη του τελευταίου προς το Κράτος. Συγκεκριμένα, την περίοδο κατά την οποία η εξέταση Rapid Test έπρεπε να επαληθεύεται με την εξέταση rtPCR, δίνονταν στη δημοσιότητα οι αριθμοί των «κρουσμάτων» από μη επαληθευμένες εξετάσεις, τα οποία δεν ανταποκρίνονταν στην πραγματικότητα καθώς είχαν απόκλιση τουλάχιστον 1% - 2% βάσει των επιβεβαιωμένων αποτελεσμάτων με την εξέταση rtPCR η οποία όμως έχει τους δικούς της περιορισμούς.
- (γ) Περαιτέρω, η θετική προγνωστική θετική αξία της εξέτασης rtPCR, ιδιαίτερα όταν διενεργείται σε γενικό υγιή πληθυσμό μπορεί να είναι ίσως και 55% - 60%, που σημαίνει ότι το 45% - 50% των ανακοινωθέντων ως «κρουσμάτων» δεν ήταν πραγματικά θετικοί στον ιό. Παρότι οι πληροφορίες αυτές είναι διαθέσιμες από πολλαπλές πηγές, οι αρμόδιες αρχές παρέλειψαν και συνεχίζουν να παραλείπουν να ενημερώσουν το κοινό για τα πραγματικά ποσοστά, αυξάνοντας έτσι το αίσθημα φόβου με αποτέλεσμα όλο και περισσότεροι πολίτες να προβαίνουν σε εξετάσεις επί καθημερινής βάσης, και τα "κρούσματα" ολοένα να ανεβαίνουν, δίνοντας την αίσθηση ότι υπάρχει μεταδοτικότητα στην κοινότητα και συνεπώς, οι κυβερνώντες να προχωρούν στην έκδοση περαιτέρω

διαταγμάτων τα οποία αφαιρούν και/ή παραβιάζουν και/ή περιορίζουν δυσανάλογα τα θεμελιώδη συνταγματικά δικαιώματα των πολιτών της Κυπριακής Δημοκρατίας.

- (δ) Ο Υπουργός Υγείας στις 05/03/2020 πριν τις επίσημες δηλώσεις του στη δημοσιογραφική διάσκεψη δήλωσε προς τους παρόντες δημοσιογράφους τα ακόλουθα:

«Στο τέλος της ημέρας εν μια απλή γρίπη εν τζιαιν τίποτε. Απλώς εμείς εκάμαμεν το...». **(ΓΙΑΕ <https://www.youtube.com/watch?v=9ijFf8NQ-Ig>)**. Την στιγμή που ανέφερε «Απλώς εμείς εκάμαμεν το...» ο Υπουργός έκανε χειρονομία η οποία υπονοούσε ότι υπάρχει υπερβολή σχετικά με τις αποφάσεις και/ή πράξεις και/ή την ενημέρωση και/ή τη διαχείριση της κατάστασης από την Κυβέρνηση και/ή από άλλες κυβερνήσεις ανά το παγκόσμιο, όσον αφορά την επικινδυνότητα του ιού Covid-19 και/ή ότι δεν δικαιολογείται το κλίμα ανησυχίας που επικρατεί.

Λίγα λεπτά μετά, στις επίσημες του δηλώσεις ο Υπουργός αναφέρθηκε στην κατάσταση την οποία αντιμετωπίζουμε ως «κρίση» αναφέροντας χαρακτηριστικά **«Είναι περίοδος κρίσης και λαμβάνονται έκτακτα μέτρα»**, σχόλιο που αποσκοπούσε να προκαλέσει φόβο και ανησυχία και/ή να εξαπατήσει το κοινό, αφού ο ίδιος δεν πίστευε ότι η εν λόγω δήλωση του ανταποκρίνονταν στην πραγματικότητα.

Στις 20/03/2020 ο Υπουργός δήλωσε τα ακόλουθα:

«Όλοι κατανοούν ότι δίδουμε μια μάχη με έναν αόρατο εχθρό, κάτω από δύσκολες συνθήκες, σε ένα περιβάλλον χωρίς προηγούμενο.»

Και

«το δίλημμα δεν είναι ανάμεσα σε αυτό που θέλουμε και σε αυτό που μας αρέσει, αλλά η επιλογή είναι μεταξύ ζωής και θανάτου»

Στις 25/03/2020 στο μέσο κοινωνικής δικτύωσης twitter ο Υπουργός δημοσίευσε στον προσωπικό του λογαριασμό την ακόλουθη δήλωση:

«Ο αγώνας ενάντια στον άορατο εχθρό μας υποχρεώνει φέτος να τιμήσουμε τις επετείους 25ης Μαρτίου και 1ης Απριλίου χωρίς πρέπουσες τιμές. Αυτό δεν μειώνει τα αισθήματα και την εκτίμηση μας στους αγώνες και τις θυσίες των ηρώων 1821 κ 55-59 για το υπέρτατο αγαθό της Ελευθερίας #ΘαΤαΚαταφερούμε#ΜοΗ»

Βάσει των ανωτέρω και, ειδικά, της πρώτης ανεπίσημης δήλωσης που έκανε ο Υπουργός Υγείας, και παρότι έκανε μεταγενέστερα δήλωση με την οποία προσπαθούσε να δικαιολογήσει τα λεγόμενά του, δεν παύει από το να παρατηρούνται δύο εκ διαμέτρου αντίθετες απόψεις από τον ίδιο λειτούργό και αντιπρόσωπο του Κράτους.

- (ε) Ο Υπουργός Υγείας καταχρώμενος του αξιώματος του και της απαραίτητης και δικαιολογημένης εμπιστοσύνης των πολιτών, απέκρυψε και παρέλειψε να δημοσιεύσει ουσιώδη στοιχεία σχετικά με τους θανάτους από άλλες αιτίες. Συγκεκριμένα το Νοέμβριο του 2017 το σύνολο των θανάτων από όλες τις αιτίες στην Κύπρο ήταν 439, το Νοέμβριο του 2018 ήταν 475 και το Νοέμβριο του 2019 ήταν 477 (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 20). Το Νοέμβριο του 2020 τα άτομα που νόσησαν και απεβίωσαν με αιτία θανάτου τον Covid-19 ήταν 23 άτομα σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του Υπουργείου Υγείας. Το Υπουργείο Υγείας από τον Μάρτιο του 2020 μέχρι και σήμερα ανακοίνωνε και δημοσίευε μόνο τους εν λόγω θανάτους με

αιτία θανάτου τον Covid-19 χωρίς να ανακοινώνει και δημοσιεύει θανάτους από άλλες αιτίες.

Περαιτέρω το σύνολο θανάτων με αιτία τα αναπνευστικά προβλήματα για το έτος 2018 ήταν 533 από συνολικό αριθμό θανάτων από όλες τις αιτίες 5863 (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 20). Το Υπουργείο Υγείας από τον Μάρτιο του 2020 μέχρι τον Δεκέμβριο του 2020 ανακοίνωσε και δημοσίευσε μόνο τους θανάτους με αιτία τον Covid-19 οι οποίοι ήταν 53 στο σύνολο, χωρίς να ανακοινώνει και δημοσιεύει θανάτους από άλλες αιτίες.

- (στ) Ο Υπουργός Υγείας αγνοούσε και εξακολουθεί να αγνοεί εντελώς τις απόψεις διεθνούς κύρους επιστημόνων επιδημιολόγων όπως τον Δρ. Ιωάννη Ιωαννίδη (επισυνάπτεται το επαγγελματικό του προφίλ ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 17) ο οποίος προειδοποιούσε από το Μάιο του 2020 μέσω σχετικών ερευνών που διενήργησε αλλά και μέσω των ΜΜΕ ότι η θνητότητα του ιού είναι πολύ χαμηλότερη απ' ότι έλεγε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και ότι τα περιοριστικά μέτρα δεν ήταν δικαιολογημένα. Η έρευνα του η οποία είναι peer-reviewed έχει δημοσιευθεί τελικά στην ιστοσελίδα του ΠΟΥ στις 14.10.2020 (επισυνάπτεται – ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 16) βρίσκει ότι ο μέσος όρος της θνητότητας του Covid-19 είναι σε ποσοστό 0.23% ενώ για άτομα με ηλικίες από 0-70 ετών το ποσοστό θνητότητας είναι μόλις 0.05%. Αναρωτιόμαστε λοιπόν γιατί έγινε όλο αυτό το κακό όταν μιλάμε για ποσοστά θνητότητας που προσομοιάζουν με αυτά της κοινής γρίπης και στην περίπτωση νέων ανθρώπων είναι χαμηλότερα απ' την κοινή γρίπη η οποία είναι πιο επικίνδυνη για όλες τις ομάδες πληθυσμού σε σύγκριση με τον Covid19. Γιατί αγνοήθηκαν οι επιστήμονες που προειδοποιούσαν ότι οι επιπτώσεις των lockdown θα ήταν πιο καταστροφικές σε πολλούς άλλους τομείς από τους όποιους κινδύνους θα σχετίζονταν ενδεχομένως από την πανδημία; Γιατί το Υπουργείο Υγείας δεν επικεντρώθηκε στην προστασία των ευάλωτων ομάδων και να αφήσει τον γενικό πληθυσμό

να συνεχίσει τη ζωή του κανονικά και να μην καταστραφεί η οικονομία της χώρας αλλά και οι ζωές πολλών ανθρώπων (χρεοκοπίες και κλείσιμο επιχειρήσεων, αύξηση προσώπων με ψυχολογικά προβλήματα και κατάθλιψη που χρήζουν φαρμακευτικής περίθαλψης, αύξηση αυτοκτονιών ή/και ενδεχόμενο αύξησης αυτοκτονιών, αύξηση περιστατικών ενδοοικογενειακής βίας και εγκληματικότητας γενικότερα); Επισυνάπτεται επίσης σχετικό άρθρο από τον Φιλελεύθερο με τίτλο «**Αποτύχαμε, κύριοι, ας μην κοροϊδευόμαστε**» ημερομηνίας 31/12/2020, «**Είστε άσχετοι και επικίνδυνοι. Αυτά δεν είναι μέτρα, είναι σχιζοφρένεια**», ημερ.10/12/2020, «**Παρέμβαση: Ακούστε την κοινωνία, σας φωνάζει: ΦΤΑΝΕΙ!**», ημερ.15/12/2020 και «**Είστε επικίνδυνοι Υπουργέ, μόλις χθες είδατε πρόβλημα στα γηροκομεία;**», ημερ.18/12/2020 (**ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ 18.1, 18.2, 18.3, 18.4 ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ**) που περιγράφει τα λάθη της Κυβέρνησης που έγιναν με βάση τα Διατάγματα του Υπουργού Υγείας και της Συμβουλευτικής του ομάδας.

- (ζ) Όσον αφορά τα ΜΜΕ, και αυτά με τη σειρά τους, αγνοώντας πλήρως τον Κώδικα Δημοσιογραφικής Δεοντολογίας ο οποίος τους δεσμεύει καθώς και το Άρθρο 50 του Ποινικού Κώδικα, ΚΕΦ. 154, δεν προέβησαν σε ανεξάρτητη και/ή δέουσα και/ή επαρκή έρευνα των στοιχείων και πληροφοριών από τις πηγές της Κυβέρνησης και ουδέποτε προέβησαν στην επιβεβαίωση και/ή επαλήθευση των ψευδών και/ή παραπλανητικών στοιχείων τα οποία δημοσιοποίησαν και συνεχίζουν να δημοσιοποιούν διασπείροντας περισσότερο το αίσθημα του φόβου και πανικού στην κοινότητα. Τα ΜΜΕ γνώριζαν ότι οι εν λόγω δημοσιεύσεις μπορούσαν να κλονίσουν την δημόσια τάξη, να προκαλέσουν φόβο και ανησυχία στο κοινό ή να παραβιάσουν την κοινή ειρήνη και ευταξία. Πάραυτα ενήργησαν με πρόθεση να προκαλέσουν φόβο και ανησυχία στο κοινό, δημοσιεύοντας ψευδείς ειδήσεις.

Πέραν των πιο πάνω, όλα τα αναφερόμενα ως άνω ΜΜΕ ουδέποτε προέβησαν στις δικές τους ανεξάρτητες έρευνες σχετικά με όλες τις πτυχές της πανδημίας και καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας δεν έκαναν σωστή και/ή έγκυρη ενημέρωση και/ή σκόπιμα απέκρυψαν από το κοινό και/ή παρέλειπαν να δημοσιεύσουν ουσιώδη στοιχεία και γεγονότα αναφορικά με όλες τις πτυχές της πανδημίας (π.χ. δημοσίευαν τους θανάτους από covid-19 αλλά δεν δημοσίευαν τους θανάτους από άλλες αιτίες, ή/και δημοσίευαν μόνο τη μία εκδοχή της 'πανδημίας', ενώ, υπήρχαν έγκυρες πηγές και ενημέρωση, εναλλακτικής εκδοχής των γεγονότων, όπως για παράδειγμα όλα τα επισυναπτόμενα με την παρούσα καταγγελία έγγραφα και πληροφορίες), με αποτέλεσμα ότι η ενημέρωση που έκαναν ήταν μονόπλευρη, παραπλανητική και αποσκοπούσε στην εξυπηρέτηση αλλότριων συμφερόντων, μέσω της δημιουργίας φόβου και ανησυχίας στο κοινό.

2. Κατά παράβαση των άρθρων 107 (Ψευδή πιστοποιητικά από δημόσιους λειτουργούς), 133 (Δόλος και κατάχρηση εμπιστοσύνης από δημόσιο λειτουργό) του Ποινικού Κώδικα, Κεφ.154.

Το άρθρο 107 του Ποινικού Κώδικα αναφέρεται σε έκδοση ψευδών πιστοποιητικών από δημόσιους λειτουργούς. Για σκοπούς δικής σας ευκολίας σας παρατίθεται κατωτέρω:

Ψευδή πιστοποιητικά από δημόσιους λειτουργούς

107. Όποιος, έχει από το νόμο εξουσία ή υποχρέωση για έκδοση πιστοποιητικού, σχετικά με οποιοδήποτε θέμα, εξ αιτίας του οποίου είναι δυνατόν να παραβλαβούν τα δικαιώματα οποιοδήποτε προσώπου, εκδίδει πιστοποιητικό, το οποίο είναι σε γνώση του ότι είναι ψευδές ως προς ουσιώδες στοιχείο του, είναι ένοχος πλημμελήματος.

Είναι γεγονός πως μετά την διενέργεια PCR και/ή rapid test, εκδίδεται έντυπο (πιστοποιητικό) το οποίο φέρει σφραγίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας με το οποίο δηλώνεται το αποτέλεσμα του υποκείμενου σε εξέταση. Με βάση τις θέσεις των προσυπογράφωντων ως αυτές επεξηγήθηκαν ανωτέρω, τα εν λόγω τεστ δεν είναι καθόλου αξιόπιστα (βλ. Πρόσφατη απόφαση Εφετείου στην Πορτογαλία καθώς και σχετικό άρθρο από τον Πορτογαλικό Τύπο (επισυνάπτονται – **ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ 2.1 ΚΑΙ 2.2**) το οποίο συμπέρανε ότι τα συγκεκριμένα τεστ δεν είναι δυνατό πέραν πάσης αμφιβολίας να καθορίσουν κατά πόσο κάποιο άτομο έχει προσβληθεί από τον ιό SARS-CoV-2):

The PCR test "...is unable to determine, beyond reasonable doubt, that a positive result corresponds, in fact, to the infection of a person by the SARS-CoV-2 virus."

Περαιτέρω ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας σε πρόσφατη ανακοίνωσή του ημερομηνίας 14/12/2020, παραδέχτηκε πως η μέθοδος PCR δύναται όντως να δείξει λανθασμένα αποτελέσματα:

Users of RT-PCR reagents should read the IFU carefully to determine if manual adjustment of the PCR positivity threshold is necessary to account for any background noise which may lead to a specimen with a high cycle threshold (Ct) value result being interpreted as a positive result.¹

¹<https://www.who.int/news/item/14-12-2020-who-information-notice-for-ivd-users>

Για σκοπούς διερεύνησης των επιχειρημάτων των προσυπογράφων, σας επισυνάπτεται δέσμη εγγράφων που αποδεικνύουν την αναξιοπιστία των τεστ τα οποία διενεργεί η Κ.Δ. με βάση τα οποία εκδίδονται ψευδή πιστοποιητικά τα οποία έχουν ως αποτέλεσμα την βλάβη των δικαιωμάτων των πολιτών (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ 5, 5.1, 5.2 και 5.3 ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ), κατά παράβαση του άρθρου 107 του Ποινικού Κώδικα:

- Έχουν εκδώσει ψευδή πιστοποιητικά θανάτων από τον ιό ενώ οι αποβιώσαντες έπασχαν από βαριές μορφές υποκειμένων νοσημάτων.
- Έχουν καταρτίσει πλαστά στοιχεία σχετικά με τα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας.
- Έχουν υποκινήσει άτομα σε ψευδή μαρτυρία αναφορικά με τους λόγους θανάτων ασθενών, κατά παράβαση του Άρθρου 370 του Ποινικού Κώδικα.
- Έχουν υποχρεώσει υγιή άτομα σε κατ' οίκον εγκλεισμό (καραντίνα) με την πρόφαση ότι είναι θετικοί στον ιό από τα τεστ που διενεργήθηκαν ενώ σε δεύτερη εξέταση αποδεικνυόταν ότι αυτά τα άτομα ήταν αρνητικά στον ιό.

Δόλος και κατάχρηση εμπιστοσύνης από δημόσιο λειτουργό

133. Όποιος δημόσιος λειτουργός, κατά την εκπλήρωση των καθηκόντων του λειτουργήματος του, διενεργεί δόλο ή κατάχρηση εμπιστοσύνης που επηρεάζει

το κοινό, είναι ένοχος πλημμελήματος, ανεξάρτητα αν ο δόλος αυτός ή η κατάχρηση εμπιστοσύνης θα ήταν ή όχι αξιόποινη αν γινόταν εναντίον ιδιώτη.

- (α) Οι δηλώσεις του Υπουργού ότι είμαστε σε πόλεμο ή έχουμε να αντιμετωπίσουμε έναν αόρατο εχθρό ή «Είμαστε σε περίοδο κρίσης και λαμβάνονται έκτακτα μέτρα» (ΙΔΕ
<https://www.pio.gov.cy/%CE%B1%CE%BD%CE%B1%CE%BA%CE%BF%CE%B9%CE%BD%CF%89%CE%B8%CE%AD%CE%BD%CF%84%CE%B1-%CE%AC%CF%81%CE%B8%CF%81%CE%BF.html?id=12487#flat>) συνιστούν δόλο και κατάχρηση εμπιστοσύνης που επηρεάζει το κοινό.

Με το συγκεκριμένο λεκτικό, είναι εμφανέστατο πως ο σκοπός του Υπουργού ήταν να δημιουργήσει στο κοινό φόβο και ανησυχία, ενώ παράλληλα, θα δικαιολογούσε την επιβολή περιοριστικών ή/και άλλων μέτρων τα οποία επηρεάζουν άμεσα το κοινό, με το πρόσχημα της διασφάλισης της δημόσιας υγείας, παρά το γεγονός ότι είναι προφανές από τις προηγούμενες ανεπίσημες δηλώσεις του προς τους δημοσιογράφους, ότι ο ίδιος δεν πίστευε πως οι επίσημες του δηλώσεις ανταποκρίνοντο στην πραγματικότητα.

Περαιτέρω, τόσο η έκδοση των διαταγμάτων του Υπουργού Υγείας από τον Μάρτιο μέχρι σήμερα, όσο και οι δηλώσεις του, αποτελούν κατάχρηση εμπιστοσύνης που επηρεάζει το κοινό. Είναι γεγονός, πως το κοινό εξαρτάται από την ορθολογιστική και χρηστή διεκπεραίωση των καθηκόντων των δημοσίων λειτουργών και, ιδιαίτερα, των κυβερνόντων. Παρ' όλα αυτά, ο Υπουργός Υγείας καταχρώμενος του αξιώματός του και της απαραίτητης και δικαιολογημένης εμπιστοσύνης του κοινού προς το Κράτος, προέβη σε δηλώσεις που σκοπό είχαν να δημιουργήσουν φόβο και ανησυχία ενώ ο ίδιος είναι φανερό ότι δεν πίστευε τα όσα έλεγε και περαιτέρω απέκρυψε ουσιώδη πραγματικά στοιχεία και γεγονότα με σκοπό να παραπλανήσει το κοινό και να δικαιολογήσει με αυτό τον τρόπο την επιβολή περιοριστικών μέτρων.

(β) Ο Υπουργός Υγείας καταχρώμενος του αξιώματος του και της απαραίτητης και δικαιολογημένης εμπιστοσύνης των πολιτών, απέκρυψε και παρέλειψε να ενημερώσει τους πολίτες και/ή να δημοσιεύσει ουσιώδη στοιχεία σχετικά με τους θανάτους από άλλες αιτίες. Συγκεκριμένα το Νοέμβριο του 2017 το σύνολο των θανάτων από όλες τις αιτίες στην Κύπρο ήταν 439, το Νοέμβριο του 2018 ήταν 475 και το Νοέμβριο του 2019 ήταν 477 (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 20). Το Νοέμβριο του 2020 τα άτομα που νόσησαν και απεβίωσαν με αιτία θανάτου τον Covid-19 ήταν 23 άτομα σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του Υπουργείου Υγείας. Το Υπουργείο Υγείας από τον Μάρτιο του 2020 μέχρι και σήμερα ανακοίνωνε και δημοσίευε μόνο τους εν λόγω θανάτους με αιτία θανάτου τον Covid-19 χωρίς να ανακοινώνει και δημοσιεύει θανάτους από άλλες αιτίες.

Περαιτέρω το σύνολο θανάτων με αιτία αναπνευστικά προβλήματα για το έτος 2018 ήταν 533 από συνολικό αριθμό θανάτων από όλες τις αιτίες 5863 (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 20). Το Υπουργείο Υγείας από τον Μάρτιο του 2020 μέχρι τον Δεκέμβριο του 2020 ανακοίνωσε και δημοσίευσε μόνο τους θανάτους με αιτία τον Covid-19 οι οποίοι ήταν 53 στο σύνολο, χωρίς να ανακοινώνει και δημοσιεύει θανάτους από άλλες αιτίες.

Κατάχρηση εξουσίας

105. Δημόσιος λειτουργός, ο οποίος κατά κατάχρηση εξουσίας που ανάγεται στα καθήκοντα του, ενεργεί ή διατάσσει την ενέργεια οποιασδήποτε αυθαίρετης πράξης που παραβιάζει τα δικαιώματα άλλου, είναι ένοχος πλημμελήματος.

Αν ο υπαίτιος απέβλεπε με τέτοια πράξη σε κέρδος, είναι ένοχος κακούργηματος και υπόκειται σε φυλάκιση τριών χρόνων.

(γ) Ο Υπουργός Υγείας καταχράστηκε την εξουσία που του ανατέθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο για έκδοση Διαταγμάτων νομοθετικού περιεχομένου και ενεργούσε αυθαίρετα κατά την έκδοση των Διαταγμάτων βάσει του περι

Λοιμοκαθάρσεως Νόμου παραβιάζοντας με τις εν λόγω ενέργειες του τα συνταγματικά και/ή νόμιμα δικαιώματα και ελευθερίες των παραπονούμενων και/ή του κοινού γενικότερα, ενώ ο ίδιος δεν είχε λόγο να πιστεύει ότι οι εν λόγω πράξεις του, ήτοι η έκδοση των διαταγμάτων τα οποία εν τέλει εξέδωσε, ήταν δικαιολογημένες και αναγκαίες όπως αναφέρθηκε ανωτέρω.

3. Κατά παράβαση των άρθρων 134 (Παραμέληση υπηρεσιακού καθήκοντος), 136 (Ανυπακοή σε διατάξεις νόμων που επιβάλλουν καθήκον) του Ποινικού Κώδικα, Κεφ.154.

Παραμέληση υπηρεσιακού καθήκοντος

134. Δημόσιος λειτουργός που εσκεμμένα παραμελεί την εκτέλεση καθήκοντος, το οποίο έχει σύμφωνα με το νόμο υποχρέωση να εκτελέσει, είναι ένοχος πλημμελήματος, νοουμένου ότι η εκτέλεση τέτοιου καθήκοντος δε θα επιφέρει μεγαλύτερο κίνδυνο από εκείνο τον οποίο θα αναμενόταν να αντιμετωπίσει άνθρωπος συνηθισμένου σθένους και ενεργητικότητας.

Ανυπακοή σε διατάξεις νόμων που επιβάλλουν καθήκον

136. Όποιος εσκεμμένα ανυπακούει σε νόμο για τη διενέργεια πράξης απαγορευμένης από αυτό ή με την παράλειψη πράξης που επιβάλλεται από αυτό, η οποία αφορά το κοινό ή μέρος του κοινού, είναι ένοχος πλημμελήματος και εκτός αν προκύπτει από αυτό το νόμο πρόθεση του νομοθέτη για επιβολή κάποιας άλλης ποινής, υπόκειται σε φυλάκιση που δεν υπερβαίνει τα δύο χρόνια ή σε χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις χίλιες πεντακόσιες λίρες ή και στις δύο αυτές ποινές.

Ως Διοικητικό όργανο ο Υπουργός υγείας έχει υποχρέωση με βάση τον περί των Γενικών Αρχών του Διοικητικού Δικαίου Νόμο του 1999 (158(I)/1999) να ενεργεί και/ή να εκδίδει τις οιοσδήποτε αποφάσεις του, κατόπιν διεξαγωγής

δέουσας και/ή επαρκούς έρευνας (άρθρο 45 του 158(I)/1999) και με βάση τις αρχές της χρηστής διοίκησης (άρθρο 50 του Ν.158(I)/1999) και της καλής πίστης (άρθρο 51 του Ν.158(I)/1999) και της αναλογικότητας (άρθρο 52 του Ν.158(I)/1999).

- (α) Ο Υπουργός εσκεμμένα παραμέλησε και εξακολουθεί να παραμελεί την εκτέλεση των εν λόγω καθηκόντων του και/ή εσκεμμένα παραλείπει να πράξει τα καθήκοντα που του επιβάλλονται από τον περί των Γενικών Αρχών του Διοικητικού Δικαίου Νόμου (158(I)/1999), ενεργώντας αυθαίρετα και/ή εκδίδοντας αποφάσεις και/ή διατάγματα με βάση τον περί Λοιμοκάθαρσης Νόμο τα οποία επηρεάζουν και/ή παραβιάζουν τα ατομικά και συλλογικά συνταγματικά και νομικά δικαιώματα και ελευθερίες των παραπονούμενων και/ή του κοινού γενικότερα, χωρίς προηγουμένως να διεξάγει δέουσα και/ή επαρκή έρευνα και/ή ενεργώντας αντίθετα προς τις αρχές της καλής πίστης, της ισότητας και της χρηστής διοίκησης.

Ειδικότερα κατά την έκδοση των αποφάσεων και Διαταγμάτων του ο Υπουργός Υγείας και η Συμβουλευτική Ομάδα:

- Δεν έλαβαν υπόψη τους ή/και αγνόησαν το γεγονός ότι η επιστημονική έρευνα των Corman-Drosten et al. με τίτλο «Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR» (**ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ 3.1 ΚΑΙ 3.2**) με βάση την οποία κρίθηκαν οι μοριακές εξετάσεις RT-PCR ως η ενδεδειγμένη μέθοδος εντόπισης και/ή ταυτοποίησης του Sars-Cov-2 δεν είχε υποβληθεί σε εξέταση στο πλαίσιο ανασκόπησης από ομότιμους (peer-review).
- Δεν έλαβαν υπόψη τους ή/και αγνόησαν το γεγονός της ύπαρξης επιστημονικών στοιχείων και/ή ερευνών οι οποίες αποδείκνυαν την αναξιοπιστία των εξετάσεων RT-PCR, καθώς και το γεγονός ότι η εν λόγω εξέταση δεν είναι η δέουσα εξέταση για τον εντοπισμό μολύνσεων από τον

ιό διότι δεν μπορεί να διαγνώσει αν ο συγκεκριμένος ιός που εντοπίζεται είναι ζωντανός ή νεκρός.

- Επέβαλαν την υποχρεωτική χρήση μάσκας στον γενικό πληθυσμό και/ή επέβαλαν την υποχρεωτική χρήση μάσκας για τον γενικό πληθυσμό σε εξωτερικούς χώρους παρά του ότι δεν υπήρχαν επιστημονικές έρευνες που να καταδεικνύουν ή να αποδεικνύουν την αποδοτικότητα ενός τέτοιου μέτρου ως προς τον έλεγχο της διασποράς του Sars-CoV-2 και τούτο διότι δεν έκαναν δέουσα και/ή επαρκή έρευνα όλης της διαθέσιμης επιστημονικής βιβλιογραφίας.

Αγνόησαν πλήρως την ορόσημο έρευνα με τίτλο «*Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers : A Randomized Controlled Trial*» (επισυνάπτεται – ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 13) η οποία βρίσκει πως η χρήση μάσκας σε καμία περίπτωση δεν προστατεύει από τον ιό. Η έρευνα συγκεκριμένα αναφέρει στα συμπεράσματά της:

“The recommendation to wear surgical masks to supplement other public health measures did not reduce the SARS-CoV-2 infection rate among wearers by more than 50% in a community with modest infection rates, some degree of social distancing, and uncommon general mask use. The data were compatible with lesser degrees of self-protection.”

Αγνόησαν επίσης την μετα-ανάλυση από 10 έρευνες από τα Κέντρα Πρόληψης και Ελέγχου Ασθενειών (CDC) (επισυνάπτεται) που δείχνουν ότι δεν υπάρχει οποιαδήποτε ένδειξη ότι η χρήση μάσκας από τον γενικό πληθυσμό είναι αποδοτικό μέτρο για τη μείωση της διασποράς της γρίπης (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 14).

- Επέβαλαν την υποχρεωτική χρήση μάσκας στον γενικό πληθυσμό, ακόμα και για παιδιά ηλικίας από 6 – 12 ετών τη στιγμή που αυτό δεν προνοείτο σε καμία οδηγία, χωρίς να προνοήσουν για εξαιρέσεις, θέτοντας έτσι σε κίνδυνο ομάδες του πληθυσμού που δεν ήταν σε θέση να φοράνε μάσκες.
- Ο Υπουργός Υγείας εξέδωσε Διατάγματα ή/και τροποποίησε τον περί Λοιμοκάθαρσης Νόμο και με βάση τις τροποποιήσεις και τα διατάγματά του επέβαλε υπέρμετρα αυστηρά πρόστιμα και ποινές (προδήλως δυσανάλογα συγκριτικά με το βιοτικό επίπεδο της Κύπρου καθώς και τον κατώτατο μισθό τον οποίο ορίζει ο νόμος ως €850, καταπατώντας έτσι την αρχή της ισότητας μεταξύ των πολιτών) τη στιγμή που αυτό δεν δικαιολογείτο υπό τις περιστάσεις και με βάση την πραγματική κατάσταση της πανδημίας, ενεργώντας έτσι με κατάχρηση εξουσίας και κατά παράβαση των αρχών της χρηστής διοίκησης, της καλής πίστης και της αναλογικότητας.
- Επέβαλαν την υποχρεωτική χρήση μάσκας στο γενικό πληθυσμό και παράλληλα δεν προνόησαν για την δωρεάν παροχή των μασκών ή/και με χορηγία από το κράτος κατά παράβαση των αρχών της χρηστής διοίκησης και καλής πίστης και/ή καταχράστηκαν την εξουσία τους εις βάρος του πληθυσμού και υπέρ των διανομένων των μασκών, κατά παράβαση των αρχών της ισότητας, χρηστής διοίκησης και καλής πίστης.
- Επέβαλαν περιοριστικά μέτρα στη διακίνηση του πληθυσμού χωρίς αυτό να δικαιολογείται από την επιστημονική βιβλιογραφία και τούτο διότι δεν έκαναν δέουσα και/ή επαρκή έρευνα όλης της διαθέσιμης επιστημονικής βιβλιογραφίας.
- Ο Υπουργός Υγείας καταχράστηκε την εξουσία του επιβάλλοντας περιοριστικά μέτρα, ήτοι την καθολική απαγόρευση των συναθροίσεων ως

προς την άσκηση του συνταγματικού δικαιώματος του συνέρχεσθαι ειρηνικώς, διότι το εν λόγω μέτρο πάρθηκε με αλλότρια κίνητρα, ήτοι για να αποσιωπήσει την κατακραυγή των πολιτών, κατά παράβαση των αρχών της χρηστής διοίκησης και της καλής πίστης αλλά και κατά παράβαση της ισότητας των πολιτών εφόσον κατά την ίδια περίοδο εφόσον την ίδια περίοδο που εκδόθηκε το διάταγμα λάμβαναν χώρα εκδηλώσεις όπως ποδοσφαιρικοί αγώνες και συναυλίες (συναυλία Άννας Βίση και Ανόρθωση - Ομόνοια) για τις οποίες ούτε και ένα εξώδικο δεν εκδόθηκε για μη τήρηση των μέτρων, σε αντίθεση με τις διαμαρτυρίες οι οποίες στοχοποιήθηκαν και αριθμός πολιτών παράνομα κατηγορήθηκε. Το γεγονός ότι η Υπουργός Δικαιοσύνης δεν ακύρωσε τα πρόστιμα που εκδόθηκαν στους διαμαρτυρούμενους ενόψει της ως άνω αδικίας, είναι ένδειξη της σκοπιμότητας με την οποία ενήργησε τόσο η ίδια όσο και ο Υπουργός Υγείας.

- Δεν έλαβαν υπόψη τους και/ή αγνόησαν το γεγονός ότι ουδέποτε έχει απομονωθεί επιστημονικά ο ιός Sars-Cov-2 καθ' ότι δεν έχει περάσει από τα στάδια εξαγωγής, απομόνωσης και καθαρισμού του γενετικού υλικού του ιού Sars-Cov-2 και/ή ουδέποτε διενήργησαν τις δικές τους ανεξάρτητες έρευνες ως προς το θέμα αυτό. Επισυνάπτεται δέσμη πληροφοριακού υλικού και επιστημονικών στοιχείων αλλά και δέσμη από ερωτήσεις/αιτήματα του κοινού προς τις Υπηρεσίες Υγείας στις χώρες τους για την παροχή πληροφοριών αναφορικά με την απομόνωση ή/και ύπαρξη του Sars-Cov-2 αλλά και τις απαντήσεις που έλαβαν οι εν λόγω πολίτες όπου καμία χώρα δεν μπορούσε να ικανοποιήσει το αίτημα τους (**ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 15**).
- Ο Υπουργός Υγείας δεν στελέχωσε ορθά τη Συμβουλευτική Ομάδα εφόσον δεν διόρισε προσοντούχους επιδημιολόγους, ούτε ψυχολόγους, ούτε παθολόγους με αποτέλεσμα οι αποφάσεις του να στηρίχθηκαν σε μη δέουσα και/ή επαρκή έρευνα όλων των πηγών γνώσεως που θα ήταν

απαραίτητες για την ορθή διαχείριση της κατάστασης και των επιπτώσεων των δυσμενών περιοριστικών μέτρων που επέβαλλε και συνεχίζει να επιβάλλει.

- Δεν έλαβαν υπόψη και/ή αγνόησαν την ύπαρξη ασφαλών φαρμακευτικών θεραπειών ή/και εναλλακτικών φαρμακευτικών θεραπειών που προστατεύουν τον άνθρωπο από την μόλυνση ή/και που θεραπεύουν από τον Sars-Cov-2 και ουδέποτε εξέτασαν το ενδεχόμενο χορήγησης τέτοιων θεραπειών στον πληθυσμό.
- Τα περιοριστικά μέτρα ήταν άνισα εφόσον επέβαλαν αναγκαστική παύση εργασιών επιλεκτικά σε ορισμένες αλλά και μεταξύ ορισμένων κατηγοριών επιχειρήσεων, όπως για παράδειγμα μεταξύ κέντρων αναψυχής τα οποία δεν ανοίγουν το μεσημέρι και αυτών που είναι ανοικτά από τις πρωινές ώρες, ήτοι με την επιβολή περιορισμού διακίνησης (curfew).
- Σύμφωνα με το άρθρο 51(2) του Ν.158(Ι)/1999 η διοίκηση δε δικαιούται, επικαλούμενη τις ίδιες της τις παραλείψεις για τις οποίες δεν είναι υπαίτιος ο διοικούμενος, να αγνοεί μια ευνοϊκή γι' αυτόν κατάσταση η οποία έχει διαρκέσει αρκετό χρόνο και να αρνείται την υπέρ του διοικουμένου συναγωγή των ωφελημάτων και των νόμιμων συνεπειών που προκύπτουν από την κατάσταση αυτή.

Εν προκειμένω ο Υπουργός Υγείας επικαλούμενος παραλείψεις του Υπουργείου Υγείας συνιστάμενες στην μη ετοιμότητα του συστήματος υγείας, για τις οποίες οι διοικούμενοι, ήτοι οι πολίτες δεν είναι υπαίτιοι, αγνόησε την ευνοϊκή κατάσταση της απόλαυσης των συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων και ελευθεριών τα οποία περιορίζονται και παραβιάζονται από τον Μάρτιο του 2020 μέχρι και σήμερα, αρνείται και συνεχίζει να αρνείται την υπέρ των διοικουμένων συναγωγή των

ωφελημάτων και των νόμιμων συνεπειών που προκύπτουν από την κατάσταση αυτή.

- Γενικότερα δεν διενήργησαν δικές τους ανεξάρτητες έρευνες αναφορικά με όλες τις πτυχές της πανδημίας, παρά μόνο αρκέστηκαν στο να ακολουθούν οδηγίες και/ή να ενεργούν με βάση οδηγίες από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και/ή το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων με τον κίνδυνο να επαναληφθούν τα γεγονότα της κάκιστης διαχείρισης (ανά το παγκόσμιο) της πανδημίας της γρίπης H1N1 κατά το έτος 2009 ως αυτά έχουν καταγραφεί στην Έκθεση της Επιτροπής της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τίτλο «*The handling of the H1N1 pandemic: more transparency needed*», αρ. αναφοράς Report | Doc. 12283 | 07 June 2010 – 1ΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8) στην οποία αναφέρεται χαρακτηριστικά ότι:

“National governments, WHO, and EU agencies had all been guilty of actions that led to a “waste of large sums of public money, and unjustified scares and fears about the health risks faced by the European public”,

Σε ελεύθερη μετάφραση:

Οι Κυβερνήσεις, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και διάφορες Ευρωπαϊκές Επιτροπές ήταν όλες τους ένοχες για ενέργειες που οδήγησαν σε «σπατάλη μεγάλου ποσού δημόσιου χρήματος και πρόκληση αδικαιολόγητου φόβου για τους υγειονομικούς κινδύνους που αντιμετώπιζε το ευρωπαϊκό κοινό»,

(και στην έρευνα που διενήργησε το British Medical Journal με τίτλο Council of Europe condemns “unjustified scare” over swine flu (αρ. αναφοράς BMJ 2010;340:c3033 ημερομηνίας 07.06.2010).

(ΙΔΕ ΕΠΙΣΗΣ σχετικό άρθρο από την ABC NEWS - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 9)

Στο σημείο αυτό σας παραπέμπουμε στην ιστοσελίδα

<https://www.centerforhealthsecurity.org/event201/videos.html>

Το Event 201 ήταν μια άσκηση πανδημίας υψηλού επιπέδου που πραγματοποιήθηκε στις 18 Οκτωβρίου 2019 στη Νέα Υόρκη. Η άσκηση έδειξε τομείς όπου οι δημόσιες / ιδιωτικές συμπράξεις θα είναι απαραίτητες κατά την αντίδραση σε μια σοβαρή πανδημία, προκειμένου να μειωθούν οι μεγάλης κλίμακας οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες. Το Event 201 προσομοίωσε ένα ξέσπασμα ενός νέου ζωονοσογόνου κοροναϊού που μεταδόθηκε από νυχτερίδες σε χοίρους σε ανθρώπους που τελικά μεταδίδεται αποτελεσματικά από άτομο σε άτομο, οδηγώντας σε σοβαρή πανδημία (επισυνάπτονται σχετικά έγγραφα που περιγράφουν λεπτομερώς το σενάριο του Event 201 – **ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ 10 ΚΑΙ 11**).

Σημειώστε ότι ενώ το ως άνω Event 201 - άσκηση/προσομοίωση ενός ενδεχόμενου ξεσπάσματος και εξάπλωσης πανδημίας, όπου χρησιμοποιήθηκε στο φανταστικό τους σενάριο ο ιός «κορωναϊός» έγινε στις 18/10/2019 ενώ 2 μήνες μετά, ήτοι τον Δεκέμβριο του 2020 ξέσπασε η πραγματική πανδημία του κορωναϊού του Covid-19. Το ερώτημα είναι: Προέβλεψαν ή σκηνοθέτησαν κάποιοι την πανδημία του Covid-19; Γιατί οι αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας δεν διενήργησαν έρευνα ως προς το γεγονός αυτό; Γιατί ακολουθούν τυφλά τις οδηγίες και συστάσεις των Διεθνών 'αρμόδιων' οργανισμών, τη στιγμή που γνωρίζουν ή/και όφειλαν να γνωρίζουν ότι το σενάριο πανδημίας είχε ξαναδοκιμαστεί με τις ίδιες υποκινούμενες από ιδιωτικά συμφέροντα υπερβολές και ψεύδη το 2009, ως εμφανίζεται από την έκθεση της Επιτροπής της Ευρωπαϊκής Ένωσης ανωτέρω.

Το 2010 εκδόθηκε ένα έγγραφο από το ίδρυμα Rockefeller (Rockefeller Foundation) με τίτλο «Scenarios for the Future of Technology and International Development» (επισυνάπτεται – ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7). Στις σελίδες 18 – 25 του εν λόγω εγγράφου περιγράφεται το στάδιο / σενάριο 'Lockstep' το οποίο 'προέβλεψαν' οι συντάχτες του εν λόγω εγγράφου ως ένα πιθανό σενάριο για το μέλλον σε περίπτωση ξεσπάσματος και εξάπλωσης μιας 'θανατηφόρας' πανδημίας. Και μόνο μια ανάγνωση του εν λόγω εγγράφου είναι αρκετή, τουλάχιστον για να αναρωτηθεί κάποιος: Προέβλεψαν ή σκηνοθέτησαν κάποιοι την πανδημία του Covid-19;

Ο Bill Gates, ο οποίος είναι εμπλεκόμενος με τις πολυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες ως χρηματοδότης μέσω του ιδρύματος του "The Bill & Melinda Gates Foundation", είναι επίσης, μετά την απόσυρση των ΗΠΑ τον Ιούλιο του 2020, ο μεγαλύτερος χρηματοδότης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (επισυνάπτεται σχετικό άρθρο με τίτλο «'Big concerns' over Gates foundation's potential to become largest WHO donor» - ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6).

- Ο Υπουργός Υγείας παραμέλησε το καθήκον του να προστατέψει τη δημόσια υγεία αφού δεν προνόησε για την ετοιμότητα του συστήματος υγείας της Κυπριακής Δημοκρατίας τόσο αναφορικά με το πρώτο κύμα της εξάπλωσης του Sars-Cov-2, καθώς επίσης δεν έπραξε τίποτα ενώ είχε ικανοποιητικό χρόνο στην διάθεσή του για να προετοιμάσει το σύστημα υγείας για την απόλυτα προβλέψιμη μεγάλη πιθανότητα του δεύτερου κύματος το Φθινόπωρο του 2020 το οποίο και εμφανίστηκε.

Αναφορικά με το πρώτο κύμα της εξάπλωσης του ιού κατά την άνοιξη του 2020 ο Υπουργός Υγείας γνώριζε για το ενδεχόμενο εξάπλωσης του ιού και στην Κύπρο εφόσον ο ίδιος δήλωνε ότι «δεν είναι θέμα του 'αν' θα έρθει

ο κορωνοϊός στην Κύπρο αλλά 'πότε'», ως επίσης ήταν δεδομένος ο κίνδυνος εξάπλωσης του ιού από τη στιγμή που ο ΠΟΥ κήρυξε πανδημία.

Όσο αφορά το δεύτερο κύμα του Sars-Cov-2, ο Υπουργός Υγείας είχε άφθονο χρόνο και γνώση πλέον από το πρώτο κύμα για να προβεί στα κατάλληλα διαβήματα για να προετοιμάσει το σύστημα υγείας για το ενδεχόμενο του δεύτερου κύματος το οποίο ήταν αναμενόμενο.

Αξίζει να αναφερθεί περαιτέρω ότι το σύστημα υγείας της Κύπρου και συγκεκριμένα το τμήμα πνευμονολογίας των γενικών νοσοκομείων των Επαρχιών Λευκωσίας, Λεμεσού και Λάρνακας λειτουργούσε πέραν των δυνατοτήτων του ήδη από το 2018 αν όχι και νωρίτερα, καθ' ότι τα νοσοκομεία ήταν υπερπλήρη σε χωρητικότητα κατά μέσο όρο 125.7% (επισυνάπτεται σχετικός πίνακας με στατιστικά στοιχεία από την Cystat – **ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 20**).

- Ο Υπουργός Υγείας παραμέλησε το καθήκον του να προστατέψει την δημόσια υγεία αφού επέτρεψε την εισαγωγή στην Κύπρο εμβολίων ή/και των εμβολίων που παράχθηκαν από τις εταιρείες Pfizer-Biontech που υποτίθεται ότι θα προστατεύουν από την προσβολή και/ή μόλυνση από τον Sars-Cov-2 και/ή επέτρεψε να χορηγηθούν τα εν λόγω εμβόλια στο γενικό πληθυσμό αλλά και σε άτομα που ήτο υπό την κηδεμονία του Κράτους, ήτοι σε ψυχασθενή και/ή ανίκανα πρόσωπα, τη στιγμή που ο ίδιος αλλά και η Συμβουλευτική Ομάδα δεν ήτο σε θέση να γνωρίζουν και/ή δεν είχαν οποιοδήποτε λόγο να πιστεύουν και/ή δεν προέβησαν σε επιμελή και επαρκή έρευνα σχετικά με τα εν λόγω εμβόλια ώστε να διασφαλίσουν ότι είναι ασφαλή για χορήγηση στο γενικό πληθυσμό.

Η κανονική διαδικασία ανάπτυξης, δοκιμών για την ασφάλεια, και έγκρισης εμβολίων αποτελείται από διάφορα στάδια τα οποία συνήθως διαρκούν από 10 – 15 χρόνια με το πρώτο στάδιο ανάπτυξης των εμβολίων να

διαρκεί 2 – 4 χρόνια (διερευνητικό στάδιο – exploratory stage). Ακολούθως τα εμβόλια δοκιμάζονται σε ζώα στο πρώτο στάδιο δοκιμών (pre-clinical stage) και ακολούθως, αφού αποδειχθεί η αποδοτικότητα αλλά και ασφάλεια των εμβολίων στα ζώα, τότε αρχίζουν οι δοκιμές σε ανθρώπους οι οποίες συνήθως διενεργούνται σε τρία ξεχωριστά στάδια δοκιμών.

Το συγκεκριμένο εμβόλιο της Pfizer-Biontech που εισήχθηκε στην Κύπρο για τον εμβολιασμό του πληθυσμού δεν είναι εγκεκριμένο από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) αλλά έχει δοθεί από τον εν λόγω οργανισμό άδεια χορήγησης 'έκτακτης ανάγκης' (Emergency Use Authorization licence) για να εμβολιαστούν συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού και δη οι ευάλωτες ομάδες.

Στην επίσημη ιστοσελίδα της Pfizer αναφέρονται χαρακτηριστικά τα ακόλουθα:

The Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine has not been approved or licensed by the U.S. Food and Drug Administration (FDA), but has been authorized for emergency use by FDA under an Emergency Use Authorization (EUA) to prevent Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) for use in individuals 16 years of age and older.

Πηγή: <https://www.pfizer.com/health/coronavirus/how-pfizer-is-responding>
(λήφθηκε στις 06/01/2021)

Περαιτέρω, σύμφωνα με την επίσημη Κυβερνητική ιστοσελίδα του Ηνωμένου Βασιλείου, δεν γνωρίζουμε σε αυτό το στάδιο για την αποδοτικότητα του εμβολίου.

Can you give COVID-19 to anyone, after having the vaccine?

The vaccine cannot give you COVID-19 infection, and 2 doses will reduce your chance of becoming seriously ill. We do not yet know whether it will stop you from catching and passing on the virus. So, it is important to follow the guidance in your local area to protect those around you.

To protect yourself and your family, friends and colleagues you still need to:

- practice social distancing
- wear a face mask
- wash your hands carefully and frequently
- follow the current guidance

Πηγή: Ιστοσελίδα της Κυβέρνησης του Ηνωμένου Βασιλείου (λήφθηκε στις 06/01/2021) <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-guide-for-older-adults/covid-19-vaccination-guide-for-older-adults>

(ΙΔΕ ΕΠΙΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4)

Περαιτέρω η Κυβέρνηση και/ή το Υπουργείο Υγείας δημοσίευσε πρόσφατα στις 07.01.2021 ενημερωτικό έγγραφο με τίτλο «*Συχνές Ερωτήσεις/Απαντήσεις για τον εμβολιασμό COVID-19 με το εμβόλιο Comirnaty (Pfizer/BioNTeck) , 07-01-2021*» (**ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 19**) στο οποίο αναφέρονται τα ακόλουθα (παραθέτουμε αποσπάσματα):

14. Σκοπεύω να μείνω έγκυος, Μπορώ να εμβολιαστώ;

Μελέτες σε ζώα δεν δείχνουν επιβλαβείς επιπτώσεις στην εγκυμοσύνη, ωστόσο τα δεδομένα σχετικά με τη χρήση του εμβολίου Comirnaty κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης είναι πολύ περιορισμένα.

Αν και δεν υπάρχουν μελέτες για τον θηλασμό, δεν αναμένεται κίνδυνος κατά τον θηλασμό.

Η απόφαση σχετικά με το εάν θα χρησιμοποιηθεί το εμβόλιο σε έγκυες γυναίκες θα πρέπει να ληφθεί σε στενή συνεννόηση με τον επαγγελματία υγείας αφού ληφθούν υπόψη τα οφέλη και οι κίνδυνοι.

Η απλή απάντηση στο πιο πάνω ερώτημα είναι ότι η Κυβέρνηση ή/και το Υπουργείο Υγείας δεν γνωρίζει την απάντηση. Αναφέρουν επίσης ότι δεν αναμένεται κίνδυνος κατά το θηλασμό χωρίς να το στηρίζουν σε οποιαδήποτε στοιχεία. Η μορφή της απάντησης είναι παραπλανητική αν ληφθεί υπόψη ότι πολυς κόσμος δεν μπορεί να αντιληφθεί την πλήρη σημασία των όσων αναφέρονται ανωτέρω, ως επίσης δεδομένου. Για παράδειγμα εκεί που αναφέρει ότι «Μελέτες σε ζώα δεν δείχνουν επιβλαβείς επιπτώσεις στην εγκυμοσύνη», αυτό κατ' ουσία σημαίνει ότι όσο αφορά επιβλαβείς επιπτώσεις στους ανθρώπους, το Υπουργείο Υγείας δεν γνωρίζει και παρόλα αυτά συστήνει στις έγκυες να συζητήσουν το θέμα με τον επαγγελματία υγείας τους, ο οποίος δεν αναμένεται να γνωρίζει περισσότερα από το Υπουργείο Υγείας για το θέμα εφόσον πρόκειται για νέο-εισαχθέντα εμβόλια. Ποιος θα έχει ευθύνη σε περίπτωση αρνητικών παρενεργειών; Ρίχνει τη μπάλα της ευθύνης το Υπουργείο Υγείας στους Ιατρούς;

5. Πότε θα μπορούν να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα σε σχέση με τη διάρκεια της προστασίας που προσφέρουν;

Προς το παρόν οι ειδικοί δεν γνωρίζουν πόσο διαρκεί η ανοσία που παράγεται από τον εμβολιασμό. Αυτό θα μπορεί να γίνει όταν συμπληρωθεί ο κατάλληλος χρόνος από τότε που πήραν οι πρώτοι εθελοντές το εμβόλιο. Αυτοί, θα συνεχίσουν να παρακολουθούνται για 2 χρόνια για να συλλεχθούν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διάρκεια της προστασίας. Σε κάθε περίπτωση όμως η προστασία που παρέχει συνήθως ο εμβολιασμός είναι μεγαλύτερη και χρονικά από ότι η φυσική λοίμωξη.

Παραδοχή λοιπόν του Υπουργείου Υγείας ότι δεν γνωρίζουν πόσο διαρκεί η ανοσία από το εμβόλιο της Pfizer-BioNtech και ότι θα πρέπει να παρέλθουν δύο χρόνια για να ξέρουν οι 'ειδικοί'.

Περαιτέρω, η τελευταία πρόταση «*Σε κάθε περίπτωση όμως η προστασία που παρέχει συνήθως ο εμβολιασμός είναι μεγαλύτερη και χρονικά από ότι η φυσική λοίμωξη.*» είναι ψευδής πληροφορία και/ή δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα. Με τον εμβολιασμό, **συνήθως**, ο οργανισμός εκτίθεται μόνο σε συγκεκριμένα κομμάτια του ιού τα οποία πιστεύεται από τους ερευνητές ότι θα προκαλέσουν αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος με τη δημιουργία αντισωμάτων ενώ με τη φυσική λοίμωξη ο οργανισμός εκτίθεται σε ολόκληρα σωματίδια του ιού με αποτέλεσμα να δημιουργούνται ευρύτερης ποικιλίας και κάλυψης αντισώματα.

Τέλος, ας μην ξεχνάμε ότι το εμβόλιο mRNA της Pfizer-Biontech λειτουργεί με εντελώς διαφορετική μέθοδο σε σχέση με τα 'συνηθισμένα' εμβόλια τα οποία χρησιμοποιούν την μέθοδο εισαγωγής εξασθενημένων ιών. Άρα, διερωτόμαστε γιατί γίνεται αυτή η άσχετη σύγκριση; Στο ίδιο έγγραφο, στο ερώτημα 9 το Υπουργείο αναγνωρίζει ότι είναι διαφορετικά τα εμβόλια mRNA από τα συνηθισμένα εμβόλια.

Οι δοκιμές για την αποδοτικότητα των εμβολίων στηρίζονται και πάλι σε εξετάσεις των συμμετεχόντων στις κλινικές δοκιμές με βάση τις εξετάσεις rtPCR οι οποίες είναι αναξιόπιστες ως έχουμε αναφέρει ανωτέρω.

Τέλος, πιστεύουμε ότι στο παρόν στάδιο δεν είναι εφικτό να γνωρίζει ο οποιοσδήποτε τις πιθανές μακροπρόθεσμες επιπτώσεις και/ή παρενέργειες των εισαχθέντων εμβολίων της Pfizer-Biontech διότι δεν έχουν διενεργηθεί μακροχρόνιες κλινικές δοκιμές είτε σε ζώα είτε σε ανθρώπους. Κατ' ουσία οι παραπνοούμενοι νιώθουν ότι η Κυβέρνηση και δη το Υπουργείο Υγείας, καταχρώμενο των καθηκόντων του και της απαραίτητης και δικαιολογημένης εμπιστοσύνης των πολιτών της Κύπρου, τους υποβάλλει χωρίς τη γνώση και ενημερωμένη συγκατάθεση τους (informed consent) και/ή μέσω παραπλάνησης, σε συμμετοχή σε πειράματα εφόσον το εμβόλιο βρίσκεται ακόμα σε πειραματικό στάδιο.

- Δεν παρέχουν ιατρική περίθαλψη σε ασθενείς με άλλα νοσήματα επειδή δεν υπάρχει χώρος στα ιδρύματα υγείας συνεπεία της αμέλειας και παραμέλησης υπηρεσιακού καθήκοντος της Κυβέρνησης να μεριμνήσει για τη δημιουργία καλύτερων υποδομών περίθαλψης γενικά, και παρότι ήταν ενήμεροι για την εμφάνιση της πανδημίας κατά το πρώτο κύμα καθώς και την πιθανότητα εμφάνισης δεύτερου κύματος.
- Κατόπιν εντολών της Κυβέρνησης, προέβηκαν σε κλείσιμο των νοσηλευτηρίων με αποτέλεσμα άτομα τα οποία είχαν προγραμματισμένα ραντεβού και τα οποία πάσχουν από χρόνια και σοβαρά νοσήματα να μην μπορούν να λάβουν την απαραίτητη και εντεταλμένη για τα νοσήματά τους περίθαλψη.
- Σε πολλές περιπτώσεις, οι ιατρικές υπηρεσίες του κράτους, καθοδηγούμενες από τις εσφαλμένες και παραπλανητικές οδηγίες και/ή κατευθυντήριες γραμμές της Κυβέρνησης και/ή του Υπουργείου Υγείας, σε

αρκετά άτομα τα οποία διαγνώστηκαν ως θετικά σε μια αμφιβόλου αξιοπιστίας μοριακή εξέταση, ήτοι rtPCR και/ή rapid test, αρνήθηκαν την παροχή ιατρικής εξέτασης και/ή περίθαλψης με αποτέλεσμα η κατάστασή τους να επιδεινωθεί.

- Περαιτέρω, έχουν αμελήσει και/ή παραμελήσει να λάβουν εύλογα μέτρα με τα οποία θα μπορούσαν, όπως επικαλούνται, να θωρακίσουν το σύστημα υγείας, όπως την ενεργοποίηση του υπογείου του νοσοκομείου Λευκωσίας το οποίο έχει δυνατότητα περίθαλψης πολλών ασθενών, να ενεργοποιήσουν έργα υποδομής πολιτικής άμυνας στα υπόγεια πολυκατοικιών, όπως επίσης και την δημιουργία νοσοκομείων αναφοράς σε κάθε επαρχία.
- Σε γενικές γραμμές, παραμελώντας και/ή αγνοώντας πλήρως τα καθήκοντά τους αναφορικά με την ευθύνη προστασίας της ζωής και της υγείας των πολιτών και κατά παράβαση των καθηκόντων τους, έχουν προκαλέσει την διατάραξη της υγείας του κοινού δια της διασάλευσης της σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας, **γεγονός αυταπόδεικτο αφού πρόσφατα ανακοινώθηκε η δημιουργία Ειδικής Επιτροπής, «αποτελούμενη από προσωντούχους Ψυχολόγους, Ψυχιάτρους, Κοινωνιολόγους, Κοινωνικούς Λειτουργούς και άλλες συναφείς ειδικότητες»** η οποία θα ασχοληθεί με «*τις ψυχικές και ψυχολογικές αρνητικές επιδράσεις της πανδημίας*» και θα αναλάβει δράση «για την ψυχολογική ανάκαμψη των πολιτών» σύμφωνα με το Δελτίο Τύπου του Υπουργείου Υγείας ημερομηνίας 30/12/2020.
- Έχουν διορίσει συμβούλους άτομα χωρίς κατάλληλα προσόντα για την αξιολόγηση επιδημιολογικών δεδομένων.

4. Κατά παράβαση του άρθρου 237 (Άλλες αμελείς πράξεις που προκαλούν σωματική βλάβη) του Ποινικού Κώδικα.

- (α) Οι αρμόδιοι κρατικοί λειτουργοί ή/και αξιωματούχοι ενήργησαν με αλόγιστο, αμελή και βεβιασμένο τρόπο ούτως ώστε να μην χειριστούν ορθά τη νοσηλεία ατόμων, ειδικότερα, δια της μη ενεργοποίησης των ορθών μεθόδων περίθαλψης αφού δεν περιθάλλουν τους ασθενείς που έχουν τον ιό αλλά ούτε και αυτούς που δεν έχουν τον ιό αλλά χρήζουν νοσηλείας για άλλα προβλήματα υγείας. Οι σχετικές οδηγίες του Υπουργού Υγείας με βάση τις οποίες ενήργησαν οι κρατικοί ιατροί και/ή νοσηλευτές και/ή λειτουργοί και/ή υπάλληλοι ή/και η παράλειψη έκδοσης σαφών οδηγιών από τον Υπουργό Υγείας ως προς το εν λόγω θέμα είχε ως αποτέλεσμα τον μη ορθό χειρισμό και νοσηλεία ή/και την άρνηση παροχής της απαραίτητης και εντεταλμένης ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε πολλά άτομα και/ή ασθενείς.
- (β) Εκδίδουν περιοριστικά διατάγματα τα οποία βασίζονται σε λανθασμένους υπολογισμούς επιδημιολογικών δεδομένων, με αποτέλεσμα να κλείνουν χιλιάδες επιχειρήσεις. Αυτό σημαίνει την απώλεια εργασίας χιλιάδων εργαζομένων, τη δημιουργία συνθηκών διαβίωσης η οποία υποβιβάζει κάτω από τα όρια της φτώχειας με αποτέλεσμα τις μεσοπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες επιπτώσεις στη σωματική και ψυχική υγεία των πολιτών η οποία αποτελεί την βάση για την πρόκληση σοβαρών νοσημάτων. Αυτό το γεγονός είναι πλέον γενικώς αποδεκτό από την επιστημονική κοινότητα, ότι δηλαδή, οι συνθήκες διαβίωσης που προκλήθηκαν από τα μέτρα των κρατών ανά το παγκόσμιο θα επιφέρουν πολύ περισσότερες ασθένειες και/ή θανάτους σε σχέση με τους θανάτους από τον ίδιο τον ιό από τον οποίο η κυβέρνηση ανεπιτυχώς προσπαθεί να προστατέψει.

(γ) Με ευθύνη ή/και ενθάρρυνση της κυβέρνησης, δημιουργούνται συνθήκες βίας, διχασμού και αλληλο-υπονόμευσης μεταξύ των πολιτών.

(δ) Έχουν δημιουργήσει συνθήκες υπό τις οποίες δημόσιοι και ιδιωτικοί λειτουργοί υγείας καθώς και δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτήρια παραλείπουν να παρέχουν ιατρική περίθαλψη σε άτομα τα οποία ήταν θετικά στον ιό βάσει αποτελεσμάτων της εξέτασης rtPCR, δημιουργώντας τις προϋποθέσεις για πρόκληση σωματικής βλάβης.

5. Κατά παράβαση του Άρθρου 300 (Απάτη), 302 (Συνωμοσία για καταδολίευση) του Ποινικού Κώδικα, Κεφ.154.

Το άρθρο 300 του Ποινικού Κώδικα αφορά αδικήματα απάτης και παρατίθεται κατωτέρω:

Απάτη

300. Οποιοσ με δόλιο τέχνασμα ή επινόημα αποκτά από άλλο ο,τιδήποτε που δύναται να αποτελέσει αντικείμενο κλοπής, ή υποκινεί άλλο να παραδώσει σε οποιοδήποτε πρόσωπο χρήματα ή αγαθά ή χρηματικό ποσό μεγαλύτερο από εκείνο το οποίο θα πληρωνόταν ή ποσότητα αγαθών μεγαλύτερη από εκείνη η οποία θα παραδιδόταν αν δεν χρησιμοποιείτο τέτοιο τέχνασμα ή επινόημα, είναι ένοχος κακουργήματος και υπόκειται σε φυλάκιση πέντε χρόνων.

Με οδηγίες του Υπουργού Υγείας, το Υπουργείο Υγείας και/ή τα κρατικά νοσηλευτήρια και/ή το Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου με δόλιο τέχνασμα ή επινόημα έκλεψαν δείγματα από το γενετικό υλικό των παραπονούμενων. Με τα Διατάγματα που εξέδωσε ο Υπουργός Υγείας δημιούργησε τις συνθήκες για να καταστήσει υποχρεωτική την υποβολή των παραπονούμενων, παρά τη θέληση τους, σε εξετάσεις rtPCR και/ή rapid test

για να μπορούν να ταξιδέψουν στις Επαρχίες Λεμεσού και Πάφου για εργασία ή/και για άλλους λόγους ή/και για να εισέλθουν στην Κυπριακή Δημοκρατία. Με σχετικές ανακοινώσεις του το Υπουργείο Υγείας στις 21.03.2020 και 06.04.2020 επιβεβαίωσε ότι η μόνη ενδεδειγμένη και έγκυρη μέθοδος ανίχνευσης και ταυτοποίησης της νόσου είναι μέσω της διενέργειας μοριακής εξέτασης, προτρέποντας παράλληλα τους πολίτες να μην υποβάλλονται σε άλλου είδους εξετάσεις που υπήρχαν τότε στην αγορά.

Συνωμοσία για καταδολίευση

302. Οποιοσ συνωμοτεί με άλλο, όπως με απάτη ή με άλλο δόλιο μέσο, επηρεάσει την αγοραία τιμή πράγματος που πωλείται δημόσια, ή να καταδολιεύσει το κοινό ή οποιοδήποτε πρόσωπο, συγκεκριμένο ή όχι ή να αποσπάσει με εκβιασμό οποιαδήποτε περιουσία από άλλο πρόσωπο, είναι ένοχος κακούργηματος και υπόκειται σε φυλάκιση πέντε χρόνων.

Επιπλέον, με την υποχρέωση για υποβολή σε μοριακή εξέταση βάσει των Διαταγμάτων που εκδόθηκαν, η Κυβέρνηση, με δόλιο τέχνασμα ή επινόημα, ανάγκασε τους παραπονούμενους να καταβάλουν χρηματικό ποσό μεγαλύτερο από εκείνο το οποίο θα πληρωνόταν αν δεν χρησιμοποιείτο τέτοιο τέχνασμα ή επινόημα για την εξέταση rtPCR για να εισέλθουν στο έδαφος της Κυπριακής Δημοκρατίας. Κανένας εκ των παραπονούμενων δεν θα προέβαινε στην πληρωμή για τη διεξαγωγή τέτοιας εξέτασης από μόνος του και χωρίς την επιτακτική επιβολή της από την Κυβέρνηση.

6. Κατά παράβαση του άρθρου 370 (Διέγερση για διάπραξη ποινικού αδικήματος), του Ποινικού Κώδικα, Κεφ.154.

Το Άρθρο 370 αφορά τη διέγερση για διάπραξη ποινικού αδικήματος.

«Όποιος διεγείρει ή αποπειράται να υποκινήσει άλλο να διαπράξει ποινικό αδίκημα, ανεξάρτητα αν ο άλλος συναινεί ή όχι να διαπράξει αυτό, είναι ένοχος-

(α) κακούργηματος, αν το ποινικό αδίκημα για το οποίο γίνεται λόγος είναι κακούργημα, και αν δεν προνοείται κάποια άλλη ποινή, υπόκειται σε φυλάκιση επτά χρόνων ή προκειμένου για κακούργημα που επισύρει κατά ανώτατο όριο ποινή κατώτερη από τη φυλάκιση των επτά χρόνων, σε τέτοια κατώτερη ποινή

(β) πλημμελήματος, αν για το ποινικό αδίκημα για το οποίο γίνεται λόγος είναι πλημμέλημα και αν δεν προνοείται κάποια άλλη ποινή, υπόκειται σε φυλάκιση δύο χρόνων ή προκειμένου για πλημμέλημα που επισύρει κατά ανώτατο όριο ποινή κατώτερη από τη φυλάκιση των δύο χρόνων, σε τέτοια κατώτερη ποινή.»

- Σε συγκεκριμένες περιπτώσεις άτομα έχουν υποκινηθεί σε ψευδή μαρτυρία αναφορικά με τους λόγους θανάτων ασθενών, όπως αναφέρεται και ανωτέρω, ως επίσης και δημόσιοι λειτουργοί, για την έκδοση ψευδών πιστοποιητικών θανάτου.
- Περαιτέρω, έχουν υποκινηθεί δημόσιοι και ιδιωτικοί λειτουργοί υγείας καθώς και δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτήρια να παραλείψουν να παράσχουν ιατρική περίθαλψη σε άτομα τα οποία ήταν θετικά στον ιό βάσει αποτελεσμάτων της εξέτασης rtPCR, το οποίο οδήγησε σε σωματική βλάβη, οδηγώντας τους έτσι σε παράβαση του Άρθρου 237 του Ποινικού Κώδικα, όπως προαναφέρθηκε.

Για σκοπούς υποβοήθησης του έργου σας, παρακαλούμε όπως επίσης μελετήσετε το Harrison Report: ανεξάρτητη έρευνα για την πανδημία του covid-19 από την Melissa Harrison–ανεξάρτητη ερευνητής από την Αυστραλία (ΙΔΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 12).

Ως εκ των ανωτέρω παρακαλούμε όπως άμεσα να προσέλθουν οι πελάτες μας με σκοπό να δώσουν καταθέσεις για να προχωρήσει η Ποινική Διερεύνηση των καταγγελιών τους.

Η παρούσα καταγγελία συντάχθηκε από τους:

ΑΛΕΞΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ, Δικηγόρος LLB, LLM

ΧΡΙΣΤΟΣ Α. ΝΕΟΦΥΤΟΥ – Δικηγόρος, Barrister-at-Law, BSc, MSc, MBA

Διατελούμεν Μετά Τιμής

ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.
Μετοχίου 49, ΟΡΦΗΛ COURT,
3^{ος} Όρ., Γρ. 301, 1101 Λευκωσία – ΚΥΠΡΟΣ
Τηλ: +357-22-061968, Φαξ: +357-22-060521
ΦΠΑ: 102194871 – ΑΦΤ: 12249487Κ
www.neoφυτου-law.com

ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.

ΛΕΥΚΩΣΙΑ/ΚΥΡΗΝΕΙΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ – ΛΑΡΝΑΚΑ – ΛΕΜΕΣΟΣ – ΠΕΙΡΑΙΕΥΣ – ΛΟΝΔΙΝΟ

ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ – ΝΟΜΙΚΟΙ ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ

Χρίστος Α. Νεοφύτου

ΒEng, BSc, MSc, MBA, ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ (InsolvencyPractitioner)

CIArb, PgDL(Law), Barrister-At-Law, Δικηγόρος, Π.Δ.Σ. & Δ.Σ.Α.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΩΝ:

(1) **ΛΙΣΤΑ ΜΕ ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΜΑΣ**

1Α-ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΥΠΡΟΥ ΥΠ' ΑΡ. 973/2016 ΗΜ. 28/07/2020

1Β-ΑΝΟΙΧΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΔΡ. ΕΛΠΙΔΟΦΟΡΟΥ ΣΩΤΗΡΙΑΔΗ ΠΡΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΗΜ. 8/12/2020

(2) **2.1 ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΦΕΤΕΙΟΥ ΣΤΗΝ ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ ΗΜΕΡ.11.11.2020**

2.2 ΠΟΡΤΟΓΑΛΛΙΚΟ ΑΡΘΡΟ ΔΙΚΑΣΤΩΝ ΣΤΗΝ ΠΟΡΤΟΓΑΛΛΙΑ



- (3) 3.1 External peer review of the RTPCR test to detect SARSCoV-2 reveals 10 major scientific flaws at the molecular and methodological level: consequences for false positive results.
3.2 EXTERNAL REVIEW CORMAN-DROSTEN
- (4) Πληροφορίες από την Κυβερνητική Ιστοσελίδα του Ηνωμένου Βασιλείου για το εμβόλιο του Covid-19
- (5) 5, 5.1, 5.2, 5.3 Δέσμη πληροφοριακού υλικού και επιστημονικών στοιχείων αναφορικά με την εξέταση PCR.
- (6) Άρθρο με τίτλο «'Big concerns' over Gates foundation's potential to become largest WHO donor»
- (7) Δημοσίευση του ιδρύματος Rockefeller με τίτλο «Scenarios for the Future of Technology and International Development»
- (8) Δημοσιευμένη Έκθεση της Επιτροπής της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τίτλο «Council of Europe criticism of H1N1 handling: more transparency needed»
- (9) Άρθρο της ABC News με τίτλο "Was the swine flu a fake pandemic?"
- (10) Event 201
- (11) Πληροφοριακό Έγγραφο με τίτλο "Financial Incentives – Conflicts of Interest – Event 201: Predicting a pandemic"
- (12) Harrison Report: ανεξάρτητη έρευνα για την πανδημία του covid-19 από την Melissa Harrison–ανεξάρτητη ερευνητής από την Αυστραλία.
- (13) Έρευνα με τίτλο «Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers : A Randomized Controlled Trial»
- (14) Μετα-ανάλυση από 10 έρευνες από τα Κέντρα Πρόληψης και Ελέγχου Ασθενειών (CDC) με τίτλο "Non-pharmaceutical Measures for Pandemic Influenza in Non-healthcare Settings—Personal Protective and Environmental Measures - Volume 26, Number 5—May 2020 – Emerging Infectious Diseases journal - CDC" που δείχνουν ότι δεν υπάρχει οποιαδήποτε ένδειξη ότι η χρήση μάσκας από τον γενικό πληθυσμό είναι αποδοτικό μέτρο για τη μείωση της διασποράς της γρίπης.
- (15) Δέσμη επίσημων ερωτήσεων/αιτημάτων πολιτών από διάφορες χώρες προς τις Υπηρεσίες Υγείας για την παροχή πληροφοριών ως προς την απομόνωση ή/και ύπαρξη του ιού Sars-Cov-2 και οι απαντήσεις των αρμόδιων Υπηρεσιών Υγείας.
- (16) Μετα-έρευνα θνητότητας για τον covid19 του Δρ. Γιάννη Ιωαννίδη με τίτλο "Infection fatality rate of COVID-19 inferred from seroprevalence data"
- (17) Επαγγελματικό προφίλ του Δρ. Γιάννη Ιωαννίδη
- (18) Άρθρα Φιλελεύθερου

18.1 «Είστε άσχετοι και επικίνδυνοι. Αυτά δεν είναι μέτρα, είναι σχιζοφρένεια»,
ημερ.10/12/2020

18.2 «Παρέμβαση: Ακούστε την κοινωνία, σας φωνάζει: ΦΤΑΝΕΙ», ημερ.15/12/2020

18.3 «Είστε επικίνδυνοι Υπουργέ, μόλις χθες είδατε πρόβλημα στα γηροκομεία;», ημερ.18/12/2020

18.4 «Αποτύχαμε, κύριοι, ας μην κοροϊδευόμαστε» ημερ.31/12/2020

(19) Δελτίο Τύπου ημερ.07/01/2021 με τίτλο «*Συχνές Ερωτήσεις/Απαντήσεις για τον εμβολιασμό COVID-19 με το εμβόλιο Comirnaty (Pfizer/BioNTeck) , 07-01-2021*»

(20) ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΑΤΩΝ ΣΤΗ ΚΥΠΡΟ