

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 31/08/2021 - 31/08/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

31/08/2021

1) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [🔗] Στη βουλή το θέμα της «υποχρεωτικότητας» του εμβολιασμού στο προσωπικό του ΕΣΥ.....	1
2) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 3] [🔗] Νέα προειδοποιήσεις προς τούς υγειονομικούς.....	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔗] Καταγγέλλει προπηλακισμό νοσηλευτών από ομάδα «αγνώστων».....	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,9] [🔗] Αποδυναμώνεται κι άλλο αντί να ενισχύεται απέναντι στην πανδημία.....	4
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9] [🔗] ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΚΕ ΝΕΑ ΠΙΟ ΜΕΤΑΜΜΑΓΜΕΝΗ ΠΑΡΑΜΜΑΓΗ COVID.....	6
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [🔗] Παράθυρο ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ.....	9
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 16] [🔗] Ο Σκέρτσος «βλέπει» κενά μόνο σε περιφερειακά νοσοκομεία!.....	10
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 16] [🔗] Κεραυνοί του προέδρου εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ: «Εργαλειοποιούν το εμβόλιο για να περάσουν τις ιδιωτ ...».....	12
9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13] [🔗] Τρίτη δόση με προσοχή συνιστά τώρα ο ΠΟΥ.....	13
10) [POLITICAL, Σελ. 17] [🔗] ΜΕΘ: Το 91% είναι ανεμβολίαστοι.....	14
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 10] [🔗] Παράθυρο ιδιωτικοποιήσεων με τις αναστολές εργασίας στο ΕΣΥ.....	15
12) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 8] [🔗] Αποψίλωση του ΕΣΥ, αθετήσεις, παλινωδίες και άλλες αντί άλλων αντιδράσεις οργής.....	16
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 10] [🔗] ΣΥΡΙΖΑ: Διαλύουν το ΕΣΥ με πρόσχημα τον εμβολιασμό.....	17
14) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] Εισαγγελείς για τον εμβολιασμό «μαϊμού».....	18
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24] [🔗] Παραίτηση γιατρού σε ένδειξη διαμαρτυρίας.....	19
16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 4] [🔗] Εννέα φορές πιο αποτελεσματικά τα εμβόλια στις σοβαρές νοσηλείες.....	20
17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [🔗] Σκληρή γραμμή για τους υγειονομικούς.....	21
18) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 3] [🔗] Ε, ΟΧΙ ΚΑΙ ΠΡΟΣΧΗΜΑ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ!.....	23
19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,8-9] [🔗] Προ των πυλών συγχωνεύσεις κλινικών και μετακινήσεις προσωπικού.....	24
20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [🔗] Γεμίζουν πάλι οι ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης μας» «Τα δύσκολα.....	27

Στη βουλή το θέμα της «υποχρεωτικότητας» του εμβολιασμού στο προσωπικό του ΕΣΥ

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 277.72 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στη βουλή το θέμα της «υποχρεωτικότητας» του εμβολιασμού στο προσωπικό του ΕΣΥ

ΑΠΟ ΤΟΝ Α. ΞΑΝΘΟ

Ερώτηση προς τον **υπουργό Υγείας** κατέθεσε ο τομεάρχης υγείας του ΣΥΡΙΖΑ και βουλευτής Ρεθύμνου Ανδρέας Ξανθός, ζητώντας αναστολή του νόμου για την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** στο προσωπικό του ΕΣΥ.

Στην ερώτησή του αναφέρει: «Το ΕΣΥ θα καταρρεύσει αν η κυβέρνηση θέσει σε αργία ανεμβολίαστο προσωπικό - άμεση αναστολή εφαρμογής του νόμου 4820/2021.

Την 1/9 τίθεται σε εφαρμογή ο ν. 4820/2021 που προβλέπει υποχρεωτική αργία των ανεμβολίαστων εργαζομένων σε δομές Υγείας. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία ο αριθμός τους υπερβαίνει τις 21.000 (πάνω από το 20% του συνολικού προσωπικού του ΕΣΥ). Η κυβέρνη-

ση μπροστά στην αποτυχία του εμβολιαστικού προγράμματος, στην αδυναμία επίτευξης του στόχου για «συλλογική ανοσία μέσα στο καλοκαίρι» και στην αυξανόμενη πίεση στα **δημόσια νοσοκομεία**, εγκαινιάζει την πολιτική της γενικευμένης υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών**, ξεκινώντας από τους εργαζόμενους στις δομές Υγείας και Πρόνοιας. Η τακτική αυτή, πέρα από ότι στηρίζεται στο κοινωνικά επαχθές και μη αναλογικό μέτρο της στέρησης εργασίας και μισθού, ακόμα και της απόλυσης, οδηγεί σε μαζική αποστελέχωση και πλήρη αποδιοργάνωση του ΕΣΥ την ώρα που αρχίζει να κορυφώνεται το 4^ο επιδημικό κύμα. Από τη μια τιμωρητισμός και κοινωνική αγριότητα και από την άλλη ευθεία

υπονόμευση της καθημερινής λειτουργίας και της ανθεκτικότητας του Δημόσιου Συστήματος Υγείας. Χωρίς σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ, με μέτρα όπως η αναστολή κανονικών αδειών που επιβαρύνουν το εργασιακό κλίμα στα **νοσοκομεία** και με «εναλλακτικό σενάριο» την εμπλοκή ιδιωτών συνεργειών στις δημόσιες δομές!

Επειδή δεν είναι αποδεκτό ούτε το «δικαίωμα» κανενός υγειονομικού να φροντίζει ευάλωτους ασθενείς ανεμβολίαστος, αλλά ούτε το «δικαίωμα» της κυβέρνησης να εκβιάζει οποιονδήποτε εργαζόμενο με το φόβο της απόλυσης, της απώλειας εισοδήματος και της αδυναμίας επιβίωσης.

Επειδή η συγκεκριμένη ρύθμιση περί υποχρεωτικότητας

«δυναμιτίζει» την ευστάθεια του ΕΣΥ την ώρα της «αναζωπύρωσης» της πανδημίας.

Επειδή μια υγειονομική κρίση δεν μπορεί να ξεπεραστεί χωρίς κοινωνικές συνανέσεις και συνειδητή συμμόρφωση των πολιτών στα μέτρα Δημόσιας Υγείας.

Ερωτάται ο **Υπουργός Υγείας**

Θα επιμένει η κυβέρνηση στα εκβιαστικά «τελεσίγραφα» προς τους εργαζόμενους του ΕΣΥ ή θα προχωρήσει σε μια κίνηση εκτόνωσης της κρίσης, αναστέλλοντας άμεσα την εφαρμογή του ν.4820/2021 για υποχρεωτική αργία του μη εμβολιασμένου προσωπικού;

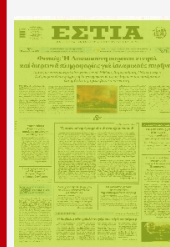
Προτίθεται να εγκαινιάσει ένα σοβαρό διάλογο με τους εκπροσώπους των εργαζομένων στο ΕΣΥ και τις πολιτικές δυνά-

μεις, με στόχο τον καθολικό και εκούσιο **εμβολιασμό** του προσωπικού στις δομές υγείας και

την προετοιμασία του ΕΣΥ για τις ανάγκες της νέας φάσης της πανδημίας».



Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	106.98 cm ²	Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα προειδοποιήσεις προς τους υγειονομικούς

ΕΚΤΟΣ από τόν μισθό τους που καλούνται να επιστρέψουν οί ανεμβολίαστοι υγειονομικοί, κινδυνεύουν όποτε γυρίσουν στην εργασία τους να μὴν απασχοληθούν στην ίδια θέση! Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος έκανε γνωστό ότι περίπου στις 10 Σεπτεμβρίου θα κληθούν να επιστρέψουν τήν προκαταβολή μισθοῦ που παίρνουν στά τέλη Αυγούστου.

Ἐπίσης, όσοι επιλέξουν νά έμβολιαστούν άργότερα, δέν είναι βέβαιον ότι θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις, «δεδομένου ότι ό χαρακτήρας, οί ανάγκες και ή όργάνωση του ΕΣΥ ώς έναν βαθμό θα έχουν αλλάξει». Ἐπανελάβε ότι από αύριο, όποτε και λήγει ή προθεσμία για τόν έμβολιασμό τών υγειονομικών στις δημόσιες και ιδιωτικές δομές, ό νόμος που προ-

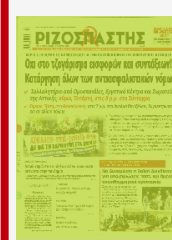
βλέπει τήν άναστολή καθηκόντων για όσους δέν έχουν κάνει τουλάχιστον τήν μία δόση, θα εφαρμοσθει εις τό άκέραιον.

Ἐπίσης, από αύριο, θα ένεργοποιηθει και ή πλατφόρμα ύποβολής αιτήσεων για τήν πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, εκτός τών ίατρών, ώστε νά καλυφθούν τά κενά τά όποια θα δημιουργηθούν.



Καταγγέλλει προπηλακισμό νοσηλευτών από ομάδα «αγνώστων»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	210.9 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Καταγγέλλει προπηλακισμό νοσηλευτών από ομάδα «αγνώστων»

Τον προπηλακισμό νοσηλευτών στο νοσοκομείο «Θριάσιο» από ομάδα που «εισέβαλε» σε αυτό, το βράδυ του περασμένου Σαββάτου, καταγγέλλει με ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο. Όπως αναφέρει το Σωματείο, η συγκεκριμένη ομάδα «αυτοαποκαλούνται "θεματοφύλακες των ασθενών"» και «ο προπηλακισμός έγινε στην Πνευμονολογική κλινική, όπου νοσηλεύονται ασθενείς με COVID, με αφορμή τη διασωλήνωση ασθενούς με COVID και τη μεταφορά της σε ΜΕΘ COVID».

Το Σωματείο σημειώνει ότι είχε προηγηθεί «στοχοποίηση» γιατρών και νοσηλευτών των κλινικών COVID «από τον γνωστό συνήγορο των φυλακισμένων χρυσαγιτών και η συκοφάντησή τους με δημοσιεύσεις στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης».

Το Σωματείο εκφράζει την αγανάκτηση του υγειονομικού προσωπικού, που στοχοποιείται από τη μια από την κυβέρνηση και από την άλλη «από ομάδες, που αξιοποιούν την κυβερνητική πολιτική αντιμετώπισης της επιδημίας, για να διασπείρουν τις επικίνδυνες θεωρίες τους σε βάρος των ασθενών και των εργαζομένων. Οι αντιεπιστημονικές, σκοταδιστικές απόψεις των ομάδων αυτών, πολλές από τις οποίες δεν κρύβουν τον ακροδεξιό ή και φασιστικό χαρακτήρα τους, ενισχύονται από τις κυβερνητικές παλινωδίες, αντιφατικές τοποθετήσεις και μέτρα».

Ακόμα, αναδεικνύει το πρόβλημα της ανεπαρκέστατης φύλαξης του νοσοκομείου και απαιτεί: Να προχωρήσουν όλες οι αναγκαίες νομικές διαδικασίες για όσους συκοφαντούν και προπηλακίζουν συναδέλφους, «εισβάλουν» σε κλινικές COVID, παραβιά-

ζοντας τα υγειονομικά πρωτόκολλα, με κίνδυνο πιθανής διασποράς της επιδημίας. Να εξασφαλίζεται πλήρης νομική στήριξη και κάλυψη στους εργαζόμενους, που δέχονται επίθεση κατά τη διάρκεια της εργασίας τους. Να ενισχυθεί η φύλαξη του «Θριάσιου» νοσοκομείου με πρόσληψη επιπλέον μόνιμων εργαζομένων και μονιμοποίηση των συμβασιούχων συναδέλφων, καθώς και ο φωτισμός του νοσοκομείου και των χώρων του προαυλίου και του πάρκινγκ.

Συγκεντρώσεις από αντιεμβολιαστές σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη

Στο μεταξύ, άλλη μια συγκέντρωση διαμαρτυρίας, «βούτυρο στο φωμί» της προσπάθειας της κυβέρνησης να φορτώσει στον λαό το φταιξιμο για την εξάπλωση της πανδημίας, πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα την περασμένη Κυριακή ενάντια στους εμβολιασμούς. Στη συγκέντρωση, που ανάλογή της έγινε και στη Θεσσαλονίκη, συμμετείχαν ακροδεξιές και φασιστικές ομάδες, ενώ στο Σύνταγμα βρέθηκαν άτομα που αποθέωναν τον δικτάτορα Παπαδόπουλο, κραδαίνοντας βιβλία του. Το βράδυ σημειώθηκαν και επεισόδια, με τις αστυνομικές δυνάμεις να κάνουν χρήση εκτόξευσης νερού, ενώ έγιναν και 42 προσαγωγές.



Αποδυναμώνεται κι άλλο αντί να ενισχύεται απέναντι στην πανδημία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	563.8 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αποδυναμώνεται κι άλλο αντί να ενισχύεται απέναντι στην πανδημία

Η κυβέρνηση κλιμακώνει τις απειλές και τα αντεργατικά μέτρα αξιοποιώντας τους **εμβολιασμούς** / Νέες κινητοποιήσεις των υγειονομικών

ΣΕΛ. 9



ΟΕΝΓΕ

Δυναμώνουμε τον αγώνα για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Παραστάσεις διαμαρτυρίας από σωματεία υγειονομικών ενάντια στη μετατροπή του εμβολίου σε όχημα για απολύσεις και διώξεις

Κυνική ομολογία των τραγικών ελλείψεων και τρανταχτή απόδειξη ότι κανένα μέτρο για τη «θωράκιση του ΕΣΥ» δεν έχει παρθεί, χαρακτηρίζει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ)** την απόφαση του υπουργείου Υγείας για **αναστολή των αδειών των εργαζομένων στα νοσοκομεία από την 1η Σεπτεμβρίου**.

Υπενθυμίζεται πως στις 25 Αυγούστου η ηγεσία του υπουργείου ανακοίνωσε αιφνιδιαστικά την πλήρη και επ' αόριστον αναστολή των κανονικών αδειών για όλους ανεξαιρέτως τους εργαζόμενους στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ, στις δημόσιες δομές ΠΦΥ και τον **ΕΟΔΥ**.

«**Η απόφαση για αναστολή των αδειών του λιγιστού εξουθενωμένου προσωπικού είναι η κυνική ομολογία των τραγικών ελλείψεων και ταυτόχρονα η απόδειξη ότι καμία "θωράκιση του ΕΣΥ" δεν έχει γίνει και ότι οι "μόνιμες προσλήψεις"** στις οποίες αναφέρεται η κυβέρνηση είναι μόνο στα χαρτιά. Είναι η κορύφωση της επί 1,5 χρόνο πλήρους απαξίωσης των νοσοκομειακών γιατρών, όλων των υγειονομικών του δημόσιου συστήματος Υγείας», καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ, που καλεί σε ενίσχυση της πάλης για αποφασιστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μόνιμο προσωπικό, εξοπλισμό και υποδομές.

Η ΟΕΝΓΕ από κοινού με τις Ενώσεις των νοσοκομειακών γιατρών το επόμενο διάστημα θα προχωρήσουν σε σχέδιο αγωνιστικών κινητοποιήσεων διαρκείας και απεργιακής κλιμάκωσης. Διεκδικεί μόνιμες προσλήψεις, ουσιαστική εκπαίδευση για τους ειδικευόμενους, μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και των συμβασιούχων, χορήγηση επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας και ένταξη των υγειονομικών του δημόσιου συστήματος στα ΒΑΕ. Ανάκληση της αναστολής των αδειών, να μην μπει σε αναστολή, να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος.

Οι απειλές κυβέρνησης και διοικήσεων θα πέσουν στο κενό

Στο μεταξύ, η Ομοσπονδία καταγγέλλει την **αξιοποίηση από την κυβέρνηση του αναγκαιού για την αναχαίτιση της πανδημίας καθολικού εμβολιασμού ως μέσου εκβιασμών, απειλών, στέρησης μισθού και απολύσεων. Καλεί τους νοσοκομειακούς γιατρούς να μην καταθέσουν τα πιστοποιητικά εμβολιασμού.** «**Απειλές διοικητών ότι θα τεθούν σε διαθεσιμότητα ακόμα και συνάδελφοι που έχουν εμβολιαστεί αν δεν το καταθέσουν θα πέσουν στο κενό,**» τονίζει.

Όσον αφορά το ζήτημα του **εμβολιασμού**, επισημαίνει ότι η κυβέρνηση αξιοποιεί τον αναγκαιό για την αναχαίτιση της πανδημίας καθολικό **εμβολιασμό** «**ως μέσο καλλιέργειας του κοινωνικού αυτοματισμού, εκ-**



βιασμών, απειλών, στέρησης μισθού και απολύσεων» με πρόσχημα «**την προστασία του αγαθού της υγείας**». Την ίδια στιγμή, «**αρνείται να προστατεύσει "το αγαθό της υγείας"** όταν πρόκειται να πάρει μέτρα που κοστίζουν στο κράτος και την εργοδοσία».

Η ΟΕΝΓΕ ξεκαθαρίζει ότι είναι «**επέρ του καθολικού εμβολιασμού** αλλά κατηγορηματικά αντίθετη στην εφαρμογή του νόμου για την υποχρεωτικότητα. Η αντίθεσή μας δεν έχει καμία σχέση με περιθωριακές, ανορθολογικές, σκοταδιστικές, ακροδεξιές απόψεις, που η ίδια η κυβέρνηση τροφοδοτεί και συντηρεί γιατί αποτελεί τον βολικό της αντίπαλο για να μετακυλήσει στον λαό τις εγκληματικές της ευθύνες για την πανδημία. **Όμως, δεν θα επιτρέψουμε το εμβόλιο από δικαίωμα και ανάγκη να μετατραπεί σε όχημα να χάσουν τη δουλειά τους υγειονομικοί. Δεν πρόκειται να επιτρέψουμε καμία διαθεσιμότητα, καμία απόλυση συναδέλφου,**» τονίζει.

Παραστάσεις διαμαρτυρίας και συγκεντρώσεις στα νοσοκομεία

Στο μεταξύ, **συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και δομές Υγείας**, αντιδρώντας στην εφαρμογή του νόμου για την υποχρεωτικότητα.

Σήμερα, Τρίτη, προγραμματίζονται δράσεις στα νοσοκομεία (συνελεύσεις, συγκεντρώσεις, παρεμβάσεις). Αύριο, Τετάρτη, μέρα που η κυβέρνηση έχει ανακοινώσει πως θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι, θα γίνουν συγκεντρώσεις, στις 7 π.μ., στις πύλες των νοσοκομείων. Την Πέμπτη 2 Σεπτεμβρίου, έχει προκηρυχτεί στάση εργασίας (10 π.μ. - 3 μ.μ.), στο πλαίσιο της οποίας θα γίνουν συγκεντρώσεις στις 11 π.μ., στο υπουργείο Υγείας για την Αττική, στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης για

τη Θεσσαλονίκη, στις κατά τόπους **ΥΠΕ** και στις πύλες των **νοσοκομείων** στην υπόλοιπη χώρα.

Επίσης, **παρεμβάσεις - κινητοποιήσεις** θα γίνουν από σωματεία: Στον «**Ευαγγελισμό**», **σήμερα, Τρίτη, στις 8 π.μ.,** στα ΤΕΠ και **αύριο, Τετάρτη, στις 7 π.μ.,** στις πύλες του **νοσοκομείου. Στο ΚΑΤ, σήμερα, Τρίτη, στη 1 μ.μ.,** έκτακτη Γενική Συνέλευση στο προαύλιο του **νοσοκομείου** και **αύριο, Τετάρτη, στις 7 π.μ.,** συγκεντρώση στις πύλες. Στο **ΠΑΓΝΗ σήμερα, Τρίτη, Γενική Συνέλευση, στη 1 μ.μ.,** στο αμφιθέατρο και **αύριο, Τετάρτη, συγκεντρώση, στις 7 π.μ.,** στην πύλη του **νοσοκομείου.** Συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας **σήμερα και αύριο, στις 8 π.μ.,** οργανώνει και το **Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο.**

Κινητοποίηση **αύριο, Τετάρτη,** θα γίνει και στην **Ικαρία, στις 8 μ.μ.,** στην πλατεία Αγίου Κηρύκου.

Προσπάθεια τρομοκράτησης των εργαζομένων

Με προσπάθεια τρομοκράτησης των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία,** κυβέρνηση και διοικήσεις ετοιμάζουν το έδαφος για την αναστολή συμβάσεων του προσωπικού που δεν έχει εμβολιαστεί.

Με έγγραφο της η διοίκηση του **Νοσοκομείου «Ευαγγελισμού»** ενημερώνει τους διευθυντές πως «**κανείς ανεμβολίαστος δεν θα συμπεριλαμβάνεται στο πρόγραμμα εφημεριών και βαρδιών**» του Σεπτεμβρίου καθώς τίθεται «**αυτόματα**» (!) σε αναστολή καθηκόντων. Βέβαια, ακόμα και με τις τυπικές προβλέψεις του νόμου, κανένας εργαζόμενος δεν μπορεί να πεταχτεί εκτός δουλειάς «**αυτόματα**», χωρίς να εκδοθεί και να του επιδοθεί η διοικητική πράξη αναστολής που αφορά ατομικά τον ίδιο. Παράλληλα, οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα δέχονται επίσης τρομοκρατία και απειλές, εμβολιασμένοι και ανεμβολίαστοι, ότι θα βγουν σε αναστολή εφόσον δεν καταθέσουν τα πιστοποιητικά **εμβολιασμού.** Με τον τρόπο αυτό η Διοίκηση προσπαθεί να παρακάμψει το εμπόδιο που θέτει στην εφαρμογή του μέτρου το μεγάλο ποσοστό εργαζομένων που δεν έχει καταθέσει - επιδειξεί το σχετικό πιστοποιητικό συμμετέχοντας στην αποχή από τη σχετική διαδικασία που έχουν αποφασίσει τα συνδικαλιστικά τους όργανα.

«**Όχι στον εκβιασμό της υποχρεωτικότητας με αναστολές καθηκόντων και διώξεις υγειονομικών. Όχι στα πρωτόκολλα - "λάστιχο"**», αναφέρει στην ανακοίνωσή του το ΣΕΝΕ, επισημαίνοντας ότι «**η στοχοποίηση των υγειονομικών αποσκοπεί στη συγκάλυψη των εγκληματικών κυβερνητικών ευθυνών για τη διαχείριση της πανδημίας, αλλά και για τη διάλυση του ΕΣΥ.**» Το Σωματείο λέει «**ναι**» στον καθολικό **εμβολιασμό** όλου του πληθυσμού και διεκδικεί την ενίσχυση του ΕΣΥ με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.



ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΚΕ ΝΕΑ ΠΙΟ ΜΕΤΑΛΛΑΓΜΕΝΗ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ COVID

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 956.0 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ
Ανιχνεύτηκε νέα
μεταλλαγμένη
παραλλαγή COVID ▶ ΣΕΛ. 8-9



ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ Ανιχνεύτηκε νέα πιο μεταλλαγμένη παραλλαγή COVID

Η ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ C.1.2 ΠΟΥ ΕΝΤΟΠΙΣΤΗΚΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΤΗ ΝΟΤΙΑ ΑΦΡΙΚΗ ΕΙΝΑΙ ΠΙΟ ΜΕΤΑΛΛΑΓΜΕΝΗ ΣΕ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΧΙΚΟ ΙΟ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΓΝΩΣΤΗ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ



Αντι-επιστήμη
ότι θα μ...
είναι πιο...
και να...
καθύ...
εμ...

Μια νέα παραλλαγή του κορωνοϊού, C.1.2, εντοπίστηκε στη Νότια Αφρική και σε πολλές άλλες χώρες, προκαλώντας ανησυχίες ότι θα μπορούσε να είναι πιο μολυσματική και να μην την καλύπτουν τα εμβόλια, σύμφωνα με μια νέα μελέτη του Εθνικού Ινστιτούτου Μεταδοτικών Νοσημάτων της Νότιας Αφρικής και την πλατφόρμα KwaZulu-Natal Research Innovation and Sequencing. Η μελέτη περιμένει αξιολόγηση από ομοτίμους. Οι επιστήμονες ανίχνευσαν για πρώτη φορά το C.1.2 τον Μάιο του 2021, διαπιστώνοντας ότι προερχόταν από το C.1, κάτι που οι επιστήμονες βρήκαν εκπληκτικό καθώς το C.1 είχε εντοπιστεί τελευταία φορά τον Ιανουάριο. Η νέα παραλλαγή έχει "μεταλλαχθεί ουσιαστικά" σε σύγκριση με το C.1 και απέχει περισσότερο από τον αρχικό ιό που εντοπίστηκε στη Wuhan από οποιαδήποτε άλλη παραλλαγή ανησυχίας (VOC) ή παραλλαγή ενδιαφέροντος (VOI) που έχει εντοπιστεί μέχρι τώρα παγκοσμίως. Ενώ εντοπίστηκε για πρώτη φορά στη Νότια Αφρική, το C.1.2 βρέθηκε έκτοτε στην Αγγλία, την Κίνα, τη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, τον Μαυρικό, τη Νέα Ζηλανδία, την Πορτογαλία και την Ελβετία. Οι επιστήμονες πιστεύουν ότι ο αριθμός των διαθεσίμων αλληλουχιών του C.1.2 μπορεί να αποτελεί υποεκπροσώπηση της εξάπλωσης και της συχνότητας της παραλλαγής στη Νότια Αφρική και σε όλο τον κόσμο. Η μελέτη διαπίστωσε σταθερή αύξηση του αριθμού των γονιδιωμάτων C.1.2 στη Νότια Αφρική σε μηνιαία βάση, από 0,2% των γονιδιωμάτων που αναλύθηκαν τον Μάιο σε 1,6% τον Ιούνιο και στη συνέχεια στο 2% τον Ιούλιο, παρόμοια με τις αυξήσεις που παρατηρήθηκαν εκεί με

Παραλλαγές Βήτα και Δέλτα εκεί. Η μελέτη διαπίστωσε επίσης ότι η γενεαλογία C.1.2 έχει ποσοστό μετάλλαξης περίπου 41,8 μεταλλάξεις επίσης, το οποίο είναι σχεδόν διπλάσιο από το τρέχον παγκόσμιο ποσοστό μεταλλάξεων των άλλων παραλλαγών. Οι επιστήμονες δήλωσαν ότι αυτή η σύντομη περίοδος αυξημένης εξέλιξης παρατηρήθηκε επίσης με τις παραλλαγές Άλφα, Βήτα και Γάμμα, υποδηλώνοντας ότι ένα μεμονωμένο γεγονός, ακολουθούμενο από μια αύξηση κρουσμάτων, οδήγησε σε ταχύτερους ρυθμούς μετάλλαξης. Περισσότερες από τις μισές αλληλουχίες C.1.2 έχουν 14 μεταλλάξεις, αλλά έχουν παρατηρηθεί επιπλέον μεταλλάξεις σε μερικές από τις ακολουθίες, υποδηλώνοντας ότι η μετάλλαξη εντός της γενεαλογίας είναι σε εξέλιξη, σύμφωνα με τη μελέτη. Περισσότερες από τις μισές (περίπου 52%) των μεταλλάξεων στην περιοχή ακίδων των αλληλουχιών C.1.2 έχουν παρατηρηθεί προηγουμένως σε άλλα VOC και VOI. Οι μεταλλάξεις N440K και Y449H, που έχουν συσχετιστεί με διαφυγή από ορισμένα αντισώματα, και έχουν επίσης παρατηρηθεί σε αλληλουχίες C.1.2. Οι επιστήμονες τόνισαν ότι ο συνδυασμός αυτών των μεταλλάξεων, καθώς και οι αλλαγές σε άλλα μέρη του ιού, πιθανόν να βοηθήσουν τον ιό να αποφύγει αντισώματα και ανοσολογικές αποκρίσεις, συμπεριλαμβανομένων των ασθενών που έχουν ήδη μολυνθεί με τις παραλλαγές Άλφα ή Βήτα. Οι επιστήμονες πρόσθεσαν ότι απαιτείται περαιτέρω εργασία για να κατανοηθεί ο ακριβής αντίκτυπος αυτών των μεταλλάξεων και να διαπιστωθεί εάν προσφέρουν στην παραλλαγή ανταγωνιστικό πλεονέκτημα έναντι της παραλλαγής Delta.

Διαφήμιση

Η μελέτη έρχεται καθώς ένας γιατρός στην Τουρκία ανέφερε ενδείξεις ότι μια νέα παραλλαγή του κορωνοϊού είχε εντοπιστεί στη χώρα, με δοκιμές που ανιχνεύουν μεταλλάξεις που δεν βρέθηκαν στις τρέχουσες παραλλαγές που κατονομάστηκαν από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ). Ο Δρ Λίφτι Τσαμλί δήλωσε στα τουρκικά μέσα ενημέρωσης ότι ενώ διεξήχθησαν δοκιμές για τον εντοπισμό της παρουσίας παραλλαγών στην Τουρκία, οι γιατροί βρήκαν μια νέα παραλλαγή χωρίς σύνδεση με τις άλλες παραλλαγές, φτάνοντας σε ποσοστό περίπου 50%-60% των περιπτώσεων στη βόρεια επαρχία του Ρίζε. Ο Τσαμλί τόνισε, ωστόσο, ότι είναι ακόμα ασαφές εάν έχουν βρει πραγματικά μια νέα παραλλαγή ή αν ήταν απλώς το αποτέλεσμα ψευδούς αρνητισμού στις δοκιμές PCR. Ο Τούρκος γιατρός τόνισε επιπλέον ότι είναι φυσιολογικό να εμφανίζονται νέες μεταλλάξεις σε επιδημία και ότι οι μεταλλάξεις που βρέθηκαν πρόσφατα στην Τουρκία μπορεί να μην έχουν καμία σοβαρή επίδραση στον τρόπο λειτουργίας του ιού. Ο Τσαμλί ζήτησε περαιτέρω έρευνα και τα αποτελέ-

σματα των γονιδιωμάτων δοκιμών των δειγμάτων που πραγματοποιήθηκαν στην Άγκυρα να δημοσιοποιηθούν στο κοινό. Από την περασμένη Τετάρτη, ο ΠΟΥ είχε προσδιορίσει τέσσερα VOC και τέσσερα VOI. Από την περασμένη Πέμπτη, το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) είχε εντοπίσει πέντε και έξι αντίστοιχα. Ορισμένες άλλες παραλλαγές έχουν οριστεί για περαιτέρω παρακολούθηση.

Συν Δανία

Η κυβέρνηση της Δανίας, επικαλούμενη το υψηλό ποσοστό εμβολιασμένων στη χώρα, ανακοίνωσε την Παρασκευή ότι δεν θεωρεί τον κορωνοϊό ως μια «κοινωνική κρίσιμη ασθένεια». «Η επιδημία είναι υπό έλεγχο. Έχουμε υψηλά ποσοστά εμβολιασμού», δήλωσε ο υπουργός Υγείας Μάγκνους Χέουνικε την Παρασκευή. Γι' αυτό το λόγο μπορούμε να αποσύρουμε από τις 10 Σεπτεμβρίου κάποια από τα μέτρα που λάβαμε για να διαχειριστούμε την πανδημία. Ένα από τα μέτρα που αποσύρει είναι το ψψιακό διαβατήριο κορωνοϊού. Μια εφαρμο-





Ανσυχίες επιστημόνων ότι θα μπορούσε να είναι πιο μολυσματική και να μην την καλύπτουν τα εμβόλια

τό.

γή στο κινητό τηλεφώνου που δείχνει αν ο κάτοχος έχει είτε αρνητικό τεστ 72 ωρών, είτε εμβολιαστεί είτε νοσήσει 2-12 εβδομάδες νωρίτερα. Σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να είναι σε έντυπη μορφή. Οι Δανοί το χρησιμοποιούσαν είτε για να παρακολουθήσουν μια συναυλία, να πάνε σε ένα κλαμπ, στο κομμωτήριο, στο σινεμά και στο θέατρο. «Παρόλο που βρισκόμαστε σε καλό σημείο, δεν είμαστε έξω από την επιδημία. Και η κυβέρνηση δεν θα διστάσει να δράσει γρήγορα εάν η πανδημία απειλήσει ξανά σημαντικές λειτουργίες στην κοινωνία μας», πρόσθεσε. Την Πέμπτη ο Χέουνικε ανακοίνωσε ότι το 80% του πληθυσμού της Δανίας ηλικίας 12 ετών και άνω είναι πλήρως εμβολιασμένο. Ο εμβολιασμός των παιδιών στη Δανία ξεκίνησε τον Ιούλιο. Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία τα παιδιά ηλικίας από 12-19 ετών έχουν λάβει τουλάχιστον μια δόση του εμβολίου σε ποσοστό 58,2%, ενώ είναι πλήρως εμβολιασμένο 43,6%.

Στο Ισραήλ

Το Ισραήλ ξεκίνησε να χορηγεί ενι-

σχυτικές δόσεις του εμβολίου κατά του κορωνοϊού σε όποιον είναι πλήρως εμβολιασμένος μειώνοντας το όριο ηλικίας για όσους το δικαιούνται στα 12 έτη. «Από σήμερα η αναμνηστική δόση του εμβολίου θα προσφέρεται σε όλους», δήλωσε ο γενικός διευθυντής του υπουργείου Υγείας Χάιμαν Ας, αναφερόμενος στο εμβόλιο της Pfizer. Σημειώνεται ότι παρά το σχετικά υψηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης, το Ισραήλ αγωνίζεται να αντιμετωπίσει το νέο πανδημικό κύμα λόγω Δέλτα, με περισσότερα από 10.000 κρούσματα να καταγράφονται τις τελευταίες μέρες του Αυγούστου καθημερινά για πρώτη φορά από τα μέσα Ιανουαρίου. Από την αρχή της πανδημίας, περισσότεροι από ένα εκατομμύριο άτομα στη χώρα των 9,4 εκατομμυρίων κατοίκων έχουν μολυνθεί με κορωνοϊό. Και αυτό παρά το γεγονός ότι το Ισραήλ ήταν μια από τις πρώτες χώρες που ξεκίνησαν εκστρατεία εμβολιασμού τον Δεκέμβριο του 2020. Σχεδόν το 59% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί και με τις δύο δόσεις και περίπου το 19% έχει εμβολιαστεί και με μια τρίτη, αναμνηστική δόση. Το Ισραήλ βασίζεται σχεδόν αποκλειστικά στο εμβόλιο των Pfizer/BioNTech. Στο τέλος Ιουλίου, το Ισραήλ έγινε η πρώτη χώρα που ξεκίνησε να χορηγεί αναμνηστική δόση του εμβολίου με στόχο να ενισχύσει την ανοσολογική απόκριση. Άλλες χώρες ετοιμάζονται να ακολουθήσουν το παράδειγμα. Το μέτρο κρίθηκε απαραίτητο στο Ισραήλ μετά την ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας για ραγδαία μείωση της αποτελεσματικότητας του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, αν και το εμβόλιο συνέχισε να παρέχει ισχυρή προστασία από τη σοβαρή νόσο.





Παράθυρο ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ

ΠΑΡΑΘΥΡΟ ιδιωτικοποίησης υπηρεσιών του ΕΣΥ άφησε ανοιχτό ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου, με αφορμή την αναστολή εργασίας υγειονομικών και υπαλλήλων δομών που αρνούνται να εμβολιαστούν ακόμη και αφότου μπουν σε αναστολή εργασίας. «Το υπουργείο Υγείας έχει πάρει όλα τα μέτρα προκειμένου να αντιμετωπιστούν οποιεσδήποτε αρρυθμίες», είπε. Σε σχετική ερώτηση για τις επιλογές του ΕΣΥ ο Γ. Οικονόμου ανέφερε ότι αυτές αφορούν σε αναδιάρθρωση δυνάμεων στο εσωτερικό των νοσοκομείων, σε νέο ανθρώπινο δυναμικό και πρόσληψη νέου προσωπικό καθώς και συμβολή και από τον ιδιωτικό τομέα για διοικητικές υπηρεσίες για όσο χρειαστεί. Χαρακτήρισε μάλιστα «αβέβαιη» την επιστροφή στις ίδιες θέσεις εκείνων των εργαζομένων που τεθούν από 1η Σεπτεμβρίου σε αναστολή, ακόμα και στην περίπτωση που αποφασίσουν να εμβολιαστούν στο μέλλον.





Ο Σκέρτσος «βλέπει» κενά μόνο σε

■ Η κυβέρνηση από 1ης Σεπτεμβρίου τινάζει στον αέρα το ΕΣΥ και ο υπ. Επικρατείας, με αισχρή προπαγάνδα, εμπαιζει τους Έλληνες

Σε λίγες ώρες θα έχει σκάσει η... βόμβα της κυβέρνησης, καθώς έφτασε η καταληκτική ημερομηνία για την υποχρεωτικότητα στους εμβολιασμούς και από αύριο το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα λειτουργεί με 20.000 εργαζομένους λιγότερους. Μάλιστα, η εξέλιξη αυτή θα συμβεί εν μέσω του τέταρτου κύματος της πανδημίας και την ώρα που όλοι οι ειδικοί υποστηρίζουν πως η πίεση στα δημόσια νοσοκομεία αυξάνεται διαρκώς.

Όλοι πλέον αγωνιούν για την επόμενη μέρα του δημόσιου συστήματος υγείας, αλλά και για το μέλλον των 20.000 εργαζομένων, οι οποίοι θα βρεθούν στο οικονομικό περιθώριο. Τα δεδομένα είναι σαφή, όσο όμως είναι σαφής και η πρόθεση της κυβέρνησης να επιμένει πως η λύση σε ένα δεδομένο πρόβλημα είναι «η γροθιά στο μαχαίρι». Ποιους σκοπούς εξυπηρετεί αυτή η κίνηση παραμένει άγνωστο. Το μόνο σίγουρο είναι πως η θεσμοθέτηση της υποχρεωτικότητας με τους όρους που έγινε έχει προκαλέσει τα αντίθετα αποτελέσματα.

Μάλιστα, κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης των πολιτικών συντακτών ο νέος κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου έριξε και μία νέα «βόμβα» στο τραπέζι, λέγοντας πως ακόμη και μετά τον εμβολιασμό δεν είναι δεδομένη η επιστροφή των υγειονομικών στα πόστα τους! Το αιτιολόγησε, μάλιστα, λέγοντας πως ο χαρακτήρας, οι ανάγκες και η οργάνωση του ΕΣΥ θα έχουν αλλάξει ως έναν βαθμό.

«Η κυβέρνηση χρειάζεται να προχωρήσει και θα προχωρήσει στην εφαρμογή των μέτρων, όχι από γινάτι, όχι για να τιμωρήσει κανέναν, όχι για να βάλει κάποιον απέναντί, όχι για να δημιουργήσει εχθρούς, αλλά για να προστατέψει ολόκληρη την κοινωνία, εμβολιασμένους συμπολίτες μας και μη» συμπλήρωσε.

Τι σημαίνει αυτό πρακτικά; Μα πολύ απλά πως η κυβέρ-

νηση είτε απέλει τους υγειονομικούς με απολύσεις για να ανεβάσει τον αριθμό των εμβολιασμών είτε ετοιμάζεται για μια απόλυτη συνταγματική εκτροπή, με στόχο τη μονιμότητα στο Δημόσιο.

Λίγη ώρα αργότερα ο Ακης Σκέρτσος ξεκαθάριζε πως δεν τίθεται ζήτημα παράτασης της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών στα νοσοκομεία.

«Δεν θα κάνει πίσω η κυβέρνηση σε αυτό το θέμα, είναι ζήτημα προστασίας των ιδίων των υγειονομικών και της υγείας των νοσηλευόμενων... Προλαβαίνουν όλοι οι ανεμβολίαστοι, λίγες χιλιάδες, σήμερα και αύριο να εμβολιαστούν, δεν θα υπάρχει πρό-

βλημα με τις δουλειές τους, ούτε με τη λειτουργία του ΕΣΥ» τόνισε και πρόσθεσε: «Δεν υπάρχει ατομικό δικαίωμα που να στρέφεται κατά της δημόσιας υγείας ή κατά της ζωής των συνανθρώπων μας... Σεβαστά τα ατομικά δικαιώματα, αλλά δεν πρέπει να θέτουν σε κίνδυνο την υγεία των ανθρώπων».

Τέλος, σε ερώτηση για την αναπλήρωση των κενών που θα δημιουργηθούν, ο κ. Σκέρτσος ανέφερε πως «έχουν γίνει προβλέψεις, τα κενά αφορούν κάποια περιφερειακά νοσοκομεία».

«Βόμβα» από τον Οικονόμου! Απειλεί ευθέως με απολύσεις



Ο υπ. Επικρατείας Ακης Σκέρτσος



Περιφερειακά νοσοκομεία!





Κεραυνοί του προέδρου εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ: «Εργαλειοποιούν το εμβόλιο για να περάσουν τις ιδιωτικοποιήσεις»



ΑΠΟΦΑΣΙΣΜΕΝΟΙ να φτάσουν στα άκρα τη σύγκρουση, αναφορικά με την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού**, εμφανίζονται τόσο οι υγειονομικοί όσο και η κυβέρνηση. Με την ημερομηνία της 1ης Σεπτεμβρίου να πλησιάζει και τους 20.000 υγειονομικούς να είναι έτοιμοι να τεθούν εκτός συστήματος δημόσιας υγείας, γιατροί και νοσηλεύτριες επιμένουν πως είναι υπέρ του **εμβολιασμού**, αλλά κατά της υποχρεωτικότητας. Αυτά φαίνεται πως είναι και η θέση που εκφράζουν οι υγειονομικοί του ΠΑΓΝΗ, με τον πρόεδρο των εργαζομένων του νοσοκομείου Δημήτρη Βρυσάλη να αναφέρει, μεταξύ άλλων: «Το “όχι” στην υποχρεωτικότητα δεν σημαίνει απόρριψη της αξίας και της ανάγκης του μαζικού **εμβολιασμού**, ενός όπλου για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Σημαίνει εναντίωση στις αναστολές εργασίας και τις στερήσεις μισθού» δηλώνει και παραθέτει μία σειρά ερωτημάτων στην κυβέρνηση.

Στη μακροσκελή του ανακοίνωση ο πρόεδρος εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ επιτίθεται με σφοδρότητα στην κυβέρνηση, καταλογίζοντάς της σημαντικές ευθύνες στη διαχείριση της πανδημίας, στο κομμάτι της στελέχωσης των **δημόσιων νοσοκομείων**, στην ανύπαρκτη πρωτοβάθμια φροντίδα, αλλά και στην

πολιτική του τέσπινγκ. Μάλιστα, επισημαίνει πως η κυβέρνηση είναι αυτή η οποία δημιούργησε σύγχυση σχετικά με τα εμβόλια της AstraZeneca, προκαλώντας ανησυχία στους πολίτες.

«Δεν τροφοδοτείται έτσι, όπως και με τις παλινωδίες για τα περιοριστικά μέτρα και τον **εμβολιασμό** των απόρων κάτω των 50 ετών με το εμβόλιο της Astrazeneca, ο ανορθολογισμός και η δαιμονοποίηση του εμβολίου από ορισμένους» σχολιάζει ο Δημήτρης Βρυσάλης. Τέλος, στη μακροσκελή τους ανακοίνωση οι υγειονομικοί θέτουν, μετ' επιτάσεως, το ζήτημα της βιωσιμότητας των **δημόσιων νοσοκομείων** την επομένη της κρίσης. «Είναι δυνατόν, εν μέσω του τέταρτου κύματος της πανδημίας, να βγάξεις σε αναστολή υγειονομικούς, να θέτεις εκτός μάχης



Ο Δημήτρης Βρυσάλης

όσους παλεύουν εδώ και ενάμιση χρόνο, σε συνθήκες υποστελέχωσης, προκειμένου να υλοποιήσεις την πολιτική των ιδιωτικοποιήσεων, των τρίμηνων συμβάσεων, της σύμπτυξης κλινικών, εργαλειοποιώντας αισχρά το εμβόλιο» αναρωτούνται οι υγειονομικοί. Καταλήγοντας, ο κ. Βρυσάλης προειδοποιεί ότι η φωνή των υγειονομικών δεν θα σιγήσει, «παρά την τρομοκρατία και τους εκβιασμούς».





Τρίτη δόση με προσοχή συνιστά τώρα ο ΠΟΥ

✦ **Επισημάνσεις από τον διευθυντή του Οργανισμού στην Ευρώπη για τους κινδύνους από την άρνηση του εμβολίου αλλά και για την αναγκαιότητα εμβολιασμού υγειονομικών και εκπαιδευτικών**

» Της **ΚΟΡΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ**

«**Η ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ** του εμβολίου δεν είναι μια πολυτέλεια την οποία στερείς από κάποιον που περιμένει ακόμα την πρώτη δόση. Είναι βασικά ένας τρόπος για να διατηρήσουμε ασφαλείς τους πιο εύάλτους». Με αυτά τα λόγια, ο περιφερειακός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την Ευρώπη Χανς Κλούγκε λειάνει χθες την προηγούμενη, αυστηρότερη θέση του οργανισμού σε σχέση με τις τρίτες δόσεις. Οχι πολύ νωρίτερα, μέσα στον Αύγουστο, ο ΠΟΥ δήλωσε σε ανακοίνωθέν του ότι σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία δεν είναι αναγκαία και τρίτη δόση σε άτομα που έχουν εμβολιαστεί πλήρως, ενώ επαναλάμβανε την πάγια θέση του για το επείγον της επιτάχυνσης των **εμβολιασμών** στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Τώρα, ο ΠΟΥ λέει «ναι» στην τρίτη δόση υπό προϋποθέσεις. «Θα πρέπει να είμαστε λιγάκι προσεκτικοί με την ενισχυτική δόση, επειδή δεν υπάρχουν ακόμα αρκετά στοιχεία», εξήγησε ο Χανς Κλούγκε. «Ωστόσο», πρόσθεσε, «ολοένα και περισσότερες μελέτες δείχνουν ότι μια τρίτη δόση διατηρεί ασφαλείς τους εύάλτους ανθρώπους και αυτό γίνεται από ολοένα και περισσότερες χώρες στην περιοχή μας». Η επέλαση της μετάλλαξης Δέλτα σε συνδυασμό με την επιβράδυνση των εμβολιαστικών ρυθμών στην Ευρώπη φαίνεται πως είναι η αιτία για αυτή την αλλαγή θέσης.

«Η στασιμότητα στον ρυθμό των **εμβολιασμών** στην περιοχή εμπνέει σοβαρή ανησυχία», επεσήμανε ο περιφερειακός διευθυντής. «Τώρα που χαλαρώνουν τα μέτρα δημόσιας υγείας και κοινωνικής απόστασης σε πολλές χώρες, είναι κρίσιμη η αποδοχή των **εμβολιασμών** από το κοινό, προκειμένου να αποφύγουμε μεγαλύτερη μετάδοση, σοβαρότερη νόσηση, αύξηση των θανάτων και μεγαλύτερο κίνδυνο για νέες μεταλλάξεις».

Περισσότερα από 30 κράτη μεταξύ των 53 που ανήκουν στην ευρωπαϊκή σφαίρα του ΠΟΥ σημείωσαν την περασμένη εβδομάδα αύξηση ύψους 10% και άνω στον 14ημερο μέσο δείκτη θετικότητας. «Την περασμένη εβδομάδα, ο αριθμός των νεκρών στην περιοχή αυξήθηκε κατά 11%,



Ο περιφερειακός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την Ευρώπη Χανς Κλούγκε

με μια αξιόπιστη πρόβλεψη να αμείνεται 236.000 θανάτους στην Ευρώπη ως την 1η Δεκεμβρίου», οι οποίοι θα προστεθούν στο 1,3 εκατομμύριο θανάτους που έχουν ήδη προκληθεί από την πανδημία στη Γηραιά Ηπειρο, σημείωσε ο περιφερειακός διευθυντής του ΠΟΥ.

Ο Κλούγκε στάθηκε ιδιαίτερα στον κίνδυνο που επιφέρουν ο σκεπτικισμός απέναντι στα εμβόλια και η άρνηση της επιστήμης, παράγοντες που, όπως επεσήμανε, εμποδίζουν ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες να ελέγξουν την πανδημία. «Ο αντιεμβολιασμός», δήλωσε, «καθυστερεί την σταθεροποίηση αυτής της κρίσης. Δεν εξυπηρετεί κανένα σκοπό και δεν κάνει καλό σε κανέναν». Παραδέχτηκε όμως ότι η καθυστέρηση των **εμβολιασμών** σε ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες οφείλεται και σε οικονομικούς λόγους. Στις φτωχότερες εξ αυτών έχει εμβολιαστεί πλήρως μόνο το 6% του πληθυσμού που ανήκει στα κατώτερα και μικρομεσαία στρώματα.

«Τις έξι τελευταίες εβδομάδες, μειώθηκε κατά 14% λόγω έλλειψης πρόσβασης σε εμβόλια σε ορισμένες χώρες και έλλειψης αποδοχής των εμβολίων σε άλλες», υπογράμμισε ο Κλούγκε, ζητώντας να αυξηθεί η ικανότητα παραγωγής και να ξεπεραστούν οι εθνικιστικοί πειρασμοί, μοιράζοντας τις δόσεις. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΠΟΥ, σε διάστημα οκτώ μηνών σχεδόν 850 εκατομμύρια δόσεις χορηγήθηκαν στην ευρωπαϊκή σφαίρα που καλύπτει ο οργανισμός, η οποία εκτείνεται ως την Κεντρική Ασία, επιτρέποντας σε σχεδόν τον μισό πληθυσμό να έχει εμβολιαστεί πλήρως. Ειδικότερα στην Ευρωπαϊκή Ένωση, το 58,7% των κατοίκων, δηλαδή 262,3 εκατομμύρια άνθρωποι, έχουν εμβολιαστεί πλήρως, σύμφω-

να με την τελευταία καταμέτρηση του γαλλικού ειδησεογραφικού πρακτορείου AFP.

Ο Χανς Κλούγκε καταπίστικε επίσης με συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες όπως τους υγειονομικούς που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της αντιμετώπισης της πανδημίας και τους εκπαιδευτικούς που θα βρεθούν αντιμέτωποι με την πρόκληση της διά ζώσης διδασκαλίας. Αν και τα τρία τέταρτα των εργαζομένων στον τομέα της υγείας στην Ευρώπη έχουν εμβολιαστεί, σε ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες η αναλογία αυτή είναι μόνον ένας στους δέκα, σύμφωνα με τον ΠΟΥ, με τον περιφερειακό διευθυντή του να τονίζει την αναγκαιότητα για «αύξηση της παραγωγής, διαμοιρασμό των δόσεων και καλύτερη πρόσβαση στα εμβόλια».

Ο Κλούγκε τόνισε επίσης πως οι εκπαιδευτικοί και το προσωπικό των σχολικών ιδρυμάτων πρέπει να είναι μεταξύ των ομάδων που εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα κατά της Covid-19. Είναι «ζωτικής σημασίας», όπως είπε, να παραμείνουν ανοικτά τα σχολεία παρά την εξάπλωση της μεταδοτικότερης Δέλτα, επισημαίνοντας πως «η πανδημία έχει προκαλέσει την πιο καταστροφική διαταραχή στην ιστορία της εκπαίδευσης». Για να επιτευχθεί αυτό, ο ΠΟΥ Ευρώπης και το γραφείο της UNICEF για την Ευρώπη και την Κεντρική Ασία καλούν να διασφαλιστεί ο **εμβολιασμός** των παιδιών άνω των 12 ετών με υποκείμενα **voσήματα** και να βελτιωθεί το σχολικό περιβάλλον. Με συχνό εξαιρεισμό των σχολικών αισθουσών, φυσική απόσταση (άρα, πιο ολιγομελή τμήματα) και τακτικά διαγνωστικά τεστ σε μαθητές και διδακτικό προσωπικό. Στην Ελλάδα, προς το παρόν, πιάνουμε ενάμισι στα τρία...



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	218.26 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



MEΘ: Το 91% είναι ανεμβολίαστοι

Ενδεικτικά της μεγάλης ανάγκης να προχωρήσουν οι **εμβολιασμοί** είναι τα στοιχεία που έδωσε χθες ο **ΕΟΔΥ**,

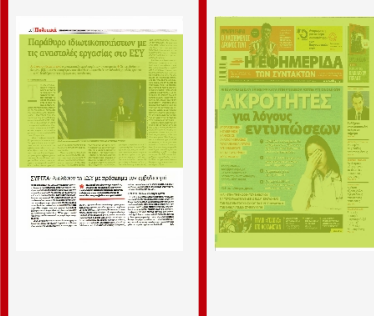
σχετικά με το ποσοστό των ανεμβολίαστων που νοσηλεύονται σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, στα **νοσοκομεία** της χώρας. Την ίδια στιγμή, επιβεβαιώνεται πως η μετάλλαξη **Δέλτα** δεν κάνει... ηλικιακές διακρίσεις, καθώς αυξάνεται το ποσοστό των παιδιών που έχουν νοσήσει από κορονοϊό, λίγες ημέρες πριν από το πρώτο κουδούνι στα σχολεία.

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.343, εκ των οποίων 24 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό είναι 19, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.656. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 338. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ, 309 (ποσοστό 91,42%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 29 (8,58%) πλήρως εμβολιασμένοι.

Εξάλλου, οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 214 (ημερήσια μεταβολή -24,11%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 263 ασθενείς.

Στο άνοιγμα των σχολείων αναφέρθηκε χθες η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδωρίδου, κατά την ενημέρωση για την πορεία του εμβολιαστικού προγράμματος κατά της Covid-19. Όπως είπε, η πρώτη σχολική χρονιά εν μέσω πανδημίας στηρίχθηκε στην τήρηση των μέτρων προστασίας, ενώ η δεύτερη έχει να κάνει με τη μετάλλαξη **Δέλτα**. Ένα παιδί είναι στα πέντε κρούσματα και μάλιστα με κλειστά σχολεία, τόνισε χαρακτηριστικά. «Άμεσα το "κουδούνι χτυπά" για **εμβολιασμό** παιδιών και εφήβων», τόνισε. Και επισήμανε: «Τα παιδιά και οι έφηβοι θεωρούνται σημαντικό μέρος των εμβολιαστικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Παρά το γεγονός ότι η νόσηση είναι σπάνια στα παιδιά, υπάρχουν σοβαροί λόγοι που αποφασίστηκε ο **εμβολιασμός τους**».

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 629.1 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παράθυρο ιδιωτικοποιήσεων με τις αναστολές εργασίας στο ΕΣΥ

Από αύριο τίθεται σε ισχύ ο υποχρεωτικός εμβολιασμός των υγειονομικών • Οι ανεμβολίαστοι δεν είναι βέβαιο ότι θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις, αφού θα έχουν καλυφθεί με άλλους τρόπους τα κενά, ξεκαθάρισε χτες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος

Του ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ

Την ώρα που η κυβέρνηση δεν έκανε όσα θα μπορούσε προκειμένου να πείσει τους δύσπιστους πολίτες για το πόσο σημαντικό είναι να πάνε να εμβολιαστούν, συνεχίζει στην τακτική των απειλών και του εκφοβισμού –που τρέφει τους συνωμοσιολόγους εμβολιομάχους– βάζοντας εκ νέου στο στόχαστρο τους υγειονομικούς, για τους οποίους από αύριο Τετάρτη 1 Σεπτεμβρίου ξεκινά να ισχύει ο υποχρεωτικός εμβολιασμός τους, ο οποίος –σύμφωνα με τις κυβερνητικές αποφάσεις– ως συνέπεια για τους ανεμβολίαστους επισύρει αναστολές εργασίας.

Η χθεσινή κυβερνητική απειλή προς τους υγειονομικούς ήταν ότι εφόσον βγουν σε αναστολή, ακόμα και αν τελικά πειστούν να εμβολιαστούν, ενδέχεται να μην επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις που είχαν πριν. Και ταυτόχρονα, με πρόσχημα τον εμβολιασμό των υγειονομικών, η κυβέρνηση ανοίγει παράθυρο ιδιωτικοποίησης μέρους των υπηρεσιών του ΕΣΥ, έστω και διοικητικών, προκειμέ-



Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου στη χθεσινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών

νου να καλυφθούν κενά που θα δημιουργηθούν από την ίδια την πολιτική της.

Μέσα σε αυτό το πλαίσιο ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου δήλωσε κατά τη χθεσινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών ότι «ο νόμος που προβλέπει την αναστολή καθκώ-

ντων για όσους δεν έχουν κάνει τουλάχιστον μία δόση θα εφαρμοστεί. Και ο νόμος θα εφαρμοστεί στο ακέραιο», προσθέτοντας πως «όσοι τεθούν σε αναστολή εργασίας δεν είναι βέβαιο –ακόμη και αν επιλέξουν να εμβολιαστούν μετά– ότι θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις, δεδομένου ότι ο χαρακτήρας,

οι ανάγκες και οργάνωση του ΕΣΥ ως ένα βαθμό θα έχουν αλλάξει» και υποστηρίζοντας ότι «η κυβέρνηση χρειάζεται να προχωρήσει και θα προχωρήσει στην εφαρμογή των μέτρων, όχι από γινάτι, όχι για να τιμωρήσει κανέναν, όχι για να βάλει κάποιον απέναντι, όχι για να δημιουργήσει εχθρούς,

αλλά για να προστατέψει ολόκληρη την κοινωνία». Το ερώτημα είναι γιατί εξαρχής η κυβέρνηση δεν επέλεξε συνέπεια του υποχρεωτικού εμβολιασμού να είναι η αλλαγή θέσης των ανεμβολίαστων υγειονομικών αντί για την αναστολή εργασίας.

Επιπλέον ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, απαντώντας στο ερώτημα πώς θα καλυφθούν τα κενά που θα δημιουργηθούν στο ΕΣΥ από τις αναστολές εργασίας, ειδικά σε μια περίοδο που το Σύστημα Υγείας πιέζεται λόγω της νέας έξαρσης της πανδημίας, υποστήριξε ότι «υπάρχει ένα ολοκληρωμένο σχέδιο, από την πλευρά του υπουργείου Υγείας, με διάφορες επιλογές για το πώς θα αναδιατάξουμε τις δυνάμεις, έτσι ώστε το Σύστημα Υγείας να μπορεί να λειτουργήσει την επόμενη ημέρα, αν κάποιοι άνθρωποι ανεξήγητα επιμείνουν στην επιλογή τους να μην εμβολιαστούν –όπως πάνω από 6 εκατομμύρια συμπολίτες μας– και υποστούν τις συνέπειες του νόμου, των μέτρων, τα οποία έχουν εξαγγελθεί», λέγοντας ότι «οι επιλογές αυτές περιλαμβάνουν προφανώς την είσοδο νέων ανθρώπων, νέου δυναμικού, στο Σύστημα.

Προφανώς περιλαμβάνουν την αναδιατάξη δυνάμεων μέσα στο ίδιο το ΕΣΥ για να καλυφθούν οι απαιτήσεις και οι λειτουργίες. Περιλαμβάνει κάποιες υπηρεσίες διοικητικές, προφανώς, κυρίως στον ιδιωτικό τομέα σε άλλες δομές, για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί, προκειμένου να λειτουργήσουν», αφηρώντας έτσι ανοικτό το παράθυρο ιδιωτικοποίησης υπηρεσιών του ΕΣΥ, κάτι που ούτως ή άλλως αποτελεί διακαή πόθο της κυβέρνησης που δεν διδάχτηκε από τα μαθήματα της πανδημίας, η οποία ανέδειξε την τεράστια σημασία του δημόσιου τομέα ως πυρήνα του συστήματος Υγείας.



Αποψίλωση του ΕΣΥ, αθετήσεις, παλινωδίες και άλλες αντί άλλων αντιδράσεις οργής

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 489.36 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποψίλωση του ΕΣΥ, αθετήσεις, παλινωδίες και άλλες αντί άλλων αντιδράσεις οργής

► Της **ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ ΔΕΛΗΓΙΩΡΓΗ***



ΣΕ ΜΗΝΙΑΙΟ περιοδικό του ΑΠΘ πριν από χρόνια έγραφα για το δίδυμο τεχνογνωσίας και αυτογνωσίας που διαχωρίστηκε σε βαθμό πέραν των προβλεπόμενων κινδύνων, ώστε στη φάση αυτή η μανία του υπερκέρδους να επισκιάζει με πρωτοφανή ασκεψία το κόστος που συνεπάγεται παγκοσμίως. Κλιματική επιδείνωση, καταστροφή φυσικού και χωροταξικού περιβάλλοντος και της βιοψυχικής σύστασης του οργανισμού, λειτουργική αποδυνάμωση του ανθρώπινου εγκεφάλου, λιμοί και λοιμοί είναι λίγα δείγματα της καταστροφικής λαίλαπας που «συνεπικουρεί» στην πλήρως ευθυγραμμισμένη με την κοσμική εντροπία «ανάπτυξη».

Χάριν της τεχνογνωσίας -βασικού συντελεστή **ελέγχου** της οικονομίας και της πολιτικής- η αυτογνωσία, που θα κατάρτιζε τη χρήση της τεχνικής προς όφελος της ανθρωπότητας, βγαίνει προς εξαφάνιση, με ανυπολόγιστο κόστος για σύμπαντα τον πλανήτη, έως ότου, από τις στάχτες και την ερήμωση που θα αφήσει πίσω του ο τεχνοπολιτισμός, αναδυθούν δυνάμεις που ενεργοποιεί ο ανθρώπινος εγκέφαλος στον διάλογό του με καταστάσεις και πράγματα. Γι' αυτό και σε εποχές που άλλαξαν την εικόνα σφαιρείου που εμφάνιζε κατά περιόδους η Ιστορία, πνεύμα και συνείδηση παρήγαγαν αυτογνωσία ως

θεμέλιο και βάση μιας παιδείας που συντελούσε στην αυτοσυνείδηση πολιτών και προσώπων.

ΒΕΒΑΙΑ, η παράλληλη ανάπτυξη και χρήση της εργαλειακής και λογιστικής διάνοιας βελτίωνε τις υλικές συνθήκες ζωής, έως ότου η σύγχρονη Δύση διευρύνει επικίνδυνα το χάσμα θεωρίας και πράξης και θέσει σε δεύτερη μοίρα τις ανάγκες για παιδεία, που οι Ρωμαίοι γειώνοντάς την απέδωσαν μεταφορικά ως *cultura*. Υποβαθμίζοντας τη σημασία της, η παγκοσμιοποιημένη Δύση επινόησε τις μαζικές δημοκρατίες με κοινό εξισωτικό παρονομαστή τους τη μαζική κατανάλωση, μετατρέποντας τις κοινωνίες σε πληθυσμούς με ανακλαστικά επιβίωσης σε ένα καθεστώς θηριώδους σκληρότητας.

Στο πλαίσιο αυτό η διεκδίκηση αύξησης μισθών και συντάξεων, που αποδίδονται εν είδει ιεραποστολικών μπικλιμπιδιών, συμβαίνει παράλληλα με την υπονόμευση κοινωνικών και ανθρώπινων δικαιωμάτων ζωής (συλλογικές συμβάσεις εργασίας, δημόσια εκπαίδευση, **δημόσια Υγεία**, πρόσβαση στον πολιτισμό κ.λπ.). Και καθώς τα υπερκέρδη των μεγιστάνων έφτασαν σε ιλιγγιώδη ύψη, αποτολήθηκε, εν μέσω της πανδημίας που συνέπεσε με την εντατική ψηφιοποίηση, η τηλεθέσμιση μέσω τηλεδιαβουλεύσεων, η τηλεεκπαίδευση μέσω δασκάλων που έγιναν virtual και μια κουλτούρα τηλεθεαμάτων και τηλεπαραστάσεων, με κίνδυνο σφοδρές αντιδράσεις της μάζας που ήρθε η στιγμή να στερηθεί, εκτός

από τη στοιχειώδη ασφάλεια της βιοτής, και αυτήν ακόμη την ανθρώπινη εγγύτητα που η αξία της διατηρήθηκε ανέγγιχτη ανά τους αιώνες.

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝ ΓΕΝΕΙ μαζοποίηση, με τελευταία εκδοχή της τη μαζική τηλε-επαφή ανθρώπων όντων ως εάν να εγκαταβιούμε σε διαστημικούς οικισμούς σε συνθήκες έλλειψης βαρύτητας, θα μπορούσε πολύ βολικά να κριθεί υπεύθυνη η τεχνική, προϊόν της τεχνογνωσίας.

Φυσικά η γνώση δεν ευθύνεται για τίποτα. Ευθύνη έχουν όσοι διευκολύνουν ή εμποδίζουν την αλόγιστη ή την έλλογη χρήση της.

ΣΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑ, λοιπόν, τι οδήγησε στη γενική μαζοποίηση που μετατρέπει τους πολίτες από μάζα σε όχλο, δυνάμει καρναβαλικό εισβολέα, και την πολιτεία σε κλειστό κύκλωμα, μπορεί κανείς να επικαλεστεί ως αιτία αιώνες πολιτικής ψευδολογίας που δεν δίστασε να σαρκάσει η πένα του Τζ. Σουίφτ (1667-1745) και η οποία ωστόσο δεν στάθηκε ικανή να αποτρέψει αγώνες που μετέτρεψαν τις απόλυτες δεσποτείες σε φιλελεύθερα Συντάγματα αφηρημένου δικαίου, που μόνον η συνειδησιακή και πολιτική χειραφέτηση των λαών μπορεί να μετατρέψει σε εν πρόδω αναπτυσσόμενες δημοκρατίες με κοινωνικό κράτος συγκεκριμένου δικαίου.

Όμως, ένα τόσο επικίνδυνο ενδεχόμενο άτυπα διατήρησε την ψευδολογία ως αναγκαία πρακτική διαφύλαξης της ισχύουσας τάξης πραγμάτων. Κι όταν τέτοιου είδους πρακτικές εκτραχυνθούν με

αθετήσεις υπεσχημένων άκρως ζωτικής σημασίας που κλονίζουν συθέμελα την αξιοπιστία των θεσμών, τότε καταρρέει και η εμπιστοσύνη, τελευταίο προπύργιο της σχέσης των μαζοποιημένων πολιτών με την πολιτεία. Τότε ψηφοφόροι, δυνάμει «άναρχος καταστροφές της τάξης», στρέφονται εναντίον των εκπροσώπων και της πολιτικής τους που ψήφισαν σε ένα κράτος-βορά ιδιοποίησης οικονομικών συμφερόντων, επανδρωμένο με επίλεκτες πολιτικές λιτί υπεύθυνες για πρακτικές εύτακτης λειτουργίας του συρρικνούμενου Δημοσίου.

ΣΕ ΑΥΤΗ τη συνθήκη, οι μαζοποιημένοι πολίτες ανίσχυρων χωρών όπως η χώρα μας, που τους απαγορεύτηκε για δύο αιώνες ο Διαφωτισμός ως θεμελιώδης παιδευτική εμπειρία, αφήνουν την οργή τους για μύριες όσες αθετήσεις υπεσχημένων υπέστησαν να ξεσπάσει σαν κύμα τυφλής δυσπιστίας σε ό,τι κατά το δυνατόν εγγυάται το πέρασ λιμών και λοιμών. Τότε ακούμε στα ΜΜΕ για τον Αντίχριστο με τη μορφή του (υποχρεωτικού) **εμβολιασμού** και για τον διάβολο με τα πολλά ποδάρια, με ένα την επιστήμη, άλλο τη χειραφέτηση της συνείδησης κι άλλο τυχόν μέτρα περιορισμού των παντοειδών δεισιδαιμονιών που γεννά η απαίδευτη φαντασία με μορφή αγαθών δαιμονίων.

Εν τω μεταξύ, η αποψίλωση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, δικαιώνοντας άλλες αντί άλλων αντιδράσεις, απόκτην συνεχίζεται.

*Όμιλητη καθηγήτρια Φιλοσοφίας, συγγραφέας



ΣΥΡΙΖΑ: Διαλύουν το ΕΣΥ με πρόσχημα τον εμβολιασμό

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	341.78 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΡΙΖΑ: Διαλύουν το ΕΣΥ με πρόσχημα τον εμβολιασμό

ΤΑ ΔΙΧΜΗΡΑ ΒΕΛΗ του ΣΥΡΙΖΑ συγκέντρωσαν οι χθεσινές δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου Γιάννη Οικονόμου, ο οποίος άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο συμβολής και του ιδιωτικού τομέα προκειμένου να καλυφθούν τα κενά που θα δημιουργήσουν οι αναστολές στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Με δεδομένη τη σκληρή κριτική που έχει ασκήσει το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης στην κυβέρνηση για τη διαχείριση της πανδημίας και την αποδυνάμωση του δημόσιου συστήματος υγείας, παρά τις μεγάλες ανάγκες που έχουν προκύψει όλο αυτό το διάστημα, από την Κουμουνδούρου ευθέως κατηγορήσαν τον πρωθυπουργό ότι διαλύει το ΕΣΥ και φέρνει από την πίσω πόρτα την ιδιωτικοποίησή του με πρόσχημα τον εμβολιασμό.

Όπως υποστήριξαν χαρακτηριστικά από το γραφείο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, «ο κ. Μητσοτάκης ετοιμάζεται να διαλύσει το ΕΣΥ και να φέρει από

*** Βολές κατά της κυβέρνησης με αφορμή τις δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου για ενδεχόμενη συμβολή του ιδιωτικού τομέα στην κάλυψη των κενών που θα δημιουργήσουν οι αναστολές στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς.**

την πίσω πόρτα την ιδιωτικοποίησή του με πρόσχημα τον εμβολιασμό. Αφού επί 1,5 χρόνο αρνείται να στηρίξει το ΕΣΥ με προσλήψεις, τώρα το αποψιλώνει την ώρα που η παταγώδης αποτυχία του φέρνει νέο κύμα πανδημίας». Σύμφωνα με την αξιωματική αντιπολίτευση, συνιστά αυτονόητη ανάγκη ο μαζικός εμβολιασμός των πολιτών και δη των υγειονομικών που έρχονται σε επαφή με ασθενείς, ωστόσο το γεγονός αυτό «δεν μπορεί να αποτελέσει άλλοθι διάλυσης του ΕΣΥ με αναστολή εργασίας και περικοπές

μισθών εργαζομένων για να μπουν ιδιώτες». Και όπως κατέληξαν, «ο κ. Μητσοτάκης είναι ο μόνος υπεύθυνος για ενδεχόμενη κατάρρευση του ΕΣΥ».

ΚΙΝ.ΑΛΛ.: Χάθηκε πολύτιμος χρόνος

Στο θέμα των υποχρεωτικών εμβολιασμών παρενέβη από την πλευρά του το Κίνημα Αλλαγής, με τον εκπρόσωπο Τύπου, Παύλο Χρηστίδη, να καταλογίζει στην κυβέρνηση απώλεια πολύτιμου χρόνου που κοστίζει ακριβά στη χώρα και στους πολίτες. «Εχουμε προτείνει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό στους ανθρώπους πρώτης γραμμής από τον Μάρτιο. Η κυβέρνηση έχει χάσει πολύτιμο χρόνο και αυτό στοίχισε πολύ ακριβά. Σήμερα, αντί να σχεδιάζει πώς θα αποφύγουμε τη διασπορά του κορονοϊού, επιλέγει τον ακραία δίκαιό λόγο για να κρύψει τις ευθύνες της. Η δε ενίσχυση του ΕΣΥ και των ανθρώπων του, που είναι τόσο απαραίτητη, έχει μείνει στα χαρτιά», σημείωσε ο κ. Χρηστίδης. **Δ.Κ.**



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	129.73 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

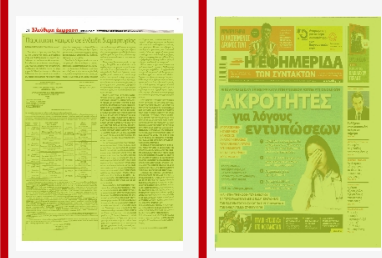


Εισαγγελέας για τον εμβολιασμό «μαϊμού»



Την πόρτα της Εισαγγελίας Θεσσαλονίκης πέρασε ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροξενός, ο οποίος κατήγγειλε ότι πολιτικό πρόσωπο πήγε στο νοσοκομείο και την ώρα που θα εμβολιαζόταν, πήραν τη σύριγγα με τη δόση από τα χέρια της νοσοκόμας. «Ο διοικητής πήρε τη σύριγγα και είπε πως θα τον εμβολιάσει ο ίδιος στο γραφείο του. Δεν ξέρουμε τι έγινε και αν το έκανε, αλλά μετά πήρε κανονικά πιστοποιητικό», είχε πει ο κ. Κοροξενός. Σύμφωνα με δημοσιεύματα ο ίδιος ο πολιτικός ζήτησε την παρέμβαση του εισαγγελέα.





Παραίτηση γιατρού σε ένδειξη διαμαρτυρίας

Επικίνδυνοι γιατροί ή επικίνδυνοι καιροί*

Ποια είναι τα όρια της επιστήμης; Πότε ένας επιστήμονας πρέπει να σταματήσει; Όταν μια επιστήμη παύει να υπηρετεί τον άνθρωπο τότε παύει και να είναι επιστήμη. Τον τελευταίο καιρό έχουμε γίνει μάρτυρες μιας σπουδαίας επιστημονικής ανακάλυψης. Αναφέρομαι στα εμβόλια έναντι του νέου κορονοϊού. Η ανθρωπότητα έχει πλέον στη διάθεσή της ένα όπλο ικανό να ανακατέψει την πορεία της πανδημίας που έχει στοιχίσει

τόσες ζωές παγκοσμίως και έχει αλλάξει τις ζωές όλων μας. Επιπλέον, ανοίγει ο δρόμος για την αντιμετώπιση και τη θεραπεία πολλών ακόμα ασθενειών με τεχνικές όπως αυτές που αξιοποιούν τα νέα εμβόλια.

Όλοι λοιπόν θα έπρεπε να είμαστε ικανοποιημένοι, είτε είμαστε πρόθυμοι να εμβολιαστούμε είτε (ανεξαρτήτως αιτίας) όχι. Αντ' αυτού τι συμβαίνει όμως; Ανθρωποι απειλούνται και εκβιάζονται, άλλοι χάνουν τις δουλειές τους, άλλοι την πρόσβαση στην εκπαίδευση. Κάποιοι εξωθούνται να επιδιώκουν τη φυσική

νόσση θέτοντας σε κίνδυνο τον εαυτό τους και τους γύρω τους, και γιατροί χρηματίζονται ώστε να υπογράψουν ψευδείς βεβαιώσεις εμβολιασμού. Και για να πας για έναν καφέ πρέπει τώρα να επιδεικνύεις πιστοποιητικά και ταυτότητες.

Ποιος έφερε λοιπόν όλες αυτές τις συμφορές; Το εμβόλιο κατασκευάστηκε προς όφελος της υγείας μας και αν αυτό επιτευχθεί είναι άλλη κουβέντα που δεν έχω σκοπό να βίξω. Τα δεινά αυτά ήρθαν όχι από το εμβόλιο, αλλά από όσους το συνέδεσαν με ανόητα πιστοποιητικά και θεμελίωσαν πάνω σε αυτά ένα σύστημα ρατσισμού και διακρίσεων, διαχωρισμού και δημιουργίας πολιτών β' κατηγορίας. Αυτές οι πρακτικές προφανώς δεν έχουν καμία σχέση με την προστασία της δημόσιας υγείας, την ιατρική ή οποιαδήποτε άλλη επιστήμη.

Είμαστε επικίνδυνοι; Προσωπικά, ανεξάρτητα απ' το αν έχω εμβολιαστεί ή όχι, ενίοτε αισθάνομαι επικίνδυνος, καθώς στην ολιγοετή καριέρα μου ως γιατρός κλήθηκα να αντιμετωπίσω απαιτητικά περιστατικά και απειλητικές για τη ζωή καταστάσεις, χωρίς να έχω την απαραίτητη πείρα ή κάλυψη από εμπειρότερους συναδέλφους. Αυτή η παθογένεια χρονίζει άλλωστε στο σύστημα υγείας μας. Ωστόσο, ουδέποτε δημιουργήθηκε έστω και η υπόνοια ότι προκλήθηκε βλάβη σε κάποιον ασθενή μου ως συνέπεια των πράξεών μου. Διότι φρόντιζα πάντα να καλύπτω το μειονέκτημα της απειρίας μου με τη συγκέντρωση όσο πιο εκτενούς γίνεται θεωρητικής γνώσης. Το κυριότερο όμως, με το να ακολουθώ πιστά τον όρκο που έδωσα και τους κανόνες της ηθικής γύρω από τους οποίους είναι θεμελιωμένη η ιατρική.

Κανόνες που ορίζουν ότι η πλέον σημαντική αρχή στην ιατρική πράξη, πιο πάνω κι απ' το «ωφέλειν», είναι η αυτονομία, το δικαίωμα δηλαδή του καθενός να αποφασίζει απρόσκοπτα και χωρίς εκβιασμό το τι θα γίνεται στο σώμα του, είτε είναι προς όφελός του είτε όχι. Η αρχή αυτή μπορεί να παραβιαστεί μόνο σε πολύ συγκεκριμένες περιστάσεις και σε καμία περίπτωση όταν πρόκειται για ενήλικα άτομα ικανά να λάβουν αποφάσεις για τον εαυτό τους και είναι σε θέση να δώσουν ενημερωμένη συγκατάθεση για μια ιατρική πράξη όπως ο εμβολιασμός. Η αυτονομία –όπως και πολλές άλλες αξίες (π.χ. το ιατρικό απόρρητο)– τώρα κουρελιάζεται και καταπατείται βίαια με θύματα ακόμη και τους συναδέλφους μου υγειονομικούς.

Είναι επικίνδυνοι οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί; Ετσι αποφάνθηκαν οι ειδικοί, οι οποίοι, την ώρα που εμείς μαχόμασταν συνεχώς στην πρώτη γραμμή με την πανδημία, εκείνοι βρίσκονταν προστατευμένοι πίσω από αναπαυτικά γραφεία, τηλεοπτικά πάνελ και νομικά εκτρώματα όπως το ακαταδίωκτο. Πώς όμως στοιχειοθετείται η επικινδυνότητα, αν πρώτα δεν επιβεβαιωθεί η ύπαρξη του ιού με τεστ; Πόσο άδικο είναι να προσπαθείς να πεις σε κάποιον αυθαίρετα ότι είναι επικίνδυνος να μεταδώσει τον ιό, χωρίς να ξέρεις καν αν είναι φορέας του; Τι διαφορά έχει αυτή η στάση από τις διακρίσεις εις βάρος των έγχρωμων στην Αμερική του περασμένου αιώνα, όπου άνθρωποι απομονώνονταν και αποκλείονταν από την εργασία και λοιπές κοινωνικές δραστηριότητες με μοναδικό κριτήριο το χρώμα

του δέρματός τους, επειδή πιστευόταν ότι τα ποσοστά εγκληματικότητας και μεταδοτικών ασθενειών ήταν υψηλότερα στις κοινότητες των εγχρωμών; Αλλιώςτε στον βωμό της υποτιθέμενης προστασίας του κοινωνικού συνόλου διάφορες μορφές εξουσίας έχουν επανειλημμένα γεννήσει διακρίσεις εις βάρος ατόμων με συγκεκριμένα αμετάβλητα (όπως το χρώμα δέρματος) ή εμετάβλητα (όπως οι πολιτικές πεποιθήσεις) χαρακτηριστικά.

Βέβαια το τεστ μπορεί να αποτύχει να ανιχνεύσει την ύπαρξη της νόσου. Το ίδιο ισχύει όμως και για το εμβόλιο – η ύπαρξη πιθανότητας μετάδοσης και από εμβολιασμένους είναι αδιαπραγμάτευτη επιστημονική αλήθεια. Πόσο πιο επικίνδυνος είναι άραγε ένας ανεμβολίαστος, αλλά με πρόσφατο αρνητικό τεστ, υγειονομικός από έναν εμβολιασμένο, χωρίς τεστ, συνάδελφό του; Τι στιγμή μάλιστα που υπάρχει έστω και μία έρευνα (αναφέρομαι στη μεγάλη έρευνα της Οξφόρδης) που συμπεραίνει ότι η μεταδοτικότητα του ιού μπορεί να είναι ίδια ανεξαρτήτως του εμβολιαστικού στάτους.

Αν η κυβέρνηση ενδιαφερόταν ουσιαστικά για την προστασία του κοινωνικού συνόλου, θα φρόντιζε να εξασφαλίσει δωρεάν τεστ για όλους τους υγειονομικούς, κι ως επέβαλλε αυτό να γίνεται με τη διπλάσια συχνότητα στους ανεμβολίαστους. Πρακτική που ισχύει ως σήμερα (31 Αυγούστου) δηλαδή, και θεωρείται ασφαλής και οικονομικά εφικτή. Αλλά η κυβέρνηση έχει άλλη ατζέντα και το απέδειξε όταν μας άφησε απροστάτευτους εν μέσω πανδημίας, χωρίς να αυξηθούν ουσιαστικά οι κλίνες ΜΕΘ και με τεράστιες ελλείψεις προστατευτικού εξοπλισμού. Αν, όπως διατυμπανίζουν, ακολουθούν την επιστήμη, γιατί δεν συμμορφώνονται με τον ΠΟΥ, ο οποίος έχει τονίσει ότι όπου έχει δοκιμαστεί ο υποχρεωτικός εμβολιασμός οδήγησε στο αντίθετο απ' το επιθυμητό αποτέλεσμα;

Η προώθηση της εμβολιαστικής εκστρατείας πρέπει να γίνεται όχι με εκβιασμούς και απειλές, αλλά μέσω ενημέρωσης, παρουσίασης αντικειμενικών δεδομένων και σεβόμενοι πάντα τις ιδιαίτερες επιθυμίες του καθενός από μας. Όσο σίγουροι και να είμαστε για την ασφάλεια, χρειάζεται να αναγνωρίσουμε ότι κάποιος δικαιούται να είναι διατακτικός, ιδιαίτερα όταν πρόκειται για κάτι, όπως και να το κάνουμε, καινούργιο. Είναι βασικό ανθρώπινο ένστικτο και οφείλουμε να το σεβαστούμε.

Σεβόμενος τον όρκο που έδωσα και τις αξίες της επιστήμης που επέλεξα να υπηρετώ, δηλώνω σήμερα πως υπέβαλα την παραίτησή μου από τη δημόσια δομή υγείας στην οποία εργάζομαι. Αναγνωρίζω ότι αυτό που συμβαίνει δεν είναι ιατρική, οπότε επιλέγω να απέχω απ' αυτές τις πρακτικές, αναλαμβάνοντας την ευθύνη που μου αναλογεί ως μέλος της επιστημονικής κοινότητας. Καλώ σε προβληματισμό όλους τους σκεπτόμενους συναδέλφους, εμβολιασμένους και μη, και ευελπιστώ να επιστρέψω, όταν οι συνθήκες επιτρέψουν την άσκηση της επιστήμης μου.

ΥΓ 1: «Κάθε ενήλικας και έχων σώας τας φρένας άνθρωπος έχει δικαίωμα να αποφασίσει τι θα γίνεται πάνω στο σώμα του», Justice Cardozo, πατέρας της Ιατρικής Ηθικής.
ΥΓ 2: «Η συναίνεση να μην είναι αποτέλεσμα πλάνης, απάτης ή απειλής» – απόφαση από το άρθρο 12 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας.

*Τα στοιχεία του γιατρού στη διάθεση της εφημερίδας



Εννέα φορές πιο αποτελεσματικά τα εμβόλια στις σοβαρές νοσηλείες

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 637.1 cm² Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΨΗ

Εννέα φορές πιο αποτελεσματικά τα εμβόλια στις σοβαρές νοσηλείες

Τον ΓΙΩΡΓΟΥ Σ. ΑΤΣΑΛΑΚΗ

Η έξαρση της ταχείας μετάδοσης της παραλλαγής «Δέλτα» του κορωνοϊού σε χώρες με υψηλό ποσοστό πλήρως εμβολιασμένων έχει οδηγήσει σε φήμες ότι τα εμβόλια δεν είναι αποτελεσματικά κατά της «Δέλτα» ή ότι η αποτελεσματικότητά τους υποχωρεί έπειτα από 4-6 μήνες.

Τα κράτη πρέπει να επικεντρωθούν ως πρώτη προτεραιότητα στην αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της σοβαρής νοσηλείας, που είναι ο βασικός παράγοντας για τη δημόσια υγεία, ώστε να αποφευχθούν οι θάνατοι και κυρίως στις ηλικίες άνω των 60 ετών. Η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι των κρουσμάτων είναι σε δεύτερη προτεραιότητα.

Η επεξεργασία των δεδομένων εμβολιασμού ανά ηλικία έχει σημασία επειδή υπάρχει επίσης μια μεγάλη ανισότητα στον κίνδυνο σοβαρών ασθενειών ανά ηλικία, με τους ηλικιωμένους να έχουν εγγενώς πολύ υψηλότερη πιθανότητα σοβαρής νόσου που απαιτεί νοσηλεία έναντι των νέων.

Η ανάλυση των πρόσφατων δεδομένων του Ισραήλ δείχνει ότι ο ισχυρισμός για χαμηλή αποτελεσματικότητα του εμβολίου είναι λανθασμένος και παραπλανητικός. Μερικές φορές, με τα δεδομένα παρατήρησης υπάρχει σύγχυση που διευκολύνει την παρερμηνεία

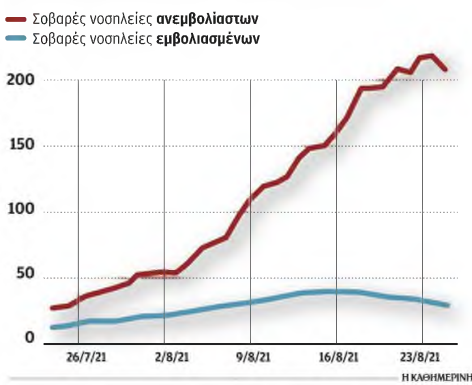
απλών ποσοστών. Ειδικότερα, οι βασικοί παράγοντες που συμβάλουν σε αυτή τη σύγχυση είναι: α) Τα υψηλά ποσοστά εμβολιασμού, όπου στο Ισραήλ το 82% του πληθυσμού άνω των 12 ετών έχει πλήρως εμβολιαστεί. β) Το 90% του πληθυσμού άνω των 60 ετών έχει πλήρως εμβολιαστεί. Αρα η «δεξαμενή» εμβολιασμένων που μπορεί να προέλθει από σοβαρές νοσηλείες είναι 9 φορές μεγαλύτερη στις ηλικίες άνω των 60 σε σχέση με των ανεμβολιαστών. γ) Η συντριπτική

Όταν τα ποσοστά εμβολιασμού είναι χαμηλά, η χρήση ανεπεξέργαστων δεδομένων μπορεί να υπερβάλει την αποτελεσματικότητα του εμβολίου.

πλειονότητα των μη εμβολιασμένων (το 85%) είναι νέοι άνθρωποι μικρότεροι των 50 ετών, οι οποίοι έχουν μικρή πιθανότητα να νοσήσουν βαριά.

Στο διάγραμμα απεικονίζεται ο κινητός μέσος 7 ημερών των σοβαρών νοσηλείων ανά εκατομμύριο κατοίκους στο Ισραήλ κατά τον τελευταίο μήνα στις ηλικίες άνω των 60 ετών. Με κόκκινο χρώμα απεικονίζονται οι βαριές νοσηλεί-

ΙΣΡΑΗΛ Βαριές νοσηλείες ΑΝΑ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΑΝΩ ΤΩΝ 60 ΕΤΩΝ (κινητός μέσος 7 ημερών)



ες των ανεμβολιαστών και με μίλε οι βαριές νοσηλείες των εμβολιασμένων.

Μετά τον υπολογισμό των ποσοστών εμβολιασμού και τη διαστρωμάτωση ανά ηλικιακή ομάδα, από τα ίδια αυτά δεδομένα μπορούμε να δούμε ότι τα εμβόλια διατηρούν υψηλή αποτελεσματικότητα 85%-95% έναντι σοβαρής νόσου, δείχνοντας ότι όταν πρόκειται για πρόληψη σοβαρών ασθενειών, το

εμβόλιο Pfizer που χρησιμοποιείται στο Ισραήλ εξακολουθεί να αποδίδει πολύ καλά έναντι της «Δέλτα», παρ' όλες τις ανησυχίες που προέκυψαν. Οι ανησυχίες προήλθαν, όπως φαίνεται σε διάγραμμα πρόσφατου άρθρου μας, σε βαριές νοσηλείες κατά τα μέσα Ιουλίου και για λίγες μέρες περίπου κατά 50% από τους εμβολιασμένους. Μια τέτοια ανάλυση που βασίζεται σε αρχικές μετρήσεις μπορεί να

είναι παραπλανητική, αφού επηρεάζεται σε μεγάλο βαθμό από τα υψηλά ποσοστά εμβολιασμού. Αυτό συμβαίνει διότι η «δεξαμενή» των εμβολιασμένων άνω των 60 ετών είναι περίπου 90% του πληθυσμού, ενώ των ανεμβολιαστών είναι περίπου 10%.

Στο τέλος Ιουλίου οι σοβαρές νοσηλείες των ανεμβολιαστών ήταν 4 φορές μεγαλύτερες από των εμβολιασμένων. Εκτοτε όμως, και κατά τη διάρκεια του Αυγούστου, όπως

Η ανάλυση των πρόσφατων δεδομένων του Ισραήλ δείχνει ότι ο ισχυρισμός για χαμηλή αποτελεσματικότητα του εμβολίου είναι λανθασμένος και παραπλανητικός.

δείχνει το παραπάνω διάγραμμα, οι βαριές νοσηλείες των ανεμβολιαστών αυξήθηκαν από τις 4 στις 9 φορές σε σχέση με τους εμβολιασμένους. Δηλαδή περίπου κατά 90% οι νέες νοσηλείες προέρχονται από τους ανεμβολιαστούς και κατά 10% από τους εμβολιασμένους. Το 94% των εμβολιασμένων που νοσηλεύθηκε είχε υποκείμενα νοσήματα.

Όταν τα ποσοστά εμβολιασμού

είναι χαμηλά, η χρήση ανεπεξέργαστων δεδομένων μπορεί να υπερβάλει την αποτελεσματικότητα του εμβολίου και όταν τα ποσοστά εμβολιασμού είναι υψηλά η χρήση ανεπεξέργαστων δεδομένων μπορεί να μειώσει την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, κάνοντάς τη να φαίνεται χαμηλότερη από ό,τι είναι στην πραγματικότητα.

Η παραπάνω ανάλυση επιβεβαιώνει πρόσφατο άρθρο μας με το οποίο προκρίπτεται ότι στη χώρα μας η επέκταση των εμβολιασμών θα είναι 3 φορές πιο αποτελεσματική από την τρίτη δόση του εμβολίου. Η τρίτη δόση πιθανόν να έχει αποτελεσματικότητα σε άτομα με υποκείμενα νοσήματα ή σε άτομα όπου οι εξετάσεις θα δείχνουν χαμηλά αντισώματα στη μετάλλαξη «Δέλτα».

* Ο κ. Γιώργος Σ. Ατσάλακας είναι αναπλ. καθηγητής Πολυτεχνείου Κρήτης, Εργαστήριο Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψιμ.

Σαρώστε το QR code και διαβάστε για την προσοασία των εμβολιασμένων στις σοβαρές νοσηλείες και για την τρίτη δόση.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	677.42 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σκληρή γραμμή για τους υγειονομικούς

Σε αναστολή εργασίας από αύριο όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί

«Καθαρό» μήνυμα προς τους υγειονομικούς ότι από αύριο 1η Σεπτεμβρίου θα εφαρμοστεί απαρεγκλίτως ο νόμος και όσοι υγειονομικοί δεν έχουν κάνει το εμβόλιο θα τεθούν σε αναστολή εργασίας εκπέμπει η κυβέρνηση. Παράλληλα τονίζεται πως θα ζητηθεί η επιστροφή του μισθού που τους έχει προ-

καταβληθεί στα τέλη Αυγούστου, ενώ όσοι τεθούν σε αναστολή δεν είναι βέβαιο, ακόμη κι όταν επιλέξουν να εμβολιαστούν, ότι θα έχουν τη δυνατότητα να επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις. Η πλατφόρμα υποβολής αιτήσεων για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού θα ανοίξει αύριο. **Σελ. 4, 5**



Καθαρό σήμα σε υγειονομικούς

Η κυβέρνηση καθιστά σαφές πως όσοι δεν εμβολιαστούν θα τεθούν σε αναστολή

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Αμφίβολη είναι η επιστροφή στα ίδια καθήκοντα όσων υγειονομικών δεν εμβολιαστούν και επιλέξουν σε δεύτερο χρόνο να κάνουν το εμβόλιο. Αυτό ανέφερε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου, προαναγγέλλοντας πως από αύριο 1η Σεπτεμβρίου θα εφαρμοστεί κανονικά ο νόμος και όσοι υγειονομικοί δεν έχουν κάνει το εμβόλιο θα τεθούν σε αναστολή εργασίας. «Ο νόμος θα εφαρμοστεί στο ακέραιο. Επίσης θα υπάρξει επιστροφή του μισθού που έχει προκαταβληθεί στα τέλη Αυγούστου, ενώ όσοι τεθούν σε αναστολή δεν είναι βέβαιο, ακόμη κι όταν επιλέξουν να εμβολιαστούν, ότι θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις, δεδομένου ότι ο χαρακτήρας, οι ανάγκες και η οργάνωση του ΕΣΥ ως έναν βαθμό θα έχουν αλλάξει», ανέφερε χαρακτηριστικά, προαναγγέλλοντας αντίστοιχες προσλήψεις για όσους τεθούν σε

Θα υπάρξει επιστροφή του μισθού που έχει προκαταβληθεί στα τέλη Αυγούστου, ενώ δεν είναι βέβαιο πως θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις.

αναστολή. Νωρίτερα ο υπουργός Επικρατείας Ακης Σκέρτσος είχε κινηθεί στο ίδιο πνεύμα, λέγοντας πως η κυβέρνηση δεν πρόκειται να κάνει πίσω στο θέμα της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** των υγειονομικών, τονίζοντας πως «είναι ζήτημα προστασίας των ιδίων των υγειονομικών και της υγείας των νοσηλευμένων». Πρόσθεσε δε, πως όσοι έχουν επιλέξει να μην κάνουν το εμβόλιο –λίγες χιλιάδες– «προλαβαίνουν σήμερα και αύριο (σ.σ. χθες και σήμερα) να εμβολιαστούν», ώστε να μην υπάρχει πρόβλημα με τις δουλειές τους ούτε με τη λειτουργία του ΕΣΥ.

Δύο δωρεάν self tests

Την ίδια ώρα ο κ. Οικονόμου, στη λογική της εκστρατείας πειθούς που ακολουθεί η κυβέρνηση όλο αυτό το διάστημα, ανακοίνωσε δύο νέα «εργαλεία» για να ελεγχθεί



Εξέκρινσε χθες η δωρεάν διάθεση self tests από τα φαρμακεία στους μη εμβολιασμένους εργαζομένους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, καθώς και στους μη εμβολιασμένους πολίτες ηλικίας 5-30 ετών.

η διασπορά. «Το επιδημιολογικό φορτίο στη χώρα μας παραμένει σε υψηλά επίπεδα και το επόμενο διάστημα θα είναι εξαιρετικά καθοριστικό για την εξέλιξη της πανδημίας» ανέφερε, ανακοινώνοντας πως «για τον σκοπό αυτό από σήμερα μέχρι και την επόμενη Δευτέρα διατίθενται δωρεάν δύο self test από τα φαρμακεία στους μη εμβολιασμένους εργαζομένους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, καθώς και στους μη εμβολιασμένους συμπολίτες μας ηλικίας 5-30 ετών».

Εμβολιασμοί σε πλατείες

Το δεύτερο «εργαλείο» είναι η έναρξη **εμβολιασμών** από κινητές ομάδες του υπουργείου Υγείας σε πλατείες και γύρω από ιερούς ναούς. «Τα στοιχεία από τον **ΕΟΔΥ** δείχνουν ότι η πανδημία σε αυτή τη φάση απειλεί κυρίως τους ανεμ-

βολιαστούς συμπολίτες μας», ανέφερε ο εκπρόσωπος, σημειώνοντας πως η ανάγκη να θωρακίσουμε τη δημόσια και την ιδιωτική σφαίρα απέναντι στο ενδεχόμενο νέων καθολικών περιορισμών «προσδιόρισαν τον χαρακτήρα και το περιεχόμενο των μέτρων που ανακοινώθηκαν με στόχο να προστατεύσουμε με διαφορετικό τρόπο τους εμβολιασμένους και τους μη εμβολιασμένους». Είναι γεγονός πως από τα μέσα Αυγούστου, που άρχισε να επιστρέφει δηλαδή το πρώτο κύμα αδειούχων, τα ραντεβού για **εμβολιασμό** έχουν ανέβει, ξεπερνώντας ακόμα και τις 40.000 ημερησίως. Ο στόχος πάντως του ενός ακόμα εκατομμυρίου εμβολιασμένων συνεχίζει να υφίσταται και η κυβέρνηση επιχειρεί με διπλό τρόπο –πειθώ και κίνητρα– να το πετύχει. Τα πρώτα άλλωστε συμπεράσματα από το freedom

pass, την ψηφιακή χρεωστική κάρτα αξίας 150 ευρώ για τουρισμό και πολιτισμό που ανακοινώθηκε πριν από δύο μήνες και κορηγείται εδώ και ενάμιση μήνα σε όλες τις νέες και τους νέους 18-25 ετών, είναι θετικά.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, στις 27 Ιουνίου, δηλαδή μία μέρα πριν εφαρμοστεί το μέτρο, οι νέοι 18-25 ετών που είχαν δηλώσει συμμετοχή στον **εμβολιασμό** ήταν περίπου 130.000, δηλαδή 13,6% του συνολικού τους πληθυσμού, ενώ μέχρι τις 23 Αυγούστου είχαν εμβολιαστεί ή είχαν κλείσει το πρώτο τους ραντεβού για να εμβολιαστούν περίπου 410.000 νέα παιδιά, δηλαδή το 43% της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας. Από αυτούς, περίπου οι 310.000 είχαν κάνει χρήση του freedom pass, για το οποίο είχαν διατεθεί 33,7 εκατομμύρια ευρώ.





Ε, ΟΧΙ ΚΑΙ ΠΡΟΣΧΗΜΑ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ!



ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ
pamiras
@e-typos.com



ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΕΝΤΥΠΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΣΥΡΙΖΑ ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΜΕ ΤΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΑΝ ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ της Επικρατείας απέρριψε την αίτηση υγειονομικών και συνδικαλιστών για έκδοση προσωρινής διαταγής κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Η διαδικασία συνεχίζεται κανονικά και, σύμφωνα με τα στοιχεία της υπηπουργού Εργασίας Δόμνας Μιχαηλίδου, μέσα σε ένα μήνα το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης στους εργαζομένους των μονάδων φροντίδων ηλικιωμένων αυξήθηκε από το 44% στο 92%, λόγω της πρόβλεψης για αναστολή της σύμβασης των ανεμβολίαστων.

Η ΣΥΝΤΡΙΠΤΙΚΗ πλειονότητα των ιατρών έχει ήδη εμβολιαστεί, ενώ τα ποσοστά κάλυψης έχουν αυξηθεί σημαντικά τόσο στους νοσοκομειακούς όσο και στο διοικητικό προσωπικό. Οι ελλείψεις που θα παρουσιαστούν το επόμενο διάστημα θα καλυφθούν με προσλήψεις εποχικού προσωπικού για όσο διάστημα οι ανεμβολίαστοι παραμένουν μακριά από τα εμβολιαστικά κέντρα, η κυβέρνηση ορθώς δεν δίνει παράταση στην προθεσμία εμβολιασμών που λήγει αύριο για τους υγειονομικούς.

ΟΙ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΕΣ μάχες οπισθοφυλακής δεν αποδίδουν, όμως υπάρχει ακόμη ένα τμήμα της κοινωνίας μειοψηφικό αλλά κρίσιμο για τη ραγδαία επιδείνωση των σκληρών δεικτών του ΕΣΥ, που όχι μόνο δεν έχει εμβολιαστεί, αλλά παίρνει αφήπιστα τους κινδύνους.

ΣΥΜΦΩΝΑ με έρευνα της Κάπα Research, οι ανεμβολίαστοι ανησυχούν λιγότερο από τους εμβολιασθέντες για το εάν θα προσβληθούν από τον κορονοϊό, ενώ ένας στους τέσσερις δεν τηρεί σχολαστικά τα μέτρα πρόληψης. Συγκεκριμένα, στο ερώτημα εάν ανησυχούν μήπως οι ίδιοι ή μέλος της οικογένειάς τους νοσήσει από τον ιό, το 81% των εμβολιασθέντων απαντά πολύ ή αρκετά και μόλις το 31% των ανεμβολίαστων.

ΑΠΟΡΙΑ προκαλεί το ότι ο ΣΥΡΙΖΑ, αντί να συνταχθεί

έμπρακτα με την πρωτοβουλία της κυβέρνησης για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών, μένει μόνο στα λόγια και... καϊδέυει τα αυτιά των αρνητών και των απρόθυμων υγειονομικών.

ΣΥΜΦΩΝΑ με την επίσημη ανακοίνωση του κόμματος, με πρόσχημα τον εμβολιασμό ο πρωθυπουργός ετοιμάζεται να διαλύσει το ΕΣΥ και να φέρει από την πίσω πόρτα την ιδιωτικοποίηση. Η αξιωματική αντιπολίτευση θεωρεί πρόσχημα τον εμβολιασμό, δεν πρέπει να απορεί κανείς στην Κουμουندούρου γιατί δεν μπορούν να κερδίσουν ούτε μισή μονάδα στις δημοσκοπήσεις.

ΣΥΣΣΩΜΗ η επιστημονική κοινότητα και οι γιατροί που δίνουν μάχη στις Εντατικές για να σώσουν ασθενείς τονίζουν την ηθική υποχρέωση των υγειονομικών να εμβολιαστούν, αλλά στον ΣΥΡΙΖΑ ανακάλυψαν «πρόσχημα». Εάν, πάλι, τα στελέχη της αξιωματικής αντιπολίτευσης θεωρούν ότι οι ανεμβολίαστοι μπορούν να εργάζονται κανονικά στις θέσεις τους, τότε η επίσημη θέση του κόμματος περί υποχρεωτικότητας είναι απλώς για το θεαθήναι. Αν μάλιστα πιστεύουν πως οι ανεμβολίαστοι χωρίς να προσέρχονται στην εργασία τους πρέπει να πληρώνονται κανονικά, ας το πουν ξεκάθαρα.

Ο ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ εμβολιασμός δεν είναι άλλοθι διάλυσης του ΕΣΥ, τα κενά θα καλυφθούν από δεκάδες χιλιάδες άνεργους. Αντιθέτως, το ΕΣΥ θα κινδυνεύσει με διάλυση εάν οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι διασπείρουν τον ιό σε ευαίσθητες δομές κλείνοντας μονάδες υγείας και θέτοντας σε καραντίνα ιατρούς και λοιπό προσωπικό.

ΕΑΝ ΚΑΠΟΙΟΙ δεν μπορούν να αντιληφθούν τη σημασία της δημόσιας υγείας, δεν γίνεται να θεωρούν εαυτών δημόσιο υπάλληλο, ταγμένο στην υπηρεσία του γενικού καλού. Απλά πράγματα και χωρίς προφάσεις ή προσχήματα.



Προ των πυλών συγχωνεύσεις κλινικών και μετακινήσεις προσωπικού

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1870.23 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υπονομεύουν το ΕΣΥ

Ετοιμάζουν συγχωνεύσεις κλινικών και μετακινήσεις προσωπικού

Σε εξέλιξη το κυβερνητικό σχέδιο για ιδιώτες στο ΕΣΥ την ώρα που **νοσοκομεία** και **ΜΕΘ** βρίσκονται στο κόκκινο. Χαμηλά τα ποσοστά **εμβολιασμού**

σελίδες 7-9

Covid-19

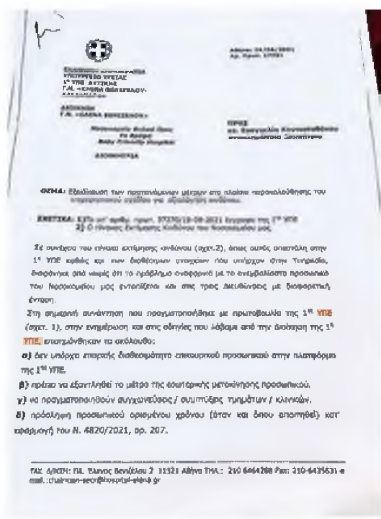


Προ των πυλών συγχωνεύσεις κλινικών και μετακινήσεις προσ

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Με όχημα την αναστολή, η κυβέρνηση βάζει από την πίσω πόρτα τους κλινικάρχες, καθώς τα κενά δεν μπορούν να καλυφθούν από τον υπάρχον εμβολιασμένο προσωπικό. Ανοιχτό το ενδεχόμενο άφησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος όσοι τεθούν σε αναστολή να μην επιστρέψουν στα καθήκοντά τους, ακόμα κι αν εμβολιαστούν στο μέλλον

Σάρκα και οστά παίρνει το σχέδιο της κυβέρνησης για υποβάθμιση των δημόσιων δομών Υγείας, η οποία θα ανοίξει τον δρόμο για την εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Με όχημα την αναστολή των μη εμβολιασμένων υγειονομικών και τη μη ουσιαστική στήριξη των μονάδων Υγείας, η κυβέρνηση βάζει από την πίσω πόρτα τους κλινικάρχες, καθώς τα κενά που δημιουργούνται από την υποχρεωτική αργία δεν μπορούν να καλυφθούν από τον υπάρχον εμβολιασμένο προσωπικό. Σύμφωνα με έγγραφο της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου «Ελενα Βενιζέλου», που αποκάλυψε το χθεσινό δελτίο ειδήσεων του Kontra, ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ παραδέχεται ότι δεν υπάρχει επαρκής διαθεσιμότητα επικουρικού προσωπικού στην Υγειονομική Περιφέρεια. Παράλληλα, επισημαίνει ότι πρέπει να εξαντληθεί το μέτρο της εσωτερικής μετακίνησης προσωπικού και συγχώνευσης τμημάτων και κλινικών. Τέλος, αναφέρει ότι πρέπει να προχωρήσουν προσληψίες προσωπικού ορισμένου χρόνου. Το συγκεκριμένο σημείο αφορά τις τρίμηνες συμβάσεις, για τις οποίες ωστόσο δεν θα υπάρξει μεγάλη ανταπόκριση, σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ. Κι αυτό γιατί κανένας γιατρός δεν θα θέσει



Το έγγραφο της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου «Ελενα Βενιζέλου», όπου ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ παραδέχεται ότι δεν υπάρχει επαρκής διαθεσιμότητα επικουρικού προσωπικού. Παράλληλα, επισημαίνει ότι πρέπει να εξαντληθεί το μέτρο της εσωτερικής μετακίνησης προσωπικού και συγχώνευσης τμημάτων και κλινικών

κρίσεις των ΥΠΕ και των νοσοκομείων παραδέχονται ότι υπάρχουν- στρώνουν τον δρόμο του ιδιωτικού τομέα. Άλλωστε, τα κυβερνητικά στελέχη και ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης δεν το κρύβουν ότι θέλουν αυτή την εξέλιξη.

Στον Ευαγγελισμό ασθενείς από την Πολυκλινική

Πάντως, τα προβλήματα δεν περιορίζονται μόνο στο «Ελενα Βενιζέλου», καθώς στο έγγραφο της διοίκησης τονίζεται ότι «αντίστοιχα προβλήματα αντιμετωπίζουν όλα τα νοσοκομεία, και τα διασυνδεδεμένα». Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, σοβαρές συνέπειες αναμένεται να έχουν και οι ασθενείς με σκληρόνωση κατά πλάκας που εξυπηρετούνται στην Πολυκλινική. Η αργία των μη εμβολιασμένων υγειονομικών σε συνδυασμό με τη μη αντικατάστασή τους έχει ως αποτέλεσμα το συγκεκριμένο τμήμα του νοσοκομείου να κλείσει και οι ασθενείς να εξυπηρετούνται από το διασυνδεδεμένο νοσοκομείο του Ευαγγελισμού. Προφανώς με πολλές ώρες αναμονής και σε κοινούς θαλάμους με τη λοιπή νοσηρότητα, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους.

Παράθυρο ιδιωτικοποιήσεων

Στη χθεσινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου προειδέασε για τις ιδιωτικοποιή-

την υγεία του σε κίνδυνο για τόσο λίγο χρονικό διάστημα και με τους μισθούς που επικρατούν. Όπως τονίζει το έγγραφο της διοίκησης του «Ελενα Βενιζέλου», θα πρέπει να υπάρξει εξειδίκευση του επιχειρησιακού σχεδίου για τις Διευθύνσεις και τους Τομείς/ Τμήματα που θα αντιμετωπίσουν πρόβλημα εύρυθμης λειτουργίας ενόψει εφαρμογής του μέτρου της αναστολής εργασίας για το υγειονομικό προσωπικό. Επίσης θα πρέπει να εξειδικευτούν τα μέτρα της εσωτερικής μετακίνησης και της συγχώνευσης κλινικών / τμημάτων. Το σχέδιο θα πρέπει να έχει

κατατεθεί μέχρι σήμερα στο γραφείο της διοίκησης του νοσοκομείου, ώστε να μπει στη τελική εφαρμογή το σχέδιο των συγχωνεύσεων και των μετακινήσεων. Βλέπουμε λοιπόν ότι αφενός τα νοσοκομεία δεν είναι κατάλληλα προετοιμασμένα για τα κενά που θα δημιουργηθούν. Κενά που ήξερε η κυβέρνηση ότι θα προκύψουν μετά τη νομοθέτηση της υποχρεωτικότητας και δεν έκανε τίποτα για να εξασφαλίσει την ομαλή λειτουργία των νοσοκομείων. Όπως δεν έχει κάνει τίποτα εδώ και ενάμιση χρόνο πανδημίας. Αφετέρου, οι ελλείψεις -που πλέον οι ίδιες οι διοι-





ωπικού

ήσεις στο ΕΣΥ, ενώ άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο όσοι τεθούν σε αναστολή να μην επιστρέψουν στα καθήκοντά τους, ακόμα κι αν εμβολιαστούν στο μέλλον.

Συγκεκριμένα ανέφερε ότι θα γίνει αναδιάταξη δυνάμεων στο εσωτερικό των νοσοκομείων με νέο ανθρώπινο δυναμικό και πρόσληψη νέου προσωπικού, καθώς και συμβολή και από τον ιδιωτικό τομέα για διοικητικές υπηρεσίες για όσο χρειαστεί. Αυτό, όπως σημείωσε, θέτει εν αμφιβόλω την επιστροφή όσων τεθούν σε αναστολή εργασίας, καθώς δεν είναι βέβαιο-ακόμη και αν επιλέξουν να εμβολιαστούν μετά -ότι θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις, «δεδομένου ότι ο χαρακτήρας, οι ανάγκες και η οργάνωση του ΕΣΥ έως έναν βαθμό θα έχουν αλλάξει».

Φορτώνουν οι ΜΕΘ

Την ίδια ώρα, μεγάλη είναι η πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία. Όπως ανέφερε η πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας Μίνα Γκάγκα, το «Σωτήρια» είναι πλήρες. Υπάρχουν μόνο δύο κρεβάτια κενά και οι κλίνες για τους ασθενείς με άλλα νοσήματα λιγοστεύουν. Παράλληλα, όπως τόνισε ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, «δεν έχω ξαναδεί πνευμονίες κατακαλόκαιρο», προσθέτοντας ότι «αυτή τη φορά η νόσος προχωράει πιο γρήγορα».

Ξανθός
Το ΕΣΥ θα καταρρεύσει

Την άμεση αναστολή της εφαρμογής της υποχρεωτικής αργίας του μη εμβολιασμένου προσωπικού του Εθνικού Συστήματος Υγείας ζητάει ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός από τον Βασίλη Κικίλια, με επίκαιρη ερώτησή του που κατέθεσε στη Βουλή. Ο Αν. Ξανθός καλεί τον υπουργό Υγείας να μην επιμείνει στα εκβιαστικά τελεσίγραφα και να εγκαταστήσει έναν σοβαρό διάλογο με τους εργαζομένους και τις πολιτικές δυνάμεις, με στόχο τον καθολικό και εκούσιο εμβολιασμό του προσωπικού και την προετοιμασία του ΕΣΥ για τις ανάγκες της νέας φάσης της πανδημίας. Όπως αναφέρει ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, η τακτική της κυβέρνησης είναι «από τη μια τιμωρητισμός και κοινωνική αγριότητα και από την άλλη ευθεία υπονόμευση της καθημερινής λειτουργίας και της ανθεκτικότητας του δημόσιου συστήματος Υγείας». Μάλιστα, χωρίς σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ, με μέτρα που επιβαρύνουν το εργασιακό κλίμα στα νοσοκομεία και με εναλλακτικό σενάριο την εμπλοκή ιδιωτών. Αντ.Ραυτ.



Αμετανόητος Κοντοζαμάνης ενόψει της κατάρρευσης του ΕΣΥ

Ούτε κουβέντα για ουσιαστική στήριξη του ΕΣΥ, υπερασπίστηκε την απόφαση για αναστολή εργασίας που δημιουργεί προβλήματα στην ομαλή λειτουργία των νοσοκομείων, έκλεισε το μάτι στους κλινικάρχες



Σε πλήρη αντιστοιχία με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο, τον σχεδιασμό του Μαζιμου και τις επιταγές των κλινικαρχών τοποθετήθηκε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης του υπουργείου Υγείας, για την αναστολή εργασίας όσων υγειονομικών δεν έχουν εμβολιαστεί από την 1η Σεπτεμβρίου. Συγκεκριμένα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας ανέφερε ότι ο νόμος είναι σαφής και θα εφαρμοστεί απαρέγκλιτα, ενώ θα υπάρξει επιστροφή μισθού για όσους έχουν λάβει προκαταβολικά το ποσό. Επίσης όσοι κάνουν το εμβόλιο και επιστρέψουν είναι πιθανό να τοποθετηθούν σε άλλες θέσεις, ανάλογα με τις ανάγκες που θα έχουν διαμορφωθεί τότε, μετά και την εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα. Σε σχετικό ερώτημα που του έγινε δεν απέκλεισε αυτό το ενδεχόμενο κλείνοντας το μάτι ουσιαστικά στους ιδιώτες, που αναμένουν την εμπλοκή τους με το ΕΣΥ.

Για την αναπλήρωση των κενών ο Βασίλης Κοντοζαμάνης αρκέστηκε να πει ότι έχει ανοίξει η πλατφόρμα

για τις διπλώσεις ενδιαφέροντος όσων επιθυμούν να εργαστούν στις δομές και να καλύψουν τα κενά που θα δημιουργηθούν από τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Ωστόσο είναι κοινό μυστικό ότι δεν θα υπάρξει η αντίστοιχη ανταπόκριση.

Την ίδια ώρα δεν ακούσαμε κάτι για ουσιαστική στήριξη στο ΕΣΥ, ενώ τα κενά ορθώνονται ενόψει Σεπτεμβρίου, δίνοντας μεγαλύτερη ώθηση στους κλινικάρχες.

- 60-64 ετών 76,7%,
- 55-59 ετών 73,9%,
- 50-54 ετών 70,7%,
- 45-49 ετών 67,7%,
- 40-44 ετών 62,9%,
- 35-39 ετών 55,7%,
- 30-34 ετών 54,3%,
- 25-29 ετών 52,9%,
- 18-24 ετών 42,7%,
- 15-17 ετών 16,5%,
- 12-14 ετών 6,5%.

«Κουδούνι» για εμβολιασμό παιδιών

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου ξεκίνησε την ενημέρωση για την πορεία της εμβολιαστικής κάλυψης αναφερόμενη στην επίδραση της πανδημίας στα σχολεία. Η εικόνα των κρουσμάτων για τα παιδιά κάτω από 17 ετών είναι ανησυχητική. Σήμερα ένα στα πέντε κρούσματα είναι παιδιά, γεγονός που ανησυχεί για το πώς θα ανοίξουν τα σχολεία. Γι' αυτό τον λόγο τα παιδιά και οι έφηβοι θεωρούνται σημαντικό μέρος των εμβολιαστικών προγραμμάτων.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 465.35 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γεμίζουν πάλι οι ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης

Η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ που έχουν διατεθεί για ασθενείς με Covid-19 αγγίζει το 95%. «Είναι έκπληξη για μας το μέγεθος της πίεσης που δεχόμαστε μέσα στο καλοκαίρι» δηλώνει ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: «Τα δύσκολα είναι μπροστά μας» λένε οι ειδικοί επιστήμονες αναφορικά με το τέταρτο κύμα της πανδημίας, στο οποίο κυριαρχεί η υπερμεταδοτική μετάλλαξη Δέλτα του SARS-CoV2 και προβλέπουν δύσκολο φθινόπωρο, με μεγάλη πιθανότητα τα νοσοκομεία να μετατραπούν και πάλι σε νοσοκομεία μιας νόσου, όπως έγινε και στο δεύτερο και το τρίτο κύμα της πανδημίας.

Ήδη η εικόνα στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης κάθε άλλο παρά καθησυχαστική είναι, σύμφωνα με όσα τόνισε χθες ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, ο οποίος δεν κρύβει την αγωνία του γι' αυτό που έρχεται στη συνέχεια. «Τα δύσκολα εί-

ναι πραγματικά μπροστά μας και δεν είναι καθόλου καλή η εικόνα στα νοσοκομεία» είπε χαρακτηριστικά μιλώντας στο Open και πρόσθεσε ότι «είναι έκπληξη για μας το μέγεθος της πίεσης που δεχόμαστε μέσα στο καλοκαίρι».

Ν. Καπραβέλος: Τα δύσκολα είναι μπροστά μας...

Μιλώντας με στοιχεία, πέρα από τη συνεχή αύξηση στις εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, τόνισε ότι στο νοσοκομείο που εργάζεται η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ που έχουν διατεθεί για ασθενείς με Covid-19 αγγίζει το 95%. «Αυτό που διαπιστώνουμε είναι ότι η νόσος αυτή τη φορά προχωράει πολύ πιο γρήγορα, παρ' όλο που έχουμε 40 με 50 ασθενείς, οι 20 είναι στη ΜΕΘ, είναι πολύ βαριά περιστατικά». «Εάν σκεφτούμε ότι τα δύσκολα είναι μπροστά μας,

δηλαδή επιστρέφουν οι εκδρομές, ανοίγουν σχολεία και πανεπιστήμια και οι ανεμβολίαστοι παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, να ξέρετε ότι δεν θα είναι καλά τα νέα» προειδοποίησε ο κ. Καπραβέλος. Η σταθερή επιδείνωση της επιδημιολογικής κατάστασης της Θεσσαλονίκης φαίνεται από το γεγονός ότι το ικό φορτίο έχει σταθεροποιηθεί σε υψηλά ποσοστά στα λύματα της πόλης, ενώ και τα ενεργά κρούσματα χθες αναμένονταν να ξεπεράσουν τις 2.000 μόνο στον κεντρικό δήμο, όταν πριν από δύο εβδομάδες ήταν στα 1.529.

Έως και 8.000 κρούσματα στο τέλος Σεπτεμβρίου

Δυσοίωνες είναι και οι προβλέψεις του καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένη Σαρηνιάννη, ο οποίος χθες υποστήριξε ότι στο τέλος

Σεπτεμβρίου ενδέχεται να μετράμε σε καθημερινό επίπεδο 7.000 με 8.000 κρούσματα και τουλάχιστον 60 θανάτους από Covid-19 ημερησίως στα μέσα Οκτωβρίου. «Ξεκινάμε σε ένα επίπεδο που είναι ουσιαστικά το υψηλότερο που είχαμε βρεθεί ποτέ, είμαστε λίγο παραπάνω από το τρίτο κύμα σε εβδομαδιαίο μέσο όρο, έχουμε όμως ένα θετικό, τον εμβολιασμό που συνεχίζεται και ελπίζω να αυξηθεί και ο ρυθμός» τόνισε. Για τον ίδιο, «αν φτάσουμε 1η Οκτωβρίου στους αριθμούς που προανέφερα, τότε περίπου δύο εβδομάδες μετά, στις 17 Οκτωβρίου, να περιμένετε να δείτε κορύφωση στις διασωληνώσεις, της τάξης των 700-730 ατόμων» προέβλεψε, ενώ σημείωσε ότι «θα υπάρξει πίεση στα νοσοκομεία, αλλά το σύστημα Υγείας θα αντέξει, έχει αποδεδειγμένα αντέξει σε αυτό το επίπεδο».

