

# Σε πανδημία έχουν εξελιχθεί οι αιφνίδιοι θάνατοι

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 576.72 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Ανά λίγες ώρες πλέον έχουμε και από έναν

# Σε πανδημία έχουν εξελιχθεί οι αιφνίδιοι θάνατοι

**Εκφράζεται η απορία γιατί υπάρχει ενημέρωση για αιφνίδιους θανάτους μόνο από την επαρχία; Στην Αθήνα των μερικών εκατομμυρίων ανθρώπων δεν σημειώνονται; Βόλος, Λάρισα, Τρίκαλα, Πάτρα και Κρήτη, η επαρχία βρίθκει από τέτοια περιστατικά, αλλά τίποτα δεν ακούγεται από την πρωτεύουσα.**

Το προφανές είναι ότι τα τοπικά Μέσα Ενημέρωσης κάνουν καλύτερη καταγραφή αυτών των επεισοδίων, όπως έκαναν εξάλλου πάντα και με τους απλούς καθημερινούς θανάτους ενημερώνοντας την τοπική κοινωνία. Τα εθνικής εμβέλειας ΜΜΕ, άλλες φορές αναδημοσιεύουν, τις περισσότερες φορές όχι, αλλά σπανίως καταγράφουν τα περιστατικά στην «έδρα» τους.

### «Έφυγε» ενώ έκανε ψαροντούφεκο

Στο μεταξύ, ένας αιφνίδιος θάνατος σημειώθηκε στα παράλια του Δ. Αγιάς στη Λάρισα καθώς ένας 47χρονος έκανε ψαροντούφεκο και τελικά, ύστερα από μια αδιαθεσία, πέθανε από καρδιακό επεισόδιο. Σύμφωνα με τις πρώτες πληροφορίες, ο 47χρονος, ενώ έκανε ψαροντούφεκο στα παράλια της Λαρίσας, αισθάνθηκε έντονη αδιαθεσία. Κατάφερε να βγει στην ακτή και να ζητήσει βοήθεια. Από το σημείο περνούσε το ασθενοφόρο που τον παρέλαβε άμεσα και τον μετέφερε στο ιατρείο της Σωτηρίτσας. Εκεί διαπιστώθηκε ότι ο άνθρωπος είχε –μάλλον– υποστεί καρδιακό επεισόδιο.

### Αιφνίδιος θάνατος στην Κοζάνη

Στην Κοζάνη, και συγκεκριμένα στο χωριό Άνω Κώμη, ένας ακόμα ξαφνικός θάνατος καταγράφηκε, τα ξημερώματα της Κυριακής. Σύμφωνα με την ιστοσελίδα [kozan.gr](http://kozan.gr) ένας 46χρονος ο οποίος βρι-



σκόταν στο πανηγύρι «Ζήσεια 2022» με την οικογένειά του, ένωσε αδιαθεσία και έχασε τις αισθήσεις του. Δύο γιατροί που βρίσκονταν στο πανηγύρι του έκαναν ΚΑΡΠΙΑ. Δυστυχώς ο άτυχος άνδρας κατέληξε. Οι πρώτες ενδείξεις δείχνουν ότι ο 46χρονος, πατέρας δύο παιδιών, υπέστη καρδιακή ανακοπή.

### Πέθανε στο μνημόσυνο του φίλου του

Ένας 57χρονος άφησε την τελευταία του πνοή την ώρα που βρισκόταν σε προαύλιο εκκλησίας επίσης στην Κοζάνη. Το περιστατικό σημειώθηκε, στον προαύλιο χώρο της εκκλησίας του Αγίου Νικολάου Σιάτιστας όπου ο 57χρονος βρισκόταν στο 40ήμερο μνημόσυνο του πατέρα ενός συναδέλφου του, όταν ξαφνικά ένω-

σε αδιαθεσία και λιποθύμησε. Σύμφωνα με τα τοπικά Μέσα Ενημέρωσης, ο άνθρωπος που έχασε τελικά τη ζωή του ξαφνικά, ήταν ο εκπαιδευτικός Θωμάς Βεθώνης ο οποίος υπηρετούσε ως Διευθυντής του 1ου δημοτικού σχολείου στην Κοζάνη.

### Αιφνίδιος θάνατος 45χρονου μέσα στη θάλασσα

Μία νέα τραγωδία καταγράφηκε ανήμερα τον Δεκαπενταύγουστο με έναν ακόμα άνθρωπο να αφήνει την τελευταία του πνοή στην Κρήτη. Το τραγικό περιστατικό καταγράφηκε στην παραλία των Αγίων Αποστόλων στα Χανιά όπου ένας 45χρονος Έλληνας απολαμβάνει το μπάνι στη θάλασσα. Φως στα ακριβή αίτια του θανάτου θα ρίξει η ιατροδικαστική εξέταση.

# Μόνο τον Ιούλιο 110.000 (!) επαναμολύνσεις

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 130.85 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μόνο τον Ιούλιο 110.000 (!) επαναμολύνσεις

Ακόμα και πέντε φορές μπορεί να μολυνθεί κανείς από κορονοϊό, σύμφωνα με την αμόμη καθηγήτρια Παθολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας Ελένη Γιαμαρέλλου (φωτό), όπως αποκάλυψε σε τηλεοπτική εκπομπή στην οποία μίλησε για το τεράστιο ζήτημα που έχουν προκαλέσει οι επαναμολύνσεις.

«Το κύριο πρόβλημα που έχουμε αυτή τη στιγμή είναι οι επαναμολύνσεις μέχρι τέσσερις και πέντε φορές. Μόνο τον Ιούλιο είχαμε 110.000 επαναμολύνσεις!» αποκάλυψε χαρακτηριστικά η καθηγήτρια. Η κυρία Γιαμαρέλλου αναφέρθηκε και στα εμβόλια, επισημαίνοντας ότι αυτά που κάναμε τώρα δεν καλύπτουν το στέλεχος Β.5, το οποίο καταφέρνει να «διαφεύγει». Παράλληλα, δήλωσε πως η τρίτη και η τέταρτη δόση των mRNA εμβολίων μάς καλύπτουν για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

«Αν δεν νοσήσεις, προσθέτεις αντισώματα για ένα τρίμηνο. Μετά, σιγά σιγά πέφτουν τα αντισώματα και μένεις ακάλυπτος» είπε η καθηγήτρια, η οποία έσπευσε να καλέσει τους πολίτες άνω των 60 ετών και όσους έχουν υποκείμενα νοσήματα να κάνουν την τέταρτη δόση του εμβολίου και να λαμβάνουν μέτρα προστασίας. «Όσοι έχουν κακοήθειες πρέπει να φοράνε τη μάσκα τους, να εμβολιάζεται το περιβάλλον τους και, αν έχουν σοβαρή ανοσοκαταστολή, μπορούν να πάρουν ένα νέο μονοκλωνικό αντίσωμα, το οποίο θα τους χορηγήσει ο γιατρός τους» πρόσθεσε.

Η Ελένη Γιαμαρέλλου τόνισε πως θα πρέπει να συνεχίσουμε να φοράμε μάσκες κατά του ιού στους κλειστούς χώρους, ειδικά αν δεν έχουμε κάνει το εμβόλιο.

«Η μάσκα υψηλής προστασίας σε προφυλάσσει γύρω στο 95% και η απλή γύρω στο 75%» ανέφερε και, σχολιάζοντας την εξέλιξη της πανδημίας, είπε πως οι σκληροί δείκτες αρχίζουν να είναι πάλι σε καλή κατάσταση.





## Ποιες ηλικίες «χτυπά» ο έρπης ζωστήρας

ΤΟ 95% του πληθυσμού άνω των 50 ετών έχει ήδη νοσήσει από τον ιό της ανεμοβλογιάς, με αποτέλεσμα να τους καθιστά πιο ευάλωτους στον έρπητα ζωστήρα. Μάλιστα, οι πιθανότερες νόσωσης αγγίζουν το 25% και κύρια αιτία είναι η σταδιακή εξασθένηση του ανοσοποιητικού συστήματος, καθώς και η ύπαρξη χρόνιων υποκείμενων νοσημάτων, όπως ο σακχαρώδης διαβήτης, η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, το άσθμα, η χρόνια νεφρική νόσος, η κατάθλιψη, η φλεγμονώδης νόσος του εντέρου κ.ά. Ο έρπης ζωστήρας δεν μεταδίδεται από κάποιον που ήδη νοσεί.

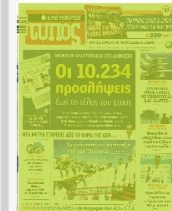
Τα συμπτώματα του έρπητα ζωστήρα, αυτού του εξαιρετικά επώδυνου λοιμώδους νοσήματος, κυμαίνονται από ήπια έως πολύ σοβαρά, ενώ το κυριότερο

από αυτά, όπως σημειώνεται, είναι ο οξύς διαπεραστικός πόνος στην περιοχή του εξανθήματος. Κατά μέσο όρο η νόσος έχει διάρκεια από 2 έως 4 εβδομάδες και επηρεάζεται σημαντικά η ποιότητα ζωής των ασθενών. Επίσης, έχουν παρουσιαστεί σοβαρές επιπλοκές για τους ασθενείς, όπως η Μεθερπητική νευραλγία (PHN) (περίπου στο 30% των κλινικών περιπτώσεων) και ο Οφθαλμικός έρπης ζωστήρας (που εμφανίζεται περίπου στο 25%).

Αξιοσημείωτο είναι ότι ο έρπης ζωστήρας εμφανίζεται σε 1 στα 3 άτομα, που έχουν προηγουμένως νοσήσει από ανεμοβλογιά, αποτελώντας ένα από τα πιο συχνά νοσήματα που πλήττει τους ανθρώπους μέσης και τρίτης ηλικίας. Η αξία του εμβολιασμού για τη συγκεκριμένη νόσο είναι πολύ σημαντική, κυρί-

ως διότι δε μπορεί να αντιμετωπισθεί αποτελεσματικά με φαρμακευτική αγωγή, ενώ παρατηρείται και μειωμένη αποτελεσματικότητα των θεραπειών για την αντιμετώπιση του πόνου.

Η πανδημία του Covid-19 ανέδειξε τη σπουδαία δυναμική των εμβολιασμών, όχι μόνο για παιδιατρικά ζητήματα, μιας που υπάρχει μία σειρά από λοιμώδη νοσήματα που αφορούν τον ενήλικα πληθυσμό, όπως μεταξύ άλλων ο πνευμονιόκοκκος, η γρίπη και ο έρπης ζωστήρας. Στην παρούσα χρονική στιγμή, το Εθνικό Πρόγραμμα συστήνει τον εμβολιασμό κατά του έρπητα ζωστήρα για τους ενήλικες μέσης και τρίτης ηλικίας 60-75 ετών, ανεξάρτητα από προηγούμενο ιστορικό νόσωσης, το υπάρχον εμβόλιο να κυκλοφορεί ήδη από το 2014.



## EDITORIAL



ΤΟΥ  
**ΓΙΑΝΝΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑΔΗ**  
jevagelidis@e-typos.com

### Μπαράζ προσλήψεων

**ΜΠΑΡΑΖ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ** στο Δημόσιο προγραμματίζεται μέχρι το τέλος του έτους. Όπως πληροφορείται η «Αγορά Εργασίας» και σας παρουσιάζει σήμερα αναλυτικά, αναμένεται να πραγματοποιηθούν 10.234 νέες προσλήψεις μονίμων και εποχικών.

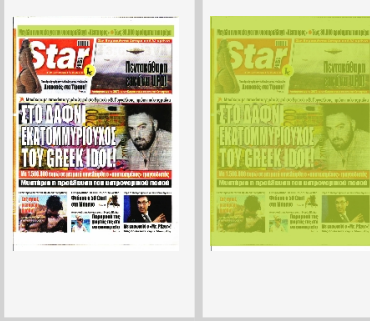
Με επτά νέες προκηρύξεις του ΑΣΕΠ θα προσληφθούν 5.374 μόνιμοι σε νοσοκομεία, ασφαλιστικά ταμεία και οργανισμούς, επιμελητήρια, το υπουργείο Εθνικής Αμυνας και Περιβάλλοντος, τη Δημοτική Αστυνομία και τον ΟΣΕ. Οι ειδικότερες που θα ζητηθούν είναι νοσηλευτές, διοικητικοί, τεχνικοί, μηχανικοί, βοηθητικό προσωπικό, λογιστές, δασοπόνοι, σταθμάρχες κ.ά.

Ο μεγαλύτερος διαγωνισμός αφορά 3.720 θέσεις μόνιμου προσωπικού Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και είναι θέμα χρόνου πλέον η αποστολή της σχετικής προκήρυξης 7Κ/2022 στο Εθνικό Τυπογραφείο για να πάρει ΦΕΚ, καθώς το ΑΣΕΠ έχει ολοκληρώσει την επεξεργασία της.

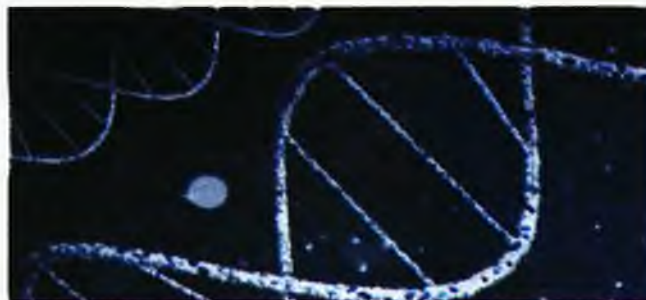
Τα υπουργεία προγραμματίζουν, εξάλλου, 4.860 προσλήψεις συμβασιούχων έως το τέλος του έτους σε δήμους, ΔΕΚΟ, ωδεία, δασαρχεία, παιδικούς σταθμούς, υπηρεσίες ασύλου κ.ά., προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες φορέων του Δημοσίου σε έκτακτο προσωπικό. Με 900 νέους υπαλλήλους θα ενισχυθούν οι δημοτικοί βρεφονηπιακοί σταθμοί για χρονικό διάστημα από οκτώ έως έντεκα μήνες, ενώ προσλήψεις θα γίνουν σε διάφορες επιχειρήσεις, όπως ΔΕΗ, ΑΔΜΗΕ, ΔΕΔΔΗΕ, ΕΥΔΑΠ, ΕΥΑΘ. Μπορείτε να διαβάσετε σήμερα αναλυτικό αφιέρωμα για όλες τις προσλήψεις που θα γίνουν.

# 📄 Μέχρι και 30.000 κρούσματα την ημέρα απο Σεπτέμβριο!

Πηγή: STAR PRESS Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 214.43 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Μεγάλη ανησυχία για την υποπαραλλαγή «Κένταυρος» 🟡 Έως 30.000 κρούσματα την ημέρα**



Ανησυχία ειδικών για την υποπαράλλαξη «Κένταυρος»

## Μέχρι και 30.000 κρούσματα την ημέρα από Σεπτέμβριο!

**ΣΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ** της πανδημίας και στο πώς ενδεχομένως θα είναι η κατάσταση τον Σεπτέμβριο αναφέρθηκε ο καθηγητής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηγιάννης μιλώντας στον ANΤ1. **Σημείωσε ότι βρισκόμαστε σε φάση αποκλιμάκωσης, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο να δούμε ένα νέο κύμα με μέχρι και 30.000 κρούσματα την ημέρα.** Ο καθηγητής στάθηκε στο πώς ενδεχομένως θα είναι τα πράγματα με την πανδημία από τον Σεπτέμβριο και την υποπαράλλαξη «Κένταυρος». **«Θα είναι μια μικτή περίοδος, με την αρχή του Σεπτεμβρίου να είναι σχετικά καλή γιατί θα υπάρχει ουσιαστικά το αποτέλεσμα της αποκλιμάκωσης που βλέπουμε τον Αύγουστο. Η αποκλιμάκωση που βλέπουμε αυτή την περίοδο δεν οφείλεται σε κάποια μέτρα, αλλά σε κάποιο είδος φυσικής ανοσίας σε πολλές τοπικές περιοχές.** Αυτό που με ανησυχεί είναι ότι γύρω από την χώρα υπάρχει η υποπαράλλαξη Κένταυρος, που έχει μεγαλύτερη μολυσματικότητα από τις άλλες δύο παραλλαγές τις Όμικρον, που σημαίνει ότι θα κυριαρχήσει αν μπει στη χώρα. Πιστεύω ότι είναι απίθανο να μην μπει στη χώρα εφόσον έχουμε αυξημένες τουριστικές ροές τον Αύγουστο. **Ο καθηγητής του ΑΠΘ εκτίμησε μάλιστα ότι τέλος Αυγούστου θα έχουμε περίπου 10.000 κρούσματα, με την πτώση να φθάνει μέχρι και τις 6.000 στα μέσα Σεπτεμβρίου.** Και στην περίπτωση που κυριαρχήσει η υποπαράλλαξη «Κένταυρος» και δεν λάβουμε μέτρα, τα κρούσματα ενδεχομένως να φτάσουν και τις 30.000.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1440.77 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πορεία στα τυφλά επί δυόμισι χρόνια. Οι «ειδικοί» διαψεύδουν τον εαυτό τους

# ΑΛΗΘΕΙΕΣ και ψέμματα για τον Covid

Το δόθεν «τείχος  
ανοσίας» και οι άλλοι  
μύθοι που σταδιακά  
κατέρρευσαν. Από  
τα ακραία μέτρα στην  
πλήρη χαλάρωση



# Κορονοϊός: Δυόμισι χρόνια μύ

■ Πώς παραπλανήθηκαν οι πολίτες στη χώρα μας (αλλά και παγκοσμίως) από μεγάλα λόγια πολιτικών και τηλε-ειδικών δίχως καμία επιστημονική βάση

Ρεπορτάζ  
Βασίλης Γαλούπης  
dimokratia@dimokratia.gr

**Κ**αμία άλλη ασθένεια τα τελευταία 100 χρόνια δεν αφορούσε μαζικά και ταυτόχρονα όλη την ανθρωπότητα ενώ παρέμενε τόσο άγνωστη και γεμάτη αβεβαιότητες όσο, δυόμισι χρόνια μετά, η πανδημία του κορονοϊού. Ακόμα και σήμερα δεν γνωρίζουμε με αδιαμφισβήτητα δεδομένα ούτε καν πώς άρχισε. Επειτα από έρευνες, εκθέσεις και αποστολές υπό την αιγίδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας το μυστήριο της προέλευσης, φυσικής ή μη, του ιού παραμένει. Οι Έλληνες πολιτικοί και ειδικοί, ακροβατώντας μεταξύ fake news, προπαγάνδας και ψευδοεπιστήμης, δημιούργησαν μια πρωτοφανή σύγχυση, που αποτυπώνεται στις μαύρες λίστες του ΕΟΔΥ.

Μία από τις ιδιαίτερες αυτές της πανδημίας είναι ότι όλη η «διαδρομή» της ασθένειας, από την εμφάνισή της μέχρι την επιστημονική αντιμετώπιση, έγινε σε κοινή θέα. Συνήθως όποτε μαθαίνουμε για μια ιατρική έρευνα ή ανακάλυψη πρόκειται για μια μακρά επιστημονική διαδικασία σε εργαστήρια, μακριά από αδιάκριτα βλέμματα. Με τον κορονοϊό, όμως, όλοι -πολίτες, επιστήμονες, δημοσιογράφοι, πολιτικοί- βιώσαμε την πανδημία από την αρχή. Παρά ταύτα, ακόμα και σήμερα η άγνοια επικρατεί της γνώσης. Το τοπίο παραμένει θολό, αντί να ξεκαθαρίζει.

Πάμπολλοι άνθρωποι ασθενούν με Covid, παρά το γεγονός ότι είναι πλήρως εμβολιασμένοι, ακόμα και με ενισχυτικές δόσεις. Ο διαρκώς μεταλλασσόμενος κορονοϊός βρίσκει τρόπους για να ξεγλιστράει από την ανοσία, σε αντίθεση με τα υποσχόμενα των φαρμακοβιομηχανιών. Χθες ανακοινώθηκε ότι ακόμα και ο Αλμπερτ Μπουρλά, ο επικεφαλής της Pfizer κι ο μεγαλύτερος «παίκτης» στην εποχή της πανδημίας, είναι θετικός στον κορονοϊό, αν κι έχει ήδη λάβει... τέσσερις δόσεις εμβολίου της Pfizer. Μάλιστα, ο 60χρονος Μπουρλά ανακοίνωσε ότι, παρά τον τετραπλό εμβολιασμό, έχει ήδη αρχίσει αγωγή και με το Ρακλινιδ, το αντιικό φάρμακο κατά του κορονοϊού που επίσης βγάζει η εταιρία του. Ακόμα κι έτσι έχει συμπτώματα. Εστω και ήπια, προς το παρόν, και παρά το γεγονός ότι δεν ανήκει στην ευάλωτη ηλικιακή κατηγορία των 65+.

Η σύγχυση στο ευρύ κοινό δεν αφήνει αδιάφορο και το Χρηματιστήριο, αφού και μόνο η ανασφάλεια που προκαλεί η νό-

σηση του γκουρού των εμβολίων Μπουρλά ταρακούνησε την απογειωμένη μετοχή της Pfizer στη Νέα Υόρκη, με πτώση 0,7%. Τους τελευταίους μήνες αρκετά δημόσια πρόσωπα βρέθηκαν θετικά στον κορονοϊό, παρότι είναι πολλαπλά εμβολιασμένα. Συμπεριλαμβανομένων του προέδρου των ΗΠΑ Τζο Μπάιντεν και του αρχιάτρου της Αμερικής δρος Αντονιο Φάουσι. Η κθεσινή πρώτη επίσημη έγκριση για εμβόλιο που στοχεύει ειδικά την παραλλαγή Ομικρον δεν προκαλεί κάποια περατέρω αισιοδοξία. Η Βρετανία έγινε η πρώτη χώρα που ενέκρινε το προσαρμοσμένο εμβόλιο της Moderna τόσο για τη συγκεκριμένη παραλλαγή Ομικρον όσο και για την αρχική μορφή του ιού.

Η Ε.Ε., όμως, για φέτος το φθινόπωρο προκρίνει τη χρήση εμβολίων για την παλαιότερη παραλλαγή του ιού, αφού υπάρχουν στοκ ποσότητες και, μάλιστα, χρυσοπληρωμένες. Στην πραγματικότητα, δυόμισι χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας δεν γνωρίζουμε τίποτα πλήρως διασταυρωμένο.

**Ακόμα και σήμερα δεν γνωρίζουμε με αδιαμφισβήτητα δεδομένα, ούτε καν πώς άρχισε**

Από τον Μάρτιο του 2020, όταν έγινε lockdown σχεδόν σε ολόκληρο τον πλανήτη, μέχρι και σήμερα, η ανθρωπότητα κινείται μεταξύ μύθων, εικασιών και ψεμάτων. Με κόστος βαρύτατο. Στη χώρα μας οι νεκροί πλησιάζουν τους 32.000, με την πανδημία να εξελίσσεται στη μεγαλύτερη αιτία μαζικών θανάτων μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο. Διεθνώς, οι ανθρώπινες απώλειες φτάνουν πια τα 6.500.000, όσο και ο πληθυσμός της Σερβίας! Και, δυστυχώς, η πορεία παραμένει προς το άγνωστο.

## Η γκάφα του Τσιόδρα

Τις πρώτες εβδομάδες της πανδημίας στην Ελλάδα, στις 2 Απριλίου 2020, ο αρχίατρος της πανδημίας στην Ελλάδα Σωτήρης Τσιόδρας έκανε μια αλλόκοτη και αβάσιμη διαπίστωση-προτροπή. Στο βήθρο του «αλάνθαστου» τότε δήλωνε με περίσσεια αυτοπεποίθηση: «Υπάρχουν φωνές που προτρέπουν στη γενική χρήση μάσκας και στην Ευρώπη. Η στρατηγική αυτή είναι λάθος. Είμαστε θιασώτες της επιστημονικής αλήθειας, η οποία αυτή τη στιγμή δεν μπορεί στο 100% να τεκμηριωθεί. Αν όλοι μας τηρούσαμε τις σωστές αποστάσεις, δεν έχει νόημα η χρήση μάσκας. Η χρήση μάσκας ενέχει και κινδύνους, όταν δεν χρησιμοποιείται σωστά».

Απ' όλες τις μελέτες κι έρευνες που ακολούθησαν αποδείχθηκε ότι η σωστή χρήση της μάσκας αποτέλεσε κι αποτελεί τον πιο ανώδυνο, εύκολο, φτηνό και ασφαλή τρόπο για την προστασία από τον κορονοϊό, αλλά και για την αποτροπή της μετάδοσής του.





# Θοι, εικασιες και πολλά ψέματα



# Η ανοίκεια επίθεση από τον Μητσοτάκη στους ανεμβολίαστους

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 269.4 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η ανοίκεια επίθεση από τον Μητσοτάκη στ

ΕΝΑ από τα πιο πολυδιαφημισμένα ψέματα προήλθε από τον ίδιο τον πρωθυπουργό, όπως κι από μέλη της επιτροπής ειδικών. Επανελημμένα, τόσο πέρυσι όσο και φέτος, μέχρι και πριν από λίγους μήνες, ο Μητσοτάκης, ο υπουργός Υγείας Πλεύρης, η αναπληρώτρια υπουργός Γκάγκα και τα περισσότερα μέλη της επιτροπής ειδικών έκαναν λόγο για «πανδημία ανεμβολίαστων».

Η θεωρία αυτή αποδείχθηκε ψευδής. Στοχοποιούσε τους περίπου 2.500.000 πολίτες που αποφάσισαν να μην εμβολιαστούν, προκειμένου να καλυφθούν τα λάθη από την ανεπαρκή ενίσχυση του ΕΣΥ και από την αναποτελεσματικότητα κάποιων εκ των κυβερνητικών μέτρων. Η άποψη αυτή αποδείχθηκε κι επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία. Στην πορεία της πανδημίας διαπισώθηκε ότι ακόμα και οι πλήρως εμβολιασμένοι κολλάνε τον ιό, μεταδίδουν, νοσούν, νοσηλεύονται στις ΜΕΘ, αλλά και, δυστυχώς, χάνουν τη ζωή τους.

Τους τελευταίους μήνες, οι διασωληνωμένοι που είναι πλήρως εμβολιασμένοι είναι σταθερά περισσότεροι από τους ανεμβολίαστους.



Ο Κυριάκος Μητσοτάκης με τον Θάνο Πλεύρη

Φυσιολογικό μιν, αφού ο αριθμός των πλήρως εμβολιασμένων στη χώρα είναι 7.600.000, όμως σε καμία περίπτωση δεν έμειναν «αλώβητοι» από τον ιό, όπως επιχειρούσαν να πείσουν, σε βαθμό παραπλάνησης προκειμένου να αυξηθούν οι εμβολιασμοί, κυβερνώντες και επιτροπή ειδικών.

Στην πραγματικότητα, τα εμβόλια ήταν και είναι ένα σημαντικό όπλο για την καταπολέμηση της πανδημίας, αλλά όχι το μοναδικό «φάρμακο» που θα τελείωνε την πανδημία, όπως παρουσιάστηκε αρχικά για

## ους ανεμβολίαστους

ψυχολογικούς, πολιτικούς κι εμπορικούς λόγους. Επίσης, κατά τη διάρκεια της πανδημίας, γνωστοί λοιμωξιολόγοι, που είναι και μέλη της επιτροπής ειδικών, έκαναν δηλώσεις που ξένιζαν και προκαλούσαν λανθασμένη εντύπωση στον κόσμο. Όσα έλεγαν αποδείχθηκαν απλώς εικασίες και όχι επιστημονικά τεκμηριωμένες εκτιμήσεις.

Ενδεικτικά, πριν από έναν χρόνο, στις 9 Ιουλίου 2021, ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομώνων Νίκος Σύψας δήλωνε σε διαδικτυακή ημερίδα: «Το φθινόπωρο (σ.σ.: του 2021) θα ζήσουμε δυστυχώς μια πολύ δύσκολη φάση, αφού όλοι οι ανεμβολίαστοι θα κολλήσουν. Το επόμενο καλοκαίρι του 2022 θα έχουμε ξεμπερδέψει με την πανδημία».

Φυσικά δεν συνέβη κάτι τέτοιο. Η πανδημία ακόμα και τώρα, Αύγουστο του 2022, «θερίζει» 40-50 συνανθρώπους μας την ημέρα στην Ελλάδα, ενώ τα κρούσματα μετριούνται σε χιλιάδες, ενίοτε και σε δεκάδες χιλιάδες. Ανάλογες εκτιμήσεις περί «τέλους της πανδημίας» έχουν κάνει κι άλλοι πλεγματροί όλο αυτό το διάστημα.

# Γουργουλιάνης: «Βαδίζουμε προς το τέλος της πανδημίας»!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 502.67 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γουργουλιάνης: «Βαδίζουμε προς το τέλος της πανδημίας»!

■ Ο καθηγητής Πνευμονολογίας εκτιμά ότι σύντομα θα υπάρξει πλήρης ανοσοποίηση του πληθυσμού στον Covid

**Ε**υίωνες είναι οι προβλέψεις για την πορεία του κορονοϊού από τον καθηγητή Πνευμονολογίας και διευθυντή της Πανεπιστημιακής Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη, ο οποίος εκτίμησε ότι «πάμε προς το τέλος», με πιο ήπια νόσηση και μαζική ανοσοποίηση του πληθυσμού!

«Αυτό που βλέπουμε από τον Ιανουάριο και μετά με όλες τις υποπαραλλαγές της Ομικρον είναι ότι έχουμε μια νόσο του ανώτερου αναπνευστικού, σαν βαρύ κρυολόγημα με μπουύκωμα και πυρετό, αλλά χωρίς πνευμονίες» δήλωσε στο iEidiseis και εξήγησε: «Οι εμβολιασμένοι, τα παιδιά και οι νέοι και όσοι δεν έχουν άλλα σοβαρά νοσήματα νοσούν είτε ασυμπτωματικά είτε με ήπια συμπτώματα και δεν χρειάζονται νοσηλεία».

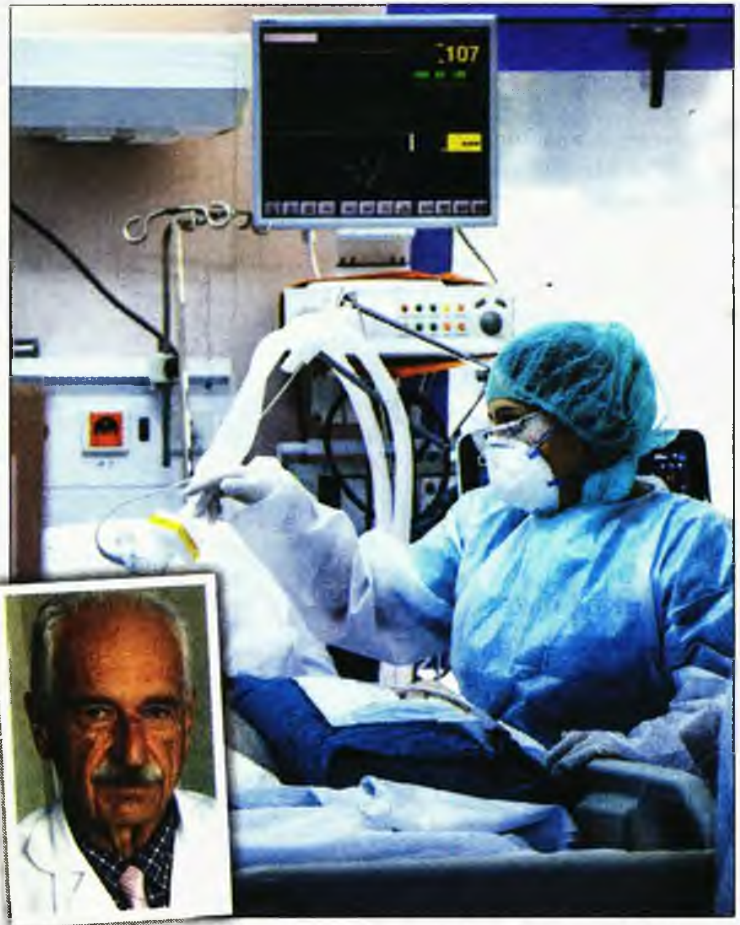
Ο καθηγητής πρόσθεσε ότι οι «ευάλωτοι» που κινδυνεύουν με πιο σοβαρή νόσηση δεν είναι απλά ηλικιωμένοι, αλλά άνω των 80 ετών. Ειδικά οι νεφροπαθείς με ανεπάρκεια έχουν πιο συχνά πρό-

βλημα, όπως και όσοι έχουν σοβαρά αυτοάνοσα νοσήματα ή αιματολογικές κακοήθειες.

«Στη βιβλιογραφία αναφέρεται πως ότι κάθε υποπαραλλαγή αυξάνει τη μεταδοτικότητα από μιάμιση έως δυόμισι φορές σε σχέση με την προηγούμενη. Κι έτσι μολύνονται ακόμα και το καλοκαίρι δύο και τρεις φορές άνθρωποι που δεν θα το περίμεναν, επειδή κάθε νέα παραλλαγή είναι διπλά και τριπλά πιο μεταδοτική» τόνισε ο κ. Γουργουλιάνης.

Ο καθηγητής μαζί με την ομάδα του παρακολουθούν από την αρχή της πανδημίας τους κατοίκους της Δεσκάτης, για να βγάλουν συμπεράσματα σχετικά με τη μεταδοτικότητα του ιού και την πορεία της πανδημίας.

«Πήγαμε τελευταία φορά τον Ιούλιο και εξετάσαμε τους 150 κατοίκους. Οι 149 είχαν αντισώματα. Αρα, υπάρχει προστασία από εμβόλιο και νόσηση στη φάση αυτή» είπε, και συμπλήρωσε: «Πήραμε αυτούς που είχαν νοσήσει από Άλφα και Δέλτα. Τους είχαμε μετρήσει αντισώματα σε προηγούμενη επίσκεψη. Αυτοί που είχαν κάνει μόνο εμβόλιο είχαν εννέα φο-



«Οι «ευάλωτοι» που κινδυνεύουν με πιο σοβαρή νόσηση δεν είναι απλά ηλικιωμένοι, αλλά άνω των 80 ετών» τονίζει ο Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης (ένθετη)

ρές περισσότερα αντισώματα από αυτούς που νόσησαν προ των εμβολίων. Αυτός που έχει εμβολιαστεί και κόλλησε δύο φορές Ομικρον είχε δύο φορές περισσότερα αντισώματα από το εμβόλιο».

Τέλος, ο κ. Γουργουλιάνης εκτίμησε ότι σύντομα θα υπάρξει πλήρης ανοσοποίηση. «Πάμε σιγά σιγά προς το τέλος, πρώτον επειδή ο ιός «χτυπάει» μια μόνο στο ανώ-

τερο αναπνευστικό και όχι τους πνεύμονες, και, δεύτερον, επειδή ο πληθυσμός ανοσοποιείται σε μεγάλο ποσοστό. Μην ξεχνάμε το παράδειγμα της Σανγκάης. Εξέταζαν τον κόσμο για να βγει από τις πολυκατοικίες. Στα στοιχεία που είδαν πρόσφατα το φως της δημοσιότητας φαίνεται ότι στο 94% των ελέγχων έβγαιναν θετικοί, αλλά ήταν ασυμπτωματικοί» κατέληξε.

# Γιαμαρέλλου: ΕΩΣ 5 ΦΟΡΕΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΑΣ ΜΟΛΥΝΕΙ Ο ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 211.39 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γιαμαρέλλου: Εως 5 φορές μπορεί να μας μολύνει ο κορονοϊός



ΑΚΟΜΑ και πέντε φορές μπορεί να μολυνθεί κανείς από κορονοϊό, σύμφωνα με την ομότιμη καθηγήτρια Παθολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας Ελένη Γιαμαρέλλου, όπως αποκάλυψε σε τηλεοπτική εκπομπή, κατά τη διάρκεια της οποίας μίλησε για το τεράστιο ζήτημα που έχουν προκαλέσει οι επαναμολύνσεις.

«Το κύριο πρόβλημα που έχουμε αυτή τη στιγμή είναι οι επαναμολύνσεις μέχρι τέσσερις και πέντε φορές. Μόνο τον Ιούλιο είχαμε 110.000 επαναμολύνσεις!» αποκάλυψε χαρακτηριστικά η καθηγήτρια. Η κυρία Γιαμαρέλλου αναφέρθηκε και στα εμβόλια, επισημαίνοντας ότι αυτά που κάναμε τώρα δεν καλύπτουν το στέλεχος Β.5, το οποίο καταφέρνει να διαφεύγει. Παράλληλα, δήλωσε πως η τρίτη και η τέταρτη δόση των mRNA εμβολίων μάς καλύπτουν μόνο για ένα συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. «Αν δεν νο-

σώσεις, προσθέτεις αντισώματα για ένα τρίμηνο. Μετά σιγά σιγά πέφτουν τα αντισώματα και μένεις ακάλυπτος» είπε η καθηγήτρια, η οποία έσπευσε να καλέσει τους πολίτες άνω των 60 ετών και όσους έχουν υποκείμενα νοσήματα να κάνουν την τέταρτη δόση του εμβολίου και να λαμβάνουν μέτρα προστασίας. «Όσοι έχουν κακοήθειες πρέπει να φοράνε τη μάσκα τους, να εμβολιάζεται το περιβάλλον τους και, αν έχουν σοβαρή ανοσοκαταστολή, μπορούν να πάρουν ένα νέο μονοκλωνικό αντίσωμα, το οποίο θα τους χορηγήσει ο γιατρός τους» πρόσθεσε.

Η Ελένη Γιαμαρέλλου συνέστησε να συνεχίσουμε να φοράμε μάσκες κατά του ιού στους κλειστούς χώρους, ειδικά αν δεν έχουμε κάνει το εμβόλιο. «Η μάσκα υψηλής προστασίας σε προφυλάσσει γύρω στο 95% και η απλή γύρω στο 75%» ανέφερε και, σχολιάζοντας την εξέλιξη της πανδημίας, είπε πως οι σκληροί δείκτες αρχίζουν να είναι πάλι σε μια καλή κατάσταση.

# Το πέτσινο τείχος της ανοσίας και το ευρωπαϊκό αυτογκόλ με τα εμβόλια

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 363.49 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Το πέτσινο τείχος της ανοσίας και το ευρωπαϊκό αυτογκόλ με τα εμβόλια

ΑΠΟ την πρώτη στιγμή που ήρθαν στη χώρα μας τα εμβόλια έγινε συστηματική προσπάθεια πειθούς, υποβοηθούμενη κι από τα ΜΜΕ, για το περιβόητο τείχος ανοσίας ή την ανοσία αγέλης. Αυτή η θεωρία έλεγε ότι, αν εμβολιαστεί μεγάλο ποσοστό πληθυσμού, άνω του 65%, θα έκλεινε οριστικά την πόρτα στον κορονοϊό. Αυτή η άποψη δεν εκφράστηκε μόνο από πολιτικά πρόσωπα, αλλά κι από δεκάδες επιστημονικές μελέτες σε Ελλάδα κι εξωτερικό. Το τείχος ανοσίας, όμως, αποδείχθηκε... πέτσινο.

Τον Ιούνιο του 2021, κι ενώ ήδη είχαν ξεκινήσει οι μαζικοί εμβολιασμοί, ο τότε υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας εκτιμούσε ότι «μέσα στο καλοκαίρι η χώρα θα καταφέρει να χτίσει ένα ικανοποιητικό τείχος ανοσίας».

Τρεις μήνες νωρίτερα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοτζιάμνης έλεγε: «Θα φτάσουμε τα 2.000.000 εμβολιασμούς μπιναίως. Μέχρι το καλοκαίρι θα έχουμε καταφέρει να χτίσουμε αυτό το τείχος ανοσίας, που θα μας δώσει τη δυνατότητα η οικονομία να επανέλθει στην κανονικότητα και να ληπτουργήσει και ο τουρισμός».

Τον Ιούλιο του 2021, οι επιστήμονες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών εκτιμούσαν ότι, με το 75% της ανοσίας έναντι του κορονοϊού που έχει καταφέρει η χώρα μας, συνυπολογίζοντας και τους εμβολιασμένους με μία δόση εμβολίου, όλα βαίνουν ομαλώς. «Σε έναν μήνα θα έχουμε ολοκληρώσει τον στόχο του τείχους ανοσίας» δήλωνε τότε ο καθηγητής Παιδιατρικής Γεώργιος Χρυσός.

### Πολύ κακές επιδόσεις

Αυτό που συνέβη είναι ότι κανένα «τείχος ανοσίας» δεν ήταν τόσο... ψηλό για να αντιμετωπίσει τον κορονοϊό. Παρά τους μαζικούς εμβολιασμούς, που έφεραν τον χειμώνα του 2021 τη χώρα μας στον αντίστοιχο ευρωπαϊκό μέσο όρο άνω του 65%, η Ελλάδα είχε από τις χειρότερες επιδόσεις σε θανάτους στον δυτικό κόσμο.

Εξίσου «γκρεμίστηκαν» και οι γενικοί μύθοι περί ανοσίας ή ότι οι εμβολιασμένοι είναι πλήρως θωρακισμένοι. Στην τελευταία ανακοίνωσή του ο ΕΟΔΥ διαπίστωσε ότι το 20% των κρουσμάτων αφορούν επαναλοιμώξεις. Εμβολιασμένοι ή μη, νοσήσαντες ή μη κολλούν ξανά και ξανά τον κορονοϊό. Το εμβόλιο, παρά τα θετικά του, δεν μπορεί να χτίσει τείχος ανοσίας.

Κάθε φορά που οι ελληνικές υγειονομικές Αρχές θέλουν να προσδώσουν κύρος για να δικαιολογήσουν



Το ECDC ισχυρίστηκε λανθασμένα ότι οι εμβολιασμένοι είναι λιγότερο πιθανό να μεταδώσουν τον ιό

μια απόφασή τους επικαλούνται το ECDC. Ούτε αυτό, όμως, κατέχει την απόλυτη αλήθεια, όπως αποδεικνύουν τα δεδομένα.

Στις 6 Μαΐου 2021, το Κέντρο Ελέγχου Νόσων στην Ε.Ε. (ECDC) έπαιρνε στον λαιμό του πολύ κόσμο, δίχως ίχνος υπερβολής. «Περιορισμένα στοιχεία δείχνουν ότι τα πλήρως εμβολιασμένα άτομα, εάν μολυνθούν, ενδέχεται να είναι λιγότερο πιθανό να μεταδώσουν τον SARS-CoV-2 στις μη εμβολιασμένες επαφές τους». Συμπλήρωνε, μάλιστα, ότι «ο κίνδυνος εμφάνισης σοβαρής νόσου για ένα μη εμβολιασμένο άτομο που έχει έρθει σε επαφή με ένα πλήρως εμβολιασμένο άτομο το οποίο έχει εκτεθεί σε λοίμωξη είναι πολύ χαμηλός».

Σε μια εποχή που τα κράτη, όπως και το ελληνικό, πάσχισαν για μαζικούς εμβολιασμούς, η διαπίστωση του ECDC μεταδόθηκε σαν φωτιά σε ξερόχορτα. Υιοθετήθηκε σαν αδιαμφισβήτητη αλήθεια κι από τους Έλληνες ειδικούς.

Την 1η Φεβρουαρίου 2022, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, κατά την ενημέρωση για το εθνικό σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης, έφτασε να δηλώσει ότι «η αποτελεσματικότητα της τρίτης δόσης σχετικά με τη μείωση των λοιμώξεων είναι της τάξεως του 50%, και είναι ακριβώς το γεγονός που μας έχει απογοητεύσει - δεν μπορεί το εμβόλιο να χτίσει το τείχος και να σταματήσει τη μετάδοση».

Το ECDC συνειριβή από την πραγματικότητα, έχοντας μεταδώσει μια ψευδαίσθηση στους εμβολιασμένους που είχε σκληρό κόστος σε κρούσματα και νοσηλείες.



## Νοσοκομεία

Στην εφημερία του ΠΓΝΠ φτάνουν περί τα 500 περιστατικά. Όλα αυτά, άσχετα με το αν θα γίνουν εισαγωγές ή όχι πρέπει να αντιμετωπιστούν πλήρως και να υποβληθούν σε εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο

# Όλοι τρέχουν στα επείγοντα εφημερευόντων και μη



Anna Μαστοράκου

Ελένη Παυλίδου

Μάρκος Μαραγκός



Ακόμα και στις μέρες μη εφημερίας φτάνουν στα επείγοντα του ΠΓΝΠ πλέον των 500 περιστατικών

> Δεκάδες πολίτες καταφτάνουν καθημερινά στα ΤΕΠ των νοσοκομείων της περιοχής χωρίς να εξετάζονται αν το νοσοκομείο εφημερεύει

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ rizogianni@pelop.gr

Δεκάδες είναι τα περιστατικά που φτάνουν καθημερινά στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών των νοσοκομείων της περιοχής ακόμα και στα μη εφημερευόντα. Το λάθος μήνυμα που δόθηκε, με αφορμή τον θάνατο του 49χρονου, μετά από επίσκεψή του στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών του «Αγίου Ανδρέα», έχει ως αποτέλεσμα αρκετοί πολίτες να καταφεύγουν στο κοντινό νοσοκομείο χωρίς να ελέγχονται εάν εφημερεύει ή όχι. Το πράσινο φως για την επιλογή αυτή άναψε με την επισήμανσή του, ότι και τα μη εφημερευόντα νοσοκομεία πρέπει να δέχονται και να εξυπηρετούν περιστατικά, ο υπουργός Υγείας, Θάσος Πλεύρης.

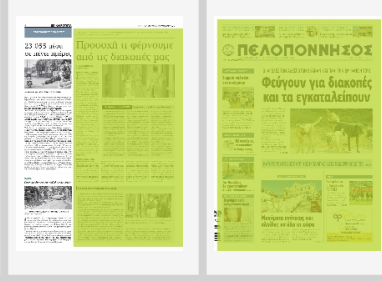
## «Είναι σαν να εφημερεύουμε κάθε μέρα»

Το πρόσφατο ρεπορτάζ της «Π» με αφορμή την επίσκεψη της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, Μίνας Γκάγκα, στο ΤΕΠ του ΠΓΝΠ ανέδειξε την προβληματική εικόνα που επικρατεί στα ΤΕΠ των νοσοκομείων το τελευταίο διάστημα. Στην εφημερία του ΠΓΝΠ φτάνουν περί τα 500 περιστατικά. Όλα αυτά, άσχετα με το αν θα γίνουν εισαγωγές ή όχι πρέπει να αντιμετωπιστούν πλήρως και να υποβληθούν σε εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο. Αυτό από μόνο του δείχνει πόσο δύσκολη είναι η κατάσταση που διαμορφώνεται για το υγειονομικό προσωπικό που εφημερεύει. «Όταν καλείσαι να διεκπεραιώσεις 500 περιστατικά σε κάθε εφημερία σε περίοδο πανδημίας, είναι φυσικό να υπάρχουν ασθενείς στα φορεία του Τμήματος» μας ανέφερε η διευθύντρια του ΤΕΠ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, Ελένη Παυλίδου. Η ίδια πρόσθεσε: «Ακόμα και στη μικρή εφημερία οι προσερχόμενοι ασθενείς δεν πέφτουν κάτω από 50. Είναι σαν να εφημερεύουμε κάθε μέρα». Ο καθηγητής και πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του ΠΓΝΠ, Μάρκος Μαραγκός, αναφερόμενος στο θέμα σχολίασε: «Κάποιες ημέρες δεχόμαστε πάνω από 500 περιστατικά στο ΤΕΠ. Ίσως η μεγάλη προσέλευση να οφείλεται και στο γεγονός ότι αρκετοί ιδιώτες συνάδελφοι βρίσκονται σε διακοπές. Υπό αυτές τις συνθήκες θα έλεγα ότι είναι φυσιολογικό ασθενείς να παραμένουν για κάποιες ώρες στα φορεία στο ΤΕΠ. Η πίεση είναι πάρα πολύ μεγάλη. Παρόμοιο πρόβλημα αντιμετωπίζει και ο «Άγιος Ανδρέας». Τα νοσοκομεία είναι για τα δευτεροβάθμια και τα τριτοβάθμια περιστατικά».

Κι αυτό πέραν των άλλων προβλημάτων που δημιουργεί είναι και επικίνδυνο καθώς στα μη εφημερευόντα νοσοκομεία δεν υπάρχει γιατρός στο ΤΕΠ. Κι αυτό ισχύει και για τον «Άγιο Ανδρέα» παρά τον πανελλήνιο θόρυβο που προκλήθηκε.

«Οι συνάδελφοι που υπηρετούν στα νοσοκομεία μας περιγράφουν πρωτόγνωρες

καταστάσεις. Είναι δεκάδες οι επισκέψεις πολιτών στα ΤΕΠ και μάλιστα για επιδόλμα θέματα και παράλληλα πηγαίνουν και σε μη εφημερευόντα. Γενικά μετακινούνται όπου τους βολεύει» μας είπε η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Άννα Μαστοράκου, έχοντας δεχτεί τις διαμαρτυρίες νοσοκομειακών γιατρών. Η ίδια υπογραμμίζει ότι: «Η ασφαλέστερη επιλογή κάποιου πολίτη είναι να επιλέξει το εφημερεύον νοσοκομείο. Εκεί υπάρχουν όλα τα τμήματα σε ετοιμότητα για να αντιμετωπίσουν επαρκώς ένα επείγον περιστατικό. Η επιλογή του να επισκεφτεί κάποιος μη εφημερεύον νοσοκομείο δεν εξασφαλίζει την επαρκή αντιμετώπισή του από τη στιγμή που ο μηχανισμός του δεν βρίσκεται σε ετοιμότητα». Παράλληλα η κ. Μαστοράκου υπενθυμίζει ότι «δεν πρέπει να απασχολούμε τα νοσοκομεία για υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Δεν πάμε στο νοσοκομείο να αντιμετωπίσουμε κάτι που μπορούμε να αντιμετωπίσουμε σε δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή σε έναν ιδιώτη γιατρό. Είναι απαξίωση του ρόλου του νοσοκομείου να προχωράμε σε αυτή την επιλογή, η οποία μπορεί και να λειτουργήσει εις βάρος των πραγματικά σοβαρών περιστατικών. Εμείς οι ίδιοι άλλωστε διαμαρτυρούμαστε για την αναμονή που υπάρχει στα ΤΕΠ και τους πολίτες που περιμένουν στα φορεία. Όταν όλοι πάμε για όλα στα νοσοκομεία πώς απαιτούμε να υπάρξει άμεση διακίνηση των περιστατικών και να μειωθεί ο χρόνος αναμονής; Θέλει πολλή προσοχή το θέμα αυτό, γι' αυτό και το θέμα δημόσια».



Ο έλεγχος και η τήρηση των μέτρων κατά την επιστροφή από τις διακοπές είναι απαραίτητα για την αποφυγή τυχόν διασποράς του ιού και μάλιστα στις ευαίσθητες ομάδες.

## Προσοχή τι φέρνουμε από τις διακοπές μας

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**  
rizogianni@pelop.gr

Βαθιρά στα 102 παραμένουν τα νοσηλευόμενα περιστατικά κορονοϊού στα νοσοκομεία της Πάτρας. Ωστόσο τα νέα κρούσματα είναι εκατοντάδες με αρκετά από αυτά να κυκλοφορούν ελεύθερα χωρίς περιοριστικούς όρους και προφυλάξεις. Ευτυχώς τα ήπια συμπτώματα και η δυνατότητα χορήγησης φαρμακευτικής αγωγής κατ'οίκον, βοηθούν στο να περνάει η νόσος ανώδυνα και να μην πιέζονται τα νοσοκομεία σε ιδιαίτερα δύσκολο βαθμό. Ωστόσο χθες, σύμφωνα με τα στοιχεία που μας έδωσε ο διοικητής της όλης Υγειονομικής Περιφέρειας, Γιάννης Καρβέλης, στις Κλινικές Κορονοϊού του ΠΓΝΠ νοσηλεύονταν 47 ασθενείς, δύο παιδιά στην Παιδιατρική Κλινική και πέντε διωδωλινωμένοι στη ΜΕΘ. Αντίστοιχα στον «Άγιο Ανδρέα» νοσηλεύονταν 48 ασθενείς στις Κλινικές Κορονοϊού.

«Τα περιστατικά είναι αρκετά αλλά η νοσηλεία είναι ολιγοήμερη κι έτσι έχουμε γρήγορη διακίνηση των ασθενών» μας είπε ο κ. Καρβέλης. Ο ίδιος συνιστά την προσοχή σε όσους επιστρέφουν από διακοπές ζητώντας να λαμβάνουν προληπτικά μέτρα και να ελέγχονται.



Οι νοσηλείες είναι αυξημένες αλλά η γρήγορη διακίνηση των ασθενών δεν δείχνει να πιέζει ιδιαίτερα το σύστημα υγείας

### ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ «ΟΜΙΚΡΟΝ» Εγκρίθηκε το εμβόλιο της Moderna

Η Βρετανία έγινε η πρώτη χώρα που ενέκρινε ένα εμβόλιο κατά της COVID-19 το οποίο θέτει στο στόχαστρο τόσο την αρχική όσο και την παραλλαγή «Ομικρον» του ιού. Η ρυθμιστική αρχή φαρμάκων του Ηνωμένου Βασιλείου (MHRA) ενέκρινε το λεγόμενο διασπασμένο εμβόλιο που παρασκευάστηκε από τη φαρμακευτική εταιρεία των ΗΠΑ Moderna ως αναμνηστική δόση για ενήλικες. Η απόφαση της αρχής βασίστηκε σε δεδομένα κλινικών δοκιμών που έδειξαν πως το εμβόλιο προκάλεσε «ακυρή ανοσοαπόκριση» απέναντι στην Ομικρον (BA.1) και στον αρχικό ιό του 2020, ανέφερε. Η MHRA παρέθεσε επίσης μια διερευνητική ανάλυση στην οποία το εμβόλιο βρέθηκε επίσης να

προκαλεί μια καλή ανοσοαπόκριση απέναντι στις επικρατούσες αυτή την περίοδο παραλλαγές της Ομικρον BA.4 και BA.5. «Δεν έχουν ταυτοποιηθεί σοβαρές ανησυχίες ασφαλείας με αυτή τη νέα σύνθεση», πρόσθεσε η αρχή. Μετά την εξασφάλιση της έγκρισης η Βρετανική Κοινή Επιτροπή για τον Εμβολιασμό και την Ανοσοποίηση (JCVI) θα εκδώσει σύσταση για το πώς θα πρέπει να αναπτυχθεί το εμβόλιο στη χώρα. Ενώ τα υπάρχοντα εμβόλια κατά της COVID-19 εξακολουθούν να προσφέρουν καλή προστασία απέναντι στη νοσήλια και στον θάνατο, η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έχει επηρεαστεί καθώς ο ιός εξελίσσεται. «Τα εμβόλια πρώτης γενιάς κα-

τά της COVID-19 που χρησιμοποιούνται στο Ηνωμένο Βασίλειο εξακολουθούν να παρέχουν σημαντική προστασία εναντίον της ασθένειας και να σώζουν ζωές», ανέφερε σε μια ανακοίνωση η διευθύντρια σύμβουλος της MHRA Τζούν Ρέινε. «Αυτό που μας δίνει αυτό το διασπασμένο εμβόλιο είναι ένα ακονισμένο εργαλείο στο οπλοστάσιό μας για να μας βοηθήσει να προστατευθούμε απέναντι σε αυτή την ασθένεια καθώς ο ιός εξακολουθεί να εξελίσσεται». Εκτός από τη Moderna, οι εταιρείες Pfizer και BioNTech δοκιμάζουν επίσης παραλλαγές του εμβολίου τους mRNA που έχει τροποποιηθεί για να καταπολεμά τις παραλλαγές Ομικρον.

**ΠΑΤΡΑ: ΑΥΞΗΣΗ ΠΙΚΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ ΣΤΑ ΛΥΜΑΤΑ**  
«Βρισκόμαστε σε μια σταδιακή αποκλιμάκωση και αυτού του επιδημικού κύματος, στα νησιά και στην Αθήνα υπάρχουν πτωχικές τάξεις. Στην Πάτρα είδαμε αύξηση στα λύματα και στην Αθήνα μια σταθεροποίηση προς ήπια ανοδική τάση» ανέφερε η καθηγήτρια του ΕΚ-

ΠΑ Θεοδώρα Ψαλτοπούλου. Η ίδια πρόσθεσε: «Τα κρούσματα είναι αυξημένα. Αυτό που κοιτάμε βέβαια είναι οι εισαγωγές στα νοσοκομεία που είναι ακόμα περισσότερο αυξημένες στα εισιτήρια από τα εξιτήρια των νοσοκομείων και οι θάνατοι που παραμένουν υψηλοί. Του

θανάτους τους έχουμε στα άπομα τρίτης και τέταρτης ηλικίας. Πηγαίνουμε σε παραλλαγές με μεγαλύτερες μολυσματικότητες, δεν είναι απαραίτητο όμως ότι έχουν πιο βαριά νόσηση ή έχουν αρκετά χαρακτηριστικά που τις κάνουν να διαφέρουν από τις προηγούμενες. Ένα σημαντικό στοιχείο είναι

η δημιουργία ενός εμβολίου που να καλύπτει όλες αυτές τις υποπαραλλαγές, ακόμα και τις μελλοντικές, έτσι ώστε και το εμβόλιο να γίνεται μια φορά άπαξ. Αυτό προσπαθεί τουλάχιστον η επιστημονική κοινότητα έτσι ώστε να απαλλαγούμε από τη σοβαρή νόσηση από τον κορονοϊό».

### Με σελφ τεστ επιστροφή στα θρανία;

Λιγότερο από ένας μήνας απομένει για την επιστροφή των μαθητών στα σχολεία μετά τις καλοκαιρινές διακοπές και ήδη έχει ξεκινήσει η συζήτηση σχετικά με τα υγειονομικά πρωτόκολλα για μαθητές και εκπαιδευτικούς. Η καθηγήτρια επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, μίλησε στην ΕΡΤ και έδωσε απαντήσεις για το ζήτημα που έχει αρχίσει να απασχολεί γονείς και μαθητές.

«Το πιο πιθανό σενάριο, μετά από 2,5 – 3 χρόνια με κορονοϊό, είναι πλέον να υπάρχει ατομική ευθύνη και να υπάρχει η δυνατότητα και στα παιδιά και στους ενήλικες είτε να φορέσουν τη μάσκα είτε να μην τη φορέσουν. Αυτό δεν είναι μόνο για τη χώρα μας, είναι και ευρωπαϊκό είναι και διεθνώς. Βλέπουμε το CDC της Αμερικής πλέον δεν μπει τόσο στη διαδικασία απομόνωσης, όσο της χρήσης μάσκας και λειτουργίας του ατόμου με μάσκα» σημείωσε η κ. Ψαλτοπούλου και πρόσθεσε: «Ο κόσμος είναι κουρασμένος από όλη αυτή τη διαχείριση του κορονοϊού και πλέον εναπομένει στη δική του δυνατότητα και του δασκάλου που έχει προβλήματα υγείας να φορέσει τη μάσκα προκειμένου να προστατευτεί. Παρόλα αυτά έχουμε 3-4 εβδομάδες μέχρι εκεί και σίγουρα θα παίξει μεγάλο ρόλο η επιδημιολογική εικόνα που θα υπάρχει και οι δυνατότητες οι εμβολιαστικές σταδιακά με το νέο εμβόλιο». Η καθηγήτρια επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ άφησε ανοικτό το ενδε-



Η επιδημιολογική εικόνα στα τέλη του μήνα και στις αρχές Σεπτεμβρίου θα καθορίσει τις συνθήκες έναρξης της νέας σχολικής χρονιάς

χόμενο να μην υπόκεινται οι μαθητές σε υποχρεωτικό έλεγχο με σελφ τεστ. Αναφορικά με το τεστ, σημείωσε, «καλό είναι να γίνεται ως ένα βαθμό αυτή η δυνατότητα σε νόσηση μαζικού ελέγχου. Σίγουρα η Επιτροπή και ανάλογα με την επιδημιολογική εικόνα της χώρας κατάλληλα θα αποφασίσει κάθε πότε πρέπει να γίνεται και κατά πόσο πρέπει να γίνεται» δήλωσε χαρακτηριστικά.



# Διεκδικεί αποζημίωση 264 χιλ. ευρώ από την 6η Υ.Πε.

Πρωτοφανής για τα χρονικά υπόθεση με αγωγή εκ μέρους του προϊσταμένου της Νομικής Υπηρεσίας



Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

Το σαθρό πλαίσιο που αφορά στην σύσταση και συγκρότηση υπηρεσιών του δημόσιου τομέα αλλά και, ενίοτε, ο «δάκτυλος» της πολιτικής εξουσίας με τις περιέργες... προθέσεις αιρετών πολιτικών προϊσταμένων, μπορεί να οδηγήσουν σε χρόνιες αντιδικίες.

Στην υπόθεση που αφορά τον ορισμό προϊσταμένου της Νομικής Υπηρεσίας της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου (6 Υ.Πε.) με έδρα την Πάτρα και η οποία εξελίσσεται εδώ και μια δετία περίπου, η πρόσφατη εξέλιξη αφορά την κατάθεση αγωγής αποζημίωσης κατά της υπηρεσίας της τάξης των 264 χιλ. ευρώ!

Σύμφωνα με το ιστορικό που αναφέρεται στην αγωγή που κατατέθηκε πριν από λίγα 24ωρα στο Πρωτοδικείο της Πάτρας, ο νομικός προσελήφθη με πάγια αντιμισθία στο πρώην Πε.Συ. Δυτικής Ελλάδας, από τον Ιούνιο του 2002.

Το 2005 μεταφέρθηκε στην πρώην ΔΥΠε Δυτικής Ελλάδας και από το 2007 στην 6η Υ.Πε. στην οποία συγχωνεύθηκαν όλες οι ΔΥΠε της Περιφέρειας Πελοποννήσου.

Από τον Μάιο του 2005, με την σύσταση των ΔΥΠε, υπήρξε ρητή πρόβλεψη για την σύσταση Ενιαίας Νομικής Υπηρεσίας με τους υπηρετούντες στις υπό συγχώνευση ΔΥΠε και από το 2014, τον Ιούλιο, τοποθετήθηκε προϊστάμενος της υπηρεσίας.

Τρία χρόνια μετά όμως, από τις 16/11/2017, μετά από έκθεση επιθεωρητών του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, ανακοινώθηκε στο νομικό ότι «μη εκδοθέντος του Οργανισμού (της Ενιαίας Νομικής Υπηρεσίας της 6ης



Η πρώτη σελίδα της αγωγής που κατατέθηκε

ΔΥΠε)... δεν τεκμηριώνεται ότι λειτουργεί σε επίπεδο διεύθυνσης ώστε να καταβάλλεται το αντίστοιχο επίδομα προϊσταμένου».

Από τον Φεβρουάριο του 2018 ανακλήθηκε και η απόφαση ορισμού του ως προϊσταμένου της υπηρεσίας γι' αυτό και ο ίδιος υποβάλει, άμεσα, σχετική ένσταση.

Καταγγέλλοντας ότι δεν δόθηκε στους επιθεωρητές, σκοπίμως, έγγραφο του τότε διοικητή της 6ης ΔΥΠε Γιώργου Γιαννόπουλου περί ορισμού του στη θέση του προϊσταμένου της υπηρεσίας.

Η αίτηση απορρίφτηκε τότε. Πρόσφατα όμως (τέλη 2019) μετά την τελική διαδικασία συγκρότησης της 6ης ΥΠε, το διοικητικό κενό καλύφθηκε και έγινε ο καθορισμός της διοικητικής οργάνωσης της υπηρεσίας. Παράλληλα προχώρησε η τελική οργάνωση της Ενιαίας Νομικής Υπηρεσίας.

«Ανώτερα κυβερνητικά όργανα της εποχής εκείνης (σ.σ. 2018-2019) δεν επιθυμούσαν την δική μου νομική εμπλοκή στις υποθέσεις νοσοκομείων της 6ης ΥΠε» αναφέρει στην αγωγή του ο δικηγόρος ο οποίος καταγγέλλει επί της ουσίας πολιτική δίωξη από την πρώην κυβέρνηση.

Στα τέλη του 2021 καταφθάνει όμως καθυ-



στερημένα, ο καταλογισμός του Γενικού Λογιστηρίου με την οποία ζητείται από το νομικό να επιστρέψει τα χρήματα που είχε λάβει ως προϊστάμενος και γίνεται λόγος για παράνομο πλουτισμό!

Αυτός, από την πλευρά του, ζητά τώρα την αποζημίωση 264 χιλ. ευρώ, με βάση το καθεστώς της χρονοχρέωσης και βέβαια αμφισβητεί τα περί παράνομου πλουτισμού από την υπηρεσία στην οποία συνεχίζει να εργάζεται!