

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 25/08/2021 - 25/08/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

25/08/2021

1) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 11] [🔗] Θα καταρρεύσει το νοσοκομείο αν μπουν σε αναστολή οι 130 ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι	1
2) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 6] [🔗] Ποια είναι η νέα μετάλλαξη κορωνοϊού που τρομάζει τους επιστήμονες	2
3) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 2] [🔗] "Ουδεμία σχέση με το Σωματείο δημοσίευμα για υποχρεωτικό εμβολιασμό προσωπικού"	3
4) [ΑΥΓΗ, Σελ. 6-7] [🔗] Μπλόκο αντί πειθούς στους ανεμβολίαστους	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,9] [🔗] ΣΑΜΠΟΤΑΖ ΠΟΛΑΚΗ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ	6
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [🔗] Εταιρεία στις ΗΠΑ πέταξε στα σκουπίδια εκατομμύρια διαγνωστικά τεστ...	7
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17] [🔗] Σε απεργία οι υγειονομικοί μεγάλων νοσοκομείων του Βερολίνου	8
8) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 23] [🔗] Νέες "βόμβες" για το εμβόλιο στον "αέρα": "Επικίνδυνο! ΔΕΝ το κάνουμε", λένε υγειονομικοί	9
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [🔗] Καμία αδειοδότηση για την τρίτη δόση!	10
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 26] [🔗] Θετικά δείγματα για την τρίτη δόση ενάντια στη Δέλτα	11
11) [POLITICAL, Σελ. 1,12-13] [🔗] ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΡΝΑΟΥΤΑΚΗΣ Το σύστημα Υγεία στο νησί είναι στο κόκκινο	12
12) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,8] [🔗] ΘΕΟΔΩΡΟΣ Γ. ΚΑΡΑΟΓΛΟΥ «Τα εμβόλια να γίνουν υποχρεωτικά για όλους»	15
13) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 5] [🔗] Στο τραπέζι η επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού	17
14) [POLITICAL, Σελ. 6] [🔗] Νέος γύρος υποχρεωτικότητας	18

Θα καταρρεύσει το νοσοκομείο αν μπουν σε αναστολή οι 130 ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 139.98 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θα καταρρεύσει το νοσοκομείο αν μπουν σε αναστολή οι 130 ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι

Την κατάργηση της τροπολογίας για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό ζητούν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου της Ρόδου οι οποίοι χθες πραγματοποίησαν στάση εργασίας μέχρι τις 11:00.

Όπως δήλωσε χθες η κ. Ελένη Αγγελή από τον Σύλλογο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο αν από την 1η Σεπτεμβρίου αποχωρήσουν 130 άτομα δεν θα είναι δυνατόν να καλυφθούν οι ανάγκες.

«Αν αποχωρήσουν από το νοσοκομείο 130 από τα 450 άτομα που δου-

λεύουν, θα δημιουργηθεί σοβαρό πρόβλημα. Θα είμαστε σε δύσκολη θέση. Ζητούμε την κατάργηση της τροπολογίας γιατί θα δημιουργηθούν προβλήματα», τόνισε η κ. Ελένη Αγγελή.

Η κ. Αγγελή τόνισε πως δεν υπάρχει ομάδα εργαζομένων που να ανήκει σε κίνημα αντιεμβολιαστών.

«Ο κάθε εργαζόμενος έχει τους δικούς του λόγους που δεν θέλει να εμβολιαστεί. Υπάρχει έντονη φοβία στο εμβόλιο. Αυτό είναι που τους αποτρέπει και όχι κάτι άλλο. Εμείς είμαστε

εδώ για να στηρίξουμε και αυτούς τους εργαζομένους γιατί είναι συνάδελφοί μας και έχουμε δώσει μάχες σε πολλά μέτωπα.

Όλοι μαζί έχουμε βρεθεί απέναντι σε επικίνδυνες ασθένειες και κανείς δεν ήρθε να μας βοηθήσει. Το σύστημα υγείας είναι σαθρό. Η κυβέρνηση θέλουμε να μας στηρίξει», τόνισε η κ. Αγγελή.

«Αν πρέπει να γίνει μαζικός εμβολιασμός για να δημιουργηθεί η ανοσία, η κυβέρνηση να μας πείσει ότι δεν εγκυμονούν κίνδυνους», τόνισε.



Ποια είναι η νέα μετάλλαξη κορωνοϊού που τρομάζει τους επιστήμονες

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	294.22 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ποια είναι η νέα μετάλλαξη κορωνοϊού που τρομάζει τους επιστήμονες

Καταγράφονται ήδη κρούσματα στο Ισραήλ και τις ΗΠΑ

Μετά τη μετάλλαξη Δέλτα του κορωνοϊού, η οποία είναι υπεύθυνη για την έλευση νέου κύματος της πανδημίας σε πολλές περιοχές του κόσμου, ανησυχίες προκαλούν, τώρα, και οι υπομετάλλαξεις της (Δέλτα+)!.

Συγκεκριμένα, την τελευταία εβδομάδα το υπουργείο Υγείας στο Ισραήλ έχει πέσει πάνω σε 10 νέα κρούσματα, μολυσμένα με ένα «επιθετικό υποστέλεχος» της μετάλλαξης Δέλτα, σύμφωνα με το κανάλι Channel 13. Αυτές οι περιπτώσεις, αφορούν στο στέλεχος AY.3, και εντοπίστηκαν την προηγούμενη Πέμπτη, με τα οκτώ εξ αυτών να αφορούν σε ανθρώπους που επέστρεψαν από το εξωτερικό, ενώ οι άλλοι δύο μολύνθηκαν από εγχώρια μετάδοση. Σύμφωνα με τις επιστημονικές

έρευνες, οι παραλλαγές «Δέλτα+» έχουν μια μετάλλαξη στην πρωτεΐνη ακίδας, η οποία βρίσκεται επίσης στις παραλλαγές «Βήτα» και «Γάμμα», η οποία μπορεί να επιτρέψει την αποφυγή δημιουργίας αντισωμάτων. Μάλιστα, μια έκθεση που παρουσίασε το Συμβούλιο Ιατρικών Ερευνών της Ινδίας, ανέφερε πως το AY.3, ειδικότερα, μπορεί να «ξεφύγει», καλύτερα, από τα υπόλοιπα, από το ανοσοποιητικό σύστημα.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) των ΗΠΑ, η παραλλαγή Δέλτα είναι περίπου δύο φορές πιο μολυσματική από το αρχικό στέλεχος του κορωνοϊού και 60% πιο μεταδοτική από την παραλλαγή Αλφα. Την ίδια στιγμή, η

υπομετάλλαξη AY.3 της παραλλαγής Δέλτα αντιπροσωπεύει περίπου το 15% των σημερινών κρουσμάτων Covid-19 στις Ηνωμένες Πολιτείες και έχει ανιχνευθεί σε τουλάχιστον 61 χώρες.

Από τις 10 Αυγούστου, ανιχνεύθηκαν 17.792 αλληλουχίες του στέλεχους AY.3, το οποίο, σύμφωνα με τον Γερμανό Σοσιαλδημοκράτη πολιτικό και οικονομολόγο Υγείας, Καρλ Λάουτερμπαχ «δείχνει πιο μεταδοτικό κι από την παραλλαγή Δέλτα», υπογραμμίζοντας «πόσο σημαντική είναι η ταχεία επιτυχία της εμβολιαστικής εκστρατείας, αφού σε κάθε περίπτωση θα ξεφουτρώσουν ακόμη πιο επικίνδυνες παραλλαγές από τη Δέλτα».

«Αν φτάσει στο Ισραήλ, θα οδηγηθούμε σε αποκλεισμούς και αυτό θέ-



λουμε να το αποφύγουμε», δήλωσε πρόσφατα στην Ισραηλινή Βουλή ο Δρ Άσερ Σάλμον, διευθυντής του Τμήματος Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Υγείας. Από την πλευρά του, ο πρωθυ-

πουργός του Ισραήλ Ναφτάλι Μπένετ προέτρεψε τους Ισραηλινούς να εμβολιαστούν, λέγοντας ότι άλλο ένα lockdown «θα καταστρέψει το μέλλον της χώρας».



"Ουδεμία σχέση με το Σωματείο δημοσίευμα για υποχρεωτικό εμβολιασμό προσωπικού"

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 234.34 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ:

"Ουδεμία σχέση με το Σωματείο δημοσίευμα για υποχρεωτικό εμβολιασμό προσωπικού"

Σε διευκρίνιση σχετικά με δημοσίευμα που κυκλοφόρησε στο διαδίκτυο που αναφερόταν σε ανακοίνωση εργαζομένων του Νοσοκομείου για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό προσωπικού, προχώρησε το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Ρεθύμνου υπογραμμίζοντας πως "ουδεμία σχέση έχει με το Σωματείο εργαζομένων".

Αναλυτικά, σε σχετική ανακοίνωση επισημαίνει:

"Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το δημοσίευμα που ανέβηκε απ το σαιτ candiadoc.gr με τίτλο «Ανακοίνωση Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου σχετικά με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό του προσωπικού», ουδεμία σχέση έχει ούτε με το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου ούτε με τη συντριπτική πλειοψηφία των εργαζομένων σε αυτό. Πρόκειται για ένα βδέλυγμα που δεν έχει καμία σχέση ούτε με το ύφος ούτε με το ήθος των υπαλλήλων του νοσοκομείου μας. Ο τίτλος του άρθρου είναι επιτηδευμένα παραπλανητικός και προσβάλλει όλους μας. Το άρθρο είναι ανυπόγραφο και δεν ξέρουμε καν αν εκφράζει κάποιους ή τελικά κάποιον εκδικητικό συναδέλφο που προσπαθεί να καπνλευθεί τον δίκαιο αγώνα που κάνει μία μερίδα υπαλλήλων του νοσοκομείου μας για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού προς όφελος του. Το σωματείο εργαζομένων πάντα είναι στο πλευρό όλων των υπαλλήλων του και δίνει τίμιους καθαρούς και με αξιοπρέπεια αγώνες χωρίς προσβολές και απαράδεκτους χαρακτηρισμούς. Ακούμε και εμπιστευόμαστε τους ειδικούς επιστήμονες και δε θεωρούμαι «κοπάδι ζώων» τους εμβολιασμένους συναδέλφους μας. Αυτοί είναι τουλάχιστον ανεπίτρεπτοι καταδικαστέοι χαρακτηρισμοί που σπέρνουν τη διχόνοια στο ήδη κουρασμένο και ελλειπές προσωπικό μας που παρ όλα αυτά είναι και θα είναι δίπλα σε κάθε ασθενή που θα ζητήσει τη βοήθεια του μη λογαριάζοντας χρωστούμενες άδειες και οφειλόμενα ρεπό. Κλείνοντας θέλουμε να κάνουμε γνωστό στους πολίτες του Ρεθύμνου ότι την Πέμπτη 26 Αυγούστου το σωματείο μας θα συμμετάσχει στην πανελλήνια στάση εργασίας από τις 10:00 έως τις 15:00 με αιτούμενο η κυβέρνηση να πάρει πίσω την αναστολή των μη εμβολιασμένων συναδέλφων μας".



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1326.46 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποτυχάνουν και δικάζουν



Μπλόκο αντί πειθούς στους ανεμβολίαστους

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Μέτρα αποκλεισμού και οικονομικής επιβάρυνσης για τους μισούς πολίτες της χώρας, που θα ισχύσουν από τις 13 Σεπτεμβρίου, ανακοίνωσε η κυβέρνηση μετά την πλήρη αποτυχία της να πείσει μεγάλο τμήμα του πληθυσμού να εμβολιαστεί

Μετά την πλήρη αποτυχία της κυβέρνησης να πείσει σημαντικό μερίδα του πληθυσμού να εμβολιαστεί, ο Βασίλης Κικίλιας προκήρυξε χθες στην ανακοίνωση μέτρων αποκλεισμού και οικονομικής επιβάρυνσης για τους μισούς πολίτες της χώρας. Με τα μέτρα που θα τεθούν σε ισχύ από 13 Σεπτεμβρίου 2020 έως 31 Μαρτίου 2021 το Μαξίμου δημιουργεί κοινωνία δύο ταχυτήτων, από τη στιγμή που περιορίζονται σημαντικά οι δραστηριότητες για όσους δεν έχουν λάβει τη δόση του εμβολίου.

Συγκεκριμένα, το μπλόκο για τους ανεμβολίαστους στους δημόσιους χώρους αφορά τους κλειστούς χώρους εστίασης και τα γήπεδα, καθώς θα επιτρέπονται μόνο όσοι έχουν πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης τους τελευταίους έξι μήνες. Στους κλειστούς χώρους θεάτρων, σινεμά, μουσείων και αρχαιολογικών χώρων επιτρέπεται η είσοδος με αρνητικό rapid test 48

ωρών, όπως και σε γυμναστήρια. Παράλληλα, δύσκολο γίνεται το περιβάλλον και στην εργασία. Οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα υποχρεούνται να κάνουν ένα rapid test την εβδομάδα. Ωστόσο, οι εκπαιδευτικοί, οι ακαδημαϊκοί, οι εργαζόμενοι σε τουρισμό, εστίαση, τηλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές υποχρεούνται σε δύο ελέγχους, όπως και οι φοιτητές. Ελαστικότερο είναι το πλαίσιο για τους μαθητές, καθώς μπορούν να προσέρχονται στα σχολεία με self test.

Απαγορευτικές γίνονται και οι μετακινήσεις για τους ανεμβολίαστους ταξιδιώτες. Για όλους τους νησιωτικούς και ηπειρωτικούς προορισμούς με αεροπλάνο, πλοίο, τρένο και ΚΤΕΛ απαιτείται αρνητικό rapid test 48 ωρών για όλους τους ενήλικες και τους ανήλικους 12-17 ετών. Οι νεότεροι πολίτες μπορούν να μετακινούνται με self test.

Κλείνουν το μάτι στον ιδιωτικό τομέα

Το σχέδιο, πάντως, της κυβέρνη-

σης αποτελεί ένα ξεκάθαρο άνοιγμα στον ιδιωτικό τομέα, καθώς οι ανεμβολίαστοι πολίτες αποκλείονται από τις κινητές μονάδες του ΕΟΔΥ που πραγματοποιούν καθημερινά δωρεάν rapid test. Δικαίωμα σε αυτά θα έχουν μόνο πλήρως εμβολιασμένοι ή πολίτες με συμπτώματα. Οι υπόλοιποι θα πρέπει να προσέρχονται σε ιδιωτικά κέντρα, με κόστος 10 ευρώ το τεστ, εκτός από τους ανήλικους, καθώς τα self test θα παρέχονται δωρεάν.

Συνεπώς, οι ανεμβολίαστοι αφενός αποκλείονται από την πρόσβαση στη δημόσια Υγεία, αφετέρου επιβαρύνονται οικονομικά. Για παράδειγμα, ένας φοιτητής πρέπει να καταβάλει 40 ευρώ τον μήνα για να παρακολουθήσει τις σπουδές του. Μάλιστα, για τους εργαζόμενους στους κλάδους που χρειάζεται δύο τεστ την εβδομάδα, η μηνιαία επιβάρυνση φτάνει τα 80 ευρώ!

ΣΥΡΙΖΑ: Τιμωρούν έναν στους δύο πολίτες

Σκληρή ανακοίνωση εξέδωσε ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, επισημαίνοντας ότι ο πρωθυπου-

γός τιμωρεί έναν στους δύο πολίτες για να διαχειριστεί την αποτυχία του. Όπως τονίζει η Κουμουνοδούρου, πρόκειται για μέτρα δικαιοσύνης, οικονομικής εξαθλίωσης, κατάρρευσης του ΕΣΥ και νέας έξαρσης της πανδημίας. «Αντί να πείσει στοχευμένα τους πολίτες που διατηρούν ακόμη επιφυλάξεις από τις κυβερνητικές αντιφάσεις και παλινοδίτες για την ανάγκη εμβολιασμού όλων, με μόλις το 50% των πολιτών πλήρως εμβολιασμένο παρά τα δεκάδες εκατομμύρια σε ΜΜΕ για καμπάνια ενημέρωσης, στοχοποιεί τους ανεμβολίαστους και ποντάρει τα πάντα στον δικασμό για να επιβιώσει πολιτικά».

Από την πλευρά του, ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός, μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό Στο Κόκκινο, έκανε λόγο για «κυβερνητική γραμμή εκβιαζόμενης συναίνεσης σημαντικού τμήματος της κοινωνίας που για διάφορους λόγους δεν πάει να εμβολιαστεί». Συμπλήρωσε ότι αυτό που θα περίμενε κανείς θα ήταν ένα συνολικό σχέδιο προετοιμασίας του συστήματος Υγείας και ενός restart του εμβολια-





Η χειρότερη επίδοση

4.608

νέα κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 566.812



32

νέοι θάνατοι. Συνολικά 13.466 οι νεκροί από την πανδημία



326

διασωληνωμένοι ασθενείς

στικού προγράμματος για να πειστούν και οι πιο δύσπιστοι.

Πυρ ομαδών της ελάσσοнос αντιπολίτευσης

Τα πυρά σύσσωμης της αντιπολίτευσης δέχτηκε η κυβέρνηση μετά τις ανακοινώσεις Κικίλια. Το Κίνημα Αλλαγής αναφέρει ότι η κυβέρνηση ομολόγησε την αποτυχία της στους στόχους του προγράμματος εμβολιασμού και στη δημιουργία του αναγκαίου τείχους ανοσίας. Το ΚΚΕ, από την πλευρά του, τονίζει ότι η κυβέρνηση «μετατρέπει το εμβόλιο, από ανάγκη, δικαίωμα και όπλο της επιστήμης, σε μέσο διαίρεσης των εργαζομένων, εκβιασμών, επίθεσης στα εργασιακά δικαιώματα, αλλά και ευκαιρία για τους ιδιωτικούς ομίλους να αυξήσουν την πελατεία τους».

Την αντίδραση και της Ελληνικής Λύσης προκάλεσαν οι χθεσινές ανακοινώσεις, καθώς χαρακτηρίζει τα μέτρα «διχαστικά». Τέλος, το ΜέΡΑ 25 κατηγορεί την κυβέρνηση ότι «οι ανακοινώσεις ήταν απλώς το πιο πρόσφατο κρούσμα της βαθιάς νόσησης που αποτελεί για τη χώρα η Μητροστάκης Α.Ε.».

Μαύρο ρεκόρ πριν το φθινόπωρο

Πριν καν η χώρα μπει στον Σεπτέμβριο, τα ημερήσια κρούσματα ξεπέρασαν κάθε προηγούμενο, καθώς ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 4.608 μολύνσεις. Αυτή είναι η χειρότερη καταγραφή στη χώρα από την έναρξη της πανδημίας, με το προηγούμενο αρνητικό ρεκόρ να είναι στις 30 Μαρτίου 2021, όταν και εντοπίστηκαν 4.340 λοιμώξεις. Τα κρούσματα προέκυψαν μετά από 121.881 τεστ και η θετικότητα διαμορφώνεται σε 3,78%.

Η Αττική ξεπέρασε τα 1.000 κρούσματα, καθώς εντοπίστηκαν 1.096 μολύνσεις, ενώ προβληματίζει η κατάσταση σε Θεσσαλονίκη με 402 και σε Κρήτη με 344. Αρνητική έκπληξη η Ηλεία, στην οποία εντοπίστηκαν 232 λοιμώξεις και οι Αχαΐα (184), Μεσσηνία (146), Καβάλα (128), Ρόδος (122), Κοζάνη (114), Εύβοια (105) και Λάρισα (104). Επίσης, ακόμα 44 περιοχές καταγράφουν διψήφιο αριθμό κρουσμάτων.

Παράλληλα, οι διασωληνωμένοι αυξήθηκαν στους 326, ενώ έγιναν 293 νέες εισαγωγές (άνοδος 9,74%). Τους 13.466 θανάτους μετρά η χώρα μετά τους 32 επιπλέον συμπολίτες μας που κατέληξαν.





**Ο Π. Πολάκης
 σαμποτάρει
 τα εμβόλια και...
 τον Τσίπρα**

ΣΑΜΠΟΤΑΖ ΠΟΛΑΚΗ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ - ΤΣΙΠΡΑ



Ο Π. Πολάκης

Σφοδρή επίθεση από Ν.Δ. μετά τη δίλωση ότι AstraZeneca και Johnson δεν καλύπτουν τη νέα μετάλλαξη

Οποια κι αν ήταν η πρόθεση του Παύλου Πολάκη, βρήκε την ώρα να χτυπήσει σαμποτάροντας τόσο την προσπάθεια εμβολιασμού όσο και τον... Αλέξη Τσίπρα! Παραμονές της μάχης στη Βουλή σε επίπεδο αρχηγών για τις πυρκαγιές που συνεχίζουν να κατακαίουν τη χώρα, ο «αψύς Κρητικός» άναψε φωπιές στην Κουμουνδούρου με νέες δηλώσεις του σχετικά με τα εμβόλια, υποστηρίζοντας ότι τα εμβόλια της AstraZeneca και της Johnson δεν καλύπτουν τη νέα μετάλλαξη. Οπως ήταν επόμενο, η Ν.Δ. άδραξε την ευκαιρία -δεν αποκλείεται ο Κ. Μητσοτάκης να δώσει νέα συνέχεια σήμερα στη Βουλή-, κάνοντας λόγο για «αντιεμβολιαστικό κρεσέντο» Πολάκη και καλώντας τον ΣΥΡΙΖΑ να πάρει θέση. Σε

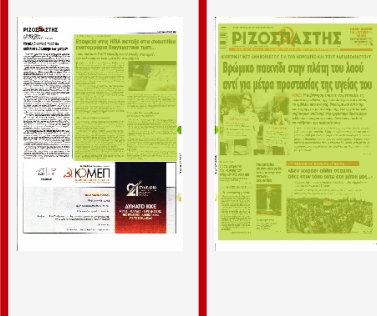
σχετική ανακοίνωση αναφέρει μεταξύ άλλων: «Αγνοώντας πλήρως τις παγκόσμιες έρευνες, την ώρα που όλη η κοινωνία και ο επιστημονικός κόσμος δίνουν συντονισμένα τη μάχη υπέρ του εμβολιασμού, που είναι το μοναδικό εργαλείο ανάσχεσης της πανδημίας και ανάκτησης της ελευθερίας μας, ο γιατρός και πρώην αν. υπουργός Υγείας συνεχίζει το επικίνδυνο και ανεύθυνο υγειονομικό σαμποτάζ διαδίδοντας fake news. Η εν λόγω ανάρτηση του κ. Πολάκη είναι ο ορισμός της διασποράς ψευδών ειδήσεων με κίνδυνο για τη δημόσια υγεία. Ποιες έρευνες αποδεικνύουν τους ισχυρισμούς του; Με βάση ποια επιστημονικά στοιχεία μιλάει;»

Η «πέτρα του σκανδάλου» σε ανάρτησή του υπό τον τίτλο «Σπέρνετε ανέμους - θα θερίσετε θύελλες» ερωτά: «Όταν η παραλλαγή Δέλτα πρακτικά από τα εμβόλια Αστρα και Τζόνσον δεν καλύπτεται καθόλου και από τα εμβόλια Πφάιζερ και Μοντέρνα καλύπτεται γύρω στο 35%-40%, τότε προς τι τα μέτρα για την υποχρεωτικότητα και οι ποινές στους ανεμβολιαστούς;»

Και προσθέτει ο Παύλος Πολάκης ότι είναι άσκοπη η χορήγηση τρίτης δόσης και τα διχαστικά μέτρα από τη στιγμή που «δεν πιάνει τη παραλλαγή Δέλτα», ενώ ερωτά την κυβέρνηση: «Όταν συνεχίζουν να πεθαίνουν 25-35 άνθρωποι τη μέρα, γιατί δεν φέρνετε τα μονοκλωνικά αντισώματα;» Και καταλήγει: «Τα γράφω αυτά επηρεασμένος και από την καθημερινή μου ενασχόληση, παρότι σε διακοπές, με πολλούς ασθενείς Κόβιντ ανά την Ελλάδα είτε εξωνοσοκομειακούς είτε και κυρίως νοσηλευόμενους, οι οποίοι δεν παίρνουν τη θεραπεία που πρέπει».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 369.55 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Εταιρεία στις ΗΠΑ πέταξε στα σκουπίδια εκατομμύρια διαγνωστικά τεστ...

...και απέλυσε 2.000 εργαζόμενους επειδή στις αρχές του καλοκαιριού είχαν μειωθεί οι πωλήσεις

Συνεχίζεται η εξάπλωση της πανδημίας του SARS-CoV-2 σε όλο τον κόσμο, με πάνω από 213,5 εκατ. επιβεβαιωμένα κρούσματα και τουλάχιστον 4,458 εκατ. επίσημα καταγεγραμμένους θανάτους, καθώς υποχωρούν και τα στοιχειώδη μέτρα προστασίας, ενώ καθυστερούν οι παγκόσμιοι **εμβολιασμοί**.

Παράλληλα, οι φαρμακευτικοί όμιλοι, στο πλαίσιο ευρύτερων γεωπολιτικών και οικονομικών ανταγωνισμών, αυξάνουν την παραγωγή εμβολίων μόνο στο βαθμό που επιφέρει τη μέγιστη δυνατή κερδοφορία και με εγγυήσεις για διάθεσή τους σε συμφέρουσες αγορές.

Στο πλαίσιο του στόχου που έχει θέσει η ΕΕ, να γίνει ο μεγαλύτερος παραγωγός εμβολίων και καινοτόμων φαρμάκων παγκοσμίως, η Επιτροπή για τα Ανθρώπινα Φάρμακα (CHMP) του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) υιοθέτησε συστάσεις που θα αυξήσουν την παραγωγική ικανότητα και την προσφορά εμβολίων Covid-19 στην ΕΕ.

Η CHMP ενέκρινε για την παραγωγή του εμβολίου «Pfizer/BioNTech» εργοστάσιο της «Delpharm» στη Γαλλία, όπου θα παραχθούν έως και 51 εκατ. επιπλέον δόσεις το 2021. Ο EMA ενέκρινε επίσης μια νέα γραμμή παραγωγής στο εργοστάσιο παραγωγής της «BioNTech» στο Μάρμπουργκ της Γερμανίας, η οποία αυξάνει την ικανότητα παραγωγής δραστικών ουσιών κατά περίπου 410 εκατ. δόσεις το 2021.

«Όλα για τα λεφτά γίνονται»

Στις ΗΠΑ, ακόμη ένα περιστατικό έρχεται να αναδείξει τι σημαίνει για τους λαούς τα φαρμακευτικά σκευάσματα και ο ιατρικός εξοπλισμός να παράγονται με σκοπό το κέρδος και να ανήκουν σε επιχειρηματικούς ομίλους.

Ο φαρμακευτικός όμιλος «**Abbott**», ένας από τους μεγαλύτερους κατασκευαστές διαγνωστικών τεστ Covid-19 στις ΗΠΑ, **πέταξε στις αρχές του καλοκαιριού εκατομμύρια εξαρτήματα διαγνωστικών τεστ στα σκουπίδια**, επειδή έπεσαν οι πωλήσεις, καθώς προχωρούσαν οι **εμβολιασμοί** στη χώρα και ενώ η παραλλαγή «Δέλτα» δεν είχε ακόμη κυριαρχήσει. Για βδομάδες οι εργαζόμενοι του εργοστασίου στο Μέιν είχαν εντολή να γεμίζουν σακούλες με γρήγορα τεστ και να τα πετούν.

Στη συνέχεια, η εταιρεία ανακοίνωσε **απολύσεις 2.000 εργαζομένων**, καθώς ακύρωσε συμβάσεις με προμηθευτές και έκλεισε το δεύτερο εργοστάσιο που κατασκεύαζε τεστ, στο Ιλινόις. «**Οι αριθμοί πέφτουν. Όλα για το χρήμα γίνονται**», δήλωσε ο διευθυντής του εργοστασίου.



Η εταιρεία ισχυρίστηκε πως οι κάρτες των τεστ που πετάχτηκαν είχαν σύντομη ημερομηνία λήξης, ενώ εργαζόμενοι ανέφεραν στους «*New York Times*» ότι είχαν τουλάχιστον 7 μήνες ζωής και θα μπορούσαν να είχαν δωριστεί. Ορισμένοι ανέφεραν πως οι απολύσεις ήταν πιθανά προσχεδιασμένες, ενώ η εταιρεία δεν ήθελε να κατακλύσει την αγορά με διαγνωστικά τεστ για να μην πέσουν οι τιμές!

Η Κούβα θα προμηθεύσει με εμβόλια το Βιετνάμ

Η Κούβα θα προμηθεύσει το Βιετνάμ με μεγάλη ποσότητα δόσεων του εμβολίου της, «*Abdala*», **και θα στείλει μια ομάδα για να υποστηρίξει τη μεταφορά τεχνολογίας** έως τα τέλη του έτους, προκειμένου να μπορεί να παράγεται τοπικά, ανακοίνωσε χτες το κουβανικό υπουργείο Υγείας.

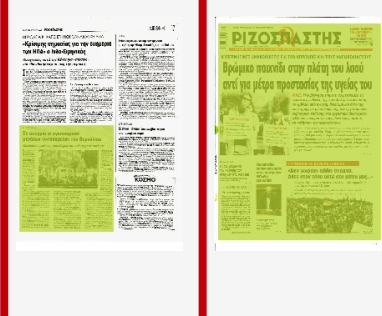
Στο Βιετνάμ σημειώνεται έξαρση της πανδημίας τους τελευταίους μήνες, ενώ μόλις το 1,9% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί πλήρως.

Μέχρι τώρα, το Βιετνάμ έχει υπογράψει συμφωνίες για τη μεταφορά τεχνολογίας εμβολίων που βασίζονται σε ανασυνδυασμένη πρωτεΐνη και αγγελιοφόρο RNA (mRNA), ενώ βρίσκεται επίσης σε συνομιλίες με την «Pfizer» για την εγκατάσταση στη χώρα εργοστασίου που θα παράγει το εμβόλιο αυτό.

Το Ανόι έχει εξασφαλίσει πάνω από 23 εκατ. δόσεις εμβολίων μέχρι στιγμής και προσμένει να παραλάβει τουλάχιστον 50 εκατ. δόσεις το τέταρτο τρίμηνο, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.25 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Σε απεργία οι υγειονομικοί μεγάλων νοσοκομείων του Βερολίνου

Διεκδικούν μαζικές προσλήψεις και καλύτερους μισθούς

Σε απεργία και διαδήλωση προχώρησαν τη Δευτέρα εκατοντάδες εργαζόμενοι στα νοσοκομεία «Charite» και «Vivantes» στο Βερολίνο, διεκδικώντας προσλήψεις, αύξηση μισθών, επέκταση της Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας (ΣΣΕ) και για τους «εργολαβικούς» εργαζόμενους.

Αρχικά η απεργία των «ηρώων» της πανδημίας με τα δίκαια αιτήματά της κρίθηκε «παράνομη» από το δικαστήριο, μόλις οι υγειονομικοί αποφάσισαν να διεκδικήσουν κάτι παραπάνω από «χειροκροτήματα». Η δικαστική απόφαση ανακλήθηκε τελικά, ωστόσο οι εργαζόμενοι έρχονται αντιμέτωποι και με την εργοδοσία των νοσοκομείων που είχε απειλήσει και με απολύσεις όσους σκόπευαν να απεργήσουν.

Να σημειωθεί ότι το δικαστήριο είχε αιτιολογήσει την αρχική απαγόρευση της απεργίας λέγοντας πως δεν υπήρχε συμφωνία για προσωπικό ασφαλείας. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων είχαν απορρίψει τη σχετική πρόταση των εργαζομένων, ενώ την ίδια στιγμή όλο τον χρόνο πρακτικά τα νοσοκομεία λειτουργούν «οριακά», εξαιτίας



Από την απεργιακή διαδήλωση έξω από τα κεντρικά του «Vivantes» στο Βερολίνο

των μεγάλων ελλείψεων νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού, με ό,τι αυτό συνεπάγεται και με τις ακόμα πιο αυξημένες ανάγκες λόγω πανδημίας.

Επιπλέον, το Δικαστήριο επιχειρηματολόγησε πως το αίτημα για αύξηση και συγκεκριμένη αναλογία υγειονομικού προσωπικού δεν είναι συμβατό με την υπάρχουσα ΣΣΕ. **Ετσι, ισχύει η υποχρεωτική «εργασιακή ειρήνη» και η απεργία είναι παράνομη...**

Οι εργαζόμενοι διεκδικούν Συλλογική Σύμβαση που θα εγγυάται σταθερά περισσότερο νοσηλευτικό προσωπικό με συγκεκριμένη ποσοστώση ανάλογα με τους ασθενείς. Διεκδικούν επίσης η **ΣΣΕ Δημόσιων Υπηρεσιών να ισχύει και για το προσωπικό καθαριότητας, μεταφοράς και κουζίνας που προσλαμ-**

βάνονται ως «εργολαβικοί» στις θυγατρικές της «Vivantes» και αμειβονται με 800 - 1.000 ευρώ λιγότερο από τους συναδέλφους τους.

«Οι συνάδελφοι με παιδιά δεν μπορούν να ζήσουν με αυτόν τον μισθό και πρέπει να βρουν δεύτερη δουλειά για να τα βγάλουν πέρα», σημειώνει εργαζόμενη στη σίτιση των νοσοκομείων, προσθέ-

τοντας ότι «μερικές φορές ένα παγωτό ή λίγες μέρες διακοπών δεν είναι επιλογή για όλους».

Σύμφωνα με το συνδικάτο ver.di, τουλάχιστον 10% περισσότεροι εξειδικευμένοι υγειονομικοί θα πρέπει να προσληφθούν για να λειτουργούν με ασφάλεια τα νοσοκομεία. Ενδεικτικά, για το πανεπιστημιακό νοσοκομείο «Charite» με περίπου 4.700 μέλη προσωπικού, αυτό σημαίνει περίπου 500 προσλήψεις.

«Εάν η πανεπιστημιακή κλινική δεσμευτεί για τις ποσοτώσεις προσωπικού του Ver.di, αυτές μπορούν να εφαρμοστούν μόνο εάν νοσηλεύονται 80.000 λιγότεροι ασθενείς κάθε χρόνο» (!), προειδοποίησε χαρακτηριστικά η διευθύντρια προσωπικού του «Charite».



Νέες "βόμβες" για το εμβόλιο στον "αέρα": "Επικίνδυνο! ΔΕΝ το κάνουμε", λένε υγειονομικοί

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 198.16 cm² Κυκλοφορία: 2870

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέες "βόμβες" για το εμβόλιο στον "αέρα": "Επικίνδυνο! ΔΕΝ το κάνουμε", λένε υγειονομικοί

Συνεχίζονται οι αντιδράσεις υγειονομικών και τα μέσα ενημέρωσης, τα οποία υποστηρίζουν αναφανδόν τον **εμβολιασμό**, αναγκάζονται να τις προβάλλουν έστω και λίγο, διανοησμένες φυσικά με τα αρνητικά σχόλια των δημοσιογράφων.

Σε τηλεοπτικό σταθμό, έδειξαν τον νοσηλευτή από την Δράμα, Κοσμά Βασιλειάδη, τον οποίο διώχνει η κυβέρνηση, μετά από 34 χρόνια προϋπηρεσίας στο **νοσοκομείο** της Δράμας, επειδή δεν θέλει να βάλει στο σώμα του το εν λόγω εμβόλιο.

"Θα μπορούσα να πω πως αυτό που γίνεται είναι μπούλινγκ. Το εμβόλιο δεν είναι απλά επισφαλές, είναι και επικίνδυνο. Με πόση ασφάλεια θα πάω να κάνω εγώ το εμβόλιο, πόσο μάλλον στα ίδια μου τα παιδιά;", αναφέρει.

Πατέρας τριών παιδιών, ο Κοσμάς Βασιλειάδης αρνείται κατηγορηματικά να εμβολιαστεί μη γνωρίζοντας πως ο ίδιος και άλλοι 90 συνάδελφοί του από το **νοσοκομείο**, όπως λέει, θα βιοπορίζονται από 1η Σεπτεμβρίου: "Ναι σε 8 ημέρες αλλά δεν θα περάσει αυτό χωρίς αντίδραση. Θα πάμε σπίτι χωρίς μισθό. Από όσο μπορώ να υπολογίσω θα είμαστε από 70 έως 90".

"Θα χάσω τη δουλειά μου γιατί δεν θέλω το μέλλον των παιδιών μου να είναι μέσα στην κοινωνία που φέρεται αυταρχικά", συμπληρώνει.

Επικαλούμενος μάλιστα πόρισμα μιας ομάδας γιατρών, τους οποίους το ρεπορτάζ χαρακτηρίζει, ενδεχομένως σκοπίμως αντιεμβολιαστές, ο Κοσμάς Βασιλειάδης αναφέρει:

"Σύμφωνα με το πόρισμα αυτό, επηρεάζεται η νεφρική λειτουργία, τα αγγεία του ανθρώπινου σώματος. Το εμβόλιο αυτό παρουσιάζει προβλήματα στο καρδιακό σύστημα".

Στην Πύλο, διώχνουν τον ΜΟΝΑΔΙΚΟ μικροβιολόγο του **νοσοκομείου**, επειδή δεν θέλει να κάνει το εμβόλιο: "Έχω προσφέρει στην υγεία. Προσφέραμε τόσο καιρό και μας λένε να πάμε σπίτι μας. Ε, θα πάμε. Τι να κάνουμε;!"





Καμία αδειοδότηση για την τρίτη δόση!

«Έχουν καταργήσει τις νόμιμες διαδικασίες χορήγησης φαρμάκων» καταγγέλλει στη «δημοκρατία» ο ιατρός Κων. Φαρσαλινός

Από την **Ντίνα Ιωακειμίδου**
dimokratia@dimokratianews.gr

Τρίτη δόση εμβολίου για τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού ανακοίνωσε τη Δευτέρα το βράδυ η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μ. Θεοδωρίδου. Όπως σημείωσε, στις αρχές Σεπτεμβρίου θα ανοίξει η πλατφόρμα για το κλείσιμο των ραντεβού γι' αυτούς που «λόγω των προβλημάτων υγείας που αντιμετωπίζουν, φαίνεται ότι οι δύο δόσεις δεν ήταν αρκετές για να δημιουργήσουν τα απαραίτητα αντισώματα που θα τους προστατέψουν από τον κορονοϊό».

Μάλιστα, συμπλήρωσε ότι «η τρίτη δόση του εμβολίου θα πρέπει να γίνει τουλάχιστον τέσσερις εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση της δεύτερης δόσης των εμβολίων, όπως και του μονοδοσικού».

Το μείζον ερώτημα που εγείρεται, στο οποίο παρέλπει να αναφερθεί η κυρία Θεοδωρίδου, είναι ποια ρυθμιστική Αρχή έχει δώσει την άδεια για τη χορήγηση της τρίτης δόσης των εμβολίων;

Και αυτό καθώς η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών προχωρά σε συστάσεις, και όχι σε αδειοδοτήσεις φαρμακευτικών σκευασμάτων. Στις ανακοινώσεις του ΕΟΦ, αρμόδιου για την αδειοδότηση, δεν αναφέρεται άδεια χορήγησης τρίτης δόσης.

Επίσης ο EMA, ο αντίστοιχος ευρωπαϊκός οργανισμός, δεν έχει προβεί -ως οφείλει- σε αδειοδότηση της τρίτης δόσης, παρά τις ανακοινώσεις διάφορων κρατών ότι θα προχωρήσουν στη χορήγησης της.

Στην άδεια κυκλοφορίας οποιουδήποτε σκευάσματος υπογραμμίζονται με αυστηρότητα οι δοσολογίες χορήγησής τους. Επομένως, πώς είναι δυνατόν να παρακάμπεται η συγκεκριμένη δοσολογία, όπως αυτή περιγράφεται στις επίσημες οδηγίες του SPC (οδηγίες χρήσης του φαρμάκου);

«Έχουν καταργήσει όλες τις νόμιμες διαδικασίες χορήγησης φαρμάκων» σημειώνει με οργή στη «δημοκρατία» ο ιατρός - ερευνητής του Παν. Πατρών Κωνσταντίνος Φαρσαλινός. «Με ποια επισημοκρατικά δεδομένα ασφαλείας

και αποτελεσματικότητας ανακινώνεται η χορήγηση της τρίτης δόσης, χωρίς να γνωρίζουμε αν και από ποιον έχει δοθεί άδεια;» συμπληρώνει. «Ποιος είναι νομικά και ηθικά υπεύθυνος για την τρίτη δόση, εφόσον προκύψουν στον χορηγούμενο ιατρικά προβλήματα;» Σίγουρα, ότι αυτοί που έχουν περιβληθεί με την ασπίδα του ακαταδίωκτου, θα προσθέτουμε εμείς.

Σύσταση

Ο EMA στη σύστασή του για χορήγηση άδειας κυκλοφορίας υπό όρους αναφέρει (για το σκεύασμα της Pfizer - Comirnaty) ότι χορηγείται σε δύο δόσεις με μεσοδιάστημα τριών εβδομάδων.

Συγκεκριμένα ορίζεται πως «το Comirnaty ενδείκνυται για την ενεργητική ανοσοποίηση για την πρόληψη της Covid-19 σε άτομα ηλικίας 12 ετών και άνω. Η χρήση αυτού του εμβολίου πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις επίσημες συστάσεις».

Και ότι «χορηγείται ενδομυϊκά μετά από αραίωση ως κύκλος δύο δόσεων (0,3 ml η καθεμία), ενώ η δεύτερη δόση χορηγείται τρεις εβδομάδες μετά την πρώτη. Τα άτομα που έχουν λάβει πρώτη δόση πρέπει να λάβουν μια δεύ-



τερη για να ολοκληρώσουν τον κύκλο». Αναφέρεται πουθενά στη χορήγηση τρίτης δόσης;

Μάλιστα, ο κ Φαρσαλινός αντιπαραβάλλει το παράδειγμα του εγκεκριμένου εμβολίου Infanrix Hexa, για διφθερίτιδα, τέτανο, κοκκύτη, ηπατίτιδα Β, πολιομυελίτιδα και αιμόφιλο, όπου αναφέρεται με σαφήνεια το δοσολογικό σχήμα, όπως και οι κλινικές μελέ-

τες: «Η χρήση του Infanrix Hexa πρέπει να είναι σύμφωνη με τις επίσημες συστάσεις...»

Η ανοσογονικότητα του αξιολογήθηκε σε κλινικές μελέτες σε βρέφη από την ηλικία των έξι εβδομάδων σε σχήμα αρχικού εμβολιασμού δύο και τριών δόσεων...

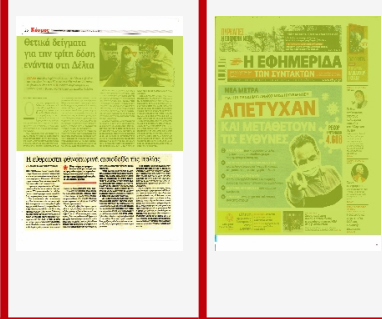
Τα αποτελέσματα των κλινικών μελετών κατέδειξαν μετά το ένα

αρχικό σχήμα εμβολιασμού τριών δόσεων ότι τουλάχιστον το 95,7% των βρεφών ανέπτυξε οροπροστατευτικά ή οροθετικά επίπεδα αντισωμάτων έναντι καθενός από τα αντιγόνα του εμβολίου.

Μετά από αναμνηστικό εμβολιασμό (μετά τη δόση 4) τουλάχιστον το 98,4% των παιδιών ανέπτυξε οροπροστατευτικά ή οροθετικά επίπεδα αντισωμάτων».



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 550.05 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θετικά δείγματα για την τρίτη δόση ενάντια στη Δέλτα

ΙΣΡΑΗΛ Από χθες λαμβάνουν ενισχυτικές δόσεις εμβολίων και οι πολίτες άνω των 30 ετών, ενώ ήδη από τις 30 Ιουλίου λαμβάνουν οι άνω των 60 ● Αισθητά συγκρατημένες οι μολύνσεις και οι βαριές νοσήσεις από την παραλλαγή Δέλτα

Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

Οι πρώτες πραγματικές ενδείξεις ότι η ενισχυτική τρίτη δόση εμβολίου -εν προκειμένω εκείνου των Pfizer/BioNTech- «δουλεύει», μετριάζοντας τα υψηλά ποσοστά μόλυνσης και βαριάς ασθένειας από την υπερμεταδοτική παραλλαγή Δέλτα, έχουν εμφανιστεί πια στο Ισραήλ, λιγότερο από έναν μήνα μετά την έναρξη της επίμαχης διαδικασίας.

Καλώς ή κακώς, λίγες μέρες προτού ο ΠΟΥ ζητήσει -του κάκου!- μορατόριουμ στη χορήγηση τρίτης δόσης από τα πλούσια κράτη ώστε να χορηγηθεί επειγόντως η πρώτη δόση στους ευάλωτους του αναπτυσσόμενου κόσμου, χωρίς παράλληλα

να υπάρχει ομοφωνία στη διεθνή επιστημονική κοινότητα για άμεση ανάγκη οριζόντιου ενισχυτικού **εμβολιασμού** λόγω σταδιακής μείωσης του επιπέδου ανοσίας, το Ισραήλ έγινε η πρώτη χώρα που τον εγκαινίασε ανενδοίαστα, επικαλούμενη την επέλαση της παραλλαγής Δέλτα. Η αρχή έγινε στις 30 Ιουλίου με δικαιούχους όλους τους πλήρως εμβολιασμένους 60χρονους και άνω, ενώ από χθες στο πρόγραμμα εντάχθηκαν όλοι οι 30χρονοι και άνω που έχουν κάνει τη δεύτερη δόση τουλάχιστον πριν από πέντε μήνες.

Σύμφωνα με στοιχεία του ισραηλινού υπουργείου Υγείας και συνεντεύξεις επιστημόνων που επικαλείται το Reuters, το τελευταίο δεκαήμερο τα νέα κρούσματα έχουν υποχωρήσει μεταξύ των πολιτών της πρώτης ηλικιακής ομάδας, ένα εκατομμύριο εκ των οποίων έλαβε ήδη ενισχυτική δόση.



AP PHOTO / ISAFRR ABAYOY

Μάλιστα, στους 60χρονους και άνω ο ρυθμός αναπαραγωγής R έπεσε κάτω από το 1, κάτι που δείχνει ουσιαστικά ότι ένας μολυσμένος μεταδίδει τον ιό σε λιγότερο από άλλον έναν και -άρα- ότι μειώνεται η διασπορά. Οι ειδικοί επισημαίνουν ωστόσο ότι στη μείωση αυτή συμβάλλουν πιθανότατα κι άλλοι παράγοντες, όπως η επαναφορά περιοριστικών μέτρων, η προσεκτικότερη συμπεριφορά και η φυσική ανοσία που έχουν αποκτήσει εκατοντάδες χιλιάδες Ισραηλινοί.

Το μεγάλο στοιχείμα τώρα έγκειται στο κατά πόσον η τάση αυτή θα συνεχιστεί, θα διευρυνθεί και θα επιτρέψει στην κυβέρνηση Μπένετ να αποσοβήσει τελικά την επιβολή νέου εθνικού λοκντάουν. Η εφαρμοζόμενη στρατηγική συμβίωσης με τον νέο κορονοϊό και συγκεκριμένα τη Δέλτα θα δοκιμαστεί πάντως σοβαρά από Σεπτέμβριο με το άνοιγμα των σχολείων, καθώς αστάθμητο παράγοντα αποτελούν και τα παιδιά κάτω των 12 ετών, που δεν

έχουν λάβει ακόμα πράσινο φως να εμβολιαστούν.

Νέα έρευνα, στο μεταξύ, έρχεται να επιβεβαιώσει προηγούμενες, δείχνοντας πως όσοι προσβληθούν από τη Δέλτα και εμφανίσουν τα πρώτα συμπτώματα φέρουν ιικό φορτίο 300 φορές υψηλότερο από όσους είχαν κολλήσει το πρωταρχικό στέλεχος του ιού. Σύμφωνα με την υγειονομική υπηρεσία της Νότιας Κορέας (KDCA), το φορτίο φθίνει βαθμιαία (30 φορές υψηλότερο την 4η μέρα μόλυνσης, 10 φορές υψηλότερο την 9η), φτάνοντας τελικά στα επίπεδα πρότερων παραλλαγών το νωρίτερο έπειτα από 10 μέρες. Οπως διευκρίνισαν Νοτιοκορεάτες επιστήμονες, το υψηλότερο ιικό φορτίο σημαίνει μεν πως η συγκεκριμένη παραλλαγή μεταδίδεται πολύ ευκολότερα από άνθρωπο σε άνθρωπο, αυξάνοντας τα κρούσματα και τις νοσηλείες, «αλλά αυτό δεν σημαίνει πως η Δέλτα είναι 300 φορές πιο λοιμογόνος».



ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΡΝΑΟΥΤΑΚΗΣ Το σύστημα Υγεία στο νησί είναι στο κόκκινο

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,12-13	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1817.32 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΡΝΑΟΥΤΑΚΗΣ

Περιφερειάρχης Κρήτης

Το σύστημα Υγείας στο νησί είναι στο... ΚΟΚΚΙΝΟ

ΣΕΛ 12-13



ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΡΝΑΟΥΤΑΚΗΣ

Περιφερειάρχης Κρήτης

Οι αφίξεις στα αεροδρόμια και τα λιμάνια του νησιού προφανώς και είναι πολλαπλάσιες σε σχέση με εκείνες του 2020, ενώ σε ορισμένες περιπτώσεις, αν και υπολείπονται, πλησιάζουν τα δεδομένα του 2019. Στα όριά τους το σύστημα Υγείας και τα νοσοκομεία στην Κρήτη. Μιλώντας στην «Political», ο περιφερειάρχης του νησιού Σταύρος Αρναουτάκης επισημαίνει ότι η ανάγκη να αυξηθούν οι κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι επιτακτική, καθώς το ποσοστό κάλυψής τους είναι ιδιαίτερα υψηλό. Αν και υπάρχει ικανοποίηση με τα τωρινά δεδομένα για την τουριστική σεζόν, ο κ. Αρναουτάκης αφήνει ανοιχτό το ενδεχόμενο συγκεκριμένοι επιχειρηματικοί κλάδοι του νησιού να χρειαστούν περαιτέρω οικονομική στήριξη.

«Στα όριά τους το σύστημα Υγείας και τα νοσοκομεία στην μεγαλόνησο!»

POLITICAL

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

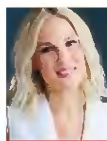
Κύριε περιφερειάρχη, κατά τη γνώμη σας τι ευθύνεται για τον αυξημένο αριθμό κρουσμάτων στην Κρήτη;

Το τελευταίο διάστημα, όπως άλλωστε συμβαίνει και στην υπόλοιπη χώρα, καταγράφει μια σημαντική αυξητική τάση στα κρούσματα κορονοϊού στο σύνολο του νησιού. Η τάση αυτή, με τα δεδομένα της τελευταίας εβδομάδας, παρουσιάζει μια εικόνα σταθεροποίησης και ελαφράς αποκλιμάκωσης. Οφείλουμε, όμως, να τονίσουμε πως από την αρχή της εκδήλωσης της πανδημίας η Κρήτη βγήκε σχεδόν αλώβητη. Αντιθέτως, ήρθε αντιμέτωπη πολύ πιο σύντομα από την υπόλοιπη χώρα με το πανδημικό κύμα που επέφερε η επικράτηση του στελέχους Δέλτα του SARS-CoV-2. Η μετάλλαξη αυτή εμφανίζει υψηλή μεταδοτικότητα και έχει οδηγήσει στην αύξηση του κινδύνου νόσησης για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Όπως έχουν επισημάνει και οι ειδικοί επιστήμονες, η επικράτηση της μετάλλαξης Δέλτα στο νησί μας αποτελεί, ίσως, τον κρισιμότερο καθοριστικό παράγοντα για την πορεία της πανδημίας.

Ταυτόχρονα, στο νησί μας, κατά τη διάρκεια της θερινής περιόδου, καταγράφεται έντονη κινητικότητα του πληθυσμού, γεγονός το οποίο προκαλεί αύξηση του ενεργού επιδημιολογικού πληθυσμού που βρίσκεται τους τελευταίους μήνες στην Κρήτη και του αντίστοιχου επιδημιολογικού φορτίου. Όλα αυτά τα δεδομένα, σε συνδυασμό με την έλλειψη τήρησης των υγειονομικών πρωτοκόλλων, σε ορισμένες περιπτώσεις - που ευτυχώς αποτελούν την εξαίρεση του κανόνα - έχουν προκαλέσει μια επιβαρυνμένη επιδημιολογικά εικόνα.

Είναι λύση το παρατεταμένο μίνι lockdown για την αναχαίτιση του τέταρτου κύματος στο νησί. Οι επιχειρηματίες της εστίασης αντιδρούν και μιλούν, πλέον, για στοχοποίηση του κλάδου τους. Λένε ότι ο συνωστισμός παρατηρείται στις παραλίες και όχι στα μαγαζιά τους.

Όπως έχουμε επισημάνει πολλές φορές, η εφαρμογή περιοριστικών μέτρων και απαγορεύσεων στις μετακινήσεις δεν μπορεί από μόνη της να ανακόψει την αύξηση των κρουσμάτων και να αναχαιτίσει τη διασπορά στην κοινότητα, εάν δεν τηρούνται ταυτόχρονα τα προβλεπόμενα μέτρα ατομικής προστασίας. Τη δεδομένη χρονική στιγμή έχουμε ένα σημαντικό όπλο στη φαρέτρα μας για την προστασία της υγείας και της ασφάλειας όλων μας και αυτό δεν είναι άλλο από το εμβόλιο. Αναφορικά με τους επιχειρηματίες της εστίασης, αναγνωρίζουμε ότι τον τελευταίο ενάμιση χρόνο έχουν πληγεί σε μεγάλο βαθμό, λόγω των έκτακτων μέτρων προστασίας της Δημόσιας Υγείας. Με αυτό το δεδομένο προσπαθούμε να βρισκόμαστε δίπλα τους, αφουγκραζόμεστε τις ανάγκες και τα αιτήμα-



στην Ντόρα Κουτροκόη
dorakoi@hotmail.com

τά τους και συνεχίζουμε να τους στηρίζουμε με όσα μέσα διαθέτουμε. Σε καμία περίπτωση δεν συμφωνούμε με τη στοχοποίησή τους. Είναι αλήθεια ότι οι επιχειρηματίες της εστίασης, στην πλειονότητά τους, κάνουν το καλύτερο που μπορούν ως προς την τήρηση των προβλεπόμενων μέτρων, ενώ πολλά καταστήματα εστίασης έχουν ήδη λάβει το σήμα «covid-free», καθώς είναι πλήρως εμβολιασμένοι όλοι οι εργαζόμενοί τους και αυτό είναι πολύ σημαντικό, διότι τους παρέχει τη δυνατότητα να λειτουργούν με μεγαλύτερη υγειονομική ασφάλεια.

Θα ζητήσετε επιπλέον μέτρα στήριξης των επιχειρήσεων;

Η Περιφέρεια Κρήτης συνεργάζεται με όλους τους φορείς και τους εκπροσώπους των παραγωγικών κλάδων του νησιού. Ο ιδιωτικός τομέας και οι εργαζόμενοι σε συγκεκριμένους κλάδους της οικονομίας χρειάζονται περαιτέρω στήριξη. Με την καταγραφή των νέων δεδομένων, με την αναλυτική αποτύπωση των αναγκών, θα προβούμε σε κάθε δυνατή παρέμβαση και ενέργεια, προκειμένου να στηριχθούν αυτοί οι οποίοι συνεχίζουν να πλήττονται οικονομικά από την πανδημία.

Η Κρήτη ήταν ο πρώτος σταθμός του κυβερνητικού κλιμακίου για την εκστρατεία υπέρ του εμβολιασμού, λόγω της χαμηλής προσέλευσης στα εμβολιαστικά κέντρα. Έχει βελτιωθεί η κατάσταση; Εφαρμόσατε, τελικά, ως Περιφέρεια, σε συνεργασία με τους τοπικούς φορείς, το λεγόμενο door to door;



Η Περιφέρεια Κρήτης, σε συνεργασία με τους Ιατρικούς, Φαρμακευτικούς και Οδοντιατρικούς Συλλόγους της Κρήτης, τους Επιστημονικούς Φορείς, τις Επαγγελματικές Ενώσεις, τους Εθελοντές, πραγματοποίησε έγκαιρα μια ιδιαίτερα επιτυχημένη εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την αναγκαιότητα και τη σημασία του εμβολιασμού. Ακόμη, σε συνεργασία με την 7η ΥΠΕ, την Τοπική Αυτοδιοίκηση, τους φορείς της κοινωνίας των πολιτών, βρεθήκαμε σε χωριά, κοινότητες, καφενεία και γειτονιές. Ενημερώσαμε τους πολίτες σε σχέση με τα οφέλη του εμβολιασμού, απαντήσαμε στις εύλογες απορίες και τα ερωτήματά τους. Καταφέραμε, με αυτόν τον τρόπο, οι Περιφερειακές Ενότητες Ηρακλείου και Ρεθύμνου που υπολείπονταν όσον αφορά στην εμβολιαστική κάλυψη να αυξήσουν τα ποσοστά εμβολιασμού, τα οποία ξεπερνούν αυτήν τη στιγμή άλλες Περιφερειακές Ενότητες της χώρας, με μεγαλύτερο πληθυσμό και υπερβαίνουν το 50%. Σε επίπεδο Κρήτης η εμβολιαστική κάλυψη έχει ξεπεράσει το 52%, κατ'αντιστοιχία του εθνικού μέσου όρου. Παρ' όλα αυτά, συνεχίζουμε με αδιάλειπτο ρυθμό, πόρτα - πόρτα, την εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας της Κρήτης. Το τείχος ανοσίας πρέπει να χτιστεί το γρηγορότερο.

Ποια είναι η σημερινή κατάσταση στα νοσοκομεία του νησιού; Θα αντέξει το σύστημα υγείας, δεδομένου του ότι δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμη η τουριστική σεζόν;

Όπως ανέφερα και προηγουμένως, οι δομές υγείας του νησιού αυτήν την περίοδο υφίστανται πολύ μεγάλη πίεση, η οποία έχει ξεπεράσει κάθε προηγούμενο. Ήδη η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας υπερβαίνει το 96%. Ωστόσο, καταβάλλεται κάθε δυνατή προσπάθεια, σε συντονισμό με την 7η Υγειονομική Περιφέρεια και τις Διοικήσεις των Νοσοκομείων, για την ουσιαστική

ενίσχυση των νοσοκομειακών μονάδων, με την περαιτέρω ανάπτυξη κλινικών ΜΕΘ και κλινικών σε ορισμένες κλινικές Covid, ώστε να μπορέσουν να ανταποκριθούν με επάρκεια και αποτελεσματικότητα στις αυξανόμενες υγειονομικές ανάγκες και να διαφυλαχθούν οι αντοχές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας του νησιού μας.

Βρισκόμαστε στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του Αυγούστου. Κάνοντας αποτίμηση της τουριστικής σεζόν μέχρι σήμερα, ποια είναι τα πρώτα αποτελέσματα; Ξεπέρασαν, τελικά, οι αφίξεις τις προσδοκίες σας; Ποια είναι τα μηνύματα που λαμβάνετε από τους επιχειρηματίες του κλάδου;

Η φετινή τουριστική χρονιά είναι ιδιαίτερη. Με τα μέχρι σήμερα δεδομένα αφήνει ένα θετικό αποτύπωμα, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των επιχειρηματιών του τουριστικού κλάδου. Οι αφίξεις στα αεροδρόμια και τα λιμάνια του νησιού προφανώς και είναι πολλαπλάσιες σε σχέση με εκείνες του 2020, ενώ σε ορισμένες περιπτώσεις, αν και υπολείπονται, πλησιάζουν τα δεδομένα του 2019. Ενδεικτικά, σας παραθέτω ένα επικαιροποιημένο δεδομένο, σύμφωνα με το οποίο για το Αεροδρόμιο των Χανίων, για την περίοδο Ιανουαρίου - Ιουλίου 2021, σημειώνονται 238.000 αφίξεις, καταγράφοντας τριψήφιο ποσοστό αύξησης κατά 345% σε σχέση με την αντίστοιχη περσινή περίοδο, που είχαν σημειωθεί μόλις 53.000 αφίξεις.

Η εικόνα αυτή ενέχει, παρ' όλα αυτά, μεγάλη δόση επισφάλειας. Η επιδημιολογική κατάσταση στην Κρήτη μπορεί ανά πάσα ώρα και στιγμή να ανατρέψει τους σχεδιασμούς μας, να αναδιαμορφώσει τα δεδομένα και, βεβαίως, να ανακόψει την τουριστική ροή των τελευταίων μηνών. Η κατάσταση παραμένει κρίσιμη και όλοι μας βρισκόμαστε σε εγρήγορση - ο κάθε φορέας στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του.



Συνεχίζουμε με αδιάλειπτο ρυθμό, πόρτα - πόρτα, την εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας της Κρήτης. Το τείχος ανοσίας πρέπει να χτιστεί το γρηγορότερο



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 696.67 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΑΡΡΑΛΕΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΚΑΡΑΟΓΛΟΥ ΓΙΑ ΤΟΥΣ **ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ**

«Τα εμβόλια να γίνουν υποχρεωτικά για όλους»

«Ανεπίτρεπτο μια μικρή μειοψηφία να βάζει σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία»



Ο βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας στη Β΄ Περιφέρεια Θεσσαλονίκης, Θεόδωρος Γ. Καραόγλου και πρώην ΥΜΑ-Θ τονίζει στον «Τύπο Θεσσαλονίκης», με αφορμή τις ανακοινώσεις για τα μέτρα Δημόσιας Υγείας που αφορούν σε ανεμβολίαστους πολίτες, στα οποία προχώρησε χθες ο υπουργός Υγείας, ότι έπρεπε να προχωρήσουμε σε υποχρεωτικούς εμβολιασμούς σε όλους. ΣΕΛ 8



Θ. Καράογλου: «Πρέπει να πάμε σε υποχρεωτικούς εμβολιασμούς σε όλους»

Δρμύ «κατηγόρω», κατά της αξιωματικής αντιπολίτευσης ότι κλείνει το μάτι στο «κίνημα» των αντιεμβολιαστών - Αιχμές Καράογλου κατά Πολάκη

Του ΔΑΝΙΗΛ Γ. ΠΑΠΑΔΑΝΙΗΛ

«Θεωρώ ότι τα μέτρα που εξήγγειλε χθες, ο Βασίλης Κικίλιας, είναι στη σωστή κατεύθυνση. Είναι ανεπίτρεπτο μια μικρή μειοψηφία ανθρώπων να βάζουν σε κίνδυνο συνολικά τη δημόσια υγεία. Με την αδιαφορία τους δεν δημιουργούν απλώς κίνδυνο για τον εαυτό τους, αλλά για την οικογένειά τους, για τους φίλους τους, γενικά για την κοινωνία». Αυτό τονίζει μεταξύ άλλων ο πρόεδρος ΥΜΑ-Θ, και νυν βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας στη Β' Περιφέρεια Θεσσαλονίκης, Θεόδωρος Γ. Καράογλου, στον «Τύπο Θεσσαλονίκης», με αφορμή τις ανακοινώσεις για τα μέτρα Δημόσιας Υγείας που αφορούν σε ανεμβολίαστους πολίτες, στα

οποία προχώρησε χθες ο υπουργός Υγείας. «Θεωρώ», λέει ο κ. Καράογλου, «ότι έπρεπε να προχωρήσουμε σε υποχρεωτικούς εμβολιασμούς, και εγώ είμαι υπέρ της άποψης ότι θα πρέπει να πάμε γενικότερα σε υποχρεωτικούς εμβολιασμούς σε όλους», συμπληρώνει χαρακτηριστικά.

Όσον αφορά τη Θεσσαλονίκη ειδικότερα και για το πως διαμορφώνεται η κατάσταση στην ευρύτερη περιοχή, λέει ότι «στη Θεσσαλονίκη έχουν προχωρήσει σε αρκετά ικανοποιητικό επίπεδο οι εμβολιασμοί κι αν αυτό το συνδυάσουμε με το γεγονός ότι πέρσι το Νοέμβριο, Δεκέμβριο, είχαμε μια μαύρη περίοδο με πολύ μεγάλο αριθμό κρουσμάτων, θεωρώ ότι υπάρχουν και πολλοί άνθρωποι οι οποίοι έχουν αποκτήσει και την ανοσία, λόγω



του ότι πέρασαν τον κορονοϊό. Άρα νομίζω ότι είμαστε σχετικά σ' ένα καλό επίπεδο», τονίζει ο κ. Καράογλου. Ο ίδιος δεν πιστεύει ότι θα ξαναζήσουμε τις πολύ δύσκολες στιγμές του Νοεμβρίου, Δεκεμβρίου του 2020, φτάνει βεβαίως να λαμβάνουμε τα κατάλληλα μέτρα: «Δεν σημαίνει ότι δεν πρέπει να προσέχουμε ή

εκείνοι που δεν έχουν εμβολιαστεί, ότι δεν πρέπει να ολοκληρώσουν τους εμβολιασμούς», τονίζει. Για ένα πιθανό λοκντάουν για το οποίο γίνεται τελευταία πολύς λόγος, μας λέει ότι «είναι πολύ δύσκολο να πάμε σε γενικό λοκντάουν γιατί θα υπάρχουν τεράστια προβλήματα στην οικονομία. Δεν νομίζω ότι σα χώρα μπορούμε να πάμε σε ένα νέο γενικό λοκντάουν», δηλώνει χαρακτηριστικά ο Θεόδωρος Καράογλου και συνεχίζει: «Αυτό βέβαια δεν σημαίνει ότι δεν θα υπάρχουν τοπικά λοκντάουν, όπου ξεπερνάμε για παράδειγμα, τις κόκκινες γραμμές. Αλλά γενικότερα στη χώρα, αν για παράδειγμα έχουμε αυξημένα περιστατικά στην Κρήτη, να κλείσει η Θεσσαλονίκη κι η Μακεδονία. Είναι κάτι που δεν πρέπει να γίνει

και δεν νομίζω ότι θα γίνει». Τέλος, αναφερόμενος στις έντονες χθεσινές αντιδράσεις των κομμάτων μετά την ανακοίνωση των νέων μέτρων για τον κορονοϊό, λέει ότι «είναι κρίμα, από τα κόμματα και ειδικότερα από το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης, το οποίο πριν από δύο χρόνια ήταν κυβέρνηση του τόπου, να αντιδρά έτσι, τόσο άσχημα, διχαστικά και λαϊκίστικα και στην ουσία με τις ανακοινώσεις του να κλείνει το μάτι στο «κίνημα» των αντιεμβολιαστών». Και καταλήγει ο κ. Καράογλου: «Θεωρώ ότι κάπου θα πρέπει να υπάρχει μια πιο υπεύθυνη στάση και βεβαίως να σταματήσουν να παρασύρονται από τον κ. Πολάκη ο οποίος θεωρώ ότι προσφέρει πολύ κακές υπηρεσίες συνολικά στον τόπο».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 442.72 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΑΞΙΜΟΥ: ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΤΕΙΧΟΥΣ ΑΝΟΣΙΑΣ ΘΑ ΚΡΙΝΕΙ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΑΙ ΣΕ ΑΛΛΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Στο τραπέζι η επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Από το ρυθμό αύξησης του εμβολιασμού, το βαθμό επίτευξης του στόχου για δημιουργία του αναγκαίου τείχους ανοσίας μέσα στον Σεπτέμβριο και την κατάσταση που θα επικρατεί τότε σε σχέση με την πανδημία θα εξαρτηθεί το εάν η κυβέρνηση θα προχωρήσει και σε ένα επόμενο βήμα όσον αφορά την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και για άλλες κατηγορίες εργαζομένων, πέραν των εργαζομένων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ΑμεΑ και στις δομές Υγείας.

Το θέμα βρίσκεται ήδη στο τραπέζι της κυβέρνησης και των ειδικών, με τη συζήτηση να αφορά σε αυτή τη φάση τομείς του Δημοσίου, χωρίς πάντως να έχουν ληφθεί συγκεκριμένες αποφάσεις για εκείνους που θα προηγηθούν σε περίπτωση που οι εξελίξεις καταστήσουν αναγκαία μία τέτοια απόφαση, η λήψη της οποίας θα γίνει, σε κάθε περίπτωση, με βάση τα ποσοστά εμβολιασμού που θα καταγράφονται τότε σε κάθε τομέα.

Το ίδιο το Μέγαρο Μαξίμου εκπέμπει πάντως με ξεκάθαρο τρόπο το μήνυμα πως «η κυβέρνηση θα κάνει ό,τι χρειαστεί προκειμένου να αποτρέψει κάθε κίνδυνο επιστροφής σε περιπέτειες που ζήσαμε το προηγούμενο διάστημα», ενώ το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας -εάν αυτό κριθεί αναγκαίο- ενισχύεται πλέον και από την απόφαση του αμερικανικού FDA για πλήρη έγκριση του εμβολίου της Pfizer. Πρόκειται για εξέλιξη που, σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές, ανοίγει το δρόμο για επέκταση στις υποχρεωτικότητες, εκτιμάται ωστόσο ότι ενισχύει την ίδια ώρα ακόμη περισσότερο και την εικόνα ασφάλειας των εμβολίων και το γεγονός αυτό μπορεί να δώσει περαιτέρω ώθηση στο ρυθμό εμβολιασμού.

ΑΠ. ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Πάννης Οικονόμου, ο οποίος ήταν ο πρώ-

τος που άνοιξε προχθές «παράθυρο» για επέκταση σε επόμενη φάση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και σε άλλους τομείς του Δημοσίου λέγοντας πως είναι «είναι από τα ενδεχόμενα που θα αξιολογηθούν και θα απασχολήσουν και τις επιτροπές των ειδικών», επιβεβαίωσε χθες ότι πρόκειται για μία επιλογή που βρίσκεται πάνω στο τραπέζι, χωρίς πάντως να έχει προσδιοριστεί ποια θα είναι η επόμενη κατηγορία εργαζομένων που ενδεχομένως να αφορά μία τέτοια απόφαση.

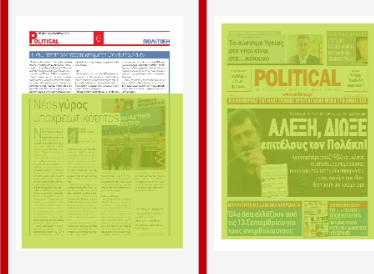
«Υπάρχει το νομικό υπόβαθρο, υπάρχει ο νόμος, δεν χρειάζεται δηλαδή να θεσμοθετηθεί κανείς κάτι τέτοιο, μπορεί πλέον να γίνει με υπουργική απόφαση», δήλωσε χαρακτηριστικά στο Mega, προσθέτοντας πάντως ότι «δεν έχουμε μπει σε συγκεκριμένους άλλους χώρους, ούτε είναι κανείς έτοιμος να πει ότι ο επόμενος κλάδος θα είναι αυτός ή εκείνος».

«Παραμένει πάντοτε ανοικτό το ενδεχόμενο να υπάρξει επέκταση του μέτρου αυτού σε μεταγενέστερο χρόνο, αναλόγως με την εξέλιξη του ιού και των δεδομένων», έχει επισφράμιση από την πλευρά του και ο υπουργός Επικρατείας, Γιώργος Γεραπετρίτης. ■

ΑΝΟΙΞΕ ΔΡΟΜΟ

Η απόφαση του αμερικανικού FDA για πλήρη έγκριση του εμβολίου της Pfizer, σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές, ανοίγει το δρόμο για επέκταση της υποχρεωτικότητας





Νέος γύρος υποχρεωτικότητας

Νέο γύρο υποχρεωτικού εμβολιασμού, μετά τους εργαζόμενους στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και όσους εργάζονται σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας, έχει στα σκορπιά τις επόμενες εβδομάδες η κυβέρνηση, όπως έγραψε από χθες η «Political» και επιβεβαιώνουν πλέον και κυβερνητικές πηγές.

Όπως συζητήθηκε χθες στον πρωινό καφέ του Μεγάρου Μαξίμου, μετά την 1η Σεπτεμβρίου, οπότε παρέχεται το περιθώριο των εργαζόμενων στις δομές υγείας να εμβολιαστούν, αλλιώς θα βγουν σε αναστολή, η κυβέρνηση θα αξιολογήσει τις επιλογές της και θα προχωρήσει και με άλλους εργαζόμενους, σε τομείς κρίσιμους για τη λειτουργία του κράτους ή αυτούς που είναι σε άμεση επαφή με πολλούς πολίτες.

Μέχρι τότε, βεβαίως, όπως υπογράμμισε και χθες ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλιός, θα προβλέπεται αναστολή εργασίας από 1η Σεπτεμβρίου για τους εργαζόμενους στα **νοσοκομεία** που δεν έχουν εμβολιαστεί ή δεν έχουν πιστοποιητικό νόσησης. Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός αφορά και ιδιώτες γιατρούς και φαρμακοποιούς, διευκρίνισε ο **υπουργός Υγείας**, εξηγώντας ότι θα επιβάλλονται πρόστιμα και κυρώσεις για όσους δεν ευθυγραμμιστούν.

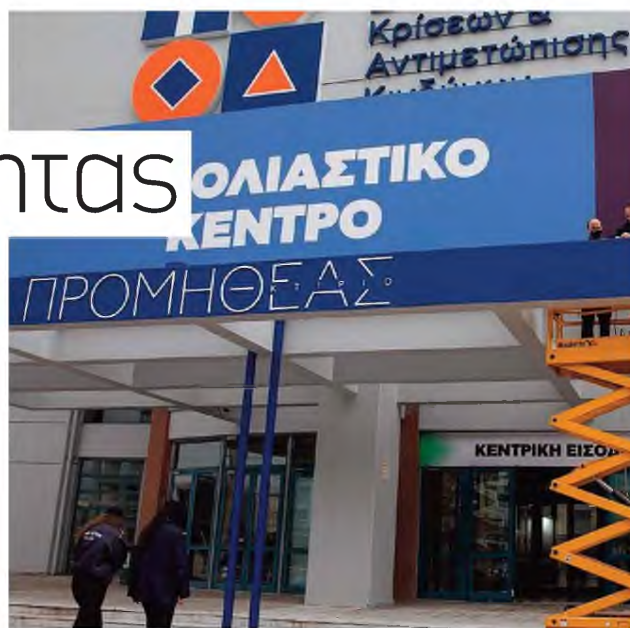
«Κλειδί» για τη διεύρυνση της υποχρεωτικότητας, βεβαίως, είναι και η απόφαση του αμερικανικού FDA να αδειοδοτήσει οριστικά το εμβόλιο της



Pfizer, όπερ και τελειώνει την παραφιλολογία για τα εμβόλια που είναι σε «πειραματικό» στάδιο. Ούτως ή άλλως, από το φθινόπωρο και μετά οι **εμβολιασμοί** θα γίνονται κυρίως με εμβόλια mRNA, μιας και οι νέες συμφωνίες της Ε.Ε. αφορούν μόνο τα συμβόλαια και με τη Pfizer και τη Moderna. Με το εμβόλιο της Pfizer, άλλωστε, θα τρέξει από Σεπτέμβριο και η τρίτη δόση για όσους πρέπει να λάβουν μια «αναμνηστική» δόση.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, στο επίκεντρο είναι τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, αλλά και αυτά των Σωμάτων Ασφαλείας. Πρόκειται για κρίσιμους τομείς στη λειτουργία του κράτους, όπου δεν νοείται να βγουν π.χ. ολόκληρα πληρώματα φρεγατών εκτός μάχης λόγω κρουσμάτων. Βεβαίως, θα υπάρξει αξιολόγηση, γιατί από την άλλη δεν μπορεί να προκύψουν και κενά σε κρίσιμους τομείς για την άμυνα της χώρας λόγω αποχωρήσεων έμπειρων στελεχών.

Παράλληλα, εκτός των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας στο τραπέζι είναι και ο **εμβολιασμός** εργαζόμενων σε υπηρεσίες που έχουν τακτική επαφή με το κοινό.



«Παραμένει πάντοτε ανοικτό το ενδεχόμενο να υπάρξει επέκταση του μέτρου αυτού σε μεταγενέστερο χρόνο, αναλόγως με την εξέλιξη του ιού και των δεδομένων», είπε για το εν λόγω ζήτημα ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης (Μεγα).

Βολές κατά Πολάκη

Το νέο παραλήρημα Πολάκη για πλημμυρή κάλυψη έναντι της μετάλλαξης Δέλτα από τα εμβόλια της Astra και της Johnson, προκάλεσε την αντίδραση της Ν.Δ. «Αγνώοντας πλήρως τις παγκόσμιες έρευνες, την ώρα που όλη η κοινωνία και ο επιστημονικός κόσμος δίνουν συντονισμένα τη μάχη υπέρ του **εμβολιασμού** που είναι το μοναδικό εργαλείο ανάσχεσης της πανδημίας και ανάκτησης της ελευθερίας μας, ο γιατρός και πρώην αναπλ. **υπουργός Υγείας** συνεχίζει το επικίνδυνο και ανεύθυ-

νο υγειονομικό σαμποτάζ διαδίδοντας fake news», ανέφεραν από τη Ν.Δ. «Με βάση αυτά που λέει, αν ο κ. Πολάκης βρισκόταν σε υπουργική θέση, προφανώς δεν θα οργάνωνε **εμβολιασμούς** και θα καλούσε τους πολίτες να μην εμβολιαστούν», καταλήγει η Ν.Δ.

Ποιοι παίρνουν σειρά μετά τους εργαζόμενους στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, αθλή και σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας

