

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 11/05/2021 - 11/05/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

11/05/2021

1) [STAR PRESS, Σελ. 12 ] [🔗] Νέο θρίλερ με το σκεύασμα της AstraZeneca . . . . .	1
2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18-19 ] [🔗] ΡΟΥΚΕΤΑ ΤΟΥ ΣΤΕ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ . . . . .	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17 ] [🔗] Πολύμορφη δράση αύριο στα δημόσια νοσοκομεία . . . . .	5
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17 ] [🔗] Επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας για ασθενείς και εργασίας για το προσωπικό . . . . .	6
5) [ΑΥΓΗ, Σελ. 20-21 ] [🔗] Ευρώπη Covid-19 . . . . .	7
6) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,8-9 ] [🔗] ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: ΘΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙ ΟΛΗ ΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ Έρχεται πρόταση για νέο ογκολογικό νοσοκομείο . . . . .	9
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 43 ] [🔗] Δικαιούνται αποζημίωση όσοι πάθουν αποδεδειγμένα βλάβη στην υγεία τους . . . . .	12
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,4 ] [🔗] Υπουργικές παραφωνίες . . . . .	13
9) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] Τι θα γίνει με τον εμβολιασμό των παιδιών . . . . .	15
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 20 ] [🔗] Νοσηλευτική, η αδικημένη συνιστώσα του υγειονομικού συστήματος . . . . .	17
11) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10 ] [🔗] ελεύθερο ΒΗΜΑ Μεγάλες ελλείψεις στο νοσοκομείο Μεσολογγίου . . . . .	18
12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12 ] [🔗] Η Πρωτομαγιά και περί απεργιών . . . . .	19
13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10 ] [🔗] Τέλος εποχής για το εμβόλιο της AstraZeneca . . . . .	20
14) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 25 ] [🔗] ΣΤΕ: Αποζημίωση για βλάβες από τα εμβόλια . . . . .	21
15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] «Εκτίναξη» των αντισωμάτων μετά το εμβόλιο . . . . .	22
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7 ] [🔗] Επιτελικά αλληλοαδειάσματα σε βιτριολικούς τόνους . . . . .	23
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7 ] [🔗] Κυβερνητικά μαγειρέματα για τις χαμηλές επιδόσεις στους εμβολιασμούς . . . . .	24



★ Νέο θρίλερ με το σκεύασμα της AstraZeneca

# Εμφάνισε θρόμβωση και πνευμονική εμβολή μετά τον εμβολιασμό του

**Δεν έχουν τέλος τα περιστατικά θρομβώσεων, ακόμα και θανάτων, που φέρονται να σχετίζονται με το αμφιλεγόμενο εμβόλιο της Οξφόρδης, κατά του κορονοϊού.**

**Ν**έα υπόθεση τώρα έρχεται από την Κρήτη, όπου ένας 59χρονος, επτά ημέρες μετά τον εμβολιασμό του με το εμβόλιο της AstraZeneca, παρουσίασε πνευμονική εμβολή και θρόμβωση.

Ο ίδιος εισήχθη την Παρασκευή 30 Απριλίου στο νοσοκομείο Χανίων αφού η κατάστασή του κρίθηκε σοβα-

ρή. Ο 59χρονος μουσικός, που έκανε τον εμβολιασμό του στις 22 Απριλίου, ανέφερε στην εκπομπή «Live News» του Mega: «Αισθανόμουν έντονο πόνο στο χέρι που έκανα το εμβόλιο για τρεις μέρες. Αφού πέρασε αυτός ο πόνος άρχισα να πονάω πολύ στα πλευρά. Νόμιζα ότι θα ήταν κάποια πλευρίτιδα. Δεν υποχωρούσε όμως ο πόνος και πήγα στο νοσοκομείο να δούμε τι γίνεται. Είχα και πρόβλημα στην αναπνοή μου. Όταν μπήκα στο νοσοκομείο, μου έκαναν εξετάσεις, αλλά δεν βρισκαν τίποτα. Τελικά μου έκαναν αξονική και διαπίστωσαν την πνευμονική εμβολή. Ξέρετε τι σημαίνει πνευμονική εμβολή. Δεν οξυγονώνονται οι πνεύμονες, φράζεται η αρτηρία των πνευμόνων

και τελειώνεις. Μόλις το μαθαίνω, τρελάθηκα, με έβαλαν αμέσως στην Εντατική και μου έδωσαν αντιπηκτικά φάρμακα. Ευτυχώς ήταν ελαφρά μορφής και ίσως έπαιξε ρόλο το γεγονός ότι αθλούμαι».

Όπως ανέφερε, δεν έχει κάποιο υποκείμενο νόσημα, αλλά μόνο μία ελαφρά υπέρταση για χρόνια: «Οι γιατροί μου είπαν να κάνουμε όλες τις εξετάσεις μήπως υπάρχει κάποιο νόσημα που δεν γνωρίζω».

Ο 59χρονος δεν ξέρει ακόμα αν το εμβόλιο ευθύνεται για το πρόβλημα που εμφάνισε, καθώς δεν έχουν βγει τα αποτελέσματα των ελέγχων για θρομβοφιλία. Όμως, όλες οι υπόλοιπες εξετάσεις που έκανε στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων ήταν καθαρές.

Δεν έχουν βγει, ακόμη, τα αποτελέσματα των ελέγχων για θρομβοφιλία



“ Οι εξετάσεις του 59χρονου είναι καθαρές και δεν έχει κάποιο υποκείμενο νόσημα ”





**Αποζημίωση** σε περίπτωση θανάτου ή σοβαρής παρενέργειας

# ΡΟΥΚΕΤΑ ΤΟΥ ΣΤΕ για τα εμβόλια



Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ **ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ**. ΑΡΓΕΙ ΤΟ ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ

**ΠΑΡΑΜΥΘΙ (ΕΩΣ ΤΩΡΑ) Η ΔΗΘΕΝ ΜΑΖΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΝΕΩΝ!**

**6,8%** των 30-39 ετών  
έχει εμβολιαστεί  
ή έκλεισε ραντεβού

**9,3%** των 40-44 ετών  
έχει εμβολιαστεί  
ή έκλεισε ραντεβού

**Λιγότεροι από τους μισούς 50άρηδες έδειξαν ενδιαφέρον.  
Ανεπαρκή ποσοστά (67%-74%) και για τους εξηντάρηδες!**



# Καταρρέει το success story: Ισχυρή

■ Απογοητευτικά τα στοιχεία, και για τις νεαρές ηλικίες, δεν δικαιολογούν τους πανηγυρισμούς της κυβέρνησης

**Α**λλο ένα... success story του Μαξίμου φαίνεται να καταρρέει, καθώς, όπως προκύπτει από τα στοιχεία που έχουμε στη διάθεσή μας, το ποσοστό συμμετοχής των πολιτών στον εμβολιασμό δεν είναι αυτό που να δικαιολογεί τους πανηγυρισμούς του κυβερνητικού επιτελείου.

Ειδικά τα στοιχεία στις πιο νεαρές ηλικίες, στους πολίτες, δηλαδή, που είναι η πιο παραγωγική κατηγορία και αυτή που δραστηριοποιείται περισσότερο, είναι αποκαρδιωτικά. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν δοθεί στη δημοσιότητα και συνοδεύονται με διθυραμβικούς τίτλους, έχουν γίνει ή προγραμματίζονται 222.456 εμβολιασμοί των πολιτών 30-39 ετών και 154.666 για την κατηγορία των 40-44. Μάλιστα για τις ηλικιακές ομάδες που -τουλάχιστον μέχρι τώρα- εμβολιάζονται με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Από τη στιγμή που απαιτούνται δύο δόσεις του συγκεκριμένου εμβολίου, είναι εύκολο να συμπεράνουμε ότι ο αριθμός των πολιτών που συμμετέχει στην εμβολιαστική διαδικασία είναι ο μισός των ραντεβού. Με βάση τον πληθυσμό των συγκεκριμένων πολιτών (ο οποίος δεν είναι ακριβής, αλλά γίνεται κατά προσέγγιση, λόγω έλλειψης αναλυτικής ενημέρωσης των αρμόδιων Αρχών), έχουμε πολύ χαμηλά ποσοστά στην εμβολιαστική διαδικασία.

## Οι ηλικίες 30-39

Όπως φαίνεται στον πίνακα 1 που δημοσιεύουμε, οι πολίτες ηλικίας 30-39 που έχουν μπει στην πλατφόρμα και έχουν κλείσει ραντεβού δεν ξεπερνούν το 7% του συνόλου, ενώ και οι ηλικίας 40-44 μετά βίας ξεπερνούν το 9%.

Είναι σαφές ότι η επιλογή της κυβέρνησης να... ξεστοκάρει, όπως είχε πει και ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας, το εμβόλιο της

AstraZeneca για τους νέους πολίτες, μόνο καλό δεν έκανε στο πρόγραμμα «Ελευθερία», καθώς αυτή η κίνηση γέμισε αμφιβολίες τον κόσμο, ο οποίος στην ιδιαιδιότητα του αναμένει να «ανοίξουν» και τα άλλα εμβόλια για να δλωθεί ο ραντεβού.

Από εκεί και πέρα, είναι σαφής η αύξηση της συμμετοχής στους πολίτες που έχουν όλα τα εμβόλια στη διάθεσή τους, ωστόσο δεν πλησιάζει ούτε κατά διάνοια το επιθυμητό αποτέλεσμα για να φτάσουμε στην ανοσία της αγέλης. Σης συγκεκριμένες ηλικιακές κατηγορίες, πάντως, είναι δύσκολο να υπολογίσουμε τον αριθμό των πολιτών που συμμετέχει στην επιχείρηση «Ελευθερία», καθώς δεν είναι γνωστό πόσες από αυτές τις δόσεις είναι με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson.

## Με απόκλιση

Κατά προσέγγιση, όμως, μπορούμε να βρούμε ένα ποσοστό, που θα έχει σίγουρα απόκλιση, αλλά θα δείξει πού περίπου κυμαίνεται η συμμετοχή.

Συνολικά έχουν γίνει ή έχουν κλειστεί ήδη 887.838 δόσεις. Αυτό αντιστοιχεί σε περίπου 427.000 - 442.000 πολίτες, ανάλογα και με πόσους από αυτούς θα κάνουν το εμβόλιο της Johnson & Johnson. Σε κάθε περίπτωση, ωστόσο, το ποσοστό συμμετοχής δεν ξεπερνάει το 21% (βλ. πίνακα 2).

Τέλος, έχουμε τους πιο ευάλωτους συμπολίτες μας απέναντι στον κορονοϊό, τους πολίτες άνω των 60 ετών, που διατρέχουν και τον μεγαλύτερο κίνδυνο σε περίπτωση που προσβληθούν από τον ιό. Τα ποσοστά εδώ είναι ανεβασμένα, όχι σε επίπεδα που θα χτίσουν την ανοσία της αγέλης δε.

Η εμβολιαστική διαδικασία στη χώρα είναι ακόμα μία προβληματική συνθήκη για την κυβέρνηση, η οποία δεν μπορεί να πείσει το σύνολο των πολιτών να συμμετάσχει

**Πίνακας 1: Πολίτες που εμβολιάζονται αποκλειστικά με AstraZeneca**

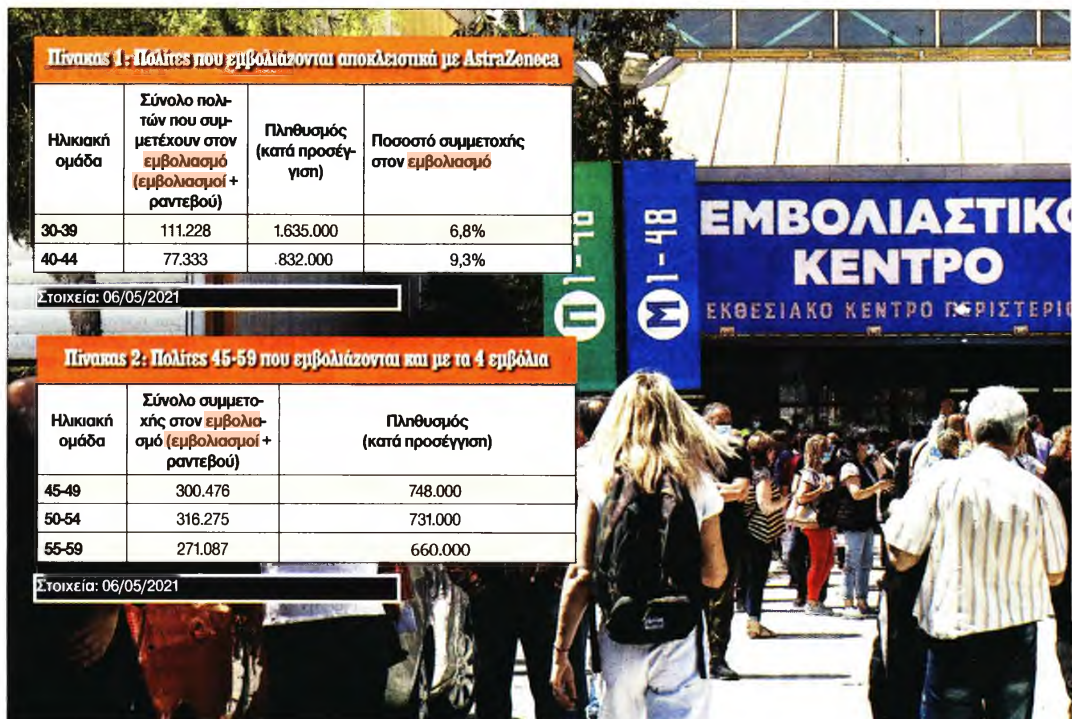
Ηλικιακή ομάδα	Σύνολο πολιτών που συμμετέχουν στον εμβολιασμό (εμβολιασμοί + ραντεβού)	Πληθυσμός (κατά προσέγγιση)	Ποσοστό συμμετοχής στον εμβολιασμό
30-39	111.228	1.635.000	6,8%
40-44	77.333	832.000	9,3%

Στοιχεία: 06/05/2021

**Πίνακας 2: Πολίτες 45-59 που εμβολιάζονται και με τα 4 εμβόλια**

Ηλικιακή ομάδα	Σύνολο συμμετοχής στον εμβολιασμό (εμβολιασμοί + ραντεβού)	Πληθυσμός (κατά προσέγγιση)
45-49	300.476	748.000
50-54	316.275	731.000
55-59	271.087	660.000

Στοιχεία: 06/05/2021



στην επιχείρηση «Ελευθερία».

Κι αυτό συμβαίνει για πολλούς λόγους, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το γεγονός ότι «φύτωσε» στις νεότερες ηλικίες το εμβόλιο της AstraZeneca, για να μην τμ... μείνει στα χέρια. Παράλληλα, οι κατηγορίες προς τους πολίτες και τους ασθενείς που βρί-

σκονται σε ΜΕΘ ότι δεν εμβολιάζονται δεν δίνουν κίνητρο στον κόσμο, αλλά κλιμακώνουν την οργή για μία κυβέρνηση που τους κουνάει το δάκτυλο. Επίσης, δεν είναι αμελητέος και ο παράγοντας των καθυστερήσεων από τις εταιρίες, για τις οποίες δεν έχει πάρει καμία πρωτοβου-

λία η κυβέρνησή σε ευρωπαϊκό επίπεδο, ακολουθώντας απλώς τις επιταγές των Βρυξελλών.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι η Ελλάδα κατέχει την 26η θέση ανάμεσα στις 30 χώρες του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου στη λίστα των πολιτών που έχουν εμβολ-

ιαστεί με μία δόση. Ο μέσος όρος είναι στο 30,6% (επίσης πολύ χαμηλός), ενώ στη χώρα μας το ποσοστό είναι στο 24,4%! Μάλιστα, οι χαμηλές... εμβολιαστικές πτήσεις ήταν από τους βασικούς λόγους που η Βρετανία έβαλε τη χώρα μας στην πορτοκαλί ζώνη, αποθαρρύνοντας την είσο-

δο Βρετανών χώρα, τουλάχιστον φάση. Οι κυβερνήσεις έχουν ένα κίνδυνο έναν κοινών οικονομικών χωρών, τον τίτλο που θα έδινε στις ζημιές για και την οικον...

## Διαψεύδουν τα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης

ΑΟΡΙΣΤΟΛΟΓΕΣ και ασαφείς απαντήσεις άφροσε πύσω της η ερώτηση της «δημοκρατίας» κατά τη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας που πραγματοποιήθηκε από την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου και τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους.

Η ερώτηση που κλήθηκε να απαντήσει ο κ. Θεμιστοκλέους ήταν η εξής:

«Η Βρετανία μας έβαλε στην "πορτοκαλί λίστα", λόγω χαμηλού αριθμού εμβολιασμών. Σύμφωνα με τον ECDC, η Ελλάδα είναι 19η στην Ε.Ε. σε πλήρη εμβολιασμό, 26η στο ποσοστό εμβολιασμού με έστω μία δόση, 29η στη διάθεση των αδιάθετων δόσεων.

Είστε ικανοποιημένοι από την πορεία των εμβολιασμών στη χώρα; Επίσης, έχουν παρατηρηθεί περιστατικά με σοβαρές αλλεργίες, τα οποία παραπέμπονται σε νοσοκομεία για να εμβολιαστούν. Αποόσο, δεν υπάρχουν ραντεβού για το εμβόλιο της AstraZeneca στα νο-

σοκομεία. Θα λύσετε το πρόβλημα άμεσα, ώστε να εμβολιαστούν και αυτοί οι πολίτες;»

Ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας άρχισε αμφισβητώντας το γεγονός ότι η απόφαση της Βρετανίας σχετίζεται με τους εμβολιασμούς. Αποόσο, η κατηγοριοποίηση των χωρών βασίζεται στα εξής κριτήρια:

- το ποσοστό του πληθυσμού της κάθε χώρας που έχει εμβολιαστεί,
- το ποσοστό μολύνσεων,
- τυχόν μεταλλάξεις του κορονοϊού
- ικανότητα ικνυλάτσης κάθε χώρας.

Στη συνέχεια ο κ. Θεμιστοκλέους παρέθεσε τα στοιχεία που έχει το υπουργείο Υγείας: «Η Ελλάδα βρίσκεται στη 10η θέση ανάμεσα σε 27 χώρες της Ε.Ε. στους πλήρως εμβολιασμένους, πάνω από τον μέσο όρο στον καθημερινό ημερήσιο αριθμό εμβολιασμών ανά 100 κατοίκους και στην 21η θέση στον εμβολιασμό με τουλάχιστον μία δόση. Αυτό γίνεται κυρίως επειδή το εμβόλιο της AstraZeneca έχει πιο υψηλή απορροφητικό-

τητα σε κάποιες χώρες σε σχέση με άλλες, όπως η Ελλάδα στους βασικότερους... από τον μέσο όρο της Ε.Ε.»

Σκεπκά με τα στοιχεία του στοκλέους διέψευσε τα στοιχεία του Κέντρου Πρόληψης και **Ελέγχου** ότι υπάρχει μία υποκαταγραφή να δούμε πώς καταγράφονται και για να μην παρατηρούνται διαφορές. Μάλιστα, αυτό αφορά και άλλες ποιες χώρες που κάνουν υπερβολικά 100 δόσεις και έχουν ν... λιασμούς. Έχουν δοθεί οδηγίες οι χώρες να καταγράψουν με τη Moderna είμαστε στον μέσο όρο.

Επειτα από όλα αυτά, βέβαια, η κυβέρνηση δεν απαντήθηκε. Πάντως, στο τέλος της τοπο-



# ΟΧΝΗ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ



ια δόση. Ο μέσος όρος είναι το 30,6% (επίσης ο μέσος όρος της Ε.Ε.), ενώ στη χώρα μας το ποσοστό είναι στο 30,6%. Οι χαμηλές... ελπίσεις ήταν ασυμπίστολο λόγοι ενία έβαλε τη χώρα... ζώνη, οντας την είσοδο Βρετανών τουριστών στην χώρα, τουλάχιστον σε πρώτη φάση. Οι κυβερνητικές επιλογές έχουν θέσει σε μεγάλο κίνδυνο έναν από τους βασικούς οικονομικούς τομείς της χώρας, τον τουρισμό, γεγονός που θα έχει ανυπολόγιστες ζημιές για τους πολίτες και την οικονομία. Ειδικά αναλογιστούμε και το περσινό καλοκαίρι... Όλα τα δεδομένα δείχνουν την παταγώδη αποτυχία στον τομέα του εμβολιασμού.

Ωστόσο, η κυβέρνηση επιμένει να πανηγυρίζει, διαμορφώνοντας ένα κλίμα ανατίστικο των δεδομένων. Όταν όμως γίνει αντιληπτό ότι έχουμε ακόμα δρόμο για να κτίσουμε την ανοσία της αγέλης, ξεφορτωθούμε τον κορονοϊό και επιστρέψουμε στην κανονικότητα, το Μαζιμου δεν θα έχει να αντιμετωπίσει μόνο τη διαχείριση της πανδημίας, αλλά και να δώσει εξηγήσεις για τις ελπίδες που καλλιέργησε τόσο καιρό.

## Προβλεψών για την... επιτυχία της Ελλάδας

τις σε κάποιες χώρες σε σχέση με την Ελλάδα. Αρα η Ελλάδα στους βασικότερους δείκτες βρίσκεται πάνω από τον μέσο όρο της Ε.Ε.». Σχετικά με τα στοιχεία του ECDC, ο Μάριος Θεμιστοκλέους διέψευσε τα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων, ισχυριζόμενος ότι υπάρχει μία υποκαταγραφή της χώρας μας. «Πρέπει να δούμε πώς καταγράφονται και οι υπόλοιπες χώρες, για να μην παρατηρούνται δυσανάλογα αποτελέσματα. Μάλιστα, αυτό αφορά και άλλες χώρες. Υπάρχουν κάποιες χώρες που κάνουν υπερεκπαταγραφή, έχουν παραλάβει 100 δόσεις και έχουν διενεργήσει 107 εμβολιασμούς. Έχουν δοθεί οδηγίες από τον ECDC ώστε οι χώρες να καταγράφουν με τον ίδιο τρόπο. Και στη Moderna είμαστε στον μέσο όρο της Ε.Ε.». Επειτα από όλα αυτά, βέβαια, οι ερωτήματα αν υπάρχει ικανοποίηση για την πορεία του εμβολιαστικού προγράμματος δεν απαντήθηκε... Πάντως, στο τέλος της τοποθέτησής του ο Μάριος

Θεμιστοκλέους παραδέχτηκε το «κενό» που υπάρχει στο εμβολιαστικό σύστημα για τους πολίτες με αλλεργίες, και είχε αναδείξει η «δημοκρατία» το Σάββατο 8 Μαΐου. Ο κ. Θεμιστοκλέους δεσμεύτηκε ότι θα γίνουν κάποιες τροποποιήσεις στο σύστημα, έτσι ώστε να λυθεί το πρόβλημα.

### «Τέλος» τα ραντεβού

Την ίδια ώρα φαίνεται ότι τα ραντεβού για τον εμβολιασμό των πολιτών δεν είναι διαθέσιμα, καθώς χτες το απόγευμα, σύμφωνα με πληροφορίες της «δημοκρατίας», πολίτες που επιχειρήσαν να κλείσουν ραντεβού δεν έβρισκαν διαθέσιμη ημερομηνία. Μάλιστα, το μόνο ελεύθερο ραντεβού ήταν σε διάστημα μεγαλύτερο του ενός μήνα και αυτό με το εμβόλιο της AstraZeneca, παρότι η ηλικία του πολίτη ήταν πάνω από τα 50 έτη και θα έπρεπε να έχει στη διάθεσή του όλα τα εμβόλια.

Αντ. Ραυτόπουλος



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	57.57 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

## Πολύμορφη δράση αύριο στα δημόσια νοσοκομεία

Σε πολύμορφες δράσεις προχωρούν εργαζόμενοι στα νοσοκομεία αύριο Τετάρτη, Παγκόσμια Μέρα Νοσηλευτικού Προσωπικού, διεκδικώντας την ένταξή τους στα ΒΑΕ, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση των συμβασιούχων.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 529.15 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας για ασθενείς και εργασίας για το προσωπικό

Εκρηκτική παραμένει η κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας, παρά τις προσπάθειες της κυβέρνησης να καθουσαχάσει ότι «η μόρτα περνάει» και μέσα από μια εικονική πραγματικότητα να κρύψει τις επισφαλείς συνθήκες νοσηλείας για το λαό και τις απάνθρωπες συνθήκες δουλειάς για τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία.

Μέχρι και χτες 50 διασωληνωμένοι παρέμεναν εκτός ΜΕΘ, ένας εκ των οποίων από τα μέσα Απρίλη (!), τα ελάχιστα τμήματα και κλινικές για άλλες νόσους είναι γεμάτα ράντζα, ενώ οι κραυγές αγωνίας για «τον κόσμο που δεν έχει πού να πάει και πού να απευθυνθεί» πολλαπλασιάζονται.

Στο Νοσοκομείο «Αττικόν» έχουν εκτοξευτεί οι non-Covid εισαγωγές, «σε όλες τις κλινικές υπάρχουν ράντζα, παθολογικά περιστατικά μπαίνουν μέχρι και στη Γυναικολογική και Παιδιατρική κλινική, δίπλα στα παιδιά νοσηλεύονται ενήλικες. Εξω από δωμάτια καραντίνας υπάρχουν ράντζα για ασθενείς με άλλη νόσο», καταγγέλλουν εργαζόμενοι του νοσοκομείου. Την ίδια στιγμή κλινικές αλλάζουν σε μια νύχτα από Covid σε non-Covid και το αντίστροφο. «Μέσα σε μια μέρα μία Παθολογική κλινική άλλαξε μορφή δύο φορές, 30 ασθενείς Covid μεταφέρθηκαν όπως - όπως σε άλλη, χωρίς να γίνει η αναγκαία απολύμανση στον χώρο και τον εξοπλισμό, με ένα σφουγγάρισμα, μπήκαν παθολογικά περιστατικά, με το ίδιο προσωπικό, εκτοξεύοντας τις πιθανότητες διασποράς, εξοντώνοντας τους ήδη εξουθενωμένους εργαζόμενους. Πρόκειται για έγκλημα».

Στο «Γεννηματάς», 283 εργαζόμενοι του νοσοκομείου υπογράφουν καταγγελία για την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί, η οποία εγείρει ζητήματα για την ασφάλεια ασθενών και εργαζομένων. Η καταγγελία έχει ως εξής:

«Από τη μια μέρα στην άλλη αποφασίζεται η μετατροπή ολόκληρων τμημάτων σε κλινικές Covid-19, χωρίς καμία πρόβλεψη για προσωπικό και υποδομή, καταλαμβάνοντας πια το 40% των κλινών στο νοσοκομείο, μετατρέποντάς το σταδιακά, και σε συνδυασμό με τη μείωση των



χειρουργείων και των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, σε μίας νόσου, εις βάρος της υπόλοιπης νοσηρότητας και των άλλων λειτουργιών. Το νοσηλευτικό προσωπικό μετακινείται άρον άρον από τα ήδη υποστελεχωμένα άλλα τμήματα, εξουθενωμένο με τις διπλές βάρδιες και τα εκατοντάδες οφειλόμενα ρεπό. Το ίδιο ισχύει και για τους ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, κυρίως των παθολογικών, που οδηγούνται σε υπερεμφεμερευση και εξάντληση. Με δεκάδες "εντέλλεσθε" από τη διοίκηση καλούνται να μαλώσουν τρύπες χωρίς κανέναν σχεδιασμό από πλευράς της και καμία ουσιαστική εκπαίδευση του προσωπικού. Με τη λογική "ράβε - ξήλωνε" δεν λύνεται ουσιαστικά το πρόβλημα, καθώς η αντιμετώπιση της ασθένειας απαιτεί έμπειρο και εξειδικευμένο προσωπικό και στερεί και τους συναδέλφους από τα τμήματά τους.

Το νοσοκομείο με βάση το προσωπικό που διαθέτει έχει συγκεκριμένο όριο χωρητικότητας και δυνατότητας νο-

σηλείας ασθενών, Covid και μη. Δεν είναι αποθήκη, να ανοιγοκλείνει θαλάμους, ούτε οι ασθενείς φάκελοι, για να τους διώχνει και να τους μεταφέρει εν μία νυκτί από τμήμα σε τμήμα ή από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, για να μετατραπουν ολόκληρες πτέρυγες σε τμήματα Covid. Στις Covid κλινικές η αναλογία έχει διμορφωθεί ως εξής: 1 γιατρός και 2 νοσηλευτές για 40 ασθενείς. Η μόνη Παθολογική κλινική που μένει σηκώνει το βάρος του λεκανοπεδίου κάθε 4 μέρες με 50 νέες εισαγωγές, κάνοντας ακόμα εντονότερο το ζήτημα της υπερεμφεμερευσης. Παραμένουν ελλείψεις σε άκρως απαραίτητο εξοπλισμό για την νοσηλεία ασθενών στις πτέρυγες Covid, όπως από τα συστήματα χορήγησης οξυγόνου υψηλής ροής, που αποδεδειγμένα μειώνουν σημαντικά την ανάγκη διασωλήνωσης (...) Ας φροντίσουν οι αρμόδιοι να έρθει το αναγκαίο προσωπικό στο νοσοκομείο.

Δεν θα γίνουμε συνένοχοι σε πρακτικές που βάζουν σε κίνδυνο εμάς και τους ασθενείς μας!

Γνωστοποιούμε ότι ουδεμία ευθύνη φέρει ο εργαζόμενος για τη μη ασφαλή λειτουργία των κλινικών. Ευθύνη φέρουν αυτοί που χρόνια μολιάζουν με την πολιτική της υποστελέχωσης τα νοσοκομεία και παίρνουν αποφάσεις για εμάς χωρίς εμάς».

Οι εργαζόμενοι που υπογράφουν την καταγγελία απαιτούν:

- Να προχωρήσουν άμεσα οι μόνιμες προσλήψεις του αναγκαίου ιατρικού νοσηλευτικού προσωπικού, να ανοίξουν οι λίστες των ειδικευμένων και να διοριστούν άμεσα.
- Να αρθεί η απαράδεκτη απόφαση για την περικοπή των χειρουργείων και το κλείσιμο των εξωτερικών ιατρείων.
- Να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι υγειονομικοί, καθώς καλύπτουν πάγιες ανάγκες του νοσοκομείου πριν και κατά τη διάρκεια της πανδημίας.
- Να επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας, να ενταχθεί σε ενιαίο σχεδιασμό και να αναλάβει ισόμετρα βάρος για την αντιμετώπιση του νέου κύματος της πανδημίας.
- Να προχωρήσει ο εμβολιασμός του προσωπικού.







## Προνομιακά συμβόλαια με Pfizer και BioN τέλος η συνεργασία με την AstraZeneca

Η Κομισιόν, την ώρα που έκοβε την παραγγελία για τις επιπλέον 100 εκατ. δόσεις από τη βρετανική φαρμακοβιομηχανία, υπέγραψε πλουσιοπάροχο συμβόλαιο αγοράς 1,8 δισ. δόσεων με τον αμερικανικό κολοσσό

Της  
**ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗ**  
 και της  
**ΑΡΓΥΡΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ**

**Αποστάσεις των 27 από την πρόταση Μπάιντεν για την άρση της πατέντας στη σύνοδο κορυφής του σαββατοκύριακου, υποστηρίζοντας ότι δεν θα βοηθήσει άμεσα στην αύξηση της παραγωγής των εμβολίων**

**Η** Ευρωπαϊκή Επιτροπή της Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν προχώρησε στη μη ενεργοποίηση της ρήτρας του συμβολαίου για την παραγγελία 100 εκατομμυρίων επιπλέον δόσεων του εμβολίου AstraZeneca, ενώ προηγουμένως, αφού είχε βάλει στον πάγο -κατά τη διάρκεια της σύνοδο κορυφής στο Πόρτο- την πρόταση του Τζο Μπάιντεν για άρση των πατεντών των εμβολίων, υπέγραψε πλουσιοπάροχο συμβόλαιο αγοράς 1,8 δισ. δόσεων εμβολίων της Pfizer / BioNTech δίνοντας την εντύπωση ότι ο Ζακ Σαντέρ και οι 19 επίτροποι του, που παραιτήθηκαν ομαδικά στον απόηχο των οκανδάλων το 1999, ήταν απλώς μαθητευόμενοι μάγοι στη διαπλοκή και την αδιαφάνεια.

Ο επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς Τιερί Μπρετόν ανακοίνωσε τη Κυριακή το τέλος της προβληματικής συνεργασίας της ευρωπαϊκής κυβέρνησης με τη βρετανοσουηδική φαρμακευτική εταιρεία στο πλαίσιο της πανδημίας.

Όπως ξεκαθάρισε χθες ο αρμόδιος

εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Στέφαν Ντε Κέιρσομακερ, «η AstraZeneca δεν τήρησε τις συμβατικές δεσμεύσεις της σχετικά με τις παραδόσεις. Αυτός είναι ο λόγος, και για τον συγκεκριμένο αυτόν λόγο και μόνο, η Επιτροπή έχει κινήσει νομικές διαδικασίες κατά της εταιρείας εξονόματος των κρατών - μελών» τονίζοντας, ωστόσο, ότι παραμένει ζητούμενο «η παράδοση των δόσεων σύμφωνα με τις συμβατικές ρυθμίσεις».

«Η Ε.Ε. επιβεβαίωσε ήδη να ριτίσει ότι δεν ασκεί την επιλογή της να παραγγείλει περισσότερες δόσεις του εμβολίου AstraZeneca βάσει της ισχύουσας συμφωνίας» είπε, χωρίς όμως να αποκλείει ενδεχόμενη νέα μελλοντική συνεργασία.

Τα προβλήματα με την AstraZeneca, πέρα από τις καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς λόγω των μειωμένων παραδόσεων, φαίνεται πως είχαν αποτέλεσμα και την αύξηση του σκεπτικισμού των Ευρωπαίων απέναντι στα εμβόλια, κάτι που σίγουρα έχει απασχολήσει τους ιθύνοντες της Ε.Ε. Την ίδια στιγμή λοιπόν η Επιτροπή ανακοίνωσε τη σύναψη συμφωνίας για σχεδόν 2 δισεκατομμύρια εμβόλια της Pfizer / BioNTech για την περίοδο 2021-2023, αν και, όπως τόνισε η πρόεδρος της Επιτροπής Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν, θα ακο-

λουθήσουν και «άλλα συμβόλαια και άλλες τεχνολογίες εμβολίων».

Όσον αφορά το ζήτημα της άρσης της πατέντας, στη σύνοδο κορυφής του σαββατοκύριακου οι Ευρωπαίοι ηγέτες πήραν τελικά αποστάσεις από τη θετική πρόταση του Αμερικανού Προέδρου Τζο Μπάιντεν υποστηρίζοντας ότι δεν θα βοηθήσει άμεσα στην αύξηση της παραγωγής των εμβολίων.

Μάλιστα πολλοί ηγέτες, μεταξύ των οποίων ο Γάλλος Πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν και ο Ιταλός

πρωθυπουργός Μάριο Ντράγκι, διαμήνυσαν στον Πρόεδρο Μπάιντεν ότι πιο σημαντική είναι η άρση της απαγόρευσης «εξαγωγών εμβολίων και πρώτων υλών» που ισχύει στις ΗΠΑ αποκρύπτοντας επιμελώς ότι η άρση των πατεντών στα εμβόλια θα έπληττε μόνο την κερδοφορία των Big Pharma και των εταιρειών με τις οποίες συνεργάζονται σε όλο τον κόσμο.

«Δεν πιστεύουμε βραχυπρόθεσμα ότι είναι η μαγική σφαίρα, αλλά είμαστε έτοιμοι να ασχοληθούμε με

### Στα ύψη η μετοχή της BioNTech

**Με άνοδο 10% έφθασε** να τρέχει χθες η μετοχή της BioNTech στον απόηχο του πλουσιοπάροχου συμβολαίου της Κομισιόν με τη Pfizer / BioNTech για την προμήθεια 1,8 δισ. δόσεων εμβολίων για φέτος και την αναθεώρηση προς τα πάνω της εταιρείας για έσοδα 12,4 δισ. ευρώ από τις πωλήσεις του εμβολίου για το 2021, από τα 9,8 δισ. ευρώ των προηγούμενων εκτιμήσεων. Η χρηματιστηριακή αξία της BioNTech εκτινάχθηκε σε σχεδόν τετραπλάσια επίπεδα από αυτή της Deutsche Bank, της μεγαλύτερης γερμανικής ιδιωτικής τράπεζας, για να πλησιάσει τα 44,55 δισ. ευρώ.

Η Pfizer αναμένει ότι οι πωλήσεις της θα φθάσουν τα 26 δισ. δολάρια το 2021, χωρίς το νέο συμβόλαιο με την Κομισιόν, με το 50% να ανήκει στην BioNTech.





## Tech,

αυτό το θέμα μόλις κατατεθεί συγκεκριμένη πρόταση στο τραπέζι» δήλωσε το Σάββατο ο πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Σαρλ Μισέλ. Τέλος, σε ό,τι αφορά το πράσινο ψηφιακό πιστοποιητικό, η Φον Ντερ Λάιεν δήλωσε από το Πόρτο ότι το νομικό και τεχνικό έργο «βρίσκεται σε καλό δρόμο για να τεθεί σε λειτουργία το σύστημα τον Ιούνιο» σημειώνοντας ότι «μπορούμε ρεαλιστικά να στοχεύσουμε να έχουμε πολιτική».

Πρόκειται για έναν φιλόδοξο στόχο, καθώς υπάρχει ακόμα απόσταση που χωρίζει το Ευρωκοινοβούλιο και το Συμβούλιο της Ε.Ε., διότι οι ευρωβουλευτές θέλουν τα πιστοποιητικά να χρησιμοποιηθούν για την άρση περαιτέρω περιορισμών όπως η καραντίνα, αλλά επίσης δωρεάν τεστ για τους ταξιδιώτες.

Η Τσεχία, η Μάλτα και η Αυστρία προχώρησαν σε περαιτέρω χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων, ενώ, βλέποντας το αρνητικό παράδειγμα της χαλάρωσης των μέτρων στην Ισπανία με τον συνωστισμό στις πλατείες, ο Σοσιαλδημοκράτης δήμαρχος και κυβερνήτης του κρατιδίου του Βερολίνου Μίχαελ Μιούλερ φάνηκε ιδιαίτερα επιφυλακτικός για τη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων στη γερμανική πρωτεύουσα.

# ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: ΘΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙ ΟΛΗ ΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ Έρχεται πρόταση για νέο ογκολογικό νοσοκομείο

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 467.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: ΘΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙ ΟΛΗ ΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ Έρχεται πρόταση για νέο ογκολογικό νοσοκομείο

Ολοκληρώνεται η πρότασή για τη δημιουργία ενός νέου ογκολογικού νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη, το οποίο θα εξυπηρετήσει όλη τη βόρεια Ελλάδα, σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό υγείας. ΣΕΛ 8-9



## Κοντοζαμάνης: Ολοκληρώνεται η πρόταση για νέο ογκολογικό νοσοκομείου

Το Ευρωπαϊκό Σχέδιο Δράσης κατά του Καρκίνου, παρουσίασε στο 6ο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών η Επιτροπή της ΕΕ για την Υγεία Στέλλα Κυριακίδου, ενώ ο Έλληνας αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, αναφέρθηκε στην προσαρμογή του στα ελληνικά δεδομένα και ανέλυσε το σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας για το Εθνικό Σχέδιο για τον Καρκίνο.



Μάλιστα όπως τόνισε ο κ. Κοντοζαμάνης, ολοκληρώνεται η πρότασή για τη δημιουργία ενός νέου ογκολογικού νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη, το οποίο θα εξυπηρετήσει όλη τη βόρεια Ελλάδα. Αναφέρθηκε στην υλοποίηση ενός φιλόδοξου πενταετούς προγράμματος που έχει να κάνει με την προστασία της δημόσιας υγείας και με δράσεις πρόληψης, έγκαιρης πρόγνωσης και αντιμετώπισης

παραγόντων κινδύνου που σχετίζονται τόσο με τον καρκίνο όσο και με άλλες νόσους. Υπενθύμισε την εφαρμογή του νόμου για απαγόρευση καπνίσματος σε δημόσιους χώρους.

Είπε επίσης ότι έχει σχεδιαστεί και θα ξεκινήσει το κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου για τις γυναίκες ηλικίας 50-69 ετών, προϋπολογισμού 124 εκατ. ευρώ, υπάρχουν δράσεις που έχουν να

κάνουν με τον καρκίνο του πνεύμονα, του τραχήλου της μήτρας, του παγκρέατος και του παχέος εντέρου. Όπως είπε, αυτοί είναι 4 τύποι καρκίνου που αν έγκαιρα ανιχνευτούν, αντιμετωπίζονται με επιτυχία. Επιπλέον υπάρχουν δράσεις για την παρηγορητική φροντίδα και την θεραπευτική αγωγή. Έκανε ιδιαίτερη αναφορά στη λειτουργία του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην

## στη Θεσσαλονίκη

Υγεία και όπως είπε, πρόκειται για ένα χρήσιμο εργαλείο για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε απαραίτητες υπηρεσίες υγείας και της ποιότητας αυτών των υπηρεσιών.

Προτεραιότητα αποτελεί για την κυβέρνηση η διαχείριση των ογκολογικών ασθενών, τόνισε ο κ. Κοντοζαμάνης, και στο πλαίσιο αυτό εντάσσονται τα μη-τρύα ασθενών με νεοπλασίες, καθώς και

το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών, το οποίο θα ανταποκρίνεται στις ανάγκες της εποχής. Μία μεγάλη παρέμβαση που έχει σχεδιαστεί είναι το πρόγραμμα του ψηφιακού μετασχηματισμού διαχείρισης του καρκίνου. Η καινοτομία του προγράμματος αυτού αφορά στη δημιουργία των κατάλληλων ψηφιακών υποδομών σε περιβάλλον **νοσοκομείου** που θα υποστηρίζει τη διατομεακή λήψη αποφάσε-

ων (multi disciplinary decision support teams), την υποστήριξη του σχεδιασμού της αγωγής και θεραπείας του ασθενή, τη χορήγηση τη θεραπείας και θα περιλαμβάνει επίσης εργαλεία αυτοαξιολόγησης της κατάστασης υγείας, την παροχή φροντίδας κατ' οίκον και παροχής ανακουφιστικής φροντίδας. Επίσης, όπως είπε, ο σχεδιασμός της αναβάθμισης και του εκσυγχρονισμού των νοσο-

κομειακών μονάδων αναμένεται να οδηγήσει στη βελτίωση της ποιότητας και της θεραπευτικής αποτελεσματικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Μεταξύ των άλλων, είπε ο κ. Κοντοζαμάνης, ολοκληρώνουμε την πρότασή μας για τη δημιουργία ενός νέου ογκολογικού **νοσοκομείου** στη Θεσσαλονίκη το οποίο θα εξυπηρετήσει όλη τη βόρεια Ελλάδα. Στο πλαίσιο καλύτερης εξυπηρέτησης

των ασθενών, και ειδικότερα για αυτούς που διαβιούν σε πυκνοκατοικημένες περιοχές, νησιά, ορεινές και δύσβατες περιοχές που αντιμετωπίζουν δυσκολία προσέγγισης σε μεγάλες νοσοκομειακές δομές, υπό προϋποθέσεις και σε πιστοποιημένα **Κέντρα Υγείας** που θα πληρούν τις προϋποθέσεις ασφαλούς χορήγησης φαρμάκων, θα είναι δυνατόν να χορηγηθεί αντινεοπλασματική αγωγή.



# Δικαιούνται αποζημίωση όσοι πάθουν αποδεδειγμένα βλάβη στην υγεία τους

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	43	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	203.0 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΤΕ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

# Δικαιούνται αποζημίωση όσοι πάθουν αποδεδειγμένα βλάβη στην υγεία τους

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

**Μ**ία σημαντική απόφαση για ζητήματα αποζημίωσης από πιθανές παρενέργειες εμβολίων στην υγεία των πολιτών, προστέθηκε από χθες στην πάγια νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας. Η δικαστική αυτή απόφαση αποκτά ιδιαίτερη σημασία καθώς συμπίπτει χρονικά με τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού, στο πλαίσιο της καταπολέμησης της πανδημίας και του επιχειρούμενου χτισίματος τείχους ανοσίας.

Η υπόθεση έφτασε μέχρι το ΣτΕ μετά από την προσφυγή μητέρας στη Δικαιοσύνη διεκδικώντας αποζημίωση για υλική και ηθική βλάβη της κόρης της, η οποία όμως απεβίωσε και ο θάνατός της συνδέθηκε με παρενέργεια υποχρεωτικού εμβολίου.

Με την απόφαση του ανώτατου δικαστηρίου, με βάση την οποία αναιρείται προηγούμενη απόφαση του διοικητικού δικαστηρίου, επί της ουσίας προβλέπεται ότι ο πολίτης που έχει υποστεί βλάβη της υγείας του στο πλαίσιο εμβολιασμών, μπορεί να ζητήσει υλική και ηθική

αποκατάσταση από το κράτος με βάση συγκεκριμένες συνταγματικές διατάξεις. Αναγκαία προϋπόθεση, όπως σημειώνουν δικαστικοί κύκλοι, είναι ο **εμβολιασμός** να είναι νόμιμος και να γίνεται για την προστασία της δημόσιας υγείας και η ενδεχόμενη βλάβη αποδεδειγμένα να συνδέεται αιτιωδώς με τον **εμβολιασμό**.

Στην απόφαση του ΣτΕ αναφέρεται επί λέξει: «Σε περίπτωση, που επέλθει ευθέως βλάβη της υγείας προσώπου συνεπεία της συνταγματικώς θεμιτής και νομίμου πραγματοποίησης **εμβολιασμού** (δηλαδή **εμβολιασμού** διενεργούμενου

με σκοπό την προστασία της δημόσιας υγείας, με δυνατότητα εξαιρέσεως από αυτόν σε ειδικές ατομικές περιπτώσεις, για τις οποίες αυτός αντενδείκνυται), ήτοι βλάβη, μη οφειλόμενη σε παρεμβαλλόμενη παράνομη πράξη ή παράλειψη (όπως π.χ. χορήγηση ελαττωματικού ή ακαταλλίλου σκευάσματος ή πλημμέλειες κατά τη διενέργεια του **εμβολιασμού**), ανακύπτει ευθέως εκ του άρθρου 4 παρ. 5 σε συνδυασμό και με το άρθρο 25 παρ. 4 του Συντάγματος ευθύνη του κράτους προς εύλογη αποκατάσταση της ζημίας του παθόντος».



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	639.74 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• Αλληλοαδειάσματα υπουργών με φόντο την άρση των μέτρων ΣΕΛ. 4



# Υπουργικές παραφωνίες

Κικίλιας και Πελώνη «άδειασαν» τον Γεωργιάδη για την επίθεσή του στους υγειονομικούς  
● Ρητή δήλωση υπέρ της άρσης της πατέντας για τα εμβόλια έκανε χτες ο Κυρ. Μητσοτάκης

► Του ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ

**Α**λλαγές γραμμής, «αδειάσματα» μεταξύ υπουργών και κυβερνητικών στελεχών και πυρά από βουλευτές της Ν.Δ. συνθέτουν τη χθεσινή εικόνα που εξέπεμπε η κυβέρνηση.

Πρώτα απ' όλα με τις χθεσινές δηλώσεις του μετά τη συνάντησή του με τον πρωθυπουργό της Ισπανίας Πέδρο Σάντσεθ στο μέγαρο Μαξίμου, ο Κυριάκος Μητσοτάκης επισφράγισε τη στροφή του υπέρ της άρσης της προστασίας των πατεντών για τα εμβόλια, μιλώντας ρητά για «άρση»: «Η άρση των πνευματικών δικαιωμάτων και των πατεντών των εμβολίων μπορεί να είναι ένα μέρος μόνο της λύσης ενός εξαιρετικά σύνθετου προβλήματος, είναι όμως μία πολύ σημαντική διάσταση αυτού του προβλήματος», δήλωσε, έχοντας υποστηρίξει το θέμα της προσωρινής άρσης της προστασίας των πατεντών και κατά την άτυπη σύνοδο κορυφής στο Πόρτο. Βέβαια, όσο και αν στην κυβέρνηση προσπαθούν να πείσουν ότι ο Κυρ. Μητσοτάκης είχε πάντα την ίδια άποψη, επιμένοντας ότι την είχε διατυπώσει από τον



Ο Κυρ. Μητσοτάκης ολοκλήρωσε τη μεταστροφή του υπέρ της άρσης της πατέντας για τα εμβόλια στις χθεσινές δηλώσεις μετά τη συνάντησή με τον πρωθυπουργό της Ισπανίας Πέδρο Σάντσεθ

Απρίλιο του 2020, η πραγματικότητα είναι ότι τότε μιλούσε για «αγορά» των πατεντών και όχι για άρση της προστασίας τους, ενώ στη συνέχεια ξέχασε και αυτήν τη θέση, για να φτάσει (15.1.2021) να απορρίψει με απολύτως απαξιωτικό τρόπο στη Βουλή τα όσα έθετε η αξιωματική αντιπολίτευση, η οποία ήταν υπέρ της άρσης.

Εν τω μεταξύ, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας «άδειασε» με κληρό τρόπο τον υπουργό Ανάπτυξης Αδωνη Γεωργιάδη που προ ημερών τα είχε βάλει με τους υγειονομικούς, λέγοντας ότι «έχουμε το χαμηλότερο ποσοστό εμβολιασθέντων υγειονομικών στην Ευρώπη» και ότι «είναι ντροπή για την Ελλάδα και ντροπή για τους υγειονομικούς».

Ο κ. Κικίλιας υπερασπίστηκε τους υγειονομικούς, ξεκαθαρίζοντας ότι πάνω από το 85% των γιατρών έχει εμβολιαστεί, «άρα ας μη λέμε για χαμηλό ποσοστό **εμβολιασμού** των υγειονομικών. Οι γιατροί μας με υπευθυνότητα έχουν εμβολιαστεί. Θεωρώ ότι είναι πολύ υψηλό ποσοστό, από τα πιο υψηλά της Ευρώπης», είπε, προσθέτοντας ότι «εμβο-

λιάστηκαν και εμβολιάζονται σε υψηλό ποσοστό και κάποιοι νοσηλευτές». Με τον **υπουργό Υγείας** ουσιαστικά συντάχθηκε και η Αριστοτελία Πελώνη, επαναλαμβάνοντας ότι «τα ποσοστά **εμβολιασμού** των γιατρών είναι πάνω από 85% και στους νοσηλευτές γύρω στο 63%». Πρόκειται για στροφή της κυβέρνησης πάνω στο θέμα, η οποία παλιότερα είχε την άποψη του κ. Γεωργιάδη. Αλλά η κυβερνητική εκπρόσωπος «άδειασε» τον Αδωνη Γεωργιάδη και για τη συζήτηση περί προνομίων των εμβολιασμένων, αφού ο υπουργός Ανάπτυξης μόλις χτες υποστήριξε ότι «οι εμβολιασμένοι πρέπει να έχουν προνόμια», ενώ η κ. Πελώνη έβαλε φρένο στη σχετική συζήτηση, δηλώνοντας ότι «η συζήτηση για αποκλειστικά προνόμια των εμβολιασμένων δεν έχει νόημα, παρά μόνο αν ανοίξουν στον **εμβολιασμό** όλες οι ηλικιακές ομάδες».

### Πυρά κατά Πατέλη

Την ίδια ώρα η Ολγα Κεφαλογιάννη με πρωτοσέλιδο άρθρο της στην εφημερίδα «Εστία» κάνει σαφείς τις πολύ ουσιαστικές διαφωνίες τις με το νομοσχέδιο της κυβέρνησης για τη συνεπιμέλεια, ενώ ο Νικόλαος Κακλαμάνης έστρεψε τα πυρά του στον οικονομικό σύμβουλο του πρωθυπουργού Αλέξη Πατέλη για τις δηλώσεις του περί τεμπέλιδων κατόχων διδακτορικού: «Όλοι οι τεχνοκράτες, που ένας πρωθυπουργός τους τιμά με την εμπιστοσύνη του, δεν μπορεί όταν κάνουν την πατάτα να λένε συγγνώμη και ότι δεν είναι πολιτικοί. Γιατί ο λογαριασμός πάει στον πρωθυπουργό. Πρέπει να είναι πολύ προσεκτικοί», σημείωσε.

EUROKINISSI / MIKA-HE KAPITANNI





Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	327.56 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τι θα γίνει με τον εμβολιασμό των παιδιών

Στον εμβολιασμό των παιδιών στρέφονται τα βλέμματα των επιστημόνων διεθνώς, με τον Καναδά να κάνει το πρώτο βήμα, ξεκινώντας χθες τους εμβολιασμούς εφήβων 12-15 ετών. σελ. 7



## Στο επίκεντρο των επιστημόνων ο εμβολιασμός των παιδιών

▼ Το τρίτο κύμα της πανδημίας συνεχίζει να δείχνει τα δόντια του στη χώρα μας και το σύστημα Υγείας είναι ακόμα σε επιφυλακή. Την ίδια στιγμή τα βλέμματα των επιστημόνων διεθνώς στρέφονται στον εμβολιασμό των παιδιών, με τον Καναδά να κάνει το πρώτο βήμα ξεκινώντας από χθες τους εμβολιασμούς εφήβων ηλικίας από 12 έως 15 ετών. Ποια είναι, όμως, η θέση της Ελλάδας επί αυτού και τι γίνεται με τα εμβόλια mix&match μίας απάντησαν οι επιστήμονες στην τακτική ενημέρωση του υπουργείου Υγείας.

Στο έντονο ενδιαφέρον που

υπάρχει διεθνώς για τον εμβολιασμό των παιδιών αναφέρθηκε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου κατά τη διάρκεια της τακτικής ενημέρωσης του υπουργείου Υγείας, λέγοντας ότι όλες οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν ξεκινήσει μελέτες, καθώς προς το παρόν το εμβόλιο της Pfizer συστήνεται για χρήση από την ηλικία των 16 ετών και τα εμβόλια των άλλων εταιρειών από 18 ετών και άνω.

Όπως είπε, μέσα στις επόμενες ημέρες αναμένονται τα αποτελέσματα των μελετών της Pfizer για τον εμβολιασμό εφή-

βων από την ηλικία των 12 ετών και άνω, ενώ διεξάγονται μελέτες και από άλλες εταιρείες, παρ' όλο που υπάρχει πρόβλημα στο να βρεθεί επαρκής πληθυσμός παιδιών που μπορεί να λάβει μέρος σε αυτές. Σύμφωνα με την κ. Θεοδωρίδου, τα παιδιά αποτελούν το 25% του πληθυσμού μιας χώρας και ο εμβολιασμός τους βοηθά ουσιαστικά στη μείωση της διασποράς στην κοινωνία, στο να μείνουν ανοιχτά τα σχολεία και να προστατευτούν ευάλωτες ομάδες, καθώς τα ίδια τα παιδιά δεν κινδυνεύουν ιδιαίτερα από τη νόσο. Τόνισε, ωστόσο, πως «τα παιδιά δεν εί-

ναι μικροί ενήλικες, έχουν διαφορές στην ανοσιακή απάντηση και στην πιθανότητα ανεπιθύμητων ενεργειών. Επομένως η εφαρμογή και αποδοχή του εμβολιασμού στα παιδιά πρέπει να γίνει με πάρα πολύ μεγάλη προσοχή και εφόσον τα επιδημιολογικά δεδομένα είναι τέτοια που να επιβάλλουν τον εμβολιασμό στα παιδιά».

Σε ό,τι αφορά την αναθεώρηση των συστάσεων εμβολιασμού με AstraZeneca σε Βρετανία και Γερμανία, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών τόνισε ότι στη μεν Βρετανία μετατέθηκε από την ηλικία των 30 στην ηλικία των 40

ετών, ενώ στη Γερμανία επετράπη σε όλες τις ηλικίες από 18 ετών και άνω. Για το αν θα πρέπει τελικά να γίνεται η δεύτερη δόση του εμβολιασμού με AstraZeneca σημείωσε: «Η μοναδική χώρα που θα μπορούσε να δώσει τεκμηριωμένα αποτελέσματα για την ασφάλεια της δεύτερης δόσης είναι το Ηνωμένο Βασίλειο και πρόσφατα ο αντίστοιχος Οργανισμός Ανοσοποίησης Εμβολίων παρουσίασε δεδομένα ότι η δεύτερη δόση είναι ασφαλής και πρέπει να συνεχίζεται σε άτομα που έχουν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση, εκτός των ελαχίστων περιπτώσεων που

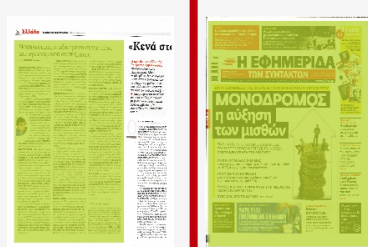
έκαναν αυτή τη σοβαρή επιπλοκή».

Η αρμόδια επιτροπή της Νορβηγίας, πάντως, ζήτησε χθες να ανασταλεί η χρήση των εμβολίων της AstraZeneca και της Johnson & Johnson κατά του Covid-19, λόγω των σπάνιων παρενεργειών τους.

Στη Γαλλία, το εμβόλιο της AstraZeneca μάλλον δεν θα επεκταθεί στους ενήλικες κάτω των 55 ετών, ενώ την ίδια ώρα η Γερμανία προσφέρει το εμβόλιο της J&J σε όσους επιθυμούν, αφού συμβουλευθούν τον γιατρό τους, όπως δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας Γενς Σπαν.

[SID:14325379]





## Νοσηλευτική, η αδικημένη συνιστώσα του υγειονομικού συστήματος

Του ΔΗΜΗΤΡΗ Γ. ΠΑΡΘΕΝΗ\*

**ΣΤΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΟΥ** προσωπικού των υγειονομικών μονάδων, οι επαγγελματίες υγείας είναι αυτοί των οποίων το αντικείμενο τους φέρνει εγγύτερα στους πάσχοντες, ενώ η διοικητική και τεχνική υποστήριξη είναι σημαντικές μεν, αλλά έχουν μια «ικανή» απόσταση από τη διαχείριση των ασθενών. Στους επαγγελματίες υγείας εντάσσονται όλοι όσοι άμεσα ή έμμεσα διαχειρίζονται τους ασθενείς ή έστω ανθρώπινους ιστούς. Μεταξύ αυτών γιαιτροί, νοσηλευτές, παρασκευαστές, φυσικοθεραπευτές και άλλοι...

Οι επαγγελματίες υγείας γενικότερα είναι συχνότερα εκτεθειμένοι σε ψυχοκοινωνικούς κινδύνους στο εργασιακό τους περιβάλλον. Αλλά ειδικότερα –ο πολυπληθέστερος κλάδος, περίπου το μισό του συνόλου των εργαζομένων μιας υγειονομικής δομής– οι νοσηλευτές, σύμφωνα με μελέτες, είναι συστηματικά εκτεθειμένοι σε ποικιλία κινδύνων: φυσικών, χημικών, βιολογικών, μηχανικών εργονομικών και ψυχοκοινωνικών. Επιπλέον όμως οι νοσηλευτές υφίστανται ιδιαίτερη καταπόνηση, εξαιτίας των υψηλών απαιτήσεων εργασίας σε καθε-



σώς κυκλικού ωραρίου κατάσταση, που αποτελεί πρόσθετο παράγοντα για την ανάπτυξη ψυχολογικών νόσων.

**ΠΡΟΞΕΠΤΟΝΤΑΣ** τη Νοσηλευτική, πρέπει να έχουμε κατά νου πως, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Gro Harlem Brundtland - World Health Organization's Director General), αλλά και με όλη την τρέχουσα επιστημονική βιβλιογραφία, η Νοσηλευτική αποτελεί παγκόσμια τη ραχοκοκάλια των υγειονομικών συστημάτων.

Τα υγειονομικά συστήματα και τα νοσοκομεία αποσκοπούν στη φροντίδα των ασθενών ώστε να θεραπευθούν ή να βελτιωθούν οι συνθήκες νόσωσης και διαχείρισης της ασθένειας από την οποία υποφέρουν. Όπως είναι αντιληπτό, ο νοσηλευτικός κλάδος βρίσκεται στο επίκεντρο αυτών των στόχων. Ταυτόχρονα, οι νοσηλευτές οφείλουν να ακολουθούν τους επαγγελματικούς κώδικες δεοντολογίας τους, καθώς καλούνται να παρέχουν την καλύτερη φροντίδα στους ασθενείς σύμφωνα με τα καθιερωμένα πρότυπα ιατρούγειονομικής φροντίδας.

Από την εποχή της Florence Nightingale και του συγγράμματός της «Σημειώσεις Νοσηλευτικής» (1859), ξεκινά σταδιακά η νοσηλευτική. Στον 19ο αιώνα, η επαγγελματική αξιοπιστία των νοσηλευτών δεν έχει ακόμη κατακτηθεί. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα πρώτα νοσηλευτικά κείμενα γράφτηκαν από γιατρούς, όταν στη συνέχεια νοσηλεύτριες και νοσηλευτές αρχίζουν να εκδίδουν βιβλία Νοσηλευτικής, η αξιολόγησή τους τόσο από τους ίδιους όσο από τις βιβλιοθήκες είναι περιορισμένη.

Σήμερα η Νοσηλευτική καθίσταται ιδιαίτερα νευραλγική και καθοριστική σε ό,τι αφορά την αποτελεσματικότητα του υγειονομικού συστήματος. Στους νοσηλευτές εναπόκειται: η ορθή εφαρμογή των θεραπειών, η φροντίδα των συνθηκών νοσηλείας, η ικανοποίηση του ασθενούς, η προστασία των δικαιωμάτων του ασθενούς, η διαχείριση και η ορθή εφαρμογή του αναγκαστικού και απαραίτητου υγειονομικού υλικού, η εποπτεία των συνθηκών αντισηψίας και η εποπτεία λειτουργίας της ιατρικής τεχνολογίας.

**ΣΤΙΣ ΜΕΡΕΣ ΜΑΣ** αναζητείται ο εξορθολογισμός των πόρων και άρα της αποτελεσματικότητας της λειτουργίας των υγειονομικών μονάδων. Οπότε επιχειρείται η εκτίμηση της απόδοσης της Νοσηλευτικής με κριτήρια: α) ορθολογική χρήση των πόρων, β) κατάλληλη τυπική φροντίδα των ασθενών σύμφωνα με τον Κώδικα Δεοντολογίας Νοσηλευτικής, γ) αποτελεσματική επικοινωνία, δ) κατάλληλη χρήση της τεχνολογίας. Εδώ, όμως, παρακάμπεται ο συνυπολογισμός της αναγκαίας και απαραίτητης αριθμητικής σχέσης νοσηλευτών/ασθενών, παρά το γεγονός ότι η ικανή αυτή αριθμητική σχέση μειώνει τη διάρκεια νοσηλείας, βελτιώνει την ικανοποίηση του ασθενούς και τελικά οδηγεί σε εξοικονόμηση πόρων! Η επικράτηση των νεοφιλελεύθερων πολιτικών οδηγεί σε μη επαρκή στελέχωση των υγειονομικών δομών με νοσηλευτικό προσωπικό στα πλαίσια μείωσης του κόστους...!

Τα **νοσοκομεία** αλλά και γενικότερα οι υγειονομικές μονάδες χαρακτηρίζονται από μια ιδιαίτερη ιεραρχία με κλιμακωτά χαρακτηριστικά, όπου κάθε υπερκείμενη δομή ασκεί ένα ρόλο επιτήρησης και ελέγχου στις υποκείμενες δομές που εποπτεύει. Τον κεντρικό εποπτικό ρόλο έχει η διοίκηση, η οποία προϊστάται. Με τον διοικητικό μηχανισμό εξασφαλίζεται η διοικητική μέριμνα, ενώ με την τεχνική στελέχωση εξασφαλίζονται οι τεχνικές και τεχνολογικές υποδομές, στα πλαίσια του στόχου, που είναι η υποστήριξη του ιατρονοσηλευτικού έργου, το οποίο αφορά άμεσα τον ασθενή. Η ιατρική στελέχωση είναι προσανατολισμένη και έχει την επιστημονική ευθύνη της διάγνωσης και της θεραπείας. Η εφαρμογή της θεραπείας και η παρακολούθησή της είναι κεντρικό μέρος της Νοσηλευτικής.

**Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ** επιπλέον διεισδύει και δικτυώνεται σε όλο το φάσμα τόσο του κλινικού όσο και του εργαστηριακού-απεικονιστικού ελέγχου που επιτελείται. Επιπλέον η εσωτερική νοσηλευτική ιεραρχία και δικτύωση επεκτείνεται τόσο εγκάρσια όσο και κάθετα στο σύνολο της υγειονομικής δομής. Ο επαγγελματίας νοσηλευτής –με την αναγκαία εσωτερική μετακίνηση– κατακτά προοδευτικά τη γνώση και την εμπειρία διαφόρων τμημάτων στην όλη διάρθρωση της υγειονομικής δομής. Έτσι εμπιέδωνει το σύνολο της λειτουργίας της υγειονομικής μονάδας. Επιπλέον, μέσα από τη σταδιακή εξέλιξη στη

νοσηλευτική ιεραρχία αποκτά την εμπειρία τόσο της εφαρμογής όσο και της εποπτείας του συνόλου του ιατρονοσηλευτικού έργου.

Τελικά, μέσα από αυτή τη διαδρομή η νοσηλευτική υπηρεσία συνιστά μια πλήρη επάλληλη στελέχωση του υγειονομικού συστήματος πάνω στην οποία στηρίζεται το σύνολο της λειτουργίας της υγειονομικής δομής και δικαιολογημένα ορίζεται ως «backbone of the health system».

**Η ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ** της Νοσηλευτικής καθορίστηκε όμως από την επικυριαρχία της Ιατρικής, παρότι άρρηκτα συνδεδεμένες και αλληλοεξαρτώμενες... Η αιτιολόγηση της πραγματικότητας αυτής ερείδεται στην επιστημονική κυριαρχία της Ιατρικής, καθώς αυτή έχει την επιστημονική ευθύνη της διάγνωσης και της θεραπείας. Στο σημείο αυτό όμως πρέπει να επισημανθεί πως δεν υπάρχει ορθή και πλήρης άσκηση Ιατρικής χωρίς τη Νοσηλευτική, γι' αυτό άλλωστε το συνολικά παραγόμενο έργο ορίζεται ως ιατρονοσηλευτικό. Πιθανότατα αυτή η επικυριαρχία φέρει μέρος της ευθύνης για τα πολλαπλά επίπεδα εκπαίδευσης της νοσηλευτικής, που έχει οδηγήσει σε κατακερματισμό την επιστημονική διάσταση του αντικειμένου της.

Πέρα από την αναγνώριση και εκτίμηση της αριθμητικής σημασίας της Νοσηλευτικής, είναι απαραίτητο να αναγνωρισθεί η δυνατότητα της συμμετοχής της στην ηγεσία. Δηλαδή στη διαμόρφωση της υγειονομικής πολιτικής, στις διαδικασίες λήψης αποφάσεων και δράσεων που αποσκοπούν τόσο στον σχεδιασμό όσο και στη φροντίδα που παρέχεται σε συγκεκριμένες πληθυσμιακές ομάδες, συμπεριλαμβανομένης της καταπολέμησης των πανδημιών, όπως άλλωστε προκύπτει και από την εμπειρία διαχείρισης του Covid-19. Την ανάγκη αυτή, όμως, πρέπει να συνειδητοποιήσει και να διεκδικήσει συντεταγμένα ο ίδιος ο νοσηλευτικός κόσμος!

**ΑΝΤΙ ΑΛΛΟΥ** χειροκροτήματος λοιπόν... υπενθυμίζεται πως είμαστε πλέον στην εποχή που η Νοσηλευτική έχει επεκταθεί στη μεταδιδασκαλική έρευνα και ενώ αναγνωρίζεται η σπουδαιότητα του νοσηλευτικού έργου, εντούτοις η Νοσηλευτική παραμένει στην αφάνεια και υποτιμημένη σε πολλές πτυχές και ειδικότερα στη χάραξη της πολιτικής για την Υγεία.

\*M.D., M.Sc., Ph.D. αγγειοχειρουργός

### Ενδεικτική βιβλιογραφία:

1. Homa Mosaffay Khomami «Nursing efficiency in patient care: A comparative study in perception of staff nurse and hospital management in a trust hospital», J Family Med Prim Care. 2019 May, 8(5): 1550-1557.
2. Prudence Ditlopo «Contestations and complexities of nurses' participation in policy-making in South Africa», Glob Health Action 2014, 7: 25327.
3. Mendes IAC «Nursing now and always: evidence for the implementation of the Nursing Now campaign?», Rev. Latino-Am. Enfermagem 2020, 28: e3388.
4. Chen et al. «Organizational justice, trust, and identification and their effects on organizational commitment in hospital nursing staff». BMC Health Services Research (2015) 15: 363.





## ελεύθερο ΒΗΜΑ

# Ουρές δεκάδων ατόμων που περίμεναν να ελεγχθούν για κορωνοϊό Μεγάλες ελλείψεις στο νοσοκομείο Μεσολογγίου

Τις μεγάλες ελλείψεις στο νοσοκομείο Μεσολογγίου, επισημαίνει σε ανακοίνωσή της, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων.

Όπως επισημαίνει, στην περιοχή, υπάρχει μεγάλη διασπορά του ιού στην κοινότητα, οι αιτίες της οποίας, θα διαπιστωθούν, «εάν γίνει σωστή ικνηλάτηση από τον ΕΟΔΥ». Οι ασθενείς εξυπηρετούνται από ένα νοσοκομείο με ελλείψεις σε προσωπικό και μέσα, σημειώνει η Ομοσπονδία, υπογραμμίζοντας ότι «δεν είναι μόνο η επιβάρυνση από την αύξηση των προσελεύσεων κρουσμάτων κορωνοϊού». Όπως σημειώνει, το πρόβλημα επιδεινώνεται και από την λειτουργία του νοσοκομείου ως εμβολιαστικό κέντρο.

«Μάλιστα τις τελευταίες ημέρες αυξήθηκαν οι εμβολιαστικές γραμμές από δύο σε οκτώ με αποτέλεσμα να απασχολείται πολύ περισσότερο προσωπικό και έτσι δεν επαρκεί για τη φροντίδα ασθενών. Τις τελευταίες δυο μέρες στο νοσοκομείο σχη-



ματίζονται αναμονές δεκάδων ατόμων με συμπτώματα ή επαφές με θετικά κρούσματα για να υποβληθούν σε μοριακό τεστ», αναφέρει και σημειώνει ότι το νοσοκομείο, ανέπτυξε δύο κλινικές των 10 κλινών έκαστη: η μία για νοσηλεία θετικών περιστατικών κορωνοϊού και η άλλη για ύποπτα κρούσματα.

**ΠΟΕΔΗΝ**

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	177.57 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η Πρωτομαγιά και περί απεργιών

Κύριε διευθυντά

**Μ**ε την πρωτομαγιάτικη επικαιρότητα επανήλθε η βυζαντινολογούσα διχογνωμία για το αν η Πρωτομαγιά είναι ή πρέπει να είναι ημέρα αργίας ή (αμειβομένων) απεργίας.

Η ΕΣΗΕΑ αντιμετώπισε το δίλημμα κηρύσσοντας 24ωρη απεργία για την ημέρα της Πρωτομαγιάς και κλάδοι των μέσων μαζικής μεταφοράς με (βολικές) στάσεις εργασίας στην πρώτη (και την τελευταία) βάρδια που απαγόρευσε στους εργαζομένους την έγκαιρη

προσέλευση στην εργασία τους ή την κατέστησε προβληματική.

Κάποτε οι φοιτητές της Νομικής εδιδάσκοντο ότι η απεργία αποτελεί το έσχατο και ισχυρότερο μέσο επιδίωξης των αξιώσεών τους για βελτίωση των συνθηκών εργασίας τους από τον εργοδότη τους. Προφανώς αυτό δεν έχει σχέση με την εξυπηρέτηση γενικότερων εξωεργασιακών πολιτικών στόχων, ακόμα και διεθνούς βεληνεκούς (Βενεζουέλα, Γουατεμάλα κ.τ.τ.), που δοκιμάζουν και βλάπτουν κυρίως τους εργαζομένους και όχι τους εργοδότες με την οργάνωση από εργατικά σωματεία ασφυκτικών για την κυκλοφορία και καταστροφικών για τους περιοίκους διαδηλώσεων και διαμαρτυριών με αφάνταστη συχνότητα. Η **ΠΟΕΔΗΝ** βρισκόταν στους δρόμους επί τακτικής δισεβδομαδιαίας βάσεως, χωρίς να αντιλαμβάνεται ότι η συνεχής επανάληψις αποδεικνύει το ανεπιτυχές και/ή ατελέσφορο της, περιφρονητικής για το σύνολο, επιλογής της.

Όλα αυτά έχουν ίσως σχέση με την αντιμετώπιση της εργασίας από όλους μας. Δεν θυμόμαστε ότι κάθε «εργασία» σημαίνει (και πρέπει να υπηρετεί) την παραγωγή χρήσιμου έργου για την κοινότητα στην οποία ζούμε, για τον βιοπορισμό μας. Δεν συνιστά έκτιση εξευτελιστικής ποινής ούτε καταναγκαστική συμμετοχή στην παραγωγική διαδικασία για τον πλουτισμό του εκμεταλλευτή εργοδότη.

«Εργον δ' ουδέν όνειδος, αεργίη δε τ' όνειδος» (Ησιόδου «Εργα και Ημέραι» στ. 311). «Μη βροντοχτύπας τις χάντρες, η δουλειά κάνει τους άντρες» (Λευτ. Παπαδόπουλος).

ΚΩΣΤΑΣ ΜΠΟΝΙΦΑΤΣΗΣ



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	282.53 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τέλος εποχής για το εμβόλιο της AstraZeneca

Η Ευρωπαϊκή Ένωση βάζει τέλος στο εμβόλιο της AstraZeneca αφού δεν θα ανανεώσει τα συμβόλαια με τη φαρμακοβιομηχανία μετά τον Ιούνιο. Ο Τιερί Μπρετόν, επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς, επισήμανε ότι η ανικανότητα της φαρμακοβιομηχανίας να παραδώσει τα εμβόλια που είχαν συμφωνηθεί στις αρχές της χρονιάς ήταν το βασικό αίτιο βραδυπορίας του εμβολιαστικού προγράμματος της Ε.Ε., ενώ ο Γάλλος πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν τόνισε ότι τα 27 κράτη-μέλη θα επικεντρωθούν στη χρήση των άλλων εμβολίων, εξηγώντας ωστόσο ότι οι υπάρχουσες δόσεις AstraZeneca θα διατεθούν κανονικά. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπέγραψε συμβόλαιο αγοράς 1,8 δισ. δόσεων του εμβολίου των Pfizer/BioNTech έως το 2023. Την ίδια στιγμή η αρμόδια επιτροπή της Νορβηγίας για τους εμβολιασμούς πρότεινε την αφαίρεση από το πρόγραμμα της χώρας τόσο του εμβολίου της AstraZeneca όσο και του μονοδοσικού της Johnson & Johnson εξαιτίας των σπανιότατων



Η αρμόδια επιτροπή της Νορβηγίας για τους εμβολιασμούς πρότεινε την αφαίρεση του εμβολίου της AstraZeneca από το πρόγραμμα της χώρας.

*Η Ε.Ε. δεν θα ανανεώσει τα συμβόλαια με τη φαρμακοβιομηχανία – Σταδιακή επιστροφή στην κανονικότητα σε όλη την Ευρώπη.*

παρενεργειών τους. Στην Τοσκάνη της Ιταλίας μια 23χρονη γυναίκα έλαβε, εξαιτίας σφάλματος της νοσηλεύτριας, έξι δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech. Οι μελέτες για την υπερδοσολογία της φαρμακοβιομηχανίας έχουν φτάσει μέχρι τις τέσσερις δόσεις. Η νεαρή γυναίκα παραμένει στο νοσοκομείο για χορήγηση ενδοφλέβιων υγρών και παρακολούθηση, αλλά φαίνεται ότι είναι καλά.

Σταδιακά, ολοκληρώνει η Γηραιά Ηπειρος επιστρέφει στην κανονικότητα. Στη Γαλλία, ο υπουργός Υγείας Ολιβιέ Βεράν ανακοίνωσε ότι τα μπαρ και η εστίαση σε εξωτερικούς χώρους θα ανοίξουν στις

19 Μαΐου. Στη Γερμανία αironται οι περιορισμοί για όσους έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους. Την ίδια στιγμή στην Ισπανία η άρση της κατάστασης έκτακτης ανάγκης την Κυριακή, που είχε επιβληθεί από τον Οκτώβριο, οδήγησε χιλιάδες πολίτες στους δρόμους των αστικών κέντρων όπου χορεύαν, τραγουδούσαν και διασκεδάζαν μέχρι το πρωί. Πολλοί το έριξαν έξω χωρίς μάσκα ή τήρηση των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης. Ηδη οι ειδικοί ανησυχούν για πιθανή αναζωπύρωση της πανδημίας, με την κυβέρνηση να καλεί τους πολίτες να επιδείξουν υπευθυνότητα καθώς ο κίνδυνος ελλοχεύει.

Τέλος, ο επιστημονικός σύμβουλος του Λευκού Οίκου δρ Αντονι Φάουτσι δήλωσε σε συνέντευξή του στο NBC ότι τα επόμενα χρόνια οι πολίτες μπορεί να επιλέξουν να φορούν μάσκα κάποιες περιόδους του χρόνου, μετά την αποτελεσματικότητα τους στην αποτροπή των αναπνευστικών λοιμώξεων, όπως της εποχικής γρίπης.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	127.62 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣτΕ: Αποζημίωση για βλάβες από τα εμβόλια

**ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ** να στραφούν οι πολίτες κατά του Ελληνικού Δημοσίου σε περίπτωση που υποστούν σοβαρή βλάβη της υγείας τους από **εμβολιασμό** υπογράμμισε το Συμβούλιο της Επικρατείας σε χθεσινή του απόφαση, με αφορμή την περίπτωση μιας ανήλικης κοπέλας που είχε χάσει τη ζωή της το 2010, μετά από πολύ σπάνιες επιπλοκές που είχε παρουσιάσει η υγεία της αφού είχε κάνει το εμ-

βόλιο κατά της ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς. Το Α' Τμήμα του Ανώτατου Ακυρωτικού έκανε δεκτή την αναίρεση που είχε ασκήσει και αποφάσισε να αναπέμψει την υπόθεση στο Διοικητικό Εφετείο προς νέα κρίση.

Η μητέρα της άτυχης κοπέλας, που είχε ταλαιπωρηθεί επί εννέα χρόνια (είχε κάνει το εμβόλιο το 2001, σε ηλικία 7 ετών) είχε στραφεί στα δικαστήρια ζητώντας

αποζημίωση 1.000.000 ευρώ, με το Διοικητικό Πρωτοδικείο να της επιδικάζει 200.000, ποσό που δεν είχε αλλάξει μετά την απόφαση του Εφετείου.

Η απόφαση του ΣτΕ δεν αφορά την περίπτωση του **εμβολιασμού** για τον Covid, θα μπορούσε όμως να εφαρμοστεί και εκεί σε περίπτωση που πολίτης θελήσει να ζητήσει αποζημίωση για βλάβη που υπέστη.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 11-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 521.54 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



● **Πανεπιστήμιο Ροκφέλερ:** Εκτίναξη του αριθμού αντισωμάτων σε άτομα που έχουν νοσήσει από κορωνοϊό και στη συνέχεια έχουν εμβολιασθεί καταγράφει έρευνα του Πανεπιστημίου Ροκφέλερ στη Νέα Υόρκη. Σελ. 7



Περίπου 2.500.000 πολίτες έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση και 1.245.000 έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους έναντι της COVID-19.

## «Εκτίναξη» των αντισωμάτων μετά το εμβόλιο

Της **ΗΛΙΑΝΑΣ ΜΑΓΡΑ**

**Τα αντισώματα** που διαθέτουν όσοι έχουν προηγουμένως νοσήσει από κορωνοϊό «εκτινάσσονται» όταν οι ίδιοι εμβολιαστούν, με αποτέλεσμα να μην κινδυνεύουν να νοσήσουν από τις διαφορετικές μεταλλάξεις του ιού, υποστηρίζει μια πρόσφατη έρευνα του Πανεπιστημίου Ροκφέλερ της Νέας Υόρκης.

Η μελέτη, η οποία αναρτήθηκε την Κυριακή στο bioRxiv, μια ελεύθερης πρόσβασης πηγή για προδημοσιεύσεις επιστημών υγείας, και δεν έχει ακόμα αξιολογηθεί από ομότιμους κριτές, βασίστηκε σε 63 άτομα τα οποία έχουν αναρρώσει αφού νόσησαν από κορωνοϊό. Εξετάστηκαν σε 1,3, 6,2 και 12 μήνες μετά που κόλλησαν τον ιό, τον οποίο κάποιος πέρασαν, ενώ άλλοι χρειάστηκαν νοσοκομειακή περίθαλψη. Από τους 63 ανθρώπους που συμμετείχαν στην έρευνα, το 41% είχε ήδη εμβολιαστεί μόνο με εμ-

**Σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα, όσοι έχουν προηγουμένως νοσήσει από τον ιό δεν κινδυνεύουν από τις μεταλλάξεις του.**

βόλια Pfizer/BioNTech ή Moderna, εμβόλια τεχνολογίας mRNA.

Τα αποτελέσματα της έρευνας είναι εντυπωσιακά: η πυκνότητα εξουδετερωτικών αντισωμάτων παραμένει σχετικά σταθερή στους 6 με 12 μήνες μετά τη λοίμωξη από κορωνοϊό, ενώ αυτή η δράση 50πλάσιάζεται με τον εμβολιασμό. Ο αριθμός των Β κυττάρων μήνημς που αναγνωρίζουν την πρωτεΐνη ακίδα του κορωνοϊού είχε μειωθεί ελαφρώς μεταξύ 6 και 12 μηνών στους ανεμβολιαστούς συμμετέχοντες στην έρευνα, αλ-

λά σε όσους εμβολιάστηκαν μετά τη νόσο είχε αυξηθεί κατά 8 φορές. «Τα δεδομένα δείχνουν πως η ανοσία ασθενών που έχουν αναρρώσει θα είναι πολύ μεγάλης διάρκειας και πως άτομα που έχουν αναρρώσει και εμβολιάζονται με διαθέσιμα mRNA εμβόλια θα παράγουν αντισώματα και Β κύτταρα μήνημς που πρέπει να τους προστατεύουν από τις SARS-CoV-2 μεταλλάξεις που κυκλοφορούν», γράφει η μελέτη. «Διαπιστώσαμε πως η συνεχής κλωνική εξέλιξη των αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού σε περίοδο ενός χρόνου ενισχύει τη δραστηριότητα και το εύρος τους, οδηγώντας σε μονοκλωνικά αντισώματα με σημειωτά ε δράση κατά μιας διευρυμένης ομάδας μεταλλάξεων», ανέφερε στο Twitter η Vinci Zijun Wang, ανοσολόγος στο εργαστήριο του Michel C. Nussenzweig στο Πανεπιστήμιο Ροκφέλερ, η οποία συμμετείχε στη συγκεκριμένη έρευνα.

Σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, η δυνατότητα εμβολιασμού πρέπει να προσφέρεται ανεξάρτητα από το αν υπάρχει ιστορικό προηγούμενης συμπτωματικής ή ασυμπτωματικής λοίμωξης από SARS-CoV-2. «Δεν έχει οριστεί ελάχιστο επιθυμητό μεσοδιάστημα μεταξύ της λοίμωξης από SARS-CoV-2 και του εμβολιασμού», σημειώνει ο οργανισμός, συμπληρώνοντας όμως πως, σύμφωνα με τα τρέχοντα δεδομένα, οι επαναμολύνσεις είναι σπάνιες κατά το χρονικό διάστημα των 90 ημερών μετά την αρχική μόλυνση. Το CDC, **Κέντρο για τον Έλεγχο** και την Πρόληψη των Λοιμώξεων των ΗΠΑ, αναφέρει επίσης την αναμονή 90 ημερών μεταξύ της νόσου και του εμβολιασμού, αλλά συγκεκριμένα για τις περιπτώσεις στις οποίες είχαν χρησιμοποιηθεί μονοκλωνικά αντισώματα ή χρήση του πλάσματος ασθενών που ανέρρωσαν ως θεραπεία.







## Επιτελικά αλληλοαδειάσματα σε βιτριολικούς τόνους

Αλληλοδιαψεύσεις εντός της κυβέρνησης για το ποσοστό των εμβολιασθέντων υγειονομικών και τα «προνόμια» των πολιτών που έχουν εμβολιαστεί



Του  
ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

**Ν**ευρική κρίση και αλληλοαδειάσματα προκαλούν στον σκληρό πυρήνα της κυβέρνησης οι αργοί ρυθμοί εμβολιασμού - παρά τους αντίθετους ισχυρισμούς - και οι επιστημονικές προβλέψεις περί επίτευξης του τέλους ανοσίας στα τέλη Σεπτεμβρίου.

Ο Βασίλης Κικίλιας διέψευσε με αιχμηρό τρόπο τον ισχυρισμό του Άδωνι Γεωργιάδη ότι «μόνο το 62,5% έχει κάνει το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού», τονίζοντας χθες ότι «πάνω από το 85% των γιατρών έχει εμβολιαστεί». Ο **υπουργός Υγείας**, αφού υπογράμμισε σε βιτριολικούς τόνους ότι «είναι εύκολο να σχολιάζει κάποιος έξω από τον χορό», επεσήμανε ότι «γιατροί και νοσηλευτές δίνουν εδώ και πάνω από 18 μήνες μάχη στην πρώτη γραμμή χωρίς να έχουν πάρει ούτε ένα ρεπό».

Σημειώνεται ότι ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Παννάκος έχει εξηγήσει ότι το ποσοστό των εργαζομένων στα **νοσοκομεία** που έχει εμβολιαστεί είτε έχει φυσική ανοσία είτε δεν μπορεί με ιατρική οδηγία να εμβολιαστεί ξεπερνά το 80%. Επιπλέον, ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ **Νοσοκομείου** «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος ανέφερε «ότι δεν είναι σωστά τα στοιχεία που παρουσίασε ο Άδ. Γεωργιάδης», λέγοντας ότι «η συντριπτική πλειονότητα γιατρών και νοσηλευτών είτε έχουν εμβολιαστεί είτε έχουν φυσική ανοσία γιατί ήταν μεγάλο το ποσοστό που νόσπησε με κορωνοϊό». Όπως σημείωσε, «ποσοστό ανεμβολίαστων εντοπίζεται στους διοικητικούς υπαλλήλους».

### Φρένο στα προνόμια εμβολιασθέντων

Συν τοις άλλοις, το κυβερνητικό αλαλούμ επεκτάθηκε και στο σκέλος που αφορά τα περιβόητα προνόμια των εμβολιασμένων πολιτών. Η Αριστοτέλια Πελώνη -από τη στιγμή που για πολλές ηλικιακές ομάδες η πλατφόρμα παραμένει κλειστή- αναγκάστηκε να βάλει προσωρινό φρένο στα σχετικά σενάρια που διακινήθηκαν από κυβερνητικά στελέχη, καθώς «η συζήτηση δεν έχει νόημα παρά μόνο αν ανοίξουν όλες οι ηλικιακές ομάδες».

Νωρίτερα ωστόσο, ο Άδωνις Γεωργιάδης είχε εκφράσει, με το βλέμμα στο Μέγαρο Μαξίμου, την «προσωπική γνώμη» ότι «οι εμβολιασμένοι πρέπει να έχουν προνόμια. Να μη φορούν μάσκα σε εσωτερικούς χώρους. Στην προκειμένη περίπτωση, η άσκηση του δικού σου ατομικού δικαιώματος επηρεάζει και τη ζωή και των άλλων ανθρώπων». Ο υπουργός Ανάπτυξης μάλιστα είχε προαναγγείλει και τη δυνατότητα εισόδου στα γυμναστήρια όταν ανοίξουν (17 Μαΐου) για τους πολίτες που θα έχουν πραγματοποιήσει ακόμα και την πρώτη δόση!

Σε ανάλογο μήκος κύματος, ο υφυπουργός Σύγχρονου Πολιτισμού Νίκος Γιατρομανωλάκης είχε υποστηρίξει ότι «η πληρότητα στα σινεμά και στα θέατρα θα μπορούσε να συναρτηθεί με τον ρυθμό του **εμβολιασμού**».

Τέλος, η σχετική σεναριολογία είχε τροφοδοτήσει η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπαευαγγέλου, τονίζοντας ότι «σαφώς και έχουν συζητηθεί τα φέλη που θα έπρεπε να έχουν οι εμβολιασθέντες»...



# Κυβερνητικά μαγειρέματα για τις χαμηλές επιδόσεις στους εμβολιασμούς

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1040.92 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τα στοιχεία και οι αλχημείες Φουσκώνουν τους εμβολιασμούς με δημιουργική στατιστική

Αθροίζουν τους εμβολιασμούς με  
τα προγραμματισμένα ραντεβού





## Κυβερνητικά μαγειρέματα για τις χαμηλές επιδόσεις στους εμβολιασμούς

Τα στοιχεία του World in Data, τα οποία επικαλέστηκε η Πελώνη, τη διαψεύδουν επιβεβαιώνοντας παράλληλα το ρεπορτάζ της κυριακάτικης ΑΥΓΗΣ

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Το πρωτοσέλιδο της κυριακάτικης ΑΥΓΗΣ προκάλεσε αναταραχή στα επιτελεία του Μεγάρου Μαξίμου. Στα συγκεκριμένα και αδιάσειστα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης Ασθενειών (ECDC), τα οποία επικαλείται το ρεπορτάζ και πιστοποιούν ότι, παρά τους κυβερνητικούς πανηγυρισμούς και τις παρελκυστικές θριαμβευτικές δηλώσεις, η κυβέρνηση απάντησε με ένα παραλήρημα επιχειρώντας να εμπλέξει την εφημερίδα μας και το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης σε σχέδια υπονόμησης της εθνικής προσπάθειας για το τείχος ανοσίας.

### Μαγείρεμα και vaccination statistics

Σύμφωνα με την κυβέρνηση, η

Ελλάδα βρίσκεται πάνω από τον μέσο ευρωπαϊκό όρο των εμβολιασμών, ενώ βρισκόμαστε κοντά στη δημιουργία τείχους ανοσίας, όπως δήλωσαν τις προηγούμενες ημέρες ο Β. Κικίλιας και ο Στέλιος Πέτσας, «η χώρα θα επιτύχει τείχος ανοσίας με 5 εκατ. εμβολιασμένους έως το τέλος Μαΐου, αλλά και 1 εκατ. που έχουν νοσήσει και ήδη έχουν ανοσοποιηθεί».

Χθες μάλιστα, απαντώντας σε σχετική ερώτηση κατά την ενημέρωση των κυβερνητικών συντακτών, η Αριστοτελία Πελώνη επέλεξε την οδό του «μαγειρέματος» ή, κατά το λαϊκότερον, «άλλα λόγια ν' αγαπίομαστε».

«Σύμφωνα με τα στοιχεία του ECDC η Ελλάδα βρίσκεται 6 μονάδες πίσω από τον μέσο όρο των εμβολιασμών στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Με ποια στοιχεία λέτε ότι η χώρα βρίσκεται πάνω από τον μέσο όρο;» ρωτήθηκε η κυβερνητική εκπρόσωπος, για να δώσει την,

κάθε άλλο παρά σαφή, απάντηση: «Είναι στοιχεία και από World in Data και από άλλες στατιστικές. Και εξαρτάται και ποιον παρανομαστικά χρησιμοποιεί κανείς».

Για κακή τύχη της Αρ. Πελώνη τα στοιχεία που η ίδια επικαλέστηκε τη διαψεύδουν επιβεβαιώνοντας παράλληλα το ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ. Σύμφωνα με το World in Data η χώρα μας είναι κάτω από τον μέσο ευρωπαϊκό όρο όσον αφορά τους πολίτες που έχουν εμβολιαστεί, τουλάχιστον, με μία δόση.

Συγκεκριμένα ο μέσος όρος της Ε.Ε. ήταν χθες στο 27,77%, ενώ το ποσοστό εμβολιασμών με τουλάχιστον μια δόση στην Ελλάδα καταγράφεται στο 23,51%. Τα αντίστοιχα στοιχεία στο ECDC είναι 31,6% στην Ε.Ε. και 25,6% στην Ελλάδα. Ενώ στο σύνολο των εμβολιασμένων και με τις δυο δόσεις η χώρα μας κατατάσσεται 20ή σε 30 ευρωπαϊκές χώρες (27 κράτη - μέλη της

Ε.Ε. συν Ισλανδία, Λιχτενστάιν, Νορβηγία).

### Οι δυσάρεστες στατιστικές για την κυβέρνηση

Φαίνεται πως η κυβέρνηση επιλέγει να δημιουργήσει ψευδείς εντυπώσεις ακολουθώντας τη λογική της δημιουργικής στατιστικής. Είναι χαρακτηριστικό το εντυπωσιακό λογικό άλμα Πιερρακάκη.

«Συνολικά περισσότεροι από 4 εκατ. πολίτες έχουν ήδη εμβολιαστεί ή έχουν προγραμματίσει τα ραντεβού τους» έγραψε την Παρασκευή στο Twitter. Άθροισε, δηλαδή, εμβολιασμούς και προγραμματισμένα ραντεβού ξεπερνώντας σε φαντασία τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, που δήλωνε το Μεγάλο Σάββατο ότι περισσότεροι από 3.000.000 πολίτες έχουν ήδη κάνει την πρώτη ή και τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Μια δήλωση που ανάγκασε ακόμα και τα

ελληνικά Hoaxes να διαψεύσουν.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία της κυβέρνησης που ήταν διαθέσιμα χθες, συνολικά έχουν εμβολιαστεί 3.647.689 πολίτες, εκ των οποίων μόλις 1.197.327 έχουν κάνει την δεύτερη δόση. Ακόμα ένα δραματικό στατιστικό, το οποίο σκοπίμως αγνοεί και αποσιωπά η κυβέρνηση, είναι το υψηλό ποσοστό θανάτων από Covid-19 στη χώρα μας.

Σύμφωνα με το statista.com η Ελλάδα καταλαμβάνει την 38η θέση μεταξύ 154 κρατών παγκοσμίως στους θανάτους ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού. Απόρροια σε μεγάλο βαθμό της επιλογής να μην ενισχυθούν η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και η πρόληψη, της εμμονής οι ΜΕΘ να αυξάνονται με το σταγονόμετρο και της μη πρόσληψης μόνιμου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στο ΕΣΥ.



Μειράμε  
11.089  
νεκρούς

1.904

νέα κρούσματα (184 στη Θεσσαλονίκη, 52 στο Ηράκλειο Κρήτης, 49 στην Αχαΐα, 42 στη Λάρισα). Στα 363.904 ο συνολικός αριθμός

802

κρούσματα στην Αττική (221 στον Κεντρικό Τομέα, 119 στον Πειραιά, 113 στον Δυτικό Τομέα)

732

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

60

θάνατοι ανακοινώθηκαν χθες, ανεβάζοντας σε 11.089 τους νεκρούς από την πανδημία

## Η ρώσικη ρουλέτα του τουρισμού

Κι ενώ βρισκόμαστε μια ανάσα πριν από το άνοιγμα του τουρισμού, ακριβέστερα τέσσερις μέρες, η πορεία των εμβολιασμών σε δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς προκαλεί μεγάλη ανησυχία. Όπως αποκαλύπτουν τα επίσημα στοιχεία (emvolio.gov.gr), οι νησιώτες που θα υποδεχτούν την πλειονότητα των τουριστών απέχουν πολύ από το τείχος ανοσίας.

Χαρακτηριστικά, πλήρως εμβολιασμένοι (πρώτη και δεύτερη δόση) είναι το 5,5% στη Ρόδο, το 10,1% στην Κέρκυρα, το 11,9% στην Κω, το 8,9% στη Ζάκυνθο, το 16,5% στη Σαντορίνη, το 7,5% στη Μύκονο. Η ένταξη προ ημερών της Ελλάδας στην «πορτοκαλί» λίστα υποχρεωτική καραντίνα δέκα ημερών για όσους τις επισκεφθούν από τους Άγγλους είναι ενδεικτική.

