

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

**Ημερομηνία 13/05/2021 - 14/05/2021**

**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

### 13/05/2021

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 11 ] [PDF] Σήκωσαν το βάρος, διεκδικούν τα βαρέα..... 1

### 14/05/2021

- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12 ] [PDF] Αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης να δώσει άμεσα μόνιμη λύση στο αδιέξοδο (. 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 11 ] [PDF] Αύριο η συγκέντρωσησυναυλία στην Ελευσίνα ..... 3
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 11 ] [PDF] Να ξεκινήσει τώρα η μη Covid λειτουργία του ..... 4
- 5) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 13 ] [PDF] Ν. Σαντορινιός: Στο «κόκκινο» λειτουργεί το αναισθησιολογικό τμήμα του νοσοκομείου Ρόδου..... 5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17 ] [PDF] «Αθώο» το εμβόλιο για τον θάνατο της 63χρονης..... 6
- 7) [POLITICAL, Σελ. 10 ] [PDF] Νόσος αντίστοιχη του πρώτου εμβολίου..... 7
- 8) [STAR PRESS, Σελ. 1,5 ] [PDF] Χειροπέδες μαιευτήρα του «Έλενα»..... 8
- 9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 19 ] [PDF] Στις κλινικές ανεμβολίαστοι φοιτητές Ιατρικής..... 9
- 10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 19 ] [PDF] Συναγερμοί για τα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη..... 10
- 11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,10 ] [PDF] Χωρίς μάσκες οι εμβολιασμένοι στις ΗΠΑ..... 11
- 12) [POLITICAL, Σελ. 20 ] [PDF] «Ανάσα» στις ΜΕΘ Μειώθηκαν τα κρούσματα..... 13
- 13) [POLITICAL, Σελ. 20 ] [PDF] Σε ψυχιατρείο γιατρός που έλεγε στον κόσμο μην εμβολιαστεί..... 14
- 14) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 13 ] [PDF] Περισσότερες παρενέργειες από τη λήψη δύο διαφορετικών εμβολίων..... 15
- 15) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 6 ] [PDF] Εναλλάξ Το εμβόλιο, οι υγειονομικοί και ίο χιαπόδι..... 16
- 16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 14-15 ] [PDF] Διστακτικοί οι Έλληνες απέναντι στον εμβολιασμό..... 17
- 17) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 18 ] [PDF] «Πιο λίγοι θάνατοι αν καθυσιερήσει η δεύτερη δόση»..... 19
- 18) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,11 ] [PDF] ΚΟΡΩΝΟΠΛΗΚΤΗ ΔΡΑΠΕΤΕΥΣΕ ΑΠΟ ΤΟ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»..... 20

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 13-05-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1106.22 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αφιέρωμα

Της ΕΛΕΝΗΣ Α. ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ

# Σήκωσαν το βάρος, διεκδικούν τα βαρέα...



Ευχές, λουλούδια, μηνύματα και προβλήματα στη χθεσινή συγκέντρωση στο ΓΝ «Ο Άγιος Ανδρέας» με αφορμή τη Διεθνή Ημέρα Νοσηλεύτη

Στις νοσηλεύτριες και τους νοσηλευτές που ιδίως τη δύσκολη περίοδο της πανδημίας covid-19, παρέχουν επιστημονική φροντίδα, ανακούφιση και δίνουν κουράγιο κι ελπίδα σε κάθε άνθρωπο που βιώνει δύσκολες καταστάσεις με την υγεία του, ήταν αφιερωμένη η χθεσινή Διεθνής Μέρα Νοσηλεύτη που τιμάται κάθε 12η Μαΐου. Στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος

Ανδρέας» στο νοσηλευτικό προσωπικό της πρώτης γραμμής που μάχεται για την υγεία και την φροντίδα των ασθενών με πρωτοβουλία του Σωματίου Εργαζομένων, προσφέρθηκαν λουλούδια, εκφράστηκαν ευχές και αναδείχθηκαν οι διεκδικήσεις του κλάδου με την ελπίδα να ικανοποιηθούν από την πολιτεία. Σημεία αιχμής για όλους η ένταξη τους στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγ-

γέλματα, που αποτελεί πρωταρχική διεκδίκηση της ΠΟΕΔΗΝ όπως ανέφερε ο πρόεδρος της Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος έδωσε το «παρόν». Οι νοσηλεύτριες έστειλαν το δικό τους μήνυμα προς την κοινωνία, λέγοντας πως θα συνεχίσουν να βρίσκονται δίπλα στους ασθενείς τιμώντας τον όρκο τους, περιμένοντας από την πολιτεία την ορεομένη ανταμοιβή τους.

**Χ. ΜΠΟΝΑΝΟΣ:**  
**«Τους οφείλουμε πολλά»**

Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Νοσηλευτών ο Αντιπεριφερειάρχης Π.Ε. Αχαΐας και αρμόδιος για θέματα υγείας Χαράλαμπος Μπανάνος δήλωσε: «Τιμούμε τους νοσηλευτές που διαδραματίζουν ένα ρόλο απαιτητικό και ευαίσθητο ανάμεσα στο σύστημα υγείας. Από την πρώτη στιγμή της πανδημίας στέκονται με αυταπάρνηση δίπλα σε κάθε ασθενή που βιώνει μαζί με την ασθένεια, το φόβο και τη μοναξιά στους θαλάμους των νοσοκομείων. Τους ευχαριστούμε και τους ευγνωμονούμε που με την εξειδικευμένη γνώση τους, την άριστα εκπαιδευτή τους, το υψηλό αίσθημα ευθύνης τους, τη δύναμη ψυχικής και αγάπης προς το συνάνθρωπο που επεικνεύουν καθημερινά, ανταποκρίνονται με απόλυτη επιτυχία στο δύσκολο έργο τους: όλα αυτά το διάστημα διατηρώντας υψηλό το επίπεδο υγείας στη χώρα μας. Τους οφείλουμε πολλά».



**ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΗΣ ΒΟΥΛΕΥΤΟΥ ΑΧΑΪΑΣ ΧΡ. ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΥ**  
**«Νοσηλεύτριες και νοσηλευτές, οι σύγχρονοι ήρωες»**

Η βουλευτής Αχαΐας της ΝΔ Χριστίνα Αλεξοπούλου αναφέρει: «Μεταξύ άλλων-α τα εξής: «Εν μέσω πανδημίας, γίναμε όλοι μάρτυρες πράξεων ηρωικών, πράξεων αυταπάρνησης απέναντι στον πιο φοβερό ιό του αιώνα. Περισσότεροι από 1.600.000 νοσηλευτές προσβλήθηκαν παγκοσμίως από τον ιό τον τελευταίο χρόνο, ενώ τουλάχιστον 2.700 έχασαν αυτήν την άσπρη μάχη. Είναι σε αυτούς λοιπόν, που πρέπει να αφιερώσουμε τις σκέψεις μας τη σημερινή ημέρα, αλλά και κάθε μέρα που συνεχίζουμε να ζούμε και να εργαζόμαστε υγιείς και ασφαλείς».




**ΙΩΑΝΝΑ ΚΑΓΚΕΛΑΡΗ:**  
**«Αγάπη και φροντίδα στον υπέρτατο βαθμό»**

«Το νοσηλευτικό προσωπικό έχει αναδείξει και στην περίοδο της πανδημίας σε υπέρτατο βαθμό τις επιστημονικές του γνώσεις και την παροχή της νοσηλευτικής και μαιευτικής φροντίδας στον ασθενή. Θέλουμε να ανακηρυχθούν όλα τα νοσοκομεία γιατί σε σύστημα χρονικά διάστημα το προσωπικό συναρμόδιεται και να μην βρεθούμε σε μια μέρα με άδεια νοσοκομεία. Θέλουμε από την πολιτεία να μας υποστηρίξει για να μπορούμε να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας με αγάπη και αυταπάρνηση», δήλωσε στη «Γ» η προϊσταμένη της Μαιευτικής



**ΕΥΗ ΛΙΜΝΑΙΟΥ:**  
**«Τα καταφέραμε, παρά τις δυσκολίες»**

«Δίνουμε καθημερινά έναν δύσκολο και σκληρό αγώνα υπηρετώντας τον ασθενή. Είμαστε επαγγελματίες υγείας, τιμούμε τον όρκο μας και ιδίως το διάστημα της πανδημίας καταφέραμε να αντεπεξέλθουμε στο μέγιστο βαθμό στις αυξημένες απαιτήσεις παρά τις αντιξοότητες. Εισπράτουμε από τον κόσμο την ευγνωμοσύνη που κι αυτό μας δίνει κουράγιο για να συνεχίσουμε. Όμως, ελπίζουμε ότι θα ανταμειφθούμε από την πολιτεία με την ηθική αναγνώριση, την ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά. Δεν θέλουμε να υπάρχουν νοσηλευτές δύο ταχυτήτων, ο ιδιωτικός τομέας να αφήσει στα Βαρέα και Ανθυγιεινά και εμείς να είμαστε παιδιά ενός κατώτερου θεού. Είναι κρίμα... Εύχομαι σε όλους τους συνάδελφους χρόνια πολλά με υγεία και δύναμη» μας είπε η Ευή Λιμναίου, αναπληρώτρια προϊσταμένη στην Ουρολογική Κλινική.



**ΜΑΡΙΑ ΠΑΠΑΜΙΧΑΗΛ:**  
**«Με αυταπάρνηση δίπλα στον ασθενή»**

Η προϊσταμένη της Πλαστικής Χειρουργικής και μέλος του Δ.Σ. του Σωματίου Εργαζομένων του Γ.Ν.Π. Μαρία Παπαμιχαήλ ευχήθηκε με τη σειρά της σε όλους χρόνια πολλά για την ημέρα και έστειλε το δικό της μήνυμα: «Είμαστε εδώ και τις 365 μέρες τον χρόνο για να παρέχουμε φροντίδα σε όλους τους αρρώστους και σε όποιον χρειαστεί. Λόγω της πανδημίας οι συνθήκες εργασίας μας είναι πολύ δύσκολες αλλά εμείς πάντα είμαστε πιστοί στο καθήκον, με αυταπάρνηση δίπλα στον ασθενή. Περιμένουμε ως ελάχιστη αναγνώριση την ένταξη μας στα Βαρέα και Ανθυγιεινά».



**ΓΙΩΤΑ ΜΠΟΥΡΑΛΕΣΗ:**  
**«Είμαστε πάντα στην πρώτη γραμμή»**

«Είμαστε στην πρώτη γραμμή από την αρχή της πανδημίας και τώρα και στην μάχη για τον εμβολιασμό. Όλο το νοσηλευτικό προσωπικό δίνει καθημερινά μεγάλη μάχη για να ανταποκριθούμε στις ανάγκες του κόσμου, παρά τις δυσκολίες. Ως Σωματείο προσφέρουμε στους συναδέλφους μας άτι πιο τρισεπρόχουμε, την αγάπη μας και λίγα λουλούδια και ζητάμε από την πολιτεία να σκύψει στα προβλήματα και να μας δώσει αυτά που δικαιούμαστε», ανέφερε η Γιώτα Μπουράλεση, επικεφαλής υγείας και γραμματέας στο Σωματείο Εργαζομένων.



**ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ:**  
**«Περιμένουμε αναγνώριση...»**

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος ανέφερε στη «Γ»: «Το νοσηλευτικό προσωπικό γιορτάζει μια μέρα το χρόνο και 365 ημέρες νοιάζει από τις σοβαρές και χρόνιες ασθένειες που πάσχει το Ε.Σ.Υ. Εναν χρόνο τώρα βρισκόμαστε στις επαλές για να αντιμετωπίσουμε την πανδημία. Μάλιστα, οι νοσηλευτές μας βρίσκονται στα σκαριά του υγειονομικού πολέμου, στην πρώτη πρώτη γραμμή σε ΜΕΘ, Κλινικές Covid, ΤΕΠ και δίνει μάχη για να σώσει ανθρώπινες ζωές χωρίς να υπάρχει καμία αναγνώριση από την πολιτεία. Πρώτα μας χειροκροτούν, τώρα μας δίνουν με το δάχτυλο για την διασπορά της πανδημίας στα νοσοκομεία, παρά το γεγονός ότι ο εμβολιασμός περνάει το 82%. Χάσαμε 26 υγειονομικούς και 15 νοσηλευτές, πληρώσαμε βαρύ τίμημα και περιμένουμε από την πολιτεία να αναγνωρίσει το έργο μας. Θέλουμε το «Χρόνια Πολλά» της κοινωνίας, όχι όμως της κυβέρνησης γιατί είναι οικριπτικό».



**ΚΩΣΤΑΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ:**  
**«Διεκδικούμε τα αυτονότα»**

Ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Κώστας Πετροπούλος υπογράμμισε: «Το νοσηλευτικό προσωπικό γιορτάζει και διεκδικεί τα αυτονότα, τις υποσχέσεις της πολιτείας που δεν έχουν γίνει πράξη. Παρά τα χειροκροτήματα και την πανδημία η ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά δεν έχει επιτευχθεί, έχουμε τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό παρά τις προσλήψεις με αποτέλεσμα να μην μπορούμε άδειες και ρεπό, διεκδικούμε μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων που καλύπτουν παγίες και διαρκείς ανάγκες».



**ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΟΥΓΛΕΡΗΣ:**  
**«Δεν αρκούν τα χειροκροτήματα»**

Ο Χρήστος Σουγλέρης, γενικός σύμβουλος της ΠΟΕΔΗΝ και μέλος του Δ.Σ. του Σωματίου «Ηπιοκρότης» εκτός από τις ευχές του, επισήμανε τα εξής: «Δίδω στην περίοδο της πανδημίας αναδείχθηκε τόσο σημαντικό ρόλο παίζουν οι νοσηλευτές και οι νοσηλεύτριες στον χώρο της Υγείας. Δεν φθάνουν μόνο τα χειροκροτήματα. Η πολιτεία οφείλει να κάνει πράξη, όλα όσα διεκδικούμε εδώ και χρόνια. Ζητάμε το αυτονότα, την ένταξη μας στα βαρέα και ανθυγιεινά, μονιμοποίηση όλων των εκτάτων, αύξηση των μόνιμων θέσεων».




# Αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης να δώσει άμεσα μόνιμη λύση στο αδιέξοδο (

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	221.97 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΥΡΓΟΥ

## Αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης να δώσει άμεσα μόνιμη λύση στο αδιέξοδο

**Ανοιχτή επιστολή 37 παθολόγων των νοσοκομείων της Πάτρας προς τους κατοίκους Αχαΐας και Ηλείας για την Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Πύργου**

Τριάντα επτά παθολόγοι που υπηρετούν στα δημόσια νοσοκομεία της Πάτρας («Άγιος Ανδρέας» και Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών) υπογράφουν «ανοιχτή επιστολή προς τους πολίτες της Αχαΐας και της Ηλείας για την Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Πύργου».

Υπενθυμίζουν τη διάλυση της Παθολογικής κλινικής στο υποστελεχωμένο Νοσοκομείο Πύργου και την παραίτηση 15 γιατρών τον τελευταίο χρόνο, εξαιτίας της χρόνιας υποστελέχωσης. Και σ' αυτήν την περίπτωση η κυβέρνηση αντί να κάνει μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού μετακινεί γιατρούς από τα νοσοκομεία της Πάτρας, που καλούνται να ταξιδεύουν από τον έναν νομό στον άλλο, να περιθάλπουν 70 - 80 ασθενείς, να καλύπτουν τα Επειγόντα και την Παθολογική κλινική και να επιστρέφουν πίσω. Οι εργαζόμενοι έχουν πραγματοποιήσει αλληλεπληλές κινητοποιήσεις ενάντια σ' αυτήν την κατάσταση.

Όπως αναφέρουν στην ανοιχτή επιστολή τους:

«Οι παθολόγοι των Παθολογικών κλινικών, των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών ΠΓΝΠ και ΓΝΠ "Άγιος Ανδρέας" και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της Πάτρας θεωρούμε υποχρεώσή μας να ενημερώσουμε τους πολίτες της Αχαΐας για την επερχόμενη αποδυνάμωση και των δύο νοσοκομείων το επόμενο διάστημα. Με απόφαση του διοικητή της 6ης ΥΠΕ, κ. Καρβέλη Ιωάννη, μετακινούνται στο Νοσοκομείο Πύργου συνάδελφοί μας (μέχρι στιγμής 11) για κάλυψη εφημεριακών και όχι μόνο αναγκών».

Αναδεικνύουν τη δραματική κατάσταση του Νοσοκομείου Πύργου, όπως και την «απαράδεκτη και αυταρχική συμπεριφορά του διοικητή του», θυμίζοντας τις σχετικές καταγγελίες που έχουν γίνει από γιατρούς, όπως και τις ευθύνες της διοίκησης της ΥΠΕ για την αποδυνάμωση των νοσοκομείων της Αχαΐας.

Επίσης, οι υπογράφοντες γιατροί ενημερώνουν «δημόσια τόσο τους πολίτες της Ηλείας όσο και τις εισαγγελικές αρχές ότι το εφημεριακό καθεστώς που διαμορφώνεται στην Παθολογική κλινική, στο Τμήμα Επειγόντων και στην κλινική Covid-19 του Νοσοκομείου Πύργου με βάση τα "εντέλλεσθε" είναι επισφαλές και επικίνδυνο, πρωτίστως για τους ασθενείς του νομού Ηλείας αλλά και για τους συναδέλφους, που αναγκάζονται να μετακινηθούν και να υπερεργαστούν σε συνθήκες μη ασφαλούς εφημέρευσης».

Είναι αποκλειστική ευθύνη της 6ης ΥΠΕ και του υπουργείου Υγείας να δώσουν άμεσα μόνιμη λύση στο αδιέξοδο που οι ίδιοι δημιούργησαν, εξασφαλίζοντας τη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς ώστε οι πολίτες της Ηλείας να μην είναι πολίτες δεύτερης κατηγορίας».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	70.99 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΑΝΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ «ΘΡΙΑΣΙΟΥ»  
ΩΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## Αύριο η συγκέντρωση - συναυλία στην Ελευσίνα

Συγκέντρωση - συναυλία αύριο **Σάββατο** στις 7.30 μ.μ. στην **Ελευσίνα**, στην πλατεία Ηρώων, διοργανώνουν σωματεία και φορείς της Δυτικής Αττικής, με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων στο «Θριάσιο» **Νοσοκομείο** και με τη συμβολή του Πανελληνίου Μουσικού Συλλόγου. Τα σωματεία διεκδικούν την **επαναλειτουργία του ΓΝΕ «Θριάσιο» ως Γενικού Νοσοκομείου**, την **ενίσχυσή του** καθώς και των **Κέντρων Υγείας Ασπροπύργου, Ελευσίνας και Μεγάρων** με επείγουσες προσλήψεις προσωπικού και μονιμοποίηση των συμβασιούχων.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	196.06 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ

# Na ξεκινήσει τώρα η μη Covid λειτουργία του

**Η** επαναλειτουργία του Σισμανόγλειου ως γενικού νοσοκομείου τέθηκε στο επίκεντρο της Γενικής Συνέλευσης των γιατρών, ειδικευμένων και ειδικευόμενων, που έγινε την περασμένη Τετάρτη.

Όπως υπενθυμίζεται στην απόφαση της ΓΣ, το Σισμανόγλειο έχει μετατραπεί σε νοσοκομείο μιας νόσου από τις 11 Μάρτη, κάτι που είχε ως αποτέλεσμα τα εξής όσον αφορά τους ασθενείς:

- Διακοπή παρακολούθησης χρονίως πασχόντων, κάποιοι εκ των οποίων έχρηζαν ειδικών θεραπειών, με ενδεχόμενη σοβαρή επιβάρυνση της υγείας τους.
- Αναβολή προγραμματισμένων χειρουργείων - ογκολογικών και μη.
- Αναβολή λοιπών παρεμβατικών πράξεων (ενδοσκοπήσεων, βρογχοσκοπήσεων κ.τ.λ.).

Σε ό,τι αφορά το **ιατρικό προσωπικό**, η ΓΣ

σημειώνει τις εξής επιπτώσεις:

- Παραιτήσεις νέων ειδικευμένων ιατρών με αποτέλεσμα την επιστημονική αποδυνάμωση του νοσοκομείου
- Παραιτήσεις επικουρικών ιατρών λόγω μη ενασχόλησης με το αντικείμενο της ειδικότητάς τους και υπερεργασίας
- Παραιτήσεις ειδικευόμενων ιατρών, λόγω μη εκπαίδευσης στο αντικείμενο της ειδικότητάς τους.

Για τους παραπάνω λόγους, «ζητάμε άμεσα τον αποχαρακτηρισμό του νοσοκομείου ως αποκλειστικά Covid και την έναρξη της μη Covid λειτουργίας του», σημειώνεται στην απόφαση της ΓΣ των ιατρών. Ειδικότερα ζητούν:

- Την **άμεση επαναλειτουργία των εξωτερικών ιατρείων**, με προτεραιότητα για τους ασθενείς που λαμβάνουν ειδικές θεραπείες

και πάσχοντες από χρόνια νοσήματα.

- Την **αποδέσμευση του Χειρουργικού Τομέα από τις 8 κλίνες ΜΕΘ** που έχουν αναπτυχθεί, ώστε να εξασφαλιστεί η ασφαλής επαναλειτουργία των χειρουργείων, σύμφωνα με τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ, μέχρι τέλος Μάη, ώστε αυτός να λειτουργήσει ξανά εύρυθμα.

- Την **επανέναρξη με ασφάλεια της μη Covid λειτουργίας των υπόλοιπων τμημάτων και δραστηριοτήτων του Νοσοκομείου** (ιδιαίτερα του Παθολογικού και Εργαστηριακού Τομέα).

- Την ενίσχυση με **εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό**.

- Την προκήρυξη των οργανικών θέσεων του Νοσοκομείου στα υποστελεχωμένα τμήματα, ώστε να λειτουργούν με ασφάλεια, τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους ιατρούς.



# N. Σαντορινιός: Στο «κόκκινο» λειτουργεί το αναισθησιολογικό τμήμα του νοσοκομείου Ρόδου

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 504.72 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## N. Σαντορινιός: Στο «κόκκινο» λειτουργεί το αναισθησιολογικό τμήμα του νοσοκομείου Ρόδου

Τις σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό που αντιμετωπίζει το Αναισθησιολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου Ρόδου επισήμαναν με Ερώτησή τους προς τον Υπουργό Υγείας, ο Νεκτάριος Σαντορινιός, Τομεάρχης Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και ο Ανδρέας Ξανθός, Τομεάρχης Υγείας της ΚΟ του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ.

Πρόσφατα, και μετά από επιστολή της Διευθύντριας του Αναισθησιολογικού Τμήματος και Προέδρου των Νοσοκομειακών Ιατρών του ΓΝΡ ήρθαν στο φως οι μεγάλες ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό** που αντιμετωπίζει ο εν λόγω Τομέας, ο οποίος και θεωρείται ιδιαίτερα νευραλγικός για την συνολική λειτουργία του **Νοσοκομείου**.

Όπως χαρακτηριστικά γνωστοποιείται, από τις εννέα (9) οργανικές θέσεις που προβλέπονται για το συγκεκριμένο Τμήμα, μέχρι πρόσφατα ήταν καλυμμένες μόνο οι τρεις (3). Ενώ, πριν από λίγες μέρες, ο ένας εκ των τριών αναισθησιολόγων υπέβαλλε παραίτηση, γεγονός που αφήνει το μεγαλύτερο **Νοσοκομείο** της Δωδεκανήσου και κομβικό για τη δευτεροβάθμια περιθαλψη χιλιάδων νησιωτών- οι περισσότεροι εκ των οποίων διαμένοντες σε ακριτικά νησιά- με μόνο δυο (2) αναισθησιολόγους. Ως αποτέλεσμα ήταν να διακοπούν άμεσα όλα τα τακτικά χειρουργεία (από τις 5 χειρουργικές αίθουσες, λειτουργούσε μόνο η μία με τακτικά και επείγοντα).

Τέλος, αυτή τη στιγμή οι αναισθησιολόγοι του ΓΝΡ καλούνται να εργάζονται, εκ περιτροπής, σε 15νθερες εφημερίες, για να καλύψουν την μηνιαία λειτουργία του **Νοσοκομείου**, ενώ έντονη ανησυχία καταγράφεται στο ενδεχόμενο αίτησης αδείας, ενός εκ των δυο, το προσεχές διάστημα, γεγονός που θα σημάνει την πλήρη κατάρρευση του Τμήματος και κατ' επέκταση της συνολικής λειτουργίας του ΓΝΡ.

Το **Νοσοκομείο** Ρόδου, εκτός του ότι εξυπηρετεί το μεγαλύτερο νησί του Νοτίου Αιγαίου, επιφορτίζεται καθημερινά με την περιθαλψη πολλών πολιτών από άλλα νησιά, καθώς και με την ιατρική κά-

λυψη μεγάλου όγκου επισκεπτών κατά τη θερινή περίοδο. Ακόμη, λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες κάλυψης ασθενών λόγω Covid-19, το ΓΝΡ είναι το μόνο **Νοσοκομείο** στα Δωδεκάνησα που διαθέτει κλίνες ΜΕΘ, γεγονός που έχει αυξήσει τον όγκο προσέλευσης και περιθαλψης περιστατικών κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Ο Νεκτάριος Σαντορινιός επισημαίνει πως οι συγκεκριμένες ελλείψεις σε αναισθησιολόγους, έρχονται να προστεθούν στην από καιρό ανάγκη ενίσχυσης του Γενικού **Νοσοκομείου** Ρόδου με ιατρικό, νοσηλευτικό και τεχνικό προσωπικό, μια κατάσταση που χρήζει άμεσων πρωτοβουλιών από το Υπουργείο Υγείας.

Τέλος, οι αρμόδιοι Τομεάρχες του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ ζητούν από τον **Υπουργό Υγείας** να μεριμνήσει ώστε να στελεχωθεί το σχετικό Τμήμα με τουλάχιστον τρεις (3) ιατρούς, ειδικότητας αναισθησιολόγου, έτσι ώστε να μπορέσει να συνεχίσει τη λειτουργία του το **Νοσοκομείο**. Ενώ, ρωτούν μετ' επιτάσεως αν υπάρχει σχέδιο προκήρυξης των κενών θέσεων αναισθησιολόγων και λοιπών κενών ειδικοτήτων που λείπουν από το ΓΝΡ, έτσι ώστε να προσληφθούν, μόνιμα, ιατροί που θα στελεχώσουν το **Νοσοκομείο**. Παράλληλα ζητούν από το Υπουργείο να υιοθετήσει τη δέσμη κινήτρων για την προσέλκυση γιατρών στην ειδικότητα της Αναισθησιολογίας, που έχει προτείνει η Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία και τα οποία έχουν αναδειχθεί με ερώτηση του ΣΥΡΙΖΑ- Προοδευτική Συμμαχία στη Βουλή.

### Η ΕΡΩΤΗΣΗ

«Το **Νοσοκομείο** Ρόδου, εκτός του ότι εξυπηρετεί το μεγαλύτερο νησί του Νοτίου Αιγαίου, με μόνιμο πληθυσμό περί τους 120.000, επιφορτίζεται καθημερινά με την περιθαλψη πολλών πολιτών από άλλα νησιά, καθώς και με την ιατρική κάλυψη μεγάλου όγκου επισκεπτών κατά τη θερινή περίοδο. Ακόμη, λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες κάλυψης ασθενών λόγω covid-19, το ΓΝΡ είναι το μόνο **Νοσοκομείο** στα Δωδεκάνησα που διαθέτει κλίνες ΜΕΘ, γεγονός που έχει αυξήσει τον όγκο

προσέλευσης και περιθαλψης περιστατικών κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Αρκετές φορές τόσο από τους τοπικούς φορείς, όσο και από το κόμμα της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης, έχει τονιστεί, μετ' επιτάσεως, η ανάγκη ενίσχυσης του ΓΝΡ με ιατρικό, νοσηλευτικό και τεχνικό προσωπικό, καθώς κρίσιμοι τομείς του **Νοσοκομείου**, όπως η Εντατική, λειτουργούν με πολλά κενά και προβλήματα. Ιδιαίτερη μεία, επίσης, έχει γίνει για τις μεγάλες ελλείψεις που παρουσιάζονται σε χημειοθεραπευτικά φάρμακα, γεγονός που καθυστερεί τις κρίσιμες αυτές θεραπείες και θέτει τους πολίτες στην ταλαιπωρία της μετακίνησης προς τα μεγάλα αστικά **κέντρα**. Τέλος, στο πλαίσιο σχύρωσης του ΕΣΥ στη μεγάλη μάχη κατά της πανδημίας που δίνει όλο το προσωπικό, πολλές φορές έχουν γίνει έκτακτες εκκλήσεις για σημαντικές ελλείψεις που παρουσιάζονται σε μέσα ατομικής προστασίας (γάντια, μάσκες, κα), με αποτέλεσμα να δυσχεραίνεται το έργο ιατρών και νοσηλευτών του **Νοσοκομείου**.

Πρόσφατα, όμως, με δημόσια επιστολή της Διευθύντριας του Αναισθησιολογικού Τμήματος και Προέδρου των Νοσοκομειακών Ιατρών του ΓΝΡ ήρθαν στο φως οι μεγάλες ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό** που αντιμετωπίζει και ο εν λόγω Τομέας και ο οποίος θεωρείται ιδιαίτερα νευραλγικός για την συνολική λειτουργία της Δομής. Όπως χαρακτηριστικά γνωστοποιείται, από τις εννέα (9) οργανικές θέσεις που προβλέπονται για το συγκεκριμένο Τμήμα, μέχρι πρόσφατα ήταν καλυμμένες μόνο οι τρεις (3). Ενώ, πρόσφατα, ο ένας εκ των τριών αναισθησιολόγων υπέβαλλε παραίτηση, γεγονός που αφήνει το μεγαλύτερο **Νοσοκομείο** της Δωδεκανήσου και κομβικό για την δευτεροβάθμια περιθαλψη χιλιάδων νησιωτών- οι περισσότεροι εκ των οποίων διαμένοντες σε ακριτικά νησιά- με μόνο δυο (2) αναισθησιολόγους. Ως αποτέλεσμα ήταν να διακοπούν άμεσα όλα τα τακτικά χειρουργεία (από τις 5 χειρουργικές αίθουσες, λειτουργούσε μόνο η μία με τακτικά και επείγοντα). Τέλος, αυτή τη στιγμή οι αναισθησιολόγοι του ΓΝΡ κα-

λούνται να εργάζονται, εκ περιτροπής, σε 15νθερες εφημερίες, για να καλύψουν την μηνιαία λειτουργία του **Νοσοκομείου**, ενώ έντονη ανησυχία καταγράφεται στο ενδεχόμενο αίτησης αδείας, ενός εκ των δυο το προσεχές διάστημα, γεγονός που θα σημάνει την πλήρη κατάρρευση του Τμήματος και κατ' επέκταση της συνολικής λειτουργίας του ΓΝΡ.

**Επειδή** το ΓΝΡ επιτελεί σημαντικό έργο στην ιατρική κάλυψη ενός μεγάλου πληθυσμιακού κομμάτιου των νησιών της χώρας μας.

**Επειδή** τα αναισθησιολογικά τμήματα των **Νοσοκομείων** συνίστανται σε απαραίτητες και κομβικές κλινικές για τη λειτουργία των δευτεροβάθμιων δομών υγείας.

**Επειδή** η Νησιωτικότητα χρήζει άμεσων και συγκεκριμένων παρεμβάσεων.

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Γνωρίζει ότι το Αναισθησιολογικό Τμήμα του Γενικού **Νοσοκομείου** Ρόδου λειτουργεί ήδη στο «κόκκινο» με μεγάλες ελλείψεις εξειδικευμένου **ιατρικού προσωπικού**;

2. Προτίθεται άμεσα να στελεχώσει το σχετικό Τμήμα με τουλάχιστον τρεις (3) ιατρούς, ειδικότητας αναισθησιολόγου έτσι ώστε να μπορέσει να συνεχίσει τη λειτουργία του το **Νοσοκομείο**;

3. Τι προτίθεται να πράξει το Υπουργείο για την ενίσχυση συνολικά του **Νοσοκομείου**;

4. Υπάρχει σχέδιο προκήρυξης των κενών θέσεων αναισθησιολόγων και λοιπών κενών ειδικοτήτων που λείπουν από το ΓΝΡ έτσι ώστε να προσληφθούν, μόνιμα, ιατροί που θα στελεχώσουν το **Νοσοκομείο**;

5. Προτίθεται το Υπουργείο να υιοθετήσει τη δέσμη κινήτρων για την προσέλκυση γιατρών στην ειδικότητα της Αναισθησιολογίας που έχει προτείνει η Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία και τα οποία έχουν αναδειχθεί με ερώτηση του ΣΥΡΙΖΑ- Προοδευτική Συμμαχία στη Βουλή;

**Οι ερωτώντες Βουλευτές  
Σαντορινιός Νεκτάριος  
Ξανθός Ανδρέας.**



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	237.9 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Αθώ» το εμβόλιο για τον θάνατο της 63χρονης

ΔΕΝ ΣΥΝΔΕΕΤΑΙ τελικά με το εμβόλιο της AstraZeneca ο θάνατος της 63χρονης στο Λιον που κατέρρευσε λίγα λεπτά μετά τον εμβολιασμό της στις 31 Μαρτίου, σε παρακείμενο παρκάκι από το εμβολιαστικό κέντρο.

Οι πολυαναμενόμενες τοξικολογικές και ιστολογικές εξετάσεις «μλπσαν» και έδειξαν ότι δεν προέκυψαν ευρήματα από αλλεργική αντίδραση ή θρομβώσεις που να συνδέονται με το εμβόλιο. Όπως έκαναν γνωστό χτες το μεσημέρι οι ιατροδικαστές Νίκος Καλόγριας και Νίκος Καρακούκης, τα αποτελέσματα έδειξαν πως αιτία θανάτου είναι η ισχαιμία μυοκαρδίου σε έδαφος στεφανιαίας νόσου και παλαιών εμφραγμάτων.

Ο θάνατος της 63χρονης είχε προκαλέσει τεράστια αναστάτωση τόσο στους πολίτες όσο και στις αρμόδιες υγειονομικές Αρχές. Η γυναίκα, αφού έκανε το εμβόλιο, κάθισε στο Κέντρο Υγείας το προβλεπόμενο τέταρτο και αποχώρησε για το σπίτι της. Λίγα μέτρα παρακάτω αισθάνθηκε αδιαθεσία και σωριάστηκε στο πάγκο.

### Ανακοινώσεις

Αμέσως μετά τον θάνατο της 63χρονης είχαν βγάλει ανακοινώσεις η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, ο ΕΟΦ και το υπουργείο Υγείας. Μάλιστα, ο ΕΟΦ είχε σπεύσει να ανακοινώσει ότι ο θάνατος δεν φαίνεται να συσχετίζεται με τον εμβολιασμό, προτού καν γίνουν οι απαραίτητες ιατροδικαστικές έρευνες, προφανώς για να καταλαγιάσει ο θόρυβος.

Μάλιστα, είχε παραιτηθεί από την Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης (ΕΦΑΡ) του ΕΟΦ ο καθηγητής Παθολογίας - Ανοσολογίας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών Παναγιώτης Βλαχογιαννόπουλος, όπως είχε πει ο ίδιος, για λόγους δυσλειτουργίας της συγκεκριμένης επιτροπής ως προς τον τρόπο διαχείρισης του εμβολίου της AstraZeneca και ειδικότερα σε ό,τι αφορά τις καταγεγραμμένες ανεπιθύμητες ενέργειες. Η οικογένεια της άτυχης γυναίκας είχε ορίσει ως δικό της πραγματογνώμονα τον ιατροδικαστή Παντελή Αλεξάνδρου, ο οποίος είχε επίσης επισημάνει πως όταν ο ΕΟΦ παίρνει θέση λέγοντας ότι φαίνεται πως ο θάνατος δεν συνδέεται με το εμβόλιο «είναι χρονικά άτοπο, άκυρο και επιστημονικά απαράδεκτο».







## Νόσος αντίστοιχη του πρώτου εμβολίου



Όσοι έχουν νοσήσει και αναρρώσει από Covid-19 διαθέτουν ήδη αντισώματα κατά του ιού. Ωστόσο, σύμφωνα με μελέτες, η φυσική ανοσία μειώνεται με την πάροδο του χρόνου και μπορεί να μη διαρκέσει πολύ. Επίσης, η ανοσία που προσφέρει το εμβόλιο είναι πιο ισχυρή, οπότε είναι καλό τα άτομα που έχουν ξεπεράσει τον Covid-19 να προχωρήσουν στη λήψη μίας και μόνης αναμνηστι-

κής δόσης, όπως αποφάσισαν τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Σύμφωνα με πληροφορίες, η απόφαση της Επιτροπής έρχεται έπειτα από σχετική οδηγία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC). Με άλλα λόγια, είναι σαν να έχει κάνει κανείς δύο εμβολιασμούς, καθώς η νόσος θεωρείται «πρώτο εμβόλιο». Πολλά πρέπει να μάθουμε ακόμα για τον κορονοϊό. —●



Απαιτούσε 500 ευρώ από άπορη έγκυο

## Χειροπέδες σε μαιευτήρα του «Έλενα» για «φακελάκι»

σελ. 5



### Πιάστηκε επ' αυτοφώρω ο θρασύτατος γιατρός «Φακελάκι»... 500άρικο απαιτούσε γυναικολόγος



ΣΤΗ ΣΥΛΛΗΨΗ ενός γιατρού δημόσιου νοσοκομείου της Αττικής που ζήτησε και πήρε «φακελάκι» από έγκυο προχώρησε η Υπηρεσία Εσωτερικών Υποθέσεων Σωμάτων Ασφαλείας. Σε βάρος του σχηματίστηκε δικογραφία αυτόφωρης διαδικασίας για το αδίκημα της δωροληψίας υπαλλήλου. Σύμφωνα με την ΕΛ.ΑΣ. για τη διερεύνηση της υπόθεσης προηγήθηκε καταγγελία της εγκύου, σύμφωνα με την οποία ο γιατρός προκειμένου να πραγματοποιήσει ιατρική πράξη απαίτησε το χρηματικό ποσό των 500 ευρώ. Η σύλληψη πραγματοποιήθηκε, κατά την Τρίτη 11 Μαΐου, κατά τη διάρκεια προγραμματισμένης συνάντησης και αμέσως μετά την παραλαβή του προσμειωμένου χρηματικού ποσού. Όπως αναφέρουν οι τελευταίες πληροφορίες, ο γυναικολόγος εργαζόταν στο μαιευτήριο «Έλενα» και είναι 65 ετών. Ο συγκεκριμένος μαιευτήρας είχε λάβει από την ίδια έγκυο το ποσό των 500 ευρώ σε προγενέστερη εξέταση. Κατά την πιο πρόσφατη, ζήτησε εκ νέου το «φακελάκι» και όταν αυτή του τόνισε πως δυσκολευόταν να του καταβάλει τα χρήματα, ο γιατρός επεσήμανε πως, αν δεν πλήρωνε, δεν θα λάμβανε τα αποτελέσματα των εξετάσεών της!

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	221.29 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στις κλινικές ανεμβολίαστοι φοιτητές Ιατρικής

**ΤΟ ΣΑΒΒΑΤΟ (!)** 15 Μαΐου ξεκινούν οι κλινικές ασκήσεις για τους πεμπτοετείς φοιτητές των ιατρικών σχολών, οι οποίοι ανεμβολίαστοι μεν αλλά με ένα αυτοδιαγνωστικό τεστ στη διάθεσή τους καλούνται να μπουν σε **νοσοκομεία** –συνικά μάλιστα αναφοράς Covid-19– προκειμένου να συμπίξουν μέσα σε δύο μήνες τις κλινικές που έχουν χάσει από τον περασμένο Νοέμβριο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ποιότητα των σπουδών τους.

Η επαναλειτουργία των Πανεπιστημίων αποτελεί αίτημα ολόκληρης της ακαδημαϊκής κοινότητας, αλλά, όπως και με τα σχολεία, έτσι και στα ιδρύματα της Τριτοβάθμιας η επαναφορά δραστηριοτήτων γίνεται με πρόχειρο τρόπο.

Σε ανοικτή επιστολή τους, 115 πεμπτοετείς φοιτητές της Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών εκφράζουν προβληματισμό και ανησυχία. «Κανείς δεν έχει προνοήσει

για τον **εμβολιασμό** μας και η υγεία μας διασφαλίζεται με ένα self test την εβδομάδα και μοριακούς **ελέγχους** μόνο σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος. Θεωρούμε απαραίτητο να αναγκάζομαστε να εκτεθούμε σε νοσοκομειακό περιβάλλον που εξυπηρετεί Covid περιστατικά όντας ανεμβολίαστοι. Κάτι τέτοιο θα θέσει αναμφισβήτητα σε κίνδυνο τη δική μας υγεία, την υγεία των οικογενειών μας αλλά και των ασθενών με τους οποίους θα ερχόμαστε σε επαφή καθημερινά» αναφέρει η επιστολή.

Δεν είναι η πρώτη φορά που οι φοιτητές εκφράζουν την επιθυμία να εμβολιαστούν. Μετά την κάλυψη των τελειόφοιτων των ιατρικών σχολών, οι πεμπτοετείς, ήδη από τον περασμένο Απρίλιο, συγκέντρωσαν και απέστειλαν στο υπουργείο Παιδείας και Υγείας τους ΑΜΚΑ και τα ΑΦΜ, χωρίς όμως αποτέλεσμα.

«Βρισκόμαστε σε πολύ δύσκολη θέση.

Δεν μπορούμε να μην πάμε στις κλινικές γιατί έχουμε χάσει πολύτιμο χρόνο έξι μήνες τώρα. Μία κλινική διαρκεί κανονικά ένα μήνα και η παθολογία ενάμιση μήνα και τώρα, ακόμη και με την παράταση του έτους έως τις 30 Ιουλίου, η κάθε κλινική θα διαρκέσει 7-10 μέρες το πολύ, η δε παθολογία μόλις δύο εβδομάδες» μας εξηγεί πεμπτοετής φοιτήτρια.

Την απόφαση για επανέναρξη των κλινικών σχολιάζει και ο Σύλλογος Φοιτητών Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, ο οποίος επισημαίνει την απουσία ουσιαστικών μέτρων όπως τακτικός **έλεγχος** με διαγνωστικά τεστ υπό την ευθύνη του Πανεπιστημίου και του **ΕΟΔΥ** και **εμβολιασμός** των φοιτητών. «Το ποτήρι ξεχειλίζει! Για άλλη μια φορά αποδεικνύεται πως η πρόβλεψη της κυβέρνησης για τους φοιτητές είναι η καταστολή και η αδιαφορία» αναφέρει ο Σύλλογος.

**ΔΙΑΛΕΚΤΗ ΑΓΓΕΛΗ**



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	151.21 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Συναγερμός για τα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

**ΤΟ ΠΑΣΧΑ ΕΚΤΟΞΕΥΣΕ** τα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη! Ανησυχητική αύξηση του ιικού φορτίου κατά 89% στα αστικά λύματα δείχνουν οι τελευταίες ημερήσιες μετρήσεις που έκανε η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ.

Σύμφωνα με τον πρότανη του ΑΠΘ και επιστημονικό υπεύθυνο

του ερευνητικού έργου Νίκο Παπαϊωάννου, τα δεδομένα επιζητούν εγρήγορση για την εκτίμηση της επιδημιολογικής εικόνας. «Περιμένουμε να δούμε αν τις επόμενες μέρες θα διαφανεί κάποια τάση σταθεροποίησης. Οι τοπικές επιδημιολογικές εξάρσεις από την περίοδο του Πάσχα, που πλέον έχουν καταγραφεί και κλινικά, επιβεβαιώνουν την

εξέλιξη των μετρήσεων και στα λύματα», επισημαίνει ο ίδιος.

Βεβαίως, καθώς ο καιρός βελτιώνεται και οι θερμοκρασίες ανεβαίνουν ο κίνδυνος μιας νέας έξαρσης μοιάζει να περιορίζεται, ενώ οι μαζικοί **εμβολιασμοί** στη Θεσσαλονίκη δημιουργούν μια εικόνα θωράκισης. Ωστόσο, κανείς δεν πρέπει να πάρει απήφιστα τις ενδείξεις

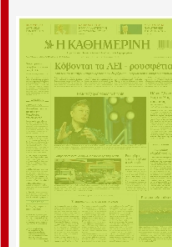
των μετρήσεων στα λύματα.

«Είναι σημαντικό να μην υποεκτιμηθεί ο κίνδυνος, γιατί όσο ο ιός υπάρχει στην κοινότητα, το πώς στέκεται ο καθένας ατομικά απέναντι σε αυτόν τον κίνδυνο και τι μέτρα αυτοπροστασίας λαμβάνει θα κρίνει σε μεγάλο βαθμό και την πορεία», ξεκαθάρισε ο κ. Παπαϊωάννου.

**ΝΙΚΟΣ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ**



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	316.11 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Χωρίς μάσκες οι εμβολιασμένοι στις ΗΠΑ

*Πράσινο φως από το CDC*

**Τις μάσκες**, σύμβολο της πανδημικής πραγματικότητας, αποχαιρέτουν όσοι Αμερικανοί ολοκλήρωσαν τον **εμβολιασμό** τους. Χθες, το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC)** έδωσε το πράσινο φως σε όσους έκαναν και τις δύο δόσεις εμβολίου να μη φορούν μάσκα, ακόμα και σε κλειστούς χώρους ή όταν βρίσκονται με πολλούς ανθρώπους. **Σελ. 10**



## Αντίο στις μάσκες λένε οι εμβολιασμένοι Αμερικανοί

**Αποκαιρετούν** τις μάσκες οι Αμερικανοί που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους. Τη χαρμόσυνη εξέλιξη ανακοίνωσε χθες το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης (CDC) των ΗΠΑ. Οι πολίτες που έχουν λάβει και τις δύο εμβολιαστικές δόσεις δεν χρειάζεται να φορούν

**Η Ε.Ε. επιστρέφει στην κανονικότητα – Ανησυχία για την ινδική μετάλλαξη.**

μάσκα, ή να τηρούν τους κανόνες κοινωνικής αποστασιοποίησης ακόμα και όταν βρίσκονται σε κλειστούς χώρους ή σε μεγάλες ομάδες. Η μάσκα, ωστόσο, παραμένει υποχρεωτική στα αεροπορικά ταξίδια και τις δομές υγείας.

Την ίδια στιγμή, η Ε.Ε. επιστρέφει στην κανονικότητα χάρη στην επιτάχυνση του εμβολιαστικού προγράμματος και τη σημαντική



**Στο Στρασβούργο** θα πραγματοποιηθεί η Σύνοδος του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, υπό την προϋπόθεση ότι εξελίσσεται ευνοϊκά η πανδημία.

βελτίωση της επιδημιολογικής εικόνας. Έτσι το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο προετοιμάζεται να επιστρέψει, τον ερχόμενο μήνα, στο Στρασβούργο, προκειμένου να τελεστεί η Σύνοδος της Ολομέλειας υπό την αίρεση ότι θα εξακολουθήσει να εξελίσσεται ευνοϊκά η πανδημία. Ο πρόεδρος του Ντ. Σασόλι, σε ανάρτηση στο Twitter, ανέφερε ότι ήδη ενημέρωσε τους εκπροσώ-

πους των πολιτικών ομάδων.

Ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί στη βρετανική κυβέρνηση η διασπορά της ινδικής μετάλλαξης στη χώρα, όπως παραδέχθηκε ο πρωθυπουργός Μπ. Τζόνσον. Την ίδια στιγμή, αμερικανική μελέτη υποδεικνύει ότι τα εμβόλια τεχνολογίας mRNA (Pfizer/BioNTech και Moderna) προσφέρουν ικανή προστασία έναντι της μετάλλαξης,

άποψη που συμμαρξίζεται και ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA). Η μελέτη που εκπονήθηκε από τα πανεπιστήμια Στάνφορντ, Εμπορι και το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Δοιμωδών Νόσων προδημοσιεύθηκε στην ηλεκτρονική πλατφόρμα BioRxiv. Να σημειωθεί ότι η ινδική μετάλλαξη έχει ήδη εντοπιστεί σε 44 κράτη. Μία άλλη μελέτη, που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό «Lancet», διαπιστώνει ότι η ανάμιξη εμβολίων (Pfizer/BioNTech και AstraZeneca) είναι ασφαλής παρότι ενισχύονται οι συνηθισμένες παρενέργειες του εμβολιασμού.

Ο κυβερνήτης του Οχάιο Μάικ Ντι Βάιν είχε μια πρωτόγνωρη ιδέα προκειμένου να κάμψει τη διστακτικότητα των Αμερικανών έναντι των εμβολίων. Αποφάσισε να δημιουργήσει εμβολιαστική λοταρία. Από τις 26 Μαΐου, οι ενήλικοι που έχουν κάνει τουλάχιστον την α' δόση θα μπαίνουν στην κληρωτίδα για να κερδίσουν 1 εκατ. δολάρια.



## «Ανάσα» στις ΜΕΘ - Μειώθηκαν τα κρούσματα

**Ε**νθαρρυντικά είναι τα στοιχεία που δόθηκαν χθες στη δημοσιότητα σχετικά με την πορεία της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα μας, καθώς ο αριθμός των διασωληνωμένων, για πρώτη φορά ύστερα από δύο μήνες, έπεσε κάτω από τους 700, κάτι που σημαίνει ότι μειώνεται η πίεση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Παράλληλα, τα κρούσματα του τελευταίου 24ώρου παρουσίασαν αισθητή μείωση, προσεγγίζοντας προς τα κάτω τα 2.000.

Πιο συγκεκριμένα, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.167, εκ των οποίων τρία εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας.

Δυστυχώς, πάλι η χώρα μας θρήνησε δεκάδες νεκρούς από τον Covid-19 μέσα σε ένα 24ωρο. Ανακοινώθηκαν άλλοι 55 θάνατοι, με αποτέλεσμα από την έναρξη της επιδημίας στη χώρα μας να έχουν χάσει συνολικά τη ζωή τους 11.266 συμπολίτες μας. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 683, ενώ οι εισαγωγές νέων Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 293. Στην Αττική καταγράφηκαν τα 924 από τα συνολικά 2.167 νέα κρούσματα που ανακοίνωσε χθες ο **ΕΟΔΥ**. Παράλληλα, στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 169 κρούσματα. Το τελευταίο 24ωρο πραγματοποιήθηκαν 62.315 τεστ.

Στο μεταξύ, αξίζει να σημειωθεί πως αύξηση του ιικού φορτίου στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης παρατηρείται στις τελευταίες ημερήσιες μετρήσεις για την έρευνα που διεξάγει η

Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ με την ΕΥΑΘ. Η μέση τιμή των δύο πιο πρόσφατων μετρήσεων, δηλαδή Δευτέρας 10/5 και της Τρίτης 11/5, είναι αυξημένη κατά 89% σε σχέση με τη μέση τιμή της προηγούμενης Δευτέρας 3/5 και της Τρίτης 4/5.

### Κόντρα για τα μονοκλωνικά

Στο μεταξύ, κόντρα ξέσπασε μεταξύ του υπουργείου Υγείας και του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλέξη Τσίπρα για τις θεραπευτικές μεθόδους που ακολουθούνται στην αντιμετώπιση του κορονοϊού. Το Γραφείο Τύπου του υπουργείου Υγείας, σε ανακοίνωσή του, τονίζει: «Κατά την προσφιλή και ατελέσφορη αντιπολιτευτική τακτική του, ο ΣΥΡΙΖΑ για μία ακόμη φορά αποπροσανατολίζει και εμπαίζει τους πολίτες σχετικά με την πανδημία Covid-19. Μετά το "εμπόριο ελπίδας" με ένα "εμβόλιο που δεν έχει ανακαλυφθεί", τις προφητείες για αποτυχία του εμβολιαστικού προγράμματος και το "ξεστοκάρισμα" των εμβολίων, ο κ. Τσίπρας τώρα ανακάλυψε τη θεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα, που τάχα δεν χρησιμοποιούμε στη μάχη κατά του κορονοϊού. Τον ενημερώνουμε ότι η θεραπεία αυτή δεν περιλαμβάνεται στις επίσημες θεραπευτικές συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας».

*Ο αριθμός των διασωληνωμένων, για πρώτη φορά ύστερα από δύο μήνες, έπεσε κάτω από τα 700 άτομα*



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	261.45 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σε ψυχιατρείο γιατρός που έλεγε στον κόσμο να μην εμβολιαστεί



Πανικό προκάλεσε μία γιατρός σε εμβολιαστικό κέντρο στη Λαμία, η οποία απέτρεπε τους πολίτες από το να εμβολιαστούν. Μάλιστα, πληροφορίες από τοπικά μέσα ενημέρωσης αναφέρουν ότι η 42χρονη θα νοσηλευτεί σε ψυχιατρική κλινική, ύστερα από το «καμπανάκι» που έκρουσε στην Αστυνομία η μητέρα της, η οποία ανησυχούσε για την υγεία της. Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, η συγκεκριμένη γιατρός είναι γυναικολόγος, επιμελήτρια Β' και είχε προσληφθεί ως μόνιμη στο Κέντρο Υγείας Λαμίας τον περασμένο Σεπτέμβριο.

Πιο συγκεκριμένα, η 42χρονη γιατρός, την ώρα που συμπλήρωνε το ατομικό έντυπο των ανθρώπων που περίμεναν για να εμβολιαστούν, έκανε ό,τι μπορούσε για να τους αποτρέψει. Σύμφωνα με το LamiaReport, η 42χρονη γυναικολόγος εξετάστηκε τόσο από γιατρούς του Νοσοκομείου στη Λαμία όσο και στο εφημερεύον Ψυχιατρικό Νοσοκομείο στην Αθήνα, όπου διακομίστηκε το βράδυ της Τετάρτης με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ, συνοδεία περιπολικού. Και οι δύο ψυχίατροι συμφώνησαν στην παραμονή της για παρακολούθηση και νοσηλεία στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής.

Ήταν η μητέρα της 42χρονης εκείνη που κατέθεσε στο Αστυνομικό Τμήμα Βόλου αίτημα ακούσιας ψυχιατρικής εξέτασης της κόρης της, επειδή ανησυχούσε για την υγεία της. Κατόπιν ενημερώθηκε η Εισαγγελία Λαμίας, που παρήγγειλε την εξέτάσή της από ψυχιάτρους Δημόσιου Νοσοκομείου, σύμφωνα με τον νόμο.

Υπενθυμίζεται ότι η 42χρονη γιατρός είχε απομακρυνθεί, από τον διευθυντή του ΚΥ Λαμίας, από την εμβολιαστική διαδικασία και με την παρέμβαση του διοικητή της 5ης ΥΠΕ και παραπέμφθηκε στο Πειθαρχικό Συμβούλιο της Υγειονομικής Περιφέρειας. Ήδη από το πρωί της 12ης Μαΐου τέθηκε σε αναστολή καθηκόντων, μέχρι να ολοκληρωθεί η έρευνα του Πειθαρχικού.





Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 377.45 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΕΡΕΥΝΑ

## Περισσότερες παρενέργειες από τη λήψη δύο διαφορετικών εμβολίων

**Η ANAMIEH** διαφορετικών εμβολίων, της AstraZeneca με αυτό της Pfizer/BioNTech, αυξάνει τη συχνότητα των ήπιων έως μέτριων παρενεργειών στους εμβολιαζόμενους, όπως δείχνουν τα πρώτα στοιχεία μιας βρετανικής μελέτης, της πρώτης παγκοσμίως που μελετά την αποτελεσματικότητα και τις επιπτώσεις ενός τέτοιου «κοκτέιλ» εμβολίων κατά του κορονοϊού.

Η έρευνα έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον καθώς αρκετές χώρες έχουν αποσύρει το εμβόλιο της AstraZeneca και παραμένει άγνωστο πώς θα προχωρήσουν οι εμβολιασμοί για όσους έχουν κάνει ήδη την πρώτη δόση με το σκεύασμα της σουηδο-βρετανικής εταιρίας.

Η βρετανική μελέτη υποδεικνύει πως οι παρενέργειες (ρίγη, πονοκέφαλοι, χαμηλός πυρετός και μυϊκοί πόνοι) μετά από μια τέτοια ανάμιξη είναι βραχείας διάρκειας και δεν αποτελούν επ' ουδενί πηγή ανησυχίας για όσους εμβολιάζονται. Ωστόσο, προς το παρόν, δεν είναι γνωστή η επίπτωση του συνδυασμού δόσεων από διαφορετικά εμβόλια στην πρόκληση ανοσίας, καθώς αναμένονται τα σχετικά στοιχεία της ίδιας μελέτης, η οποία χρηματοδοτείται από τη βρετανική κυβέρνηση και έγινε αρχικά σε 830 εθελοντές άνω των 50 ετών.

Ενδεικτικά, πυρετό εμφάνισε ένας στους τρεις (34%) εμβολιασθέντες που έκαναν πρώτη δόση AstraZeneca και δεύτερη Pfizer, το 41% όσων έκαναν πρώτη δόση Pfizer και δεύτερη AstraZeneca, το 10% όσων έκαναν δύο δόσεις AstraZeneca και το 21% όσων έκαναν δύο δόσεις Pfizer.

Τον Απρίλιο, η μελέτη «Com-CoV», που είχε ξεκινήσει τον Φεβρουάριο, διευρύνθηκε για να συμπεριλάβει και άλλα εμβόλια (Moderna και Novavax), ώστε να δοκιμασθεί σε άλλους 1.050 εθελοντές η ανάμιξη περισσότερων εμβολίων, με την πρώτη δόση να προέρχεται από Pfizer ή AstraZeneca και τη δεύτερη από Moderna ή Novavax.

Στο ερευνητικό πεδίο, οι επιστήμονες του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης πρόκειται να επαναμολύνουν εθελοντές με τον ιό SARS-CoV-2 προκειμένου να μελετήσουν τις αντιδράσεις του ανοσοποιητικού συστήματος. Η καθηγήτρια Ελεν ΜακΣέιν, η οποία είναι επικεφαλής της έρευνας, ελπίζει πως οι ειδικοί θα έχουν τη δυνατότητα να καταγράψουν τις αντιδράσεις του ανοσοποιητικού και να είναι σε

θέση να αποτρέψουν μελλοντικές μολύνσεις.

Οι 64 εθελοντές θα παρακολουθούνται στενά από τους γιατρούς και θα τους δοθούν 5.000 στεριλίνες για τη συμμετοχή τους. Η σύγκριση και η αντιπαραβολή θα βοηθήσουν τους επιστήμονες να κατανοήσουν γιατί ο ανθρώπινος οργανισμός αντιδρά διαφορετικά στον ιό και τις μεταλλάξεις του.

### Σε συναγερμό η Βρετανία

Σε κατάσταση συναγερμού βρίσκεται η Βρετανία (που ήδη έχει προχωρήσει στην άρση των περισσότερων περιοριστικών μέτρων), λόγω της ινδικής μετάλλαξης. Στη χώρα έχει καταγραφεί υπερδιπλασιασμός κρουσμάτων με τη συγκεκριμένη μετάλλαξη σε μία εβδομάδα και οι ειδικοί εξετάζουν αν θα πρέπει να υπάρξει αναβολή της κατάργησης της μάσκας στους εσωτερικούς χώρους - είχε προγραμματιστεί για τις 21 Ιουνίου.

Μελέτες δείχνουν ότι η ινδική παραλλαγή -που εντοπίστηκε για πρώτη φορά στη Βρετανία τον Φεβρουάριο- μπορεί να είναι 60% πιο μεταδοτική από την εξαιρετικά μολυσματική παραλλαγή του Κεντ, ωστόσο υπάρχουν ενθαρρυντικές μελέτες για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων τεχνολογίας mRNA. Ηδη ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει κάνει λόγο για μια επικίνδυνη μετάλλαξη που ήδη έχει εντοπιστεί σε 44 χώρες σε όλο τον κόσμο. Η κυβέρνηση του Λονδίνου επικρίθηκε για την καθυστέρηση επιβολής απαγόρευσης ταξιδιών από και προς την Ινδία στο τέλος Απριλίου, ενώ τελευταία στιγμή ο πρωθυπουργός, Μπόρις Τζόνσον, ακύρωσε το ταξίδι του στην Ινδία, λόγω της έξαρσης του ιού στη χώρα.

Παρά το γεγονός ότι η Ευρώπη είναι μακριά ακόμη από το «τείχος» της ανοσίας της αγέλης, έρευνα του «Eurofound» δείχνει πως το 25% των Ευρωπαίων είναι πιθανό να μην κάνει το εμβόλιο όταν του δοθεί η δυνατότητα. Τα αποτελέσματα της έρευνας δείχνουν επίσης ότι υπάρχει ισχυρή σχέση ανάμεσα στη διστακτική στάση απέναντι στο εμβόλιο και τη χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, ιδιαίτερα όταν αποτελούν την κύρια πηγή ενημέρωσης. Ενδεικτικό είναι πως το ποσοστό των διστακτικών φθάνει στο 40% για τους χρήστες που τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης είναι η βασική πηγή ενημέρωσης.

ΑΘ. ΣΟΥΤΖΟΥ



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 258.63 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εναλλάξ

ΤΗΣ ΤΖΙΝΑΣ ΜΟΣΧΟΛΙΟΥ

tmoscholiou@alteregomedia.org

# Το εμβόλιο, οι υγειονομικοί και το χιαπόδι

**Υ**πάρχουν στα κοινωνικά δίκτυα σελίδες, ελληνικές και ξένες, όπου πραγματικά καλά ενημερωμένοι επιστήμονες υγείας (ας το υπογραμμίσουμε αυτό, το γιατί θα εξηγηθεί παρακάτω) αφιερώνουν χρόνο για να απαντούν σε ερωτήματα για τα εμβόλια, με αφορμή τον υπό εξέλιξη **εμβολιασμό** εναντίον της COVID-19. Αν έχει κάποιος τον χρόνο και το κουράγιο να διαβάσει τους προβληματισμούς που τίθενται, θα κάνει μια ενδιαφέρουσα διαπίστωση. Πολλές από τις αβάσιμες πληροφορίες που αποθαρρύνουν ανθρώπους από το να εμβολιαστούν διαδίδονται από θεράποντες ιατρούς, νοσηλευτές και φαρμακοποιούς χωρίς να προκύπτουν από κανένα πραγματικό ερευνητικό δεδομένο. Μιλάμε για εκατοντάδες παράξενες οδηγίες και αυθαίρετες βεβαιότητες που κυμαίνονται από το καταφανώς παράλογο («ο παθολόγος μου είπε να μην το κάνω γιατί έχω αλλεργία στο χιαπόδι») ως το οριακά τρομοκρατικό («η οικογενειακή μου γιατρός, που είναι και ομοιοπαθητικός, μου είπε ότι αν κάνω εμβόλιο με αδενοϊό θα μείνω στείρα»). Είναι ακόμη πιο ανησυχητικά δε αυτά, αν τα συνδυάσουμε με την πληροφορία ότι τα ποσοστά **εμβολιασμού** υγειονομικών στη χώρα μας είναι κάτω από τον μέσο όρο της ΕΕ. Για να είμαστε ειλικρινείς, στην

Ελλάδα, με την εξαίρεση των παιδικών εμβολίων (που έχουν, φυσικά, μπόλικους αρνητές), είχαμε ούτως ή άλλως μείνει πίσω στην ενημέρωση για τους **εμβολιασμούς** (δείτε, για παράδειγμα, τις σύγχρονες διεθνείς οδηγίες για τα εμβόλια της γρίπης και του HPV). Ταυτόχρονα, όπως έχει διαπιστωθεί ερευνητικά και σε άλλες χώρες, η επιφυλακτικότητα απέναντι στις φαρμακευτικές, με τις έντονες ιδεολογικές αποχρώσεις της, επεκτείνεται στα προϊόντα της, παραβλέποντας το γεγονός ότι είναι, πρώτα από όλα, προϊόντα της ανθρώπινης διάνοιας που πρέπει να διεκδικούνται ως κατάκτηση των ανθρώπων και των λαών (διαλέξετε όποια λέξη σας κάνει περισσότερο) για την υγεία τους.

**Τ**ο να πειστεί ο κόσμος να το δει έτσι προϋποθέτει όμως, πάνω από όλα, ότι θα το βλέπουν έτσι κι οι γιατροί που εμπιστεύονται περισσότερο από όλους. Είναι πολύ να ζητούμε από τους γιατρούς μας να ενημερώνονται συνεχώς, να διαβάζουν πολύ, να πιστέψουν στην επιστήμη που αφιέρωσαν τη ζωή τους; Ίσως να είναι, ναι. Ίσως πάλι αυτό να είναι το τίμημα της επιλογής που έκαναν να ασχολούνται με τα σπουδαία, το τίμημα του να έχουν εμάς, που δεν κατακτίσαμε τις γνώσεις τους, να αφήνουμε στα χέρια τους ολόκληρη τη ζωή μας.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	14-15	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1131.11 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Covid-19

## Διστακτικοί οι Έλληνες απέναντι στον εμβολιασμό



Κοντά στον μέσο όρο των 27 κρατών - μελών της Ε.Ε. το ποσοστό των Ελλήνων που δηλώνει ότι είναι απίθανο να εμβολιαστεί, σύμφωνα με έρευνα του Eurofound. Ανησυχία από τα ευρήματα για τα προγράμματα εμβολιασμού της Ευρώπης και το τείχος ανοσίας

**Α**υξημένη διστακτικότητα μεταξύ των Ευρωπαίων απέναντι στα εμβόλια κατά του κορωνοϊού διαπιστώνει το Eurofound, ο οργανισμός της Ε.Ε. για τη βελτίωση των Συνθηκών Διαβίωσης και Εργασίας, στον τρίτο κύκλο της ηλεκτρονικής του έρευνας για τη στάση των πολιτών στη διάρκεια της πανδημίας του κορωνοϊού. Το ίδρυμα διατυπώνει ανησυχία ότι το κλίμα αυτό μπορεί να υπονομεύσει την ικανότητα των κρατών - μελών να εφαρμόσουν με αποτελεσματικότητα ένα ισχυρό πρόγραμμα εμβολιασμού που θα καλύπτει όλο τον ενήλικο πληθυσμό της Ευρώπης και θα οδηγήσει το συντομότερο δυνατό στη λεγόμενη ανοσία της αγέλης στη Γηραιά Ήπειρο.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της τελευταίας έρευνας, που δημοσιοποιήθηκαν στις 10 Μαΐου, μόνο το 64% των Ευρωπαίων πολιτών δηλώνουν ότι είναι «πολύ πιθανό» ή «μάλλον πιθανό» να κάνουν το εμβόλιο για την Covid-19 όταν θα είναι διαθέσιμο για τους ίδιους. Στον αντίποδα, πάνω από 1 στους 4 ερωτηθέντες (27%) δηλώνει ότι είναι «απίθανο» ή «μάλλον απίθανο» να εμβολιαστεί. Το υπόλοιπο 9% δεν αποκαλύπτει τις προθέσεις του επιλέγοντας την απάντηση «ούτε πιθανό, ούτε απίθανο».

Τα ποσοστά θετικής πρόθεσης ή επιφυλάξης απέναντι στα εμβόλια παρουσιάζουν τεράστιες διακυμάνσεις μεταξύ των χωρών. Για παράδειγμα, στην Ιρλανδία, που φιγουράρει στην πρώτη

θέση των χωρών με τη μεγαλύτερη πρόθεση εμβολιασμού, το 87% δηλώνει ότι πιθανότατα θα εμβολιαστεί, έναντι μόλις 33% της Βουλγαρίας. Η γειτονική μας χώρα είναι αυτή με τα μεγαλύτερα ποσοστά άρνησης (61%), έναντι μόλις 10% της Ιρλανδίας.

Η Ελλάδα βρίσκεται στη μέση της λίστας, με ποσοστά κοντά στον μέσο όρο των 27 κρατών - μελών. Το 62% των Ελλήνων ερωτηθέντων απάντησε ότι είναι «πολύ πιθανό» ή «μάλλον πιθανό» να κάνει το εμβόλιο, ενώ το 26% απάντησε πως αυτό είναι «απίθανο» ή «μάλλον απίθανο».

Οι χώρες του πρώην ανατολικού μπλοκ παρουσιάζουν στο σύνολό τους τα μεγαλύτερα ποσοστά άρνησης απέναντι στα εμβόλια και αυτές της δυτικής Ευρώπης τα μικρότερα, με αξιωματικώς, πάντως, τις εξαιρέσεις της Γαλλίας (38% αρνητική στάση) και της Αυστρίας (35%).

### Κοινωνικές διαφοροποιήσεις

Σύμφωνα με τις διαπιστώσεις του Eurofound:

- Οι άνδρες είναι περισσότερο διστακτικοί (29%) στα εμβόλια σε σύγκριση με τις γυναίκες (25%).

- Η ηλικιακή ομάδα 35-49 είναι περισσότερο επιφυλακτική (29%) σε σχέση με τους νεότερους από αυτή (26%) αλλά και τους μεγαλύτερους (27%).

- Μεγαλύτερα ποσοστά άρνησης παρουσιάζουν οι άνεργοι (39%) και τα άτομα με αναπηρία ή μακροχρόνιες ασθένειες (39%).

- Χαμηλότερα ποσοστά άρνησης εμφανίζουν εργαζόμενοι (26%) και συνταξιούχοι (23%), αλλά και μαθητές, που δηλώνουν αντίθετοι στο εμβόλιο σε ποσοστό μόλις 13%.

- Οι άνθρωποι που διαμένουν στην ύπαιθρο και στα χωριά είναι περισσότερο διστακτικοί (31%) από τους κατοίκους των αστικών κέντρων (22%).

### Η άρνηση κυριαρχεί στα κοινωνικά δίκτυα

Ένα από τα πιο ενδιαφέροντα ευρήματα της έρευνας είναι ότι η διστακτική ή αρνητική στάση απέναντι στο εμβόλιο αυξάνεται προοδευτικά όσο περισσότερο ασχολείται κανείς με τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και ειδικά όταν εμπιστεύεται αυτά για την ενημέρωσή του.

Συγκεκριμένα, όσοι χρησιμοποιούν τα κοινωνικά δίκτυα για τρεις ή περισσότερες ώρες καθημερινά είναι κατά τι περισσότερο επιφυλακτικοί απέναντι στα εμβόλια (30%) σε σχέση με αυτούς που δεν το κάνουν (26%). Όμως το ποσοστό άρνησης εκτοξεύεται στο 40% σε όσους δηλώνουν πως έχουν τα κοινωνικά δίκτυα ως κύρια πηγή ενημέρωσής τους. Αντίθετα, όσοι παίρνουν τις πληροφορίες από παραδοσιακές επαγγελματικές πηγές ενημέρωσης είναι σκεπτικιστές απέναντι στο εμβόλιο σε ποσοστό μόλις 18%. Επίσης, όσοι έχουν προσωπική εμπειρία των επιπτώσεων της βαριάς νόσησης από Covid-19 ή γνωρίζουν κάποιον που έχει χάσει τη ζωή του από τη νόσο παρουσιάζουν χαμηλότερα ποσοστά (19%) σε σχέ-



## Αύξηση στην περιφέρεια

# 2.167

νέα κρούσματα (169 στη Θεσσαλονίκη, 127 στην Αιτωλοακαρνανία, 68 στη Μαγνησία, 67 στη Λάρισα, 62 στα Ιωάννινα, 52 στο Ηράκλειο, 44 στην Αχαΐα, 36 στην Κάλυμνο). Στις 371.693 ο συνολικός αριθμός

# 924

κρούσματα στην Αττική (290 στον Κεντρικό Τομέα, 136 στον Δυτικό Τομέα, 119 στον Πειραιά)

# 683

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

# 55

θάνατοι ανακοινώθηκαν χθες (από 70 προχθές), ανεβάζοντας σε 11.266 τους νεκρούς από την πανδημία

ση με όσους δεν έχουν παρόμοια εμπειρία (28%).

### Οι λόγοι της άρνησης

Η ανησυχία και η έλλειψη εμπιστοσύνης για την ασφάλεια των εμβολίων κυριαρχούν με ποσοστό 62% ανάμεσα στους λόγους που επικαλούνται όσοι δηλώνουν επιφυλακτικοί ή αρνητικοί στον εμβολιασμό. Το 28% των ερωτηθέντων διατυπώνουν φόβους για πιθανές επιδράσεις του εμβολίου στη δική τους υγεία, με όσους αντιμετωπίζουν κάποια χρόνια ασθένεια ή αναπηρία να παρουσιάζουν μεγαλύτερα ποσοστά διστακτικότητας.

Ένα σημαντικό ποσοστό, της τάξης του 44%, δηλώνει ότι το ρίσκο είναι υπερβολικό, ενώ το 8% απαντά ότι η Covid-19 δεν υπάρχει. Σχεδόν οι μισοί από τους τελευταίους έχουν δηλώσει ότι ενημερώνονται από τα κοινωνικά δίκτυα.

Σύμφωνα με τα ευρήματα της έρευνας, τα λίγα κρούσματα θρομβώσεων που αποκαλύφθηκαν ανάμεσα σε εκατομμύρια πολίτες που εμβολιάστηκαν και οι περιοριστικές αποφάσεις που έλαβαν οι χώρες της Ε.Ε. λόγω αυτών των περιστατικών αύξησαν σημαντικά τον αριθμό των Ευρωπαίων πολιτών που ήταν διστακτικοί απέναντι στον εμβολιασμό.

Όπως αναφέρεται, τα ποσοστά άρνησης αυξήθηκαν κατά 34% μετά τις 11 Μαρτίου, όταν άρχισαν να λαμβάνονται οι αποφάσεις των χωρών και να δίνονται οι διευκρινήσεις από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων για το ζήτημα.





## «Πιο λίγοι θάνατοι αν καθυστερήσει η δεύτερη δόση»

Δύο νέες έρευνες για τους **εμβολιασμούς** ήρθαν χθες να εμπλουτίσουν τη βάση δεδομένων στην οποία στηρίζονται επιστήμονες και Αρχές προκειμένου να αποφασίσουν τη συνέχεια

THE KITTYS ΞΕΝΑΚΗ

**Κ**αθώς οι **εμβολιασμοί** προχωρούν με όλο και ταχύτερους ρυθμούς στην ΕΕ (29,59% των πολιτών της έχει ήδη λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου κατά της Covid-19, έναντι 46,64% στις ΗΠΑ, 52,62% στο Ηνωμένο Βασίλειο και 62,72% στο Ισραήλ), δύο νέες έρευνες ήρθαν χθες να εμπλουτίσουν τη βάση δεδομένων στην οποία στηρίζονται επιστήμονες και Αρχές προκειμένου να αποφασίσουν τη συνέχεια. Η πρώτη, από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, έδειξε πως η ανάμειξη διαφορετικών εμβολίων – πρώτη δόση Pfizer/BioNTech και δεύτερη Οξφόρδης/AstraZeneca, ή το αντίστροφο – αυξάνει τη συχνότητα ήπιων έως μέτρων ανεπιθύμητων ενεργειών, με τις παρενέργειες όμως – συνήθως ρίγη, πονοκέφαλοι, μικρός πυρετός, κόπωση και μυϊκοί πόνοι – να είναι βραχύβιες και επ' ουδενί να αποτελούν πηγή ανασυχίας για τους εμβολιασμένους. Η δεύτερη, από τη Mayo Clinic του Ρότσεστερ, στις ΗΠΑ, έδειξε πως μία καθυστέρηση της δεύτερης δόσης των εμβολίων

της Pfizer και της Moderna, αμφότερα εμβόλια mRNA, σε πολίτες κάτω των 65 χρόνων, μπορεί να βοηθήσει στη μείωση των θανάτων από Covid-19 στον συνολικό πληθυσμό – μόνο όμως εφόσον πληρούνται συγκεκριμένες προϋποθέσεις.

Οι αμερικανοί ερευνητές, με επικεφαλής τον Τόμας Κίνγκσλεϊ, χρησιμοποίησαν για τη μελέτη τους ένα μοντέλο προσομοίωσης, βασισμένο σε ένα δείγμα 100.000 αμερικανών ενήλικων από τον «πραγματικό κόσμο», προκειμένου να εξετάσουν μια σειρά από σενάρια, με ποικίλα επίπεδα αποτελεσματικότητας των εμβολίων, **εμβολιασμών** και ανοσοποίησης. Όπως έγραψε η «Βρετανική Ιατρική Επιθεώρηση», η προσομοίωσή τους έδειξε ότι εφόσον ένα εμ-

Περισσότερες (ακίνδυνες) παρενέργειες έχουν όσοι αναμειγνύουν διαφορετικά εμβόλια – α' δόση Pfizer και β' AstraZeneca, ή το αντίστροφο

βόλιο παρέχει από την πρώτη του δόση προστασία τουλάχιστον 80% – κάτι που σύμφωνα με τα ανοσολογικά στοιχεία ισχύει τόσο για το εμβόλιο της Pfizer όσο και για το εμβόλιο της Moderna – και εφόσον εμβολιάζεται καθημερινά ένα 0,1% - 0,3% του πληθυσμού, μία στρατηγική καθυστέρησης της δεύτερης δόσης θα μπορούσε να αποτρέψει από 26 έως και 47 θανάτους ανά 100.000 ανθρώπους, σε σύγκριση με το σύνθετο χρονοδιάγραμμα. Οι Pfizer/BioNTech συνιστούν επί του παρόντος απόσταση τριών εβδομάδων ανάμεσα σε πρώτη και δεύτερη δόση, η Moderna τεσσάρων, το Ηνωμένο Βασίλειο έχει εντούτοις επιλέξει για το εμβόλιο της Pfizer, όπως και για εκείνο της AstraZeneca, μία απόσταση 12 εβδομάδων, σε μία προσπάθεια να εμβολιάσει με μία πρώτη δόση όσο το δυνατόν περισσότερους πολίτες. Οι αμερικανοί ερευνητές, πάντως, δεν πρότειναν κάποιο βέλτιστο χρονοδιάγραμμα, τόνισαν πως εναπόκειται στους κατά τόπους αρμοδίους να συνηγορήσουν όλα τα δεδομένα και να ζητήσουν οφέλη και κινδύνους.

**ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΕΝΑΡΙΑ** εξετάζει και η έρευνα του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης που χρηματοδοτείται από τη βρετανική κυβέρνηση, η πρώτη παγκοσμίως που μελετά την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια ανάμικτων δοσολογικών σχημάτων. Τα πρώτα στοιχεία της από μία δοκιμή σε 830 εθελοντές άνω των 50 χρόνων, όπως δημοσιεύθηκαν στην επιθεώρηση «Lancet», έδειξαν αυξημένη συχνότητα ήπιων έως μέτριων συμπτωμάτων σε διάστημα επτά ημερών από τη δεύτερη δόση, όταν χορηγείται, με μεσοδιάστημα τεσσάρων εβδομάδων, πρώτη δόση Pfizer/BioNTech και δεύτερη AstraZeneca ή το αντίστροφο, σε σύγκριση με τη χορήγηση και των δύο δόσεων από το ίδιο εμβόλιο. Ενδεικτικά, πυρετός ανέφερε το 34% των εμβολιασθέντων που έκαναν πρώτη δόση AstraZeneca και δεύτερη Pfizer, το 41% όσων έκαναν πρώτη δόση Pfizer και δεύτερη AstraZeneca, το 10% όσων έκαναν δύο δόσεις AstraZeneca και το 21% όσων έκαναν δύο δόσεις Pfizer: αντίστοιχες διαφορές καταγράφηκαν και στη συχνότητα άλλων ακίνδυνων παρενεργειών, με τους ερευνητές να τονίζουν πάντως πως δεν τίθεται λόγος ανασυχίας. Μέσα στους επόμενους μήνες αναμένονται στοιχεία τόσο για την επιρροή του συγκεκριμένου ανάμικτου δοσολογικού σχήματος στην ανοσολογική αντίδραση όσο και στοιχεία για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα άλλων ανάμικτων δοσολογικών σχημάτων.



Δεκατρίαχρονο κορίτσι εμβολιάζεται με το σκεύασμα της Pfizer σε παιδιατρικό κέντρο της Νέας Υόρκης. Στις ΗΠΑ έχουν αρχίσει εμβολιασμοί σε παιδιά



# ΚΟΡΩΝΟΠΛΗΚΤΗ ΔΡΑΠΕΤΕΥΣΕ ΑΠΟ ΤΟ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 1,11

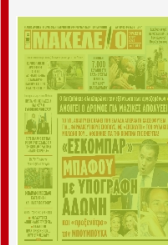
Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1061.89 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σοκαριστικό φωτορεπορτάζ- Εικόνες ντροπής για το υπ. Υγείας

**ΚΟΡΩΝΟΠΛΗΚΤΗ  
ΔΡΑΠΕΤΕΥΣΕ  
ΑΠΟ ΤΟ  
«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»  
ΣΤΑΜΑΤΟΥΣΕ  
ΟΔΗΓΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ  
ΚΟΛΛΟΥΣΕ ΧΤΙΚΙΟ!**



Ένα απέραντο φρενοκομείο



Ηλικιωμένη «δραπετεύεται» από το Σισμανόγλειο και τρέχει στους δρόμους ζητώντας βοήθεια από οδηγούς και πεζούς

Ασθενείς σε... κρίση με τη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης. Η κατάσταση του ΕΣΥ καθημερινά γίνεται ολοένα και πιο δραματική με αποτέλεσμα ούτε οι ίδιοι οι ασθενείς με κορωνοϊό να μην την αντέχουν. Το αποτέλεσμα; να δραπετεύουν από τις υγειονομικές δομές και να πηγαίνουν στα ψυχιατρεία.

Τριτοκοσμική η κατάσταση στις δομές υγείας με ανύπαρκτο υπουργείο

# Δραπετεύουν από τα νοσοκομεία και... τους πάνε στα ψυχιατρεία!

Αργά το βράδυ της Τετάρτης σήμανε συναγερμός στα Βόρεια Προάστια καθώς ηλικιωμένη με κορωνοϊό «δραπέτευσε» από νοσοκομείο αναφοράς Covid-19, με τις Αρχές να μην μπορούν να τη μαζέψουν. Η ηλικιωμένη έτρεχε σαν χαμένη στους δρόμους του Χαλάνδριου, κρατώντας ένα χαρτί στα χέρια της, σταματώντας αυτοκίνητα και πεζούς, προκειμένου να την «προστατέψουν» για να μην γυρίσει πίσω! Γιατροί και Αστυνομία έτρεχαν από πίσω της, περιπολικά την «καταδίωκαν» καθώς η ασθενής δεν διατάζε να βαρδαι

και τα κουδούνια των σπιτιών της περιοχής για να της ανοίξει κάποιος. Ύστερα από αρκετή ώρα, μη μπορώντας «να την κάνουν καλά» η ηλικιωμένη μεταφέρθηκε σε ψυχιατρική κλινική όπου -όπως έγινε γνωστό αργότερα- νοσηλεύεται. Αυτή είναι η Δημόσια Υγεία της σύγχρονης Ελλάδας όπου η ανθρώπινη ζωή δεν έχει καμία αξία: όχι για τους γιατρούς αλλά για το ίδιο το Σύστημα. Το οποίο διαλύθηκε με την πανδημία.

Την ίδια στιγμή, στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής νοσηλεύεται και η γιατρός του Κέντρου Υγείας Λαμίας η οποία απέτρεπε τους πολίτες να εμβολιαστούν, λέγοντάς τους ότι κινδυνεύουν

να πάρουν μυοκαρδίτιδα, ενώ δεν γνωρίζουν ποιο εμβόλιο είναι τελικά αυτό που τους χορηγείται κι ότι εμβολιάζονται με δική τους ευθύνη.

Ο διευθυντής του ΚΥ Λαμίας Ηλίας Καραγεώργος, απομάκρυνε τη γιατρό, ενώ ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Φώτης Σερέτης την παρέπεμψε στο Πειθαρχικό Συμβούλιο. Στη συνέχεια, η μητέρα της κατέθεσε αίτημα στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Λαμίας προκειμένου να πραγματοποιηθεί ακούσια ψυχιατρική εξέταση στην κόρη της. Η γιατρός εξετάστηκε στο Νοσοκομείο Λαμίας και στη συνέχεια μεταφέρθηκε στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής όπου δύο ψυχίατροι έκριναν

ότι πρέπει να παραμείνει στο νοσοκομείο και να παρακολουθηθεί. Το ερώτημα όμως που τίθεται, είναι: Πόσο «ψυχιατρικά ασταθείς» ήταν οι δύο περιπτώσεις; Πώς γίνεται η γιατρός της Λαμίας να μην είχε δώσει «δείγματα γραφής» και ξαφνικά την ώρα που ενημερώνει τους πολίτες για τυχόν συνέπειες αλλά και για το αυτονόητο, ότι δηλαδή όντως οι φαρμακευτικές αποποιούνται κάθε ευθύνη από τυχόν παρενέργειες-να χαρακτηρίζεται «τρελή»; Τα περιστατικά χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης αλλά μεγαλύτερη έρευνα και έλεγχος μήπως πρέπει τελικά να γίνεται στα Δημόσια Νοσοκομεία;



Δημόσιες σχέσεις ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΩΝ με τον ΘΑΝΑΤΟ για τον παρά

**ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ**  
Υπέρ του να δοθούν πρόνομια και να έχουν μία ειδική μεταχείριση όσοι έκαναν και τις δύο δόσεις εμβολίου, εμφανίστηκε ο πνευμονολόγος-Εντατικολόγος. «Όσοι δεν είναι εμβολιασμένοι να πληρώνουν μεγάλο πρόστιμο», διέμνησε, σημειώνοντας ότι «πρέπει να γίνει διάκριση μεταξύ μη εμβολιασμένων που δεν μπορούσαν να εμβολιαστούν και αυτών που μπορούσαν», συνέχισε, για μια κοινωνία δυο ταχυτήτων...

**ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΓΩΓΟΣ**  
«Φοβόμαστε για εξάπλωση από τα πάρτι», δήλωσε μεταξύ άλλων, ο καθηγητής Παθολογίας και πρότεινε μέχρι και τοπικά λοκντάουν. Μέσα στο καλοκαίρι και ενώ ανοίγουν τα πάντα, αν υιοθετηθούν τα λόγια του καθηγητή, πολύ φοβόμαστε ότι θα δούμε όλα τα νησιά με κορωνοϊό και τα ορεινά μέρη με... καραντίνες.

**ΜΑΝΩΛΗΣ ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ**  
Βρε, βρε, βρε! Ο καθηγητής εκ Γενεύης, ο οποίος έγινε ειδικός στα θέματα της υγειονομικής διαχείρισης της κρίσης και που έβγαине στα κανάλια να διαφημίσει εμβόλια, καραντίνες, ανοίγματα-ανάλογα τον σταθμό στον οποίο έβγαине- ανακοίνωσε τη συνεργασία του με τη φαρμακευτική εταιρεία GSK! Και μάλιστα ως αντιπρόεδρος σε τομέα της Βιολογίας και των μεθόδων της γενετικής στην ανάπτυξη νέων φαρμάκων.

**ΝΙΚΟΣ ΣΥΨΑΣ**  
Κατά το καλοκαίρι του 2022 εκτίμωσε ο καθηγητής ότι θα τελειώσει η πανδημία, λέγοντας χαρακτηριστικά πως «τον Αύγουστο του 2022, όταν θα έχουμε τα 100 χρόνια από την Καταστροφή της Σμύρνης, τότε ενδεχομένως θα καταστραφεί και ο ιός». Το τηλεοπτικό «κοράκι», μετά το ακαταδίωκτο, ξαναεμφανίστηκε, υπογραμμίζοντας πως το μοναδικό όπλο προς την επιστροφή στην κανονικότητα είναι τα εμβόλια. Μήπως αναμένεται να γίνει και αυτός πουθενά αντιπρόεδρος;

