

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/05/2021 - 20/05/2021

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

19/05/2021

- 1) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 10] [📄] ΠΟΕΔΗΝ: Γιατί αησούρεται από την ηπειρωτική χώρα το σκεύασμα της Johnson & Johnson.....1

20/05/2021

- 2) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 21] [📄] «Καμπανάκι» από τους πνευμονολόγους του Θριάσιου.....2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Κινητοποιήσεις για την ενίσχυση των δημόσιων δομών Υγείας.....3
- 4) [ESPRESSO, Σελ. 13] [📄] Γέμισαν όλες οι κλινες στο Νοσοκομείο του Αγρίνιου!.....4
- 5) [KONTRANEWS, Σελ. 16] [📄] Υποχρεωτικός εμβολιασμός.....5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,12] [📄] Διαγωνισμός-μυστήριο στη σκιά του lockdown.....6
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21] [📄] Αντιδράσεις ΠΟΕΔΗΝ για την εξαγγελία περί προσλήψεων νοσηλευτών.....8
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21] [📄] Προβληματική παρτίδα AstraZeneca στην Κρήτη;.....9
- 9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 19] [📄] Κόρη ασθενούς καταγγέλλει το Νοσοκομείο Σερρών.....10
- 10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [📄] 5η στην «κούρσα» εμβολιασμών.....11
- 11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,10] [📄] Πρέπει ή όχι να είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός;.....12
- 12) [POLITICAL, Σελ. 3] [📄] Η ΕΜΑΚ ανοίγει συζήτηση περί υποχρεωτικού εμβολιασμού.....14

ΠΟΕΔΗΝ: Γιατί αποσύρεται από την ηπειρωτική χώρα το σκεύασμα της Johnson & Johnson

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 284.99 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ:

Γιατί αποσύρεται από την ηπειρωτική χώρα το σκεύασμα της Johnson & Johnson

Εκτός εμβολιαστικών κέντρων στα νοσοκομεία της ηπειρωτικής χώρας βγαίνει από σήμερα το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ καθώς όπως αναφέρει, όλες οι δόσεις κατευθύνονται προς τα νησιά για την κάλυψη του εμβολιαστικού προγράμματος «Γαλάζια Ελευθερία».

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, από σήμερα σταματάνε τα εμβολιαστικά κέντρα νοσοκομείων της ηπειρωτικής χώρας να κάνουν μονοδοσικά εμβόλια κατά του κορωνοϊού.

«Ενημερωθήκαμε από νοσοκομεία της ηπειρωτικής χώρας όπως Αγρίνιο, Μεσολόγγι, Αττικό, Πάτρα, και αλλού, ότι από σήμερα 19/5 σταματάει ο εμβολιασμός κατά του κορωνοϊού με το μονοδοσικό εμβόλιο».

«Τα νοσοκομεία κλείνουν τη συγκεκριμένη εμβολιαστική γραμμή. Τα μονοδοσικά εμβόλια μεταφέρονται στα νησιά για τον εμβολιασμό των κατοίκων, σημειώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχ. Γιαννάκος υπογραμμίζοντας ότι το σχέδιο «Γαλάζια Ελευθερία» «δεν βγαίνει μέχρι το τέλος Ιουνίου».

«Από τη περασμένη εβδομάδα προειδοποιήσαμε ότι το σχέδιο «Γαλάζια ελευθερία» για εμβολιασμό των μόνιμων κατοίκων των νησιών έως τέλος Ιουνίου δεν βγαίνει», αναφέρει χαρακτηριστικά, ζητώντας ενημέρωση αναφορικά με το τι γίνεται με τα ραντεβού που έχουν κλειστεί για το συγκεκριμένο εμβόλιο.

Να σημειωθεί ότι προχθές ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, στην ενημέρωση του υπουργείου Υγείας για την πορεία της πανδημίας κορωνοϊού στη χώρα, ανακοίνωσε την επίσπευση του προγράμματος «Γαλάζια Ελευθερία» για τον εμβολιασμό των κατοίκων 19 μεγάλων νησιών.

Όπως είπε ο κ. Θεμιστοκλέους αναφερόμενος στην επιχείρηση «Γαλάζια Ελευθερία» για τον εμβολιασμό των κατοίκων των νησιών, οι εθελοντές της νέας «ομάδας κρούσης», θα προέρχονται από την ηπειρωτική χώρα και θα μεταβαίνουν στα 19 μεγαλύτερα νησιά προκειμένου να επιταχυνθεί η διαδικασία του εμβολιασμού.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με όσα είπε ο κ. Θεμιστοκλέους ο εμβολιασμός έχει ολοκληρωθεί σε 40 νησιά, ενώ εντός της επόμενης εβδομάδας θα ολοκληρωθεί και σε ακόμα 29. Αναφερόμενος στα 19 μεγαλύτερα νησιά είπε, ότι σε αυτά, αυξάνονται τα διαθέσιμα ραντεβού εμβολιασμού, ενώ δημιουργούνται νέοι εμβολιαστικοί σταθμοί σε Ρόδο και Κέρκυρα.



«Καμπανάκι» από τους πνευμονολόγους του Θριάσιου

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 224.5 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Καμπανάκι» από τους πνευμονολόγους του Θριάσιου

ΣΤΟ ΚΕΝΟ φαίνεται ότι έχουν πέσει οι κραυγές αγωνίας των ιατρών της Πνευμονολογικής Κλινικής του Θριάσιου **No-σοκομείου** καθώς, παρά τα διαβήματα διαμαρτυρίας που έχουν στείλει στο υπουργείο Υγείας, στην αρμόδια Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας, αλλά και στη διοίκηση του **νοσοκομείου**, το πρόβλημα της υποστελέχωσης παραμένει και μάλιστα αναμένεται να χειροτερεύσει άμεσα.

Σύμφωνα με όσα αναφέρουν οι πνευμονολόγοι της κλινικής, το **νοσοκομείο** που είναι αναφοράς Covid-19 και νοσηλεύει 30 ασθενείς, έχει δύο μόνιμους ιατρούς διευθυντές και μόλις έναν επίκουρο γιατρό με σύμβαση που λήγει τον Οκτώβριο του 2021. «Η άλλη επικουρική έχει ήδη διοριστεί και εντός των ημερών αναμένεται η μετακίνησή της στο **Νοσοκομείο "Αττικό"**. Ο εναπομείνας επικουρικός ιατρός, που η σύμβασή του λήγει τον Οκτώβριο 2021, θα παραιτηθεί λόγω σοβαρότατου φόρτου εργασίας που υφίσταται εφόσον συνεχίζουμε χωρίς καμιά ενίσχυση. Οπότε θα απομείνουμε δύο ειδικευμένοι πνευμονολόγοι» λένε.

Η κατάσταση χειροτερεύει έτι περαιτέρω δεδομένου ότι από αύριο κιάλας οφείλουν να επιστρέψουν και στις κανονικές εφημερίες παράλληλα με τη λειτουργία της κλινικής κορονοϊού, πράγμα το οποίο σημαίνει ότι θα νοσηλεύουν περισσότερους από 60-70 ασθενείς, ακόμη και βαρέως πάσχοντες. «Θα πρέπει να είμαστε δύο πνευμονολόγοι κάθε ημέρα σε κάθε εσωτερική εφημερία και δύο στη γενική εφημερία κάθε τέσσερις μέρες. Ο νόμος που ισχύει στην Ευρώπη και στην Ελλάδα ορίζει ότι το όριο ασφαλών εφημεριών είναι 3 με 4 για κάθε ειδικευμένο ιατρό. Εδώ καλούμαστε 3 ή 2 άτομα να μοιραστούμε 60 εφημερίες τον μήνα!» λένε οι ειδικευμένοι γιατροί που αποστέλλουν τις επιστολές, τονίζοντας ξανά ότι είναι αδύνατο να δουλέψουν με ασφάλεια υπό αυτές τις συνθήκες.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 419.72 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποιήσεις για την ενίσχυση των δημόσιων δομών Υγείας

Σε συγκέντρωση αύριο Παρασκευή στις 8 το πρωί στην πύλη του νοσοκομείου και πορεία στην 1η ΥΠΕ προχωρά το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ερυθρός Σταυρός», καθώς «μετά τις τελευταίες ανακοινώσεις από το υπουργείο Υγείας και την 1η ΥΠΕ, δεν φαίνεται να μπαίνει τέλος στη λειτουργία του "Ερυθρού Σταυρού" ως νοσοκομείου μίας νόσου. Παρά τις διαβεβαιώσεις της διοίκησης ότι θα προηγηθούμε στην επαναφορά της κανονικής λειτουργίας, ακόμα δεν έχει καθοριστεί ημερομηνία κατάργησης των τμημάτων Covid-19 και επαναλειτουργίας κλινικών κατά ιατρική ειδικότητα. Αν συνυπολογίσουμε την ανθεκτικότητα της πανδημίας και τη συνεχή ροή εισαγωγών στο νοσοκομείο μας, καμία υπόσχεση δεν είναι καθησυχαστική», υπογραμμίζει το Σωματείο.

Οι εργαζόμενοι απαιτούν: Άμεση επαναλειτουργία όλων των κλινικών ανά ιατρική ειδικότητα, επανέναρξη των χειρουργείων και Εξωτερικών Ιατρείων, επιστροφή του νοσοκομείου στη Γενική Εφημερία. Αντιμετώπιση περιστατικών Covid-19 κατά αναλογία ίδια με τα υπόλοιπα τριτοβάθμια νοσοκομεία της Αττικής. Επιστροφή των κρίσεων μόνιμων ιατρών, ειδικά συναφών ειδικοτήτων με την Covid-19. Μονιμοποίηση των επικουρικών ιατρών και νοσηλευτών, ελάχιστη αναγνώριση της συμμετοχής τους στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Ένταξη των εργαζομένων στην Υγεία στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα. Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των κλάδων, για κάλυψη των πολλών κενών οργανικών θέσεων.

Νέες κινητοποιήσεις στη Δυτική Αττική

Σε νέα συγκέντρωση προχωρούν το Σάββατο 22 Μάη, στις 7 το απόγευμα στην πλατεία Δημαρχείου Μεγάρων, σωματεία και φορείς της Δυτικής Αττικής, απαιτώντας την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Μεγάρων και του ΓΝΕ

«Θριάσιο», με επείγουσες προλήψεις, μονιμοποίηση συμβασιούχων και τη δημιουργία Περιφερειακών Ιατρείων σε Νέα Πέραμο και Κινέτα. Επόμενος αγωνιστικός σταθμός για το ίδιο θέμα θα είναι την Τρίτη 1η Ιούνη, με νέα συγκέντρωση στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο.

Προχτές πραγματοποιήθηκε αυτοκινητοπορεία, με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων «Θριασίου» και τη μαζική συμμετοχή των συμβασιούχων εργαζομένων του Κέντρου Υγείας Μεγάρων.

● Στο «Θριάσιο» παραμένουν κενές 250 οργανικές θέσεις προσωπικού και είναι επιτακτική η ανάγκη για άμεση ενίσχυση με πνευμονολόγους, παθολόγους, εντατικολόγους, καθώς και νοσηλευτικό, βοηθητικό υγειονομικό και παραϊατρικό προσωπικό. Ταυτόχρονα, τους επόμενους μήνες κινδυνεύουν με απόλυση περισσότεροι από 200 συμβασιούχοι, ανάμεσά τους 32 γιατροί, που είναι απολύτως αναγκαίοι για τη λειτουργία του νοσοκομείου.

● Στο Κέντρο Υγείας Μεγάρων, αν και ο Οργανισμός προβλέπει 11 θέσεις γενικών γιατρών ή παθολόγων, σήμερα υπάρχουν μόνο 2 μόνιμοι και 1 επικουρικός. Δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμα η πρόσληψη 2 γενικών γιατρών, που έχουν προκηρυχθεί οι θέσεις τους, και παραμένουν 7 κενές θέσεις γενικών γιατρών ή παθολόγων. Αντίστοιχες είναι οι ελλείψεις και στις υπόλοιπες ειδικότητες γιατρών. Για παράδειγμα, δεν υπάρχει κανένας γυναικολόγος, νευρολόγος, ουρολόγος ή ψυχίατρος. Υπάρχει μόνο ένας χειρουργός, ένας καρδιολόγος, ένας οφθαλμίατρος, ένας ωτορινολαρυγγολόγος, μία πνευμονολόγος. Δεν υπάρχει κανένας ακτινολόγος και μόνο μία μικροβιολόγος, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να λειτουργούν σε 24ωρη βάση τα εργαστήρια του Κέντρου Υγείας. Αν και στο Κέντρο Υγείας λειτουργούν πολλαπλές εμβολιαστικές γραμμές, δεν υπήρξε ουσιαστική ενίσχυση με γιατρούς, ενώ ταυτόχρονα διατηρείται ο διαχωρισμός μεταξύ 1ου και 2ου

Κέντρου Υγείας. Ελλείψεις υπάρχουν και στο υπόλοιπο προσωπικό, με αποτέλεσμα το ΚΥ να μην μπορεί να ανταποκριθεί στον ρόλο του.

● Σε Νέα Πέραμο και Κινέτα δεν υπάρχει Περιφερειακό Ιατρείο, ενώ και ο γενικός γιατρός από το ΠΙ Αλεποχωρίου μετακινείται τις περισσότερες μέρες στο ΚΥ Μεγάρων.

ΕΙΝΑΠ: Άμεση ιατρική στελέχωση των ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Αττικής

Το επείγον θέμα της ιατρικής στελέχωσης στις ΜΕΘ των νοσοκομείων της Αττικής επαναφέρει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά, «γιατί παρά τις κατ'επανάληψη πρόσφατες καταγγελίες μας, υπάρχει μεγάλη καθυστέρηση στη διαδικασία διορισμού επιμελητών».

Χαρακτηριστικό παράδειγμα, όπως καταγγέλλει η ΕΙΝΑΠ, είναι η κατάσταση στις ΜΕΘ των Νοσοκομείων «Αττικών», «Ασληπιδίου» Βούλας, Νίκαιας, «Θριασίου» και «Τζανείου».

Ταυτόχρονα, επισημαίνει ότι «παρατείνονται απαράδεκτα πολλές αναγκαστικές μετακινήσεις γιατρών, μια κατάσταση που πλήττει ιδιαίτερα τις ΜΕΘ των Νοσοκομείων "Τζανείο" (9 κλίνες ΜΕΘ non-Covid συν 10 κλίνες ΜΕΘ Covid ίσον 19 κλίνες σύνολο με 9 έως 11 εφημερίες τον μήνα για κάθε γιατρό) και Νίκαιας (24 κλίνες ΜΕΘ non-Covid επίσης με υπερεφημέρευση των γιατρών). Οι δεσμεύσεις που ακούσαμε την περασμένη βδομάδα για έκδοση των ΦΕΚ διορισμών και για άρση των μετακινήσεων δεν υλοποιήθηκαν».

Η ΕΙΝΑΠ απαιτεί άμεσα και χωρίς άλλη καθυστέρηση:

● Να γίνουν επιτέλους οι διορισμοί των επιμελητών ιατρών.

● Να αρθούν οι μετακινήσεις έτσι ώστε, ενόψει των προγραμμάτων εφημεριών του Ιούνη και εξής, να έχουν επανέλθει οι γιατροί εκεί που είναι οι οργανικές τους θέσεις.



Γέμισαν όλες οι κλινες στο Νοσοκομείο του Αγρινίου!

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 182.4 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γέμισαν όλες οι κλινες στο Νοσοκομείο του Αγρινίου!

Ακόμα ένας νέος άνθρωπος που νοσεί από κορονοϊό χρειάστηκε να διασωληνωθεί σε Εντατική. Πρόκειται για έναν 42χρονο, ο οποίος νοσηλεύεται στο **Νοσοκομείο** Λαμίας. Ο άνδρας, ο οποίος κατάγεται από χωριό της Φωκίδας, βρισκόταν σε κλινική Covid, αλλά εξαπτίας επιπλοκών που του προκάλεσε η ασθένεια μεταφέρθηκε στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, όπου διασωληνώθηκε. Την ίδια στιγμή, στο «κόκκινο» βρίσκεται η κατάσταση στο **Νοσοκομείο** του Αγρινίου, καθώς πλέον δεν υπάρχει καμία διαθέσιμη κλίνη για ασθενείς με κορονοϊό. Από το περασμένο Σάββατο γίνονται αναγκαστικά διακομιδές ασθενών τόσο προς τα Γιάννενα όσο και προς το Ρίο. Μάλιστα, οι πιο πρόσφατες αφορούσαν δύο εγκυμονούσες, μία 36χρονη και μία 42χρονη, που ήταν θετικές στον ιό.

«Μαύρη» λίστα

Την ίδια στιγμή, όλο και περισσότεροι άνθρωποι προστίθενται στη «μαύρη» λίστα των θυμάτων από Covid. Στο **Νοσοκομείο** Χαλκίδας μέσα σε μία εβδομάδα «έφυγαν» επτά ασθενείς! Ανάμεσα σε αυτούς ήταν ένας 43χρονος και ένας 50χρονος. Στον Βόλο μόλις σε μία μέρα έχασαν τη ζωή τους τρία άτομα έπετα από μάχη με την ασθένεια: ένας άνδρας 61 ετών και δύο γυναίκες 64 και 90 ετών. Συνολικά από τον περασμένο Οκτώβριο οι ασθενείς που κατέληξαν στο Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο** της πόλης έχουν φτάσει πλέον τους 255.

Σύμφωνα με τοπικά μέσα, στη ΜΕΘ Covid του συγκεκριμένου **νοσοκομείου** νοσηλεύονται έξι ασθενείς. Ένας 75χρονος είχε διακομιστεί τις μέρες του Πάσχα από το **Νοσοκομείο** της Λιβαδειάς. Από τους υπόλοιπους, οι δύο είναι άνδρες 75 και 76 ετών και οι τρεις γυναίκες, ηλικίας 43, 46 και 64 ετών. Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται πέντε ασθενείς, δύο άνδρες ηλικίας 54 και 71 ετών και τρεις γυναίκες, 55, 60 και 75 ετών. Στην Α΄ Κλινική Covid νοσηλεύονται 25, στη Β΄ κλινική 27 και στη Γ΄ κλινική 10 ασθενείς. Τέλος, στη θλίψη έχει βυθιστεί ο Δήμος Μαραθώνα, καθώς ο ανηδύμαρχος Οικονομικών Νίκος Ευαγγελόπουλος έχασε τη μάχη με τον ιό. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο 69χρονος νοσηλεύόταν διασωληνωμένος στο Σισμανόγλειο εδώ και περίπου έναν μήνα.



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 39.66 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υποχρεωτικός εμβολιασμός

ΕΠΙΒΕΒΛΗΜΕΝΗ είναι η απόφαση για υποχρεωτικό εμβολιασμό των εκπαιδευτικών, των αστυνομικών και των πυροσβεστών. Είναι σίγουρο ότι το μέτρο θα επεκταθεί σε όλους τους δημόσιους υπαλλήλους αλλά και στον ιδιωτικό τομέα. Οι περισσότεροι εργοδότες ακόμη και αν δεν υπάρξει σχετική νομοθεσία δεν πρόκειται να συνεχίσουν να δέχονται σε χώρο δουλειάς εργαζόμενους που δεν είναι εμβολιασμένοι.



🇬🇷 Διαγωνισμός-μυστήριο στη σκιά του lockdown

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 654.64 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαγωνισμός-μυστήριο στη σκιά του lockdown



Της **Εμμανουέλας Τσουδερού**
etsouderou@dimokratianews.gr

■ Παραπέμπει σε «μυστικές» συμφωνίες, καθώς η μοναδική εταιρία που κατέθεσε πρόταση οφείλει να κρατήσει «άκρα του τάφου σιωπή»

Ακόμα ένας περίεργος διαγωνισμός ανακοινώθηκε από την κυβέρνηση μέσω του υπουργείου Υγείας τον περασμένο Μάρτιο, που παραπέμπει σε μεγάλο βαθμό σε «μυστικές» συμφωνίες τύπου Palantir, ιδίως αν λάβουμε υπόψη τους αυστηρούς όρους εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας που προϋποθέτει, αλλά και το γεγονός ότι η περιγραφή του ίδιου του έργου, το οποίο θα αναλάβει ιδιωτική εταιρία, μοιάζει εντελώς ακατανόητη.

Γιατί, πραγματικά, ποιος μπορεί να εξηγήσει τι αφορά μια ανάθεση που περιλαμβάνει τη διαχείριση του μηχανισμού «υποστήριξης για τον συντονισμό, την υλοποίηση και την παρακολούθηση εφαρμογής δράσεων για την αποκλιμάκωση των περιοριστικών μέτρων από την Covid-19»; Η παραπάνω περιγραφή περισσότερο ερωτήματα εγείρει από εκείνα που επιλύει. Και η κατάσταση γίνεται ακόμη πιο περίεργη από το γεγονός ότι η εταιρία που θα αναλάβει τη δουλειά οφείλει να κρατήσει «άκρα του τάφου σιωπή» και να μην προβαίνει σε «δημόσιες δηλώσεις σχετικά με το έργο χωρίς προηγούμενη συναίνεση του υπουργείου», ενώ παράλληλα θα έχει το δικαίωμα επεξεργασίας «δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (!).

Το κόστος του έργου αγγίζει τα 125.000 ευρώ και η σύμβαση που θα υπογραφεί θα έχει διάρκεια 10 μηνών. Μάλιστα, προσφορά κατέθεσε μία -και μόνο μία- εταιρία, γεγονός που αναπόδραστα αναδίνει και «φωτογραφική οσμή». Πρόκειται για την ΠΛΕΓΜΑ Α.Ε. - ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ, που αναμένεται να αναλάβει καθήκοντα αμέσως μετά την υπογραφή της σύμβασης, την οποία προφανώς θα δούμε σύ-

ντομα, αφού η προσφορά της έχει ήδη γίνει αποδεκτή από την Ειδική Επιτροπή από τις 13/5/2021. Η εν λόγω ιδιωτική εταιρία έχει αναλάβει και στο παρελθόν μια ευρύτερη γκάμα εργασιών, που περιλαμβάνει από ευρωπαϊκά προγράμματα ΕΣΠΑ έως μεγάλους πελάτες του δημόσιου αλλά και του ιδιωτικού τομέα. Μάλιστα, η ίδια διαθέτει και τη θυγατρική ΠΛΕΓΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ, η οποία δραστηριοποιείται και ως πιστοποιημένο ΚΕΚ.

Ασάφειες

Ενδεικτικό της ασάφειας είναι και το κείμενο της προκήρυξης που περιγράφει τον σκοπό του έργου του αναδόχου. Διαβάζουμε: «Η παροχή κάθε είδους επιστημονικής και τεχνικής υποστήριξης προς τη Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας, έτσι ώστε να υλοποιηθούν μέσα στα χρονικά περιθώρια που τίθενται με τον πλέον αποτελεσματικό και αποδοτικό τρόπο ο συντονισμός και η παρακολούθηση της εφαρμογής των περαιτέρω ενεργειών τόσο για την αποκλιμάκωση των περιοριστικών μέτρων αλλά και την πιθανή επερχόμενη έξαρση της επιδημίας Covid-19, σύμφωνα με τους επιμέρους στρατηγικούς στόχους του υπουργείου Υγείας». Ποιος θα είναι οι δράσεις για την αποκλιμάκωση των μέτρων του Covid-19 που θα χρειαστεί να εφαρμοστεί, να συντονιστεί και να παρακολουθηθεί η ανάδοχος εταιρία; Με ποιους τρόπους θα εφαρμοστεί ακριβώς η τεχνική και η επιστημονική υποστήρι-

ξη; Τι ακριβώς θα κάνει η συγκεκριμένη εταιρία που δεν μπορεί να κάνει κάποιος από τους εποπτικούς ή επιχειρησιακούς τομείς του υπουργείου Υγείας ή του ΕΟΔΥ; Γιατί έπρεπε να δοθούν 125.000 ευρώ προκειμένου να παρατηρήσει κάποιος την αποκλιμάκωση των μέτρων κατά της πανδημίας; Μπορεί να είναι υπεύθυνη μια ιδιωτική εταιρία για να οργανώσει σχέδιο πρόληψης έξαρσης της πανδημίας;

Εντυπωσιακοί είναι, όπως αναφέραμε, και οι όροι εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας που οφείλει να τηρήσει η συμβαλλόμενη ιδιωτική εταιρία. Συγκεκριμένα, κάθε πληροφορία που λαμβάνει ο ανάδοχος θεωρείται εμπιστευτική και απαγορεύεται να τη χρησιμοποιήσει ή να την αποκαλύψει σε άλλα πρόσωπα, ακόμα και μετά τη λήξη/λύση της σύμβασης. Επιπλέον, απαγορεύεται να γνωστοποιήσει μέρος ή το σύνολο του έργου που θα εκτελέσει, αλλά και να προβεί σε σχετικές δημόσιες δηλώσεις.

Η ένοχη μυστικοπάθεια, που βαφτίζεται «εμπιστευτικότητα», συνεχίζεται, την ώρα που έχει πλέον αποδειχθεί πως η κυβέρνηση εργαλειοποιεί την πανδημία, ιδίως μετά την αποκάλυψη της «κυριακάτικης δημοκρατίας», που έφερε στο φως τα πρακτικά της επιτροπής των λοιμωξιολόγων, τα οποία εσκεμμένα παρέμειναν στο σκοτάδι. Αλλά και μετά την αποκάλυψη της κρυφής συνεργασίας με την Palantir, της οποίας οι διαστάσεις δεν μοιάζει καν να έχουν βγει ολοκληρωτικά στο φως της δημοσιότητας. Και η εργαλειοποίηση συνεχίζεται.





Αντιδράσεις ΠΟΕΔΗΝ για την εξαγγελία περί προσλήψεων νοσηλευτών

ΤΗΝ αντίδραση της ΠΟΕΔΗΝ έχει προκαλέσει η εξαγγελία του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία για 4.000 προσλήψεις νοσηλευτών στα δημόσια νοσοκομεία.

Σε ανακοίνωσή της η συνδικαλιστική οργάνωση των εργαζομένων στα νοσοκομεία αναφέρει ότι «εάν αυτό σημαίνει ότι θα απολυθούν οι 16.000 συμβασιούχοι που λήγουν οι συμβάσεις τους από 30 Οκτωβρίου έως τέλος Μαρτίου του 2022, εκ των οποίων οι 8.000 είναι νοσηλευτικό προσωπικό, μιλάμε για τραγική αποδυνάμωση του ΕΣΥ ειδικά των νοσοκομείων» και ζητά να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι.

Ολόκληρη η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ:

«Ανακοινώθηκε σήμερα από την κυβέρνηση η ενίσχυση του ΕΣΥ με 4.000 μόνιμο προσωπικό μέσω διαγωνισμού του ΑΣΕΠ που θα εκδοθεί τον Σεπτέμβριο. Πρόκειται για ενίσχυση ή για αποδυνάμωση του ΕΣΥ; Ανακοινώθηκε ότι στην εν λόγω προκήρυξη θα συμμετάσχει το επικουρικό νοσηλευτικό προσωπικό με αυξημένη μοριοδότηση. Εάν αυτό σημαίνει ότι θα απολυθούν οι 16.000 συμβασιούχοι (επικουρικοί, ΟΑΕΔ, ΣΟΧ κ.λπ.) που λήγουν οι συμβάσεις τους από 30 Οκτωβρίου έως τέλος Μαρτίου του 2022, εκ των οποίων οι 8.000 είναι νοσηλευτικό προσωπικό, μιλάμε για τραγική αποδυνάμωση του ΕΣΥ, ειδικά των



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας εξήγγειλε 4.000 προσλήψεις νοσηλευτών στο ΕΣΥ

νοσοκομείων. Η δέσμευση της κυβέρνησης είναι για μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Η αυξημένη μοριοδότηση δοκιμάστηκε και απέτυχε στη 2Κ. Οι μισοί επικουρικοί που συμμετείχαν στη 2Κ, παρότι δούλευαν πολλά χρόνια, δεν προσελήφθησαν. Η προκήρυξη των 4.000 θέσεων θα εκδοθεί Σεπτέμβριο και λόγω χρονοβόρων διαδικασιών το προσωπικό θα προσληφθεί τέλος του επόμενου έτους. Τι θα γίνουν τα νοσοκομεία χωρίς τους 16.000 συμβασιούχους εάν πρόκειται να απολυθούν με τη λήξη των συμβάσεων; Οι συμβασιούχοι όλων των ειδικοτήτων πολέμησαν από την πρώτη γραμμή τον κορονοϊό, καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες και δικαιούνται τη μονιμοποίησή τους. Εάν μονιμοποιηθούν, τότε και μόνο τότε οι 4.000 προσλήψεις θα είναι ανάσα για το ΕΣΥ».



Προβληματική παρτίδα AstraZeneca στην Κρήτη;

■ Τρία σενάρια εξετάζουν οι Αρχές για τις απανωτές θρομβώσεις

Tα τρία περιστατικά θρόμβωσης που έχουν εμφανιστεί σε σύντομο χρονικό διάστημα στην Κρήτη, σε πολίτες που εμβολιάστηκαν με το εμβόλιο της AstraZeneca, έχουν οδηγήσει τους επιστήμονες ώστε να εξετάζουν το ενδεχόμενο να έχει φτάσει στο νησί «προβληματική παρτίδα» με δόσεις της βρετανοσουηδικής εταιρίας.

Οι Αρχές ερευνούν αν τα εμβόλια που χορηγήθηκαν στον 35χρονο από την Ιεράπετρα και στις δύο γυναίκες που εμβολιάστηκαν την ίδια περίοδο είναι από την ίδια παρτίδα της AstraZeneca. Η υποψία των επιστημόνων ενισχύεται και από το γεγονός ότι οι τρεις **εμβολιασμοί** έγιναν σε σύντομο χρονικό διάστημα αλλά και σε κοντινά γεωγραφικά σημεία.

Όπως αναφέρουν επιστήμονες που μίλησαν στο iatropedia.gr, η συχνότητα των περιστατικών, και μάλιστα στην ίδια περιοχή, δεν δικαιολογείται από τη βιβλιογραφία. Τρία είναι τα επικρατέστερα σενάρια που εξετάζουν οι ειδικοί:

1 Το εμβόλιο της AstraZeneca ευθύνεται για τη θρόμβωση στον 35χρονο, ενώ άλλες είναι οι αιτίες στις γυναίκες: Υπάρχει πιθανότητα να αποδειχθεί πως μόνο ο 35χρονος άνδρας που εμφανισε δύο θρόμβους, στο πόδι και στην καρτίδα, έχει υποστεί πράγματι επιπλοκές από τον **εμβολιασμό**. Οι δύο γυναί-



κες, σύμφωνα με τις πρώτες πληροφορίες και από τις εξετάσεις στις οποίες έχουν υποβληθεί, δεν εμφανίζουν τυπικά συμπτώματα που σχετίζονται με τις παρενέργειες του εμβολίου. Η συχνότητα περιστατικών εμφάνισης θρόμβων στις ηλικίες αυτές -ανεξαρτήτως του **εμβολιασμού**- είναι ένα στα 1.000.

2 Προβληματική παρτίδα εμβολίου: Στην περίπτωση που αποδειχθεί ότι και οι επιπλοκές των δύο γυναικών συσχετίζονται με τη χορήγηση του εμβολίου, οι γιατροί θα εξετάσουν την πιθανότητα ύπαρξης προβληματικής παρτίδας. Παρόμοια περιστατικά με παρτίδες εμβολίων που μολύνθηκαν με ιό από

λάθος στη διαδικασία παραγωγής τους στο εργοστάσιο έχουν ξανασυμβεί.

3 Η άνοδος της θερμοκρασίας προκάλεσε αφυδάτωση. Όλα τα εμβόλια κατά του κορονοϊού έχουν την τάση να αυξάνουν την ιπικτικότητα του αίματος, καθώς η πρωτεΐνη ακίδα του κορονοϊού έχει τέτοιου είδους δραστηριότητα.

Αντίστοιχα προβλήματα -και σε μεγαλύτερο βαθμό- προκαλούν τα εμβόλια των αδενοϊών. Γι' αυτό οι γιατροί συνιστούν στους εμβολιασμένους να πίνουν πολλά υγρά μετά τον **εμβολιασμό** και να κάνουν σωματική άσκηση. Είναι πρακτικές που εμποδίζουν την ανάπτυξη θρόμβων.



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	20-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	42.5 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κόρη ασθενούς καταγγέλλει το Νοσοκομείο Σερρών

Ένταση επικράτησε σε νοσοκομείο στις Σέρρες, όταν κόρη ασθενούς ζήτησε να αηλιάξουν τα βρώμικα σεντόνια του κρεβατιού του πατέρα της. Στο αίτημά της αυτό, όπως καταγγέλλει, το νοσηλευτικό προσωπικό απάντησε «με έντονο και προσβλητικό ύφος» και αφού η κατάσταση άρχισε να ξεφεύγει, η κόρη του ασθενούς άρχισε να τραβάει βίντεο από το δωμάτιο που νοσηλεύεται ο άνδρας. Η καταγγέλιουσα πήγε στην Αστυνομική Διεύθυνση Σερρών, όπου βρέθηκε και ο διοικητής του νοσοκομείου.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 455.73 cm² Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



5η στην «κούρσα» εμβολιασμών

Η θέση της Ελλάδας στην κατάταξη των χωρών Ε.Ε. – Εμβολιάστηκε πλήρως το 16,1%

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σχεδόν τρία εκατομμύρια Έλληνες έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου έναντι της COVID-19, ενώ το 16,1% (1,7 εκατ.) έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό, γεγονός που φέρνει τη χώρα μας στην 5η θέση στη σχετική κατάταξη των χωρών της Ε.Ε. Το πρόγραμμα εμβολιασμού εξελίσσεται με ταχείς ρυθμούς –πάνω από 100.000 εμβολιασμοί την ημέρα τις τελευταίες δύο εβδομάδες–, ενώ ιδιαίτερο βάρος δίνεται και στον εμβολιασμό των κατοίκων των νησιών και των εποχικών εργαζομένων στον τουρισμό, καθώς αυτός είναι που θα κρίνει εν πολλοίς και την εξέλιξη της φετινής τουριστικής σεζόν. Αυτό ανέφεραν χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας και ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Τουριστικών Επιχειρήσεων Γιάννης Ρέτσος, οι οποίοι τόνισαν ότι, φέτος, αυτό που θα καθορίσει εάν θα έχει η χώρα τουριστικές ροές είναι και παρά το υγειονομικό σκέλος. Όπως σημείωσε ο κ. Ρέτσος, «οι επαγγελματίες του τουρισμού αντιλαμβάνονται πολύ καλά ότι για να αρχίσουμε να έχουμε τουριστικές ροές θα πρέπει η χώρα μας, επιδημιολογικά, να βαφτεί πράσινη στον χάρτη του ECDC. Θεωρώ ότι το επόμενο διάστημα θα αυξηθεί η συμμετοχή στον εμβολιασμό στα νησιά. Εάν αυτό δεν γίνει, θα υπάρχει πάντα ο κίνδυνος να είναι αρνητική και η εξέλιξη της τουριστικής σεζόν».

Το σχέδιο του υπ. Υγείας

Το υπουργείο Υγείας έχει εκπονήσει και φέτος σχέδιο για την ενίσχυση των υγειονομικών δομών στη νησιωτική χώρα. Το σχέδιο αυτό, όπως ανέφερε ο κ. Κικίλιας, περιλαμβάνει διασύνδεση των δομών



Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.293 νέα κρούσματα της COVID-19, εκ των οποίων τα 1.056 εντοπίστηκαν στην Αττική.

Το υγειονομικό σκέλος είναι αυτό που θα καθορίσει φέτος εάν θα έχει η χώρα τουριστικές ροές, τόνισαν οι κ. Βασ. Κικίλιας και Γ. Ρέτσος.

υγείας των νησιών μεταξύ τους αλλά και με νοσοκομεία της νησιωτικής χώρας, ενίσχυση των μονάδων με προσωπικό, περισσότερες δυνατότητες εργαστηριακών ελέγχων, 24ωρη παρακολούθηση των μονάδων από το αναβαθμισμένο επιχειρησιακό κέντρο του ΕΚΑΒ, καθώς και αυξημένες δυνατότητες διακομιδών από τα νησιά προς την

ηπειρωτική χώρα. Σύμφωνα με τον κ. Κικίλια, το ΕΚΑΒ έχει 11 κάψουλες αρνητικής πίεσης για διακομιδή περιστατικών COVID, υπάρχει ειδικά διαμορφωμένο αεροσκάφος της Ολυμπιακής Αεροπορίας για τη διακομιδή non COVID ασθενών, ένα C-130 και ένα ελικόπτερο Σινούπης Πολεμικής Αεροπορίας για τα περιστατικά COVID, καθώς και δύο τελευταίας τεχνολογίας ελικόπτερα και δύο αεροσκάφη από τη δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

Χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 2.293 νέα κρούσματα της COVID-19, εκ των οποίων τα 1.056 εντοπίστηκαν στην Αττική, 189 στη Θεσσαλονίκη, 93 στη Λάρισα και 92 στην Αιτωλοακαρνανία. Η διάμεση ηλικία των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων

των τελευταίων επτά ημερών είναι τα 39 έτη. Τα ενεργά κρούσματα σε όλη τη χώρα ανέρχονται σε 21.136. Τα περισσότερα κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού έχουν οι περιφέρειες Δυτικής Ελλάδας, Αττικής, Θεσσαλίας και Νοτίου Αιγαίου, ενώ, την προηγούμενη εβδομάδα, αύξησή στον αριθμό των νέων κρουσμάτων παρατηρήθηκε στις περιφέρειες Βορείου Αιγαίου, Ιονίων Νήσων, Κρήτης και Ηπείρου. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 53, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 11.587 θάνατοι, η συντριπτική πλειονότητα των οποίων (95,2%) αφορούσε άτομα με υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 642.



Πρέπει ή όχι να είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός;

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	20-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	961.19 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• Υποχρεωτικός εμβολιασμός
DEBATE: ΤΑΚΗΣ ΒΙΔΑΛΗΣ,
ΝΙΚΟΣ ΒΙΤΩΡΟΣ



ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Διαξιφισμοί

Πρέπει ή όχι να είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός;

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η απόφαση περί υποχρεωτικού εμβολιασμού των στελεχών των πυροσβεστών στις Ειδικές Μονάδες Αντιμετώπισης Καταστροφών (ΕΜΑΚ) φέρνει εκ νέου στο προσκήνιο τη σχετική συζήτηση. Και παρότι το ζήτημα περί υποχρεωτικό-

τητας των εμβολιασμών δεν αιφνιδιάζει, παραμένει σε κάθε περίπτωση ένα θέμα που δικάζει. Οι υπερασπιστές του μέτρου έχουν ως έρεισμα την πρόασηψη της δημόσιας υγείας, ιδίως σε έκτακτες συνθήκες όπως είναι η τρέχουσα πανδημία. Από την άλλη, οι πολέμιοι επικαλούνται το δικαίωμα της αυτοδιάθεσης με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Υπάρχουν όμως, και οι πιο «μετριοπαθείς» που παρότι υποστηρίζουν με σθένος τα οφέλη των εμβολιασμών, συνυπολογίζουν τις πιθανές επιπτώσεις της υποχρεωτικότητας, καθώς ελλοχεύει ο κίνδυνος να οδηγησει σε νέα... κύματα αρνητών. Σε κάθε περίπτωση, η κυβέρνηση έχει ξεκαθαρίσει ότι το δύσκολο αυτό ζήτημα

πρέπει να ανοίξει σε «ουδέτερο χρόνο» - ενδεχομένως τον Σεπτέμβριο - με έμφαση σε εργαζόμενους που απασχολούνται σε νευραλγικούς τομείς όπως είναι τα νοσοκομεία. Επί του θέματος επιχειρηματολογούν στα «ΝΕΑ» οι Τάκης Κ. Βιδάλης, συγγραφέας, και Νίκος Βιτώρος, δικηγόρος.

Η ελεύθερη βούληση και η προστασία της δημόσιας υγείας

Ας ξεκινήσουμε από τα απλά: ο εμβολιασμός είναι μια ιατρική - και μάλιστα παρεμβατική - πράξη. Για κάθε ιατρική πράξη, η σύγχρονη ιατρική δεοντολογία και ο νόμος, διεθνώς, έχουν καθιερώσει από τον πόλεμο και μετά μια βασική αρχή, τη «συναινέση ύστερα από ενημέρωση» (informed consent) του προσώπου (ασθενούς ή υγιούς). Η αρχή αυτή δεν έγινε τυχαία αποδεκτή: προέκυψε από τη ζοφερή εμπειρία βασιονισμών ανθρώπων στο όνομα της «επιστήμης», όχι μόνον από ολοκληρωτικά αλλά και από δημοκρατικά καθεστώτα. Ας μην το ξεχνάμε ποτέ αυτό...

Οι εμβολιασμοί, λοιπόν, προϋποθέτουν τη συναινέσή μας και γι' αυτό, σωστά έως τώρα, τα κράτη σε όλον τον κόσμο εμπιστεύονται τους πολίτες μπροστά στον τρόπο της πανδημίας. Αλλά τα πράγματα με την τελευταία δεν πάνε όσο καλά θα θέλαμε: μίπως λοιπόν - αναρωτούνται κάποιοι - πρέπει να βάλουμε λίγο νερό στο κρασί μας; Μήπως η ελεύθερη βούληση του προσώπου πρέπει κάποτε να υποχωρεί για χάρη της δημόσιας υγείας;

Ας ξεκαθαρίσουμε τα πράγματα. «Υποχρεωτικός» είναι ο εμβολιασμός που συνοδεύεται από κυρώσεις. Από το ότι, δηλαδή, αν δεν τον δεχθώ, θα πάθω κάτι κακό, απλώς και μόνο επειδή δεν συμμορφώθηκα, για «να μάθω» (θα μου επιβληθεί ένα πρόστιμο, θα απολυθώ από τη δουλειά μου, το ανεμβολίαστο παιδί μου δεν θα γραφτεί στο σχολείο κ.λπ.). Αυτός ο υποχρεωτικός εμβολιασμός πρέπει να χαρακτηριστεί όχι μόνο παράνομος, αλλά και ηθικά αθέμιτος, επειδή «εργαλειοποιεί» το άτομο, παραβιάζοντας κάθε έννοια ανθρώπι-

νης αξίας. Όταν όμως ο εμβολιασμός τίθεται ως όρος για κάποιες δραστηριότητες χωρίς να θίγονται τα δικαιώματά μου, δεν μπορεί να θεωρηθεί «υποχρεωτικός». Ετσι, αν θέλω να ταξιδέψω σε μια χώρα της Αφρικής που μαστιάζεται από επιδημίες, είναι και θεμιτό και νόμιμο να μου ζητηθεί να εμβολιασθώ. Αν θέλω να εργασθώ σε νοσοκομείο, ισχύει το ίδιο. Γιατί, σε κάθε περίπτωση, εγώ έχω την επιλογή: δεν μου απαγορεύεται ούτε να ταξιδέψω ούτε να εργάζομαι αλλού, αν δεν θέλω να εμβολιασθώ.

Ισχύει το ίδιο και για όσους ήδη εργάζονται: Η απάντηση είναι καταφατική. Μπορεί να θεθεί ως όρος ο εμβολιασμός αν η φύση της εργασίας είναι τέτοια, υπό την προϋπόθεση όμως ότι δεν υπάρχει «τιμωρία», δηλαδή απόλυση, για όσους τον αρνούνται, αλλά μόνον μέτρα προστασίας των ίδιων και των γύρω τους (π.χ. μετάθεση σε άλλη θέση): εδώ ακριβώς θα κριθεί και η τελευταία απόφαση για την ΕΜΑΚ στην εφαρμογή της.

Αναρωτιέμαι, αν όσοι με τόση ευκολία μιλούν για «υποχρεωτικότητα», έχουν σκεφτεί μια γενικευμένη δυσφήμιση των εμβολίων κατά του COVID στον πληθυσμό, τώρα που τα χρειαζόμαστε. Ιδίως όταν η αποτελεσματικότητά τους είναι ακόμη υπό εξέταση λόγω των μεταλλάξεων του ιού. Επί τέλους, η δημόσια υγεία δεν ήταν ποτέ θέμα αστυνόμευσης, πάντοτε ήταν ζήτημα έγκυρης πληροφόρησης και πειθούς. Πόσο θα χρειαστεί ακόμη για να το καταλάβουν...

Ο Τάκης Κ. Βιδάλης είναι συγγραφέας, διδάσκει Βιοβίαια και Βιοηθική στο Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος, στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και στο Πανεπιστήμιο Θράκης

Ο υπηρεσιακός εξαναγκασμός και η προστασία της ζωής

Η υπηρεσιακή διαταγή της ΕΜΑΚ περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού του προσωπικού της, με συνέπεια, σε περίπτωση άρνησης, τη μετάθεση σε άλλες υπηρεσίες της Πυροσβεστικής, δημιουργεί νέα δεδομένα στη συζήτηση για το θεμιτό των «υποχρεωτικών» εμβολιασμών.

Πρέπει εξαρχής να διευκρινίσουμε το εξής: Κανείς δεν μπορεί να αναίρει την ελευθερία αυτοδιάθεσης του ατόμου, αντιμετωπίζοντας το ανθρώπινο σώμα ως μέσο για την επίτευξη ενός στόχου. Ο εμβολιασμός, δηλαδή, δεν μπορεί να είναι υποχρεωτικός per se: Κανείς δεν έχει δικαίωμα να εξαναγκάσει φυσικά οποιονδήποτε να δεχθεί την πράξη του εμβολιασμού.

Όταν, ωστόσο, με απόφαση της υπηρεσιακής ιεραρχίας καθορίζεται ειδική υποχρέωση σε κατηγορίες υπαλλήλων (υγεινομικοί, σώματα ασφαλείας κ.λπ.) να εμβολιαστούν, με προφανείς τους ουσιαστικούς λόγους που καθιστούν επβεβλημένη αυτή την ιατρική πράξη (παροχή υπηρεσιών υγείας, επαφή με κοινό κ.ο.κ.), πρέπει να είναι σαφές ότι καθιερώνεται συγκεκριμένο υπηρεσιακό καθήκον, η παραβίαση του οποίου αυτονόητα επισύρει πειθαρχικό έλεγχο κι ευθύνη. Η ένταξη του υπαλλήλου στο σύστημα ιεραρχίας της δημόσιας υπηρεσίας ή, ακόμη περισσότερο, των σωμάτων ασφαλείας, συνεπάγεται υπηρεσιακές υποχρεώσεις - όχι μόνον προνόμια.

Ας μην ξεχνάμε, εξάλλου, ότι μόλις πρόσφατα, τον Απρίλιο του 2021, το Διμήμα ευρείας συνθέσεως του Ευρωπαϊκού Δικαι-

σπρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΔΔΑ) έκρινε κατά πλειοψηφία στην υπόθεση Vantricka και λοιποί κατά Τσέχικης Δημοκρατίας ότι από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού των νηπίων, προκειμένου να γίνουν δεκτά στην προσχολική εκπαίδευση, δεν προκύπτει παραβίαση του άρθρου 8 (δικαίωμα σεβασμού της ιδιωτικής ζωής) της Ευρωπαϊκής Σύμβασης για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου.

Απομένει, ασφαλώς, το ερώτημα του βαθμού στον οποίον μπορεί να φτάσει ο υπηρεσιακός εξαναγκασμός. Μπορεί ένας υπάλληλος να αποπεμφθεί, εάν επιμένει να αρνείται να εμβολιασθεί; Θεωρώ ότι τα πειθαρχικά μέτρα κατά του υπαλλήλου - αρνητή μπορούν να αφορούν συγκεκριμένες δυσμενείς συνέπειες και κυρώσεις, όπως τη μετάθεση σε άλλη θέση εργασίας (προφανώς όχι με ευνοϊκότερους εργασιακούς όρους), τη στέρηση/μείωση μισθού και την ενεργοποίηση των δυνατοτήτων που εν γένει παρέχει η πειθαρχική διαδικασία. Με τον τρόπο αυτό, αφενός εξυπηρετείται το δημόσιο συμφέρον και προστατεύεται η ακεραιότητα της υπηρεσίας, αφετέρου τηρείται η αρχή της αναλογικότητας.

Όταν το διακύβευμα είναι η ίδια η προστασία της ζωής, η λήψη πειθαρχικών μέτρων κατά των υπαλλήλων που αρνούνται την εκπλήρωση των καθηκόντων τους θα πρέπει να θεωρείται αυτονόητη. Δεν θα είναι, ωστόσο, η πρώτη φορά που, στην ελληνική δημόσια σφαίρα, το αυτονόητο θα αποκτήσει διαστάσεις επαναστατικές πράξης.

Ο Νίκος Βιτώρος είναι δικηγόρος στον Αρειο Πάγο



Η ΕΜΑΚ ανοίγει συζήτηση περί υποχρεωτικού εμβολιασμού

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	20-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	218.05 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΕΜΑΚ ανοίγει τη συζήτηση περί υποχρεωτικού εμβολιασμού

Σε ουδέτερο χρόνο, με τρόπο καθ' όλα συντεταγμένο και με στόχο να διαμορφωθούν εκείνες οι πολιτικές και κοινωνικές συνθήκες προκειμένου να αναπτυχθούν όλα τα επιχειρήματα ένθεν κακείθεν, σχεδιάζει, κατά πληροφορίες, το Μέγαρο Μαξίμου να ανοίξει τη συζήτηση περί υποχρεωτικού εμβολιασμού μεταξύ των υγειονομικών, τουλάχιστον σε πρώτη φάση. Κυβερνητικά στελέχη επέμεναν χθες πως ισχύει στο ακέραιο ό,τι έχει δηλώσει ο Κυριάκος Μητσοτάκης σε πρόσφατη τηλεοπτική του συνέντευξη στον Αιρha, ότι, δηλαδή, από Σεπτέμβριο θα είναι ώριμες οι συνθήκες προκειμένου να ανοίξει η σχετική συζήτηση. Επ' αυτού, η κυβερνητική εκπρόσωπος Αρι-

στοτελία Πελώνη υπενθύμισε, μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ότι «η συζήτηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό θα γίνει το φθινόπωρο, καθώς τώρα είναι όλοι μέσα στη μάχη και δεν θέλουμε να δημιουργήσουμε εστίες σύγκρουσης στον χώρο της υγείας». Στο ίδιο μήκος κύματος, ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών Στέλιος Πέτσας σημείωσε στη Δημόσια Τηλεόραση ότι η συγκεκριμένη συζήτηση δεν πρέπει να είναι ταμπού στη χώρα μας, καθώς, όπως διευκρίνισε, μιλάμε για το δημόσιο συμφέρον, το οποίο εν προκειμένω αφορά στη δημόσια υγεία.

Η συγκεκριμένη συζήτηση επανήλθε στο προσκήνιο μετά την απόφαση της φυσικής ηγεσίας του Πυροσβεστικού Σώ-

ματος να καταστήσει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό για τους άνδρες της ΕΜΑΚ, με την πρόνοια ότι όσοι δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν θα μετακινούνται σε άλλες υπηρεσίες. Αρμόδια κυβερνητικά στελέχη κάνουν λόγο για υπηρεσιακού χαρακτήρα, πλην όμως απαραίτητη απόφαση, καθώς αφορά στη διασφάλιση της λειτουργίας ανά πάσα ώρα και στιγμή μιας κρίσιμης κρατικής δομής, όπως είναι η ΕΜΑΚ. Οι ίδιες πηγές δεν αποκλείουν η σχετική συζήτηση, που αναμένεται να πυροδοτηθεί τους επόμενους μήνες, να μην αφορά αποκλειστικά και μόνο στους υγειονομικούς, αλλά να επεκταθεί και σε άλλους «θύλακες» τους Δημοσίου.

Σπύρος Μουρελάτος

