

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 08/06/2021 - 08/06/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

08/06/2021

1) [ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 21] [📄] Η αναγκαιότητα του mega εμβολιαστικού κέντρου	1
2) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 32] [📄] Δεν χωράνε οι ειδικές κάψουλες με ασθενείς Covid-19 στα νέα αεροσκάφη του ΕΚΑΒ;	2
3) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 13] [📄] Εισαγγελέας για τους θανάτους στην εντατική του Αγρίνιου	3
4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 19] [📄] «Καληνύχτα ΕΣΥ!» από την κυβέρνηση	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Μαζική κινητοποίηση για ενίσχυση του νοσοκομείου	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,18] [📄] Στο υγειονομικό προσωπικό μετακυλίζει η κυβέρνηση τις ευθύνες και τα αποτελέσματα των ελλείψεων	6
7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8-9] [📄] Ερχεται μοντέλο ΗΠΑ για εμβολιασμούς και στην Ελλάδα	8
8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 8-9] [📄] Ζητούν να ανοίξει ξανά το mega εμβολιαστικό κέντρο	10
9) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 9] [📄] Εμβολιασμό ή... υποχρεωτική άδεια θέλουν οι εργαζόμενοι	12
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 14] [📄] «Κόφτε μισθούς στους αρνητές»	13
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 8] [📄] Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός ως εγγύηση για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων	14
12) [POLITICAL, Σελ. 34] [📄] Εμβολιασμός: Κίνητρα και υποχρεωτικότητα τώρα	15
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 23] [📄] Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει τον Μ. Σαλμά για εκφοβισμό γιατρού	16
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [📄] «Καληνύχτα, ΕΣΥ!»	17
15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,8-9] [📄] Θέλουν τον ΕΟΠΥΥ ταμία των ιδιωτικών συμφερόντων	18
16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3] [📄] Μαύρες τρύπες στον εμβολιασμό	21
17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 3] [📄] ΠΕΡΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ	23

Πηγή: ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 530.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο δήμαρχος Ιωαννίνων, Μ. Ελισάφ, αναφερόμενος στις τελευταίες εξελίξεις με το κτίριο του πρώην ΠΕΔΥ, είπε ότι θα πρέπει να αξιοποιηθεί πρωτίστως για να αποσυμφορήσει την πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία της πόλης και το Κέντρο Υγείας, για τις εμβολιαστικές ανάγκες

Η αναγκαιότητα του mega εμβολιαστικού κέντρου

Για ένα αυτόνοτο αίτημα της περιοχής έκανε λόγο, ο Δήμαρχος Ιωαννίνων Μωυσής Ελισάφ, ερωτηθείς για τη δημιουργία mega εμβολιαστικού κέντρου στρα Γιάννενα, σημειώνοντας πως μια τέτοια πρωτοβουλία θα αποσυμφορήσει την πίεση στα νοσηλευτικά ιδρύματα και ειδικά στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο.

Επί της ουσίας ο κ. Ελισάφ, περιέγραφε τη σημερινή πραγματικότητα, που δυστυ-



χώς, αρνείται ή δε θέλει να δει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αλλά και ο ΕΟΔΥ, αναφορικά με την παραχώρηση χρήσης του κτιρίου του ΠΕΔΥ για την κάλυψη εμβολιαστικών ή και άλλων υγειονομικών αναγκών της περιοχής.

Οι παλινωδίες στο θέμα, όπως αποτυπώθηκαν την Δευτέρα στην απάντηση του αναπλ. υπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη στην ερώτηση της βουλευτού Ιωαννίνων κας Κεφάλα, προκάλεσαν ακόμη μεγαλύτερες αντιδράσεις σε πολιτικό επίπεδο και σύμφωνα με πληροφορίες έχει δημιουργηθεί και εσωτερικό ζήτημα στην κυβέρνηση, με τουλάχιστον δύο εκ διαμέτρου αντίθετες απόψεις επί της αξιοποίησης και παραχώρησης του κτιρίου να έχουν διατυπωθεί.

Έτσι, χθες όταν και ρωτήθηκε ο κ. Ελισάφ για τη θέση και στάση του δήμου Ιωαννιτών απέναντι στο συγκεκριμένο θέμα, είπε το προφανές, ότι το κτίριο θα πρέπει να αξιοποιηθεί πρωτίστως για να αποσυμφορήσει την πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία της περιοχής και το Κέντρο Υγείας για τις εμβολιαστικές ανάγκες. Επίσης όμως, στην ίδια λογική τόνισε, θα πρέπει να αξιοποιη-



θεί το κτίριο που κόστισε μερικά εκ ευρώ, για το οποίο έγινε η προμήθεια ενός πανάκριβου εξοπλισμού, που παραμένει χρόνια αναξιοποίητος και στις αποθήκες.

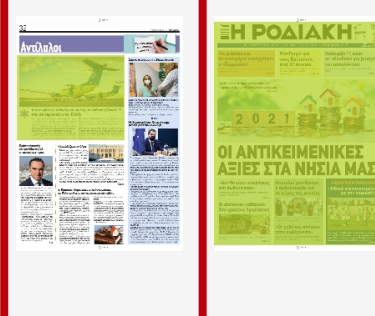
«Θα ήταν χρυσή ευκαιρία να μπορέσει να γίνει εκεί το εμβολιαστικό κέντρο, ωστόσο φαίνεται ότι πρυτανεύουν διαφορετικά κριτήρια. Πιστεύω ότι πραγματικά θα μπορούσε να λειτουργήσει ένα υποδειγματικό

εμβολιαστικό κέντρο και ξέρω ότι ο κ. περιφερειάρχης είχε αναλάβει και την πρωτοβουλία να αποκαταστήσει το χώρο.

Πεποίθησή μου είναι ότι αποτελεί έναν ιδεώδη χώρο που να λειτουργεί σε μόνιμη βάση γιατί δεν θα τελειώσει η ιστορία του εμβολιασμού σε ένα - δύο μήνες, αφού θα χρειαστούν επαναληπτικές δόσεις», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Δεν χωράνε οι ειδικές κάψουλες με ασθενείς Covid-19 στα νέα αεροσκάφη του ΕΚΑΒ;

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 214.28 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεν χωράνε οι ειδικές κάψουλες με ασθενείς Covid-19 στα νέα αεροσκάφη του ΕΚΑΒ;

Αν οι πληροφορίες αληθεύουν, τότε πράγματι θα πρέπει να υπάρξει άμεση παρέμβαση των αρμόδιων αρχών! Πριν από μερικούς μήνες το ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, έδωσε το «πράσινο φως» για την αγορά δύο ειδικών αεροσκαφών τα οποία θα χρησιμοποιούνταν αποκλειστικά από το ΕΚΑΒ για να μεταφέρουν ασθενείς! Η επιτροπή αποφάσισε την αγορά τους και το ποσό εκτιμάται ότι άγγιξε τα 16 εκατομμύρια ευρώ! Πριν από μερικές ημέρες, ζητήθηκε μεταφορά ασθενούς με Covid

-19 μέσα σε ειδική κάψουλα, όπως προβλέπεται, αλλά διαπιστώθηκε ότι το ειδικό φορείο - κάψουλα με τον ασθενή δεν χωρούσε μέσα στο συγκεκριμένο αεροσκάφος!

Να ελπίσουμε τουλάχιστον ότι θα μπορούν να γίνουν κάποιες τροποποιήσεις στο αεροσκάφος και σύντομα θα έχουν τη δυνατότητα τα αεροσκάφη αυτά να κάνουν τις διακομιδές όπως πρέπει. Γιατί σε άλλη περίπτωση, θα είμαστε άξιοι της μοίρας μας!





Εισαγγελέας για τους θανάτους στην εντατική του Αγρινίου

ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ σχετικά με τα πολύ υψηλά ποσοστά θνητότητας στη ΜΕΘ κορωνοϊού του **νοσοκομείου** Αγρινίου παραγγέλθηκε από τον εισαγγελέα Εφετών Δυτικής Στερεάς Ελλάδος, Ευριπίδη Νικολάου. Σύμφωνα με πληροφορίες, με εισαγγελική παραγγελία προς τον εισαγγελέα Πρωτοδικών Αγρινίου ζητήθηκε να ερευνηθεί άμεσα η υπόθεση της υψηλής θνητότητας στη ΜΕΘ κορωνοϊού του **νοσοκομείου** Αγρινίου με εποπτεία εισαγγελικού λειτουργού, σε επίπεδο διοικητικών και νοσοκομειακών παραγόντων, αλλά και ιατρών, ώστε να διαπιστωθεί αν ευσταθούν τα στοιχεία που έχουν δει το φως της δημοσιότητας περί θνητότητας που μπορεί να αγγίζει ακόμη και το 100%. Αυτό σημαίνει ότι θα ερευνηθεί αν έχουν υπάρξει παραλείψεις από τους εμπλεκόμενους στο **νοσοκομείο** Αγρινίου ή ακόμη και από συγγενείς των θανόντων και αν έχουν τελεστεί αξιόποινες πράξεις. Η εξέλιξη αυτή έρχεται μετά το σάλο που προκλήθηκε τις προηγούμενες ημέρες με τις ανακοινώσεις της βης **ΥΠΕ** και της διοίκησης του **νοσοκομείου** Αγρινίου, αλλά και την παραίτηση του διοικητή, Ανδρέα Τσώλη.

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 773.02 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Καληνύχτα ΕΣΥ!» από την κυβέρνηση

■ Το "Μέτωπο νοσοκομειακών γιατρών" καταγγέλλει σχέδιο για τίτλους τέλους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας

Σφοδρές αντιδράσεις έχουν προκαλέσει σε μερίδα νοσοκομειακών γιατρών τα όσα προαναγγέλληκαν πρόσφατα από τον πρωθυπουργό αναφορικά με την υγειονομική πολιτική της κυβέρνησης το επόμενο χρονικό διάστημα. Σε μια ιδιαίτερα καυστική ανακοίνωση, που εξέδωσε το "Μέτωπο νοσοκομειακών γιατρών", αναφέρεται, μεταξύ άλλων, ότι στόχος της Ν.Δ. και του Κυριάκου Μητσοτάκη «είναι η μετατροπή του ΕΣΥ από Εθνικό Σύστημα Υγείας σε Ιδιωτικό Σύστημα Υγείας».

Στην εν λόγω ανακοίνωση, που έχει τίτλο "Καληνύχτα ΕΣΥ!", οι γιατροί που συμμετέχουν στο "Μέτωπο" αναφέρουν ότι σε "συνέδριο" που διοργανώθηκε πρόσφατα από εφημερίδα πανελλαδικής κυκλοφορίας και ιστότοπο που ασχολείται με θέματα υγείας «κηρύξαν ανακοινώσεις του πρωθυπουργού για την υγειονομική πολιτική που θα ακολουθήσει η κυβέρνηση το προσεχές διάστημα. Με δεδομένη την υπολείουσα της Βουλής, ίσως έπρεπε τελικά να ευχαριστήσουμε τους διοργανωτές που μας έδωσαν τη δυνατότητα να πληροφορηθούμε σχετικά με τους κυβερνητικούς σχεδιασμούς».

«Με τον πιο επισημο τρόπο, ο κ. Μητσοτάκης ανακοίνωσε την αρχή του τέλους του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Γιατί περί αυτού πρόκειται όταν λέει ότι "το Σύστημα Υγείας πρέπει να βρει νέους τρόπους συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, δεν είναι υποχρεωτικό να είναι μόνο κρατικό, αλλά ποικίτο". Το ΕΣΥ, κ. πρωθυπουργέ, πρέπει να είναι δημόσιο και κρατικό για να είναι Εθνικό. Μόνο ως δημόσιο και κρατικό μπορεί να είναι ποιοτικό και αποδοτικό».

Ο στόχος όμως της Ν.Δ. και του κ. Μητσοτάκη είναι η μετατροπή του ΕΣΥ από Εθνικό Σύστημα Υγείας σε Ιδιωτικό Σύστημα Υγείας. Αυτός ήταν ο διακηρυγμένος στόχος από την αρχή της διακυβέρνησής τους, αυτόν υπηρετούν πιστά, το πλαίσιο αυτό εξυπηρετήσε και ο τρόπος διαχείρισης της πανδημίας. Διαχείριση που συ-

νοίζεται στη μετατροπή των νοσοκομείων σε κώ-

ΑΓΩΝΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ «Αντίδραση τώρα για να μην κλαίμε όλοι μαζί αύριο»

«Εμείς θα συνεχίσουμε να παλεύουμε γι' αυτούς τους στόχους. Όμως κάποιας ως ξυπνήσει το προεδρείο της ΟΕΝΓΕ, διότι μάλλον στη δίνη των τηλεδιασκέψεων δεν πήρε χαμπάρι τις δηλώσεις του πρωθυπουργού. Ας τους πει ότι η πολιτική της κυβέρνησης επηλυθεί ακάθεκτη ή, όπως θα έλεγαν κάποιοι άριστοι, "business as usual". Αν δεν υπάρξει ΤΩΡΑ μαζική πολιτική, συνδικαλιστική και κοινωνική αντίδραση στα σχέδια της κυβέρνησης, αύριο θα είναι αργά για δάκρυα».

«Η τώρα θα αντιδράσουμε όλοι μαζί». Η αύριο θα κλαίμε πάνω στο πτώμα της δημόσιας υγείας, λέγοντας "Καληνύχτα Εθνικό Σύστημα Υγείας, Καλημέρα Ιδιωτικό Σύστημα Υγείας", αναφέρεται, εν κατακλείδι, στην ανακοίνωση του "Μετώπου νοσοκομειακών γιατρών".

ρους μιας νέσου, πάση θυσία προστασία των ιδιωτικών κλινικών, ημιμόδωση του ιδιωτικού τομέα υγείας και χρηματοδότηση των υπερκερδών των μεγαλοκλινικαρχών. Το μοντέλο που προωθήθηκε ήταν αυτό του κρατικοδότη του παρασκευαστικού τομέα, ο οποίος τρέφεται από τους πόρους του δημόσιου Συστήματος Υγείας και ζει σε βάρος του», επισημαίνουν, μεταξύ άλλων, οι γιατροί που συμμετέχουν στο "Μέτωπο".

Κλείνουν περιφερειακά νοσοκομεία

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του "Μετώπου", ο Κυριάκος Μητσοτάκης προσηγγίζει το κλείσιμο περιφερειακών νοσοκομείων.

«Τι προσηγγίζει ο πρωθυπουργός, μιλώντας ανερευ-

θρίαστα για πρώτη φορά για ιδιωτικό σύστημα υγείας; Κλείσιμο περιφερειακών νοσοκομείων, υποβάθμιση των υπηρεσιών και αλλαγή του γενικού χαρακτήρα άλλων, και βέβαια ιδιώτες παντού. Γιατί είναι πιο αποδοτικοί - για την τσέπη τους φυσικά».

Τι δεν είναι ανοικτό; Ότι αυτό που προωθείται είναι ένα μικρό ΕΣΥ που θα παρέχει τις ελάχιστες υπηρεσίες σε αυτούς που δε θα έχουν άλλη διεξοδο, ενώ τα κερδοφόρα "φιλέτα" θα προωθούνται στον ιδιωτικό τομέα. Ένα ΕΣΥ της μιζέριας, της πλεμπας και της φτηνίας, απέναντι σε ένα ιδιωτικό σύστημα για τους λίγους που θα έχουν να πληρώσουν - και το οποίο θα χρηματοδοτείται και ιδιωτικά και δημόσια».

Κι από κοντά οι γνωστοί καλοθελητές που προσκλήθηκαν στην ημερίδα του "Πρώτου Θέματος". Η πανεπιστημιακός, καθηγήτρια του ΕΚΠΑ, κ. Κοτανίδου, που είναι λαλίσιστη για την αλλαγή του νοσοκομειακού χάρτη και την επιδείνωση των εργασιακών σχέσεων των νοσοκομειακών γιατρών, αλλά ποεί την νήσωση για όσα ακούγεται ότι συνέβησαν στις ΜΕΘ κατά τη διάρκεια της πανδημίας (αλήθεια το περιβόητο πορίσμα της με βάση το οποίο αναπύχθηκαν οι κλινικές ΜΕΘ δεν αισθάνεται την ηθική υποχρέωση να το δώσει στη δημοσιότητα ή καλύτερα πίσω από το "ακαταδωκτο")

Και βέβαια ο επίσης πανεπιστημιακός και πρόεδρος του ΕΚΠΑ κ. Δημόπουλος, που κυνικά μίλησε για την ανάγκη απασχόλησης των γιατρών ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα, αφού αυξήσεις δεν πρόκειται να δοθούν στους γιατρούς ΕΣΥ, ως τους δοθεί δυνατότητα πρόσθετης απασχόλησης (τον ευχαριστούμε θερμά για το ενδιαφέρον του!), ανέφεραν χαρακτηριστικά οι γιατροί του "Μετώπου".

«Όλα αυτά κόντρα στις ανάγκες των καιρών (ακόμα και κόντρα στις εισηγήσεις του ΟΟΣΑ και του ΔΝΤ), που εισηγούνται ενίσχυση των δημόσιων συστημάτων υγείας για την αντιμετώπιση των υγειονομικών προκλήσεων. Κόντρα στην ανάγκη για αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, για προσλήψεις γιατρών και λοιπού προσωπικού, για αυξήσεις στο ιατρικό μισθολόγιο. Και κυρίως κόντρα στην αναγκαιότητα για ένα ΕΣΥ ποιοτικό, αποδοτικό, ανοικτό σε όλους, ένα ΕΣΥ της καινοτομίας και της ευερωτηκότητας, ένα ΕΣΥ δημόσιο και κρατικό, για να είναι ανθρώπινο και αληθινό».





ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΓΝ «ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»

Μαζική κινητοποίηση για ενίσχυση του νοσοκομείου

Μαζική παράσταση διαμαρτυρίας στην πύλη του νοσοκομείου και παρέμβαση στη διοίκηση της 1ης ΥΠΕ πραγματοποιήσαν την Παρασκευή εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο «Παμμακάριστος», απαιτώντας άμεση ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό και ασφαλείς υποδομές για ασθενείς και εργαζόμενους. Στο πλευρό τους στάθηκε συμμετέχοντας στην κινητοποίηση και το Στέκι Εργαζομένων και Νεολαίας Πατησίων - Κυμέλης «Καίτη Πανοπούλου». Όπως επισημαίνουν οι εργαζόμενοι, η απόφαση για ένταξη σε πρόγραμμα γενικών εφημεριών από 8 Ιούνη, χωρίς να έχει επιλυθεί κανένα από τα φλέγοντα προβλήματα, κρινεται επισφαλής και δυσχερής. Απαιτήσαν έτσι την άμεση ενίσχυση του νοσοκομείου, σύμφωνα με τις πάγιες διεκδικήσεις τους, τις οποίες ανέδειξαν και την περίοδο της πανδημίας.

Υπενθυμίζεται ότι το νοσοκομείο έχει νοσηλεύσει περί τους 900 ασθενείς COVID με ένα μόνο Παθολογικό τμήμα, παρότι εδώ και χρόνια καλύπτει πυκνοκατοικημένη περιοχή του κέντρου, καθώς έκλεισαν δύο νοσοκομεία (7ο ΙΚΑ και ΓΝ Πατησίων), ενώ θα είναι το μοναδικό που θα εφημερεύει για όλη τη Δυτική Αττική και τον Βόρειο Τομέα.

Και ενώ είναι γνωστά εδώ και χρόνια τα προβλήματα υλικοτεχνικής υποδομής και οι διαχρονικές ελλείψεις σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και κλάδων, οι οποίες πλέον έχουν επιδεινωθεί, χτες η 1η ΥΠΕ κοινοποίησε τη συγκρότηση ομάδας αυτοψίας, η οποία ενόψει της σημερινής πρώτης μέρας «επανόδου» σε εφημερίες (από 2.30 μ.μ. έως 11 μ.μ.) θα μεταβεί στο νοσοκομείο προκειμένου... «να διενεργήσει ενδελεχή αυτοψία χώρων και εγκαταστάσεων και να διατυπώσει εγγράφως διαπιστώσεις, παρατηρήσεις και προτάσεις».

Κενό γράμμα η «επιστροφή στην κανονικότητα» και στο «Κωνσταντοπούλειο»

«Η επιστροφή στην "κανονικότητα" που προπαγανδίζει η κυβέρνηση αποτελεί "κενό γράμμα" για τους γιατρούς του δημόσιου συστήματος Υγείας και του νοσοκομείου μας», υπογραμμίζει η Επιτροπή της ΕΙΝΑΠ στο «Κωνσταντοπούλειο» Νοσοκομείο («Αγία Ολγα»). Σε ανακοίνωσή της επισημαίνει ότι μετά από έναν χρόνο «δεν βλέπουμε από τη διοίκηση και την ΥΠΕ συγκεκριμένο σχέδιο για την επιστροφή στην κανονική λειτουργία του νοσοκομείου. Ιδιαίτερα σε μια περίοδο που οι ανάγκες για την αντιμετώπιση των υπόλοιπων νόσων, των παραμελημένων χρόνιων παθήσεων, αναμένεται να αυξηθούν.

Η ΜΕΘ-Κ παραμένει ως επικουρική ΜΕΘ COVID δεχόμενη περιστατικά από όλη την Αττική, την ίδια στιγμή που οι αντίστοιχες στα υπόλοιπα νοσοκομεία έχουν κλείσει και άλλες αποχαρρακρίζονται ως μη COVID. Οι συνάδελφοι πραγματοποιούν ακόμα και



Από την κινητοποίηση της Παρασκευής

10 εφημερίες το μήνα, οι νοσηλευτές δουλεύουν 6 μέρες τη βδομάδα, διπλοβάρδιες, χωρίς ρεπό και χωρίς τα απαραίτητα μέτρα προστασίας! Από την άλλη, στερείται η δυνατότητα της Καρδιολογικής κλινικής να νοσηλεύσει σοβαρά καρδιολογικά περιστατικά, με ασθενείς βαρέως πάσχοντες να νοσηλεύονται σε κοινό θάλαμο κάποιες φορές.

Επιπλέον, μειώνεται η δυνατότητα για περισσότερες αιθουσες χειρουργείου, με δύο αναισθησιολόγους να έχουν αποσπαστεί στη ΜΕΘ. Ηδη νοσηλευτικό προσωπικό του χειρουργείου έχει μετακινηθεί στα τμήματα, ενώ οι ανάγκες αυξάνονται και συσσωρεύονται, χάνονται πολύτιμοι μήνες εκπαίδευσης ειδικευόμενων.

Παραμένει η λειτουργία δύο κλινικών COVID, με τα παθολογικά περιστατικά να αυξάνονται και να διασπείρονται στους ορόφους, δυσκολεύοντας τη λειτουργία τμημάτων, με τους συναδέλφους εξουθενωμένους. Ακόμα δεν λειτουργεί το Παθολογικό Ιατρείο.

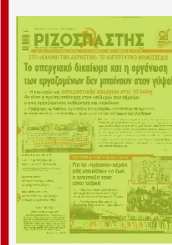
Μετά από έναν χρόνο αναστολής αδειών, πολλοί συνάδελφοι δεν βλέπουν προοπτική ούτε για ολιγοήμερες διακοπές, τις οποίες δικαιούνται και έχουν απόλυτη ανάγκη, μπροστά και στο φθινόπωρο που έρχεται».

«Τα σχέδια περαιτέρω ιδιωτικοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας, η λογική του κόστους - οφέλους στις υπηρεσίες και στη λειτουργία τμημάτων, το νέο κλείσιμο δομών, μας βρίσκουν αντίθετους, είναι μακριά από τις ανάγκες των ασθενών και τις δικές μας, όπως έδειξε και η πανδημία», σημειώνει η Επιτροπή και απαιτεί: Την άμεση μετατροπή της επικουρικής ΜΕΘ COVID σε Καρδιολογική ΜΕΘ, επαναφορά των χειρουργείων στο 100%, άμεση ενίσχυση με προσωπικό και επιστροφή αυτών που μετακινήθηκαν, διασφάλιση επαρκούς καλοκαιρινής άδειας για όλους, πλήρη επαναλειτουργία τμημάτων, ιατρείων και κλινικών, μόνιμη δουλειά για επικουρικούς και συμβασιούχους.



Στο υγειονομικό προσωπικό μετακυλίνει η κυβέρνηση τις ευθύνες και τα αποτελέσματα των ελλείψεων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 777.96 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Απειλές για να κουκουλωθούν
οι εγκληματικές ελλείψεις

ΣΕΛ. 18



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Στο υγειονομικό προσωπικό μετακυλίζει η κυβέρνηση τις ευθύνες και τα αποτελέσματα των ελλείψεων

- **Απαράδεκτη στοχοποίηση συνδικαλιστή νοσοκομειακού γιατρού από βουλευτή της ΝΔ, με απειλές και «προειδοποιήσεις»**
- **Καταγγελία από την ΟΕΝΓΕ**

«**Ε**χω στα χέρια μου υποθέσεις ασθενών», «μπορώ να βρεθείς εμπλεκόμενος», «μη με ξαναπιάσεις στο στόμα σου», «να είσαι πιο προσεκτικός στις δηλώσεις σου»: Αυτές τις απαράδεκτες απειλές καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ ότι εξαπέλυσε ο βουλευτής Αιτωλοακαρνανίας της ΝΔ, **Μ. Σαλιμάς**, σε τηλεφωνική επικοινωνία που είχε με τον **Μάκη Αραβανή**, παθολόγο στο ΓΝ Αγρινίου και μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΟΕΝΓΕ. Ο λόγος; Μια δήλωση με την οποία ο συνδικαλιστής των νοσοκομειακών γιατρών έδινε απάντηση στη στοχοποίηση των υγειονομικών από την κυβέρνηση και στην προσπάθεια να μετακυλιστούν σε αυτούς οι τραγικές ευθύνες για την κατάντια του δημόσιου συστήματος Υγείας.



Θυμίζουμε ότι η νέα στοχοποίηση και οι απειλές, έπαιτα από τις κάμποσες ΕΔΕ και τις στερήσεις μισθών σε νοσοκομειακούς γιατρούς που καταγγέλλουν τις ανεπάρκειες του συστήματος Υγείας, ήρθε μετά τις διαπιστώσεις της κυβέρνησης για **αυξημένο ποσοστό θνητότητας στη ΜΕΘ COVID του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου**. Μάλιστα, μέσω της θης **ΥΠΕ** ανακοινώθηκε έρευνα σε βάρος του διευθυντή της ΜΕΘ, στοχοποιώντας σε τελική ανάλυση το ελάχιστο και εξουθενωμένο προσωπικό των **δημόσιων νοσοκομείων**.

Σημειώνεται ότι στο συγκεκριμένο νοσοκομείο από τα 8 κρεβάτια ΜΕΘ τα 3 δεν λειτουργούν ποτέ, γιατί καμία κυβέρνηση δεν προσέλαβε μόνιμο ειδικευμένο προσωπικό. Και τα μόλις 5 κρεβάτια μετά την εκτεταμένη διασπορά στον νομό Αιτωλοακαρνανίας μετατράπηκαν σε ΜΕΘ COVID, νοσηλεύοντας μικρό αριθμό από όσους χρήζουν εντατικής θεραπείας COVID και από τα άλλα νοσοκομεία της περιοχής (αφού π.χ. το Νοσοκομείο Μεσολογγίου δεν έχει καν ΜΕΘ!), αφήνοντας στο έλεος των διακομιδών όλους τους υπόλοιπους ασθενείς που χρειαζόνταν εντατική. Είναι χαρακτηριστικό ότι υπήρξε διασωληνωμένος που παρέμεινε 4 μέρες εκτός ΜΕΘ και τελικά διακομίστηκε... στο Νοσοκομείο Πύργου.

Στο φόντο αυτό, λοιπόν, την Παρασκευή 4 Ιουνίου επισκέφθηκε το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου ο βουλευτής της ΝΔ **Μ. Σαλιμάς**. Μετά τη συνάντησή με τον διοικητή, προέβη σε δηλώσεις σχετικά με την κατάσταση του νοσοκομείου, τα ποσοστά θνητότητας της ΜΕΘ COVID αλλά και της κλινικής COVID, εκφράζοντας τον «σεβασμό» και την «εκτίμησή» του στο προσωπικό, φτάνοντας βέβαια να πει - σαν να μην έχει ευθύνες η κυβέρνηση για την παραπάνω κατάσταση - ότι «τα αποτελέσματα δεν ήταν ικανοποιητικά, δεν ήταν υπέρ του κόσμου, αλλά εναντίον του κόσμου!»

Στο μεταξύ, μετά τη δημοσιότητα που έλαβε το θέμα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας **Β. Κοντοζαμάνης** ζήτησε την παραίτηση του διοικητή του νοσοκομείου, διαγγύοντας ότι διαφορετικά θα προχωρούσε στην παύση του. Χτες επρόκειτο να μεταβεί στην περιοχή κλιμάκιο του υπουργείου Υγείας... «για τη διερεύνηση της υπόθεσης», ενώ ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου υπέβαλε την Κυριακή την παραίτησή του.

Μια ακόμα προσπάθεια μετακύλισης ευθυνών στους υγειονομικούς

Με αφορμή όλα τα παραπάνω, ο **Μάκης Αραβανής** έκανε τη δήλωση που εξόργισε τον βουλευτή της ΝΔ το περασμένο Σάββατο, αφού αναδείκνυε τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης. Πιο συγκεκριμένα, υπογράμμιζε ότι «14 μήνες μετά από την έναρξη της πανδημίας ο βουλευτής της ΝΔ επισκέφθηκε το νοσοκομείο και επιχείρησε να στοχοποιήσει για τη θνησιμότητα τους ιατρούς και το υπόλοιπο υγειονομικό προσωπικό. Αυτούς που από την πρώτη στιγμή ήταν και είναι στην πρώτη γραμμή, δίνοντας καθημερινά και νυχθημερόν τη μάχη δίπλα στους α-

σθενείς, θέτοντας σε κίνδυνο την ίδια τους τη ζωή». Σημειώνει ότι «επιχείρησε έτσι να συγκαλύψει τις δικές τους εγκληματικές κυβερνητικές ευθύνες για τη διαχείριση της πανδημίας και τα μέτρα ενίσχυσης που δεν πήραν για το ΓΝ Αγρινίου, δηλώνοντας ουσιαστικά άγνοια και έκπληξη!».

Και πιο συγκεκριμένα ο συνδικαλιστής της ΟΕΝΓΕ αναδεικνύει τα εξής:

- «Για πάνω από ένα χρόνο σε όλους τους τόνους, σε όλες τις κατευθύνσεις και σε όλους τους αρμόδιους αναδείξαμε τις τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ότι πρέπει να εξασφαλιστεί όλο το αναγκαίο προσωπικό και να υπάρξει πλήρης διαχωρισμός του προσωπικού που θα απασχολείται στην κλινική COVID από τα άλλα τμήματα (Παθολογική, ΤΕΠ).
- Σε μια νύχτα ορίστηκε το ΓΝ Αγρινίου ως νοσοκομείο αναφοράς COVID χωρίς να πληροί το ίδιο μοριακό αναλυτή για τουλάχιστον 10 μέρες, με ό,τι συνέπειες είχε αυτό στην καθυστέρηση των αποτελεσμάτων, στη διασπορά στην Παθολογική κλινική πέρυσι, κ.λπ.
- Είχε ζητηθεί ήδη από το πρώτο κύμα της πανδημίας να προκηρυχθούν και να προσληφθούν άμεσα 4 παθολόγοι και 2 πνευμονολόγοι για την κλινική COVID, για την αντιμετώπιση της πανδημίας, και δεν έκαναν τίποτα.
- Μέσα από συνεχείς αναφορές των ιατρών, παρεμβάσεις, ενημερώσεις, ανακοινώσεις προς όλους τους αρμόδιους, τονίζαμε και επισημαίναμε ότι δεν μπορεί ένας εφημερεύων ειδικευμένος παθολόγος να καλύψει ταυτόχρονα τις ανάγκες της κλινικής COVID, της Παθολογικής κλινικής, του ΤΕΠ COVID και του Παθολογικού ΤΕΠ, και μας αγνοούσαν επιδεικτικά... Και οι κατάλογοι των αιτημάτων είναι μακροχρόνιοι».

«Κυβέρνηση, υπουργείο, θη **ΥΠΕ**, διοίκηση ΓΝ Αγρινίου γνώριζαν καθημερινά για την πληρότητα της κλινικής, τη θνησιμότητα, την υποστελέχωση και τις αντίξοες συνθήκες κάτω από τις οποίες δουλεύει το υγειονομικό προσωπικό, και αγνοούσαν τα αιτήματά μας, τις επιστημονικές μας!», σημειώνει ο **Μ. Αραβανής**. Και θυμίζει ότι όλα τα παραπάνω τέθηκαν εκ νέου σε έκτακτη σύσκεψη που έγινε στις 9 Μάη στο νοσοκομείο, με την παρουσία του διοικητή της θης **ΥΠΕ** και του διοικητή του νοσοκομείου. «Ως εδώ! Υπουργείο, θη **ΥΠΕ**, διοίκηση νοσοκομείου είναι υπόλογοι! Έχουν την αποκλειστική ευθύνη για τα αποτελέσματα της πολιτικής που ακολουθήσαν και ακολουθούν. Δεν θα επιτρέψουμε να γίνουμε εμείς τα εξιλαστήρια θύματα. Οι ιατροί, οι νοσηλευτές και το υπόλοιπο προσωπικό θα συνεχίσουμε στην πρώτη γραμμή, με αταπάρνηση, να δίνουμε τη μάχη στο πλάι των ασθενών μας, όπως το κάναμε 14 μήνες τώρα, αλλά και πριν την πανδημία. Θα συνεχίσουμε να αναδεικνύουμε τα προβλήματα και τις ελλείψεις. Πίσω από τις μάσκες έχουμε φωνή, η οποία πρέπει να ακου-

ΝΙΚΟΣ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΗΣ

Η κυβέρνηση φέρει την αποκλειστική ευθύνη

Παρέμβαση στη Βουλή για τις απαράδεκτες ενέργειες της κυβέρνησης και την προσπάθεια εκφοβισμού των γιατρών του Νοσοκομείου Αγρινίου έκανε χτες στη Βουλή ο βουλευτής του ΚΚΕ **Νίκος Παναπαστάσης**, στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού ελέγχου.

Όπως ανέφερε, «οι βουλευτές της ΝΔ, εκφράζοντας και τη θέση της κυβέρνησης, θέλουν να μας κάνουν να ξεχάσουμε ότι χρόνια τώρα το Νοσοκομείο Αγρινίου είναι υποστελεχωμένο, με αποτέλεσμα τον τελευταίο ενάμιση χρόνο, με το ξέσπασμα του κορονοϊού, να έχει φτάσει στα όριά του. Όταν έγινε, επίσης, νοσοκομείο αναφοράς για την COVID, η κυβέρνηση, επιτρέπτε μου την έκφραση, σφύριζε αδιάφορα στα αιτήματα των φορέων, των σωματείων, των ιδίων των εργαζομένων στο Νοσοκομείο για να παρθούν έγκαιρα μέτρα. Τρίτον, υπήρχαν διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ, περιμένοντας μέρες για την εισαγωγή τους. Για αυτούς δεν ξέρουμε. Ισως και να έζησαν, σύμφωνα με τη λογική της κυβέρνησης, εκτός ΜΕΘ.

Στην Αιτωλοακαρνανία αυτά τα γνωρίζουν και οι πέτρες. Όσο και αν προσπαθεί η κυβέρνηση να κρυφτεί, φέρει την αποκλειστική ευθύνη για την κατάσταση του δημόσιου συστήματος Υγείας στην περιοχή. Ας σταματήσουν, λοιπόν, οι βουλευτές σας τα επικουρικά κόλπα για μερική απόδοση ευθυνών σε γραφειοκρατικά προβλήματα ή σε ανθρώπους που βρίσκονται επικεφαλής σε πόστα».

στεί και θα ακουστεί», σημειώνει στη δήλωσή του ο **Μ. Αραβανής**.

ΟΕΝΓΕ: Δεν θα ζητήσουμε την άδεια κανενός για να εκφράσουμε δημόσια τις απόψεις μας

Στην καταγγελία της για τις απειλές του βουλευτή της ΝΔ προς τον **Μ. Αραβανή**, η ΟΕΝΓΕ υπογραμμίζει ότι «ο κ. Σαλιμάς επιδίωξε να εκφοβίσει τον συνάδελφο επειδή "τόλμησε" να αναδείξει τις ευθύνες της κυβέρνησης, της διοίκησης της θης **ΥΠΕ** και του διοικητή του νοσοκομείου για την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Νοσοκομείο Αγρινίου. Επειδή "τόλμησε" να εκφράσει δημόσια τη διαφωνία του με τις δηλώσεις του βουλευτή της ΝΔ, ο οποίος κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στο νοσοκομείο επιχείρησε να στοχοποιήσει τους υγειονομικούς», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ. Με τον τρόπο αυτό, προσθέτει, ο βουλευτής έδειξε «πόσο "σέβεται" έναν συνάδελφο που όπως και οι υπόλοιποι γιατροί του Νοσοκομείου Αγρινίου εφημερεύει μόνος του, χωρίς άλλο ειδικευμένο παθολόγο, καλύπτοντας ταυτόχρονα το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, την Παθολογική κλινική και την κλινική Covid. Έναν γιατρό που, όπως και οι υπόλοιποι συνάδελφοι, κάνει 6-7 ενεργειες εφημερίας τον μήνα και όταν εφημερεύει δουλεύει συνεχόμενα 30 και 32 ώρες χωρίς ξεκούραση.

Πρόκειται για μία απαράδεκτη ενέργεια, η οποία όμως δεν είναι ούτε μεμονωμένη, ούτε ξεκομμένη από την ένταση του αταρξιασμού και της καταστολής σε βάρος των εργαζομένων». Η ΟΕΝΓΕ ξεκαθαρίζει: «Δεν θα ζητήσουμε την άδεια κανενός για να εκφράσουμε δημόσια τις απόψεις μας. Δεν ανεχόμαστε τη λογοκρισία. Δεν πρόκειται να μας φιμώσουν. Τέτοινα φαινόμενα πρέπει να καταδικαστούν και έχουν ήδη καταδικαστεί αποφασιστικά στη συνείδηση των συνάδελφων». Καλεί δε τον πρωθυπουργό και τον υπουργό Υγείας να πάρουν δημόσια θέση για την απαράδεκτη ενέργεια του βουλευτή της ΝΔ.





ΕΜΒΟΛΙΟ ΧΩΡΙΣ ΡΑΝΤΕΒΟΥ Ερχεται μοντέλο ΗΠΑ για εμβολιασμούς και στην Ελλάδα

ΧΩΡΙΣ ΚΑΝ ΝΑ ΜΠΑΙΝΟΥΝ ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ, ΑΛΛΑ ΑΠΛΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΤΟΥΣ ΣΕ ΕΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΝΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΚΑΝΟΥΝ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ



Μια μικρή «επανάσταση» στην εμβολιαστική διαδικασία, φιλοδοξεί να φέρει και στην Ελλάδα το υπουργείο Υγείας και η ειδική επιτροπή εμβολιασμών. Πρόκειται για την υλοποίηση του «μοντέλου ΗΠΑ» το οποίο επί της ουσίας θα προβλέπει τον εμβολιασμό των πολιτών χωρίς καν να κλείνουν ραντεβού. Χωρίς καν να μπαίνουν στη διαδικασία της ηλεκτρονικής εφαρμογής, αλλά απλά με την παρουσία τους σε ένα εμβολιαστικό κέντρο να μπορούν να κάνουν το εμβόλιο. Πρόκειται για μια ιδιαίτερα φιλοδοξη προοπτική η οποία προφανώς έχει να κάνει τόσο με το απόθεμα εμβολίων που θα μπορεί να έχει η χώρα μας στην επόμενη φάση της εμβολιαστικής διαδικασίας όσο και στην οργάνωση των κέντρων που έχουν δημιουργηθεί με αφορμή τον κορωνοϊό. Σε κάθε περίπτωση η υιοθέτηση σε πρώτη φάση ενός μοντέλου εμβολιασμού μέσα σε 2-3 ημέρες κι εν συνεχεία η λήψη του εμβολίου χωρίς ούτε καν ραντεβού, είναι ένα σχέδιο που έχει πέσει στο τραπέζι των ειδικών και έχουν προχωρήσει οι συζητήσεις.

Η επόμενη ημέρα

Όταν λοιπόν πλέον τα εμβόλια θα είναι περισσότερα από τη ζήτηση, τότε θα υπάρχει και διαφορετικός επιχειρησιακός σχεδιασμός, ο οποίος θα στοχεύει στην πιο εύκολη, άμεση και γρήγορη πρόσβαση των πολιτών στο εμβόλιο. Και μπορεί ήδη οι πολίτες, να ακολουθούν σήμερα μια πολύ εύκολη διαδικασία προκειμένου να κλεί-

σουν το ραντεβού τους για να... τοιμψηθούν ή για να αλλάξουν το ραντεβού τους αν επιθυμούν, ωστόσο στη δεύτερη φάση η διαδικασία θα απλουστευθεί κι άλλο.

Εμβόλιο μέσα σε 3 μέρες... χωρίς ραντεβού

Όπως ανέφερε ο Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Περιθαλψής, Μάριος Θεμιστοκλέους, στόχος είναι όταν υπάρξει επαρκής αριθμός δόσεων, οι πολίτες να μπορούν να εμβολιαστούν μέσα σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα (μέσα δηλαδή σε 3-4 ημέρες), ενώ όπως επισήμανε στον «ελληνικό προγραμματισμό» υπάρχει και το σχέδιο ώστε να μην χρειάζεται οι πολίτες στο μέλλον να κλείνουν καν ραντεβού για να εμβολιαστούν, απλά να σπεύδουν στο εμβολιαστικό κέντρο της επιλογής τους και να κάνουν το εμβόλιο.

Ακολουθώντας το πρότυπο των ΗΠΑ

Το συγκεκριμένο πρότυπο, το να εμβολιάζονται δηλαδή πολίτες χωρίς να χρειάζεται καν ραντεβού, έχει ήδη τεθεί σε εφαρμογή σε πολλές Πολιτείες των ΗΠΑ. Ωστόσο εκεί, όπως αναφέρουν και πολλοί Αμερικανοί δημοσιογράφοι, ήταν... αναγκαίο κακό, καθώς το σύστημα τους δεν ήταν έτοιμο προκειμένου να σπκώσει τόσο μεγάλη βάση δεδομένων. Δεν ήταν λίγοι οι πολίτες που χαρακτήρισαν την αμερικανική πλατφόρμα για ραντεβού με το εμβόλιο «δύσκολη στη χρήση», ενώ το σύστημα έπεφτε πολλές φορές από το overloading. Έτσι η φράση «Εμβόλιο κατά του κορωνοϊού χωρίς ραντεβού» φαίνεται πως ανακούφισε τους Αμερικανούς. Καθώς λοιπόν η κυκλοφορία στους χώρους μαζικού εμβολιασμού έχει επιβραδυνθεί σημαντικά, πολλές πολιτείες, όπως η Νέα Υόρκη,

το Νιου Τζέρσεϊ, το Κονέκτικατ, το Μέριλαντ και η Φλόριντα έχουν αρχίσει να προσφέρουν εμβολιασμούς χωρίς να χρειάζονται ραντεβού από τους κρατικούς τους ιστότοπους, σύμφωνα με μια ανάλυση του NBC News. Μάλιστα έχει κυκλοφορήσει στα αμερικάνικα μέσα ένας διαδικτυακός χάρτης στον οποίο ο πολίτης θα μπορεί να βλέπει σε ποια πολιτεία μπορεί να εμβολιαστεί χωρίς καμία επιπλέον διαδικασία.

Είναι προφανές πως αυτό αποτελεί ένα αρκετά προχωρημένο σχέδιο. Μην ξεχνάμε άλλωστε πως στις ΗΠΑ έχουν προχωρήσει σε τέτοιο σημείο οι εμβολιασμοί που οι πλήρως εμβολιασμένοι πολίτες έχουν βγάλει τις μάσκες τους, ενώ έχει ξεκινήσει ακόμη και ο εμβολιασμός των παιδιών ηλικίας 12 με 15 ετών.

**24 ΝΕΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ
808 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ,
392 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ
ΚΑΙ 129 ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ
ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

ΣΥΝΟΛΙΚΑ 808 νέα κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ. Επιπλέον καταγράφηκαν 24 θάνατοι, ενώ σε ΜΕΘ νοσηλεύονται διασωληνωμένοι 392 ασθενείς. Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ: Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 808, εκ των οποίων 3 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 410.166 (ημερήσια μεταβολή +0.2%), εκ των οποίων 51.2% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 38 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.681 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 24,





Η επόμενη ημέρα - Το σχέδιο για όταν θα έχουμε περισσότερα εμβόλια

Προϋποθέσεις και αγκάθια

Προκειμένου ωστόσο να εφαρμοστεί ένα παρόμοιο μοντέλο στη χώρα μας θα πρέπει πρώτα να υλοποιηθούν μία σειρά από στόχους, καθώς και να φύγουν από τη μέση μερικά αγκάθια που κρατούν πίσω τους πολίτες από το να κλείσουν το ραντεβού του με το εμβόλιο. Βασικό αγκάθι παραμένει ακόμη το γεγονός πως ένα 30% των πολιτών άνω των 60 ετών δεν έχει εμβολιαστεί. Σύμφωνα με τους ειδικούς το ποσοστό δεν είναι μεγάλο, αλλά μπορεί να καθορίσει την ανοσία, την ώρα μάλιστα που για να χτιστεί απαιτείται το ποσοστό του 70% του πληθυσμού. Αυτή τη στιγμή στη χώρα μας αν υπολογίσουμε τους ανθρώπους που έχουν επισήμως διαγνωστεί ως πάσχοντες από κορωνοϊό και άρα

έχουν φυσική ανοσία, συν αυτούς που έχουν λάβει και τις δύο δόσεις του εμβολίου, έχουμε ένα 25-30% του πληθυσμού που έχει πλήρη ανοσία. Το ποσοστό αυτό απέχει αρκετά από το 70%, το οποίο σύμφωνα με τους ειδικούς αν κυλήσουν όλα ομαλά θα μπορούσε να επιτευχθεί τον Σεπτέμβριο. Την ίδια ώρα τις τελευταίες ημέρες έχει ανοίξει και η συζήτηση για μία ενδεχόμενη τρίτη δόση του εμβολίου, ως προστασία από τις μεταλλάξεις, με ξένους αλλά και Έλληνες ειδικούς να μην αποκλείουν ένα ακόμη σίμπιωμα μέσα στο 2021.

Πώς πάει η διαδικασία

Υπενθυμίζεται πως ακόμη ένα φράγμα έσπασε η Επιχείρηση Ελευθερία, καθώς η χώρα μας ξεπέρασε τους 6.000.000 εμβολιασμούς. Την ίδια ώρα ειδικό και κυβέρνηση επισημαίνουν πως πρέπει πάση θυσία να επιτευχθεί ένα ισχυρό τείχος ανοσίας το καλοκαίρι το οποίο θα μας προστατέψει από τις μεταλλάξεις αλλά και θα μας χαρίσει περισσότερες ελευθερίες και ασφάλεια. Κι ενώ η επιχείρηση Ελευθερία συνεχίζεται με αμείωτη ένταση, στόχος προκειμένου να αποφευχθεί η διασπορά είναι μέχρι τον Σεπτέμβριο να υπάρχει 70% ανοσία. Ο στόχος αυτός εξαρτάται άμεσα από την δυναμικότητα του συστήματος εμβολιασμού και πιο συγκεκριμένα από τις παραδόσεις που αναμένονται στη χώρα μας. Αυτό αποδεικνύεται άλλωστε και από το γεγονός πως η χώρα μας περιμένει τις δόσεις της Johnson & Johnson και της Pfizer, προκειμένου να ανοίξει και η πλατφόρμα για τους νέους 18-29, αλλά και για να ξεκινήσει ο εμβολιασμός και οίκου. Ο επιχειρησιακός προγραμματισμός δεν τελειώνει όμως με το άνοιγμα όλων των ηλικιακών ομάδων και με όλα τα εμβόλια. Άλλωστε στους επόμενους στόχους των αρμόδιων του υπουργείου Υγείας είναι να δώσουν το δικαίωμα της επιλογής των εμβολίων στους νησιώτες.

Μεγαλύτερη η ζήτηση

Ωστόσο όπως τόνισε σήμερα και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, κατά τη διάρκεια εκδήλωσης, στο πλαίσιο του περιφερειακού συνεδρίου ανάπτυξης, υπάρχει αρκετή πίεση ως προς τον επιχειρησιακό σχεδιασμό, καθώς δεν υπάρχουν τόσα εμβόλια όσο είναι η ζήτηση από τον κόσμο. «Δεν έχουμε τόσα εμβόλια, όσο είναι η ζήτηση από τον κόσμο. Το βλέπουμε και στα ραντεβού. Ανοίγουν τα ραντεβού πολύ γρήγορα και άρα δεν έχουμε αδιάθετα εμβόλια. Στην Αττική είναι ελάχιστα τα εμβόλια που είναι διαθέσιμα. Αυτή τη στιγμή σαν σχεδιασμό δεχόμαστε πίεση με τα εμβόλια», τόνισε ο κ. Θεμιστοκλέους. Ωστόσο αυτή η κατάσταση δεν θα παραμείνει έτσι για πάντα, καθώς όπως τόνισε και ο κ. Θεμιστοκλέους κάποια στιγμή η χώρα μας θα περάσει στη δεύτερη φάση, όπου εκεί θα υπάρχουν και περισσότερα διαθέσιμα εμβόλια.

ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.301 θάνατοι. Το 95,2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 392 (63,4% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 έτη. Το 86,5% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.510 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 129 (ημερήσια μεταβολή -22,29%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επατημέρου είναι 159 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 43 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).



Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	470.35 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΑΜΟΣ

Ζητούν να ανοίξει ξανά το mega εμβολιαστικό κέντρο

Είχε κλείσει λόγω μειωμένου ενδιαφέροντος στα ραντεβού

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

Την άμεση επαναλειτουργία του μεγάλου εμβολιαστικού κέντρου στη Σάμο, το οποίο ανέστειλε τις εργασίες του λόγω χαμηλής ανταπόκρισης των κατοίκων, ζητούν οι δήμαρχοι και φορείς του νησιού.

Πρόκειται για το mega εμβολιαστικό κέντρο που είχε στηθεί στο Κλειστό Γυμναστήριο της πόλης της Σάμου με φιλόδοξα σχέδια: 4.300 εμβόλια θα έφταναν στο νησί την περασμένη Παρασκευή μαζί με 25 γιατρούς από ολόκληρη τη χώρα, ώστε να ξεκινήσει το Σάββατο η επιχείρηση μαζικού εμβολιασμού «Γαλάζια Ελευθερία». Η πραγματικότητα διέψευσε τις προσδοκίες: μόλις 110 Σαμιώτες έκλεισαν ραντεβού, με αποτέλεσμα οι εμβολιασμοί να αναβληθούν και το κέντρο να μη λειτουργήσει ποτέ. Το γεγονός προκάλεσε γενική αναστάτωση, όμως οι δήμαρχοι του νησιού επισημαίνουν πως οι αρμόδιοι φορείς βιάστηκαν να λάβουν αποφάσεις.

«Κατ' αρχάς πρέπει να επισημανθεί πως, από την εικόνα που έχουμε, στη Σάμο δεν υφίσταται οργανωμένο αντιεμβολιαστικό κίνημα. Αυτή τη στιγμή, πέραν του μεγάλου κέντρου που έκλεισε, λειτουργούν στο νησί έξι εμβολια-





στικές γραμμές – δύο στο Γενικό Νοσοκομείο Σάμου και από δύο στα δύο Κέντρα Υγείας Σάμου και Καρλοβάσου – με απορροφητικότητα σχεδόν 100%» λέει στα «ΝΕΑ» ο δήμαρχος Ανατολικής Σάμου Γιώργος Στάντζος. «Κατά τη γνώμη μας οι αρμόδιοι βιάστηκαν να κλείσουν την πλατφόρμα. Την άνοιξαν για ένα ή δύο 24ωρα, διαπίστωσαν χαμηλή συμμετοχή και την έκλεισαν. Γι' αυτό με επιστολή μας προς τον Πρωθυπουργό οι δήμαρχοι Ανατολικής και Δυτικής Σάμου ζητούμε να επαναλειτουργήσει το μεγάλο εμβολιαστικό κέντρο».

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία, στη Σάμο έχουν λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου περίπου 10.500 άνθρωποι, ποσοστό που αντιστοιχεί στο 32,5% των απογεγραμμένων κατοίκων. «Οι αριθμοί δεν ανταποκρίνονται πλήρως στην πραγματικότητα», λέει ο ίδιος, «κατ' αρχάς διότι όσοι απεγράφησαν στη Σάμο δεν βρίσκονται πάντα εδώ. Από εκεί και πέρα, είναι ένα νησί "πράσινο" από πλευράς διάδοσης της πανδημίας, με λιγότερους από 10 νεκρούς συνολικά εξαιτίας του SARS-CoV-2, το οποίο παρά τον ισχυρό σεισμό του Οκτωβρίου και το Προσφυγικό κατάφερε να κρατήσει πολύ χαμηλά τα κρούσματα. Ολα αυτά παίζουν ρόλο στη διαμόρφωση εφησυχασμού, όμως είναι ευθύνη του επιτελείου που έχει αναλάβει τους εμβολιασμούς να ερμηνεύσει τις αιτίες και ευθύνη του κράτους να διοργανώσει μια σταθερή εμβολιαστική εκστρατεία ώστε να διαλυθούν οι ανησυχίες που υπάρχουν σε λογικά πλαίσια».

Ο δήμαρχος Ανατολικής Σάμου επισημαίνει πως η Τοπική Αυτοδιοίκηση επιθυμεί από την πλευρά της να συμβάλει σε αυτή την προσπάθεια με κάθε μέσο. Αλλωστε, δεν είναι τυχαίο ότι το μεγάλο εμβολιαστικό κέντρο που θα συμμετείχε στην εκστρατεία «Γαλάζια Ελευθερία» κατασκευάστηκε με έξοδα των δύο τοπικών δήμων και χωρίς την οικονομική συμμετοχή του κράτους.

Στη Σάμο έχουν λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου περίπου 10.500 άνθρωποι, ποσοστό που αντιστοιχεί στο 32,5% των απογεγραμμένων κατοίκων



Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	227.42 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ALPHA BANK

Εμβολιασμό ή... υποχρεωτική άδεια θέλουν οι εργαζόμενοι

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΣΚΟΥΦΟΥ

Να κάνει χρήση του διευθυντικού δικαιώματος και να χορηγήσει υποχρεωτική άδεια σε όσους αρνούνται τον εμβολιασμό ζητεί ο σύλλογος εργαζομένων της Alpha Bank με επιστολή του προς τη διοίκηση της τράπεζας. Πρόκειται για την πρώτη παρέμβαση σε επίπεδο επιχειρήσεων για υποχρεωτικό εμβολιασμό εργαζομένων και δεν αποκλείεται το επόμενο διάστημα να ακολουθήσουν και άλλες.

Στην επιστολή που απέστειλε χθες ο σύλλογος εργαζομένων της Alpha αναφέρει ότι «για τη διασφάλιση κανόνων που προστατεύουν την υγεία των συναδέλφων μας, των οικογενειών τους και φυσικά των πελατών μας ζητούμε την πλήρη εφαρμογή νομοθετικών διατάξεων που αφορούν την ευθύνη του εργοδότη και του εργαζομένου για την ελαχιστοποίηση της διασποράς του ιού». Όπως υπογραμμίζεται, στην εργατική νομοθεσία υπάρχει η διάταξη 662 ΑΚ, κατά την οποία ο εργοδότης οφείλει να ρυθμίζει τα σχετικά με την εργασία και τον χώρο της, καθώς και τα σχετικά με τη διαμονή, τις εγκαταστάσεις και τα εργαλεία, ώστε να προστατεύονται η ζωή και η υγεία του εργαζομένου. Επίσης με τον νόμο 1568/1985 ο εργοδότης υποχρεούται να λαμβάνει κάθε μέτρο που απαιτείται ώστε να εξασφαλίζονται οι εργαζόμενοι και οι τρίτοι από κάθε κίνδυνο που μπορεί να απειλήσει την υγεία τους. Επιπλέον, με τον νόμο 3850/2010 προβλέπεται η υποχρέωση των εργαζομένων να εφαρμόζουν τους κανόνες υγείας και ασφάλειας και να φροντίζουν ανάλογα με τις δυνατότητές τους για την ασφάλεια και την υγεία τους, καθώς και την υγεία άλλων ατόμων που επηρεάζονται από τις πράξεις ή τις παραλείψεις τους.

«Ζητούμε να προτείνετε ευθέως τον πλήρη εμβολιασμό όλων των εργαζομένων στην Alpha. Να κάνετε χρήση του διευθυντικού σας δικαιώματος, να χορηγηθεί υποχρεωτική άδεια σε όσους συγκαταλέγονται στην κατηγορία των αρνητών» αναφέρει η επιστολή. Τέλος, προτείνεται – στην περίπτωση κατά την οποία προκύψει δυσλειτουργία στην εργασία – η τράπεζα, κάνοντας χρήση των σχετικών διατάξεων, να αρνηθεί την καταβολή του μισθού για όσο χρονικό διάστημα ο εργαζόμενος συνεχίζει να θέτει σε κίνδυνο την υγεία των υπόλοιπων εργαζομένων.

Εξάλλου, σε ραδιοφωνική συνέντευξή του ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνις Γεωργιάδης σημείωσε ότι το κράτος θα μπορούσε να θεσπίσει προνόμια για τους εμβολιασμένους πολίτες, όταν διασφαλιστεί επαρκής ποσότητα εμβολίων που θα καλύπτουν το σύνολο του πληθυσμού και επομένως θα είναι βέβαιο ότι όσοι δεν εμβολιαστούν θα έχουν επιλέξει συνειδητά να μην το κάνουν.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 563.8 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Κόψτε μισθούς στους αρνητές»

Σάλος από την πρωτοφανή πρωτοβουλία του Συλλόγου Προσωπικού Alpha Bank να ζητήσει αναγκαστική άδεια και αναστολή πληρωμής στους εργαζομένους που δεν θέλουν να εμβολιαστούν

- Εμμεση αποδοκιμασία από την τράπεζα
- «Εξωφρενική» χαρακτηρίζει την πρόταση ο ΕΝΑΣ, άλλο εργατικό σωματείο του ομίλου

► Tns **ΑΡΤΕΜΙΔΙΟΣ ΣΠΗΛΙΩΤΗ**

Με μια πρωτοφανή κίνηση ο Σύλλογος Προσωπικού της Alpha Bank και ο πρόεδρος Τάσος Γκιιάτης καλούν τη διοίκηση της τράπεζας να λάβει σκληρά μέτρα –ακόμα και μη καταβολή μισθού– σε βάρος των εργαζομένων-αρνητών του εμβολιασμού. Σε επιστολή προς τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού ο Σύλλογος επικαλείται διατάξεις της νομοθεσίας (διάταξη 662 ΑΚ, Νόμοι 1568/1985, 3850/2010) και ζητά από τη διοίκηση να προτείνει ευθέως προς το προσωπικό τον πλήρη εμβολιασμό όλων των εργαζομένων στην Alpha Bank, εξαιρώντας εγκύους ή άτομα που αντένδειξη για τον εμβολιασμό. Και επιπλέον, ο Σύλλογος Προσωπικού ζητά «να κάνετε χρήση

του διευθυντικού σας δικαιώματος, να χορηγηθεί υποχρεωτική άδεια σε όσους συγκαταλέγονται στην κατηγορία των αρνητών, ώστε να ωριμάσει η σκέψη τους». Και εάν οι αρνητές δεν βάλουν μυαλό εντός εξαμήνου, «τότε... ο εργοδότης μπορεί να αρνηθεί την καταβολή του μισθού για όσο χρονικό διάστημα ο εργαζόμενος συνεχίζει να θέτει σε κίνδυνο την υγεία των υπόλοιπων εργαζομένων. Ειδικά στην περίπτωση αυτή, θα πρέπει να έχει προηγηθεί η τεκμηριωμένη συμβουλή του ιατρού εργασίας».

Ο κ. Γκιιάτης σε ρόλο γιατρού, συνταγματολόγου, ειδικού σε θέμα βιοηθικής γνωματεύει υπέρ της υποχρεωτικότητας και καλεί τη διοίκηση της τράπεζας να υιοθετήσει μέτρα που δεν έχουν νομοθετηθεί από την ελληνική πολιτεία, άγνωστο για ποιον λόγο. Και ενώ η ΟΤΟΕ μέχρι χτες το βράδυ τηρούσε σιγήν ιχθύος, ο άλλος συνδικαλιστικός σύλλογος



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΠΑΝΑ ΟΠΟΝΙΟΣ / ΓΙΑΝΝΗΣ

της Alpha, ο Ενωτικός Αγωνιστικός Σύλλογος Εργαζομένων Alpha Bank-Εμπορικής/ΕΝΑΣ, αντέδρασε σε ιδιαίτερα υψηλούς τόνους.

Οι «βασιλικότεροι»

«Κάποιοι ξεπέρασαν τους εαυτούς τους. Είπαμε βασιλικότεροι του βασιλέως, αλλά τώρα το «τερμάτισαν». Ούτε η διοίκηση ούτε καν η κυβέρνηση δεν πρότεινε πουθενά και για καμία κατηγορία εργαζομένων τέτοια μέτρα! Και αν κάποιοι νομίζουν ότι δίνουν συνεχώς εξετάσεις υποτέλειας, τώρα ξεπέρασαν κάθε όριο. Θα εξέθεταν απλά όποιον εργοδότη υιοθετούσε τις ακραίες προτάσεις τους», αναφέρεται στην ανακοίνωση της ΕΝΑΣ που υπογράφουν οι εμβολια-

σμένοι πρόεδροι και γεν. γραμματέας. «Το απροκάλυπτο bullying δεν έχει θέση στους εργασιακούς χώρους. Οι συνταγματικές προβλέψεις και οι ατομικές ελευθερίες δεν εφαρμόζονται α λα καρτ (...) Είναι εξωφρενικό να προτείνει «συνδικαλιστικό» όργανο την κατ' οίκον παραμονή χωρίς μισθό μέχρι να συνεισθεί ο ανυπάκουος. Ας του δίνουν και μια πετονιά και ένα εισιτήριο για ένα ξερονήσι να αναλογιστεί ξένοιαστος και να ανακάμψει», αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Σε ότι αφορά τη διοίκηση της τράπεζας –σύμφωνα με πληροφορίες υπήρξε έντονη ενόχληση– υπενθυμίζει την επιτυχή διαχείριση των διαδοχικών πανδημικών

κυμάτων αλλά και τη συνειδητή προσωπική ευθύνη «κάθε μέλους της οικογένειας της Alpha Bank για την προστασία του εαυτού του, των οικείων του και των συναδέλφων του. Αυτή η προσωπική ευθύνη είναι υψίστης σημασίας και υπερτερεί οποιωνδήποτε απαγορεύσεων ή/και άλλων μέτρων».

Υπενθυμίζεται ότι ο Τάσος Βιδάλης, συνταγματολόγος, επιστημονικός συνεργάτης της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και εμπειρογνώμων της Ε.Ε., μιλώντας στην «Εφ.Συν.» (5/4/21) είχε εξηγήσει ότι «σύμφωνα με το ισχύον σύγχρονο δίκαιο διεθνώς, κάθε ιατρική πράξη προϋποθέτει την ελεύθερη συναίνεση ύστερα από ενημέρωση του ατόμου».



Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός ως εγγύηση για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 469.36 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός ως εγγύηση για την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων

► Του **ΝΑΣΟΥ ΘΕΟΔΩΡΙΔΗ**, δικηγόρου και μέλους του Τομέα Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του ΜΕΡΑ25

ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ο υπογράφων να μην παρεξηγηθεί από τον αναγνώστη, θα ξεκινήσει με μια κωδικοποιημένη καταγραφή αξιακής ταυτότητας: επί της αρχής και στο πλαίσιο μιας συνεπούς ελευθεριακής -πλην όμως βαθιά κομμουνιστικής- προσέγγισης, τάσσομαι αναφανδόν υπέρ της υπεράσπισης κάθε ατομικής ελευθερίας, ασχέτως του εάν αυτή συνεπάγεται ή δεν συνεπάγεται βλαπτικές συνέπειες για το ενδιαφερόμενο άτομο, όπως π.χ. η αποπαινωποίηση της χρήσης σκληρών και μαλακών ναρκωτικών ουσιών, η κατοχύρωση του δικαιώματος αυτοπροσδιορισμού για όλες τις μειονότητες, η αναγνώριση όλων των πτωχών αυτοδιάθεσης που σχετίζονται με τον σεξουαλικό προσανατολισμό (π.χ. τεκνοθεσία από ομόφυλα ζευγάρια ή απόλυτη ελευθερία διόρθωσης φύλου), η αποπαινωποίηση της άρνησης στρατεύσεως και η κατάργηση της υποχρεωτικής στρατιωτικής θητείας, η δυνατότητα αποφυλάκισης ενός ποινικού κρατούμενου, η θεσμική αναγνώριση της πολυσυνοφροκίτητας, κ.λπ.



Όμως όλα τα παραπάνω προϋποθέτουν τη συνδρομή μιας απaráβατης προϋπόθεσης: να αποτελούν πράξεις αυτοπροσβολής και όχι ετεροπροσβολής. Με άλλα λόγια, οι επιπτώσεις των πράξεων αυτών δεν θα πρέπει να θίγουν συγκεκριμένα δικαιώματα συγκεκριμένων προσώπων στα πλαίσια της κοινωνικής συμβίωσης. Και τούτο διότι η ελευθερία ως ιδιότητα και ως κατάσταση έλκει τη γηγορεία της και την ηθική νομιμοποίησή της μόνο από την παράμετρο της δυνατότητας όλων για ίση πρόσβαση σε αυτήν, δηλαδή για ίση απόλαυση της ελευθερίας. Για να περιγράψει καλύτερα την προσέγγιση αυτή, ο φιλόσοφος Μπαλιμπάρ χρησιμοποίησε τον εύστοχο όρο «ισοελευθερία». Φυσικά, είχε προηγηθεί ο Μαρξ, τονίζοντας ότι η ελεύθερη ανάπτυξη του καθενός προϋποθέτει την ελεύθερη ανάπτυξη του κάθε συνανθρώπου. Έτσι, γίνεται κατανοητό ότι με βάση μια ορθή ελευθεριακή αριστερή συλλογιστική, μόνο η ισότητα «δικαιούται» να νοηματοδοτεί πλήρως την ελευθερία και να την καθιστά θεμιτό στόχο για όλα τα άτομα.

ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ Σύνταγμα έχει έμμεσα υιοθετήσει τον διαχωρισμό μεταξύ πράξεων αυτοπροσβολής και ετεροπροσβολής, κατοχυρώνοντας στο Άρθρο 5 την «ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας» υπό τον όρο αυτή να μην παραβιάζει «τα δικαιώματα των άλλων». Δεν είναι τυχαίο ότι η διάταξη αυτή συμπυκνώνει αξίες, νοήματα και αρχές που

εντοπίζονται διαχρονικά σε μεγάλα πνευματικά ρεύματα που αρχίζουν από την αρχαία ελληνική φιλοσοφία και τον χριστιανισμό και φτάνουν μέχρι τον Διαφωτισμό, και μάλιστα και υπό τις δύο εκδοχές του (τον φιλελευθερισμό και τον μαρξισμό). Αντιθέτως, στον αντίποδα αυτής της θεώρησης, συναντάμε τον ατομικισμό που διαπνέει τους θιασώτες ενός μείγματος Ακροδεξιάς και σκληρής νεοφιλελεύθερης Δεξιάς, που προσεγγίζει το άτομο ως αποκομμένο από τα κοινωνικά συμφραζόμενα και ως εχθρικό προς αυτά. Υποστηρίζω ότι σε όλες τις λεγόμενες «ψεκασμένες θεωρίες», εκτός από το στοιχείο του ανορθολογισμού και του παραλογισμού, υποκρύπτεται και ένας ελάχιστος κοινός παρονομαστής: η παγερή και εγωκεντρική αδιαφορία για τον συνάνθρωπό μας, και ειδικά αν αυτός είναι ευάλωτος ή αδύναμος. Έτσι, τον πεπεισμένο ιδεοληπτικό οπαδό της δήθεν επικινδυνότητας των εμβολίων και εχθρό της επιστήμης ή και τον φοβισμένο ατομιστή δεν τον ενδιαφέρει αν η δική του απόφαση να μην εμβολιαστεί θα επηρεάσει άμεσα τις ζωές συγκεκριμένων ευάλωτων και αδύναμων ανθρώπων που είναι ανυπεράσπιστοι επειδή είτε δεν μπορούν να εμβολιαστούν καθόλου, αφού στη δική τους περίπτωση το εμβόλιο είναι είτε απαγορευτικό είτε αναποτελεσματικό, όπως π.χ. ομάδες αλλεργικών ασθενών ή ασθενών που έχουν αυτοάνοσα νοσήματα ή κάνουν χημειοθεραπείες, είτε δεν έχουν προλάβει να εμβολιαστούν ή εξέπνευσε η οκτάμηνη περίοδος διάρκειας του εμβολίου. Επι-

πλέον, ο αρνητής υπονομεύει έμπρακτα το χτίσιμο του τείχους ανασίας.

ΛΕΙΖΕΙ να τονιστεί ότι απέναντι στο «δικαίωμα» του αντιεμβολιαστή δεν αντιπαράθετουμε ένα αόριστο και ασαφές «γενικό δημόσιο συμφέρον», κάτι που όντως θα αποτελούσε μια προβληματική στάση. Αντιθέτως, αντιπαράθετουμε τα πολύ συγκεκριμένα ανθρώπινα δικαιώματα στην υγεία των πολύ συγκεκριμένων ατόμων που θα πληγούν άμεσα από τη δική του ανεύθυνη και αντικοινωνική συμπεριφορά. Βέβαια, θα μπορούσε κανείς να αντιτάξει ότι είναι προτιμότερη μια εκστρατεία ευαισθητοποίησης παρά η θέσπιση ενός υποχρεωτικού εμβολιασμού. Όχι, δυστυχώς δεν είναι έτσι τα πράγματα, διότι η ύπαρξη άμεσου και παρόντος κινδύνου για τα ανωτέρω ανυπεράσπιστα και ευάλωτα άτομα δεν μας επιτρέπει από χρονικής άποψης να περιμένουμε να αλλάξουν άποψη όσοι δυσπιστούν έναντα των εμβολίων, καθώς καθημερινά χάνονται δεκάδες ζωές! Δεν μπορεί η σωτηρία μιας ανθρωπίνης ζωής να εξαρτάται από την αλλαγή άποψης του οποιουδήποτε. Φυσικά, αναφερόμενοι σε υποχρεωτικότητα, δεν εννοούμε βαριές καταδίκες, αλλά μια σύμφωνη με τη συνταγματική αρχή της αναλογικότητας επιβολή διοικητικού προστίμου εισπρακτέου από την ΑΑΔΕ, μαζί με θεσμικά εμπόδια σε συναλλαγές που συνεπάγονται μεσολάβηση του Δημοσίου (π.χ. συμβολαιογραφικές πράξεις, σχέσεις κι επαφές με τη Διοίκηση κ.λπ.).



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 34 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 348.86 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβολιασμός: Κίνητρα και υποχρεωτικότητα τώρα...

Όταν τελείωσε το πρώτο κύμα της πανδημίας και όλοι «πανηγύριζαν» που πράγματι η χώρα μας είχε πάει καλά, είχαμε πει ότι η κυβέρνηση θα έπρεπε να προσέξει για να μην πέσει θύμα της επιτυχίας της. Τα γεγονότα στην πορεία μάς δικαίωσαν. Διότι όσα ακολούθησαν στο δεύτερο - τρίτο κύμα έδειξαν ότι μειώθηκαν τα ανακλαστικά και η εικόνα γκρίζαρε. Έγιναν λάθη στη διαχείριση, κάποιες αποφάσεις άργησαν να ληφθούν, ενώ άλλες μπερδέψαν τους πολίτες.

Αποτέλεσμα είναι τα μέτρα που παρέμειναν να μην τηρούνται ή ακόμη και να καταργούνται από τους πολίτες. Νομίζουμε ότι η κυβέρνηση πρέπει να επιστρέψει σε κάποιες αυτονόητες αποφάσεις (όπως η απελευθέρωση του ωραρίου, η μουσική στα μαγαζιά κ.λπ.), διότι όσο παραμένουν ευτελίζουν το κράτος και ό,τι κτίστηκε. Μια βόλτα στους δρόμους μετά το πέρας του ωραρί-

ου θα πείσει και όσους εξακολουθούν να κλείνουν τα μάτια στα όσα συμβαίνουν δίπλα τους.

Ας έρθω τώρα στο θέμα των προνομίων των εμβολιασμών. Εδώ και καιρό έχουμε ξεκινήσει μια καμπάνια για την ανάγκη να θεσπιστούν κάποια «προνόμια» ή -επειδή κάποιους τους ενοχλεί η λέξη- κάποιες παροχές στους ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί πλήρως. Και δεν αναφέρομαι να παίρνουν δωρεάν μπίρες, εκπαιδευτικά κουπόνια, εργασιακά μπόνους ή ό,τι άλλο φαν-

ταστεί ο καθένας. Από το απλούστερο να μην μπαίνουν στη διαδικασία των υποχρεωτικών self tests μέχρι το να μπορούν να καθίσουν στα εστιατόρια και στα καφέ εντός. Αν η ζωή των εμβολιασμένων γινόταν ευκολότερη, τότε αυτό θα αποτελούσε το καλύτερο κίνητρο για όσους ακόμη δεν πάνε να πράξουν το αυτονόητο για να προστατεύσουν τους εαυτούς τους και τους άλλους.

Δυστυχώς, για την ώρα το αυτονόητο των προνομίων δεν έχει προχωρήσει, με αποτέλεσμα το περιβόητο πλέον τείχος ανοσίας να μην έχει κτιστεί, παρόλο που η χώρα μας και εμβόλια έχει και εμβολιαστικά κέντρα διαθέτει και το όλο σύστημα δουλεύει 24 ώρες το 24ωρο. Επίσης, πρέπει το συντομότερο δυνατόν να δοθεί η δυνατότητα μαζικού εμβολιασμού και να γίνεται εύκολα στη γειτονιά μας, π.χ., στον γιατρό ή το φαρμακείο μας.



Γράφει ο Νίκος Εφθερόγλου

nelefteroglou@gmail.com

Νομίζουμε ότι η κυβέρνηση πρέπει να επιστρέψει σε κάποιες αυτονόητες αποφάσεις, διότι όσο παραμένουν ευτελίζουν το κράτος και ό,τι κτίστηκε



Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει τον Μ. Σαλμά για εκφοβισμό γιατρού

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 327.29 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει τον Μ. Σαλμά για εκφοβισμό γιατρού

ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ σχετικά με τα εξωφρενικά ποσοστά θνητότητας στη ΜΕΘ κορονοϊού του **Νοσοκομείου** Αγρινίου παραγγέλθηκε από τον εισαγγελέα Εφετών Δυτικής Στερεάς Ελλάδας ύστερα από τις αποκαλύψεις των τελευταίων ημερών πως όλοι όσοι μπήκαν στη ΜΕΘ κατέληξαν. Παράλληλα, αναφορά στον εισαγγελέα Αγρινίου κατέθεσαν και ορισμένοι συγγενείς θανόντων στη συγκεκριμένη ΜΕΘ Covid.

Με την κυβέρνηση να ρίχνει όλη την ευθύνη στον τέως πλέον διοικητή του **νοσοκομείου**, ο οποίος εξαναγκάστηκε σε παραίτηση, αυτό που μένει να αποδειχθεί μέσω της δικαστικής έρευνας είναι οι σοβαρές ευθύνες που ενδεχομένως φέρει και η **δη ΥΠΕ**, η οποία όφειλε να γνωρίζει τα στατιστικά των θανάτων τα οποία στέλνονται συστηματικά μέσω του ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ, όσο βέβαια και η προφανής ευθύνη του υπουργείου Υγείας, που επί πέντε μήνες δεν έκανε απολύτως τίποτα σε ένα ήδη υποστελεχωμένο **νοσοκομείο**.



Για τα εξωφρενικά ποσοστά θνητότητας στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Αγρινίου παραγγέλθηκε εισαγγελική έρευνα

Σαν να μην έφταναν τα παραπάνω, λάδι στη φωτιά έριξε -και μάλιστα δις- ο τοπικός βουλευτής της Ν.Δ., γιατρός Μάριος Σαλμάς, ο οποίος όχι μόνο στοχοποίησε τον τέως διοικητή του **νοσοκομείου** Αν. Τσώλη, τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, αλλά έφτασε στο σημείο, σύμφωνα με καταγγελίες, να απειλήσει τηλεφωνικά τον γιατρό παθολόγο του **νοσοκομείου**, Μάκη Αραβανή. Ο τελευταίος φαίνεται πως «τόλμησε» σε δημόσια τοποθέτησή του να αναδείξει τις ευθύνες της κυβέρνησης, της διοίκησης της **δη ΥΠΕ** αλλά και του διοικητή του **νοσοκομείου** για την κατάσταση που έχει διαμορ-

φωθεί. Ο βουλευτής της Ν.Δ., σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ, φέρεται να κάλεσε τηλεφωνικά τον γιατρό και να τον απειλήσει για όσα είπε: «Εχω στα χέρια μου υποθέσεις ασθενών,... μπορεί να βρεθείς εμπλεκόμενος,... μη με ξαναπιάσεις στο στόμα σου,... να είσαι πιο προσεκτικός στις δηλώσεις σου».

Για απαράδεκτη ενέργεια εκφοβισμού από πλευράς του βουλευτή έκανε λόγο η ΟΕΝΓΕ, αναφέροντας πως ο Μ. Σαλμάς «έδειξε με αυτή του την ενέργεια πόσο «σέβεται» έναν συνάδελφο που όπως και οι υπόλοιποι γιατροί του **Νοσοκομείου** Αγρινίου εφημερεύει μόνος του, χωρίς άλλο ειδικευμένο παθολόγο, καλύπτοντας ταυτόχρονα το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, την Παθολογική Κλινική και την Κλινική Covid. Εναν γιατρό που, όπως και οι υπόλοιποι συνάδελφοι, κάνει 6-7 ενεργείες εφημερίες τον μήνα και όταν εφημερεύει δουλεύει συνεχόμενα 30 και 32 ώρες χωρίς ξεκούραση. [...] Πρόκειται για μια απαράδεκτη ενέργεια η



Ο Βουλευτής της Ν.Δ. Μάριος Σαλμάς

οποία όμως δεν είναι ούτε μεμονωμένη ούτε ξεκομμένη από την ένταση του αυταρχισμού και της καταστολής σε βάρος των εργαζομένων. ΕΔΕ σε γιατρούς, περικοπή μισθού σε ειδικευόμενους γιατρούς επειδή «αντιμίλησαν» στον διοικητή, κάμερες στα σχολεία κ.ά. [...] Καλούμε τον πρωθυπουργό και τον **υπουργό Υγείας** να πάρουν δημόσια θέση».

ΚΩΣΤΑΣ ΖΑΦΕΡΟΠΟΥΛΟΣ





«Καληνύχτα, ΕΣΥ!»

«Η τώρα θα αντιδράσουμε όλοι μαζί ή αύριο θα κλαίμε πάνω στο πτώμα της δημόσιας Υγείας» τονίζει το Μέτωπο Νοσοκομειακών Γιατρών

Σε δυναμικές και οργανωμένες αντιδράσεις καλεί τους υγειονομικούς το Μέτωπο Νοσοκομειακών Γιατρών προκειμένου να αποτραπεί το πλάνο της Ν.Δ. και του Κ. Μητσοτάκη για τη «μετατροπή του ΕΣΥ από **Εθνικό Σύστημα Υγείας** σε Ιδιωτικό Σύστημα Υγείας».

«Αν δεν υπάρξει τώρα μαζική πολιτική, συνδικαλιστική και κοινωνική αντίδραση στα σχέδια της κυβέρνησης, αύριο θα είναι αργά για δάκρυα» υπογραμμίζουν τα μέλη της συνδικαλιστικής παράταξης στο Γενικό Συμβούλιο της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) απαντώντας σημείο προς σημείο στις πρόσφατες εξαγγελίες Μητσοτάκη (στο συνέδριο του Πρώτου Θέματος) για την υγειονομική

πολιτική που θα ακολουθήσει η κυβέρνηση.

Το Μέτωπο επικρίνει την κυβέρνηση για τον τρόπο διαχείρισης της πανδημίας, ο οποίος είναι οδηγός για την «επόμενη ημέρα» στο ΕΣΥ: «Η κυβέρνηση μετέτρεψε τα νοσοκομεία σε χώρους μιας νόσου, προστάτευσε πάση θυσία τις ιδιωτικές κλινικές, προμηδότησε τον ιδιωτικό τομέα Υγείας και χρηματοδότησε τα υπερκόστη των μεγαλοκλινικαρχών. Το μοντέλο που προωθήθηκε ήταν αυτό του κρατικοδίαιτου παρασιτικού τομέα, ο οποίος τρέφεται από τους πόρους του δημόσιου συστήματος Υγείας και ζει σε βάρος του».

Το Μέτωπο σταχυολογεί όσα προανήγγειλε ο πρωθυπουργός: «Κλείσιμο περιφερειακών νοσοκομείων, υποβάθμιση των υπηρεσιών και αλ-

γή του γενικού χαρακτήρα άλλων, και βέβαια ιδιώτες παντού. Γιατί είναι πιο αποδοτικοί -για την τσέπη τους φυσικά».

Τι δεν είπε ανοιχτά ο Κ. Μητσοτάκης; «Ότι αυτό που προωθείται είναι ένα μικρό ΕΣΥ που θα παρέχει τις ελάχιστες υπηρεσίες σε αυτούς που δεν θα έχουν άλλη διέξοδο, ενώ τα κερδοφόρα φιλέτα θα προωθούνται στον ιδιωτικό τομέα. Ένα ΕΣΥ της μιζέριας, της πλεμψας και της φτίνιας απέναντι σε ένα ιδιωτικό σύστημα για τους λίγους που θα έχουν να πληρώσουν».

Το Μέτωπο σπιλιτεύει και τους «καλοθελητές» που προσκλήθηκαν στην ημερίδα του Πρώτου Θέματος: την πανεπιστημιακό κ. Κοτανίδου, «που είναι λαλιόσατη για την αλλαγή του νοσοκομειακού χάρτη και την επιδείνωση των εργασιακών σχέσεων,

αλλά ποιεϊ την νήσσαν για όσα ακούγεται ότι συνέβησαν στις ΜΕΘ κατά τη διάρκεια της πανδημίας» (ενώ δεν δίνει στη δημοσιότητα «το περιβόητο πόριόμά της με βάση το οποίο αναπόχθηκαν οι κλίνες ΜΕΘ»).

Αλλά και τον επίσης πανεπιστημιακό (και πρότανη του ΕΚΠΑ) κ. Δημόπουλο, που «κυνικά μίλησε για την ανάγκη απασχόλησης των ιατρών ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα» («τον ευχαριστούμε θερμά για το ενδιαφέρον του» σχολιάζει σκωπτικά το Μέτωπο).

Για την αναβάθμιση του ΕΣΥ, κατ'αλίγει η παράταξη, χρειάζονται άμεσα αυξημένη κρατική χρηματοδότηση, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μισθολογική αναβάθμιση των εργαζομένων.

Τ. Γιαννόπουλος



Θέλουν τον ΕΟΠΥΥ ταμιά των ιδιωτικών συμφερόντων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1099.85 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ταμίας συμφερόντων
Παραχωρούν τον
ΕΟΠΥΥ σε ιδιώτες

σελίδες 8-9



Ιδιωτικοποίηση της Υγείας

Θέλουν τον ΕΟΠΥΥ ταμιά των ιδιωτικών συμφερόντων

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ επιβεβαιώνει ουσιαστικά το δημοσίευμα του ethnos.gr, αλλά και την ανακοίνωση - καταγγελία του γραφείου Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. σχετικά με διάταξη η οποία θα ανοίξει την πόρτα σε ιδιωτικές εταιρείες που θα αναλάβουν κρίσιμες υπηρεσίες του Οργανισμού



Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Δεν πρόλαβε να κατακάψει ο κουρνιαχτός από τις δηλώσεις Μπτσotάκη σχετικά με το σχέδιο συρρίκνωσης και ιδιωτικοποίησης (μέρους) του ΕΣΥ (βλέπε αναλυτικά: «Τους άνοιξε (πάλι) η όρεξη για το ΕΣΥ», ΑΥΓΗ, 6.6.21) και ήδη άρχισαν να βγαίνουν στην επιφάνεια πτυχές του εν λόγω σχεδίου. Οι διατάξεις, δηλαδή, μέσω των οποίων θα κερδίσουν όλο και μεγαλύτερο έδαφος οι ιδιώτες εντός του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Ως «πρώτο πιάτο» φαίνεται πως προσφέρεται ο **Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)** των πάνω από 10 εκατομμύρια ασφαλισμένων και των περίπου 5,5 δισεκατομμυρίων ευρώ ως επίσημο προϋπολογισμό.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε ρεπορτάζ του ethnos.gr (6.6.21), το οποίο προκάλεσε και την έντονη αντίδραση της αξιωματικής αντιπολίτευσης, η κυβέρνηση προωθεί διάταξη μέσω της οποίας παραχωρείται η διαχείριση σημαντικότερων υπηρεσιών του Οργανισμού

σε ιδιωτικές εταιρείες. Η διορισμένη από την κυβέρνηση Μπτσotάκη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ επιβεβαιώνει... διαψεύδοντας αφού, με μακροσκελή της ανακοίνωση (7.6), παραδέχεται ότι επαναφέρει ανενεργή διάταξη με την οποία μπορούν να δοθούν σημαντικά έργα σε ιδιώτες λόγω, όπως αναφέρει, «των εξειδικευμένων ζητημάτων που διαχειρίζεται ο Οργανισμός [...]».

Άλλα λόγια ν' αγαπιόμαστε...

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ισχυρίζεται πως η διάταξη που δίνει το δικαίωμα σε ιδιώτες να εμπλακούν ενεργά σε υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ υπήρχε από το 2011.

Αξιοσημείωτο είναι ότι η επίμαχη διάταξη, που προέβλεπε την παραχώρηση σε ιδιωτικές εταιρείες της διαχείρισης σοβαρών ζητημάτων που σήμερα ελέγχονται από δημόσιους φορείς, ουσιαστικά καταργήθηκε εδώ και χρόνια, καθώς με το άρθρο 10 παρ. 1 Ν. 4052/2012, ΦΕΚ Α 41/1.3.2012 εξαλείφθηκε η κοινή εποπτεία από τον υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και τον υπουργό



«Στον Οργανισμό εργάζονται πάνω από 1.500 άτομα σε όλη τη χώρα, άνθρωποι με τεχνονομία και επάρκεια να εκτελέσουν τις διοικητικές εργασίες» τονίζει ο πρώην αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Τ. Γεωργακόπουλος

από το υπουργείο Υγείας, ενώ ακόμα και αρμοδιότητες του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (νομικές μελέτες κ.λπ.) κινδυνεύουν να παραχωρηθούν σε ιδιωτικές εταιρείες ακυρώνοντας τον θεσμικό του ρόλο. Υπενθυμίζει ότι πρόσφατα ιδρύθηκε υπηρεσία του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους στον οργανισμό.

«Η απάντηση της διοίκησης στο ρεπορτάζ του ethnos.gr είναι 'άλλα λόγια ν' αγαπιόμαστε', προδίδει τον πανικό τους για την αποκάλυψη των κρυφών σχεδιασμών που έχουν να κάνουν με την εκκώρπωση μεγάλων ποσών / πιστώσεων σε ιδιώτες με το πρόσχημα του καλύτερου management» τονίζει ο Τ. Γεωργακόπουλος.

Στο στόχαστρο οι συμβάσεις με τα δημόσια νοσοκομεία

Ουσιαστικά, προειδοποιεί ο πρώην αντιπρόεδρος του Οργανισμού, η σημερινή κυβέρνηση θέλει να καταστήσει τον ΕΟΠΥΥ έναν τυπικό ταμιά των ιδιωτικών συμφερόντων που θα λυμαίνονται (και) τις πιστώσεις του ΕΟΠΥΥ, με βασικό ορίζοντα αφενός τη συρρί-

κνωση των διοικητικών υπηρεσιών (τις οποίες θα αναλάβουν με το αζημίωτο ιδιώτες), αφετέρου τη σύναψη συμβάσεων των ιδιωτών παρόχων υπηρεσιών Υγείας με τα **δημόσια νοσοκομεία**, η οποία θα ανατεθεί σε ιδιώτες μάνατζερ.

Έτσι θα ανατραπεί ο σχεδιασμός της προηγούμενης κυβέρνησης για ενιαίο σύστημα συμβάσεων (είχε ήδη νομοθετηθεί) και αποζημίωση (και) των **δημόσιων νοσοκομείων** για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Χωρίς μεσάζοντες και κρατικοδίαιτους επιχειρηματίες της Υγείας, οι οποίοι θα παρεμβαίνουν για να υλοποιούν / ελέγχουν τις εν λόγω συμβάσεις.

«Επαρκέστατο και ικανότατο το προσωπικό»

Ο Τ. Γεωργακόπουλος απαντάει και στο επιχείρημα που αναμένεται να ακουστεί από νεοφιλελεύθερη σκοπιά, ότι δηλαδή δεν μπορεί ο ΕΟΠΥΥ να ανταποκριθεί στα καθήκοντά του: «Στον οργανισμό εργάζονται πάνω από 1.500 άτομα σε όλη τη χώρα, άνθρωποι με τεχνονομία και επάρκεια. Στη





διάρκεια της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ δεν χρειάστηκε ανάθεση σε ιδιώτες παρόχους διότι μπορούσε να εκτελέσει τις διοικητικές εργασίες το επιστημονικά καταρτισμένο προσωπικό».

Θυμίζει μάλιστα ότι οι Ιδιωτικές Ελεγκτικές Εταιρείες (ΙΕΕ, με τον Νόμο 4172/2013) δεν διεκπεραίωσαν το έργο που είχαν αναλάβει τα προηγούμενα χρόνια (ήταν ένα από τα «αγκάθια» στις διαπραγματεύσεις με την τρόικα), κάτι που τελικά έκανε ο ΕΟΠΥΥ με τις δικές του δυνάμεις κατά τη διάρκεια της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. «Το πάθημα όμως δεν έγινε μάθημα για τη Ν.Δ.» συμπεραίνει ο Τ. Γεωργακόπουλος.

Ασφαλώς η επίκληση της «αποτελεσματικότητας» των ιδιωτών έναντι του προσωπικού του ΕΟΠΥΥ είναι απλώς το φύλλο συκής προκειμένου να μετατραπεί σταδιακά ο ΕΟΠΥΥ σε αγοραστή υπηρεσιών Υγείας από μεγάλες ιδιωτικές κλινικές. Ωστε να εμπλακεί, όπως εξήγγειλε ο πρωθυπουργός, ακόμα περισσότερο ο ιδιωτικός τομέας στις υπηρεσίες Υγείας σε βάρος των δημόσιων νοσοκομείων.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1711.44 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μαύρες τρύπες στον εμβολιασμό

Οι περιοχές με τους διστακτικούς – Περισσότερα προνόμια ως κίνητρα

Προβληματισμό γεννάει η εικόνα πολλών ταχυτήτων που διαμορφώνεται αναφορικά με τους εμβολιασμούς, τόσο μεταξύ διαφορετικών ηλικιακών ομάδων όσο και γεωγραφικά, από περιοχή σε περιοχή. Υψηλά ποσοστά εμβολιασμού καταγράφονται σε Κέα, Κύθνο, Μήλο, Θήρα, ενώ χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη έχουμε σε Ευρυτανία, Ροδόπη, Σέρρες, Ξάνθη, Αιτωλοακαρνανία, Σάμο. Στην Αττική, ο Βόρειος Τομέας Αθηνών είναι μεταξύ των περιο-

χών με υψηλή εμβολιαστική κάλυψη και, την ίδια στιγμή, ο Δυτικός Τομέας βρίσκεται μόλις στο 17,93%. Οι ειδικοί επιστήμονες εντοπίζουν μια διστακτικότητα σε όσους δεν έχουν ακόμη εμβολιασθεί, αλλά δεν παρατηρούν

αύξηση του αντιεμβολιαστικού μένους. Εκτιμούν έτσι ότι με την πειθώ, την παροχή κινήτρων και, τέλος, την υποχρεωτικότητα θα επιτευχθεί το επιδιωκόμενο ποσοστό για την οικοδόμηση τείχους ανοσίας. **Σελ. 3**



Περισσότερα προνόμια ως κίνητρα εμβολιασμού

Προκειμένου η χώρα να φτάσει τον επιθυμητό στόχο του 60%-70% του πληθυσμού, θα πρέπει να πειστούν και οι διστακτικοί

της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με το βλέμμα στραμμένο στον εμβολιασμό έναντι της COVID-19 είναι επιστήμονες, υγειονομικές αρχές και κυβέρνηση, που εκφράζουν προβληματισμό για τη συμμετοχή συγκεκριμένων ηλικιακών ομάδων και κατοίκων περιοχών στην επιχείρηση «Ελευθερία». Μπορεί τώρα οι εμβολιασμοί να «τρέκουν» και όπως ανέφερε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, όλα ραντεβού «ανεβαίνουν» στην πλατφόρμα, κλείνονται μέσα σε λίγες ώρες... ωστόσο για να φτάσουμε στον επιθυμητό στόχο που είναι να έχει φαρμακείο μέσο του εμβολιασμού το 60%-70% του πληθυσμού θα πρέπει να πειστούν και οι διστακτικοί. Το πρόγραμμα «Γαλάζια Ελευθερία» ανεδείξε έντονα το ζή-



Πολίτες περιμένουν τη σειρά τους στο εμβολιαστικό κέντρο «Προμηθεάς» στο Μαρούσι.

Εως σήμερα το 38,1% του πληθυσμού έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου και το 22,4% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό έναντι της COVID-19.

τημα, αφού όταν δόθηκε η δυνατότητα για καθολικό εμβολιασμό του πληθυσμού καταγράφηκαν μεγάλες διαφορές μεταξύ νησιών: Στην Κύθηρο το ποσοστό όσων έχουν κάνει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου ξεπερνάει το 84%, όταν στη Σάμο το αντίστοιχο ποσοστό χθες το πρωί ήταν στο 32%. Υπό αυτές τις συνθήκες κυβέρνηση και επιστήμονες εξετάζουν τρόπους να αυξηθεί η συμμετοχή των πολιτών στο πρόγραμμα ακόμα και με περισσότερες ελεύθερες στους εμβολιασμένους. Ηδη οι πλήρεις εμβολιασμένοι δεν υποχρεούνται να τερματίζονται να ταξιδεύουν ακτοπλοϊκά στη χώρα, ενώ εάν έρθουν σε επαφή με επιβασηφόρο κρούσμα, δεν ελεγχονται εργαστηριακά ούτε χρειάζεται

να μείνουν σε απομόνωση, εάν δεν έχουν συμπτώματα. Όπως ξεκαθάρισε ο πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδορίδου, τα επόμενα προνόμια πρέπει να ζυγιστούν προσεκτικά ώστε να μη δημιουργηθούν έντονες διακρίσεις για όσους είναι πλημμελώς εμβολιασμένοι ή περιμένουν να εμβολιαστούν. Η ίδια τόνισε, «ώλαστε το πρώτο προνόμιο είναι ότι εμβολιάστηκαν»: περισσότεροι από το 90% των ασθενών που εισάγονται στα νοσοκομεία και όσων νοσηλεύονται σε ΜΕΘ είναι ανεμβολίαστοι.

Εως σήμερα το 38,1% του πληθυσμού έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου και το 22,4% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό έναντι της COVID-19. Οι Περιφερειακές Ενότητες με τη υψηλότερη ποσοστά εμβολιασμού (δεν έχουν συμπεριληφθεί τα στοιχεία της χθεσινής ημέρας) είναι οι Κέα - Κύθους με 84,1%, Μίλος (77,85%), Θήρα (65,54%), ο Βόρειος Τομέας Αθηνών (63,51%) και η Μόκκος (63,35%). Στην Αττική, παρατηρείται το παράδοξο, ο Βόρειος Τομέας Αθηνών να έχει την υψηλότερη εμβολιαστική κάλυψη, τη στιγμή που στη Δυτική Αττική μόλις το 17,93% έχει κάνει έστω μία δόση εμβολίου. Στην υπόλοιπη περιφερειακή χώρα, οι περιοχές με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη ήταν χθες οι Ευρυτανία (25,89%), Ροδόπη (26,6%) Σέρρες (27%), Εύβοια (27,18%) και Αιτωλοακαρνανία (28,49%).

«Θα αυξάνονται με δυσκολία»

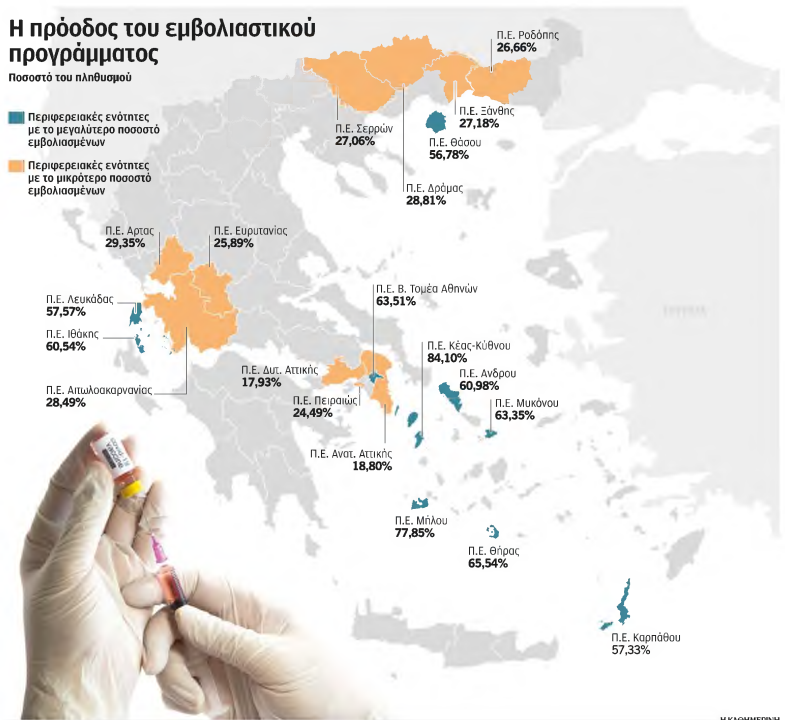
Σκολεύοντας την εξέλιξη του εμβολιαστικού προγράμματος ο καθηγητής, διευθυντής Β' Παθολογικής Λοιμωξιολογικής Κλινικής στο νοσοκομείο «Υγεία» και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Αθανάσιος Σκουτέλης, σημειώνει στην «Κ» ότι «θα μπορούσε να πηγαίνει κάπως καλύτερα». Όπως επισημαίνει, «η μεγάλη μάχη των αποφασισμένων έχει ήδη εμβολιαστεί ή έχουν κλείσει ραντεβού. Από εδώ και πέρα, τα ποσοστά της εμβολιαστικής κάλυψης θα αυξάνονται με όλο και μεγαλύτερη δυσκολία». Σύμφωνα με τον ίδιο, αυτό που παρατηρείται είναι ότι γενικώς τα μικρά νησιά «κάνουν» 10.000 κατοίκων έχουν υψηλά ποσοστά συμμετοχής, ενώ τα μεγαλύτερα νησιά μικρότερη, χωρίς να μπορεί αυτό να εξηγηθεί. «Δεν είναι μόνο θέμα γεωγραφικό αλλά και ηλικιακό, αφού στους άνω των 60 ετών, το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης είναι στο 70%-75%, όταν σύμφωνα με τους ειδικούς θα έπρεπε να είναι κοντά στο 100%. Αυτό που ακούς από όσους δεν έχουν κλείσει ραντεβού είναι «πες να δούμε». Δεν έχει κλείσει το αντίστοιχο ποσοστό μένος στη χώρα μας. Απλά υπάρχει διστακτικότητα, επισημαίνει ο κ. Σκουτέλης και προσθέτει ότι οι μόνοι τρόποι για να αυξηθεί η εμβολιαστική κάλυψη είναι «νηθεία, κίνητρα και υποχρεωτικότητα».

Η πρόοδος του εμβολιαστικού προγράμματος

Ποσοστό του πληθυσμού

Περιφερειακές ενότητες με το μεγαλύτερο ποσοστό εμβολιασμένων

Περιφερειακές ενότητες με το μικρότερο ποσοστό εμβολιασμένων



«Ο κόσμος στη Σάμο είναι διστακτικός»

της ΓΙΟΥΛΙΑΣ ΕΠΙΤΑΚΟΛΙΑΗ

Στο «κλειστό» νησιωτικό στο Βαθό όλα ήταν έτοιμα για την επιχείρηση «Γαλάζια Ελευθερία». Ο χώρος είχε μετατραπεί από τον Δήμο Ανατολικής Σάμου σε ένα εμβολιαστικό κέντρο με αρκετές γραμμές όπου, σύμφωνα με τον αρχικό προγραμματισμό, από τις 5 έως τις 9/6 θα πραγματοποιούνταν 4.300 εμβολιασμοί με το μονοδοσικό εμβόλιο Johnson & Johnson, σε μια προσπάθεια επιτάχυνσης του προγράμματος, παράλληλα με τους εμβολιασμούς που εξελίσσονται στις υπόλοιπες γραμμές του νησιού. Δυστυχώς όταν άνοιξε η πλατφόρμα των ραντεβού η συμμετοχή υπήρξε απογοητευτική. Κλείστηκαν μόλις 110 ραντεβού με αποτέλεσμα η πλατφόρμα να «κλειδώσει» και το

«Ισως το γεγονός ότι γενικά είχαμε λίγα κρούσματα και πολύ λίγους θανάτους να έχει δημιουργήσει ερρησιμασμο».

πρόγραμμα μαζικού εμβολιασμού να «παγώσει» μέχρι νεότερων. Η Σάμος βρίσκεται στις χαμηλότερες θέσεις πανελληνίως σε ποσοστό εμβολιασμένων. «Ο κόσμος είναι διστακτικός», με λέει ο δήμαρχος Ανατολικής Σάμου, Γιάννης Στάντζος. «Ισως το γεγονός ότι γενικά είχαμε λίγα κρούσματα και πολύ λίγους θανάτους να έχει δημιουργήσει ερρησιμασμο. Από την άλλη

πλευρά όμως η στοχοποίηση της Σάμου δεν θα βοηθήσει. Το να λες στους κατοίκους "αν δεν εμβολιαστείτε θα πεντάσετε" θα φέρει το αντίθετο αποτέλεσμα. Επίσης, κάθε περιοχή και κάθε τοπική κοινωνία είναι διαφορετική, ενδεχόμενες να χρειάζεται άλλη προσέγγιση», σημειώνει ο κ. Στάντζος. «Η στενή σύνδεση του εμβολιασμού με τον τουρισμό είναι λάθος τακτική», υπογραμμίζει και ο Μάιος Βαλής, πρόεδρος της Ένωσης Ξενοδοχών του νησιού. «Το εμβόλιο το κάνεις για να σώσεις τη ζωή σου και για να βοηθήσεις το κοινωνικό σύνολο, δεν το κάνεις για να έρθει ο τουρισμός». Ωστόσο επικρατεί ανησυχία για το τουριστικό πρόβλημα. «Για την ώρα δεν έχουμε ακυρώσεις, απαντά ο κ. Βαλής. «Αλλά η Σάμος, επιδημιολογικά, είναι σε

καλή κατάσταση. Αν αυτό αλλάξει, δεν ξέρουμε τι θα γίνει». Με μια κοινή επιστολή οι δύο δήμαρχοι του νησιού (Ανατολικής και Δυτικής Σάμου), Γιάννης Στάντζος και Αλέξανδρος Λιμπέρης, ζήτησαν από τον πρωθυπουργό να ξανανοηθεί η πλατφόρμα των ραντεβού. «Ηταν βιαστική η κίνηση του υπουργείου Υγείας να την κλείσει», σημειώνει ο Γ. Στάντζος. «Όταν βλέπεις ότι υπάρχει πρόβλημα παρεμβαίνεις με όποιον τρόπο μπορείς για να το διορθώσεις. Πιστεύω ότι υπάρχει κενό στην ενημέρωση και λάθος επικοινωνιακά στρατηγικά τουλάχιστον σε ό,τι αφορά τη Σάμο. Το υπουργείο να είναι επικοινωνιακά κοντόπαιδη πρέπει να ακούσουν στο νησί, να μιλήσουν στον κόσμο. Και εμείς θα συνδράμουμε με όλες μας τις δυνάμεις».

Διαθέσιμα όλα τα εμβόλια για τους 25 έως 29 από την Πέμπτη

«Ανοίγει» την Πέμπτη 10 Ιουνίου η πλατφόρμα emvolia.gov.gr για τον προγραμματισμό των ραντεβού για όλα τα διαθέσιμα εμβόλια, για τα άτομα ηλικίας 25 έως 29 ετών στη χώρα μας. Με τον τρόπο αυτό δίνεται η πρόσβαση στα άτομα αυτής της ηλικίας στα εμβόλια της Pfizer και της Moderna, αφού όπως η άλλων η πλατφόρμα -παρά τα λίγα προς το παρόν διαθέσιμα ραντεβού- έχει ήδη ανοίξει για το εμβόλιο της Johnson & Johnson, ενώ το εμβόλιο της AstraZeneca δεν χορηγείται στα άτομα κάτω των 30 ετών με βάση τις ειδικές συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, το ποσοστό όσων έχουν κάνει έστω μία δόση του εμβολίου στις ηλικίες άνω των 60 ετών είναι 71%, ενώ εάν συνημιολογηθούν και όσοι είχαν προγραμματιστεί ραντεβού για εμβόλιο είναι 74,3%. Στους άνω των 60 ετών η ηλικιακή ομάδα με

Χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 808 νέα κρούσματα της COVID-19, με το ποσοστό θετικότητας στο 3,9% και 24 νέους θανάτους.

την καλύτερη συμμετοχή είναι οι 75-79 ετών, όπου το 79% έχει εμβολιαστεί και το 82% είναι όσοι έχουν εμβολιαστεί και έχουν κλείσει ραντεβού. Στην ηλικιακή ομάδα 55 έως 59 ετών, το 58% έχει κάνει έστω μία δόση, 66,5% μαζί με τα ραντεβού για εμβόλια, στους 50 έως 54 ετών το 53% (62%), στους 45 έως 49 το 39% (58%), στους 40 έως 44 ετών το 33% (49%), στους 35 έως 39 ετών το 25% (38,6%), και στους 30 έως 34 ετών το 21% έχει κάνει έστω μία δόση εμβολίου, ποσοστό που ανεβαίνει στο



Από χθες οι εργαζόμενοι στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα λαμβάνουν με τον ΑΜΚΑ τους από το φαρμακείο τρία δωρεάν self tests που θα τους καλύψουν έως τις 30 Ιουνίου.

33% εάν συνημιολογηθούν όσοι έχουν κλείσει ραντεβού. Επιπλέον, όπως διευκρίνισε χθες ο πρόεδρος της Εθνικής Επι-

τροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδορίδου, η σύσταση για μία δόση σε όσους έχουν νοσήσει στο παρελθόν από την COVID-19, δεν

ισχύει για τα άτομα με ανοσοκαταρσία, η σύσταση για μία δόση σε όσους έχουν νοσήσει στο παρελθόν από την COVID-19, δεν

μοσχευμένοι ασθενείς). Σε αυτές τις περιπτώσεις ισχύει η σύσταση για δύο δόσεις εντός των πρώτων τριών μηνών από τη διάγνωση της νόσου COVID-19. Εν τω μεταξύ, χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 808 νέα κρούσματα της COVID-19 (σε σύνολο περίπου 20.700 τεστ, που σημαίνει ποσοστό θετικότητας 3,9%) και 24 νέους θανάτους ασθενών που είχαν προσβληθεί από τη νόσο. Ο αριθμός των θυμάτων της COVID-19 από την αρχή της πανδημίας έως και χθες είναι 12.301. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 392 ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ καταγράφθηκαν 129 εισαγωγές νέων ασθενών σε νοσοκομεία της επικράτειας.

Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι από χθες οι εργαζόμενοι στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα λαμβάνουν με τον ΑΜΚΑ τους από το φαρμακείο τρία δωρεάν self tests που θα τους καλύψουν έως τις 30 Ιουνίου.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 639.7 cm² Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΕΡΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ



ΠΑΝΟΣ ΑΜΙΡΑΣ
pamiras@e-typos.com



ΟΣΟΙ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ

Τα μέλη της Επιτροπής Επιδημιολόγων εκφράζουν από τώρα τις ανησυχίες τους ότι μπορεί να ξεσπάσει ένα τέταρτο κύμα πανδημίας το προσεχές φθινόπωρο εάν μέχρι τότε δεν επιτευχθεί σε βαθμό 70%-80% η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού, που θα επιφέρει την ανοσία της κοινότητας.

ΟΙ ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ εντείνονται, καθώς διαπιστώνεται ότι στις ηλικίες άνω των 60 ετών τα ποσοστά συμμετοχής στους **εμβολιασμούς** κυμαίνονται μεταξύ 60% και 80%. Αυτές οι ηλικιακές κατηγορίες είναι οι πιο ευαίσθητες, καθώς εάν μολυνθούν κατά κανόνα θα χρειαστούν νοσηλεία ή και διασωλήνωση, κατά συνέπεια τα ποσοστά κάλυψης είναι αναγκαίο να αυξηθούν για τη **δημόσια υγεία**.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ, εάν δεν υπάρξει μαζική συμμετοχή στο εμβολιαστικό πρόγραμμα από τις νεότερες γενιές οι κίνδυνοι πολλαπλασιάζονται, καθώς πρόκειται για ομάδες υψηλής κινητικότητας, που μπορούν να διασείρουν τον ιό.

ΣΥΜΦΩΝΑ με τα μέχρι τώρα στοιχεία, περίπου το 38% των πολιτών έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση ενώ το 22% είναι πολίτες πλήρως εμβολιασθέντες. Με τους σημερινούς ρυθμούς στις αρχές Ιουλίου σχεδόν ένας στους δύο θα έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση, πλήρη ανοσία θα έχει αποκτήσει το 35% (περίπου το 40% των ενηλίκων) ενώ τον Σεπτέμβριο σχεδόν το 75% των ενηλίκων θα έχει εμβολιασθεί πλήρως. Ωστόσο το ερώτημα είναι τι θα γίνει με όσους ακόμη στέκονται απρόθυμοι απέναντι στους **εμβολιασμούς**. Το πιθανότερο είναι ότι το τέταρτο κύμα θα χτυπήσει κυρίως τις ομάδες των ανεμβολίαστων, ωστόσο επειδή όσο ο ιός κυκλοφορεί και μεταλλάσσεται ο κίνδυνος να παρουσιασθεί μία νέα παραλλαγή μεγαλώνει για όλους.

Η ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ των εμβολίων δεν μπορεί να τεθεί στον γενικό πληθυσμό, όμως σε ειδικές κατηγορίες επαγγελματιών είναι αναγκαίο μέτρο, προκειμένου να

περιορισθούν οι εστίες ανάφλεξης.

ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ στο ΕΣΥ, οι εργαζόμενοι στις μονάδες ηλικιωμένων και στους οίκους ευγηρίας δεν δικαιολογείται να είναι ανεμβολίαστοι. Πρόσφατο είναι το περιστατικό με την αναισθησιολόγο στη Θεσσαλονίκη, που ήταν ανεμβολίαστη, νόσπασε από τον κορονοϊό και σταμάτησαν τα χειρουργεία, καθώς μία μονάδα τέθηκε σε καραντίνα. Η κυβέρνηση προγραμματίζει την πρόσληψη 4.000 νοσηλευτών, ένα από τα κριτήρια επιλογής θα πρέπει να είναι και ο **εμβολιασμός** των υποψηφίων.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ πρέπει να ενταθεί η επικοινωνία από την πλευρά των ειδικών ώστε να καταστεί σαφές ότι οι πιθανότερες θρόμβωσης από τον **εμβολιασμό** είναι απειροελάχιστες σε σχέση με τον αντίστοιχο κίνδυνο θρόμβωσης λόγω μόλυνσης από κορονοϊό.

ΣΕ ΚΑΘΕ περίπτωση, από τους επόμενους μήνες, όταν όλοι οι πολίτες θα έχουν την επιλογή του **εμβολιασμού**, είναι σαφές ότι οι εμβολιασμένοι θα έχουν το δικαίωμα πρόσβασης σε περισσότερες υπηρεσίες και δραστηριότητες σε σχέση με τους υπόλοιπους.

ΗΔΗ, ο Σύλλογος Εργαζομένων στην Alpha Bank κάλεσε τη διοίκηση της τράπεζας να χορηγή υποχρεωτική άδεια σε όσους συγκαταλέγονται στην κατηγορία των αρνητών «ώστε να ωριμάσει η σκέψη τους για την αποδοχή του **εμβολιασμού**», χωρίς αυτό να λειτουργεί εκδικητικά, αλλά με τη συναίνεσή τους», ενώ επισημαίνουν ότι βάσει της υφιστάμενης νομοθεσίας «ο εργοδότης μπορεί να αρνηθεί την καταβολή του μισθού για όσο χρονικό διάστημα ο εργαζόμενος συνεχίζει να θέτει σε κίνδυνο την υγεία των υπόλοιπων εργαζομένων».

ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ πρέπει να πεισθούν για τα οφέλη των **εμβολιασμών** πριν ξεσπάσει τέταρτο κύμα, αλλά η υποχρεωτικότητα για όσους εργάζονται σε **υσοκομεία** και μονάδες ηλικιωμένων είναι ζήτημα που σχετίζεται με την προστασία της δημόσιας υγείας.

