

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/06/2021 - 10/06/2021

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

10/06/2021

1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 17] [🔗] Συνταγματική η απαγόρευση ανεμβολίαστων σε εργασιακούς χώρους;	1
2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [🔗] Συναγερμός στο Κέντρο Υγείας Βόλου	2
3) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 10] [🔗] Δεκτή η πρόταση Ιωάννη Παππά για παράταση των εμβολιασμών σε όλα τα νησιά	3
4) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 1,12] [🔗] Πώς έχει η κατάσταση στα νησιά μας	4
5) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 7] [🔗] Πρόγραμμα 7,5 εκ. ευρώ για τη διαχείριση του στρες των υγειονομικών	6
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [🔗] Σήμερα η κινητοποίηση ενάντια στην απόλυση των 90 συμβασιούχων της 5ης ΥΠΕ	7
7) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 2] [🔗] Οι εμβολιασμοί ως πρόσχημα	8
8) [ESPRESSO, Σελ. 12] [🔗] Κόντρα οη air Γιαννάκου - Βασιλακόπουλου για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό	9
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [🔗] Ο Βασιλακόπουλος συνεχίζει ns προσβολές και την αμετροέπεια	10
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-11] [🔗] ΟΙ ΑΠΕΙΛΕΣ ΤΩΝ ΑΠΟΛΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΙ ΛΕΕΙ Ο ΝΟΜΟΣ	11
11) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,4] [🔗] ΕΡΓΑΣΙΑΚΑ Ρίχνει ρολά όλη η χώρα στην απεργία	16
12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 8] [🔗] Αμόρφωτοι οι ανεμβολίαστοι για τους ανεκδιήγητοι «καθηγητάδες»	18
13) [POLITICAL, Σελ. 21] [🔗] «Όχι» στην υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών	19
14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔗] «Καμπανάκι» για τις μονάδες υγείας στα νησιά	20
15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12] [🔗] Διασωληνωμένοι και ανεμβολίαστοι	21
16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [🔗] Η πρώτη πόλη των ΗΠΑ με ανοσία αγέλης	22
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 22-23] [🔗] Εμβολιασμός ή απόλυση για το τείχος ανοσίας	23

Συνταγματική η απαγόρευση ανεμβολίαστων σε εργασιακούς χώρους;

Τι σχολίασε ο καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου και πρώην υπουργός Αντώνης Μανιτάκης

Την εκτίμηση ότι θα είναι συνταγματική και νόμιμη ενδεχόμενη απαγόρευση από εργοδότες σε μη εμβολιασμένους εργαζόμενους να εισέλθουν στο χώρο εργασίας τους εξέφρασε ο καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου και πρώην υπουργός Αντώνης Μανιτάκης.

«Είναι θεμιτό οποιοδήποτε μέτρο απαιτείται για την προστασία της δημόσιας υγείας και το οποίο βρίσκει έρεισμα και στις γνωμοδοτήσεις της Επιτροπής των Ειδικών» είπε χαρακτηριστικά, μιλώντας στο «Πρώτο Πρόγραμμα» της ΕΡΤ.

Ωστόσο, ο ίδιος εξέφρασε την αντίθεσή του με τη θέση του υπουργού Ανάπτυξης, Άδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο να έχει τη δυνατότητα μια επιχείρηση να απολύει έναν εργαζόμενο επειδή δεν εμβολιάστηκε.

Συγκεκριμένα, ο υπουργός μιλώντας για το εργασιακό πλαίσιο σχετικά με όσους δεν θέλουν να εμβολιαστούν, θέτοντας σε κίνδυνο τους συνανθρώπους τους, ανέφερε: «Χθες ήρθε στο γραφείο μου ένας μεγάλος ξενοδόχος και μου έθεσε το ζήτημα ότι ένα μικρό κομμάτι του προσωπικού δεν θέλει να εμβολιαστεί. Καταλήξαμε ότι θα πρέπει να ενημερώσουμε τους εργαζομένους ότι για την ασφάλεια της επιχείρησης θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι και όποιος δεν θέλει να εμβολιαστεί, θα πρέπει να αναλάβει και τις συνέπειες της αποφασεώς του. Δεν μπορεί μια επιχείρηση να κινδυνεύει να κλείσει επειδή ένας υπάλληλος θέλει να ασκήσει το, δήθεν δικαίωμά του, να μην εμβολιαστεί. Στην υπάρχουσα εργασιακή νομοθεσία μια επιχείρηση μπορεί να απολύσει έναν υπάλληλο εάν ο εργαζόμενος θέτει σε κίνδυνο την επιχείρηση».

Στην ερώτηση των δημοσιογράφων εάν αυτό είναι έσοχατο μέτρο ο υπουργός



Σύμφωνα με τον υπουργό Ανάπτυξης, ανοικτό είναι το ενδεχόμενο μια επιχείρηση να έχει τη δυνατότητα απόλυσης εργαζόμενου, επειδή δεν εμβολιάστηκε

Ανάπτυξης και Επενδύσεων είπε: «Θέλω να είμαι ξεκάθαρος. Αν ένας εργαζόμενος θέλει να θέσει σε κίνδυνο τους υπόλοιπους συμπολίτες και συναδέλφους δεν μπορεί να έχει απαιτήσεις. Θέλεις να θέσεις σε κίνδυνο τους άλλους, δικαίωμά σου», δήλωσε ο κ. Γεωργιάδης και πρόσθεσε: «Όπως είπε χθες και η Πρόεδρος της Δημοκρατίας με έναν πάρα πολύ ωραίο τρόπο, πουθενά το Σύνταγμα δεν κατοχυρώνει αυτόν που θέλει, με τη συμπεριφορά το, να θέσει σε κίνδυνο τους άλλους».

Μανιτάκης: Ακραίο μέτρο

«Ακραίο μέτρο η απόλυση. Δεν είναι ούτε αναγκαίο, ούτε νόμιμο» σημείωσε ο κ. Μανιτάκης, λέγοντας πώς σε αυτές τις περιπτώσεις μπορούν να επιβληθούν άλλα μέτρα, όπως για παράδειγμα η μετάθεση των ανεμβολίαστων σε θέσεις όπου δεν έρχονται σε επαφή με το κοινό, ή να τεθούν σε αργία και να τους επιβληθεί στέρξη μισθού.

Αντιθέτως, όπως είπε, η υποχρέωση εμβολιασμού μπορεί να τεθεί ως όρος για την πρόσληψη ενός εργαζόμενου. Ο καθηγητής επανέλαβε τη θέση του ότι η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού για ορισμένες κατηγορίες εργαζομένων κι-

νείται στο πλαίσιο του Συντάγματος.

Παράλληλα, ο κ. Μανιτάκης είπε ότι θα είναι νόμιμη ενδεχόμενη απόφαση επιχειρηματιών και ιδιοκτητών καταστημάτων να απαγορεύσουν την είσοδο σε πελάτες που δεν έχουν εμβολιαστεί, ζήτημα στο οποίο αναφέρθηκε ο Κυριάκος Μητσοτάκης στη Βουλή.

«Νομιμοποιείται να θέσει τέτοιον περιορισμό, καθώς αφορά προφανείς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας και της φήμης της επιχείρησης, καθώς και προστασίας και των υπολοίπων πελατών» επισήμανε, καθώς η αποτροπή μετάδοσης του φονικού ιού δικαιολογεί απολύτως την απαγόρευση εισόδου ανεμβολίαστων σε καταστήματα, ξενοδοχεία, θέατρα, κινηματογράφους και συναυλίες.

Πρόσθεσε, δε, εάν τον χειμώνα κάποιος επιχειρηματίας αναρτήσει σχετική ταμπέλα στην είσοδο του καταστήματός του, αυτό θα είναι μια «συνταγματικώς ορθή πρωτοβουλία, αρκεί να αναγράφεται ευκρινώς ότι πρόκειται για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας». «Είναι κάτι που προβλέπεται από το Σύνταγμα. Η προστασία της δημόσιας Υγείας προέχει έναντι άλλων δικαιωμάτων» υπογράμμισε.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	260.8 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συναγερμός στο Κέντρο Υγείας Βόλου

Ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια στο εμβολιαστικό κέντρο βρέθηκε θετική στον κορονοϊό - Ελήφθησαν όλα τα μέτρα για την αποφυγή διασποράς

Κινητή υγειονομική βόμβα συνιστά για τις δημόσιες δομές υγείας το ανεμβολίαστο υγειονομικό προσωπικό, πολύ δε μάλλον όταν πρόκειται για άτομα που απασχολούνται σε εμβολιαστικά κέντρα, όπως στην περίπτωση του Κέντρου Υγείας Βόλου.

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια, που μάλιστα απασχολείται ορισμένες μέρες στο εμβολιαστικό κέντρο που λειτουργεί στη δομή, βρέθηκε πριν από λίγες μέρες θετική στον κορονοϊό.

Στο Κέντρο Υγείας όπως ήταν φυσικό σήμανε συναγερμός. Υπήρχε άμεσος κίνδυνος διασποράς του ιού στο προσωπικό, αλλά και στους πολίτες που προσέρχονται καθημερινά είτε για να εμβολιαστούν, είτε για να εξεταστούν στους γιατρούς του πρώην ΙΚΑ.

Η υπόλοιπη τέθηκε σε καραντίνα. Επέστρεψε στο πόστο της μόλις αρνητικοποιήθηκε, ενώ το υπόλοιπο προσωπικό, μολονότι στην πλειονότητά του έχει εμβολιαστεί, υποχρεώθηκε να υποβληθεί σε rapid test για τον «φόβο των Ιουδαίων».

Οι ίδιες καλά πληροφορημένες πηγές έλεγαν στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ πως το σύνολο των γιατρών του Κέντρου Υγείας Βόλου είναι εμβολιασμένο, δεν ισχύει όμως το ίδιο για το υπόλοιπο προσωπικό. Υπολογίζεται, πως από τα 60 άτομα, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό (χειριστές μηχανημάτων, βοηθοί ακτινολόγων κ.α.) περίπου 10 δεν έχουν εμβολιαστεί. Αρχικά ο αριθμός των ανεμβολίαστων ήταν μεγαλύτερος, με τις παραινήσεις όμως της διεύθυνσης ορισμένοι πείστηκαν να «τσιμπηθούν».

Στο Κέντρο Υγείας Βόλου λειτουργεί ταυτό-



Από τα 60 άτομα, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό (χειριστές μηχανημάτων, βοηθοί ακτινολόγων κ.α.) περίπου 10 δεν έχουν εμβολιαστεί, ενώ ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια βρέθηκε θετική στον κορονοϊό

χρονα εμβολιαστικό κέντρο το οποίο καθημερινά εμβολιάζει από 370 έως 400 άτομα, ενώ επίσης άλλα 100 άτομα εξυπηρετούνται στα ιατρεία πρωτοβάθμιας φροντίδας που λειτουργούν στο ίδιο κτίριο.

Οκτώ μήνες μετά την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος «Ελευθερία» τον περασμένο Ιανουάριο, τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμένων υγειονομικών πάντως είναι πάντως ακόμη γεγονός σε αρκετές δομές.

Η «πληγή» από ανεμβολίαστους υγειονομικούς νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή προσωπικό κλειστών δομών έχει στοιχίσει σε εστίες επιδημικής έξαρσης που «σκάνε» σε υγειονομικούς χώρους, κάποιες από τις οποίες είχαν ως αποτέλεσμα νοσηλείες ή και διασωληνώσεις τη στιγμή που το Σύστημα Υγείας προσπαθεί να σταθεί όρθιο και να ξεπεράσει την ασφυκτική πίεση που δέχεται τον τελευταίο ενάμιση χρόνο λόγω της έντασης της πανδημίας του κορονοϊού.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Δεκτή η πρόταση Ιωάννη Παππά για παράταση των εμβολιασμών σε όλα τα νησιά

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 100.36 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεκτή η πρόταση Ιωάννη Παππά για παράταση των εμβολιασμών σε όλα τα νησιά

Έγινε δεκτή η πρόταση του Βουλευτή Δωδεκανήσου Ιωάννη Παππά, έπειτα από συναντήσεις που πραγματοποίησε με τους αρμόδιους Υπουργούς αλλά και τον Πρωθυπουργό, για να παραταθούν οι εμβολιασμοί σε όλα τα νησιά του νομού μας.

Ο κ. Παππάς τόνισε την ανάγκη, να συνεχιστούν ομαλά οι εμβολιασμοί σε όλα τα νησιά, τόσο για τους κατοίκους που δεν έχουν εμβολιαστεί όσο και για τους εργαζομένους της τουριστικής περιόδου, για να αντιμετωπιστεί ο ιός και να καλλιεργηθεί κλίμα ασφαλείας στους κατοίκους και τους τουρίστες. Ο Βουλευτής δήλωσε ικανοποιημένος για την παράταση των εμβολιασμών καθώς και για το ότι εισακούονται τα ζητήματα των νησιών μας και γίνονται οι αντίστοιχες ενέργειες για την επίλυσή τους.



Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 425.72 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πώς έχει η κατάσταση στα νησιά μας

Τα ευρήματα της έρευνας της ΠΟΕΔΗΝ για τις υγειονομικές μονάδες και τους εμβολιασμούς.

● ΣΕΛ. 12



ΠΟΕΔΗΝ: Έρευνα για την κατάσταση των υγειονομικών μονάδων των νησιών

Έρευνα για την κατάσταση των υγειονομικών μονάδων των νησιών και την πορεία των εμβολιασμών πραγματοποιήσε η ΠΟΕΔΗΝ σε συνεργασία με τα κατά τόπους οωματεία.

Αναλυτικά, τα ευρήματα της έρευνας για τη Δωδεκάνησο είναι τα εξής:

Κ.Υ. ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ν. ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ

Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ: Υπάρχει εμβολιαστικό κέντρο. Υπάρχουν όμως πολλά προβλήματα. Αυτή τη στιγμή έχουν σταματήσει τα τακτικά χειρουργεία γιατί υπάρχει μόνο μία Αναισθησιολόγος, έχουν άλλη μία που λείπει με αναρρωτική άδεια και μία αποχώρησε. Ειδικότητες Ιατρών δεν υπάρχουν. Στο ακτινολογικό υπάρχει πρόβλημα γιατί δεν έχουν γιατρούς. Η Νευρολογική κλινική είναι με δύο γιατρούς. Το Νοσηλευτικό προσωπικό είναι στο 50% από αυτό που πρέπει να υπάρχει. Επίσης και στο Παράϊατρικό προσωπικό όπως και στο Διοικητικό υπάρχει μεγάλη έλλειψη. Στο ΕΚΑΒ υπάρχει έλλειψη προσωπικού και λειτουργούν μόνο 4 ασθενοφόρα από τα 8 που διαθέτουν.

Γ.Ν. ΚΑΛΥΜΝΟΥ: Υπάρχουν 3 γραμμές εμβολιαστικών κέντρων οι 2 Johnson and Johnson και η 1 Pfizer. Υπάρχει μεγάλη έλλειψη ειδικευμένων Ιατρών για την αντιμετώπιση του Covid όπως Πνευμονολόγος. Στο νοσοκομείο υπάρχουν 3 Χειρουργοί, 3 Παθολόγοι, 3 Γυναικολόγοι, 2 Αναισθησιολόγοι, 1 Πνευμονολόγος, 3 Ακτινολόγοι, 3 Μικροβιολόγοι, 1 Γενική Ιατρός, 2 Νεφρολόγοι και 2 Ορθοπαιδικοί. Το Νοσηλευτικό προσωπικό δεν επαρκεί. Τα εργαστήρια λειτουργούν κανονικά και με το ΕΚΑΒ εξυπηρετούνται.

Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ: Υπάρχουν 2 γραμμές εμβολιαστικών κέντρων. Υπάρχει μεγάλη έλλειψη σε νοσηλευτικό προσωπικό. Δεν έχουν Καρδιολόγους, Παθολόγους και Παιδιάτρους. Υπάρχουν μόνο 2 Παθολόγοι και καλύπτουν και τα ογκολογικά. Ένας Καρδιολόγος παραιτήθηκε και υπάρχει μόνο ένας. Η Παιδιάτρος είναι μία και καλύπτει μόνο για 15 μέρες το Νοσοκομείο.

Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ: Υπάρχουν 4 γραμμές εμβολιαστικών κέντρων. Σταματάει όμως ο εμβολιασμός και περιμένουν πότε θα επανεξεταστεί το αίτημα

για το εμβολιαστικό κέντρο. Είναι καλυμμένοι από Νοσηλευτικό προσωπικό και γιατρούς. Μόνο Παθολόγους δεν έχουν γιατί υπήρχε μόνο μία Παθολόγος που συνταξιοδοτείται.

Κ.Υ. ΠΑΤΜΟΥ: Υπάρχει εμβολιαστικό κέντρο και έχουν ολοκληρωθεί οι εμβολιασμοί. Υπάρχει έλλειψη Νοσηλευτικού προσωπικού, υπάρχουν μόνο 2 Ιατροί, 1 Παθολόγος και 1 Γενική Ιατρός και υπάρχει και 1 Καρδιολόγος, 1 Παιδιάτρος και 1 Οδοντίατρος που δεν επαρκούν. Μεγάλη είναι και η έλλειψη Οδηγών Ασθενοφόρων γιατί δεν βγαίνουν οι βάρδιες λόγω μειωμένου προσωπικού.

Κ.Υ. ΑΣΤΥΠΑΛΛΙΑΣ: Το εμβολιαστικό κέντρο λειτουργεί από τον Μάρτιο. Υπάρχει έλλειψη σε Παιδιάτρο και Γυναικολόγο γιατί έχουν ένα Γενικό Γατρό Καρδιολόγο και έναν Γενικής Χειρουργικής. Από Νοσηλευτικό προσωπικό είναι πλήρης. Δεν έχουν ακτινολογικό μηχάνημα ενώ υπάρχει χειριστής.

Κ.Υ. ΚΑΣΟΥ: Υπάρχει εμβολιαστικό κέντρο το οποίο έχει καλύψει το 93% των εμβολιασμών του νησιού και σταματάει. Μόνιμοι γιατροί δεν υπάρχουν. Έχουν έναν Αγροτικό Ιατρό και έναν

Χειρουργό οι οποίοι είναι για ένα χρόνο. Υπάρχει μία Νοσηλεύτρια επικουρική προσωπικό και 1 Μαία επικουρική. Μόνο μία Μαία μόνιμη έχουν. Υπάρχει έλλειψη στο Νοσηλευτικό προσωπικό. Το ακτινολογικό δεν λειτουργεί ενώ υπάρχουν μηχανήματα δεν έχουν προσωπικό. Με το ΕΚΑΒ εξυπηρετούνται.

Γ.Ν. ΚΑΡΠΑΘΟΥ: Υπάρχει εμβολιαστικό κέντρο. Έχουν 2 Γενικούς Ιατρούς και έναν Παθολόγο που συνταξιοδοτείται. Χρειάζονται Παθολόγο, Καρδιολόγο, Αναισθησιολόγο, Χειρουργό, Ακτινολόγο και χειριστή Ακτινολογικού μηχανήματος, Νεφρολόγο, Παιδιάτρο, Βιοπαθολόγο και 1 Φαρμακοποιό γιατί υπολειτουργεί το φαρμακείο. Χρειάζονται ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, μαστογράφο και αξονικό τομογράφο. Δεν έχουν Τράπεζα αίματος και Μονάδα αιμοκάθαρσης. Επίσης δεν υπάρχει πληροφοριακή υποστήριξη. Οι νοσηλεύτριες είναι 8 με 9 και δεν επαρκούν. Χρειάζονται ασθενοφόρο γιατί είναι παλιά τα οχήματα και δημιουργούνται προβλήματα.

ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΣΥΜΗΣ: Υπάρχει εμβολιαστικό κέντρο που

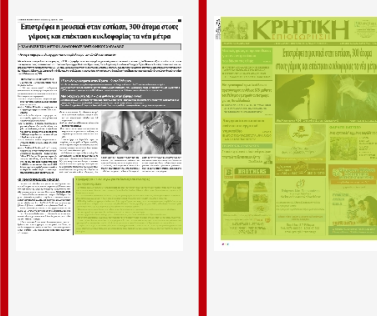
λειτουργεί κανονικά. Νοσηλεύτριες μόνο 2 άτομα και από γιατρούς έχουν 3 αγροτικούς και δεν υπάρχουν ειδικότητες. Το εργαστήριο λειτουργεί. Το ακτινολογικό ενώ υπάρχει μηχανήματα δεν λειτουργεί γιατί δεν έχει προσωπικό. Χρειάζονται Νοσηλευτικό, Παράϊατρικό και Ιατρικό προσωπικό. Υπάρχει πρόβλημα με τις αεροδιακομιδές γιατί αργούν πολλές φορές.

ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΠΕΡΙΦ. ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΗΛΟΥ: Το εμβολιαστικό κέντρο λειτουργήσε τον Φεβρουάριο, τον Απρίλιο και τον Μάρτιο. Εμβολιάστηκαν σχεδόν όλοι οι κάτοικοι περίπου 340 εμβόλια. Υπάρχει έλλειψη σε μόνιμο Ιατρό. Έχουν μόνο Αγροτικούς Ιατρούς και κατά καιρούς έρχονται Επιμελητές από τη Ρόδο. Έχουν μόνο μία μόνιμη βοηθό Νοσηλευτή και οι υπόλοιπες 2 Νοσηλεύτριες είναι επικουρικό προσωπικό.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΑΣΤΕΛΛΟΡΙΖΟΥ: Υπάρχει το εμβολιαστικό κέντρο, έχει γίνει μαζικός εμβολιασμός. Υπάρχει μία ενεργή Νοσηλεύτρια με σύμβαση και μία Μαία. Έχουν έναν Αγροτικό Ιατρό που είναι Γενικός Χειρουργός και έναν Αγροτικό που κάνει τη θητεία του από τον στρατό.



Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 162.59 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρόγραμμα 7,5 εκ. ευρώ για τη διαχείριση του στρες των υγειονομικών

Στο πρόγραμμα 7,5 εκατ. ευρώ για τη διαχείριση του στρες των υγειονομικών από την ψυχολογική πίεση που δέχονται εν μέσω της πανδημίας αναφέρθηκε εκτενώς ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας. Η δράση ενδέχεται να υλοποιηθεί σε συνεργασία με ελληνικά πανεπιστήμια.

«Στην προσπάθεια διαχείρισης του στρες των υγειονομικών μας και της αποκατάστασής του, το Υπουργείο Υγείας έχει ήδη επεξεργαστεί πρόγραμμα ύψους 7,5 εκατ. ευρώ που καλύπτεται εξ ολοκλήρου από το ΕΣΠΑ» ανέφερε ο υπουργός.

Ο Βασίλης Κικίλιας υπογράμμισε ότι θα στηριχθούν οι εργαζόμενοι στον χώρο της υγείας που υφίστανται υπερβολικό στρες και αντιμετωπίζουν το σύνδρομο της επαγγελματικής εξουθένωσης. Για τους εργαζόμενους στις ΜΕΘ, το λεγόμενο "burn out" φθάνει σε ποσοστό άνω του 40% παγκοσμίως, όπως δείχνουν οι σχετικές μελέτες.

Η δράση του υπουργείου Υγείας, που ενδέχεται να υλοποιηθεί σε συνεργασία με ελληνικά Πανεπιστήμια, περιλαμβάνει:

- την καταγραφή των υγειονομικών που έχουν υποστεί τις συνέπειες της πανδημίας

- την κατηγοριοποίησή τους ανάλογα με τα επίπεδα του στρες που έχουν υποστεί ή συνεχίζουν να υφίστανται

- την ανάπτυξη πρότυπων βιωματικών προγραμμάτων που θα απευθύνονται σε αυτούς αλλά και στους φορείς όπου εργάζονται.

Όπως είπε ο κ. Κικίλιας «οι στόχοι του προγράμματος θα είναι η συστηματική καταγραφή του στρες και της υπερκόπωσης του υγειονομικού προσωπικού και η ανάπτυξη δράσεων για την ποσοτικοποίησή του και την θεραπευτική του αντιμετώπιση».

Σύμφωνα με τη μεγαλύτερη διεθνή μελέτη που έχει πραγματοποιηθεί, τουλάχιστον το 1/5 των υγειονομικών παγκοσμίως έχει νιώσει κατάθλιψη, άγχος, ή διαταραχή μετατραυματικού στρες εξαιτίας των ψυχολογικών πιέσεων που έχουν δεχθεί εν μέσω της πανδημίας.

Σήμερα η κινητοποίηση ενάντια στην απόλυση των 90 συμβασιούχων της 5ης ΥΠΕ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	170.94 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΛΑΡΙΣΑ

Σήμερα η κινητοποίηση ενάντια στην απόλυση των 90 συμβασιούχων της 5ης ΥΠΕ

Με κινητοποίηση στις 8.30 π.μ. έξω απ' την 5η ΥΠΕ στη Λάρισα και συμμετοχή στην απεργιακή συγκέντρωση στις 10 π.μ. στην κεντρική πλατεία, απαντάνε οι 90 συμβασιούχοι εργαζόμενοι (ΣΟΧ) στο Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ της Περιφέρειας, στην άρνηση της 5ης ΥΠΕ να ανανεώσει τις συμβάσεις τους.

Στο πλευρό τους θα βρεθεί το Εργατικό Κέντρο Ν. Λάρισας, το οποίο καταγγέλλει την τακτική της κυβέρνησης της ΝΔ και της 5ης ΥΠΕ αφού αξιοποιώντας νόμους που έχουν ψηφιστεί διαχρονικά από όλες τις κυβερνήσεις, είτε συνεχίζουν την τακτική της ομηρίας των εργαζομένων στην Υγεία είτε τους απολύουν (όπως συμβαίνει και σε αυτήν την περίπτωση) παραδίνοντας τους συγκεκριμένους τομείς των Κέν-

τρων Υγείας σε ιδιώτες - εργολάβους.

Το Εργατικό Κέντρο απαιτεί: Να μη γίνει καμία απόλυση συμβασιούχου. Άμεση ανανέωση όλων των συμβάσεων μέχρι το τέλος του 2021, όπως προβλέπει η σχετική τροπολογία. Να ακυρωθούν τώρα οι συμβάσεις της 5ης ΥΠΕ με τις εργολαβικές εταιρείες για την καθαριότητα και τη φύλαξη των Κέντρων Υγείας. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων εργαζομένων στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού στα νοσοκομεία, στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και στην Πρόνοια. Ενταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα όλων των εργαζομένων στο δημόσιο σύστημα Υγείας.



Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	247.66 cm ²	Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



κατά βάθος

Οι εμβολιασμοί ως πρόσχημα

ΣΥΜΦΩΝΑ με όσα έχουν πει οι ειδικοί για την εξασφάλιση της ανοσίας της αγέλης απαιτείται ο **εμβολιασμός** του 75% ενός πληθυσμού. Σε παγκόσμιο επίπεδο αυτό σημαίνει τον **εμβολιασμό** του 75% των περίπου 8 δισεκατομμυρίων κατοίκων του πλανήτη. Κοιτώντας την εξέλιξη των εμβολιαστικών προγραμμάτων εύκολα αντιλαμβάνεται κάποιος ότι η εξασφάλιση της ανοσίας της αγέλης παγκοσμίως είναι ανέφικτη καθότι, πέρα από τους πληθυσμούς του «Πρώτου Κόσμου», η πρόσβαση της πλειοψηφίας του παγκόσμιου πληθυσμού έχει μηδαμινή ή ελάχιστη πρόσβαση σε εμβόλια.

ΑΥΤΟ με απλά λόγια σημαίνει ότι (εφόσον παραδεχτούμε πως οι **εμβολιασμοί** δημιουργούν τείχος ανοσίας) τεράστιες πληθυσμιακές ομάδες οι οποίες μάλιστα έχουν την τάση να μετακινούνται θα συντηρούν και θα μεταφέρουν τον SARS-CoV-2. Επιπρόσθετα η επιδημία αναμένεται να επιμείνει για χρόνια σε κάποιες περιοχές του πλανήτη τη στιγμή που ο «Πρώτος Κόσμος» θα έχει πετύχει τον **έλεγχο** των ανθρώπων και μέσω αυτού του **ελέγχου** τον **έλεγχο** του ιού.

ΜΕ ΑΥΤΟΝ τον τρόπο συντηρείται και διευρύνεται το χάσμα μεταξύ πλούτου και φτώχειας σε ατομικό και «συλλογικό» επίπεδο. Οι φτωχές περιοχές της Γης θα γίνουν φτωχότερες και ακόμη περισσότερο εξαρτημένες από την ελεημοσύνη του «Πρώτου Κόσμου».

ΥΠ' ΑΥΤΗΝ την έννοια η πανδημία αντιμετωπίζεται ήδη ως ευκαιρία για ακόμη μεγαλύτερο **έλεγχο** όχι μόνο των «φτωχών», που η πρόσβασή τους σε εμβόλια είναι περιορισμένη, αλλά και των ευημερούντων πληθυσμών του «Πρώτου Κόσμου».

ΗΔΗ η συζήτηση για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** έχει ανοίξει, καθώς στην πληθυσμιακή δεξαμενή του «Πρώτου Κόσμου» οι πρόθυμοι να εμβολιαστούν έχουν εμβολιαστεί χωρίς ο αριθμός τους να καλύπτει το απαιτούμενο για τη συλλογική ανοσία ποσοστό του 75%.

ΕΤΣΙ, λοιπόν, μαζί με τη «συνήθεια» να δίνουμε αναφορά με sms για κάθε μας κίνηση, θα προσδιοριστεί ως κανονικότητα και η παραβίαση στοιχειωδών ατομικών ελευθεριών όπως οι επικείμενες έμμεσες αλλά βαριές ποινές (απολύσεις, ευκαιρίες για εργασία, πρόσβαση σε δημόσιους χώρους κ.λπ.) σε όσους δεν έχουν πειστεί πως πρέπει να εμβολιαστούν.

ΚΟΙΤΩΝΤΑΣ λίγο πιο μακριά στο μέλλον εύκολα μπορεί να δει κάποιος τον ατσάλινο μηχανισμό **ελέγχου** και ομογενοποίησης του πληθυσμού, ο οποίος ήδη έχει στηθεί αξιοποιώντας την «ευκαιρία» της πανδημίας.



Κόντρα οπ air Γιαννάκου - Βασιλακόπουλου για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 259.17 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κόντρα οπ air Γιαννάκου - Βασιλακόπουλου για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό



Ο Μιχάλης Γιαννάκος

Διχασμένη εμφανίζεται η υγειονομική και πανεπιστημιακή κοινότητα, μετά την απόφαση της κυβέρνησης να θέσει επί τάπητος το ζήτημα της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών. Ενδεικτική της σύγκρουσης και των έντονων αντιπαράθεσεων που έχουν ξεσπάσει ήταν η χθεσινή... οπ air σύγκρουση ανάμεσα στον γνωστό για τις αιρετικές του θέσεις καθηγητή Θεόδωρο Βασιλακόπουλο και τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, με τον πρώτο να χαρακτηρίζει τον εμβολιασμό «ζήτημα μόρφωσης» και τον δεύτερο να τον κατηγορεί για «στοχοποίηση των υγειονομικών».

Όλα ξεκίνησαν όταν ο κ. Γιαννάκος έριξε τα βέλη του προσωπικά στον κ. Βασιλακόπουλο, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι «ο

καθηγητής Πνευμονολογίας είναι πιο προσεκτικός το τελευταίο χρονικό διάστημα, όμως πριν από λίγο καιρό μας αποκάλυψε αμόρφωτους».

Προσβολές

Όταν ο κ. Βασιλακόπουλος πήρε τον λόγο, επέμεινε στην προσβλητική για τους υγειονομικούς άποψή του, λέγοντας πως «τα ποσοστά στο νοσηλευτικό προσωπικό είναι χαμηλά, γιατί είναι και θέμα μόρφωσης η αποδοχή του εμβολίου». Στο σημείο αυτό ο κ. Γιαννάκος τον διέκοψε, με τον καθηγητή να του απαντά «αφήστε με να τελειώσω».

«Στον νοσηλευτικό κλάδο υπάρχουν άνθρωποι με πολύ υψηλή μόρφωση (πτυχία, μεταπτυχιακά κ.ά.) και άνθρωποι που έχουν τε-

λειώσει μόνο Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση. Αυτό σημαίνει ότι όσο μεγαλύτερο είναι το επίπεδο εκπαίδευσης -και αυτό δεν αφορά μόνο στους υγειονομικούς- τόσο μεγαλύτερη είναι η αποδοχή του εμβολίου» είπε ο κ. Βασιλακόπουλος.

Η αντίδραση του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ ήταν και πάλι έντονη. «Καλό είναι να μην επιμένετε, κ. Βασιλακόπουλε. Σας αδικεί αυτό που κάνετε. Επρεπε να διαπαιδαγωγείτε την κοινωνία για τους εμβολιασμούς και όχι να λέτε αυτά που λέτε» υποστήριξε.

«Ο λαϊκισμός έχει και όρια» απάντησε ο κ. Βασιλακόπουλος απευθυνόμενος στον κ. Γιαννάκο, με τον δεύτερο να ανταποδίδει λέγοντας: «Τον δικό μου λέτε λαϊκισμό; Για τιάξτε στον καθρέφτη...».



Ο Θεόδωρος Βασιλακόπουλος



Ο Βασιλακόπουλος συνεχίζει ης προσβολές και την αμετροέπεια

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	231.0 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΧΑΣΜΕΝΗ εμφανίζεται η υγειονομική και πανεπιστημιακή κοινότητα, μετά την απόφαση της κυβέρνησης να θέσει επί τάπητος το ζήτημα της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών**.

Ενδεικτική της σύγχυσης και των έντονων αντιπαραθέσεων που έχουν ξεσπάσει ήταν η χθεσινή... οπ αϊρ σύγκρουση ανάμεσα στον γνωστό για τις αιρετικές του θέσεις καθηγητή Θεόδωρο Βασιλακόπουλο και τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, με τον πρώτο να χαρακτηρίζει τον **εμβολιασμό** «ζήτημα μόρφωσης» και τον δεύτερο να τον κατηγορεί για «στοχοποίηση των υγειονομικών».

Όλα ξεκίνησαν όταν ο κ. Γιαννάκος έριξε τα βέλη του προσωπικά στον κ. Βασιλακόπουλο, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι «ο καθηγητής Πνευμονολογίας είναι πιο προσεκτικός το τελευταίο χρονικό διάστημα, όμως πριν

Ο Βασιλακόπουλος συνεχίζει τις προσβολές και την αμετροέπεια

από λίγο καιρό μας αποκάλεσε αμόρφωτους». Όταν ο κ. Βασιλακόπουλος πήρε τον λόγο, επέμεινε στην προσβλητική για τους υγειονομικούς άποψή του, λέγοντας πως «τα ποσοστά στο νοσηλευτικό προσωπικό είναι χαμηλά, γιατί είναι και θέμα μόρφωσης η αποδοχή του εμβολίου».

Στο σημείο αυτό ο κ. Γιαννάκος τον διέκοψε, με τον καθηγητή να του απαντά «αφή-

στε με να τελειώσω». «Στον νοσηλευτικό κλάδο υπάρχουν άνθρωποι με πολύ υψηλή μόρφωση (πτυχία, μεταπτυχιακά κ.ά.) και άνθρωποι που έχουν τελειώσει μόνο Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση. Αυτό σημαίνει ότι όσο μεγαλύτερο είναι το επίπεδο εκπαίδευσης- κι αυτό δεν αφορά μόνο στους υγειονομικούς- τόσο μεγαλύτερη είναι η αποδοχή του εμβολίου» είπε ο κ. Βασιλακόπουλος.

Η αντίδραση του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** ήταν και πάλι έντονη: «Καλό είναι να μην επιμένετε, κ. Βασιλακόπουλε. Σας αδικεί αυτό που κάνετε. Επρεπε να διαπαιδαγωγείτε την κοινωνία για τους **εμβολιασμούς** και όχι να λέτε αυτά που λέτε» υποστήριξε. «Ο λαϊκισμός έχει και όρια» απάντησε ο κ. Βασιλακόπουλος απευθυνόμενος στον κ. Γιαννάκο, με τον δεύτερο να ανταποδίδει λέγοντας: «Τον δικό μου λέτε λαϊκισμό; Για κοιτάξτε στον καθηγητή».



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,8-11	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2510.28 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΟΙ ΑΠΕΙΛΕΣ ΤΩΝ ΑΠΟΛΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΙ ΛΕΕΙ Ο ΝΟΜΟΣ

• Σε κοινή γραμμή κυβέρνηση και κόμματα για την υποχρεωτικότητα

 <p>ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ Μια επιχείρηση μπορεί να απολύσει ανεμβολίαστο</p>	 <p>ΛΙΝΑ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ Καθηγήτρια ΑΠΘ Μπορεί να υπάρξει αποκλεισμός όσων δεν εμβολιάζονται</p>	 <p>ΑΝΤΩΝΗΣ ΚΑΡΑΜΠΑΤΖΟΣ Καθηγητής ΕΚΠΑ Εχουμε δικαιώματα αλλά και υποχρεώσεις</p>	 <p>ΤΑΣΟΣ ΓΚΙΑΤΗΣ Πρόεδρος εργαζομένων της Alpha Bank Η παρέμβασή μας ανέδειξε το αυτονόητο</p>
--	---	---	---



Τι ισχύει σήμερα ■ Το παράδειγμα της Ιταλίας

Πληθαίνουν οι φωνές για υποχρεωτικό

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Επιπλέον, ο εμβολιασμός των πολιτών στα 27 κράτη - μέλη της ΕΕ παραμένει εθελοντικός, σύμφωνα με τις αποφάσεις των Συμβουλίων και τις κατευθύνσεις της Κομισιόν. Αυτό, άλλωστε, ήταν ένα από τα επιχειρήματα που προβάλλονταν από αρκετές πλευρές και κυβερνήσεις - ανάμεσά τους της Γαλλίας και της Γερμανίας, μέχρι κάποια χρονική στιγμή - προκειμένου να καθυστερήσει η διαδικασία που θα οδηγούσε στο «πιστοποιητικό εμβολιασμού» ως διαβατήριο ελεύθερης μετακίνησης και συμμετοχής σε δραστηριότητες.

Εδώ και καιρό, ωστόσο, πληθαίνουν διαρκώς οι φωνές εκείνων που υποστηρίζουν ότι πρέπει να καταστεί υποχρεωτικός - έστω και για ορισμένες κοινωνικές ομάδες, σε πρώτη φάση. Η αλήθεια, μάλιστα, είναι ότι έχει ανοίξει και ο νομικός δρόμος προς αυτή την κατεύθυνση. Αιτία, η απόφαση την οποία έλαβε το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων στις αρχές Απριλίου, και μάλιστα με ισχυρότατη πλειοψηφία (16 έναντι μιας ψήφου), με την οποία απορρίφθηκε η προσφυγή που είχαν υποβάλει οικογένειες από την Τσεχία κατά της απόφασης των Αρχών να μη δεχθούν τα παιδιά τους στα σχολεία επειδή δεν ήταν εμβολιασμένα.

«Όπου υπάρχει η εκτίμηση πως η πολιτική των εθελοντικών εμβολιασμών δεν επαρκεί, προκειμένου να επιτευχθεί και να διατηρηθεί η ανοσία της αγέλης, οι εθνικές Αρχές θα μπορούσαν αιτιολογημένα να υιοθετήσουν μια πολιτική υποχρεωτικού εμβολιασμού, ώστε να επιτευχθεί

ο αναγκαίος βαθμός προστασίας απέναντι σε σοβαρές νόσους», αναφέρει χαρακτηριστικά το σκεπτικό των δικαστών.

ΙΤΑΛΙΑ, Η ΠΡΩΤΗ. Με αυτό ως δεδομένο, γίνονται ήδη συγκεκριμένες κινήσεις προς τον υποχρεωτικό εμβολιασμό. Η Ιταλία του Μάριο Ντράγκι, μάλιστα, προηγήθηκε της παραπάνω απόφασης και έγινε η πρώτη χώρα της ΕΕ στην οποία κατέστη υποχρεωτικός ο εμβολιασμός των γιατρών και νοσηλευτών από την 1η Απριλίου - έστω κι αν ορισμένοι ήγειραν συνταγματικές ενστάσεις και απείλησαν με προσφυγές. Κάτι ανάλογο συζητείται και στο Ηνωμένο Βασίλειο. «Το βάρος πέφτει σε κάθε υπεύθυνη κυβέρνηση για να διεξαγάγει αυτόν τον διάλογο και να σκεφτεί πώς θα προχωρήσουμε ώστε να προστατεύσουμε τους πιο ευάλωτους, διασφαλίζοντας ότι όσοι τους φροντίζουν θα είναι εμβολιασμένοι», δήλωσε πρόσφατα ο αρμόδιος υπουργός, φέροντας μάλιστα το παράδειγμα των όσων ισχύουν στην περίπτωση της ηπατίτιδας Β για τους χειρουργούς.

Στην Ελλάδα, επίσης, υπενθυμίζεται ότι το αρχηγείο της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας εξέδωσε διαταγή στις 18 Μαΐου, σύμφωνα με την

Ο δρόμος είναι ανοικτός και από νομικής πλευράς εξαιτίας μιας απόφασης που έλαβε πρόσφατα το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων

οποία καθίσταται υποχρεωτικός ο εμβολιασμός όλων των μελών του Σώματος που υπηρετούν στις ΕΜΑΚ. Στην ίδια διαταγή προβλέπεται πως όσοι, παρ' όλα αυτά, εξακολουθούν να αρνούνται τον εμβολιασμό θα μετατίθενται σε άλλη υπηρεσία.

Στη Γαλλία, αντιθέτως, όπου το αντιεμβολιαστικό κίνημα παραμένει ισχυρό για συγκεκριμένους λόγους (ενώ έρχονται και εκλογές σε περίπου έναν χρόνο), ο Εμανουέλ Μακρόν δήλωσε αντίθετος στην καθιέρωση του υποχρεωτικού εμβολιασμού, τουλάχιστον «σε αυτή τη φάση». «Για τους Γάλλους, όταν κάτι είναι υποχρεωτικό, παράγει αντισώματα», δήλωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της χώρας, για να προσθέσει ότι κάτι τέτοιο θα μπορούσε να εξεταστεί μόνο εφόσον οι επιστήμονες συστήσουν ποσοστό εμβολιασμού της τάξης του 80%-90% και «δεν μπορούμε πλέον να πείσουμε».

ΠΡΟΝΟΜΙΑ. Την ίδια στιγμή, πάντως, πυκνώνουν και οι δραστηριότητες στις οποίες μπορεί να συμμετέχει κανείς μόνο εφόσον έχει εμβολιαστεί (ή επιδειξει πρόσφατο αρνητικό τεστ ή βεβαίωση νόσησης), όπως για παράδειγμα η είσοδος σε πολιτιστικές εκδηλώσεις και ποδοσφαιρικούς αγώνες. Ήδη, για του λόγου το αληθές, η UEFA ανακοίνωσε ότι ένα τέτοιο πιστοποιητικό θα αποτελεί προϋπόθεση εκ των ων ουκ άνευ για την είσοδο στο στάδιο Γουέμπλεϊ, για τους αγώνες του εξ αναβολής Euro 2020 - κάτι που πιθανότατα θα ισχύσει και για τα γήπεδα όλων των άλλων χωρών οι οποίες θα φιλοξενήσουν τη διοργάνωση.



εμβολιασμό και στην ΕΕ

ΥΠΕΡ ΤΟΥ ΥΠΟΧΡΕΤΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΣ COVID-19 ΑΝΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ



Το δίκιο της Προέδρου

Με την πρόσφατη δημόσια τοποθέτησή της στο ζήτημα της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών**, η Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κατερίνα Σακελλαροπούλου έθεσε μια σωστή αφετηρία βάση, με τρόπο κατανοητό και περιεκτικό: «Το Σύνταγμα κατά κανένα τρόπο δεν αναγνωρίζει δικαίωμα σε κάποιον να θέτει σε κίνδυνο τη ζωή του άλλου και την υγεία του. Άρα το όριο της ελευθερίας των επιλογών μας είναι ο διπλάνός μας. Είναι ο άλλος».

Ασφαλώς και όλοι έχουμε δικαίωμα στον λεγόμενο ψυχοσωματικό αυτοπροσδιορισμό, ο οποίος, μεταξύ άλλων, συμπεριλαμβάνει και πράξεις αυτοβλάβης ή αυτοδιακινδύνευσης. Δεν έχουμε, ωστόσο, καταρχήν δικαίωμα στη βλάβη ή τη διακινδύνευση του διπλανού μας και των έννομων αγαθών του. Δεν είμαστε άνευ ετέρου ελεύθεροι να θέτουμε σε κίνδυνο τη ζωή, την υγεία ή τη σωματική ακεραιότητα των άλλων. Γι' αυτό, λ.χ., απαγορεύεται το κάπνισμα σε κλειστούς χώρους. Τέτοιες απαγορεύσεις δεν προσβάλλουν την ανθρώπινη αξιοπρέπεια. Κατά το Σύνταγμα, εξάλλου, «καθένας έχει το δικαίωμα να αναπτύσσει ελεύθερα την προσωπικότητά του και να συμμετέχει στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της χώρας, εφόσον δεν προσβάλλει τα δικαιώματα των άλλων...» (άρ. 5 παρ. 1).

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΚΑΡΑΜΠΑΤΖΟΥ

Ο **εμβολιασμός** έναντι μιας μεταδοτικής νόσου, όπως είναι ο κορωνοϊός, προστατεύει τόσο τον ίδιο τον εμβολιαζόμενο όσο και το λοιπό κοινωνικό σύνολο. Όπως γίνεται δε ορθώς δεκτό, αποτελεί συνταγματική υποχρέωση του κράτους η μέριμνα για την πρόληψη και καταπολέμηση της διάδοσης μεταδοτικών ασθενειών, που αποτελούν σοβαρό κίνδυνο για τη **δημόσια υγεία**.

Ειδικότερα, σύμφωνα με την εγχώρια και υπερεθνική νομολογία που ήδη υπάρχει σε σχέση με τους υποχρεωτικούς παιδικούς **εμβολιασμούς** (ΣτΕ 2387/2020 και Ευρωπαϊκό Δικαστήριο για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου της 8-4-2021, *Vavricka και άλλοι κατά Τσεχίας*), η υποχρεωτικότητα των **εμβολιασμών** είναι ανεκτή κατά το Σύνταγμα και συμβατή με την Ευρωπαϊκή Σύμβαση για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου, εφόσον πληρούνται δύο κυρίως προϋποθέσεις: (α) ο **εμβολιασμός** επιβάλλεται από ειδική νομοθεσία που υιοθετεί έγκυρα και τεκμηριωμένα επιστημονικά δεδομένα, ιδίως δε επιδημιολογικά πορίσματα και (β) παρέχεται η δυνατότητα εξαιρέσεως από τον **εμβολιασμό** σε ειδικές περιπτώσεις, όπου αυτός αντενδείκνυται. Και φυσικά υποχρεωτικότητα δεν σημαίνει εδώ τον φυσικό καταναγκασμό του αρνούμενου, αλλά την επέλευση δυσμενών συνεπειών ή την επιβολή κυρώσεων εις βάρος του.

Ενα σύγχρονο κράτος που σέβεται τον πολίτη πρέπει πρώτα να ενημερώνει και να πείθει, και όχι να στιγματίζει ή να περιθωριοποιεί τους ευλόγως ανησυχούντες. Παράλληλα, πρέπει να εφιστά την προσοχή όλων μας στο έντονο καθήκον κοινωνικής αλληλεγγύης που έχουμε σε κρίσιμες περιόδους, όπως η τρέχουσα. Εν συνέχεια όμως, ιδίως όσον αφορά ειδικές πληθυσμιακές κατηγορίες με νευραλγικό ρόλο στην καταπολέμηση μιας μεταδοτικής νόσου, όπως είναι το υγειονομικό προσωπικό των **νοσοκομείων**, θα πρέπει να λαμβάνει πλέον αναγκαστικά μέτρα, όπως είναι ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** (τηρώντας εν προκειμένω τις ειδικότερες επιταγές του άρ. 4 παρ. 3 του Ν. 4675/2020). Ειδικά δε το υγειονομικό προσωπικό, όπως σωστά επισυμψαίνεται στον δημόσιο διάλογο, φέρει μια αυξημένη ηθική υποχρέωση να εμβολιαστεί, δίνοντας και το καλό παράδειγμα στην υπόλοιπη κοινωνία.

Κατ' ουσίαν, η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, με την τελευταία παρέμβασή της, δεν ανέδειξε μόνον τα όρια της ατομικής μας ελευθερίας, αλλά και το γεγονός ότι σε μια ευνομούμενη πολιτεία φέρουμε και υποχρεώσεις, δεν έχουμε μόνον δικαιώματα.

Ο Αντώνης Καραμπάτζος είναι καθηγητής στη Νομική Σχολή ΕΚΠΑ





Μια μικρή υποχώρηση για τον καθένα, ένα μεγάλο κέρδος για όλους

Σύμφωνα με τα ιατρικά δεδομένα για να είναι επαρκώς αποτελεσματικά τα εμβόλια της Covid-19 πρέπει να καλύπτουν ένα ποσοστό του πληθυσμού επαρκές για να επιτευχθεί η λεγόμενη «ανοσία της αγέλης», ή καλύτερα «της κοινότητας». Μόνον που στη σημερινή εποχή των διαρκών μετακινήσεων η κοινότητα αυτή είναι παγκόσμια. Γι' αυτό και έχει πολύ μεγάλη σημασία η παροχή εμβολίων στις χώρες του τρίτου κόσμου, ειδάλως δεν θα αργίσουν να φτάσουν και σε μας νέες μεταλλάξεις, πιθανόν μη αντιμετωπίσιμες με τα υπάρχοντα εμβόλια. Για πρώτη ίσως φορά, η πανδημία, όπως και η κλιματική αλλαγή, κάνουν τόσο ορατή την ανάγκη οικουμενικής αντιμετώπισής τους και επιτείνουν το χρέος των πλούσιων χωρών σε αυτή την προσπάθεια.

ΓΝΩΜΗ



ΤΗΣ ΛΙΝΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Και εντός όμως των συνόρων μας, εθνικών ή ευρωπαϊκών, όπου ο όγκος των επαφών και των μετακινήσεων είναι σημαντικά μεγαλύτερος, το ίδιο καθήκον αλληλεγγύης συνεπάγεται την υποχρέωσή μας, ημών των προνομιούχων με δωρεάν πρόσβαση στο εμβόλιο, να αδράξουμε αυτή την ευκαιρία. Το κοινωνικό αυτό καθήκον μπορεί συχνά να συγκρούεται με το

δικαίωμα στην προσωπική μας αυτονομία, όπως δείχνει το κλασικό παράδειγμα των φορολογικών βαρών, που επιβάλλονται ακριβώς λόγω της πεποίθησης ότι κρωστάμε όλοι κάτι, ανάλογα με τις δυνάμεις μας, για το καλό των πιο ευάλωτων συμπολιτών μας. Αυτό ακριβώς συμβαίνει και με το εμβόλιο – αν υποθέσουμε πως ο **εμβολιασμός** είναι ένα βάρος.

Και εδώ ευάλωτοι είναι καταρχήν και κατά κύριο λόγο όσοι δεν επιτρέπεται να εμβολιαστούν για ιατρικούς λόγους, οι οποίοι και πρέπει να προστατευτούν από τους υπολοίπους. Είμαστε όμως και όλοι μας, καθώς το εμβόλιο ούτε κατά 100% καλύπτει από τον ιό (χωρίς μάλιστα δυνατότητα γνώσης του ποσοστού κάλυψής μας και άρα προφύλαξης), ούτε αποκλείει την ανάγκη ακόμη και εντατικής περιθαλψής και μη αναστρέψιμες βλάβες.

Και αν κάποιος μπορεί να αντιπνέει ότι θα μείνει μακριά από άλλους, δουλεύοντας π.χ. μόνος του στον αγρό του ή κλεισμένος στο γραφείο του, και άρα υπερτερεί η αυτονομία του έναντι του καθήκοντος αλληλεγγύης, δεν μπορούν να ισχυριστούν το ίδιο οι υγειονομικοί, οι δάσκαλοι, οι εργαζόμενοι στην εστίαση, που έρχονται εξ ορισμού σε επαφή με άλλους. Σε αυτές τις περιπτώσεις, οι εξωτερικότητες της πράξης τους, δηλαδή οι συνέπειές της σε άλλους, είναι αναπότρεπτες, εξού και η στάθμιση με την αυτονομία τους γέρνει υπέρ της προστασίας της δημόσιας υγείας, δηλαδή της δικής τους και των άλλων.

Ομοίως υπάρχουν συγκεκριμένες δραστηριότητες που φέρουν εγγενώς και αντικειμενικά ένα υψηλό ρίσκο μετάδοσης του ιού, όπως για παράδειγμα οι μετακινήσεις με μέσα μαζικής μεταφοράς, με αεροπλάνα, τρένα, λεωφορεία.

Ετσι, το ηθικό καθήκον του καθενός να εμβολιαστεί είναι αντιστρόφως ανάλογο με τη δική του επιβάρυνση και ευθέως ανάλογο με τη βλάβη που απειλεί τους άλλους αν δεν το πράξει. Αν μάλιστα σκεφτεί κανείς τις αρνητικές, οικονομικές, κοινωνικές και ψυχολογικές, συνέπειες του lockdown, της εναλλακτικής στον **εμβολιασμό**, αποδέχεται ακόμη ευκολότερα την υποχρέωση **εμβολιασμού**, συγκεκριμένων τουλάχιστον ομάδων ή για συγκεκριμένες δραστηριότητες. Ή, με άλλους όρους, τον αποκλεισμό από αυτές τις δραστηριότητες μόνον όσων δεν εμβολιάζονται, ενώ μπορούν, προκειμένου να μην αποκλειστούν και οι ίδιοι και όλοι οι υπόλοιποι.

Η Λίνα Παπαδοπούλου είναι αναπληρώτρια καθηγήτρια Συνταγματικού Δικαίου στη Νομική Σχολή του ΑΠΘ

Σκηνικό συναίνεσης για τα υποχρεωτικά εμβόλια

Σε «αγκάθι» εξελίσσεται η τιμωρία όσων αρνούνται να εμβολιαστούν, μετά και την παρέμβαση του Αδωνη Γεωργιάδη υπέρ των απολύσεων

ΤΗΣ ΜΥΡΤΩΣ ΛΙΑΛΙΟΥΤΗ

Η συζήτηση που ξεκίνησε με τις αναφορές του Κυριάκου Μητσοτάκη σε υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς** συγκεκριμένων εργασιακών ομάδων, αλλά και τα σενάρια που εξετάζονται για τα προνόμια των εμβολιασμένων, αναπόφευκτα έφτασε και στην αντιπολίτευση. Αναμένοντας και τη γνωμοδότηση της επιτροπής Βιοηθικής, που θα καθορίσει το πλαίσιο των τελικών αποφάσεων τόσο για τα υποχρεωτικά εμβόλια όσο και για τα προνόμια των εμβολιασθέντων, τα κόμματα της αντιπολίτευσης θα κληθούν να επιλέξουν τη στάση που θα κρατήσουν – ήδη ο Νίκος Χαρδαλιάς (ο οποίος δεν μίλησε για προνόμια αλλά για «άρση περιορισμών για όσους δεν κινδυνεύουν») ανακίνησε πως τα πανηγύρια θα επιτραπούν μόνο σε περιφερειακές ενότητες όπου η εμβολιαστική κάλυψη ξεπερνά το 50%.

Η κουβέντα ωστόσο πήρε και άλλη τροπή μετά τις δηλώσεις του υπουργού Ανάπτυξης, ο οποίος συ-

νέδεσε την άρνηση **εμβολιασμού** με μια πιθανή απόλυση.

Η αντιπολίτευση έχει μέχρι τώρα κρατήσει χαμηλούς τόνους σχετικά με τα προνόμια των εμβολιασμένων – ήδη το ψηφιακό πιστοποιητικό «πέρας» από την ελληνική Βουλή με ψήφους τόσο του ΣΥΡΙΖΑ όσο και του Κινήματος Αλλαγής. Στο ζήτημα των προνομίων, η Χαριλάου Τρικούπη με ανακοίνωση τασόταν υπέρ «κάθε συγκεκριμένου μέτρου που παρέχει κίνητρα και διευκολύνσεις στους εμβολιασμένους», επικρίνοντας ωστόσο τις «πρόχειρες, αντικρουόμενες και ασόβαρες εξαγγελίες των κυβερνητικών στελεχών».

Ακόμα και ο ΣΥΡΙΖΑ, κατά την προσφιλή του συνήθεια κάθε φορά που δεν θέλει να διαπληκτιστεί με την κυβέρνηση, προτίμησε τη σιωπή. Το πρόβλημα βέβαια ξεκίνησε με τις δηλώσεις του Αδωνη Γεωργιάδη που πλέον ξέφυγαν από την παροχή κινήτρων: «Οποιοι δεν θέλει να εμβολιαστεί, θα πρέπει να αναλάβει τις συνέπειες της απόφασής του» ανέφερε χαρακτηριστικά ο

υπουργός Ανάπτυξης (ΕΡΤ), λέγοντας πως «στην παρούσα εργασιακή νομοθεσία μια επιχείρηση μπορεί να απολύσει έναν υπάλληλο εάν ο εργαζόμενος θέσει σε κίνδυνο την επιχείρηση». Σύμφωνα με την αντιπολίτευση, αυτή η συσχέτιση προσέδωσε μια τιμωρητική διάθεση στη συζήτηση – και οι πρώτες επικρίσεις έχουν ήδη ξεκινήσει.

ΟΙ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΟΛΟΓΟΙ. Παράλληλα, στον διάλογο που έχει ξεκινήσει για τους υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς** και τα προνόμια έχουν μπει και το οποίο βρίσκει έρεισμα και στις γνωμοδοτήσεις της επιτροπής ειδικών», ενώ ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** για συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων κινείται εντός συνταγματικού πλαισίου. Ο ίδιος διαφώνησε βέβαια με τις δηλώσεις Γεωργιάδη, τονίζοντας πως «η απόλυση είναι ακραίο μέτρο, ούτε



Με όπλο τη λογική και όχι την

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΤΑΣΟΥ ΓΚΙΑΘΗ

Σε έναν έντονο, φορτισμένο και οξύτατο διάλογο που αναπτύσσεται τις τελευταίες ημέρες με αφορμή τον εθελοντικό χαρακτήρα του **εμβολιασμού** ή όχι, νομίζω ότι πρέπει ο καθένας να θέσει το ζήτημα στις πραγματικές του διαστάσεις με όπλο τη λογική και όχι την παραπληροφόρηση και τη μυθοπλασία.

Η θέση μου είναι ότι ένα υπεύθυνο συνδικαλιστικό κίνημα οφείλει να τοποθετηθεί και να παίρνει θέση, αγνοώντας το όποιο κόστος, φροντίζοντας για την προστασία της υγείας των μελών του και των οικογενειών τους.

Πρακτικά, όταν ο Σύλλογός μας απαιτούσε με σειρά παρεμβάσεων προς τη Διοίκηση της Τράπεζας να τηρεί με θρησκευτική ευλάβεια τα προβλεπόμενα μέτρα προστασίας των εργαζομένων (δωρεάν μάσκες, μαζικά μοριακά τεστ, απολυμάνσεις, εξ αποστάσεως εργασία κ.λπ.) τότε όλοι επικροτούσαν αυτή την υπεύθυνη στάση μας.

Μόλις αναδείξαμε την προσωπική ευθύνη των εργαζομένων και ζήτησαμε την απομόνωση αυτών που με πράξεις, παραλείψεις, θεωρίες συνωμοσίας βάζουν όλους εμάς σε κίνδυνο, κάποιος





αναγκαίο ούτε νόμιμο». Και για την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, της οποίας η προηγούμενη ιδιότητα ήταν πρόεδρος του ΣΤΕ, δεν διακρίνεται κάτι αντισυνταγματικό στους υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς**.

«Πέρα από την προστασία της δημόσιας υγείας το Σύνταγμα κατά κανέναν τρόπο δεν αναγνωρίζει δικαίωμα σε κάποιον να θέτει σε κίνδυνο τη ζωή του άλλου και την υγεία του» ανέφερε κατά τη συνάντησή της με τον Κυριάκο Μητσοτάκη η Κατερίνα Σακελλαροπούλου. «Αρα το όριο της ελευθερίας των επιλογών μας είναι ο διπλανός μας. Είναι ο άλλος».

Τόσο το ΚΚΕ όσο και το ΜέΡΑ25, από την άλλη, καταψήφισαν το πράσινο διαβατήριο, ασκώντας σκληρή κριτική στην κυβέρνηση. Το πολιτικό κόμμα που αυτή τη στιγμή διαμαρτύρεται έντονα για τους υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς** (αλλά και για τους **εμβολιασμούς** γενικότερα, σε αντίθεση με τους υπόλοιπους) είναι η Ελληνική Λύση, που βρίσκει ακροατήριο στους αντιεμβολιαστές.

παραπληροφόρηση

συνδικαλιστικοί κόλακες τέτοιων αντιλήψεων μας έβαλαν στο στόχαστρο.

Εγώ προσωπικά έχω αναδείξει διαχρονικά την προσωπική ευθύνη του καθενός και στο παρελθόν έχω πάρει ανάλογη θέση απέναντι σε μέλη που δημόσια εξέφραζαν ένα ρατσιστικό, ομοφοβικό ακραίο λόγο που οδηγούσε σε πράξεις βίας.

Με δύο λέξεις με τη δημόσια παρέμβασή μας αναδείξαμε το αυτονόητο.

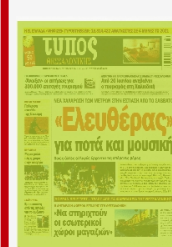
Καλύτερο παράδειγμα σε αυτούς που ασκούν βρώμικη κριτική για την υπεύθυνη στάση μας είναι η δόλωση της Προέδρου της Δημοκρατίας

Αικατερίνης Σακελλαροπούλου: «Πέρα από την προστασία της Δημόσιας Υγείας, το Σύνταγμα κατά κανέναν τρόπο δεν αναγνωρίζει δικαίωμα σε κάποιον να θέτει σε κίνδυνο τη ζωή του άλλου και την υγεία του. Αρα το όριο της ελευθερίας των επιλογών μας είναι ο διπλανός μας. Είναι ο άλλος. Ιδιαίτερα μάλιστα για ανθρώπους που λειτουργούν, δουλεύουν και επηρεάζουν πάρα πολύ πληθυσμό».

Ο Τάσος Γκιάνης είναι πρόεδρος του Συλλόγου Προσωπικού Alpha Bank

Ένα υπεύθυνο συνδικαλιστικό κίνημα οφείλει να τοποθετείται και να παίρνει θέση για την προστασία της υγείας των μελών του

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	602.2 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΣΙΑΚΑ
Ρίχνει ρολά
όλη η χώρα
στην απεργία



«Παραλίδει» σήμερα Πέμπτη Ελλάδα εξαιτίας της 24ωρης απεργίας που έχουν προκηρύξει ΑΔΕ-ΔΥ και ΓΣΕΕ αντιδρώντας στο εργασιακό νομοσχέδιο, το οποίο ψηφίστηκε στις αρμόδιες κοινοβουλευτικές επιτροπές, ΣΕΛ 4

Απεργιακό «μπλακ άουτ» σήμερα για το εργασιακό νομοσχέδιο

Οι κινητοποιήσεις που θα γίνουν στη Θεσσαλονίκη

«Παραλύει» σήμερα Πέμπτη Ελλάδα εξαιτίας της 24ωρης απεργίας που έχουν προκηρύξει ΑΔΕΔΥ και ΓΣΕΕ αντιδρώντας στο εργασιακό νομοσχέδιο, το οποίο ψηφίστηκε στις αρμόδιες κοινοβουλευτικές επιτροπές, επί της αρχής την Τετάρτη. Στη Θεσσαλονίκη, το Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Θεσσαλονίκης καλεί σε συγκέντρωση στις 11.00 έξω από το ΕΚΘ, ενώ ξεχωριστή συγκέντρωση θα πραγματοποιήσει στις 10.30 στο άγαλμα Βενιζέλου το Π.Α.ΜΕ.

Ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Θεσσαλονίκης καλεί σε προσυγκέντρωση στις 10:00 π.μ στο Μνημείο Λαμπράκη (Ερμού). Στην Καμάρα στις 10.30 θα υπάρχει συγκέντρωση από άτομα της εξωκοινοβουλευτικής αριστεράς και του ευρύτερου αντιεξουσιαστικού χώρου. Στις 11 στη συμβολή των οδών Εγνατίας και Αγίας Σοφίας καλεί σε συγκέντρωση η ΟΚΔΕ και σε μοτοπορεία η Επιτροπή Αγώνα Διανομέων Θεσ/νίκης.

«Το νέο εργασιακό νομοσχέδιο περιέχει στοχευμένες νομικές κατασκευές και επικίνδυνες για τους εργαζόμενους και τις εργαζόμενες ιδεολογικές ακροβασίες, όπως είναι η επονομαζόμενη ατομική «διευθέτηση» του χρόνου εργασίας που ουδόλως σχετίζεται με τη γνωστή σε όλους μας διευθέτηση, ούτε βεβαίως εξυπηρετεί πρόσκαιρες - εποχικές ανάγκες επιχειρήσεων. Με «φερετζέ» τη συμφιλίωση της οικογενειακής με την επαγγελματική ζωή επιχειρείται μια οριζόντια διάνοξη ενός σκοτεινού εργασιακού τούβελ που θα μετατρέψει σε κόλαση τον εργασιακό βίο εκατοντάδων χιλιάδων εργαζομένων του ιδιωτικού τομέα. Με ατομική συμφωνία, εργοδότες και εργαζόμενοι, υποτίθεται ότι θα «συμφωνούν» εργασία με υπερβάλλουσα-απλήρωτη εργασία για συγκεκριμένο



χρονικό διάστημα. Κι όλα αυτά με ατομική συμφωνία, όταν είναι τοις πάσι γνωστό ότι οι εργαζόμενοι χωρίς την κάλυψη της συλλογικής εκπροσώπησης δεν θα έχουν τη δυνατότητα να διαπραγματευτούν ως ισότιμοι συνομιλητές», αναφέρει μεταξύ άλλων το ΕΚΘ.

Επίσης τονίζει ότι α) Αυξάνεται το πλαφόν των νόμιμων υπερωριών, ενώ οι εργαζόμενοι χάνουν το δικαίωμα στη θέση εργασίας τους οριστικά καθώς οι εργοδότες -πλέον- υποχρεούνται να καταβάλλουν ορισμένους μόνο

μισθούς υπερημερίας σε περίπτωση άκυρης απόλυσης και εφόσον το επιτρέπει η οικονομική κατάσταση της εκάστοτε επιχείρησης, β) Περιορίζεται το απεργιακό δικαίωμα, ενώ αίρεται και η θεμελιώδης προστασία των εκπροσώπων των εργαζομένων από απολύσεις, γ) Απελευθερώνονται οι απολύσεις και γίνονται ανεξέλεγκτες, ξηλώνεται το δίκαιο της καταγγελίας και η προστασία από την απόλυση, δ) Ο εργοδότης έχει το δικαίωμα να σταματήσει εκ των υστέρων την ακυρότητα της απόλυσης -ένα μήνα μάλιστα μετά

την λήξη της τριμήνης αποσβεστικής προθεσμίας του εργαζομένου για κατάθεση ακυρωτικής αγωγής- σε περίπτωση που πάσχει ακυρότητας για μη καταβολή αποζημίωσης ή δεν τηρήθηκε ορθά ο τύπος. Αίρεται συνεπώς, η θεμελιώδης υποχρέωση του εργοδότη σε περίπτωση απόλυσης, να τηρήσει τον έγγραφο τύπο και να καταβάλλει την νόμιμη αποζημίωση, ε) Καταργεί την Κυριακάτικη αργία για εκατοντάδες χιλιάδες εργαζομένους, ακόμα και σε επιχειρήσεις (βλ. λατομεία) που τα εργατικά ατυχήματα και οι θάνατοι γεμίζουν πλέον την ημερήσια διάταξη. Ακόμα και για τα ζητήματα βίας και παρενόχλησης στους χώρους εργασίας, συμφιλίωσης της οικογενειακής, με την επαγγελματική ζωή, την τηλεργασία και την ψηφιακή κάρτα, υπάρχουν κενά και παραλείψεις που στην πραγματικότητα ακυρώνουν κάθε θετική προσέγγιση.

Στην απεργία συμμετέχουν και οι δημοσιογράφοι. «Με τον προσχηματικό τίτλο: «Για την Προστασία της Εργασίας – Σύσταση Ανεξάρτητης Αρχής Επιθεώρηση Εργασίας, Κυρώσεις Συμβάσεων και Ενσωματώσεις Οδηγιών», το νομοσχέδιο ουσιαστικά θεσμοθετεί «νέα ήθη» επί τα χείρω στη διευθέτηση του χρόνου εργασίας, τις υπερωρίες, τις απολύσεις και τις απεργίες», αναφέρουν μεταξύ άλλων τα Διοικητικά Συμβούλια των Συνεργαζόμενων Ενώσεων στο χώρο του Τύπου και των ΜΜΕ.

Λόγω της απεργίας της ΑΔΕΔΥ αναμένεται ότι θα υπολειφθούν οι δημόσιες υπηρεσίες. Να αποσυρθεί το ν/σ « που καταδεικνύει ότι απέμεινε από εργασιακά και συνδικαλιστικά δικαιώματα» ζητά η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Στην απεργία συμμετέχει και το Σωματείο Εργαζομένων Ε.Κ.Α.Β. Το ΕΚΑΒ θα λειτουργήσει με ποσοστό ασφαλείας κατά την διάρκεια της Απεργιακής Κινητοποίησης.

Απεργία στον ΟΑΣΘ σήμερα – Κανονικά τα ΚΤΕΛ

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσει σήμερα, Πέμπτη 10 Ιουνίου, ο ΟΑΣΘ, συμμετέχοντας στην 24ωρη απεργιακή κινητοποίηση που εξήγγειλαν ΑΔΕΔΥ και ΓΣΕΕ-ΕΚΘ, ενώ τα ΚΤΕΛ θα εξυπηρετούν κανονικά το κοινό.

Τα ΚΤΕΛ Θεσσαλονίκης, Σερρών, Κιλκίς και Χαλκιδικής εκτελούν δρομολόγια σε 31 περιφερειακές γραμμές του ΟΑΣΘ, ενώ κανονικά θα διεξαχθούν και τα υπεραστικά δρομολόγια.

Στην απεργία συμμετέχει και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σιδηροδρομικών (Π.Ο.Σ.) και τα Σωματεία Ερ-

γαζομένων στον Σιδηρόδρομο και έτσι κανένα δρομολόγιο δεν θα πραγματοποιηθεί την Πέμπτη (10.06.2021). Επίσης, συμμετέχουν τα 13 ναυτεργατικά σωματεία της Πανελληνίας Ναυτικής Ομοσπονδίας. Η απεργία θα διαρκέσει από τις 00:01 έως 24:00 τα μεσάνυχτα της ίδιας ημέρας.

Τη συμμετοχή τους στην κινητοποίηση ανακοίνωσαν η Ομοσπονδία Υπαλλήλων Λιμανιών Ελλάδος (ΟΜΥΛΕ) και η Ένωση Μονίμων και Δόκιμων Λιμεναργατών του ΟΛΠ.





Αμόρφωτοι οι ανεμβολίαστοι για τους ανεκδιήγητους «καθηγητάδες»



Ο Βασιλακόπουλος έχει «αποτρελαθεί», βγαίνει στα τηλεπαράθυρα και απειλεί, χαρακτηρίζει, έχοντας στο μυαλό του το... ακαταδίωκτο

Το ότι έχουν το ακαταδίωκτο δεν σημαίνει ότι έχουν και το ακαταλόγιστο. Αυτοί, όμως, όσο πάνε και αποθρασύνονται. Ο λόγος για τους Βασιλακόπουλο και Τούντα, τους «καθηγητάδες» οι οποίοι δεν διστάζουν να χαρακτηρίσουν αμόρφωτους όσους δεν θέλουν να κάνουν το πειραματικό εμβόλιο.

Πρώτος τη τάξει ο εμμονικός Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, ο οποίος δήλωσε σε αέρα τηλεοπτικής εκπομπής ότι «όσο μεγαλύτερο είναι το επίπεδο μόρφωσης, τόσο ισχυρότερη είναι η αποδοχή του εμβολίου», για να πάρει «πληρωμένη» απάντηση από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, να μιλά από την πλευρά του για στοχοποίηση των νοσηλευτών, ενώ εξελίχθηκε κι ένας αμίμητος διάλογος: Ο καθηγητής απάντησε ότι παραθέτει στοιχεία και ότι με βάση όλες τις στατιστικές «τα ποσοστά αποδοχής του εμβολίου αυξάνονται ανάλογα με το επίπεδο μόρφωσης. Αυτό είναι μια αλήθεια» και απευθυνόμενος στον κ. Γιαννάκο είπε: «Ο παικτισμός έχει και όρια», με τον δεύτερο να ανταποδίδει λέγοντας: «Τον δικό μου λέτε παικτισμό; Για κοιτάξτε στον καθρέφτη...»!

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο ομότιμος καθηγητής Ιατρικής του ΕΚΠΑ, Γιάννης Τούντας, ο οποίος επίσης ενστερνίζεται τις απόψεις του Βασιλακόπουλου περί... αμορφωσιάς, αλλήλ διατείνεται κιόχλας να πάνε σπίτι τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί. Κύριοι, η παιδεία ενός ανθρώπου -έχουμε να πούμε εμείς-, είναι εντελώς διαφορετικό πράγμα από τη μόρφωση και από ένα πτυχίο «Χάρβαρντ». Κάτι που επιβεβαιώνεται στην περίπτωση σας...



Ο κ. Τούντας, στο ίδιο μήκος κύματος. Τρομο-στερία παντού...

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	98.17 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Όχι» στην υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών

Οι αναφορές του πρωθυπουργού, ότι θα αποτελέσουν την επόμενη επαγγελματική ομάδα στην οποία θα επιβληθεί η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού κατά του Covid-19, προκάλεσαν αντιδράσεις από τους συνδικαλιστές υγειονομικούς. Ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟ-ΕΔΗΝ Πέτρος Κετικίδης αναφέρει ότι «είναι χρέος να

εμβολιαστούν όλοι οι υγειονομικοί υπάλληλοι ώστε να προστατευτούν και οι ίδιοι και οι οικογένειές τους και οι ασθενείς. Από εκεί και μετά, όμως, διαφωνούμε με την υποχρεωτικότητα. Είναι προσωπική επιλογή του καθενός και βάσει του Συντάγματος είναι ιατρική πράξη και πρέπει να υπάρχει η συναίνεση του κάθε πολίτη».





Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 291.42 cm² Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Καμπανάκι» για τις μονάδες υγείας στα νησιά

Επείγοντα περιστατικά που καλύπτονται από αγροτικούς γιατρούς λόγω έλλειψης προσωπικού, κάλυψη βασικών ειδικοτήτων μόνο τις μισές ημέρες του μήνα και «δανεισμός» από την ηπειρωτική χώρα ή από άλλα νησιά αναισθησιολόγων και πληρωμάτων ασθενοφόρων, είναι ορισμένα από τα προβλήματα που καταγράφει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, σε συνεργασία με τα κατά τόπους σωματεία, σε έρευνά της για τις μονάδες υγείας των νησιών της χώρας. Η έρευνα καταδεικνύει την ανάγκη περαιτέρω ενίσχυσης με ανθρώπινο δυναμικό των **Κέντρων Υγείας** και των **νοσοκομείων** της νησιωτικής χώρας που έχουν επιφορτιστεί και με το έργο του **εμβολιασμού** του πληθυσμού, και τα οποία ετοιμάζονται να υποδεχθούν Έλληνες και ξένους επισκέπτες.

Ειδικότερα, σύμφωνα με την έρευνα της **ΠΟΕΔΗΝ**, στις Κυκλάδες στο **νοσοκομείο** Σύρου, όπου λειτουργούν τέσσερις εμβολιαστικές γραμμές, χρειάζεται άμεση ενίσχυση σε προσωπικό στη νοσηλευ-

Έρευνα για τις ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό και υποδομές καταδεικνύει την ανάγκη ενίσχυσης στην έναρξη της τουριστικής περιόδου.

τική και τεχνική υπηρεσία ενόψει καλοκαιρινής περιόδου. Στο **νοσοκομείο** Σαντορίνης, από τους κλινικούς γιατρούς (σύνολο 10 γιατροί, στους οποίους προστίθενται και πέντε εργαστηριακοί αλλά και τρεις γενικοί γιατροί από άλλα ιατρεία) μόνο ένας είναι παθολόγος, ενώ η νοσηλευτική υπηρεσία εξυπηρετείται μόνο με επικουρικό προσωπικό. Το γενικό **νοσοκομείο Κέντρο Υγείας** Νάξου δεν έχει αναισθησιολόγο και περιστασιακά καλείται κάποιος από Αθήνα και Σύρο. Στο **Κέντρο Υγείας** Τήνου υπηρετούν ένας παθολόγος, ένας καρδιολόγος, δύο παιδίατροι και ένας ορθοπαιδικός, ενώ το **Κέντρο Υγείας** Μυκόνου δεν έχει

παιδίατρο και για να καλυφθούν οι βάρδιες για τα ασθενοφόρα καλούνται διασώστες από την Αθήνα.

Στο Βόρειο Αιγαίο, επαρκής στελέχωση παρατηρείται στις μονάδες υγείας της Λέσβου, ένα νησί που ενισχύθηκε σημαντικά τα προηγούμενα χρόνια λόγω του προσφυγικού. Το **νοσοκομείο** Αλήμνου (τρεις εμβολιαστικές γραμμές) δεν έχει αναισθησιολόγο, στο **νοσοκομείο** Χίου (έξι εμβολιαστικές γραμμές) το νοσηλευτικό προσωπικό είναι οριακό και στο **νοσοκομείο** Σάμου το τμήμα επείγοντων καλύπτεται από αγροτικούς γιατρούς, ενώ στο προσωπικό στο Ακτινολογικό οφείλονται άδειες από το 2017, καθώς λόγω των ελλείψεων δεν μπορούν να φύγουν. Στο **νοσοκομείο** Ικαρίας υπάρχουν 28 γιατροί, έχουν μείνει όμως με έναν παθολόγο, έναν καρδιολόγο, έναν γυναικολόγο και έναν αναισθησιολόγο που συνταξιοδοτείται.

Στα Δωδεκάνησα, στο **νοσοκομείο** Ρόδου, σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, αυτή τη στιγμή έχουν σταματήσει τα τακτικά χειρουργεία γιατί υπάρχει μόνο μία αναισθη-

σιολόγος, το νοσηλευτικό προσωπικό είναι στο 50% από αυτό που θα έπρεπε και λειτουργούν μόνο τέσσερα ασθενοφόρα από τα οκτώ που διαθέτει, λόγω έλλειψης διασωστών. Στο **νοσοκομείο** Κω υπάρχει έλλειψη καρδιολόγων (υπηρετεί μόνο ένας), παιδίατρων (μόνο μία που καλύπτει για 15 ημέρες το **νοσοκομείο**) και παθολόγων (μόλις δύο που καλύπτουν και τα ογκολογικά περιστατικά). Και στο **νοσοκομείο** Καρπάθου χρειάζονται παθολόγο, καρδιολόγο, αναισθησιολόγο, χειρουργό, ακτινολόγο και χειριστή ακτινολογικού μηχανήματος, νεφρολόγο, παιδίατρο, βιοπαθολόγο και φαρμακοποιούς.

Και σε ό,τι αφορά τις μονάδες υγείας των Επτανήσων, ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο **νοσοκομείο** Κεφαλονιάς η παθολογική κλινική έχει μόνο έναν παθολόγο και η ΜΕΘ που δωρίστηκε από ιδιώτη είναι κλειστή γιατί δεν υπάρχει προσωπικό. Επίσης, στο **νοσοκομείο** Λευκάδας κενές είναι επτά στις δέκα οργανικές θέσεις των γιατρών, ενώ ο μοναδικός αναισθησιολόγος βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	193.87 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΑΣΕΙΣ

ΤΟΥ ΠΑΝΤΕΛΗ ΜΠΟΥΚΑΛΑ

Διασωληνωμένοι και ανεμβολίαστοι

Στις 28 Απριλίου πληροφορηθήκαμε από τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα ότι «το 95% των ανθρώπων που βρίσκονται σε ΜΕΘ και αυτών που χάνουν τη ζωή τους δεν έχει εμβολιαστεί». Στις 7 Ιουνίου, ο κ. Αδωνις Γεωργιάδης ανέβασε το ποσοστό στο 100%: «Από τους 398 διασωληνωμένους ασθενείς που ανακοίνωσε το απόγευμα της Κυριακής ο ΕΟΔΥ, και οι 398 είναι ανεμβολίαστοι». Στις 8 Ιουνίου, ο πρωθυπουργός, μιλώντας στη Βουλή, δεν ανέφερε συγκεκριμένο ποσοστό, πρόσθεσε ωστόσο δύο λέξεις βαριάς σημασίας («από επιλογή») που δεν τις είχαμε ακούσει από τον κ. Αρκουμανέα και τον κ. Γεωργιάδη: «Είναι εξαιρετικά στενάχωρο το γεγονός ότι η συντριπτική πλειοψηφία όσων βρίσκονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ είναι συμπολίτες μας που δεν έκαναν το εμβόλιο από επιλογή».

Πώς προέκυψε αυτή η ανεπιφύλακτη γνωμάτευση, μη εμβολιασθέντες «από επιλογή», δεν εξήγησε ο κ. Μπτσοτάκης. Βεβαίως, κάθε πρωθυπουργός διαθέτει στοιχεία που δεν είναι γνωστά σε κανέναν ούτε πρόκειται να γίνουν. Κάποια δεν θα τα ξέρουν ούτε οι στενότεροι του σύμβουλοι. Είναι, λοιπόν, πιθανό να ξέρει ο πρωθυπουργός κάτι που δεν το γνωρίζει ο κ. Γεωργιάδης, άλλωστε το υπουργείο του δεν έχει υγειονομικές αρμοδιότητες. Ο κ. Αρκουμανέας όμως; Ο επικεφαλής του ΕΟΔΥ; Το ήξερε και δεν το είπε ή δεν το είπε επειδή δεν το ήξερε, πράγμα που σημαίνει ότι ο κ. Μπτσοτάκης ενημερώνεται και από άλλες πηγές, δίχως διαμεσολάβηση, ας πούμε από τους κομματικούς διοικητές των **ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ**;

Εχουμε διαβάσει για περιστατικά φανατικών αρνητών της μάσκας, του εμβολίου ή και των δύο (ανάμεσά τους και κληρικοί που εμπιστεύτηκαν τη θεία προστασία ή φοβήθηκαν τον φονταμενταλιστή δεσπότη τους), δεν αρκούν όμως για να στηρίξουν μια επίσημη διαβεβαίωση πως οι συντριπτικά περισσότεροι διασωληνωμένοι δεν έκαναν το εμβόλιο «από επιλογή». Ρωτούν άραγε πειστικά οι γιατροί των ΜΕΘ τον ασθενή, λίγο πριν τον διασωληνώσουν, γιατί δεν εμβολιάστηκε; Ρωτούν τους συγγενείς του; Και αν ναι, έχουν το δικαίωμα, ενώ ο ασθενής πολεμάει ακόμη, να δημοσιοποιήσουν πληροφορίες που άπτονται του ιατρικού απορρήτου και των ατομικών δεδομένων;

Ίσως έχει τα δικά του στοιχεία ο κ. Μπτσοτάκης. Οι οικογένειες πάντως που έχουν άνθρωπό τους σε ΜΕΘ, το τελευταίο που θα περίμεναν ν' ακούσουν είναι ότι ο συγγενής τους κινδυνεύει να πεθάνει από ξεροκεφαλιά. Και αλήθεια να 'ναι, μάλλον υπάρχουν καταλλήλοτεροι καιροί για να ειπωθεί. Εκείνη την έρμη την «ενσυναίσθηση» τι την ανεβοκατεβάζουμε;





Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 269.69 cm² Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η πρώτη πόλη των ΗΠΑ με ανοσία αγέλης

Το Σαν Φρανσίσκο, εκτιμούν οι ειδικοί, ίσως είναι η πρώτη αμερικανική μεγαλούπολη που ανέπτυξε ανοσία της αγέλης. Ο δρ Τζορτζ Ράδερφορντ, καθηγητής Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο της Καλιφόρνιας, στο Σαν Φρανσίσκο, τόνισε ότι παρά τον περιορισμένο αριθμό ημερήσιων λοιμώξεων (13,7) ο κορωνοϊός δεν διασπείρεται ώστε να προκαλέσει



Αποψη της Τσάινταουν, στο Σαν Φρανσίσκο, όπου το 68% των κατοίκων έχει ήδη ολοκληρώσει τον εμβολιασμό του.

Στο Σαν Φρανσίσκο ο κορωνοϊός, πλέον, δεν διασπείρεται ώστε να προκαλεί επιδημικές εστιές.

περισσότερες επιδημικές εστιές. «Αυτό ακριβώς είναι η λεγόμενη ανοσία της αγέλης», σημείωσε ο Αμερικανός ειδικός.

Ακόμη και σήμερα, οι επιστήμονες δεν έχουν καταλήξει ποιο είναι το αναγκαίο ποσοστό ανοσί-

ας στον πληθυσμό ώστε να υπάρχει σοβαρή προστασία έναντι νέας επιδημίας. Κατά την εξέλιξη της πανδημίας, αυτό ακριβώς το ποσοστό, που θα μας επέτρεπε να αφήσουμε πίσω τα χειρότερα, εξελίχθηκε σε «κινούμενο στόχο»,

όπως αναφέρει το ενημερωτικό δελτίο του Πανεπιστημίου Γέιλ.

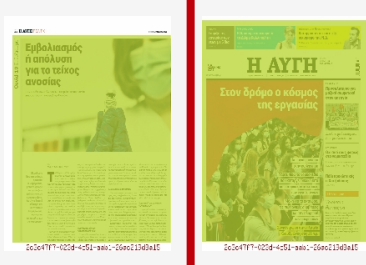
Αρχικά, οι ειδικοί εκτιμούσαν πως η διασπορά του κορωνοϊού θα σταματά ή θα είναι πολύ δύσκολη εάν το 60% έως 70% του πληθυσμού αποκτήσει ανοσία. Όμως η

εμφάνιση και διασπορά διαφορετικών μεταλλαγμένων στελεχών, ορισμένα από τα οποία είναι πιο μεταδοτικά, αύξησε το αναγκαίο ποσοστό για την επίτευξη ανοσίας της αγέλης. Πλέον, οι επιστήμονες θεωρούν ότι απαιτείται να έχει ανοσία το 80% με 90% της κοινότητας για να μπει πραγματικό φρένο στη μετάδοση του ιού. Ακριβώς αυτό τον στόχο προσεγγίζει το Σαν Φρανσίσκο.

Περίπου το 80% των κατοίκων της πόλης έχει λάβει τουλάχιστον μία εμβολιαστική δόση, ενώ το 68% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό του. Όπως επισημαίνει ο δρ Πίτερ Τσιν Χονγκ, αναπληρωτής πρόεδρος του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνιας, εάν συνυπολογισθεί ο αριθμός όσων απέκτησαν φυσική ανοσία όταν μολύνθηκαν από τον κορωνοϊό, το Σαν Φρανσίσκο έχει φθάσει τα απαραίτητα επίπεδα ανοσίας της αγέλης. Ο δρ Τσιν Χονγκ εκτιμά, επίσης, ότι ο κορωνοϊός δεν πρόκειται να εξαφανιστεί ποτέ από τις ΗΠΑ.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1058.67 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβολιασμοί
Covid-19

Εμβολιασμός ή απόλυση για το τείχος ανοσίας

Την απειλή της απόλυσης και της μείωσης αποδοχών επιστρατεύουν Γεωργιάδης - Βορίδης



Ελευθερία δύο ταχυτήτων προωθεί η κυβέρνηση, μετά τη φθορά του γαλάζιου εμβολιαστικού success story. Αντί για θετικά κίνητρα και εκστρατεία ενημέρωσης, προκρίνει τις απειλές και τις κυρώσεις»

Του
ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Το δίλημμα «εμβολιασμός ή απόλυση» εισάγει στη δημόσια συζήτηση η κυβέρνηση, στο φόντο των καθολικών αντιδράσεων που πυροδοτεί το νομοσχέδιο για την αποδιάρθρωση των εργασιακών σχέσεων. «Στην υπάρχουσα εργασιακή νομοθεσία, μια επιχείρηση μπορεί να απολύσει έναν υπάλληλο εάν ο εργαζόμενος θέτει σε κίνδυνο την επιχείρηση» επισήμανε, χθες, με κυνικό τρόπο ο Άδωνις Γεωργιάδης, μετά τη φθορά του κυβερνητικού success story στο μέτωπο της εμβολιαστικής εκστρατείας. Τον σχεδιασμό για δυσμενή διάκριση των εργαζομένων που αρνούνται να κάνουν το εμβόλιο επιβεβαίωσε και ο Μάκης Βορίδης, κρυσταίνοντας την απειλή της απόλυσης των μεροκάματόν τους!

«Δεν μπορεί μια επιχείρηση να κινδυνεύει να κλείσει επειδή ένας υπάλληλος θέλει να ασκήσει το δίκαιό του να μην εμβολιαστεί» επε-

σήμανε ο υπουργός Ανάπτυξης, επικαλούμενος το γεγονός ότι προχθές «ήρθε στο γραφείο μου ένας μεγάλος ξενοδόχος και μου έθεσε το ζήτημα ότι ένα μικρό κομμάτι του προσωπικού δεν θέλει να εμβολιαστεί». Αναγνωρίζοντας εμπέδως ωστόσο τα ελλείμματα της γαλάζιας επικοινωνιακής εκστρατείας είπε ότι «καταλήξαμε πως θα πρέπει να ενημερώσουμε τους εργαζομένους ότι για την ασφάλεια της επιχείρησης θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι», ειδάλλως «συμπλήρωσε απειλητικά- «όποιοι δεν θέλει να εμβολιαστεί, θα πρέπει να αναλάβει και τις συνέπειες της αποφάσεώς του». Ο Άδωνις Γεωργιάδης κατέληξε δε με το μήνυμα ότι «δεν μπορεί μια επιχείρηση να κινδυνεύει να κλείσει επειδή ένας υπάλληλος θέλει να ασκήσει το δίκαιό του να μην εμβολιαστεί».

Βορίδης: Να χάσουν τα μεροκάματά τους!

Τη σκυτάλη του εκφοβισμού -προς τις ομάδες όπου θα καταστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός- παρέλαβε ο

υπουργός Εσωτερικών, επισημαίνοντας ότι «αυτό σχετίζεται με τη σύμβαση εργασίας των εν λόγω εργαζομένων, όπως συνέβη και με το self test, που είναι υποχρεωτικό για να εργαστεί κάποιος και αν δεν κάνει, θα πρέπει να πάρει άδεια ή να χάσει το μεροκάματό του».

Ελευθερία δύο ταχυτήτων

Την καθιέρωση του μαστίγιου προς τους ανεμβολιαστούς, έναντι του καρότου των «διευκολύνσεων» προς όσους ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό τους, εγκαινίασε προχθές ο ίδιος ο πρωθυπουργός με τη φράση «ουδείς το φθινόπωρο να μπορεί να απαγορεύσει, παραδείγματος χάριν, σε έναν επιχειρηματία της εστίασης να πει ότι δέχεται στο μαγαζί του μόνο εμβολιασμένους συμπολίτες μας».

Κυβερνητικοί παράγοντες ήδη αφήνουν να διαφανεί ότι προωθείται η «ελευθερία» δύο ταχυτήτων, προδίδοντας την αναποτελεσματικότητα της «πειθούς που μέχρι στιγμής έχει χρησιμοποιήσει η πολιτεία» - την οποία επικαλέστηκε προχθές ο κ.

Μητσοτάκης, στη συνομιλία του με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας. Υπ' αυτό το πρίσμα εξετάζεται, από το φθινόπωρο, οι πλήρως εμβολιασμένοι να μπορούν να κυκλοφορούν χωρίς μάσκα, να μην είναι υπόχρεοι για self test, αλλά και να έχουν τη δυνατότητα να εισέρχονται σε εσωτερικούς χώρους (θέατρα, κινηματογράφοι, στάδια). Οι ίδιες πηγές δεν αποκλείουν το ενδεχόμενο οι εμβολιασμένοι να έχουν πρόσβαση στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς!

Στρατηγική ενοχοποίησης των νησιωτών

Οι ρυθμοί χελώνας της οικοδόμησης του τείχους ανοσίας ενεργοποιούν τον συναγερμό του Μεγάρου Μαξίμου. Τη νευρικότητα της κυβέρνησης για την επιβράδυνση του ρυθμού εμβολιασμού στα νησιά αποτύπωσε ο Άδωνις Γεωργιάδης, λέγοντας ότι «στην Κέρκυρα έχουμε φτιάξει ένα σούπερ εμβολιαστικό κέντρο και πηγαίνουν, αντί για 800 άτομα την ώρα, πέντε την ώρα. Αυτό είναι κατατροφή. Είσαι η Κέρκυρα, περι-





μένεις να έρθουν τουρίστες από τη Μ. Βρετανία και να βγεις από την πορτοκαλί λίστα, αν έχεις κρούσμα κορωνοϊού κλείνουν όλα, αλλά δεν πας να εμβολιαστείς. Το ίδιο ισχύει στη Σάμο. Το γεγονός ότι έχει περάσει στα διεθνή μέσα ως παράδειγμα προς αποφυγή νομίζετε ότι κάνει καλό στα ξενοδοχεία και τα εστιατόρια της Σάμου; Θα έρθουν μετά από τρεις μήνες και θα λένε δεν πήγε καλά ο τουρισμός; Τι να σου κάνει το κράτος;». Στα ερωτήματα ωστόσο που θέτει ο υπουργός Ανάπτυξης - με πρόδηλο στόχο την ενοχοποίηση των πολιτών- έχει απαντήσει από προχθές ο Μάριος Θεμιστοκλέους. Ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας -σε ερώτηση για διαθεσιμότητα των εμβολίων στη Σκόπελο- απάντησε πως «υπάρχει μεγαλύτερη ζήτηση από ό,τι είναι η προσφορά». Υπογράμμισε μάλιστα ότι «στην Αττική αυτή τη στιγμή τα ραντεβού είναι καλυμμένα 100%», διευκρινίζοντας «πως αυτό δεν συμβαίνει μόνο στη Σκόπελο, αλλά σε όλη τη χώρα»!

