

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

**Ημερομηνία 24/06/2021 - 25/06/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 24/06/2021

- 1) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 6] [🔍] Διαμαρτυρία για την επιστροφή των εργολάβων στο ΠΓΝΙ. . . . . 1

### 25/06/2021

- 2) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,16-17] [🔍] ΜΕΤΑΜΜΑΞΗ ΔΕΛΤΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ ΓΙΑ ΤΑ 19 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ. . . . . 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] Αντί για θωράκιση των νοσοκομείων η κυβέρνηση προετοιμάζει τη χαριστική βολή .5
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] Προκλητική προσπάθεια ενοχοποίησης των υγειονομικών από βουλευτή της ΝΔ. . . 6
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] Πλήρωσαν ακριβά τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε μίας νόσου. . 7
- 6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14] [🔍] Θα σαρώσει την Ε.Ε. η μετάλλαξη «Δέλτα». . . . . 8
- 7) [ESPRESSO, Σελ. 23] [🔍] Οι Κινέζοι εξαφάνισαν τα δείγματα από τους πρώτους ασθενείς. . . . . 9
- 8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,28] [🔍] Η Πορτογαλία βάζει πάλι όπισθεν. . . . . 10
- 9) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 16-17] [🔍] Υγειονομικός συναγερμος για το ινδικό στέλεχος. . . . . 12
- 10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [🔍] ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ: Απολύσεις εξαιτίας άρνησης εμβολιασμού. . . . . 14
- 11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [🔍] Στη δίνη της μετάλλαξης «Δέλτα». . . . . 15
- 12) [POLITICAL, Σελ. 17] [🔍] Συναγερμός Τσιόδρα για τη μετάλλαξη Δέλτα. . . . . 16
- 13) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 40] [🔍] Ιταλία: Δίκη-κάθαρση μιας υγειονομικής τραγωδίας. . . . . 17
- 14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 13] [🔍] Επικίνδυνη απόφαση για τη συντήρηση των ΜΕΘ. . . . . 18
- 15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 16-17] [🔍] Covid-19. . . . . 19

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 24-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 128.01 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΟ ΦΑΣΜΑ ΤΗΣ ΑΠΟΛΥΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΝ ΔΕΚΑΔΕΣ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩ

# Διαμαρτυρία για την επιστροφή των εργολάβων στο ΠΓΝΙ

Μια ακόμη κινητοποίηση με αίτημα τη μετατροπή των συμβάσεών τους σε αορίστου χρόνου, πραγματοποιήσαν οι εργαζόμενοι στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, στο πλαίσιο και της πανελλαδικής κινητοποίησης της ΠΟΕΔΗΝ.

Οι εργαζόμενοι συγκεντρώθηκαν στην είσοδο του νοσοκομείου, θορυβημένοι και από την απόφαση της διοίκησης για κατάθεση οικονομοτεχνικής μελέτης που αφορά την προκήρυξη διαγωνισμού για την κάλυψη των αναγκών καθαριότητας, εστίασης και φύλαξης του νοσοκομείου.

Αν οι υπηρεσίες αποδοθούν σε ιδιωτικές επιχειρήσεις, αυτό θα σπάνει για τους εργαζόμενους, που επί χρόνια απασχολούνται με συνεχείς συμβάσεις εργασίας, τη μη ανανέωση των συμβάσεών τους, παρά τις δεσμεύσεις και το γεγονός ότι καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

«Βρισκόμαστε μπροστά στο ενδεχόμενο απόλυσης ή της άμεσης χειροτέρευσης των εργασιακών συνθηκών και απολαβών όσων παραμείνουν στο ΠΓΝΙ με το νέο καθεστώς του ιδιωτικού συνεργείου. Καθεστώς για το οποίο πολλοί από εμάς έχουμε νωπές, οδυνρές μνήμες, για τις συνθήκες ανασφάλειας και



εξοντωτικής πίεσης, με παραβίαση ακόμη και των στοιχειωδών δικαιωμάτων μας, όπως ο εξαναγκασμός να υπογράψουμε σύμβαση ως άγαμες/οι και άτεκνες/οι, με την απειλή και τον φόβο της απόλυσης. Η ιδιαίτερα δύσκολη κοινωνική και οικονομική συγκυρία της μεταπανδημικής εποχής καθιστά το ενδεχόμενο αυτό ακόμη πιο επιβλαβερικό για τις ζωές μας», τονίζουν οι

συμβασιούχοι εργαζόμενοι σε υπόμνημα που παρέδωσαν στη διοίκηση του νοσοκομείου.

Οι εργαζόμενοι καλούν, επίσης, τους μόνιμους συναδέλφους τους να στηρίξουν τον αγώνα «για να μην περάσουν τα σχέδια της διοίκησης και του υπουργείου Υγείας για την επαναφορά των εργολάβων και την απόλυση των εκατοντάδων εργαζομένων». Στο πλευρό των συμβασιούχων βρίσκονται το Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων και το ΠΑΜΕ Υγείας, με τον γενικό σύμβουλο της ΠΟΕΔΗΝ Γιώργο Πρέντζα να σημειώνει πως ο αριθμός των συμβασιούχων, μαζί με τους ειδικευμένους ιατρούς, φτάνει τους 850 μόνο στο ΠΓΝΙ, την ώρα που ο αριθμός των μόνιμων μειώνεται.

«Δεν είναι μόνο το άδικο από την απόλυση που επίκειται σε 225 άτομα στην καθαριότητα και εστίαση και σε 161 επικουρικούς. Είναι ότι δεν μπορεί να λειτουργήσει το νοσοκομείο. Δεν μπορεί να μην προχωρήσουμε σε νομοθετική ρύθμιση για τη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου. Είναι η μοναδική λύση», τόνισε.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ



# ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ ΓΙΑ ΤΑ 19 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1989.58 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ ΓΙΑ ΤΑ 19 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

- Γιατί ο χαμηλός δείκτης **εμβολιασμού** φοβίζει τους λοιμωξιολόγους
- Σύσκεψη στο Μαξίμου: Συστάσεις για εκστρατεία ενημέρωσης στο νησί

ΗΛΙΑΣ ΜΟΣΙΑΛΟΣ: «ΘΑ ΕΠΙΚΡΑΤΗΣΕΙ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ ΜΗΝΕΣ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟΝ ΠΛΑΝΗΤΗ»  
ΜΙΧΑΛΗΣ ΚΡΗΤΙΚΟΣ: «Ο ΔΡΟΜΟΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ ΕΙΝΑΙ ΓΕΜΑΤΟΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ Σ. 16-17 ΚΑΙ  
ΜΙΚΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟΣ Σ. 4

ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ  
ΤΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ  
ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ



Ο Τσακαλώτος  
άδειασε τον  
Πολάκη για τους  
εμβολιασμούς



ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Μετάλλαξη Δέλτα

Υγειονομικός συναγερμός για το ινδικό στέλεχος

Τι αποφασίστηκε χθες σε έκτακτη σύσκεψη μετά την εμφάνιση κρουσμάτων που είχαν επίκεντρο την Κρήτη ■ Μήνυμα ανησυχίας του Κυριάκου Μητσοτάκη από τις Βρυξέλλες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Νέες επιδημιολογικές «περιπέτειες» προμνύει η είσοδος του στελέχους Δέλτα στη χώρα μας, αποδεικνύοντας πως η Ελλάδα δεν θα μπορούσε να αποτελέσει την εξαίρεση στις εκτιμήσεις του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) που δείχνουν ότι έως και το 90% των νέων λοιμώξεων στη Γηραιά Ήπειρο θα οφείλονται στη λεγόμενη ινδική μετάλλαξη έως τα τέλη Αυγούστου. Ήταν, λοιπόν, θέμα χρόνου να σημάνει υγειονομικός συναγερμός, όπως αποτυπώθηκε κατά την έκτακτη χθεσινή τηλεδιάσκεψη με τη συμμετοχή μεταξύ άλλων του επικεφαλής λοιμωξιολόγου του υπουργείου Υγείας Σωτήρη Τσιόδρα, του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκου Χαρδαλιά, του προέδρου του ΕΟΔΥ, Παναγιώτη Αρκουμανέα και των υφυπουργών παρά το Πρωθυπουργό Ακη Σκέρτσου και Θόδωρο Λιβάνιου.

Σχεδόν παράλληλα με την έναρξή της, ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης εξέπεμψε ένα ισχυρό μήνυμα ανησυχίας από τις Βρυξέλλες, στο πλαίσιο της Συνόδου Κορυφής, σημειώνοντας ότι η μεγάλη πρόκληση εξακολουθεί και παραμένει η επιτάχυνση του ρυθμού των εμβολιασμών, καθώς βρισκόμαστε πια αντιμέτωποι με τη μετάλλαξη Δέλτα, η οποία έχει ήδη κάνει την εμφάνισή της σε όλες τις χώρες, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας.

**ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ Η ΚΡΗΤΗ.** Ο υπερδιπλασιασμός των κρουσμάτων της απειλητικής μετάλλαξης σε διάστημα μόνον μιας εβδομάδας – με επίκεντρο την Κρήτη – και δεδομένου ότι το δυσοίωνα αυτό στοιχείο προκύπτει από δειγματοληπτικό έλεγχο, προμνύει ότι ο πραγματικός αριθμός είναι μεγαλύτερος με την ινδική μετάλλαξη ήδη να επιχειρεί να επικρατήσει. Αλλωστε, από τις έως τώρα επιστημονικές παρατηρήσεις προκύπτει ότι το ινδικό στέλεχος είναι 40%-60% πιο μεταδοτικό από το Αλφα (γνωστό και ως



ΕΥΡΩΚΩΣΜΗ/ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΕ

βρετανικό στέλεχος), που σημειωτέον είναι ήδη περίπου 60% πιο μεταδοτικό από το αρχικό πανδημικό στέλεχος.

Υπενθυμίζεται, δε, ότι μέσω των ιδίων δειγματοληπτικών ελέγχων είχε εντοπιστεί η κυκλοφορία της μετάλλαξης Αλφα στις αρχές του χρόνου, και η πραγματική διασπορά και επίδρασή της στην επικράτεια αποτυπώθηκε κατά το τρίτο κύμα με τους επιστήμονες να δείχνουν το βρε-

τανικό στέλεχος τους μήνες που ακολούθησαν ως τον «βασικό ένοχο».

**Η ΑΜΥΝΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ.** Παράλληλα, όμως, οι επιστήμονες του ECDC προειδοποιούν πως η ανησυχιακή αυτή μετάλλαξη ενδέχεται να αυξάνει και τον κίνδυνο νοσηλείας. Εντούτοις, η αποτελεσματικότητα των εμβολίων παραμένει ικανοποιητική, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν πραγματοποιηθεί και οι δύο δόσεις. Πιο συγκεκριμένα, το εμβόλιο της Pfizer έχει αποτελεσματικότητα 79% έναντι του στελέχους Δέλτα, συγκριτικά με 92% στην περίπτωση του Αλφα. Αντίστοιχα, για το εμβόλιο της AstraZeneca ήταν 60% έναντι 73%. Το ποσοστό, όμως, φαίνεται να σκαρφαλώνει στο 90% όταν στην εξίσωση μπαίνει η παράμετρος της βαριάς νόσησης και της νοσηλείας.

**ΧΑΜΗΛΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ.** Όμως, στην Κρήτη η εμβολιαστική κάλυψη παραμένει χαμηλή, γεγονός που σύμφωνα με πληροφορίες

Από τις έως τώρα επιστημονικές παρατηρήσεις προκύπτει ότι το ινδικό στέλεχος είναι 40%-60% πιο μεταδοτικό από το Αλφα (γνωστό και ως βρετανικό στέλεχος), που είναι ήδη περίπου 60% πιο μεταδοτικό από το αρχικό πανδημικό στέλεχος

Αποχαιρετισμός στη μάσκα μου

Ήρθε η ώρα να μιλήσουμε εσύ κι εγώ. Πόσο καιρό είμαστε μαζί; Πέρασαν πια 15 μήνες. Δεν το περίμενα ότι θα αντέχαμε τόσο αλλά, δεν μπορείς να πεις, σου ήμου πολύ πιστά.

Πολλοί εκεί έξω δεν ήθελαν να ζουν μαζί σου. Δεν θέλω να το πάρεις στραβά τώρα αυτό που θα σου πω αλλά δεν τους αδικώ πολύ. Πρόσεξε, δεν λέω για εκείνους τους υπερβολικούς, αντιδραστικούς,



News analysis

ΤΗΣ ΤΖΙΝΑΣ ΜΟΞΟΧΑΛΟΥ

εκείνους που λένε ότι τις αρρώστιες μας τις στέλνουν επιτηδές, ότι όλα γίνονται με βότανα και προσευχή κ.λπ. Για τον κανονικό κόσμο λέω, που σε συνύασε στο μυαλό του με φόβο

και κακό. Μην τους παρεξηγείς όλους. Θα ήταν αφύσικο κι ανησυχιακό αν ο άνθρωπος δεν ήθελε την ελευθερία του. Δείξε μεγαλοψυχία γιατί κι ο σκοπός σου εσένα αυτός είναι στην τελική, να μας προστατεύεις για να είμαστε ξεγνοιαστοί. Αυτό κάνεις από πάντα απλώς, να, άλλο είναι οι σχέσεις οι πρόσκαιρες, σε νοσοκομεία, κλινικές και χειρουργεία κι άλλο να γίνεις όλων μας ο μόνιμος δεσμός, μέσα κι έξω, παρέα σε κάθε ανάσα.

Πήρε λίγο καιρό μέχρι να γνωριστούμε η αλήθεια είναι κι εσύ με τρέλανες με τις κυκλοθυμίες σου. Μια ψούν υποσμίατην και πολύχρωμη, την άλλη ψούν αυστηρή και χειρουργική και μετά έγινες άσπρη στιβαρή και μητερή στη μούρη. Τα χρειάστηκα λίγο μέχρι να σε τιθασεύσω, μέχρι που κατάλαβα ότι, απαξ και πάω με τα νερά σου, θα ήσουν ό,τι κι εγώ. Κι έτσι πάνω

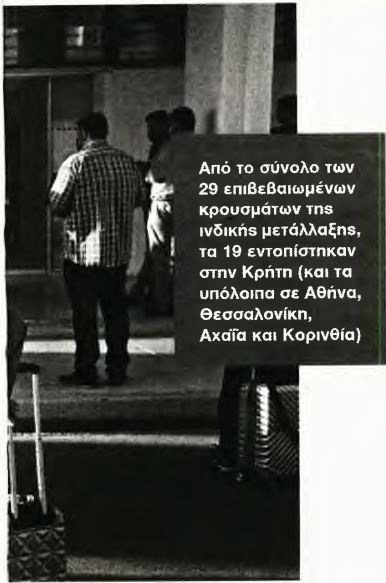
από τη λευκή σου μύτη γινόσουν κόκκινη και Ολυμπιακός, μαύρη σαν τη διάθεσή μου ή μπλε μαρινιέρα για να κομποζάρεις με τα ρούχα μου. Μια χαρά τα βρήκαμε τα δυο μας.

Πρέπει να ομολογήσω ότι στην αρχή είχε την πλάκα του που έκρυβε την αντικοινωνικότητά μου καλύτερα από ό,τι καταφέρνω να την κρύψω μόνι. Μετά, εντάξει, αρχίσαν τα μερδόμενα. Να, ας πούμε, όταν δεν ήξερα αν εκείνος ο ψηλός με κοιτάζε γιατί του γυάλισα ή επειδή το μαλλί μου πέταγε (τελικά πέταγε). Για χάρη σου όμως απέκτησα νέες δυνατότητες. Εμαθα να σε στερεώνω με κάθε σχήμα γυαλιών ώστε να μη θαμπώνουν. Να μη μου τρως το κραγιόν μου. Πώς να σε βγάλω, να σε διπλώνω, να σε φυλάω, χωρίς να ακουμπάω την εξωτερική πλευρά σου, με κινήσεις έμπειρου τεχνίτη οργυκάμι. Εμαθα να πίνω καφέ παρακόνοντας το καλαμάκι κάτω από τρεις στρώσεις πανοπλία.

Μέχρι και κουλούρι έχω φάει χωρίς να σε βγάλω και μετά, όπως σε έπλενα, τίνιζα και τα σουσάμια. Μα το πιο δύσκολο ήταν που έμαθα να χαμογελάω πλατιά με τα μάτια και τα φρύδια. Τώρα θέλω μπότσο φυσικά, διότι από την υπερπροσπάθεια έχω κάνει μια ρυτίδα έκφρασης σαν την τάφρο στον Εβρο. Χαλάλι σου.

Δεν ήταν και τόσο πια άσχημα όσο κράτησε, μπορούσε να 'ναι και χειρότερα, στα σίγουρα. Γι' αυτό και ο χωρισμός μας τώρα δεν είναι ακόμη οριστικός. Το ξεκαθαρίζω για να μην εφησυχάζουμε ούτε εσύ ούτε εγώ. Και πάλι θα περνάμε χρόνο μαζί. Απλώς, να, χρειάζομαστε να μένουμε και λίγο μόνες μας. Μην απομακρυνθούμε πολύ όμως γιατί, να, παραμονεύει να μου την πέσει και μια μετάλλαξη και δεν είμαστε για καινούργιες γνωριμίες αγάπη μου.





## ΜΕΡΚΕΛ ΚΑΙ ΜΑΚΡΟΝ Αυστηρότεροι κανόνες για τους ταξιδιώτες εκτός ΕΕ

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΕΝΗ** και αυστηρότερη προσέγγιση όσον αφορά τους ταξιδιώτες από χώρες εκτός ΕΕ ζήτησαν χθες κατά την ευρωπαϊκή σύνοδο κορυφής Ανγκελα Μέρκελ και Εμανουέλ Μακρόν, επισημαίνοντας την ανάγκη επαγρύπνησης έναντι της παραλλαγής Δέλτα. Σύμφωνα με το Politico, η γερμανίδα καγκελάριας, που είχε στηλιτεύσει νωρίτερα την Πορτογαλία επειδή επέτρεψε την είσοδο βρετανών τουριστών χωρίς καραντίνα, στίλιτευσε και το γεγονός ότι η Ελλάδα επιτρέπει την είσοδο σε ταξιδιώτες που έχουν εμβολιαστεί με το ρωσικό Sputnik, παρότι αυτό εξετάζεται επί του παρόντος και δεν έχει λάβει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Από την πλευρά του, ο πορτογάλος πρωθυπουργός Αντόνιο Κόστα υπεραμύνθηκε της απόφασης της χώρας του να ανοίξει στους βρετανούς ταξιδιώτες, σημειώνοντας ότι η Πορτογαλία ακολούθησε απλώς τις ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες και ζήτησε αρνητικά τεστ από τους επισκέπτες. Αυστηρότεροι κανόνες για την περιοχή της Λισαβόνας προανήγγειλαν, πάντως, χθες οι πορτογαλικές αρχές.

## ΕΟΔΥ: 489 νέα κρούσματα και 15 νεκροί

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ** 489 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ, εκ των οποίων τα 232 στην Αττική και 36 στη Θεσσαλονίκη. Διψήφιος αριθμός νέων λοιμώξεων καταγράφηκε επιπλέον σε Ηράκλειο (15), Ιωάννινα (12), Λάρισα (11) και Ρέθυμνο (10), ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 256. Από αυτούς, 82,4% έχουν υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Σε ό,τι αφορά τη λίστα των θυμάτων το τελευταίο 24ωρο, ακόμη 15 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Από το σύνολο των δειγμάτων που έχουν ελεγχθεί από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης προκύπτει ότι το στέλεχος Αλφα, γνωστό και ως βρετανική μετάλλαξη, παραμένει το πιο συχνό στη χώρα μας. Μετάξυ των 16.000 τυχαία επιλεγμένων δειγμάτων στην επικράτεια, τα τρία πιο συχνά στέλεχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό διερεύνηση που έχουν απομονωθεί είναι το βρετανικό στέλεχος, με ποσοστό 77,69%, ακολουθούμενο από τη νιγηριανή μετάλλαξη με ποσοστό 8,89% και το νοτιοαφρικανικό στέλεχος με ποσοστό 0,28%.

αποτελέσει και το κεντρικό θέμα της έκτακτης χθεσινής σύσκεψης καθώς από το σύνολο των 29 επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, τα 19 εντοπίστηκαν εκεί (και τα υπόλοιπα σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Αχαΐα και Κορινθία).

Σημείο καμπής της εκστρατείας «Ελευθερία» αποτέλεσαν τα περιστατικά θρομβώσεων – με αποκορύφωμα το θάνατο μιας 44χρονης γυναίκας τον περασμένο Μάιο – με αποτέλεσμα οι κάτοικοι του νησιού να διατάζουν να κλείσουν ραγτεβού. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο Ηράκλειο – όπου χαρτογραφήθηκαν τα κρούσματα Δέλτα – το 37,40% του πληθυσμού έχει δεχθεί την πρώτη δόση. Συνεπακόλουθα, το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων δεν ξεπερνά το 24,54%.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, υπήρξαν σχετικές συστάσεις προς τον περιφερειάρχη της Κρήτης και τους δημάρχους του νησιού να οργανώσουν μία δυναμική ενημερωτική καμπάνια για τα οφέλη του εμβολιασμού, σε μία προσπάθεια να ανατραπεί το κλίμα απροθυμίας.

## Κίνδυνος για τους ανεμβολίαστους και τα παιδιά

**Ο** αριθμός των λοιμώξεων αυξήθηκε στη Μεγάλη Βρετανία γιατί η μετάλλαξη Δέλτα μεταδίδεται πιο εύκολα στους πληθυσμούς και στις κοινότητες των μη εμβολιασμένων. Αλλά και γιατί τα εμβόλια της Pfizer και της AstraZeneca ενώ ήταν 100% αποτελεσματικά απέναντι στη βρετανική μετάλλαξη, που επικρατεί μέχρι στιγμής στη χώρα μας, όσον αφορά στην αποτροπή νοσηλείων και βαριών περιπτώσεων, τώρα είναι λίγο λιγότερο αποτελεσματικά: 96% και 92% αντίστοιχα.

Η μετάλλαξη Δέλτα θα επικρατήσει τους επόμενους μήνες σε όλο τον πλανήτη. Επομένως χρειάζεται μεγάλη προσοχή και στη χώρα μας. Ιδιαίτερα στους πληθυσμούς των ανεμβολίαστων συμπατριωτών μας, στα παιδιά και σε όσους είναι ανοσοκατεσταλμένοι και δεν απέκτησαν ανοσία μετά τον εμβολιασμό.

Η κυβέρνηση του Ισραήλ αποφάσισε πρόσφατα να επεκτείνει τους εμβολιασμούς στα παιδιά ηλικίας 12-15 ετών, ενώ η κυβέρνηση της Κούβας διεξάγει κλινικές δοκιμές με τα κουβανικά εμβόλια σε παιδιά ηλικίας 3-16 ετών.

Επομένως να μην εκπλαγούμε αν δούμε αύξηση των κρουσμάτων στους πληθυσμούς των ανεμβολίαστων και αύξηση των εισαγωγών στα νοσοκομεία μας. Τα νοσοκομεία θα επιβαρυνθούν αδικαιολόγητα και αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα τη μείωση της πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας για τους ασθενείς που δεν πάσχουν από τη νόσο Covid-19. Κατά τα άλλα τα εμβόλια μας αλλάζουν το DNA και θα μας αφανίσουν ως έθνος. Αλλά φαντάζομαι ότι αν συμβεί αυτό θα μας σώσουν τα συνδράμα για τις εξωσωματικές.

Απόσπασμα ανάρτησης του καθηγητή Πολιτικής της Υγείας του LSE, Ηλία Μοσιαλού, στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook

## Ο δρόμος προς την κανονικότητα είναι γεμάτος προκλήσεις

**Η** πρόσφατη υιοθέτηση σε επίπεδο ΕΕ του προτεινόμενου Κανονισμού για τα ψηφιακά πιστοποιητικά Covid-19 με σκοπό τη διευκόλυνση των ταξιδιών και την αναζωογόνηση του τουρισμού στην Ευρώπη αναζωογόνησε τη συζήτηση για το εάν ο εμβολιασμός κατά του Covid-19 πρέπει να συνοδεύεται από ειδικούς κανόνες και προνόμια. Αρκετές χώρες έχουν ήδη αρχίσει να εφαρμόζουν ή εξετάζουν το ενδεχόμενο χρήσης των λεγόμενων «ψηφιακών διαβατηρίων υγείας» ή «διαβατηρίων ανοσίας». Υπολογίζεται ότι επί του παρόντος λειτουργούν παγκοσμίως περισσότερα από 70 ψηφιακά διαβατήρια υγείας και 14 εφαρμογές διαβατηρίων εμβολίων.

Αν και το πιστοποιητικό αναμένεται να επιτρέψει στον άνθρωπο να ταξιδεύει ελεύθερα και με ασφάλεια σε όλη την Ευρώπη και η ιδέα αυτή καθαυτή είναι αρκετά παλιά, η μαζική του χρήση δεν στερείται επιστημονικών, νομικών και ηθικών προκλήσεων. Πρώτα απ' όλα, η έκδοσή τους συνοδεύεται από επιστημονικά αβεβαιότητα σε σχέση με το εάν οι εμβολιασμοί αποκλείουν τη δυνατότητα μετάδοσης του ιού, με τη διάρκεια και τον τύπο της ανοσίας των εμβολιασμένων αλλά και την έκταση της προστασίας που παρέχεται από τον εμβολιασμό, ιδιαίτερα έναντι νέων μεταλλάξεων.

Η έκδοση και η χρήση πιστοποιητικών ηλεκτρονικού εμβολιασμού Covid-19 ενδέχεται επίσης να συναντήσει διάφορα εμπόδια όπως τα ετερογενή πρωτόκολλα επικοινωνίας, θέματα τυποποίησης και διαλειτουργικότητας με άλλες εφαρμογές αλλά και θέματα απορρήτου και ασφάλειας καθώς τα διαβατήρια αυτά είναι δυναμικά ευάλωτα σε τυχόν κυβερνοεπιθέσεις, ειδικά εάν αυτά τα δεδομένα αποθηκεύονται σε μια κεντρική βάση δεδομένων.

Πρέπει να σημειωθεί ότι παρά την υιοθέτηση ενός κοινού πιστοποιητικού, τα κράτη-μέλη διατηρούν την αποκλειστική αρμοδιότητα να θέσουν τους περιοριστικούς εκείνους κανόνες που συνοδεύουν κάθε είσοδο στη χώρα. Πέραν αυτού, δεδομένου επίσης ότι το πιστοποιητικό χορηγείται μόνο σε όσους έχουν εμβολιαστεί με εμβόλια που έχουν εγκριθεί σε επίπεδο ΕΕ, ανακύπτουν ερωτηματικά σχετικά με την αναγνώριση των πιστοποιητικών εμβολιασμού όσων πολιτών της ΕΕ / τρίτων χωρών έχουν εμβολιαστεί με εμβόλια που δεν έχουν ακόμη εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Το ενδεχόμενο τα πιστοποιητικά αυτά να αναπτύξουν μια πιο «μόνιμη» χρήση που υπερβαίνει τις συγκεκριμένες ταξιδιωτικές ανάγκες είναι επίσης ορατό, καθώς όλο και περισσότεροι οργανισμοί το καθιστούν βασικό προαπαιτούμενο για την πρόσβαση σε ορισμένες υπηρεσίες, τοποθεσίες ή δραστηριότητες και εργαλείο de facto προσδιορισμού του βαθμού ελευθερίας ή δικαιωμάτων των ατόμων. Χώρες τις κατάλληλες εγγυήσεις και διασφαλίσεις, τα πιστοποιητικά μπορούν δυναμικά να οδηγήσουν σε μια κοινωνία δύο επιπέδων με τους εμβολιασμένους να απολαμβάνουν πλήρη δικαιώματα και προνόμια ενώ οι μη εμβολιασμένοι μπορεί να βρεθούν αντιμέτωποι με φαινόμενα κοινωνικού στιγματισμού και περιθωριοποίησης.

**Ε**πομένως, όπως προειδοποιούν αρκετές Αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων και επιτροπές βιοηθικής, η χρήση των διαβατηρίων ανοσίας δεν πρέπει να παγιωθεί ως μέσο προσδιορισμού της κατάστασης της υγείας των ανθρώπων και εμμέσως για τον προσδιορισμό του βαθμού ελευθεριών και δικαιωμάτων που μπορούν να απολαμβάνουν συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού. Αντιθέτως, θα πρέπει να προσεγγιστεί ως ένα μόνο από τα πολλά μέτρα δημόσιας υγείας που έχουν τη δυνατότητα να βοηθήσουν την κοινωνία να επανέλθει σταδιακά σε κάποια μορφή κανονικότητας. Η εφαρμογή των σχετικών κανόνων θα πρέπει να έχει σαφή ηθική αιτιολόγηση και να βασίζεται σε νομικές ρίτρες που θα διασφαλίζουν όχι μόνο την προσωρινότητά τους αλλά και την προσαρμογή τους στα διαρκώς μεταβαλλόμενα επιστημονικά δεδομένα, ειδικά σε σχέση με την αποτελεσματικότητα κάθε εμβολίου απέναντι στις διάφορες μεταλλάξεις.

Καθώς πολλές χώρες επιταχύνουν τους εμβολιασμούς και κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο προσαποθούν να βρουν τρόπους επανεκκίνησης της οικονομίας, η ζήτηση για διαβατήρια εμβολίων θα αυξάνεται με την πάροδο του χρόνου. Η ασφάλεια, η ακεραιότητα και η εγκυρότητα τους, καθώς και η σαφής οριοθέτηση της χρήσης τους, θα καθορίσουν εν πολλοίς την αποδοχή τους σε κοινωνικό επίπεδο.

Ο Μιχάλης Κρητικός είναι ερευνητής του ΕΙΝΑΜΕΤ, ερευνητικός εταίρος σε θέματα Τεχνητής Νοημοσύνης στη Σχολή Διακυβέρνησης του Ελευθέριου Πανεπιστημίου των Βρυξελλών



ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΜΟΣΙΑΛΟΥ



# Αντί για θωράκιση των νοσοκομείων η κυβέρνηση προετοιμάζει τη χαριστική βολή

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 377.0 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΕΝΓΕ

## Αντί για θωράκιση των νοσοκομείων η κυβέρνηση προετοιμάζει τη χαριστική βολή

### Υπόμνημα της Ομοσπονδίας προς τον πρωθυπουργό και την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας

Καταπέλτης στην κυβερνητική πολιτική και στο αφήγημα περί «ενίσχυσης» του δημόσιου συστήματος Υγείας είναι το υπόμνημα που απέστειλε η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) προς τον πρωθυπουργό Κυρ. Μητσοτάκη και την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, Β. Κικίλια και Β. Κοντοζαμάνη. Αφού θυμίζει ότι εδώ και ενάμιση χρόνο το υπουργείο Υγείας αρνείται να συναντηθεί με την Ομοσπονδία, θέτει μια σειρά ερωτήματα για τα σοβαρά κενά προσωπικού στα νοσοκομεία, για το ισοζύγιο προσλήψεων - αποχωρήσεων, για τις μονιμοποιήσεις επικουρικών και συμβασιούχων κ.ο.κ.

Η ΟΕΝΓΕ επισημάνει ότι στον αντίποδα των δικαίων διεκδικήσεων για ουσιαστική θωράκιση των νοσοκομείων η σημερινή κυβέρνηση, όπως έκαναν και οι προηγούμενες, λογαριάζοντας την Υγεία σαν «κόστος» που πρέπει να μειωθεί, με το βλέμμα στραμμένο στη «μετά-COVID» εποχή εργαζόταν «πυρετωδώς για την υλοποίηση του σχεδίου για το "νέο ΕΣΥ". Ένα "νέο ΕΣΥ" φτιαγμένο με την ίδια αποτυχημένη συνταγή, χρησιμοποιώντας τα ίδια μπαγιάτικα υλικά της εμπορευματοποίησης που το οδήγησαν στα πρόθυρα της κατάρρευσης. Πριν καλά - καλά υφείη η πανδημία, θέτετε σε εφαρμογή το σχέδιό σας για να δώσετε τη χαριστική βολή. Εχοντας προνομιακά σας συνομιλητή αυτούς που λιποτάκτησαν από τη μάχη, που κρατούσαν ερμητικά κλειστές τις ΜΕΘ την ώρα που ασθενείς ξεψυχούσαν διασωληνωμένοι στους διαδρόμους των δημόσιων νοσοκομείων. Τους ιδιωτι-



κούς ομίλους στην Υγεία».

**Η ΟΕΝΓΕ απαιτεί:** Προκήρυξη του συνόλου των κενών οργανικών θέσεων. Ολοκλήρωση με κατεπείγουσες διαδικασίες, με έλεγχο μόνο των τυπικών προσόντων των προσλήψεων για τις θέσεις μόνιμων γιατρών που έχουν προκηρυχθεί, συμπεριλαμβανομένων και των επιλαχόντων. Σε περίπτωση άγονων προκηρύξεων, οι θέσεις να επαναπροκηρύσσονται με ειδικά μισθολογικά, οικονομικά, θεσμικά κίνητρα. Μονιμοποίηση των επικουρικών γιατρών χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Θέσπιση πλαισίου κινήτρων για την προσέλκυση και παραμονή γιατρών σε άγονες, απομακρυσμένες και νησιωτικές περιοχές. Επανεξέταση των κριτηρίων για τον χαρακτηρισμό των άγο-

νων περιοχών. Κατάργηση της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου ως προαπαιτούμενου για έναρξη ειδικότητας, για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου της ειδικότητας. Κάλυψη των θέσεων υπηρεσίας υπαίθρου (αγροτικών) με μόνιμους γιατρούς, με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής. Άμεση εφαρμογή της απόφασης του ΣτΕ, με επαναφορά του ιατρικού μισθολογίου στα επίπεδα πριν από τις μνημονιακές περικοπές του 2012. Καταβολή του συνόλου των αναδρομικών διαφορών. Αύξηση της ωριαίας αποζημίωσης εφημερίας που είναι σε εξαιρετικά χαμηλά επίπεδα. Αυτότελή φορολόγηση των εφημεριών, ξεχωριστά από τον μισθό. Θέσπιση αφορολόγητου για τις πρόσθετες εφημερίες. Ε-

ναρξη στα ΒΑΕ. Χορήγηση επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας. Άμεση πρόσληψη του συνόλου των ειδικευόμενων γιατρών που είναι στην αναμονή για την έναρξη ή συνέχιση της ειδικότητάς τους. Τοποθέτηση για την έναρξη ειδικότητας ως υπεράριθμων όλων των πτυχιούχων γιατρών χωρίς ειδικότητα που εργάζονται με σύμβαση COVID. Κατάργηση της εγκυκλίου Χουλιάρáκη. Πλήρη κάλυψη της αστικής ευθύνης από το κράτος.

Δηλώνει επίσης κατηγορηματικά αντίθετη στην όποια και με οποιοδήποτε τρόπο παράταση της παραμονής στο ΕΣΥ γιατρών που έχουν συμπληρώσει το 67 έτος της ηλικίας τους. Ετσι, απαιτεί να αποσυρθεί άμεσα η διάταξη στο σχέδιο νόμου που κατατέθηκε πρόσφατα για την κύρωση της σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου, που δίνει τη δυνατότητα (άρθρο 18) παράτασης του χρόνου παραμονής στο ΕΣΥ μέχρι 31/12/2021 γιατρών που επρόκειτο να συνταξιοδοτηθούν στις 31/12/2020 λόγω συμπλήρωσης του 67ου έτους.

**«Αντί για μόνιμες μαζικές προσλήψεις, ώστε να ενισχυθεί αποφασιστικά το δημόσιο σύστημα Υγείας με νέο αίμα, με πρόσημα την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών της πανδημίας και με τη μέθοδο της διολίσθησης, αυξάνονται τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης και ενισχύεται η αιμορραγία προς το εξωτερικό νέου ηλικιακά αξιόλογου και αξιόμαχου επιστημονικού δυναμικού», σημειώνει χαρακτηριστικά το υπόμνημα.**



# Προκλητική προσπάθεια ενοχοποίησης των υγειονομικών από βουλευτή της ΝΔ

|              |               |             |                        |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ   | Σελ.:       | 16                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 25-06-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 311.96 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 2300       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                        |                     |            |



## Προκλητική προσπάθεια ενοχοποίησης των υγειονομικών από βουλευτή της ΝΔ

Στους υγειονομικούς προσπάθησε να φορτώσει χτες τις κυβερνητικές ευθύνες για την άσχημη κατάσταση των **δημόσιων νοσοκομείων** ο βουλευτής της ΝΔ Κωνσταντίνος Μαραβέγιας προκαλώντας την άμεση αντίδραση του βουλευτή του ΚΚΕ Γιώργου Λαμπρούλη, ο οποίος του θύμισε ότι επιτίθεται στους ανθρώπους που τα έδωσαν όλα για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Ο βουλευτής της ΝΔ, αφού διάβασε σε επιτροπή της Βουλής ένα μήνυμα από συμπολίτισά του η οποία νοσηλεύτηκε με κορονοϊό στο **Νοσοκομείο Βόλου** που αναφερόταν στην κατάσταση του **νοσοκομείου**, είπε προκλητικά: «Όσοι γνωρίζουν από Ιατρική, ας απαντήσουν αν η κακή νοσηλευτική υπηρεσία μπορεί να παίξει ρόλο ακόμα και στην επιβίωση». Και πρόσθεσε πως «αν κάνεις ένα τρίωρο να επισκεφτείς ασθενή, δεν ξέρεις αν αυτός ο ασθενής συνεχίζει να έχει το οξυγόνο στη μύτη του». Ενώ, στο γνωστό χαβά της κυβέρνησης, κατέληξε ότι «αυτό που λείπει είναι η αξιολόγηση και πολλές φορές έχουμε επισημάνει ότι ακόμα και ερωτηματολόγιο θα μπορούσε να υπάρξει για να αξιολογούνται οι υπηρεσίες, πρωτίστως από τους χρήστες των ιδίων των υπηρεσιών, δηλαδή τους ασθενείς».

Επειδή προφανώς ο βουλευτής της ΝΔ κάνει πως δεν έχει ακούσει ποτέ για την ασφυκτική κατάσταση που επικρατεί μέσα στα **νοσοκομεία** λόγω των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και μέσα, άμεση ήταν η απάντηση του Γιώργου Λαμπρούλη, που ανέδειξε την επιδίωξη του εν λόγω να φορτώσει την ευθύνη στους εργαζόμενους.

Σημείωσε πως πρόκειται για απαράδεκτες τοποθετήσεις, που προκαλούν τους χιλιάδες υγειονομικούς, οι οποίοι δώσανε και τον εαυτό τους και την τελευταία ικμάδα των δυνάμεών τους κατά τη διάρκεια της πανδημίας. «Ο κ. Μαραβέγιας προσπάθη-

σε τα τεράστια προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα **νοσοκομεία** να τα φορτώσει στους εργαζόμενους», σημείωσε ο Γ. Λαμπρούλης, αποκαθιστώντας την αλήθεια, ότι δηλαδή η επιστολή της γυναίκας από τον Βόλο περιγράφει ακριβώς αυτήν την κατάσταση. «Δεν απαγγέλλει κατηγορίες σαν εισαγγελέας, όπως κάνετε εσείς, κ. Μαραβέγια. Είστε από τον Βόλο, με ένα **νοσοκομείο** με τεράστια προβλήματα και μυρωδιά δεν πήρατε. Θα πρέπει οι συνάδελφοι, αν μην τι άλλο και ο λαός του Βόλου να σας καταδικάσει, απέναντι σε αυτές τις προκλητικότητες, απαράδεκτες και ανεύθυνες δηλώσεις που κάνατε», κατέληξε.

### Εντείνονται η εμπορευματοποίηση της Υγείας και η πανσπερμία των εργασιακών σχέσεων

Ο διάλογος αυτός έγινε κατά τη συνεδρίαση της αρμόδιας επιτροπής για το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που αφορά την κύρωση σύμβασης δωρεάς του Ιδρύματος «Στ. Νιάρχος» στον τομέα της Υγείας. Ο Γ. Λαμπρούλης μετέφερε τη θέση του ΚΚΕ που καταψηφίζει επί της αρχής το νομοσχέδιο, εκτός ορισμένων άρθρων που διευκολύνουν τους εργαζόμενους, τα οποία δεν αλλάζουν πάντως την ουσία του νομοσχεδίου που ενισχύει την εμπορευματοποίηση της Υγείας. Ο βουλευτής του Κόμματος κατήγγειλε αυτήν την πολιτική, «που εφαρμόζεται διαχρονικά από όλες τις κυβερνήσεις και έφτασε τη **δημόσια Υγεία** στην άθλια κατάσταση που όλοι βιώσαμε την περίοδο της πανδημίας».

Κατήγγειλε τις ευθύνες όλων των κομμάτων για την πανσπερμία των εργασιακών σχέσεων που επι-

κρατεί στον τομέα της Υγείας, στοιχείο που εντάσσεται στην παραπάνω στρατηγική ώστε το κράτος να απαλλάσσεται από το κόστος και τις υποχρεώσεις του για ένα δημόσιο σύστημα Υγείας και να ενισχύεται ο ιδιωτικός τομέας.

Ανέδειξε ότι με το συγκεκριμένο νομοσχέδιο επεκτείνονται οι προσωρινές και ορισμένου χρόνου σχέσεις εργασίας ενώ διαιωνίζεται η μετακίνηση των εργαζομένων από μονάδα σε μονάδα. Πουθενά στο σχέδιο νόμου - συνέχισε - δεν γίνεται λόγος για την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού ή τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων εργαζομένων, παρότι είναι αναγκαίοι για τη λειτουργία του συστήματος Υγείας αφού τα κενά ξεπερνούν τα 30.000, ακόμα και την περίοδο πριν από την πανδημία.

Αναφέρθηκε σε συγκεκριμένα άρθρα (18) που προβλέπουν την παράταση των «ελαστικών» μορφών εργασίας, γεγονός που αποτελεί προπομπή για παράταση του εργασιμίου βίου με άλλοθι την πανδημία, αντί να γίνουν νέες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Εκανε λόγο ακόμα για την εμπορευματοποίηση τομέων όπως η φύλαξη και η καθαριότητα ανοίγοντας τον δρόμο στους εργολάβους (άρθρα 83 - 84).

Κατήγγειλε ότι η κυβέρνηση αξιοποιεί την πανδημία ενισχύοντας προκλητικά τους επιχειρηματικούς ομίλους και με την αποπληρωμή των χρεών τους αλλά και με τις αυξημένες τιμές στις υπηρεσίες που πουλάνε στο κράτος αντί για την επίταξη τους χωρίς αποζημίωση (άρθρο 53).

Χαρακτήρισε πρόκληση το «δωράκι» που κάνει προς τους επιχειρηματικούς ομίλους η σημερινή κυβέρνηση, όπως και η προηγούμενη με το slow back (άρθρα 63 - 35) όπως και την αποπληρωμή των ποσών που χρωστάνε στο κράτος σε δέκα χρόνια, σε 120 δόσεις και μάλιστα άτοκες!





# Πλήρωσαν ακριβά τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε μίας νόσου

|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ   | Σελ.:       | 16                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 25-06-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 178.3 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 2300       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ  
ΚΑΙ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

## Πλήρωσαν ακριβά τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε μίας νόσου

**Σχεδόν οι μισοί καρκινοπαθείς απευθύνθηκαν στον ιδιωτικό τομέα και υποχρεώθηκαν σε επιπλέον δαπάνες**

Μία ακόμα πτυχή της εγκληματικής πολιτικής που θεωρεί «κόστος προς εξορθολογισμό» την Υγεία του λαού, της πολιτικής που εφάρμοσε και η κυβέρνηση ΝΔ μετατρέποντας το εμπορευματοποιημένο δημόσιο σύστημα Υγείας σε μίας νόσου, αντανακλάται στα ευρήματα από το 2ο στάδιο της έρευνας που πραγματοποιήσε η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ) την άνοιξη του 2021, για την εμπειρία των ασθενών με καρκίνο από τα μέτρα της κυβέρνησης και τις επιπτώσεις της πανδημίας COVID-19 κατά το 2ο και 3ο κύμα της, τον χειμώνα 2020 - 2021.

Η έρευνα υλοποιήθηκε από 10 Μάρτη έως 10 Απρίλη, συμμετείχαν 512 ασθενείς και άτομα με εμπειρία καρκίνου από όλη την Ελλάδα, και αφορά το χρονικό διάστημα Νοέμβριος 2020 - Απρίλης 2021. Οι απαντήσεις των ασθενών θυμωμάτιζον για άλλη μια φορά το κυβερνητικό αφήγημα ότι «κανείς ογκολογικός ασθενής δεν έμεινε χωρίς θεραπεία», «το ενισχυμένο ΕΣΥ λειτουργεί κανονικά» και ξεσκεπάζουν τις πραγματικές προτεραιότητες και αυτής της κυβέρνησης. Συγκεκριμένα, τα ευρήματα δείχνουν μεταξύ άλλων τα εξής:

- Το 49% των καρκινοπαθών υποχρεώθηκαν σε επιπλέον δαπάνες για την αντιμετώπιση της νόσου, τις οποίες διαφορετικά θα είχαν αποφύγει. Υπενθυμίζεται ότι εδώ και ενάμιση χρόνο, με ευθύνη της κυβέρνησης, έχουν ακρωθεί χιλιάδες εξετάσεις, χειρουργεία, θεραπείες, λόγω της μετατροπής του δημόσιου συστήματος Υγείας σε μίας νόσου.
- Το 47% των επιβιωσάντων χρησιμοποίησαν κατά την διάρκεια της πανδημίας τον ιδιωτικό τομέα, έναντι 33% τον δημόσιο. Μετά τα τεστ για τον κορονοϊό και τις διπλάσιες αποζημιώσεις από το ΕΟΠΥΥ για κάθε κρεβάτι, και σ' αυτό το πεδίο ο ιδιωτικός τομέας Υγείας έκανε χρυσές δουλειές, με τις ευλογίες της κυβέρνησης.
- Το 22% δηλώνουν ότι η θεραπεία τους επηρεάστηκε λόγω της COVID-19.
- Το 50% δηλώνουν ότι υπήρξε καθυστέρηση επικοινωνίας με τον γιατρό.
- Η καθυστέρηση - ακύρωση των ραντεβού και των επαναληπτικών εξετάσεων (35%) καθώς και ο αποκλεισμός από τα νοσοκομεία (15%) ήταν τα κυριότερα προβλήματα που αντιμετώπισαν οι ασθενείς με καρκίνο.
- Το 77% αναφέρει ότι η πανδημία είχε επιπτώσεις στην ψυχολογική τους κατάσταση.
- Οι 8 στους 10 συμμετέχοντες πιστεύουν ότι οι καρκινοπαθείς πρέπει να έχουν προτεραιότητα στο εμβολιαστικό πρόγραμμα. Υπενθυμίζεται ότι ο εμβολιασμός των καρκινοπαθών, όπως και άλλων ευπαθών ομάδων ξεκίνησε 4 μήνες μετά την έναρξη του προγράμματος. Ενώ μέχρι και σήμερα άλλη μια ευπαθής ομάδα, όπως οι άνθρωποι που δεν μπορούν να μετακινηθούν, παραμένουν ανεμβολίαστοι, καθώς η κυβέρνηση αρνείται να ενισχύσει με προσωπικό και πόρους τη δημόσια ΠΦΥ και να αναπτύξει τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 505.94 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Π**ροειδοποίηση της απειλής που συνεπάγεται η ραγδαία εξάπλωση της παραλλαγής Δέλτα έστειλε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), σύμφωνα με το οποίο η παραλλαγή Δέλτα θα κυριαρχήσει σε όλη την Ευρώπη μέσα στους επόμενους μήνες.

Η μετάλλαξη, που πρωτοεμφανίστηκε στην Ινδία, θεωρείται πιο μολυσματική από το στέλεχος Άλφα και θα μπορούσε να ανακόψει τις προσπάθειες για τον τερματισμό της πανδημίας. Αντιπροσωπεύει τουλάχιστον το 20% των νέων περιπτώσεων στην Ιρλανδία και σε τμήματα της Γερμανίας, ενώ σε τοπικά σημεία όπως η Λισαβόνα, το ποσοστό είναι πάνω από 60%.

Στο μεταξύ η Ινδία ανακοίνωσε ότι μια νέα παραλλαγή του κορωνοϊού προκαλεί ανησυχία και είπε ότι έχουν εντοπιστεί δεκάδες περιπτώσεις σε τουλάχιστον τρεις πολιτείες. Η μετάλλαξη, που προσωρινά έχει την ονομασία «Delta Plus», βρέθηκε σε 16 περιπτώσεις στην πολιτεία της Μαχαράστρα, δήλωσε ο ομοσπονδιακός υπουργός Υγείας Ραϊζές Μπουσανάν σε συνέντευξη Τύπου. Το υπουργείο είπε ότι η Delta plus παρουσίασε αυξημένη μεταδοτικότητα και συμβούλεψε τις πολιτείες να αυξήσουν τα τεστ.

Σε προειδοποίησή του το ECDC δήλωσε ότι είναι πιθανό η παραλλαγή «να κυκλοφορήσει εκτενώς κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού, ιδίως μεταξύ νεότερων ατόμων που δεν έχουν προτεραιοποιηθεί για εμβολιασμό».

«Υπολογίζουμε ότι έως τα τέλη Αυγούστου θα αποτελεί το 90% των νέων κρουσμάτων στην Ευρώπη»,



Το ECDC τόνισε ότι όσοι έληξαν μόνο μία δόση είναι ευάλωτοι στο στέλεχος Δέλτα και πρέπει να πάρουν και τη δεύτερη

**Σήμα κινδύνου και προειδοποίηση από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων σύμφωνα με το οποίο η παραλλαγή Δέλτα θα κυριαρχήσει σε όλη την Ευρώπη στους επόμενους μήνες**

## Θα σαρώσει την Ε.Ε. η μετάλλαξη «Δέλτα»

ανέφερε το ECDC.

Η παραλλαγή Δέλτα έχει ήδη κυριαρχήσει στο Ηνωμένο Βασίλειο με τις κυβερνήσεις σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση να έχουν δηλώσει ότι είναι πιθανό να γίνει το κυρίαρχο στέλεχος στις χώρες τους. Η παραλλαγή Δέλτα αποκτά όλο και περισσότερο έδαφος στην Ευρώπη, την ίδια ώρα όμως τα συνολικά κρού-

σματα κορωνοϊού πέφτουν στο μεγαλύτερο μέρος της ηπείρου στα χαμηλότερα επίπεδα από το περασμένο καλοκαίρι.

«Τα σενάρια μοντελοποίησης δείχνουν ότι οποιαδήποτε χαλάρωση κατά τους καλοκαιρινούς μήνες της αυστηρότητας των μη φαρμακευτικών μέτρων που ίσχυαν στην ΕΕ / ΕΟΧ στις αρχές Ιουνίου θα μπορού-

σε να οδηγήσει σε μια γρήγορη και σημαντική αύξηση των ημερησίων περιπτώσεων σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, με την υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης στους κάτω των 50 ετών, με σχετική αύξηση στις νοσηλείες και θανάτους, πιθανώς φτάνοντας στα ίδια επίπεδα του φθινοπώρου του 2020 εάν δεν ληφθούν πρόσθετα μέτρα», αναφέρει το ECDC.

Σημαντική διαφορά, ωστόσο, με την κατάσταση στις αρχές του έτους αποτελεί το γεγονός ότι όλες οι χώρες της ΕΕ «τρέχουν» τις εκστρατείες εμβολιασμού κατά του νέου κορωνοϊού, που σημαίνει ότι πολύ περισσότεροι άνθρωποι προστατεύονται τουλάχιστον εν μέρει. Σε ολόκληρη την ΕΕ, σχεδόν το 48% έχει έναν λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου.



# Οι Κινέζοι εξαφάνισαν τα δείγματα από τους πρώτους ασθενείς

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 148.31 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι Κινέζοι εξαφάνισαν τα δείγματα από τους πρώτους ασθενείς



Την ώρα που πληθαίνουν τα αναπάντητα ερωτήματα για την προέλευση του κορονοϊού της πανδημίας Covid-19, Αμερικανός καθηγητής καταγγέλλει ότι η Κίνα εξαφάνισε κομβικής σημασίας δείγματα από τους πρώτους ασθενείς. Ισχυρίζεται μάλιστα ότι αυτό έγινε για να μην αποδειχθεί ότι ο κορονοϊός κυκλοφορούσε πολύ πριν από την επίσημη καταγραφή του.

Ο καθηγητής Ιολογίας στο Fred Hutchinson Cancer Research Center Τζέσι Μπλουμ υποστήριξε με δημοσίευσή του ότι οι κινεζικές Αρχές διέγραψαν δεκάδες φακέλους από τη διεθνή βάση δεδομένων Sequence Read Archive του National Institute of Health (NIH) για την έρευνα προέλευσης του κορονοϊού SARS-CoV-2 και την εξέλιξή του. Όπως έγραψε, σύμφωνα με την «Daily Mail», επρόκειτο

για φακέλους του Wuhan University με τα δείγματα αίματος από τους πρώτους ασθενείς με Covid-19 στην Κίνα, που θα μπορούσαν να δώσουν κομβικής σημασίας πληροφορίες για την προέλευση και τον χρόνο εμφάνισης του κορονοϊού.

Ο Μπλουμ ισχυρίστηκε ότι ανέκτησε 13 από τους φακέλους στους οποίους είχε γίνει delete. Από τη μελέτη τους διαπίστωσε ότι ο κορονοϊός -σύμφωνα με τις κινεζικές Αρχές- στους πρώτους ασθενείς «ήταν περισσότερο εξελιγμένος από ό,τι θα περίμενε κανείς για ιό που είχε μόλις μεταπηδήσει από ένα ζώο στον άνθρωπο». Κατά τον Μπλουμ, αυτό υποδεικνύει ότι ο κορονοϊός κυκλοφορούσε στην Κίνα καιρό πριν καταγραφεί στην Ουχάν τον Δεκέμβριο του 2019.



|              |                         |             |                        |                     |            |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.:       | 1,28                   | Ημερομηνία έκδοσης: | 25-06-2021 |
| Αρθρογράφος: |                         | Επιφάνεια : | 991.53 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 6725       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ           |             |                        |                     |            |



**Γιατί την (ξανα)πάτησε η Πορτογαλία;**

- Τα τραγικά λάθη που οδήγησαν στη νέα έξαρση της πανδημίας και στην επαναφορά των περιορισμών

ΣΕΛ. 28



# Η Πορτογαλία βάζει πάλι όπισθεν

Της ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

Σαν πρώτ'όλα την πάτπσε πάλι η Πορτογαλία, αυτή τη φορά από την παραλλαγή Δέλτα του νέου κορονοϊού. Και να πεις ότι δεν το 'χει ξαναπάθει; Ολέθρια κατάληξη

είχε τα Χριστούγεννα η απόφαση της κυβέρνησης του σοσιαλιστή Αντόνιο Κόστα να προχωρήσει σε πρώτην χαλάρωση των περιορισμών, ενθαρρυνόμενη από την πρόσκαρη όσο και απατηλή μείωση κρουσμάτων, που γύρισε όμως μπουμεραγκ με έκρηξη θανάτων και επιβολή νέου λοκντάουν τον Ιανουάριο, αφού υποτιμήθηκε τραγικά η ταχύτητα τότε διασπορά της παραλλαγής Αλφα, η οποία αναδύθηκε στη Βρετανία και επικράτησε τελικά παγκοσμίως.

Το ίδιο αναμένεται να συμβεί με την παραλλαγή Δέλτα, που ταυτοποιήθηκε στην Ινδία και προβλέπεται να γίνει κυρίαρχη στην Ε.Ε. μέχρι τα τέλη Αυγούστου. Είναι ήδη δεσπόζουσα στη Λισαβόνα, όπως εξάλλου και στη Βρετανία από την οποία ξεκίνησε το ντόμινο εξάπλωσής της στην Ευρώπη, βασικά μέσω των ταξιδιών. Κοινώς, είναι η δεύτερη φορά μέσα στους έξι μήνες προεδρίας της Ε.Ε. (την ακολουθεί η Σλοβενία από την 1η Ιουλίου) που η κυβέρνηση της μικρής χώρας της Ιβηρικής επαναλαμβάνει αν όχι ακριβώς τα ίδια, αντίστοιχα πάντως εγκληματικά λάθη και τώρα τα πληρώνει ακριβά.

## Ανοιγμα των συνόρων

Οχι απλά με νέο γύρο αναζωπύρωσης μολύνσεων και νοσηλείων, αλλά με νέο πτωγύρισμα τόσο στα περιοριστικά μέτρα όσο και στον τουρισμό από τον οποίο εξαρτάται μεν οικονομικά η Πορτογαλία, το βιαστικό άνοιγμά του τον Μάιο όμως έγινε θρυαλίδα της τρέχουσας εξάρσης εν μέσω και της χαμηλής εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού, όπως ομολογούν άλλωστε και υπουργοί της κυβέρνησης Κόστα.

Δύο μήνες λοιπόν μετά την απαρχή της σταδιακής χαλάρωσης του χειμωνιάτικου λοκντάουν και έναν μήνα μετά το άνοιγμα των συνόρων της για παραθεριστές από την Ε.Ε. και κυρίως τη Βρετανία, τα κεφάλια ξαναμπαίνουν μέσα τουλάχιστον



AP PHOTO / ARMANDO FRANCA

**Για δεύτερη φορά μέσα σε έξι μήνες η χώρα της Ιβηρικής παίρνει εκ νέου έκτακτα υγειονομικά μέτρα • Η χαλάρωσή τους τα Χριστούγεννα οδήγησε σε ταχεία εξάπλωση της βρετανικής μετάλλαξης, ενώ τώρα η ανεξέλεγκτη είσοδος Αγγλων τουριστών προκαλεί καλπασμό της ινδικής παραλλαγής του ιού • Ο σοσιαλιστής πρωθυπουργός Αντόνιο Κόστα τάχθηκε εκ των υστέρων με την άποψη της Μέρκελ περί «συντονισμού σε ό,τι αφορά τα εξωτερικά σύνορα της Ε.Ε.»**

στη Λισαβόνα και σε ένα από τα δημοφιλέστερα τουριστικά θέρετρα, την Αλμπουφείρα στην περιοχή Αλγκάρβε, έστω και σε πιο λάιτ εκδοχή.

Αφορμή η εκτίναξη κρουσμάτων το τελευταίο διάστημα, με 1.556 νέα να καταγράφονται μόνο χτες. Είναι το μεγαλύτερο ημερήσιο άλμα από τις 20 Φλεβάρη, όταν η οικεία μας χώρα των δέκα εκατομμυρίων κατοίκων βρισκόταν ακόμα σε λοκντάουν εξαιτίας της παραλλαγής Αλφα. Οι χίλιες και πλέον μολύνσεις εντοπίστηκαν στη Λισαβόνα, όπου ζουν 2,8 εκατ. άνθρωποι. Εξ ου και ο... λεβιές μπήκε στην όπισθεν.

Όπως ανακοινώθηκε χτες, σφίγγει κι άλλο ο μερικός αποκλεισμός που επιβλήθηκε στη Λισαβόνα, όπου είχε ήδη απαγορευτεί η είσοδος και έξοδος στη

διάρκεια των Σαββατοκύριακων. Μέχρι νεωτέρας πλέον, από τις 3 το μεσημέρι της Παρασκευής ως τις 6 το πρωί της Δευτέρας όλοι θα υποχρεούνται να παρουσιάζουν αρνητικό τεστ ή πιστοποιητικό **εμβολιασμού** για να μπουν ή να βγουν από την πορτογαλική πρωτεύουσα.

Εστιατόρια, καφέ και καταστήματα που δεν πουλάνε τρόφιμα θα πρέπει να λειτουργούν με περιορισμένο αριθμό πελατών και να κλείνουν στις 3.30 το μεσημέρι τα Σαββατοκύριακα, ενώ σούπερ μάρκετ και μπακάλικά θα κατεβάσουν ρολά στις 7 το απόγευμα. Μειώνεται επίσης από 50% σε 25% χωρητικότητας ο αριθμός των παρισταμένων σε χώρους εκδηλώσεων για γάμους και βαφτίσια. Τα μέτρα θα ισχύουν και σε άλλους δύο δήμους, συμπερι-

λαμβανομένης της Αλμπουφείρα στη νότια Αλγκάρβε, διάσημης για τις παραλίες της και τα γήπεδα του γκολφ.

«Βρισκόμαστε σε μάχη ενάντια στον χρόνο μεταξύ της εξέλιξης της νόσου και της διαδικασίας **εμβολιασμού**», δήλωσε η υπουργός Επικρατείας Μαριάννα Βιείρα ντα Σίλβα. Υπογράμμισε παράλληλα ότι η χώρα παραμένει μεν «μακριά από τις κόκκινες γραμμές της», ωστόσο «η κατάσταση χειροτερεύει» και «αναμένουμε τον αριθμό των μολύνσεων να συνεχίσει να αυξάνεται τις επόμενες βδομάδες». Ταυτόχρονα, καταβάλλονται προσπάθειες να επιταχυνθούν οι **εμβολιασμοί** ιδιαίτερα των νέων, με περίπου το 30% του ενήλικου πληθυσμού να έχει ανοσοποιηθεί πλήρως.

Όπως σημείωσε όμως η

υπουργός Επικρατείας, υπάρχουν ακόμα σχεδόν 700.000 άνθρωποι άνω των 60 ετών που δεν έχουν κάνει τη δεύτερη δόση. Οι νοσηλείες παραμένουν διαχειρίσιμες, είπε, αλλά η τάση είναι «ανησυχητική», καθώς οι εισαγωγές ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία και τις **μονάδες εντατικής θεραπείας** αυξήθηκαν κατά 30% και 26% αντίστοιχα την προηγούμενη βδομάδα. Στην Πορτογαλία έχουν καταγραφεί πάνω από 17.000 θάνατοι από Covid-19 και σχεδόν 870.000 κρούσματα.

«Αν ξέραμε όλα όσα γνωρίζουμε σήμερα, θα μπορούσαμε να έχουμε ενεργήσει διαφορετικά σε συγκεκριμένες στιγμές; Πιθανώς ναι, αλλά είναι αδύνατο να ξαναγραφτεί η ιστορία», παραδέχτηκε πάντως η **υπουργός Υγείας** Μάρτα Τεϊντό, αναγνωρίζοντας πως ίσως ήταν λανθασμένη η απόφαση να αφιεθεί ανοιχτός ο τουρισμός για τρεις βδομάδες, την ώρα που εξαπλωνόταν ορμητικά η παραλλαγή Δέλτα ειδικά στη Βρετανία. Ήταν μια έμμεση απάντηση στις εγκλήσεις της Ανγκελα Μέρκελ, που επέκρινε την Πορτογαλία επειδή επέτρεψε ιδιαίτερα σε Βρετανούς τουρίστες να ταξιδέψουν εκεί από τα μέσα Μαΐου ως τις αρχές Ιουνίου χωρίς να υποβάλλονται σε καραντίνα.

## Κάλεσμα του Βερολίνου

Εν όψει και της συνόδου κορυφής της Ε.Ε., η απερχόμενη Γερμανίδα καγκελάριος είχε ζητήσει να υπάρξουν συντονισμός και ενιαίοι κανόνες στα κράτη-μέλη για τους παραθεριστές από τη Βρετανία, καλώντας τα να τους θέτουν σε 14ήμερη καραντίνα κατά την άφιξη, όπως κάνει η Γερμανία. Προσερχόμενος χτες στη σύνοδο, ο Πορτογάλος πρωθυπουργός δήλωσε πως η Μέρκελ είναι «απολύτως σωστή» για την ανάγκη «συντονισμού σε ό,τι αφορά τα εξωτερικά μας σύνορα», αφήνοντας σαφώς να εννοηθεί πως ενδέχεται να ακολουθήσει το κάλεσμα του Βερολίνου.

Προφανείς είναι βέβαια οι συνειρμοί για το δεύτερο απανωτό καλοκαίρι βεβιασμένου ανοίγματος του τουρισμού και στην Ελλάδα. Τις περσινές επιπτώσεις τις νιώσαμε στο πετσί μας. Μήπως όσα συμβαίνουν φέτος στην Πορτογαλία αποτελούν καμπανάκι και προβολή του άμεσου μέλλοντός μας; Ρητορικό το ερώτημα...



Πηγή: TA NEA Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1865.07 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

### Μετάλλαξη Δέλτα

# Υγειονομικός συναγερμός για το ινδικό στέλεχος

Τι αποφασίστηκε χθες σε έκτακτη σύσκεψη μετά την εμφάνιση κρουσμάτων που είχαν επίκεντρο την Κρήτη ■ Μήνυμα ανησυχίας του Κυριάκου Μητσοτάκη από τις Βρυξέλλες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

**Ν**έες επιδημιολογικές «περιπέτειες» προμηνύει η είσοδος του στελέχους Δέλτα στη χώρα μας, αποδεικνύοντας πως η Ελλάδα δεν θα μπορούσε να αποτελέσει την εξαίρεση στις εκτιμήσεις του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) που δείχνουν ότι έως και το 90% των νέων λοιμώξεων στη Γηραιά Ηπειρο θα οφείλονται στη λεγόμενη ινδική μετάλλαξη έως τα τέλη Αυγούστου. Ήταν, λοιπόν, θέμα χρόνου να σημάει υγειονομικός συναγερμός, όπως αποτυπώθηκε κατά την έκτακτη χθεσινή τηλεδιάσκεψη με τη συμμετοχή μεταξύ άλλων του επικεφαλής λοιμωξιολόγου του υπουργείου Υγείας Σωτήρη Τοϊδρά, του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκου Χαρδαλιά, του προέδρου του ΕΟΔΥ, Παναγιώτη Αρκουμανέα και των υφυπουργών παρά το Πρωθυπουργό Ακη Σκέρτσου και Θόδωρη Λιβάνιου.

Σχεδόν παράλληλα με την έναρξή της, ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης εξέπεμψε ένα ισχυρό μήνυμα ανησυχίας από τις Βρυξέλλες, στο πλαίσιο της Συνόδου Κορυφής, σημειώνοντας ότι η μεγάλη πρόκληση εξακολουθεί και παραμένει η επιτάχυνση του ρυθμού των εμβολιασμών, καθώς βρισκόμαστε πια αντιμετώπι με τη μετάλλαξη Δέλτα, η οποία έχει ήδη κάνει την εμφάνισή της σε όλες τις χώρες, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας.

**ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ Η ΚΡΗΤΗ.** Ο υπερδιπλασιασμός των κρουσμάτων της απειλητικής μετάλλαξης σε διάστημα μόνον μιας εβδομάδας – με επίκεντρο την Κρήτη – και δεδομένου ότι το δυσοίωνα αυτό στοιχείο προκύπτει από δειγματοληπτικό έλεγχο, προμηνύει ότι ο πραγματικός αριθμός είναι μεγαλύτερος με την ινδική μετάλλαξη ήδη να επικρατεί να επικρατήσει. Αλλωστε, από τις έως τώρα επιστημονικές παρατηρήσεις προκύπτει ότι το ινδικό στέλεχος είναι 40%-60% πιο μεταδοτικό από το Αλφα (γνωστό και ως



βρετανικό στέλεχος), που σημειωτέον είναι ήδη περίπου 60% πιο μεταδοτικό από το αρχικό πανδημικό στέλεχος.

Υπενθυμίζεται, δε, ότι μέσω των ιδίων δειγματοληπτικών ελέγχων είχε εντοπιστεί η κυκλοφορία της μετάλλαξης Αλφα στις αρχές του χρόνου, και η πραγματική διασπορά και επίδρασή της στην επικράτεια αποτυπώθηκε κατά το τρίτο κύμα με τους επιστήμονες να δείχνουν το βρε-

τανικό στέλεχος τους μίνες που ακολούθησαν ως τον «βασικό ένοχο».

**Η ΑΜΥΝΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ.** Παράλληλα, όμως, οι επιστήμονες του ECDC προειδοποιούν πως η ανησυχιακή αυτή μετάλλαξη ενδέχεται να αυξήσει και τον κίνδυνο νοσηλείας. Εντούτοις, η αποτελεσματικότητα των εμβολίων παραμένει ικανοποιητική, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν πραγματοποιηθεί και οι δύο δόσεις. Πιο συγκεκριμένα, το εμβόλιο της Pfizer έχει αποτελεσματικότητα 79% έναντι του στελέχους Δέλτα, συγκριτικά με 92% στην περίπτωση του Αλφα. Αντίστοιχα, για το εμβόλιο της AstraZeneca ήταν 60% έναντι 73%. Το ποσοστό, όμως, φαίνεται να σκαρφώνεται στο 90% όταν στην εξίσωση μπαίνει η παράμετρος της βαριάς νόσησης και της νοσηλείας.

**ΧΑΜΗΛΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ.** Όμως, στην Κρήτη η εμβολιαστική κάλυψη παραμένει χαμηλή, γεγονός που σύμφωνα με πληροφορίες

Από τις έως τώρα επιστημονικές παρατηρήσεις προκύπτει ότι το ινδικό στέλεχος είναι 40%-60% πιο μεταδοτικό από το Αλφα (γνωστό και ως βρετανικό στέλεχος), που είναι ήδη περίπου 60% πιο μεταδοτικό από το αρχικό πανδημικό στέλεχος

## Αποχαιρετισμός στη μάσκα μου

**Η**ρθε η ώρα να μιλήσουμε εσύ κι εγώ. Πόσο καιρό είμαστε μαζί; Πέρασαν πια 15 μήνες. Δεν το περίμενα ότι θα αντέχαμε τόσο αλλά, δεν μπορείς να πεις, σου ήμου πολύ πιστή.

Πολλοί εκεί έξω δεν ήθελαν να ζουν μαζί σου. Δεν ήθελαν να το πάρεις στραβά τώρα αυτό που θα σου πω αλλά δεν τους αδικώ πολύ. Πρόσεξε, δεν λέω για εκείνους τους υπερβολικούς, αντιδραστικούς,



**News analysis**

ΤΗΣ ΤΖΙΝΑΣ ΜΟΣΧΟΛΙΟΥ

εκείνους που λένε ότι τις αρρώστιες μας τις στέλνουν επίτηδες, ότι όλα γίνονται με βότανα και προσευχή κ.λπ. Για τον κανονικό κόσμο λέω, που σε συνόδεε στο μυαλό του με φόβο

και κακό. Μην τους παρεξηγείς όλους. Θα ήταν αφύσικο κι ανησυχιακό αν ο άνθρωπος δεν ήθελε την ελευθερία του. Δείξε μεγαλοψυχία γιατί κι ο σκοπός σου εσένα αυτός είναι στην τελική, να μας προστατεύεις για να είμαστε ξέγνοιαστοι. Αυτό κάνει από πάντα απλώς, να, άλλο είναι οι σχέσεις οι πρόσκαιρες, σε **νοσοκομεία**, κλινικές και χειρουργεία κι άλλο να γίνεις όλων μας ο μόνιμος δεσμός, μέσα κι έξω, παρέα σε κάθε ανάσα.

**Π**ήρε λίγο καιρό μέχρι να γνωριστούμε η αλήθεια είναι κι εσύ με τρέλανες με τις κυκλοθυμίες σου. Μια ήσουν υφασμάτινη και πολύχρωμη, την άλλη ήσουν άσπρη και χειρουργική και μετά έγινε άσπρη στιβαρή και μυτερή στη μούρη. Τα χρέιστάκια λίγο μέχρι να σε τιθασεύσω, μέχρι που κατάλαβα ότι, άπαξ και πάω με τα νερά σου, θα ήσουν ό,τι κι εγώ. Κι έτσι πάνω

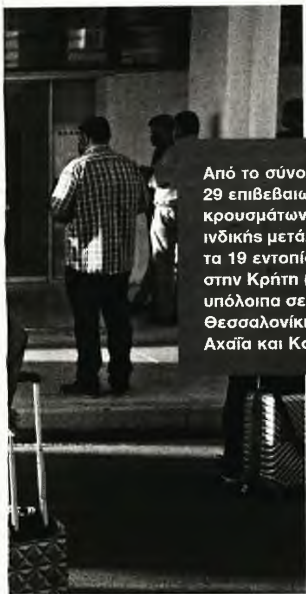
από τη λευκή σου μύτη γινόσουν κόκκινη και Ολυμπιακός, μαύρη σαν τη διάθεσή μου ή μπλε μαρινιέρα για να κομπάζαρες με τα ρούχα μου. Μια χαρά τα βρήκαμε τα δυο μας.

Πρέπει να ομολογήσω ότι στην αρχή είχε την πλάκα του που έκρυβες την αντικοινωνικότητά μου καλύτερα από ό,τι καταφέρνω να την κρύψω μόνη. Μετά, εντάξει, αρχίσαν τα μπερδέματα. Να, ας πούμε, όταν δεν ήξερα αν εκείνος ο ψηλός με κοίταζε γιατί του γυάλισα ή επειδή το μαλλί μου πέταγε (τελικά πέταγε). Για χάρη σου όμως απέκτησα νέες δυνατότητες. Έμαθα να σε στερεώνω με κάθε σχήμα γυαλιών ώστε να μη θαμπώνουν. Να μη μου τρώω το κραγιόν μου. Πώς να σε βγάλω, να σε διπλώσω, να σε φυλάω, χωρίς να ακουμπάω την εξωτερική πλευρά σου, με κινήσεις έμπειρου τεχνίτη οριγκάμι. Έμαθα να πίνω καφέ παρακλώνοντας το καλαμάκι κάτω από τρεις στρώσεις πανοπλία.

Μέχρι και κουλούρι έχω φάει χωρίς να σε βγάλω και μετά, όπως σε έπλενα, τίναζα και τα σουσάμια. Μα το πιο δύσκολο ήταν που έμαθα να χαμογελάω πλατιά με τα μάτια και τα φρύδια. Τώρα θέλω μπότοξ φυσικά, διότι από την υπερπροσπάθεια έχω κάνει μια ρυτίδα έκφρασης σαν την τάφο στον Εβρο. Χαλάλι σου.

**Δ**εν ήταν και τόσο πια άσχημα όσο κράτησε, μπορούσε να 'ναι και χειρότερα, στα σίγουρα. Γι' αυτό και ο χωρισμός μας τώρα δεν είναι ακόμη οριστικός. Το ξεκαθαρίζω για να μην εφησυχάζουμε ούτε εσύ ούτε εγώ. Και πάλι θα περνάμε χρόνο μαζί. Απλά, να, χρειάζομαστε να μένουμε και λίγο μόνες μας. Μην απομακρυνθούμε πολύ όμως γιατί, να, παραμονεύει να μου την πέσει και μια μετάλλαξη και δεν είμαστε για καινούργιες γνωριμίες αγάπη μου.





Από το σύνολο των 29 επιβεβαιωμένων κρουσμάτων της ινδικής μετάλλαξης, τα 19 εντοπίστηκαν στην Κρήτη (και τα υπόλοιπα σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Αχαΐα και Κορινθία)

## ΜΕΡΚΕΛ ΚΑΙ ΜΑΚΡΟΝ Αυστηρότεροι κανόνες για τους ταξιδιώτες εκτός ΕΕ

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΕΝΗ** και αυστηρότερη προσέγγιση όσον αφορά τους ταξιδιώτες από χώρες εκτός ΕΕ ζήτησαν χθες κατά την ευρωπαϊκή σύνοδο κορυφής Ανγκελα Μέρκελ και Έμανουέλ Μακρόν, επισημαίνοντας την ανάγκη επαγρύπνησης έναντι της παραλλαγής Δέλτα. Σύμφωνα με το Politico, η γερμανίδα καγκελάρια, που είχε σπλιτευτεί νωρίτερα την Πορτογαλία επειδή επέτρεψε την είσοδο βρετανών τουριστών χωρίς καραντίνα, σπλιτεύει και το γεγονός ότι η Ελλάδα επιτρέπει την είσοδο σε ταξιδιώτες που έχουν εμβολιαστεί με το ρωσικό Sputnik, παρότι αυτό εξετάζεται επί του παρόντος και δεν έχει λάβει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Από την πλευρά του, ο πορτογάλος πρωθυπουργός Αντόνιο Κόστα υπερασπίστηκε της απόφασης της χώρας του να ανοίξει στους βρετανούς ταξιδιώτες, σημειώνοντας ότι η Πορτογαλία ακολούθησε απλώς τις ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες και ζήτησε αρνητικά τεστ από τους επισκέπτες. Αυστηρότεροι κανόνες για την περιοχή της Λισαβόνας προανήγγειλαν, πάντως, χθες οι πορτογαλικές αρχές.

## ΕΟΔΥ: 489 νέα κρούσματα και 15 νεκροί

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ** 489 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ, εκ των οποίων τα 232 στην Αττική και 36 στη Θεσσαλονίκη. Λιγότεροι αριθμός νέων λοιμώξεων καταγράφηκε επιπλέον σε Ηράκλειο (15), Ιωάννινα (12), Λάρισα (11) και Ρέθυμνο (10), ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 256. Από αυτούς, 82,4% έχουν υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Σε ό,τι αφορά τη λίστα των θυμάτων το τελευταίο 24ωρο, ακόμη 15 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Από το σύνολο των δειγμάτων που έχουν ελεγχθεί από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης προκύπτει ότι το στέλεχος Αλφα, γνωστό και ως βρετανική μετάλλαξη, παραμένει το πιο συχνό στη χώρα μας. Μεταξύ των 16.000 τυχαία επιλεγμένων δειγμάτων στην επικράτεια, τα τρία πιο συχνά στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό διερεύνηση που έχουν απομονωθεί είναι το βρετανικό στέλεχος, με ποσοστό 77,69%, ακολουθούμενο από τη νιγηριανή μετάλλαξη με ποσοστό 8,89% και το νοτιοαφρικανικό στέλεχος με ποσοστό 0,28%.

αποτελέσει και το κεντρικό θέμα της έκτακτης χθεσινής σύσκεψης καθώς από το σύνολο των 29 επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, τα 19 εντοπίστηκαν εκεί (και τα υπόλοιπα σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Αχαΐα και Κορινθία).

Σημείο καμπής της εκστρατείας «Ελευθερία» αποτέλεσαν τα περιστατικά θρομβώσεων – με αποκορύφωμα το θάνατο μιας 44χρονης γυναίκας τον περασμένο Μάιο – με αποτέλεσμα οι κάτοικοι του νησιού να διατάζουν να κλείσουν ραντεβού. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο Ηράκλειο – όπου χαρτογραφήθηκαν τα κρούσματα Δέλτα – το 37,40% του πληθυσμού έχει δεχθεί την πρώτη δόση. Συνεπακόλουθα, το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων δεν ξεπερνά το 24,54%.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, υπήρξαν σχετικές συστάσεις προς τον περιφερειάρχη της Κρήτης και τους δημάρχους του νησιού να οργανώσουν μία δυναμική ενημερωτική καμπάνια για τα οφέλη του εμβολιασμού, σε μία προσπάθεια να ανατραπεί το κλίμα απροθυμίας.

## Κίνδυνος για τους ανεμβολίαστους και τα παιδιά

Ο αριθμός των λοιμώξεων αυξήθηκε στη Μεγάλη Βρετανία γιατί η μετάλλαξη Δέλτα μεταδίδεται πιο εύκολα στους πληθυσμούς και στις κοινότητες των μη εμβολιασμένων. Αλλά και γιατί τα εμβόλια της Pfizer και της AstraZeneca ενώ ήταν 100% αποτελεσματικά απέναντι στη βρετανική μετάλλαξη, που επικρατεί μέχρι στιγμής στη χώρα μας, όσον αφορά στην αποτροπή νοσηλείων και βαριών περιπτώσεων, τώρα είναι λίγο λιγότερο αποτελεσματικά: 96% και 92% αντίστοιχα.

Η μετάλλαξη Δέλτα θα επικρατήσει τους επόμενους μήνες σε όλο τον πλανήτη. Επομένως χρειάζεται μεγάλη προσοχή και στη χώρα μας. Ιδιαίτερα στους πληθυσμούς των ανεμβολίαστων συμπατριωτών μας, στα παιδιά και σε όσους είναι ανοσοκατεσταλμένοι και δεν απέκτησαν ανοσία μετά τον εμβολιασμό.

Η κυβέρνηση του Ισραήλ αποφάσισε πρόσφατα να επεκτείνει τους εμβολιασμούς στα παιδιά ηλικίας 12-15 ετών, ενώ η κυβέρνηση της Κούβας διεξάγει κλινικές δοκιμές με τα κουβανικά εμβόλια σε παιδιά ηλικίας 3-16 ετών.

Επομένως να μην εκπαυτούμε αν δούμε αύξηση των κρουσμάτων στους πληθυσμούς των ανεμβολίαστων και αύξηση των εισαγωγών στα νοσοκομεία μας. Τα νοσοκομεία θα επιβαρυνθούν αδικαιολόγητα και αυτό θα έχει ως αποτελέσματα τη μείωση της πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας για τους ασθενείς που δεν πάσχουν από τη νόσο Covid-19. Κατά τα άλλα τα εμβόλια μας αλλάζουν το DNA και θα μας αφανίσουν ως έθνος. Αλλά φαντάζομαι ότι αν συμβεί αυτό θα μας σώσουν τα συνδράγια για τις εξωσωματικές.

Απόσπασμα ανάρτησης του καθηγητή Πολιτικής της Υγείας του LSE, Ηλία Μόσιαλου, στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook

## Ο δρόμος προς την κανονικότητα είναι γεμάτος προκλήσεις

Η πρόσφατη υιοθέτηση σε επίπεδο ΕΕ του προτεινόμενου Κανονισμού για τα ψηφιακά πιστοποιητικά Covid-19 με σκοπό τη διευκόλυνση των ταξιδιών και την αναζωογόνηση του τουρισμού στην Ευρώπη αναζωπύρωσε τη συζήτηση για το εάν ο εμβολιασμός κατά του Covid-19 πρέπει να συνοδεύεται από ειδικούς κανόνες και προνόμια. Αρκετές χώρες έχουν ήδη αρχίσει να εφαρμόζουν ή εξετάζουν το ενδεχόμενο χρήσης των λεγόμενων «ψηφιακών διαβατηρίων υγείας» ή «διαβατηρίων ανοσίας». Υπολογίζεται ότι επί του παρόντος λειτουργούν παγκοσμίως περισσότερα από 70 ψηφιακά διαβατήρια υγείας και 14 εφαρμογές διαβατηρίων εμβολίων.

Αν και το πιστοποιητικό αναμένεται να επιτρέψει στους ανθρώπους να ταξιδεύουν ελεύθερα και με ασφάλεια σε όλη την Ευρώπη και η ιδέα αυτή καθαυτή είναι αρκετά παλιά, η μαζική του χρήση δεν στερείται επιστημονικών, νομικών και ηθικών προκλήσεων. Πρώτα απ' όλα, η έκδοσή τους συνοδεύεται από επιστημονικά αβεβαιώσιμα σε σχέση με το εάν οι εμβολιασμοί αποκλείουν τη δυνατότητα μετάδοσης του ιού, με τη διάρκεια και τον τύπο της ανοσίας των εμβολιασμένων αλλά και την έκταση της προστασίας που παρέχεται από τον εμβολιασμό, ιδιαίτερα έναντι νέων μεταλλάξεων.

### ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΜΙΧΑΗΛ ΚΡΗΤΙΚΟΥ

Η έκδοση και η χρήση πιστοποιητικών ηλεκτρονικού εμβολιασμού Covid-19 ενδέχεται επίσης να συναντήσει διάφορα εμπόδια όπως τα ετερογενή πρωτόκολλα επικοινωνίας, θέματα τυποποίησης και διαλετουργικότητας με άλλες εφαρμογές αλλά και θέματα απορρήτου και ασφάλειας καθώς τα διαβατήρια αυτά είναι δυναμικά ευάλωτα σε τυχόν κυβερνοεπιθέσεις, ειδικά εάν αυτά τα δεδομένα αποθηκεύονται σε μια κεντρική βάση δεδομένων σε επίπεδο κάθε κράτους-μέλους. Πρέπει να σημειωθεί ότι παρά την υιοθέτηση ενός κοινού πιστοποιητικού, τα κράτη-μέλη διατηρούν την αποκλειστική αρμοδιότητα να θέτουν τους περιοριστικούς εκείνους κανόνες που συνοδεύουν κάθε είσοδο στη χώρα. Πέραν αυτού, δεδομένου επίσης ότι το πιστοποιητικό χορηγείται μόνο σε όσους έχουν εμβολιαστεί με εμβόλια που έχουν εγκριθεί σε επίπεδο ΕΕ, ανακύπτουν ερωτηματικά σχετικά με την αναγνώριση των πιστοποιητικών εμβολιασμού όσον πολιτών της ΕΕ / τρίτων χωρών έχουν εμβολιαστεί με εμβόλια που δεν έχουν ακόμη εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Το ενδεχόμενο τα πιστοποιητικά αυτά να αναπτύξουν μια πιο «μόνιμη» χρήση που υπερβαίνει τις συγκεκριμένες ταξιδιωτικές ανάγκες είναι επίσης ορατό, καθώς όλο και περισσότεροι οργανισμοί το καθιστούν βασικό προαπαιτούμενο για την πρόσβαση σε ορισμένες υπηρεσίες, τοποθεσίες ή δραστηριότητες και εργαλείο de facto προσδιορισμού του βαθμού ελευθερίας ή δικαιωμάτων των ατόμων. Χωρίς τις κατάλληλες εγγυήσεις και διασφαλίσεις, τα πιστοποιητικά μπορούν δυναμικά να οδηγήσουν σε μια κοινωνία δύο επιπέδων με τους εμβολιασμένους να απολαμβάνουν πλήρη δικαιώματα και προνόμια ενώ οι μη εμβολιασμένοι μπορεί να βρεθούν αντιμέτωποι με φαινόμενα κοινωνικού στιγματισμού και περιθωριοποίησης.

Επομένως, όπως προειδοποιούν αρκετές Αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων και επιτροπές βιοηθικής, η χρήση των διαβατηρίων ανοσίας δεν πρέπει να παγιωθεί ως μέσο προσδιορισμού της κατάστασης της υγείας των ανθρώπων και εμμέσως για τον προσδιορισμό του βαθμού ελευθεριών και δικαιωμάτων που μπορούν να απολαμβάνουν συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού. Αντιθέτως, θα πρέπει να προσεγγιστεί ως ένα μόνο από τα πολλά μέτρα δημόσιας υγείας που έχουν τη δυνατότητα να βοηθήσουν την κοινωνία να επανέλθει σταδιακά σε κάποια μορφή κανονικότητας. Η εφαρμογή των σχετικών κανόνων θα πρέπει να έχει σαφή ηθική αιτιολόγηση και να βασίζεται σε νομικές ρύθμιες που θα διασφαλίζουν όχι μόνο την προσωρινότητά τους αλλά και την προσαρμογή τους στα διαρκώς μεταβαλλόμενα επιστημονικά δεδομένα, ειδικά σε σχέση με την αποτελεσματικότητα κάθε εμβολίου απέναντι στις διάφορες μεταλλάξεις.

Καθώς πολλές χώρες επιταχύνουν τους εμβολιασμούς και κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο προσπαθούν να βρουν τρόπους επανεκκίνησης της οικονομίας, η ζήτηση για διαβατήρια εμβολίων θα αυξάνεται με την πάροδο του χρόνου. Η ασφάλεια, η ακεραιότητα και η εγκυρότητα τους, καθώς και η σαφής οριοθέτηση της χρήσης τους, θα καθορίσουν εν πολλοίς την αποδοχή τους σε κοινωνικό επίπεδο.

Καθώς πολλές χώρες επιταχύνουν τους εμβολιασμούς και κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο προσπαθούν να βρουν τρόπους επανεκκίνησης της οικονομίας, η ζήτηση για διαβατήρια εμβολίων θα αυξάνεται με την πάροδο του χρόνου. Η ασφάλεια, η ακεραιότητα και η εγκυρότητα τους, καθώς και η σαφής οριοθέτηση της χρήσης τους, θα καθορίσουν εν πολλοίς την αποδοχή τους σε κοινωνικό επίπεδο.

Ο Μιχάλης Κρητικός είναι ερευνητής του ΕΙΛΑΜΕΠ, ερευνητικός εταίρος σε θέματα Τεχνητής Νοημοσύνης στη Σχολή Διακυβέρνησης του Ελευθέριου Πανεπιστημίου του Βρυξελλών



ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΜΟΣΙΑΛΟΥ



|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ    | Σελ.:       | 10                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 25-06-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 68.69 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 14860      |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ

## Απολύσεις εξαιτίας άρνησης εμβολιασμού

**ΟΣΤΙΝ.** Εκατόν πενήντα τρεις υγειονομικοί και υπάλληλοι σε νοσηλευτικό ίδρυμα του Χιούστον, στο Τέξας, αρνήθηκαν να εμβολιαστούν κατά της COVID-19 και είτε απολύθηκαν είτε αναγκάστηκαν σε παραίτηση. Αυτό ανακοίνωσε χθες η εκπρόσωπος του **νοσοκομείου** Houston Methodist, επισημαίνοντας ότι οι εργαζόμενοι που δεν είχαν προσκομίσει πιστοποιητικά **εμβολιασμού** είχαν προληπτικώς τεθεί σε διαθεσιμότητα επί δύο εβδομάδες, για να αποφασίσουν τι θα κάνουν. Οσοι εμβολιάστηκαν επέστρεψαν στα καθήκοντά τους, ενώ οι 153 αρνητές απομακρύνθηκαν. Το δικαστήριο του Τέξας είχε απορρίψει αίτημα των εργαζομένων να κριθεί παράνομος ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** τους.







# Στη δίνη της μετάλλαξης «Δέλτα»

Ευθύνεται για το 10% των νέων λοιμώξεων στη Γαλλία – Επιτάχυνση εμβολιασμών

Τη νέα πραγματικότητα της μετάλλαξης «Δέλτα» προσπαθεί να διαχειριστεί η παγκόσμια κοινότητα, που τις τελευταίες εβδομάδες βλέπει τις ελπίδες της για τέλος του πανδημικού εφιάλτη να εξανεμίζονται. Η ταχύτατη εξάπλωση του νέου στελέχους σε πολλά κράτη προκαλεί έντονη ανησυχία και καθιστά πιο αναγκαία από ποτέ την επιτάχυνση των εμβολιασμών.

Μεταξύ των χωρών που πληττονται είναι η Γαλλία. Οπως διαπιστώθηκε, το νέο στέλεχος κορωνοϊού ευθύνεται για το 10% των νέων λοιμώξεων. Πριν από μία εβδομάδα, το ποσοστό αυτό κυμαινόταν μεταξύ 2% και 4%. Στο μάτι του πανδημικού κυκλώνα βρίσκεται, επίσης εξαιτίας της «Δέλτα», η Ρωσία, καθώς την Τετάρτη ανακοίνωσε περισσότερα από 20.000 νέα κρούσματα και 550 θανάτους εντός 24 ωρών, αριθμοί που είχαν να καταγραφούν από τον Ιανουάριο.

Στη Λισσαβόνα της Πορτογαλίας η έξαρση των κρουσμάτων προκάλεσε «πσωγύρισμα» της επιστροφής στην κανονικότητα, καθιστώντας αναγκαία την επιβολή νέων μέτρων σε καταστήματα, εστιατόρια και καφενεία, τα οποία πλέον πρέπει να κλείνουν νωρίτερα. Ακόμη και το Ισραήλ, με τεράστια εμβολιαστική κάλυψη, επέβαλε εκ νέου την υποχρέωση μάσκας σε κλειστούς χώρους, μόλις δύο εβδομάδες αφότου την είχε καταργήσει.

Από τη «μανία» της μετάλλαξης «Δέλτα» δεν ξέφυγε ούτε η Αυστραλία, με έξαρση των λοιμώξεων στο Σίδνεϊ. Η πρωθυπουργός της πολιτείας της Νέας Νότιας Ουαλλίας, Γκλάντις Μπερετζικιάν, επισήμανε ότι «από τότε που ξέσπασε η πανδημία, η τωρινή είναι η πιο τρομακτική περίοδος που περνάει η Νέα Νότια Ουαλλία».

Πέρα όμως από την αδιαμφι-



Μέλος της υπηρεσίας επειγόντων περιστατικών της Ρωσίας απολυμαίνει τους χώρους αναμονής σε σιδηροδρομικό σταθμό της Μόσχας, καθώς η μετάλλαξη «Δέλτα» της COVID-19 έχει αναζωπυρώσει κρούσματα και ανησυχίες.

**Την Τετάρτη, η Ρωσία ανακοίνωσε περισσότερα από 20.000 νέα κρούσματα και 550 θανάτους εντός 24 ωρών.**

σβήτητη αλήθεια των αριθμών, η επιστημονική γνώση για τις ιδιαιτερότητες της μετάλλαξης δεν αφήνει κανένα περιθώριο εφυσουχασμού. Μελέτη Βρετανών επιστημόνων του Imperial College London, του Πανεπιστημίου του Κέμπριτζ και πολλών άλλων οργανισμών και ιδρυμάτων δείχνει ότι η μετάλλαξη «Δέλτα» έχει μεγαλύτερη ικανότητα, συγκριτικά με

προηγούμενα στελέχη, να προσβάλλει τους πλήρως εμβολιασμένους.

Την ίδια στιγμή, η δρ Κέρι Σαντ, επικεφαλής των υγειονομικών υπηρεσιών της Νέας Νότιας Ουαλλίας, εξηγώντας την αύξηση των κρουσμάτων στο Σίδνεϊ, τόνισε ότι από την ανάλυση των δεδομένων διαπιστώθηκε ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος μεταδόθηκε μεταξύ δύο αγνώστων που είχαν την ατυχία να διασταυρωθούν για ελάχιστα δευτερόλεπτα σε εμπορικό κέντρο της πόλης.

Στη Βρετανία, που επίσης βιώνει έξαρση των κρουσμάτων, ανακοινώθηκε χθες το βράδυ η επικαιροποίηση του τριζωνικού συστήματος ταξιδιωτικών περιορισμών (κόκκινο, πορτοκαλί, πράσινο). Στη «λεσχη των πρασίνων» προστέθηκαν η Μάλτα, η Μάδε-

ρα, οι Βαlearίδες Νήσοι και κάποια νησιά της Καραϊβικής, όπως τα Μπαρμπάντος. Στην πράσινη «λίστα επιτήρησης» τοποθετήθηκαν το Ισραήλ και η Ιερουσαλήμ, ενώ επιτρέπεται στους Βρετανούς που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους να επισκέπτονται τις «πορτοκαλί» χώρες, μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα, χωρίς να χρειάζεται να παραμείνουν σε καραντίνα μετά την επιστροφή τους. Επίσης, στην κόκκινη λίστα προστέθηκαν η Τυνησία και η Αϊτή.

Τέλος, οι ερευνητές του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης διαπίστωσαν τα επίπεδα αντισωμάτων που απαιτούνται για την αποτροπή της COVID-19 με συμπτώματα, στοιχείο που ελπίζουν ότι θα συμβάλει στην ανάπτυξη ακόμη πιο αποτελεσματικών εμβολίων.





## Συναγερμός Τσιόδρα για τη μετάλλαξη Δέλτα

**Σ**ε πλήρη επιφυλακή βρίσκεται η κυβέρνηση λόγω της μετάλλαξης Δέλτα, ενώ στο επίκεντρο βρίσκεται η Κρήτη, στην οποία έχει βρεθεί η συντριπτική πλειονότητα των κρουσμάτων. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα κρούσματα της συγκεκριμένης μετάλλαξης του κορονοϊού υπερδιπλασιάστηκαν μέσα σε μία εβδομάδα και αυτό το γεγονός έχει ανησυχήσει ιδιαίτερα τους ειδικούς.

Στη χώρα μας η παραλλαγή προβλέπεται να έχει επικρατήσει μέχρι τέλος Αυγούστου, όπως εκτίμησε ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Παναγιώτης Αρκουμανέας. Χθες πραγματοποιήθηκε έκτακτη τηλεδιάσκεψη για τα κρούσματα της μετάλλαξης Δέλτα στην Κρήτη αλλά και την πορεία των **εμβολιασμών** στο νησί. Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκος Χαρδαλιάς, ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, οι υφυπουργοί παρά τω πρωθυπουργώ Άκης Σκέρτσος και Θεόδωρος Λιβάνιος, ο περιφερειάρχης Κρήτης Σταύρος Αρναουτάκης αλλά και δήμαρχοι του νησιού.

Αξίζει να σημειωθεί πως από τα 29 κρού-

σματα της μετάλλαξης Δέλτα που καταγράφηκαν συνολικά στην Ελλάδα, τα 19 έχουν εντοπιστεί στο Ηράκλειο, τα πέντε στην Αττική, ένα στην Αχαΐα, δύο στη Θεσσαλονίκη, ένα στην Κορινθία και ένα στις πύλες εισόδου της χώρας και συγκεκριμένα στο Αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος». Πληροφορίες αναφέρουν πως στην Κρήτη το επόμενο διάστημα θα πρέπει να ενταθεί η εκστρατεία ενημέρωσης σχετικά με τον **εμβολιασμό**, καθώς ύστερα από τα όσα ακούστηκαν σχετικά με το AstraZeneca πολλοί κάτοικοι του νησιού έχουν εκφράσει επιφυλάξεις για τα εμβόλια.

Προειδοποίηση για την απειλή που συνεπάγεται η ραγδαία εξάπλωση της παραλλαγής Δέλτα έστειλε χθες το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** (ECDC), σύμφωνα με το οποίο η παραλλαγή Δέλτα θα κυριαρχήσει σε όλη την Ευρώπη μέσα στους επόμενους μήνες. Μιλώντας χθες στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ, ο Παναγιώτης Αρκουμανέας προειδοποίησε πως η συγκεκριμένη μετάλλαξη αποτελεί απειλή για τον κόσμο που δεν έχει εμβολιαστεί. «Κινδυνεύουν οι ανεμβολίαστοι», τόνισε ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, υπογραμμίζοντας ότι

το συγκεκριμένο στέλεχος της μετάλλαξης Δέλτα είναι 50%-60% πιο μεταδοτικό. Όπως διευκρίνισε, πάντως, οι εμβολιασμένοι πολίτες καλύπτονται και από αυτών τη μετάλλαξη. «Για να αντέξουμε το καλοκαίρι, πρέπει να εμβολιαστούμε», είπε.

Η μετάλλαξη Δέλτα έχει σημαίνει συναγερμό σε ολόκληρη την Ευρώπη. Χθες, προσερχόμενος στη Σύνοδο Κορυφής, ο πρόεδρος της Γαλλίας Εμανουέλ Μακρόν τόνισε την ανάγκη επαγρύπνησης έναντι της συγκεκριμένης μετάλλαξης. Τόνισε πως οι εκστρατείες **εμβολιασμού** προχωρούν σε όλες τις χώρες της Ε.Ε., ωστόσο είπε ότι «πρέπει όλοι να είμαστε προσεκτικοί με τη μετάλλαξη Δέλτα», που έρχεται και στην Ευρώπη.

*Υπερδιπλασιάστηκαν μέσα σε μία εβδομάδα τα κρούσματα - «Κινδυνεύουν οι ανεμβολίαστοι», τόνισε ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Παναγιώτης Αρκουμανέας*

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 40 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 199.48 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΣΜΟΘΕΩΡΕΙΟ

## Ιταλία: Δίκη-κάθαρση μιας υγειονομικής τραγωδίας

**Σ**τις 8 Ιουλίου ξεκινά στη Ρώμη μια ιστορική δίκη, που θα συζητηθεί σε όλη την Ευρώπη. Αφορά τη συλλογική αγωγή των συγγενών περίπου 500 θυμάτων του δεύτερου και τρίτου κύματος Covid-19 σε όλη την Ιταλία, οι οποίοι κατηγορούν το ιταλικό κράτος για εγκληματική αμέλεια και εξόφθαλμες παρανομίες. Την Τετάρτη προστέθηκαν άλλες 200 οικογένειες στη συλλογική αγωγή που κατατέθηκε για πρώτη φορά στις 23 Δεκεμβρίου του 2020 από ομάδα νομικών, υπό τον δικηγόρο Κονσουέλο Λοκάτι. Οι ενάγοντες, που έχουν



ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ  
j.papadatos  
@e-typos.com

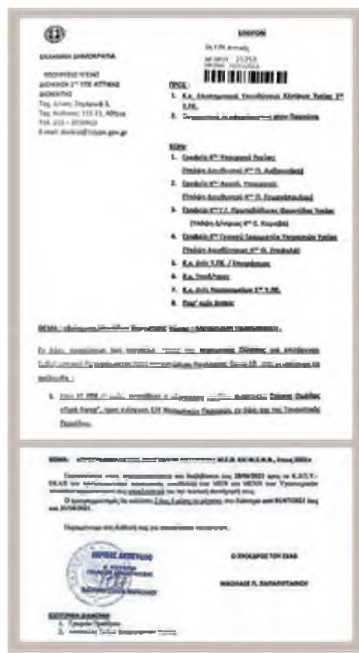
στείλει επιστολές δι-αμαρτυρίας στην Ε.Ε. και σε διεθνή φόρα, στρέφονται κατά του πρωθυπουργού της Ιταλίας, του υπουργού Υγείας και της περιφέρειας της Λομβαρδίας, κατηγορώντας τους για εγκληματικές παραλείψεις και παρανομίες. Κατά την

άποψή τους, οι Αρχές όχι μόνο δεν οργανώθηκαν επαρκώς μετά τη λήξη του τραγικού πρώτου κύματος, τον Μάιο του 2020 (Μπέργκαμο), αλλά δεν είχαν προετοιμαστεί ούτε στο ελάχιστο για να εφαρμόσουν τις κατευθυντήριες γραμμές του ΠΟΥ και η Ε.Ε. για την αντιμετώπιση εθνικών υγειονομικών κρίσεων, ήδη από το 2005 ως το 2018! Περισσότερο από τα δύο τρίτα των 126.000 νεκρών της Covid-19 στην Ιταλία πέθαναν στο δεύτερο-τρίτο κύμα της πανδημίας, κυρίως λόγω της ανικανότητας του κρατικού μηχανισμού και της έλλειψης προπαρασκευής του συστήματος υγείας, υποστηρίζουν οι ενάγοντες, από το Βένετο ως την Καλαβρία. Κάποιες ιστορίες, όπως αυτή του σινιόρ Τζάνι, προκαλούν θυμό: Τον Νοέμβριο ανέπτυξε τα πρώτα συμπτώματα με υψηλό πυρετό και κορεσμό οξυγόνου κάτω από 90, αλλά δεν μπορούσε να βγει από το σπίτι όπου ζούσαν η γυναίκα και η ανάπηρη κόρη τους, επίσης θετικές στον κορωνοϊό. Τελικά, μπήκε στο **υσοκομείο**, απ' όπου τον έδιωξαν γρήγορα επειδή «η κατάστασή του δεν ήταν τόσο σοβαρή». Στο σπίτι χειροτέρεψε και προσπάθησε μάταια να επικοινωνήσει με τη γραμμή έκτακτης ανάγκης του ιταλικού **ΕΟΔΥ**. Υστερα από 48 ώρες μεταφέρθηκε στο **υσοκομείο** με αμφοτερόπλευρη πνευμονία και 20 μέρες αργότερα πέθανε... ■



ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΑ ΔΥΟ ΤΡΙΤΑ ΤΩΝ 126.000 ΝΕΚΡΩΝ ΤΗΣ COVID-19 ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ ΠΕΘΑΝΑΝ ΣΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ-ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ





### Προειδοποιούν οι επιστήμονες για την ανέμελη άρση

Πιθανή η άνοδος του δείκτη θετικότητας, δηλώνει η Λινού στην ΑΥΓΗ

**ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ** χθες χωρίς μάσκες για τους πολίτες σε εξωτερικούς χώρους μετά τη σχετική εισήγηση της επιτροπής των λοιμωξιολόγων και την απόφαση της κυβέρνησης. Ωστόσο, αυτή η απόφαση δικάζει τους επιστήμονες. Ειδικό επισήμιαίνουν ότι βγάλουμε νωρίς τις μάσκες, ειδικά από τη στιγμή που το υπερμεταδοτικό μεταλλαγμένο στέλεχος Δέλτα εξαπλώνεται, ενώ το τέταρτο κύμα φαίνεται πως ορθώνεται μετά το καλοκαίρι.

Χαρακτηριστικές είναι οι δηλώσεις της καθηγήτριας Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Αθηνάς Λινού, η οποία τόνισε σε τηλεοπτική εκπομπή ότι είναι αντίθετη με την άρση του μέτρου της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας, καθώς δεν είναι ξεκάθαρο κατά πόσο τα καινούργια στέλεχη του ιού καλύπτονται από τα εμβόλια, ενώ υπάρχει πιθανότητα και οι εμβολιασμένοι να μεταδώσουν τον ιό.

Μάλιστα, μιλώντας στην ΑΥΓΗ, η Α. Λινού εξήγησε ότι με τέτοιες αποφάσεις ενδέχεται να ανέβει ξανά ο δείκτης θετικότητας, που αυτή τη στιγμή βρίσκεται κάτω από το 2%.

Την ίδια ώρα έκδηλη ήταν η ανησυχία στον διευθυντή της ΜΕΘ του «Παπανικολάου» Νίκο Καπραβέλο και τον καθηγητή Φαρμακολογίας του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Ευάγγελο Μανωλόπουλο. Οι δύο επιστήμονες έκαναν από κοινού έκκληση στους πολίτες να μην ερμηνεύεται η χαλάρωση των μέτρων ως καθυσχαστική και να συνεχίσουν να παίρνουν μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. Όπως επισήμαναν, αν έχουμε έξαρση του ιού με το μεταλλαγμένο στέλεχος Δέλτα, τότε μπορεί να φτάσουμε μέχρι το σημείο να «κλείσουν» ολόκληρα νοσήια τα οποία έχουν χαμηλό ποσοστό εμβολιασμένων (τα οποία είναι και αρκετά), καθώς ένα - δύο άτομα που φέρουν το συγκεκριμένο στέλεχος είναι αρκετά για να κάνουν τη ζημιά.

A.Paut.



## Επικίνδυνη απόφαση για τη συντήρηση των ΜΕΘ

Σε δύο έως τέσσερις ημέρες μειώνονται οι διαδικασίες συντήρησης και απολύμανσης των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** με απόφαση του ΕΚΑΒ - ΚΕΠΥ. Στις ΜΕΘ αποικούν πολυανθεκτικά νοσοκομειακά μικρόβια, κάτι που είναι αρκετά επικίνδυνο για τους ασθενείς, προειδοποιεί ο πρόεδρος της **ΠΙΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Σε μια πολύ επικίνδυνη απόφαση προχώρησε το ΚΕΠΥ - ΕΚΑΒ, καθώς με επιστολή που υπογράφει ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαευσταθίου η συντήρηση στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** της Αττικής θα γίνεται μόνο για δύο έως τέσσερις ημέρες, ενώ μέχρι την προηγούμενη χρόνια ήταν δύο εβδομάδες! Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος της **ΠΙΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, οι κλίνες ΜΕΘ στη χώρα είναι ελάχιστες. Συγκεκριμένα, στα μέσα Μαΐου λειτουργούσαν συνολικά 1.200 κλίνες ΜΕΘ με βάση το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας. Ωστόσο, στον αριθμό αυτό συνυπολογίζονταν και οι 400 προσωρινές κλίνες (χειρουργικές αίθουσες, αίθουσες ανάπνσης, αίθουσες κλινικών, καρδιολογικές μονάδες, αίθουσες κλινικών κλπ.), οι οποίες σταδιακά επανέρχονται στην προηγούμενη λειτουργία τους, δηλαδή σε απλά κρεβάτια νοσηλείας.

Σύμφωνα με τον Μ. Γιαννάκο, λόγω των λιγοστών λειτουργούντων κλινών ΜΕΘ, το

ΕΚΑΒ - ΚΕΠΥ πήρε απόφαση η καθιερωμένη καλοκαιρινή συντήρηση και απολύμανσή τους να διαρκέσει δύο έως τέσσερις ημέρες και όχι δύο εβδομάδες, όπως όλα τα προηγούμενα χρόνια.

Ο πρόεδρος της **ΠΙΟΕΔΗΝ** υπενθυμίζει ότι στις ΜΕΘ αποικούν πολυανθεκτικά νοσοκομειακά μικρόβια, κάτι που είναι αρκετά επικίνδυνο για τους ασθενείς. Άλλωστε, τους τελευταίους μήνες πολλοί ήταν οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ λόγω επιπλοκών του κορωνοϊού στην υγεία τους, αλλά τελικά η νοσηλεία τους εξελίχθηκε πολύ πιο σοβαρά εξαιτίας μικροβίων που κυκλοφορούν στους συγκεκριμένους θαλάμους.

Με τόσες λίγες ημέρες συντήρησης, απορίας αξία είναι πότε θα ξεκουραστούν οι λιγοστοί εργαζόμενοι που βρίσκονται έναν χρόνο τώρα νυχθημερόν στις ΜΕΘ, διερωτάται ο Μ. Γιαννάκος.

### Ξεκάθαρη η γύμνια στις ΜΕΘ

Η συγκεκριμένη απόφαση του ΚΕΠΥ - ΕΚΑΒ αναδεικνύει περτίρανα το κενό που επικρατεί στις ΜΕΘ των **νοσοκομείων** παρά το γεγονός ότι κατά καιρούς ο Κυριάκος Μη-

σοστάκης, ο Βασίλης Κικίλιας και άλλα κυβερνητικά στέλεχη πανηγυρίζουν για τη θωράκιση του συστήματος Υγείας κατά την περίοδο της πανδημίας.

Θωράκιση, ωστόσο, που δεν προκύπτει από τα ίδια τα γεγονότα. Αφού η χώρα μας έχει υπερπληθώρα κλινών ΜΕΘ, γιατί οι αρμόδιες αρχές βιάζονται να κάνουν σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα τη συντήρηση και την απολύμανση; Αφού οι ανάγκες σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι φωνές «μίζερης αντιπολίτευσης», γιατί δεν δίνουν περισσότερες ημέρες ξεκούρασης στους γιατρούς που έχουν ογκώσει στις πλάτες τους το βάρος της πανδημίας για πάνω από έναν χρόνο;

Είναι εμφανές ότι η κυβέρνηση έχει αφήσει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** στην τύχη του. Ταυτόχρονα, όσο αποικιμακώνονται τα επιδημιολογικά δεδομένα - ιδιαίτερα οι διασπορευμένοι και οι νοσηλείες - τόσο θα ξεδιπλώνεται και το σχέδιο των ενόικων του Μαξίμου για το ΕΣΥ. Με την τακτική που ακολουθούν για τα **δημόσια νοσοκομεία** «κλείνουν το μάτι» σε ιδιώτες, οδηγούν τα νοσηλευτικά ιδρύματα σε λουκέτο και το προσωπικό τους στην απόλυση...



|              |               |             |                         |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΑΥΓΗ          | Σελ.:       | 16-17                   | Ημερομηνία έκδοσης: | 25-06-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 1067.07 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 950        |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                         |                     |            |



**Covid-19**



# Διεθνής ανησυχία για την εξάπλωση της μετάλλαξης Δέλτα

Συντονισμένες αποφάσεις από τα κράτη - μέλη της Ε.Ε. για το άνοιγμα των ευρωπαϊκών συνόρων ζητούν Μέρκελ και Μακρόν. Αύξηση των κρουσμάτων σε Βρετανία, Γερμανία αλλά και Ρωσία.

Του ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

**Ότι παρακρατούν σκόπιμα τη μερίδα του λέοντος από τα εμβόλια κατηγόρησε τις πλούσιες χώρες του πλανήτη εκπρόσωπος της Αφρικανικής Ένωσης**

**Μ**ολονότι τα περιοριστικά μέτρα χαλαρώνουν παντού, οι κυβερνήσεις δεν κρύβουν πλέον την ανησυχία τους για την εξάπλωση της μετάλλαξης Δέλτα του κορωνοϊού, που τείνει να εξελιχθεί σε κυρίαρχη εκδοχή του κορωνοϊού παγκοσμίως. Η Γερμανίδα καγκελάριος Άνγκελα Μέρκελ εκτίμησε χθες πως η χώρα της και η υπόλοιπη Ευρώπη κινούνται αυτή τη στιγμή πάνω σε ένα «λεπτό στρώμα πάγου».

«Ασφαλώς μας ανησυχεί η παραλλαγή Δέλτα και θα επιδιώξω γι' αυτό πιο συντονισμένη στάση στο θέμα των αφίξεων από περιοχές όπου διαπιστώνεται εξάπλωση παραλλαγών» τόνισε η Μέρκελ μιλώντας στο γερμανικό Κοινοβούλιο. Ευρωπαίοι λοιμωξιολόγοι προβλέπουν ότι η παραλλαγή Δέλτα, η

οποία ανικνεύτηκε για πρώτη φορά στην Ινδία, θα αποτελεί το 90% των κρουσμάτων στην Ευρώπη μέχρι τα τέλη Αυγούστου.

Με τη στάση της Γερμανίδας καγκελαρίου συντάχθηκε και ο Γάλλος Πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν. Ζήτησε και αυτός συντονισμένες αποφάσεις από τα κράτη - μέλη της Ε.Ε. για το άνοιγμα των ευρωπαϊκών συνόρων σε τρίτες χώρες. Την ίδια ώρα πάντως η βρετανική κυβέρνηση άφησε να εννοηθεί ότι είναι έτοιμη να επιτρέψει και πάλι τα ταξίδια στο εξωτερικό, παρά την πρόσφατη έξαρση της πανδημίας στη χώρα.

Αύξηση των κρουσμάτων δεν σημειώνεται τις τελευταίες μέρες μόνο στη Βρετανία και τη Γερμανία αλλά και στη Ρωσία, που κατέγραψε χθες περισσότερα από 20.000 νέες μολύνσεις - τον μεγαλύτερο επιβεβαιωμένο αριθμό νέων κρουσμάτων από τις 24 Ιανουαρίου. Ιατρικές πηγές ανέφεραν ότι το 90% των νέων

κρουσμάτων στη Μόσχα οφείλεται στην παραλλαγή Δέλτα.

Οι ελπίδες για την αντιμετώπιση της πανδημίας εναποτίθενται στην επιτάχυνση των προγραμμάτων εμβολιασμών παγκοσμίως. Η αντιπαράθεση μεταξύ αναπτυσσόμενου και αναπτυσσόμενου κόσμου κλιμακώθηκε χθες, καθώς ο εκπρόσωπος της Αφρικανικής Ένωσης Στριβε Μασίγβα κατηγόρησε τις πλούσιες χώρες του πλανήτη ότι παρακρατούν σκόπιμα τη μερίδα του λέοντος από τα εμβόλια.

«Δεν πρόκειται για ηθική αποτυχία. Είναι σκόπιμο» τόνισε σε συνέντευξή του στο δίκτυο CNBC. «Εκείνοι που είχαν τα μέσα βρέθηκαν σπρώχνοντας στην αρχή της ουράς και κατέλαβαν τον έλεγχο. Φανταστείτε ότι σε ένα χωριό υπάρχει ζητάρια και δεν υπάρχει αρκετό ψωμί. Και οι πλούσιοι αρπάζουν τον φούρνο καταλαμβάνοντας τη διαδικασία παραγωγής του ψωμιού και

εμείς πρέπει να τους παρακαλάμε για μια φρατζόλα» τόνισε οργισμένος.

Κατά τα άλλα, η εταιρεία Pfizer διαβεβαίωσε χθες ότι το εμβόλιο που έχει παρασκευάσει μαζί με τη BioNTech είναι πολύ αποτελεσματικό κατά της παραλλαγής Δέλτα.

Όπως σημείωσε ο Αλόν Ράπαπορτ, ιατρικός διευθυντής της Pfizer στο Ισραήλ, χώρα όπου η συντριπτική πλειονότητα του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί με το συγκεκριμένο σκεύασμα, το εμβόλιο αποδεικνύεται αποτελεσματικό «περίπου 90% στην πρόληψη της νόσου Covid-19 που προκαλεί ο κορωνοϊός».

Από ανάλυση της Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας Αγγλίας (PHE), όπου η παραλλαγή Δέλτα είναι πιο διαδεδομένη, διαπιστώθηκε ότι τόσο το εμβόλιο των Pfizer / BioNTech όσο και εκείνο της AstraZeneca προσφέρουν πάνω από 90% προστασία από το ενδεχόμενο της νοσηλείας εξαιτίας της παραλλαγής Δέλτα.





## ιλωση

Την ίδια ώρα, μια διαφορετική έρευνα στη Βρετανία έδειχνε ότι περισσότεροι από 2 εκατομμύρια άνθρωποι στην Αγγλία μπορεί να απέφεραν από μακρά Covid-19 και να εμφάνιζαν ένα ή περισσότερα συμπτώματα της νόσου που προκαλεί ο νέος κορωνοϊός τα οποία διήρκεσαν για τουλάχιστον δώδεκα εβδομάδες.

«Τα ευρήματά μας σκιαγραφούν πραγματικά μια ανησυχητική εικόνα των πιο μακροπρόθεσμων συνεπειών για την υγεία της Covid-19, η οποία πρέπει να ληφθεί υπόψη στη χάραξη πολιτικής και στον προγραμματισμό» δήλωσε ο Πολ Έλστον, ο διευθυντής του προγράμματος REACT στο Imperial College του Λονδίνου. Τα πορίσματά της δείχνουν ότι μεγαλύτερης ηλικίας άνθρωποι ήταν πιο πιθανό να υποφέρουν από μακρά Covid-19, με την πιθανότητα να αυξάνει κατά 3,5% με κάθε δεκαετία ζωής.