

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 29/06/2021 - 29/06/2021

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

29/06/2021

1) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,9] [PDF] TOMY Ρεθύμνου: Έκκληση για στελέχωση που θα επιτρέψει την επιστροφή στην καθημερινή λειτουργία	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 23] [PDF] «ΘΡΙΑΙΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Επικίνδυνη και αδύνατη η λειτουργία της Πνευμονολογικής κλινικής	3
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 22] [PDF] ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΟΙΡΩΝ ΚΡΗΤΗΣ Νέο κρούσμα βίαιης επίθεσης σε βάρος υγειονομικών	4
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,23] [PDF] Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ «Κίνητρα» για εμβολιασμούς αντί για θωρακισή του δημόσιου συστήματος	5
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 24] [PDF] ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ ΣΕ TOMY ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ 5ης ΥΠΕ Συνεχίζουν τον αγώνα τους για το δικαίωμα στη δουλειά.	7
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 24] [PDF] ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ Πρώτη και αυτοδύναμη η «Αγωνιστική Συσπείρωση»	8
7) [KONTRANEWS, Σελ. 1,8-9] [PDF] «Βιαστήκαμε με τις μάσκες», λένε τώρα.	9
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 8] [PDF] Βραδύτερη του πρώτου η αποκλιμάκωση του ισχυρού τρίτου κύματος του κορονοϊού (παρά τους εμβολιασμούς)	12
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20] [PDF] ΕΟΦ: Αντενδείκνυται το AstraZeneca σε άτομα με ιστορικό διαφυγήβ τριχοειδών	13
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [PDF] Μακροχρόνια προστασία των εμβολίων mRNA	14
11) [POLITICAL, Σελ. 1,4] [PDF] «Έκπληξη» Κυριάκου με μπόνους	15
12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 2] [PDF] Ο ρόλος των νέων για την ανοσία	17
13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5] [PDF] Σύσταση του ΠΟΥ για χρήση μάσκας και από εμβολιασμένους	18
14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5] [PDF] Αναθεώρηση των ποσοστών εμβολιασμού	19
15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [PDF] Χαρτζιλίκι ντροπής για τη νέα γενιά από τον Μητσοτάκη	20

TOMY Ρεθύμνου: Έκκληση για στελέχωση που θα επιτρέψει την επιστροφή στην καθημερινή λειτουργία

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 640.65 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**TOMY Ρεθύμνου: Έκκληση για στελέχωση
που θα επιτρέψει την επιστροφή
στην καθημερινή λειτουργία**

ΣΕΛΙΔΑ 9



ΟΛΟ ΤΟ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΧΕΙ ΔΙΑΤΕΘΕΙ ΣΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

TOMY Ρεθύμνου: Έκκληση για στελέχωση που θα επιτρέψει την επιστροφή στην καθημερινή λειτουργία

Σε έκκληση για την στελέχωση με προσωπικό που θα επιτρέψει την επιστροφή στην κανονική λειτουργία για την 1η TOMY Ρεθύμνου, προχώρησε σε ανακοίνωση της η Τοπική Μονάδα, επισημαίνοντας την σημαντική επιβάρυνση, με ελάχιστο προσωπικό με εμβολιασμούς κάτι που έχει αντίκτυπο στην τακτική λειτουργία.

Στο πλαίσιο αυτό ζητά στήριξη και στελέχωση με προσωπικό, επισημαίνοντας πως ελείπει στελεχών, πλέον η λειτουργία γίνεται «υπό αντίξοες» συνθήκες.

Αναλυτικά: «Η 1η TOMY (Τοπική Μονάδα Υγείας) Ρεθύμνου ιδρύθηκε τον Φεβρουάριο του 2018, σε μια προσπάθεια να ενισχυθεί η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, δηλαδή η πρώτη επαφή του πολίτη με το σύστημα υγείας. Ήταν η πρώτη από τις τρεις που είχαν προγραμματιστεί να λειτουργήσουν στο Ρέθυμνο. Από την έναρξη της λειτουργίας της, το ανθρώπινο δυναμικό της μονάδας είχε ως προσανατολισμό την προαγωγή της υγείας, την πρόληψη της νόσου, τη διάγνωση, την θεραπεία, την ολοκληρωμένη φροντίδα και τη συνέχεια αυτών στους εγγεγραμμένους της που είναι 9000 συμπολίτες

μας. Η καθημερινότητα της TOMY περιλάμβανε τα προγραμματισμένα ραντεβού, την εξέταση των έκτακτων περιστατικών, τις κατ'οίκον επισκέψεις σε ηλικιωμένους και κατακεκλεισμένους, τις δράσεις στην κοινότητα και στα σχολεία. Έγιναν εμβολιαστικές δράσεις τόσο στο χώρο της TOMY όσο και σε διάφορα σημεία της πόλης. Συνεργαστήκαμε με το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» για συνταγογράφηση και εξέταση ασθενών.

Δημιουργήθηκε μια άψογη συνεργασία με τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας Ρεθύμνου και τη Διευθύντρια της κα Καθβάλου για εξέταση και παροχή γνωματεύσεων σε εργαζόμενους του Νομού Ρεθύμνου στην Εστίαση και τον Τουρισμό. Στόχος και κατεύθυνση ήταν η σύνδεση και η αλληλεπίδραση με την κοινωνία και αυτό χτιζόταν με κάθε επιπρόσθετη μέρα λειτουργίας.

Δυστυχώς με την εμφάνιση του Κορωνοϊού και μετά από εντολή του Υπουργείου Υγείας για τηλεφωνικά ραντεβού και περιορισμό των διαζώσεων επισκέψεων στα απολύτως απαραίτητα, το έργο της TOMY άρχισε να δυσκολεύει. Η επαφή της 1ης TOMY Ρεθύμνου με τους πολίτες υπέστη μια ρήξη, η οποία επιβαρύνθηκε με την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος. Αυτό συνέβη γιατί ο εμβολιασμός φιλοξενείται κτιριακά στην 1η TOMY, αλλά και επειδή συμμετέχει όλο το ανθρώπινο δυναμικό της στην προσπάθεια εμβολιασμού. Δυστυχώς η ελάττωμα

στη σύσταση λειτουργίας της TOMY ανά βάρδια (1 διοικητικός, 1 γιατρός και 1 νοσηλεύτρια) δεν τηρείται λόγω των αναγκών του εμβολιαστικού προγράμματος, με αποτέλεσμα το έργο μας να δυσχεραίνει ακόμα πιο πολύ. Εκτός από τους γιατρούς, το υπόλοιπο προσωπικό, Νοσηλεύτριες, Διοικητικοί και Κοινωνική Λειτουργός τέθηκαν εκ' ολοκλήρου στον εμβολιασμό των πολιτών.

Όλα αυτά έχουν αντίκτυπο στην καθημερινή λειτουργία μας. Οι συνεχείς εκκλήσεις στην Διοίκηση για στελέχωση με νοσηλεύτριες, Διοικητικούς και Κοινωνική Λειτουργός ώστε οι εργαζόμενοι στην TOMY να επανέλθουν στην προηγούμενη λειτουργία τους δεν είχαν κανένα αποτέλεσμα.

Λειτουργούμε καθημερινά κάτω από αντίξοες συνθήκες και προσπαθούμε έστω και με αυτά που διαθέτουμε να προσφέρουμε το μέγιστο. Οι πολίτες δίκαια και αναμενόμενα αντιδρούν κι εμείς σαν εργαζόμενοι πρέπει να απολογούμαστε για μια κατάσταση που δεν είμαστε υπεύθυνοι. Ζητάμε την κατανόηση του κόσμου αλλά κυρίως την άμεση στήριξη της Διοίκησης πριν να είναι αργά.

Έχουμε την ελπίδα ότι πριν από τη λήξη του προγράμματος ΕΣΠΑ θα μπορούσαμε να επαγγέλουμε στην αρχική μας λειτουργία και στον αρχικό προσανατολισμό μας.

Ζωγραφάκης Μ. Λεωνίδα, Παθολόγος
Σαλιώτη Ζωή, Γενική Γιατρός



Ραχμανίδου Ειρήνη, Παθολόγος
Τζιμαράς Ιγνάντ, Παθολόγος
Βασιλακάκης Κωνσταντίνος, Διοικητικός
Μανουσάκη Ειρήνη, Διοικητικός
Δαφέρμου Σοφία, Νοσηλεύτρια
Παπαμαχάιλ Ασημίνα, Νοσηλεύτρια
Δεβεράκη Άννα Μαρία, Κοινωνική Λειτουργός»

ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΟΥ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΤΗΣ TOMY ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Η αντίδραση του Τομεάρχη Υγείας και Βουλευτή Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέα Ξανθού στην έκκληση των γιατρών της TOMY Ρεθύμνου ήταν άμεση. Κατέθεσε τη Δευτέρα Αναφορά προς τον Υπουργό Υγείας, την Επιτολή της 1ης Τοπικής Μονάδας Υγείας (TOMY) Ρεθύμνου, στην οποία εκφράζεται το αίτημα να στηριχτεί η 1η TOMY Ρεθύμνου με προσωπικό ώστε

εκτός του εμβολιασμού να μπορέσει να ανταποκριθεί η Μονάδα στις καθημερινές ανάγκες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας των πολιτών.

Με την επιστολή τους το προσωπικό της 1ης TOMY Ρεθύμνου, τονίζει την ανάγκη ενίσχυσης από την Διοίκηση της Μονάδας σε προσωπικό, λόγω της επιβάρυνσης της λειτουργίας της TOMY από την συμμετοχή της στον εμβολιασμό, που έχει αντίκτυπο στην καθημερινή λειτουργία, με αποτέλεσμα να δυσχεραίνεται το έργο της 1ης TOMY Ρεθύμνου.

Ήδη από τις 13/4/2021 μετά από επίσκεψη του στη TOMY Ρεθύμνου ο κ. Α. Ξανθός είχε επισημάνει τα σοβαρά λειτουργικά προβλήματα σ' αυτές τις νέες δομές ΠΦΥ, λόγω της μετατροπής τους σχεδόν κατά αποκλειστικότητα σε εμβολιαστικά κέντρα. Οι επαγγελματίες υγείας των TOMY είχαν από τότε εκφράσει την ανησυχία τους για την υποβάθμιση όλων των υπόλοιπων δραστηριοτήτων της δομής, για το μεγάλο χρο-

νο αναμονής για να κλειστεί ένα ραντεβού στον οικογενειακό γιατρό και για την αντικειμενική αδυναμία των TOMY να συμβάλουν αυτή την περίοδο της πανδημίας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στην κοινότητα και στην προσοικομενική διαχείριση των κρουσμάτων covid-19.

Έχει αναγνωριστεί η εξαιρετική δουλειά των γιατρών και των υπόλοιπων εργαζομένων στην TOMY της πόλης και η ποιότητα παρεχόμενων υπηρεσιών μετά και από την θετική εξωτερική αξιολόγηση των δομών και είναι ανάγκη όχι μόνο να ενισχυθεί άμεσα η 1η TOMY Ρεθύμνου, αλλά και να προχωρήσει ο σχεδιασμός που προβλέπει τη δημιουργία 3 TOMY στο Ρέθυμνο για να εξασφαλιστεί η ευχερής πρόσβαση των πολιτών στο νέο αυτό μοντέλο φροντίδας και να αποσυμφωνηθεί το υοσοκομείο από περιστατικά πρωτοβάθμιου χαρακτήρα.

Η σημαντική αυτή μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ με αποκεντρωμένες μονάδες οικογενειακής ιατρικής, πρέπει να προχωρήσει και να ολοκληρωθεί σε όλη τη χώρα. Με τελικό στόχο την πλήρη ενσωμάτωση των TOMY και του προσωπικού τους στο ΕΣΥ και με κάλυψη του λειτουργικού κόστους από εθνικούς πόρους μετά τη λήξη της ευρωπαϊκής χρηματοδότησης.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 508.48 cm² Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΘΡΙΑΣΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Επικίνδυνη και αδύνατη η λειτουργία της Πνευμονολογικής κλινικής

Αποκαλυπτικές καταγγελίες γιατρών του νοσοκομείου

Την επικίνδυνη λειτουργία της Πνευμονολογικής κλινικής του «Θριάσιου» Νοσοκομείου, λόγω των ελλείψεων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, φέρνουν στο φως τα αλληπάλληλα έγγραφα των γιατρών της κλινικής και αντίστοιχο έγγραφο (με ημερ. 17/6/2021) του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας προς όλους τους αρμόδιους φορείς.

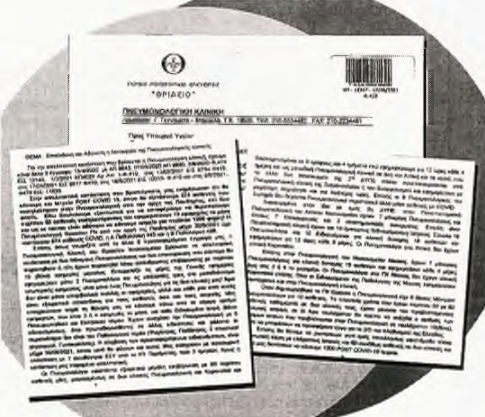
Η κλινική, εκτός από περιστατικά COVID-19, εφημερεύει και για τα υπόλοιπα πνευμονολογικά περιστατικά, χωρίς να επικουρείται από άλλη πνευμονολογική κλινική σε ολόκληρη την Αττική. Και οι 8 Πνευμονολογικές κλινικές του «Σωτηρία» παραμένουν από τον Οκτώβριο μόνο για Covid περιστατικά.

Στο 9ο κατά σειρά έγγραφο τους, προς το υπουργείο Υγείας και τη ΔΥΠΕ, γιατροί της κλινικής καταγγέλλουν «την απελπιστική κατάσταση που βρισκόμαστε (...) Εδώ δουλεύουμε εξοντωτικά για να καταφέρουμε να θεραπεύσουμε περίπου 60 ασθενείς και εφημερεύουμε 10 εφημερίες το μήνα και ως εκ τούτου είναι αδύνατο να κάνομε ιατρείο για περίπου 1.200 φορές (...) Δεν είναι μόνο υπερβολικά πολλές οι εφημερίες, αλλά και κάθε μια από αυτές είναι εξαιρετικά επικίνδυνη για τους ασθενείς όσο και τους ιατρούς».

Στη συγκεκριμένη κλινική εργάζονται μόνο 2 μόνιμοι (με βαθμό διευθυντή) και 2 επικουρικοί (που οι συμβάσεις τους λήγουν στις 31 Οκτωβρίου) ειδικευμένοι γιατροί, που έχουν ξεπεράσει τα όρια ψυχικής και σωματικής εξάντλησης.

Έτσι, ένας πνευμονολόγος στις εσωτερικές εφημερίες έχει την ευθύνη για 50 ασθενείς (COVID-19 και μη), που είναι διασκορπισμένοι σε 3 διαφορετικούς ορόφους. Αντίστοιχα, στη γενική εφημερία της κλινικής, που καλύπτει μόνη της ολόκληρη την Αττική και νησιά του Αιγαίου, δύο πνευμονολόγοι έχουν την ευθύνη για τους νοσηλευόμενους ασθενείς και τις νέες εισαγωγές. Ενώ από την αρχή της πανδημίας μέχρι 30/5/2021 έχουν νοσηλευτεί 574 ασθενείς Covid, στην Α' Παθολογική 445 ασθενείς και στη Β' Παθολογική 458!

Η κυβέρνηση «ενίσχυσε» την κλινική με 5 ειδικευμένους γιατρούς... άλλων ειδικοτήτων (μυχιάτρος, παιδίατρος κ.ά.) που οι συμβάσεις τους λήγουν αύριο, 2 ειδικευμένους πνευμονολόγους που μετακινήθηκαν από Κέντρα Υγείας, ενώ αντίστοιχες είναι οι ελλείψεις και



στο νοσηλευτικό προσωπικό.
 «Όταν δημιουργήθηκε το ΓΝ Θριάσιο, η Πνευμονολογική είχε 6 θέσεις μόνιμων πνευμονολόγων για 12 ασθενείς. Τα τελευταία χρόνια που έχουν 50 - 60 ασθενείς καθημερινά έχουν μειώσει τους προβλεπόμενους μόνιμους ιατρούς σε 5! Να αυξηθεί ο αριθμός των μόνιμων ιατρών που προβλέπονται στην Πνευμονολογική σε τουλάχιστον 10», σημειώνουν οι γιατροί.
 Απαράδεκτη είναι η απάντηση της 2ης ΥΠΕ, που κουνώντας το δάχτυλο στους υγειονομικούς, μιλάει για «έκτακτες περιστάσεις»

εδώ κι ενάμιση χρόνο, και παρουσίασε ως ευεργεσία τον αποχαρκτηρισμό «του νοσοκομείου από full covid» και ως «λύση» στα τεράστια κενά τη μετακίνηση πνευμονολόγου από το ΚΥ Περάματος για 3 μήνες «και άλλων ιατρών από τα νοσοκομεία της 1ης ΔΥΠΕ».

«Απαιτείται η άμεση ενίσχυση με νοσηλευτικό και βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό για να εξασφαλισθεί η χορήγηση κανονικών αδειών τριών βδομάδων, αναγκαίων για την ανάπαυση των συναδέλφων (...) Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις γιατρών στην Παιδιατρική κλινική, όπου κινδυνεύει η συνέχιση της λειτουργίας της, στην Αιμοδοσία, στη Μαιευτική/Γυναικολογική, στο Ανασθησιολογικό, στις Α' και Β' Παθολογικές κλινικές», σημειώνει το Σωματείο Εργαζομένων. Και τονίζει:

«Αντί για την άμεση ενίσχυση του νοσοκομείου, συνεχίζεται η αποδυνάμωσή του με "διακίνηση" μετακινήσεων γιατρών π.χ. παιδίατρο και νευρολόγου στο "Αιτικό" νοσοκομείο και δεύτερο παιδίατρο στο Κέντρο Υγείας Ελευσίνας και νέα μετακίνηση ορθοπαιδικού και ωτορινολαρυγγολόγου στο εμβολιαστικό κέντρο Περιστερίου (...) Οι ελλείψεις προσωπικού θα χειροτερεύουν αν απολυθούν οι 59 επικουρικοί συναδέλφοι που οι συμβάσεις τους λήγουν στις 31 Οκτωβρίου, ενώ ακολουθούν 104 συναδέλφοι που οι συμβάσεις λήγουν στις 31 Δεκεμβρίου και καλύπτουν τις ανάγκες σε καθαριότητα, φύλαξη και εστίαση». Το Σωματείο απαιτεί:

- Να ανασταλεί η συμμετοχή της Πνευμονολογικής κλινικής στη γενική εφημερία του νοσοκομείου. Να καλυφθούν άμεσα οι κενές οργανικές θέσεις πνευμονολόγων και να δημιουργηθούν 3 επιπλέον.
- Να ανακληθούν οι μετακινήσεις γιατρών από το «Θριάσιο» και να ολοκληρωθούν άμεσα οι διαδικασίες για την κάλυψη των προκρηγμένων θέσεων γιατρών
- Να δοθεί η δυνατότητα σε επιλαχόντες πνευμονολόγους και παθολόγους από κρίσεις για προκρηγθείσες θέσεις άλλων νοσοκομείων να διορισθούν σε μόνιμες θέσεις στο «Θριάσιο» νοσοκομείο.
- Να μην απολυθεί κανένας και να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι, να παραταθεί η σύμβαση των ειδικευόμενων γιατρών.
- Να αναμορφωθεί ο οργανισμός του νοσοκομείου, με αύξηση των οργανικών θέσεων για ειδικευμένους γιατρούς.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 321.37 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΟΙΡΩΝ ΚΡΗΤΗΣ

Νέο κρούσμα βίαιης επίθεσης σε βάρος υγειονομικών

Να αποδοθούν οι ευθύνες για την έκθεση των υγειονομικών σε εργασιακούς κινδύνους απαιτεί η «Λαϊκή Συσπείρωση» Φαιστού

Ενα ακόμα περιστατικό με βίαιη συμπλοκή μεταξύ ατόμων στο **Κέντρο Υγείας** Μοιρών Κρήτης, που απείλησε τη σωματική ακεραιότητα και του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, το οποίο καταδικάζει σύσσωμη η τοπική κοινωνία των Μοιρών, συνέβη τα ξημερώματα της προηγούμενης Δευτέρας, προκαλώντας την παρέμβαση των εκλεγμένων της «Λαϊκής Συσπείρωσης». Σε περιόδια που πραγματοποιήσαν στο **Κέντρο Υγείας**, με επικεφαλής τον δημοτικό σύμβουλο **Γιάννη Ζαχαριουδάκη**, μεταφέρθηκαν η στήριξη στους εργαζόμενους του ΚΥ και η απαίτηση να παρθούν μέτρα και να αποδοθούν ευθύνες.

Το περιστατικό συνέβη όταν μετά από άγρια συμπλοκή σε καφετέρια της περιοχής εμφανίστηκαν άτομα στο ΚΥ που ζήτησαν ιατρική βοήθεια, και λίγα λεπτά αργότερα εισέβαλαν στο χώρο ομάδες ατόμων που άρχισαν να κυνηγούν και να χτυπούν αδιακρίτως.

Να σημειωθεί ότι οι εργαζόμενοι μετά την τελευταία αυτή επίθεση που δέχτηκαν προχώρησαν σε έκτακτη Γενική Συνέλευση και στη συνέχεια σε 48ωρη αναστολή λειτουργίας των τακτικών ιατρικών, διεκδικώντας το «αυτονόητο δικαίωμά μας να εξασκούμε το έργο μας χωρίς να απειλείται η σωματική μας ακεραιότητα (...) Είναι ανεπίτρεπτο οι λειτουργοί της Υγείας να απειλούνται, να

τρομοκρατούνται και να δέχονται βίαιες επιθέσεις, είτε λεκτικές είτε σωματικές. Μην ξεχνάμε ότι παρά τις ελλείψεις σε προσωπικό, με αυταπάρνηση και φιλότιμο εκτελούν το ιερό καθήκον. Είναι κατακριτέο σε δομή Υγείας να διαδραματίζονται σκληρές βίαιες την ώρα που το προσωπικό προσπαθεί να παρέχει τη βοήθεια σε όσους την έχουν ανάγκη. Θλιβερό και απαράδεκτο είναι επίσης το γεγονός ότι παρά τις επίμονες κλήσεις του προσωπικού ζητώντας την παρέμβαση της αστυνομίας, αυτή να ανταποκρίνεται μετά από αρκετό χρονικό διάστημα και μετά το πέρας των γεγονότων που από τύχη δεν θρηνήσαμε θύματα».

«Σαν να μη φτάνει η χρόνια απαξίωση και υποστελέχωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), με τη λογική του "κόστος - οφέλους" και της εμπορευματοποίησης (...) έρχονται να προστεθούν στην εξάντληση και την εντατικοποίηση της δουλειάς των εργαζομένων τέτοιου είδους περιστατικά βίας (ήδη 2 περιστατικά, μαζί με το πιο πρόσφατο, μέσα σε 20 μέρες, όπως ενημέρωσαν οι εργαζόμενοι)», σημειώνει από την πλευρά της η «Λαϊκή Συσπείρωση», που καλεί και το Δημοτικό Συμβούλιο να πάρει θέση για το περιστατικό, όπως και για την **ανάγκη άμεσης κάλυψης των κενών στο Κέντρο Υγείας**.



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ «Κίνητρα» για εμβολιασμούς αντί για θωρακισή του δημόσιου συστήματος ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,23 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 545.83 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΚΙΝΗΤΡΑ» ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

Η «ατομική ευθύνη» στην πιο εκφυλισμένη εκδοχή της
Σχόλιο του Γραφείου Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ σχετικά
με τις κυβερνητικές εξαγγελίες για τους νέους

ΣΕΛ. 23



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

«Κίνητρα» για εμβολιασμούς αντί για θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Η ανησυχία για την επικράτηση της μετάλλαξης «Δ» μέχρι το τέλος Αυγούστου όλο και εντείνεται διεθνώς, όπως και στην Ελλάδα, όπου δεν έχει παρθεί ούτε ένα μέτρο πρόληψης στους χώρους δουλειάς και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, ενώ τα υγειονομικά πρωτόκολλα γίνονται λάσπη σε τουριστικούς προορισμούς και καράβια, με τον αναγκαίο καθολικό εμβολιασμό να σέρνεται στο 35% επτά μήνες μετά την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος.

Παρά όλα αυτά, και χτες **αντί για μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας η κυβέρνηση ανακοίνωσε «κίνητρα» για εμβολιασμούς**, ειδικά στους νέους, όπως με το voucher των 150 ευρώ, καταφεύγοντας για μία ακόμα φορά σε πρακτικές που ενισχύουν τον ανορθολογισμό και τη λογική της «ατομικής ευθύνης».

Η δωροκάρτα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση για τους νέους κάτω των 25 που θα εμβολιαστούν στην πράξη θα λειτουργήσει ως μία ακόμα έμμεση επιδότηση των επιχειρηματικών ομίλων στον Τουρισμό, στον Πολιτισμό και στις Μεταφορές. Όπως άλλωστε ανέφερε και ο ίδιος ο πρωθυπουργός, με την «πρωτοβουλία» αυτή η κυβέρνηση διαθέτει πρόσθετους πόρους, πρόσθετα κεφάλαια σε κλάδους που εγείρονται και χρειάζονται: Στον Τουρισμό, στον Πολιτισμό, στις Μεταφορές. Είναι συνεπώς μια ενέργεια η οποία έχει πολλούς ευνοημένους». Προαναγγέλθηκε μάλιστα ότι «σύντομα» οι εμβολιασμένοι «θα κινούνται πιο άνετα σε κλειστούς χώρους, όπου η χωρητικότητα γι' αυτούς - για τους εμβολιασμένους δηλαδή - θα μπορεί να αυξηθεί σημαντικά».

«Φαίνεται ότι ο ιός τρέχει γρηγορότερα και πρέπει να επισπεύσουμε το βήμα μας», ανέφερε χτες η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμού** Μ. Θεοδωρίδου, σημειώνοντας μεταξύ άλλων για το στέλεχος «Δ» ότι μέσα σε λίγες βδομάδες αναβαθμίστηκε από «μετάλλαξη σε επιτήρηση» σε «μετάλλαξη ιδιαίτερης ανησυχίας».

Όπως ειπώθηκε σε μία ακόμα προσπάθεια να πεταχτεί το μπαλάκι στον λαό, «εξαρτάται από όλους μας το πότε θα χτιστεί το τέλειχος ανοσίας», δείχνοντας σαν ένοχο τον εργαζόμενο που στριμώχνεται π.χ. στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, με ευθύνη της κυβέρνησης.

Η μετάλλαξη αυτή έχει επεκταθεί σε περισσότερες από 92 χώρες, ενώ στη χώρα μας έχουν καταγραφεί 29 στέλεχη και στο τέλος του καλοκαιριού θα αποτελέσει το κύριο στέλεχος παγκόσμια.

Το χαρακτηριστικό της «Δ» είναι ότι έχει 50% έως 70% μεγαλύτερη μεταδοτικότητα από αυτή του βρετανικού στελέχους, το οποίο είναι 50% μεταδοτικότερο από το αρχικό στέλεχος, με τη διαφορά να αφορά κυρίως ανσοκατασταμένους, ανεμβολιαστούς και παιδιά.



Ειπώθηκε ότι οι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις, με τα εμβόλια της «Pfizer» και της «AstraZeneca», έχουν προστασία έναντι σοβαρής νόσησης 96% και 92% αντίστοιχα, ενώ ανάλογα ποσοστά έχουν και τα εμβόλια των «Johnson» και «Moderna».

Η προστασία με μία δόση εμβολίου όμως δεν ξεπερνά το 30%. Σημειωτέον, στην Ελλάδα έχει εμβολιαστεί με μία δόση το 45%.

Για τον στόχο ανοσίας στο 80%, η κυβέρνηση - διά στόματος Μ. Θεμιστοκλέους - ισχυρίστηκε ότι είναι εφικτός τους δύο επόμενους μήνες! Την ίδια στιγμή, το πρόγραμμα για τον κατ' οίκον **εμβολιασμό** θα ξεκινήσει τον Ιούλη, χιλιάδες άνθρωποι με βαριές αναπηρίες και εκφυλιστικές νευρολογικές νόσους παραμένουν ανεμβολίαστοι, ενώ και στο πρόγραμμα αυτό θα μπαίνουν «κόφτες», π.χ. θα αφορά μόνο άτομα με «σοβαρή» έκπτωση λειτουργικότητας. Σήμερα θα κατατεθούν οι σχετικές διατάξεις στη Βουλή, όπου προβλέπεται η συμμετοχή των ιδιωτών γιατρών, οι οποίοι θα αμείβονται «από την πολιτεία», ενώ ο ιδιώτης που θα κάνει **εμβολιασμούς** και στο ιατρείο θα αμείβεται με διαφορετική αμοιβή.

Επικίνδυνη κρίνεται η κατάσταση και στα νησιά, όπου χιλιάδες τουρίστες καταφτάνουν χωρίς να γίνεται καθολικός **έλεγχος** στις πύλες εισόδου, παρά μόνο δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** (περίπου στο 10%...),

Αγώνας για την υγεία και τη ζωή του λαού

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Πρακτικές που ενισχύουν τον ανορθολογισμό και υπονομεύουν την προστασία της υγείας του λαού

Σε σχόλιό του το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ τονίζει για τις ανακοινώσεις του πρωθυπουργού σχετικά με την προληπτική «κάρτα» στους εμβολιασμένους νέους:

«Τα ζητήματα του **εμβολιασμού** και γενικότερα της προστασίας της δημόσιας υγείας είναι πάρα πολύ σοβαρά, για να επιλυθούν με όρους ανταπόδοσης και με "δωράκια" στη νεολαία. Τα παραπάνω συνιστούν την πιο εκφυλισμένη εκδοχή της "ατομικής ευθύνης" και δείχνουν την επικίνδυνη αντίληψη της κυβέρνησης.

Αντί να εξασφαλίσει ουσιαστική ενημέρωση του λαού, αντί να εγκαταλείψει τις παλινοβιές και τις αντιφάσεις, αντί να στηρίξει αποτελεσματικά το δημόσιο σύστημα Υγείας και ιδιαίτερα τις πρωτοβάθμιες υπηρεσίες, καταφεύγει σε πρακτικές που τελικά ενισχύουν τον ανορθολογισμό και υπονομεύουν την προστασία της υγείας του λαού».

και οι περισσότεροι νέοι εργαζόμενοι είναι ανεμβολίαστοι. Το αποτύπωμα της «Γαλάζιας Ελευθερίας» στα 19 μεγάλα νησιά είναι μόλις το 45% να έχει εμβολιαστεί με δύο δόσεις.

Πάνω από 12.500 τα θύματα της πανδημίας στη χώρα

42 νεκροί είναι ο απολογισμός του τριμήνου, μόνον χτες οι νεκροί ήταν 8, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.682 θάνατοι.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 215. Τα νέα κρούσματα της νόσου χτες ήταν 362, εκ των οποίων 19 ήταν εισαγόμενα, 186 εντοπίστηκαν στην Αττική και 15 στη Θεσσαλονίκη. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 421.266.



ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ ΣΕ ΤΟΜΥ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ 5ης ΥΠΕ Συνεχίζουν τον αγώνα τους για το δικαίωμα στη δουλειά

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	175.7 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ ΣΕ ΤΟΜΥ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ 5ης ΥΠΕ

Συνεχίζουν τον αγώνα τους για το δικαίωμα στη δουλειά

Διαμαρτυρία στην έδρα της 5ης ΥΠΕ στη Λάρισα πραγματοποιήσαν το πρωί της Δευτέρας **συμβασιούχοι σε ΤΟΜΥ και Κέντρα Υγείας**, διεκδικώντας το δικαίωμά τους στη μόνιμη και σταθερή δουλειά. Όπως είναι γνωστό, η 5η ΥΠΕ (Θεσσαλίας - Ανατολικής Στερεάς) δεν δέχεται να ανανεώσει τις συμβάσεις 90 συμβασιούχων εργαζομένων, (ΣΟΧ) στο **Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ** της Περιφέρειας, που λήγουν αύριο, αδιαφορώντας για το πώς θα ζήσουν αυτοί και οι οικογένειές τους.

Σε δηλώσεις της, η **εκπρόσωπος των συμβασιούχων, Παναγιώτα Χάτσιου**, σημείωσε μεταξύ άλλων πως «σε δύο μέρες θα είμαστε άνεργοι. Παλεύουμε, προσπαθούμε και διεκδικούμε τη δουλειά μας, θεωρούμε πως η λήξη των συμβάσεών μας δεν είναι δίκαιη» και μετέφερε το αίτημα για δημνη

παράταση. «*Να συνεχίσουμε να δουλεύουμε για να επιβιώσουμε εμείς και οι οικογένειές μας*», σημείωσε.

Στο πλευρό τους βρέθηκε αντιπροσωπεία της διοίκησης του **Εργατικού Κέντρου Λάρισας**, η οποία κατήγγειλε 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), παραδίδοντας τους συγκεκριμένους τομείς των **Κέντρων Υγείας** σε ιδιώτες - εργολάβους.

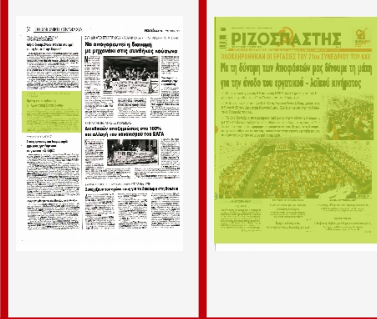
Σε δηλώσεις του, ο **Γιάννης Σκόκας, πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου**, κάλεσε σε ενίσχυση του αγώνα όλων των συμβασιούχων από όλες τις ειδικότητες και όλες τις μορ-

φές απασχόλησης (Επικουρικό, ΣΟΧ, ΟΑ-ΕΔ, ΕΟΔΥ) για μόνιμη και σταθερή δουλειά.

Οι συμβασιούχοι και το Εργατικό Κέντρο απαιτούν: Να μη γίνει καμία απόλυση 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:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	71.86 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**
ΛΕΥΚΑΔΑΣ

Πρώτη και αυτοδύναμη η «Αγωνιστική Συσπείρωση»

Πρώτη δύναμη και με αυτοδυναμία αναδείχθηκε η «Αγωνιστική Συσπείρωση» (οι συνδικαλιστές της συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ), η οποία ενισχύθηκε σε ψήφους και έδρες στις αρχαιρεσίες που πραγματοποιήθηκαν στις 24 Ιούνη, στον **Σύλλογο Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας** για την ανάδειξη του νέου ΔΣ και αντιπροσώπων στην **ΠΟΕΔΗΝ**.

Πιο συγκεκριμένα, στις εκλογές για το ΔΣ και την ΕΕ, με συμμετοχή 244 μελών του Συλλόγου (230 έγκυρα), η «Αγωνιστική Συσπείρωση» πήρε **148 ψήφους και 5 έδρες**. Οι υπόλοιποι συνδυασμοί: «Όλοι Μαζί!» (ΔΑΚΕ): 67 ψήφους και 2 έδρες, «Προοδευτική Συνεργασία» (ΣΥΡΙΖΑ): 15 ψήφους και 0 έδρες.

Για την ανάδειξη αντιπροσώπων στην **ΠΟΕΔΗΝ**, σε σύνολο 213 εργαζομένων (201 έγκυρα), η «Αγωνιστική Συσπείρωση» έλαβε **121 ψήφους και 3 αντιπροσώπους**, οι άλλοι συνδυασμοί δεν εξέλεξαν αντιπρόσωπο, ενώ εκλέχτηκε και ένας μεμονωμένος υποψήφιος.



«Βιαστήκαμε με τις μάσκεβ», λένε τώρα

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1470.49 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΤΑΛΛΑΣΗ ΔΕΛΤΑ

«Βιαστήκαμε με τις μάσκες», λένε τώρα οι λοιμωξιολόγοι ▶ ΣΕΛ. 8-9



ΑΝΑΤΡΟΠΗ

Νέα ενημέρωση του ΕΟΦ για το AstraZeneca

ΝΕΑ ενημέρωση αναφορικά με το εμβόλιο της AstraZeneca για τον κορωνοϊό εξέδωσε ο ΕΟΦ και αφορά τα άτομα που προηγούμενο σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών (CLS). Στην ανακοίνωσή του ο ΕΟΦ αναφέρει: «Η AstraZeneca AB σε συμφωνία με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) θα ήθελε να σας ενημερώσει: Αντένδειξη του Vaxzevria σε άτομα με προηγούμενο σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών. Πολύ σπάνιες περιπτώσεις συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών (CLS) έχουν αναφερθεί κατά τις πρώτες ημέρες μετά τον εμβολιασμό με το Vaxzevria. * Ιστορικό CLS ήταν εμφανές σε ορισμένα από τα περιστατικά. Έχει αναφερθεί μία θανατηφόρος έκβαση.

• Το Vaxzevria αντενδείκνυται πλέον σε άτομα που έχουν προηγούμενως εμφανίσει επεισόδια CLS.

• Το CLS χαρακτηρίζεται από οξεία επεισόδια οιδήματος που επηρεάζουν κυρίως τα άκρα, υπόταση, αιμοσυγκέντρωση και υπολευκωματιναιμία. Ασθενείς με οξύ επεισόδιο CLS μετά τον εμβολιασμό απαιτούν άμεση αναγνώριση και θεραπεία. Η εντατική υποστηρικτική θεραπεία είναι συνήθως απαραίτητη. Η Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ) Vaxzevria θα επικαιροποιηθεί με τις πληροφορίες αυτές

Ιστορικό

Το Vaxzevria ενδείκνυται για την ενεργητική ανοσοποίηση για την πρόληψη της νόσου COVID-19 που προκαλείται από τον ιό SARS-COV-2, σε άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω. Πολύ σπάνιες περιπτώσεις συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών (CLS) έχουν αναφερθεί μετά από εμβολιασμό με το Vaxzevria, με εκτιμώμενη συχνότητα αναφοράς ενός περιστατικού για περισσότερες από 5 εκατομμύρια δόσεις. Ατομικά αναμνηστικά CLS αναφέρθηκε σε ορισμένα από τα περιστατικά.

Σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών

Το CLS είναι μια σπάνια διαταραχή που χαρακτηρίζεται από δυσλειτουργική φλεγμονώδη απόκριση, ενδοθηλιακή δυσλειτουργία και εξαγγείωση του υγρού από τον αγγειακό χώρο στον διάμεσο χώρο που οδηγεί σε καταπληξία, αιμοσυγκέντρωση, υπολευκωματιναιμία και δυνατικά επακόλουθη ανεπάρκεια οργάνων. Οι ασθενείς ενδέχεται να παρουσιάσουν ταχεία διάγνωση των χεριών και των ποδιών, ξαφνική αύξηση σωματικού βάρους και αίσθημα λιποθυμίας λόγω της χαμηλής αρτηριακής πίεσης. Ορισμένα περιστατικά συστηματικού CLS που αναφέρθηκαν στη βιβλιογραφία έχουν προκληθεί από αίμωξη με τον ιό SARS-COV-2 που προκαλεί τη νόσο COVID-19. Το CLS εμφανίζεται σπάνια στον γενικό πληθυσμό με λιγότερα από 500 περιστατικά να περιγράφονται παγκοσμίως στη βιβλιογραφία (Εθνικός Οργανισμός για τις Σπάνιες Διαταραχές), ωστόσο, είναι πιθανό οι εκτιμήσεις να είναι χαμηλότερες από την πραγματική συχνότητα των συμβαμάτων. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συνέταξε την επικαιροποίηση των πληροφοριών του προϊόντος Vaxzevria ενέσιμο εναιώρημα, ώστε να αντικατοπτρίζει την τρέχουσα γνώση σχετικά με τα θέματα της ασφάλειας. Για την πληροφόρησή σας, την τρέχουσα Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ) του φαρμακευτικού προϊόντος Vaxzevria (πρώην COVID-19 Vaccine AstraZeneca), (η οποία αναμένεται να ανανεωθεί σχετικά με το σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών), μπορείτε να τη βρείτε στην ιστοσελίδα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων. Η ΠΧΠ είναι διαθέσιμη και στα ελληνικά και επικαιροποιείται κάθε φορά που τροποποιούνται τα στοιχεία του προϊόντος

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ Όλα τα εμβόλια αναμένεται να καλύπτουν τη μετάλλαξη Δέλτα

Ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για τον COVID-19 από την Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδοριδού και τον Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους. Αρχικά τον λόγο πήρε η Μαρία Θεοδοριδού, η οποία αναφέρθηκε στην μετάλλαξη Δέλτα, λέγοντας πως ο κορωνοϊός «τρέχει» γρηγορότερα από εμάς, μεταφέροντας τις τελευταίες εκτιμήσεις του ΠΟΥ. Η Πρόεδρος Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών έκανε λόγο για έναν «αγώνα επικράτησης μεταξύ του ανθρώπου και του μικροοργανισμού των ιών». «Είχαμε μπει σε ένα κλίμα αισιοδοξίας αλλά φαίνεται ότι ο ιός τρέχει γρηγορότερα και πρέπει και εμείς να επισπευστούμε το βήμα μας. Η μετάλλαξη Δέλτα μέσα σε λίγες εβδομάδες αναβασίμησε από μετάλλαξη προς παρακοιλούθησε σε μετάλλαξη ιδιαίτερης αντοχής. Έχει επεκταθεί σε περισσότερες από 92 χώρες και μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί 29 στελέχη» ανέφερε η κ. Θεοδοριδού ενώ τόνισε πως το χαρακτηριστικό της μετάλλαξης αυτής είναι η υψηλή μεταδοτικότητα καθώς είναι 50-70% πιο μεταδοτικό

από το βρετανικό στέλεχος. «Η Δέλτα μετάλλαξη έχει υμώσις ακόμα περισσότερο το τελίος που χρειάζεται για την ανοσία» είπε η κ. Θεοδοριδού και τόνισε πως θα «κτυπήσει» κυρίως τους ανεμβολίαστους και τα παιδιά. Στην συνέχεια αναφέρθηκε στο Ισραήλ, καθώς είναι μια χώρα – πρότυπο σε ό, τι αφορά το πρόγραμμα εμβολιασμού. Σύμφωνα με τα όσα ανέφερε η κ. Θεοδοριδού, ο μόνος τρόπος για να υμωθεί το τελίος ανοσίας κατά της μετάλλαξης Δ, είναι να υπάρξει εντατικοποίηση των εμβολιασμών. Ο εμβολιασμός με δύο δόσεις με τα εμβόλια της Pfizer και της AstraZeneca προστατεύει κατά τις σοβαρές νόσους κατά 96% για το πρώτο και κατά 92% για το δεύτερο ενώ πρόσθετε: «Σύμφωνα με πρόσφατα στοιχεία από τις ΗΠΑ, το 99% των θανάτων λόγω ποίμωξης από κορωνοϊό αφορά σε ανεμβολίαστους. Και θεωρείται και από τον ΠΟΥ και από όλους τους διεθνείς φορείς απαραίτητο να σημειωθούν θάνατοι όταν μπορούν να αποφευχθούν». «Κανέναν δεν πρέπει να μείνει ανεμβολίαστος. Καθαίρει και εντατικοποίηση δεν ταίριαζουν» τόνισε η κ. Θεοδοριδού.



ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ «Βιαστήκαμε με τις μάσκες» λένε τώρα οι λοιμωξιολόγοι

ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΩΝ ΜΑΣΚΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΔΙΑΔΕΧΤΗΚΕ Ο ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΥΣΗΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΝΔΙΚΗ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΙΟΥ



Επνευ δυνατός... αέρας ελευθερίας, καθώς έπειτα από μήνες οι μάσκες αφαιρέθηκαν από τα πρόσωπα των πολιτών, υπό την αυστηρή προϋπόθεση ότι βρίσκονται σε εξωτερικό χώρο, όπου δεν επικρατεί συγχρωτισμός. Χρειάστηκαν όμως λίγες ώρες, για να σημάνει εκ νέου «πορτοκαλί» υγειονομικός συναγερμός σχετικά με τη νέα απειλή με την κωδική ονομασία «Δέλτα». Ο υπερδιπλασιασμός των κρουσμάτων στη χώρα μας από την ινδική μετάλλαξη σε διάστημα μόλις μίας εβδομάδας σε συνδυασμό με την υψηλή μεταδοτικότητα της, δεν αφήνει περιθώρια για εφησυχασμό καθώς τα δεδομένα δείχνουν ότι χαρακτηρίζεται από ισχυρές τάσεις επικράτησης. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι το λεγόμενο 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. Οι προβλέψεις εντούτοις δεν είναι δισομύωνες: Το στέλεχος Δέλτα

θα... συνθλιβόταν -σύμφωνα με τις επιστημονικές εκτιμήσεις - κατά την πρόσκρουσή του σε ένα ισχυρό «τείχος ανοσίας» εφόσον αυτό μεταφράζεται σε ένα ποσοστό τουλάχιστον 80% εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού της χώρας.

Ενας ακόμη σημαντικός επιστημονικός αστερίσκος είναι ότι η αποτελεσματικότητα των εμβολίων είναι ικανοποιητική (αγγίζει έως και το 90% σε ό, τι αφορά την προστασία από σοβαρή νόσηση και νοσηλεία), μόνον όταν έχει ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός (δηλαδή, και με τις δύο δόσεις με εξαίρεση το εμβόλιο της Johnson & Johnson που είναι μονοδοσικό). Τα επίσης δεδομένα, ωστόσο, δείχνουν ότι παρά τους ταχείς ρυθμούς και τις εκκλήσεις απέχουμε από τον στόχο παρότι υπάρχουν διαθέσιμα εμβόλια για όλους τους ενήλικες. Αναλυτικότερα, η εμβολιαστική κάλυψη στο σύνολο της επικράτειας με μία μόνον δόση αγγίζει το 42%, ενώ το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων δεν ξεπερνά το 29%.

Πρόβλημα στην Κρήτη
Στην Κρήτη, δε, και συγκεκριμένα στο Ηράκλειο όπου το στέλεχος Δέλτα κυκλοφορεί περισσότερο, το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων δεν ξεπερνά το 24,54%. Γι' αυτό και δημοσιοποιείται στοχευμένη, ενημερωτική καμπάνια ώστε να ανατραπεί το κύμα δυσπιστίας που έχουν προκαλέσει τα περιστατικά θρομβώσεων. Στην περίπτωση όμως που οι πολίτες ανταποκριθούν στο κάλεσμα, τότε είναι επικίπτη η εμβολιαστική κάλυψη να αγγίξει το 70% πανελλαδικά εντός Αυγούστου. Υπό τα δεδομένα αυτά, το στέλεχος Δέλτα αυξάνει τον βαθμό δυσκολίας των προγνωστικών μοντέλων. Όπως εξήγησε η «ΝΕΑ» ο Δημοσθένης Σαρπηλάνης, καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής ΑΠΘ και Υγειονομικής και Περιβαλλοντικής Μηχανικής στην Πανεπιστημιακή Σχολή Προηγμένων Σπουδών της Παβία (Ιταλία), «το συγκεκριμένο στέλεχος χαρακτηρίζεται από μία ιδιότυπη συμπεριφορά. Και αυτό διότι πέραν από την υψηλή μεταδοτικότητά του, καθημε-

ρινά αλλάζει και ο «διαθέσιμος» πληθυσμός που μπορεί να μολύνει καθώς το εμβολιαστικό πρόγραμμα βρισκείται σε εξέλιξη, με αποτέλεσμα να μεταβάλλονται οι παράμετροι». Ετσι, ενώ ο ίδιος με την ομάδα του επιχειρεί να ξεκαθαρίσει το... τοπίο σχετικά με το στέλεχος Δέλτα, διευκρινίζει ότι τα προγνωστικά μοντέλα «έδειξαν» ούτως ή άλλως ότι θα σπκωθεί τέταρτο κύμα από τις 25 Οκτωβρίου με βασικό ένοχο τη λεγόμενη νιγηριανή μετάλλαξη, εάν σημειωθεί αύξηση της διασποράς. «Το κύμα αυτό θα ήταν σημαντικό, σε ό, τι αφορά τα κρούσματα, αλλά στενό σε χρόνο, υπό την προϋπόθεση ότι το 70% του πληθυσμού θα ήταν εμβολιασμένο. Με την ινδική μετάλλαξη, ακόμη δεν έχουμε ακριβή στοιχεία», διευκρινίζει. Σύμφωνα, πάλι, με τα υπολογιστικά μοντέλα του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, εάν αρθούν τα περιοριστικά μέτρα που ίσχυαν στην ΕΕ στις αρχές του Ιουνίου και δεν επιταχυνθούν οι εμβολιαστικοί ρυθμοί, η Γηραιά Ηπειρος θα βρεθεί αντιμέτωπη με ένα ακόμα πανδημικό κύμα, που θα προκαλέσει νοσηλείες και θανάτους.

Δρομ...
στο...
ενημερω...
ώστε να...
κύμα δυσπισ...
προκαλέσει...
θρομβ...

«Βιαστήκαμε με τις μάσκες»

Συνεκτιμώντας όλες τις παραμέτρους ο καθηγητής, εκφράζει ανησυχία για την άρση της χρήσης μάσκας σε εξωτερικούς χώρους, καθώς παρότι οι οδηγίες είναι σαφείς μεριόδο του πληθυσμού τις παρερμηνείει «διψώντας» για επιστρο...



Δρομολογείται στοχευμένη, ενημερωτική καμπάνια ώστε να ανατραπεί το κύμα δυσπιστίας που έχουν προκαλέσει τα περιστατικά θρομβώσεων

ίζει ιθέ-
αθυ-
μπο-
λύνει
εμβολια-
γραμμα βρι-
ξέλιξη, με απο-
μεταβάλλονται οι παράμε-
., ενώ ο ίδιος με την ομά-
χειρεί να ξεκαθαρίσει το...
ικά με το στέλεχος Δέλ-
ινίζει ότι τα προγνωστικά
δειχναν» ούτως ή άλλως ότι
:ί τέταρτο κύμα από τις 25
) με βασικό ένοχο τη λεγό-
ιανή μετάλλαξη, εάν σημει-
η της διασποράς. «Το κύμα
η σημαντικό, σε ό,τι αφορά
πτα, αλλά στενό σε χρόνο,
οιπόθεση ότι το 70% του
ύ θα ήταν εμβολιασμένο.
ική μετάλλαξη, ακόμη δεν
ζιβή στοιχεία», διευκρινί-
να, πάλι, με τα υπολογιστι-
του Ευρωπαϊκού Κέντρου
η Πρόληψης Νοσημάτων,
τα περιοριστικά μέτρα που
ιν ΕΕ στις αρχές του Ιου-
εν επιταχυνθούν οι εμβο-
υθμοί, η Γηραιά Ηπειρος
αντιμέτωπη με ένα ακόμα
κύμα, που θα προκαλέσει
και θανάτους.

καμε με τις μάσκες»
τας όλες τις παραμέτρους ο
εκφράζει ανησυχία για την
ρήσης μάσκας σε εξωτερι-
ς, καθώς παρότι οι οδηγίες
μερίδα του πληθυσμού τις
υεί «διψώντα» για επιστρο-

φή στην κανο-
νικότητα. «Νομί-
ζω ότι είναι μια
κίνηση που ενδε-
χομένως βιαστήκα-
με να την κάνουμε. Θα
μπορούσε η μη χρήση
μάσκας να ήταν κίνητρο για
τον εμβολιασμό. Σε κάθε περίπτωση
πάντως, δεν ξέρουμε εάν και τι επίπω-
ση θα έχει». Με βεβαιότητα, πάντως,
υπολογίζει το ύψος που πρέπει να έχει
το «τείχος ανοσίας», ώστε να λειτουρ-
γήσει ως ασπίδα έναντι του ινδικού
στελέχους. «Ο εμβολιασμός πρέπει να
φτάσει το 80% και ίσως λίγο παραπά-
νω». Και στην πραγματικότητα από το
ποσοστό αυτό δεν δύναται να εξαιρε-
θεί ο παιδικός πληθυσμός, καταλήγει.

Πιθανές οι τοπικές «αναφθέξεις»

Την έντονη ανησυχία του για την μετά-
λλαξη Δέλτα, τη διασπορά της οποί-
ας δεν θα αποφύγουμε στην Ελλάδα,
εξέφρασε ο καθηγητής Κοινωνικής
και Προληπτικής Ιατρικής ΕΚΑΠ, Γ.
Τούντας. «Είναι πολύ πιθανόν μέχρι
τέλος Αυγούστου να έχει επικρατήσει
και στη χώρα μας, είπε στην ΕΡΤ, τυ-
πώντας μάλιστα καμπανάκι κινδύνου
για πιθανότητα τοπικών αναφθέξεων,
με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τη λήψη
μέτρων, πολλά από τα οποία – όπως
αναγνώρισε ο καθηγητής- αίρονται
με ταχείς ρυθμούς λόγω τουρισμού.
«Πιθανόν να δούμε τοπικές αναφθέ-
ξεις της επιδημίας μέσα στο καλοκαίρι,
ίσως χρειαστεί ένα κάνουμε ένα βήμα
πίσω από τα βήματα που κάνουμε γιατί
λόγω του τουρισμού έχουμε πειστεί να
κάνουμε γρήγορες κινήσεις σε σχέση

με άλλες χώρες», σημείωσε κάνοντας
λόγο για την «πραγική διαπίστωση που
είναι μπροστά μας», ότι οι ανθρώπινες
απώλειες το επόμενο διάστημα θα είναι
από τους ανεμβολίαστους.

Το τέταρτο κύμα

Ο κ. Τούντας έκρουσε κώδωνα κινδύ-
νου επισμαίνοντας ότι στην Ελλάδα
υπάρχει υστέρηση στα ποσοστά των
εμβολιασμών, παρά το ότι είναι ο μόνος
τρόπος να αποφευχθεί η όποια αρνητι-
κή εξέλιξη. Ο ίδιος δήλωσε ανήσυχος
για την εμφάνιση αρνητικών συνεπει-
ών που θα αφορούν αυτό ακριβώς το
ποσοστό των ανεμβολίαστων. «Αυτούς
θα δούμε να νοσούν βαριά στα νοσοκο-
μεία, όπως και τώρα, που είτε δεν ήθε-
λαν, είτε δεν πρόλαβαν» είπε. Αναφε-
ρόμενος στις διευκολύνσεις προς εμβο-
λιασμένους που αναμένεται να ανακοι-
νωθούν και ενώ κάποιες θα ισχύσουν
από αύριο, Δευτέρα, και στο κατά πόσο
αυτό σημαίνει ότι θα χωριστούμε σε
δύο κατηγορίες είπε ότι αυτό θα είναι
με ευθύνη όσων δεν έχουν εμβολια-
στεί. «Δεν είναι κάτι που μας χωρίζει
είναι μια ανεύθυνη απόφαση όσων δεν
θέλουν να πάρουν μια απόφαση που
θα προστατεύει την υγεία των ίδιων και
των γύρω τους».

Μάχη με τον ιό και το 2022

«Η μάχη με τον κορωνοϊό θα συνεχιστεί
και το 2022 γιατί πρέπει να την κερδί-
σει όλη ανθρωπότητα μέσω των εμβο-
λιασμών και των απαραίτητων μέτρων.
Η μάσκα δεν πρέπει να φύγει από τη
ζωή μας.» Πρέπει να την κρατήσουμε
μέχρι την τελική μάχη» είπε και εκτί-
μησε ότι κατά περιοχές μπορεί να δού-
με τη χρήση της μάσκας να επιστρέφει
με αυστηρότερους όρους.

Κόκκινος συναγερμός

Την ώρα που τα επιδημιολογικά δεδο-
μένα στην Ευρώπη παρουσιάζουν καλύ-
τερη εικόνα, η μετάλλαξη «Δέλτα» -η
οποία εντοπίστηκε για πρώτη φορά
στην Ινδία- εξαπλώνεται ταχέως στη
Γηραιά Ηπειρο. Σύμφωνα με το Ευρω-
παϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου
Νόσων (ECDC), η μετάλλαξη «Δέλτα»
είναι 40 έως 60% πιο μεταδοτική από
την «Άλφα». Μάλιστα, όλο και περισ-
σότερες χώρες έρχονται αντιμέτωπες με
τη νέα αυτή απειλή. Σύμφωνα με δημο-
σίευμα του Politico, η χώρα η οποία
πλήττει περισσότερο είναι η Βρετανία,
όπου η μετάλλαξη «Δέλτα» έχει κυριαρ-
χήσει μέσα σε μερικές εβδομάδες, αν-
τικαθιστώντας το προηγούμενο κυρίαρ-
χο στέλεχος «Άλφα» που εντοπίστηκε
για πρώτη φορά στο Κεντ της Νοτιοα-
νατολικής Αγγλίας. Η «Δέλτα» κυριαρ-
χεί, επίσης, σε Πορτογαλία και Ρωσία,
ενώ στο Ισραήλ τα κρούσματα έφτα-
σαν στο υψηλότερο επίπεδο από την 5η
Μαΐου με τη χώρα να επαναφέρει την
υποχρεωτική χρήση της μάσκας στους
κλειστούς δημόσιους χώρους. Με τον
τρέχοντα ρυθμό μετάδοσης, η εν λόγω
μετάλλαξη αναμένεται να κυριαρχήσει
κατά 70% στην Ευρώπη έως τις αρχές
Αυγούστου και κατά 90% μέχρι το τέλος
του μήνα, σύμφωνα με εκτιμήσεις του
ECDC. Το Politico παρουσιάζει την εξέ-
πλωση της μετάλλαξης «Δέλτα» στην
Ευρώπη μέσα από τρία διαγράμματα.



Βραδύτερη του πρώτου η αποκλιμάκωση του ισχυρού τρίτου κύματος του κορονοϊού (παρά τους εμβολιασμό ...

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 453.19 cm² Κυκλοφορία: 6725
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Βραδύτερη του πρώτου η αποκλιμάκωση του ισχυρού τρίτου κύματος του κορονοϊού (παρά τους εμβολιασμούς)

► Του **ΜΑΝΟΛΗ Γ. ΔΡΕΤΤΑΚΗ**,

πρώην αντιπρόεδρου της Βουλής, υπουργού και καθηγητή της ΑΣΟΕΕ.

ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΚΥΜΑ του κορονοϊού ξεκίνησε στη χώρα μας στα τέλη Φεβρουαρίου του 2020 και, με κριτήριο τη θετικότητα, δηλαδή τα κρούσματα ανά 100 τεστ, έφτασε στην κορυφή του την εβδομάδα 5.4.20 (ημερομηνία λήξης της εβδομάδας) με θετικότητα 5,95.

Μετά το σκληρό lockdown, άρχισε η ραγδαία αποκλιμάκωσή του και η θετικότητα έφτασε στο κατώτατο επίπεδό της (0,13) την εβδομάδα 24.5.20. Τις επόμενες εβδομάδες, με διακυμάνσεις, βρισκόταν κάτω του 1 μέχρι την εβδομάδα 2.8.20. Στη συνέχεια, κυμάνθηκε πάνω από το 1 και κάτω από το 2 μέχρι την εβδομάδα 12.9.20 και μετά άρχισε το δεύτερο κύμα.

Το τρίτο κύμα ξεκίνησε την εβδομάδα 30.1.21 και έφτασε στην κορύφωσή του την εβδομάδα 3.4.21 με θετικότητα 6,73. Στη συνέχεια, άρχισε η αποκλιμάκωσή του, η οποία συνεχίζεται.

Με δεδομένη την κορύφωση του πρώτου και του τρίτου κύματος του κορονοϊού την πρώτη εβδομάδα του Απριλίου του 2020 και 2021, αντίστοιχα, είναι ενδιαφέρον να εξετάσουμε πως

εξελίχθηκαν τα δύο αυτά κύματα τις 11 επόμενες εβδομάδες, με κριτήριο πάντοτε τη θετικότητα.

Στην 1η στήλη του πρώτου μέρους του πίνακα δίνεται η εβδομάδα κορύφωσης της θετικότητας του πρώτου κύματος και οι 11 επόμενες εβδομάδες, στη 2η τα νέα κρούσματα, στην 3η τα νέα τεστ και στην 4η η θετικότητα τις εβδομάδες αυτές. Στο δεύτερο τμήμα του πίνακα δίνονται τα αντίστοιχα στοιχεία του τρίτου κύματος. Στην τελευταία γραμμή των δύο μερών του πίνακα, δίνεται η ποσοστιαία μείωση της θετικότητας την τελευταία, σε σχέση με την πρώτη εβδομάδα. Όλα τα στοιχεία είναι του **ΕΟΔΥ**.

Από τη σύγκριση του δεύτερου με το πρώτο τμήμα του πίνακα φαίνεται ότι:

- Η θετικότητα στο τρίτο κύμα, όλες τις εβδομάδες, είναι πολύ πιο ισχυρή από εκείνη στο πρώτο. Η διαφορά αυτή οφείλεται στις μεταλλάξεις του ιού και ιδιαίτερα στη βρετανική (βλέπε τελευταία στήλη των δύο τμημάτων του πίνακα).
- Το τρίτο κύμα είναι πολύ πιο μεταδοτικό από το πρώτο. Συγκεκριμένα, το σύνολο των νέων τεστ του τρίτου κύματος είναι 13 φορές περισσότερα από το αντίστοιχο σύνολο του πρώτου (3.895.225 έναντι 309.841), ενώ το σύνολο των νέων κρουσμάτων του τρίτου κύματος είναι 50 (!) φορές περισσότερα από το αντίστοιχο σύνολο του πρώτου (164.311 έναντι 3.266).
- Η θετικότητα του πρώτου κύματος σημείωσε

Νέα κρούσματα, νέα τεστ και θετικότητα την εβδομάδα της κορύφωσης της και τις 11 επόμενες του πρώτου και του τρίτου κύματος του κορονοϊού

ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΤΕΣΤ	ΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΠΡΩΤΟ ΚΥΜΑ 5/4/20 - 21/6/20			
05/04/20	1.735	35.599	4,87
12/04/20	379	10.379	3,65
19/04/20	121	10.919	1,11
26/04/20	271	16.240	1,69
03/05/20	120	18.419	0,65
10/05/20	90	26.853	0,34
17/05/20	118	30.119	0,39
24/05/20	44	34.174	0,13
31/05/20	39	27.497	0,14
07/06/20	80	31.579	0,25
14/06/20	124	35.367	0,35
21/06/20	145	34.696	0,42
			ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΙΩΣΗ -91,4
ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ 3/4/21 - 19/6/21			
03/04/21	21.383	317.690	6,73
10/04/21	20.066	357.277	5,62
17/04/21	19.793	380.059	5,21
24/04/21	17.856	379.216	4,71
01/05/21	13.293	329.457	4,03
08/05/21	15.582	291.028	5,35
15/05/21	15.086	387.621	3,89
22/05/21	12.714	331.457	3,84
29/05/21	11.497	309.942	3,71
05/06/21	8.067	273.681	2,95
12/06/21	5.565	267.834	2,08
19/06/21	3.409	269.963	1,26
			ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΜΕΙΩΣΗ -81,2

αυτομειώσεις στη διάρκεια των 12 εβδομάδων, ενώ του τρίτου μειωνόταν συνεχώς, αλλά με πολύ διαφορετικούς ρυθμούς. Η θετικότητα του πρώτου κύματος έφτασε στο κατώτατο επίπεδό της την 7η εβδομάδα και μετά άρχισε να αυξάνεται, ενώ η μείωσή της στο τρίτο κύμα συνεχίστηκε μέχρι και την 11η εβδομάδα.

● Όπως φαίνεται από την τελευταία γραμμή των δύο μερών του πίνακα, η μείωση της θετικότητας του τρίτου κύματος την τελευταία εβδομάδα σε σχέση με την πρώτη, παρά τους **εμβολιασμούς**, είναι μικρότερη από την αντίστοιχη του πρώτου.

ΔΕΔΟΜΕΝΟ ότι οι ενδείξεις είναι ότι η αποκλιμάκωση του τρίτου κύματος θα συνεχιστεί και τη 12η εβδομάδα μετά την κορύφωσή του, τα ερωτήματα που γεννιούνται είναι: αν όταν η θετικότητα φτάσει στο κατώτατο επίπεδό της, θα ακολουθήσει την πορεία του πρώτου κύματος που αναφέρθηκε στην αρχή του άρθρου και αν, στη συνέχεια (όπως λέγεται ότι) θα υπάρξει τέταρτο κύμα, πόσο ισχυρό θα είναι. Πολλά θα εξαρτηθούν από τη μερίδα αν θα επιτευχθεί το υψηλό ποσοστό **εμβολιασμού** του πληθυσμού, προκειμένου να εξασφαλιστεί η ανοσία της αγέλης και, από την άλλη, ποιες θα είναι οι επιπτώσεις της χαλάρωσης των μέτρων, του τουρισμού και της ινδικής μετάλλαξης του ιού.



ΕΟΦ: Αντενδείκνυται το AstraZeneca σε άτομα με ιστορικό διαφυγής τριχοειδών

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	196.68 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΟΦ: Αντενδείκνυται το AstraZeneca σε άτομα με ιστορικό διαφυγής τριχοειδών

ΝΕΑ ΟΔΗΓΙΑ για το εμβόλιο της AstraZeneca εξέδωσε χθες το απόγευμα ο ΕΟΦ, εναρμονιζόμενος με αντίστοιχη ανακοίνωση του EMA. Η οδηγία απευθύνεται σε γιατρούς και νοσηλευτές και τους ενημερώνει για την αντένδειξη του AstraZeneca όσον αφορά άτομα με προηγούμενο σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών.

Όπως αναφέρεται, κατά τις πρώτες ημέρες μετά τον **εμβολιασμό** με το AstraZeneca έχουν ανακοινωθεί πολύ σπάνιες περιπτώσεις συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών (CLS) και μια θανατηφόρος ένδειξη. Ως εκ τούτου

αντενδείκνυται πλέον σε άτομα που έχουν προηγουμένως εμφανίσει επεισόδια CLS. Συγκεκριμένα, στην ανακοίνωση για το εμβόλιο της AstraZeneca αναφέρονται τα εξής: Πολύ σπάνιες περιπτώσεις συνδρόμου διαφυγής τριχοειδών (CLS) έχουν αναφερθεί κατά τις πρώτες ημέρες μετά τον **εμβολιασμό** με το Vaxzevria. Ιστορικό CLS ήταν εμφανές σε ορισμένα από τα περιστατικά. Έχει αναφερθεί μία θανατηφόρος έκβαση.

Το AstraZeneca αντενδείκνυται πλέον σε άτομα που έχουν προηγουμένως εμφανίσει επεισόδια CLS. Το CLS χαρακτηρίζεται

από οξεία επεισόδια οιδήματος που επηρεάζουν κυρίως τα άκρα, υπόταση, αιμοσυγκέντρωση και υπολευκωματιναιμία. Ασθενείς με οξύ επεισόδιο CLS μετά τον **εμβολιασμό** απαιτούν άμεση αναγνώριση και θεραπεία. Η εντατική υποστηρικτική θεραπεία είναι συνήθως απαραίτητη. «Το AstraZeneca τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφάλειας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες» αναφέρει ο ΕΟΦ.

Σημειώνεται πως το CLS είναι μια σπάνια διαταραχή που χαρακτηρίζεται από δυσλειτουργική φλεγμονώδη απόκριση, ενδοθλιακή δυσλειτουργία και εξαγγείωση του υγρού από τον αγγειακό χώρο στον διάμεσο χώρο που οδηγεί σε καταπληξία, αιμοσυγκέντρωση, υπολευκωματιναιμία και δυναμικά επακόλουθη ανεπάρκεια οργάνων. Οι ασθενείς ενδέχεται να παρουσιάσουν ταχεία διόγκωση των χεριών και των ποδιών, ξαφνική αύξηση σωματικού βάρους και αίσθημα λιποθυμίας λόγω της χαμηλής αρτηριακής πίεσης.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 284.48 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μακροχρόνια προστασία των εμβολίων mRNA

Μακροχρόνια προστασία έναντι του κορωνοϊού προσφέρουν τα εμβόλια τεχνολογίας mRNA, δηλαδή Pfizer/BioNTech και Moderna. Όπως αναφέρει μελέτη που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Nature, τα δύο καινοτόμα εμβόλια πυροδοτούν μια «χρόνια» ανοσοποιητική αντίδραση, ικανή να προστατεύει για μεγάλο χρονικό διάστημα.

Κατά συνέπεια, επισημαίνουν οι ερευνητές, δεν υφίσταται ανάγκη τρίτης ενισχυτικής δόσης, υπό την αίρεση ότι ο κορωνοϊός δεν θα μεταλλαχθεί περαιτέρω - κάτι αμφίβολο. Όσοι νόσπσαν και εμβολιάσθηκαν αργότερα, πιθανώς να μην έχουν καμία ανάγκη περαιτέρω ενίσχυσης της ανοσοποιητικής αντίδρασης, ακόμα και έναντι των μελλοντικών μεταλλάξεων.

Ο δρ Αλί Ελεμπεντί, ανοσολόγος στο πανεπιστήμιο της Ουάσιγκτον και συντονιστής της μελέτης, εκτιμά ότι αν και το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson δεν εξετάστηκε, η διάρκεια της ανοσίας που προσφέ-



Τρίτη ενισχυτική δόση με Moderna δεν χρειάζεται, εκτός αν ο κορωνοϊός μεταλλαχθεί περαιτέρω.

Τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και Moderna προσφέρουν μια «χρόνια» ανοσοποιητική αντίδραση.

ρει είναι μικρότερη. Ειδικότερα, οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι ανοσοκύτταρα που μπορούσαν να αναγνωρίσουν τον κορωνοϊό παρέμεναν στον νωτιαίο μυελό ατόμων που ανάρρωναν από COVID επί τουλάχιστον οκτώ μήνες, ενώ τα λεγόμενα Β-λεμφοκύτταρα (ανοσοποιητικής μνήμης) αναπτύσσονταν και ενισχύονταν επί τουλάχιστον ένα χρόνο.

Μετά τη φυσική λοίμωξη ή τον εμβολιασμό, μια εξειδικευμένη δομή, το βλαστικό κέντρο, δημιουργείται στους λεμφαδένες. Εκεί συρρέουν και «εκπαιδεύονται» τα Β-λεμφοκύτταρα «μνήμης». Όσο ευρύτερο είναι το σύνολό τους και μεγαλύτερη η διάρκεια της

«εκπαίδευσής» τους τόσο περισσότερες οι πιθανότητες να αναπτύξουν ικανότητα αντιμετώπισης και των μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού.

Μετά τη φυσική λοίμωξη το βλαστικό κέντρο εμφανίζεται στους πνεύμονες, ενώ μετά τον εμβολιασμό, στους μασχαλιαίους λεμφαδένες. Ο δρ Ελεμπεντί και οι συνάδελφοί του διαπίστωσαν ότι 15 εβδομάδες μετά την πρώτη δόση εμβολίου το βλαστικό κέντρο παρέμενε ενεργό και ότι Β-λεμφοκύτταρα μνήμης δεν είχαν εξαλειφθεί, όπως συμβαίνει συνήθως. Η ανοσοποιητική διαδικασία εξακολουθούσε επί τέσσερις μήνες μετά τον εμβολιασμό, γεγονός ιδιαίτερα θετικό.

Τέλος, μελέτη του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης διαπίστωσε ότι η συνδυαστική χορήγηση των εμβολίων της Pfizer και της AstraZeneca, με μεσοδιάστημα τεσσάρων εβδομάδων, πυροδοτεί ισχυρή ανοσοποιητική αντίδραση και πιο αυξημένη παραγωγή αντισωμάτων συγκριτικά με τις δύο δόσεις του βρετανικού εμβολίου.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1011.54 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΠΟΝΟΥΣ 150 ΕΥΡΩ ΣΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ 18-25 ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΚΑΝΕΙ Ή ΘΑ ΚΑΝΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΟ

ΣΕΛ. 4



ΣΥΡΙΖΑ: Οι νέοι δεν «τσιμπάνε» το «τυράκι» των 150 ευρώ

Την οργίλη αντίδραση του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. προκάλεσε η κίνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη «να πετάξει ως "τυράκι" μια προπληρωμένη κάρτα 150 ευρώ στους νέους κάτω των 25 ετών μόλις κάνουν την πρώτη δόση του εμβολίου. Είναι, άλλωστε, εμφανές ότι η στρατηγική της χώρας στους εμβολιασμούς έχει κυριολεκτικά "βαλτώσει", με την κυβέρνηση να μην έχει κανένα άλλο "αποκούμπι" εκτός από την εξαγορά των νέων με το "τυράκι" των 150 ευρώ. Πρόκειται για μια κάρτα που θα καλύπτει εισιτήρια για ταξίδια, ξενοδοχεία, είσοδο σε θεάματα έπειτα από έναν ολόκληρο

χρόνο με λουκέτα στην αγορά που εκτίναξε την ανεργία στα ύψη. Η κυβέρνηση Μητσοτάκη, αφού άφησε στην τύχη τους τις μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες που εμβολιάστηκαν με AstraZeneca τη στιγμή που σε άλλες χώρες της Ευρώπης το εμβόλιο είχε πάψει να χορηγείται στους κάτω των 50, τώρα παροτρύνει τους νέους να εμβολιαστούν προκειμένου να κερδίσουν 150 ευρώ σε μουσεία και διακοπές».

«Αφού ο κ. Μητσοτάκης έχει κάνει το βίο των νέων αβίωτο, τώρα προσπαθεί να τους εξαγοράσει με 150 ευρώ,

η κοροϊδία δεν θα περάσει», σημειώνει ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Οι νέοι δεν θα «τσιμπήσουν», καθώς δεν ξεχνούν «τον αυταρχισμό και το ξύλο στις πλατείες, τον πρωτοφανή αποκλεισμό δεκάδων χιλιάδων μαθητών από τα ΑΕΙ για χάρη των κολεγίων, την υποβάθμιση των πανεπιστημίων τους, την καταδίκη όσων βρουν δουλειά να εργάζονται 10ωρα με μισθούς πείνας και απλήρωτες υπερωρίες, τη διαρκή στοχοποίησή τους πως ευθύνονται για την εξάπλωση της πανδημίας».

Γ.Σπ.Π.

«Εκπληξη» Κυριάκου με... μπόνους

Με μια ευχάριστη έκπληξη, η οποία κρατήθηκε όλο το Σαββατοκύριακο σαν επτασφράγιστο μυστικό, επιχειρεί η κυβέρνηση να αποτρέψει την «κοιλιά» στο εμβολιαστικό πρόγραμμα και να δημιουργήσει θέλητρα ειδικά για τους νεότερους πολίτες, οι οποίοι αισθάνονται ίσως ότι ο κίνδυνος από τον κορονοϊό δεν τους αφορά άμεσα, προκειμένου να προσέλθουν μαζικότερα στην «Επιχείρηση Ελευθερία».



Γράφει ο Γιώργος Ευγενίδης

g_evgenidis@yahoo.gr



Μια προπληρωμένη κάρτα ύψους 150 ευρώ για ταξίδια και πολιτιστικά δρώμενα, και θα δοθεί σε νέους 18-25 που έχουν κάνει ή θα κάνουν το εμβόλιο

Η «Κάρτα Ελευθερίας» ή, αλλιώς, «Freedom Pass» είναι μια προσπάθεια της κυβέρνησης να παρακινήσει τους νέους να εμβολιαστούν. Ο πρωθυπουργός έδωσε και τη διάσταση της επιβράβευσης για τους περιορισμούς και την αναστάτωση που προκάλεσε στους νέους η πανδημία. «Εχει έλθει η ώρα η Πολιτεία να επιβραβεύσει μια ηλικιακή ομάδα που επλήγη από τον κορονοϊό. Αναφέρομαι στους νέους 18-25 ετών, που είναι 940.000», σημείωσε ο κ. Μητσοτάκης.

«Από σήμερα ανοίγεται ένα παράθυρο ελευθερίας για τον ελεύθερο χρόνο τους. Με την πρώτη δόση εμβολιασμού θα αποκτούν μια προπληρωμένη κάρτα ύψους 150 ευρώ για ταξίδια και πολιτιστικά δρώμενα», ανέφερε ο πρωθυπουργός και πρόσθεσε: «Αξιοποιώντας αυτό το νέο ψηφιακό πορτοφόλι, οι νέοι μας θα κάνουν πιο εύκολα διακοπές. Πρόκειται για μια οφειλή προς τη νεολαία, ένα "ευχαριστώ" για την επιμονή και την υπομονή της. Αποτελεί και ένα κίνητρο να εμβολιαστούν για τους νέους που συμβάλουν περισσότερο στην κινητικότητα. Το εν λόγω κίνητρο αφορά και στην καταπολέμηση της μετάλλαξης τύπου Δέλτα.

Είναι οι νέοι, λοιπόν, που έχουν τη δυνατότητα να βάλουν φρένο στον ιό, πατώντας γκάζι προκειμένου να φτάσουμε στο 70%, γιατί όχι και στο 80% του τείχους ανοσίας. Είναι μια ενέργεια που έχει πολλούς ευνοημένους».

Το μέτρο απευθύνεται σε όσους γεννήθηκαν από το 1996 έως το 2003 και μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τουριστικές και πολιτιστικές δραστηριότητες, για αγορές μέσω ηλεκτρονικού εμπορίου, e-shops αλλά και σε όλες τις συναλλαγές με POS. Συγκεκριμένα, το «Freedom Pass» μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αεροπορικές, ακτοπολικές, σιδηροδρομικές, οδικές μεταφορές και ενοικίαση οχημάτων. Επίσης, για την πληρωμή καταλυμάτων σε ξενοδοχεία, κάμπινγκ, κατασκηνώσεις και λογαριασμούς ταξιδιωτικών γραφείων. Σε κινηματογράφους, θεατρικές και μουσικές παραστάσεις, παραστάσεις χορού, μουσεία και αρχαιολογικούς χώρους, θα είναι διαθέσιμο το δεύτερο δεκάημερο του Ιουλίου μέσω της ειδικής πλατφόρμας του gov.gr και αφού ο ενδιαφερόμενος κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου.

Το πρόγραμμα φτάνει τα 150 εκατ. ευρώ και οι δραστηριότητες στις οποίες θα κατευθυνθούν μέσω της «Κάρτας Ελευθερίας» τα χρήματα θα τονώσουν και κλάδους που έχουν πληγεί οικονομικά από την πανδημία. Για τον λόγο αυτόν και κατευθύνονται τα χρήματα στον πολιτισμό, τον τουρισμό και τις μεταφορές.

Να σημειώσουμε ότι η «κάρτα» προκάλεσε την αντίδραση σύσσωμης της αντιπολίτευσης, που μίλησε για επιχείρηση «εξαγοράς» των νέων ανθρώπων που επιβεβαιώνει την ανικανότητα της κυβέρνησης στο να πείσει για την αναγκαιότητα των εμβολίων.

Έρχεται το πακέτο για εμβολιασμένους

Εκτός, όμως, από το κίνητρο για τους πολίτες στις νεότερες ηλικίες προκειμένου να εμβολιαστούν, η κυβέρνηση ετοιμάζεται να ανακοινώσει και το «κανονικό» πακέτο διευκολύνσεων για τους πολίτες που έχουν εμβολιαστεί και οι οποίοι θα έχουν κανονική πρόσβαση, χωρίς υγειονομικά πρωτόκολλα, σε χώρους ψυχαγωγίας, διασκέδασης και εστίασης. Έτσι, κατά πάσα πιθανότητα σήμερα ή το

αργότερο την Τετάρτη θα γίνουν οι σχετικές ανακοινώσεις από τον υφυπουργό παρά το πρωθυπουργό Άκη Σκέρτσο και ενδεχομένως και άλλους υπουργούς.

Η κυβέρνηση έχει λάβει την απόφαση από τον Ιούλιο και εντεύθεν να επιτρέπεται για τους πολίτες που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους η ελεύθερη πρόσβαση σε κλειστούς χώρους και ανοικτούς υψηλής συνάθροισης. Αφορά στη λειτουργία με μέγιστη πληρότητα για εμβολιασμένους και χωρίς περιορισμούς σε θέατρα, κινηματογράφους, συναυλιακούς χώρους και γήπεδα, με τον ιδιοκτήτη του χώρου να αποφασίζει αν θα θέλει να λειτουργήσει με επαυξημένη πληρότητα και μόνο για εμβολιασμένους ή με τη γενικά προβλεπόμενη πληρότητα και με πρωτόκολλα ασφαλείας. Παράλληλα, οι ιδιοκτήτες εστιατορίων, καφέ, μπαρ και κέντρων διασκέδασης που θα επιλέγουν να εξυπηρετούν μόνο εμβολιασμένους πολίτες θα μπορούν λειτουργήσουν άμεσα τους εσωτερικούς χώρους χωρίς να υπόκεινται σε αυστηρούς περιορισμούς στη χωρητικότητα.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	168.32 cm ²	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο ρόλος των νέων για την ανοσία

ΟΙ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ του πρωθυπουργού για τη χορήγηση της προπληρωμένης «κάρτας ελευθερίας» ύψους 150 ευρώ στους νέους 18 - 25 ετών που εμβολιάζονται αποτελεί ένα κίνητρο που δίνεται σε μια ηλικιακή ομάδα που διαδραματίζει καθοριστικό ρόλο στο χτίσιμο της ανοσίας. Παράλληλα, όμως, συνιστά και μια επιβράβευση προς τους νέους που χτυπήθηκαν από την πανδημία και τώρα θα μπορέσουν να χρησιμοποιήσουν την κάρτα τους για εισιτήρια σε παραστάσεις, ταξίδια κ.λπ.

ΟΙ ΝΕΟΙ έχουν τα εξής χαρακτηριστικά: Πρώτον, να μην κινδυνεύουν τόσο πολύ από τον κορονοϊό, αλλά είναι υπερκινητικοί και ανάμεσά τους μεταδίδεται πολύ γρήγορα ο ιός, τον οποίο μεταφέρουν με ευκολία σε ηλικιωμένα πρόσωπα που κινδυνεύουν περισσότερο αν δεν έχουν εμβολιαστεί. Είδαμε πρόσφατα στη Μαγιόρκα πώς εξαπλώθηκε γρήγορα ο ιός από εκδρομή 600 φοιτητών. Δεύτερον, οι νέοι ίσως είναι η μοναδική ομάδα που δεν είχε λάβει την παραμικρή ενίσχυση από πλευράς της Πολιτείας, καθώς οι υπόλοιποι είχαν συμπαράσταση από το κράτος. Τρίτον, το ποσό της ενίσχυσης θα γυρίσει στην οικονομία γιατί κατευθύνεται προς τον τουρισμό και τον πολιτισμό που επλήγησαν από την πανδημία.

ΟΠΩΣ βλέπουμε, όλες οι χώρες δημιουργούν κίνητρα για να πείσουν τον κόσμο προκειμένου να σπεύσει να κλείσει ραντεβού για **εμβολιασμό**. Αλλωστε το κίνητρο που δίνεται αφορά και στην καταπολέμηση της επικίνδυνης μετάλλαξης «Δέλτα», η οποία πλέον απαιτεί ανοσία άνω του 80% - 85%, έναντι 70% που χρειαζόταν για τα προηγούμενα στελέχη του ιού. Γι' αυτό οι νέοι είναι ο κρίσιμος κρίκος για να σταματήσει η μεταδοτικότητα.

ΟΣΟ για τον ΣΥΡΙΖΑ που καταγγέλλει εξαγορά ψήφων, να θυμίσουμε ότι δεν βρισκόμαστε σε προεκλογική περίοδο και οι εκλογές θα γίνουν στο τέλος της τετραετίας. Ο κ. Τσίπρας, μεσούσης της προεκλογικής περιόδου, μοίραζε τη 13η σύνταξη του χειμώνα μέσα στο Πάσχα, λέγοντας στους συνταξιούχους ότι η σύνταξή τους είναι μέσα στο ψηφοδέλιό τους. Πρόκειται για ακραία δημαγωγία του ΣΥΡΙΖΑ, την ώρα που η κυβέρνηση δείχνει να κερδίζει τη μάχη, μένοντας πάντα σε επιφυλακή.



Σύσταση του ΠΟΥ για χρήση μάσκας και από εμβολιασμένους

Η σύσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για χρήση μάσκας και τήρηση των μέτρων ασφαλείας έναντι της μετάδοσης του νέου κορωνοϊού προκαλεί πρόσθετη ανησυχία όσον αφορά στη διασπορά του μεταλλαγμένου στελέχους «Δέλτα». Όπως αναγνωρίζουν οι ειδικοί επιστήμονες και στη χώρα μας, η σύσταση του ΠΟΥ προήλθε έπειτα από τη διαπίστωση ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος εμφανίζει ταχύτερη διασπορά, εξέλιξη που προκάλεσε δευτερες σκέψεις για την πολιτική άρσης περιοριστικών μέτρων και χαλάρωσης των περιορισμών σε μια σειρά από χώρες, με πρώτες εκείνες που πέτυχαν υψηλότερα επίπεδα πλήρους εμβολιασμού.

Τις νέες οδηγίες του ΠΟΥ συνοψίζουν σε αναφορά τους οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ).

Όπως, ειδικότερα, υπογραμμίζουν, «σε πολλές χώρες, συμπεριλαμβανομένων των ΗΠΑ αλλά και της Ελλάδας, μετά τη σταδιακή πρόοδο του εμβολιασμού και τη μείωση των νέων κρουσμάτων άρχισαν να αίρονται τα μέτρα κοινωνικής απομόνωσης και η υποχρεωτική χρήση της μάσκας. Ο μέσος όρος των νέων κρουσμάτων στις ΗΠΑ την τελευταία εβδομάδα είναι 11.659 την ημέρα».

Οι επιστήμονες προσθέτουν, αναφερόμενοι στη σύσταση του

ΠΟΥ, ότι ο οργανισμός έρχεται να μιλήσει για χρήση μάσκας από τους εμβολιασμένους διότι καθώς δεν έχει εμβολιαστεί όλος ο πληθυσμός, ένα τόσο μολυσματικό στέλεχος μπορεί να οδηγήσει σε εξάρσεις του ιού. Υπογραμμίζουν, δε, ότι «στο Ισραήλ, περίπου οι μισοί ενήλικες που προσβλήθηκαν με το νέο στέλεχος ήταν πλήρως εμβολιασμένοι με το εμβόλιο της εταιρείας Pfizer».

Μάλιστα, όπως αναφέρουν, το νέο αυτό στέλεχος είναι το ταχύτερο σε διασπορά έως τώρα, με την παρουσία του να έχει εξακριβωθεί σε 92 χώρες ανά την υφήλιο, και θεωρείται πιθανό να

Το νέο στέλεχος είναι το ταχύτερο σε διασπορά έως τώρα, με την παρουσία του να έχει εξακριβωθεί σε 92 χώρες ανά την υφήλιο.

είναι το επικρατέστερο στέλεχος του κορωνοϊού σε παγκόσμιο επίπεδο.

Οι επιστήμονες του ΕΚΠΑ αναφέρουν επίσης ότι το στέλεχος αυτό είναι δυνητικά το πιο θανατηφόρο, καθώς, εξαιτίας της ιδιαίτερως μολυσματικής φύσης του, θα προσβάλλει τελικά τα πιο ευπαθή άτομα, τα οποία αναμένεται να νοσήσουν σοβαρότερα, να νοσηλευθούν και πιθανόν να καταλήξουν από τη λοίμωξη COVID-19, ειδικά σε περιοχές με χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	462.67 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αναθεώρηση των ποσοστών εμβολιασμού

Επιβάλλεται 80% για επίτευξη τείχους ανοσίας κατά της μετάλλαξης «Δέλτα»

Ιδιαίτερα μεταδοτική η μετάλλαξη «Δέλτα» του κορωνοϊού, επιβάλλει αναθεώρηση των ποσοστών εμβολιασμών ώστε να επιτευχθεί το τείχος ανοσίας από το 60%- 65% στο 80% του γενικού πληθυσμού, σημείωσε χθες η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου. Τόσο η κ. Θεοδωρίδου όσο και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, εμφανίσθηκαν αισιόδοξοι κατά τη διάρκεια της σχετικής ενημέρωσης προς τους δημοσιογράφους ότι ο στόχος αυτός μπορεί να επιτευχθεί έως το τέλος καλοκαιριού ή τον Σεπτέμβριο, εφόσον οι πολίτες ανταποκριθούν στο κάλεσμα της πολιτείας να εμβολιαστούν.

Μάλιστα, οι δύο ομιλητές κάλεσαν όσους έχουν κάνει μόνο μία δόση του εμβολίου να ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό τους, καθώς η ανοσία τους, με βάση τα στοιχεία της νέας μετάλλαξης, δεν ξεπερνάει το 30%. Απύθηναν επίσης μήνυμα προς τους εμβολιασμένους να ενημερώσουν τους κοντινούς τους ανθρώπους για την αξία του εμβολιασμού και να τους παροτρύνουν να εμβολιασθούν προκειμένου να προφυλάξουν τον εαυτό τους και τους οικείους τους.

«Χωρίς να παραγνωρίζεται ούτε λεπτό ότι η επιδημία είναι μαζί μας, είχαμε μπει σε ένα κλίμα αισιοδοξίας, αλλά φαίνεται ότι ο ιός τρέχει γρηγορότερα και πρέπει και εμείς να

επιταχύνουμε το βήμα μας», τόνισε η κ. Θεοδωρίδου συμπληρώνοντας ότι η μετάλλαξη «Δέλτα» αναβαθμίστηκε από μετάλλαξη προς παρακολούθηση σε μετάλλαξη ιδιαίτερης ανησυχίας. Έχει επεκταθεί σε περισσότερες από 92 χώρες και στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 29 στελέχη της συγκεκριμένης μετάλλαξης, ενώ σύμφωνα με τις εκτιμήσεις το 90% των νέων λοιμώξεων στο τέλος του καλοκαιριού θα είναι η παραλλαγή «Δέλτα». «Χαρακτηριστικό του

Εως χθες είχαν εμβολιασθεί 3.650.000 άτομα και με τις δύο δόσεις (41%) και 4.750.000 με μία δόση (45%).

ιού είναι η υψηλή μεταδοτικότητα, κατά 50%-70% μεγαλύτερη από το βρετανικό στέλεχος, το οποίο ήδη ήταν 50% πιο μεταδοτικό από το στέλεχος της Γουκάν», σημείωσε η πρόεδρος της επιτροπής.

Το Ισραήλ είχε μεν επιτύχει τείχος ανοσίας με ποσοστό εμβολιασμών 60%, ωστόσο έχουν εμφανιστεί πολλά περιστατικά της μετάλλαξης «Δέλτα», κυρίως σε ανεμβολιαστούς ενήλικους. Το στοιχείο αυτό δείχνει ότι το 60% ως ποσοστό εμβολιασμών δεν είναι επαρκές για αυτή τη μετάλλαξη και θα



Νεαρή γυναίκα διαβάζει φορώντας προστατευτική μάσκα, σε εξωτερικό χώρο, στο Λίβερπουλ. Χαρακτηριστικό της νέας μετάλλαξης του ιού είναι η υψηλή μεταδοτικότητα, κατά 50%-70% μεγαλύτερη από το βρετανικό στέλεχος.

πρέπει να φθάσουμε το 80%, σημείωσαν οι επιστήμονες. Αντίθετα, στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπου το ποσοστό εμβολιασμών είναι υψηλότερο, δεν αυξήθηκαν τα περιστατικά βαριάς νόσησης.

«Αυτό είναι μια ακόμα απόδειξη ότι τα εμβόλια προστατεύουν», τόνισε η κ. Θεοδωρίδου. Σύμφωνα με τα επιστημονικά στοιχεία, το εμβόλιο της Pfizer παρέχει προστασία σε ποσοστό 96% και το Astra Zeneca 92%, οπότε απαιτείται εντατικοποίηση των εμβολιασμών και με τις δύο δόσεις. Όπως σημείωσε, «το 99%

των θανάτων λόγω λοίμωξης από κορωνοϊό στις ΗΠΑ αφορά ανεμβολιαστούς» και συμπλήρωσε ότι «οι ιοί πολεμούν με τις μεταλλάξεις και ο άνθρωπος με την επιστήμη. Πρέπει να έχουμε εμπιστοσύνη στην επιστήμη».

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησε ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, έως χθες είχαν εμβολιασθεί 3.650.000 άτομα και με τις δύο δόσεις, ποσοστό 41%, και 4.750.000 με μία δόση, ποσοστό 45%.

ΤΑΝΙΑ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ



Χαρτζιλίκι ντροπής για τη νέα γενιά από τον Μητσοτάκη

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1444.83 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δωροεπιταγές 150 ευρώ για **εμβολιασμό**

Χαρτζιλίκι ντροπής για τη νέα γενιά από τον Μητσοτάκη

ΣΥΡΙΖΑ: Προσπαθεί να εξαγοράσει τους νέους. Τους καλούμε να εμβολιαστούν παρά την κυβερνητική προσβολή και την υποκρισία

σελίδες 6-7





Με δωροεπιταγές κυνηγούν το τείχος ανοσίας

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Αφού έριξαν στη νεολαία την ευθύνη για τη διασπορά του ιού, τώρα ο Μητσοτάκης, με μια έμμεση παραδοχή ότι υπάρχει πρόβλημα στους ρυθμούς **εμβολιασμού**, καλεί τους νέους 18-25 ετών που θα εμβολιαστούν, να τιμηθούν δωροεπιταγές των 150 ευρώ

Με «χαρτζιλίκια», τελικά, η κυβέρνηση ξεδιπλώνει το σχέδιο «προνόμια» για να προσελκύσει τους πολίτες να εμβολιαστούν. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανακοίνωσε χθες τη χορήγηση 150 ευρώ στους πολίτες 18-25 ετών που θα προσέλθουν να εμβολιαστούν. Το ποσό δίνεται προκειμένου να χρησιμοποιηθεί σε αγορές εισιτηρίων, διαμονής, εισόδου σε χώρους πολιτισμού, εκδηλώσεων κ.λπ.

Με χαρακτηριστική καθυστέρηση, αφού η πλατφόρμα για τους νέους έχει ανοίξει εδώ και αρκετές εβδομάδες, το Μαξίμου επιχειρεί να διασκεδάσει τις εντυπώσεις και να αντιστρέψει την ατζέντα υπέρ της, την ώρα που οι επιστήμονες προειδοποιούν για τη μετάλλαξη Δέλτα. Παράλληλα, το οικονομικό πρόνομι υποτιμάει τους πολίτες που έσπευσαν να εμβολιαστούν με το άνοιγμα της ηλικιακής κατηγο-

ρίας τους και το τελευταίο διάστημα «τραβάνε» την επιχείρηση «Ελευθερία». Οι νέοι και οι νέες της χώρας δεν προσήλθαν να εμβολιαστούν για να έχουν οικονομικό κέρδος, αλλά για να πάρουν τις ζωές τους πίσω, να μπορέσουν να ξαναδούν τις οικογένειες και τους φίλους τους, να κοινωνικοποιηθούν και να επιστρέψουν στις δραστηριότητές τους. Έχουν αποδείξει ότι δεν χρειάζονται «δωροδοκίες» από μια κυβέρνηση που τους έριξε τις ευθύνες της διασποράς και της ατομικής ευθύνης το προηγούμενο διάστημα.

Ταυτόχρονα, το «φιλοδώρημα» του Μαξίμου έρχεται κατόπιν εορτής και με τους ρυθμούς **εμβολιασμών** να «δείχνουν» ότι το πολύπλοκο τείχος ανοσίας δεν πρόκειται να χτιστεί εντός του καλοκαιριού.

Άπιστο όνειρο το τείχος ανοσίας

Οι ανακοινώσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη αποτελούν ακόμα μία παραδοχή ότι υπάρχει πρόβλημα

στους ρυθμούς **εμβολιασμών**, οι οποίοι απομακρύνουν το τείχος ανοσίας εντός του καλοκαιριού.

Υπό τον φόβο της μετάλλαξης Δέλτα, η οποία αναμένεται να επικρατήσει ακόμα και πριν το φθινόπωρο, οι επιστήμονες κάνουν έκκληση για στοχευμένα μέτρα και «γκάζι» στους **εμβολιασμούς**.

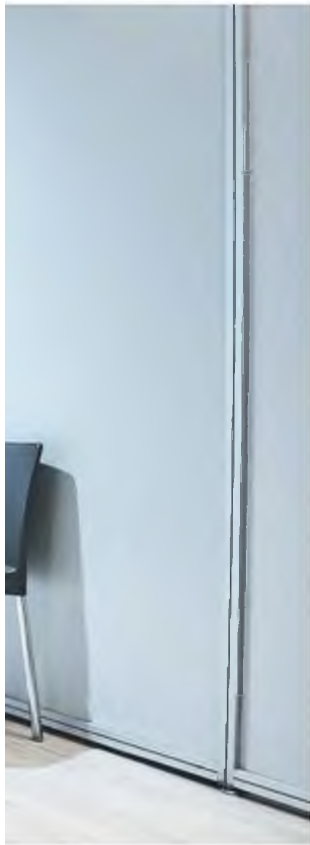
Μάλιστα, η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Αθηνά Λινού, μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή, τόνισε χαρακτηριστικά ότι η μετάλλαξη Δέλτα μοιάζει με νέα πανδημία και κάλεσε την Πολιτεία να λάβει μέτρα σε σχολεία και ΜΜΜ. Από την πλευρά του, ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηγιάννης επισήμανε ότι αν οι ενήλικες που έχουν εμβολιαστεί πλήρως φτάσουν το 70% μέχρι το τέλος του Ιουλίου ή την 1η Αυγούστου, θα είναι καλό σημείο. «Χρειάζεται ένα 83%-84% των ενηλίκων μέχρι το τέλος Αυγούστου, ώστε να υποτάξουμε την τάση αύξησης λόγω της μετάλλαξης Δέλτα». Ωστόσο, σήμερα οι

πλήρως εμβολιασμένοι είναι 3,6 εκατομμύρια πολίτες και, σύμφωνα με τα στοιχεία του Δ. Σαρηγιάννη, για να φτάσουμε στα απαιτούμενα ποσοστά, πρέπει μέχρι τα τέλη Ιουλίου να έχουμε φτάσει τους 6,3 εκατομμύρια πλήρως εμβολιασμένους.

Γιαννάκης: Εμβολιαστικά κέντρα - φαντάσματα

Οι ανακοινώσεις του πρωθυπουργού προκάλεσαν την αντίδραση του πρόεδρου της ΠΟΕ-ΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου, ο οποίος τονίζει ότι δεν αρκούν οι παραινέσεις, τα υποτιμητικά σχόλια, τα εκβιαστικά διλήμματα και οι δωροεπιταγές. Μάλιστα, σύμφωνα με τον Μ. Γιαννάκο, τα **Κέντρα Υγείας** αγροτικού τύπου, που βρίσκονται σε απομακρυσμένες περιοχές, λειτουργούν ως εμβολιαστικά **κέντρα** μόνο για εμβόλια AstraZeneca. «Το εμβόλιο αυτό δυστυχώς δεν προτιμάται από τους πολίτες λόγω των γνωστών αντικρουόμενων αποφάσεων», εξηγεί ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ





και συμπληρώνει ότι τα περισσότερα από τα μισά **Κέντρα Υγείας** αγροτικού τύπου έχουν καταστήσει «φαντάσματα», καθώς δεν κλείνεται κανένα νέο ραντεβού για **εμβολιασμό**, παρά μόνο γίνονται οι δεύτερες δόσεις. Ακόμα κι αν οι μισοί και πλέον κάτοικοι των περιοχών είναι ανεμβολίαστοι...

Στον «πάγο» το υπουργείο Υγείας

Παραγκωνισμένος φαίνεται να είναι ο ρόλος του υπουργείου Υγείας το τελευταίο διάστημα σε μια σειρά σημαντικές αποφάσεις στο μέτωπο της πανδημίας. Στις χθεσινές ανακοινώσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη εκκωφαντική ήταν η απουσία του Βασίλη Κικίλια, την ώρα που το «παρών» έδωσαν αρκετά κυβερνητικά στελέχη: η υπουργός Πολιτισμού Λίνα Μενδώνη, ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης, ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης, ο υφυπουργός Πολιτισμού Νικόλας Γιατρομανωλάκης και ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ Άκης Σκέρτσος. Μάλιστα, την προηγούμενη Τετάρτη η έκτακτη σύσκεψη για τη μετάλλαξη Δέλτα στην Κρήτη έγινε υπό την Πολιτική Προστασία και, σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, δεν είχε καμία εμπλοκή το υπουργείο Υγείας.

ΣΥΡΙΖΑ

Καλούμε του νέους να εμβολιαστούν παρά την κυβερνητική προσβολή

Ο πρωθυπουργός «αντιμετωπίζει τους νέους σαν ψάρια που θα τσιμπήσουν», τονίζει η αξιωματική αντιπολίτευση μνημονεύοντας τον «αποκλεισμό χιλιάδων μαθητών από τα ΑΕΙ», το «ξύλο στις πλατείες» και τα «δεκάωρα με μισθούς πείνας»

Αφού εδώ και ενάμιση χρόνο ο κ. Μητσοτάκης έχει κάνει τον βίο των νέων αβίωτο, τώρα προσπαθεί να τους εξαγοράσει με 150 ευρώ τονίζει η αξιωματική αντιπολίτευση. Όπως υπογραμμίζει, «τους αντιμετωπίζει σαν ψάρια που θα τσιμπήσουν και όχι ως πολίτες με δικαιώματα. Μήπως και ξεχάσουν τον αυταρχισμό και το ξύλο στις πλατείες, τον πρωτοφανή αποκλεισμό δεκάδων χιλιάδων μαθητών από τα ΑΕΙ για χάρη των κολεγίων, την καταδική όσων βρουν δουλειά να εργάζονται δεκάωρα με μισθούς πείνας και απλήρωτες υπερωρίες, τη διαρκή στοχοποίησή τους πως ευθύνονται για την εξάπλωση της πανδημίας».

Ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. επισμαίνει ότι «εάν τον ενδιέφερε τον κ. Μητσοτάκη όντως η πορεία του **εμβολιασμού** και όχι το γεγονός ότι το κόμμα του έχει πάρει διαζύγιο από τη νέα γενιά, θα φρόντιζε να κάνει κάτι για τους άνω των 60 ετών που παραμένουν ανεμβολίαστοι σε ποσοστό περίπου 35%». Ο Νάσος Ηλιόπουλος καλύτερα μάλιστα τους νέους να εμβολιαστούν «παρά την κυβερνητική προσβολή και υποκρισία» ώστε να χτιστεί το τείχος ανοσίας. Η Κουμουνδούρου καλεί όμως και «τον ανέμελο» κ. Μητσοτάκη «να σταματήσει να διχάζει τους πολίτες δημιουργώντας κοινωνία δύο ταχυτήτων, με προνόμια μόνο για εμβολιασμένους» και «να σταματήσει να στέλνει διαρκώς αντιφατικά μηνύματα χαλάρωσης ζητώντας από τους πολίτες να πετάξουν τις μάσκες, ενώ όλοι προειδοποιούν για ραγδαία εξάπλωση της μετάλλαξης Δέλτα».

Φίλης: «Να πάρετε πίσω την Ελάχιστη Βάση Εισαγωγής»

«Ενδιαφέρεστε σ' αλήθεια για τη νεολαία, κύριε Μητσοτάκη; Να δώσετε σε όλους τους νέους πρόσβαση σε πολιτιστικά γεγονότα! Να πάρετε πίσω την Ελάχιστη Βάση Εισαγωγής» και «να κάνετε δεκτή την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. για ειδικό ποσοστό εισαγωγής στα πανεπιστήμια των παιδιών που έχασαν τον ένα ή τους δύο γονείς τους την περίοδο της πανδημίας» είναι το μήνυμα του Νίκου Φίλη.

Ίσες αποστάσεις από ΚΙΝ.ΑΛΛ.

«Ομολογία αποτυχίας αποτελούν οι εξαγγελίες Μητσοτάκη» τονίζει το ΚΙΝ.ΑΛΛ. Βασικό πρόταγμα της Χαριλάου Τρικούπη ωστόσο, ενόψει της ενδοκομματικής αναμέτρησης, είναι η ανάδειξη της τακτικής των ίσων αποστάσεων σημειώνοντας ότι στην κυβέρνηση «δεν έπεισαν για τον **εμβολιασμό** και τώρα καταφεύγουν στους λαϊκισμούς του ΣΥΡΙΖΑ, με επιδόματα για τους μισούς νέους», κάνοντας λόγο και για «γαλάζιο ΣΥΡΙΖΑ που είναι εδώ».

Τέλος, τη θέση ότι «τα 'δωράκια στη νεολαία' συνιστούν «την πιο εκφυλισμένη εκδοχή της ατομικής ευθύνης» εκφράζει το ΚΚΕ.

Κ. Σαββόπουλος

