

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 30/06/2021 - 30/06/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

30/06/2021

1) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 13] [🔗] Με πράξεις ενισχύεται το Νοσοκομείο Άρτας	1
2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 8] [🔗] Κλοπή φιαλιδίου της Pfizer από εμβολιαστικό κέντρο	2
3) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [🔗] Εμβόλια: Υποχρεωτικότητα, προνόμια, κοινωνικές διακρίσεις	3
4) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 14] [🔗] Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ κατά Κ. Μαραβέγια	4
5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] Κων. Μαραβέγια: «Διαστρεβλώθηκαν τα όσα είπα για τους νοσηλευτές»	5
6) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] Κριτική του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ στον Κ. Μαραβέγια	6
7) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1-2] [🔗] ΤΙ ΘΑ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΣΕ ΑΜΙΓΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΙΚΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ	7
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 15] [🔗] Η επιτροπή των ειδικών ανάβει «πράσινο» για τον εμβολιασμό εφήβων 15 έως 17 ετών	9
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [🔗] Να παρθεί πίσω το σχέδιο που μετατρέπει το νοσοκομείο σε επιχείρηση «0 λόγος στους ειδικευόμενους	10
10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8-9] [🔗] ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΜΜΑΞΗ ΔΕΛΤΑ	11
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 25] [🔗] ΣτΕ: Υποχρεωτικά ο εμβολιασμός των πυροσβεστών ins EM AK	13
12) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 30] [🔗] Αγωνία για την εξάπλωση της παραλλαγής Δέλτα	14
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 30] [🔗] Νεες θεραπείες κατά του κορονοϊού αξιολογεί ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων	15
14) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 2-3] [🔗] Προνόμια και πολίτες δύο ταχυτήτων...	16
15) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10] [🔗] Οι εργατοπατέρες καλούν την Αlpha να απολύσει ανεμβολίαστους εργαζόμενους!	18
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15-17] [🔗] Αποδεικνύονται λίγες οι 3 δισεκατομμύρια δόσεις	19
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 13] [🔗] Εντάσσουν τους ιδιώτες στο Αττικό	22
18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,10-13] [🔗] Κύματα αντιδράσεων	23

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 308.95 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΤΥΛΙΟΣ

Με πράξεις ενισχύεται το Νοσοκομείο Άρτας

Την στιγμή που γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου Άρτας, έδωσαν και δίνουν τον καλύτερό τους εαυτό για την εφαρμογή του σχεδίου «Ελευθερία», και την αντιμετώπιση της πανδημίας παράλληλα με τα υπόλοιπα περιστατικά, στελέχη της αξιωματικής αντιπολίτευσης με αφορμή την «προτιθέμενη» παραίτηση γιατρών της Παθολογικής Κλινικής, βρήκαν την ευκαιρία να επιδοθούν σε ένα κρεσέντο καταστροφολογίας και παραπληροφόρησης κάνοντας μάλιστα λόγο για πολιτικές εγκατάλειψης της δημόσιας υγείας.

Ο Γιώργος Στύλιος υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης επικοινωνήσε άμεσα με τον αναπληρωτή Υπουργό Υγείας κ. Κοντοζαμάνη, με τον Διοικητή της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας κ. Καρβέλη, καθώς και με το Διοικητή κ. Ντάκουλα και ιατρούς του Νοσοκομείου Άρτας.

Μετά και τις σχετικές επικοινωνίες διαβεβαιώνουμε ότι καμία κλινική δεν πρόκειται να κλείσει και υπενθυμίζουμε τα εξής:

Τα τελευταία δύο χρόνια επί διακυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας:

- Για πρώτη φορά μετά από πολλά χρόνια προκηρύχθηκαν 13 μόνιμες θέσεις ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για την ενίσχυση του



Γενικού Νοσοκομείου Άρτας.

- Προσλήφθηκαν περισσότερα από 30 άτομα όλων των ιατρικών και παραϊατρικών ειδικοτήτων ως επικουρικό προσωπικό στο Νο-

σοκομείο και στα Κέντρα Υγείας του νομού Άρτας, ενώ αναμένεται η πρόσληψη επιπλέον επικουρικού προσωπικού.

- Ο προϋπολογισμός του Νοσοκομείου Άρτας αυξάνεται για να αντιμετωπίσει τις έκτακτες ανάγκες της πανδημίας.

- Παραχωρούνται στο Νοσοκομείο τρεις συσκευές υψηλής ροής οξυγόνου για την κλινική COVID-19 και την Πνευμονολογική κλινική.

- Αναβαθμίστηκαν σημαντικά οι παρεχόμενες υπηρεσίες προς τους νεφροπαθείς συμπολίτες μας με την ανανέωση των μηχανημάτων τεχνητού νεφρού του Νοσοκομείου.

- Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας κ. Ιωάννη Κωτσισόπουλου θα διατεθούν άμεσα στο Νοσοκομείο ένας Υπερηχοτομογράφος για το Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα και επτά Monitor για την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Παρελήφθησαν δύο προκάτ μεταλλικοί οικίσκοι με όλες τις απαραίτητες υποδομές (ηλεκτρολογικό εξοπλισμό, χώρο υποδοχής και κουζίνα) οι οποίοι τοποθετήθηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο και το Κέντρο Υγείας Άρτας και τέθηκαν στη διάθεση των Διοικήσεων των δομών υγείας για να χρησιμοποιηθούν στη μάχη κατά της πανδημίας.



Κλοπή φιαλιδίου της Pfizer από εμβολιαστικό κέντρο

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	30-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	94.2 cm ²	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κλοπή φιαλιδίου της Pfizer από εμβολιαστικό κέντρο



Στο **Κέντρο Υγείας** Ευόσμου Θεσσαλονίκης, το οποίο λειτουργεί ως εμβολιαστικό **κέντρο** έναντι του κορωνοϊού, σημειώθηκε χθες Τρίτη, περιστατικό κλοπής φιαλιδίου εμβολίου της Pfizer/ Biontech.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες του thestival.gr, στις 10:40 το πρωί οι γιατροί και νοσηλευτές που εργάζονται στο **κέντρο υγείας** διαπίστωσαν ότι ένα φιαλίδιο με έξι δόσεις του εμβολίου της Pfizer δεν βρισκόταν στη θέση του.

Αμέσως, η Διευθύντρια του εμβολιαστικού **κέντρου** κατήγγειλε το περιστατικό στην Αστυνομία και περιπολικό έσπευσε στο σημείο ξεκινώντας προανάκριση για να διαπιστωθεί πώς εξαφανίστηκε το φιαλίδιο.

Παρόλο που δεν έχει γνωστό το πως "εξαφανίστηκε" το φιαλίδιο, πιθανολογείται πως πρόκειται για κλοπή που έγινε από άτομο που ήρθε στο **Κέντρο Υγείας** με σκοπό να εμβολιαστεί.





ΑΠΟΨΗ

Εμβόλια: Υποχρεωτικότητα, προνόμια, κοινωνικές διακρίσεις



■ Του **ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ***

Η πανδημία βρισκόμαστε, μετά από πολύ καιρό, σε φάση σταθερής αποκλιμακώσεως και υποχώρησης των επιδημιολογικών δεικτών, χωρίς όμως να έχει εκλείψει ο κίνδυνος τοπικών ή γενικευμένων αναζωπυρώσεων της, λόγω κυρίως των νέων και μεταδοτικότερων μεταλλάξεων του ιού.

Ένα νέο επιδημικό κύμα το φθινόπωρο δεν μπορεί να αποκλειστεί και η πιθανότητα αυτή αυξάνεται όσο καθυστερεί η καθολική εμβολιαστική κάλυψη των ενηλίκων και η επίτευξη «ανοσοακού φραγμού» στο γενικό πληθυσμό. Μόνο «σπάζο-ντας» την αλυσίδα μετάδοσης του ιού στην κοινότητα με υψηλά ποσοστά **εμβολιασμού** σε όλες τις ηλικιακές ομάδες και με πιο στοχευμένη κάλυψη των ευάλωτων ομάδων που έχουν «μείνει πίσω» (ηλικιωμένοι, χρόνιοι ασθενείς, υγειονομικό-διοικητικό προσωπικό των μονάδων υγείας, προσωπικό και φιλοξενούμενοι σε κλειστές δομές, εργαζόμενοι σε επιχειρήσεις τουρισμού και εστίασης, κλπ.), μπορούμε να «θωρακίσουμε» αποτελεσματικά τη **Δημόσια Υγεία**.

Το πιο σημαντικό όμως είναι να αποκατασταθεί γρήγορα η εμπιστοσύνη των πολιτών στην αξιοπιστία του εμβολιαστικού εγχειρήματος. Τα νεότερα ερευνητικά δεδομένα τεκμησιώνουν πλήρως τον υψηλό βαθμό προστασίας από σοβαρή νόσο covid-19 που παρέχουν όλα τα εμβόλια και δεν έχει καμία επιστημονική βάση η συζήτηση περί μη δοκιμασμένων ή μη αποτελεσματικών εμβολίων. Όμως τα προβλήματα πειθούς και συνείδητης επιλογής των πολιτών να εμβολιαστούν, υπάρχουν και απαιτούν λύσεις. Η υποχώρηση της οξείας φάσης της πανδημίας με τη δραματική μορφή που πήρε στη διάρκεια του 3^{ου} κύματος, η κόπωση από τη συνεχή πληροφόρηση περί του ιού και τα πολύμηνα περιοριστικά μέτρα, καλλιεργούν τον «εμβολιαστικό εφησυχασμό». Τώρα είναι που χρειάζεται μια πιο ολιστική και πιο πιστική παρέμβαση της Πολιτείας. Κατ' αρχήν απαιτείται μια σοβαρή κοινωνική έρευνα για να εντοπιστούν τα αίτια της υστέρησης στα ποσοστά **εμβολιασμού** μεταξύ των διαφόρων κοινωνικών στρωμάτων, ηλικιών, επαγγελματιών ή γεωγραφικών περιοχών. Και ανάλογα με τα δεδομένα, να επανασχεδιαστεί η εμβολιαστική στρατηγική με πιο στοχευμένο, επιστημονικά τεκμηριωμένο και αποτελεσματικό τρόπο. Για να πιστευτούν και οι πιο δύσπιστοι και επιφυλακτικοί πολίτες να εμβολιαστούν. Χωρίς αυτό, η συζήτηση περί υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών** ή περί «προνομίων» των εμβολιασμένων, είναι πολύ προβληματική, θα δημιουργήσει αντιδράσεις και θα ενισχύσει το αντιεμβολιαστικό κλίμα στην κοινωνία.

Αν όμως η **Δημόσια Υγεία** είναι το μείζον αγαθό που οφείλουμε συλλογικά να διαφυλάξουμε και με δεδομένη την μείωση κατά 50% της πιθανότητας μετάδοσης του ιού από εμβολιασμένους, πρέπει να συμφωνηθεί και να διασφαλιστεί στην πράξη ότι ορισμένες επαγγελματικές δραστηριότητες (π.χ. νοσηλεία ασθενών ή φροντίδα ευπαθών ομάδων) θα ασκούνται από εμβολιασμένους. Πάντα εξαντλώντας όλα τα περιθώρια άρσης επιφυλάξεων και συνείδητης επιλογής των πολιτών και διασφαλίζοντας την τήρηση βασικών συνταγματικών προβλέψεων, κανόνων δικαίου και αρχών Βιοηθικής. Η σχετική εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής είναι μια πολύ καλή βάση για μια ορθή με αναλογικότητα σε σχέση με τον κίνδυνο και με κοινωνική αποδοχή, χωρίς την οποία είναι καταδικασμένη σε αποτυχία. Δεν είναι δυνατόν, για παράδειγμα η αναγκαία εμβολιαστική «θωράκιση» της κοινωνίας να προωθείται με απειλές για απολύσεις στον ιδιωτικό τομέα και καταστρατήγηση του εργατικού δικαίου, με προαναγγελία διακρίσεων εις βάρος των μη εμβολιασμένων και με την de facto δημιουργία πολιτών δεύτερης κατηγορίας.

Η δύναμη της Δημοκρατίας είναι στη διαφύλαξη κοινωνικών και πολιτικών συναίνεσεων, με σεβασμό στα ανθρώπινα δικαιώματα και στην ισονομία των πολιτών. Μόνο έτσι, με δημόσια ευθύνη και την εγγύηση του Κράτους Δικαίου, μπορεί να προστατευτεί αποτελεσματικά η **Δημόσια Υγεία** και όχι με εκκλήσεις του Πρωθυπουργού στην ατομική ευθύνη και, πολύ περισσότερο, με την κουλτούρα αυταρχισμού και επιβολής που αποτελεί το «σήμα κατατεθέν» της σημερινής κυβέρνησης.

* Ο Ανδρέας Ξανθός είναι τομέαρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία



Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	30-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	229.32 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΜΕ ΦΟΝΤΟ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ

Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ κατά Κ. Μαραβέγια

Σύγκρουσης συνέχεια για το ζήτημα των «αδιάφορων νοσηλευτριών» και τις καταγγελίες του βουλευτή της ΝΔ Κ. Μαραβέγια, για το νοσηλευτικό προσωπικό στο **Νοσοκομείο** του Βόλου.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος επιτίθεται στον βουλευτή Κ. Μαραβέγια για τις δηλώσεις του και κάνει λόγο για «παραλήρημα», ενώ ο βουλευτής περνά στην αντεπίθεση κάνοντας λόγο για προσπάθεια «δολοφονίας χαρακτήρα με παραποίηση των λεγομένων του». Για «μεθοδευμένη παραπληροφόρηση της κοινής γνώμης εις βάρος του που κρύβει σκοπιμότητα δολοφονίας χαρακτήρα», έκανε λόγο ο βουλευτής Μαγνησίας της Νέας Δημοκρατίας κ. Κωνσταντίνος Μαραβέγιας απαντώντας από το βήμα της Ολομέλειας της Βουλής στα πυρά που δέχθηκε τις προηγούμενες ημέ-

ρες για δήθεν «επικριτικές δηλώσεις του κατά των νοσηλευτών» και στους ισχυρισμούς ότι «μεθοδεύει την απόλυση τους». Ο κ. Μαραβέγιας χαρακτήρισε «αστειότητες όσα ακούστηκαν» και πρόσθεσε ότι, δυστυχώς, παρασύρθηκαν από την προβοκάτσια άνθρωποι με τους οποίους συνεργάστηκε και συνεργάζεται μέχρι σήμερα για το καλό του **Νοσοκομείου** του Βόλου.

«Τιμώ όλους τους ανθρώπους του **νοσοκομείου** μας στη Μαγνησία κι όσοι με γνωρίζουν από τον χώρο της Υγείας, είμαι βέβαιος ότι καταλαβαίνουν πόσο άκυρη ήταν η διαστρέβλωση και ότι σε αυτό υπάρχει σκοπιμότητα δολοφονίας χαρακτήρα», τόνισε ο βουλευτής, ενώ για μια ακόμη φορά ξεκαθάρισε ότι η επίμαχη τοποθέτησή του αφορούσε στην αξιολόγηση υπηρεσιών των **νοσοκομείων** συνολικά, που είναι κάτι

τελείως διαφορετικό. Οι δηλώσεις του, όπως εξήγησε, αφορούσαν στο γεγονός ότι υπάρχουν διοικήσεις που πρέπει να φροντίζουν για τον **έλεγχο** και την ευρυθμία των **Νοσοκομείων** και υπηρεσίες κάτω από τις διοικήσεις που πρέπει να ελέγχονται για τα πεπραγμένα τους.

«Παραλήρημα»

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος επιτίθεται στον βουλευτή και κάνει λόγο για «παραλήρημα», αναφέροντας μεταξύ άλλων:

«Τι να πει κανείς για το πολιτικό παραλήρημα του Κ. Μαραβέγια στη Βουλή. Ο κος Μαραβέγιας γιατρός του ιδιωτικού τομέα που φροντίζει να συκοφαντεί το δημόσιο σύστημα υγείας για να κάνει εύκολη τη δουλειά της κυβέρνησης στην ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ. Ο κ. Μαραβέγιας είχε δηλώσει εθελοντής για να προσφέρει στην πανδημία στο **νοσοκομείο**

Βόλου και οι εργαζόμενοι τον είδαν μόνο σε μία σύσκεψη.

Δεν τον ένοιαξαν τον κ. Μαραβέγια οι δεκάδες διασωληνωμένοι με κορωνοϊό σε λίστα αναμονής στο **νοσοκομείο** Βόλου, οι δεκάδες θάνατοι εκτός ΜΕΘ. Δεν τον ένοιαξαν οι τρομερές **ελλείψεις νοσηλευτικού** προσωπικού που δύο και τρεις νοσηλευτές κάλυπταν βάρδιες σε κλινικές κορωνοϊού 25 και 30 ασθενών. Τον ένοιαξε η απόδοση του προσωπικού που επί ενάμιση χρόνο βρίσκονται νυχθημερόν στα **νοσοκομεία**. Ναι κ. Μαραβέγια πέφτουν ταβάνια, στάζουν βρύσες στα **νοσοκομεία**, γιατί διαλύθηκαν οι τεχνικές υπηρεσίες και τα **νοσοκομεία** δεν διαθέτουν χρήματα για συντήρηση και ανανέωση του εξοπλισμού και των υποδομών. Γιατί εφέτος φροντίσατε να μειώσετε τους προϋπολογισμούς τους κατά 20%».





Κων. Μαραβέγιας: «Διαστρεβλώθηκαν τα όσα είπα για τους νοσηλευτές»

Για μεθοδευμένη παραπληροφόρηση για να πληγεί προσωπικά ο ίδιος έκανε λόγο ο βουλευτής Μαγνησίας της ΝΔ μιλώντας στη Βουλή

Για μεθοδευμένη παραπληροφόρηση της κοινής γνώμης εις βάρος του που κρύβει σκοπιμότητα δολοφονίας χαρακτήρα, έκανε λόγο ο βουλευτής Μαγνησίας της Νέας Δημοκρατίας κ. Κωνσταντίνος Μαραβέγιας απαντώντας από το βήμα της Ολομέλειας της Βουλής στα πυρά που δέχθηκε τις προηγούμενες ημέρες για «δηλώσεις του κατά των νοσηλευτών» και στους ισχυρισμούς ότι «μεθοδεύει την απόλυση τους».

Ο κ. Μαραβέγιας χαρακτήρισε αστειότητες όσα ακούστηκαν και πρόσθεσε ότι, δυστυχώς, παρασύρθηκαν από την προβοκάτσια άνθρωποι με τους οποίους συνεργάστηκε και συνεργάζεται μέχρι σήμερα για το καλό του Νοσοκομείου του Βόλου. «Τιμώ όλους τους ανθρώπους του νοσοκομείου μας στη Μαγνησία κι όσοι με γνωρίζουν από το χώρο της Υγείας, είμαι βέβαιος ότι καταλαβαίνουν πόσο άκυρη ήταν η διαστρέβλωση και ότι σε αυτό υπάρχει σκοπιμότητα δολοφονίας χαρακτήρα», τόνισε ο βουλευτής, ενώ για μια ακόμη φορά ξεκαθάρισε ότι η επίμαχη τοποθέτησή του αφορούσε την αξιολόγηση υπηρεσιών των νοσοκομείων συνολικά, που είναι κάτι τελείως διαφορετικό. Οι δηλώσεις του, όπως εξήγησε, αφορούσαν το γεγονός ότι υπάρχουν διοικήσεις που πρέπει να φροντίζουν για τον έλεγχο και την ευρυθμία των Νοσοκομείων και υπηρεσίες κάτω από τις διοικήσεις που πρέπει να ελέγχονται για τα πεπραγμένα τους.

Τα παραπάνω, σύμφωνα με τον κ. Μαραβέγια, αποτελούν αυτονόητα κομμάτι ενός συστήματος ποιοτικού ελέγχου των υπηρεσιών υγείας και αυτονόητα η αξιολόγηση των νοσοκομειακών υπηρεσιών συμπληρώνεται από την αξιολόγηση των διοικήσεων τους. «Εμείς δεν είμαστε ΣΥΡΙΖΑ. Πι-

στεύουμε στην αξιολόγηση σε όλα τα επίπεδα», τόνισε χαρακτηριστικά και πρόσθεσε ότι η σημερινή διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου αντιμετωπίζεται επαγγελματικά, όχι κομματικά, κι έτσι θα αξιολογηθεί.

Στο σημείο αυτό αναφέρθηκε στην προσπάθεια που ξεκίνησε το υπουργείο Υγείας πριν λίγες μέρες για την επαναξιολόγηση όλων των διοικήσεων των νοσοκομείων του ΕΣΥ, σημειώνοντας ωστόσο ότι θα πρέπει να συμπληρωθεί κι από τις αξιολογήσεις των υπηρεσιών τους. Επίσης, τόνισε ότι πέρυσι ψηφίστηκε η δημιουργία ενός νέου οργανισμού, του ΟΔΙΠΥ, ο οποίος πρέπει να προχωρήσει άμεσα στο έργο του που είναι η διασφάλιση της ποιότητας στο χώρο της Υγείας, έτσι ώστε να μην χρειάζεται να φτάνουν οι επιστολές ασθενών στους βουλευτές για να εξεταστούν, αλλά να αξιολογούνται αρμοδίως με τη μορφή δομημένων ερωτηματολογίων που θα υποβάλλουν οι ίδιοι στα νοσοκομεία.

Ο κ. Μαραβέγιας εξέφρασε την πεποίθηση ότι θα πρέπει να λειτουργήσει παντού στο ΕΣΥ ένα σύγχρονο σύστημα ελέγχου ποιότητας όλων των παρεχόμενων υπηρεσιών υγειονομικής φροντίδας, φιλοξενίας κλπ, όπως συμβαίνει σε όλες τις προοδευμένες χώρες του κόσμου.

Αναφερόμενος, τέλος, στο συζητούμενο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, υπογράμμισε τον έντονα κοινωνικό χαρακτήρα του, λέγοντας ότι έρχεται να λύσει σημαντικά προβλήματα του χώρου της Υγείας, καθώς πέρα από την κύρωση των συμβάσεων με το ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», περιέχει σειρά και άλλων σημαντικών διατάξεων που αποδεικνύουν ότι η κυβέρνηση της ΝΔ παραμένει κοντά στους πλέον αδύναμους και ότι θα συνεχίσει να στηρίζει την κοινωνία, κρατώντας την όρθια και μετά την πανδημία.



Κριτική του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ στον Κ. Μαραβέγια

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	30-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	103.6 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κριτική του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ στον Κ. Μαραβέγια

Κριτική ασκεί με δήλωσή του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος στον βουλευτή Μαγνησίας της ΝΔ, Κων/νο Μαραβέγια για αναφορές του στη Βουλή για του νοσηλευτές.

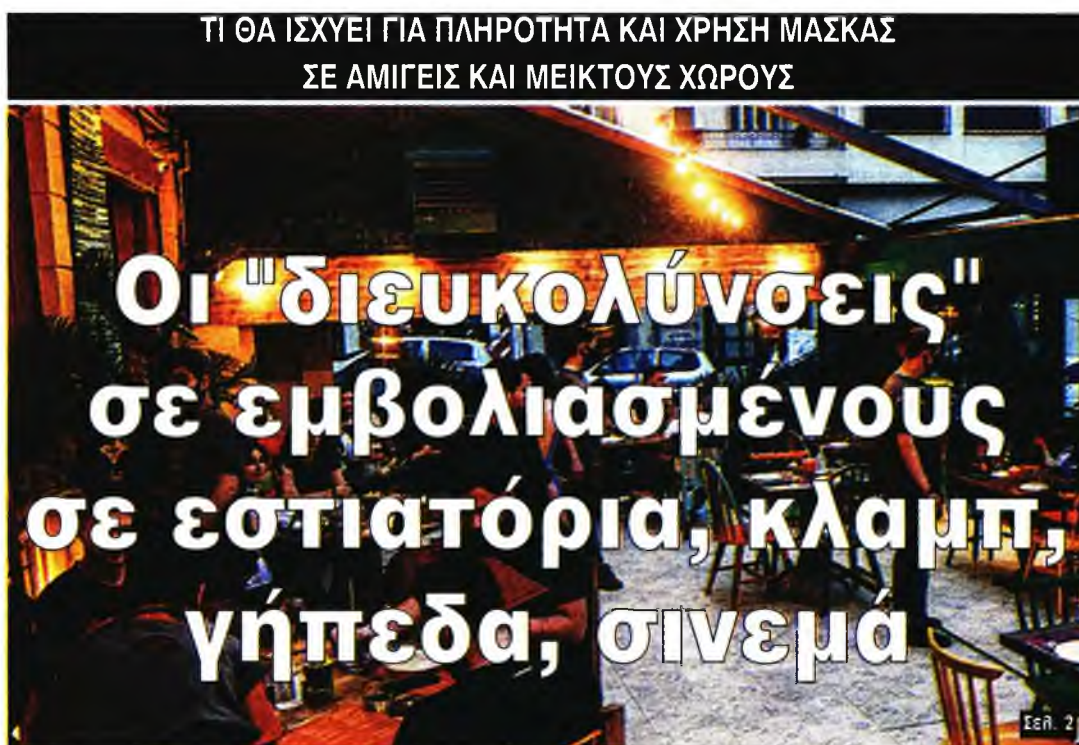
«Δεν τον ένοιαξαν οι δεκάδες διασωληνωμένοι με κορονοϊό σε λίστα αναμονής στο νοσοκομείο Βόλου, οι τρομερές ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού, που δύο και τρεις νοσηλευτές κάλυπταν βάρδιες σε κλινικές covid 25 και 30 ασθενών, τον ένοιαξε η απόδοση του προσωπικού που επί ενάμιση χρόνο βρίσκονται νυχθημερόν στα νοσοκομεία», αναφέρει μεταξύ άλλων για τον βουλευτή ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία και καλεί τον κ. Μαραβέγια και την κυβέρνηση να στελεχώσει το Αχιλλοπούλειο με γιατρούς και νοσηλευτές.

Καταλήγοντας δε σε πρώτο ενικό και απευθυνόμενος προς τον βουλευτή Μαγνησίας ο κ. Γιαννάκος αναφέρει: «Παρεμπιπτόντως κε Μαραβέγια έχουμε και εμείς πολλές επιστολές στη διάθεσή μας από ασθενείς που περιμένουν δύο χρόνια να χειρουργηθούν, περιμένουν ένα χρόνο να κάνουν εξετάσεις, νοσηλεύονται σε ράντζα, επιστολές συγγενών για ασθενείς διασωληνωμένους που βρίσκονταν σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ και έχασαν τη ζωή τους, από συγγενείς που έχασαν δικούς τους ανθρώπους επειδή ήταν κλειστά τα κέντρα υγείας».



ΤΙ ΘΑ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΣΕ ΑΜΙΓΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΙΚΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 690.5 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΘΑ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΣΕ ΑΜΙΓΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΙΚΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ

Οι "διευκολύνσεις" σε εμβολιασμένους σε εστιατόρια, κλαμπ, γήπεδα, σινεμά

Σε τρεις στόχους ποντάρει η κυβέρνηση με τον διαχωρισμό από τις 15 Ιουλίου των κλειστών χώρων ψυχαγωγίας σε αμιγείς και μικτούς, προσφέροντας με το νέο αυτό πλαίσιο λειτουργίας των επιχειρήσεων μια ανταμοιβή σε όσους έχουν προσέλθει οικειοθελώς να εμβολιαστούν. Α) να εξυπηρετηθεί το μεγάλο εγχείρημα του **εμβολιασμού** και να προστρέξουν όσο το δυνατόν περισσότεροι πολίτες β) να δημιουργηθεί ένα συνολικό πλέγμα προστασίας της δημόσιας υγείας και γ) να αποκατασταθεί σταδιακά η ελευθερία.

Όπως εξήγησε ο υπουργός Επικρατείας, Γιώργος Γεραπετρίτης η κυβέρνηση υιοθέτησε πλήρως το πρόγραμμα της Επιτροπής Βιοηθικής η οποία είχε μιλήσει για τρεις πυλώνες στρατηγικής. Ο πρώτος είναι η παιδεία. Ο δεύτερος είναι οι διευκολύνσεις για όσους έχουν εμβολιαστεί. Ο τρίτος πυλώνας είναι η υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** σε μονάδες υγείας κ.α. "Αυτό που εισηγήσαμε είναι η διαβαθμισμένη κάλυψη σε χώρους που δεν είναι ουσιαστικά κλειστοί (εστιατόρια κλπ) ή ανοιχτοί με συνωστισμό (γήπεδα, συναυλίες κλπ).

Οι αμιγείς

και οι μικτοί χώροι

Οι κλειστοί χώροι πλην των **κέντρων** διασκέδασης όπως εστιατόρια, καφέ, κινηματογράφοι και θέατρα ανοίγουν ως εξής: κλειστοί κινηματογράφοι την 1η Ιουλίου και λοιποί κλειστοί χώροι στις 15 Ιουλίου.

Όπως ανακοινώθηκε, καθιερώνονται δύο τρόποι λειτουργίας ανοικτών και κλειστών επιχειρήσεων: Θα έχουμε κλειστούς χώρους όπως εστιατόρια, θέατρα και ανοιχτούς χώρους όπου θα υπάρχει διαβάθμιση. Οι χώροι θα είναι αμιγώς εμβολιασμένων είτε μικτοί χώροι.

Οι αμιγείς χώροι θα αφορούν σε όσους θα εξυπηρετούν μόνο τους πλήρως εμβολιασμένους ή όσους έχουν πιστοποιητικό νόσησης, δηλαδή έχουν εμβολιαστεί με δύο δόσεις εμβολίου ή με μονοδοσικό εμβόλιο, και έχουν μεσολαβήσει 14 ημέρες από τον τελικό **εμβολιασμό** τους, ή έχουν αποδεδειγμένα νοσήσει τους τελευταίους έξι μήνες.

Στους μικτούς χώρους θα έχουν πρόσβαση όσοι έχουν αποκτήσει ανοσία, δη-



λαδή έχουν εμβολιαστεί με δύο δόσεις εμβολίου ή με μονοδοσικό εμβόλιο, και έχουν μεσολαβήσει 14 ημέρες από τον τελικό **εμβολιασμό** τους, ή έχουν αποδεδειγμένα νοσήσει τους τελευταίους έξι (6) μήνες ή έχουν υποβληθεί σε τεστ ανίχνευσης της νόσου COVID-19 (PCR test ή rapid test) με αρνητικό αποτέλεσμα κατά τις τελευταίες 48 ώρες.

Σύμφωνα με τα όσα ανακοινώθηκαν, εναπόκειται στον ίδιο επιχειρηματία να επιλέξει αν στην επιχείρησή του θα δεχεται εμβολιασμένους και νοσήσαντες ή εάν θα δέχεται και τον λοιπό πληθυσμό μετά από διενέργεια τεστ. Η δήλωση των επιχειρηματιών θα γίνεται σε ειδική πλατφόρμα και θα υφίσταται ειδική σήμανση.

Στους αμιγείς χώρους από 75% έως 85% η χωρητικότητα. Στους μικτούς χώρους από 25% έως 75% και εξαρτάται από τον χώρο και τον βαθμό επικινδυνότητας της συνάθροισης. Στους μικτούς χώρους θα είναι υποχρεωτικές οι μάσκες και στους αμιγείς όχι.

Οι κελιάτες στους αμιγείς χώρους θα προσέρχονται με το πιστοποιητικό **εμβολιασμού** και στους μικτούς με το τεστ. Ο **έλεγχος** θα γίνεται από μια ψηφιακή πλατφόρμα που θα επιβεβαιώνει την γνησιότητα του πιστοποιητικού.

Αναλυτικά τα μέτρα

Στη συνέχεια, ο υπουργός Ανάπτυξης Άδωνις Γεωργιάδης εξειδίκευσε τα μέτρα και τόνισε πως μόλις θα είναι έτοιμη η ηλεκτρονική πλατφόρμα θα ανοίξουν και οι κλειστοί χώροι σε **κέντρα** διασκέδασης, εστιατόρια και καφέ.

Όπως είπε, "στους αμιγείς χώρους θα είναι μόνο οι εμβολιασμένοι και όσοι έχουν νοσήσει το τελευταίο 6μηνο. Σε αυτούς τους χώρους θα υπάρχει μεγαλύτερη πληρότητα ενώ δεν θα είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας".

Παράλληλα, "στους μικτούς χώρους πέραν των εμβολιασμένων θα μπορούν να είναι και οι μη εμβολιασμένοι με μάσκες και υποχρεωτικό αρνητικό rapid test. Στους μικτούς κλειστούς χώρους εστιατορίων και καφέ η πληρότητα θα είναι στο 50%.

Σύμφωνα με τον Άδωνι Γεωργιάδη, η χρήση μάσκας θα είναι υποχρεωτική σε θέατρα και σινεμά και οι ανήλικοι θα προσέρχονται με self test και υπεύθυνη δήλωση των γονέων τους.

Ο υπουργός Ανάπτυξης ανέφερε ακόμα πως στα ανοιχτά και κλειστά γήπεδα ισχύει μόνο για τους εμβολιασμένους και τους νοσήσαντες, Ξεκινούν την λειτουργία τους στις 15 Ιουλίου με υποχρεωτική την χρήση μάσκας.

Η ταυτοποίηση θα γίνεται είτε με την ταυτότητα είτε με τον ΑΜΚΑ, διευκρίνισε στη συνέχεια ο υπουργός Ανάπτυξης.

Οι χώροι συναθροίσεων διακρίνονται σε τέσσερις κατηγορίες:

Α. Κλειστοί χώροι πλην **κέντρων** διασκέδασης (κινηματογραφικές αίθουσες, θέατρα, εστιατόρια, καφέ).

Β. Υπαίθριοι χώροι ψυχαγωγίας καθημένων πλην γηπέδων (ζωντανά θεάματα και ακροάματα).

Γ. Υπαίθριοι και κλειστά **κέντρα** διασκέδασης (μουσικά **κέντρα**, κλαμπ).

Δ. Ανοικτά και κλειστά γήπεδα.

Α. Κλειστοί χώροι πλην **κέντρων** διασκέδασης (κινηματογραφικές αίθουσες, θέατρα, εστιατόρια, καφέ).

Χώροι που έχουν δηλωθεί ως αμιγείς

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη του 85% της χωρητικότητάς τους - χωρίς χρήση μάσκας.

Χώροι που έχουν δηλωθεί ως μικτοί

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη του 50% της χωρη-

τικότητάς τους - υποχρεωτική χρήση μάσκας και αρνητικό αποτέλεσμα rapid test τις τελευταίες 48 ώρες. Οι ανήλικοι προσέρχονται με δήλωση αρνητικού αποτελέσματος self test από τους γονείς τους.

Θέατρα και κινηματογράφοι με υποχρεωτική χρήση μάσκας ανεξαρτήτως διαβάθμισης.

Β. Υπαίθριοι χώροι ψυχαγωγίας καθημένων πλην γηπέδων (ζωντανά θεάματα και ακροάματα).

Χώροι που έχουν δηλωθεί ως αμιγείς

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη του 85% της χωρητικότητάς τους.

Χώροι που έχουν δηλωθεί ως μικτοί

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη χωρητικότητας:

75% για χώρους έως 1.000 θέσεων - υποχρεωτική χρήση μάσκας

70% για χώρους έως 5.000 θέσεων - υποχρεωτική χρήση μάσκας

65% για χώρους έως 15.000 θέσεων - υποχρεωτική χρήση μάσκας

Γ. Υπαίθριοι και κλειστά **κέντρα** διασκέδασης (μουσικά **κέντρα**, κλαμπ).

Χώροι που έχουν δηλωθεί ως αμιγείς

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη του 60% της χωρητικότητάς τους - χωρίς χρήση μάσκας.

Χώροι που έχουν δηλωθεί ως μικτοί

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη του 25% της χωρητικότητάς τους - πρόσβαση κοινού με αρνητικό αποτέλεσμα rapid test τις τελευταίες 48 ώρες.

Δ. Ανοικτά και κλειστά γήπεδα.

Λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη του 85% της χωρητικότητάς τους.

Πρόσβαση όσοι έχουν αποκτήσει ανοσία, δηλαδή έχουν εμβολιαστεί με δύο δόσεις εμβολίου ή με μονοδοσικό εμβόλιο, και έχουν μεσολαβήσει 14 ημέρες από τον τελικό **εμβολιασμό** τους, ή έχουν αποδεδειγμένα νοσήσει τους τελευταίους έξι (6) μήνες.

Οι ανήλικοι προσέρχονται με δήλωση αρνητικού αποτελέσματος self test από τους γονείς τους.



Η επιτροπή των ειδικών ανάβει «πράσινο» για τον εμβολιασμό εφήβων 15 έως 17 ετών

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 334.99 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η επιτροπή των ειδικών ανάβει «πράσινο» για τον εμβολιασμό εφήβων 15 έως 17 ετών

ΤΗ ΣΥΣΤΑΣΗ να προχωρήσει ο εμβολιασμός των εφήβων ηλικίας μεταξύ 15 και 17 ετών φαίνεται πως έχει αποφασίσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Παρά τις ανησυχίες για τις επιπτώσεις ορισμένων εμβολίων σε ορισμένες ηλικιακές κατηγορίες, η επιτροπή θα ανάψει το πράσινο φως για να δοθεί η δυνατότητα εμβολιασμού και στους εφήβους, καθώς ο κίνδυνος της μετάλλαξης Δέλτα είναι ιδιαίτερα μεγάλος στους νέους ανθρώπους.

Η απόφαση για την επισήμοποίηση της σύστασης αναμένεται να ληφθεί στην επόμενη συνεδρία-

ση της επιτροπής και κατόπιν αναμένεται να ανοίξει και στην πλατφόρμα η δυνατότητα για ραντεβού. Σύμφωνα με πληροφορίες, για τις συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες θα χρησιμοποιηθούν mRNA εμβόλια -δηλαδή Pfizer ή Moderna-, καθώς γι' αυτά έχουν γίνει εκτεταμένες μελέτες στις ΗΠΑ για τις ηλικίες από 12 ως 17 ετών.

Πάντως, σε καμία περίπτωση ο εμβολιασμός των εφήβων δεν θα έχει υποχρεωτικό χαρακτήρα. Παράλληλα, η επιτροπή προσανατολίζεται να συστήσει και τον εμβολιασμό των παιδιών άνω των 12 ετών με υποκείμενα νοσήματα. Σημειώνεται ότι ήδη εμβο-

λιάζονται οι έφηβοι άνω των 16 ετών με υποκείμενα νοσήματα.

Την ίδια ώρα το κίνητρο της χορήγησης 150 ευρώ μέσω του λεγόμενου «freedom pass» για κοινωνικές και πολιτιστικές δραστηριότητες έφερε σημαντικά και μετρήσιμα αποτελέσματα στην προσπάθεια να πειστούν οι νέοι 18-25 ετών να εμβολιαστούν κατά του Covid. Το τελευταίο 24ωρο οι Ελληνίδες και οι Έλληνες 18-25 έκλεισαν 18.000 ραντεβού για να εμβολιαστούν, ενώ ολόκληρη την προηγούμενη εβδομάδα είχαν κλειστεί 8.000 με 9.000 ραντεβού. Ας ελπίσουμε πως αυτήν τη φορά η απόφαση δεν θα ανατραπεί μέσα στις επόμενες ημέρες, καθώς η ανάγκη αποκατάστασης της σχέσης κοινωνίας και επιστημόνων είναι πάνω από αναγκαία.

Δεν θα είναι υποχρεωτικός, ενώ θα χρησιμοποιηθούν mRNA εμβόλια

Να παρθεί πίσω το σχέδιο που μετατρέπει το νοσοκομείο σε επιχείρηση «0 λόγος στους ειδικευόμενους ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 540.7 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Να παρθεί πίσω το σχέδιο που μετατρέπει το νοσοκομείο σε επιχείρηση

Παράσταση διαμαρτυρίας αύριο Πέμπτη στη διοίκηση και προετοιμασία κλιμάκωσης με σωματεία της Δυτικής Αθήνας

Να παρθεί πίσω το σχέδιο οργανισμού που προτάθηκε εν κρυπτώ και μετατρέπει το νοσοκομείο σε επιχείρηση, κατά τα πρότυπα του «Νέου ΕΣΥ» της κυβέρνησης, απαιτεί η Γενική Συνέλευση του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Αττικόν». Αύριο, Πέμπτη, το Σωματείο Εργαζομένων προχωρά σε μαζική παράσταση διαμαρτυρίας στη 1.30 μ.μ. στη διοίκηση του νοσοκομείου, και προσανατολίζεται στην οργάνωση μαζικής σύσκεψης και κινητοποίησης, μαζί με τους φορείς της Δυτικής Αθήνας, το επόμενο 15ήμερο, για την υπεράσπιση του νοσοκομείου για τον λαό της περιοχής.

Όπως καταγγέλλει το Σωματείο, με το νέο σχέδιο οργανισμού «επιχειρείται η αλλαγή φυσιογνωμίας και χαρακτηριστήρα του νοσοκομείου μας. Ο χρόνος εκδήλωσης και το περιεχόμενο του νέου σχεδίου οργανισμού κατά σατανική σύμπτωση είναι κομψόν με τις δηλώσεις του κ. Μητσοτάκη για το «Νέο ΕΣΥ» που εξήγγειλε η κυβέρνηση».

Εξηγώντας τι προβλέπει το σχέδιο που έχει επεξεργαστεί η «επιτροπή σοφών» του «Αττικόν», δηλαδή μία μερίδα πανεπιστημιακών καθηγητών και ανώτερων διοικητικών παραγόντων του νοσοκομείου, το Σωματείο σημειώνει μεταξύ άλλων:

- Το νοσοκομείο να απολέσει τον όποιο δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα είχε, ως ίδρυμα αποκλειστικά ενταγμένο στο ΕΣΥ, και να μετατραπεί μέσω ΣΔΙΤ σε ακόμα πιο ιδιωτικοποιημένο, εμπορευματοποιημένο και επιχειρηματικό ίδρυμα.
- Να διοικείται από μία ελίτ κάποιων πανεπιστημιακών, κατά την νομοθεσία της Ιατρικής Σχολής.
- Να μετατραπεί σε αυτόνομη επιχειρηματική μονάδα, με δικό της προϋπολογισμό, κονδύλια και έσοδα, ώστε σταδιακά να αποκοπεί από την κρατική χρηματοδότηση. Το νοσοκομείο θα βγει στην πιάτσα της αγοράς, θα συνάψει ΣΔΙΤ, θα αναζητεί χορηγίες. Άλλο ένα βήμα προς την πλήρη απαλλαγή του κράτους από τις δαπάνες για την Υγεία, με πιο φτηνούς και λεηλατημένους υγειονομικούς, προκειμένου οι ισολογισμοί των δημοσίων νοσοκομείων - επιχειρήσεων να αποτυπώνουν όσο το δυνατόν υψηλότερα κέρδη. Στο πλαίσιο αυτό, «οι εργολάβοι και η ιδιωτικοποίηση υπηρεσιών, η κινητικότητα, οι εκβιαστικές μετακινήσεις και αποσπάσεις, οι τοποθετήσεις "ημέτερων" και προϊσταμένων μάντζερ θα γίνουν ο κανόνας», προειδοποιεί το Σωματείο.
- Οι συμβασιούχοι και οι εργαζόμενοι υπό προθεσμία θα αποτελούν πλέον την πλειοψηφία στο χώρο. Οργανικές θέσεις θα προβλέπονται όλο και λιγότερες. Για τους ασθενείς θα συνεχίσει και θα γιγαντωθεί το αίσχος των ράντζων (που βαφτίζονται έκτακτη κατάσταση).

Το Σωματείο απαιτεί την οριστική ανάκληση του σχεδίου, τονί-



ζοντας ότι το απορρίπτει στο σύνολό του. «Για μας είναι απία πόλεμου οποιαδήποτε προσπάθεια αλλοίωσης του χαρακτήρα του νοσοκομείου ενάντια στους ασθενείς και το προσωπικό, ενάντια στη δημόσια Υγεία».

Η ίδια η κυβέρνηση προστάτεψε και πριμοδότησε τον ιδιωτικό τομέα μέσα στην πανδημία. Το «Νέο ΕΣΥ» μόνο νέο δεν είναι αλλά φτιάχνεται με όλα τα παλιά και σάπια υλικά του ΣΔΙΤ, της εμπορευματοποίησης και της ιδιωτικοποίησης. Με ό,τι δηλαδή απέτυχε κατά τη διάρκεια της πανδημίας και είχε τραγικά αποτελέσματα για τον λαό μας.
Δεν θα τους περάσει!».

Πάνω από 90 «εθελοντικές μετακινήσεις» νοσηλευτών στα νησιά

Την ίδια στιγμή, συνεχίζονται σωρηδόν οι «εθελοντικές μετακινήσεις» και από το «Αττικόν» προς τα εμβολιαστικά κέντρα των νησιών. Μόνο από το συγκεκριμένο νοσοκομείο μετακινήθηκαν πάνω από 90 νοσηλεύτριες, με διάρκεια αρχικά για ένα μήνα, τώρα διανύουν τον δεύτερο, καθώς η κυβέρνηση που κουνά το δάχτυλο στον λαό για τον εμβολιασμό, δεν έχει κάνει ούτε μία πρόκληση για τη στελέχωση των εμβολιαστικών κέντρων.

Αποτέλεσμα, όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του «Αττικόν», είναι να έχουν προκληθεί τεράστια προβλήματα στη λειτουργία του νοσοκομείου με αρνητικές συνέπειες για ασθενείς και εργαζόμενους που έμειναν πίσω. Πιο συγκεκριμένα: «Ολόκληρα τμήματα έχουν μείνει ακρατηριασμένα αφού οι περισσότεροι νο-

σηλεύτριες είναι σε κάποιο εμβολιαστικό κέντρο, καλύπτονται οι βάρδιες με επικουρίες. Οι συνάδελφοι που μετακινήθηκαν από ειδικά τμήματα για να ενισχυθούν Covid κλινικές, δεν έχουν επιστρέψει, ενώ η λειτουργία τους έχει επανέλθει. Μετακινούνται σε νοσηλευτικά τμήματα ακόμα και συνάδελφοι που έχουν τοποθετηθεί στη διοικητική υπηρεσία! Δεν δίνονται ρεπό για να βγουν τα προγράμματα. Οι άδειες έχουν μπει σε αναμονή».

Το Σωματείο σημειώνει ότι η ευθύνη γι' αυτήν την κατάσταση είναι «είναι της κυβέρνησης, του υπουργείου Υγείας, της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ που δεν έκαναν ούτε μία πρόκληση (για τα εμβολιαστικά κέντρα) και με τις ελάχιστες προσλήψεις συμβασιούχων (στα νοσοκομεία) θέλουν να καλύψουν τα κενά της μισής Ελλάδας».

Την ίδια ευθύνη έχει και η διοίκηση του νοσοκομείου που επικαλείται "οδηγίες από τα πάνω", ενώ γνωρίζει ότι δημιουργούνται επισφαλείς συνθήκες νοσηλείας, αλλά και της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας που αντί να φροντίζει για την αποκατάσταση της λειτουργίας τμημάτων, να δώσει πραγματικές άδειες στο ήδη εξαντλημένο προσωπικό, ψάχνει νοσηλεύτριες για να τους "εγκουράσει" δουλεύοντας στα νησιά!

Μέχρι πριν από ένα μήνα δεν έβγαζαν τα προγράμματα και δεν μπορούσαν να καλυφθούν οι βάρδιες στα τμήματα. Σαφικά περισσότεροι; Ποιον δουλεύουν;», τονίζει το Σωματείο και απαιτεί: Να επιστρέψουν όλοι οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο, να δοθούν καλοκαιρινές άδειες τρεις βδομάδες σε όλους, να σταματήσουν οι επικουρίες - να γυρίσουν όλοι στα τμήματά τους.

ΟΕΝΓΕ

«0 λόγος στους ειδικευόμενους γιατρούς»

Εκδήλωση τη Δευτέρα 5 Ιουλίου στις 7 μ.μ. στο «Πάνια»

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας θα πραγματοποιήσει τη Δευτέρα 5 Ιουλίου, στις 7 το απόγευμα στο ξενοδοχείο «Πάνια» (Πανεπιστημίου 52, Αθήνα), εκδήλωση με θέμα «Τα οξυμένα προβλήματα των ειδικευόμενων γιατρών, η συνεχιζόμενη υποβάθμιση της Ιατρικής Εκπαίδευσης, υπερφορμευση - εντατικοποίηση, η διέξοδος. Οι ανάγκες και τα δικαιώματα των νέων γιατρών στο προσκήνιο. Δίνουμε τον λόγο στους ειδικευόμενους γιατρούς».





ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ Μακάβριο σενάριο για πενταπλασιασμό των θανάτων

ΣΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΕΞΑΓΓΙΣΤΕΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΔΕΛΤΑ ΠΟΥ ΕΞΑΠΛΩΝΕΤΑΙ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΚΑΙ ΔΕΙΧΝΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΤΑ ΚΛΑΣΙΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΟΥ ΙΟΥ



«**Ε**χουμε ξεπεράσει τα όρια της ανησυχίας για τη μετάλλαξη Δέλτα και είναι κάτι που συμβαίνει σε παγκόσμια κλίμακα», ανέφερε ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών και μέλος της Επιτροπής Επιστημόνων του υπουργείου Υγείας Χαράλαμπος Γώγος. «Υπάρχουν χαρακτηριστικά της μετάλλαξης αυτής που την καθιστούν ιδιαίτερα ανησυχητική, κυρίως για το θέμα της μετάδοσης και κατά δεύτερο λόγο για το θέμα που έχει να προσδίδεται ευκολότερα στα κύτταρα και να κάνει ευκολότερα λοίμωξη», σχολίασε χαρακτηριστικά ο κ. Γώγος στο Πρώτο Πρόγραμμα. «Άρα είναι πιο δύσκολο στέλεχος από τα προηγούμενα, η διασπορά του είναι παγκόσμια και ταχεία. Μέσα σε λίγο καιρό έχουν διπλασιαστεί σε πολλά κράτη, έχει επικρατήσει σε πολλές χώρες. Ανησυχούμε ότι θα γίνει το επικρατούν στέλεχος σε ΕΕ και Ελλάδα», προσέθεσε, ζητώντας να είμαστε ιδιαίτερος παρατηρητικοί σε εμφάνιση νόσου αυτήν την περίοδο με τα συμπτώματα που παρουσιάζει το νέο στέλεχος, μεταξύ άλλων κεφαλαλγίες, βήχας και συνάχι, και ότι με τα χαρακτηριστικά του κορωνοϊού.

«Ο εμβολιασμός το ισχυρότερο όπλο»
«Το ισχυρότερο όπλο που έχουμε για τον κορωνοϊό και τις μεταλλάξεις είναι η ευρεία και ταχεία εμβολιαστική κάλυψη, σε γενικότερο επίπεδο, όχι μόνο στη χώρα μας, ώστε να

ελαττώσουμε την πιθανότητα να πολλαπλασιαστεί ο ιός στην κοινότητα και να έχουμε το τείχος ανοσίας που χρειάζεται για αυτά τα δύσκολα στελέχη, που μπορεί να ξεπερνά το 70%, σημείωσε ο καθηγητής. «Έχουμε μια παγκόσμια πανδημία άρα έχει πολύ μεγάλη σημασία η παγκόσμια κάλυψη σε εμβολιασμούς», υπογράμμισε. Όπως είπε ο κ. Γώγος, το νέο στέλεχος «δεν κάνει νόσο στους εμβολιασμένους, αλλά υπάρχει μια πιθανότητα μετάδοσης σε ένα αριθμό εμβολιασμένων». «Η τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας πρέπει να είναι την ατζέντα μας, δηλαδή, η χρήση μάσκας σε κλειστούς χώρους ή σε συγχρωτισμό», σημείωσε ενώ τόνισε πως οι διευκολύνσεις προς τους εμβολιασμένους, «δεν είναι «προνόμια αλλά δικαιώματα».

Εάν είναι 50% πιο μεταδοτικό
Μιλώντας στον Real Fm, ο κ. Τζανάκης δήλωσε ότι «θα σας πω για πρώτη φορά κάτι που μοντελοποιήσαμε αυτές τις ημέρες. Εάν αυτό το στέλεχος είναι 50%, όπως λένε, πιο μεταδοτικό, περιμένουμε πενταπλασιασμό των θανάτων. Είναι πολύ μεγάλη σημασία η μεταδοτικότητα. Η καταστολή της μεταδοτικότητας θα υπο-πολλαπλασιάσει τις σοβαρές επιπτώσεις των πανδημικών δεικτών». Ο ίδιος υπογράμμισε πως «είναι μια δυναμική κατάσταση, που μας εκπλήσσει συνεχώς. Βέβαια, αυτό το γεγονός από μεριάς μας εδώ στην Κρήτη, το είχαμε επισημάνει 15 ημέρες νωρίτερα, ότι συμβαίνει στην

Ευρώπη αυτή η εξέλιξη με τη μετάλλαξη "Δέλτα". Εμπειρικά θα σας πω το εξής: εξετάσαμε αυτή την εβδομάδα στην ομάδα μας - έχουμε ένα προβλεπτικό μοντέλο που "τρέχουμε" με αρκετή αξιοπιστία έως τώρα - τρεις χώρες και η Γερμανία επιπλέον. Οι χώρες είναι η Πορτογαλία, το Ηνωμένο Βασίλειο και η Ρωσία που φαίνεται ότι εκεί έχει κυριαρχήσει η κατάσταση όσον αφορά στο στέλεχος "Δέλτα". Στη Γερμανία είναι γύρω στο 10% με 15% των δειγμάτων. Βλέπουμε, ότι η Πορτογαλία, που υποτίθεται ότι ήταν ένα μικρό θάμνα, η οποία έριξε την πανδημία εντός ενός μήνα και ήταν "πράσινη" και υποδεχόταν τους Βρετανούς τουρίστες, αυτή τη στιγμή βρίσκεται κατ' αναλογία της Ελλάδος περίπου στα 1.600 κρούσματα την ημέρα, καλοκαιριάτικα. Εξαιτίας κατά πάσα πιθανότητα αυτής της παραλλαγής». «Επομένως, πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί, να επιβραδύνουμε τη σχεδόν σύγυρη καθέρωσή της, θα είναι δηλαδή το επικρατούν στέλεχος ίσως μέχρι τέλος Αυγούστου και ενδεχομένως αν μας πιάσει εμάς στο peak του, όταν θα έχουμε ένα εμβολιαστικό ποσοστό πάνω από 50% με 60%, ενδεχομένως η επίδρασή του ως επιδημικό κύμα να είναι σαφώς ελαφρύτερη από την Πορτογαλία. Αυτή είναι μια ευχή που κάνω και ίσως μια πρόβλεψη» πρόσθεσε. «Εμείς έχουμε επεξεργαστεί μόνοι μας τα στοιχεία, η εικόνα είναι αυτή ότι ενώ είχαμε μια πτώση, η Πορτογαλία είχε φτάσει να έχει 100 - 150 κρούσματα την ημέρα έπειτα από έναν δύσκολο Φεβρου-

άριο, όπου ο πανδημικός δείκτης που λέμε της αθροιστικής επίπτωσης 14 ημερών ανά 100.000 έφτασε στο ύψος του, περίπου στο 1.000. Όταν στην Ελλάδα δεν ξεπέρασε ο μέσος όρος το 500. Φανταστείτε ότι είχε δυναμική διπλάσια από το peak το δικό μας, από τη δική μας κορυφαία στιγμή. Είχε κρούσματα 8.000 και 9.000, θανάτους 300 και 400 την ημέρα πάνω στο peak. Έριξε το πανδημικό κύμα η Πορτογαλία, σχετικά καλά, γρήγορα και αποτελεσματικά. Ήταν η υποτιθέμενη χώρα θάμνα, όπου μπήκε στην "πράσινη" λίστα της Βρετανίας και ξαφνικά άρχισε να ανεβαίνει, κάτι που οφείλεται κατά πάσα πιθανότητα σε αυτό το στέλεχος. Αυτή η προοπτική δεν είναι απίθανο να συμβεί και στην Ελλάδα, επειδή μοιάζουμε σαν χώρες και έχουμε περίπου τον ίδιο πληθυσμό, με τη διαφορά ότι εμάς θα μας βρει μάλλον σε καλύτερο εμβολιαστικό ποσοστό» πρόσθεσε. «Ελπίζω βέβαια προς τις 20 με 25 Ιουλίου να έχουμε ξεπεράσει το 55% με 60% των εμβολιασμένων. Αυτό είναι ένα πολύ καλό νόσημα ώστε να αποφύγουμε μία αναστάτωση σοβαρή μέσα στο καλοκαίρι» υπογράμμισε.

Εμβολιασμοί στις διακοπές
Τα δεδομένα προς το παρόν δημιουργούν συγκρατημένη αισιοδοξία σχετικά με την εξέλιξη του εμβολιαστικού προγράμματος, σταδιακά





**Το ισχυρότερο
όπλο που έχουμε για
τον κορωνοϊό και τις
μεταλλάξεις είναι η ευρεία
και ταχεία εμβολιαστική
κάλυψη**

όμως δημιουργείται η αμφιβολία καθώς, παρά τι έχει διασφαλιστεί η πρόσβαση του ενήλικου πληθυσμού σε όλα τα διαθέσιμα εμβόλια, παραμένει αμφίβολη η ανταπόκριση του πληθυσμού. Ενδεικτικά ήταν άλλωστε και η πρόσφατη δήλωση του γενικού γραμματέα Πρωτοβάθμιας Υγείας Μάριου Θεμιστοκλέους, διαβεβαιώνοντας, αναφερόμενος στο πολυπόθητο τείχος ανοσίας, πως με βάση τα διαθέσιμα εμβόλια «το 70% μπορεί να επιτευχθεί εντός του καλοκαιριού». Διευκρύνει όμως ότι «ο βασικότερος παράγοντας αυτή τη στιγμή που έμεινε είναι η ανταπόκριση των πολιτών έτσι ώστε να εμβολιαστούν». Προς τούτο, και εν όψει των θερινών αδειών, θα μπορούν οι πολίτες να εμβολιάζονται στο μέρος που θα επιλέξουν για τις διακοπές τους. Η εμβολιαστική καμπή, σύμφωνα με τον καθηγητή Πνευμονολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης Νίκο Τζανάκη, είναι φυσιολογική, «καθώς όσο οι εμβολιασμοί προχωρούν, ο απόλυτος αριθμός τους θα μειώνεται». Με βάση τις εκτιμήσεις αυτές, ο ειδικός προβλέπει ότι το τελευταίο μήνα του καλοκαιριού το ποσοστό των εμβολιασμένων πιθανόν να αγγίξει το 60%-65%. «Από εκεί και πέρα, η κατάσταση θα είναι δύσκολη, καθώς θα βρεθούμε αντιμετώπι με τους δύσπιστους και τον μικρό πλην όμως σκληρό πυρήνα των αντεμβολιαστών».



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 101.1 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣτΕ: Υποχρεωτικός ο εμβολιασμός των πυροσβεστών της ΕΜΑΚ

ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ συμφέροντος απορρίφθηκε από το Τμήμα Αναστολών της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας η αίτηση υπηρετούντων στην ΕΜΑΚ που ζητούσαν να ανασταλεί η διαταγή του Αρχηγείου του Πυροσβεστικού Σώματος για υποχρεωτικό **εμβολιασμό** τους. Οι ανώτατοι δικαστές έκριναν ότι επιτακτικοί λόγοι δημοσίου συμφέροντος, οι οποίοι συνίστανται στην ανάγκη διασφάλισης της αδιάλειπτης και ακώλυτης λειτουργίας των Ειδικών Μονάδων του Πυροσβεστικού Σώματος που είναι επιφορτισμένες με την αντιμετώπιση καταστροφών, επιβάλλουν τον **εμβολιασμό** των πυροσβεστών.

Αναφέρουν, μάλιστα, ότι η λειτουργία της ΕΜΑΚ «δεν αρκεί να είναι μόνο συνεχής αλλά πρέπει, ενόψει του ειδικού και κρίσιμου χαρακτήρα των εν λόγω υπηρεσιών για την αντιμετώπιση καταστροφών, να στηρίζεται στην πλήρη διαθεσιμότητα του υπηρετούντος προσωπικού τους, η οποία είναι δυνατόν να διαταραχθεί σοβαρά σε περίπτωση που τα μέλη του προσβληθούν και νοσήσουν από τον Covid-19». **Γ.ΤΣ.**



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 30 **Ημερομηνία έκδοσης:** 30-06-2021

Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 662.57 cm² **Κυκλοφορία:** 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αγωνία για την εξάπλωση της παραλλαγής Δέλτα



πόζα, στη δύσκολη απόφαση να επαναφέρει σκληρό πανεθνικό λοκντάουν, διάρκειας τουλάχιστον δύο βδομάδων. Η Δέλτα, άλλωστε, έχει αρχίσει να παίρνει συνολικά παραμάζωμα την απροστάτευτη αφρικανική ήπειρο, που εξακολουθεί να τελεί κατ' ουσίαν υπό εμβολιαστικό απαρτάκι, με αυτουργούς τα εύπορα κράτη που εξασφάλισαν για πάρτη τους τη μερίδα του λέοντος στα σωτήρια σκευάσματα.

Αυστραλία
Στην Αυστραλία, παράλληλα, που συνεχίζει να κρατά ερμητικά κλειστά τα σύνορά της σε ταξιδιώτες από όλον τον κόσμο (με εξαίρεση την -επιδημιολογικά ασφαλή- προσώρα- Νέα Ζηλανδία), εκατομμύρια άνθρωποι έχουν βρεθεί πάλι υπό καθεστώς λοκντάουν σε τέσσερις μεγάλες πόλεις: Σίδνεϊ, Περθ, Ντάργουιν και Μπρισμπέιν. Η εμφάνιση σχετικά λίγων κρουσμάτων της παραλλαγής Δέλτα θορύβησε τις τοπικές αρχές, που επέβαλαν πάραυτα μέτρα για να τιθασεύσουν την έξαρση. Μόλις 5% του πληθυσμού, εξάλλου, έχει εμβολιαστεί, ενώ επικρατεί αλαλούμ με τις διαρκείς παλινωδίες στα ηλικιακά κριτήρια για τη χορήγηση του σκευάσματος των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, που διατίθεται πια σε όλους τους ενήλικες, αλλά ξεμένει στα ψυγεία λόγω άρνησης χρήσης του από οκ ολίγους. Το μοναδικό έτερο διαθέσιμο εμβόλιο είναι των Pfizer/BioNTech, οι παραδοθείσες ποσότητες του όμως δεν επαρκούν για να καλύψουν τη ζήτηση.

Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

εν είναι μόνο στην Ευρώπη και την Αμερική που θεριεύει ολοένα η παραλλαγή Δέλτα του νέου κορονοϊού, προκαλώντας νέα κύματα μολύνσεων και έντονη ανησυχία. Σε όλες τις ηπείρους λίγο πολύ η πανδημία εξακολουθεί να μαινεται με σκαμπανεβάσματα. Σε πολλά κράτη δε, οι κυβερνήσεις στρουθοκαμηλίζουν ξανά και αποφεύγουν επικίνδυνα την επαναφορά περιορισμών, επιλέγοντας ως επικοινωνιακά πιο... εύπεπτη απάντηση την εντατικοποίηση των **εμβολιασμών** στους νεότερους, έστω στη θεωρία, αφού στην πράξη η επιφυλακτικότητα ή και η άρνηση αρκετών δεν δείχνει να κάμπτεται, παρά τα όποια καρότα και μαστίγια.

Ρωσία
Στη Ρωσία, ας πούμε, κόντρα στα αλληπάλληλα ρεκόρ καταμε-

Το άκρως μεταδοτικό στέλεχος του νέου κορονοϊού βρήκε πρόσφορο έδαφος σε δεκάδες χώρες όπου τα εμβολιαστικά προγράμματα προχωρούν πολύ αργά

τρημένων κρουσμάτων και θανάτων των τελευταίων ημερών -πάνω από 20.000 και 600 το 24ωρο αντίστοιχως-, η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού παραμένει τραγικά χαμηλή και οι αρχές πασχίζουν να την τονώσουν με αμφιλεγόμενης αποτελεσματικότητας εξαναγκασμούς και κίνητρα. Κατέστησαν υποχρεωτική π.χ. την ανοσοποίηση ορισμένων επαγγελματιών κλάδων, δίνοντας παράλληλα σε εμβολιασμένους την ευκαιρία να αποκτήσουν αυτοκίνητα, ακόμα και διαμερίσματα, ως ανταμοιβή. Μολονότι η Ρωσία υπήρξε η πρώτη χώρα στον κόσμο που

έσπευσε πέρσι τον Αύγουστο να δώσει έγκριση στο πρώτο από τα τέσσερα πλέον δικά της εμβόλια, το γνωστό Sputnik V, παραδόξως μόνο το 14% των περίπου 145 εκατομμυρίων κατοίκων της έχουν κάνει έστω την πρώτη δόση. Το Κρεμλίνο δε, σε μια σπάνια παραδοχή, αναγνώρισε χθες ότι δεν θα επιτευχθεί ο στόχος **εμβολιασμού** του 60% του πληθυσμού μέχρι το φθινόπωρο, λόγω της περιορισμένης χορήγησης δόσεων που πάει πίσω την όλη διαδικασία. Συμπωματικά (;), οι παρασκευαστές του Sputnik V ανακοίνωσαν πως είναι αποτελεσματικό σχεδόν κατά 90%

έναντι της παραλλαγής Δέλτα, η οποία έχει ήδη επικρατήσει στην ακαχή ευρασιατική χώρα. Η απροθυμία των Ρώσων πολιτών αποδίδεται κυρίως στο έλλειμμα εμπιστοσύνης προς τις μυστικοπαθείς και συχνά συνωμοσιολογικές αρχές, οι οποίες με τη σειρά τους επιρρίπτουν στην αβέλτηρία των πολιτών την αναζωπύρωση, αρνούμενες να αναλάβουν τις ευθύνες που τους αναλογούν. Το σίγουρο είναι ότι η πίεση και η σύγχυση στρέφουν πολλούς στην απόκτηση πλαστών πιστοποιητικών **εμβολιασμού**, οι πωλήσεις των οποίων έχουν εκτοξευτεί στη

μαύρη αγορά, αφού απαιτούνται πλέον και ως διαβατήρια για την είσοδο σε εστιατόρια και καφέ της Μόσχας.

Νότια Αφρική
Ούτε λόγος, πάντως, για επιβολή λοκντάουν ή περιοριστικών μέτρων στη Ρωσία, σε αντίθεση με τη Νότια Αφρική, για παράδειγμα, ή και την Αυστραλία. Στην πρώτη, η καταγιστική διασπορά της παραλλαγής Δέλτα σε συνδυασμό με την αργόσυρτη εμβολιαστική εκστρατεία (λόγω και της έλλειψης επαρκών δόσεων) οδήγησε τον πρόεδρο της χώρας, Σίριλ Ραμα-



Νέες θεραπείες κατά του κορονοϊού αξιολογεί ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 30 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.94 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέες θεραπείες κατά του κορονοϊού αξιολογεί ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων

► Tns **MARIAΣ ΨΑΡΡΑ**

ΠΕΝΤΕ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ κατά του κορονοϊού θα μπορούσαν σύντομα να είναι διαθέσιμες ως το τέλος του έτους. Τουλάχιστον οι τρεις από αυτές αναμένεται να τα καταφέρουν να πάρουν έγκριση ως τον Οκτώβριο. Όπως λένε οι ειδικοί, σε συνδυασμό με το αυξανόμενο ποσοστό των εμβολιασμών, τα φάρμακα είναι πολύ σημαντικά, αφού ο ιός δεν θα εξαφανιστεί άμεσα.

Τέσσερα από αυτά τα θεραπευτικά σκευάσματα είναι μονοκλωνικά αντισώματα, που βρίσκονται ήδη υπό κυλιόμενη αξιολόγηση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Το πέμπτο είναι ένα ανοσοκατασταλτικό, το οποίο έχει άδεια κυκλοφορίας, που θα μπο-

ρούσε να επεκταθεί, ώστε να συμπεριλάβει τη θεραπεία ασθενών με COVID-19.

«Ενώ ο εμβολιασμός εξελίσσεται με αυξανόμενη ταχύτητα, ο ιός δεν θα εξαφανιστεί και οι ασθενείς θα χρειαστούν ασφαλείς και αποτελεσματικές θεραπείες για να μειώσουν το φορτίο του COVID-19. Ο στόχος μας είναι σαφής, στοχεύουμε να εντοπίσουμε περισσότερα υποψηφία μέσα που βρίσκονται υπό ανάπτυξη και να εγκρίνουμε τουλάχιστον τρεις νέες θεραπείες έως το τέλος του έτους. Αυτή είναι η Ευρωπαϊκή Ένωση Υγείας σε δράση», σχολίασε η επίτροπος Υγείας, Στέλλα Κυριακίδου.

Στο μεταξύ, από 1ης Ιουλίου, όλοι οι Ευρωπαίοι θα μπορούν να κινούνται ελεύθερα εντός της Ε.Ε. με το ευρωπαϊκό ψηφιακό πιστοποιητικό. 20 από τις 27 χώρες της Ε.Ε.

το χρησιμοποιούν ήδη, αλλά σε λίγες μέρες θα ξεκινήσει η πανευρωπαϊκή εφαρμογή του. Ωστόσο, υπάρχει μεγάλη ανησυχία για τη μετάλλαξη Δέλτα και αυτό που αναζητείται τώρα είναι η λύση στη δύσκολη εξίσωση του πώς μπορεί να εφαρμοστεί η ελευθερία κινήσεων, αλλά και να μη διαδοθεί ραγδαία η ινδική μετάλλαξη.

Η Κομισιόν έστειλε ήδη επιστολή στους 27 της Ε.Ε., ζητώντας την εφαρμογή του πιστοποιητικού, αλλά τονίζει και την ανάγκη της επαγρύπνησης. Συγκεκριμένα, οι επίτροποι Κυριακίδου, Ρέιντερς και Μηρετόν λένε στις χώρες ότι θα πρέπει να διασφαλίζουν διευκολύνσεις για πλήρως εμβολιασμένους και πολίτες που έχουν αναρρώσει, να άρουν τους περιορισμούς για όσους έχουν το ψηφι-

ακό πιστοποιητικό και να υιοθετήσουν τους επιδημιολογικούς χάρτες του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Αντιμετώπισης Νόσων (ECDC).

Ωστόσο, οι ίδιοι τονίζουν επίσης την ανάγκη να παραμείνουν όλα τα κράτη - μέλη σε ετοιμότητα για την ινδική μετάλλαξη. Σε περίπτωση που κάποια χώρα ή κάποια περιοχή ανεβάσει ποσοστά κρουσμάτων, ειδικά της ινδικής μετάλλαξης, τότε θα πρέπει να ενεργοποιηθεί άμεσα το «φρένο έκτακτης ανάγκης» με τη σύμφωνη γνώμη της Κομισιόν. Κάτι που σημαίνει πρόσθετα μέτρα και περιορισμούς στις συγκεκριμένες περιοχές. Για να μπορέσουν όμως τα κρούσματα να παραμείνουν χαμηλά το καλοκαίρι, οι διπλωμάτες τονίζουν την ανάγκη σεβασμού των συστάσεων της Ε.Ε. κυρίως για τους Βρετανούς τουρίστες.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 2-3

Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1813.59 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



antonogiannaki@heaktigr

Επιμέλεια
Μαρία Αντωνογιαννάκη



Πολίτες δύο ταχυτήτων φαίνεται να δημιουργούν οι αποφάσεις των ειδικών και της κυβέρνησης μετά τα πρόνοια και την ελεύθερη είσοδο σε διάφορες δραστηριότητες και υπηρεσίες που έρχονται να προσφερθούν στους εμβολιασμένους και μόνο, αποκλείοντας έτσι τρόπον τινά τους ανεμβολίαστους... Το κυβερνητικό σχέδιο για μοίρασμα των χώρων ψυχαγωγίας, διασκέδασης κ.ο.κ. σε αμιγείς και σε μικτούς χώρους παρουσίασε, στις βασικές γραμμές του, ο υπουργός Επικρατείας Πίωργος Γεραπετρίτης, κατά τη διάρκεια κοινής συνέντευξης τύπου με τον υπουργό Ανάπτυξης, Άδωνι Γεωργιάδη. Όπως τονίστηκε, στους αμιγείς χώρους θα έχουν δυνατότητα πρόσβασης μόνο όσοι έχουν εμβολιαστεί ή έχουν νοσήσει το τελευταίο έτος, διαθέτοντας και το αντίστοιχο πιστοποιητικό αντιστοιχώς. Στους μικτούς χώρους θα έχουν πρόσβαση οι παραπάνω αλλά και όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί - οι τελευταίοι μόνο μετά από rapid ή μοριακό τεστ.

Το μέτρο αφορά είτε κλειστούς χώρους, είτε ανοικτούς χώρους υψηλού συγχρωτισμού. Όπως επισήμανε ο υπουργός Επικρατείας, εννοείται στους επιχειρηματίες να επιλέξουν κάποιο μοντέλο θέλων, με τις αντίστοιχες προϋποθέσεις. Είναι επίσης αυτονόητο ότι θα γίνεται έλεγχος των πιστοποιητικών στην πρώτη περίπτωση και των μέτρων (αποστάσεις) στη δεύτερη. Το νέο αυτό μοντέλο λειτουργίας της αγοράς θα τεθεί σε λειτουργία από τις 15 Ιουλίου.

Δίνει κίνητρα για τον εμβολιασμό, αφού στους αμιγείς χώρους αυξάνεται η πληρότητα και φτάνει στο 85% σε εστιατόρια, κινηματογράφους και θέατρα (σε αυτά τα δύο με χρήση μάσκας), ενώ την ίδια ώρα η πληρότητα στους μικτούς χώρους θα είναι 50%. Στο 85% θα είναι η πληρότητα και για τους αμιγείς υπαίθριους χώρους καθημένων, ενώ κλιμακωτή είναι η ποσόστωση και κάτω του 75% για του μικτούς. Για τα κλαμπ και τους υπαίθριους και κλειστούς χώρους διασκέδασης, που θα έχουν ανοίξει εκ νέου την περίοδο, η πληρότητα για τους αμιγείς χώρους είναι στο 60%, ενώ αντίστοιχα στους μικτούς φτάνει στο 25%. Τέλος, στα γήπεδα (ανοικτά και κλειστά) θα έχουν πρόσβαση (με μάσκα) σε ποσοστό 85% μόνο οι εμβολιασμένοι και οι νοσήσαντες, ενώ δε θα επιτρέπεται η είσοδος σε ανεμβολίαστους.

Απόφαση πάρθηκε και για τα πανηγύρια. Αυτά θα λειτουργήσουν την πρώτη εβδομάδα του Ιουλίου για τις περιφερειακές ενότητες που ο εμβολιασμός θα έχει φτάσει πάνω από το 50%. Κλείνοντας, ο υπουργός Επικρατείας διαβεβαίωσε ότι προσωπικά δεδομένα και δικαιώματα πολιτών θα γίνουν απολύτως σεβαστά. «Η ανάγκη για "χτίσιμο" ανοσίας και επανάκτηση των ελευθεριών μας είναι αδήριτη», τόνισε εν κατακλείδι.

Τι ώρα κλείνουν μπαρ και εστιατόρια

Μετά την άρση της απαγόρευσης κυκλοφορίας, αλλάζει και το ωράριο καταστημάτων της εστίασης, αφού οι πολίτες θα μπορούν πλέον να μεταβαίνουν στα καταστήματα χωρίς να πρέπει να φύγουν κάποια συγκεκριμένη ώρα. Πλέον, τα καταστήματα της εστίασης (μπαρ, καφέ και εστιατόρια) μπορούν να λειτουργούν και μετά τη 1:30, καθώς από τη Δευτέρα 28 Ιουλίου καταργήθηκε εντελώς η απαγόρευση κυκλοφορίας. Οι πολίτες βέβαια θα πρέπει να προσέχουν και να εφαρμόζουν αυστηρά τα μέτρα προστασίας και αποτροπής διασποράς του κορωνοϊού. Σημειώνεται πως η λειτουργία των καταστημάτων εστίασης επιτρέπεται μόνο σε υπαίθριους χώρους και πάντα με

Τι ισχύει για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

Πρόνοια και πολίτες δύο ταχυτήτων...

■ Πώς θα λειτουργούν εστίαση και ψυχαγωγία - Στην Κρήτη από σήμερα ο Κικίλιας για μετάλλαξη "Δέλτα" και εμβολιασμούς



καθημερινούς πελάτες - τουλάχιστον μέχρι τις 15 Ιουλίου όταν θα αρχίσουν να ισχύουν τα πρόνοια για τους εμβολιασμένους.

Από την άλλη, η ανησυχία για τον αριθμό των κρουσμάτων της μετάλλαξης "Δέλτα" που εντοπίστηκαν στην Κρήτη και η έκτακτη τηλεδιάσκεψη που πραγματοποιήθηκε με τη συμμετοχή του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Ν. Χαρολάτι, του καθηγητή Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόρδα, των υφυπουργών παρά τα πρωθυπουργού Ακη Σκέρτσου και Θεόδωρου Λιβάνιου, του περιφερειάρχη Κρήτης Στ. Αρναουτάκη, καθώς και των δημάρχων του νησιού, κατέδειξαν ως μόνο μέτρο την ανάγκη επίσημης των εμβολιασμών στους κατοίκους του νησιού για την ανάσχεση της διασποράς του ιού.

Με αφορμή τις παραπάνω εξελίξεις, μετά από πρωτοβουλία του δημάρχου Αγίου Νικολάου Αντώνη Ζερβού, πραγματοποιήθηκε χθες τηλεδιάσκεψη με τους προέδρους των Κοινοτήτων Εμμ. Μασάρου (Κριτσάς), Γιάννη Βάρδα (Καλού Χωριού), Κωστή Κυβερνητάκη (Βραχασίου) και Πάνη Δρακωνάκη (Ελούντας), συνεικονορούμενων από τους Θωμά Χαριτάκη (αντιδήμαρχο Κοινωνικών Υπηρεσιών και Εθελοντισμού), Ευαγγελία Φανουράκη (εντεταλμένη σύμβουλο Υγείας, Ισότητας, Εθελοντισμού και συ-

ντονίστρια COVID-19 του Δήμου), Μανόλη Λεμπιδή (εντεταλμένο σύμβουλο), Γιάννη Λουκάκη (δημοτικό σύμβουλο), Βαγγέλη Μαυρικάκη (πρόεδρο ΔΕΥ-ΑΑΝ) και Νίκο Αφορδακό (πρόεδρο Συνεταιρισμού Κριτσάς), προκειμένου να δοθεί τόσο στους ίδιους, αλλά και στους κατοίκους των διαμερισμάτων που εκπροσωπούν, η δυνατότητα ενημέρωσης για την ανάγκη επίσημης εμβολιασμών, ιδιαίτερα στις συγκεκριμένες κοινότητες, όπου δε λειτουργούν εμβολιαστικά κέντρα. Μάλιστα, με τη στήριξη και τον προγραμματισμό που είναι σε θέση να παρέχει ο Δήμος, δίνεται η δυνατότητα στο έλεος - κατόπιν τηλεφωνικού ραντεβού - να επισκεφτεί Κινητή Μονάδα του ΕΟΔΥ το συγκεκριμένο γεωγραφικό διαμέρισμα, προκειμένου να εξηγηθεί στους ανθρώπους όλων των ηλικιών, αλλά και αυτούς που δεν μπορούν να μετακινηθούν στα λειτούργουσα εμβολιαστικά κέντρα.

Σε σχετική δήλωσή του, ο δήμαρχος Αγίου Νικολάου, κ. Αντώνης Ζερβός, ανέφερε ότι «είναι γνωστό ότι επικρατεί μια πολύ μεγάλη προσπάθεια τις τελευταίες μέρες για να πειστούν οι κάτοικοι όλων των γεωγραφικών διαμερισμάτων της χώρας και να προχωρήσουν στον εμβολιασμό, "χτίζοντας" με τον τρόπο αυτό "τείχος" προστασίας από τη συγκεκριμένη μετάλλαξη. Το μόνο όπλο που έχουμε στα χέρια μας σήμερα είναι ο εμβολιασμός, μιας και δεν έχει βρεθεί α-

κόμο φάρμακο που θα είναι ικανό να αντιμετωπίσει τη λαίλαπα που έχει ενσκήψει και στη χώρα μας». Όπως μας έχει ήδη γνωστοποιηθεί, δίδεται η δυνατότητα να υπάρχουν κινητές μονάδες εμβολιασμών, που θα λειτουργήσουν οργανωμένα, μιας και η διαχείριση των εμβολίων υπόκειται σε περιορισμούς και θα πρέπει να γίνεται οργανωμένα. Για να βοηθησουμε όσο το δυνατόν αποτελεσματικά, ζητήσαμε από τους προέδρους των μεγάλων Κοινοτήτων που δε λειτουργεί στην περιοχή τους εμβολιαστικό κέντρο να συνδράμουν στην κατεύθυνση αυτή, προκειμένου να πειστούν οι άνθρωποι που διασχίζουν ακόμα αρνητικά τον εμβολιασμό». Να σημειώσουμε ότι στην παραπάνω συνάντηση προτάθηκε από τον δήμαρχο Αγίου Νικολάου να ανοίξει ξανά η γραμμή επικοινωνίας με τους δημότες των παραπάνω περιοχών, παρέχοντας έτσι τη δυνατότητα εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ενώ άμεσα στη δημοτική Αρχή Αγίου Νικολάου θα έρθει σε επικοινωνία με επιχειρηματίες ομάδες (ξενοδοχεία, εστιατόρια, Εργατικό Κέντρο, Επιμελητήριο), στην προσπάθεια που γίνεται πανελλαδικά ώστε να ενεργοποιηθεί και να εμβολιαστεί όσο το δυνατόν περισσότεροι πληθυσμός. Εξάλλου, όπως έχουμε γνωστό κ. Ζερβός, σύμφωνα με τα μέχρι σήμερα καταγεγραμμένα στοιχεία, τόσο στον νομό Λασιθίου, όσο και στον ευρύτερο δήμο του Αγίου Νικολάου,



ου, τα ποσοστά **εμβολιασμού** ξεπερνούν το 50%, γεγονός που καταδεικνύει ότι ο στόχος των 70-75% εμβολιασμένων είναι εφικτός!

Επίσκεψη Κικιλία στην Κρήτη

Στην Κρήτη και συγκεκριμένα στο Ηράκλειο θα βρεθεί σήμερα ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας, με "φόνο" τα κρούσματα της μετάλλαξης "Δέλτα" που έχουν εντοπιστεί στο νησί. Στο επίκεντρο της επίσκεψής του θα βρεθεί και το νέο επιχειρησιακό σχέδιο για την εμβολιαστική κάλυψη απομακρυσμένων περιοχών.

Η επίσκεψη γίνεται στο πλαίσιο παρακίνησης του πληθυσμού να προχωρήσει στον πλήρη **εμβολιασμό** του, αλλά και για να ενημερωθεί για την πρωτοβουλία της 7ης Υ.Π.Ε. να λειτουργήσουν ήδη από την Τρέχουσα εβδομάδα κινητά κλιμάκια **εμβολιασμών** που θα μεταβαίνουν στην ενδοχώρα και θα πραγματοποιούν κατά τόπους **εμβολιασμούς**. Η παρουσίαση θα γίνει σε αίθουσα του Πολιτιστικού Συνεδριακού **Κέντρου** του Δήμου Ηρακλείου στις 9 το πρωί.

Νέα εμβολιαστικά κέντρα

Στο πλαίσιο του Εθνικού Επιχειρησιακού Σχεδίου **εμβολιασμών** και της επιτάχυνσης της υλοποίησης του εμβολιαστικού προγράμματος, το υπουργείο Υγείας, τα συναρμόδια υπουργεία και οι οικείες Υγειονομικές Περιφέρειες πρόκειται να υλοποιήσουν επιχειρησιακό πρόγραμμα για την κάλυψη απομακρυσμένων ή/και δυσπρόσιτων περιοχών, ανεξαρτήτως της εμβολιαστικής τους κάλυψης. Οι **εμβολιασμοί** θα διενεργηθούν κατά τα χρονικά διαστήματα Δευτέρα 5 Ιουλίου έως Τρίτη 20 Ιουλίου (α' δόση) και Δευτέρα 26 Ιουλίου έως Τρίτη 10 Αυγούστου 2021 (β' δόση).

Σε κάθε δήμο, και λαμβάνοντας υπόψη την ταυτόχρονη ανάπτυξη εμβολιαστικών ση-



Στην Κρήτη θα βρεθεί σήμερα ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας. Στο επίκεντρο της επίσκεψής του θα βρεθεί και το νέο επιχειρησιακό σχέδιο για την εμβολιαστική κάλυψη απομακρυσμένων περιοχών.

μείν σε όλη την Κρήτη, θα αναπτυχθούν τρία ή τέσσερα εμβολιαστικά σημεία σε αντιστοιχίες τοπικές κοινότητες, τα οποία θα λειτουργήσουν για σύντομο χρονικό διάστημα (1-2 ημερών), ανάλογα με τη δήλωση πρόθεσης **εμβολιασμών** από τους πολίτες. Η 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, σε συνεργασία με τις μονάδες υγείας αρμοδιότητάς της και τους αντίστοιχους **ιατρικούς συλλόγους**, θα στελεχωσει τα εν λόγω εμβολιαστικά σημεία, παρέχοντας τα εμβολιαστικά σκευάσματα και τα απαιτούμενα αναλώσιμα.

Για τον Δήμο Κισσάμου, τα σημεία αυτά θα είναι: πρώην δημαρχείο Έλους, πρώην δη-

μαρχείο Δραπανιά και αίθουσα Συλλόγου Γυναικών Πλατάνου. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, «για να αποφευχθεί η απώλεια δόσεων εμβολίων, παρακαλούνται οι δημότες που επιθυμούν να εμβολιαστούν να δηλώσουν την πρόθεσή τους στο τηλέφωνο 28223/40.241 μέχρι 30/6/2021 (σ.σ. σήμερα), ώστε να ενημερωθεί στη συνέχεια η 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης».

Σύλληψη δασκάλας

Το δις εξαμαρτην... για εργαζόμενη σε δημοτικό βρεφονηπιακό του δήμου Αρχανών-Αστερουσίων, η οποία και πάλι αρνήθηκε να φορέσει μάσκα. Συγκεκριμένα, η 53χρονη

βρεφονηπιακός φορούσε, σύμφωνα με πληροφορίες, ασπίδα και όχι μάσκα όπως προβλέπεται, με αποτέλεσμα να της βεβαιωθεί πρόστιμο και να συλληφθεί. Σύμφωνα με πληροφορίες, είχε προχωρήσει σε ανάλογη κίνηση και στο παρελθόν.

Στο Οροπέδιο το κλιμάκιο

Στο πλαίσιο ενίσχυσης της διαδικασίας **εμβολιασμών** πανελλαδικά κατά της COVID-19 και μετά από τις πρόσφατες εξελίξεις με την εμφάνιση της απειλητικής μετάλλαξης του ιού ("Δέλτα"), δίνεται η «δυνατότητα στους δημότες του Οροπεδίου Λασιθίου να δηλώσουν συμμετοχή για όπου εμβόλιο επιθυμούν. Οι **εμβολιασμοί** θα πραγματοποιηθούν από κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ** στο Οροπέδιο Λασιθίου, σε σημεία που θα υποδεικνύονται με νεότερη ενημέρωση. Ως εκ τούτου, καλούνται οι πολίτες που ακόμα δεν έχουν κλείσει το ραντεβού τους, να καλέσουν στην εξουσιοδοτημένη κοινωνική λειτουργό του Δήμου Οροπεδίου Λασιθίου κ. Κατερίνα Πλατή, στα τηλέφωνα 6974/074.474 και 28443/40.152, μέχρι και αύριο (σ.σ. σήμερα) Τετάρτη 30 Ιουνίου, από τις 8:30 π.μ. έως τις 2 μ.μ., ώστε να κλείσουν τον **εμβολιασμό** τους, είτε με το μονοδοσικό εμβόλιο είτε με κάποιο από τα εμβόλια δύο δόσεων», αναφέρεται σε ανακοίνωση.

Παράλληλα, **έλεγχος** ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορωνοϊού (SARS-CoV 2) σε πεζούθα πραγματοποιηθεί αύριο Πέμπτη 1/7 στο Οροπέδιο Λασιθίου. Κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ** θα βρισκονται στο Δημαρχείο του Οροπεδίου Λασιθίου, στο Τζερμαδό, κατά τις ώρες από 10 το πρωί έως 2 το μεσημέρι. Η προσέλευση των πολιτών που επιθυμούν να υποβληθούν στον **έλεγχο** είναι ελεύθερη. Οι προσερχόμενοι θα πρέπει να γνωρίζουν τον ΑΜΚΑ και τον αριθμό τηλεφώνου τους, στον οποίο θα σταλεί από τον **ΕΟΔΥ** το αποτέλεσμα του rapid test.

ΚΡΗΤΗ Αισθητά βελτιωμένη "εικόνα" με τις νοσηλείες

Αισθητά μειωμένες είναι οι νοσηλείες κορωνοϊού στα **νοσοκομεία** της Κρήτης, καθώς 21 συμπολίτες μας (σε σχέση με τους 40 που νοσηλεύονταν την προηγούμενη εβδομάδα) νοσηλεύονται στις κλινικές COVID και τις κλινικές ΜΕΘ. Από τους 21 ασθενείς, οι 12 νοσηλεύονται σε κλινικές COVID και οι 9 σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, εκ των οποίων και οι 9 είναι διασωληνωμένοι. Ειδικότερα: *Στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύονται 6 ασθενείς στη ΜΕΘ, 6 διασωληνωμένοι. *Στο Βενιζέλιο νοσηλεύονται 4 ασθενείς στην Κλινική COVID και 2 στη ΜΕΘ, διασωληνωμένοι. *Στα Χανιά νοσηλεύονται 7 ασθενείς στην Κλινική COVID και 1 στη ΜΕΘ, διασωληνωμένοι. *Στο Ρεθύμνο νοσηλεύονται 2 ασθενείς στην Κλινική COVID. *Στον Άγιο Νικόλαο νοσηλεύεται 1 ασθενής στην Κλινική COVID. Στη Σπεία, την Ιεράπετρα και τη Νεάπολη δεν υπάρχει καμία νοσηλεία COVID.

Ίκο φορτίο

Χθες ανακοινώθηκαν τα αποτελέσματα των εργαστηριακών **ελέγχων** του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμμάτων για την επιδημιολογική επιτήρηση του ιού SARS-CoV-2 σε αστικά λύματα, το οποίο λειτουργεί υπό τον συντονισμό του **ΕΟΔΥ**. Τα δείγματα προέρχονται από την περιφέρεια του Ηρακλείου, των Χανίων και του Ρεθύμνου. Ωστόσο, στον Άγιο Νικόλαο Λασιθίου εξακολουθεί να μην είναι δυνατή η δειγματοληψία λόγω βλάβης των δειγματοληπτών και συνεπώς δεν μπορούν να υπάρξουν αποτελέσματα μέχρι την επιδιόρθωσή τους. Σύμφωνα με τα συμπεράσματα των μετρήσεων, την εβδομάδα 21-27 Ιουνίου μείωση παρουσίασαν οι μετρήσεις της μέσης συγκέντρωσης του ιικού φορτίου των αστικών λυμάτων στο Ηράκλειο, ενώ σταθερές ήταν οι μετρήσεις στα Χανιά και στο Ρεθύμνο.

Η ΕΙΚΟΝΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Αυξημένα τα κρούσματα στην Κρήτη, 22 στο Ηράκλειο

Ανακοινώθηκαν και χθες από τον **ΕΟΔΥ** τα νέα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα μας, τα οποία είναι 605, αριθμός που προκύπτει από τα τεστ που ελέγχθηκαν το τελευταίο 24ωρο, τα οποία είναι 45.551. Ειδικότερα, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες και είναι 605, ενώ τα 43 από αυτά εντοπίζονται στην Κρήτη. Πιο συγκεκριμένα, το τελευταίο 24ωρο εντοπίζονται 22 νέα κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, 17 στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου, 4 στην περιφερειακή ενότητα Χανίων, ενώ κανένα δεν εντοπίζεται στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του **ΕΟΔΥ**, 3 νέα κρούσματα εντοπίστηκαν από τις **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 421.829 (ημερήσια μεταβολή +0,1%), εκ των οποίων 51,2% αφορά άνδρες. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 13, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.695 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 204 (65,7% άνδρες).

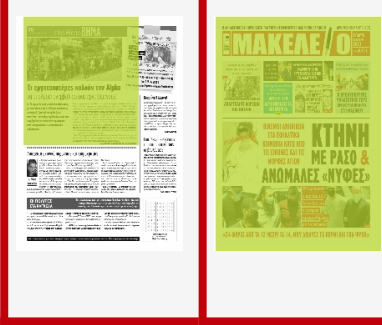


Το τελευταίο 24ωρο εντοπίστηκαν 22 νέα κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, 17 στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου, 4 στην περιφερειακή ενότητα Χανίων, ενώ κανένα δεν εντοπίζεται στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου.



Οι εργατοπατέρες καλούν την Alpha να απολύσει ανεμβολίαστους εργαζόμενους!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 30-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 359.03 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ελεύθερο ΒΗΜΑ



Οι εργατοπατέρες καλούν την Alpha να απολύσει ανεμβολίαστους εργαζόμενους!

Ο Σύλλογος του προσωπικού της Alpha Bank, με επιστολή του στη Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού, ζητά από την τράπεζα να προτείνει... τον πλήρη εμβολιασμό όλων των εργαζομένων σε αυτή και να προχωρήσει στην «απομόνωση» των αρνητών του εμβολιασμού!

Όπως αναφέρουν στην επιστολή τους οι εργαζόμενοι προς τη Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού «Ανταποκρινόμενοι σε ερωτήματα και τοποθετήσεις πολλών μελών μας σχετικά με την πορεία του εμβολιαστικού προγράμματος και κυρίως για την ανησυχία τους για την παραπληροφόρηση και τους αρνητές του εμβολιασμού παρατηρούμε:

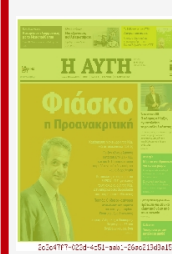
Την ώρα που όλοι αγωνιούν και δίνουν μάχη για την καθολική αύξηση των εμβολιασμών με στόχο να εξασφαλιστεί η συλλογική ανοσία, δυστυχώς, παρατηρείται η διείσδυση σε μερίδα της κοινωνίας, επομένως και σε κάποιους μεμονωμένους συναδέλφους μας, των θεωριών συνωμοσίας, η μυθοπλασία και η παραπληροφόρηση κάτι που είναι ορατό στις ακυρώσεις εμβολιασμών και στις αρνητικές συζητήσεις στα κοινωνικά δίκτυα. Για όλους τους παραπάνω λόγους και κυρίως για τη διασφάλιση κανόνων που προστατεύουν την υγεία των συναδέλφων μας, των οικογενειών τους και φυσικά των πελατών μας ζητάμε:

Την πλήρη εφαρμογή νομοθετικών διατάξεων με σκοπό να ελαχιστοποιήσουμε τον κίνδυνο διασποράς του ιού από ανθρώπους που δεν αντιλαμβάνονται ή δεν θέλουν να κατανοήσουν πόσο μεγάλο κακό μπορεί να προκαλέσουν».

Σύλλογος προσωπικού της Alpha Bank



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15-17	Ημερομηνία έκδοσης:	30-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1139.03 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αποδεικνύονται λίγες οι 3 δισεκατομμύρια δόσεις

Χαμηλά τα ποσοστά των **εμβολιασμών** σε φτωχές αλλά και ανεπτυγμένες χώρες





Τελικά οι τρία δισεκατομμύρια δόσεις αποδεικνύονται λίγες

Χαμηλά τα ποσοστά των εμβολιασμών σε φτωχές αλλά και ανεπτυγμένες χώρες. Στα lockdown επέστρεψε μετάλλαξη Δέλτα. Μάσκες στους εσωτερικούς χώρους για όλους συνιστούν υγειονομικοί αξιωματούχοι

Του ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

Δύσκολος ο στόχος της συλλογικής ανοσίας, παραδέχεται η Μόσχα, που αναγνώρισε πως δεν θα μπορέσει να εμβολιάσει το 60% του πληθυσμού κατά του κορωνοϊού έως το φθινόπωρο

Βραδύτερος από τον ρυθμό εξάπλωσης της πανδημίας και της πολύ περισσότερο μεταδοτικής μετάλλαξης Δέλτα αποδεικνύεται ο ρυθμός εμβολιασμών παγκοσμίως. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η Αυστραλία, που επιστρέφει στα δραστηρικά περιοριστικά μέτρα καθώς λιγότερο από το 5% του πληθυσμού της χώρας έχει εμβολιαστεί πλήρως.

Περισσότερες από τρία δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων κατά της Covid έχουν χορηγηθεί μέχρι σήμερα σε όλο τον κόσμο, σύμφωνα με καταμέτρηση του Γαλλικού Πρακτορείου. Περίπου το 40% των δόσεων που έχουν χορηγηθεί στον κόσμο έχουν γίνει στην Κίνα (1,2 δισεκατομμύρια), ενώ ακολουθούν με μεγάλη διαφορά η Ινδία (329 εκατομμύρια) και οι ΗΠΑ (324 εκατομμύρια). Σε σύγκριση, ωστόσο, με τον πληθυσμό τους, στην παγκόσμια κατάταξη προηγούνται χώρες της Μέσης Ανατολής, όπως τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα (153 δόσεις για 100 κατοίκους), το Μπαχρέιν (124) και το Ισραήλ (124).

Όσον αφορά την Ευρωπαϊκή

Ένωση, εκτιμάται ότι έχουν χορηγηθεί μέχρι τώρα 357 εκατομμύρια δόσεις, ενώ το 32% των κατοίκων των κρατών - μελών έχουν εμβολιαστεί πλήρως. Η Μάλτα, η μικρότερη χώρα της Ε.Ε., είναι μακράν η πλέον προχωρημένη, με πάνω από το 70% του πληθυσμού της να είναι πλήρως εμβολιασμένο. Οι πολυπληθέστερες χώρες της Ε.Ε. -Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία- κινούνται γύρω από τον μέσο όρο, με περίπου το ένα τρίτο του πληθυσμού τους να έχει εμβολιαστεί πλήρως. Αν και η πλειονότητα των φτωχών χωρών έχει ξεκινήσει τους εμβολιασμούς, κυρίως χάρη στον μηχανισμό Covax, ο εμβολιασμός κατά της Covid συνεχίζει να χαρακτηρίζεται από μεγάλες ανισότητες: οι χώρες «αυξημένου εισοδήματος» (όπως ορίζονται από την Παγκόσμια Τράπεζα) έχουν χορηγήσει κατά μέσο όρο 79 δόσεις για 100 κατοίκους, συγκριτικά με μία μόνο δόση στις χώρες «χαμηλού εισοδήματος». Το πρόβλημα δεν αφορά όμως μόνο τις φτωχές χώρες, καθώς η Αυστραλία, μία από τις πλουσιότερες χώρες στον κόσμο όσον αφορά το κατακεφαλήν ΑΕΠ, επέστρεψε χτες στα lockdown εξαιτίας του εξαιρετικά χαμηλού ποσοστού εμβολιασμών. Η επαρχία Κουίνσλαντ επέβα-

λε χτες τρίμηρο lockdown στην πρωτεύουσά της, το Μπρισμπέιν, ακολουθώντας έτσι το παράδειγμα γειτονικών της επαρχιών. Η επαρχία της Δυτικής Αυστραλίας έλαβε παρόμοια μέτρα για το Περθ μία ημέρα νωρίτερα, ενώ είχε προηγηθεί η επιβολή τετραήμερης καραντίνας σε Σίδνεϊ και Ντάρβιν. Στην Ευρώπη, τα προβλήματα στη διαδικασία μαζικών εμβολιασμών ανάγκασαν χτες την κυβέρνηση της Πολωνίας να ανα-

κοινώσει ότι εξετάζει τη λύση του υποχρεωτικού εμβολιασμού των πλέον εύάλωτων ομάδων. Μόλις το ένα τρίτο των κατοίκων της χώρας έχει εμβολιαστεί πλήρως μέχρι στιγμής, με τις αρχές να μην κρύβουν πλέον τις δυσκολίες που συναντούν για να πείσουν όσους εξακολουθούν να αρνούνται να εμβολιαστούν.

«Δυστυχώς, έχουμε την εντύπωση ότι φτάσαμε σε ταβάνι - είναι δύσκολο να πείσουμε όσους δεν έχουν πει-

+200

δισ. ευρώ για τους πλούσιους Αυστριακούς

Περισσότερο από έναν χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας, οι 100 πλουσιότεροι Αυστριακοί αύξησαν σημαντικά τον πλούτο τους, που τώρα είναι πάνω από 200 δισεκατομμύρια ευρώ, αντιστοιχώντας σχεδόν στο 10% όλων των περιουσιακών στοιχείων στην Αυστρία, σημειώνει το αυστριακό οικονομικό περιοδικό Trend. Σε ανάλογη έρευνα του περιοδικού το 2019, η περιουσία των 100 πλουσιότερων Αυστριακών ανερκόταν το 2018 σε 170 δισεκατομμύρια ευρώ, ποσό που αντιστοιχούσε στο 24% της συνολικής περιουσίας του πληθυσμού των 8,9 εκατομμυρίων κατοίκων της Αυστρίας.





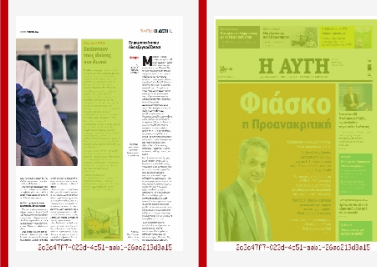
ρια ες

η Αυστραλία λόγω της
στο Λος Άντζελες

σθεί διότι όλα τα επιχειρήματα και άλλα είδη ενεργειών έχουν ήδη χρησιμοποιηθεί» δήλωσε ο Πολωνός **υπουργός Υγείας** Άνταμ Νιτζέλσκι στο ραδιοφωνικό δίκτυο Radio Plus. Δυσκολίες αντιμετωπίζουν όμως ακόμη και χώρες που παράγουν εμβόλια, όπως η Ρωσία. Η Μόσχα αναγνώρισε χθες πως δεν θα μπορέσει να εμβολιάσει το 60% του πληθυσμού κατά του κορωνοϊού έως το φθινόπωρο, μεταθέτοντας έτσι χρονικά τον στόχο που είχε θέσει για την επίτευξη συλλογικής ανοσίας. Ακόμη μια ευρωπαϊκή χώρα, η Ολλανδία, ανακοίνωσε παράλληλα χθες ότι θα χορηγήσει εμβόλια και για τα παιδιά 12 έως 17 ετών σε μια προσπάθεια να ανακόψει την ταχεία διάδοση της μετάλλαξης Δέλτα του κορωνοϊού. Στη Γαλλία, οι αρχές αναγνώρισαν χθες ότι το 20% των κρουσμάτων της Covid-19 στη χώρα οφείλεται στη νέα μετάλλαξη.

Τέλος, στις ΗΠΑ, υγειονομικοί αξιωματούχοι στο Λος Άντζελες συνέστησαν στους πολίτες να φορούν μάσκα στους εσωτερικούς δημόσιους χώρους ανεξαρτήτως αν έχουν εμβολιαστεί κατά της Covid-19, λόγω της αύξησης των κρουσμάτων που οφείλονται στο παραλλαγμένο στέλεχος Δέλτα του κορωνοϊού.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	30-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	221.82 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ρίζος στην ΑΥΓΗ

Εντάσσουν τους ιδιώτες στο Αττικό

Σε πλήρη εφαρμογή βρίσκεται το σχέδιο της κυβέρνησης για τη διάλυση του ΕΣΥ, όπως αποκαλύπτει από τον «παρασκηνιακό, υπόγειο και αντιδημοκρατικό τρόπο» που επιχειρείται η αλλαγή φυσιογνωμίας του **νοσοκομείου** Αττικών, σύμφωνα με το σωματείο εργαζομένων του **νοσοκομείου**.

Ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων Μιχάλης Ρίζος, μιλώντας στην ΑΥΓΗ, επεσήμανε ότι η κυβέρνηση, με μοχλό το πανεπιστήμιο, επιχειρεί να αλλάξει τον χαρακτήρα του **νοσοκομείου** με τη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. «Από **νοσοκομείο** που ανήκει αποκλειστικά στο ΕΣΥ και προσφέρει δημόσια και δωρεάν περίθαλψη θέλουν να έχουν πόρους και από τον ιδιωτικό τομέα» αναφέρει ο Μ. Ρίζος.

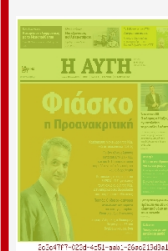
Παράλληλα, σχεδιάζουν το Δ.Σ. του **νοσοκομείου** να ορίζεται από το πανεπιστήμιο. Μάλιστα, όπως αποκαλύπτει στην ΑΥΓΗ ο πρόεδρος των εργαζομένων, ήδη έχουν φτιάξει ένα άτυπο σώμα διευθυντών κλινικών από ακαδημαϊκούς, οι οποίοι έχουν παραγκωνίσει το επιστημονικό συμβούλιο. Την ίδια ώρα, στέλνουν νοσηλευτές του Αττικών στα νησιά για **εμβολιασμούς**, αντί να φτιάξουν πρωτοβάθμιες δομές.

Σύμφωνα με τον Μ. Ρίζο, το ΕΣΥ κουβαλάει αμαρτίες της μνημονιακής περιόδου και της θητείας του Ανδρέα Λοβέρδου στο υπουργείο Υγείας. «Οι εργαζόμενοι θέλουν να διορθώσουν την κατάσταση με την ενίσχυση του δημόσιου χαρακτήρα, ενώ η κυβέρνηση με τη μεγαλύτερη εμπλοκή των επιχειρήσεων».

«Μέσα στους οργανισμούς συμπεριλαμβάνεται όλη η πολιτική της κυβέρνησης» δηλώνει ο Μ. Ρίζος και καταλήγει: «Από τη στιγμή που ο Μητσοτάκης λέει ότι οι μεταρρυθμίσεις δεν κάνουν διακοπές, όλα μπορούν να συμβούν»...



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10-13	Ημερομηνία έκδοσης:	30-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2656.06 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πανδημία

Κύματα αντιδράσεων για τα νέα μέτρα

Η κυβέρνηση δρομιολογεί πολίτες κι επιχειρήσεις δύο ταχυτήτων.

Επιστροφή στα γήπεδα.
Ο Μαρινάκης ανακοίνωσε, η κυβέρνηση υπέγραψε

σελίδες 10-13,



Το μπαλάκι σε επιχειρήσεις και πελάτες

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Η κυβέρνηση «πετάει το μπαλάκι» στους επιχειρηματίες, καθώς θα πρέπει να δηλώσουν αν τα καταστήματά τους θα ανήκουν στους αμιγείς χώρους ή στους μεικτούς!

Πολίτες και επιχειρήσεις δύο ταχυτήτων δρομολογεί η κυβέρνηση με την καθιέρωση των περιλάλητων «δυσκολύνσεων» στους εμβολιασμένους και τον διαχωρισμό των χώρων ψυχαγωγίας και συναθροίσεων (κινηματογραφικές αίθουσες, θέατρα, εστιατόρια, καφέ).

Οι Γιώργος Γεραπετρίτης και Άδωνις Γεωργιάδης ανακοίνωσαν ότι στους αμιγείς χώρους θα έχουν δυνατότητα πρόσβασης όσοι έχουν ανοσία, έχουν δηλαδή περάσει 14 ημέρες από τη δεύτερη δόση του εμβολίου ή του μονοδοσικού εμβολίου ή έχουν νοσήσει από κορωνοϊό το τελευταίο εξάμηνο. Θα προβλέπεται 85% πληρότητα παντού πλην των **κέντρων** διασκέδασης (60%), ενώ καθίσταται υποχρεωτική η χρήση μάσκας μόνο σε κλειστά θέατρα και σινεμά. Οι ανήλικοι προσέρχονται με δήλωση self test.

Στους μεικτούς χώρους, εκτός από τους πλήρως εμβολιασμένους, αποκτούν δικαίωμα πρόσβασης και οι ανεμβολίαστοι προσκομίζοντας rapid ή μοριακό τεστ ανίχνευσης της Covid-19 με αρνητικό αποτέλεσμα 48 ωρών. Η χρήση μάσκας κα-

Επενδύουν στο διχασμό

ΣΥΡΙΖΑ: «Αυτή τη φορά σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους»

«Αφού ο κ. Μητσοτάκης σπατάλησε δεκάδες εκατομμύρια δέ-θεν για καμπάνια ενημέρωσης και αφού με ευθύνη της κυβέρνησής του στα τέλη Ιουνίου, αντί για 70% των πολιτών, όπως υποσχόταν, έχει εμβολιαστεί μόλις το 35% του πληθυσμού και ο ρυθμός **εμβολιασμού** φαίνεται ότι επιβραδύνεται, τώρα επενδύει και πάλι στον διχασμό» τονίζει η αξιωματική αντιπολίτευση για τις χθεσινές ανακοινώσεις των Γιώργου Γεραπετρίτη - Άδωνι Γεωργιάδη.

Ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. εγκυκαλεί τον πρωθυπουργό διότι «διχάζει και πάλι την κοινωνία, αυτή τη φορά σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους, λες και η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών τόσους μήνες μπορούσαν αλλά δεν θέλησαν να εμβολιαστούν».

Σημειώνει δε το γεγονός ότι «πετάει το μπαλάκι στους επιχειρηματίες της εστίασης, που καλούνται πάλι με 'ατομική ευθύνη' να βγά-

λουν μόνοι τους τα κάστανα από τη φωτιά και να καλύψουν την κυβερνητική αποτυχία». Τέλος, η Κουμουνδούρου καλεί «όλους τους πολίτες να αγνοήσουν τις παλινοδίες, τον διχασμό και την εξευτελιστική κοροϊδία της κυβέρνησης και να εμβολιαστούν».

Βιτριολικά tweets

Επιπλέον, νέο σεισμό προκαλούν στα κοινωνικά δίκτυα οι ανακοινώσεις της κυβέρνησης. Οι χρήστες του Twitter ξεδίπλωσαν την έμπνευσή τους με καυστικό τρόπο αναρτώντας μεταξύ άλλων: «Διαχωρισμός στην καφετέρια και το εστιατόριο, αλλά στον γυρισμό ο ένας πάνω στον άλλο στο ίδιο βαγόνι», «Φαντάζομαι οι εμβολιασμένοι θα μπαίνουν και σε ξεχωριστά ΜΜΜ;... μπα αυτό θέλει λεφτά», «Στις τράπεζες π.χ. πώς θα μπαίνουν όλοι μαζί; 8-11 οι εμβολιασμένοι και 11-2 οι ανεμβολίαστοι ξέρω γω;».

θίσταται υποχρεωτική. Η πληρότητα τους κυμαίνεται από 25% έως 75%, ανάλογα με τον βαθμό επικινδυνότητας της συνάθροισης.

Στις κερκίδες των ανοιχτών και των κλειστών γηπέδων-θα λειτουργούν με μέγιστη κάλυψη στο 85% της συνολικής τους χωρητικότητας-επιστρέφουν μόνο οι εμβολιασμένοι πολίτες, ενώ ο Άδωνις Γεωργιάδης έσπευσε να συγχαρεί την ΠΑΕ Ολυμπιακός για την πρόσφατη σχετικά ανακοίνωσή της!

Η ευθύνη στους επιχειρηματίες

Η τακτική του διαχωρισμού στην αγορά και την ψυχαγωγία θα τεθεί σε λειτουργία από τις 15 Ιουλίου, πλην των κλειστών κινηματογράφων, που επαναλειτουργούν από την 1η Ιουλίου.

Η κυβέρνηση «πετάει το μπαλάκι» στους επιχειρηματίες των καταστημάτων καθώς θα πρέπει να δηλώσουν μέχρι τότε αν τα καταστήματά τους θα ανήκουν στους αμιγείς χώρους ή στους μεικτούς. Η δήλωσή αυτή, σύμφωνα με τα όσα ανακοινώθηκαν, θα γίνεται σε ειδική πλατφόρμα του υπ. Ψηφιακής Διακυβέρνησης και υποχρεωτικά θα φέρουν την αντιστοιχία σημασιών στην εισόδό τους.





«Είναι αυτονόητο ότι θα γίνεται έλεγχος των πιστοποιητικών εμβολιασμών στην πρώτη περίπτωση και των μέτρων (σ.σ.: αποστάσεις) στη δεύτερη» σημείωσε ο υπουργός Επικρατείας. Δεν έχει ωστόσο διευκρινιστεί τι θα ισχύσει για τους πολίτες που βρίσκονται μεταξύ δύο δόσεων εμβολίων, πόσα τεστ θα πρέπει να κάνει κάθε πολίτης και πόσο τακτικά αλλά και ποιος θα καλύψει το κόστος των μοριακών και rapid test.

Το μήνυμα ότι «όλα τα ανωτέρω θα γίνουν με πλήρη σεβασμό στη νομοθεσία που αφορά την προστασία προσωπικών δεδομένων και στα δικαιώματα όλων των πολιτών» επικείρθη να στείλει ο Γ. Γεραπετρίτης, χωρίς ωστόσο να προβεί σε περαιτέρω διευκρινήσεις. Στη σκιά δε της προσφοράς δωροκάρτας ύψους 150 ευρώ στους νέους έως 25 ετών -με... αντάλλαγμα μία δόση εμβολίου- προέταξε την «ανάγκη να χτίσουμε το τείχος ανοσίας και να ανακτήσουμε τις ελευθερίες μας»...

Αναλυτικό ρεπορτάζ για τα γήπεδα στη σελ. 30.

Αντιδρούν οι επιχειρηματίες της εστίασης

Αύξηση λειτουργικών εξόδων, επιβάρυνση για τις οικογένειες και «διαχωρισμό» των πολιτών βλέπουν οι επιχειρηματίες στα μέτρα της κυβέρνησης

Της
ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

Αντιδρούν οι επιχειρηματίες της εστίασης στην έμπνευση της κυβέρνησης να τους μετατρέψει σε υγειονομικούς «ελεγκτές», καθώς, μετά και τις επίσημες ανακοινώσεις, τους πετάει το μπαλάκι για τον έλεγχο των πιστοποιητικών των πελατών τους.

«Δεν είναι δική μου δουλειά να ελέγχω τους πελάτες κατά την είσοδό τους στο μαγαζί» δήλωσε ο σερφ Λευτέρης Λαζάρου (ΑΝΤ1). Ασκώντας κριτική στις κυβερνητικές εξαγγελίες, υποστήριξε πως «στην Ελλάδα τα εύκολα τα κάνουμε δύσκολα. Αντί να δημιουργήσουμε μηχανήματα καθαρισμού αέρα και να νιώσουν ασφαλείς όλοι, εμείς ζητάμε ταυτότητα και κοινωνικά φρονήματα στην πόρτα. Αυτά τα πράγματα δεν μπορούν να γίνουν».

Τον αιφνιδιασμό του κόσμου της εστίασης εξέφρασε ο σερφ Δημήτρης Σκαρμούτσος υπογραμμίζοντας την ανάγκη περαιτέρω διευκρινίσεων διότι υπάρχουν κενά και αοριστίες. «Θα μπορούσαν να βρεθούν άλλα μέτρα που δεν θα ανακάτευαν για ακόμα μια φορά την εστίαση» ανέφερε μεταξύ άλλων (ΕΡΤ1).

Ωστόσο, η απάντηση του υπουργού Ανάπτυξης Άδ. Γεωργιάδη σε όσους αντιδρούν ήταν χαρακτηριστική του κυνισμού του: «Όποιος καταστηματούχος δεν μπορεί να κάνει αυτή τη δουλειά θα έχει λιγότερο κόσμο στο μαγαζί του» (ΑΝΤ1).

Τον αιφνιδιασμό των καταστηματάρχων δεν έκρυψε ο γενικός διευθυντής της Ελληνικής Ένωσης Επιχειρήσεων Οργανωμένης Εστίασης Γιάννης Λιάρος (insider.gr) θέτοντας, εκτός από το πρακτικό κομμάτι του διαχωρισμού, και το ηθικό, «καθώς οι επιχειρήσεις καλούνται να κάνουν μια επιλογή σε ποια από τις δύο κατηγορίες θα ενταχθούν, επιλέγοντας ουσιαστικά και ποιους πελάτες θα υποδεχθούν».

Στην επιπλέον επιβάρυνση των οικογενειών για την έξοδό τους σε μεικτούς χώρους με το κόστος των self tests για τα παιδιά αναφέρθηκε ο πρόεδρος της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων (ΓΣΕΒΕΕ) Γιώργος Καββαθάς (newsit.gr), τονίζοντας ότι η πληρότητα του 50% στους μεικτούς χώρους θα επιφέρει κόστος για τη συντήρηση της επιχείρησης. Πρόσθεσε ότι αρχικά βλέπει θετικά το δικαίωμα της επιλογής ως μια διεξοδό σε επιχειρήσεις που δεν διαθέτουν εξωτερικούς χώρους, ωστόσο επιφυλάχθηκε για την πρακτική εφαρμογή των μέτρων.

Άκρως προβληματικά και μη εφαρμόσιμα χαρακτηρίζουν οι εστιάτορες της Θεσσαλονίκης τα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση για την εστίαση. Όπως εξηγούν, αν επιλέξουν η επιχείρησή τους να δέχεται τους πάντες, θα πρέπει να προσλάβουν τουλάχιστον δύο άτομα για να ελέγχουν τα σχετικά έγγραφα των πελατών, ενώ οι μη εμβολιασμένοι θα πρέπει να ξοδεύουν περισσότερα χρήματα για τα απαιτούμενα τεστ από αυτά που θα ξοδέψουν σε ένα εστιατόριο, μπαρ, καφέ.





Υγειονομικά επικίνδυνα τα προνόμια

Με καθυστέρηση προχωρά στους κατ' οίκον **εμβολιασμούς** η κυβέρνηση με νομοθετική ρύθμιση που προβλέπει αμοιβή για τους ιδιώτες γιατρούς που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα. Οι ανασφάλιστοι πολίτες θα πληρώνουν από την τσέπη τους

Του
ΑΝΤΩΝΗ
ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Αντιδράσεις στην επιστημονική κοινότητα έχουν προκαλέσει οι αποφάσεις της κυβέρνησης για το φιλοδώρημα των 150 ευρώ στους νέους ηλικίας 18-24 ετών που θα εμβολιαστούν, αλλά και ο διαχωρισμός πολιτών και επιχειρήσεων σε δύο ταχύτητες.

Η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Αθηνά Λινού μιλώντας σε πρωινή ενημερωτική εκπομπή εξέφρασε τους προβληματισμούς της, καθώς η κυβέρνηση επέλεξε να δώσει κίνητρο στους πολίτες που έχουν κάνει μόνο μία δόση εμβολίου, η οποία δεν προστατεύει παραπάνω από 30%, για όσα στελέχη προστατεύει. «Θα ήθελα να περιμένουμε, να δώσουμε αυτά τα χρήματα στα παιδιά 15 ημέρες μετά τη δεύτερη δόση. Να απολαύσουν τις διακοπές τους, αλλά αργότερα. Δεν είναι μόνο

θέμα διακοπών. Είναι αρκετά χρήματα, που μπορούν να αξιοποιηθούν σε πολιτιστικές εκδηλώσεις» δηλώνει χαρακτηριστικά η Αθ. Λινού.

Παράλληλα, τόνισε ότι είναι επικίνδυνο «να ενθαρρύνουμε τα παιδιά να απολαύσουν πράγματα στις διακοπές τους χωρίς να είναι ασφαλή», ενώ υπενθύμισε ότι στη Βρετανία η Πολιτεία επέλεξε να έχει επαρκή εμβόλια για την πρώτη δόση και να χορηγήσει δεύτερη δόση αργότερα από τις οκτώ εβδομάδες, αλλά τους πρόλαβε η εξαπλώση της μετάλλαξης Δέλτα.

Επίσης ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανάκης σημείωσε ότι είναι πιθανό, εξαιτίας του προνομίου, κάποιοι να καθυστερήσουν να εμβολιαστούν, περιμένοντας ανάλογη προνομή.

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου

Δυτικής Αττικής Αλκιβιάδης Βατόπουλος δήλωσε ότι το βασικό κίνητρο θα έπρεπε να είναι η προστασία των πολιτών από τον ιό και η επιστροφή στην κανονικότητα, αλλά ο **εμβολιασμός** στη χώρα είναι ακόμα σε πολύ χαμηλά επίπεδα.

Πλήθος αντιφάσεων επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ

Επίθεση στην κυβέρνηση για τις αποφάσεις της εξαπολύει και ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος τονίζει ότι τα στελέχη του Μαξίμου προσπαθούν να αποποιηθούν των ευθυνών τους για τη χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη και τη μεγάλη μείωση των ραντεβού για νέους **εμβολιασμούς**.

Σύμφωνα με τον Μ. Γιαννάκο, η απόφαση της Επιτροπής Βιοηθικής, η οποία φρέναρε τους υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς**, ανάγκασε την

κυβέρνηση να στραφεί στα προνόμια. Ωστόσο το παράδοξο είναι ότι δίδονται την επόμενη ημέρα της πρώτης δόσης, όταν ο οργανισμός δεν έχει αναπτύξει αντισώματα. «Η αγωγή υγείας είναι μάθημα, στάση ζωής. Δεν εξαγοράζεται με 150 ευρώ» δηλώνει χαρακτηριστικά ο Μ. Γιαννάκος.

Μάλιστα ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** θέτει το ζήτημα των συνταγματικών δικαιωμάτων. «Ο μαγαζάτορας ή ο σερβιτόρος θα υπεισέρχεται σε προσωπικά ιατρικά δεδομένα; Ο πολίτης που δεν εμβολιάζεται με ιατρική εντολή δεν θα μπορεί να μπει στο κατάστημα με μέτρα προστασίας; Ένας ανεμβολίαστος που απαγορεύεται να πάει σε ταβέρνα θα επιτρέπεται την ίδια ώρα να ταξιδεύει, να πηγαίνει σχολείο, να μπαίνει σε μέσα μαζικής μεταφοράς, να πηγαίνει στη δουλειά





του; Τους ανεμβολίαστους θα τους κλειδώσουμε στο σπίτι τους;» διερωτάται ο Μ. Γιαννάκος.

Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, η λύση για την αύξηση των εμβολιασμών είναι η πειθώ, η σωστή ενημέρωση και η διόρθωση των λαθών στον σχεδιασμό.

Κατόπιν εορτής ο κατ' οίκον εμβολιασμός, με το αζημίωτο

Μετά από μήνες καθυστέρησης η κυβέρνηση έφερε χθες στη Βουλή νομοθετική ρύθμιση που προβλέπει τους κατ' οίκον εμβολιασμούς από μέσα Ιουλίου για πολίτες με κινητικά προβλήματα οι οποίοι αδυνατούν να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα.

Ο εμβολιασμός θα γίνει με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson, ενώ οι κατηγορίες των εμβολιασμένων θα είναι οι πολίτες

που δεν μπορούν να μετακινηθούν και οι πολίτες που μπορούν να μεταβούν στο πλησιέστερο ιδιωτικό ιατρείο.

Στην επιχείρηση θα συμβάλουν ιδιώτες ιατροί, ωστόσο θα το κάνουν με το αζημίωτο... Συγκεκριμένα, οι ιδιώτες ιατροί θα αποζημιώνονται με 20 ευρώ ανά πολίτη, εκτός αν ο εμβολιασμός πραγματοποιηθεί στο ιατρείο τους, με το ποσό να πέφτει στα 3 ευρώ. Στην περίπτωση που ο πολίτης είναι ασφαλισμένος, τα έξοδα θα καλύπτονται από το κράτος, ωστόσο, αν δεν είναι, θα πρέπει να βάλει το... χέρι στην τσέπη!

Και όλα αυτά για μια διαδικασία που θα έπρεπε ήδη να έχει ξεκινήσει, όπως επίσης και να είναι δωρεάν, καθώς οι συγκεκριμένοι πολίτες αδυνατούν εκ των πραγμάτων να επισκεφθούν εμβολιαστικό κέντρο και δεν έχουν άλλη επιλογή.