

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/07/2021 - 20/07/2021

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

19/07/2021

- 1) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 5] [🔗] “Αντάρτικο” στο Νοσοκομείο Βόλου 1
- 2) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Πύργου: «Ναι στο εμβόλιο όχι στον εξαναγκασμό των υγειονομικών» 2
- 3) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 3] [🔗] «Αναγκαίο και τρίτο ασθενοφόρο στο νησί» 3

20/07/2021

- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, Σελ. 5] [🔗] ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ εν αλλάζει τίποτα στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας 4
- 5) [ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 23] [🔗] Ανταποκρίθηκε στο πρόγραμμα «καταδρομικού εμβολιασμού» 5
- 6) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 13] [🔗] Να ανανεωθούν οι συμβάσεις όσων προσλήφθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας 6
- 7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 14-15] [🔗] Αναστολή μισθού στους ανεμβολίαστους 7
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [🔗] ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ Μόνο «άκρως επείγοντα περιστατικά» για χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθη 9
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [🔗] ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Με καθυστέρηση 7 μηνών ξεκινούν οι διαδικασίες για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς 10
- 10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [🔗] Κανένα από τα εμβόλια κατά της covid-1 9 δεν περιέχει εμβρυϊκά κύτταρα 11
- 11) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 3] [🔗] Δύο εμβολιαστικά κέντρα στο ΑΠΘ 12
- 12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [🔗] ΒΗΜΑ ΒΗΜΑ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ 13
- 13) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 13] [🔗] «εν ισχύει ο όρος πειραματικό εμβόλιο» 16
- 14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,10-11] [🔗] Έρμαια της πανδημίας τα ανοχύρωτα νησιά 17
- 15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 4] [🔗] Αυξήθηκε η κάλυψη απλών κλινών COVID 20
- 16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [🔗] Ξεκινούν οι κατ' οίκον εμβολιασμοί 21
- 17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 3] [🔗] ΑΚΡΙΒΟΣ Ο ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΘΕΩΡΙΕΣ ΣΥΝΩΜΟΣΙΑΣ 23
- 18) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 7] [🔗] Έρχονται 2 αλλαγές στα εμβόλια: Ανοίγουν για παιδιά 12 με 15 ετών - Και τρίτη δόση 24
- 19) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 5] [🔗] Βορίδης: Διευκρινίσεις για υποχρεωτικό εμβολιασμό σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα 25

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 501.71 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



“ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ” ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

“Αντάρτικο” στο Νοσοκομείο Βόλου

«Αντάρτικο» από νοσηλευτές, γιατρούς και προσωπικό εργαλάβων, που απασχολείται στο Νοσοκομείο Βόλου, κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού.

Την ώρα που οι μεταλλάξεις «θερίζουν» και η πανδημία δείχνει τα δόντια της ξανά στη Μαγνησία με το Αχιλλοπούλειο να προσπαθεί να επιστρέψει σε κανονικότητα για να μπορεί να περιθάλπει γενικούς ασθενείς, υπάρχουν ακόμη υγειονομικοί που επιμένουν να αρνούνται την ατομική τους ευθύνη απέναντι στο κοινωνικό σύνολο και γυρίζουν την πλάτη στον εμβολιασμό, παρ’ ότι τους δόθηκε η δυνατότητα κατά προτεραιότητα από τον περασμένο Ιανουάριο να θωρακιστούν κατά του φονικού ιού.

Ετοιμάζουν προσφυγές μέσω σω δικηγορικού γραφείου των Αθηνών που έχει επικεφαλής δικηγόρο που διακρίνεται για τις αντεμβολιαστικές του απόψεις και ηγείται των διαδηλώσεων που έγιναν πρόσφατα, χωρίς μέτρα και σε συνθήκες ακραίου συνωστισμού στην Αθήνα.

Την ώρα που στο νοσοκομείο Βόλου ακνά καταγράφεται τάση αύξησης των νοσηλείων και ενώ από όλες τις πλευρές γίνονται δραματικές εκκλήσεις για επιτάχυνση των εμβολιασμών, υπάρχουν ακόμη υγειονομικοί που όχι μόνο επιμένουν να απέχουν από το πρόγραμμα «Ελευθερία» οργανώνονται κιόλας για να προσβάλουν την απόφαση να καταστούν υποχρεωτικοί οι εμβολιασμοί για τον κλάδο τους από 1η Σεπτεμβρίου.

Προς το παρόν σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, η ΠΟΕ-ΔΗΝ, που εκπροσωπεί συνδικαλιστικά όλο το προσωπικό που απασχολείται στο ΕΣΥ, διατηρεί αποστάσεις από τις νομικές διαδικασίες που προαναγγέλλονται.

Οι ίδιες καλά πληροφορημένες πηγές ωστόσο έλεγαν χθες στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ πως κατά μόνας αρκετοί από τους εργαζόμενους στο Αχιλλοπούλειο που δεν θέλουν να εμβολιαστούν έχουν δε-



χθεί κρούση για να καταθέσουν προσφυγή, μέσω του συγκεκριμένου δικηγορικού γραφείου.

Σύμφωνα με πληροφορίες του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ τουλάχιστον 50 υγειονομικοί όλων των κατηγοριών δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν, μολονότι την υποχρεωτικότητα και με δικηγόρο θα επιχειρήσουν να καθορίσουν τα

επόμενα βήματά τους σε νομικό επίπεδο.

Ο σκληρός πυρήνας των μη εμβολιασμένων στο νοσοκομείο Βόλου περιλαμβάνει το 50% των καθαριστριών και των φυλάκων που απασχολούνται μέσω εργαλάβου, καθώς επίσης και περίπου 147 μόνιμοι νοσηλευτές, μεταξύ των οποίων νοσηλευτές

σε διάφορες κλινικές, τραυματιοφορείς και βοηθοί θαλάμων και 23 γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων.

Όλοι οι παραπάνω από αρχές Σεπτεμβρίου εμπίπτουν στην υποχρεωτικότητα του νόμου και θα βρεθούν ουσιαστικά ενώπιον των ευθυνών τους.

Άνθρωποι της διοίκησης του

νοσοκομείου Βόλου που ρωτήθηκαν σχετικά παρέπεμψαν στις κυβερνητικές ανακοινώσεις και υπογράμμισαν πως πλέον «ο καθένας θα κληθεί να αναλάβει τις ευθύνες του απέναντι στον εαυτό του και στο κοινωνικό σύνολο» με δεδομένο όπως υπενθύμιζαν ότι «ουδείς άτρωτος από τον κορωνοϊό». ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Πύργου: «Ναι στο εμβόλιο όχι στον εξαναγκασμό των υγειονομικών»

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 137.08 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Πύργου: «Ναι στο εμβόλιο όχι στον εξαναγκασμό των υγειονομικών»



Το ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων Νοσοκομείου Πύργου με ανακοίνωση του, τονίζει ότι συντάσσεται με την απόφαση του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ, στην οποία αναφέρεται ότι, είναι υπέρ του εμβολιασμού των υγειονομικών καθώς είναι προφανές πως το εμβόλιο αποτελεί το σημαντικότερο όπλο προστασίας και ασφάλειας από τον ιο covid - 19, αλλά αντίθετοι στον εξαναγκασμό προς εμβολιασμό υπό την απειλή της διαθεσιμότητας/απόλυσης.

«Η πειθώ βασισμένη στα επιστημονικά δεδομένα θα αποτελέσει το βασικό κίνητρο για τον εμβολιασμό όλων των υγειονομικών και όχι ο εξαναγκασμός και η επιβολή πειθαρχικών μέτρων. Τέτοιες πρακτικές συμβάλουν στον διχασμό της κοινωνίας, οι οποίες μας βρίσκουν αντίθετους. ΟΧΙ στον διαχωρισμό των εργαζομένων σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους και στις απειλές για άδειες άνευ αποδοχών και απολύσεις».



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 233.85 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ:

«Αναγκαίο και τρίτο ασθενοφόρο στο νησί»

Την ανάγκη στελέχωσης με ιατρικό προσωπικό και με διασώστες ώστε να υπάρχει και τρίτο ασθενοφόρο, πρωί – απόγευμα, ζητά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος με αφορμή το τραγικό γεγονός του θανάτου του Γάλλου τουρίστα στην Κεφαλονιά.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, «μέρα παρά μέρα το ένα ασθενοφόρο είναι απασχολημένο με διακομιδές στην Πάτρα λόγω των ελλείψεων στα δύο νοσοκομεία του νησιού. Το ασθενοφόρο που υπάρχει στελεκώνεται μόλις με 2 πληρώματα αντί 5 που χρειάζονται με αποτέλεσμα οι μισές και πλέον βάρδιες να είναι κενές».

Σημειώνει πως το βράδυ της Παρασκευής όταν ο 40χρονος τουρίστας που βρισκόταν στην περιοχή Άσος Κεφαλονιάς ένωσε αδιαθεσία, ο κοντινότερος υγειονομικός σχηματισμός δηλ. το Κ.Υ. Σάμης δεν είχε διαθέσιμο πλήρωμα για την διακομιδή του και χρειάστηκε να μεταβεί από το Ληξούρι.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο «αντί για 5 πληρώματα όπως προβλέπεται για την λειτουργία ενός ασθενοφόρου σε 24ωρη βάση στα Κέντρα Υγείας υπάρχει ένας, ο οποίος εργάζεται μόνο πρωινά. Εάν υπήρχε διαθέσιμος οδηγός θα ήταν στο σημείο για τις πρώτες βοήθειες σε μισή ώρα. Οι κάτοικοι της Σάμης διαμαρτύρονται και ζητάνε ταυτότητα. Μόλις ασθενοφόρο στο ΚΥ Σάμης», υπογραμμίζοντας πως εκτός από την μακρινή απόσταση και το κακό οδικό δίκτυο είχε να αντιμετωπίσει και την μεγάλη παράκαμψη λόγω της κλειστής γέφυρας του Χειμωνικού, απομεινάρει της κακοκαιρίας «Ιανός».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ προσθέτει πως «η δύναμη του ΕΚΑΒ στο έκτο μεγαλύτερο νησί της χώρας είναι 21 διασώστες από τους οποίους σήμερα εργάζονται οι 18. Δεν προσλήφθηκε κανένας επικουρικός μέχρι σήμερα (αναμένονται 2 το επόμενο διάστημα). Είναι αναγκαία η πρόσληψη τουλάχιστον 6 ακόμα διασώστων ώστε να βγαίνει και τρίτο ασθενοφόρο πρωί-απόγευμα καθώς μέρα παρά μέρα το ένα ασθενοφόρο είναι απασχολημένο με διακομιδές στην Πάτρα λόγω των ελλείψεων στα δύο νοσοκομεία του νησιού. Το νοσοκομείο της Κεφαλονιάς έχει μόνο έναν αναισθησιολόγο, έναν παθολόγο, έναν πνευμονολόγο. Ακόμη και για διαγνωστικές καρδιολογικές εξετάσεις (π.χ. στεφανιογραφίες) γίνονται διακομιδή στη Πάτρα. Παρόμοια κατάσταση και στην γειτονική Ιθάκη. Επανειλημμένα έχουμε ζητήσει την στελέχωση με ιατρικό προσωπικό του Κέντρου Υγείας».

ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ ΤΟ ΕΚΑΒ

Η διοίκηση του ΕΚΑΒ, πάντως, σε επιστολή της στο protothema.gr υπογραμμίζει πως το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ δεν καθυστέρησε αλλά αντιθέτως αφίχθη στο σημείο στον προβλεπόμενο χρόνο με δεδομένη τη χιλιομετρική απόσταση του συμβάντος συνδυαστικά με το οδικό δίκτυο της περιοχής.



ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ εν αλλάζει τίποτα στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	68.56 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ Δεν αλλάζει τίποτα στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας

Το Νοσοκομείο Κυπαρισσίας δεν περιλαμβάνεται σε αυτά που για οικονομία κλίμακας πρόκειται να καταργηθούν ή να μετατραπούν σε κέντρα υγείας. Αυτή ήταν η απάντηση του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη στην ανησυχία των Τριφύλιων, όταν το θέμα έθιξε στη διάρκεια του καφέ ο δήμαρχος Γ. Λεβεντάκης. Παράλληλα ο πρωθυπουργός εξέφρασε την απορία του πώς σε ένα τόσο ωραίο μέρος, όπως η Κυπαρισσία, δεν υπάρχει ενδιαφέρον από γιατρούς να στελεχώσουν το νοσοκομείο.



Ανταποκρίθηκε στο πρόγραμμα «καταδρομικού εμβολιασμού»

Πηγή: ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 358.6 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣ ΔΩΔΩΝΗΣ Ανταποκρίθηκε στο πρόγραμμα «καταδρομικού εμβολιασμού»

Ο Δήμος Δωδώνης έγινε ο πρώτος Δήμος της Ηπείρου που σε συνεργασία με την 6η ΥΠΕ και το Κέντρο Υγείας Δερβιζιάνων, υλοποίησε την Τρίτη 13 και την Πέμπτη 15 Ιουλίου, το πρόγραμμα του λεγόμενου «καταδρομικού εμβολιασμού», για απομακρυσμένες περιοχές του.

Ανταποκρινόμενες με ταχύτητα στην πρόσκληση της 6ης ΥΠΕ, οι υπηρεσίες του Κέντρου Κοινότητας και του προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» του Δήμου Δωδώνης, κατέγραψαν το ενδιαφέρον κατοίκων από ορεινές Κοινότητες, να εμβολιαστούν με το σκεύασμα της Pfizer, στο πλαίσιο της προσπάθειας του Υπουργείου Υγείας για την εξυπηρέτηση πολιτών που επιθυμούν και δεν έχουν καταφέρει να εμβολιαστούν ακόμα (λόγω μεγάλης απόστασης από εμβολιαστικά κέντρα, είδος εμβολίου κτλ.) και με απώτερο στόχο την αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού της χώρας.

Ο προγραμματισμός της ημέρας και του τόπου των εμβολιασμών έγινε από τις υπηρεσίες της 6ης ΥΠΕ και ο εμβολιασμός πολιτών πραγματοποιήθηκε την Τρίτη στο Περιφερειακό Ιατρείο Ρωμανού και την Πέμπτη, στο Περιφερειακό Ιατρείο Κρυφοβού, με ευθύνη του Διευθυντή κ. Χριστό-



δουλου Παπαϊωάννου και του υγειονομικού προσωπικού του Κέντρου Υγείας Δερβιζιάνων.

Σε δήλωσή του ο Δήμαρχος Δωδώνης Χρήστος Ντακαλέτσος τονίζει πως είναι χρέος της πρωτο-

βάθμιας Τοπικής Αυτοδιοίκησης να συνεχίσει να στέκεται στο πλευρό της πολιτείας, όπως έκανε άλλωστε από την αρχή αυτής της υγειονομικής κρίσης, για την αποτελεσματικότερη διαχείριση

της πανδημίας.

«Πρέπει να κατανοήσουμε όλοι ότι ο εμβολιασμός είναι το μόνο όπλο στα χέρια της ανθρωπότητας για να ξεμπερδέψουμε από τον κίνδυνο του κορωνοϊού. Η χώρα μας δεν αντέχει άλλο lockdown και είναι στο χέρι όλων μας να αποτρέψουμε τις οδυνηρές επιπτώσεις της πανδημίας στην εθνική και τοπική οικονομία», ανέφερε ο κ. Ντακαλέτσος.

Κατά την παρουσία του στο Περιφερειακό Ιατρείο Κρυφοβού, ο Δήμαρχος Δωδώνης είχε την ευκαιρία μιας εποικοδομητικής συνεργασίας με τον αναπληρωτή Διοικητή της 6ης ΥΠΕ κ. Ιωάννη Νικόπουλο, με τον οποίο συζήτησαν για τις ανάγκες βελτίωσης των υποδομών του ΕΣΥ στα όρια του Δήμου Δωδώνης και κυρίως, την ανάγκη στήριξης του Κέντρου Υγείας Δερβιζιάνων.

Παράλληλα, ο κ. Ντακαλέτσος δήλωσε στον κ. Νικόπουλο την πλήρη διαθεσιμότητα των υπηρεσιών του Δήμου Δωδώνης για την υλοποίηση με τη μεγαλύτερη δυνατή αποτελεσματικότητα, του προγράμματος των κατ' οίκον εμβολιασμών που θα αποτελέσει την επόμενη φάση του εθνικού εμβολιαστικού προγράμματος «Ελευθερία».



Να ανανεωθούν οι συμβάσεις όσων προσλήφθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	71.5 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΕΔΕ

Να ανανεωθούν οι συμβάσεις όσων προσλήφθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας

Να ανανεωθούν οι υπάρχουσες συμβάσεις εργαζομένων στους δήμους, που είχαν προσληφθεί στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της πανδημίας ή να προκηρυχθούν νέες, με αντίστοιχο αριθμό θέσεων, ζητεί από την κυβέρνηση η Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ).

Το θέμα συζητήθηκε στη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου της. Όπως είπε ο πρόεδρος της και δήμαρχος Τρικκαίων, Δημήτρης Παπαστεργίου, οι δήμοι θα συνεχίσουν να συμβάλλουν με όλες τις δυνάμεις τους στην αντιμετώπιση της πανδημίας, ωστόσο αυτό προϋποθέτει να έχουν και επαρκές προσωπικό.

Για τους κατ' οίκον **εμβολιασμούς** είπε ότι οι δήμοι θα διαθέσουν οχήματα για τη μεταφορά των κλιμακίων του υπουργείου Υγείας και **ΕΟΔΥ** μεταφέροντας τα «ακόμη και στα πιο απομακρυσμένα χωριά».





Αναστολή μισθού στους ανεμβολίαστους

Δεν θα πληρώνονται οι εργαζόμενοι για όσο διάστημα αρνούνται να εμβολιαστούν ■ Δεν θα προβλέπονται ασφαλιστικές εισφορές, αλλά θα υπάρχει ιατροφαρμακευτική περίθαλψη
■ Τι δηλώνουν Κωστής Χατζηδάκης και Μάκης Βορίδης

ΤΩΝ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ,
ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το πλαίσιο που θα ρυθμίζει μία σειρά από λειτουργικά ζητήματα για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό και τις ποινές προς τους «αρνητές» – όπως θα εφαρμοστεί, σε πρώτη φάση τουλάχιστον, σε δομές φροντίδας ευπαθών ομάδων και μονάδες υγείας – έχει σχεδόν κλειδώσει στο Μαξίμου και οι σχετικές διατάξεις αναμένονται στη Βουλή, πιθανότατα την Πέμπτη. Το κυβερνητικό επιτελείο εξετάζει λεπτομερώς τις νομικές αλλά και τις πρακτικές διαστάσεις του θέματος, αναζητώντας προεκκτική διατύπωση, ιδίως στο κρίσιμο πεδίο των κυρώσεων, ωστόσο έχουν καθοριστεί, σύμφωνα με πληροφορίες αλλά και με βάση τις διευκρινίσεις του υπουργού Εργασίας Κωστή Χατζηδάκη, πέντε γενικές κατευθύνσεις.

Η πρώτη είναι η αναστολή μισθού για όσους βρίσκονται στη λίστα υποχρεωτικότητας αλλά αρνούνται τον εμβολιασμό τους, με την εν λόγω επίπτωση να αναφέρεται ως «αναστολή εργασίας» ή «άδεια άνευ

Ο μη εμβολιασμός των δημοσίων υπαλλήλων θα αντιμετωπίζεται με απευθείας χορήγηση άδειας χωρίς ο εργαζόμενος να πληρώνεται - Στον ιδιωτικό τομέα οι εργοδότες θα μπορούν να ζητούν ενημέρωση για τον εμβολιασμό ή μη των εργαζομένων τους

αποδοχών». Το σενάριο της μετάθεσης εργαζομένων στα... μετόπισθεν φαίνεται πως απορρίφθηκε οριστικά. Το δεύτερο σημείο είναι η επί αβρίστον ισχύς της εν λόγω αναστολής, χωρίς χρονικό «ταβάνι» δηλαδή, αλλά για όσο διαρκεί ο πανδημικός κίνδυνος. Τρίτος άξονας είναι, σύμφωνα με τον Κωστή Χατζηδάκη, ότι δεν θα προβλέπονται ούτε καν ασφαλιστικές εισφορές, παρά μόνο ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, που σημαίνει χαμένο μισθό αλλά και ένσημα για τον εργαζόμενο εφόσον επιμένει να κρατά απόσταση από την... «Ελευθερία». Τέταρτον, η κυβέρνηση επιμένει σε όλους τους τόνους ότι θα υπάρχει αποσύνδεση του μέτρου με απολύσεις, επομένως αναμένεται διευκρίνιση ότι ο μη εμβολιασμός δεν θα δείχνει τον δρόμο για το πειθαρχικό συμβούλιο των δημοσίων υπαλλήλων, αλλά θα αντιμετωπίζεται ως ειδικό μέτρο με απευθείας χορήγηση άδειας χωρίς ο εργαζόμενος να πληρώνεται. Πέμπτον, σε ό,τι αφορά τον ιδιωτικό τομέα οι εργοδότες θα μπορούν να ζητούν ενημέρωση για τον εμβολιασμό ή μη των εργαζομένων τους.

ΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ. Για «μέτρο ώθησης διαφόρων εργαζομένων που δουλεύουν σε υπηρεσίες με έντονο κοινωνικό χαρακτήρα να πάνε να εμβολιαστούν» μίλησε (Σκάι) ο υπουργός Εργασίας και έδειξε τους άξονες του σχεδιασμού: Ούτε χρονικό

πλαίσιο θα τεθεί στην αναστολή εργασίας, ούτε θα καταβάλλονται μισθός και ασφαλιστικές εισφορές. Όσο για την αναπλήρωση των κενών που αναμένεται να προκληθούν σε δημόσιες και ιδιαιτικές επιχειρήσεις, γεγονός που αντιμετωπίζεται από το Μαξίμου ως δύσκολο – διαχειριστικά – εγχείρημα, ο ίδιος προανήγγειλε διαδικασίες-εξπρές. Για όσο διαρκέσει η αναστολή, μισθός δεν θα υπάρχει, σύμφωνα με τη διευκρίνιση και του υπουργού Εσωτερικών Μάκη Βορίδη. «Θα επιστρέψει στη δουλειά του εμβολιασμένος ή θα επιλέξει ότι δεν θέλει να κάνει αυτή τη δουλειά» είπε χαρακτηριστικά (Σκάι) ο Βορίδης, ο οποίος επιμένει στην «οριοθετημένη» αναστολή, δηλαδή να προβλεφθεί ένας συγκεκριμένος χρονικός ορίζοντας ως περιθώριο στον εργαζόμενο να εμβολιαστεί.

Η επείγουσα ρύθμιση, που κρίνεται επείγουσα καθώς σε αυτή θα υπάγονται οι εργαζόμενοι στις μονάδες φροντίδας ευπαθών κατηγοριών από 16 Αυγούστου και οι απασχολούμενοι στην Υγεία από την 1η Σεπτεμβρίου, θα λειτουργήσει ουσιαστικά ως «πυλώνας» για τυχόν νέες επαγγελματικές ομάδες του Δημοσίου που θα ενταχθούν σε καθεστώς υποχρεωτικότητας εμβολιασμού. Συζητήσεις γίνονται ήδη με πρώτους στη λίστα τους εκπαιδευτικούς αλλά και δημοσίους υπαλλήλους οι οποίοι βρίσκονται σε θέσεις πρώτης γραμμής με απευθείας επαφή με το κοινό. Όμως, οι πληροφορίες αναφέρουν ότι η κυβέρνηση δεν προτίθεται να κάνει άμεσα νέα βήματα προς αυτή την κατεύθυνση, αλλά στις επόμενες εβδομάδες θα αξιολογεί τα δεδομένα (ρυθμούς εμβολιασμού, πανδημικοί δείκτες κ.ο.κ.) ώστε να καταλήξει σε αποφάσεις.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ - ΣΧΟΛΕΙΑ. Την ίδια στιγμή, ωστόσο, διαμνύεται η πρόθεση για πλήρως ανοιχτές δραστηριότητες από το φθινόπωρο, όπως η δια ζώσης λειτουργία πανεπιστημίων και σχολείων. Αυτό σημαίνει ότι περαιτέρω «δύσκολες» αποφάσεις μετατίθενται χρονικά για τον επόμενο μήνα – και όχι νομικά. Κυρίαρχο στοιχείο για την κυβέρνηση και τους επιστήμονες είναι να δουν αυξητική τροχιά και στους εμβολιασμούς – στις πρώτες δόσεις για την ακρίβεια –, με το Μαξίμου να αναζητεί, κατά τα λεγόμενα του Πρωθυπουργού, την «κατάλληλη ισορροπία» μεταξύ κινήτρων και αντικινήτρων. «Πρέπει όλοι να σπεύσουμε να εμβολιαστούμε», επανέλαβε η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη και με τη φράση «μόλις ανακοινώθηκαν τα πεδία της υποχρεωτικότητας, προσβλέπουμε ότι θα μπορούμε στο φθινόπωρο με ένα καλό ποσοστό» επιχειρήσει να κλείσει προσώρας τη συζήτηση για τυχόν επέκταση του μέτρου στους επόμενους μήνες.



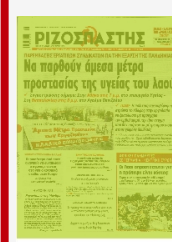
ΙΟΡΟΣ





ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ Μόνο «άκρως επείγοντα περιστατικά» για χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθη ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	229.03 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ

Μόνο «άκρως επείγοντα περιστατικά» για χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου

Μόνο τα «άκρως επείγοντα περιστατικά και ιδιαίτερα τα περιστατικά στα οποία δεν υπάρχει χρόνος για την ασφαλή διακομιδή τους σε όμορα νοσοκομεία» θα αντιμετωπίζονται αύριο στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, καθώς το νοσοκομείο θα λειτουργεί με αναισθησιολόγο σε εφημερία ετοιμότητας, σύμφωνα με έγγραφο του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, υπογεγραμμένο και από τον διοικητή του Νοσοκομείου, πράγμα που ίσχυε και για την περασμένη Παρασκευή.

Όπως αναφέρει το ίδιο έγγραφο, τις δύο αυτές μέρες «ο χειρουργικός τομέας δεν θα πραγματοποιεί καμία χειρουργική επέμβαση ούτε θα δέχεται εισαγωγή ασθενούς που πιθανόν χρήζει χειρουργικής επέμβασης, η Μαιευτική / Γυναικολογική Κλινική δεν θα δέχεται καμία εισαγωγή επιτόκου και θα παραπέμπεται σε όμορο Νοσοκομείο, ενώ οι ασθενείς που χρήζουν διασωλήνωσης θα εξυπηρετούνται από τους ιατρούς της ΜΕΘ ή από τον εξειδικευμένο ιατρό τον ΤΕΠ».

Το έγγραφο έφερε στη δημοσιότητα με καταγγελία της η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Νοσοκομείου Σερρών (ΕΝΙΝΣ), τονίζοντας ότι με την απόφαση αυτή «η διοίκηση του Νοσοκομείου Σερρών, της 4ης ΥΠΕ και του υπουργείου Υγεί-

ας παραδέχονται το αδιέξοδο της πολιτικής τους, που οδηγεί το Νοσοκομείο Σερρών να λειτουργεί εκτός ορίων ασφαλείας».

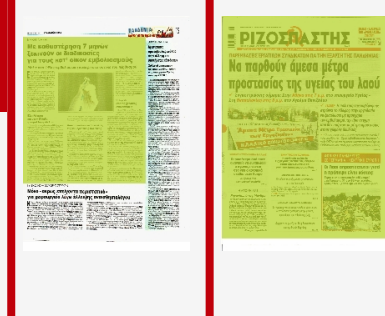
Η Ένωση υπογραμμίζει πως η κατάσταση αυτή δημιουργεί κινδύνους για τους ασθενείς, καθώς μεταξύ άλλων το ΕΚΑΒ του νομού είναι υποστελεχωμένο, ενώ λιγιστοί είναι και οι γιατροί εφημερίας. Παράλληλα, θέτει μια σειρά καίρια ερωτήματα, όπως: Τι θα γίνεται αν ένας ασθενής προσέλθει στο νοσοκομείο σε σταθερή κλινική εικόνα, δεν διακομιστεί και σε λίγες ώρες επιδεινωθεί η κατάσταση της υγείας του σε μη αναστρέψιμο βαθμό; Ποιος παρακολουθεί τους ασθενείς που δύναται να νοσηλεύονται στη ΜΕΘ και μπορεί να χρειαστούν άμεσης υποστήριξης αν ο γιατρός της ΜΕΘ βρίσκεται στο ΤΕΠ και διασωληνώνει ασθενή; Τι θα γίνεται με τις γυναίκες που έρχονται για να γεννήσουν και υπάρξει κάποια επιπλοκή;

Την ανακοίνωση της ΕΝΙΝΣ, με την οποία αιτείται να καλυφθούν το σύνολο των εφημεριών και όλες οι κενές οργανικές θέσεις του Αναισθησιολογικού, κατέθεσαν ως Αναφορά στη Βουλή οι βουλευτές του ΚΚΕ Πάννης Δελής και Λεωνίδας Στολιτίδης.



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Με καθυστέρηση 7 μηνών ξεκινούν οι διαδικασίες για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 518.1 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Με καθυστέρηση 7 μηνών ξεκινούν οι διαδικασίες για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς

Μόλις στο 44% η εμβολιαστική κάλυψη στο σύνολο του πληθυσμού

Επτά ολόκληρους μήνες μετά την έναρξη των εμβολιασμών, με την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού να βρίσκεται μόλις στο 44% και ενώ το 4ο κύμα της πανδημίας σαρώνει όλη τη χώρα, η κυβέρνηση ανακοίνωσε μόλις χτες την έναρξη των διαδικασιών για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς, οι οποίοι αφορούν ιδιαίτερα ευπαθείς ομάδες.

Όπως είπε κατά τη χτεσινή επίσημη ενημέρωση ο γγ της ΠΦΥ, Μ. Θεμιστοκλέους, οι γιατροί θα δηλώνουν από σήμερα στη σχετική πλατφόρμα όσους ασθενείς πληρούν τα κριτήρια για κατ' οίκον εμβολιασμό «και θα εμβολιαστούν σε εύλογο χρονικό διάστημα» με το μονοδοσικό εμβόλιο της «Johnson & Johnson», χωρίς και πάλι να εξασφαλίζεται ουσιαστικά η φαρμακοεπαγρύπνηση για τους εμβολιασμένους.



γεγονός που είναι αποτέλεσμα βέβαια των υγειονομικών «πρωτοκόλλων» - λάστιχο στον Τουρισμό, προκειμένου να μη θιγεί η κερδοφορία των ομάδων του κλάδου, με δραματικές συνέπειες για την υγεία των ντόπιων και επισκεπτών. Η Αρ. Πελώνη ανέφερε ότι «όπου χρειαστεί παρεμβαίνουμε με σημειακές παρεμβάσεις τέτοιου τύπου» όπως στη Μύκονο, με προσηχηματικά μέτρα, δηλαδή, που αφήνουν ανέγγιχτο τον πυρήνα του προβλήματος (βλ. περισσότερα στη σελ. 8).

Στοιχεία από τις χτεσινές ανακοινώσεις

Κατά τ' άλλα, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού Μ. Θεοδωρίδου επανέλαβε κατά τη χτεσινή

Εξαπλώνεται και στην Ελλάδα η παραλλαγή «Δέλτα»

Στο μεταξύ, τα στοιχεία από την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα το τελευταίο 4ήμερο αποτυπώνουν τις μεγάλες ευθύνες της κυβέρνησης για την αναζωπύρωσή της.

Συγκεκριμένα, από την περασμένη Παρασκευή μέχρι και χτες καταγράφηκαν 8.645 νέα κρούσματα, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των κρουσμάτων σε 459.146.

Πιο αναλυτικά, χτες καταγράφηκαν 1.834 κρούσματα (720 στην Αττική, 123 στη Θεσσαλονίκη, 104 στο Ηράκλειο, 75 στην Αχαΐα, 62 στο Ρέθυμνο). Την Κυριακή καταγράφηκαν 1.558, το Σάββατο 2.562 και την Παρασκευή 2.691 κρούσματα.

Στο ίδιο τετραήμερο 39 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους (8 τη Δευτέρα, 10 την Κυριακή, 7 το Σάββατο και 14 την Παρασκευή), ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.858 θάνατοι.

Παράλληλα, έγιναν 496 νέες εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα δημόσια νοσοκομεία (μόνο χτες ήταν 141) και πλέον ο μέσος όρος εισαγωγών είναι πάνω από 100 ασθενείς τη μέρα.

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 123 ασθενείς. Συγχρόνως, επεκτείνεται και στη χώρα μας η εξαπλώση της πιο μεταδοτικής παραλλαγής «Δέλτα». Συγκεκριμένα, από τη γονιδιωματική ανάλυση σε 856 δείγματα που έχουν επιλεγεί τυχαίοι ήτοι ή στοχευμένα και αφορούν την περίοδο 17 Ιούνη έως 12 Ιούλη, αναδείχθηκαν συνολικά 760 δείγματα με στελέχη «ειδικού ενδιαφέροντος», εκ των

οποίων τα 466 αφορούν το στέλεχος «Δέλτα». Μέχρι στιγμής έχουν ανιχνευθεί συνολικά στη χώρα 868 νέα κρούσματα της συγκεκριμένης μετάλλαξης.

Αποτυπώνονται οι συνέπειες της κυβερνητικής πολιτικής

Η δε κυβερνητική εκπρόσωπος, κατά τη χτεσινή ενημέρωση συντακτών, ανέφερε ότι την περασμένη βδομάδα παρατηρήθηκε εκθετική αύξηση των νέων κρουσμάτων σε 64 από τις 74 Περιφερειακές Ενότητες της χώρας. Η διάμεση ηλικία των νέων κρουσμάτων παρέμεινε στα 26 χρόνια, ενώ το 80% των νέων κρουσμάτων αφορούσε ανθρώπους ηλικίας μικρότερης των 39 ετών. Ένας στους δύο νοσηλευόμενους είναι κάτω των 54 ετών, ενώ στο τέλος Μάρτη επτά στους δέκα ήταν ηλικίας μεγαλύτερης των 55 ετών.

Παραθέτοντας βέβαια όλα τα παραπάνω στοιχεία, δεν είπε λέξη για τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης για την απουσία ουσιαστικών μέτρων προστασίας της υγείας των εργαζομένων και του λαού, όπως και για τη συνεχιζόμενη «γύμνια» του δημοσίου συστήματος Υγείας.

Η κυβερνητική εκπρόσωπος υπενθύμισε επίσης ότι από το περασμένο Σάββατο μέχρι τη Δευτέρα 26/7 ισχύουν πρόσθετα μέτρα στη Μύκονο (απαγόρευση κυκλοφορίας από τη 1 π.μ. έως τις 6 π.μ., καθώς και της μουσικής στην Εστίαση όλο το 24ωρο).

Ανέφερε ότι το 46% των κρουσμάτων που διαπιστώθηκαν στο νησί είναι συνδεδεμένο με χώρους ψυχαγωγίας και τουριστικές επιχειρήσεις,

πίσημη ενημέρωση ότι η πολύ μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών που εισάγονται στις ΜΕΘ είναι ανεμβολίαστοι, ενώ οι σπανιότερες περιπτώσεις πλήρως εμβολιασμένων που χρειάζεται να μπουν σε Μονάδα αφορούν κυρίως ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα.

Σχετικά και με τα παραπάνω, απαντώντας σε ερώτηση για το ενδεχόμενο ενισχυτικής δόσης (τρίτη δόση για τα εμβόλια δύο δόσεων) ανέφερε ότι θα πρέπει να προηγηθούν ομάδες με μειωμένη ανοσολογική ανταπόκριση και ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα, ενώ τοποθέτησε το θέμα της 3ης δόσης για «μετά τον Σεπτέμβριο».

Όλα αυτά, βέβαια, ενώ με ευθύνη της κυβέρνησης μόλις το 52% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί έστω και με μία δόση.

Σε ό,τι αφορά τον εμβολιασμό εφήβων 15 - 17 ετών, ανακοινώθηκε ότι έχουν κλειστεί 20.000 ραντεβού, ενώ αναφορικά με το ενδεχόμενο εμβολιασμού στις ηλικίες 12 - 15 ετών η Μ. Θεοδωρίδου ανέφερε ότι γίνεται επεξεργασία δεδομένων που αλλάζουν πολύ γρήγορα, και ότι η πλειονότητα των ευρωπαϊκών χωρών έχει προτάξει τον εμβολιασμό των παιδιών με υποκείμενα νοσήματα ή αυτών που πρέπει να προστατευθούν ευάλωτα άτομα. Ο γγ της ΠΦΥ πάντως πρόσθεσε ότι «επιχειρησιακά είμαστε έτοιμοι».

Σημειωτέον, ο πρωθυπουργός Κυρ. Μητσοτάκης, από την Μεσογία όπου περιόδευσε χτες, προανήγγειλε το άνοιγμα της πλατφόρμας για τον εμβολιασμό και για τις ηλικίες από 12 ετών και άνω, με βάση - όπως είπε - τις σχετικές εισηγήσεις των ειδικών, προσθέτοντας ότι την απόφαση για τον εμβολιασμό των παιδιών θα την παίρνουν οι γονείς.



Κανένα από τα εμβόλια κατά της covid-19 δεν περιέχει εμβρυικά κύτταρα

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 161.75 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ

Κανένα από τα εμβόλια κατά της covid-19 δεν περιέχει εμβρυικά κύτταρα

ΓΙΑ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης αλλά και τα νεότερα δεδομένα από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του κορωνοϊού ενημέρωσαν από το υπουργείο Υγείας η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδωρίδου και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. Ο κ. Θεμιστοκλέους ανακοίνωσε ότι ανοίγει από αύριο η πλατφόρμα για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς εμβολιασμούς με το μονοδοσικό της Johnson & Johnson. Εκεί θα μπορούν να δηλώνουν οι ιατροί τους πολίτες που εμβολιαστούν. Τα ραντεβού των πολιτών της κατηγορίας αυτής, θα μπορούν να τα κλείνουν οι γιατροί τους, είτε ιδιώτες είτε του δημόσιου τομέα. Οι κατ' οίκον **εμβολιασμοί** θα γίνονται με το μονοδοσικό σκεύασμα της Johnson & Johnson ενώ για το κλείσιμο των ραντεβού απαιτούνται ειδικά κριτήρια. Ο κ. Μάριος Θεμιστοκλέους ανέφερε ενδεικτικά κάποια από αυτά τα κριτήρια. Για παράδειγμα αν κάποιος ασθενείς πάσχει από Αιτσαχάμερ ή είναι η κατάσταση της υγείας του τέτοια που δεν του επιτρέπει να μετακινηθεί εκτός σπιτιού. Επίσης, ο κ. Θεμιστοκλέους ενημέρωσε πως από αύριο Τρίτη 20 Ιουλίου, οι πολίτες θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού για τον **εμβολιασμό** τους ακόμα και την ίδια μέρα αρκεί να υπάρχει διαθεσιμότητα.

Εκατομμύρια άνθρωποι

Στο σημαντικό αριθμό των διστακτικών για **εμβολιασμό** περιλαμβάνονται αρκετοί, και η βοήθεια της Εκκλησίας είναι σημαντική για την άρση των δισταγμών, ανέφερε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδωρίδου κατά την ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για τη νόσο COVID-19. Το ερώτημα που τέθηκε ήταν εάν είναι ηθικά αποδεκτό να χορηγούνται εμβόλια κατά της covid-19 που έχουν χρησιμοποιηθεί από εμβρυικά κύτταρα που έχουν διακοπεί. Κανένα από τα εμβόλια δεν περιέχει εμβρυικά κύτταρα, ξεκαθάρισε η κ. Θεοδωρίδου. Επομένως δεν τίθεται ζήτημα χριστιανικής ηθικής, είπε. Στο θέμα εάν τα εμβόλια είναι πειραματικά, απάντησε ότι αυτό δεν ισχύει, καθώς εκατομμύρια άνθρωποι έχουν εμβολιαστεί. Ο πρσός λόγος των εκπροσώπων της Εκκλησίας θα είναι πιο πειστικός από το στεγνό λόγο των επιστημόνων, τόνισε η καθηγήτρια.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 431.65 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δύο εμβολιαστικά κέντρα στο ΑΠΘ

Εμβολιαστικά κέντρα σε όλα τα πανεπιστήμια της χώρας προανήγγειλε χθες η Κεραμέως – Θετική η κίνηση σχολίασε ο Πρύτανης ΑΠΘ κ. Νίκος Παπαϊωάννου

Της Λεμονιάς Βασιβάνη

Δύο εμβολιαστικά κέντρα θα λειτουργήσουν στο επόμενο διάστημα στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, ενόψει της έναρξης της νέας ακαδημαϊκής χρονιάς.

Κληθείς να σχολιάσει τις χθεσινές δηλώσεις της υπουργού Παιδείας κυρίας Νίκης Κεραμέως ο Πρύτανης ΑΠΘ κ. Νίκος Παπαϊωάννου ανέφερε στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» ότι «στο ΑΠΘ το ένα εμβολιαστικό κέντρο που θα δημιουργηθεί θα είναι στο κεντρικό campus και το άλλο στο campus στη Θέρμη όπου στεγάζεται η σχολή των Επιστημών Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού, το τμήμα Εικαστικών και Εφαρμοσμένων Τεχνών και το τμήμα Μουσικών Σπουδών της Σχολής Καλών Τεχνών».

Ο ίδιος ανέφερε πως σίγουρα μια τέτοια ενέργεια είναι κάτι το θετικό στη μάχη που δίνουμε κατά της πανδημίας. Η λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων το πιο πιθανό είναι να ξεκινήσει λίγο μετά το Δεκαπενταύγουστο.

Εξάλλου πρόσφατα ο Πρύτανης είχε



δηλώσει πως «Ο εμβολιασμός είναι sine qua non προϋπόθεση για την ασφαλή επιστροφή της λειτουργίας του Πανεπιστημίου στην ομαλότητα. Ο εμβολιασμός είναι το μόνο διαβατήριο για την ασφαλή επιστροφή στα αμφιθέατρα. Κι αυτό δεν το υπαγορεύει η συζήτηση για τις ομάδες της κοινωνίας μας και τις δραστηριότητες όπου θα πρέπει να καταστεί υποχρεωτικός. Το υπαγορεύει η κοινή λογική, η ίδια η πραγματι-

κότητα της μετάλλαξης Δέλτα, στις χώρες τις οποίες έχει σαρώσει.

Θα εμβολιαστούμε ή θα νοσήσουμε. Θα εμβολιαστούμε ή θα επιτρέψουμε στον ιό να ορίξει επ' αόριστον τη ζωή μας, την καθημερινότητά μας, την εργασία μας, την εκπαιδευτική διαδικασία (...). Ο εμβολιασμός είναι η μόνη ασφαλής οδός, ώστε τα αμφιθέατρα και το campus να αποκτήσουν ξανά τη ζωντάνια που για τόσους μήνες όλοι στερηθήκα-

με. Ο εμβολιασμός είναι ο δρόμος για την ελευθερία μας, είναι μία πράξη κοινωνικής συνειδήσης και σεβασμού στο αγαθό της ζωής, της δικής μας και των οικείων μας. Ο εμβολιασμός είναι χρέος ατομικό, κοινωνικό και ηθικό.».

Προετοιμασία για τη δια ζώσης διδασκαλία

Ερωτηθείς αναφορικά με τις προετοιμασίες στο ΑΠΘ για την έναρξη της Ακαδημαϊκής Χρονιάς με τη δια ζώσης διδασκαλία μαθημάτων είτε πως γίνονται προσπάθειες με προσεκτικά βήματα ώστε όλα να είναι έτοιμα το φθινόπωρο». Πέρσι τα μαθήματα είχαν γίνει ως επί το πλείστον διαδικτυακά λόγω των μέτρων για τον περιορισμό της πανδημίας.

Να σημειωθεί πως η Σύνοδος Πρυτάνων εισηγείται, όπως έγινε γνωστό, τη διεξαγωγή των μαθημάτων, εργαστηρίων, κλινικών και πρακτικής άσκησης δια ζώσης από το χειμερινό εξάμηνο 2021-2022. Με στόχο την ασφαλή επιστροφή στη δια ζώσης εκπαιδευτική διαδικασία, η Σύνοδος θεωρεί απαραίτητη προϋπόθεση τον εμβολιασμό όλων των

μελών της ακαδημαϊκής κοινότητας μέχρι την έναρξη των μαθημάτων.

Τι είχε δηλώσει η Κεραμέως για τα εμβολιαστικά κέντρα στα πανεπιστήμια

Να υπενθυμίσουμε ότι σχετικά με το τι θα γίνει στα πανεπιστήμια και τα εμβολιαστικά κέντρα που αναμένεται να δημιουργηθούν σε αυτά, η κ. Κεραμέως εξήγησε σε τηλεοπτικές της δηλώσεις την εκπομπή Κοινωνία Ωρα Mega: «Έχουμε ζητήσει ως κυβέρνηση από τα πανεπιστήμια να μας δώσουν κατάλογο με όλους τους χώρους τους, όπου θα μπορούσε να δημιουργηθεί εμβολιαστικό κέντρο. Αναμένουμε τις ακριβείς λίστες για τις τοποθεσίες, ώστε να σχεδιαστεί τις επόμενες εβδομάδες η δημιουργία των εμβολιαστικών κέντρων σε όλα τα πανεπιστήμια της χώρας», ενώ απαντώντας στο αν κάτι παρόμοιο σχεδιάζεται να γίνει και στα σχολεία, η ίδια τόνισε ότι «Είναι διαφορετική η συνθήκη για τα ανήλικα παιδιά για τον εμβολιασμό τους, χρειάζεται συναίνεση από το γονέα. Αλλά θα συζητηθεί τι θα γίνει και με αυτό το θέμα».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1587.86 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΒΗΜΑ ΒΗΜΑ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ

**ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ
ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ
ΠΟΥ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ
ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΟΥΝ**

Ποιες ευπαθείς ομάδες θα κάνουν τρίτη δόση από Σεπτέμβριο

Σύντομα ανοίγει η πλατφόρμα για παιδιά 12-15 ετών

ΣΕΛΙΔΕΣ
12-13





H MAXH ME TON COVID
1.834 κρούσματα χθες
22 εισαγόμενα
720 στην Αττική
123 στη Θεσσαλονίκη
459.146 το σύνολο των κρουσμάτων
8 θάνατοι χθες
12.858 θάνατοι συνολικά
123 διασωληνωμένοι
2.760 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ
19.685 το σύνολο των θετικών σε μεταλλαγμένη στελέχη

ΕΝΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΟΙ ΝΕΟΙ 12-15 ΕΤΩΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» ΚΑΘΩΣ ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗΣ

Ραντεβού αυθημερόν και εμβολιασμοί κατ' οίκον

Μάχη σε όλα τα μέτωπα είναι σε εξέλιξη σε σχέση με το εμβολιαστικό πρόγραμμα, ενώ η μετάλλαξη «Δέλτα» σαφώνει και τα κρούσματα κορονοϊού καταγράφουν συνεχόμενη αύξηση. Οι έφηβοι 12-15 ετών, αρχικά όσοι έχουν υποκείμενα **νοσήματα**, είναι η επόμενη ομάδα που θα ενταχθεί στην επιχείρηση «Ελευθερία». Παράλληλα, στην τελική ευθεία είναι η έναρξη των **εμβολιασμών κατ' οίκον**, καθώς από σήμερα ανοίγει η πλατφόρμα ώστε οι γιατροί που θα συμμετέχουν να δηλώσουν τους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για να εμβολιαστούν στο σπίτι. Από σήμερα υπάρχει, επίσης, η δυνατότητα ώστε οι πολίτες να προγραμματίζουν αυθημερόν ραντεβού **εμβολιασμού**, διευκολύνοντάς τους, ειδικά εν μέσω θερινής περιόδου.

Την επιχειρησιακή αλλαγή ανακοίνωσε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, **Μάριος Θεμιστοκλέους**, θυμίζοντας ότι έχει καταργηθεί η νοινή αποκλεισμού μετά από απαντωτές ακυρώσεις/αλλαγές στο ραντεβού **εμβολιασμού**. Κατά τη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης για την πορεία των **εμβολιασμών**, σήμερα ανοίγει η πλατφόρμα για τους πολίτες που έχουν δυσκολία στη μετάβαση στα εμβολιαστικά **κέντρα**. Τα ραντεβού των

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

πολιτών της κατηγορίας αυτής θα μπορούν να τα κλείνουν οι γιατροί τους, είτε ιδιώτες είτε του δημόσιου τομέα. Από τη στιγμή που θα ενταχθεί στο πρόγραμμα θα ειδοποιείται σε εύλογο χρονικό διάστημα για το πότε θα γίνει ο **εμβολιασμός** του, είτε από ιδιώτες γιατρούς είτε μέσω κινητών συνεργείων, σύμφωνα με τις διευκρινίσεις που έδωσε ο κ. Θεμιστοκλέους. Οι κατ' οίκον **εμβολιασμοί** θα γίνονται με το μονοδοσικό σκεύασμα της Johnson & Johnson, ενώ για το κλείσιμο των ραντεβού απαιτούνται ειδικά κριτήρια. Ειδικότερα, ωφελούμενοι του κατ' οίκον **εμβολιασμού** είναι άτομα που έχουν έκπτωση της λειτουργικότητας τους και πολύ μεγάλη δυσκολία μετακίνησης, πολίτες που βρίσκονται σε μόνιμο κλινικοστατικό, περιπτώσεις βαριάς ψυχικής ή νοστικής νόσου, για παράδειγμα Αλτσχάιμερ.

Ανοίγμα πλατφόρμας

Ενα βήμα πριν δώσουν το «πράσινο φως» για τον **εμβολιασμό** εφήβων 12 έως 15 ετών είναι οι ειδικοί της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**. Μετά τις δηλώσεις του πρωθυπουργού, **Κυριάκου Μητσοτάκη**, ότι η κυβέρνηση είναι

έτοιμη να ανοίξει την πλατφόρμα και για τους εφήβους αυτών των ηλικιών, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, **Μαρία Θεοδωρίδου**, ερωτηθείσα σχετικά άφησε να εννοηθεί ότι θα προηγηθούν όσα παιδιά από 12 ετών φέρουν υποκείμενα **νοσήματα**. «Βρισκόμαστε ακόμη στην επεξεργασία των δεδομένων, αλλάζουν πολύ γρήγορα», σημείωσε χαρακτηριστικά η κ. Θεοδωρίδου, προσθέτοντας ότι η πλειοψηφία άλλων χωρών έχει προτάξει τον **εμβολιασμό** των παιδιών που έχουν υποκείμενα **νοσήματα**. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, και η ελληνική επιτροπή θα συνταχθεί με αυτή την τάση, δηλαδή ο **εμβολιασμός** των ηλικιών από 12 έως 15 ετών να ξεκινήσει από όσα έχουν υποκείμενα **νοσήματα**.

Το κατεχόμενο υποκείμενο **νόσημα** είναι η παχυσαρκία, γεγονός που χτυπά «καμπανάκι» για τα Ελληνόπουλα, τα οποία σε ποσοστό υψηλότερο του 25% πάσχουν από παχυσαρκία. Το στοιχείο αυτό έδωσε η κ. Θεοδωρίδου, επικαλούμενη πρόδρομη μελέτη. Επιπλέον, αναφέρθηκε σε στοιχεία από τις ΗΠΑ. Για ένα διάστημα δύο μηνών που νοσηλεύτηκαν 204 έφηβοι, διαπιστώθηκε ότι το 70,6% είχε υποκείμενο **νόσημα**. Σε ποσοστό 36% ήταν η παχυσαρκία.

Υπενθυμίζεται ότι από την περασμέ-

ΔΙΑΣΠΟΡΑ

Ανακοινώθηκαν 829 νέα περιστατικά μεταλλαγμένων στελεχών, από τα οποία τα 760 ειδικού ενδιαφέροντος, στα οποία ανήκει και το «Δέλτα» με ποσοστό 61%. Στο επίκεντρο η Κρήτη με 98 περιστατικά





Ένα βήμα πριν δώσουν το «πράσινο φως» για τον εμβολιασμό εφήβων 12 έως 15 ετών είναι οι ειδικοί της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

«ΔΕΛΤΑ» ● ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙ ΚΑΙ Η ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ

νη εβδομάδα έχει ανοίξει η πλατφόρμα για τους εφήβους 15 έως 17 ετών, από τους οποίους έχουν κλείσει ραντεβού 20.000 άτομα, όπως προκύπτει από τα τελευταία στοιχεία που έδωσε χθες στη δημοσιότητα ο κ. Θεμιστοκλέους.

Ενισχυτική δόση

Στις εμβολιαστικές εξελίξεις των επόμενων μηνών είναι και η τρίτη δόση, αρχής γενομένης από τα άτομα που δεν έχουν ανταποκριθεί επαρκώς στον εμβολιασμό. Η ενισχυτική δόση τοποθετείται χρονικά από τον Σεπτέμβριο και έπειτα, όπως επεσήμανε η κ. Θεοδωρίδου σε ερώτηση του «Ε.Τ.». «Οι ομάδες κυρίως των ανοσοκατεσταλμένων είναι οι πρώτες ομάδες που αποδειγμένα θα πρέπει να λάβουν μία επαναληπτική δόση εμβολίου και θα ακολουθήσουν και άλλες ομάδες που έχουμε δει και βιβλιογραφικά ότι υπολείπονται σε ανοσολογική ανταπόκριση. Ηδη βρισκόμαστε λίγους μήνες από το βασικό σχήμα εμβολιασμού. Επομένως, το θέμα της τρίτης δόσης, αν μπορούσε κανείς να το τοποθετήσει χρονικά, θα ήταν μετά τον Σεπτέμβριο», ανέφερε συγκεκριμένα.

Εως χθες το σύνολο των εμβολιασμών ανέρχόταν σε 9.780.000. Εξ αυτών, 5.450.000 άτομα έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον με μία δόση,

αριθμός που αντιστοιχεί στο 52% του γενικού πληθυσμού και στο 61% του ενήλικου πληθυσμού. Παράλληλα, περισσότερα από 4.626.000 άτομα έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, αριθμός που αντιστοιχεί στο 44% του γενικού πληθυσμού και στο 52% των ενηλίκων.

Καλήζαει

Η κυριαρχία της μετάλλαξης «Δέλτα» πρέπει να θεωρείται πλέον δεδομένη. Ο ΕΟΔΥ εκτάκτως χθες ανακοίνωσε αποτελέσματα ανάλυσης δειγμάτων για μεταλλάξεις, λόγω της διασποράς του μεταλλαγμένου στελέχους που φέρει «μερίδιο» ευθύνης για το τέταρτο κύμα. Συνολικά ανακοινώθηκαν 829 νέα περιστατικά μεταλλαγμένων στελεχών, από τα οποία τα 760 ειδικού ενδιαφέροντος, στα οποία ανήκει και το «Δέλτα». Το 61% των θετικών σε μεταλλάξεις ειδικού ενδιαφέροντος δειγμάτων αφορά στο στέλεχος «Δέλτα» (466 στα 760). Στο σύνολο των κρουσμάτων που έχουν επιβεβαιωθεί από την αρχή της επιτήρησης (19.685), το 4,41% (868 περιστατικά) είναι η μετάλλαξη «Δέλτα». Ενώ η Κρήτη ήταν στο επίκεντρο της διασποράς της υπερμεταδοτικής μετάλλαξης, το «φορτίο» έχει μετακιλιστεί στην Αττική. Ειδικότερα, από τα 868 κρούσματα

της «Δέλτα» συνολικά, τα 633 είναι στην Αττική (ποσοστό 73%), τα περισσότερα από τα οποία (230) είναι στον Νότιο Τομέα Αθηνών, γεγονός που δεν μοιάζει τυχαίο με δεδομένο ότι τις τελευταίες ημέρες έχουν καταγραφεί μεγάλες συρροές, που σχετίζονται με νυχτερινή διασκέδαση, σε νέους πολίτες στα νότια προάστια της Αττικής. Τα 98 περιστατικά της «Δέλτα» εντοπίζονται στην Κρήτη, αντιπροσωπεύοντας το 11,29% του συνόλου των περιστατικών της συγκεκριμένης μετάλλαξης.

Υψηλή θετικότητα

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 1.834 νέα κρούσματα κορονοϊού, λιγότερα συγκριτικά με της περασμένης Δευτέρας. Η θετικότητα, ωστόσο, είναι υψηλή και διαμορφώνεται στο 4,7%, πάνω από το όριο ασφαλείας που έχει θέσει το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων (ECDC). Μαζί με τα κρούσματα αυξάνονται και οι νοσηλείες στα νοσοκομεία, φτάνοντας τους 117 ασθενείς στον μέσο όρο του επταημέρου. Τα 720 κρούσματα της χθεσινής επιδημιολογικής έκθεσης του ΕΟΔΥ εντοπίστηκαν στην Αττική και τα 123 στη Θεσσαλονίκη. Σημαντικό μέρος των κρουσμάτων καταλαμβάνει η Κρήτη, με 104 περιστατικά χθες στο Ηράκλειο, 62 στο Ρέθυμνο και 34 στα Χανιά. ■





▶ ΑΛΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΨΕΜΑΤΑ

«Δεν ισχύει ο όρος πειραματικό εμβόλιο»

ΣΕ ΤΡΙΑ ερωτήματα που απευθύνουν οι πιστοί στους ιερείς και δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα απάντησε χθες η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου (φωτό).

«Το ερώτημα συγκεκριμένα που μας τέθηκε είναι αν είναι πιθανά αποδεκτό να χορηγούνται εμβόλια κατά του Covid για τα οποία έχουν χρησιμοποιηθεί εμβρυϊκά κύτταρα που προέρχονται από κήσεις που διεκόπησαν για ιατρικούς λόγους», ανέφερε η κ. Θεοδωρίδου, εξηγώντας επισημονικά πως κάτι τέτοιο δεν ισχύει.

«Κανένα από τα εμβόλια Covid που χρησιμοποιούνται στη χώρα μας δεν περιέχει εμβρυϊκά κύτταρα. Θα γίνουμε πιο συγκεκριμένοι αν πούμε ότι χρησιμοποιούνται εμβρυϊκές κυτταρικές σειρές, όχι ιστοί, στον τρόπο της παρασκευής των εμβολίων.

Ιστοί εμβρύων

Αυτές οι κυτταρικές σειρές προέρχονται από ιστούς εμβρύων που ελήφθησαν πριν από δεκαετίες. Συγκεκριμένα, το 1960, το 1973, το 1985 και ήταν από τους ιστούς αυτούς, τα αρχέγονα κύτταρα τα οποία αναπαρήχθησαν στα εργαστήρια και αποτέλεσαν τη βάση, το υλικό πάνω στο οποίο πολλαπλασιάζονται οι ιοί -οι ιοί, όπως γνωρίζετε, αναπτύσσονται σε κυτταροκαλλιέργειες- και από την ανάπτυξη αυτών των ιών με διάφορες μεθόδους παράγονται τα εμβόλια. Πρέπει να πούμε ότι τα κύτταρα αυτά αφαιρούνται πριν από την ολοκλήρωση της παρασκευής των εμβολίων. Επομένως δεν τίθεται ζήτημα χριστιανικής ηθικής για τη χρήση των παραπάνω εμβολίων, τα οποία, αντίθετα, σώζουν ζωές».

Ενας άλλος προβληματισμός αφορά στο ότι τα εμβόλια μπορεί να είναι πειραματικά. «Θα πρέπει

να θυμίσουμε ότι τα εμβόλια πριν αδειοδοτηθούν έχουν χορηγηθεί σε εκατοντάδες χιλιάδες εθελοντές και έχουν ελεγχθεί και για την ασφάλεια και για την αποτελεσματικότητά τους, ενώ μέχρι σήμερα έχουν γίνει εκατομμύρια δόσεις εμβολίων σε όλο τον κόσμο. Και μόνο με αυτά τα μεγέθη καταλαβαίνει κανείς ότι ο όρος "πειραματικό εμβόλιο" δεν μπορεί να ισχύει», εξήγησε η κ. Θεοδωρίδου.

Τέλος, μια συχνή «δικαιολογία» που χρησιμοποιούν οι διστακτικοί στον εμβολιασμό αφορά στην κύηση.

«Αλλη μια φορά, λοιπόν, να επαναλάβουμε ότι ο εμβολιασμός δεν παρεμβαίνει, δεν είναι βλα-

ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ

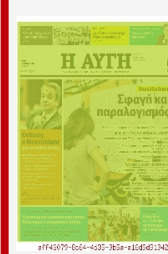
Ο εμβολιασμός δεν είναι βλαπτικός, ούτε κατά τη διάρκεια της προσπάθειας της τεκνοποίησης ούτε κατά την κύηση ούτε σε οποιοδήποτε στάδιο της κύησης ούτε και εν συνεχεία για το θηλασμό

πτικός, ούτε κατά τη διάρκεια της προσπάθειας της τεκνοποίησης ούτε κατά τον εμβολιασμό κατά την κύηση ούτε και σε οποιοδήποτε στάδιο της κύησης ούτε και εν συνεχεία για το θηλασμό», εξήγησε η κ. Θεοδωρίδου και πρόσθεσε σχετικά με το ρόλο που μπορούν να έχουν οι ιερείς στη μετάδοση του μηνύματος υπέρ του εμβολιασμού ότι «ο πράος λόγος των λειτουργών της Εκκλησίας, συσφρασμένος και με το κήρυγμα της αγάπης που δέχονται οι πιστοί, θα είναι περισσότερο πειστικός από τον "στεγνό", "στιφρό" καμιά φορά, επιστημονικό λόγο».

Μ.-Ν. Γ.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1882.51 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απέτυχαν και στην πρόβλεψη, και στη διαχείριση

Υγειονομικό ναυάγιο στα νησιά. Στον αέρα η τουριστική σεζόν

Μοντέλο Μυκόνου και για άλλους τουριστικούς προορισμούς.



Ψηλά τα κρούσματα

1.834

κρούσματα (720 στην Αττική). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 459.146

123

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

8

θάνατοι ανακοινώθηκαν χθες, 12.858 συνολικά οι νεκροί της πανδημίας

Έρμαια της πανδημίας τα ανοχύρωτα νησιά

Μεγάλη διασπορά ακόμη και σε νησιά με εμβολιαστική κάλυψη, αλλά και τρομερή υποστελέχωση και έλλειψη υγειονομικών δομών δημιουργούν μεγάλα προβλήματα στην καρδιά της τουριστικής περιόδου, ενώ αποδεικνύουν ότι το πάθημα του περσινού ανοίγματος του τουρισμού χωρίς σχέδιο και μέτρα δεν έγινε μάθημα για την κυβέρνηση

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Το ένα μετά το άλλο έρχονται στο φως της δημοσιότητας περιστατικά από τα νησιά της χώρας τα οποία αποδεικνύουν δύο πράγματα. Αφενός ότι το πάθημα του περσινού ανοίγματος του τουρισμού δεν έγινε μάθημα για την κυβέρνηση. Αφετέρου ότι υπάρχει τρομερή υποστελέχωση και έλλειψη πρόνοιας για δομές που θα φροντίσουν ασθενείς κορωνοϊού.

Αυτό είχε ως αποτέλεσμα και τη μεγάλη διασπορά σε περιοχές με μεγάλη εμβολιαστική κάλυψη, αλλά και άλλα νησιά να έπονται, στο μοντέλο της Μυκόνου.

Στον δρόμο περιστατικά κορωνοϊού

Ζήτημα με τα ξενοδοχεία каранτινάς έχει προκύψει στα νησιά λόγω των αυξημένων μολύνσεων, ενώ στην Αλόνησσο δεν έχει ορι-

στεί κανένας χώρος φιλοξενίας, με αποτέλεσμα μια οικογένεια να μείνει στον δρόμο!

Συγκεκριμένα, τεράστια ταλαιπωρία επεφύλασσε το τέλος των διακοπών μιας οικογένειας στην Αλόνησσο, καθώς η μητέρα υποβλήθηκε σε rapid test προκειμένου να επιβιβαστεί στο πλοίο της επιστροφής και βρέθηκε θετική. Η υπόθεση πήρε δυσάρεστη εξέλιξη όταν διαπιστώθηκε ότι στο νησί δεν υπάρχει ξενοδοχείο каранτινάς.

Όπως καταγγέλλουν ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία Αλέξανδρος Μείκοπουλος και η τομεάρχης Τουρισμού του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Κατερίνα Νοτοπούλου, η οικογένεια παραμένει εγκλωβισμένη στους δρόμους στην Αλόνησσο, καθώς τα πρωτόκολλα δεν επιτρέπουν το ταξίδι της επιστροφής με το πλοίο και ταυτόχρονα δεν έχει προβλεφθεί ξενοδοχείο каранτινάς για «μικρά» νησιά.

Την ίδια ώρα, έξι 18χρονοι στην Πάρο έμειναν για 16 ώρες σε υπαί-

θριο πάρκινγκ! Οι νεαροί, αφού διαγνώστηκαν θετικοί, έψαχναν μάτια για ώρες κάποιο δωμάτιο каранτινάς. Οδηγήθηκαν σε υπαίθριο πάρκινγκ μέχρι να βρεθεί κάποιο διαθέσιμο δωμάτιο, χωρίς όμως να βρεθεί λύση. Κάποια στιγμή, γιατρός από το Κέντρο Υγείας παρέιχε τις πρώτες βοήθειες σε δύο από τα παιδιά και μεσολάβησε για να μεταφερθούν σε δωμάτια каранτινάς. Ωστόσο, για τα υπόλοιπα τέσσερα παιδιά δεν βρέθηκε άμεσα λύση. Τελικά αποφασίστηκε να γίνει διακομιδή των ασθενών στην Αθήνα με ελικόπτερο. Παρόμοιο περιστατικό συνέβη και στη Μύκονο πριν από λίγες ώρες με Ιταλό τουρίστα, ο οποίος έψαχνε στο νησί δωμάτιο каранτινάς.

SOS από ΠΟΕΔΗΝ

Αφάνταστη ταλαιπωρία των θετικών κρουσμάτων που εντοπίζονται στα νησιά καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ. Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος της Μιχάλης Γιαννάκος, δεν

έχει εξασφαλιστεί η ενδεδειγμένη ικνυλάτση στις πύλες εισόδου της χώρας και στους τουριστικούς προορισμούς.

Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, εξαγγέλθηκε το σχέδιο «Γαλάζια Ελευθερία» και, σύμφωνα με τις εξαγγελίες, ο εμβολιασμός των μόνιμων κατοίκων των νησιών εξασφάλιζε ως Covid free τα νησιά, ωστόσο δεν ελήφθη υπόψη ότι τα νησιά γεμίζουν από εποχικούς εργαζόμενους και τουρίστες που είναι ανεμβολίαστοι και μεταδίδουν τον ιό.

Η ΠΟΕΔΗΝ τονίζει ότι ξεχάστηκαν τελείως τα βασικά μέτρα κατά της διασποράς του κορωνοϊού, όπως η ικνυλάτση, ειδικά στην αρχή του καλοκαιριού, η τήρηση μέτρων ατομικής προστασίας και η ενίσχυση με προσωπικό και εξοπλισμό των υγειονομικών μονάδων των νησιών. Συγκεκριμένα: **Μύκονος:** Τα θετικά περιστατικά κορωνοϊού που εντοπίζονται στο Κέντρο Υγείας αυξήθηκαν. Την περασμένη εβδομάδα γινόνταν διά-

γνωση 15 κρουσμάτων την ημέρα. Το ξενοδοχείο каранτινάς 25 κλινών είναι γεμάτο και τα θετικά περιστατικά περιμένουν ώρες έξω από τα σκαλιά του Κέντρου Υγείας με συμπτώματα. Στο Κέντρο Υγείας είναι μόνο 9 νοσηλευτές, με πολλές ακάλυπτες βάρδιες.

Πάρος: Κάθε ημέρα διαγιγνώσκουν 30 με 40 θετικά κρούσματα. Χθες 39. Το ξενοδοχείο каранτινάς 30 κλινών γέμισε. Ταλαιπωρούνται αφάνταστα οι ασθενείς με συμπτώματα μέχρι να βρεθεί χώρος να φιλοξενηθούν ή να τους παραλάβει ελικόπτερο για μεταφορά. Υπηρετούν μόνο 9 άτομα στη νοσηλευτική υπηρεσία.

Τήνος: Είναι ελεγχόμενα τα περιστατικά. 1 με 2 την ημέρα. Ακόμη δεν υπάρχει ανάγκη για ξενοδοχείο каранτινάς. Ωστόσο, το Κέντρο Υγείας δεν διαθέτει μοριακό αναλυτή.

Σαντορίνη: Σήμερα συρρέουν άτομα για τεστ κορωνοϊού. Ξενοδοχεία каранτινάς υπάρχουν και στο νοσοκομείο νοσηλεύονται 1 με





Μοντέλο Μύκονος και για άλλα νησιά

Σε υψηλό βαθμό επιτήρησης -εκτός από το «νησί των ανέμων»- βρίσκονται η Τος, η Πάρος, η Σαντορίνη, το Ρέθυμνο και το Ηράκλειο. Εάν δεν βελτιωθούν σύντομα οι δείκτες της πανδημίας, θα παρθούν μέτρα σαν της Μυκόνου

Το μοντέλο Μύκονος αναμένεται να εφαρμοστεί η κυβέρνηση και σε άλλους τουριστικούς προορισμούς της χώρας, καθώς το απειρόκεπτο άνοιγμα του τουρισμού έχει καταστροφικές συνέπειες στα επιδημιολογικά δεδομένα.

Όπως έχει ήδη προειδεθεί ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, σε υψηλό βαθμό επιτήρησης -εκτός από το «νησί των ανέμων»- βρίσκονται η Τος, η Πάρος, η Σαντορίνη, το Ρέθυμνο και το Ηράκλειο. Εάν λοιπόν δεν βελτιωθούν σύντομα οι δείκτες της πανδημίας στις παραπάνω περιοχές, δεν αποκλείεται να εφαρμοστούν και εκεί αντίστοιχα μέτρα. Βέβαια, η κυβέρνηση αρνείται τον όρο «lockdown» και επιμένει σε απλά «μέτρα». Οι επιχειρηματίες και οι φορείς του νησιού, ωστόσο, επιμένουν ευλόγως σε αυτή την άποψη από τη στιγμή που εφαρμόζεται απαγόρευση κυκλοφορίας.

Τα στοιχεία για τους συγκεκριμένους τέσσερις προορισμούς είναι ενδεικτικά για την κατάσταση που επικρατεί σε αυτούς. Στην Το ο επταήμερος μέσος όρος κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους είναι 254! Δηλαδή λίγο κάτω από τη Μύκονο που «έκλεισε» και καταγράφει 272/100.000 κατοίκους. Οι υπόλοιπες περιοχές είναι σε χαμηλότερα επίπεδα, αλλά σχετικά υψηλά. Κατά σειρά, ο δείκτης είναι: Ρέθυμνο 92,9, Πάρος 36,4, Σαντορίνη 33,9 και Ηράκλειο 30,2. Όλες οι περιοχές με ανοδική τάση. Χαρακτηριστικό είναι ότι ο αντίστοιχος αριθμός στον -πάντα επιβαρυνμένο- Κεντρικό Τομέα Αθηνών είναι στο 24,3.

Τα μισά κρούσματα εκτός Αττικής

Παράλληλα, ενδεικτικό είναι ότι, ενώ είχαμε συνηθίσει τα μισά και πλέον κρούσματα να εντοπίζονται στην Αττική, πλέον αυτό έχει μετατοπιστεί. Στο Λεκανοπέδιο οι μολύνσεις εντοπίζονται περίπου στο 40% και η διασπορά έχει απλωθεί στην υπόλοιπη επικράτεια, με επίκεντρο τις συγκεκριμένες πέντε περιοχές. Συνολικά, σε Μύκονο, Πάρο, Το, Σαντορίνη και Κρήτη εντοπίζεται τουλάχιστον το 1/6 των κρουσμάτων τις τελευταίες δύο εβδομάδες, ποσοστό δυσανάλογο με τον πληθυσμό τους.

Όλοι οι... οιωνοί, αλλά κυρίως οι προθέσεις της κυβέρνησης, δείχνουν ότι οι παραπάνω προορισμοί οδεύουν σταθερά προς τοπικό lockdown. Εξέλιξη που σφραγίζει την αποτυχία της κυβέρνησης, καθώς δεν πήρε κανένα απολύτως μάθημα από το περσινό άνοιγμα του τουρισμού και τις συνέπειες που αυτό είχε στην πορεία της πανδημίας στη χώρα. Δεν υπήρξε η απαραίτητη μέριμνα για να εξασφαλιστούν επαρκείς **ελέγχοι** των αφίξεων στα νησιά, ενώ δεν στελεχώθηκαν οι δομές Υγείας ώστε να υπάρχει η απαραίτητη φροντίδα εάν εμφανιστούν τοπικές εξάρσεις - όπως και έγινε...

Αντώνης Ραυτόπουλος

Αντικίνητρο εμβολιασμού το lockdown στα νησιά

Όσοι έσπευσαν να κλείσουν ραντεβού και να ανακτήσουν την ελευθερία τους βλέπουν τώρα τα περιοριστικά μέτρα να αφορούν και τους ίδιους. Έτσι χάνεται ένας σημαντικός λόγος για να εμβολιαστεί κάποιος



Επικίνδυνες προεκτάσεις ενδέχεται να πάρει η επιβολή μέτρων στη Μύκονο ή σε άλλες περιοχές της χώρας, στο άμεσο μέλλον, καθώς η οριζόντια θέσπισή τους για όλο τον πληθυσμό λειτουργεί αποτρεπτικά για τον **εμβολιασμό**.

Ηδη πολλά είναι τα παράπονα επιχειρηματιών, φορέων και πολιτών από το «νησί των ανέμων», που διαμαρτύρονται για το lockdown, την ώρα που το μεγαλύτερο μέρος των μόνιμων κατοίκων στο νησί έχει εμβολιαστεί. Όσοι έσπευσαν να κλείσουν ραντεβού και να ανακτήσουν την ελευθερία τους, βλέπουν τώρα τα περιοριστικά μέτρα να αφορούν και τους ίδιους. Έτσι χάνεται ένας σημαντικός λόγος για να εμβολιαστεί είτε όχι, το αποτέλεσμα είναι ένα και το αυτό. Νέοι περιορισμοί, εν μέσω μάλιστα τουριστικής περιόδου.

Παράλληλα, άξιο αναφοράς είναι το ποσοστό των εμβολιασμένων πολιτών στη Μύκονο, αλλά και στις άλλες περιοχές που απειλούνται με λουκέτο. Σύμφωνα με το emvolio.gov.gr, οι πλήρως εμβολιασμένοι στο νησί ξεπερνούν το 90%, συνυπολογίζονται μη μόνιμους κατοίκους και εργαζόμενους. Το αντίστοιχο ποσοστό στις υποψήφιες για lockdown περιοχές του Αιγαίου είναι: Σαντορίνη 79,89%, Πάρος 67,22%, Τος 79,89%.

Με δεδομένο το παραπάνω ποσοστό εμ-

βολιαστικής κάλυψης, αλλά και τις «σειρήνες» για κλείσιμο λόγω της αύξησης των ενεργών κρουσμάτων, προκύπτει το γεγονός ότι τα περισσότερα κρούσματα είναι εισαγόμενα. Σε αυτή τη γραμμή κινήθηκε και η χθεσινή τοποθέτηση του διευθυντή της Β' ΜΕΘ του «Γ. Παπανικολάου» Νίκου Καπραβέλου, καθώς εκτίμησε ότι τα εισαγόμενα κρούσματα δεν εντοπίστηκαν στους **ελέγχους**.

Την ίδια εκτίμηση εξέφρασε και ο καθηγητής Πνευμονολογίας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, βάζοντας «φωτιά» σε ένα από τα αφηγήματα της κυβέρνησης περί ασφαλούς ανοίγματος.

Ταυτόχρονα, ο Νίκος Καπραβέλος έκρουσε καμπανάκι καθώς επεσήμανε ότι «αν πάρει 'φωτιά' ο ανεμβολίαστος πληθυσμός άνω των 50 ετών, δεν θα το αντέξουμε», μιλώντας για την πίεση που θα δεχθεί το ΕΣΥ.

Όσον αφορά την πορεία των κρουσμάτων, επεσήμανε ότι θα πενταπλασιαστούν, όπως εκτιμά το ECDC αλλά και τα μαθηματικά μοντέλα που τρέχουν οι επιστήμονες. «Από τη στιγμή που ανοίξαν όλες οι δραστηριότητες με χαλαρά μέτρα, ήταν αναμενόμενη η εξέλιξη».

Τέλος, αποδεικνύεται με τον πιο σαφή - αλλά ταυτόχρονα και τραγικό- τρόπο ότι ούτε φέτος ο τουρισμός άνοιξε όπως έπρεπε, δηλαδή με ασφάλεια, αυστηρή υγειονομική επιτήρηση και ικνπλάτση και στήριξη των δομών Υγείας στα νησιά της χώρας.

Αντώνης Ραυτόπουλος

2 περιστατικά. Στο **γυοσοκομείο** εντοπίζονται κάθε μέρα περί τα 10 θετικά κρούσματα.

Τος: Στο **Κέντρο Υγείας** γίνεται διάγνωση περίπου 5 θετικών κρουσμάτων την ημέρα. Βρέθηκε πλαξενοδοχείο καραντίνας 60 κλινών και εξομαλύνθηκε η κατάσταση.

Με προβλήματα ξεκινάει ο κατ' οίκον εμβολιασμός

Με τεράστια καθυστέρηση και κατόπιν εορτής ανοίγει σήμερα η πλατφόρμα για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς, όπως ανακοίνωσε χθες ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. Το εμβόλιο που θα χρησιμοποιηθεί είναι το μονοδοσικό της Johnson & Johnson.

Ωστόσο, οι ιδιώτες γιατροί δεν ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα της κυβέρνησης, με το Μαξίμου να στρέφεται στα **Κέντρα Υγείας**, τα οποία πάντως είναι υποστελεχωμένα και με μεγάλες ελλείψεις, ειδικά στα νησιά...





Αυξήθηκε η κάλυψη απλών κλινών COVID

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Υπό τη σκιά του μεγάλου αριθμού ημερήσιων κρουσμάτων και της ραγδαίας εξάπλωσης του στελέχους «Δέλτα» πορεύεται τον Ιούλιο η χώρα. Το τέταρτο κύμα της πανδημίας επιφέρει πλήγματα στον τουρισμό στις νησιωτικές περιοχές, με τη Μύκονο να είναι το πρώτο νησί στο οποίο εφαρμόζονται φέτος αυστηρά περιοριστικά μέτρα.

Χθες, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 1.834 νέα κρούσματα της COVID-19 στη χώρα μας και 8 θανάτους ασθενών που είχαν εκδηλώσει τη νόσο. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ήταν χθες το μεσημέρι 123, ενώ οι νέες εισαγωγές ασθενών σε **νοσοκομεία**

Υψηλό παραμένει το ιικό φορτίο σε αρκετά νησιά - Σταδιακή επικράτηση του στελέχους «Δέλτα» δείχνουν τα τελευταία δεδομένα.

της επικράτειας 141. Αξίζει να σημειωθεί ότι το ποσοστό κάλυψης απλών κλινών COVID έχει αυξηθεί στο 18% από 9% που ήταν πριν από περίπου δύο εβδομάδες. Από τα νέα κρούσματα, 720 εντοπίστηκαν στην Αττική, 123 στη Θεσσαλονίκη, 104 στην Κρήτη. Η σταδιακή επικράτηση του στελέχους «Δέλτα» καταδεικνύουν και τα τελευταία δεδομένα από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του SARS-CoV-2. Ειδικότερα, χθες από τον **έλεγχο** 856 νέων δειγμάτων, τα 466 αφορούσαν το στέλεχος «Δέλτα» (ινδική παραλλαγή), 200 το στέλεχος «Αλφα» (βρετανική παραλλαγή) και 93 το νοτιοαφρικανικό. Σύμφωνα με το Δίκτυο, ενώ τις 21 Ιουνίου έως και τις 4 Ιουλίου, οκτώ στα δέκα δείγματα από την Κρήτη που ελέγχθηκαν αφορούσαν το στέλεχος «Δέλτα», ενώ σε Ηπειρο, Ιόνια νησιά και Αττική τα αντίστοιχα ποσοστά είναι 50%, 33,3% και 24,8%.

Υψηλό παραμένει το ιικό φορτίο

σε αρκετά νησιά, και είναι ενδεικτικό ότι χθες εντοπίστηκαν 19 νέα περιστατικά στη Μύκονο, 12 στην Πάρο και 7 στη Θήρα. Η συνεχής καταγραφή νέων περιστατικών και το υγειονομικό πρωτόκολλο που υπαγορεύει όσοι εντοπίζονται θετικοί στον ιό και δεν νοσούν να παραμένουν σε καραντίνα σε ειδικά ξενοδοχεία, δοκιμάζουν τις υποδομές των νησιών. Αλλωστε τις προηγούμενες ημέρες υπήρξαν καταγγελίες για πληρότητα των ξενοδοχείων καραντίνας σε Μύκονο και Πάρο, με αποτέλεσμα τουρίστες που βρέθηκαν θετικοί να ταλαιπωρούνται πολλές ώρες έως ότου βρουν κατάλυμα.

Ενδεικτικά είναι τα στοιχεία που παραθέτει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων**: Την περασμένη εβδομάδα στη Μύκονο είχαν τουλάχιστον 15 νέες διαγνώσεις την ημέρα. Οπως αναφέρει η Ομοσπονδία, «το ξενοδοχείο καραντίνας 25 κλινών είναι γεμάτο και τα θετικά περιστατικά περιμένουν ώρες στα σκαλιά του **κέντρου υγείας** με συμπτώματα». Στην Πάρο προχθές έγιναν 39 νέες διαγνώσεις και το ξενοδοχείο καραντίνας 30 κλινών γέμισε, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να ταλαιπωρούνται έως ότου βρεθεί χώρος να φιλοξενηθούν η τους παραλάβει ελικόπτερο για μεταφορά. Στην Τήνο ακόμα είναι ελεγχόμενα τα περιστατικά (ένα με δύο την ημέρα). Στη Σαντορίνη την τελευταία εβδομάδα κάθε μέρα καταγράφονται κατά μέσο όρο δέκα νέα κρούσματα. Ξενοδοχεία καραντίνας υπάρχουν, ενώ νοσηλεύονται και ασθενείς με COVID-19 στο **νοσοκομείο**. Στο **κέντρο υγείας** της Ιου τις τελευταίες ημέρες εντοπίζονται περίπου 5 νέα περιστατικά. Το νησί διαθέτει πλέον ξενοδοχείο καραντίνας 60 κλινών.

Τα μέτρα πάντως που επιβλήθηκαν στη Μύκονο έχουν προκαλέσει ζημία δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ, δήλωσε ο δήμαρχος του νησιού Κωνσταντίνος Κουκάς, ζητώντας την αναθεώρησή τους. Στην τοποθέτησή του κατά τη συνεδρίαση του Δ.Σ. της ΚΕΔΕ υπογράμμισε ότι οι τοπικές αρχές έκαναν, ό,τι τους ζητήθηκε και σημείωσε ότι το ποσοστό **εμβολιασμού** στο νησί είναι στο 85%.



Εμβολιασμοί προσωπικού ΕΣΥ

14/7/2021

	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ				Σύνολο
	Ιατρικό	Νοσηλευτικό	Διοικητικό	Λοιπό	
Σύνολο προσωπικού ανά κατηγορία	22.273	40.781	11.179	20.896	95.129
Σύνολο εμβολιασθέντων	19.625	27.410	7.878	14.135	69.048
Ποσοστό ανά κατηγορία	88%	67%	70%	68%	73%

	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ				Σύνολο
	Ιατρικό	Νοσηλευτικό	Διοικητικό	Λοιπό	
Σύνολο προσωπικού ανά κατηγορία	5.574	5.088	1.755	4.049	16.466
Σύνολο εμβολιασθέντων	4.833	3.729	1.308	2.994	12.864
Ποσοστό ανά κατηγορία	87%	73%	75%	74%	78%

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Πλησιάζοντας πλήρη ανοσία στο ΕΣΥ

Το σύνολο του υγειονομικού προσωπικού στα **νοσοκομεία** και στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας πλησιάζει την πλήρη ανοσία, σύμφωνα με δεδομένα του υπουργείου Υγείας που παρουσιάζει η «Κ». Με βάση τα τελευταία στοιχεία, το 88% του **ιατρικού προσωπικού** των νοσοκομείων έχει εμβολιαστεί, με το αντίστοιχο ποσοστό στην ΠΦΥ να φτάνει το 87%. Τα ποσοστά **εμβολιασμών** του νοσηλευτικού προσωπικού είναι λίγο χαμηλότερα - το 67% των νοσηλευτών που εργάζονται σε **νοσοκομεία** έχει εμβολιαστεί, το 73% στην πρωτοβάθμια. Μπορεί οι εμβολιασμένοι γιατροί να πλησιάζουν το 90%, αν όμως συνυπολογίσουμε όσους έχουν φυσική ανοσία μετά τη νόσο και όσους δεν μπορούν να εμβολιαστούν λόγω προβλήματος υγείας, ειδικά το **ιατρικό προσωπικό** αγγίζει τη μέγιστη εμβολιαστική κάλυψη. Το ποσοστό όσων έχουν φυσική ανοσία αγγίζει το 10%, λέει στην «Κ» ο Μιχάλης Γιαννακός, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων**, τονίζοντας πως τα στοιχεία της ομοσπονδίας αφορούν περισσότερο νοσηλευτές. Από τις υγειονομικές περιφέρειες, τα πρωτεία έχει η Κρήτη, με την εμβολιαστική κάλυψη του **ιατρικού προσωπικού** να φτάνει το 93%.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	364.1 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ξεκινούν οι κατ' οίκον εμβολιασμοί

Ανοίγει η πλατφόρμα

Οι γιατροί μπορούν από σήμερα να δηλώσουν τους ασθενείς τους που δεν μπορούν να μεταβούν στα εμβολιαστικά **κέντρα**, προκειμένου να ξεκινήσουν οι **εμβολιασμοί** κατ' οίκον. Σελ. 4

■ **Μητσοτάκης: Σύντομα
οι εμβολιασμοί παιδιών
άνω των 12 ετών**



Βήμα για κατ' οίκον εμβολιασμούς

Τη δυνατότητα να δηλώσουν τους ασθενείς τους που δεν μπορούν να μεταβούν στα εμβολιαστικά **κέντρα**, έχουν από σήμερα μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr οι γιατροί του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, προκειμένου να μπορεί να καταρτιστεί το πρόγραμμα **εμβολιασμού** κατ' οίκον. Οπως ανακοίνωσε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, τα κριτήρια που πρέπει να πληρούν οι ασθενείς προκειμένου να δηλωθούν από τους γιατρούς είναι να αφορούν άτομα με σοβαρή έκπτωση της λειτουργικότητας τους και με πολύ μεγάλη δυσκολία μετακίνησης, άτομα σε μόνιμο κλινικοστατισμό και με βαριά ψυχική ή νοητική νόσο, όπως π.χ. Αλτσχάιμερ.

Όταν κάποιος ενταχθεί στο πρόγραμμα θα ειδοποιείται σε εύλογο χρονικό διάστημα για το πότε θα γίνει ο **εμβολιασμός** τους. Αυτός θα πραγματοποιηθεί με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson, είτε από ιδιώτες γιατρούς είτε από κινητά συνεργεία της επιχείρησης «Ελευθερία». Ο κ. Θεμιστοκλέους σημείωσε ότι υπάρχει εκδήλωση ενδιαφέροντος από αρκετούς γιατρούς να ενταχθούν στο πρόγραμμα **εμβολιασμού** κατ' οίκον, ωστόσο απύθνη νέα έκκληση για να αυξηθεί ο αριθμός αυτών. Επιπλέον, από σήμερα όσοι θέλουν να εμβολιαστούν μπορούν να κλείνουν ραντεβού ακόμα και αυθημερόν.

Σημειώνεται ότι έως χθες είχαν πραγματοποιηθεί 9.780.000 **εμβολιασμοί** στη χώρα μας. Περισσότεροι από 5.450.000 πολίτες είχαν λάβει τουλάχιστον την πρώτη δόση του εμβολίου (52% του γενικού πληθυσμού), εκ των οποίων περισσότεροι από 4.626.000 είχαν ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** τους (44%). Από την περασμένη Πέμπτη έως και χθες 20.000 έφηβοι, 15 έως 17 ετών, είχαν κλείσει ραντεβού για να εμβολιαστούν έναντι της COVID-19.

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδοωρίδου έκανε ειδική αναφορά για τον **εμβολιασμό** των εφήβων και κυρίως όσων έχουν υποκειμένα **νοσήματα**. Οπως ανέφερε,

από πρόσφατη μελέτη σε νοσηλευόμενα παιδιά στις ΗΠΑ προέκυψε ότι το 70,6% είχαν υποκειμένα **νοσήματα** και το 36% αυτών παχυσαρκία, ενώ παρόμοια ποσοστά φαίνεται ότι παρατηρούνται και στη χώρα μας. «Η παχυσαρκία αναδείχθηκε ως ένας νέος ανεξάρτητος παράγοντας αυξημένου κινδύνου για εισαγωγή στα **νοσοκομεία** και για αυξημένου θανάτους λόγω της COVID-19.

Το αυξημένο βάρος σώματος με έναν σύνθετο μηχανισμό δημιουργεί μία χρόνια χαμηλού βαθμού φλεγμονή και επηρεάζει τη λειτουργία του ανοσιακού συστήματος. Ο λιπώδης ιστός δεν είναι ένας ανενεργός ιστός, αλλά λειτουργεί ως όργανο που παρά-

**Γιατροί
θα δηλώσουν
στην πλατφόρμα
emvolio.gov.gr
τους ασθενείς
που δεν μπορούν
να μετακινηθούν.**

γει ένα πλήθος ουσιών που επηρεάζουν τον μεταβολισμό και το ανοσιακό σύστημα», τόνισε η καθηγήτρια.

Αναφορικά με τον **εμβολιασμό** των ατόμων ηλικίας 12 έως 14 ετών, η κ. Θεοδοωρίδου σημείωσε ότι η επιτροπή επεξεργάζεται τα δεδομένα και υπενθύμισε ότι η πλειονότητα των χωρών έχει προτάξει τον **εμβολιασμό** των παιδιών αυτής της ηλικίας που έχουν υποκειμένα **νοσήματα** ή που πρέπει να προφυλάξουν ανεμβολίαστα άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού.

Τρίτη δόση

Ερωτώμενη για το ενδεχόμενο χορήγησης τρίτης δόσης του εμβολίου, η κ. Θεοδοωρίδου επισήμανε ότι οι πρώτες ομάδες που θα τη λάβουν θα είναι τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα. Διευκρίνισε ωστόσο ότι το θέμα της τρίτης δόσης θα εξετασθεί μετά τον Σεπτέμβριο.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ





ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ
paniras
@e-typos.com

ΑΚΡΙΒΟΣ Ο ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΘΕΩΡΙΕΣ ΣΥΝΩΜΟΣΙΑΣ

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, πάνω από το 62% των ενηλίκων έχουν κάνει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, ενώ το 52% είναι πλήρως εμβολιασμένο. Υπάρχει δηλαδή ένα κρίσιμο τμήμα του πληθυσμού -λίγο πάνω από το 30%-που δεν έχει επισκεφθεί ακόμη το εμβολιαστικό κέντρο, είτε γιατί μεταθέτει τις αποφάσεις του για το φθινόπωρο είτε γιατί ασπάζεται τις επικίνδυνες θεωρίες συνωμοσίας που διακινούνται στο Διαδίκτυο για «τσιπάκια» και άλλες παλαβωμάρες.

ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ θεωρούν πως, εάν πειστεί έστω και ένας από τους τρεις ανεμβολίαστους, θα πετύχουμε σύντομα το τείκος ανοσίας στην κοινότητα, ενδεχομένως στις αρχές του φθινοπώρου. Ωστόσο, αυτό δεν σημαίνει ότι δεν πληρώνουμε ακριβά τα υψηλά ποσοστά ανεμβολίαστων πολιτών.

ΣΤΟ δίμηνο Μαΐου-Ιουνίου, όταν δηλαδή αυξήθηκε η προσφορά εμβολίων και οι ενδιαφερόμενοι μπορούσαν να κλείσουν γρήγορα ραντεβού, η Ελλάδα βρισκόταν στις κορυφαίες θέσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε ό,τι αφορά το ρυθμό εμβολιασμού, με πάνω από 100.000 δόσεις ημερησίως. Δυστυχώς όμως η ταχύτητα αυτή δεν διατηρήθηκε τον Ιούλιο, καθώς πολλοί (ανεμβολίαστοι) πίστεψαν πως η πανδημία είχε τελειώσει λόγω της ύφεσης στον αριθμό των κρουσμάτων που παρουσιάζονταν μέχρι τέλη Ιουνίου, ενώ άλλοι «σφύριζαν αδιάφορα» στη γενική προσπάθεια για την επίτευξη συλλογικής προσπάθειας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ αυτής της εξέλιξης ήταν η Ελλάδα να βρεθεί οριακά κάτω από τον μέσο όρο της Ε.Ε. σε ό,τι αφορά το ρυθμό εμβολιασμού, όταν άλλες μεσογειακές χώρες όπως η Ιταλία και η Ισπανία συνέχισαν τους εμβολιασμούς με υψηλές ταχύτητες.

ΑΚΟΜΗ και στις τουριστικές περιοχές της χώρας διαπιστώθηκε ότι πάνω από το 40% των εργαζομένων σε εστίαση και καταλύματα παραμένει ανεμβολίαστο, όταν

η μετάλλαξη «Δέλτα» αφυροκοπά όλη την Ευρώπη και, όπως συμβαίνει πάντα στην οικονομία, ο λογαριασμός των αποφάσεων μας βγαίνει στο τέλος και συνήθως είναι ακριβός.

ΣΥΜΦΩΝΑ με έκθεση της Deutsche Bank, την οποία παρουσιάζει το capital.gr, μετά από συνεχή βελτίωση στις περισσότερες χώρες από τις αρχές του β' τριμήνου, οι τάσεις Covid σε ολόκληρη την ευρωζώνη αντιστράφηκαν στα τέλη Ιουνίου εν μέσω της αυξημένης επικράτησης της παραλλαγής Δέλτα. Σχετικά με το ρυθμό εμβολιασμού, η ευρωζώνη είναι περίπου έξι εβδομάδες πίσω από το Ηνωμένο Βασίλειο. Κατά μέσο όρο, οι χώρες της περιοχής έχουν χορηγήσει δόσεις που ισοδυναμούν με λίγο λιγότερο από το 100% του πληθυσμού, ένα επίπεδο στο οποίο το Ηνωμένο Βασίλειο έφτασε στις αρχές Ιουνίου. Η ζώνη του ευρώ κλείνει ελαφρώς αυτό το χάσμα, αλλά υπάρχουν σημαντικές διαφορές μεταξύ των χωρών. Ενώ οι χώρες που προηγούνται, όπως το Βέλγιο και η Ισπανία, έχουν πλέον χορηγήσει δόσεις που υπερβαίνουν το 100% του πληθυσμού, η Γαλλία και η Ελλάδα υστερούν, και βρίσκονται 15% πίσω. Στην ίδια έκθεση επισημαίνεται ότι οι χώρες που εξαρτώνται σημαντικά από τον τουρισμό, όπως η Ελλάδα, η Ισπανία και η Πορτογαλία, αντιμετωπίζουν και τη μεγαλύτερη απειλή από την εξάπλωση της Δέλτα. Η εξάρτηση από τον τουρισμό προσθέτει αβεβαιότητα στις προοπτικές ανάκαμψης, καθώς η ομαλοποίηση στα διεθνή ταξίδια είναι πιθανό να καθυστερήσει περισσότερο.

ΔΕΝ είναι τυχαίο ότι χθες το Χρηματιστήριο Αθηνών βυθίστηκε λόγω των ανησυχιών που επικρατούν στους επενδυτές για την εξέλιξη της πανδημίας και τις επιπτώσεις της σε τουρισμό και οικονομία.

ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ από τη διάδοση των θεωριών συνωμοσίας αλλά και την αδιαφορία ορισμένων να συμβάλουν στην επίτευξη του τείκους ανοσίας μεγαλώνει εν μέσω έξαρσης της μετάλλαξης Δέλτα, εις βάρος όσων συμμετείχαν στη συλλογική προσπάθεια.



ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ ΑΝΕΒΑΙΝΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΜΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΣΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ



Έρχονται 2 αλλαγές στα εμβόλια: Ανοίγουν για παιδιά 12 με 15 ετών - Και τρίτη δόση

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 500.39 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έρχονται 2 αλλαγές στα εμβόλια: Ανοίγουν για παιδιά 12 με 15 ετών – Και τρίτη δόση

Δύο νέα όπλα στη μάχη κατά του κορωνοϊού, που αποδεικνύεται ιδιαίτερα δύσκολη λόγω της μετάλλαξης «Δέλτα» αλλά και της απροθυμίας μερίδας πολιτών να προσέλθει στα εμβολιαστικά κέντρα, προτίθεται να αξιοποιήσει εντός της τρέχουσας εβδομάδας το Μέγαρο Μαξίμου.

Σύμφωνα με πληροφορίες που μεταδίδει η «Καθημερινή», η κυβέρνηση θα κάνει άμεσα δεκτή τυχόν εισήγηση της Επιτροπής Εμβολιασμού για την επέκταση του εμβολιαστικού προγράμματος σε παιδιά ηλικίας από 12 έως 15 ετών. Οι ΗΠΑ, η Ιαπωνία, ο Καναδάς, η Ιταλία, η Γερμανία, η Βρετανία είναι ήδη μερικές χώρες που έχουν εγκρίνει το εμβόλιο για αυτές τις ηλικίες. Επιπλέον, αναμένεται να κατατεθεί προς ψήφιση η ρύθμιση για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών, που επί του παρόντος θα αφορά μόνον τους εργαζομένους σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και τους υγειονομικούς.

Η άνοδος του ποσοστού των εμβολιασμένων αποτελεί τη μείζονα κυβερνητική προτεραιότητα των επόμενων εβδομάδων, για δύο λόγους. Πρώτον, οι μεταλλάξεις έχουν καταστήσει τον ιό σαφώς πιο επικίνδυνο και η χώρα δεν μπορεί να εισέλθει στο φθινόπωρο, που θα συνεπάγεται επιστροφή στους κλειστούς χώρους, «ανωχύρωτη».

Σύμφωνα με τους ειδικούς, κάτι που έχει τονίσει και ο Κυριάκος Μητσοτάκης, στις αρχές Σεπτεμβρίου πρέπει η χώρα να έχει εμβολιάσει τουλάχιστον το 70% του ενήλικου πληθυσμού. Δεύτερον, πλέον προσμετράται το ενδεχόμενο να αποδειχθεί πως ακόμη και οι εμβολιασμένοι μπορεί έπειτα από διάστημα πέραν των έξι-οκτώ μηνών να χρειάζονται και τρίτη δόση, κατεύθυνση προς την οποία φαίνεται πως κινείται το Ισραήλ. Σε μια τέτοια περίπτωση είναι σαφές πως το «τείχος προστασίας» που πιστεύεται ότι έχει οικοδομηθεί μέχρι τώρα δεν θα είναι τόσο ισχυρό.

Θα έχει «κενά», τα οποία θα πρέπει να καλυφθούν με μια τρίτη δόση, χωρίς κανείς να μπορεί να προεξοφλήσει πως το σύνολο όσων έχουν κάνει τις δύο δόσεις θα σπεύσει και για την «ενισχυτική» και ότι δεν θα υπάρξουν «διαρροές».

Σφιχτό πλαίσιο

Με αυτά τα δύο δεδομένα, καθίσταται σαφές πως ο χρόνος έως το τέλος του θέρους είναι ιδιαίτερα κρίσιμος, καθώς, εκτός των άλλων, πρόκειται για την περίοδο με τη μεγαλύτερη κινητικότητα του έτους. Το πλαίσιο θα είναι αυστηρό, όπως φάνηκε και την Παρασκευή, που η κυβέρνη-



νη, με μια αλλαγή της τελευταίας στιγμής, αποφάσισε ότι και η λειτουργία των υπαίθριων κέντρων διασκέδασης (μουσικά κέντρα, κλαμπ) θα είναι αποκλειστικά για εμβολιασμένους και νοσήσαντες και με χωρητικότητα 85%.

Ως γνωστόν, έχει ήδη αποφασιστεί πως όλοι οι εσωτερικοί χώροι από την Παρασκευή λειτουργούν αποκλειστικά ως αμιγείς, ενώ η ΚΥΑ που εκδόθηκε προβλέπει ότι θα γίνεται έλεγχος ταυτοπροσωπίας. Από εκεί και πέρα, στην κυβερνητική εξέταζον όλα τα ενδεχόμενα για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού. Η Νίκη Κεραμέως εντός της εβδομάδας άφησε δύο φορές ανοιχτό το ενδεχόμενο να ισχύσει η υποχρεωτικότητα και για τους εκπαιδευτικούς, χωρίς ωστόσο να έχουν ληφθεί ακόμα οριστικές αποφάσεις. Εάν αποφασιστεί πως ο υποχρεωτικός εμβολιασμός θα εφαρμοστεί και στις βαθμίδες της εκπαίδευσης, τότε θα ισχύσει το ίδιο μοντέλο με τους υγειονομικούς: θα δοθεί δηλαδή χρονικό περιθώριο έως τις αρχές Σεπτεμβρίου, ώστε να αυξηθεί το ποσοστό των εκπαιδευτικών που έχουν προσέλθει στα εμβολιαστικά κέντρα, το οποίο πάντως ήδη αγγίζει το 75%.

Τη λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων στα πανεπιστήμια για να εμβολιάζονται επιτόπου οι φοιτητές προανήγγειλε η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως. Η πρόθεση πάντως της κυβέρνησης να δημιουργήσει εμβολιαστικά κέντρα εντός των πανεπιστημίων δείχνει πως δεν είναι δυνα-

τόν να αποκλειστούν αποφάσεις στην κατεύθυνση του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Προηγουμένως, όμως, πρόθεση της κυβέρνησης είναι να εξαντληθούν όλα τα περιθώρια πειθούς, ώστε να επιτευχθεί το επιθυμητό τείχος της ανοσίας του 70%-75%.

Τέλος, εντός της εβδομάδας αναμένονται και οι αποφάσεις για το πλαίσιο που θα ισχύσει για τους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς. Το βέβαιο είναι ότι δεν πρόκειται να υπάρχουν απολύσεις στο Δημόσιο, ενώ και η παραπομπή σε πειθαρχικό συμβούλιο εγκαταλείπεται. Οι «κυρώσεις» θα είναι αναστολή εργασίας άνευ αποδοχών «για όσο διάστημα κρατά η πανδημία», ενώ θα δίνεται το δικαίωμα στους εργοδότες του ιδιωτικού τομέα να ζητούν βεβαίωση εμβολιασμού από τους εργαζομένους.

Η εξειδίκευση αναμένεται, όπως προαναφέρθηκε, εντός της εβδομάδας, με κυβερνητικές πηγές να σημειώνουν πως πρόκειται για ένα θέμα με πολλές νομικές προεκτάσεις, που πρέπει να εξεταστούν ενδελεχώς. Την ίδια ώρα, έχει πέσει στο τραπέζι και η σκέψη οι νέες προκηρύξεις για προσλήψεις στο Δημόσιο, που θα βγαίνουν για συγκεκριμένες κατηγορίες, να έχουν ως προϋπόθεση και τον εμβολιασμό. Αυτό, ωστόσο, είναι κάτι που θα εξεταστεί αργότερα, καθώς εν μέσω τέταρτου κύματος προέχει η αναχίτηση της πανδημίας και το χτίσιμο του τείχους ανοσίας.

Πηγή: Kathimerini.gr





Βορίδης: Διευκρινίσεις για υποχρεωτικό εμβολιασμό σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα

Στο ζήτημα που προκύπτει με την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού και την αναστολή εργασίας για όποιον από τις ομάδες εργαζομένων παραβιάσει τα υγειονομικά πρωτόκολλα, αναφέρθηκε ο Υπουργός εσωτερικών Μάκης Βορίδης, καλεσμένος στην εκπομπή Σήμερα στον ΣΚΑΪ.

«Η υποχρεωτικότητα εμβολιασμού δεν αφορά το σύνολο του πληθυσμού. Βρίσκονται σε ιδιαίτερα ευαίσθητους χώρους οι εργαζόμενοι που τους αφορούν. Όπως όσοι φροντίζουν υπερήλικες και μετέπειτα το υγειονομικό προσωπικό», ξεκαθάρισε ο κ. Βορίδης. Εξήγησε, δε, ότι αν δεν υπάρξει ειδική διάταξη νόμου που θα αφορά τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, θα ισχύουν κυρώσεις για παράβαση σύμβασης εργασίας. Σχετικά με το τι θα αφορούν αυτές οι κυρώσεις είπε ότι «υπάρχει μια βεντάλια επιλογών».

«Θέλουμε να βγάλουμε τον εργαζόμενο από τον τόπο που εργάζεται γιατί αποτελεί κίνδυνο. Για αυτό και μπαίνει σε αναστολή. Για όσο διαρκέσει η αναστολή δεν θα λαμβάνει μισθό.», διευκρίνισε.

Επίσης αναφέρθηκε στο θέμα των αντικαταστάσεων των εργαζομένων σε αναστολή λέγοντας πως «δεν είναι ένα εύκολο εγχείρημα», για αυτό και όπως είπε θα πρέπει να είναι οριοθετημένη η αναστολή, έχοντας στο μυαλό μας και τη λειτουργία της επιχείρησης. «Οι εργασιακές θέσεις πρέπει να διευθετηθούν.», τόνισε.

Στη συνέχεια εξήγησε ότι από τη στιγμή που υπάρχει νομική υποχρέωση να τηρούνται ορισμένα υγειονομικά πρωτόκολλα, η μη τήρηση των πρωτοκόλλων θα αποτελεί παράβαση της σύμβασης εργασίας. Στον ιδιωτικό τομέα, αυτό



δίνει δικαίωμα καταγγελίας εκτός κι αν υπάρξει ειδική ρύθμιση ότι δεν δίνει δικαίωμα. Δηλαδή, αν η κυβέρνηση εκδώσει ειδική ρύθμιση κατά την οποία ο μη εμβολιασμός δεν αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα.»

Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά, «τις νομικές συνέπειες δεν τις ορίσαμε εμείς. Χρειάζεται πρόσθετη νομοθεσία και για τον ιδιωτικό τομέα».

«Αν η νομοθεσία μείνει ως έχει τότε θα υπάρ-

χει παράπτωμα για την μη τήρηση της υποχρεωτικότητας. Πρέπει να γίνει ρύθμιση για να μην υπάρξει ισχύς της υφιστάμενης νομοθεσίας.»

Τέλος αναφορικά με την επιβολή πρόσθετων μέτρων στη Μύκονο, ανέφερε ότι το νησί αποτέλεσε ένα κακό παράδειγμα μη συμμόρφωσης με τα μέτρα, ενώ δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο να παρθούν μέτρα και για άλλες «πορτοκαλί» περιοχές του επιδημιολογικού χάρτη.