

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

**Ημερομηνία 24/07/2021 - 25/07/2021**

**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

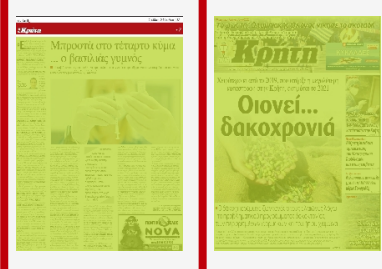
24/07/2021

- 1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 7 ] [🔗] Ε Μπροστά στο τέταρτο κύμα ...ο βασιλιάς γυμνός . . . . . 1
- 2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 2-3 ] [🔗] 281 νέα κρούσματα στην Κρήτη . . . . . 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [🔗] Μπαλώματα και «μπόνους» στους ιδιώτες αντί για ένα πλήρες εμβολιαστικό πρόγραμμα . . . . . 4
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [🔗] ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: Νέες εκπτώσεις σε μέτρα προστασίας για υγειονομικούς και ασθενείς . . . . . 5
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,11 ] [🔗] ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ: «Ατομική ευθύνη» για να καλυφθεί η κρατική- κ .... . . . . . 6
- 6) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 22-23 ] [🔗] ΣΤΙΓΜΙΟΤΥΠΑ . . . . . 8
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 14 ] [🔗] «Πράσινο φως» για επιπλέον 100.000.000 στο ΕΣΥ . . . . . 10
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 16 ] [🔗] Τεστ Covid: Επικίνδυνη προχειρότητα και με τη "βούλα" του ΕΟΔΥ . . . . . 11
- 9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11 ] [🔗] Κίνητρα σε γιατρούς και φαρμακοποιούς . . . . . 13
- 10) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,18-19 ] [🔗] ΕΤΟΙΜΑΖΕΤΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΧΩΡΙΣ ΡΑΝΤΕΒΟΥ . . . . . 14
- 11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,79 ] [🔗] Υποχρεωτικός εμβολιασμός: μεταξύ πρόβλεψης και επιβολής. . 17
- 12) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 1,42-43 ] [🔗] Η συνταγματικότητα του υποχρεωτικού εμβολιασμού . . . . . 19
- 13) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 1,32,41 ] [🔗] Ανοιχτή η λίστα υποχρεωτικότητας . . . . . 22
- 14) [POLITICAL, Σελ. 10 ] [🔗] Με τους ιδιώτες γιατρούς είμαστε ακόμα στις εκκλήσεις. . . . . 25
- 15) [ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 2 ] [🔗] νοσοκομείο Ρίου Πατέρας 4 παιδιών παραιτήθηκε για να μην εμβολιαστεί . . . . . 26
- 16) [HELLENIC MAIL, Σελ. 6 ] [🔗] Ψηφίστηκε η τροπολογία για τους εμβολιασμούς - Τι προβλέπει . . . . . 27
- 17) [ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 8 ] [🔗] Προβλέψεις επιστημόνων: Δεν θα φύγει ποτέ ο κορονοϊός . . . . . 28
- 18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,9 ] [🔗] Βαφτίζουν συνένωση δυνάμεων τις συγχωνεύσεις και το κλείσιμο νοσοκομείων . . . . . 29
- 19) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 7 ] [🔗] Εμβόλια: Έρχονται SMS για τρίτη δόση - Ραντεβού με βάση 3 δεδομένα . . . . . 31
- 20) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] «Πονοκέφαλος» ανεμβολίαστοι και τέταρτο κύμα . . . . . 32
- 21) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10 ] [🔗] Μπαίνουν ζωντανοί, βγαίνουν νεκροί στο Νοσοκομείο Αγρινίου . . . . . 34
- 22) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11 ] [🔗] Εργαζόμενοδ στο ΠΓΝΠ «Με πίεσαν να εμβολιαστώ, προτίμησα την ανεργία και την ψυχική μου ηρεμία» . . . . . 35
- 23) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 6 ] [🔗] Για όλους τους εργαζόμενους: Υποχρέωση επίδειξης πιστοποιητικού στον εργοδότη . . . . . 36
- 24) [ΑΠΟΨΗ, Σελ. 1,6 ] [🔗] Door-to-door εμβολιασμοί με «μπόνους ραντεβού» σε γιατρούς και φαρμακοποιούς . . 37
- 25) [ΑΠΟΨΗ, Σελ. 6 ] [🔗] Ποιες κατηγορίες εργαζομένων παίρνει η μπάλα του υποχρεωτικού εμβολιασμού . . . . . 39
- 26) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 27 ] [🔗] Ο Κικίλιας επιμένει στην ανάγκη «θωράκισης» του ΕΣΥ . . . . . 40

25/07/2021

- 27) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,11 ] [🔗] Η θέση μας: Ο ΑΝΤΙΕΜΒΟΜΑΣΜΟΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΑΡΑΤΑΞΗ! . . . . . 41

28) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,3 ] [📄]	Τι ψηφίζουν όσοι δεν εμβολιάζονται . . . . .	43
29) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,9 ] [📄]	ΕΩΣ ΚΑΙ 6.000 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ . . . . .	45
30) [REALNEWS, Σελ. 1,27,32 ] [📄]	Συναγερμός για βεβαιώσεις-«μαϊμού» . . . . .	47
31) [ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,21,41 ] [📄]	Παράνομη η απόλυση, έσχατη λύση η άνευ αποδοχών αναστολή εργασίας . . . . .	49



«Εμείς ό,τι ήταν να κάνουμε το κάναμε, τώρα εσείς έχετε την ευθύνη». Με αυτό το σύνθημα προεργάζεται η κυβέρνηση για να φορτώσει στον λαό το φταίξιμο για ενδεχόμενο 4ο κύμα και την επικράτηση της νέας επικίνδυνης μετάλλαξης "Δέλτα". Την ίδια στιγμή, η μόνη «ευθύνη» που παίρνει είναι αυτή της προσαρμογής των "πρωτοκόλλων" στις επιταγές των επιχειρηματικών ομίλων, και ειδικά του τουρισμού, τα οποία σε μια θλιβερή επανάληψη της περασμένης χρονιάς είναι "λάστιχο".

Είναι χαρακτηριστικό ότι στα μέτρα που ανακοινώθηκαν για να αντιμετωπιστεί η πιο νέα επιθετική μετάλλαξη δεν περιλαμβάνεται καμία ουσιαστική αυστηροποίηση των ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας, αφού αυτοί π.χ. στα αεροδρόμια παραμένουν δειγματοληπτικοί (σε ένα 12% των ταξιδιωτών).

Όσο για τη μεταφορά στα νησιά, μετά το "άνοιγμα" των μετακινήσεων από τις 15 Μάη και αφού ήδη έχουν μεταφερθεί χιλιάδες τουρίστες και εργαζόμενοι, αποφασίστηκε στις 5 Ιουλίου να μπει τέλος στα self tests. Να ισχύουν μόνο τα rapid και τα PCR τεστ για την επιβίβαση στα πλοία της μετάβασης σε νησιά, ενώ για την επιστροφή υπάρχει απλά μια "σύσταση" για self test.

Ακόμη και σήμερα, η κυβέρνηση συνεχίζει ηρωικά να απορρίπτει τις δικαιές και επείγουσες διεκδικήσεις του εργατικού-λαϊκού κινήματος για άνοιγμα όλων των νοσοκομείων που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια, για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μέσα, υποδομές και προσωπικό. Αντίθετα, αναγγέλλει νέες συγχωνεύσεις και "λουκέτα" σε περιφερειακά νοσοκομεία (π.χ. νοσοκομεία Λασιθίου), κλιμακώνοντας την πολιτική της εμπορευματοποίησης, που πληρώνει ακόμα και με τη ζωή του ο λαός.

Αντί για επιταγή του ιδιωτικού τομέα χωρίς όρους και προϋποθέσεις, όπως ζητούσαν και συνεχίζουν να απαιτούν υγιονομικοί, συνδικάτα και φορείς, η κυβέρνηση και τα άλλα αστικά κόμματα έκαναν παζάρια με τους επιχειρηματίες της Υγείας, στερώντας πολύτιμο προσωπικό και υποδομές από τη μάχη για την αντιμετώπιση του ιού. Ποιος λοιπόν ευθύνεται για μια ενδεχόμενη νέα κατάρευση των νοσοκομείων από την εξάπλωση της μετάλλαξης "Δέλτα", αν όχι η πολιτική που αντιμετωπίζει την Υγεία ως πηγή κέρδους και τους ασθενείς ως "πελατιά";

Πολιτική εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης του δημόσιου Συστήματος Υγείας, που βάζει τις ανάγκες του λαού στο ζύγι του "κόστους-οφέλους", για τα κέρδη του κεφαλαίου, και φέρει τη σφραγίδα διαχρονικά όλων των αστικών κυβερνήσεων Ν.Δ.-ΣΥΡΙΖΑ-ΠΑΣΟΚ.

Την ώρα που ο λαός παραμένει εκτεθειμένος, τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού υποτάσσονται στα κέρδη φαρμακευτικών κολοσσών και σε γεωπολιτικούς ανταγωνισμούς, ενώ η κυβέρνηση εμφανίζει ως λύση τα διάφορα "κίνητρα", "δωράκια" και "προνόμια" για τους εμβολιασμένους, τις λογικές της "ανταποδοτικότητας". Από κοντά, ο ΣΥΡΙΖΑ και τα άλλα αστικά κόμματα φουντώνουν μια αποπροσανατολιστική αντιπαράθεση γύρω από την "αποτελεσματικότητα" ή "πρακτικότητα" των μέτρων...

Πίσω από τον κουρνιαχτό, επιδιώκεται και σε αυτό το κρίσιμο ζήτημα για την αντιμετώπιση της πανδημίας να κρυφτεί η ουσία, το πραγματικό ερώτημα: Τι καθυστερεί τον εμβολιασμό του πληθυσμού; Γιατί 6 ολόκληρους μήνες μετά την έναρξη των εμβολιασμών στη χώρα έχει εμβολιαστεί πλήρως μόνο το 40%;

# Μπροστά στο τέταρτο κύμα ... ο βασιλιάς γυμνός

■ Η κυβέρνηση προσπαθεί να φορτώσει στον λαό το φταίξιμο για την επικράτηση της νέας επικίνδυνης μετάλλαξης "Δέλτα"



Η εμπορευματοποίηση των εμβολίων, η υποταγή της παραγωγής και της διανομής τους στα κέρδη μεγάλων ομίλων της φαρμακοβιομηχανίας, οι συμβάσεις της Ε.Ε. που διασφαλίζουν αυτήν την κερδοφορία, οι σφραβοί ενδοιμπεριαλιστικοί ανταγωνισμοί είναι οι παράγοντες που καθόρισαν τη μεγάλη ανεπάρκεια στις ποσότητες των εμβολίων, ιδιαίτερα κατά τους πρώτους κρίσιμους μήνες της εμβολιαστικής εκστρατείας, όπως και τα "κανόνια" στις παραδόσεις. Και στην Ελλάδα, για ολόκληρους μήνες οι εμβολιασμοί γίνονταν με το σταγονόμετρο, ακριβώς λόγω της έλλειψης επαρκών ποσοτήτων εμβολίων. Και μετά τους πρώτους μήνες άλλωστε, οι περιορισμένες ποσότητες εμβολίων, καθώς και άλλοι, γεωπολιτικοί παράγοντες, έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στις παλινωδίες της κυβέρνησης και στο θέμα των συστάσεων για τους εμβολιασμούς.

Τις ίδιες ανορθολογικές θεωρίες, που τόχα "πολεμάει" η κυβέρνηση, τις τροφοδότησε η ίδια όλο το προηγούμενο διάστημα, αντιμετωπίζοντας ως «απαγορευτικό κόστος» τη λήψη ουσιαστικών μέτρων για την προστασία του λαού στους χώρους δουλειάς, στις αστικές συγκοινωνίες και άλλους κρίσιμους χώρους, επιχειρήσεις, μεταξύ άλλων, να μας πείσει ότι στα πατωμένα με κόσμο ΜΜΜ ο κορωνοϊός "δεν κολλάει", ούτε στα 100% γεμάτα αεροπλάνα, ότι καλύτερα να έχουμε τάξεις με 25 μαθητές παρά με 15 και άλλα τέτοια αμύμητα... Τα ίδια γίνονται και σήμερα, όταν την ώρα που εξαπλώνεται η νέα πιο επικίνδυνη μετάλλαξη "Δ", η κυβέρνηση "χαλαρώνει" ξανά τα "πρωτόκολλα" του Τουρισμού και των Μεταφορών, με "πυξίδα" τα κέρδη των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων των δύο κλάδων.

Ταυτόχρονα, καθοριστικό ρόλο στην καθυστέρηση των εμβολιασμών παίζει μέσα στη συνολική "γύμνια" του δημόσιου

Πίσω από τον κουρνιαχτό, επιδιώκεται και σε αυτό το κρίσιμο ζήτημα για την αντιμετώπιση της πανδημίας να κρυφτεί η ουσία, το πραγματικό ερώτημα: Τι καθυστερεί τον εμβολιασμό; Γιατί 6 ολόκληρους μήνες μετά την έναρξη των εμβολιασμών στη χώρα έχει εμβολιαστεί πλήρως μόνο το 40%;

ου Συστήματος Υγείας - η ανυπαρξία μιας δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που να αγκαλιάζει συστηματικά όλο τον πληθυσμό. Με ανεπτυγμένο δίκτυο οικογενειακών γιατρών και γιατρών Εργασίας, Κέντρων Υγείας και αναλόγων υποδομών, με προσωπική σχέση και πλήρες ιστορικό για τον καθένα και την καθεμία, με δυνατότητες ουσιαστικής και προσωποποιημένης ενημέρωσης του κόσμου για την ανάγκη μαζικού εμβολιασμού. Αλλά και με σταθερή παρακολούθηση των εμβολιασμένων, για έγκαιρη επέμβαση σε τυχόν παρενέργειες και για να υπάρχει επιστημονική καταγραφή των αποτελεσμάτων του εμβολιασμού.

Τα σημάδια της ΠΦΥ δεν επιτρέπουν την οργανωμένη ενημέρωση του λαού, ούτε βέβαια τον σχεδιασμένο επιστημονι-

κό εμβολιασμό, με την επιλογή του κατάλληλου σκευάσματος ανάλογα με τις ιδιαίτερες παθήσεις, την παρακολούθηση του εμβολιασμένου για τυχόν παρενέργειες, την υγειονομική καταγραφή για παραπέρα επιστημονική μελέτη, ώστε να μη δημιουργείται έδαφος για αβεβαιότητες και ανασφάλειες.

Ποιος "φρενάρει" λοιπόν την αναγκαία εμβολιαστική διαδικασία, αν όχι οι ίδιες οι κυβερνητικές ελλείψεις και παλινωδίες γύρω από τα αναγκαία μέτρα προστασίας, οι αντιφατικές ανακοινώσεις σχετικά με τον εμβολιασμό, οι καθυστερήσεις και τους ανταγωνισμούς μονοπωλίων και κρατών, αλλά και το γεγονός ότι η αντιμετώπιση της πανδημίας ανάγεται σε ατομική και όχι κοινωνική-κρατική ευθύνη. Αυτή η πολιτική είναι η πραγματική απειλή για την προστασία της υγείας του λαού από τον ιό, τροφοδοτώντας ταυτόχρονα τον φόβο και τον ανορθολογισμό.

Απέναντι στην πολιτική που αφήνει τον λαό εκτεθειμένο, το νέο κύμα που φουσκώνει, και αποδεκνύει ξανά την αξία των διεκδικήσεων που διατυπώνουν τα εργατικά σωματεία, οι φορείς των υγιονομικών, επιβάλλεται η ενίσχυση της πάλης για αποφασιστική θωράκιση του δημό-

σιου Συστήματος Υγείας, για την ενίσχυση της ΠΦΥ και την εξασφάλιση ουσιαστικής ενημέρωσης του λαού, για τη λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων προστασίας σε όλους τους κρίσιμους εργασιακούς χώρους, τους χώρους εκπαίδευσης, αθλησης και πολιτισμού.

Απέναντι σε όλα τα παραπάνω, το εργατικό λαϊκό κίνημα θα πρέπει να παλέψει για καθολικό πρόγραμμα δημοσίου δωρεάν εμβολιασμού, με εξαντλητική και προσωποποιημένη ενημέρωση, πλήρη προληπτικό έλεγχο για ενδεχόμενες εξαιρέσεις από τον εμβολιασμό και σταθερή παρακολούθηση των εμβολιασμένων, μέσα από ένα αποφασιστικά ενισχυμένο δημοσίο δωρεάν Σύστημα Υγείας. Μόνο μέσα σε ένα τέτοιο πλαίσιο θα μπορούσε να εξεταστεί και η υποχρεωτικότητα, για την οποία πολύ μελάνι έχει χυθεί, για συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων, χωρίς να ανοίγει "παράθυρο" νέας επίθεσης σε βάρος δικαιωμάτων των εργαζομένων και του λαού.

\* Ο κ. Δημήτρης Βρύσαλης είναι πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΓΗ και μέλος του Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ.





## Πανδημία νέου κορωνοϊού

# 281 νέα κρούσματα στην Κρήτη

■ 116 κρούσματα εντοπίστηκαν στον νομό Ηρακλείου, 76 στα Χανιά, 63 στο Ρέθυμνο και 26 στο Λασιθί - 109 νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της Κρήτης, 9 από τους οποίους σε ΜΕΘ

aggelinos@neakriti.gr

Επιμέλεια: Νικόλας Αγγελίνος



**Περισσότερα από 280 νέα κρούσματα κορωνοϊού βεβαιώθηκαν χθες σε όλη την Κρήτη. Σύμφωνα με την επίσημη ενημέρωση του ΕΟΔΥ, σε όλη τη χώρα καταγράφηκαν το αμέσως προηγούμενο 24ωρο 2.854 νέα κρούσματα, ενώ στο νησί μας ανήλθαν στα 281. Συγκεκριμένα, 116 κρούσματα εντοπίστηκαν στον νομό Ηρακλείου, 76 στα Χανιά, 63 στο Ρέθυμνο και 26 στο Λασιθί.**

Από τα 2.854 νέα κρούσματα, τα 7 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανήλθε χθες σε 471.894 (ημερήσια μεταβολή +0,6%), εκ των οποίων 51,2% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 130 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.394 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 ήταν χθες 7, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.882 θάνατοι. Το 95,1% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν χθες διασωληνωμένοι ήταν 130 (57,7% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι τα



Τη χθεσινή ημέρα ελέγχθηκαν πανελλαδικά 15.656 μοριακά τεστ, ενώ συνολικά έχουν ελεγχθεί 5.705.040 δείγματα.

Η παραλλαγή "Δέλτα" του νέου κορωνοϊού είναι πλέον κατά

μεγάλο βαθμό η επικρατούσα παραλλαγή του ιού στην Ευρώπη, επιβεβαίωσαν χθες το περιφερειακό τμήμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), ζητώντας περισσότερα ώρεάν τεστ και επιπλέον μέτρα ελέγχου εξάπλωσης των κρουσμάτων της COVID-19

65 έτη, ενώ το 90,0% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 145 (ημερήσια μεταβολή -16,18%), ενώ ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 144 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 41 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).

### ΠΑΓΝΗ

## Καταγγελία από το Σωματείο Εργαζομένων

Την ύπαρξη προβλημάτων αναφορικά με άδειες εργαζομένων οι οποίοι έχουν παιδιά που νοσούν με COVID-19 καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ. «Παραμονή στην εργασία συνιστάται σε εμβολιασμένους ασυμπτωματικούς συναδέλφους-γονείς με ανήλικα παιδιά, τα οποία νοσούν με COVID-19. Δε δικαιούνται πλέον ούτε άδεια καραντίνας, ούτε πρόσθετες ημέρες άδειας ασθενείας τέκνου, πέραν από τις μόλις 4 εργάσιμες μέρες (μετ' αποδοκών) που δικαιούνται συνολικά ανά έτος. Μεγαλύτερο πρόβλημα αντιμετωπίζουν εργαζόμενοι μονογονεϊκών οικογενειών, που έχουν την επιμέλεια των παιδιών, καθώς δικαιούνται μόνο 8 ημέρες άδειας ασθενείας τέκνου ανά έτος (μετ' αποδοκών), με αποτέλεσμα να αναγκάζονται να κάνουν χρήση της κανονικής τους άδειας, προκειμένου να φροντίσουν τα παιδιά τους που πάσχουν από COVID-19», αναφέρει, μεταξύ άλλων, στη σχετική ανακοίνωση του Σωματείου.

Τη χθεσινή ημέρα ελέγχθηκαν πανελλαδικά 15.656 μοριακά τεστ, ενώ συνολικά έχουν ελεγχθεί 5.705.040 δείγματα. Παράλληλα, από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους rapid tests έχουν ελεγχθεί συνολικά 6.380.182 δείγματα και χθες ελέγχθηκαν 72.664 rapid tests.

Εξάλλου, χθες ελέγχθηκαν συνολικά 88.320 μοριακά και rapid tests.

Στις 109 ανέρχονταν χθες οι νοσηλείες ασθενών με κορωνοϊό στα νοσοκομεία της Κρήτης. Σύμφωνα με το neakriti.gr, από τους 109 ασθενείς, οι 100 νοσηλεύονταν χθες σε κλινικές COVID και οι 9 σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Από τους 9, οι 7 ήταν διασωληνωμένοι. Επισημαίνεται ότι την περασμένη Τρίτη το σύνολο των νοσηλείων σε ό-

λο το νησί ήταν 88.

Ειδικότερα οι νοσηλείες χθες είχαν ως εξής: ΠΑΓΝΗ: Συνολικά 28 ασθενείς, 21 στις κλινικές COVID και 7 στη ΜΕΘ, διασωληνωμένοι.

Βενιζέλιο Νοσοκομείο: Συνολικά 23 ασθενείς στην κλινική COVID.

Νοσοκομείο Χανίων: Συνολικά 24 ασθενείς, 23 στις κλινικές COVID και ένας στη ΜΕΘ, δεν είναι διασωληνωμένοι.

Νοσοκομείο Ρεθύμνου: Συνολικά 26 ασθενείς, 25 στις κλινικές COVID και ένας στη ΜΕΘ, δεν είναι διασωληνωμένοι.

Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου: Συνολικά 2 ασθενείς στην κλινική COVID.

Νοσοκομείο Σητείας: Συνολικά 3 ασθενείς στην κλινική COVID.

Νοσοκομείο Ιεράπετρας: Συνολικά 3 ασθενείς στην κλινική COVID.

### Δεύτερη δόση στο Τυμπάκι

Την ερχόμενη Τρίτη 27 Ιουλίου μπορούν να κάνουν τη δεύτερη δόση εμβολιασμού τους οι δημότες του Δήμου Φαιστού, οι οποίοι εμβολιάστηκαν στις 6 Ιουλίου με την πρώτη δόση από τις κινητές μονάδες του ΕΟΔΥ και της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης στο Τυμπάκι.

Οι εμβολιασμοί της δεύτερης δόσης θα πραγματοποιηθούν στην πλατεία Τυμπακίου, ενώ παράλληλα οι κινητές μονάδες του ΕΟΔΥ θα προχωρήσουν στις επαναληπτικές δόσεις, όλων όσοι είχαν εμβολιαστεί κατ' οίκον την πρώτη φορά.

Σημειώνεται ότι, δυνατότητα εμβολιασμών την Τρίτη 27 Ιουλίου, με την πρώτη δόση του εμβολίου της Pfizer-BioNTech έχουν όλοι όσοι επιθυμούν, υπό την προϋπόθεση ότι θα μεριμνήσουν μόνοι τους για τη δεύτερη δόση εμβολιασμού σε εμβολιαστικό κέντρο της επιλογής τους. Τονίζεται, επίσης, ότι όσοι δημότες του Δήμου Φαιστού επιθυμούν να εμβολιαστούν κατ' οίκον στο πλαίσιο νέας διαδικασίας, έχουν τη δυνατότητα να το πραγματοποιήσουν, με το εμβόλιο μίας δόσης Janssen από την εταιρεία Johnson & Johnson.

Για περισσότερες πληροφορίες αλλά και για τον απαιτούμενο προγραμματισμό των ραντεβού τους, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν στο τηλέφωνο 28920/22.905 κατά τις ώρες 13:00-14:30.



**Τα τεστ στα Χανιά**

Αλλαγές έρχονται από μεθαύριο Δευτέρα στο ωράριο και τις ημέρες διενέργειας rapid test στο κέντρο των Χανίων από τις Κινητές Ομάδες Υγείας του ΕΟΔΥ. Όπως ανακοινώθηκε, τα tests θα γίνονται στο αίθριο του Δημαρχείου Χανίων καθημερινά και Κυριακές (εκτός Σαββάτου), από τις 9 το πρωί έως τις 2:30 το μεσημέρι. Οι Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) Χανίων του ΕΟΔΥ, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κρήτης - Περιφερειακή Ενότητα Χανίων, τον Δήμο Χανίων και την 7η Υ.Π.Ε., ανακοινώνουν αλλαγές στο ωράριο και τις ημέρες διενέργειας διαγνωστικών ελέγχων ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid tests) για COVID-19, στο κέντρο των Χανίων.

**Πρόστιμα**

Πρόστιμο σε άτομο το οποίο έπρεπε να βρίσκεται σε καραντίνα, ωστόσο δεν τήρησε το εν λόγω περιοριστικό μέτρο, επιβλήθηκε το αμέσως προηγούμενο 24ωρο από την ΕΛ.ΑΣ. σε περιοχή των Χανίων. Αστυνομικοί επέβαλαν στο συγκεκριμένο άτομο πρόστιμο ύψους 5.000 ευρώ. Εξάλλου, πρόστιμα επιβλήθηκαν και μετά από παραβάσεις που διαπιστώθηκαν σε δύο καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος. Στο ένα εξ αυτών διαπιστώθηκε ότι υπήρχαν πελάτες στον εσωτερικό του χώρου, χωρίς όμως να φέρουν πιστοποιητικό εμβολιασμού. Στην επιχείρηση επιβλήθηκε πρόστιμο 2.000 ευρώ και 7ήμερη αναστολή λειτουργίας.

Στο δεύτερο κατάστημα υπήρχαν υπεράριθμοι πελάτες. Στην εν λόγω περίπτωση βεβαιώθηκε πρόστιμο 5.000 ευρώ και 7ήμερη αναστολή λειτουργίας. Ας σημειωθεί ότι στο Ρέθυμνο βεβαιώθηκαν πρόστιμα 300 ευρώ σε δύο εργαζόμενους καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος, οι οποίοι δε φορούσαν μάσκα.

**Διαμαρτυρία ΠΟΕΔΗΝ**

Στο μεταξύ, την αντίθεσή της στην υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού κατά της COVID-19, του υγειονομικού προσωπικού, εξέφρασε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), προαναγγέλλοντας κινητοποιήσεις και προσφυγή στα δικαστήρια. «Αιτία πολέμου είναι η εφαρμογή αυτού του νόμου», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, που αποσφάισε την Τρίτη 27 Ιουλίου συγκέντρωση συνδικαλιστικών στελεχών στις 11 π.μ. έξω από το υπουργείο Υγείας, κατάθεση προσφυγής σε κάθε αρμόδιο δικαστήριο, κλιμάκωση των κινητοποιήσεων τον Αύγουστο με πανελλαδική κινητοποίηση στο πλαίσιο στάσης εργασίας 10 π.μ.-3 π.μ. στις 26 Αυγούστου. Παράλληλα κάλεσε τους νοσηλευτές εμβολιασμένους και μη να μην κοινοποιήσουν στις υπηρεσίες πιστοποιητικό εμβολιασμού ή φυσικής νόσησης.

«Η απόφαση αυτή μας στοχοποιεί. Μας κουνάει το δάκτυλο η κυβέρνηση, χωρίς μέχρι σήμερα να έχει επιλύσει κανένα από τα κλαδικά μας αιτήματα», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ. Προσθέτει ότι «από την πρώτη στιγμή δήλωσε δημόσια και θα συνεχίσει να δηλώνει υπέρμαχος της εμβολιαστικής κάλυψης του συνόλου του πληθυσμού της χώρας και «αποτέλεσμα της θετικής της στάσης, σε συνάρτηση με το αίσημα ευθύνης, που διαθέτει ο κλάδος των υγειονομικών, είναι ο μαζικός, σχεδόν καθολικός εμβολιασμός των υγειονομικών σε ποσοστό 90% (συνυπολογίζοντας όσους διαθέτουν φυσική ανοσία)».

Δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο να μην επιτρέπεται στους ανεμβολίαστους να εισέρχονται σε κλειστούς χώρους, π.χ. σε καταστήματα λιανεμπορίου, αν η πανδημία επιδεινωθεί προς το φθινόπωρο, ο Άδωνις Γεωργιάδης. Σχολιάζοντας την επιδημιολογική εικόνα της χώρας στον ΣΚΑΪ, ο κ. Γεωργιάδης σημείωσε ότι, λόγω της αύξησης του τουρισμού, αναμένεται και αύξηση κρουσμάτων τον Αύγουστο.

«Ηπιθανότητα να εξαφανισουμε τον ιό στην Ελλάδα, ενώ έχουμε ανοιχτά τα σύνορά μας και έχουμε δεκάδες κιλιάδες τουριστές απ' όλο τον κόσμο, νομίζω δεν είναι επιφύκ. Αυτό που μπορούμε να πετύχουμε είναι να τον ελέγχουμε να τον περιορίσουμε», ξεκαθάρισε.

Σύμφωνα με τον υπουργό, στη Μύκονο ο ρυθμός αύξησης της μετάδοσης έπεσε στο μισό. «Έγινε σαφές στη Μύκονο ότι αυτή η ιστορία με τα πάρτι δεν μπορεί να συνεχιστεί», σχολίασε ο υπουργός, ενώ



Στις 109 ανέρχονται χθες οι νοσηλείες ασθενών με κορωνοϊό στα νοσοκομεία της Κρήτης. Σύμφωνα με το peakti.gr, από τους 109 ασθενείς, οι 100 νοσηλεύονται χθες σε κλινικές COVID και οι 9 σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

**ΑΘΗΝΑ**  
**Στο επίκεντρο η ψυχική υγεία εν μέσω πανδημίας**

Στο μεταξύ, ολοκληρώθηκαν χθες στην Αθήνα οι εργασίες της Συνόδου Κορυφής για την οικοδόμηση της ανθεκτικότητας, για την καλύτερη ψυχική υγεία και ευεξία των κοινωνιών εν μέσω της πανδημίας COVID-19, η οποία διοργανώθηκε από τον ΠΟΥ Ευρώπης σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας. Υπουργοί Υγείας και εκπρόσωποι των κρατών-μελών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην ευρωπαϊκή περιφέρεια, καθώς και εμπειρογνώμονες στον τομέα της ψυχικής υγείας και εκπρόσωποι της κοινωνίας των πολιτών υιοθέτησαν ομόφωνα τη Διακήρυξη της Συνόδου των Αθηνών, η οποία περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, τις ακόλουθες αρχές και άξονες:

- Αναγνωρίζεται ότι η πανδημία COVID-19 έχει προκαλέσει σοβαρή διαταραχή της παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, και έχει επηρεάσει την ψυχική υγεία των κοινωνιών με τρόπους που καθιστούν αναγκαία την επείγουσα ανάληψη δράσης.
- Αναγνωρίζεται ότι οι ομοσπονδίες πληθυσμού που έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης αρνητικών επιπτώσεων στην ψυχική τους υγεία, όπως τα παιδιά και οι νέοι, οι ηλικιωμένοι, οι εργαζόμενοι στον χώρο της Υγείας και εκείνοι που ήδη θεωρούνται ευάλωτοι στην κοινωνία να χρεοκοπήσουν στοχευμένα υποστηρίξη και φροντίδα.
- Διαπιστώνεται ότι η πανδημία έχει επιδεινώσει τα προϋπάρχοντα κενά στην παροχή ψυχικής υγείας.
- Αναγνωρίζεται ότι η πανδημία αποτελεί μια μοναδική ευκαιρία για την αντιμετώπιση μακροχρόνιων συστημικών προβλημάτων και ελλείψεων στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

για το ενδεχόμενο να ληφθούν οριζόντια μέτρα και σε άλλα νησιά, όπως στην Κρήτη, ο υπουργός Ανάπτυξης ανέφερε χαρακτηριστικά ότι «το κράτος είναι κράτος και αν θα χρειαστεί θα πάρει μέτρα και θα τα επιβάλει».

Την ίδια ώρα, η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως απήθυνε χθες, μιλώντας στην ΕΡΤ, νέο κάλεσμα προς τους εκπαιδευτικούς, τους φοιτητές και τους μαθητές άνω των 15 ετών να εμβολιαστούν. Η υπουργός Παιδείας ανέφερε, ειδικότερα, πως στην πρωτοβάθμια εκπαίδευση έχει εμβολιαστεί το 70% των εκπαιδευτικών, ενώ το ποσοστό είναι μεγαλύτερο στις άλλες βαθμίδες. Σε αυτό το σημείο επανέλαβε πως η επιστροφή στη διά ζώσης εκπαίδευση είναι απόλυτη προτεραιότητα για την κυβέρνη-

ση, ενώ σχετικά με τον εμβολιασμό των παιδιών άνω των 12 ετών είπε πως αναμένονται οι εισηγήσεις των ειδικών.

**Μπλόκο σε 4.500**

Σε περισσότερα από 4.500 άτομα δεν επιτράπη η επιβίβαση σε πλοία, κατά τους ελέγχους του Λιμενικού Σώματος την τελευταία εβδομάδα. Αυτό ανέφερε ο υπουργός Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Γιάννης Πλακιωτάκης, ο οποίος επισκέφτηκε χθες το λιμάνι του Πειραιά. Ο υπουργός Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, για ακόμη μία φορά, κάλεσε τους ταξιδιώτες να τηρούν τα μέτρα ασφαλείας, προκειμένου να παραμείνουν υγιείς οι ίδιοι αλλά και οι οικοί τους άνθρωποι.

«Ζητώ και πάλι τη συνεργασία των επιβατών. Την παρορυσία τους μισή ώρα πριν την αναχώρηση του πλοίου τους, με όλα τα απαραίτητα έγγραφα, αλλά και την τήρηση των μέτρων προστασίας στη διάρκεια του ταξιδιού. Προστατεύουμε τον εαυτό μας, ταξιδεύουμε με ασφάλεια, χαϊρόμαστε το καλοκαίρι», κατέληξε κ. Πλακιωτάκης.

**Moderna σε εφήβους**

Στο μεταξύ, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων συνέταξε χθες την έγκριση χρήσης του εμβολίου της Moderna κατά της COVID-19 σε παιδιά ηλικίας 12 έως 17 ετών, ανοίγοντας τον δρόμο αυτό να γίνει το δεύτερο εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού που εγκρίνεται για χορήγηση σε εφήβους στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Σύμφωνα με το ΑΠΕ-ΜΠΕ, η χρήση του εμβολίου, με την επωνυμία Spikevax, θα είναι η ίδια σε παιδιά από 12 έως 17 ετών, όπως και σε άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω, όπως ανέφερε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA).

**Η παραλλαγή "Δέλτα" επικρατεί**

Η παραλλαγή "Δέλτα" του νέου κορωνοϊού είναι πλέον κατά μεγάλο βαθμό η επικρατούσα παραλλαγή του ιού στην Ευρώπη, επιβεβαιώσαν χθες το περιφερειακό τμήμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), ζητώντας περισσότερα δωρεάν τεστ και επιπλέον μέτρα ελέγχου εξάπλωσης των κρουσμάτων της COVID-19. Ο ΠΟΥ Ευρώπης και το ECDC κάλεσαν σε κοινή ανακοίνωσή τους τις ευρωπαϊκές χώρες να «εντείνουν τις προσπάθειές τους» για την πρόληψη της μετάδοσης του ιού.

«Ο ΠΟΥ συνιστά οι χώρες να αυξήσουν την πρόσβαση σε δωρεάν τεστ, να επεκτείνουν την αλληλούχιση του γονιδιώματος, να ενθαρρύνουν τους ανθρώπους που ήρθαν σε επαφή με κρούσματα να μην έρθουν σε καραντίνα και τα επιβεβαιωμένα κρού-

σματα να τίθενται σε απομόνωση, να εντείνουν τις ικνηλατήσεις για να σπάσουν τις αλυσίδες μετάδοσης και να διασφαλίσουν ότι οι πιο ευάλωτοι έχουν εμβολιαστεί», επισφαιμίνει ο Οργανισμός του ΟΗΕ.

Στις περίπου 30 ευρωπαϊκές χώρες που έχουν παράσχει επαρκή δεδομένα, η παραλλαγή "Δέλτα" είναι η επικρατούσα σε 19 χώρες. Σε αυτές τις χώρες, το διάμεσο μερίδιο αυτού του παραλλαγμένου στελέχους της COVID-19, που εντοπίστηκε αρχικά στην Ινδία, είναι περίπου 70%, σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία του ΠΟΥ.

Η πανδημία της COVID-19 επιταχύνθηκε αυτήν την εβδομάδα σε παγκόσμιο επίπεδο (+9%), κυρίως στην Ευρώπη (+26%) και στις ΗΠΑ, όπου το άλλα υπερβαίνει το 60%, υπό την επίδραση της παραλλαγής "Δέλτα", σύμφωνα με τα δεδομένα που καταρτίζει το Γαλλικό Πρακτορείο.

Σύμφωνα με το ΑΠΕ-ΜΠΕ, «στην Ευρώπη η αναζωπύρωση της πανδημίας συνεχίζεται επί περίπου ένα μήνα, σύμφωνα με τις υγειονομικές Αρχές. Σύμφωνα με τις τελευταίες προβλέψεις του ECDC που δόθηκαν χθες στη δημοσιότητα, ο αριθμός των νέων κρουσμάτων αναμένεται να συνεχίσει να αυξάνεται και να υπερδιπλασιαστεί εντός των επόμενων τεσσάρων εβδομάδων».

Ο ευρωπαϊκός οργανισμός, που είναι αρμόδιος για τις ασθένειες και εποπτεύει 30 χώρες, συμπεριλαμβανομένων των 27 κρατών-μελών Ε.Ε., έχει ήδη αυξήσει από το "χαμηλό" στο "μέτριο" το επίπεδο ανησυχίας που συνδέεται με την COVID-19 στην Ευρώπη. Τέσσερις χώρες (Ισπανία, Πορτογαλία, Μάλτα και Κύπρος) ταξινομούνται ως χώρες "υψηλής ανησυχίας».

**Κάλεσμα από ΠΟΥ**

Εξάλλου, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) κάλεσε χθες όλες τις χώρες να συνεργαστούν για να ερευνηθούν την προέλευση του κορωνοϊού που προκάλεσε τη νόσο COVID-19, μία ημέρα αφού η Κίνα απέρριψε τα σχέδια για περισσότερους ελέγχους σε εργαστήρια και αγορές στο έδαφός της. Τα πρώτα κρούσματα COVID-19 σε ανθρώπους αναφέρθηκαν στην πόλη Ουχάν της κεντρικής Κίνας τον Δεκέμβριο του 2019, ενώ η Κίνα έχει κατ' επανάληψη απορριπεί τις θεωρίες ότι ο ιός διέβρεσε από ένα από τα εργαστήριά της. Ο ΠΟΥ πρότεινε αυτόν τον μήνα να γίνουν συμπληρωματικές έρευνες σε αυτές που ήδη διενεργήθηκαν στην Κίνα, ωστόσο ο Ζενγκ Φσίιν, υφυπουργός στην κινεζική Εθνική Επιτροπή Υγείας, είπε χθες ότι το Πεκίνο δε θα δεχτεί την πρόταση ως έχει. Ερωτηθείς για την απόρριψη της Κίνας, ο εκπρόσωπος του ΠΟΥ Ταρίκ Πιασάρεβιτς είπε σε ενημέρωση στη Γενεύη: «Αυτό δεν είναι θέμα πολιτικής, δεν έχει να κάνει με απόδοση ευθυνών».



# Μπαλώματα και «μπόνους» στους ιδιώτες αντί για ένα πλήρες εμβολιαστικό πρόγραμμα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 238.32 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

## Μπαλώματα και «μπόνους» στους ιδιώτες αντί για ένα πλήρες εμβολιαστικό πρόγραμμα

Ως «το τελευταίο στάδιο, την τελευταία δυνατότητα που έχουμε στη διάθεσή μας» παρουσίασε την Παρασκευή ο **Κυρ. Μητσοτάκης** την τροπολογία για την υποχρεωτικότητα των **εμβολιασμών**, κατά τη συνάντηση που είχε με την **Πρόεδρο της Δημοκρατίας**, Κατ. Σακελλαροπούλου. Προκειμένου, μάλιστα, να τεκμηριώσει την ορθότητα της ρύθμισης αυτής, που απογειώνει την επικίνδυνη λογική της «ατομικής ευθύνης», επικαλέστηκε ότι το Σύνταγμα προβλέπει «ότι το κράτος δικαιούται να αξιώνει από όλους τους πολίτες την εκπλήρωση του χρέους της κοινωνικής και εθνικής αλληλεγγύης». Κι αυτά την ίδια στιγμή που η κυβέρνηση υπονομεύει κάθε μέτρο ουσιαστικής **προστασίας** και θωράκισης του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Στο μεταξύ, με νέα μπαλώματα και «μπόνους» επιχειρεί η κυβέρνηση να σπρώξει την εμβολιαστική διαδικασία. Σύμφωνα με δηλώσεις του **υπουργού Υγείας Β. Κικιλία**, το πρωί της Παρασκευής, **φαρμακοποιοί** και **γιατροί** θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού σε πολίτες με αμοιβή 10 ευρώ το ραντεβού, με την προϋπόθεση ότι θα πάει ο πολίτης και θα κάνει την πρώτη δόση ή το μονοδοσικό **εμβόλιο**. Επιπλέον, η αποζημίωση πηγαίνει στα 20 ευρώ στους **ιατρούς** αν

εμβολιάσουν στο ιατρείο τους και στα 50 ευρώ αν πάνε και εμβολιάσουν κατάκοιτο στο σπίτι του. Για ακόμα μια φορά, δηλαδή, η κυβέρνηση δεν λύνει το βασικό που είναι ένα ολοκληρωμένο εμβολιαστικό πρόγραμμα, με εκστρατείες στοχευμένης ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης κ.ο.κ. Και την ίδια στιγμή που αποσασθρώνει τη δημόσια **ΠΦΥ**, απευθύνει εκκλήσεις, με μπόνους στον ιδιωτικό τομέα μήπως και ξεκινήσει κάποια στιγμή ο **εμβολιασμός** κατ' οίκον.

### Αντίθετη η ΠΟΜΕΕΑ με την τροπολογία

Την αντίθεσή της στην τροπολογία της κυβέρνησης για την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού**, μέσω της οποίας προσπαθεί να κρύψει τις εγκληματικές ευθύνες της για τη διαχείριση της πανδημίας, εκφράζει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΟΜΕΕΑ)**.

Όπως σημειώνει με ανακοίνωσή της, η κυβέρνηση φέρνει την υποχρεωτικότητα, λέγοντας ανερυθρίαστα ψέματα ότι δήθεν εξάντλησε όλα τα περιθώρια ενημέρωσης των εργαζομένων **στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και Ατόμων με Αναπηρία** καθώς και **στις μονά-**

δες Υγείας.

Η ΠΟΜΕΕΑ τονίζει ότι η κυβέρνηση «κόπτεται» για τις **ευάλωτες ομάδες** του πληθυσμού, όταν με δική της ευθύνη, 7 μήνες μετά την έναρξη του προγράμματος **εμβολιασμού**, οι κατ' οίκον **εμβολιασμοί** των κατάκοιτων και βαριά ανάπηρων ξεκίνησαν μόλις την προηγούμενη βδομάδα και όταν ειδικά για τους χώρους **Ειδικής Αγωγής, Αποκατάστασης και Πρόνοιας** δεν έχει φροντίσει μέχρι και σήμερα για να καλυφθούν οι ανάγκες αραίωσης, οι αυξημένες ανάγκες σε ψυχοκοινωνική στήριξη, σε ιατρική παρακολούθηση, σε υπηρεσίες καθαριότητας κ.λπ. με τις αναγκαίες προσλήψεις.

### Ανέβηκαν οι διασωληνωμένοι, ψηλά αριθμός κρουσμάτων

Την Παρασκευή καταγράφηκαν 7 θάνατοι ασθενών από Covid-19, φτάνοντας τον τραγικό απολογισμό στους 12.882. Τα νέα κρούσματα ήταν 2.854, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε 471.894. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 130 (από 126 την Πέμπτη) και οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 ήταν 145.





## ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Νέες εκπτώσεις σε μέτρα προστασίας για υγειονομικούς και ασθενείς

**Εμβολιασμένοι εργαζόμενοι δεν παίρνουν άδεια ανάρρωσης τέκνου, δεν μπαίνουν σε καραντίνα, δεν ελέγχονται με τεστ**

«**Δ**εν δικαιούστε άδεια ασθενείας τέκνου επειδή είστε εμβολιασμένοι»: Αυτή είναι η απίθανη απάντηση που δίνουν πλέον οι διοικήσεις των νοσοκομείων, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, σε υγειονομικούς που αιτούνται άδεια επειδή τα παιδιά τους νοσούν από κορονοϊό. Μια ακόμα προσαρμογή δηλαδή των υγειονομικών πρωτοκόλλων που έχει ως αφετηρία τις ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό. Η συγκεκριμένη είδηση έρχεται από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, και μάλιστα αφορά εργαζόμενη, μέλος μονογονεϊκής οικογένειας, με δύο ανήλικα παιδιά, εκ των οποίων το ένα νοσεί με COVID-19 και ζήτησε άδεια ασθενείας, εισπράττοντας την παραπάνω απάντηση.

Προφανώς αποτελεί εφαρμογή των οδηγιών του ΕΟΔΥ (23/3/2021), σύμφωνα με τις οποίες δεν προβλέπεται πλέον καθόλου καραντίνα για ασυμπτωματικούς υγειονομικούς, που έχουν εμβολιαστεί ή έχουν αναρρώσει από την COVID-19 τους προηγούμενους 6 μήνες, ακόμα και μετά από υψηλού κινδύνου έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα. Έχει πάψει επίσης η υποχρέωση για εβδομαδιαία τεστ σε εμβολιασμένους, παρότι είναι πιθανό να νοσήσουν ελαφρά και να διασπείρουν τον ιό σε ογκολογικούς ασθενείς, αφού δεν έχει επιβεβαιωθεί επιστημονικά ότι οι εμβολιασμένοι δεν μεταδίδουν τον ιό. Έτσι, οι συγκεκριμένοι εργαζόμενοι δεν δικαιούνται πλέον ούτε άδεια καραντίνας, ούτε πρόσθετες μέρες άδειας ασθενείας τέκνου, πέρα από τις μόλις 4 εργάσιμες μέρες άδειας μετ' αποδοχών που δικαιούνται συνολικά ανά έτος, ενώ μεγαλύτερο πρόβλημα προφανώς αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι γονείς σε μονογονεϊκές οικογένειες.

Σε παρέμβασή του το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ σημει-

ώνει ότι «παρ' όλη τη σημαντική χρησιμότητα των εμβολίων στην προστασία από συμπτωματική, ασυμπτωματική και (κυρίως) από σοβαρή νόσο COVID-19, αλλά και στη μείωση της μετάδοσης, τα εμβόλια δεν είναι 100% αποτελεσματικά στην προφύλαξη από τη λοίμωξη με τον ιό SARS-CoV-2, ούτε εξαλείφουν τελείως τον κίνδυνο διασποράς. Αλλωστε, έχουν ανιχνευθεί κρούσματα καθώς και φαινόμενα ενδονοσοκομειακής διασποράς ακόμα και μεταξύ πλήρως εμβολιασμένων. Επίσης, παρόλο που υπάρχουν κάποια ενθαρρυντικά στοιχεία, δεν είναι ακόμα γνωστό με βεβαιότητα σε ποιο βαθμό τα εμβόλια προστατεύουν από τις νεοεμφανιζόμενες μεταλλάξεις (π.χ. τη "Δέλτα"), που έχουν κυριαρχήσει στην περιοχή μας».

«Επομένως, η κατάργηση της καραντίνας και των τεστ για εμβολιασμένους υγειονομικούς που αποτελούν στενές επαφές κρουσμάτων είναι πιθανό να εγκυμονεί (έστω μικρό) κίνδυνο διασποράς του ιού σε ασθενείς ευπαθείς, ανοσοκατεσταλμένους, καρδιοπαθείς, σε έγκυες κ.ο.κ.», καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ.

Με βάση τα παραπάνω, το Σωματείο διεκδικεί να τίθενται σε καραντίνα όλοι οι εργαζόμενοι - εμβολιασμένοι και μη - που αποτελούν στενές επαφές κρουσμάτων, να γίνονται τακτικά επαναλαμβανόμενα τεστ σε εμβολιασμένους και ανεμβολιαστούς, να προχωρήσουν άμεσα προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ώστε η καραντίνα να μην προκαλεί πρόβλημα στη λειτουργία των νοσοκομείων, και να υπάρξει μέριμνα για πρόσθετες μέρες άδειας ασθενείας τέκνων σε γονείς των οποίων τα παιδιά έχουν προσβληθεί από COVID, μέχρι την πλήρη ανάρρωσή τους, καθώς και περισσότερες ετήσιες μέρες άδειας ασθενείας τέκνων σε εργαζόμενους γονείς μονογονεϊκών οικογενειών.





# ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ: «Ατομική ευθύνη» για να καλυφθεί η κρατική- κ ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1084.07 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

### «Ατομική ευθύνη» για να καλυφθεί η κρατική - κυβερνητική ανευθυνότητα

ΣΕΛ. 11





## ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

# «Ατομική ευθύνη» για να καλυφθεί η κρατική - κυβερνητική ανευθυνότητα

**Τ**ην απογείωση της «ατομικής ευθύνης» υπηρετεί η τροπολογία που ψηφίσει η κυβέρνηση την περασμένη βδομάδα για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών, την πολιτική δηλαδή που όπως έχει αποδειχθεί εδώ και ενάμιση χρόνο υπονομεύει τη διαχείριση της πανδημίας με κριτήριο την ουσιαστική προστασία του λαού.

Η κυβερνητική προπαγάνδα «οργιάσε» τις τελευταίες μέρες, σε μια προσπάθεια να κρυφτούν οι εγκληματικές κρατικές - κυβερνητικές ευθύνες για το νέο φούρμα της πανδημίας, για να μείνουν στο απυρόβλητο οι πραγματικές αιτίες τόσο για το 4ο κύμα όσο και για τις καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς. Ορισμένα από όσα ακούστηκαν τις τελευταίες μέρες καταγράφονται παρακάτω.

**«Έχουμε καταρτίσει εδώ και μήνες ένα ολοκληρωμένο εμβολιαστικό πρόγραμμα που διαμορφώνει τείχος ανοσίας, άρα σήμερα πρέπει να αναλάβει ο καθένας την ευθύνη του»**

Το όλο «εμβολιαστικό πρόγραμμα» της κυβέρνησης εξαντλήθηκε στο εξής: «Σας φέραμε τα εμβόλια (όσα ήρθαν), τραβήξτε εμβολιαστείτε...». Αυτό όμως είναι μια γενική «οδηγία προς ναυτιλλομένους» και όχι συγκεκριμένο και συνεπές καθολικό πρόγραμμα εμβολιασμού του πληθυσμού.

Αλήθεια, ποιος ευθύνεται για τα «κανόνια» στις παραδόσεις των εμβολίων, που καθυστέρησαν τον εμβολιασμό του πληθυσμού, με αποτέλεσμα ένα σημαντικό τμήμα νέων εργαζομένων να πάει για δουλειά τους τουριστικούς προορισμούς πριν ακόμα αποκτήσει πρόσβαση στο εμβόλιο; Ποιος ευθύνεται για το ότι ακόμα και εκεί που με άμεση κρατική ευθύνη (π.χ. στον στρατό) θα μπορούσε να προχωρήσει το εμβολιαστικό πρόγραμμα απρόσκοπτα και χωρίς «ενδιάμεσους κρίκους», τους οποίους ανακαλύπτει ως «εμπόδια» η κυβέρνηση, κάτι τέτοιο δεν έχει γίνει; Ποιος ευθύνεται για τη μη ύπαρξη επαρκών σε αριθμό και επαρκώς στελεχωμένων εμβολιαστικών κέντρων σε όλη τη χώρα; Ποιος ευθύνεται για το γεγονός ότι ακόμα και σήμερα, 7 μήνες μετά, δεν έχει ξεκινήσει εντατικά ο κατ'οίκον εμβολιασμός όσων δεν μπορούν να μετακινήθούν και οι οποίοι κατά κανόνα κινδυνεύουν περισσότερο από επιπλοκές του κορονοϊού αν νοσήσουν; Αλήθεια, τι σίσι «πρόγραμμα» είναι αυτό, που 7 μήνες μετά την έναρξή του το 97% των φιλοξενούμενων προσφύγων στα έξι Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης παραμένουν ανεμβολίαστοι; Ποιος παίρνει την ευθύνη για αυτήν την απαράδεκτη εικόνα σε ένα τμήμα του πληθυσμού που είναι πολύ πιο ευάλωτο λόγω των συνθηκών διαβίωσης;

Τίποτα από τα παραπάνω, δεν αλλάζει με την τροπολογία που ψηφίστηκε στην κυβέρνηση, αποδεικνύοντας λοιπόν ότι άλλη είναι η στόχευσή της.

**«Εξαντλήσαμε όλα τα περιθώρια ενημέρωσης των εργαζομένων στις μονάδες Υγείας και Πρόνοιας, γι' αυτό φέρνουμε το μέτρο της υποχρεωτικότητας»**

Η «εξαντλητική ενημέρωση» υπάρχει μόνο στη φαντασία της κυβέρνησης. Πουθενά δεν έχει γίνει τέτοια προσπάθεια. Η όποια υπεύθυνη ενημέρωση στους υγειονομικούς για τα εμβόλια έγινε με πρωτοβουλία της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, που πραγματοποιήθηκε σχετική εκδήλωση. Το έλλειμμα ενημέρωσης άλωσε αντανάκλασε και στους εμβολιαζόμενους, που ρωτώντας γιατρούς αν και ποιο εμβόλιο πρέπει να κάνουν και παίρνοντας διαφορετικές γνώμες, πάνε στα εμβολιαστικά κέντρα και υπάρχουν γιατροί που δεν είναι σίγουροι αν πρέπει να τους εμβολιάσουν, ακόμα και σήμερα υπάρχουν τμήματα του πληθυσμού που είναι σε «γκρίνια ζώνη», όπως είναι οι έγκυες, άνθρωποι με χρόνια νοσήματα, οι οποίοι δεν ξέρουν τι να κάνουν, άλλοι που εμφανίσαν παρενέργειες μετά την πρώτη δόση και σήμερα κανείς δεν τους λέει υπεύθυνα τι να κάνουν με τη δεύτερη δόση, κ.ο.κ.

Όπως επίσης σχεδόν ανύπαρκτη είναι τα μέτρα παρακολούθησης της πορείας των εμβολιασμένων μετά τον εμβολιασμό. Και πώς να μην είναι, αφού και η γενική ενημέρωση του πληθυσμού για τα εμβόλια και η εξατομικευμένη πληροφόρηση αλλά και η λεγόμενη «φαρμακοεπαγρύπνηση» - η παρακολούθηση των εμβολιασμών για αντιμετώπιση τυχόν παρενεργειών - απαιτούν οργανωμένο, πλήρως στελεχωμένο σύστημα βιοπαράστασης Φροντίδας Υγείας.

Αλήθεια, ποιος ευθύνεται, αν όχι η κυβέρνηση, οι κρατικοί μηχανισμοί αλλά και διάφοροι «ηθλε-επιστήμονες» απολογητές της κυβερνητικής πολιτικής, για τις παλινωδίες, τις ασάφειες γύρω από την αποστειρωτικότητα των εμβολίων και την ασφάλειά τους - ένας πολεμικός ενημέρωσης και παραπληροφόρησης με έντονο το άρωμα των ανταγωνισμών και της διαπάλης ανάμεσα σε επιχειρηματικά συμφέροντα και καπιταλιστικά κράτη;



Η κυβέρνηση λοιπόν, με τις παλινωδίες της, αντί να διαλύσει τους όποιους φόβους και δισταγμούς, τους ενισχύει από την πρώτη στιγμή. Οι όποιοι προβληματισμοί, που είναι λογικοί να υπάρχουν, παίρνουν ακόμα μεγαλύτερες διαστάσεις και διογκώνονται. Βούτηρο το ψωμί διαφόρων περιθωριακών συναμοισολόγων, αντιδραστικών και ακροδεξιών που πιάνουν «πόστα», με τις πλάτες ΜΜΕ και άλλων κέντρων, προκειμένου η λαϊκή δυσαρέσκεια απέναντι στην κυβερνητική πολιτική να πάρει αντιδραστική - και έτσι ακίνδυνη για το σύστημα - κατεύθυνση...

**«Μόνη απάντηση στην πανδημία τώρα είναι το εμβόλιο, σε όλα τα άλλα η κυβέρνηση έκανε ό,τι μπορούσε να κάνει»**

Τα εμβόλια προφανώς και αποτελούν ένα μεγάλο όπλο στην αντιμετώπιση της πανδημίας, όχι όμως το μοναδικό και αποκλειστικό μέσο. Η κυβέρνηση και το κράτος επιχειρούν ξανά να κρυφτούν πίσω από αυτό το πολύτιμο αγαθό για την αντιμετώπιση της πανδημίας, να το εμφανίσουν ως πανάκεια. Το ίδιο άλλωστε έκαναν και πολύτερα με τις μάσκες του lockdown, πάντα με τα γνωστά «μπρος - πίσω». Η προσπάθειά τους είναι να τραβηχτεί η προσοχή μακριά από όλα τα άλλα που είναι αναγκαία να γίνουν προκειμένου να αντιμετωπιστεί η πανδημία, και τα οποία δεν προχωρούν, αφού απλά «κοστίζουν», δεν χωρούν στο εμπορευματοποιημένο σύστημα Υγείας, στην πολιτική που αντιμετωπίζει την προστασία του λαού ως «κόστος που δεν φέρνει κέρδη» για το κεφάλαιο. Ετσι, όλα μόνον ίδια και χειρότερα από πριν την πανδημία: Τα νοσοκομεία υποστελεχωμένα, χωρίς αναγκαίους εξοπλισμούς, λειτουργούν ως νοσοκομεία μίας νόσου και με το «νέο ΕΣΥ» αντιμετώπιζουν την απελιλή νέαν λουκέτωση, η δημόσια δωρεάν ΠΥΦΥ είναι ανύπαρκτη, οι επιχειρηματικοί όμιλοι στην Υγεία θησαυρίζουν αντί να επαγρυπνούν, οι εργαζόμενοι συνωστίζονται στα ΜΜΜ και στους χώρους δουλειάς, τα «υγειονομικά πρωτόκολλα» κόβονται και ράβονται, καταπάει συμφέρεται την εργοδοσία. Σε όλα αυτά, όπως και πέρσει, ήρθαν να προστεθούν ξανά τα τουριστικά πρωτόκολλα - λάσπη, με τη ραβδαία έξαρση της πανδημίας σε τουριστικές περιοχές να μαρτυρά το πρόβλημα.

**«Το 4ο κύμα της πανδημίας θα είναι κύμα ανεμβολίαστων, αυτοί θα ευθύνονται αν μπουκιάσει το σύστημα Υγείας, αν ξανακλείσει η οικονομία»**

Πρόκειται για τη λογική του «κανονικού αυτοματισμού», της διαμόρφωσης κλίματος αντιπαράθεσης ανάμεσα σε «εμβολιασμένους» και «ανεμβολιαστούς»! Το σύστημα Υγείας μπουκιάει γιατί δεν υπάρχουν υποδομές, και γιατί η κυβέρνηση αρνήθηκε συστηματικά να υλοποιήσει τα αιτήματα υγειονομικών και εργαζομένων για την ενίσχυσή του, την πρόληψη υγειονομικών, την καθολική επίθεση του ιδιωτικού τομέα χωρίς δωράκια και αποζημιώσεις. Ο «υπεύθυνος πολίτης» που ταμπούναι η κυβέρνηση δεν μπορεί να κάνει τίποτα όταν για παράδειγμα στριμώχνεται σαν σαρδέλα στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, όπου με ευθύνη της κυβέρνησης η κατάσταση αντί να βελτιώνεται γίνεται χειρότερη. Τι να κάνει επίσης ο «υπεύθυνος πολίτης» για τα πρωτόκολλα της υπερίσχυσης στον Τουρισμό, στα θαλάσσια όπου οι έλεγχοι έχουν καταργηθεί λόγω «εφοπλιστικής ασυλίας» κ.ο.κ.; Οι εισαγωγές στα νοσοκομεία, που πολλαπλασιάζονται και πάλι τις τελευταίες βδομάδες, είναι από κύμα που μολύνεται στους παραπάνω χώρους, από τουρίστες που «εισάγουν» τον ιό, αφού οι έλεγχοι είναι δευτερογενικοί, κ.λπ. Τι να κάνει ο «υπεύθυνος πολίτης» που ως εργαζόμενος βρίσκεται σε χώρους δουλειάς όπου δεν υπάρχουν υγειονομικά μέτρα, δεν

παίρνονται μέτρα προστασίας, δεν γίνονται έλεγχοι κ.λπ.; Όλα τα παραπάνω, που αποτελούν τον πυρήνα της υπερέλασης, μείνουν επίσης στο απυρόβλητο της κυβερνητικής πολιτικής, και προφανώς δεν αντιμετωπίζονται με την τροπολογία περί «υποχρεωτικότητας». Τα ίδια ελάττωμα τα στοιχεία της κυβέρνησης και των επισημών υπηρεσιών λέει ότι είναι προς μελέτη το κατά πόσο ο εμβολιασμός αποτρέπει τη μετάδοση, ειδικά όσον αφορά τις μεταλλάξεις. Κυρίως αποτρέπει τη βαριά νόσηση, που σημαίνει ότι και οι εμβολιασμένοι μπορούν να κολήσουν και να νοσήσουν. Γι' αυτό άλλωστε η λογική της τροπολογίας της κυβέρνησης είναι αντιεπιστημονική...

Ταυτόχρονα, αξιοποιώντας αυτήν τη λογική η κυβέρνηση δίνει το «πράσινο φως» σε ένα ακόμα εργοδοτικό ξεσάλωμα σε βάρος των εργαζομένων στους χώρους δουλειάς. Εκτός από μολογία ότι κριτήριο της κυβέρνησης δεν είναι η ουσιαστική προστασία της ζωής του λαού, αλλά των κερδών των ομίλων, η συγκεκριμένη επιχειρηματολογία συμβάλλει στο ξέπλυμα της εργοδοσίας. Ετσι, επιχειρηματικοί όμιλοι που εδώ και ενάμιση χρόνο αφήνουν χιλιάδες εργαζόμενους εκτεθειμένους στην πανδημία, αφού τα μέτρα προστασίας «κοστίζουν», σήμερα αρπάζουν την ευκαιρία: Βγάζουν ένα φερμάνι προς το προσωπικό, ανακοινώνουν τον τερματισμό των όποιων ελέγχων γίνονται, εκβιάζουν και απειλούν όποιον εργαζόμενο δεν έχει εμβολιαστεί, για τον οποιοδήποτε λόγο. Την ίδια στιγμή μάλιστα αφαιρούνται αρμοδιότητες από τους γιατρούς Εργασίας σε εργασιακούς χώρους, που θα μπορούσαν να συμβάλουν και σε μέτρα πρόληψης και στους εμβολιασμούς, και δίνονται στους προϊστάμενους και στις Διευθύνσεις... Είναι χαρακτηριστικό αυτό που συμβαίνει στη Βρετανία με πρόσχημα τα «άδεια ράφια» και τη δυσλειτοργία της εφοδιαστικής αλυσίδας. Ουσιαστικά επιδιώκουν να ψαλλίσουν τους «χρόνους καρνίνας» και των αδειών από την εργασία για όσους κολήσουν ή νοσήσουν και είναι εμβολιασμένοι...

**«Όσοι αντηδρουν στα κυβερνητικά μέτρα ταυτίζονται με τους ψεγάδες και τους αρνητές, πραγματοποιούν υγειονομικό σαμποτάζ»**

Εχει θράσος η κυβέρνηση να κατηγορεί για υγειονομικό σαμποτάζ όλους αυτούς που εδώ και ενάμιση χρόνο παλεύουν για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, για την αξιοποίηση δωρεάν όλων των διαθέσιμων εμβολίων και φαρμάκων. Υγειονομικό σαμποτάζ σε βάρος της υγείας και της ζωής της λαϊκής πλειοψηφίας είναι η πολιτική διαχείριση της πανδημίας με κριτήριο τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων, είναι το εμπορευματοποιημένο σύστημα Υγείας που έχουν διανομή όλες οι κυβερνήσεις τις τελευταίες δεκαετίες, η στρατηγική της ΕΕ για την Υγεία.

Είναι βολικός αντίπαλος για την κυβέρνηση αλλά και γενικότερα για το σύστημα οι συγκεντρώσεις όπως αυτές των προηγούμενων ημερών, όπου τον τόνο δίδαν εκκλησιαστικές οργανώσεις, φασισοειδή και διάφοροι τσαρλατάνοι. Λίκος τους είναι ο ανορθολογισμός που αναπαράγεται στο έδαφος των ομίλων και αντιδραστικών αντιλήψεων του συστήματος που υπηρετούν, στο έδαφος του ατομισμού, στο έδαφος της υπατάχης των επιστημόνων σε επιχειρηματικά και κρατικά συμφέροντα.

Η βρώμικη προσπάθεια που κάνουν η κυβέρνηση και τα επιτελεία του κεφαλαίου να συκοφαντήσουν τη λαϊκή διεκδίκηση για ουσιαστικά μέτρα προστασίας, για θωράκιση των νοσοκομείων, για ολόπλευρη ενημέρωση για τους εμβολιασμούς, θα σπάσει τα μούτρα της. Το έργο το 'χουμε ξαναδεί. Κατασκευάζουν βολικούς αντίπαλους για να ενσωματώσουν την λαϊκή αγανάκτηση και δυσαρέσκεια, που αντικειμενικά διογκώνεται λόγω της πολιτικής τους, για να μείνει στο απυρόβλητο ο πραγματικός, ορατός εχθρός, ο αγιάτρευτος ιός του καπιταλισμού.

Όσο λοιπόν κυβέρνηση και επιχειρηματικοί όμιλοι επιχειρούν να αποπροσανατολίσουν από το βασικό πρόβλημα αλλά και τα αναγκαία μέτρα που είναι επιτακτικά, τόσο αυτό πρέπει να μπαίνουν στο επίκεντρο της καθημερινής πάλης. Για να δυναμώσει ο αγώνας για ένα σύγχρονο κρατικό σύστημα Υγείας σε όλες τις βαθμίδες για όλες τις λαϊκές ανάγκες, χωρίς επιχειρηματικό δόσος. Η διεκδίκηση προγράμματος γενικού εμβολιασμού ολόκληρου του πληθυσμού με όλα τα ασφαλή εμβόλια, με συστηματική και ολοκληρωμένη ενημέρωση, παρακολούθηση των εμβολιασμένων. Ο αγώνας για μέτρα προστασίας σε χώρους δουλειάς, σχολεία, ΜΜΜ, ενάντια στα πρωτόκολλα της εργοδοσίας και των τουριστικών ομίλων, ώστε πράγματι να βγει ο λαός όρθιος.



Πηγή: ONTIME

Σελ.: 22-23

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1812.76 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Γέμισέ το, μάστορα! Τι να βάλω, απλή αμόλυβδη ή αυτή με τα 98 οκτάνια; Πανάκριβη, ρε φίλε, μ' έκαψες!



Ποδηλατάδα (προφανώς από τουρίστες) στο Σύνταγμα, ενώπιον της Βουλής. Τα μάτια σας δεκατέσσερα, παιδιά...



Και με τον... αστυφύλαξ και με τον χαροφύλαξ η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) για το θέμα των εμβολίων.



Η καλλίγραμμη κοπέλα στηρίζεται στη βαλίτσα της και αγναντεύει το φωτεινό πίνακα με τις αφίξεις και τις αναχωρήσεις των πτησεων.



Μια συνηθισμένη μέρα στην Αργολίδα, στην παραλία της Καραθώνας. Με μυρωδιές από ανθιακό και φρεσκοκομμένο καρπούζι.





Η ΠαραΟλυμπιακή ομάδα πέρασε μια βόλτα από τον Παρθενώνα! Για να πάρει μαζί της στο Τόκιο θετική ενέργεια.



Τροχαίο με ανατροπή αυτοκινήτου λίγο έξω από το Άργος. Ευτυχώς ο οδηγός γλίτωσε με ελαφρά τραύματα.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 111.03 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Πράσινο φως» για επιπλέον 100.000.000 στο ΕΣΥ

ΣΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ των σημαντικών αναγκών που παρουσιάζει το δημόσιο σύστημα υγείας της χώρας αναμένεται να κατευθυνθούν τα επιπλέον 100.000.000 ευρώ, τα οποία αναμένεται να λάβει η Ελλάδα από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή μέσω του REACT-EU.

Η πρόσθετη ενίσχυση ήρθε έπειτα από πρόταση του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων προς την Κομισιόν, η οποία ενέκρινε την εισήγηση, με τα επιπλέον χρήματα να κατευθύνονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα 2014-2020» του ΕΣΠΑ.

Πιο συγκεκριμένα, θα κατευθυνθούν στην υποστήριξη κινητού δικτύου μονάδων για την ανακούφιση των νοσοκομείων λόγω της πανδημίας, στη βελτίωση παροχής υπηρεσιών για τους χρόνια πάσχοντες και την υποστήριξη της ψυχικής και φυσικής υγείας του υγειονομικού προσωπικού.





## Τεστ Covid: Επικίνδυνη προχειρότητα

■ Το απίστευτο περιστατικό με 17χρονη που μετέβη με συμπτώματα και θετικό rapid test στο **διαγνωστικό κέντρο του Αλίμου**, που όμως την έβγαλε αρνητική

**Π**ίσω από τη βιτρίνα της οργάνωσης στον έλεγχο της πανδημίας και της ανίχνευσης των κρουσμάτων βρίσκεται η πραγματικότητα, που απέχει πολύ από όσα διατυμπανίζουν καθημερινά τα κυβερνητικά στελέχη. Περιστατικά που δεν περνούν ούτε στα «ψιλά» αποδεικνύουν ότι τα κρούσματα μπορεί να ξεφύγουν και ο ιός να διασπαρεί ανεξέλεγκτα, εξαιτίας των ελαττωματικών τεστ σε συνδυασμό με λανθασμένους χειρισμούς από τους υπευθύνους που ανιχνεύουν και καταγράφουν τα αποτελέσματα.

Τα περιστατικά που αναδεικνύει σήμερα η «δημοκρατία» δείχνουν ότι, αν ο καθένας προσωπικά δεν λαμβάνει τα μέτρα του, τότε είναι μαθηματικά σίγουρο ότι θα μολυνθεί από τον ιό, απλούστατα γιατί επικρατεί απόλυτο μπάχαλο στον τρόπο που ανιχνεύονται και απομονώνονται τα κρούσματα. Ένα ζευγάρι, τα στοιχεία του οποίου είναι στη διάθεση της εφημερίδας, διαπίστωσε το απόγευμα της περασμένης Τρίτης ότι η 17χρονη κόρη του εμφανίζει όλα τα συμπτώματα που καθιστούν ένα περιστατικό ως ύποπτο κρούσμα, σύμφωνα με όσα λένε οι επιστήμονες, δηλαδή υψηλό πυρετό και βήχα. Την ίδια μέρα έκαναν στην κόρη τους rapid test, το οποίο όντως βγήκε θετικό.

Την Τετάρτη, ακολουθώντας τις σχετικές οδηγίες, μετέβησαν στο κέντρο που έχει στήσει ο ΕΟΔΥ στον Αλίμο και συγκεκριμένα στο 1ο ΚΑΙΠΗ επί της Καλαμακίου 72 που έχει παραχωρήσει ο δήμος, όπου γίνονται τα τεστ με τη «σφραγίδα» του κράτους.

### Δειγματοληψία

Εκεί μετά τη δειγματοληψία είπαν στην οικογένεια ότι σε περίπτωση που το τεστ έβγαине θετικό θα τους ενημέρωναν τηλεφωνικά την ίδια μέρα.

Το τραγελαφικό είναι ότι κανείς από το συγκεκριμένο κέντρο του ΕΟΔΥ δεν επικοινωνήσει ποτέ με την οικογένεια και κατόπιν δικής τους επιμονής πήγαν την Πέμπτη στο κέντρο, όπου ενημερώθηκαν ότι το δείγμα ήταν τελικά αρνη-

τικό. Ωστόσο, τα συμπτώματα δεν είχαν υποχωρήσει και οι γονείς έκαναν εκ νέου τεστ στο παιδί, το οποίο βγήκε ξανά θετικό. Τότε πήγαν πάλι με την κόρη τους στο κέντρο και απαίτησαν να γίνει επί τόπου νέο τεστ, το οποίο όντως βγήκε τελικά θετικό, παρότι είχαν στα χέρια τους έγγραφο που ανέφερε ότι το προηγούμενο δείγμα ήταν αρνητικό!

### Δικαιολογίες

Η υπεύθυνη του κέντρου Μαρία Παπαδοπούλου προσπάθησε να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα, λέγοντας στους γονείς ότι «σας παίρναμε τπλέφωνο και δεν απαντούσατε», χωρίς όμως να έχει καταγραφεί κάποια κλήση... Φρόντισε, όμως, να πάρει πίσω η υπεύθυνη το έγγραφο που ανέφερε ότι το πρώτο τεστ ήταν αρνητικό!

Δηλαδή, αν οι γονείς δεν είχαν προνοήσει να απομονώσουν την κόρη τους, παρότι τους είπαν αρχικά ότι είναι αρνητικό το τεστ, τότε εκείνη θα μπορούσε να είχε κολλήσει όλον τον κύκλο της και μάλλον με τη «βούλα» του ΕΟΔΥ ότι είναι αρνητική! Μπορεί να φανταστεί κάποιος σε πόσους θα μετέδιδε τον ιό το κορίτσι αν ταξίδευε με πλοίο έχοντας βεβαίωση ότι ήταν αρνητική, αλλά και κατά τη διάρκεια της διαμονής του σε κάποιο νησί!

Η παράνοια δεν τελειώνει εδώ, καθώς η Πολιτική Προστασία επικοινωνήσει τελικά χθες με την οικογένεια και τους είπε ότι το δείγμα που ελήφθη την Τετάρτη καταγράφηκε ως... θετικό, αφήνοντας τους σπλην άλατος!

Για την επικίνδυνη επιπολαιότητα των υπευθύνων του κέντρου ενημερώθηκε και ο Δήμος Αλίμου που -όσο το επιτρέπει η αρμοδιότητά του- θα ζητήσει εξηγήσεις.

Στο συγκεκριμένο κέντρο του ΕΟΔΥ περίμεναν την Τετάρτη αρκετοί πολίτες για να κάνουν τεστ, προφανώς επειδή είχαν υποψίες ότι έχουν κορονοϊό... Όμως, οι υπεύθυνοι βγήκαν στην πόρτα στις 14.40 και τους έδωκαν λέγοντας «τέλος για σήμερα!» Αραγε, είναι αυτή η μοναδική περίπτωση επικίνδυνης προχειρότητας στη διαχείριση κρουσμάτων;



# ... και με τη «βούλα» του ΕΟΔΥ



## Κίνητρα σε γιατρούς και φαρμακοποιούς

**Ν**έα κίνητρα για να πειστούν όσο το δυνατόν περισσότεροι πολίτες να εμβολιαστούν έδωσε χθες σε γιατρούς και φαρμακοποιούς ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας.

Μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθμό, ο κ. Κικίλιας δήλωσε ότι οι φαρμακοποιοί και οι γιατροί θα πιστώνονται 10 ευρώ στον λογαριασμό τους όταν θα κλείνουν ένα ραντεβού για εμβολιασμό. Επίσης, όπως σημείωσε, το ποσό που θα πιστώνεται σε γιατρούς που εμβολιάζουν ασθενείς στο ιατρείο τους αυξάνεται από 3 ευρώ στα 20 ευρώ. Ακόμα, 50 ευρώ θα δίνονται σε όλους τους γιατρούς που θα εμβολιάζουν κατάκοιτους ασθενείς στο σπίτι τους.

«Η κυβέρνηση δείχνει εμπιστοσύνη στους υγειονομικούς και καλεί όλους τους συμπολίτες μας να πάνε να εμβολιαστούν, καθώς η μετάλλαξη Δέλτα είναι επιθετική και διασπείρεται εύκολα», τόνισε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας και πρόσθεσε ότι ο εμβολιασμός λειτουργεί, γι' αυτό και δεν είναι γεμάτες σήμερα οι ΜΕΘ.

Όπως τόνισε ο κ. Κικίλιας, το ΕΣΥ πείστηκε αλλά απέδειξε ότι αντέχει και θα αντέξει.

Επίσης, υπογράμμισε ότι «η Εκκλησία στέκεται δίπλα μας με ειλικρινή και θαρραλέα στάση», απευθυμίζοντας ότι τρεις μητροπολίτες ήδη έχουν καθεί από τον κορωνοϊό και χαρακτήρισε τολμηρή και καθαρή τη στάση της υπέρ του εμβολιασμού.

Στο μεταξύ, νέο κάλεσμα προς τους εκπαιδευτικούς, τους φοιτητές και τους μαθητές άνω των 15 ετών να εμβολιαστούν απύθνητο χθες η υπουργός Παιδείας, Νίκη Κεραμέως, τονίζοντας πως παρά τη σχετική ανταπόκριση της εκπαιδευτικής κοινότητας, τα ποσοστά των

εμβολιασμών δεν είναι αυτά που θα έπρεπε.

Μιλώντας στην ΕΡΤ, η υπουργός Παιδείας ανέφερε, ειδικότερα, πως στην πρωτοβάθμια εκπαίδευση έχει εμβολιαστεί το 70% των εκπαιδευτικών, ενώ το ποσοστό είναι μεγαλύτερο στις άλλες βαθμίδες. Σε αυτό το σημείο επανέλαβε πως η επιστροφή στη διά ζώσης εκπαίδευση είναι απόλυτη προτεραιότητα για την κυβέρνηση, ενώ σχετικά με τον εμβολιασμό των παιδιών άνω των 12 ετών είπε πως αναμένονται οι εισηγήσεις των ειδικών.

Η κ. Κεραμέως ρωτήθηκε και για το ζήτημα της ελάχιστης βάσης εισαγωγής για να απαντήσει πως γίνεται «μία πρωτοφανής και κυδαία εργαλειοποίηση των υποψηφίων από την αντιπολίτευση που λέει ότι "κόβονται"».

«Όταν έχεις κάποιες εκατοντάδες υποψηφίων που έχουν γράψει καλύτερα από σένα, είναι λογικό να μην έχεις όλες τις επιλογές που θα ήθελες. Μας ενδιαφέρει τα παιδιά μας να έχουν επιλογές. Να τηρούνται οι ακαδημαϊκές προϋποθέσεις και να ανέβει το

κύρος των σπουδών», σημείωσε η υπουργός Παιδείας.

Τέλος, το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, με ομόφωνη απόφασή του, τονίζει τα σημαντικά οφέλη του καθολικού εμβολιασμού για τον Sars-Cov-2 και ζητά από τα μέλη του να συστρατευθούν για τον εμβολιασμό των πολιτών και την υγειονομική θωράκιση της χώρας.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, ο ΙΣΑ εκφράζει την ικανοποίησή του γιατί με παρέμβαση του πρωθυπουργού υλοποιήθηκε το αίτημά του για ικανοποιητικές αμοιβές σε όσους γιατρούς συμμετέχουν στο εμβολιαστικό πρόγραμμα.

**θα πιστώνονται 10 ευρώ στον λογαριασμό των φαρμακοποιών και των γιατρών όταν θα κλείνουν ένα ραντεβού για εμβολιασμό και 20 ευρώ αν εμβολιάζουν στο ιατρείο τους**





# ΕΤΟΙΜΑΖΕΤΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΧΩΡΙΣ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 1,18-19

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1531.17 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



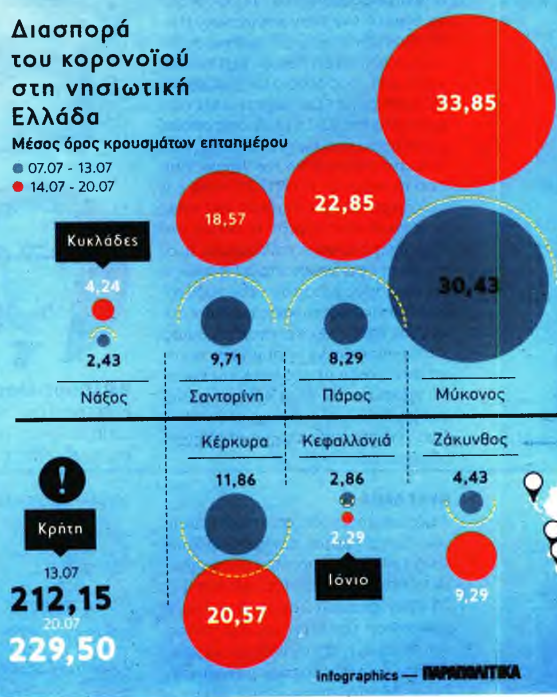
Της **ΛΗΤΣΗΣ ΜΗΣΙΑΚΟΥΛΗ**  
litomissiakou@yahoo.com

Την ώρα που ο **τουρισμός** οδεύει σε ένα πρώτο στάδιο ομαλότητας, το υγειονομικό και κοινωνικοπολιτικό παραλήρημα γύρω από την επικίνδυνότητα της μετάλλαξης Δέλτα ωθεί σε νέες ανασφάλειες την **ταξιδιωτική** βιομηχανία, με τον Αύγουστο να κρίνεται πια ως ο μήνας του μεγάλου ρίσκου. Η ανακοίνωση του Ινστιτούτου Robert Koch (RKI), που κατέταξε την Ελλάδα **στις** χώρες υψηλού κινδύνου για COVID-19, εμμένοντας μάλιστα και στη σύσταση να αποφεύγονται οι προορισμοί με έξαρση της μετάλλαξης Δέλτα, σε συνδυασμό με τις τελευταίες συστάσεις της κυβέρνησης του **Ισραήλ** να ενταχθεί η χώρα μας στη λίστα των κρατών όπου απαιτείται καραντίνα κατά την επιστροφή των **ταξιδιωτών**, σπέρνουν νέες ανησυχίες. «Ο κόσμος θέλει να ταξιδέψει, να πάρει πίσω τη ζωή του και ιδιαίτερα όσοι είναι εμβολιασμένοι δίνουν χωρίς επιφύλαξη ψήφο εμπιστοσύνης στην Ελλάδα. Το δείχνουν οι **αφίξεις**, με ροές επισκεπτών τόσο από τη Γερμανία όσο και από το **Ισραήλ**. Από εκεί και πέρα, θα πρέπει να αναθεωρηθεί το τι μετράμε πλέον σε αυτήν τη φάση, προκειμένου να έχουμε την ακριβή επιδημιολογικά εικόνα. Πλέον, το σημαντικό στοιχείο δεν είναι ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων, που μπορεί να οδηγήσει και σε παραπλανητικές εντυπώσεις, αλλά ο αριθμός των νοσηλευόμενων και των θανάτων», ανέφερε στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας **Ομοσπονδίας Ξενοδόχων (ΠΟΞ)**, **Γρηγόρης Τάσιος**. Στο ερώτημα κατά πόσο θα πρέπει να επισπευσθεί η προτεραιότητα **εμβολιασμού** στα **τουριστικά επαγγέλματα** ή, ακόμα, αν θα βοηθούσε ένα πιο αυστηρό πλαίσιο, όπως το να μην ταξιδεύουν οι ανεμβολιαστοί, ο κ. **Τάσιος** απάντησε: «Εμείς, ως ΠΟΞ, είχαμε επισημάνει την ανάγκη προτεραιοποίησης του **εμβολιασμού** για όλους τους απασχολούμενους στον **τουρισμό**, όχι μόνο στα νησιά, αλλά σε όλη τη χώρα. Από εκεί και πέρα, η ευθύνη της Αυτοδιοίκησης αλλά και όλων των επαγγελματιών φορέων σε κάθε προορισμό είναι να τηρούνται σχολαστικά τα μέτρα». Για το ζήτημα η εφημερίδα απευθύνθηκε και στον **Δημήτρη Παρασκευά**, αναπληρωτή καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων. «Είναι θέμα χρόνου να βελτιωθεί ακόμα περισσότερο η επιδημιολογική εικόνα της Ελλάδας. Αν καταφέρουμε να έχου-

με ανοσία στο 80%-90%, η COVID-19 θα είναι πλέον σαν μια κοινή γρίπη», είπε. Μάλιστα, ερωτηθείς για το θολό τοπίο ικνυλάτωσης της μετάδοσης του ιού στα νησιά και ενόψει έλευσης **τουριστών** με Green Pass, απάντησε πως, αν εφαρμόζαμε test rapid ή PCR και σε εμβολιασμένους **ταξιδιώτες**, και μεν θα μπορούσαμε να έχουμε μεγαλύτερη σιγουριά, αλλά το **πρόβλημα** επώασης του ιού δεν εξαλείφεται. «Θα είχαμε περισσότερο μειωμένα περιστατικά, όχι όμως μηδενικά», τόνισε, λέγοντας πως το πλάνο είναι να αυξηθούν οι δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** στις πύλες εισόδου ανάλογα με το επιδημιολογικό φορτίο της κάθε περιοχής. Για την ώρα, πάντως, σε αρκετούς προορισμούς οι πληρότητες είναι κάτω από το 35%.

### ΘΕΤΙΚΑ

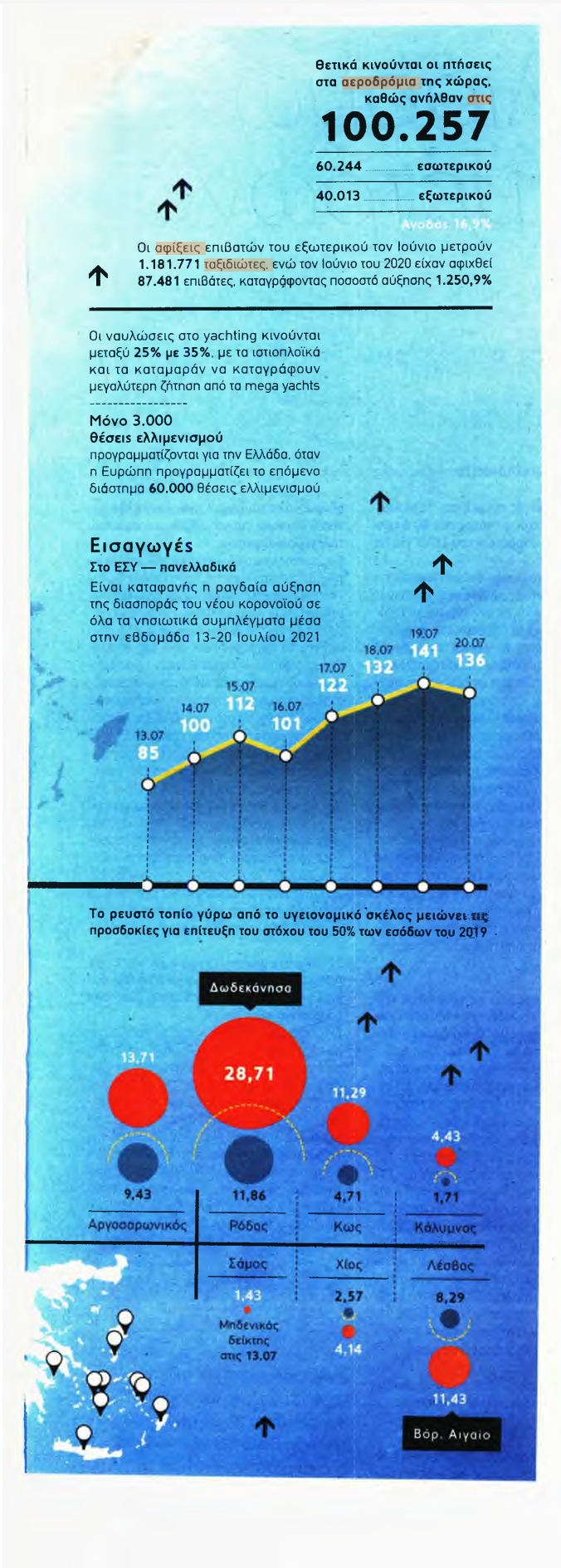
Από την άλλη, έρχονται θετικά νέα, καθώς παρατηρείται η πρώτη αισθητή άνοδος **στις** πληρότητες όσον αφορά **ξενοδοχεία** συγκεκριμένων προορισμών, **στις** οποίες συμβάλλει και το ελεύθερο **ταξίδι** από Βρετανούς **τουρίστες**, που τέθηκε σε ισχύ από τη Δευτέρα 19 Ιουλίου. Τις τελευταίες δύο εβδομάδες πληθαίνουν τα **ξενοδοχεία** που καταγράφουν πληρότητες άνω του 60% και 70%. «Αν η βρετανική αγορά ενισχύσει την **τουριστική** ροή προς τη χώρα μας από τον Αύγουστο μέχρι τον Οκτώβριο σε ρυθμούς 2019, τότε έχουμε πλέον σοβαρές πιθανότητες να πιάσουμε και τους στόχους που έχει βάλει η κυβέρνηση για τη σεζόν, δηλαδή το 40%-50% των **τουριστικών** εισόδων του 2019», σχολιάζει σχετικά ο κ. **Τάσιος**. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ των «Π», οι πληρότητες στη **Μύκονο** παραμένουν στο 90%, ενώ πάνω από το 60% και 70% εκτιμούνται οι πληρότητες στην Καλιντέρα της **Σαντορίνης**. Στα ίδια ποσοστά κυμαίνονται και τα πεντάστερα **ξενοδοχεία** στην **Κέρκυρα** -ένας προορισμός που για το επόμενο διάστημα βασίζεται ιδιαίτερα στην επανεκκίνηση της ροής των Βρετανών **τουριστών**. Όπως αναφέρει και ο πρόεδρος της **Ενώσης Ξενοδόχων Κέρκυρας**, Μπάμπης Βούλγαρης, οι Βρετανοί αποτελούν την κορυφή της **τουριστικής** αγοράς στο συγκεκριμένο νησί με ένα ποσοστό γύρω στο 30% με 40%, με τη Γερμανία να ακολουθεί. Ποσοστά άνω του 50% και 60% καταγράφουν **στις** πληρότητες τα **ξενοδοχεία** της Αθήνας και της Αττικής Ριβιέρας, ενώ, σύμφωνα με τη Λαμπρινή Καρανάσιου-Ζουλόβιτς, πρόεδρος της **Ενώσης Ξενοδόχων Αθηνών-Αττικής** και **Αργοσαρωνικού**, τους περισσότερους **τουρίστες** στα νησιά του **Αργοσαρωνικού** συγκεντρώνουν οι Σπέτσες.



“Ισως πιάσουμε το 40%-50% του 2019

Πώς αποκωδικοποιεί στα «Π» τις τελευταίες εξελίξεις με τη Βρετανία, τη Γερμανία και το **Ισραήλ** ο Γρ. **Τάσιος**, πρόεδρος της ΠΟΞ - Πώς υποδέχεται τον Αύγουστο ο **τουριστικός** χάρτης της Ελλάδας





# Υποχρεωτικός εμβολιασμός: μεταξύ πρόβλεψης και επιβολής

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,79	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	920.14 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΑΝΤ. ΡΟΥΠΑΚΙΩΤΗΣ**  
ΠΡΩΗΝ ΥΠ. ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ  
**ΣΕΛ. 79**



► Του **ΑΝΤΩΝΗ ΡΟΥΠΑΚΙΩΤΗ\***

**I.** Στην Ελλάδα όπως σε άλλες χώρες, σε διαφορετική βέβαια αναλογία, υπάρχει μεγάλος αριθμός αρνητών στον εμβολιασμό, ο οποίος όμως δεν ταυτίζεται με τον πολύ μεγαλύτερο αριθμό των ανεμβολίαστων, που οφείλεται στην αποτυχία ή αδυναμία της Κυβέρνησης να πείσει τους πολίτες, αλλά και στην εφσώχασή τους ίσως από την επιτηδευμένη ανεμελιά του Πρωθυπουργού, όσο και από δηλώσεις του, όπως ότι το 70% θα έχει εμβολιαστεί έως τον Ιούνιο - Ιούλιο, το φετινό καλοκαίρι θα είναι κανονικό, ή άλλων **υπουργών** της (κτώρα που βγαίνουνε από την πανδημία! κ.ά.).

**ΕΤΣΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ**, με την αμφίσημη πολιτική της, ανοίγω-κλείνω, επιτρέπω-απαγορεύω, για την ενίσχυση της οικονομικής ζωής και ειδικότερα του τουρισμού, έδωσε ισχυρή ώθηση σε πολλούς να μην προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα, ενώ όφειλε, αντί να αντιμετωπίζει τους πολίτες ως «παθητικούς δέκτες», να βρίσκεται σε συνεχή αναζήτηση συναίνεσης με διάλογο και χωρίς απειλές και δι-ακωρισμούς με αυτούς, για να πιστείο το μέγιστο έστω μέρος των ανεμβολίαστων.



**II.** Ως προς την άσκηση του δικαιώματος άρνησης-αντίδρασης των πολιτών στα μέτρα κατά του Covid-19, αυτό εντάσσεται θεσμικά και εξελίσσεται ιστορικά μεταξύ δύο πυλώνων, αυτών του αυτοκαθορισμού του ανθρώπου και, από την άλλη πλευρά, του πυλώνα υπεράσπισης του δημοσίου συμφέροντος, χάρην του οποίου κάμπτεται, σε μικρό ή μεγάλο βαθμό και σε αναλογία κάθε φορά με τον επιδιωκόμενο σκοπό, το δικαίωμα στον αυτοπροσδιορισμό του.

Ωστόσο στη βίωση από τους πολίτες του δικαιώματος αυτού αναδεικνύονται αντιφατικές συμπεριφορές. **ΕΤΣΙ**, για παράδειγμα, δέχονται ή ανέχονται την υποχρέωση οι πολίτες να φορούν ζώνη ή κράνος κατά την οδήγηση αυτοκινήτου ή δίτροχου, ή να μην αναπτύσσουν υπερβολικές ταχύτητες για την υπεράσπιση, δηλαδή, των συνανθρώπων

## Υποχρεωτικός εμβολιασμός: μεταξύ πρόβλεψης και επιβολής



AP PHOTO/TATIAN SYUELIANA FILE

τους και της δημόσιας υγείας. Ακόμη στην περίοδο διασποράς του Covid-19, ενώ ανέχθηκαν αυτοί την μακρά καραντίνα που επιβλήθηκε χάρην της δημόσιας υγείας, δραματοποιείται από πολλούς η εμβολιαστική επέμβαση στο σώμα τους.

Το φαινόμενο συνδέεται με πολλές και από παλιά αιτίες.

**ΝΙΤΣΙΟ**, με το αυτονόητο, ότι ως υποχρεωτικός εμβολιασμός επ' ουδενί νοείται ως προδήλως αντισυνταγματική η βίαιη προσαγωγή του ανθρώπου σε εμβολιαστικό κέντρο, εκείνο που λησμονείται είναι ότι και με παλαιότερες νομοθετικές ρυθμίσεις προβλεπόταν υποχρεωτικός εμβολιασμός, όπως από το 1936 μέχρι το 1973 προβλεπόταν εμβολιασμός για τον δαμαλισμό, κατά της διφθερίτιδας, κατά της φυματίωσης και κατά της πολιομυελίτιδας, για δε την παιδική ηλικία εμβόλια για ιλαρά, ερυθρά, μηνιγγίτιδα κ.ά. αλλά και κατά του HPV για συγκεκριμένες περιπτώσεις.

Πρόσφατα μάλιστα για τις εγγραφές σε **νηπιαγωγεία** και **δημοτικά** σχολεία το άρθρο 6 περ. 4 Π.Δ. 79/2017 -παλαιότερα εφαρμόζονταν το Π.Δ. 201/1998- προέβλεπε την ανάγκη προσκόμισης ατομικού δελτίου υγείας και βιβλιαρίου, από το οποίο να αποδεικνύεται ότι



**Με την αιφνιδιαστική θεσμοθέτηση του υποχρεωτικού, αλλά στοχευμένου εμβολιασμού, η κυβέρνηση δεν άσκησε «παιδαγωγική πολιτική» και δεν διευκόλυνε τους πολίτες να κατανοήσουν τον εμβολιασμό ως στοιχείο ανάπτυξης της αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών και της προστασίας του κοινού συμφέροντος, αλλά επέλεξε την προβολή ακόμη μιας εξουσιαστικής επιλογής, που εντάσσεται στον ιδεολογικό πυρήνα της**

έγιναν τα σχετικά εμβόλια.

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ** ως προς τα ερείσματα των δύο όπως παραπάνω πυλώνων του αυτοκαθορισμού του ανθρώπου αλλά και της υπεράσπισης του δημοσίου συμφέροντος, αρκεί νομίζω η αναφορά, πέραν του άρθρου 8 παρ. 1 ΕΣΔΑ και των άρθρων 5, 18 παρ. 3 και 22 παρ. 4 Συντάγματος, από τα οποία με το πρώτο (άρθ. 5) ορίζεται ότι «καθένας έχει το δικαίωμα να αναπτύσσει ελεύθερα την προσωπικότητά του και να συμμετέχει στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική

ζωή της χώρας», αλλά προστίθεται «...εφόσον δεν προσβάλλει τα δικαιώματα των άλλων και δεν παραβιάζει το Σύνταγμα και τα χρηστά ήθη».

Σχετικό και το άρθρο 21 παρ. 3 Συντ. που ορίζει ότι «Το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών...» με ειδική αναφορά στην ανάγκη λήψης μέτρων για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, των αναπήρων και των αδύρων. Σχετικώς το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΔΔΑ) με πρόσφατη απόφασή του στην υπόθεση Vanticka and Others/2020 κατά της Τσέχικης Δημοκρατίας έκρινε ότι, χάρην της προστασίας της δημόσιας υγείας, ορθώς αποκλείστηκαν παιδιά από την εισαγωγή τους σε παιδικό σταθμό, επειδή οι γονείς τους αρνούσαν να τα εμβολιάσουν.

**ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** το ΣτΕ με την 2387/2020 απόφασή του απέρριψε προσφυγή γονέων κατά της απόφασης του δημοτικού συμβουλίου Δράμας, με την οποία απομακρύνθηκαν ανεμβολίαστα νήπια, βρέφη και παιδιά από δομές του δήμου.

Συναφής και η όλως πρόσφατη απόφαση 133/2021 του ΣτΕ (σε Συμβούλιο), με την οποία απορρίφθηκε αίτηση αναστολής μελών της ΕΜΑΚ, κατά της απόφασης του Αρχηγού της Πυ-

ροσβεστικής να μετακινήσει σε άλλες θέσεις όσους αρνούνται να εμβολιαστούν.

**III.** Ωστόσο ως προς τον ιδιωτικό τομέα -άλλες ρυθμίσεις ισχύουν στον δημόσιο- συνιστά υποχρέωση του εργοδότη, με βάση κυρίως το άρθρο 662 Α.Κ. και τον Ν. 3850/2010, να λαμβάνει τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων, ειδικότερα δε προβλέπεται, ότι σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος απαιτείται να εφοδιάζεται ο εργαζόμενος με πιστοποιητικό υγείας.

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ** δεν πρέπει να λησμονείται ότι, αφού με βιασύνη ο Ν. 4623/2019 της κυβέρνησης κατάργησε τον Ν. 4611/2019 της προηγούμενης, που καθιέρωσε την ανάγκη ύπαρξης σπουδαίου λόγου για τη νομιμότητα απόλυσης εργαζομένων, δρα πλέον καταλυτική σε βάρος τους ο πρόσφατος περί την εργασία νόμος του Κυρ. Μπιστοτάκη, που ορίζει, μεταξύ άλλων, ότι, αν απολυθεί ο εργαζόμενος και υποτεθεί ότι κριθεί άκυρη η απόλυσή του (όσοι νομικοί ασχολούνται με το αντικείμενο γνωρίζουν αν και πόσες πιθανότητες υπάρχουν), αυτός δεν δικαιούται να επαναπροσληφθεί στην εργασία του.

**IV.** Αρχικά με τον Ν. 4675/2020 δόθηκε εξουσιοδότηση στον υπουργό Υγείας για έκδοση απόφασης για υποχρεωτικό αλλά στοχευμένο εμβολιασμό ομάδων πολιτών, επιπλέον, όμως, με τις προ ημερών εξαγγελίες της κυβέρνησης, εξειδικεύτηκε η νομοθετική πρόβλεψη για εμβολιασμό του προσωπικού των τομέων υγείας, προσφοράς υπηρεσιών σε οικους ευγηρίας, σε ανάπηρα άτομα ή βρεφονηπιακού σταθμού.

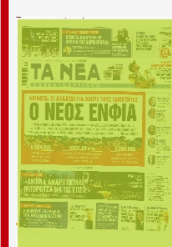
Με την αιφνιδιαστική αυτή θεσμοθέτηση και παρά την αναγνωρισμένη από την επιστημονική κοινότητα αναγκαιότητα του εμβολιασμού, η κυβέρνηση αγνόησε ότι πρόκειται για μεγάλα κοινωνικά υποσύνολα, δεν άσκησε «παιδαγωγική πολιτική» και δεν διευκόλυνε τους πολίτες να κατανοήσουν τον εμβολιασμό ως στοιχείο ανάπτυξης της αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών και της προστασίας του κοινού συμφέροντος, αλλά επέλεξε την προβολή ακόμη μιας εξουσιαστικής επιλογής, που εντάσσεται στον ιδεολογικό πυρήνα της.

\*Δικηγόρος, πρώην υπουργός Δικαιοσύνης και πρώην πρόεδρος ΔΣΑ



# Η συνταγματικότητα του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	1,42-43	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1168.34 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΦΑΚΕΛΟΣ-3 ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ**

**Η ΙΟΦΟΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΩΝ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ**

• Γράφουν οι καθηγητές  
Αντ. Μανιτάκης, Μιχ. Σταθόπουλος

ΓΡ. ΚΑΛΦΕΛΗΣ, ΜΠ. ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ Σ. 32, 41-45



Με τα πρώτα μέτρα για τους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς να έχουν μπει σε εφαρμογή, η κυβέρνηση ήδη εξετάζει τα επόμενα – περιοριστικά – βήματα. Είναι προφανές ότι η συνταγματικότητα των απαγορεύσεων και των κυρώσεων έχει εξεταστεί διεξοδικά από το κυβερνητικό επιτελείο, ενώ ευθεία επίκληση του Συντάγματος φρόντισε να κάνει και ο **Κυριάκος Μπισσατάκης**. Διόλου τυχαία, ο Πρωθυπουργός στη χθεσινή συνάντησή του με την **Πρόεδρο της Δημοκρατίας**, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, τόνισε με

## Η συνταγματικότητα του

**Τ**ο ζήτημα της συνταγματικότητας του υποχρεωτικού εμβολιασμού, που τόσο έχει απασχολήσει την κοινή γνώμη και έχει διχάσει συνταγματολόγους και συνταγματολογούντες, φαίνεται πως ξεφουσκώνει με την επικράτηση τελικά της άποψης της μη αντισυνταγματικότητας, τουλάχιστον για ορισμένες κατηγορίες εργαζομένων. Η άποψη αυτή, που είναι η κρατούσα και συμβαδίζει και τη νομολογία των ελληνικών και ευρωπαϊκών δικαστηρίων, επιβεβαιώθηκε με πανηγυρικό τρόπο και από την προχθεσινή σχετική νομοθετική τροπολογία που κατατέθηκε στη Βουλή.



ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΜΑΝΙΤΑΚΗ

Εμμεν ωστόσο ανοικτό το ζήτημα της συνταγματικότητας των τυχόν κυρώσεων ή δυσμενών συνεπειών στους αρνητές του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Αλλά και αυτό διευκρινίστηκε, όπως θα δούμε, με την εν λόγω νομοθετική πρόβλεψη. Το μόνο ζήτημα που απομένει είναι αυτό της τυχόν προβολής με αυτή την πρόβλεψη δικαιωμάτων των ανεμβολιαστων καθώς και της πολιτικής αντιμετώπισης του αντιεμβολιαστικού κινήματος, που φαίνεται να παίρνει διαστάσεις και να διχάζει την κοινωνία.

Ας αρχίσουμε από την τροπολογία που πιθανόν να έχει γίνει ήδη νόμος. Ο νομοθέτης παρακινούμενος από την ξαφνική εξέλιξη της πανδημίας αποφάσισε να κινηθεί νομοθετικά και να προβλέψει ρύθμιση, που καθιστά υποχρεωτικό τον εμβολιασμό για το προσωπικό, ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό σε ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές δομές υγείας, διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μονάδες νοσηλείας, διαγνωστικά κέντρα.

Η ειδική αυτή νομοθετική πρόβλεψη πρέπει, κατά τη γνώμη μου, να θεωρηθεί πρόπλασμα του τι πρόκειται να επακολουθήσει και σε άλλες συγγενείς κατηγορίες εργαζομένων, όπως εκπαιδευτικούς, δημόσιους ή ιδιωτικούς υπαλλήλους που έρχονται σε επαφή με το κοινό, σε χώρους εστίασης, ψυχαγωγίας σε στρατώνες κ.ά.

Στο επίμαχο ζήτημα των κυρώσεων η νομοθετική ρύθμιση προβλέπει το διοικητικό μέτρο της αναστολής άσκησης των υπαλλήλικών τους καθηκόντων για όσους **εργάζονται** στον δημόσιο τομέα και αρνούνται να εμβολιαστούν για λόγους πεποιθήσεως και όχι υγείας. Το διοικητικό αυτό μέτρο λαμβάνεται από τον προϊστάμενο της δημόσιας υπηρεσίας και συνεπάγεται τη στέρηση των αποδοχών του για όσο χρόνο διαρκεί η αναστολή, ενώ δεν λογίζεται ο χρόνος αυτός ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας. Με βάση την κείμενη ασφαλιστική νομοθεσία συνεχίζεται μεν να ισχύει η

## Οι πολίτες έχουν όχι μόνο

**1** Είναι γνωστό ότι, κατά τους ειδικούς (και η γνώμη τους δεν έχει αμφισβητηθεί σοβαρά), η πανδημία μπορεί να αντιμετωπισθεί (δηλαδή να παύσει η μετάδοση του ιού), μόνο αν φθάσουμε σε ανοσία της κοινότητας (ή της «αγέλης», κατά την καθιερωμένη αλλά ατυχή έκφραση). Και αυτή επιτυγχάνεται, αν εμβολιασθεί ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού (το 80% περίπου). Το ποσοστό των μέχρι τώρα εμβολιασθέντων στην Ελλάδα, αλλά και στις περισσότερες άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είναι πολύ χαμηλό-



ΤΟΥ ΜΙΧΑΗΛ ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ

τερο. Ασφαλώς είναι προτιμότερο να εμβολιάζονται οι πολίτες εκουσίως, πειθόμενοι για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού, χωρίς να χρειάζεται να τους επιβληθεί τούτο. Αλλά, όπως όλα δείχνουν, οι προσπάθειες ενημέρωσης

και πειθούς έχουν επιφέρει περιορισμένα αποτελέσματα. Αρα είναι αναγκαίο να επιβάλει η Πολιτεία σε όλους τον υποχρεωτικό εμβολιασμό (με εξαιρέσεις μόνο αν τούτο αντενδείκνυται, π.χ. για λόγους υγείας), ώστε να επιτευχθεί η επιδιωκόμενη ανοσία. Η επιβολή αυτή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού (π.χ. στους υγειονομικούς, εκπαιδευτικούς κ.λπ.) είναι βέβαια περισσότερο αναγκαία για ευνότους λόγους, αλλά ανεπαρκής για την ανοσία της κοινότητας. Γιατί λοιπόν δεν επιβάλλεται η γενική υποχρέωση εμβολιασμού όλου του πληθυσμού;

**2** Κυκλοφορεί ευρέως η γνώμη (εκφραζόμενη και από νομικούς), ότι η επιβολή μιας τέτοιας υποχρέωσης θα ήταν αντισυνταγματική, διότι θα παραβίαζε τις συνταγματικές ελευθερίες του πολίτη. Και οι αρνητές του εμβολιασμού, επικαλούμενοι τις ελευθερίες τους, θεωρούν ότι έχουν δικαίωμα στην άρνηση. Η θέση αυτή είναι τελείως εσφαλμένη. Οι πολίτες έχουν όχι μόνο δικαιώματα, αλλά και



έμφαση ότι προβλέπονται από το άρθρο 25, παράγραφος 4 του συντακτικού χάρτη της χώρας, σύμφωνα με το οποίο «το κράτος δικαιούται να αξιώνει από όλους τους πολίτες την εκπλήρωση του χρέους της κοινωνικής και εθνικής αλληλεγγύης». Για το μείζον ζήτημα των υποχρεωτικών εμβολιασμών, οι καθηγητές Ανώτης Μανιτάκης και Μιχάλης Σταθόπουλος καταθέτουν στα «ΝΕΑ Σαββατοκύριακο» τις προσεγγίσεις τους, ενώ το θέμα αναλύουν και οι Γρηγόρης Καλφέλης και Μπάμπης Παπαδημητρίου.

## ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

ασφάλιση υγείας, όχι όμως η ασφάλεια σύνταξης.

Η διάρκεια της αναστολής είναι αόριστη, προφανώς για όσο χρόνο διαρκούν τα μέτρα προφύλαξης κατά του κορωνοϊού και η άρνηση του εργαζομένου.

Με τη ρύθμιση αυτή ο νομοθέτης παρακάμπτει την πειθαρχική διαδικασία, τον χαρακτηρισμό δηλαδή της άρνησης εμβολιασμού ως παράβαση υπαλληλικού καθήκοντος, που θα μπορούσε να καταλήξει σε οριστική ή προσωρινή παύση του υπαλλήλου και σε απόλυσή του και επιλέγει την πριότιση δυνατή κύρωση της αναστολής καθηκόντων, αφήνοντας στον εργαζόμενο την ευθύνη της διακοπής της και της επανόδου του στην υπηρεσία μόλις εμβολιαστεί ή φροντίσει να νοσήσει και αποκτήσει ανοσία!

Σε ό,τι αφορά τον ιδιωτικό τομέα παγώνει η σύμβαση εργασίας και αποφεύγεται η καταγγελία για σπουδαίο λόγο, όπως ισχύει στην εργατική νομοθεσία, που επιτρέπει την απόλυση προβλεπόμενα και σχετική αποζημίωση. Ο εργοδότης αρνείται, υποχρεωτικά, εκ του νόμου, στη συγκεκριμένη περίπτωση την προσφορά εργασίας του εργαζομένου, εφόσον αυτός αρνείται τον εμβολιασμό, ενώ καθίσταται υπεύθυνος ο ίδιος της υποχρεωτικής τήρησης του μέτρου, με την απειλή ασυτηρού χρηματικού προστίμου.

Τα μέτρα αυτά, που λαμβάνονται για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, θίγουν άραγε υπέρμετρα και μάλιστα αδικαιολόγητα τα συνταγματικά δικαιώματα των ανεμ-

βολίαστων; Κατά τη γνώμη μου όχι. Για τον απλούστατο λόγο ότι οι δυσμενείς αυτές συνέπειες επέρχονται ως αποτέλεσμα της συνειδητής άρνησής τους να υπακούσουν στον νόμο, που είναι ο ίδιος και ίσος για όλους. Της αντικοινωνικής και ανεύθυνης άρνησής τους να συμβάλουν στην επίτευξη της ανοσίας του κοινωνικού συνόλου και άρα στην καταπολέμηση του ιού. Εξακολουθούν μεν να στερούνται, είναι αλήθεια, με δική τους απόφαση, όλες τις απολαύσεις των δικαιωμάτων και ελευθεριών, που είχαμε, όμως, ούτως ή άλλως στερηθεί όλοι μας για πάνω από έξι μήνες, υπομονετικά και καρτερικά χωρίς αντίδραση. Και τώρα διεκδικούν να απολαμβάνουν, χωρίς περιορισμούς, δικαιώματα, όπως κίνησης, μετακίνησης, ταξιδιού, ψυχαγωγίας, εργασίας, κ.ά., ενώ είναι εν δυνάμει φορείς του ιού και εστία πρόκλησης βλάβης στη ζωή και στην υγεία συνανθρώπων τους. Δεν καταλαβαίνουν ότι η άσκηση της εγχευτικής ελευθερίας τους είναι εδώ από τη φύση της εν δυνάμει θανατηφόρα.

Ισχυρίζονται ακόμη ότι τα μέτρα αυτά θίγουν αντισυνταγματικά την προσωπική αυτονομία τους και αυτοδιάθεση τους σώματός τους. Ουδέν ανακριβέστερο διότι δεν υποβάλλονται σε αναγκαστικό εμβολιασμό, εφόσον δεν το επιθυμούν. Δεν θίγεται άρα στην ουσία του το δικαίωμα της αυτονομίας τους να μην εμβολιαστούν ούτε η ψυχική και σωματική ακεραιότητά τους.

Η νέα νομοθετική ρύθμιση εντάσσεται

και δικαίως στη γενικότερη στρατηγική της κυβέρνησης και όλων των κυβερνήσεων της Ευρώπης. Στρωρίζεται, πριν φθάσει στο έσχατο μέσο του καταναγκασμού και της απόλυσης, στην πειθώ, στον πειθαναγκασμό και στη συναίνεση καθώς και στην καλλιέργεια κουλτούρας εν συναίσθησης, ατομικής και κοινωνικής ευθύνης και αλληλεγγύης.

Αυτή η πολιτική ξεγγυμνώνει και εκθέτει, πιστεύω, την ανεύθυνη και αντικοινωνική συμπεριφορά όσων αδιαφορούν για τον ιερό στόχο της ανοσίας του κοινωνικού συνόλου. Αγωνάνας ότι η ελευθερία τους κατοχυρώνεται συνταγματικά, μόνον εφόσον η άσκησή της δεν βλάπτει τα δικαιώματα των άλλων.

Η βίαιη πάντως αντιπαράθεση τους φουντώνει, τους κάνει πολιτικά υποκείμενα και φέρνει αντίθετα αποτελέσματα από τα αναμενόμενα. Η περιφρόνηση τους οδηγεί στον σταδιακό εκφυλισμό, στην ηθική και πολιτική απαξίωσή τους και στην απομόνωσή τους.

Απαιτεί υπομονή, επιμονή και σωφροσύνη η δημοκρατική διαπαιδαγώγηση ενός λαού, ως η μόνη μακροπρόθεσμα εφικτή και αποτελεσματική δημόσια πολιτική, που σεβεται ακόμη και αυτούς που δεν σεβόνται την ελευθερία ούτε νοιάζονται και τη ζωή των άλλων, εφόσον δεν παραβιάζουν βέβαια τον νόμο και δεν προβαίνουν σε πράξεις βίας.

Ο Ανώτης Μανιτάκης είναι ομότιμος καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου και πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής της Νομικής Σχολής του Πανεπιστημίου Λευκωσίας

## ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ, ΑΛΛΆ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

υποχρεώσεις, υποχρεώσεις έναντι των άλλων, υποχρεώσεις έναντι της κοινωνίας στην οποία ζουν. Η άσκηση των ελευθεριών μας δεν είναι, κατά το Σύνταγμα, απεριόριστη. Οι περιορισμοί επιβάλλονται, όταν συντρέχουν «επιτακτικοί λόγοι δημοσίου συμφέροντος» (έτσι η εύστοχη διατύπωση του Συμβουλίου Επικρατείας στην απόφασή του που έκρινε πρόσφατα συνταγματική την υποχρέωση εμβολιασμού για τους εργαζόμενους στην ΕΜΑΚ).

Εδώ η μέριμνα για τη δημόσια υγεία εξυπηρετεί το δημόσιο συμφέρον και απαιτεί επιτακτικά την επίτευξη της ανοσίας της κοινότητας. Οι φόβοι για ενδεχόμενες παρενέργειες του εμβολίου είναι ανθρώπινοι, αλλά δεν μπορούν να επικρατούν του γενικού συμφέροντος. Όσοι θέλουν να επικρατεί η δική τους θέληση έναντι του συμφέροντος της κοινότητας στερούνται επαρκούς κοινωνικής υπευθυνότητας. Βεβαίως η υποχρέωση εμβολιασμού δεν μπορεί να επιβάλλεται με εξαναγκασμό, δηλαδή με άσκηση σωματικής βίας στον αρνούμενο να εμβολιασθεί. Αυτό πράγματι θα

συνιστούσε υπέρμετρο περιορισμό που θα έθιγε τις ελευθερίες στον πυρήνα τους. Συνταγματικά επιτρεπτός θα ήταν μόνο ο έμμεσος «εξαναγκασμός», δηλαδή η πρόβλεψη συνεπειών για όσους δεν συμμορφώνονται με την υποχρέωσή τους, συνεπειών που πρέπει να είναι σύμφωνες με την αρχή της αναλογικότητας. Η ρητή και σαφής πρόβλεψη της υποχρεωτικότητας αφενός καθιστά τους αρνητές παραβάτες και αφετέρου θα ωθήσει πολλούς σε συμμόρφωση και δεν θα χρειάζεται να εφαρμοσθούν οι όποιες συνέπειες.

3 Το ερώτημα είναι γιατί η κυβέρνηση, που έχει την ευθύνη για τα λαμβανόμενα μέτρα κατά της πανδημίας, αποφεύγει να λάβει το πιο αποτελεσματικό μέτρο, την πρόβλεψη δηλαδή της γενικής υποχρεωτικότητας, αφήνοντας έτσι να παρατείνεται η μετάδοση του ιού. Απορίας άξιο είναι επίσης το ότι και οι αριστερές ή κεντροαριστερές πολιτικές δυνάμεις της χώρας αποφεύγουν επίσης να ταχθούν υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού,

ενώ αυτές θα έπρεπε να ενισχύουν περισσότερο το αίτημα της κοινωνικής ευθύνης των πολιτών. Προφανώς κανείς δεν θέλει (ίσως να υπάρχουν εξαιρέσεις, που δεν γνωρίζω) να στενοχωρήσει τους πολυάριθμους αρνητές του εμβολιασμού (και αυριανούς ψηφοφόρους). Μικρή παρηγορία είναι το ότι ανάλογα φαίνεται να συμβαίνουν και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Εκτός των άλλων όμως τόσο οι αρνούμενοι, στο όνομα των ελευθεριών τους, τον εμβολιασμό τους, όσο και οι υποχωρούντες ενώπιόν τους πολιτικοί, πάλι στο όνομα των ελευθεριών των πολιτών, παραγνωρίζουν το ότι ακριβώς ο μικρός τώρα περιορισμός της ελευθερίας μας με την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού είναι που θα επιταχύνει την επάνοδο στη λεγόμενη κανονικότητα, άρα και στην απόλυση των πολύ μεγαλύτερων ελευθεριών της οποίας μάζ στερεί η πανδημία.

Ο Μιχάλης Σταθόπουλος είναι επίτιμος καθηγητής Πανεπιστημίου Αθηνών, ακαδημαϊκός





Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	1,32,41	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1133.71 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΦΑΚΕΛΟΣ-3 ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ**

**Η ΙΟΦΟΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ  
ΤΩΝ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ**

• Γράφουν οι καθηγητές  
Αντ. Μανιτάκης, Μιχ. Σταθόπουλος

ΓΡ. ΚΑΛΦΕΛΗΣ, ΜΠ. ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ Σ. 32, 41-45



# Ανοιχτή η λίστα υπ

Το δόγμα «πειθώ και μέτρα» και οι διαφορετικές εισηγήσεις στο Μέγαρο **Μαξίμου**. Οι επόμενες τρεις εβδομάδες αντιμετωπίζονται ως καθοριστικές για την προσέλευση στα εμβολιαστικά **κέντρα**

**Τ**ην ισορροπία μεταξύ κινήτρων και αντικινήτρων για την επιτάχυνση της Επιχείρησης «Ελευθερία» εξακολουθεί να αναζητεί η κυβέρνηση και εμφανώς πλέον ρίχνει το βάρος όχι μόνο στην αποκαλούμενη εκστρατεία πειθούς αλλά και **στις** παρεμβάσεις – είτε ενθάρρυνσης είτε πίεσης. Στη δεύτερη κατηγορία ανήκει το δραστικό μέτρο της υποχρεωτικότητας που το **Μαξίμου** αποφάσισε σε πρώτη φάση για τρεις κατηγορίες εργαζομένων (**ΕΚΑΒ**, δομές υγείας, μονάδες φροντίδας), ανοίγοντας με μία κίνηση της τελευταίας στιγμής το πεδίο για περαιτέρω αποφάσεις, ανά πάσα ώρα, μόνο με υπουργική απόφαση.

Παρά το σήμα ετοιμότητας που εκπέμπει η εν λόγω πρωτοβουλία, σε ό,τι αφορά τη διεύρυνση

της λίστας υποχρεωτικότητας, δηλαδή τα «πότε» και «ποιους» θα αφορά, η κυβέρνηση σκοπεύει, σύμφωνα με πληροφορίες των «ΝΕΩΝ», να... γυρίσει την κλεψύδρα. «Καλύτερα με

πειθώ στην «Ελευθερία» και φειδώ στην υποχρεωτικότητα» κατά την αποστροφή κυβερνητικού παράγοντα. Αυτό σηματοδοτεί μία στάση αναμονής, εκτός απροόπτου τουλάχιστον μέχρι τον Δεκαπενταύγουστο, παρότι εξελίσσονται ενδοκυβερνητικά οι συζητήσεις. Οι επόμενες τρεις εβδομάδες αντιμετωπίζονται ως καθοριστικές για την προσέλευση στα εμβολιαστικά **κέντρα** γενικώς των πολιτών αλλά πρωτίστως των **ομάδων** που εμπíπτουν στην υποχρεωτικότητα. Με άλλα λόγια, η κυβέρνηση

θα επιδιώξει να κερδίσει χρόνο, συνεχίζοντας τις εκκλίσεις και αποφεύγοντας να ανοίξει άμεσα περαιτέρω μέτωπα, υπό τον φόβο η αύξηση της πίεσης να οδηγήσει σε αντίθετα από τα προσδοκώμενα αποτελέσματα.

Το βλέμμα του **Μαξίμου** είναι στραμμένο στο



ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ



## ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ ΓΡΙΦΟΥΣ

# Ο κίνδυνος, η αγωνία, οι αντιδρ

Η κυβέρνηση προσδοκά να δημιουργήσει ένα δυνατό εμβολιαστικό **ρεύμα** στις κατηγορίες εργαζομένων που εμπíπτουν στην υποχρεωτικότητα μέσα στις επόμενες 40 ημέρες

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ



Συγκέντρωση διαμαρτυρίας από Σωματεία Εργαζομένων Κεντρικής Μακεδονίας, ενάντια στην υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** των υγειονομικών

**Ο** κίνδυνος για χιλιάδες κενά σε κρίσιμες ειδικότητες, η αγωνία για τον **fast track** εντοπισμό συμβασιούχων (για 3+3 μήνες) και οι αντιδράσεις με ενδεχόμενες προσφυγές στη Δικαιοσύνη είναι τα πεδία προβληματισμού στο κυβερνητικό επιτελείο σχετικά με την εφαρμογή του μέτρου υποχρεωτικότητας **εμβολιασμού** σε μονάδες φροντίδας, υγειονομικές δομές και **ΕΚΑΒ**, όπως ρυθμίστηκε σε πρώτη φάση και νομοθετικά. Με την εκτίμηση ότι έως το τέλος του Ιουλίου τουλάχιστον το 58% του ενήλικου πληθυσμού θα έχει ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** του και, άρα, με ορθάνοιχτο το στοίχημα για τείχος ανοσίας που θα συγκρατήσει την **πανδημία** το φθινόπωρο, το **Μαξίμου** προσδοκά να δημιουργήσει ένα δυνατό εμβολιαστικό **ρεύμα** στις κατηγορίες εργαζομένων που εμπíπτουν στην υποχρεωτικότητα μέσα **στις** επόμενες 40 ημέρες. Ουσιαστικά τότε, δηλαδή το νωρίτερο στο τέλος του Αυγούστου με αρχές Σεπτεμβρίου, η κυβέρνηση θα εξετάσει στην πράξη πια το μέτρο πίεσης και τις επιπτώσεις του. Εξού και έως το τέλος του Οκτωβρίου σκοπεύει να κρατά ανοικτό το ενδεχόμενο αναπροσαρμογής **στις** λεπτομέρειες σε μια ρευστή διαδικασία διαρκούς επαναξιολόγησης, που είναι πιθανό ακόμα και να αυστηροποιηθεί. «Θέλω να πιστεύω ότι δεν θα χρειαστεί να κάνουμε χρήση της ρύθμισης...» ήταν το χαρακτηριστικό πρωθυπουργικό μήνυμα μετά την ψήφιση του μέτρου (από ΝΔ και Κίνημα



# ΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

φθινόπωρο με στρατηγικό στόχο να υπάρξει, έπειτα από ένα καλοκαίρι χωρίς δραματικά απρόοπτα, πλήρης λειτουργία του κράτους, της οικονομίας και της κοινωνίας. Εστώ με μέτρα προστασίας και «δυσκολίες για τους ανεμβολίαστους», όπως επιμένουν τα κυβερνητικά στελέχη, αλλά όχι με οριζόντια «κλεισίματα» και εξ αποστάσεως λειτουργίες. Εξού και με εκφρασμένη την πρόθεση για διά ζώσης εκπαίδευση, πρώτοι στη λίστα υποχρεωτικότητας στην περίπτωση ενεργοποίησης της δεύτερης φάσης τίθενται οι εκπαιδευτικοί – δάσκαλοι, καθηγητές και νηπιαγωγοί.

Το ποσοστό εμβολιασμού που η κυβέρνηση

καταγράφει σήμερα στον κλάδο είναι περίπου στο 74% και δεν κρίνεται αρκετό.

Οι πληροφορίες μάλιστα αναφέρουν ότι εντός της κυβέρνησης διατυπώνονται εισηγήσεις περί υποχρεωτικότητας (όχι μόνο στην Παιδεία αλλά σε επιπλέον πεδία) από δύο «σχολές»: η μία προκρίνει επέκταση, ακόμα και άμεσα, και η άλλη διαβλέπει «λειτουργικές δυσκολίες». Στο πλαίσιο αυτό το πρωθυπουργικό γραφείο φαίνεται αποφασισμένο να κρατήσει προσώφρας την Παιδεία εκτός συζήτησης περί υποχρεωτικότητας (χαρακτηριστική η αποστροφή του Πρωθυπουργού ότι «είναι πολύ δύσκολο» να αντικατασταθεί ένας δάσκαλος που θα νοσήσει), θέτοντας από τώρα με τους ειδικούς υπό επεξεργασία το πρωτόκολλο επιστροφής εκπαιδευτικών και μαθητών στις τάξεις.



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ

**ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ.** Ανοιχτό μένει το θέμα για δημοσίους και δημοτικούς υπαλλήλους σε υπηρεσίες πρώτης γραμμής, για τις **Ενοπλες Δυνάμεις** και τα **Σώματα Ασφαλείας**, κατά τον δρόμο που άνοιξε η **ΕΜΑΚ** όπου είναι σε εξέλιξη διαδικασία αντικατάστασης των ανεμβολίαστων που μετακινήθηκαν σε άλλες υπηρεσίες. Για τις κατηγορίες αυτές επίσης διατυπώνονται εισηγήσεις. Μέσα στην εβδομάδα, υπέρ της επέκτασης του μέτρου μεταξύ άλλων σε εκπαιδευτικούς, φαντάρους, ναυτικούς τάχθηκε ο αντιπρόεδρος της Κυβέρνησης Παναγιώτης Πικραμμένος, ξεκαθαρίζοντας ότι «είναι άλλο η υποχρεωτικότητα και άλλο ο εξαναγκασμός».

Παράλληλα με το «εργαλείο» της υποχρεωτικότητας, το **Μαξίμου** εξετάζει εναλλακτικά σενάρια και σε ό,τι αφορά τις μετακινήσεις και τη διασκέδαση. Η απόσυρση (προτού καν εφαρμοστεί) του μέτρου λειτουργίας μεικτών χώρων εντός και εκτός των **κέντρων** διασκέδασης αποτυπώνει τον προσανατολισμό της κυβέρνησης ενόψει φθινοπώρου για χώρους – ακόμα και μαγαζιά λιανικής αγοράς και όχι μόνο τα εστιατόρια και μπαρ – που θα απαιτούν στην είσοδο το green pass, αν και δεν είναι ώριμος ο σχετικός σχεδιασμός.

## άσεις και οι προβληματισμοί

Αλλαγής). Αυτό αποτυπώνει αφενός την πρόθεση για χαμηλότερους τόνους μέσα στο καλοκαίρι, αφετέρου την ελπίδα της κυβέρνησης να μην αναγκαστεί καν να... λύσει το σταυρόλεξο της υποχρεωτικότητας. Δηλαδή να ενεργοποιήσει σε ευρεία κλίμακα ένα σκληρό πλαίσιο αντίδρασης απέναντι σε «αρνητές» επαγγελματίες υγείας και φροντίδας, που απειλούνται να βρεθούν χωρίς μισθό και ένσημα.

Αν και το γενικό πλαίσιο έχει καθοριστεί, δεν αποκλείεται, κατά πληροφορίες, η προσαρμογή του προς το αυστηρότερο. Αυτό θα συμβεί σε περίπτωση δραματικών εξελίξεων στα ποσοστά της «Ελευθερίας» και στην εισβολή της Δέλτα. Χωρίς προφανώς να υπάρχουν κλειδωμένες αποφάσεις, ένας δρόμος αυστηροποίησης θα ήταν, όπως συζητείται έστω σε θεωρητικό επίπεδο, η σύνδεση τελικά του μη **εμβολιασμού** με τα πειθαρχικά συμβούλια – με ό,τι αυτό συνεπάγεται για το «ποινολόγιο» των δημοσίων υπαλλήλων. Είναι κάτι που σε πρώτη φάση απέρριψε το **Μαξίμου**. «Δεν είναι ζητούμενο η τιμωρία, ούτε οι ρήξεις. Είναι η ώθηση προς την «Ελευθερία» των εργαζομένων σε ευαίσθητες για τη λειτουργία του κράτους θέσεις» λένε πρόσωπα με γνώση των συζητήσεων, προσπαθώντας να αφήνουν εκτός κάδρου το θέμα των απολύσεων.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗ.** Επιπλέον, σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, η διεξόδος αναπλήρωσης κενών μέσα

από συμβάσεις ορισμένου χρόνου δεν προκρίνεται για επόμενες πληθυσμιακές ομάδες που ενδέχεται να τεθούν σε καθεστώς υποχρεωτικότητας το φθινόπωρο. Στους ένστολους, για παράδειγμα, ή και σε δημοσίους υπαλλήλους με απευθείας επαφή με πολίτες αναμένεται να έρθει μπροστά το θέμα της... απόσυρσης ανεμβολίαστων στα μετόπισθεν, κατά το μοντέλο **ΕΜΑΚ**, που κρίθηκε ανεφάρμοστο για τους υγειονομικούς.

Χρονικά περιθώρια υπάρχουν, αλλά στενεύουν. Σε πρακτικό επίπεδο, θα κρατήσει το προσωπικό στη θέση του και μόνο η πρώτη δόση **εμβολίου** εφόσον γίνει ως τις 16 Αυγούστου **στις** μονάδες πρόνοιας και έως την 1η Σεπτεμβρίου στον κλάδο υγείας. Επομένως, οι γρίφοι θα έρθουν στο προσκήνιο αργότερα, όταν υπάρξει καθαρή εικόνα ανταπόκρισης και αναγκών. Ως κρισιμότερη κατηγορία αντιμετωπίζονται αυτή τη στιγμή οι νοσηλευτές. Εκεί καταγράφεται πιο ανησυχητική «τρύπα» στο εμβολιαστικό ποσοστό, αν και εκπρόσωποι του κλάδου αμφισβητούν συνολικά τα στοιχεία της κυβέρνησης, ζητώντας πειθώ και όχι υποχρεωτικότητα με στέρνηση απολαβών. Και συνεπώς εκεί εστιάζει η δύσκολη πρόκληση, να κλείσει η «τρύπα» των κενών μέσα από μηχανισμό άμεσης αναπλήρωσης θέσεων με συμβασιούχους. Οι πρώτες προκλήσεις δεν αναμένονται πριν από το τέλος του Αυγούστου, χωρίς να προδιαγράφεται εύκολη η αναζήτηση έκτακτου προσωπικού.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	82.74 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Με τους ιδιώτες γιατρούς είμαστε ακόμα στις εκκλήσεις

Νέα έκκληση απύθυνε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Μάριος Θεμιστοκλέους προς τους **ιδιώτες γιατρούς** να συμβάλουν στον **κατ' οίκον εμβολιασμό**. Μέχρι στιγμής, όπως σας έχω ενημερώσει, η συμμετοχή είναι πενιχρή, δυστυχώς. Σύμφωνα με τα στοιχεία του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών**, από την Αθήνα είχαν δηλώσει συνολικά ενδιαφέρον περίπου 80 γιατροί και **πολυπλή** τρεία για να ενταχθούν στο πρόγραμμα, ωστόσο η διαδικασία υπογραφής της σύμβασης έχει ολοκληρωθεί μόνον σε 18 περιπτώσεις. Θυμίζω ότι πενιχρή ήταν η συμμετοχή τους και στη μάχη των **δημόσιων νοσοκομείων** πριν από μερικούς μήνες, παρά τα συνεχή καλέσματα του **Βασίλη Κικίλια**. Θλιβερό για όσους έχουν δώσει τον όρκο του Ιπποκράτη.

# νοσοκομείο Ρίου Πατέρας 4 παιδιών παραιτήθηκε για να μην εμβολιαστεί

Πηγή:	HXΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	153.79 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νοσοκομείο Ρίου - Πατέρας 4 παιδιών παραιτήθηκε για να μην εμβολιαστεί

Την απόλυσή του από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο, ως συνέπεια του μη εμβολιασμού του, έσπευσε να προλάβει με την παραίτησή του εργαζόμενος του νοσοκομείου, πατέρας τεσσάρων παιδιών. «Η πίεση για να εμβολιαστώ και μάλιστα, όχι από τους γιατρούς αλλά από το νοσηλευτικό προσωπικό του τμήματος που εργαζόμουν ήταν τέτοια, που μου δημιούργησε ψυχολογικά προβλήματα. Στη σημείο εκείνο είπα στον εαυτό μου ότι πρέπει να επιλέξω ανάμεσα στην ψυχική μου ηρεμία, την οικογένειά μου και την εργασία μου. Η ζυγαριά έγειρε προς τα πρώτα, γι' αυτό και προχώρησα στην παραίτησή μου» μας ανέφερε εργαζόμενος που ασκούσε καθήκοντα βοηθού θαλάμου. Τα στοιχεία του, που για ευνόητους λόγους δεν δημοσιεύονται, είναι στη διάθεση της εφημερίδας «Πελοπόννησος».

### ΓΙΑΤΙ ΑΡΝΕΙΤΑΙ...

Στο ερώτημά μας, γιατί αρνείται τον εμβολιασμό, μας απάντησε: «Αρχικά, έχω ασθενήσει ο ίδιος όπως και όλη η οικογένειά μου. Επομένως έχω αντισώματα. Παράλληλα όμως, πέρασα ένα σοβαρότατο πρόβλημα υγείας για το οποίο υποβάλλομαι σε θεραπεία. Ρώτησα τον γιατρό μου και μου είπε ότι δεν χρειάζεται να κάνω ακόμα το εμβόλιο. Δυστυχώς όλα αυτά τα ανέφερα στην εργασία μου, αλλά δυστυχώς δεν γίνονταν αποδεκτά. Έτσι, υπέβαλα την παραίτησή μου». Όταν τον ρωτήσαμε πώς ζει την οικογένειά του, μας είπε: «Ασκάω το επάγγελμα που γνωρίζω. Κι αυτό είναι του μαραγκού. Κάνω λοιπόν καθημερινά μεροκάματα, προκειμένου να ζήσω την οικογένειά μου. Η σύζυγός μου είναι κοινωνική λειτουργός κι εργάζεται κι αυτή στο νοσοκομείο. Ακόμα δεν έχει εμβολιαστεί, καθώς έχει ασθενήσει, αλλά δεν γνωρίζω τι απόφαση θα πάρει στην πορεία. Εγώ έκρινα για τον εαυτό μου ότι πρέπει να κάνω αυτό και το έκανα. Η πίεση που δέχτηκα για το θέμα αυτό, σε συνδυασμό με άλλες άσχημες καταστάσεις που βίωνα και κατέγραφα γύρω μου, δεν μου άφησαν περιθώριο επιλογής. Στερούμαι ένα σταθερό εισόδημα, το οποίο μπορεί να μην ήταν πολύ μεγάλο, αλλά κάθε μήνα έμπαινε στον λογαριασμό μου. Τώρα πρέπει να αναζητώ εργασία για να μπορέσω να ζήσω την οικογένειά μου».



# Ψηφίστηκε η τροπολογία για τους εμβολιασμούς - Τι προβλέπει

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 328.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ψηφίστηκε η τροπολογία για τους εμβολιασμούς - Τι προβλέπει

Με τη θετική ψήφο της ΝΔ και του ΚΙ-ΝΑΛ ψηφίστηκε από την Ολομέλεια η τροπολογία του υπουργείου Υγείας για την επίδειξη από τους εργαζόμενους του πιστοποιητικού εμβολίου ή βεβαίωσης νόσησης στους εργοδότες τους, καθώς και της υποχρεωτικότητας εμβολιασμού για τους υγιονομικούς και των φροντιστών πρόνοιας. Κατά της τροπολογίας τάχθηκαν ΣΥΡΙΖΑ, ΚΚΕ, Ελληνική Λύση και ΜέΡΑ25.

Η τροπολογία θεσπίζει ότι επιβάλλεται έως την 31/12/2021 η υποχρέωση στους εργαζόμενους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα να επιδεικνύουν στο αρμόδιο όργανο διοίκησης ή στον εργοδότη τους είτε το ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού τους ή βεβαίωση ότι έχουν νοσήσει ή βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου ότι έχουν νοσήσει. Τα πιστοποιητικά ή οι βεβαιώσεις αυτές, ο εργοδότης θα πρέπει να τις ελέγξει μέσα από την ειδική πλατφόρμα. Επίσης, θεσπίστηκε ότι θα πρέπει να εμβολιαστούν κατά της

Covid-19 υποχρεωτικά, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, όλο το προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό) όλων των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, ατόμων με αναπηρία, των ιδιωτικών και δημόσιων δομών υγείας (διαγνωστικά κέντρα, αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, νοσηλείας και ΕΟΔΥ) και όλο το προσωπικό του ΕΚΑΒ.

Εξαιρούνται του εμβολιασμού όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι μηνών από τη νόσή τους, καθώς και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που τους εμποδίζει τη διενέργεια του εμβολιασμού τους. Οι λόγοι εξαίρεσης ενός εργαζόμενου από τον εμβολιασμό του θα πρέπει να πιστοποιείται από τριμελείς επιτροπές της οικείας υγειονομικής περιφέρειας και οι οποίες θα αποτελούνται από ιατρούς του ΕΣΥ. Ο εργοδότης των μονά-

δων φροντίδας ηλικιωμένων, ατόμων με αναπηρία, οικοτροφεία, περίθαλψης χρόνιων παθήσεων, ΚΗΦΗ, ΚΔΑΠ και ΣΥΔ υποχρεούται να ενημερώσει τους εργαζόμενους που είναι υπόχρεοι εμβολιασμού και εκείνοι θα πρέπει να κάνουν την πρώτη ή τη μοναδική δόση (εάν εμβολιάζονται με μονοδοσικό εμβόλιο) έως τις 16 Αυγούστου 2021 και στη συνέχεια να ολοκληρώσουν την διαδικασία σύμφωνα με τον εμβολιαστικό κύκλο. Το ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό των ιδιωτικών και δημόσιων υγείας (διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, μονάδων νοσηλείας, του ΕΚΑΒ και του ΕΟΔΥ) θα πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου 2021.

Σε κάθε άλλη περίπτωση ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζόμενου και θα απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα που ο εργαζόμενος δεν παρέχει εργασία λόγω της εφαρμογής του νόμου. Σύμφωνα με την τροπολο-

γία, αυτό το μέτρο θα έχει εφαρμογή και σε εργαζόμενους με συμβάσεις έργου, παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών καθώς και συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας δανειζόμενου προσωπικού ή προσωπικού που συμβάλλεται με εργολάβο. Στον εργοδότη παρέχεται η δυνατότητα για την αναπλήρωση των εργαζομένων αυτών που θα τεθούν σε αναστολή καθηκόντων να μπορούν να προσλάβουν προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Στον εργοδότη που θα απασχολήσει προσωπικό που θα έπρεπε να είναι εμβολιασμένο ή να έχει βεβαίωση νόσησης, η τροπολογία θεσπίζει διοικητικό πρόστιμο 10.000 ευρώ για κάθε παράβαση με ανώτατο πλαφόν τις 50.000 ευρώ. Σε περιπτώσεις υποτροπής το διοικητικό πρόστιμο θα είναι 20.000 ευρώ ανά παράβαση και θα μπορεί να φτάσει έως το ποσό των 200.000 ευρώ.

Με την τροπολογία έχει παραχωρηθεί η εξουσιοδότηση στον υπουργό Υγείας να μπορεί να επεκτείνει τους κλάδους που θα είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός ανάλογα με την πορεία εξέλιξης της πανδημίας και τις ανάγκες αντιμετώπισής της. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



# Προβλέψεις επιστημόνων: Δεν θα φύγει ποτέ ο κορονοϊός

Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 244.26 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Προβλέψεις επιστημόνων:

### Δεν θα φύγει ποτέ ο κορονοϊός

Με την παράλλαξη Δέλτα να κυριαρχεί παγκοσμίως και να προκαλεί νέα κύματα εκθετικής αύξησης των κρουσμάτων, επιστήμονες προειδοποιούν πως η ανθρωπότητα θα πρέπει να συνηθίσει να ζει με τον κορωνοϊό.

Είναι χαρακτηριστικές οι δηλώσεις του Jeremy Farrar, επιστημονικού συμβούλου της κυβέρνησης του Boris Johnson, ο οποίος υποστήριξε πως η covid είναι μια ενδημική νόσος που δεν πρόκειται να φύγει ποτέ.

Όπως είπε, οι άνθρωποι θα πρέπει να μάθουν να ζουν με τον ιό, αν και σημείωσε πως δεν είναι απαραίτητο να συνεχιστούν αυτά τα επίπεδα μετάδοσης και μόλυνσης καθώς και η διατάραξη σημαντικών πτυχών της καθημερινότητας, όπως είναι η εκπαίδευση.

Μοναδικό όπλο για την αντιμετώπιση του ιού παραμένουν τα **εμβόλια**, αν και οι τελευταίες **μελέτες** δείχνουν πως τα **εμβόλια** μπορεί να αποτρέπουν τη σοβαρή νόσηση και τον θάνατο, αλλά δεν προστατεύουν επαρκώς από το να μολυνθεί κάποιος, γεγονός που σημαίνει πως όσο δεν αυξάνεται το τείχος ανοσίας παγκοσμίως, τόσο ο ιός θα βρίσκει έδαφος να αναπτύσσεται και να εξαπλώνεται.

Ήδη **στις ΗΠΑ** γίνεται λόγος για αναζωπύρωση της επιδημίας με αύξηση κρουσμάτων, εισαγωγών στα **νοσοκομεία** και θανάτων, γεγονός που έχει ως συνέπεια να αυξάνονται και οι **εμβολιασμοί** σε Πολιτείες που μέχρι πρότινος εμφάνιζαν χαμηλά ποσοστά εμβολιασμένων, ενώ εκθετική αύξηση κρουσμάτων καταγράφεται σε Ινδία, Βραζιλία και Μεξικό, χώρες που ήδη έχουν πληγεί σφόδρα από την πανδημία.

Στην Ευρώπη, οι εμβολιασμένοι ξεπέρασαν τα 200 εκατομμύρια, αλλά ο στόχος για να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού έως τα τέλη Ιουλίου, μάλλον μοιάζει ανέφικτος.

Τα κρούσματα σε παγκόσμιο επίπεδο ανέρχονται σε 192.578.206 και οι νεκροί σε 4.135.859.



# Βαπτίζουν συνένωση δυνάμεων τις συγχωνεύσεις και το κλείσιμο νοσοκομείων

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1068.08 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επιμένουν στο κλείσιμο των νοσοκομείων

Σχέδιο αποψίλωσης του δημόσιου συστήματος Υγείας. Βαπτίζουν συνένωση δυνάμεων τις συγχωνεύσεις και το κλείσιμο μονάδων. 63 νοσοκομεία βρίσκονται στο στόχαστρο



## Βαπτίζουν συνένωση δυνάμεων τις συγχωνεύσεις και το κλείσιμο νοσοκομείων

Ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κοντοζαμάνης, από το βήμα της Βουλής, επιβεβαιώνει το ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ για τα 63 **νοσοκομεία** της χώρας που βρίσκονται στο στόχαστρο του Μαξίμου

**Α**ναβάθμιση υπηρεσιών και συνένωση δυνάμεων χαρακτηρίσε ο Βασίλης Κοντοζαμάνης το κλείσιμο και τις συγχωνεύσεις **νοσοκομείων** που βρίσκονται στο στόχαστρο της κυβέρνησης.

Απαντώντας σε επίκαιρες ερωτήσεις την Τετάρτη, ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** έκανε σαφές ότι δεν αργεί η στιγμή που θα δούμε τον νέο μνημονιακό χάρτη στην Υγεία. Με αφορμή ερώτηση του **βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ** - Προοδευτική Συμμαχία Γιάννη Μουζάλα για το «Ασκληπιείο» Βούλας, ο Β. Κοντοζαμάνης ανέφερε ότι «συνενώνουμε δυνάμεις έτσι ώστε να έχουμε πληρότητα υπηρεσιών». Παράλληλα, απαντώντας στον **βουλευτή του Κινήματος Αλλαγής** Γιώργο Μουλκιώτη για το μέλ-

λον του **Νοσοκομείου** Λιβαδειάς, άφησε όλα τα ενδεχόμενο ανοικτά, λέγοντας ότι η Λιβαδειά «βρίσκεται κοντά στην Αθήνα και έχει δίπλα της το **Νοσοκομείο** Χαλκίδας», προεφλώντας ουσιαστικά το κλείσιμο της νοσοκομειακής μονάδας. Μάλιστα, τόνισε ότι στόχος είναι «να δημιουργήσουμε τις συνέργειες και τη συνένωση δυνάμεων έτσι ώστε να έχουμε το καλύτερο αποτέλεσμα». Ωστόσο, με κλείσιμο **νοσοκομείων** και συγχωνεύσεις το αποτέλεσμα που αναπόφευκτα θα έρθει θα είναι η αποψίλωση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Την ώρα, μάλιστα, που η πανδημία συνεχίζει να απειλεί.

«Έχουν ωριμάσει οι συνθήκες μετά την πανδημία ώστε να δούμε όλες τις δομές, όχι μεμονωμένα» ανέφερε ο αναπληρωτής **υπουργός**

**Υγείας**, ισχυριζόμενος πως το ΕΣΥ «δεν μπορεί να αντέξει άλλο κατακερματισμό δυνάμεων».

Με όσα υπογράμμισε ο Βασίλης Κοντοζαμάνης από το βήμα της Βουλής ουσιαστικά επιβεβαιώνει το ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ, την Κυριακή 18 Ιουλίου, που παρουσίασε τα 63 **νοσοκομεία** της χώρας που βρίσκονται στο στόχαστρο του Μαξίμου. Το χειρότερο, όμως, είναι ότι επιβεβαιώνει τους φόβους των υγειονομικών, οι οποίοι εδώ και καιρό προειδοποιούν για τις προθέσεις της κυβέρνησης και βλέπουν το μέλλον τους να βρίσκεται στο «κενό». Άλλωστε, τα ίδια τα κυβερνητικά στελέχη δεν έχουν κρύψει τι επιφυλάσσει το επόμενο διάστημα για τον χώρο της Υγείας. Δεν πάει πολύς καιρός που ο **Κυριάκος Μπτσοτάκης**, σε συνέδριο για την Υγεία,

προανήγγειλε το πλάνο για συγχωνεύσεις και κλεισίματα. Επίσης, σε συνέντευξή του στην Καθημερινή **στις** αρχές Ιουλίου, ο πρωθυπουργός έκανε λόγο για «ριζική αναδιάρθρωση» του υγειονομικού χάρτη, με «αναθεώρηση» του ρόλου των περιφερειακών **νοσοκομείων** και επί της ουσίας κλείσιμο μονάδων.

Όλα τα παραπάνω ανοίγουν τον δρόμο για περαιτέρω εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα στον χώρο της Υγείας, αφού θα πρέπει να καλυφθούν τα κενά που θα αφήσει πίσω της η κυβέρνηση **Μπτσοτάκη**. Ένας τομέας που δεν έβαλε καθόλου «πλάτη» κατά την περίοδο της πανδημίας, όταν οι γιατροί του ΕΣΥ έδιναν πρωϊκή μάχη στα **νοσοκομεία**.

**Αντώνης Ραυτόπουλος**



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 273.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εμβόλια: Έρχονται SMS για τρίτη δόση – Ραντεβού με βάση 3 δεδομένα

Τις επόμενες ημέρες θα κλειδώσουν οι αποφάσεις της Επιτροπής Εμβολιασμού σχετικά με την τρίτη δόση εμβολιασμού και τον Σεπτέμβριο σύμφωνα με ρεπορτάζ του STAR αναμένεται να ξεκινήσει ο τρίτος κύκλος.

Αυτή η τρίτη δόση εξετάζεται να γίνει μόνο με εμβόλια MRNA, δηλαδή Pfizer και Moderna, ενώ θα σταλεί ενημερωτικό μήνυμα και SMS σε όλους τους εμβολιασμένους για να προγραμματίσουν σταδιακά την τρίτη δόση, με βάση τον χρόνο που έκαναν την δεύτερη δόση.

Μάλιστα, όπως αναφέρει το STAR, για την τρίτη δόση τα ραντεβού θα κλειστούν με βάση τρία τουλάχιστον δεδομένα. Αρχικά, αναμένεται να ακολουθηθεί η σειρά των πρώτων εμβολιασμών, δηλαδή να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί. Στη συνέχεια θα ακολουθήσουν τα γνωστά ηλικιακά κριτήρια βάσει των οποίων έγιναν οι εμβολιασμοί μέχρι σήμερα (από τους μεγαλύτερους σε ηλικία προς τους νεότερους).

Τέλος, ρόλο για το ραντεβού θα παίζει και ο χρόνος λήψης της δεύτερης δόσης.

Σημειώνεται πως σε αυτό το μήκος κύματος κινήθηκε και ο Ηλίας Μόσιαλος ο οποίος πριν λίγες μέρες είπε ότι «πρέπει να προγραμματιστεί η 3η δόση αναμνηστική δόση για τους ανοσοκατασταλμένους,



όπως ήδη γίνεται σε άλλες χώρες» και συμπλήρωσε: «Η 3η δόση θα πραγματοποιηθεί με εμβόλια της Pfizer και της Moderna, αλλά αυτό δεν ενέχει κίνδυνο για όσους εμβολιάστηκαν με τα υπόλοιπα εμβόλια».

«Η μίξη των εμβολίων μπορεί να οδηγήσει σε μεγαλύτερη απόκριση στην ανοσία, να μην μας προβληματίζει αυτό», συμπλήρωσε μιλώντας στον ΣΚΑΪ.

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 989.89 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 560  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



**Covid-19**

**Δυσοίωνες  
προβλέψεις  
για το τέταρτο  
κύμα του ιού**

**Μπόνους  
σε ιατρούς,  
φαρμακοποιούς  
για εμβολιασμούς**

**Στο 39%  
η κάλυψη  
του εμβολίου  
Pfizer/BioNTech  
στο Ισραήλ**

σελ. 7





# «Πονοκέφαλος» ανεμβολίαστοι και τέταρτο κύμα

## Δυσοίωνες οι εκτιμήσεις των επιστημόνων

Της Ανθής Αγγελολοπούλου  
aage1@nautemporiki.gr

Δυσοίωνες είναι οι προβλέψεις που εξέφρασε ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανακός, ο οποίος, μιλώντας χθες στον ΣΚΑΪ, σημείωσε ότι στο τέταρτο κύμα ο κορονοϊός θα μας επισκεφθεί όλους, εμβολιασμένους και ανεμβολιαστούς, συμπληρώνοντας πως «οι εμβολιασμένοι θα έρθετε σε επαφή, αλλά δεν θα μολυνθείτε, ενώ αν μολυνθείτε, έχετε 100% πιθανότητα να μην πάθετε σοβαρή νόσο, πνευμονία του ιού, νοσήλεια, διασωλήνωση ή απώλεια ζωής». Όπως είπε, το 2%-5% των νοσηλευόμενων σήμερα είναι εμβολιασμένοι, ενώ αυξάνονται οι εισαγωγές, γεγονός που επαληθεύει τις προβλέψεις που έλεγε ότι θα έχουμε 300 νέες εισαγωγές ημερησίως και 3.000 σε επίπεδο δεκαήμερου. Στην Κρήτη, όπως είπε, δεν έχουν αυξηθεί οι διασωληνωμένοι, αλλά οι νοσηλείες είναι στο 30%-40% της δυναμικότητας. Επιπλέον, σε Κρήτη και Νότιο Αιγαίο η μετάλλαξη Δέλτα ανέρχεται στο 95% των νέων μολύνσεων και πάνω από το 75% σε όλη τη χώρα.

Η χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ κατέγραψε 2.854 κρούσματα σε

σύνολο 88.320 τεστ (έναντι 2.604 κρουσμάτων σε 84.624 τεστ προχθές). Η θετικότητα έφτασε στο 3,23% και ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων σε 471.894. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 130 ασθενείς, ενώ άλλοι τόσο εισήχθησαν το τελευταίο 24ωρο στα νοσοκομεία. Επίσης, επτά ασθενείς κατελιζάν, ανεβάζοντας τους θανάτους από Covid-19 στη χώρα μας σε 12.882.

Με αφορμή το τέταρτο κύμα ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας, ο αντιπρόεδρος Γιώργος Παναγιωτακόπουλος και ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας είχαν τηλεδιάσκεψη με τους επιστήμονες του Κέντρου για την Παγκόσμια Υγεία Δρ. Ρεμπέκα Μάρτιν, προκειμένου να ανταλλάξουν απόψεις και ενημέρωση για την κατάσταση.

### Κίνητρα για εμβολιασμούς

Στο μεταξύ, νέα κίνητρα σε ιατρούς και φαρμακοποιούς ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιás μιλώντας χθες στον τηλεοπτικό σταθμό Orpen. Συγκεκριμένα, φαρμακοποιοί και γιατροί θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού σε πολίτες με αμοιβή 10 ευρώ το ραντεβού,

ενώ η αμοιβή των γιατρών για κάθε εμβολιασμό στο ιατρείο τους ανεβαίνει από τα 3 ευρώ στα 20 ευρώ και η αμοιβή τους για κάθε εμβολιασμό κατ'οίκον από 20 στα 50 ευρώ.

Την ίδια ώρα, αντίθετοι με την τροπολογία του υποχρεωτικού εμβολιασμού στους υγειονομικούς δηλώνουν ΠΟΕΔΗΝ και ΟΕΝΓΕ και ζητούν να μην εφαρμοστεί ο νόμος, προαναγγέλλοντας διαμαρτυρία την Τρίτη 27 Ιουλίου και την Πέμπτη 26 Αυγούστου, καθώς και προσφυγή στα δικαστήρια.

Τέλος, εμβολιασμένα πρέπει να πάνε τα παιδιά στο σχολείο, σύμφωνα με την πρόεδρο της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη, η οποία μιλώντας στην ΕΡΤ είπε: «Αν μέχρι τέλη Αυγούστου, αρχές Σεπτεμβρίου δεν φτάσουμε το +80%, το φθινόπωρο δεν θα είναι καλά τα πράγματα. Πρέπει να είμαστε έτοιμοι να αντιμετωπίσουμε έναν ιό με μεταλλάξεις. Lockdown δεν μπορεί να γίνει. Δεν αντέχει η οικονομία». Στην επίτευξη του τεύχους αντιστέκεται μέχρι το τέλος Αυγούστου αναφέρθηκε και ο καθηγητής Παιδιατρικής και Επιδημιολογίας Θεοκλής Ζαούτης, επισημαίνοντας ότι πρέπει να εμβολιαστούν τα παιδιά, καθώς είναι σπάνιες οι παρενέργειες σε αυτά. [SID:14521556]



## Μέτρα προς αποφυγή «λουκέτων» ζητεί ο κλάδος εστίασης

Στοχευμένα μέτρα για ενίσχυση της ρευστότητας, επιδότηση μη μισθολογικού κόστους, για να κρατηθούν οι θέσεις εργασίας, και κούρεμα ιδιωτικού χρέους, με ταυτόχρονη διατήρηση των ενοικίων ρυθμίσεων για τα ενοίκια και του συντελεστή ΦΠΑ στο 13%, προτείνουν οι επιχειρήσεις εστίασης προκειμένου να αποφευχθούν τα χειρότερα. Ο Γιώργος Καβαθάς, πρόεδρος της ΊΣΕΒΕΕ, προειδοποίησε ότι εάν δεν ληφθούν στοχευμένα μέτρα αναμένεται «εκατόμβη λουκέτων και πάνω από 200.000 χαμένους θέσεις εργασίας».

Μιλώντας σε συνέντευξη Τύπου που διοργάνωσε ο Κύκλος Επαγγελματιών Εστίασης (ΚΕΕ), αναφέρθηκε στην αναγκαιότητα στέρησης των 400.000 απασχολούμενων στον κλάδο, επαναλαμβάνοντας ότι οι 4 στις 10 επιχειρήσεις είναι αντιμέτωπες με το φάσμα της πτώχευσης, ενώ ο κλάδος είναι επιβαρυνμένος με υποχρεώσεις προς τον δημόσιο τομέα, από δημοτικά τέλη, φόρους και εισφορές, μέχρι πνευματικά δικαιώματα. Το πρόβλημα δεν είναι οι μικρομεσαίες επιχειρήσεις, τόνισε, αλλά ένα κακά δομημένο Δημόσιο που τρέφει κρατικοδίαιτους.

Η Μαρία Μποτονάκη και άλλα στελέχη του ΚΕΕ τόνισαν την ανάγκη απαλλαγής ενοικίων τους μήνες Ιούλιο και Αύγουστο, επαναφορά των 120 δόσεων, συνέχεια των αναστολών συμβάσεων των εργαζομένων μέχρι το τέλος του έτους, μετατροπή των επιστρεπτέων προκαταβολών σε μη επιστρεπτέες, αλλά και διάθεση σε όλες τις επιχειρήσεις του 7% του τζίρου του 2019 ως κεφάλαιο κίνησης που προβλέπεται στο πακέτο του ΕΣΠΑ για την εστίαση.

Ο κλάδος ζητά τη διάθεση με τη χρήση ευέλικτων κριτηρίων των αδιάθετων ποσών από το συγκεκριμένο πρόγραμμα. Οι επαγγελματίες σημειώνουν ότι δεν έχουν δοθεί χρήματα, ενώ το 30% των αιτήσεων απορρίπτεται. Εκτιμάται ότι στα τέλη Ιουλίου θα έχουν ενταχθεί συνολικά 15.000 επιχειρήσεις, που θα απορροφήσουν 200 εκατ. ευρώ. Οπότε προτείνεται το αδιάθετο ποσό να ενισχύσει άλλες επιχειρήσεις χωρίς κριτήριο την πώση τζίρου κατά 30%. Σύμφωνα με τα στοιχεία των επαγγελματιών, ο κλάδος έχει υποστεί μεγάλη πτώση τζίρου, πάνω από 50%-60% κατά μέσον όρο, ενώ ακόμη και μετά την επανεκκίνηση το 23% των επιχειρήσεων δεν μπορούσε να λειτουργήσει.

[SID:14521576]

## «Διαβατήριο οι εμβολιασμοί»

Οι εμβολιασμοί είναι το μόνο διαβατήριο για να μείνει η χώρα ανοικτή και το τουριστικό προϊόν ακμαίο. Το μήνυμα αυτό έστειλε ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης από την Κρήτη, όπου είχε σειρά συναντήσεων με φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης και με παράγοντες του τουριστικού κλάδου. Συγκεκριμένα, ο υπουργός ανέφερε: «Ζητώ απ'όλες και όλους όσους δεν έχουν εμβολιαστεί ακόμη, να εμβολιαστούν. Διότι ο εμβολιασμός είναι το μόνο διαβατήριο για τη διατήρηση των θέσεων εργασίας, είναι το μόνο διαβατήριο για την ενίσχυση των τουριστικών ροών. Ο εμβολιασμός είναι το μόνο διαβατήριο που θα κρατήσει τη χώρα μας ανοικτή και το τουριστικό προϊόν της Ελλάδας ακμαίο. Είναι χρέος και ευθύνη όλων μας να συνεχίσουμε αταλάντευτα στον δρόμο της υπευθυνότητας, με ανοικτό τον τουρισμό μας, συγχρόνως, όμως και με ασφάλεια. Το φετινό καλοκαίρι θα είναι δύσκολο και θα προχωρούμε, όλοι μαζί, εβδομάδα με την εβδομάδα. Είμαι σίγουρος ότι ο ελληνικός τουρισμός, επειδή έχει αποδείξει ότι ξέρει να κερδίζει μάχες, στο τέλος θα κερδίσει και αυτήν».

Στο Ηράκλειο ο κ. Θεοχάρης συναντήθηκε με τον περιφερειάρχη Κρήτης Σταύρο Αρναουτάκη, καθώς και με τον δήμαρχο της πόλης Βασίλη Λαμπρινό. Κατόπιν ο υπουργός Τουρισμού μετέβη στη Χερσόνησο, όπου είχε συνάντηση με τον δήμαρχο Γιάννη Σέγκο. Οι συζητήσεις περιελάμβαναν κυρίως γύρω από θέματα σχετικά με την πορεία των εμβολιασμών, την αξιοποίηση των πόρων από το Ταμείο Ανάκαμψης σε αναπτυξιακές επενδύσεις στην περιοχή, καθώς και άλλα επιμέρους ζητήματα της περιφέρειας και των δύο δήμων. Ειδικότερα, με τον δήμαρχο Ηρακλείου ο κ. Χάρης Θεοχάρης συζητούσε τις προοπτικές της νέας μαρίνας, την οποία ο υπουργός Τουρισμού χαρακτήρισε «έργο μεγάλο και εμβληματικό, πολύ σημαντικό για το Ηράκλειο. Πρόκειται για ένα project το οποίο ωρμάζει σταδιακά και κινείται προς τη σωστή κατεύθυνση».

Ερωτήθηκε σχετικά με την τουριστική κίνηση προς την Ελλάδα από συγκεκριμένες χώρες, ο υπουργός Τουρισμού εξήγησε ότι «κάθε κράτος έχει τα δικά του χαρακτηριστικά. Γενικότερα, όμως, το καλό είναι ότι η Ελλάδα παραμένει σταθερά η πρώτη επιλογή για τους τουρίστες από τις περισσότερες χώρες όταν επιλέγουν προορισμό μακριά από την πατρίδα τους».

[SID:14521481]

## Νέα δεδομένα λόγω μεταλλάξεων

Νέα δεδομένα στην εξέλιξη της πανδημίας, αλλά και στην αποτελεσματικότητα των εμβολίων διαμορφώνει η μετάλλαξη Δέλτα, όπως τουλάχιστον δείχνουν τα στοιχεία από το Ισραήλ. Το υπουργείο Υγείας της χώρας, η οποία έχει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης στον κόσμο, ανακοίνωσε ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου των Pfizer/BioNTech έναντι της μόλυνσης από τον SARS-CoV-2 μειώθηκε στο 39% την περίοδο μεταξύ της 20ής Ιουνίου και της 17ης Ιουλίου. Η διαπίστωση αυτή έρχεται την ώρα που εξαπλώνεται ταχύτητα η πιο μολυσματική παραλλαγή Δέλτα.

Το ποσοστό αποτελεσματικότητας των εμβολίων που καταγράφεται πλέον στο Ισραήλ έναντι της λοίμωξης είναι αισθητά χαμηλότερο από το 64% που είχε καταγραφεί στο διάστημα από τις 6 Ιουνίου ως τις 3 Ιουλίου και από το 94,3% που είχε μετρηθεί από τις 2 Μαΐου ως τις 5 Ιουνίου.

Η αποτελεσματικότητα, όμως, του εμβολίου ως προς την αποτροπή σοβαρής νόσησης παραμένει στο 91,4%, ενώ φθάνει στο 88% και ως προς την αποτροπή εισαγωγής σε νοσοκομείο. Υπό το φως των νέων δεδομένων έχει ενδιαιφένον ότι χθες η Pfizer και η BioNTech ανακοίνωσαν ότι η αμερικανική κυβέρνηση

έχει αγοράσει 200 εκατομμύρια πρόσθετες δόσεις του εμβολίου τους, με οψιόν επίσης να αγοράσει και μια επικαιροποιημένη εκδοχή του σκευάσματος που στοχεύει σε νέα παραλλαγμένα στελέχη του ιού.

Χθες, επίσης, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων συνέστησε την έγκριση της χρήσης του εμβολίου της Moderna κατά της νόσου Covid-19 και σε παιδιά ηλικίας 12 έως 17 ετών. Η χρήση του εμβολίου, με την επωνυμία Spikevax, θα είναι η ίδια σε παιδιά από 12 έως 17 ετών, όπως και σε άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω, όπως ανακοίνωσε ο EMA.

[SID:14521477]



# Μπαίνουν ζωντανοί, βγαίνουν νεκροί στο Νοσοκομείο Αγρινίου

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 99.05 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ελεύθερο ΒΗΜΑ ΠΟΥ ΤΡΕΜΕΙ Η ΕΞΟΥΣΙΑ

### Μπαίνουν ζωντανοί, βγαίνουν νεκροί στο Νοσοκομείο Αγρινίου

«Κανείς δεν μιλάει για το νοσοκομείο Αγρινίου γιατί τα πράγματα δεν πάνε καλά. Μπήκαν 40 άτομα στην ΜΕΘ και κανένας απ' αυτούς δεν βγήκε ζωντανός. Επίσης πεθαίνουν άνθρωποι ξαφνικά. Μπαίνουν για χειρουργεία ρουτίνας και δεν βγαίνουν ζωντανοί. Πληρώνουμε νοσοκομείο και νοσοκομείο δεν έχουμε. Μας έχουν παρατημένους εδώ στην επαρχία».

**Με εκτίμηση ένας αναγνώστης του «Μακελειού»**



# Εργαζόμενος στο ΠΓΝΠ «Με πίεσαν να εμβολιαστώ, προτίμησα την ανεργία και την ψυχική μου ηρεμία»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 158.15 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εργαζόμενος στο ΠΓΝΠ «Με πίεσαν να εμβολιαστώ, προτίμησα την ανεργία και την ψυχική μου ηρεμία»

Εργαζόμενος που παραιτήθηκε από τη θέση του στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, όταν άρχισαν να τον πιέζουν να εμβολιαστεί παρότι είχε νοσήσει, μίλησε στην τοπική εφημερίδα «Πελοπόννησος» για την απόφασή του. Ο άνδρας, που εργαζόταν ως βοηθός θαλάμου, είναι πατέρας τεσσάρων παιδιών και εξήγησε τι τον οδήγησε στην απόφαση να παραιτηθεί για να προλάβει τη διαθεσιμότητα και πιθανόν την απόλυση:

«Η πίεση για να εμβολιαστώ και μάλιστα, όχι από τους γιατρούς αλλά από το νοσηλευτικό προσωπικό του τμήματος που εργαζόμουν ήταν τέτοια, που μου δημιούργησε ψυχολογικά προβλήματα. Στη σημείο εκείνο είπα στον εαυτό μου ότι πρέπει να επιλέξω ανάμεσα στην ψυχική μου ηρεμία, την οικογένειά μου και την εργασία μου. Η ζυγαριά έγειρε προς τα πρώτα, γι' αυτό και προχώρησα στην παραίτησή μου».

Στο ερώτημα γιατί αρνείται να εμβολιαστεί, απάντησε: «Αρχικά, έχω ασθενήσει ο ίδιος όπως και όλη η οικογένειά μου. Επομένως έχω αντισώματα. Παράλληλα όμως, πέρασα ένα σοβαρότατο πρόβλημα υγείας για το οποίο υποβάλλομαι σε θεραπεία. Ρώτησα τον γιατρό μου και μου είπε ότι δεν χρειάζεται να κάνω ακόμα το εμβόλιο. Δυστυχώς όλα αυτά τα ανέφερα στην εργασία μου, αλλά δυστυχώς δεν γίνονταν αποδεκτά. Έτσι, υπέβαλα την παραίτησή μου». Όσο για το πώς θα ζήσει την οικογένειά του, ο άνδρας περιέγραψε: «Ασκώ το επάγγελμά μου γνωρίζω. Και αυτό είναι του μαραγκού. Κάνω, λοιπόν, καθημερινά μεροκάματα, προκειμένου να ζήσω την οικογένειά μου. Η σύζυγός μου είναι κοινωνική λειτουργός κι εργάζεται κι αυτή στο νοσοκομείο. Ακόμα δεν έχει εμβολιαστεί, καθώς έχει ασθενήσει, αλλά δεν γνωρίζω τι απόφαση θα πάρει στην πορεία».



# Για όλους τους εργαζόμενους: Υποχρέωση επίδειξης πιστοποιητικού στον εργοδότη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 510.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Για όλους τους εργαζόμενους: Υποχρέωση επίδειξης πιστοποιητικού στον εργοδότη

Κατατέθηκε στην Βουλή η τροπολογία "Υποχρέωση επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης. Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού. Προσλήψεις προσωπικού ορισμένου χρόνου" στο νομοσχέδιο του Υπουργείου Δικαιοσύνης για το νέο Οργανισμό του Ελεγκτικού Συνεδρίου όπου εισάγεται για συζήτηση και ψήφιση στην Ολομέλεια.

Ειδικότερα, υποχρεωτική γίνεται για το σύνολο των εργαζόμενων Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα η επίδειξη του πιστοποιητικού (ή βεβαίωσης) εμβολιασμού ή του αντίστοιχου εγγράφου νόσησης προς προϊστάμενους και εργοδότες.

Η κυβερνητική τροπολογία για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό αποκλειστικά του προσωπικού σε δομές Υγείας και μονάδες φροντίδας, περιλαμβάνει διάταξη και για τους υπόλοιπους εργαζόμενους η οποία αποσκοπεί στην διαμόρφωση ασφαλούς υγειονομικής εικόνας στους χώρους δουλειάς.

Σύμφωνα δε με την αιτιολογική έκθεση το συγκεκριμένο μέτρο κρίθηκε αναγκαίο προκειμένου «οι προϊστάμενοι των οργανικών μονάδων ή οι εργοδότες να διαμορφώνουν ασφαλή εικόνα ως προς την ενδεχόμενη διακινδύνευση της δημόσιας υγείας που σημειώνεται στο επαγγελματικό περιβάλλον». Παράλληλα, πρέπει να σημειωθεί πως η επίμαχη ρύθμιση αποσκοπεί αποκλειστικά στην αποτύπωση του λεγόμενου τείχους ανοσίας γι αυτό και δεν ζητείται επίδειξη αρνητικού διαγνωστικού τεστ.

Οι ρυθμίσεις για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, αφορούν οριζόντια το σύνολο του προσωπικού σε ιδιωτικές και δημόσιες δομές Υγείας καθώς επίσης και σε ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία. Η διαφοροποίηση έγκαιτα στον χρόνο εμβολιασμού καθώς το προσωπικό σε μονάδες φροντίδας έχουν προθεσμία έως την 16η Αυγού-

στου να εμβολιαστούν τουλάχιστον με την πρώτη δόση ενώ οι εργαζόμενοι σε δομές υγείας έως την 1η Σεπτεμβρίου

Ειδικότερα, πρόκειται για προσωπικό:

- 1) ιατρικό
- 2) παραϊατρικό
- 3) νοσηλευτικό
- 4) διοικητικό
- 5) υποστηρικτικό

Ενώ οι δομές Υγείας και μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία, ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές, εξαιρούνται ως εξής:

Υποχρεωτική η πρώτη δόση ή η μοναδική έως 1η Σεπτεμβρίου

- 1) διεγνωστικά κέντρα
- 2) κέντρα αποκατάστασης
- 3) κλινικές
- 4) νοσοκομεία
- 5) δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας
- 6) μονάδες νοσηλείας
- 7) Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)

Υποχρεωτική η πρώτη δόση ή η μοναδική έως 16 Αυγούστου

- 8) Κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης του άρθρου 10 του ν. 2072/1992 (Α' 125)

9) Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με ειδικές ανάγκες του άρθρου 30 του ν. 2072/1992

- 10) Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π4β/οικ.4681/1996 (Β' 825)

11) Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν. 2345/1995 (Α' 213)

12) Θεραπευτήρια Χρονίως Πασχόντων του π.δ. 631/1974 (Α' 271)

13) Κλειστές δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), στις οποίες φιλοξενούνται ηλικιωμένοι ή άτομα με αναπηρία

14) Ιδρύματα περίθαλψης χρονίως πασχόντων του άρθρου 28 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας της 31ης Οκτωβρίου 2018 (Β' 4898)

15) Οικοτροφεία του άρθρου 30 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας

16) Ειδικά ιδρύματα του άρθρου 6 του ν. 861/1979 (Α' 2)

17) Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας υπό στοιχεία Π1γ/ΑΓΠ/οικ.14963/2001 (Β' 1397)

18) Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας της απόφασης του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων υπό στοιχεία Π4α οικ.4633/1993 (Β' 789)

19) Κέντρα Δημοσυργικής Απασχόλησης Παιδιών και Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΑΠΑμεΑ) του άρθρου 2 του ν. 4756/2020 (Α' 235)

20) Το προσωπικό που απασχολείται στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι».

Επίσης, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, από τις 16 Αυγούστου κάθε νεοεισερχόμενος φιλοξενούμενος στις ανωτέρω μονάδες φροντίδας (λίστα 8 έως 20) πρέπει υποχρεωτικά να είναι πλήρως εμβολιασμένος κατά το κορωνοϊού COVID-19.

Επισημαίνεται πως, ως προσωπικό όλων των παραπάνω δομών νοείται κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει προς τον φορέα λειτουργίας τους υπηρεσίες ή εκτελεί έργο με επαφή αιτία ή εθελοντικά με φυσική παρουσία εντός των δομών αυτών, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ιδίων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών.

Εξαιρούνται από την υποχρεωτικότητα όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι (6) μηνών από τη νόσηση και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου.

Οι κυρώσεις

Στην περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης, επέρχονται οι ακόλουθες συνέπειες:

- Ειδικός στην περίπτωση εργαζομένων σε φορείς του δημοσίου τομέα, υπό την έννοια της περ. (α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), με απόφαση του επικεφαλής του φορέα επιβάλλεται, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, το ειδικό διοικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Κατά τον χρόνο αναστολής καθηκόντων, ο οποίος δεν λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας, δεν καταβάλλονται αποδοχές. Με τη συμπλήρωση δεκατεσσάρων ημερών από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού, η αναστολή αίρεται με όμοια απόφαση.

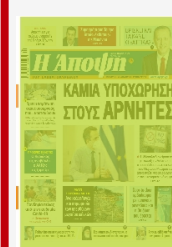
- Σε κάθε άλλη περίπτωση ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα μη παροχής εργασίας λόγω εφαρμογής του παρόντος. Το προηγούμενο εδάφιο εφαρμόζεται και σε συμβάσεις έργου, παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, καθώς και σε συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας δανειζόμενου προσωπικού ή προσωπικού που συμβάλλεται με εργολάβο.

- Στον εργοδότη που απασχολεί προσωπικό κατά παράβαση του παρόντος, επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο: (10.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως πενήντα χιλιάδων (50.000) ευρώ και, σε περίπτωση υποτροπής, που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο, (20.000) ευρώ για κάθε παράβαση και έως (200.000) ευρώ.




# Door-to-door εμβολιασμοί με «μπόνους ραντεβού» σε γιατρούς και φαρμακοποιούς

Πηγή: ΑΠΟΨΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 634.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Door-to-door  
εμβολιασμοί  
με «μπόνους  
ραντεβού» και  
η 3η δόση  
που έρχεται**

▶ ΣΕΛ. 6

A photograph of a blue sign for vaccination centers. The sign has white text that reads 'ΕΙΣΟΔΟΣ ENTRANCE' at the top with an arrow pointing left, and 'ΚΕΝΤΡΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ VACCINATION CENTERS' in the middle. At the bottom, there is a small logo and the text 'Cover 30'.



Με την μετάλλαξη «Δέλτα» του κορωνοϊού να καλπάζει και τον ρυθμό εμβολιασμών στη χώρα μας να μην διεκδικεί και... ολυμπιακό μετάλλιο ταχύτητας, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, δημοσιοποίησε το πρωί της Παρασκευής την πρόθεση της κυβέρνησης να κινητροδοτήσει τους επαγγελματίες υγείας, εν προκειμένω τους γιατρούς και τους φαρμακοποιούς.

Επιμέλεια: Νίκος Τσαγκατάκης

Στόχος της απόφασης δεν είναι άλλος από το κλείσιμο όσο το δυνατόν περισσότερων ραντεβού που με τη σειρά τους θα ανεβάσουν το ποσοστό των εμβολιασμένων στη χώρα μας, επιταχύνοντας την ανύψωση του απαιτούμενου τείχους ανοσίας, που σύμφωνα με τους ειδικούς θα πρέπει να ανέλθει στο 80% μέχρι τα τέλη Αυγούστου, αν θέλουμε να έχουμε ένα σχετικά ασφαλή υγειονομικά χειμώνα.

Στη διάρκεια τηλεοπτικής συνέντευξης του (σ.σ. στο κανάλι OPEN) ο κ. Κικίλιας ανέφερε μεταξύ άλλων πως «ώρα, θα πάμε "πόρτα-πόρτα" για να εμβολιαστούν όλοι», συμπληρώνοντας ότι για τη συμβολή τους στο εγχείρημα οι φαρμακοποιοί και οι γιατροί θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού με αποζημίωση €10 ανά ραντεβού, ενώ ο γιατρός θα λαμβάνει €20 (από €3 που ήταν) για κάθε εμβολιασμό που κάνει στο ιατρείο του και εάν συμμετέχει στην καμπάνια των κατ'οίκον εμβολιασμών η αμοιβή αντί για €20 που ήταν θα λαμβάνει πλέον €50.

### Αναπόφευκτη η τρίτη δόση;

Όπως προαναφέρθηκε, η διασπορά της μετάλλαξης «Δέλτα» στη κοινότητα είναι πολύ μεγάλη στην κοινότητα αναγκάζοντας τους ειδικούς να θεθούν ξανά σε επιφυλα-

## Door-to-door εμβολιασμοί με «μπόνους ραντεβού» σε γιατρούς και φαρμακοποιούς

» Μπόνους στους επαγγελματίες υγείας για να κλείνουν ραντεβού ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, την ώρα που οι επιστήμονες σημειώνουν ότι πιθανότατα δεν θα αποφύγουμε την τρίτη δόση του εμβολίου

κή – αν και μάλλον αν και δεν βγήκαν ποτέ – και να κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας.

Χαρακτηριστικά είναι η χθεσινή παρέμβαση της πρόεδρου της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), Μαρίας Παγώνη, ότι σε διάστι-

μα μόλις μίας εβδομάδας οι εισαγωγές στα νοσοκομεία πενταπλασιάστηκαν!!!

Συγκεκριμένα, η κ. Παγώνη είπε ότι την προηγούμενη εβδομάδα το νοσοκομείο «Γεννηματάς» είχε 5 εισαγωγές ασθενών με Covid-19, ενώ το πρωί της Παρασκευής (23/7), μετά το τέλος της εφημερίας, οι εισαγωγές είχαν φτάσει τις 25.

Σύμφωνα, πάντα, με την πρόεδρο της ΕΙΝΑΠ, η μετάλλαξη «Δέλτα» δεν κάνει ηλικιακές διακρίσεις – οι ασθενείς είναι από 27 έως 85-90 ετών -, αλλά το κρισιμότερο στοιχείο προς αξιολόγηση (σ.σ. κυρίως από του πολίτες που συνεχίζουν να έχουν ενδοιασμούς και αβεβαιότητες για την ασφάλεια των εμβολιαστικών σκευασμάτων) είναι ότι οι περισσότερες εισαγωγές στα νοσοκομεία αφορούν κυρίως ανεμβολίαστους. Ειδικότερα το 70% των εισαγωγών δεν έχει εμβολιαστεί, ενώ το 30% έχει κάνει μόνο την πρώτη δόση.

«Εάν συνεχίζουμε έτσι, το peak θα φτάσει πολύ νωρίτερα από τον Αύγουστο», προειδοποίησε η κ. Παγώνη και τόνισε πως η κατάσταση έχει αρχίσει να δυσκολεύει. «Θα αρχίσει μία πίεση στο σύστημα που δεν ξέρω που θα βγει. Εάν προχωρήσουμε έτσι, θα ξεπεράσουμε τις 300 και 400 εισαγωγές την μέρα».

Η κατακλείδα; Σύμφωνα με την πρόεδρο της ΕΙΝΑΠ δεν θα αποφύγουμε την τρίτη δόση του εμβολιασμού, η οποία κατά πάσα πιθανότητα θα είναι με εμβόλιο mRNA.

### Και... μπόνους από την Κομισιόν για την ενίσχυση του ΕΣΥ

Την ώρα που οι δημόσιες δομές υγείας «ανασκομπώνονται» για να αντιμετωπίσουν το διογκούμενο τέταρτο κύμα της πανδημίας, ένα καλό νέο ήρθε από τις Βρυξέλλες που αφορά την περαιτέρω ενίσχυση του ΕΣΥ και την πρόσβαση των πολιτών σε αυτό με ευρωπαϊκά κονδύλια. Συγκεκριμένα, μετά από πρόταση του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων η Κομισιόν ενέκρινε επιπλέον €100.000.000 για την Ελλάδα μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα 2014-2020» του ΕΣΠΑ που διοικηθούν στην υποστήριξη κινητού δικτύου μονάδων για την ανακούφιση των νοσοκομείων λόγω της πανδημίας, στη βελτίωση παροχής υπηρεσιών για τους χρόνια πάσχοντες και την υποστήριξη της ψυχικής και φυσικής υγείας του υγειονομικού προσωπικού.



# Ποιες κατηγορίες εργαζομένων παίρνει η μπάλα του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Πηγή:	ΑΠΟΨΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	361.33 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ποιες κατηγορίες εργαζομένων παίρνει η μπάλα του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Ως το τέλος του χρόνου (31/142/2021) θα βρίσκεται σε ισχύ –μέχρι νεωτέρας τουλάχιστον– η τροπολογία του υπουργείου Υγείας που υπερψηφίστηκε την Πέμπτη στη Βουλή και μεταξύ άλλων καθορίζει τις κατηγορίες εργαζομένων στις οποίες καθίσταται υποχρεωτικός ο εμβολιασμός.

Πλέον, σύμφωνα με τις ψηφισθείσες νομοθετικές πρόνοιες και με την επίκληση επιτακτικών λόγων προστασίας της δημόσιας υγείας, καλούνται να εμβολιαστούν υποχρεωτικά κατά του ιού SARS-coV-2 όλο το προσωπικό, ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό, όλων των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, ατόμων με αναπηρία, των ιδιωτικών και δημοσίων δομών Υγείας (διαγνωστικά κέντρα, αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας, νοσηλείας και ΕΟΔΥ), καθώς και το σύνολο του προσωπικού του ΕΚΑΒ. Ο εργοδότης των μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, ατόμων με αναπηρία, οικοτροφεία, περίθαλψης χρόνιων παθήσεων, Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ), Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης Παι-



διών (ΚΔΑΠ) και Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) υποχρεούται να ενημερώσει τους εργαζομένους που είναι υπόχρεοι εμβολιασμού και εκείνοι θα πρέπει να κάνουν την πρώτη ή τη μοναδική δόση (εάν εμβολιάζονται με μονοδοσικό εμβόλιο) έως τις 16 Αυγούστου 2021 και στη συνέχεια να ολοκληρώσουν την διαδικασία σύμφωνα με τον εμβολιαστικό κύκλο.

Σε ό,τι αφορά το ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό των ιδιωτικών και δημόσιων δομών υγείας (διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία,

δομές πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, μονάδων νοσηλείας, του ΕΚΑΒ και του ΕΟΔΥ) θα πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου 2021.

Σε κάθε άλλη περίπτωση, ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και θα απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα που ο εργαζόμενος δεν παρέχει εργασία λόγω της εφαρμογής του νόμου. Σύμφωνα με την τροπολογία, αυτό το μέτρο θα έχει εφαρμογή και σε εργαζόμενους με συμβάσεις έργου, παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών καθώς και συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας δανειζόμενου προσωπικού ή προσωπικού που συμβάλλεται με εργολάβο. Εξαιρούνται του εμβολιασμού όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα 6 μηνών από τη νόσήσή τους, καθώς και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζει τη διενέργεια εμβολιασμού τους. Οι λόγοι εξαίρεσης ενός εργαζομένου από τον εμβολιασμό του θα πρέπει να πιστοποιείται από τριμελείς επιτροπές της οικείας υγειονομικής περιφέρειας και οι οποίες θα αποτελούνται από ιατρούς του ΕΣΥ.



Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	82.51 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ο Κικίλιας επιμένει στην ανάγκη «θωράκισης» του ΕΣΥ

Στο περιθώριο της μάχης του ανθρώπινου δυναμικού του ΕΣΥ για τον περιορισμό της περαιτέρω εξάπλωσης και των δραματικών συνεπειών της πανδημίας του κορονοϊού, ο Βασίλης Κικίλιας δίνει την παράλληλη μάχη για την αναγκαιότητα περαιτέρω «θωράκισης» του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Ο εκ των δημοφιλέστερων υπουργών της κυβέρνησης Μητσοτάκη, με σταθερό πλάσαρισμα στα πρώτες 2-3 θέσεις όλων των δημοσκοπήσεων των τελευταίων μηνών, σε επίπεδο δημοφιλίας και αναγνώρισης του έργου του από τους πολίτες, έχει επικεντρώσει την εξωστρέφειά του σε στοχευμένες επισκέψεις και παρεμβάσεις σε κρίσιμες μονάδες του ΕΣΥ. Ο Βασίλης Κικίλιας δεν κρύβει την πεποίθησή του ότι η πανδημία αποτελεί μια μοναδική ευκαιρία για να ενισχυθούν οι δομές και η στρατηγική λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με φόντο και ορίζοντα τις εξελίξεις που έρχονται.



# Η θέση μας: Ο ΑΝΤΙΕΜΒΟΜΑΣΜΟΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΑΡΑΤΑΞΗ!

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 358.28 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ**  
*Γίνονται  
παράταξη!*  
11



## Η θέση μας

### Ο ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΑΡΑΤΑΞΗ!

**ΣΤΟ ΜΥΑΛΟ** του πρωθυπουργού όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί ακόμα έχουν λάβει διαστάσεις... εφιάλτη, ο οποίος εντείνεται, γίνεται απειλητικότερος, μελανότερος, ανεξέλεγκτος και -πάνω απ' όλα- μαζικότερος! Σήμερα η «**κυριακάτικη δημοκρατία**» δείχνει το μέγεθος του προβλήματος και για το καθεστώς Μητσοτάκη, το οποίο ο πρωθυπουργός ελέγχει απόλυτα, αλλά και για το κόμμα του (που φιλοδοξεί να ελέγξει) και τη χώρα. Πολλοί από αυτούς που συγκοφαντεί και υβρίζει ο **Κυριάκος Μητσοτάκης**, χαρακτηρίζοντάς τους «ψεκασμένους» και «τσαμπατζήδες», είναι ψηφοφόροι της **Νέας Δημοκρατίας!**

**Ο Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ** μετέτρεψε μια αμιγώς προσωπική επιλογή υγείας σε πολιτικό ζήτημα, έπειτα σε ιδεολογικό και στη συνέχεια το χειρίστηκε σαν **πολεμική** επιχείρηση, αποπειρώμενος να διχάσει τους Έλληνες! Ωστόσο, ένα από τα προβλήματα που ήδη αντιμετωπίζει και αυτό αναμένεται να οξυνθεί γρήγορα- είναι η απώλεια των κοινωνικών συμμαχιών που διέθετε και η ραγδαία αποσυμπείρωση των ψηφοφόρων της **Νέας Δημοκρατίας**. Ο επικεφαλής του κόμματος το καταστρέφει εκ θεμελίων, επειδή αντιπαθεί τη βάση του και θα ήθελε μια άλλη στη θέση της, πιο «ευρωπαϊκή», πιο αποεθνικοποιημένη, πιο «πολυπολιτισμική»!

**ΟΙ ΥΓΙΕΙΣ** και νομοταγείς άνθρωποι, αυτοί που συντηρούν το κράτος -και μαζί μ' αυτό και το κρατικοδίαιτο καθεστώς Μητσοτάκη, παρουσιάζονται σαν ανθρωπομόρφα τέρατα, υπονομευτές της υγείας, διασπορείς επιδημίας, συνωμοσιολόγοι, καθυστερημένοι, αξιοθρήνητοι και γραφικοί, σκοταδιστές, τρομοκράτες, εχθροί της νεοταξικής κοινωνίας που ευαγγελίζεται ο κληρονόμος της πρωθυπουργίας.

**ΘΕΛΟΝΤΑΣ** να τελειώνει με την υπόθεση των **εμβολίων** όσο πιο γρήγορα γίνεται, ο πρωθυπουργός επιστράτευσε τα μόνα «**όπλα**» που γνωρίζει να χειρίζεται: την απειλή, το χρέμα και τον εξαναγκασμό. Ο υφυπουργός Παρά τω Πρωθυπουργώ Ακης Σκέρτσος συνόψισε την «τεχνική» του καθεστώς στη φράση «μαστίγιο και καρότο».

**Ο Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ** νόμισε ότι με τις απειλές και τα χαρτζιλίκια θα ωθούσε τα πράγματα στην κατεύθυνση που επιθυμούσε. Όμως, αυτό δεν συνέβη. Τα αίτια αποτυχίας της πολιτικής **Μητσοτάκη** τα περιέγραψε η εφημερίδα μας στις 13 Ιουλίου με τα ακόλουθα: «Στην αλφάβητο της άσκησης κυβερνητικής πολιτικής το πρώτο ψηφίο είναι η ανάγκη για εθνική ενότητα και κοινωνική γαλήνη. Ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** δεν ένωσε την ανάγκη να μάθει τους βασικούς πολιτικούς κανόνες, επειδή κληρονόμησε επίθετο μαζί με εκλογικό ακροατήριο, πλούτη και εξουσία. [...]»

**Η ΑΠΟΠΕΙΡΑ** δαμνοποίησης μερίδας των πολιτών δεν έχει αποδώσει ποτέ σε κυβέρνηση που την αποπειράθηκε. Συνήθως καταφεύγουν σε αυτή την άθλια επιλογή απάνθρωπα, ανελεύθερα καθεστώα, που γκρεμίζονται με πάταγο από την εξουσία».

**ΤΕΛΙΚΑ**, εκείνοι που σκέφτονταν να εμβολιαστούν, αλλά δίσταζαν, προσβλήθηκαν από τη στάση του πρωθυπουργού και την απόπειρά του να επιβάλει με βία τις απόψεις του, μετατράπηκαν σε αργητές **εμβολιασμού** και τώρα σχηματίζουν παράταξη!

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1395.73 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 11000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πώς διαμορφώνεται ο «εκλογικός χάρτης» - Καμπανάκι για την κυβέρνηση

# ΤΙ ΨΗΦΙΖΟΥΝ όσοι δεν εμβολιάζονται



**ΤΟ 40% ΠΟΥ ΑΡΝΕΙΤΑΙ ΕΙΧΕ ΕΠΙΛΕΞΕΙ ΣΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΚΑΛΠΕΣ Ν.Δ. Ή ΚΑΙ ΔΕΞΙΟΤΕΡΑ**

➤ Το 20% αυτών που διαφωνούν κινείται πολιτικά προς τον ΣΥΡΙΖΑ ➤ Χαμηλά ποσοστά εμβολιασμών στις «γαλάζιες» περιφέρειες



Από τον **Ανδρέα Καμαπέλη**  
akapsampelis@dimokratianews.gr

# Τι ψηφίζουν όσοι δεν εμβολιάζονται

Στον παραδοσιακό άξονα «Δεξιά» και «Αριστερά», περίπου το 40% εκείνων που αρνούνται τοποθετείται προς τα δεξιά του φάσματος και είχε επιλέξει στις τελευταίες εκλογές τη Ν.Δ. ή και δεξιότερα

**Η** εκλογική συμπεριφορά των Ελλήνων που δεν έχουν εμβολιαστεί -και, όπως όλα δείχνουν, κατά ένα σημαντικό ποσοστό δεν θα αλλάξουν στάση- απασχολεί τα κομματικά επιτελεία όλων των **πτερυγών**, έστω κι αν ουδείς θέλει δημοσίως να το αναγνωρίσει.

Γι' αυτό άλλωστε και αποτελεί ένα από τα «κρυφά ευρήματα» των περισσότερων από τις δημοσκοπήσεις που παραγγέλλονται πλέον...

Αν και επισήμως δεν βρισκόμαστε εν όψει **εκλογών**, ολοένα και περισσότεροι αναγνωρίζουν ότι το θέμα των **εμβολιασμών** και η δυναμική που παίρνει μπορεί να επηρεάσει κατά τρόπο οριζόντιο τις διεργασίες στους κόλπους του εκλογικού σώματος και -ανάλογα με το πότε τελικά θα σπθούν οι κάλπες- να αποδειχθεί μια καθοριστική παράμετρος. Δεν είναι τυχαίο ότι τις τελευταίες ημέρες, καθώς ξεκίνησαν και συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας και πορείες σε διάφορες πόλεις της Ελλάδας, το σκηνικό



**► Το 20% αυτών που διαφωνούν κινείται πολιτικά προς τον ΣΥΡΙΖΑ**

θυμίζει σε αρκετούς την περίοδο των «αγανακτισμένων». Τηρουμένων ασφαλώς των αναλογιών, πριν από μια δεκαετία λίγοι πίστευαν ότι οι μερικές εκατοντάδες που συγκεντρώνονταν αρχικά στην πλατεία Συντάγματος για να διαμαρτυρηθούν κατά του Μνημονίου θα μετατρέπονταν ύστερα από λίγο καιρό σε λαϊκό τσουνάμι, το οποίο στην πορεία -και στις εκλογές που ακολούθησαν μερικούς μήνες αργότερα- θα άλλαζε ουσήμελα τον πολιτικό χάρτη της χώρας.

Η «ιχνυλάτση» των καταβολών και των προτιμήσεων των πολιτών που στέκονται επιφυλακτικοί ή και αρνητικοί απέναντι στον **εμβολιασμό** αποκτά πρόσθετο ενδιαφέρον από τη στιγμή που η κυβέρνηση εντείνει τις πιέσεις της με διάφορους τρόπους: Από την παροχή πρόσθετων κινήτρων και την ψήφιση της υποχρεωτικότητας για ορισμένες κατηγορίες αρχικά, όπως οι υγειονομικοί, έως την επίκληση του Συντάγματος από τον κ. Μητσοτάκη για τη γενίκευση του μέτρου και τις απειλές **υπουργών**, όπως ο Αδ. Γεωργιάδης, ότι από το φθινόπωρο ακόμη και το **λιανεμπόριο** θα είναι ανοικτό μόνο για τους εμβολιασμένους.

Η κυβερνητική ηγεσία με



τη συμπεριφορά της δίνει την εντύπωση ότι είτε δεν ανησυχεί είτε δεν ενδιαφέρεται για τη στάση και τις αντιδράσεις των «απέναντι». Υπάρχουν κι εκείνοι που υποστηρίζουν ότι το Μέγαρο **Μαξίμου** θεωρεί εμμονικά και μακράν της πραγματικότητας πως θα κερδίσει αυτή την ιδιότυπη «αναμέτρηση» και πως από το φθινόπωρο θα είναι σε θέση να καταγράψει άλλο ένα success story με τους εμβολιασμούς, βοηθούσας και

της πρόβλεψης ότι ο ιός θα γίνει σταδιακά ενδημικός. Κατά τις πληροφορίες της «**κυριακάτικης δημοκρατίας**», πάντως, τα στοιχεία των μετρήσεων δεν φαίνεται -τουλάχιστον επί του παρόντος- να ενισχύουν αυτή την κυβερνητική αισιοδοξία. Αφενός μεν διότι ένας σκληρός αλλά διόλου ασήμαντος πυρήνας του κοινωνικού και εκλογικού σώματος δεν επηρεάζεται με τίποτε για τον **εμβολιασμό** και αφετέρου διότι η δεξαμενί

αυτή έχει ορισμένα κρίσιμα χαρακτηριστικά που αγγίζουν και επηρεάζουν άμεσα τον χώρο της **Ν.Δ.**

Ειδικότερα, έχει πολύ μεγάλο ενδιαφέρον η διαπίστωση που καταγράφεται ότι -στον παραδοσιακό άξονα «Δεξιά» και «Αριστερά»- περίπου το 40% εκείνων που δεν εμβολιάζονται τοποθετείται προς τα δεξιά του φάσματος και είχε ψηφίσει ανάλογα στις τελευταίες εκλογές, τη **Ν.Δ.** ή και δεξιότερα. Οσο μετα-

τοπίζεται η γραμμή προς το **κέντρο** και τα **αριστερά** τόσο διαφοροποιούνται και οι τάσεις. Έτσι, στον χώρο του σημερινού ΚΙΝ.ΑΛ. φαίνεται ότι επικρατούν καθ' ολοκληρίαν σχεδόν οι φιλοεμβολιαστικές θέσεις. Αυτό εξηγεί εκτός των άλλων και την πλήρη ταύτιση του κόμματος με την κυβέρνηση στην πρόσφατη ψήφιση της τροπολογίας για την υποχρεωτικότητα.

Σε ό,τι αφορά τον **ΣΥΡΙΖΑ**, που είναι το μεγαλύτερο κόμμα της Κεντροαριστεράς, προκύπτει ότι μόνο το περίπου 20% εκείνων που διαφωνούν ή αμφιταλαντεύονται για τους εμβολιασμούς κινείται πολιτικά στον χώρο αυτό. Πηγαίνοντας ακόμη πιο **αριστερά**, στο **ΚΚΕ**, δεν διαπιστώνονται καθόλου ρωγμές, κάτι που απεικονίστηκε άλλωστε στη φωτογραφία που έβγαλε ο Δημ. Κουτσούμπας όταν εμβολιάστηκε, αλλά και στην πρωτοβουλία του Περιούσι να ανακοινώσει ότι κατά το πρόσφατο συνέδριό του σχεδόν άπαντες οι σύνεδροι ήταν εμβολιασμένοι ή είχαν νοσήσει.

Δεν μπορεί ασφαλώς να προβλεφθεί πώς θα επηρεαστεί το προσεχές διάστημα αυτή η «γεωγραφία» των μη εμβολιασμένων από τα μέτρα που ανακοινώνει και την πίεση που

**► Πολύ χαμηλά τα ποσοστά εμβολιασμών στις «γαλάζιες» περιφέρειες**

ασκεί διαρκώς η κυβέρνηση. Φαίνεται ωστόσο ότι και σε συγκεκριμένες εκλογικές περιφέρειες της χώρας, όπου μάλιστα η **Ν.Δ.** κυριαρχεί σταθερά στις εκλογές κατά τις τελευταίες δεκαετίες, τα ποσοστά των **εμβολιασμών** παραμένουν πάρα πολύ χαμηλά. Χαρακτηριστικά παραδείγματα στο Λεκανοπέδιο είναι η **Ανατολική** και η **Δυτική Αττική** -όπου ζουν παράλληλα και ειδικές κοινωνικές ομάδες-, και στην υπόλοιπη χώρα οι νομοί της βόρειας Ελλάδας.

Στην κυβέρνηση πιστεύουν ότι ένα τμήμα των αποκαλούμενων «αρνητών» -οι οποίοι και για λόγους θρησκευτικούς δεν δέχονται να εμβολιαστούν- δεν εντάσσεται στο εκλογικό της ακροατήριο και ως εκ τούτου δεν κινδυνεύει με απώλειες την ώρα της κάλπης.

Αλλωστε στο Μέγαρο **Μαξίμου** παραμένουν λάτρεις της διεισδυτικής και της κυριαρχίας σε **«κέντρο»**, όπου πιστεύουν ότι και αυτή τη φορά στηριζόταν υι τον αμφιταλαντευόμενο ανιμέσα στην «ήπια» και τη «οκλή ρή» γραμμή **Τσίπρα**. Από την άλλη πλευρά όμως, αν το εμβολιαστικό πείραμα δεν πετύχει, όπως το επιδιώκει η κυβέρνηση, τότε είναι πιθανόν οι εξελίξεις να βγουν εκτός **ελέγχου**.

## Στέλνουν Βορίδη και Αδωνι για «πειθαναγκασμό»

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ** το Μέγαρο **Μαξίμου** χρησιμοποιεί υπουργούς όπως ο Μ. Βορίδης και ο Αδ. Γεωργιάδης για να «πειθαναγκάσουν» τους δεξιούς ψηφοφόρους της **Ν.Δ.** να προσέλθουν στα εμβολιαστικά **κέντρα**, αλλά το φθινόπωρο αναμένεται να φανεί εάν τα αναχώματα αυτά θα αντέξουν. Οι βασικοί λόγοι προς τούτο είναι δύο: Αφενός ήδη καταγράφεται από τώρα μεγάλη άρνηση, ακόμη και από τους εμβολιασμένους, στο ενδεχόμενο να δεχτούν προσεχώς και μια τρίτη, όπως

ακούγεται, δόση. Αφετέρου, παρά τους πανηγυρισμούς και τις επικοινωνιακές κινήσεις, το εμβολιαστικό πρόγραμμα πηδάνει -σύμφωνα με όλα τα στοιχεία και τις τάσεις που σημειώνονται- ταβάνι, μένοντας μακριά από τον στόχο για τουλάχιστον 70% του γενικού πληθυσμού εμβολιασμένο έως το φθινόπωρο. Αυτό δείχνει ότι η μάζα σχεδόν του ενός τρίτου της ελληνικής κοινωνίας, ανάλογα και με τις οικονομικές εξελίξεις του φθινοπώρου, μπορεί να αποδειχθεί πυρηνική...



# ΕΩΣ ΚΑΙ 6.000 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1013.97 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## ΕΩΣ ΚΑΙ 6.000 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ

- Προ των πυλών η διεύρυνση του υποχρεωτικού εμβολιασμού
- Καταγγελία για εγκληματικό λάθος στη Μύκονο • ΣΕΛ 9

**ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ**





**Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ**

**Μ**πορεί οι εμβολιασμοί να είναι υποχρεωτικοί μόνο σε κατηγορίες εργαζομένων που ασχολούνται με την περίθαλψη και την υγεία, όμως η κουβέντα για επέκταση του μέτρου έχει ανοίξει για τα καλά...

Την Πέμπτη στη Βουλή, η κυβέρνηση έδωσε εξουσιοδότηση στον υπουργό Υγείας να επεκτείνει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό και σε άλλους κλάδους εργαζομένων, πέραν των υγειονομικών, αν το κρίνει απαραίτητο.

Ο πρωθυπουργός επισκέφθηκε την Παρασκευή το προεδρικό Μέγαρο και επικαλέστηκε την παράγραφο 4 του άρθρου 25 του Συντάγματος, το οποίο αναφέρει ότι «το κράτος δικαιούται να αξιώνει από όλους τους πολίτες την εκπλήρωση του χρέους της κοινωνικής και εθνικής αλληλεγγύης».

«Θεωρώ ότι η διάταξη αυτή είναι σωστή και ενδεδειγμένη, ακολουθήσαμε όλες τις συστάσεις της Επιτροπής Βιοηθικής, είναι το τελευταίο στάδιο, η τελευταία δυνατότητα που έχουμε στη διάθεσή μας. Εύχομαι να μην χρειαστεί να την εφαρμόσουμε στην πράξη και όλοι οι υγειονομικοί, εκτός από αυτούς που έχουνε πολύ σοβαρό ιατρικό λόγο πιστοποιημένο, να σπεύσουν να εμβολιαστούν» τόνισε ο κ. Μητσοτάκης, ο οποίος ουσιαστικά φέρνει στο τραπέζι το ενδεχόμενο να επεκταθεί η υποχρεωτικότητα και να ασκηθούν κυρώσεις σε όσους δεν συμφωνήσουν...

«Το Σύνταγμα λέει επίσης ότι τα δικαιώματα του ανθρώπου ως ατόμου και ως μέλους του κοινωνικού συνόλου τελούν υπό την εγγύηση του κράτους. Και ότι οι περιορισμοί των δικαιωμάτων οφείλουν να τηρούν την αρχή της αναλογικότητας» απαντά ο ΣΥΡΙΖΑ ο οποίος κατηγορεί τον πρωθυπουργό για διχασμό και αντιδρά στην επέκταση του μέτρου.

Πάντως ο πρωθυπουργός από τη Μεσονία, είπε πως δεν θα γίνει ποτέ υποχρεωτικός ο εμβολιασμός για τα παιδιά. Μία δήλωση που για πολλούς αποκωδικοποιείται ως μήνυμα πως για τους ενήλικους όλα είναι ανοιχτά...

Μητσοτάκης και Κεραμέως την εβδομάδα που πέρασε απύθνηταν επανειλημμένες εκκλήσεις σε εκπαιδευτικούς να εμβολιαστούν, με την υπουργό να δηλώνει πως το 100% των εμβολιασθέντων δεν είναι ικανοποιητικό... Το ρεπορτάζ λέει πως αν διευρυνθούν οι κατηγορίες εργαζομένων υποχρεωτικού εμβολιασμού, τότε οι πρώτοι που θα συμπεριληφθούν θα είναι οι εκπαιδευτικοί και οι δάσκαλοι.

**Οι κυρώσεις**

Σε περίπτωση άρνησης εμβολιασμού εργαζομένου που ανήκει στις κατηγορίες όπου αυτός είναι υποχρεωτικός, προβλέπεται άδεια άνευ αποδοχών χωρίς ασφαλιστική κάλυψη και χωρίς πλαφόν.

Σε περίπτωση που χρειάζεται αναπλήρωση κενής θέσης λόγω άρνησης



# Προ των πυλών η διεύρυνση του υποχρεωτικού εμβολιασμού

- Πόσο απέχουμε από το τείχος ανοσίας
- Καταγγελία για εγκληματικό λάθος στη Μύκονο
- Έως και 6.000 κρούσματα τη μέρα δείχνουν οι προβλέψεις

**Ο πρωθυπουργός** είπε πως δεν θα γίνει ποτέ υποχρεωτικός ο εμβολιασμός για τα παιδιά. Μία δήλωση που για πολλούς αποκωδικοποιείται ως μήνυμα πως για τους ενήλικους όλα είναι ανοιχτά...

εμβολιασμού προβλέπονται τρίμηνες συμβάσεις. Από την κυβέρνηση λένε πως δεν υπάρχει καμία σύνδεση με πειθαρχικά συμβούλια όσον αφορά το δημόσιο τομέα, και με απόλυση για τον ιδιωτικό τομέα, παρά τα όσα έλεγαν κυβερνητικά στελέχη στα τηλεπαράθυρα όλη την προηγούμενη εβδομάδα.

**Τι λέει ο Βορίδης**

«Κατά τη γνώμη μου η αναστολή εργασίας θα πρέπει να έχει έναν συγκεκριμένο χρονικό ορίζοντα και εν συνεχεία οι εργασιακές σχέσεις θα πρέπει να διευθετηθούν. Θα επιστρέψει στη δουλειά του εμβολιασμένος ή θα επιλέξει ότι δεν θέλει να κάνει αυτή την δουλειά»,

είπε ο υπουργός Εσωτερικών, Μάκης Βορίδης στον ΣΚΑΙ, προαναγγέλλοντας μετατάξεις ή και απολύσεις...

**Δραματικές προβλέψεις...**

Ο Δημοσθένης Σαρηνγιάννης τόνισε ότι «αν ο εμβολιασμός του φθινόπωρου δεν φτάσει στο 75% θα έχουμε 6.000 κρούσματα την ημέρα», κάπ που φαντάζει τουλάχιστον εφιαλτικό.

Σύμφωνα με τον Βασίλη Κικίλια στην Ελλάδα έχουν ξεπεραστεί οι 10.000.000 εμβολιασμοί. Αυτό δεν σημαίνει πως έχουν εμβολιαστεί όλοι οι Έλληνες. Η κυβέρνηση μετρά τους εμβολιασμούς ανά δόση και όχι ανά άτομο. Υπενθυμίζεται πως για τα εμβόλια των Pfizer, Astra Zeneca και Moderna χρειάζονται δύο δόσεις.

Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, την Πέμπτη το 53% του πληθυσμού είχε κάνει τουλάχιστον μια δόση, ενώ πάνω από 4,7 εκατομμύρια είχαν εμβολιαστεί πλήρως. Με αυτά τα νούμερα και με αυτούς τους ρυθμούς φαίνεται πως είναι δύσκολο να φθάσουμε γρήγορα το όριο του 75-80% που λένε οι επιστήμονες...

**Μπόνους σε γιατρούς και φαρμακοποιούς**

Ο Βασίλης Κικίλιας στο OPEN είπε πως φαρμακοποιοί και γιατροί θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού για εμβολιασμούς με αποζημίωση 10 ευρώ το ραντεβού. «Με το που θα πηγαίνει ο πολίτης για να κάνει την πρώτη δόση θα πιστώνονται 10 ευρώ στο λογαριασμό κάθε επαγγελματία υγείας, φαρμακοποιού και γιατρού...» είπε και συμπλήρωσε πως «από 3 ευρώ, θα δίνονται 20 ευρώ στους επαγγελματίες γιατρούς εάν εμβολιάσουν στο ιατρείο τους. Και θα δίνουμε 50 ευρώ εάν οι γιατροί πάνε και εμβολιάσουν κατά-κομο το συμπόλιτή μας στο σπίτι του».

**Αυξάνονται οι εισαγωγές...**

Όπως τόνισε η Ματίνα Παγώνη στο MEGA, την προηγούμενη εβδομάδα το «Γεννημάτα» είχε 5 εισαγωγές Covid, ενώ την Παρασκευή οι εισαγωγές είχαν φτάσει τις 25. «Το 70% των εισαγωγών δεν έχει εμβολιαστεί, ενώ το 30% έχει κάνει μόνο την πρώτη δόση» λέει και συμπληρώνει:

«Εάν συνεχίζουμε έτσι, το πικ θα φτάσει πολύ νωρίτερα από τον Αύγουστο... Θα αρχίσει μία πίεση στο σύστημα, που δεν ξέρω που θα βγει. Εάν προχωρήσουμε έτσι, θα ξεπεράσουμε τις 300 και 400 εισαγωγές την μέρα».

Από τη μεριά του, ο Αλκibiάδης Βατόπουλος αποκάλυψε πως υπάρχουν και νέες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας...

**Το lockdown στη Μύκονο**

Μπορεί από την κυβέρνηση να λένε πως από δω και στο εξής τα μέτρα δεν θα είναι οριζόντια και πως θα αφορούν κυρίως τους ανεμβολιαστούς, όμως τα μέτρα περιορισμού στη Μύκονο (απαγόρευση μουσικής και απαγόρευση κυκλοφορίας από τη 1 το βράδυ) ισχύουν για όλους...

Ο Γιώργος Χότζογλου, Πρόεδρος Εργαζομένων στον Επισιτισμό, υποστήριξε πως η ευθύνη για την έξαρση βαρβαίνει την κυβέρνηση:

«Η διασπορά στη Μύκονο δεν ξεκίνησε από τους εργαζόμενους σε εστίαση και επισιτισμό, αλλά οφείλεται στην ανοργανωσιά της κυβέρνησης σχετικά με τον εμβολιασμό αυτών των εργαζομένων. Είχαμε ζητήσει να εμβολιαστούμε κατά προτεραιότητα και συγκεκριμένα με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson, αντιθέτως κάναμε την πρώτη δόση Astra Zeneca μετά τα μέσα Μαΐου, με τη δεύτερη δόση να πρέπει να γίνει τον Αύγουστο» είπε χαρακτηριστικά, κάτι που σημαίνει πως στην καλύτερη περίπτωση αυτοί οι άνθρωποι θα αποκτήσουν ανοσία στα τέλη Αυγούστου, ενώ θα μπορούσαν να την είχαν πετύχει από τα τέλη Μαΐου...

**Τρέχουν τώρα για ξενοδοχεία καραντίνας**

**ΣΤΗ ΜΥΚΟΝΟ** ένας 18χρονος τουρίστας με κορωνοϊό δεν μπορούσε να βρει ένα κατάλυμα για να περάσει την καραντίνα, με την περιπέτριά του να κάνει τον γύρο του διαδικτύου... Στην Πάρο ξέι 18χρονοι βγήκαν θετικοί στον κορωνοϊό, αλλά δεν μπορούσαν να βρουν ένα κατάλυμα για να απομονωθούν και αναγκάστηκαν να μείνουν για 16 ώρες στο υπαίθριο πάρκινγκ του κέντρου Υγείας του νησιού. Στην Αλόνησσο μια οικογένεια με μικρό παιδί περιφερόταν στον δρόμο, μετά από τεστ που έδειξε τη μητέρα θετική πριν την αναχώρηση της από το νησί...

Με δεδομένο ότι δεν υπάρχουν πολλοί πρόθυμοι ιδιοκτήτες καταλυμάτων για να συνεργαστούν με την κυβέρνηση, επεξεργάζεται τώρα ένα σχέδιο -πν ώρα που το κύμα τουριστών είναι στην κορύφωσή του- για να βρεθεί λύση στο ζήτημα...

«Δεν φρόντισαν να ορίσουν ούτε καν ξενοδοχεία καραντίνας στα νησιά λόγω της πεποίθησης που είχαν ότι επετεύχθη η ανοσία των νησιών από κορωνοϊό. Όπως μας ενημερώνουν οι συνάδελφοι σε αρκετά νησιά των Κυκλάδων τα θετικά περιστατικά παραμένουν με συμπτώματα στα скаλιά των κέντρων υγείας αρκετές ώρες μέχρι να υπάρξει μέριμνα για τη φιλοξενία τους» ανακάλυψε μεταξύ άλλων η ΠΟΕΑΗΝ πριν από μερικές μέρες...



Πηγή: REALNEWS Σελ.: 1,27,32 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 955.84 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 40500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Σήμα κινδύνου από την Ιντερπόλ για πλαστά πιστοποιητικά COVID-19**

ΞΕΚΙΝΗΣΕ ΕΡΕΥΝΑ σε Ελλάδα, Ιταλία, Ισπανία και βαλκανικές χώρες

● ΣΕΛ. 32



**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΝΤΕΡΠΟΛ**

Σήμα κινδύνου για το διεθνές κύκλωμα πλαστών πιστοποιητικών **εμβολιασμού COVID-19**, που έχει απλώσει τα δίκτυα του και στην Ελλάδα

● ΣΕΛ. 32



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Επικίνδυνες μετακινήσεις

Του ΘΕΟΔΟΣΗ Π. ΠΑΝΟΥ  
th.panou@realnews.gr

«Φάμπρικα» πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού αλλά και μοριακών τεστ φαίνεται πως έχει στηθεί το τελευταίο διάστημα στην Ευρώπη, εξαιτίας των αυστηρών μέτρων που αφορούν τη μετακίνηση των ταξιδιωτών, όπως επισημαίνει η Ιντερπόλ με επίσημο έγγραφο που κατέθεσε προς τις αρμόδιες αστυνομικές Αρχές -και στη χώρα μας- προκειμένου οι έλεγχοι να γίνουν πιο αυστηροί και κυρίως εξειδικευμένοι.

Ήδη σε διάφορες χώρες της Ευρώπης, κυρίως στην Ισπανία και στην Ιταλία, έχουν διαπιστωθεί αρκετές περιπτώσεις τουριστών, που προέρχονται κυρίως από χώρες της ανατολικής Ευρώπης, οι οποίοι παρουσιάζουν πλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού αλλά και μοριακά τεστ, προκειμένου να περάσουν τα σύνορα για να κάνουν τις διακοπές τους, με σοβαρό κίνδυνο τη διασπορά του ιού. Σύμφωνα με πληροφορίες στη χώρα μας έχουν εντοπιστεί τουλάχιστον δώδεκα περιπτώσεις τουριστών με πλαστά μοριακά τεστ, κυρίως στη βόρεια Ελλάδα και στον Προμαχώνα. Πρόκειται για τουρίστες κυρίως από βαλκανικές χώρες, που εμφάνισαν έγγραφα, τα οποία δήθεν πιστοποιούσαν πως ο κάτοχός τους είχε υποβληθεί σε μοριακό τεστ 72 ώρες πριν από την είσοδό του στην Ελλάδα. Στις περισσότερες περιπτώσεις οι πλαστογράφοι εντοπίστηκαν από τις σφραγιδές που έφεραν τα συγκεκριμένα πλαστά έγγραφα και τα οποία δεν αντιστοιχούσαν σε κάποια επίσημη υπηρεσία του κράτους από το οποίο προέρχονταν.

**Τουρίστες**  
Παράλληλα, μόλις την περασμένη Πέμπτη οι ελληνικές Αρχές τέθηκαν εκ νέου σε συναγερμό, καθώς δύο τουρίστες παρουσίασαν σε ταξιδιωτικό γραφείο των Αθηνών πλαστά μοριακά τεστ από ελληνικό μικροβιολογικό εργαστήριο, προκειμένου να ταξιδέψουν στα ελληνικά νησιά. Συγκεκριμένα, ένας πατέρας και ο γιος του εμφανίστηκαν σε ταξιδιωτικό πρακτορείο το πρωί της Πέμπτης και έκλεισαν εισιτήρια για νησί του Αιγαίου, έχοντας βέβαια μαζί τους και το απαραίτητο μοριακό τεστ. Αφού έβγαλαν τα εισιτήρια, έφυγαν από το γραφείο, ξεχνώντας όμως να πάρουν μαζί τους τα έγγραφα των μοριακών τεστ, τα οποία άλλωστε είναι απαραίτητα για την επιβίβασή τους στο πλοίο. Μόλις οι υπάλληλοι του ταξιδιωτικού γραφείου διαπίστωσαν πως οι πελάτες ξεχάσαν τα έγγραφα, επικοινωνήσαν με το μικροβιολογικό εργαστήριο, σε μια προσπάθεια αναζήτησης των



# Συναγερμός για βεβαιώσεις-«μαϊμού»

Σήμα κινδύνου από την Ιντερπόλ για το διεθνές κύκλωμα πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού COVID-19, που έχει απλώσει τα δίκτυα του και στην Ελλάδα

δύο τουριστών. Η απάντηση που έλαβαν από το εργαστήριο τους άφησε άφωνους. Κανένας τουρίστας με τα στοιχεία που αναγράφονταν στα δύο αρνητικά τεστ δεν είχε πάει στο συγκεκριμένο μικροβιολογικό εργαστήριο, προκειμένου να υποβληθεί σε μοριακό έλεγχο. Αμεσα ενημερώθηκε το Αστυνομικό Τμήμα Νέας Σμύρνης, το οποίο και ανέλαβε να διαλευκάνει την υπόθεση και κυρίως να εντοπίσει τους δύο τουρίστες, προκειμένου να σχηματιστεί εις βάρος τους δικογραφία για πλαστογραφία. Παρόμοια περιστατικά έχουν εμφανιστεί και σε νησιά του Αιγαίου, με τουρίστες να έχουν παρουσιάσει μοριακά τεστ πλαστογραφημένα, προκειμένου να κάνουν κρατήσεις σε ξενοδοχεία ή να μπουν σε καταστήματα νυχτερινής διασκέδασης. Σε αυτές τις περιπτώσεις έχει διαπιστωθεί πως τα έγγραφα με το αρνητικό μοριακό τεστ να μην είναι έγκυρα, πλην όμως οι κάτοχοί τους έχουν αλλάξει τις ημερομηνίες, ώστε να φαίνεται πως το τεστ είναι πρόσφατο, ενώ στην πραγματικότητα είναι αρκετών ημερών και πλέον δεν έχει ισχύ. Σύμφωνα με τις πληροφορίες που έχει συλλέξει τόσο η Ιντερ-

πόλ όσο και η Ευροπόλ, κυρίως για πλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού και μάλιστα με εμβόλια εγκεκριμένα από την Ε.Ε., φαίνεται πως έχει στηθεί ένα ολόκληρο κύκλωμα πλαστογράφησης σχετικών εγγράφων σε χώρες της ανατολικής Ευρώπης. Όπως προκύπτει, πολλοί από τους κατοίκους αυτών των χωρών δεν έχουν εμβολιαστεί, με αποτέλεσμα η ζήτηση για πλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού να είναι μεγαλύτερη για τις τουριστικές μετακινήσεις. Σημειώνεται πως ήδη έχουν ενημερωθεί οι Αρχές των συγκεκριμένων χωρών, στις οποίες μάλιστα έχουν διαβιβαστεί σχετικές πληροφορίες, προκειμένου να διεξαχθούν έρευνες ώστε να εντοπιστούν τα μέλη των κυκλωμάτων πλαστογράφησης πιστοποιητικών εμβολιασμού κατά της COVID-19.



# Παράνομη η απόλυση, έσχατη λύση η άνευ αποδοχών αναστολή εργασίας

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,21,41 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1055.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2740  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► **Παράνομη η απόλυση των ανεμβολίαστων  
ΕΣΧΑΤΗ ΛΥΣΗ Η ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΤΙ ΘΑ ΙΣΧΥΣΕΙ ΜΕ ΤΙΣ ΝΕΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**







Τι θα ισχύσει με τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς και τους εργαζόμενους σε οίκους ευγηρίας

## Παράνομη η απόλυση, έσχατη λύση η άνευ αποδοχών αναστολή εργασίας

> ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗ ΜΟΣΧΟΛΙΟΥ

Ενα νέο πακέτο ρυθμίσεων μπαίνει σε εφαρμογή, στο πλαίσιο των μέτρων που λαμβάνονται για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού καθιερώνεται – με τροπολογία που πέρασε από τη Βουλή – στους εργαζόμενους σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και στους υγειονομικούς. Την ίδια στιγμή, καθίσταται υποχρεωτική η επίδειξη του πιστοποιητικού εμβολιασμού (ή νόσησης το τελευταίο εξάμηνο) από τους εργαζόμενους σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα.

Αναλυτικά στην τροπολογία που ψηφίστηκε την Πέμπτη, προβλέπεται πως ο εμβολιασμός είναι υποχρεωτικός για τις εξής κατηγορίες εργαζόμενους σε γηροκομεία, εργαζόμενους σε δομές ΑμεΑ και υγειονομικούς. Ειδικότερα, οι εργαζόμενοι σε γηροκομεία και δομές ΑμεΑ πρέπει να έχουν κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου έως τις 16 Αυγούστου. Οι υγειονομικοί πρέπει να έχουν κάνει την πρώτη δόση μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου.

Σε περίπτωση άρνησης εμβολιασμού – αφορά στις συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων – προβλέπεται η χορήγηση άδειας άνευ αποδοχών. Να σημειωθεί εδώ πως οι κενές θέσεις που θα δημιουργηθούν, θα καλυφθούν με τρίμηνες συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Πάντως, ο ανώτατος αριθμός του προς πρόσληψη προσωπικού δε δύναται να υπερβαίνει τον αριθμό του προσωπικού, που έχει τεθεί σε αναστολή καθηκόντων.

Σε περίπτωση που ο εργαζόμενος βγει σε άδεια άνευ αποδοχών λόγω άρνησης εμβολιασμού αλλά στην πορεία επιλέξει να κάνει το εμβόλιο, μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του. Αυτό μπορεί να γίνει 14 ημέρες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού.

### Πρόστιμα στους εργοδότες

Αυστηρές ποινές προβλέπονται και για εργοδότες που δεν τηρούν τη νομοθεσία. Ειδικότερα, η τροπολογία θεσπίζει διοικητικό πρόστιμο 10.000 ευρώ για κάθε παράβαση, με ανώτατο πλαφόν τις 50.000 ευρώ. Σε περιπτώσεις υποτροπής το διοικητικό πρόστιμο θα είναι 20.000 ευρώ ανά παράβαση και θα μπορεί να φτάσει έως το ποσό των 200.000 ευρώ.

Παράλληλα, με την τροπολογία προβλέπεται ότι για τους εργαζόμενους σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα είναι υποχρεωτική η επίδειξη πιστοποιητικού ότι έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό. Εναλλακτικά, μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση ότι έχουν νοσήσει το τελευταίο εξάμηνο. Η υποχρέωση επίδειξης του πιστοποιητικού ή της βεβαίωσης ισχύει έως τις 31 Δεκεμβρίου.



Η «Βραδυνή της Κυριακής», με τη βοήθεια του δικηγόρου – εργατολόγου Γιάννη Καρούζου, δίνει απαντήσεις για το νέο τοπίο που δημιουργείται στην αγορά εργασίας.

### Οι εργαζόμενοι έχουν υποχρέωση να ενημερώσουν τους εργοδότες αν έχουν εμβολιαστεί;

Σύμφωνα με την τροπολογία που ψηφίστηκε από τη Βουλή, όλοι οι εργαζόμενοι στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα έχουν υποχρέωση να ενημερώσουν αν έχουν εμβολιαστεί ή έχουν νοσήσει το τελευταίο εξάμηνο, επιδεικνύοντας σχετικά πιστοποιητικά.

Η μη συμμόρφωση του εργαζόμενου στη σχετική υποχρέωση δίνει το δικαίωμα στον εργοδότη να τοποθετήσει τον εργαζόμενο σε καθήκοντα που δεν τον εκθέτουν σε κίνδυνο νόσησης, όπως υπηρεσία back office, τηλεργασία, ακόμη και υποδεέστερα καθήκοντα.

Σε καμία περίπτωση ο εργοδότης δεν μπορεί, κατ' αρχήν, να επιβάλει ως κύρωση στον εργαζόμενο την απόλυση, αφού δεν προβλέπεται νομοθετικά. Στην αδικαιολόγητη επιμονή του εργαζόμενου να αρνείται την ενημέρωση και αφού ο εργοδότης εξαντλήσει τα παραπάνω, μπορεί να τον αποστερήσει από την καταβολή μισθού, αφού η υποχρέωση ενημέρωσης για τον εργαζόμενο αποτελεί κύρια υποχρέωση της σύμβασης εργασίας του.

### Στον ιδιωτικό τομέα μπορεί ο εμβολιασμός να θεωρηθεί ως προαπαιτούμενο πρόσληψης;

Ο εργοδότης, ύστερα, κυρίως, από τις διευκολύνσεις που του παρέχονται να χαρακτηρίσει την επιχείρησή του ως «Covid free» επιχείρηση, αλλά και επειδή αυτός έχει την υποχρέωση επιβολής των μέτρων υγιεινής και ασφάλειας στην επιχείρησή του, μπορεί να επιλέξει προς πρόσληψη εργαζόμενο που έχει εμβολιαστεί, αντί άλλου που παραμένει ανεμβολίαστος.

### Τι ισχύει για τους υγειονομικούς που δεν θα εμβολιαστούν μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου;

Η άρνηση εμβολιασμού επιφέρει την αναστολή των

καθηκόντων που παρέχονται στο νοσοκομείο, δηλαδή επιπίπτουν σε μία ανενεργή περίοδο της υπαλληλικής εξέλιξης, στη διάρκεια της οποίας αναστέλλονται όλα τα υπηρεσιακά δικαιώματα, ακόμα και μετάταξης, κρίσης, προαγωγής και εν γένει εξέλιξή τους.

### Τι θα συμβεί σε εκείνους που αρνούνται να εμβολιαστούν επικαλούμενοι λόγους υγείας;

Οι επικαλούμενοι λόγοι υγείας θα κρίνονται, εξετάζονται και αξιολογούνται από ειδικές υγειονομικές επιτροπές της Περιφέρειας. Η αντίστοιχη ρύθμιση της Ιταλίας προβλέπει ότι οι εργαζόμενοι που δεν εμβολιάζονται για βάσιμους ιατρικούς λόγους, θα τοποθετούνται σε άλλη θέση εργασίας, με άλλα καθήκοντα, η άσκηση των οποίων δεν θα απαιτεί επαφή με το κοινό, εν προκειμένω με τους νοσηλευόμενους και με τους ηλικιωμένους τρόφιμους.

### Η ρύθμιση για τους υγειονομικούς μπορεί να αποτελέσει «παράδειγμα» και για τον ιδιωτικό τομέα;

Κατ' αρχάς, η νομοθετική επιλογή να τίθεται ο εργαζόμενος που αρνείται τον εμβολιασμό σε αναστολή και να μην απολύεται, επισημαίνει ότι και οι υπόλοιποι εργαζόμενοι του ιδιωτικού τομέα, δεν μπορούν να οδηγούνται άμεσα και αντανακλαστικά στην απόλυση λόγω της προσωπικής θέσης τους να μην εμβολιαστούν. Μία τέτοια απόλυση είναι παράνομη και καταχρηστική.

Αντίθετα, και μόνο σύμφωνα με την επικινδυνότητα των καθηκόντων του εργαζόμενου, ο εργοδότης, μπορεί να εφαρμόσει, πρωτίστως για την προστασία του εργαζόμενου, άλλα και ηπιότερα μέτρα, όπως η αλλαγή καθηκόντων, η τηλεργασία, η χορήγηση συμβατικής άδειας, η συχνότερη εβδομαδιαία υποβολή σε διαγνωστικά τεστ ανίχνευσης Covid, φθάνοντας σε έσχατο σημείο, και μόνο υπό αυστηρές προϋποθέσεις, στην αποστέρηση μισθού.

