

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 25/07/2021 - 25/07/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

25/07/2021

1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 13] [📄] Κομπίνα με μαϊμού πιστοποιητικά.....	1
2) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 9] [📄] Αλαλούμ με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό.....	2
3) [ΜΠΑΜ, Σελ. 8] [📄] ΜΕΤΑΞΑ: «Νεκρώνουν» τα χειρουργεία λόγω αποχώρησης αναισθησιολόγων!.....	3
4) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,12] [📄] «Τάιμ άουτ» στα επόμενα βήματα υποχρεωτικότητας.....	4
5) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,18] [📄] Το ΕΣΥ δοκιμάζεται από ανεμβολίαστους.....	6
6) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 9] [📄] Ιστορίες για βόρειους.....	8
7) [DOCUMENTO, Σελ. 21] [📄] Μείωση μισθού στους ανεμβολίαστους.....	9
8) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 36-37] [📄] Εμβόλιο μόνο αν ξέρεις ελληνικά!.....	10
9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 44] [📄] Η ΑΓΓΛΙΑ ΠΕΤΑΕΙ ΤΗ ΜΑΣΚΑ.....	12
10) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 14] [📄] «Πυρετός» στα νησιά για τα ξενοδοχεία καραντίνας.....	13
11) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 10] [📄] Το παζλ των αντιεμβολιαστών.....	14



» ΑΠΑΤΗ ΟΛΚΗΣ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Κομπίνα με μαϊμού πιστοποιητικά

Στα 500 ευρώ η «ταρίφα» για ψεύτικες βεβαιώσεις **εμβολιασμού** σε ανεμβολίαστους - Οι επιστολές που λαμβάνουν Βολιώτες και οι γιατροί στη Βουλγαρία - Πώς ψαρεύουν πελάτες... μέσω των social media

Απάτη ολκής σε βάρος της δημόσιας υγείας με σκοπό προφανώς το κέρδος, αλλά και την παραπλάνηση των αρχών έχουν στήσει επιτήδειοι με φόντο τα πιστοποιητικά **εμβολιασμού** κατά του κορονοϊού.

Ρεπορτάζ: ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Πλέον το πιστοποιητικό **εμβολιασμού** θεωρείται το «διαβατήριο» του κάθε πολίτη, με βάση τα μέτρα που ισχύουν για την προστασία της δημόσιας υγείας.

Είναι το «κλειδί» που ξεκλειδώνει πόρτες για τις μετακινήσεις για διακοπές ή επαγγελματικά ταξίδια εντός και εκτός συνόρων, καθώς επίσης και για σειρά άλλων δραστηριοτήτων.

Όμως υπάρχουν ακόμη πολλοί άν-

θρωποι που δεν έχουν εμβολιαστεί είτε γιατί είναι αρνητές του εμβολίου, είτε γιατί συντρέχουν λόγοι υγείας, που δεν τους επιτρέπουν ακόμη να κάνουν το εμβόλιο.

Δυστυχώς λειτουργεί ως κίνητρο ώστε επιτήδειοι να θέλουν να πλουτίσουν σε βάρος της δημόσιας υγείας και της προσωπικής ασφάλειας του κάθε ανυποψίαστου πολίτη.

Πώς; Τάζουν ότι μπορούν να εξασφαλίσουν, με το αζημίωτο φυσικά, πιστοποιητικά **εμβολιασμού** σε ανεμβολίαστους χωρίς να χρειαστεί να «τσιμπηθούν».

Το κίνητρο φυσικά όσων ενδεχομένως «τσιμπήσουν» είναι να πάρουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** χωρίς να κάνουν εμβόλιο.

Τα «μαϊμού» πιστοποιητικά εξασφαλίζονται μέσω Βουλγαρίας από γιατρούς που δραστηριοποιούνται στη γείτονα χώρα. Οι συγκεκριμένοι αλλοδαποί επαγγελματίες υγείας φέρεται να διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο στην αλυσίδα της κομπίνας που έχει στηθεί, αφού είναι εκείνοι που πιστοποιούν τη συμμετοχή στην εμβολιαστική διαδικασία. Η «ταρίφα» είναι καθορισμένη στα 500 ευρώ.

Στον Βόλο μέχρι στιγμής τουλάχιστον 20 άτομα έχουν δεχθεί «όχληση» από ανθρώπους, που υποστηρίζουν ότι μπορούν να μεσολαβήσουν... για να πιστοποιηθούν σαν εμβολιασμένοι, μολοντί δεν έχουν καν περάσει



Τάζουν ότι μπορούν να εξασφαλίσουν, με το αζημίωτο φυσικά, πιστοποιητικά εμβολιασμού σε ανεμβολίαστους χωρίς να χρειαστεί να «τσιμπηθούν»

την πόρτα εμβολιαστικού **κέντρου**, σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ.

Το μονοδοσικό Johnson & Johnson και οι πελάτες... μέσω social media

Οι επιτήδειοι ψαρεύουν πελάτες... κυρίως μέσω των social media. Αφού τους πείσουν ότι μπορούν να τους εξασφαλίσουν το «μαϊμού» πιστοποιητικό και πληρωθούν για τις

«υπηρεσίες τους», ταχυδρομικός ο ενδιαφερόμενος λαμβάνει τη ψεύτικη βεβαίωση.

Το εμβόλιο που υποτίθεται ότι έχουν κάνει είναι το μονοδοσικό της Johnson & Johnson.

Οι επιτήδειοι για να πείσουν τα «θύματά» τους διαβεβαιώνουν ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο δεν ανιχνεύεται στο αίμα.

Ακόμη δηλαδή και αν χρειαστεί κάποιος να υποβληθούν σε ειδική ιατρική εξέταση για να πιστοποιηθεί αν

πράγματι έχει εμβολιαστεί ή όχι, δεν μπορεί να αποδειχτεί ότι ο **εμβολιασμός** ήταν εικονικός.

Ετσι επιτήδειοι πλουτίζουν αδιαφορώντας για το γεγονός ότι μεγάλο μέρος πολιτών παραμένει ανεμβολίαστοι θέτοντας σε κίνδυνο τους εαυτούς τους, αφού ανά πάσα στιγμή κινδυνεύουν να κολλήσουν κορονοϊό, να διασπείρουν τη νόσο και να βάλουν σε κίνδυνο ζωής ακόμη και εκείνους που δεν μπορούν για λόγους ιατρικούς να εμβολιαστούν.



Στον Βόλο τουλάχιστον 20 άτομα έχουν δεχθεί «όχληση» από ανθρώπους, που υποστηρίζουν ότι μπορούν να μεσολαβήσουν... για να πιστοποιηθούν σαν εμβολιασμένοι, μολοντί δεν έχουν καν περάσει την πόρτα εμβολιαστικού κέντρου





Αλαλούμ με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό Το Μαξίμου μοιράζει μπόνους, υπουργοί απειλούν με απολύσεις

Πύργο της Βαβέλ... θυμίζει η κυβέρνηση στο ζήτημα των εμβολιασμών, επιτείνοντας την επιφυλακτικότητα και την ανησυχία σημαντικής μερίδας των πολιτών και παράλληλα ρίχνοντας νερό στον μύλο των αντιεμβολιαστών. Ενώ από το Μέγαρο Μαξίμου ρίχνουν τους τόνους, φοβούμενοι ότι η πώληση προκαλεί τα αντίθετα αποτελέσματα και ενισχύει τις τάξεις των αρνητών του εμβολίου, κορυφαίοι υπουργοί (Αδ. Γεωργιάδης, Μ. Βορίδης κ.ά.), έχοντας πλήρως αυτονομηθεί, ακολουθούν σκληρή γραμμή.

Φτάνουν δε στο σημείο να απειλούν με βαρύτατες συνέπειες (διοικητικές, οικονομικές κ.ά.) όσους δεν συμμορφωθούν με το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού αλλά και με αποκλεισμούς από δημόσιες δραστηριότητες όλους τους υπόλοιπους ανεμβολίαστους πολίτες. Ο κίνδυνος η συμπεριφορά αυτή των εν λόγω υπουργών να εξελιχθεί σε μπουρραγκ για την κυβέρνηση είναι κάτι περισσότερο από ορατός, έχει φτάσει προ των πυλών.

Κατ' εντολήν του πρωθυπουργού προφανώς, κατ' επανάληψη τις τελευταίες ημέρες, η κυβερνητική εκπροσώπος έχει τονίσει ότι θέμα απολύσεων όσων δημοσίων υπαλλήλων αρνηθούν να εμβολιασθούν (όπου ισχύσει ο υποχρεωτικός εμβολιασμός) δεν υφίσταται. Στο ίδιο μήκος κύματος και ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ Άκης Σκέρτσος, σε μια προσπάθεια να... σβήσουν τη φωτιά που ανάβουν άλλοι συνάδελφοί του στην κυβέρνηση.

Πλην όμως οι τελευταίοι συνεχίζουν... απόπειρα! Σε κάθε ευκαιρία, σε κάθε δήλωσή του ο υπουργός Ανάπτυξης Αδ. Γεωργιάδης θέτει τις απολύσεις ως πιθανό ενδεχόμενο, τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα, προκαλώντας, όπως είναι φυσικό, κλίμα ανησυχίας σε χιλιάδες εργαζόμενους στη χώρα.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο υπουργός Εσωτερικών Μ. Βορίδης, ο οποίος έχει κάνει σημαία του τις κυρώσεις σε βάρος όσων αρνηθούν να εμβολιασθούν, κάνει λόγο για απολύσεις, παραπομπή στα πειθαρχικά συμβούλια, αναστολή εργασίας χωρίς αποδοχές κ.ά.

Η τακτική τους αυτή έχει προκαλέσει την έντονη δυσφορία ακόμη και βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας, καθώς θεωρούν ότι η συμπεριφορά αυτή εξαγριώνει τον κόσμο και έχει τα αντίθετα αποτελέσματα. Το ερώτημα που θέτουν ορισμένοι εκ των γαλάζιων βουλευτών είναι για ποιον λόγο ο Κυρ. Μητσοτάκης επιτρέπει στους κ. Γεωργιάδη και Βορίδη να κινούνται κατ' αυτόν τον τρόπο.

Προσπαθούν να καταλάβουν αν τους χρησιμοποιεί ως «λαγούς» ή δεν μπορεί να τους... επαναφέρει στην τάξη και στην επίσημη γραμμή της κυβέρνησης. Δεν μπορούν δε να καταλήξουν –από πολιτικής απόψεως– στο τι από τα δύο είναι χειρότερο...

ΜΕΤΑΞΑ: «Νεκρώνουν» τα χειρουργεία λόγω αποχώρησης αναισθησιολόγων!

Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 512.16 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΤΑΞΑ: «Νεκρώνουν» τα χειρουργεία λόγω αποχώρησης αναισθησιολόγων!



κομείο μέσα στον Αύγουστο! Και ο λόγος είναι ο ανεπαρκής κλιματισμός του χώρου αποθήκευσης που, όπως αποκάλυψε πρώτη η «Μ», ήταν και η αιτία καταστροφής φαρμάκων αξίας χιλιάδων ευρώ. Σύμφωνα με το έγγραφο, το νοσοκομείο αδυνατεί να παραλάβει με ασφάλεια τις απαραίτητες ποσότητες φαρμάκων, καθώς κρίνεται επικίνδυνη η φύλαξή τους σε χώρους αποθήκευσης όπου αναπτύσσονται υψηλές θερμοκρασίες λόγω έλλειψης κλιματισμού.

Αναθέσεις

Σημειώνεται ότι αμέσως μετά το δημοσίευμα της εφημερίδας, ελήφθη η απόφαση από το Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου για διενέργεια απευθείας αναθέσεων, τόσο για προμήθεια 30 νέων κλιματιστικών όσο και για επισκευή των μαγειριών! Το ενδιαφέρον, πέραν του γεγονότος ότι υπήρξε παρέμβαση της «Μ» για να δρομολογηθεί η λύση σε τόσο σοβαρά ζητήματα που αφορούν στην υγιεινή και την ασφάλεια νοσηλευόμενων και ασθενών, είναι ότι και οι δύο διαγωνισμοί θα τρέξουν με απευθείας αναθέσεις, της τάξεως των 30.000 ευρώ η καθεμία... λόγω «έκτακτης ανάγκης» και επειδή κάποιος δεν φρόντισαν να κάνουν σωστά τη δουλειά τους!

Εκτός ελέγχου είναι η κατάσταση στο δεύτερο μεγαλύτερο αντικαρκινικό νοσοκομείο της χώρας, καθώς μετά τις αποκαλύψεις της «Μ», που προκάλεσαν την κοινοβουλευτική παρέμβαση του προέδρου της Ελληνικής Λύσης Κυριάκου Βελόπουλου, πληθαίνουν οι καταγγελίες για σωρεία προβλημάτων που καθιστούν τη νοσηλεία ασθενών και την εργασία εργαζομένων επισφαλείς. Σύμφωνα με αξιόπιστες πηγές της «Μ», σημειώθηκε μαζική αποχώρηση ιατρών αναισθησιολόγων από το Νοσοκομείο Μεταξά λόγω απαξιωτικής αντιμετώπισής τους από τον διοικητή του νοσοκομείου κ. Χαράλαμπο Τουμπέκη. Σήμερα, ο κίνδυνος της υποστελέχωσης στον ευαίσθητο τομέα των αναισθησιολόγων απειλεί ευθέως την ομαλή λειτουργία των χειρουργείων και των εφημεριών του νοσοκομείου πιο πολύ από ποτέ.

«Ακάλυπτο» από φάρμακα

Παράλληλα, πληροφορίες αναφέρουν ότι νέο κατεπείγον υπηρεσιακό έγγραφο από το Τμήμα Φαρμακείου του Νοσοκομείου Μεταξά ενημερώνει ότι υπάρχει ορατός κίνδυνος να μείνει «ακάλυπτο» από φάρμακα το νοσο-

Ο κ. Χαράλαμπος Τουμπέκης



«Τάιμ άουτ» στα επόμενα βήματα υποχρεωτικότητας

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	25-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	646.27 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ

Στο συρτάρι για άλλες κατηγορίες εργαζομένων

Τέλη Αυγούστου οι αποφάσεις

«Τάιμ άουτ» στα μέτρα και πρωτίστως στην υποχρεωτικότητα των **εμβολιασμών** σε επαγγελματικές κατηγορίες –πέραν των υγειονομικών και των εργαζομένων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων– έχει αποφασίσει να θέσει η κυβέρνηση, τουλάχιστον μέχρι το τέλος Αυγούστου, προκειμένου να υπάρξει σαφέστερη εικόνα τόσο για τον ρυθμό επισκέψεων των πολιτών στα εμβολιαστικά **κέντρα** όσο και για την πορεία της πανδημίας. **Σελ. 12**





«Τάιμ άουτ» στα επόμενα βήματα υποχρεωτικότητας

Περί τα τέλη Αυγούστου οι αποφάσεις για τους εκπαιδευτικούς

Του **Κ. Π. ΠΑΠΑΔΙΟΧΟΥ**

«Τάιμ άουτ» στα μέτρα και πρωτίστως στην υποχρεωτικότητα των **εμβολιασμών** σε επαγγελματικές κατηγορίες πέραν των υγειονομικών και των εργαζομένων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων έχει αποφασίσει να θέσει η κυβέρνηση τουλάχιστον μέχρι το τέλος Αυγούστου, προκειμένου να υπάρξει σαφέστερη εικόνα τόσο για τον ρυθμό επισκέψεων των πολιτών στα εμβολιαστικά **κέντρα** όσο και για την πορεία της πανδημίας.

Στην περίπτωση κατά την οποία διαπιστωθεί πως ο στόχος του ζητούμενου τείχους ανοσίας είναι ρεαλιστικός, τα επόμενα βήματα σε σχέση με την υποχρεωτικότητα – πρωτίστως των εκπαιδευτικών – θα μπουν στο συρτάρι. Εάν όμως εκτιμηθεί πως η έναρξη του φθινοπώρου θα οδηγήσει σε έκρηξη των κρουσμάτων και πίεση στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, που θα μπορούσε να οδηγήσει σε νέο lockdown, η κυβέρνηση δεν θα διστάσει να επεκτείνει την υποχρεωτικότητα και σε άλλες κατηγορίες εργαζομένων, όπως εξάλλου προβλέπεται στη σχετική τροπολογία που ψηφίσθηκε την περασμένη Πέμπτη από τη Βουλή, από τους βουλευτές της Ν.Δ. και του ΚΙΝΑΛ. Συγκεκριμένα, στο μικροσκοπιο βρίσκονται, πέραν των εκπαιδευτικών, αναφορικά με την υποχρεωτικότητα:

- Οι ένστολοι όλων των κατηγοριών, δηλαδή πέραν των Ενόπλων Δυνάμεων, η Αστυνομία, το Λιμενικό και η Πυροσβεστική.
- Οι εργαζόμενοι σε κρίσιμες υποδομές και ειδικότερα όσοι απασχολούνται στην ενέργεια, στην ύδρευση αλλά και στα μέσα μαζικής μεταφοράς.

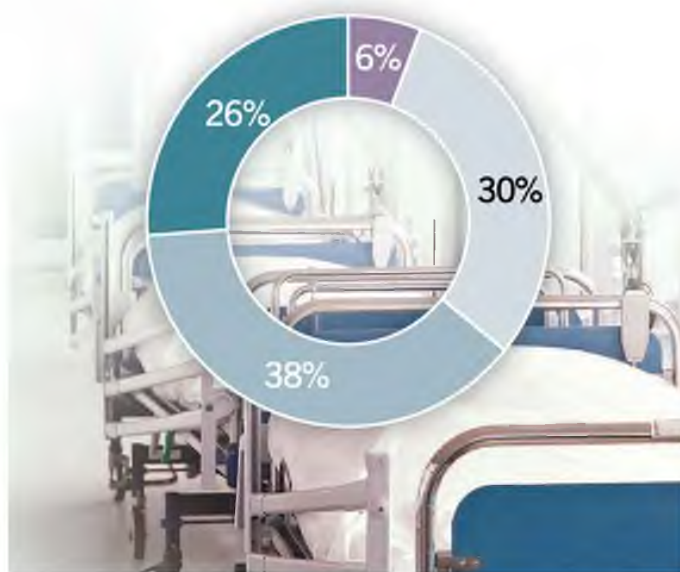
Προσωπική έκκληση

Βασική πηγή προβληματισμού πάντως αποτελούν για το Μέγαρο Μαξίμου οι εκπαιδευτικοί, προς τους οποίους ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης απύθυσε προσωπική έκκληση να σπεύσουν να εμβολιαστούν. Η κυβέρνηση αναγνωρί-

Εισαγωγές ανά ηλικιακή κατηγορία

Την εβδομάδα 12-18/7

0-17 ετών 18-39 ετών 40-64 ετών 65+ ετών



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Η κυβέρνηση θέλει να αποφύγει τους περαιτέρω υποχρεωτικούς εμβολιασμούς, αλλά εάν κριθεί αναγκαίο, θα στραφεί και σε ενστόλους και εργαζομένους σε κρίσιμους τομείς του κράτους.

ζει πως δάσκαλοι και καθηγητές έχουν ανταποκριθεί περισσότερο από πολλές άλλες κοινωνικές ομάδες στο προσκλητήριο και είναι εμβολιασμένοι σε υψηλό ποσοστό, της τάξεως του 75%. Όμως, στον αντίποδα, είναι προφανές πως εάν κάποιος δάσκαλος προσβληθεί από κορωνοϊό και υποχρεωθεί να μπει σε καραντίνα ή νοσήσει, η εκπαιδευτική διαδικασία στο τμήμα του

θα «παγώνει» για μέρες, καθώς δεν θα είναι εύκολη η αναπλήρωση.

Σε κάθε περίπτωση, όπως προαναφέρθηκε, οι τελικές αποφάσεις για τα επόμενα βήματα στο μέτωπο της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** θα αποφασιστούν μετά τις 23 Αυγούστου, οπότε και θα επαναλειτουργήσει η Βουλή μετά τη θερινή ανάπαυλα, παρότι προκειμένου να επεκταθούν οι υποχρεωτικοί **εμβολιασμοί** σε νέες επαγγελματικές κατηγορίες δεν απαιτείται καινούργια νομοθετική ρύθμιση. Είναι ως εκ τούτου προφανές ότι η κυβέρνηση επιθυμεί να αξιοποιήσει το συγκεκριμένο «εργαλείο» με φειδώ και μόνον εάν είναι απολύτως απαραίτητο.

Προς παράταση οδεύει και το μέτρο σύμφωνα με το οποίο μέχρι τις 31 Αυγούστου πρόσβαση σε κλειστούς χώρους εστίασης και ψυχαγωγίας θα έχουν μόνο οι εμβολιασμένοι και όσοι έχουν νοσήσει. Σύμφωνα με πληροφορίες, η

συγκεκριμένη ρύθμιση θα ισχύσει τουλάχιστον μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου. Γενικά, πρόθεση της κυβέρνησης είναι όσο ο καιρός επιτρέπει τα «τραπέζακια έξω» –στα οποία έχουν πρόσβαση και οι ανεμβολιαστοί–, το υφιστάμενο καθεστώς να παραμείνει ως έχει και να λάβει εν καιρώ τις αποφάσεις της με βάση την επιδημιολογική εικόνα που θα επικρατεί στη χώρα.


Εκτίμηση της κυβέρνησης ωστόσο είναι πως τον Αύγουστο τα κρούσματα μπορεί να ανέλθουν ακόμη και σε 5.000 ημερησίως, αλλά παράλληλα επικρατεί συγκρατημένη αισιοδοξία ότι η πίεση στο σύστημα υγείας θα είναι ελεγχόμενη. Και τούτο διότι μεγάλο μέρος των νμερήσιων κρουσμάτων αφορά νεότερες ηλικίες που δεν οδηγούνται σε πολυήμερες νοσηλείες και, το κυριότερο, σπάνια χρειάζονται διασωλήνωση. Είναι όμως προφανές πως η αύξηση των εισαγωγών το τελευταίο διάστημα δεν αφήνει αδιάφορο το Μέγαρο Μαξίμου. Για τον λόγο αυτό, οι εκκλήσεις για **εμβολιασμό** είναι συνεχείς, ακόμη και από τον ίδιο τον πρωθυπουργό. Διαμνύεται επίσης ότι ο κορωνοϊός θα καταστεί πανδημία μόνο για τους ανεμβολιαστούς, αλλά και πως δεν υπάρχει πλέον στο τραπέζι σενάριο για νέο γενικευμένο lockdown και μέτρα στήριξης όπως αυτά της άνοιξης του 2020 και του χειμώνα του τρέχοντος έτους. Παράλληλα με τη διαχείριση της πανδημίας, η κυβέρνηση αμέσως μετά την επερχόμενη καλοκαιρινή ανάπαυλα επιθυμεί να «τρέξει» τα προγράμματα από το Ταμείο Ανάκαμψης, με έμφαση σε δράσεις που αφορούν την καθημερινότητα του πολίτη. Ειδικότερα, συνεργάτες του πρωθυπουργού αναφέρουν τους εξής τομείς:

- Απλοποίηση συναλλαγών με το κράτος – ένας μοναδικός αριθμός για κάθε πολίτη.
- Ηλεκτρικά αυτοκίνητα.
- Ανακύκλωση.
- Μετάβαση μικρομεσαίων επιχειρήσεων στην ψηφιακή εποχή.
- Επανακατάρτιση.
- Κυβερνοασφάλεια.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,18	Ημερομηνία έκδοσης:	25-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	998.54 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



 Το 99% όσων νοσηλεύονται σε ΜΕΘ δεν έχει εμβολιαστεί πλήρως

Σελ. 18



Το ΕΣΥ δοκιμάζεται από ανεμβολίαστους

Το 99% όσων νοσηλεύονται σε ΜΕΘ δεν έχουν εμβολιαστεί πλήρως – Αύξηση των εισαγωγών ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Το τέταρτο πανδημικό κύμα των ανεμβολίαστων βιάνει και η χώρα μας, με το 95% όσων νοσηύονται σήμερα από την COVID-19 και το 99% όσων νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας να είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Τη στιγμή που παραμένει έντονη η συζήτηση για τα «προνόμια» των εμβολιασμένων, μια νέου τύπου υγειονομική ανισότητα γίνεται όλο και πιο εμφανής: οι εμβολιασμένοι έχουν πολύ λιγότερες πιθανότητες να μολυνθούν, να μολύνουν άλλους, να νοσηύουν και να νοσηύονται βαριά. Και σύμφωνα με τους ειδικούς, «εάν ένας φορέας του στελέχους "Δέλτα" που είναι εξαιρετικά μεταδοτικό συναντηθεί με μια παρά 20 ατόμων εκ των οποίων οι μισοί είναι ανεμβολίαστοι, έχει τη δυνατότητα να μολύνει τους 10 ανεμβολίαστους, αλλά μόνο έναν από τους εμβολιασμένους».

Ο μεγάλος όγκος αυτού του κύματος που συνεχίζουν να οδηγούν οι νέοι ανεμβολίαστοι έχει ως συνέπεια την αύξηση των νοσηλευόμενων περιστατικών COVID-19, η οποία θέτει για άλλη μια φορά σε εγρήγορση τα νοσοκομεία. Την περασμένη Πέμπτη καταγράφηκαν 173 νέες εισαγωγές ασθενών με COVID-19, όταν στα τέλη Ιουνίου οι νέες εισαγωγές ήταν περίπου 40 σε ημερήσια βάση. «Τα νέα περιστατικά COVID στο νοσοκομείο έχουν αυξηθεί ραγδαία τις τελευταίες δέκα ημέρες. Ενώ το προηγούμενο διάστημα προσέρχονταν περίπου δύο νέα περιστατικά σε κάθε εφημερία μας, πλέον βλέπουμε περισσότερα από 20», επισημαίνει στην «Κ» η αναπληρώτρια καθηγήτρια Πνευμονολογίας του ΕΚΠΑ, στη Μονάδα Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας της Α' Πανεπιστημιακής Κλινικής Εντατικής Θεραπείας στον Ευαγγελισμό και μέλος του Δ.Σ. της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, Παρασκευά Κατσαούνη. Και συνεχίζει: «Οι ασθενείς που χρειάζονται νοσηλεία είναι σε ποσοστό 95%-96% ανεμβολίαστοι. Στην κλινική το τελευταίο διάστημα είχαμε ένα περιστατικό νοσηλείας πλήρως εμβολιασμένου, ο οποίος ωστόσο είναι ανοσοκατεσταλμένος και είναι γνωστό ότι σε αυτούς τους ασθενείς το εμβόλιο είναι λιγότερο αποτελεσματικό». Την παρατήρηση αυτή επιβεβαιώνουν και τα στοιχεία που ανέφερε την περασμένη Πέμπτη και η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ Βάνα Παπαευσταχίου, σύμφωνα με



Εάν ένας φορέας «Δέλτα» συναντηθεί με παρά 20 ατόμων εκ των οποίων οι μισοί είναι ανεμβολίαστοι, έχει τη δυνατότητα να μολύνει τους 10 ανεμβολίαστους, αλλά μόνο έναν από τους εμβολιασμένους.

την οποία μόνο 42 από τους 4.600 ασθενείς που διασωληνώθηκαν συνολικά από τον Φεβρουάριο 2021 έως πριν από μία εβδομάδα είχαν πλήρως εμβολιαστεί.

«Ο μέσος όρος ηλικίας των ασθενών που βλέπουμε έχει μειωθεί», συνεχίζει η κ. Κατσαούνη. «Αυτό θα σημαίνει πιο ελαφριά περιστατικά, αλλά είχαμε και σοβαρές περιπτώσεις. Συγκεκριμένα, στην κλινική μας είχαμε μια 20χρονη και έναν 30χρονο χωρίς υποκείμενα νοσήματα και οι οποίοι χρειάστηκε να νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, που σημαίνει ότι ναι μεν δεν νοσηύονται σοβαρά οι νέοι αλλά κάποιος, έστω και ένα μικρό αλλά υπαρκτό ποσοστό, μπορεί να κινδυνεύουν. Και με αυτά τη λογική θα έπρεπε να

Διάρκεια ανοσίας και τρίτη δόση

Ο μεγάλος άγνωστος του εμβολιασμού παραμένει η διάρκεια της ανοσίας που παρέχουν τα εμβόλια. «Σύμφωνα με δημοσιευμένα δεδομένα, αντισώματα εντοπίζονται σχεδόν στο σύνολο των εμβολιασμένων για τουλάχιστον οκτώ μήνες. Και οι μελέτες συνεχίζονται. Άλλωστε τα αντισώματα είναι η μία διάσταση της ανοσίας. Υπάρχει και η κυτταρική ανοσία. Πρόσφατη μελέτη έδειξε ότι αυτή μπορεί να είναι μακροχρόνια», σημειώνει στην «Κ» ο καθηγητής Φαρμακολογίας στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης Ευάγγελος Μανωλόπουλος. Το τελευταίο διάστημα έχει ανοίξει η συζήτηση για τη χορήγηση μιας τρίτης δόσης του εμβολίου κατά προτεραιότητα σε συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού, όπως άτομα με υποκείμενα νοσήματα και υγειονομικοί. Σύμφωνα με τον κ. Μανωλόπουλο, «εκτιμώ ότι το θέμα αυτό θα μας απασχολήσει πιο έντονα αρχές του φθινοπώρου. Αυτό που πρέπει να απαντηθεί είναι τι θα σημαίνει μια τρίτη δόση, δηλαδή πόσο επιπλέον διάστημα θα παρέχει προστασία και πώς σχετίζεται αυτή με έναν ενδεχόμενο επαναληπτικό εμβολιασμό».

σκεφτούν τον εμβολιασμό όχι μόνο σαν υποχρέωση προς τους πιο μεγάλους αλλά και για τον εαυτό τους. Μας έχουν έρθει νεαροί ασθενείς με COVID-19 από νησιά με τις κάψουλες αεροδιακομιδών. Και αυτό έχει σημασία, γιατί στην εξίσωση για τη λήψη αποφάσεων αντιμετώπισης της COVID-19 πέρα από το σοβαρό πρόβλημα υγείας που προκαλεί, το κομμάτι της νοσηλείας, αλλά και την πίεση στο ΕΣΥ θα πρέπει να βάλουμε και το οικονομικό κόστος των αεροδιακομιδών».

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας του ΕΚΠΑ Στέλιος Λουκιδής, ως πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, επικοινωνήσε με συναδέλφους του σε νοσοκομεία την τελευταία εβδομάδα και μεταφέρει στην «Κ» την εικόνα από τις νοσηλείες ασθενών με COVID-19. Όπως επισημαίνει, «όλοι έχουν την άποψη ότι υπάρχει μία αύξηση των εισαγωγών χωρίς ωστόσο να φτάνει στα όρια της πίεσης στο ΕΣΥ, κάτι

που ενδεχομένως όμως να αλλάξει σε 10-15 ημέρες, λόγω του ότι τα εξιτήρια που εκδίδονται υπολείπονται των εισαγωγών. Αυτό που βλέπουμε είναι ότι το 90% των νοσηλευόμενων είναι ανεμβολίαστοι, και από τους υπόλοιπους ένα μικρό ποσοστό είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Αυτό επιβεβαιώνει δύο πράγματα. Πρώτον, ότι ο εμβολιασμός ανεπιφύλακτα προστατεύει και δεύτερον, ότι ένα μικρό ποσοστό των εμβολιασμένων ενδέχεται να νοσηύσει. Μάλιστα, το ποσοστό αυτό φαίνεται να είναι λίγο υψηλότερο όταν πρόκειται για το στελέχος "Δέλτα" σε σχέση με άλλες παραλλαγές του SARS-CoV-2».

Η άμυνα του οργανισμού

«Η πιθανότητα να μολυνθεί από τον SARS-CoV-2 ένας εμβολιασμένος υπάρχει αλλά είναι πολύ μικρή, και υπολογίζεται περίπου στο 10% σε σχέση με τον κίνδυνο που διατρέχει ένας ανεμβολίαστος. Για να το εξηγήσω διαφορετικά, εάν ένας φορέας του στελέχους "Δέλτα" που είναι εξαιρετικά μεταδοτικό συναντηθεί με μία παρά 20 ατόμων εκ των οποίων οι μισοί είναι ανεμβολίαστοι, έχει τη δυνατότητα να μολύνει τους 10 ανεμβολίαστους και μόνο έναν από τους εμβολιασμέ-

νους», τονίζει στην «Κ» ο καθηγητής φαρμακολογίας, φαρμακογονοδιαματικής και Ιατρικής Ακρίβειας στο Ιατρικό Τμήμα του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Φαρμακολογίας, Ευάγγελος Μανωλόπουλος. Όπως εξηγεί, τα αντισώματα λειτουργούν ως άμυνα του οργανισμού και δεν αφήνουν τον ιό να εισέλθει στο κύτταρο και να πολλαπλασιαστεί. Στην περίπτωση που ο οργανισμός δεχθεί πολλούς ιούς τα αντισώματα θα τους εξουδετερώσουν όλους ή τουλάχιστον τους περισσότερους, που σημαίνει ότι ακόμα και εάν κάποιος μολυνθεί δεν μπορεί να αναπτύξει υψηλό ιικό φορτίο.

«Και για τον λόγο αυτό ακόμα και εάν μολυνθεί, δεν θα νοσήσει σοβαρά, ενώ και η διάρκεια των ήπιων συμπτωμάτων που θα εκδηλώσει θα είναι μικρή, μικρότερη σε σχέση με κάποιον που δεν έχει κάνει το εμβόλιο. Και για τον ίδιο λόγο η πιθανότητα να μεταδώσει τον ιό είναι πολύ μικρότερη, περίπου 10%, συγκριτικά με την πιθανότητα ένας ανεμβολίαστος να μολύνει τους ανθρώπους γύρω του», επισημαίνει ο κ. Μανωλόπουλος. Εξάρτηση στον κλάδο αποτελούν τα άτομα με χαμηλή ανοσιακή απόκριση όπως είναι οι μεταμοσχευμένοι ή άτομα που κάνουν κρήνη ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων. Σε αυτά την περίπτωση η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έχει φανεί ότι είναι πολύ χαμηλή. Εκτός από αυτούς τους ασθενείς που παρόν δεν έχουν αναφερθεί για άλλες κατηγορίες πασχόντων ουσιαστικές διαφορές στην προστασία που παρέχουν τα εμβόλια από το ενδεχόμενο νόσησης.

Σχολιάζοντας τον διαφορετικό βαθμό πρόσβασης των εμβολιασμένων και των ανεμβολίαστων σε χώρους θεαμάτων και διασκέδασης, ο κ. Μανωλόπουλος τονίζει ότι αυτό γίνεται καθαρά για την προστασία των ανεμβολίαστων. «Δεν πρόκειται για πρόνομια. Είναι οι εμβολιασμένοι που αποκτούν το δικαίωμα να επιστρέψουν σε μία φυσιολογική ζωή. Και παίρνουμε μέτρα, αφενός για να προστατέψουμε κάποιους εμβολιασμένους που λόγω χαμηλής ανοσιακής απόκρισης δεν καλύπτονται πλήρως από το εμβόλιο, αφετέρου για να προστατέψουμε τους ανεμβολίαστους. Να μη βρεθούν σε κλειστούς χώρους ή σε χώρους με συνθήκες συγχρωτισμού με άλλους, όπου κινδυνεύουν να κολλήσουν», καταλήγει ο καθηγητής.



Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 465.87 cm² Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αυξητική τάση κατέγραψαν τις τελευταίες ημέρες οι εισαγωγές περιστατικών COVID-19 στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Κεντρικής Μακεδονίας, γεγονός που έθεσε σε συναγερμό τις υγειονομικές αρχές. Όπως είπε στη στήλη η επικεφαλής του Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας - ΕΚΑΒ Τζίνα Λεπτοκαριδίου-Λακασά το σύστημα είναι έτοιμο συνεχώς για τα... χειρότερα την ώρα μάλιστα που έχουμε και αύξηση του ιικού φορτίου των λυμάτων κατά 260%. Στο ίδιο μήκος κύματος ήταν και η καθηγήτρια Λοιμωξιολογίας και Παιδιατρικής Β. Παπαευαγγέλου, στην καθιερωμένη συνέντευξη Τύπου ενημέρωσης, όπου τόνισε ότι «παρακολουθούμε στενά την αύξηση του επιδημιολογικού φορτίου της συμπτωτούσας. Προς το παρόν τα κρούσματα αφορούν νέους...». Η εγρήγορση και η επαγρύπνηση ενόψει Οκτωβρίου, τουλάχιστον για τη δεύτερη μεγαλύτερη πόλη της χώρας, είναι δεδομένη «ειδικά όταν σε εφημερίες νοσοκομείων, με διαφορά μιας εβδομάδας έχουν διπλασιασμό, τριπλασιασμό και... βάλε εισαγωγών!»

«Στατιστικά κάθε τρεις μήνες έχουμε και μία μετάλλαξη» σημειώνουν επιτελικά στελέχη του υπουργείου Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα, γεγονός που σημαίνει ότι θα «πέσουμε» σε κάποια καινούρια -και ίσως πιο άγνωστη από τη Δέλτα- κατά Οκτώβριο μήνα με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την πόλη και τους ανθρώπους της οι οποίοι δοκιμάστηκαν σκληρά στο δεύτερο κύμα. Με άλλα λόγια «μαύρες διακοπές» θα κάνουν όσοι εμπλέκονται στη διαχείριση και διοίκηση του ΕΣΥ αφού καλοκαιριάτικα πρέπει πάλι να σκεφτούν για παν ενδεχόμενο, διάφορες πατέντες... σωτηρίας (μετακινήσεις προσωπικού, μετατροπή κλινικών, αξιοποίηση δωρεών και χώρων σε χρόνο ρεκόρ, αναβολή χειρουργείων κ.λπ.). Την ίδια ώρα το σύστημα ψάχνει με τα κιάλια να βρει σε Ελλάδα και εξωτερικό αναισθησιολόγους, όπως αποκάλυψε το makthes.gr συζητώντας μέχρι και... τριπλασιασμό των αποδοχών τους!

«Υπάρχουν πολλά στοιχεία που δείχνουν την επικινδυνότητα του στελέχους Δ» τονίζει στη στήλη ο καθηγητής Γενετικής του ΑΠΘ Κ. Τριανταφυλλίδης. «Το συγκεκριμένο στέλεχος έχει 100% υψηλότερη μεταδοτικότητα σε σχέση με το αρχικό κινέζικο» μας είπε και πρόσθεσε ότι «τα βιολογικά χαρακτηριστικά όλων των μεταλλάξεων υποδεικνύουν γιατί το ΔέλταPlus πυροδοτεί μια νέα επικίνδυνη φάση στην πανδημία και της χώρας μας».

Μπροστά σε αυτή τη νέα φάση, το υπουργείο αποφάσισε να κινηθεί δραστικά για να επιταχυνθεί η εμβολιαστική προσπάθεια και να χτιστεί η ανοσία πριν το δύσκολο -κατά πολλούς- χειμώνα. Στο κλείσιμο ραντεβού μπαίνουν και οι γιατροί αν και «θα έπρεπε αυτό να συμβεί από την πρώτη στιγμή των εμβολιασμών» όπως μας έχουν πει επανειλημμένα συνδικαλιστικοί εκπρόσωποι τους. Να θυμίσουμε ότι μέχρι πρότινος έκλειναν ραντεβού φαρμακοποιοί και ΚΕΠ αλλά όχι γιατροί(!) οι οποίοι ήταν και είναι οι πλέον αρμόδιοι αφού γνωρίζουν την κατάσταση της υγείας των ασθενών τους και μπορούν να τους παροτρύνουν και να τους πείσουν με επιστημονικά στοιχεία. «Αυτό το χαρτί δεν το αξιοποίησε εγκαίρως η πολιτεία -παρά τις εκκλήσεις μας -και τώρα τρέχουμε» μας είπε χαρακτηριστικά γιατρός της Καβάλας. Να σημειωθεί ότι ανακοινώθηκε μόλις πρόσφατα ότι μπορεί να γίνεται εμβολιασμός -με έξοδα της πολιτείας- και σε ιδιωτικά ιατρεία ή κατ' οίκον από ιδιώτες γιατρούς για άτομα με κινητικά προβλήματα...

Δεν λένε να πέσουν οι τόνοι ανάμεσα σε εργαζόμενους δημοσίων δομών υγείας για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, η οποία πλέον ψηφίστηκε και στη βουλή. «Πολλά τα λάθη της διαχείρισης της πανδημίας» σημειώνει στη στήλη ο πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Χαράλαμπος Κοροξενός ο οποίος όπως αποκάλυψε στην υπογράφουσα, δεν έχει εμβολιαστεί ακόμη αλλά θα το προγραμματίσει για αργότερα. Να θυμίσουμε ότι σε πρόσφατη διαμαρτυρία μελών της ΠΟΕΔΗΝ δημιουργήθηκαν αντεγκλήσεις ανάμεσα σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους και μάλιστα «τα άκουσε» και ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία Μ. Παννάκος ο οποίος δήλωσε ότι είναι υπέρ του εμβολιασμού. Πάντως και οι νοσοκομειακοί γιατροί σε μία προσπάθεια να αμβλύνουν τις διαφορές στο εργασιακό τους περιβάλλον, ενόψει και Οκτωβρίου, άρχισαν να μιλούν για... καθολικότητα και όχι υποχρεωτικότητα, θυμίζοντας εποχές μηνμονίων με το «όχι Τρόικα, αλλά Θεσμοί...».

ΜεΛ. Καρ.



Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	25-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	103.12 cm ²	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μείωση μισθού στους ανεμβολίαστους

Ο Doctor θα σας μεταφέρει μια είδηση από τα πολύ ενδότερα του Μαξιμου. Ο πληροφοριοδότης μου μου μετέφερε ότι το τελευταίο διάστημα έχει χυθεί πολύ μελάνι για τα λεγόμενα τιμωρητικά μέτρα για τους ανεμβολίαστους που ανήκουν σε ειδικές ομάδες. Στο τραπέζι έπεσε και η ιδέα της μείωσης μισθού (!) και ασφαλιστικών εισφορών, αλήθεια σας λέω και ας μη με πιστεύετε. Αν και δεν κατόρθωσα να μάθω

ποιος ήταν ο εμπνευστής της «υπέροχης» αυτής ιδέας γνωρίζω ότι ανατέθηκε σε **Γεραπετρίτη** και **Σκέρτσο** να φιξάρουν την πρόταση. Ο πρώτος μάλιστα είναι σφοδρός πολέμιος της πρότασης Βορίδη για πειθαρχικό στους ανεμβολίαστους. Οι αθεόφοβοι είπαν, αφού είναι πολύ χοντρό να απολύουμε κόσμο και θα μας κρᾶξουν άγρια, ας τους κόβουμε τον μισθό να βγάλουμε και κάνα φράγκο!



Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	36-37	Ημερομηνία έκδοσης:	25-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2233.68 cm ²	Κυκλοφορία:	2600
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το τείχος της ανοσίας



Εμβόλιο μόνο αν ξέρεις ελληνικά!

Την ώρα που παλεύουμε να χτίσουμε το τείχος ανοσίας, διώχνουν μετανάστες και πρόσφυγες από εμβολιαστικά κέντρα γιατί δεν μιλούν καλά ελληνικά και αγγλικά. «Δεν μας έχουν στείλει διερμηνείς ούτε υπάρχει κάποια οδηγία από την κυβέρνηση. Το κάθε κέντρο κοιτάζει μόνο του πώς θα επιλύσει το θέμα» η απάντηση των υπευθύνων

Του ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Αν κάποιος δεν ξέρει ελληνικά, θα τον διώξετε. Τη φράση αυτή άκουσε η Ε. από υπεύθυνο στον χώρο του εμβολιαστικού κέντρου επί των οδών Ακαδημίας και Ιπποκράτους όταν πήγε να βοηθήσει την πρόσφυγα φίλη της Ν., που δεν μιλούσε ελληνικά, για να συνεννοηθεί με το προσωπικό και να προχωρήσει η διαδικασία του εμβολίου. Άκουσε δηλαδή έναν από τους υπευθύνους για τη λειτουργία του χώρου να δίνει την εντολή για φιλιτρίσμα στους μετανάστες, απαιτώντας από εκείνους που δεν ξέρουν ελληνικά ή δεν μπορούν να επικοινωνήσουν έστω με αγγλικά να επιστρέψουν πίσω με κάποιον που να ξέρει.

Αν όμως η Ν. δεν είχε φίλη την Ε., πώς θα μπορούσε να κάνει το εμβόλιο; Πώς γίνεται η γλώσσα να αποτελεί κριτήριο για το ποιος θα έχει πρόσβαση στην ασφάλεια από τον θανατηφόρο κορωνοϊό; Και πώς εξηγείται η έλλειψη προετοιμασίας των εμβολιαστικών κέντρων να υποδεχτούν ανθρώπους που μπορούν να επικοινωνήσουν μόνο στη

μητρική τους τη στιγμή που έχουμε τόσο μεγάλους μεταναστευτικούς πληθυσμούς;

«Αν ήξερα ότι ήταν πρόνομο, θα το απαρνιόμουν»

Η Ε. είναι κι αυτή γεννημένη σε άλλη χώρα. Μένει όμως περισσότερο καιρό από τη Ν. στην Ελλάδα και ξέρει να μιλά πολύ καλά τη γλώσσα. Σε σημείο που της δίνει την ευχέρεια όχι μόνο να συμπληρώνει με άνεση τα ερωτηματολόγια και να παραθέτει το ιατρικό της ιστορικό πριν το «τσιμπημα» με το εμβόλιο, αλλά να είναι σε θέση να παρουσιάζει με πληρότητα τις διεκδικήσεις και τα πιστεύω της.

Το απόγευμα της Δευτέρας 12 Ιουλίου κι αφού είχε καταφέρει με αρκετό κόπο να επαναπρογραμματίσει το ραντεβού της φίλης της για τη δεύτερη δόση του εμβολίου, προχώρησε στην καταγγελία για τη συμπεριφορά που αντιμετώπισαν κατά την παραμονή τους στο εμβολιαστικό κέντρο. «Να σας πω ότι αν είχα καταλάβει ότι ο εμβολιασμός δεν ήταν δικαίωμα, αλλά πρόνομο, θα απέρριπτα το πρόνομο μου και δεν θα εμβολιαζόμουν. Μπορείς να είσαι υπίτις μόνο αν μιλάς ελληνικά» σχολίασε στα social media κι ακολούθως

μαζί με τη Ν. μίλησαν στην ΑΥΓΗ για τα γεγονότα από την αρχή.

«Μου έκανε νόημα να φύγω»

«Στην πόρτα με σταμάτησε μια γυναίκα που ζήτησε τα χαρτά μου. Της έδειξα τον κωδικό για το ραντεβού και ότι είμαι αυτούσα ασύλου. Με κοίταξε υποτιμητικά, μου μίλησε στα ελληνικά. Της είπα ότι δεν καταλαβαίνω. Μετά μου μίλησε στα αγγλικά. Της εξήγησα ότι μιλάω λίγο ελληνικά και λίγο αγγλικά. Μου απάντησε 'όχι', ότι δεν μπορούσα να περάσω. Και μετά μου έκανε νόημα με το χέρι της να φύγω. Της έδειξα το google translate. 'Όχι, φύγε'» θυμάται η Ν.

Απογοητευμένη πήρε τηλέφωνο τη φίλη της την Ε., μήπως μπορεί να βοηθήσει. «Πήγαμε μαζί στο γραφείο του γιατρού. Εκεί ήταν ακόμη μια νοσοκόμα κι ένας υπεύθυνος, που, έτσι φαινόταν τουλάχιστον, έδινε εντολές. Τους είπα ότι πήγα για να κάνω τη μετάφραση. Εκείνους που έδινε τις εντολές στράφηκε στον γιατρό και του είπε 'αν κάποιος δεν ξέρει ελληνικά, θα τον διώξετε'. Μετά πρόσεξε που ήμουν εκεί και είπε 'αλλιώς να φέρουμε μια φίλη ή έναν φίλο τους'» λέει η Ε.

Η Ν. είχε καταφέρει να κάνει την πρώτη δόση χωρίς προβλήματα, για

Πώς γίνεται η γλώσσα να αποτελεί κριτήριο για το ποιος θα έχει πρόσβαση στην ασφάλεια από τον θανατηφόρο κορωνοϊό; Και πώς εξηγείται η έλλειψη προετοιμασίας των εμβολιαστικών κέντρων να υποδεχτούν ανθρώπους που μπορούν να επικοινωνήσουν μόνο στη μητρική τους γλώσσα τη στιγμή που έχουμε τόσο μεγάλους μεταναστευτικούς πληθυσμούς;

τί και τότε είχε μια φίλη της μαζί. Δεν ήθελε ωστόσο να επιβαρύνει πάλι κάποια. Χάρη στην Ε. κατάφερε να προγραμματίσει και τη δεύτερη δόση. Το ερώτημα ωστόσο παραμένει. Αν κάποια πρόσφυγας δεν έχει φίλη να τη βοηθήσει, ποια είναι η τύχη της;

Απουσία η κυβέρνηση

«Πρέπει να ξέρουμε εμείς γαλλικά; Πρέπει να ξέρουμε εμείς φαρσί (σ.σ.: η γλώσσα ομιλείται σε Συρία, Αφγανιστάν κι άλλες χώρες της Μέσης Ανατολής);» διερωτήθηκε απαντώντας νευρικά στο ερώτημά μας για την αδυναμία εξυπηρέτησης και τις καταγγελίες που έφτασαν στα χέρια μας η προϊσταμένη της νοσηλευτικής υπηρεσίας. Ενώ αρχικά πήγε να μεταθέσει την ευθύνη στους ίδιους τους πρόσφυγες εκφραζόμενη σχεδόν επιφωνηματικά: «Ούτε αγγλικά δεν ξέρανε!».

Την πραγματική προέλευση των ευθυνών θα την αποκάλυπτε ωστόσο στη συνέχεια του τηλεφωνήματός. «Δεν μας έχουν στείλει διερμηνείς, ούτε υπάρχει κάποια οδηγία από την κυβέρνηση. Το κάθε κέντρο κοιτάζει μόνο του πώς θα επιλύσει το θέμα». Και στην προκειμένη περίπτωση, στο δικό τους κέντρο (Ακαδημίας και Ιπποκράτους, όπως αναφέραμε) χρέη



διερμηνέα αναλαμβάνει είτε κάποιος φίλος του ανθρώπου που έχει πάει μαζί του, είτε κάποιος άγνωστος που τυγχάνει να βρίσκεται στον χώρο και μπορεί να βοηθήσει.

Από τηλέφωνο σε τηλέφωνο μας παρέπεμπε από τη μεριά της η Γενική Γραμματεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές, κι ενώ είχε υπάρξει επικοινωνία από την αρχή της εβδομάδας, δεν είχαμε λάβει από κάπου απάντηση για τα σχετιζόμενα περιστατικά και την πολιτική που έχει αποφασίσει να ακολουθήσει η κυβέρνηση για τους μετανάστες / πρόσφυγες που δεν μιλούν τη γλώσσα.

«Κανείς δεν έφυγε ανεμβολίαστος» συνέχισε με έμφαση η υπεύθυνη, εξηγώντας ότι η συνεννόηση είναι απαραίτητη ώστε να μπορέσει να πληροφορηθεί το ιστορικό του ασθενούς ο γιατρός και να προστατευθεί η υγεία του πρώτου. Όπως μας είπε ακόμη, το κέντρο έχει όλη την καλή διάθεση να βοηθήσει, τονίζοντας ότι δεν χάνονται τα ραντεβού με το εμβόλιο, αλλά «δίνεται περιθώριο στον κόσμο αυτό να έρθει την επόμενη μέρα και να μην χάσει τη συνάντηση». Στην πραγματικότητα, ωστόσο, οι ενέργειες για την αναβολή του ραντεβού δεν συνιστούν μια παραχώρηση για την οποία θα έπρεπε να αισθάνονται ευγνώμονες μετανάστες και πρόσφυγες όσο μια ταλαιπωρία που υφίστανται χωρίς καμία δική τους υπαιτιότητα.

Δύο -τουλάχιστον-τα περιστατικά

Η περίπτωση της Ν. δεν υπήρξε η μοναδική. Στο ίδιο εμβολιαστικό κέντρο καταγράφηκε ακόμα μία απομάκρυνση μεταναστών. Στην ανάρτηση της Ε. μια κοπέλα έγραψε σε σχόλιο: «Πριν έναν μήνα έδιωξαν έναν νεαρό. Ο σκευοριτάς του έλεγε να έρξει με διερμηνέα γιατί πρέπει να σου εξηγήσει ο γιατρός τους κινδύνους». Ο νεαρός είχε μια καρά λεξιλόγιο για να συνεννοηθεί για το ραντεβού και να συμπληρώσει τα στοιχεία, αλλά όχι για να καταλάβει γιατί του αρνούνται το εμβόλιο. Έσκασα».

Σε επικοινωνία που είχαμε μαζί της μας ανέφερε ότι το περιστατικό έγινε συγκεκριμένα στις 22 Μαΐου και το είδε να εκτυλίσσεται μπροστά της η φίλη της που είχε πάει να κάνει επίσης το εμβόλιο. «Ο άνθρωπος στην ασφάλεια ήταν πάρα πολύ ευγενικός με τον μετανάστη. Του μίλαγε στο πληθυντικό, έλεγε 'αν δεν μπορεί να σας εξηγήσει ο γιατρός στα αγγλικά ή τα ελληνικά, ελάτε με διερμηνέα'. Ο άνθρωπος όμως κοιτούσε σαστισμένος».

«Το ύφος του σκευοριτά έδειχνε ότι καταλάβαινε. Ήταν γραμμή από πάνω. Αν δεν έχεις διερμηνέα, δεν μπορείς να κάνεις εμβόλιο. Αυτή είναι η πρακτική τουλάχιστον στο συγκεκριμένο κέντρο» ανέφερε η Χ. με φανερό προβληματισμό.

Όπως εξήγησε, «αυτά τα περιστατικά αποκλεισμού, είτε από ευθυνοφοβία της διεύθυνσης, είτε επειδή κάποιος / α γιατρός έχει πθηκή διαφωνία με το να αφήνονται οι εμβολιασμένοι χωρίς πλήρη ενημέρωση, πάντα μα πάντα είναι απαραίτητα επειδή επιβαρύνουν τους μετανάστες και τις μετανάστριες». Άλλωστε, «δεν είναι ευθύνη των μεταναστών να ξέρουν ελληνικά. Είναι ευθύνη της Πολιτείας να παρέχει διερμηνείες. Οπότε, «οποιαδήποτε ταλαιπωρία παραπάνω υφίστανται οι μετανάστες σε σχέση με τις Ελληνίδες είναι διάκριση».

* Τα στοιχεία των καταγελλόντων βρίσκονται στη διάθεση της εφημερίδας





Η ΑΓΓΛΙΑ ΠΕΤΑΕΙ ΤΗ ΜΑΣΚΑ

ΤΟ 66% ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΔΕΝ ΣΥΜΦΩΝΕΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ ΜΠΟΡΙΣ ΤΖΟΝΣΟΝ ΓΙΑ ΠΛΗΡΗ ΑΡΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
 asoutzou@e-typos.com

Ο Μπόρις Τζόνσον έχει ένα δυνατό χαρτί: Το 55% των πλήρως εμβολιασμένων πολιτών. Τα κρυφά φύλλα των αντιπάλων όμως είναι ικανά να κερδίσουν την παρτίδα, καθώς ο Βρετανός πρωθυπουργός παίζει ένα παιχνίδι τζόγου, όπως τον κατηγορούν, ικανό να τινάξει στον αέρα την πρόοδο των τελευταίων μηνών.

Η απόφασή του για πλήρη άρση των μέτρων στην Αγγλία, παρά την αύξηση των κρουσμάτων και των δυσοίωνων προβλέψεων, επικρίνεται από τους πολίτες (το 66% δεν συμφωνεί) και από μερίδα επιστημόνων που προειδοποιούν για εκτροχιασμό της πανδημίας. Ακόμα και στη συντηρητική παράταξη του Μπόρις Τζόνσον, αρκετοί δεν κρύβουν την ανησυχία τους. Ο πρώην υπουργός Υγείας, **Τζέρεμι Χαντ**, εκτιμά πως η κατάσταση είναι «πολύ σοβαρή», καθώς πολλαπλασιάζονται οι εισαγωγές στα **υσοκομεία**, και ότι η κυβέρνηση ενδέχεται να αναγκαστεί να επιβάλει ξανά τα μέτρα, όπως συνέβη στο Ισραήλ ή στην Ολλανδία.

Η Σκωτία και η Ουαλία, που απολαμβάνουν αυτονομία σε ζητήματα δημόσιας Υγείας, διατηρούν, από την πλευρά τους, σε ισχύ την υποχρέωση των πολιτών να φορούν μάσκες

σε κλειστούς δημόσιους χώρους και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Ο Τζόνσον, τη Δευτέρα, έθεσε τους Βρετανούς στο επίκεντρο ενός «πειράματος» που αναμένεται να δώσει ενδείξεις για το πώς μια πυκνοκατοικημένη χώρα με αυξανόμενο αριθμό κρουσμάτων αντιμετωπίζει την Covid-19 χωρίς περιορισμούς.

Ο πρωθυπουργός παρουσίασε την απόφαση ως μονόδρομο, θέτοντας το ερώτημα: «Αν δεν μπορούμε να ανοίξουμε και πάλι την κοινωνία εν μέσω του θέρους και των κλειστών σχολείων, τότε πρέπει να αναρωτηθούμε πότε θα μπορούμε να επιστρέψουμε στην κανονικότητα».

Κατάμεστα σινεμά και κλαμπ

Οι πολίτες ανυπομονούν να επανέλθουν στη ζωή τους προ πανδημίας και έτσι σινεμά και κλαμπ πλημμύρισαν με κόσμο, όμως περισσότερο από ένα εκατομμύριο άνθρωποι -συμπεριλαμβανομένου του Τζόνσον- ήταν σε καραντίνα επειδή ήταν θετικοί ή βρέθηκαν σε επαφή με κρούσμα, όπως τους υπέδειξε η ηλεκτρονική εφαρμογή ιχνηλάτησης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας (NHS)**.

Κατά το πλειοψηφικό διάγγελμά του υπερασπίστηκε την απόφασή του, σημειώνοντας πως η επιστροφή στην κανονικότητα θα πρέπει να γίνει προσεκτικά. Η προσωπική ευθύνη -και όχι οι νόμοι- για τήρηση κανόνων στη χρήση μάσκας σε συνωστισμούς, στην κοινωνική αποστασιοποίηση αλλά και στην εργασία από το σπίτι θα παίζει στο εξής τον σημαντικότερο ρόλο για τη διαφύλαξη της υγείας των πολιτών. ■

ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ, ΕΥΛΩΤΟΙ ΟΙ ΑΝΗΛΙΚΟΙ

ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ανησυχούν ότι η χαλάρωση των κανόνων θα μετατρέψει την Αγγλία σε πεδίο αναπαραγωγής μεταλλάξεων ανθεκτικών στα εμβόλια, σημειώνοντας πως θα επηρεαστούν δυσανάλογα οι ανήλικοι. «Με τη συγκεκριμένη στρατηγική κινδυνεύει μια ολόκληρη γενιά να μείνει για δεκαετίες με χρόνια προβλήματα υγείας, αναπηρίες, προσωπικές και οικονομικές συνέπειες της πανδημίας», προσυπογράφουν 1.200 γιατροί σε κοινή ανοιχτή επιστολή τους στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet». «Πιστεύουμε πως η βρετανική κυβέρνηση ξεκινά ένα επικίνδυνο και ανήθικο πείραμα», αναφέρουν στην επιστολή.

«Ο πρωθυπουργός θα μετατρέψει τα παιδιά σε επιδημιολογικά πειραματόζωα», αναφέρει αιχμηρό άρθρο στους «Financial Times». Όπως σημειώνει ο **Φίλιπ Στέφενς**, ο Τζόνσον βαρέθηκε τους κανόνες και θέλει να τους αντικαταστήσει με την ατομική ευθύνη. «Αυτό που εννοεί πραγματικά είναι να αφήσει τον ιό να εξαπλώνεται με στόχο την επίτευξη της "ανοσίας της αγέλης"». Τα παιδιά (σ.σ.: εμβολιάζονται μόνο οι άνω των 18) θα γίνουν τα ανυποψίαστα πόνια στο πείραμά του», γράφει. Τα δύο τρίτα του πληθυσμού έχουν εμβολιαστεί, ωστόσο το ένα τρίτο έχει λάβει μόνο την πρώτη δόση, ενώ όσοι έχουν εμβολιαστεί πλήρως δεν είναι εντελώς προστατευμένοι από τη νόσο. Ενώ ακόμη και όσοι έχουν φυσική ανοσία πιθανόν βρίσκονται στη δύση της... ■

ΦΟΒΟΙ ΟΤΙ Η ΑΓΓΛΙΑ ΘΑ ΜΕΤΑΤΡΑΠΕΙ ΣΕ ΠΕΔΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΕΤΑΜΕΛΛΑΞΕΩΝ ΑΝΘΕΚΤΙΚΩΝ ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ



Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1114.42 cm² Κυκλοφορία: 55380
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στη Σαντορίνη, αν και η πληρότητα είναι καλή, η κατάσταση με τον κορωνοϊό δεν παρουσιάζει ιδιαίτερο πρόβλημα και στο ξενοδοχείο καραντίνας, που διαθέτει 30 δωμάτια, αυτή τη στιγμή φιλοξενούνται 2-3 περιστατικά και κάποιες περιπτώσεις από ικνηλάτιση



ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΙΦΙΓΕΝΕΙΑ ΒΙΡΒΙΔΑΚΗ

Την περασμένη εβδομάδα ένας 18χρονος ταλός τουρίστας στη Μύκονο αναζητούσε κάπου να καταλύσει αφού βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό. Ακολούθησε το δεύτερο «κρούσμα», η περίπτωση της Πάρου: 16χρονοι επισκέπτες του νησιού που βρέθηκαν θετικοί πέρασαν ώρες στο υπαίθριο πάρκινγκ απέναντι από το Κέντρο Υγείας καθώς το ξενοδοχείο καραντίνας ήταν πλήρες. Τελικά διανυκτέρευαν σε ιδιωτικό ιατρείο και την επομένη μεταφέρθηκαν με ελικόπτερο στην Αθήνα. Στην Αλόνησο, νησί στο οποίο δεν είχε προβλεφθεί μέχρι τότε ξενοδοχείο καραντίνας, μια οικογένεια θετική, παρά τις οδηγίες της Πολιτικής Προστασίας να παραμείνει στο κατάλυμα που διέμενε, προσπάθησε να φύγει από το νησί. Παρέμεινε εγκλωβισμένη μέχρι την παρέμβαση της Πολιτικής Προστασίας. Καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ κάνουν λόγο για απεριγραπτες εικόνες με ανθρώπους που περιμένουν στα σκαλιά στον ήλιο έξω από τα Κέντρα Υγείας για πολλές ώρες σε νησιά όπου δεν υπάρχουν ξενοδοχεία καραντίνας ή είναι γεμάτα.

Πόσα και πού είναι

Τι συμβαίνει εφέτος με τα ξενοδοχεία καραντίνας; Πόσα και πού είναι; Με εισήγηση της Πολιτικής Προστασίας, σε συνεργασία με το υπουργείο Τουρισμού και με βάση την περυσινή εμπειρία, επιλέχθηκε να δημιουργηθούν ξενοδοχεία καραντίνας κυρίως στις πύλες εισόδου, εκεί όπου υπάρχουν διεθνή αεροδρόμια και στα μεγάλα τουριστικά νησιά. Στην πορεία, όμως, και λόγω της μεγάλης εξάπλωσης του κορωνοϊού με τη μετάλλαξη Δέλτα, έγινε φανερή η ανάγκη να αυξηθεί ο αριθμός τους. Καθώς η κατάσταση είναι ρευστή και τα ξενοδοχεία καραντίνας δημιουργούνται με βάση τις ανάγκες (έπειτα από εισήγηση της Πολιτικής Προστασίας, σε συνεννόηση του υπουργείου Τουρισμού με τους ξενοδόχους και συχνά με παρέμβαση των δημάρχων), μόνο ενδεικτικά στοιχεία θα μπορούσε να καταγραφεί κανείς. Για παράδειγμα, στην Πάρο, μετά και την περιπέτεια των 16χρονών, δημιουργήθηκε και δεύτερο, ενώ έγιναν και σε Αλόνησο, Σκόπελο, Σκύρο, Ιο και σε άλλα μέρη όπου δεν

είχαν προβλεφθεί. Εν ολίγοις, από τα 30 που ήταν ο αρχικός προγραμματισμός, σήμερα υπάρχουν περίπου 45 ξενοδοχεία καραντίνας σε όλη τη χώρα. Παράλληλα, κάποια λουξ ξενοδοχεία έχουν προβλέψει για τους πελάτες τους

που θα βρεθούν θετικοί κάποιες πτέρυγες, βίλες ή ορόφους όπου θα μπορούσαν να απομονωθούν. Τέλος, υπάρχει σύσταση στους ξενοδόχους να κρατούν ένα δωμάτιο καραντίνας. Σε αυτό μπορεί να φιλοξενηθεί προσωρινά κά-

ποιος θετικός πελάτης, εάν είναι πλήρες το ξενοδοχείο καραντίνας, μέχρι να μεταφερθεί εκεί όταν θα υπάρξει θέση - ακολουθώντας πάντα συγκεκριμένο πρωτόκολλο. Εάν παρ' όλα αυτά δημιουργηθεί πρόβλημα, η Πολιτική Προστασία είναι

η αρμόδια να βρει εναλλακτικές λύσεις.

Μεταφορά με πλοία

Μέχρι στιγμής, τουλάχιστον, η μεταφορά θετικών κρουσμάτων με τα πλοία της γραμμής απαγορεύεται. Εν τούτοις, σε συνέντευξή του στον ραδιοφωνικό

σταθμό Σκάι ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης δήλωσε ότι μελετάται, σε συνεργασία με τους γιατρούς, ασφαλής μεθοδολογία μεταφοράς σε κενές καμπίνες των πλοίων της ακτοπλοΐας (υπάρχουν λόγω κάλυψης του 85%).

«Πυρετός» στα νησιά για τα ξενοδοχεία καραντίνας

Απροετοίμαστη η κρατική μηχανή - Απερίγραπτες εικόνες με ανθρώπους που περιμένουν στον ήλιο έξω από τα Κέντρα Υγείας για ώρες

ΠΑΡΟΣ, ΣΑΝΤΟΡΙΝΗ, ΙΟΣ, ΚΡΗΤΗ

Σε επιφυλακή δήμαρχοι και παράγοντες του τουρισμού

Στην Πάρο, ένα δεύτερο ξενοδοχείο καραντίνας 130 δωματίων προστέθηκε την εβδομάδα που μας πέρασε στο ήδη υπάρχον, 14 δωματίων. Στο νησί, όπως λέει ο δήμαρχος Μάρκος Κωβαΐος, γίνονται καθημερινά 400 τεστ την ημέρα. Για το περιστατικό των νέων που παρέμειναν ώρες έξω από το Κέντρο Υγείας μάς είπε ότι εκείνος ενημερώθηκε στις 10 το βράδυ και μεσολάβησε ώστε να βρεθεί λύση φιλοξενίας για ένα βράδυ σε ιδιωτικό ιατρείο. Η δημοτική αρχή, θέλοντας να στηρίξει την τοπική κοινωνία, από πέρυσι φρόντισε να αποκτήσουν μέσω χορηγιών 3 θαλάμους αρνητικής πίεσης για το Κέντρο Υγείας, δημιουργήσε κεντρική μονάδα οξυγόνου κ.λπ. Μια επιτροπή παρακολουθεί, ενημερώνει και διεκδικεί από το κράτος, ενώ καθημερινά, μέσω των τοπικών ΜΜΕ, γίνεται καμπάνια για την τήρηση των υγειονομικών μέτρων.

Τα κρούσματα

Αισιόδοξος είναι ο δήμαρχος Θήρας Αντώνης Σιγάλας - η πληρότητα στο νησί είναι καλή και η κατάσταση με τον κορωνοϊό δεν παρουσιάζει ιδιαίτερο πρόβλημα. Γιατί, όπως διευκρινίζει, τα κρούσματα που αποδίδονται στη Σαντορίνη είναι της Περιφερειακής Ενότητας Θήρας (περιλαμβάνονται δηλαδή αυτά

της Σαντορίνης, της Θηρασίας αλλά και της Ανάφης, της Ιου, της Σίκινο και της Φολέγανδρου). Στο ξενοδοχείο καραντίνας, που διαθέτει 30 δωμάτια, αυτή τη στιγμή φιλοξενούνται 2-3 περιστατικά και κάποιες περιπτώσεις από ικνηλάτιση. Υπάρχει, όμως, σε ετοιμότητα και δεύτερο ξενοδοχείο καραντίνας. Το νοσοκομείο είναι καινούργιο και στελεχωμένο. «Έχουμε προετοιμαστεί κατάλληλα». Έχουν εμβολιαστεί περίπου 28.000 άνθρωποι και γίνονται περίπου 320 εμβόλια την ημέρα - πολλά από αυτά σε εργαζομένους.

Κοντεύει να γεμίσει

Στην Ιο, το ξενοδοχείο καραντίνας, που υπάρχει εδώ και μια εβδομάδα, διαθέτει 15 δωμάτια και δυστυχώς κοντεύει να γεμίσει. Το Κέντρο Υγείας είναι πλήρως στελεχωμένο και το ποσοστό εμβολιασμών στους κατοίκους φτάνει το 90%. Όπως σημειώνει ο δήμαρχος Ιτών Γκιόκας Γκιόκας, «υπάρχει μικρή μείωση των κρουσμάτων λόγω των rapid tests που γίνονται στην Πειραιά». Ο ίδιος μιλά για 1.500 αφίξεις την ημέρα. «Κάνουμε μια μεγάλη προσπάθεια να μείνουν ζωντανά τα νησιά, πρώτα από την άποψη της υγείας, αλλά και για τον τουρισμό μας - μην κρυβόμαστε, η επιβίωση των νησιών μας εξαρτάται από

τον τουρισμό. Η περυσινή χρονιά ήταν πολύ άσχημη. Εφέτος μέχρι τώρα πηγαίνει πολύ καλά το νησί, γίνεται καθημερινή μάχη να αντέξει, να μπορεί να διαχειριστεί την κατάσταση» λέει.

«Είμαστε stand by»

Δύο ξενοδοχεία στη Χερσόνησο Ηρακλείου εξυπηρετούν τις ανάγκες για την απομόνωση των θετικών κρουσμάτων της Ανατολικής Κρήτης και ένα στο Καπέλι Χανίων της Δυτικής Κρήτης. Όπως επισημαίνει μιλώντας στο «Βήμα» ο πρόεδρος Τουριστικών και Ταξιδιωτικών Πρακτόρων Κρήτης Μιχάλης Βλατάκης, το ένα από τα ξενοδοχεία καραντίνας της Ανατολικής Κρήτης έχει πληρότητα 60% και το άλλο 40%. «Υπάρχει η δυνατότητα και άλλων δωματίων και παράλληλα, επειδή το καλό το παλικάρι πριν πενάσει μαγειρεύει, είμαστε στη διαδικασία, εν όψει Αυγούστου, να βρούμε και άλλα ξενοδοχεία τα οποία θα έχουμε stand by αν παρουσιαστεί ανάγκη. Παράλληλα, η Κρήτη είναι μεγάλο νησί, έχουμε υποδομές, νοσοκομεία και τις δυνατότητες να διαχειριστούμε με τον καλύτερο τρόπο την πανδημία».



Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1114.92 cm² Κυκλοφορία: 55380

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ομάδες στο WhatsApp υπό τον φόβο του μπλοκαρίσματος

Όπως προκύπτει από το ρεπορτάζ, ιδιαίτερα ενεργές είναι οι ομάδες επικοινωνίας και ανταλλαγής μηνυμάτων μέσω WhatsApp και Telegram. Αρκετές από αυτές τις ομάδες δημιουργήθηκαν υπό τον φόβο ότι το Facebook θα απενεργοποιήσει τις ομάδες που αναπαράγουν αντιεμβολιαστικό περιεχόμενο στην πλατφόρμα του.

Το παζλ των αντιεμβολιαστών

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

Η διάδοση της παραπληροφόρησης μέσω των κοινωνικών δικτύων είναι ένα παγκόσμιο φαινόμενο που έχει λάβει επιδημικές διαστάσεις. Δεν είναι όμως τόσο εκτεταμένο όσο θεωρείται. Εκτιμάται ότι στις ΗΠΑ το 67% των αναρτήσεων που περιλαμβάνουν αντιεμβολιαστικό περιεχόμενο προέρχεται από μόλις 12 λογαριασμούς. Ο πλέον αναγνωρισμένος είναι ο Ρόμπερτ Κένεντι Τζούνιор. Η διαβόητη «ντουζίνα της παραπληροφόρησης» έχει εκατομμύρια ακολούθους σε όλο τον κόσμο και ουκ ολίγες από τις αναρτήσεις των μελών της μεταφράζονται τάχα σε πολλές γλώσσες (και στα ελληνικά).

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΓΙΑΝΝΗΣ ΓΟΡΑΝΙΤΗΣ

Οι εικόνες από τις πρόσφατες συγκεντρώσεις των αντιεμβολιαστών στην πλατεία Συντάγματος και σε άλλες πόλεις ήταν, αν μη τι άλλο, δηλωτικές του ετερόκλητου πλήθους που συγκροτεί το άτυπο αυτό κίνημα: Ακροδεξιοί και εξτρεμιστές, παλιοσημρολογίτες, μέλη παραθρησκευτικών οργανώσεων, εναλλακτικοί και (αυτοαποκαλούμενοι) αντισυστημικοί βγήκαν μαζί στους δρόμους προκειμένου να διαμαρτυρηθούν ενάντια στους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς. Και αν ο σαφής προσδιορισμός της προέλευσης του πλήθους που διαδήλωσε είναι δυσχερές, θεωρείται πρακτικά αδύνατο να «χαρτογραφηθούν» οι αναρίθμητοι θιασώτες των σχετικών απόψεων που διατυπώνονται στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Υπάρχουν όμως ίχνη των βασικών διακινήτων της διαδικτυακής παραπληροφόρησης που, όπως αποδεικνύεται, αποτελεί τον θεμελιο λίθο του αντιεμβολιαστικού κινήματος.

Κλειστές ομάδες

Παρά τους περιορισμούς και τις δικλίδες ασφαλείας που έχουν τεθεί από το Facebook, είναι εκατοντάδες οι ελληνόφωνες σελίδες και ομάδες που συσχετίζουν να ανακυκλώνουν αναπόδεικτες «ειδήσεις», απίστευτες φήμες και εξωφρενικές θεωρίες συνωμοσίας

Καθοδηγητές και ακόλουθοι του άτυπου κινήματος που διαδηλώνει και κάνει πολύ θόρυβο στα social media - Οι κλειστές ομάδες στα δίκτυα, οι εγκέφαλοι και ο στόχος να επηρεάσουν τους διστακτικούς

με άμεσο στόχο να πληγεί η εμβολιαστική εκστρατεία. Εκτός όμως από τις δημόσιες ομάδες με προφανή, από την ονομασία και το περιεχόμενο, αντιεμβολιαστική στόχευση, αντίστοιχα μηνύματα διαδίδονται και μέσω σελίδων του «πατριστικού» και «αντινεοταξικού» χώρου. Ιδιαίτερα ενεργές είναι συγκεκριμένες ομάδες που είχαν ιδρυθεί την περίοδο των διαμαρτυριών κατά της Συμφωνίας των Πρεσπών και στα πρώτα κύματα της πανδημίας μετέδιδαν συστηματικά μηνύματα κατά των περιοριστικών μέτρων, της χρήσης μάσκας κ.λπ.

Αξιοσημείωτο είναι επίσης ότι κατά του εμβολιασμού τάσσονται συστηματικά χρήστες και ομάδες του Facebook οι οποίες επικεντρώνονται στον εναλλακτικό τρόπο ζωής και στη στροφή στη φύση, ενώ λάβροι κατά των εμβολίων είναι και ορισμένοι αυτόκλητοι «ακούροι» και κίρκοες της αυτοβελτίωσης. Προφανώς, αυτό το παρακάδι των αντιεμβολιαστών άγεται κυρίως από το κέρδος, καθώς ορισμένοι εξ αυτών εμπορεύονται σκευάσματα και συμπληρώματα που διαφημίζονται ως «φυσικά εμβόλια» και οργανώνουν σεμινάρια και επί πληρωμή συναντήσεις.

Οι εγκέφαλοι

Αν και ο όχλος που εκφράζεται στο Facebook και στο Twitter κατά των εμβολίων δεν είναι εύκολο να οργανωθεί και να καθοδηγηθεί κεντρικά, το τελευταίο διάστημα έχουν αναδειχθεί συγκεκριμένοι χρήστες που επιχειρούν να ηγηθούν του κινήματος. Μεταξύ αυτών και ο καρδιολόγος Φαίδων Βόβολης που συγκαταλέγεται στους διοργανωτές της διαδήλωσης της 14ης Ιουλίου στο Σύνταγμα, ο δικηγόρος Νίκος Αντωνιάδης που έστειλε εξόδικα σε κλινικές COVID απαιτώντας να αποσωληνωθούν ασθενείς (!) και πρόσφατα κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά 4.311 σελίδων κατά της κυβέρνησης και της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, ο μουσικός Γρηγόρης Πετρά-

κος που είχε γίνει γνωστός από τηλεοπτικό ριάλιτ και επανήλθε στην επικαιρότητα λόγω των δημοφιλών αναρτήσεών του κατά των περιοριστικών μέτρων και των εμβολίων. Ιδιαίτερα ενεργά κατά του εμβολιασμού στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης αλλά και στις διαδηλώσεις αναδεικνύονται τα μέλη ακροδεξιών και φιλοναζιστικών οργανώσεων και οπαδοί κομμάτων που ίδρυσαν πρόην βουλευτές της Χρυσής Αυγής (Κασιδιάρης, Λαγός). Είναι προφανές ότι οι συγκεκριμένοι επιχειρούν να κεφαλαιοποιήσουν πολιτικά τα αντιεμβολιαστικά κίνημα.

Στόχος οι διστακτικοί

Οι πλέον εξωφρενικές θεωρίες (ότι τάχα στα εμβόλια περιλαμβάνεται εμφύτευση των πολιτών ή ότι είναι ένα προπύλαμα καννού για να καλυφθούν οι δίθεν επιπτώσεις του 5G δικτύου) υιοθετήθηκαν από ελάχιστους και μάλλον γραφικούς. Η ουσιαστική ζημία όμως στην εμβολιαστική καμπάνια γίνεται από αναρτήσεις που έχουν επιστημονοκοφανές υπόβαθρο και κάνουν λόγο για «πειραματικά», «αδύναστα», επικίνδυνα και αναποτελεσματικά σκευάσματα. Οι πανελός ασπληκτικές φήμες, για παράδειγμα, ότι τα mRNA εμβόλια προκαλούν αλλοιώσεις στο DNA ή ότι επηρεάζουν τη γονιμότητα έχουν αποδειχθεί σαφώς πιο επικίνδυνες για τη δη-

μόσια υγεία, καθώς επηρεάζουν αρνητικά αρκετούς βιολογικούς μηχανισμούς μας. Έντονη κινητικότητα στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης έχουν και αρκετοί (αυτοαποκαλούμενοι) ειδικοί, ιατροί και υγιεινοκομικοί, οι οποίοι, όπως είναι προφανές, επηρεάζουν ιδιαίτερα το ευρύ κοινό μιλώντας δημοσίως κατά των εμβολίων. Ορισμένοι εξ αυτών διατηρούν κανάλια στο YouTube απ' όπου διασπείρουν την προπαγάνδα τους, προχωρώντας ακόμη και σε επικίνδυνες συστάσεις για την αντιμετώπιση της COVID με φυσικά σκευάσματα ή μη εγκεκριμένα για τη νόσο φάρμακα.

Χωρίς «αγάλλει»

Εσχάτως ορισμένοι επιχειρηματίες διαφημίζουν μέσω Facebook και Instagram καταστήματα υγιεινοκομικού ενδιαφέροντος και χώρους ψυχαγωγίας τα οποία όχι μόνο δεν τηρούν το ταχύο πλαίσιο μέτρων για την αντιμετώπιση της πανδημίας, αλλά ενθαρρύνουν τους ανεμβολιαστές να γίνουν θαμώνες. Αναφέρονται χαρακτηριστικά σε μαγαζιά «χωρίς μπόλι» (όπως υποστημικά αποκαλούν το εμβόλιο), διαμορφώνοντας μια άκρως επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία τάση. Οι ομάδες έχουν ήδη προσελκύσει δεκάδες χιλιάδες μέλη και οι καθημερινές αναρτήσεις και τα πολυάρθρα σχόλια αναδεικνύουν την έκταση του προβλήματος. Πλέον όμως γίνεται σαφές ότι εκτός των φανατικών αντιεμβολιαστών, αρκετοί καταστηματάρχες ανεβαίνουν «στο άρμα» του σκεπτικισμού προσδοκώντας την προσέλευση πελατείας. «Το Βήμα» επικοινωνήσε με αρκετές από τις επιχειρήσεις αυτές, θέτοντας ευθέως το ερώτημα αν ενθαρρύνουν την αντιεμβολιαστική καμπάνια. Στο σύνολό τους οι εκπρόσωποι των επιχειρήσεων απάντησαν αρνητικά ή υπεκφεύγοντας. Οι σχεδόν ταυτόσημες απαντήσεις τους περιστρέφονταν γύρω από το «δημοκρατικό δικαίωμα της επιλογής» και την «αποφυγή διακρίσεων».



ΟΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙΤΕ ΤΗ ΣΥΝΑΓΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ακροδεξιοί και εξτρεμιστές, παλιοσημρολογίτες, μέλη παραθρησκευτικών οργανώσεων, εναλλακτικοί και (αυτοαποκαλούμενοι) αντισυστημικοί βγήκαν μαζί στους δρόμους της Αθήνας προκειμένου να διαμαρτυρηθούν ενάντια στους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς

