

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

**Ημερομηνία 27/07/2021 - 28/07/2021**

**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

### 27/07/2021

- 1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 15] [🔗] Εικονικός εμβολιασμός και «πέτσινα» πτυχία! . . . . . 1

### 28/07/2021

- 2) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 10] [🔗] Περιορισμούς για μη εμβολιασμένους μελετά η γερμανική κυβέρνηση . . . . . 2
- 3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [🔗] ΕΞΑΠΛΩΝΕΤΑΙ Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ Ανοίγουν ξανά οι κλινικές Covid-19 Καμπανάκι από Παγώνη Σαρηγιάννηδ . . . . . 3
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [🔗] Σοβαρά προβλήματα στα ΤΕΠ από απαράδεκτη μετακίνηση . . . . . 4
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [🔗] Ραγδαία η άνοδος των κρουσμάτων και σε χώρες με υψηλά ποσοστά εμβολιασμένων . . . . . 5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [🔗] Ενοχα για παρενέργειες τα δύο εμβόλια mRNA . . . . . 6
- 7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 10] [🔗] Απαξιώνουν το Σύστημα Υγείας για να ιδιωτικοποιηθεί . . . . . 7
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23] [🔗] Πανηγυρίζουν Κομισιόν και Βρετανία για το τείχος ανοσίας . . . . . 8
- 9) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 24] [🔗] Καταγγελία για εικονικό εμβολιασμό εργαζόμενου στο νοσοκομείο Μεσολογγίου . . 9
- 10) [ESPRESSO, Σελ. 22] [🔗] Το φτέρνισμα, «καμπανάκι» σε πλήρως εμβολιασμένους ότι κόλλησαν τον ιό . . . . . 10
- 11) [POLITICAL, Σελ. 1,14] [🔗] ΣΤΗΝΟΥΝ ΑΓΩΓΕΣ ΟΙ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΣ! . . . . . 11
- 12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,5] [🔗] ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ: Ποιοι και πότε θα χρειαστούν τρίτη δόση . . . . . 13
- 13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,8-9] [🔗] Νέα έκρηξη κρουσμάτων, καθυστερεί ο εμβολιασμός . . . . . 15
- 14) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 4] [🔗] Συμβούλιο της Ευρώπης: 0 υποχρεωτικός εμβολιασμός παραβιάζει θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα . . . . . 18



# Εικονικός εμβολιασμός και «πέτσινα» πτυχία!



Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ενορκη διοικητική εξέταση έχει διαταχθεί από την διοίκηση της Νοσηλευτικής Μονάδας Μεσολογίου, έπειτα από καταγγελία για «εικονικό» εμβολιασμό εργαζομένου.

Η καταγγελία που έγινε από το εμβολιαστικό κέντρο για την εξασφάλιση του πιστοποιητικού εμβολιασμού, έφτασε στο γραφείο της διοικήτριας Ελένης Φιλιπποπούλου.

Συγκεκριμένα, εργαζόμενος φέρεται να έχει το απαραίτητο πιστοποιητικό εμβολιασμού, δίχως όμως να έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό του. Η έρευνα δεν έχει ολοκληρωθεί και είναι σε εξέλιξη, ενώ αναμένεται να αποδειχθεί αν όντως ευσταθεί η συγκεκριμένη καταγγελία.

Μάλιστα, στον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών, ένα θέμα που έχει προ-



Στο Νοσοκομείο Μεσολογίου μετά από καταγγελία



Ανύπαρκα χαρτιά από το ΕΠΑΛ Μακρυνείας

καλέσει αντιδράσεις στις τάξεις του συστήματος υγείας, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) έχει εκφράσει την αντίθεσή της.

Προανήγγειλε και κινητοποιήσεις αλλά και προσφυγή στα δικαστήρια. Σήμερα έχει προγραμματιστεί και κινητοποιή-

ση και συγκέντρωση των συνδικαλιστικών στελεχών έξω από το υπουργείο Υγείας.

## ΕΠΑΛ - ΕΛΤΑ

Εκτός ΕΛΤΑ γενικότερα βρέθηκαν 17 υπάλληλοι την προηγούμενη εβδομάδα, καθώς μετά από έλεγχο που πραγματοποιήθηκε, βρέθηκαν με πλα-

στά απολυτήρια. Τα απολυτήρια ήταν απαιτούμενα για την πρόσληψή τους στα Ελληνικά Ταχυδρομεία. Οι έλεγχοι πραγματοποιούνται βάσει του Ν.4305 του 2014, ο οποίος προβλέπει τον έλεγχο της γνησιότητας των δικαιολογητικών των υπαλλήλων. Οι υπάλληλοι απασχολούνταν χρόνια από τον Οργανισμό, ενώ υπάλληλος είχε πτυχίο νοσηλευτικής από το ΕΠΑΛ Μακρυνείας, όμως το συγκεκριμένο ΕΠΑΛ δεν είχε ποτέ τέτοιο τμήμα. Το γεγονός κινητοποίησε τους αρμόδιους στην Αιτωλοακαρνανία και ο ελεγκτικός μηχανισμός για την ανεύρεση παρόμοιων περιστατικών είναι σε εξέλιξη. Πλέον, έπειτα από σχετικό αίτημα της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Αιτωλοακαρνανίας είναι σε εξέλιξη έρευνα για τυχόν νέα πλαστά απολυτήρια λυκείου. Στις αποφάσεις που δημοσιεύτηκαν στη Διαύγεια, τονίζεται ότι το Διοικητικό Συμβούλιο των ΕΛΤΑ προχωρά σε «Καταγγελία Σύμβασης», μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού.



# Περιορισμούς για μη εμβολιασμένους μελετά η γερμανική κυβέρνηση

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 496.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Περιορισμούς για μη εμβολιασμένους μελετά η γερμανική κυβέρνηση

- Το 61% του πληθυσμού έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, ενώ πλήρως εμβολιασμένο είναι το 49,4%

Όσοι έχουν εμβολιαστεί κατά της Covid-19 και όσοι έχουν αναρρώσει από τη νόσο δεν συμβάλλουν σημαντικά στη διαδικασία μετάδοσης του κορωνοϊού, δήλωσε η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Ουλρίκε Ντέμερ και άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο να επιβληθούν προσεχώς περιορισμοί για τους μη εμβολιασμένους. Επιπλέον, εξέφρασε την ανησυχία της κυβέρνησης για την αυξητική τάση στον αριθμό των κρουσμάτων.

«Η ομοσπονδιακή κυβέρνηση συνεργάζεται με τις κυβερνήσεις των κρατιδίων προκειμένου να αναπτυχθεί κοινή στρατηγική για την αντιμετώπιση της κατάστασης. Αυτό θα πρέπει να συζητηθεί τις επόμενες ημέρες και εβδομάδες», δήλωσε η κυρία Ντέμερ, αναφερόμενη στην αύξηση κατά 75% των κρουσμάτων από την περασμένη εβδομάδα, αλλά απέφυγε να απαντήσει, εάν ο προσωπάρχης της Καγκελαρίας Χέλγκε Μπράουν, ο οποίος τάχθηκε υπέρ των περιορισμών για μη εμβολιασμένους, εξέφραζε και την άποψη της Άγγελα Μέρκελ.

Η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος, απαντώντας σε σχετική κριτική της αντιπολίτευσης, επανέλαβε ακόμη ότι δεν θα υπάρξει υποχρεωτικός **εμβολιασμός** - «ούτε από την πίσω πόρτα» -, αλλά τόνισε ταυτόχρονα ότι «πρέπει να καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια προκειμένου να αποφευχθεί μια κατάσταση όπως αυτή της περασμένης άνοιξης. Τα τεστ, διευκρίνισε, θα εξακολουθήσουν να διατίθενται δωρεάν, όσο η ευκαιρία **εμβολιασμού** δεν έχει ακόμη προσφερθεί σε όλους στη Γερμανία.

Εντός των επόμενων εβδομάδων αναμένεται να πραγματοποιηθεί νέα διάσκεψη της Καγκελαρίου Άγγελα Μέρκελ με τους Πρωθυπουργούς των κρα-



τιδίων, προκειμένου να εξεταστεί η εξέλιξη της πανδημίας και να προχωρήσει ο σχεδιασμός των μέτρων που θα ληφθούν το φθινόπωρο. Αρχικά, η διάσκεψη είχε προγραμματιστεί για το τέλος Αυ-

γούστου, ωστόσο πολλοί Πρωθυπουργοί εκφράζουν την ανησυχία τους και ζητούν έγκαιρο σχεδιασμό για την εποχή κατά την οποία οι Γερμανοί θα επιστρέφουν από τις διακοπές τους στο εξωτερικό.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, το 61% του πληθυσμού έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, ενώ πλήρως εμβολιασμένο είναι το 49,4%.

Πηγή: kathimerini





## ΕΞΑΠΛΩΝΕΤΑΙ Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ Ανοίγουν ξανά οι κλινικές Covid-19

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ και ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου σε όσους παραμένουν ανεμβολίαστοι. Με τη μετάλλαξη Δέλτα να εξαπλώνεται με γοργούς ρυθμούς στη χώρα, κυβέρνηση και ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου σε όσους παραμένουν ανεμβολίαστοι. Ο υπουργός Υγείας απηύθυνε έκκληση για τους 55 και άνω να εμβολιαστούν ενώ τόνισε ότι η μετάλλαξη Δέλτα αυτή τη στιγμή κυριαρχεί κατά 80% στην χώρα. «Η μετάλλαξη Δέλτα έχει κυριαρχήσει πάνω από 75-80% στην Ελλάδα. Το ίδιο είχε γίνει και με το βρετανικό στέλεχος», ανέφερε ο κ. Κικίλιας ενώ έκανε ειδική μείναι στον Δεκαπενταύγουστο, λέγοντας πως πρέπει όλοι να τεστάρουν πριν συναντήσουν τις οικογένειές τους και να γιορτάσουν τηρώντας τους κανόνες δημόσιας υγείας. «Χαίρομαι πολύ που βλέπω πως από ένα 60% οι συμπολίτες μας είναι εμβολιασμένοι σε υψηλό ποσοστό. Θέλουμε κι άλλα. Η έκκληση μου σήμερα είναι για τους 55 και άνω. Αυτοί οι άνθρωποι έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να νοσήσουν, να νοσηλευτούν και να διασωληνωθούν» είπε ενώ κάλεσε ακόμη και τους νέους να κάνουν το εμβόλιο πριν τις διακοπές τους και να γίνουν πρωτοπόροι σε αυτή την προσπάθεια ώστε να αλλιάξουν σελίδα στην ιστορία της πανδημίας.

### Καμπανάκι από Παγώνη

Την ίδια ώρα η Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος του ΕΙΝΑΠ, επισήμανε ότι υπάρχει αύξηση στα **νοσοκομεία** στον αριθμό των νοσηλευόμενων. «Μέσα σε μια βδομάδα, από 5 είχαμε 45. Όταν υπάρχει αυτή η αύξηση την οποία βλέπουμε πρέπει να είμαστε προσεκτικοί» είπε ενώ επισήμανε ότι ανοίγουν ξανά κλινικές covid-19, γιατί πρέπει να αντιμετωπιστούν όλα τα περιστατικά. «Όπως βαδίζουμε το ΕΣΥ θα πιεστεί και θα έχουμε πάλη μεγάλο πρόβλημα και αυτό το βλέπω μέχρι τέλος Αυγούστου. Για αυτό αν το τρέξουμε και φτάσουμε το 80% των **εμβολιασμών** θα αποτραπούν πολλά». Παράλληλα σημείωσε ότι «οι ανεμβολίαστοι από 50 και πάνω δεν θέλουν και πολύ για να φτάσουν στη ΜΕΘ και με ένα υποκείμενο **νόσημα**». Μάλιστα διευκρίνισε ότι «αυτά δεν είναι προσωπικές μας απόψεις είναι επιστημονικά δεδομένα και μελέτες».

### Λινού: Θα χάσουν τη ζωή τους

Ιδιαίτερα μακάβρια η πρόβλεψη της καθηγήτριας Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Αθηνάς Λινού. Όπως είπε στο ΜΕΓΑ, αυξάνονται τα κρούσματα στην χώρα, την ώρα που ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού παραμένει ανεμβολίαστο. Αυτός είναι ο λόγος που θα δούμε, όπως είπε αρκετές διασωληνώσεις, καθώς και απώλειες ζωών. Το 95% όσων διασωληνώνονται είναι χαρακτηριστικά είναι ανεμβολίαστοι. Παράλληλα τόνισε πως από εκεί που ο δείκτης θεικότητας βρισκόταν στο 1 πλέον βρίσκεται στο 3-4, ενώ σημείωσε πως αυτή την στιγμή ο ανεμβολίαστος πληθυσμός (σ.σ. που νοσηλ) είναι κατά 75% νεώτεροι άνθρωποι και το 25% είναι σε σοβαρή κατάσταση. Τα σοβαρά κρούσματα, θα προκύψουν από αυτό το 25% των ανεμβολίαστων, είπε. «Ναι μεν ο θάνατος στους ηλικιωμένους είναι πιο συχνός, αλλά και αρκετοί από τους νέους που θα νοσήσουν, θα έχουμε και εκεί θανάτους. Και δεν θα είναι αναγκαστικά θάνατοι μεταξύ ατόμων με υποκείμενο **νόσημα**. Αν μια κοπέλα νοσήσει ενώ είναι έγκυος, έχει τριπλάσια πιθανότητα να χάσει τη ζωή της, αν δεν ήταν έγκυος. Για αυτό πρέπει να εμβολιαστούμε όλοι» σημείωσε.

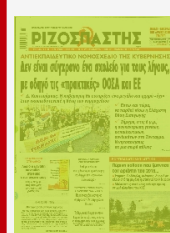
### Σαρηγιάννης

Γύρω στις 10 με 12 Αυγούστου αναμένει την κορύφωση του νέου πανδημικού κύματος ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένης Σαρηγιάννης με εβδομαδιαίο μέσο όρο γύρω στα 3.400 κρούσματα. Ο καθηγητής τόνισε ανάλογα και με τα τεστ που διενεργούνται ενδέχεται κάποια μέρα τα κρούσματα κορωνοϊού να είναι και περισσότερα. Ο καθηγητής εξέφρασε την ικανοποίησή του για τον αυξημένο αριθμό των τεστ κι ως έχουμε μεγάλο αριθμό κρουσμάτων λέγοντας χαρακτηριστικά πως «όταν μετράμε 3.000 κρούσματα, εκείνη την ώρα σταματάμε 3.000 αθυσίδες μετάδοσης».



# Σοβαρά προβλήματα στα ΤΕΠ από απαράδεκτη μετακίνηση

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	94.57 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» - ΚΑΤ

## Σοβαρά προβλήματα στα ΤΕΠ από απαράδεκτη μετακίνηση

Την άμεση ανάκληση της απόφασης του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Β. Κοντοζαμάνη, με την οποία μεταφέρει την οργανική θέση του διευθυντή - επιστημονικού υπεύθυνου του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του «Σισμανόγλειου» στο Νοσοκομείο ΚΑΤ, ταυτόχρονα με τη μετακίνηση του ιατρού που την κατέχει, απαιτεί η Ομοσπονδία **Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας**.

Υπογραμμίζει πως η απόφαση είναι «ακραιφνώς παράλογη» γιατί στερεί το ΤΕΠ του «Σισμανόγλειου» από μια τέτοια θέση, την οποία ήδη διαθέτει το ΤΕΠ του ΚΑΤ. Επίσης, είναι «ακραιφνώς παράνομη» γιατί «από πουθενά δεν προβλέπεται» η μεταφορά της συγκεκριμένης οργανικής θέσης από ένα νοσοκομείο στο άλλο «αφού οι διευθυντές - επιστημονικοί υπεύθυνοι ΤΕΠ είχαν επιλεγεί με ειδική διαδικασία από ειδικό συμβούλιο επιλογής, αλλά και γιατί για τη συγκεκριμένη επιλογή στο Νοσοκομείο "Σισμανόγλειο" εκκρεμοούν δικαστικές προσφυγές». Τέλος, σημειώνει πως η απόφαση «είναι τελείως απαράδεκτη γιατί δημιουργεί σοβαρά προβλήματα δυσλειτουργίας στα ΤΕΠ δύο μεγάλων νοσοκομείων μόνο και μόνο για ικανοποίηση ατομικών εξυπηρητήσεων».



# Ραγδαία η άνοδος των κρουσμάτων και σε χώρες με υψηλά ποσοστά εμβολιασμένων

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	559.38 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

# Ραγδαία η άνοδος των κρουσμάτων και σε χώρες με υψηλά ποσοστά εμβολιασμένων

**Αναγκαία όλα τα ουσιαστικά μέτρα πρόληψης και προστασίας μαζί με την επιτάχυνση των εμβολιασμών**

Συνεχίζεται η εξάπλωση της πανδημίας σε όλο τον κόσμο, με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα να ξεπερνούν τα 195,5 εκατ. και τους επίσημα καταγεγραμμένους θανάτους τα 4,187 εκατ.

Στο **Τόκιο** αυξάνονται ραγδαία τα κρούσματα και χτες ανακοινώθηκαν 2.848 νέα σε ένα 24ωρο, ο υψηλότερος αριθμός που έχει καταγραφεί μέχρι στιγμής στην ιαπωνική πρωτεύουσα, η οποία φιλοξενεί τους **Ολυμπιακούς Αγώνες**. Τη Δευτέρα είχαν ανακοινωθεί πάνω από 1.400 νέα κρούσματα, αριθμός διπλάσιος σε σχέση με μια βδομάδα πριν. Μέχρι στιγμής έχουν εντοπιστεί **155 κρούσματα COVID-19 μεταξύ αθλητών και άλλων μελών αποστολών**.

Οι αρχές του Τόκιο ζήτησαν από τα **νοσοκομεία να προετοιμάσουν περισσότερες κλίνες για ασθενείς με COVID-19**, και συγκεκριμένα να φτάσουν τις 6.400, από περίπου 6.000 που είναι τώρα. Ωστόσο, σύμφωνα με τα τοπικά ΜΜΕ, τα **νοσοκομεία** - που είναι αντιμέτωπα με χρόνιες ελλείψεις και τις συνέπειες της εμπορευματοποίησης - **θα πρέπει να μειώσουν τις προγραμματισμένες επεμβάσεις και να περιορίσουν τις θεραπείες ασθενών**.

Υγειονομικοί έχουν προειδοποιήσει ότι η αυξημένη κινητικότητα, εποχικοί παράγοντες και η εξάπλωση παραλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού ενδέχεται να οδηγήσουν σε άνοδο των κρουσμάτων της COVID-19 φέτος το καλοκαίρι. Ο Γιούκι Φουρούσε, καθηγητής στο Πανεπιστήμιο του Κιότο, είχε εκτιμήσει νωρίτερα ότι ο ημερήσιος αριθμός των κρουσμάτων στο Τόκιο ενδέχεται να φτάσει τις 2.000 τον Αύγουστο και να εξαντληθούν οι νοσοκομειακές κλίνες στην ευρύτερη περιοχή της ιαπωνικής πρωτεύουσας.

Είναι δε χαρακτηριστικό ότι παρά τη διοργάνωση των Ολυμπιακών Αγώνων, **μόλις το 36% του πληθυσμού της Ιαπωνίας έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου** κατά της COVID-19, αναδεικνύοντας και πλευρές για την κατάσταση των υπηρεσιών Υγείας.

Σε εξέταση βρίσκεται από τον Ιούνιο η πανδημία και στο **Μπανγκλαντές**, όπου τη Δευτέρα καταγράφηκε αριθμός -ρεκόρ κρουσμάτων (πάνω από 15.000) και θανάτων (247).

Στο μεταξύ, στη **Μιανμάρ**, που πλήττεται από πλημμύρες και εκατοντάδες άνθρωποι έχουν εγκαταλείψει τα σπίτια τους, υγειονομικοί μετέφεραν κατάκοιτους ασθενείς με



κορονοϊού που παρέμεναν συνδεδεμένοι με οξυγόνο, μέσα στις λάσπες, προς ασφαλείς περιοχές. Ο αριθμός των κρουσμάτων αυξάνεται από τον Ιούνιο και προχτές ανακοινώθηκαν 4.630 νέα κρούσματα και 396 θάνατοι.

Στη **Βραζιλία**, χωρίς τέλος είναι η δραματική κατάσταση για τον λαό και τη Δευτέρα ακόμα 578 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους, ανεβάζοντας τον συνολικό επίσημο απολογισμό σε πάνω από 550.500 νεκρούς.

### Τρίτη δόση εξετάζει το Ισραήλ

Σε άνοδο είναι τα κρούσματα και στο Ισραήλ, όπου έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση 5,77 εκατ. άνθρωποι (το 62% του πληθυσμού), αναδεικνύοντας το γεγονός ότι οι **εμβολιασμοί** χωρίς τα υπόλοιπα μέτρα πρόληψης και προστασίας δεν αρκούν για την αποτελεσματική θωράκιση από την πανδημία.

Τη Δευτέρα ανακοινώθηκαν 2.215 κρούσματα σε ένα 24ωρο και ένας θάνατος (6.461 συνολικά). Μάλιστα, ο αριθμός

των ενεργών κρουσμάτων αυξήθηκε κατά 936, φτάνοντας τα 12.243, στο υψηλότερο επίπεδο από την 24η Μάρτη. Παράλληλα, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται σε σοβαρή κατάσταση αυξήθηκε κατά 20 σε μια μέρα, στους 121.

Το Ισραήλ σκέφτεται να χορηγήσει **μία τρίτη δόση του εμβολίου των «Pfizer» - «BioNTech» στους πιο ηλικιωμένους**, ακόμα και πριν από την έγκριση της αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), προκειμένου να αποκρούσει την παραλλαγή «Δέλτα» του κορονοϊού, ανέφερε χτες αξιωματούχος Υγείας.

Στο μεταξύ, οι αρχές των ΗΠΑ και της ΕΕ εξετάζουν αν οι «αναμνηστικές δόσεις» χρειάζονται για συγκεκριμένες ευάλωτες ομάδες.

Σημειωτέον, η «Pfizer» επιδιώκει επειγούσα άδεια από τις αμερικανικές αρχές για μια τρίτη δόση του εμβολίου της, η οποία, όπως λέει, θα βοηθήσει ενδεχομένως τους ανθρώπους να διατηρήσουν υψηλά ποσοστά προστασίας.

Αλλά και στην **Ιταλία** αυξήθηκε χτες ο αριθμός των θυμάτων, όπως και οι εισαγωγές σε ΜΕΘ. Πιο συγκεκριμένα, έχασαν τη ζωή τους 22 άνθρωποι, από 7 τη

Δευτέρα, και στις ΜΕΘ νοσηλεύονται 182 ασθενείς, 4 περισσότεροι απ' ό,τι προχτές, ενώ συνολικά οι νοσηλείες αυξήθηκαν κατά 120 σε μια μέρα. Σύμφωνα με τον Ιταλικό Τύπο, αν στην ευρύτερη περιοχή της Ρώμης τα κρούσματα συνεχίσουν να αυξάνονται με τον ρυθμό της τελευταίας βδομάδας, μέχρι τις 20 Αυγούστου είναι πολύ πιθανό να αποφασιστούν νέα περιοριστικά μέτρα.

Η πόλη της **Νέας Υόρκης** από 13 Σεπτέμβριο θα αξιώσει από όλους τους δημοτικούς υπαλλήλους είτε να έχουν εμβολιαστεί είτε να κάνουν υποχρεωτικά ένα εβδομαδιαίο τεστ, ανακοίνωσε ο δήμαρχος Μπιλ ντε Μπλάζιο. Το μέτρο αφορά πάνω από 300.000 εργαζόμενους, π.χ. αστυνομικούς, πυροσβέστες και εκπαιδευτικούς, ενώ το ίδιο θα ισχύει και για εργαζόμενους στα **δημόσια νοσοκομεία**. Στη Νέα Υόρκη το 59% των κατοίκων όλων των ηλικιών έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, όμως ο ρυθμός των **εμβολιασμών** έχει επιβραδυνθεί. Σε εθνικό επίπεδο, μονάχα το 57% όλων των Αμερικανών έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση και το 49% έχουν εμβολιαστεί πλήρως.





# Ενοχα για παρενέργειες τα δύο εμβόλια mRNA

■ Επιβεβαιώνεται ότι ευθύνονται για μυοκαρδίτιδες και περικαρδίτιδες

**Σ**αν βόμβα έσκασε η χθεσινή διαπίστωση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, ο οποίος κατέληξε στο συμπέρασμα ότι υφίσταται τουλάχιστον εύλογη πιθανότητα αιτιώδους συσχέτισης μεταξύ των δύο εμβολίων κατά του κορονοϊού τεχνολογίας mRNA της Pfizer και της Moderna με τα περιστατικά μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας.

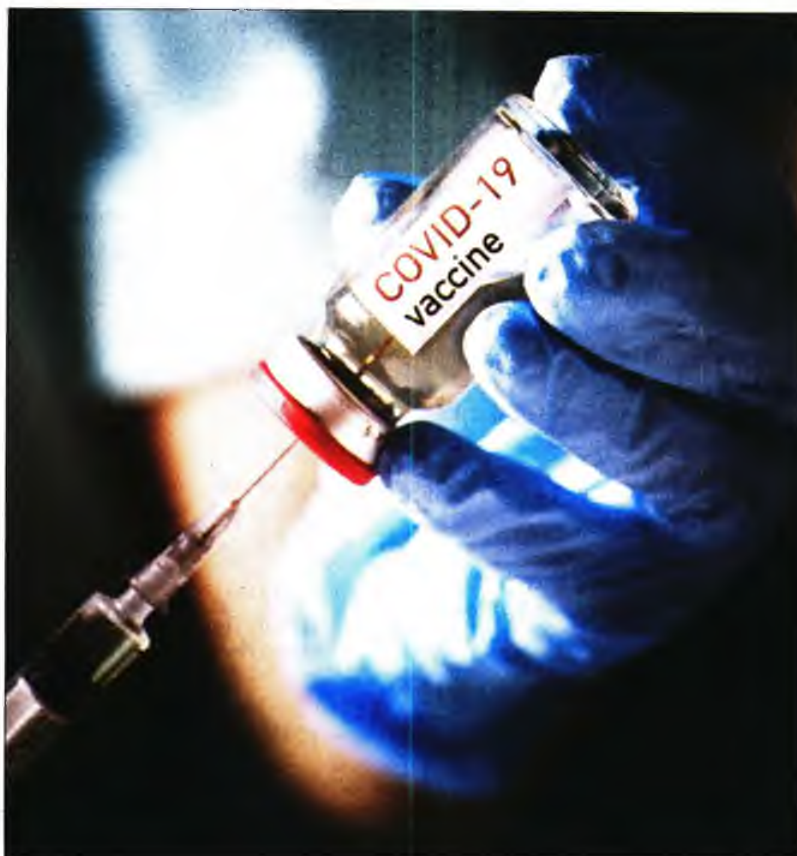
Αυτές είναι οι πρώτες επισήμως καταγεγραμμένες σοβαρές παρενέργειες των συγκεκριμένων εμβολίων, αν και στην επιστολή σημειώνεται ότι τα περιστατικά είναι ελάχιστα και δεν θα πρέπει να προκαλούν ανησυχία, καθώς το όφελος από τον **εμβολιασμό** είναι απείρως μεγαλύτερο από τον κίνδυνο των παρενεργειών.

## Ενημέρωση ΕΟΦ

Μετά τη γνωστοποίηση των συμπερασμάτων, ο ΕΟΦ ενημέρωσε το υπουργείο Υγείας για το θέμα, προσκομίζοντας μάλιστα τη σχετική επιστολή των δύο εταιριών με τα ευρήματα της έρευνας που διεξήγαγαν για την υπόθεση. Το υπουργείο με τη σειρά του ενημέρωσε τις περιφερειακές διευθύνσεις και επακόλουθα ενημερώθηκαν όλα τα **Κέντρα Υγείας** της χώρας.

Να σημειωθεί ότι ο αμερικανικός FDA είχε συμπεριλάβει επίσημα τις συγκεκριμένες παρενέργειες στο ενημερωτικό δελτίο του εδώ και έναν μήνα! Ακολουθεί ολόκληρο το κείμενο του ΕΟΦ:

«Περιστατικά μυοκαρδίτιδας και



περικαρδίτιδας έχουν αναφερθεί πολύ σπάνια κατόπιν **εμβολιασμού** με τα Comirnaty (BIONTECH/PFIZER) και Spikevax (MODERNA BIOTECH SPAIN, S.L) mRNA εμβόλια έναντι της COVID-19.

Τα περιστατικά εμφανίστηκαν κυρίως εντός 14 ημερών μετά τον **εμβολιασμό**, πιο συχνά μετά τη δεύτερη δόση και σε νεότερους άνδρες.

Τα διαθέσιμα δεδομένα δείχνουν ότι η κλινική πορεία της μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας μετά τον **εμβολιασμό** είναι παρόμοια με την πορεία της μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας στον γενικό πληθυσμό.

Οι επαγγελματίες Υγείας πρέπει να είναι σε εγρήγορση για τα σημεία και

τα συμπτώματα μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας.

Οι επαγγελματίες Υγείας πρέπει να συμβουλεύουν τους εμβολιασθέντες να αναζητήσουν άμεσα ιατρική φροντίδα σε περίπτωση που νιώσουν πόνο στο στήθος, δύσπνοια ή αίσθημα παλμών.

Τα συμπτώματα που έχει ο ασθενής και μπορεί να υποδηλώνουν τις συγκεκριμένες παρενέργειες είναι πυρετός, πόνος στο στήθος, μυϊκοί πόνοι, δύσπνοια, κόπωση, ταχυκαρδία και οίδημα στα πόδια.

Εάν παρατηρήσετε τέτοια συμπτώματα μετά και τη δεύτερη δόση του εμβολίου, καλό θα είναι να μιλήσετε άμεσα με τον γιατρό σας».







## Απαξιώνουν το Σύστημα Υγείας για να ιδιωτικοποιηθεί

**ΜΕΤΑ** επικοινωνιακά παιχνίδια για το σύστημα υγείας, οι υπεύθυνοι της διακυβέρνησης δίνουν και παίρνουν, στον ευαίσθητο χώρο της υγείας, τη στιγμή που η χώρα μας είναι αντιμέτωπη με την πανδημία του κορωνοϊού ενώ οι ειδικοί όπως το υγειονομικό προσωπικό παραδέχονται ότι έχει εγκαταλειφθεί και υπάρχει χάρης της ευσυνείδητη θυσία τους.

Το Γόρδιο δεσμό θυμίζει η κατάσταση που επικρατεί στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας για τη δημιουργία του οπίου υπεύθυνου - σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις - είναι η νεοφιλελεύθερη αντίληψη της διακυβέρνησης για την Υγεία της σχολής του Σικάγου (που για μια φορά εφαρμόστηκε από την χούντα του Πνισοέτι στη Χιλή με την επίβλεψη του καθηγητή Φρίτμαν, και ακόμη δεν μπορεί οικονομικά να αποκτήσει την οικονομική κανονικότητα της μέχρι σήμερα), αυτή την πολιτική θέλει να εφαρμόσει η διακυβέρνηση.

Τα αποτελέσματα αυτής της «διαχείρισης» καλούνται να εισπράξουν οι ασθενείς, που είτε ως νοσηλευμένοι, είτε ως εξωτερικοί ασθενείς, βυθίζονται στην απελπισία αυτής της διαταραγμένης σχέσης του πάσχοντα με τα δημόσια ιδρύματα παροχής υπηρεσιών Υγείας.

Οι απελπισίες των ασθενών είναι πολλές αλλά ας δούμε ορισμένες: α) Οι λίστες μεγάλης αναμονής για να κλείσουν ραντεβού για εισαγωγή κλείνουν μετά από ένα ή τρεις μήνες στα νοσοκομεία για βαριές ασθένειες (καρκίνους, καρδιακά επεισόδια) και επείγοντες χειρουργείες, προηγούνται



ΧΡΗΣΤΟΣ Η. ΧΑΛΑΖΙΑΣ

μόνο οι ασθενείς κορωνοϊού, εκτός αν έχει «μπάρμπα στην Κορώνη ή μεγάλο πορτοφόλι».

β) Οι εφημερίες, στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων μετατρέπονται σε στοιβες ενός απρόσωπου πόνου, που ψάχνει με αγωνία να βρει μια έγκαιρη και αποτελεσματική αντιμετώπιση. Η αίσθηση της απαξίωσης των δημοσίων νοσοκομείων είναι να στραφεί ο κόσμος στις ιδιωτικές κλινικές, αλλά να πληρώσουν τα υπέρογκα νοσήλια που πρέπει να κατα-

βάλει ένας ασθενής. Σήμερα μετά από δυο χρόνια πανδημίας, δύσκολα μπορεί να βρει κάποιος ασθενής ένα δημόσιο νοσοκομείο, που να δηλώνει ανεπιφύλακτα πως είναι ικανοποιημένος από την λειτουργία τους. Δύσκολα εντυπωσιάζεται από το υγειονομικό προσωπικό των δημοσίων νοσοκομείων να δίνει διαβεβαίωση για την εύρυθμη λειτουργία και η διακυβέρνηση να συνεχίζει να κοροϊδεύει τους πολίτες ότι έχει αναβάθμιση και εκσυγχρονίσει τα νοσοκομεία και τις κτηριακές τους υποδομές, και ότι έχει καλύψει τις κενές θέσεις του υγειονομικού προσωπικού. Δεν μας λείπει όμως, πόσους έχει προσλάβει και που έχουν τοποθετηθεί, και με πια σύγχρονα ιατρικά μηχανήματα έχει εξοπλίσει τα νοσοκομεία. Και από την άλλη πλευρά δύσκολα αναζητώντας κάποιος την άκρη αυτού του γόρδιου δεσμού, βρίσκει τους υπηλύθμιστους (δοιούς) προέδρους του νοσοκομείου να δηλώνουν ότι όλα πάνε καλά και λειτουργούν τέλεια και έχουν το κατάλληλο υγειονομικό προσωπικό και τώρα περιμένουμε να προσληφθούν και άλλοι. (βέβαια ξεχνούν ότι

έκλεισαν τα κέντρα υγείας για να στελεχώσουν τα νοσοκομεία και περ από τις ιδιωτικές χορηγίες δεν προμηθεύτηκαν κανένα νέο σύγχρονο ιατρικό μηχανισμό). Πάνω από όλα κυριαρχεί ο νόμος της σιωπής, του φόβου, (εκτός αν εξαιρέσουμε ορισμένους συνδικαλιστές που παρεμβαίνουν δυναμικά και δηλώνουν τα χάλια που υπάρχουν σήμερα στα νοσοκομεία) οι εργαζόμενοι δεν τολμούν να κάνουν επώνυμες καταγγελίες για όσα συμβαίνουν στα νοσοκομεία, γιατί η δοτή διοίκηση «σου κάνει μια μετάταξη, ή σε στέλνει στο πειθαρχικό και να σε θέσει σε διαθεσιμότητα, για τους μεν συμβασιούχους πριν προλάβει να καταλάβει τι έγινε και απολύθηκε από τη δουλειά του. Οι ασθενείς επίσης δεν καταγγέλλουν ενώπιον των κλινικών γεγονός τα οποία ζουν στις κλίνες ακόμη χειρότερα από τη δουλειά του. Οι ασθενείς επίσης δεν καταγγέλλουν ενώπιον των κλινικών γεγονός τα οποία ζουν στις κλίνες ακόμη χειρότερα από τη δουλειά του. Οι ασθενείς επίσης δεν καταγγέλλουν ενώπιον των κλινικών γεγονός τα οποία ζουν στις κλίνες ακόμη χειρότερα από τη δουλειά του.

**Σήμερα μετά από δυο χρόνια πανδημίας, δύσκολα μπορεί να βρει κάποιος ασθενής ένα δημόσιο νοσοκομείο**

«δημόσιου συστήματος υγείας». Το «σύστημα», αντί να το ενισχύσει και να επιλύσει τα προβλήματα δημιουργεί περισσότερα. Ας τα συγκεκριμένοποίησουμε: Τα δυο αυτά χρόνια διακυβέρνησης και πανδημίας δεν έκανα τίποτα το ουσιαστικό αλλά απλά μπαλώματα και χρησιμοποιούν τη ρήση του Χίτλερ από το βιβλίο του «Αγών» «όσο ποιο μεγάλο είναι το ψέμα εύκολα μπορεί να το πιστέ-

ψει ως αλήθεια ο λαός». Τι έκανε για την πρωτοβάθμια φροντίδα που αποτελεί τη βασική μονάδα σε όλο το σύστημα υγείας. Είναι πιο ανθρώπινη, αφού έρχεται σε άμεση επαφή ο γιατρός με τον ανθρώπινο πόνο, του οποίου καλείται να απαλύνει, επίσης πιο εύκολη η πρόσβαση του πολίτη και το σημαντικότερο είναι πιο οικονομική η δαπάνη για το κράτος και τα νοσοκομεία να λειτουργούν για τις βαριές περιπτώσεις. Η αποκήντρωση των υπηρεσιών, η προαιρετική ενοποίηση των φορέων, η θέσπιση του οικογενειακού γιατρού, η ανάπτυξη μορφών εναλλακτικής φροντίδας, όπως η οργανωμένη κατ'οίκον νοσηλεία, η στελέκωση των Κέντρων Υγείας με εξειδικευμένο και επαρκές προσωπικό για εικοσιτετράωρη λειτουργία, με ορθολογική τοπογραφική κατανομή, και η σύγχρονη ηλεκτρονική διασύνδεση τους με τα εξειδικευμένα κέντρα τριτοβάθμιας περίθαλψης είναι ο κύριος παράγοντας της επιστροφής στις ρίζες του Ιπποκράτη. Αν λειτουργούσε η πρωτοβάθμια φροντίδα θα είχαμε σώσει το 80% των ασθενών από τον κορωνοϊό.

Μήπως το σχέδιο απαξίωση που εφαρμόζετε, του δημόσιου συστήματος υγείας γίνεται για να το δώσετε στον ιδιωτικό τομέα χωρίς καμιά αντίδραση από τους αγανακτισμένους πολίτες, γιατί τελευταία όλες οι κινήσεις είναι προς αυτή την πραγματικότητα γιατί δεν προσλαμβάνετε υγειονομικό προσωπικό, δεν εκσυγχρονίζετε τις υποδομές και την τεχνολογία αλλά συντηρείτε τα κτίρια!





# Πανηγυρίζουν Κομισιόν και Βρετανία για το τείχος ανοσίας

**Α**γώνα δρόμου για το κτίσιμο του περίφημου «τείχους ανοσίας» απέναντι στον νέο κορονοϊό συνεχίζει να δίνει η Ε.Ε., με την πρόεδρο της Κομισιόν χθες, εν μέσω θέρους, να τονίζει πως το 70% του ενήλικου πληθυσμού της Ένωσης έχει λάβει, ήδη, την πρώτη δόση του εμβολίου κατά του Covid-19.

«Στόχος μας ήταν να προστατεύσουμε το 70% των ενηλίκων στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με τουλάχιστον μία δόση εμβολίου τον Ιούλιο. Σήμερα έχουμε επιτύχει αυτόν τον στόχο. Και το 57% των ενηλίκων έχει ήδη την πλήρη προστασία του διπλού εμβολιασμού. Αυτά τα στοιχεία θέτουν την Ευρώπη μεταξύ των παγκόσμιων ηγετών. Η προληπτική διαδικασία ήταν πολύ επιτυχημένη, αλλά πρέπει να συνεχίσουμε την προσπάθεια. Η παραλλαγή Δέλτα είναι πολύ επικίνδυνη. Καλώ, λοιπόν, όλους αυτούς, οι οποίοι έχουν την ευκαιρία, να εμβολιαστούν. Για τη δική τους υγεία και για την προστασία άλλων. Η Ε.Ε. θα συνεχίσει να παρέχει επαρκή ποσότητα εμβολίων» τονιζε χθες, μεταξύ άλλων, η Ούρσουλα Φον ντερ Λάιεν.

## Χαμόγελα αισιοδοξίας

Την ίδια στιγμή, στη Βρετανία, ο επιδημιολόγος του Imperial College Νιλ Φέργκιουσον δήλωσε πως το τέλος της πανδημίας στο Νησί μπορεί, τελικά, να απέχει μόλις μερικούς μήνες, καθώς τα εμβόλια έχουν μειώσει δραματικά τον κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου από κορονοϊό. Μία δήλωση που έφερε χαμόγελα αισιοδοξίας σε πολλούς, την ώρα που, πά-



Η Ούρσουλα Φον ντερ Λάιεν με τον Μπόρις Τζόνσον

## ■ Αισιόδοξα μηνύματα από Φον ντερ Λάιεν, ενώ στο Νησί μιλάνε ακόμη και για το τέλος της πανδημίας σε μερικούς μήνες

ντως, η κυβέρνηση Τζόνσον επιχειρεί με βήματα σταθερά να χαρίσει στη χώρα την... απολεσθείσα κανονικότητά της.

«Δεν έχουμε ξεφύγει απόλυτα, αλλά η εξίσωση έχει αλλάξει ριζικά» είπε στο BBC ο Φέργκιουσον, του οποίου η μοντελοποίηση της πιθανής εξάπλωσης του ιού στις αρχές του 2020 είχε προκαλέσει παγκόσμια ανησυχία κατά την έναρξη της πανδημίας. Επιπλέον,

ανέφερε ότι «η επίδραση των εμβολίων είναι τεράστια ως προς τη μείωση του κινδύνου νοσηλείας και θανάτου και θεωρώ, είμαι βέβαιος, ότι ως το τέλος Σεπτεμβρίου ή τον Οκτώβριο θα έχουμε ξεπεράσει στον μεγαλύτερο βαθμό την πανδημία».

Πάντως, στοιχεία που αφορούν τον Covid-19 στη Βρετανία δείχνουν, πράγματι, πως μια πρόσφατη έξαρση κρουσμάτων νω-

ρίτερα τον Ιούλιο δεν έχει μέχρι στιγμής οδηγήσει σε μεγάλη αύξηση θανάτων. Χθες ανέρχονταν σε 14, παρότι ο αριθμός των νοσηλευομένων στα βρετανικά νοσοκομεία έχει αυξηθεί στους 5.238.

Παρ' όλα αυτά, χθες, ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον δήλωσε ότι είναι σημαντικόι οι πολίτες να μην καταλήγουν σε πρόωρα συμπεράσματα για τα καλύτερα δεδομένα που εμφανίζονται στην εξάπλωση της πανδημίας, καλώντας τους συμπατριώτες του να παραμείνουν προσεκτικοί: «Προφανώς πρόσεξα ότι έχουμε κάποια καλύτερα στοιχεία εδώ και έξι ημέρες, αλλά είναι πολύ, πολύ σημαντικό να μην επιτρέψουμε στον εαυτό μας να βγάλει πρόωρα συμπεράσματα για αυτό».



# Καταγγελία για εικονικό εμβολιασμό εργαζόμενου στο νοσοκομείο Μεσολογγίου

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	87.98 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Καταγγελία για εικονικό εμβολιασμό εργαζόμενου στο νοσοκομείο Μεσολογγίου

Στο "μικροσκόπιο" των Αρχών έχει μπει καταγγελία για εικονικό εμβολιασμό κατά της covid-19 στο νοσοκομείο Μεσολογγίου. Ειδικότερα, εργαζόμενος του νοσοκομείου καταγγέλλει πως, παρόλο που δεν έχει εμβολιαστεί, εμφανίζεται στις λίστες του εμβολιαστικού κέντρου να έχει κάνει ήδη το εμβόλιο. Η καταγγελία έχει φτάσει στη διευθύντρια της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία διέταξε τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης που αναμένεται να ολοκληρωθεί τις επόμενες ημέρες.



# Το φτέρνισμα, «καμπανάκι» σε πλήρως εμβολιασμένους ότι κόλλησαν τον ιό

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	141.66 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Το φτέρνισμα, «καμπανάκι» σε πλήρως εμβολιασμένους ότι κόλλησαν τον ιό

Ερευνητές στη Βρετανία εντόπισαν ότι το φτέρνισμα αποτελεί «καμπανάκι κινδύνου» για τους πλήρως εμβολιασμένους ότι μπορεί να κόλλησαν τον κορονοϊό. Διαπίστωσαν ότι, σε αντίθεση με τους ανεμβολίαστους που μολύνονταν με τον κορονοϊό, το φτέρνισμα εμφανιζόταν ως «κοινό σύμπτωμα» στη συντριπτική πλειονότητα των εμβολιασμένων που κολούν τον ιό.

Ειδικότερα, ερευνητές ανέλυσαν τα δεδομένα από 2.278 ενήλικους που βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό μετά τον πλήρη εμβολιασμό τους, σύμφωνα με τα συμπτώματα του εμβολιασμού που κατέγραψαν οι συμμετέχοντες στην εφαρμογή UK ZOE Covid Symptom Study. Στη συνέχεια σύγκριναν τα παραπάνω στοιχεία με τα δεδομένα ανεμβολίαστων θετικών στον κορονοϊό, αλλά και

εμβολιασμένων που ήταν αρνητικοί στον ιό.

Σύμφωνα με την «Daily Record», διαπιστώθηκε ότι «το μοναδικό» πιο διαδεδομένο σύμπτωμα που ανέφεραν οι εμβολιασμένοι που κόλλησαν τον κορονοϊό και διέφερε από τα συνηθισμένα συμπτώματα των ανεμβολίαστων με Covid-19 ήταν το φτέρνισμα.

«Γενικά, παρατηρήσαμε ότι τόσο οι ανεμβολίαστοι όσο και οι εμβολιασμένοι

που κόλλησαν Covid-19 ανέφεραν στην εφαρμογή παρόμοια συμπτώματα» τονίζουν οι ερευνητές, προσθέτοντας ότι «ωστόσο αυτοί που είχαν ήδη κάνει το εμβόλιο ανέφεραν λιγότερα συμπτώματα, που διαρκούσαν μικρότερο χρονικό διάστημα». Συνεπώς οι εμβολιασμένοι «νοσούν λιγότερο σοβαρά και γίνονται καλύτερα πιο σύντομα» σε σχέση με τους ανεμβολίαστους.



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 791.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



*Αποκάλυψη-βόμβα του καθηγητή Πνευμονολογίας Νίκου Τζανάκη*

# ΣΤΗΝΟΥΝ ΑΓΩΓΕΣ



# οι αντιεμβολιαστές!

Τα... χαρτιά που ζητούν από τους γιατρούς



# Χορό αγωγών ετοιμάζουν οι αντιεμβολιαστές

**Τ**α κρούσματα αυξάνονται καθημερινά και οι προβλέψεις των ειδικών για περαιτέρω ραγδαία αύξησή τους τον Αύγουστο προκαλούν έντονη ανησυχία. Την ίδια στιγμή η μετάλλαξη Δέλτα «σαρώνει» και οι μετακινήσεις για τις διακοπές του καλοκαιριού αυξάνουν τον κίνδυνο μετάδοσης του κορονοϊού. Φαίνεται, ωστόσο, ότι το κύμα αντιεμβολιαστών δεν λείει να κοπάσει και τις συνέπειές του είναι βέβαιο ότι το αμέσως ερχόμενο διάστημα θα αντιμετωπίσουν τα νοσοκομεία της χώρας, τα οποία ήδη έχουν αρχίσει να βρίσκονται ξανά υπό πίεση.

Χθες ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανάκης έριξε «βόμβα» καταγγέλλοντας προσπάθεια συγκέντρωσης εκατοντάδων εγγράφων, τα οποία ενδεχομένως θα χρησιμοποιηθούν για νομική προσφυγή κατά της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών. Ειδικότερα, μιλώντας στον ΣΚΑΪ τόνισε ότι ανά την Ελλάδα κυκλοφορούν διάφορα έγγραφα αιτήματα πολιτών ή και υγειονομικών προς γιατρούς, τα οποία με πρόσχημα «ειδικά προβλήματα» ζητούν ιατρική διαβεβαίωση μέσω «πιστοποιητικού ασφαλείας» για να εμβολιαστούν. Σε περίπτωση που ο γιατρός δεν δεχτεί να τους δώσει το έγγραφο, ζητούν να αιτιολογήσει γραπτώς την αιτία της άρνησής τους.

«Όλη αυτή η προσπάθεια είναι καθοδηγούμενη νομικά ώστε να μαζευτούν εκατοντάδες τέτοια χαρτιά, πιστοποιητικά ασφαλείας ή αρνήσεις, να δοθούν για πιστοποίηση, ώστε να χρησιμοποιηθούν νομικά εναντίον του νόμου της υποχρεωτικότητας κατά πάσα πιθανότητα», εκτίμησε ο καθηγητής. Επιστά την προσοχή



των γιατρών, των διοικήσεων των νοσοκομείων αλλά του υπουργείου Υγείας και συμβουλεύει τους γιατρούς να απαντούν ότι όλες οι διαβεβαιώσεις αυτές είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα της Επιτροπής Εμβολιασμών emvolio.gr, στην οποία και θα πρέπει να παραπέμπουν. «Δεν σκοπεύουν να εμβολιαστούν, αλλά να οργανώσουν μια νομική διαδικασία», τόνισε χαρακτηριστικά.

Ο καθηγητής εξαπέλυσε επίθεση κατά των αντιεμβολιαστών γιατρών και τόνισε ότι είναι υποχρέωση των ιατρικών συλλόγων της χώρας και των πειθαρχικών τους

συμβουλίων να τους αφαιρέσουν τις άδειες, προσθέτοντας ότι έχουν ήδη καθυστερήσει. «Μας ξεπέρασε και η Εκκλησία», δήλωσε χαρακτηριστικά, συμπληρώνοντας ότι με ανακοίνωσή της κατέριψε τους μύθους σχετικά με τα εμβόλια, κάτι που οι ιατρικοί σύλλογοι δεν έχουν κάνει ακόμη. Τέλος, ο κ. Τζανάκης επισήμανε ότι ο αριθμός των ανθρώπων που διστάζουν να εμβολιαστούν ξεπερνά το 1-1,5 εκατομμύριο και στο πλαίσιο αυτό θα πρέπει να γίνει προσπάθεια από τους οικογενειακούς γιατρούς ώστε να πειστούν.

*Σοβαρή καταγγελία από τον Νίκο Τζανάκη - Συγκεντρώνουν έγγραφα που ενδεχομένως θα χρησιμοποιηθούν για νομική προσφυγή κατά της υποχρεωτικότητας...*



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1273.21 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

# Ποιοι και πότε θα χρειαστούν τρίτη δόση

*Το ισραηλινό σχέδιο – Τον Αύγουστο οι αποφάσεις στην Ελλάδα*

**Η συζήτηση** για την τρίτη δόση εμβολίου έναντι της COVID-19 έχει ανοίξει. Συγκεκριμένα, εντός του Αυγούστου αναμένεται να καταλήξουν οι επιστήμονες της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** σχετικά με τον χρόνο χορήγησης μιας ενισχυτικής δόσης. Σύμφωνα με τα μέχρι τώρα δεδομένα, τρίτη δόση θα χρειαστούν κατά προτεραιότητα άτομα που έχουν μειωμένη ανοσια-

κή απόκριση από τον **εμβολιασμό**. Επίσης, στις πρώτες ομάδες που θα τη λάβουν περιλαμβάνονται και οι υγειονομικοί, η πλειονότητα των οποίων έκανε το εμβόλιο πριν από επτά μήνες. Το Ισραήλ, πάντως, εξετάζει το ενδεχόμενο τρίτης δόσης στους άνω των 60 ετών χωρίς να περιμένει τις σχετικές αποφάσεις της αμερικανικής υπηρεσίας τροφίμων και φαρμάκων. **Σελ. 5**



## Στο τραπέζι η χορήγηση τρίτης δόσης

Εντός του Αυγούστου οι αποφάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Η **σύσταση** για την τρίτη δόση, με αρχή συγκεκριμένες ομάδες, έχει ανοίξει. Και αυτό δίνει οι μεταλλάξεις του κορωνοϊού καλή βάση. Την ίδια στιγμή, βεβαίως, και οι φαρμακευτικές εταιρείες προκρίνουν την ανάγκη τρίτης δόσης τουλάχιστον έξι μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού.

Συγκεκριμένα, εντός του Αυγούστου αναμένεται να καταλήξουν οι ειδικόι επιστήμονες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών σχετικά με τον χρόνο χορήγησης μιας τρίτης, ενισχυτικής δόσης του εμβολίου έναντι της COVID-19 σε εμβολιασμένους. Σύμφωνα με τα μέχρι τώρα δεδομένα, τρίτη δόση θα χρειαστούν κατά προτεραιότητα άτομα που είτε λόγω **νοσημάτων** (μεταμοσχευμένοι, άτομα που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική θεραπεία) είτε και λόγω ηλικίας έχουν μειωμένη ανοσική απόκριση από τον εμβολιασμό. Επίσης, στις πρώτες ομάδες που θα λάβουν την τρίτη δόση είναι και οι υγειονομικοί, η πλειονότητα των οποίων έκανε το εμβόλιο πριν από επτά μήνες.

Το συγκεκριμένο ζήτημα έχει αρχίσει να συζητείται από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, χωρίς ωστόσο ακόμα να έχει καταλήξει σε συγκεκριμένες οδηγίες. Όπως ανέφερε προχθές η ομάδα των καθηγητών Παιδιατρικής και προέδρος

της Επιτροπής Μαρία Θεοδορίδου, «έχουμε πει ότι το πότε θα χορηγηθεί μια τρίτη δόση θα εξαρτηθεί βασικά από τα δεδομένα που έχουμε για τη διάρκεια της ανοσίας, και τις φυσικές αλλά και των εμβολίων. Φαίνεται ότι για άτομα τα οποία δεν

### Πιθανότατα θα γίνει η προτεραιοποίηση που υπήρξε και για τον βασικό εμβολιασμό.

έχουν υποκείμενα **νοσήματα**, δεν ανήκουν σε ειδικές κατηγορίες, ή διάρκεια της ανοσίας ξεπερνά αυτό το εύρημα που είχε θεωρηθεί από την αρχή ως πιθανό χρόνος για να σκεφτεί κανείς για τρίτη δόση. Επομένως, οι ομάδες οι οποίες με μελέτες αποδεικνύονται ότι θα χρειαστούν μια τρίτη δόση είναι οι ομάδες που είτε λόγω ηλικίας είτε λόγω επαγγέλματος ή **νοσημάτων** δεν έχουν την ανοσοαποτακτικότητα που περιμένουμε στους εμβολιασμούς. Η συλλογή όλων των δεδομένων γίνεται και στη χώρα μας, αλλά δεν υπάρχει ένας συγκεκριμένος χρόνος που να πει κανείς ότι θα αρχίσουμε να χορηγούμε τρίτη δόση, ούτε έχει καταρτιστεί μια λίστα για το ποιοι θα συμπεριληφθούν αρχικά σε αυτή τη δόση». Σύμφωνα πάντως με την καθηγήτρια, πιθανότατα θα



Σύμφωνα με τα μέχρι τώρα δεδομένα, τρίτη δόση θα χρειαστούν άτομα που, είτε λόγω **νοσημάτων** είτε λόγω ηλικίας, έχουν μειωμένη ανοσική απόκριση από τον εμβολιασμό.

ακολουθηθεί η προτεραιοποίηση που υπήρξε και για τον βασικό εμβολιασμό. «Εντός του Αυγούστου περιμένουμε να μας ενημερώσει η Επιτροπή για το πότε θα ξεκινήσει η χορήγηση της τρίτης δόσης στους υγειονομικούς», αναφέρει στην «Κ» η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς Ματίνα Παγώνη. Η ίδια πάντως εκτιμά ότι το βάρος τώρα πρέπει να δοθεί στο να προκαρτίσει οι **εμβολιασμούς** στους ανεμβολίαστους. Αξίζει να σημειωθεί ότι σε αυτό το τέταρτο κύμα της COVID-19 παρατηρούνται και ήπια περιστατικά της νόσου μεταξύ εμβολιασμένων υγειονομικών. «Το ποσοστό αποτελεσματικότητας των εμβολίων είναι περίπου 90%. Που σημαίνει ότι τα κρούσματα αυτά εμπίπτουν στο "παράθυρο" του

10% της αναποτελεσματικότητας των εμβολίων και οξείζονται με το πολύ υψηλό ιικό φορτίο που παρατηρείται σε αυτή τη χρονική στιγμή», ελήγει η κ. Παγώνη. Η συζήτηση για μια ενισχυτική δόση ξεκίνησε νωρίς, με την εμφάνιση πιο μεταδοτικών, σε σχέση με τον αρχικό SARS-CoV-2, στελεχών του ιού, και εντάθηκε τον τελευταίο μήνα, όταν επιστήμονες από τις εταιρείες Pfizer και BioNTech ανέφεραν ότι μια τρίτη δόση ξέι μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού ενισχύει την προστασία από την COVID-19. Οι αρχικές αντιδράσεις στις ΗΠΑ ήταν αρνητικές, αφού το κύριο μέλημα παραμένει πώς θα πεισθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι πολίτες να κάνουν το βασικό εμβολιαστικό σχήμα έναντι της COVID-19.

## Ανησυχία για «βραχυκύκλωμα» τον Σεπτέμβριο

Οι **ανοσοκατασταλμένοι** είναι πιθανό να χρειαστούν μια τρίτη δόση, ανέφερε ο Αμερικανός επιδημιολόγος Αντονι Φάουσι, καθώς οι ΗΠΑ αντιμετωπίζουν μεγάλη διασπορά του κορωνοϊού εξαιτίας της μετάλλαξης «Δέλτα». «Όσοι έχουν υποβληθεί σε μεταμοσχεύσεις, χημειοθεραπείες για καρκίνο, εκείνοι που πάσχουν από αυτοάνοσα ή παθούν σχήματα που καταστέλλουν το ανοσοποιητικό σύστημα είναι αυτοί που θα χρειαστούν μάλλον μια τρίτη ενισχυτική δόση. Αν λοιπόν συμβεί αυτό, οι πρώτοι στους οποίους θα χορηγηθεί θα είναι οι ευάλωτοι», ελήγησε στο CNN. Το Ισραήλ εξετάζει το ενδεχόμενο να χορηγήσει μια τρίτη δόση στους άνω των 60 ετών, χωρίς μάλιστα να περιμένει τις σχετικές αποφάσεις της αμερικανικής υπηρεσίας τροφίμων και φαρμάκων (FDA) με στόχο την ανακρίβωση της «Δέλτα».

### Καθώς θα εκκρεμεί και ο τακτικός εμβολιασμός κατά της γρίπης - Φάουσι: Τρίτη δόση πρώτα στους πιο ευάλωτους.

Στη Βρετανία εκφράζεται το αίτημα για επιτάχυνση της εμβολιαστικής εκστρατείας στους νέους, γιατί υπάρχει ανησυχία πως τον Σεπτέμβριο θα συσσωρευθούν πολλές καμίνες μαζί, ενώ θα εκκρεμεί και ο τακτικός **εμβολιασμός** κατά της γρίπης. Στις αρχές του φθινοπώρου η κυβέρνηση φιλοδοξεί να γίνουν 35 εκατ. **εμβολιασμοί** κατά της γρίπης, μαζί με τη δεύτερη δόση σε νέους ανθρώπους κάτω των 30 ετών, **εμβολιασμοί** για τις ευάλωτες ομάδες άνω ηλικίας 12 - 15 ετών, μια πιθανή τρίτη δόση, αλλά και η δέσμευση ότι θα μπορεί να εμβολιαστεί όποιος

ανεμβολίαστος αλλάξει γνώμη. Όπως έχουν τα πράγματα, τα στοιχεία της Pfizer δείχνουν ότι μεταξύ των Αμερικανών εμβολιασμένων η αποτελεσματικότητα μειώνεται από 95% στο 84% ως προς τη συμπτωματική επιμόλυνση έπειτα από 4 έως 6 μήνες. Οι μελέτες από το Ισραήλ αφήνουν να εννοηθεί μια ακόμη μεγαλύτερη μείωση της απο-

τελεσματικότητας, αλλά ακόμη και σε αυτήν την περίπτωση το εμβόλιο είναι 90% αποτελεσματικό στην πρόληψη σοβαρών νοσημάτων.

Παρόμοια είναι τα ευρήματα και για το εμβόλιο της Moderna. Στον αντίποδα, χαμηλή αποδοτικότητα, σύμφωνα με τις πρώτες ενδείξεις, η αποτελεσματικότητας του μονοδόσιου J&J και οι εμβολιασμένοι ότι όσοι έχουν εμβολιαστεί με αυτό θα χρειαστούν τελικά και δεύτερη δόση. Αμερικανόι αξιωματικοί πιστεύουν πάντως ότι μια τρίτη δόση θα περαιοήσει τις πιθανότητες να μεταδοθεί ένας εμβολιασμένος τον ιό, κάτι που θα μπορούσε να συγκαταβάλει τη διασπορά την οποία έχει επιφέρει η μετάλλαξη «Δέλτα».

## Σταθεροποίηση του ιικού φορτίου σε υψηλά επίπεδα

**Τόσο** σταθεροποίησης στον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων COVID-19, αλλά σε υψηλά επίπεδα, διαφαίνεται τις τελευταίες ημέρες. Χθες ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων, αν και ο υψηλότερος σε αυτό το τέταρτο κύμα, ήταν περίπου στα ίδια επίπεδα με τον αντίστοιχο της προηγούμενης Τρίτης, ενώ σταθερός παραμένει -τουλάχιστον προς το παρόν- και ο ρυθμός νέων εισαγωγών ασθενών με COVID-19 στα **νοσοκομεία**.

Ειδικότερα, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 3.593 νέους κρούσματα έναντι 3.565 την προηγούμενη Τρίτη 20 Ιουλίου-, εκ των οποίων 1.334 εντοπίστηκαν στην Αττική, 398 στη Θεσσαλονίκη και 356 στην Κρήτη. Αξίζει να σημειωθεί ότι χθες καταγράφηκαν 64 κρούσματα από τα νησιά του Αργοσαρωνικού (υπάγονται στην Περιφέρεια Αττικής). Από τις υπόλοιπες νησιωτικές περιοχές της χώρας, τα περισσότερα κρούσματα εντοπίστηκαν στη Ρόδο (78) και ακολουθούν η Χίος (51), η Θήρα (44) και η Ζάκυνθος (39). Χθες δηλώθηκαν 8 νέοι θάνατοι ασθενών με κορωνοϊό, ο αριθμός των διασωληνωμένων είναι 142 και καταγράφηκαν 153 νέες εισαγωγές ασθενών σε νοσοκομεία.

Σταθεροποίηση του ιικού φορτίου διαφαίνεται σε Αττική και Θεσσαλονίκη από την ανάλυση των αστικών λυμάτων από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων. Ειδικότερα, την προηγούμενη εβδομάδα το ιικό φορτίο αυξήθηκε (σε σχέση με μία εβδομάδα πριν) οριακά στην Αττική (+12%) και ήταν σταθερό στη Θεσσαλονίκη (+5%). Αντιθέτως, καθαρά αυξητικές μεταβολές παρατηρήθηκαν στην Πάτρα (+65%), στα Χανιά (+106%), στην Αλεξανδρούπολη (+141%) και στον Βόλο (+218%).

Εν ταυτοχρόνιο, οδηγίες για τη διενέργεια rapid tests και από τα ιδιωτικά φαρμακεία, δυνατότητα που έδωσε στους φαρμακοποιούς τροπολογία που ψηφίστηκε τέ-



Χθες ανακοινώθηκαν 3.593 νέο κρούσματα, εκ των οποίων 1.334 εντοπίστηκαν στην Αττική, 398 στη Θεσσαλονίκη και 356 στην Κρήτη.

### Οδηγίες για τη διενέργεια rapid tests και από τα ιδιωτικά φαρμακεία απέστειλε στα μέλη του ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος.

λος Ιουνίου, απέστειλε στα μέλη του ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος. Σύμφωνα με την τροπολογία, οι τιμές χρέωσης του rapid test είναι 20 ευρώ μη συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, ενώ οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται να καταχωρούν στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19 τα στοιχεία ταυτοποίησης των φυσικών προσώπων που ελέγχθηκαν και τα αποτελέσματα του **ελέγχου**. Οι ταξιδιώτες, με την καταχώριση του ειδικού κωδικού της ηλεκτρονικής φόρμας PLF (Passenger Locator Form), θα

κατεβάζουν στο κινητό τους την ψηφιακή βεβαίωση του αποτελέσματος και αντίστοιχα οι Έλληνες πολίτες μπορούν να ακολουθήσουν την ίδια διαδικασία μέσω του gov.gr και την ταυτοποίησή τους με κωδικούς Taxisnet.

Κατά τον ΠΦΣ, η δειγματοληψία συνιστάται να πραγματοποιείται σε εξωτερικό χώρο, εκτός από τις λίγες περιπτώσεις που τα φαρμακεία έχουν εσωτερικούς χώρους με τις απαιτούμενες προδιαγραφές, και οι οποίοι θα πρέπει να απολυμαίνονται πριν και μετά τη διαδικασία. Ο φαρμακοποιός που θα πραγματοποιεί τη δειγματοληψία θα πρέπει να φοράει όλα τα απαραίτητα ατομικά μέσα προστασίας.

Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στις οδηγίες για τη σωστή σήμανση των δειγμάτων, ώστε να μην δημιουργηθούν φασματικά κατά την αντιστοιχία τους στο σωστό άτομο, αλλά και για την αποθήκευση των τεστ (υαικά, συσκευές, δείγματα) σε ξεχωριστό χώρο από τα υπόλοιπα είδη του φαρμακείου.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ





# Νέα έκρηξη κρουσμάτων, καθυστερεί ο εμβολιασμός

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1779.88 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Πανδημία Νέα έκρηξη κρουσμάτων, καθυστερεί ο εμβολιασμός

σελίδες 8-9





# Παραδοχή ήττας εν μέσω τουριστικής περιόδου

Ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** Παναγιώτης Αρκουμανέας παραδέχτηκε ότι δεν μπορούμε να μιλάμε για αποκλιμάκωση της πανδημίας, αφού οι νοσηλείες στα **νοσοκομεία** έχουν αυξηθεί, ενώ συνέστησε προσοχή ενόψει του Δεκαπενταύγουστου

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ**

**Μ**ε τα κρούσματα να παρουσιάζουν αλματώδη άνοδο χθες και την τουριστική σεζόν να βρίσκεται στο πικ της, γίνεται εμφανές ότι η χώρα είναι ανοχύρωτη απέναντι στην πανδημία και το τείχος ανοσίας άπιστος στόχος. Μάλιστα, είχαμε τις πρώτες παραδοχές αποτυχίας από εκπροσώπους της κυβέρνησης, αλλά και μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων.

Χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 3.593 νέα κρούσματα σε 97.664 τεστ. Οι διασωληνωμένοι μειώθηκαν στους 142 (από 147), ενώ 8 συμπολίτες μας κατέληξαν ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων στους 12.911 νεκρούς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid έφτασαν τις 153, με τον μέσο όρο επταπέρα να είναι 162.

Μιλώντας νωρίτερα στον ραδιοφωνικό σταθμό Παραπολιτικά 90,1, ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** Πα-

ναγιώτης Αρκουμανέας είχε προειδεάσει για το μέγεθος των κρουσμάτων, ενώ παραδέχτηκε ότι δεν μπορούμε να μιλάμε για αποκλιμάκωση της πανδημίας, «αφού οι νοσηλείες στα **νοσοκομεία** έχουν αυξηθεί». Σημείωσε, πάντως, πως λόγω του **εμβολιασμού** δεν βλέπουμε αντίστοιχη πορεία των εισαγωγών στις ΜΕΘ.

Ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** συνέστησε προσοχή ενόψει του Δεκαπενταύγουστου, λέγοντας ότι σε πανηγύρια και γιορτές υπάρχει συγχρωτισμός, ο οποίος μπορεί να αποβεί μοιραίος. Ακόμη ανέφερε ότι η μετάλλαξη Δέλτα είναι ιδιαίτερα μεταδοτική και προσβάλλει τους ανεμβολίαστους, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει πως οι εμβολιασμένοι δεν θα νοσήσουν.

## Δεν προλαβαίνουμε το τείχος ανοσίας

Την ίδια ώρα, ταβάνι φαίνεται να πάνει το ποσοστό εμβολιασμένων πολιτών στη χώρα, καθώς παρατηρείται δραματική πτώση στον αριθμό των πολιτών που πραγματοποιή-

σαν την πρώτη δόση του εμβολίου.

Μάλιστα οι αριθμοί θα χειροτερεύσουν τις επόμενες εβδομάδες, καθώς, όπως επισήμανε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φρο-

ντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους τη Δευτέρα, ο αριθμός των ημερήσιων **εμβολιασμών** μειώνεται. Πάντως απέδωσε την καθίζηση των ρυθμών στο γεγονός ότι

αυτό γίνεται και σε... άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Παράλληλα, μέχρι και το μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας για

## Τρομάζει τους γιατρούς η long Covid

**Νέο πονοκέφαλο** για τις υγειονομικές αρχές προκαλούν τα χρόνια σοβαρά συμπτώματα της long Covid, που είναι πλέον ένα νέο κεφάλαιο της παθολογίας.

«Το long Covid θα απασχολήσει όλους στη συνέχεια, αφορά όλες τις παθολογικές ειδικότητες (παθολογία, νευρολογία, δερματολογία, καρδιολογία, πνευμονολογία, φυσιατρική και αποκατάσταση κ.ά.) και θα δούμε αν αφορά και χειρουργικές αργότερα. Υπάρχουν πολλοί ασθενείς που υποφέρουν σημαντικά για μεγάλο χρονικό διάστημα, προτιμά τους νέους κατά κάποιον τρόπο» ανέφερε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, σε τηλεοπτική του συνέντευξη. Η νέα αυτή συνθήκη έχει οδηγήσει στο να «οργανώνονται ειδικά ιατρεία σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία», όπως ανέφερε ο ίδιος.

Από την πλευρά του, ο διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου Παπανικολάου Νίκος Καπραβέλος μετέφερε την καθημερινή εμπειρία από το νοσοκομείο, καθώς 150-200 ασθενείς με μακροχρόνιες επιπτώσεις επισκέπτονται τα εξωτερικά ιατρεία. «Δεν είναι αστέιο πράγμα η μόλυνση, ακόμη και για τα νέα παιδιά. Γι' αυτό είμαστε κατηγορηματικοί για τους **εμβολιασμούς**. Δεν κάνει να 'αφήνεις' τον κορωνοϊό, δεν κάνει μόνο οξεία κατάσταση, έχουμε και μακροχρόνιες συνέπειες. Είναι τεράστια η διαφορά σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους, πρέπει να το τονίσουμε».



**Έκρηξη κρουσμάτων**

**3.593**  
κρούσματα (από 2.070 προχθές). Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 482.145

**1.332**  
κρούσματα στην Αττική (από 671 προχθές), 398 στη Θεσσαλονίκη, 356 στην Κρήτη

**142**  
οι διασωληνωμένοι ασθενείς

**8**  
θάνατοι ανακοινώθηκαν χθες ανεβάζοντας σε 12.911 τους νεκρούς από την πανδημία

την Covid-19 Αθ. Εξαδάκτυλος παραδέχεται ότι είναι ανέφικτος ο στόχος της δημιουργίας του τείχους ανοσίας.

Συγκεκριμένα, ο Αθ. Εξαδάκτυλος ανέφερε ότι «αν κάποιος κάνει την αφελέη σκέψη ότι θα εμβολιαστούν οι άλλοι για το 80%-85% και θα είναι προφυλαγμένοι, σκέφτεται πολύ λανθασμένα. Κάνει πολύ μεγάλο λάθος. Ο κορωνοϊός θα βρει αυτόν. Δεν προλαβαίνουμε να έχουμε τέτοιο τείχος, ο καθένας θα πρέπει να προφυλάξει τον εαυτό του σε αυτή τη φάση». Δηλαδή, σαν να λέμε, ο σώζων εαυτόν σωθήτω...

Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε και ο Νίκος Καπραβέλος, ο οποίος υπογράμμισε ότι «στα νοσοκομεία βλέπουμε αυτή την στιγμή μια περίεργη πρεμία πριν την καταγίδα». Εξήγησε ότι το 90% όσων νοσηλεύονται και το 99% όσων είναι διασωληνωμένοι «είναι ανεμβολίαστοι». Ο Ν. Καπραβέλος έκρουσε το καμπανάκι για τους άνω των 50 ετών, καθώς χωρίς τείχος ανοσίας η καταστροφή θα είναι πάρα πολύ μεγάλη.

## Ναι στον εμβολιασμό, όχι στην υποχρεωτικότητα

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία εκτιμούν ότι το μέτρο αυτό της κυβέρνησης μετακυλίζει τις ευθύνες της για την αποτυχία στη δημιουργία τείχους ανοσίας σε υγειονομικούς και πολίτες

**Μ**ε συγκέντρωση διαμαρτυρίας, που πραγματοποιήθηκε χθες στο υπουργείο Υγείας απάντησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) στον υποχρεωτικό εμβολιασμό στους υγειονομικούς που νομοθέτησε η κυβέρνηση.

Συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ αντιδρά στον νέο νόμο που προβλέπει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών έως την 1η Σεπτεμβρίου. Όπως αναφέρει στις ανακοινώσεις της η Ομοσπονδία, αλλά και ο πρόεδρος της Μιχάλης Γιαννάκος, τάσσονται υπέρ του εμβολιασμού, αλλά κατά της υποχρεωτικότητας, καθώς αυτή μετακυλίζει τις ευθύνες της κυβέρνησης -για την αποτυχία στη δημιουργία τείχους ανοσίας- σε υγειονομικούς και πολίτες. Όπως επισμαίνουν, ο μικρός αριθμός υγειονομικών που δεν έχει εμβολιαστεί έχει μηδαμινό αποτύπωμα στον χαμηλό αριθμό πλήρως εμβολιασμένων. Παράλληλα, κινήσεις όπως η «τσαρλατάνοι» που ακούστηκε τη Δευτέρα από τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους στην ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, περιχαρακώνουν τους αντιεμβολιαστές και ενισχύουν το κλίμα αμφισβήτησης.

Μιλώντας στην ΑΥΓΗ, αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συγκέντρωσης, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος τόνισε ότι δεν δημοσιοποιήθηκε κανένα επισημολογικό στοιχείο από την κυβέρνηση που να αποδεικνύεται ότι ο μη εμβολιασμός ενός μικρού αριθμού υγειονομικών αποτελεί πηγή διασποράς του κορωνοϊού. «Οι υγειονομικοί, εμβολιασμένοι ή μη, τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας. Καμία επιστημονικά τεκμηριωμένη άποψη δεν έχει διατυπωθεί επί αυτού του θέματος. Αντιθέτως, για την εικόνα τα μέτρα διασποράς του ιού ευθύνονται παράγοντες που σχετίζονται με την ελλιπή ιχνηλάτηση και τις παθογένειες του Εθνικού Συστήματος Υγείας», εξηγεί ο Μ. Γιαννάκος.

Παράλληλα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε ότι, σε μια κρίσιμη περίοδο για την πορεία της πανδημίας στη χώρα, η κυβέρνηση επέλεξε να ανοίξει τον δρόμο των αναστολών για τους υγειονομικούς. «Πώς θα λειτουργήσουν τα νοσοκομεία της δεδομένο ότι δεν υπάρχουν στις λίστες υποψήφιο επικουρικό προσωπικό και μάλιστα για απακόλουπο τριών μηνών;».

Μάλιστα, η ΠΟΕΔΗΝ έχει ανακοινώσει ότι προτίθεται να καταθέσει προσφυγή σε κάθε αρμόδιο δικαστήριο, ενώ έχει καλέσει τους υγειονομικούς-εμβολιασμένους και μη-να μην κοινοποιήσουν στις υπηρεσίες πιστοποιητικό εμβολιασμού ή φυσικής νόσησης.

Στο πλευρό της ΠΟΕΔΗΝ βρέθηκε το Συντονιστικό Πρωτοβάθμιων Σωματείων, Επιτροπών Αγώνα και Εργαζομένων Νοσοκομείων, του οποίου εκπρόσωποι μιλώντας στην ΑΥΓΗ καταγγέλλουν τον «Μητσούτακη, τον Κικιλία και τη συμμορία τους» -όπως χαρακτηρίζουν το κυβερνητικό στρατόπεδο-, καθώς «στοχοποιούν τους ήρωες ιατρούς ότι φταίνε για την πανδημία, την ώρα που βάζουν πλήρω για να τους απολύσουν».

Αντώνης Ραυτόπουλος



Το σκόλιο της ημέρας

## Και πιστοποιητικό κοινωνικών φρονιμάτων;



Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΧΡΗΣΤΟΥ

**Μ**έσω του βουλευτή Μπογδάνου μάθαμε ότι ακυρώθηκε η ανακοίνωσή του από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας, βράβευση του διασωστού προσφύγων στη θάλασσα Ιάσωνα Αποστολόπουλου. Όπως έγραψε ο βουλευτής, «δεν ήταν δυνατόν να βραβευτεί ένας επιθετικός επικριτής της πολιτικής υπεράσπισης των συνόρων της Ελληνικής Δημοκρατίας, αλλά και συνολικά των Σωμάτων Ασφαλείας».

Μάθαμε λοιπόν ότι, επί διακυβέρνησης Μητσοτάκη του Β', για οποιαδήποτε βράβευση ή διορισμό, από αϊόπη και στο εξής, θα απαιτείται πιστοποιητικό κοινωνικών φρονιμάτων, όπως επί ΕΡΕ και επί Χούντας!

Η διαρκώς κατώτερη των περιστάσεων Πρόεδρος της Ελληνικής Δημοκρατίας διέρρευσε πως η ακύρωση αποφασίστηκε από το υπουργείο Εξωτερικών. Το υπουργείο απάντησε πως δεν εισηγήθηκε αυτό την ανεπίτρεπτη (!) παρασημοφόρηση. Η ελληνορθόδοξη Εκκλησία μας κρύφτηκε ως συνήθως. Δεν την αφορά η προσβολή στον ουμανισμό, όπως τον διδάξε ο Χριστός και τον υπηρετεί ο Ιάσωνας. Αλλά αυτό ελάχιστη σημασία έχει πλέον.

Ο Ιάσωνας Αποστολόπουλος, που βρίσκεται σε αποστολή διάσωσης στη Σικελία, με ανάρτησή του στον προσωπικό λογαριασμό του στο Facebook δήλωσε ότι «τα λόγια από τον έξω κόσμο είναι ανάσα δύναμης, όταν είμαστε στο καράβι, όπως τώρα. Όσο η ελληνική Πολιτεία διεξάγει πόλεμο ενάντια στους κατατρεγμένους, δεν μπορεί ποτέ να είναι αντικείμενο βράβευσης, πόσο μάλλον το υποκείμενο».

Όλοι αυτοί λοιπόν οι εθνικόφρονες πατριώτες, λούφραζαν όταν τα «νδάματά τους, οι επαγγελματίες τενίστες Τσιτσιπάς και Σάκαρη, εμφανίστηκαν στους Ολυμπιακούς Αγώνες του Τόκιο με φανέλες χωρίς το εθνόσημο αλλά μόνο τη στάμπα των κορηγών τους. Το επιτρέπει η διεθνής ομοσπονδία, εϊπάν κάποιος για να δικαιολογηθούν.

Το επιτρέπει, αλλά δεν το επιβάλλει, καθώς ο κορυφαίος σήμερα τενίστας του κόσμου, ο Σέρβος Νόβακ Τζόκοβιτς, αγωνίζεται με τη σημαία της χώρας του στο στήθος. Αυτόν αντιπροσωπεύουν όλοι οι αθλητές που μετέχουν των Ολυμπιακών Αγώνων, από τη σύγχρονη αναβίωσή τους ως σήμερα, αναφέροντας στον όρκο που δίνουν ότι αγωνίζονται «διά την τιμήν της πατρίδος και την δόξα του αθλητισμού».

Αλλά τι τα θέλετε; Όταν ένας εφοπλιστής, κορηγός του Κυριάκου και της Μαρέβας, δηλώνει πως την έχει χεσμένη την ελληνική σημαία, τι εξηγήσεις και ευθύνες να αναζητήσουμε από όσους ουσιαστικά συμφωνούν μαζί του;



# Συμβούλιο της Ευρώπης: Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός παραβιάζει θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 192.83 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συμβούλιο της Ευρώπης: Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός παραβιάζει θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα

Με ένα νέο ψήφισμα στις 22 Ιουλίου, το Συμβούλιο της Ευρώπης θέτει ευθέως το ζήτημα παραβίασης που προκύπτει μέσω του υποχρεωτικού εμβολιασμού στα θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα. Η Συνέλευση υπενθυμίζει το ψήφισμά της 2361, στο οποίο κάλεσε τα κράτη μέλη να «διασφαλίσουν ότι οι πολίτες ενημερώνονται ότι ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός και

ότι κανείς δεν υπόκειται σε πολιτική, κοινωνική ή άλλη πίεση για εμβολιασμό αν δεν το επιθυμεί». Οποιαδήποτε έμμεση αδικαιολόγητη πίεση σε άτομα που δεν μπορούν ή δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν μπορεί να μετριαστεί εάν τα πιστοποιητικά για τον Covid19 είναι διαθέσιμα και για άλλους λόγους εκτός από τον εμβολιασμό. Σε άλλο σημείο αναφέρεται: Ακόμη και αν τα επι-

σημονικά στοιχεία είναι επαρκή για να δικαιολογήσουν την ευνοϊκή μεταχείριση των εμβολιασμένων, ενδέχεται να υπάρχουν βάσιμοι λόγοι δημοσίου συμφέροντος για τη μη χρήση τους. Η χρήση τους μπορεί να υπονομεύσει τη θεμελιώδη σχέση μεταξύ των ανθρώπινων δικαιωμάτων, της ευθύνης και της αλληλεγγύης, η οποία είναι απαραίτητη για τη διαχείριση των κινδύνων για την υγεία.

**Κατακόρυφη πτώση στην «Ελευθερία» του Κούλη**. Οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους και αποτυπώνουν την απροθυμία των πολιτών να εμβολιαστούν. Οι 85 και άνω, το 70,9% έχει ήδη εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση. Οι 75 - 79, το 83,8% έχει ήδη εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση και αν υπολογίσουμε με τα ραντεβού, αυτό θα ανέλθει στο 84,1%. Οι 70 - 74, το 78,1%

έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα δεύτερα ραντεβού θα ανέλθει στο 78,4%. Οι 65 - 69, στο 79%. Η ηλικιακή ομάδα 60 - 64, στο 74,9%. Η ηλικιακή ομάδα 55 - 59, είναι εμβολιασμένη στο 71%. Οι 50 - 54, στο 67,6%. Οι 45 - 49, στο 64%. Η ηλικιακή ομάδα 40 - 44 στο 58%, οι 35 - 39 στο 51%, οι 30 - 34 στο 48%, οι 25 - 29 στο 45%. Η ηλικιακή ομάδα 18 - 24 στο 34 και οι 15 - 17 στο 5%.

