

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 29/07/2021 - 29/07/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

29/07/2021

1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 16] [🔗] I Ανεμβολίαστος τραυματιοφορέας 52 ετών κατέληξε από κορονοϊό	1
2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 13] [🔗] Αυτό το Κέντρο Υγείας ποιος θα το φτιάξει;	2
3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] «Χαράτσι» στις νοσοκομειακές εφημερίες	3
4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] Οριακά αντέχει η μία κλινική	4
5) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8] [🔗] Γιατί νοσούν και όσοι έχουν εμβολιαστεί!	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔗] Χωρίς βασικές ειδικότητες και νέο μπαράζ απολύσεων μέχρι τέλος του χρόνου	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔗] Κινητοποίηση σήμερα για μόνιμο προσωπικό και μέτρα προστασίας	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [🔗] Σε αδιέξοδο τα παζάρια για «προσωρινή» άρση της πατέντας των εμβολίων	8
9) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 4] [🔗] έχουν καταγραφεί στο	9
10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [🔗] ΜΠΟΥΡΛΟΤΟ	10
11) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 16] [🔗] Καταγγέλλουν νέο «μαϊμού» εμβολιασμό στο Μεσολόγγι	11
12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 15] [🔗] Θεσσαλονίκη: 0 πρώτος πλήρως εμβολιασμένος που μπήκε σε ΜΕΘ	12
13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 15] [🔗] Στο κόκκινο λειτουργούν οι κλινικές Covid στο Νοσοκομείο Βόλου	13
14) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 13] [🔗] Αποσύρονται PCR λόγω... αναξιοπιστίας!	14
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 16] [🔗] Προαναγγέλλουν «μίνι λοκντάουν» και στην Ιο	15
16) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 15] [🔗] Οι μάσκες επιστρέφουν στις ΗΠΑ	16
17) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 23] [🔗] Η Ε.Ε. ζήτησε την ανάπτυξη θεραπείας αντισωμάτων για Covid-19	17
18) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 20-21] [🔗] Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί: π συνταγματικότητα της τροπολογίας	18
19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [🔗] ΚΟΛΜΑΝΕ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ, ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΝΟΣΟΥΝ ΒΑΡΙΑ	20
20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 11] [🔗] Η Ε.Ε. στηρίζει τις πατέντες και η Pfizer εκτινάσσει τις πωλήσεις	23
21) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 5] [🔗] ΣΚΗΝΕΣ ΠΑΡΑΦΡΟΣΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΙΙΟ «ΕΡΓΟ»	24

▶ I Ανεμβολίαστος τραυματιοφορέας 52 ετών κατέληξε από κορονοϊό

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	29-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	93.79 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



▶ Ανεμβολίαστος τραυματιοφορέας 52 ετών κατέληξε από κορονοϊό

Τον θάνατό του ανακοίνωσε η ΠΟΕΔΗΝ

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία θρηνούν από χτες το 28ο θύμα του κορονοϊού στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό της χώρας.

Πρόκειται για 52χρονο τραυματιοφορέα του Λαϊκού Νοσοκομείου ο οποίος μετά από πολυήμερη μάχη στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Ευαγγελισμού, άφησε την τελευταία του πνοή χτυπη-

μένος από τον Covid-19.

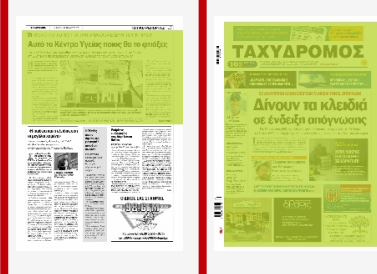
Σύμφωνα με την ανακοίνωση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων ήταν ανεμβολίαστος.

Η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ έχει ως εξής: «Θρηνούμε σήμερα το 28ο θύμα της πανδημίας, συνάδελφο τραυματιοφορέα 52 ετών του Λαϊκού Νοσοκομείου. Έχασε τη ζωή του από κορονοϊό δίνοντας πολυήμερη σκληρή μάχη για τη ζωή του στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ευαγγελισμού, ανεμβολίαστος.

Το 28ο θύμα της πανδημίας και όμως ακόμη η κυβέρνηση να χαρακτρύσει το θάνατο των συναδέλφων ως εργατικό ατύχημα. 28 οικογένειες σε απόγνωση. Συλλυπητήρια στην οικογένειά του και τους συναδέλφους του Λαϊκού Νοσοκομείου».



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 469.87 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΘΟΛΟ ΤΟ ΤΟΠΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ

Αυτό το Κέντρο Υγείας ποιος θα το φτιάξει;

Την 5η **ΥΠΕ** δείχνει ως «υπεύθυνη» για να δρομολογήσει την ανακατασκευή της δομής στη Σκόπελο ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας - Σοβαρά τα προβλήματα λειτουργίας

Η ανακατασκευή του κτιρίου του Κέντρου Υγείας της Σκοπέλου αποτελεί πάγιο αίτημα των κατοίκων της περιοχής, αλλά και των υγειονομικών αρχών που διαχειρίζονται τη δομή.

Το κτίριο βρίσκεται σε άθλια κατάσταση. Έχει πολλά χρόνια να συντηρηθεί και «μπάζει» από παντού. Ενώ θα περίμενε κανείς να έχουν δρομολογηθεί εδώ και χρόνια οι διαδικασίες για την ανακατασκευή του, αφού είναι η μοναδική δημόσια δομή υγείας στο νησί, το τοπίο εξακολουθεί να παραμένει θολό.

Στο περιθώριο της προχθεσινής συνέντευξης για έργα που θα χρηματοδοτήσει η περιφέρεια Θεσσαλίας στη Μαγνησία ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κων. Αγοραστός, εμμέσως πλην σαφώς «έδειξε» ως υπεύθυνη την 5η **ΥΠΕ** για να δρομολογήσει την ανακατασκευή της δομής.

«Τα κέντρα Υγείας ανήκουν στη 5η **ΥΠΕ**. Αυτή είναι η αρχή που έχει την ευθύνη της συντήρησης και της λει-



Ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κων. Αγοραστός τόνισε ότι υπεύθυνη για τα Κέντρα Υγείας είναι η 5η ΥΠΕ, με αφορμή την ανάγκη ανακατασκευής του κτιρίου που στεγάζεται το Κέντρο Υγείας Σκοπέλου που αντιμετωπίζει σοβαρά κτιριολογικά προβλήματα

τουργίας τους.

Το ότι εμείς ακολουθούμε μια πολι-

τική ανοιχτών οριζόντων και αγα- υγείας, όπως στη Σκιάθο, το κάναμε
λιών, και φτιάξαμε κάποια κέντρα σε συνεργασία με την 5η ΥΠΕ. Αλλά η

ευθύνη είναι δική της», σημείωσε χαρακτηριστικά ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας.

Η δήλωσή του αυτή ήταν μία έμμεση απάντηση προς τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Μαγνησίας Αλ. Μεικόπουλου που πριν από λίγες μέρες του απέστειλε επιστολή, ζητώντας από την περιφέρεια Θεσσαλίας να αναλάβει την ανακατασκευή του κτιρίου, για να αντιμετωπιστούν τα σοβαρά προβλήματα που παρουσιάζει στη στέγη, στη θέρμανση και τα κουφώματα, αλλά και τους χώρους υγιεινής.

Ο Αλ. Μεικόπουλος, που πρόσφατα επισκέφθηκε το Κέντρο Υγείας Σκοπέλου, ενημερώθηκε εκ νέου για τα συνεχιζόμενα κτιριακά προβλήματα και τη φάση στην οποία βρίσκεται η ανακατασκευή της δομής.

Σημειώνεται επίσης πως για το ίδιο θέμα επιστολή έχει κοινοποιήσει στον περιφερειάρχη και στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια και ο δήμος Σκοπέλου.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

«Χαράτσι» στις νοσοκομειακές εφημερίες

Ενώ παραμένουν απλήρωτοι από τον περασμένο Απρίλιο - Υπέρμετρη φορολόγηση καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί και ζητούν αλλαγή πλαισίου

Το καθεστώς των εφημεριών στα νοσοκομεία αποτελούσε ανέκαθεν «αγκάθι» που συχνά προκαλούσε αντιπαραθέσεις μεταξύ των νοσοκομειακών γιατρών και της εκάστοτε πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας.

Οι γιατροί μονίμως διαμαρτύρονται ότι αφενός οι αποδοχές που λαμβάνουν για τις εφημερίες που κάνουν είναι ψίχουλα, αφετέρου ότι οι πληρωμές γίνονται με μεγάλη καθυστέρηση, με αποτέλεσμα να έρχονται τα πάνω - κάτω στον οικογενειακό τους προγραμματισμό. Ο αριθμός των εφημεριών για τον κάθε γιατρό από μήνα σε μήνα μπορεί να διαφέρει, διότι ο προγραμματισμός γίνεται ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν στην κάθε κλινική. Μάλιστα από την έναρξη της πανδημίας και έκτοτε το πρόγραμμα εφημεριών για παράδειγμα στο Αχιλλοπούλειο μπήκε σε νέα βάση. Οι αποφάσεις λαμβάνονται πλέον με βάση τις ανάγκες των κλινικών πρώτης γραμμής, δηλαδή των τμημάτων που απασχολούνται αποκλειστικά με ασθενείς covid. Αφού καλυφτούν πρώτα οι εφημερίες στις κλινικές κορονοϊού, τους θαλάμους αρνητικής πίεσης και τη ΜΕΘ covid, ακολούθως καθορίζονται οι εφημερίες στα επόμενα τμήματα.

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα πολλοί γιατροί του νοσοκομείου, εκτός της ειδικότητας παθολογίας, να κάνουν όλο αυτό το διάστημα περισσότερες εφημερίες από τις καθορισμένες, διότι πρέπει να εξυπηρετηθούν οι αυξημένες ανάγκες του Νοσοκομείου. Οι γιατροί περίμεναν ότι αυτό θα αναγνωριστεί από την Πολιτεία και ότι το υπουργείο Υγείας θα έσπευδε να ικανοποιήσει το αίτημά τους για μείωση της φορολογίας των εφημεριών.

Επίσης προσδοκούσαν οι πληρωμές να γίνονται συχνότερα και όχι με καθυστέρηση τριών και τεσσάρων μηνών.

Κανένα από τα δύο παραπάνω αιτήματα που έχουν τεθεί πολλάκις δεν ικανοποιήθηκε. Σύμφωνα με τον νέο πρόεδρο της Ενωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Μαγνησίας Νίκο Χαυτούρα η τελευταία καταβολή εφημεριών στους γιατρούς του Αχιλλοπούλειου ήταν για τον μήνα Απρίλιο. «Τελειώνει και ο Ιούλιος και ακόμη περιμένουμε πότε το υπουργείο Υγείας θα καταβάλει τις εφημερίες των επόμενων



Ο αριθμός των εφημεριών για τον κάθε γιατρό από μήνα σε μήνα μπορεί να διαφέρει, διότι ο προγραμματισμός γίνεται ανάλογα με τις ανάγκες, που προκύπτουν στην κάθε κλινική

μηνών», δήλωσε ο κ. Χαυτούρας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ.

Σύμφωνα με τον ίδιο νεαρό γιατρό που είναι επικουρικός ή ειδικευόμενος ακόμη αντιμετωπίζουν σοβαρά οικονομικά προβλήματα, αφού οι εφημερίες αποτελούν μία «ένεση» στο εισόδημά τους. Επιπρόσθετα, πολύ σοβαρό θέμα για τους νοσοκομειακούς γιατρούς προκύπτει από το «χαράτσι» που έχει επιβληθεί μέσω της φορολογίας στις εφημερίες που πληρώνονται

«Εχουμε ζητήσει οι εφημερίες να προσμετρώνται στα χρόνια προϋπηρεσίας και στη συνταξιοδότησή μας, όμως μέχρι σήμερα καμία πολιτική ηγεσία δεν έχει ικανοποιήσει το αίτημά μας», παρατηρεί ως προς αυτό ο κ. Χαυτούρας. «Δεν είναι δυνατόν ένα ζευγάρι γιατρών που εργάζεται στο ΕΣΥ να πληρώνει φορολογία 7.000 έως 8.000 ευρώ γιατί φορολογούνται και οι εφημερίες», σχολίασε ο ίδιος.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 474.91 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΠΡΟ ΤΩΝ ΠΥΛΩΝ ΓΙΑ 2^ο ΤΜΗΜΑ COVID ΣΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

Οριακά αντέχει η μία κλινική

Τα χειρότερα είναι μπροστά μας, προειδοποιούν οι γιατροί, αν δεν επιτευχθεί το τείχος ανοσίας - Επιπλέον 15 κρούσματα κορονοϊού - Θετικότητα και στα χθεσινά rapid tests

Από τις νέες εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό, που θα γίνουν το ερχόμενο Σαββατοκύριακο, αναμένεται οι γιατροί του Αχιλλοπούλειου να καθορίσουν τα επόμενα βήματά τους αναφορικά με τη διαχείριση της πανδημίας.

Με δεδομένο ότι σε μία εβδομάδα διπλασιάστηκαν οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο Βόλου, δεν υπάρχουν μεγάλα περιθώρια αισιοδοξίας για το τι θα επακολουθήσει. Ήδη η μία κλινική κορονοϊού που είναι σε λειτουργία φιλοξενεί 24 ασθενείς, ενώ 53χρονος δίνει μάχη για τη ζωή του στη ΜΕΘ κορονοϊού.

Αν η ροή εισαγωγών νέων κρουσμάτων συνεχιστεί, από την ερχόμενη εβδομάδα θα πρέπει να ανοίξει και δεύτερη κλινική covid. Μέχρι πριν από 15 ημέρες το συγκεκριμένο σενάριο φάνταζε μακρινό. Τώρα όμως δυστυχώς είναι το πλέον αισιόδοξο.

«Το είχαμε πει εξαρχής πως αν δεν σπεύσουν οι πολίτες να εμβολιαστούν θα μπούμε σε περιπέτειες. Δυστυχώς ορισμένοι αιψήφησαν αυτές τις εκκλήσεις. Ενδεχομένως να πίστευαν ότι κινδυνολογούμε. Ο ιός όμως δεν «μπλοφάρει». Είναι ζωντανός και μέσω των μεταλλάξεων πλέον μεταδίδεται με επικίνδυνα γρήγορους ρυθμούς. Για αυτό και οι νοσηλείες αυξάνονται από μέρα σε μέρα», σχολίασε σχετικά ο Χ. Μάν-



Αν οι εισαγωγές νέων κρουσμάτων κορονοϊού συνεχιστούν, από την ερχόμενη εβδομάδα θα πρέπει να ανοίξει και δεύτερη κλινική covid στο Νοσοκομείο

δρος, επικεφαλής των κλινικών κορονοϊού στο Αχιλλοπούλειο. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε στη Μαγνησία 15 νέα κρούσματα κορονοϊού, εκ των οποίων ένα στις Β. Σποράδες.

Πέντε θετικά στα rapid tests

Παραμένει η θετικότητα στους μαζικούς διαγνωστικούς ελέγχους που γίνονται από τον ΕΟΔΥ και την Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας.

Στους χθεσινούς ελέγχους εντοπίστηκαν πέντε θετικά rapid tests στον κορονοϊό. Ειδικότερα, στο λιμάνι της Σκιάθου πραγματοποιήθηκαν 211 rapid test τα αποτελέσματα των οποίων ήταν όλα αρνητικά. Στον Άνω Βόλο (7ηπ ΤΟΜΥ Ιωλκού) σε συνολικό αριθμό 120 δειγμάτων καταγράφηκαν 2 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούν σε δύο γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 18 έτη. Μπροστά από το κτίριο της Περιφερειακής

Ενότητας Μαγνησίας σε συνολικό αριθμό 316 δειγμάτων καταγράφηκε ένα θετικό κρούσμα Covid-19. Αφορά σε άνδρα 20 ετών. Στο ΚΑΠΗ Αγίου Βασιλείου, σε συνολικό αριθμό 334 δειγμάτων καταγράφηκε ένα θετικό κρούσμα Covid-19. και αφορά σε γυναίκα 56 ετών. Τέλος, στο Πανθεσσαλικό Στάδιο, σε συνολικό αριθμό 200 δειγμάτων καταγράφηκε ένα θετικό κρούσμα Covid-19. Αφορά σε γυναίκα 42 ετών.





Γιατί νοσούν και όσοι έχουν εμβολιαστεί!

Τα εμβόλια εκπαιδεύουν το ανοσοποιητικό σύστημα να αντιμετωπίζει έγκαιρα τους εισβολείς, πριν αυτοί προκαλέσουν σημαντικό πρόβλημα. Κανένα, όμως, εμβόλιο δεν μπορεί να προσφέρει 100% προστασία σε όλους, όπως αναφέρουν οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Γίκιας Μιχαϊλοκίνη και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ). Γιατί συμβαίνει αυτό; Οι καθηγητές σημειώνουν ότι αφενός δεν μπορούν όλοι οι άνθρωποι να χτίσουν ανοσολογική απάντηση με την ίδια αποτελεσματικότητα, αφετέρου η όποια ανοσολογική απάντηση είναι πεπερασμένη στην ισχύ της. Όπως ένας στρατός μπορεί να αντιμετωπίσει έναν πεπερασμένο αριθμό εισβολέων σε μία χρονική στιγμή, με τον ίδιο τρόπο το ανοσοποιητικό

Μειώνεται η πιθανότητα για μόλυνση, αλλά δεν μηδενίζεται

σύστημα μπορεί να αντιμετωπίσει έναν πεπερασμένο αριθμό ιών σε μία χρονική στιγμή. Σε κάθε περίπτωση, όμως, η πιθανότητα να είναι επιτυχής η εισβολή του ιού μπορεί να μη μηδενίζεται, αλλά μειώνεται δραματικά με τον εμβολιασμό. Η πιθανότητα να μολυνθεί κάποιος μετά από έκθεση στον ιό 14 ημέρες αφού έχει λάβει και τις δύο δόσεις των εμβολίων είναι μέχρι τρεις φορές μικρότερη από ό,τι αν δεν είχε εμβολιαστεί. Στη συνέχεια, αφού μολυνθεί ένας εμβολιασμένος, η πιθανότητα να νοσήσει βαριά είναι

μειωμένη κατά οκτώ φορές από ό,τι αν δεν είχε εμβολιαστεί. Στην πράξη αυτό μεταφράζεται για τον εμβολιασμένο σε μια εξαιρετικά μικρότερη πιθανότητα να καταλήξει στο νοσοκομείο, σε ΜΕΘ ή να πεθάνει. Τον τελευταίο καιρό ακούγονται παραδείγματα με ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί, αλλά έχουν κολλήσει τον ιό. Μήπως αυτό σημαίνει ότι τα εμβόλια έχουν χάσει την ισχύ τους έναντι των νέων στελεχών ή ότι τα εμβόλια δεν προσφέρουν προστασία; Οι καθηγητές επαναλαμβάνουν ότι τα εμβόλια μειώνουν την πιθανότητα να μολυνθεί κάποιος, αλλά δεν τη μηδενίζουν. Έτσι, λοιπόν, σε έναν πληθυσμό που έχει εμβολιασθεί το 70% πλήρως και με δεδομένο ότι μειώνεται η πιθανότητα μόλυνσης τρεις φορές ως αποτέλεσμα του εμβολιασμού, αναμένουμε φυσιολογικά το 40% των διαγνώσεων να αφορά εμβολιασμένους και το 60% να αφορά μη εμβολιασμένους. Ποια ήταν, λοιπόν, η συνδρομή του εμβολιασμού σε αυτήν την περίπτωση; Καταρχήν, στο συγκεκριμένο παράδειγμα, αν δεν είχε γίνει εμβολιασμός, ο αριθμός των κρουσμάτων θα ήταν τουλάχιστον τρεις φορές υψηλότερος. Πρόκειται, λοιπόν, για μία δραματική μείωση καταρχήν στον αριθμό των κρουσμάτων. Επιπλέον, αυτό το 40% των εμβολιασμένων που έχουν μολυνθεί έχουν σημαντικά μικρότερη πιθανότητα να νοσήσουν βαριά, συνεπώς πολύ λίγοι από αυτούς θα οδηγηθούν σε νοσοκομεία, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ή θα καταλήξουν.

2.874 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, 15 ΘΑΝΑΤΟΙ

ΣΤΑ 2.874 έφτασαν χθες τα καταγεγραμμένα νέα κρούσματα του κορωνοϊού σε όλη τη χώρα, έναντι των 2.972 για την περασμένη Τετάρτη 21 Ιουλίου, με τη διενέργεια 86.123 διαγνωστικών μοριακών και rapid tests και με το δείκτη θετικότητας

να μειώνεται οριακά στο 3,33%, έναντι του 3,38% για την περασμένη Τετάρτη 21 Ιουλίου. Την ίδια στιγμή, στους 144 αυξήθηκαν χθες οι διασωληνωμένοι ασθενείς με νόσο COVID-19, έναντι των 142 για την Τρίτη, ενώ στους 2.799 αυξήθηκαν

και επίσης ελαφρώς οι ασθενείς που έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Τέλος, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι 15 συνάνθρωποί μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές του κορωνοϊού, με το σύνολο των θανάτων να έχει φτάσει τους 12.926.



Χωρίς βασικές ειδικότητες και νέο μπαράζ απολύσεων μέχρι τέλος του χρόνου

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 251.02 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΣΤΗΝ ΙΚΑΡΙΑ

Χωρίς βασικές ειδικότητες και νέο μπαράζ απολύσεων μέχρι τέλος του χρόνου

Θετικά τοποθετείται η «Λαϊκή Συσπειρωση» Ικαρίας στην πρόταση για αναστολή λειτουργίας των Διοικητικών Υπηρεσιών του δήμου Ικαρίας, σε ένδειξη διαμαρτυρίας ενάντια στην απόσπαση της πρόσφατα διορισθείσας παθολόγου του Γενικού Νοσοκομείου Ικαρίας στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σύμης για χρονικό διάστημα έξι μηνών.

Ωστόσο, αναφέρει, «δεν μπορούμε να μη σχολιάσουμε ότι η διοίκηση του δήμου επιλέγει να επικεντρωθεί σε ένα μεμονωμένο θέμα από τα δεκάδες σοβαρότατα προβλήματα των δομών Υγείας του νησιού, όπως η υποστελέχωση και οι διαρκώς επιδεινούμενες συνθήκες παροχής υπηρεσιών Υγείας - με τραγικότερη όλων την κατάσταση στη Δημοτική Ενότητα Ραχών - που δεν φαίνεται να συγκινούν τον δήμαρχο και τη διοίκηση του δήμου Ικαρίας, αφού εδώ και δυο χρόνια παρακολουθούν ατάραχοι την απογύμνωση του δημόσιου συστήματος Υγείας των νησιών μας».

Ταυτόχρονα επισημαίνει τις μεγάλες ελλείψεις στις μονάδες Υγείας του νησιού: Το Καρκινάγρι έχει μείνει χωρίς γιατρό, «στο κατ' όνομα μόνο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Ραχών λείπουν παιδίατρος, ορθοπεδικός και παθολόγος», οι κλινικές του νοσοκομείου καλύπτονται από μονήρεις ειδικότητες, ενώ μια σειρά από ειδικότητες δεν υπάρχουν καθόλου (πνευμονολόγος, ψυχίατρος, οφθαλμίατρος, νευρολόγος, ενδοκρινολόγος κλπ.). Παρότι το νοσοκομείο διαθέτει σύγχρονο αξονικό τομογράφο, αυτός δεν λειτουργεί, αφού δεν υπάρχει προσωπικό, ενώ και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, που δημιουργήθηκε μετά από διεκδικήσεις πολλών ετών, ακόμα δεν λειτουργεί, με αποτέλεσμα οι νεφροπαθείς του νησιού να συνεχίζουν να πηγαίνουν στη Σάμο.

Σημειώνεται ότι αυτή η κατάσταση αναμένεται να χειροτερεύσει, αφού ένας μεγάλος αριθμός εργαζομένων (περίπου το 1/4) είναι συμβασιούχοι που λήγει η σύμβασή τους μέχρι τέλος της χρονιάς.

Την ίδια στιγμή αντιμετωπίζονται ζητήματα με τον εξοπλισμό του νοσοκομείου (π.χ. αναπνευστήρες), αλλά και με την έλλειψη ΜΕΘ και ΜΑΦ. Παράλληλα το ΕΚΑΒ δεν διαθέτει τον απαιτούμενο στόλο και προσωπικό, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες του νησιού.

Στο Μικροβιολογικό Τμήμα, τέλος, δεν υπάρχει επαρκές απόθεμα για τη διεξαγωγή PCR test και η διοίκηση αναζητεί χορηγίες για να εξασφαλίσει επαρκές απόθεμα.

Ενώ υπάρχει μόνο ένα κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, το οποίο δεν αρκεί να καλύψει τις ανάγκες».

Για όλα αυτά, καταλήγει η «Λαϊκή Συσπειρωση» Ικαρίας, «οι δικαίωτες του δήμου Ικαρίας εδώ και δυο χρόνια τηρούν "σιγή ιχθύος", ερχόμενοι σε αντίθεση με τις διεκδικήσεις του Εργατικού Κέντρου και των σωματείων ιδιωτικού και δημόσιου τομέα των νησιών μας, καθώς και τις φωνές των "ηρώων με τα άσπρα" που υπηρετούν, αγνοώντας επιδεικτικά τις αγωνίες τους για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά στην προσπάθειά τους να παρέχουν τις στοιχειώδεις υπηρεσίες Υγείας, όσες βέβαια τους επιτρέπουν οι υγειονομικές υποδομές που η κυβέρνηση έχει αφήσει στο έλεος της "ανθρωπιάς των ιδιωτικών ομίλων"».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 301.79 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ

Κινητοποίηση σήμερα για μόνιμο προσωπικό και μέτρα προστασίας

Διασωληνωμένη ασθενής είναι εκτός Εντατικής εδώ και τρεις μέρες

Σε συγκέντρωση σήμερα, Πέμπτη, στη 1.30 μ.μ., καλεί ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Ρόδου, στην είσοδο του νοσοκομείου, απαιτώντας την ενίσχυση των μονάδων Υγείας αντί για τη στοχοποίηση των υγειονομικών που επιχειρεί η κυβέρνηση μέσω της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών. Μάλιστα, σύμφωνα με πληροφορίες, την ώρα που η κυβέρνηση απειλεί με απολύσεις και αναστολές, το 4ο κύμα βρίσκει το νοσοκομείο χωρίς ΜΕΘ Covid, και έτσι μια νέα γυναίκα είναι διασωληνωμένη εδώ και 3 μέρες εκτός Εντατικής! Από τα ...8 κρεβάτια της Γενικής ΜΕΘ, λειτουργούν μόνο τα 6 λόγω έλλειψης προσωπικού.

Οι κλινικές Covid είναι γεμάτες, τα κρούσματα στο νησί είναι δεκάδες καθημερινά, και η κυβέρνηση επαναφέρει τη μετατροπή του νοσοκομείου σε μια νόσου, με την Παθολογική κλινική να μετατρέπεται εντός των επόμενων ημερών πάλι σε Covid. Στο μεταξύ, τα τακτικά χειρουργεία δεν γίνονται, καθώς υπάρχει μόνο ένας αναισθησιολόγος και η κυβέρνηση επιχειρεί να «λύσει» το πρόβλημα με το γνωστό τρόπο: Μετακινώντας αναισθησιολόγους πότε από τα νοσοκομεία της Χίου, της Κω ή της Αθήνας, δημιουργώντας νέες «τρύπες».

Με το 50% των οργανικών θέσεων να παραμένουν κενές και το νοσοκομείο να ασφυκτιά ενώ δέχεται περιστατικά και από Κάλυμνο, Κω, Λέρο, Σύμη, Χάλκη, Κάρπαθο, η κυβέρνηση και τοπικά στελέχη της έστησαν το προηγούμενο διάστημα άλλη μια φιέστα, κόβοντας κορδέλες στα εγκαίνια του νέου μαγνητικού τομογράφου και του ψηφιακού αγγειογράφου. Δύο μήνες μετά την εγκατάστασή τους και ακόμα δεν έχει προσληφθεί το αναγκαίο προσωπικό, με αποτέλεσμα ο μαγνητικός

να δουλεύει 2 φορές και ο αγγειογράφος 1 φορά τη βδομάδα. Ενώ τις επόμενες μέρες θα σταματήσει να λειτουργεί και ο μαστογράφος, καθώς παραιτήθηκε ακόμη ένας ακτινολόγος. Να σημειωθεί ότι για τις υπόλοιπες λειτουργίες του νοσοκομείου θα έπρεπε να υπηρετούν 10 μόνιμοι ακτινολόγοι, σήμερα έχουν απομείνει 5.

«Αντί για την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας με επείγουσες προσλήψεις και μονιμοποίηση των συμβασιούχων, "στοχοποιούμαστε" οι εργαζόμενοι που για 17 ολόκληρους μήνες - μέσα σε επικίνδυνες συνθήκες - δίνουμε τη μάχη για την αντιμετώπιση της επιδημίας και συνολικά για την υγεία των λαϊκών οικογενειών. Μας στοχοποιούν για την εξάπλωση της επιδημίας για να κρύψουν αυτό που έχουν ήδη ομολογήσει, ότι, δηλαδή, βασική πηγή εξάπλωσης δεν είναι η ενδονοσοκομειακή αλλά η ουσιαστική ανυπαρξία μέτρων προστασίας στους περισσότερους εργασιακούς χώρους και ο επικίνδυνος συνωστισμός στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, συμπεριλαμβανομένων των αεροπορικών και θαλάσσιων μεταφορών», καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων και καλεί στη σημερινή κινητοποίηση.

● Με στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας θα «υποδεχτούν» αύριο τον πρωθυπουργό, Κυρ. Μητσοτάκη, στην Κρήτη οι εργαζόμενοι στο ΠΑΓΝΗ. «Το πρόγραμμα του πρωθυπουργού σχετίζεται αποκλειστικά με την υποστήριξη των εμβολιασμών και την ενίσχυση των δομών Υγείας», ισχυρίζεται η κυβέρνηση, όταν νοσοκομεία στην Κρήτη απειλούνται με συγχωνεύσεις/κλείσιμο, τα οργανικά κενά σε όλες τις δομές Υγείας ξεπερνούν το 50%, η Ψυχική Υγεία έχει παραδοθεί σε ιδιώτες και ΜΚΟ.



Σε αδιέξοδο τα παζάρια για «προσωρινή» άρση της πατέντας των εμβολίων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 700.34 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Σε αδιέξοδο τα παζάρια για «προσωρινή» άρση της πατέντας των εμβολίων

Πάνω στις πλάτες των λαών, που μετρούν εκατομμύρια θύματα ενάμιση χρόνο μετά το ξέσπασμα της πανδημίας

Την ώρα που η πανδημία έχει προκαλέσει τον θάνατο σε τουλάχιστον **4,197 εκατ. ανθρώπους** σε όλο τον κόσμο, συνεχίζονται τα οικονομικά και γεωπολιτικά παζάρια γύρω από τα εμβόλια και τους **εμβολιασμούς**, με τις ιμπεριαλιστικές δυνάμεις να επιστρατεύουν πότε τον «εθνικισμό» και πότε τη «διπλωματία» των εμβολίων. Την ίδια στιγμή, εκτοξεύονται μέρα με τη μέρα τα κέρδη των φαρμακευτικών ομίλων που παράγουν εμβόλια.

Χτες δεν σημειώθηκε «καμία πρόοδος» - όπως άλλωστε αναμενόταν - στις διαπραγματεύσεις στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ) σχετικά με την πρόταση της Ινδίας και της Νότιας Αφρικής για «προσωρινή άρση» της πατέντας των εμβολίων και άλλων σκευασμάτων για την COVID-19, προκειμένου να αυξηθεί η παραγωγή τους.

Η πρόταση αυτή συζητιέται από τον περασμένο Οκτώβριο και απορρίπτεται σταθερά από τους φαρμακευτικούς κολοσσούς και τα κράτη τους.

Σύμφωνα με εκπρόσωπο του ΠΟΕ, ενώ και οι 164 χώρες αναγνώρισαν (στα λόγια) ότι είναι ανάγκη να αυξηθεί η παραγωγή εμβολίων, ωστόσο δεν συμφωνούν στο ποιος είναι ο καλύτερος τρόπος για να γίνει αυτό, καθώς επικρατούν τα αντικρουόμενα οικονομικά και γεωπολιτικά συμφέροντα. ΗΠΑ και Κίνα εμφανίζονται - εκ του ασφαλούς - να είναι «ανοιχτές» στο ενδεχόμενο προσωρινής άρσης των πατεντών, αν και θα είναι εξίσου περίπλοκες οι διαπραγματεύσεις για τους όρους με τους οποίους θα γινόταν κάτι τέτοιο. Πολλές χώρες της ΕΕ και της Ευρώπης, η Μεγάλη Βρετανία, η Ιαπωνία και η Νότια Κορέα βρίσκονται ανάμεσα στις χώρες που απορρίπτουν σταθερά οποιαδήποτε τέτοια συζήτηση, με τον ισχυρισμό ότι οι πατέντες δεν συνιστούν το βασικό εμπόδιο στην αύξηση της παραγωγής.

Η επόμενη άτυπη συνεδρίαση του ΠΟΕ θα γίνει τον Σεπτέμβριο και η επόμενη επίσημη τον Οκτώβριο.

Κατά τ' άλλα, στο πλαίσιο της απόφασης του G7 να διανεμηθούν τα πλέον αξιόπιστα εμβόλια με στόχο να αντιμετωπιστεί η παγκόσμια πανδημία τα επόμενα ...δύο χρόνια, η **Βρετανία** θα αρχίσει να παραδίδει 9 εκατ. δόσεις του εμβολίου της «AstraZeneca» σε Ινδονησία, Τζαμάικα, Λάος, Καμπότζη, Μαλαισία και Κένυα.

Μέχρι στιγμής περισσότερες από 3,93 δισ. δόσεις εμβολίων έχουν χορηγηθεί σε όλο τον κόσμο σύμφωνα με καταμέτρηση του Γαλλικού Πρακτορείου, αλλά μόλις το 0,3% από αυτά στάλθηκε στις 29 «φτωχότερες» χώρες του κόσμου, που αντιπροσωπεύουν το 9% του παγκόσμιου πληθυσμού.



Στο μεταξύ, χτες η «Pfizer» αναθεώρησε και πάλι ανοδικά την πρόβλεψή της για τις πωλήσεις του εμβολίου που ανέπτυξε με τη γερμανική «BioNTech», κατά 28,8%, στα 33,5 δισ. δολάρια, καθώς έχουν υπογραφεί συμφωνίες για 2,1 δισ. δόσεις.

Την ίδια ώρα, λόγω της ραγδαία μεταδιδόμενη μετάλλαξης «Δέλτα», **φουντώνει η συζήτηση σε διάφορες χώρες για πιθανή τρίτη δόση εμβολίου, σε πρώτη φάση σε κάποια άτομα που έχουν μειωμένη ανοσιακή απόκριση.**

Νέο ρεκόρ κρουσμάτων στο Τόκιο

Ρεκόρ κρουσμάτων για δεύτερη συναπτή μέρα καταγράφηκε χτες στο Τόκιο, όπου διεξάγονται οι Ολυμπιακοί Αγώνες. Συγκεκριμένα, ανακοινώθηκαν 3.177 νέα κρούσματα στην ιαπωνική πρωτεύουσα, ο μεγαλύτερος αριθμός από την εμφάνιση της πανδημίας. Συνολικά στη χώρα τα νέα κρούσματα ξεπέρασαν τις 8.000.

Η αύξηση των κρουσμάτων επιβαρύνει ήδη το σύστημα Υγείας και η όποια αύξηση κλινών για ασθενείς με COVID-19 στα νοσοκομεία θα συνοδεύεται και με ακύρωση επεμβάσεων και θεραπειών, έχουν ανακοινώσει οι αρχές της πόλης και ιατρικές ενώσεις.

Οι κυβερνήτες τριών νομαρχιών κοντά στο Τόκιο θα ζητήσουν από την κυβέρνηση να κηρύξει κατάσταση έκτακτης ανάγκης στις περιοχές τους, δήλωσε ο αρμόδιος υπουργός για τη διαχείριση της πανδημίας. Ο ίδιος πρόσθεσε ότι τα ημερήσια κρούσματα του ιού αναμένεται να

αυξηθούν περαιτέρω τις επόμενες μέρες, καθώς η διενέργεια διαγνωστικών τεστ πιθανώς καθυστέρησε εξαιτίας των διακοπών την περασμένη βδομάδα.

Για μια «φάση ραγδαίας αύξησης κρουσμάτων» έκανε λόγο και ο κυβερνήτης της νομαρχίας Καναγκάουα, κοντά στο Τόκιο.

«Ο κίνδυνος μόλυνσης για τους πολίτες είναι ο υψηλότερος μέχρι στιγμής. Επηρεάζει ακόμα και τη στοιχειώδη ιατρική φροντίδα, είναι μια σοβαρή κατάσταση», δήλωσε ο Κότζι Γουάντα, καθηγητής στο Διεθνές Πανεπιστήμιο Υγείας και Πρόνοιας του Τόκιο και σύμβουλος της κυβέρνησης στο θέμα της διαχείρισης της πανδημίας.

Γερμανία: Το τέταρτο κύμα είναι εδώ

«Το τέταρτο κύμα της πανδημίας έχει ήδη αρχίσει», φέρεται να δήλωσε ο **Λόταρ Βίλερ**, επικεφαλής του Ινστιτούτου «Ρόμπερτ Κοχ», κατά τη διάρκεια διάσκεψης της ομοσπονδιακής κυβέρνησης και των κρατιδίων.

Σύμφωνα με την εφημερίδα «Bild», ο Βίλερ παρουσίασε εμπιστευτικό έγγραφο του Ινστιτούτου σύμφωνα με το οποίο έχει ήδη ξεκινήσει το τέταρτο κύμα της πανδημίας, ενώ ο δείκτης των κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους σε επτά μέρες πρέπει να παραμείνει το βασικό κριτήριο για τη λήψη μέτρων. Σύμφωνα με τον ίδιο, πρέπει να ληφθούν άμεσα μέτρα ενώπιου του φθινοπώρου και του χειμώνα.

Στη Γερμανία, ενώ η πανδημία βρίσκεται σε φάση ύφεσης, χτες καταγράφηκε μικρή αύξηση σε νέα κρούσματα (2.768) και θανάτους (21 - πάνω από 91.500 συνολικά).

Αμείωτη συνεχίζεται η έξαρση της πανδημίας στη **Ρωσία**, όπου χτες ανακοινώθηκαν σχεδόν **800 θάνατοι σε ένα 24ωρο**. Ο επίσημος συνολικός αριθμός των νεκρών ανέρχεται σε 156.178, αλλά σύμφωνα με την καταμέτρηση της ομοσπονδιακής στατιστικής υπηρεσίας ξεπερνούν τις 290.000.

Στη **Μεγάλη Βρετανία**, ενώ ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων μειώνεται (23.511 την Τρίτη), ο αριθμός των θανάτων αυξήθηκε, φτάνοντας στους 131, ο μεγαλύτερος αριθμός από τις 17 Μάρτη. Σημειωτέον, στο Ηνωμένο Βασίλειο είναι **πλήρως εμβολιασμένοι πάνω από το 70% των ενηλίκων, αλλά υπάρχουν ανησυχίες ότι δεν εμβολιάζονται αρκετοί νέοι**. Οι Βρετανοί υπουργοί δήλωσαν ότι από τα τέλη Σεπτεμβρίου οι πολίτες θα πρέπει να είναι πλήρως εμβολιασμένοι για να εισέρχονται στα νυχτερινά **κέντρα**, προσθέτοντας ότι οι περιορισμοί αυτοί ενδέχεται να επεκταθούν σε αθλητικές εκδηλώσεις και συναυλίες.



Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1046.08 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΘΗ

«Αν το έκαναν, να τιμωρηθούν παραδειγματικά»

Τον «μαϊμού» εμβολιασμό κατά του κορονοϊού ατόμου που εργάζεται στο νοσοκομείο Μεσολογίου καταγγέλλει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, Μιχάλης Γιαννακός. Συγκεκριμένα, υπεύθυνοι του εμβολιαστικού κέντρου της νοσηλευτικής μονάδας του Μεσολογίου καθηγείλαν ότι διπλώθηκε εργαζόμενος του νοσοκομείου στο πληροφοριακό σύστημα ότι έκανε τη δεύτερη δόση του εμβολίου χωρίς να έχει περάσει από το εμβολιαστικό κέντρο. Μάλιστα, ερευνάται και εάν έχει κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου. Ειδικότερα, πρόκειται για υπάλληλο παραϊατρικών επαγγελματιών. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε ότι αν αποδειχθούν τα καταγγελλόμενα τότε θα πρόκειται για εμβολιασμό-μαϊμού και πρόσθεσε πως «η συνάδελφος με τον μαϊμού εμβολιασμό και συνεργόι συνάδελφοι εάν αποδειχθούν αληθείς οι καταγγελίες πρέπει να τιμωρηθούν παραδειγματικά». Όπως έχει γίνει γνωστό, η δΗ ΥΠΕ ζητouse να διερευνηθεί το ζήτημα και διατάχθηκε Ένορκη Διοικητική Εξέταση. Στο νοσοκομείο Μεσολογίου, μετά τη γνωστοποίηση του περιστατικού, έχει προκληθεί αναστάτωση.

x.b.

ΣΗΜΕΡΑ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ

Πού γίνονται ράπιντ τεστ

Με πρωτοβουλία της δης ΥΠΕ και σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ συνεχίζονται οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι του εντοπισμού των μη συμπτωματικών κρουσμάτων, ενόψει της νέας αύξησης που παρατηρείται. Σήμερα θα διενεργηθούν δειγματοληπτικοί έλεγχοι στο Επιμελητήριο Αχαΐας (κατά το διευρυνμένο ωράριο 8:30 με 20:30) και στην πλατεία Αγίας Σοφίας (κατά τις ώρες 09:00 με 14:30) για το ευρύ κοινό. Επίσης, σε δειγματοληπτικούς ελέγχους θα υποβληθούν και τα στελέχη του ΕΚΑΒ. Οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι διενεργούνται από το επιστημονικό προσωπικό του ΕΟΔΥ με rapid tests και συμβάλλουν στην αναχαίτιση της διασποράς της νόσου.

«ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ»

Στάση και διαμαρτυρία



Το σωματείο «Ιπποκράτης» κάνει τη Δευτέρα στάση εργασίας ώρες 10:00 - 14:00, με προσυγκέντρωση στις 10:15 π.μ. στην πύλη του Νοσοκομείου και στη συνέχεια, στις 11:00 συγκέντρωση στην δη ΥΠΕ μαζί με τα υπόλοιπα νοσοκομεία της περιοχής μας, για τα οποία θα υπάρξει και σχετική ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ από την ΠΟΕΔΗΝ, με θέμα τους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς.

ΣΕΛΦ ΤΕΣΤ

Σήμερα η διανομή

Χειτικά με τη διανομή των αυτοδιαγνωστικών τεστ (self-test) για τον μήνα Αύγουστο οφάρων τεστ από τα φαρμακεία όλης της χώρας από την Πέμπτη 29/7/2021 έως και την Τετάρτη 3/8/2021.

Με ξεκάθαρη στάση υπέρ του εμβολιασμού νηπιαγωγοί, δάσκαλοι και καθηγητές της Αχαΐας ενίσταται στο επί πληρωμή μέτρο του υποχρεωτικού ράπιντ τεστ.

Μας υποχρεώνουν μέσω της τσέπης...

Το ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΠΟΥΛΟΥ triadafilop@pelop.gr

Ός μία άνευ ουσιαστικού λόγου στοχοποίηση του κλάδου, εισέπραξαν την πρωθυπουργική απόφαση για υποχρεωτικό ράπιντ τεστ των ανεμβολιαστων εκπαιδευτικών, και μάλιστα με προσωπικά τους έξοδα, οι συνδικαλιστές νηπιαγωγοί, δάσκαλοι και καθηγητές της Αχαΐας, που προβάλλουν το υψηλό ποσοστό του 73% των εκόντων κάνει το εμβόλιο για να αντιπαλέψουν καθετί που άμεσα ή έμμεσα παραπέμπει σε «υποχρεωτικότητα».



Νίκος Θεοδωρούπουλος

Δώρα Μαστραπά

Ράπιντ τεστ στην εστίαση δωρεάν

Ο ΣΚΕΑΝΑ ευχαριστεί δημόσια τον πρόεδρο της ΕΦΕΠΑΕ και του Επιμελητηρίου Αχαΐας Πλάτωνα Μαργαρέφα, τον διοικητή της δης ΥΠΕ, Γιάννη Καρβέλη και τον Χαράλαμνο Μπακοπούλο για την άμεσα ικανοποίηση του αιτήματός του (23.7.2021), μέσω του τώως προέδρου μας και μέλος του ΔΣ του Επιμελητηρίου, Σπύρου Στεργίου, που αφορά τους επιχειρηματίες και τους εργαζόμενους του κλάδου της εστίασης, για δωρεάν rapid test, στο Επιμελητήριο Αχαΐας, σε ειδικά διαμορφωμένη αίθουσα μόνο για την εστίαση, καθημερινά από τις 8:30 έως τις 14:30 πλιν Τρίτης. Η διενέργεια των τεστ ξεκινάει από σήμερα. Μόνο σήμερα, λόγω πρώτης ημέρας, η λήψη των τεστ θα ξεκινήσει από τις 10:00 π.μ. και μετά.

στις αίθουσες με ανεμβολίαστους εκπαιδευτικούς; Στο εύλογο αυτό ενδεχόμενο ο κ. Θεοδωρούπουλος, αφού το απεύχεται για συναδέλφους του και δικαιολογώντας απόλυτα τις οικογένειες, αντιπροτείνει τη διενέργεια των τεστ, υποχρεωτικά μεν, αλλά δωρεάν σε κάποια δημόσια δομή.

ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ

Ίδια στάση τηρούν και οι καθηγητές γυμνασίων και λυκείων, με το σκεπτικό ότι η συντριπτική τους πλειοψηφία απέδειξε αυτοβούλως και αυτοπροαιρέτως πως έχουν πράξει το καθήκον τους, εμβολιαζόμενοι. Εκφράζοντας στην «Π» την προσωπική της άποψη, η πρόεδρος της Ένωσης Λειτουργών Μέσης Εκπαίδευσης Αιγαίου και Καλαβρυτιών Δώρα Μαστραπά, λέει ότι θα ήταν ατόπημα να υποχρεωτικότητα, αλλά σε ό,τι αφορά στο τεστ, ορθώς θα είναι υποχρεωτικό για καθηγητές και παιδιά. «Δεν μπορεί ο καθένας να κοροϊδεύει τον διπλό του, με ψευδείς δηλώσεις. Είναι θέμα υγείας και προσωπικής ευθύνης εκάστου σε μαζικό χώρο».

ΠΛΗΡΩΜΗ

Για δε την ανάληψη του κόστους των ομώνων τεστ από τους ίδιους τους εκπαιδευτικούς, η πρόεδρος της Β' ΕΛΜΕ Αχαΐας στέκεται απάντα. «Πρόκειται για λεονταρισμούς της κυβέρνησης, που μας βρίσκουν εντελώς αντίθετους. Όταν το μοντέλο της δεν λειτουργεί, καταφεύγει σε άκρατο αυταρχισμό. Είναι εκβιασμός...» δηλώνει.

ρακτριζόντας το μέτρο «εκβιαστικό».

ΚΟΣΤΟΣ

Απορρσνά για την επιμονή της πολιτείας με τους εκπαιδευτικούς, όταν τα 8/10 έχουν εμβολιαστεί, ο κ. Θεοδωρούπουλος κρίνει ότι δεν θα μπορούσαν να σγκώσουν το οικονομικό βάρος κι αυτό είναι που «το κάνει υποχρεωτικό, χωρίς να είναι υποχρεωτικό, μ' έναν έξυπνο τρόπο». Στο σκεπτικό άλλωστε

της κυβέρνησης είναι πως, με αποδοχές 700 ευρώ, ο «αρνητής» δάσκαλος και νηπιαγωγός είναι αδύνατο ν' αντέξει να δαπανά πάνω από 100 ευρώ το μήνα για να υποβάλεται σε τεστ.

ΤΕΣΤ

Τι γίνεται όμως όταν, με την έναρξη των μαθημάτων, οι διαμαρτυρίες γονέων θα είναι δικαιολογημένες σε περιπτώσεις που τα παιδιά τους κληθούν να συνυπάρξουν

65 ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

«Τσίμπησαν» οι νοσηλείες στην Αχαΐα

Μειώθηκαν σχετικά τα κρούσματα κορονοϊού στην περιοχή μας, αλλά η εξήγηση είναι ότι ο αριθμός επιπράζεται από την πυκνότητα των διλούμενων ελέγχων. Χτες στην Αχαΐα αναφέρθηκαν 65 κρούσματα, 28 στην Αιτωλοακαρνανία, 10 στην Ηλεία, αλλά και 45 στη Ζάκυνθο, πιθανότατα λόγω του τουρισμού.

Παρατηρήθηκε όμως αύξηση των νοσηλείων: 21 στον «Αγιο Ανδρέα», ευτυχώς κανείς στην Εντατική. Στο ΠΙΝΠ ήταν 17 ασθενείς και άλλοι 3 στη ΜΕΘ. Στους 725 ελέγχους στο Επιμελητήριο, βρέθηκαν 3 θετικοί.



Η διασπορά του ιού είναι ευρεία πλέον στην περιοχή

πλατείας Αγίου Γεωργίου 6 θετικοί. Και στους 24 του Κέντρου Υγείας μόνο ένας θετικός. Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα

σου covid-19, που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες από τον ΕΟΔΥ, είναι 2.874, εκ των οποίων 10 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλεις των νοσοκομείων.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 485.015 (ημερήσια μεταβολή +0,6%), εκ των οποίων 51,2% άνδρες. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 144 (61,1% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 έτη. Το 82,6% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 196 (ημερήσια μεταβολή +28,1%). Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 15, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 1.329 θάνατοι.





ΜΠΟΥΡΛΟΤΟ...

Για να ξέρετε τι ακριβώς συμβαίνει σας ενημερώνω εγκύτως ότι η κυβέρνηση αποφεύγει να επιβάλει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό σε κρίσιμους τομείς, όπως τα Σώματα Ασφαλείας και σε Ένοπλες Δυνάμεις γιατί τρέμει το πολιτικό κόστος. Άλλωστε οι αντιεμβολιαστές προέρχονται στη συντριπτική τους πλειοψηφία από τον χώρο της Δεξιάς.

Όπως πληροφορούμαι εγκύτως ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης είναι αποφασισμένος να συνεχίσει τις περιοδείες του. Αυτή τη φορά θα επισκεφθεί νησιά των Κυκλάδων.

Τις τελικές αποφάσεις για ανασχηματισμό θα πάρει ο Κυριάκος Μητσοτάκης στη διάρκεια των ολιγοήμερων διακοπών του στα Χανιά και την Τήνο. Ο πρωθυπουργός θα αποφασίσει για την τελική σύνθεση της νέας κυβέρνησης αλλά και για το timing του ανασχηματισμού.

Αφού δεν κατάφερε να πείσει τον κόσμο να εμβολιαστεί η κυβέρνηση άρχισε τις... εξαγωγές εμβολίων. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης δώρισε 150.000 εμβόλια στην Ιορδανία σε μια κίνηση φιλίας προς τον βασιλιά Αμπντάλα με τον οποίο συναντήθηκε χθες στο Μαξίμου.

Πέθανε από κορωνοϊό ένας ακόμα υγειονομικός υπάλληλος. Πρόκειται για ανεμβολίαστο τραυματιοφορέα του Λαϊκού Νοσοκομείου. Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΗ πρόκειται για τον 28ο υγειονομικό που κάνει τη ζωή του από κορωνοϊό και γι' αυτό ζητάει από την κυβέρνηση να χαρακτηριστούν οι θάνατοί τους εργατικά ατυχήματα.

Καταστροφικός συνεχίζει να είναι ο απολογισμός από τον κορωνοϊό στην αμερικανική ήπειρο, με την Αργεντινή, την Κολομβία, την Κούβα, τον Ισημερινό και την Παραγουάη μεταξύ των χωρών με το υψηλότερο εβδομαδιαίο ποσοστό θανάτων, ανέφερε σήμερα ο Παναμερικανικός Οργανισμός Υγείας (ΡΑΗΟ). Τα κρούσματα έχουν υπερδιπλασιαστεί στις ΗΠΑ την τελευταία εβδομάδα, ιδίως μεταξύ ατόμων που δεν έχουν εμβολιαστεί, τόνισε η διευθύντρια του ΡΑΗΟ Καρίσα Ετιέν, κατά τη διάρκεια ενημέρωσης.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 231.44 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταγγέλλουν νέο «μαϊμού» εμβολιασμό στο Μεσολόγγι

ΝΕΟ περιστατικό «μαϊμού» εμβολιασμών φαίνεται πως έχουμε στο Νοσοκομείο Μεσολογγίου. Σύμφωνα με όσα καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, υπάλληλος του νοσοκομείου δηλώθηκε πως έκανε τη δεύτερη δόση του εμβολίου, χωρίς όμως να έχει εμφανιστεί στο εμβολιαστικό κέντρο.

Συγκεκριμένα, οι υπεύθυνοι του εμβολιαστικού κέντρου του Νοσοκομείου Μεσολογγίου κατήγγειλαν στη διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος ότι την περασμένη Πέμπτη ανακάλυψαν πως μια υπάλληλος παραϊατρικών επαγγελμάτων του νοσοκομείου δηλώθηκε στο πληροφοριακό σύστημα ότι έκανε τη δεύτερη δόση του εμβολίου, χωρίς να έχει περάσει από το εμβολιαστικό κέντρο και χω-

ρίς να εμφανίζεται ο εμβολιασμός στις δόσεις που χορηγήθηκαν.

«Εάν αποδειχθούν τα καταγγελλόμενα, τότε θα πρόκειται για εμβολιασμό-μαϊμού» ανέφερε ο κύριος Γιαννάκος, συμπληρώνοντας πως, ήδη, ερευνάται και το κατά πόσον η εν λόγω υπάλληλος του νοσοκομείου έχει κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου.

Με ανακοίνωσή της, η ΠΟΕΔΗΝ σημείωσε ότι αν τεκμηριωθεί ο «μαϊμού» εμβολιασμός, τόσο η υπάλληλος του νοσοκομείου όσο και όσοι λειτούργησαν ως συνεργοί της θα πρέπει να τιμωρηθούν παραδειγματικά.

Από την πλευρά της, η διοίκηση του Νοσοκομείου Μεσολογγίου έχει διατάξει Ενορκη Διοικητική Εξέταση (ΕΔΕ) και έχει στεί-

λει την υπόθεση στην Εισαγγελία που επίσης διεξάγει ανάλογη έρευνα για το περιστατικό.

Σημειώνεται πως αυτή δεν είναι η πρώτη καταγγελία που αφορά την έκδοση πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού. Λίγες ημέρες πριν, είχε εντοπιστεί κύκλωμα γιατρών από τη Βουλγαρία, οι οποίοι προμήθευαν σε Ελληνες πλαστά πιστοποιητικά έναντι 500 ευρώ, ενώ τρεις εβδομάδες νωρίτερα είχαμε και την περίπτωση του Ασκληπιείου της Βούλας, όπου ένας ειδικευόμενος γιατρός χορηγούσε πιστοποιητικά εμβολιασμού σε αρνητές που, φυσικά, δεν είχαν εμβολιαστεί.

Υπενθυμίζεται πως το αρχηγείο της ΕΛ.ΑΣ. έχει ζητήσει την αυξημένη προσοχή των αστυνομικών που διενεργούν ελέγχους σε πιστοποιητικά εμβολιασμού και ειδικά στις πύλες εισόδου της χώρας μας, μετά τα απανωτά κρούσματα διακίνησης πλαστών πιστοποιητικών, όχι μόνο στην Ελλάδα, αλλά και σε όλο τον υπόλοιπο κόσμο.

**Υπάλληλος του νοσοκομείου
δηλώθηκε πως έκανε
τη δεύτερη δόση, χωρίς
να έχει εμφανιστεί
στο εμβολιαστικό κέντρο**



Θεσσαλονίκη: Ο πρώτος πλήρως εμβολιασμένος που μπήκε σε ΜΕΘ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 198.88 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΠΡΩΤΟΣ εμβολιασμένος που μπήκε σε ΜΕΘ νοσηλεύεται ήδη στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης και πρόκειται για πλήρως εμβολιασμένο ασθενή.

Είναι ένας 70χρονος, ο οποίος είχε εμβολιαστεί με το σκεύασμα της Pfizer, ο οποίος κόλλησε κορονοϊό και πλέον νοσηλεύεται με βαρύτατη πνευμονία.

«Είναι η εξαίρεση που επιβεβαιώνει τον κανόνα. Είναι το πρώτο περιστατικό που βλέπει το νοσοκομείο μας από την έναρξη των εμβολιασμών. Έχει βαρύτατη πνευμονία. Δεν έχουμε το προφίλ του στελέχους,

Θεσσαλονίκη: Ο πρώτος πλήρως εμβολιασμένος που μπήκε σε ΜΕΘ

Ηδη έκλεισε χθες η εφημερία με αύξηση των εισαγωγών. Είχε κάνει το εμβόλιο της Pfizer, έχουν περάσει οι 14 μέρες. Δεν έχει υποκείμενα νοσήματα. Η αποτελεσματικότητα των εμβολίων προστατεύει τους 9 από τους 10» είπε ο διευθυντής της Κλινικής ΜΕΘ κ. Καπραβέλος.

Τόνισε ακόμη ότι τρεις συνεργάτες του,

πλήρως εμβολιασμένοι, κόλλησαν επίσης τον ιό στις διακοπές. Αυτό το περιστατικό, με την εισαγωγή του 70χρονου στη ΜΕΘ και ενώ μέχρι τώρα επικρατούσε η άποψη ότι ο εμβολιασμένος δεν μπαίνει σε ΜΕΘ, εάν κολλήσει εκ νέου τον ιό, ανάγκασε τον καθηγητή να μιλάει πλέον για εννέα στις 10 περιπτώσεις και όχι για 10 στις 10 εμβολιασμένων που αποφεύγουν την εισαγωγή σε ΜΕΘ. Ο 70χρονος δεν είχε συμπτώματα από τον εμβολιασμό του, ούτε υποκείμενα νοσήματα κατά το παρελθόν, κάτι που σημαίνει ότι ίσως θα πρέπει να αναθεωρηθούν κάποιες απόψεις περί πλήρους αποτελεσματικότητας του εμβολιασμού, σε σχέση με πιθανή νέα περίπτωση με κορονοϊό, αφού ο 70χρονος δεν απέφυγε την εισαγωγή σε ΜΕΘ και φυσικά έχει πλέον και τεράστιο ιατρικό ενδιαφέρον η περίπτωση του, με τις ευχές όλων να αποκατασταθεί σύντομα η υγεία του και να βγει από τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.





Στο κόκκινο λειτουργούν οι κλινικές Covid στο Νοσοκομείο Βόλου

«ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ» βρίσκεται πάλι η κατάσταση στο Νοσοκομείο του Βόλου, καθώς αυξήθηκαν εκ νέου οι ασθενείς με κορονοϊό. Πριν από περίπου έναν μήνα οι νοσηλευόμενοι ήταν ελάχιστοι, όμως πλέον η Κλινική Covid γεμίζει επικίνδυνα. Την απουσία του για τη βεβαρημένη κατάσταση εξέφρασε ο διευθυντής της Κλινικής Covid, Χαράλαμπος Μάνδρος, μιλώντας σε τοπικό ραδιοφωνικό σταθμό.

«Πλυσιάζουμε σε οριακά σημεία τη λειτουργία της Κλινικής Covid» προειδοποίησε και δεν δίστασε να εκφράσει φόβους για επιδείνωση εξαιτίας της «επιδρομής» της μετάλλαξης Δέλτα αλλά και λόγω των αρκετών ανεμβολίαστων πολιτών. Αξίζει να αναφερθεί πως μέσα σε μία μόλις εβδομάδα καταγράφηκε στον Βόλο αύξηση 218% του ημερήσιου φορτίου στα λύματα, σύμφωνα με στοιχεία του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΕΟΔΥ.

Στην Κασσάνδρα Χαλκιδικής

Αυξάνονται συνεχώς τα κρούσματα του κορονοϊού στις παιδικές κατασκηνώσεις της βόρειας Ελλάδας, σημαίνοντας συναγερμό στις αρμόδιες Αρχές. Είναι χαρακτηριστικό ότι σε μία κατασκήνωση στην Κασσάνδρα της Χαλκιδικής οι θετικές περιπτώσεις έχουν φτάσει περίπου τις 50, αφού προέκυψαν 20 νέα κρούσματα.

Παράλληλα, ακόμα τρία άτομα βρέθηκαν θετικά στην παιδική κατασκήνωση που βρίσκεται στην περιοχή της Σιθωνίας, στη Χαλκιδική, η οποία μάλιστα έληξε πιο νωρίς τη δεύτερη κατασκήνωτική περίοδο. Τέλος, οκτώ ήταν τα κρούσματα που εντοπίστηκαν στην κατασκήνωση της Καβάλας η οποία τέθηκε προσωρινά εκτός λειτουργίας. Πλέον, τα κρούσματα τόσο σε παιδιά όσο και στο προσωπικό των κατασκηνώσεων έχουν ξεπεράσει τα 100, με τις αρμόδιες Αρχές να εκφράζουν φόβους ότι ο αριθμός τους θα ανέβει, καθώς οι έλεγχοι και οι ιχνηλατίσεις βρίσκονται σε πλήρη εξέλιξη.



Θετικά στον Covid-19 όλο και περισσότερα παιδιά σε κατασκηνώσεις



Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 268.95 cm² Κυκλοφορία: 3820
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΑ ΤΕΣΤ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ Αποσύρονται τα PCR λόγω... αναξιπιστίας!

Το Σάββατο το CDC (Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών) των ΗΠΑ ανακοίνωσε ότι οι εξετάσεις PCR σύντομα δεν θα είναι πλέον διαθέσιμες για επείγουσα χρήση για να διαπιστωθεί εάν τα άτομα έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2 και φάνηκε να παραδέχεται σιωπηρά ότι οι εξετάσεις δεν είναι σε θέση να διαφοροποιήσουν μεταξύ του SARS-CoV-2 και των ιών της γρίπης. Πολλοί από τους αναγνώστες του «National File» σημείωσαν ότι η εξέλιξη αυτή ήρθε λιγότερο από μία εβδομάδα μετά την ανακοίνωση της πρόθεσης του Μπιλ Γκέιτς και του Τζορτζ Σόρος να αγοράσουν έναν κατασκευαστή τεστ SARS-CoV-2 με έδρα το Ηνωμένο Βασίλειο.

Όπως ανέφερε το «National File», το CDC δήλωσε ότι θα αποσύρει την αίτηση επείγουσας χρήσης για τις αμφιλεγόμενες δοκιμές PCR στις 31 Δεκεμβρίου 2021 και παροτρύνει τις κλινικές και τα νοσοκομεία των ΗΠΑ να ξεκινήσουν αμέσως τη διαδικασία χρήσης νέων, καλύτερων εργαλείων που είναι σε θέση να «διευκολύνουν την ανίχνευση και τη διαφοροποίηση των ιών SARS-CoV-2 και γρίπης», διότι «τέτοιες δοκιμασίες μπορούν να διευκολύνουν τη συνέχιση των δοκιμών τόσο για τη γρίπη όσο και για τον SARS-CoV-2 και μπορούν να εξοικονομήσουν χρόνο και πόρους καθώς μπαίνουμε στην εποχή της γρίπης». Φαίνεται ότι οι κλινικές θα έχουν μια νέα επιλογή για τις εξετάσεις Covid-19 από τη στιγμή που οι εξετάσεις PCR θα καταργηθούν σταδιακά: τα προϊόντα της Mologic, μιας εταιρείας στο Ηνωμένο Βασίλειο που κατασκευάζει τα τεστ Covid-19 και αναμένεται να αγοραστεί από μια νέα πρωτοβουλία του Τζορτζ Σόρος και του Μπιλ Γκέιτς, την Global Access Health. Το Forbes εξηγεί ότι η Global Access Health (GAH) είναι μια κοινή πρωτοβουλία του The Soros Economic Development Fund και του Bill & Melinda Gates Foundation και εξηγεί ότι η Mologic Ltd είναι «περισσότερο γνωστή σήμερα για την τεχνολογία deer-nostril που χρησιμοποιείται για την παροχή γρήγορων εξετάσεων Covid-19». Η σύμπραξη μεταξύ των Γκέιτς και Σόρος για την αγορά της εν λόγω εταιρείας ανακοινώθηκε τη Δευτέρα 19 Ιουλίου, ενώ η απόφαση του CDC να καταργήσει σταδιακά τα τεστ PCR ανακοινώθηκε το Σάββατο 24 Ιουλίου.

Τα τεστ που θα χρηματοδοτηθούν σύντομα από τον Σόρος και τον Γκέιτς προφανώς «προσφέρουν μια εξέταση έγκαιρης προειδοποίησης για τον ιό SARS-CoV-2 και έχουν χρησιμοποιηθεί σε όλο τον κόσμο ως βοήθημα για να βοηθήσουν στην επαναλειτουργία καταστημάτων, μπαρ, αθλητικών εκδηλώσεων και χώρων εργασίας», ενώ ειδικεύονται στο να «δίνουν ένα αποτέλεσμα έγκαιρης προειδοποίησης για άτομα που μπορεί να μην έχουν συμπτώματα», αλλά που οι επιστήμονες πιστεύουν ότι μπορούν ακόμη να μεταδώσουν τον ιό.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 917.5 cm² Κυκλοφορία: 6725
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ελλάδα

ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ

Προαναγγέλλουν «μίνι λοκντάουν» και στην Ιο

Παγώνουν τα χαμόγελα αισιοδοξίας της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας • Το άνοιγμα του τουρισμού χωρίς ασφάλεια, οι χαμηλοί ρυθμοί εμβολιασμού και η δυναμική της μετάλλαξης «Δ» φτιάχνουν το κοκτέιλ του τρόμου • Σκληρή κριτική από τον τέως υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό



ΘΑΝΑΣΗΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ / ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙΣ

► Των **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ, ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Με επιβαρυνόμενη επιδημιολογική εικόνα στην καρδιά της τουριστικής περιόδου, λόγω του ανοίγματος του τουρισμού χωρίς ασφάλεια (εφαρμογή υγειονομικών πρωτοκόλλων, επιδημιολογική επιτήρηση), με χαμηλούς ρυθμούς εμβολιασμού και με την υπερμεταδοτική μετάλλαξη «Δ» να εξακολουθεί να χτυπά δημοφιλείς προορισμούς, η κυβέρνηση, διά στόματος του υπουργού Προστασίας του Πολίτη Μιχάλη Χρυσοχοΐδη, προανήγγειλε το ενδεχόμενο ενός «μίνι λοκντάουν» στην Ιο λόγω της έξαρσης των κρουσμάτων, η οποία όμως καταγράφεται τουλάχιστον το τελευταίο δεκαήμερο.

Ο κ. Χρυσοχοΐδης απέδωσε, μιλώντας στο ραδιόφωνο του Σκάι, την ευθύνη της απόδοσης των κρουσμάτων σε επαγγελματίες του νησιού και ανακοίνωσε την άφιξη περισσότερων από 30 αστυνομικών που μεταβαίνουν σήμερα στην Ιο από την Αττική, «για τον καλύτερο έλεγχο της κατάστασης», προειδοποιώντας για το ενδεχόμενο μιας «δεύτερης Μυκόνου» με επιβλητή περιορισμών.

Τις σοβαρές ελλείψεις στην εμβολιαστική εκστρατεία επισήμανε σε συνέντευξή του στο ραδιόφωνο της ΕΡΤ ο τέως υπουργός Υγείας, Αν-

δρέας Ξανθός, υπογραμμίζοντας πως η σημερινή επιδημιολογική εικόνα της χώρας και η έκρηξη κρουσμάτων πιστοποιεί την αποτυχία της θωράκισης τόσο της δημόσιας υγείας όσο και της τουριστικής οικονομίας. «Χαρακτηριστικά παραδείγματα είναι το 30% των ανεμβολιαστων ηλικιωμένων, το μόλις 70% πλήρως εμβολιασμένων καρκινοπαθών, το πολύ χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού (15-20%) στους «ξεχασμένους» πληθυσμούς όπως οι Ρομά, οι πρόσφυγες-μετανάστες, οι φυλακισμένοι. Ήταν τραγική η καθυστέρηση οργάνωσης των κατ' οίκον εμβολιασμών, με εμπλοκή των δομών ΠΦΥ και των δήμων (Βοήθεια στο Σπίτι)», κατέδειξε ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Επέκρινε δε τη μετακύλιση ευθύ-

νών προς τον μη εμβολιασμένο πληθυσμό: «Η αποτυχία στους στόχους του εμβολιαστικού προγράμματος δεν νομιμοποιεί τις απειλές και τους εκβιασμούς προς τους μη εμβολιασμένους πολίτες, ένα μεγάλο κομμάτι από τους οποίους μπορεί να μεταπειστεί με μια σοβαρή εκστρατεία ενθάρρυνσης και πειθούς και όχι με «τιμωρητικά» λογικά και με ανάρεση θεμελιωδών δικαιωμάτων όπως η εργασία και η αξιοπρεπής διαβίωση».

Με επίκεντρο το ενδεχόμενο να υπάρχουν κρούσματα μεταξύ των εμβολιασμένων, ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος σε συνεργασία με τον επικύριο καθηγητή επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, Γκίκα

Μαγιρκίνη, σε ανακοίνωσή τους αποσαφήνισαν πως κανένα εμβόλιο δεν παρέχει 100% ανοσία αλλά και πως δεν μπορούν όλοι να κτίσουν ανοσία με την ίδια αποτελεσματικότητα: «Όπως ένας στρατός μπορεί να αντιμετωπίσει έναν πεπερασμένο αριθμό εισβολέων σε μία χρονική στιγμή, με τον ίδιο τρόπο το ανοσοποιητικό σύστημα μπορεί να αντιμετωπίσει έναν πεπερασμένο αριθμό εισβολέων σε μία χρονική στιγμή», σημειώνοντας πως σε κάθε περίπτωση η πιθανότητα να είναι επιτυχής η εισβολή του ιού μπορεί να μη μηδενίζεται αλλά μειώνεται δραστικά με τον εμβολιασμό.

Συγκεκριμένα επισήμαναν πως η πιθανότητα να μολυνθεί κάποιος μετά από έκθεση στον ιό 14 ημέρες αφού έχει

λάβει και τις 2 δόσεις των εμβολίων είναι μέχρι 3 φορές μικρότερη από ότι αν δεν είχε εμβολιαστεί, ενώ η πιθανότητα να νοσήσει βαριά ένας εμβολιασμένος είναι μειωμένη κατά 8 φορές. «Στην πράξη αυτό μεταφράζεται για τον εμβολιασμένο σε μια εξαιρετικά μικρότερη πιθανότητα να καταλήξει στο νοσοκομείο, σε ΜΕΘ ή να πεθάνει εξαιτίας της λοίμωξης με τον ιό», υπογραμμίζοντας ταυτόχρονα πως αν δεν είχε γίνει εμβολιασμός ο αριθμός των κρουσμάτων θα ήταν τουλάχιστον 3 φορές υψηλότερος. Σε κάθε περίπτωση, θύμισαν, «οι εμβολιασμένοι στις δραστηριότητες πολύ υψηλού κινδύνου θα πρέπει να διατηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας και προσωπικής υγιεινής ιδίως όταν πρόκειται για ευπαθείς ομάδες».

Αυξάνονται οι εισαγωγές στα νοσοκομεία και οι θάνατοι

ΜΕ ΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟ επιδημιολογικό κύμα να σαρώνει τη χώρα λόγω του υπερμεταδοτικού στελέχους «Δέλτα» του κορονοϊού και τις εισαγωγές στα νοσοκομεία να αυξάνονται καθημερινά, τα χθεσινά επιβεβαιωμένα κρούσματα ήταν 2.874 με τα 10 να εντοπίζονται κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Καταγράφηκαν 15 νέοι θάνατοι, ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων ήταν 144. Στο σύνολο των διαγνωστικών ελέγχων, τα υψηλότερα ποσοστά θετικότητας για την εβδομάδα 19-25 Ιουλίου ήταν στην Πάρο (5,51%), τη Μύκονο (4,27%), την Τήνο (4,20%) και στο Ρέθυμνο (3,76%).

Εν τω μεταξύ ακόμη ένας θάνατος προστέθηκε στη λίστα των υγειονομικών που έχουν χάσει τη ζωή τους από κορονοϊό από την

αρχή της πανδημίας. Πρόκειται για έναν τραυματιοφορέα που εργαζόταν στο Λαϊκό Νοσοκομείο. Σύμφωνα με ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, ο 52χρονος ήταν ανεμβολίαστος και έχασε τη ζωή του έπειτα από πολυήμερη παραμονή του σε ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός». «Ήταν το 28ο θύμα της πανδημίας και όμως ακόμη η κυβέρνηση να χαρακτηρίζει τον θάνατο των συναδέλφων ως εργατικό ατύχημα», υπογραμμίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

Τέσσερα δωρεάν self-tests θα διανέμονται από σήμερα ως τις 10 Αυγούστου από τα φαρμακεία της χώρας για όλους τους ανήλικους 5-17 ετών, ενήλικους έως 30 ετών και τους ανεμβολίαστους εργαζόμενους ιδιωτικού και δημόσιου τομέα. **Ε.Π.**





ΟΙ ΕΥΡΩΠΑΪΚΕΣ ΧΩΡΕΣ ΔΥΣΚΟΛΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ • ΝΕΑ LOCKDOWNS ΣΤΟΝ ΝΟΤΟ

Οι μάσκες επιστρέφουν στις ΗΠΑ

Η μάσκα επιστρέφει στη Αμερική, οι ευρωπαϊκές χώρες δυσκολεύουν την καθημερινότητα των ανεμβολίαστων και το νότιο ημισφαίριο επιστρέφει στα λοκντάουν για να αντιμετωπίσει το τέταρτο κύμα της πανδημίας κορονοϊού, που όπως διαπιστώνουν όλοι οι επιστήμονες «είναι ήδη εδώ!»

Παράλληλα με τα μέτρα που υιοθετούν οι περισσότερες χώρες, αρκετές χαλαρώνουν τις μετακινήσεις και τα ταξίδια, για να διασωθούν όσο γίνεται οι οικονομίες τους.

Τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης ασθενειών στις ΗΠΑ (CDC) επαναφέρουν το μέτρο της χρήσης μάσκας - στις περισσότερες αμερικανικές Πολιτείες όπου οι εμβολιασμοί είναι σε υψηλά επίπεδα, οι μάσκες είχαν καταργηθεί. Σε κλειστούς χώρους η μάσκα θα είναι υποχρεωτική ακόμη και μεταξύ των εμβολιασμένων πολιτών (είχε γίνει προαιρετική). Επίσης, επιβλήθηκε η υποχρεωτικότητα της μάσκας για όλους τους εκπαιδευτικούς και τους μαθητές, εν όψει της νέας σχολικής χρονιάς. Σε πολλά ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα στις ΗΠΑ, ο εμβολιασμός των καθηγητών και του διοικητικού προσωπικού τους είναι υποχρεωτικός. Το ίδιο ισχύει και σε επιχειρήσεις, όπου οι εργοδότες απαιτούν από τους εργαζομένους να

ΔΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ
akotzia@e-typos.com

έχουν κάνει το εμβόλιο: Αυτό ισχύει και στον όμιλο της εφημερίδας «Washington Post».

Στις ΗΠΑ καταγράφηκαν 89.418 νέα κρούσματα τη Δευτέρα. Τις τελευταίες εβδομάδες, οι ασθενείς από κορονοϊό που νοσηλεύονται σε βαριά κατάσταση αποτελούν το 97% των νέων κρουσμάτων. Οι πιο διστακτικοί Αμερικανοί απέναντι στο εμβόλιο είναι κυρίως οι κάτοικοι των νότιων Πολιτειών, με αποτέλεσμα στη Λουιζιάνα τα κρούσματα να πλησιάζουν εκείνα της προηγούμενης τραγικής

ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Ανοίγει τα σύνορα σε πλήρως εμβολιασμένους ταξιδιώτες από χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις ΗΠΑ, χωρίς την υποχρέωση καραντίνας

χρονιάς. Το ίδιο συμβαίνει στην Αλαμπάμα, στο Μισισίπι και τη Φλόριδα, όπου τα κρούσματα ξεπερνούν τα 10.000 ημερησίως.

Στην Αυστραλία και σε πολλές χώρες της Ασίας επανέρχονται αυστηρά μέτρα και λοκντάουν, για να διασωθεί η κατάσταση και να μην υπάρξει πισωγύρισμα λόγω της συνεχούς αύξησης κρουσμάτων.

Εν τω μεταξύ, η Βρετανία ανοίγει τα σύνορά της σε πλήρως εμβολιασμένους ταξιδιώτες από χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις ΗΠΑ, χωρίς την υποχρέωση καραντίνας. Το μέτρο αυτό θα ισχύσει από τη Δευτέρα και εξαιρούνται όσοι έχουν

εμβολιαστεί εκτός Βρετανίας. Βέβαια, όσοι ταξιδεύουν θα πρέπει να έχουν πρόσφατο αρνητικό μοριακό τεστ.

Ο Βρετανός καθηγητής σερ Τζον Μπελ δήλωσε στο BBC ότι η αποστολή εμβολίων που δεν χρειάζεται η χώρα του σε άλλες φτωχές χώρες μπορεί να περιορίσει τη θύελλα που έρχεται με συνεχείς μεταλλάξεις του κορονοϊού. «Στη Ζιμπάμπουε, στη Νότια Αφρική, στη Ρουάντα, οι μεταλλάξεις θα είναι πολλές και συνεχείς», επέμεινε ο καθηγητής.

Στη Γερμανία, το Ινστιτούτο Κοχ προειδοποίησε ότι το τέταρτο κύμα είναι ήδη στη χώρα και εξαπλώνεται. Η Γερμανία έχει επιβάλει αυστηρότατους ελέγχους στα σύνορα, μη επιτρέποντας την είσοδο σε μη εμβολιασμένους ή σε μη έκοντες αρνητικό τεστ.

Η Νορβηγία (η χώρα με τα χαμηλότερα πανευρωπαϊκά ποσοστά θνητότητας από την πανδημία κορονοϊού, καθώς 800 Νορβηγοί έχουν χάσει τη ζωή τους από τον Μάρτιο του 2020) ανέβαλε για δεύτερη φορά το προγραμματισμένο άνοιγμα της οικονομίας της μετά το lockdown. Η παραλλαγή «Δέλτα» έχει προκαλέσει μεγάλη αναστασία στις Αρχές, που δεν ήρταν τους περιορισμούς στους χώρους εστίασης και στον αριθμό συναντήσεων στα σπίτια. ■

►► ΡΕΚΟΡ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΝΟΤΙΑ ΚΟΡΕΑ

Το κύμα «Δ» χτυπά και την Ασία

Η ΕΞΑΠΛΩΣΗ της παραλλαγής «Δέλτα» του κορονοϊού σε πολλές χώρες της Ασίας ανατρέπει τα καλά επιδημιολογικά δεδομένα που είχαν επιτύχει μέχρι τον Μάιο.

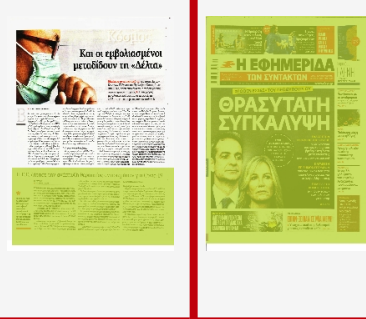
Στην Ταϊλάνδη οι ασθενείς με κορονοϊό μεταφέρονται με τρένα εκτός Μπανγκόκ, όπου η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι εκτός ελέγχου. Οι πρώτοι 137 ασθενείς που είχαν ήπια συμπτώματα μεταφέρθηκαν με τα τρένα αυτά στα χωριά τους, καθώς η χώρα βιώνει πολύ τραγικές στιγμές με τη

μεγάλη αύξηση κρουσμάτων. Τα νοσοκομεία στη πρωτεύουσα της χώρας αναγκάζονται να τοποθετούν κρεβάτια και στα πάρκινγκ για τους λιγότερο βαριά νοσούντες.

Στη Νότια Κορέα σημειώθηκε ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων (1.896 χθες) παρά τα μέτρα που εκ νέου εφαρμόζονται το τελευταίο διάστημα. Η πανδημία έχει αναζωπυρωθεί στη πρωτεύουσα Σεούλ αλλά και σε άλλες περιοχές της χώρας, λόγω της μολυσματικής παραλλαγής «Δέλτα».



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	29-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	358.51 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Ε.Ε. ζήτησε την ανάπτυξη θεραπειών αντισωμάτων για Covid-19

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
► Της **ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ**

ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΓΙΑ ΜΙΑ ερευνητική θεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα κατά της Covid-19 έκλεισε η Κομισιόν με τη φαρμακευτική εταιρεία Glaxo Smith Kline. Η θεραπεία αυτή αποτελεί μέρος του πρώτου καρτοφυλακίου πέντε πολλά υποσχόμενων θεραπειών που ανακοινώθηκαν από την Κομισιόν τον Ιούνιο του 2021 και αυτή τη στιγμή υπόκειται σε κυλιόμενη ανασκόπηση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

Πρόκειται για τη θεραπεία Sotrovimab (VIR-7831), που αναπτύχθηκε σε συνεργασία με τη VIR biotechnology. Σήμερα, 16 κράτη-μέλη της Ε.Ε. συμμετέχουν στην προμήθεια για την αγορά έως και 220.000 δόσεων.

Σύμφωνα με την τρέχουσα σύμβαση-πλαίσιο με την Glaxo Smith Kline, τα κράτη-μέλη μπορούν να αγοράσουν το Sotrovimab (VIR-7831) εάν και όταν χρειαστεί, αφού λάβει είτε άδεια έκτακτης ανάγκης στο οικείο

κράτος-μέλος είτε (υπό όρους) άδεια κυκλοφορίας σε επίπεδο Ε.Ε. από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Υπολογίζεται ότι η άδεια από τον EMA θα δοθεί Σεπτέμβριο ή Οκτώβριο.

Το Sotrovimab μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη θεραπεία ασθενών με ήπια συμπτώματα που δεν χρειάζονται συμπληρωματικό οξυγόνο, αλλά που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο για σοβαρό Covid-19.

Οι τρέχουσες μελέτες δείχνουν ότι η έγκαιρη θεραπεία μπορεί να μειώσει τον αριθμό των ασθενών που προχωρούν σε πιο σοβαρές μορφές και απαιτούν νοσηλεία ή εισαγωγή σε **μονάδες εντατικής θεραπείας**.

Τα μονοκλωνικά αντισώματα είναι πρωτεΐνες που έχουν συντεθεί στο εργαστήριο και μιμούνται την ικανότητα του ανοσοποιητικού συστήματος να καταπολεμά τον κορονοϊό. Συνδέονται στην ακίδα πρωτεΐνης και έτσι εμποδίζουν την προσκόλληση του ιού στα ανθρώπινα κύτταρα.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή συνήψε περίπου 200 συμβάσεις για διαφορετικά ιατρικά αντίμετρα, αξίας άνω των

12 δισεκατομμυρίων ευρώ.

Το φάρμακο της Roche

Η πρώτη συμφωνία που είχε συνάψει η Ε.Ε. τον Ιούνιο ήταν με την εταιρεία Roche. Παρόλο που οι λεπτομέρειες δεν έχουν γίνει γνωστές, εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής δήλωσε ότι η Ε.Ε. έχει εξασφαλίσει περίπου 55.000 δόσεις της μονοδοσικής θεραπείας. Η Roche αρνήθηκε να σχολιάσει τον αριθμό των δόσεων, όμως δήλωσε πως το συμβόλαιο καλύπτει 37 ευρωπαϊκές χώρες, περιλαμβανομένης της Βρετανίας και χωρών που δεν είναι μέλη της Ε.Ε. Τα μέρη αρνήθηκαν να αποκαλύψουν την τιμή.

Οι ευρωπαϊκές χώρες θα αγοράζουν το φάρμακο των Roche-Regeneron μόνον αφού εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων ή από εθνικές ρυθμιστικές αρχές για τα φάρμακα. «Η αδειοδότηση της Ε.Ε. αναμένεται ανάμεσα στον Αύγουστο και τον Οκτώβριο 2021», αναφέρεται στο έγγραφο της Ε.Ε., που επικαλείται τις εκτιμήσεις της Roche.



Τι είναι και πώς προστατεύουν τον οργανισμό από τη βαριά νόσηση τα μονοκλωνικά αντισώματα • Το χρονοδιάγραμμα της κυκλοφορίας των θεραπειών στην Ευρώπη



Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί: π συνταγματικότητα της τροπολογίας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	29-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1090.45 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► Του **Τ.Κ. ΒΙΔΑΛΗ***

ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΑΡΚΕΤΑ χρόνια μάταιων προσπαθειών (ιδίως σε σχέση με τους **εμβολιασμούς** για το σχολείο), οι οπαδοί της υποχρεωτικότητας των εμβολίων κατάφεραν επιτέλους στη χώρα μας μια μεγάλη νίκη: έπεισαν το κράτος να καθιερώσει νομοθετικά τον καταναγκασμό για τα εμβόλια του κορονοϊού.

Στο εξής, για ορισμένες κατηγορίες συμπολιτών μας, το δικαίωμα να ελέγχουν το σώμα τους, εννοώντας να συναινούν πάντοτε ελεύθερα και ύστερα από κατάλληλη εξατομικευμένη και πλήρη πληροφόρηση σε ιατρικές πράξεις που τους αφορούν, θα σημαίνει τον κίνδυνο να στερηθούν τα προς το ζην, έως ότου «πεισθούν». Αυτή είναι η ουσία της περίφημης «τροπολογίας για την υποχρεωτικότητα».

ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΤΗΣ ΩΡΑΣ να ασκήσει κανείς κριτική για το ότι ένας τόσο σοβαρός περιορισμός της προσωπικής αυτονομίας περνά με τροπολογία σε άσχετο νομοσχέδιο από τη Βουλή. Θυμάμαι απλώς σε συνέδριο για την τελευταία αναθεώρηση του Συντάγματος που διοργάνωσε ο Ομίλος Μάνεση, την ομιλία του σημερινού υπουργού Επικρατείας που εμφατικά δήλωνε ότι «θύμωνε» με αυτή τη -συνθησμένη στον κοινοβουλευτισμό «à la grecs»- πρακτική. Ας είναι όμως...



Εκείνο που επείγει να εξετάσει κανείς είναι το ίδιο το περιεχόμενο της τροπολογίας και η συμβατότητά του με το Σύνταγμα. Χρειάζεται όμως, προηγουμένως, να επισημάσουμε ορισμένα χρήσιμα δεδομένα.

1. Η ΡΥΘΜΙΣΗ αυτή θεωρήθηκε ότι ακολουθεί τη Σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και Τεχνοηθικής προς την οποία είχε απευθύνει σχετικό ερώτημα η κυβέρνηση. Κατά τη Σύσταση, η τυκόν πρόβλεψη υποχρεωτικότητας α) διακρινόταν από τον καταναγκασμό των πολιτών, δηλαδή από την «τιμωρία» όποιου δεν συμμορφώνεται (που θεωρήθηκε ηθικά και νομικά απαράδεκτη) και β) αποτελεί το έσχατο μέτρο, υπό την προϋπόθεση ότι η ενημέρωση των συγκεκριμένων κατηγοριών πολιτών και τυκόν κίνητρα δεν αποδίδουν το αναμενόμενο.

Και οι δύο αυτές προϋποθέσεις παραβλέφθηκαν. Αφενός μεν, η πρόβλεψη αναγκαστικής θέσης ενός εργαζόμενου που αρνείται σε άδεια άνευ αποδοκών, προφανώς ισοδυναμεί με καταναγκασμό του, καθώς τον εξοντώνει βιοτικά. Αφετέρου δε, η «ενημέρωση» των πολιτών



Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί: η συνταγματικότητα της τροπολογίας



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΑΝΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ/ΣΤΗΡΗΣ



Η δημόσια υγεία απαιτεί ενημέρωση, πειθώ, επενδύσεις από την πολιτεία και συνειδητή συστράτευση των πολιτών. Τα «φιρμάνια» κάθε είδους δημιουργούν στρατόπεδα και αντιπαράθεσις. Στην Ελλάδα, ποτέ δεν αντιμετωπίσαμε πρόβλημα «αντιεμβολιαστών» -όπως το ξέρουμε σε χώρες της Βόρειας και Δυτικής Ευρώπης. Αποφασίσαμε να αποκτήσουμε τώρα;

δεν εξειδικεύτηκε ποτέ στις συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων ούτε υπήρξαν κίνητρα σχεδιασμένα ειδικά γι' αυτές, όπως τόνιζε η Σύσταση. Η κρατική ενημέρωση εν γένει ακολουθεί ταυτολογικές φόρμες του τύπου «τα συγκεκριμένα εμβόλια είναι ένα θαύμα της επιστήμης (!)» ή «τα εμβόλια είναι η μόνη λύση», σαν να απευθύνεται σε μικρά παιδιά που χρειάζονται νουθεσίες ή σε βαρυστημένους καταναλωτές κοινών gadgets ή προϊόντων fast food. Εύλογα ερωτήματα για την κατάσταση στο Ισραήλ (όπου το «τείχος ανοσίας» δεν απέδωσε) ή τις ανακοινώσεις δύο εταιρειών για νέες δοκιμές σχετικά με τη μετάλλαξη «Δέλτα» (άρα την παραδοχή ότι τα τωρινά εμβόλια δεν αρκούν για να την καλύψουν), απλώς αποσιωπώνται, ενώ θα έπρεπε να απαντηθούν πειστικά με πρωτοβουλία της ίδιας της πολιτείας.

Το συμπέρασμα: δεν εξαντλήθηκαν στο ελάχιστο οι επιλογές πριν από την καθιέρωση υποχρεωτικότητας, όπως όριζε η Σύσταση. Από εκεί και πέρα όμως, αρχίζουν τα προβλήματα και με το Σύνταγμα.

2. ΠΡΩΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ, η τήρηση της αρχής της αναλογικότητας, που, ως γνωστόν, αποτελεί όρο για τη συνταγματικότητα οποιουδήποτε περιορισμού θεμελιωδών δικαιωμάτων, όπως αυτού της σωματικής ακεραιότητας (άρθ. 25 του Συντάγματος). Η αρχή της αναλογικότητας επιτάσσει, αφενός, τα μέσα που επιστρατεύονται να είναι πρόσφορα για την

εξυπηρέτηση του σκοπού που επιδιώκεται από το κράτος και, αφετέρου, μεταξύ περισσότερων πρόσφορων μέσων να προτιμώνται τα πιότερα.

Ποιος είναι εδώ ο σκοπός; Μα, η αποφυγή διάδοσης του ιού, ώστε να προστατευθεί η δημόσια υγεία. Αποτελούν τα συγκεκριμένα εμβόλια πρόσφορο μέσο για την επίτευξη του σκοπού αυτού; Εν μέρει, ναι, καθώς μειώνουν το ιικό φορτίο του εμβολιασμένου, χωρίς όμως να αποκλείουν εντελώς τη μετάδοση από εκείνον σε άλλους. Κυρίως, όμως, είναι λιγότερο αποτελεσματικά από άλλα μέσα που όντως αποτρέπουν τη διάδοση του ιού και έχουμε στη διάθεσή μας από καιρό, όπως τα τεστ κάθε είδους. Τα τεστ, εκτός αυτού, είναι και πιότερο μέσο περιορισμού της σωματικής ακεραιότητας από τα εμβόλια. Από κάθε άποψη εφαρμογής της αναλογικότητας, επομένως, πρέπει να προτιμηθούν. Υπό την έννοια αυτή, η υποχρέωση εμβολιασμού των συγκεκριμένων κατηγοριών εργαζομένων είναι αντισυνταγματική, αν θεωρηθεί αποκλειστικό μέσον για την αποτροπή της μετάδοσης του ιού: η απαίτηση επίδειξης αρνητικού τεστ (οποιοδήποτε εγκεκριμένου είδους) είναι όχι απλώς αναγκαία αλλά και ικανή συνθήκη τήρησης της

αρχής της αναλογικότητας.

3. ΔΕΥΤΕΡΟ ΘΕΜΑ, ο έλεγχος των εργαζοτών στον δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα. Αν σκοπός εδώ είναι η επίτευξη του επιδιωκόμενου ποσοστού εμβολιασμένων για το πολυπόθητο «τείχος ανοσίας» (έστω με τις ρωγμές που συνεπάγεται η μετάλλαξη «Δέλτα» και όσες ακολουθήσουν...), τότε αντικείμενο του ελέγχου αυτών των εργαζομένων είναι το «πόσοι» και όχι «ποιοι» εργαζόμενοι έχουν εμβολιαστεί. Ο εμβολιασμός αποτελεί ευαίσθητο προσωπικό δεδομένο, ως μην το ξεχνάμε, εν προκειμένω δε οι ταυτοότητες των εμβολιασμένων υπερβαίνουν τον σκοπό της συλλογής. Οι προϊστάμενοι και εργοδότες, επομένως, σε ενδεχόμενο έλεγχο των οργάνων της πολιτικής προστασίας, είναι υποχρεωμένοι να αναφέρουν μόνον αριθμό εμβολιασμένων και τίποτε άλλο. Οποιαδήποτε ταυτοποίηση εργαζομένου στο πλαίσιο αυτής της διαδικασίας είναι παράνομη, με βάση τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (και την εκεί προβλεπόμενη «αρχή της ελαχιστοποίησης», η οποία δεν αναφέρεται με τυχόν επίκληση εξαιρέσεων «δημόσιου συμφέροντος»). Τα όργανα της πολιτικής προστασίας θα αρκестούν αναγκαστικά στην

υπεύθυνη δήλωση του εργοδότη, αν δεν θέλουν να βρεθούν, εκείνα πια, μπροστά σε δυσάρεστες νομικές ευθύνες.

4. ΤΟ ΚΑΙΡΙΟ ΟΜΩΣ πρόβλημα συνταγματικότητας της τροπολογίας είναι η συνέπεια της άρνησης εμβολιασμού, που μπορεί να σημαίνει την άδεια ή αναστολή καθκόντων άνευ αποδοκίων σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέο. Όσο και αν αυτή η συνέπεια δεν ισοδυναμεί με απόλυση του εργαζομένου, πάντως οδηγεί στην πράξη στο ίδιο αποτέλεσμα: ότι ο ίδιος δεν θα μπορεί να συντηρήσει τον εαυτό του (και ίσως τα μέλη της οικογένειάς του), επειδή δεν «συμμορφώνεται» με την απαίτηση της πολιτείας.

Μια δημοκρατική πολιτεία δεν επιτρέπεται να οδηγεί σε τέτοιο αδιέξοδο οποιονδήποτε πολίτη ή κάτοικό της, για έναν λόγο: διότι η αξιωσύ της να εκπληρώνει ο καθένας το χρέος της εθνικής και κοινωνικής αλληλεγγύης (άρθ. 25 Σ) -στην οποία αναφέρθηκε εμφρατικά ο πρωθυπουργός και μαζί του συμφώνησε η Πρόεδρος της Δημοκρατίας- προϋποθέτει (και δεν συνεπάγεται!) τον απόλυτο σεβασμό, από την πλευρά της, της αξίας του -κάθε- συγκεκριμένου ανθρώπου. Το κράτος -και η

κοινωνία- πάντοτε έπονται και ποτέ δεν προηγούνται του καθενός από εμάς (άνδρα ή γυναίκα, έγχρωμου ή λευκού, πλούσιου ή φτωχού, ενήλικου ή ανήλικου, θρησκευόμενου ή άθεου, πολίτη ή μετανάστη, δεξιού ή αριστερού, υγειονομικού ή μη κ.ο.κ.) στην ιεράρχηση των αξιών μιας δημοκρατικής πολιτείας (βλ. ρητά τη Σύμβαση του Συμβουλίου της Ευρώπης για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και τη Βιοιατρική). Κανείς δεν επιτρέπεται να εργαλειοποιείται για το συμφέρον (πραγματικό ή εικαζόμενο) των πολλών. Τέτοια μορφή εργαλειοποίησης, όμως, είναι η εκβιαστική στέρση των μέσων επιβίωσης από οποιονδήποτε επιμένει να ασκεί μια κατοχυρωμένη ελευθερία του, ιδίως την ελευθερία να ελέγχει το σώμα του.

Η έννοια αυτή της ανθρώπινης αξίας υπάρχει ιστορικά όχι μόνο στο Σύνταγμα μας αλλά και σε όλα τα διεθνή κείμενα για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου, με πιο πρόσφατη τη Συνθήκη των Δικαιωμάτων της Ε.Ε. Η συγκεκριμένη συνέπεια που περιλαμβάνει η τροπολογία, παραβιάζει ευθέως αυτά τα κείμενα.

Δύο καταληκτικά σχόλια.

1. Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι, όπως τονίζει διαρκώς η συντριπτική πλειονότητα της παγκόσμιας ιατρικής κοινότητας, ακόμη μάλιστα και ο ΠΟΥ, η επιλογή της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών είναι λάθος.

Ας το πούμε άλλη μια φορά, ότι η δημόσια υγεία απαιτεί ενημέρωση, πειθώ, επενδύσεις από την πολιτεία και συνειδητή συστράτευση των πολιτών. Τα «φιρμάνια» κάθε είδους δημιουργούν στρατόπεδα και αντιπαράθεσις. Στην Ελλάδα, ποτέ δεν αντιμετωπίσαμε πρόβλημα «αντιεμβολιαστών» -όπως το ξέρουμε σε χώρες της Β. και Δ. Ευρώπης. Αποφασίσαμε να αποκτήσουμε τώρα;

2. Οι συνταγματολόγοι ασχολούνται επιστημονικά με ένα αντικείμενο που δύναμη καλύπτει κάθε πτυχή της προσωπικής ζωής και της κοινωνικής συμβίωσης. Αυτό προκαλεί μοιραία τον πειρασμό της οίησης του «παντογνώστη». Δεν πρέπει όμως να ξεχνούν ποτέ τις «πρώτες αρχές» του Συντάγματος. Αν χρειασθεί να κρίνουν ακόμη και δικαστικές αποφάσεις με αυτές, πρέπει να έχουν το θάρρος να το κάνουν, ειδικά σε δύσσκολες εποχές. Αλλιώς, «ο βασιλιάς είναι γυμνός»...

* Συνταγματολόγος, επιστημονικός συνεργάτης της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και εμπειρογνομών της Ε.Ε. Διδάκτορας Βιοϊατρικού και Βιοηθικής στο Διεθνές Πανεπιστήμιο της Επύδαρος και στο Πανεπιστήμιο Αθηνών.



ΚΟΛΛΑΝΕ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ, ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΝΟΣΟΥΝ ΒΑΡΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1909.27 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΛΛΑΝΕ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ, ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΝΟΣΟΥΝ ΒΑΡΙΑ

- Πάρος, Ρέθυμνο, Ιος ψηλά στα κρούσματα
- 15 κορονοπάρτι σε βίβες της Μυκόνου

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 12-15





ΕΛΛΑΔΑ

ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

3 φορές λιγότερες πιθανότητες να κολληθούν έχουν οι εμβολιασμένοι

Τρεις φορές λιγότερες πιθανότητες να κολληθεί τον ιό και οκτώ φορές πιο λίγες να νοσήσει βαριά έχει ένας πλήρως εμβολιασμένος -αφού έχουν παρέλθει οι 14 ημέρες από τη δεύτερη δόση του εμβολίου- σε σχέση με έναν ανεμβολίαστο, με βάση τα νεότερα δεδομένα. Η συχνή απορία των περισσότερων εμβολιασμένων πολιτών σχετικά με το πόσο πιθανό είναι να νοσήσουν με την Covid-19 λύνεται από τον πρότανη του ΕΚΠΑ, Θάνο Δημόπουλο, και τον γνωστό επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας Γκίκα Μαγιορκίνη, την ώρα που η Ελλάδα κατέκτησε ακόμη ένα «ρεκόρ», των πέντε εκατομμυρίων εμβολιασμών, και συνεχίζει προς την ανοσοποίηση όσο το δυνατόν μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού.

Οι καθηγητές του ΕΚΠΑ επισφαινούν σε χθεσινή τους ενημέρωση ότι κανένα εμβόλιο δεν μπορεί να προσφέρει 100% προστασία σε όλους τους ανθρώπους.

Η απάντηση

Γιατί συμβαίνει αυτό;

Αφενός δεν μπορούν όλοι οι άνθρωποι να κτίσουν ανοσολογική απάντηση με την ίδια αποτελεσματικότητα, αφετέρου η όποια ανοσολογική απάντηση είναι πεπερασμένη στην ισχύ της. «Όπως ένας στρατός μπορεί να αντιμετωπίσει έναν πεπερασμένο αριθμό εισβολέων σε μία χρονική στιγμή, με τον ίδιο τρόπο το ανοσοποιητικό σύστημα μπορεί να αντιμετωπίσει έναν πεπερασμένο αριθμό ιών σε μία χρονική στιγμή.

Σε κάθε περίπτωση όμως η πιθανότητα να είναι επιτυχής η εισβολή του ιού μπορεί να μην μηδενίζεται, αλλά μειώνεται δραματικά με τον εμβολιασμό», εξηγούν οι κ.κ. Δημόπουλος και Μαγιορκίνη αναλύοντας πόσο μειώνονται οι πιθανότητες αυτές με τα τρέχοντα εμβόλια για τον SARS-CoV-2.

Ειδικότερα, η πιθανότητα να μολυνθεί κάποιος μετά από έκθεση στον ιό 14 ημέρες αφού έχει λάβει και τις δύο δόσεις των εμβολίων που κυκλοφορούν στην Ελλάδα είναι μέχρι τρεις φορές μικρότερη σε σχέση με την αντίστοιχη πιθανότητα στην περίπτωση που δεν είχε εμβολιασθεί.

Στη συνέχεια, αφού μολυνθεί ένας εμβολιασμένος, η πιθανότητα να νοσήσει βαριά είναι μειωμένη κατά οκτώ φορές

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

συγκριτικά με το εάν δεν είχε εμβολιασθεί. Στην πράξη αυτό μεταφράζεται για τον εμβολιασμένο σε μία εξαιρετικά μικρότερη πιθανότητα να καταλήξει στο νοσοκομείο, σε ΜΕΘ ή να πεθάνει εξαιτίας της λοίμωξης με τον ιό.

Τον τελευταίο καιρό ακούγονται συχνά άνθρωποι που έχουν εμβολιασθεί αλλά έχουν κολλήσει τον ιό. Χαρακτηριστικό και πολύ πρόσφατο παράδειγμα ο υπουργός Ανάπτυξης, Αδωνις Γεωργιάδης, μήπως αυτό σημαίνει ότι τα εμβόλια έχουν χάσει την ισχύ τους έναντι των νέων στελεχών ή ότι τα εμβόλια δεν προσφέρουν προστασία;

«Δεν μηδενίζουν»

Οι καθηγητές του ΕΚΠΑ τονίζουν ότι τα εμβόλια μειώνουν την πιθανότητα να μο-

ΠΕΝΤΕ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ

Στα πέντε εκατομμύρια έφτασαν χθες οι πλήρως εμβολιασμένοι στη χώρα μας

λυνθεί κάποιος αλλά δεν τη μηδενίζουν. «Ετσι λοιπόν σε έναν πληθυσμό που έχει εμβολιασθεί το 70% πλήρως και με δεδομένο ότι μειώνεται η πιθανότητα μόλυνσης τρεις φορές ως αποτέλεσμα του εμβολιασμού, αναμένουμε φυσιολογικά το 40% των διαγνώσεων να αφορά εμβολιασμένους και το 60% να αφορά μη εμβολιασμένους».

Επισφαινούν δε ότι εάν δεν είχε γίνει εμβολιασμός, ο αριθμός των κρουσμάτων θα ήταν τουλάχιστον τρεις φορές υψηλότερος (χωρίς να λαμβάνεται υπόψη ότι οι εμβολιασμένοι έχουν πολύ μικρότερη πιθανότητα να μεταδώσουν τον ιό όταν κολληθούν και άρα ο αριθμός των κρουσμάτων θα ήταν κατά πολύ υψηλότερος αν δεν είχε γίνει ο εμβολιασμός).

«Πρόκειται λοιπόν για μία δραματική μείωση κατ' αρχάς στον αριθμό των κρουσμάτων. Επιπλέον, αυτό το 40% των εμβολιασμένων που έχουν μολυνθεί έχουν ωστόσο σημαντικά μικρότερη πιθανότητα να κάνουν βαριά νόσο, συνεπώς πολύ

λίγοι από αυτούς θα οδηγηθούν σε νοσοκομεία, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ή και θα καταλήξουν».

Η χώρα μας ξεπέρασε χθες τα πέντε εκατομμύρια πλήρως εμβολιασμένων πολιτών, με την επιχείρηση «Ελευθερία» να προχωρά, αν και σε... θερινούς ρυθμούς, με μικρότερη προσέλευση για πρώτες δόσεις. Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, γνωστοποίησε μέσω τουίτερ ότι χθες αναμενόταν να σπάσει η χώρα το «φράγμα» των πέντε εκατομμυρίων εμβολιασμένων και με τις δύο δόσεις πολιτών και έγγραψε «Συνεχίζουμε».

Οι πλήρως εμβολιασμένοι πολίτες, 14 ημέρες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού, δεν έχουν υποχρέωση διενέργειας αυτοδιαγνωστικού ελέγχου. Διευκρινίσεις για τη διανομή των self tests για τους ανεμβολίαστους πολίτες για τον Αύγουστο έδωσε το υπουργείο Υγείας. Προβλέπεται η διάθεση τεσσάρων τεστ από τα φαρμακεία όλης της χώρας από αύριο Πέμπτη 29/7/2021 έως και την Τρίτη 10/8/2021.

Δικαιούχοι είναι:

- Όλα τα άτομα ηλικίας 5 έως 17 ετών εφόσον οι γονείς ή οι κηδεμόνες τους διαθέτουν ΑΜΚΑ ή ΠΑΥΠΑΑ ή ΠΑΜΚΑ (η παραλαβή θα γίνεται από τον γονέα ή κηδεμόνα).
- Όλα τα άτομα ηλικίας 18-30 ετών εφόσον διαθέτουν ΑΜΚΑ ή ΠΑΥΠΑΑ ή ΠΑΜΚΑ.
- Όλοι οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι ιδιωτικού και δημόσιου τομέα.

Υπενθυμίζεται ότι οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι σε επιχειρήσεις τουρισμού και εστίασης έχουν υποχρέωση να πραγματοποιούν δύο ελέγχους (τεστ) κάθε εβδομάδα και να δηλώνουν τα αποτελέσματα στην πλατφόρμα της Εργάνης. Ο πρώτος έλεγχος είναι αυτοδιαγνωστικός (self test), διατίθεται δωρεάν από το κράτος και πραγματοποιείται στην αρχή της εβδομάδας. Ο δεύτερος έλεγχος (τεστ) είναι ταχύς αντιγονικός (rapid test), πραγματοποιείται με ευθύνη του εργαζομένου και δηλώνεται έως την Πέμπτη κάθε εβδομάδας. Για τη δήλωση του εργαστηριακού τεστ, θα πρέπει να υποβάλλεται στην πλατφόρμα της Εργάνης η βεβαίωση αρνητικής διάγνωσης από το gov.gr. ■





Στην Αττική εντοπίστηκαν χθες, 993 κρούσματα.

▶▶ 2.874 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΧΘΕΣ

Έντονη διασπορά σε νησιά και Αττική

ΜΕΙΩΜΕΝΟΣ είναι ο δείκτης αναπαραγωγής Rt της τελευταίας εβδομάδας συγκριτικά με την προηγούμενη, σύμφωνα με τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**. Χθες ανακοινώθηκε Rt στο 1,16 ενώ την περασμένη Τετάρτη ανερχόταν σε 1,23, γεγονός που μπορεί να ληφθεί ως πολύ μικρή χαλαράδα αισιοδοξίας. Τα χθεσινά κρούσματα ήταν, μάλιστα, ελαφρώς μειωμένα σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα.

Πιο αναλυτικά, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 2.874 νέα κρούσματα κορονοϊού, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται σε 3,33% και τη διασπορά να είναι έντονη σε νησιά - δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς και Αττική.

Πάρος, Μύκονος και Ρέθυμνο έχουν την υψηλότερη θετικότητα, όπως προκύπτει από τα συγκεντρωτικά στοιχεία μίας εβδομάδας για το σύνολο των διαγνωστικών **ελέγχων**.

Πριν το «κόκκινο»

Το νησί της Πάρου -που βρίσκεται οριακά πριν από το «κόκκινο» στον επιδημιολογικό χάρτη- καταγράφει θετικότητα... 5,51%, ακολουθεί η Μύκονος με 4,27% και τρίτο στη σειρά έ-

ναί το Ρέθυμνο με θετικότητα 3,76%. Πολύ έντονη είναι η διασπορά, σύμφωνα με τους ειδικούς, και στο νησί της Ιού.

Στην Πάρο χθες εντοπίστηκαν 22 νέα περιστατικά, στη Μύκονο 23, στη Ρόδο... 71, στη Σαντορίνη 18. Στο νησί της Κρήτης που είναι, επίσης, σε υψηλό επιδημιολογικό συναγερμό καταγράφηκαν συνολικά 281 κρούσματα κορονοϊού, με τα Χανιά να... παίρνουν από το «βάρος» του Ρεθύμνου και να προπορεύονται σε μολύνσεις (88 κρούσματα έναντι 53). Στην Αττική εντοπίστηκαν 993 κρούσματα και στη Θεσσαλονίκη 308.

Αυξημένος ήταν χθες ο αριθμός των θανάτων (15) μετά από ημέρες με μονοψήφια νούμερα, ενώ οι εισαγωγές πλησιάζουν τις 200 ημερησίως. Σχετικά σταθερός είναι ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών στους 144.

Στο μεταξύ, ανεμβολίαστος τραυματιοφορέας του **Βοσκομείου** «Λαϊκό» έχασε τη μάχη με τον κορονοϊό και το ΕΣΥ θρηνεί το 28ο θύμα της πανδημίας, όπως γνωστοποίησε η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Μ.-Ν. Γ.

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

2.874
κρούσματα χθες

15
εισαγόμενα

15
θάνατοι χθες

993
στην Αττική

485.015
το σύνολο των κρουσμάτων

12.926
θάνατοι συνολικά

308
στη Θεσσαλονίκη

144
διασωληνωμένοι

2.799
ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ

▶▶ ΜΙΧΑΛΗΣ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

«Ανοιχτό το ενδεχόμενο λοκντάουν στην Ιο»

ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ κορονοϊό σε δέκα μέρες έγιναν σε βίλες της Μυκόνου. Χθες ήταν η μοναδική μέρα που φαίνεται πως δεν είχε οργανωθεί κάποιος.

Οι αστυνομικοί δεν είδαν κλειστά φορητά για να μεταφέρουν τουρίστες, δεν άκουσαν μουσική, δεν υπήρχε καμία κλήση κατοίκου για διατάραξη κοινής ησυχίας.

Οι αστυνομικοί της Υποδιεύθυνσης Αστυνομίας Μυκόνου ωστόσο συλλέγουν υλικό από τα social media με αναρτήσεις φωτογραφιών και βίντεο από τέτοια υπεράριθμα πάρτι. Αρχικά ερευνούν πού και πότε έγιναν, και στη συνέχεια εντοπίζουν ιδιοκτήτες, ενοικιαστές και διοργανωτές των πάρτι, στους οποίους βεβαιώνουν τα πρόστιμα των 50.000 ευρώ.

Οριακά

Την ίδια ώρα, όπως δήλωσε ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη **Μιχάλης Χρυσόχοϊδης**, που βρέθηκε χθες στην Ιο, η κατάσταση είναι οριακά και είναι ορατός ο κίνδυνος lockdown στο νησί. Χιλιάδες άνθρωποι διασκεδάζουν ο

ένας πάνω στον άλλον σε δύο στενούς δρόμους της Χώρας. Αύριο θα φθάσουν στο νησί 30 αστυνομικοί από την Αθήνα, ομάδα ΟΠΚΕ και της Ασφάλειας, προκειμένου να βοηθήσουν στην εφαρμογή των μέτρων, με σκοπό να αποφευχθεί το κλείσιμο του νησιού.

Κλιμάκιο 15 αστυνομικών από την Αθήνα θα ταξιδέψει στην Πάρο για τον ίδιο λόγο, καθώς είναι και αυτό ένα από τα επτά νησιά που έχουν κοκκινίσει και υπάρχει κίνδυνος περαιτέρω εξάπλωσης του ιού λόγω της ανεξέλεγκτης διασκέδασης που επιτρέπουν ελάχιστοι επιχειρηματίες.

Στο ενδεχόμενο να επιβληθούν περιορισμοί στην Ιο αναφέρθηκε ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη **Μιχάλης Χρυσόχοϊδης** μιλώντας στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ 100,3 και στους **Βασίλη Χιώτη** και **Νότη Παπαδόπουλο**.

Ο κ. Χρυσόχοϊδης τόνισε πως λόγω της εξάρσης των κρουσμάτων κορονοϊού είναι ορατός ο κίνδυνος η Ιο να «κλείσει» γιατί οι επιχειρηματίες δεν λαμβάνουν μέτρα.

Π. ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ





Η Ε.Ε. στηρίζει τις πατέντες και η Pfizer εκτινάσσει τις πωλήσεις

Του
ΑΡΓΥΡΗ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ

Η Κομισιόν μπλοκάρει για ακόμη μία φορά την άρση των πατεντών με στόχο την πλήρη διασφάλιση των δικαιωμάτων των πολυεθνικών του φαρμάκου ενόψει της συνόδου του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου

Τη στιγμή που οι εκπρόσωποι της Κομισιόν και ορισμένων ευρωπαϊκών χωρών, με τη στήριξη της Ιαπωνίας και της Νότιας Κορέας, κέρδιζαν στη Γενεύη για άλλη μια φορά τον ανταρτοπόλεμο που δίνουν για να αποτρέψουν την άρση των πατεντών των εμβολίων στο πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου, ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Άλμπερτ Μπουρλά, από την άλλη πλευρά του Ατλαντικού, ύθριαμβολογούσε από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης για την αναθεώρηση προς τα πάνω κατά 28,8%, στα 33,5 δισ. δολάρια για το 2021, των πωλήσεων του εμβολίου της εταιρείας που διευθύνει, γιατί κατάφερε να υπογράψει συμβόλαια για πωλήσεις 2,1 δισ. δόσεων για φέτος, σε σχέση με τα 1,6 δισ. δόσεις και τις αναμενόμενες πωλήσεις αξίας 26 δισ. δολαρίων που είχε ανακοινώσει τον Μάιο.

Ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, που θα πάρει και παράσημο από την ελληνική κυβέρνηση, απέφυγε όμως να κάνει προβλέψεις για τις πωλήσεις των εμβολίων στο άμεσο μέλλον, παρ' όλο που έχει κάνει ήδη γνωστό ότι η Pfizer θα καταθέσει αίτημα στις αμερικανικές και ευρωπαϊκές αρχές, και

όχι μόνο προφανώς, για τη χορήγηση τρίτης δόσης του εμβολίου της από το φθινόπωρο, ενώ η εταιρεία, όπως και η Moderna, δοκιμάζουν τη χορήγηση των εμβολίων τους σε παιδιά μεταξύ 5 και 11 ετών, μετά από αίτημα των αμερικανικών αρχών, όπως υποστηρίζουν οι New York Times. Εάν ισχυριζόταν κάποιος ότι η Pfizer και ο Μπουρλά ελπίζουν σε νέες πωλήσεις εκατοντάδων εκατομμυρίων ή άνω του ενός δισεκατομμυρίου δόσεων τους επόμενους μήνες, δεν θα απέχε πολύ από την αλήθεια.

Δεκαεννιά μήνες μετά την εμφάνιση του κορωνοϊού και επτά μήνες από την αδειοδότηση των πρώτων εμβολίων, το 75% των δόσεων έχουν καταλήξει σε δέκα χώρες, ενώ στις φτωχές χώρες του κόσμου μόλις το 1% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί με την πρώτη δόση.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αυτές τις ημέρες έδωσε μία ακόμη πραγματική μάχη στη Γενεύη όχι μόνο για να μπλοκάρει τις προτάσεις της Ινδίας και της Νότιας Αφρικής για την άρση των πατεντών, φροντίζοντας, παράλληλα, να δημιουργήσει ένα κλίμα ασάφειας ενόψει της συνέχισης των ανεπίσημων διαπραγματεύσεων τον Σεπτέμβριο και στοχεύοντας να οδηγηθούμε στην επίσημη σύνοδο των 1.564 μελών του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου στις 13 και 14 Οκτωβρίου με την πλήρη δια-

σφάλιση των δικαιωμάτων των πολυεθνικών του φαρμάκου στις πατέντες των εμβολίων.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή μέχρι στιγμής έχει κάνει τα πάντα μέσα στο πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου για να αποτρέψει το να καταλήξει η οποιαδήποτε διαπραγμάτευση σε λεπτομέρειες. «Οι κινήσεις της Ε.Ε. είναι απίστευτα κυνικές και επικίνδυνες» κατήγγειλε η Λόρι Ουάλακ, η ιδρύτρια του Rubbil Citizen's Global Trade Watch, υποστηρίζοντας ότι η Ε.Ε. «κατέθεσε ένα κείμενο που βασικά έρχεται σε αντίθεση με τις διαπραγματεύσεις που έχουν αρχίσει, σαν να λείπει 'δεν θέλουμε καμία άρση των πατεντών'».

Από την πλευρά τους, οι λομππίστες των πολυεθνικών του φαρμάκου προσπαθούσαν να πείσουν τους διπλωμάτες του ΠΟΕ ότι έως το τέλος του έτους οι εταιρείες του θα έχουν παράξει 11 δισ. δόσεις, που θα φτάσουν για τον εμβολιασμό όλου του ενήλικου πληθυσμού του πλανήτη, αποφεύγοντας να απατηθούν στο ερώτημα πώς θα φτάσουν τα εμβόλια στις φτωχές χώρες. Οι καλοκαιρινές διακοπές αποδεικνύονται μεγάλος σύμμαχος για τη Διεθνή Ομοσπονδία Συλλόγων και Κατασκευαστών Φαρμακευτικών Προϊόντων, που πιθανώς να βλέπει τη μετάλλαξη Δέλτα ως άλλη μία πηγή υψηλών κερδών.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 29-07-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 228.55 cm² Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΜΠΑΝΘΗ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ



ΣΤΗ ΖΑΚΥΝΘΟ, η οποία είναι από τα νησιά με αυξημένο ικός φορτίο, ο ιερέας καλούσε τους πιστούς να εμβολιαστούν. Από «κάτω» με μπροστάρη έναν τύπο, ο οποίος εμφανώς είχε στοιχεία τραμπούκου στη συμπεριφορά του, κάποιοι φώναζαν μανιωδώς «αίσχος, αίσχος», με προφανή σκοπό να «σκεπάσουν» τη συνετή φωνή του ιερέα. Λίγο αργότερα η **ΠΟΕΔΗΝ** ανακοίνωσε το θάνατο ενός 52χρονου τραυματιοφορέα που εργαζόταν στο «Λαϊκό Νοσοκομείο» και ήταν ανεμβολίαστος. Ήταν ο 28ος υγειονομικός υπάλληλος που έχασε τη ζωή του από την Covid-19. Λίγες μέρες νωρίτερα χιλιάδες «αρνητές» είχαν βγει και πάλι στους δρόμους, διεκδικώντας επιθετικά το δικαίωμα στον ψεκασμό. Ενώ ο γνωστός καρδιολόγος που έκανε και... κόμμα, αποθρασυνόμενος έλεγε στον πρωθυπουργό ότι θα φύγει «με ελικόπτερο». Αντίστοιχες καταστάσεις έχουμε ξαναδεί. Όταν το παρακμιακό «κίνημα των αγανακτισμένων» ήταν στην ακμή. Τότε που, όπως και τώρα, ακροδεξιοί, ακροαριστεροί και φανατικοί θρησκόληπτοι είχαν γίνει ένα. Μια «αγκαλιά», μια «γροθιά». Η χώρα δεν αντέχει να ζήσει για δεύτερη φορά μέσα σε 10 χρόνια την ίδια παράνοια. Ήδη έχει επιβαραυνθεί σοβαρά από τη 10ετή οικονομική κρίση και το 18μηνο της πανδημίας. Ας καταλάβουν κάποιοι λίγοι «παρμένοι» ότι πλέον δεν παίζουν με την όποια κυβέρνηση και τα «τσιπάκια του Μπιλ Γκέιτς. Παίζουν με την υγεία, τα νεύρα και τις αντοχές μιας κουρασμένης κοινωνίας.

ΣΚΗΝΕΣ ΠΑΡΑΦΡΟΣΥΝΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΙΟ «ΕΡΓΟ»

