



## Πρεμιέρα για το e-βιβλιάριο υγείας

**Μ**ε την παρουσίαση ακόμα μίας σημαντικής ψηφιακής μεταρρύθμισης αναμένεται... να κλείσει την πολιτική σεζόν, προ του σύντομου θερινού διαλείμματος, η κυβέρνηση, καθώς σήμερα το πρωί προβλέπεται να παρουσιαστεί εκτενώς ο ψηφιακός φάκελος υγείας.

Θα πρόκειται, πρακτικά, για το βιβλιάριο υγείας τού κάθε πολίτη που θα είναι άμεσα διαθέσιμο και προσβάσιμο για όλους μέσω του Gov.gr. Η ειδική εφαρμογή θα ονομάζεται «My Health» και θα παρουσιαστεί σε ειδική σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου υπό τον Κυριάκο Μητσοτάκη από τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκο Πιερρακάκη και τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία, οι οποίοι έχουν συνεργαστεί για την ανάπτυξη της εφαρμογής. Μάλιστα, σε αυτήν τη σύσκεψη αναμένεται να γίνει και μια πρώτη επίδειξη της λειτουργίας της εφαρμογής, η οποία θα είναι διαθέσιμη μέσω του Gov.gr, αλλά και της ειδικής εφαρμογής για κινητά τηλέφωνα, μέσα στην εβδομάδα, για όλους τους πολίτες.

### Ανά πάσα στιγμή

Επί της ουσίας, ο κάθε ασθενής και χρήστης της εφαρμογής θα έχει πρόσβαση



Γράφει ο Γιώργος Ευγενίδης

[g\\_evgenidis@yahoo.gr](mailto:g_evgenidis@yahoo.gr)

στις συνταγές και στα παραπεμπτικά ιατρικών εξετάσεών του και μάλιστα σε βάθος χρόνου. Στην αρχή, αυτό το βάθος αναμένεται να είναι 2 ή 3 χρόνια και, μόλις αναπτυχθεί πλήρως το σύστημα, οι πολίτες θα έχουν πρόσβαση στο σύνολο του ιστορικού τους με ένα κλικ, αξιοποιώντας τα δεδομένα του συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Οι πολίτες θα μπορούν να βλέπουν λεπτομέρειες για τα φάρμακα και τις συνταγές τους, όπως την εκτέλεσή τους ή τη λήξη ισχύος, κάτι που θα σημαίνει εξατομικευμένη πρόσβαση σε κάθε παραπεμπτικό που αφορά σε φάρμακο ή εξέταση.

Όπως αναφέρουν πηγές του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, οι πολίτες θα έχουν πρόσβαση σε πολύ αναλυτικές πληροφορίες για κάθε συνταγή, όπως, π.χ., αν είναι επαναλαμβανόμενη, ποιο είναι το κόστος της συμμετοχής τους, το εκτιμώμενο κόστος, οι δόσεις, οι επανα-

λήψεις κ.ο.κ. Ακόμα, θα φαίνεται σε ποιο φαρμακείο έχει εκτελεστεί μια συνταγή, με αναλυτικές πληροφορίες γι' αυτό.

Οι ασφαλισμένοι θα μπορούν, παράλληλα, μέσω του My Health να έχουν πρόσβαση και σε εξετάσεις ή φάρμακα που αφορούν σε προστατευόμενα μέλη της οικογένειας τα οποία δεν αυτασφαλίζονται ακόμα. Όπως παρατηρούν, δε, στελέχη του υπουργείου, πρόκειται επί της ουσίας για την πρώτη φορά που ο πολίτης θα έχει πλήρη πρόσβαση στα δικά του υγειονομικά και ιατρικά δεδομένα με ένα κλικ, από την άνεση του κινητού ή του υπολογιστή του.

### Εύκολη πρόσβαση

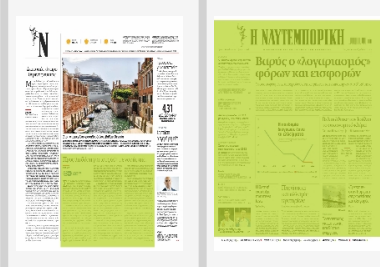
Αναγκαία προϋπόθεση για τη χρήση της εφαρμογής θα είναι η εγγραφή στο σύστημα της άυλης συνταγογράφησης, που αποδείχθηκε εξαιρετικά χρήσιμη και με τις ειδοποιήσεις για την πλατφόρμα του εμβολιασμού και, βεβαίως, η είσοδος θα γίνεται, κλασικά, είτε με τους κωδικούς του Taxisnet είτε με τους κωδικούς web banking του πολίτη.

Μάλιστα, σε αυτήν την περίπτωση θα χρησιμοποιείται για την επιβεβαίωση της εισόδου, μέσω του Taxisnet, και η διαδι-

κασία OTP, με το επιβεβαιωτικό μήνυμα, όπως γίνεται και για τις ηλεκτρονικές τραπεζικές συναλλαγές, ενώ για ένα διάστημα οι ασθενείς θα έχουν πρόσβαση στην εφαρμογή και μέσω αναγνώρισης προσώπου.

Κάπως έτσι, το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης συνεχίζει να εμπλουτίζει το μπουκέτο του Gov.gr, ενώ το επόμενο mega project που είναι στα σκαριά για τους επόμενους μήνες είναι ο μοναδικός αριθμός για κάθε πολίτη ο οποίος θα μας συνοδεύει σε όλες τις δραστηριότητές μας και θα αντικαταστήσει ΑΦΜ, ΑΜΚΑ κ.ο.κ., ενοποιώντας, επί της ουσίας, όλους τους αριθμούς που μας αφορούν σε έναν ενιαίο.

*Η ειδική εφαρμογή θα ονομάζεται «My Health» και θα είναι άμεσα διαθέσιμη και προσβάσιμη για όλους μέσω του Gov.gr*



## Προς 3η δόση για τους 60+ με νοσήματα

ΣΧΟΛΙΟ



Στον απόηχο των χθεσινών βίαιων επεισοδίων στο κέντρο του Βερολίνου, όταν η αστυνομία προσπάθησε να διαλύσει διαδήλωση 5.000 αντιεμβολιαστών, επειδή πραγματοποιήθηκε χωρίς την απαραίτητη άδεια, το γερμανικό υπουργείο Υγείας δρομολογεί από τον Σεπτέμβριο τον εμβολιασμό ατόμων από 60 και πάνω οι οποίοι πάσχουν από υποκείμενα νοσήματα.

Παράλληλα αναμένεται απόφαση της συνεδρίασης του ομοσπονδιακού υπουργού Υγείας Γενς Σπαν με τους ομολόγους του από τα 16 ομόσπονδα κρατίδια σχετικά με τον εμβολιασμό παιδιών και νέων από 12-17 ετών, για τους οποίους έχει προβλεφθεί εμβόλιο είτε με Biontech/Pfizer είτε με Moderna.

Στο μεταξύ, έχει ξεσπάσει αντιπαράθεση μεταξύ πολιτικών διαφόρων κομμάτων και της Μόνιμης Επιτροπής Εμβολιασμού, η οποία δεν προχωρά, μέχρι αυτή την ώρα, στη σύσταση για εμβολιασμό ούτε των 60+ αλλά ούτε και

των 12+, με το επιχείρημα ότι δεν έχει ακόμα στη διάθεσή της επαρκή στοιχεία για ενδεχόμενες μακροπρόθεσμες παρενέργειες του εμβολίου. Κι όλα αυτά την ώρα που στο Ισραήλ ξεκίνησε να χορηγείται η τρίτη δόση του εμβολίου στους άνω των 60, δίχως προϋποθέσεις.

Ο πρόεδρος της Μόνιμης Επιτροπής Εμβολιασμού Τόμας Μέρτενς δήλωσε χθες στο ραδιόφωνο MDR ότι «καθοριστικός για την πορεία του τέταρτου κύματος στη Γερμανία το φθινόπωρο δεν είναι τόσο ο εμβολιασμός των παιδιών και εφήβων από 12 ετών και άνω όσο το ποσοστό εμβολιασμού των ατόμων από 18 μέχρι 59 ετών». Ο επικεφαλής της ανεξάρτητης επιτροπής πρόσθεσε μάλιστα ότι «ο εμβολιασμός παιδιών είναι θελκτικό ζήτημα για τα μέσα ενημέρωσης. Από επιδημιολογικής άποψης ωστόσο δεν έχει τόσο βάρος όσο η ηλικιακή ομάδα 18-59».

Αναφερόμενος στις πιέσεις που δέχεται η Μόνιμη Επιτροπή Εμβολιασμού, ο Τόμας Μέρτενς τόνισε ότι «δεν είναι οπωσδήποτε έξυπνο» από την πλευρά των πολιτικών να ζητούν από την επιτροπή συγκεκριμένες τοποθετήσεις, διότι αυτό «ενδέχεται να συμβάλει στο κλίμα ανασφάλειας μεταξύ των πολιτών».

Στην προσπάθειά τους να πείσουν τους πολίτες να εμβολιαστούν, όλο και περισσότεροι Γερμανοί πολιτικοί ζητούν περισσότερα δικαιώματα για εμβολιασμένους.

Μιλώντας στο Δεύτερο Πρόγραμμα της Γερμανικής Τηλεόρασης ZDF ο Βαυαρός πρωθυπουργός Μάρκος Ζέντερ τόνισε ότι δεν πρόκειται για περιθωριοποίηση ανεμβολιαστων, αλλά για αποκατάσταση των συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων των εμβολιασμένων. Από εδώ και στο εξής η παρακολούθηση μαζικών αθλητικών γεγονότων, καθώς και η διανυκτέρευση σε ξενοδοχεία θα πρέπει να επιτρέπεται αποκλειστικά σε εμβολιασμένους, υπογράμμισε ο Βαυαρός πρωθυπουργός.

Σύμφωνα με εκτίμηση του υπουργείου Υγείας της Βάδης-Βυρτεμβέργης, από το φθινόπωρο θα υπάρξουν περιορισμοί για ανεμβολίαστους ενήλικες. Εκπρόσωπος του τοπικού υπουργείου κατέστησε ωστόσο σαφές ότι και τότε θα είναι εφικτή η πρόσβαση στην εστίαση, τις πολιτιστικές εκδηλώσεις και αθλητικές διοργανώσεις με αρνητικό τεστ κορονοϊού, το οποίο ωστόσο θα επιβαρύνει τους ανεμβολίαστους.

[SID:14548553]



## Τα πλεονεκτήματα της στρατηγικής της Βρετανίας

**Αποτελεσματικότερη** αναφορικά με το επίπεδο εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού αναδεικνύεται η επιλογή ορισμένων χωρών, μεταξύ των οποίων η Βρετανία, για καθυστέρηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου έναντι της COVID-19. Τη στιγμή που η συζήτηση για την ανάγκη ενισχυτικής δόσης έχει «φουντώσει», με το Ισραήλ να έχει ήδη προχωρήσει στη χορήγησή της σε συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού, τα στοιχεία που αναλύουν οι ειδικοί καταδεικνύουν ότι χώρες που επέλεξαν το κλασικό σχήμα εμβολιασμού (χωρίς καθυστέρηση της δεύτερης δόσης) πιθανόν να βρίσκονται πιο κοντά σε αυτό το ενδεχόμενο. Όσον αφορά τους ασθενείς με ανοσοκαταστολή, οι οποίοι αναμένεται να προηγηθούν στη χορήγηση της τρίτης δόσης, ο οδηγός που θα κρίνει εν πολλοίς πότε θα γίνει αυτή θα είναι η μέτρηση των αντισωμάτων.

Οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος και Γκίκας Μαγιορκίνης, συνοψίζοντας τα τελευταία δεδομένα, σημειώνουν ότι για τους ανοσοκατεσταλμένους υπάρχουν οι πρώτες ενδείξεις ότι η μέτρηση των αντισωμάτων έναντι της πρωτεΐνης της ακίδας θα χρησιμοποιηθεί για την απόφαση λήψης της ενισχυτικής δόσης. «Αν και ακόμα δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία που να συσχετίζουν επίπεδα αντισωμάτων με την αναμενόμενη προστασία από λοίμωξη SARS-CoV-2, η μέτρηση των αντισωμάτων έναντι της ακίδας 28-42 ημέρες μετά την ολοκλήρωση της τελευταίας δόσης θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως οδηγός απόφασης για την ενισχυτική δόση», σημειώνουν.

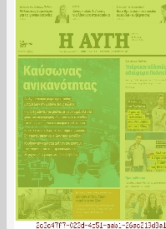
Για τον γενικό πληθυσμό τα στοιχεία είναι λιγότερο ξεκάθαρα. Όπως τονίζουν οι δύο καθηγητές,

«τα στοιχεία που έρχονται από τη Βρετανία δείχνουν ότι η αποτελεσματικότητα των εμβολίων παραμένει υψηλή ακόμα και για το στέλεχος “Δέλτα”. Ωστόσο, η στρατηγική που επιλέχθηκε στη χώρα ήταν αυτή της καθυστέρησης της δεύτερης δόσης, η οποία έχει τα εξής πλεονεκτήματα: α) αυξάνεται η πρωταρχική ανοσία ταχύτερα σε πληθυσμιακό επίπεδο, επιτυγχάνοντας ταχύτερα το πρώτο βήμα του τείχους ανοσίας, β) η καθυστέρηση της δεύτερης δόσης καταλήγει σε πιο ώριμες και ευρείες ανοσολογικές αποκρίσεις, όπως έχουν δείξει χρόνια μελετών σε εμβολιαστικά σχήματα και επιβεβαιώνονται και στην περίπτωση των εμβολίων για την COVID-19. Η στρατηγική της Βρετανίας έδωσε ταχύτερη πληθυσμιακή κάλυψη στην εκκίνηση αλλά και ανώτερης ποιότητας εμβολιαστική κάλυψη σε βάθος χρόνου λόγω της καθυστέρησης της δεύτερης δόσης. Το γεγονός ότι οι πρόσφατες μελέτες στο Ισραήλ έδειξαν χαμηλότερη αποτελεσματικότητα έναντι της μετάλλαξης “Δέλτα” απ’ ό,τι στη Βρετανία πιθανόν να οφείλεται σε αυτήν τη στρατηγική, αν και προς το παρόν δεν έχουμε δει την ανάλυση των δεδομένων του Ισραήλ». Και επισημαίνουν: «Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η ενισχυτική δόση αρκετούς μήνες αργότερα θα επάγει ανοσολογικές αντιδράσεις μεγαλύτερης γκάμας και ισχύος».

Ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί είναι τι θα γίνει με όσους είχαν νοσήσει και έχουν εμβολιαστεί, καθώς διαφαίνεται ότι η ποιότητα της ανοσολογικής απόκρισης του συνδυασμού φυσικής νόσου και εμβολίου έχει καλύτερο προφίλ από τα κλασικά εμβολιαστικά σχήματα.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 03-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1235.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



## Μοχλός πίεσης το πορτοφόλι των ανεμ

Το Μαξίμου σχεδιάζει όλοι ανεξαιρέτως οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι να προσέρχονται στην εργασία τους με υποχρεωτικά εργαστηριακά τεστ, τα οποία θα πληρώνουν οι ίδιοι! 5.000 κρούσματα μέχρι τέλος Αυγούστου αν δεν ληφθούν μέτρα προβλέπει ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, ενώ οι δημοφιλείς τουριστικοί προορισμοί αντιμετωπίζουν το φάσμα των περιοριστικών μέτρων

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

**Τ**ον κλοιό γύρω από τους ανεμβολίαστους σχεδιάζει να σφίξει περαιτέρω η κυβέρνηση ομολογώντας για πολλοστή φορά την αποτυχία της γαλάζιας εκστρατείας πειθούς των δύσπιστων έναντι του εμβολίου πολιτών. Ταυτόχρονα, η επιστημονική κοινότητα κρούει ηχηρά τον κώδωνα του κινδύνου για την πορεία της υγειονομικής κρίσης ενόψει του φθινοπώρου. Στη δυσοίωνη πρόβλεψη ότι θα έχουμε «4.000 - 5.000 κρούσματα μέχρι τέλος Αυγούστου αν δεν ληφθούν μέτρα» προέβη ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης.

Το γαλάζιο επιτελείο σκοπεύει να χρησιμοποιήσει ως μοχλό πίε-

σης τα... βαλάντια των εργαζομένων. Σύμφωνα με πληροφορίες, στο τραπέζι του Μεγάρου Μαξίμου βρίσκεται επί τάπητος η εισήγηση «όλοι ανεξαιρέτως οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι να προσέρχονται στην εργασία τους με υποχρεωτικά εργαστηριακά τεστ (μοριακό ή rapid test), τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα, τα οποία θα πληρώνουν οι ίδιοι». Υπενθυμίζεται ότι το κόστος των rapid tests είναι 20 ευρώ (10 ευρώ για την παροχή υπηρεσίας και 10 ευρώ κρέωση για τη διευγατωληψία).

Επιπλέον, στα σενάρια που επεξεργάζονται οι ένοικοι του Μεγάρου Μαξίμου για τους μη εμβολιασμένους περιλαμβάνεται και η «υποχρεωτική επίδειξη αρνητικού εργαστηριακού τεστ σε όλους τους

κλειστούς χώρους, όπως τα κέντρα διασκέδασης και τα εστιατόρια». Δεν αναμένεται να ισχύσει το συγκεκριμένο μοντέλο ωστόσο και στο λιανεμπόριο, σε αντίθεση με τις σχετικές προαναγγελίες του Άδωνι Γεωργιάδη.

«Αν δεν εμβολιαστούμε, δεν μπορούμε να αποκλειστούμε από το να πάμε να ψωνίσουμε στο σούπερ μάρκετ ή δεξιά και αριστερά. Θα πρέπει λοιπόν να μπορούμε σε μια διαδικασία ελέγχου για λόγους υγειονομικής ασφάλειας» επισήμανε, σε αυτό το πλαίσιο, το μέλος της Επιτροπής Ειδικών Χαραλάμπος Γώγος. Όπως είπε, η μόνη λύση είναι οι εμβολιασμοί. «Είναι πολύ απλό να εμβολιαστούμε και να τελειώνουμε» επισήμανε χαρακτηριστικά.

Συν τοις άλλοις, το φάσμα των

περιοριστικών μέτρων αντιμετωπίζουν οι δημοφιλείς προορισμοί, στην καρδιά της τουριστικής περιόδου. Η Μύκονος και η Ίος έχουν βαφτεί με βαθύ κόκκινο στον υγειονομικό χάρτη, ενώ σκεπτικισμό στο κυβερνητικό επιτελείο προκαλεί η έκρηξη των κρουσμάτων σε Ζάκυνθο, Τήνο, Λευκάδα, Σαντορίνη, Πάρο, Ρόδο και Κρήτη.

### Ο Θεοχάρης υπόσχετα χρυσές χρονιές από το 2022!

Ως... λευκή πετσέτα, μάλιστα, για τις φετινές τουριστικές εισπράξεις ερμηνεύεται η σύσταση - αποστροφή του Χάρη Θεοχάρη «να προσέξουμε τα υγειονομικά μέτρα και τα πρωτόκολλα ώστε να μπορέσουμε να φέρουμε καλά αποτελέσματα και το 2022,

αλλά και τις επόμενες χρονιές». Εκτίμησε μάλιστα, σε υπεραυστόδοξους τόνους, ότι «ξεκινάει μια χρυσή εποχή για τον τουρισμό στη χώρα μας, που, αν προσέξουμε λίγο, μπορούμε να την κάνουμε ακόμα πιο επιτυχημένη!»

«Το πιο ρεαλιστικό μέτρο είναι να πει κανείς ότι θα πρέπει να κάνουμε όσο το δυνατόν συχνότερα self test ή γενικά τεστ και να απομονωνόμαστε εφόσον βγουν αυτά θετικά» τόνισε, στο φόντο της υγειονομικής επιβάρυνσης των νησιών, το μέλος της Επιτροπής Ειδικών Αλκιβιάδης Βατόπουλος. Όπως είπε, «η μάσκα είναι το δεύτερο μέτρο που μπορούμε να πάρουμε, το να φοράμε μάσκα. Έχουμε πάρα πολύ μεγάλη διασπορά, έχουμε δύο μήνες διακοπές, ο κόσμος θέλει να πάει να δια-



## Αυξάνονται οι διασωληνωμένοι

# 2.156

κρούσματα χθες (615 στην Αττική, 216 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 497.061

# 8

νέοι θάνατοι ανακοινώθηκαν χθες, ανεβάζοντας στους 12.983 τους νεκρούς της πανδημίας

# 188

οι διασωληνωμένοι ασθενείς (από 176 την 1η Αυγούστου, 172 στις 31 Ιουλίου, 165 στις 30 Ιουλίου)

## βολίαστων

σκεδάσει και τα νησιά πρέπει να έχουν κίνηση για πολλούς λόγους. Από την άλλη πλευρά, έχουμε τον ιό. Είναι μια αντίθεση με την οποία πρέπει να ζήσουμε».

Παράλληλα, «θερμή παράκληση σε όλους να εμβολιαστούν και να τηρούν τα μέτρα» απύθνη ο αντιπρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας Μαρία Θεοδωρακοπούλου. «Να περάσουν ωραία στις διακοπές τους, αλλά όπου υπάρχει συγχρωτισμός να φορούν τη μάσκα, ακόμη και αν έχει αρθεί η επιβολή του μέτρου στους εξωτερικούς χώρους» είπε χαρακτηριστικά.

### Λουκέτο λόγω στοχοποίησης

Τέλος, σε λουκέτο στα μπαρ και τα κέντρα διασκέδασης, καθώς και σίγαση της μουσικής σε όλα

τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, προχώρησαν, αυτοβούλως, οι επιχειρηματίες στη Νάουσα της Πάρου, σε ένδειξη διαμαρτυρίας για τη «στοχοποίησή» τους, όπως καταγγέλλουν, από τις αρχές, με αφορμή την πανδημία.

Οι αποφάσεις ελήφθησαν μετά τα αλλεπάλληλα πρόστιμα και την αναστολή εργασιών που επιβλήθηκαν τις τελευταίες ημέρες σχεδόν σε όλα τα μπαρ της περιοχής, για «αστείους λόγους», όπως τονίζουν οι επιχειρηματίες. Όπως τονίζουν χαρακτηριστικά, «σε αρκετές περιπτώσεις γεμάτων μαγαζιών εντοπίστηκε ένας όρθιος πελάτης και οι επιχειρήσεις κλήθηκαν να πληρώσουν πρόστιμο 5.000 ευρώ και να κλείσουν για επτά μέρες».



## Νοσεί ένας εμβολιασμένος στους εκατό

Νέες έρευνες στις ΗΠΑ

Το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων που προσβάλλονται από τον κορωνοϊό είναι κάτω του 1% και πολύ μικρότερα είναι τα ποσοστά όσων αναγκάζονται να νοσηλευθούν ή χάνουν τη μάχη, σύμφωνα με νέες έρευνες στις ΗΠΑ. Η αμερικανική κυβέρνηση επιστρατεύει influencers για να πείσει τους νέους 12-18 ετών να εμβολιαστούν. Σελ. 10

# Νοσεί κάτω από το 1% των εμβολιασμένων

Παρά την υποτροπή της πανδημίας εν μέσω καλοκαιριού σε πολλές χώρες και την επέλαση της άκρας μεταδοτικής μετάλλαξης «Δέλτα», τα υπάρχοντα εμβόλια παρέχουν άκρας αποτελεσματική προστασία απέναντι στην COVID-19. Το αισιόδοξο αυτό μήνυμα, που υπογραμμίζει την επιτακτική ανάγκη επιτάκυνσης των εμβολιασμών, στέλνουν νεότερες έρευνες από

Το ποσοστό όσων χάνουν τη ζωή τους από τον κορωνοϊό περιορίζεται σε 0,001%, σύμφωνα με στοιχεία για τις ΗΠΑ.

τις Ηνωμένες Πολιτείες, τα πορίσματα των οποίων είδαν χθες το φως της δημοσιότητας.

Όπως προκύπτει από ανάλυση των επίσημων, επιδημιολογικών δεδομένων από το ίδρυμα Kaiser Family, το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων που προσβάλλονται από τον κορωνοϊό είναι κάτω του 1% σε όλες τις πολιτείες των ΗΠΑ (από 0,01% έως 0,9% ανάλογα με



Αύξηση κρατήσεων 300% προβλέπουν αεροπορικές, καθώς από χθες Αμερικανοί και Ευρωπαίοι που καταφθάνουν στο αεροδρόμιο Χίθροου του Λονδίνου και είναι πλήρως εμβολιασμένοι δεν μπαίνουν σε καραντίνα.

την πολιτεία). Πολύ μικρότερα είναι τα ποσοστά όσων αναγκάζονται να νοσηλευτούν ή χάνουν τη μάχη με τη νόσο.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ομοσπονδιακού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων (CDC), μόλις το 0,004 των πλήρως εμβολιασμένων με οποιοδήποτε εγκεκριμένο εμβόλιο χρειάζεται νοσηλεία λόγω COVID-19, ενώ

το ποσοστό όσων χάνουν τη ζωή τους από τη νόσο περιορίζεται σε 0,001% (έναν πλήρως εμβολιασμένο στους 100.000). Στις περισσότερες πολιτείες άνω του 98% όσων χρειάστηκαν νοσηλεία δεν είχαν δεχθεί καμία δόση του εμβολίου.

Στο μεταξύ, ελεύθερη είναι, από χθες, η είσοδος στη Βρετανία για τους πλήρως εμβολιασμένους από τις ΗΠΑ και την Ε.Ε., οι οποίοι δεν

έχουν υποχρέωση παραμονής σε καραντίνα. Η εξέλιξη γέμισε με ενθουσιασμό τις αεροπορικές εταιρείες, οι οποίες προσβλέπουν σε αύξηση 300% στις κρατήσεις εισιτηρίων. Ο διευθύνων σύμβουλος του αεροδρομίου «Χίθροου», Τζον Χόλαντ Κέι, μάλιστα απύθυθε έκκληση στη βρετανική κυβέρνηση να «κρατήσει τα πράγματα απλά» και να μην περιπλέξει άλλο τον τουρισμό, τη στιγμή που το υπουργικό συμβούλιο συζητάει τη δημιουργία μιας «ενισχυμένων» πορτοκαλί λίστας που θα περιλαμβάνει χώρες όπου ενδέχεται να ισχύσει εκ νέου η υποχρέωση καραντίνας. Σε αυτή, σύμφωνα με ανεπιβεβαιωτες πληροφορίες, πιθανώς να ενταχθούν η Ιταλία, η Ισπανία και η Ελλάδα.

Παράλληλα, εκατομμύρια Ευρωπαίοι πρόκειται να λάβουν τις επόμενες εβδομάδες και τρίτη ενισχυτική εμβολιαστική δόση. Στη Βρετανία, η επιπλέον δόση θα χορηγηθεί από τον Σεπτέμβριο σε άτομα άνω των 50 ετών. Η γερμανική κυβέρνηση ολοκληρώνει τον σχεδιασμό για τη χορήγηση της τρίτης δόσης σε ηλικιωμένους και άτομα ευπαθών ομάδων, εγχείρημα που σύμφωνα με πληροφορίες θα ξεκινήσει τον Σεπτέμβριο.

# Επέστρεψε ο ιός του Δυτικού Νείλου

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	03-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	77.2 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ▶▶ 3 ΠΡΩΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

### Επέστρεψε ο ιός του Δυτικού Νείλου

**ΤΑ ΠΡΩΤΑ** τρία περιστατικά λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου για φέτος καταγράφηκαν στη χώρα μας και συγκεκριμένα στην Περιφερειακή Ενότητα Πέλλας (Δήμος Πέλλας).

Σύμφωνα με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) από το 2010 και μετά εμφανίζονται κρούσματα σχεδόν κάθε χρόνο (και) στη χώρα μας, σε διάφορες περιοχές, κατά τους καλοκαιρινούς και φθινοπωρινούς μήνες. Ως εκ τούτου, θεωρούνταν πιθανή και αναμενόμενη η επανεμφάνιση περιστατικών και κατά την τρέχουσα περίοδο μετάδοσης.

Η επιδημιολογία του ιού καθορίζεται από πολλούς παράγοντες, οι περιοχές που θα κυκλοφορήσει δεν μπορούν να προβλεφθούν με ασφάλεια αναφέρει ο ΕΟΔΥ, συνιστώντας στους πολίτες να τηρήσουν τα ατομικά μέτρα προστασίας από τα κουνούπια, όπως μεταξύ άλλων είναι η χρήση εγκεκριμένων εντομοαπωθητικών σώματος και περιβάλλοντος και σπών.



## Καρκινοπαθείς καλούν υπουργείο Υγείας...

**ΚΑΘΕ** μέρα πληροφορούμαστε λεπτομερώς, για τον αριθμό όσων προσβλήθηκαν από κορωνοϊό, τις εισαγωγές, τα εξιτήρια, τους διασωληνωμένους... Σαν να εξαφανίστηκαν δια μιας, όλες οι άλλες νόσοι. Εξίσου απειλητικές για την ανθρώπινη ζωή.

Για την μεγάλη μάστιγα του ΚΑΡΚΙΝΟΥ, που σαρώνει χρόνια ανθρώπινες ζωές, δεν υπάρχει ούτε μία περιοδική αναφορά, κάποια επιδημική μελέτη, πολύ δε περισσότερο εστιασμένη μέρη της Πολιτείας.

Πότε θυμόμαστε να επισκεπτεται τελευταία φορά, Δημόσιο Ογκολογικό Νοσοκομείο ή Τμήμα, υπουργός Υγείας;

Πότε έγιναν οι απαιτούμενες εξειδικευμένες προσλήψεις, ο εκσυγχρονισμός των Ογκολογικών Νοσοκομείων της χώρας;

Όσο για την αναμονή για νοσηλεία, επεμβάσεις, θέλει πολλή υπομονή. Από έναν ή και περισσότερους μήνες. Σαν να μπορεί ο καρκίνος να περιμένει...

Έτσι γέμισαν ασφυκτικά τα ιδιωτικά Νοσοκομεία εν μέσω κορωνοϊού. Όχι γιατί "πλούτισαν" οι ασθενείς, αλλά γιατί "φτώχυνε" το ΕΣΥ. Αυτή είναι η "μεγάλη εικόνα". Τί γίνεται όμως στη Χίο;

Ας επιχειρήσουμε ένα "ρεπορτάζ" που δεν έγινε λόγω κορωνοϊού... Ίσως και γιατί

ζούμε και στην εποχή του καλοκαιριού, όπου οι δημοσιογράφοι, στα αθηναϊκά ΜΜΕ, κυρίως, λένε διαρκώς "πάμε να αλλάξουμε κλίμα"... Βασίζεται όμως σε εμπειρίες και βιώματα ανθρώπων που μάχονται με αξιοθαύμαστο σθένος και αξιοπρέπεια την ασθένειά τους.

Νοερά ακολουθούμε τα βήματα των καρκινοπαθών καθώς προσέρχονται για τη χημειοθεραπεία τους στα δύο κοντέινερς, στον προαύλιο χώρο του "Σκυλίτσειου Νοσοκομείου Χίου" μέσα στο κατακόκκινο.

Ο χώρος που φιλοξενούταν ανάμεσα στα Εξωτερικά Ιατρεία, πολύ μικρός, στενάχωρος για τόσους νοσούντες. Αλήθεια, πόσοι συνολικά στη Χίο χρήζουν χημειοθεραπείας και πόσοι επισκέπτες λόγω διακοπών; Επισκευαστικές εργασίες σε εξέλιξη -για πόσο ακόμη;- για τη δημιουργία νέου χώρου. Εν τω μεταξύ, μέσα στα κοντέινερς ζέστη, αναμονή, αγωνία, αδυναμία, κόπωση.

Σύντομες, ολιγόλογες αναρτήσεις, μας μεταφέρουν στο χώρο, στην εμπειρία... Κάθε ασθενής και μια ξεχωριστή περίπτωση. Ένα σώμα και μια ψυχή που μάχονται...

Κάθε μέρα χημειοθεραπείας μια αναμέτρηση με το χρόνο, με τα όποια αποθέματα δυνάμεών τους, με τις αδυναμίες του ΕΣΥ. Αποκούμπι τους οι

γνώσεις, το χαμόγελο, ο παρηγορητικός λόγος ΠΙΑΤΡΟΥ και Νοσηλευτών.

Κάθε θεραπεία, από μόνη της και μία "σταύρωση".

Μια ρουτίνα χρονοβόρα, εξαντλητική που απαιτεί ένα πλήρως στελεχωμένο Τμήμα...

Πρώτα η εξέταση αίματος για να διαπιστωθεί εάν ο πάσχων ή η πάσχουσα μπορεί να κάνει χημειοθεραπεία τη συγκεκριμένη ημέρα. Μετά πρέπει για κάθε ασθενή, με ύψιστη προσοχή να προετοιμαστεί το σχήμα των φαρμάκων που θα λάβει, υπό την καθοδήγηση του θεράποντος ιατρού. Ύστερα, σταθερή, συχνή παρακολούθηση των καρκινοπαθών για να διαπιστωθεί, εάν ρέει σωστά, κανονικά η αγωγή στο σώμα, αν υπάρχουν παρενέργειες...

Σε περίπτωση δε που -ο μη γένοίτο- συμβεί να υποστεί κάποιος από τους καρκινοπαθείς, αλλεργικό σοκ, τότε κυριολεκτικά, κτυπά συναγερμός στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που "πέφτουν" από πάνω του, για να προλάβουν να του σώσουν τη ζωή. Παίζονται όλα σε μερικά λεπτά. Ωστόσο, η εμπειρία και η ετοιμότητα γιατρών και νοσηλευτών έχει σταθεί σωτήρια όσες φορές αυτό συνέβη.

Όμως, επαρκούν; Ποια είναι η προβλεπόμενη αντιστοιχία ασθενών και ιατρικού, νοσηλευτικού προσωπικού σε τέτοια τμήματα ώστε να λειτουργούν απρόσκοπτα, χωρίς καθυστερήσεις, επιβάρυνση των ήδη ταλαιπωρημένων ασθενών;

Έχουμε στα αλήθεια φανταστεί πώς μπορεί να ένιωσαν οι καρκινοπαθείς και οι συνοδοί τους, βλέποντας την περασμένη Τετάρτη, τον υπεύθυνο γιατρό, να καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες να σκύψει με τη δέουσα προσοχή, πάνω από όλους τους ασθενείς, σε δύο κοντέινερς, με ελάχιστο νοσηλευτικό προσωπικό; Μία νοσοκόμα. Δυστυχώς, άγνωστο για ποιο λόγο, το εφιαλτικό σενάριο έγινε πραγματικότητα στο χώρο της χημειοθεραπείας,

παρεπέμποντας σε χώρες άλλης πείρου...

Θα προσποιηθούμε ότι δεν έγινε; Ότι δεν ακούσαμε την αδύναμη από τη χημειοθεραπεία φωνή τους; Μα την ακούσαμε. "ΝΤΡΟΠΗ"... Τι περιμένουμε; Στο όνομα των ανθρώπων που έδωσαν ή ακόμη δίνουν αυτή τη μάχη, στο Νοσοκομείο και στα σπίτια τους που έχουν γίνει μικρά "νοσοκομεία", οφείλουμε να ακούσουμε τον προβληματισμό τους. Από τη μία την αναγνώριση για τις υπηρεσίες που λαμβάνουν κατά τη θεραπεία τους και από την άλλη, την επιθυμία να τους αγκαλιάσει η Πολιτεία όπως αρμόζει στην επιθετική νόσο τους και στην εποχή μας...

Ήλθε λοιπόν η ώρα να διατυπώσουμε ως κοινωνία, ως πολίτες μαζί με τα άλλα αιτήματα για την αναβάθμιση της Υγείας στο Νομό, ένα ακόμη πλαίσιο εστιασμένο στους καρκινοπαθείς και στις ανάγκες τους.

Ήλθε η ώρα να ζητήσουμε από το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ και τη ΔΙΟΙΚΗΣΗ του Νοσοκομείου, να δημιουργηθεί, να εξοπλιστεί και να στελεχωθεί πλήρως στο Σκυλίτσειο, ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ που θα αποσυμφόρηση την ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ και άλλες ΚΛΙΝΙΚΕΣ του Νοσοκομείου μας.

Να διεκδικήσουμε από το υπουργείο Υγείας να ΠΡΟΚΗΡΥΧΘΟΥΝ στο ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ μόνιμες θέσεις ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΥ κ.λπ. ειδικότητων που είναι αναγκαίες για την πρόληψη και θεραπεία του ΚΑΡΚΙΝΟΥ. Καθώς και εξειδικευμένου προσωπικού.

Γιατί οι ασθενείς δεν άρχισαν ούτε τελειώνουν με τον κορωνοϊό.

Την ώρα τούτη που οι μαχητές του καρκίνου και οι οικογένειές τους ξεκουράζονται στα "μετόπισθεν", αντιμετώπιζονται με τις παρενέργειες της θεραπείας τους, μετρώντας μέρες μέχρι την επόμενη, ας γίνουμε εμείς η φωνή και η δύναμή τους...

*Ευγενία Κώττη*



# Τέλος στα δωρεάν rapid tests πλην εξαιρέσεων στην Κύπρο

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	03-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	178.7 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τέλος στα δωρεάν rapid tests πλην εξαιρέσεων στην Κύπρο

**ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ** τέθηκε ο τερματισμός της διενέργειας των δωρεάν rapid tests για όλες τις ομάδες του πληθυσμού στην Κύπρο. Έτσι, σε συνέχεια της απόφασης του υπουργικού συμβουλίου στις 2 Ιουλίου, στις κινητές μονάδες rapid tests που λειτουργούν μέσω του προγράμματος του υπουργείου Υγείας της Κύπρου μπορούν να εξυπηρετούνται, πλέον, μόνο οι εξής κατηγορίες πολιτών:

- Τα παιδιά ηλικίας 12-17 ετών, τα οποία δεν έχουν τη συγκατάθεση των γονέων/νόμιμων κηδεμόνων τους για εμβολιασμό.
- Οι πολίτες 18 ετών και άνω, οι οποίοι δεν μπορούν να υποβληθούν σε εμβολιασμό με ιατρικό πιστοποιητικό, και αφού το αίτημά τους εξεταστεί από την ad-hoc επιτροπή του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου και του

υπουργείου Υγείας και δοθεί σχετική έγκριση.

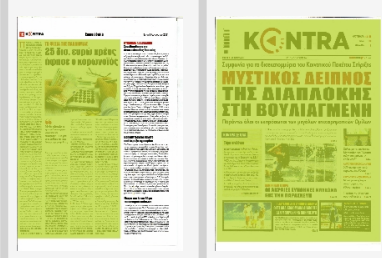
- Οι έγκυες, οι οποίες δεν μπορούν για ιατρικούς λόγους να υποβληθούν σε εμβολιασμό, με απαραίτητη προσκόμιση ιατρικού πιστοποιητικού από τον γυναικολόγο τους. Διευκρινίζεται ότι από την 1η έως τις 7 Αυγούστου, οι έγκυες θα μπορούν να προσκομίζουν στις μονάδες δειγματοληψίας ιατρική βεβαίωση από τον γυναικολόγο τους που να βεβαιώνει ότι δεν συστήνεται ο εμβολιασμός. Από τις 8 Αυγούστου και μετά θα πρέπει να ακολουθείται η διαδικασία για εξασφάλιση σχετικής έγκρισης από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο και το υπουργείο Υγείας.
- Οι πολίτες που έχουν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση του εμβολίου, για την περίοδο των τριών εβδομάδων που οφείλουν να υποβάλλονται

σε τεστ ως προϋπόθεση για την έκδοση SafePass. Για σκοπούς επαλήθευσης θα πρέπει απαραίτητα να παρουσιάζεται η Κάρτα Εμβολιασμού.

- Οι πολίτες που έχουν ολοκληρώσει το εμβολιαστικό σχήμα, αλλά επιθυμούν να υποβληθούν σε τεστ για σκοπούς παρακολούθησης της υγείας τους ή για άλλους λόγους.

- Οι πολίτες που έχουν πιστοποιητικό ανάρρωσης από τη νόσο COVID-19 εντός των τελευταίων 180 ημερών, αλλά επιθυμούν να υποβληθούν σε τεστ για σκοπούς παρακολούθησης της υγείας τους ή για άλλους λόγους.

Επίσης, σημειώνεται ότι όλοι οι πολίτες οφείλουν να προσκομίζουν αποδεικτικό ταυτότητας (π.χ. ταυτότητα, άδεια οδήγησης, διαβατήριο, κ.λπ.) για σκοπούς ταυτοποίησης



**Π**ανδημία... χρέους 25 δισ. ευρώ προκάλεσε στη χώρα μας η κρίση covid-19. Στον έναν χρόνο μέχρι να ξεκινήσουν τα εμβόλια (από πέρυσι τον Μάρτιο έως φέτος τον Απρίλιο) ένα εκατομμύριο νοικοκυριά και επιχειρήσεις άφησαν απλήρωτες υποχρεώσεις που θα τους πάρει χρόνια για να αποσβέσουν. Η Επιχείρηση «Ελευθερία» για τα κορωνοχρέη μόλις ξεκίνησε και έχει προβλέψει για όλους και για όλα. Θα ενταχθούν όμως μόνο όσοι έχουν ανάγκη βοήθειας, και όχι όσοι ήθελαν να τρυπώσουν σε ρυθμίσεις ευκαιρίας όπως αυτές που τώρα έρχονται. Οπως αποκαλύπτει το «business stories», στον έναν χρόνο μέχρι να ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί η ΑΑΔΕ καταγράφει χρέη σε αναστολή εισπραχής ύψους 22,5 δισ. ευρώ (22.428.060.407 ευρώ). Δηλαδή οφειλές όσο το 13% του ΑΕΠ της χώρας, για τα οποία δεν κινήθηκε διαδικασία εισπραχής εν αναμονή των κυβερνητικών αποφάσεων για το ποιοι και πώς θα πληρώσουν όταν λήξουν τα έκτακτα μέτρα και οι παρατάσεις. Αυτά τα 22,5 δισ. σε αναστολή είναι καθυστερούμενες οφειλές της πανδημίας (Μάρτιος 2020 – Απρίλιος 2021) που δεν είχαν μπει σε ρύθμιση. Δεν συμπεριλαμβάνονται τουλάχιστον 3,5 δισ. επιπλέον χρέη που δημιουργήθηκαν την ίδια περίοδο, αλλά εκείνοι που τα χρωστούν έσπευσαν και τα ρύθμισαν για να τα πληρώνουν με δόσεις. Τα 22,5 δισ. ευρώ δεν λογίζονται στα 109 δισ. που ήταν τα επίσημα χαρακτηριστικά ως «λειτουργήσιμα» χρέη στην Εφορία. Μαζί με αυτά, το βάρος των οφειλών αγγίζει τα 130 δισ. ευρώ. Προτού ξεσπάσει η πανδημία (Δεκέμβριος 2019) η ΑΑΔΕ κατέγραφε λειτουργήσιμα χρέη 105 δισ. ευρώ (βασική οφειλή χωρίς τις προσαυξήσεις 80 δισ. ευρώ) και επιπλέον 1 δισ. υπόλοιπο χρεών σε αναστολή, δηλαδή 25 δισ. λιγότερα. Ποιοι, πώς και πόσα γλιτώνουν Με τη νέα ρύθμιση για τα κορωνοχρέη που εξήγγειλε η κυβέρνηση βοηθά να έρθουν στο ταμείο 826.500 πληττόμενοι οφειλότες που σταμάτησαν να πληρώνουν φόρους από το 2020. Αυτό καλύπτει βασικές οφειλές 2,26 δισ. ευρώ ή περίπου 3 δισ. ευρώ συνολικά μαζί με τις προσαυξήσεις που τρέχουν. Καλύπτει έτσι το 1/10 των υποχρεώσεων που έμειναν απλήρωτες στην πανδημία. **Η ρύθμιση αυτή θα ψηφιστεί άμεσα και με τα εξής χαρακτηριστικά:**

- Έως 36 άτοκες ή έως 72

## ΤΑ ΦΕΣΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ 25 δισ. ευρώ χρέος άφησε ο κορωνοϊός



**66**  
**Πώς θα «σβηστούν» τα χρέη για 1 εκατομμύριο νοικοκυριά και επιχειρήσεις – Τι θα γίνει με τα υπόλοιπα και ποιες λύσεις έχουν οι οφειλότες**

δόσεις με χαμηλό επιτόκιο – μόλις 2,5% τον χρόνο, το χαμηλότερο που προσφέρθηκε ποτέ για χρέη στην Εφορία.

- Για όλες τις οφειλές από τον Μάρτιο του 2020 μέχρι και τον Ιούλιο του 2021.
- Καλύπτει τρέχουσες φορολογικές οφειλές, όπως ΦΠΑ, φόρο εισοδήματος, ΕΝΦΙΑ κ.τ.λ., αλλά και ασφαλιστικές οφειλές που δημιουργήθηκαν κατά τη διάρκεια του κορωνοϊού (συνολικά ένα εκατομμύριο οφειλότες με 4,5 δισ. οφειλές και προσαυξήσεις).
- Η ρύθμιση ενεργοποιείται με την καταβολή της 1ης δόσης τον Ιανουάριο του 2022.
- Η εξόφληση χρεών της περιόδου 2020-2021 επεκτείνεται έτσι έως και το τέλος του 2027.
- Δικαιούχοι θα είναι όλοι όσοι επιλήψαν οποιαδήποτε στιγμή από τον Μάρτιο του 2020 και μετά. Συγκεκριμένα, αφορά:
- Το 78% των επιχειρήσεων και των ελεύθερων επαγγελματιών της χώρας που έχουν χαρακτηριστεί «πληττόμενοι» από το υπουργείο Οικονομικών, με βάση τη διευρυμένη λίστα ΚΑΔ Απριλίου 2020.

Περιλαμβάνονται και επιχειρήσεις που δεν έκλεισαν ποτέ, αλλά είχαν Κωδικό Δραστηριότητας σε κλάδο με σημαντική πώση.

- Εργαζομένους σε αναστολή που πήραν αποζημίωση ειδικού σκοπού.
- Εργαζομένους στο πρόγραμμα «Συν-εργασία».
- Ιδιοκτήτες ακινήτων που έλαβαν αποζημίωση COVID για μειωμένα ενοίκια.
- Ανεργους εγγεγραμμένους το εν λόγω διάστημα στον ΟΑΕΔ. Τι γίνεται με τα υπόλοιπα 20 δισ. ευρώ;

**1.** Οι πληττόμενοι οφειλότες, εκτός από τρέχουσες υποχρεώσεις, έχασαν και ρυθμίσεις που τρούσαν ή ξεκίνησαν από τον Νοέμβριο του 2019 (π.χ. 100 ή 120 δόσεις). Αυτομάτως μπαίνουν ξανά όλοι σε ρύθμιση και σβήνονται όλα τα πρόστιμα ή προσαυξήσεις μόλις πληρώσουν τη δόση τους τον Αύγουστο. Όλες οι δόσεις που χάθηκαν σε αυτό τον ενάμιση χρόνο μετατίθενται ως πρόσθετες στο τέλος της ρύθμισης, δηλαδή μετά από 6-9 χρόνια που τους απομένουν ή για... **2.** Περίπου 8,5 δισ. αφορούν επιστρεπτές προκαταβολές που δόθηκαν μέσω του mybusinesssupport της ΑΑΔΕ. Πολλά από αυτά αποτελούν και μέρος της αύξησης καταθέσεων κατά 25 δισ. στους τραπεζικούς λογαριασμούς των δικαιούχων. Ως χρέη, τα ποσά που επιστροφή θα εμφανιστούν σε περίπου έναν μήνα στο Taxisnet. Αλλά γι' αυτά ισχύει διαγραφή

30%-40%, ή και 50% για τους περισσότερους, ανάλογα με την πώση του τζίρου. Γι' αυτό και θα αναρτηθούν αφού πρώτα τελειώσει η υποβολή δηλώσεων Ε3 επαγγελματιών και επιχειρήσεων. Συνεπώς, τα 4 δισ. των οφειλών αυτών θα σβηστούν, δεδομένου ότι πολλοί θα επιλέξουν να εξοφλήσουν τον Δεκέμβριο εφάπαξ όλο το επιστρεπτό υπόλοιπο για να κερδίσουν μία επιπλέον έκπτωση 15%! Οι υπόλοιποι θα πληρώσουν τα υπόλοιπα περίπου 4 δισ. ευρώ από το 2022 και σε 60 δόσεις, μέχρι τέλος του 2026.

**3.** Άλλα χρέη άλλων οφειλτών που δεν είχαν παραταθεί ή μεταταθεί (τουλάχιστον 5 ή 6 δισ. ακόμα) δεν εντάσσονται στα κορωνοχρέη που ρυθμίζονται με τα έκτακτα μέτρα. Αφορούν πρόσωπα που ούτως ή άλλως κάθε χρόνο δυσκολεύονται να τα φέρουν βόλτα, ή και στρατηγικούς κακοπληρωτές που είδαν την κρίση ως ευκαιρία να μην πληρώνουν. Και πάλι, πάντως, ανάλογα με το προφίλ του καθενός, γι' αυτούς παρέχονται:

- Πάγια ρύθμιση με έως 24 δόσεις και επιτόκιο 5,32% (ή και 48 με επιτόκιο 6,82%).
- Έως και 240 δόσεις για εύλωτους οφειλότες Εφορίας, Ταμείων και τραπεζών: μέσω αίτησης στην Ειδική Γραμματεία Δημοσίου Χρέους οι φορείς του Δημοσίου είναι υποχρεωμένοι να δεχτούν τη μέγιστη δυνατή ρύθμιση εξόφλησης σε έως και 20 χρόνια – ακόμα και κούρεμα οφειλών υπό όρους.



## COVID-19 ΑΤΕΛΕΙΠΤΟΣ ΕΦΙΛΗΤΗΣ

# «Τα παιδιά κινδυνεύουν από μακροχρονιες επιπτώσεις του Ιού»

■ **Καπραβέλος: Λάθος η αντίληψη ότι πρέπει να εμβολιαστούν για την προστασία των μεγάλων**

**Τ**η μεγάλη σημασία που έχει ο εμβολιασμός για τα παιδιά αναδεικνύουν όλο και περισσότερο οι επιστήμονες, όπως ο Νικόλαος Καπραβέλος, που τόνισε ότι είναι λάθος να λέμε ότι τα παιδιά πρέπει να εμβολιαστούν για να προστατέψουν τους μεγάλους. Ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης θεωρεί πως μακροχρονιες επιπτώσεις της λοίμωξης θα υπάρχουν και σε αυτά, οπότε πρέπει να προφυλαχθούν και για τα ίδια, αλλά και για να μη χάσουν άλλη μία σχολική χρονιά.

«Θα είναι απελευθέρωση για τα παιδιά να εμβολιαστούν» δήλωσε χαρακτηριστικά χθες σε τηλεοπτική εκπομπή. Σχολιάζοντας την εξέλιξη της πανδημίας, ο κ. Καπραβέλος συνέστησε στους πολίτες να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί τον Αύγουστο, λόγω της μεγάλης κινητικότητας που υπάρχει, και επισήμανε ότι «ένα τέταρτο κύμα θα ήταν καταστροφικό».

Την ίδια στιγμή, ο παιδίατρος Σπύρος Μαζάνης εξέφρασε την εκτίμησή του ότι το προσεχές διάστημα θα αρχίσουν να εμβολιάζονται παιδιά μικρότερης ηλικίας.

«Είναι σχεδόν βέβαιο ότι από πέντε ετών και άνω θα αρχίσουν να εμβολιάζονται τα παιδιά» είπε με σιγουριά σε τηλεοπτική εκπομπή και εξήγησε πως αυτό θα γίνει «προς το τέλος του χρόνου ή τις αρχές του επόμενου».

### Ανοίξε η πλατφόρμα

Υπενθυμίζεται πως την περασμένη Παρασκευή άνοιξε η πλατφόρμα των ραντεβού για το εμβόλιο για τους ανηλικούς από 15 έως 17 ετών. Μάλιστα, σύμφωνα με τον γιατρό, τα ραντεβού γι' αυτές τις ηλικίες έχουν ήδη φτάσει τα 30.000. Ο κ. Μαζάνης μίλησε και για τα συμπτώματα που εμφανίζουν τα παιδιά που έχουν μολυνθεί με τον ιό.

«Τα συμπτώματα διαφοροποιούνται ανάλογα με την ηλικία και τον οργανισμό του παιδιού... Όλα τα πιθανά συμπτώματα μπορεί να παρουσιαστούν» είπε.

Το πρώτο που πρέπει να κάνουν οι γονείς αν τα παιδιά εμφανίσουν συμπτώματα που μοιάζουν με του κορονοϊού είναι να επικοινωνήσουν με τον παιδίατρο, ο οποίος θα κρίνει αν το παιδί πρέπει να εξεταστεί για τον ιό. «Ο παιδίατρος θα πρέπει να κρίνει, ανάλογα με τα συμπτώματα που έχει το παιδί, αν πρέπει να κάνει τεστ και ποιο» εξήγησε.



Ομάδες της ταλαιπωρίας για την ταυτοποίηση των υγειονομικών εργαζομένων, στην έξοδο των Αθηναίων προς τα νησιά

## 2.156 νέα κρούσματα, 188 διασωληνωμένοι

**ΤΡΟΜΑΚΤΙΚΕΣ** διαστάσεις παίρνει ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία της χώρας παλεύοντας με τον φονικό ιό καθώς, σύμφωνα με την ενημέρωση για την πανδημία που έκανε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), έχουν φτάσει τους 188.

Περίπου το 80% από αυτούς έχει υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω, ενώ η μέση ηλικία τους φτάνει τα 65 έτη. Παράλληλα, ο αριθμός των νέων κρουσμάτων ξεπέρασε τα 2.000, φτάνοντας τα 2.156. Για ακόμη μία φορά, η Αττική κρατά τα «σκίπτερ» των νέων θετικών περιπτώσεων, καθώς στο λεκανοπέδιο εντοπίστηκαν 615. Αναλυτικά, το κέντρο της Αθήνας βράζει με 161

κρούσματα, ενώ 92 εντοπίστηκαν στον δυτικό τομέα Αθηνών, 91 στα βόρεια, 84 στα νότια, 75 στον Πειραιά, 66 στην ανατολική Αττική και 33 στη δυτική Αττική. Μεγάλη έκρηξη κρουσμάτων παρουσιάζει η Κρήτη με 279 περιστατικά και ακολουθεί η Θεσσαλονίκη με 214 κρούσματα.

Στην Κρήτη επικρατεί ανησυχία λόγω των 122 κρουσμάτων στο Ηράκλειο και των 106 στα Χανιά, αλλά και στη Ρόδο και την Αχαΐα, που είχαν 81 και 77 επιβεβαιωμένες περιπτώσεις αντίστοιχα. Είναι χαρακτηριστικό πως, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, οι περισσότερες περιφερειακές

ενότιες είχαν διψήφιο αριθμό κρουσμάτων. Τέλος, οκτώ εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 497.061.

Μέσα σε ένα 24ωρο, άλλοι οκτώ συνάνθρωποί μας «έφυγαν» από τη ζωή εξαιτίας του ιού, ενώ οι θάνατοι από την έναρξη της πανδημίας έφτασαν συνολικά τους 12.983. Οι εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 167 και ο μέσος όρος εισαγωγών των επαγγελματιών είναι 173 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 41 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη.

### Οκτώ νεκροί και περαιτέρω αύξηση των εισαγωγών στις ΜΕΘ



Ο καθηγητής ΠΚ Κωνσταντίνος Γ

# «Κροχρόνιες επιπτώσεις του Ιού»



## Κορονοϊό στην Σκιάθου

Τα... όρη και τα βουνά πήραν οι διοργανωτές κορονοϊό στην Σκιάθου, για να αποφύγουν τους ελέγχους από την Αστυνομία, αλλά και την Εφορία! Μετά το τετράημερο πάρτι που διοργανώθηκε στις αρχές Ιουλίου σε beach bar και σε κατάστημα πλοίου στη Σκιάθου, το βράδυ του περασμένου Σαββάτου ένας 24χρονος έστρεψε κορονοϊό σε μια βίλα μέσα σε δάσος, το οποίο μάλιστα διαφήμιζε σε μέσο κοινωνικής δικτύωσης! Ο νεαρός είχε βάλει και εισιτήριο 10 ευρώ για την είσοδο των πάνω από 150 νεαρών Ελλήνων και ξένων τουριστών που συμμετείχαν στην εκδήλωση και, για να μην γίνουν ανηλεείς από τις Αρχές, οι συμμετέχοντες μεταφέρονταν με άκρα μυστικότητα μέσα σε μικρά βανάκια. Όμως, οι άνδρες της Δίωξης Νορδικικών Βόλου είχαν πληροφορίες για το κορονοϊό και καταγγέλλει ότι γινόταν διακίνηση απαγορευμένων ουσιών.

Για τον λόγο αυτό, στήθηκε επιχείρηση με πέντε αστυνομικούς, οι οποίοι παρουσιάστηκαν ως ενδιαφερόμενοι για να συμμετάσχουν στο πάρτι και κέρδισαν την εμπιστοσύνη του διοργανωτή, που τους μετέφερε με βανάκι. Εκεί, βρήκαν τους δεκάδες νέους να διασκεδάζουν με άφθονο αλκοόλ και μουσική, αλλά χωρίς βινος μάσκας ή αντισηπικό...

Οι πέντε «clubbers» αστυνομικοί έστειλαν δορυφορικά σήμα στους συναδέλφους τους στο Τμήμα Σκιάθου, προσδιορίζοντας την περιοχή όπου γινόταν το πάρτι, και στο σημείο έσπευσαν άλλοι 20 αστυνομικοί που έκαναν έφοδο στις 05.00 τα ξημερώματα της Κυριακής. Ακολούθησε η σύλληψη του 20χρονου διοργανωτή, στον οποίο επιβλήθηκε το προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο των 50.000 ευρώ. Κατά τη διάρκεια της επιχείρησης, ακινητοποιήθηκαν από τους αστυνομικούς ακόμη δύο άτομα, στο καθένα από τα οποία επιβλήθηκε πρόστιμο 300 ευρώ, ενώ οι υπόλοιποι συμμετέχοντες κατάφεραν να διαφύγουν.

## Στην κλινική Covid ο Πατρών Χρυσόστομος

ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ Covid του Νοσοκομείου Πατρών «Άγιος Ανδρέας» νοσηλεύεται από την Κυριακή ο μητροπολίτης Πατρών Χρυσόστομος, καθώς εμφάνισε υψηλό πυρετό και εισιχθη στο νοσοκομείο όπου διαγνώστηκε με κορονοϊό, αλλά ευτυχώς η πνευμονία του θεωρείται ήπιας μορφής. Σύμφωνα με το επίσημο ανακοινωθέν, η ασθένεια αντιμετωπίζεται πλήρως, ενώ ο σεβασμιότατος δεν διατρέχει κίνδυνο και βρίσκεται σε πολύ καλή ψυχολογική και κλινική κατάσταση.



Ο μητροπολίτης Πατρών Χρυσόστομος

Ο κ. Χρυσόστομος εισιχθη εκτάκτως την Κυριακή το πρωί, με εμπύρετο σύμπτωμα. Αρχικά υποβλήθηκε σε διαγνωστικό έλεγχο rapid test, το αποτέλεσμα του οποίου ήταν αρνητικό. Ωστόσο, οι θεράποντες ιατροί έκριναν σκόπιμο να διενεργηθεί και μοριακό τεστ, το αποτέλεσμα του οποίου εκδόθηκε αργά το βράδυ της Κυριακής και από το οποίο προέκυψε ότι ο ιεράρχης έχει προσβληθεί από κορονοϊό. Άμεσα τέθηκε σε εφαρμογή το προβλεπόμενο ιατρικό πρωτόκολλο και άρχισε η διαδικασία χορήγησης της φαρμακευτικής αγωγής.

Ο μητροπολίτης είναι πλήρως εμβολιασμένος και για τον λόγο αυτόν διανύει ήπιας μορφής πνευμονία, η οποία αντιμετωπίζεται πλήρως. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των γιατρών, θα παραμείνει μόνο λίγες ημέρες για νοσηλεία.

## Χειρουργείο για τον Σάμου Ευσέβιο

Σε νοσοκομείο της Αθήνας εισιχθη και ο μητροπολίτης Σάμου Ευσέβιος, ο οποίος την Κυριακή μετά τη θεία λειτουργία έπεσε θύμα απυχημάτος και υπέστη κάταγμα έσω και έξω σφυρού στο δεξί πόδι. Με απόφαση των θεραπόντων ιατρών του, ο σεβασμιότατος διακομίστηκε στην Αθήνα, ενώ κρίθηκε αναγκαίο να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση.

## Μάχη εκτός ΜΕΘ για τον αντιδήμαρχο Μυκόνου

ΣΕ ΚΡΙΣΙΜΗ αλλά σταθερή κατάσταση νοσηλεύεται στο Τζάνειο Νοσοκομείο ο αντιδήμαρχος Μυκόνου Μιχάλης Ζουγανέλης, ο οποίος δίνει μάχη ενάντια στον κορονοϊό. Ο 45χρονος, ο οποίος είχε κάνει τον Ιούνιο το εμβόλιο της Johnson & Johnson, μεταφέρθηκε την περασμένη Παρασκευή με αεροδιakoμιά στην Αθήνα από το νησί των ανέμων. Οι γιατροί βρίσκονται στο πλευρό του και παλεύουν ώστε να μη χρειαστεί να διασωληνωθεί.

Δύσκολες ώρες περνά στην Εντατική του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου στον Βόλο ένας 47χρονος, ο οποίος αντιμετωπίζει σοβαρό υποκείμενο νόσημα. Σύμφωνα με πληροφορίες, ήταν εμβολιασμένος και με τις δύο δόσεις, αλλά εν τέλει δεν απέφυγε τη μόλυνση από τον ιό.

Ο χειρότερος μήνας της πανδημίας ήταν ο Ιούλιος για τη Μεσσηνία, όπου καταγράφηκαν 686 κρούσματα του ιού. Σύμφωνα με τοπικά μέσα, τον περηνό Ιούλιο καταγράφηκε το 28,8% των κρουσμάτων, ενώ σημειώθηκε ρεκόρ 25 διαδοχικών ημερών με διψήφιο αριθμό θετικών περιπτώσεων. Ο δεύτερος χειρότερος μήνας ήταν ο περηνός Νοέμβριος με 374 περιστατικά.

Συναγερμένος έχει σημάνει και στην Πρέβεζα, καθώς μόνο μέσα στο Σαββατοκύριακο καταγράφηκαν 30 κρούσματα, 13 το Σάββατο και 17 την Κυριακή. Πηγές αναφέρουν ότι τα περισσότερα προέρχονται από νέους και παιδιά που επιστρέφουν είτε από κατασκοπώσεις είτε από άλλες περιοχές της χώρας.

## Γουργουλιάνης: Δεν θα εκριζωθεί ο κορονοϊός

ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ότι ο κορονοϊός δεν θα μας «αποχαιρετήσει» τόσο εύκολα, αλλά θα παραμείνει μαζί μας σε πιο ήπια και λιγότερο θανατηφόρα μορφή έκανε ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης.

«Ατυχώς, όπως και η φτώχεια δεν θα εξαλειφθεί, έτσι και ο κορονοϊός δεν θα εκριζωθεί, αλλά φαίνεται ότι θα παραμείνει μαζί μας πιο ήπιος και λιγότερο θανατηφόρος» γράφει, σχολιάζοντας την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας.

Σχετικά με τις κινήσεις που έγιναν για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ο κύριος Γουργουλιάνης επισημαίνει πως στους μήνες με τα σκληρά περιοριστικά μέτρα στόχος ήταν η εκριζώση, χωρίς όμως να αποφευχθούν τα δύο ισχυρά «κύματα» τον Νοέμβριο του 2020 και φέτος τον Μάρτιο.

Ο καθηγητής θεωρεί ότι η τακτική των τελευταίων μηνών με τους εμβολιασμούς, που είναι περισσότεροι από τον μέσο όρο της Ευρώπης και το άνοιγμα του τουρισμού και των μετακινήσεων είναι σωστά και οδηγεί στην ανάπτυξη μεγαλύτερης φυσικής ανοσίας, κυρίως στους νέους. Ωστόσο, υποστηρίζει πως θα πρέπει να γίνει αλλαγή στρατηγικής.

«Πρέπει να προστατεύσουμε επειγόντως με εμβολιασμούς όλους τους μεγαλύτερους, να σταματήσουμε να μετράμε τα κρούσματα, να επικεντρωθούμε στις νοσηλείες και τις διασωληνώσεις και να δυναμώσουμε με προσωπικό και υποδομές το σύστημα υγείας. Η αλλαγή στρατηγικής, συντημένη εξέλιξη στις περισσότερες χώρες, όταν γίνεται με δεδομένα και σχέδιο, δίνει την προοπτική εξόδου» τονίζει.

«Θα παραμείνει μαζί μας ηπιότερος και λιγότερο θανατηφόρος»



εμυονολογίας ηουργουλιάνης

# Τα Αραβικά Εμιράτα θα εμβολιάσουν τα παιδιά ηλικίας τριών ετών

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	03-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	168.17 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τα Αραβικά Εμιράτα θα εμβολιάσουν τα παιδιά ηλικίας τριών ετών

ΣΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ των παιδιών ηλικίας ακόμη και τριών ετών θα προχωρήσουν τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα. Όπως ανακοίνωσε η κυβέρνηση, θα αρχίσει να χορηγείται το κινεζικό εμβόλιο της Sinopharm κατά του Covid-19 σε παιδιά από 3 έως 17 ετών. Η απόφαση του υπουργείου Υγείας της χώρας ελήφθη μετά τη διεξαγωγή κλινικών δοκιμών, για τις οποίες όμως δεν αναφέρονται λεπτομέρειες στην ανακοίνωση. Υπενθυμίζεται ότι οι Αρχές των Εμιράτων ανακοίνωσαν

τον Ιούνιο ότι στις κλινικές δοκιμές θα εξεταστεί η ανοσολογική αντίδραση 900 παιδιών.

Η χώρα του Περσικού Κόλπου, που έχει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά ανοσοποίησης παγκοσμίως, ήδη χορηγεί το εμβόλιο της Pfizer στους εφήβους ηλικίας 12 με 15 ετών. Τώρα με τη χρήση του κινεζικού εμβολίου της Sinopharm μπορεί να κατεβάσει την ηλικία εμβολιασμού κατά του Covid-19 στα τρία χρόνια, χωρίς να περιμένει την έγκριση από τις παγκόσμιες υγειονο-

μικές Αρχές του εμβολίου της Pfizer για αυτή την ηλικιακή ομάδα, η οποία εκκρεμεί. Σύμφωνα με τη χθεσινή ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, το 78,95% του πληθυσμού των Εμιράτων (συνολικά περίπου 9.000.000 κάτοικοι) έχει λάβει μία δόση εμβολίου κατά του Covid-19 και το 70,57% είναι πλήρως εμβολιασμένο. Στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα έχουν καταγραφεί από την αρχή της πανδημίας 682.377 κρούσματα Covid-19 και 1.951 θάνατοι.

# ΕΚΑΒ: Κωφεύουν οι αρμόδιοι για τα κενά στα πληρώματα ασθενοφόρα των Κ.Υ.

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 03-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 575.89 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



“ΜΑΓΝΗΣΙΑ”

## ΕΚΑΒ: Κωφεύουν οι αρμόδιοι για τα κενά στα πληρώματα ασθενοφόρα των Κ.Υ.

**Κ**ωφεύουν οι αρμόδιοι για το θέμα της πρόσληψης προσωπικού που θα στελεχώσουν τα Κέντρα Υγείας, με αποτέλεσμα να υπάρχουν κενά βάρδιών και να χάνονται άνθρωποι, όπως έγινε την περασμένη Παρασκευή που ένας άνθρωπος χάθηκε στο Χόρτο από πνιγμό, διότι δεν υπήρχε βάρδια-οδηγός ασθενοφόρου στο Κ.Υ. Αργαλαστής και μέχρι να πάει ασθενοφόρο από τον Βόλο, χάθηκε πολύτιμος χρόνος.

Ο Παναγιώτης Δαρειώτης πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στον τομέα Μαγνησίας του ΕΚΑΒ, μίλησε στο Ράδιο ΕΝΑ και τον Δ. Καρεκλίδη και όπως είπε χαρακτηριστικά “δυστυχώς οι αρμόδιοι κωφεύουν. Συνταράσσονται το πρώτο 24ωρο και τις πρώτες ώρες και μετά ξεχνούν για τα θέματα της υγείας”.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ τα Κέντρα Υγείας, δεν ανήκουν στο ΕΚΑΒ, αλλά στην εκάστοτε Υγειονομική Περιφέρεια, γιατί το ΕΚΑΒ είναι αυτόνομος οργανισμός του υπουργείου Υγείας.

Τα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας ανήκουν στην 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και οι νυν και πρώην διευθυντές τομέων του ΕΚΑΒ με τους εργαζόμενους είχαν συνάντηση, όπως με δημάρχους, πριν 1,5 χρόνο, τους οποίους ενημέρωσαν και εγγράφως να διεκδικήσουν την πρόσληψη



επικουρικού προσωπικού άτομα που έχουν τελειώσει τη σχολή ΙΕΚ ΕΚΑΒ διασωστών ασθενοφόρων, ώστε να επανδρωθούν τα Κέντρα Υγείας και να έχουν καλυμμένες όλες τις βάρδιες, ανέφερε ο κ. Δαρειώτης.

Ο πρόεδρος των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ ανέφερε ότι υπάρχουν περίπου 2200 απόφοιτοι του ΙΕΚ ΕΚΑΒ, που έλαβαν πιστοποίηση ως επαγγελματίες υγείας και δεν μπορούν να εργαστούν, γιατί δεν γίνονται προσλήψεις. Όπως

είπε θα μπορούσαν να προσληφθούν ως επικουρικό προσωπικό για 1-2 χρόνια και να καλύπτουν τα κενά των Κέντρων Υγείας που είναι πολλά, καθώς εκτός από τη χερσαία Μαγνησία, πρόβλημα αντιμετωπίζουν και τα Κ.Υ. των Βορείων Σποράδων. Με τον ίδιο τρόπο, τόνισε ο πρόεδρος, πέρυσι προσλήφθηκαν στο ΕΚΑΒ Βόλου 10 επικουρικοί, κάτι που είχε αποτέλεσμα να βγαίνουν περισσότερα ασθενοφόρα σε κίνηση.

Όπως εξήγησε με τον τρόπο αυτό

θα λυνόταν το πρόβλημα και δεν θα υπήρχαν αυτά τα δυσάρεστα γεγονότα όπως την περασμένη Παρασκευή που ένας άνθρωπος χάθηκε στο Χόρτο από πνιγμό, διότι δεν υπήρχε βάρδια ασθενοφόρου στο Κ.Υ. Αργαλαστής και μέχρι να πάει ασθενοφόρο από το Βόλο, χάθηκε πολύτιμος χρόνος.

Ο κ. Δαρειώτης, τόνισε ότι το να οδηγήσει το ασθενοφόρο, ένας αντιδήμαρχος ή ένας πυροσβέστης, δεν είναι πάντα σωστό, γιατί ο γιατρός στο πίσω

μέρος του ασθενοφόρου, στη διαδρομή πρέπει να κάνει συγκεκριμένες ενέργειες και αν ο οδηγός απλά οδηγήσει γρήγορα, ίσως να μην μπορέσουν να γίνουν σωστά και να χαθεί ένας άνθρωπος.

### Διακοπές με βάρδιες στη Σκιάθο

Ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ συνδυάζει διακοπές με εργασία στο ΕΚΑΒ Σκιάθου, αυτές τις ημέρες, καθώς ο σταθμός που υπάρχει στο νησί έχει ανάγκες ώρα που ο πληθυσμός του νησιού είναι υπερπολλαπλάσιος λόγω του τουρισμού και η υπηρεσία προσφέρει διαμονή και διατροφή, ώστε κάποιος εργαζόμενος να κάνει διακοπές, αλλά παράλληλα να συνδράμει με μια βάρδια την ημέρα, γιατί το μόνιμο προσωπικό του ΕΚΑΒ δεν επαρκεί.

Στον σταθμό του ΕΚΑΒ Σκιάθου υπάρχουν δύο επικουρικοί, με σύμβαση ενός χρόνου, και τρεις μόνιμοι, που θα παραμείνουν και τον χειμώνα, ενώ υπάρχουν άλλα Κέντρα Υγείας που είναι υποστελεχωμένα με τρία άτομα, που αν αναλογιστεί κανένας τα ρεπό και τις άδειες, θα μείνουν ακάλυπτες βάρδιες. Όπως για παράδειγμα στον Άγιο Ιωάννη και στο Χορευτό, όπου υπάρχουν χιλιάδες τουρίστες και στο Κ.Υ. Ζαγοράς υπάρχει προσωπικό ασθενοφόρων τριών μόλις ατόμων.