

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

**Ημερομηνία 17/08/2021 - 18/08/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 17/08/2021

- 1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 14 ] [PDF] Σε μετωπική για το υποχρεωτικό . . . . . 1
- 2) [ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 1 ] [PDF] Σε αναστολή οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί των προνοιακών δομών . . . . . 2
- 3) [ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 6 ] [PDF] Λίγοι οι ανεμβολίαστοι στις μονάδες φροντίδας . . . . . 3
- 4) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 5 ] [PDF] Υποχρεωτικός εμβολιασμός σε δομές ηλικιωμένων και αναπηρίας . . . . . 4

### 18/08/2021

- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [PDF] Επισφαλής η λειτουργία της Μαιευτικής · Γυναικολογικής Κλινικής . . . . . 5
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [PDF] Αμεση ανάγκη ενίσχυσης των δημόσιων δομών Υγείας στην Κρήτη . . . . . 6
- 7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7 ] [PDF] Ολοκληρώνονται οι μεθοδεύσεις Κοντοζαμάνη σε ΚΑΤ & Σισμανόγλειο . . . . . 7
- 8) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13 ] [PDF] «Πράσινο φως» από την Επιτροπή για τον εμβολιασμό των παιδιών . . . . . 8
- 9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9 ] [PDF] Πρέπει να κάνουμε τρίτη δόση εμβολίου; . . . . . 9
- 10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 22-23 ] [PDF] Καλπάζουν τα κρούσματα, πιέζεται αφορητά το ΕΣΥ . . . . . 10
- 11) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,6 ] [PDF] rWH . . . . . 12
- 12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3 ] [PDF] Ολοταχώς για τρίτη δόση του εμβολίου το Ισραήλ . . . . . 14
- 13) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9 ] [PDF] Ανεμβολίαστοι οι μισοί Έλληνες . . . . . 16
- 14) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,11 ] [PDF] ΤΟΝ ΜΠΟΛΙΑΣΑΝ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΣΤΕΙΛΑΝ ΣΤΟΝ ΑΔΗ; . . . . . 19
- 15) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 8 ] [PDF] Κορωνοϊός - Ισραήλ: Το 60% των βαριά αρρώστων έχουν κάνει και τα 2 εμβόλια . . . . . 21
- 16) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [PDF] Παρενέργειες υποχρεωτικότητας . . . . . 22



## ΑΠΟΧΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ

# Σε μετωπική για το υποχρεωτικό εμβόλιο



Του ΠΕΤΡΟΥ ΓΚΙΣΤΗ



«Θερμό» αναμένεται το φθινόπωρο στο νοσοκομείο Αμαλιάδας. Ο πρόεδρος του συλλόγου, Σ. Σωτηρόπουλος, λέει ότι η αποχή συνιστά νόμιμη μορφή συνδικαλιστικής δράσης.

Στην απεργία-αποχή της ΠΟΕΔΗΝ από την επίδειξη πιστοποιητικών εμβολιασμού κατά του κορονοϊού αποφάσισε να συμμετάσχει ο σύλλογος εργαζομένων της νοσηλευτικής μονάδας Αμαλιάδας. Η απόφαση αυτή, έρχεται, σύμφωνα με τον πρόεδρο του συλλόγου, Σωκράτη Σωτηρόπουλο, σε συνέχεια των κινητοποιήσεων και της γενικής συνέλευσης της προηγούμενης εβδομάδας. Όπως φαίνεται, το φθινόπωρο, οπότε και μπαίνει σε ισχύ η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, αναμένεται να είναι «θερμό» για την κοινότητα των υγειονομικών, η οποία βρίσκεται χωρισμένη σε δύο «στρατόπεδα» και στα πρόθυρα «εμφυλίου». Οι εργαζόμενοι, όπως δηλώνουν, είναι υπέρ του εμβολιασμού αλλά αντιτίθενται στην επιβολή του, καθώς εκτιμούν ότι παραβιάζει προσωπικές ελευθερίες, καθώς και τα ευαίσθητα προσω-

πικά δεδομένα ανθρώπων που εργάζονται στις νοσηλευτικές μονάδες.

### ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του συλλόγου, Σωκράτη Σωτηρόπουλο, η αποχή των υπαλλήλων από τη διαδικασία της υποχρεωτικής επίδειξης ή προσκόμισης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης, συνιστά απολύτως νόμιμη μορφή συνδικαλιστικής δράσης, αναγνωριζόμενη ως μορφή απεργίας. Με βάση την ανακοίνωση του συλλόγου των εργαζομένων της νοσηλευτικής μονάδας της Αμαλιάδας, οι λόγοι για τους οποίους συμμετέχουν

στην απεργία-αποχή είναι οι εξής:

► Η υποχρέωση επίδειξης ή προσκόμισης από τους εργαζομένους πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης παραβιάζει το ατομικό δικαίωμα περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων και δη ευαίσθητων δεδομένων υγείας των εργαζομένων.

► Η επιβολή του μέτρου του υποχρεωτικού εμβολιασμού, πέραν της προσβολής της αυτοδιάθεσης των εργαζομένων, επισύρει την επιβολή της αναστολής των καθηκόντων των εργαζομένων, που δεν θα έχουν λάβει την πρώτη ή τη μονοδοσική δόση του εμβολίου κατά του κορω-

νοϊού μέχρι την 1<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου 2021. Το μέτρο αυτό, σύμφωνα με τον σύλλογο, έχει τον χαρακτήρα κύρωσης μέσω της στέρσης των βιοοποριστικών μέσων των ιδίων και των οικογενειών τους.

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Για τη στάση την οποία θα τηρήσει ο σύλλογος των εργαζομένων έχει ήδη ενημερώσει τη διοίκηση του νοσοκομείου. Η εξώδικη γνωστοποίηση της ΠΟΕΔΗΝ προς το ελληνικό δημόσιο –σύμφωνα με το προεδρείο του συλλόγου των εργαζομένων- καλύπτει και τους προϊστάμενους της νοσηλευτικής μονάδας από την υποχρέωση να ζητούν ή να ελέγχουν ή να συλλέγουν ή να καταχωρούν πιστοποιητικά νόσησης ή εμβολιασμού του προσωπικού. «Η κάλυψη είναι πλήρης για το σύνολο των δημοσίων υπαλλήλων και εργαζομένων ιδιωτικού δικαίου ορισμένου και αορίστου χρόνου, που απασχολούνται στον χώρο της δημόσιας υγείας και τους οποίους εκπροσωπούμε», αναφέρεται στην ανακοίνωση που εξέδωσε ο σύλλογος των εργαζομένων της νοσηλευτικής μονάδας της Αμαλιάδας.





## Σε αναστολή οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί των προνοιακών δομών

Στην τελική ευθεία βρίσκεται η διαδικασία αναστολής καθηκόντων για τους ανεμβολίαστους εργαζομένους στις ιδιωτικές και δημόσιες δομές υγείας. Την ίδια στιγμή, η σχετική προθεσμία έχει εκπνεύσει για τους εργαζόμενους σε δομές πρόνοιας και σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, καθώς από τη Δευτέρα 16 Αυγούστου όσοι δεν έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου για τη λοίμωξη COVID-19 θα τεθούν εκτός της εργασίας τους «για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας».

Σε ό,τι αφορά τις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΜΦΗ), έχουν διαμορφωθεί μονάδες δύο εμβολιαστικών ταχυτήτων. Στις ιδιωτικές η εμβολιαστική κάλυψη των εργαζομένων φτάνει στο 93%, ενώ σε αυτές που υπάγονται στις μητροπόλεις ή σε ενορίες οι εργαζόμενοι (όπως και οι φιλοξενούμενοι) είναι κυρίως ανεμβολίαστοι.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΠΕΜΦΗ) Στέλιο Προσαλικά, «οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι συνιστούν έναν πυρήνα που εμμένει στον μη εμβολιασμό είτε για ιατρικούς λόγους, είτε εκ πεποιθήσεως, είτε από φόβο. Η αναπλήρωσή τους είναι πρόβλημα, καθώς υπάρχει δυσκολία εξεύρεσης προσωπικού - και δη έμπειρου. Πρόβλημα βεβαίως αποτελεί και το βαρύ πρόστιμο που επικρέμαται βάσει της πρόσφατης νομοθετικής ρύθμισης για τις ΜΦΗ που απασχολούν μη εμβολιασμένο άτομο. Είναι 50.000 ευρώ η πρώτη παράβαση, 200.000 η δεύτερη κατά τον σχετικό έλεγχο και



προφανώς λειτουργεί αποτρεπτικά για απασχόληση μη εμβολιασμένου εργαζομένου».

Στις δημόσιες προνοιακές δομές, που φιλοξενούν ηλικιωμένους και χρονίως πάσχοντες, είναι εμβολιασμένοι 1.200 από τους 1.500 εργαζομένους, με βάση τα στοιχεία που επικαλείται η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Αυτό σημαίνει ότι το 1/5 του προσωπικού είναι υποψήφιο για αναστο-

λή καθηκόντων. Κατά τον πρόεδρο της ομοσπονδίας Μιχάλη Γιαννάκο, προϋπόθεση για την εκκίνηση της σχετικής διαδικασίας είναι να μπορούν οι εργαζόμενοι να υποβάλουν το αίτημά τους να εξαιρεθούν από τον εμβολιασμό στην αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή. «Όσοι έχουν αποδεδειγμένα λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολιασμού τους πρέπει να κριθούν από υγειονομικές επιτροπές.

Ωστόσο, από τη στιγμή που αυτή

η δυνατότητα δεν έχει δοθεί στους εργαζομένους, δεν μπορεί να τεθούν σε αναστολή», αναφέρει.

Οι συγκεκριμένες υγειονομικές επιτροπές πρέπει να συσταθούν σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) και θα εξετάζουν τα αιτήματα όλων των εργαζομένων από δομές υγείας και πρόνοιας. Μέχρι και την περασμένη Πέμπτη Επιτροπές είχαν συσταθεί στην Αττική και στην 6η ΥΠΕ Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίων νήσων.





## Λίγοι οι ανεμβολίαστοι στις μονάδες φροντίδας

Μπαράζ ελέγχων και πρόστιμα που φτάνουν τα 200.000 ευρώ

**Ο**ριζόντιους ελέγχους στο προσωπικό μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία ξεκίνησε από τη Δευτέρα 16 Αυγούστου, η Εθνική Αρχή Διαφάνειας, στο πλαίσιο της εφαρμογής της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού.

Τα πρόστιμα για τους εργοδότες στις δομές που απασχολούν ανεμβολίαστους εργαζομένους φτάνουν έως και 200.000 ευρώ, ενώ οι εργαζόμενοι που δεν έχουν εμβολιαστεί τίθενται σε αναστολή-άδεια άνευ αποδοκίων.

Ως προς την κατάσταση σε Γιάννενα και Ήπειρο, μικρός εκτιμάται πως είναι ο αριθμός των εργαζομένων στις προνοιακές δομές, που δεν έχει εμβολιαστεί, αλλά ούτε και δείχνει τέτοια διάθεση, επομένως θα τεθεί από τη διοίκηση κάθε φορέα, σε αναστολή από την εργασία του. Η κατάσταση θα έχει πλήρως ξεκαθαρίσει μέχρι αύριο Τετάρτη, αφού ως τότε έχουν τη δυνατότητα να υποβάλουν οι εργαζόμενοι που το επιθυμούν, αίτηση εξαιρέσεως για συγκεκριμένους λόγους, οι οποίοι περιγράφονται στο ΦΕΚ της σχετικής απόφασης για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών.

Στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Ηπείρου, ο συνολικός αριθμός των εργαζομένων στις δομές των Ιωαννίνων και της Θεσπρωτίας αντίστοιχα, που δεν έχει εμβολιαστεί και δεν δείχνει τη διάθεση αυτή, είναι πέντε άτομα εκ των οποίων οι τρεις ανήκουν στο επικουρικό προσωπικό, που είχε προσληφθεί πρόσφατα.

Παρόμοια είναι η κατάσταση και στο Γηροκομείο των Αγαθουργών Καταστημάτων Ιωαννίνων, όπως και στο παράρτημα του Ζωγράφειου Οίκου, όπως ανέφερε ο μητροπολίτης Ιωαννίνων κ.κ Μάξιμος, που δεν έχασε την ευκαιρία πάντως να ξιφουλκήσει εναντίον όσων πιστεύουν, ότι είτε δεν υπάρχει ιός, είτε πως τα εμβόλια δεν πρέπει να γίνονται.



«Είμαστε υποχρεωμένοι να τηρήσουμε το νόμο και κυρίως να εμβολιαστούμε, γιατί είναι το μεγαλύτερο όπλο που έχουμε στη διάθεσή μας. Επίσης όμως, το Γηροκομείο δεν είναι σε θέση να κάνει κάτι διαφορετικό και να κληθεί να πληρώσει πρόστιμα, που είναι υπέρογκα και ασήκωτα. Παράλληλα όμως, ο καθένας θα πρέπει να αναλάβει την ευθύνη του και να εμβολιαστεί για τον εαυτό του πρώτα και μετά για τους γύρω του. Δε χρειάζεται να έρθει η κυβέρνηση ή ο πρωθυπουργός και να επιβάλουν πρόστιμα για τη μη χρήση μάσκας ή για σιδήσοτε άλλο. Ότι υπάρχουν και σήμερα, μετά από τόσα εκατομμύρια νεκρούς, άνθρωποι που λένε, ότι δεν πιστεύουν, πως υπάρχει ο ιός ή ότι η μάσκα γελοιοποιεί το ανθρώπινο πρόσωπο, είναι και απαράδεκτο και εγκληματικό», ανέφερε μεταξύ άλλων ο κ. Μάξιμος.

«Είμαστε υποχρεωμένοι να τηρήσουμε το νόμο και κυρίως να εμβολιαστούμε, γιατί είναι το μεγαλύτερο όπλο που έχουμε στη διάθεσή μας. Επίσης όμως, το Γηροκομείο δεν είναι σε θέση να κάνει κάτι διαφορετικό και να κληθεί να πληρώσει πρόστιμα, που είναι υπέρογκα και ασήκωτα. Παράλληλα όμως, ο καθένας θα πρέπει να αναλάβει την ευθύνη του και να εμβολιαστεί για τον εαυτό του πρώτα και μετά για τους γύρω του. Δε χρειάζεται να έρθει η κυβέρνηση ή ο πρωθυπουργός και να επιβάλουν πρόστιμα για τη μη χρήση μάσκας ή για σιδήσοτε άλλο. Ότι υπάρχουν και σήμερα, μετά από τόσα εκατομμύρια νεκρούς, άνθρωποι που λένε, ότι δεν πιστεύουν, πως υπάρχει ο ιός ή ότι η μάσκα γελοιοποιεί το ανθρώπινο πρόσωπο, είναι και απαράδεκτο και εγκληματικό», ανέφερε μεταξύ άλλων ο κ. Μάξιμος.

### Τα πρόστιμα

Ως προς τις προβλεπόμενες κυρώσεις, έχουν ως εξής:

Δημόσιος Τομέας:  
Για τους ανεμβολίαστους εργαζομένους προβλέπεται αναστολή καθκόντων (μη καταβολή αποδοκίων) με απόφαση του επικεφαλής του Φορέα. Η αναστολή αίρεται μετά την πάροδο 14 ημερών από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού.

Ιδιωτικός Τομέας:

Για τον εργαζόμενο: Ο εργοδότης υποχρεούται να μην κάνει

δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποδοκίων για το χρονικό διάστημα μη παροχής εργασίας.

Για τον εργοδότη: Στον εργοδότη που απασχολεί προσωπικό κατά παράβαση των οικείων διατάξεων επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο α) 10.000 ευρώ για κάθε παράβαση και έως 50.000 ευρώ και β) σε περίπτωση υποτροπής που διαπιστώνεται σε επανέλεγχο 20.000 ευρώ για κάθε παράβαση και έως 200.000 ευρώ.

### Η θέση της ΠΟΕΔΗΝ

Στο μεταξύ, σκληρή αντιπαράθεση μεταξύ υγειονομικών και κυβέρνησης επιφέρει ο νόμος περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού των υγειονομικών με μεγάλο ποσοστό εξ αυτών, να προτιμά να υποστεί τις συνέπειες του νόμου παρά να εμβολιαστεί όπως υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Ενώ, και εμβολιασμένοι ή νοσήσαντες συνάδελφοί τους αρνούνται να καταθέσουν τα δικαιολογητικά τους.

Συγκεκριμένα, στις 13 Αυγούστου εκδόθηκε Υπουργική Απόφαση στην οποία καθορίζονται τα νοσήματα εξαιρέσεως από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό του υγειονομικού προσωπικού και του προσωπικού προνοιακών μονάδων. Από τις 16 Αυγούστου ξεκίνησε και η εφαρμογή του νόμου της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού για τις προνοιακές μονάδες ενώ, για τους υπαλλήλους των νοσοκομείων, κέντρων υγείας και ΕΚΑΒ ξεκινά σε 15 ημέρες.

Η Υπουργική Απόφαση ορίζει ότι εντός τριών εργάσιμων ημερών από την δημοσίευση της θα

πρέπει να υποβληθούν οι αιτήσεις του προσωπικού για εξαιρέση από τον εμβολιασμό συνοδευόμενες από τα απαραίτητα δικαιολογητικά παραστατικά. Ωστόσο η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) διαμαρτύρεται ότι δεν είναι δυνατόν να συγκεντρωθούν τις ημέρες του Δεκαπενταύγουστου που οι ιατροί των συγκεκριμένων παθήσεων δεν κάνουν ιατρεία. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ 300 εργαζόμενοι των προνοιακών μονάδων υπέβαλλαν ήδη αίτηση στις Επιτροπές χωρίς να γνωρίζουν την διαδικασία, χωρίς ιατρικά πιστοποιητικά πιστεύοντας ότι θα εξετασθούν από τις ίδιες τις υγειονομικές Επιτροπές, αφού ο νόμος δεν το ξεκαθάρισε. Οι αιτήσεις αυτές με βάση την υπουργική απόφαση θα απορριφθούν ως απαράδεκτες ακόμα κι αν οι εργαζόμενοι εμφανίσουν στις κατηγορίες νοσημάτων που αναφέρονται.

Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, σε πολλές προνοιακές μονάδες η αναστολή καθκόντων ξεκίνησε από σήμερα (σ.σ. τη Δευτέρα) χωρίς όμως να έχει γίνει καταγραφή του ανεμβολίαστου προσωπικού, χωρίς να έχει γίνει καμία διαδικασία αναπλήρωσης του προσωπικού που θα τεθεί σε αναστολή καθκόντων σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ.

Αναφέρει μάλιστα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ανεμβολίαστων υγειονομικών υπαλλήλων είναι αποφασισμένο να αντιμετωπίσει τις συνέπειες του νόμου και να μην εμβολιαστεί. Ενώ, αρκετοί υγειονομικοί που είναι εμβολιασμένοι δεν θα καταθέσουν τα πιστοποιητικά εμβολιασμού ή νόσησης γιατί όπως λένε, οι υγειονομικοί, εμβολιασμένοι και μη, τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας και δεν κινδυνεύουν οι ασθενείς και ότι ο εν λόγω νόμος δεν θα βοηθήσει καθόλου την επιδημιολογική κατάσταση της χώρας, δίνοντας λάθος μήνυμα στην κοινωνία διαφορώντας για τις συνέπειες. Το 90% του υγειονομικού προσωπικού που είναι εμβολιασμένο ή διαθέτει πιστοποιητικό νόσησης εξασφαλίζει υψηλό δείκτη υγειονομικής προστασίας. Ως εκ τούτου οι υγειονομικοί και συγκεκριμένα η ΠΟΕΔΗΝ ζητά από την κυβέρνηση να αναστείλει τον νόμο, διαφορετικά αναλαμβάνει πλήρως την ευθύνη που θα ανασταλούν η λειτουργία ζωτικών υπηρεσιών των νοσοκομείων στην κορύφωση του 4ου κύματος της πανδημίας.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 480.8 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΞΕΚΙΝΗΣΕ Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ - ΠΟΙΟΙ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΚΑΝΟΥΝ ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ

## Υποχρεωτικός εμβολιασμός σε δομές ηλικιωμένων και αναπηρίας

ΑΘΗΝΑ, 16.

Ξεκίνησε σήμερα η εφαρμογή του υποχρεωτικού εμβολιασμού κατά της COVID-19 σε όλες τις δομές ηλικιωμένων και αναπηρίας της χώρας, κατ' εφαρμογή της σχετικής διάταξης του νόμου 4820/2021.

Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας και ιδίως των πλέον ευάλωτων πολιτών, το σύνολο των εργαζομένων και των διοικήσεων ιδιωτικών, δημόσιων, δημοτικών και εκκλησιαστικών δομών, μπορεί από σήμερα να εργάζεται στις δομές μόνο αν είναι εμβολιασμένο. Οι μη εμβολιασμένοι εργαζόμενοι θα τίθενται σε αναστολή εργασίας, μέχρι να εμβολιαστούν, όπως ορίζεται στον νόμο. Κατά το διάστημα της αναστολής, δεν καταβάλλονται οι αποδοχές και οι ασφαλιστικές εισφορές των ανεμβολίαστων εργαζομένων. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, για την αναπλήρωση των εργαζομένων που τίθενται σε αναστολή εργασίας, η κυβέρνηση θα προχωρήσει με γρήγορες διαδικασίες στην πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (τρίμηνες συμβάσεις με δυνατότητα ανανέωσης για άλλους τρεις μήνες) αντίστοιχων προσόντων, εκπαιδευτικής βαθμίδας και ειδικότητας με το προσωπικό που τέθηκε σε αναστολή.

Όπως σημειώνεται στην ανακοίνωση, το υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων είχε ήδη μεριμνήσει από το προηγούμενο έτος και είχε προχωρήσει στην πρόσληψη 500 ατόμων σε όλες τις δημόσιες προνοιακές δομές για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών που δημιούργησε η πανδημία του κορονοϊού, με αποτέλεσμα να υπάρχει επάρκεια προσωπικού.

Σε περίπτωση που συντρέχουν σοβαροί λόγοι υγείας, οι εργαζόμενοι στις δομές ηλικιωμένων και αναπηρίας μπορούν να καταθέσουν αίτηση απαλλαγής στις αρμόδιες επιτροπές υγείας της οικείας τους υγειονομικής περιφέρειας, μέχρι και την Τετάρτη 18 Αυγούστου.

Αίτηση απαλλαγής δικαιούνται να καταθέσουν οι εργαζόμενοι που εμφανίζουν αποκλειστικά τα ακόλουθα νοσήματα:

- Εμφάνισαν σοβαρή αλλεργική αντίδραση (αναφυλαξία), μετά τη χορήγηση της πρώτης δόσης ή έχουν διαγνωστεί με αλλεργία σε κάποια έκδοχα των εμβολίων και υπάρχει σχετική γνωμάτευση από αλλεργιολόγο.



- Έχουν ιστορικό μυοκαρδίτιδας και σχετική πιστοποίηση από ειδικό ιατρό καρδιολόγο.

- Εμφάνισαν σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία, μετά την πρώτη δόση των εμβολίων Astra Zeneca και Jansen/ Johnson & Johnson και έχουν ειδική ιατρική γνωμάτευση.

Η αίτηση των ενδιαφερομένων θα πρέπει περιλαμβάνει τη πλήρη στοιχεία ταυτοποίησης του αιτούντος και να επισυνάπτει την σχετική ιατρική βεβαίωση και κάθε άλλο κρίσιμο αποδεικτικό στοιχείο που πρέπει να τεθεί υπόψη της αρμόδιας επιτροπής. Οι επιτροπές στις υγειονομικές περιφέρειες θα ξεκινήσουν την επεξεργασία των αιτημάτων την Πέμπτη 19 Αυγούστου και θα ολοκληρώσουν τη γνωμοδότηση εντός πέντε ημερών. Σε όλο αυτό το διάστημα υπάρχει χρονική παράταση για την ενεργοποίηση του μέτρου της αναστολής καθηκόντων.

Το ποσοστό του εμβολιασμού εργαζομένων τουλάχιστον με μία δόση στις 12 Αυγούστου 2021 ανερχόταν στο 74,3% του προσωπικού. Στις 12 Ιουλίου, οπότε και ανακινώθηκε το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού, το εν λόγω ποσοστό ανερχόταν στο 62,2%. Η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, αρμόδια για τα θέματα Κοινωνικής Πολιτικής, Δόμνα Μιχαλίδου, δήλωσε: «Διασφαλίζουμε τη ζωή των ηλικιωμένων με όλα τα εργαλεία που έχουμε. Από σήμερα, μόνο εμβολιασμένοι θα φροντίζουν τους ηλικιωμένους μας στους οίκους ευγηρίας. Καθημερινά το ποσοστό των εμβολιασμένων φροντιστών και νοσηλευτών αυξάνεται και ενισχύουμε ολοένα περισσότερο τη θωράκιση των ιδρυμάτων μας. Οι εργαζόμενοι δείχνουν υπευθυνότητα και όλοι μαζί χτίζουμε το τείχος ανοσίας, προστατεύοντας τους ευάλωτους συμπολίτες μας».

Τέλος, επισημαίνεται ότι το υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων θα επικαιροποιήσει εκ νέου τα στοιχεία σχετικά με τους εμβολιασμούς των εργαζομένων στο τέλος της εβδομάδας.

ΠΟΕΔΗΝ

« Ανεμβολίαστοι υγειονομικοί αποφασισμένοι να αντιμετωπίσουν τις συνέπειες του νόμου»

Σκληρή αντιπαράθεση μεταξύ υγειονομικών και κυβέρνησης επιφέρει ο νόμος περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού των υγειονομικών με μεγάλο ποσοστό εξ αυτών, να προτιμά να υποστεί τις συνέπειες του νόμου παρά να εμβολιαστεί όπως υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Ενώ, και εμβολιασμένοι ή νοσήσαντες συνάδελφοί τους αρνούνται να καταθέσουν τα δικαιολογητικά τους. Συγκεκριμένα, στις 13 Αυγούστου εκδόθηκε Υπουργική Απόφαση στην οποία καθορίζονται τα νοσήματα εξαιρέσεως από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό του υγειονομικού προσωπικού και του προσωπικού προνοιακών μονάδων. Από 16 Αυγούστου ξεκίνησε και η εφαρμογή του νόμου της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού για τις προνοιακές μονάδες, ενώ για τους υπαλλήλους των νοσοκομείων, κέντρων υγείας και ΕΚΑΒ ξεκινά σε 15 ημέρες. Η Υπουργική Απόφαση ορίζει ότι εντός τριών εργάσιμων ημερών από τη δημοσίευσή της θα πρέπει να υποβληθούν οι αιτήσεις του προσωπικού για εξαιρέση από τον εμβολιασμό συνοδευόμενες από τα απαραίτητα δικαιολογητικά παραστατικά. Ωστόσο, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) διαμαρτύρεται ότι δεν είναι δυνατόν να συγκεντρωθούν τις ημέρες του Δεκαπενταύγουστου που οι ιατροί των συγκεκριμένων παθήσεων δεν κάνουν ιατρεία. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ 300 εργαζόμενοι των προνοιακών μονάδων υπέβαλλαν ήδη αίτηση στις Επιτροπές χωρίς να γνωρίζουν τη διαδικασία, χωρίς ιατρικά πιστοποιητικά πιστεύοντας ότι θα εξεταστούν από τις ίδιες τις υγειονομικές Επιτροπές, αφού ο νόμος δεν το ξεκαθάρισε. Οι αιτήσεις αυτές με βάση την υπουργική απόφαση θα απορριφθούν ως απαράδεκτες ακόμα κι αν οι εργαζόμενοι επιπίπτουν στις κατηγορίες νοσημάτων που αναφέρονται. Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, σε πολλές προνοιακές μονάδες η αναστολή καθηκόντων ξεκίνησε από σήμερα χωρίς όμως να έχει γίνει καταγραφή του ανεμβολίαστου προσωπικού, χωρίς να έχει γίνει καμία διαδικασία αναπλήρωσης του προσωπικού που θα τεθεί σε αναστολή καθηκόντων σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	201.81 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

# Επισφαλής η λειτουργία της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής

Τα σοβαρά προβλήματα στην ασφαλή λειτουργία της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο που προκαλεί η έλλειψη ιατρικού και μαιευτικού προσωπικού, αναδεικνύει με καταγγελία το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου, ενώ παρόμοιες είναι οι ελλείψεις προσωπικού και στα υπόλοιπα τμήματα του νοσοκομείου.

«Αποδεικνύεται, για άλλη μια φορά, ότι η πολιτική υποστελέχωση και υποχρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων Υγείας που ακολουθούν όλες οι κυβερνήσεις ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ, οδηγεί στην αδυναμία κάλυψης των λαϊκών αναγκών τόσο σε "κανονικές περιόδους", όσο και, πολύ περισσότερο, σε περιόδους έξαρσης επιδημιών», υπογραμμίζει το Σωματείο και απαιτεί:

- Να ενισχυθεί η Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική με το αναγκαίο ιατρικό και μαιευτικό προσωπικό, με επείγουσες διαδικασίες. Να προκηρυχθεί και να καλυφθεί άμεσα η κενή οργανική θέση γυναικολόγου και να δημιουργηθούν δύο τουλάχιστον επιπλέον οργανικές θέσεις γυναικολόγων. Να ενισχυθεί η κλινική με τρεις τουλάχιστον μαιείς.
- Να μην απολυθεί κανένας συνάδελφος. Να μονιμοποιηθούν οι ερ-

γαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις (επικουρικοί, μέσω ΟΑΕΔ και ΕΟΔΥ, με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, ειδικευόμενοι νοσηλευτές).

- Να αναμορφωθεί ο οργανισμός του νοσοκομείου για να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες, ξεκινώντας από την αποκατάσταση των καταργημένων οργανικών θέσεων και λαμβάνοντας υπόψη τη μεγάλη μείωση των ειδικευόμενων γιατρών.

## Για τα νοσοκομεία Παιδών

Στο μεταξύ, με ανακοίνωσή της η ΟΕΝΓΕ απαιτεί επίσης να σταματήσουν άμεσα οι μετακινήσεις γιατρών από τη ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παιδών Πεντέλης» στην Καρδιοχειρουργική Μονάδα του Νοσοκομείου «Αγία Σοφία». Να γίνουν όλες οι αναγκαίες ενέργειες για την ανάπτυξη και στελέχωση με μόνιμους γιατρούς και όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό της Καρδιοχειρουργικής Μονάδας του «Παιδών Αγία Σοφία» και να δοθεί μόνιμη λύση στα χρόνια προβλήματα που ταλανίζουν μία τόσο ευαίσθητη κλινική, ζωτικής σημασίας για την αντιμετώπιση των μικρών ασθενών που χρήζουν καρδιοχειρουργικής επέμβασης.





ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΓΝΗ

## Άμεση ανάγκη ενίσχυσης των δημόσιων δομών Υγείας στην Κρήτη

Η αλματώδης αύξηση των κρουσμάτων εξαντλεί τα ήδη περιορισμένα όρια σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας του νησιού

«Πίση ασκείται στις δομές Υγείας της Κρήτης από την αλματώδη αύξηση των κρουσμάτων», επισημαίνει το Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), τονίζοντας την ανάγκη άμεσης ενίσχυσης των δημόσιων δομών Υγείας της Κρήτης.

Με βάση τη χτεσινή κατανομή των κρουσμάτων, η Κρήτη συνεχίζει να βρίσκεται στο «κόκκινο», με 470 νέα κρούσματα (222 στο Ηράκλειο, 142 στα Χανιά, 86 στο Ρέθυμνο, 20 στο Λασιθί).

Όπως αναφέρει το Σωματείο, «πάνω από 180 περιστατικά COVID υποσηλεύονται τις τελευταίες μέρες στα δημόσια νοσοκομεία του νησιού, ενώ τα ενεργά κρούσματα υπερβαίνουν τα 5.500. Μάλιστα, προκειμένου να αποσυμφορηθούν οι μονάδες κορονοϊού και οι ΜΕΘ του Ηρακλείου, μεταφέρθηκαν 5 ηλικιωμένοι με Covid-19 από το ΠΑΓΝΗ και το Βενιζέλειο στο νοσοκομείο Νεάπολης την προηγούμενη βδομάδα».

Την ίδια ώρα, παραμένουν κενές «πάνω από 600 οργανικές θέσεις υγειονομικών στο ΠΑΓΝΗ, με συνέπεια εξαντλητικά ωράρια του υπάρχοντος προσωπικού με ελάχιστα ρεπό και πολλές χρωστούμενες άδειες».

Με τις προσλήψεις που έγιναν το προηγούμενο διάστημα, καλύφθηκε μόνο ένα μέρος των κενών, προσωρινά, στα νοσοκομεία του νησιού, με προσλήψεις επικουρικών και με τις περισσότερες από τις συμβάσεις να λήγουν εντός του επόμενου έτους.



Όπως έγινε και στο τρίτο κύμα, έτσι και τώρα «συρρικνώθηκαν και συγχωνεύθηκαν κλινικές, αφού δεσμεύθηκαν για τη νοσηλεία κρουσμάτων 70 κλίνες του ΠΑΓΝΗ. Οι κλίνες αυτές στελεχώνονται με μετακινήσεις νοσηλευτών και υπέρβαση του πλαφόν των εφημεριών των γιατρών του παθολογικού τομέα, με αποτέλεσμα προβλήματα δυσλειτουργίας σε διάφορα υποστελεχωμένα τμήματα, σε μια περίοδο που απουσιάζουν εργαζόμενοι με άδειες. "Στο πιο επιφυλακτικό σενάριο της πανδημίας, μόνο στο ΠΑΓΝΗ

μπορούν να αναπτυχθούν ακόμη και 200 απλές κλίνες Covid", δήλωσε η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ, φανερώνοντας το σχέδιο ακόμη και για μετατροπή του 25% των κλινών του νοσοκομείου σε Covid».

Ανεπαρκείς αποδεικνύονται και οι κλίνες ΜΕΘ των νοσοκομείων της περιοχής για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού όλης της Κρήτης και του νοτιοανατολικού Αιγαίου, πληθυσμού που υπερτριπλασιάζεται τους καλοκαιρινούς μήνες (...). Η πληρότητα στις ΜΕΘ υπερβαίνει το 80% (...)

Όσον αφορά το εμβολιαστικό πρόγραμμα - 7 μήνες μετά την έναρξη του - το ποσοστό πλήρους εμβολιαστικής κάλυψης βρίσκεται ακόμη στο 52% περίπου, εξαιτίας των αργών ρυθμών εμβολιασμού τόσο τους πρώτους 3-4 μήνες του χρόνου (λόγω ανεπάρκειας εμβολίων), όσο και τον τελευταίο μήνα».





# Ολοκληρώνονται οι μεθοδεύσεις Κοντοζαμάνη σε ΚΑΤ & Σισμανόγλειο

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	289.22 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ολοκληρώνονται οι μεθοδεύσεις Κοντοζαμάνη σε ΚΑΤ & Σισμανόγλειο

**Μεθοδικά υλοποιείται** το σχέδιο του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κοντοζαμάνη και της διοίκησης του **νοσοκομείου ΚΑΤ** για την τοποθέτηση του Βασιλείου Καλδή, πρώην υπεύθυνου του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Σισμανογλείου, στην αντίστοιχη θέση του ΤΕΠ στο ΚΑΤ.

Όπως είχε αναδείξει η ΑΥΓΗ στις 21 Ιουλίου, μέσω παράνομου ΦΕΚ του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** μεταφέρεται ο Β. Καλδής από το Σισμανόγλειο στο ΚΑΤ. Αυτό έχει αποτέλεσμα ο Β. Κοντοζαμάνης να προστατεύει ένα «δικό του παιδί» -όπως λένε ιατροί του ΚΑΤ στην ΑΥΓΗ-, αφετέρου να δημιουργήσει πρόβλημα σε δύο μεγάλα **νοσοκομεία**.

Μάλιστα, ήταν κοινό μυστικό ότι μετακινείται στο ΚΑΤ για να αναλάβει χρέη υπευθύνου στο ΤΕΠ του **νοσοκομείου**. Ωστόσο, αυτή η θέση έχει κάτοχο, μετά από διαδικασίες που πραγματοποίησε το υπουργείο Υγείας. Επίσης, η αντίστοιχη οργανική θέση που κατέχει Β. Καλδής στο Σισμανόγλειο είναι υπό αμφισβήτηση, καθώς υπάρχει δικαστήριο για το κατά πόσο ήταν σωστή η αξιολόγηση.

Μετά από όλα τα παραπάνω, η διοίκηση του ΚΑΤ έρχεται να ολοκληρώσει το σχέδιο του Βασίλη Κοντοζαμάνη, καθώς ζήτησε από τον Β. Καλδή και την κάτοχο της θέσης του υπεύθυνου στο ΚΑΤ να καταθέσουν τα βιογραφικά τους για αξιολόγηση μέχρι σήμερα.

Με απλά λόγια, παρέκαμψε τις υπουργικές αποφάσεις για να εξυπηρετήσει τα συμφέροντα του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας!**

Η νόμιμη κάτοχος της θέσης της υπεύθυνης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών στο ΚΑΤ έχει καταθέσει αίτηση ακύρωσης στο Συμβούλιο της Επικρατείας διεκδικώντας ουσιαστικά το νόμιμο και αξιωματικό της δικαίωμα. Τη θέση της που πήρε μέσα από τις διαδικασίες του υπουργείου Υγείας και τώρα ένας από τους πολιτικούς προϊστάμενους έρχεται να ακυρώσει...

Στη συγκεκριμένη απόφαση έχουν αντιδράσει οι διευθυντές των ΤΕΠ **νοσοκομείων** της χώρας, οι οποίοι με ανακοίνωσή τους εκφράζουν τον έντονο προβληματισμό τους «για τη σκοπιμότητα της σειράς αυτών των πρωτόγνωρων παρατυπιών από μεριάς της διοίκησης, ενέργειες οι οποίες άφησαν εν μέσω υγειονομικής κρίσης 'ακέφαλο' το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών ενός κεντρικού **νοσοκομείου** της χώρας, ενώ δημιούργησαν εκ παραλλήλου μια έκνομη διεκδίκηση θέσης, ήδη νομίμως στελεχωμένης από συνάδελφό μας».

Αντώνης Ραυτόπουλος



# «Πράσινο φως» από την Επιτροπή για τον εμβολιασμό των παιδιών

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 335.9 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΓΕΡΜΑΝΙΑ

# «Πράσινο φως» από την Επιτροπή για τον εμβολιασμό των παιδιών

ΥΠΕΡ των εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού για τα παιδιά άνω των 12 ετών τάχθηκε, η Μόνιμη Επιτροπή Εμβολιασμών (Stiko) της Γερμανίας. Ο ομοσπονδιακός Υπουργός Υγείας της χώρας, Γενς Σπαν, χαρακτήρισε το νέο «καλό» και σημείωσε: «Οι γονείς και οι νέοι έχουν πλέον μια σαφή σύσταση να αποφασίσουν να εμβολιαστούν. Τα στοιχεία μιλούν υπέρ του εμβολιασμού. Υπάρχουν αρκετά εμβόλια για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Εάν κάποιος το επιθυμεί, ο εμβολιασμός θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί αυτή την εβδομάδα». Σημειώνεται ότι η ανεξάρτητη Επιτροπή για τους εμβολιασμούς ανακοίνωσε συγκεκριμένα: «Εξ όσων γνωρίζουμε μέχρι σήμερα, τα οφέλη του εμβολιασμού υπερτερούν του κινδύνου πολύ σπάνιων παρενεργειών του εμβολίου». Το επίσημο κείμενο της σύστασης δεν είναι ακόμα διαθέσιμο, εξακολουθεί όμως να υπάρχει η δυνατότητα αλλαγών κατά τη διαδικασία συναπόφασης με τα ομοσπονδιακά κρατίδια και τις ομάδες των ειδικών. Η Μόνιμη Επιτροπή Εμβολιασμών (Stiko) έχει προτείνει μέχρι τώρα εμβολιασμούς για παιδιά ηλικίας 12 έως 17 ετών μόνον εάν υπάρχει υψηλός κίνδυνος σοβαρής νόσου, για παράδειγμα λόγω ασθενειών όπως ο διαβήτης.





## ΕΙΔΙΚΟΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΣΕ ΠΕΝΤΕ «ΚΑΥΤΑ» ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

# Πρέπει να κάνουμε τρίτη δόση εμβολίου;

Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ αναμνηστικών δόσεων των εμβολίων έναντι του SARS-CoV-2 αποτελεί ιδιαίτερα επίκαιρο θέμα σύζησης για τις ανεπτυγμένες χώρες που έχουν εμβολιάσει το μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού τους. Η ανάπτυξη και η επικράτηση του στελέχους «Δέλτα» του SARS-CoV-2, ακόμα και σε χώρες με υψηλό επίπεδο εμβολιαστικής κάλυψης έχει ωθήσει πολλές χώρες να εκκινήσουν προγράμματα εμβολιασμού με επιπλέον αναμνηστικές δόσεις. Χώρες όπως το Ισραήλ, η Γερμανία, η Γαλλία, τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, η Κίνα και η Ρωσία έχουν ήδη ξεκινήσει ή θα ξεκινήσουν τη χορήγηση τρίτης αναμνηστικής δόσης κυρίως σε πληθυσμιακές ομάδες με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα. Παρομοίως, ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) τάχθηκε πρόσφατα υπέρ της χορήγησης τρίτης αναμνηστικής δόσης σε ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, σε ασθενείς που έχουν διαγνωσθεί με κακοήθειες ή λοίμωξη HIV. Ωστόσο, άλλοι επιστήμονες υποστηρίζουν ότι τα δεδομένα για το επιπλέον όφελος μιας επιπλέον αναμνηστικής δόσης είναι μάλλον ανεπαρκή προς το παρόν και οι ρυθμιστικές αρχές πρέπει να αναμένουν περαιτέρω δεδομένα να συλλεχθούν πριν λάβουν αποφάσεις. Οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Γιάννης Νιάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (Πρώτηνης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν σχετικά πρόσφατη δημοσίευση στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό Nature 596, 178-180 (2021). Υπό αυτό το πλαίσιο, τίθενται 5 σημαντικά ερωτήματα για τη χορήγηση αναμνηστικών δόσεων του εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2:

### Ποιο είναι το όφελος;

Η χορήγηση μιας τρίτης δόσης σε ήδη εμβολιασμένους μπορεί να οδηγήσει σε ταχύτερη και ισχυρότερη ανοσιακή απάντηση έναντι του SARS-CoV-2. Έχουν αρχίσει και δημοσιεύονται τα αποτελέσματα μελετών που επιβεβαιώνουν ακριβώς αυτό. Τρίτες δόσεις εμβολίων που αναπτύχθηκαν από τις εταιρείες Moderna, Pfizer - BioNTech, Oxford - AstraZeneca και Sinovac οδήγησαν σε αύξηση στα επίπεδα των «εξουδετερωτικών» αντισωμάτων που καταπολεμούν τον SARS-CoV-2, όταν χορηγήθηκαν αρκετούς μήνες μετά τη δεύτερη δόση. Μια τρέχουσα κλινική δοκιμή στο Ηνωμένο Βασίλειο θα δοκιμάσει διάφορους συνδυασμούς αναμνηστικών δόσεων εμβολίων, συμπεριλαμβανομένου της χορήγησης διαφορετικού τύπου εμβολίου συγκριτικά με τον αρχικό εμβολιασμό. Προκαταρκτικές μελέτες της προσέγγισης του ετερόλογου εμβολιασμού δείχνουν ότι εκλύονται ισχυρές ανοσολογικές αποκρίσεις, που χαρακτηρίζονται από υψηλά επίπεδα αντισωμάτων και T λεμφοκυττάρων, τα οποία έχουν ισχυρή αντι-ική δράση.

### Θάβει η ανοσία από τα εμβόλια;

Για να καθοριστεί το επίπεδο ανοσίας, συνήθως εξετάζονται οι τίτλοι ή αλλιώς τα επίπεδα αντισωμάτων μετά τον εμβολιασμό. Αυτά συνήθως αυξάνονται μαζί με την αύξηση των



B λεμφοκυττάρων και στη συνέχεια μειώνονται καθώς τα κύτταρα αυτά έχουν μικρό χρόνο ημίσειας ζωής και μειώνονται. Τα B λεμφοκύτταρα μνήμης και τα πλασμακυττάρια του μυελού των οστών συνεχίζουν να δημιουργούν αντισώματα για δεκαετίες αλλά σε μειωμένα επίπεδα. Αυτή είναι η φυσική πορεία της ανοσίας. Από τα διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με την ανοσία μετά τον εμβολιασμό έναντι του SARS-CoV-2 γνωρίζουμε ότι τα επίπεδα αντισωμάτων μετά τον εμβολιασμό μειώνονται με την πάροδο του χρόνου. Ωστόσο, αυτό που δεν έχει καθοριστεί σαφώς και αποτελεί αντικείμενο εντατικής επιστημονικής έρευνας είναι η συσχέτιση της μείωσης των αντισωμάτων με την προστασία απέναντι στη μόλυνση από SARS-CoV-2 και στη σοβαρή νόσο COVID-19.

### Προλαμβάνει ο εμβολιασμός τη λοίμωξη;

Δεδομένου ότι δεν έχει καθοριστεί το επίπεδο της αντισωματικής απάντησης πέρα από το οποίο μειώνεται η προστασία από COVID-19, στηρίζουμε σε δεδομένα από μελέτες παρατήρησης και κλινικές μελέτες. Σύμφωνα με το Υπουργείο Υγείας του Ισραήλ, μια χώρα με ένα από τα υψηλότερα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης παγκοσμίως, τα αδρά δεδομένα δείχνουν μια πτώση ως προς την προστασία που παρέχει το εμβόλιο από άνω του 90% στις αρχές του εμβολιαστικού προγράμματος σε κάτω του 50% στα τέλη Ιουνίου. Αυτό μπορεί να οφείλεται τόσο στην επικράτηση του στελέχους «Δέλτα» όσο και στην άρση των περιοριστικών μέτρων αποτροπής της μετάδοσης του SARS-CoV-2. Μια άλλη ανάλυση στο Ισραήλ έδειξε ότι όσοι είχαν εμβολιαστεί τον Ιανουάριο και Φεβρουάριο 2021 είχαν κατά 51% μεγαλύτερη πιθανότητα να μολυνθούν από τον SARS-CoV-2 συγκριτικά με όσους είχαν εμβολιαστεί τον Μάρτιο και τον Απρίλιο 2021. Αξίζει όμως να σημειωθεί ότι αυτά τα στοιχεία έχουν περιορισμούς ως προς την επίδραση διαφόρων συγχυτικών παραγόντων όπως για παράδειγμα το γεγονός ότι οι υγειονομικοί που εμβολιάστηκαν κατά προτεραιότητα τον Ιανουάριο 2021 έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να εκτεθούν στον SARS-CoV-2 και μπορούν ευκολότερα και συχνότερα να πραγματοποιήσουν διαγνωστικό έλεγχο. Τα δεδομένα από τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες δείχνουν ότι η αποτελεσματικότη-

τα του εμβολίου των Pfizer/BioNTech έχει μειωθεί από το 96% στο 84% μετά από 6 μήνες. Αντίστοιχα δεδομένα για το εμβόλιο της Moderna δείχνουν ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έχει μειωθεί σε «άνω του 90%» από το αρχικό «άνω του 94%».

### Προστατεύουν τα εμβόλια από σοβαρή λοίμωξη;

Είναι σαφές ότι τα δεδομένα των κλινικών δοκιμών δείχνουν ότι η προστασία από σοβαρή νόσο COVID-19 παραμένει υψηλή. Τα εμβόλια mRNA των Pfizer - BioNTech και Moderna δείχνουν εμμένονα αποτελεσματικότητα ως προς τη σοβαρή λοίμωξη COVID-19 σε επίπεδα άνω του 90% στους 6 μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού με δύο δόσεις. Επιπλέον, δεδομένα από το Ισραήλ και το Ηνωμένο Βασίλειο δείχνουν επίσης ότι τα εμβόλια είναι εξαιρετικά αποτελεσματικά και οι εμβολιασμένοι που νοσηύουν με COVID-19 παραμένουν εκτός νοσοκομείου, ακόμα και έχουν μολυνθεί από το στέλεχος «Δέλτα» του SARS-CoV-2.

### Ποιοι άλλοι παράγοντες;

Παρά τα περιορισμένα δεδομένα που είναι διαθέσιμα σχετικά με την επιπλέον προστασία που μπορεί να προσφέρει η χορήγηση αναμνηστικών δόσεων εμβολίων, η έλευση του νέου κύματος της πανδημίας με την επικράτηση του στελέχους «Δέλτα» σε πολλές χώρες ανά τον κόσμο ασκεί μια επιπλέον πίεση στις ρυθμιστικές αρχές. Ορισμένες χώρες έχουν βασίσει το εμβολιαστικό τους πρόγραμμα σε εμβόλια που στηρίζονται σε αδρανοποιημένο ιό, τα οποία φαίνεται να είναι λιγότερο αποτελεσματικά στην πρόληψη συμπτωματικής λοίμωξης COVID-19 συγκριτικά με τα εμβόλια που βασίζονται σε mRNA και σε ιικούς φορείς όπως αδενοϊούς. Αυτές οι χώρες είναι από τις πρώτες που πρόκειται να εφαρμόσουν αναμνηστικές χορηγήσεις εμβολίων. Τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα σχεδιάζουν να χορηγήσουν αναμνηστική δόση με το εμβόλιο mRNA των Pfizer/BioNTech σε όσους έχουν προηγουμένως εμβολιαστεί με το εμβόλιο αδρανοποιημένου ιού της Sinopharm. Η Κίνα σχεδιάζει να προχωρήσει στην παραγωγή εγχώριων εμβολίων mRNA και εμβολίων που βασίζονται σε πρωτεΐνες για να χορηγηθούν ως αναμνηστικές δόσεις σε όσους έχουν εμβολιαστεί προηγουμένως με εμβόλια αδρανοποιημένου ιού. Ωστόσο, δεν υπάρχουν σαφή στοιχεία που να δείχνουν ότι οι χώρες που έχουν εμβολιάσει τον πληθυσμό τους με εμβόλια που περιέχουν αδρανοποιημένο ιό παρουσιάζουν χειρότερα επιδημιολογικά δεδομένα κατά το τρέχον κύμα της πανδημίας COVID-19 συγκριτικά με τις υπόλοιπες χώρες που έχουν εμβολιάσει με εμβόλια mRNA ή/και εμβόλια που βασίζονται σε αδενοϊό. Παρά τα περιορισμένα δεδομένα που είναι διαθέσιμα, είναι πολύ πιθανό οι ρυθμιστικές αρχές να δράσουν βασιζόμενοι στο ρόλο της πρόληψης και να εγκρίνουν αναμνηστικές δόσεις εμβολίων τουλάχιστον για τις πληθυσμιακές ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσο COVID-19 με δεδομένο ότι ο κίνδυνος των ανεπιθύμητων ενεργειών από τον εμβολιασμό συνεχίζει να είναι μικρός και διαχειρίσιμος.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ  
Σελ.: 22-23  
Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 903.83 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Καλπάζουν τα κρούσματα, πιέζεται

**Η διασπορά του ιού** εντείνεται σε όλη τη χώρα μεσουντος του Αυγούστου, με τους υγειονομικούς να κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την πληρότητα που παρατηρείται σε κλίνες ΜΕΘ και μονάδες Covid

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Μία από τις χειρότερες επιδημιολογικά εικόνες του καλοκαιριού καταγράφηκε χθες, με τον **ΕΟΔΥ** να ανακοινώνει 4.206 νέα κρούσματα. Δεκαέξι ακόμη άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ανέρχεται στους 258, οκτώ περισσότεροι από την προηγούμενη μέρα. Οι εισαγωγές νέων ασθενών στα **νοσοκομεία** είναι 218.

Περισσότερες από 40 περιφέρειες παρουσιάζουν διψήφια κρούσματα, με τη διασπορά να εντείνεται με όλο και περισσότερα νέα κρούσματα στην ενδοχώρα. Χαρακτηριστικά, η Αττική εξακολουθεί να βρίσκεται στη δίνη του κυκλώνα με 969 νέα κρούσματα, η Κρήτη και η Θεσσαλονίκη ακολουθούν με 470 και 325 κρούσματα αντίστοιχα, ενώ τριψήφια νούμερα εμφανίζονται στη Ρόδο (150), την Αχαΐα (129), τη Μεσσηνία (118), τις Κυκλάδες (111), την Κοζάνη και την

Εύβοια (105 κρούσματα η κάθε μία). Ακολουθούν η Καβάλα (99) και η Ηλεία (84).

Στην Κρήτη ο ιός συνεχίζει να προβληματίζει τους ειδικούς, με τα Χανιά και το Ηράκλειο να έχουν 142 και 222 κρούσματα αντίστοιχα, παρά τα μέτρα που έχουν ληφθεί τοπικά. Μάλιστα, για πρώτη φορά μετά από καιρό και το Ρέθυμνο εμφάνισε 86 κρούσματα, με την επιτροπή επιδημιολόγων να εισπνέει χθες να μπει στο «κόκκινο» επίπεδο συναγερμού, οδεύοντας κι αυτό προς μίνι τοπικό λοκντάουν.

Καθημερινά πλέον υγειονομικοί των **νοσοκομείων** του νησιού μιλούν δημόσια για την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ. Χθες τη σκυτάλη πήρε ο διευθυντής της ΜΕΘ του Βενιζέλειου **Νοσοκομείου** Ηρακλείου, Ανέστης Κισύλλπαλης, ο οποίος εμφατικά δήλωσε πως οι κλινικές και τα **κρεβάτια** στη **ΜΕΘ** έχουν πληρότητα σχεδόν 100%. «Τα **νοσοκομεία** μας εξακολουθούν να είναι υποστελεχωμένα παρά την



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΠΗΡΗΣ

αύξηση σε κλίνες ΜΕΘ και Covid. Για παράδειγμα, η ΜΕΘ του **νοσοκομείου** μας, αν και έχει σχεδόν διπλασιάσει τις διαθέσιμες κλίνες, από 9 σε 15, λειτουργεί με λιγότερους γιατρούς από πριν. (...) Το ΕΣΥ πρέπει να ενισχυθεί με πόρους και εξειδικευμένο προσωπικό, έστω και τώρα» τόνισε στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

### Σε οριακό σημείο

Επιβαρυνμένη επιδημιολογικά είναι και η εικόνα της Αχαΐας: 830 κρούσματα έχουν καταγραφεί τις τελευταίες εφτά μέρες συνολικά. Ο διευθυντής του ΕΣΥ του **Νοσοκομείου** Ρίου, Διονύσι-

ος Παπαλεζάτος, τόνισε προχθές σε τηλεοπτική του συνέντευξη (OPEN) πως το **νοσοκομείο** βρίσκεται σε οριακό σημείο με τις νοσπλείες να αυξάνονται κατακόρυφα ενώ ενδέχεται να ανοίξει και άλλη κλινική Covid: «Είχαμε 5 κλινικές στην προηγούμενη καραντίνα με γύρω στους 170 ασθενείς. Αυτή τη στιγμή έχουμε 22 κρεβάτια, με 21 αρρώστους».

Μάλιστα, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος, καταγγέλλει την επανεμφάνιση ράντζων στους διαδρόμους του **Νοσοκομείου** του Ρίου, όπου βρίσκονται επείγοντα περιστατικά που δεν μπορούν να απο-

ροφηθούν στις κλινικές, αφού το **νοσοκομείο** είναι γεμάτο από περιστατικά κορονοϊού: «Κλινικές κορονοϊού που επανήλθαν στην οργανική τους λειτουργία πριν από λίγες ημέρες, ξαναμετατρέπονται εξ ανάγκης σε κλινικές Covid. Οι ασθενείς, γενικά περιστατικά που εισάγονται στην εφημερία, είναι αδύνατον να βρουν κρεβάτι σε κλινική και παραμένουν πάνω σε ράντζα στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, μπορεί και πάνω από ημέρα», εξηγεί.

Κρούει μάλιστα τον κώδωνα του κινδύνου για ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό με αφορμή τον νέο νόμο που θέτει



# αφόρητα το ΕΣΥ



EUROKINISSI / ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΑΚΑΛΙΔΗΣ / POOL

τους ανεμβολίαστους εργαζόμενους του ΕΣΥ σε «διαθεσιμότητα»: «Εάν τεθούν σε αναστολή καθηκόντων οι ανεμβολίαστοι συνάδελφοι θα περάσουμε δύσκολο φθινόπωρο ασθενείς και το κουτσουρεμένο εναπομείναν προσωπικό, το οποίο θα αναγκαστεί να κάνει τριπλοβάρδιες χωρίς ρεπό και άδειες για να καλύψει τα κενά».

Υπενθυμίζεται ότι η ΠΟΕΔΗΝ ζητά την αναστολή της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών για τους εργαζόμενους στην Υγεία, ενώ τη Δευτέρα έληξε επίσημα η προθεσμία που έχει δοθεί στο προσωπικό των μονάδων φροντί-

δας ηλικιωμένων και ατόμων με αναπηρία προκειμένου να εμβολιαστούν.

## Τα αστικά λύματα

Στην Αχαΐα, σύμφωνα με το τοπικό μέσο patrastimes.gr, αναμένεται να υπάρξουν περίπου χίλιες κενές θέσεις υγειονομικών το επόμενο διάστημα. Ο πρόεδρος του σωματίου των εργαζόμενων στο νοσοκομείο της Πάτρας «Άγιος Ανδρέας», Κ. Πετρόπουλος, αναφέρει στο ίδιο μέσο πως η αντικατάσταση εργαζομένων με τρίμηνους συμβασιούχους θα προκαλέσει σοβαρά λειτουργικά προβλήματα, με πολλούς νέους

υγειονομικούς σε οργανικές θέσεις που θα χρειαστούν εκπαίδευση και εμπειρία.

■ Υποχώρηση ή σταθεροποίηση στο ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων παρατηρήθηκε αυτήν την εβδομάδα (9-15 Αυγούστου), σύμφωνα με το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων, σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Καθαρὰ πωτικές τάσεις σημειώθηκαν στην Αλεξανδρούπολη (-55%) και το Ρέθυμνο (-72%), ενώ μεγάλη αύξηση στο ιικό φορτίο παρατηρήθηκε σε δύο από τις δέκα περιοχές που εξετάζονται: στα Χανιά (+103%) και στα Ιωάννινα (+260%).

**Πηγή:** ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ      **Σελ.:** 1,6      **Ημερομηνία έκδοσης:** 18-08-2021  
**Αρθρογράφος:**      **Επιφάνεια :** 919.25 cm<sup>2</sup>      **Κυκλοφορία:** 560  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Covid-19**



- Στο «κόκκινο» βρίσκεται η μισή Ελλάδα
- Ξανά πάνω από τις 4.000 τα νέα κρούσματα σελ. 6



# Στο «κόκκινο» και πάλι η μισή Ελλάδα

Αυξημένες οι εισαγωγές στα **νοσοκομεία** της επικράτειας και τις ΜΕΘ - Πάνω από 4.000 τα νέα κρούσματα

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**  
aangel@naftemporiki.gr



**Π**ροβληματισμό προκαλεί τόσο στους επιστήμονες όσο και στο κυβερνητικό επιτελείο η επιδημιολογική εικόνα που παρουσιάζει η χώρα, καθώς ανησυχούν ότι θα χειροτερέψει με την επιστροφή όλων από τις διακοπές. Οι αυξημένες εισαγωγές στα **νοσοκομεία** της επικράτειας και ειδικά στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** χτυπούν και πάλι καρμπανάκι κινδύνου για το ενδεχόμενο να μην αντέξει αυτή τη φορά το ΕΣΥ, ενώ την ίδια στιγμή έχουμε ανεμβολίαστους υγιονομικούς. Και ενώ τα κρούσματα συνεχώς αυξάνονται και οι **εμβολιασμοί** μειώνονται, το υπουργείο Υγείας καλείται να λύσει μία ακόμα δύσκολη εξίσωση.

## Έξαρση των κρουσμάτων

Η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του **ΕΟΔΥ** ήταν αποκαλυπτική και πάλι, με 4.206 νέα κρούσματα σε 106.139 τεστ (προχθές 2.218 σε 38.317 τεστ). Ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων ανήλθε στις 543.749 και η θνητότητα διαμορφώθηκε στο 3,96%. Στις **ΜΕΘ** 258 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι και άλλοι 218 εισήχθησαν στα **νοσοκομεία** της επικράτειας. Οι νέοι θάνατοι ήταν 16 και ο συνολικός αριθμός θανάτων έφτασε τις 13.253.

τάστασή του. Επίσης, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** εκτιμά ότι θα προκύψει ένα ακόμα πρόβλημα, διότι δεν υπάρχει διαθέσιμο προσωπικό που θα εκδηλώσει ενδιαφέρον για πρόσληψή του στα **νοσοκομεία**, στα **Κέντρα Υγείας**, στο **ΕΚΑΒ** και στις προνοιακές μονάδες

**Πίεση στα νοσοκομεία**  
Την ίδια στιγμή τα **νοσοκομεία** αρχίζουν να πιέζονται από νεοεισαχθέντες ασθενείς καθημερινά, πολλοί εξ αυτών φτάνουν στις **ΜΕΘ**, και όπως εξηγούν οι γιατροί είναι όλοι ανεμβολίαστοι. Ο διοικητής του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**

Ηρακλείου (ΠΑΓΙΝΗ), Γιώργος Χαλκιαδάκης, επεσήμανε πως στο ΠΑΓΙΝΗ υπάρχουν 46 νοσηλεύομενοι, 31 στην κλινική του κορονοϊού και 15 στις **ΜΕΘ**, εξηγώντας πως υπάρχουν 16 κρεβάτια με τα 15 να είναι κατελημμένα και το δυστύχημα είναι ότι όλοι οι νοσηλεύομενοι στις **ΜΕΘ** είναι ανεμβολίαστοι. Δίλωσε προβληματισμένους από την εικόνα αυτή και παραδέχτηκε ότι αναμένει έξαρση της πανδημίας το αμέσως επόμενο διάστημα, λόγω της χαλάρωσης που παρατηρείται από τους πολίτες εν μέσω διακοπών.

**Περιοριστικά μέτρα**  
Στο τραπέζι των ειδικών έχει

πέσει το ενδεχόμενο και άλλων τοπικών μίνι lockdown. Χθες, Αττικά (969), Θεσσαλονίκη (323), Ηράκλειο (222), Ρόδος (150), Μεσσηνία (118), Αχαΐα (129), Εύβοια (105) και Χανιά (142) είχαν τα περισσότερα κρούσματα, ενώ αίσθηση προκάλεσε η ξαφνική έκρηξη στην Κοζάνη, η οποία από τα 26 που είχε προχθές έφτασε τα 105 χθες. Επιπλέον, ανησυχία προκαλούν και τα αποτελέσματα του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων του **ΕΟΔΥ** που κατέγραψαν αύξηση 260% στα Ιωάννινα και 103% στα Χανιά. Σύμφωνα με πληροφορίες, συζητείται η επιβολή περιοριστικών μέτρων και στο Ρέθυμνο που παρουσιάζει αυξημένο αριθμό νέων κρουσμάτων τα τελευταία 24ωρα, ενώ Χανιά και Ηράκλειο που βρίσκονται ήδη σε καθεστώς περιοριστικών μέτρων δεν φαίνεται να βγαίνουν από αυτό αφού συνεχίζουν να είναι στα «κόκκινα».

## Επιστροφή με self test

Βαρύτητα στο πως θα πρέπει να επιστρέψουν από τις διακοπές τους οι πολίτες δίνει το υπουργείο Υγείας και οι Επιτροπές Λοιμοξυολογών και ειδικά, όπως λένε, από τα νησιά που έχουν χαρακτηριστεί «κόκκινα». Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο καθηγητής Παθολογίας και μέλος της Επιτροπής Χαράλαμπος Γώγος επεσήμανε ότι οι ταξιδιώτες πρέπει να λάβουν μέ-

τρα κατά την επιστροφή τους από τα νησιά για να αποφευχθεί ο κίνδυνος διασποράς του ιού.

Όπως είπε, το στελεχος Δέλητα έχει κυκλοφορήσει στους νέους που είναι στα νησιά και διασποράζουν και γι' αυτό κάποια από αυτά έχουν χαρακτηριστεί «κόκκινα». Για να μην επεκταθεί αυτή η διασπορά και στην υπόλοιπη χώρα είναι πολύ σημαντικό να κάνουν self test ή αντιγονικό όσοι επιστρέφουν και οικειοθελώς каранτίναν ακόμα και με ήπια συμπτώματα, καθώς ο μέσος όρος μετάδοσης του ιού υπολογίζεται στις 3 ή 4 μέρες.

Ο κ. Γώγος έκανε έκκληση για **εμβολιασμό** ειδικά στους 40ηδες, 50ηδες και 60ηδες, αλλά και στους νέους για να επιστρέψουν ασφαλείς στα πανεπιστήμια. Αναφερόμενος στην απώλεια του πρώτου πλήρως εμβολιασμένου ατόμου, σημείωσε πως ένας θάνατος δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ως στοιχείο αντιμεμβολιαστικής τάσης και πως κανένα φάρμακο δεν είναι 100% αποδοτικό. Συμπλήρωσε επίσης ότι όλα τα δεδομένα θα συζητηθούν στη σημερινή διευρυμένη σύσκεψη των Επιτροπών για τον κορονοϊό και του **εμβολιασμού**. Ωστόσο, οι πληροφορίες μας λένε ότι θα συζητηθεί και το ενδεχόμενο της 3ης δόσης άμεσα στους ανοσοκατεσταλμένους.

[SID:14583695]

## Οι περιοχές της χώρας με τα υψηλότερα ποσοστά θνητότητας

▼ Τη Δευτέρα 16 Αυγούστου 2021 πραγματοποιήθηκαν 123 δράσεις δωρεάν δειγματοληπτικού **ελέγχου** σε κεντρικά σημεία 65 Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας, στις οποίες διενεργήθηκαν 28.835 rapid test και ανευρέθηκαν 991 θετικά (3,44%). Από τις 991 περιπτώσεις, οι 514 αφορούν άνδρες και οι 477 γυναίκες, με μέσο όρο ηλικίας τα 32,43 έτη. Από την ανάλυση των στοιχείων προκύπτουν περιοχές με ιδιαίτερα αυξημένη θνητότητα. Ειδικότερα, οι περιοχές που εμφάνισαν θνητότητα άνω του 5% και έως 15,18% είναι οι ακόλουθες:

1. ΠΕ ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ: Δήμος Ιλίου: 642 rapid test με 47 θετικά (7,32%). Αφορούν 27 άνδρες και 20 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 30 έτη.
2. ΠΕ ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ: Δήμος Χαϊδαρίου: 455 rapid test με 30 θετικά (6,59%). Αφορούν 16 άνδρες και 14 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 32 έτη.
3. ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: Δήμος Πετραιά: 556 rapid test με 35 θετικά (6,29%). Αφορούν 22 άνδρες και 13 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 27 έτη.
4. ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Χαριλάου: 96 rapid test με 5 θετικά (5,21%). Αφορούν 3 άνδρες και 2 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 44 έτη.
5. ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Δ. Μενεμένης Αμπελοκήπων: 164 rapid test με 10 θετικά (6,1%). Αφορούν 6 άνδρες και 4 γυ-

6. ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Κοινωνικό Ιατρείο Μητρόπολης Ξηροκρήνη: 169 rapid test με 10 θετικά (5,92%). Αφορούν 6 άνδρες και 4 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 40 έτη.
7. ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Δ. Κορδελιό-Εύοσμος: 265 rapid test με 25 θετικά (9,43%). Αφορούν 11 άνδρες και 14 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 38 έτη.
8. ΠΕ ΑΝΑΤΟΛΗΣ: Χώρα: 72 rapid test με 7 θετικά (9,72%). Αφορούν 1 άνδρα και 6 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 29 έτη.
9. ΠΕ ΕΥΒΟΙΑΣ: ΚΤΕΛ Χαλκίδας: 346 rapid test με 37 θετικά (10,69%). Αφορούν 24 άνδρες και 13 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 37 έτη.
10. ΠΕ ΗΛΕΙΑΣ: Πύργος: 314 ra-

- apid test με 19 θετικά (6,05%). Αφορούν 10 άνδρες και 9 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 27 έτη.
11. ΠΕ ΗΛΕΙΑΣ: Δούκας: 50 rapid test με 3 θετικά (6%). Αφορούν 1 άνδρα και 2 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 72 έτη.
12. ΠΕ ΗΜΑΘΙΑΣ: Βέροια: 237 rapid test με 12 θετικά (5,06%). Αφορούν 6 άνδρες και 6 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 20 έτη.
13. ΠΕ ΙΚΑΡΙΑΣ: Εύδηλος 165 rapid test με 11 θετικά (6,67%). Αφορούν 6 άνδρες και 5 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 27 έτη.
14. ΠΕ ΚΑΛΥΜΝΟΥ: Λακκιά, Λέρος 112 rapid test με 6 θετικά (5,36%). Αφορούν 5 άνδρες και 1 γυναίκα, με διάμεση ηλικία τα 38,5 έτη.

15. ΠΕ ΚΟΖΑΝΗΣ: Κοζάνη 303 rapid test με 24 θετικά (7,92%). Αφορούν 12 άνδρες και 12 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 41 έτη.
16. ΠΕ ΚΟΖΑΝΗΣ: Πνευματικό Κέντρο Πτολεμαΐδας: 191 rapid test με 29 θετικά (15,18%). Αφορούν 15 άνδρες και 14 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 19 έτη.
17. ΠΕ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ: Κόρινθος: 302 rapid test με 19 θετικά (6,29%). Αφορούν 9 άνδρες και 10 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 35 έτη.
18. ΠΕ ΛΑΚΩΝΙΑΣ: Σπάρτη 195 rapid test με 14 θετικά (7,18%). Αφορούν 9 άνδρες και 5 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 20 έτη.
19. ΠΕ ΛΕΣΒΟΥ: Σκούταρος 61 rapid test με 4 θετικά (6,56%).

- Αφορούν 2 άνδρες και 2 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 18 έτη.
20. ΠΕ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ: Αίθουσα Κοιμωδούρου 792 rapid test με 43 θετικά (5,43%). Αφορούν 18 άνδρες και 25 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 22 έτη.
21. ΠΕ ΡΕΘΥΜΝΟΥ: Δημοτικός Κάμπος Ρεθύμνου 398 rapid test με 29 θετικά (7,29%). Αφορούν 15 άνδρες και 14 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 22 έτη.
22. ΠΕ ΤΡΙΚΑΛΩΝ: Πάρκο Κουρσούμ Τζαμί, Τρίκαλα 151 rapid test με 8 θετικά (5,3%). Αφορούν 4 άνδρες και 4 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 36 έτη.
23. ΠΕ ΦΛΩΡΙΝΑΣ: Φλώρινα 215 rapid test με 12 θετικά (5,58%). Αφορούν 6 άνδρες και 6 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 44 έτη. [SID:14583584]



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1584.28 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ολοταχώς για τρίτη δόση του εμβολίου το Ισραήλ

*Η Ελλάδα θα αρχίσει με τους ανοσοκατεσταλμένους*

Σε **τρίτη** δόση **εμβολιασμού** όλων των πολιτών άνω των 50 ετών προχωρεί με εντατικούς ρυθμούς το Ισραήλ, όπου λόγω της μετάλλαξης «Δέλτα» πάρα πολλοί νοσούντες με COVID είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Στην Ελλάδα, η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** αποφάσισε χθες τη χορήγηση ενισχυτικής δόσης σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς (μεταμοσχευμένους, πάσχοντες από καρκίνο ή αυτοάνοσα). **Σελ. 3**







Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2262.0 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΕΝΟΨΕΙ ΤΟΥ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟΥ

# Οι μισοί Έλληνες δεν έχουν εμβολιασθεί



- Ανεμβολίαστοι και αδειούχοι τρομάζουν τους ειδικούς • Στα 4.206 εκτινάχθηκαν τα κρούσματα
  - Στις 23.000 ο ημερήσιος αριθμός των ραντεβού, από τις 110.000 που ήταν τον Ιούνιο **Σ. 8-9, 20, 26, 56**
- ΗΛ. ΚΑΝΕΛΛΗΣ, ΜΥΡΤΩ ΛΙΑΛΙΟΥΤΗ, ΜΙΧ. ΜΗΤΣΟΣ, ΔΗΜ. ΧΡΥΣΑΝΘΗΣ ΣΧΟΛΙΑΖΟΥΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΤΣΙΤΣΙΠΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ



# Θέμα 1

## ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

# Ανεμβολίαστοι οι μισοί Έλληνες

Κάθετη πτώση του ρυθμού των **εμβολιασμών**, από τις 110.000 τον Ιούνιο έφτασε στις 23.000 κατά μέσο όρο ημερησίως την τελευταία εβδομάδα ■ «Τα προβλήματα θα τα δούμε από φθινόπωρο» τονίζει στα «ΝΕΑ» η Μίνα Γκάγκα

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

«Με βάση τις αναμενόμενες παραδόσεις που έχουμε από τις εταιρείες και τη δυναμικότητα του συστήματος, αν συνεχιστεί η ανταπόκριση των πολιτών, είναι εφικτός ο στόχος του 70% εντός του καλοκαιριού. Εδώ θα ήθελα να απευθύνω ξανά κάλεσμα, έτσι ώστε όλοι οι συμπολίτες μας να κλείσουν το ραντεβού τους για να εμβολιαστούν, να μπορέσουμε να μειώσουμε στους 100.000 **εμβολιασμούς** την ημέρα, κυρίως στους νέους» έλεγε στις 22 Ιουνίου ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους. Μια ματιά στα στοιχεία που ο ίδιος έδωσε, σχεδόν δύο μήνες μετά, αποδεικνύει ότι, με την κάθετη πτώση του ρυθμού των **εμβολιασμών**, που από τις 110.000 κάποιες μέρες τον Μάιο και τον Ιούνιο έφτασε πλέον στις 23.000 κατά μέσο όρο ημερησίως την τελευταία εβδομάδα, ο στόχος του 70% έμεινε... όνειρο θερινής νυκτός. Την ίδια στιγμή, οι διασωληνωμένοι ασθενείς Covid αυξήθηκαν στους 258 και το ΕΣΥ αρχίζει και πάλι, εν όψει φθινοπώρου, να μετρά τις δυνάμεις του.

Από τον ενήλικο πληθυσμό, τελευταίοι σε ποσοστά **εμβολιασμών** κατατάσσονται οι 18-24 με μόλις το 39,4% να έχει κάνει την πρώτη δόση

της μετάλλαξης Δέλτα – παραμένουν ανεμβολίαστοι, ενώ στη χώρα έχουν πραγματοποιηθεί συνολικά 11.048.056 **εμβολιασμοί** (πρώτης και δεύτερης δόσης). Για την πρώτη δόση έχουν προσέλθει 5.862.754 άτομα (56% επί του γενικού πληθυσμού, 65% επί του ενήλικου), ενώ πλήρως εμβολιασμένοι είναι μέχρι στιγμής οι 5.543.737 (53% επί του γενικού πληθυσμού, 62% επί του ενήλικου). Τις τελευταίες 10 ημέρες, εν μέσω θέρους και καλοκαιρινών αδειών, έχουν κλειστεί μόλις 72.000 νέα ραντεβού για την πρώτη δόση, την ώρα μάλιστα που οι ΜΕΘ, ειδικά στην Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης και παρά τα τοπικά lockdowns, στενάζουν υπό το βάρος των ολέων και περισσότερων διασωληνώσεων ανεμβολίαστων συμπολιτών μας.

**ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΕΣ ΟΙ ΗΛΙΚΙΕΣ 75-79.** Ως προς τις ηλικιακές ομάδες, πρωταθλήτες σε ποσοστά **εμβολιασμών** στην Ελλάδα είναι οι 75-79, με 84,4% που συν τα ραντεβού φτάνουν το 84,5%. Ακολουθούν οι 65-69, με 80,1% (συν τα ραντεβού 80,2%), οι 70-74 με 78,7% (συν τα ραντεβού 78,9%), οι 60-64 με 75,9% (συν τα ραντεβού 76,2%) και πέμπτοι στη σειρά οι 55-59 με 72,8% (συν τα ραντεβού

73,1%). Από τον ενήλικο πληθυσμό, τελευταίοι σε ποσοστά **εμβολιασμών** κατατάσσονται οι 18-24 με μόλις το 39,4% να έχει κάνει την πρώτη δόση ενώ μαζί με τα κλεισμένα ραντεβού οι νεαρότεροι ενήλικοι Έλληνες αγγίζουν το 40,5%. Δεύτεροι από το τέλος, οι 25-29, που έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό 50% (συν τα ραντεβού 50,9%) ενώ τα χαμηλά ποσοστά **εμβολιασμού** που σημειώνονται μέχρι στιγμής στα παιδιά (15-17 με μια δόση το 11,1% συν τα ραντεβού 12,6% και οι 12-14 στο 3% συν τα ραντεβού 4%) υπογραμμίζουν τον αγώνα που θα δοθεί για να πειστούν οι γονείς για τον παιδικό **εμβολιασμό** προτού χτυπήσει το πρώτο κουδούνι του Σεπτεμβρίου.

**ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.** Παρακολουθώντας στενά την επιδημιολογική εικόνα της χώρας, η διευθύντρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Σωτηρία» και πρόεδρος του ΚΕΣΥ Μίνα Γκάγκα εκφράζει στα «ΝΕΑ» την ανησυχία της: «Το κομμάτι των εμβολιασμένων αποτελεί ήδη ένα πολύ ισχυρό τείχος. Αλλά, φυσικά, έχουμε πάρα πολλούς ανεμβολίαστους που έρχονται στα **νοσοκομεία** και σίγουρα οι εισαγωγές αυξάνονται με σταθερό, όχι πολύ μεγάλο, αλλά σταθερό ρυθμό. Και ακόμα είμαστε στα μέσα του καλοκαιριού. Φυσικά είμαστε ανήσυχoi και νομίζω ότι τα προβλήματα θα τα δούμε από φθινόπωρο. Δυστυχώς», αναφέρει, προσθέτοντας πως παρακολουθεί κι εκείνη όπως όλη η επιστημονική κοινότητα με αγωνία την πτώση των ρυθμών του εθνικού εμβολιαστικού προγράμματος. «Νομίζω ότι είναι εν μέρει θέμα καλοκαιριού. Ο ρυθμός είναι μικρότερος γιατί όσοι ήθελαν πολύ να εμβολιαστούν πήγαν, όσοι το σκέφτονται πιθανώς έχουν πιο αργό ρυθμό. Είναι πολύ σημαντικό να μιλήσουν με γιατρό που εμπιστεύονται και να λύσουν τα προβλήματά τους γιατί ο **εμβολιασμός** είναι πολέμιος. Έχει αποδειχθεί με δισεκατομμύρια **εμβολιασμούς** τώρα πια. Και το βλέπουμε καθημερινά στα **νοσοκομεία**. Είναι μια τεράστια ασπίδα προστασίας που πρέπει πειστούμε να αποκτήσουμε. Τα εμβόλια είναι ασφαλή, δεν υπάρχει καμία αμφιβολία για αυτό, και νομίζω αυτό πρέπει να είναι το μήνυμά» τονίζει.

Όσο για κάποιες «αρρυθμίες» που παρατηρήθηκαν εντός του Αυγούστου σε εμβολιαστικά **κέντρα**, η πρόεδρος του ΚΕΣΥ σχολιάζει: «Νομίζω ότι έμεινε κόσμος στα εμβολιαστικά **κέντρα**. Μπορεί κάποια μέρα να σε πάρουν για το ραντεβού να σου πουν “μπν έρθεις στις 9.00, έλα στις 7.00”, για να μη μένουν οι άνθρωποι να περιμένουν για ένα ή δύο ραντεβού. Αυτό φαντάζομαι ότι μπορεί να γίνει σε όλες τις δουλειές. Αλλά δεν νομίζω ότι έχουν μείνει εμβολιαστικά **κέντρα** χωρίς προσωπικό ώστε να μη γίνονται **εμβολιασμοί**».

**ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ**  
**11.048.056**



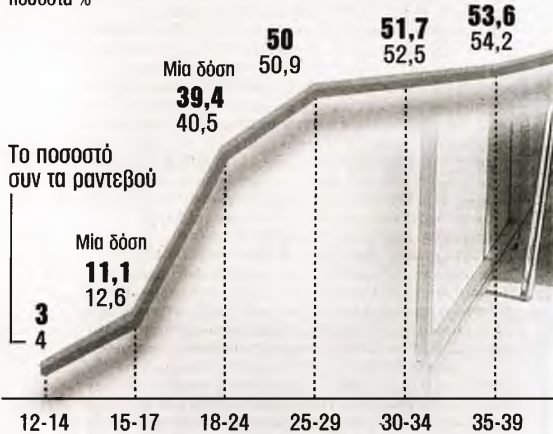
**ΜΕ ΜΙΑ ΔΟΣΗ**  
**5.862.754**  
(56% επί του γενικού πληθυσμού, 65% επί του ενήλικου)



**ΜΕ ΔΥΟ ΔΟΣΕΙΣ**  
**5.543.737**  
(53% επί του γενικού πληθυσμού, 62% επί του ενήλικου)

**ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΑΝΑ ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ**

ποσοστά %



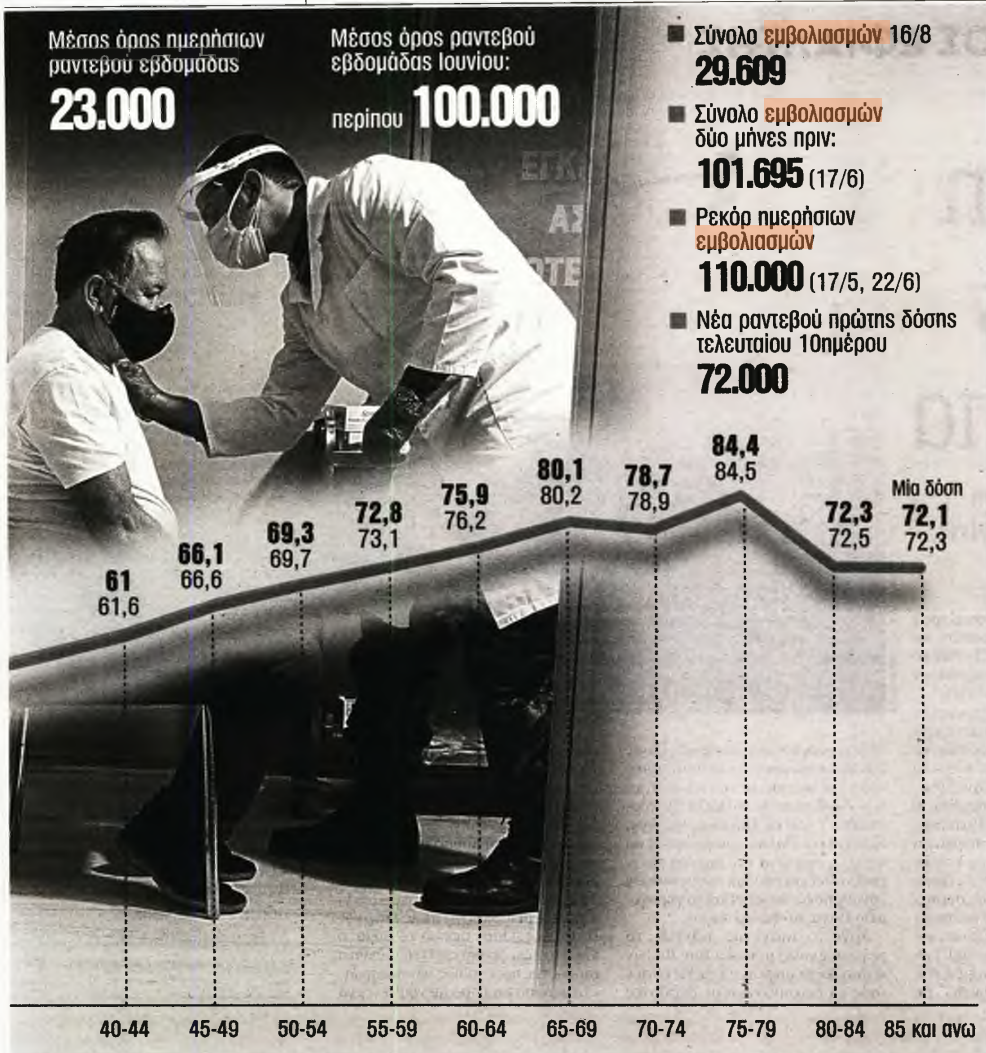
### Η άλλη όψη

#### ΚΑΛΥΤΕΡΗ Η ΣΙΩΠΗ, ΣΤΕΦΑΝΕ

Η πολιτική κριτική είναι εύλογη. Προφανώς, πριν η κυβέρνηση αποφασίσει πως ο Στέφανος Τσιτσιπάς θα ήταν ο πρωταγωνιστής της καμπάνιας «Μένουμε ασφαλείς» πέρσει το καλοκαίρι, θα έπρεπε να γνωρίζει αν εκείνος αντέχει το βάρος της υπευθυνότητας για την οποία θα μιλούσε. Η δημόσια παραδοχή του πως δεν θα εμβολιαστεί παρά μόνο «όταν θα είναι υποχρεωτικό» αποδεικνύει πως δεν ήταν ο κατάλληλος άνθρωπος για τη δουλειά. Ενα μερίδιο ευθύνων, ωστόσο, ανήκει και στον ίδιο, είτε συμμετέχει σε δημόσιες καμπάνιες είτε όχι. Ο Τσιτσιπάς δεν είναι απλώς ένας νεαρός που παίζει τένις, αλλά ένας αθλητής διεθνούς βεληνεκού που πρόσφατα έφτασε μέχρι τον τελικό του Ρολάν Γκαρός, με θαυμαστές και επιρροή – το γνωρίζει και ο ίδιος. Θα έπρεπε, επομένως, να ξέρει επίσης πως αναπόφευκτα ο ρόλος του δεν σταματάει μέσα στο γήπεδο. Εφόσον δεν μπορεί να τον υπηρετήσει, θα ήταν καλύτερο να προτιμήσει τη σιωπή.

**ΜΥΡΤΩ ΛΙΑΛΙΟΥΤΗ**





## 4.206 νέα κρούσματα κορωνοϊού και 258 διασωληνωμένοι

**ΝΕΑ ΕΚΦΡΗΞΗ** σημείωσαν τα κρούσματα που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ** χθες. Συγκεκριμένα, εντοπίστηκαν 4.206 νέα κρούσματα, ενώ ανακοινώθηκαν 16 θάνατοι και 258 διασωληνωμένοι ασθενείς. Από τα 4.206 κρούσματα, τα 21 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας, με τον συνολικό αριθμό των κρουσμάτων να ανέρχεται πλέον σε 543.749 (ημερήσια μεταβολή +0,8%). Από την έναρξη της πανδημίας, έχουν καταγραφεί συνολικά 13.253 θάνατοι (95,2% με υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω). Αναφορικά με τους 258 διασωληνωμένους, το 61,2% είναι άνδρες με διάμεση ηλικία τα 64 έτη, το 84,9% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Στα **νοσοκομεία** της επικράτειας εισήχθησαν 218 ασθενείς (ημερήσια μεταβολή -2,68%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 234. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 40 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων τα 78 έτη. Ως προς την κατανομή των κρουσμάτων ανά Περιφερειακή Ενότητα, πρώτη παραμένει η Αττική με 969 κρούσματα και ακολουθούν η Κρήτη με 470, η Θεσσαλονίκη με 323, η Ρόδος με 150, η Αχαΐα με 129 και η Μεσσηνία με 118 κρούσματα.

**ΚΡΗΤΗ.** Με μελανά χρώματα περιέγραψε χθες την κατάσταση στα **νοσοκομεία** της Κρήτης, τα οποία είναι ασφυκτικά γεμάτα από ασθενείς με κορωνοϊό, ο διοικητής του ΠΑΙΓΝΗ, Γιώργος Χαλκιαδάκης. «Αυτό που πρέπει να σημειώσω είναι πως οι ασθενείς που νοσηλεύονται στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**, δυστυχώς όλοι είναι ανεμβολίαστοι», σημείωσε, ενώ ανέφερε ότι φοβάται νέα αύξηση κρουσμάτων προς τα τέλη του μήνα λόγω των εορτασμών του Δεκαπενταύγουστου και της χαλάρωσης των διακοπών. Την ίδια ώρα, νοσηλεύτρια στο Βενιζέλειο **Νοσοκομείο** Κρήτης, η οποία παρουσίασε ψεύτικο θετικό self test για να αποφύγει τον **εμβολιασμό** κατά του κορωνοϊού - καθώς όποιος έχει αναρρώσει και άρα έχει αντισώματα δεν χρειάζεται για κάποιο διάστημα να εμβολιαστεί -, κινδυνεύει να χάσει τη δουλειά της. Η διοίκηση ενημέρωσε τη διοικήτρια της 7ης **ΥΠΕ**, Λένα Μπορμπουδάκη, η οποία και διέταξε ΕΔΕ που θα ολοκληρωθεί εντός της εβδομάδας.

### ΑΝΑΣΤΟΛΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

## Δεν έχει εμβολιαστεί ένας στους τέσσερις εργαζομένους σε προνοιακές δομές

**ΤΗΝ ΠΡΟΣΔΟΚΙΑ** της ότι μέσα από το μέτρο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού των απασχολούμενων στις προνοιακές δομές το ποσοστό των εμβολιασμένων θα ανέβει ώστε να αποφευχθεί η αναστολή των συμβάσεών τους και η πλήρωση των θέσεων εργασίας τους από νέο προσωπικό εκφράζει στα «ΝΕΑ» η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, αρμόδια για θέματα Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Δόμνα Μιχαλίδου. Λίγες μόνο ώρες μετά τις πρώτες 16 επ' αόριστον αναστολές σε εργαζομένους ηγροκομείων σε Βόλο και Ρόδο και με την προθεσμία υποβολής αιτήσεων απαλλαγής από τον εμβολιασμό για όσους πραγματικά το δικαιούνται (για λόγους υγείας) να εκπνέει σήμερα, η υφυπουργός διατυπώνει την ελπίδα ότι, όπως και τον Ιούλιο, τότε που ανακοινώθηκε η υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών για το προσωπικό δομών πρόνοιας ανά την επικράτεια, τα ποσοστά εμβολιασμένων αυξήθηκαν από το 62,2% σε 74,3%, κάτι ανάλογο θα συμβεί και με την

τηρωινή συγκυρία και οι εμβολιασμένοι θα ξεπεράσουν τελικά το 80%.

**ΘΩΡΑΚΙΣΗ.** «Διασφαλίζουμε», σημειώνει η Δόμνα Μιχαλίδου, «τη ζωή και την υγεία των πιο ευάλωτων πολιτών με όλα τα εργαλεία που έχουμε. Από τη Δευτέρα 16 Αυγούστου μόνο εμβολιασμένοι φροντίζουν τους ηλικιωμένους και τους συμπολίτες μας με αναπηρία στις δομές όπου διαμένουν. Εδώ και περισσότερο από έναν χρόνο ενισχύουμε τη θωράκιση των οίκων ευγηρίας με τα αυστηρότερα πρωτόκολλα στην Ευρώπη, τακτικούς **ελέγχους**, κατά προτεραιότητα **εμβολιασμούς** εντός δομών, περιοδικά τεστ Covid-19 και ενίσχυση με υγειονομικό υλικό. Όλοι μαζί, πολιτεία, εργαζόμενοι και διοικήσεις των ιδρυμάτων, έχουμε καταφέρει να αποφύγουμε την εικόνα σε ηγροκομεία άλλων χωρών προστατεύοντας όσο καλύτερα μπορούμε τους ηλικιωμένους μας και τα άτομα με αναπηρία. Συνεχίζουμε, λοιπόν, έτσι, βρίσκοντας ολοένα αυξανόμενη

ανταπόκριση από τους εργαζομένους. Πριν από την ανακοίνωση του υποχρεωτικού εμβολιασμού τον Ιούλιο του 2021 το ποσοστό των εμβολιασμένων εργαζομένων ήταν στο 62%, ενώ υπολογίζουμε ότι την εβδομάδα αυτή θα ξεπεράσει το 80%. Δεν έχουμε καμία πολυτέλεια για να επιτρέψουμε να χαθεί ούτε μία παραπάνω ζωή, έχουμε κοινωνικό καθήκον απέναντι σε όλους τους συμπολίτες μας, και δη τους πλέον ευάλωτους».

**ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ.** Με την έναρξη της εφαρμογής, προχθές, του υποχρεωτικού εμβολιασμού στο προσωπικό δομών ηλικιωμένων και ΑμεΑ, εντοπίστηκαν, μέσω ΑΜΚΑ, σε σύνολο 33.351 εργαζομένων, περίπου 8.300 ανεμβολίαστοι, το οποίο σημαίνει ότι ένας στους τέσσερις που φροντίζει ηλικιωμένους και άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες δεν έχει μερμηνήσει μέχρι στιγμής να προσέλθει για τον **εμβολιασμό** του, είτε γιατί το έχει αμελήσει, είτε για λόγους υγείας, είτε γιατί είναι αρνητής.

Από σήμερα, που είναι και η καταληκτική μέρα υποβολής αιτήσεων απαλλαγής για λόγους υγείας, οι αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές θα εξετάσουν όλα τα συνοδευτικά ιατρικά δικαιολογητικά που θα κατατεθούν με τις αιτήσεις απαλλαγής από την εμβολιαστική διαδικασία και έως τη Δευτέρα θα έχει βγει... λευκός καπνός σχετικά με το πόσες αιτήσεις ήταν έγκυρες και δικαιολογημένες και, το σημαντικότερο, πόσα είναι τα κενά που θα πρέπει να καλυφθούν.

Από το υπουργείο Εργασίας, τέλος, σημειώνουν ότι για την αναπλήρωση όσων τίθενται σε αναστολή εργασίας, η κυβέρνηση θα προχωρήσει με γρήγορες διαδικασίες στην πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου - τριμήνες συμβάσεις με δυνατότητα ανανέωσης για άλλους τρεις μήνες - ενώ τονίζεται ότι υπάρχει επάρκεια προσωπικού στις δημόσιες δομές, καθώς λόγω πανδημίας είχαν προσληφθεί περίπου 500 άτομα για την κάλυψη έκτακτων αναγκών.

**ΜΑΡΙΑ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ**



# ΤΟΝ ΜΠΟΛΙΑΣΑΝ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΣΤΕΙΛΑΝ ΣΤΟΝ ΑΔΗ;

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1023.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Νεκρός**  
23χρονος  
δισαιτητής  
από  
ανακοπή!



Σελ. 11

**ΤΟΝ ΜΠΟΛΙΑΣΑΝ ΚΑΙ  
ΤΟΝ ΕΣΤΕΙΛΑΝ ΣΤΟΝ ΑΔΗ;**



Ατελείωτο μαρτύριο

«Εμβολιασμοί και λοκντουν τα αίτια» Πού οφείλεται η «εκτόξευση» θανάτων στην Ελλάδα;

Προβληματισμό προκαλούν τα στοιχεία που δημοσίευσε η ΕΛΣΤΑΤ αναφορικά με τους θανάτους που έχουν σημειωθεί στην Ελλάδα το 2021, καθώς καταγράφεται μια πραγματική «έκρηξη» θανάτων φέτος. Μάλιστα, όπως αναλύει ο διδάκτωρ Καρδιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Κωνσταντίνος Αρβανίτης, δεν είναι ο κορωνοϊός η αιτία της αύξησης των θανάτων. Αντιθέτως, τα θλιβερά στατιστικά πιθανότατα είτε να είναι συνέπειες του lockdown είτε του μαζικού εμβολιασμού είτε και των δύο μαζί.

Όπως φαίνεται στα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, ξαφνικά από το 2ο τρίμηνο του έτους εκτοξεύθηκαν οι θάνατοι στην Ελλάδα ξεπερνώντας μάλιστα και τον μέσο όρο της τελευταίας πενταετίας. Μάλιστα το 2021 έχουν πεθάνει περισσότεροι συμπολίτες μας απ' ό,τι το 2018 με τους 120 νεκρούς στο Μάτι. Τους μήνες Μάρτιο-Απρίλιο-Μάιο εφέτος είχαμε κάπου 4.700 θανάτους παραπάνω από το αντίστοιχο περσινό τρίμηνο! Πέρυσι 33.257 και εφέτος 37.929, δηλαδή σχεδόν 15% αύξηση! Πρόκειται για μία τεράστια αύξηση για ένα τρίμηνο, αφού αντιστοιχεί σε σχεδόν 20.000 αύξηση ετησίως. Μιλάμε για τον συνολικό αριθμό των θανόντων στους οποίους συμπεριλαμβάνονται και οι θάνατοι από Covid-19.

■ Σύμφωνα λοιπόν με τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, οι θάνατοι στην Ελλάδα κατά τις 26 πρώτες εβδομάδες του 2021 ανήλθαν σε 69.275, ενώ κατά τις αντίστοιχες 26 εβδομάδες του 2020 είχαν ανήλθει σε 64.506, σημειώνοντας αύξηση 7,39%.

■ Αύξηση κατά 5.859 θανάτους (9,24%) σημειώθηκε σε σχέση και με το μέσο όρο των πρώτων 26 εβδομάδων της εξαετίας 2015-2020 (63.416 θάνατοι).

■ Κι ενώ ο Ιούνιος του 2021 είναι ο μήνας με τους λιγότερους θανάτους από Covid-19 στην Ελλάδα η 25η και η 26η εβδομάδα του 2021 που συμπίπτουν με το δίμηνο Ιουνίου-Ιουλίου, εμφανίζονται να έχουν τον μεγαλύτερο αριθμό θανόντων στο γενικό πληθυσμό (συμπεριλαμβανομένων και των θανάτων από COVID) με 2.948 και 3.149 θανόντες την 25η και 26η εβδομάδα αντίστοιχα.

Σοκ και οργή στις Σέρρες με τον απροσδόκτο θάνατο του Ι. Καμπαρντίνα **ΘΡΗΝΟΣ!** «Εσβησε» 23χρονος διαιτητής μετά το... μπόλι;



Ο 23χρονος διαιτητής Ιωάννης Καμπαρντίνας

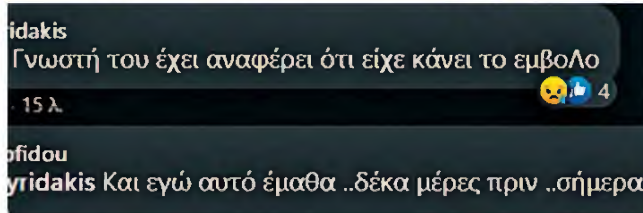
Σοκ επικρατεί στη σερραϊκή διαιτησία και όχι μόνο, από τον αδόκτο χαρό του εν ενεργεία διαιτητή Ιωάννη Καμπαρντίνα, σε ηλικία 23 ετών από ανακοπή καρδιάς. Ο άτυχος νεαρός, μέλος του Συνδέσμου Διαιτητών Ποδοσφαίρου Σερρών, είχε καταγωγή από τη Θεσσαλονίκη.

Το γεγονός έκανε γνωστό με ανακοίνωση του ο Σύνδεσμος Διαιτητών Ποδοσφαίρου Σερρών, τονίζοντας μεταξύ άλλων ότι «δεν υπάρχουν λόγια που να μπορούν να εκφράσουν αυτά που νιώθουν όλοι όσοι βρέθηκαν στον ίδιο αγωνιστικό χώρο και συνεργάστηκαν με τον Γιάννη».

Ο 23χρονος «έφυγε» απροσδόκτα από τη ζωή, καθώς υπέστη ανακοπή καρδιάς, ενώ βρισκόταν στο σπίτι του και παρακολουθούσε τηλεόραση. Όπως λέγεται, η μητέρα του είναι νοσηλεύτρια και ήταν αυτή που προσπάθησε να του παράσχει τις πρώτες βοήθειες.

Παρά το γεγονός ότι δεν έχει γίνει επίσημα γνωστό ότι ο 23χρονος Γιάννης είχε εμβολιαστεί, η τοπική κοινωνία επιμένει ότι είχε κάνει προ ημερών τη δεύτερη δόση του εμβολίου (χωρίς να γίνεται σαφές ποιο σκεύασμα χρησιμοποιήθηκε).

Το ίδιο και οι χρήστες του Διαδικτύου που προφανώς τον γνώριζαν: «Γνωστή του ανέφερα ότι είχε κάνει το «έμβολο» παρατηρεί εμένα, για να επιβεβαιώσει άλλη χρήστρια του Διαδικτύου ότι «κι εγώ το έμαθα. Δέκα μέρες πριν»... Η οικογένεια δεν έχει βγει να επιβεβαιώσει ούτε να διαψεύσει τίποτα. Απλώς και όσοι είχαν κάνει κάτι αντίστοιχο για συγγενείς τους, ως διά μαγείας μετά από λίγες ημέρες προσπάθησαν να ανασκευάσουν τις πρώτες τους δηλώσεις...



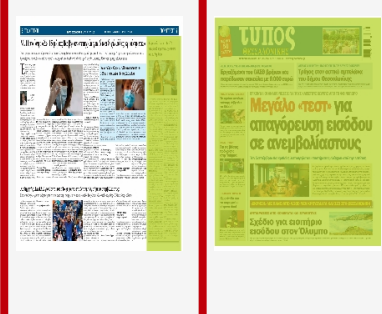
Φήμες θέλουν να είχε κάνει προ ημερών τη δεύτερη δόση του εμβολίου

Βγήκαν ξανά στους διαδρόμους τα ράντζα στις κλινικές κορωνοϊού!

Αποκαλυπτικό έγγραφο της 1ης ΥΠΕ, όπου αναφέρεται ότι ετοιμάζονται για πάγωμα χειρουργείων και συγχωνεύσεις κλινικών, επειδή δεν θα φτάνει το προσωπικό λόγω αναστολών ανεμβολίαστων!

Δεν είναι καλή τα μηνύματα από την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Αχαΐας και ακόμη βρισκόμαστε στα μέσα του Αυγούστου. Μάλιστα ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος καταγγέλλει την εμφάνιση ξανά ράντζων στους διαδρόμους των νοσοκομείων! Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει: «Πάνω που ανάσαναν τα νοσοκομεία της Αχαΐας, ξεκίνησαν πάλι να αυξάνονται οι νοσηλείες. Στο νοσοκομείο του Ρίου οι ασθενείς γενικά περιστατικά που εισάγονται στην εφημερία είναι αδύνατον να βρουν κρεβάτι σε κλινική και παραμένουν πάνω σε ράντζα στο τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, μπορεί και πάνω από ημέρα. Πώς γίνεται με 5,5 εκατομμύρια εμβολιασμούς να πιέζεται ξανά το ΕΣΥ. Κάτι δεν γίνεται καλά στο επίπεδο της πρόληψης. Εάν τεθούν σε αναστολή καθηκόντων οι ανεμβολίαστοι συνάδειφοι θα περάσουμε δύσκολο φθινόπωρο».





## Κορωνοϊός - Ισραήλ: Το 60% των βαριά αρρώστων έχουν κάνει και τα 2 εμβόλια



Τα νεότερα στοιχεία που έρχονται από το Ισραήλ, προτοπόρο στους μαζικούς εμβολιασμούς κατά του κορωνοϊού, δημιουργούν ανησυχίες και δεύτερες σκέψεις σε αρκετούς επιστήμονες, καθώς η χώρα, παρόλο που έχει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά εμβολιασμού στον κόσμο (78% του πληθυσμού άνω των 12 ετών έχει πλήρως εμβολιαστεί), εμφανίζει επίσης έναν από τους υψηλότερους ρυθμούς νέων ημερήσιων κρουσμάτων παγκοσμίως (9.379 νέα κρούσματα προχθές). Για "κρίσιμη φάση" και για "αγώνα δρόμου εναντίον της πανδημίας", έκανε λόγο ο Ισραηλινός υπουργός Υγείας, ο οποίος έκανε τρίτη ενισχυτική δόση στις 13 Αυγούστου και η χώρα του, που έχει πληθυσμό περίπου 9,3 εκατομμυρίων κατοίκων, έγινε προ ημερών η πρώτη στον κόσμο που πλέον κάνει τρίτη δόση στους άνω των 50 ετών.

Όπως επισημαίνει το περιοδικό "Science", αν και η συντριπτική πλειονότητα των εμβολιασμών στο Ισραήλ έχει γίνει με Pfizer/BioNTech, πάνω από τα μισά νέα κρούσματα αφορούν πλήρως εμβολιασμένους ανθρώπους, κάτι που δείχνει την εντυπωσιακή μεταδοτικότητα της παραλλαγής Δέλτα του κορωνοϊού και παράλληλα εγείρει ανησυχίες κατά πόσο η προστασία των εμβολίων εξασθενεί με το πέρασμα του χρόνου.

Παρόλο που ένας ανεμβολίαστος συνεχίζει να έχει πολύ περισσότερες πιθανότητες - σε σχέση με έναν εμβολιασμένο - να αρρωστήσει βαριά, να καταλήξει στο νοσοκομείο ή να πεθάνει, η εμπειρία του Ισραήλ δείχνει ότι ακόμη και οι καλύτερα εμβολιασμένες χώρες μπορεί να έχουν απρόσμενες δυσκολίες με τη Δέλτα.

Για "ένα πολύ σαφές μήνυμα προειδοποίησης προς τον υπόλοιπο κόσμο" έκανε λόγο ο επιστήμονας δρ Ραν Μπάλτσερ του μεγαλύτερου ισραηλινού οργανισμού υπηρεσιών υγείας Clalit Health Services (CHS). "Αν μπορεί να συμβεί εδώ, πιθανώς μπορεί να συμβεί οπουδήποτε".

Οι συνέπειες της σταδιακά φθίνουσας ανοσίας των εμβολίων φαίνονται περισσότερο σε όσους εμβολιάστηκαν πρώτοι στο Ισραήλ. Μελέτη επιστημόνων του άλλου μεγάλου οργανισμού υγείας Μακάμπι (MHS) δείχνει ότι η προστασία έναντι της Covid-19 μειώνεται σε αναλογία με το πόσο καιρός έχει περάσει από τότε που κάποιος εμβολιάστηκε: όσοι π.χ. εμβολιάστηκαν τον Ιανουάριο, έχουν κατά μέσο όρο περίπου 2,3 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να μολυνθούν από

τον κορωνοϊό, σε σχέση με όσους εμβολιάστηκαν τον Απρίλιο (λιμβανομένου πάντως υπόψη ότι οι υπερήλικες και εκείνοι με πιο αδύναμο ανοσοποιητικό σύστημα είχαν εμβολιαστεί πρώτοι).

Ενώ στην αρχή του καλοκαιριού το Ισραήλ είχε ελάχιστα κρούσματα και έβλεπε με αισιοδοξία το μέλλον, η κατάσταση έχει μεταβληθεί προς το χειρότερο, κυρίως εξαιτίας της επικράτησης της Δέλτα, αλλά ίσως και λόγω της φθίνουσας ανοσιακής προστασίας των εμβολίων. Όχι μόνο οι λεγόμενες περπτιώσεις breakthrough (μόλυνση εμβολιασμένου) δεν είναι πια σπάνιες στο Ισραήλ, αλλά επιπλέον, σύμφωνα με τα στοιχεία που επικαλείται το "Science", σχεδόν το 60% των βαριά αρρώστων είναι πλήρως εμβολιασμένοι, ενώ αναμένεται σταδιακά μεγαλύτερη επιβάρυνση των νοσοκομείων της χώρας εξαιτίας των αυξημένων κρουσμάτων σε ανεμβολίαστους αλλά και εμβολιασμένους.

Ενδεικτικά, στις 15 Αυγούστου 514 Ισραηλινοί νοσηλεύονταν με βαριά Covid-19 ή σε κρίσιμη κατάσταση, κατά 31% περισσότεροι σε σχέση με πριν τέσσερις μέρες, και από αυτούς το 59%, δηλαδή οι έξι στους δέκα, ήταν πλήρως εμβολιασμένοι με δύο δόσεις. Από αυτούς τους πλήρως εμβολιασμένους σε σοβαρή κατάσταση, το 87%, δηλαδή σχεδόν οι εννέα στους δέκα, ήταν άνω των 60 ετών.

"Υπάρχουν πια τόσες πολλές λοιμώξεις breakthrough, που κυριαρχούν και οι περισσότεροι νοσηλευόμενοι ασθενείς είναι στην πραγματικότητα εμβολιασμένοι. Ένα από τα βασικά μηνύματα από το Ισραήλ είναι ότι τα εμβόλια δουλεύουν, αλλά όχι αρκετά καλά", ανέφερε ο ειδικός στη βιοπληροφορική Ούρι Σαλίτ του Ινστιτούτου Τεχνολογίας του Ισραήλ (Technion).

"Το πράγμα εκείνο που τρομάζει περισσότερο την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας, είναι το βάρος στα νοσοκομεία, όπου το προσωπικό είναι ήδη εξαντλημένο", δήλωσε ο δρ Ντρορ Μεβόραχ του Νοσοκομείου Hadassah Ein Kerem.

Σε μια προσπάθεια να θέσει υπό έλεγχο το νέο πανδημικό κύμα, το Ισραήλ άρχισε από τις 30 Ιουλίου να χορηγεί τρίτη - ενισχυτική ή αναμνηστική - δόση στους άνω των 60 ετών και από τις 13 Αυγούστου στους άνω των 50 ετών. Μέχρι σήμερα έχει χορηγήσει τρίτη δόση σε λίγο πάνω από ένα εκατομμύριο πολίτες.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 109.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παρενέργειες υποχρεωτικότητας



Τον **εμβολιασμό** ήθελε να αποφύγει μία νοσηλεύτρια στο Βενιζέλειο **Νοσοκομείο** της Κρήτης και προσκόμισε ένα ψευδές θετικό self test, έτσι ώστε να λάβει πιστοποιητικό νόσησης, επιβεβαιώνοντας με αυτόν τον τρόπο ότι έχει αποκτήσει αντισώματα κι έτσι για ένα χρονικό διάστημα δεν χρειάζεται να εμβολιαστεί. Όμως έγινε πολύ γρήγορα αντιληπτή από τη διοίκηση η οποία διέταξε ΕΔΕ. Αυτά κάνει ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός**. Θα δούμε κι άλλα.