

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

**Ημερομηνία 24/08/2021 - 24/08/2021**

**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

24/08/2021

1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 3 ] [🔗] Υγειονομικοί: «Δεν θα πάμε ως πρόβατα επί σφαγή» . . . . .	1
2) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 3 ] [🔗] ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ Ανοίγει και τρίτη κλινική Covid στο Πανεπιστημιακό . . . . .	2
3) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5 ] [🔗] Α. Ξανθός: Το ΕΣΥ θα καταρρεύσει αν η κυβέρνηση θέσει σε αργία ανεμβολίαστο προσωπικό . . . . .	3
4) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 11 ] [🔗] Επίσκεψη του Κέντρου Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών στα νοσοκομεία της Κρήτης . . . . .	4
5) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] Κρίσιμη απόφαση έως την 1η Σεπτεμβρίου για 75 ανεμβολίαστους υγειονομικούς στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου . . . . .	5
6) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 7 ] [🔗] Εμπιστεύτηκαν τον «αρνητή» γιατρό τους και κατέληξαν όλοι μαζί στο Νοσοκομείο . . . . .	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 7 ] [🔗] Πανελλαδική στάση εργασίας την Πέμπτη 26 Αυγούστου . . . . .	7
8) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9 ] [🔗] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ . . . . .	8
9) [ESPRESSO, Σελ. 1,23 ] [🔗] «Παιδί» των ΗΠΑ ο κορονοϊός! . . . . .	11
10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 5 ] [🔗] Νέα έκκληση του ΠΟΥ για αναβολή της τρίτης δόσης . . . . .	13
11) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 22 ] [🔗] Προσλήψεις-εξπρές σε νοσοκομεία και φορείς του υπουργείου Υγείας . . . . .	14
12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 7 ] [🔗] ΕΚΑΒ Χωρίς εμβόλιο 1 .245 από τους 4.000 εργαζομένους . . . . .	15
13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,14-15 ] [🔗] Χωρίς σχέδιο η κυβέρνηση, απειλεί τους ανεμβολίαστους . . . . .	16
14) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 9 ] [🔗] ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ θετικές ενδείξεις από το Ισραήλ . . . . .	19
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,4-5 ] [🔗] ΠΡΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΝΣΤΟΛΩΝ . . . . .	20
16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 20 ] [🔗] Μπλακ άουτ . . . . .	23
17) [POLITICAL, Σελ. 11 ] [🔗] Γιατί η ανοσία αγέλης είναι άπιαστο όνειρο; . . . . .	24
18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1 ] [🔗] ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ: Ανευθυνότητα . . . . .	25
19) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 10 ] [🔗] Παίρνει οριστική άδεια η Pfizer - Πιο κοντά ο υποχρεωτικός εμβολιασμός . . . . .	26
20) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 19 ] [🔗] Διαμαρτυρία τραυματιοφορέα . . . . .	27

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 710.6 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναστολές Κοινό μέτωπο κατά της αναστολής εργασίας με εξώδικο στις διοικήσεις των νοσοκομείων της Αχαΐας με πάνω από 500 υπογραφές

## Υγειονομικοί: «Δεν θα πάμε ως πρόβατα επί σφαγή»

> Ετοιμάζεται ομοβροντία αγώνων και μπνυτήριων αναφορών κατά των διοικήσεων των νοσοκομείων

Του ΣΩΤΗΡΗ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ  
spapandreu@pelop.gr

Οχυρώνονται νομικά απέναντι στο μέτρο της αναστολής εργασίας από 1η Σεπτεμβρίου οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί υπάλληλοι της Αχαΐας, που ετοιμάζουν μπαράζ προσφυγών στα δικαστήρια κατά των διοικήσεων των νοσοκομείων. Μέσα στις επόμενες ημέρες, θα επιδοθεί εξώδικη επιστολή προς τις τοπικές διοικήσεις των νοσοκομείων και υγειονομικών υπηρεσιών, ενώ αν εφαρμοστεί έστω και σε έναν υπάλληλο το μέτρο της αναστολής εργασίας άνευ αποδοχών, θα υπάρξει ομοβροντία αγώνων και μπνυσεων. «Δεν θα πάμε ως πρόβατα επί σφαγή» διαμνύει μέσω της «Π» ο δικηγόρος παρ' Αρείων Πάγου Δήμος Θανάσουλας, που έχει αναλάβει ομαδικά τη νομική εκπροσώπηση των υγειονομικών από όλα τα νοσοκομεία της Αχαΐας. Ο κ. Θανάσουλας, είναι ο δικηγόρος που εκπροσώπησε ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας τους 46 πυροσβέστες της ΕΜΑΚ που ζήτησαν ακύρωση της διαταγής του αρχηγού του Πυροσβεστικού Σώματος, για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό και θα συζητήσει στις 8 Οκτωβρίου. Σύμφωνα με όσα ανέφερε στην «Π» ο δικηγόρος των υγειονομικών (ανεμβολιαστών καθώς και εμβολιασμένων), τίθεται ζήτημα παράνομης και αντισυνταγματικής απόφασης,



Ο δικηγόρος που έχει αναλάβει τους υγειονομικούς από όλα τα νοσοκομεία της Αχαΐας, Δήμος Θανάσουλας

με την οποία κάθε διοικητής θα θέσει σε αναστολή εργασίας άνευ αποδοχών τους υγειονομικούς εργαζόμενους. Οι εργαζόμενοι επισμαίνουν ότι, για οποιαδήποτε υλική ζημιά υποστούν με άμεσο αντίκτυπο στην οικονομική τους επιβίωση, θα στραφούν με ένδικα μέσα εναντίον του διοικητή που θα εκδώσει αυτή την απόφαση.

**ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ**  
Ο κ. Θανάσουλας τόνισε ότι ομοίως, την εξώδικη επιστολή προσυπογράφουν και εμβολιασμένοι εργαζόμενοι, που

δπλώνουν ότι δεν άντεξαν σε πιέσεις, εκφοβισμούς και εκβιασμούς υπό την απειλή οικονομικών συνεπειών, και γι' αυτό δηλώνουν ότι για οποιαδήποτε παρενέργεια υποστούν στην υγεία τους, θα θεωρήσουν ως υπόλογο τον διοικητή του νοσοκομείου. Ιδίως όταν τελεί σε γνώση των ήδη γνωστών παρενεργειών που υποκαταγράφονται.

Ακόμα, επισμαίνουν στην εξώδικη επιστολή τους, ότι αν βγουν σε αναστολή εργασίας πριν να έχουν εξασφαλίσει και οριστεί αντικαταστάτες τους,

### Αντιδρούν και οι υγειονομικοί του ιδιωτικού τομέα

Στο μεταξύ, το Σωματείο Εργαζομένων στα Ιδρύματα Υγείας Ιδιωτικού Δικαίου & ΝΠΙΔ Ν. Αχαΐας με ανακοίνωση του, τονίζει ότι το εμβόλιο δεν πρέπει να γίνεται «όπλο» για μείωση του μισθολογικού κόστους και απολύσεις στον ιδιωτικό τομέα της υγείας και να απειλούνται με απόλυση οι εργαζόμενοι σε κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, ιατρεία, εργαστήρια, γηροκομεία και άλλες δομές.

Αναφέρει πως η τροπολογία για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, ουσιαστικά επιχειρεί να μεταθέσει την ευθύνη της προστασίας των χώρων εργασίας στον κάθε εργαζόμενο ξεχωριστά, ενώ κανονικά θα

έπρεπε να υπάρξει καθολικό πρόγραμμα δημόσιου δωρεάν εμβολιασμού, με όλα τα αποτελεσματικά και ασφαλή εμβόλια. Με εξαντλητική και προσωπικοποιημένη ενημέρωση, με πλήρη προληπτικό έλεγχο για ενδεχόμενες εξαιρέσεις από τον εμβολιασμό, υγειονομική επιτήρηση των εμβολιασμένων, παρακολούθηση και επιστημονική καταγραφή των αποτελεσμάτων του εμβολιασμού, στελέχωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και του Κέντρου Ελέγχου και Φαρμακοεπαγρύπνησης για την παρακολούθηση των εμβολιασμένων.

Μαζί με όλα αυτά θα έπρεπε

να ενισχυθεί με μόνιμο προσωπικό το δημόσιο σύστημα Υγείας και ιδιαίτερα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και να επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας Υγείας. Γι' αυτό και το σωματείο απαιτεί:

- > Να μη χάσει κανένας εργαζόμενος τη δουλειά και το εισόδημά του.
- > Ο εμβολιασμός να αντιμετωπιστεί ως απαραίτητο στοιχείο ενός οργανωμένου κρατικού σχεδίου που θα θωρακίσει τους χώρους εργασίας, θα προστατεύει τους ασθενείς/τρόφιμους και θα αξιοποιεί στο έπακρο όλα τα επιστημονικά επιτεύγματα.

ανάκλησης αδειών. «Όταν κάποιος βρίσκεται ήδη σε άδεια, πως απειλεί να μεταδώσει τη νόσο από τη στιγμή που απουσιάζει στο σπίτι του», διερωτήθηκε ο κ. Θανάσουλας.

Συνολικά πάνω από 500 υγειονομικοί, εμβολιασμένοι και μη είχαν προσυπογράψει μέχρι χτες την επιστολή από το ΠΠΝΠ, από τον «Αγ. Ανδρέα», από το νοσοκομείο Αιγίου, από όλα τα Κέντρα Υγείας, από το ΕΚΑΒ Δυτικής Ελλάδας και Πελοποννήσου, κ.ά. και συνεχώς κατέφθαναν νέες λίστες με υπογραφές.

**ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**  
Στο μεταξύ, το Σωματείο εργαζομένων «Ιπποκράτης» στο νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας» καλεί τους εργαζόμενους στην στάση εργασίας της ΠΟΕΔΗΝ που έχει προγραμματιστεί για την Πέμπτη και συγκέντρωση στην πύλη του νοσοκομείου στις 9 το πρωί και στην 6η ΥΠΕ στις 11:30. Σήμερα έχει καλέσει τους προϊσταμένους των τμημάτων σε συνάντηση για το θέμα των αναστολών και στις 12:30 θα πραγματοποιήσει έκτακτη γενική συνέλευση των εργαζομένων.



# ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ Ανοίγει και τρίτη κλινική Covid στο Πανεπιστημιακό

Πηγή:	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	24-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	136.73 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ

### Ανοίγει και τρίτη κλινική Covid στο Πανεπιστημιακό

**Κ**αι τρίτη κλινική Covid-19 ανοίγει στο ΠΓΝΠ, σύμφωνα με απόφαση που έλαβε χθες το συντονιστικό όργανο του νοσοκομείου, που συνεδρίασε υπό την προεδρία του διοικητή της όπς ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη και με τη συμμετοχή των επικεφαλής των κλινικών και τμημάτων που εμπλέκονται με την αντιμετώπιση της νόσου.

Η κατάσταση με τους ασθενείς covid γίνεται πλέον ανησυχητική όπως έγραφε από χθες η «Π». Χθες στο ΠΓΝΠ οι νοσηλείες ανήλθαν σε 42, ενώ τα παιδιά που ασθενούν αυξήθηκαν σε 3 και οι νοσηλευόμενοι στη ΜΕΘ παρέμεναν 6.

Παρόμοια εικόνα και στον «Αγ. Ανδρέα» όπου οι νοσηλείες αυξήθηκαν σε 31 και οι διασωληνωμένοι ασθενείς στη ΜΕΘ εξακολουθούσαν να είναι 6.

Στο μεταξύ αυξάνονται τα κρούσματα στην Αχαΐα (118) ενώ με αμείωτους ρυθμούς συνεχίζονται εκ μέρους της Διοίκησης της όπς ΥΠΕ και του ΕΟΔΥ, οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι. Στο Επιμελητήριο σε 533 τεστ που έγιναν χθες βρέθηκαν 22 θετικά, στην πλατεία Βουδ σε 266 τεστ βρέθηκαν 10 θετικά και στο Κέντρο Υγείας Βόρειου Τομέα σε 50 τεστ βρέθηκε 1 θετικό.

Για σήμερα, θα διενεργηθούν δειγματοληπτικοί έλεγχοι στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αχαΐας (κατά το διευρυμένο ωράριο 8:30 με 20:30).

Προσπάθεια των συνεργαζόμενων φορέων είναι η έγκαιρη ανίχνευση των μη συμπτωματικών κρουσμάτων για τον περιορισμό της διασποράς του νέου κορονοϊού.





# Α. Ξανθός: Το ΕΣΥ θα καταρρεύσει αν η κυβέρνηση θέσει σε αργία ανεμβολίαστο προσωπικό

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 284.12 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Α. Ξανθός: Το ΕΣΥ θα καταρρεύσει αν η κυβέρνηση θέσει σε αργία ανεμβολίαστο προσωπικό

ΣΥΝΑΝΤΗΘΗΚΕ ΜΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ



Συνάντηση με τον σύλλογο εργαζομένων και τον διοικητή του νοσοκομείου Ρεθύμνου για το κρίσιμο θέμα της εφαρμογής του νόμου περί «υποχρεωτικότητας» του εμβολιασμού στο προσωπικό του ΕΣΥ, είχε χθες ο βουλευτής Ρεθύμνου και τομεάρχης υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία **Ανδρέας Ξανθός**.

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση του κ. Ξανθού, τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης αυτή τη στιγμή στο νοσοκομείο Ρεθύμνου είναι 95% στο ιατρικό, 75% στο νοσηλευτικό και 65% στο λοιπό προσωπικό. Όπως τονίζεται, αν δεν αλλάξει αυτή η εικόνα και η κυβέρνηση εφαρμόσει - όπως διαβεβαιώνει με κάθε ευκαιρία - από 1/9/2021 τον ν. 4820/21 που προβλέπει υποχρεωτική αργία του μη εμβολιασμένου προσωπικού στις δομές υγείας, το ήδη υποστελεχωμένο νοσοκομείο Ρεθύμνου θα δεχθεί ένα συντριπτικό πλήγμα στην καθημερινή του λειτουργία. Υπάρχουν ζωτικές σημασίας τμήματα, όπως το ΤΕΠ, η κλινική covid, τα εργαστήρια, τα χειρουργεία, οι ξενώνες «Ψυχαργός», η διοικητική υπηρεσία κ.λπ., που θα αδυνατούν πλέον να καλύψουν στοιχειωδώς όχι μόνο την τακτική λειτουργία, αλλά ακόμα και την καθημερινή εφημερία του νοσοκομείου, λόγω μαζικής αποχώρησης του 25-30% του υπηρετούντος προσωπικού.

Οι εκπρόσωποι των εργαζομένων ανέδειξαν επιπλέον το πολύ άσχημο και διχαστικό κλίμα το οποίο έχει δημιουργηθεί στα νοσοκομεία αυτή την περίοδο, με στοχοποίηση προσωπικού που έχει δώσει μάχη σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας και σήμερα απειλείται με αναστολή εργασίας, απώλεια μισθού ή απόλυση. Είναι προφανής η προσπάθεια της κυβέρνησης να μεταθέσει στο ανεμβολίαστο προσωπικό του ΕΣΥ την ευθύνη της πλήρους αποτυχίας της υγειονομικής διαχείρισης του 4<sup>ου</sup> κύματος της πανδημίας, την αδυναμία ελέγχου της διασποράς και το «βάλτωμα» του εμβολιαστικού προγράμματος.

Ο κ. Ξανθός ανέφερε ότι είναι ηθική υποχρέωση των υγειονομικών ο καθολικός τους εμβολιασμός και ο περιορισμός του κινδύνου μετάδοσης του ιού σε ευπαθείς ομάδες ασθενών. Αντί για την ηθική της ευθύνης και της αλληλεγγύης, η κυβέρνηση, χωρίς να εξαντλήσει τα περιθώρια πειθούς, επέλεξε τη λογική της επιβολής, του εκβιασμού και της πόλωσης. Ακόμα δεν έχει καταλάβει ότι μια υγειονομική κρίση σαν αυτή δεν μπορεί να ξεπεραστεί χωρίς κοινωνικές συναινέσεις και συνειδητή συμμόρφωση των πολιτών στα μέτρα δημόσιας υγείας.

Καλούμε για άλλη μια φορά την κυβέρνηση, τόνισε ο κ. Ξανθός, να αφήσει κατά μέρος την «πολιτική πυγμής» απέναντι στους εργαζόμενους του ΕΣΥ και να αναστείλει σήμερα την εφαρμογή του ν. 4820/2021 για υποχρεωτική αργία του μη εμβολιασμένου προσωπικού. Δίνοντας «χώρο» και χρόνο σε μέτρα οικοδόμησης εμπιστοσύνης και άρσης επιφυλάξεων, αλλά και μεριμνώντας για την ασφαλή φροντίδα εύλωτων ανθρώπων. Αλλιώς το ΕΣΥ θα καταρρεύσει στην πιο κρίσιμη φάση της πανδημίας, και η δημόσια υγεία θα υποστεί ένα εγκληματικά ανεύθυνο «σαμποτάζ» από την ίδια την κυβέρνηση. Εκτός και αν αυτός είναι ο πραγματικός στόχος, για να «σπεύσει» στη συνέχεια ο επιχειρηματικός ιδιωτικός τομέας να καλύψει το κενό.



# Επίσκεψη του Κέντρου Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών στα νοσοκομεία της Κρήτης

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 412.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επίσκεψη του Κέντρου Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών στα νοσοκομεία της Κρήτης



Σε ένα ακόμη σημαντικό βήμα προς την προώθηση της τεκμηριωμένης διοίκησης των ελληνικών νοσοκομείων σε ολόκληρη την ελληνική περιφέρεια προέβη το Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ) - Ελληνικό Ινστιτούτο DRG: από τις 26 έως και τις 29 Ιουλίου και σε συνεργασία με την 7<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) πραγματοποιήθηκε επίσκεψη εργασίας στελεχών του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ στις μεγάλες νοσοκομειακές μονάδες Ηρακλείου, Ρεθύμνου, Χανίων και Αγίου Νικολάου στην Κρήτη.

Από την πλευρά του Ελληνικού Ινστιτούτου DRG συμμετείχαν, ο Διευθύνων Σύμβουλος Χαράλαμπος Πλατής και ο Διευθυντής Σχεδιασμού Γιάννης Μαστρογιάννης, ενώ οι εργασίες ολοκληρώθηκαν παρόντων και του Προέδρου Δ. Σ. Παντελή Μεσσαρόπου-

λου και του Συμβούλου Διοίκησης Κωνσταντίνου Τζουτζουράκη.

Η επίσκεψη εργασίας στα τέσσερα μεγάλα νοσοκομεία της Κρήτης πραγματοποιήθηκε με σκοπό την διερεύνηση της ωριμότητας των νοσοκομειακών μονάδων της 7<sup>ης</sup> ΥΠΕ όσον αφορά: Α) τις ανάγκες σε υλικοτεχνική υποδομή, Β) το επίπεδο λειτουργίας πληροφοριακών συστημάτων νοσοκομείου (π.χ φάκελος ασθενούς, οικονομική επαγγελματιών Υγείας, Δ) λοιπά ειδικά θέματα χρηματοδότησης και οργάνωσης.

Απώτερος στόχος αποτελεί το νέο ΣΥ.ΚΝΥ (Σύστημα Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών) να υιοθετηθεί και να λειτουργήσει με τα λιγότερα δυνατά προβλήματα σε όλη την 7<sup>η</sup> ΥΠΕ μέχρι το τέλος του έτους.

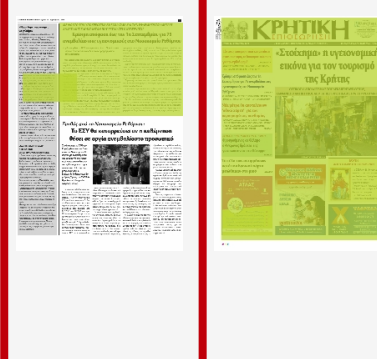
Συμπερασματικά από τις διαδοχικές επισκέψεις σε όλα τα Νοσοκομεία της 7<sup>ης</sup> ΥΠΕ, το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ νιώθει δικαιωμένο για την επιλογή του να ξεκινήσει την πλήρη εφαρμογή του νέου Συστήματος DRG από την Κρήτη καθώς η διάθεση συνεργασίας και

συμμετοχής τόσο από τα ανώτερα στελέχη νοσοκομειακής διοίκησης όσο και από τους εργαζόμενους στον χώρο της υγείας αλλά και η ψηφιακή ωριμότητα των περισσότερων Νοσοκομείων, καθιστά άμεσα υλοποιήσιμο ένα τόσο σημαντικό έργο για τη χώρα μας.



# Κρίσιμη απόφαση έως την 1η Σεπτεμβρίου για 75 ανεμβολίαστους υγειονομικούς στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 335.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κρίσιμη απόφαση έως την 1η Σεπτεμβρίου για 75 ανεμβολίαστους υγειονομικούς στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

ΣΕΛΙΔΑ 7

ΜΕ ΦΟΝΤΟ ΤΟΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

ΜΕ ΦΟΝΤΟ ΤΟΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΔΙΑΖΕΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

## Κρίσιμη απόφαση έως την 1η Σεπτεμβρίου για 75 ανεμβολίαστους υγειονομικούς στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

- Εμβολιασμένο το 80% του προσωπικού στο Νοσηλευτικό ίδρυμα, αγωνία για όσους δεν έχουν προγραμματίσει την διαδικασία

Μια κρίσιμη απόφαση καλούνται να πάρουν περίπου 75 ανεμβολίαστοι υγειονομικοί και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, αφού από την 1η Σεπτεμβρίου με φόντο την εφαρμογή του μέτρου αναστολής καθηκόντων στο οποίο σχεδιάζει να προχωρήσει η κυβέρνηση θα πρέπει είτε να προχωρήσουν σε εμβολιασμό, είτε να τεθούν σε αναστολή.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου έχει εμβολιαστεί το 80% του προσωπικού, ενώ περίπου από το σύνολο των 610 ατόμων που υπηρετεί στο νοσηλευτικό ίδρυμα οι 75 δεν έχουν προχωρήσει σε εμβολιασμό. Την ίδια ώρα περίπου 10 άτομα έχουν ασθενήσει από κορωνοϊό εκ των οποίων ορισμένοι δεν είχαν κάνει το εμβόλιο και όπως έχει γίνει γνωστό για το χρονικό διάστημα των έξι μηνών, θα εξαιρεθούν από το μέτρο αναστολής καθηκόντων.

Όπως όλα δείχνουν το τοπίο από πλευράς της κυβέρνησης έχει ξεκαθαρίζει, αφού από την 1η Σεπτεμβρίου θα θέσει σε εφαρμογή τον σχεδιασμό έτσι ώστε να προχωρήσει στο μέτρο της αναστολής για όσους υγειονομικούς και στο ΕΣΥ, δεν έχουν προχωρήσει στον εμβολιασμό τους. Αυτό δημιουργεί προβληματισμό με δεδομένο ότι το Νοσοκομείο Ρεθύμνου αντιμετωπίζει ήδη προβλήματα υποστελέχωσης αλλά και έντονες "πιέσεις" λόγω της πανδημίας. Και παρ' όλο που αρκετοί είναι σύμφωνα με πληροφορίες οι υγειονομικοί οποίοι έχουν προ-

γραμματίσει τις επόμενες ημέρες τον εμβολιασμό τους, εκτιμάται πως θα υπάρξουν απώλειες καθώς το νοσηλευτικό ίδρυμα θα "χάσει" προσωπικό σε μια ιδιαίτερα κρίσιμη περίοδο, ενώ για την ώρα δεν έχει γίνει πλήρως ξεκάθαρο στις διοικήσεις των Νοσοκομείων πως ακριβώς θα αναπληρώσουν τις απώλειες που θα δημιουργηθούν στο ΕΣΥ εν μέσω πανδημίας.

Σύμφωνα με τον αθηναϊκό τύπο, έχει γίνει γνωστό πως από την Δευτέρα 16 Αυγούστου στα χέρια των αρμόδιων του υπουργείου βρίσκονται, ξεχωριστά στοιχεία από κάθε νοσοκομείο της επικράτειας, σχετικά με τους εργαζόμενους που δεν σκοπεύουν να εμβολιαστούν, τις ειδικότητές τους, τα τμήματα αλλά και πόσο προσωπικό απαιτείται για να καλυφθούν οι νέες ανάγκες που θα προκύψουν.

Σύμφωνα με τα όσα έχουν γίνει γνωστά για το επιχειρησιακό σχέδιο που θα θέσει σε εφαρμογή το Υπουργείο Υγείας, τα κενά αυτά προβλέπεται να καλυφθούν με

μετακινήσεις προσωπικού και κυρίως νοσηλευτών από το ένα τμήμα στο άλλο, από τον έναν τομέα σε άλλο, αλλά και από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, τη συγχώνευση κλινικών όπου είναι εφικτό αλλά και κάλυψη κενών σε άλλες ειδικότητες με προσλήψεις επικουρικών ή συμβάσεις.

Σε κάθε περίπτωση τις επόμενες ημέρες και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου θα ξεκαθαρίσει το τοπίο για τον ακριβή αριθμό των εργαζομένων που θα προκύψουν, αφού αρκετοί προχωρούν ακόμη σε προγραμματισμό του εμβολιασμού τους, διαδικασία που εκτιμάται σύμφωνα με πληροφορίες να διαρκέσει έως και τις τελευταίες ημέρες του Αυγούστου.





# Εμπιστεύτηκαν τον «αρνητή» γιατρό τους και κατέληξαν όλοι μαζί στο Νοσοκομείο

Πηγή: ONTIME

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 274.05 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εμπιστεύτηκαν τον «αρνητή» γιατρό τους και κατέληξαν όλοι μαζί στο Νοσοκομείο

ΕΚΑΝΑΝ το λάθος να εμπιστευτούν το γιατρό τους, ο οποίος εξαιτίας υποκειμένου νοσήματος τους παρότρυνε να μην εμβολιαστούν για τον κορονοϊό, με αποτέλεσμα να κολλήσουν και να χρειαστεί να νοσηλευτούν. Ο συγκεκριμένος γιατρός, που ανήκει στο υγειονομικό προσωπικό νοσηλευτικού ιδρύματος της περιοχής, σύμφωνα με τις καταγγελίες της οικογένειας, τους έλεγε ότι τα εμβόλια είναι... νερό, γι' αυτό και μετά την περιπέτειά τους αναμένεται να κινηθούν νομικά εναντίον του. Την καταγγελία εκ μέρους μέλους της γνωστής οικογένειας του Αιγίου μετέφερε μέσω του προσωπικού της λογαριασμού στη σελίδα κοινωνικής δικτύωσης η Μαρία Ξηρού, αναφέροντας: «Στο Νοσοκομείο του Ρίου νοσηλεύεται ο 45χρονος ανιψιός μου και ο πεθερός του, ενώ στον "Άγιο Ανδρέα" η πεθερά του. Νοσηλεύονται εδώ και 15 ημέρες. Ο ανιψιός μου δεν ήταν ότι δεν ήθελε να κάνει το

εμβόλιο. Αλλά ο γιατρός που τον παρακολουθούσε για το σάκχαρο ήταν εναντίον του εμβολίου. Συγκεκριμένα του έλεγε: "Έλα ρε, πού θα πας να εμβολιαστείς, νερό έχουν τα εμβόλια. Ούτε εσύ να πας ούτε άλλος από την οικογένεια. Ο κύριος αυτός δουλεύει σε νοσοκομείο της Αχαΐας. Η οικογένεια έχει διαλυθεί. Όλοι μας είμαστε διαλυμένοι. Με το καλό να γυρίσει σπίτι του ο ανιψιός μου και με τον κύριο αυτόν θα τα πούμε στα δικαστήρια. Όταν δε τον πήρε η γυναίκα του τηλέφωνο και του είπε: "Γιατρέ, ο πυρετός έφτασε σαράντα, θα τον πάω στο νοσοκομείο", η απάντησή του ήταν: "Δώστε του ένα ντεπόν". Η γυναίκα του δεν τον άκουσε και τον πήγε με ασθενοφόρο στο Νοσοκομείο του Αιγίου και από εκεί στο Νοσοκομείο του Ρίου. Οι εγκληματίες γιατροί ζούνε ανάμεσά μας. Ας πάνε όλα καλά για την οικογένειά μας και τα υπόλοιπα στη Δικαιοσύνη».





Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 364.83 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

# Πανελλαδική στάση εργασίας την Πέμπτη 26 Αυγούστου

**Τα Σωματεία λένε «ναι» στον μαζικό - καθολικό εμβολιασμό, αλλά τάσσονται ενάντια στην υποχρεωτικότητα που αποτελεί όχημα για αναστολές εργασίας, απολύσεις και διώξεις**

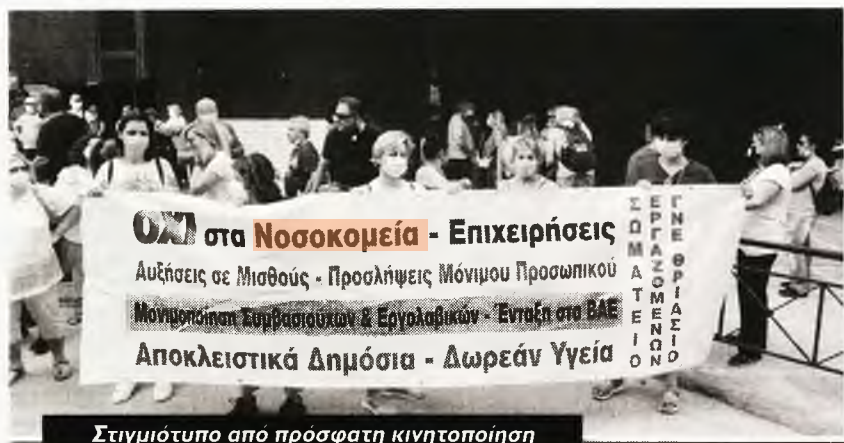
**Π**ανελλαδική στάση εργασίας (10 π.μ. - 3 μ.μ.) πραγματοποιούν την Πέμπτη 26 Αυγούστου εργαζόμενοι στις δημόσιες δομές Υγείας και Πρόνοιας με απόφαση της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία).

Τα Σωματεία λένε «ναι» στον μαζικό - καθολικό εμβολιασμό και την άμεση λήψη μέτρων για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Τάσσονται ενάντια στον υποχρεωτικό εμβολιασμό που αποτελεί όχημα για αναστολές εργασίας, απολύσεις και διώξεις.

Στο πλαίσιο των στάσεων εργασίας θα γίνουν συγκεντρώσεις στην Αθήνα, στο υπουργείο Υγείας, στη Θεσσαλονίκη στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης και στις υπόλοιπες περιοχές στις κατά τόπους Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) και στις πύλες των νοσοκομείων.

Στο «Θριάσιο» για τη συμμετοχή στη συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας θα ξεκινήσει πούλμαν από την είσοδο του νοσοκομείου στις 10 π.μ. Στον «Ευαγγελισμό» η στάση εργασίας ξεκινά στις 11 π.μ. έως τη λήξη της βάρδιας και θα γίνει προσυγκέντρωση στις 11.30 π.μ. στα ΤΕΠ. Στο ΠΑΓΝΗ η στάση εργασίας θα γίνει απ' τις 12 μ. έως τις 3 μ.μ. με συγκέντρωση στις 12.30 στην 7η ΥΠΕ. Στο Νοσοκομείο Σάμου ο Σύλλογος καλεί σε συγκέντρωση στις 10.30 π.μ. στην κεντρική είσοδο του νοσοκομείου.

Το Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» καταγγέλλει ότι η κυβέρνηση στην προσπάθειά της να κρύψει τις ευθύνες της συνεχίζει «την επικίνδυνη πολιτική της "ατομικής ευθύνης", στα πλαίσια της οποίας εντάσσεται η απαράδεκτη τροπολογία για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό. (...) Μας στοχοποιούν για την εξάπλωση της επιδημίας για να κρύψουν αυτό που έχουν ήδη ομολογήσει, ότι δηλαδή βασική πηγή εξάπλωσης δεν είναι η ενδονοσοκομεια-



Στιγμιότυπο από πρόσφατη κινητοποίηση

κή, αλλά η ανυπαρξία μέτρων προστασίας στους περισσότερους εργασιακούς χώρους και ο επικίνδυνος συνωστισμός στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, συμπεριλαμβανομένων των αεροπορικών και θαλάσσιων μεταφορών». Ακόμα αναφέρει πως η κυβέρνηση αντί για την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας παίρνει μέτρα στήριξης της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία και σχεδιάζει νέο κύμα συγχωνεύσεων δημόσιων μονάδων Υγείας, ιδιωτικοποιήσεων, καθώς και λειτουργία όσων δημόσιων μονάδων απομεινούν με ιδιω-

τικοοικονομικά κριτήρια.

Το Σωματείο προβάλλει μεταξύ άλλων τα αιτήματα: ΟΧΙ στις ΣΔΙΤ, καταργήσεις νοσοκομείων και τη μετατροπή σε νοσοκομεία «μιας νόσου». Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και ένταξη σε ενιαίο σχέδιο για την αντιμετώπιση της επιδημίας. Να μην τεθεί σε αναστολή εργασίας κανένας συνάδελφος. Να καταργηθεί ο νόμος για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό. Να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος. Ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες και μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Άμεσα μέτρα προστασίας της υγείας στους χώρους δουλειάς, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, στα σχολεία και τις σχολές. Επέκταση ανθυγιεινού επιδόματος και ένταξη στα ΒΑΕ. Ενίσχυση του προγράμματος εμβολιασμού, με στελέχωση των εμβολιαστικών κέντρων, στοχευμένη ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των υγειονομικών για τον εμβολιασμό, πλήρη προληπτικό έλεγχο και παρακολούθηση των εμβολιασμένων, αξιοποίηση όλων των ασφαλών εμβολίων.

Στη Ρόδο η στάση εργασίας θα γίνει σήμερα (9 π.μ. - 11 π.μ.) και κινητοποίηση μπροστά στην είσοδο του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου.



Πηγή: ΚΟΝΤΡΑΝΕWS

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1907.28 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

**Εξώδικο προς τον πρωθυπουργό για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό**

► ΣΕΛ. 9





**ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ**

**Πώς επιλέγουμε τη σωστή μάσκα για τα παιδιά**

ΕΝΑ σημαντικό θέμα στην περίοδο της πανδημίας είναι η επιλογή της σωστής μάσκας για παιδιά. Γίνεται μάλιστα επίκαιρο, καθώς οι θερινές διακοπές πλησιάζουν στο τέλος τους και οι οικογένειες ετοιμάζονται για τη νέα σχολική χρονιά. Δεν είναι όμως απλό, καθώς μια απλή έρευνα στο διαδίκτυο αναδεικνύει την ποικιλία τους όχι μόνο σε σχέδια αλλά σε στρώματα και υλικό, που μπορεί να επηρεάζουν την αποτελεσματικότητά τους.

**Απαραίτητη στο σχολείο**

Κατ' αρχάς, τόσο το CDC (Centers for Disease Control and Prevention) όσο και η Αμερικανική Παιδιατρική Ακαδημία (American Academy of Pediatrics) συνιστούν τη χρήση μάσκας στο σχολείο. Μια μεγάλη μελέτη με περισσότερους από 1.000.000 συμμετέχοντες, που δημοσιεύτηκε τον Ιούνιο στο έγκριτο διεθνές επιστημονικό περιοδικό Science, κατέδειξε ότι οι μαθητές που φορούσαν μάσκα στο σχολείο είχαν μειωμένο κίνδυνο να βρεθούν θετικοί στον ιό και να εκδηλώσουν συμπτώματα COVID-19. Τα αποτελέσματα αυτά έχουν σήμερα ακόμη μεγαλύτερη αξία, καθώς η κυρίαρχη μετάλλαξη Δέλτα είναι πιο μεταδοτική. Πράγματι, μελέτες έχουν δείξει ότι τα μολυσμένα άτομα μεταφέρουν 1.000 φορές μεγαλύτερο ιικό φορτίο στη μύτη και στα ριπίδια, με αποτέλεσμα να ωθούν περισσότερα ιικά σωματίδια στον αέρα όταν μιλούν, φωνάζουν ή τραγουδούν.



**Υφασμάτινες μάσκες**

Σύμφωνα με τα ως τώρα στοιχεία, δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται μεμονωμένες υφασμάτινες μάσκες, οι οποίες προσφέρουν διαφορετικό βαθμό προστασίας ανάλογα με τον αριθμό των στρωμάτων και τον τύπο υφάσματος. Πιο προστατευτικές γενικά είναι οι χειρουργικές μάσκες ή ακόμη καλύτερα οι μάσκες N95 (FFP2). Όμως, σημαντικό για τα παιδιά είναι και το μέγεθος ώστε να μην μένουν κενά και οι μάσκες N95 συχνά δεν ανευρίσκονται σε μικρά μεγέθη.

Οι ειδικόι συνιστούν τα εξής χαρακτηριστικά για τις παιδικές μάσκες: 1) άνωση: αν το παιδί βγάλει τη μάσκα συνεχώς, δεν θα είναι και αποτελεσματική, 2) σωστό μέγεθος: να μην μένουν κενά στα πλάγια, 3) φίλτράρισμα: η ικανότητα να μπλοκάρονται μικρά σωματίδια. Μια απλή και αποτελεσματική επιλογή για τα παιδιά είναι η χρήση μιας υφασμάτινης μάσκας πάνω σε μια χειρουργική. Η χειρουργική μάσκα φίλτράρει καλύτερα, ενώ η υφασμάτινη συμβάλλει στην ιδανική εφαρμογή χωρίς κενά.

**Πώς βάζουμε τη μάσκα**

Φυσικά, έχουν μεγάλη σημασία και οι κανόνες υγιεινής. Κάθε φορά η μάσκα πρέπει να τοποθετείται με πλυμένα χέρια ή μετά από χρήση αντισηπτικού (του ίδιου του παιδιού ή του γονέα ή του δασκάλου). Όλοι οι χειρισμοί πρέπει να γίνονται με τα κορδόνια και όχι με το μέρος της μάσκας που έρχεται σε επαφή με το πρόσωπο. Τα χέρια πρέπει να καθαρίζονται μετά την αφαίρεση της μάσκας επίσης. Τα παιδιά πρέπει να εκπαιδευτούν σωστά στα ανωτέρω, στο να μην βγάλουν τη μάσκα όταν μιλάνε στο σχολείο, καθώς και στο να έχουν πάντοτε τη μύτη τους και το πηγούνι τους καλυμμένα. Τα σχετικά δεδομένα συνόμισαν οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Σταυρούλα Πάσχου (Επίκουρη Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Θεοδώρα Ψαλτοπούλου [Καθηγήτρια Θεραπευτικής-Προληπτικής Ιατρικής] και Θάνας Δημόπουλος [Καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας και Πρύτανης ΕΚΠΑ].

**ΠΟΣΟ ΔΙΑΡΚΕΙ Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ  
Η Δέλτα αλλάζει  
τα δεδομένα  
με τα εμβόλια**

**ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΗΣ ΟΞΦΟΡΔΗΣ ΔΕΙΧΝΕΙ ΟΤΙ Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΤΗΣ PFIZER ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΟΛΥΝΣΗΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΗΚΕ ΣΤΟ ΜΙΣΟ ΕΠΙΤΑ ΑΠΟ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΜΗΝΕΣ**

**Η** αύξηση των εμβολιασμένων που μολύνονται με κορωνοϊό δημιουργεί αμφιβολίες για τη μακρά αποτελεσματικότητα των εμβολίων για Covid-19, σύμφωνα με νέες έρευνες. Σε αυτές, γράφουν οι «Financial Times», συμπεριλαμβάνεται μία που βρήκε ότι η προστασία από το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech μειώθηκε πιο γρήγορα απ' ό,τι η προστασία από το εμβόλιο της AstraZeneca. Έρευνα του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης που δημοσιεύθηκε δείχνει ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer έναντι της συμπτωματικής μόλυνσης περιορίστηκε στο μισό έπειτα από τέσσερις μήνες, και ότι οι εμβολιασμένοι που μολύνονται με την πιο μεταδοτική μετάλλαξη Δέλτα έχουν εξίσου υψηλό ιικό φορτίο με τους μη-εμβολιασμένους. Δύο άλλες έρευνες από τις ΗΠΑ και το Κατάρ έχουν επίσης αναζωπύρωσει τη συζήτηση για την ανάγκη τρίτης ενδοκυκλικής δόσης καθώς εντόπισαν υψηλότερο αριθμό μολύνσεων σε εμβολιασμένους, αν και η προστασία απέναντι σε σοβαρή νόσηση φαίνεται να διατηρείται. Η Νάταλι Ντιν, καθηγήτρια Βιοστατιστικής στο Πανεπιστήμιο Εμερι, δήλωσε ότι η εξάπλωση της μετάλλαξης Δέλτα «δυσκολεύει πολύ» την προσπάθεια να σταματήσει η μετάδοση. «Η κατάσταση έχει αλλάξει όσον αφορά το πόσο μακριά μπορούν να μας πάνε τα εμβόλια» παρατηρεί. «Επιστρέψαμε σε έναν πιο μετριασμένη - αλλά κρίσιμη - σκόνη: να εμποδίσουμε τη σοβαρή νόσηση, τις νοσηλείες και τους θανάτους».

**Τι δείχνουν οι τελευταίες μελέτες;**  
Οι επιστήμονες της Οξφόρδης διαπί-



στωσαν ότι η αποτελεσματικότητά του εμβολίου μειώνεται αφότου η μετάλλαξη Δέλτα έγινε κυρίαρχη στο Ηνωμένο Βασίλειο τον Μάιο. Ενώ το εμβόλιο της Pfizer ήταν πιο αποτελεσματικό στην αρχή, τέσσερις έως πέντε μήνες μετά τη δεύτερη δόση, η αποτελεσματικότητά του ήταν περίπου η ίδια με το εμβόλιο της AstraZeneca, το οποίο παρέμεινε στα ίδια επίπεδα προστασίας. Σημειώνεται ότι συγγραφείς της έρευνας δεν συμμετείχαν στη δημιουργία του εμβολίου AstraZeneca, το οποίο προήλθε από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης. Ο Τόμας Χάνκε, καθηγητής Αναστολογίας εμβολίων στο Ινστιτούτο Τζένερ της Οξφόρδης, εκκάζει ότι το εμβόλιο της AstraZeneca δημιουργεί μακροχρόνια προστασία επειδή η πρωτεΐνη του παραμένει για περισσότερο χρόνο, προκαλώντας μεγαλύτερη ανοσοολογική απόκριση. «Όταν χορηγείται RNA, όπως στο εμβόλιο της Pfizer, χορηγείται ένας πεπερασμένος αριθμός μορίων mRNA που τελικά απομακρύνονται από το ανθρώπινο σύστημα» εξηγεί. «Αλλά όταν χορηγείται αδενοϊός, όπως κάνει η AstraZeneca, χορηγείται ένα πρότυπο, το οποίο στη συνέχεια συνεχίζει να παράγει mRNA που

στη συνέχεια παράγουν την πρωτεΐνη, οπότε δεν υπάρχει ανώτατο όριο». Στοιχεία που συλλέχθηκαν από νοσοκομεία της Mayo Clinic στην Πολιτεία της Μινεσότα έδειξαν ότι η προστασία έναντι της μόλυνσης μειώθηκε από 91% σε 76% μεταξύ Φεβρουαρίου και Ιουλίου για το εμβόλιο της Moderna και από 89% σε 42% για το εμβόλιο της Pfizer. Δεν είναι σαφές πόσο από αυτό ήταν αποτέλεσμα της μετάλλαξης Δέλτα, η οποία δεν είχε εμφανισθεί ακόμα στη Μινεσότα τον Φεβρουάριο αλλά κυριαρχούσε μέχρι τον Ιούλιο, και κατά πόσο οφειλόταν στη μείωση της προστασίας καθώς περνούσαν οι μήνες μετά τον εμβολιασμό των ανθρώπων. Μια άλλη μελέτη στο Κατάρ που επικεντρώθηκε στη μετάλλαξη Δέλτα διαπίστωσε ότι δύο δόσεις της Pfizer ήταν αποτελεσματικές κατά 60% για να σταματήσουν τη μόλυνση, είτε συμπτωματική είτε όχι, ενώ της Moderna ήταν 86% αποτελεσματικές.

**Πώς συγκρίνονται αυτά με όσα έχουμε;**  
Οι μελέτες του Συστήματος Δημόσιας Υγείας της Αγγλίας τον Μάιο έδωσαν μια πιο καλή εικόνα: ο διπλός εμβολ-

ιασμός με Pfizer ήταν 88% αποτελεσματικός στην πρόληψη της συμπτωματικής μόλυνσης με τη μετάλλαξη Δέλτα. Μελέτες στον Καναδά και τη Σκωτία έθεσαν την αποτελεσματικότητα στο 87% και το 79%, αντίστοιχα. Ωστόσο, οι νέες μελέτες συμβαδίζουν περισσότερο με την έρευνα στο Ισραήλ, η οποία διαπίστωσε ότι το εμβόλιο της Pfizer ήταν μόλις 41% αποτελεσματικό στην πρόληψη της συμπτωματικής λοίμωξης τον Ιούνιο και τον Ιούλιο. Βέβαια, είναι δύσκολο να γίνουν άμεσες συγκρίσεις μεταξύ των διαφορετικών ερευνών. Η αμερικανική και εκείνη του Κατάρ περιλαμβάνουν άτομα που δεν ανέπτυξαν συμπτώματα. Όμως, ο Λαϊθ Αμπντού-Ραντάνι, συντάκτης της έρευνας του Κατάρ και καθηγητής στο Κοννέλ, θεωρεί ότι τα αποτελέσματα ήταν «άκρως εντυπωσιακά» επειδή οι επιστήμονες ανησυχούσαν περισσότερο για την αποτελεσματικότητά απέναντι στη μετάλλαξη Βήτα παρά απέναντι στο στέλεχος Δέλτα.

**Η εξάπλωση της μετάλλαξης Δέλτα «δυσκολεύει» την προστασία που προσφέρουν τα εμβόλια**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Στο 67% η κάλυψη των ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα**

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ** στον διοικητή της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου «Πανσοκλήσιου», Νικό Κοπραβέλο περί μη διαθέσιμων ΜΕΘ -Covid έδωσε η Διοίκηση της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Υπενθυμίζεται πως από τον πληθυσμό του ο.κ. Κοραβέλος είχε αναφέρει πως κτες υπήρχε ένα νεαρός 22 ετών με λευχαιμία, ο οποίος έπρεπε άμεσα να μπει στην εντατική ενώ την ίδια στιγμή κήλη στην εντατική αναζητούνταν και για έναν 62χρονο με κορωνοϊό, ο οποίος δεν είχε εμβολιαστεί. «Την Κυριακή περάσαμε μια τραγική μέρα καθώς τα κρεβάτια ΜΕΘ πλέον είναι γεμάτα. Είχα ένα δίλημμα, έναν επιλήθη Ένα 22χρονο παιδί με λευχαιμία που ήθελε εντατική και δεν είχαμε κρεβάτι, και έναν







**Η ανοσία μειώνεται με τον καιρό;**

Μπορεί να βρισκόμαστε μπροστά στη μείωση της αποτελεσματικότητας που προκαλείται από τη μείωση της ανοσίας και έτσι να έχουμε ανάγκη την τρίτη ενισχυτική δόση. Μελέτες έχουν δείξει ότι τα επίπεδα αντισωμάτων μειώνονται με την πάροδο του χρόνου, αν και οι επιστήμονες δεν έχουν προσδιορίσει το επίπεδο στο οποίο σπαρατούν να προσφέρουν προστασία. Αλλά μέρη του ανοσοποιητικού συστήματος, όπως τα Τ-κύτταρα που είναι πιο δύσκολο να τα παρακολουθήσουμε, παίζουν επίσης ρόλο στην καταπολέμηση του ιού. Ο Λαϊθ Αμπντού-Ραμπάν, καθηγητής Δημόσιας Υγείας στο Πανεπιστήμιο Κορνέλ, συντάκτης της έρευνας του Κατάρ, δηλώνει ότι η μελέτη του δείχνει μείωση της ανοσίας, αλλά προειδοποιεί ότι «δεν είναι το τέλος του κόσμου», δεδομένου ότι τα εμβόλια εξακολουθούν να προ-

**Πλήρωση κάλυψης προσπάθειες ματσίσει τάδοση**

λαμβάνουν τη σοβαρή νόσηση. Ο Κεν Πάουελ, επικεφαλής της μελέτης της Οξφόρδης, τονίζει ότι ελπίζουμε για «μακρά λίστα» περιπλοκών παραγόντων, οπότε ήταν λογικό να υποθέσουμε ότι η μείωση οφείλεται στην εξασθένιση της ανοσίας. Η Pfizer έχει πει εδώ και καιρό ότι θα χρειαζόταν τρίτη λήψη, πιθανώς περίπου οκτώ έως δέκα μήνες μετά τη δεύτερη δόση. Εκεί υποβάλει αίτηση σε αρκετές ρυθμιστικές Αρχές για έγκριση ενισχυτικού πλάσματος. Πάντως, ο Αντιμ Φιν, μέλος της βρετανικής κοινοβουλευτικής επιτροπής για τους εμβολιασμούς, τόνισε ότι δεν υπάρχουν προς το παρόν «εξέκταρες αποδείξεις» ότι χρειάζεται ενισχυτική δόση και προειδοποίησε ότι κάποιες εταιρείες «έχουν ισχυρό οικονομικό κίνητρο για να την προτείνουν».

**Τι ισχύει για το εμβόλιο της Moderna;**

Οι έρευνες δείχνουν ότι το εμβόλιο της Moderna ίσως είναι πιο αποτελεσματικό απέναντι στη Δέλτα από το εμβόλιο της Pfizer. Στην έρευνα της Μινεσότα η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer έπεσε πολύ πιο απότομα καθώς η μεταλλαγή Δέλτα αντικαθιστούσε την Άλφα, ως κυρίαρχη. Βέβαια τα εμβόλια της Pfizer έγιναν πρώτα ενώ της Moderna αργότερα, αλλά οι ερευνητές προσπάθησαν να εξαλείψουν αυτή τη διαφορά συγκρίνοντας ομάδες που είχαν εμβολιαστεί τον ίδιο μήνα. Το εμβόλιο της Moderna περιέχει τριπλάσιο mRNA – τις γενετικές οδηγίες που δίδσκουν το σώμα να αναγνωρίζει την πρωτεΐνη του ιού – σε σύγκριση με εκείνο της Pfizer.

**Αυτές οι μελέτες αηθάζουν το τοπίο;**

Οι ειδικοί διατάζουν να βγάλουν δραματικά συμπεράσματα από αυτές τις νέες μελέτες επειδή υπάρχουν πολλές άλλες μεταβλητές. Όσοι εμβολιάστηκαν νωρίς τείνουν να είναι πιο ευάλωτοι, οπότε μπορεί να είχαν λιγότερες πιθανότητες να έχουν ισχυρές ανοσολογικές αντιδράσεις ούτως ή άλλως. «Η ηλικία, οι υποκείμενοι παράγοντες κινδύνου που σημαίνει ότι κάποιος έκανε εδώ και πολύ καιρό το εμβόλιο, θα μπορούσαν επίσης να παίζουν ρόλο» σχολιάζουν οι ειδικοί. Πάντως, ακόμα και χωρίς αυτές τις διαπιστώσεις, είναι πιθανό τα εμβόλια να είναι πλέον λιγότερο αποτελεσματικά απλώς και μόνο επειδή με τον καιρό τα εμβολιασμένα άτομα έρχονται σε επαφή με τον ιό ξανά και ξανά. Ο Μουγκ Τσεβίκ, λοιμωξιολόγος στο Πανεπιστήμιο Σεν Αντριους της Σκωτίας, λέει στους «Financial Times» ότι στο μέλλον θα είναι όλο και πιο δύσκολο να ερμηνεύονται τέτοιες έρευνες λόγω των περιπλοκών παραγόντων, συμπεριλαμβανομένης της αλλαγής στη συμπεριφορά, όπως το τι συμβαίνει μετά την άρση των λοκντάουν ή της ανοσίας που αποκτά κάποιος μετά την μόλυνση. «Όσο περισσότερη μέθοδος υπάρχει, τόσο πιο πιθανό είναι να κολήσει κάποιος τον ιό, ακόμα και εμβολιασμένος» σχολιάζει ο γενετιστής Πανιβέρλνχ. «Κάποιος ρίχνει το ζάρι μία, δύο, τρεις φορές και ίσως την τρίτη φορά φέρει λάθος ζαριά και μολυνθεί».

**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

**Εξώδικο προς τον πρωθυπουργό για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό**

**ΕΞΩΔΙΚΟ** εστάλη από το υγειονομικό προσωπικό των νοσοκομείων της Ελλάδος, προς τον Πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, για την υποχρεωτικότητα του εμβολίου κατά του κορωνοϊού.

**Διαβάστε αναλυτικά:** Η παρούσα θέτει απόλυτα και αδι-αμφισβήτητα επιστημονικά δεδομένα, στοιχεία και μελέτες, με πληθώρα σχετικών παραπομπών, τα οποία αποδεικνύουν, αφενός ότι τα τέσσερα εμβόλια τα οποία χρησιμοποιούνται έναντι του αναπνευστικού ιού SARS-CoV-2 και της ασθένειας Covid-19, δεν εξυμπερτούν τον σκοπό για τον οποίο υποτίθεται ότι κατασκευάστηκαν και χρησιμοποιούνται από τον πληθυσμό, αφετέρου ότι εκθέτουν τους πολίτες σε πολύ σοβαρό κίνδυνο για την υγεία και τη ζωή τους, όπως άλλωστε έχει ήδη εκ των αποτελέσματος αποδειχθεί σε πλείστες περιπτώσεις, παρά την προφανή προσπάθεια που γίνεται από πλευράς της κυβέρνησης και των συνεργαζομένων με αυτήν ειδικών επιστημόνων, απόκρυψης των σοβαρών παρενεργειών και των θανάτων που προκλήθηκαν μετά τον εμβολιασμό πολύ μεγάλου αριθμού πολιτών.

**Σε πειραματικό στάδιο**

Παρατηρούμε μία πραγματικά αφύσικη εμμονή της κυβέρνησης και των συνεργαζομένων με αυτήν ειδικών επιστημόνων, συνεπικουρούμενων από τα συστημικά Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης (Μ.Μ.Ε.), και με την κάλυψη της Δικαιοσύνης, να εμβολιαστεί ο πληθυσμός, ενώ, αφενός το σύνολο των εμβολίων που κυκλοφορούν αυτή τη στιγμή στη χώρα μας είναι ουσιαστικά σε πειραματικό στάδιο, με σοβαρότατες ελλείψεις σε επίπεδο κλινικών μελετών, αφετέρου, δε, αποκρύπτονται οι σοβαρές παρενεργείες και οι θάνατοι ακόμη και νέων ανθρώπων, μετά τον εμβολιασμό τους, την ίδια ώρα που συστηματικά αποκρύβεται η εκ των ουκ άνευ αναγκασία και επιβεβλημένη νεκροτομή στις περιπτώσεις



θανάτου μετά από εμβολιασμό. Ήταν από την πρώτη στιγμή, και πριν καν την κήρυξη της πανδημίας από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Π.Ο.Υ.), εμφανής η προσπάθεια της κυβέρνησης, να εμβολιάσει τον πληθυσμό, παραλείποντας την ίδια ώρα να ενεργήσει προς την κατεύθυνση της προμήθειας φαρμακευτικών αγωγών για την αντιμετώπιση της νόσου στα πρώτα στάδια της εμφάνισης συμπτωμάτων. Αρχικά, υπήρξε καθυστασιασμός του πληθυσμού, δια της διαβεβαίωσης των πολιτών ότι ο εμβολιασμός δεν θα ήταν υποχρεωτικός, και ότι η ίδια η κυβέρνηση είχε εκδώσει την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου της 25ης Φεβρουαρίου 2020, πριν την κήρυξη της πανδημίας από τον Π.Ο.Υ. την 11η Μαρτίου 2020, δια της οποίας προβλεφθηκε, μεταξύ άλλων υποχρεωτικότητας, και αυτή του εμβολιασμού.

**«Πλήυση εγκεφάλου»**

Εν συνεχεία, υπήρξε γιγαντιαία «πλήυση εγκεφάλου» των πολιτών από τα συστημικά Μ.Μ.Ε., για τον εμβολιασμό τους, εν μέσω μάστιχα εξάρσης του ιού, όπερ επιστημονικά απαράδεκτο, ενώ όταν προφανώς δεν λειτουργήσει η πειθώ, προστέθηκε μία ευρύτατη, σε όλους τους εργασιακούς χώρους, εκβιαστική κατ' ουσίαν, πρακτική έναντι

των εργαζομένων, ακολούθως εφαρμόστηκε μία έμμεση εκβιαστική πρακτική, δια του διαχωρισμού της κοινωνίας σε πολίτες δύο κατηγοριών, πατρικών εμβολιασμένων και πληθίων ανεμβολιαστών, με την πρόβλεψη πλήθους «προνομίων» στους πρώτους, και τέλος, όλες τις ανωτέρω προσπάθειες και πρακτικές, διαδέχθηκε η εφαρμογή της «τελικής λύσης», ήτοι της εφαρμογής της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, την οποία μετ' επιτάσεως αποκρίστηκαν μέχρι πρότινος οι εκπρόσωποι της κυβέρνησης, μηδέ του αρμοδίου Υπουργού Υγείας και του ίδιου του Πρωθυπουργού εξαιρουμένων. Δια της παρούσης εξώδικου αναφοράς-καταγγελίας-αιτήσεως-προσκλήσεως-δηλώσεως, ζητάμε πολύ απλά την ανατροπή των επιστημονικών αναλύσεων, δεδομένων, στοιχείων, μελετών και συμπερασμάτων που εκτίθενται σε αυτή, εφόσον αυτό είναι δυνατόν, ώστε να προσθέσει και ...εμείς σε αυτού που θα συμβάλουν στην εκστρατεία εμβολιασμού.

**Διακοπή του εμβολιαστικού προγράμματος**

Άλλως, όμως, και εφόσον δεν υπάρχει ουσιαστικός επιστημονικός αντίλογος στα κάτωθι εκτιθέμενα, απαιτούμε την άμεση διακοπή του εμβολιαστικού προγράμματος, δεδομένου ότι η μη αντιμετώπιση της παρούσης, θα συνιστά από τους αποδέκτες της σιωπηρής αποδοχής του περιεχομένου της και ομολογία ότι τα συμπεράσματά της είναι απολύτως ορθά. Προς τον σκοπό αυτό, άλλωστε, θέτουμε διορία στους αποδέκτες της παρούσης, δύο εργασιμών ημερών, προκειμένου να απαντήσετε και να ανατρέψετε κατά τα άνω το περιεχόμενο της παρούσης. Είναι αυτονόητο, ότι η ανατροπή αυτή δεν νοείται να είναι αφοριστική και γενικόλογη, αλλά επιβάλλεται να συνοδεύεται από επιστημονικά τεκμηριωμένην αντιμετώπιση των εκτιθέμενων επιστημονικών αναλύσεων, δεδομένων, στοιχείων, μελετών και συμπε-

ρασμάτων, με αντίστοιχα επιστημονικά δεδομένα και στοιχεία, μελέτες και συμπεράσματα. Πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη το γεγονός ότι, μετά την επίδοση της παρούσης, θα συσταχθούν με το «δια ταύτα» αυτές, χιλιάδες πολίτες από όλους τους εργασιακούς χώρους.

**Μαζικές ανυδράσεις**

Είναι ίσως από τις ελάχιστες περιπτώσεις στην ιστορία της χώρας, αν όχι η μοναδική, όπου η μαζικότητα της αντίδρασης συνδυάζεται με την ΟΥΣΙΑ, δεδομένου ότι εν προκειμένω η αντίδραση του κόσμου που θα συσταχθεί με το «δια ταύτα» της παρούσης, δεν θα περιορίζεται απλά και μόνο στην υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, αλλά θα στοχεύει στην καρδιά του προβλήματος, που δεν είναι άλλη από τα ίδια τα εμβόλια και τη δράση τους. Το κείμενο της παρούσης περιλαμβάνει τις επιστημονικές αναλύσεις, δεδομένα, στοιχεία, μελέτες, συμπεράσματα και παραπομπές, των τριών κατά τα άνω ομάδων. Μετά την επίδοσή της, το μεταφρασμένο στην αγγλική γλώσσα κείμενό της, με τα σχετικά αποδεικτικά επιδόσεως, θα σταλεί στο εξωτερικό στις αρμόδιες για το περιεχόμενό της διευθύνσεις στην Ευρώπη και στις Η.Π.Α.





Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,23 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 669.64 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





# «Παιδί» των ΗΠΑ ο ιός

## » Στην αντιμεπίθεση οι Κινέζοι! Υποστηρίζουν ότι ο SARS-CoV-2 προήλθε από στρατιωτική βάση κοντά στην Ουάσινγκτον

Στην αντιμεπίθεση με δική της θεωρία συνωμοσίας περνάει η Κίνα, την ώρα που απομένουν ελάχιστες ημέρες προτού ανακοινωθούν τα αποτελέσματα της έρευνας που διέταξε ο πρόεδρος των ΗΠΑ Τζο Μπάιντεν για την πιθανότητα ο κορονοϊός να διέφυγε από εργαστήριο στην Ουχάν.

Η κινεζική προπαγάνδα έχει κατακλύσει τη χώρα με τη θεωρία ότι ο ιός προήλθε από στρατιωτική βάση κοντά στην Ουάσινγκτον των ΗΠΑ.

Τον περασμένο Μάιο ο Αμερικανός πρόεδρος έδωσε διορία 90 ημερών στους ειδικούς του για να αποφανθούν αν ο κορονοϊός SARS-CoV-2 προήλθε από διαρροή από κινεζικό εργαστήριο ή μεταπήδησε στον άνθρωπο από ζώο. Μέχρι τότε «η διαρροή στην Ουχάν» κυκλοφορούσε ως θεωρία συνωμοσίας στο διαδίκτυο και

οι κινεζικές Αρχές κατήγγειλαν σε όλους τους τόνους ότι ήταν δημιουργημα των Αμερικανών για να πλήξουν την Κίνα. Τους τελευταίους μήνες, ωστόσο, όλο και περισσότεροι ερευνητές παίρνουν σοβαρά αυτό το ενδεχόμενο και ακόμη και ο κορυφαίος λοιμωξιολόγος των ΗΠΑ δρ Αντονι Φάουτσι έχει εξετάσει την πιθανότητα.

Ενώ η διορία του Μπάιντεν τελειώνει, η Κίνα έχει κατακλυστεί από μια νέα θεωρία συνωμοσίας, η οποία ρχνει την ευθύνη για την πανδημία στις ΗΠΑ και, σύμφωνα με το BBC, αποτελεί την απάντηση της Κίνας στη «θεωρία της Ουχάν». Επικέντρο της δημοφιλούς στην Κίνα θεωρίας είναι το στρατόπεδο Φορτ Ντέτρικ στο Ντέλαγουερ, 80 χιλιόμετρα μακριά από την πρωτεύουσα των ΗΠΑ Ουάσινγκτον. Οι περισσότεροι Αμερικανοί μπορεί να μην ξέρουν πού πέφτει το Φορτ Ντέτρικ, για

την προπαγάνδα της Κίνας όμως είναι το στρατόπεδο όπου δημιουργήθηκε ο νέος κορονοϊός.

### Όπλο βιολογικού πολέμου

Οι συνωμοσιολόγοι αναφέρουν ότι στο παρελθόν το στρατόπεδο αποτελούσε το κέντρο του αμερικανικού προγράμματος δημιουργίας όπλων βιολογικού πολέμου. Υποστηρίζουν ότι τώρα έχει βιοϊατρικά εργαστήρια στα οποία γίνονται έρευνες για ιούς όπως ο Εμπολα και ο ιός της ευλογιάς. Σύμφωνα με τη θεωρία συνωμοσίας, στο πλαίσιο πειραμάτων οι Αμερικανοί δημιούργησαν τον κορονοϊό SARS-CoV-2 στο Φορτ Ντέτρικ, ο οποίος όμως τους ξέφυγε και διέρρευσε.

Για τη διάδοση της θεωρίας συνωμοσίας η κινεζική προπαγάνδα χρησιμοποιεί από στίχους τραγουδιών της ραπ μου-

σικής μέχρις όσον ντοκιμαντέρ της τηλεόρασης. Χαρακτηριστικό είναι ότι ο εκπρόσωπος τους κινεζικού υπουργείου Εξωτερικών Ζάο Λιγάν στήριξε δημόσια ραπτραγουδι του συγκροτήματος CD Rev, το οποίο μιλάει για μοχθηρά σχέδια που εκκολάπτονται στο εργαστήριο του αμερικανικού στρατοπέδου.

«Πόσες πλεκτάνες προήλθαν από το εργαστήριό σου/ πόσα νεκρά σώματα με επικέτα/ τι κρύβεις/ άνοιξε τις πόρτες σου Φορτ Ντέτρικ» τραγουδάει το συγκρότημα και ο Ζάο σχολίασε ότι αυτοί οι στίχοι λένε «αυτό που υπάρχει στο μυαλό μας». Το κινεζικό τηλεοπτικό δίκτυο CCTV προέβαλε μάλιστα «ντοκιμαντέρ» μίας ώρας με τίτλο «Η σκοτεινή ιστορία πίσω από το Φορτ Ντέτρικ», το οποίο έκανε λόγο για «τρύπες» στο σύστημα ασφαλείας του εργαστηρίου το 2019.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 205.94 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νέα έκκληση του ΠΟΥ για αναβολή της τρίτης δόσης

ΟΙ ΠΛΟΥΣΙΕΣ χώρες με υψηλή εμβολιαστική κάλυψη θα πρέπει να αναβάλλουν τη χορήγηση τρίτης, αναμνηστικής δόσης των εμβολίων Covid-19 μέχρι να διατεθούν εμβόλια σε χώρες όπου έχει εμβολιαστεί μόνο το 1% ή 2% του πληθυσμού, δήλωσε ο γενικός γραμματέας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους. Η αποτυχία εμβολιασμού των αναπτυσσόμενων χωρών εγκυμονεί κινδύνους για όλους καθώς δίνει στον κορωνοϊό το περιθώριο να πολλαπλασιαστεί και να εξελιχθεί σε νέα στελέχη, δήλωσε ο Τέντρος στη διάρκεια επίσκεψης στη Βουδαπέστη. «Επιπλέον, υπάρχει συζήτηση για το αν οι ενισχυτικές δόσεις είναι αποτελεσματικές» πρόσθεσε ο επικεφαλής του ΠΟΥ σε συνέντευξη Τύπου με τον Ούγ-

γρο υπουργό Εξωτερικών Πέτερ Σιγιάρτο. Αναγνώρισε πάντως ότι τρίτη δόση απαιτείται για άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα. Ο ΠΟΥ ανακοίνωσε την περασμένη εβδομάδα ότι τα διαθέσιμα δεδομένα δεν δείχνουν πως χρειάζονται ενισχυτικές δόσεις και ότι οι πιο ευάλωτοι άνθρωποι σε όλο τον κόσμο θα πρέπει να έχουν εμβολιαστεί πλήρως πριν οι πλούσιες χώρες αρχίσουν να χορηγούν αναμνηστικές δόσεις. Εν τω μεταξύ, την πλήρη έγκριση έδωσε η αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) στο εμβόλιο Covid-19 της Pfizer, το οποίο χορηγείται μέχρι σήμερα με προσωρινή κατεπείγουσα έγκριση.

Η πλήρης άδεια, η πρώτη που παραχωρείται για εμβόλιο Covid-19, αφορά τη χρήση του εμβολίου

Comirnaty σε άτομα άνω των 16 ετών. Μόνο στις ΗΠΑ, περισσότεροι από 204 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν λάβει το εμβόλιο από την προσωρινή έγκρισή του τον Δεκέμβριο. Αμερικανοί αξιωματούχοι, αναφέρει το Reuters, ελπίζουν ότι η πλήρης έγκριση του σκευάσματος θα καθυστερήσει τις ανησυχίες ορισμένων αντιεμβολιαστών. «Παρόλο που εκατομμύρια άνθρωποι έχουν ήδη λάβει με ασφάλεια εμβόλια κατά της Covid-19, αναγνωρίζουμε ότι, για κάποιους, η έγκριση της FDA θα προσφέρει περισσότερη σιγουριά» δήλωσε η Τζάνετ Γούντκοκ, επίτροπος της υπηρεσίας. Η έγκριση αναμένεται επίσης να ανοίξει το δρόμο για υποχρεωτικούς εμβολιασμούς συγκεκριμένων ομάδων του πληθυσμού των ΗΠΑ, όπως εκτιμούν τα αμερικανικά ΜΜΕ.





Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 554.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Τ**α κενά που θα προκύψουν από τις αναστολές εργαζομένων στο ΕΣΥ που αρνούνται να εμβολιαστούν κατά του κορονοϊού είναι έτοιμο να καλύψει το υπουργείο Υγείας.

Στα χέρια των αρμοδίων του υπουργείου βρίσκονται, εδώ και μέρες, ξεχωριστά στοιχεία από κάθε νοσοκομείο της επικράτειας, σχετικά με τους εργαζομένους που δεν σκοπεύουν να εμβολιαστούν, τις ειδικότητές τους, τα τμήματα, αλλά και πόσο προσωπικό απαιτείται για να καλυφθούν οι νέες ανάγκες που θα προκύψουν.

Να υπενθυμιστεί ότι την ώρα που αρχίζει να ασφυκτιά και πάλι το σύστημα Υγείας από τα αλληπάλληλα νέα περιστατικά του κορονοϊού, τα νοσοκομεία κινδυνεύουν με «κραχ». Και αυτό διότι την 1η Σεπτεμβρίου αναμένεται να αδειάσουν χιλιάδες θέσεις κυρίως νοσηλευτών που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν. Αλλωστε την 1η Σεπτεμβρίου λήγει η προθεσμία που έχει δώσει η κυβέρνηση στους εργαζομένους του ΕΣΥ να εμβολιαστούν, διαφορετικά μπαίνουν σε αναστολή και χωρίς αποδοχές. Μάλιστα έγκυρες πληροφορίες αναφέρουν ότι η κυβέρνηση δεν προτίθεται να δώσει παράταση.

## ΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει ετοιμάσει ένα ακριβές σχέδιο, στο οποίο προβλέπονται μετακινήσεις προσωπικού και κυρίως νοσηλευτών από το ένα τμήμα στο άλλο, από τον έναν τομέα σε άλλο, αλλά και από νοσοκομείο σε νοσοκομείο ώστε να καλυφθούν οι κενές θέσεις που θα προκύψουν.

Ήδη έχει ετοιμασθεί το χρονοδιάγραμμα των μετακινήσεων αλλά και οι λίστες με τον αριθμό και την ειδικότητα των υπό μετακίνηση εργαζομένων, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν πριν

ΠΩΣ ΘΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΤΑ ΚΕΝΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΟΚΥΨΟΥΝ ΤΟΝ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ

## Προσλήψεις - εξπρές σε νοσοκομεία και φορείς του υπουργείου Υγείας



λήξει το τηλεσίγραφο, ώστε να μπορέσουν να λειτουργήσουν οι κλινικές και να μη μείνουν τελευταία στιγμή χωρίς προσωπικό. Το επιχειρησιακό σχέδιο προβλέπει επίσης τη συγχώνευση κλινικών όπου αυτό είναι εφικτό, ώστε να χρειάζεται λιγότερο προσωπικό. Να σημειωθεί ότι στα νοσοκομεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας περίπου 3.800 γιατροί και νοσηλευτές (800 γιατροί και 3.000 νοσηλευτές) δεν έχουν

εμβολιασθεί. Στα νοσοκομεία της 2ης ΥΠΕ περίπου 1.500 υγειονομικοί δεν έχουν εμβολιασθεί και θα χρειαστεί να καλυφθούν οι θέσεις τους. Το πρόβλημα βέβαια εστιάζεται κυρίως στα νοσοκομεία της περιφέρειας αλλά και των νησιών, όπου το προσωπικό είναι ούτως ή άλλως λιγώστε και τα νέα κενά που θα προκύψουν θα προκαλέσουν σοβαρές δυσλειτουργίες. Όσα κενά δεν καταφέρουν οι αρμόδιες Αρχές να τα καλύψουν με μετακινήσεις, θα προχωρήσουν σε νέες προσλήψεις.

## ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Σε ό,τι αφορά το διοικητικό προσω-

πικό, ήδη δρομολογείται η πρόσληψη επικουρικών όπου θα υπάρξουν κενά με βάση τις καταγραφές που έκαναν οι διοικητές των νοσοκομείων.

Σχετικά με τον τομέα της φύλαξης και της καθαριότητας, όπου είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό ανεμβολίαστων, το επιχειρησιακό σχέδιο του υπουργείου Υγείας προβλέπει - σύμφωνα με τις πληροφορίες - ότι θα προσληφθούν επικουρικοί όπου δεν υπάρχουν εταιρίες, στις περιπτώσεις που οι ελλείψεις θα είναι μεγάλες, θα γίνουν συμβάσεις-εξπρές με ιδιωτικές εταιρίες που ούτως ή άλλως διαθέτουν κάποια νοσοκομεία. ■





▶▶ ΕΚΑΒ

## Χωρίς εμβόλιο 1.245 από τους 4.000 εργαζομένους

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ** διαμαρτυρίας κατά της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών και του μέτρου της αναστολής εργασίας των ανεμβολίαστων πραγματοποιήσαν χθες έξω από το υφυπουργείο Μακεδονίας-Θράκης εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ, οι οποίοι κατέθεσαν υπόμνημα στον υφυπουργό.

Όπως υποστήριξε ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Κεντρικής Μακεδονίας, Πρόδρομος Δεβελόγλου, από 1ης Σεπτεμβρίου συνολικά 170 εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ θα τεθούν εκτός εργασίας στην Κεντρική Μακεδονία, με συνέπεια να μπορούν να προσφέρουν υπηρεσίες μόνο 16 από τα 24 ασθενοφόρα. «Ζητώ από τον εισαγγελέα να το πά-

ρει χαμπάρι, να μη μας κατηγορήσουν μετά ότι έχουμε αδυναμία εξυπηρέτησης», είπε. Σημείωσε δε ότι από τους 592 εργαζόμενους του ΕΚΑΒ στην Κεντρική Μακεδονία είναι ανεμβολίαστοι οι 170, εκ των οποίων οι 120 είναι ενεργά πληρώματα.

Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Προσωπικού ΕΚΑΒ, Χρήστος Αγγελίδης, είπε ότι από τους συνολικά 4.000 εργαζομένους, δεν έχουν εμβολιαστεί οι 1.245. «Αυτό σημαίνει ότι από αρχές Σεπτεμβρίου θα υπάρξει πάρα πολύ μεγάλο πρόβλημα. Η κυβέρνηση πρέπει να αφήνει στον καθένα να αποφασίζει το τι μέλλει γενέσθαι για τον εαυτό του», υποστήριξε.



# Χωρίς σχέδιο η κυβέρνηση, απειλεί τους ανεμβολίαστους

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,14-15	Ημερομηνία έκδοσης:	24-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1854.38 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πανδημία

**Ομολογούν την αποτυχία του εμβολιασμού.  
Απειλές αντί σχεδίου και στήριξης του ΕΣΥ**

Σήμερα η κυβέρνηση ανακοινώνει τα μέτρα

σελίδες 14-15





## Χωρίς σχέδιο η κυβέρνηση, απειλεί τους ανεμβολίαστους

Του  
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Το ναυάγιο του εμβολιαστικού προγράμματος παραδέχεται η κυβέρνηση, που, χωρίς σχέδιο, στο παρά πέντε του φθινοπώρου, βάζει στο στόχαστρο τους ανεμβολίαστους.

Σήμερα οι ανακοινώσεις για νέα μέτρα. «Λαγός» των απειλών ο Άδωνις Γεωργιάδης

**Σ**φίγγει ο κλοιός γύρω από τους ανεμβολίαστους πολίτες, καθώς τα μέτρα που θα ανακοινώσει σήμερα η κυβέρνηση θα αφορούν κυρίως τους συγκεκριμένους πολίτες. Με δεδομένο μάλιστα ότι τόσο ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης όσο και κορυφαία κυβερνητικά στελέχη έχουν αποκλείσει το ενδεχόμενο νέου lockdown, οι ανεμβολίαστοι μπαίνουν στο στόχαστρο των νέων περιορισμών.

Τα μέτρα που θα ανακοινωθούν προσανατολίζονται στον αποκλεισμό των πολιτών που δεν έχουν ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** τους από εσωτερικούς χώρους ψυχαγωγίας και εστίασης. Αυτοί που θα επιτρέπονται θα είναι μόνο όσοι έχουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** ή νόσησης. Δηλαδή ούτε με αρνητικό τεστ θα επιτρέπεται η είσοδος στους εσωτερικούς χώρους. Μάλιστα, τα νέα μέτρα επιφυλάσσουν

και οικονομική επιβάρυνση για τους ανεμβολίαστους πολίτες, καθώς θα καταργηθούν τα self tests για τους εργαζόμενους σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Ωστόσο θα είναι αναγκαίος ο **έλεγχος** με μοριακό ή rapid test δύο φορές την εβδομάδα και το κόστος θα βαρύνει τους εργαζόμενους, την ώρα που αυτά κοστολογούνται σε 60 και 20 ευρώ αντίστοιχα.

Τέλος, αναμένεται να επιστρέψει η καθολική χρήση μάσκας σε εξωτερικούς χώρους. Ένα μέτρο που είχε προκάλει σειρά αντιδράσεων από τους επιστήμονες, κυρίως για το μήνυμα που μετέδωσε η κυβέρνηση, ότι ξεμπερδέψαμε με την πανδημία.

### Παραδοχή ήττας από Οικονόμου

Την κατευθυντήρια γραμμή για τις σημερινές ανακοινώσεις έδωσε από χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου. «Δεν θα επιτρέψουμε σε κανέναν, ούτε άμεσα ούτε έμμεσα, να παρεμποδί-

σει τον άνθρωπο που θέλει να εργαστεί, να δημιουργήσει, να εξασφαλίσει τα προς το ζην, τον νέο και τη νέα που θέλουν να μορφωθούν, να κοινωνικοποιηθούν, να διασκεδάσουν, τον ασθενή που δεν πάσχει από Covid και θέλει το ΕΣΥ να διαθέτει ικανούς πόρους για την αντιμετώπιση του προβλήματός του. Η κοινωνία δεν μπορεί να περιμένει και κυρίως δεν μπορεί να παραμείνει όμπρος τέτοιων αντιλήψεων» τόνισε, κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

Σχετικά με τον στόχο της κυβέρνησης για το τείχος ανοσίας, ο Γ. Οικονόμου ανέφερε πως είναι σαφές ότι δεν βρισκόμαστε εκεί που θα επιθυμούσαμε και υπάρχει σημαντική μερίδα που αρνείται να εμβολιαστεί και να συνεισφέρει στην εθνική προσπάθεια. Με αυτά τα λόγια ο κυβερνητικός εκπρόσωπος παραδέχτηκε ουσιαστικά το ναυάγιο στο εμβολιαστικό πρόγραμμα και το γεγονός ότι μπαίνουμε στο φθινοπώρο με χαμηλή γραμμή

άμυνας κατά του υπερμεταδοτικού στελέχους Δέλτα.

### Ανοιχτή η επέκταση της υποχρεωτικότητας

Μεταξύ άλλων ο Γιάννης Οικονόμου άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών** στο Δημόσιο, καθώς δήλωσε πως όλα τα δεδομένα θα αξιολογηθούν και θα απασχολήσουν τις επιτροπές των ειδικών.

Υπενθυμίζεται ότι ήδη η υποχρεωτικότητα **εμβολιασμού** στους υγειονομικούς έχει ανοίξει πόλεμο μεταξύ εργαζομένων στο ΕΣΥ και κυβέρνησης. Ειδικά όσο πλησιάζουμε στο χρονικό όριο της 1ης Σεπτεμβρίου η κόντρα αναμένεται να κορυφωθεί, με τους υγειονομικούς να έχουν ήδη καλέσει σε κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 26 Αυγούστου.

### Απειλές Άδωνις αντί σχεδίου

Με τους περιορισμούς για τους ανεμβολίαστους να αφορούν σχε-





## Εκκλιση των επιστημόνων υπέρ του εμβολιασμού

Στοιχεία σοκ από τις εισαγωγές στα νοσοκομεία. Το τέταρτο κύμα της πανδημίας είναι το κύμα των ανεμβολίαστων και κυρίως των νεαρότερων ηλικιών

**Επιτακτική** είναι η ανάγκη εμβολιασμού των πολιτών όσο η μετάλλαξη Δέλτα εξαπλώνεται και κυριαρχεί στη χώρα. Μάλιστα, τα στοιχεία που προκύπτουν από το προφίλ των ασθενών που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία είναι ενδεικτικά των αποτελεσμάτων που έχει το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάζει ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών Αργύρης Τζουβελέκνης, το 87% των νοσηλευμένων στο ΠΓΝ Πατρών στη Β' Covid / Πνευμονολογική Κλινική από την 1η Ιουνίου είναι ανεμβολίαστοι.

Σε δεύτερη ανάρτησή του, ο Α. Τζουβελέκνης παραθέτει τις ηλικιακές κατηγορίες.

Όπως αναφέρει: «Το 17,5% (20/114) των ανεμβολίαστων νοσηλευόμενων είναι νέοι μικρότεροι των 40 ετών. Τα ποσοστά νοσηλείων σε αυτή την ηλικιακή ομάδα (95% ανεμβολίαστοι νοσηλευόμενοι έναντι 5% εμβολιασμένων, αλλά και στην ηλικιακή ομάδα των 40-59 ετών, που θεωρούνται νέοι, σε παραγωγική τουλάχιστον ηλικία, είναι συντριπτικά υπέρ του εμβολίου, με 92% των νοσηλείων να είναι ανεμβολίαστοι) επιβεβαιώνουν την τρέχουσα βιβλιογραφία, που αναφέρει ότι το τέταρτο κύμα της πανδημίας είναι το κύμα των ανεμβολίαστων και κυρίως των νεαρότερων ηλικιών». Και συμπληρώνει: «Ακόμα και οι ανεμβολίαστοι νέοι νοσηύουν πολύ βαρύτερα από τους εμβολιασμένους νέους, ήτοι διπλάσιος μέσος χρόνος νοσηλείας (12 ημέρες έναντι 5 ημέρες), σοβαρότερου βαθμού αναπνευστική ανεπάρκεια και μεγαλύτερη πιθανότητα για διασωλήνωση (95% στη ΜΕΘ είναι ανεμβολίαστοι)».

### Το σύνδρομο long Covid και το εμβόλιο

Στη μάχη της πειθίσεως οι επιστήμονες επιστρατεύουν το επιχείρημα των μακροχρόνιων επιπτώσεων. Σύμφωνα με τον Α. Τζουβελέκη, όσο βαρύτερη είναι η νόσος τόσο πιθανότερο είναι να παραμείνουν μακροχρόνια κατάλοιπα στον οργανισμό. «Το αναφέρω αυτό διότι ακούγεται ευρέως περί εγγυήσεων ότι τα εμβόλια δεν θα προκαλέσουν μακροχρόνιες επιπλοκές στον εμβολιασμένο» τονίζει ο καθηγητής. Δηλαδή το εμβόλιο μπορεί να αποσοβήσει τις σοβαρές μακροπρόθεσμες επιπλοκές.

Με τις μακροχρόνιες επιπτώσεις είχε ασχοληθεί την προηγούμενη εβδομάδα και ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομώνων Γκίκας Μαγιορκίνης. Μέσω φωτογραφιών από αξονικές τομογραφίες πνευμόνων νεαρών ασθενών -κάτω των 18 ετών- με κορωνοϊό επιχείρησε να δείξει την έκταση των βλαβών που μπορεί να προκαλέσει η Covid-19 στους πνεύμονες ακόμα και σε νέους χωρίς υποκείμενα νοσήματα ή αναστοκαταστολή, απευθύνοντας έκκληση για εμβολιασμό.

Αντ.Ραυτ.



## Ποιοι και πότε θα κάνουν την τρίτη δόση

Πλήρης έγκριση από τον FDA για το εμβόλιο της Pfizer

**Π**ράσινο φως στο εμβόλιο των Pfizer και BioNTech κατά του κορωνοϊού έδωσε ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Η αναμενόμενη άδεια χορήγησης πλήρους άδειας αφορά άτομα από 16 ετών και άνω.

Σύμφωνα με την προσωρινή επικεφαλής του FDA Τζάνετ Γούντκοκ, αυτή η εξέλιξη «μας φέρνει λίγο πιο κοντά στο να ανατρέψουμε την πορεία της πανδημίας στις ΗΠΑ».

Η Pfizer ανακοίνωσε ότι παρουσίασε στον FDA στοιχεία από 44.000 μετεκτοντες στις κλινικές δοκιμές που έγιναν σε ΗΠΑ, Ευρωπαϊκή Ένωση, Τουρκία, Νότια Αφρική και νότια Αμερική. Σύμφωνα με τα στοιχεία, το εμβόλιο είναι 91% αποτελεσματικό στην πρόληψη της μόλυνσης - ένα ποσοστό ελαφρώς χαμηλότερο από τον περασμένο Δεκέμβριο, οπότε και δόθηκε η άδεια έκτακτης ανάγκης.

### Αντίστροφη μέτρηση για την τρίτη δόση

Από αρχές Σεπτεμβρίου ξεκινάει στη χώρα μας η διαδικασία για την τρίτη, αναμνηστική δόση εμβολίου κατά του κορωνοϊού. Όπως ανακοίνωσε χθες ο πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, η τρίτη δόση θα αφορά mRNA εμβόλια και στοχεύει να θωρακίσει όσους ακόμα παραμένουν ευάλωτοι λόγω αδυναμίας ανάπτυξης αντισωμάτων ή άτομα που κινούνται σε χώρους με αυξημένη έκθεση στον ιό.

Η τρίτη δόση θα χορηγείται τέσσερις εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση σε συγκεκριμένες ομάδες:

- Σε όσους έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων.
- Σε άτομα σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση.
- Σε άτομα με νεφρική ανεπάρκεια.
- Σε άτομα με καρκίνο υπό αγωγή.

• Σε άτομα σε ανοσοκαταστολή (συμπεριλαμβάνονται ασθενείς με αυτοάνοσα, HIV κ.λπ.) που λαμβάνουν ειδικές θεραπείες.

Η πλατφόρμα για τα ραντεβού θα ανοίξει στις αρχές Σεπτεμβρίου σύμφωνα με τον Μάριο Θεμιστοκλέους, γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Όπως ανακοίνωσε, η ακριβής ημερομηνία θα δοθεί στη δημοσιότητα στην επόμενη ενημέρωση για την πορεία του εμβολιαστικού προγράμματος, ενώ η διαδικασία θα είναι απλή, ουσιαστικά η ίδια με τον αρχικό εμβολιασμό. Οι ενδιαφερόμενοι που ανήκουν στη συγκεκριμένη κατηγορία θα μπαίνουν στην πλατφόρμα με τον ΑΜΚΑ τους και θα κλείνουν το ραντεβού τους.

Όσον αφορά τους εμβολιασμούς στη χώρα, το ποσοστό ανοσίας είναι στο 53,5%, δηλαδή ανέβηκε μόλις 1 μονάδα τις τελευταίες επτά ημέρες.

Αντώνης Ραυτόπουλος







ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ

# Θετικές ενδείξεις από το Ισραήλ

Η προστασία κατά της νόσησης είναι τέσσερις φορές μεγαλύτερη (πάνω από 85%) για όσους λαμβάνουν την ενισχυτική δόση σε σύγκριση με τους υπόλοιπους

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

**Τ**ο Ισραήλ ήταν από τις πρώτες χώρες παγκοσμίως που ξεκίνησαν τον **εμβολιασμό** του πληθυσμού τους, από τις αρχές του έτους, έχοντας εξασφαλίσει προνομιακή συμφωνία με τη Pfizer/BioNTech – το εμβόλιο της οποίας έγινε χθες το πρώτο που έλαβε πλήρη έγκριση από την αμερικανική FDA. Λογικό και αναμενόμενο είναι, λοιπόν, εκεί να αποτυπώνεται και ο βαθμός αποτελεσματικότητας του συγκεκριμένου εμβολίου με την πάροδο του χρόνου.

Τα στοιχεία, αρχικά σε ερευνητικό επίπεδο (κυρίως σε νοσοκομειακούς) και στη συνέχεια από τις καθημερινές ανακοινώσεις των νέων κρουσμάτων και εισαγωγών στα **νοσοκομεία**, αποδεικνύονται εξαιρετικά ανησυχητικά, ειδικά για τους άνω των 65 ετών και τις πιο ευάλωτες ομάδες. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο βαθμός προστασίας από τη νόσηση βρέθηκε να έχει μειωθεί στο 39% κατά μέσο όρο, ενώ ειδικά για εκείνους που είχαν ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** τους τον Ιανουάριο έφτανε μόλις στο 16% – μάλιστα βρέθηκε ότι και η προστασία από τις σοβαρές μορφές της νόσου είναι πολύ χαμηλή και διαμορφώνεται στο 55%.

Ετσι, παρά το γεγονός ότι το 80% περίπου του ενήλικου πληθυσμού του Ισραήλ έχει λάβει ήδη και τις δύο δόσεις, τα κρούσματα έχουν φτάσει σε επίπεδα που μπορούν να συγκριθούν με εκείνα του περασμένου Φεβρουαρίου. Από την πλευρά τους, οι επιστήμονες αποδίδουν την εξέλιξη αυτή αφενός στην ταχύτερη του αναμενόμενου μείωση των αντισωμάτων στους πλήρως εμβολιασμένους (ειδικά σε σύγκριση με το εμβόλιο της AstraZeneca) και αφετέρου στη μετάλλαξη Δέλτα.

**Η ΑΠΟΦΑΣΗ.** Αυτός είναι ο λόγος που ανάγκασε την κυβέρνηση του Νάφταλι Μπένετ να προχωρήσει, πρώτη και πάλι, στην απόφαση χορήγησης και τρίτης ενισχυτικής δόσης, επιδιώκοντας να αποφύγει ένα νέο lockdown. Αρχικά, στις 30 Ιουλίου, η απόφαση αφορούσε πολίτες άνω των 60 ετών, στη συνέχεια επεκτάθηκε σε όλους όσοι είναι μεγαλύτεροι από 50 και από την περασμένη Παρασκευή σε κάθε Ισραηλινό άνω των 40.

Σύμφωνα δε με τα δεδομένα που προέρχονται από την πρώτη κατηγορία, η προστασία κατά της νόσησης είναι τέσσερις φορές μεγαλύτερη (πάνω από 85%) για όσους λαμβάνουν την ενισχυτική δόση σε σύγκριση με τους υπόλοιπους, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν παρέλθει δέκα ημέρες από τον **εμβολιασμό**. Αυτό, με τη σειρά του, είναι πιθανό να επιταχύνει τη λήψη ανάλογων αποφάσεων και από άλλες χώρες του ανεπτυγμένου κόσμου.

Πρέπει να σημειωθεί, πάντως, ότι την ίδια στιγμή ο γενικός γραμματέας του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους επέμεινε και χθες ότι πρέπει να δοθεί προτεραιότητα στον **εμβολιασμό** χωρών στις οποίες τα ποσοστά **εμβολιασμού** δεν ξεπερνούν το 1%-2% και αποτελούν εστίες δημιουργίας νέων μεταλλάξεων.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2201.52 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΝΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ**

# ΠΡΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΝΣΤΟΛΩΝ

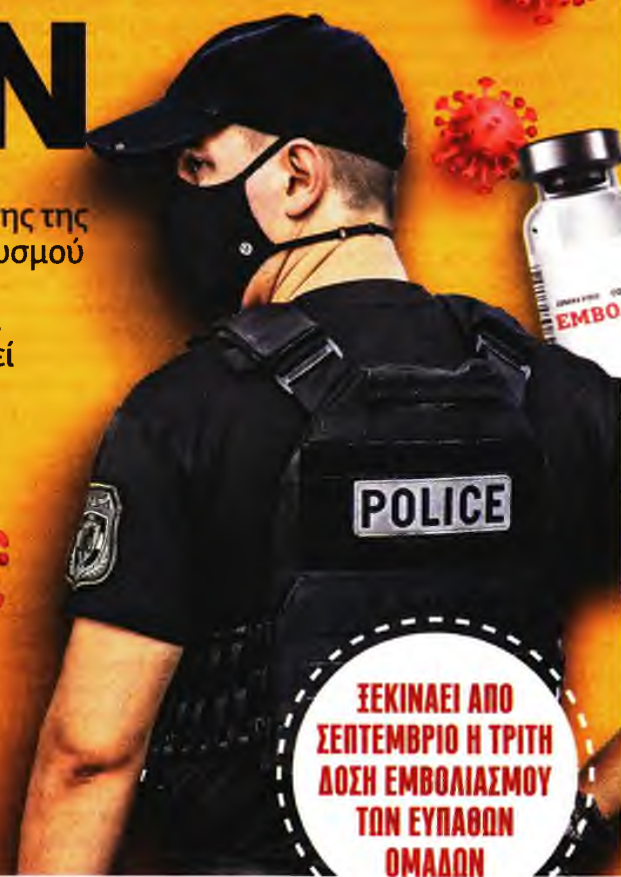
- » **ΑΝΟΙΚΤΟ ΑΦΗΝΕΙ** η κυβέρνηση το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού σε κατηγορίες πληθυσμού
- » **ΤΡΕΧΕΙ ΝΑ ΠΡΟΛΑΒΕΙ** και να περιορίσει την καλπάζουσα μεταδοτικότητα της μετάλλαξης ΔΕΛΤΑ για να αποφευχθεί ο κίνδυνος κατάρρευσης του υγειονομικού συστήματος
- » **ΕΜΜΕΝΕΙ ΣΤΟΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΥΤΟΜΑΤΙΣΜΟ** στρέφοντας τους εμβολιασμένους κατά των ανεμβολίαστων

## Η ΕΞΙΑΡΣΗ ΤΗΣ ΔΕΛΤΑ

φέρνει παράταση του λοκντάουν στη Νέα Ζηλανδία

- Εντονες επικρίσεις προς την κυβέρνηση της Αυστραλίας για τα συνεχή λοκντάουν και τους αργούς ρυθμούς των εμβολιασμών

ΣΕΛ. 4-5,



**ΞΕΚΙΝΑΕΙ ΑΠΟ  
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ Η ΤΡΙΤΗ  
ΔΟΣΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ  
ΤΩΝ ΕΥΠΑΘΩΝ  
ΟΜΑΔΩΝ**





# Υποχρεωτικό εμβόλιο για τους

Η κυβέρνηση ανακοινώνει σήμερα τα φθινοπωρινά μέτρα για τον κορονοϊό • Τι θα ισχύσει για εστίαση-διασκέδαση και μάσκα • Ανοιχτό το ενδεχόμενο για επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στο σκληρό πυρήνα του Δημοσίου • Προετοιμασία για αντιδράσεις από συνδικαλιστικούς φορείς

Του ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ

Τρέχει και δεν φτάνει η κυβέρνηση, η οποία βρίσκεται υπό επιδείνωση των επιδημιολογικών δεδομένων, ειδικά σε ό,τι αφορά τους διασωληνωμένους και τους θανάτους και την πίεση στο ΕΣΥ, αλλά και το ενδεχόμενο ακόμα μεγαλύτερης έξαρσης της υγειονομικής κρίσης το φθινόπωρο. Και όλα αυτά, την ώρα που μέχρι σήμερα έχει αποτύχει να πείσει τους διατακτικούς πολίτες πόσο σημαντικό είναι να εμβολιαστούν, με τα ποσοστά εμβολιασμού να παραμένουν ακόμα χαμηλά και το πολυπόθητο τείχος ανοσίας πολύ μακριά.

Μέσα σε αυτό το κλίμα η κυβέρνηση αναμένεται σήμερα να ανακοινώσει το πλαίσιο των μέτρων για την πανδημία που θα ισχύουν εν όψει του φθινοπώρου. Τα μέτρα, σύμφωνα με πληροφορίες, θα ανακοινώσει ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, ενδεχομένως μαζί με τον υπουργό Ανάπτυξης Αδωνι Γεωργιάδη, την ώρα που στο κυβερνητικό επιτελείο εξετάζουν την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στους ένστολους.

Μέσα σε αυτό το πλαίσιο όταν ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου ρωτήθηκε χθες, κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, εάν η κυβέρνηση εξετάζει το ενδεχόμενο να απλώσει την υποχρεωτικότητα και σε άλλους τομείς του δημόσιου τομέα το άφησε

‘πουργείο Υγείας’



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας θα ανακοινώσει σήμερα τα νέα κυβερνητικά μέτρα για την πανδημία

ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΥΛΑΡΗ

ανοικτό, δηλώνοντας ότι «είναι από τα ενδεχόμενα που θα αξιολογηθούν και θα απασχολήσουν και τις επιτροπές των ειδικών, αλλά και τις ανακοινώσεις αύριο (σ.σ. σήμερα)». Στη συνέχεια κυβερνητικές πηγές διευκρίνισαν ότι η ενδεχόμενη επέκταση της υποχρεωτικότητας αφορά τον σκληρό πυρήνα του Δημοσίου και συγκεκριμένα τους ένστολους και όχι τις πολιτικές θέσεις των δημοσίων υπαλλήλων.

Όπως έχει ήδη γράψει η «Εφ. Συν.», το πλαίσιο των μέτρων που πρόκειται να ανακοινωθεί σήμερα, θα εστιάζει κατά βάση

στους κλειστούς χώρους της εστίασης και της ψυχαγωγίας, οι οποίοι θα λειτουργούν μόνο για εμβολιασμένους. Ακούγεται ότι εκτός από καφετίερρες, εστιατόρια, μπαρ, κέντρα διασκέδασης κ.λπ. το μέτρο ενδέχεται να αφορά και θέατρα και συναυλιακούς χώρους. Στην περίπτωση αυτή, καλλιτέχνες και συνδικαλιστικοί φορείς προαναγγέλλουν ότι θα υπάρξει πολύ μεγάλη αντίδραση, καθώς πολλοί δηλώνουν υπέρ των μέτρων για την πανδημία αλλά κατά των αποκλεισμών, μιλώντας για αντισυνταγματική

ρύθμιση. Υπενθυμίζουμε ότι το άλλο μέτρο που εξετάζεται είναι η επιστροφή της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας παντού, δηλαδή και σε όλους τους εξωτερικούς χώρους. Εν τω μεταξύ, σε μια ρητή παραδοχή αποτυχίας της δημιουργίας του πολυπόθητου τείχους ανοσίας προχώρησε η κυβέρνηση, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να δηλώνει πως «είναι σαφές ότι δεν βρισκόμαστε εκεί που θα επιθυμούσαμε, διότι [...] υπάρχει μία σημαντική μερίδα συμπολιτών μας που αρνείται να εμβολιαστεί, αρνείται στην ουσία να συνεισφέρει σε

**ΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΕΥΘΕΙΑ** για τη χορήγηση τρίτης δόσης του εμβολίου, της λεγόμενης ενισχυτικής, προανήγγειλε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού, Μαρία Θεοδωρίδου, κατά τη χθεσινή ενημέρωση. Η διαδικασία, που θα ξεκινήσει στις αρχές Σεπτεμβρίου, θα αφορά ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού.

Η χορήγηση αναμνηστικής δόσης θα γίνει με mRNA εμβόλιο με στόχο τη θωράκιση των ατόμων που δεν μπόρεσαν να έχουν κατάλληλη ανοσοαπόκριση ώστε να αποκτήσουν υψηλότερα επίπεδα ανοσίας και οι ειδικοί προτείνουν η δόση να χορηγείται 4 εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση σε άτομα υψηλού κινδύνου. Οι ομάδες υψηλού κινδύνου είναι άτομα που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων, άτομα που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση μυελού και άτομα που

## Τρίτη δόση σε ομάδες υψηλού κινδύνου από Σε

βρίσκονται σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση, άτομα με νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση, καρκινοπαθείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία ή καρκινοπαθείς με αιματολογικές νόσους αλλά και ασθενείς σε ανοσοκαταστολή (με αυτοάνοσα και αντιφλεγμονώδη νοσήματα που λαμβάνουν ειδικές θεραπείες καθώς και άτομα με λοίμωξη HIV). Η πλατφόρμα, όπως ανακοινώθηκε, θα ανοίξει για τους πολίτες την πρώτη εβδομάδα του Σεπτεμβρίου με τη χρήση του ΑΜΚΑ τους.

«Η επιτροπή συγκεντρώνει και αναλύει δεδομένα από μελέτες από όλες τις ομάδες πληθυσμού, προκειμένου να δρομολογήσει τη χορήγηση της αναμνηστικής δόσης στις κατάλληλες κατηγορίες συνανθρώπων μας» υπογράμμισε η κ. Θεοδωρίδου, ενώ τόνισε

**✦ 2.628 νέα κρούσματα χτες με 34 θανάτους και 319 διασωληνωμένους ασθενείς**



Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού, Μαρία Θεοδωρίδου

ακόμη ότι ο εμβολιασμός με δύο δόσεις παραμένει αποτελεσματικός σε ποσοστό 92%, ωστόσο ανέφερε ότι και οι εμβολιασμένοι είναι πιθανό να κολλήσουν με τη μετάλλαξη Δέλτα, αλλά έχουν 65% λιγότερες πιθανότητες να τον μεταδώσουν.

Εν αναμονή των νέων μέτρων για το ανεμβολίαστο μέρος του πληθυσμού που θα παρουσιάσει σήμερα η κυβέρνηση και που θα θεθούν σε ισχύ από τον Σεπτέμβριο, η κατάσταση στο ΕΣΥ συνεχίζει να εντείνεται με εργαζόμενους στην Υγεία να καταγγέλλουν την επικείμενη απομάκρυνση προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας από την 1η Σεπτεμβρίου, όταν θεθούν σε καθεστώς αναστολής. Χαρακτηριστικά οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Κιλκίς ανέρχονται

στους 100 από τους συνολικά 569 εργαζομένους. Η πλειονότητα εντοπίζεται στο νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο αποτελεί το 50% του συνολικού αριθμού εργαζομένων. Οι υπόλοιποι εντοπίζονται σε διοικητικό και λοιπό προσωπικό, ενώ ο αριθμός των ανεμβολίαστων γιατρών είναι ελάχιστος.

«Είναι προφανής η προσπάθεια της κυβέρνησης να μεταθέσει στο ανεμβολίαστο προσωπικό του ΕΣΥ την ευθύνη της πλήρους αποτυχίας της υγειονομικής διαχείρισης του τέταρτου κύματος της πανδημίας, την αδυναμία ελέγχου της διασποράς και το «βαλτώμα» του εμβολιαστικού προγράμματος» τόνισε χθες κατά τη συνάντησή με τον Σύλλογο Εργαζομένων και τον διοικητή του Νοσοκομείου Ρεθύμνου ο βουλευτής και Τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.,





# ένστολους;

## ΗΠΑ: πλήρης έγκριση στο εμβόλιο της Pfizer

«ΨΗΦΟΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ» που θα πείσει τους διστακτικούς, αλλά και άνοιγμα του δρόμου για περισσότερους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, χωρίς τον φόβο νομικών προσφυγών.

Ετσι ερμηνεύουν αμερικανικά ΜΜΕ τη χθεσινή, προαναγγελλείσα απόφαση του Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ να δώσει την πρώτη στα χρονικά πλήρη έγκριση σε εμβόλιο κατά της Covid-19, εν προκειμένω της κοινοπραξίας Pfizer/BioNTech, και για χορήγηση σε άτομα ηλικίας 16 ετών και άνω.

Όπως και τα υπόλοιπα εγκεκριμένα σκευάσματα στις ΗΠΑ (Moderna, Johnson & Johnson) έτσι και το συγκεκριμένο είχε μέχρι χθες λάβει έγκριση μόνο για έκτακτη χρήση - η οποία και παραμένει σε ισχύ για τη χορήγηση σε ανήλικους Αμερικανούς, ηλικίας από 12 έως 15 ετών.

Η απόφαση του FDA έρχεται σε μια περίοδο κάμψης των ρυθμών εμβολιασμού και αύξησης των νοσηλείων κρουσμάτων της επικίνδυνης παραλλαγής «Δέλτα» στις ΗΠΑ, όπου τα κρούσματα αυξάνονται στις τάξεις των ανηλίκων και ατόμων κάτω των 50 ετών.

Επεται, δε, της έγκρισης που έχει δώσει στη λήψη τρίτης, ενισχυτικής δόσης της Pfizer από ανοσοκατεσταλμένους κι ενώ η κυβέρνηση Μπάιντεν προωθεί την επέκταση της χορήγησης της, από τις 20 Σεπτεμβρίου, σε όλους τους Αμερικανούς πολίτες, που έχουν ήδη εμβολιαστεί με τα σκευάσματα της Moderna ή της Pfizer.

M.BEPT.

αυτήν την εθνική προσπάθεια. Δεν θα σταματήσουμε να καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια έτσι ώστε να πείσουμε όσο το δυνατόν περισσότερους να αξιοποιήσουν και να χρησιμοποιήσουν αυτό το δώρο της επιστήμης». Βέβαια εκεί ακρι-

βώς απέτυχε η κυβέρνηση, στο να πείσει τους δύσπιστους, την ώρα που άφηνε στην άκρη την πειθώ για να μεταχειριστεί τακτικές εκφοβισμού και απειλών, οι οποίες και τρέφουν τις κάθε λογής θεωρίες συνωμοσίας κατά των εμβολίων.

με την προηγούμενη μέρα.

Περισσότερες από 45 περιφερειακές ενότητες πλέον καταγράφουν διψήφιο ή τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων με τη διασπορά να εντείνεται, καθώς φτάνουμε στο τέλος του Αυγούστου και οι εκδρομείς επιστρέφουν στη βάση τους. Από το σύνολο των νέων κρουσμάτων τα 642 εντοπίζονται στην Αττική, η Θεσσαλονίκη έρχεται δεύτερη με 255, ενώ στο σύνολο της Κρήτης φτάνουν τα 227: το Ηράκλειο εξακολουθεί να καταγράφει τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων (104), ακολουθούν τα Χανιά (50), το Ρέθυμνο (44) και τέλος το Λασιθί (29), η μόνη περιφερειακή ενότητα που δεν βρίσκεται στο «κόκκινο» των περιοριστικών μέτρων. Ακολουθούν η Αχαΐα (118), η Μεσσηνία (94), η Καβάλα (92), η Ηλεία (77), η Ρόδος (68), η Εύβοια (62) και η Κέρκυρα (50).



Οι πρωθυπουργοί της Νέας Ζηλανδίας και της Αυστραλίας, Τζασίντα Αρντερν και Σκοτ Μόρισον

## Καραντίνες της οργής

► Της ΜΑΡΓΑΡΙΤΑΣ ΒΕΡΓΟΛΙΑ

**ΑΜΦΟΤΕΡΕΣ ΕΙΧΑΝ ΠΕΡΑΣΕΙ** σχεδόν αλώβητες το πρώτο κύμα της πανδημίας. Επέβαλαν αμέσως σκληρά περιοριστικά μέτρα και πρακτικά έκλεισαν τα σύνορα.

Και κάπως έτσι, από τις αρχές του χρόνου και μέχρι να έρθει στο νότιο ημισφαίριο ο φεινός χειμώνας, που αρχίζει τον Ιούλιο, όλα έδειχναν ευόμοια στην Αυστραλία και στη Νέα Ζηλανδία.

Μέχρι που εισέβαλε και σε αυτές η παραλλαγή «Δέλτα», ξαναφέροντας στην καθημερινότητα τα λόκνταουν και εντείνοντας την αγανάκτηση από τους κυβερνητικούς χειρισμούς.

Με το πρώτο κρούσμα της εξαιρετικά μεταδοτικής και επικίνδυνης πρωτίστως για τους ανεμβολίαστους παραλλαγής, που εντοπίστηκε σε ταξιδιώτη που επέστρεψε από το Σίδνεϊ, προ εβδομάδας - το πρώτο κορονοϊού που καταγράφηκε στη χώρα εδώ και έξι μήνες-, η πρωθυπουργός της Νέας Ζηλανδίας, Τζασίντα Αρντερν, επανέφερε αμέσως το αυστηρό λοκντάουν.

Προφανώς, το μέτρο υπαγόρευε ο ρυθμός εμβολιασμού, ο πιο αργός μεταξύ των 38 κρατών-μελών του ΟΟΣΑ. Από τα 5,1 εκατομμύρια κατοίκους της νοτιο-κεντρικής χώρας στα νοτιοδυτικά του Ειρηνικού Ωκεανού, μόλις το 23% έχει εμβολιαστεί πλήρως έως τώρα.

Τα αποτελέσματα είναι πλέον ορατά. Μέσα σε μία εβδομάδα, τα κρούσματα εκτοξεύτηκαν στα 107. Η κυβέρνηση ανακοίνωσε χθες παράταση του εθνικού λοκντάουν κατά τρεις ημέρες και ειδικά στην πρωτεύουσα, το Οκλαντ -επίκεντρο της νέας έξαρσης-, έως τις 31 Αυγούστου. Πρακτικά, αυτό σημαίνει ότι στη χώρα λειτουργούν μόνο οι βασικές υπηρεσίες.

«Δεν πιστεύουμε ότι έχουμε φτάσει στην κορύφωση αυτής της έξαρσης», τόνισε η Αρντερν σε συνέντευξη Τύπου. «Αυτό σημαίνει ότι η ασφαλέστερη επιλογή για όλους μας τώρα είναι να ακολουθήσουμε αυτήν την πορεία για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα».

Ωστόσο, η κυβερνητική απόφαση έριξε «νέο λάδι στη φωτιά» της αγανάκτησης και της οικονομικής αβε-

βαιότητας, που είχε μόλις πρόσφατα καμψάει, μετά τη σχετική χαλάρωση των ταξιδιωτικών περιορισμών. Η αντιπολίτευση και ο εγχώριος Τύπος κατακαερωνώνουν την κυβερνητική στρατηγική για τους εμβολιασμούς.

«Όλοι συμφωνούν ότι η στρατηγική είναι η εξέλιξη» της νόσου, υπεραμύνθηκε της θέσης της η Νεοζηλανδή πρωθυπουργός, η δημοτικότητα της οποίας φθίνει στις τελευταίες δημοσκοπήσεις. «Διαρκώς μαθαίνουμε, διαρκώς προσαρμόζομαστε», πρόσθεσε, προϊδεάζοντας λίγο-πολύ τους συμπολίτες της ότι θα πρέπει να μάθουν να ζουν με τον κορονοϊό.

Το ίδιο έκανε χθες και ο εξίσου πολιτικά βαλλόμενος για τους χειρισμούς του Σκοτ Μόρισον: ο πρωθυπουργός της γειτονικής Αυστραλίας, όπου η παραλλαγή «Δέλτα» καλπάζει, σχεδόν ο μισός πληθυσμός, επί συνόλου 25 εκατομμυρίων κατοίκων, είναι σε λοκντάουν εδώ και εβδομάδες και οι ρυθμοί εμβολιασμού έχουν μόλις τώρα αρχίσει να επιταχύνονται.

Οι καραντίνες «δεν μπορούν να συνεχιστούν για πάντα. Αυτός δεν είναι ένας βιώσιμος τρόπος να ζούμε σε αυτήν τη χώρα», τόνισε σε συνέντευξη Τύπου, θέτοντας ως στόχο για τη σταδιακή άρση των μέτρων τον εμβολιασμό του 70-80% του πληθυσμού.

Οι δηλώσεις έγιναν στον απόηχο βίαιων επεισοδίων που ξέσπασαν στα τέλη της περασμένης εβδομάδας μεταξύ πολιτών και αστυνομίας, σε διάφορες υπό περιορισμό περιοχές, αλλά και διαφωνιών μεταξύ των πολιτειών ως προς τη στρατηγική που θα πρέπει να ακολουθηθεί. Μέχρι και η Νέα Νότια Ουαλία, η πολυπληθέστερη πολιτεία και επίκεντρο της νέας έξαρσης της πανδημίας, επιδιώκει σταδιακή έξοδο από τα λοκντάουν, εστιάζοντας με καθυστέρηση στην ενίσχυση των ρυθμών εμβολιασμού.

Πάντως, σε εθνικό επίπεδο, μόνο το 30% των άνω των 16 ετών Αυστραλών έχει εμβολιαστεί πλήρως έως τώρα, ενώ το 52% έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση. Και αν και οι εμβολιασμοί γίνονται πλέον με ρυθμό ρεκόρ, ο στόχος του 80% εκτιμάται ότι δεν θα επιτευχθεί ώς τον Δεκέμβριο.

**Αυστραλία-Νέα Ζηλανδία: Τα Λοκντάουν μετά την εισβολή της παραλλαγής Δέλτα του κορονοϊού έχουν ξεσκώσει κύματα αντιδράσεων για τους κυβερνητικούς χειρισμούς**

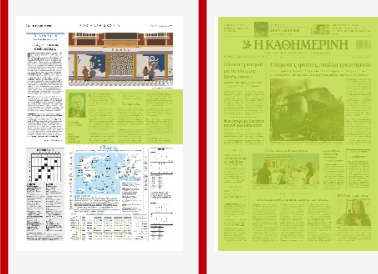
## πτέμβριο

Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας πως το ήδη υποστελεχωμένο Νοσοκομείο του Ρεθύμνου θα δεχτεί συντριπτικό πλήγμα στην καθημερινή λειτουργία του.

Με την εμβολιαστική κάλυψη να προχωρά με αργούς ρυθμούς, με τον μέσο όρο εμβολιασμών να φτάνει καθημερινά μόλις τους 20.000 την τελευταία εβδομάδα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.628 νέα κρούσματα έπειτα από τη διενέργεια 47.335 τεστ και τη θετικότητα να σκαρφαλώνει στο 5,55%. Άλλοι 34 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών αυξάνεται διαρκώς φτάνοντας χθες τους 319. Την ίδια ώρα οι εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 267 καταγράφοντας αύξηση της τάξης του 16,59% σε σχέση







**ΜΙΧΑΛΗΣ  
ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ**

*Ποιος υποσκάπτει το τείχος της ανοσίας;*

**Δ**εν κολλάνε οι άνθρωποι στα **σοσοκομεία**. Κολλάνε στην κοινότητα. Αυτό λέει ο πρόεδρος των εργαζομένων στο ΕΣΥ, ως επικείμενο κατά του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**. Σαν να λέμε δεν βάζει η Πυροσβεστική τις φωτιές. Τι σας πειράζει, λοιπόν, αν έχει στις τάξεις της και 10% πυρομανείς;

**Αστέρας** της πανδημικής δημοσιότητας ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννακός, δεν έχει επιλέξει απλώς τη δικαιολόγηση της μικρής μειοψηφίας των συναδέλφων του που αρνούνται ακόμη να εμβολιαστούν. Έχει προχωρήσει σε μια πιο επιθετική γραμμή αντίστασης, καθώς καλεί όλους τους υγειονομικούς να μην καταθέσουν πιστοποιητικά **εμβολιασμού**. Στόχος; Να προκληθεί την 1η Σεπτεμβρίου τεχνητό «μπλακ άουτ» σε όλο το σύστημα Υγείας, ώστε να αναγκαστεί η κυβέρνηση να άρει το μέτρο της υποχρεωτικότητας.

**Αν η πείρα** από τις δομές φροντίδας ηλικιωμένων και αναπήρων, όπου το μέτρο της υποχρεωτικότητας ήδη εφαρμόζεται, είναι ενδεικτική, το ανθυγειονομικό προσκλητήριο Γιαννακού θα προσκρούσει στο ένστιχο αυτοσυντήρησης των συναδέλφων του.

**Μ Α Σ Κ Ε Σ**  
ΤΟΥ ΜΙΧΑΛΗ ΤΣΙΝΤΣΙΝΗ

**Μπλακ άουτ**

Η κύρωση της αναστολής εργασίας «έπεισε» σχεδόν όλους τους εργαζομένους στην Πρόνοια να εμβολιαστούν. Το «έπεισε» ίσως δεν χρειάζεται τα εισαγωγικά. Ο κλάδος που εκπροσωπεί ο Γιαννακός είχε πρώτος πρόσβαση στα εμβόλια. Είχε οκτώ μήνες εκτεθεί σε όλα τα μέσα πειθούς. Είχε χρόνο να δει το «αδοκίμαστο» σκεύασμα να δοκιμάζεται σε δισεκατομμύρια ανθρώπους σε όλον τον κόσμο. Τι άλλο χρειαζόταν για να πεισθεί;

**Το σύνθημα** «ναι στο εμβόλιο, όχι στην υποχρεωτικότητα» (ναι στην οδική ασφάλεια, όχι στα κόκκινα φανάρια) που φιγουράρει στα πανό της **ΠΟΕΔΗΝ**, δίπλα σε αφίσες που εικονίζουν τον Μπιλ Γκέιτς σαν πεινασμένο βρικόλακα έτοιμο να κατασπαράξει τον πλανήτη, είναι ένα κακόγουστο σόφισμα - προσάναμμα στους ιδεασμούς των ασυνεί-

διπων. Το ίδιο και η θεωρία που διοικείται στα media, ότι η κυβέρνηση επιστεύει τις αναστολές για να δημιουργήσει χώρο για τους ιδιώτες στο ΕΣΥ. Προκειμένου να μη δυσσαρεστήσουν μια μικρή πελατεία, οι συνδικαλιστές γίνονται έτσι οι ίδιοι ξενοιστές των αντιεμβολιαστικών δοξασιών. Πολύ μεγάλη ζημιά για πολύ φθινό όφελος.

**Το ερώτημα** είναι τι μπορούν να πετύχουν οι τοκιστές της περιθωριακής άρνησης. Η απάντηση θα εξαρτηθεί όχι τόσο από τη δεινότητα των σαμποτέρ όσο από τη βούληση της κυβέρνησης.

**Πέρυσι** το φθινόπωρο, όπως ο ίδιος ο πρωθυπουργός έχει ομολογήσει επανειλημμένως, η κυβέρνηση άργησε να εκτιμήσει τον κίνδυνο της έξαρσης στη Θεσσαλονίκη. Φέτος το φθινόπωρο έρχεται με πολύ χειρότερα επιδημιολογικά δεδομένα. Πέρυσι η μόνη άμυνα ήταν το lockdown. Φέτος έχουμε τα εμβόλια - και τα ήδη από αποτελέσματα της υποχρεωτικότητάς τους στις δομές της Πρόνοιας.

**Υγειονομικά**, δεν υπάρχει δίλημμα. Πολιτικά, η πλειοψηφία είναι ήδη διαμορφωμένη. Και δεδηλωμένη, με τον ΑΜΚΑ της.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	24-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	76.1 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Γιατί η ανοσία αγέλης είναι άπιαστο όνειρο;

Μην περιμένετε ότι τον Σεπτέμβρη θα έχουμε πιάσει την επιθυμητή ανοσία πληθυσμού, το 80% δηλαδή. Όσοι μας έλεγαν ότι το καλοκαίρι θα έχουμε τελειώσει με τον ιό, μάλλον ήταν εκτός πραγματικότητας. Το εξήγησε εύστοχα η Ματίνα Παγώνη. «Τον στόχο (τείχους ανοσίας) 80 plus δεν το πετυχαίνουμε, δεν υπάρχει καμία περίπτωση. Σεπτέμβρη πρέπει να τρέξουμε τους **εμβολιασμούς**. Οι ομάδες των 50, 60, 70 να πάνε να εμβολιαστούν, και οι νέοι μας», είπε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ. «Υστερα από 18 μήνες δεν πρέπει να φοβόμαστε το εμβόλιο, έχουμε εμπειρία δισεκατομμυρίων ατόμων, πλήρως εμβολιασμένων, έχουμε μελέτες στα χέρια μας... Είμαστε αιχμάλωτοι μιας νόσου, έχουμε το εμβόλιο και δεν το κάνουμε. Αν δεν εμβολιαστούμε, δεν θα σωθούμε, δεν θα προχωρήσουμε στην επόμενη φάση της ζωής μας, δεν θα είμαστε ελεύθεροι», υπογράμμισε.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1	Ημερομηνία έκδοσης:	24-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	47.83 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ

### Ανευθυνότητα

Οι συνδικαλιστές των υγειονομικών ισχυρίζονται ότι μόνο μια μικρή μειοψηφία των συναδέλφων τους παραμένει ανεμβολίαστη. Κι ωστόσο, για χάρη των λίγων καλούν το σύνολο του προσωπικού του ΕΣΥ σε ανταρσία – σε άρνηση κατάθεσης πιστοποιητικών **εμβολιασμού**. Η στάση αυτή δυσφημεί τον κλάδο που κράτησε όρθιο το σύστημα υγείας στην πανδημία. Και ενθαρρύνει όσους το υπονομεύουν. Η πολιτεία δεν πρέπει να υποκύψει στον εκβιασμό.





# Παίρνει οριστική άδεια η Pfizer - Πιο κοντά ο υποχρεωτικός εμβολιασμός

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	24-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	165.08 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Παίρνει οριστική άδεια η Pfizer - Πιο κοντά ο υποχρεωτικός εμβολιασμός

Δευτέρα ο FDA χορηγεί οριστική άδεια στο εμβόλιο της Pfizer - Προς υποχρεωτικό εμβολιασμό στις ΗΠΑ

Τη Δευτέρα σχεδιάζει να δώσει οριστική άδεια στο εμβόλιο της Pfizer ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA), σύμφωνα με την εφημερίδα New York Times.

Επικαλούμενη πηγές από τον FDA η εφημερίδα αναφέρει ότι ο Οργανισμός θα δώσει την πολυαναμενόμενη οριστική άδεια για το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού, νωρίτερα του αναμενομένου.

Σύμφωνα με τους New York Times, οι ρυθμιστικές αρχές των ΗΠΑ προσπαθούσαν για να ολοκληρώσουν τη διαδικασία αδειοδότησης έως την Παρασκευή, αλλά καθυ-

στέρησαν μερικές ώρες εξαιτίας της γραφειοκρατίας και ορισμένων διαπραγματεύσεων με την εταιρεία Pfizer. Μάλιστα πηγές από τον οργανισμό αναφέρουν ότι υπάρχει η πιθανότητα να καθυστερήσει την έγκριση πέραν της Δευτέρας.

Όπως αναφέρει το δημοσίευμα, στις ΗΠΑ η οριστική έγκριση του εμβολίου της Pfizer θα οδηγήσει σε «άνοιγμα» της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού σε δημόσιους, αλλά και ιδιωτικούς οργανισμούς, όπως είναι ο στρατός ή ορισμένα πανεπιστήμια.

Μόλις λάβει την έγκριση, η Pfizer-BioNTech σχεδιάζει να ζητήσει γρήγορα από τον

FDA να εγκρίνει και την τρίτη δόση του εμβολίου της.

Οι ειδικοί στον τομέα της υγείας επιθυμούν ένα εγκεκριμένο εμβόλιο από τον FDA, με την ελπίδα ότι θα πείσει ορισμένους σκεπτικιστές Αμερικανούς να εμβολιαστούν.

Το εμβόλιο της Pfizer ήταν το πρώτο εμβόλιο κατά του κορωνοϊού που έλαβε άδεια χρήσης έκτακτης ανάγκης από τον FDA το Δεκέμβριο και είναι το πιο συχνά χρησιμοποιούμενο εμβόλιο για την πανδημία στις ΗΠΑ.

Πηγή: skai



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	24-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	36.6 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Διαμαρτυρία τραυματιοφορέα

Τραυματιοφορέας από τη Λάρισα άρχισε να κατεβαίνει με τα πόδια στην Αθήνα διαμαρτυρόμενος για την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού**, ενώ χτες μεσημέρι, φτάνοντας στον Βόλο, τον πρώτο του σταθμό, κατέρρευσε από την εξάντληση και βρίσκεται στα Επείγοντα. Στόχος του τραυματιοφορέα, σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ** που κάνει γνωστό το περιστατικό, είναι να διασχίσει με τα πόδια την απόσταση από την πύλη του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισας έως το υπουργείο Υγείας στην Αθήνα.

