

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 26/08/2021 - 26/08/2021

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

26/08/2021

1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 13] [🔗] ΠΟΕΔΗΝ: Αίτηση αναστολής κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού.....	1
2) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 7] [🔗] Ωρολογιακή βόμβα η παθολογική κλινική του Γ. Κ. Νοσοκομείου Νίκαιας.....	2
3) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 6] [🔗] «Βόμβα» από τον CEO της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά.....	3
4) [STAR PRESS, Σελ. 6] [🔗] Πόσοι είναι οι εμβολιασμένοι υγειονομικοί.....	4
5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 10-11] [🔗] Τριπλό καμπανάκι για δυσάρεστες εκπλήξεις και νέες μεταλλάξεις.....	5
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14] [🔗] «Ναι» στον υποχρεωτικό εμβολιασμό από το ΕΔΑΔ.....	7
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [🔗] Το τερμάτισε η Λινού! Ζητά επιβολή διπλής μάσκας.....	8
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [🔗] Η Θεσσαλονίκη κινδυνεύει να μείνει με τα μισά ασθενοφόρα.....	9
9) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ, Σελ. 1,7] [🔗] Συγχωνεύσεις κλινικών και συμβάσεις με ιδιώτες!.....	10
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,11] [🔗] Εξασθενούν τα εμβόλια στους έξι μήνες.....	12
11) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 14] [🔗] Ανησυχούν όσοι έκαναν εμβόλιο χαλαροί οι ανεμβολίαστοι.....	14
12) [POLITICAL, Σελ. 6] [🔗] Νέα «καμπανάκι» για τους ανεμβολίαστους.....	15
13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [🔗] «Δούρειος οι ανεμβολίαστοι για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ.....	16
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 11] [🔗] Εμβολιασμοί εφ' όρου ζωής προς τέρψιν των Big Pharma.....	17

ΠΟΕΔΗΝ: Αίτηση αναστολής κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 259.95 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΠΟΕΔΗΝ: Αίτηση αναστολής κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού

Προσφυγή στο ΣΤΕ από την Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία

Αίτηση ακύρωσης και αναστολής κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και του μέτρου της υποχρεωτικής άδειας άνευ αποδοχών για όσους εργαζόμενους στην υγεία και στις Δομές Κοινωνικής Πρόνοιας δεν θα έχουν εμβολιαστεί μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου 2021 κατέθεσε χθες στο Συμβούλιο της Επικρατείας η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, στο δικόγραφο, το οποίο υπογράφει η νομική σύμβουλος της, Μαρία-Μαγδαληνή Τσίπρα, εκτίθεται ότι η θέσπιση της υποχρέωσης εμβολιασμού, και μάλιστα με την απειλή κυρώσεων εις βάρος των εργαζομένων, έρχεται σε ευθεία αντίθεση προς τις συνταγματικές διατάξεις, που προστατεύουν το θεμελιώδες δικαίωμα της αξιοπρέπειας του ανθρώπου, της ελεύθερης ανάπτυξης της προσωπικότητας του ατόμου και το δικαίωμα στην εργα-



Ακύρωση και αναστολή της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στο προσωπικό στην υγεία ζητεί με αίτηση στο ΣΤΕ η ΠΟΕΔΗΝ

σία. Επιπλέον, η **ΠΟΕΔΗΝ** θεωρεί ότι παραβιάζονται διεθνείς συμβάσεις που αναγνωρίζουν και προστατεύουν το δικαίωμα του ατόμου να ανα-

πτύσει ελεύθερα την προσωπικότητά του και να αποφασίζει χωρίς άμεσες ή έμμεσες πιέσεις για κάθε θέμα που άπτεται της υγείας του.

Παράλληλα, υπενθυμίζει ότι ουδέποτε υπήρξε αρνητική στο ζήτημα του εμβολιασμού, αντιθέτως «από την πρώτη στιγμή προτρέψαμε τα μέλη μας να εμβολιαστούν, αποτέλεσμα δε της στάσης μας είναι και το γεγονός ότι σήμερα στον χώρο των εργαζομένων στη δημόσια υγεία πάνω από το 82% έχουν εμβολιαστεί, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία.

Συμπολογίζοντας το ποσοστό όσων διαθέτουν φυσική ανοσία, το ποσοστό υπερβαίνει το 90%.

Μολαταύτα, η θέσπιση του υποχρεωτικού εμβολιασμού, υπό το κράτος του έμμεσου εξαναγκασμού της στέρσης κάθε βιοποριστικού μέσου για τους εργαζόμενους που επιλέγουν να μην εμβολιαστούν αποτελεί μια νομοθετική επιλογή που θίγει τον καίρια, συνταγματικά προστατευόμενα δικαιώματα και είναι κατά την άποψή μας αποδοκιμαστέα από την έννομη τάξη.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 942.36 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κόλλησαν κορωνοϊό όλοι οι ασθενείς - Σε απόγνωση οι γιατροί

Ωρολογιακή βόμβα η παθολογική κλινική του Γ. Κ. Νοσοκομείου Νίκαιας

Η Παθολογική κλινική του Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας κατάνησε «φωλιά» κορωνοϊού



Επειδή δεν υπάρχουν πολλές, οι υγειονομικοί βρίσκονται «κοκκουλωμένοι» και σκάνε όλη τη μέρα με τις στολές μιας χρήσης. Αλλά ούτε αυτό βοήθησε στο να εμποδίσει τη διασπορά



Η κατ' ευφημισμόν «Δημόσια Υγεία», από αγαθή, κατάνησε κίνδυνος για τον Έλληνα ασθενή. Οι γιατροί το φωνάζουν απ' την αρχή της πανδημίας, αλλά...



Του Νίκου Τσιαμτσικά

Εμβολιασμένοι και ανεμβολίαστοι όλοι στο τσουβάλι, 20 ασθενείς κόλλησαν κορωνοϊό τις τελευταίες ημέρες στην Παθολογική Κλινική του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου της Νίκαιας, ανάμεσά τους και 3 μέλη του νοσηλευτικού προσωπικού και 2 γιατροί.

Η κλινική καθίσταται αυτόματα μια ωρολογιακή βόμβα που θα τινάζει ολόκληρο το νοσοκομείο στον αέρα και δεν έχουμε και πολλή, τώρα που αφού εξυμνηρήθηκε η βιομηχανία του τουρισμού, ξαναγίνει η άλλη «βιομηχανία», αυτή των κρουσμάτων και σπκώνει κεφάλι η υποχρεωτικότητα της βελόνας του εμβολιασμού.

Το ΕΣΥ δεν χρειάζεται να πει κανείς ότι κατέρρευσε εδώ και καιρό, καθώς δεν αποτελεί είδηση για κανέναν, αλλά να βλῆσαι τόσο έντονη διασπορά σ' ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αθήνας δεν είναι και μικρό πράγμα, ιδιαιτέρως όταν σηματοδοτεί την ανικανότητα χειρισμού και του 4ου σφοδρότατου κύματος της πανδημίας και την άρνηση να δουλέψουν σωστά το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση. Αξίζει να σημειωθεί, δε, ότι όλο το υγειονομικό προσωπικό και οι γιατροί του νοσοκομείου της Νίκαιας είναι εμβολιασμένοι στο 100% και τζάμπα τα «ταραταζόυμ» δηλαδή, αφού ο φονικός ιός διασπείρεται ανεμπόδιστα. Και αφού αυτό συμβαίνει μέσα σ' ένα νοσοκομείο, φανταστείτε τι γίνεται εκεί έξω, με όλη αυτή την ευφορία και τη καθαρότητα του καθοικισμού και των διακοπών.

«Αυτά είναι τα αποτελέσματα της κατάστασης που επικρατεί στο νοσοκομείο, ενάμιση χρόνο και πλέον από την έναρξη της πανδημίας, με αποκλειστική ευθύνη της ηγεσίας του υπουργείου, της ΥΠΕ και της διοίκησης που αρνούνται πεισματικά να ικανοποιήσουν τα αιτήματά μας και θέτουν σε κίνδυνο τόσο τους νοσηλευόμενους όσο και τους γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό», λένε στο «Μακελειό» οι γιατροί της παθολογικής του Νίκαιας, που το φυσάνε και δεν κρυώνε.

Ποια είναι λοιπόν η κατάσταση σ' ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αθήνας;

Πρώτα-πρώτα, όπως αναφέρουν οι ίδιοι οι γιατροί της παθολογικής κλινικής, στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών δεν υπάρχει χώρος εξέτασης υπόπτων για COVID-19, με αποτέλεσμα στην τελευταία μόνο εφημερία της κλινικής να δια-

γνωστούν 7 ασθενείς με θετική PCR, ώρες μετά την παραμονή τους με τους λοιπούς ασθενείς στο Παθολογικό ΤΕΠ.

Ακοούθως, σε όλο το νοσοκομείο δεν υπάρχει χώρος νοσηλείας περιστατικών υπόπτων για COVID-19 γιατί είναι κατεπλημμένος με τους θετικούς για COVID-19 ασθενείς, αφού οι διαθέσιμες κλίνες νοσηλείας δεν επαρκούν. Και σαν να μην έφταναν όλα αυτά, δόθηκε κι από πάνω οδηγία να νοσηλεύονται COVID-19 ασθενείς στα μισά κρεβάτια της Α' Παθολογικής, ενώ τα άλλα μισά θα συνεχίζουν να νοσηλεύουν τις λοιπές παθήσεις. Χωρίζοντας την κλινική στη μέση με μια νέα πόρτα στον διάδρομο. Οι θάλαμοι όμως αυτοί δεν είναι απομονωμένοι αλλά απέναντι από τα γραφεία ιατρών και νοσηλευτών. Επίσης δεν υπάρχει σύστημα επικοινωνίας μεταξύ ασθενών και νοσηλευτών, με αποτέλεσμα οι πόρτες των θαλάμων να παραμένουν ανοικτές και να γίνεται διασπορά του ιού από τα σταγονίδια/αερόλυμα από τις παροχές οξυγόνου. Η τασιπαυσίλιά και η επικίνδυνη προχειρότητα ξεπερνά ακόμη και νοσοκομεία του τρίτου κόσμου στο Αφγανιστάν και το Πακιστάν, μόνο θα δούμε παρόμοιες εικόνες.

Βάρδιες «θανάτου»

Παράλληλα, το δράμα των εργαζομένων στον τομέα της υγείας συνεχίζεται καθώς εξακολουθούν να αναγκάζονται να παραμένουν πολλές ώρες, ντυμένοι με προστατευτικές στολές, αφού δεν επαρκούν σε κάθε βάρδια για να καλύψουν τις αυξημένες απαιτήσεις νοσηλείας. Οι τραυματιοφορείς, οι βοηθοί θαλάμου και οι φυσικοθεραπευτές δεν αρκούν για να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες. Γίνονται συνεχώς μετακινήσεις νοσηλευτών για να καλυφθούν, με πρόχειρο τρόπο, οι καθημερινές ανάγκες λειτουργίας. Δεν εξασφαλίστηκε η υλικοτεχνική υποδομή λειτουργίας για το γραφείο ιατρών, με αποτέλεσμα οι γιατροί να μπαίνουν αναγκαστικά στο «βρώμικο» χώρο ακόμα και για να... εκτυπώσουν εξετάσεις ασθενών. Λένε οι ίδιοι: «Εκπληκτικό, την Πέμπτη 19 Αυγούστου ανακαλύψαμε ότι ο θάλαμος 124, μέχρι την προηγούμενη με απλή περιστατικά, ακριβώς απέναντι του γραφείου ιατρών, νοσηλεύει ασθενείς με COVID-19! Και μάλιστα χωρίς κανένα μέτρο ασφαλείας για τους εργαζόμενους αλλά και τους συνοδούς ασθενών που περίμεναν άνοιπτοι στο διάδρομο έξω από τη μισάνοικτη πόρτα θαλάμου με ασθενείς COVID-19. Χρειάστηκαν δύο ολόκληρες μέρες με συνεχείς διαμαρτυρίες για να μετακινηθούν εντός των υποτιθέμενων ορίων COVID. Παρά τα θετικά κρούσματα σε ασθενείς και συνοδούς, ιδίως στο 17κλινο θάλαμο 123 και αντί να σφραγιστεί και να απομονωθεί ο θάλαμος με τους ασθενείς και συνοδούς, που παρέμειναν αρνητικοί αλλά στενές επαφές θετικών κρουσμάτων, υπήρχε συνεχής κίνηση και μάλιστα πιέσιος να γεμίσει ξανά!». Πας στο νοσοκομείο να γίνεις καλά από κάποια μικροασθένεια και αντί να γίνεις καλά, σε αποστελεώνει ο κορωνοϊός. Πόσο υπερήφανη είναι η κυβέρνηση γι' αυτό το μεγάλο επίτευγμά τους.



Πηγή: ONTIME Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 463.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΙΘΑΝΗ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗΣ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

«Βόμβα» από τον CEO της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά



Ο Άλμπερτ Μπουρλά.

Την ώρα που ο πλανήτης δίνει μάχη για τον περιορισμό του κορωνοϊού και της μετάλλαξης «Δέλτα», ο CEO της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, άφησε ορθάνοιχτο το ενδεχόμενο εμφάνισης μιας μετάλλαξης η οποία θα είναι ανθεκτική στα εμβόλια. «Κάθε φορά που εμφανίζεται μια παραλλαγή παγκοσμίως, οι επιστήμονές μας εξετάζουν προσεκτικά την επικινδυνότητά της και ερευνούν για να δουν αν αυτή η παραλλαγή μπορεί να ξεφύγει από την προστασία του εμβολίου μας», δήλωσε ο κύριος Μπουρλά στο FOX News. Χρειαζόμαστε τρεις μήνες για να προσαρμόσουμε το εμβόλιο στα δεδομένα μιας νέας μετάλλαξης του ιού, υπογράμμισε.

«Έχουμε δημιουργήσει μια διαδικασία με βάση την οποία εντός 95 ημερών από τον εντοπισμό ενός στελέχους το οποίο θεωρείται στέλεχος ειδικού ενδιαφέροντος, θα είμαστε σε θέση να έχουμε ένα εμβόλιο κατάλληλα προσαρμοσμένο για το συγκεκριμένο στέλεχος», δήλωσε ο CEO της Pfizer. Μέχρι πρότινος δεν είχε εντοπιστεί, αλλά ο ίδιος πιστεύει ότι είναι πιθανό μια μέρα να εμφανιστεί.

■ Διασωληνωμένο στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) του νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» νοσηλεύεται ένα 12χρονο παιδί, που δεν είναι και το μόνο που νοσηλεύεται αυτή την περίοδο στα παιδιατρικά νοσοκομεία της χώρας με κορωνοϊό. Συγκεκριμένα, στο «Αγλαΐα Κυριακού» νο-

σηλεύονται πλέον 6 παιδιά με κορωνοϊό και στο «Αγία Σοφία» 3 παιδιά και 4 νεογνά.

Μεγαλώνει η «μαύρη» λίστα

Μεγάλωσε χτες η «μαύρη» λίστα των θυμάτων του κορωνοϊού στη χώρα μας, φθάνοντας τα 42, την ώρα που ο αριθμός των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ έφθασε τους 332. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χτες 3.273 νέα κρούσματα. Όσον αφορά στη γεωγραφική κατανομή τους, στην Αττική εντοπίστηκαν 770, στη Θεσσαλονίκη 319, στην Αχαΐα 122, στη Μεσσηνία 106, στο Ηράκλειο 100, στην Ηλεία 97, στη Ρόδο 93, στη Λάρισα 82, στον Έβρο 75, στην Καβάλα 72, στα Χανιά 70, στην Εύβοια 66, στην Αιτωλοακαρνανία 57, στην Κοζάνη 54 και στην Κέρκυρα 53.

Εμβολιασμοί σε εκκλησία στην Κρήτη στις 6 Σεπτεμβρίου

ΜΙΑ ΔΡΑΣΗ με ιδιαίτερο συμβολισμό θα πραγματοποιηθεί τις επόμενες μέρες στην Κρήτη, καθώς αφορά στη διενέργεια εμβολιασμών μέσα σε εκκλησία. Στις 6 Σεπτεμβρίου, θα εμβολιαστούν πολίτες εντός του Ιερού Ναού της Παναγίας Αρχανών, με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson. «Να πειστούν όσοι έχουν μπερδέψει τη θεολογία με την επιστήμη», τόνισε ο εφημέριος της ενορίας πατήρ Ανδρέας Καλιοντζάκης, που μίλησε στο Ράδιο Κρήτη. Όπως είπε, είναι αρκετά τα άτομα που επιθυμούν να εμβολιαστούν. Ο εθελοντικός αυτός εμβολιασμός αποτελεί, ομολογουμένως, μία πρωτοποριακή ενέργεια. Μεικτό κλιμάκιο της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, σε συνεργασία με τον Δήμο Αρχανών - Αστερουσίων, θα πραγματοποιήσει τους εμβολιασμούς με το μονοδοσικό εμβόλιο από τις 9.00 το πρωί της 6ης Σεπτεμβρίου έως τις 2.00 το μεσημέρι σε όποιον επιθυμεί. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να δηλώσουν τη συμμετοχή τους μέχρι τις 31 Αυγούστου στις δημοτικές ενότητες Αρχανών - Καζαντζάκη και Αστερουσίων στα τηλέφωνα: 2813 401141, 2813 401163 και 28933 40104.





Σε χαμηλά ποσοστά οι νοσηλευτές

Πόσοι είναι οι εμβολιασμένοι υγειονομικοί

ΑΠΟ 1Η ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ αναμένεται να ισχύσει το μέτρο του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** για τους εργαζομένους στα υγειονομικά επαγγέλματα. Όσοι παραμείνουν ανεμβολίαστοι θα βρεθούν σε επ' αόριστον αναστολή εργασίας άνευ αποδοχών.

Το ποσοστό των εμβολιασμένων γιατρών στο δημόσιο έχει πλέον φτάσει στο 90% και αποτελεί το **υψηλότερο ποσοστό ανάμεσα στον κλάδο των εργαζομένων στην υγεία**. Οι νοσηλευτές είναι αμέσως επόμενοι, με ποσοστό 78,09%, αριθμός που προκαλεί ανησυχία στους επιστήμονες. Τα πιο χαμηλά ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης καταγράφονται, πάντως, στο λοιπό προσωπικό, με τους εργαζόμενους που έχουν εμβολιαστεί να υπολογίζονται στο 76,51%. Μετά την επιβολή του μέτρου της υποχρεωτικότητας, τα ποσοστά στις δύο τελευταίες κατηγορίες αναμένεται να αυξηθούν τις επόμενες μέρες.

Στον ιδιωτικό τομέα, η κατάσταση είναι καλύτερη, με τους γιατρούς να αγγίζουν το 93,38%, τους νοσηλευτές να φτάνουν το 82,25% και το λοιπό προσωπικό να έχει εμβολιαστική κάλυψη σε επίπεδο 83,08%.





Το θέμα

ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Τριπλό καμπανάκι για δυσάρεστες εκπλήξεις και νέες μεταλλάξεις



Ο Αλμπερτ Μπουρλά δεν απέκλεισε ότι στο μέλλον μπορεί να βρεθούμε αντιμέτωποι με ένα νέο στέλεχος ■ Η Ματίνα Παγώνη τονίζει ότι έχουν παρέλθει οκτώ μήνες από τον **εμβολιασμό** μας και τα αντισώματα μειώνονται ■ Γκίκας Μαγιορκίνης και **Θάνας Δημόπουλος** προειδοποιούν για τους λόγους αυξημένης διεισδυτικότητας του Δέλτα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η «κραυγή αγωνίας» γιατρών του ΕΣΥ για να δοθεί τάχιστα το πράσινο φως της χορήγησης τρίτης δόσης στους υγειονομικούς, αλλά και οι προειδοποιήσεις ελλήνων και ξένων επιστημόνων για επικείμενες επιδημιολογικές... εκπλήξεις και νέες μεταλλάξεις που πιθανόν να ξεπερνούν το **εμβόλιο** συνθέτουν ένα ανηφορικό και αβέβαιο μέλλον.

«Το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ επανειλημμένως έχει ζητήσει την εισήγησή σας για τον **εμβολιασμό** των υγειονομικών με την τρίτη δόση»: αυτή είναι η εισαγωγή της επιστολής που συνέταξαν οι εκπρόσωποι των γιατρών των **δημόσιων νοσοκομείων** Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) προς την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Και συνεχίζει: «Οι υγειονομικοί ήταν η πρώτη ομάδα που εμβολιάστηκε, τον Ιανουάριο του 2021... Είναι αδι-

ανόητο να μην υπάρχει μέριμνα για την προστασία της συντριπτικής πλειοψηφίας των υγειονομικών που ενσυνείδητα εμβολιάστηκαν και αποκλειστικά να γίνεται διαρκώς λόγος για ποινές για μια μικρή μειοψηφία που δεν εμβολιάστηκε. Περιμένουμε να μας απαντήσετε σχετικά με το πότε θα ξεκινήσει ο **εμβολιασμός** των υγειονομικών με την τρίτη δόση του **εμβολίου**».

Η Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος της Ενωσης και συντονίστρια διευθύντρια της Γ' Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς, εμφανίζεται ιδιαίτερα αποφασισμένη μιλώντας στα «NEA», κάνοντας σαφές ότι δεν υπάρχει περιθώριο για ολιγοψυχία: «Έχουν παρέλθει οκτώ μήνες από τον **εμβολιασμό** μας και τα αντισώματα μειώνονται. Γνωρίζουμε όμως ότι και ο φετινός χειμώνας θα είναι δύσκολος, με τους νοσοκομειακούς γιατρούς να βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, αντιμετώπιζοντας τη νόσο».

PFIZER/ΒΙΟΝΤΕΧ ΚΑΙ OXFORD/ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΑ Η προστασία που προσφέρουν οι δύο δόσεις των

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Η προστασία που προσφέρουν οι δύο δόσεις των εμβολίων Pfizer/BioNTech και Oxford/AstraZeneca αρχίζει να μειώνεται μέσα σε έξι μήνες, αναδεικνύοντας την ανάγκη να υπάρξουν ενισχυτικές δόσεις, σύμφωνα με έρευνα που έγινε στη Βρετανία.

Περίπου 5 με 6 μήνες μετά τη δεύτερη δόση, η αποτελεσματικότητα

Με το χειρότερο σενάριο η **προστασία** από τα **εμβόλια** μπορεί να πέσει κάτω του 50% για τους πιο ηλικιωμένους και τους εργαζομένους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης

του **εμβολίου** της Pfizer έναντι της μόλυνσης με Covid-19 μειώνεται από 88% σε 74%, δείχνει η ανάλυση στοιχείων περισσότερων από ένα εκατομμύριο ατόμων, υπό τον καθηγητή Τιμ Σπέκτορ, για λογαριασμό της εταιρείας Zoe Covid στη Βρετανία. Για το **εμβόλιο** της AstraZeneca η αποτελεσματικότητα έπεσε από 77% σε 67% έπειτα από 4 με 5 μήνες.

Περισσότερα στοιχεία χρειάζονται για πιο νεαρές ηλικίες, καθώς οι συμμετέχοντες στην έρευνα που έκαναν και τις δύο δόσεις πριν από έξι μήνες, τείνουν να είναι μεγαλύτεροι σε ηλικία καθώς σε αυτές τις ομάδες δόθηκε προτεραιότητα, σημειώνουν οι συντάκτες της έκθεσης. Η εφαρμογή συλλέγει στοιχεία τα οποία μοιράζεται με το King's College του

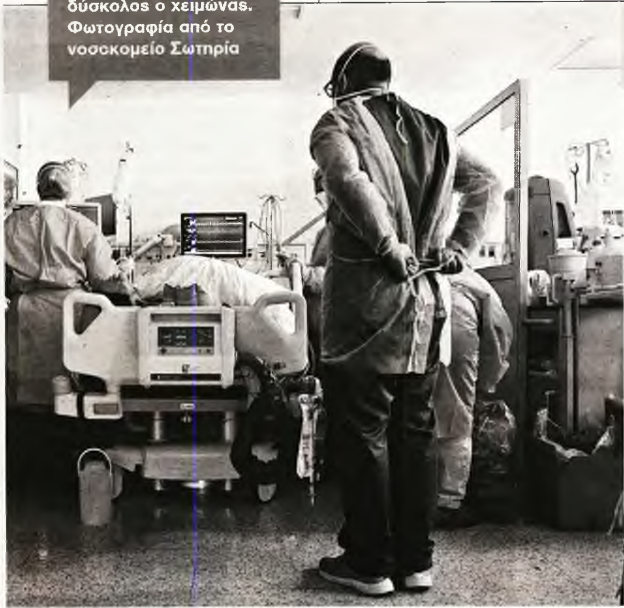
Λονδίνου και χρηματοδοτείται από το υπουργείο Υγείας της Βρετανίας.

Σύμφωνα με το χειρότερο σενάριο η προστασία από τα εμβόλια μπορεί να πέσει κάτω του 50% για τους πιο ηλικιωμένους και τους εργαζομένους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, σύμφωνα με τον καθηγητή Σπέκτορ. «Αναδεικνύει την ανάγκη για δόση. Δεν μπορούμε απλά να καθήμαστε και να παρακολουθούμε τα ποσοστά προστασίας να μειώνονται ενώ τα κρούσματα είναι ακόμα πολλά και οι πιθανότερες νέων μολύνσεων ακόμα περισσότερες».

ΣΕ ΒΡΕΤΑΝΙΑ ΚΑΙ ΗΠΑ. Η Βρετανία και άλλες ευρωπαϊκές χώρες προετοιμάζονται για μια τρίτη ενισχυτική δόση σε ηλικιωμένους πολίτες και



Το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ ζητεί τον εμβολιασμό των υγειονομικών με την τρίτη δόση, καθώς αναμένεται να είναι δύσκολος ο χειμώνας. Φωτογραφία από το νοσοκομείο Σωτηρία



παραλλαγή του πανδημικού ιού έχει επιφέρει ανατροπές. «Το Δέλτα αρχικά σχετίστηκε με την έλευση του πιο μεγάλου επιδημικού κύματος της Ινδίας, αλλά σύντομα επεκτάθηκε σε άλλες χώρες και ήδη έχει επικρατήσει σε πολλά μέρη του πλανήτη. Ως εκ τούτου φαίνεται ότι η διεισδυτικότητα του είναι μεγαλύτερη από το Άλφα, το Βήτα και το Γάμα, ενώ δεν φαίνεται να μοιάζει μεταλλάξιμη με κανένα από τα τρία αυτά στελέχη».

Εντούτοις, οι επιστήμονες παραδέχονται ότι οι λόγοι αυξημένης διεισδυτικότητας του Δέλτα δεν είναι ακόμα πλήρως κατανοητοί, καθότι οι μεταλλάξεις του διαφέρουν σημαντικά από αυτές που έχουν παρατηρηθεί στα άλλα τρία στελέχη αντισυμπίεσης. «Μία από τις μεταλλάξεις που φαίνεται να παίζει πολύ σημαντικό ρόλο είναι η P681R, η οποία πιστεύουμε ότι διευκολύνει την είσοδο του ιού στα κύτταρα. Στην ίδια θέση το στελέχος Άλφα έχει μία άλλη μετάλλαξη που επίσης βελτιώνει την είσοδο του ιού στα κύτταρα, αλλά δεν έχει τόσο ισχυρό αποτέλεσμα όσο η P681R. Σε κάθε περίπτωση, μάλλον δεν αρκεί μία και μόνο μετάλλαξη να δικαιολογήσει την αυξημένη ικανότητα του ιού να μεταδίδεται σε σχέση με άλλα στελέχη και έτσι η μελέτη της διεισδυτικότητας του στελέχους Δέλτα συνεχίζεται».

Και παρότι οι ερευνητές δεν έχουν ακόμη ξεκλειδώσει όλα τα μυστικά του «ταλαντούχου» – όπως το χαρακτηρίζουν – Δέλτα, εκφράζουν έντονη ανησυχία πως «το γεγονός ότι η αυξημένη διεισδυτικότητα του στελέχους Δέλτα προέκυψε από εντελώς διαφορετικό συνδυασμό μεταλλάξεων από ό,τι τα προηγούμενα στελέχη αυξημένης διεισδυτικότητας (Άλφα, Βήτα, Γάμα) είναι ενδεικτικό ότι ο ιός έχει ακόμα περιθώρια εξέλιξης». Και καταλήγουν με νόημα στο ότι «με την έλευση του στελέχους Δέλτα έγινε εμφανές ότι ο ιός πιθανώς να μην έχει τελειώσει με τις εκπλήξεις του».

Προσθέτει, δε, με προειδοποιητικό ύφος ότι «το Δέλτα είναι ζόρικο» και διευκρινίζει ότι όλα θα εξαρτηθούν από τους εμβολιασμούς εφεξής, καθώς το ποσοστό ανοσίας θα αποτελέσει κρίσιμο ρυθμιστή όσων θα εκτυλιχθούν στο ΕΣΥ.

Όμως, τα καμπανάκια για τις πανδημικές προκλήσεις δεν σταματούν εδώ: ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Άλμπερτ Μπουρλά δεν απέκλεισε ότι στο μέλλον μπορεί να βρεθούν αντιμετώπιση με ένα νέο στελέχος που διαφεύγει την προστασία που παρέχουν σήμερα τα εμβόλια. «Κάθε φορά που εμφανίζεται μια νέα μετάλλαξη στον κόσμο, οι επιστήμονες εξετάζουν την επικινδυνότητά της και ερευνούν για να δουν αν αυτή η παραλλαγή μπορεί να ξεφύγει από την προστασία του εμβολίου μας. Δεν έχουμε εντοπίσει ακόμη καμία, αλλά πιστεύουμε ότι είναι πιθανό μια μέρα να εμφανιστεί μία από αυτές», δήλωσε σε συνέ-

ντευξη στην εκπομπή «America's Newsroom» του Fox News. Και παρότι η φαρμακοβιομηχανία βρίσκεται σε πλήρη ετοιμότητα καθώς ο εντοπισμός μιας δυνητικά επικίνδυνης μετάλλαξης αποτελεί πλέον θέμα μερικών 24ώρων, η προσαρμογή του εμβολίου στα δεδομένα του νέου στελέχους θα χρειαστεί 95 ημέρες, όπως ο ίδιος εξήγησε.

ΟΙ ΑΝΑΤΡΟΠΕΣ. Ανοικτό, άλλωστε, αφήνουν το ενδεχόμενο για νέες πανδημικές εκπλήξεις και οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης και Θάνας Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ), στο πλαίσιο κειμένου που υποσηγορεύουν και εξηγούν γιατί το μεταλλαγμένο στελέχος Δέλτα του SARS-CoV-2 αποτελεί τόσο σημαντικό εμπόδιο στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Αναλυτικότερα και σύμφωνα με τους ειδικούς, η νέα

εμβολίων αρχίζει να μειώνεται σε έξι μήνες

ευπαθείς ομάδες, αργότερα μέσα στον χρόνο, αφού οι ειδικοί ανέφεραν πως ίσως χρειάζεται μια τέτοια εκστρατεία. Η κυβέρνηση των ΗΠΑ προετοιμάζεται να ξεκινήσει τη χορήγηση της τρίτης δόσης από τα μέσα Σεπτεμβρίου σε Αμερικανούς που είχαν την πρώτη δόση πριν από εννέα μήνες. «Πρόκειται για υπενθύμιση ότι δεν μπορούμε να βασιστούμε μόνο στα εμβόλια για να εμποδίσουμε την εξάπλωση του ιού», σχολίασε ο Σάμιον Κλαρκ, καθηγητής κυτταρικής μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο του Ρίντνγκ.

Στη Βρετανία υπολογίζεται ότι ως αποτέλεσμα των εμβολιασμών αποφεύχθηκαν 84.600 θάνατοι και 23 εκατομμύρια μολύνσεις. Ο καθηγητής Σπέκτορ τονίζει πως τα ευρήματα της

έρευνας βοηθούν στην κατανόηση πρόσφατων μολύνσεων εμβολιασμένων. «Η μείωση της προστασίας είναι αναμενόμενη και δεν αποτελεί λόγο για να μην εμβολιασθεί κάποιος. Τα εμβόλια παρέχουν υψηλά επίπεδα προστασίας για την πλειοψηφία του πληθυσμού, ιδιαίτερα απέναντι στη μετάλλαξη Δέλτα, γι' αυτό ακόμα χρειάζεται να εμβολιασθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι άνθρωποι».

Πάντως, κι ενώ αναμένεται το πόρισμα ειδικής επιτροπής για την τρίτη ενισχυτική δόση, ο καθηγητής Σπέκτορ τονίζει πως «πολλοί άνθρωποι μπορεί να μην τη χρειάζονται. Άρκετοί ίσως είχαν μια φυσική ενισχυτική δόση επειδή μολύνθηκαν με Covid χωρίς συμπτώματα, οπότε στην ουσία έκαναν τρία εμβόλια. Γι' αυτό

χρειάζεται να είμαστε εξαιρετικοί προσεκτικοί. Να μην κάνουμε τρίτη δόση σε όλους, αλλά να υιοθετήσουμε μια πιο στοχευμένη προσέγγιση σε σύγκριση με την προηγούμενη φορά».

Μια άλλη βρετανική έρευνα δημοσίας υγείας, την περασμένη εβδομάδα, κατέληξε στο συμπέρασμα ότι η προστασία από τα εμβόλια Pfizer και AstraZeneca έναντι της μετάλλαξης Δέλτα που πλέον έχει κυριαρχήσει, περιορίζεται μέσα σε τρεις μήνες. Η έρευνα του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης βρήκε ότι 90 ημέρες έπειτα από τη δεύτερη δόση των δύο αυτών εμβολίων, η αποτελεσματικότητά στην προστασία από μόλυνση μειώνεται από 85% σε 75% και από 68% σε 61% αντίστοιχα.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 545.59 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (ΕΔΑΔ) απέρριψε χθες, προσφυγή 672 επαγγελματιών και εθελοντών πυροσβεστών εναντίον του υποχρεωτικού εμβολιασμού στην Γαλλία κατά της COVID-19, ανακρίνοντας το δικαστήριο. «Το δικαστήριο κρίνει ότι τα αιτήματα αυτά βρίσκονται εκτός του πεδίου εφαρμογής του άρθρου 39 του κανονισμού του», το οποίο επιτρέπει την προσφυγή σε αυτό βάσει μιας επείγουσας διαδικασίας όταν οι ενάγοντες εκτίθενται σε «πραγματικό κίνδυνο ανεπανόρθωτων βλαβών».

Οι πυροσβέστες είχαν επικαλεστεί τις διατάξεις της Ευρωπαϊκής Σύμβασης των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων σχετικά με το «δικαίωμα στη ζωή» και το «δικαίωμα στον σεβασμό της ιδιωτικής και οικογενειακής ζωής». Αυτοί ζήτησαν από το ΕΔΑΔ να «αναστείλει την υποχρέωση εμβολιασμού», που προβλέπεται από τον νόμο της 5ης Αυγούστου του 2021 σχετικά με την διαχείριση της υγειονομικής κρίσης και να αναστείλει επίσης την ισχύ «των διατάξεων που προβλέπουν την απαγόρευση άσκησης των δραστηριοτήτων τους» για όσους δεν θα έχουν «εκπληρώσει την υποχρέωση εμβολιασμού», όπως και τη «διακοπή της καταβολής του μισθού τους». Η απόφαση του ΕΔΑΔ, η οποία ελήφθη από σώμα 7 δικαστών, δεν προδικάζει ωστόσο «μεταγενέστερες αποφάσεις του όσον αφορά το αποδεδειγμένο ή το βάσιμο των εν λόγω υποθέσεων», διευκρίνισε το δικαστήριο. Σε ανακοίνωση που εξέδωσε για να αναγγείλει την πρόθεσή του να προσφύγει στο ΕΔΑΔ, το συνδικάτο Sud SDIS των πυροσβεστών υπογράμμισε στις αρχές του Αυγούστου το γεγονός ότι δεν τάσσεται «κατά του εμβολιασμού», αλλά κατά της υποχρέωσης εμβολιασμού «η οποία είχε πολύ



672 επαγγελματίες και εθελοντές πυροσβέστες προσέφυγαν εναντίον του υποχρεωτικού εμβολιασμού στην Γαλλία

Είναι η «1η ευρωπαϊκή απόφαση για την υποχρέωση εμβολιασμού κατά της #COVID19», έγραψε σε μήνυμά του στο Twitter ο Νικόλας Ερβιέ, ειδικός του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου

«Ναι» στον υποχρεωτικό εμβολιασμό από το ΕΔΑΔ

κακή υποδοχή, μεταξύ άλλων και από κάποιους που είχαν ήδη εμβολιαστεί». Πρόκειται για την «1η ευρωπαϊκή απόφαση για την υποχρέωση εμβολιασμού κατά της #COVID19», έγραψε σε μήνυμά του στο Twitter ο Νικόλας Ερβιέ, ειδικός του ΕΔΑΔ.

Το δικαστήριο, που έχει την έδρα του στο Στρασβούργο, έχει ωστόσο ήδη αποφανθεί σε σχετική υπό-

θεση για την υποχρέωση εμβολιασμού, στις 8 Απριλίου, μετά την προσφυγή Τσέκων γονέων που αρνούσαν να εμβολιάσουν τα παιδιά τους κατά παιδικών ασθενειών. Το δικαστήριο έκρινε ότι αυτή η υποχρέωση μπορεί να είναι «απαραίτητη σε μια δημοκρατική κοινωνία». Η απόφαση αυτή, μολοντί δεν αφορά τον εμβολιασμό κατά της νόσου που προ-

καλεί ο νέος κορωνοϊός, θεωρείται ήπια για τους αντιεμβολιαστές. Ωστόσο, πρέπει να σημειωθεί τέλος ότι σεδηλώσεις του μετά τη διαδικτυακή σύνοδο κορυφής της G7 με θέμα το Αφγανιστάν, στην οποία μετείχε ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν, ο αξιωματούχος είπε επίσης στους δημοσιογράφους ότι η καταληκτική ημερομηνία της 31ης Αυγούστου για την

αποχώρηση από το Αφγανιστάν είναι στο χέρι των Ηνωμένων Πολιτειών. Οι νέοι κυβερνώντες στο Αφγανιστάν, οι Ταλιμπάν, δήλωσαν σήμερα ότι θέλουν να έχει ολοκληρωθεί η αποχώρηση όλων των ξένων από τη χώρα έως την καταληκτική ημερομηνία της 31ης Αυγούστου και ότι δεν θα συμφωνήσουν σε μια παράταση της.



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	26-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	201.94 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το τερμάτισε η Λινού! Ζητά επιβολή διπλής μάσκας

ΕΝΑΜΙΣΗ χρόνο μετά την εμφάνιση του κορονοϊού στην Ελλάδα η χρήση της μάσκας συνεχίζει να αποτελεί ένα αίνιγμα, με τους ειδικούς και τους κυβερνώντες να κάνουν ένα διαρκές «μπρος πίσω» που κουράζει και μπερδεύει όλο τον κόσμο.

Το «ανέμελο» καλοκαίρι που μας είχε τάξει ο Έλληνας πρωθυπουργός μέσω της γερμανικής «Bild» τελειώνει και, όπως φαίνεται, μαζί με τους τουρίστες φεύγουν και οι ανάσες ελευθερίας που παραχώρησε η κυβέρνηση στους πολίτες. Έτσι, από τη σύσταση για χρήση μάσκας μόνο σε εσωτερικούς χώρους φαίνεται πως οδηγούμαστε ξανά στην υποχρεωτικότητα της μάσκας τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους.

Ελλείπει οποιοδήποτε άλλου σχεδίου για την προστασία της δημόσιας υγείας, η κυβέρνηση... επενδύει ξανά στις μάσκες ως το μόνο μέσο που έχει στη διάθεσή της για να ανακόψει την πορεία της πανδημίας. Μάλιστα, η κυρία Αθηνά Λινού πήγε ένα βήμα παρακάτω, ζητώντας επί της ουσίας την επιβολή διπλής μάσκας... όταν οι μισοί Έλληνες δεν αντέχουν να φοράνε ούτε μονή. Η καθηγήτρια Επιδημιολογίας υποστήριξε ότι η χρήση διπλής μάσκας είναι αναγκαία, καθώς το μεταλλαγμένο στέλε-

χος είναι ιδιαίτερα επιθετικό και πρέπει να προστατευτούμε. Παράλληλα τόνισε ότι όλοι θα πρέπει να φοράμε μάσκες παντού.

Στη συνέχεια η κυρία Λινού σχολίασε τα μέτρα που ανακοινώθηκαν χθες από τον Βασίλη Κικίλια και τόνισε ότι ήταν αναγκαία, αλλά ότι χρειάζονται πολλές διευκρινίσεις και χρόνο για να έχουν αποτέλεσμα.

«Άκουσα ότι σε ορισμένες δραστηριότητες οι εργοδότες, εάν δεχτούν μόνο εμβολιασμένους, θα έχουν 100% κάλυψη. Αυτό οδηγεί σε συνωσιισμό ατόμων που δεν κινδυνεύουν να πάνε στο νοσοκομείο ή να μπουκ στην Εντατική, αλλά κινδυνεύουν να μεταδώσουν τη νόσο και να τη μεταφέρουν στο σπίτι τους ή στα μέσα μεταφοράς» είπε μεταξύ άλλων η Αθηνά Λινού.

Η κυρία Λινού αναφέρθηκε και στη μετάλλαξη Δέλτα, υποστηρίζοντας ότι και οι εμβολιασμένοι θα πρέπει να αποφεύγουν τον συνωσιισμό και να συνεχίσουν να τηρούν τα μέτρα.

«Θεωρώ ότι θα έπρεπε οπωσδήποτε να εμβολιαστούμε όλοι» είπε και ανέφερε πως η Ελλάδα είναι μεταξύ της 15ης και 16ης θέσης στην Ευρωπαϊκή Ένωση ως προς τους εμβολιασμούς.



Η Θεσσαλονίκη κινδυνεύει να μείνει με τα μισά ασθενοφόρα

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 212.18 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Θεσσαλονίκη κινδυνεύει να μείνει με τα μισά ασθενοφόρα

ΚΙΝΔΥΝΟΣ, και μάλιστα σοβαρός, υπάρχει για τη Θεσσαλονίκη να μείνει με τα μισά **ασθενοφόρα** από αυτά που κυκλοφορούν σήμερα και εξυπηρετούν τις ανάγκες των ασθενών, μετά την απόφαση της Κυβέρνησης να τεθούν σε αναστολή εργασίας όσοι υγειονομικοί δεν κάνουν το **εμβόλιο** κατά κορονοϊού έως την ερχόμενη Τετάρτη.

Η Θεσσαλονίκη σήμερα εξυπηρετείται από 30 **ασθενοφόρα οχήματα** του **EKAB**, αλλά από την 1η Σεπτεμβρίου και αν δεν αλλάξουν οι σημερινοί συσχετισμοί, αναφορικά με τον **εμβολιασμό** των υγειονομικών που δεν έχουν λάβει ακόμα δόση **εμβολίου** κατά του κορονοϊού, θα είναι εφικτή η εξυπηρέτηση μόνον από τα 16, μόλις ένα περισσότερο από τα μισά του στόλου, δηλαδή!

Αυτό θα γίνει, γιατί οι μισοί υγειονομικοί που εργάζονται στο **EKAB** της Θεσσαλονίκης δεν είναι εμβολιασμένοι

Το 50% των εργαζομένων στο EKAB δεν είναι εμβολιασμένο



και δεν είναι διατεθειμένοι να εμβολιαστούν, όπως τουλάχιστον έχουν δηλώσει στους προϊσταμένους της υπηρεσίας.

Το θέμα με την αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών αγγίζει περίπου τους 10.000 επαγγελμα-

τίες υγείας διαφόρων ειδικοτήτων. Διευκρινίστηκε, ωστόσο, ότι ακόμη και αν την ημέρα έναρξης του μέτρου, δηλαδή την 1η του Σεπτεμβρίου, ένας υγειονομικός προσέλθει στην εργασία του, έχοντας υποβληθεί μόλις στην πρώτη δόση του **εμβολίου**, τότε δεν θα τεθεί σε καθεστώς αναστολής, αφού θα θεωρείται θέμα χρόνου το να ολοκληρώσει το σχήμα του **εμβολιασμού**.

Στη Θεσσαλονίκη, πάντως, αυτό δεν φαίνεται να είναι εφικτό, γιατί οι ίδιοι οι υγειονομικοί έχουν αποφασίσει να μην εμβολιαστούν εκτός, βέβαια, εάν την τελευταία στιγμή κάποιος αλλάξουν γνώμη και κάνουν το **εμβόλιο**.

Η μείωση της δύναμης των **ασθενοφόρων** του **EKAB**, που θα μείνουν χωρίς οδηγό και προσωπικό, θα δημιουργήσει τεράστιο πρόβλημα στη μεταφορά ασθενών, ειδικά σε μία περίοδο όπου «θερίζει» η μετάλλαξη της ασθένειας.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1153.09 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Προβλέπει το επιχειρησιακό σχέδιο της 5ης **ΥΠΕ** για την κάλυψη τυχόν προβλημάτων από τις αναστολές καθηκόντων εργαζομένων στο ΕΣΥ ► Ανακαλούνται οι άδειες υγειονομικών ► Οι οδηγίες Φ. Σερέτη σε διοικητές **νοσοκομείων** και οι προσλήψεις ορισμένου χρόνου που προανήγγειλε ο Β. Κοντοζαμάνης ► Ελπίζω σε γρήγορη ολοκλήρωση των **εμβολιασμών**, δηλώνει ο πρόεδρος των Λαρισαίων φαρμακοποιών Θαν. Κουτσούκης

ΣΕΛ. 7

Συγχωνεύσεις κλινικών και συμβάσεις με ιδιώτες!

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΗΣ 5ης ΥΠΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΝΑΣΤΟΛΕΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ -ΤΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΔΩΣΕ Ο Φ. ΣΕΡΕΤΗΣ ΣΤΟΥΣ ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ -Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: «ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΕΙΣ ΜΕ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ» - ΑΝΑΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΑΔΕΙΕΣ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Του Δημ. Κατσονάκη

Συγχωνεύσεις τμημάτων και κλινικών, αλλά και συνεργασίες με δομές υγείας και εργαστήρια του ιδιωτικού τομέα υγείας περιλαμβάνει ο επιχειρησιακός σχεδιασμός της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας για την αντιμετώπιση πιθανών προβλημάτων, που ενδέχεται να αντιμετωπίσει την 1η Σεπτεμβρίου το σύστημα υγείας από αναστολές καθηκόντων ανεμβολίαστων υγειονομικών. Στο "οπλοστάσιο" της Υγειονομικής Περιφέρειας βρίσκονται η ανακατανομή δυνάμεων μέσα στις κλινικές και τα νοσοκομεία, αλλά και οι αναπληρώσεις με προσλήψεις προσωπικού, όπως επανέλαβε χθες και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης μιλώντας σε πρωινή εκπομπή τηλεοπτικού σταθμού πανελληνίας εμβέλειας, ενώ το Υπουργείο Υγείας με το επίκεντρο του επικείμενου τέταρτου κύματος της πανδημίας ανακοίνωσε ότι ανακαλεί όλες τις αδειες των υγειονομικών από την 1η Σεπτέμβρη.

«Είμαστε έτοιμοι και όταν πήραμε αυτή την απόφαση είχαμε υπόψη τι πρόκειται να συμβεί. Ο νόμος τα προβλέπει. Θα γίνει και ανακατανομή δυνάμεων μέσα στις κλινικές και τα νοσοκομεία. Σε κάθε περίπτωση το σύστημα Υγείας πρέπει να εξυπηρετήσει όλους τους συμπολίτες μας και όχι μόνο εκείνους που πάσχουν από covid» δήλωσε ο κ. Κοντοζαμάνης για την ετοιμότητα του Συστήματος Υγείας στο ενδεχόμενο να βγει μεγάλος αριθμός εργαζομένων σε αναστολή, ενώ απαντώντας σε ερώτηση για τις αναπληρώσεις των μη εμβολιασμένων διευκρίνισε πως θα γίνουν με προσλήψεις ορισμένου χρόνου και όχι μόνιμες προσλήψεις.

Στο μεταξύ, χθες το πρωί με δύο διαδικασίες τηλεδιασκέψεων με τους διοικητές των νοσοκομείων της Θεσσαλίας και της Στερεάς Ελλάδας αντίστοιχα, ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Φώτης Σερέτης ζήτησε αναλυτικά στοιχεία για την πορεία των εμβολιασμών και για τα προβλήματα που πιθανότατα προκύπτουν σε τμήματα και κλινικές από αναστολές καθηκόντων ανεμβολίαστων υγειονομικών, δίνοντας οδηγίες για το χρονικό διάστημα που απομένει μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου.

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, ο κ. Σερέτης ζήτησε από τους διοικητές να δώσουν ιδιαίτερη σημασία και να φροντίσουν την ελαχιστοποίηση προβλημάτων στα ευαίσθητα τμήματα των νοσοκομείων μεταξύ των οποίων τα Ογκολογικά Τμήματα, οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού και φυσικά τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, αλλά και στις τεχνικές υπηρεσίες που υποστηρίζουν τη λειτουργία των νοσοκομείων.

Οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν ότι μεταξύ των προβλημάτων που επισήμανθηκαν είναι το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού των τεχνικών στο Πανεπι-



στημιακό Νοσοκομείο, που ανέρχεται λίγο πάνω από το 50%, με αποτέλεσμα να παρατηρείται δυσχερεία στη διαμόρφωση του προγράμματος υπηρεσιών του επόμενου μήνα, καθώς και η επιφυλακτικότητα των υγειονομικών στο ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου, πολλοί από τους οποίους έχουν εμβολιαστεί, να καταθέσουν στις υπηρεσίες τα πιστοποιητικά εμβολιασμού, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει σαφής εικόνα για την κατάσταση που διαμορφώνεται και τα πιθανά προβλήματα που θα προκύψουν από την επόμενη εβδομάδα. Ο κ. Σερέτης απαντώντας στις επισήμανσεις των προβλημάτων υπήρξε σα-

φής: «Όσο υγειονομικοί αν και εμβολιασμένοι δεν καταθέσουν πιστοποιητικά εμβολιασμού θεωρούνται ανεμβολίαστοι και αν ο αριθμός είναι μεγάλος τότε οι εμβολιασμένοι υγειονομικοί του ΤΕΠ στο Γενικό Νοσοκομείο θα μεταφερθούν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, το οποίο θα εφημερεύει καθημερινά προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες των κατοίκων της περιοχής. Το ίδιο μοντέλο πρόκειται να ακολουθήσει σε πιθανά προβλήματα άλλων τμημάτων και κλινικών των δύο νοσοκομείων -παραλληλάγ αυτού του μοντέλου λειτουργήσει άλλωστε και στην περίοδο της πανδημίας.

Όσον αφορά στις τεχνικές υπηρεσίες, που υποστηρίζουν τη λειτουργία των νοσοκομείων, αλλά και σε εργαστήρια εφόσον αντιμετωπίσουν προβλήματα από αναστολές καθηκόντων υπάρχει το "πράσινο φως" από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας για τη σύναψη συμβάσεων με ιδιώτες και ιδιαίτερες δομές υγείας για την κάλυψη των υπάρχουσων αναγκών.

«Δεν πρόκειται σε καμία περίπτωση να αφήσουμε τους πολίτες απροστάτευτους και ακάλυπτους επειδή υπάρχει μια μικρή μερίδα υγειονομικών που αρνείται να πράξει αυτό που επιτάσσει ο νόμος και η δημόσια υγεία...» φέρει να είπε ο κ. Σερέτης στους διοικητές των νοσοκομείων, αποσαφηνίζοντας τη στάση της 5ης ΥΠΕ για την εφαρμογή της νομοθεσίας για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό.

ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ ΟΙ ΑΔΕΙΕΣ

Στο μεταξύ, στο στόχαστρο των αρχών και των διοικητών βρίσκονται ήδη οι κάθε μορφής αδειες του προσωπικού καθώς εκτιμάται ότι την επόμενη εβδομάδα θα αυξηθεί ραγδαία η ζήτηση αναρρωτικών αδειών σε μια προσπάθεια να προκληθούν δυσλειτουργίες και λειτουργικά προβλήματα στο σύστημα υγείας.

Στην κατεύθυνση αυτή οι διοικητές συγκροτούν στα νοσοκομεία τριμελείς επιτροπές προκειμένου να εξετάζουν όλα τα αιτήματα για αναρρωτικές αδειες, ενώ στις χθεσινές τηλεδιασκέψεις ο κ. Σερέτης ανακοίνωσε την απόφαση του Υπουργείου Υγείας να ανακαλέσει τις αδειες προσωπικού από 1η Σεπτεμβρίου με το επίκεντρο να μη δημιουργηθούν κενά στην περίθαλψη των πολιτών λόγω του 4ου κύματος της επιδημίας.

Συγκεκριμένα, με εντολή που απέστειλε η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας προς νοσοκομεία και όλες τις δομές Υγείας ανακαλούνται όλες οι αδειες των εργαζομένων σε ΕΣΥ, ΕΚΑΒ, ΕΟΔΥ από 1η Σεπτεμβρίου.

Όπως αναφέρεται στο σχετικό έγγραφο που υπογράφουν ο υπουργός και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, από την 1η Σεπτεμβρίου αναστέλλονται οι κανονικές αδειες του προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΕΚΑΒ, του ΕΟΔΥ και των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία - Περιφερειακά Ιατρεία και Τοπικά Ιατρεία καθώς και των Τοπικών Ομάδων Υγείας).

Η απόφαση αυτή λήφθηκε καθώς το επόμενο δεκαπενθήμερο θεωρείται ιδιαίτερα κρίσιμο για την πορεία της επιδημίας στην Ελλάδα, καθώς ήδη έχουν εισέλθει στο 4ο και πλέον επιθετικό κύμα.

Την ίδια στιγμή ο υποχρεωτικός εμβολιασμός πολύ πιθανό να οδηγήσει εκατοντάδες υγειονομικούς σε αναστολή εργασίας και για τον λόγο αυτό χρειάζονται εφεδρείες.

► ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΣΥ ΠΓΝΛ

Αποσύρετε την αναστολή εργασίας

Να αποσύρει το εκβιαστικό, όπως το χαρακτηρίζει, μέτρο της αναστολής εργασίας, μέτρο που «θα οδηγήσει στο κλείσιμο κλινικών-τμημάτων, σε εξουθένωση του ΕΣΥ και στην οικονομική εξοθλίωση των οικογενειών» καλεί την κυβέρνηση ο Σύλλογος Γιατρών ΕΣΥ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Σε ανακοίνωσή του αναφέρει: «Πρώτη η ΟΝΕΓΕ τάχθηκε υπέρ της αναγκαιότητας του εμβολιασμού, αναγνωρίζοντας τη σπουδαιότητα του εμβολίου ως μοναδικό όπλο απέναντι στην πανδημία κόντρα στα αντιεπιστημονικά φερόφωνα των αρνητών και των συνωμοσιολόγων.

Οι όροι αναγκαιότητα και υποχρεωτικότητα δεν είναι σε καμία περίπτωση ταύτηση.

Η πολιτεία παραμένοντας για άλλη μια φορά κατώτερη των περιστάσεων, δεν προσπάθησε να πείσει ένα μέρος των υγειονομικών να εμβολιαστεί.

Η πλήρωση των ανεμβολίαστων υγειονομικών δεν είναι αρνητές των εμβολίων, έχουν άποψη επί του θέματος, παρ'όλα αυτά παραμένουν επιφυλακτικοί και σαφώς τρομοκρατημένοι για τις τυχόν παρενέργειες που διαρρέονται σκοπιμώς από διάφορες πηγές.

1) Καλούμε την κυβέρνηση να αποσύρει το εκβιαστικό μέτρο της αναστολής εργασίας, μέτρο που θα οδηγήσει στο κλείσιμο κλινικών-τμημάτων, σε εξουθένωση του ΕΣΥ και στην οικονομική εξοθλίωση των οικογενειών.

2) Καλούμε την Ιατρική Σχολή της Λάρισας, το Επιστημονικό Συμβούλιο και την Επιτροπή Λοιμωξών να συγκαλέσει τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς του ΠΓΝΛ σε συνάντηση για άμεση σύζηση, ανταλλαγή απόψεων και ενημέρωση για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού. Μπροστά στο 4ο κύμα πανδημίας και σε ένα νέο επικείμενο πόλεμο κανείς δεν περισεύει!».



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	26-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	441.55 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **COVID-19:** Δεν καταλήγει σε οριστικό συμπέρασμα για την προέλευση της COVID-19 το πόρισμα των αμερικανικών μουσικών υπηρεσιών που παραδόθηκε στον πρόεδρο Τζο Μπάιντεν. **Σελ. 11**



Εξασθενούν τα εμβόλια στους έξι μήνες

Μείωση της **προστασίας** που προσφέρουν τα **εμβόλια** έναντι της COVID με το πέρασμα του χρόνου επιβεβαίωσε ακόμα μία **μελέτη**. Βρετανοί επιστήμονες διαπίστωσαν ότι η θωράκιση έναντι της **λοιμώξεως** που δημιουργούν οι δύο δόσεις **εμβολίου** της **AstraZeneca** και των **Pfizer/BioNTech** ελαττώνεται σταδιακά έξι μήνες μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης. Ειδικότερα, το **εμβόλιο** των **Pfizer/BioNTech** προστατεύει κατά 88% από τη **λοιμώξη** ένα μήνα μετά την ολοκλήρωση του **εμβολιασμού**, αλλά μόνο 74% πέντε έως έξι μήνες αργότερα. Τα αντίστοιχα ποσοστά για το **εμβόλιο** της **AstraZeneca** είναι 77% και 67%. Ο καθηγητής Επιδημιολογίας του King's College, Τημ Σπέκτορ, που συντόνισε τη **μελέτη**, εκτιμάει ότι η αποτελεσματικότητα των **εμβολίων** μέχρι τον χειμώνα θα έχει μειωθεί στο 50% σε ηλικιωμένους και υγειονομικό προσωπικό, που εμβολιάστηκαν πρώτοι. Επίσης, ο διευθύνων σύμβουλος της **Pfizer**, Αλβέρτος Μπουρά, μιλώντας στο FoxNews, δεν απέκλεισε τη μελλοντική εμφάνιση κάποιας μετάλλαξης που δεν θα καλύπτεται ολοκληρωτικά από την **προστασία** που προσφέρει ο **εμβολιασμός**. Ακόμα και έτσι, υπογράμμισε, η **φαρμακοβιομηχανία** θα μπορεί να παρασκευάσει νέο αποτελεσματικό **εμβόλιο** εντός 90 ημερών.

Ανευ οριστικού συμπεράσματος είναι η έκθεση των αμερικανικών υπηρεσιών πληροφοριών για την προέλευση του πανδημικού **κορωνοϊού**, που παραδόθηκε στον πρόεδρο Μπάιντεν. Τα αμερικανικά ΜΜΕ αποδίδουν το γεγονός, εν μέρει, στην έλλειψη πληροφοριών από την Κίνα. Ειδικότερα η έρευνα, που εκπονήθηκε έπειτα από εντολή του Αμερικανού προέδρου, δεν κατέληξε στο εάν ο πανδημικός **κορωνοϊός** διέφυγε από εργαστήριο της Γουκάν –όπου πρωτοεμφανίστηκε– ή μεταπήδησε στον άνθρωπο από κάποιο ζώο. Η θεωρία της εργαστηριακής διαδρομής είχε προωθηθεί, κατά κόρον, από τον **πρώην** πρόεδρο Ντόναλντ **Τραμπ**

και τους συνεργάτες του, οι οποίοι επιχειρήσαν να στοχοποιήσουν το Πεκίνο σε μια προσπάθεια συγκάλυψης της παταγώδους αποτυχίας διαχείρισης της υγειονομικής κρίσης. Η **μελέτη** για την προέλευση της COVID ενδεχομένως να αποκατακριστεί και να δοθεί στη δημοσιότητα τις επόμενες ημέρες.

Στο μεταξύ, η μετάλλαξη «Δέλτα» εξακολουθεί να εξαπλώνεται σε όλο τον κόσμο. Η Ιαπωνία χθες παρέτεινε την κατάσταση έκτακτης ανάγκης μέχρι τις 12 Σεπτεμβρίου, ενώ ο επιστημονικός σύμβουλος της ιαπωνικής κυβέρνησης, δρ Σιτζέρου Ομι, προειδοποίησε για ραγδαία αύξηση των **λοιμώξεων** σε **μικρούς** μαθητές, απευθύνοντας έκκληση σε γυμνάσια και κολέγια να στραφούν και πάλι

Χωρίς οριστικό συμπέρασμα για την προέλευση της πανδημίας η έκθεση των αμερικανικών υπηρεσιών πληροφοριών.

στην τηλεκαίτευση. Απευθυνόμενος στο Κοινοβούλιο, ο δρ Ομι τόνισε ότι οι **λοιμώξεις** στο Τόκιο δεν μειώνονται, γεγονός που ασκεί μεγάλη πίεση στο σύστημα υγείας.

Σε δραματική κατάσταση έχει περιέλθει λόγω της «Δέλτα» η Κούβα, η οποία πριν από λίγες ημέρες δώρισε εκατομμύρια δόσεις του εγχώριου **εμβολίου** της στο Βιετνάμ. Χθες, η Αβάνα ανακοίνωσε 9.907 νέα κρούσματα, τα περισσότερα από την αρχή της **πανδημίας**. Ρεκόρ κατέγραψαν τα ημερήσια κρούσματα και στο **Ισραήλ**, που την Τρίτη ανήλθαν σε 10.945, τα περισσότερα από την αρχή της χρονιάς. Οπως ανακοίνωσε το ισραηλινό **υπουργείο** Υγείας, αναμνηστική δόση **εμβολίου** έχουν κάνει 1,67 εκατομμύρια Ισραηλινοί, ενώ το δικαίωμα παρέχεται πλέον σε όλους άνω των 30 ετών.

REUTERS



Σε περίπτωση εμφάνισης νέας μετάλλαξης που δεν θα καλύπτεται από τα υπάρχοντα **εμβόλια** θα χρειαστούν περίπου τρεις μήνες για την παρασκευή νέου αποτελεσματικού σκευάσματος.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 893.0 cm² Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΕΛΚΑ: ΕΡΕΥΝΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ

Ανησυχούν όσοι έκαναν εμβόλιο...χαλαροί οι ανεμβολίαστοι

Σημαντικές διαφορές παρουσιάζουν οι εμβολιασμένοι από τους μη στις καταναλωτικές τους συνήθειες, όπως διαπιστώνει το Ινστιτούτο Έρευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ), στο πλαίσιο σχετικής έρευνας που πραγματοποίησε, μέσα στο καλοκαίρι, σε δείγμα 950 ατόμων. Αντικείμενο μελέτης του αποτέλεσε η επιρροή του εμβολιασμού στις καταναλωτικές συνήθειες, με το 68% του δείγματος να έχει εμβολιαστεί (ή να σκοπεύει) και το 32% να μην έχει εμβολιαστεί (και να μη σκοπεύει). Σύμφωνα με το Ινστιτούτο, η μεγαλύτερη διαφοροποίηση μεταξύ των δύο ομάδων εντοπίζεται στο αίσθημα ασφάλειας σε σχέση με την κυκλοφορία. Το 66% των μη εμβολιασμένων θεωρεί ότι είναι ασφαλές να κυκλοφορεί έξω όπως πριν, ενώ μόλις το 23% των εμβολιασμένων πιστεύει το ίδιο. Στο κοινό των εμβολιασμένων εξακολουθεί να κυριαρχεί η ανησυχία εξάπλωσης του ιού. Στο δε κοινό των μη εμβολιασμένων, η πλειονότητα φαίνεται να υιοθετεί συμπεριφορές κυκλοφορίας σαν να μην υπάρχει πανδημία, όμως ένας στους τρεις ανησυχεί, κάτι που ενδεχομένως σημαίνει ότι υπάρχει μεγαλύτερη φοβία για τον εμβολιασμό, παρά για

ΙΩΑΝΝΑ ΦΕΝΤΟΥΡΗ
ifentour@e-typos.com

Αναφορικά με τις ηλεκτρονικές αγορές, είναι υπερδιπλάσιο το ποσοστό του κοινού των εμβολιασμένων το οποίο προτιμάται να αγοράσει εξ αποστάσεως **τρόφιμα**, συγκριτικά με αυτό των ανεμβολιαστών, για την ακρίβεια διαμορφώνεται σε 14%, έναντι 6%. Σε σχέση με τα προϊόντα ελληνικής προέλευσης, και στα δύο κοινά εξακολουθούν να καταγράφονται υψηλά ποσοστά. Οι μη εμβολιασμένοι τα προτιμούν σε ποσοστό 80% και οι εμβολιασμένοι σε 70%.

Μελλοντικές τάσεις

Όπως επισημαίνεται από το ΙΕΛΚΑ, η επιστροφή στην κανονικότητα σχετικά με τις αγοραστικές συνήθειες είναι δεδομένο ότι θα διαρκέσει αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα.

Διαπιστώνεται πως μία σειρά συνθηκών που υιοθετήθηκαν λόγω της εμφάνισης της υγειονομικής κρίσης του Covid-19 αναμένεται να διατηρηθούν από μεγάλες ομάδες καταναλωτών (το 2022 ή και να μη σταματήσουν ποτέ). Από την έρευνα προκύπτει πως δύο στους τρεις εμβολιασμένους (ποσοστό 67%) θα συνεχίσουν να προσπαθούν η επίσκεψή τους στο κατάστημα να γίνεται ημέρες και ώρες χωρίς κίνηση, έναντι 38% των μη εμβολιασμένων. Ταυτόχρονα, το 55% των εμβολιασμένων θα εξακολουθήσει να αποφεύγει ουρές και άλλα σημεία συνωστισμού μέσα στο κατάστημα. Μόλις το 28% από τους μη εμβολιασμένους δηλώνει το ίδιο. Ένας στους πέντε εμβολιασμένους υποστηρίζει ότι θα φοράει μάσκα στα καταστήματα **τροφίμων** ακόμα και κατά την επιστροφή στην κανονικότητα, την ώρα που το 8% των μη εμβολιασμένων προτιμά να κάνει το ίδιο.

Επίδραση δεδομένων

Τέλος, είναι αισθητά πιο έντονη η επιθυμία του εμβολιασμένου κοινού να είναι και το προσωπικό του καταστήματος εμβολιασμένο, με το 71% να θεωρεί ότι είναι αρκετά ή πολύ σημαντικός παράγοντας για να επισκεφθούν ένα κατάστημα **τροφίμων**. Ιδιο ποσοστό (71%) επισημαίνει ότι επιθυμεί το προσωπικό των καταστημάτων **τροφίμων** να υποβάλλεται σε self test. Τα αντίστοιχα ποσοστά στο κοινό των μη εμβολιασμένων διαμορφώνονται μόλις σε 14% για τον εμβολιασμό του προσωπικού και 44% για την υποβολή σε self test.

«Τα αποτελέσματα αυτά παρουσιάζουν μία αρκετά απαιτητική εικόνα σε σχέση με τις επιθυμίες διαφορετικών ομάδων κοινού, τις οποίες θα κληθούν τους επόμενους μήνες να διαχειριστούν όλοι οι παράγοντες της αγοράς», καταλήγει το ΙΕΛΚΑ. ■

ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ

Το 66% των μη εμβολιασμένων θεωρεί ότι είναι ασφαλές να κυκλοφορεί έξω όπως πριν, όταν το 23% των εμβολιασμένων πιστεύει το ίδιο

την πανδημία, όπως εκτιμάται από το Ινστιτούτο. Αντίστοιχη εικόνα παρατηρείται και σε σχέση με τα μέτρα **προστασίας** στα **σουπερμάρκετ**, με έναν στους δύο εμβολιασμένους να τα χαρακτηρίζουν υπερβολικά, όταν μόλις ένας στους οκτώ μη εμβολιασμένους έχει την ίδια άποψη.

Αξίζει να επισημανθεί πως εξακολουθεί να ισχύει ο περιορισμός πρόσβασης ενός ατόμου ανά 16 τ.μ. Κάτι που μειώνει τη μέγιστη δυνατότητα εξυπηρέτησης των καταστημάτων και δημιουργεί ουρές κατά τις ώρες αιχμής. Όσον αφορά στη μεγαλύτερη ανησυχία του εμβολιασμένου κοινού, αποτυπώνεται και στο γεγονός ότι το 47% των εμβολιασμένων προσπαθεί να κάνει γρήγορα τις αγορές του στο **σουπερμάρκετ**, έναντι 19% του μη εμβολιασμένου κοινού. Επίσης, το 33% των εμβολιασμένων αναφέρει ότι απολυμαίνει τα προϊόντα πριν τα βάλει στο σπρίντ, όταν μόλις το 13% των ανεμβολιαστων ακολουθεί την παραπάνω πρακτική. Αντίστοιχα, το 32% των εμβολιασμένων σημειώνει ότι αποφεύγει τα χύμα προϊόντα, έναντι 17% των μη εμβολιασμένων.



ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΣΤΙΣ ΑΓΟΡΑΣΤΙΚΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΜΗ

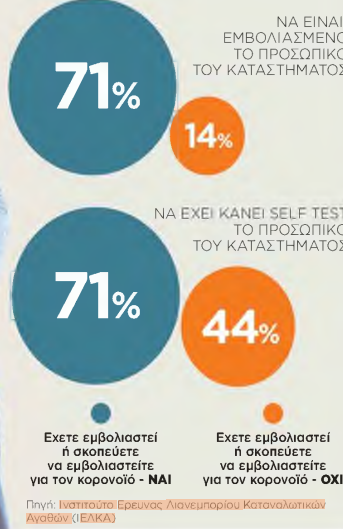


■ Έχετε εμβολιαστεί ή σκοπεύετε να εμβολιαστείτε για τον κορωνοϊό - **ΝΑΙ** ■ Έχετε εμβολιαστεί ή σκοπεύετε να εμβολιαστείτε για τον κορωνοϊό - **ΟΧΙ**

ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΣΤΙΣ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΜΗ



Πόσο επηρεάζουν την απόφασή σας να επισκεφθείτε ένα κατάστημα **τροφίμων** τα παρακάτω (αρκετά/πολύ)



■ Έχετε εμβολιαστεί ή σκοπεύετε να εμβολιαστείτε για τον κορωνοϊό - **ΝΑΙ** ■ Έχετε εμβολιαστεί ή σκοπεύετε να εμβολιαστείτε για τον κορωνοϊό - **ΟΧΙ**

Πηγή: Ινστιτούτο Έρευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ)



Μπορεί χθες η προσοχή να ήταν εστιασμένη στη συζήτηση για τη διαχείριση των πυρκαγιών του Αυγούστου, τους μηχανισμούς της Πολιτικής Προστασίας, αλλά και το σχέδιο για την επόμενη μέρα, ο Κυριάκος Μητσοτάκης, όμως, φρόντισε να στείλει εκ νέου μηνύματα στους πολίτες και ειδικά σε όσους δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί, με το βλέμμα στο επόμενο φθινόπωρο.



Γράφει ο Γιώργος Ευγενίδης
g_evgenidis@yahoo.gr

Απαντώντας στις μομφές περί δικασμού της κοινωνίας με τα μέτρα που ανακοίνωσε προχθές η κυβέρνηση για την ομαλή άσκηση των κοινωνικών δραστηριοτήτων για όσους έχουν εμβολιαστεί και τους περιορισμούς για όσους δεν έχουν, ο κ. Μητσοτάκης διευκρίνισε ότι η αντιμετώπιση της πραγματικότητας και η διασφάλιση όρων ομαλότητας για τους εμβολιασμένους δεν συνιστούν διάκριση.

«Δεν διαχάσουμε κανέναν. Αντιμετωπίζουμε μια πραγματικότητα, η οποία λέει ότι, παρά τους φιλότιμους κόπους μας, είμαστε λίγο κάτω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο ως προς το ποσοστό εμβολιασμού και του συνολικού πληθυσμού και των ενήλικων. Σήμερα το 90%+ των συμπολιτών μας που είναι διασωληνωμένοι, είναι ανεμβολίαστοι», είπε με νόημα ο πρωθυπουργός. Κατηγόρησε, μάλιστα, την αντιπολίτευση ότι δεν βάζει πλάτη στην επίχειρηση εμβολιασμού και, κάπου εκεί, φρόντισε να προειδοποιήσει όσους δεν έχουν εμβολιαστεί ότι οι δυσκολίες θα πολλαπλασιαστούν. «Όλες οι χώρες θα οδηγηθούν σε αντίστοιχους περιορισμούς σε ό, τι αφορά τους ανεμβολίαστους. Ας αφήσουμε λοιπόν κατά μέρος τα περί δικασμού. Υπάρχει μια μεγάλη πλειοψηφία ορθολογικών πολιτών με κοινωνική ευθύνη και μια μειοψηφία... Αυτό δεν είναι δικασμός. Καθιστούμε σαφές ότι όσοι φέρθηκαν υπεύθυνα δεν θα πληρώσουν τη νόση», είπε με νόημα ο κ. Μητσοτάκης.

Όρα αποφάσεων

Αυτό που πρακτικά εννοεί ο κ. Μητσοτάκης είναι ότι τις επόμενες μέρες πρόκειται να ληφθούν αποφάσεις για την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και σε άλλες επαγγελματικές ομάδες, όταν παρέλθει η 1η Σεπτεμβρίου και περάσει η προθεσμία των υγειονομικών και των εργαζόμενων σε δομές υγείας να εμβολιαστούν - αλλιώς θα βγουν σε άδεια άνευ αποδοχών.

«Κλειδί» για τη διευρύνση της υποχρεωτικότητας είναι και η απόφαση του αμερικανικού FDA να αδειοδοτήσει οριστικά το εμβόλιο της Pfizer, κάτι που τελειώνει την παραφλο-

Νέο «καμπανάκι» για τους ανεμβολίαστους



Τι συζήτησε ο Μητσοτάκης με τον επίτροπο για τη Διαχείριση Κρίσεων

Ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μητσοτάκης** συναντήθηκε χθες το απόγευμα στο Μέγαρο Μαξίμου με τον επίτροπο της Ε.Ε., αρμόδιο για τη Διαχείριση Κρίσεων, Γιάνες Λέναρτς.

Στη συνάντηση συμμετείχαν από ελληνικής πλευράς ο υφυπουργός στον πρωθυπουργό αρμόδιος για θέματα Κρατικής Αρωγής και Αποκατάστασης από **Φυσικές Καταστροφές** Χρήστος Τριαντόπουλος, ο **περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας** και πρόεδρος της **ΕΝΠΕ Απόστολος Τζιτζικώστας**, ο επικεφαλής της Ειδικής Επιτροπής για την Ανασυγκρότηση της Βόρειας Εύβοιας Σταύρος Μπένος, ο **γενικός γραμματέας Πολιτικής Προστασίας** Βασίλειος Παπαγεωργίου και η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη.

Κατά την έναρξη της συνάντησης ο κ. **Μητσοτάκης** και ο κ. **Λέναρτς** είχαν τον ακόλουθο διάλογο: **Κυριάκος Μητσοτάκης:** «Χαίρομαι που σας βλέπω και σας ευχαριστώ για την επίσκεψή σας. Μόλις επέστρεψα από τη Βουλή. Είχαμε μια συζήτηση προσπαθώντας να κάνουμε μία κατά το δυνατόν πιο αντικειμενική αξιολόγηση για τη **φυσική καταστροφή** που μας έπληξε αυτό το καλοκαίρι.

Θα ήθελα καταρχάς να ευχαριστήσω την Ευρωπαϊκή Ένωση, τον μηχανισμό rescEU, όλες τις ευρωπαϊκές χώρες που συνέβαλαν, αλλά και όλες τις χώρες που συνέβαλαν διμερώς. Είκοσι τρία κράτη ήταν παρόντα στην Ελλάδα κατά τη διάρκεια αυτής της πρωτοφανούς κρίσης. Πρόκειται για μία αληθινή έκφραση αλληλεγγύης. Αλλά αποτελεί και απόδειξη ότι το να μοιραζόμαστε δυνατότη-

τες και μέσα -δεν αναφέρομαι μόνο σε **αεροπλάνα** αλλά και σε πυροσβέστες, σε **οχήματα** κ.λπ. - αποφέρει αποτελέσματα σε τέτοιες περιόδους κρίσης.

Πιστεύω ότι αντλήσαμε πολλές ενδιαφέρουσες ιδέες για το πώς μπορούμε να βελτιώσουμε αυτό το επίπεδο συντονισμού. Αλλά βεβαίως τώρα αρχίζει το δύσκολο έργο της ανοικοδόμησης. Μαζί μας βρίσκεται ο κ. Μπένος, ένας ιδιαίτερα έμπειρος πολιτικός, ο οποίος γνήθηκε της προσπάθειας ανοικοδόμησης της Καλαμάτας μετά τον σεισμό του 1986. Η ελπίδα μας και το όραμά μας είναι να ανασυγκροτήσουμε τη Βόρεια Εύβοια, η οποία επλήγη ιδιαίτερα, ώστε να γίνει καλύτερη από ό,τι ήταν πριν». Γιάνες Λέναρτς: «Σας ευχαριστώ, κ. πρωθυπουργέ. Σας ευχαριστούμε για την υποδοχή. Καταλαβαίνω ότι είχατε μια ακόμα πολύ απαιτητική ημέρα. Για τον λόγο αυτό εκτιμώ ακόμα περισσότερο την ευχαρία που μου δίνετε. Πράγματι, με την επίσκεψή μου αυτή, πρόθεσή μου είναι να εκφράσω την προσωπική μου αλληλεγγύη, αλλά και την αλληλεγγύη εκ μέρους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Ενώπιον των δύσκολων προκλήσεων που αντιμετωπίσει η Ελλάδα αυτό το καλοκαίρι, μας ζητήθηκε να κινητοποιήσουμε βοήθεια. Κάναμε ό,τι καλύτερο μπορούσαμε. Μας ενθάρρυνε η ανταπόκριση των μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Έντεκα εξ αυτών, έντεκα κράτη-μέλη παρέιχαν **αεροπλάνα**, ελικόπτερα, περισσότερους από 1.000 πυροσβέστες, περισσότερα από 200 **πυροσβεστικά οχήματα**. Πρόκειται για τη μεγαλύτερη επιχείρηση **πυρόσβεσης** που συντόνισε ποτέ ο Μχανισμός **Πολιτικής Προστασίας** της Ε.Ε.».

λογία για τα **εμβόλια** σε «πειραματικό» στάδιο. Ούτως ή άλλως, από το φθινόπωρο και μετά οι **εμβολιασμοί** θα γίνονται κυρίως με **εμβόλια mRNA**, μιας και οι νέες συμφωνίες της Ε.Ε. αφορούν μόνο τα συμβόλαια με τη **Pfizer** και τη **Moderna**. Με το **εμβόλιο της Pfizer**, άλλωστε, θα τρέξει από Σεπτέμβριο και η τρίτη «αναμνηστική» δόση για τις ευπαθείς **ομάδες**. Στο τραπέζι είναι η επέκταση της υποχρεω-

τικότητας για τα στελέχη των **Ενόπλων Δυνάμεων**, για ενστόλους, αλλά για εργαζόμενους σε τομείς αιχμής, που έχουν επαφή με πολύ κόσμο. Δεν θα πρέπει να αποκλειστεί και το ενδεχόμενο μιας πιο... οριζόντιας προσέγγισης, αν και αυτό θα κριθεί τις επόμενες μέρες. Η απόφαση, δε, δεν είναι απλή. Θα πρέπει να διαπιστωθεί ότι δεν θα προκύψουν ουσιαστικά κενά εκεί όπου θα απαιτηθεί υποχρεωτικότητα

και ότι τα όποια κενά δεν θα πλήξουν θεμελιώδεις λειτουργίες του κράτους και της χώρας.

Τις επόμενες ημέρες «κλειδώνει» η νέα υποχρεωτικότητα





«Δούρειος Ίππος» οι ανεμβολίαστοι για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ



«Γιατί θα πρέπει ο εμβολιασμένος φορολογούμενος-μέσω ΕΟΔΥ-να πληρώνει για το τεστ του συνειδητά ανεμβολίαστου, ο οποίος θέλει να διατηρήσει ακέραιη την κοινωνικότητά του; Οι επιλογές στη ζωή έχουν κόστος, συνεπώς ο καθένας επιλέγει. Επίσης, το **εμβόλιο** είναι δωρεάν». Αυτό είναι το αφήγημα των κυβερνώντων και το... τυράκι στο οποίο ποντάρουν για έναν ακόμα εθνικό διχασμό.

Η ιδιωτικοποίηση της υγείας μόλις άρχισε. Καλή διασκέδαση και περαστικά μας. Το κάνετε δεν το κάνετε το **εμβόλιο**, αυτούς δεν τους ενδιαφέρει. Σκοπός είναι η ολοκλήρωση της απαξίωσης των **νοσοκομείων**. Είναι πλέον φανερό ότι οδεύουμε στην πλήρη ιδιωτικοποίηση α ήα «αμέρικα» υιοθετώντας το σκεπτικό «γιατί να πληρώνω εγώ που είμαι υγιής για τον άλλον». Αναστολή εργασίας, πλήρης ελευθερία στους εμβολιασμένους, μεταφορά του ιού, ανεμβολίαστοι σε ΜΕΘ, κατάρρευση του ΕΣΥ, μεταφορά ευθύνης στους μη εμβολιασμένους και η «καραμέλα» που θα πεί: «Γιατί να πληρώνει ο υγιής για τον άρρωστο, ο άγαμος για τον παντρεμένο, ο νέος για τον γέρο, ο πλούσιος για τον φτωχό.» Η ατζέντα είναι η πλήρης

ιδιωτικοποίηση της ζωής.

Τα νέα μέτρα που ανακοινώθηκαν (κι έπεται και συνέχεια) είναι **«αστυνομικού»** τύπου και περιλαμβάνουν αποκλεισμό των ανεμβολίαστων από τον κοινωνικό ιστό, κλείσιμο ματιού στο ιδιωτικό σύστημα υγείας και δημιουργία συνθηκών κοινωνικού αυτοματισμού. Θα ήταν κάποιος τυφλός αν δεν έβλεπε ότι το σχέδιο αυτό είναι ιδιαίτερα φιλικό προς τον ιδιωτικό τομέα, τον αγαπημένο της παράταξης, κάνοντας και πάλι ξεκάθαρη τη στροφή προς την ιδιωτικοποίηση που επιχειρεί η κυβέρνηση, αυτήν τη φορά επιτρέποντας να γίνονται τεστ μόνο σε ιδιωτικά κέντρα, αποκλείοντας τους ανεμβολίαστους πολίτες από πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα υγείας. Πληρώστε εισφορές, αλλά απαιτείστε και δωρεάν υγεία. Αυτήν που έχουν βάλει στο μάτι...

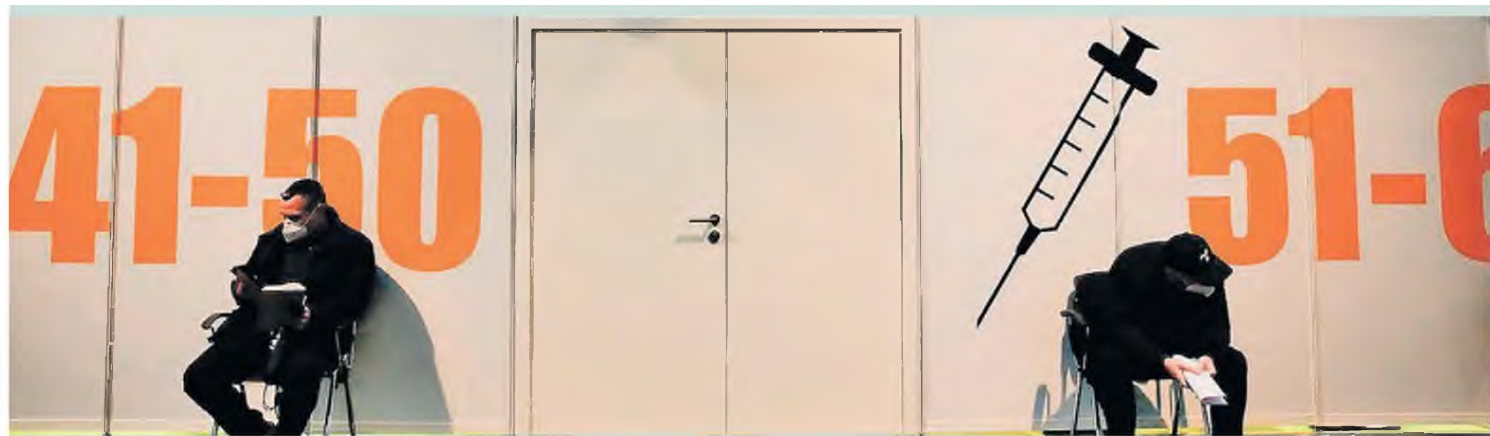
«Τρίβουν» τα χέρια τους οι κλινικάρχες

Στο τραπέζι ήδη ήταν εδώ και καιρό επίσης, να χρησιμοποιηθούν δομές του ιδιωτικού τομέα ή

και **ιδιώτες γιατροί** επί πληρωμή και τέλος να γίνουν προσλήψεις με συμβάσεις τρίμηνης διάρκειας για τους ανεμβολίαστους νοσηλευτές ή γιατρούς. Όπως κι έχουν ήδη προκηρυχτεί. Οι εργαζόμενοι σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας υποχρεούνται να έχουν εμβολιαστεί μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου. Προβλέπεται, λοιπόν, σύμφωνα με τις πληροφορίες, σε πρώτη φάση μεταφορά προσωπικού όπου δημιουργηθούν κενά, μεταξύ δομών υγείας. Επειδή όμως, εξαιτίας και της ανόδου των ημερήσιων κρουσμάτων, είναι πολύ πιθανό να αυξηθεί η πίεση στο ΕΣΥ κατά τη διάρκεια των επόμενων μηνών, είναι στο τραπέζι να χρησιμοποιηθούν δομές του ιδιωτικού τομέα ή και **ιδιώτες γιατροί** επί πληρωμή και τέλος να γίνουν προσλήψεις με συμβάσεις τρίμηνης διάρκειας. Αλήθεια, μετά την υγεία, σειρά έχουν τα δάση, το νερό και η ενέργεια; Το κόλλη με τα τεράστια ΒΑΠΕ υβριδικά **αιολικά πάρκα** των δυο τεράστιων υδατοδεξαμενών στα βουνά φαίνεται πως μπορεί να μην είναι τελικά η ενέργεια, αλλά η δέσμευση του υδροφόρου ορίζοντα και η ιδιωτικοποίηση του νερού... του πολυτιμότερου αγαθού μετά την Υγεία...



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 734.32 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβολιασμοί εφ' όρου ζωής προς τέρψιν των Big Pharma

Του
ΑΡΓΥΡΗ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ

Η Βρετανία και το **Ισραήλ**, που αποτέλεσαν για ορισμένους παραδείγματα, προειδοποίησαν ότι η **προστασία** από τα **εμβόλια** μειώνεται κατακόρυφα μετά τους πρώτους πέντε με έξι μήνες, καθιστώντας σαφές ότι μετά την τρίτη θα ακολουθήσει η τέταρτη δόση και ο εφ' όρου ζωής **εμβολιασμός**

Πέντε μήνες μετά τη δεύτερη δόση δεν υπάρχει για **προστασία**, ξέραμε ότι η αποτελεσματικότητα θα έπρεπε να δοκιμασθεί στο πεδίο. Μετά από πέντε μήνες είναι απαραίτητη επεγώτως μια τρίτη δόση, προειδοποίησε ο Ισραηλινός πρωθυπουργός Ναφτάλι Μπένετ, τη στιγμή που τα **θύματα** στη χώρα του έφθασαν στα υψηλότερα επίπεδα από τις αρχές Φεβρουαρίου και τα κρούσματα από τις αρχές του έτους, όταν δηλαδή είχαν εμβολιαστεί ελάχιστα άτομα, ενώ ο ίδιος ο Μπένετ παραδέχθηκε ότι υπάρχει πολύ **μικρή** προσέλευση για την τρίτη δόση, που χορηγείται πλέον εδώ και ένα μήνα. Η Βρετανία και το **Ισραήλ**, δύο χώρες που αποτέλεσαν για ορισμένους παραδείγματα στον **εμβολιασμό** κατά το κορωνοϊού, προειδοποίησαν, ότι η προστασία από τα **εμβόλια** μειώνεται κατακόρυφα μετά τους πρώτους πέντε με έξι μήνες, καθιστώντας σαφές ότι μετά την τρίτη θα ακολουθήσει η τέταρτη δόση και ο εφ' όρου ζωής **εμβολιασμός**, προς μεγάλη ευχαρίστηση των Big Pharma. Τη στιγμή που τα

εμβόλια φαίνεται ότι χάνουν την αποτελεσματικότητά τους, αρκετές ευρωπαϊκές κυβερνήσεις άρχισαν να σκέφτονται να παρατείνουν τη λήξη του πιστοποιητικού **εμβολιασμού** κατά τρεις ή περισσότερους μήνες, παραβλέποντας τους κινδύνους που εγκυμονούνται για τη **δημόσια υγεία** και τελικά την αξιοπιστία τους στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Ψαλίδι στην αποτελεσματικότητα

Η εταιρεία ZOE πραγματοποιώντας έρευνα για την **προστασία** των **εμβολίων** στη Βρετανία, που βασίστηκε σε περισσότερα από 1,2 εκατομμύρια διαγνωστικά τεστ, κατέγραψε ότι ένα μήνα μετά τη δεύτερη δόση του **εμβολίου** της Pfizer/BioNTech η **προστασία** του φτάνει στο 88%, που υποχωρεί στο 74% μετά από πέντε με έξι μήνες, ενώ αυτή του **εμβολίου** της **AstraZeneca** μειώθηκε από το 77% στο 67% μέσα σε τέσσερις με πέντε μήνες.

Από την άλλη πλευρά του Ατλαντικού, τα **Κέντρα Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (CDC), ο κύριος ομοσπονδιακός οργανισμός δημόσιας Υγείας των ΗΠΑ, προειδοποίησε ότι η

αποτελεσματικότητα των **εμβολίων** της Pfizer/BioNTech και της Moderna μειώθηκε από το 91% στο 66% από τη στιγμή της κυριαρχίας της μετάλλαξης **Δέλτα** **στις** ΗΠΑ, που ευθύνεται για το 98% των **λοιμώξεων**, υπογραμμίζοντας παράλληλα ότι η μείωση της αποτελεσματικότητας οφείλεται και στην πάροδο του χρόνου.

Στρουθοκαμηλισμοί δισεκατομμυρίων

Τι κάνουν όμως οι εθνικές κυβερνήσεις για να ενισχύσουν την εμπιστοσύνη των ανεμβολιαστων ή ακόμη και των αρνητών να εμβολιαστούν; Ενδεικτικός είναι ο στρουθοκαμηλισμός της κυβέρνησης του Τόκιο και η παραπληροφόρηση, για να απομακρύνει από τα εμβολιαστικά **κέντρα** τους **πολίτες**.

Στην Ιαπωνία το πρώτο κρούσμα της μετάλλαξης Λάμδα εντοπίστηκε **στις** 20 Ιουλίου, αλλά οι αρχές το δημοσιοποίησαν **στις** 6 Αυγούστου, σύμφωνα με αποκλήψεις της δημόσιας **ραδιοτηλεόρασης** ΝΗΚ, προκαλώντας νέο κύμα δυσπιστίας απέναντι στην κυβέρνηση και τις υγειονομικές αρχές για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Ακόμη χειρότερα, υπάλ-

λος του Εθνικού Ινστιτούτου Μεταδοτικών Λοιμωδών υπογράμμισε ότι η κυβέρνηση προτίμησε να περιμένει το τέλος των **Ολυμπιακών Αγώνων** για να αποκαλύψει τη διασπορά της μετάλλαξης Λάμδα στη χώρα.

Μπορεί ο **εμβολιασμός** να επιβληθεί με δικαστικές αποφάσεις, ακόμη και σημαντικών **δικαστηρίων**, όπως το Ευρωπαϊκό **Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων**, που απέρριψε προσφυγή 672 πυροσβεστών και εθελοντών πυροσβεστών εναντίον του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** στη Γαλλία;

Σύμφωνα με την The Economist Intelligence Unit του **περιοδικού** The Economist, η βραδύτητα του **εμβολιασμού** θα κοστίζει στο παγκόσμιο ΔΕΠ 2,3 τρις. δολάρια την επόμενη τριετία, όσο περίπου το συνολικό κόστος του 20ετούς πολέμου των ΗΠΑ στο Αφγανιστάν.

Πάντως ο Τζο Μπάιντεν, αναζητώντας το φίλο των αγγέλων, είχε ζητήσει από τις (αν)αξιόπιστες μυστικές υπηρεσίες πληροφοριών να ανακαλύψουν την προέλευση του κορωνοϊού, τον απογοήτευσαν όμως και του συνέστησαν να αποφύγει αυτό το ευαίσθητο θέμα τριβής με το Πεκίνο.

