

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 30/08/2021 - 30/08/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

30/08/2021

1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 3] [📄] Πίεση διαρκείας στο Ε.Σ.Υ.	1
2) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,17-19] [📄] ΠΑΝΔΗΜΙΑ Οι ΜΕΘ γεμίζουν, το ΕΣΥ πιέζεται	2
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14] [📄] ΠΙΟ ΙΣΧΥΡΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΛΟΓΩ ΦΥΣΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	6
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9] [📄] Διευρύνεται το χάσμα ανάμεσα στις πλούσιες και φτωχές χώρες.	7
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9] [📄] Υπό ποιες προϋποθέσεις η αναστολή εργασίας θα γίνει απόλυση	8
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] ΞΕΣΠΑΣΜΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ	11
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ ΜΥΘΟΙ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΑΡΡΩΣΤΗΣΕΙ.	14
8) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,6] [📄] Οι πηγές ανησυχίας για την πανδημία	17
9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,11] [📄] Συνωστισμός ασθενών και ράντζα στο «Λαϊκό»	19

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 778.82 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πίεση διαρκείας στο Ε.Σ.Υ.

Στην 3η θέση πανελλαδικά η Αχαΐα στα νέα κρούσματα, ενώ οι νοσηλείες αυξήθηκαν σ' ένα 24ωρο κατά 15!

Την τρίτη θέση πανελλαδικά σε αριθμό νέων κρουσμάτων βρέθηκε χθες η Αχαΐα, μετά την Αττική και τη Θεσσαλονίκη, ενώ η πίεση που δέχονται τα δύο νοσοκομεία της Πάτρας έχει αρχίσει να γίνεται ανησυχητική, καθώς μέσα σε ένα 24ωρο προστέθηκαν σε κλινικές και ΜΕΘ 15 (!) νέοι ασθενείς. Ήδη στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας άνοιξε από χθες και τέταρτη κλινική Covid-19 προκειμένου να καλυφθούν οι αυξανόμενες ανάγκες, ενώ έντονο προβληματισμό προκαλούν τα στοιχεία από τα θετικά δείγματα που εντοπίζονται στους δειγματοληπτικούς ελέγχους, καθώς χθες σχεδόν ένας στους 18 που προσήλθαν στο Επιμελητήριο για rapid test βρέθηκε θετικό!

ΠΑΜΕ ΓΙΑ ΜΕΤΡΑ:

Οι αυξημένοι επιδημιολογικοί δείκτες των τελευταίων 15 ημερών, προβληματίζουν τους επιστημονικούς φορείς, αλλά και την Πολιτική Προστασία, με αποτέλεσμα να υπάρχει στο τραπέζι η συζήτηση για τη λήψη περιοριστικών μέτρων.

91 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΑΧΑΪΑ. 1.582 ΣΤΗ ΧΩΡΑ

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΟΔΥ τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες στη χώρα ήταν 1.582, εκ των οποίων 91 εντοπίστηκαν στην Αχαΐα, 33 στην Ηλεία και 23 στην Αιτωλοακαρνανία.

ΟΙ ΕΠΙΒΑΡΥΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

Στην Αττική επιβεβαιώθηκαν το τελευταίο 24ωρο 320 μολύνσεις και στη Θεσσαλονίκη 138.

Οι Περιφερειακές Ενότητες που συγκεντρώνουν διψήφιο αριθμό κρου-



Στις 131 εκτοξεύτηκαν οι νοσηλείες

Οι νοσηλείες χθες εκτοξεύτηκαν σε 131 (!) από 116 που ήταν το Σάββατο και αυτό γιατί στην εφημερία του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου προσήλθαν πάνω από 60 ασθενείς με κορωνοϊό, οι περισσότεροι από τους οποίους κρίθηκε από γιατρούς ότι έπρεπε να άμειψαν νοσηλείας.

Ειδικότερα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο νοσηλεύονται 74 ασθενείς στις κλινικές, τρία περιστατικά στην Παιδιατρική και επτά στις ΜΕΘ κορωνοϊού, ενώ μικρή αύξηση σημειώθηκε και στο ΓΝ Πατρών «Αγ. Ανδρέας», το οποίο εφημέρευε χθες και επίσης, δέχτηκε μεγάλη ροή ασθενών με ύποπτα συμπτώματα.

Μέχρι το απόγευμα στον «Αγ. Ανδρέα» νοσηλεύονταν 44 ασθενείς στις κλινικές και τρία άτομα στις ΜΕΘ.

Σύμφωνα με πληροφορίες ανάμεσα στους ασθενείς που προσέρχονται στα νοσοκομεία της Πάτρας και χρειάζονται νοσηλεία, είναι και αρκετοί από γειτονικούς νομούς (Κορινθία, Ηλεία κ.ά.).

οποιών 51.1% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 218 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.643 είναι

σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 37, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.636 θάνατοι. Το 95.3% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 334 (58.7% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη. Το 83.5% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.962 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 282 (ημερήσια μεταβολή +1.08%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 270 ασθενείς.

Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 39 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

Επιμελητήριο: 23 θετικά στα 406 δείγματα

Χθες αν και Κυριακή στο Επιμελητήριο Αχαΐας όπου διενεργούνται δειγματοληπτικοί έλεγχοι για το κοινό, επικρατούσε το αδιαχώρητο. Αρκετοί θέλησαν να κάνουν τεστ επιστρέφοντας από τις διακοπές τους, ενώ ανάμεσα στον κόσμο υπήρχαν και πολλοί εργαζόμενοι στην εστίαση και στο λιανικό εμπόριο που χρειάζεται την Δευτέρα να προσκομίσουν στην εργασία τους βεβαίωση αρνητικού rapid. Μέχρι αργά το απόγευμα στο Επιμελητήριο είχαν γίνει 406 δειγματοληπτικοί έλεγχοι και βρέθηκαν 23 θετικά, δηλαδή, περίπου ένας στους 18 (!).

Όπως όλα δείχνουν η επιδημιολογική κατάσταση στην Αχαΐα παραμένει αρκετά επιβαρυνμένη, ενώ τα στοιχεία δεν αφορούν μόνο την Πάτρα, αλλά και την περιφέρεια.



Η ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΟΥ ΣΑΒΒΑΤΟΥ

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με την κατανομή των προχθεσινών κρουσμάτων στο Νομό (143) τα περισσότερα εντοπίστηκαν στην Πάτρα (94), ενώ στις άλλες περιοχές καταγράφησαν ως εξής: Αίγιο 25, Κάτω Αχαΐα 5, Χαλανδρίτσα 3, Βραχνεία 4, Ερυμάνθεια 5, Δάφνη 1, Καλάβρυτα 2, Κλετορία 1, Διακοπτό 1, Ακράτα 2.

ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΣΗΜΕΡΑ ΤΕΣΤ

Σήμερα θα γίνει ανοικτή δειγματοληψία στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο (8:30 έως 20:30) και δειγματοληψία για το ευρύ κοινό στην πλατεία Πυροσβεστίου (09:00 έως 14:30).

Οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι διενεργούνται από το επιστημονικό προσωπικό του ΕΟΔΥ με rapid tests και συμβάλλουν στην αναχαίτιση της πανδημίας.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,17-19	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2415.02 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΔΗΜΙΑ
ΟΙ ΜΕΘ
γεμίζουν, το
ΕΣΥ πιέζεται

- Αντιδράσεις για την αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών, φόβοι για 10.000 κενές θέσεις

♦ **ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ**
«Ακόμη και οι εμβολιασμένοι συμπεριφερθείτε σαν ανεμβολίαστοι»
ΣΕΛ. 17-19



«ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΟΛΕΙΣ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΠΙΚΑ ΜΕ ΚΑΛΥΨΗ 90%», ΤΟΝΙΖΕΙ Η κ. ΠΑΓΩΝΗ

Στο 68% η πληρότητα των ΜΕΘ

Δύο μέρες απομένουν για να τεθεί σε ισχύ η επ' αόριστον αναστολή εργασίας για τους ανεμβολιαστούς, αφήνοντας ένα τεράστιο κενό περίπου 10.000 θέσεων εργασίας, προκαλώντας αλυσιδωτές αντιδράσεις στο σύνολο των εργαζομένων του κλάδου

Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Το καμπανάκι του κινδύνου για την πίεση που δέχονται καθημερινά τα νοσοκομεία σε όλη τη χώρα κρούουν για άλλη μια φορά οι υγειονομικοί. Ενώ το τελευταίο Σαββατοκύριακο του Αυγούστου η Αττική εμφανίζει 1.050 νέα κρούσματα και σταθερά ακολουθούν η Θεσσαλονίκη (481), η Κρήτη (315) και η Αχαΐα (234), μένει να φανεί πως η επιβαρυνμένη επιδημιολογικά εικόνα του καλοκαιριού θα εξελιχθεί το φθινόπωρο, μπροστά στη μετάλλαξη «Δέλτα», αλλά και πως θα μπόρεσει να ανταποκριθεί το σύστημα υγείας με την επικείμενη αποψίλωση του υγειονομικού προσωπικού.

Μία ανάσα πριν από τον Σεπτέμβριο και την καθολική επιστροφή των παραθεριστών, η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ σε όλη τη χώρα ανέρχεται στο 68%. Η Αττική έχει φτάσει σε πληρότητα το 67%, η Θεσσαλονίκη είναι στο 71,7% και η Κρήτη στο 79,4%, όπως ανέφερε η πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), Ματίνα Παγώνη (OPEN). «Αυτή την καμπύλη δεν θα μπορεί να την ελέγξει κανένας από δω και πέρα. (...) Οι γιατροί έχουν αρχίσει και πιέζονται, το σύστημα πιέζεται. Υπάρχουν πόλεις και νοσοκομεία τοπικά με κάλυψη 90%», τόνισε η κ. Παγώνη.

Πρωτοφανή για καλοκαιρινή περίοδο χαρακτήρισε την πίεση

που δέχεται το **Νοσοκομείο** Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη και ο Νίκος Καπραβέλος, διευθυντής της ΜΕΘ του **νοσοκομείου**. Χαρακτηριστικά τόνισε πως η εφημερία του Σαββάτου ξεκίνησε με γεμάτες τις 18 από τις 20 κλίνες ΜΕΘ: «Έχουμε αφήσει 10 κλίνες για τα υπόλοιπα **νοσήματα**, κι εκεί είναι μεγάλη η πληρότητα». Αλλά και ο κ. Μπουμπασάκος, διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του «Ευαγγελισμού», απύθυνη έκκληση (ΑΝΤ1) για να ανοίξουν άμεσα κι άλλες κλίνες. «Έχουμε δώσει μέχρι στιγμής 84 κρεβάτια για κοινή νοσηλεία Covid και 32 κρεβάτια ΜΕΘ-Covid. Ίσως τις επόμενες ημέρες αναγκαστούμε να ανοίξουμε επιπλέον 50 κρεβάτια για απλή νοσηλεία κορονοϊού και αντίστοιχα **κρεβάτια ΜΕΘ**», υπογράμμισε.

Αναστολές

Την ίδια στιγμή, ένα βήμα πριν βρεθούν εκτός των **νοσοκομείων** και των δομών υγείας βρίσκονται χιλιάδες εργαζόμενοι του ΕΣΥ. Δύο μέρες απομένουν για να τεθεί σε ισχύ η επ' αόριστον αναστολή εργασίας για τους ανεμβολιαστούς, αφήνοντας ένα τεράστιο κενό περίπου 10.000 θέσεων εργασίας, προκαλώντας αλυσιδωτές αντιδράσεις στο σύνολο των εργαζομένων του κλάδου.

Η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική Ομοσπονδία απέστειλε επιστολή προς τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικιλία καταγγέλλοντας την υποχρεωτικότητα των **εμβολιασμών**, αλλά και την αναστολή των αδειών στους υγειονομικούς από την 1η



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΓΡΩΝΙΟΥ/Δ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

«Στην πλάτη σας 13.500 φέρετρα»

ΚΑΤΑΠΕΛΤΗΣ ήταν η νοσηλεύτρια του Ευαγγελισμού, Φωτεινή Καρυστινάκη, κατά τον διάλογο της με τον αναπληρωτή υπουργό Εσωτερικών, Στέλιο Πέτσα, στο παράθυρο του ΜΕΓΑ το πρωί του Σαββάτου. Με θέμα την αναστολή εργασίας χιλιάδων εργαζομένων στην Υγεία, η κ. Καρυστινάκη δήλωσε: «Επειδή έχουμε έναν πρωθυπουργό που μετράει στρέμματα και φέρετρα, να σας πω ότι τα 13.500 φέρετρα είναι στη δική σας την πλάτη και όχι των συναδέλφων. Οι δέκα χιλιάδες απολύσεις παρά τον Δημοσιοϋπαλληλικό Κώδικα είναι στη

δική σας την πλάτη και όχι στην πλάτη των συναδέλφων μας». Ο αναπληρωτής υπουργός αντέτεινε πως πρόκειται για την «πιο σκληρή γραμμή» του κ. Πολάκη στον ΣΥΡΙΖΑ» και η τοποθέτησή της στο επικείμενο ήταν άμεση, σημειώνοντας ότι χρησιμοποιεί δηλώσεις του κ. Κικιλία και όχι του κ. Πολάκη: «Χαρακτηρίζετε πολιτικά έναν άνθρωπο χωρίς να τον ξέρετε; Αυτά ανήκουν σε μαύρες εποχές στην Ιστορία, θέλετε να τα επαναλάβουμε; Αυτά είναι τα λεγόμενα του κ. Κικιλία, όχι του Πολάκη».

Σεπτέμβριο, στην οποία προχώρησε η κυβέρνηση σε μια απέλπιδα προσπάθεια να καλυφθούν τα κενά: «Είχαμε επισημάνει την επισφαλή λειτουργία των Υπηρεσιών Υγείας, λόγω της καταχρηστικής εφαρμογής του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**, τονίζοντας πως ότι υπονομεύετε συθέμελα το εργασιακό περιβάλλον, επιβαρύνοντας τον φόρτο εργασίας για τους εμβολιασμένους επαγγελματίες υγείας και ιδιαίτερα για τους νοσηλευτές. Επιπλέον θίγαμε ιδιαίτερα το ημίμετρο της αναστολής των κανονικών αδειών, το οποίο εκθέτει ανεπανόρθωτα τον επιχειρησιακό σας σχεδιασμό και τις λανθασμένες πολιτικές υγείας». Υπογραμμίζουν μάλιστα πως

αν και ζητούν συνεχώς συναρτήσεις με αρμόδια στελέχη του υπουργείου, δεν βρίσκουν καμία ανταπόκριση.

Άλλοι 30.000 εμβολιασμένοι υγειονομικοί, σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, δεν πρόκειται να παραδώσουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** ως ένδειξη διαμαρτυρίας, μεταξύ των οποίων και ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος, αλλά και ο Παναγιώτης Παπανικολάου, νευροχειρουργός του Κρατικού Νίκαιας, γγ. της ΟΕΝΓΕ και μέλος του διοικητικού συμβουλίου της ΕΙΝΑΠ.

«Δεν θαβάλω πλάτη στην άθλια κυβερνητική μεθόδευση συκοφαντικής στοχοποίησης των κατά 85%-95% εμβολιασμένων

υγειονομικών, ένα από τα υψηλότερα ποσοστά στην Ευρώπη. Δεν θαβάλω πλάτη σε αναστολές εργασίας που μοιραία θα σημάδουν την αναστολή του ίδιου του ΕΣΥ λόγω των τραγικών ελλείψεων προσωπικού», υπογράμμισε ο κ. Παπανικολάου στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Και συνέχισε: «Δεν θαβάλω πλάτη στη χυδαία μεθόδευση μετάθεσης ευθυνών στον λαό μας για άλλη μια φορά. Δεν θαβάλω πλάτη στη χυδαία μεθόδευση συγκάλυψης των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης Μητσοτάκη που απέτυχε να εξασφαλίσει την καθολικότητα στον **εμβολιασμό** και τώρα επισείει τον βούρδουλα της υποχρεωτικότητας».

ΣΑΒΒΑΤΟ-ΚΥΡΙΑΚΗ 28-29/08

3.064 + 1.582

581.315 ΣΥΝΟΛΟ

3.110 Μ.Ο. κρουσμάτων 7 ημερών

8.974 PCR

47.541 Rapid

56.515 PCR+Rapid

(2,8% θετικότητα)

279 εισαγωγές

334 διασωληνωμένοι (+1)

38+37 θάνατοι

13.636 ΣΥΝΟΛΟ

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

30.771+1.007 εμβολιασμοί (27.007 Μ.Ο. 7 ημερών)

297.832 εμβολιασμένοι μερικώς

5.712.497 εμβολιασμένοι πλήρως

54,8%



Συνέντευξη | ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ, καθηγήτρια Επιδημιολογίας - Δημόσιας Υγείας Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

ΕΤΝV ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

«Ακόμα κι αν είστε εμβολιασμένοι, συμπεριφερθείτε σαν να μην είστε»

Μέτρα που δεν διχάζουν την κοινωνία ούτε δημιουργούν ανισότητες συστήνει η Αθηνά Λινού, καθηγήτρια Επιδημιολογίας - Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Αθηνών. Εν μέσω του τέταρτου κύματος της πανδημίας και ενόψει της επικείμενης επιστροφής στα αστικά κέντρα, και κατ' επέκταση στα μέσα μαζικής μεταφοράς, στους χώρους δουλειάς και στα θρανία, επιστροφή που ευνοεί τη διασπορά του κορονοϊού, η κ. Λινού προειδοποιεί μέσω της «Εφ.Συν.»: «Ακόμα και αν είστε εμβολιασμένοι, συμπεριφερθείτε σαν να μην είστε. Δεν ακυρώνω το εμβόλιο αλλά προσπαθώ να αυξήσω το επίπεδο προστασίας».

• **Πού βρισκόμαστε με την πανδημία στη χώρα, λίγο πριν από την επιστροφή στα αστικά κέντρα και κατ' επέκταση στα ΜΜΜ, στους χώρους δουλειάς και στα θρανία;**

Η αλήθεια είναι ότι ο αριθμός των κρουσμάτων είναι σε έξαρση και ακολουθεί έξαρση στον αριθμό των εισαγωγών στα νοσοκομεία. Υπάρχει το ελπιδοφόρο στοιχείο από χώρες όπως η Ινδία και η Μεγάλη Βρετανία, όπου φαίνεται να σταθεροποιούνται τα κρούσματα. Στην Ινδία πήραν μέτρα προστασίας. Αν μπορέσει και η ελληνική κοινωνία και πολιτεία να εφαρμόσει πιο πολλά μέτρα ατομικής και κοινωνικής προστασίας, έχουμε μια ελπίδα να μη γίνουν τα πράγματα τόσο τρομερά όσο φοβόμαστε, με βάση το γεγονός ότι ο δείκτης θετικότητας στη χώρα μας είναι πολύ υψηλός. Ελπίζω οι άνθρωποι από μόνοι τους να προσπαθήσουν να προστατευτούν και η πολιτεία να μπορέσει να δημιουργήσει δίκτυ προστασίας όπου υπάρχει συσσωρευσιμότητα: στα ΜΜΜ, στα σχολεία, στους χώρους δουλειάς.

• **Ωστόσο, φαίνεται ότι από την αρχή της πανδημίας η πολιτεία απέφυγε να λάβει μέτρα στους χώρους συσσωρευσιμότητας: ΜΜΜ, σχολεία, χώροι δουλειάς. Πώς σχολιάζετε και τι επείγει να γίνει μετά την επιστημονική παραδοχή ότι και οι εμβολιασμένοι κολλούν και μεταδίδουν;**

Η πολιτεία δεν πήρε τα μέτρα που όφειλε ούτε για τα ΜΜΜ ούτε για τους χώρους εργασίας όπου είναι απαραίτητη η φυσική παρουσία των εργαζομένων, ούτε βεβαίως και για τα σχολεία. Είναι ανησυχητικό το γεγονός ότι η όλη προσπάθεια της πολιτείας επικεντρώνεται στην αύξηση του ποσοστού των εμβολιασμένων - σημαντικό μν, αλλά πρέπει παράλληλα να τηρούνται μέτρα προστασίας, ιδιαίτερα μετά τη διαπίστωση ότι η νόσος μεταδίδεται και σε εμβολιασμένους, σε μικρότερο ποσοστό και με μικρότερες συνέπειες ασθένειας, αλλά πρέπει και οι εμβολιασμένοι να τηρούν τα μέτρα προστασίας.

Δεν είναι λογικό να λέμε ότι σε χώρους κοινωνικής συνάντησης μπορούμε να κινηθούμε με κάλυψη 100%, αν αποφασίσουν οι ιδιοκτήτες/εργοδότες να δέχονται μόνο

Δεν υπάρχει δικαιολογία τα απαραίτητα τεστ που απαιτούνται για τους ανεμβολίαστους να διεξάγονται αποκλειστικά στον ιδιωτικό τομέα. Θα μπορούσαν να διεξάγονται και από τον δημόσιο τομέα ώστε να μπει στην πράξη η χρηματοδότηση του εθνικού κορβανά και να αξιοποιούνται για την ίδια τη νόσο

Οι φτωχότεροι άνθρωποι, που συνήθως ζουν σε χειρότερες υγειονομικές συνθήκες, δεν είναι ισότιμοι και δίκαιο να πληρώνουν το ίδιο κόστος για το τεστ με ανθρώπους που έχουν εισόδημα 3.000 ευρώ μηνιαίως. Μπαινούν θέματα ανισότητας

Όσον αφορά τα σχολεία, το μέτρο της απόστασης δεν έχει επιτευχθεί όπου υπάρχουν μεγάλα τμήματα. Ναι μεν οι μάσκες ωφελούν, αλλά πρέπει να γίνει προσπάθεια να βρεθούν χώροι και μέθοδοι να προστατευτούν τα παιδιά, ώστε να αραιώσουν

Πριν μπουν οι υγειονομικοί σε αναστολή εργασίας να παρακολουθήσουν μία εβδομάδα ταχείας εκπαίδευσης για τα εμβόλια ώστε να απαντηθούν οι ερωτήσεις και οι ανησυχίες τους. Στο διάστημα αυτό να απολαμβάνουν το 75% της αμοιβής τους. Αν αποφασίσουν να μην εμβολιαστούν, καλό θα ήταν η πολιτεία να έχει αναζητήσει θέσεις εργασίας γι' αυτούς, που δεν τους φέρνουν σε επαφή με ανθρώπους



εμβολιασμένους. Πρέπει να εφαρμόζεται το μέτρο της απόστασης και η χρήση μάσκας. Όσον αφορά τα σχολεία, το μέτρο της απόστασης δεν έχει επιτευχθεί όπου υπάρχουν μεγάλα τμήματα. Ναι μεν οι μάσκες ωφελούν, αλλά πρέπει να γίνει προσπάθεια να βρεθούν χώροι και μέθοδοι να προστατευτούν τα παιδιά, ώστε να αραιώσουν.

Αυτή τη στιγμή η «Δ», για την οποία η πλειονότητα των παιδιών θα παραμείνει ανεμβολίαστη, καθώς ούτως ή άλλως δεν υπάρχει εμβόλιο για παιδιά κάτω των 12 ετών, είναι υπερμεταδοτική. Για τα παιδιά είναι μικρή η πιθανότητα να νοσήσουν σοβαρά αλλά υπάρχει η ακραία περίπτωση της διασωλήνωσης και του συνδρόμου μετά τον κορονοϊό που μπορεί να πλήξει τα παιδιά. Πρόκειται για ένα πολυοργανικό σύνδρομο με βλάβες στα όργανα, δυσκολίες στη συγκέντρωση και τη φυσική άσκηση. Μπορούν να δημιουργηθούν προβλήματα.

Επομένως, τα μεγαλύτερα παιδιά, 12 χρόνων και πάνω, που έχουν τη δυνατότητα να εμβολιαστούν, ασυζητητί να εμβολιαστούν. Δεν υπάρχει άλλος τρόπος να διασφαλισουμε τα παιδιά μας. Ταυτόχρονα χρειάζεται και η τήρηση των μέτρων προστασίας. Τα μι-

κρότερα παιδιά κάτω των 12 χρόνων που πηγαίνουν σε παιδικούς σταθμούς, νηπιαγωγεία και δημοτικά παραμένουν ακάλυπτα και πρέπει να εφαρμοστούν μέτρα: μάσκα, υγιεινή των χεριών και του αναπνευστικού, καλός αερισμός και κυρίως αποστάσεις!

• **Ποιος είναι ο σφυγμός της κοινωνίας μετά τα τελευταία μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση;**

Από ό,τι βλέπουμε, η πλειονότητα των ανθρώπων αντιδρά και υπάρχει ο κίνδυνος του δικασμού της κοινωνίας. Θα πρότεινα πριν μπουν οι άνθρωποι -οι υγειονομικοί και οι εργαζόμενοι στους οίκους ευγηρίας- σε αναστολή εργασίας να παρακολουθήσουν μία εβδομάδα ταχείας εκπαίδευσης για τα εμβόλια ώστε να ενημερωθούν και να απαντηθούν οι ερωτήσεις και οι ανησυχίες τους. Στο διάστημα αυτό να βρίσκονται σε διαθεσιμότητα ώστε να απολαμβάνουν το 75% της αμοιβής τους και μετά να αποφασίσουν αν έχουν πειστεί για την ωφέλεια των εμβολίων.

Αν αποφασίσουν να μην εμβολιαστούν, καλό θα ήταν η πολιτεία να έχει αναζητήσει θέσεις εργασίας γι' αυτούς, που δεν τους



Θα έλεγα στον κόσμο «προσέξτε, προσέξτε, προσέξτε», φορέστε μάσκα, κρατήστε αποστάσεις και ζητήστε από τους ανθρώπους με τους οποίους πρόκειται να συναντηθείτε να κάνουν ένα ράπιντ self-test ώστε να μην κινδυνεύσουν



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΤΡΟΤΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

φέρνουν σε επαφή με ανθρώπους. Στην Αγγλία δεν έγινε υποχρεωτικός ο εμβολιασμός και οι εργαζόμενοι που δεν τον επέλεξαν τοποθετήθηκαν σε θέσεις όπου δεν έχουν επαφή με ασθενείς. Εκεί βέβαια μόνο το 10% των υγειονομικών είναι ανεμβολίαστοι.

Στη χώρα μας οι γιατροί είναι εμβολιασμένοι αλλά υπάρχει ένα μεγαλύτερο ποσοστό από αυτό της Αγγλίας νοσηλευτών που παραμένει ανεμβολίαστο. Επομένως χρειάζεται πολύ γρήγορα η πολιτεία να αναζητήσει άλλες θέσεις για τους ανθρώπους αυτούς και να τους ενημερώσει. Για παράδειγμα, αν είναι απλώς φόβοι για τον εμβολιασμό, θα μπορούσαν να ξεπεραστούν με μια μικρή βοήθεια ψυχολόγων/ψυχιάτρων. Σε κάθε περίπτωση τα μέτρα πρέπει να χρησιμοποιηθούν με τέτοιο τρόπο ώστε να μην έχουμε διχασμό στην κοινωνία.

• **Τι θα λέγατε στον κόσμο και τι στην κυβέρνηση;**

Στον κόσμο -με άμεση προτεραιότητα τους 60 ετών και άνω- θα έλεγα να εμβολιαστείτε πρώτα για το δικό του καλό, για να μην κινδυνεύσουν οι ίδιοι ούτε από τη νόσο

ούτε από το σύνδρομο μετά Covid-19 και κατ' επέκταση για τους ανθρώπους τους. Οι εμβολιασμένοι να συστρατευτούν στην ενημέρωση για τα οφέλη του εμβολιασμού, να διαμηνύουν ότι δεν έπαθαν τίποτα και ότι ο κίνδυνος είναι τόσο μεγάλος από τον ιό της πανδημίας -το ποσοστό θνητότητας αυτών που νοσούν είναι πολύ μεγαλύτερο στους ανεμβολίαστους- που ο εμβολιασμός είναι αναγκαίος.

Θα έλεγα στον κόσμο «προσέξτε, προσέξτε, προσέξτε», φορέστε μάσκα, κρατήστε αποστάσεις και ζητήστε από τους ανθρώπους με τους οποίους πρόκειται να συναντηθείτε να κάνουν ένα ράπιντ self-test ώστε να μην κινδυνεύσουν. Συμπεριφερθείτε ακόμα και αν είστε εμβολιασμένοι σαν να μην είστε. Δεν ακυρώνω το εμβόλιο, αλλά προσπαθώ να αυξήσω το επίπεδο προστασίας.

Στην κυβέρνηση κάνω έκκληση για περισσότερα μέτρα που δεν κοστίζουν: ισχυρή σύσταση για τη χρήση μάσκας παντού και εφαρμογή του μέτρου της απόστασης. Επιπλέον, εκτεταμένη, συνεχή ενημέρωση για τα μέτρα και τον εμβολιασμό και επανεξέταση της απόφασης για 100% πληρότητα σε οποιοδήποτε χώρο κοινωνικής συνάντησης, ακόμα και αν είναι όλοι εμβολιασμένοι, και της διεξαγωγής των ράπιντ τεστ σε ανεμβολίαστους αποκλειστικά από τον ιδιωτικό τομέα.

Δεν υπάρχει δικαιολογία τα απαραίτητα τεστ που απαιτούνται για τους ανεμβολίαστους να διεξάγονται αποκλειστικά στον ιδιωτικό τομέα. Θα μπορούσαν να διεξάγονται και από τον δημόσιο τομέα ώστε να μπαίνουν τα χρήματα στον εθνικό κορβανά και να αξιοποιούνται για την ίδια τη νόσο. Τέλος, μέτρα προστασίας σε ΜΜΜ, χώρους δουλειάς και σχολεία.

• **Θεωρείτε ότι εισάγουν ζητήματα ανισότητας και δικασμού και τα αναγκάζει να κάνουν μόνο οι ανεμβολίαστοι, ενώ πλέον γνωρίζουμε ότι και οι εμβολιασμένοι μεταδίδουν;**

Η απόφαση δημιουργεί προβλήματα καθώς σύμφωνα με τα νέα δεδομένα και οι εμβολιασμένοι κολλάνε και μεταδίδουν - οι πιθανότητες είναι μικρότερες αλλά υπάρχουν. Οι έλεγχοι είναι απαραίτητοι, εισάγονται ωστόσο ανισότητες λόγω και του κόστους, αφού δεν προβλέπονται εξαιρέσεις, και του γεγονότος ότι ανατίθεται αυτό το έργο στον ιδιωτικό τομέα κατ' αποκλειστικότητα. Δεν υπάρχει πρόνοια για τους φοιτητές για παράδειγμα, που καταθέτουν τα οικονομικά στοιχεία της οικογένειάς τους ώστε να έχουν δυνατότητα συμμετοχής σε στέγαση και σίτιση.

Αρα τα πανεπιστήμια γνωρίζουν ποιους φοιτητές θα έπρεπε να κάνουν το τεστ δωρεάν σε ένα κράτος που παραδέχεται ότι η παιδεία παρέχεται δωρεάν. Επιπλέον οι φτωχότεροι άνθρωποι, που συνήθως ζουν σε χειρότερες υγειονομικές συνθήκες, δεν είναι ισότιμο και δίκαιο να πληρώνουν το ίδιο κόστος για το τεστ με ανθρώπους που έχουν εισόδημα 3.000 ευρώ μηνιαίως. Μπαίνουν θέματα ανισότητας. Η πολιτεία πρέπει να μελετά ποια μέτρα αποδίδουν και ποια δεν αποδίδουν -έχει τα εργαλεία- και να πορεύεται ειδικότερα σε μια πανδημία καταλλήλως.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 586.99 cm² Κυκλοφορία: 2650
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ανοσία λόγω φυσικής λοίμωξης προσφέρει πολύ ισχυρότερη προστασία από το στέλεχος Δέλτα σε σχέση με τον εμβολιασμό, αποκαλύπτει μεγάλη ισραηλινή μελέτη.

Ακόμα όμως και η ισχυρή φυσική ανοσία βελτιώνεται περαιτέρω με τον εμβολιασμό. Η μελέτη έδειξε ότι τα άτομα που είχαν αναρρώσει από Covid-19 και στη συνέχεια έλαβαν μια δόση του εμβολίου της Pfizer ήταν καλύτερα προστατευμένα από πρώην ασθενείς που έμειναν ανεμβολίαστοι. Ανεξάρτητοι ειδικοί σχολίασαν πάντως πως θα ήταν λάθος να ερμηνεύσει κανείς τη μελέτη ως προτροπή για «κορονοπάρτι» με στόχο την απόκτηση φυσικής ανοσίας.

«Θα μπορούσε κάποιος να πεθάνει» είπε στο Science η Μισέλ Νούσεντσβάιγκ, ανοσιολόγος του Πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης, η οποία δεν συμμετείχε στη μελέτη. Η εσκεμμένη λοίμωξη ενέχει κίνδυνο σοβαρής λοίμωξης και θανάτου, ή τα επίμονα συμπτώματα που ονομάστηκαν μακρά Covid-19.

Η Νούσεντσβάιγκ δήλωσε πως «εντυπωσιάστηκε» από τα ευρήματα των ερευνητών της Maccabi, ενός από τα μεγάλα ιδιωτικά ταμεία υγείας του Ισραήλ, το οποίο εξυπηρετεί 2,5 εκατ. πολίτες. Η μελέτη, με επικεφαλής τους Ταλ Πάταλον και Σιβάν Γκατιζ του ερευνητικού σκέλους της Maccabi, παρουσιάζεται ως προδημοσίευση και χωρίζεται σε επιμέρους αναλύσεις. Έξι μήνες μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης, οι εμβολιασμένοι αντιμετώπιζαν 6 έως 13 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να προσβληθούν από στέλεχος Δέλτα, συγκριτικά με όσους είχαν φυσική ανοσία, έδειξε μια πρώτη ανάλυση σε 16.000 ασφαλισμένους.

Ο κίνδυνος συμπτωματικής νόσου ήταν 27 φορές υψηλότερος στους



Τα άτομα με φυσική ανοσία που εμβολιάστηκαν ήταν δύο φορές λιγότερο πιθανό να προσβληθούν εκ νέου

Νέα έρευνα δείχνει ότι οι άνθρωποι που αναρρώνουν από τον SARS-CoV-2 συνεχίζουν να παράγουν όλο και περισσότερα και ευρέα αντισώματα έως και για ένα έτος μετά τη λοίμωξη

Πιο ισχυρή προστασία λόγω φυσικής λοίμωξης

εμβολιασμένους από ό,τι σε όσους είχαν παλαιότερα προσβληθεί από κοροναϊό, διαπιστώνει δεύτερη ανάλυση σε 32.000 άτομα.

Οι διαφορές είναι εντυπωσιακές και το δείγμα της μελέτης δείχνει μεγάλο, ωστόσο τα κρούσματα και οι νοσηλίες που καταγράφηκαν ήταν σχετικά λίγες. Για παράδειγμα, η ανάλυση των 32.000 εθελοντών περιλαμβάνει μόνο οκτώ νοσηλίες μεταξύ εμβολιασμένων και μία μεταξύ των ατόμων με φυσική ανοσία.

Κανένας ασθενής δεν απεβίωσε,

ένδειξη ότι τα εμβόλια προσφέρουν υψηλή προστασία έναντι της σοβαρής λοίμωξης. Η μελέτη αφορά στο εμβόλιο της Pfizer, το οποίο χρησιμοποιείται στο Ισραήλ σχεδόν κατ' αποκλειστικότητα, ωστόσο τα ευρήματα πιθανότατα ισχύουν και για άλλα εμβόλια, αφού οι διαφορές που καταγράφηκαν σε σχέση με τη φυσική ανοσία ήταν μεγάλες.

Σε άλλο σκέλος της μελέτης, οι ερευνητές συγκρίνουν 14.000 άτομα που είχαν παλαιότερα προσβληθεί με ισάριθμη ομάδα που έλαβε

μία δόση εμβολίου μετά τη φυσική λοίμωξη, σύμφωνα με τις συστάσεις του Ισραήλ.

Τα άτομα με φυσική ανοσία που στη συνέχεια εμβολιάστηκαν ήταν δύο φορές λιγότερο πιθανό να προσβληθούν εκ νέου, σε σχέση με όσους είχαν φυσική ανοσία αλλά έμειναν ανεμβολίαστοι.

Η ισραηλινή μελέτη έρχεται να προστεθεί σε προηγούμενη έρευνα της δρ Νούσεντσβάιγκ στο Nature, η οποία έδειχνε πως οι άνθρωποι που αναρρώνουν από τον SARS-CoV-2

συνεχίζουν να παράγουν όλο και περισσότερα και ευρέα αντισώματα έως και για ένα έτος μετά τη λοίμωξη. Στους εμβολιασμένους, τα αντισώματα σταματούν να αυξάνονται μόνο για μερικούς μήνες μετά τη δόση.

Είναι εξάλλου γνωστό πως και σε άλλες ασθένειες η φυσική λοίμωξη είναι ισχυρότερη από τον εμβολιασμό. Ισχυρή ανοσοαπόκριση που διατηρείται για χρόνια, ίσως και για πάντα, έχει παρατηρηθεί σε επίζυγες των ιών SARS και MERS, στενών συγγενών του SARS-CoV-2.





ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Διευρύνεται το χάσμα ανάμεσα στις πλούσιες και φτωχές χώρες

ΟΛΟ και διευρύνεται το χάσμα στο εμβολιαστικό πρόγραμμα ανάμεσα στις πλούσιες και φτωχές χώρες ενισχύοντας με πιο μελανά χρώματα τα παγκόσμια «απαρτίζονται» των εμβολίων, σύμφωνα με άρθρο του Politico. Οι πλούσιες χώρες έχουν επιδοθεί σε αγώνα δρόμου για να κορηγήσουν σε μερίδα του πληθυσμού τους την τρίτη-γνώστη και ως αναμνηστική- δόση εμβολίου, την ώρα που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ζητά να σταματήσουν μέχρι τα τέλη Σεπτεμβρίου ώστε να πραγματοποιηθεί ο στόχος της εμβολιαστικής κάλυψης του 10% του πληθυσμού όλων των χωρών. Την ίδια στιγμή οι πιο φτωχές χώρες, που αντιμετωπίζουν σημαντικά προβλήματα στην προμήθεια των εμβολίων, εξετάζουν το ενδεχόμενο να κορηγήσουν μισή δόση ώστε να έχουν οι πολίτες τους ένα ποσοστό προστασίας απέναντι στον κορωνοϊό. Οι ειδικοί προειδοποιούν ότι ζούμε «μια πανδημία δύο ταχυτήτων», καθώς το 1,4% των κατοίκων των φτωχών χωρών έχει λάβει μόλις μια δόση εμβολίου, ενώ το 82% των εμβολίων πηγαίνει στις πλούσιες και μεσαίες εισοδηματικές χώρες. Το γεγονός ότι οι πλούσιες χώρες προχωράνε σε ενισχυτική δόση, ενώ οι φτωχότερες σε μισή δόση αναδεικνύει ξεκάθαρα την αυξανόμενη ανισότητα στην διανομή των εμβολίων παγκοσμίως. «Όλοι οι ευπαθείς κι όσοι κινδυνεύουν περισσότερο θα πρέπει να λάβουν την πρώτη και τη δεύτερη δόση του εμβολίου, προτού ξεκινήσει να εμβολιάζεται με τρίτη δόση ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού ή όλος ο πληθυσμός σε ορισμένες χώρες», δήλωσε πρόσφατα στο CNN η τεχνική επικεφαλής του ΠΟΥ για τον COVID-19, Μαρία Βαν Κερκχόβε. Οι πλούσιες όμως χώρες δε φαίνεται να αλλάζουν τα σχέδια τους. ΗΠΑ, Ισραήλ, Μεγάλη Βρετανία, Γερμανία, Γαλλία και Ουγγαρία είναι μερικές από τις χώρες που έχουν ήδη ξεκινήσει τη χορήγηση αναμνηστικής δόσης ή σκοπεύουν να το πράξουν στο άμεσο μέλλον. Άλλες ευρωπαϊκές χώρες αναμένουν τις συστάσεις των ευρωπαϊκών ρυθμιστικών αρχών τις επόμενες εβδομάδες για να ακολουθήσουν το παράδειγμα των προαναφερθέντων χωρών. Το πόσο θα επηρεάσουν τα προγράμματα αναμνηστικής δόσης στις δωρεές εμβολίων που έχουν υποσχεθεί οι πλούσιες χώρες είναι κάτι που θα διαπιστωθεί άμεσα αλλά μια επιβράδυνση στην αποστολή δόσεων προς τις φτωχότερες χώρες μπορεί να είναι αναπόφευκτη.

Λιγότερες δόσεις, μεγαλύτερη κάλυψη

Προς το παρόν, οι ειδικοί αναζητούν λύσεις. Ο Μπεν Κάουλιγκ, συν-διευθυντής του Συνεργαζόμενου Κέντρου Επιδημιολογίας και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων του ΠΟΥ στο Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ, υποστήριξε την ιδέα της μείωσης της δόσης. Οι μισές δόσεις θα μπορούσαν να διπλασιάσουν την κάλυψη του πληθυσμού και να προσφέρουν περισσότερο από το 50% της προστασίας που προσφέρει μια ολόκληρη δόση, σημείωσε. «Καταλήγεται με καλύτερα αποτελέσματα σε επίπεδο πληθυσμού», δήλωσε ο Κάουλιγκ σε συνάντηση του ΠΟΥ στις 13 Αυγούστου για τα εμβόλια, σύμφωνα με το Health Policy Watch. Δεν είναι μια καινούρια σκέψη ή θέση αυτή που εξέφρασε ο Κάουλιγκ, καθώς μισές δόσεις έχουν κορηγηθεί και σε άλλα εμβόλια όπως αυτό του κίτρινου πυρετού. Ακόμα και στις ΗΠΑ υπήρχε η συζήτηση τον Ιανουάριο να κορηγηθεί μισή δόση εμβολίου Moderna. Βέβαια οι ΗΠΑ δεν ακολουθήσαν ποτέ αυτό το μονοπάτι και επιλέγουν την 3η δόση. Εν τω μεταξύ το Μάιο δημοσιεύθηκε μελέτη που έδειξε ότι μια μισή δόση του εμβολίου Moderna προκάλεσε «ακυστή» ανοσολογική απόκριση σε υγιείς ενήλικες. Η απόφαση για τη χορήγηση δεύτερης δόσης δεν είναι εύκολη, αλλά «σίγουρα υπάρχουν χώρες και οργανισμοί που εξετάζουν το σενάριο», έληψε ο Σάνι Κρότι, καθηγητής στο Ινστιτούτο Ανοσολογίας La Jolla, ενώ έχει δηλώσει στο STAT ότι του ζητήθηκε από πολλές χώρες η συμβουλή του για τη χορήγηση μειωμένων δόσεων. Στην πράξη μια πόλη της Βραζιλίας δοκιμάζει τη θεωρία χορήγησης μισής δόσης, καθώς δεν κατάφερε να προμηθευτεί ικανό αριθμό εμβολίων για να καλύψει τον πληθυσμό της από την ηλικία των 18 έως 49 χρόνων. Η δοκιμή αφορά τη χορήγηση δύο μισών δόσεων του εμβολίου AstraZeneca.

Σωσίβια μόνο για μερικούς;

Οι πλούσιες χώρες προχωρούν ολιγαρχικά στην χορήγηση της αναμνηστικής δόσης, καθώς επικαλούνται στοιχεία που δείχνουν ότι μειώνεται η αποτελεσματικότητα του εμβολίου με την πάροδο του χρόνου. Αλλά ο ΠΟΥ πιέζει, καθώς διαφωνεί με την απόφαση για χορήγηση τρίτης δόσης. Σύμφωνα με εκτίμηση του οργανισμού – που έχει ενημέρωση από 2.000 ειδικούς – δεν υπάρχουν προς το παρόν στοιχεία που να υποστηρίζουν την ανάγκη ενισχυτικών δόσεων. Από τις διαθέσιμες πληροφορίες, τα εμβόλια μοιάζουν να γίνονται λιγότερο αποτελεσματικά στην πρόληψη ήπιας νόσου. Ωστόσο, ο Joachim Hombach, εκτελεστικός γραμματέας της συμβουλευτικής ομάδας ανοσοποίησης του ΠΟΥ, επεσήμανε στις 18 Αυγούστου ότι αυτά τα δεδομένα δείχνουν ότι τα εμβόλια εξακολουθούν να είναι αποτελεσματικά ενάντια στη σοβαρή νόσηση που οδηγεί σε νοσηλεία και θάνατο. Οι περισσότερες ρυθμιστικές αρχές δεν έχουν ακόμα ξεκαθάρισει άποψη για την χορήγηση αναμνηστικής δόσης στον γενικό πληθυσμό. Η Αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων δεν έχει συστήσει ακόμη την τρίτη δόση, προκαλώντας κριτική από ειδικούς ότι η αμερικανική κυβέρνηση προχώρησε στην τρίτη δόση για πολιτικούς και όχι για επιστημονικούς λόγους.

Ο επικεφαλής των εμβολίων της Wellcome Trust, Charlie Weller, σχολίασε ότι ο κόσμος βρίσκεται «σε μια πανδημία δύο ταχυτήτων.» Πιστεύει ότι αν να κορηγούνται αναμνηστικές δόσεις, «θα πρέπει να εστιάσουμε στην παροχή της πρώτης και της δεύτερης δόσης στους ανθρώπους που κινδυνεύουν παντού.» Την ίδια ώρα η ΕΕ υπέγραψε σύμβαση προμήθειας άλλων 1,8 δισ. δόσεων του εμβολίου BioNTech/Pfizer έως το 2023. Στα τέλη Αυγούστου, το Ηνωμένο Βασίλειο αγόρασε επιπλέον 35 εκατ. δόσεις του ίδιου εμβολίου. Σύμφωνα με εκτίμηση think tank, οι ΗΠΑ θα έχουν πάνω από 1 δισ. πλεονασματικές δόσεις εμβολίου έως το τέλος του έτους, ακόμη και αν εμβολιάσουν όλους τους πολίτες ηλικίας 5 ετών και άνω. Οι χώρες της ΕΕ έχουν υποσχεθεί να δωρίσουν στις φτωχές χώρες τουλάχιστον 200 εκατομμύρια δόσεις μέχρι το τέλος του έτους, ενώ το Ηνωμένο Βασίλειο έχει δεσμευτεί για 100 εκατομμύρια δόσεις μέχρι τα μέσα του 2022 και οι ΗΠΑ έχουν διαθέσει 500 εκατομμύρια το ίδιο διάστημα. Αυτό σημαίνει ότι οι πλούσιες χώρες θα έχουν ακόμη ένα πλεόνασμα δόσεων για να δώσουν ακόμη περισσότερο. Αλλά τα σχέδια για επιπλέον δόσεις γείρουν ερωτήματα σχετικά με το πότε θα γίνουν αυτές οι δωρεές. Ο Μάικ Ράιντ, εκτελεστικός διευθυντής του προγράμματος έκτακτης ανάγκης για την υγεία του ΠΟΥ, καταδίκασε τα σχέδια των χωρών να δώσουν προτεραιότητα στον πληθυσμό τους, λέγοντας ότι «μοιράζουμε επιπλέον σωσίβια σε άτομα που έχουν ήδη σωσίβια ενώ αφήνουμε άλλους ανθρώπους να πνιγούν».

Ψεύτικη δικονομία;

Οι πλούσιες χώρες επιμένουν ότι δεν χρειάζεται να επιλέξουν μεταξύ τρίτης δόσης και δωρεάς εμβολίων. Ο Αμερικανός Χειρουργός Γενικός Vivek Murthy απέρριψε την ιδέα ότι η χορήγηση αναμνηστικής δόσης θα αποβεί εις βάρος του εμβολιασμού άλλων χωρών τονίζοντας ότι «δεν αποδέχεται την ιδέα ότι πρέπει να επιλέξουμε μεταξύ Αμερικής και κόσμου». Ο Κρότι της La Jolla συμφωνεί, αποκαλώντας αυτή τη συζήτηση «ψευδή δικονομία». Δεδομένου ότι οι ΗΠΑ έχουν ήδη αποστείλει 110 εκατομμύρια δόσεις στο εξωτερικό και σχεδιάζει να μοιράσει εκατοντάδες εκατομμύρια ακόμη, ο αντικτύπος της τρίτης δόσης θα είναι σχετικά μικρός, υποστηρίζει. Ο Σκοτ Χένλεϊ, ερευνητής εμβολίων στο Ινστιτούτο Ανοσολογίας Penn του Πανεπιστημίου της Πενσυλβανίας, έχει διαφορετική άποψη. «Όποιος πιστεύει ότι ο εμβολιασμός των Αμερικανών με μια τρίτη δόση δεν πρόκειται να αποβεί εις βάρος της μεταφοράς του εμβολίου σε άλλα μέρη του κόσμου, κοροϊδεύει τον εαυτό του», λέει στο STAT. Άλλοι ειδικοί λένε ότι το ζήτημα είναι η ενίσχυση της παραγωγής εμβολίων σε όλο τον κόσμο.



Υπό ποιες προϋποθέσεις η αναστολή εργασίας θα γίνει απόλυση

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 843.78 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ
Υπό ποιες προϋποθέσεις
η αναστολή εργασίας
θα γίνει απόλυση ▶ ΣΕΛ. 8-9



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ Υπό ποιες προϋποθέσεις η αναστολή εργασίας θα γίνει απόλυση

ΣΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑ ΑΝ ΟΙ ΑΝΑΣΤΟΛΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΣ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΝ ΝΑ ΜΕΤΑΤΡΑΠΟΥΝ ΣΕ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ Ο ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΝΙΣΕ ΟΤΙ ΚΑΠΟΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΑ ΘΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΤΟΥΝ ΑΝ Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΡΑΒΗΞΕΙ ΣΕ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΕΥΡΟΣ ΑΠΟ ΟΣΟ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ



Συζητείται η επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού σε εστίαση και ψυχαγωγία, τα σώματα ασφαλείας και οι Ένοπλες Δυνάμεις, τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, εκπαίδευση και κάποιοι τομείς του λιανικού εμπορίου.

Επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και σε άλλους κλάδους του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα πέραν αυτών της υγείας και πρόνοιας (γυροκομεία) συζητά πλέον η κυβέρνηση με σειρά κορυφαίων υπουργών να θέσουν αυτό το ζήτημα μιλώντας μάλιστα για συγκεκριμένους κλάδους. Ταυτόχρονα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος στο ερώτημα αν οι αναστολές εργασίας για τους ανεμβολίαστους θα μπορούσαν να μετατραπούν σε απολύσεις άφησε ανοικτά όλα τα ενδεχόμενα θέτοντας ως προϋπόθεση ωστόσο το αν η πανδημία θα τραβήξει χρονικά πέρα από κάποιο όριο χωρίς πάντως να προσδιορίζει το χρονικό αυτό όριο. Συγκεκριμένα ο Γιάννης Οικονόμου απαντώντας στο ερώτημα αν θα οδηγηθούν στην απόλυση αυτοί που θα μείνουν ανεμβολίαστοι απάντησε: «Είναι πολύ συγκεκριμένες οι διατάξεις και οι συνέπειες. Οι άνθρωποι αυτοί θα τεθούν σε ένα καθεστώς αναστολής εργασίας και πρόσθεσε: «Αν αυτά τα πράγματα τραβήξουν σε μεγαλύτερο εύρος, τότε θα επανεξεταστούν διάφορα πράγματα». Διευκρίνισε πάντως ο κ. Οικονόμου πως «η συζήτηση τώρα, κατά την απόψη μου, δεν πρέπει να είναι στη διά-

σταση ούτε της απόλυσης, ούτε των συνεπειών που θα έχουν. Είναι να πάνε να εμβολιαστούν αφού το εμβόλιο είναι εκεί. Πρέπει να εμβολιαστούν, όχι επειδή η κυβέρνηση τους «στιγματίζει» ή τους «βάζει απέναντι» αλλά επειδή η δουλειά τους εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους γι' αυτή καθ' αυτή τη δουλειά τους».

Μηνύματα πυγμής
Πάντως τα μηνύματα πυγμής της κυβέρνησης δίνονται ήδη μέσω των υγειονομικών για τους οποίους αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης ξεκαθάρισε ότι θα κληθούν να επιστρέψουν την αμοιβή που αντιστοιχεί στις μέρες της αναστολής όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου, καθώς οι εργαζόμενοι στο δημόσιο πληρώνονται το μισθό τους. Όσο δε για την άρνηση των υγειονομικών να καταθέσουν τα πιστοποιητικά εμβολιασμού τους ως διαμαρτυρία για να μην προχωρήσουν οι αναστολές των ελαχίστων ανεμβολίαστων συναδέλφων τους (95% των γιατρών και πάνω από 80% των νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού του ΕΣΥ είναι εμβολιασμένοι) ο Μάκης Βορίδης ξεκαθάρισε ότι η κυβέρνηση έχει πρόσβαση στα πληροφοριακά συστή-

ματα και γνωρίζει τους ανεμβολίαστους. «Η πρωτότυπη μορφή λευκής απεργίας δε θα έχει αποτέλεσμα, θα διαλειτουρηθούν τα πληροφορικά συστήματα και θα έχει ο κάθε φορέας αυτομάτως πρόσβαση στο ποιος είναι εμβολιασμένος, ποιος έχει νοσήσει, ποιος έχει πάρει εξαίρεση, αυτό θα γίνεται γνωστό λίγο-πολύ αυτοματοποιημένα» ανακοίνωσε ο υπουργός Εσωτερικών απαντώντας στις αντιδράσεις ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ για τη διαθεσιμότητα 10.000 υγειονομικών και την ανάκληση των αδειών για να καλυφθούν κάποια από τα κενά που θα δημιουργηθούν από 1η Σεπτεμβρίου.

Οι κλάδοι
Σε ό,τι αφορά τα πεδία για τα οποία συζητείται η επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού είναι η εστίαση και η ψυχαγωγία, τα σώματα ασφαλείας και οι Ένοπλες Δυνάμεις, τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, η εκπαίδευση και κάποιοι τομείς του λιανικού εμπορίου. Το ζήτημα πάντως

της επέκτασης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού έθεσαν ανοικτά σήμερα τόσο ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου όσο και ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπεριτίης. «Η επέκταση της υποχρεωτικότητας είναι στο τραπέζι ανάλογα με το ρυθμό των εμβολιασμών» τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Οικονόμου λέγοντας ότι «θα προχωρήσουμε σε ό,τι πρέπει να προχωρήσουμε, ενώ ειδικότερα για τους εκπαιδευτικούς ανέφερε ότι ήδη έχουν πολύ υψηλά ποσοστά εμβολιασμού».

Δημόσιο και ιδιωτικό τομέα
Ο κ. Γεραπεριτίης άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στους εργαζόμενους στην εστίαση και την ψυχαγωγία λέγοντας ότι «είναι ανοικτά όλα τα ενδεχόμενα» τόνισε και πρόσθεσε ότι το ζήτημα αποτελεί αντικείμενο μελέτης των ειδικών, της ειδικής επιτροπής εμβολιασμών και των αρμόδιων πελατειακών





οργάνων. Όπως άφησε να διαφανεί η επιδημιολογική κατάσταση θα κρίνει και το αν θα τεθεί σε εφαρμογή το μέτρο της υποχρεωτικότητας. «Βεβαίως αν δούμε ότι η κατάσταση δεν βαίνει μειούμενη, προφανώς θα αξιολογηθούν και μέτρα επέκτασης του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** στον ιδιωτικό τομέα» τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Γεραπετρίτης. Από την πλευρά του ο υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης έχει αφήσει ανοιχτό το ενδεχόμενο επέκτασης στο δημόσιο τομέα της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** και ειδικότερα για υπηρεσίες πρώτης γραμμής που έχουν καθημερινή επαφή με πολίτες.

Σε ΕΑ και ΣΑ

Ειδικότερα πάντως για τα Σώματα Ασφαλείας και τις Ένοπλες Δυνάμεις όπου υπάρχουν χαμηλά ποσοστά **εμβολιασμού** η κυβέρνηση προκρίνει μια πιο «εξατομικευμένη προσέγγιση» καθώς υπάρχει δυσκολία με την αναπλήρωση του ανεμβολίαστου προσωπικού. Ο Γιώργος Γεραπετρίτης ανέφερε σήμερα ότι υπάρχουν ανακοινώσεις στο προσεχές διάστημα αναφορικά με μέτρα για την αντιμετώπιση των χαμηλών ποσοστών **εμβολιασμού** σε στρατό και αστυνομία.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,16-17

Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1283.37 cm²

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χιλιάδες κόσμου κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού



ΞΕΣΠΑΣΜΑ

ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ

Φουντώνουν οι αντιδράσεις! Γέμισε ασφυκτικά το Σύνταγμα στη χθεσινή συγκέντρωση, 5.000 διαδηλωτές στη Θεσσαλονίκη. Το μεγάλο πλήθος δημιουργεί και πολιτικά δεδομένα



«Είμαστε αποφασισμένοι, ζητάμε»

■ Χιλιάδες πολίτες σε Σύναγμα και Λευκό Πύργο φώναξαν «όχι» στον υποχρεωτικό εμβολιασμό

Χιλιάδες πολίτες, φωνάζοντας συνθήματα και κρατώντας πανό και ελληνικές σημαίες, συγκεντρώθηκαν χθες το απόγευμα στο Σύναγμα στην Αθήνα και στον Λευκό Πύργο στη Θεσσαλονίκη, αντιδρώντας στον υποχρεωτικό εμβολιασμό και στα μέτρα που ανακοίνωσε πρόσφατα η κυβέρνηση.

Υγειονομικοί, εργαζόμενοι του δημόσιου αλλά και του ιδιωτικού τομέα, αναποκρίθηκαν στο κάλεσμα υγειονομικών και άλλων φορέων και από νωρίς άρχισαν να συγκεντρώνονται μπροστά από τη Βουλή. Στο σημείο υπήρχαν ισχυρές αστυνομικές δυνάμεις, οι οποίες επεκτείνονταν μέχρι την Ομόνοια. «Όχι στις υποχρεωτικότητες, όχι στις απολύσεις. Δεν υπάρχουν αντεμβολιαστές και αρνητές, το θέμα είναι να μπορέσει ο κόσμος να δουλέψει και να μην απειλείται» είναι το μήνυμα που περνούν οι πολίτες που συμμετείχαν στο μαζικό συλλαλητήριο, τονίζοντας πως είναι αποφασισμένοι και ζητούν μόνο την ελευθερία τους.

Ωστόσο, λίγα λεπτά μετά τις 8 το βράδυ το ειρηνικό συλλαλητήριο αμαυρώσαν μερικοί κουκουλοφόροι, οι οποίοι άρχισαν να πετούν πέτρες και μολότοφ κατά των αστυνομικών, οι οποίοι απάντησαν με βροχή χημικών και αέρες νερού. Η ατμόσφαιρα μέχρι και αργά χθες το βράδυ στο κέντρο της Αθήνας ήταν απονικτική. Κινητοποιήση εναντίον του υποχρεωτικού εμβολιασμού πραγματοποιήθηκε και στη Θεσσαλονίκη. Περίπου 5.000 άτομα συγκεντρώθηκαν μπροστά στον Λευκό Πύργο και έκαναν πορεία προς την Παύλου Μελά.

Επεσαν χημικά και έγιναν επεισόδια εξαιτίας... κουκουλοφόρων

«Δεν θέλουμε καμία υποχρεωτικότητα, γι' αυτό αγωνιζόμαστε στον δρόμο» ήταν το σύνθημα που κυριάρχησε στη διαμαρτυρία κατά του εμβολιασμού για τον κορονοϊό στη Θεσσαλονίκη.

Εκατοντάδες συγκεντρωμένοι κρατούσαν ελληνικές σημαίες, σταυρούς και εικόνες, ενώ, όπως ανέφεραν οι ίδιοι, «διοργανωτές» της διαμαρτυρίας ήταν ο «ελληνικός λαός».

Σχετικές αναρτήσεις και καλέσματα για τις χθεσινές συγκεντρώσεις κυκλοφόρησαν τις προηγούμενες ημέρες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, με ανακοινώσεις στις οποίες τονίζονταν πως η διαμαρτυρία δεν έχει κομματικό χαρακτήρα και δεν σχετίζεται με συγκεκριμένους ιδεολογικούς χώρους.

Υπενθυμίζεται ότι την Τετάρτη η ΠΟΕΔΗΝ κατέθεσε ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας αίτηση ακύρωσης και αίτηση 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 έως την 1η Σεπτεμβρίου 2021.



Από το συλλαλητήριο κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών στο κέντρο της Αθήνας. Ενθετη: Επεισόδια στο Σύναγμα



ε την ελευθερία μας»!



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ ΜΥΘΟΙ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΑΡΡΩΣΤΗΣΕΙ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1548.34 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ ΜΥΘΟΙ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΑΡΡΩΣΤΗΣΕΙ

- Τα fake news για τη φυσική ανοσία
- Στόχος 1.000.000 εμβολιασμοί τον Σεπτέμβριο
- Θανατηφόρα κοκτέιλ από γιατρούς -αρνητές στην Κύπρο



Σ. 16-17



Αγόρι παρακολουθεί τον πατέρα του να κάνει την τρίτη δόση του εμβολίου, σε κέντρο της Ιερουσαλήμ. Πλέον άνοιξε η πλατφόρμα για να κάνει και το ίδιο το εμβόλιο



ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΧΘΕΣ ΠΡΟΣΤΕΘΗΚΑΝ ΑΚΟΜΗ 72 ΘΑΝΑΤΟΙ ΑΣΘΕΝΩΝ

Τρίτη δόση και στα παιδιά από 12 ετών στο Ισραήλ

ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ των πλήρως εμβολιασμένων άνω των 12 ετών διατίθεται από χθες στο Ισραήλ η τρίτη δόση. Υπενθυμίζεται ότι μέχρι πρότινος οι αναμνηστικές δόσεις χορηγούνταν σε άτομα 30 ετών και άνω, τα νεότερα ενθαρρυντικά δεδομένα, όμως, για την επίπλωσή τους στο υπό εξέλιξη πανδημικό κύμα φαίνεται πως έπαιξαν καταλυτικό ρόλο. Αναλυτικότερα, ο δείκτης αναπαραγωγής του ιού (R0) μειώνεται σταθερά το τελευταίο δεκαήμερο και ήδη είναι μικρότερος από τη μονάδα, ενώ ταυτόχρονα ελαττώθηκαν οι βαριά ασθενείς με Covid-19 άνω των 60 ετών. Πίσω στη χώρα μας, το τελευταίο 48ωρο προστέθηκαν ακόμη 72 θάνατοι ασθενών έπειτα από σοβαρές επιπλοκές της λοίμωξης Covid-19. Μοιραία, από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.636 θάνατοι. Το 95,3% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Εντούτοις, χθες τα ημερήσια κρούσματα δεν ξεπέρασαν τα 1.582 σε σύνολο 56.515 τεστ. Από αυτά, τα 320 εντοπίστηκαν στην Αττική και τα 138 στη Θεσσαλονίκη, με τον πανδημικό ιό να επελαύνει σε 62 ακόμη περιφερειακές ενότητες. Οι πλέον επιβαρυνμένες, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, είναι το Ηράκλειο (95), η Λάρισα (60) και η Μεσσηνία (42). Εν τω μεταξύ, οι διασωληνωμένοι ασθενείς ανέρχονται σε 334, εκ των οποίων το 83,5% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Η άλλη όψη

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΟΡΙΕΣ

Ός μέλος της φυλής των εκπεοιθήσεως εμβολιασμένων ρωτώ ειλικρινώς τους φίλους-υπευθύνους των ειδήσεων τηλεοπτικών σταθμών και έντυπων μέσων, γιατί πρέπει να δείχνουν συνεχώς και αδιαιρέτως φωτογραφίες της διαδικασίας του εμβολιασμού με πρωταγωνίστρια τη βελόνη σύριγγας που εμπήγγυται στα μπράτσα μας, ανδρών και γυναικών, μεγαλύτερων και μικρότερων σε ηλικία; Δεν είναι τηλεοπτικά/εκδοτικά ξεπερασμένο όταν μιλάς για ένα θέμα (για εμβολιασμό π.χ.) χιλιάδες φορές να δείχνεις χιλιάδες φορές το τρύπημα με την εμφανώς και με προκλητικό ρεαλισμό αργά-αργά εμπηγνυόμενη βελόνη της σύριγγας; Αυτό βελτιώνει την είδηση και επικοινωνιακά ενθαρρύνει κάποιους μη εμβολιασμένους να σπεύσουν να εμβολιαστούν;

ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΠΑΜΠΙΝΙΩΤΗΣ



Επεισόδια ξέσπασαν ξανά χθες στο Σύνταγμα, στη διάρκεια της συγκέντρωσης που διοργάνωσαν ανιεμβολιαστές. Ολα ξεκίνησαν περίπου στις 8.30 το βράδυ, όταν μερίδα των συγκεντρωμένων επιτέθηκαν κατά των δυνάμεων των ΜΑΤ με πέτρες, βόμβες μολότοφ και άλλα αντικείμενα. Οι ισχυρές αστυνομικές δυνάμεις απάντησαν με χρήση χημικών και βομβίδων κρότου-λάμψης. Λίγα λεπτά μετά οι αρνητές – μεταξύ των οποίων και ακροδεξιοί – απωθήθηκαν στα στενά γύρω από την Ερμού και τα πνεύματα πρέμψαν

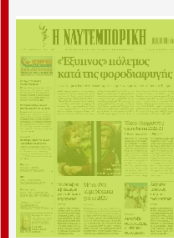
ας. Το νέο αυτό εμβολιαστικό... κανάλι ξεκινά από την Κρήτη, με τον σχεδιασμό να μην αποκλείει επέκτασή του σε μεγάλα αστικά κέντρα όπως η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη το ερχόμενο διάστημα. Ιδιαίτερη, όμως, έμφαση δίνεται και στον νεαρό πληθυσμό που συνεχίζει να κρατά το «τιμόνι» των μεταδόσεων. Με ανάρτησή του στο Facebook ο υπουργός Επικρατείας Ακης Σκέρτσος προχώρησε χθες σε έναν απολογισμό της απίχτης του «Freedom Pass» στη νεολαία. Οπως αναλύει, «στις 27/6 οι νέοι 18-25 ετών

που είχαν δηλώσει συμμετοχή στο εμβολιασμό ήταν περίπου 130.000 (13,6% σε σύνολο περίπου 953.000 νέων). Στις 23/8 οι νέοι 18-25 ετών που έχουν εμβολιαστεί ή έχουν κλείσει το πρώτο τους ραντεβού είναι περίπου 410.000 ή 43% του ηλικιακού τους γκρουπ». Από τα δεδομένα συμπεραίνει πως «σχεδόν 8 στους 10 νέους 18-25 ετών που εμβολιάστηκαν, το 75% για την ακρίβεια, αξιολόγησαν θετικά την ενθάρρυνση και επιβράβευση της πολιτείας υπέρ του εμβολιασμού και αξιοποίησαν αυτή τη

δυνατότητα που τους παρείχε το κράτος», υπενθυμίζοντας ότι το «Freedom Pass» παραμένει διαθέσιμο έως το τέλος του έτους. Προς το παρόν, πάντως, η κυβέρνηση αξιολογεί την επίδραση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στους υγειονομικούς αλλά και των μέτρων που θα δημιουργήσουν από τις 13 Σεπτεμβρίου μια καθημερινότητα δύο ταχυτήτων για εμβολιασμένους και μη, ελπίζοντας να παγιωθεί η εικόνα επιτάχυνσης του εμβολιαστικού προγράμματος.



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	922.02 cm ²	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι πηγές ανησυχίας για την πανδημία

Μεγάλο προβληματισμό προκαλούν ο δείκτης θετικότητας σε πολλές περιοχές της χώρας που είναι πάνω από το όριο επιφυλακής, τα αυξημένα κρούσματα, οι διασωληνωμένοι, αλλά και οι δεκάδες θάνατοι ασθενών που καταγράφονται καθημερινά. **σελ. 6**



Προβληματισμός και ανησυχία για τον αυξανόμενο δείκτη θετικότητας

Γιατροί του ΕΣΥ κόντρα στον νόμο περί υποχρεωτικότητας εμβολιασμού από 1/9

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangel@nafteporiki.gr

Μεγάλο προβληματισμό προκαλεί ο δείκτης θετικότητας σε πολλές περιοχές της χώρας που είναι πάνω από το όριο επιφυλακής. Τα δύσκολα είναι μπροστά μας λένε οι επιστήμονες, ενώ από την άλλη μερίδα των υγειονομικών του ΕΣΥ ξεκινά σειρά δράσεων κατά του νόμου για τους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς και τις αναστολές εργασιών των ανεμβολιαστων που μπαίνει σε εφαρμογή από την 1η Σεπτεμβρίου.

Η πληρότητα των ΜΕΘ, η οποία έφτασε ήδη το 68% στην επικράτεια, έχει θέσει σε επιφυλακή την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και των νοσοκομείων. Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη έκρουσε κηρύγμα κινδύνου, με αφορμή τα ποσοστά πληρότητας των ΜΕΘ σε περιοχές όπως η Κρήτη, που αγγίζει το 79,2%, ενώ στην Αττική είναι στο 67% και στη Θεσσαλονίκη στο 71%. Από την πλευρά του, ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου Παπανικολάου Θεσσαλονίκης Νίκος Καρπάβελος τόνισε ότι «τα δύσκολα είναι μπροστά μας» και εξήγησε ότι στην εφημερία που ξεκίνησε στο δικό του νοσοκομείο χθες από τις 20 κλίνες οι 18 ήταν ήδη γεμάτες, ποσοστό δηλαδή πάνω από 90%. Σύμφωνα με τον κ. Καρπάβελο, «η μάχη δίνεται έξω. Με απλή μάσκα, με προφύλαξη, με επιτάχυνση εμβολιασμών, με 3η δόση όπου χρειάζεται, να πετύχουμε ένα συνολικό καθολικό τείχος ανοσίας για να εμποδίσουμε τον ιό να κάνει τη ζημιά». Παράλληλα, και η πρόεδρος της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδος Μάτα Τσιρκικά, μιλώντας στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ 100,3 προειδοποίησε ότι γεμίζουν τα νοσοκομεία με νέους ανθρώπους. «Έχουμε τριαντάρδρες διασωληνωμένους, ακόμα και 16χρονους σε σοβαρή κατάσταση» είπε χαρακτηριστικά.

Νέα παράταση οδηγίας ΥΠΑ

Σε νέα παράταση αεροπορικής οδηγίας, με ισχύ έως τη Δευτέρα 6 Σεπτεμβρίου 2021, που αφορά τις πτήσεις εσωτερικού από και προς νησιωτικούς προορισμούς προχώρησε η Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας (ΥΠΑ). Οι επιβάτες από την ηπειρωτική χώρα προς νησιά θα ταξιδεύουν μόνο με την επίδειξη πιστοποιητικού εμβολιασμού ή αρνητικού τεστ (PCR 72 ωρών / Rapid 48 ωρών) ή βεβαίωσης νόσου. Για την επιστροφή από τα νησιά η επιβίβαση των ταξιδιωτών θα γίνεται με πιστοποιητικό εμβολιασμού ή βεβαίωσης νόσου ή αρνητικού τεστ (PCR 72 ωρών / Rapid 48 ωρών / self test 24 ωρών). Για την ηλικιακή κατηγορία 12-17 ετών υπάρχει και η δυνατότητα επιβίβασης από και προς τα νησιά με self test 24 ωρών. Τα μέτρα έχουν ως στόχο τον περιορισμό της διασποράς της νόσου Covid-19.

Κινητοποιήσεις
Την ίδια οι υγειονομικοί του ΕΣΥ που αρνούνται να εμβολιαστούν, αλλά και οι εμβολιασμένοι που θεωρούν το νόμο περί υποχρεωτικότητας εμβολιασμού καταστράγγιση των δικαιωμάτων τους, συνεχίζουν δυναμικά τις



Επεισόδια στη συγκέντρωση των ανεμβολιαστών

Εκτεταμένα επεισόδια έγιναν χθες το βράδυ στην πλατεία Συντάγματος, κατά τη συγκέντρωση που πραγματοποιήσαν ανεμβολιαστές. Τα επεισόδια ξεκίνησαν όταν οι συγκεντρωμένοι πέταξαν πέτρες, και μπουκαλάκια προς τους άνδρες της αστυνομίας, οι οποίοι απάντησαν με βομβίδες κρότου λάμψης. Επίσης η αστυνομία έκανε χρήση εκτόξευσης νερού από το ειδικό όχημα, τον «Αίαντα». [SID:14605825]

κινητοποιήσεις από τη Δευτέρα 30/8/2021 και κάθε μέρα, όπως λένε. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, θα γίνονται καθημερινά δράσεις στα νοσοκομεία για τη μη εφαρμογή του νόμου της υποχρεωτικότητας (γενικές συνελεύσεις, συνέχιση απεργίας-αποχής, κατάληψεις στις Διοικήσεις, συγκεντρώσεις και όποια άλλη δράση αποφασίσουν οι διοικήσεις των νοσημάτων). Επίσης, την Τετάρτη 1 Σεπτεμβρίου, πρώτη μέρα εφαρμογής του νόμου, θα γίνουν συγκεντρώσεις όλων των εργαζομένων στις 7 π.μ. στις πύλες των νοσοκομείων. Με την πρώτη πράξη δε αναστολής καθηκόντων που θα εκδοθεί για υγειονομικό σε οποιαδήποτε μονάδα του ΕΣΥ την επόμενη ημέρα θα κάνουν στάση εργασίας 10.00-15.00 και συγκεντρώσεις 11.00 στην Αττική στο υπουργείο Υγείας, στη Θεσσαλονίκη στο υπουργείο Μακεδονίας-Θράκης και στην περιφέρεια στις κατά τόπους ΥΠΕ και στις πύλες των νοσοκομείων.

«Ανοσοπροστασία»
Παρ' όλα αυτά ο υπουργός Επικρατείας Άκης Σκέρτσος επιμέ-

νει ότι μέσα στο φθινόπωρο θα καταφέρουμε να χτίσουμε τείχος ανοσίας. Όπως αναφέρει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, ο κ. Σκέρτσος θεωρεί ότι με τα 7 εκατ. εμβολιασμών, μέσα στο φθινόπωρο συν όλους όσοι έχουν αποκτήσει φυσική ανοσία, θα έχουμε δημιουργήσει ανοσοπροστασία. Παράλληλα, συμπληρώνει ότι τα μέτρα για τους ανεμβολιαστούς δεν είναι τιμωρητικά, αλλά προστατευτικά για τη δημόσια υγεία.

Η 3η δόση υγειονομικών
Και ενώ ο κ. Σκέρτσος θεωρεί ότι το φθινόπωρο θα καταφέρουμε να φτιάξουμε τείχος ανοσίας, το μεγάλο ερώτημα είναι πώς, αφού την ίδια στιγμή άλλο ένα μεγάλο θέμα που προκύπτει είναι ο εμβολιασμός με 3η δόση των υγειονομικών οι οποίοι έχουν εμβολιαστεί στις αρχές του έτους και κατά συνέπεια έπεται από 8 μήνες δεν έχουν αντισώματα. Η ΕΙΝΑΠ απέστειλε επείγουσα επιστολή στις 24 Αυγούστου στην Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών με κοινοποίηση και στον υπουργό Υγείας ρωτώντας τι μέλλει γενέσθαι με την 3η, αναμνηστική δόση στους υγειονομικούς, που κατά συντηρητική πλειονότητα

έχουν εμβολιαστεί από τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο. Όπως αναφέρουν, αντί για μία ουσιαστική απάντηση, έχουν δεχτεί μόνο ένα αυτόματο τυποποιημένο μήνυμα, που προφανώς το ίδιο αποστέλλεται μαζικά ως αόριστη μη απάντηση σε οποιονδήποτε απλό πολίτη απευθύνει ερωτήματα στην Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. «Είναι πρωτοφανής αυτή η έλλειψη σοβαρότητας και η απαξίωση των νοσοκομειακών γιατρών τόσο από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών όσο και από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας» επισημαίνει η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη.

Αύξηση θανάτων

Σταθερή και συγχρόνως ανησυχητική αύξηση των θανάτων από Covid-19, όπως και των εισαγωγών στα νοσοκομεία και των διασωληνωμένων παρατηρείται τις τελευταίες μέρες. Τα χθεσινά κρούσματα είναι λιγότερα, καθώς ήταν λιγότερα τα τεστ, λόγω του Σαββατοκύριακου, με τον δείκτη θετικότητας να είναι στο 2,7%.

Ειδικότερα, τα νέα κρούσματα που ανακοινώθηκαν χθες από το ΕΟΔΥ ανήλθαν σε 1.582, σε 56.515 τεστ (το Σάββατο τα κρούσματα ήταν 3.064 σε 95.750 τεστ), εκ των οποίων 15 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 581.315.

Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, μόνο τα 218 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, ενώ τα 1.643 είναι οχευόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

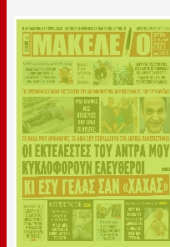
Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ήταν 37, ενώ 35 άτομα απεβίωσαν το Σάββατο. Από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.636 θάνατοι, με το 95,3% των θανόντων να έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Επίσης, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 334 (333 το Σάββατο), με το 58,7% να είναι άνδρες. Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη, ενώ το 83,5% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. [SID:14604936-14604955]

«Γεωγραφία» κρουσμάτων ανά την επικράτεια

- ▼ Από τα 1.582 νέα κρούσματα: 320 εντοπίζονται στην Αττική, 138 στη Θεσσαλονίκη, 23 στην ΠΕ Αιτωλοακαρνανίας, 1 στην ΠΕ Ανδρου, 15 στην ΠΕ Αργολίδας, 7 στην ΠΕ Αρκαδίας, 8 στην ΠΕ Άρτας, 91 στην ΠΕ Αχαΐας, 32 στην ΠΕ Βοιωτίας, 3 στην ΠΕ Γρεβενών, 13 στην ΠΕ Δράμας, 18 στην ΠΕ Έβρου, 22 στην ΠΕ Εύβοιας, 4 στην ΠΕ Ευρυτανίας, 8 στην ΠΕ Λακωνίας, 33 στην ΠΕ Ηλείας, 19 στην ΠΕ Ημαθίας, 95 στην ΠΕ Ηρακλείου, 7 στην ΠΕ Θεσπρωτίας, 2 στην ΠΕ Θήρας, 3 στην ΠΕ Ιθάκης, 16 στην ΠΕ Ιωαννίνων, 37 στην ΠΕ Καβάλας, 6 στην ΠΕ Καλύμνου, 5 στην ΠΕ Καρδίτσας, 1 στην ΠΕ Καρπάθου, 12 στην ΠΕ Καστοριάς, 31 στην ΠΕ Κέρκυρας, 7 στην ΠΕ Κεφαλληνίας, 10 στην ΠΕ Κιλκίς, 19 στην ΠΕ Κοζάνης, 24 στην ΠΕ Κορινθίας, 8 στην ΠΕ Κω, 9 στην ΠΕ Λακωνίας, 60 στην ΠΕ Λάρισας, 13 στην ΠΕ Λασιθίου, 15 στην ΠΕ Λέσβου, 11 στην ΠΕ Λευκάδας, 1 στην ΠΕ Λήμνου, 16 στην ΠΕ Μαγνησίας, 42 στην ΠΕ Μεσσηνίας, 1 στην ΠΕ Μήλου, 18 στην ΠΕ Μυκόνου, 17 στην ΠΕ Νάξου, 15 στην ΠΕ Ξάνθης, 4 στην ΠΕ Πάρου, 25 στην ΠΕ Πελλάνας, 22 στην ΠΕ Περίας, 5 στην ΠΕ Πρέβεζας, 37 στην ΠΕ Ρεθύμνου, 8 στην ΠΕ Ροδόπης, 41 στην ΠΕ Ρόδου, 4 στην ΠΕ Σάμου, 16 στην ΠΕ Σερρών, 3 στην ΠΕ Σποράδων, 2 στην ΠΕ Σύρου, 1 στην ΠΕ Τήνου, 15 στην ΠΕ Τρικάλων, 15 στην ΠΕ Φθιώτιδας, 8 στην ΠΕ Φλώρινας, 1 στην ΠΕ Φωκίδας, 23 στην ΠΕ Χαλκιδικής, 25 στην ΠΕ Χανίων, 8 στην ΠΕ Χίου. Υπό διερεύνηση είναι 102 κρούσματα.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 970.66 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οδοιπορικό τρόμου
Ε.Σ.Υ.-ΦΟΝΙΑΣ
ΕΤΣΙ ΜΑΣ ΣΚΟΤΩΝΟΥΝ
ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΤΟΥ ΧΑΟΥΣ





Πλημμυρισμένοι με ράντζα οι διάδρομοι...

Τα ράντζα έκαναν και πάλι την εμφάνισή τους στο ΕΣΥ παρά τις εξαγγελίες για βελτίωση των συνθηκών. Στο «Λαϊκό» νοσοκομείο οι διάδρομοι γέμισαν με ράντζα και ο... συνωστισμός καλά κρατεί.

Την ώρα μάλιστα που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εξαγγέλλει προσηλπίες **ιατρικού προσωπικού** και ετοιμάζεται για απανωτά «μίνι λοκντούν» (σ.σ. ίδια συνταγή με πέρυσσι) λόγω κορωνοϊού, το «πανηγύρι» με τα ράντζα συνεχίζεται... Και φυσικά το αιώνιο αυτό πρόβλημα δεν το αντιμετωπίζει μόνο το «Λαϊκό».

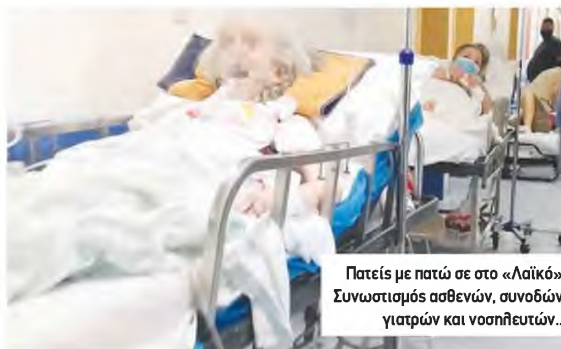
Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, δεκάδες ράντζα καταγράφονται στις εφημερίες κάνοντας λόγο για υγειονομική βόμβα εν μέσω κορωνο-κρίσης και μετάλλησης «Δέλιτα», αφού περιγράφουν συνωστισμό ασθενών, συνοδών, γιατρών και νοσηλευτών στους διαδρόμους.



Άκρως επικίνδυνη η κατάσταση στο ΕΣΥ για τη διασπορά του ιού...

Οι **εμβολιασμοί** τους μάραναν!

Συνωστισμός ασθενών και ράντζα στο «Λαϊκό»



Πατείς με πατώ σε στο «Λαϊκό». Συνωστισμός ασθενών, συνοδών, γιατρών και νοσηλευτών...



Αυτή είναι η βελτίωση των συνθηκών στα **δημόσια νοσοκομεία**. Πού πήγαν τόσες δωρεές;

Ιδιώτες... από την πίσω πόρτα στο **Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία»**

Φαίνεται πως η διοίκηση εν μέσω προβλημάτων στα **νοσοκομεία** λόγω κορωνοϊού και υποχρεωτικότητας **εμβολιασμών** βάζει ιδιώτες στο λογιστήριο ασθενών και προμηθευτών. Τουλάχιστον σύμφωνα με σχετική προκήρυξη.

Ο διαγωνισμός αποφασίστηκε μέσα στο κατακαλόκαιρο και με συνοπτικές διαδικασίες μέσα Αύγουστο. Πράγματι, όπως ήταν και οι καταγγελίες που φτάνουν στην εφημερίδα μας, υπάρχει έλλειψη προσωπικού. Αντί για μόνιμες προσλήψεις όμως, φέρνουν δοκιμαστικά, ιδιώτες που στη συνέχεια αναμένεται να... μονιμοποιηθούν. Και αν όχι αυτοί, να νομιμοποιηθεί το καθεστώς των ιδιωτών. Ο φάκελος ανοίχτηκε στις 25/8/2021 και υπήρχε μέσα μια μοναδική προσφορά της εταιρείας «Ορθολογισμός» η οποία μάλιστα, αν δει κανείς στην ιστοσελίδα της έχει «πελάτες» πάρα πολλά **δημόσια νοσοκομεία** και άλλους δημόσιους φορείς. Πρόεδρος μάλιστα της εταιρείας είναι ο κύριος Πανοζάχος Δημήτριος. Ο εν λόγω, όπως φαίνεται και από το βιογραφικό του, έχει διατελέσει μέχρι και μέλος εκτελεστικής Γραμματείας της ΝΔ... Τελικά, ακόμα μία φορά -δυστυχώς- θα επιβεβαιωθούμε, όταν κάναμε λόγο για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ σιγά -σιγά και μεθοδικά. Η αρχή δεν ήταν μόνο οι αναστολές των ανεμβολιαστων και ο εκτοπισμός τους από τις μονάδες του **ΕΟΔΥ** απ' ό,τι φαίνεται...



Πανοζάχος Δημήτριος



Η αδικοκαμήνη Κατερίνα Γαϊτανά

Κάθε μέρα κι ένας «αιφνίδιος» θάνατος

Δύο ακόμα αιφνίδια θάνατοι καταγράφονται τις τελευταίες μέρες. Πρώτα, ο θάνατος της σπουδαίας για τη φιλοanthρωπική δράση της, της οδοντίατρου Βοϊατζή Καλλιόπης της επονομαζόμενης και ως «μπέρας» του οδοντιατρικού συλλόγου Πειραιώς για την εξαιρετική δράση της. Δεν έχει επιβεβαιωθεί ότι είχε κάνει το εμβόλιο, ωστόσο, πέραν του ότι ως υγειονομικός ήταν δεδομένο ότι θα είχε τρυπηθεί, καταγγέλλεται και το εξής: «Η Πανελληνιά Οδοντιατρική Ομοσπονδία είχε ασκήσει μέσω των εκτελεστικών οργάνων της ισχυράτες πιέσεις στα μέλη της για να τρυπηθούν με το γενετικό σκεύασμα. [...] Τακτική γνωστή που χρησιμοποιήσαν όλα τα συνδικαλιστικά σώματα αγνοώντας το καθήκον των μελών τους και υποκρίνοντας στις οδηγίες των εντολοδόχων πολιτικών». Την ίδια ώρα, γνωστοποιήθηκε και ο θάνατος της νεογνολόγου Κατερίνας Γαϊτανά, διευθύντριας της MENN στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο Λάρισας**. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση πάντως η εν λόγω έδινε άνιση μάχη τον τελευταίο καιρό -χωρίς να διευκρινίζεται η ασθένεια με την οποία πάθεε. Άραγε, να είχε μοληθεί; Κρίσιμα τα στόματα... ερμητικά.

