

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

**Ημερομηνία 02/09/2021 - 02/09/2021**

**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

02/09/2021

1) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,5 ] [🔗] Δυσλειτουργία στα νοσοκομεία με 6.000 υγειονομικούς ήδη σε αναστολή εργασίας. ....	1
2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,5 ] [🔗] Σε εκκρεμότητα το θέμα της υποβολής παραίτησης των γιατρών της ΜΕΘ .	3
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 3 ] [🔗] 50 ανεμβολίαστοι υγειονομικοί σε αναστολή, 40 σε αναρρωτική άδεια .	5
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3 ] [🔗] ΕΚΚΕΝΩΝΟΥΝ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ! .	6
5) [ESPRESSO, Σελ. 14 ] [🔗] Εισαγγελική έρευνα για «μαϊμού» εμβολιασμό πολιτικού στο ΑΧΕΠΑ .	8
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8-9 ] [🔗] ΠΟΥ «ΚΟΛΛΗΣΕ» ΤΟ ΤΕΙΧΟΣ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ .	9
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18 ] [🔗] Νέο «όχι» από το ΣτΕ στην αναστολή της υποχρεωτικότητας στα νοσοκομεία .	11
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18 ] [🔗] Έρευνα για τον «μαϊμού» εμβολιασμό πολιτικού! .	12
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 22 ] [🔗] Γερμανία: Οι εργαζόμενοι δεν θα απαντούν αν έχουν εμβολιαστεί .	13
10) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 7 ] [🔗] Μπελάς οι ανεμβολίαστοι .	14
11) [POLITICAL, Σελ. 21 ] [🔗] Επίθεση υγειονομικών σε δημοσιογράφους .	15
12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,11 ] [🔗] ECDC ΔΕΝ ΕΠΕΙΓΕΙ Η ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ .	16
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 27 ] [🔗] ΠΟΥ: Ανησυχία για τη νέα παραλλαγή «Μι» .	18
14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,27 ] [🔗] Τρίτη δόση σε Γαλλία και Γερμανία, παρά τις ενστάσεις .	19
15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6 ] [🔗] 670 εκτός υπηρεσίας στα νοσοκομεία της Πάτρας .	21
16) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 12 ] [🔗] Κορωνοϊός: Έρχεται η μετάλλαξη «Μ» Πιο ανθεκτική στα εμβόλια για τον ιό .	22
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,15 ] [🔗] Στο μικροσκόπιο μετάλλαξη Μu .	23

# Δυσλειτουργία στα νοσοκομεία με 6.000 υγειονομικούς ήδη σε αναστολή εργασίας

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1799.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΓΝΩΣΤΟ ΤΟ ΠΟΤΕ ΘΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΗΚΑΝ

## Δυσλειτουργία στα νοσοκομεία με 6.000 υγειονομικούς ήδη σε αναστολή εργασίας

Με δυσκολίες και προβλήματα αναμένεται να λειτουργήσουν από σήμερα αρκετά νοσοκομεία της χώρας, καθώς ήδη άρχισε η εφαρμογή της κυβερνητικής απόφασης για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς.

Περίπου για 6.000 εργαζόμενους στο δημόσιο σύστημα υγείας είχαν εκδοθεί μέχρι αργά χθες το βράδυ πράξεις αναστολής εργασίας.

Ασαφής είναι ακόμα ο ακριβής αριθμός των εργαζόμενων στα νοσοκομεία που δεν έχουν εμβολιαστεί, καθώς οι πληροφορίες αναφέρουν ότι την τελευταία μέρα της προθεσμίας για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό ένα μεγάλο ποσοστό ανεμβολίαστων έκανε την πρώτη δόση του εμβολίου την τελευταία στιγμή.

Το θέμα που προκύπτει είναι πότε θα πληρωθούν οι κενές θέσεις που δημιουργούνται με τη συγκεκριμένη απόφαση και με ποιον τρόπο θα μπορέσουν να λειτουργήσουν ομαλά οι κλινικές των νοσοκομείων.

Χθες το πρωί άνοιξε η πλατφόρμα για την υποβολή αιτήσεων που αφορούν τις θέσεις επικουρικού προσωπικού, αλλά όχι θέσεις γιατρών. Η διαδικασία υποβολής θα ολοκληρωθεί την Τετάρτη 8 Σεπτεμβρίου.

Στην Κρήτη οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι ανέρχονται σε περίπου 460. Στο νοσοκομείο Ρεθύμνου σε αναστολή εργασίας τέθηκαν σαράντα εργαζόμενοι. Από αυτούς, όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, οι 2 είναι γιατροί, οι είκοσι νοσηλευτές και οι υπόλοιποι 18 διοικητικό και λοιπό προσωπικό.

Ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες σε



### • Σαράντα οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί στο νοσοκομείο Ρεθύμνου

κανέναν από τους σαράντα εργαζόμενους του νοσοκομείου δεν είχε επιδοθεί η πράξη αναστολής εργασίας.

Η διοίκηση του Γενικού νοσοκομείου Ρεθύμνου έχει ήδη στείλει έγγραφο στη ΔΥΠΕ Κρήτης για τα κενά που δημιουργούνται, ζητώντας την αναπλήρωση του προσωπικού που τέθηκε σε διαθεσιμότητα.

Το μέτρο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά της covid-19 και της

αναστολής καθηκόντων έχει προκαλέσει έντονες αντιδράσεις εργαζομένων σε δημόσιες δομές υγείας. Χθες το πρωί γιατροί και εργαζόμενοι του νοσοκομείου Ρεθύμνου πραγματοποίησαν κινητοποίηση με τρίωρη στάση εργασίας, ζητώντας την ακύρωση της κυβερνητικής απόφασης για τους ανεμβολίαστους συναδέλφους τους.

Τα σωματεία των γιατρών και των εργαζομένων έχουν δηλώσει πως στηρίζουν

τον εμβολιασμό και γι' αυτό στην πλειοψηφία τους έχουν εμβολιαστεί, ωστόσο θεωρούν πως η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού είναι ένα μέτρο εκβιαστικό της κυβέρνησης με τιμωρητικό χαρακτήρα που στοχοποιεί τους επαγγελματίες υγείας.

Γιατροί και εργαζόμενοι επισημάνουν πως οι αναστολές εργασίας θα δημιουργήσουν προβλήματα στη λειτουργία του νοσοκομείου, το οποίο είναι ήδη είναι

υποστελεχωμένο.

Σημειώνεται ότι χθες το τμήμα αναστολών του Συμβουλίου της Επικρατείας σε σχηματισμό ολομέλειας απέρριψε αιτήσεις που είχαν καταθέσει ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό των δομών υγείας ζητώντας αναστολή της απόφασης που επιβάλλει υποχρεωτικό εμβολιασμό των εργαζομένων στον χώρο της υγείας και αναστολή εργασίας για όσους εργαζόμενους δεν έχουν εμβολιαστεί.



## Σαράντα άτομα τέθηκαν σε αναστολή εργασίας στο νοσοκομείο Ρεθύμνου

**ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΧΩΡΕΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΤΟΥΣ**

Σε αναστολή εργασίας τέθηκαν χθες σαράντα εργαζόμενοι του νοσοκομείου Ρεθύμνου, οι οποίοι δεν είχαν εμβολιαστεί, στο πλαίσιο της εφαρμογής του νόμου περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού των υγειονομικών. Από αυτούς, όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, οι 2 είναι γιατροί, οι είκοσι νοσηλεύτριες και οι υπόλοιποι 18 διοικητικοί και λοιπό προσωπικό.

Χθες ενεργοποιήθηκε επίσης και η πλατφόρμα υποβολής αιτήσεων για την πρόσληψη επικρατικού προσωπικού, εκτός των γιατρών, ώστε να καλυφθούν τα κενά τα οποία θα δημιουργηθούν. Η πλατφόρμα θα παραμείνει ανοιχτή για λίγες ημέρες. Συνολικά 5895 πρόξεις αναστολής υγειονομικών έχουν μέχρι στιγμής εκδοθεί και επιδοθεί ή βρίσκονται στη διαδικασία επίδοσης, μόνο στα νοσοκομεία που έχουν τις πληροφορίες από το υπουργείο Υγείας.

Αντίστοιχες πράξεις εκδίδονται τόσο για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας όσο και για άλλους φορείς υποστήριξης Υγείας. Η διαδικασία, όπως σημειώνουν πηγές της Αριστοτέλους, βρίσκεται σε εξέλιξη και τηρείται ακριβώς όπως ορίζει ο νόμος.

Εν τω μεταξύ χθες σε τρία εργαζόμενα στα πληρώματα των σκάφους που θα διαμετακομιστούν



Το νοσοκομείο Ρεθύμνου, διαμετακομιστούν για την κατάσταση που θα δημιουργηθεί στο νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού, μετά και την απόφαση αναστολής εργασίας

για τους συναδέλφους τους υγειονομικούς που δεν έχουν εμβολιαστεί.

Όπως δηλώνουν το νοσοκομείο λειτουργεί σε ορισμένες συνθήκες, «είμαστε σε καθեսτώως εμπόλεμη κατάσταση» τον τελευταίο ενάμιση χρόνο της πανδημίας και το προσωπικό ήδη εργάζεται σε καθεστώς βιτωσίας, τόνισαν χαρακτηριστικά.

Σε ένα προσωπικό που λειτουργεί ήδη σε ορισμένες συνθήκες να τεθούν σε διαδικασία 40 περίπου εργαζόμενοι και αυτό θα οδηγήσει, όπως λέει ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας (Εν.Γ.Ε.Υ.) νομού Ρεθύμνου **Μανώλης Χριστοδουλιάκης**, «να άγει σε κατάρρευση σίγουρα σε πολύ σοβαρά προβλήματα δυσλειτουργίας».

Θεωρούμε ότι η απόφαση της κυβέρνησης για αναστολή θα οδηγήσει σε συγκεκριμένες τμηματικές, σε μετακινήσεις προσωπικού και δυστυχώς ανοίγει και τον δρόμο για συγκεκριμένες υγειονομικές προβλήματα, γιατί τα γενικά νοσοκομεία έχουν μεγαλύτερο πρόβλημα με τη διαθεσιμότητα προσωπικού από ότι εμείς. Εμείς ζητάμε να μην εφαρμοστεί ο συγκεκριμένος νόμος. Υπάρχουν εναλλακτικές του προσωπικού στις δομές υγείας, την ασφαλή φροντίδα των νοσηλευόμενων ασθενών και την προετοιμασία του ΕΣΥ για τις ανάγκες της νέας φάσης της πανδημίας. Η νέα πολιτική ημερίδα του υπουργείου Υγείας έχει την ευκαιρία να κάνει μια διαρθρωτική κίνηση καλής θέλησης. Θα την αξιοποιήσουμε».

Κλησίου της γραμματικής επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ Πρώτο δευτερί Συμμαχία Ρεθύμνου αποτελούμενο από τον συντονιστή της Ν.Ε. Θωδωρή Δουλουμπέτη και τα μέλη Όλγα Αντωνουοπούλη, Παπά Γιάννη Βόθη, Θωμά Κρεβετάκη, Χρυσοίτη Μανουέλα, Γιώργος Τρούλη και τον αναπληρωτή συντονιστή της ΟΜ Ρεθύμνου Γιάννη Αποστολάκη, καθώς και αρκετά μέλη του κλιμακίου, συμμετείχε στη θεματική συζήτηση των σωμάτων υγείας και εργαζομένων του νοσοκομείου Ρεθύμνου που πραγματοποιήθηκε έξω από το ΓΝΡ την Τετάρτη 1 Σεπτεμβρίου 2021.

### Α. Ξανθός: Η νέα πολιτική ηγεσία του υπ.Υγείας να κάνει μια κίνηση καλής θέλησης

Με νέα παρέμβαση του για το θέμα της αναστολής εργασιών των ανεμβολιαστων υγειονομικών ο τομέας Υγείας ΣΥΡΙΖΑ **Ανδρέας Ξανθός** σε δήλωση του ανέφερε: «Από σήμερα εφαρμόζεται ο νόμος για την αναστολή εργασίας του μη εμβολιασμένου προσωπικού στο ΕΣΥ. Η κυβέρνηση, παρά τις προσπάθειές μας για το τεραστίο λειτουργικό πρόβλημα που θα δημιουργηθεί σε όλες τις δημόσιες δομές, προχωρεί σε μια κίνηση πολιτικού αυταρχισμού, κοινωνικής αδικίας και ισοπεδώσεως της ανδικότητας του ΕΣΥ. Είναι προφανές ότι το κέντρο της

ακρίβεια - εκτός από τη βαρβαρότητα της στήριξης μισθού σε χαμηλά αμειβόμενο προσωπικό - στην απόλυση συμβασιούχων και στην αντικατάστασή τους μέσω πελατειακών μηχανισμών, στην εισοδο ιδιωτικών εταιρειών στο ΕΣΥ που θα «προμηθεύουν» εργαζόμενους στα νοσοκομεία, τα τελικά, στην υλοποίηση του σχεδίου των ΣΔΠ και των ιδιωτικοποιήσεων με πρόσχημα την κάλυψη των κενών σε ανθρώπινο δυναμικό. Η μόνη λύση, έτσι και την οπτική στιγμή, είναι η αναστολή εφαρμογής του νόμου, η εκτόνωση της κρίσης και η έναρξη ενός σοβαρού διάλο-

γου με τους εκπροσώπους των εργαζομένων στο ΕΣΥ και τις πολιτικές δυνάμεις με στόχο τον καθολικό και εκούσιο εμβολιασμό του προσωπικού στις δομές υγείας, την ασφαλή φροντίδα των νοσηλευόμενων ασθενών και την προετοιμασία του ΕΣΥ για τις ανάγκες της νέας φάσης της πανδημίας. Η νέα πολιτική ημερίδα του υπουργείου Υγείας έχει την ευκαιρία να κάνει μια διαρθρωτική κίνηση καλής θέλησης. Θα την αξιοποιήσουμε».

Κλησίου της γραμματικής επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ Πρώτο δευτερί Συμμαχία Ρεθύμνου αποτελούμενο από τον συντονιστή της Ν.Ε. Θωδωρή Δουλουμπέτη και τα μέλη Όλγα Αντωνουοπούλη, Παπά Γιάννη Βόθη, Θωμά Κρεβετάκη, Χρυσοίτη Μανουέλα, Γιώργος Τρούλη και τον αναπληρωτή συντονιστή της ΟΜ Ρεθύμνου Γιάννη Αποστολάκη, καθώς και αρκετά μέλη του κλιμακίου, συμμετείχε στη θεματική συζήτηση των σωμάτων υγείας και εργαζομένων του νοσοκομείου Ρεθύμνου που πραγματοποιήθηκε έξω από το ΓΝΡ την Τετάρτη 1 Σεπτεμβρίου 2021.

### Δύο υπέρ της υποστήριξης και ενίσχυσης των δημόσιων κοινωνικών αγαθών (Υγεία, παιδεία, πρόνοια κ.λπ.) που φορέται να πάρει το κράτος, στρίβουμε τα δικά αιτήματα της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ νομού Ρεθύμνου και του Σωλλόγιο εργαζομένων του ΓΝΡ Ρεθύμνου

Σήμερα απαιτείται ενότητα στην προεδρικών δυνάμεων να υπερσυστήσουμε εργατικά δικαιώματα, δημοκρατικές κατακτήσεις και τα δημόσια κοινωνικά αγαθά ενάντια στα σχέδια της κυβέρνησης, να ανατρέψουμε μεταξύ άλλων σε σχετική ανακοίνωση.

Κατανοούμε όμως απλούς και στην ουσία την περσόνα ενίσχυση του νοσοκομείου για να λυθεί οριστικά το ζήτημα αυτό. Ενίσχυση με εξειδικευμένο και μόνιμο προσωπικό για σε τέτοια ειδικά τμήματα, όπως είναι τα χειρουργεία, η εντατική και τα ΤΕΠ, δεν θέλει ανθρώπους με επικουρικό προσωπικό κάποιων εμβρόδων ή κάποιων Εξωτερικών Χειρουργείων που έχουν πρόσφατα τους θέλω πολύ χρόνο για να φτάσει σε επίπεδο απόδοσης που μπορεί να θεωρηθεί λειτουργικό. Στήριξη στον Ένοσημο εμβρόδων στα τους συναδέλφους, θα πρέπει να αναζηθεί το νοσοκομείο με προσωπικό, όμως θεωρούμε ότι πρέπει να αποσυρουν την παραίτησή τους γιατί κινδυνεύει να καταρρεύσει το σύστημα και το νοσοκομείο.

### Στο πλευρό των εντατικολόγων η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ

Στο πλευρό των πέντε γιατρών της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** που έχουν θέσει υπόψη της διοίκησης του νοσοκομείου Ρεθύμνου, επιστολή, σύμφωνα με την οποία επισυνάψαν ότι οδηγούνται σε παραίτηση διαμετακομισμένοι για την υποστήριξη του νοσηλευτικού ιδρύματος που έχει ως αποτέλεσμα το προσωπικό της μονάδας να επιμείνεται το έργο των διαμετακινών των βαρέως πασχόντων ασθενών σε γενικά νοσοκομεία, βρίσκεται η Ένωση

Γιατρών **Εθνικού Συστήματος Υγείας** νομού Ρεθύμνου. Σημειώνεται ότι η συνάντηση των πέντε γιατρών με τον διοικητή δεν πραγματοποιήθηκε χθες. Ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ **Μανώλης Χριστοδουλιάκης** τονίζει ότι στήριξη των εντατικολόγων και στη ΜΕΘ ενάμιση χρόνο από συνθήκες αναστολής αδειών, υπό συνθήκες πληθώρας ΜΕΘ που αυτών της διακομίδες. Όταν λέμε ότι οι ΜΕΘ είναι γε-

μάτες σημαίνει ότι φέρουμε κρεβάτια παντού σε όλη την Κρήτη για να μεταφερθεί ο ασθενής. Στις διακομίδες βαρέως πασχόντων, αφού δεν υπάρχει ΕΚΑΒ, εμπλέκονται οι εντατικολόγοι, οι γιατροί των ΤΕΠ, οι αναπνευστολόγοι και οι γιατροί των ΜΕΘ με αποτέλεσμα να δεσμεύονται μεγάλα φορτία σε συνθήκες αναστολής αδειών, έλλειψης προσωπικού στα υπόλοιπα τμήματα. Άρα γίνεται αντιληπτό ότι η ΜΕΘ δέχεται μια επιπλέον πίεση. Ουσιαστικά οι παραίτησεις των γιατρών αποτελούν μια

κρατική αγωνία ότι δεν αντέχουν άλλο. Την κρατική αγωνία των συναδέλφων τη στήριξή τους. Θυμίζουμε όμως ότι ενισχυμένοι δεν είναι αριθμεί μέθοδος αντίδρασης γιατί αδυνατούμε μόνονιμο το σύστημα. Κατανοούμε όμως απλούς και στην ουσία την περσόνα ενίσχυση του νοσοκομείου για να λυθεί οριστικά το ζήτημα αυτό. Ενίσχυση με εξειδικευμένο και μόνιμο προσωπικό για σε τέτοια ειδικά τμήματα, όπως είναι τα χειρουργεία, η εντατική και τα ΤΕΠ, δεν θέλει ανθρώπους με επικουρικό προσωπικό κάποιων εμβρόδων ή κάποιων Εξωτερικών Χειρουργείων που έχουν πρόσφατα τους θέλω πολύ χρόνο για να φτάσει σε επίπεδο απόδοσης που μπορεί να θεωρηθεί λειτουργικό.

Στήριξη στον Ένοσημο εμβρόδων στα τους συναδέλφους, θα πρέπει να αναζηθεί το νοσοκομείο με προσωπικό, όμως θεωρούμε ότι πρέπει να αποσυρουν την παραίτησή τους γιατί κινδυνεύει να καταρρεύσει το σύστημα και το νοσοκομείο.

### Α. Ξανθός: Οι παραιτήσεις των γιατρών μήνυμα εξάνθησης αντοχής και λειτουργικής κατάρρευσης του νοσοκομείου

Μήνυμα εξάνθησης των αντοχών του προσωπικού και λειτουργικής κατάρρευσης του νοσοκομείου Ρεθύμνου χαρακτηρίζει την επιστολή παραίτησης που έθεσαν υπόψη της διοίκησης οι πέντε γιατροί της ΜΕΘ, ο τομέας υγείας του ΣΥΡΙΖΑ και βουλευτής Ρεθύμνου **Ανδρέας Ξανθός**. Σε γραπτή ανακοίνωσή του ανέφερε: «Η κρίση που σβήνει εδώ και καιρό στο νοσοκομείο Ρεθύμνου έχει πάρει πλέον ανεξέλεγκτες διαστάσεις. Επειδή η πανδημία ούχρησε την πίεση στο σύστημα αλλά κυρίως επειδή το υπουργείο Υγείας και η 7<sup>η</sup> ΥΠΕ δεν έχουν την πολιτική βούληση και την αποφασιστικότητα να στηρίξουν το ΕΣΥ και το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού. Οι παραιτήσεις παρατίθενται όλων των γιατρών της ΜΕΘ δεν είναι απλώς μια «κρατική αγωνία», δεν είναι ένα μήνυμα εξάνθησης αντοχής, είναι ένα μήνυμα εξάνθησης αντοχής και λειτουργικής κατάρρευσης του νοσοκομείου. Επιβεβαιώνεται με δραματικό τρόπο πόσο άσχημα και υπονομεύεται για την προστασία του νοσοκομείου η βελούδινη κατάσταση που από την ενίσχυση των ΜΕΘ (με κλίνας και προσωπικό) που σχεδίασε το υπουργείο Υγείας. Ενώ η ΜΕΘ και το προσωπικό της κλήθηκαν χωρίς στήριξη να ανατρέψουν επιπέ-

δο κλίνας και να στηρίξουν περυσιατικά covid, δεν υπήρξε η παραμικρή μέριμνα να στελεχωθεί με επιπλέον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Αντί για επιμελή αναχώρησης της διαχρονικής προσφοράς της ΜΕΘ στην αξιοπρεπή λειτουργία του νοσοκομείου και στην ποιότητα και της δημόσιας περιβαλλόμενης στον νομό, η διοίκηση το νοσοκομείο για τη 7<sup>η</sup> ΥΠΕ αποφάσισαν να την υποβαθμίσουν ακόμα περισσότερο, υποχρεώνοντας τους γιατρούς της να αναλάβουν, πέραν της φροντίδας των νοσηλευμένων ασθενών, και την επίβλεψη της διασφάλισης βαρέως πασχόντων στο ΤΕΠ και τις διακομίδες σοβαρών περιστατικών από οποιοδήποτε τμήμα του νοσοκομείου».

Επιβεβαιώνεται με δραματικό τρόπο πόσο άσχημα και υπονομεύεται για την προστασία του νοσοκομείου η βελούδινη κατάσταση που από την ενίσχυση των ΜΕΘ (με κλίνας και προσωπικό) που σχεδίασε το υπουργείο Υγείας. Ενώ η ΜΕΘ και το προσωπικό της κλήθηκαν χωρίς στήριξη να ανατρέψουν επιπέ-

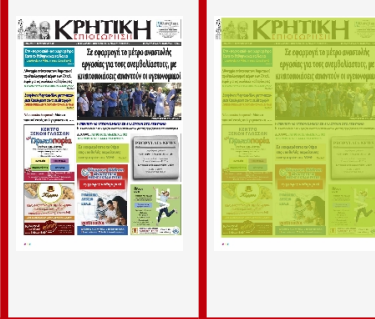
δο κλίνας και να στηρίξουν περυσιατικά covid, δεν υπήρξε η παραμικρή μέριμνα να στελεχωθεί με επιπλέον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Αντί για επιμελή αναχώρησης της διαχρονικής προσφοράς της ΜΕΘ στην αξιοπρεπή λειτουργία του νοσοκομείου και στην ποιότητα και της δημόσιας περιβαλλόμενης στον νομό, η διοίκηση το νοσοκομείο για τη 7<sup>η</sup> ΥΠΕ αποφάσισαν να την υποβαθμίσουν ακόμα περισσότερο, υποχρεώνοντας τους γιατρούς της να αναλάβουν, πέραν της φροντίδας των νοσηλευμένων ασθενών, και την επίβλεψη της διασφάλισης βαρέως πασχόντων στο ΤΕΠ και τις διακομίδες σοβαρών περιστατικών από οποιοδήποτε τμήμα του νοσοκομείου».

Επιβεβαιώνεται με δραματικό τρόπο πόσο άσχημα και υπονομεύεται για την προστασία του νοσοκομείου η βελούδινη κατάσταση που από την ενίσχυση των ΜΕΘ (με κλίνας και προσωπικό) που σχεδίασε το υπουργείο Υγείας. Ενώ η ΜΕΘ και το προσωπικό της κλήθηκαν χωρίς στήριξη να ανατρέψουν επιπέ-

δο κλίνας και να στηρίξουν περυσιατικά covid, δεν υπήρξε η παραμικρή μέριμνα να στελεχωθεί με επιπλέον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Αντί για επιμελή αναχώρησης της διαχρονικής προσφοράς της ΜΕΘ στην αξιοπρεπή λειτουργία του νοσοκομείου και στην ποιότητα και της δημόσιας περιβαλλόμενης στον νομό, η διοίκηση το νοσοκομείο για τη 7<sup>η</sup> ΥΠΕ αποφάσισαν να την υποβαθμίσουν ακόμα περισσότερο, υποχρεώνοντας τους γιατρούς της να αναλάβουν, πέραν της φροντίδας των νοσηλευμένων ασθενών, και την επίβλεψη της διασφάλισης βαρέως πασχόντων στο ΤΕΠ και τις διακομίδες σοβαρών περιστατικών από οποιοδήποτε τμήμα του νοσοκομείου».

# Σε εκκρεμότητα το θέμα της υποβολής παραίτησης των γιατρών της ΜΕΘ

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 415.28 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Σε εκκρεμότητα το θέμα της υποβολής παραίτησης των γιατρών της ΜΕΘ**

**ΣΕΛΙΔΑ 5**



## Σε εκκρεμότητα το θέμα της υποβολής παραίτησης των γιατρών της ΜΕΘ

Σε εκκρεμότητα παραμένει το θέμα με την υποβολή ομαδικής παραίτησης από τους 5 γιατρούς της ΜΕΘ στη διοίκηση του ιδρύματος, καθώς χθες δεν κατέστη δυνατό να πραγματοποιηθεί συνάντηση μεταξύ γιατρών και διοικητή, κάτι που αναμένεται να γίνει σήμερα.

Υπενθυμίζουμε πως οι εντατικολόγοι στην επιστολή παραίτησης τους τονίζουν ότι αναγκάζονται από τη διοίκηση “να αναλάβουν καθήκοντα πέραν των αρμοδιοτήτων και της επιστήμης μας, καθιστώντας την ήδη πιεσμένη δουλειά μας, που είναι εντός της μονάδας, δευτερεύουσα και επισφαλή τόσο για τους νοσηλευόμενους της ΜΕΘ όσο και για τους γιατρούς της”. Αποκορύφωμα σύμφωνα με τους ίδιους ήταν ένα “εντέλλεσθαι” για διακομιδές ασθενών όλων των τμημάτων.

### Α.ΞΑΝΘΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΘ:

#### ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΤΟ “ΧΕΙΛΟΣ ΤΟΥ ΓΚΡΕΜΟΥ”

Η κρίση που σοβεί εδώ και καιρό στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, έχει πάρει πλέον ανεξέλεγκτες διαστάσεις. Επειδή η πανδημία αύξησε την πίεση στο σύστημα αλλά κυρίως επειδή το Υπουργείο Υγείας και η 7η ΥΠΕ δεν είχαν την πολιτική βούληση και την αποφασιστικότητα να στηρίξουν το ΕΣΥ και το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα του Νομού. Οι ταυτόχρονες παραιτήσεις όλων των γιατρών της ΜΕΘ δεν είναι απλώς μια «κραυγή αγωνίας», δεν είναι ένα «καμπανάκι κινδύνου», είναι ένα ηχηρό μήνυμα εξάντλησης αντοχών και λειτουργικής κατάρρευσης του νοσοκομείου.

Επιβεβαιώνεται με δραματικό τρόπο πόσο άστοχη και υπονομευτική για την προοπτική του νοσοκομείου Ρεθύμνου, ήταν η εξαίρεση του από την ενίσχυση των ΜΕΘ ( με κλίνες και προσωπικό) που σχεδίασε το Υπουργείο Υγείας. Ενώ η ΜΕΘ και το προσωπικό της κλήθηκαν χωρίς στήριξη να αναπτύξουν επιπλέον κλίνες και να νοσηλεύσουν περιστατικά covid, δεν υπήρξε η παραμικρή μέριμνα να στελεχωθεί με επιπλέον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Αντί για



έμπρακτη αναγνώριση της διαχρονικής προσφοράς της ΜΕΘ στην αξιόπιστη λειτουργία του νοσοκομείου και στην ποιότητα και της δημόσιας περίθαλψης στο Νομό, η Διοίκηση του Νοσοκομείου και της 7ης ΥΠΕ αποφάσισαν να την υποβαθμίσουν ακόμα περισσότερο, υποχρεώνοντας τους γιατρούς της να αναλάβουν, πέραν της φροντίδας των νοσηλευόμενων ασθενών, και την ευθύνη της διασωλήνωσης βαρέως πασχόντων στο ΤΕΠ και τις διακομιδές σοβαρών περιστατικών από οποιοδήποτε τμήμα του νοσοκομείου! Αυτό είναι μια πρωτοφανής για τα χρονικά του ΕΣΥ απαίτηση, η οποία ακυρώνει το ρόλο εξειδικευμένων εντατικολόγων και υποβαθμίζει το ιατρικό έργο σε ένα τμήμα ζωτικής σημασίας όπως η ΜΕΘ. Και μάλιστα στην αιχμή του 4ου επιδημικού κύματος και της αυξημένης ζήτησης κλινών ΜΕΘ σε όλη τη χώρα. Είναι προφανές λοιπόν οι γιατροί της ΜΕΘ εξωθήθηκαν σε παραίτηση. Το νοσοκομείο Ρεθύμνου είναι πλέον στο «χειλος του γκρεμού». Ή θα προκύψει μια γενναία παρέμβαση επιβίωσης και προοπτικής, με ουσιαστική και μόνιμη ενίσχυση όλων των κρίσιμων «κρίκων» του ( ΤΕΠ, ΜΕΘ, Αναισθησιολογικό, Παθολογική, κλινική covid, εργαστήρια κλπ) ή η πορεία απαξίωσης του Ιδρύματος θα είναι μη αναστρέψιμη. Η επιλογή είναι αποκλειστική ευθύνη της νέας πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας και συνολικά της κυβέρνησης.

# 50 ανεμβολίαστοι υγειονομικοί σε αναστολή, 40 σε αναρρωτική άδεια

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 296.99 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΛΔΕΙΑΖΕΙ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

### 50 ανεμβολίαστοι υγειονομικοί σε αναστολή, 40 σε αναρρωτική άδεια

ΕΝΤΟΝΟ προβληματισμό, γεννά η πρώτη ημέρα εφαρμογής του μέτρου της αναστολής εργασίας για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς, στο νοσοκομείο Αγρινίου. Συνολικά 90 άτομα (87 εργαζόμενοι από το διοικητικό και νοσηλευτικό προσωπικό και τρεις γιατροί), παραμένουν ανεμβολίαστοι και οι 50 από αυτούς τέθηκαν σε αναστολή εργασίας. Οι υπόλοιποι 40, σύμφωνα με πληροφορίες του karvasaras.gr, έχουν βγει σε... αναρρωτική άδεια. Το γεγονός ότι ταυτόχρονα, 40 άτομα, ανεμβολίαστα, βγήκαν σε αναρρωτική άδεια, προκαλεί ερωτήματα, ενώ σε συνδυασμό με όσους τέθηκαν από σήμερα σε αναστολή εργασίας προκαλεί σημαντικά κενά στη λειτουργία του νοσηλευτικού ιδρύματος.  
Η 6η ΥΠΕ κοινοποίησε σήμερα έγγρα-

φο στο νοσοκομείο Αγρινίου, με το οποίο αναστέλλονται ξανά τα τακτικά χειρουργεία και το νοσηλευτικό ίδρυμα μετατρέπεται επί της ουσίας ξανά σε νοσοκομείο κορωνοϊού. Σύμφωνα με την ίδια πηγή, η κλινική κορωνοϊού του νοσοκομείου έχει αρχίσει να θυμίζει ξανά την εικόνα που είχε προ περίπου πέντε μηνών, αφού νοσηλεύονται σε αυτή περίπου 20 ασθενείς, ενώ η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας που ήταν να λειτουργήσει στις 23 Αυγούστου, παραμένει κλειστή, χωρίς να υπάρχει οποιαδήποτε ενημέρωση.  
Αξίζει να σημειωθεί ότι από το πρωί έξω από τα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου Αγρινίου βρίσκονται αρκετά άτομα που διαμαρτύρονται για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών και τις αναστολές εργασίας των υγειονομικών.





**Κίνδυνος κατάρρευσης του ΕΣΥ από τις χιλιάδες αναστολές εργασίας**

# ΕΚΚΕΝΩΝΟΥΝ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ!

**Χωρίς γιατρούς και υγειονομικό προσωπικό πολλές νοσοκομειακές μονάδες**

**Η ΤΑΚΤΙΚΗ** της κυβέρνησης να εκκενώνει τα νοσοκομεία από ανεμβολίαστους γιατρούς και προσωπικό χωρίς να διαθέτει ένα αξιόπιστο σχέδιο για την αναπλήρωσή τους εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία.



**Αφού άφησαν ανοχύρωτο το ΕΣΥ, με προχειρότητα το αποψιλώνουν και από το υγειονομικό προσωπικό, την ώρα που ξαναγεμίζουν οι ΜΕΘ**

▶ ΣΕΛ. 3





ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

**ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΕΣΥ**

**Εκκενώνουν τα νοσοκομεία!**

**Ο**ρισμένα νοσηλευτικά ιδρύματα όπως το νοσοκομείο Αγρινίου όπου πενήντα ανεμβολίαστοι έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας και άλλοι 40 βρίσκονται σε αναρρωτική άδεια είναι χαρακτηριστικά της κατάστασης που διαμορφώνεται. Η εικόνα είναι τραγική και σε πολλά άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας και της νησιωτικής Ελλάδας.

Η κυβέρνηση αντί για διάλογο προκειμένου να πειστούν οι περίπου δέκα χιλιάδες εργαζόμενοι που παραμένουν ανεμβολίαστοι ακολουθεί καθεστωτικές πρακτικές που αποδιοργανώνουν το σύστημα υγείας σε μια περίοδο κατά την οποία ο κορωνοϊός βρίσκεται σε έξαρση και οι εντατικές έχουν αρχίσει να γεμίζουν. Ο ίδιος ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης δεν τον έχουν ενημερώσει για την πραγματική κατάσταση που επικρατεί στα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Για το Μαξίμου πρόχειο η επίδειξη πυγμής απέναντι σε ένα ποσοστό εργαζομένων, οι οποίοι παραμένουν για διάφορους λόγους ανεμβολίαστοι.

Αυτή η τακτική προκαλεί δικασμό στην κοινωνία με αποτέλεσμα να αρχίσει να γιγαντώνεται το λεγόμενο κίνημα των αρνιών.

Δεν αποκλείεται μάλιστα να πάρει και πολιτικά χαρακτηριστικά με τη δημιουργία ενός αντισυστημικού κόμματος. Οι συγκεντρώσεις των αντεμβολιαστών στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη συνιστούν καμπανάκι κινδύνου για ολόκληρο το πολιτικό σύστημα.

Γι' αυτό επιβάλλεται διάλογος για να πειστεί η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών να εμβολιαστεί και όχι πολιτική του τσαμπουκά που φέρει τα ακριβώς αντίθετα από τα επιδιωκόμενα αποτελέσματα.

Η εκκένωση των νοσοκομείων από προσωπικό την ώρα που δίνεται η μεγάλη μάχη για την αντιμετώπιση του 4ου κύματος της εφιαλτικής πανδημίας, συνιστά έγκλημα κατά της δημόσιας υγείας και η ευθύνη βαραίνει αποκλειστικά την κυβέρνηση.

**Αναστάτωση**

Στο νοσοκομείο της Δράμας, στο οποίο επί συνόλου 640 εργαζομένων περισσότεροι από 120 είναι ανεμβολίαστοι. Μάλιστα, από αυτούς οι 90 είναι νοσηλευτές, με αποτέλεσμα με τις αναστολές εργασίας να δημιουργηθούν τεράστια προβλήματα στη λειτουργία του νοσοκομείου. Αναβρασμός επικράτησε χθες το πρωί στο νοσοκομείο ΑΧΕΓΙΑ της Θεσσαλονίκης. Οι εργαζόμενοι πήγαν κανονικά στη δουλειά τους και αρχικά δεν επιτράπηκε η είσοδος σε όσους δεν είχαν τα απαραίτητα πιστοποιητικά εμβολιασμού ή νόσησης. Στη συνέχεια τους επιτράπηκε να μουν στο νοσοκομείο, όχι όμως και να εργαστούν. Ένταση επικράτησε όταν η διοίκηση του νοσοκομείου κάλεσε τους εμβολιασμένους υγειονομικούς



**Χωρίς γιατρούς και υγειονομικό προσωπικό πολλές νοσοκομειακές μονάδες**

να πάρουν κάρτα εισόδου, μέτρο που τελικά δεν εφαρμόστηκε εξαιτίας των αντιδράσεων. Μέχρι στιγμής πάντως κανένας εργαζόμενος δεν έχει λάβει τη διοικητική πράξη αναστολής, κάτι που αναμένεται να γίνει εντός της ημέρας. Ίδια εικόνα και στο νομό Αχαΐας πρώτη ημέρα εφαρμογής του μέτρου στο νοσοκομείο Αγρινίου προβληματίζει ήδη. Συνολικά 87 εργαζόμενοι από το διοικητικό και νοσηλευτικό προσωπικό, όπως και τρεις γιατροί, παραμένουν ανεμβολίαστοι και οι 50 από αυτούς τέθηκαν σε αναστολή

λή εργασίας

**Το νοσοκομείο Ρεθύμνου εκπέμει SOS**

Οι πέντε εντατικολόγοι της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, υπέβαλαν την παραίτησή τους, καθώς η κατάσταση έχει φτάσει «στο αποκόρητο» όπως σημειώνει ο διευθυντής της κλινικής Μπάμπης Μαρκάκης. Η ασφυκτική πίεση στην οποία καλούνται να ανταπεξέλθουν, με έναν γιατρό υπεύθυνο για 3 κλινικές ΜΕΘ Covid, σε συνδυασμό με την ανάληψη καθηκόντων που δεν είναι στην ειδικότητά τους, τους οδήγησε να υποβάλουν παραίτηση. Ο Διευθυντής ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Μπάμπης Μαρκάκης, η κατάσταση έχει φτάσει «στο αποκόρητο» και απευθύνει έκκληση προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου και την 7η ΥΠΕ: «Να με αφήσουν να κάνω τη δουλειά μου».

«Αυτή τη στιγμή, με την παρουσία μόνο 5 ειδικευμένων εντατικολόγων και την πλήρη απουσία βοηθητικού προσωπικού, καλούμαστε να αντεπεξέλθουμε στην ασφυκτική πίεση και να παρέχουμε την εξειδικευμένη φροντίδα που χρειάζονται οι ασθενείς μας, όταν στη βάρδια είναι μόνο ένας εξειδικευμένος γιατρός. Αυτός ο γιατρός είναι υπεύθυνος για τις 3 κλινικές ΜΕΘ Covid -n ύπαρξη των οποίων δεν προβλεπόταν καν στην αρχή και δημιουργήθηκαν και' ανάγκη- και τις 4 κλινικές ΜΕΘ non Covid περιστατικών. Παράλληλα, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων, οι εντατικολόγοι καλούνται να συνδράμουν στα επείγοντα, στις διασωληνώσεις και όπου υπάρχει έκτακτη ανάγκη».

**Έλλειψη αναισθησιολόγων**

«Η απόφαση όμως που ξεχείλισε το ποτήρι» και οδήγησε στην υποβολή

παραίτησών από τους 5 εντατικολόγους στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, σύμφωνα με τον κ. Μαρκάκη, είναι πως «λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων, κάποιες μέρες τον μήνα, ο εντατικολόγος βάρδια θα πρέπει να αφήνει τις ΜΕΘ και τους ασθενείς του, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την εξέλιξη της υγείας τους και να συνοδεύει βαριά περιστατικά διακομιδών σε άλλα νοσοκομεία». Μια τέτοια διακομιδή μάλιστα πραγματοποιήθηκε προχτές, σύμφωνα με τον κ. Μαρκάκη, όπου ένα non Covid περιστατικό σε βαριά κατάσταση μεταφέρθηκε από το Νοσοκομείο Ρεθύμνου στο ΠΑΙΓΝΗ, παρουσία εντατικολόγου, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου. Τέσσερις διευθυντές των κλινικών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου που έχουν σχέση με την αντιμετώπιση της πανδημίας, περιέγραψαν τις ελλείψεις στο προσωπικό και τα συνεπακόλουθα προβλήματα που δημιουργούνται στη λειτουργία του νοσοκομείου, σε ανοικτή επιστολή τους στους πολίτες του νομού. «Βρισκόμαστε στο 2ο χρόνο της Πανδημίας και παρά τις διαβεβαιώσεις της διοίκησης λειτουργούμε με το ίδιο προσωπικό. 2 γιατροί στην Πνευμονολογική 3 γιατροί στα ΤΕΠ, 5 γιατροί στη ΜΕΘ και 4 γιατροί στην Παθολογική. Αυτοί είμαστε με ελάχιστο παροδικά «μπαλώματα» από ανειδίκευτο προσωπικό, που ευπρόσδεκτο είναι και απαραίτητο, αλλά δεν αρκεί. Όποιος και να σας πει κάτι άλλο αυτό είναι η αλήθεια. Μέχρι τώρα προσπαθήσαμε να κρατήσουμε τα τμήματα μας ανοικτά προσφέροντας τις σωστές υπηρεσίες στους ασθενείς μας. Επίσης να υποστηρίξουμε μια νέα κλινική COVID, η οποία όλο και επεκτείνεται και τώρα έχει 36 κρεβάτια», αναφέρεται στην ανακοίνωση.





## Εισαγγελική έρευνα για «μαϊμού» εμβολιασμό πολιτικού στο ΑΧΕΠΑ

Μια νέα υπόθεση «μαϊμού» εμβολιασμού, με πρωταγωνιστές ένα πολιτικό πρόσωπο της Θεσσαλονίκης και τον διοικητή του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, ερευνά ο εισαγγελέας Ποινικής Δίωξης της Θεσσαλονίκης. Οι έρευνες ξεκίνησαν μετά την καταγγελία που έκανε ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροξενός.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε ο συνδικαλιστής, πολιτικό πρόσωπο της περιοχής πήγε σε προγραμματισμένο ραντεβού στο εμβολιαστικό κέντρο του νοσοκομείου, αλλά την ώρα που ήρθε η σειρά του να εμβολιαστεί ο διοικητής του ιδρύματος πήρε τη σύριγγα από τη νοσηλεύτρια που επρόκειτο να κάνει το εμβόλιο.

«Στις 22 Μαΐου, στις 2.15 το μεσημέρι, πολιτικό πρόσωπο ήρθε να εμβολιαστεί στο νοσοκομείο. Πέρασε όλη τη διαδικασία καταγραφής, αλλά, την ώρα που πήγε να τον εμβολιάσει η νοσοκόμα, ο διοικητής πήρε τη σύριγγα και είπε πως θα τον εμβολιάσει ο ίδιος στο γραφείο του. Δεν ξέρουμε τι έγινε και αν το έκανε, αλλά μετά πήρε κανονικά πιστοποιητικό. Αν είναι έτσι, να πάρουμε πιστοποιητικά και όλοι οι υγειονομικοί που δεν εμβολιαζόμαστε» κατήγγειλε ο κ. Κοροξενός.

Η δήλωση αυτή προκάλεσε τη αντίδραση του καταγγελλόμενου διοικητή του νοσοκομείου, ο οποίος κάλεσε τον πρόεδρο του σωματίου των εργαζομένων να προχωρήσει σε συγκεκριμένη καταγγελία στις αρμόδιες Αρχές, με στοιχεία και ονόματα.

Υπενθυμίζεται πως αυτή δεν είναι η πρώτη περίπτωση που καταγγέλλεται ότι σε δημόσιο νοσοκομείο έχει γίνει προσπάθεια «μαϊμού» εμβολιασμού με πρωταγωνιστές γιατρούς και ανθρώπους που θέλουν να αποφύγουν το εμβόλιο χωρίς να υποστούν τις συνέπειες του νόμου.

Αντίστοιχη περίπτωση, που μάλιστα είχε προκαλέσει την αντίδραση του εισαγγελέα αλλά και της κοινής γνώμης, είχε καταγραφεί πριν από δύο μήνες στο Νοσοκομείο Βούλας, ενώ παρόμοια περιστατικά έχουν καταγγελθεί και στη βόρεια Ελλάδα. Αυτό που προβληματίζει είναι πως φαίνεται ότι το σύστημα των εμβολιασμών παραμένει διάτρητο, με αποτέλεσμα να υπάρχουν τέτοια «παραθυράκια» σε όσους θέλουν να παρατυπήσουν.



**Μ**ια μειοψηφία, πλην όμως όχι αμελητέα, δυναμιτίζει τις προσπάθειες για τη δημιουργία ενός «τείχους ανοσίας» που θα έθετε σε έλεγχο την κυκλοφορία της μετάλλαξης Δέλτα και θα μείωνε ακόμα περισσότερο την πίεση που ασκεί στο ΕΣΥ η πανδημία. Μάλιστα, όπως προκύπτει από νέα έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, οι εκκλήσεις των ειδικών για την ανάγκη άμεσου **εμβολιασμού** πέφτουν διαχρονικά στο κενό, με τους «σκληρούς» αρνητές να διαπρούν αδιάλλακτη στάση. Λαμβάνοντας δε υπόψη ότι το χρονικό «παράθυρο» ώστε να κερδηθεί ο χαμένος χρόνος εξαιτίας των θερινών διακοπών δεν ξεπερνά τον ενάμιση μήνα, διαπιστώνει κανείς ότι το εμβολιαστικό... σπριντ που επιχειρείται σπίνοντας εμβολιαστικά **κέντρα** σε πλατείες αλλά και έξω από ιερούς ναούς θα έχει αμφίβολο αποτέλεσμα.

**Σταθερό το ποσοστό των αρνητών**

Τα συμπεράσματα νέας μελέτης από την Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ, με κύριους ερευνητές τους καθηγητές Βάνα Σύψα και τον ομότιμο καθηγητή Άγγελο Χατζάκη – την οποία σπμειωτέον συνυπογράφουν μεταξύ άλλων οι καθηγητές Σωτήρης Τσιόδρας και Δημήτρης Παρασκευής - αποκαλύπτουν ότι διαχρονικά το ποσοστό των αρνητών παραμένει σχεδόν αμετάβλητο - και συγκεκριμένα κυμαίνεται από 7% έως 9,6%. Εάν δε σε αυτούς προστεθούν και εκείνοι που απαντούν «μάλλον όχι» ή «δεν γνωρίζω/δεν απαντώ», τότε το αντίστοιχο ποσοστό σκαρφαλώνει στο 16%, δημιουργώντας μια σημαντική «μαύρη τρύπα» στο επιδιωκόμενο τείχος ανοσίας. Αναλυτικότερα η μελέτη εστιάζει στην πρόθεση **εμβολιασμού** του πληθυσμού, με τους συμμετέχοντες να καλούνται να ξεδιπλώσουν τις απόψεις τους σε τέσσερις διαφορετικούς χρονικούς σταθμούς: Νοέμβριο 2020, Φεβρουάριο 2021, Απρίλιο 2021 και Μάιο - Ιούλιο 2021. «Πράγματι, ενώ παρατηρήσαμε στη μελέτη μας διαχρονικά μια μείωση του αριθμού των αναποφασιστων με αντίστοιχη αύξηση του αριθμού των ατόμων που σκοπεύουν να εμβολιαστούν, το ποσοστό αυτών που απάντησαν «Σίγουρα Όχι» - αν και μικρό - παρέμεινε σχετικά σταθερό από έρευνα σε έρευνα. Πιστεύω ότι όσοι ήταν αρνητικοί απέναντι στον **εμβολιασμό** πριν καν εφαρμοστεί είναι δύσπιστοι για πολλούς λόγους: περιορισμένη πρόσβαση σε αξιόπιστη πληροφορία, δυσπιστία απέναντι στο κράτος και τους πολιτικούς, μικρία για τις συνέπειες της πανδημίας και των μέτρων στη ζωή τους και άλλα. Για τον λόγο αυτόν, είναι δύσκολο να αλλάξουν γνώμη» αναλύει μιλώντας στο «Βήμα» η αναπληρώτρια καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής ΕΚΠΑ, Βάνα Σύψα. Και συνεχίζει: «Στην πράξη, αυτό που παρατηρούμε είναι ότι οι άνθρωποι είναι κατά κύριο λόγο διστακτικοί. Ο δισταγμός μπορεί να ξεπεραστεί με την κατάλληλη πληροφόρηση αλλά και επειδή όσο περνάει ο καιρός εξοικειωνόμαστε με την ιδέα και βαθμιαία γινόμαστε πιο δεκτικοί. Ακόμα και τα άτομα που δηλώνουν ότι μάλλον δεν θα εμβολιαστούν είναι πιθανό τελικά να το αποφασίσουν. Αυτό όμως που δεν πρέπει να αγνοήσουμε είναι ότι υπάρχει μια απόσταση ανάμεσα στην πρόθεση να κάνουμε κάτι (να κόψουμε το κάπνισμα, να πάμε στον οδοντίατρο, να κάνουμε εμβόλιο) και στην πραγματοποίησή του. Επομένως, ακόμα και αν το 100% του πληθυσμού ανέφερε πρόθεση να εμβολιαστεί, στην πράξη λιγότεροι θα το πραγματοποιήσουν είτε από αναβλητικότητα είτε επειδή δεν νιώθουν εμπιστοσύνη και προτιμούν να το καθυστερήσουν είτε γιατί αντιμετωπίζουν διάφορα πρακτικά εμπόδια (π.χ. το εμβολιαστικό **κέντρο** είναι μακριά)».

**Κομικός ο εμβολιασμός των 18+**

Πάντως, όπως προκύπτει και από τα ίδια στοιχεία,

**ΠΟΥ «ΚΟΛΛΗΣΕ» ΤΟ ΤΕΙΧΟΣ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ  
Εχει φτιάσει στα όριά της  
η εμβολιαστική  
κάλυψη του πληθυσμού;**

**ΤΙ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΤΑ  
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΜΕΛΕΤΗΣ  
ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΤΟΥ  
ΕΚΠΑ - ΟΙ ΑΡΝΗΤΕΣ, ΟΙ  
ΑΝΑΠΟΦΑΣΙΣΤΟΙ ΚΑΙ ΤΑ  
ΑΜΦΙΒΟΛΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ  
ΕΞΟΡΜΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΚΚΙΝΗΣΗ ΤΩΝ  
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ**

η συμβίωση με συγγενικά πρόσωπα άνω των 65 ετών αποτελεί καθοριστικό παράγοντα για να επιλέξει κανείς την ασφάλεια που παρέχει το εμβόλιο, όπως επίσης το επίπεδο εκπαίδευσης. Την ίδια ώρα εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι οι γονείς με παιδιά έως και 12 ετών εκφράζουν υψηλότερα ποσοστά άρνησης, που ξεπερνούν το 20% - με τις μητέρες να εμφανίζονται οι πλέον διστακτικές. «Θα περίμενε κανείς το αντίθετο, ότι δηλαδή δεν θα ήθελαν να διακινδυνεύουν να νοσήσουν. Αυτό το εύρημα έχει αναφερθεί και σε άλλες μελέτες και κατά τη γνώμη μου αντανακλά τη δυσπιστία των γονιών απέναντι στην ασφάλεια και τα οφέλη του εμβολίου σε σχέση με τον κίνδυνο που σχετίζεται με τη νόσο COVID-19. Είναι πολύ πιθανό επομένως να είναι διστακτικοί και στον **εμβολιασμό** των παιδιών τους» σχολιάζει η κυρία Σύψα. Αξιολογώντας τα δεδομένα της ίδιας μελέτης, οι Έλληνες ερευνητές καταλήγουν στα συμπεράσματά τους ότι «καθώς τα άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω αποτελούν περίπου το 83% του πληθυσμού στην Ελλάδα, μια πρόθεση **εμβολιασμού** 84% θα μπορούσε να είχε ως αποτέλεσμα αποδοχή του εμβολίου της τάξεως του 69% στον συνολικό πληθυσμό».

**Η «Δέλτα» ανθεωρεί τους  
σχεδιασμούς**

Σε κάθε περίπτωση εν τούτοις, το ποσοστό αυτό απέχει σημαντικά από τον στόχο, που ολοένα αυξάνεται λόγω του ιδιαίτερου μολυσματικού στυλ της Δέλτα, με αποτέλεσμα η δημιουργία μιας ισχυρής ασπίδας προστασίας έναντι του πανδημικού ιού να μοιάζει ανέγερτη. «Αρχικά εκτιμούσαμε ότι περίπου 60%-70% του συνολικού πληθυσμού της χώρας θα έπρεπε να αποκτήσει ανοσία μέσω **εμβολιασμού** ή νόσησης για να ελεγχθεί η μετάδοση. Με τη μετάλλαξη Δέλτα, οι εκτιμήσεις αυτές αναπροσαρμόζονται προς τα πάνω - άνω του 80% και ίσως 90% του πληθυσμού θα πρέπει να αποκτήσει ανοσία. Αν σκεφτούμε ότι τα παιδιά έως 12 ετών που δεν εμβολιάζονται αποτελούν περίπου το 13% του πληθυσμού, βλέπουμε πόσο δύσκο-

λο είναι να επιτευχθεί συλλογική ανοσία μέσω **εμβολιασμού**. Στα παραπάνω προστίθενται επιπλέον προβληματισμοί, όπως η διάρκεια της ανοσίας και η διατακτικότητα του πληθυσμού απέναντι στο εμβόλιο. Ακόμα κι αν ο στόχος της συλλογικής ανοσίας φαίνεται δύσκολος, το σημαντικό είναι ότι με τον **εμβολιασμό** μπορούμε να περιορίσουμε τη μετάδοση και να μειώσουμε δραστικά τον κίνδυνο σοβαρής νόσησης και θανάτου λόγω COVID-19» καταλήγει η καθηγήτρια. Σχετικά με τις επιπτώσεις αυτής της «μαύρης τρύπας» στην εξέλιξη της πανδημίας ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, Δημήτρης Παρασκευής, εξηγεί μιλώντας στο «Βήμα» ότι η συνέχιση του κίματος είναι αναπόφευκτη. «Θα έχουμε εξάρσεις του φθινοπώρου και τον χειμώνα». Ο ίδιος δε, συνυπολογίζοντας πως σε ορισμένες περιφέρειες της χώρας η εμβολιαστική κάλυψη είναι ιδιαίτερα χαμηλή - όπως για παράδειγμα στην Ευρυτανία, όπου οι πλήρως εμβολιασμένοι δεν ξεπερνούν το 36% - καταλήγει ότι ορισμένες γεωγραφικές περιοχές είναι πιο ευάλωτες. «Εν τούτοις η πίεση στο ΕΣΥ, που μεταφράζεται σε αριθμό ασθενών και διασωληνωμένων, εξαρτάται κυρίως από τον βαθμό ανοσίας στις ευπαθείς ομάδες. Και επειδή ο βαθμός προστασίας των εμβολίων δεν είναι ποτέ απόλυτος, εξαρτάται και από τα πόσα κρούσματα έχεις στην κοινότητα».

**Στόχος ο εμβολιασμός των 65+**

Η εικόνα στο ΕΣΥ δεν αφήνει άλλωστε περιθώρια εφυσουακισμού, αποτελώντας σημείο προβληματισμού, στο οποίο εστίασε πρόσφατα η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, Βάνα Παπαευσταγγέλου. Οπως είχε αναφερθεί στους νοσηλευόμενους, «σήμερα το 45% (σχεδόν ένας στους δύο) είναι ηλικίας μεγαλύτερης των 65 ετών,

**Όπως προκύπτει από νέα έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, οι εκκλήσεις των ειδικών για την ανάγκη άμεσου εμβολιασμού πέφτουν διαχρονικά στο κενό**

ενώ μόλις πριν από λίγες εβδομάδες, στα τέλη Ιουλίου, οι υπερήλικοι αφορούσαν λιγότερο από το ένα τρίτο των νοσηλευόμενων ασθενών. Λογικό επακόλουθο είναι λοιπόν να βλέπουμε αύξηση των εισαγωγών στις ΜΕΘ, αύξηση των διασωληνώσεων αλλά και της διάρκειας ηλικίας των διασωληνωμένων ασθενών κατά σχεδόν 10 έτη». Στάθηκε όμως και σε ένα ακόμα ανησυχητικό δεδομένο: «Η εμβολιαστική κάλυψη των υπερηλικών ηλικίας άνω των 65 ετών έχει εμφανίσει πλάτο, δεν βελτιώνεται εδώ και αρκετές εβδομάδες, τη στιγμή που γνωρίζουμε ότι η μεγάλη ηλικία αποτελεί τον πιο καθοριστικό παράγοντα να νοσήσει κάποιος βαριά από κορωνοϊό και να χάσει τη ζωή του». Και καθώς κορυφώνεται η αγωνία ότι το κύμα θα... ξεσπάσει στα μεγάλα αστικά **κέντρα** - τα οποία σημειωτέον έχουν χαρακτηριστεί «εκκολλητήρια» του ιού - με την επιστροφή και των τελευταίων εκδρομέων, εντείνεται ο **έλεγχος** μέσω της διάθεσης δωρεάν self tests. Αναλυτικότερα και όπως ανακοινώθηκε την Παρασκευή, δίδεται η δυνατότητα δωρεάν διάθεσης δύο τεστ σε εργαζομένους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, σε ανήλικους 5-17 ετών και σε νέους 18-30 ετών.

**Κανένα περιθώριο για αστοχίες**

Και ενώ το δίλημμα του φθινοπώρου «**εμβολιασμός** ή νόσηση» μοιάζει να μην αγγίζει τον σκληρό πυρήνα των αρνητών, η κυβέρνηση αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο της επέκτασης της υποχρεωτικότητας και σε άλλους τομείς, όπως η εστίαση και η διασκέδαση, εκτός από τα σώματα ασφαλείας και της Ενοπλης Δυνάμεις.

Οι κυβερνητικές αποφάσεις εντοίχους παίρνουν πίστωση χρόνου ώστε να «δοκιμαστεί» η αποτελεσματικότητα αφενός της υποχρεωτικότητας στους ψευδονομικούς και αφετέρου των νέων μέτρων που θα εφαρμοστούν από τις 13 Σεπτεμβρίου, που περιορίζουν την κινητικότητα





τα σε μη εμβολιασμένους πολίτες υποβάλλοντάς τους παράλληλα σε rapid test που θα πληρώνουν οι ίδιοι. Την ίδια ώρα οι επιδημιολόγοι καθιστούν σαφές ότι δεν υπάρχει περιθώριο για αστοχίες και ολιγωρία.

«Καθώς η θερμοκρασία θα μειώνεται προς το τέλος του Σεπτεμβρίου και μέχρι τα μέσα Οκτωβρίου, θα περνάμε περισσότερο χρόνο σε κλειστούς χώρους και έτσι αναμένουμε ότι οι πιθανότητες μετάδοσης του ιού θα αυξηθούν σημαντικά. Έχουμε περίπου έναν-ενάμιση μήνα να ενισχύσουμε το τείχος ανοσίας ώστε να αντιμετωπίσουμε πιο αποτελεσματικά την αναμενόμενη αύξηση μεταδοτικότητας της χειμερινής περιόδου» προειδοποίησε πρόσφατα ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων, Γκίκας Μαγιορκίνης.

Παρ' όλα αυτά το... μαστίγιο (των μέτρων και των προειδοποιήσεων) φαίνεται να προκαλεί (και) αντιδράσεις: Είναι ενδεικτικό ότι σύμφωνα με τα αποτελέσματα της Κάπα Research το 85% των ατόμων που δεν έχουν κλείσει ραντεβού από θέση δεν πρόκειται να καμφθεί από τα αυστηρά μέτρα. Αντίστοιχα και ενώ ο χρόνος μετρά αντίστροφα για τους υγειονομικούς που αρνούνται το εμβόλιο παρότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιμένει ότι δεν θα υπάρξει παράταση, με αποτέλεσμα την ερχόμενη Τετάρτη να τους επιβληθεί αναστολή εργασίας, έχει ήδη δημιουργηθεί ένα ισχυρό μέτωπο αντίστασης.

Μάλιστα, σε αυτό συμπεριλαμβάνονται ακόμα και εμβολιασμένοι υγειονομικοί που αντιδρούν στη «σκληρή» κυβερνητική πολιτική. Ενδεικτική είναι η τοποθέτηση του νευροχειρουργού και γενικού γραμματέα της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), Παναγιώτη Παπανικολάου, ο οποίος σημειωτέον εμβολιάστηκε τον περασμένο Ιανουάριο υποστηρίζοντας δημοσίως σε κάθε ευκαιρία την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Ο ίδιος σε ανοικτή επιστολή του δηλώνει πως δεν θα καταθέσει στις αρμόδιες υπηρεσίες το ποτοποιητικό εμβολιασμού του.

# Νέο «όχι» από το ΣτΕ στην αναστολή της υποχρεωτικότητας στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	02-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	161.5 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νέο «όχι» από το ΣτΕ στην αναστολή της υποχρεωτικότητας στα νοσοκομεία

### Ανοιξε η πλατφόρμα για τους επικουρικούς υγειονομικούς

νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό, μέσω των ηλεκτρονικών καταλόγων του λοιπού, πλιν γιατρών, επικουρικού προσωπικού. Το εν λόγω προσωπικό συ-

νάπει τρίμηνη σύμβαση εργασίας με τον φορέα στον οποίο τοποθετείται, η οποία δύναται να παραταθεί για ακόμη τρεις μήνες και δεν διαγράφεται από τους τριμήνους καταλόγους, αλλά διατηρεί τη σειρά κατάταξης του σε αυτούς.

Στο μεταξύ, χθες η Ολομέλεια του Τμήματος Αναστολών του ΣτΕ είπε νέο «όχι» στα αι-

τήματα των υγειονομικών για αναστολή της απόφασης για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό**. Ειδικότερα, νοσοκομειακοί γιατροί και διοικητικοί υπάλληλοι **νοσοκομείων** ανά την Ελλάδα είχαν υποβάλει αιτήματα να εκδοθεί προσωρινή διαταγή για «πάγωμα» των αναστολών εργασίας. Ωστόσο, το ΣτΕ απέρριψε τα αιτήματά τους.

Υπενθυμίζεται, πάντως, ότι προς το παρόν εκκρεμεί στην Ολομέλεια του ΣτΕ το αίτημα της ΠΟΕΔΗΝ για έκδοση προσωρινής διαταγής για αναστολή της απόφασης που προβλέπει την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού**.

**ΑΝΟΙΞΕ** χθες το μεσημέρι η πλατφόρμα για την υποβολή αιτήσεων λοιπού επικουρικού προσωπικού -πλιν γιατρών-, ώστε να καλυφθούν τα κενά που θα δημιουργηθούν από την αναστολή καθηκόντων στο πλαίσιο της εφαρμογής του νόμου για την υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** των επαγγελματιών υγείας. Η διαδικασία υποβολής αιτήσεων θα ολοκληρωθεί την Τετάρτη 8 Σεπτεμβρίου στις 15.00.

Οι φορείς το προσωπικό των οποίων υπόκειται στην υποχρέωση **εμβολιασμού** δύνανται να προσλαμβάνουν παραϊατρικό,





# Ερευνα για τον «μαϊμού» εμβολιασμό πολιτικού!

■ Στο μικροσκόπιο του εισαγγελέα ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ μετά την καταγγελία που έκανε ο πρόεδρος των εργαζομένων στο ίδρυμα

**Μ**ια νέα υπόθεση «μαϊμού» εμβολιασμού, με πρωταγωνιστές ένα πολιτικό πρόσωπο της Θεσσαλονίκης και τον διοικητή του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, ερευνά ο εισαγγελέας Ποινικής Δίωξης της Θεσσαλονίκης. Οι έρευνες άρχισαν μετά την καταγγελία που έκανε ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροζενός.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε ο συνδικαλιστής, πολιτικό πρόσωπο της περιοχής πήγε σε προγραμματισμένο ραντεβού στο εμβολιαστικό κέντρο του νοσοκομείου. Την ώρα, όμως, που ήρθε η σειρά του να εμβολιαστεί, ο διοικητής του ιδρύματος πήρε τη σύριγγα από τη νοσηλεύτρια που επρόκειτο να κάνει το εμβόλιο.

«Στις 22 Μαΐου, στις 2.15 το μεσημέρι, πολιτικό πρόσωπο ήρθε να εμβολιαστεί στο νοσοκομείο. Πέρασε όλη τη διαδικασία καταγραφής, αλλά την ώρα που πήγε να τον εμβολιάσει η νοσοκόμα, ο διοικητής πήρε τη σύριγγα και είπε πως θα τον εμβολιάσει ο ίδιος στο γραφείο του. Δεν ξέρουμε τι έγινε και αν το έκανε, αλλά μετά πήρε κανονικά πιστοποιητικό.

Αν είναι έτσι, να πάρουμε πιστοποιητικά και όλοι οι υγειονομικοί που δεν εμβολιαζόμαστε» κατήγγειλε ο κ. Κοροζενός.

Η συγκεκριμένη δήλωση προκάλεσε τη αντίδραση του καταγγελλόμενου διοικητή του νοσοκομείου, ο οποίος κάλεσε τον πρόεδρο του σωματίου των εργαζομένων να προχωρήσει σε συγκεκριμένη καταγγελία στις αρμόδιες Αρχές, με στοιχεία και ονόματα. Υπενθυμίζεται πως αυτή δεν είναι η πρώτη περίπτωση που καταγγέλλεται ότι σε δημόσιο νοσοκομείο έχει γίνει προσπάθεια «μαϊμού» εμβολιασμού με πρωταγωνιστές γιατρούς και ανθρώπους που θέλουν να αποφύγουν το εμβόλιο χωρίς να υποστούν τις συνέπειες του νόμου. Αντίστοιχη περίπτωση, που μάλιστα είχε προκαλέσει την αντίδραση του εισαγγελέα αλλά και της κοινής γνώμης,



Ο πρόεδρος των εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροζενός

καταγράφηκε πριν από δύο μήνες στο Νοσοκομείο της Βούλας, ενώ παρόμοια περιστατικά έχουν καταγγελθεί και στη βόρεια Ελλάδα. Αυτό που προβληματίζει είναι πως φαίνεται ότι το σύστημα των εμβολιασμών παραμένει διάτρητο, με αποτέλεσμα να υπάρχουν τέτοια «παραθυράκια» σε όσους θέλουν να παρατυπήσουν.



# Γερμανία: Οι εργαζόμενοι δεν θα απαντούν αν έχουν εμβολιαστεί

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 152.19 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γερμανία: Οι εργαζόμενοι δεν θα απαντούν αν έχουν εμβολιαστεί

**ΣΕ ΑΝΤΙΘΕΣΗ** με ό,τι συμβαίνει στην Ελλάδα, όπου η αυταρχική πολιτική της κυβέρνησης Μπυσσάκη στο ζήτημα των **εμβολιασμών** βάζει τους εργοδότες στον ρόλο του... ελεγκτή και τους εργαζομένους σε εκείνον του ελεγχόμενου, διχάζοντας έτσι -και- τον κόσμο της αγοράς εργασίας, στη Γερμανία αντιμετωπίζουν τα πράγματα διαφορετικά. Εκεί, όπως δήλωσε χθες ο Γερμανός υπουργός Εργασίας Χουμπέρτους Χάιλ, οι εταιρίες δεν θα έχουν το δικαίωμα να ρωτούν τους υπαλλήλους τους αν έχουν εμβολιαστεί κατά του Covid-19, αν και ενδέχεται να υπάρξει κάποια διευθέτηση για

συγκεκριμένους τομείς. Ο λόγος; Δεν είναι άλλος από την ύπαρξη ενός αυστηρότατου νομοθετικού πλαισίου περί της προστασίας των προσωπικών δεδομένων των πολιτών. Γεγονός που βέβαια κόβει άμεσα τον... βήχα σε οποιονδήποτε τολμήσει να «ονειρευτεί» πρόσβαση σε αυτά. Ως εκ τούτου λοιπόν οι εταιρίες δεν έχουν δικαίωμα να ζητούν πληροφορίες για την υγεία του προσωπικού τους, την ώρα που πολλές από αυτές ασκούν έντονες πιέσεις στην κυβέρνηση για να τους επιτραπεί να ρωτούν τους εργαζομένους τους αν έχουν εμβολιαστεί κατά του νέου κορονοϊού. Ο Χάιλ δήλωσε χα-

ρακτηριστικά στο τηλεοπτικό δίκτυο ARD ότι κατανοεί πως -και- μερικοί εργαζόμενοι ενδιφέρονται να μάθουν την εμβολιαστική κατάσταση των συναδέλφων τους, όμως βάσει της γερμανικής νομοθεσίας οι εργοδότες δεν μπορούν να ζητούν τέτοιου είδους πληροφορίες. «Τα στοιχεία για την υγεία των εργαζομένων είναι ιδιαίτερα ευαίσθητα» τόνισε και η Γερμανίδα υπουργός Δικαιοσύνης Κριστίνε Λάμπρεχτ μιλώντας στον δημοσιογραφικό όμιλο Funke, όμως πρόσθεσε ότι ενδέχεται να επιτραπεί η πρόσβαση σε αυτού του είδους τα στοιχεία σε τομείς υψηλού κινδύνου.





# Μπελάς οι ανεμβολίαστοι

## Μεγάλα εμβολιαστικά κενά, πρόβλημα και η πολιτική πολυσυλλεκτικότητα

Οι προβλέψεις για τις αρχές Οκτωβρίου σε ό,τι αφορά την εξέλιξη της πανδημίας είναι, για την ώρα, εξαιρετικά δυσοίωνες. Για παράδειγμα ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, μεταξύ άλλων επικεφαλής του Εργαστηρίου Περιβαλλοντικής Μηχανικής και επικεφαλής του Κέντρου για το Εκθεσίωμα και την Υγεία του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, κάνει λόγο για τουλάχιστον 60 θανάτους ημερησίως και για 7.000 με 8.000 κρούσματα κορωνοϊού σε εβδομαδιαίο μέσο όρο.

τημα 115 γιατρών και διοικητικών υπαλλήλων νοσοκομείων να «παγώσει» προσωρινά τον υποχρεωτικό εμβολιασμό. Το θέμα δεν έχει λήξει.

παρά τις συνεχείς επιστημονικές προειδοποιήσεις για μακροχρόνιες συνέπειες από τη λοίμωξη Covid-19 (long Covid) ακόμη και για όσους την περνάνε χωρίς σοβαρά συμπτώματα.

Την ίδια ώρα η κυβέρνηση αναζητεί εναγωνίως τουλάχιστον ένα εκατομμύριο πρόθυμους να εμβολιαστούν ώστε να αναβαθμιστεί το τείχος προστασίας. Προσπαθεί να επιτύχει τον στόχο της κατ' αρχάς με προσκλητήριο, αλλά κυρίως με απαγορεύσεις / απειλές προς τους ανεμβολίαστους και δημοσιοποίηση των σκέψεών της για επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού σε εργαζομένους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα.

**Η πανοπερμία ακροδεξιών υβριδίων δεν αποτελεί καλή είδηση**

**1** Την περασμένη εβδομάδα το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων απέρριψε προσφυγή 672 επαγγελματιών και εθελοντών πυροσβεστών εναντίον του υποχρεωτικού εμβολιασμού στη Γαλλία κατά της Covid-19. Το δικαστήριο έκρινε 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».

**2** Τη Δευτέρα έγινε γνωστό ότι το Γ' Θερινό Τμήμα του Συμβουλίου της Επικρατείας, με τέσσερις προσωρινές διαταγές του, απέρριψε το αί-

### Αποτυχία στους νέους

Μέχρι στιγμής το αποτέλεσμα της κυβερνητικής πολιτικής δεν θα το λέγαμε θεαματικό, αφού παραμένουν πολύ μεγάλα κενά, τα οποία φαίνονται από τα ποσοστά πλήρους εμβολιασμού όπως αποτυπώνονταν τη Δευτέρα:

- ◆ 12-14 ετών 6,5%,
- ◆ 15-17 ετών 16,5%,
- ◆ 18-24 ετών 42,7%,
- ◆ 25-29 ετών 52,9%,
- ◆ 30-34 ετών 54,3%,
- ◆ 35-39 ετών 55,7%,
- ◆ 40-44 ετών 62,9%,
- ◆ 45-49 ετών 67,7%,
- ◆ 50-54 ετών 70,7%,
- ◆ 55-59 ετών 73,9%,
- ◆ 60-64 ετών 76,7%,
- ◆ 65-69 ετών 80,6%,
- ◆ 70-74 ετών 79,1%,
- ◆ 75-79 ετών 84,8%,
- ◆ 80-84 ετών 72,8%,
- ◆ 85 ετών και άνω 72,7%.

Με απλά λόγια, τα μεγαλύτερα προβλήματα εμφανίζονται στις νεότερες ηλικίες και στα παιδιά.

### Στο «σκληρό» κράτος

Όπως έχουμε ξαναεί, αυτά τα ποσοστά εμβολιασμού δεν είναι εύκολο να αυξηθούν θεαματικά, ωστόσο είναι πολύ δύσκολο να προσεγγίσει κάποιος το πού θα διαμορφωθεί ο σκληρός πυρήνας των αρνητών του εμβολιασμού.

Ακόμη δυσκολότερο είναι να διαχωριστούν οι αρνητές για λόγους «ιδεολογικούς» ή συνωμοσιολογικούς από αυτούς που δυσπιστούν λόγω φόβου έναντι των εμβολίων ή εκείνους που δεν αισθάνονται ότι κινδυνεύουν,

Και εδώ ερχόμαστε στην καρδιά του προβλήματος. Η κυβέρνηση λέει, διά του κυβερνητικού εκπροσώπου, ότι θα επιμείνει στην υποχρεωτικότητα – και στις ποινές που θα συνοδεύουν τον μη εμβολιασμό – «όχι από γιγνάντι, όχι για να τιμωρήσει κάποιον, όχι για να βάλει κάποιον απέναντι, όχι για να δημιουργήσει εχθρούς, αλλά για να προστατέψει ολόκληρη την κοινωνία».

Ωστόσο αντιμετωπίζει προβλήματα και στον σκληρό πυρήνα του κράτους, καθώς, εκτός από τους όντως λίγους υγειονομικούς, έχει υψηλά ποσοστά ανεμβολίαστων εργαζομένων στην αστυνομία, την πυροσβεστική και το λιμενικό.

Επιπλέον έχει να αντιμετωπίσει ένα εξαιρετικά σύνθετο κοινό μη εμβολιασμένων. Σε αυτή τη φάση κάνουν πιο αισθητή την παρουσία τους οι ακροδεξιοί και οι παραεκκλησιαστικές οργανώσεις με κινήσεις που υποδεικνύουν ότι εξελίσσεται μια απόπειρα ανασύνθεσης της εγχώριας Άκρας Δεξιάς.

Ωστόσο αυτό το κοινό σε καμία περίπτωση δεν αφήνει αδιάφορη τη Ν.Δ., η οποία είχε απορροφήσει μεγάλο μέρος του στις προηγούμενες εκλογές. Η πανοπερμία ακροδεξιών υβριδίων δεν αποτελεί καλή είδηση για την Κεντροδεξιά και την πολυσυλλεκτικότητά της.

Επιπλέον, εάν οι ανεμβολίαστοι – και οι γονείς ανεμβολίαστων παιδιών – κινηθούν τελικά γύρω στο ένα τρίτο του πληθυσμού, κανείς δεν μπορεί να αποκλείσει τη σύγκρουση με κοινωνικά στρώματα που αναφέρονται απευθείας σε αυτήν.



## Συρροή προβλημάτων

Η αναταραχή γύρω από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού δεν συμβαίνει σε κενό.

Η κυβέρνηση βιώνει την πρώτη σοβαρή αμφισβήτηση των διαχειριστικών ικανοτήτων της εξαιτίας των τεράστιων καταστροφών από τις πυρκαγιές, μια ακόμη κρίση στην οικονομία ως αποτέλεσμα των

λοκντάουν που επιβλήθηκαν λόγω της πανδημίας, μια εμφανή δυσaráσκεια στον χώρο της νεολαίας ύστερα από τη μεταρρύθμιση στον χώρο της Παιδείας που εκτόξευσε τους αποτυχόντες στις Πανελλαδικές εξετάσεις και μια γενικότερη δυσπιστία που οφείλεται στην προοπτική εύρεσης εργασίας.

Ανεξαρτήτως της κατανομής των ευθυνών για διάφορους χειρισμούς, κάθε κυβέρνηση εισπράττει τη δυσaráσκεια για όσα συμβαίνουν στη θητεία της. Όταν οι υποσχέσεις για καλύτερη εργασιακή και οικονομική προοπτική διαψεύδονται, το κόστος σωρεύεται.

Επομένως όχι μόνο η εξέλιξη της παν-

δημίας, αλλά και τα χαρακτηριστικά και η έκταση του άτυπου «κινήματος» των ανεμβολιαστών αποτελούν μια πολύ μεγάλη πρόκληση για την κυβέρνηση, για την ευρύτερη Δεξιά, αλλά και για το πολιτικό σύστημα εν γένει. Ως γνωστόν, όταν τα πράγματα στραβώνουν, όλοι επηρεάζονται – θετικά ή αρνητικά – από τις συνέπειες.





Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	02-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	94.14 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επίθεση υγειονομικών σε δημοσιογράφους

Επίθεση από ανεμβολίαστους υγειονομικούς δέχτηκαν τα συνεργεία των τηλεοπτικών ΜΜΕ που βρέθηκαν το πρωί στο χώρο του Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου» για να καλύψουν τη διαμαρτυρία ανεμβολίαστων υγειονομικών του **νοσοκομείου**, οι συμβάσεις των οποίων τίθενται σε αναστολή. Με ανακοίνωσή της η ΕΣΗΕΜΘ καταδίκασε την επίθεση επισημαίνοντας ότι «η επίθεση εναντίον τους ισοδυναμεί με επίθεση εναντίον του δικαιώματος των πολιτών στην ενημέρωση. Το Δ.Σ. της ΕΣΗΕΜΘ τονίζει τη σημασία του δημοσιογραφικού έργου σε συνθήκες πανδημίας και θεωρεί απαραίτητη την υπεράσπισή του και την προστασία των δημοσιογράφων».



<b>Πηγή:</b>	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	<b>Σελ.:</b>	1,11	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	02-09-2021
<b>Αρθρογράφος:</b>		<b>Επιφάνεια :</b>	290.27 cm <sup>2</sup>	<b>Κυκλοφορία:</b>	14860
<b>Θέματα:</b>	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ECDC**  
**ΔΕΝ ΕΠΙΓΕΙ**  
**Η ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ**  
**ΣΕΛΙΔΑ 11**

---



# Επέκταση υποχρεωτικότητας πιστοποιητικών

Σε ισχύ βρίσκεται από χθες η υποχρεωτική επίδειξη του πιστοποιητικού COVID-19 σε σχολεία, πανεπιστήμια, τρένα, πλοία και αεροπλάνα στην Ιταλία, ακολουθώντας το σχέδιο που είχε προαναγγείλει η κυβέρνηση Ντράγκι από τις αρχές Αυγούστου. Το υγειονομικό πιστοποιητικό, γνωστό και ως «green pass», αποδεικνύει ότι ο κάτοχός του έχει εμβολιασθεί, έχει αναρρώσει από τον ιό τους τελευταίους έξι μήνες ή έχει βρεθεί αρνητικός τις προηγούμενες 48 ώρες, με το έγγραφο να είναι ήδη υποχρεωτικό για την είσοδο σε κινηματογράφους, μουσεία και κλειστούς αθλητικούς χώρους.

Από την 1η Σεπτεμβρίου η νομοθεσία επεκτάθηκε και περιλαμβάνει επιβάτες σε πτήσεις εσωτερικού, πορθμεία και τρένα μεγάλων αποστάσεων, ενώ τόσο το εκπαιδευτικό προσωπικό σχολείων και πανεπιστημίων όσο και οι φοιτητές θα πρέπει να φέρουν το έγγραφο με την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς. Μέχρι στιγμής, η υποχρεωτικότητα του πιστοποιητικού δεν εφαρμόζεται σε αστικές συγκοινωνίες, όπως λεωφορεία και μετρό, ωστόσο η κυβέρνηση έχει δηλώσει πως θα επανεξετάσει το θέμα στα τέλη Σεπτεμβρίου, με βάση τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα. Εξαιρέση αποτελούν, επίσης, τα παιδιά ηλικίας μέχρι 12 ετών, καθότι δεν εμβολιάζονται, αλλά και τα φεριμπότ που συνδέουν την Καλαβρία με τη Σικελία.

**Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων υποστηρίζει πως δεν υπάρχει επείγουσα ανάγκη για χορήγηση ενισχυτικών δόσεων.**

Η εφαρμογή του νέου κανονισμού πυροδότησε αντιδράσεις σε 50 ιταλικούς σιδηροδρομικούς σταθμούς το απόγευμα της Τετάρτης, συμπεριλαμβανομένων της



Ιταλός πολίτης επιδεικνύει το πιστοποιητικό εμβολιασμού του για COVID-19 στον κεντρικό σιδηροδρομικό σταθμό της Νάπολης.

Ρώμης και του Μιλάνου, με διαδηλωτές να προσπαθούν να εμποδίσουν την κυκλοφορία των τρένων στις σιδηροδρομικές γραμμές, ως ένδειξη διαμαρτυρίας.

Παρότι ο υπεύθυνος της ιταλικής αρχής για την προστασία των προσωπικών δεδομένων ξεκαθάρισε χθες πως η χρήση του πιστοποιητικού δεν παραβιάζει το απόρρητο της προσωπικής ζωής των πολιτών, η Γερμανία ακολουθεί μια διαφορετική προσέγγιση. Το πρωί της Τετάρτης, το γερμανικό υπουργείο Εργασίας ανακοίνωσε ότι οι εταιρείες δεν θα έχουν το δικαίωμα να ρωτούν τους εργαζομένους τους αν έχουν κάνει το εμβόλιο κατά της COVID-19, παρότι τόνισε πως θα υπάρξουν εξαιρέσεις για συγκεκριμένους τομείς με υψηλό κίνδυνο.

Την ίδια στιγμή, η νέα έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων υποστηρίζει πως δεν υπάρχει επείγουσα ανάγκη για χορήγηση ενισχυτικών δόσεων εμβολίων σε πλήρως εμβολιασμένα άτομα του γενικού πληθυσμού.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	02-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	177.8 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► Tns **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

**ΝΕΑ ΠΡΟΣΘΗΚΗ** στην επίσημη λίστα του για την παρακολούθηση των «παραλλαγών ενδιαφέροντος» του νέου κορονοϊού ανήγγειλε ο ΠΟΥ, εν μέσω μόνιμης για αγωνίας μήπως κάποιο νεοεμφανιζόμενο στέλεχος γίνει ικανό να ξεγλιστρήσει από την ανοσία που παρέχουν τα εμβόλια είτε η πρότερη ασθένεια με Covid. Πρόκειται για την παραλλαγή «Μι» (από το ελληνικό αλφάβητο - Μι στα αγγλικά) ή Β.1.621, που ταυτοποιήθηκε στην Κολομβία τον Ιανουάριο, έχει εντοπιστεί σε 39 χώρες και «φέρει μια πλειάδα μεταλλάξεων που υποδεικνύουν πιθανές ιδιότητες ανοσολογικής διαφυγής».

## ΠΟΥ: Ανησυχία για τη νέα παραλλαγή «Μι»

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, τα αρχικά στοιχεία δείχνουν πως η παραλλαγή «Μι» ενδέχεται να είναι ανθεκτική στις ανοσολογικές άμυνες του οργανισμού όπως η παραλλαγή «Βήτα» (νοτιοαφρικανική), αλλά αυτό απαιτεί περαιτέρω έρευνα για να επιβεβαιωθεί. Κομβικό ερώτημα είναι αν η «Μι» είναι ακόμα πιο μεταδοτική ή αν προκαλεί βαρύτερη νόσο από το κυρίαρχο στέλεχος «Δέλτα».

«Η επιδημιολογία της παραλλαγής “Μι” στη Νότια Αμερική, ειδικά με την παράλληλη κυκλοφορία της παραλλα-

γής “Δέλτα”, θα παρακολουθείται για αλλαγές», επισήμανε ο ΠΟΥ, χωρίς να χαρακτηρίσει πάντως τη “Μι” «παραλλαγή ανησυχίας» σαν τη «Δέλτα». Στις χώρες της Ευρώπης στις οποίες έχει εντοπιστεί συγκαταλέγεται η Βρετανία με τουλάχιστον 32 κρούσματα, που πιθανότατα προήλθαν από ταξιδιώτες. Τον Ιούλιο οι υγειονομικές αρχές της Αγγλίας ανέφεραν πως τα περισσότερα είχαν εντοπιστεί κυρίως σε νεαρά άτομα στο Λονδίνο. Ορισμένα εξ αυτών μάλιστα ήταν εμβολιασμένα με μία ή και δύο δόσεις.



# Τρίτη δόση σε Γαλλία και Γερμανία, παρά τις ενστάσεις

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,27 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 267.64 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΕΥΡΩΠΗ  
«Φρένο» στην τρίτη δόση για τον γενικό πληθυσμό ΣΕΛ. 27



## Τρίτη δόση σε Γαλλία και Γερμανία, παρά τις ενστάσεις



Christophe Gâteau / dpa via AP

«**ΠΡΟΣΩΡΑΣ** δεν θέλουμε να δούμε εκτεταμένη χρήση ενισχυτικών δόσεων για υγιείς ανθρώπους που είναι πλήρως εμβολιασμένοι», επανέλαβε από το Βερολίνο ο επικεφαλής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, καλώντας αυτή τη φορά τις χώρες με μεγάλη εμβολιαστική κάλυψη στον πληθυσμό τους να δωρίσουν άμεσα σε μηχανισμούς προμήθειας για τα ανεμβολίαστα φτωχότερα κράτη, όπως ο Σοναχ, όσες δόσεις πρόκειται να παραλάβουν βραχυπρόθεσμα. Η μάταιη έκκληση έγινε στο πλαίσιο χθεσινής ομιλίας του για τα εγκαίνια του νέου κόμβου επιδημιολογικής παρακολούθησης και ανταλλαγής πληροφοριών υπό την αιγίδα του ΠΟΥ, παρουσία της Ανγκελα Μέρκελ.

Ακολούθησε μάλιστα κοινή δήλωση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων

(ECDC) πως «δεν υπάρχει επείγουσα ανάγκη για χορήγηση ενισχυτικών δόσεων σε πλήρως εμβολιασμένα άτομα στον γενικό πληθυσμό». Αμφότερες συνέπεσαν ειρωνικά με τη χθεσινή έναρξη στη Γαλλία της εκστρατείας ενισχυτικού **εμβολιασμού** στους άνω των 65 ετών και σε ανθρώπους με υποκείμενα **νοσήματα**, την ώρα που οι τοπικές αρχές στο Βερολίνο -όπως και σε άλλα γερμανικά κρατίδια τις προηγούμενες μέρες- ξεκίνησαν επίσης να χορηγούν τρίτη δόση σε ευπαθείς ομάδες που έχουν εμβολιαστεί έξι μήνες πριν.

Η ζήτηση για εμβόλια έχει μειωθεί σημαντικά στη Γερμανία, με το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων να παραμένει καθηλωμένο γύρω στο 61%. Ταυτόχρονα έχει ανάψει η δημόσια συζήτηση για το κατά πόσον οι εργοδότες, που πιέζουν προς αυτή την κατεύθυνση, έχουν δικαίωμα να ρωτούν και να μα-

θαίνουν αν οι εργαζόμενοί τους έχουν εμβολιαστεί ή όχι - ζήτημα που προσκρούει ευθέως στην αυστηρή νομοθεσία προστασίας των προσωπικών δεδομένων.

Στην απερχόμενη ομοσπονδιακή κυβέρνηση επικρατεί διχογνωμία, με Σοσιαλδημοκράτες υπουργούς να τάσσονται λίγο-πολύ κατά της εργοδοτικής αξίωσης και Χριστιανοδημοκράτες υπουργούς να τάσσονται υπέρ, για επικίνδυνα όμως επαγγέλματα. Προσπαθώντας να αποφυγήι πάντως ως αντικίνητρο τον -έμμεσο έστω- υποχρεωτικό **εμβολιασμό**, το υπουργικό συμβούλιο συμφώνησε χτες, μεταξύ άλλων, πως οι επιχειρήσεις πρέπει να δίνουν άδεια στους εργαζόμενούς τους για να εμβολιαστούν. Παράλληλα αναζητούσε φόρμουλα προσωρινής χαλάρωσης του νόμου για τα προσωπικά δεδομένα, χωρίς να κάνει προς το παρόν το χατίρι των εργοδοτών.

**ΒΙΚΥ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 259.26 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## 670 εκτός υπηρεσίας στα νοσοκομεία της Πάτρας

Του **ΗΛΙΑ ΚΑΝΙΣΤΡΑ**

Στους 670 αναμένεται να φθάσουν οι επαγγελματίες υγείας που υπηρετούν στα δύο μεγάλα νοσοκομεία της Πάτρας, οι οποίοι θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων διότι δεν έχουν εμβολιασθεί. Επίσης, σε αναστολή εργασίας θα μπουν για τον ίδιο λόγο και άλλοι 376 εργαζόμενοι σε νοσοκομεία της Δυτικής Ελλάδας και της Πελοποννήσου.

Ειδικότερα, σύμφωνα με πηγές της 6ης υγειονομικής περιφέρειας, από τους 2.500 εργαζόμενους στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο της Πάτρας θα μπουν σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων περίπου 400, ενώ στο νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας», όπου εργάζονται περίπου 1.300 άτομα, θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων περίπου 270. Πάντως, σύμφωνα με πληροφορίες, ο ακριβής αριθμός των εργαζόμενων για τους οποίους ο φορέας θα επιβάλει το ειδικό διοικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, αναμένεται να ξεκαθαριστεί σήμερα. Και τούτο διότι δεν αποκλείεται κάποιοι από τους προαναφερόμενους εργαζόμενους να έκλεισαν χθες ραντεβού για εμβολιασμό.

Αλλωστε, όπως έχει προκύψει από τα πρόσφατα στοιχεία, τις τελευταίες ημέρες εμβολιάστηκαν περισσότεροι από 100 εργαζόμενοι στα δύο μεγάλα νοσοκομεία της Πάτρας.

Σχετικά με τα ποσοστά των υγειονομικών που έχουν εμβολιαστεί εκτιμάται ότι η συντριπτική πλειονότητα των γιατρών

έχει κάνει το εμβόλιο κατά της COVID-19, με το ποσοστό στα δύο νοσοκομεία να ξεπερνάει το 95%. Όμως, στο νοσοπλευτικό και λοιπό προσωπικό το ποσοστό των εμβολιασμένων είναι χαμηλότερο.

Από την πλευρά τους οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στα δύο μεγάλα νοσοκομεία της Πάτρας έχουν ξεκαθαρίσει σε δηλώσεις τους ότι δεν είναι εναντίον του εμβολιασμού, προσθέτοντας ότι θα συνεχίσουν τις κινητοποιήσεις τους κατά του μέτρου της αναστολής.

Όσον αφορά στη λειτουργία των νοσοκομείων, η 6η υγειονομική περιφέρεια έχει λάβει, σύμ-

### Αναστολή εργασίας και για 376 άτομα σε Δυτική Ελλάδα και Πελοπόννησο.

φωνα με πληροφορίες, όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να μη δημιουργηθούν προβλήματα.

Στο μεταξύ, οι διαδικασίες για ένταξη σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων προχωρούν και για τους εργαζόμενους στα υπόλοιπα νοσοκομεία της Δυτικής Ελλάδας και της Πελοποννήσου.

Ειδικότερα, σύμφωνα με πληροφορίες, στο νοσοκομείο Αγρινίου αναμένεται να μπουν άμεσα σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων 37 εργαζόμενοι, στο Μεσολόγγι 49, στον Πύργο 36, στην Καλαμάτα 55, στην Τρίπολη 66, στην Κόρινθο 85, στη Σπάρτη 39 και στο Ναύπλιο εννέα.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 02-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 426.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κορωνοϊός: Έρχεται η μετάλλαξη «Μ» - Πιο ανθεκτική στα εμβόλια για τον ιό

Σε ποιες χώρες έχει κάνει την εμφάνισή της – Τι αναφέρει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

Μία νέα μετάλλαξη του κορωνοϊού, με το όνομα «Μ», βάζει στο μικροσκόπιο ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), όπως αναφέρει το βρετανικό πρακτορείο ειδήσεων «ΡΑ Media», σύμφωνα με την εφημερίδα «Guardian».

Η νέα μετάλλαξη του ιού ή αλλιώς «B.1.621», εντοπίστηκε για πρώτη φορά στην Κολομβία και μέχρι στιγμής έχουν καταγραφεί κρούσματα σε Νότιο Αμερική και Ευρώπη.

Το εβδομαδιαίο δελτίο ενημέρωσης του διεθνούς οργανισμού για την πανδημία αναφέρει χαρακτηριστικά ότι, η νέα παραλλαγή έχει μεταλλάξεις που υποδηλώνουν ότι θα μπορούσε να είναι πιο ανθεκτική στα εμβόλια κατά της νόσου Covid-19, όπως συνέβη με τη μετάλλαξη «Βήτα», ωστόσο, τόνισε ότι θα χρειαστούν περισσότερες μελέτες.

«Από την καταγραφή του πρώτου κρούσματος στην Κολομβία τον Ιανουάριο του 2021, υπήρξαν μερικά κρούσματα της μετάλλαξης «Μ» και μερικές μεγαλύτερες εστίες σε άλλες χώρες στη Νότια Αμερική και την Ευρώπη.

«Παρόλο που ο παγκόσμιος επιπολασμός της μετάλλαξης «Μ» μεταξύ των κρουσμάτων είναι

κάτω από 0,1%, ο επιπολασμός στην Κολομβία (39%) και τον Ισημερινό (13%) αυξάνεται σταθερά», αναφέρει η βρετανική εφημερίδα Guardian αναφερόμενη στα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

«Η επιδημιολογία της μετάλλαξης «Μ» στη Νότιο Αμερική, ιδίως με τη συνύπαρξη της μετάλλαξης «Δέλτα», θα παρακολουθείται για τυχόν διαφοροποιήσεις», προσθέτει.

Μέχρι τώρα, υπήρξαν τέσσερις μεταλλάξεις του κορωνοϊού που προκαλούν ανησυχία, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας: η μετάλλαξη «Άλφα», που εντοπίστηκε για πρώτη φορά στο Κεντ της Βρετανίας

και εμφανίστηκε σε 193 χώρες, η μετάλλαξη «Βήτα» που έχει καταγραφεί συνολικά σε 141 χώρες, η μετάλλαξη «Γάμμα» σε 91 χώρες και η μετάλλαξη «Δέλτα» σε 170 χώρες.

Η μετάλλαξη «Μ» είναι η πέμπτη κατά σειρά στην οποία στρέφει το ενδιαφέρον του ο διεθνής οργανισμός, όπως επισημιάνει το βρετανικό δημοσίευμα.

Με πληροφορίες από Πρώτο Θέμα, Guardian





Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	02-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	794.9 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Covid-19 Στο μικροσκόπιο του ΠΟΥ η νέα μετάλλαξη Μu

σελίδες 15



## Στο μικροσκόπιο του ΠΟΥ η παραλλαγή Μu

Του ΝΙΚΟΥ ΚΥΡΙΑΚΙΔΗ

Το παραλλαγμένο στέλεχος παρουσιάζει μεταλλάξεις που μπορεί να σημαίνουν ότι είναι ανθεκτικό στα υπάρχοντα εμβόλια, ωστόσο υπάρχουν ακόμη άγνωστες πτυχές της συμπεριφοράς και των ιδιοτήτων του και ως εκ τούτου απαιτούνται περαιτέρω μελέτες για να κατανοηθούν τα χαρακτηριστικά του

**Σ**ε μια κρίσιμη καμπή της πανδημίας της Covid-19, καθώς η εξάπλωση του ιού παρουσιάζει παγκοσμίως ανοδική τάση, με την έλλειψη αποτελεσματικών θεραπειών που θα μπορούσαν να νικήσουν τον ιό να παραμένει η βασική σταθερά της κρίσης, η σύγχυση που γεννά ο ιδεολογικών καταβολών αρνητισμός απέναντι στα εμβόλια και τα περιοριστικά μέτρα, έρχεται τώρα να προστεθεί ακόμη ένας λόγος ανησυχίας: η εμφάνιση μιας νέας παραλλαγής που για πρώτη φορά εκάζεται ότι ενδεχομένως να μην αντιμετωπίζεται από τα υπάρχοντα εμβόλια.

Η παραλλαγή που έχει βαπτιστεί Μu ταυτοποιήθηκε για πρώτη φορά τον Ιανουάριο στην Κολομβία και πλέον βρίσκεται στο μικροσκόπιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Κρούσματα της έχουν καταγραφεί έκτοτε στη Νότια Αφρική και την Ευρώπη. Προς το παρόν χαρα-

κτηρίζεται «παραλλαγή ενδιαφέροντος», όπως διευκρινίζει ο ΠΟΥ στο εβδομαδιαίο δελτίο του για την εξέλιξη της πανδημίας.

### Ανθεκτικό

Ο Οργανισμός αναφέρει ότι το παραλλαγμένο στέλεχος παρουσιάζει μεταλλάξεις που μπορεί να σημαίνουν ότι είναι ανθεκτικό στα υπάρχοντα εμβόλια, ωστόσο υπάρχουν ακόμη άγνωστες πτυχές της συμπεριφοράς και των ιδιοτήτων του και ως εκ τούτου απαιτούνται περαιτέρω μελέτες για να κατανοηθούν τα χαρακτηριστικά του.

Σύμφωνα με το σχετικό ανακοινωθέν, από τον αρχικό εντοπισμό του στην Κολομβία τον Ιανουάριο του 2021 καταγράφηκαν μερικά σποραδικά κρούσματα και κάποιες μεγαλύτερες εστίες μολύνσεων στη Νότια Αμερική και στην Ευρώπη. Παρ' όλο που ο παγκόσμιος επιπολασμός της παραλλαγής Μu έχει μειωθεί και αυτή τη στιγμή είναι κάτω από 0,1%, στην Κολομβία (όπου αντιστοιχεί στο 39% των

κρουσμάτων) και στον Ισημερινό (13% των κρουσμάτων) αυξάνεται σταθερά. Η κυκλοφορία της συγκεκριμένης παραλλαγής στη Νότια Αμερική, ιδιαίτερα με την παράλληλη κυκλοφορία της παραλλαγής Δέλτα, θα παρακολουθείται στενά από τον ΠΟΥ για το ενδεχόμενο πιθανών αλλαγών στα μέχρι σήμερα επιδημιολογικά δεδομένα.

Η εμφάνιση στα τέλη του 2020 νέων στελεχών που παρουσιάζουν αυξημένο κίνδυνο για την παγκόσμια **δημόσια υγεία** οδήγησε τον ΠΟΥ στο να τα κατηγοριοποιήσει σε δύο μεγάλες ομάδες, τις «παραλλαγές ενδιαφέροντος» και τις «παραλλαγές ανησυχίας». Ο στόχος ήταν να ιεραρχηθούν οι δραστηριότητες παρακολούθησης και έρευνας σε παγκόσμια κλίμακα. Ο Οργανισμός αποφάσισε επίσης να ονομάζει τις ανησυχιακές παραλλαγές του ιού με βάση τα γράμματα του ελληνικού αλφαβήτου, ώστε να αποφεύγεται ο στιγματισμός χωρών και να μπορεί το ευρύ κοινό να προφέρει πιο εύκολα τα ονόματά τους.

Όλοι οι ιοί, συμπεριλαμβανομένου του SARS-CoV-2, ο οποίος προκαλεί την Covid-19, μεταλλάσσονται με την πάροδο του χρόνου. Οι περισσότερες μεταλλάξεις πάντως δεν έχουν -ή έχουν ελάχιστη- επίπτωση στις ιδιότητες κάθε ιού. Ωστόσο, ορισμένες μεταλλάξεις μπορεί αντίθετως να αλλάξουν δραστικά τις ιδιότητές τους και να επηρεάσουν, για παράδειγμα, την ευκολία με την οποία μεταδίδονται, τη σοβαρότητα της ασθένειας που προκαλούν ή την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, των φαρμάκων, των διαγνωστικών μέσων ή των μέτρων δημόσιας υγείας για την αντιμετώπισή τους.

Το τρέχον διάστημα ο ΠΟΥ χαρακτηρίζει τέσσερα στελέχη «ανησυχιακές παραλλαγές», ανάμεσά τους τη Δέλτα, που έχει εντοπιστεί σε 170 χώρες ως αυτό το στάδιο, την Άλφα, που καταγράφηκε για πρώτη φορά στο Κεντ της Βρετανίας και έκτοτε μεταδόθηκε σε 193 χώρες, τη Βίτα, που έχει ταυτοποιηθεί σε 141 χώρες, και τη Γάμα, κρούσματα της οποίας έχουν αναφερθεί σε 91 χώρες.

