

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

**Ημερομηνία 03/09/2021 - 03/09/2021**

**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



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

03/09/2021

1) [STAR PRESS, Σελ. 9 ] [🔗] Αντιεμβολιάστρια πέθανε από κορονοϊό . . . . .	1
2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,4 ] [🔗] Τροπολογία για την κάλυψη των κενών από τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς . . . . .	2
3) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,4 ] [🔗] «Τα εμβόλια είναι η αφορμή, υποταγή και απολύσεις υγειονομικών ο στόχος» . . . . .	4
4) [KONTRANEWS, Σελ. 3 ] [🔗] ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΚΑΙ ΤΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ . . . . .	6
5) [KONTRANEWS, Σελ. 16 ] [🔗] Μετά την κατακραυγή παίρνουν πίσω την αναστολή . . . . .	7
6) [KONTRANEWS, Σελ. 14 ] [🔗] Εμβόλια σε παιδιά από 2 έως 18 ετών . . . . .	8
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 23 ] [🔗] «Πραξικοπηματικός» τερματισμός της απεργίας των υγειονομικών . . . . .	9
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9 ] [🔗] Στη λίστα αναστολής παρότι εμβολιασμένη! . . . . .	10
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9 ] [🔗] Μετακινήσεις, τρίμηνες συμβάσεις και ιδιώτες προβλέπει η τροπολογία . . . . .	11
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 63 ] [🔗] Εντοπίστηκαν και στην Ελλάδα τα πρώτα κρούσματα της μετάλλαξης Mu . . . . .	12
11) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,6 ] [🔗] Άρση της αναστολής μετά την πρώτη δόση του εμβολίου . . . . .	13
12) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 12 ] [🔗] ECDC: Δε είναι επείγουσα ανάγκη η τρίτη δόση εμβολίου στο γενικό πληθυσμό . . . . .	15
13) [POLITICAL, Σελ. 12 ] [🔗] Απίστευτα πράγματα στο Αγρίνιο . . . . .	16



★ Τραγωδία δίχως τέλος στον «Ευαγγελισμό»

## Αντιεμβολιάστρια πέθανε από κορονοϊό



**Αρνούταν επίμονα να διασωληνωθεί παρά το γεγονός πως οι γιατροί υποστήριζαν πως αν δεν το κάνει, κινδύνευει να χάσει τη ζωή της!**

**Ε**πεισοδιακή ήταν η νοσηλεία γυναίκας στον «Ευαγγελισμό» η οποία πέθανε χάνοντας τελικά την μάχη ενάντια στον κορονοϊό και παραμένοντας μέχρι την τελευταία στιγμή αρνήτρια τόσο του εμβολιασμού όσο και της πανδημίας. Η 54χρονη γυναίκα η οποία ήταν ανεμβολίαστη νοσηλεύταν και είδε τους γιατρούς να συστήνουν την δια-

σωλήνωσή της καθώς η υγεία της επιδεινώθηκε εξαιτίας και των υποκειμένων νοσημάτων που την ταλαιπωρούσαν. Η διασωλήνωση θεωρείται μονόδρομος όταν ο κορεσμός του οξυγόνου στο αίμα πέφτει κάτω από 80%-75% και ανάλογα με τη συνολική εικόνα και τα προβλήματα κάθε οργανισμού. Σύμφωνα λοιπόν με τις πληροφορίες το οξυγόνο της έπεσε τόσο χαμηλά που η διασωλήνωση κρίθηκε αναγκαία. Παρά τη σοβαρότητα της κατάστασής της η ίδια αρνήθηκε την διασωλήνωση ζητώντας μάλιστα από δικηγόρο να την εκπροσωπήσει και να μην επιτρέψει το **ιατρικό προσωπικό να προχωρήσει σε περαιτέρω ενέργειες. Η ίδια μάλιστα με αναρτήσεις της στα social media**

**καλούσε σε βοήθεια προκειμένου να αποφύγει την διασωλήνωση! Η συνέχεια ήταν επίσης επεισοδιακή αφού η κατάσταση της υγείας της ήταν κρίσιμη και το νοσοκομείο ζήτησε εισαγγελική παρέμβαση.** Τελικώς αποφασίστηκε και προχώρησε η διασωλήνωση, ωστόσο η 54χρονη δεν τα κατάφερε χάνοντας την μάχη ενάντια στον κορονοϊό! Στις 13 Αυγούστου η ίδια γυναίκα είχε δημοσιεύσει στα social media πως είναι θετική στον κορονοϊό. Εξηγούσε τι της συνέβησαν οι γιατροί και εξέφρασε την αγανάκτησή της αλλά διαφαίνεται και η τραγική ειρωνεία, αφού νοιαζόταν για τον σκύλο της που αργοπέθανε και όχι για το γεγονός πως κινδύνευε και η δική της ζωή...



# Τροπολογία για την κάλυψη των κενών από τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 499.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΨΗΦΙΖΕΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ**



**Τροπολογία  
για την κάλυψη  
των κενών από τους  
ανεμβολίαστους  
υγειονομικούς**

Σελ. 4



ΨΗΦΙΖΕΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ

## Τροπολογία για την κάλυψη των κενών από τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Τους τρόπους κάλυψης των κενών που προκύπτουν στα νοσοκομεία και τις δομές υγείας, λόγω της αναστολής εργασίας ανεμβολίαστων υγειονομικών, εμπλουτίζει το Υπουργείο Υγείας με τροπολογία που κατατέθηκε στη Βουλή και ψηφίζεται σήμερα. Η τροπολογία προβλέπει ότι παρατείνεται μέχρι 31/12/2021 η δυνατότητα μετακίνησης πάσης φύσεως προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων για την αντιμετώπιση της διασποράς του κορονοϊού.

Παράλληλα για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από τη διασπορά του κορονοϊού παρέχεται η δυνατότητα:

- στον πρόεδρο του ΕΚΑΒ να μετακινεί για χρονικό διάστημα τριών μηνών - με δυνατότητα παράτασης για ακόμα τρεις μήνες - προσωπικό του ΕΚΑΒ

- στον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας να μετακινεί για ένα μήνα - με δυνατότητα παράτασης για ακόμα τρεις μήνες - πάσης φύσεως προσωπικό από τις Τοπικές Μονάδες Υγείας σε κέντρα υγείας.

Επίσης, παρατείνεται για τρεις ακόμα μήνες η δυνατότητα στους φορείς, το προσωπικό των οποίων υπόκειται στην υποχρέωση εμβολιασμού κατά του κορονοϊού, προς το σκοπό κάλυψης των αναγκών που θα προκύψουν από τη θέση προσωπικού σε αναστολή καθηκόντων, να προσλαμβάνουν από τον ιδιωτικό τομέα με τρίμηνη σύμβαση εργασίας, οποία δύναται



να παραταθεί για τρεις μήνες ακόμα, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό μέσω των ηλεκτρονικών καταλόγων του λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του άρθρου 10 του ν.3329/2005, καθώς και **ιατρικό προσωπικό** μέσω των ηλεκτρονικών καταλόγων επικουρικού **ιατρικού προσωπικού** του άρθρου 21 του ν.3580/2007.

Για την αντιμετώπιση ενδεχόμενης αναστολής λειτουργίας κλινικών ή εργαστηρίων από τις μετακινήσεις προσωπικού, το Υπουργείο φαίνεται πως θα στραφεί στον ιδιωτικό τομέα.

Έτσι, παρέχεται, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, δυνατότητα στις διοικήσεις των δομών υγείας, φορέων και δομών αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, το προσωπικό των οποίων υπόκειται στην υποχρέωση **εμβολιασμού** κατά του κορονοϊού, προς το σκοπό κάλυψης των αναγκών που θα προκύψουν από τη θέση προσωπικού σε αναστολή καθηκόντων:

- να προβαίνουν στη σύναψη συμβάσεων προμήθειας των υπηρεσιών διοικητικού προσωπικού (γραμματεία, διαχείριση ανθρώπινου δυναμικού, γραφείο κίνησης ασθενών, τακτικά εξωτερικά ιατρεία, λογισ-

τήριο, μισθοδοσία, προμήθειες και διαχείριση υλικού - παραγγελίες/αποθήκες κ.ά.) και υποστηρικτικού προσωπικού (καθαριότητα, φύλαξη, εστίαση, ιματισμός, συντήρηση ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων, ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και πληροφοριακών συστημάτων κ.ά.), να αναθέτουν άμεσα τις υπηρεσίες παραϊατρικού προσωπικού στον εργαστηριακό τομέα σε συμβεβλημένα με τον **Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)** εργαστήρια,

- να συνάπτουν συμβάσεις με φυσικά νομικά πρόσωπα, κατόχους αδειοδοτημένων ασθενοφόρων του ιδιωτικού τομέα, προκειμένου να εξυπηρετούν δευτερογενείς διακομιδές (εξιτήρια, επανεξετάσεις, κ-λπ.) των δομών υγείας αρμοδιότητάς τους.

Διενεργείται με απευθείας ανάθεση και κριτήριο τη χαμηλότερη προσφορά σύναψη των ως άνω συμβάσεων προμήθειας υπηρεσιών μετά από την ανάρτηση σχετικών προσκλήσεων στην ιστοσελίδα του φορέα για χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών ημερών.

Ορίζεται τρίμηνη διάρκεια των συμβάσεων που θα συναφθούν κατά τα ανωτέρω, με δυνατότητα παράτασης για άλλους τρεις μήνες, και καλύπτεται το κόστος από τον προϋπολογισμό του εκάστοτε φορέα με έκτακτη επιχορήγηση από το Υπουργείο Υγείας.



# «Τα εμβόλια είναι η αφορμή, υποταγή και απολύσεις υγειονομικών ο στόχος»

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 335.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Τα εμβόλια είναι η αφορμή, υποταγή και απολύσεις υγειονομικών ο στόχος»

► ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΣΤΑΘΕΡΟΙ ΣΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

ΣΕΛΙΔΑ 4



## ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΣΤΑΘΕΡΟΙ ΣΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

### «Τα εμβόλια είναι η αφορμή, υποταγή και απολύσεις υγειονομικών ο στόχος»

Κάλεσμα στην κοινωνία να πιέσει για τη στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας απευθύνουν τα ΔΣ της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ν. Ρεθύμνου και του Συλλόγου Εργαζομένων του ΓΝ Ρεθύμνου. Σε νέα κοινή ανακοίνωσή τους καταφέρονται εναντίον της διοίκησης και του υπουργείου και ζητούν την άμεση ανάκληση των αναστολών των συναδέλφων τους.

Αναλυτικά αναφέρουν: «Η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Νομού Ρεθύμνου και ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΓΝ Ρεθύμνου χαιρετίζουν τη συμμετοχή υγειονομικών και πολιτών του Ρεθύμνου στη συγκέντρωση - διαμαρτυρία για την επικείμενη αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών του Ρεθύμνου.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ τη διοίκηση του Νοσοκομείου και την κυβέρνηση που κλιμακώνουν την επίθεση με την άμεση εφαρμογή του νόμου για την αναστολή εργασίας υγειονομικών, επιδιώκοντας την υποταγή τους, εξαγγέλλοντας την επέκταση της υποχρεωτικότητας και σε άλλες επαγγελ-

ματικές ομάδες. Από τη στήριξη στο “θωρακισμένο ΕΣΥ” και το χειροκρότημα στα μπαλκόνια η κυβέρνηση έφτασε πολύ γρήγορα στην αναστολή εργασίας - μισθού και συρρίκνωση υπηρεσιών. Το μήνυμα στους υγειονομικούς, εν μέσω ανόδου του 4ου κύματος της πανδημίας, αλλά και στην κοινωνία γίνεται κάθε μέρα πιο ξεκάθαρο: το δημόσιο σύστημα υγείας είναι υπό συρρίκνωση, τα εργασιακά δικαιώματα παραβιάζονται κατάφωρα, η υγεία του πληθυσμού είναι σε υποβάθμιση.

Η ΕΓΕΣΥΝΡ και ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΓΝ Ρεθύμνου καλούν την κοινωνία και τους φορείς να κάνουν δική τους υπόθεση τη στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας.

Η ΕΓΕΣΥΝΡ και ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΓΝ Ρεθύμνου απαιτούν από την κυβέρνηση:

-Την μη εφαρμογή του μέτρου αναστολής εργασίας των ήδη εξουθενωμένων υγειονομικών - Το ΕΣΥ δεν χρειάζεται χειροκρότημα αλλά έμπρακτη ενίσχυση.

-Την άμεση ανάκληση της απόφασης για αναστολή των αδειών του υγειονομικού προσωπικού.

Από μόνη της αποτελεί δήλωση ότι το ΕΣΥ παραμένει ανοχύρωτο.

- Άμεση στελέχωση Αναισθησιολογικών τμημάτων και ΜΕΘ των περιφερειακών νοσοκομείων με τη διαδικασία του κατεπείγοντος.

- Άμεση στελέχωση με όλο το αναγκαίο μόνιμο και εξειδικευμένο προσωπικό και αποφασιστική ενίσχυση με υποδομές και εξοπλισμό των νοσοκομείων και της δημόσιας ΠΦΥ.

- Ενίσχυση του ΕΚΑΒ με προσωπικό και ανάληψη των διακομιδών βαρέος πασχόντων από το ΕΚΑΒ, όπως γίνεται σε όλα τα ανεπτυγμένα κράτη.

- Αύξηση των δαπανών για την υγεία.

**ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΙ - ΚΑΝΕΙΣ ΔΕΝ ΠΕΡΙΣΣΕΥΕΙ ΑΜΕΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΟΧΙ ΑΠΟΔΥΝΑΜΩΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ».**





## ΚΟΝΤΡΑ ΣΕ ΟΛΑ

### Σε αναστολή και τα... ασθενοφόρα

**ΟΤΑΝ** οι διασωληνωμένοι έχουν φτάσει ήδη τους 362 προκαλώντας έμφραγμα στα νοσοκομεία οι αρμόδιοι δεν έχουν την πολυτέλεια να βγάλουν σε αναστολή δέκα χιλιάδες εργαζόμενους, οι οποίοι είναι αμφίβολο αλλά και τεχνικά αδύνατο να αντικατασταθούν άμεσα.

**ΑΥΤΗ** την κρίσιμη ώρα που θα έπρεπε να έχει σημάνει συναγερμός για να θωρακιστεί το ΕΣΥ, τα νοσοκομεία μένουν χωρίς γιατρούς, νοσηλευτές και οδηγούς ασθενοφόρων.

**ΒΕΒΑΙΑ** οι αρμόδιοι βρήκαν τη λύση.

**ΕΚΤΟΣ** από εργαζόμενους βγάλουν σε αναστολή και ασθενοφόρα αδιαφορώντας για τις συνέπειες αυτής της εγκληματικής τακτικής.

**ΤΟ** χειρότερο απ' όλα είναι ότι επιχειρούν να δικάσουν τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία.

**ΑΥΤΟΥΣ** που ο κόσμος χειροκροτούσε από τα μπαλκόνια γιατί έδωσαν μάχη για την αντιμετώπιση της εφιαλτικής πανδημίας, η κυβέρνηση τους πετάει στα σκουπίδια.







## Μετά την κατακραυγή παίρνουν πίσω την αναστολή

**ΟΠΙΣΘΕΝ** ολοταχώς έκανε το υπουργείο Υγείας μετά τις αντιδράσεις που προκάλεσε η απόφαση να βγάλει σε αναστολή εργασίας τον γιατρό Κώστα Καταραχιά παρόλο που είναι εμβολιασμένος. Από το υπουργείο Υγείας αναφέρουν ότι η πράξη αναστολής εργασίας που επιδόθηκε στον γιατρό εκδίδεται από το Γ.Ν «Ελενα Βενιζέλου» και θα του επιδοθεί πράξη ανάκλησης. Παράλληλα σημειώνουν ότι «έχει ήδη διενεργηθεί πειθαρχικός έλεγχος για το συγκεκριμένο περιστατικό». «Προφανώς ήταν προσπάθεια εκφοβισμού, προχειρότητας και πανικού γιατί έχω ξεσπκώσει το νοσοκομείο και το κατέβασα στις τελευταίες απεργίες» αναφέρει από την πλευρά του ο Κώστας Καταραχιάς και προσθέτει: «Το μάζεψαν μετά την κατακραυγή αλλά πάνε να το φορτώσουν άδικα σε κανέναν εργαζόμενο διοικητικό με πειθαρχικό. Τόσο μισούν τους εργαζόμενους».





**Ο**ι υγειονομικές αρχές της Κούβας αρχίζουν σήμερα Παρασκευή να εμβολιάζουν παιδιά και έφηβους από δύο ως 18 ετών με τα εμβόλια Abdala και Soberana, κάτι που η κυβέρνηση έχει χαρακτηρίσει αναγκαία προϋπόθεση προτού ανοίξει ξανά τα σχολεία, ανακοίνωσε η προεδρία χθες. Η παιδιατρική εκστρατεία εμβολιασμού αποτελεί μέρος της στρατηγικής της Αβάνας για να επιταχύνει την ανοσοποίηση έναντι της COVID-19, που έχει καθυστερήσει: ενώ η Αβάνα είχε θέσει στόχο να έχει εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού στα τέλη Αυγούστου, το ποσοστό αυτό δεν ξεπέρασε το 33,8%, κάτι που την ώθησε να αξιοποιήσει το εμβόλιο της κινεζικής Sinopharm, πέραν αυτών που έχουν αναπτυχθεί από επιστήμονες της νήσου.

Ο νέος στόχος είναι να έχει εμβολιαστεί «το 92,6%» των 11,2 εκατ. κατοίκων τον Νοέμβριο, διαβεβαίωσε η προεδρία μέσω του ιστοτόπου της.

Οι έφηβοι θα αρχίσουν να εμβολιάζονται σήμερα, κατόπιν, από τη 15η Σεπτεμβρίου, τα παιδιά 2 ως 11 ετών, στο πλαίσιο εκστρατείας που θα είναι «εντατική, με πολλούς ανθρώπους να εμβολιάζονται σε μικρό χρονικό διάστημα», τόνισε η Ιλεάνα Μοράλες, η διευθύντρια του τμήματος Επιστήμης και Καινοτομίας στο υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με την ανακοίνωση της προεδρίας. Η Κούβα διεξάγει κλινικές δοκιμές σε παιδιά με τα εμβόλια Amnιτάλα και Σομπεράνα, που αξιοποιούνται ήδη στον ενήλικο πληθυσμό, όμως κανένα από τα δύο δεν έχει εξασφαλίσει ακόμη άδεια επίσημης χρήσης για τους ανήλικους.

Πάντως, «η εκστρατεία εμβολιασμού αυτή έχει εγκριθεί» από το κέντρο ελέγχου φαρμάκων του κράτους (CECMEC), τον αρμόδιο εποπτικό φορέα, τόνισε η προεδρία.

Η κυβέρνηση ανακοίνωσε αυτή



**Η κυβέρνηση της Κούβας ανακοίνωσε αυτή την εβδομάδα ότι τα σχολεία δεν θα ανοίξουν προτού να έχουν εμβολιαστεί όλη τα παιδιά στη χώρα**

## Εμβόλια σε παιδιά από 2 έως 18 ετών

Αρχίζουν σήμερα Παρασκευή να εμβολιάζονται παιδιά και έφηβοι με τα εμβόλια Abdala και Soberana

την εβδομάδα ότι τα σχολεία δεν θα ανοίξουν προτού να έχουν εμβολιαστεί όλα τα παιδιά στη χώρα, διακηρύχοντας ότι θα ξεκινήσουν να παραδίδονται μαθήματα από την επόμενη Δευτέρα μεν, αλλά εξ αποστάσεως.

Η Κούβα, η οποία -συγκριτικά- διατηρούσε υπό έλεγχο την πανδημία στην επικράτεια της, καταγρά-

φει από τον Ιούλιο πολύ ανησυχητικούς αριθμούς κρουσμάτων, καθώς η άφιξη της παραλλαγής Δέλτα έθεσε υπό μεγάλη πίεση το σύστημα υγείας της, καμάρη και κοινωνικό πυλώνα του νησιού.

Ως αυτό το στάδιο το κράτος των 11,2 εκατ. κατοίκους έχει καταγράψει 5.377 θανάτους εξαιτίας της

COVID-19 επί συνόλου 659.464 κρουσμάτων του SARS-CoV-2. Ως τις αρχές του Αυγούστου, 95.100 ανήλικοι μολύνθηκαν και επτά πέθαναν.

Σε αρκετές άλλες χώρες του κόσμου, ο εμβολιασμός γίνεται από τα 12 έτη και πάνω, ωστόσο βρισκονται σε εξέλιξη αρκετές δοκιμές εμβολίων για την COVID-19 σε μικρό-

τερα παιδιά. Στην Κίνα, η φαρμακευτική εταιρεία Sinovac ανακοίνωσε πως προετοιμάζει εμβόλιο για παιδιά ηλικίας τριών ετών, ενώ στο Ισραήλ, τα παιδιά ηλικίας 5 έως 11 ετών που κινδυνεύουν να παρουσιάσουν βαριά μορφή της COVID-19 μπορούν να εμβολιάζονται από την 1η Αυγούστου.

## Σημαντική μείωση του κινδύνου λοίμωξης με την τρίτη δόση

**ΜΙΑ ΤΡΙΤΗ** ενισχυτική δόση εμβολίου Pfizer-BioNTech μειώνει σημαντικά τον κίνδυνο λοίμωξης Covid-19, δείχνουν δύο νέες επιστημονικές μελέτες στο Ισραήλ. Η προστασία αυξάνεται τις αμέσως επόμενες εβδομάδες μετά την τρίτη δόση, αλλά παραμένει ακόμη άγνωστο πόσο διαρκεί αυτό το όφελος.

Σε μια προσπάθεια να ανακόψει το νέο επιδημικό κύμα της παραλλαγής Δέλτα του κορωνοϊού, το Ισραήλ είναι η πρώτη χώρα στον κόσμο που από τις 29 Αυγούστου έχει επιδοθεί σε μαζική εκστρατεία χορήγησης τρίτης δόσης στον πληθυσμό του άνω των 12 ετών (εφόσον η δεύτερη δόση είχε γίνει τουλάχιστον πριν πέντε μήνες) και ήδη πάνω από 2,1 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν κάνει ενισχυτική-αναμνηστική δόση.

Τα πρώτα στοιχεία του υπουργείου Υγείας και των συνεργαζόμενων ισραηλινών πανεπιστημίων-που ανέλυσαν δεδομένα για 1,1 εκατομμύρια άτομα άνω των 60 ετών- δείχνουν ότι όσοι έκαναν τον Αύγουστο τρίτη δόση, εμφάνισαν μείωση κατά τουλάχιστον δέκα φορές του κινδύνου να διαγνωστούν

**Σύμφωνα με έρευνα όσοι έκαναν τον Αύγουστο τρίτη δόση, εμφάνισαν μείωση κατά τουλάχιστον δέκα φορές του κινδύνου να διαγνωστούν θετικοί για Covid-19 μετά από δύο εβδομάδες**

θετικοί για Covid-19 μετά από δύο εβδομάδες. Αυτό και' ουσιαν επαναφέρει, χάρη στην τρίτη δόση, την προστασία του εμβολίου της Pfizer-BioNTech και έναντι της Δέλτα περίπου στο 95% (έναντι γύρω στο 70% μετά τις δύο δόσεις).

Από την άλλη, μελέτη ερευνητών της KSM Research, του οργανισμού υγείας Μακάμπι (του δεύτερου μεγαλύτερου στη χώρα), καθώς και της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Γιάελ των ΗΠΑ, δείχνουν, σύμφωνα με το «Science», ότι τον Αύγουστο η πιθανότητα ενός ανθρώπου άνω των 40 ετών να βγει θετικός σε μοριακό τεστ κορωνοϊού, ήταν μειωμένη κατά 48%, επτά έως 13 μέρες αφού τους είχε κάνει τρεις δόσεις, σε σχέση με κάποιον που είχε κάνει δύο δόσεις του εμβολίου. Ο κίνδυνος μόλυνσης ήταν ακόμη

μικρότερος (μείωση 70%) αν είχαν περάσει 14 έως 21 μέρες μετά την τρίτη δόση, σε σχέση με τους διπλά εμβολιασμένους. Η μελέτη αφορούσε γενικά την πιθανότητα νέας μόλυνσης μεταξύ των εμβολιασμένων και δεν εστίασε ειδικά στον κίνδυνο σοβαρής λοίμωξης.

Πάντως, σύμφωνα με τον επιδημιολόγο Ντέιβιντ Ντάουντι του Πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς της Βαλτιμόρης, αν και ασφαλώς τα παραπάνω αποτελέσματα αποτελούν καλό νέο, δεν αποδεικνύουν ότι είναι αναγκαίο να γίνει μαζική χορήγηση τρίτης δόσης στον γενικό πληθυσμό. Όπως είπε, «το ερώτημα δεν είναι αν μια ενισχυτική δόση ενισχύει το ανοσοποιητικό σύστημα βραχυπρόθεσμα, αλλά κατά πόσο παρέχει μια αξιόλογη αύξηση στη μακρόχρονη ανοσία σε βάθος μηνών. Και αν αυτό ισχύει, ποιό είναι το σωστό διά-

στημα ανάμεσα στη δεύτερη και στην τρίτη δόση. Οι απαντήσεις σε αυτά τα κρίσιμα ερωτήματα είναι πλήρως άγνωστες».

Ο δρ Ντάνιελ Γουαϊνμπεργκερ του Γιάελ συμφώνησε ότι «η μελέτη εξέτασε μόνο ένα πολύ περιορισμένο ερώτημα, καθώς η βραχυπρόθεσμη προστασία συνιστά ένα μόνο κομμάτι του παζλ». Αν η επίδραση της τρίτης δόσης στην ανοσία του οργανισμού «ξεθωριάζει» γρήγορα ή αν η εθνική εκστρατεία του εμβολιασμού αποσπάται από τον βασικό στόχο να εμβολιαστούν όσοι δεν το έχουν κάνει ακόμη, τότε, σύμφωνα με τον δρ Ντάουντι, η προσπάθεια για χορήγηση τρίτης δόσης θα έχει τελικά μικρό μόνο όφελος σε βάθος χρόνου. «Χρειαζόμαστε μακροχρόνια δεδομένα, προτού μπορούμε να πούμε ότι η χορήγηση ενισχυτικών δόσεων αποτελεί τη σωστή στρατηγική», τόνισε.

Υπενθυμίζεται ότι ανάλογα επιφυλακτική για μια μαζική τρίτη δόση είναι και η θέση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), όπως έκανε γνωστό την Τετάρτη.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 288.32 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΑΝΙΑ

## «Πραξικοπηματικός» τερματισμός της απεργίας των υγειονομικών

**Η σοσιαλδημοκρατική κυβέρνηση έκανε νόμο τη ΣΣΕ του εργοδοτικού - κυβερνητικού συνδικαλισμού που είχαν απορρίψει οι εργαζόμενοι**

Με τη μέθοδο «αποφασίζομεν και διατάσσομεν», η σοσιαλδημοκρατική κυβέρνηση στη Δανία έβαλε τέρμα στην απεργία των υγειονομικών, που εδώ και 10 βδομάδες έδωσαν μεγάλη μάχη έχοντας στο πλευρό τους την πλειοψηφία του δανέζικου λαού.

Νοσηλευτές και άλλοι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία της Δανίας είχαν απορρίψει την κατάπτυστη Συλλογική Σύμβαση στην οποία κατέληξαν ο εργοδοτικός - κυβερνητικός συνδικαλισμός, οι εργοδότες και η κυβέρνηση.

Από τις αρχές Ιούνη απεργούσαν με αιτήματα ενάντια στην περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του συστήματος Υγείας, για προσλήψεις προσωπικού ώστε να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες και τα μεγάλα κενά, για αυξήσεις μισθών, καθώς και για να εξαλειφθεί η μισθολογική διαφορά μεταξύ γυναικών και ανδρών του κλάδου που ξεπερνάει το 14%.

Την απαράδεκτη ΣΣΕ που οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων είχαν απορρίψει δυο φορές με ψηφοφορία τους, η κυβέρνηση αποφάσισε να την καταστήσει νόμο του κράτους, προκειμένου να λήξει η απεργία, δικαιώνοντας τα μεγάλα προβλήματα στην υγειονομική περιθαλψη σε βάρος των υγειονομι-



Από τον πολυήμερο απεργιακό αγώνα των υγειονομικών

κών και των ασθενών. Για να το πετύχει αυτό, αξιοποίησε τις δυνατότητες καταστολής του εργατικού κινήματος που παρέχει το «δανέζικο μοντέλο» του καπιταλισμού, για να εξασφαλιστεί ότι θα προχωράει απρόσκοπτα η αντιλαϊκή πολιτική.

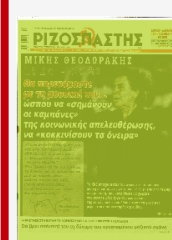
Η απεργία είχε «χτυπηθεί» από την πρώτη στιγμή από την κυβέρνηση, τα ΜΜΕ, αλλά και από σοσιαλδημοκράτες και ομοσπονδίες εργατοπατέρες άλλων ομοσπονδιών, που αντί να δείξουν αλληλεγγύη, έκαναν δηλώσεις για... «κακή στιγμή» για να γίνει απεργία, ενώ ισχυριζόνταν πως αν ικανοποιηθούν τα αιτήματα των υγειονομικών θα διεκδικήσουν και άλλοι κλάδοι, κάτι που επιφέρει αστά-

θεια στην «κανονικότητα» και θα δημιουργήσει προκλήσεις για το δανέζικο μοντέλο της «εργασιακής ειρήνης»!

Με «επιχειρήματα» δε ότι αναβάλλονται εγχειρήσεις και εξετάσεις - αλλά χωρίς συγκεκριμένα στοιχεία - τα ΜΜΕ δεν σταμάτησαν όλο αυτό το διάστημα να συκοφαντούν την απεργία, ενώ δεν έλεγαν κουβέντα για το πόσες ιατρικές πράξεις αναβλήθηκαν στη διάρκεια της πανδημίας λόγω των διαχρονικών ελλείψεων στα νοσοκομεία.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	59.51 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στη λίστα αναστολής παρότι εμβολιασμένη!

Την ένταξη της σε λίστα εργαζομένων που τίθενται σε αναστολή καθηκόντων καταγγέλλει η **Μαρίνα Χαλβατζή**, εργαζόμενη και μέλος του **ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων στο Αρεταίειο Νοσοκομείο**, παρά το γεγονός ότι, όπως διαβεβαιώνει, έχει εμβολιαστεί στις 8 και στις 28 Γενάρη.

Η καταγγέλλουσα διαπίστωσε ότι συμπεριλαμβάνεται σε λίστα μαζί με άλλους 34 εργαζόμενους (35 συνολικά) στους οποίους αναμένεται να επιδοθούν τα έγγραφα αναστολής καθηκόντων, από τις αρμόδιες υπηρεσίες του νοσοκομείου, λόγω μη **εμβολιασμού** τους.



# Μετακινήσεις, τρίμηνες συμβάσεις και ιδιώτες προβλέπει η τροπολογία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	203.81 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μετακινήσεις, τρίμηνες συμβάσεις και ιδιώτες προβλέπει η τροπολογία

Ρυθμίσεις που παρατείνουν τις διατάξεις αναφορικά με τις μετακινήσεις του υγειονομικού προσωπικού από δομή σε δομή, προβλέπουν προσλήψεις συμβασιούχων ορισμένου χρόνου και την ανάθεση υπηρεσιών σε ιδιωτικές εταιρείες, περιλαμβάνει η τροπολογία που κατατέθηκε από την κυβέρνηση, με πρόσχημα την αντιμετώπιση των κενών που προκύπτουν από την αναστολή καθηκόντων.

Η τροπολογία, που αποτελεί «πρόβα τζενεράλε» της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ» της γενικευμένης επιχειρηματικής λειτουργίας προβλέπει έναν ακόμα γύρο μετακινήσεων προσωπικού σε νοσοκομεία και κλινικές με τη γνωστή συνταγή του «μπαλώματος» των μεγάλων κενών. Συγκεκριμένα, οι μετακινήσεις προσωπικού εντός της ίδιας ΥΠΕ ή μεταξύ διαφορετικών ΥΠΕ, με αποφάσεις των διοικητών παρατείνονται έως το τέλος του έτους. Δίνεται η δυνατότητα για μετακινήσεις προσωπικού του ΕΚΑΒ «για χρονικό διάστημα τριών μηνών, με δυνατότητα παράτασης για τρεις μήνες ακόμη», ενώ προβλέπεται η δυνατότητα μετακίνησης ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού από τις ΤΟΜΥ σε ΚΥ και άλλους φορείς.

Παράλληλα, προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου (άρθρο 2), με τρίμηνες συμβάσεις που μπορούν να παραταθούν για τρεις μήνες ακόμα μετά τη λήξη τους.

Όσον αφορά στην ανάθεση υπηρεσιών σε τρίτους (άρθρο 3), η κυβέρνηση κάνει ένα ακόμα βήμα στην κατεύθυνση εμπορευματοποίησης της Υγείας, δίνοντας τη δυνατότητα στις διοικήσεις δομών και νοσοκομείων να συνάπτουν συμβάσεις προμήθειας υπηρεσιών (διοικητικού προσωπικού, καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης, συντήρησης, πληροφοριακών συστημάτων) με εταιρείες «κατά παρέκκλιση των κείμενων εθνικών διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων». Η διάρκεια των συμβάσεων θα είναι τρίμηνη, με δυνατότητα παράτασης για άλλους τρεις μήνες, και το κόστος καλύπτεται από τον προϋπολογισμό του εκάστοτε φορέα με έκτακτη επιχορήγηση από το υπουργείο Υγείας.

Αντίστοιχα, για την κάλυψη κενών που προκύπτουν από την αναστολή καθηκόντων παραϊατρικού προσωπικού στον εργαστηριακό τομέα, οι διοικήσεις μπορούν «να αναθέτουν άμεσα τις σχετικές υπηρεσίες σε συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) εργαστήρια», ενώ ανάλογη πρόβλεψη υπάρχει για τη σύναψη συμβάσεων με «κατόχους αδειοδοτημένων ασθενοφόρων του ιδιωτικού τομέα».

«Οποιοσ δεν εμβολιαστεί θα παραμείνει σε καθεστώς αναστολής για όσο χρειαστεί», ανέφερε στο μεταξύ σε χτεσινή του δήλωση ο υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, επιχειρώντας να φορτώσει στους «λίγους ανεμβολιαστούς» τις ευθύνες της κυβέρνησης για το χάλι της υποβάθμισης του δημόσιου συστήματος Υγείας. Προανήγγειλε, επίσης, τροπολογία που θα δίνει τη δυνατότητα σε όσους υγειονομικούς εμβολιαστούν με την πρώτη δόση να επιστρέψουν άμεσα στη δουλειά «με την προϋπόθεση της ολοκλήρωσης του εμβολιασμού τους».





## Εντοπίστηκαν και στην Ελλάδα τα πρώτα κρούσματα της μετάλλαξης Mu

**ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ** της μετάλλαξης Mu που απασχολεί την παγκόσμια ιατρική κοινότητα και αφήνει μάλιστα ανοικτό το ενδεχόμενο να διαφεύγει την προστασία που προσφέρουν τα εμβόλια, εντοπίστηκαν και στην Ελλάδα. Συγκεκριμένα, το νέο στέλεχος έχει περάσει τις τελευταίες ημέρες τα σύνορα της χώρας κάνοντας την εμφάνισή του σε Αττική (ένα κρούσμα), Αργολίδα (δύο), Αρτα (ένα) και στο Ελευθέριος Βενιζέλος (δύο).

«Η μετάλλαξη Mu εμφανίστηκε στη Νότια Αμερική. Έχει πολλές μεταλλάξεις, κάποιες τις μοιράζεται κιόλας με τα στελέχη A και B. Έχει και μεταλλάξεις οι οποίες φαίνεται ότι διαφεύγουν την ανοσολογική αποτελεσματικότητα, δηλαδή μειώνουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. Την παρακολουθούμε.

**2.840 νέα κρούσματα ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ, ο αριθμός των διασωληνωμένων αυξήθηκε το τελευταίο 24ωρο σε 362 ενώ ακόμη 33 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους**

Για αυτόν τον λόγο είναι *under investigation* – δηλαδή είναι υπό παρακολούθηση» διευκρίνισε χθες ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Γκίκας Μαγιορκίνης κατά την τακτική ενημέρωση. Πρόσθεσε, δε, ότι «γενικά άπαξ και μια μετάλλαξη αποκτήσει δυναμική, δεν υπάρχουν πολλά μέτρα που μπορούν να σταματήσουν τη μετάδοσή της. Μπορούμε να την επιβραδύνουμε, αλλά δεν υπάρχει δυνατότητα και αυτό

το έχουν δείξει πολλά μαθηματικά μοντέλα και η πράξη».

Το ίδιο συνέβη, άλλωστε, και με τη μετάλλαξη Δέλτα, καθώς οι επιστημονικές προειδοποιήσεις για την επικράτησή της επαληθεύονται μέρα με τη μέρα. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι από τα 923 δείγματα που ελέγχθηκαν πρόσφατα από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του SARS-CoV-2 και βγήκαν θετικά σε στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος του κορωνοϊού, στελέχη υπό διερεύνηση, υπό παρακολούθηση ή άλλα στελέχη ενδιαφέροντος, τα 899 αφορούσαν το στέλεχος Δέλτα (97,4%).

**ΜΙΚΡΗ ΜΕΙΩΣΗ.** Εντούτοις και σύμφωνα με τον καθηγητή Επιδημιολογίας, την τελευταία εβδομάδα ο συνολικός αριθμός των διαγνώσεων στην επικράτεια έδειξε μια μικρή αλλά σημαντική μείωση: «Συγκεκριμένα εντός της τελευταίας εβδομάδας καταγράφηκαν περίπου 9% λιγότερες διαγνώσεις από ό,τι την προηγούμενη εβδομάδα. Ο αριθμός των θανάτων έδειξε σημεία σταθεροποίησης με περίπου 2% λιγότερους θανάτους από ό,τι την προηγούμενη εβδομάδα. Από την άλλη, η πίεση στο σύστημα Υγείας δείχνει κάποια σημεία επιβράδυνσης και πιθανής σταθεροποίησης».

Ο ειδικός δεν παρέλειψε, ωστόσο, να προειδοποιήσει ότι η χώρα βρίσκεται σε μία μεταβατική περίοδο λόγω της επιστροφής των εκδρομικών, αλλά και της έναρξης ενός διαφορετικού τύπου κινητικότητας με την επαναλειτουργία των σχολείων και της μαζικής επιστροφής των εργαζομένων στα πόστα τους. «Σε έναν μήνα από τώρα αναμένουμε αύξηση της μεταδοτικότητας και η συμβολή όλων θα είναι κρίσιμη στην αντιμετώπιση αυτής της πιθανής αύξησης της επιδημικότητας» πρόσθεσε.

Εν τω μεταξύ, 2.840 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ, εκ των οποίων τα 679 στην Αττική και τα 293 στη Θεσσαλονίκη. Ο αριθμός των διασωληνωμένων αυξήθηκε το τελευταίο 24ωρο σε 362 (εκ των οποίων οι 332 ανεμβολίαστοι) ενώ ακόμη 33 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



# Άρση της αναστολής μετά την πρώτη δόση του εμβολίου

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 946.08 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 560  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Covid-19

- Άρση της αναστολής εργασίας με την πρώτη δόση εμβολίου
- Τα πρώτα κρούσματα της μετάλλαξης Mu στην Ελλάδα >



**ε-έκδοση  
προσωρινών  
αδειών  
κυκλοφορίας  
για οχήματα  
σε ακινησία**

Τη δυνατότητα να εκδώσουν ψηφιακά πινακίδα κατηγορίας «Μ» έχουν πλέον οι ιδιοκτήτες οχημάτων, όταν το όχημά τους βρίσκεται σε ακινησία, δηλαδή όταν έχουν καταθέσει τις πινακίδες ψηφιακά ή στη ΔΟΥ. Η νέα ψηφιακή υπηρεσία παρέχεται από την Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων, όπως αναφέρεται και σε σχετική ανακοίνωση, και έτσι οι ιδιοκτήτες οχημάτων έχουν τη δυνατότητα να ενεργοποιήσουν στην πλατφόρμα myCAR την επιλογή «Έκδοση πινακίδας Μ: Υποβολή Δήλωσης».

Επισημαίνεται ότι για την έκδοση προσωρινής άδειας κυκλοφορίας απαιτείται:

- η ύπαρξη ενεργού ασφαλιστηρίου συμβολαίου και
- η ύπαρξη ενός πληρωμένου - ενεργού παράβολου (τουλάχιστον για μία μέρα κυκλοφορίας).

Αξίζει να σημειωθεί ότι η χορήγηση του ηλεκτρονικού παράβολου γίνεται από τον σύνδε-



σμο <https://www.1.gsis.gr/sgs-sapps/eparanolo/public/welcome.htm>, επιλέγοντας:

- Φορέας Δημοσίου: ΑΑΔΕ.
- Κατηγορία παράβολου: Προσωρινή άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτων οχημάτων «Μ» ή Προσωρινή Άδεια Κυκλοφορίας δικύκλων «Μ».
- Τύπος Παράβολου: Έκδοση προσωρινής άδειας κυκλοφορίας «Μ».

Θα πρέπει να αναφερθεί ότι αυτόματα, ανάλογα με την κατηγορία του παράβολου, εμφανίζεται το ποσό προς καταβολή:

- 10 ευρώ/ημέρα κυκλοφορίας επιβατικού ΙΧ αυτοκινήτου ή
- 3 ευρώ/ημέρα κυκλοφορίας δικύκλου ΙΧ οχήματος.

Σε περίπτωση περισσότερων ιδιοκτητών, με την υποβολή αίτησης από έναν συνδιοκτική για την προσωρινή κυκλοφορία του οχήματος με πινακίδα «Μ», οι υπόλοιποι συνδιοκτικές ενημερώνονται μέσω μηνύματος στην «Προσωποποιημένη πληροφόρηση» του TAXISnet και e-mail, προκειμένου να αποδεχτούν την ενέργεια αυτή.

[SID:1461426]

## Άρση της αναστολής μετά την πρώτη δόση του εμβολίου

Δεύτερη ευκαιρία σε ανεμβολίαστους υγειονομικούς - Έξι κρούσματα Μυ στην Ελλάδα

Της Ανθής Αγγελοπούλου  
aangel@naftemporiki.gr

**Α**ύξηση της μεταδοτικότητας του ιού αναμένουν οι επιστήμονες για το αμέσως επόμενο διάστημα, ενώ ακόμα μία μετάλλαξη, αυτή της Μυ, έκανε την εμφάνισή της και στην Ελλάδα, προκαλώντας ανησυχία, καθώς τα στοιχεία δείχνουν ότι πιθανότατα μειώνει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Από την άλλη πλευρά, η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας δείχνει πιο διαλλακτική αναφορικά με τις αναστολές εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών, ανακοινώντας χθες ότι όσοι κάνουν την πρώτη κιάλα δόση θα μπορούν να επανέλθουν στη δουλειά τους.

Ειδικότερα, ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης ανακοίνωσε χθες την άμεση ανάκληση της αναστολής όποιου εργαζόμενου στην Υγεία εμβολιαστεί. Όπως είπε, η υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** για το προσωπικό του ΕΣΥ θεσπίστηκε προκειμένου να συμβάλει στη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

Ο νόμος εφαρμόζεται για τους λίγους ανεμβολίαστους που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή ανθρώπων που προστρέχουν στο σύστημα υγείας και στην εφαρμογή αυτή δεν θα υπάρξει παρέκκλιση. Ωστόσο, επειδή το υπουργείο δεν έχει τιμωρητική διάθεση, με τροπολογία που προωθεί δίνει τη δυνατότητα σε όσους υγειονομικούς εμβολια-

### Σε τρεις φάσεις η υποβολή αιτήσεων

▼ Σε τρεις διαφορετικές ημερομηνίες θα μπορούν να υποβάλλουν οι εργοδότες στο σύστημα ΕΡΓΑΝΗ το ειδικό έντυπο με το οποίο θα δηλώνουν ανεμβολίαστους εργαζόμενους σε καθεστώς «μη αποδοχής εργασίας». Το μέτρο αφορά σε αυτή τη φάση εργαζόμενους που απασχολούνται ως ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό σε ιδιωτικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία. Εάν οι εργαζόμενοι έχουν ενταχθεί σε καθεστώς μη αποδοχής παροχής εργασίας, με ημερομηνία έναρξης από 16 Αυγούστου 2021, τότε η σχετική αίτηση υποβάλλεται έως και σήμερα, Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου. Εάν όμως έχουν ενταχθεί στο ίδιο καθεστώς με ημερομηνία έναρξης από 1ης Σεπτεμβρίου, η σχετική δήλωση υποβάλλεται εντός 48 ωρών από την έναρξη σε καθεστώς μη αποδοχής παροχής εργασίας. Για εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα που

απασχολούνται σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σε εγκεκριμένους οργανισμούς και φορείς απεξάρτησης, σε συμβουλευτικούς σταθμούς και θεραπευτικά κέντρα, σε Κέντρα Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας και στα Κέντρα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων και πρόκειται να ενταχθούν σε καθεστώς μη αποδοχής παροχής εργασίας, πέραν της 15ης Σεπτεμβρίου 2021, η δήλωση υποβάλλεται από αυτή την ημερομηνία και μετά και εντός 48 ωρών από την έναρξη σε καθεστώς μη αποδοχής παροχής εργασίας. Για περιπτώσεις εργαζομένων που θα λάβουν την πρώτη ή τη μοναδική δόση **εμβολιασμού** πέραν των προβλεπόμενων προθεσμιών υποχρεωτικότητας, ο εργοδότης υποχρεούται να υποβάλει στο Π.Ε.Σ. ΕΡΓΑΝΗ δήλωση απένταξης, εντός 48 ωρών από την απένταξη από το καθεστώς μη αποδοχής παροχής εργασίας. [SID:14614881]

στούν από εδώ και στο εξής με την πρώτη δόση να αρθεί το καθεστώς της αναστολής και να επιστρέψουν άμεσα στη δουλειά τους με την προϋπόθεση της ολοκλήρωσης του **εμβολιασμού** τους. Όποιος δεν εμβολιαστεί θα παραμείνει σε καθεστώς αναστολής για όσο χρειαστεί.

Την ίδια ώρα, στη χθεσινή τακτική ενημέρωση του υπουργείου Υγείας για την πανδημία ο καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων Γκίκας Μαγιορκί-

νης ανακοίνωσε ότι αναμένεται αύξηση της μεταδοτικότητας σε έναν μήνα από τώρα. Ωστόσο, συμπλήρωσε ότι η περίοδος που διανύουμε είναι μεταβατική, καθώς πολύς κόσμος επιστρέφει από διακοπές και ακόμα και γι' αυτό όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί θα πρέπει να το κάνουν άμεσα. Σύμφωνα με τον καθηγητή, τα στοιχεία δείχνουν μια τάση σταθεροποίησης, που ελπίζουν να αποτυπωθεί και στο σύστημα υγείας. Όπως είπε, υπάρχει μια μείωση στις νέες διαγνώσεις της τάξης του 9%,

ενώ σημάδια σταθεροποίησης παρατηρούνται και στον αριθμό των νεκρών, με περίπου 2% λιγότερους θανάτους από την προηγούμενη εβδομάδα. Ωστόσο, αυξήθηκαν κατά 8% οι εισαγωγές στις ΜΕΘ και οι νέες εισαγωγές στα **νοσοκομεία** κυμαίνονται μεταξύ 201 και 300 ασθενών την ημέρα.

Η χθεσινή έκθεση του **ΕΟΔΥ** αποτύπωσε την αυξητική εκτίμηση ασθενών στις ΜΕΘ, με 362 να είναι διασωληνωμένοι, έναντι 346 προχθές. Να σημειωθεί ότι 332 από το σύνολο των δια-

σωληνωμένων είναι ανεμβολίαστοι. Οι νέες εισαγωγές έφτασαν τις 232 και οι νέοι θάνατοι τους 33, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό θανάτων από Covid-19 στη χώρα μας στις 13.776. Τα νέα κρούσματα ήταν 2.840 σε 103.435 τεστ (προχθές 2.871 κρούσματα σε 108.219 τεστ), με τη θετικότητα να διαμορφώνεται στο 2,74% και τον συνολικό αριθμό κρουσμάτων στην Ελλάδα να ανέρχεται σε 593.668. Παρότι η θετικότητα στο σύνολο δείχνει να είναι χαμηλά, ανησυχία προκαλούν τα αυξημένα ποσοστά σε Ηλεία, Ικαρία και Νάξο, σύμφωνα με τα επιδημιολογικά στοιχεία. Συγκεκριμένα, η Ηλεία έφτασε το 8,27%, η Ικαρία το 7,67% και η Νάξος το 7,22%. Ακόμη, Κάλυμνος και Καβάλα ξεπέρασαν το 4% και οι ειδικοί παρακολουθούν στενά το φαινόμενο.

Την ίδια στιγμή εμφανίστηκαν στη χώρα μας τα πρώτα κρούσματα της μετάλλαξης Μυ. Πρόκειται για μετάλλαξη η οποία πρωτοεμφανίσθηκε σε Ισημερινό και Κολομβία και στην Ελλάδα καταγράφηκαν τα πρώτα έξι κρούσματα, εκ των οποίων τα τέσσερα είναι εισαγόμενα. Αναφερόμενος στη νέα αυτή μετάλλαξη, ο κ. Μαγιορκίνης εξήγησε ότι αποτελείται από πολλές μεταλλάξεις που κάποιες τις μοιράζεται με τα στελέχη «Α» και «Β» και μεταλλάξεις που φαίνεται ότι διαφεύγουν της ανοσολογικής αποτελεσματικότητας, δηλαδή μειώνουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. [SID:14614595]

## Διευκρινίσεις για τον εμβολιασμό σε παιδιά 12-17 ετών

▼ Από τον φετινό Ιούλιο το εμβόλιο κατά του κορονοϊού προστέθηκε στο Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμών** παιδιών και εφήβων 12-17 ετών. Ο **εμβολιασμός**, ωστόσο, για παιδιά και εφήβους εγείρει πολλά ερωτήματα. Απαντήσεις σε αυτά δίνει η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών**, επισημαίνοντας ότι τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά και ασφαλή και έχουν εγκριθεί από διεθνείς οργανισμούς αξιολόγησης (FDA και EMA). Τα εμβόλια για τα παιδιά με τη μεθοδόλογια mRNA είναι τα Comirnaty της Pfizer Biontech και Spikevax της Moderna. Το

mRNA εμβόλιο, όμως, δεν μπορεί να αλλάξει το ανθρώπινο DNA. Επίσης, δεν υπάρχει καμία βιολογική σύνδεση εμβολίου και γονιμότητας σε άνδρες και γυναίκες. Οι συνθήκες αλλεργίας σε τροφές, φάρμακα, περιβαλλοντικά αλλεργιογόνα, χρωστικές και νυχιοφύσας εντόμων δεν αποτελούν αντενδείξεις. Ο **εμβολιασμός** αντενδείκνυται σε σπάνιες περιπτώσεις αλλεργίας στα συστατικά των mRNA εμβολίων (πολυαιθυλενογλυκόλη Peg και το πολυσορβικό 80). Σε σπάνιες περιπτώσεις (181.000.000) το εμβόλιο έχει συσχετιστεί με φλεγ-

μονή του μυοκαρδίου ή του περικαρδίου. Οι εκπαιδευτές αυτές συνθήκες αφορούν νέους άρρενες 12-29 ετών και εμφανίζονται λίγες ημέρες μετά τη δεύτερη δόση, όμως στην πλειονότητα των περιπτώσεων η νόσος αυτοπεριορίζεται. Μέχρι σήμερα έχουν γίνει παγκοσμίως πάνω από 10 εκατομμύρια **εμβολιασμοί** για Covid-19 στις ηλικίες 12-17 ετών και έχουν αναφερθεί μόνο ήπιες παρενέργειες.

**Moderna: Αίτηση για 3η δόση**  
Στο μεταξύ, η Νορβηγία ανέβαλε και πάλι χθες την πλήρη άρ-

ση των υγειονομικών περιορισμών, λόγω του αριθμού-ρεκόρ νέων κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες, επεκτείνοντας παράλληλα τη χορήγηση εμβολίων στα παιδιά ηλικίας 12-15 ετών, ενώ η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία Moderna υπέβαλε αίτηση αδειοδότησης για τη χορήγηση τρίτης, αναμνηστικής δόσης του εμβολίου της κατά του Covid-19 στις ΗΠΑ. Η αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας παρέδωσε στον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων (FDA) τα αποτελέσματα από τις κλινικές έρευνες που διεξήγαγε σε

ομοειδή 350 συμμετέχοντες, οι οποίοι έλαβαν μια αναμνηστική δόση του εμβολίου έξι μήνες μετά τη δεύτερη. Η δοσολογία της τρίτης δόσης είναι 50 μικρογραμμάρια, δηλαδή η μισή ποσότητα των δύο αρχικών δόσεων. Σύμφωνα με τη Moderna, το επίπεδο των αντισωμάτων που καταπολεμούν τον ιό είχε «μειωθεί σημαντικά» μετά το πέρας του «περίπου έξι μηνών» από τις δύο πρώτες δόσεις του εμβολίου. Όμως «επέτυχε» από μια τρίτη δόση, επετεύχθη αντίστοιχο ποσοστό αντισωμάτων» και αυτό σε όλες τις ηλικίες. [SID:14614659]





# ECDC: Δε είναι επείγουσα ανάγκη η τρίτη δόση εμβολίου στο γενικό πληθυσμό

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 275.12 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ECDC: Δε είναι επείγουσα ανάγκη η τρίτη δόση εμβολίου στο γενικό πληθυσμό

Σημαντικό να γίνει διάκριση μεταξύ ενισχυτικών δόσεων για άτομα με φυσιολογικό ανοσοποιητικό σύστημα και πρόσθετων δόσεων για άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα

Δεν υπάρχει επείγουσα ανάγκη για χορήγηση ενισχυτικών δόσεων εμβολίων σε πλήρως εμβολιασμένα άτομα στο γενικό πληθυσμό, σύμφωνα με τεχνική έκθεση που εκδόθηκε σήμερα από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC). Η έκθεση σημειώνει επίσης ότι θα πρέπει να ληφθούν υπόψη επιπλέον δόσεις για άτομα με έντονα εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα ως μέρος του πρωτογενούς εμβολιασμού τους, εάν δεν επιτευχθεί επαρκές επίπεδο προστασίας από τον τυπικό πρωτογενή εμβολιασμό.

Τα στοιχεία που βασίζονται στην αποτελεσματικότητα του εμβολίου και τη διάρκεια προστασίας δείχνουν ότι όλα τα εμβόλια που έχουν εγκριθεί στην ΕΕ/τον ΕΟΧ (Ευρωπαϊκή Ένωση/Ευρωπαϊκός Οικονομικός Χώρος) είναι επί του παρόντος εξαιρετικά προστατευτικά έναντι νοσήλειας, σοβαρών ασθενειών και θανάτων που σχετίζονται με την COVID-19, ενώ περίπου ένας στους τρεις ενήλικες στην ΕΕ/ΕΟΧ άνω των 18 ετών χρόνια δεν είναι ακόμη πλήρως εμβολιασμένοι. Σε αυτήν την κατάσταση, η προτεραιότητα πρέπει τώρα να είναι ο εμβολιασμός όλων εκείνων των επιλέξιμων ατόμων που δεν έχουν ολοκληρώσει ακόμη τον προτεινόμενο εμβολιασμό. Παράλληλα, ο ECDC αναφέρει ότι, είναι επίσης ζωτικής σημασίας η συνέχιση της εφαρμογής μέτρων όπως η φυσική απόσταση, η υγιεινή των χεριών και του αναπνευστικού και η χρήση μάσκας προσώπου όπου απαιτείται, ιδίως σε χώρους υψηλού κινδύνου, όπως εγκαταστάσεις μακροχρόνιας περίθαλψης ή νοσοκομειακούς θαλάμους με ασθενείς σε κίνδυνο σοβαρής νόσου COVID-19.

Επισημαίνεται ότι είναι σημαντικό να γίνει διάκριση μεταξύ ενισχυτικών δόσεων για άτομα με φυσιολογικό ανοσοποιητικό σύστημα και πρόσθετων δόσεων για άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα. Ορισμένες μελέτες αναφέρουν ότι μια επιπλέον δόση εμβολίου μπορεί να βελτιώσει την ανοσολογική απόκριση σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα, όπως λήπτες μοσχεύματος οργάνων των οποίων οι αρχικές αποκρίσεις στον εμβολιασμό ήταν χαμηλές. Σε τέτοιες περιπτώσεις, η επιλογή χορήγησης πρόσθετης δόσης εμβολίου θα πρέπει ήδη να εξετάζεται. Θα μπορούσε επίσης να εξεταστεί η παροχή πρόσθετης δόσης, ως προληπτικό μέτρο, σε ηλικιωμένα ασθενή άτομα, ιδιαίτερα σε εκείνους που ζουν σε κλειστούς χώρους, όπως είναι οι τρόφιμοι κέντρον μακροχρόνιας περίθαλψης.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	96.02 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Απίστευτα πράγματα στο Αγρίνιο

Στο νοσοκομείο Αγρινίου συμβαίνουν απίστευτα πράγματα: Πενήντα ανεμβολίαστοι σε αναστολή και άλλοι... σαράντα σε αναρρωτική άδεια! Ελπίζω η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ασχοληθεί και όχι μόνο με το Αγρίνιο, όπου για παράδειγμα η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου παραμένει κλειστή. Στο «Σωτηρία», στο μεγαλύτερο νοσοκομείο αναφοράς, οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί είναι στο 10%. Την πρώτη μέρα εφαρμογής του μέτρου, οι περισσότεροι πήραν αναρρωτική άδεια και προέκυψαν κενά και το σημαντικότερο, υπήρξαν ανεμβολίαστοι νοσηλευτές και στις ΜΕΘ. Μπορεί να συνεχιστεί αυτή η παρωδία;

