

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

**Ημερομηνία 24/09/2021 - 26/09/2021**

**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

### 24/09/2021

- 1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 6 ] [📄] Η Διοίκηση του Γ.Ν. Ηλείας δίνει την καθαριότητα σε ιδιώτες! . . . . . 1

### 25/09/2021

- 2) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 98 ] [📄] Ερχεται εισαγγελέας Υγείας . . . . . 2
- 3) [ALPHA FREEPRESS, Σελ. 24 ] [📄] Συνελήφθη για εικονικό εμβολιασμό . . . . . 3
- 4) [ΑΞΙΑ, Σελ. 2 ] [📄] ΕΜΦΥΛΙΟΣ ΣΤΟ ΕΣΥ . . . . . 4
- 5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8 ] [📄] ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ Κίνδυνος να πεταχτούν στο σκουπίδια εκατομμύρια εμβόλια . . . . . 5
- 6) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 25 ] [📄] Αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι SARS-CoV-2 σε υγειονομικούς στις ΗΠΑ . . . . . 6
- 7) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 11 ] [📄] Ο κοριός «τσίμπησε» εικονικό εμβολιασμό . . . . . 7
- 8) [HELLENIC MAIL, Σελ. 1,7 ] [📄] Ανοίγει 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα για την 3η δόση για τους άνω των 60 και τους υγειονομικούς . . . . . 8
- 9) [ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ, Σελ. 1,9-11 ] [📄] Η ελευθερία στην εντατική . . . . . 10
- 10) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [📄] Χάος στο Νοσοκομείο Δράμας! . . . . . 14
- 11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10 ] [📄] Ντροπιαστική απόφαση . . . . . 15
- 12) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 17 ] [📄] Επιτακτική ανάγκη οι προσλήψεις στο ΕΣΥ . . . . . 16

### 26/09/2021

- 13) [DOCUMENTO, Σελ. 1,10-11 ] [📄] Ετοιμοι να παραδώσουν και το ΕΣΥ . . . . . 17



“Αντί να ανανεώσει τις συμβάσεις των εργαζομένων, φέρνει ξανά εργολάβους και τους πετά σας “στιμμένες λεμονόκουπες” δήλωσε ο πρ. Σύλλογου Εργαζομένων Ν.Μ. Αμαλιάδας Σ. Σωτηρόπουλος



Έντονες αντιδράσεις από το Σύλλογο Εργαζομένων του **Νοσοκομείου**

## Η Διοίκηση του Γ.Ν. Ηλείας δίνει την καθαριότητα σε ιδιώτες!

Στην ανάθεση των υπηρεσιών Καθαριότητας του **Νοσοκομείου** Πύργου συμπεριλαμβανομένων του Ξενώνα «Ψυχαργός» και του ΚΕΦΙΑΠ, σε ιδιώτες προχωρά η Διοίκηση του Γ.Ν. Ηλείας, προκειμένου να αντιμετωπίσει όπως υποστηρίζει με σχετική απόφαση της, τις ανάγκες καθαριότητας.

Γράφει η **Κική Κολοβέρου**  
- kkoloverou@yahoo.gr

Το γεγονός αυτό, έχει προκαλέσει την έντονη αντίδραση του Σωματείου Εργαζομένων που μιλά για “ύπουλη μεθόδευση” και “επιστροφή των εργολάβων” στο Γενικό **Νοσοκομείο** Ηλείας τονίζοντας πως αντί να προχωρήσει στις ανανεώσεις των συμβάσεων ή στην προκήρυξη νέου διαγωνισμού για σύμβαση ορισμένου χρόνου, “πετά τους εργαζόμενους” που όλο το διάστημα της πανδημίας στήριξαν τις δομές υγείας “σαν στιμμένες λεμονόκουπες”.

Αυτή τη στιγμή στην ΝΜ Πύργου παρέχουν υπηρεσίες καθαριότητας είκοσι τέσσερα (24) άτομα εκ των οποίων τα είκοσι (20) είναι ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας εξάωρης, πενήθμηρης απασχόλησης και έχουν προσληφθεί σύμφωνα με σύμβαση ορισμένου χρόνου (ΣΟΧ), δύο (2) λοιπό επικουρικό προσωπικό κλάδου ΥΕ Βοηθητικών Εργασιών Καθαριότητας/Πλυντών-τριών/Εργατών-τριών και δύο (2) υπάλληλοι ΙΔΟΧ μέσω του προγράμματος ΟΑΕΔ 55-67 ετών με σύμβαση εργασίας διάρκειας ενός (1) έτους. Μάλιστα, το ΔΣ του Γ.Ν. Ηλείας είχε ζητήσει από το Μάιο 2021 την πρόσληψη 22 υπαλλήλων επικουρικού προσωπικού (ΙΔΟΧ) ειδικότητας ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας αλλά

μέχρι σήμερα δεν έχει λάβει καμία έγκριση και όπως τονίστηκε στην πρόσφατη συνεδρίαση του «Δαμβάνοντας υπόψη το μεγάλο χρονικό διάστημα το οποίο έχει παρέλθει από την αποστολή του αιτήματος, το γεγονός ότι το **Νοσοκομείο** αδυνατεί να καλύψει τις ανάγκες καθαριότητας με το υπάρχον προσωπικό και προκειμένου να μην διαταραχθεί η εύρυθμη λειτουργία του **Νοσοκομείου** δεδομένου ότι οι υπηρεσίες καθαριότητας κρίνονται απολύτως απαραίτητες για την λειτουργία του ιδρύματος» προτάθηκε και αποφασίστηκε ο ορισμός Επιτροπής για την κατάρτιση Τεχνικών Προδιαγραφών, για την καθαριότητα των χώρων του Γ.Ν. Ηλείας, Νοσηλευτική Μονάδα Πύργου (συμπεριλαμβανομένου του Ξενώνα «Ψυχαργός» και ΚΕΦΙΑΠ).

Σύμφωνα με την απόφαση «Η εν λόγω επιτροπή θα προσδιορίσει αναλυτικά το σχετικό έργο (απασχολούμενα άτομα, ωράρια, επιμέρους χώροι προς καθαρισμό και εμβαδό αυτών, συχνότητα εργασιών, εξοπλισμός κ.α.) και λοιπές απαιτήσεις, προκειμένου να προχωρήσει η διαδικασία προκήρυξης διαγωνισμού για την ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών καθαρισμού. Η εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία θα διακοπεί ή η σύμβαση θα λυθεί στο σύνολό της ή σε μέρος αυτής μονομερώς από το **Νοσοκομείο** και χωρίς υποχρέωση να αποζημιώσει τον ανάδοχο, εφόσον για το ίδιο έργο υπογραφεί σύμβαση από το Υ.Υ., σε περίπτωση σύναψης συμβάσεων ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου σύμφωνα με το άρθρο 6 του Ν. 4558/2018, σε περίπτωση πρόσληψης επικουρικού προσωπικού ή σε περίπτωση που ρυθμιστεί διαφορετικά από το Υπουργείο Υγείας».

### “Υπουλη μεθόδευση επιστροφής εργολάβων στο Γ.Ν Ηλείας”

Άμεση ήταν η αντίδραση του Συλλόγου Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο** Αμαλιάδας που στη χθεσινή Γενική του συνέλευση συζητήσε το σοβαρό αυτό ζήτημα. Με ανακοίνωση του, ο πρόεδρος του Συλλόγου Σωκράτης Σωτηρόπουλος επισημαίνει ότι η εν λόγω απόφαση “με λίγα λόγια.. μετά από τέσσερα χρόνια σε μια διαδικασία συμβάσεων ορισμένου χρόνου, που λήγουν τέλος του χρόνου, με αξιοπρέπειες μισθούς και ανθρώπινα ωράρια επαναφέρουν το καθεστώς ιδιωτικοποίησης των υποστηρικτικών λειτουργιών του ΕΣΥ και εργασιακής γαλέρας για δεκάδες εργαζομένους στα **νοσοκομεία** της Ηλείας” και συνεχίζει “Έχει σημασία όμως η μεθόδευση που ακολουθήθηκε στην εν λόγω απόφαση.



Αναφέρουν το αίτημα που είχαν καταθέσει ως διοίκηση από τις 20-5-2021, αίτημα πρόσληψης νέων επικουρικών υπαλλήλων για την καθαριότητα και επειδή μέχρι τώρα δεν τους έχει απαντήσει το υπουργείο, η διοίκηση χωρίς να προτείνει ανανέωση, παράταση, στους ήδη υπηρετούντες υπάλληλους ή και νέο διαγωνισμό για Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου αναθέτουν σε τεχνική επιτροπή να μελετήσει τις προδιαγραφές για επαναφορά των συνεργείων και των εργολαβι-

κών εργαζομένων...Με μια λέξη τους .. «πετάει σαν στιμμένες λεμονόκουπες»

Οι συγκεκριμένοι εργαζόμενοι στήριξαν αποτελεσματικά τις δημόσιες δομές υγείας σε όλη αυτή την κρίσιμη περίοδο και είναι τουλάχιστον άδικο να οδηγηθούν στην ανεργία σε αυτές μάλιστα τις άσχημες οικονομικές συνθήκες ή το επαίσχυντο να «υποχρεωθούν» να παρέχουν τις ίδιες υπηρεσίες μέσω εργολάβων που συνεπάγεται χαμηλότερες αμοιβές και χειρότερες συνθήκες εργασίας. Όλοι οι εργαζόμενοι αναγνωρίζουμε τον «εργασιακό μεσαίωνα» που έρχεται με ύπουλο τρόπο και θα καθιερωθεί «ως λύση ανάγκης» Φυσικά θα ακολουθήσουν και οι υπόλοιπες δομές, Νοσηλευτική Μονάδα Αμαλιάδας, Κρεστένων κ.α. Πριν καλά, καλά στεγνώσει το μελάνι από τις δηλώσεις του νέου **Υπουργού Υγείας** στην εκτελεστική της **ΠΟΕΔΗΝ** για πιθανή ανανέωση των συμβάσεων, οι ενέργειες των διοικήσεων όπως αυτή του Γ.Ν.Ηλείας δείχνουν τη πραγματική κατεύθυνση που θα ακολουθήσει η κυβέρνηση της ΝΔ την επόμενη περίοδο, απολύσεις ιδιωτικοποιήσεις μαρασμός. Ως υγειονομικοί με το σύνολο της κοινωνίας στο πλευρό μας θα αντισταθούμε σε όλα αυτό το κρεσέντο ενεργειών για την κατάρρευση του ΕΣΥ. Συσπειρωμόμαστε με τα πρωτοβάθμια σωματεία φορείς, κόμματα οργανώσεις ,συλλογικότητες , όλης της Ηλείας και διεκδικούμε μέσα από ένα αγωνιστικό πλάνο με στοχευμένες δράσεις να παραμείνουν οι εργαζόμενοι στις δουλειές τους, να εργαστούν όλες οι δομές προς όφελος του πολίτη και όχι να υπηρετήσουν τις δοξασίες και εμμονές του ξεπεσμένου νεοφιλελευθερισμού”.



Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	98	Ημερομηνία έκδοσης:	25-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	222.56 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΑ ΕΠΙΦΟΡΤΙΣΤΕΙ ΜΕ ΤΙΣ ΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΨΕΥΔΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ

## Ερχεται εισαγγελέας Υγείας

Στον ορισμό ανώτατου εισαγγελέα Υγείας προανατολίζονται στον Αρειο Πάγο. Η ραγδαία εξάπλωση σε όλη τη χώρα των περιστατικών με ψευδή πιστοποιητικά **εμβολιασμού** ή με ψευδή πιστοποιητικά νόσησης COVID-19 έγινε αφορμή για σκέψεις να ανατεθεί σε αντεισαγγελέα Αρείου Πάγου η εποπτεία των περιστατικών που αφορούν περιστατικά υγείας με επίκεντρο τον κορονοϊό.

Σύμφωνα με πληροφορίες της στήλης, ο εισαγγελέας Αρείου Πάγου, Βασίλης Πλιώτας, μελετάει το ενδεχόμενο να αναθέσει σε ανώτατο εισαγγελικό λειτουργό τη μέριμνα για οτιδήποτε συμβαίνει στη χώρα και αφορά έκδοση πλαστών πιστοποιητικών **εμβολιασμού** και πλαστών πιστοποιητικών νόσησης, καθώς επίσης και καταγγελίες, εγκλήσεις, μηνύσεις ή επιθέσεις σε βάρος εκπαιδευτικού λειτουργού, γιατρού, νοσηλευτή, εργαζομένου σε

δομή Υγείας ή ακόμα και υπαλλήλων εταιρείας σκευούριτι που είναι επιφορτισμένοι να ελέγχουν πιστοποιητικά **εμβολιασμού** ή ανίχνευσης κορονοϊού (rapid test), για να επιτραπεί η είσοδος σε χώρους στους οποίους αυτό επιβάλλεται.

Εάν εφαρμοστεί το μέτρο του ανώτατου εισαγγελέα Υγείας, θα λειτουργήσει στο μοντέλο του ανώτατου αθλητικού εισαγγελέα, που είναι επιφορτισμένος να εποπτεύει ποδοσφαιρικές και αθλητικές υποθέσεις που έχουν ποινικό ενδιαφέρον και με τις οποίες ασχολείται ούτως ή άλλως ο ποδοσφαιρικός και ο αθλητικός εισαγγελέας ή οι κατά τόπους εισαγγελείς. Ο ανώτατος εισαγγελικός λειτουργός που θα επιφορτιστεί με την εποπτεία και τον **έλεγχο** όλων των περιστατικών που αφορούν την Υγεία θα ενημερώνεται από τις κατά τόπους Εισαγγελίες Πρωτοδικών ή Εφετών για

κάθε υπόθεση που αφορά απλή παράβαση των μέτρων για τον κορονοϊό, καθώς επίσης έκδοση πλαστών πιστοποιητικών **εμβολιασμού** και πλαστών πιστοποιητικών νόσησης και για τα συναφή με αυτά αδικήματα, όπως δωροδοκίες, ψευδείς βεβαιώσεις κ.λπ. Θα ενημερώνεται επίσης, για καταγγελίες, εγκλήσεις, μηνύσεις ή επιθέσεις σε βάρος εκπαιδευτικού λειτουργού, γιατρού, νοσηλευτή, εργαζομένου σε δομή Υγείας ή ακόμα και υπαλλήλων εταιρείας σκευούριτι που είναι επιφορτισμένοι να ελέγχουν πιστοποιητικά **εμβολιασμού** ή πιστοποιητικά ανίχνευσης κορονοϊού (rapid test), καθώς μετά την εγκύκλιο Πλιώτα δόθηκε εντολή σε όλους τους εισαγγελείς για ιδιαίτερη μεταχείριση σε εργαζομένους που δέχονται επιθέσεις από αντιεμβολιαστές, γονείς - αρνητές μάσκας, COVID test κ.λπ.



Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 25-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 160.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συνελήφθη για εικονικό εμβολιασμό

Γυναίκα γιατρός, η γραμματέας της και μια νοσηλεύτρια συνελήφθησαν από την Αστυνομία για «μαϊμού» εμβολιασμό για τον κορονοϊό! Ήδη σε βάρος τους σχηματίστηκε δικογραφία, για τα κατά περίπτωση αδικήματα της υπαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, της άμεσης συνέργειας σε αυτή και για παραβίαση μέτρων για την πρόληψη ασθενειών. Ειδικότερα, η γιατρός και η γραμματέας της, με τη συνδρομή της νοσηλεύτριας, η οποία εργαζόταν σε Κέντρο Υγείας της Αττικής και συγκεκριμένα στο ΙΚΑ της Λ. Αλεξάνδρας, πέτυχαν να βεβαιωθεί αναληθώς σε δημόσιο έγγραφο ότι εμβολιάστηκαν κατά του κορονοϊού! Η γιατρός δεν

ήθελε να εμβολιαστεί, όμως ήθελε το πιστοποιητικό προκειμένου να μπαίνει στα χειρουργεία. Γι' αυτό και, σε συνεννόηση με τη νοσοκόμα, επισκέφθηκε τον συγκεκριμένο εμβολιαστικό χώρο. Όμως, αντί να δεχθεί το εμβόλιο, προχώρησε σε εικονικό εμβολιασμό, καταστρέφοντας ουσιαστικά τη δόση. Όμως, η υπηρεσία Εσωτερικών Υποθέσεων είχε ήδη τις πληροφορίες και είχε τοποθετήσει κρυφές κάμερες και μικρόφωνα στο χώρο εμβολιασμού. Όπως δείχνουν τα στοιχεία, η γιατρός δεν πλήρωσε για να πάρει το πλαστό πιστοποιητικό εμβολιασμού, καθώς φέρεται να είχε συνεργασία με τη συγκεκριμένη νοσηλεύτρια.

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	25-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	40.75 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΜΦΥΛΙΟΣ ΣΤΟ ΕΣΥ

Για λιποταξία κατηγορούν οι γιατροί του ΕΣΥ τους γιατρούς των πανεπιστημιακών κλινικών.

Προηγήθηκε έγγραφο των πανεπιστημιακών με το οποίο ενημερώνουν τους διοικητές των **νοσοκομείων** ότι δεν θα γίνονται δεκτοί στις κλινικές τους ασθενείς με κορωνοϊό.

Ο εμφύλιος που έχει ξεσπάσει οδηγεί σε παραλυσία το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** σε μια περίοδο κατά την οποία η εφιαλτική πανδημία βρίσκεται σε έξαρση.



# ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ Κίνδυνος να πεταχτούν στο σκουπίδια εκατομμύρια εμβόλια

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 25-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 90.22 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ

### Κίνδυνος να πεταχτούν στα σκουπίδια εκατομμύρια εμβόλια

**ΠΑΡΑ** τη θεαματική αύξηση της παραγωγής, οι πλούσιες χώρες συνεχίζουν να συσσωρεύουν περισσότερα εμβόλια Covid-19 από ό,τι χρειάζονται. Και πολλές από τις επιπλέον δόσεις πησιάζουν πλέον την ημερομηνία λήξης. Οι πλουσιότερες χώρες του κόσμου έχουν σήμερα απόθεμα 1,2 δισεκατομμυρίων δόσεων που δεν θα χρειαστούν ακόμα κι αν χορηγηθούν αναμνηστικές δόσεις στον γενικό πληθυσμό, εκτιμά η Airfinity, εταιρεία που καταμετρά τα διαθέσιμα αποθέματα. Το ένα πέμπτο αυτής της ποσότητας, 241 εκατομμύρια δόσεις, μπορεί να κινδυνεύουν να καταλήξουν στα σκουπίδια αν δεν διατεθούν σύντομα ως δωρεές σε άλλες χώρες, λέει στο BBC ο δρ Ματ Λίντλεϊ, επικεφαλής των ερευνητών στην Airfinity. Το πρόβλημα είναι ότι οι φτωχότερες χώρες, ορισμένες από τις οποίες δεν έχουν εμβολιάσει ούτε το 2% του πληθυσμού, θα δυσκολεύονταν να αποδεχθούν δωρεές εμβολίων που λήγουν σε λιγότερο από δύο μήνες.



# Αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι SARS-CoV-2 σε υγειονομικούς στις ΗΠΑ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 25-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 347.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αποτελεσματικότητα των εμβολίων mRNA έναντι SARS-CoV-2 σε υγειονομικούς στις ΗΠΑ



ΤΟΥ  
**ΘΑΝΟΣ**  
**ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ,**  
πρύτανη του ΕΚΠΑ

Η προτεραιοποίηση του υγειονομικού προσωπικού για τον εμβολιασμό έναντι του SARS-CoV-2 έδωσε τη δυνατότητα της αξιολόγησης των νέων εμβολίων σε πραγματικές συνθήκες. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημό-

πουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα δεδομένα από την πρόσφατη σχετική μελέτη των T. Piliishvili και συνεργατών στην έγκριτη επιστημονική επιθεώρηση The New England Journal of Medicine (DOI: 10.1056/NEJMoa2106599). Οι ερευνητές πραγματοποίησαν τη μελέτη με βάση δεδομένα από 25 κέντρα στις ΗΠΑ.

Τα θετικά κρούσματα ορίστηκαν με βάση θετικό αποτέλεσμα PCR ή δοκιμασίας αντιγόνου για SARS-CoV-2 και τουλάχιστον ένα σύμπτωμα που να σχετίζεται με COVID-19. Τα άτομα της ομάδας ελέγχου είχαν αρνητική δοκιμασία PCR για τον SARS-CoV-2 ανεξάρτητα από τα συμπτώματα. Η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού ηροδιορίστηκε τόσο μετά από 14 ημέρες από την 1η δόση έως και 6 ημέρες μετά τη λήψη

της 2ης δόσης (μερικός εμβολιασμός), όσο και μετά την πάροδο τουλάχιστον 7 ημερών από τη 2η δόση (πλήρης εμβολιασμός). Η συγκεκριμένη μελέτη ασθενών-μαρτύρων συμπεριέλαβε 1.482 θετικά κρούσματα COVID-19 (ασθενείς) και 3.449 άτομα στην ομάδα ελέγχου (μάρτυρες). Η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού με τον μερικό εμβολιασμό ανήλθε στο 77,6% με το εμβόλιο BNT162b2 (Pfizer/BioNTech) και στο 88,9% με το εμβόλιο mRNA-1273 (Moderna). Η αποτελεσματικότητα με τον πλήρη εμβολιασμό ανήλθε στο 88,8% με το εμβόλιο BNT162b2 (Pfizer/BioNTech) και στο 96,3% με το εμβόλιο mRNA-1273 (Moderna). Η αποτελεσματικότητα των εμβολίων ήταν όμοια στις υπο-ομάδες ανάλογα με την ηλικία (κάτω έναντι πάνω

από 50 ετών), φυλή, εθνικότητα, παρουσία συνοσηροτήτων και συχνότητα επαφών με ασθενείς. Συμπερασματικά, τα εμβόλια mRNA έναντι του SARS-CoV-2 είναι πολύ αποτελεσματικά σε πραγματικές συνθήκες ως προς την πρόληψη της COVID-19 σε υγειονομικούς. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό ότι η προστασία αφορά και τα άτομα που βρίσκονται σε κίνδυνο για σοβαρή νόσο COVID-19, καθώς και τα άτομα που ανήκουν σε φυλετικές και εθνικές μειονότητες. Ο FDA ενέκρινε χθες τη χορήγηση ενισχυτικής δόσης του εμβολίου της Pfizer-BioNTech σε άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω και σε νεότερα υψηλού κινδύνου. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώ-

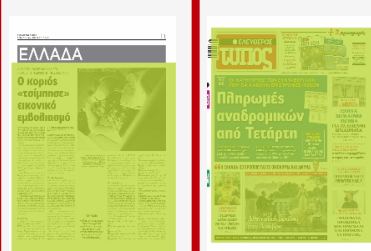
ρα Ψαλτοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) αναφέρουν ότι ο Οργανισμός US Food and Drug Administration (FDA) τροποποίησε χθες την ένδειξη για το εμβόλιο της Pfizer-BioNTech έναντι της νόσου COVID-19 και επιτρέπει τη χορήγηση μιας ενισχυτικής δόσης (booster dose) τουλάχιστον έξι μήνες μετά την ολοκλήρωση των αρχικών δύο δόσεων του εμβολίου στις παρακάτω κατηγορίες:

Άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω.  
Άτομα ηλικίας 18 ετών έως 64 ετών με υψηλό κίνδυνο για σοβαρή νόσηση για COVID-19. Άτομα ηλικίας 18 ετών έως 64 ετών, τα οποία, λόγω συχνής επαγγελματικής έκθεσης με τον ιό SARS-CoV-2, έχουν υψηλό κίνδυνο για σοβαρή νόσηση COVID-19.





Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 25-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 819.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4120  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΑΛΟΓΟΙ ΚΑΙ ΚΡΥΦΗ ΚΑΜΕΡΑ  
«ΚΑΙΝΕ» ΤΗΝ 59ΧΡΟΝΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ

## Ο κοριός «τσίμπησε» εικονικό εμβολιασμό

**Ε**ικονικές και οι δύο δόσεις εμβολιασμού ήταν, σύμφωνα με τους αστυνομικούς, αυτές που... δεν έγιναν στην πλαστική χειρουργό και τη γραμματέα της στο Κέντρο Υγείας της λεωφόρου Αλεξάνδρας.

Οι αστυνομικοί είχαν πάρει εισαγγελική άδεια να καταγράψουν με κρυφή κάμερα τις δραστηριότητες της πλαστικής χειρουργού, της γραμματέως της και δύο ακόμη πολιτών που ήταν ύποπτοι για τον εικονικό εμβολιασμό τους, κάτι που δεν προέκυψε. Πέρα από την κρυφή κάμερα, οι αστυνομικοί είχαν λάβει και διάταξη για την άρση τηλεφωνικού απορρήτου.

Ο υπεύθυνος ιατρός και οι νοσηλεύτριες που ήταν αρμόδιες για τον εμβολιασμό κατέθεσαν, βλέποντας τα βίντεο της «κρυφής» κάμερας που τους έδειξαν οι αστυνομικοί, πως ποτέ η 59χρονη προϊσταμένη νοσηλεύτρια δεν πάτησε το έμβολο της σύριγγας και δεν πραγματοποιήθηκε ο εμβολιασμός τους.

Η κατηγορούμενη έχει κάνει και άλλους εμβολιασμούς πολιτών, παίρνοντας τις σύριγγες από τα... χέρια των αρμόδιων νοσηλευτριών, με την αιτιολογία ότι ήταν «γνωστοί» της, στοιχείο που έχει επεκτείνει την έρευνα και σε άλλους ύποπτους εμβολιασμούς.

### Κατάθεση

«Την κυρία Κ..... (πλαστική χειρουργός) τη γνωρίζω από τον Μάιο του 2021, γιατί είχα πάει στο ιατρείο της στο Κολωνάκι για αισθητικούς λόγους. Τότε γνώρισα και τη γραμματέα της. Στο ιατρείο της, την επισκέφθηκα τέσσερις φορές συνολικά, καθώς έκανα μεσοθεραπεία. Τον

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ  
pspyropoulos@e-typos.com

Δεκαπενταύγουστο με πήρε τηλεφώνω η γραμματέας και με ρώτησε τη διαδικασία εμβολιασμού τόσο για την ίδια όσο και για την πλαστική χειρουργό. Την πρώτη δόση του εμβολίου μου έδωσε η αρμόδια νοσηλεύτρια έτοιμες τις σύριγγες για τον εμβολιασμό, με ρώτησε αν θα κάνω εγώ τον εμβολιασμό στη γραμματέα και την πλαστική χειρουργό και της απάντησα να, θα τον κάνω εγώ», αναφέρει μεταξύ άλλων στην απολογία της η 59χρονη νοσηλεύτρια.

### Το είχε ξανακάνει

Σημειώνεται ότι αρμόδια για τον εμβολιασμό των δύο γυναικών ήταν άλλη νοσηλεύτρια και χειρίστρια του τάμπλετ για την ηλεκτρονική ολοκλήρωση του εμβολιασμού. Σύμφωνα με την κατάθεση της αρμόδιας νοσηλεύτριας, η 59χρονη προϊσταμένη της δήλωσε ότι θα κάνει αυτή τους εμβολιασμούς στις δύο γυναίκες, κάτι που είχε κάνει και στο παρελθόν σε άλλους πολίτες με την αιτιολογία ότι είναι γνωστοί της.

«Η Ν..... (νοσηλεύτρια) με τρύπησε με τη σύριγγα και ένιωσα να μου χορηγείτε η δεύτερη δόση του εμβολίου και επίσης ένιωσα την έξοδο της σύριγγας από τον ώμο μου», υποστήριξε στην απολογία της η 66χρονη γραμματέα της πλαστικής χειρουργού.

Ο αστυνομικός τη ρωτά: «Ανήκετε στην ηλικιακή ομάδα που είχε δικαίωμα να κλείσει ραντεβού για εμβολιασμό προγενέστερη ημερο-



Ο υπεύθυνος ιατρός και οι αρμόδιες νοσηλεύτριες βλέποντας τα βίντεο της «κρυφής» κάμερας κατέθεσαν πως ποτέ η 59χρονη προϊσταμένη νοσηλεύτρια δεν πάτησε το έμβολο της σύριγγας.

μηνία από αυτήν της 31/08/2021; Γιατί επιλέξατε να το κάνετε τότε;». Η 66χρονη απαντά: «Με αυτά που άκουγα καθημερινά φοβόμουν να εμβολιαστώ για τυχόν άγνωστες παρενέργειές τους. Αλλά το τελευταίο χρονικό διάστημα σκεφτόμουν ότι επιβάλλεται να το πραγματοποιήσω επειδή υπάρχουν πολλά κρούσματα και πλησίαζε ο χειμώνας».

### Οι συνομιλίες

Οι αστυνομικοί «άκουγαν» τις συνομιλίες της 75χρονης πλαστικής χειρουργού με τη γραμματέα της. Τρεις από αυτές εμπεριέχονται στη δικογραφία, με τον ένα να γίνεται στις 18 και δύο ακόμη στις 20 Σεπτεμβρίου 2021. Σε αυτούς φαίνεται η αγωνία για τον εμβολιασμό και ο προβληματισμός τους γιατί ήταν σε διαφορετικές ώρες, αλλά είχαν κανονίσει μέσω της νοσηλεύτριας να γίνουν ή μάλλον να μη γίνουν διαδοχικά.

Στις 18 Σεπτεμβρίου 2021 και ώρα 18:18 συνομιλούν: Γραμματέας: Να πω. Μου ήρθε το μήνυμα. Πλαστική χειρουργός: Ποιο μήνυμα; Γραμματέας: Για... Πλαστική χειρουργός: Α, σου ήρθε, μπράβο, ναι ναι, ναι. Γραμματέας: Για 12 και 10, οπό-

τε μαζί θα πάμε. Θα έρθω να σας πάρω.

Πλαστική χειρουργός: Α, εγώ είμαι πιο αργά, 1 και 20 μου έχει δώσει. Γραμματέας: Σιγά τώρα, αυτό είναι το θέμα.

Πλαστική χειρουργός: Εεεε...

Γραμματέας: Θα πάμε μαζί.

Πλαστική χειρουργός: Θα πάμε μαζί ναι, ναι, εκεί, την ώρα θα μας το κάνει. Μίλησε με αυτήν καθόλου;

Γραμματέας: Όχι, καθόλου. Δεν την έχω πάρει, θα την πάρω ρε, θα την πάρω.

Πλαστική χειρουργός: Στο σπίτι, με ακούς;

Γραμματέας: Δεν το έχω του σπιτιού, του σπιτιού εγώ δεν το έχω.

Πλαστική χειρουργός: Δεν το έχεις; Μίλησε με τη δικιά μας στο Ιατρίκι.

Στις 20 Σεπτεμβρίου έχουν δύο συνομιλίες, στις 10:28 και στις 13:43, με το παρακάτω περιεχόμενο:

Πλαστική χειρουργός: Μίλησε εσύ μαζί της;

Γραμματέας: Αυτό θα κάνω τώρα.

Σημειώνεται ότι η πλαστική χειρουργός στην απολογία της αρνήθηκε ότι γνωρίζει την 59χρονη νοσηλεύτρια, κάτι που έρχεται σε αντίθεση με τις απολογίες της ίδιας αλλά και της γραμματέως της γιατρού, ενώ η νοσηλεύτρια την είχε επισκεφθεί 4 φορές στο ιατρείο της για μεσοθεραπεία. ■

### ΓΝΩΡΙΜΙΑ

Η πλαστική χειρουργός στην απολογία της αρνήθηκε ότι γνωρίζει την 59χρονη, ενώ η νοσηλεύτρια την είχε επισκεφθεί 4 φορές για μεσοθεραπεία...



# Ανοίγει 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα για την 3η δόση για τους άνω των 60 και τους υγειονομικούς

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 25-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 631.99 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανοίγει 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα για την 3η δόση για τους άνω των 60 και τους υγειονομικούς

(σ. 7)



## Ανοίγει 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα για την 3η δόση για τους άνω των 60 και τους υγειονομικούς



**Πορεία των εμβολιασμών**  
Ξεπεράστηκαν σήμερα οι 11.900.000 εμβολιασμοί. Με τουλάχιστον μία δόση έχει εμβολιαστεί το 60,6% του γενικού πληθυσμού και 70% του ενήλικου πληθυσμού.

Ανοίγει στις 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα για την χορήγηση τρίτης δόσης εμβολίου κατά της covid-19, για τους άνω των 60 ετών και τους υγειονομικούς. Την επόμενη εβδομάδα θα ανοίξει η πλατφόρμα για τα άτομα που διαμένουν στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, ανέφερε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, κατά την ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για τη νόσο COVID-19. Η τρίτη δόση θα χορηγείται αφού περάσουν 6 μήνες από τον εμβολιασμό τους με δεύτερη δόση.

Από τις 14 Σεπτεμβρίου που άνοιξε η πλατφόρμα για την τρίτη δόση στους ανοσοκατασταλμένους μέχρι σήμερα έχουν γίνει 13.175 εμβολιασμοί. Ο κ. Θεμιστοκλέους ξεκαθάρισε ότι η αναμνηστική δόση δεν είναι υποχρεωτική και πλήρως εμβολιασμένοι θεωρείται κάποιος που έχει λάβει δύο δόσεις εμβολίων (Pfizer, AstraZeneca, Moderna) ή μία με το μοσοδοσικό της Johnson & Johnson. Η αναμνηστική δόση, είτε, αποτελεί ισχυρή σύσταση για να αυξηθεί περισσότερο η προστασία.

Προσέθεσε ότι η λίστα των δικαιούχων για τρίτη δόση, μόλις παρέρχεται διημερο από την ημερομηνία της δεύτερης δόσης, θα ανανεώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα, έτσι ώστε οι δικαιούχοι να μπορούν να κλείνουν ραντεβού για την τρίτη δόση.

Περισσότεροι από 90.000 πολίτες έχουν κλείσει ραντεβού τις τελευταίες 7 ημέρες για εμβολιασμό με την πρώτη δόση, με την συντριπτική πλειονότητα των ραντεβού να κλείνεται από νεαρές ηλικίες.

### Στοιχεία για τους εμβολιασμούς στις νεαρές ηλικίες

- Στην ηλικιακή ομάδα 35-39, το 59,8% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 60,4%.
  - Στην ηλικιακή ομάδα 30-34, έχει ήδη εμβολιαστεί το 59,3% και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 60%.
  - Στην ηλικιακή ομάδα 25-29, το 58,8% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 59,7%.
  - Στην ηλικιακή ομάδα 18-24, το 50,2% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 51,3%.
  - Στην ηλικιακή ομάδα 15-17, το 28,7% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 30%. Έχουν ήδη εμβολιαστεί 98.000 παιδιά, είπε ο κ. Θεμιστοκλέους.
  - Και στην ηλικιακή ομάδα 12-14, έχει ήδη εμβολιαστεί το 15,7% και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 17,44%. Ήδη έχουν εμβολιαστεί 56.000 παιδιά από αυτή την ηλικιακή ομάδα.
- Τέλος, στο πρόγραμμα κατ' οίκον εμβολιασμού έχουν κάνει αίτηση μέχρι στιγμής 10.500 πολίτες και έχει γίνει ο εμβολια-

σμός σε 8.500 πολίτες.

### Μ. Θεοδωρίδου: Τρίτη δόση εμβολίου για τους άνω των 60 και τους υγειονομικούς

Το πράσινο φως για την τρίτη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού έδωσε η Ελληνική Επιτροπή Εμβολιασμών στους άνω των 60 ετών αλλά και στους υγειονομικούς. Αυτό είτε στην καθιερωμένη ενημέρωση η πρόεδρος της, Μαρία Θεοδωρίδου η οποία έκανε ξεκάθαρο ότι η σύσταση πλέον είναι να εμβολιαστούν με τρίτη δόση όσοι είναι άνω των 60 ετών και οι υγειονομικοί. Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχει ξεκινήσει ο εμβολιασμός με τρίτη δόση των ανοσοκατασταλμένων.

«Τα άτομα που παίρνουν σειρά είναι τα άτομα σε μεγάλες ηλικίες, που ζουν σε δομές φροντίδας αλλά και τα άτομα άνω των 60 ετών. Ομάδες για τις οποίες ο κίνδυνος από την μόλυνση, όπως προκύπτει και από τα επιδημιολογικά δεδομένα είναι σημαντικός εάν δεν έχουν κάνει την τρίτη δόση», είπε και αναφέρθηκε σε δεδομένα από μελέτες που δείχνουν ότι στις ηλικίες 60 έως 79 ετών ακόμα το ποσοστό όσων νοσηλεύονται στις ΜΕΘ είναι στο 59,2% και όσων χάνουν τη ζωή τους στο 48%. «Η χημική και κυτταρική ανοσία έχουμε δει ότι εκπίπτουν με το χρόνο και γι' αυτό χρειάζεται μία ενισχυτική τρίτη δόση» ανέφερε χαρακτηριστικά η κυρία Θεοδωρίδου. Μιλώντας για τους υγειονομικούς είπε ότι έχουν αυξημένο κίνδυνο και λόγω της μετάλλαξης Δέλτα, καθώς μπορεί να μολυνθούν, να έχουν ελάχιστα συμπτώματα ή να είναι ασυμπτωματικοί αλλά να εξακολουθούν να μεταδίδουν τον ιό στο εργασιακό ή στο οικογενειακό τους περιβάλλον. Γι' αυτό κρίνεται απαραίτητο να κάνουν κι αυτοί την τρίτη δόση, τόνισε. Όπως πρόσθεσε, η χρονική περίοδος που μπορεί να συμβεί αυτό είναι 6 με 8 μήνες μετά την χορήγηση της δεύτερης δόσης. Η κυρία Θεοδωρίδου εξήγησε ότι οι μήνες που ακολουθούν θα είναι κρίσιμοι για

την πορεία της πανδημίας, τονίζοντας ότι κάθε χώρα χαράσσει τη δική της γραμμή ακολουθώντας και τις οδηγίες των διεθνών οργανισμών. Ωστόσο, εξήγησε πως «αλλά είναι τα δεδομένα αυτήν τη στιγμή στη Δανία κι άλλα στην Ελλάδα».

Όταν ρωτήθηκε από το Αθηναϊκό και Μακεδονικά Πρακτορείο Ειδήσεων σχετικά με το εάν είχαμε φτάσει σε ένα ποσοστό 80% με 85% στον εμβολιασμό αν θα μπορούσαμε να αποφύγουμε την τρίτη δόση, είπε ότι αυτό δεν θα μπορούσε να είχε γίνει καθώς η φθορά των αντισωμάτων είναι δεδομένη με το χρόνο.

Στη συνέχεια αναφέρθηκε στα πρώτα ενθαρρυντικά στοιχεία από το Ισραήλ, όπου φαίνεται ότι η χορήγηση της 3ης δόσης δείχνει να είναι αποτελεσματική καθώς τα μισά άτομα που έλαβαν την 3η δόση υπερδιπλασίασαν τον τίτλο αντισωμάτων που είχαν.

«Ίσως η τρίτη δόση να αποτελεί και την τελευταία δόση είπε η κυρία Θεοδωρίδου στο συνολικό εμβολιασμό κατά του κορονοϊού» κατέληξε η κυρία Θεοδωρίδου. Ερωτηθείσα για το αν θα έπρεπε να περιμένουμε την επίσημη σύσταση του EMA, του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, για να συστήσουμε την τρίτη δόση στους άνω των 60, η κυρία Θεοδωρίδου άφησε να εννοηθεί ότι κάθε χώρα χαράζει την δική της γραμμή. «Θα θέλαμε να είναι πιο έγκαιρη η απόφαση του EMA» είπε χαρακτηριστικά, επισημαίνοντας πως τώρα στόχος μας είναι να προστατέψουμε τον πληθυσμό και να προλάβουμε ενδεχομένως πιο άσχημες καταστάσεις στο μέλλον. Τέλος, η κυρία Θεοδωρίδου εξήγησε ότι οι βασικοί λόγοι που η επιτροπή εισηγήθηκε την τρίτη δόση είναι η μείωση των αντισωμάτων σε συνδυασμό με την εμφάνιση των μεταλλάξεων του ιού που γέννησαν αυτόν τον έντονο προβληματισμό για τη χορήγηση της τρίτης δόσης.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Πηγή:	ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ	Σελ.:	1,9-11	Ημερομηνία έκδοσης:	25-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	3439.52 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	900
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



# Η ελευθερία στην εντατική

Απολύσεις, ξεπουλήματα, **έλεγχοι**, καταστολή, ψυχολογική εκμηδένιση  
• Όλα επιστρατεύονται για να προχωρήσει μια απάνθρωπη επανεκκίνηση και ο πολιτικός κόσμος σιωπά • Αναγκαία η αντίσταση στη νέα κοινωνική μοντελοποίηση

ΣΕΛΙΔΕΣ 9-11



Φωτογραφία από τη διαδήλωση στο Μιλάνο ενάντια στο υγειονομικό πιστοποιητικό (πράσινο πάσο)

# covid 19&απαρτχάνιντ/πολιτική

## Πανδημία: Χειρισμοί στον αυτόματο και επικίνδυνη αδιαφορία

Νέα κυβερνητικά μέτρα που επεκτείνουν τις πολιτικές απαρτχάνιντ

■ ΤΟΥ **Ιάσωνα Κωστόπουλου**

Τη στιγμή που τα στελέχη της κυβέρνησης φροντίζουν καθημερινά να προωθούν την επερχόμενη επέκταση της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** και των αντίστοιχων αναστολών σε νέες κοινωνικές ομάδες, ανακοινώθηκε άλλη μια προσθήκη στα νέα μέτρα αποκλεισμού των ανεμβολίαστων. Καθώς, όπως αρχικά ανακοινώθηκε στο ΦΕΚ, η επίσκεψη για οποιαδήποτε επεμβατική διαδικασία σε δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς, θα χρειαζόταν rapid test για εμβολιασμένους ασθενείς και συνοδούς και PCR για ανεμβολίαστους ασθενείς. Όπως είναι λογικό το μέτρο προκάλεσε εκτεταμένες αντιδράσεις, ειδικά από μερίδες των οδοντιάτρων, πράγμα που ανάγκασε για μια ακόμη φορά –τουλάχιστον τρίτη σε 15 μέρες– την κυβέρνηση να τροποποιήσει το μέτρο ζητώντας τελικά μόνο rapid test από τους ανεμβολίαστους. Με αποτέλεσμα να οδηγημάστε διαρκώς σε μια κατάσταση όπου θα είναι υποχρεωτικό για οποιονδήποτε ανεμβολίαστο



να κυκλοφορεί πάντα με ένα rapid test 48 ωρών. Δηλαδή, φτάνουμε από τα δυο υποχρεωτικά τεστ την εβδομάδα για την εργασία, στα τρία ή και τέσσερα, ανάλογα με την περίπτωση. Σαν να μην έφταναν τα παραπάνω, ο κ. Βορίδης προτείνει πρόστιμο 300 ευρώ για κάθε ανεμβολίαστο δημόσιο υπάλληλο που αρνείται να κάνει –ή δεν προσκομίζει– διαγνωστικού τεστ. Σημειωτέον δε ότι τα χρήματα θα αφαιρούνται απευθείας από τον τρέχοντα μισθό του εργαζομένου, άσχετα εάν έπειτα θα τίθεται και σε αναστολή

(!). Αν λοιπόν μιλάμε για την περίπτωση που κάποιος αδυνατεί για οποιουδήποτε λόγους π.χ. οικονομικούς να προσκομίσει τα τεστ, βρισκόμαστε μπροστά σε έναν ακραίο, οικονομικό στραγγαλισμό. Ενώ και στην περίπτωση οποιασδήποτε αντίστασης στα μέτρα που μπορεί να εμπεριέχει την άρνηση επιδείξης τεστ –όπως θα μπορούσε να είναι μια διαμαρτυρία που να διεκδικεί δωρεάν τεστ για όλους ανεξαρτήτως εμβολιασμού– ο εργαζόμενος, πέραν της αναστολής, θα δέχεται απευθείας πρόστιμο ως μέσο καταστολής και τιμωρίας.

### Ανεπαρκή και επικίνδυνα μέτρα για την εκπαίδευση

Την ίδια στιγμή, έκλεισαν ήδη τα δυο πρώτα τμήματα σχολείων από κορωνοϊό ενώ το μέτρο για το «50%+» νοσοκτομικών μαθητών –ώστε να κλείσει μια τάξη– έχει δεχθεί σφοδρή κριτική, αφού θεωρείται πιθανό ότι την στιγμή που θα ανιχνεύεται το 50% να έχει ήδη ξεφύγει η διασπορά του ιού. Παράλληλα, το υπουργείο Παιδείας επιμένει στο άνοιγμα των πανεπιστημίων με μειωμένη πληρότητα αιθουσών και αμφιθεάτρων. Πολλά μεγάλα ΑΕΙ της χώρας δεν φαίνεται να είναι διατεθειμένα να το τηρήσουν, με χαρακτηριστική την περίπτωση της Νομικής Αθηνών που ανακοίνωσε πως θα προχωρήσει σε μαθήματα μέσω τηλεκαίτευσης για το φετινό χειμερινό εξάμηνο. Στην πραγματικότητα η τηλεκαίτευση δεν ενοχλεί και τόσο, καθώς έχει αποδειχθεί ιδιαίτερα χρήσιμο πλαίσιο για την προώθηση όλων των μέτρων αναδιάρθρωσης της παιδείας. Παρά τα όσα διαμνύει το υπουργείο για την ανάγκη λειτουργίας των πανεπιστημίων, το γεγονός ότι χώροι όπως τα αμφιθέατρα –που συχνά γεμίζουν ασφυκτικά ακόμη και με όρθιους– δεν έχουν εξοπλιστεί καν με επαρκή εξαερισμό μαρτυρά άλλες προθέσεις. Αφού το υπουργείο φρόντισε να «ελαφρύνει» την Ανώτατη Εκπαίδευση από δεκάδες χιλιάδες υποψήφιος με την ΕΒΕ, προχωρά τώρα σε δηλώσεις για συγχωνεύσεις και κλεισίματα τμημάτων που δεν είχαν πολλούς εισακτέους (!).

### Τραγική η κατάσταση στο ΕΣΥ μετά τις αναστολές

Παρόμοια κατάσταση επικρατεί και στο ΕΣΥ, όπου έπειτα από τις αναστολές των υγειονομικών πολλά **νοσοκομεία** της χώρας δυσκολεύονται να λειτουργήσουν. Το **νοσοκομείο** Καβάλας, προσπαθεί να καλύψει τις ανάγκες του για νοσηλευτές μέσα από ιδιωτικές κλινικές ενώ έχει προχωρήσει ακόμη και σε συγχώνευση τμημάτων. Παράλληλα, σε τέσσερα **νοσοκομεία** της Β. Ελλάδας, κρέη αναισθησιολόγου τελούν γιατροί άλλων ειδικοτήτων έπειτα από... ταχύρρυθμο σεμινάριο. Σε αντίστοιχο

κλίμα είναι και η ανακοίνωση του Δ.Σ. των Σωματείου Εργαζομένων του **νοσοκομείου** Αγ. Νικολάου, όπου συγχωνεύτηκε η Παθολογική με την Καρδιολογική κλινική, ενώ οι εφημερίες συμπληρώνονται με γιατρούς από το Ηράκλειο. Το δυστυχέστερο είναι ότι η αναστολή των υγειονομικών, πέρα από αντιδημοκρατικό, είναι και ένα μέτρο που κοστίζει ζωές και όπως όλα δείχνουν αν η κατάσταση συνεχιστεί έτσι θα κοστίζει ακόμη περισσότερες. Ενδεικτική είναι η περίπτωση ανθρώπου με καρδιολογικά προβλήματα, ο οποίος φτάνοντας με το ΕΚΑΒ στο **νοσοκομείο** της Άμφισσας έχασε την ζωή του αφού δεν υπήρχε καρδιολόγος. Στο εν λόγω **νοσοκομείο** δούλευαν δύο καρδιολογοί, αλλά έπειτα από την αναστολή της εργασίας του ενός, τις μισές σχεδόν μέρες του μήνα δεν μπορούν να καλυφθούν οι ανάγκες.

### Κυβερνητικοί πειραματισμοί δημιουργούν εκρηκτικό υπόστρωμα

Στη νέα φάση που βρισκόμαστε η κυβέρνηση επιδιώκει ένα σκληρό άνοιγμα των πάντων. Χωρίς όμως να πληρούνται στοιχειώδεις όροι για τη **δημόσια υγεία**, την οποία, μέσα από την αναστολή των υγειονομικών αλλά και τη διαχρονική παραμέλησή της, επιδιώκει να συρρικνώσει. Με συγχωνεύσεις **νοσοκομείων** που ως δια μαγείας έχουν πολλές «κενές» θέσεις αλλά και μέσα από τη διεύθυνση του ιδιωτικού τομέα με όλους τους τρόπους. Είναι εμφανές πως η κυβέρνηση αδιαφορεί για την υγεία αλλά και προβαίνει σε επικίνδυνους πειραματισμούς που δημιουργούν ένα εκρηκτικό υπόστρωμα για την πορεία της πανδημίας. Τις επιπτώσεις της οποίας επιδιώκει να διαχειριστεί μέσα από το διχαστικό, υγειονομικό απαρτχάνιντ που στήνεται για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί. Με αυτόν τον τρόπο, με αυτό το καθεστώς, κι αφού πρώτα φορτωθούν τα πάντα στους ανεμβολίαστους, τις «μειοψηφίες» που εξοβελίζονται από το δημόσιο βίο, την εργασία και την υγεία, θα περάσει η αντιμετώπιση ολόκληρης της κοινωνίας.

## Απορρίπτει ο FDA την τρίτη δόση στο γενικό πληθυσμό

Δεν «προβληματίζεται» η Ελληνική Επιτροπή **Εμβολιασμού**

Την προηγούμενη εβδομάδα ο FDA γνωμάτευσε ενάντια στη χρήση της τρίτης δόσης στο γενικό πληθυσμό, ενώ στα τέλη αυτής της εβδομάδας ανακοίνωσε επίσημα ότι συστήνει τον **εμβολιασμό** των πολιτών άνω των 65 ετών, των ευπαθών ομάδων και όσων διατρέχουν υψηλό κίνδυνο μόλυνσης. Η είδηση έκανε τον γύρο του κόσμου, καθώς την ίδια περίοδο οι φαρμακευτικές που παράγουν τα εμβόλια, έχουν προειδοποιήσει για μείωση της ανοσίας και έχουν αιτηθεί τρίτη «αναμνηστική» δόση. Η ίδια δε η γνωμάτευση αποτελεί προκλήση στις ανακοινώσεις και τα σχέδια του Μπάιντεν για τρίτη δόση σε όλο τον ενήλικο πληθυσμό. Αυτός μάλιστα εικάζεται από πολλούς ότι είναι και ο λόγος για την εξομάλυνση της τοποθέτησης του FDA που αφήνει αρκετά περιθώρια με την προσθήκη της σύστασης για όσους αντιμετωπίζουν υψηλό κίνδυνο μόλυνσης. Σε κάθε περίπτωση, η τρίτη δόση δεν συστήνεται για τον γενικό

πληθυσμό, καθώς δεν υπάρχουν –επαρκή και αξιόπιστα– στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι η χρησιμοποίησή της θα ήταν τέτοια που να ξεπερνά το πιθανό ρίσκο της, σε αυτή την φάση της πανδημίας. Όπως αντίστοιχα δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα για την απουσία παρενεργιών, όπως για παράδειγμα για περιστατικά μυοκαρδίτιδας που έχουν παρατηρηθεί σε νέους άνδρες κατά την πρώτη φάση του εμβολιασμού. Αντίστοιχα, ούτε ο EMA έχει ακόμη προχωρήσει σε έγκριση της τρίτης δόσης. Αντίθετη γνώμη με τον FDA φαίνεται να έχει η Επιτροπή **Εμβολιασμού** της χώρας μας, που θεωρεί ότι ο EMA έχει αργοπορήσει, ενώ επιλέγει να κατεβάσει και το όριο ηλικίας για την τρίτη δόση στα 60 χρόνια, ανοίγοντας έτσι την πλατφόρμα στις 30 Σεπτεμβρίου. Μάλιστα, ο κ. Θεμιστοκλέους, Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Υγείας, έσπευσε να δηλώσει πως πιθανότατα αυτή θα είναι και η τελευταία δόση

σε πείσμα των Ισραηλινών που ήδη μιλάνε για τέταρτη, αλλά και των διεθνών οργανισμών που αποφεύγουν να τοποθετηθούν τελεσίδικα στο ζήτημα. Τι σκατάλη παρέλαβε ο κ. Βασιλικόπουλος, καθηγητής Πνευμονολογίας, διαβεβαιώνοντας ότι: «Η τρίτη δόση στην τεράστια πλειοψηφία των περιπτώσεων είναι 100% ασφαλής. Όταν ξεκινήσαμε τους **εμβολιασμούς** ο κόσμος πήγαινε και εμβολιαζόταν ανάλογα την ηλικιακή του ομάδα, ακόμα και άτομα που έχουν νοσήσει. Κανένας δεν έπαθε τίποτα, ίσα-ίσα έχουν καλύτερη ανοσία». Ενώ λοιπόν διεθνώς η επιστημονική κοινότητα είναι διχασμένη για το ζήτημα, εδώ φαίνεται πως τα έχουν λίγο-πολύ λυμένα. Το μοναδικό μέτρο που προωθείται για την αντιμετώπιση της πανδημίας είναι ο **εμβολιασμός**, συνειδητοποιούμενος από εξουθενωτικό τεστανγκ σχεδόν αποκλειστικά των ανεμβολίαστων και τιμωρητικά μέτρα που πληθαίνουν μέρα με τη μέρα.



## πολιτική/covid 19&απαρτχάνιντ

### Να οικοδομήσουμε την αντίσταση

#### Όχι στο απαρτχάνιντ σε συναδέλφους και σε μερίδα της κοινωνίας

#### Ψήφισμα της Γενικής Συνέλευσης της Δ' ΕΛΜΕ Ανατολικής Αττικής

Όχι στο απαρτχάνιντ σε συναδέλφους και σε μερίδα της κοινωνίας. Όχι στο πιστοποιητικό εμβολιασμού ως μέσο διάκρισης, και **έλεγχου** των πολιτών. Όχι στον αστυνομικό **έλεγχο** όλης της κοινωνίας. Όχι στις αναστολές εργασίας και στην εργοδοτική ασυδοσία σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Με αφορμή τον κόβιντ η κυβέρνηση επιτέθηκε σε ένα πλήθος δικαιωμάτων, ατομικών και κοινωνικών, από την απαγόρευση των πολιτικών συναντισμών, έως τον **έλεγχο** της αναπνοής των πολιτών από την αστυνομία, όπως ομολόγησε ο απερχόμενος υπουργός κ. Χρυσόχοϊδης.

Είχαμε και έχουμε την πλήρη αντικατάσταση των υγειονομικών μέτρων με αστυνομικά, τα οποία από άποψη υγειονομική, όχι μόνο δεν απέδωσαν αλλά μάλλον συνέβη το αντίθετο. Τα έκτακτα μέτρα συνεχώς βαθύνουν και η έκτακτη κατάσταση μονιμοποιείται. Η Δημοκρατία είναι σε κίνδυνο. Είναι σήμερα πιο σαφές, ότι το εμβόλιο είναι μέσο ατομικής προστασίας, γιατί όλοι συμβάλλουν στην μετάδοση του ιού, ανεξάρτητα αν το έχουν κάνει ή όχι. Είναι επίσης σαφές ότι ο κίνδυνος από την επιδημία συναρτάται με την ηλικία. Οι νέοι όμως κυνηγούνται ιδιαίτερα, αλλά και όλων όσων δεν κάνουν το εμβόλιο, η ζωή γίνεται ανυπόφορη. Επίσης οι αναστολές των υγειονομικών είναι η πρώτη πράξη απολύσεων και δράσης της μονιμότητας στο δημόσιο. Ακόμη τα τεστ που λογικά σε μία κοινωνία με δημόσιο σύστημα υγείας είναι δωρεάν στη χώρα μας πληρώνονται. Πρόκειται για την αρχή του τέλους της δημόσιας υγείας. Αλλά με την αντισυνταγματική διάκριση των πολιτών, η κοινωνία μας μεταβάλλεται σε ρατσιστική αν όχι σε ολοκληρωτική κοινωνία. Η επίθεση στην εργασία και στις ελευθερίες αφορά όλους, οι διαθεσιμότητες, οι αναστολές και οι απολύσεις είναι μια τρομοκρατία που δεν θα έχει τελειωμό. Το πιστοποιητικό **εμβολιασμού** και ο **έλεγχος** των πολιτών δεν έχει άλλο στόχο από την εγκαθίδρυση αστυνομικού κράτους, και την επιβολή του φόβου για την πειθαρχία της κοινωνίας, για την πάταξη των δυνάμεων της εργασίας και της ελευθερίας. Απατούμε:

Α) Το τέλος των διακρίσεων ανάμεσα σε ανεμβολίαστους πολίτες που έχουν αναδειχτεί οι σύγχρονοι μαύροι της κοινωνίας μας (και πάνε να τους φορτώσουν την παταγώδη αποτυχία της κυβέρνησης) και σε εμβολιασμένους πολίτες. Β) Την κατάργηση των πιστοποιητικών **εμβολιασμού** ως μέσο κατηγοριοποίησης και **έλεγχου** των πολιτών. Ιδιαίτερα στα σχολεία μας και στα πανεπιστήμια, αλλά και σε όλους τους εργασιακούς και ιδιωτικούς χώρους. Γ) Υγειονομικά και όχι αστυνομικά μέτρα, στα σχολεία και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Δ) Δωρεάν τεστ για όλους, αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας αλλά και της νοσοκομειακής υγείας.

Με όσα συνέβησαν από 1 Σεπτεμβρίου σχετικά με τις διώξεις και απολύσεις όσων δεν έχουν εμβολιαστεί και με τα συνεχιζόμενα μέτρα που απαγορεύουν την πρόσβαση σε όλους τους χώρους, σε όλες τις υπηρεσίες και την κατάργηση του δημόσιου χώρου, έχει ξεκινήσει μια προσπάθεια αντίστασης στη νέα μορφή

δικτατορίας, στο νέο ειδικό καθεστώς. Πέρα από τις κινητοποιήσεις των υγειονομικών που πληγήκαν από τα απαράδεκτα και αντιεπιστημονικά μέτρα, σειρά έχουν διάφορα σωματεία εργαζομένων που αντιδρούν στα μέτρα και κινητοποιούνται ενάντια τους. Παράλληλα από δημοκρατικούς και αριστερούς ή αναρχικούς πολίτες έχουν

παρθεί πρωτοβουλίες για υπογραφές, διαμαρτυρίες ή κινητοποιήσεις. Πολλές συνελεύσεις πολιτών συζητούν για τα μέτρα και θα διοργανωθούν διάφορες συζητήσεις με στόχο να γίνει κατανοητό το τι γίνεται και γιατί είναι αναγκαίο να υπάρξει μια αντίσταση. Καλλιτέχνες, μουσικά συγκροτήματα αρχίζουν να αναδρούν για

### Η πανδημία όπλο της κυβέρνησης για τον διχασμό της κοινωνίας

#### Ανακοίνωση του Σωματείου Εργαζομένων της ΕΥΑΘ

[...] Για άλλη μια φορά το διαίρει και βασίλευε χρησιμοποιείται για να καλύψει η κυβέρνηση τις ευθύνες της. Εν μέσω πανδημίας μείωσε τον προϋπολογισμό για την Υγεία άνω των 550.000.000 ευρώ. Άφησε την χώρα ανοχύρωτη (για δεύτερο καλοκαίρι) στον τουρισμό. Αντί για σοβαρές προσλήψεις στην Υγεία χειροκροτούσε στα μπαλκόνια τους υγειονομικούς. Άνοιξε τα σχολεία με υπερπληρότητα μαθητών και στη συνέχεια τα έκλεισε (όπως ετοιμάζεται να τα ξαναανοίξει και φέτος). Δημιούργησε την μεγαλύτερη σε διάρκεια καραντίνα στην Ευρώπη διαλύοντας την οικονομία με αμφίβολα όπως αποδεικνύεται αποτελέσματα. Ακύρωσε την όποια σοβαρότητα απέναντι στην πανδημία με τα μέτρα που πήρε (π.χ. στα κλειστά λεωφορεία του ΟΑΣΘ δε κολλάει, στις πλατείες κολλάει, κ.ο.κ) Πανηγύρισε δύο φορές ότι τα κατάφερε απέναντι στην πανδημία δίνοντας στον κόσμο ότι την ψευδαίσθηση ότι «τελειώσαμε». Και μετά από όλα τα παραπάνω, έρχεται

να επιβάλει και ένα καθεστώς υγειονομικού απαρτχάνιντ διαχωρίζοντας τους πολίτες σε εμβολιασμένους και ψεκασμένους. Καταργεί δημοκρατικά και κοινωνικά δικαιώματα. Στερεί εργασιακά δικαιώματα και προχωράει σε απολύσεις. Αντιμετωπίζει με αδιαφάνεια τα δεδομένα και στοχοποιεί τις διαφορετικές απόψεις ή προσεγγίσεις στο θέμα αντιμετώπισης της πανδημίας. Έχει στήσει μια ΜΜΕ-δικτατορία δήθεν «ειδικών» στη δημόσια συζήτηση και στη δημόσια ζωή. Επικαλείται την προστασία της **δημόσιας υγείας** για την προώθηση μέτρων ιδιωτικοποίησης της υγείας και των τεστ αλλά δε λαμβάνει κανένα μέτρο που προωθεί ουσιαστικά και προφανώς τη **δημόσια υγεία** όπως:

- Μαζικές προσλήψεις γιατρών-νοσηλευτών στο χώρο της υγείας, θερμοθέτηση και στήριξη πρωτοβάθμιου συστήματος δημόσιας υγείας.
- Δευτεροβάθμιο και τριτοβάθμιο δημόσιο

σύστημα υγείας που δε θα καταλήγει σε ΜΕΘ με ποσοστά θνητότητας διπλάσια από της υπόλοιπης Ευρώπης ή με θνητότητα 100%, όπως στη ΜΕΘ Αγρινίου. • Προώθηση του φαρμάκου. Όταν είναι προφανές ότι αρκετοί επώνυμοι στην Ελλάδα αλλά και παγκοσμίως ανάρρωσαν άμεσα και γρήγορα λόγω φαρμακευτικής αγωγής δεν ενισχύεται με την ίδια θέρμη ή έρευνα και προώθηση του φαρμάκου. Σε αντίθεση (ή και αντιπαράθεση;) με ό,τι συμβαίνει με το εμβόλιο. • Συστηματική επιδημιολογική παρακολούθηση του πληθυσμού και διενέργεια **έλεγχου** αντισωμαμάτων πριν και μετά τον **εμβολιασμό**. • Μέτρα στο εκπαιδευτικό σύστημα, κυρίως με μείωση των μαθητών ανά τμήμα (10-15 μαθητές ανά τμήμα) για εκπαιδευτικούς και υγειονομικούς λόγους. • Μέτρα στα ΜΜΜ. (Πολλαπλασιασμός των δρομολογίων, κατάργηση όρθιων, κατανομή των ωρών έναρξης-λήξης των εργασιακών ωραρίων, ώστε να αποφεύγεται ο συνωστισμός συγκεκριμένες ώρες). • Μέτρα στους εργασιακούς χώρους. (Λήψη όλων των μέτρων υγειονομικής προστασίας, στους χώρους εργασίας, έτσι ώστε να μην λειτουργούν ως «θερμκήπινα κορονοϊού». Έγκαιρη και επαρκής διάθεση ΜΑΠ και μέσων προστασίας. Τακτικά μαζικά δωρεάν τεστ. Κανείς δε θέλει να νοσήσει ή να πεθάνει



Πανό της συλλογικότητας Contra Dystopia

### Τα καθεστώτα έκτακτης ανάγκης είναι επικίνδυνα για την υγεία και την δημοκρατία

Κείμενο υπογραφών κατά των μέτρων αποκλεισμού – Υπογράψτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://bit.ly/noGreenPass>

Στο προηγούμενο φύλλο του Δρόμου δημοσιεύσαμε ένα κείμενο υπογραφών 39 πολιτών ενάντια στα μέτρα διαχωρισμού και αποκλεισμού. Το κείμενο έχει τίτλο «Τα καθεστώτα έκτακτης ανάγκης είναι επικίνδυνα για την υγεία και την δημοκρατία» και ήδη έχουν μαζευτεί πάνω από 200 υπογραφές. Το κείμενο έχει ανέβει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα συλλογής [avaaz.org](https://avaaz.org), στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://bit.ly/>

[noGreenPass](https://bit.ly/noGreenPass) και μπορείτε να υπογράψετε όπως και να το διαδώσετε, πράγμα που είναι αναγκαίο. Στη σημερινή συγκυρία είναι απαραίτητο οι προοδευτικοί και δημοκρατικοί πολίτες να τοποθετηθούν για όσα πρωτοφανή συμβαίνουν και αγγίζουν κάθε πλευρά της συλλογικής και ατομικής μας ύπαρξης. Να δείξουμε ότι πρέπει να εμποδιστεί το πρωτοφανές ειδικό αντιδημοκρατικό καθεστώς που οικοδομείται στη χώρα μας.



## covid 19&απαρτχάντ/πολιτική

### ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΠΑΡΤΧΑΝΤ

η νέα δικτατορία πνίγει τον πολιτισμό και την πολιτιστική έκφραση. Νομικοί, συνταγματολόγοι, γιατροί, φαρμακολόγοι, επιδημιολόγοι έχουν προστεθεί – παρά την συκοφάντηση και το μπουλνγκ που δέχονται. Επίσης δεν περνά απαρατήρητο ότι σε πολλές χώρες, όπως Ιταλία, Γαλλία,

Γερμανία, Αυστραλία κ.λπ. αναπτύσσονται κινήματα ενάντια στα λοκντάουν, τα πιστοποιητικά **εμβολιασμού**, τους **ελέγχους** και την καταστολή. Η κατάσταση έκτακτης ανάγκης όπως είναι φυσικό δημιουργεί όρους για την έκφραση της ανάγκης ελευθερίας και δημοκρατίας που περιστέλλονται με

επικίνδυνο τρόπο. Κι όπως έγινε πάντα, η αντίσταση ξεκινά από τα κάτω, από τους ανθρώπους που καταπιέζονται και διψούν για ελευθερία, δημοκρατία και αλληλεγγύη, για ανθρωποποίηση του ανθρώπου κι όχι για την μετατροπή των πολιτών σε ανδρόπαδα.

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**

**Σάββατο 25/9/2021 στις 18.00**

**Πάρκο Ελευθερίας**



Οι 'ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ', ένα Δίκτυο Υγειονομικών 24 Νοσοκομείων-Δομών Υγείας της Αττικής και του ΕΚΑΒ, καλούν όλους τους Πολίτες σε **συγκέντρωση ενημέρωσης το Σάββατο 25/9/2021 στις 18.00, στο Πάρκο Ελευθερίας (δίπλα στο Μέγαρο Μουσικής)**. Συστράτευση όλων μας στον Αγώνα για Ελευθερία, Δημοκρατία, Αυτοδιάθεση

από κορωνοϊό. Με τις συνεχιζόμενες παλινωδίες όμως, η κοινωνία δεν έχει εμπιστοσύνη στο συστημικό πολιτικό φάσμα που στηρίζει την αντιεπιδημιολογική και αντικοινωνική πολιτική υγειονομικού απαρτχάντ που στήνει η κυβέρνηση με την ανοχή ή έμμεση υποστήριξη από πολλές πολιτικές και οικονομικές δυνάμεις. Οι εργαζόμενοι της ΕΥΑΘ δε θα γίνουμε συμμετέχοι στην προσπάθεια

εκφασισμού της πολιτικής και κοινωνικής ζωής. Δε θα δείξουμε καμία ανοχή στη λογική της (άμεσης ή έμμεσης - εκβιαστικής) υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού**. Δε δεχόμαστε το δικαίωμά μας στον ασφαλή **εμβολιασμό** να γίνει μέσο διχασμού και επιβολής φασιστικών δομών στην ελληνική κοινωνία. Δε θα αποδεχτούμε καμία απόλυση-

αναστολή εργασίας εργαζομένου για υγειονομικούς λόγους. Δε θα αποδεχτούμε την κατάργηση συνταγματικών δημοκρατικών και εργασιακών δικαιωμάτων μας. Απαιτούμε δωρεάν μαζικά τακτικά τεστ **ελέγχου** COVID. Καμία οικονομική επιβάρυνση πολιτών και εργαζομένων για τη διενέργεια τεστ COVID. Στηρίζουμε τον αγώνα της **ΠΟΕΔΗΝ** καθώς οι υγειονομικοί με αφορμή την πανδημία βρίσκονται στον προσκρούση της αντεργατικής πολιτικής της κυβέρνησης.

- Καλούμε τη διοίκηση της ΕΥΑΘ:
- Να μη διανοηθεί εφαρμογή μέτρων διαχωρισμού των εργαζομένων, ή καταστρατήγησης ή κατάργησης ατομικών και συλλογικών δημοκρατικών και εργασιακών δικαιωμάτων.
  - Να προσφέρει πλήρη οικονομική κάλυψη στα αναγκαία τακτικά τεστ σε όλους τους εμβολιασμένους και ανεμβολιάστους εργαζομένους, ασχέτως εργασιακής σχέσης.
  - Να ενισχύσει τα μέτρα υγειονομικής προστασίας σε όλους τους εργασιακούς χώρους. Ειδικά μέτρα στα τμήματα που συρρέει και συγχρωτίζονται συνάδελφοι με το κοινό. [...]

\* Ολόκληρη η ανακοίνωση στο [seeyath.blogspot.com](http://seeyath.blogspot.com)

### «Όταν οι νέτες χτίζουν τείχη, αντί να τα γκρεμίζουν, ως ευχηθούμε τη σιωπή»

Κάλεσμα για καθολική άρνηση των υγειονομικών πιστοποιητικών σε κάθε μουσική εκδήλωση από το συγκρότημα **Millions of Dead Tourists**

**Κ**αι τώρα που τα χειρότερα - και εν μέρει πιο μπανάλ-σενάρια δυστοπικών επιστημονικής φαντασίας γίνονται απτή καθημερινότητα, που η ζωή γεμίζει με διαχωρισμούς, αποκλεισμούς, απαγορεύσεις, που καλούμαστε να παραδώσουμε όλο και περισσότερες ελευθερίες, τώρα είναι μάλλον η στιγμή είτε να μιλήσουμε, είτε να σιωπήσουμε για πάντα. [...]

Μετά από ενάμιση χρόνο βίαιης ακύρωσης του πιο ζωτικού ίσως συστατικού της μουσικής, δηλαδή της ζωντανής της παρουσίας, οι μουσικοί καλούνται να ξαναχτίσουν τις ζωντανές εμφανίσεις τους σε μια βίαια αναδιάρθρωμένη κοινωνική πραγματικότητα. Καλούνται να νομιμοποιήσουν το σύγχρονο νεοπαράδειγματικό απαρτχάντ, παίζοντας μόνο για όσους έχουν τα εγκεκριμένα από τις αρχές πιστοποιητικά υγειονομικών φρονιμάτων. [...]

Το να κάνει κανείς συναυλία όπου απαιτούνται υγειονομικά πιστοποιητικά είναι ξεκάθαρη συνενοχή στο χειρότερο είδος ολοκληρωτισμού: του υγειονομικού. Πρόκειται για κάτι που υπερβαίνει τα προσωπικά πολιτικά πιστεύω του κάθε μουσικού: αναρχία, αντιρατσισμό, δικαιώματα ζώων ή αντισεξισμό. Όλα αυτά δε γίνονται παρά γραφικές ασημαντότητες, πλαστικό περιτύλιγμα προϊόντων με δώρα έκπληξη, από τη στιγμή που αποδέχεται κανείς πως η μουσική του θα είναι μόνο για τους υγειονομικά υπάκουους. Τώρα είναι ο **εμβολιασμός**, σύντομα θα είναι το τεστ παπ ή προστάτη και οι διαγνωστικές θεραπείες. Όταν δεν αντιδράσεις στο πρώτο χαστουκάκι του τραμπούκου, σύντομα θα βρεθείς στο πάτωμα να δέχεσαι κλωτσιές στο κεφάλι.

Ως Millions of Dead Tourists, το να δηλώσουμε πως αρνούμαστε να παίξουμε όπου απαιτείται οποιαδήποτε είδους πιστοποιητικό για την είσοδο στο χώρο είναι ίσως τόσο αναμενόμενο που καταντά σχεδόν ανούσιο. Αντίθετα όμως, αυτό που είναι σημαντικό είναι να δηλωθεί ανοιχτά από όσους χώρους και ανεξάρτητες πρωτοβουλίες έχουν καταφέρει να επιβιώσουν από τη λαίλαπα του τελευταίου ενάμιση χρόνου, από τους χώρους και τις συλλογικότητες που στηρίξαμε και μας στήριξαν αυτά τα χρόνια, πως δε θα υποκύψουν στο κομβικό ζήτημα που αφορά σε όλες τις συναυλίες: το διαχωρισμό των ανθρώπων ανάλογα με το βαθμό υγειονομικής τους συμμόρφωσης. Αλλά ακόμη πιο σημαντικό είναι να δηλώσουν οι μουσικοί πως δεν προτίθενται να παίξουν σε οποιασδήποτε μορφής απαρτχάντ. Η τραγωδία άλλωστε δεν έχει να κάνει τόσο με τη μεριά του απαρτχάντ που ζεις - αλλά με το ότι ζεις σε απαρτχάντ.

Καλούμε όλα τα μουσικά σχήματα, τους συναυλιακούς χώρους και τους μεμονωμένους μουσικούς και djs αρχικά του ευρύτερου αυτοδιαχειριζόμενου και αντεργακράτου χώρου να δηλώσουν δημόσια και έμπρακτα την αντίθεσή τους στο νέο δυστοπικό παράδειγμα. Υπάρχουν καταστροφές από τις οποίες -ούτε οι νεκροί δε θα 'ναι ασφαλείς-. Βιώνουμε δυστυχώς μια τέτοια. Αν δεν την ανακαίψουμε δε θα μείνει καν έδαφος για να ξεναφρωτρώσουν τραγωδία και ιστορίες, για να ξεναπιστούν τα νήματα που πλέκουν τον κόσμο. «Τα πιο καυτά μέρη της κολάσεως είναι ειδικά κρατημένα για εκείνους που σε καιρό πολέμου κράτησαν ουδέτερη στάση»

\* Ολόκληρο το κάλεσμα στο [millionsofdeadtourists.org](http://millionsofdeadtourists.org)

**ΝΑ ΜΗ ΖΗΣΟΥΜΕ ΣΕ ΑΠΑΡΤΧΑΝΤ**

**ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΟΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΦΡΟΝΗΜΑΤΩΝ**

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΠΟΡΕΙΑ**

**2/10** 18:00 Μοναστηράκι

Το Σάββατο 2 Οκτωβρίου, στις 12:00, στο Μοναστηράκι, η «Πρωτοβουλία ενάντια στο υγειονομικό απαρτχάντ» καλεί σε συγκέντρωση και πορεία ενάντια στον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** και τα πιστοποιητικά υγειονομικών φρονιμάτων με κεντρικό σύνθημα «**Να μην ζήσουμε σε απαρτχάντ**».

**Βίντεο του Δρόμου ενάντια στο νέο ειδικό καθεστώς**

Ο *Δρόμος* στο κανάλι του στο youtube έχει ανεβάσει δύο βίντεο για τα κυβερνητικά μέτρα του κοινωνικού απαρτχάντ. Μπορείτε να τα βρείτε στο κανάλι μας στο youtube ([www.youtube.com/ΔρόμοςτηςΑριστεράς1](http://www.youtube.com/ΔρόμοςτηςΑριστεράς1)) έχουν τίτλο «**Μέτρα για ανεμβολιάστους: Κοινωνικό απαρτχάντ και διχασμός**» και «**Τα μέτρα "Κικιλία"** σηματοδοτούν την αρχή ενός κοινωνικού απαρτχάντ».





Σε πολύ σοβαρές καταγγελίες προχώρησε ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου της Δράμας, Γιάννης Παπαδόπουλος.

Μόλις μία κουρτίνα χωρίζει την κλινική που φιλοξενεί τους θετικούς ασθενείς από τις κλινικές που περιθάλπουν περιστατικά καθημερινής νοσηρότητας. «Από την μία πλευρά της κουρτίνας βλέπεις γιατρούς ντυμένους αστροναύτες και από την άλλη είμαστε όλοι οι υπόλοιποι», αναφέρει.

Στο μεταξύ, γιατροί, νοσηλευτές και τραυματιοφορείς παλεύουν να τα βγάλουν πέρα σε αντίξοες συνθήκες, μιας και οι κυβερνητικές ρυθμίσεις πέταξαν 100 εργαζομένους εκτός νοσοκομείου, καθώς ήταν ανεμβολίαστοι.

Όπως εξηγεί ο ίδιος, το νοσοκομείο της Δράμας δεν είναι νοσοκομείο αναφοράς. Υπάρχει κλινική ύποπτων περιστατικών τα οποία είτε εμπύρετα είτε όχι, νοσηλεύονται εκεί έως ότου βγουν τα

Χάος στο Νοσοκομείο Δράμας!

## «Μία κουρτίνα χωρίζει τους κορωνο-ασθενείς»



αποτελέσματα του μοριακού τεστ. Σε περίπτωση που το αποτέλεσμα είναι θετικό, τότε πραγματοποιείται διακομιδή σε άλλα νοσοκομεία. Όμως, όταν φιλοξενοούνται στον ίδιο χώρο θετικοί και υπο-

πτα κρούσματα, δεν υπάρχει κίνδυνος οι δεύτεροι, σε περίπτωση που βγουν αρνητικοί να μολυνθούν. Ταυτόχρονα, αφού το νοσοκομείο Δράμας, δεν είναι αναφοράς, πώς νοσηλεύονται ασθενείς Covid-19;



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	25-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	140.3 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



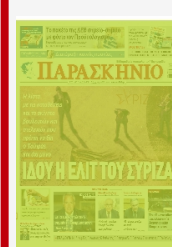
## Ντροπιαστική απόφαση

**Απαράδεκτη και ντροπιαστική** χαρακτήρισε ο τομεάρχης Παιδείας του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Νίκος Φίλης την απόφαση της Ιατρικής Αθηνών να μη νοσηλεύονται στις πανεπιστημιακές κλινικές ασθενείς Covid. «Μου κάνει εντύπωση πώς επιστήμονες, που χρησιμοποιούν καθημερινά την κρίση τους για θεραπείες, επέδειξαν τόσο κοντόφθαλμη κρίση» σχολιάζει και διερωτάται πώς θα «διαβάσουν» την απόφασή τους οι φοιτητές και οι φοιτήτριες που εκπαιδεύονται από τους ίδιους. Μάλιστα ασκεί κριτική στα υπουργεία Υγείας και Παιδείας, καθώς, αν η απόφαση διαβιβάστηκε από τις 31 Αυγούστου, «γιατί έχει κρατηθεί μυστική επί 25 μέρες;». Από την πλευρά της, η **ΠΟΕΔΗΝ**, με ανακοίνωσή της, χαρακτηρίζει τη συγκεκριμένη απόφαση «επικίνδυνη, απαράδεκτη, καταδικαστέα και συντηχνιακή».



Αντ.Ραυτ.

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 245.3 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6710  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επιτακτική ανάγκη οι προσλήψεις στο ΕΣΥ

**Κ**ρίσιμος για την πορεία της χώρας θα είναι ο Οκτώβριος, καθώς θα διαφανεί η δυναμική της πανδημίας. Η κυβέρνηση στρέφει την προσοχή της στον ρυθμό αύξησης των εμβολιασμών και στο εύρος των αντοχών του ΕΣΥ, καθώς το νέο πλαίσιο βασίζεται στο ότι οι εμβολιασμοί έχουν προχωρήσει, ωστόσο, δεδομένου ότι δεν έχει δοκιμαστεί, υπάρχει ο κίνδυνος της απώλειας του ελέγχου της διασποράς.

Οι ειδικοί αναμένουν αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού προς τα τέλη του μήνα, αλλά θεωρούν πως δεν θα απαιτηθούν μέτρα τύπου lockdown. Την κατάσταση δυσχεραίνουν και οι απώλειες θέσεων στα νοσοκομεία λόγω της αναστολής εργα-

σίας όσων αρνούνται να εμβολιαστούν, αλλά και το γεγονός ότι η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού παραμένει σε χαμηλά επίπεδα.

Τα νοσοκομεία στο μεταξύ δέχονται ολοένα και μεγαλύτερες πιέσεις, καθώς καλούνται να διαχειριστούν τα αυξημένα περιστατικά λόγω της τεράστιας μεταδοτικότητας της μετάλλαξης «Δέλτα» συγκριτικά με αυτήν του αρχικού ιού, αλλά και τις κενές θέσεις που υπάρχουν στα νοσοκομεία μετά την εφαρμογή της αναστολής εργασίας, όπως προαναφέρθηκε. Το γεγονός αυτό καθιστά ακόμα πιο επείγουσες τις άμεσες προσλήψεις και την αναδιάρθρωση δυνάμεων στο ΕΣΥ.

<b>Πηγή:</b>	DOCUMENTO	<b>Σελ.:</b>	1,10-11	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	26-09-2021
<b>Αρθρογράφος:</b>		<b>Επιφάνεια :</b>	2291.95 cm <sup>2</sup>	<b>Κυκλοφορία:</b>	12000
<b>Θέματα:</b>	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



---

**ΑΝΤΙΓΙΑΣΤΗΡΙΞΗ**  
**Παραδίδουν και**  
**το ΕΣΥ σε ιδιώτες**

Σελ. 10-11



# Ετοιμοι να παραδώσουν και το ΕΣΥ

**Νοσοκομειακοί γιατροί κατακεραυνώνουν την κυβέρνηση που ανοίγει την πόρτα σε ιδιώτες και κλινικάρχες**

Ρεπορτάζ

Αντιγόνη Μιχοπούλου

● **Εν συντομία**  
Για θλιβερή επιβεβαίωση - που συνδέεται ακόμη και με θανάτους που θα μπορούσαν να είχαν αποσοβηθεί - των προθέσεων της κυβέρνησης κάνουν λόγο στο Documento οι νοσοκομειακοί γιατροί, καταγγέλλοντας τις μεθοδεύσεις απαξίωσης του ΕΣΥ εν μέσω υγειονομικής κρίσης, ώστε να αλώσουν τη δημόσια υγεία τα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα.

● **Γιατί ενδιαφέρει**  
Ηγγικεν η ώρα για την «αναδιάρθρωση», δηλαδή για το ξεπούλημα, του ΕΣΥ.

Την υγειονομική κρίση που θερίζει ζωές, πολλές από τις οποίες θα μπορούσαν να είχαν σωθεί όπως εκτιμούν οι γιατροί αν το ΕΣΥ δεν αφηνόταν να καταρρεύσει, κάνει ευκαιρία η κυβέρνηση του **Κυριάκου Μητσοτάκη** για να εφαρμόσει την πολιτική της ιδιωτικοποίησης της δημόσιας υγείας, όπως άλλωστε είχε εξαγγείλει προεκλογικά.

Με ταχείς ρυθμούς ετοιμάζεται να ανοίξει διάπλατα τις πόρτες του ΕΣΥ στους «λιποτάκτες» μεγαλοκλινικάρχες, αλλά και να ικανοποιήσει ποικίλα ιδιωτικά συμφέροντα που κάθε άλλο παρά εξυπηρετούν το αγαθό της δημόσιας υγείας, καθώς έχει ήδη προαναγγείλει σχετικές παρεμβάσεις σε **ΕΟΠΥΥ**, **ΕΣΥ**, πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας αλλά και στο φάρμακο.

«Η πανδημία αξιοποιήθηκε, αναποδογυρίστηκαν με το κεφάλι κάτω και τα πόδια πάνω τα συμπεράσματά της για να προωθηθούν αναδιարθρωσεις που είναι ενάντια και στους υγειονομικούς και στους ασθενείς» είναι η ξεκάθαρη εκτίμηση του **Γιώργου Σιδέρη**, μέλους του γενικού συμβουλίου της **ΟΕΝΓΕ**, μετά τις δηλώσεις του **υπουργού Υγείας** στη Βουλή τις προηγούμενες μέρες περί ιδιωτικού τομέα, ο οποίος αν και δείξει απροθυμία να συμβάλει στην αντιμετώπιση της πανδημίας, για τον κ. Πλεύρη «μπορεί να βοηθήσει και ειδικά εκεί που υπάρχουν κενά».

«Αντί να επιτάξουν τον ιδιωτικό τομέα, όπως δικαιούνται σε καταστάσεις κρίσης, τον προφύλαξαν - ασχολήθηκε με "καθαρά" περιστατικά -, έδωσαν διπλή αποζημίωση, απόσπασαν γιατρούς του ΕΣΥ για να βοηθήσουν τον ιδιωτικό τομέα, εξασφαλιζοντάς τους και την επιπλέον πελατεία, από τη μετατροπή των νοσοκομείων σε νοσοκομεία αποκλειστικά Covid και το κλείσιμο χειρουργείων και τακτικών ιατρείων, για να θησαυρίσουν σε βάρος της υγείας και της ζωής του λαού. Όλα αυτά δείχνουν όχι μόνο ενόνοια αλλά σταθερό προσανατολισμό στην κερδοφορία του ιδιωτικού τομέα με κόστος ζωές ανθρώπων» καταγγέλλει στο Documento η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης **Δάφνη Κασιόμη**.

## Πολιτική επιλογή η απαξίωση

«Οι αλλαγές στην υγεία αποτελούν μια θλιβερή επιβεβαίωση» λένε οι γιατροί για όσα μας κατήγγειλαν ήδη από την άνοιξη του 2020, όταν διαπίστωναν τις προθέσεις της κυβέρνησης να μην προχωρήσει σε ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ αλλά σε αποδυνάμωση, με σκοπό οι ιδιωτικές παρεμβάσεις να φανούν «σωτήριες» και σε άλλες περιπτώσεις απαραίτητες οι συγχωνεύσεις. Οι προθέσεις έγιναν ακόμη πιο σαφείς μετά τα κενά που προκάλεσαν οι αναστολές εργασίας των ανεμβολιαστων υγειονομικών, καθώς δόθηκε επίσημα το πράσινο φως στους ιδιώτες να καλύψουν τα κενά.

«Νομίζω ότι το μέτρο της αναστολής των υγειονομικών ήταν μια πίεση επιπλέον για να αποδυναμωθούν περισσότερο τα νοσοκομεία, γιατί γνώριζαν πολύ καλά ότι δεν θα βρεθούν εργαζόμενοι για να καλύψουν τα κενά» σχολιάζει η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Δράμας **Παρθένα Κιούρτζεβη**.

«Δεν ενισχύθηκε το σύστημα όπως θα έπρεπε και είναι προφανώς πολιτική βούληση γιατί δεν μπορεί να μην υπάρχουν λεφτά. Τόσα διακινούνται (ταμεία ανάκαμψης - ΝΑΤΟ - επικοινωνήσεις), άρα αποτελεί πολιτική επιλογή όταν στη μέγιστη ανάγκη επιλέγεις να μην ενισχύσεις. Προφανώς το κάνει για να το απαξιώσεις με



**Οι προθέσεις του υπουργείου Υγείας έγιναν ξεκάθαρες με τις αναστολές εργασίας των υγειονομικών, καθώς δόθηκε επίσημα το πράσινο φως στους ιδιώτες να καλύψουν τα κενά**

σκοπό σε δεύτερο τρίτο χρόνο να παρουσιάσεις την εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα σαν μονόδρομο» επισημαίνει το μέλος της εκτελεστικής γραμματείας της **ΟΕΝΓΕ Γιάννης Γαλανόπουλος**.

## Δημόσιο μόνο... στην ταμπέλα

Όπως επισημαίνουν οι γιατροί, το έδαφος για την παρουσία ιδιωτικών συμφερόντων είχε στρωθεί από τα προηγούμενα χρόνια, καθώς όπως εξηγεί στο Documento το μέλος του ΓΣ της **ΟΕΝΓΕ Γιώργος Σιδέρης** «δεν είναι μόνο οι ΣΔΙΤ, είναι και οι συγχωνεύσεις είναι η λειτουργία του **ΕΟΠΥΥ** ως μια μεγάλη ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία, είναι η οικονομική και διοικητική αυτοτέλεια των νοσοκομείων, είναι και το άνοιγμα μιας σειράς δραστηριοτήτων των δημόσιων μονάδων υγείας προς γιατρούς, έτσι ώστε αυτοί να ασκούν ιδιωτικό έργο με τις δημόσιες μονάδες υγείας. Αρα επί της ουσίας δεν μιλάμε μόνο για ιδιωτικοποίηση, μιλάμε για ένα σύστημα υγείας το οποίο στην ταμπέλα του θα γράφει δημόσιο, αλλά

από μέσα θα οργιάζουν τα επιχειρηματικά συμφέροντα, ιδιωτικά ή μη».

Με λίγα λόγια, οι γιατροί εξηγούν ότι, εκτός από την εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα, δεν είναι απίθανο, πέρα από τα απογευματινά ιατρεία που λειτουργούν με στα νοσοκομεία, να δούμε και απογευματινά χειρουργεία όπου οι ασθενείς αντί να περιμένουν στην περίφημη λίστα αναμονής για έναν χρόνο ώστε να χειριστούν, θα έχουν τη δυνατότητα να κάνουν απογευματινό χειρουργείο, έναντι όμως αμοιβής, έστω και μικρότερης από αυτή που θα έδιναν σε ένα ιδιωτικό νοσοκομείο.

«Θα σου πει ο γιατρός "για μια επέμβαση που μπορεί να κοστίζει σε ιδιωτικό 3.000-3.500 ευρώ, εμείς θα την κάνουμε με 1.500". Θα δουλέψει ο γιατρός του ΕΣΥ, θα πάρει ένα κομμάτι ιδιωτική αμοιβή, το ίδιο και η νοσηλεύτρια και έτσι αποκτούν συμμαχίες και μες στο ίδιο το σύστημα». Είναι το δόθεν δημόσιο σύστημα υγείας που οραματίζεται η κυβέρνηση, όπως ανάγλυφα το περιγράφει το μέλος της εκτελεστικής γραμματείας της **ΟΕΝΓΕ Γιάννης Γαλανόπουλος**.





©

Ούτε ο νέος υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης ακούει τις φωνές που κάνουν λόγο για ελλείψεις που υποχρεώνουν το υγειονομικό προσωπικό στις πτέρυγες Covid να φορά τις ειδικές στολές για πολύ περισσότερες ώρες από όσες πρέπει

## Κίνδυνος-θάνατος η κατάσταση στα νοσοκομεία Δράμας και Καβάλας

Με σοβαρές δυσλειτουργίες που ελλοχεύουν μεγάλους κινδύνους, αφού είναι κατάκοπο το προσωπικό (αυτό που απέμεινε από τις αναστολές), λειτουργούν πλέον τα νοσοκομεία Δράμας και Καβάλας.

«Στο νοσοκομείο μας έχουμε 96 άτομα σε αναστολή εργασίας, 60 νοσηλευτές, τέσσερις γιατρούς, δέκα τραυματισμούς και οι υπόλοιποι είναι δικαιοκτικοί. Έχουν αντικατασταθεί οκτώ διοικητικοί και πέντε καθαριστριες από εταιρεία εργολαβίας εργαζομένων και έχει έρθει και ένας τραυματισμένος από τη λίστα των επικουρικών» περιγράφει τη δραματική κατάσταση η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Δράμας **Παρθένα Κιούρτζε**.

«Έχει μείνει ένας τραυματισμένος στη βάρδια (νομίζω στα πρωινά ωράρια υπάρχει και δεύτερος) να καλύπτει ολόκληρο νοσοκομείο, που σημαίνει ότι μπαίνει σε όλες τις κλινικές, μπαίνει και στην κλινική για τα ύποπτα, μπαίνει στην παθολογική, στα χειρουργεία, στις

μονάδες νεφρού με ό,τι σημαίνει αυτό. Την ίδια ώρα έχουμε μια δημόσια καταγγελία από τον πρόεδρο των εργαζομένων ότι οι τραυματισμοί στα πρωινά ωράρια χρονομετρούνται από υπεύθυνους της νοσηλευτικής υπηρεσίας για το πόσο χρόνο κάνουν από τη στιγμή που θα παραλάβουν τον ασθενή μέχρι να τον μεταφέρουν για παράδειγμα στο ακτινολογικό να βγάλει μια αζονική» καταγγέλλει.

Παρόμοια κατάσταση επικρατεί και στο νοσοκομείο Καβάλας, με τη λύση του... ιδιώτη να φαντάζει μονόδρομος, όπως έσπευσε να δηλώσει στο ραδιοφωνικό σταθμό [kanalaneWS.gr](http://kanalaneWS.gr) ο διοικητής του νοσοκομείου **Ντίνος Κλετσιώτης**. «Θα αναλάβω αυτή την πρωτοβουλία για να λύσουμε το πρόβλημα σε συνεννόηση με το υπουργείο Υγείας. Μας δίνει το δικαίωμα ο νόμος να προσλάβουμε για τρεις μήνες, και για τρεις επιπλέον, αν δεν επιστρέψουν οι εργαζόμενοι που έχουν βγει σε αναστολή». Την ίδια ώρα η πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων

του νοσοκομείου **Κατερίνα Πετράκη** εξηγεί στο Documento, παραθέτοντας νούμερα, ότι η ενόχληση του νοσοκομείου με προσλήψεις ήταν στην πραγματικότητα αντικατάσταση προσωπικού που συνταξιοδοτήθηκε.

«Το νοσοκομείο Καβάλας από το 2019 που παρέλαβε η σημερινή κυβέρνηση σε επίπεδο νοσηλευτικού προσωπικού είχε 176 κενά. Σεκινώνας η Covid έκανε 50 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, ταυτόχρονα όμως αποχώρησαν προς συνταξιοδότηση... 50 άτομα».

Όπως περιγράφει η κ. Πετράκη, οι συνθήκες εργασίας των νοσηλευτών είναι απάνθρωπες: «Στο νοσοκομείο είναι σε αναστολή 100 άτομα και από αυτά τα 49 είναι νοσηλευτές. Στην κλινική Covid που έχει 45 ασθενείς αυτήν τη στιγμή στην κάθε βάρδια είναι τέσσερα άτομα σε δύο πτέρυγες, ντυμένα (σ.σ.: με την ειδική στολή προστασίας) για οκτώ ώρες. Κανονικά πάνω από δύο ώρες δεν μπορεί να κάσει έτσι ένας εργαζόμενος».



«Αποτελεί πολιτική επιλογή όταν στη μέγιστη ανάγκη επιλέγεις να μην ενισχύσεις. Προφανώς το κάνεις για να απαξιώσεις το ΕΣΥ, με σκοπό να παρουςιάσεις την εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα σαν μονόδρομο»

**Γιάννης Γαλανούπουλος**  
Μέλος εκτελεστικής γραμματείας της ΟΕΝΓΕ



### Η διαχείριση της πανδημίας πρόδωσε το σχέδιό τους

Πάνω από ενάμιση χρόνο τώρα γιατροί και νοσηλευτές που στάθηκαν όρθιοι απέναντι στην πανδημία εξηγήσαν με χίλιους τρόπους και διεικδικούσαν τις ορθές διαδικασίες που θα έπρεπε να ακολουθηθούν ώστε να υπάρχει μικρότερη διασπορά, καλύτερη περίθαλψη ασθενών, αλλά και περιορισμός της ανάγκης εισαγωγής στις ΜΕΘ.

Τα επικριτήριά τους ότι μόνο δεν εισακούστηκαν ποτέ, αλλά σε κάποιες περιπτώσεις οι γιατροί που στάθηκαν στο ύψος των περιστάσεων και είχαν δημοσιώσουν την αλήθεια διώχθηκαν ποινικά και πειθαρχικά.

Ήταν αλήθειες που ουσιαστικά αναδείκνυαν την πολιτική βούληση να μην μπει «πρόικα» στο προς ιδιωτικοποίηση ΕΣΥ μετά την πανδημία.

### «Θα μπορούσαν να είχαν αποσοβηθεί θάνατοι»

Η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης **Δάφνη Κατόιμα** περιγράφει βήμα βήμα



«Το μέτρο της αναστολής των υγειονομικών ήταν μια πίεση επιπλέον για να αποδυναμωθούν περισσότερο τα νοσοκομεία, γιατί γνώριζαν πολύ καλά ότι δεν θα βρεθούν εργαζόμενοι για να καλύψουν τα κενά»

**Παρθένα Κιούρτζε**  
Πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Δράμας

όσα δεν έγιναν, επειδή προϋπέθεταν την ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και άλλων κλάδων υγείας: «Λέγαμε από την αρχή για τον περιορισμό της μετάδοσης. Που σημαίνει, προληπτικά μέτρα, ικνηλάτηση με μαζικά δωρεάν tests, απομόνωση των κρουσμάτων με σκοπό να μην γίνεται διασπορά. Αυτό δεν έγινε, ειδικά στους χώρους υπερμετάδοσης, όπως οι εργασιακοί, στα ΜΜΜ και τα σχολεία ούτε καν στα νοσοκομεία. Το δεύτερο που έπρεπε να είναι δομημένο και ενισχυμένο - και το οποίο είχαν περιθώριο να κάνουν - ήταν η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας όπου εκτός από την καθημερινότητα θα φρόντιζε για την ικνηλάτηση, την απομόνωση, την ιατρονοσηλευτική παρακολούθηση, ώστε ο κόσμος που δεν χρειάζεται νοσοκομείο να παραμείνει εκεί και όταν χρειαστεί να πάει αμέσως στο νοσοκομείο. Αντί αυτού, στέλνανε τον κόσμο οπίω χωρίς παρακολούθηση, με τραγικές συνέπειες. Μην ξαναμένω ότι θρηνησίσαμε θανάτους νέων ανθρώπων στα σπίτια τους. Στην πρωτοβάθμια περίθαλψη θα έπρεπε αργότερα να ανατεθεί και ο εμβολιασμός με φαρμακοεπαγρύπνηση, πα-

ρακολογήθηκε και καταγραφή τυχόν επιπλοκών, ώστε να νιώθει ο κόσμος ασφάλεια για να προχωρήσει χωρίς φόβο στον εμβολιασμό. Το τρίτο επίπεδο αφορά τους ανθρώπους που θα χρειάζονταν νοσηλεία όπου θα έπρεπε στο νοσοκομείο να έχουν μια ασφαλή και όσο το δυνατόν περισσότερο αποτελεσματική περίθαλψη.

Αυτό σημαίνει ότι έπρεπε να έχει επαρκές προσωπικό, με μόνιμες προσλήψεις, υποδομή και εξοπλισμό. Θα έπρεπε να ενισχυθούν έτσι τα νοσοκομεία ώστε να περιοριστεί όσο το δυνατόν περισσότερο ο αριθμός των αρρώσεων που χρειάζονται εντατική. Με αυτό τον τρόπο θα είχαν γίνει τα πλέον απαραίτητα για να μη φτάσει ο κόσμος στο νοσοκομείο - και όσα χρειάζονταν για να έχει την καλύτερη δυνατή περίθαλψη. Όταν όμως έχεις στην εφημερία έναν γιατρό και δυο τρεις νοσηλευτές για 30 ή για 50 άτομα, σίγουρα γίνεται υποθεραπεία και ο δρόμος για την εντατική για πολλούς ασθενείς είναι μονόδρομος και θα υπάρξουν και θάνατοι που θα μπορούσαν να αποσοβηθούν. Κι αυτό δεν έχει να κάνει μόνο με την καθαυτό ιατρική παρέμβαση,

καθώς τον κυριότερο ρόλο τον παίζει το νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά και με την επάρκεια σε βοηθητικό προσωπικό που ήταν λειψύ. Ο άρρωστος χρειάζεται αλλά δεν μπορούσε πάντα να έχει το νερό του, την τροφή του και την καθαριότητά του για να μην επιδεινωθεί η κατάσταση του. Είσι είχαμε επένδυση λόγω υποθεραπείας και κακών συνθηκών νοσηλείας, με αποτέλεσμα να απαιτείται για περισσότερους νοσηλεία σε ΜΕΘ. Όμως αυτές οι ΜΕΘ δεν έφταναν, ούτε το εξειδικευμένο προσωπικό τους. Αρχισαν λοιπόν να χρησιμοποιούν χώρους που δεν είχαν καμία σχέση με την πολυδύναμη ΜΕΘ, όπως χειρουργικές αίθουσες, να επιστρατεύονται γιατροί και νοσηλευτές άλλων ειδικοτήτων, πολύ καλοί στον τομέα τους αλλά όχι ειδικοί στην αντιμετώπιση και τη νοσηλεία ασθενών με βαριά λοίμωξη. Είσι εκτιμάμε ότι η θνητότητα και στις απλές κλίνες Covid και τις ΜΕΘ. Σης οργανωμένες πολυδύναμες ΜΕΘ η θνητότητα ήταν σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα γύρω στο 55-60% ενώ στις «πρόχειρες» είδαμε τη θνητότητα να ανεβαίνει κατακόρυφα».



«Όταν έχεις στην εφημερία έναν γιατρό και δυο τρεις νοσηλευτές για 30 ή 50 άτομα σίγουρα γίνεται υποθεραπεία, η εντατική για πολλούς είναι μονόδρομος και θα υπάρξουν και θάνατοι που θα μπορούσαν να αποσοβηθούν»

**Δάφνη Κατόιμα**  
Πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης

