

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 05/10/2021 - 05/10/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

05/10/2021

1) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 15] [📄] Ανακάλυψη επιστημόνων της Κρήτης για αντιμετώπιση του κορωνοϊού	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Πάνω από 30 αναβολές μεταγίσεων καθημερινά στο Παιδων «Αγία Σοφία»	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Ψηφίστηκε το νομοσχέδιο για μετακινήσεις υγειονομικών και άλλα ζητήματα	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Για την άρνηση της κυβέρνησης να ενταχθούν στα ΒΑΕ νοσηλευτές γιατροί	4
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8-9] [📄] Ετσι θα τελειώσει η πανδημία - Το επικρατέστερο σενάριο	5
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [📄] Ενα έτος αργία για τα 'μαϊμού' green pass	7
7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [📄] Αντισώματα τουλάχιστον για ένα έτος υπάρχουν σε όσους νόσησαν από το νέο κορωνοϊό	8
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Μονιμοποίηση όλων χωρίς όρους και προϋποθέσεις, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού	9
9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 5] [📄] Τελείωσαν οι αχυράνθρωποι;	10
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [📄] Μήνυση κατά Μητσοτάκη, κυβέρνησης και λοιμωξιολόγων κατέθεσαν 82 Λαρισαίοι	11
11) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Μονόδρομος οι ενισχυτικές δόσεις!	12
12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,10-11] [📄] ΠΛΗΡΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΚΑΝΕΙ ΕΜΒΟΛΙΟ	13
13) [POLITICAL, Σελ. 22] [📄] «Όχι» στο αίτημα υγειονομικών-αρνητών να επιστρέφουν ερας εργασίες τους	16
14) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,10] [📄] Γεμίζουν οι ΜΕΘ, δεν αυξάνονται οι εμβολιασμοί στην πόλη	17
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 21] [📄] Πλαίσιο ελευθερίας μόνο για τους εμβολιασμένους	19
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 24] [📄] Αυταρχισμός και προσβολές σε γιατρούς που αναδεικνύουν τις ελλείψεις στο ΕΣΥ	20
17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1-2] [📄] Ο νέος πρόεδρος του ΕΟΔΥ	21
18) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,7] [📄] Κοροναϊός - Το 2022 τα εμβόλια θα χρειαστούν ανανέωση λόγω νέων μεταλλάξεων	23
19) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,10] [📄] «Εμείς είμαστε αρνητές του κορωνοϊού ή εσείς αρνητές των νεκροτομών;»	25

Ανακάλυψη επιστημόνων της Κρήτης για αντιμετώπιση του κορωνοϊού

Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ

Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 354.7 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανακάλυψη επιστημόνων της Κρήτης για αντιμετώπιση του κορωνοϊού

Ουσίες που περιέχονται σε κοινά τρόφιμα (μαϊντανός, σέλινο, κουμ-κουατ) έχουν αποτρεπτική και θεραπευτική δράση στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού.

Αυτό ανακάλυψαν επιστήμονες από την Nature Crete Pharmaceuticals (NCP, ncp.gr), spin-off (τεχνοβλαστός) του Πανεπιστημίου Κρήτης.

Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση της Nature Crete Pharmaceuticals «οι επιστήμονες, με τη χρήση προηγμένων υπολογιστικών αλλά και βιολογικών μεθόδων απέδειξαν ότι η φυσική πολυφαινόλη φορτουνελλίνη, η οποία περιέχεται σε μεγάλες ποσότητες στο κουμ-κουατ, αλλά και ανάλογά της που βρίσκονται στο σέλινο και το μαϊντανό, δρουν σε κύριες πρωτεΐνες του κορωνοϊού (κύρια πρωτεάση, MPro) και εμποδίζουν τη δράση της, αναστέλλοντας έτσι τον πολλαπλασιασμό του ιού». Η επιστημονική εργασία των αποτελεσμάτων (συνεργασία επιστημόνων της NCP, του Πανεπιστημίου Κρήτης και του Πανεπιστημίου Θράκης) έγινε δεκτή για δημοσίευση στο διεθνές έγκυρο επιστημονικό περιοδικό Molecules.

Μια δεύτερη ανακάλυψη αφορά στη φυσική φαινολική ουσία παρα-κυμένιο (p-cymene). Η ουσία αυτή, που βρίσκεται σε **αρωματικά φυτά**, προέκυψε ότι δρα εκλεκτικά στην πρωτεΐνη nucleocapsid του κορωνοϊού, εμποδίζοντας την λειτουργία της και αναστέλλοντας τον πολλαπλασιασμό του ιού. Παράλληλα, δρα και στην νουκλιοπρωτεΐνη του ιού της γρίπης με ανάλογη δράση. Επιπλέον, η συγκεκριμένη ουσία δρα και προστατευτικά, προφυλάσσοντας τα κύτταρα από την μόλυνση, και **μπορεί να αποτελέσει βάση για φάρμακο με κοινή δράση στις δύο ασθένειες (γρίπη και COVID-19)**. Τα αποτελέσματα αυτά που προέκυψαν από την συνεργασία των επιστημόνων της NCP, και των Πανεπιστημίων Κρήτης και Θράκης δημοσιεύθηκαν στο διεθνές έγκυρο περιοδικό Pharmacology Research and Perspectives.

Η NCP είναι spin-off του Πανεπιστημίου Κρήτης, με επιστήμονες από την Ιατρική Σχολή και το Τμήμα Βιολογίας, και είναι μέλος του Elevate Greece και του

cluster Βιολογικών Εταιρειών ΗΒίο.

89 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

24 νέα κρούσματα στην Περιφερειακή Ενότητα Χανίων ανακοινώθηκαν χθες από τον ΕΟΔΥ σε σύνολο 89 σε όλη την Κρήτη. Στο Ηράκλειο ανακοινώθηκαν 44 νέα κρούσματα, 12 στο Λασιθί και 9 στο Ρέθυμνο. Στο μεταξύ, δύο κρούσματα καταγράφηκαν χθες σε μαθητές σχολείων της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Χανίων (νηπιαγωγείο και δημοτικό) και ένα σε μαθητή της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

ΕΛΕΓΧΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΙΜΑ

Στο μεταξύ, συνεχίζονται οι **έλεγχοι** της Αστυνομίας και στην Κρήτη για την τήρηση των μέτρων.

Προχθές βεβαιώθηκαν 4 παραβάσεις των 300 ευρώ, για μη χρήση μάσκας, από εργαζόμενους, καταστημάτων, μία παράβαση σε κατάσταση, για μη ανάρτηση πινακίδας μέγιστου επιτρεπόμενου αριθμού ατόμων.

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΑΜΦΙΛΟΧΙΟΥ - ΠΛΕΥΡΗ

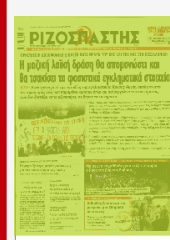
Στο μεταξύ, τον **Υπουργό Υγείας** Θάνο Πλεύρη επισκέφθηκε ο Σεβ. Μητροπολίτης Κισάμου και Σελίνου κ. Αμφιλόχιος. Κατά την συνάντηση υπήρξε συζήτηση για τον κορωνοϊό και των τρόπων αντιμετώπισής της, καθώς όπως ανέφερε ο κ. Υπουργός: «ο **εμβολιασμός**

αποτελεί τον μόνο ασφαλή δρόμο και τρόπο υπέρβασης και αντιμετώπισης», σημειώνοντας τα ικανοποιητικά ποσοστά **εμβολιασμού** στην Κρήτη. Ακολούθως, ο Σεβασμιώτατος κ. Αμφιλόχιος ενημέρωσε τον κ. Υπουργό περί των δομών και δράσεων του Αννουσάκειου Ιδρύματος, προνοιακό Ίδρυμα της Ι.Μητροπόλεως το οποίο μέσα από τις ποικίλες δομές και δράσεις του καλύπτει ανάγκες εκατοντάδων συνανθρώπων μας σε καθημερινή βάση, ως και τις πρωτοβουλίες πρόληψης και αντιμετώπισης της νόσου που το Ίδρυμα έχει λάβει την τελευταία διετία.



Πάνω από 30 αναβολές μεταγγίσεων καθημερινά στο Παιδών «Αγία Σοφία»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	123.88 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ

Πάνω από 30 αναβολές μεταγγίσεων καθημερινά στο Παιδών «Αγία Σοφία»

Παράσταση διαμαρτυρίας και συνάντηση με τη διοίκηση του νοσοκομείου Παιδών «Αγ. Σοφία» πραγματοποίησαν την περασμένη βδομάδα δεκάδες τακτικά μεταγγιζόμενοι ασθενείς με μεσογειακή αναιμία, καθώς από την περασμένη Παρασκευή αναβάλλονται πάνω από 30 μεταγγίσεις καθημερινά.

Περίπου 2.500 ασθενείς με μεσογειακή αναιμία έχουν ως βασική θεραπεία τις συστηματικές μεταγγίσεις (ανά 15 μέρες) ξεκινώντας από τη βρεφική ηλικία. Πανελλαδικά μιλάμε για 2.500 τακτικά μεταγγιζόμενους ασθενείς, μόνο στην Αττική είναι 1.500 που εξυπηρετούνται σε 7 μονάδες.

Πάνω από τους μισούς, 800 ενήλικες, παρακολουθούνται και λαμβάνουν θεραπεία στις δύο μονάδες του Παιδών «Αγία Σοφία», αφού ουδέποτε υπήρξε πρόβλεψη για νέες υποδομές σε άλλα δημόσια νοσοκομεία (ξεκίνησε ως παιδιατρικό νόσημα, σήμερα λόγω της εξέλιξης της επιστήμης είναι κυρίως νόσημα ενηλίκων).

«Οι αναβολές και οι υπομεταγγίσεις (μειωμένη ποσότητα αίματος)», όπως δηλώνουν στον «ΡΙζοσπάστη», «είναι χρόνια πρόβλημα. Οι πάσχοντες καθ' όλη τη διάρκεια του έτους είναι αναγκασμένοι να φέρνουν αιμοδότες από το οικείο τους περιβάλλον, προκειμένου να κάνουν τη θεραπεία τους. Αίμα δεν υπάρχει. Η Μονάδα Αιμοδοσίας του νοσοκομείου δεν μπορεί να καλύψει τις ανάγκες, παρά την προσπάθεια των εργαζομένων, όμως οι ελλείψεις σε προσωπικό είναι μεγάλες. Όλα αυτά γίνονταν και πριν την πανδημία, αλλά τώρα έφτασε ο κόμπος στο χτένι, επιδεινώθηκαν, με συχνότερες τις υπομεταγγίσεις, παραβιάζοντας τη θεραπεία, προκαλώντας μακροχρόνια επιδείνωση στην υγεία μας».

Κι ενώ οι ανάγκες είναι γνωστές, η κυβέρνηση δεν πήρε ούτε ένα μέτρο για να καλύψει τις ανάγκες χιλιάδων ασθενών σε αίμα, αρνήθηκε να ενισχύσει με προσωπικό και πόρους τις μονάδες αιμοδοσίας και τα εργαστήρια και να αναπτύξει νέες.



Ψηφίστηκε το νομοσχέδιο για μετακινήσεις υγειονομικών και άλλα ζητήματα

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	144.17 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΒΟΥΛΗ

Ψηφίστηκε το νομοσχέδιο για μετακινήσεις υγειονομικών και άλλα ζητήματα

Ψηφίστηκε την περασμένη Παρασκευή στην Ολομέλεια της Βουλής το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας το οποίο προβλέπει την τροποποίηση της σύμβασης του «Στ. Νιάρχος» με το Δημόσιο και μια σειρά άλλες ρυθμίσεις, που προβλέπουν εκτός από παρατάσεις συμβάσεων εργαζομένων, μετακινήσεις υγειονομικών, όπως και παράταση της συνεργασίας του ΕΟ-ΔΥ με ιδιώτες αναθέτοντάς τους την εξέταση δειγμάτων κ.ά.

Λόγω των παρατάσεων συμβάσεων για τους υγειονομικούς, το ΚΚΕ ψήφισε «υπέρ», με τον βουλευτή του **Γ. Λαμπρούλη** να αναδεικνύει (με αφορμή τις διατάξεις του νομοσχεδίου για συμβάσεις «διάθεσης κλινών» από ιδιώτες με το αζημίωτο) την **ανάγκη επίταξης του ιδιωτικού τομέα, αντί τη κυβέρνηση να τον μπουκώνει με ζεστό χρήμα.**

Επίσης, ο Γ. Λαμπρούλης στηλίτευσε τα άρθρα 31 και 32 που προβλέπουν ότι τον **εμβολιασμό** πολιτών τρίτων χωρών ή ευάλωτων κοινωνικών ομάδων μπορούν να τον αναλάβουν και φορείς της «Κοινωνίας των Πολιτών», κοινώς ΜΚΟ.

Συνολικά επισήμανε προς την κυβέρνηση πως «όλο το πλέγμα της πολιτικής που ακολουθείτε και πριν την πανδημία, αλλά και στο πλαίσιο αυτής» είναι η συρρίκνωση και απαξίωση του δημόσιου συστήματος Υγείας, «για να στέλνετε κόσμο στους επιχειρηματίες Υγείας και από την άλλη πλευρά οι ίδιοι οι επιχειρηματίες με τη δράση τους να διεισδύουν στο δημόσιο σύστημα με ανάληψη υπηρεσιών κ.λπ., που θα χαρατσώσουν πάλι τον ίδιο τον λαό». Πρόκειται για πολιτική, ανέφερε ο Γ. Λαμπρούλης, που φέρει τη σφραγίδα «συγκεκριμένων στρατηγικών επιλογών ΕΕ, κεφαλαίου, που θέλει αυτοχρηματοδοτούμενες επιχειρήσεις τα **δημόσια νοσοκομεία.**»

Στη συζήτηση παρενέβη ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΚΕ **Νίκος Καραθανασόπουλος** και σχολιάζοντας τον ψευτοκαβγά ΝΔ και ΣΥΡΙΖΑ, σημείωσε ότι και οι δυο τους είναι υπέρ της «συνύπαρξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. Η συνύπαρξη έδειξε σήμερα πόσο ..."αγγελική" είναι στην περίοδο της πανδημίας, όπου το δημόσιο σύστημα Υγείας κατέρρευσε και ο ιδιωτικός τομέας αβγάτισε τα κέρδη του. Τόσο πολύ μεγάλη σύμπραξη μπορεί να υπάρξει και συνύπαρξη, αρμονική»...

ΣΥΡΙΖΑ και ΜέΡΑ25 ψήφισαν «παρών» στο νομοσχέδιο, υπέρ το ΚΙΝΑΛ και κατά η Ελ. Λύση.



Για την άρνηση της κυβέρνησης να ενταχθούν στα ΒΑΕ νοσηλευτές γιατροί

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 202.12 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ

Για την άρνηση της κυβέρνησης να ενταχθούν στα ΒΑΕ νοσηλευτές και γιατροί

Την ένταξη κλάδων και ειδικοτήτων στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα αφορά η Ερώτηση που κατέθεσαν οι βουλευτές του ΚΚΕ Χρήστος Κατωτίης, Γιώργος Λαμπρούλης, Λεωνίδας Στολτίδης προς τον υπουργό Εργασίας, Κ. Χατζηδάκη.

Οι βουλευτές του Κόμματος θυμίζουν ότι από την περασμένη χρονιά, και πιο συγκεκριμένα από τις 18 Δεκεμβρη, η επιτροπή κρίσης που συστάθηκε με απόφαση του υπουργού Εργασίας κατέληξε σε πόρισμα, το οποίο προτείνει «με βάση συγκεκριμένα κριτήρια, να ενταχθούν στα Βαρέα και Ανθυγιεινά οι εξής κλάδοι και ειδικότητες εργαζομένων:

1. Όλοι οι νοσηλευτές και νοσοκόμοι ανεξαρτήτως του χώρου εργασίας.
2. Οι γιατροί που εργάζονται σε δημόσια νοσοκομεία (ΕΣΥ - ΕΚΑΒ) και σε οργανωμένα πρωτοβάθμια Κέντρα

Υγείας, ανεξαρτήτως βαθμού και ειδικότητας.

3. Οι φυσικοθεραπευτές που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία (ΕΣΥ).

4. Οι υγειονομικοί κρατικοί υπάλληλοι που δεν ανήκουν στα ΒΑΕ για λόγους εργασιακών / ασφαλιστικών σχέσεων, παρά το γεγονός ότι η ειδικότητά τους είναι ήδη ενταγμένη.

5. Οι εργατοτεχνίτες των επιχειρήσεων παροχής λιμενικών υπηρεσιών διακίνησης φορτίων των προβλητών II και III του Πειραιά».

Όπως επισημαίνουν οι βουλευτές του ΚΚΕ, «ενώ η επιτροπή κατέληξε στις παραπάνω προτάσεις, έχουν περάσει περίπου 10 μήνες από τότε και η κυβέρνηση δεν έχει κάνει τις απαραίτητες ενέργειες να εφαρμόσει τουλάχιστον αυτές τις προτάσεις χωρίς καθυστέρηση και εξαίρεση. Είναι απαράδεκτο, πέραν των άλλων, να υπάρχει ει-

σήγηση για ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ - με συνθήκες εργασίας που αναδείχτηκαν με σαφή τρόπο την περίοδο της πανδημίας - και να μην υλοποιείται ακόμα, όπως επίσης και των άλλων ειδικοτήτων των υγειονομικών που δεν περιλαμβάνονται στην πρόταση.

Μέχρι τώρα η κυβέρνηση ήθελε την επιστημονική τεκμηρίωση της ένταξης των κλάδων και ειδικοτήτων στα ΒΑΕ. Το γεγονός ότι τη διαθέτει εδώ και 10 μήνες και δεν έχει κάνει τίποτα, διαμορφώνει βάσιμα το συμπέρασμα ότι την επιτροπή δεν την ήθελε για να λύσει το δίκαιο αίτημα αυτών των εργαζομένων, αλλά για να το παραπέμψει στις ελληνικές καλένδες», τονίζεται στην Ερώτηση.

Οι βουλευτές του ΚΚΕ ρωτούν τον υπουργό Εργασίας τι ενέργειες σκοπεύει να κάνει και πότε για να ενταχθούν χωρίς άλλη καθυστέρηση οι παραπάνω κλάδοι και ειδικότητες στα ΒΑΕ.





ΤΙ ΠΙΣΤΕΥΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ Ετσι θα τελειώσει η πανδημία - Το επικρατέστερο σενάριο

ΜΕΤΑ ΑΠΟ 18 ΜΗΝΕΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΜΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ, ΜΑΣΚΕΣ ΚΑΙ LOCKDOWN, ΑΥΤΟ ΠΟΥ ΟΛΟΙ ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ ΜΑΘΟΥΜΕ ΕΙΝΑΙ ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΩΣ ΘΑ ΤΕΛΕΙΩΣΕΙ ΟΛΟ ΑΥΤΟ ΠΟΥ ΖΟΥΜΕ



Οι επιστήμονες έχουν στη διάθεσή τους αρκετά στοιχεία ώστε να διαμορφώσουν ρεαλιστικά σενάρια ως προς την εξέλιξη της πανδημίας

Σε σχετική δημοσίευση στο The Conversation, ο καθηγητής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο East Anglia, Δρ. Paul Hunter, εξηγεί ότι η παρούσα κατάσταση δεν είναι η πρώτη στην οποία ένας κορωνοϊός προκαλεί μια θανατηφόρο πανδημία. Θεωρείται ότι η πανδημία της ρωσικής γρίπης που εμφανίστηκε το 1880 και εξελίχθηκε σε τέσσερα ή πέντε κύματα για πέντε χρόνια, στην πραγματικότητα προήλθε από έναν άλλο κορωνοϊό, τον OC43. Στην Αγγλία και τη Σκωτία, μάλιστα, οι περισσότεροι από τους θανάτους συνέβησαν το 1890-1891, με τον ιό OC43, πάντως, να κυκλοφορεί μέχρι σήμερα, χωρίς ωστόσο να προκαλεί σοβαρή νόσο. Τα υπάρχοντα στοιχεία υποδεικνύουν ότι ο SARS-CoV-2, ο κορωνοϊός που προκαλεί την COVID-19, ήρθε επίσης για να μείνει, συμπέρασμα στο οποίο κατέληξαν οι επιστήμονες λίγους μήνες πριν, υποστηρίζοντας πως ούτε τα εμβόλια αλλά ούτε και η φυσική νόσος θα σταματήσουν την εξάπλωσή του. «Παρόλο που τα εμβόλια πράγματι μειώνουν τη μετάδοση, δεν εμποδίζουν τη λοίμωξη σε βαθμό ικανό ώστε να εξαλείψουν τον ιό. Ακόμα και πριν την εμφάνισή της μεταλλαγμένης Δέλτα, βλέπαμε πλήρως εμβολιασμένους ανθρώπους να μολύνονται από τον ιό και να τον μεταδίδουν σε άλλους. Καθώς, λοιπόν, τα εμβόλια είναι ελαφρώς λιγότερο αποτελεσματικά στην καταπολέμηση της παραλλαγμένης Δέλτα συγκριτικά με άλλες μορφές του ιού, η πιθανότητα της λοίμωξης μετά τον εμβολιασμό έχει αυξηθεί», υποστηρίζει ο Δρ. Hunter και προσθέτει: «Η ανοσία στη λοίμωξη επίσης αρχίζει να φθίνει λίγες εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση εμβολίου. Και επειδή η ανο-

σία αυτή δεν είναι ούτε απόλυτη ούτε μόνιμη, η ανοσία της αγέλης είναι υσσοαστικά ανέφικτη. Αυτό σημαίνει ότι η COVID-19 πιθανότατα θα εξελιχθεί σε ενδημικό φαινόμενο, με τον καθημερινό αριθμό κρουσμάτων να εξαρτάται από την ανοσία και την ανάμειξη του πληθυσμού». Οι άλλοι άνθρωποι κορωνοϊοί προκαλούν επαναλαμβανόμενες λοιμώξεις κατά μέσο όρο κάθε τρία με έξι χρόνια, τη στιγμή που νέες έρυνες υποδεικνύουν ότι η ανοσοολογική προστασία έναντι της ανάπτυξης συμπτωματικής COVID-19 φαίνεται πως φθίνει. Όμως, η προστασία έναντι σοβαρής νόσου - προκαλούμενης είτε από ανοσοποίηση είτε από φυσική νόσο - διαρκεί πολύ περισσότερο, ενώ δεν φαίνεται να χάνεται όταν έρχεται αντιμετώπιση με νέες μεταλλάξεις. Πράγματι, για τους άλλους ανθρώπινους κορωνοϊούς, η μεγάλη πλειοψηφία των λοιμώξεων είναι είτε ασυμπτωματικές είτε σαν ήπιο κρυολόγημα και τα σημάδια που δείχνουν ότι η COVID-19 μπορεί να εξελιχθεί έτσι είναι ήδη εδώ.

Πανδημία με ποδηληπή τέλη

Το τέλος της πανδημίας θα διαφέρει από χώρα σε χώρα και θα εξαρτηθεί από την αναλογία του πληθυσμού που θα έχει ανοσοποιηθεί και από το πόσο άνθρωποι θα έχουν μολυνθεί (χρίζοντας το ποσοστό φυσικής ανοσίας) από την έναρξη της πανδημίας. «Στις χώρες με υψηλή εμβολιαστική κάλυψη και μεγάλο αριθμό κρουσμάτων, οι περισσότεροι άνθρωποι θα έχουν κάποια μορφή ανοσίας στον ιό και άρα η COVID-19 θα είναι λιγότερο σοβαρή. Και καθώς όλο και περισσότεροι άνθρωποι ενισχύο-

νται σταδιακά λόγω επαναλοίμωξης ή αύξησης της ανοσοποίησης, μπορούμε να περιμένουμε μια αυξανόμενη αναλογία ασυμπτωματικών νέων λοιμώξεων ή τουλάχιστον ήπιες ασθένειες. Ο ιός θα παραμείνει μαζί μας, αλλά η νόσος θα γίνει κομμάτι της ιστορίας», αναφέρει χαρακτηριστικά ο Δρ. Hunter. Όπως εξηγεί ο ειδικός, όμως, σε χώρες που δεν έχουν σημειωθεί πολλά περιστατικά, αλλά έχουν υψηλή εμβολιαστική κάλυψη, αρκετοί είναι εκείνοι που θα παραμείνουν ευάλωτοι. «Στις χώρες με την υψηλότερη εμβολιαστική κάλυψη παγκοσμίως, πάνω από το 10% των ανθρώπων δεν έχουν λάβει ακόμα το εμβόλιο. Θεωρητικά, όποιος δεν έχει εμβολιαστεί ακόμα είναι πιθανό να μολυνθεί και να διατρέχει κίνδυνο σοβαρής νόσου και θανάτου (ανάλογα με την ηλικία και το ιατρικό ιστορικό του) οποιαδήποτε στιγμή», τονίζει ο ίδιος. Η επανέναρξη των κοινωνικών και οικονομικών δραστηριοτήτων στις χώρες αυτές είναι σχεδόν βέβαιο ότι θα οδηγήσει σε εκθετική αύξηση των λοιμώξεων λόγω του μεγάλου αριθ-

μού των ανθρώπων που δεν έχουν ανοσία. Και καθώς το ιικό φορτίο που κυκλοφορεί θα αυξάνεται, θα υπάρχουν περισσότερα περιστατικά και σε πλήρως εμβολιασμένους, δεδομένου ότι τα εμβόλια δεν είναι 100% αποτελεσματικά. Παρόλο που η COVID-19 τελικά να είναι λιγότερο σοβαρή στους εμβολιασμένους, κάποιοι πράγματι νοσούν σοβαρά - και στις χώρες αυτές μπορεί να παρατηρηθεί αξιολογος αριθμός εμβολιασμένων που θα χρειάζονται νοσηλεία. «Όταν, λοιπόν, οι χώρες αυτές επιλέξουν να επαναιματοποιήσουν, οι επιπτώσεις θα είναι σημαντικές. Αν αυτό γίνει πολύ νωρίς, πολλοί άνθρωποι θα περιμένουν να εμβολιαστούν. Αν γίνει πολύ αργά η αποτελεσματικότητα των εμβολίων στους ήδη εμβολιασμένους θα έχει αρχίσει να φθίνει», σημειώνει καταληκτικά ο Δρ. Hunter. Σε κάθε περίπτωση, το σημαντικότερο μάθημα από τη ρωσική γρίπη είναι ότι η COVID-19 θα γίνει λιγότερο συχνή τους επόμενους μήνες και ότι οι περισσότερες χώρες έχουν αφήσει σχεδόν από πίσω τους τη χει-

ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ ΦΙΑ ΦΑΜΠΡΙΚΑ ΜΕΣΩ ΠΙΛΑΣΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Πίλαστα πιστοποιητικά εμβολιασμένων, πωλούν μέσω διαδικτύου, κυκλώματα επιτύδειων. Σύμφωνα με μαρτυρίες, η ταρίφα φτάνει τα 200 ευρώ και οι ενδιαφερόμενοι παραλαμβάνουν μέσω mail, την πίλαστα βεβαίωση. «Επικοινωνήσα με έναν από αυτούς τους ανθρώπους και μου εξήγησε ότι μπορούσε να εισάγει μέσω γιατρών και νοσηλευτών, τα στοιχεία μου, με τον ΑΜΚΑ μου, στο σύστημα εμβολιασμένων το κρατικό και από εκεί και πέρα να μου





ρότερη φάση της πανδημίας. Σημαντικό είναι, όμως, τα εμβόλια να διατεθούν και στους υπόλοιπους ευάλωτους πληθυσμούς του κόσμου. Γίνεται πλέον σαφές ότι η βασική επίδραση του εμβολιασμού δεν θα είναι η αποτροπή της μετάδοσης του SARS-CoV-2, αλλά η μείωση της σοβαρότητας της λοίμωξης την πρώτη φορά που ένας άνθρωπος έρχεται αντιμέτωπος με τον ιό. Αν κάποιος έχει ήδη περάσει την πρώτη ή δεύτερη φυσική νόσηση, τα εμβόλια θα προσφέρουν μια επιπλέον, σχετικά μικρή προστασία. Για τη μεγαλύτερη μείωση στη σοβαρή νόσηση, τα εμβόλια πρέπει να διατεθούν άμεσα σε όσο το δυνατόν περισσότερους ανθρώπους.

Επηρεάζει την καρδιά;

Η λοίμωξη με COVID-19 είναι μία εν δυνάμει προθρομβωτική κατάσταση η οποία προδιαθέτει σε ειδικού τύπου έμφραγμα μυοκαρδίου (σε περίπου 7% των νοσούντων) και πνευμονική εμβολή. Επί πλέον προκαλεί μυοκαρδιακή βλάβη με πολλούς μηχανισμούς, αποτελώντας πλέον μία αιτία φλεγμονώδους μυοκαρδίτιδος. Χρειάζεται επομένως καρδιολογική εγρήγορση στην αντιμετώπιση των ασθενών αυτών και

εντατικοποίηση της αντιπηκτικής αγωγής όπου αυτή ενδείκνυται. Από την άλλη πλευρά πληθαίνουν οι ενδείξεις για την ασφάλεια αντιπεπτασικών φαρμάκων, όπως οι αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου και των υποδοχέων της αγγειοτασίνης κατά τη χορήγηση σε ασθενείς με ενεργό νόσο COVID-19. Διερευνάται μάλιστα και το ενδεχόμενο τα φάρμακα αυτά να ασκούν προστατευτική δράση κατά του ιού. Αυτό είναι ένα ερώτημα που έχει απασχολήσει σοβαρά την καρδιολογική κοινότητα. Πιθανολογούνται δύο κυρίως λόγοι: **1ον** Ούτως ή άλλως το 1/3 περίπου των εμφραγμάτων στον μέσο πληθυσμό και η πλειοψηφία σε διαβητικούς είναι ασυμπτωματικά. **2ον** Πολλά από τα συμπτωματικά εμφράγματα παρέμειναν στο σπίτι. Έτσι το 75% των απομονωμένων ασθενών υπέσπασαν καρδιακή βλάβη η οποία θα αποκαλυφθεί όταν και αν πραγματοποιηθεί καρδιακός έλεγχος. Το άλλο 25% των ασθενών το οποίο αντιστοιχεί στην καταγεγραμμένη θνητότητα των εμφραγμάτων εκτός νοσοκομείου πρέπει να κατέληξε. Δυστυχώς όμως δεν υφίσταται στη χώρα μας αρκείο και συστηματική καταγραφή των καρδιολογικών περιστατικών και των θανάτων γενικά ώστε να εξαχθούν αξιόπιστα συμπεράσματα.

Είναι οι καρδιοπαθείς πιο ευπαθείς;

Ως προς το να νοσήσουν από τη νόσο όχι. Ένας σταθερός ασθενής δεν αποτελεί, εξ' ορισμού, ομάδα υψηλού κινδύνου, όπως ένας υπερήλικας ή ένας ασθενής υπό ανοσοκαταστολή. Είναι όμως εκτεθειμένος στον κίνδυνο που υφίσταται και για τον άλλο πληθυσμό. Έχει υπολογισθεί ότι κατά την επαφή με νοσούντα το ανεμβολίαστο άτομο έχει έως και 90% πιθανότητα να «κολλήσει» τη νόσο (PLoS ONE 16(3): e0247995, 2021). Δεν υφίστανται στοιχεία για την μετάδοση της νόσου από φορείς οι οποίοι όμως παραμένουν ασυμπτωματικοί. Πιθανολογείται όμως ότι κατά τα πρώτα στάδια της ασυμπτωματικής νοσήσεως τους, μπορούν και αυτοί να μεταδίδουν (Lancet Reg Health Eur. 2021 May;4:100082). Οι καρδιοπαθείς πρέπει κατά κύριο λόγο να εμβολιαστούν, δεδομένου ότι δεν υφίσταται αποδεδειγμένη θεραπεία για τη νόσο. Αποτελούν ίσως εξαίρεση τα πρόωρα ενθαρρυντικά αποτελέσματα ειδικών μονοκλωνικών αντισωμάτων αλλά και αυτή η πανάκριβη θεραπεία είναι ακόμη σε ερευνητικό στάδιο.

Καρδιολογικές παρενέργειες...

Αυτή η σκοταδιστική παραφιλολογία θα μας στοιχίσει πολλά θύματα δυστυχώς. Σύμφωνα με πρόσφατη ανακοίνωση του Κέντρου Λοιμώξεων των ΗΠΑ (CDC) η επίπτωση μυοκαρδίτιδας ήταν περίπου μια περίπτωση ανά 100.000 εμβολιασθέντων. Ακόμη και αυτές οι περιπτώσεις όμως ήταν ήπιες μορφές και αυτόιόμενες (Circulation. 2021 Jul 20. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA). Είναι σαφές ότι ο κίνδυνος από μια λοίμωξη η οποία σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του Johns Hopkins παρουσιάζει θνητότητα 0.8-9%, είναι συντριπτικά μεγαλύτερος.

ΔΙΑΔΥΚΤΙΟΥ

- Ταρίφα έως και 200 ευρώ

εκδίδει για εμένα και τη σύζυγό μου, δύο βεβαιώσεις εμβολιασμού με 200 ευρώ το ένα» κατήγγειλε πολίτης στον Alpha. Σύμφωνα με το σχετικό ρεπορτάζ για να αποκτήσει κανείς πρόσβαση στα ηθαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού, θα πρέπει να μπει σε συγκεκριμένο μέσο κοινωνικής δικτύωσης, να ενταχθεί σε γκρουπ αντεμβολιαστών, να στείλει προσωπικό μήνυμα σε μέλος που συνδέεται με το κύκλωμα και να ηθηρώσει σε κρυπτονόμισμα.





Ενα έτος αργία για τα "μαϊμού" green pass

Στο πρωτοβάθμιο πειθαρχικό συμβούλιο της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας με έδρα τη Λάρισα παρουσιάστηκε χθες η 44χρονη διοικητική υπάλληλος του **Κέντρου Υγείας Παλαμά** για την υπόθεση των πλαστών πιστοποιητικών **εμβολιασμών** που αποκαλύφθηκε στις αρχές του Σεπτεμβρίου.

Η 44χρονη έμπαινε κρυφά στο σύστημα **εμβολιασμού** του **Κέντρου** και εξέδιδε πλαστά πιστοποιητικά για λογαριασμό συγγενικών και φιλικών της προσώπων. Η 44χρονη διοικητική υπάλληλος του Κ.Υ. Παλαμά φέρεται να οργάνωσε και να εκτέλεσε 33 εικονικούς **εμβολιασμούς**.

Το πειθαρχικό συμβούλιο αποφάσισε και ο διοικητής της 5ης **ΥΠΕ** Φώτης Σερέτης υπέγραψε την δυναμική αργία για ένα έτος της συγκεκριμένης υπαλλήλου, όπως μεταδίδει το larissapress.gr.

Η 5η **ΥΠΕ**, αναμένεται να κινήσει τις διαδικασίες για την οριστική της απόλυση. Σημειώνεται ότι η ίδια ποινή επιβλήθη και σε νοσηλεύτρια από το ίδιο **κέντρο υγείας** η οποία είχε κάνει για τον εαυτό της εικονικό **εμβολιασμό**.

Ο διοικητής της 5ης **ΥΠΕ**, σύμφωνα με πληροφορίες πρόκειται να διαβιβάσει στον εισαγγελέα Καρδίτσας τις μηνυτήριες αναφορές που αφορούν τις δύο αυτές περιπτώσεις αλλά και κατά παντός υπευθύνου.

Σύμφωνα με τον δικηγόρο της σήμερα ενώπιον των μελών του πειθαρχικού συμβουλίου η γυναίκα ομολόγησε τις πράξεις της, ενώ τα κίνητρα της, όπως υποστήριξε, ήταν ανθρωπιστικά και αλτρουιστικά ενώ η ψυχολογική της αστάθεια λόγω σοβαρών προβλημάτων που αντιμε-

τωπίζει, υγείας και ψυχολογικών τα οποία και εντάθηκαν από την απώλεια της μητέρας της και τη βαριά ασθένεια του πατέρα της, της προκάλεσε μειωμένο καταλογισμό με αποτέλεσμα να μην μπορεί να διακρίνει το σωστό.

Σημειώνεται ότι πρόκειται για την πρώτη απόφαση τέτοιου είδους που λαμβάνεται από τον ελληνικό δημόσιο, με διαδικασίες εξπρές. Η πρώτη ποινή που είχε πάρει η υπάλληλος ήταν για ένα μήνα αναστολή από την εργασία της, και είχε παρθεί από την διοίκηση της 5ης **ΥΠΕ** στις 6 Σεπτεμβρίου.

Στο μεταξύ, η μείωση των ποσοστών μόλυνσης θα βοηθήσει να «σπάσει» ο κύκλος μετάδοσης του ιού, και θα έχει ως αποτέλεσμα λιγότερες περιπτώσεις σοβαρής COVID-19 και θανάτων. Επιπλέον, σύμφωνα με τον Αυστριακό Εξελικτικό Γενετιστή Fyodor Kondrashov, ο **εμβολιασμός** θα βοηθήσει στην αποτροπή της εμφάνισης μεταλλάξεων του ιού ανθεκτικών στα εμβόλια.

Μέχρι στιγμής, σε κανένα ανθρώπινο εμβόλιο δεν έχει παρατηρηθεί αντίσταση, όπως για παράδειγμα συμβαίνει με πολλά αντι-ικά φάρμακα. Αν και ο SARS-CoV-2 είναι ένα καινούριος ιός και η μετάλλαξη Delta αφιχνιδίωσε τον κόσμο, οι πιθανότητες ανάπτυξης αντίστασης στα εμβόλια είναι μικρές. Όπως τονίζει η Katrina Lythgoe από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, αν παρακαμφθεί το πρόβλημα της διαθεσιμότητας των εμβολίων, εκτός από τα άτομα που είναι ιδιαίτερα ευπαθή, οι προσπάθειες πρέπει να κατευθυνθούν προς τον **εμβολιασμό** όλων των ανθρώπων σε παγκόσμιο επίπεδο.

Η διοικητική υπάλληλος του Κέντρου Υγείας Παλαμά ομολόγησε τις πράξεις της, ενώ τα κίνητρα της, όπως υποστήριξε, ήταν ανθρωπιστικά και αλτρουιστικά





Αντισώματα τουλάχιστον για ένα έτος υπάρχουν σε όσους νόσησαν από το νέο κορωνοϊό

66

Νέα μελέτη που πραγματοποιήθηκε στη Φιλανδία και δημοσιεύτηκε στο περιοδικό European Journal of Immunology διαπιστώνει ότι άτομα που νοσούν με COVID-19 αναπτύσσουν επί μακράν αντισώματα έναντι του SARS-CoV-2

λοίμωξης, ενώ όλες οι λοιμώξεις είχαν αποδοθεί στο αρχικό στελεχος «αγρίου τύπου» του SARS-CoV-2. Προσδιορίστηκαν οι τίτλοι αντισωμάτων ανοσοσφαιρίνης G (IgG) έναντι τόσο της πρωτεΐνης - ακίδας S του SARS-CoV-2 (S-IgG) όσο και έναντι της νουκλεοπρωτεΐνης N του ιού (N-IgG).

Προσδιορίστηκε επίσης και το ποσοστό των ατόμων με εξουδετερωτικά αντισώματα (NAb) έναντι του SARS-CoV-2. Επιπλέον, σε μια υπο-ομάδα 78 ατόμων προσδιορίστηκαν οι τίτλοι εξουδετερωτικών αντισωμάτων τόσο έναντι του αρχικού στελεχούς «αγρίου τύπου» του SARS-CoV-2, όσο και έναντι των στελεχών Άλφα (B.1.1.7), Βήτα (B.1.351) και Δέλτα (B.1.617.2). Οι ερευνητές ανίχνευσαν εξουδετερωτικά αντισώματα (NAb) έναντι του αρχικού στελεχούς «αγρίου τύπου» του SARS-CoV-2 στο 89% των ατόμων 13 μήνες μετά την αρχική διά-



ΤΑ ΕΞΟΥΔΕΤΕΡΩΤΙΚΑ αντισώματα έναντι του SARS-CoV-2 ανιχνεύονται για τουλάχιστον 1 έτος μετά τη λοίμωξη COVID-19 στους ανθρώπους, σύμφωνα με μελέτη που πραγματοποιήθηκε στη Φιλανδία και δημοσιεύτηκε στο περιοδικό European Journal of Immunology από τους Anu Haveri και συνεργάτες (doi: 10.1002/eji.202149535).

Γνωρίζουμε ότι τα περισσότερα άτομα που νοσούν με COVID-19 αναπτύσσουν αντισώματα έναντι του SARS-CoV-2. Ωστόσο, δεν έχει εξακριβωθεί η διάρκεια της ανοσίας έναντι της επαναλοίμωξης.

Σε αυτό το πλαίσιο, είναι σημαντικό να καθοριστεί ο χρόνος ζωής των ειδικών αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 στον ανθρώπινο οργανισμό. Οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Γιάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (Πρύτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα αποτελέσματα της σχετικής μελέτης.

Οι ερευνητές αξιολόγησαν τη διάρκεια ανίχνευσης αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 στον ορό 367 ατόμων που είχαν νοσήσει από COVID-19. Οι μετρήσεις έγιναν στους 8 και 13 μήνες μετά τη διάγνωση της

γνωση της COVID-19.

Επιπλέον, το 97% εμφάνισε αντισώματα έναντι της πρωτεΐνης - ακίδας S του SARS-CoV-2 (S-IgG). Ωστόσο, μόλις το 36% είχε αντισώματα έναντι της νουκλεοπρωτεΐνης N του ιού (N-IgG). Όσον αφορά στις μεταβολές των αντισωμάτων κατά τη διάρκεια του χρόνου, η μέση συγκέντρωση των S-IgG αντισωμάτων μειώθηκε λιγότερο από το ένα τρίτο ενώ η μέση συγκέντρωση των N-IgG αντισωμάτων μειώθηκε κατά τα δύο τρίτα μεταξύ 8 και 13 μηνών από την αρχική διάγνωση COVID-19.

Αξίζει να σημειωθεί ότι τα άτομα με ιστορικό σοβαρής λοίμωξης COVID-19 είχαν σημαντικά πιο αυξημένα επίπεδα IgG και εξουδετερωτικών αντισωμάτων και αναμένεται να παραμείνουν οροθετικοί για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα συγκριτικά με τους υπόλοιπους.

Επιπλέον, οι τίτλοι των εξουδετερωτικών αντισωμάτων έναντι των στελεχών Άλφα, Βήτα και Δέλτα ήταν μειωμένοι συγκριτικά με τα αντισώματα έναντι του «αγρίου τύπου» του SARS-CoV-2, ειδικά σε άτομα που είχαν ήπια νόσο. Συμπερασματικά, τα εξουδετερωτικά αντισώματα έναντι του SARS-CoV-2 ανιχνεύονται για τουλάχιστον 1 έτος μετά τη λοίμωξη COVID-19 στους ανθρώπους.



Μονιμοποίηση όλων χωρίς όρους και προϋποθέσεις, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 509.8 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Μονιμοποίηση όλων χωρίς όρους και προϋποθέσεις, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

Μέρα δράσης σήμερα με κινητοποιήσεις υγειονομικών σε όλη τη χώρα

Εναντίο στις απολύσεις χιλιάδων συμβασιούχων, στην ανακάλυψη της ανεργίας και την επέκταση των «ελαστικών» εργασιακών σχέσεων διαδηλώνουν σήμερα, **Τρίτη 5 Οκτώβρη** - μέρα πανελλαδικής δράσης για τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων - οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας που πραγματοποιούν (11 π.μ. - 3 μ.μ.). Απαιτούν την άμεση μονιμοποίηση, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, των χιλιάδων εργαζομένων (περίπου 30% του συνόλου) που εξωθήθηκαν σε συμβάσεις ομηρίας, απεμπολώντας εργασιακά δικαιώματα. Αλλά και την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων με μόνιμο προσωπικό και κρατικούς πόρους στο ύψος των σύγχρονων λαϊκών αναγκών και της επιστημονικής εξέλιξης, σ' ένα αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, εκ διαμέτρου αντίθετο με το υπάρχον και το «νέο ΕΣΥ».

Τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Θριάσιο», «Δρομοκαϊτείο», Κρατικό Νίκαιας και «Μεταξά» συντονίζουν τη δράση τους και σήμερα, στις 12 μ., θα συγκεντρωθούν στη συμβολή των οδών Θηβών και Μπελογιάννη και στη συνέχεια θα πραγματοποιήσουν πορεία στα γραφεία της 2ης ΥΠΕ.

Υπενθυμίζεται ότι είναι χιλιάδες οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι (επικουρικοί, μέσω ΟΑΕΔ και ΕΟΔΥ, με ΣΟΧ) που καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας, εργάζονται με κουτσουρεμένα δικαιώματα, είναι καθημερινά αντιμέτωποι με τον κίνδυνο της απόλυσης και της αντικατάστασής τους από άλλους συμβασιούχους, ή και, όπως σχεδιάζει η σημερινή κυβέρνηση, την επιστροφή των εργολαβικών εταιρειών.

«Οι συνάδελφοι αυτοί έχουν αποκτήσει πολύτιμη εμπειρία και τυχόν απόλυσή τους - εκτός από το πρόβλημα επιβίωσης που θα δημιουργήσει στους ίδιους και τις οικογένειές τους - θα προκαλέσει σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία των μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, ιδιαίτερα στη σημερινή κρίσιμη περίοδο.

Αντιμετωπίζουν συχνά τον εμπαιγμό των κυ-



βερνήσεων, που από τη μια "αναγνωρίζουν τον ρόλο τους" και δίνουν, σε ορισμένες περιπτώσεις - κάτω από την πίεση κινητοποιήσεων και τον φόβο "ξαφνικής κατάρρευσης" των ήδη υποστελεχωμένων μονάδων - παράστασις στις συμβάσεις τους, αλλά αρνούνται πεισματικά το δικαίωμα αίτημά μας για μονιμοποίησή τους». «Γνωρίζουμε ότι η επέκταση των "ελαστικών" εργασιακών σχέσεων αποτελεί υλοποίηση της στρατηγικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης για χτύπημα της μόνιμης εργασίας και, σε συνδυασμό με τη διαίωνηση των ελλείψεων προσωπικού, εντάσσεται στον σχεδιασμό για λειτουργία των δημόσιων μονάδων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με όσο το δυνατό λιγότερο και φθηνότερο προσωπικό», αναφέρουν μεταξύ άλλων στο κοινό κάλεσμα τους τα Σωματεία Εργαζομένων στα 4 νοσοκομεία, επισημαίνοντας ότι στην κατεύθυνση αυτή «η κυβέρνηση της ΝΔ αξιολογεί τις αναστολές εργασίας για να "αντικαταστήσει" μόνιμους εργαζόμενους με 3μηνίτες και να επιταχύνει τις προαποφασισμένες ιδιωτικοποιήσεις».

Σε άλλες πόλεις

Στην Αμαλιάδα, σε συλλαλητήριο καλούν το Εργατικό Κέντρο και μια σειρά εργατικών σωματείων και άλλων φορέων στις 6.30 μ.μ., στην πλατεία Αγίου Αθανασίου. Πρόκειται για συνέχεια των δράσεων που αποφασίστηκαν με-

τά από σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε έξω από το Νοσοκομείο του Πύργου, πριν από περίπου δύο βδομάδες, ενώ την Τρίτη 12 Οκτώβρη θα πραγματοποιηθεί αντίστοιχη κινητοποίηση στην κεντρική πλατεία του Πύργου. Όπως σημείωσε μάλιστα η πρόεδρος του ΕΚ Αμαλιάδας, **Νατάσα Παναγιωτάρα**, «είναι απαραίτητο να βγούμε και από τις πόλεις, να ενημερώσουμε και τα χωριά, γιατί η κατάσταση είναι πολύ δύσκολη και ο κόσμος πρέπει να ενημερωθεί και να κινητοποιηθεί».

Στα Τρίκαλα, η Επιτροπή Αγώνα Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου και ΚΥ Τρικάλων καλεί σε συγκέντρωση στις 11 π.μ. στην είσοδο του ΤΕΠ του νοσο-

κομείου, σημειώνοντας μεταξύ άλλων: «Στο Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων πάνω από 200 είναι οι ελλείψεις υγειονομικού προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, και σε αυτές προστέθηκαν οι αναστολές εργασίας 28 νοσηλευτών και 30 συναδέλφων άλλων ειδικοτήτων, προκαλώντας πρόσθετα προβλήματα σε κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου, ακόμα και σε τμήματα κρίσιμα για την αντιμετώπιση της επιδημίας. Ενώ με απόλυση κινδυνολογικών και 120 συμβασιούχων, που οι συμβάσεις τους λήγουν τους επόμενους μήνες. Την ίδια στιγμή η κυβέρνηση αφήνει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας κυριολεκτικά αποδυναμωμένη, αποσπώντας τους λίγους γιατρούς του νοσοκομείου για να καλύψουν τις εκεί ανάγκες. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, τα Κέντρα Υγείας του νομού μας, που λειτουργούν με γενικούς γιατρούς από τα Περιφερειακά Ιατρεία. Με κενές οργανικές θέσεις γιατρών και τεχνολογικών καθώς δεν γίνεται αιματολογικός και ακτινολογικός έλεγχος μετά την πρωινή βάρδια. Επίσης, οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα κινδυνεύουν με απόλυση και την εκχώρηση της καθαριότητας σε εργολάβο».

Το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ καλεί σε συγκέντρωση στο σαλόνι του νοσοκομείου στις 2 μ.μ.

Στη Χαλκίδα, συγκέντρωση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιηθεί στην πύλη του Νοσοκομείου, στις 9 π.μ., από τον Σύλλογο Εργαζομένων.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 202.49 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τελείωσαν οι αχυράνθρωποι;



ΕΛΕΝΗ ΤΣΕΡΕΖΟΛΕ
htseretzole@gmail.com

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ του ΕΟΔΥ, Παναγιώτης Αρκουμανέας, παραιτήθηκε τελικά το Σάββατο, αφού η σχετική είδηση «σερνόταν» επί μέρες στο διαδίκτυο και τα δημοσιογραφικά γραφεία, λίγο πριν η χώρα ξεπεράσει τους 15.000 νεκρούς από την πανδημία. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 36 θανάτους, με το συνολικό αριθμό να φθάνει τους 14.956. Είναι πλέον θέμα ημερών να ξεπεραστούν οι 15.000.

Ένα ορόσημο, ένδειξη της αποτυχίας της διαχείρισης της πανδημικής κρίσης από την κυβέρνηση κι ενώ η χώρα βρίσκεται πολύ χαμηλά σε σχέση με τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες στις σχετικές λίστες... Την ίδια ώρα που το ΕΣΥ πασχίζει να ανταποκριθεί στις ανάγκες, αποδυναμωμένο, αφενός από την πεισματική

άρνηση της κυβέρνησης να το ενισχύσει κι αφετέρου λόγω της έλλειψης σοβαρού σχεδιασμού για την κάλυψη των κενών στα δημόσια νοσοκομεία λόγω των αναστολών ανεμβολίαστων μελών του προσωπικού των νοσοκομείων. Είναι αποκαλυπτική η δήλωση του Μιχάλη Γιαννακού, προέδρου της ΠΙΟΕΔΗΝ, για το κόκκινο στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης: «750 συνάδελφοι τέθηκαν σε αναστολή καθηκόντων, εκ των οποίων οι 230 με ειδικευση που θα μπορούσαν να στελεχώσουν ΜΕΘ»...

Την ώρα λοιπόν που η πανδημία επελαύνει σκοτώνοντας, η κυβέρνηση συμπεριφέρεται σα να μην έχουμε κάθε μέρα μερικές δεκάδες νεκρούς... Έτσι χθες ο υπουργός Εσωτερικών κ. Βορίδης ανα-

κοίνωνε ότι οι εορτασμοί και οι παρελάσεις στη Θεσσαλονίκη θα γίνουν κανονικά, χωρίς κανέναν αποκλεισμό, δικαιολογώντας την απόφαση με... τις διαδηλώσεις «που γίνονται πλέον κανονικά»!

Ένα ξένος, ίσως ένας εξωγήινος, να πίστευε αν διάβαζε τα των κυβερνητικών ενεργειών, ότι η χώρα μας βαδίζει π.χ. εμβολιαστικά στα κνάρια της Πορτογαλίας και ότι δεν βρίσκεται στο επίπεδο του 57% εμβολιασμένων –ποσοστό τραγικά χαμηλό... Πλέον με την παραίτηση Αρκουμανέα, που δεν διακρίθηκε για κάτι πλην των διπλών βιβλίων καταγραφών του ΕΟΔΥ και τις «αποσύρσεις» Χαρδαλιά και Τσιόδρα, έχουν άραγε τελειώσει οι αχυράνθρωποι του κ. Μητσοτάκη; Του μόνου Έλληνα που δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη...



Μήνυση κατά Μητσοτάκη, κυβέρνησης και λοιμωξιολόγων κατέθεσαν 82 Λαρισαίοι

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 230.56 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μήνυση κατά Μητσοτάκη, κυβέρνησης και λοιμωξιολόγων κατέθεσαν 82 Λαρισαίοι

ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ στα χέρια τους φαίνεται πως παίρνουν οι πολίτες οι οποίοι ακούν εδώ και μήνες την κυβέρνηση και τους ειδικούς να επαναλαμβάνουν την αναγκαioτητα των **εμβολιασμών**, ενώ την ίδια στιγμή αποκρύπτουν ότι αυτά μπορεί να έχουν ολέθριες συνέπειες, επιφέροντας ακόμα και τον θάνατο στους πιο ευαίσθητους οργανισμούς.

Συγκεκριμένα, 82 κάτοικοι της Λάρισας κατέθεσαν στην Εισαγγελία Πλημμελειοδικών της πόλης μήνυση σε βάρος του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, 15 μελών του προηγούμενου υπουργικού συμβουλίου, όπως και σε βάρος επτά μελών της Εθνικής Επιτροπής Λοιμωξιολόγων, μεταξύ των οποίων στον επικεφαλής της Σωτήρη Τσιόδρα, στον... τρομολάγνο καθηγητή Νίκο Σύψα και την καθηγήτρια του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθηνά Λινού! Στο έγγραφο που κατατέθηκε το περασμένο Σάββατο, κάνουν λόγο «για επιβο-

λή εξαναγκαστικών **εμβολιασμών** με πειραματικά εμβόλια και τις από αυτά προελθούσες και προερχόμενες συνέπειες νόσησης και θανάτων προσώπων».

Παράλληλα, η μήνυση κατευθύνεται κατά «των συναυτουργών, συνεργών και συνυπαιτών τούτων κυρίως για τις κατ' επανάληψη δηλώσεις τους μέσω των μαζικών μέσων επικοινωνίας, τις προτροπές, τις πιέσεις και τις αναληθείς διαβεβαιώσεις σχετικά με την ωφέλεια των πειραματικών εμβολίων και την έλλειψη σημαντικών παρενεργειών».

Σύμφωνα με τους 82 κατοίκους της Λάρισας, όλα τα παραπάνω είχαν ως αποτέλεσμα να οδηγήθηκαν και να οδηγούνται στον θάνατο και στη νόσηση εκατοντάδες πολίτες που κάνουν το εμβόλιο γιατί πείστηκαν και πείθονται από πλάνη, ενώ άλλα θύματα εξαναγκάστηκαν και εξαναγκάζονται να υποστούν **εμβολιασμούς** με τα ίδια πειραματικά και ακατάλληλα εμβόλια.



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 140.48 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

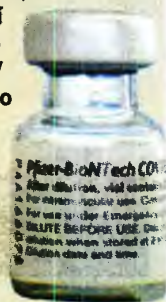


Μονόδρομος οι ενισχυτικές δόσεις!

Η αναμνηστική δόση φαντάζει μονόδρομος για τον γενικό πληθυσμό μέσα στο 2022, σύμφωνα με τις προβλέψεις της BioNTech. Ο Τουρκογερμανός επιστήμονας Ουγκούρ Σαχίν, διευθύνων σύμβουλος της γερμανικής εταιρίας βιοτεχνολογίας η οποία μαζί με την αμερικανική Pfizer ανέπτυξε το πρώτο mRNA εμβόλιο που κυκλοφόρησε κατά του κορονοϊού, σε συνέντευξή του στους «Financial Times» ανέφερε ότι καθώς ο χρόνος περνάει, θα κάνουν την εμφάνισή τους νέες μεταλλάξεις που θα επιτρέπουν την ανοσική διαφυγή του ιού.

«Φέτος (ένα διαφορετικό εμβόλιο) είναι τελείως περριτό. Όμως έως τα μέσα του επόμενου χρόνου θα είναι μια διαφορετική κατάσταση» πρόβλεψε. Ο Σαχίν επισήμανε ότι οι σημερινές παραλλαγές του ιού, ιδίως η Δέλτα, είναι μάλιστα μεταδοτικές, όχι όμως αρκετά διαφορετικές, ώστε να υποσκάψουν την αποτελεσματικότητα των τωρινών εμβολίων. Όπως είπε, οι ενισχυτικές δόσεις φαίνονται ικανές να αντιμετωπίσουν αυτά τα στελέχη του κορονοϊού.

Για το 2022 όμως εκτιμά ότι θα υπάρχουν δύο βασικές τάσεις στα προγράμματα εμβολιασμού: ενισχυτικές δόσεις για τους εμβολιασμένους και συνεχιζόμενη πίεση να εμβολιαστούν οι ανεμβολίαστοι. Ο ίδιος αρνήθηκε να κάνει εκτιμήσεις για το πώς θα εξελιχθεί η τιμή του εμβολίου Pfizer/BioNTech στο μέλλον, αλλά δήλωσε βέβαιος ότι θα υπάρχει ζήτηση για το εμβόλιο τα επόμενα χρόνια.



ΠΛΗΡΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΚΑΝΕΙ ΕΜΒΟΛΙΟ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1848.52 cm ²	Κυκλοφορία:	4120
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΠΟΙΑ ΜΕΤΡΑ ΧΑΛΑΡΩΣΗΣ
ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙ**

ΠΛΗΡΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΚΑΝΕΙ ΕΜΒΟΛΙΟ

Την ίδια μέρα μπορούν να γίνουν
τα εμβόλια Covid και γρίπης

► ΣΕΛΙΔΕΣ 10-11



ΕΛΛΑΔΑ

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ,

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ, ΝΕΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΔΥ

Ελεύθεροι... εμβολιασμένοι και νέα όπλα κατά του ιού

Νέο πλαίσιο «ελευθεριών» για εμβολιασμένους πολίτες μαζί με το καινούργιο «σχήμα» για την αντιμετώπιση της πανδημίας, που περιλαμβάνει την τοποθέτηση προέδρου στον ΕΟΔΥ -μετά την παραίτηση του Παναγιώτη Αρκουμανέα- αλλά και τη συμβουλευτική επιτροπή που θα λειτουργεί ανεξάρτητα από τη γνωστή επιτροπή των λοιμωξιολόγων, αναμένεται να ανακοινωθούν αύριο Τετάρτη.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, ανέφερε κατά τη διάρκεια του Υπουργικού Συμβουλίου ότι ο φετινός Οκτώβριος δεν έχει σχέση με αυτόν του 2020.

Τα αναλυτικά στοιχεία δείχνουν ότι ακόμη και σε περιοχές με πίεση από τη διασπορά της Covid-19 υπάρχει μεγάλη απόσταση - κυρίως σε ό,τι αφορά την επιβάρυνση του ΕΣΥ- σε σχέση με ό,τι συνέβαινε σε προηγούμενα επιδημικά κύματα, όταν δεν ήταν θωρακισμένο με το εμβόλιο μεγάλο μέρος του πληθυσμού.

Οχι lockdown

Ο ίδιος ο πρωθυπουργός, όπως και κυβερνητικά στελέχη καθιστούν σαφές ότι δεν υπάρχει καμία περίπτωση νέου lockdown. Αντιθέτως, τα νέα μέτρα που θα ανακοινώσει την Τετάρτη ο **υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης**, στοχεύουν στο να φέρουν τους εμβολιασμένους πολίτες ακόμη πιο κοντά στην «κανονικότητα». Η κυβέρνηση αποσκοπεί να εκπέμπει πολύ καθαρά μηνύματα προς τους εμβολιασμένους, μέσω πλαισίου λειτουργίας των δραστηριοτήτων που θα αποτελεί ταυτόχρονα κίνητρο για τους μη εμβολιασμένους ώστε να εμβολιαστούν.

«Αυτό το οποίο εμείς αυτή τη στιγμή εξετάζουμε και θα είμαστε έτοιμοι να ανακοινώσουμε είναι έναν πλήρη σχεδιασμό σε συνεννόηση πάντα και με την επιτροπή των λοιμωξιολόγων.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Εχουμε πολίτες που είναι πλήρως εμβολιασμένοι και θα πρέπει όλο το πλαίσιο να είναι πιο ελεύθερο. Στους κλειστούς χώρους μπαίνουν μόνο εμβολιασμένοι. Τι λέμε όμως; Οτι θα πρέπει εκεί που είναι πλήρως εμβολιασμένοι, άρα ο κίνδυνος μετάδοσης ή και η μετάδοση η ίδια δεν θα έχει την ίδια επιβάρυνση, εκεί θα πρέπει να έχουμε ένα καθεστώς μεγαλύτερης ελευθερίας, πολύ μεγαλύτερης, να φτάνουμε δηλαδή στο σημείο της κανονικότητας», σημείωσε χαρακτηριστικά σε συνέντευξη του (ΣΚΑΙ) ο **υπουργός Υγείας**.

Για μικτούς χώρους

Πρόσθεσε, δε, ότι στους χώρους που λειτουργούν ως μικτοί, «για την προστασία όσων έχουν επιλέξει να μην

ΟΠΩΣ ΠΡΙΝ...

«Οποιος έχει εμβολιαστεί θα απολαμβάνει όσα είχε και πριν από την πανδημία», ξεκαθάρισε ο γενικός γραμματέας ΠΦΥ

εμβολιαστούν, εκεί υποχρεωτικά θα πρέπει να υπάρχουν μέτρα με ταυτόχρονη ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** που έχει γίνει, έτσι ώστε να μπορούμε να δώσουμε τη δυνατότητα περιθάλψης σε οποιονδήποτε τη χρειαστεί είτε εμβολιασμένο είτε ανεμβολίαστο».

Το νέο πλαίσιο του πώς θα κινούνται εμβολιασμένοι και μη δεν είχε τεθεί έως χθες το απόγευμα προς συζήτηση στην Επιτροπή Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας. Πληροφορίες θέλουν τους εμβολιασμένους να κινούνται ακόμη πιο ελεύθερα σε τομείς όπου επιτρέπεται με η πρόσβαση τους, ισχύουν όμως περιορισμοί (για παράδειγμα

στη διασκέδαση). Ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, **Μάριος Θεμιστοκλέους**, πάντως, ερωτηθείς κατά τη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης για την εμβολιαστική κάλυψη σχετικά με τις ανακοινώσεις που επίκεινται, σημείωσε ότι η κατεύθυνση των αποφάσεων είναι η εξής: «Οποιος έχει εμβολιαστεί θα απολαμβάνει όσα είχε και πριν από την πανδημία».

Ο κ. Πλεύρης, εκτός των παραπάνω, αναμένεται να προχωρήσει την Τετάρτη και σε ανακοινώσεις για τον ΕΟΔΥ, μετά την παραίτηση από τη θέση του προέδρου τού Παναγιώτη Αρκουμανέα.

Οι «ζυμώσεις» για το διάδοχο του κ. Αρκουμανέα είναι πολλές και σύμφωνα με τις πληροφορίες, το υπουργείο Υγείας έως και χθες δεν είχε καταλήξει στο όνομά του.

Εχουν ακουστεί, πάντως, τα ονόματα του καθηγητή Πνευμονολογίας, **Θεόδωρου Βασιλακόπουλου**, της καθηγήτριας Επιδημιολογίας και μέλους της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας, **Παγώνας Λάγιου**, όπως και του πρώην διοικητή του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ), **Πάνου Ευσταθίου**.

Το νέο πρόσωπο στο «τιμόνι» του ΕΟΔΥ θα σηματοδοτήσει και την... αλλαγή σελίδας στη διαχείριση της πανδημίας στην Ελλάδα. Παράλληλα όμως με τη διοίκηση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, καθοριστικό ρόλο θα έχει και η νέα επιτροπή, για την οποία δεν αποκλείονται ανακοινώσεις επίσης αύριο.

Η συγκεκριμένη επιτροπή θα συμβουλευτεί την κυβέρνηση για ζητήματα που αφορούν την αναβάθμιση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και θα είναι διαφορετική από την επιτροπή των εμπειρογνομώνων που μετρά 33 μέλη και θα συνεχίσει το ρόλο της, σύμφωνα με πληροφορίες του υπουργείου Υγείας. ■



ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

2.125
κρούσματα χθες

14
εισαγόμενα

419
στην Αττική

390
στη Θεσσαλονίκη

663.433

το σύνολο των κρουσμάτων

36

θάνατοι χθες

14.956

το σύνολο των θανάτων

342

διασωληνωμένοι

3.180

ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ





Μεγάλη διαφορά από τα προηγούμενα επιδημιολογικά κύματα δεκνουν τα στοιχεία των τελευταίων ημερών.

▶▶ ΚΑΝΟΝΙΚΑ Η ΠΑΡΕΛΑΣΗ

Στα όριά τους οι Εντατικές Μονάδες στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας

ΕΝΤΟΝΟΣ προβληματισμός επικρατεί σε κυβέρνηση και ειδικούς για τη Βόρεια Ελλάδα. Τα δύο μεγαλύτερα νοσοκομεία βρίσκονται στο όριο τους όσον αφορά σε νοσηλείες ασθενών στις ΜΕΘ, τη στιγμή που αγωνία επικρατεί για την παρέλαση της 28ης Οκτωβρίου και τους εορτασμούς του Αγίου Δημητρίου. Ο υπουργός Εσωτερικών, Μάκης Βορίδης, μιλώντας χθες στην ΕΡΤ, ανέφερε ότι θα πραγματοποιηθούν κανονικά η παρέλαση της 28ης Οκτωβρίου και οι εορτασμοί για τον Άγιο Δημήτριο. Συγκεκριμένα, δεν έκανε διαχωρισμό εμβολιασμένων και ανεμβολιαστων ως προς την παρέλαση σημειώνοντας ότι θα γίνει «με τήρηση των υγειονομικών μέτρων και ισχυρή παράτρηση για χρήση της μάσκας». Οπως δήλωσε χαρακτηριστικά: «Έχουμε άνοιγμα των περισσότερων δραστηριοτήτων. Προφανώς αυτό γίνεται με κάποιους περιορισμούς. Δεν είναι δυνατόν να πούμε πως μόνο την παρέλαση δεν θα κάνουμε».

Εργαζόμενοι των δύο μεγαλύτερων νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας αναφέρουν ότι οι ΜΕΘ είναι ασφυκτικά γεμάτες, ασθενείς που χρήσουν εντατικής διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία, ενώ οι διοικήσεις αναζητούν τρόπους για να ξεμπλοκάρουν την κατάσταση.

Σύμφωνα με τον διευθυντή της Γ' Πανεπιστημιακής Κλινικής του ΑΠΘ στο «Παπαγεωργίου», Βασίλη Κώστο, όλες οι κλίνες ΜΕΘ είναι γεμάτες, ενώ ασθενείς διασωληνώνονται και διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας όταν δεν υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι. Μιλώντας στον Real FM δεν έκρυψε τον προβληματισμό του για τη συνέχεια κάνοντας λόγο για «αρκετά δύσκολη κατάσταση» λόγω της κινητικότητας που δημιουργεί το άνοιγμα των σχολείων και των πανεπιστημίων. Χθες, στο «Παπαγεωργίου» σε απλές κλίνες νοσηλεύονται 70 ασθενείς ηλικίας από 30 ετών και άνω οι οποίοι στη συντριπτική πλειονότητά τους είναι ανεμβολίαστοι.

Διακομιδές

Στο ίδιο μήκος κύματος και το «Πανανικολάου», όπου σύμφωνα με τον διευθυντή στη Β' ΜΕΘ, Νίκο Καπραβέλο, αναγκάστηκαν να διακομίσουν διασωληνωμένους ασθενείς σε νοσοκομεία στην Καβάλα και στις Σέρρες, ενώ η χθεσινή εφημερία ολοκληρώθηκε με διασωληνωμένο ασθενή στα χειρουργεία. Οπως έκανε γνωστό, η διοίκηση του νοσοκομείου δρομολογεί ανασχεδιασμό κλινικών και κλινών, προκειμένου να μπορέσει να διαχειριστεί την κατάσταση. Χθες, το

Μονομέλες Πρωτοδικείο Θεσσαλονίκης απέρριψε την αίτηση προσωρινής διαταγής που υπέβαλαν εργαζόμενοι του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» για την ακύρωση της αναστολής εργασίας λόγω μη εμβολιασμού.

Η συζήτηση για επιπλέον μέτρα στη Βόρεια Ελλάδα -εκτός από όσα ισχύουν στις «κόκκινες» περιοχές- έχει «φουντώσει» από τη στιγμή μάλιστα που φαίνεται πως υπάρχει κινητικότητα μετακίνησης σε κοντινές περιοχές όπως οι Σέρρες, όπου δεν ισχύουν μέτρα για λόγους διασκέδασης. Αξίζει να σημειωθεί ότι το Α.Τ. Λευκού Πύργου σχημάτισε δικογραφία για τη συναυλία του Γιάννη Πάριου στο Θέατρο Γης το Σάββατο, όπου καταστρατηγήθηκαν τα μέτρα από τους παρευρισκόμενους και ο καλλιτέχνης αναγκάστηκε να διακόψει τη συναυλία νωρίτερα.

Στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν χθες 390 νέα περιστατικά, λίγο λιγότερα σε σχέση με την Αττική (419 κρούσματα χθες), γεγονός που δείχνει την έντονη διασπορά του κορονοϊού στη Βόρεια Ελλάδα. Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 2.125 μολύνσεις, με τη θετικότητα να «ανεβαίνει» στο 2,85%. Το ίδιο και ο αριθμός των διασωληνωμένων, που αυξήθηκε στους 342 ασθενείς.

**M. - Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ**

▶▶ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ

Πλήρως εμβολιασμένο το 58,7% του γενικού πληθυσμού

ΜΥΚΟΝΟΣ, Θήρα, Μήλος, Πάρος, Κως, Κέα - Κύθηρος, Χίος, Τήνος, Βόρειος και Νότιος Τομέας Αθηνών, Πειραιάς, Πρέβεζα, Θεσπρωτία και Ηράκλειο είναι οι περιοχές με την υψηλότερη εμβολιαστική κάλυψη, όπως τις ανέφερε αναλυτικά κατά τη χθεσινή ενημέρωση ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους. Σύμφωνα με τα επίσημα δεδομένα της επιχείρησης «Ελευθερία», στη χώρα μας πλήρως εμβολιασμένο είναι το 58,7% του γενικού πληθυσμού που αντιστοιχεί στο 68% των ενηλίκων. Τις τελευταίες επτά ημέρες έχουν προγραμματιστεί νέα ραντεβού πρώτης δόσης 50.000 άτομα, ενώ τα προγραμματισμένα ραντεβού τρίτης δόσης ανέρχονται σε 84.000 και αφορούν ως επί το πλείστον σε ανοσοκατεσταλμένους.

Οι πολίτες μπορούν να εμβολιάζονται παράλληλα με τον κορονοϊό και για τη γρίπη, που ξεκινά σε λίγες εβδομάδες η περίοδος έντονης κυκλοφορίας της. Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, τόνισε χθες ότι δεν πρέπει να επικρατεί εφησυχασμός από την περυσινή «εξαφάνιση» των ιών της γρίπης και επανέλαβε ότι δεν πρέπει να δημιουργείται «χρονολογικό σταυρόλεξο» σε σχέση με τον εμβολιασμό κατά της Covid-19 και τα άλλα εμβόλια. Αντιγριπικό εμβόλιο και εμβόλιο κορονοϊού μπορούν να γίνουν ακόμη και την ίδια ημέρα, χωρίς όμως να προσφέρουν διασταυρούμενη προστασία. Πρόκειται για δύο εντελώς διαφορετικές λοιμώξεις που αντιμετωπίζονται με διαφορετικά εμβόλια. Στο μεταξύ και ενώ η χώρα μας έχει προχωρήσει

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΑΝΑ ΗΛΙΚΙΑ	
ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ
85 και άνω	75,6%
80-84	74%
75-79	86%
70-74	80%
65-69	82%
60-64	78,7%
55-59	77%
50-54	74%
45-49	71,6%
40-44	67,5%
35-39	61%
30-34	60,6%
25-29	60,5%
18-24	57%
15-17	32,1%
12-14	19%

σε χορήγηση αναμνηστικής δόσης σε άτομα άνω των 60 ετών και υγειονομικούς, το «πράσινο φως» για την τρίτη δόση εμβολίου κατά της νόσου Covid έδωσε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA). Μετά την αξιολόγηση των δεδομένων για τα εμβόλια της Pfizer και της Moderna, ο EMA κατέληξε στο συμπέρασμα ότι οι αναμνηστικές δόσεις μπορούν να χορηγηθούν τουλάχιστον έξι μήνες μετά τη δεύτερη δόση για άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω.

Οι μελέτες έδειξαν ότι το εμβόλιο Comirnaty (BioNTech/Pfizer) αυξάνει τα επίπεδα των αντισωμάτων όταν χορηγείται αναμνηστική δόση περίπου έξι μήνες μετά τη δεύτερη δόση εμβολίου σε άτομα από 18 έως 55 ετών. Ο EMA τονίζει ότι ο κίνδυνος φλεγμονωδών καρδιακών παθήσεων ή άλλων πολύ σπάνιων παρενεργειών μετά από αναμνηστική δόση δεν είναι γνωστός και παρακολουθείται προσεκτικά.

M. - Ν. Γ.





«Όχι» στο αίτημα υγειονομικών-αρνητών να επιστρέψουν στις εργασίες τους

Στο κενό έπεσε η προσπάθεια των υγειονομικών του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, που έχουν τεθεί σε αναστολή από την εργασία τους επειδή είναι ανεμβολίαστοι, να ανατρέψουν την απόφαση της διοίκησης του ιδρύματος.

Η προσφυγή τους στη Δικαιοσύνη με αίτημα να ανασταλεί η εις βάρος τους απόφαση μέχρι να εκδοθεί οριστική απόφαση για την αγωγή που έχουν καταθέσει απορρίφθηκε και έγιναν δεκτά τα επιχειρήματα του νοσοκομείου.

Δεκάδες υγειονομικοί συγκεντρώθηκαν το πρωί της Δευτέρας έξω από τα δικαστήρια της Θεσσαλονίκης σε ένδειξη συμπαράστασης στους 15 υγειονομικούς του νοσοκομείου Παπαγεωργίου που προσέφυγαν στη Δικαιοσύνη.

Φώναζαν συνθήματα εναντίον της αναστολής εργασίας τους αλλά και της απόφασης για υποχρεωτικότητα



των εμβολιασμών στον κλάδο τους. Οι εργαζόμενοι που βρίσκονται σε αναστολή ζήτησαν να μην ισχύσει προσωρινά η απόφαση της διοίκησης του νοσοκομείου και να επιστρέψουν στις εργασίες τους, ή να τους καταβληθούν οι μισθοί τους μέχρι να εκδοθεί οριστική απόφαση για την αγωγή που έχουν καταθέσει, αίτημα που δεν έγινε τελικά δεκτό.

Γεμίζουν οι ΜΕΘ, δεν αυξάνονται οι εμβολιασμοί στην πόλη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 418.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΗΣΥΧΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ, ΣΤΙΣ ΕΠΑΛΞΕΙΣ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Γεμίζουν οι ΜΕΘ της πόλης, «στάσιμοι» οι εμβολιασμοί



Εκρηκτικό είναι πλέον μείγμα της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη, εφόσον οι ΜΕΘ γεμίζουν τάχιστα και οι γιατροί αναγκάζονται να στέλνουν περιστατικά σε άλλα νοσοκομεία. ΣΕΛ 10



Γεμίζουν οι ΜΕΘ, δεν αυξάνονται οι εμβολιασμοί στην πόλη Εν αναμονή του ανοίγματος των πανεπιστημίων οι επιστήμονες ανησυχούν

Εκρηκτικό είναι πλέον μείγμα της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη, εφόσον οι ΜΕΘ γεμίζουν τάχιστα με ασθενείς από κορωνοϊό, αναγκάζοντας τους γιατρούς είτε να καθυστερούν υπηρεσίες σε μη covid περιστατικά, είτε να στέλνουν ασθενείς σε άλλα νοσοκομεία. Παράλληλα, οι εμβολιασμοί στη Βόρεια Ελλάδα κυμαίνονται σε πολύ μικρά ποσοστά, καθώς σύμφωνα με αναφοράς του ΣΚΑΙ περίπου το 50% των Θεσσαλονικέων έχουν εμβολιαστεί.

Το Σαββατοκύριακο που μας πέρασε το νοσοκομείο γονάτισε, τόνισε ο διευθυντής στη Β' ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης Νίκος Καπραβέλος.

Σημείωσε ότι αναγκάστηκαν να μεταφέρουν διασωληνωμένους ασθενείς σε νοσοκομεία στην Καβάλα και τις Σέρρες, ενώ η σημερινή εφημερία έκλεισε με έναν διασωληνωμένο ασθενή στα χειρουργεία που δεν μπορεί να απορροφήσει το νοσοκομείο.

Μάλιστα ο κ. Καπραβέλος δήλωσε ότι το μεσημέρι θα διεξαχθεί σύσκεψη στο νοσοκομείο προκειμένου να γίνει

ένας σχεδιασμός για το πως θα μπορέσουν να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς. Όπως δήλωσε όμως, προκειμένου να ανταπεξέλθει το νοσοκομείο θα πρέπει να αλλάξει το πλάνο και να περιοριστούν οι δραστηριότητες άλλων ειδικοτήτων όπως τα χειρουργεία.

Ταυτόχρονα, όλες οι κλινικές ΜΕΘ του «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης είναι γεμάτες, ενώ ασθενείς με κορωνοϊό διασωληνώνονται και διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας όπου υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι.

Όπως αποκαλύπτει, ο Διευθυντής της Γ' Πανεπιστημιακής Κλινικής του ΑΠΘ στο ΓΝΘ «Παπαγεωργίου», Βασίλης Κώτσης: Όλες οι κλινικές ΜΕΘ είναι γεμάτες, ενώ ασθενείς διασωληνώνονται και διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας.

Αυτή τη στιγμή στο «Παπαγεωργίου» πλέον της ΜΕΘ που είναι γεμάτη, σε απλές κλινικές στις τρεις πτέρυγες που προορίζονται για περιστατικά κορωνοϊού νοσηλεύονται 70 ασθενείς ηλικίας από 30 ετών και άνω, οι οποίοι στην πλειονότητά τους είναι ανεμβολίαστοι.

Ακόμη 390 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.125, εκ των οποίων 5 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Στη Θεσσαλονίκη, συγκεκριμένα, εντοπίστηκαν 390 νέα κρούσματα.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 663.433 (ημερήσια μεταβολή +0.3%), εκ των οποίων 50.9% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 90 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.897 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 36, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 14.956 θάνατοι. Το 95.4% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 342 (62.0% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους εί-

ναι 66 έτη. Το 80.1% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 304 (88.89%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 38 (11.11%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.180 ασθενείς.

EMA: Τρίτη δόση εμβολίου μετά από 6 μήνες από τη δεύτερη

Στο συμπέρασμα ότι οι αναμνηστικές δόσεις μπορούν να ληφθούν τουλάχιστον έξι μήνες μετά τη δεύτερη δόση για άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω κατέληξε Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA). Ο EMA έχει αξιολογήσει δεδομένα για το Comirnaty που δείχνουν αύξηση των επιπέδων αντισωμάτων όταν χορηγείται αναμνηστική δόση περίπου έξι μήνες μετά τη δεύτερη δόση σε άτομα από 18 έως 55 ετών.

Η σύσταση έρχεται αφού μελέτες έδειξαν ότι μια επιπλέον δόση των εμβολίων αύξησε την ικανότητα παραγο-

γής αντισωμάτων κατά του ιού που προκαλεί τον COVID-19 σε ασθενείς με μεταμόσχευση οργάνων με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα.

Σημειώνεται ότι αναμένεται ότι η επιπλέον δόση θα αυξήσει την προστασία τουλάχιστον σε ορισμένους ασθενείς. Ο EMA θα συνεχίσει να παρακολουθεί τυχόν δεδομένα που προκύπτουν για την αποτελεσματικότητά του.

Μετά το πέρας τουλάχιστον 28 ημερών από τη δεύτερη δόση μπορούν να λάβουν την τρίτη (Comirnaty και Spikevax), άτομα με έντονα εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα, όπως αναφέρει ο EMA.

Ειδικότερα, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων αναφέρει ότι η επιτροπή ανθρώπινων φαρμάκων (CHMP) του EMA κατέληξε στο συμπέρασμα ότι μια επιπλέον δόση των εμβολίων COVID-19 Comirnaty (BioNTech/Pfizer) και Spikevax (Moderna) μπορεί να χορηγηθεί σε άτομα με έντονα εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα, τουλάχιστον 28 ημέρες μετά τη δεύτερη δόση.





Πλαίσιο ελευθερίας μόνο για τους εμβολιασμένους

Κανονικότητα υποσχέθηκε ο **υπουργός Υγείας** για τους «πειθαρχημένους»

● Η βόρεια Ελλάδα «κοκκινίζει» κάθε μέρα και περισσότερο με την πληρότητα στις ΜΕΘ να έχει αγγίξει το 95% ● Οι διευθυντές των **νοσοκομείων** «Παπανικολάου» και «Παπαγεωργίου» εκφράζουν δημόσια την ανησυχία τους

Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

«...ές διευκολύνσεις για τους εμβολιασμένους πολίτες αναμένεται να ανακοινώσει αύριο η κυβέρνηση, βαθαίνοντας το χάσμα μεταξύ εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων στη χώρα. Τις ανακοινώσεις για ένα «πιο ελεύθερο πλαίσιο [...] στο σημείο της κανονικότητας» για τους πλήρως εμβολιασμένους πολίτες θα κάνει ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης που έδωσε μια ιδέα για τον σχεδιασμό της κυβέρνησης χθες μιλώντας στον ΣΚΑΪ. Οπως εξήγησε, «στους κλειστούς χώρους που μπαίνουν μόνο εμβολιασμένοι [...] θα πρέπει να έχουμε ένα καθεστώς μεγαλύτερης ελευθερίας, πολύ μεγαλύτερης, να φτάνουμε δηλαδή στο σημείο της κανονικότητας», σε αντίθεση με τους μεικτούς χώρους όπου «υποχρεωτικά θα πρέπει να υπάρχουν μέτρα».

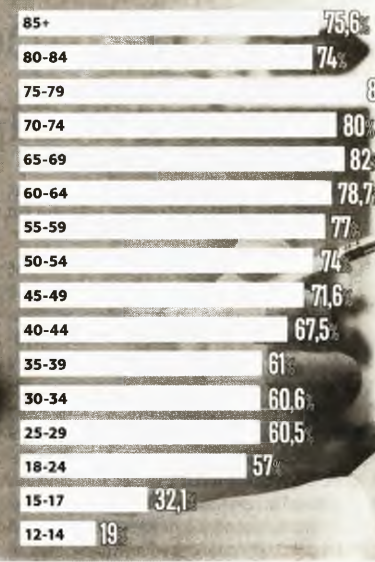
«Από εδώ και πέρα, η κυβέρνηση επιθυμεί ότι άπασ και υπάρχει το εμβόλιο, θα λειτουργεί κανονικά η κοινωνία», σημείωσε δίνοντας το στίγμα του πώς θα κινηθούμε το επόμενο χρονικό διάστημα, χωρίς ωστόσο να αποκλείει ένα επόμενο κύμα κι αυτό πριν καν κορυφωθεί αυτό που διανύει η χώρα. «Θα έρθει επόμενο κύμα; Θα έρθει. Είναι κάτι το οποίο το περιμένουμε, όπως παντού έρχεται το επόμενο κύμα», είπε ο υπουργός. Στην ίδια κατεύθυνση ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, κατά την ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για τη νόσο Covid-19 χθες από το υπουργείο Υγείας είπε ότι «οι εμβολιασμένοι κατά της Covid-19 μπορούν να κινούνται και να αποκοτούν δικαιώματα μιας φυσιολογικής κοινωνικής και οικονομικής ζωής. [...] Οποιοσ έχει εμβολιαστεί θα απολαμβάνει αυτά που είχαμε πριν».

«Κυβερνητική αδιαφορία»

Ταυτόχρονα η βόρεια Ελλάδα «κοκκινίζει» κάθε μέρα και περισσότερο με την πληρότητα στις ΜΕΘ να έχει αγγίξει το 95% και τους διευθυντές των **νοσοκομείων** «Παπανικολάου» και «Παπαγεωργίου» να εκφράζουν δημόσια τον προβληματισμό τους για το πώς θα εξελιχθούν τα πράγματα από εδώ και στο εξής. Από την πλευρά του ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, Μιχάλης Γιαννάκος, καταγγέλλει την κυβέρνηση για αδιαφορία όσον αφορά την επιδημική έξαρση στην Βόρεια Ελλάδα, όπου τόσο οι ΜΕΘ όσο και οι απλοί θάλαμοι έχουν μείνει χωρίς κλίνες. «Πρέπει να πούμε την αλήθεια γιατί η Θεσσαλονίκη βρίσκεται στο κόκκινο λόγω πανδημίας. Όταν το καλοκαίρι ψηφίστηκε ο νόμος των αναστολών εργασίας είπαν ότι έχουν έτοιμα επιχειρησιακά σχέδια στα **νοσοκομεία** αναπλήρωσης των κενών. Αυτό δεν συνέβη. Το αποτέλεσμα είναι σήμερα να γονατίζουν τα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης με λιγότερο του ενός τετάρτου κίνησης ασθενών με κορονοϊό», αναφέρει και εξηγεί ότι «οι εισαγωγές στα εφημερεύοντα **νοσοκομεία** κάθε ημέρα τώρα είναι περί



Ποσοστά εμβολιασμών ανά ηλικιακή ομάδα



τους 25 με κορονοϊό και στην κορύφωση του τρίτου κύματος ήταν πάνω από 100 κάθε ημέρα».

Τα χθεσινά νούμερα του **ΕΟΔΥ** -2.125 κρούσματα, 342 διασωληνωμένοι και 36 θάνατοι- αποτυπώνουν την ανησυχητική κατάσταση καθώς φανερώνουν ότι οι κρίσιμοι αυτοί δείκτες κρατιούνται ψηλά ενώ σχεδόν το 50% των συνολικών διαγνώσεων καταγράφεται από τη Λάρισα και πάνω. Την ίδια ώρα πλησιάζει η εθνική επέτειος της 28ης Οκτωβρίου και η παρέλαση που λαμβάνει χώρα στη Θεσσαλονίκη με τον υπουργό Εσωτερικών Μάκη Βορίδη να διαμνύει χθες ότι θα πραγματοποιηθεί κανονικά, τον **υπουργό Υγείας** Θάνο Πλεύρη να επαυξάνει και τους γιατρούς της συμπτωτεύουσας αλλά και τον πρώην αντιπρόεδρο της κυβέρνησης, Ευάγγελο Βενιζέλο, να επιμένουν στα μέτρα για να αποφευχθεί η αναβίωση του περσινού εφιάλτη.

Οι επιστήμονες της Επιτροπής Εμπειρογνομών του υπουργείου Υγείας από την πλευρά τους μιλούν στην «Εφ.Συν.» για ένα επόμενο διάστημα, αν δεν αναδυθεί νέο στέ-

λεχος που μπορεί να ανατρέψει τα πάντα, με σκαμπαγεβάσματα ενδεχομένως και οδοντογρά αν δεν είμαστε προσεκτικοί. «Δεν μπορούμε να λειτουργούμε σαν να μην υπάρχει κορονοϊός», επισημαίνουν και προσθέτουν ότι ο κόσμος πρέπει να πειστεί να προσέλθει στον αναγκαίο **εμβολιασμό** του με την πολιτεία να αναλαμβάνει δράσεις προς αυτή την κατεύθυνση.

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, ομότιμη καθηγήτρια ΕΚΠΑ Μαρία Θεοδωρίδου ζήτησε από τους πολίτες να σπεύσουν να κάνουν τα εμβόλια για τον κορονοϊό (όσοι δεν το έχουν κάνει) και τη γρίπη, μην υπολογίζοντας χρονοδιαστήματα μεταξύ των δύο -δεν υφίσταται επιστημονικά λόγος- προκειμένου να είναι προστατευμένοι. Οπως είπε, δεν πρέπει να

εφρυσυχάζουμε καθώς πέρυσι η γρίπη δεν κυκλοφόρησε στη χώρα λόγω των μέτρων κατά του κορονοϊού, γεγονός που δεν σημαίνει ότι θα συμβεί το ίδιο και φέτος όταν μάλιστα παρατηρείται χαλάρωση των μέτρων αυτών. Προτεραιότητα έχουν οι ομάδες υψηλού κινδύνου, μεταξύ των οποίων οι άνω των 60 ετών, τα παιδιά άνω των 6 μηνών και οι ενήλικες με υποκείμενα χρόνια προβλήματα από όλα τα συστήματα, οι έγκυες και τα άτομα -ενήλικες ή παιδιά- με παθολογική παχυσαρκία. Η γρίπη κορυφώνεται τους μήνες Ιανουάριο, Φεβρουάριο, Μάρτιο αλλά τα άτομα που πρέπει να εμβολιαστούν θα πρέπει να είναι ήδη ανοσοποιημένα από τον Νοέμβριο γι' αυτό ο **εμβολιασμός** με τα τετραδύναμα φέτος μονοδοσικά εμβόλια ξεκίνησε την 1η Οκτωβρίου.

ΤΑ ΥΨΗΛΟΤΕΡΑ ΠΟΣΟΣΤΑ εμβολιαστικής κάλυψης έχουν τα νσιά: Μύκονος, Θήρα, Μήλος, Πάρος, Κως, Κέα-Κύθνος, Χίος και Τήνος. Ακολουθούν στην πειρωτική χώρα, οι περιφερειακές ενότητες Βόρειου και Νότιου Τομέα Αθηνών, Πειραιώς, Πρέβεζας, Θεσπρωτίας και Ηρακλείου.





Επιτελικός αυταρχισμός



Αυταρχισμός και προσβολές σε γιατρούς που αναδεικνύουν τις ελλείψεις στο ΕΣΥ

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ρατσοιστή που συμμετείχε σε ρατσοιστική εκδήλωση χαρακτήρισε τον διευθυντή του ΤΕΠ του Νοσοκομείου Κιλκίς η διεύθυνση του νοσοκομείου αναφερόμενη στην εκδήλωση του ΣΥΡΙΖΑ με την παρουσία Ξανθού, όπου ο Πέτρος Παππάς άσκησε κριτική στη στελέχωση της διοίκησης και στα πεπραγμένα της

Αιτία διαπόμπευσης και επίθεσης από τη διοίκηση του Νοσοκομείου Κιλκίς έγινε η συμμετοχή του διευθυντή του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου Πέτρο Παππά σε εκδήλωση του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία. Συγκεκριμένα, συμμετείχε σε εκδήλωση στις 15 Σεπτεμβρίου με ομιλήτες τον τομέαρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθό και τη βουλευτριά Κιλκίς Ειρήνη Αγαθοπούλου και αναφέρθηκε στα προβλήματα και στις ελλείψεις του νοσοκομείου.

Λίγες μέρες αργότερα, το Δ.Σ. του νοσοκομείου απέστειλε στον τοπικό Τύπο ανακοίνωση σχετικά με τις δηλώσεις του γιατρού. Σύμφωνα με το Μέτωπο Νοσοκομειακών Γιατρών, πρόκειται για ένα κείμενο γεμάτο αυταρχισμό, ανακριβείες, ειρωνείες και προσβολές. Το Δ.Σ. του αποδίδει τον βαρύτατο χαρακτηρισμό του «ρατσοιστή» και ευρισκόμενου σε «ρατσοιστικό παραλήρημα»,

επειδή εξέφρασε την άποψη ότι στις διοικήσεις των νοσοκομείων διορίστηκαν άνθρωποι με επαγγέλματα άσχετα προς την Υγεία. Πάντως, το Μέτωπο Νοσοκομειακών Γιατρών επισημαίνει ότι ο διοικητής του Νοσοκομείου Κιλκίς είναι γυμναστής. «Μήπως ξεχνούν οι διορισμένοι στο Δ.Σ. ότι η άποψη που διατύπωσε ο Πέτρος Παππάς αποτελούσε όχι μόνο προεκλογική δέσμευση της Ν.Δ., αλλά αποτελεί και διεθνή πρακτική στη διοίκηση υπηρεσιών Υγείας; Αν τολμούσαν λοιπόν να αποκαλέσουν ως ρατσοιστικό και το κόμμα που τους διόρισε» υπογραμμίζεται χαρακτηριστικά.

Σύμφωνα με το Μέτωπο, όλη η ανακοίνωση του Δ.Σ. βρήκε από ανακριβείες. Παρά τους ισχυρισμούς του Δ.Σ., η παντελής έλλειψη γραμματείας από το ΤΕΠ καθιστά αδύνατη την κεντρική καταγραφή των προσερχομένων ασθενών, τη διευκόλυνση της ηλεκτρονικής παραπεμπτικογραφίας, την παρακολούθηση του χρόνου αναμονής των ασθενών και τη συνολική παρακολούθηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών

Υγείας. Παρά τους κομποσμούς τους, η Αρχή Διαφάνειας που εποπτεύτηκε το νοσοκομείο δεν ζήτησε ποτέ τη γνώμη του διευθυντή ΤΕΠ ούτε του προέδρου της ΕΝΙΚ. Παρά τις διαψεύσεις τους, το ασανσέρ που οδηγεί τους ασθενείς στο ΤΕΠ Covid αποτελεί υγειονομική βόμβα, το σταθερό ακτινολογικό μηχάνημα είναι διαθέσιμο μετά τις 12 το μεσημέρι για τους προσερχόμενους στο ΤΕΠ Covid, το οποίο δεν παύει να βρίσκεται πολύ μακριά από το κυρίως ΤΕΠ. Παρά τις αερολογίες τους, καμία άγνοια θέση γιατρού ΤΕΠ δεν προκλήθηκε τα τελευταία δύο χρόνια, ενώ η εργασιακή εκμετάλλευση των ειδικευμένων, η ελλιπής εκπαίδευσή τους και η ανάθεση σε αυτούς δύσκολων διακομιδών είναι κοινή πρακτική.

Τέλος, η ανακοίνωση κατηγορεί τη διοίκηση του νοσοκομείου για μηδενική ανοχή σε οποιαδήποτε κριτική, την ώρα που δείχνει πόσο «τιμά» τους εργαζόμενους αποκαλώντας την αίθουσα που χρησιμοποιούσαν για τις συγκεντρώσεις τους ως «αίθουσα συνδικαλιστικών συνειρμών».



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1-2 **Ημερομηνία έκδοσης:** 05-10-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 626.41 cm² **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θ Ε Ω Ρ Ε Ι Ο

Ο νέος πρόεδρος του ΕΟΔΥ

Σελ. 2



ΘΕΩΡΕΙΟ

ΤΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Νέος πρόεδρος του ΕΟΔΥ

Ακόμα και εντός της ημέρας μπορεί να ανακοινωθεί ο νέος πρόεδρος του ΕΟΔΥ, σύμφωνα με πληροφορίες της στήλης. Όπως σας είχα γράψει από την περασμένη εβδομάδα, ένα από τα πρόσωπα που είναι προς αξιοποίηση είναι αυτό του Θεοκλή Ζαούτη. Η αρχική σκέψη ήταν να πάει σε κάποια νέα επιτροπή, η οποία προσωράς δεν υπάρχει στον ορίζοντα, καθώς η παρούσα θα παραμείνει ως έχει. Συνεπώς το νέο σενάριο είναι ο Ζαούτης να πάει επικεφαλής του ΕΟΔΥ, με τα άλλα δύο πρόσωπα που υπάρχουν στο τραπέζι να είναι της Παγώνας Λάγιου και του Χρήστου Χατζηχριστοδούλου.

Προσωπική σχέση

Εως χτες το βράδυ επικρατέστερος ήταν ο Ζαούτης, ο οποίος έχει ένα εξαιρετικό βιογραφικό και καριέρα στις ΗΠΑ. Στα συν είναι πως έχει προσωπική σχέση με τον νέο υπουργό Θάνο Πλεύρη, ενώ και ο Σωτήρης Τσιόδρας, που έχει πάντα βαρύνουσα σημασία η άποψή του, φέρεται να έχει εκφραστεί θετικά για το εν λόγω πρόσωπο.

Αιχμές από Βενιζέλο

Την ίδια ώρα πάντως δεν μπορεί να διαφύγει την προσοχή πως με την παραίτηση Αρκουμανάε έχει αλλάξει όλο το επιτελείο που

διαχειρίστηκε την πανδημία, πλην του καθηγητή Τσιόδρα. Το γεγονός επεσήμανε ιδιαίτερα «αυστηρά» σε συνέντευξή του ο Ευάγγελος Βενιζέλος, λέγοντας πως «κάτι συμβαίνει. Δεν μπορεί στη φάση αυτή να έχουμε αλλαγή στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αλλαγή στην προεδρία του ΕΟΔΥ, ακύρωση της επιτροπής των ειδικών, των λοιμωξιολόγων και επιδημιολόγων», ζητώντας ενήμερωση. Οι αιχμές του πρώην αντιπρόεδρου δεν

σταμάτησαν εκεί, λέγοντας πως «είμαστε μέσα στις δύο πρώτες χώρες της Ευρώπης σε θανάτους ανά εκατομμύριο» και καταλήγοντας ότι «ας μας πει η επιστήμη και μετά να τοποθετηθεί η κυβέρνηση και το πολιτικό σύστημα» για το συγκεκριμένο θέμα.

Το χειροκρότημα

Κοσμοϊστορικά πράγματα έγιναν την Κυριακή στα Ρούματα Χανίων. Εκεί πραγματοποιήθηκαν

αποκαλυπτήρια της προτομής του Νικολάου Ρενιέρη, μιας μεγάλης κρητικής μορφής της Επανάστασης του 1821. Την κεντρική ομιλία εξεφώνησε ο Κώστας Τασούλας καθώς είναι... διάδοχος του Ρενιέρη, αφού ο Κρητικός είχε διατελέσει πρόεδρος της Βουλής, ως πρόταση μάλιστα του Θεόδωρου Κολοκοτρώνη κατά την Εθνοσυνέλευση της Τροιζίνας. Ο Κολοκοτρώνης τον είχε προτείνει λόγω του ήπιου και συναινετικού χαρακτή-

ρα του αλλά και της φιλοκαποδιστριακής στάσης του, ώστε να στρωθεί το έδαφος για την έλευση του πρώτου κυβερνήτη στην Ελλάδα. Ο Τασούλας ανέλυσε με εύγλωττο και ιστορικά ακριβή τρόπο την προσωπικότητα του Ρενιέρη καθλώνοντας για σχεδόν μία ώρα τους παρευρισκομένους, ανάμεσα στους οποίους ήταν και ο Παύλος Πολάκης, που στο κλείσιμο χειροκρότησε θερμά τον πρόεδρο της Βουλής.



MEMO

Πρασινίζοντας τους τοίχους

Οι τοίχοι του Κάρβελ έχουν ακούσει τόσες πασοκικές ιστορίες, που είναι έκπληξη πως δεν έχουν ανεξίτηλα πρασινίσει. Προχθές, στην Κεντρική Επιτροπή, τα υαριά έμειναν για το τέλος. Υπερασπιζόμενοι το δικαίωμα του Καστανιδή να κατέβει ως υποψήφιος χωρίς να έχει τις καταστακίως απαιτούμενες υπογραφές, οι υποστηρικτές του Λοβέρδου, με προεξάρχουσα τη βουλευτή Νάντια Γιαννακοπούλου, άρχισαν να καταγγέλλουν λαθροχειρία του προεδρείου. Ήταν ένα παράδοξο θέαμα -λοβερδική καστανιδικότερη του Καστανιδή- στο οποίο δεν μετείχε ούτε η πτέρυγα του Ανδρουλάκη ούτε ο ίδιος ο Λοβέρδος, ο οποίος εμφανίστηκε καυλ. Ένας παλιός ανατόμος της πασοκικής ψυχής αντιμετώπισε το θέαμα με συγκατάβαση: «Συμβαίνουν αυτά. Από τη μία, θα σου βγει ένας Κεγκέρογλου. Από την άλλη, μια Νάντια». Για μην το πούμε στους ίδιους ότι τους έχουν για ομολόγους.



Κορωνοϊός - Το 2022 τα εμβόλια θα χρειαστούν ανανέωση λόγω νέων μεταλλάξεων

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 421.23 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κορωνοϊός – Το 2022 τα εμβόλια θα χρειαστούν ανανέωση λόγω νέων μεταλλάξεων

Ο Τουρκο-Γερμανός επιστήμονας Ουγκούρ Σαχίν προέβλεψε ότι το 2022 θα υπάρχουν δύο βασικές τάσεις στα προγράμματα **εμβολιασμού**: ενισχυτικές δόσεις για τους εμβολιασμένους και συνεχιζόμενη πίεση να εμβολιαστούν οι ανεμβολίαστοι ➔



Κοροναϊός – Το 2022 τα εμβόλια θα χρειαστούν ανανέωση λόγω νέων μεταλλάξεων

Προέβλεψε ότι το 2022 θα υπάρχουν δύο βασικές τάσεις στα προγράμματα **εμβολιασμού**: ενισχυτικές δόσεις για τους εμβολιασμένους και συνεχιζόμενη πίεση να εμβολιαστούν οι ανεμβολίαστοι

Ο Τουρκο-Γερμανός επιστήμονας Ουγκούρ Σαχίν, διευθύνων σύμβουλος της γερμανικής εταιρείας βιοτεχνολογίας BioNTech, η οποία, μαζί με την αμερικανική Pfizer, ανέπτυξε το πρώτο mRNA εμβόλιο που κυκλοφόρησε κατά του κοροναϊού (και είναι το φάρμακο με τις περισσότερες πωλήσεις στον κόσμο φέτος), προβλέπει ότι ο ιός πιθανότατα θα υποστεί νέες μεταλλάξεις που θα του επιτρέπουν να διαφεύγει από τα σημερινά εμβόλια, τα οποία γι' αυτό το λόγο θα χρειαστούν ανανέωση έως τα μέσα του 2022.

Σε συνέντευξή του στους «Φαίνάνσιαλ Τάιμς», ανέφερε ότι, καθώς ο χρόνος περνάει, θα κάνουν την εμφάνισή τους νέες μεταλλάξεις που θα επιτρέπουν την ανοσιακή διαφυγή του ιού. «Φέτος (ένα διαφορετικό εμβόλιο) είναι τελείως περιττό. Όμως έως τα μέσα του επόμενου χρόνου θα είναι μια διαφορετική κατάσταση», προέβλεψε.

Ο Σαχίν επεσήμανε ότι οι σημερινές παραλλαγές του ιού, ιδίως η Δέλτα, είναι μεν πιο μεταδοτικές, όχι όμως αρκετά διαφορετικές, ώστε να υποσκάψουν την αποτελεσματικότητα των τωρινών εμβολίων. Όπως είπε, οι ενισχυτικές (τρύτες) δόσεις φαίνονται ικανές να αντιμετωπίσουν αυτά τα στελέχη του κοροναϊού. Τελικά, όμως, πρόσθεσε, ο ιός θα αναπτύξει μεταλλάξεις που θα μπορούν να διαφύγουν από την ανοσιακή ανταπόκριση του οργανισμού στα υπάρχοντα εμβόλια, οπότε θα καταστεί αναγκαία μια τροποποιημένη έκδοσή του εμβολίου, που θα στοχεύει ειδικά στο νέο στέλεχος που θα προκύψει.

«Αυτός ο ιός θα μείνει και θα προσαρμοστεί περαιτέρω. Δεν έχουμε κανένα λόγο να υποθέσουμε ότι η επόμενη γενιά του ιού θα είναι πιο εύκολη στην αντιμετώπιση της από το ανοσοποιητικό σύστημα, σε σχέση με την υπάρχουσα γενιά. Πρόκειται για μια συνεχή εξέλιξη του και η εξέλιξη αυτή μόλις έχει αρχίσει», ανέφερε ο Σαχίν.

Προέβλεψε ότι το 2022 θα υπάρχουν δύο βασικές τάσεις στα προγράμματα **εμβολιασμού**: ενισχυτικές δόσεις για τους εμβολιασμένους και συνεχιζόμενη πίεση να εμβολιαστούν οι ανεμβολίαστοι. Αρνήθηκε να κάνει εκτιμήσεις για το πώς θα εξελιχθεί η τιμή του εμβολίου Pfizer/BioNTech στο μέλλον, αλλά δήλωσε βέβαιος ότι θα υπάρχει ζήτηση για το εμβόλιο τα επόμενα χρόνια.

Ο ίδιος απέρριψε τις πιέσεις προς τις Pfizer, BioNTech και άλλες εταιρείες παραγωγής εμβολίων Covid-19 να μοιραστούν τις πατέντες τους, ώστε να καταστεί εφικτή η πιο μιστική παραγωγή των εμβολίων και να καλυφθούν έτσι οι ανάγκες των αναπτυσσόμενων και πιο φτωχών χωρών. Κάτι τέτοιο, όπως ισχυρίστηκε, θα αποτελούσε κίνδυνο για τον **έλεγχο** ποιότητας των εμβολίων. Από την πλευρά του, ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Άλμπερτ Μουρλά έχει αναφέρει ότι το μίγμα των πατεντών θα αποτελούσε αντικίνητρο για νέες καινοτομίες στη φαρμακοβιομηχανία.

in.gr



«Εμείς είμαστε αρνητές του κορωνοϊού ή εσείς αρνητές των νεκροτομών;»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 321.06 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νίκος Αντωνιάδης



Σελ. 10

«Εμείς είμαστε αρνητές του κορωνοϊού ή εσείς αρνητές των νεκροτομών;»

«Εμείς είμαστε αρνητές του κορωνοϊού ή εσείς αρνητές των νεκροτομών;»



Του Νίκου Αντωνιάδη

«Το ότι η οργάνωση είναι σε πανικό με μένα πιο ξεκάθαρο δεν θα μπορούσε να γίνεται μέρα με τη μέρα. Τρεις φορές έχει σπάσει τα μούτρα της μέχρι τώρα μέσα σε ελάχιστο χρονικό διάστημα. Πρώτα η υπόθεση του “Ευαγγελισμού”, μετά των εκταφών που συνδέθηκε με τα ψευδή πιστοποιητικά εμβολιασμού, και στο τέλος ήρθε το “Βατερλό” της έρευνας της Δίωξης Ηλεκτρονικού Εγκλήματος.

Όσο ήταν σε εξέλιξη η επιχείρηση αυτή, με τον ταύρο να υψίσταται σταθερή... κακοποίηση και τις φιλοζωικές οργανώσεις να κωφεύουν στις εκκλήσεις μου για βοήθεια, τέθηκε σε εφαρμογή και το σχέδιο αποδόμησης των νεκροτομών.

Μόνοι τους έβγαλαν τα μάτια τους, ρίχνοντας τον προβολέα στις εκταφές, ώστε αναπόφευκτα πλέον αυτός έπεσε σε μένα και στις νεκροτομές που έχω πετύχει να διενεργηθούν με την παρουσία τεχνικού συμβούλου των οικογενειών, απευθείας μετά τον θάνατο των ασθενών και όχι μετά από εκταφή, στην Πάτρα, την Αθήνα, τον Πειραιά και την Θεσσαλονίκη, και στις εισαγγελικές εντολές αλλιά και τα δύο βουλεύματα – κόλληφο για τους αρνητές των νεκροτομών και της αλήθειας.

Διαπιστώνοντας με τρόμο ότι από την βηλακεία τους πολύ περισσότερος κόσμος πλέον μάθαινε για τις διαφορετικές αιτίες που βρίσκουμε στις νεκροτομές αντί της Covid 19, έθεσαν σε εφαρμογή το σχέδιο αποδόμησής τους.

Με τον ιατροδικαστή Γρηγόρη Λέοντα να κάνει την αρχή στην τηλεοπτική παρωδία στο MEGA και το δεητίο του εισαγγελέα, ιατρού και ιατροδικαστή ταυτόχρονα, Νίκου Ευαγγελιάτου, στην οποία παρωδία ο Λέων έπαιζε τον ρόλο του κομπάρσου

και να μη διορθώνει τον Ευαγγελιάτο, για να μη χαλάσει το αφήγημα του κορωνοϊού που είναι πίσω από κάθε αιτία θανάτου, όταν ο ...Λάρι Κινγκ της ελληνικής δημοσιογραφίας έλεγε για το ...μικρόβιο του κορωνοϊού και ότι δεν υπάρχει ούτε ένα πιστοποιητικό θανάτου που να αναγράφει ως αιτία τον κορωνοϊό.

Ήταν προφανές όμως ότι η οργάνωση δεν θα εξαντλήσει το σχέδιο στον τραπέζιο του δεητίου του Ευαγγελιάτου. Ούτε στην αθήνη επίθεση του Μιχάλη Γιαννακού, προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, στα παιδιά της Άννας Ψυχογιού, τα οποία του επιδίδουν εξώδικη καταγγελία και του ζητάνε να αποκαταστήσει την πραγματικότητα, να ανακαλέσει τις αισχροές αναφορές του στο πρόσωπό τους και να ζητήσει συγγνώμη, άλλως θα κινήσουν τις νόμιμες διαδικασίες εναντίον του. Και έπρεπε σε κάθε περίπτωση να γίνουν χτυπήματα και σε μένα. Πάντα, βεβαίως, χωρίς να αναφέρονται ονομαστικά στο πρόσωπό μου, αλλιά με τρόπο που να με φωτογραφίζουν, σαν να μιλάμε για τον πρωθυπουργό της χώρας αλλιά να μην λέμε ...“Μητσστάκνς”».

ΣΗΜ. «ΜΑΚΕΛΕΙΟ»: Οι απόψεις του διηγητή δεν υιοθετούνται από την εφημερίδα αλλιά ούτε λογοκρίνονται

