

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 11/10/2021 - 11/10/2021

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

11/10/2021

1) [ONTIME, Σελ. 9] [📄] Και τα λεφτά τους πήραν και εμβόλιο τους έκαναν.....	1
2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21] [📄] «Πού είναι τα 20.000 κρούσματα που έλεγαν;».....	2
3) [ONTIME, Σελ. 6] [📄] Παραιτήθηκε ο διοικητής του «Γεννήματος» που καταγγέλθηκε για σεξουαλική παρενόχληση.....	3
4) [KONTRANEWS, Σελ. 5] [📄] Φταίει ο Χατζηπετρήs.....	4
5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 52] [📄] Πως «ξεκλείδωσαν» οι αντιστάσεις για τους εμβολιασμούς.....	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20-21] [📄] Αλήθειες και ψέματα για τη θνησιμότητα των ανεμβολίαστων.....	6

Πηγή: ONTIME Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 357.0 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Και τα λεφτά τους πήραν και εμβόλιο τους έκαναν



Σε 27 περιοχές έχουν παρατηρηθεί ύποπτοι εμβολιασμοί.

Πήγαν για μαλλί αλλά... βγήκαν κουρεμένοι ή καλύτερα εμβολιασμένοι. Ο λόγος για κάποιους αρνητές, που στην προσπάθειά τους να λάβουν παράνομα ένα πιστοποιητικό **εμβολιασμού**, πλήρωσαν γιατρούς και νοσηλευτές για να τους βοηθήσουν. Αν και εκείνοι τους υποσχέθηκαν ότι θα τους εμβολιάσουν με νερό, τελικά... και τα λεφτά τσέπωσαν και κανονικότατο εμβόλιο τους έκαναν, για να είναι και καλυμμένοι σε περίπτωση **ελέγχου**. Οι έρευνες της Ελληνικής Αστυνομίας και της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας αποκάλυψαν σημεία και τέρατα ως προς τις προσπάθειες αντιεμβολιαστών να εξασφαλίσουν το πολυπόθητο πιστοποιητικό **εμβολιασμού**. Συγκεκριμένα, πάνω από 100.000 πολίτες έχουν επιδιώξει να λάβουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** χωρίς να εμβολιαστούν. Σε πολλά εμβολιαστικά **κέντρα** παρουσιά-

Πάνω από 100.000 πολίτες έχουν επιδιώξει να λάβουν παράτυπα πιστοποιητικό πληρώνοντας αδρά

ζονται περίεργες αυξομειώσεις σε συγκεκριμένες ώρες και ημέρες από ανθρώπους που θέλουν να εμβολιαστούν κινώντας υποψίες... Σύμφωνα με το MEGA, αυτό έχει συμβεί σε 27 περιοχές, δηλαδή σε περίπου 200 εμβολιαστικά **κέντρα** επί συνόλου 2.000 επιχειρείται αλλοίωση των δεδομένων. Την ίδια ώρα, οι επιστήμονες ζητούν σε όλους τους τόνους από τους πολίτες να εμβολιαστούν, καθώς ο κορωνοϊός «καλπάζει»!



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 11-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 163.97 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Πού είναι τα 20.000 κρούσματα που έλεγαν;»

«ΕΧΟΥΝ αντικαταστήσει τα επισημονικά δεδομένα με μοντέλα. Ο καθηγητής Ν. Σύψας έλεγε ότι τον Αύγουστο θα έχουμε 15.000-20.000 κρούσματα επειδή "μεγάλη μερίδα του πληθυσμού δεν εμβολιάζεται". Ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηγιάννης έκανε λόγο για 8.000 κρούσματα αρχές Οκτωβρίου. Πού είναι αυτά τα κρούσματα;» αναρωτιέται ο κ. Φαρσαλινός.

«Επίσης, επαναλαμβάνω τα τυφλά επαναλαμβανόμενα τεστ δεν έχουν νόημα. Ακυρώνεται ο λόγος του διαγνωστικού τεστ. Προκειμένου ένα τεστ να είναι αξιόπιστο απαιτείται αυξημένο ιικό φορτίο. Τα τεστ πρέπει να γίνονται στοχευμένα. Όπως στα γηροκομεία, σε αυτούς που έχουν υποψία της λοίμωξης, σε αυτούς που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα, σε κρούσμα μέσα στην οικογένεια, στους υγειονομικούς. Εγιναν 37.000.000 self tests, βγήκαν

2.000.000 θετικά, εκ των οποίων αποδείχθηκε ότι τα θετικά ήταν μόλις 100.000. Εν προκειμένω διαπιστώνεται ένα όργιο σπατάλης, ανθρώπινων πόρων και όχι μόνο. Επειδή είναι εντελώς αναξιόπιστα σε όσους βγήκαν αρνητικά, τους δώσαμε και τη σφραγίδα να κυκλοφορούν ελεύθερα.

Ο μόνος στόχος αυτών των ενεργειών είναι για να καλύψουν την ανεπάρκειά τους και η μέριμνά τους για την οικονομική ευρωστία κάποιων ολίγων εις βάρος της δημόσιας οικονομίας και υγείας. Την ίδια ώρα μαθαίνουμε από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ κ. Γιαννάκο πως οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη περιορίστηκαν στις 71 και αυτό λόγω και των αναστολών του υγειονομικού προσωπικού. Στο Καρπενήσι έκλεισε η χειρουργική κλινική του νομού και στο Ρέθυμνο έκλεισε η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, για να αναφέρω μερικά παραδείγματα».

«Γίνεται όργιο σπατάλης και ανθρώπινων πόρων με τα τυφλά τεστ»



Παραιτήθηκε ο διοικητής του «Γεννημάτας» που καταγγέλθηκε για σεξουαλική παρενόχληση

Πηγή: ONTIME Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 11-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.41 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΗΝ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ του διοικητή του Νοσοκομείου «Γεννημάτας» της Θεσσαλονίκης, Γιώργου Κούτρα, φέρεται να ζήτησε ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, έπειτα από καταγγελία που φέρεται να έφτασε στο γραφείο του από υποδιευθύντρια του νοσοκομείου και η οποία κατηγορεί το διοικητή για σεξουαλική παρενόχληση.

Το περιστατικό φέρεται να έγινε πριν από λίγες ημέρες και το πρωί της Παρασκευής 8 Οκτωβρίου ο διοικητής του «Γεννημάτας» υπέβαλε την παραίτησή του. Ο διοικητής και η υποδιευθύντρια στον τομέα του Διοικητικού φέρεται να είχαν οικογενειακές σχέσεις. Μάλιστα, η υποδιευθύντρια εργαζόταν στο παρελθόν στο **Νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος»** της Θεσσαλονίκης και φέρεται να μετακινήθηκε στο «Γεννημάτας»

Παραιτήθηκε ο διοικητής του «Γεννημάτας» που καταγγέλθηκε για σεξουαλική παρενόχληση

μετά από ενέργειες του διοικητή. Πριν από λίγες μέρες η υποδιευθύντρια φέρεται να βγήκε έξαλλη από το γραφείο του διοικητή και άρχισε να τον καταγγέλλει για σεξουαλική παρενόχληση.

Ο ίδιος ο διοικητής του **νοσοκομείου**, Γιώργος Κούτρας, επιβεβαίωσε ότι υπέβαλε την παραίτησή του και αρνείται τις κατηγορίες. «Υπέβαλα την παραίτηση μου στην κ. Γκάγκα. Η συνεργασία μου το τελευταίο διάστημα

μα ήταν πάρα πολύ κακή. Παρατηρήθηκαν δυσλειτουργίες στο **νοσοκομείο** σε σχέση με πολλά θέματα. Και αυτό με ανάγκασε να ξαναυποβάλω την παραίτησή μου. Την είχα υποβάλει στις 16 Αυγούστου και δεν έγινε δεκτή. Η καταγγελία σχετίζεται με γεγονότα που συνέβησαν πριν από μερικές μέρες. Πρώτον γιατί έκανα δύο προκαταρκτικές εξετάσεις που εστάλησαν στις 6/10. Έκανα επιθεώρηση στην αποθήκη του **νοσοκομεί-**

ου, όπου διαπίστωσα ότι υπήρχαν 10.000 μάσκες που δεν ήταν δηλωμένες πουθενά. Παραγγέλθηκαν τον Δεκέμβριο του 2020 και τις λάβαμε 23/6/21, όταν η τιμή είχε πέσει πολύ χαμηλά... Αυτό πείραξε πάρα πολύ. Ήταν σαφώς εκδικητική η καταγγελία απέναντι στο πρόσωπό μου. Τέσσερα άτομα αναφέρονται για σεξιστική συμπεριφορά και υποτιμητικό λόγο απέναντι στο προσωπικό. Υπήρχε διαρκής παράκληση να μη γίνει προκαταρκτική εξέταση. Η Υγειονομική Περιφέρεια δεν με ενημέρωσε καθόλου για την καταγγελία. Εγώ την ενημέρωσα την είχα από το υπουργείο Υγείας. Για να προστατεύσω το όνομά μου που έχω χτίσει τόσα χρόνια και την οικογένειά μου θα χρησιμοποιήσω κάθε ένδικο μέσο. Η συνεργασία μου όλο αυτό το διάστημα ήταν κακή, γιατί έχω άποψη».





Φταίει ο Χατζηπετρής

ΕΙΝΑΙ βολικό για την κυβέρνηση να δημιουργεί την εντύπωση ότι για την πανθομολογούμενη αποτυχία στη διαχείριση της πανδημίας, «φταίει ο Χατζηπετρής».

Όπου, το τελευταίο διάστημα, το «μουσικό ήρωα» του Κηλαπδόνη ενσαρκώνουν οι αντιεμβολιαστές. Μόνο που οι ίδιοι προδίδονται από τις αντιφάσεις τους, αλλά και τα γεγονότα.

Στην προσπάθειά του να δικαιολογήσει τα πρόσφατα μέτρα, ο Κυβερνητικός Εκπρόσωπος ομολόγησε ότι τα τοπικά lockdowns δεν απέδωσαν! Δηλαδή, μας λένε ότι κατέστρεψαν τοπικές κοινωνίες για το τίποτα; Θυμάστε, επί παραδείγματι, τι συνέβη στη Μύκονο, στην «καρδιά» του καλοκαιριού.

Και γιατί άραγε, αυτό που ομολογείται για το ελάσσον, να μην ισχύει για το μείζον; Δηλαδή, για τις καθολικές καραντίνες, με τα γνωστά τραγικά αποτελέσματα;

Την ίδια στιγμή, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κατήγγειλε, χωρίς διάψευση μέχρι στιγμής, ότι, στη Βόρεια Ελλάδα και ειδικά τη Θεσσαλονίκη, λειτουργούν οι μισές ΜΕΘ, σε σχέση με πέρυσι.

Μα είναι δυνατόν; Αν όντως ισχύ-

“

Ο κ. Μαγιορκίνης, ως επίσημος εκπρόσωπος της Επιστημονικής Επιτροπής, μας ενημέρωσε ότι η πανδημία βρίσκεται σε ύφεση σε παγκόσμια κλίμακα κι αυτό, επιβεβαιώνεται από όλους τους δείκτες

ει κάτι τέτοιο, γιατί σιωπούν οι επιστήμονες και ειδικά οι υπεύθυνοι των συγκεκριμένων υγειονομικών μονάδων; Σχετίζεται, άραγε, αν ισχύει, με τα κενά που δημιουργήθηκαν από την αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών;

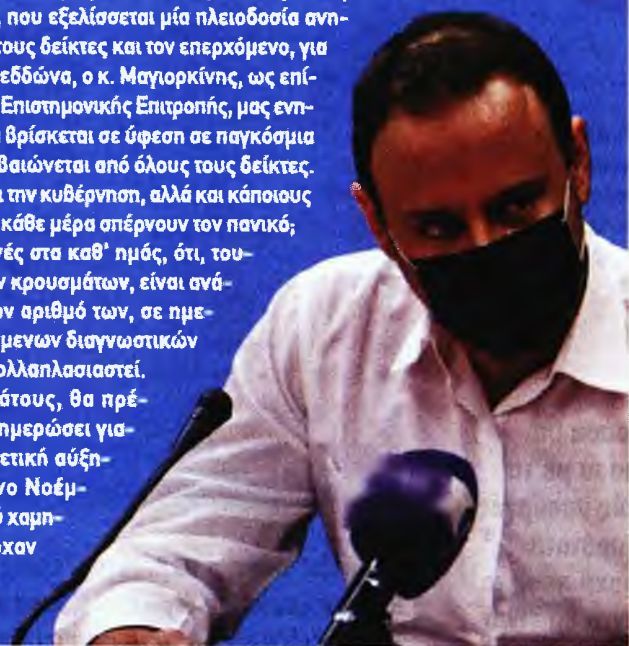
Δηλαδή, πήραν που πήραν ένα ακραίο μέτρο, όπως επισημαίνεται και από υποστηρικτές του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**. Δεν φρόντισαν καν να έχουν εναλλακτικό πλάνο για να καλύψουν τα κενά; Εκτός και αν είναι τόσο μωροί, ώστε να μην το πρόβλεψαν.

Την ίδια στιγμή δε, που εξελίσσεται μία πλειοδοσία ανησυχίας και φόβου, για τους δείκτες και τον επερχόμενο, για πολλοστή φορά, Αρμαγεδδώνα, ο κ. Μαγιορκίνης, ως επίσημος εκπρόσωπος της Επιστημονικής Επιτροπής, μας ενημέρωσε ότι η πανδημία βρίσκεται σε ύφεση σε παγκόσμια κλίμακα κι αυτό, επιβεβαιώνεται από όλους τους δείκτες.

Δεν ενημερώνει και την κυβέρνηση, αλλά και κάποιους συναδέλφους του, που κάθε μέρα σπέρνουν τον πανικό; Αλλωστε είναι προφανές στα καθ' ημάς, ότι, τουλάχιστον ο αριθμός των κρουσμάτων, είναι ανάλογα αυξημένος, με τον αριθμό των, σε μείωση βάση, διενεργούμενων διαγνωστικών **ελέγχων**, που έχουν πολλαπλασιαστεί.

Όσο για τους θανάτους, θα πρέπει κάποιος να μας ενημερώσει γιατί είχαμε αυτή την εκθετική αύξηση, από τον περασμένο Νοέμβριο, ενώ ήμασταν πολύ χαμηλά πριν, που δεν υπήρχαν καν εμβόλια.

ΛΕΥΤ. ΚΑΝΑΣ





ΕΠΙΘΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΣ

Μάχες σώμα με σώμα στη Ρώμη

Αντιεμβολιαστές διαδηλωτές, μεταξύ των οποίων μέλη ακροδεξιών οργανώσεων, επιτέθηκαν στα κεντρικά γραφεία της εθνικής συνμοσπονδίας των συνδικάτων στη Ρώμη και αποπειράθηκαν να φθάσουν στο γραφείο του πρωθυπουργού Μάριο Ντράγκι το Σάββατο. Περίπου 10.000 άτομα διαδήλωσαν στο κέντρο της Ρώμης εναντίον της επέκτασης της υποχρεωτικότητας του λεγόμενου «πράσινου πιστοποιητικού» για τους εμβολιασμούς από τις 15 Οκτωβρίου. Σε ανακοίνωση του γραφείου του πρωθυπουργού Μάριο Ντράγκι καταδικάζεται «η βία που προκλήθηκε σε διάφορες ιταλικές πόλεις» και τονίζεται ότι η κυβέρνηση «μένει πιστή στη δέσμευσή της να ολοκληρώσει την εμβολιαστική εκστρατεία»



Το παράδειγμα της Κρήτης

Πώς «ξεκλείδωσαν» οι αντιστάσεις για τους εμβολιασμούς

Το Ηράκλειο βρίσκεται πλέον στη λίστα με τις 15 περιοχές της χώρας που σήμερα διαθέτουν το υψηλότερο τείχος ανοσίας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Στα... άδεια των αρνητών επιχειρούν να εισέλθουν οι επιστήμονες, αναζητώντας νέους τρόπους προσέγγισης και πειθούς, ζορκίζοντας με επιστημονικές αποδείξεις τους φόβους και τις αγωνίες τους σχετικά με το εμβόλιο. Και παρότι ο χρόνος πλέον μετράει αντίστροφα πριν η χώρα εισέλθει στον χειμώνα, το παράδειγμα της Κρήτης δείχνει ότι ο δρόμος προς την «Ελευθερία» παραμένει ανοικτός.

Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι στις 31 Ιουλίου στο Ηράκλειο Κρήτης το ποσοστό των εμβολιασμών δεν ξεπερνούσε το 42,49%. Σήμερα όμως η εικόνα είναι εντελώς διαφορετική, καθώς έξι στους δέκα πολίτες έχουν λάβει ήδη την πρώτη δόση του εμβολίου. Επιπλέον, το 58,7% των πολιτών διαθέτει «πράσινο» πιστοποιητικό. Υπό τα δεδομένα αυτά η μεγαλύτερη πόλη της Κρήτης βρίσκεται πλέον στη λίστα με τις 15 περιοχές της χώρας που σήμερα διαθέτουν το υψηλότερο τείχος ανοσίας. Αναλυτικότερα, σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα

Δημόσιας Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους, τα νσιά που προπορεύονται είναι η Μύκονος, η Σαντορίνη, η Μίλος, η Πάρος, η Κως, η Κέα, η Κύθηρος, η Χίος και η Τήνος. Αντίστοιχα, στην πειροπική χώρα εκτός από τον Βόρειο και τον Νότιο Τομέα Αθίνας συμπεριλαμβάνονται ο Πειραιάς, η Θεσσαλονίκη, η Πρέβεζα και το Ηράκλειο.

Στα τέλη του δεύτερου μίνα του καλοκαιριού και ενώ η μετάλλαξη Δέλτα σφυροκοπούσε την Κρήτη, στο

Λασιθί η εμβολιαστική κάλυψη δεν ξεπερνούσε το 46,13%, όταν σήμερα το αντίστοιχο ποσοστό αγγίζει το 60%, με την εβδομαδιαία τάση να χαρακτηρίζεται στον επιδημιολογικό χάρτη ανοδική.

ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ. Σύμφωνα μάλιστα με τις εκτιμήσεις του καθηγητή Πνευμονολογίας στο Πανεπιστήμιο Κρήτης, Νίκο Τζανάκη, «στο Λασιθί το ποσοστό θα ξεπεράσει το 70%, ενώ

στον ενήλικο πληθυσμό, με έμφαση στους ηλικιωμένους, αναμένεται να αγγίξει το 80%, φτάνοντας τα ποσοστά της Πορτογαλίας. Αν όλη η χώρα προσέγγιζε την εμβολιαστική κάλυψη του Λασιθίου, τότε οι θάνατοι θα μειώνονταν δραστηκά».

Και παρότι στα Χανιά το ποσοστό των εμβολιασμένων κατοίκων δεν ξεπερνά τον μέσο όρο του συνόλου της χώρας, καθώς ανέρχεται σήμερα στο 55%, με τάσεις προσέγγισης του 57% το αμέσως επόμενο διάστημα, η διαδρομή που διανύθηκε τους τελευταίους δύο και πλέον μήνες δεν είναι αμελητέα. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι στα τέλη Ιουλίου το ποσοστό των κατοίκων που είχαν επισκεφθεί τα εμβολιαστικά κέντρα δεν ξεπερνούσε το 41,24%.

«Η θετική αυτή εξέλιξη οφείλεται στις εκτεταμένες κινητοποιήσεις στο νησί, από την Περιφέρεια, τους δήμους κ.ο.κ. Ολοι βοήθησαν. Σημαντικό ρόλο όμως έπαιξε και το παράδειγμα του πατέρα Ανδρέα Καλιοντζάκη, εφημέριου στην Ενορία Αγίου Νικολάου, με αποτέλεσμα οι άνθρωποι να πείθονται και να σπεύδουν να εμβολιαστούν» συμπληρώνει ο καθηγητής.

Την ίδια ώρα, και όπως επισήμανε σε τηλεοπτική του εμφάνιση ο νέος πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Θεοκλής Ζαούτης, βρίσκονται υπό μελέτη όχι μόνο τα ποσοτικά αλλά και τα ποιοτικά χαρακτηριστικά (π.χ. ηλικία και φύλο) των πολιτών που αρνούνται έως σήμερα να ακολουθήσουν τον δρόμο της «Ελευθερίας», σε μια προσπάθεια να εντοπιστεί η επιχειρηματολογία που θα «ξεκλείδωσε» τις αντιστάσεις και τις δεύτερες σκέψεις.

Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι νέα ευρωπαϊκή μελέτη που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό «Science» κατέληξε στο συμπέρασμα πως η καταβολή μικρών χρηματικών πληρωμών της τάξης των 20 ευρώ ανά άτομο αύξησε κατά 4,2% τους εμβολιασμούς κατά της COVID-19. Αντίθετα, στη Σουηδία με περίπου 8.300 συμμετέχοντες (18-49 ετών) προκύπτει ότι οι προσπάθειες αλλαγής της συμπεριφοράς μέσω μη χρηματικών παροτρύνσεων δεν είχαν ανάλογη θετική επίπτωση στην αύξηση των εμβολιασμών.

PANTEBOY ΓΙΑ ΤΟ ΤΡΙΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

Ανοικτή η πλατφόρμα για τους άνω των 50 ετών

Σε εφαρμογή τέθηκε από χθες η πλατφόρμα των παντεβόι για τη χορήγηση της τρίτης δόσης εμβολίου κατά της Covid-19 σε πολίτες άνω των 50 ετών και σε άτομα με νοσήματα υψηλού κινδύνου (ομάδα Α) και αυξημένου κινδύνου (ομάδα Β). Στόχος είναι να ενισχυθεί το «τείχος ανοσίας» που έχει υψωθεί ήδη στη χώρα μας, ανανεώνοντας με ένα επιπλέον τσίμπημα την προστασία που παρέχει το εμβόλιο. Η ανάγκη προστασίας των πλέον ευάλωτων προκύπτει, άλλωστε, και από νέα μελέτη του Πανεπιστημίου Tufts των ΗΠΑ, που ανέπτυξε ένα στατιστικό μοντέλο για περίπου ένα εκατομμύριο νοσηλευόμενους ενσωματώνοντας δεδομένα σχετικά με υποκείμενα νοσήματα, καθώς και άλλες παραμέτρους, όπως η ηλικία, το φύλο και η εθνότητα.

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ. Στον χρόνο των νοσηλείων αυτών (Νοέμβριος 2020) οι εμβολιασμοί δεν ήταν ακόμη εκτεταμένοι, υπενθυμίζουν οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και του Ενδοκρινολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου Αλεξάνδρα Σταυρούλα Πιάσκου (επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (καθηγήτρια Θεραπευτικής-Προληπτικής Ιατρικής), Γεωργία Κάσση (διευθύντρια ΕΣΥ Ενδοκρινολογίας - Διαβήτη - Μεταβολισμού), Βασιλική Βασιλείου (διευθύντρια ΕΣΥ Ενδοκρινολογίας - Διαβήτη - Μεταβολισμού) και Θάνας Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ), σε ανασκόπηση των σχετικών δεδομένων.

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ. Αναλυτικότερα και με βάση το στατιστικό μοντέλο, 30% των νοσηλείων οφειλόταν στην παχυσαρκία, 26% στην υπέρταση, 21% στον σακχαρώδη διαβήτη και 12% στην καρδιακή ανεπάρκεια. «Με άλλα λόγια, τα ποσοστά αυτά των ανθρώπων θα είχαν μολυνθεί από τον κορωνοϊό, αλλά πιθανότατα δεν θα χρειάζονταν νοσηλεία» εξηγούν οι έλληνες ειδικοί. Είναι σημαντικό δε να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, συνολικά το 64% των νοσηλείων θα μπορούσε να είχε αποφευχθεί αν είχαν απαλειφθεί οι τέσσερις αυτές κλινικές καταστάσεις. ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ



Αλήθειες και ψέματα για τη θνησιμότητα των ανεμβολίαστων

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 11-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1027.8 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αλήθειες και ψέματα για τη θνησιμότητα των ανεμβολίαστων

Γιγάντια έρευνα στη Βρετανία αναδεικνύει όσους διατρέχουν τον υψηλότερο κίνδυνο.

20



«Όλη η αλήθεια για τη θνησιμότητα»

■ «Ποταμός» ο ιατρός - ερευνητής του Πανεπιστημίου Πατρών, ξεσπά στη «δημοκρατία»: «Με τη στάση τους ευτελίζουν την ιατρική επιστήμη και τη σπουδαιότητα των εμβολιών»

Από την Ντίνα Ιωαννιδίου dimokratia@dimokratianews.gr

Σε πλήρη ελευθερία για τους εμβολιασμένους και σε απνή καταδίωξη των ανεμβολίαστων συνοψίζονται τα νέα μέτρα της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας που τέθηκαν σε εφαρμογή από το περασμένο Σάββατο. Μάλιστα, όπως ανακοινώθηκε, έχει καταρτιστεί ειδικό πρόγραμμα **ελέγχων** πιστοποιητικών εμβολιασμού.

Η κυβέρνηση, πιστή στο δόγμα της ατομικής ευθύνης, στοχοποιεί τους ανεμβολίαστους. Ενισχύει δε κατά την προσφιλή της τακτική τον διχασμό της κοινωνίας.

Χαρακτηριστική είναι η δήλωση του υπουργού Ανάπτυξης Αδ. Γεωργιάδη, ο οποίος σε τηλεοπτική του εμφάνιση προέτρεψε τους εμβολιασμένους εργαζόμενους στην ψυχαγωγία που έχασαν τη δουλειά τους λόγω των περιοριστικών μέτρων που είχαν τεθεί σε ισχύ «να πάνε από σπίτι σε σπίτι ανεμβολίαστων για να τους πείσουν». Ο δε υπουργός Επικρατείας Ακ. Σκέρτσος, με άρθρο του, χαρακτήρισε «εξαιρετικά στενόχωρο το γεγονός ότι το τελευταίο διάστημα καθημερινά χάνουν τη ζωή τους περίπου 30 συνάνθρωποί μας και ταυτόχρονα θλιβερό διότι θα μπορούσαν να είχαν γλιτώσει τη ζωή τους αν είχαν εμβολιαστεί...».

Δεν αποτελεί πανάκεια

Το εμβόλιο όμως, όπως έχει αποδειχθεί, δεν αποτελεί πανάκεια για την αντιμετώπιση του κορονοϊού, καθώς απαιτούνται ολιστικά μέτρα για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Πολλώ δε μάλλον όταν διαθέτεις ένα εμβόλιο που δεν παρέχει το περιβάλλον τείχος ανοσίας.

Είναι όμως προς θετική κατεύθυνση τα νέα μέτρα που τέθηκαν σε εφαρμογή ή μήπως εξακολουθεί η ασυναρτησία της προηγούμενης περιόδου;

Ο ιατρός ερευνητής του Πανεπιστημίου Πατρών Κων. Φαραλινός, μιλώντας στη «δημοκρατία», τονίζει: «Ευτελίζουν την ιατρική

επιστήμη και τη σπουδαιότητα των εμβολίων με τη στάση τους. Στη χώρα μας ένας στους τέσσερις άνω των 80 ετών είναι ανεμβολίαστος. Με τα μέτρα που ανακοίνωσαν θα παρακινηθούν οι ηλικιωμένοι για τον εμβολιασμό τους; Αυτό που κάνουν είναι να εκβιάζουν νέους, υγιείς, παραγωγικά και κοινωνικά δραστήριους ανθρώπους που δεν επιβαρύνουν το σύστημα υγείας, καθώς ο κίνδυνος να νοσήσουν σοβαρά είναι ελάχιστος».

Προς επίρρωση δε των λεγόμενων του, ο ιατρός ερευνητής μέσω της «δημοκρατίας» παρουσιάζει εξαιρετικά ενδιαφέροντα στοιχεία από το Ηνωμένο Βασίλειο, σύμφωνα με τα οποία η θνησιμότητα στους κάτω των 50 και στις δύο κατηγορίες, εμβολιασμένων - ανεμβολίαστων, κινείται στα ίδια χαμηλά επίπεδα. Αντίθετα, στους άνω των 50 η διαφορά στη θνησιμότητα μεταξύ των δύο κατηγοριών διευρύνεται εντυπωσιακά εις βάρος των ανεμβολίαστων.

«Δεν θέλουν στην πραγματικότητα να λήξει η πανδημία» προσθέτει ο κ. Φαραλινός, καθώς «αυτό που ενδιαφέρει, και είναι πλέον σαφές, είναι η επβολή της τρομοκρατίας και του ολοκληρωτισμού. Αυτό που ενδιαφέρει είναι η άσκηση εξουσίας με τεκνοκρατικά χαρακτηριστικά».

Η άσκηση εξουσίας που μπορεί να φτάσει λοιπόν έως του σημείου να χαρακτηρίζεται ούτε λίγο ούτε πολύ εχθρός του κράτους και του πολιτεύματος ένας γιατρός που αφιέρωσε τη ζωή του στην ανακούφιση του ανθρώπινου πόνου. Ο λόγος για τον πρώην διοικητή του **Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ**, τον γιατρό Δ. Γάκη, για τον οποίο προαναγγέλθηκε μέσω δελτίου ειδήσεων τηλεοπτικού σταθμού η παραπομπή του στην Κρατική Ασφάλεια μετά την αντίστοιχη περίπτωση του καθηγητή Δ. Κούβελα.

«Ευτελίζουν την ιατρική επιστήμη και την ελληνική Δικαιοσύνη» θα πει με τη σειρά του ο κ. Γάκης στη «δημοκρατία». «Πρόκειται για δολοφονία χαρακτήρων και καθεστωτικές λογικές» θα συμπληρώσει.

Ηρθε ο καιρός λοιπόν που το κράτος το ίδιο θα ορίζει ποια είναι η πραγματικότητα. Οποιας διαφωνεί θα τιμωρείται διά νόμου, σύμφωνα και με τις επικείμενες αλλαγές στον Ποινικό Κώδικα.



Ο Κωνσταντίνος Φαραλινός

«Αυτό που ενδιαφέρει είναι η επβολή της τρομοκρατίας και του ολοκληρωτισμού. Η άσκηση εξουσίας με τεκνοκρατικά χαρακτηριστικά»

Ποσοστά θνησιμότητας

Όπως προκύπτει από στοιχεία του Ηνωμένου Βασιλείου μεταξύ 1ης Φεβρουαρίου και 12ης Σεπτεμβρίου, με την παραλλαγή Δέλτα να επελαύνει στις νεότερες ηλικίες, η θνησιμότητα για τους εμβολιασμένους κάτω των 50 ετών ανέρχεται στο 0,056%, για δε τους ανεμβολίαστους στο 0,053%! Την ίδια ώρα, ωστόσο, για τους άνω των 50 ετών η θνησιμότητα για τους εμβολιασμένους ανέρχεται στο 2,71%, ενώ για τους ανεμβολίαστους στο 6,90%

Table 6. Attributable to emergency care and deaths of unvaccinated and grouped Delta cases in England by vaccination status (1 February 2021 to 12 September 2021)

Stratum	Age group (years)	Total	Cases with symptoms date in past 28 days	Unvaccinated	251 days past case 1	251 days past case 2	251 days past case 3	Unvaccinated
Delta cases	<50	487,105	118,811	48,827	30,530	63,000	86,407	248,393
	≥50	95,387	35,988	7,892	314	7,128	71,894	8,851
	All cases	682,492	154,800	56,720	30,844	70,128	158,301	257,244
Cases with an emergency care visit (excludes)	<50	16,709	N/A	187	1,051	2,494	2,518	16,478
	≥50	5,445	N/A	21	30	448	3,747	1,189
	All cases	22,154	N/A	208	1,081	2,942	6,265	17,667
Cases with an emergency care visit (excludes)	<50	22,718	N/A	273	1,384	3,080	3,182	14,880
	≥50	10,102	N/A	30	64	738	6,932	2,791
	All cases	32,820	N/A	303	1,448	3,818	10,114	17,671
Cases where presentation to emergency care resulted in overnight hospital admission (excludes)	<50	3,480	N/A	86	174	357	453	2,418
	≥50	2,784	N/A	18	18	164	1,808	682
	All cases	6,264	N/A	104	192	521	2,261	3,100
Cases where presentation to emergency care resulted in overnight hospital admission (excludes)	<50	6,230	N/A	144	283	588	721	4,817
	≥50	6,167	N/A	33	42	385	3,913	1,798
	All cases	12,397	N/A	177	325	973	4,734	6,615
Deaths within 28 days of positive specimen date	<50	264	N/A	7	6	11	48	132
	≥50	3,336	N/A	32	11	136	1,888	869
	All cases	3,600	N/A	39	17	147	1,936	1,001

Ηλικία	Σύνολο	Εμβολιασμένοι	Ανεμβολίαστοι
Κάτω των 50	0,041%	0,056%	0,053%
Άνω των 50	2,44%	2,17%	6,90%



ότητα των ανεμβολίαστων»

