



«Νοσεί» το Νοσοκομείο Μεταξά



Κίνδυνος ακύρωσης χημειοθεραπειών των ασθενών

Ορατός είναι ο κίνδυνος ακύρωσης χημειοθεραπειών καρκινοπαθών στο Νοσοκομείο Μεταξά στον Πειραιά, καθώς παραμένουν άλυτα σοβαρά προβλήματα που εμποδίζουν την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου.

Σήμα κινδύνου για το αντικαρκινικό νοσοκομείο εκπέμπει η βουλευτής της Β' Πειραιώς Φωτεινή Μπακαδήμα η οποία κατέθεσε σχετική ερώτηση προς τον αρμόδιο υπουργό Υγείας με θέμα: «Εργασιακή εξόντωση εργαζομένων στο φαρμακείο του Νοσοκομείου

Μεταξά και κίνδυνος ακύρωσης χημειοθεραπειών».

Στην ερώτηση, η βουλευτής του ΜέΡΑ 25 επισημαίνει μεταξύ άλλων πως «υπάρχει σοβαρότατο πρόβλημα λειτουργίας στο φαρμακείο στο αντικαρκινικό “Μεταξά”, που είναι νευραλγικής σημασίας για την ίδια τη λειτουργία του Νοσοκομείου, δεδομένου του μεγάλου αριθμού χημειοθεραπειών που πραγματοποιούνται καθημερινά, αλλά και των ραδιοφαρμάκων και των αντιδραστηρίων των υπολοίπων κλινικών».

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 914.85 cm² Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γεγονός είναι η έλευση του πρώτου 5G ασθενοφόρου στην Ελλάδα, μιας πρωτοποριακής εφαρμογής τηλεϊατρικής, που φέρνει αισιόδοξια για την ταχύτερη διάγνωση ασθενών ή και τραυματιών, κατά τη διακομιδή τους. Το πρώτο 5G ασθενοφόρο παρουσιάστηκε στη χώρα μας από την COSMOTE σε συνεργασία με το ΕΚΑΒ και την Ericsson και έδειξε τον τρόπο με τον οποίο τα δίκτυα πέμπτης γενιάς μπορούν να συμβάλουν μελλοντικά στη ραγδαία εξέλιξη της ιατρικής και την αναβάθμιση των υπηρεσιών Υγείας. Η εφαρμογή περιελάμβανε την απομακρυσμένη εξέταση ασθενούς μέσω COSMOTE 5G, από γιατρό στο Παράρτημα ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης, κατά τα κρίσιμα λεπτά της διακομιδής του με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ, που βρισκόταν στον προαύλιο χώρο του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Γιατρός «μέσα» στο ασθενοφόρο, χάρη στο 5G

Κατά την πιλοτική εφαρμογή, πραγματοποιήθηκε προσομοίωση διακομιδής ασθενούς σε νοσοκομείο, με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ. Σε νοσοκομείο και ασθενοφόρο είχε εγκατασταθεί 5G εξοπλισμός, που αξιοποιούσε την ειδική υποδομή 5GSA, που δημιουργήθηκε από την COSMOTE και το DT Group σε συνεργασία με την Ericsson και επέτρεπε την εντυπωσιακά χαμηλή απόκριση δικτύου (latency). Ο διασώστης του ΕΚΑΒ είχε στη διάθεσή του στο ασθενοφόρο συσκευή υπερήχων, απτικό γάντι με αισθητήρες, οθόνη και ακουστικά για εικόνα και ήχο υψηλής ευκρίνειας. Από την πλευρά του, ο ιατρός νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη είχε στη διάθεσή του οθόνη, ακουστικά, καθώς και έναν ειδικό χειριστήριο-joystick, που έστελνε σήμα στους αισθητήρες του γαντιού του διασώστη. Ο διασώστης ξεκίνησε την εξέταση του ασθενούς, κατά τη διακομιδή του, φορώντας το γάντι και κρατώντας την κεφαλή υπερήχου. Ο γιατρός, κουνώντας το χειριστήριο, μπορούσε να καθοδηγεί το χέρι του διασώστη, σαν να εξέταζε ο ίδιος τον ασθενή μέσα στο ασθενοφόρο. Η επικοινωνία χειριστηρίου-γαντιού, η μεταφορά εικόνα και ήχου, καθώς και των ενδείξεων του οργάνου υπερήχων, γίνονταν σε πραγματικό χρόνο μέσω COSMOTE 5G, σε απόλυτο συγχρονισμό και χωρίς καμία καθυστέρηση.



Ήρθε στην Ελλάδα το πρώτο 5G ασθενοφόρο

Εφικτή στο άμεσο μέλλον η απομακρυσμένη εξέταση και διάγνωση ασθενούς, κατά τα κρίσιμα λεπτά της διακομιδής του

Ο γιατρός, κουνώντας το χειριστήριο, μπορούσε να καθοδηγεί το χέρι του διασώστη, σαν να εξέταζε ο ίδιος τον ασθενή μέσα στο ασθενοφόρο

«Η COSMOTE έφερε πρώτη στην Ελλάδα το μέλλον των τηλεϊατρικών, το 5G. Δεν σταματάμε εδώ. Προετοιμαζόμαστε εντατικά για την επόμενη μέρα των δικτύων πέμπτης γενιάς. Τα επόμενα χρόνια, καινοτόμες εφαρμογές τηλεϊατρικής, που αξιοποιούν το σχεδόν μηδενικό χρόνο απόκρισης του 5G, θα βελτιώσουν σημαντικά τις υπηρεσίες Υγείας

που απολαμβάνουμε και κατ'επέκταση την ποιότητα ζωής μας. Μέσα από την έρευνα και την ανάπτυξη, παραμένουμε στην αιχμή της τεχνολογίας, φτιάχνοντας έναν κόσμο, καλύτερο για όλους», δήλωσε σχετικό ο Chief Officer Τεχνολογίας και Λειτουργιών Ομίλου ΟΤΕ, κ. Στέφανος Θεοχαρόπουλος.

Η τεχνολογία και η έρευνα φέρνουν το μέλλον, στο σήμερα

Το πιλοτικό 5G use case έδειξε στην πράξη πώς μπορεί να επιτευχθεί η ταχύτερη διάγνωση ενός ασθενούς πριν ακόμη φτάσει στο νοσοκομείο, κερδίζοντας πολύτιμο χρόνο για τη θεραπεία του. Ταυτόχρονα, έδειξε πώς θα λειτουργούν οι καινοτόμες εφαρμογές του μέλλοντος που απαιτούν σχεδόν μηδενικό

χρόνο απόκρισης δικτύου (latency), όπως αυτόνομη οδήγηση, αυτοματοποιημένη βιομηχανική παραγωγή Industry 4.0 κ.ά., που θα προσφέρει το 5G τα επόμενα χρόνια.

Στο 60% η πανελλαδική κάλυψη του COSMOTE 5G μέχρι το τέλος της χρονιάς
Το COSMOTE 5G είναι το μεγαλύτερο 5G δίκτυο στη χώρα με πανελλαδική πληθυσμιακή κάλυψη που έχει ήδη ξεπεράσει το 50%. Σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, η κάλυψη έχει ήδη φθάσει στο 97% και 90% αντίστοιχα, ενώ, σε συγκεκριμένες περιοχές οι μέγιστες ταχύτητες του COSMOTE 5G ξεπερνούν το 1Gbps. Το δίκτυο συνεχίζει να αναπτύσσεται δυναμικά, με στόχο το 60% πανελλαδικής πληθυσμιακής κάλυψης μέχρι το τέλος της χρονιάς.



Απλήρωτοι από τον Ιούνιο οι γιατροί στα Κέντρα Υγείας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 308.22 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απλήρωτοι από τον Ιούνιο οι γιατροί στα Κέντρα Υγείας

Λαμβάνουν μόνο τον βασικό μισθό τους, ο οποίος όμως είναι πολύ μικρός για να καλύψει τις ανάγκες τους

Καθώς η πανδημία συνεχίζει να σαρώνει τη χώρα, η μετάλλαξη Όμικρον ανησυχεί τους αρμόδιους φορείς και ο εμβολιασμός βρίσκεται στο επίκεντρο της ανάσχεσης του ιού, η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αποτελεί ένα σημαντικό κομμάτι της υγειονομικής αλυσίδας στη χώρα. Ωστόσο οι άνθρωποι που το στελεκώνουν, που τραβάνε το κουπί της μάχης και έχουν φτάσει σε σημείο να καλύπτουν ανιδιοτελώς τα κενά που άφησε η κυβέρνηση, είναι απλήρωτοι από το καλοκαίρι!

Συγκεκριμένα οι γιατροί δεν έχουν λάβει το ποσό από εφημερίες και υπερωρίες από τον Ιούνιο. Λαμβάνουν μόνο τον βασικό μισθό τους, ο οποίος όμως είναι πολύ μικρός για να καλύψει τις ανάγκες τους, ενώ οι υπηρεσίες που προσφέρουν είναι πολύ περισσότερες.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα γιατρού από το Κέντρο Υγείας της Ραφίνας, όπως μεταφέρουν στην ΑΥΓΗ εργαζόμενοι.

Ο συγκεκριμένος γιατρός εφημερεύει στο Κ.Υ. Ραφίνας, φεύγει για να βοηθήσει στο Κ.Υ. Σπάτων (καθώς εκεί υπάρχουν μόνον τρεις γιατροί) και επιστρέφει δεύτερη φορά στη Ραφήνα! Κάνει δηλαδή τρεις εφημερίες σε μία ημέρα, όπως και πολλοί ακόμα υγειονομικοί.

Αποτέλεσμα είναι να έχουν εξοντωθεί και οι υπηρεσίες που προσφέρουν να μην είναι οι αντίστοιχες των περιστάσεων.

Πρωτοφανής αργοπορία

Υγειονομικοί, μιλώντας στην ΑΥΓΗ, τονίζουν ότι η καθυστέρηση των πληρωμών είναι κάτι που συμβαίνει συνεχώς, αλλά όχι για τόσο μεγάλο χρονικό διάστημα. Συνήθως οι πληρωμές γίνονται μετά 2-3 μήνες, όχι 6 όπως τώρα.

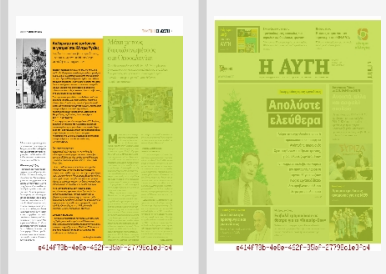
Επίσης, επειδή κατά πάσα πιθανότητα οι γιατροί θα πληρωθούν από το νέο έτος, θα πάρουν μαζεμένα χρήματα, κάτι που θα επηρεάσει την επόμενη φορολογία τους. Όπως τονίζουν οι ίδιοι, η εφορία θα τους χτυπήσει... κατακέφαλα, παρότι τα έξοδα συνεχίζουν και τρέχουν σήμερα με ενοίκια, με κάλυψη των βασικών αναγκών, με μεταφορικά για να προλάβουν τις πολλές εφημερίες.

Αυτά, για να καλυφθούν στην παρούσα φάση, αναγκάζουν τους υγειονομικούς να δανειστούν ή να αφήνουν χρωστούμενα, τα οποία ευελπιστούν να πληρώσουν όταν λάβουν μαζεμένο το ποσό. Επειδή, όμως, αυτό θα καταβληθεί μαζεμένο, θα φορολογηθεί με μεγάλο συντελεστή και θα τους παρακρατηθεί μεγάλο ποσό. Σε κάθε περίπτωση η 1η ΥΠΕ, στην οποία υπάγονται, δεν έχει δώσει σαφείς εξηγήσεις...

Συνήθεια η απληρωσιά

Η συγκεκριμένη περίπτωση δεν είναι η μόνη στον χώρο της Υγείας, όπου καθυστερεί η καταβολή ποσού σε εργαζόμενους. Αντίστοιχο πρόβλημα είχαν αντιμετωπίσει πρόσφατα οι εργαζόμενοι στις ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ, παρότι είναι αυτοί που έχουν το βάρος του testing και της ικνηλάτησης του πληθυσμού.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Μάχη με τους διασωληνωμένους στη Θεσσαλονίκη

Οι ασθενείς σε κλίνες ΜΕΘ είναι 35, ένας βρίσκεται διασωληνωμένος σε χειρουργική αίθουσα, ενώ άλλες δύο γυναίκες, που γέννησαν με καισαρική αφού διαγνώστηκαν με κορωνοϊό, νοσηλεύονται σε κρίσιμη κατάσταση



Με κομμένη την ανάσα περιμένουν νοσοκομειακοί γιατροί και ειδικοί επιστήμονες την εξέλιξη της υγειονομικής κρίσης στον βορειοελλαδικό χώρο μετά και τον εντοπισμό του πρώτου κρουσμάτος της παραλλαγής Όμικρον του SARS-CoV-2 στη χώρα μας. Με δεδομένο ότι η σημερινή υπερβολική πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία δεν προβλέπεται να υποχωρήσει σύντομα, τυχόν επικράτηση της νέας παραλλαγής σύστημα θα φέρει τέτοια ασφυξία στο σύστημα, που θα είναι ανθρωπίνως αδύνατον να περιθάλψει όλους τους ασθενείς ακόμη και σε απλές κλίνες. «Εμβολιαστείτε, εμβολιαστείτε» είναι η προτροπή τους προς όλους/ες, όπως και το να φορά ο κόσμος μάσκες παντού και να κρατά αποστάσεις ανεξάρτητα από το αν είναι εμβολιασμένοι/ες ή όχι.

Μέχρι στιγμής οι υγειονομικοί δεν βλέπουν από την πλευρά της κυβέρνησης κάποιο σχέδιο για το πώς θα ανταποκριθεί το σύστημα σε περίπτωση έκρηξης κρουσμάτων εξαιτίας της Όμικρον ούτε και κάποια μέτρα ικανά να ανακόψουν την υπερμετάδοση του κορωνοϊού στην κοινωνία. Όλοι/ες επισμαίνουν ότι τα σχολεία είναι από τις μεγαλύτερες εστίες διασποράς, αλλά το υπουργείο Παιδείας επιμένει πως αυτό δεν ισχύει και δεν αυστηροποιεί τα χαλαρά πρωτόκολλα που ευνοούν τη διασπορά. Άλλη μια μεγάλη εστία διασποράς κατά τους ειδικούς επιστήμονες είναι τα αστικά λεωφορεία του ΟΑΣΘ, αλλά το υπουργείο Μεταφορών και η διοίκηση του ΟΑΣΘ επιμένουν στο αφήγημα «δεν υπάρχει

σχετική μελέτη...», αλλά και στο ότι τηρούνται τα μέτρα για πληρότητες όταν τις ώρες αιχμής ο κόσμος στοιβάζεται σαν παστές ααρδέλες σ' αυτά.

«Να μην ωραιοποιούμε την πραγματικότητα»

«Η κατάσταση παραμένει άσχημη. Δεν πρέπει να ωραιοποιούμε την πραγματικότητα, γιατί αυτό δεν βοηθάει να πάρουμε τις σωστές αποφάσεις. Να προσγειωθούμε στη σκληρή πραγματικότητα και να κάνουμε αυτά που πρέπει» δήλωσε ο συντονιστής της πανδημίας στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» και πνευμονολόγος Διαμαντής Χλωρός και ζήτησε ενίσχυση του συστήματος τονίζοντας και την ανάγκη για αύξηση των εμβολιασμών. Σχετικά με τους θανάτους μέσα στο 2021, είπε ότι ήταν υπερδιπλάσιοι από την περασμένη χρονιά, ενώ περίπου το 93% όλων αποβίωνουν είναι ανεμβολίαστοι.

Στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» γιατροί, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό τέλειωσαν στις 8 χθες το πρωί ακόμη μία ιδιαίτερα δύσκολη εφημερία. Περί τους 120 ασθενείς έφθασαν στο ΤΕΠ και από αυτούς περίπου οι μισοί μπήκαν για νοσηλεία στις «κοβινοκλινικές». Την ίδια ώρα, οι διασωληνωμένοι ασθενείς σε κλίνες ΜΕΘ είναι 35 και ένας ασθενής βρισκόταν διασωληνωμένος σε χειρουργική αίθουσα. Επίσης έγινε γνωστό ότι άλλες δύο γυναίκες, που γέννησαν με καισαρική αφού διαγνώστηκαν με κορωνοϊό, νοσηλεύονται σε κρίσιμη κατάσταση.

Μαρούλα Πλήκα

Η άνιση κατανομή των εμβολίων θα γεννάει μεταλλάξεις

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 303.92 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΑΛΥΣΗ των ROBERT CYRAN και AIMEE DONNELLAN / REUTERS BREAKINGVIEWS

Η άνιση κατανομή των εμβολίων θα γεννάει μεταλλάξεις

Το να εμβολιαστούν όλοι οι άνθρωποι στον κόσμο κατά της πανδημίας του κορωνοϊού είναι προς το συμφέρον των πάντων, αλλά δεν πρόκειται για ένα εύκολο έργο. Το να διασφαλιστεί ότι και οι πλούσιες και οι φτωχές χώρες έχουν την ίδια πρόσβαση σε εμβόλια είναι ο καλύτερος τρόπος για να αποτραπούν επιπλέον περιοριστικά μέτρα εγκλεισμού. Το ζήτημα έγκειται στο να μεταφερθούν οι δόσεις στον πληθυσμό και αυτός να πεισθεί για τα οφέλη τους. Το επείγον της νέας μετάλλαξης κατέδειξε τις αδυναμίες της παγκόσμιας κινητοποίησης για τον κορωνοϊό.

Τα εμβόλια έχουν διανεμηθεί ανομοιόμορφα στον πλανήτη, όπερ σημαίνει πως δίνεται το

περιθώριο σε μεταλλάξεις τύπου «Ομικρον» να εμφανιστούν. Η Νότιος Αφρική, όπου πρώτη φορά εκεί διαπιστώθηκε η μόλυνση από την «Ομικρον», έχει εμβολιάσει πλήρως κάτω του 25% του πληθυσμού της, ενώ το Ηνωμένο Βασίλειο, λόγω χάριν, έχει διαθέσει δύο δόσεις σε άνω του 80% των ανθρώπων άνω των 12 ετών.

Τα καλά νέα είναι πως οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν ήδη αυξήσει την παραγωγική τους ικανότητα, κάτι το οποίο σημαίνει ότι θα μειωθεί η συσσώρευση εμβολίων. Ειδικότερα, οι Moderna, Johnson & Johnson, AstraZeneca και Pfizer αναμένεται αθροιστικά να παρασκευάσουν 12 δισεκατομμύ-

Πολλές αναπτυσσόμενες χώρες δεν διαθέτουν υποδομές ή το κατάλληλο προσωπικό που θα κάνει τα εμβόλια.

ρια δόσεων το προσεχές έτος, που σημαίνει ότι θα αρκούν για διπλό εμβολιασμό στο 75% του πληθυσμού της Γης. Αυτό, κατά συνέπεια, θα μπορέσει να επιβραδύνει τη μεταδοτικότητα του ιού, εάν μεταξύ των κρατών κατανεμηθούν οι δόσεις ισορροπημένα. Το να φθάσουν, βέβαια, τα εμβόλια στο μπρά-

τσο των ανθρώπων είναι πιο μεγάλη πρόκληση. Πολλές αναπτυσσόμενες χώρες στερούνται το εκπαιδευμένο προσωπικό για να κάνει τις ενέσεις ή τον εξοπλισμό και την υποδομή για να τα μεταφέρουν υπό σωστές συνθήκες. Παραδείγματος χάριν, η Νότια Αφρική λίγο καιρό πριν είχε ζητήσει από τις φαρμακοβιομηχανίες Johnson & Johnson και Pfizer να καθυστερήσουν τις παραδόσεις των εμβολίων του κορωνοϊού, διότι είχαν πάρα πολλά αχρησιμοποίητα σε απόθεμα. Η διστακτικότητα συνιστά ακόμη ένα πρόβλημα, μιας και όπως αναφέρει ο ΠΟΥ μεταξύ των επαγγελματιών υγείας στην Αφρική μόνο το 25% έχει κάνει το

εμβόλιο. Η ασθένεια της ευλογιάς δείχνει πως οι μαζικές εκστρατείες εμβολιασμού έχουν αποτέλεσμα. Η ασθένεια εξαλείφθηκε το 1977, ύστερα από δεκαετίες έντονων παγκόσμιων προσπαθειών, στο πλαίσιο των οποίων κτίστηκαν υποδομές και διεξήχθησαν μαζικά προγράμματα εμβολιασμών. Αλλά, εν αντιθέσει με την ευλογιά, η ασθένεια του κορωνοϊού μολύνει επίσης και τα ζώα, οπότε η πλήρης εξάλειψη ίσως και να μην είναι εφικτή.

Υπάρχει, πάντως, μεγάλη πιθανότητα η σοβαρότητα της COVID-19 να εξασθενήσει φυσιολογικά, πολύ πριν μια ανάλογη σημασίας εκστρατεία εμβολιασμού κλιμακωθεί.

Συνταγματικός ο υποχρεωτικός εμβολιασμός για κορονοϊό

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 297.18 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΣτΕ: ΠΟΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΑΦΟΡΑ Η ΑΠΟΦΑΣΗ

Συνταγματικός ο υποχρεωτικός εμβολιασμός για κορονοϊό

ΤΕΛΟΣ μπήκε στις δικαστικές διεκδικήσεις πολιτών για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για τον κορονοϊό, όπου αυτός έχει μέχρι στιγμής θεοπιστεί, αφού η Ολομέλεια του Συμβουλίου της Επικρατείας απέρριψε όλες τις αιτήσεις ακυρώσεως που είχαν κατατεθεί, με τις αποφάσεις να αναμένεται να δημοσιευθούν τους επόμενους μήνες.

Οι αιτήσεις αφορούσαν τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των πυροσβεστών της ΕΜΑΚ και των γιατρών, των νοσηλευτών και του προσωπικού του ΕΚΑΒ. Οι Σύμβουλοι Επικρατείας έκριναν οριστικά πως το μέτρο είναι σύμφωνο με το Σύνταγμα, για λόγους δημόσιας υγείας, και όπως εξηγούν νομικοί, η απόφαση αυτή αναμένεται να είναι «μπούσουλας» και για το μέλλον, σε περίπτωση επέκτασης του μέτρου και σε άλλες ομάδες.

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του προέδρου του Συμβουλίου της Επικρατείας Δημητρίου Σκαλτσούνη, οι δικαστές έκριναν συνταγματικό τον υποχρεωτικό εμβολιασμό στις εν λόγω κατηγορίες (με μειοψηφία 3 μελών), αφού «στηρίζεται σε έγκυρα επιστημονικά δεδομένα, τα οποία αποδέχεται η συντριπτική πλειοψηφία των αρμόδιων επιστημονικών φορέων στην Ελλάδα και διεθνώς, σύμφωνα με τα οποία ο εμβολιασμός αποτελεί βασικό εργαλείο για την ανάσχεση της πανδημίας» ενώ σημειώνεται πως «σύμφωνα με τα υπάρχοντα επιστημονικά δεδομένα, οι σοβαρές παρενέργειες του εμβολιασμού είναι εξαιρετικά σπάνιες».

Επίσης (με μειοψηφία 5 μελών) κρίθηκε ότι η αναστολή εργασίας χωρίς την καταβολή του συνόλου των αποδοχών είναι συνταγματικώς ανεκτή.

Σε ό,τι αφορά ειδικά στο προσωπικό που απασχολείται σε δομές Υγείας, το Ανώτατο Ακυρωτικό Δικαστήριο έκρινε μάλιστα πως ο υποχρεωτικός εμβολιασμός είναι επιβεβλημένος «στο πλαίσιο της συνταγματικής υποχρέωσης για επίδειξη κοινωνικής αλληλεγγύης», λόγω της «αυξημένης ευθύνης που έχει ως προς τη διαφύλαξη της υγείας των ασθενών».

Σε ό,τι αφορά στους υπαλλήλους του Πυροσβεστικού Σώματος που υπηρετούν στην ΕΜΑΚ, οι δικαστές προσθέτουν πως «ο εμβολιασμός επιβάλλεται προς διασφάλιση της αδιάλειπτης επιχειρησιακής λειτουργίας και της πλήρους υπηρεσιακής διαθεσιμότητας του προσωπικού των εν λόγω υπηρεσιών, που έχουν ειδική αποστολή και ιδιαίτερες συνθήκες άσκησης καθηκόντων».

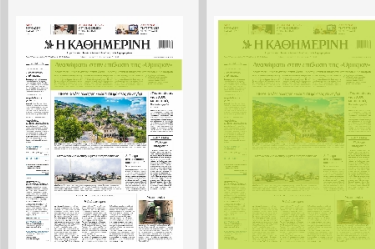
Το μόνο ζήτημα όπου το ΣτΕ «δικαίωσε» τους αιτούντες ήταν το γεγονός πως η πράξη του αρχηγού του Πυροσβεστικού Σώματος με την οποία αποφασίστηκε ο υποχρεωτικός εμβολιασμός των υπηρετούντων στην ΕΜΑΚ δεν αναρτήθηκε ποτέ στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Ωστόσο, το δικαστήριο αποφάσισε (ομοφώνως) να αναβάλει την έκδοση οριστικής απόφασης και να χορηγήσει στη διοίκηση προθεσμία ενός μήνα, προκειμένου να προβεί στη δημοσίευση.



Συνταγματικός σύμφωνα με το ΣτΕ ο υποχρεωτικός εμβολιασμός σε γιατρούς και νοσηλευτές.

Αναχώματα στην επέλαση της «Ομικρον»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	04-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1075.11 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αναχώματα στην επέλαση της «Ομικρον»

Στους τρεις μήνες η αναμνηστική δόση – Συνταγματική η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού

Τα νέα δεδομένα που διαμορφώνει η εμφάνιση της μετάλλαξης «Ομικρον», που συνοδεύεται από διαφαινόμενη μεταβολή του κινδύνου μόλυνσης, και η έναρξη του χειμώνα ήταν οι παράγοντες που συνεκτιμήθηκαν από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού, η οποία χθες προ-

χώρησε σε σύσταση για χορήγηση της τρίτης, αναμνηστικής, δόσης εμβολίου σε όλους τους πολίτες άνω των 18 ετών, τρεις μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού με δύο δόσεις. Η πλατφόρμα για να κλείσουν ραντεβού οι δικαιούχοι προγραμματίστηκε να ανοίξει άμεσα,

ήδη από χθες το βράδυ. Υπολογίζεται ότι μετά την αλλαγή των συστάσεων, προκύπτουν περισσότεροι από 2 εκατομμύρια νέοι δικαιούχοι της αναμνηστικής δόσης. Εν τώ μεταξύ, συνταγματική κρίθηκε η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού από την Ολομέλεια του ΣτΕ. Σελ. 5

Προτεραιότητα Μαξίμου τα μέτρα θωράκισης

Στόχος η αποτροπή νέου κύματος της πανδημίας τον Ιανουάριο, ενώ παραμένει θολό το τοπίο με τη μετάλλαξη «Ομικρον»

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Η κυβέρνηση το τελευταίο διάστημα, παρά το γεγονός πως ξεκινάει σε κάθε τόνο ένα νέο lockdown όπως το ζεράμε, λαμβάνει διαρκώς στοχευμένα νέα μέτρα, ώστε να αναχαίσει τόσο το τρέχον τέταρτο κύμα, όσο και να είναι θωρακισμένη η χώρα σε ένα νέο πολύ πιθανό πέμπτο από τον καινούργιο χρόνο. Έτσι, μετά το στοχευμένο μέτρο για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού στους 60 και πάνω, χθες ήρθε ένα ακόμα: πλέον η τρίτη δόση θα μπορεί να γίνεται νωρίτερα από το εξάμηνο και συγκεκριμένα στους τρεις μήνες. Το σκεπτικό της απόφασης

αρίου και Φεβρουαρίου, που περιμένουμε πιθανότατα ένα πέμπτο κύμα. Πράγματι, στην κυβέρνηση στρέφουν το βλέμμα στους επόμενους μήνες. Αυτή τη στιγμή η πανδημία βρίσκεται σε φάση σταθεροποίησης. Σε υψηλά μεν επίπεδα, αλλά σταθεροποίησης. Αυτό πρακτικά σημαίνει πως εντός του Δεκεμβρίου –κάτι αντίστοιχο είχε γίνει και κέρυσι– μπορεί να δούμε μια κάμψη της πανδημίας, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει πως είναι και το τέλος της. Με δεδομένο πως ο χειμώνας είναι μπροστά μας, το πιθανότερο είναι να δούμε και ένα πέμπτο ή έκτο κύμα έως την άνοιξη. Οι κινήσεις του Μεγάρου Μαξίμου και προσωπικά του Κυριάκου Μητσοτάκη κινούνται σε αυτή τη λογική: ένα επόμενο κύμα να μας βρει ακόμα πιο θωρακισμένους και ειδικά τους 60 και άνω, που αποτελούν και την πιο ευάλωτη ηλικιακή ομάδα για να καταλήξει στο νοσοκομείο. Εξ ου και η απόφαση για υποχρεωτικό εμβολιασμό την οποία, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», ο κ. Μητσοτάκης είχε στο συρτάρι του από τις αρχές Νοεμβρίου αλλά δεν ήταν βέβαιο πως θα την εφαρμόζε. Αυτό που τον έκανε να την ανακοινώσει ήταν αφενός οι αριθμοί, που είναι συντριπτικοί, καθώς 8 στους 10 διασωληνωμένοι είναι άνω των 60 ετών και αφετέρου η επέλαση της άγνωστης ακόμα μετάλλαξης «Ομικρον», που δεν ξέρουμε σε επόμενη φάση πως θα συμπεριφερθεί. Στην κυβερνητική φαρέτρα πάντως υπάρχουν και άλλα όπλα, όπως είπε και ο κ. Οικονόμου εντός της εβδομάδας, τα οποία ανάλογα την εξέλιξη της πανδημίας μπορεί να βγουν.

Podcast

Χθες ο Κυριάκος Μητσοτάκης εγκαινιάσε μία νέα δράση. Ονομάζεται «Συναντήσεις και συζητήσεις με προσωπικούς διαδρομείς», ανοίγοντας ένα νέο διαύλο επικοινωνίας με την κοινωνία των πολιτών. Πρόκειται για podcast με ανθρώπους που έχουν να δώσουν ένα σημαντικό μήνυμα στην κοινωνία. Στο πρώτο ο κ. Μητσοτάκης συνάντησε την Αδα Σταματάτου, μια γυναίκα που μοιράζεται με θάρρος τις καθημερινές ιστορίες από τη ζωή της με τον ενθλιακο αυτιστικό γιο της, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Ατόμων με Αναπηρία.



Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών στη γνωμοδότησή της αναφέρει ότι «η διαφαινόμενη μεταβολή του κινδύνου μόλυνσης από την παραλλαγή «Ομικρον» καθιστά απαραίτητη την επιτάχυνση του αναμνηστικού εμβολιασμού».

Στους τρεις μήνες η αναμνηστική δόση

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Επίσηυση της αναμνηστικής δόσης του εμβολίου στους τρεις μήνες μετά τη δεύτερη δόση, αντί για έξι μήνες που ίσχυε έως τώρα, έφερε η εμφάνιση του στελέχους «Ομικρον» στη χώρα μας. Χθες, σε έκτακτη συνεδρίαση της η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών ανασκόπησε όλα τα διεθνή και εγχώρια δεδομένα και επανεξέτασε τις συστάσεις αναμνηστικού εμβολιασμού για την COVID-19, καταλήγοντας στα εξής: η χορήγηση της τρίτης αναμνηστικής δόσης σε όλους τους πολίτες 18 και άνω θα γίνεται τρεις μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους με δύο δόσεις. Σε περίπτωση προηγμένης νόσου COVID-19 ο εμβολιασμός συστήνεται να γίνεται τρεις μήνες μετά τη διάγνωση της. Σημειώνεται ότι όσοι έχουν νοσήσει και επιχειρήσουν να κλείσουν ραντεβού θα συνεχίσουν προς το παρόν να λαμβάνουν μήνυμα με τις παλιές συστάσεις για έξι μήνες μετά τη διάγνωση, το οποίο θα πρέπει να αγνοήσουν.

Περισσότεροι από 2.000.000 οι νέοι δικαιούχοι, άνοιξε χθες το βράδυ η πλατφόρμα emvolio.gov.gr.

Το μήνυμα θα διορθωθεί από τη Δευτέρα. Επιπλέον, για όσους έχουν εμβολιαστεί με το μονοδοσικό Johnson & Johnson, η σύσταση παραμένει ως έχει, δηλαδή η αναμνηστική δόση θα γίνεται στους δύο μήνες. Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, η πλατφόρμα emvolio.gov.gr άνοιξε σταδιακά από χθες το βράδυ έως σήμερα το πρωί για να κλείσουν ραντεβού οι πάνω από 2.000.000 νέοι δικαιούχοι της αναμνηστικής δόσης, όπως αυτοί προέκυψαν μετά την αλλαγή των συστάσεων για τον χρόνο χορήγησης της. Η αλλαγή αυτή ήρθε μία ημέρα μετά τον εντοπισμό κρούσματος με το στέλεχος «Ομικρον» και δύο ημέρες μετά την πρόταση

του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη για επίσηυση της αναμνηστικής δόσης. Όπως αναφέρει στη γνωμοδότησή της η Επιτροπή, «η διαφαινόμενη μεταβολή του κινδύνου μόλυνσης από την παραλλαγή «Ομικρον», σε συνδυασμό με την έναρξη του χειμώνα, καθιστούν απαραίτητη την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη αύξηση της προστασίας έναντι της νόσου COVID-19 μέσω της επιτάχυνσης του αναμνηστικού εμβολιασμού. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών θα συνεχίσει να αξιολογεί τα νέα δεδομένα και να επικαιροποιεί τις συστάσεις έτσι ώστε να διασφαλίζεται η βέλτιστη προστασία του πληθυσμού».

Ο κ. Θεμιστοκλέους ανέφερε χθες ότι υπάρχουν αρκετά διαθέσιμα ραντεβού –μάλιστα χθες το απόγευμα υπήρχαν ραντεβού διαθέσιμα και για αύριο Κυριακή–, και πρόσθεσε ότι η δυναμικότητα του προγράμματος θα μπορεί να καλύψει την αυξημένη ζήτηση για ραντεβού τρίτης δόσης. Όπως ανέφερε, για τον μήνα Δεκέμβριο υπάρχει δυνατότητα για 3.000.000 ραντεβού για εμ-

βολιασμό, εκ των οποίων διαθέσιμα ήταν χθες το απόγευμα περισσότερα από 1.500.000, ενώ θα προστεθούν και άλλα στην πορεία, έτσι ώστε όλοι όσοι έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους τέλη Αυγούστου και αρχές Σεπτεμβρίου να μπορούν να κάνουν αναμνηστική δόση έως τα μέσα Ιανουαρίου.

Εν τω μεταξύ, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε χθες 6.201 νέα κρούσματα της COVID-19 και 97 θανάτους ασθενών που είχαν προσβληθεί από τον ιό. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 694 ασθενείς, ενώ οι εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 422. Στην Αττική εντοπίστηκαν 1.699 νέα κρούσματα και στη Θεσσαλονίκη 1.032. Τον υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων σε αναλογία πληθυσμού είχαν χθες οι Περιφερειακές Ενότητες Σερρών (177 κρούσματα ή 100,3 ανά 100.000 πληθυσμού), Αργολίδας (93 κρούσματα ή 95,8 ανά 100.000 πληθυσμού) και Εβρου (140 κρούσματα ή 94,6 ανά 100.000 πληθυσμού).



Ένα νέο δίαυλο επικοινωνίας με την κοινωνία των πολιτών εγκαινιάσε χθες ο κ. Μητσοτάκης.

Γιατί ο κ. Μητσοτάκης αποφάσισε τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για τους άνω των 60 ετών και η χρησιμότητα επίσηυσης της τρίτης δόσης.

είναι πολύ συγκεκριμένο: αφενός στους έξι μήνες δεν ληγει αυτομάτως η ιαχός του εμβολίου, αλλά έχει ξεκινήσει νωρίτερα η μείωση της ιαχός του, άρα μπορεί να κορηγηθεί και νωρίτερα, αφετέρου η επέλαση της μετάλλαξης «Ομικρον», που φαίνεται να είναι πιο μεταδοτική, επιβάλλει τη θωράκιση νωρίτερα. Όπως λένε στην «Κ» ειδικοί της Επιτροπής που έκαναν την εισήγηση, η αλλαγή του χρονικού ορίζοντα για την τρίτη δόση θα θωρακίσει νωρίτερα ένα μεγάλο κομμάτι του πληθυσμού για τους κρίσιμους μήνες του Ιανου-

«Ερχεται το ηλεκτρονικό βιβλιário για όλα τα παιδιά»

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 1,67 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1237.45 cm² Κυκλοφορία: 24590
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΕ ΜΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ**

**ΣΤΟ ΚΙΝΗΤΟ
Η ΝΕΑ ΜΑΣ
ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ**

Από αρχές
του 2022 τα παιδιά
αποκτούν Ηλεκτρονικό
Βιβλιário Υγείας
από... κούνια

Μετά την Πρωτοχρονιά
Ξεκινά η χρήση 656.500
ψηφιακών υπογραφών
σε επαγγελματίες,
λογιστές, δικηγόρους,
συμβολαιογράφους,
δημοσίους υπαλλήλους
και πολίτες που θα
το ζητήσουν

Τι λέει στα «ΝΕΑ»
ο υπ. Ψηφιακής
Διακυβέρνησης
Κυριάκος
Πιερρακάκης



ΚΩΣΤΑΣ ΝΤΕΛΕΖΟΣ Σ. 67

«Ερχεται το ηλεκτρονικό βιβλιário για όλα τα παιδιά»

Χρονιά - σταθμός για τον ψηφιακό μετασχηματισμό της Ελλάδας θα είναι το 2022, δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο υπουργός Επικρατείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ■ Δίπλωμα οδήγησης, βιβλιário υγείας και ταυτότητα διαθέσιμα στα κινητά τηλέφωνα



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΝΤΕΛΕΖΟΥ

Ηλεκτρονικό βιβλιário υγείας από... κούνια αποκτούν μέσα στο πρώτο τρίμηνο του 2022 όλα τα παιδιά, ενώ αμέσως μετά την Πρωτοχρονιά ξεκινάει η χορήγηση 656.500 ψηφιακών υπογραφών σε επαγγελματίες, λογιστές, δικηγόρους, συμβολαιογράφους, δημοσίους υπαλλήλους, καθώς και σε πολίτες που θα το ζητήσουν. Όπως αποκαλύπτει σε συνέντευξή του στα «ΝΕΑ» ο υπουργός Επικρατείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης, το 2022 θα είναι χρονιά - σταθμός για τον ψηφιακό μετασχηματισμό της χώρας, καθώς όλο και περισσότερες υπηρεσίες θα είναι διαθέσιμες μέσα από έξυπνα κινητά: δίπλωμα οδήγησης, βιβλιário υγείας και ταυτότητα περνούσ στην ψηφιακή εποχή.

Ποιος είναι ο ψηφιακός απολογισμός της χρονιάς που φεύγει;
Με βάση τα ποσοτικά μεγέθη, η Ελλάδα το 2021 κατέγραψε μια ιδιαίτερα σημαντική πρόοδο. Αν δούμε τις ηλεκτρονικές συναλλαγές των τελευταίων ετών, θα διαπιστώσουμε ότι υπάρχει μια πολύ μεγάλη αύξηση: από τις 8,8 εκατ. συναλλαγές του 2018 περάσαμε στα 34 εκατ. το 2019, πέρυσι ξεπεράσαμε τα 94 εκατ. και φέτος αναμένεται να καταγράψουμε περισσότερες από 300 εκατ.! Η αύξηση αυτή είναι εκθετική και οφείλεται στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες που υλοποιήσαμε στο περιβάλλον του gov.gr.

Το 2021 χαρακτηρίστηκε από την άρτια οργάνωση του εμβολιαστικού προγράμματος, ενώ η εφαρ-

μογή MyHealth συμπληρώνει ήδη τέσσερις μήνες λειτουργίας. Θα ακολουθήσουν κι άλλες ψηφιακές υπηρεσίες υγείας το 2022;

Η αξιοποίηση των τεχνολογικών εργαλείων στις υπηρεσίες υγείας αποτελεί ένα από τα ζητήματα στα οποία δίνει ιδιαίτερη έμφαση ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Τέτοιες εφαρμογές έχουν πολύ μεγάλη προστιθέμενη αξία για τον πολίτη. Έτσι γεννήθηκε και η ιδέα της εφαρμογής MyHealth, που αποτελεί το πρόπλασμα του Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας. Στόχος μας είναι να μπορούν οι πολίτες - και, φυσικά, οι γιατροί που εκείνοι επιλέγουν - να βλέπουν μέσα από ένα και μόνο σημείο το σύνολο του ιατρικού τους ιστορικού. Ξεκινήσαμε το MyHealth από τις ιατρικές συνταγές και τα παραρτηματικά, πρόσφατα προσθέσαμε τις ιατρικές βεβαιώσεις και μέσα στο πρώτο τρίμηνο του 2022 θα ενεργοποιήσουμε μια ιδιαίτερα σημαντική επέκταση: το ηλεκτρονικό βιβλιário υγείας παιδιού, μέσα από το οποίο οι γονείς και οι παιδίατροι θα έχουν τη δυνατότητα να ανατρέχουν τόσο στο παιδιατρικό ιστορικό, όσο και στους εμβολιασμούς που έχουν γίνει ή που πρέπει να γίνουν και να καταγράφουν δεδομένα για την υγεία και την ανάπτυξη του παιδιού.

Στον τομέα της ταυτοποίησης, τι να περιμένουν οι πολίτες;

Ακολουθούμε μια στρατηγική ψηφιοποίησης της ταυτοποίησης, δηλαδή της παροχής υπηρεσιών με πολύ αυξημένο επίπεδο ασφαλείας από το σπίτι μας ή από τη δουλειά μας, από το κινητό, τον υπολογιστή ή το τάμπλετ. Ξεκινήσαμε τον Μάρτιο του 2020 με την ψηφιοποίηση της εξουσιοδότησης και της υπεύθυνης δόλωσης, ίσως δύο πιο συχνές υπηρεσίες του ελληνικού κράτους, που είχαν τη διάσταση του γνωστού

Κυριάκος Πιερρακάκης

της υπογραφής στον πυρήνα τους. Συνεχίσαμε πριν από λίγες εβδομάδες με το γνίσιο της υπογραφής σε οποιοδήποτε έγγραφο, καθώς και στα ιδιωτικά συμφωνητικά. Η πρόσβαση στις υπηρεσίες αυτές γίνεται με πρόσθετες μέριμνες ασφαλείας. Τον Ιανουάριο, ξεκινάμε τη χορήγηση 656.500 ψηφιακών υπογραφών σε επαγγελματίες, λογιστές, δικηγόρους, συμβολαιογράφους, δημοσίους υπαλλήλους, πολίτες.

Εχετε πει ότι στόχος σας είναι να γίνουν όλα μέσα από το κινητό. Πότε θα συμβεί αυτό;



Είπε
Τον Ιανουάριο, ξεκινάμε τη χορήγηση 656.500 ψηφιακών υπογραφών σε επαγγελματίες, λογιστές, δικηγόρους, συμβολαιογράφους, δημοσίους υπαλλήλους, πολίτες

Σίγουρα, το επόμενο βήμα είναι να αξιοποιήσουμε περαιτέρω το wallet στα κινητά μας τηλέφωνα, κάτι που ήδη κάνουμε για τα ψηφιακά πιστοποιητικά Covid-19 και έχει διευκολύνει πολύ τον πολίτη. Εκεί, θα πρέπει να προστεθούν υπηρεσίες όπως το δίπλωμα οδήγησης, κάτι που ήδη αναπτύσσουμε μαζί με το υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών. Όμως αυτό θα είναι μόνο η αρχή. Η ταυτοποίηση - η ταυτότητα μας ουσιαστικά - θα πρέπει να περάσει στα κινητά μας τηλέφωνα. Αυτό συμβαίνει ήδη για τα πιο πολλά, ακόμα και για τη μεταφορά χρημάτων. Και φυσικά, όταν ο διαγωνισμός ασφαλείας από ό,τι συνέβαινε στην κατάσταση που προσπαθούμε σήμερα να υπερβούμε, της υπερβολικής γραφειοκρατίας και της διαρκούς χρήσης πιστοποιητικών στο χαρτί. Και φυσικά, όταν ο διαγωνισμός των νέων ταυτοτήτων ολοκληρωθεί, θα μπορούμε να λέμε ότι η ταυτότητά μας θα έχει περάσει πλήρως και στο κινητό μας, καθώς θα έχει διαμορφωθεί η πληρέστερη εφαρμογή αυθεντικοποίησης για όλες τις υπηρεσίες του κράτους.

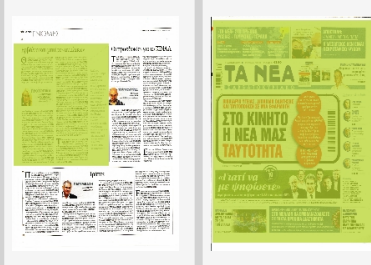
Στον χώρο της Δικαιοσύνης τι απομένει να γίνει;

Οι περισσότερες διαδικασίες της εθνικής Δικαιοσύνης έχουν μεγάλα περιθώρια επιτάχυνσης, μέσω της ψηφιοποίησης και των απλουστεύ-

σεων. Βρισκόμαστε από την πρώτη στιγμή σε στενή συνεργασία με τον αρμόδιο υπουργό Κώστα Τσίρα και την ομάδα του, ώστε να αξιοποιήσουμε όσο το δυνατόν περισσότερα ψηφιακά εργαλεία προς αυτήν την κατεύθυνση. Ήδη η πανδημία επιτάχυνε πολλές δράσεις μας: την ηλεκτρονική έκδοση πιστοποιητικών των δικαστηρίων, την ηλεκτρονική παραλαβή δικαστικών αποφάσεων, την ηλεκτρονική κατάθεση δικογράφων. Επιπλέον, πριν από λίγες μέρες, ανακοινώσαμε την υπηρεσία για ενημέρωση σε πραγματικό χρόνο, σχετικά με την πορεία των εκθεμάτων στα δικαστήρια, τα γνωστά σε όλους μας πινάκια, αρχικά για το Πρωτοδικείο Αθηνών, κάτι που φέρνει τεράστια εξοικονόμηση χρόνου σε δικηγόρους και διαδίκους.

Ο δικηγορικός κλάδος τι να περιμένει;

Στις αρχές του 2022 όλοι οι δικηγόροι πρόκειται να λάβουν δωρεάν ψηφιακή υπογραφή νέου τύπου, που θα τους διευκολύνει σημαντικά στη δουλειά τους. Στο Σχέδιο «Ελλάδα 2.0» υπάρχει ένα μεγάλο κομμάτι που αφορά έργα για την επιτάχυνση της Δικαιοσύνης μέσω της ψηφιοποίησης, τα οποία ήδη έχουν ξεκινήσει να δημοπρατούνται και αισιοδοξούμε ότι θα αναβαθμίσουν την καθημερινότητα των δικαστηρίων στον βαθμό που μπορούν.



Εμβόλια και μητέρες ανηλίκων

Θυμάμαι την εποχή που κάλυπτα το ρεπορτάζ του υπουργείου Εργασίας και στις συζητήσεις κυριαρχούσε το θέμα των πρόωρων συντάξεων. Το κλίμα στην κοινωνία, στα κόμματα της αντιπολίτευσης και στα media ήταν «μητέρες ανηλίκων στο απόσπασμα» διότι δεν θα μπορούσαν πια να βγαίνουν σε πρόωγη σύνταξη οι μητέρες ανηλίκων στα 45. Θυμάμαι να λέω σε αίθουσα σύνταξης πως οφείλουμε να πούμε πως το μέτρο είναι επιβεβλημένο, αφού τα



ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ
ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ
kpanagopoulou@
alteregomedia.org

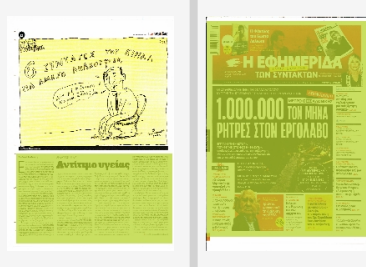
ταμεία οδηγούνταν με μαθηματική ακρίβεια σε κατάρρευση και η αντίδραση ήταν σφοδρή: «Δεν μπορούμε να πάμε κόντρα στην κοινωνία». Τελικά το μέτρο ψηφίστηκε καθυστερημένα και γι' αυτό σε μεγαλύτερη ηλικιακή έκταση. Όπως συμβαίνει πάντα με καθετί που γίνεται όταν πια η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο. Κάπως έτσι συνέβη και με την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών. Αφού πέθαναν χιλιάδες επιβλήθηκε υποχρεωτικός εμβολιασμός σε υγειονομικούς και αφού πέθαναν άλλοι τόσοι κατέστη υποχρεωτικός ο εμβολιασμός στους άνω των 60. Οι ειδικοί σχεδόν εκλιπαρούν την κυβέρνηση να επεκτείνει τις υποχρεωτικότητες, ενώ και το κλίμα στην κοινωνία, όπως καταγράφεται σε όλες τις δημοσκοπήσεις, είναι υπέρ των εμβολιασμών. Αλλωστε το φανερώνει και ο αριθμός των εμβολιασμένων: 7 εκατομμύρια πολίτες έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση. Ακόμα και το πολιτικό κόστος για επέκταση της υποχρεωτικότητας θα ήταν

μικρό για ένα κόμμα που καταγράφει το υψηλότερο δημοσκοπικό προβάδισμα που έχει καταγραφεί τις τελευταίες δεκαετίες για κυβέρνηση, μετά από δύομισι χρόνια στην εξουσία. Παρ' όλα αυτά τα μέτρα έρχονται με το μαρτύριο της σταγόνας με μια μόνιμη επωδό που συμπυκνώνεται στο επιχείρημα πως σε ένα κράτος δικαίου οι υποχρεωτικότητες πρέπει να επιβάλλονται με φειδώ. Σύμφωνοι. Το ερώτημα είναι κατά πόσο στη λογική της φειδούς περιλαμβάνονται η δημόσια υγεία και η σωτηρία της ζωής των πολιτών. Διότι και για μη χρήση κράνους ή για παραβίαση φωτεινού σηματοδότη επιβάλλονται πρόστιμα, τα οποία ουδείς αμφισβητεί. Στην Αυστρία και τη Γερμανία ήδη ο κύβος ερρίφθη, ενώ οι περισσότερες χώρες αυστηροποιούν τους περιορισμούς για τους ανεμβολίαστους. Εδώ προς το παρόν οι ανεμβολίαστοι μπορούν να πηγαίνουν σχεδόν παντού με ράπιντ τεστ. Αυτό που προκαλεί όμως ακόμα μεγαλύτερη απορία είναι η στάση της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Την στιγμή που η συντριπτική πλειονότητα των πολιτών έχει εμβολιαστεί, εξακολουθεί να εκπροσωπείται στη Βουλή από τον Παύλο Πολάκη, ο οποίος σε κάθε τοποθέτηση, ομιλία, ανάρτηση πετάει και μία ατάκα κατά των εμβολίων ή κλείνει το μάτι στους αντιεμβολιαστές. Είτε αμφισβητώντας τον βαθμό κάλυψης των εμβολίων στις μεταλλάξεις, είτε παρουσιάζοντας ακατάλληπτες στατιστικές αναλύσεις που καταρρίπτονται λίγη ώρα μετά.

Το ασφαλιστικό, τότε, παρά τις αντιδράσεις και τις οίμωγες στα τηλεπαράθυρα, ψηφίστηκε. Και σήμερα σχεδόν όλοι συμφωνούν πως ήταν κάτι που έπρεπε προ πολλού να είχε γίνει. Αφού όμως χάθηκαν πολλά ευρώ. Εύχομαι κάποτε να μη συμφωνήσουμε ότι καθολική υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών ήταν κάτι που έπρεπε προ πολλού να γίνει, αφού όμως θα έχουν καθεί πολλές ζωές.

Αυτό που προκαλεί ακόμα μεγαλύτερη απορία είναι η στάση της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Την στιγμή που η συντριπτική πλειονότητα των πολιτών έχει εμβολιαστεί, εξακολουθεί να εκπροσωπείται στη Βουλή από τον Παύλο Πολάκη, ο οποίος σε κάθε τοποθέτηση, ομιλία, ανάρτηση πετάει και μία ατάκα κατά των εμβολίων ή κλείνει το μάτι στους αντιεμβολιαστές

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	64	Ημερομηνία έκδοσης:	04-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	406.64 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Του **Θωμά Τσαλαπάτη**

ΑΝΟΧΥΡΩΤΗ ΠΟΛΗ

Αντίτιμο υγείας

Ενα από τα βασικά χαρακτηριστικά του μαζικού ανορθολογισμού είναι πως όσο εύκολα τον σιγοντάρεις, τον θρέφεις και τον εκμεταλλεύεσαι τόσο δύσκολα τον κατευνάζεις, τον παύεις και τον εξορθολογίζεις. Η στάση των αντιεμβολιαστών δεν είναι καινούργια. Ούτε ως συγκεκριμένη στάση απέναντι στον εμβολιασμό ούτε ως μια στάση γενικότερης αντίδρασης και εναντίωσης απέναντι σε ένα σύστημα και έναν τρόπο σκέψης. Πατί άσχετα από τα επιχειρήματα, τη συγκεκριμένη κουλτούρα που εκφράζουν, ακόμα και τη θέση τους απέναντι στη λογική, το πολλαπλό πλήθος των ανεμβολιαστών περιγράφει πάνω και πρώτα απ' όλα μια έλλειψη εμπιστοσύνης απέναντι σε ένα κυρίαρχο και πολλαπλό σύστημα. Τώρα που περνούμε πια και επίσημα σε μια περίοδο υγειονομικής τιμωρίας έχει σημασία να δούμε πώς δημιουργήθηκε το έλλειμμα αυτό και τι εκφράζει. Πατί το στοιχείο του ανορθολογικού, με την έξαρση του θυμικού, τις ασυνάρτητες αφηγήσεις και τη γενικευμένη καχυποψία του έχει πολλαπλές ρίζες τόσο στο εγχώριο όσο και στο ξένο χώμα.

Πιο συγκεκριμένα, στη χώρα μας θα μπορούσαμε να αναφέρουμε ως πιο πρόσφατες εξάρσεις του μαζικού ανορθολογισμού τις περιπτώσεις του «Μακεδονικού», καθώς και τη ρητορική διαχείριση της προσφυγικού ζητήματος. Η αποδοχή του ανορθολογικού

λόγου (εδώ εντάσσουμε και τον ρατσιστικό λόγο) και η κατάφαση της Νέας Δημοκρατίας απέναντι στα ανορθολογικά πλήθη σε μεγάλο βαθμό την έφεραν στην εξουσία. Το θέμα είναι πως για λόγους εσωτερικών ισορροπιών η συνομιλία με τον ανορθολογισμό συνεχίστηκε και κατά την περίοδο της διακυβέρνησης. Τα έωλα επιχειρήματα που δικαιολογούσαν την καταστολή απέναντι σε πολιτικούς χώρους, ο ξαναζεσταμένος αντικομμουνισμός και η ρατσιστική, παράνομη και απάνθρωπη στάση απέναντι στους πρόσφυγες και τους μετανάστες στα σύνορα αποτέλεσαν απλώς μερικά παραδείγματα μιας έμπρακτης συνέχειας ενός ανορθολογικού πολιτικού λόγου. Και μάλιστα διατυπωμένη χωρίς ουσιαστικό αντίλογο μέσα από τα συστημικά Μέσα Ενημέρωσης.

Ακόμα περισσότερο, την περίοδο της πανδημίας και της διαχείρισής της ο βασικός φορέας του ανορθολογισμού ήταν η ίδια η κυβέρνηση. Η επιμονή της στην αποφυγή ενίσχυσης της δημόσιας υγείας, μια σειρά από αλλοπρόσβαλα μέτρα, η ταυτόχρονη κλιμάκωση της καταστολής, η στάση απέναντι στην εκκλησία και διάφορες γελοίες

δηλώσεις από κυβερνητικά χείλη που μας διαβεβαίωναν π.χ. πως ο ιός δεν κολλάει στα μέσα μεταφοράς ή πως οι αστυνομικοί δεν μεταδίδουν τον κορονοϊό όχι μόνο δεν κατάφεραν να πείσουν κανέναν, αλλά ταυτόχρονα έκαναν πάρα πολλούς καχύποπτους απέναντι και σε μέτρα που μπορεί να βρίσκονταν στη σωστή κατεύθυνση. Το έδαφος του ανορθολογισμού δεν είναι η έλλειψη αντίληψης του ατόμου, όσο το έλλειμμα ειλικρίνειας της κυβέρνησης, η ρητορική του ψεύδους και της φανεράς εξαπάτησης.

Η πολιτική στάση και η ρητορική που έθρεψε τον ανορθολογισμό τώρα στρέφονται εναντίον του. Το πρωθυπουργικό στόμα εν ώρα διαγγέλματος βαφτίζει εκ νέου τις λέξεις εξωραϊζοντάς τις και μετατρέπει την ποιητή σε «αντίτιμο υγείας». Στοχοποιώντας ουσιαστικά όλο και περισσότερο ένα ακροατήριο που σε μεγάλο βαθμό αυτός φρόντισε να γιγαντώσει. Είτε για λόγους πολιτικής εκμετάλλευσης είτε εξαιτίας πολιτικής ανικανότητας. Παίζοντας για ακόμη μία φορά με το αγαπημένο του παιχνίδι, τα όρια της δημοκρατίας.

Η αρρώστια ουσιαστικά ποινικοποιείται, ενώ ο άρρωστος στην πραγματικότητα

κρίνεται υπεύθυνος για τη μοίρα του. Αρα ταυτόχρονα και ένα άτομο, για το οποίο το κράτος όχι μόνο δεν πρέπει να μεριμνά αλλά ουσιαστικά μπορεί και να εξαφανίσει. Κοινωνικά, οικονομικά και τελικά ποινικά. Η υγειονομική κανονικότητα μετατρέπεται σε προϋπόθεση κοινωνικής επιβίωσης. Με τον τρόπο αυτό οι βιολογικοί όροι με τους οποίους υπάρχει ένα άτομο μπαίνουν ως κριτήριο για τους όρους με τους οποίους υπάρχει στην πολιτική σφαίρα. Και τελικά, ποιος είναι αυτός που μπορεί να κρίνει τα όρια της βιολογικής ορθότητας και ποιος μας εξασφαλίζει πως τα όρια αυτά δεν μπορούν να μετατοπιστούν στο μέλλον εκ νέου;

Πατί γίνεται όλο και πιο φανερό πως το πραγματικό «αντίτιμο υγείας» το πληρώσαμε όλοι μας. Με τον περιορισμό των ελευθεριών και των δικαιωμάτων μας, τη συρρίκνωση των ζώων μας και τη μετατροπή του γειτόνα μας σε δυνάμει απειλή. Ακριβώς γιατί τα συστήματα υγείας του δυτικού κόσμου δεν προσαρμόστηκαν σε μια κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Αντίθετα, είναι οι κοινωνίες αυτές που προσαρμόστηκαν σε μια σειρά από διαλυμένα συστήματα υγείας. Πατί σε κάθε περίπτωση η υγεία οφείλει να μην έχει αντίτιμο. Και η μεγάλη κρίση των ετών της πανδημίας θα καταγραφεί ως μια κρίση της υγείας ως αγαθού. Και τελικά, αυτός είναι ο μεγαλύτερος ανορθολογισμός της εποχής μας.

✳ <http://tsalapatits.blogspot.com/>

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 74-75 **Ημερομηνία έκδοσης:** 04-12-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια:** 1406.84 cm² **Κυκλοφορία:** 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνέντευξη | **ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ**,

πρώην υπουργός Υγείας,
τομεάρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.

▶ Στην **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**

«Ως εδώ με την αλαζονεία του

«Δεν έχουμε «πανδημία ανεμβολίαστων», έχουμε κρίση δημόσιας Υγείας με 100 νεκρούς τη μέρα και με κατάρρευση του ΕΣΥ [...] Ο πρωθυπουργός καλά θα κάνει να μην προκαλεί και να δείξει στοιχειώδη ευαισθησία απέναντι στην υγειονομική καταστροφή που συντελείται. Μήπως και κάτι περισωθεί». Ο Ανδρέας Ξανθός, πρώην υπουργός Υγείας, βουλευτής Ρεθύμνου και τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., μιλά στην «Εφ.Συν.» για τα μέτρα που «δεν επαρκούν και έχουν περιορισμένη στόχευση (ανεμβολίαστοι)», για το «μη ανολογικό, άδικο και τιμωρητικό μέτρο» του υποχρεωτικού εμβολιασμού των άνω των 60 ετών, το οποίο δεν εισηγήθηκε κανένα επιστημονικό όργανο. Υπογραμμίζει ότι «η επιβολή είναι στο πολιτικό-ιδεολογικό DNA της κυβέρνησης Μητσοτάκη» και προειδοποιεί ότι «η δημόσια Υγεία υπονομεύεται όταν στο όνομά της υποχωρούν θεμελιώδεις αρχές του Κράτους Δικαίου». Οσον αφορά το νέο στέλεχος Ομικρον εξηγεί ότι είναι παρενέργεια του ενθουσιασμού των εμβολίων και επισημαίνει πως «το πρόβλημα για άλλη μία φορά είναι οι συντηρητικές και νεοφιλελεύθερες κυβερνήσεις της Ευρώπης, μεταξύ αυτών και η ελληνική, που βάζουν τα συμφέροντα των πολυεθνικών φαρμάκων πάνω από τη δημόσια Υγεία».



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΩΤΗΡΗΣ

Ο κ. Μητσοτάκης μόλις προχθές φόρεσε την άσπρη ποδιά του γιατρού και μας είπε: ότι η αποτυχία μας στην πανδημία οφείλεται στις κακές προβλέψεις των λοιμωξιολόγων, ότι η τρίτη δόση πρέπει να γίνεται στους τέσσερις μήνες, ότι οι ΜΕΘ περίπου δεν χρειάζονται, αφού ίδια είναι η θνησιμότητα εντός και εκτός των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Πώς σας φαίνονται όλα αυτά;

Ο κ. Μητσοτάκης προκαλεί και προσβάλλει. Τον επιστημονικό κόσμο, τους εργαζομένους του ΕΣΥ, τους ασθενείς και την κοινωνία. Παριστάνει χωρίς ντροπή τον ειδικό επί θεμάτων πανδημίας και υγειονομικής κρίσης. Αυτοπροβάλλεται ως ένα μοναδικό «υβρίδιο» λοιμωξιολόγου, επιδημιολόγου και εντατικολόγου. Έχει απαξιώσει τον ΕΟΔΥ, τις Επιτροπές Εμπειρογώνων και Εμβολιασμών, ακόμα και την ίδια την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και έχει μετατρέψει το Μαξίμου σε κέντρο επιδημιολογικής επιτήρησης της χώρας. Κάνοντας ταυτόχρονα μετάθεση ευθυνών. Ως εδώ λοιπόν με την αλαζονεία, την ανευθυνότητα και την καθεστωτική λογική που ούτε τη δημόσια Υγεία ούτε την κοινωνία μπορεί να προστατέψει.

Πού βρίσκεται αυτή τη στιγμή η χώρα με την πανδημία; Η ανεξέλεγκτη διασπορά τι σημαίνει; Οξεία διασωληνωμένοι 100 νεκρούς μετράμε περί τους 100 νεκρούς

καθημερινά, χιλιάδες κρούσματα, ενώ το σύστημα Υγείας έχει «γονατίσει». Δεν υπάρχει οικογένεια που να μην έχει αγγίξει η Covid και ο πρωθυπουργός μιλάει για «καλύτερα Χριστούγεννα από πέρυσι».

Η χώρα βιώνει μια υγειονομική τραγωδία με επίκεντρο τη Θεσσαλονίκη, με ορατή υποχώρηση της ποιότητας στη φροντίδα και των σπάνιων ασφάλειας για τους ασθενείς, με πολλούς αποτρέψιμους θανάτους καθημερινά λόγω της αδυναμίας του ΕΣΥ να καλύψει αξιοπρεπώς την Covid-19 αλλά και τη λοιπή νοσηρότητα. Αυτή η δραματική επιδείνωση της κατάστασης έχει φέρει τη χώρα σε πολύ δυσμενέστερη θέση σε σύγκριση με άλλες ομοειδείς χώρες της Ε.Ε. και όλοι πλέον αντιλαμβάνονται την εγκληματική κυβερνητική ευθότητα για τη συνολική αποτυχία στη διαχείριση. Ο πρωθυπουργός καλά θα κάνει να μην προκαλεί και να δείξει στοιχειώδη ευαισθησία απέναντι στην υγειονομική καταστροφή που συντελείται. Μήπως και κάτι περισωθεί. Αλλά για να βελτιώσει τα αντανάκλαστα της κυβέρνησής του, πρέπει πρώτα να αναγνωρίσει την κρίσιμότητα της κατάστασης.

Η κυβέρνηση με ένταση και σε όλους τους τόνους δηλώνει ότι δεν θα πάει σε λοκντάουν, λέγοντας μάλιστα «υπουργοί της» ότι και να το προτείνει η Επι-

τροπή Εμπειρογνομώνων δεν θα εφαρμοστεί. Μιλάει για «πανδημία ανεμβολίαστων» και λήψη μέτρων αν χρειαστεί μόνο για ανεμβολίαστους. Την ίδια ώρα το ECDC ζητάει από τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις, ειδικά σε χώρες με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη, όπως η Ελλάδα, τη λήψη μέτρων άμεσα. Τι πρέπει να γίνει;

Το θέμα δεν είναι να «εξορκίσει» η κυβέρνηση το λοκντάουν, αλλά να παίρνει ουσιαστικά μέτρα για να το αποτρέψει. Και αυτό δεν προκύπτει από πουθενά. Η γραμμή της «πανδημίας ανεμβολίαστων» είναι λάθος με όρους δημόσιας Υγείας. Μόνο με καλύτερη επιδημιολογική επιτήρηση και έλεγχο της διασποράς, επιτάχυνση του καθολικού εμβολιασμού, ενδυνάμωση του ΕΣΥ και επιστροφή όλων των διαθέσιμων υγειονομικών δυναμικών μπορούν να αποτραπούν η κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας και το γενικευμένο λοκντάουν.

Τι γίνεται με τις εστίες διασποράς στην κοινότητα - ΜΜΜ, οι μεγάλοι εργασιακοί χώροι, τα σχολεία και οι σχολές; Στα σχολεία το υπουργείο Παιδείας προχώρησε με την έναρξη της σχολικής χρονιάς σε συγχωνεύσεις τμημάτων, οι εικόνες από τα ΜΜΜ δείχνουν ανθρώπους στοιβαγμένους και τα εργοστάσια συνεχίζουν να είναι εστίες διασποράς του ιού. Τι παρεμβάσεις προτείνετε;

Χρειάζονται παρεμβάσεις που περιορίζουν τον κοινωνικό συγχρωτισμό και τον κίνδυνο μετάδοσης. Κατ' αρχάς μάσκες παντού, αραίωση των μαθητών και φοιτητών στις αίθουσες διδασκαλίας, πύκνωση των δρομολογίων στα μέσα μεταφοράς, μείωση πληρότητας σε χώρους διασκέδασης, σε αθλητικές και κοινωνικές εκδηλώσεις, αλλαγές στο ωράριο

εργασίας, τηλεργασία όπου είναι δυνατόν στο Δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, συστηματικότεροι και δωρεάν έλεγχοι (testing) για όλους, εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους. Δεν έχουμε «πανδημία ανεμβολίαστων», έχουμε κρίση δημόσιας Υγείας με 100 νεκρούς τη μέρα και με κατάρρευση του ΕΣΥ. Και αυτό δεν επιτρέπει σε κανέναν να ζει την «κανονικότητα» και την «ελευθερία» του σαν να μη συμβαίνει τίποτα. Οι εμβολιασμένοι μπορούν να είναι «κρίκος» στην αλυσίδα μετάδοσης του ιού. Αρα οι αναγκαίοι περιορισμοί πρέπει να τους συμπεριλαμβάνουν. Μπορεί να προστατεύονται περισσότερο, αλλά η επικέντρωση μόνο στο 1/3 της κοινωνίας (ανεμβολίαστοι) δεν εκτονώνει το επιδημικό κύμα.

Πώς μπορούμε σήμερα να ανατρέψουμε την κατάσταση; Ποιες είναι οι επιλογές μας; Φτάνουν τα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση;

Τα μέτρα δεν επαρκούν και έχουν περιορισμένη στόχευση (ανεμβολίαστοι). Χρειάζεται αυστηροποίηση τους και συνολική αλλαγή στρατηγικής, η οποία θα περιλαμβάνει όχι μόνο την επιτάχυνση των εμβολιασμών, αλλά και την αποσυμπίεση των νοσοκομείων, την επίταξη των δομών του ιδιωτικού τομέα (και όχι την επίταξη 80 ιδιωτών γιατρών χωρίς πρόσφατη νοσοκομειακή εμπειρία) και την εφαρμογή ενιαίας ταχύτητας

Η δραματική επιδείνωση της κατάστασης έχει φέρει τη χώρα σε πολύ δυσμενέστερη θέση σε σύγκριση με άλλες ομοειδείς χώρες της Ε.Ε. και όλοι πλέον αντιλαμβάνονται την εγκληματική κυβερνητική ευθύνη για τη συνολική αποτυχία στη διαχείριση. Ο πρωθυπουργός καλά θα κάνει να μην προκαλεί και να δείξει στοιχειώδη ευαισθησία απέναντι στην υγειονομική καταστροφή που συντελείται

πρωθυπουργού»

στο σύστημα. Ο καθολικός εμβολιασμός, ειδικά των ευπαθών ομάδων, είναι αναγκαίος, αλλά θα έχει πιο μακροπρόθεσμη απόδοση.

• **Τι έγινε λάθος και δεν πείστηκε η πλειονότητα του πληθυσμού να προσέλθει στον αναγκαίο εμβολιασμό; Τι μπορεί να γίνει τώρα; Η υποχρεωτικότητα είναι μια επιλογή για εσάς;**

Το βασικό λάθος είναι ότι δεν οργανώθηκε μια σοβαρή παρέμβαση Αγωγής Υγείας στην κοινότητα, με προτεραιότητα στις ομάδες ειδικής ευαλωτότητας και με αξιοποίηση των οικογενειακών γιατρών, των ειδικών γιατρών που παρακολουθούν χρόνιους ασθενείς, των κοινωνικών δομών των ΟΤΑ (Βοήθεια στο Σπίτι - ΚΑΠΗ - ΚΗΦΗ), των ανθρώπων με επιρροή σε πληθυσμούς-στόχο (νεολαία, θρησκευόμενοι ηλικιωμένοι, ανοσοκατεσταλμένοι, φιλοξενούμενοι σε κλειστές δομές, καταυλισμοί Ρομά κ.λπ.). Η συζήτηση για την υποχρεωτικότητα έχει νόημα μόνο αν ξεκαθαριστούν το πλαίσιο και τα μέσα υλοποίησής της. Υποχρεωτικότητα που συνεπάγεται απολύσεις, αναστολή εργασίας, απώλεια μισθού και μη αναλογικές οικονομικές επιβαρύνσεις, εννοείται πως όχι.

• **Η κυβέρνηση, μπροστά στο αδιέξοδο, επιβάλλει τώρα υποχρεωτικότητα στους άνω των 60 ετών και μάλιστα με διοικητικό πρόστιμο 100 ευρώ. Έχει εξαντλήσει όλα τα άλλα μέσα που έχει για να πείσει τον κόσμο; Διολισθαίνει ακόμη μία φορά στον αυταρχισμό με τον εμβολιαστικό εξαναγκασμό; Πιστεύετε ότι θα φέρει αποτελέσματα ή θα διογκώσει τον ανορθολογισμό;**

Είναι ένα μη αναλογικό, άδικο και τιμωρητικό μέτρο, πρωτοφανές για ευρωπαϊκή χώρα, χωρίς εισήγηση κανενός επιστημονικού οργάνου (Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής), που δεν θα βελτιώσει την κατάσταση και θα επιδεινώσει τη σοβαρή κρίση δημόσιας εμπιστοσύνης. Προφανώς δεν εξαντλήθηκαν όλα τα μέσα πειθούς και κοινωνικής συναίνεσης, όπως έγινε σε άλλες χώρες (Πορτογαλία). Η επιβολή είναι στο πολιτικό-ιδεολογικό DNA της κυβέρνησης Μητσοτάκη.



«Δεν έχουμε «πανδημία ανεμβολίαστων», έχουμε κρίση δημόσιας Υγείας με 100 νεκρούς τη μέρα και με κατάρρευση του ΕΣΥ. Και αυτό δεν επιτρέπει σε κανέναν να ζει την «κανονικότητα» και την «ελευθερία» του σαν να μη συμβαίνει τίποτα. Οι εμβολιασμένοι μπορούν να είναι «κρίκος» στην αλυσίδα μετάδοσης του ιού. Αρα οι αναγκαίοι περιορισμοί πρέπει να τους συμπεριλαμβάνουν

Εμείς θεωρούμε τον καθολικό εμβολιασμό τη βασική παρέμβαση αναχαίτισης της πανδημίας, δεν υπερασπιζόμαστε το δικαίωμα στον μη εμβολιασμό, αλλά το δικαίωμα στην εργασία, στην επιβίωση και στην αξιοπρέπεια. Η δημόσια Υγεία υπονομεύεται όταν, στο όνομά της, υποχωρούν θεμελιώδεις αρχές του Κράτους Δικαίου.

• **Το σύστημα Υγείας δεν «χωράει» πλέον ούτε τα Covid περιστατικά ούτε τη λοιπή νοσηρότητα, ενώ η κυβέρνηση αποφάσισε πάλι να θέσει το ΕΣΥ σε λοκντάουν με μείωση των τακτικών χειρουργείων έως και 80%! Το 2020 η πλεονάζουσα θνησιμότητα στη χώρα αυξήθηκε 8,4%, με το 45,2% των θανάτων να μην μπορεί να αποδοθεί στην Covid, ποσοστό υπερδιπλάσιο του ευρωπαϊκού μέσου όρου (20%), σύμφωνα με το ΚΕΡΥ. Τι πρέπει να γίνει;**

Το ΕΣΥ είναι ήδη σε λοκντάουν. Έχει «κατεβάσει ρολά» για τους υπόλοιπους ασθενείς. Για να μειωθούν οι «παράπλευρες απώλειες», πρέπει οι δομές Υγείας του ιδιωτικού τομέα και των ενόπλων δυνάμεων να αναλάβουν σχεδιασμένα μέρος της Covid φροντίδας.

Στον «πόλεμο» πρέπει να είναι όλοι διαθέσιμοι στην πρώτη γραμμή, χωρίς εξαιρέσεις και προνομιακή μεταχείριση.

• **Η ταυτοποίηση του στελέχους Ομικρον σήμανε παγκόσμιο συναγερμό. Τι σημαίνει για την πορεία της πανδημίας; Θα μας πάει πίσω;**

Η διεθνής κοινότητα υποτίμησε τις προειδοποιήσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τις παρενέργειες του εθνικισμού των εμβολίων και την επικράτηση των νέων μεταλλάξεων. Οπως δήλωσε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, «αγνόησαμε τους φτωχούς και οι μεταλλάξεις μάς τιμωρούν». Η νέα φάση της πανδημίας, ειδικά μετά την εμφάνιση της Ομικρον, μπορεί να αντιμετωπιστεί μόνο με διεθνείς πρωτοβουλίες για την έγκαιρη και ισότιμη πρόσβαση όλων των χωρών στα εμβόλια και στα φάρμακα (απελευθέρωση της πατέντας). Το πρόβλημα για άλλη μία φορά είναι οι συντηρητικές και νεοφιλελεύθερες κυβερνήσεις της Ευρώπης, μεταξύ αυτών και η ελληνική, που βάζουν τα συμφέροντα των πολυεθνικών φαρμάκων πάνω από τη δημόσια Υγεία.

Ο ΠΟΥ καλεί τις φαρμακευτικές να προσαρμόσουν τα εμβόλιά τους στην παραλλαγή Όμικρον

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1078.14 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



Ο ΠΟΥ καλεί τις φαρμακευτικές να προσαρμόσουν τα εμβόλιά τους στην παραλλαγή Όμικρον

Να αρχίσουν τις προετοιμασίες και να μην περιμένουν μέχρι να χτυπήσει ο τελευταίος συναγερμός ζητά από τις εταιρείες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Τα εμβόλια με τη σημερινή τους σύνθεση θα συνεχίσουν να παρέχουν προστασία απέναντι στη σοβαρή νόσηση παρά τις μεταλλάξεις, διαβεβαιώνει ο διευθύνων σύμβουλος της BioNTech

Κυρίαρχη παραλλαγή παγκοσμίως μέχρι στιγμής η Δέλτα, αν και η ραγδαία εξάπλωση της Όμικρον μπορεί να ανατρέψει σύντομα τα δεδομένα

Του ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

Οι παρασκευαστές εμβολίων κατά της Covid-19 θα πρέπει να προετοιμαστούν για την «πιθανότητα» να χρειαστεί να προσαρμόσουν τα προϊόντα τους ώστε να προστατεύουν απέναντι στην παραλλαγή Όμικρον του κορωνοϊού, προειδοποίησε χθες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας.

Ο εκπρόσωπος της υπηρεσίας Κρίστιαν Λιντμάρ, μιλώντας σε συνέντευξη Τύπου του ΟΗΕ στη Γενεύη, σημείωσε ότι οι μεγάλες φαρμακευτικές είναι καλό «να αρχίσουν να προετοιμάζονται» και «να μην περιμένουν απλώς μέχρι να χτυπήσει ο τελευταίος συναγερμός».

Ο ίδιος διευκρίνισε ότι η Δέλτα παραμένει η κυρίαρχη παραλλαγή παγκοσμίως, καθώς σ' αυτήν αποδίδεται ποσοστό μεγαλύτερο του 90% των μολύνσεων. Υπογράμμισε όμως ότι η

ραγδαία εξάπλωση της Όμικρον μπορεί να ανατρέψει σύντομα τα δεδομένα. «Μπορεί να φθάσουμε σε ένα σημείο όπου θα ξεπεράσει την κυρίαρχη παραλλαγή» προειδοποίησε.

«Οι περιορισμοί που τέθηκαν σε πολλές χώρες μόλις πριν από δύο εβδομάδες, το κλείσιμο και πάλι της οικονομίας, τα lockdown σε ορισμένες περιοχές, το κλείσιμο των χριστουγεννιάτικων αγορών σε τμήματα της Ευρώπης, αυτό έγινε πριν από την Όμικρον λόγω μιας αύξησης στα κρούσματα της Δέλτα. Ας μην το χάσουμε αυτό από τα μάτια μας» είπε.

Ο Λιντμάρ σημείωσε επίσης ότι μέχρι στιγμής ο ΠΟΥ δεν έχει πληροφορίες για ενδεχόμενους θανάτους από τη νέα παραλλαγή Όμικρον του ιού που προκαλεί την Covid-19.

Η νέα παραλλαγή, που χαρακτηρίστηκε ανησυχητική από τον ΠΟΥ, εντοπίστηκε πρώτα στη νότια περιοχή της Αφρικής, αλλά αφότου οι νοτιοαφρικανικές αρχές ενημέρωσαν

τον ΠΟΥ στις 24 Νοεμβρίου, μόλυνσεις με την Όμικρον έχουν εντοπιστεί σε περίπου τριάντα χώρες σε όλες τις ηπείρους.

Την ώρα που ο ΠΟΥ καλούσε τις φαρμακευτικές να προσαρμόσουν τα εμβόλιά τους στη νέα παραλλαγή του κορωνοϊού, ο διευθύνων σύμβουλος της γερμανικής φαρμακευτικής BioNTech Ουγκκούρ Σαχίν διαβεβαίωσε ότι η εταιρεία του εργάζεται ήδη πυρετωδώς γι' αυτό, αναφερόμενος επίσης για πρώτη φορά στο ενδεχόμενο να φτάσουμε σύντομα σε ένα επίσημο εμβόλιο κατά της Covid-19 όπως είναι εκείνο κατά της γρίπης.

Διαβεβαίωσε επίσης ότι τα εμβόλια με τη σημερινή τους σύνθεση θα συνεχίσουν να παρέχουν προστασία απέναντι στη σοβαρή νόσηση παρά τις μεταλλάξεις του ιού. «Πιστεύουμε ότι οι εμβολιασμένοι και όσοι έχουν λάβει αναμνηστική δόση θα έχουν αρκετή προστασία κατά της σοβαρής νόσησης και ίσως

και κατά οποιουδήποτε τύπου νόσησης. Θα το ξέρουμε σε λίγες εβδομάδες» τόνισε, προβλέποντας παράλληλα ότι οι ανεμβολίαστοι «ενδέχεται να έχουν ακόμη περισσότερο σοβαρή και ταχεία νόσηση».

Το νέο κύμα της πανδημίας συνέχισε την ίδια ώρα να προκαλεί κιλιάδες νέες μολύνσεις στην Ευρώπη και στον υπόλοιπο κόσμο. Ο απερχόμενος υπουργός Υγείας της Γερμανίας Γενς Σπαν δήλωσε χθες ότι περισσότεροι από 1% του πληθυσμού της χώρας του έχει τώρα μολυνθεί από τον κορωνοϊό και απύθνη νέα έκκληση στους συμπατριώτες του που δεν έχουν ακόμη εμβολιαστεί να το κάνουν άμεσα.

Στη Ρωσία το ομοσπονδιακό κέντρο αντιμετώπισης της πανδημίας ανακοίνωσε ότι τις προηγούμενες 24 ώρες επιβεβαιώθηκαν 32.930 κρούσματα του SARS-CoV-2 και υπέκυψαν άλλοι 1.217 ασθενείς εξαιτίας επιπλοκών της Covid-19. Νέο ρεκόρ

Ο ΠΟΥ καλεί τις φαρμακευτικές να προσαρμόσουν τα εμβόλιά τους στην παραλλαγή Όμικρον

Πηγή:

ΑΥΓΗ

Σελ.:

12-13

Ημερομηνία
έκδοσης:

04-12-2021



ημερήσιων κρουσμάτων (15.278) σημειώθηκε και στη Σλοβακία, τη χώρα με τα χαμηλότερα ποσοστά εμβολιασμού στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Τέλος, στην Αφρική ο Πρόεδρος της Μποτσουάνα Μογκουέτσι Μασισί δήλωσε ότι κάποιοι από τους τέσσερις διπλωμάτες που αρχικά βρέθηκαν θετικοί στο παραλλαγμένο στέλεχος Όμικρον στη χώρα είχαν έρθει από την Ευρώπη, ζητώντας να ανακληθούν οι ταξιδιωτικοί περιορισμοί που έχουν επιβληθεί εις βάρος χωρών της νότιας Αφρικής.

Ο εντοπισμός της παραλλαγής Όμικρον σε Μποτσουάνα και Νότια Αφρική οδήγησε πολλές κυβερνήσεις να επιβάλουν περιορισμούς στα ταξίδια από τις χώρες στο νότιο τμήμα της Αφρικής και να λάβουν και άλλα μέτρα για να την περιορίσουν. Η Νότια Αφρική έχει επίσης διαμαρτυρηθεί ότι τιμωρείται επειδή εντόπισε έγκαιρα το νέο παραλλαγμένο στέλεχος.

Πολάκης: Ο ΕΟΔΥ κρύβει τα στοιχεία για τους θανάτους

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 129.18 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πολάκης: Ο ΕΟΔΥ κρύβει τα στοιχεία για τους θανάτους

ΕΣΚΕΜΜΕΝΗ απόκρυψη των στοιχείων από τον ΕΟΔΥ, τα οποία αφορούν θανάτους εμβολιασμένων και μη πολιτών, καταγγέλλει ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Παύλος Πολάκης. Όπως αναφέρει, μολονότι ο οργανισμός τον είχε διαβεβαιώσει ότι θα του παραχωρούσε τα στοιχεία,



το «καθεστώς Μαξίμου» απαγόρευσε τη δημοσιοποίησή τους, προκειμένου, όπως υποστηρίζει, «να μην αποκαλυφθεί η θανατηφόρος και ολέθρια διαχείριση της πανδημίας για τον λαό και τη χώρα, που πνέει τα λοίσθια, αλλά και για να μην κλονιστεί το κυβερνητικό

αφήγημα πως το «εμβόλιο είναι το όπλο για την πανδημία».

«Ακου με καλά, Μπτσοτάκη!» σημειώνει χαρακτηριστικά σε δημόσια ανάρτησή του ο πρώην υπουργός, προσθέτοντας: «Η αλήθεια δεν κρύβεται! Τα στοιχεία θα τα βρούμε και θα δημοσιοποιηθούν! Το καθεστώς σου που απαγορεύει σε βουλευτή του ελληνικού Κοινοβουλίου να πάρει στοιχεία από δημόσιο οργανισμό γιατί αποκαλύπτουν την καταστροφική και θανατηφόρα διαχείριση της πανδημίας πνέει τα λοίσθια του». Καλεί, μάλιστα, τον πρόεδρο του Κοινοβουλίου Κ. Τασούλα να λάβει θέση.



Το ΕΣΥ «νοσεί» από κυβερνητικό κορονοϊό



Ράντσα στο Νοσοκομείο Γεννηματάς

Με τις ψήφους της Ν.Δ. και του ΚΙΝ.ΑΛ. (σ.σ.: και περιμένει με τέτοια πολιτική συμπεριφορά να... αναστήσει το ΠΙΑ-ΣΟΚ) πέρασε η τροπολογία για το εμβολιαστικό χαράτσι των 100 ευρώ και θάφτηκε η ζοφερή πραγματικότητα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας εν μέσω πανδημίας.

Η Ελλάδα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη σε θανάτους (δηλαδή το σύγχρονο Μπέργκκωμο), δύο χρόνια μετά την εμφάνιση του κορονοϊού, με εμβολιασμένους πάνω από το 65% του ενεργού πληθυσμού και χωρίς καθολική έξαρση της πανδημίας.

Η αλήθεια αυτή δεν αμφισβητείται από κανέναν. Ούτε και από την κυβέρνηση, η οποία όμως, αντί να σκύβει πάνω στο πρόβλημα των ενδονοσοκομειακών κυρίως θανάτων από κορονοϊό, νομίζει ότι θα ξεφύγει εύκολα, στοχοποιώντας «για το καλό τους» το πλέον ευάλωτο κομμάτι του ελληνικού πληθυσμού, δηλαδή τους ανεμβολιαστούς ηλικιωμένους (500.000 του πληθυσμού) και απολύτως ευάλωτους απέναντι στην Εφορία.

ΤΟ ΕΤΗΣΙΟ χαράτσι των 1.200 ευρώ για κάθε έναν ανεμβολιασμένο συνταξιούχο των 500-800 ευρώ στην πλειονότητά τους είναι η μαγική «ιατρική συνταγή» της κυβέρνησης Μητσοτάκη για την αντιμετώπιση του κορονοϊού. Οι διεθνείς ιατρικές και οικονομικές σχολές πρέπει αυτή τη στιγμή να σκίζουν τις περιγυμνές τους και να τραβάνε και τα μαλλιά τους, γιατί ο Κ. Μητσοτάκης τους έβαλε τα γυαλιά στην αντιμετώπιση της πανδημίας... με έκτακτα, μονιμα φορολογικά μέτρα.

Όσα «ιατρικο-φορολογικά» μέτρα, όμως, κι αν πάρει η κυβέρνηση, δεν μπορεί να κρίνουν πλέον την αδιάφορη συμπεριφορά που έχει επι-



δείξει απέναντι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας των Ελλήνων φορολογούμενων πολιτών. Η κυβέρνηση αυτή παρέλαβε ένα ΕΣΥ με επείγοντα προβλήματα, βαριά λαβωμένο και από τα Μνημόνια.

Έκανε διορθωτικές κινήσεις μόνον προς όφελος του ιδιωτικού τομέα και αρνήθηκε πεισματικά να προχωρήσει σε επείγουσα αναδιάρθρωση - εκσυγχρονισμό του ΕΣΥ, από την πρωτοβάθμια περίθαλψη μέχρι τις ΜΕΘ, ειδικά τα δύο τελευταία χρόνια. Η στήλη μόνο για θλιβερή πλάκα μπορεί να αναφερθεί σε δηλώσεις

Η κυβέρνηση παρέλαβε ένα σύστημα Υγείας λαβωμένο από τα Μνημόνια και έκανε διορθωτικές κινήσεις μόνον προς όφελος των ιδιωτών!

υπουργών ότι ασθενείς στις ΜΕΘ χρειάζονται «ένα σωληνάκι» και ότι «είναι το ίδιο» αν κάποιος είναι μέσα στη Μονάδα ΜΕΘ ή απέξω. Η απάντησή τους έρχεται από τους ίδιους τους γιατρούς «τους», που βροντοφωνάζουν ότι ΜΕΘ σε ράντσο οδηγεί στον θάνατο.

Το πρόβλημα, βεβαίως, είναι και πάλι τα χρήματα που λείπουν από τον κρατικό κορβανά. Τα χρήματα, όμως, υπάρχουν. Από τον κοινοτικό κορβανά και τα έκτακτα Ταμεία Ανάκαμψης λόγω της πανδημίας. Η κυβέρνηση δεν πληροφορήθηκε ποτέ και κανέναν πόσα χρήματα (από κοι-

νοτικά δάνεια και δωρεάν επιχορηγήσεις) έχει απαιτήσει να της δοθούν από την Κομισιόν, πόσα εγκρίθηκαν ή δεν εγκρίθηκαν και πότα τα χρήματα αυτά θα εμφανιστούν. Αλλά ούτε και η αντιπολίτευση έχει σηκώσει και τις πέτρες, απαιτώντας να μάθει τι ποσά έχει δεσμεύσει η κυβέρνηση, που βρίσκονται και αν έρχονται. Αντ' αυτού η κυβέρνηση της ευρωπαϊκής ελληνικής ψυροκόστιανας δεν κοκνίζει καν από ντροπή όταν επιμένει ότι το ιατρικό χαράτσι των 100 ευρώ θα πάει υπέρ του «Ταμείου για την Υγεία» που θα γίνει (σ.σ.: και με ποια επίσημη απόδειξη στα χέρια του ο «εμβολιο-φορολογούμενος» θα ξέρει ότι το χαράτσι του πηγαίνει στην τάδε Μονάδα και για δέινα έργο;).

ΤΙΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ημέρες άνοιξε διεθνώς το μεγάλο θέμα των μονοκλωνικών φαρμάκων, που αν χορηγηθεί στις αρχές της νόσησης σώζει ζωές. Στην Ε.Ε. έχουν φτάσει 200.000 τέτοια φάρμακα. Με τις ισχύουσες «κλειδές» στην Ελλάδα αναλογεί το 2,2%, τουτέστιν 4.400 μονοκλωνικά φάρμακα. Όμως, η κυβέρνηση ανακοίνωσε με φωνή όσο το πάτημα της γάτας, ότι η Ελλάδα παίρνει μόνο 2.000 τέτοια φάρμακα.

Και το ερώτημα είναι γιατί τόσα λίγα, όταν η Ελλάδα είναι αποδεδειγμένα η πρωταθλήτρια στους θανάτους από κορονοϊό, χωρίς έξαρση της πανδημίας.

Η απάντηση έρχεται από τον αντιπρόεδρο της Κομισιόν Μ. Σχοινά, ο οποίος με ωμό τρόπο ανέφερε ότι σε ευρωπαϊκό επίπεδο οι αγορές των φαρμάκων για τον κορονοϊό θα γίνουν μόνον όταν στερήσουν τα αποθέματα των εμβολίων που έχουν αγοραστεί, δηλαδή μέχρι το 2023.

Μέχρι τότε ποιος ζει, ποιος πεθαίνει, εμβολιασμένος ή μη.

Τζάνειο: Αποκλειστική νοσοκόμα έδειρε ηλικιωμένη - Τι κατήγγειλε η κόρη της

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 413.08 cm² Κυκλοφορία: 1000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τζάνειο Αποκλειστική νοσοκόμα έδειρε ηλικιωμένη - Τι κατήγγειλε η κόρη της

Ρεπορτάζ
Γιώργος Σφρακιανιάκης
E-mail: giorgos@apokaliptikanews.gr

Σοκάρει η καταγγελία γυναίκας για αποκλειστική νοσοκόμα που προσέλαβε ώστε να φροντίζει την ηλικιωμένη μητέρα της, η οποία νοσηλευόταν στο Τζάνειο Νοσοκομείο.

Η γυναίκα καταγγέλλει ότι η αποκλειστική «έσπασε στο ξύλο» τη μητέρα της. «Βρήκα τη μητέρα μου αιμόφυρτη με σπασμένο κεφάλι, σπασμένη μύτη και μώλωπες σε όλο το σώμα», περιγράφει η γυναίκα μιλώντας στο Star.

Η ηλικιωμένη, ενώ νοσηλευόταν για άλλον λόγο, τελικά κατέληξε στον αζονικό τομογράφο και πλέον νοσηλεύεται με κάταγμα στη μύτη και ράμματα στο κεφάλι.

«Η αποκλειστική είπε ότι δεν ξέρει πώς συνέβη αυτό. Έκαναν αζονική και οι γιατροί μου είπαν ότι τη χτύπησαν με αιχμηρό αντικείμενο», ισχυρίζεται η καταγγέλλουσα.

Σύμφωνα με την καταγγελία της κόρης του θύματος, τα χτυπήματα ήταν τόσο βίαια που η ηλικιωμένη άρχισε να φωνάζει ενώ δεχόταν την επίθεση, ωστόσο κανείς δεν την άκουσε για να τη βοηθήσει.

Η καταγγέλλουσα επικοινωνήσε μετά την επίθεση με την αποκλειστική νοσοκόμα και, όταν της ζήτησε να της δώσει το τηλέφωνο του γραφείου που την έστειλε, εκείνη της έκλεισε το τηλέφωνο.



Πλήρη εμβολιασμό των πληθυσμών της Ασίας-Ειρηνικού ζητάει ο Π.Ο.Υ.

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 147.58 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πλήρη εμβολιασμό των πληθυσμών της Ασίας - Ειρηνικού ζητάει ο Π.Ο.Υ.

Να ενισχύσουν τα υγειονομικά τους συστήματα και να εμβολιάσουν πλήρως τους πληθυσμούς τους καλεί τις χώρες της περιοχής Ασίας - Ειρηνικού ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) ώστε να προετοιμαστούν για μια αύξηση των κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού που μπορεί να προκληθεί από την παραλλαγή Όμικρον.

Για το νέο αυτό στέλεχος του κορωνοϊού, που εντοπίστηκε σε χώρες του νότιου τμήματος της Αφρικής τον περασμένο μήνα και χαρακτηρίστηκε "παραλλαγή ανησυχίας" από τον ΠΟΥ, οι επιστήμονες εξακολουθούν να συγκεντρώνουν στοιχεία για να αξιολογήσουν πόσο μεταδοτικό είναι και την σοβαρότητα της ασθένειας που προκαλεί. Αυτό έχει εντοπιστεί σε τουλάχιστον είκοσι τέσσερις χώρες και άρχισε να κερδίζει έδαφος στην Ασία αυτήν την εβδομάδα, με κρούσματα να αναφέρονται από την Αυστραλία, την Ιαπωνία, τη Νότια Κορέα, την Σιγκαπούρη, τη Μαλαισία και την Ινδία. Πολλές κυβερνήσεις ανταποκρίθηκαν επιβάλλοντας αυστηρότερους ταξιδιωτικούς κανόνες.

"Οι συνοριακοί έλεγχοι μπορεί να κερδίζουν χρόνο, αλλά κάθε χώρα και κάθε κοινότητα θα πρέπει να προετοιμαστεί για νέες αυξήσεις κρουσμάτων", δήλωσε ο Τακέσι Κασάι, περιφερειακός διευθυντής του ΠΟΥ για την περιοχή δυτικού Ειρηνικού σε διαδικτυακή ενημέρωση των δημοσιογράφων.

"Ο κόσμος δεν θα πρέπει να στηριχθεί μόνο στα συνοριακά μέτρα. Αυτό που είναι το πιο σημαντικό είναι να προετοιμαστεί για αυτές τις παραλλαγές με δυναμικά υψηλή μεταδοτικότητα. Μέχρι στιγμής οι πληροφορίες που υπάρχουν υποδηλώνουν ότι δεν χρειάζεται να αλλιάξουμε την προσέγγισή μας", σημείωσε.

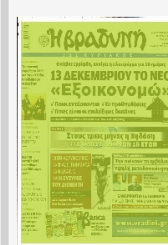
Ο Κασάι πρόσθεσε ότι οι χώρες πρέπει να αντλήσουν από τα διδάγματα που πήραν από την αντιμετώπιση του παραλλαγμένου στελέχους Δέλτα του νέου κορωνοϊού και τις κάλεσε να εμβολιάσουν πλήρως τις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού τους και να εφαρμόσουν μέτρα πρόληψης, όπως η χρήση προστατευτικής μάσκας και οι κανόνες κοινωνικής αποστασιοποίησης.

Η «Όμικρον» κυκλώνει την Ευρώπη

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 938.14 cm² Κυκλοφορία: 2740

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ «ΟΜΙΚΡΟΝ»

Την πιάνουν τα εμβόλια
Υψηλή μεταδοτικότητα

Η «Όμικρον» κυκλώνει την Ευρώπη Πόσο μεταδοτική και πόσο παθογόνα είναι η νέα παραλλαγή και πόσο προστατεύουν τους πολίτες τα υπάρχοντα εμβόλια

> ΤΗΣ ΣΟΦΗΣ ΛΟΥΚΑ

Η μετάλλαξη «Όμικρον» είναι 3 έως 6 φορές πιο μεταδοτική από τη «Δέλτα», έχει εντοπιστεί ήδη σε περισσότερες από 20 χώρες και προβλέπεται να επικρατήσει στην Ευρώπη μέσα στο χειμώνα αυξάνοντας τις απώλειες σε ανθρώπινες ζωές. Σε αυτή τη φάση περιλαμβάνεται όλος ο τρόμος επιστημόνων και κυβερνήσεων για αυτή τη νέα φάση της πανδημίας, καθώς οι πρώτοι βεβαιώνουν ότι η νέα παραλλαγή προκαλεί τριπλάσιες επαναλοιμώξεις και δείχνει να αποφεύγει τη φυσική ανοσία, και οι δεύτερες σπεύδουν στη λήψη νέων περιοριστικών μέτρων, με βασικότερο όλων τον υποχρεωτικό εμβολιασμό. Και αυτό, γιατί οι μέχρι στιγμής επιστημονικές ενδείξεις φανερώνουν ότι τα υπάρχοντα εμβόλια συνεχίζουν να προστατεύουν σημαντικά από σοβαρή νόσο Covid-19 και θάνατο.

Με δεδομένο ότι στη Νότια Αφρική, μετά την εμφάνιση της «Όμικρον», καταγράφηκε αύξηση στις διαγνώσεις της τάξεως του 400% και αύξηση των θανάτων κατά 50%, μόνο την τελευταία εβδομάδα, δικαιολογείται απόλυτα το σήμα κινδύνου που εξέπεμψε αυτή την εβδομάδα το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και



2, εκ των οποίων 1 στη Ρουμανία, Γερμανία 10, Ελλάδα 1, Ισπανία 1, Ιρλανδία 1, Ιταλία 9, Ολλανδία 16, Νορβηγία 4, Πορτογαλία 14, Ισπανία 3 και Σουηδία 4.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σε σύγκριση με την αρχική μορφή του

στελέχους της Γουχάν στην Κίνα, η «Όμικρον» έχει ασυνήθιστα υψηλό αριθμό μεταλλάξεων, πάνω από 30, μόνο στα αμινοξέα της λεγόμενης πρωτεΐνης ακίδας, και καμιά 20αριά στον υπόλοιπο ιό, σύνολο δηλαδή γύρω στις 54 μεταλλάξεις.

Μέχρι στιγμής, τρία είναι τα βασικά ερωτήματα για τη νέα παραλλαγή: 1) Αν είναι πιο μεταδοτική, 2) αν είναι πιο παθογόνα, και 3) αν την καλύπτουν τα εμβόλια. Όσον αφορά το πρώτο ο εξελικτικός βιολόγος Τομ Γουνσελίρς, του Πανεπιστημίου Λευεν του Βελγίου, εκτιμά ότι το στέλεχος «Όμικρον» είναι 3 έως 6 φορές πιο μεταδοτικό συγκριτικά με το στέλεχος «Δέλτα». Μία άλλη ενδιαφέρουσα επιστημονική παρατήρηση από τα κρούσματα που οφείλονται στο στέλεχος «Όμικρον» στη Νότια Αφρική είναι η δυνατότητα τόσο επαναλοιμώξεων σε άτομα που έχουν προηγουμένως νοσήσει από COVID-19 όσο και λοίμωξης σε εμβολιασμένα άτομα, ενώ ανησυχία υπάρχει για την ικανότητα της νέας παραλλαγής, αντίθετα με τις παραλλαγές «Βήτα» και «Δέλτα», να διαφεύγει της φυσικής ανοσιακής προστασίας. Για την ώρα παραμένει άγνωστο κατά πόσο κάτι ανάλογο συμβαίνει με την εμβολιαστική ανοσία ή εάν οι επαναλοιμώξεις που προκαλεί η «Όμικρον» είναι πιο βαριές. Σε κάθε περίπτωση, μέχρι σήμερα τα κρούσματα του εξαιρετικά διεισδυτικού αυτού στελέχους είναι στην πλειοψηφία τους ασυμπτωματικά ή παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα.

Η νοσηρότητα αυξάνεται ομοίως με τα άλλα στελέχη, λένε οι ειδικοί, που υπογραμμίζουν ότι τα υπάρχοντα εμβόλια φαίνεται να συνεχίζουν να προστατεύουν σημαντικά από σοβαρή νόσο Covid-19 και θάνατο, ενώ η χορήγηση τρίτης αναμνηστικής δόσης μπορεί να διατηρήσει σε πολύ υψηλά επίπεδα τους τίτλους των εξουδερωτικών αντισωμάτων, το οποίο συνδέεται με προστασία απέναντι στον ιό. Η BioNTech και η Johnson & Johnson εκδήλωσαν αυτή την εβδομάδα τη εμπιστοσύνη τους στα εμβόλιά τους, αν και προληπτικά ετοιμάζονται και νέες βερσιόν προσαρμοσμένες στο νέο στέλεχος, ενώ η Moderna εξέφρασε επιφυλάξεις για την αποτελεσματικότητα του δικού της σκευάσματος. Οι ειδικοί υποστηρίζουν ότι, σε αναλογία με παλαιότερα στελέχη ανησυχίας, τα εμβόλια μπορεί να συνεχίζουν να προστατεύουν από τη σοβαρή νόσηση και την ανάγκη νοσηλείας, αλλά να μην ασκούν έντονη προστατευτική δράση απέναντι σε ήπια και μετρίως σοβαρή λοίμωξη. Αυτό συνεπάγεται μεν αύξηση των κρουσμάτων, αλλά δεν είναι απαραίτητη η υπέρμετρη αύξηση στις νοσηλείες και στους θανάτους.



Ελέγχου Νόσων (ECDC) για την πιθανότητα μέσα στους επόμενους μήνες το ήμισυ του συνόλου των μολύνσεων στην Ε.Ε. να οφείλεται στο νέο στέλεχος του κορωνοϊού. Η δήλωση της προέδρου της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, περί υποχρεωτικότητας του εμβολίου, ακολούθησε τη διαπίστωση ότι ήδη η «Όμικρον» είναι παρούσα σε τουλάχιστον 15 σημεία του ευρωπαϊκού χάρτη, ανάμεσά τους και στην Ελλάδα. Μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές, τα κρούσματα της «Όμικρον» στην Ε.Ε. έχουν ως εξής: Αυστρία 4, Βέλγιο 3, Τσεχία 1, Δανία 6, Γαλλία

Η Ευρώπη απαντά με υποχρεωτικό εμβολιασμό

Μπροστά στην επέλαση της «Όμικρον» η Ευρώπη οχυρώνεται με υποχρεωτικούς εμβολιασμούς. Την αρχή έκανε η Αυστρία, που κάλεσε τους πολίτες της χώρας άνω των 12 ετών, από την 1η Φεβρουαρίου να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα, ακολούθησε η Γαλλία που ανακοίνωσε υποχρεωτικό εμβολιασμό για όλους τους Γάλλους άνω των 65 ετών και αναμνηστική δόση για την παράταση της ισχύος του υγειονομικού πάσο.

Η Γαλλία καθιέρωσε, επίσης, υποχρεωτικό τεστ Covid για όλους τους ταξιδιώτες εκτός Ε.Ε. Σε κοινό βηματι-

σμό και η Ελλάδα, ενώ μετά το γενικό lockdown στους ανεμβολίαστους θετική απέναντι στον υποχρεωτικό εμβολιασμό και η Γερμανία, που πλήττεται σφοδρότατα από το τέταρτο κύμα του κορωνοϊού, επειδή το ποσοστό των εμβολιασμένων στη χώρα δεν ξεπερνά το 69% και είναι ένα από τα χαμηλότερα στη Δυτική Ευρώπη. Από τις 15 Δεκεμβρίου υποχρεωτικός ο εμβολιασμός εκπαιδευτικών, στρατιωτικών και αστυνομικών, και στην Ιταλία. Επιπλέον, το υγειονομικό «πράσινο πάσο» (Green Pass) θα ισχύει για 9 αντί για 12 μήνες, ενώ από τις 6 Δε-

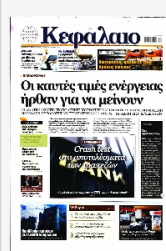


κεμβρίου όποιος μπαίνει σε μέσα μαζικής μεταφοράς χωρίς αρνητικό τεστ κορωνοϊού ή πράσινο πάσο, θα πληρώνει πρόστιμο από 600 μέχρι 1.000 ευρώ. Τέλος, στο Ηνω-

μένο Βασίλειο ανακοίνωσε υποχρεωτική τρίτη δόση για όλους τους ενήλικες πολίτες, ξεκινώντας από τις μεγαλύτερες ηλικίες, μέχρι τα τέλη του ερχόμενου Ιανουαρίου.

Μύθοι και αλήθειες για τη μετάλλαξη Όμικρον

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 905.22 cm² Κυκλοφορία: 2400
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



> **Υγεία: Μύθοι και αλήθειες για τη νέα μετάλλαξη**

ΣΕΛ. 13

► Τελευταίες εξελίξεις

Μύθοι και αλήθειες για τη μετάλλαξη Όμικρον

ΟΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΜΕ ΤΗ ΔΕΛΤΑ ΣΤΗ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ

■ ΑΠΟ ΤΗ ΣΟΦΙΑ ΚΩΣΤΑΡΑ

Εκανε την εμφάνισή της δυναμικά, σκορπώντας ανησυχία σε όλη την υφήλιο. Η νέα παραλλαγή Όμικρον ή, αλλιώς, «μετάλλαξη της ανησυχίας», όπως τη χαρακτήρισε ο ΠΟΥ τις πρώτες μέρες της παρουσίας της, μπήκε από την πρώτη στιγμή κάτω από το μικροσκόπιο των επιστημόνων και, αν και αυτήν τη στιγμή δεν υπάρχουν ακόμη τεκμηριωμένα επιστημονικά συμπεράσματα, κάποιες πρώτες ενδείξεις μπορούν να δώσουν το στίγμα της.

Η καθηγήτρια Παιδιατρικής και πρόεδρος της Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, πριν από λίγες μέρες μίλησε για τη **μεταδοτικότητα της, που όλοι στο επιστημονικό πεδίο αναμένουν να είναι αυξημένη**. Στην περιοχή όπου εντοπίστηκε, ο ρυθμός αναπαραγωγής εκτάχθηκε στο 2, γεγονός που δείχνει ότι **επικράτησε της μετάλλαξης Δέλτα**.

Στο ερώτημα αν προκαλεί βαρύτερη νόσο, ο μικρός αριθμός ασθενών αρχικά, σε νεαρή ηλικία, δεν έδειξε κάτι τέτοιο. Από την άλλη, πέρα από τη μεταδοτικότητα, πολύ έντονη είναι η αγωνία για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. «Έχει δημιουργηθεί ο φόβος ότι μπορεί τα εμβόλια να είναι αναποτελεσματικά», είπε η καθηγήτρια. «Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, αναμένονται λοιμώξεις σε εμβολιασμένους και επανολοιμώξεις, ωστόσο εκτιμάται ότι το μέγεθος του προβλήματος είναι μάλλον μικρό. Ο ιός στον συνεχή ανταγωνισμό του με τον άνθρωπο μπορεί να ξεφύγει από τα εξουδερωτικά αντισώματα, σε βαθμό που δεν είναι ακόμη γνωστός. Σύμφωνα με μελέτη σε προηγούμενες μεταλλάξεις, φαίνεται ότι η κυτταρική ανοσία με τα κύτταρα μνήμης έχει καθοριστικό ρόλο στην προστασία από τις παραλλαγές του ιού», κατέληξε η κυρία Θεοδωρίδου.

Επομένως **ο εμβολιασμός, παρά την ενδεχόμενη μείωση της αποτελεσματικότητας λόγω των παραλλαγών, εξακολουθεί να είναι ασπίδα προστασίας**. Οι υγειονομικές αρχές στην Ελλάδα, μάλιστα, υπογραμμίζουν την ανάγκη ενίσχυσης του εμβολιαστικού προγράμματος και την εφαρμογή των μέτρων προστασίας περισσότερο από ποτέ αυτήν τη στιγμή. Ο ΠΟΥ προτείνει τα 194 κράτη-μέλη να επιταχύνουν τον εμβολιασμό, και που ιδίως στην Ευρώπη δρομολογείται, ειδικά στα άτομα υψηλής προτεραιότητας. «Βιώνουμε μια κατάσταση που ήταν αναμενόμενη» εφόσον δοθούν εμβόλια και σε κράτη που ακόμη δεν έχουν πρόσβαση, όπως σημεία αξιωματικός του Οργανισμού, τονίζοντας ότι μονόδρομος είναι ο εμβολιασμός.



Τα συμπτώματα της μετάλλαξης Όμικρον εμφανίζονται πιο ήπια σε σχέση με εκείνα της μετάλλαξης Δέλτα, όπως κόπωση και πονοκέφαλος.

Αναμένονται λοιμώξεις σε εμβολιασμένους και επανολοιμώξεις, ωστόσο εκτιμάται ότι το μέγεθος του προβλήματος είναι μάλλον μικρό

Το χρονικό της μετάλλαξης

Η πρώτη μάλυνση από την Όμικρον εντοπίστηκε σε δείγμα της 9ης Νοεμβρίου 2021. Φαίνεται να είναι **πο μεταδοτικά, αλλά με πιο ήπια συμπτώματα από τη Δέλτα**. Αυτό που φοβίζει είναι ο μεγάλος αριθμός των μεταλλάξεων που φέρει, εκ των οποίων οι 32 είναι γνωστές. Αντικειμενικά και με rapid test, αλλά απαιτείται PCR για ταυτοποίηση.

■ **ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΟΜΙΚΡΟΝ** Οι ασθενείς που προσβλήθηκαν από το στέλεχος Όμικρον παραπονιούνται για **κόπωση, πόνους στο κεφάλι και στο σώμα, περιστασιακό πονόλαιμο και βήχα**. Τα συμπτώματα που εμφανίζει εί-

να πολύ παρόμοια με αυτά της μετάλλαξης Βήτα.

■ **ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΕΛΤΑ** Οι μολύνσεις που προκλήθηκαν από τη Δέλτα προκάλεσαν **αυξημένους παλμούς**, που είχαν ως αποτέλεσμα χαμηλό επίπεδο οξυγόνου, καθώς και **απώλεια γεύσης και όσφρησης**, δήλωσε η Angelique Coetzee, πρόεδρος της Νοτιοαφρικανικής Ιατρικής Ένωσης.

Η Όμικρον στην Ελλάδα

Ήταν ζήτημα χρόνου μέχρι να εντοπίσουμε και εμείς στη χώρα μας τη μετάλλαξη Όμικρον. Έπειτα από την ταχέως εξάπλωσή της σε διάφορα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένω-

σης, το πρώτο κρούσμα Όμικρον ταυτοποιήθηκε στην Κρήτη, στις 2 Δεκεμβρίου 2021.

Τι γνωρίζουμε αυτήν τη στιγμή

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ, Θεοκλή Ζαοΐτη, αυτήν τη στιγμή τα κύρια ερωτήματα που πρέπει να απαντηθούν είναι τα εξής:

«Πρώτον, εάν υπάρχει αυξημένη μεταδοτικότητα. Αυτήν τη στιγμή **δεν γνωρίζουμε πολλά** όσον αφορά τη **μεταδοτικότητα** της συγκεκριμένης μετάλλαξης. Υπάρχουν δεδομένα από τη Ν. Αφρική που δείχνουν πως πιθανόν να έχει αυξημένη μεταδοτικότητα, αλλά είναι σε ένα πλαίσιο που δεν υπάρχει πάρα πολύ από το στέ-

Τα πιθανά σενάρια

Τα σενάρια που ακούγονται είναι πολλά, αλλά η προσέγγιση του καθηγητή Πολιτικής της Υγείας, Ηλία Μόσιαλου, της Σχολής Οικονομικών και Πολιτικών Επιστημών του Λονδίνου (LSE) και του Κολλεγίου Imperial, με κριτήρια την έκταση της λοίμωξης και τον φόρτο στο σύστημα υγείας, είναι απόλυτα ξεκάθαρα.

01. Να είναι το νέο στέλεχος λιγότερο μολυσματικό σε σύγκριση με τη Δέλτα. Στην περίπτωση αυτή δεν θα έχουμε σημαντικό πρόβλημα.

02. Να έχουμε να κάνουμε με εξίσου μολυσματικό ιό με την παραλλαγή Δέλτα, αλλά να προκαλεί περισσότερες ήπιες και σοβαρές λοιμώξεις σε ανεμβολιαστούς και ταυτόχρονα περισσότερες ήπιες λοιμώξεις σε εμβολιασμένους. Αλλά όχι απαραίτητα περισσότερες σοβαρές λοιμώξεις σε εμβολιασμένους. Στην περίπτωση αυτή, τα εμβόλια θα είναι λιγότερο αποτελεσματικά όσον αφορά την αποτροπή της ήπιος λοίμωξης, αλλά θα εξακολουθούν να είναι αποτελεσματικά όσον αφορά την αποτροπή της σοβαρής λοίμωξης. Αυτό είναι το δεύτερο καλύτερο σενάριο.

03. Να έχουμε να κάνουμε με εξίσου μολυσματικό ιό με την παραλλαγή Δέλτα, αλλά να προκαλεί περισσότερες ήπιες και σοβαρές λοιμώξεις και σε ανεμβολιαστούς και σε εμβολιασμένους σε σύγκριση με τη Δέλτα (ξανά εδώ θα περιμένουμε προφανώς περισσότερες λοιμώξεις ανά 100.000 άτομα σε ανεμβολιαστούς). Στην περίπτωση αυτή θα έχουμε μεγάλο φόρτο στο σύστημα υγείας.

04. Να έχουμε να κάνουμε με περισσότερο μολυσματικό ιό από την παραλλαγή Δέλτα, αλλά να προκαλεί περισσότερες ήπιες και σοβαρές λοιμώξεις σε ανεμβολιαστούς και εμβολιασμένους (ξανά θα έχουμε υψηλότερα νούμερα σε ανεμβολιαστούς ανά 100.000 άτομα). Σε αυτή την περίπτωση, επειδή θα έχουμε περισσότερους νοσήσαντες, θα έχουμε μεγαλύτερη εισροή στα νοσοκομεία. Αυτό είναι το πιο δυσμενές σενάριο.

λεχος Δέλτα και, έτσι, δεν μπορούμε να βγάλουμε συμπεράσματα όσον αφορά τη μεταδοτικότητα».

«Η δεύτερη ερώτηση αφορά τη νοσηρότητα», λέει ο κ. Ζαοΐτης. «Και εκεί ακόμα υπάρχουν πολλά κενά στις γνώσεις μας. Οι αναφορές που βγαίνουν από γιατρούς στη Νότια Αφρική περιγράφουν **ένα σύνδρομο με πολύ πιο ήπια συμπτώματα**».

Η τελευταία και σημαντικότερη ερώτηση. Καλύπτουν τα φάρμακα και τα εμβόλια αυτήν τη μετάλλαξη; «Θεωρούμε πως το εμβόλιο πολύ πιθανόν να παρέχει ανοσία και σε αυτήν τη μετάλλαξη. Το πόση ανοσία θα παρέχει δεν είναι ξεκάθαρο ακόμη».

Φον ντερ Λάιεν: «Είναι καιρός για την ΕΕ να σκεφτεί το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού»

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 440.13 cm² Κυκλοφορία: 1000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φον ντερ Λάιεν: «Είναι καιρός για την ΕΕ να σκεφτεί το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού»

Ρεπορτάζ
Γιώργος Στρακιανάκης

E-mail: giorgos@apokaliptikanews.gr

«**Ε**ίναι καιρός για την Ευρωπαϊκή Ένωση “να σκεφτεί” το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού», δήλωσε η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα Φον ντερ Λάιεν.

Οι δηλώσεις έγιναν κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου στις Βρυξέλλες με θέμα την εξέλιξη της πανδημίας και την εμφάνιση της παραλλαγής Όμικρον, διευκρινίζοντας ότι η απόφαση ανήκει στα κράτη-μέλη. «Είναι μια συζήτηση που πιστεύω ότι πρέπει να γίνει στην ΕΕ», είπε.

«Η θέσπιση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού απαιτεί κοινή προσέγγιση», πρόσθεσε κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου η Ούρσουλα Φον ντερ Λάιεν απαντώντας σε σχετική ερώτηση.

Τι είπε για την υποχρεωτικότητα στην Ελλάδα

Ερωτώμενη αν υποστηρίζει την ελληνική κυβέρνηση, η οποία ανακοίνωσε την επιβολή μηνιαίου προστίμου 100 ευ-



ρώ σε άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών που δεν έχουν εμβολιαστεί, η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής είπε πως η

εξάπλωση της νόσου και η έλλειψη εμβολιασμών σε μέρη της Ευρώπης σημαίνουν ότι θα έπρεπε η λύση αυτή να είναι

στο τραπέζι ως απάντηση των κρατών-μελών.

Μιλώντας σε δημοσιογράφους στις Βρυξέλλες, η Φον ντερ Λάιεν, η οποία ασκούσε το επάγγελμα του γιατρού πριν από την πολιτική της καριέρα, είπε: «Έχουμε τα εμβόλια, τα εμβόλια που σώζουν ζωές, αλλά δεν χρησιμοποιούνται παντού επαρκώς. Και αυτό κοστίζει... Αυτό συνεπάγεται τεράστιο κόστος για την υγεία». Και πρόσθεσε: «Το πώς μπορούμε να ενθαρρύνουμε και ενδεχομένως να σκεφτούμε τον υποχρεωτικό εμβολιασμό εντός της ΕΕ χρειάζεται συζήτηση. Αυτό χρειάζεται μια κοινή προσέγγιση, αλλά είναι μια συζήτηση που νομίζω πως πρέπει να γίνει».

«Η παραγωγή του εμβολίου των Pfizer/BioNTech κατά της Covid-19 για τα παιδιά θα επιταχυνθεί και οι δόσεις θα είναι διαθέσιμες στην Ευρωπαϊκή Ένωση στις 13 Δεκεμβρίου», ανακοίνωσε η πρόεδρος της Κομισιόν, εξηγώντας ότι η πληροφορία αυτή προέρχεται από τη φαρμακευτική εταιρεία που παράγει το πλέον χρησιμοποιούμενο μεταξύ των 27 χωρών-μελών της ΕΕ εμβόλιο.



Η σύγκρουση μέσα στην Εκκλησία για τον Covid

Ο ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΗΣ Ζακύνθου Διονύσιος απαγόρευσε το δικαίωμα εξομολόγησης σε όσους ιερείς της Μητρόπολης δεν είναι εμβολιασμένοι. Πρόκειται για μία σοβαρή ποινή στα εκκλησιαστικά δεδομένα. Και είναι αυτό μία ακόμη αντίδραση των περισσότερων ιεραρχών (μητροπολιτών) που, ακολουθώντας την απόφαση της Ιεράς Συνόδου, ζητούν από όλους τους ιερείς και τους πιστούς να εμβολιαστούν και να τηρούν τα μέτρα. Ο μητροπολίτης Ζακύνθου προειδοποιεί ότι θα ακολουθήσουν και άλλες κυρώσεις στους ιερείς που «αποδείχθηκαν απειθείς, παρά τις συστάσεις και τις αγωνιώδεις οδηγίες του Ποιμενάρχου περί της ανάγκης εμβολιασμού και μη χειραγωγήσεως των πιστών σε αντι-επιστημονικές συμπεριφορές». Δυστυχώς είναι πολλοί οι ιερείς και όσοι κινούνται στις Ενορίες και στις Εκκλησίες, οι οποίοι προτρέπουν τους πιστούς να μην εμβολιάζονται ενώ και πολλοί μοναχοί διαδραματίζουν αρνητικό ρόλο. Έχει λοιπόν σημασία οι ιεράρχες να πάρουν μέτρα ώστε να δοθεί το παράδειγμα για να εμβολιαστούν. Όλα αυτά στον αντίποδα όσων ιεραρχών αρνούνται ακόμη και την θεραπεία όταν νοσήσουν από κορωνοϊό. Όπως ο Μητροπολίτης Αιτωλοακαρνανίας ο οποίος την τελευταία στιγμή οδηγήθηκε σε ΜΕΘ του Ευαγγελισμού.



Εμπλοκή αρνητών σε 4 θανάτους!

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,30

Ημερομηνία έκδοσης: 05-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1213.01 cm²

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Μοιραίες οι συμβουλές τους

Του **ΘΕΟΔΟΣΗ Π. ΠΑΝΟΥ**
th.panou@realnews.gr

Μια νέα, ενιαία δικογραφία για τους θανάτους τεσσάρων γυναικών, οι οποίες αρνήθηκαν τη διασωλήνωση, παρά το γεγονός της βαριάς νόσησης από κορωνοϊό, σχημάτισαν οι υπηρεσίες της ΕΛ.ΑΣ. Αυτή η νέα συγκλονιστική υπόθεση για τις εγκληματικές ενέργειες των αρνητών της COVID-19, που αποκαλύπτει η Realnews, ερευνήθηκε από την Αστυνομία στο πλαίσιο της οδηγίας των εισαγγελικών Αρχών για το αδίκημα της διασποράς ψευδών ειδήσεων που σχετίζονται με την πανδημία.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, στη νέα δικογραφία περιλαμβάνονται οι υποθέσεις τριών γυναικών από τη Μακεδονία και μίας από τη Στερεά Ελλάδα, οι οποίες μέχρι την τελευταία στιγμή αρνούσαν τη διασωλήνωση, με αποτέλεσμα, όταν τελικά μπήκαν σε ΜΕΘ, να είναι αργά, καθώς και οι τέσσερις κατέληξαν.

Καμία από τις συγκεκριμένες γυναίκες δεν είχε εμβολιαστεί. Μάλιστα, οι δύο από αυτές θεωρείται ότι είχαν λάβει οδηγία από εκκλησιαστικούς κύκλους να μην κάνουν το εμβόλιο, πληροφορία που περιλαμβάνεται στη δικογραφία.

Οι άλλες δύο γυναίκες φαίνεται ότι ενημερώνονταν για την πανδημία από ιστοσελίδες αρνητών στα social media και στο διαδίκτυο και, βέβαια, όχι μόνο δεν ήταν εμβολιασμένες, αλλά παράλληλα πίστευαν πως πίσω από την πανδημία κρύβεται μια γαγκάσμα συνωμοσία σε βάρος του Ελληνισμού. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι τρεις από τις τέσσερις γυναίκες, όταν τελικά βρέθηκαν στο νοσοκομείο, αρνήθηκαν να διασωληνωθούν και, μάλιστα, φέρονταν διατεθειμένες να υπογράψουν ακόμα και σχετικό έγγραφο, προκειμένου να φύγουν από το νοσοκομείο όπου είχαν μεταφερθεί.

Μηνύματα

Επίσης, διαπιστώθηκε από τους θεράποντες ιατρούς πως οι γυναίκες, ενώ βρίσκονταν στο νοσοκομείο, συνυμνούσαν διαδικτυακά με αρνητές του ιού και του εμβολιασμού, οι οποίοι τους έδιναν συμβουλές προκειμένου όχι μόνο να αποφύγουν τη διασωλήνωση, αλλά και να φύγουν από το νοσοκομείο. Σύμφωνα με τη δικογραφία, στα μηνύματα που ελάμβαναν οι ασθενείς, οι αρνητές ανέφεραν: «Θέλουν να σας πεθάνουν για να αυξήσουν τα θύματα



Εμπλοκή αρνητών σε 4 θανάτους!

Νέα δικογραφία συνδέει ομάδα αντιεμβολιαστών με ασθενείς που έχασαν τη ζωή τους από κορωνοϊό

από τον ψευτιό...». Αυτό είχε ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να αρνηθούν μέχρι και την τελευταία στιγμή να διασωληνωθούν, παρά το γεγονός πως τα επίπεδα οξυγόνου τους ήταν χαμηλά και ήδη ανέπνεαν με την υποστήριξη μάσκας. Δυστυχώς, και οι τέσσερις γυναίκες, όταν τελικά διασωληνώθηκαν μετά την έγκριση των συγγενών τους, δεν τα κατάφεραν, καθώς η κατάσταση τους ήταν μη αναστρέψιμη.

Η νέα υπόθεση βρίσκεται στο στάδιο των καταθέσεων από την περιλαμβάνει ομάδες αρνητών που δεν είναι άγνωστες στη Δικαιοσύνη. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι ιστοσελίδες και τα προφίλ στα social media, μέσω των οποίων στέλνονταν τα μηνύματα στις γυναίκες προκειμένου να αρνηθούν τη διασωλήνωση, περιλαμβάνονται και στις άλλες δικογραφίες που έχουν σχηματιστεί τις προηγούμενες ημέρες για τις εγκληματικές ενέργειες των αρνητών.

Η νέα υπόθεση βρίσκεται στο στάδιο των καταθέσεων από τους θεράποντες νοσοκομειακούς ιατρούς, οι οποίοι έχουν γνώση των συγκεκριμένων περιστατικών. Η Αστυνομία συλλέγει στοιχεία ώστε η δικογραφία να ολοκληρωθεί και να παραδοθεί στον αρμόδιο εισαγγελικό λειτουργό, τις αμέσως επόμενες ημέρες.

Η δικογραφία συντάσσεται από ειδικές υπηρεσίες της ΕΛ.ΑΣ. και, σύμφωνα με πληροφορίες, θα αποτελέσει ενιαίο υλικό προανακριτικής διαδικασίας, ώστε στη συνέχεια οι λειτουργοί της Δικαιοσύνης να προχωρήσουν στην κύρια ανάκριση.

Ήδη, όπως είναι γνωστό, στα χέρια της Δικαιοσύνης βρίσκονται άλλες δύο δικογραφίες με ιστοσελίδες και προφίλ στα social media αρνητών του ιού και του εμβολιασμού.

Πρόκειται για άτομα τα οποία προωθούν ανθεωρητικές θεωρίες και παράλογες συνωμοσιολογίες τα οποία όχι μόνο διέπειραν ψευδείς και αντιεπιστημονικές ειδήσεις, αλλά παράλληλα καλούσαν τους ακολούθους τους να αντιδράσουν ακόμα και για τη χρήση μάσκας, αλλά και για τα τεστ στα παιδιά τους που απαιτούνται για να πάνε σχολείο.

«Θεματοφύλακες»

Την επόμενη εβδομάδα θα δικαστούν για αντιποίηση Αρχής τα τέσσερα άτομα, μέλη της λεγόμενης «συνταγματικής αστυνομίας», που εμφανίστηκαν την Τετάρτη σε διαγωνιστικό κέντρο της Τούμπας στη Θεσσαλονίκη. Οι τρεις άνδρες και η μία γυναίκα φορούσαν ομοιόμορφα, στρατιωτικού τύπου ρούχα και ζήτησαν από τον υπεύθυνο του διαγωνιστικού κέντρου να επιδείξει την άδεια νόμιμης λειτουργίας της επικείμερης. Παράλληλα, τόνιζαν πως είναι «όργανα της «συνταγματικής αστυνομίας», υποστήριζαν ότι έχουν το δικαίωμα να ελέγχουν τους πάντες, ενώ επεδείκνυν καρτέλκια όπου αναγραφόταν και ο τίτλος «Θεματοφύλακες του Αρθρου 120 του Συντάγματος». Δεν είναι η πρώτη φορά που μέλη του αυτοαποκαλούμενου «κινήματος» απασχολούν τη Δικαιοσύνη, καθώς αντίστοιχες ομάδες έχουν εμφανιστεί το τελευταίο διάστημα σε νοσοκομεία, αλλά και σε εμβολιαστικά κέντρα.



η άποψη
του **ΠΑΝΗ ΜΙΧΑΛΑΚΗ**

Το «αυγό του φιδιού» και οι αντιεμβολιαστές

ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ θεωρούσαμε ότι οι αντιεμβολιαστές ήταν κάποιοι γραφικοί, ή κάποιοι που εκμεταλλεύονταν τους γραφικούς, και κάποιοι που τους «έκλειναν το μάτι» για κάποια όφελ, κυρίως μικροπολιτικά.

Δυστυχώς, όμως, τα πράγματα δεν είναι τόσο απλά... Η κατάσταση αρχίζει να ξεφεύγει... Και μπορεί να γίνει επικίνδυνη!

Η τοποθέτηση εκρηκτικού μηχανισμού από «τρελαμένους» αντιεμβολιαστές σε σχολείο στην Κύπρο δεν είναι απλώς «καμπανάκι», είναι όλες οι καμπάνες των εκκλησιών μαζί. Αν στράβωνε το πράγμα, θα μπορούσαμε να είχαμε θύματα! Έχει πάψει να είναι πλάκα η υπόθεση!

Στη βόρεια Ελλάδα είδαμε τους αντιεμβολιαστές να οργανώνονται σε «αστυνομικά» σώματα. Φτιάχνουν «μαϊμού» περιπολικά, στολές με θυρεούς, που προσομοιάζουν με αυτές των ανδρών της ΔΙΑΣ, και με τον βουρμάδοπο τίτλο της «Συνταγματικής Αστυνομίας»!

Είχαν, μάλιστα και πλαστικοποιημένες «ταυτότητες» που έγραφαν «Συνταγματική Αστυνομία Άρθρο 120», (αναφορά στο ακροτελεύτιο άρθρο του Συντάγματος, στην παράγραφο 4, που αναφέρει ότι «η τήρηση του Συντάγματος επαφίεται στον πατριωτισμό των Ελλήνων,

που δικαιούνται και υποχρεούνται να αντιστέκονται με κάθε μέσο εναντίον οποιουδήποτε επιχειρεί να το καταλύσει με τη βία»).

Εδώ, βέβαια, οι αντιεμβολιαστές, που θέλουν να λένε ότι παραβιάζεται το Σύνταγμα και προσπαθούν να το διασφαλίσουν, έχουν παραβιάσει τον μισό ποινικό κώδικα, αλλά αυτά είναι «ψιλά γράμματα» για αυτούς!

Ποιοι είναι όλοι αυτοί; Ακροδεξιά «γκρουπούσκουλα», φανατικοί παραεκκλησιαστικών οργανώσεων και πολιτκάντηδες που τους «κλείνουν το μάτι» για μικροκομματικό όφελος!

Το πράγμα πάει να ξεφύγει! Βόμβες, «πολυφυλάκες» και αίριο ποιος ξέρει τι άλλο θα δούμε...

Και μπροστά μας είναι τα δύσκολα!

Αν έρθει επέκταση της υποχρεωτικότητας -είτε το αποφασίσουμε μόνοι μας ως κράτος, είτε μας έρθει το μέτρο από τις Βρυξέλλες- το πράγμα μπορεί να ξεφύγει επικίνδυνα! Το βλέπουμε ήδη στην Ευρώπη...

Πρέπει να εντοπιστούν, λοιπόν, αυτοί που οργανώνουν τους αντιεμβολιαστές... Πριν να είναι αργά! Γιατί το «αυγό του φιδιού» έχει σκάσει εδώ και καιρό! Και έχει καβαλίσει το κύμα του αντιεμβολιαστικού κινήματος και απειλεί την κοινωνία! Έχει πάψει να είναι πλάκα!

📄 Στοχευμένα μέτρα για την «Ομικρον»

Πηγή:	REALNEWS	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	05-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1132.14 cm ²	Κυκλοφορία:	40500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΥΟ ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΠΙΣΠΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΕΞΕΤΑΖΕΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Με μοριακό τεστ στην εργασία

ΤΟ ΘΕΜΑ

Υπάρχει η πρόταση να προστεθεί ένα τεστ μοριακού ελέγχου για τους ανεμβολίαστους εργαζομένους, μαζί με τα δύο rapid tests, κάθε εβδομάδα. Μέχρι σήμερα, οι εργαζόμενοι που δεν έχουν εμβολιαστεί είναι υποχρεωμένοι να προσκομίζουν δύο αρνητικά rapid tests την εβδομάδα

Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΙΑΔΗΜΑ
g.siadimas@realnews.gr

Η κινητικότητα και τα ρεβιγιόν κατά τη διάρκεια της εορταστικής περιόδου μπορούν να φέρουν και επιπλέον μέτρα, που θα αφορούν κυρίως όσους συνεχίζουν να μην εμβολιάζονται.

Με βασικό στόχο την αύξηση των εμβολιαστικών ρυθμών, ειδικά μετά και την εμφάνιση της μετάλλαξης «Ομικρον», η κυβέρνηση μπορεί να ασκήσει ακόμα μεγαλύτερη πίεση στους ανεμβολίαστους, εάν απαιτηθεί, ανάλογα, φυσικά, με τα επιδημιολογικά δεδομένα.

Η επιλογή να κάνει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό στους πολίτες ηλικίας 60 ετών και άνω, με χρηματικό πέναλτι 100 ευρώ τον μήνα εάν δεν κάνουν την πρώτη δόση έως τις 16 Ιανουαρίου, δεν είναι το μοναδικό «όπλο». Μετά και την προτροπή της Κομισιόν για καθολικό υποχρεωτικό εμβολιασμό σε όλο τον ενήλικο πληθυσμό μπορεί να ανοίγει και επίσημα η συζήτηση, αλλά σε αυτή τη φάση η κυβέρνηση δεν φαίνεται να κάνει άλλη κίνηση, περιμένοντας να δει και την ανταπόκριση των πολιτών. Πάντως, αν υπάρξει άλλη επέκταση, αυτή θα μπορούσε να περιλαμβάνει και τους πολίτες ηλικίας 50 ετών και άνω.

Αυτό, όμως, δεν σημαίνει ότι στο ενδιάμεσο η κυβέρνηση δεν θα πιέσει όσους επιλέγουν ακόμα να μην εμβολιάζονται και να ρισκάρουν.

Στο τραπέζι φαίνεται πως έχει πέσει, μεταξύ άλλων, η πρόταση να προστεθεί και ένα τεστ μοριακού ελέγχου για τους ανεμβολίαστους εργαζομένους, μαζί με τα δύο rapid tests, κάθε εβδομάδα. Μέχρι σήμερα, οι εργαζόμενοι που δεν έχουν εμβολιαστεί είναι υποχρεωμένοι να προσκομίζουν δύο αρνητικά rapid tests την εβδομάδα. Στο ενδεχόμενο όμως που επιβληθεί και τρίτο τεστ, τότε αυτό μπορεί να είναι μοριακό. Σε μια τέτοια περίπτωση, το κόστος για τον εργαζόμενο θα συζητηθεί κατακόρυφα, αφού, πέρα από τα χρήματα για τα δύο rapid tests, μόνο το μοριακό τεστ στοιχίζει τουλάχιστον 50 ευρώ.

Να σημειωθεί πως το υπουργείο Υγείας, την Πέμπτη, ανακοίνωσε πως για να υπάρχει πιστοποιητικό νόσησης για τους ανεμβολίαστους δεν θα αρκεί να βγαίνει θετικό το rapid test, αλλά θα χρειάζεται PCR τεστ, δηλαδή τεστ μοριακού ελέγχου.

Πιστοποιητικό εμβολιασμού

Την ίδια ώρα, συζήτηση έχει ανοίξει και για το μέχρι πότε ισχύει το πιστοποιητικό εμβολιασμού για όσους έχουν κάνει μόνο τις δύο δόσεις. Αλλιώς, η κυβέρνηση πριν από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού για τους πολίτες ηλικίας 60 ετών και άνω είχε αποφασίσει πως για να είναι σε ισχύ το πιστοποιητικό για τους πολίτες αυτών των ηλικιών και να μπορούν να μπαίνουν ελεύθερα σε εσωτερικούς χώρους, θα πρέπει να έχουν κάνει και την τρίτη δόση σε διάστημα επτά μηνών. Σύμφωνα με πληροφορίες, ήδη στην Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συζητείται τις τελευταίες ημέρες το ενδεχόμενο να μπει «χρονικός κόφτης» για το πιστοποιητικό και σε πολίτες μικρότερων ηλικιών. Συγκεκριμένα, συζητείται σε πρώτη φάση ότι όσοι είναι 40 ετών και άνω να έχουν κάνει και την τρίτη δόση μέσα σε διάστημα τουλάχιστον επτά μηνών, προκειμένου να ισχύει το πιστοποιητικό εμβολιασμού. Ωστόσο, υπάρχει και η πρόταση η αλλαγή στη διάρκεια του πιστοποιητικού να αφορά απευθείας όλες τις υπόλοιπες ηλικίες, δη-

Στοχευμένα μέτρα για την «Ομικρον»



Οι παρεμβάσεις που εξετάζει η κυβέρνηση για την περαιτέρω επίσηυση των εμβολιασμών

λαδί από 18 έως 59 ετών. Εξάλλου, η κυβέρνηση ζήτησε από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών να ανοίξει νωρίτερα την πλατφόρμα των ραντεβού για την τρίτη δόση, ώστε οι πολίτες να είναι περισσότερο προστατευμένοι απέναντι στη μετάλλαξη «Ομικρον». Κάτι που αναμένεται να φέρει έτσι κι αλλιώς αλλαγές και στη διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού εμβολιασμού.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει αποφασίσει ήδη τη λήξη της ισχύος του ευρωπαϊκού πιστοποιητικού εμβολιασμού μετά την πάροδο εννέα μηνών από τη λήψη της δεύτερης δόσης για όσους εισέρχονται στην Ευρωπαϊκή Ένωση και δεν έχουν κάνει την τρίτη δόση. Πάντως, το θέμα με το πιστοποιητικό εμβολιασμού και τη διάρκεια του αναμένεται να συζητηθεί και σε επίπεδο Ευρωπαϊκών ηγετών στη Σύνοδο Κορυφής στις 16 Δεκεμβρίου.

Ενοπλες Δυνάμεις

Ανεξάρτητα από την απόφαση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό στους πολίτες 60 ετών και άνω, που αφορά 500.000 ηλικιωμένους που δεν είχαν εμβολιαστεί μέχρι την ανακοίνωση της κυβέρνησης και είναι πιο ευάλωτοι απέναντι στον ιό, έγινε συζήτηση το προηγούμενο διάστημα και για την υποχρεωτικότητα εμβολιασμού στις Ενοπλες Δυνάμεις. Από-

φαση για το συγκεκριμένο μέτρο δεν έχει ληφθεί ακόμη, αφού οι συνθήκες στο στράτευμα και ειδικά στις μάχιμες ομάδες είναι τελείως διαφορετικές. Από την άλλη, αν κάποιος νοσήσει όχι μόνο μπορεί να κολλήσει και άλλους, αλλά να αφήσει ολοκληρωμένα μονάδα ακάλυπτη, για παράδειγμα σε ένα υποβρύχιο.

Αν αποφασιστεί κάτι τέτοιο, η ποιότητά του μπορεί εύκολα να αφορά αναστολή εργασίας, καθώς δεν υπάρχουν αντικαταστάτες για τις Ενοπλες Δυνάμεις. Ωστόσο, αν η κυβέρνηση προχωρούσε σε υποχρεωτικό εμβολιασμό, ακόμα και σε επίλεκτες μονάδες, φαίνεται ότι η επιβολή προτίμου κάθε μήνα θα μπορούσε να προκριθεί ως μέτρο για όσους συνεχίζουν να μην εμβολιάζονται.

Να σημειωθεί ότι ακόμα και να υπάρξει επέκταση της υποχρεωτικότητας στους πολίτες ηλικίας 50 ετών και άνω, ουσιαστικά τις Ενοπλες Δυνάμεις δεν τις αφορά, αφού τα ειδικά σώματα αποτελούνται από άτομα μικρότερης ηλικίας. Σε κάθε περίπτωση, τις τελικές αποφάσεις θα λάβει το Μέγαρο Μαξίμου, σταθμίζοντας όλα τα δεδομένα.



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Στον κλοιό της πανδημίας



j.politis@realnews.gr

γράφει
ο ΓΙΑΝΝΗΣ
Λ. ΠΟΛΙΤΗΣ

Δικαιώματα έχουν και οι εμβολιασμένοι

το εκείνους με τους οποίους έρχεται σε επαφή στην καθημερινότητά του.

ΑΝ ΚΑΠΟΙΟΣ αρνητής αποφάσιζε να μείνει κλεισμένος στο σπίτι του για όσο διαρκεί η πανδημία και να μη βλέπει κανέναν, ούτε καν την ταμιά του σουπερ μάρκετ, τότε η επιλογή του ενδεχομένως να ήταν σεβαστή. Τώρα, όμως, οι άνθρωποι αυτοί περιφέρονται ανάμεσα στην πλειονότητα των πολιτών, η οποία έκανε το πρώτο, το δεύτερο και τώρα το τρίτο εμβόλιο, τους θέτουν σε κίνδυνο και τους κουνούν και το δάχτυλο. Αυτό δεν μπορεί να συνεχιστεί. Η μετάλλαξη «Ομικρον», που όπου να 'ναι θα κυριαρχήσει και στην Ευρώπη, δεν ξέρουμε ακόμα πόσο θανατηφόρα είναι. Ξέρουμε, όμως, ότι είναι πολύ μεταδοτική. Οι συζητήσεις περί ατομικών ελευθεριών είναι πλέον παλιές και πολυφορεμένες, γιατί δικαιώματα έχουν και οι εμβολιασμένοι. Η πολιτεία οφείλει να τους προστατεύσει αφού τήρησαν όλους τους κανόνες που τους υπέδειξε.

ΓΙΑ ΝΑ ΣΥΝΔΕΘΟΥΜΕ με την πραγματικότητα, πρέπει να συνειδητοποιήσουμε εγκαίρως ότι έχουμε μπροστά μας μια ακόμα δύσκολη εορταστική περίοδο. Και αυτά τα Χριστούγεννα

δεν θα είμαστε χαλαροί, χαρούμενοι, με αγκαλιές, φιλά και στέλειωτα πάρτι, αλλά θα ζήσουμε με κανόνες. Να πούμε συγκεκριμένα τι θα συμβεί στα σύγγραφα. Έχουμε κατανοήσει ότι δεν θα γίνει γενικό lockdown. Για πολλούς λόγους και τον εξής έναν: δεν αντέχουν οι ευρωπαϊκές οικονομίες -και πολύ περισσότερο η ελληνική- να διαθέσουν νέο πακτώλο χρημάτων που απαιτείται όταν κατεβαίνουν τα ρολά. Θα ληφθούν, όμως, όλα εκείνα τα μέτρα που δεν κοστίζουν χρήματα. Πρώτον, θα επιστρέψει η μάσκα για πάρα πολύ καιρό και στους εσωτερικούς και στους εξωτερικούς χώρους. Δεύτερον, θα ενεργοποιηθεί ξανά η τηλεργασία σε υψηλά ποσοστά, ίσως και πάνω από 50% των εργαζομένων, τόσο στον ιδιωτικό όσο και στον δημόσιο τομέα. Με απλά λόγια, όσες δουλειές μπορούν να γίνονται από το σπίτι θα γίνονται. Αυτό το μέτρο είναι κομβικό, γιατί θα περιορίσει τις μετακινήσεις άρα θα αποσυμφορήσει τα μέσα μαζικής μεταφοράς, που είναι μία από τις κύριες εστίες μετάδοσης του ιού.

ΥΣΤΑΤΟ μέτρο, αλλά είναι στο τραπέζι κι αν χρειαστεί θα ληφθεί, είναι η τηλεκατασκευή. Αν η κατάσταση ξεφύγει μέσα στις γιορτές, τα σχολεία δεν

θα ανοίξουν στις 7 Ιανουαρίου. Αυτό, αν συμβεί, θα είναι μια δραματική εξέλιξη, καθώς πολλές οικογένειες θα βρεθούν σε αδιέξοδο, εάν δεν έχουν παππούδες, γιαγιάδες και νταντάδες για να προσέχουν τα παιδιά όσο εργάζονται. Στην πρώτη και στη δεύτερη φάση της πανδημίας με το γενικό lockdown, η κατάσταση ήταν περισσότερο διαχειρίσιμη, καθώς οι γονείς ήταν στο σπίτι αφού δεν λειτουργούσε τίποτα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Όποια κι αν είναι η μορφή της μετάλλαξης που τρομάζει τον πλανήτη, η κοινωνία για να σταθεί όρθια μέχρι την άνοιξη διαθέτει δύο όπλα και αυτά πρέπει να τα ενεργοποιήσει τώρα. Το ένα είναι ο καθολικός εμβολιασμός και το άλλο η κοινωνική αποστασιοποίηση, που σημαίνει μικρές παρέες, όχι χειραψίες, όχι αγκαλιές και φιλά και, όταν βλέπουμε συνωστισμό, να φεύγουμε μακριά. Κάποια ημέρα, κάποια ώρα, ο κορωνοϊός θα εκφυλιστεί. Είτε με τη μετάλλαξη «Ομικρον» είτε με την επόμενη που θα έρθει. Και από πανδημία θα γίνει ενδημία, όπως η εποχική γρίπη. Μέχρι τότε, όμως, πρέπει να προστατεύσουμε τη ζωή μας και τη ζωή των αγαπημένων μας.

■ ΔΕΝ ΗΜΟΥΝ αυτόπτης μάρτυρας. Ομολογώ ότι έχω πάνω από δεκαπέντε χρόνια να πάω στα μπουζούκια. Δεν μου φτάνει σε κάτι αυτά τα μαγαζιά, αλλά κουράζομαι και δεν περνάω καλά εκεί. Είδα εικόνες, όμως, σε φωτογραφίες και τρόμαξα. Μου θύμισαν ξέφρενα πάρτι του 2007. Εκατοντάδες άνθρωποι, αγκαλιασμένοι, κόρυσαν και τραγουδούσαν, ενώ τα πανέτρια με τα λουλουδιά έφευγαν κατά δεκάδες στην πίστα.

ΤΟ ΠΕΡΑΣΜΕΝΟ Σάββατο πήγα τον γιο μου με τους φίλους του σε ένα κλαμπ στο Κολωνάκι. Να μη μιλήσω για το μοπιλιάρισμα μέχρι να φτάσω εκεί. Αυτό πλέον το έχω συνηθίσει όλες τις ημέρες και όλες τις ώρες. Περιγράφω μόνο την εικόνα που αντίκρισα μόλις κατάφερα να προσεγγίσω το μαγαζί. Πάνω από τριακόσια παιδιά, μέσα και έξω από το μαγαζί, γλεντούσαν ο ένας πάνω στον άλλο με το ποτό στο χέρι. Θα πείτε: «Κι αν όλοι αυτοί είναι εμβολιασμένοι, τι πειράζει που ξεσάλωνουν στα μπαρ και στα μπουζούκια». Προφανώς και πειράζει. Γιατί τώρα ξέρουμε καλά ότι το εμβόλιο προστατεύει από τη βαριά νόσηση και τον θάνατο, αλλά δεν προστατεύει πλήρως από τη μετάδοση. Και επειδή έρχονται Χριστούγεννα, απαιτείται ένα φρένο στο ξεσάλωμα με επιστροφή στις κοινωνικές αποστάσεις, έτσι όπως τις ξέραμε πριν εμβολιαστούμε.

ΚΑΙ ΑΥΤΟ το φρένο δείχνει πλέον αποφασισμένη η κυβέρνηση να το βάλει, παρότι γνωρίζει ότι οι περιορισμοί

έχουν κόστος. Τα μέτρα που έρχονται θα είναι για αρκετούς περισσότερα επώδυνα από το πρόστιμο των 100 ευρώ στους εξηντάρηδες που αρνούνται τον εμβολιασμό, παρά το γεγονός ότι βλέπουν καθημερινά συνομηλικούς τους να φεύγουν από τη ζωή. Είμαστε μόλις στην αρχή ενός νέου μεγάλου βάρβαρου κύκλου με τη μετάλλαξη «Ομικρον», που αναγκάζει κυβερνήσεις να σφίγγουν ξανά τα λουριά. Για να μπορούμε στη θέση των ηγετών, που ο ένας μετά τον άλλο τις επόμενες ημέρες και εβδομάδες θα ανακοινώνουν σκληρές αποφάσεις, πρέπει να έχουμε πάντα στον νου μας ότι ο εμβολιασμός ενός εξηντάρη ισοδυναμεί με 34 εμβολιασμούς νέων ανθρώπων. Αυτό σημαίνει ότι δεν είναι προσωπική επιλογή του καθενός να κάνει ό,τι θέλει με τη ζωή του, γιατί η απόφασή του να μην εμβολιαστεί οδηγεί στον θάνατο.



Lockdown στους ανεμβολίαστους

Συναίνεση των πολιτικών δυνάμεων στη Γερμανία για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

Του ΠΑΝΤΕΛΗ ΒΑΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΥ
Αντιπρόεδρος, Βερολίνο

Από την περασμένη Πέμπτη οι πολιτικές δυνάμεις στη Γερμανία έδωσαν το «πράσινο φως» για να ξεκινήσουν οι διαδικασίες του υποχρεωτικού εμβολιασμού για το σύνολο του ενήλικου πληθυσμού.

Το σημαντικό είναι πως υπάρχει ευρεία πολιτική συναίνεση, με την εξαίρεση του ακροδεξιού κόμματος Εναλλακτική για τη Γερμανία. Από την πλευρά των Χριστιανοδημοκρατών, η απερχόμενη καγκελάρια **Αγκελα Μέρκελ** τάχθηκε υπέρ, χαρακτηρίζοντας τη διαδικασία «πράξη εθνικής αλληλεγγύης». Ο νέος καγκελάριος **Ολαφ Σολτς**, που θα ορκιστεί την Τετάρτη, συντάχθηκε μαζί της εκπροσωπώντας τους Σοσιαλδημοκράτες, οι Πράσινοι επίσης στηρίζουν τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, ενώ ο επικεφαλής των Φιλελευθέρων, **Κρίστιαν Λίννερ**, αναιρώντας δημόσια προεκλογικές του δηλώσεις, τόνισε πως το συγκεκριμένο μέτρο είναι ανα-



γκαίο. Την έκπληξη σημείωσε το κόμμα της Αριστεράς, που τάχθηκε υπέρ δίχως διαταγμούς.

Εθνικό Συμβούλιο Ηθικής

Συνεπώς φαίνεται πως υπάρχει ευρεία πολιτική συναίνεση για το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Σύμφωνα με όσα δήλωσαν Μέρκελ και Σολτς σχετικά με τη διαδικασία, αρχικά θα ζητηθεί η γνωμοδότηση του Εθνικού Συμβουλίου Ηθικής, η οποία και αναμένεται να ανακοι-

νωθεί μέχρι τα τέλη του έτους.

Στη συνέχεια, το θέμα θα έρθει προς ψήφιση στο γερμανικό Κοινοβούλιο. Οι βουλευτές θα ψηφίσουν κατά συνείδηση και δεν θα υπάρξει κομματική γραμμή. Σε περίπτωση που το αποτέλεσμα είναι υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού, κάτι που αναμένεται, ο εμβολιασμός θα ξεκινήσει από τον Φεβρουάριο, όπως και στην Αυστρία. Υπήρξαν βέβαια και πιο ακραίες απόψεις, όπως του πρωθυπουργού της Βαυαρίας,

Μάρκου Ζέντερ, ο οποίος ζήτησε ο υποχρεωτικός εμβολιασμός να εφαρμοστεί και για παιδιά άνω των 12 ετών. Σχετικά με το αν θα υπάρξουν ποινές για όσους δεν προσέλθουν να εμβολιαστούν, ο νέος καγκελάριος Ολ. Σολτς δήλωσε πως θα πρέπει να υπάρξουν, διότι διαφορετικά το μέτρο δεν πρόκειται να λειτουργήσει.

Επίσης, Σολτς, Μέρκελ αλλά και οι πρωθυπουργοί των 16 ομόσπονδων κρατιδίων αποφάσισαν και αυστηρότερα μέτρα για τους μη εμβολιασμένους. Έτσι, όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί υπόκεινται σε ένα ιδιότυπο lockdown. Μπορούν να πηγαίνουν μόνο στην εργασία τους με καθημερινό εργαστηριακό τεστ, σε φαρμακεία και σούπερ μάρκετ.

Αποκλείονται από όλες τις άλλες κοινωνικές δραστηριότητες σε χώρους πολιτισμού, εστίασης και αθλητισμού. Στα μέσα μαζικής μεταφοράς εισέρχονται μόνο με αρνητικό εργαστηριακό τεστ. Η εξαγγελία των μέτρων είχε ως αποτέλεσμα να σημειωθεί την Πέμπτη ρεκόρ εμβολιασμών, με πάνω από 1 εκατομμύριο πολίτες να προσέρχονται σε εμβολιαστικά κέντρα.

Η Γερμανία εξακολουθεί να έχει χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού, που δεν έχει ξεπεράσει το 69%, με τα κρούσματα καθημερινά να φτάνουν τα 70.000, τους θανάτους να πλησιάζουν τους 400 την ημέρα, ενώ προ των πυλών είναι και η απειλή της μετάλλαξης «Ομικρον».