

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/08/2022 - 19/08/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

- 1) [METROSPORT, Σελ. 22] [📄] Ευλογία των πιθήκων: 50 κρούσματα στην Ελλάδα..... 1
- 2) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [📄] Γιατροί χωρίς ωράριο, με το τηλέφωνο στο χέρι..... 2
- 3) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 17] [📄] ΣΤΑΜΑΤΗΣΑΝ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΧΑΡΗ ΣΕ ΕΝΑΝ ΘΑΡΡΑΛΕΟ ΔΙΚΑΣΤΗ4
- 4) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 7] [📄] Τέλος τα self τεστ στα σχολεία - Υποχρεωτική η μάσκα για μαθητές.5
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 1,18-19] [📄] 5 με Pfizer έχασαν τα μωρά τους!..... 6
- 6) [LIVE SPORT, Σελ. 20] [📄] Μεταδίδουν τον ιό έως και χίλιες φορές περισσότερο..... 9
- 7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 8] [📄] Εκρηκτική αύξηση κρουσμάτων και θανάτων από κορονοϊό..... 10
- 8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,18-19] [📄] Υγειονομικοί σε επίταξη..... 11
- 9) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Στα 69 έφτασαν ία κρούσματα στο γηροκομείο «0 Μέγα\$ Βασίλειοε» ms Ξάνθη\$..... 14
- 10) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Η μετάΜαξη Ομικρον 1.000 φορές μο μεταδοτική από ηs ΑΑφα Km Λέαia..... 15
- 11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [📄] Τη Δευτέρα η διαμαρτυρία για τα αναλώσιμα των διαβητικών..... 16
- 12) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 11] [📄] Στο Περιφερειακό Συμβούλιο τα προβλήματα του Νοσοκομείου..... 17
- 13) [STAR PRESS, Σελ. 7] [📄] Ερχονται ιον Οκτώβριο τα εμβόπια κατά των αοραΠΠαγών ταςΌμικρον..... 18
- 14) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [📄] Ξάνθη: Στα 69 έφτασαν τα κρούσματα στο γηροκομείο «Ο Μέγαε Βασίλειοβ»..... 19
- 15) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 3] [📄] «εν κινδυνεύει η ζωή ασθενών»..... 20
- 16) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5] [📄] Πίσω μένουν οι εμβολιασμοί..... 21

Πηγή:	METROSPORT	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	19-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	64.26 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ευλογία των πιθήκων: 50 κρούσματα στην Ελλάδα

Την εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης από ιό της Ευλογιάς των πιθήκων έδωσε στη δημοσιότητα ο ΕΟΔΥ το μεσημέρι της Πέμπτης (18/8). Τα στοιχεία που παρουσιάζονται στην έκθεση του ΕΟΔΥ, είναι για εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα Ευλογιάς των πιθήκων στην Ελλάδα, βάσει των δεδομένων που έχουν δηλωθεί στον ΕΟΔΥ και έχουν καταγραφεί μέχρι τις 18 Αυγούστου 2022. Η Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για **Λοιμώδη Νοσήματα** του ΕΟΔΥ κάνει συστηματική διερεύνηση των διαγνωσμένων κρουσμάτων, μέσω επικοινωνίας με τους θεράποντες ιατρούς ή/και μέσω συνεντεύξεων με τους ασθενείς, ώστε να προσδιορισθούν τα χαρακτηριστικά της νόσου και οι παράγοντες κινδύνου. Ο συνολικός αριθμός των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων από την έναρξη της καταγραφής ανέρχεται σε 50 (όλοι άνδρες, διάμεση ηλικία: 36 έτη (19-59), εκ των οποίων 16 ανέφεραν ταξίδι στο εξωτερικό εντός του χρόνου επώασης της νόσου (32%).



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	738.77 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Γιατροί:** Τη δύσκολη καθημερινότητα του καλοκαιριού, καθώς πρέπει να είναι διαθέσιμοι όλες τις ώρες της ημέρας για τις ανάγκες των ασθενών, περιγράφουν στην «Κ» γιατροί που στελεχώνουν μονάδες υγείας των νησιών, τα οποία είναι γεμάτα από επισκέπτες. **Σελ. 7**



Γιατροί χωρίς ωράριο, με το τηλέφωνο στο χέρι

Οι ευθύνες, οι αγωνίες, η κούραση και τα παράπονα των στελεχών μονάδων Υγείας στη νησιωτική χώρα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Διαθέσιμοι όλες τις ώρες της ημέρας για τις ανάγκες των ασθενών, με το τηλέφωνο στο χέρι ώστε να τους βρίσκουν όλοι, με την αγωνία του αποκλεισμού λόγω του καιρού, την ευθύνη ανθρώπινων ζωών και «φλερτάροντας» –όπως λένε– με το burn out. Γιατροί που στελεχώνουν μονάδες Υγείας νησιών της χώρας σκιαγραφούν στην «Κ» τη δύσκολη καθημερινότητα του καλοκαιριού, όταν ο πληθυσμός πολλαπλασιάζεται λόγω του τουρισμού, τις δύσκολες και τις εύκολες εφημερίες με το λιγιστό προσωπικό και τις «απαιτήσεις» κατοίκων και τουριστών.

«Η χθεσινή ήταν μια καλή εφημερία. Είχαμε καλή ροή περιστατικών και όχι σοβαρά συμβάντα. Ωστόσο, υπάρχουν μέρες, και φέτος ειδικά ήταν πολλές, που αντιμετωπίζουμε πολύ σοβαρά περιστατικά και μπορεί να χρειαστεί να γίνουν και τέσσερις-πέντε διακομιδές ασθενών σε ένα εικοσιτετράωρο», αναφέρει στην «Κ» η επικουρική παιδίατρος της Τήνου Χρύσα Δεληγιάννη. Στο **κέντρο Υγείας** του νησιού αντιμετωπίζονται αυτά την περίοδο κατά μέσον όρο 40-50 ασθενείς την ημέρα.

«Τις κακές ημέρες, ο αριθμός παραμένει ο ίδιος, αλλά διαφοροποιείται η σοβαρότητα των περιστατικών. Μπορεί να έχεις ένα πολύ σοβαρό περιστατικό, που χρειάζεται να είσαι ένα δωρό από πάνω για να σταθεροποιήσεις τον ασθενή και μετά να οργανώσεις τη διακομίδα του. Ταυτόχρονα, έξω, άλλοι ασθενείς περιμένουν και δικαίως διαμαρτύρονται, αλλά



Φοιτήτρια Ιατρικής που συμμετείχε στο εθελοντικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Ιατρική Απόβαση», προσφέροντας βοήθεια σε μονάδες Υγείας της νησιωτικής χώρας και άλλων τουριστικών περιοχών κατά τους καλοκαιρινούς μήνες.

«Ξέρετε τι είναι να καλείσαι ανά πάσα στιγμή να πάρεις απόφαση για έναν ασθενή και να μην μπορείς να δρομολογήσεις την ξεκούρασή σου;».

εσύ έχεις δύο χέρια και δύο πόδια και δεν μπορείς να κάνεις κάτι άλλο», σημειώνει η κ. Δεληγιάννη.

Η ίδια, από το 2017 έως τις αρχές του 2021, είχε υπηρετήσει στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αμοργού. «Στην αρχή,

στην Αμοργό ήμουν μόνη μου ως ειδικευμένη, με δύο αγροτικούς γιατρούς. Δεν υπήρχε ωράριο. Ήμασταν με το τηλέφωνο στο χέρι. Έτσι, άλλωστε, λειτουργούν τα μικρά μέλη. Το συγκεκριμένο νησί είχε περίπου 1.000 κατοίκους, που δεκαπλασιάζονταν το καλοκαίρι. Εμένα, ωστόσο, ο κειμήνας μου φαινόταν πιο δύσκολος: είσαι αποκλεισμένος, το πλοίο έρχεται μια φορά την ημέρα και φοβάσαι ότι θα πέσει η νύχτα και θα είναι πολύ δύσκολο να κατεβεί ελικόπτερο για διακομίδα».

Η Ανδριάννα Χάσκη βρίσκεται από τις αρχές Ιουλίου στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Δουνούσας, με απόσπαση από το

Υοσοκομείο Λέρου. Χθες το πρωί έκανε αιμοληψίες για εξετάσεις, ετοίμασε τα δείγματα σε πακέτα με παγοκύστες, έγραψε τα παραπεμπτικά και πήγε στο λιμάνι περιμένοντας το πλοίο «Σκοπελίτης», που θα τα μεταφέρει στη Νάξο. Επέστρεψε στο ιατρείο, έγραψε λίγες συνταγές και μετά ξεκίνησε επισκέψεις στα χωριά. Γύρισε ξανά στο ιατρείο και συνεχίσει να γράφει συνταγές.

«Ηρθα με πολύ καλή διάθεση και είναι ένα πραγματικά πολύ όμορφο νησί», σημειώνει στην «Κ». «Όμως, δεν είναι καλή η καθημερινότητα για μένα. Είναι 24ωρα με ιατρείο και on call εφημερία. Κάθε λίγο και λιγάκι θα σε

πάρει κάποιος τηλέφωνο, είτε είναι σοβαρό το περιστατικό είτε όχι. Το “αγαπημένο μου” είναι να με καλούν το βράδυ για τσίμπημα κουνουπιού. Εντάξει, δεν είναι τόσο συχνό, δύο φορές έχει συμβεί, αλλά είναι ενδεικτικό».

Η ίδια αναφέρεται και στις απαιτήσεις των κατοίκων. Έχουν φθάσει στο σημείο να απαιτούν να τους γράφει φάρμακα προληπτικά ή να ζητούν προληπτικές μικροβιολογικές εξετάσεις, όταν το νησί δεν έχει μικροβιολογικό. «Πας επισκεψή μια φορά την εβδομάδα στα χωριά. Είναι υπερβολή να γίνεται τόσο συχνά, δεν κάνει κάτι ουσιαστικό, απλώς θέλουν να σε βλέπουν. Όταν αραιώσα τις επισκέψεις λόγω φόρτου εργασίας, άρρισαν να με κατηγορούν ότι δεν τους προσέχω», τονίζει.

Σε άλλο νησί των μικρών Κυκλάδων, φέτος το Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο είναι στελεχωμένο με δύο αγροτικούς γιατρούς. Το νησί έχει 350 μόνιμους κατοίκους. Την περίοδο αυτή, ο πληθυσμός του μπορεί να φθάσει σε 5.000 με 6.000 άτομα. Όπως επισφαιρίζει στην «Κ» ένας εκ των δύο γιατρών, «φέτος τον Ιούλιο τρέμαμε γιατί είχε δυνατούς ανέμους. Φοβόμασταν μην έρθει σοβαρό περιστατικό, γιατί λόγω του ανέμου δεν θα μπορούσε να διακομισθεί στη Νάξο. Είμαστε δύο αγροτικοί και πολλές φορές φλερτάρουμε με το burn out. Έως πέρσει, το ιατρείο είχε έναν γιατρό, που “έβγαλε” 90-100 ημέρες καλοκαίρι μόνος του. Ξέρετε τι είναι να καλείσαι ανά πάσα στιγμή να πάρεις απόφαση για έναν ασθενή και να μην μπορείς να δρομολογήσεις την ξεκούρασή σου;».

«Κάθε μέρα ρισκάρουμε»

«Συχνά, ο τουρίστας δεν έχει αντίληψη του τι σημαίνει δημόσια περίθαλψη και έχει τρέλες απαιτήσεις. Δεν μπορείς εκτός ωρών λειτουργίας του ιατρείου να απασχολήσεις τον γιατρό για ένα γδάρσιμο. Είναι εις βάρος της προσωπικής ξεκούρασης του γιατρού. Και αυτό μπορεί να οδηγήσει σε λάθη. Κάθε μέρα που βάζουμε το κλειδί στο ιατρείο για να το ανοίξουμε, ρισκάρουμε την άδεια άσκησης επαγγέλματος. Μια λάθος απόφαση, μια λάθος αξιολόγηση, μπορεί να μας καταστρέψει επαγγελματικά», σημειώνει στην «Κ» γιατρός δημόσιας μονάδας υγείας στις Μικρές Κυκλάδες. Όπως επισφαιρίζει η παιδίατρος του **Κέντρου Υγείας** Τήνου, Χρύσα Δεληγιάννη, «είμαστε όλοι πολύ κουρασμένοι. Η κούραση είναι περισσότερο ψυχολογική. Και είναι κρίμα, γιατί όρεξη υπάρχει». Η ίδια εστιάζει και στην επιλογή για κάλυψη των αναγκών με επικουρικούς γιατρούς, κάτι που γίνεται σταθερά τα τελευταία χρόνια. «Το πλαίσιο αυτό είναι λίγο ασταθές. Δεν επιτρέπει τη δημιουργία ομάδας που θα μόνιμα να δουλεύει μαζί και ενέχει την ταλαιπωρία της ανασφάλειας».



ΣΤΑΜΑΤΗΣΑΝ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΧΑΡΗ ΣΕ ΕΝΑΝ ΘΑΡΡΑΛΕΟ ΔΙΚΑΣΤΗ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 19-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 923.49 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γράφει ο **ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΖΗΣΗΣ**
ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ

ΣΤΑΜΑΤΗΣΑΝ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΧΑΡΗ ΣΕ ΕΝΑΝ ΘΑΡΡΑΛΕΟ ΔΙΚΑΣΤΗ



Η PFIZER ΑΡΝΗΘΗΚΕ ΝΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙ ΤΗΝ ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΚΑΙ ΤΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ ΠΟΥ ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΜΕ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΤΗΣ ΟΥΡΟΥΓΟΥΑΝΣ – ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΔΙΚΑΣΤΕΣ;

Η Ουρουγουάη σταμάτησε να χορηγεί το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού της Pfizer σε παιδιά κάτω των 13 ετών, αφού δικαστής διέταξε την Πέμπτη να σταματήσουν όλοι οι **εμβολιασμοί** σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα έως ότου οι αξιωματούχοι παρουσιάσουν έγγραφα σχετικά με τους όρους της συμφωνίας που υπέγραψε η κυβέρνηση της χώρας με την Pfizer, όπως μεταδίδει η Washington Post. Ο δικαστής Αλεχάντρο Ρέκαρτε εξέδωσε την εντολή μετά από αίτηση που κατέθεσε ένας δικηγόρος που εκπροσωπεί μια ομάδα ακτιβιστών κατά των εμβολίων. Ο ίδιος δικαστής ζήτησε επίσης λεπτομέρειες για τα συστατικά του συγκεκριμένου εμβολίου, καθώς και εξηγήσεις για τα συνεχιζόμενα στοιχεία θνησιμότητας από τη νόσο, ακόμα και μετά τον **εμβολιασμό** του πληθυσμού. Οι **εμβολιασμοί** σε παιδιά κάτω των 13 ετών έγιναν σε εθελοντική βάση και η κυβέρνηση είπε ότι θα ασκήσει έφεση κατά της απόφασης.

Ο δικηγόρος που ζήτησε τα ασφαλιστικά μέτρα, Μαξιμιλιάνο Ντεντόνε, εκπροσωπεί ακτιβιστές κατά των εμβολίων που έχουν ζητήσει να δημοσιοποιηθούν οι συμβάσεις με τους κατασκευαστές εμβολίων. Ο δικαστής διέταξε την αναστολή του **εμβολιασμού** αφού έλαβε την Πέμπτη απαντήσεις σε 18 ερωτήσεις σχετικά με την ασφάλεια και τη χημική σύνθεση των εμβολίων που υπέγραψε ο υπουργός Υγείας Ντάνιελ Σαλίνας. Ο Σαλίνας δημοσίευσε ανοιχτή επιστολή μετά την απόφαση, υπερασπιζοντας σθεναρά το σχέδιο **εμβολιασμού** της κυβέρνησης και επικρίνοντας τον δικαστή ότι αμφισβήτησε την ασφάλεια των εμβολίων. «Πολλοί Ουρουγουανοί κάτω των 13 ετών κατάφεραν να λάβουν τις απαραίτητες δόσεις, αλλά άλλοι όχι», έγραψε ο Σαλίνας. Ο δικαστής Ντεντόνε είπε ότι η κυβέρνηση απέτυχε να παρουσιάσει τα συμβόλαια με τον φαρμακευτικό γίγαντα Pfizer που είχε ζητήσει. Η κυβέρνηση είπε ότι μια ρήτρα εμπιστευτικότητας στη σύμβαση την εμποδίζει να κοινοποιήσει το συγκεκριμένο έγγραφο. Ο δικαστής

ζητά, μεταξύ άλλων, να μάθει εάν υπάρχουν ρήτρες στις συμβάσεις που υπόσχονταν αστική και ποινική ασυλία λόγω τυχόν αρνητικών επιπτώσεων από τα εμβόλια. Θέλει επίσης πληροφορίες για τη χημική σύνθεση των εμβολίων. Στο σημείο αυτό πρέπει να πούμε ότι το 44% των παιδιών της Ουρουγουάης μεταξύ 5 και 11 ετών και το 75% των παιδιών μεταξύ 12 και 14 ετών έχουν λάβει δύο δόσεις εμβολίου κατά του κορωνοϊού, σύμφωνα με στοιχεία της κυβέρνησης της Ουρουγουάης. Η PFIZER μέχρι στιγμής δεν κοινοποίησε όσα ζήτησε ο θαρραλέος Ουρουγουανός δικαστής, προτιμώντας από ότι φαίνεται να σταματήσει οι **εμβολιασμοί** των παιδιών στην χώρα αυτή... Οι Έλληνες δικαστές θα κάνουν άραγε κάποια στιγμή το ίδιο;

Δικαστήριο στην Ιταλία αποφάσισε την ανάλυση των εμβολίων mRNA για το αν είναι «επιβλαβή»

Μετά την έκρηξη αιφνίδιων θανάτων από τα πειραματικά σκευάσματα κατά του Covid-19 και τις παρενέργειες σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, για πρώτη φορά δικαστήριο στο Πέζαρο της Ιταλίας αποφάσισε ότι το περιεχόμενο των εμβολίων mRNA πρέπει να διερευνηθεί εργαστηριακά.

Η απόφαση έρχεται με αφορμή έναν 50χρονο άνδρα που έχει ήδη προσβληθεί από τον Covid και δεν θέλει να κάνει το εμβόλιο.

Ωστόσο, παρά το γεγονός ότι είχε ήδη Covid, ο άνδρας τέθηκε σε αναστολή λόγω της «μη συμμόρφωσής» του στο αίτημα από τον δικαστή να κάνει την ένεση.

Το δικαστήριο του Πέζαρο αποδέχτηκε το αίτημα της δικηγόρου του άνδρα, Νικολέτα Μοράντε, η οποία είχε ζητήσει από τον δικαστή μια εργαστηριακή ανάλυση του περιεχομένου του «εμβολίου» της Pfizer και της Moderna για τον Covid και των επιπτώσεών του σε έναν ασθενή που έχει αναρρώσει από τη μόλυνση και εάν είναι επιβλαβής γενικά για την υγεία των ανθρώπων.

Αναφέρει χαρακτηριστικά η δικηγόρος του 50χρονου:
«Το πρώτο ερώτημα είναι εάν ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** ταιριάζει σε ασθενείς που έχουν αναρρώσει από τον Covid. Αρχικά, λοιπόν, πρέπει να ρωτήσουμε τους ειδικούς μάρτυρες εάν ο **εμβολιασμός** εκείνων που έχουν αναρρώσει είναι κατάλληλη ιατρική πρακτική. Το δεύτερο ερώτημα βασίζεται στην έρευνα του πελάτη μου σχετικά με έκδοχα μη ανθρώπινης χρήσης που περιέχονται στο εμβόλιο. Επιπλέον, βάσει ενός φακέλου που είχαμε ήδη ετοιμάσει και της τεχνικής συμβουλής του Δρ. Ansonini, ζήτησα να μάθουμε πώς λειτουργούν τα εμβόλια mRNA, καθώς εδώ ασχολούμαστε αποκλειστικά με εμβόλια mRNA και ερευνούμε εάν τα εμβόλια mRNA ή τα ένζυμα που περιέχονται σε εμβόλια mRNA μπορούν να είναι επιβλαβής για την υγεία μας. Εξ ου και το αίτημα για τεχνική αξιολόγηση. Ας υπενθυμίσουμε ότι μεταξύ των ερωτημάτων που υποβλήθηκαν υπάρχει και το ιδιόρρυθμο ζήτημα της συναίνεσης κατόπιν ενημέρωσης. Το έντυπο συγκατάθεσης κατόπιν ενημέρωσης που η ASL (Περιφερειακή Υπηρεσία Υγείας) του Marche ζητά από τους ανθρώπους να υπογράψουν, ακόμη και σε περιπτώσεις υποχρεωτικού **εμβολιασμού**. Η ενημερωμένη συγκατάθεση είναι κάτι που συνήθως ισχύει για τις συμβάσεις. Διότι συνήθως ορίζει τους όρους της σύμβασης. Έτσι, η εφαρμογή της ενημερωμένης συγκατάθεσης σε μια περίπτωση υποχρεωτικού **εμβολιασμού** είναι μια μεγάλη αντίφαση. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο υποβάλαμε αίτημα για παροχή τεχνικής συμβουλής που ορίστηκε από το δικαστήριο. Και επειδή πρόκειται για ένα νομικό ζήτημα, θα ζητήσουμε από τον δικαστή να το διαπιστώσει και αυτό. Θέλουμε το δικαστήριο να εξετάσει λεπτομερώς το έντυπο συγκατάθεσης κατόπιν ενημέρωσης, το οποίο πρέπει να υπογράφεται ακόμη και σε περιπτώσεις υποχρεωτικού **εμβολιασμού**. Σύμφωνα με την δικηγόρο του άνδρα Νικολέτα Μοράντε, η ανάλυση του εμβολίου κατά του Covid θα πραγματοποιηθεί τον Σεπτέμβριο.



Τέλος τα self τεστ στα σχολεία - Υποχρεωτική η μάσκα για μαθητές

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 19-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 344.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τέλος τα self τεστ στα σχολεία - Υποχρεωτική η μάσκα για μαθητές

Εκτιμάται ότι η χρήση μάσκας θα παραμείνει, με πολλούς να τάσσονται υπέρ της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας τουλάχιστον στους εσωτερικούς χώρους των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων

Χωρίς self test, αλλά με μάσκα αναμένεται να επιστρέψουν οι μαθητές στα σχολεία. Οι σχετικές αποφάσεις θα ληφθούν το αργότερο στις αρχές Σεπτεμβρίου από την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, η οποία θα εστιάσει στη χρήση μάσκας από μαθητές και εκπαιδευτικούς εντός των σχολικών αιθουσών. Τα πρώτα μηνύματα που στέλνουν ειδικοί επιστήμονες και υγειονομικές αρχές είναι ότι οι υποχρεωτικοί για την παρακολούθηση της εκπαιδευτικής διαδικασίας τακτικοί **έλεγχοι** με self tests –εκτός απροόπτου– δεν θα επιστρέψουν εφέτος. Στον αντίποδα, εκτιμάται ότι η χρήση μάσκας θα παραμείνει, με πολλούς να τάσσονται υπέρ της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας τουλάχιστον στους εσωτερικούς χώρους των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων.

Όπως ανέφερε χθες ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προλη-

πτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών του ΕΚΠΑ, αντιπρόεδρος του **ΕΟΔΥ** Δημήτρης Παρασκευής, «η μάσκα είναι ένα μέτρο αποτελεσματικό, χωρίς κόστος, και τα παιδιά έχουν συνηθίσει να τη χρησιμοποιούν». Επιπροσθέτως, σύμφωνα με τον καθηγητή, θα έχει αποτέλεσμα και έναντι της διάδοσης του ιού της γρίπης, ο οποίος με βάση τα δεδομένα από το Νότιο Ημισφαίριο αναμένεται εφέτος να έχει έντονη «παρουσία». Σε περίπτωση που επιλεγεί η υποχρεωτική χρήση της μάσκας και όχι απλώς η σύσταση για χρήση μάσκας, τότε αυτή θα μπορούσε να ισχύσει από τον Οκτώβριο. Ο κ. Παρασκευής επισημαίνει ότι, σύμφωνα με τη μέχρι τώρα εμπειρία, η διάδοση του κορωνοϊού εντός του σχολικού περιβάλλοντος συνήθως παρατηρείται από τον Οκτώβριο και μετά. Επιπλέον, μόλις τώρα η χώρα «βγαίνει» από το κύμα των παραλλαγών



BA.4 και BA.5, κατά τη διάρκεια του οποίου πολλοί νόσησαν και άρα διατηρούν ακόμα υψηλά επίπεδα ανοσίας έναντι της COVID-19.

Σύμφωνα με την έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της COVID-19 που εξέδωσε την Τρίτη ο **ΕΟΔΥ**, η επιδημία της νόσου στη χώρα υποχωρεί με σχετικά γρήγορους ρυθμούς. Την περασμένη

εβδομάδα καταγράφηκαν 73.710 κρουσμάτων της νόσου (ήτοι 10.530 ημερησίως κατά μέσον όρο), έναντι 100.421 κρουσμάτων που είχαν δηλωθεί την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου. Το 21% των περιστατικών ήταν επαναλοιμώξεις. Επιπλέον, περίπου το 18% των κρουσμάτων αφορούσαν άτομα έως 19 ετών. Η επιδημία φαίνεται να υποχωρεί

σχεδόν σε όλες της περιφερειακές ενότητες της χώρας, με ελάχιστες εξαιρέσεις (Αρτα, Θάσος, Ιθάκη, Ικαρία, Λευκάδα, Τήνος). Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 258 θανάτους ασθενών COVID-19 για την περασμένη εβδομάδα. Ο αριθμός των θανάτων μειώθηκε κατά 27% σε σχέση με την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου. Συνολικά, από την αρχή της πανδημίας έχουν καταγραφεί στη χώρα μας 32.028 θάνατοι ατόμων που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό. Κατά μέσον όρο, την περασμένη εβδομάδα γίνονταν ημερησίως 279 εισαγωγές ασθενών με COVID-19 και 296 λάμβαναν εξιτήριο λόγω ίασης, γεγονός που οδήγησε σε περαιτέρω μείωση της πίεσης στο ΕΣΥ. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν την Κυριακή, παραμονή του Δεκαπενταύγουστου, 118 ασθενείς – την Κυριακή 7 Αυγούστου ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ήταν 120.



5 με Pfizer έχασαν τα μωρά τους!

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 1,18-19

Ημερομηνία έκδοσης: 19-08-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1622.58 cm²

Κυκλοφορία: 2090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΟΚ & ΔΕΟΣ
ΑΠΟ ΤΑ "ΑΣΦΑΛΗ"
ΤΟΥ ΜΠΟΥΡΛΑ

ΣΕΛΙΔΕΣ 18-19

44% των εγκύων που τρυπήθηκαν με Pfizer έχασαν τα μωρά τους!



44% των εγκύων γυναικών που συμμετείχαν στη δοκιμή των εμβολίων της Pfizer για τον COVID έχασαν τα μωρά τους!



Σχοινιάς-Μπουρλά. Καθώς τα εσωτερικά έγγραφα της Pfizer βλέπουν το φως της δημοσιότητας αποκαλύπτεται ταυτόχρονα και ο ρόλος των ηγετών της Ε.Ε. σ' αυτή την εκστρατεία πειστικού και υποχρεωτικού εμβολιασμού που οδηγεί σε μείωση του πληθυσμού. Σημειώστε την εκτίμηση του σπουδαίου Εβραίου καθηγητή Jeffrey Sachs ότι ο ιός COVID-19 είναι εργαστηριακά κατασκευασμένος και αναρωτηθείτε εάν πρόκειται για θεωρία συνωμοσίας ή μια πραγματική συνωμοσία σε βάρος της ανθρωπότητας και μάλιστα με έντονο το ελληνικό στοιχείο στο στρατόπεδο των εμπνευστών του project...

Το 44% των εγκύων γυναικών στη δοκιμή των εμβολίων της Pfizer για τον COVID έχασαν τα μωρά τους σύμφωνα με εσωτερικά έγγραφα της εταιρίας που ήρθαν στο φως χάρη στις άοκνες προσπάθειες του νεαρού δικηγόρου Aaron Siri.

Ο μη κερδοσκοπικός όμιλος, Public Health and Medical Professionals for Transparency, μήνυσε τον FDA τον περασμένο Σεπτέμβριο, αφού ο οργανισμός απέρριψε το αίτημά του για το Freedom of Information Act (FOIA), να επισπεύσει την κυκλοφορία των εγγράφων αναθεώρησης του εμβολίου mRNA. Σε μια κοινή έκθεση κατάστασης του Νοεμβρίου του 2021, η FDA πρότεινε την έκδοση μόνο 500 σελίδων των εγγράφων το μήνα, κάτι που θα χρειαζόταν έως και 75 χρόνια.

Σε μια δικαστική απόφαση του Ιανουαρίου, ο περιφερειακός δικαστής των ΗΠΑ Mark Pittman της Βόρειας Περιφέρειας του Τέξας, διέταξε την Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) να δημοσιοποιηθεί αμέσως περίπου 12.000 έγγραφα και στη συνέχεια 55.000 σελίδες το μήνα έως ότου δημοσιοποιηθούν όλα τα έγγραφα,

συνολικά περισσότερα από 300.000. σελίδες. Έτσι, περισσότερο από το 40% των εγκύων γυναικών που συμμετείχαν στη δοκιμή εμβολίου με mRNA της Pfizer για τον COVID υπέστησαν αποβολές, σύμφωνα με εσωτερικά έγγραφα της Pfizer, που κυκλοφόρησαν πρόσφατα με δικαστική απόφαση. Παρόλα αυτά, η Pfizer και η κυβέρνηση Biden επέμειναν ότι τα εμβόλια ήταν ασφαλή για τις έγκυες γυναίκες. Από τις 50 έγκυες γυναίκες, οι 22 από αυτές έχασαν τα μωρά τους, σύμφωνα με ανάλυση των εγγράφων.

Δοκιμαστικά έγγραφα που κυκλοφόρησαν τον Απρίλιο αποκάλυψαν ότι η Pfizer έπρεπε να προσλάβει 1.800 επιπλέον υπαλλήλους πλήρους απασχόλησης το πρώτο εξάμηνο του 2021 για να αντιμετωπίσει τη «μεγάλη αύξηση» των ανεπιθύμητων ενεργειών στο εμβόλιο της για τον COVID.

Το εμβόλιο Pfizer-BioNTech για τον COVID-19 έγινε διαθέσιμο βάσει της Εξουσιοδότησης Χρήσης Έκτακτης Ανάγκης (EUA) στις 11 Δεκεμβρίου 2020. Μέχρι τον Φεβρουάριο του 2021, η εταιρεία έβλεπε τόσα πολλά σήματα ασφάλειας, συμπεριλαμβανομένων των εγκύων και θηλαζουσών μητέρων, που έπρεπε να προσλάβει

αμέσως 600 υπαλλήλους για την επεξεργασία των δεδομένων.

Μια παρτίδα εγγράφων που κυκλοφόρησαν στα τέλη Ιουλίου έδειξε ότι το 44% των γυναικών που ήταν έγκυες κατά τη διάρκεια της δοκιμής υπέστησαν αποβολές, αποκάλυψε η φεμινίστρια συγγραφέας και δημοσιογράφος Δρ Naomi Wolf στο podcast του War Room του Steve Bannon. Η Wolf πρωτοστάτησε στην έρευνα και την ανάλυση των εγγράφων της Pfizer μέσω της ιστοσελίδας της Daily Clout.

Στο παρελθόν, μόνο το 10-15% των γνωστών κήσεων κατέληγαν σε αποβολή.

«Η Pfizer κατέγραψε αυτούς τους θανάτους μωρών – αυτές τις αυθόρμητες αμβλώσεις και τις αποβολές – και τις επανακατηγοριοποίησε ως ανεπιθύμητες ενέργειες που ανακτήθηκαν/επιλύθηκαν», είπε η Wolf στον Bannon. «Με άλλα λόγια, αν έχασες το μωρό σου, κατηγοριοποιήθηκε από την Pfizer ως επιθυμητό ανεπιθύμητο συμβάν, όπως ένας πονοκέφαλος που βελτιώθηκε», πρόσθεσε.

Η FDA είχε αυτά τα δεδομένα πριν από σχεδόν ενάμιση χρόνο και αντί να σημάνει συναγερμό, μαζί με το CDC, προχώρησαν και συνέστησαν τις πειραματικές ενέσεις

για τις μέλλουσες μητέρες ούτως ή άλλως.

«Πριν από περισσότερο από ένα χρόνο, η FDA έλαβε αυτήν την αναφορά ότι από τις 50 έγκυες γυναίκες, οι 22 από αυτές έχασαν τα μωρά τους και δεν είπαν τίποτα», είπε η Wolf, πνιγόμενη στα δάκρυα. «Έτσι, η FDA γνώριζε το τρομακτικό ποσοστό εμβρυϊκού θανάτου στις αρχές Απριλίου 2021 και παρόλα αυτά απέκρυψε τα στοιχεία και παρέμεινε σιωπηλή».

Το CDC, μόλις τον περασμένο μήνα, συνιστούσε ακόμα τα πειραματικά εμβόλια mRNA για έγκυες και θηλάζουσες γυναίκες. «Ο εμβολιασμός κατά του COVID-19 συνιστάται για όλα τα άτομα 6 μηνών και άνω. Αυτό περιλαμβάνει άτομα που είναι έγκυες, θηλάζουν, προσπαθούν να μείνουν έγκυες τώρα ή μπορεί να μείνουν έγκυες στο μέλλον», ισχυρίζεται το CDC σε ανάρτηση του Ιουλίου 2022 στον ιστότοπό του. «Το CDC συνιστά επίσης εμβόλια για τον COVID-19 για βρέφη 6 μηνών και άνω, των οποίων η μητέρα εμβολιάστηκε ή είχε λοίμωξη από τον COVID-19 πριν ή κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης».

Η FDA και το CDC θα μπορούσαν να ισχυριστούν ότι αγνοούσαν το υψηλό ποσοστό αποβολών στη δοκιμή επειδή η Pfizer προστάθηκε να αποκρύψει τα δεδομένα. «Η Pfizer σημειώνει τις αποβολές ως σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες με μέτρια ή σοβαρή τοξικότητα», εξήγησε η Wolf. «Ωστόσο, όλα αυτά επανακατηγοριοποιήθηκαν, από την Pfizer, στα εσωτερικά έγγραφα στην κατηγορία των ανεπιθύμητων ενεργειών που «ανακτήθηκαν» ή «επιλύθηκαν».

Η Wolf σημείωσε ότι τα δεδομένα των δοκιμών της Pfizer συσχετίζονται με τη μαζική αύξηση των αποβολών που παρατηρείται παγκοσμίως από την κυκλοφορία του εμβολίου.

«Αν κάνετε παρέκταση, σε παγκόσμιο επίπεδο, σε όλες τις έγκυες γυναίκες που λαμβάνουν ένεση, θα μπορούσε να εξηγήσει αυτό που βλέπουμε τώρα για τον θάνατο των μωρών. Αύξηση 200% των θανάτων νεογνών ή των αυθόρμητων αμβλώσεων και των αποβολών στη Σκωτία», είπε, προσθέτοντας, «86 μωρά πέθαναν στο Οντάριο όταν είχαν συνήθως πέντε ή έξι ανά τρίμηνο και στο Ισραήλ, 34% αύξηση των αυθόρμητων αμβλώσεων και αποβολών μετά το εμβόλιο».

Τον Ιανουάριο, τρεις στρατιωτικοί γιατροί που είχαν πρόσβαση σε δεδομένα **εμβολιασμού** στη Βάση Δεδο-



μένων Ιατρικής Επιδημιολογίας Άμυνας (DMED) του Υπουργείου Άμυνας αποκάλυψαν ότι οι αποβολές και οι καρκίνοι μεταξύ των μελών του αμερικανικού στρατού είχαν αυξηθεί κατά περίπου 300% το 2021 σε σύγκριση με τον μέσο όρο των πέντε ετών.

Αυτά τα ανησυχητικά σήματα ασφαλείας φέρθηκαν στο φως μεταξύ πολλών άλλων από τον Thomas Renz, μέλος της νομικής ομάδας της Αμερικής Frontline Doctors, κατά τη διάρκεια μιας συζήτησης που συγκάλυψε ο γεροισιαστής Ron Johnson (R-Wis.) τον Ιανουάριο.

Το CDC, ωστόσο, εξακολουθεί να διατηρεί στον ιστότοπό του ότι «συνεχίζουν να δημιουργούνται στοιχεία που δείχνουν ότι: ο εμβολιασμός κατά του COVID-19 κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης είναι ασφαλής και αποτελεσματικός».

Ο οργανισμός υποστήριξε επίσης ότι «δεν υπάρχουν προς το παρόν στοιχεία ότι οποιαδήποτε εμβόλια, συμπεριλαμβανομένων των εμβολίων για τον COVID-19, προκαλούν προβλήματα γονιμότητας σε γυναίκες ή άνδρες», παρά τις πρόσφατες μελέτες που δείχνουν το αντίθετο.

Ο Dr. James Thorp, ιατρός MD με πιστοποίηση στη μαιευτική και γυναικολογία, καθώς και στην ιατρική της μητέρας-εμβρύου, είπε σε μια πρόσφατη συνέντευξη του ότι έχει δει μια τεράστια αύξηση στον εμβρυϊκό θάνατο και δυσμενή έκβαση της εγκυμοσύνης μετά την έναρξη

της εκστρατείας μαζικού **εμβολιασμού**.

Ο Dr. James Thorp είπε στους Epoch Times ότι ασκεί τη μαιευτική για περισσότερα από 42 χρόνια και επισκέπτεται 6.000-7.000 ασθενείς με OB υψηλού κινδύνου ετησίως.

Ο μαιευτήρας δήλωσε ότι η χρήση των πειραματικών εμβολίων για τον COVID σε μέλλουσες μητέρες «έσπασε όλους τους κανόνες».

«Πάντα καθοδηγούμαστε από αυτή την αρχή, αυτή τη μακροχρόνια αρχή των έξι χιλιετιών – τον χρυσό κανόνα της εγκυμοσύνης – ποτέ, μα ποτέ δεν χρησιμοποιείτε ένα ερευνητικό φάρμακο, μια νέα ουσία, ένα νέο φάρμακο, ένα νέο εμβόλιο – ακόμα κι αν υπάρχει ένα πιθανό όφελος,» αυτός είπε. «Δεν χρησιμοποιείτε ποτέ μια νέα ουσία στην εγκυμοσύνη».

Ο Thorp είπε ότι στην πρακτική του, έχει δει μια «σημαντική αύξηση» στα προβλήματα, συμπεριλαμβανομένων των «εξαιρετικά μη φυσιολογικών περιόδων εμμήνου ρύσεως» πριν από την εγκυμοσύνη.

«Το εμβόλιο με απασχολεί πολύ και πιστεύω ότι στην εγκυμοσύνη αντενδείκνυται», είπε.

Είπε ότι οι προσπάθειές του να αποκαλύψει αυτές τις ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν παρεμποδιστεί από την επιβολή εντολών φήμωσης σε γιατρούς και νοσηλευτές που επιβλήθηκαν τον Σεπτέμβριο του 2021.

Τον Σεπτέμβριο του 2021, το Αμερικανικό Συμβούλιο Μαιευτικής και Γυναικολογίας (ABOG) εξέδωσε μια δήλωση για να υποστηρίξει τον ισχυρισμό της Ομοσπονδίας Κρατικών Ιατρικών Συμβουλίων (FSMB) ότι «η παροχή παραπληροφόρησης σχετικά με το εμβόλιο COVID-19 έρχεται σε αντίθεση με τις ηθικές και επαγγελματικές ευθύνες των γιατρών.» Η ABOG είπε ότι οι γιατροί που διαδίδουν «παραπληροφόρηση» θα υπόκεινται σε «πειθαρχικές ενέργειες, συμπεριλαμβανομένης της αναστολής ή ανάκλησης της ιατρικής τους άδειας».

Το ACOG, όπως και το CDC, συνιστά τις πειραματικές ενέσεις για «εγκύους».

«Το γεγονός ότι η ABOG θα συνιστούσε αυτό το «εμβόλιο» στην εγκυμοσύνη είναι αποτρόπαιο και μπορεί κάλλιστα να είναι η μεγαλύτερη καταστροφή στην ιστορία της μαιευτικής», έγραψε ο Thorp σε ένα άρθρο στο Gazette of Medical Sciences (GMS), με τίτλο: Patient Betrayal: Η διαφθορά της υγειονομικής περίθαλψης, η ενημερωμένη συναίνεση και η σχέση ιατρού-ασθενούς.





ΝΕΑ ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΟΜΙΚΡΟΝ

Μεταδίδουν τον ιό έως και χίλιες φορές περισσότερο

Ενας υπερμεταδότης που έχει μολυνθεί από τη μετάλλαξη Όμικρον του κορονοϊού μπορεί να μεταδώσει έως και 1.000 φορές περισσότερο τον ιό, σε σχέση με τους φορείς των μεταλλάξεων Άλφα και Δέλτα, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική έρευνα. Σημειώνεται ότι, όσοι έχουν μολυνθεί από τη μετάλλαξη Όμικρον του κορονοϊού αλλά και τις Άλφα και Δέλτα, μεταδίδουν τον κορονοϊό στο περιβάλλον τους πολύ περισσότερο σε σχέση με τους φορείς των Βήτα και Γάμμα αλλά και της αρχικής από τη Γουχάν. Επίσης, στην ίδια έρευνα διαπιστώθηκε ότι όσοι κόλλησαν κορονοϊό μετά τον εμβολιασμό τους (ακόμη και μετά από αναμνηστική δόση), συνεχίζουν να αποβάλλουν τον ιό στον αέρα, άρα να είναι μεταδοτικοί.

● Πενήντα είναι μέχρι στιγμής τα κρούσματα ευλογιάς των πιθήκων στην Ελλάδα, όπως ανακοινώθηκε από τον ΕΟΔΥ.

● Συγκλονίζει τη Θεσσαλονίκη η επίθεση που δέχτηκε 27χρονη από 25χρονη για λόγους ερωτικής αντιζηλίας. Την ακολούθησε και την μαχαίρωσε στην κοιλιακή χώρα και τον ώμο έξω από το σπίτι της αδελφής της στην Πυλαία. «Ηρθε από πίσω μου και με μαχαίρωσε» λέει η άτυχη κοπέλα που τραυματίστηκε, αλλά ευτυχώς η κατάσταση της υγείας της δεν εμπνέει ανησυχία. Όπως ανέφερε, περιμένει την παραδειγματική τιμωρία της 25χρονης.

● Δύο Ιταλοί «ελαφροχέρηδες» συνελήφθησαν στη Μύκονο έχοντας στο «ενερ-



γητικό» τους κλοπές χρημάτων, κοσμημάτων και ρολογιών από τουρίστες στο Νησί των Ανέμων. Πρόκειται για ένα διδυμο Ιταλών που έφθασαν στη Μύκονο με σκοπό να «ξαφρίσουν» όσο περισσότερους τουρίστες μπορούσαν. Το τελευταίο... κόλπο τους ήταν η αρπαγή τσάντας επιχειρηματία (που είχε 8.000 ευρώ) σε πασίγνωστο beach bar. Τους έπιασαν όμως οι κάμερες και συνελήφθησαν. Αποδείχθηκε ότι οι δύο Ιταλοί εμπλέκονται και σε άλλα παρόμοια αδικήματα.

● Τέλος στη ζωή του έβαλε ένας 55χρονος επιχειρηματίας από τη Σκιάθο, ο οποί-

ος σε σημείωμα που άφησε εξηγεί τους λόγους που τον ώθησαν στην αυτοκτονία. Τον επιχειρηματία, που ειδικευόταν στον τομέα του τουρισμού, βρήκαν απαγχονισμένο τα παιδιά του σε βίλα βραχυχρόνιας μίσθωσης που διατηρεί η οικογένεια, στην περιοχή Αγία Ελένη.

● Συνεχίζεται το «σφυροκόπημα» της Ρωσίας σε κατοικημένες περιοχές της Ουκρανίας, με αποτέλεσμα τον θάνατο ενός ανθρώπου και τον τραυματισμό άλλων 18 στο Χάρκοβο. Ο βομβαρδισμός σημειώθηκε χθες το πρωί, ενώ ανάμεσα στους τραυματίες είναι και δύο παιδιά.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-08-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 498.15 cm² Κυκλοφορία: 4750
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εκρηκτική αύξηση κρουσμάτων και θανάτων από κορονοϊό (στις 7.8.22 σε σχέση με τις 10.7.22)

► Του ΜΑΝΩΛΗ Γ. ΔΡΕΤΤΑΚΗ*

Ο ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) –ενώ από την αρχή της πανδημίας, ακολουθώντας τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), δημοσίευε κάθε μέρα τα στοιχεία για τον αριθμό κρουσμάτων, θανάτων και διασωληνωμένων από κορονοϊό– μετά τις 10.7.22, παρά την αντίθετη γνώμη ακόμα και μελών της αρμόδιας επιτροπής, διέκοψε αυτή την ενημέρωση και δημοσιεύει τα στοιχεία αυτά κάθε επτά ημέρες, στερώντας τα καθημερινά στοιχεία τόσο από ειδικούς όσο και από το ευρύ κοινό.



Ταυτόχρονα, με την πλήρη άρση από την κυβέρνηση όλων των μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας, ενίσχυσε την ανεμελιά των κατοίκων της χώρας στην τήρηση των μέτρων προσωπικής προστασίας και, το χειρότερο, επέτρεψε στους τουρίστες που είναι θετικοί στον κορονοϊό να κυκλοφορούν ελεύθερα.

ΑΝ ΣΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ προστεθούν τα εκατομμύρια των ανεμβολίαστων και εκείνων που δεν έχουν κάνει την 3η και την 4η ενισχυτική δόση εμβολίων, ήταν αναμενόμενο να σημειωθεί έκρηξη των κρουσμάτων στη χώρα μας τις 4 εβδομάδες που μεσολάβησαν από τις 10.7.22, δηλαδή μέχρι τις 7.8.22.

Με βάση τα στοιχεία του ΠΟΥ και του ΕΟΔΥ

Τέσσερα κράτη-μέλη της Ε.Ε. με τη μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων και θανάτων την 7.8.22 σε σχέση με την 10.7.22 και αύξησή τους στην Πορτογαλία και στην Ε.Ε.27 ως σύνολο

ΚΡΑΤΗ	10.7.22	7.8.22	% ΜΕΤΑΒΟΛΗ
ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ			
Ελλάδα	3.843.142	4.577.675	19,1
Ιταλία	19.439.501	21.313.427	9,6
Λουξεμβούργο	263.167	284.931	8,3
Γερμανία	29.025.760	31.228.314	7,6
Πορτογαλία	5.242.121	5.359.624	2,2
Ε.Ε.27	151.425.812	159.918.716	5,6
ΘΑΝΑΤΟΙ			
Φινλανδία	4.941	5.251	6,3
Κύπρος	1.079	1.143	5,9
Μάλτα	759	795	4,7
Ελλάδα	30.476	31.722	4,1
Πορτογαλία	24.291	24.664	1,5
Ε.Ε.27	1.105.792	1.122.935	1,6

εξετάσαμε την αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων από κορονοϊό στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. στις 7.8.22 σε σχέση με τις 10.7.22. Οι δύο σχετικοί πίνακες είναι πολύ μεγάλοι και δεν χωρούν στο άρθρο αυτό. Για τον λόγο αυτό στον πίνακα που ακολουθεί δίνονται μόνο τα στοιχεία για τα 4 κράτη-μέλη της Ε.Ε. με τη μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων και θανάτων στο διάστημα που προαναφέρθηκε καθώς και την Πορτογαλία, χώρα με ανάλογο με τη χώρα

μας πληθυσμό και κατά κεφαλήν ΑΕΠ σε Μονάδες Αγοραστικής Δύναμης.

Στην 1η στήλη του πρώτου μέρους του πίνακα δίνεται το σύνολο των κρουσμάτων από κορονοϊό μέχρι τις 10.7.22 για τα κράτη που προαναφέρθηκαν, στη 2η στήλη το σύνολό τους μέχρι τις 7.8.22 και στην 3η η ποσοστιαία μεταβολή τους στις 7.8.22 σε σχέση με τις 10.7.22.

Από την 3η στήλη του πρώτου και του δεύτερου μέρους του πίνακα φαίνεται ότι η Ελλάδα ανάμεσα στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. στην αύξηση:

■ Των κρουσμάτων από κορονοϊό κατέχει την 1η θέση και η αύξησή τους είναι σχεδόν διπλάσια εκείνης στην Ιταλία, πάνω από τριπλάσια εκείνης στην Ε.Ε.-27 και εννιαπλάσια εκείνης στην Πορτογαλία.

■ Των θανάτων από κορονοϊό κατέχει την 4η θέση και η αύξησή τους είναι υπερδιπλάσια εκείνης στην Ε.Ε.-27 και στην Πορτογαλία.

Σε σκόλια που γίνονται αναφορικά με την εξέλιξη του κορονοϊού φέτος σε σχέση με πέρυσι σημειώνεται ότι ο κορονοϊός, λόγω της παραλλαγής Ομικρον-5, είναι πολύ πιο μεταδοτικός αλλά λιγότερο θανατηφόρος. Προκειμένου να δούμε αν πράγματι αυτό ισχύει εξετάσαμε την πορεία του τις ίδιες εβδομάδες του 2021, δηλαδή από 10.7.21 μέχρι 7.8.21 (περσινή περίοδος) σε σχέση με το διάστημα 10.7.22 - 7.8.22 (φετινή περίοδος). Από την εξέταση αυτή φάνηκε ότι:

■ Τα κρούσματα από κορονοϊό αυξήθηκαν κατά 17,1% την περσινή περίοδο με αύξηση των τεστ

κατά 20,5%. Τη φετινή περίοδο αυξήθηκαν κατά 19,1% με αύξηση των τεστ μόλις κατά 3,9%! Είναι επομένως σαφές ότι η φετινή αύξηση θα ήταν πολύ πιο υψηλή αν τα τεστ αυξάνονταν κατά το ποσοστό κατά το οποίο αυξήθηκαν πέρυσι. Πράγματι ο κορονοϊός φέτος είναι πολύ πιο μεταδοτικός.

■ Οι θάνατοι από κορονοϊό αυξήθηκαν κατά 268 ή 2,1% την περσινή περίοδο ενώ τη φετινή η αύξησή τους ήταν 1.246 (σχεδόν πενταπλάσια της περσινής) ή 4,1% (διπλάσια της περσινής). Σε ό,τι επομένως αφορά τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο ο κορονοϊός είναι φέτος περισσότερο θανατηφόρος απ' ό,τι πέρυσι.

ΣΥΝΟΛΙΚΟΤΕΡΑ το έτος που μεσολάβησε από τις 7.8.21 μέχρι τις 7.8.22 οι θάνατοι από κορονοϊό στη χώρα μας αυξήθηκαν κατά 18.691, δηλαδή ήταν περισσότεροι από τους 13.031 που είχαν φτάσει από την αρχή της πανδημίας μέχρι τις 7.8.21 (!). Η ποσοστιαία αύξηση των θανάτων από κορονοϊό τον χρόνο αυτό ήταν η 4η σε ύψος ανάμεσα στα κράτη-μέλη της Ε.Ε.-27.

Η πολύ δυσμενής αυτή εξέλιξη του κορονοϊού στη χώρα μας οφείλεται κατά κύριο λόγο στην πολιτική που εφαρμόζει διαχρονικά η κυβέρνηση στην αντιμετώπιση της πανδημίας, μια κυβέρνηση που θεωρεί ότι «όλα βαίνουν καλώς»...

* Πρώην: αναπρόεδρος της Βουλής, υπουργός και καθηγητής της ΑΣΕΕΕ



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	19-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2293.06 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υγειονομικοί σε επίταξη

Η 2η Υγειονομική Περιφέρεια, αφού εξαναγκάζει τους υγειονομικούς της σε κύμα φυγής με την απουσία στήριξης των μονάδων Υγείας, τους απειλεί ότι δεν θα κάνει δεκτές τις παραιτήσεις τους

σελίδα 18

Covid-19 επί δεξιά



Σε καθεστώς επίταξης οι υγειονομικοί σε Πειραιά και νησιά Αιγαίου

Η 2η Υγειονομική Περιφέρεια, αφού εξαναγκάζει τους υγειονομικούς της σε κύμα φυγής με την απουσία στήριξης των μονάδων Υγείας, τους απειλεί ότι δεν θα κάνει δεκτές τις παραιτήσεις τους

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ**

Για μετατροπή του Ελληνικού Δημοσίου σε... ξέφραγο αμπέλι κατηγορεί τους εξαντλημένους υγειονομικούς ο υποδιοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Περικλής Αλεβίζος, σε επίσημο έγγραφο μάλιστα. Αφορμή στάθηκε το κύμα φυγής των εργαζομένων από το ΕΣΥ, καθώς οι συνθήκες εργασίας είναι απάνθρωπες, ενώ δεν βλέπουν και προοπτικά για το μέλλον. Δηλαδή, ο Π. Αλεβίζος κατηγορεί τους υγειονομικούς για ένα γεγονός που είναι συνέπεια της κυβερνητικής πολιτικής, η οποία -με την αραγή των διοικήσεων των ΥΠΕ- εφαρμόζει το σχέδιο κατάρρευσης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Συγκεκριμένα, σε επιστολή που απευθύνει προς το **ιατρικό προσωπικό** των ιδρυμάτων ευθύνης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, ο υποδιοικητής της ΥΠΕ επιτίθεται στους γιατρούς που... τολμούν να παρατηθούν. Αρχικά επισμαίνει ότι διαπιστώνεται κύμα παραιτήσεων του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και τονίζει ότι «το Ελληνικό Δημόσιο δεν είναι ξέφραγο αμπέλι, όπου ο καθένας μπορεί να κάνει ό,τι θέλει όπως και όποτε νομίζει». Προειδοποιεί δε ότι καμία παραίτηση δεν ισχύει εάν δεν γίνει δεκτή από τη διοίκηση της **ΥΠΕ!** Φτάνει ακόμα μέχρι και στο σημείο να επικαλεστεί το δημόσιο συμφέρον, υπογραμμίζοντας ότι κανένα νομικό επείγον δεν υπερβαίνει την περιγραφόμενη

διοικητική διαδικασία, καθώς «το δημόσιο συμφέρον καθισχύει παντός νόμου και διάταξης». Πέρα από την απαξίωση του εξαντλημένου προσωπικού και την απουσία επαφής με την πραγματικότητα που επικρατεί στις μονάδες Υγείας, ο Π. Αλεβίζος έχει καταστρατηγήσει θεσμικά ένα δικαίωμα των εργαζομένων. Με το να διαμνύει ότι οι παραιτήσεις δεν θα γίνονται δεκτές από τη 2η ΥΠΕ, ο υποδιοικητής της καθιστά τους γιατρούς σε καθεστώς άτυπης επίταξης, καθώς δεν έχουν δικαίωμα παραίτησης. Προφανώς αυτό δεν ισχύει και οι γιατροί έχουν κάθε δικαίωμα να παρατηθούν εφόσον βλέπουν τις συνθήκες εργασίας να χειροτερεύουν κάθε ημέρα με ευθύνη της κυβέρνησης, και ειδικότερα του υπο-

γείου Υγείας και των ίδιων των **ΥΠΕ** που τους κατηγορούν.

Δικαιολογημένο το κύμα φυγής

Εχει ιδιαίτερη αξία, πάντως, να εστιάσουμε στην κατάσταση που επικρατεί στις μονάδες Υγείας τις οποίες εποπτεύει η 2η **ΥΠΕ**, 24 νοσοκομεία και 262 δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε Πειραιά και νησιά του Αιγαίου.

Στην Τήνο και τη Μήλο γιατροί παραιτήθηκαν λόγω έλλειψης καταλύματος για τη διαμονή τους. Στη Χίο το Ακτινολογικό Τμήμα έχει τόσο κενά, που δεν κάνει αξονικές ή μαγνητική τομογραφία. Επίσης, μεγάλα είναι τα προβλήματα και στο ΕΚΑΒ του νησιού, καθώς η απογευματινή και η βραδινή βάρδια έχουν μόλις ένα ασθε-

νοφόρο. Το **νοσοκομείο** Σύρου έμεινε για τρίτη φορά αυτό το καλοκαίρι χωρίς γιατρό στα εργαστήρια και στην αιμοδοσία αφού ο τελευταίος μετακινήθηκε από το Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου επέστρεψε στη θέση του, ενώ δύο κλινικές (Παθολογική και Covid) και το ΤΕΠ μένουν ακάλυπτα έξι ημέρες από εφημερεύοντα ειδικό παθολόγο. Στη Ρόδο, από το **νοσοκομείο** λείπει σχεδόν το μισό ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό. Με βάση τον οργανικό κανονισμό του 2012, λείπουν 60 ειδικευμένοι γιατροί, 160 νοσηλεύτες, 65 τραυματιοφορείς και βοηθοί θαλάμου, 10 χειριστές ιατρικών μηχανημάτων και βοηθοί εργασιών και 12 τεχνολόγοι-ακτινολόγοι και χειριστές-εμφανιστές, ενώ και οι διοικητικοί, τεχνικοί, καθαριστές, φύ-





λακες, μάγειρες, λαιτζέρισσες και τραπεζοκόμες δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες του νοσοκομείου. Μεγάλα είναι επίσης τα κενά στο **Κέντρο Υγείας** της Ικαρίας και το ΕΚΛΒ της Λέσβου, ενώ διευρυμένο είναι το ζήτημα της έλλειψης αναισθησιολόγων.

Αυτά είναι μόνο κάποια παραδείγματα από την εικόνα που επικρατεί στη νησιωτική χώρα. Αντί η αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια να μεριμνήσει για την κάλυψη των κενών και να δώσει κίνητρα στους εργαζόμενους για τη στελέωσή του ΕΣΥ, πρώτα εξαναγκάζει σε παραιτήσεις τους γιατρούς των νησιών του Αιγαίου και έπειτα τους στοχοποιεί, μολονότι αυτοί είναι που στήριξαν το δημόσιο σύστημα Υγείας και έβαλαν πλάτη σε μια περίοδο πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης.

Στα 69 έφτασαν ία κρούσματα στο γηροκομείο «Ο Μέγας Βασίλειος» ms Ξάνθης

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	19-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	155.84 cm ²	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στα 69 έφτασαν τα κρούσματα στο γηροκομείο «Ο Μέγας Βασίλειος» της Ξάνθης

Αυξάνονται ολοένα περισσότερο τα κρούσματα κορονοϊού στο γηροκομείο «Ο Μέγας Βασίλειος» της Ξάνθης. Μέχρι την Τρίτη οι περιπτώσεις του ιού που είχαν εντοπιστεί ήταν 36. Ωστόσο, χθες, σχεδόν μία εβδομάδα μετά το πρώτο κρούσμα αυξήθηκαν σε 69 και αφορούν 64 τροφίμους και πέντε εργαζομένους.

Οι περισσότεροι ηλικιωμένοι βρίσκονται εντός της δομής και περνούν τη νόσο ήπια λαμβάνοντας φαρμακευτική αγωγή, ενώ μόλις δύο νοσηλεύονται στην κλινική Covid-19 του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης.

Το γηροκομείο μετρά μία απώλεια, καθώς ανάμεσα σε όσους προσβλήθηκαν από τον ιό την περασμένη εβδομάδα ήταν και μια ηλικιωμένη, η οποία άφησε την τελευταία της πνοή το περασμένο Σάββατο στο Νοσοκομείο Ξάνθης, όπου νοσηλεύόταν με χαμηλά επίπεδα οξυγόνου.

Σε ανακοίνωση που εξέδωσε πριν από λίγα 24ωρα ο πρόεδρος του Δ.Σ. του γηροκομείου Γιάννης Παπαχρόνης τόνισε ότι το ίδρυμα κατάφερε να μείνει αλώβητο από τον ιό επί 30 μήνες, καταβάλλοντας υπεράνθρωπες προσπάθειες, τηρώντας αυστηρά τα πρωτόκολλα και εμβολιάζοντας τρεις φορές το προσωπικό και τους φιλοξενούμενους.

«Ήρθε η ώρα όμως, σε μια εποχή που η μετάλλαξη αυτή είναι υπερμεταδοτική, δυστυχώς και εμείς να ζήσουμε την εμπειρία αυτή. Τη Δευτέρα 8 Αυγούστου, ύστερα από πρόσκλησή μας στο κλιμάκιο του ΕΟΔΥ Ξάνθης, ελέγχθηκε το σύνολο του προσωπικού και των τροφίμων, και οι υποψίες μας επιβεβαιώθηκαν δυστυχώς και επίσημα» ανέφερε.



Η μετάΜαξη Ομικρον 1.000 φορές το μεταδοτική από ης ΑΑφα Km ΛέΑια

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 19-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 262.36 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η μετάλλαξη Ομικρον 1.000 φορές πιο μεταδοτική από τις Αλφα και Δέλτα

Ακρως «επικίνδυνο» για το περιβάλλον του είναι ένα άτομο το οποίο νοσεί με τη μετάλλαξη Ομικρον του κορονοϊού, καθώς μπορεί να μεταδώσει τον ιό έως και 1.000 φορές περισσότερο σε σχέση με όσους «φέρουν» άλλες μεταλλάξεις, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική έρευνα.

Στη μελέτη συμμετείχαν 93 άνθρωποι που νοσούσαν με διάφορες παραλλαγές του ιού, ανάμεσα στους οποίους υπήρχαν εμβολιασμένοι και μη. Οι συμμετέχοντες κλήθηκαν να μιλάνε, να φωνάζουν, να βήχουν ή να φταρνίζονται επί μισή ώρα μπροστά σε μια συσκευή που συνέλεγε και μετρούσε τα σωματίδια του κορονοϊού που εξέρχονταν από τον οργανισμό τους.

Όπως διαπιστώθηκε, «υπερμεταδότης» του ιού ήταν ο άνθρωπος με την Ομικρον, σε σχέση με όσα απεβόλλαν όσοι είχαν μολυνθεί από τις παραλλαγές Αλφα ή Δέλτα. Τα στοιχεία από τις έρευνες που έχουν γίνει μέχρι στιγμής αποδεικνύουν πως όσοι έχουν μολυνθεί από τη μετάλλαξη Ομικρον αλλά και τις Αλφα και Δέλτα μεταδίδουν τον ιό στο περιβάλλον τους πολύ περισσότερο σε σχέση με τους φορείς των Βήτα και Γάμα, αλλά και σε σχέση με όσους νόσησαν με την αρχική μορφή του Covid που εμφανίστηκε στην κινεζική πόλη Ουχάν πριν από δύο χρόνια.

Οι ερευνητές ανέφεραν ότι ακόμα αποτελεί μυστήριο γιατί υπάρχει τεράστια διαφορά στη μετάδοση του ιού ανάλογα με τις διαφορετικές παραλλαγές. Πιθανότατα η αιτία θα πρέπει να αναζητηθεί στους βιολογικούς παράγοντες, ενώ πρέπει να ληφθεί υπόψη και η συμπεριφορά, αν, για παράδειγμα, το άτομο έβριχε συχνότερα από τους υπολοίπους.

Τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης έρευνας οδηγούν τους επιστήμονες στο συμπέρασμα πως μελλοντικές παραλλαγές του κορονοϊού θα κάνουν τους ανθρώπους να αποβάλλουν ακόμη περισσότερα μολυσμένα σωματίδια. Τέλος, στην ίδια έρευνα διαπιστώθηκε πως, ακόμη και αν είναι κανείς πλήρως εμβολιασμένος (και με την αναμνηστική δόση), συνεχίζει να αποβάλλει τον ιό στον αέρα και να τον μεταδίδει, σε περίπτωση που κοληήσει.

Επικεφαλής της έρευνας ήταν ο δρ Ντόναλντ Μίλτον της Σχολής Δημόσιας Υγείας του πανεπιστημίου του Μέριλαντ. Η έρευνα προδημοσιεύτηκε στον ιστότοπο medRxiv και αναμένεται κανονική δημοσίευση σε επιστημονικό περιοδικό.





ΣΕΑΑΝ

Τη Δευτέρα η διαμαρτυρία για τα αναλώσιμα των διαβητικών

Στη 1 μ.μ., στο υπουργείο Υγείας, για να παρθεί πίσω η εγκληματική απόφαση του ΕΟΠΥΥ

Με παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας τη **Δευτέρα 22 Αυγούστου** στη 1 μ.μ., η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ)** απαιτεί από την κυβέρνηση «να πάρει πίσω την απαράδεκτη απόφαση για περικοπές των αναλώσιμων υψηλής τεχνολογίας για τους διαβητικούς».

Στις 8 Αυγούστου, υπενθυμίζει η ΣΕΑΑΝ σε ανακοίνωσή της, δημοσιεύτηκε απόφαση του **ΕΟΠΥΥ** η οποία «μειώνει την αποζημίωση για τους αισθητήρες νέας τεχνολογίας που λειτουργούν με τις σύγχρονες αντλίες, εν είδει τεχνητού παγκρέατος, για τους διαβητικούς τύπου Α. Η μείωση αυτή φτάνει περίπου τα 130 ευρώ τον μήνα, μιας και η αποζημίωση από 45 ευρώ ανά αισθητήρα πηγαίνει στα 20 ευρώ. Για να λειτουργήσει η αντλία, ο ασθενής χρειάζεται 5 αισθητήρες τον μήνα».

Οι αισθητήρες αυτοί «είναι άκρως απαραίτητοι», όπως εξηγεί, καθώς λειτουργούν μέσω εφαρμογής στο κινητό τηλέφωνο και δίνουν τη δυνατότητα στον ίδιο τον ασθενή, στον φροντιστή, στους γονείς παιδιών με τη συγκεκριμένη **πάθηση** να επέμβουν όταν οι ασθενείς παρουσιάζουν υπογλυκαιμία και να αποφύγουν τον κίνδυνο να πέσουν σε κώμα.

Με την απόφασή του ο **ΕΟΠΥΥ** «εξομοιώνει την αποζημίωση των αισθητήρων προς τα κάτω με το κόστος των παροχών των ταινιών μέτρησης ζαχάρου γενικότερα για τους διαβητικούς, όπως οι ίδιοι παραδέχονται».

Η απόφαση αυτή, σημειώνει η ΣΕΑΑΝ, στηρίζεται στη λογική ενός ελάχιστου πακέτου παροχών και από κει και πέρα ο καθένας ανάλογα με το πορτοφόλι του θα έχει και τις ανάλογες παροχές, την οποία υιοθετούν και εφαρμόζουν όλες οι κυβερνήσεις, προχωρώντας βήμα - βήμα σε περικοπές.

Αυτήν τη λογική «έχουν δοκιμάσει στο πετσί τους οι ανασφάλιστοι διαβητικοί, που καταταλαιπωρούνται για τα φάρμακά τους και τα αναλώσιμα, και άλλοι χρόνια πάσχοντες, ενώ ουσιαστικά έχουν αποκλειστεί από τις σύγχρονες μεθόδους αντιμετώπισης του διαβήτη, αφού μόνο σε ελάχιστες περιπτώσεις, κάτω από ειδικές διαδικασίες, δίνονται κάποιες εγκρίσεις για αντλίες, μετρημένες στα δάχτυλα, όταν μόνο τα παιδιά με διαβήτη τύπου Α υπολογίζονται σε μερικές χιλιάδες».

Η ΣΕΑΑΝ αναδεικνύει την ανάγκη οργάνωσης του αγώνα μέσα από τις γραμμές της, μέσα από τις Επιτροπές Αγώνα Γονιών, τον Ενιαίο Σύλλογο Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ νομού Αττικής και Νήσων και τους Συλλόγους Χρονίως Πασχόντων, για να παρθεί πίσω η απαράδεκτη απόφαση, με αγωνιστικές παρεμβάσεις που θα γίνουν το αμέσως επόμενο διάστημα.

Παράλληλα προβάλλει τα αιτήματα: Δωρεάν όλα τα σύγχρονα θεραπευτικά μέσα, φάρμακα, αντλίες νέας τεχνολογίας, αναλώσιμα, εξετάσεις για όσους πάσχουν από διαβήτη, είτε είναι ασφαλισμένοι είτε ανασφάλιστοι. Κανένας διαχωρισμός, καμία εξαίρεση, κανένας αποκλεισμός, κανένα πλάφόν. Γενναία χρηματοδότηση του **ΕΟΠΥΥ** από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Τη μείωση της αποζημίωσης για τα αναλώσιμα των διαβητικών καταγγέλλει και το **Σωματείο Εργαζομένων Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου**.





ΑΠΟ ΤΟΝ ΛΕΥΤΕΡΗ ΚΟΠΑΣΗ

Στο Περιφερειακό Συμβούλιο τα προβλήματα του Νοσοκομείου

Την ανάγκη ενίσχυσης της εύρυθμης λειτουργίας του Νομαρχιακού Νοσοκομείου και της Υπηρεσίας Δόμησης Χανίων, επισημαίνει με επερώτηση προς τον πρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου Κρήτης κ. Παύλο Μπαριτάκη ο Περιφερειακός Σύμβουλος της παράταξης "Η ΚΡΗΤΗ ΜΠΡΟΣΤΑ", Λευτέρης Κοπάσης.

Στην επερώτηση, η οποία τίθεται υπόψη του Περιφερειάρχη Κρήτης κ. Σταύρου Αρναουτάκη, ο κ. Κοπάσης αναλύει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τόσο το νοσοκομείο Χανίων όσο και η Υπηρεσία Δόμησης Χανίων, τονίζοντας τα εξής:

«Πρόσφατα απασχόλησε τα τοπικά ΜΜΕ σύσκεψη των δημάρχων της Περιφερειακής μας Ενότητας με τη συμμετοχή των άμεσα εμπλεκόμενων στελεχών ιατρών και εργαζομένων, στην οποία διαπιστώθηκε η δυσλειτουργία και υποστελέχωση του Νομαρχιακού Νοσοκομείου Χανίων Αγ. Γεώργιος και προέκυψε η προοπτική διαβήματος προς τον πρωθυπουργό, με στόχο την αντιμετώπισή τους, χωρίς όπως αντιλαμβανόμαστε να υποτιμάται η προσπάθεια της Διοίκησης, της ΔΥΠΕ και του Υπουργείου, οι οποίοι άλ-

Και της Υπηρεσίας Δόμησης Χανίων

λωστε αντεπεξήλθαν με επιτυχία στην αντιμετώπιση της πανδημίας του COVID.

Σε σχετική δημόσια τοποθέτησή μου ως Περιφερειακός Σύμβουλος, θεώρησα ότι μια τέτοια συστράτευση δεν μπορεί παρά να αποτελεί "δεδικασμένο", δηλαδή πραγματική απόδειξη των προβλημάτων και της υποστελέχωσης του νοσοκομείου μας, που οφείλουμε να διαφυλάξουμε, καθώς η εύρυθμη λειτουργία του αποτελεί ουσιαστικό δείκτη για την ποιότητα της ζωής μας, ενώ αντίστοιχα γνωρίζω καλά από τη συμμετοχή μου στο Περιφερειακό Συμβούλιο και την Οικονομική Επιτροπή τη διαρκή συνδρομή της Περιφέρειας τόσο την περίοδο της πανδημίας

όσο και γενικότερα, με κάθε τρόπο σε αυτόν τον κοινό σκοπό.

•Την ίδια περίοδο η εφημερίδα Καθημερινή της Κυριακής σε άρθρο του Γιώργου Λιάλιου με θέμα "Πολοδομίες Πρωταθλητές Βραδυπορίας" αναφέρεται στην υπηρεσία δόμησης Χανίων για το διάστημα Ιουνίου - Οκτωβρίου 2021 ως "τον πρωταθλητή με τις χειρότερες επιδόσεις" σε όλη την Ελλάδα, μετά το Αργοστόλι, στην άδεια έγκρισης τοπογραφικού διαγράμματος για την έκδοση οικοδομικής άδειας. Πρωταθλητής επίσης στις κακές επιδόσεις την ίδια περίοδο, αναφέρεται η Υπηρεσία Δόμησης Χανίων, με 5 άδειες στις 186 αιτήσεις, χωρίς προφανώς να ευθύνονται οι Διπλ Μηχανικοί της Υπηρεσίας των οποίων η επιστημονική επάρκεια, η εμπειρία και ο ζήλος αναγνωρίζονται. Επίσης από τη συμμετοχή μου στο Περιφερειακό Συμβούλιο και την Οικονομική Επιτροπή γνωρίζω την ίδρυση Αναπτυξιακών Οργανισμών, όπως ο "ΔΑΙΔΑΛΟΣ" με μέτοχο την Περιφέρεια Κρήτης, οι οποίοι έχουν πραγματοποιή-

σει δεκάδες προσλήψεις για την αντιμετώπιση της υποστελέχωσης Υπηρεσιών της Περιφέρειας.

Αξιώτητε κύριε Περιφερειάρχη καλέσετε να απαντήσετε

•Καθώς η Περιφέρεια Κρήτης δεν είχε την ευκαιρία συμμετοχής με εκπρόσωπό της στη συγκεκριμένη σύσκεψη των Δημάρχων της Περιφερειακής Ενότητας Χανίων, που δεν αποτελούσε αρμοδιότητα του Δήμου Χανίων αλλά ευρύτερη ευθύνη, εάν προτίθεστε να συνδράμετε τόσο οικονομικά όσο και πολιτικά, στην επίλυση των προβλημάτων του Νομαρχιακού Νοσοκομείου Χανίων Αγ. Γεώργιος αντιμετωπίζοντας τις πρόσκαιρες ανάγκες του στον βαθμό που δεν έχουν ήδη επιλυθεί, όσο και συστηματικότερα ώστε να λειτουργεί εύρυθμα προς όφελος των πολιτών του τόπου μας.

•Καθώς η Περιφέρεια Κρήτης συμμετέχει ως μέτοχος αλλά και στη Διοίκηση σε Αναπτυξιακούς Οργανισμούς που πραγματοποιούν προσλήψεις για λογαριασμό Υπηρεσιών της Περιφέρειας Κρήτης, εάν έχετε συνεργαστεί στα θέματα δυσλειτουργίας της Υπηρεσίας Δόμησης με τον Δήμο Χανίων, του οποίου αποτελεί αρμοδιότητα και ευθύνη, καθώς και εάν προτίθεστε να συνδράμετε ώστε να λειτουργήσει αποτελεσματικά προς όφελος της τοπικής ανάπτυξης και των πολιτών του τόπου μας».



Ο Περιφερειακός Σύμβουλος της παράταξης "Η ΚΡΗΤΗ ΜΠΡΟΣΤΑ", Λευτέρης Κοπάσης.





Ξεκινάει η συζήτηση από την Επιτροπή Εμβολιασμών

Προ των πυλών νέα εκστρατεία εμβολιασμού **Έρχονται τον Οκτώβριο τα εμβόλια κατά των παραλλαγών της Όμικρον**

ΞΕΚΙΝΗΣΕ η αντίστροφη μέτρηση για την πολυπόθητη έγκριση από το ECDC σχετικά με τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού που είναι επικαιροποιημένα ως προς τη μετάλλαξη Όμικρον και προστατεύουν από τη νόσηση και τη βαριά μόλυνση από την Covid-19.

Οι φαρμακευτικές εταιρίες έχουν καταθέσει τους φακέλους τους και αναμένουν το πράσινο φως. Εφόσον ένα ή περισσότερα προσαρμοσμένα εμβόλια λάβουν άδεια κυκλοφορίας, τα κράτη - μέλη θα μπορούν να επιλέξουν να λάβουν τα εν λόγω προσαρμοσμένα εμβόλια στο πλαίσιο της ισχύουσας σύμβασης.

Στη χώρα μας τα εμβόλια που θα πάρουν έγκριση αναμένονται να έρθουν τον Οκτώβριο και τότε θα ξεκινήσει μια νέα εθνική εκστρατεία εμβολιασμού για τις παραλλαγές της Όμικρον.

Η πρώτη συζήτηση για τα νέα εμβόλια από την ελληνική Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού αναμένεται να γίνει την Τρίτη στις 23 Αυγούστου, όπου τα μέλη της Επιτροπής θα συζητήσουν τις εξελίξεις τόσο για τα νέα εμβόλια κατά της Όμικρον όσο και για τη διάθεση των εμβολίων της ευλογιάς των πιθήκων στη χώρα μας, τα οποία κι έφτασαν προχθές.

Ακόμη δεν είναι γνωστό πόσες παρτίδες θα λάβει η χώρα μας, ωστόσο η ελληνική κυβέρνηση αναμένεται να ποντάρει πολύ στη νέα εκστρατεία εμβολιασμού κατά των παραλλαγών προκειμένου ο χειμώνας να μας βρει όσο καλύτερα προετοιμασμένους γίνεται.

Το βασικό σενάριο της νέας εκστρατείας εμβολιασμού από τον Σεπτέμβρη είναι να μην υπάρξει προτεραιότητα στον εμβολιασμό ανάλογα με την ηλικία.

Την τελική απόφαση θα την έχει σαφώς η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, ωστόσο φαίνεται πως τόσο οι ειδικοί όσο και η κυβέρνηση θεωρούν ωφελιμότερο να δοθεί αμέσως η δυνατότητα σε όλους τους πολίτες να εμβολιαστούν εφόσον το επιθυμούν.



Ξάνθη: Στα 69 έφτασαν τα κρούσματα στο γηροκομείο «Ο Μέγας Βασίλειος»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	19-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	171.66 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ξάνθη: Στα 69 έφτασαν τα κρούσματα στο γηροκομείο «Ο Μέγας Βασίλειος»

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ολοένα και περισσότερο τα κρούσματα του κορονοϊού στο γηροκομείο «Ο Μέγας Βασίλειος» της Ξάνθης. Μέχρι την Τρίτη οι περιπτώσεις του ιού που είχαν εντοπιστεί ήταν 36. Ωστόσο, χθες, σχεδόν μία εβδομάδα μετά το πρώτο κρούσμα, αυξήθηκαν σε 69 και αφορούν 64 τροφίμους και πέντε εργαζομένους.

Οι περισσότεροι ηλικιωμένοι βρίσκονται εντός της δομής και περνούν τη νόσο ήπια λαμβάνοντας φαρμακευτική αγωγή, ενώ μόλις δύο νοσηλεύονται στην Κλινική Covid-19 του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης. Το γηροκομείο μετρά μία απώλεια,

Οι περισσότεροι είναι εντός της δομής και δύο νοσηλεύονται στο νοσοκομείο

καθώς ανάμεσα σε όσους προσβλήθηκαν από τον ιό την περασμένη εβδομάδα ήταν και μία ηλικιωμένη, η οποία άφησε την τελευταία της πνοή το περασμένο Σάββατο μέσα στο Νοσοκομείο Ξάνθης, όπου νοσηλεύεται με χαμηλά επίπεδα οξυγόνου. Σε ανακοίνωση που εξέδωσε πριν από λίγα 24ωρα ο πρόεδρος του Δ.Σ. του γηροκομείου Γιάννης Παπαχρόνης τό-

νιζε ότι το ίδρυμα κατάφερε να μείνει αλώβητο από τον ιό 30 μέρες, καταβάλλοντας υπεράνθρωπες προσπάθειες, τηρώντας αυστηρά τα πρωτόκολλα και εμβολιάζοντας τρεις φορές το προσωπικό και τους φιλοξενούμενους. «Ήρθε η ώρα, όμως, σε μία εποχή που η μετάλλαξη αυτή είναι υπερμεταδοτική, δυστυχώς και εμείς να ζήσουμε την εμπειρία αυτή.

Τη Δευτέρα 8 Αυγούστου έπειτα από πρόσκλησή μας στο κλιμάκιο του ΕΟΔΥ Ξάνθης ελέγχθηκε το σύνολο του προσωπικού και των τροφίμων, και οι υποψίες μας επιβεβαιώθηκαν, δυστυχώς, και επίσημα» ανέφερε.





«Δεν κινδυνεύει η ζωή ασθενών»

Η Υπεύθυνη του Κέντρου Αίματος του ΠΓΝΠ, Αθηνά Μούγιου παραδέχεται την έλλειψη επάρκειας, αλλά καθιστά

Σάλος προκλήθηκε από την φορτισμένη συναισθηματικά έκκληση SOS του Αχαϊκού Συλλόγου Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναμία, στην οποία απέδωσαν πηχρά το στίγμα της αγωνίας των ασθενών, οι οποίοι λόγω της έλλειψης αίματος φαινόμενο που παρατηρείται κάθε χρόνο, όπως υποστηρίζουν τους θερινούς μήνες, υπόκεινται σε αγωνιώδη αναμονή φοβούμενοι όπως τόνισαν για την ζωή τους.

Η «Γ» επικοινωνήσε με την Αιματολόγο, Επισημονικά Υπεύθυνη του Κέντρου Αίματος/ Διευθύντρια ΕΣΥ Αθηνά Μούγιου (φωτό) με ερώτημα: Ποια η υπάρχουσα κατάσταση; Τίθεται σε κίνδυνο η ζωή των συγκεκριμένων ασθενών λόγω ελλείψεως αίματος και εξ αυτού του λόγου της μετάθεσης ημερομηνίας μετάγγισής τους;

«ΕΔΩ ΚΑΙ 20 ΗΜΕΡΕΣ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΠΑΡΚΕΙΑ»

«Όπως δεν υπάρχει επάρκεια αίματος εδώ και 20 μέρες», δηλώνει η Υπεύθυνη του Κέντρου Αίματος Αιματολόγος κ. Αθηνά Μούγιου, επιβεβαιώνοντας την κατάσταση, μέσω της «Γ» του Συλλόγου Πασχόντων, και την προσωπική κατάσταση της πάσχουσας από Μεσογειακή Αναμία Προέδρου του Συλλό-



γου, Όλγας Κανελλοπούλου της οποίας μετετέθη η μετάγγιση ένα μήνα μετά.

Η κ. Μούγιου εμφανίζεται όμως βέβαιη ότι το συγκεκριμένο έλλειμμα αίματος δεν θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των μεταγγιζόμενων ασθενών. «Δεν τίθεται θέμα κινδύνου της ζωής κανενός εκ των ασθενών. Ιεραρχούνται οι ανάγκες των πασχόντων σε συνεννόηση με τους θεράποντες γιατρούς τους και μεταγγίζονται με καθυστέρηση μεν, αλλά

καλύπτονται ασφαλώς ώστε να μην τίθεται επ' ουδενί σε κίνδυνο η υγεία τους» δηλώνει η Αιματολόγος. Στο ερώτημα αν προτίθεται να κάνει έκκληση αιμοδοσίας απαντά κατηγορηματικά: «Η αιμοδοσία δεν είναι μια πράξη που οδηγείται από καταναγκασμό. Είναι πράξη συμπαράστασης, κατανόησης και έμπρακτης υποστήριξης των πασχόντων. Πέραν των καταγεγραμμένων αιμοδοτών ο κάθε υγιής πολίτης είναι δυνητικά ένας νέος αιμοδότης».

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕ ΜΠΑΚΟ

Εν τω μεταξύ σύμφωνα με πληροφορίες της «Γ» μέλη του Αχαϊκού Συλλόγου Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναμία συνάντησαν τον Διοικητή του Νοσοκομείου Dr. Δημήτριο Μπάκο και κατέθεσαν τα αιτήματά τους περί εξεύρεσης προσωρινής λύσης από Αιμοδοτικό Σύλλογο και παράλληλα να εξευρεθεί μια οριστική λύση διευθέτησης του προβλήματος.

Αθηνά Μούγιου: «Δεν τίθεται σε κίνδυνο η ζωή των ασθενών»



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 19-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 584.57 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πίσω μένουν οι εμβολιασμοί

Μόνο το 20% έχει κάνει την 4η δόση, ενώ στην Αχαΐα 224.383 πολίτες έχουν κάνει την 1η και 165.338 την αναμνηστική

Ομίνας με τη μεγαλύτερη τουριστική κίνηση προχωρά και οι μαζικές μετακινήσεις των ταξιδιωτών διατηρούν σταθερά αυξημένα τα κρούσματα του κορωνοϊού στην επικράτεια με τις εκτιμήσεις των ειδικών να κάνουν λόγο για 100.000 καταγεγραμμένα κρούσματα την εβδομάδα αλλά στην πραγματικότητα ο αληθινός αριθμός είναι τουλάχιστον υπερδιπλάσιος ή υπερτριπλάσιος αφού τα περισσότερα περιστατικά δεν καταγράφονται όταν πρόκειται για νέους ανθρώπους. Για χάρη του τουρισμού αφήσαμε κατά μέρος τα υγειονομικά πρωτόκολλα - προκειμένου να ενισχυθεί η οικονομία και να εναρμονιστούμε με τα όσα ισχύουν στις άλλες χώρες, αλλά ταυτόχρονα ξεχάσαμε και τους εμβολιασμούς και μείναμε πίσω σε σχέση με άλλα κράτη σε ό,τι αφορά τη διενέργεια των αναμνηστικών δόσεων, προειδοποιούν οι επιστήμονες. Σε ό,τι αφορά την 4η δόση οι ειδικοί επισημαίνουν ότι έχουμε

μείνει αρκετά πίσω. Μόνο το 20% των ατόμων που θα έπρεπε να κάνουν την τέταρτη δόση, έχουν προχωρήσει στον εμβολιασμό. Ένας σημαντικός πληθυσμός ευπαθών ατόμων παραμένει μη εμβολιασμένος με την τρίτη και κυρίως με την τέταρτη δόση, την ώρα που πολλές ευρωπαϊκές χώρες έχουν επιτύχει πιο υψηλά ποσοστά εμβολιασμού στους ηλικιωμένους. Επίσης οι επιστήμονες τονίζουν ότι όλοι όσοι είναι άνω των 60 ετών και έχουν ανοσολογική γήρανση και όσοι έχουν υποκείμενα νοσήματα ανεξαρτήτως

ηλικίας θα πρέπει να κάνουν τα στελέχη που επικρατούν τώρα, την 04 και την 05, η αποτελεσματικότητα των εμβολίων στο σχήμα των δύο δόσεων έχει μειωθεί πάρα πολύ κι έχει πέσει τουλάχιστον κατά 50%. Με την τρίτη δόση ενισχύεται η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού έναντι του κορωνοϊού και φθάνει το 80%-85%, ενώ με την τέταρτη δόση η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού ενισχύεται περαιτέρω στο 90%-92%. Το μήνυμα για την κοινωνία είναι ότι δεν πρέπει να θεωρούμε

πως τα στελέχη Όμικρον προκάλουν μόνο μία απλή νόσηση η οποία περνάει μετά από δύο-τρεις ημέρες με υψηλό πυρετό, πονοκέφαλο, μυαλγίες και κόπωση. Παρότι αυτό είναι αληθές κι αποτελεί τον «κανόνα» για τους περισσότερους νέους και υγιείς ανθρώπους, ωστόσο υπάρχουν άνθρωποι με εύθραυστη υγεία - είτε με ανοσολογική γήρανση είτε με υποκείμενα νοσήματα που δεν θα νοσήσουν μόνο για δύο μέρες αλλά θα αντιμετωπίσουν σοβαρές επιπλοκές κι επιδείνωση της υγείας τους. Άλλωστε αυτό το συμπέρασμα προκύπτει και εκ του αποτελέσματος, από το γεγονός ότι μέσα στο καλοκαίρι εξακολουθούν να υπάρχουν αρκετές νοσηλείες και εξακολουθούν να καταγράφονται θάνατοι εξαιτίας του κορωνοϊού. Η πλειονότητα των θανάτων αφορά ανθρώπους οι οποίοι εάν είχαν κάνει τις αναμνηστικές δόσεις ίσως δεν θα είχε χρειαστεί να πάνε καν στο νοσοκομείο.

Η εικόνα στην Αχαΐα

Σύμφωνα με τα στοιχεία στην Αχαΐα έχουν γίνει συνολικά 589.857 εμβολιασμοί. Με μια δόση έχουν εμβολιαστεί 224.383 πολίτες, ενώ 214.085 έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό. Με αναμνηστική δόση έχουν εμβολιαστεί 165.338 πολίτες. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι προγραμματισμένοι εμβολιασμοί για την Τετάρτη ήταν 45 για την πρώτη δόση και 44 για την αναμνηστική δόση.

