

Περιεχόμενα

1. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ Η ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟΣ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 25/05/2021 σελ. 16

2. ΠΕΡΙΠΟΥ 35.000 RAPID TESTS ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

HEALTH DAILY 24/05/2021 σελ. 7



Υποχρεωτικός ή εθελοντικός ο εμβολιασμός;

Του **ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΤΣΟΥΚΑΛΟΥ***

Ζούμε μια εντελώς πρωτόγνωρη κατάσταση. Η εμφάνιση με κάποιο τρόπο ενός μικροσκοπικότατου οργανισμού (ιού), του SARS-CoV-2, προκάλεσε μια νόσο, την COVID-19. Η μεταδοτικότητα του ιού είναι ιδιαίτερα μεγάλη και η νόσος πολύ επικίνδυνη, αφού η αντιμετώπισή της πολύ συχνά απαιτεί νοσηλεία σε νοσοκομείο και πολλοί νοσηλευόμενοι χρειάζονται περαιτέρω νοσηλεία σε ΜΕΘ και διασωλήνωση. Αρκετοί, δε, από αυτούς καταλήγουν, με αποτέλεσμα μέχρι σήμερα να μετράμε μερικά εκατομμύρια θανάτους.

Η νοσηλεία, αλλά και η αρνητική πολλές φορές κατάληξη της, γίνεται σε συνθήκες σκληρής μοναξιάς, που προσβάλλει τις συνήθειες και τον πολιτισμό μας. Ολοι θυμόμαστε εικόνες μπροστά στις πόρτες των ΜΕΘ, ευτυχώς σε άλλα κράτη, με υγειονομικούς να επιλέγουν σε ποιον θα δώσουν ελπίδα ζωής και σε ποιον όχι.

Οι μετακινήσεις στην εποχή μας είναι εύκολες, γίνονται γρήγορα και η ζωντανή επικοινωνία μεταξύ των λαών είναι μεγάλη. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να διασπαρεί η νόσος ταχύτατα σε ολόκληρο τον πλανήτη και να πάρει τον χαρακτήρα πανδημίας. Η έλλειψη αποτελεσματικών φαρμάκων οδήγησε τα κράτη στη λήψη περιοριστικών της ελευθερίας μέτρων, προκειμένου να εμποδίσουν τη μετάδοση του ιού και της νόσου, ώστε να περιφρουρήσουν την υγεία και τη ζωή μας, ως απόλυτη προτεραιότητα, και περιμένοντας τα εμβόλια. Γι' αυτό, τα μέτρα αυτά κρίθηκαν συνταγματικά. Τα περιοριστικά, όμως, μέτρα επέφεραν μοιραία περιορισμό των οικονομικών δραστηριοτήτων και συρρίκνωση των οικονομιών σε παγκόσμια κλίμακα. Μπήκαμε, έτσι, σε έναν φαύλο κύκλο



Προετοιμασία εμβολιασμού πολίτη άνω των 85 ετών. Όπως τα κάθε μορφής περιοριστικά μέτρα κρίθηκαν παντού συνταγματικά, έτσι πρέπει να κριθεί και ο «δυνάμει υποχρεωτικός» εμβολιασμός.

φτωχοποίησης και διακύβευσης της υγείας και της ζωής, ο οποίος πρέπει να σπάσει.

Τα εμβόλια εντέλει ήρθαν και είναι αποδεδειγμένα ασφαλή και αποτελεσματικά. Πλανάται όμως το ερώτημα: ο εμβολιασμός θα πρέπει να είναι υποχρεωτικός ή εθελοντικός; Η παγκόσμια ανάγκη, άρα και το παγκόσμιο δημόσιο συμφέρον, είναι να εξαλειφθεί η πανδημία. Αυτή εξαλείφεται μόνο αν εμβολιασθεί σύντομα το 70% του πληθυσμού. Αν, μάλιστα, εξαιρεθούν του εμβολιασμού οι ηλικίες έως 18 ετών, τότε το ποσοστό των υπολοίπων που πρέπει να εμβολιασθούν προσεγγίζει το 90%. Η επίτευξη τέτοιου ποσοστού είναι δύσκολη αλλά καταστάσιμη.

Όπως τα κάθε μορφής περιοριστικά μέτρα κρίθηκαν παντού συνταγματικά, έτσι πρέπει να κριθεί και ο «δυνάμει υποχρεωτικός» εμβολιασμός. Ο κάθε άνθρωπος δικαιούται, προκειμένου

να διασφαλίσει την υγεία του, να συμβουλευθεί ή όχι τον γιατρό του και να αποδεχθεί ή όχι τη θεραπεία που θα του συστήσει. Η επιλογή του, ενδεχομένως, θα βλάψει τον ίδιο, αλλά όχι κάποιον άλλον. Η άρνηση, όμως, του εμβολιασμού θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή και των διπλών του. Αν, μάλιστα, αυτή αφορά μεγάλο μέρος της κοινωνίας, συντηρεί την πανδημία και τα καταστροφικά αποτελέσματά της. Τα δικαιώματα του καθενός οφείλουν να σταματούν εκεί που αρχίζουν τα δικαιώματα των άλλων. Αυτό επιτάσσει το δημόσιο συμφέρον.

Είναι σωστή, λοιπόν, η εθελοντική προσέγγιση του εμβολιασμού, μέχρι το σημείο που ευδώνεται ο σκοπός της επίτευξης ανοσίας αγέλης. Διαφορετικά, θα πρέπει μέσω στοχευμένων ενημερώσεων, επιβραβεύσεων ή διαφόρων απαγορεύσεων στους αρνητές του, να οδηγηθούμε στον «δυνάμει υποχρεωτικό» εμβολιασμό. Αυτό θα μπορούσε να χαρα-

κτηρισθεί παρέμβαση σε ατομικό δικαίωμα. Σε καμία, όμως, περίπτωση δεν μπορεί να θεωρηθεί παραβίαση δικαιώματος.

Με την προϋπόθεση της δοκιμασμένης, πλέον, ασφάλειας των εμβολίων, αυτό που ζητάμε από όποιον αρνείται ή φοβάται να εμβολιασθεί είναι πολύ μικρό σε σχέση με το προσδοκώμενο αποτέλεσμα, που είναι το τέλος της πανδημίας και των δεινών που έχει επιφέρει. Αν αυτά πρέπει να ισχύουν για τους απλούς πολίτες, για τους γιατρούς η άρνηση εμβολιασμού είναι αδιανόητη. Ο Ιπποκράτης, ως παρακαταθήκη, μας υπαγόρευσε ότι ο γιατρός πρέπει να ωφελεί τους προστρέχοντες σε αυτόν ή κατ'ελάχιστον να μην τους βλάπτει. Και ο αρνητής γιατρός τους θέτει σε κίνδυνο.

* Ο κ. Ευστάθιος Τσοούκαλος είναι ιατρός, γ.γ. του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών**, τ. πρόεδρος ΕΙΝΑΠ και ΟΕΝΓΕ.

2. ΠΕΡΙΠΟΥ 35.000 RAPID TESTS ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/05/2021 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/05/2021

Σελίδα: 7



● ΠΕΡΙΠΟΥ 35.000 RAPID TESTS ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Από τις αρχές Μαρτίου μέχρι σήμερα

Με εντατικούς ρυθμούς συνεχίζονται τα rapid test, από τα εξειδικευμένα κλιμάκια **Ιατρών** και Νοσηλευτών του **ΙΣΑ** και της Περιφέρειας Αττικής στο πλαίσιο της Δράσης «Ιπποκράτης», η οποία υλοποιείται με πρωτοβουλία του **Προέδρου** του **ΙΣΑ** και Περιφερειάρχη Γ. Πατούλη.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Επιχειρήσεων του **ΙΣΑ** και της Περιφέρειας Αττικής, οι έλεγχοι που πραγματοποιήθηκαν από τις 14 Μαΐου έως και χθες Παρασκευή 21 Μαΐου διενεργήθηκαν 3.783 rapid test, ενώ συνολικά από τις αρχές Μαρτίου που έχει ξεκινήσει η δράση, ο αριθμός των ελέγχων πλησιάζει τους 35.000.

Την τελευταία εβδομάδα οι κινητές ομάδες επισκέφθηκαν τις παρακάτω περιοχές: Αθήνα, Μαρούσι, Παλαιό Φάληρο, Περιστερί, Μαρκόπουλο, Μεταμόρφωση, Γλυφάδα, Βύρωνας, Παλλήνη, Νέα Φιλαδέλφεια, Πειραιάς, Κερατσίνι, Σπάτα και Πόρτο Ράφτη. Επιπλέον, μεταξύ των δομών που πραγματοποιήθηκαν test, συμπεριλαμβάνονται Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, Λαϊκές Αγορές, κ.α.. Στο πλαίσιο των ελέγχων πραγματοποιούνται rapid test σε όλες τις Δομές της Περιφέρειας, σε συνεργασία με τους κατά τόπους αρμόδιους Αντιπεριφερειάρχες.

Ο **Πρόεδρος** του **ΙΣΑ** και Περιφερειάρχης Αττικής Γ. Πατούλης, επισήμανε σχετικά: «*Δυναμώνουμε την πρόληψη, ισχυροποιούμε την ασπίδα προστασίας για όλους τους συμπολίτες μας. Στοχευμένα και μεθοδικά προχωρούμε στην υλοποίηση και της δεύτερης φάσης της Δράσης Ιπποκράτης*».