



«Το σύστημα Υγείας μπορεί να καλύψει πλήρως τα τεστ»

«Το δημόσιο σύστημα υγείας έχει αυτή τη στιγμή τη δυνατότητα να ανταποκριθεί πλήρως στις ανάγκες για τους εργαστηριακούς διαγνωστικούς **ελέγχους** για τον κορωνοϊό σε κάθε πολίτη που πληροί τα σχετικά κριτήρια», επεσήμανε χθες ο υφυπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης, σημειώνοντας ότι δεν υπήρξε κανένας πολίτης που να χρειάστηκε να κάνει την εξέταση και να μην την έκανε λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Με αυτόν τον τρόπο απάντησε ο υφυπουργός από το βήμα της Βουλής σε ερώτηση του τέως **υπουργού Υγείας**, τομεάρχη Υγείας ΣΥΡΙΖΑ, Ανδ. Ξανθού σχετικά με τη μη αποζημίωση από τον **ΕΟΠΥΥ** της εξέτασης, όταν αυτή γίνεται σε ιδιωτικό εργαστήριο.

Σύμφωνα με τον κ. Κοντοζαμάνη, μέχρι σήμερα, η παραγωγική δυνατότητα του συστήματος υγείας για τον μοριακό **έλεγχο** του ιού SARS-CoV-2 ανέρχεται σε 8.000 τεστ ημερησίως, ενώ με τις δωρεές που έχουν γίνει στα ερευνητικά **κέντρα** και εργαστήρια του δημόσιου τομέα μπορεί να ξεπεράσει τις 11.000 τεστ. Αυτή τη στιγμή 19 **δημόσια νοσοκομεία** έχουν εργαστήρια μοριακής διάγνωσης του ιού, **κέντρα υγείας** έχουν προμηθευτεί αναλυτές, ενώ εξετάζεται η δυνατότητα περαιτέρω ενίσχυσης στον τομέα αυτό δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ενόψει της τουριστικής περιόδου. Επιπλέον, το προηγούμενο διάστημα τα δημόσια εργαστήρια ενισχύθηκαν με 200 άτομα επικουρικό προσωπικό. Ο υφυπουργός αναφερόμενος

και στις Κινητές Ομάδες Υγείας που δραστηριοποιούνται στη λήψη δειγμάτων στην κοινότητα με προτεραιότητα ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, σημείωσε ότι έως χθες είχαν ελεγχθεί 293 σχετικές δομές, και είχαν ληφθεί περισσότερα από 7.500 δείγματα. Για τα τεστ αντισωμάτων, ο κ. Κοντοζαμάνης, επεσήμανε ότι αυτά γίνονται για επιδημιολογικούς σκοπούς. Ήδη είναι σε εξέλιξη τρεις μελέτες για τη διερεύνηση της ανοσίας του πληθυσμού, ενώ σύντομα θα ξεκινήσουν σχετικές μελέτες και σε ειδικές κατηγορίες, αρχής γενομένης των επαγγελματιών υγείας.

Σημειώνεται ότι συνολικά

Η παραγωγική δυνατότητα του ΕΣΥ ανέρχεται σε 8.000 τεστ ημερησίως και μπορεί να φθάσει έως 11.000.

έως χθες το απόγευμα είχαν ελεγχθεί για τον SARS-CoV-2 με μοριακό **έλεγχο** 139.445 κλινικά δείγματα. Το υπ. Υγείας ανακοίνωσε 10 νέα κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 2.860. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 22 ασθενείς. Χθες κατεγράφη ένας επιπλέον θάνατος ασθενούς λόγω της COVID-19. Ο συνολικός αριθμός των θυμάτων της νόσου στη χώρα μας ήταν χθες το απόγευμα 166.

Π. ΜΠ.

Υπέρογκο το clawback του 2019, υποστηρίζουν οι φαρμακευτικές

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21,25	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2020
Επιφάνεια:	237.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• **Φαρμακευτικές.** «Εξωφρενικά υψηλές» χαρακτηρίζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) τις υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) που καλούνται να πληρώσουν οι φαρμακευτικές εταιρείες για το 2019. **Σελ. 25**

Υπέρογκο το clawback του 2019, υποστηρίζουν οι φαρμακευτικές

«**Εξωφρενικά υψηλές**» χαρακτηρίζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) τις υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) που καλούνται να πληρώσουν οι φαρμακευτικές εταιρείες για το 2019, αποστέλλοντας σχετική επιστολή προς τα αρμόδια υπουργεία Υγείας και Οικονομικών.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΠΕΦ, το clawback του ΕΟΠΥΥ για το 2019 –δηλαδή η υπέρβαση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης– ξεπέρασε τα 800 εκατ. ευρώ στον ΕΟΠΥΥ και τα 430 εκατ. ευρώ στα νοσοκομεία. Το 2018 το clawback του ΕΟΠΥΥ «κλειδώσε» στα 572 εκατ. ευρώ, ενώ, όπως έχει γράψει ήδη η «Κ», μόνο το πρώτο τρίμηνο του 2020 εκτιμάται ότι το clawback έφθασε περίπου τα 234 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με την ΠΕΦ, «η υποχρηματοδότηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης σε επίπεδα τριτοκοσμικής χώρας και η –πέραν κάθε λογικής– επιβάρυνση του clawback οδηγεί σε υπερχρέωση και ουσιαστικά σε μαρασμό την ελληνική παραγωγική φαρμακοβιομηχανία».

Δεδομένου ότι το clawback και το rebate συνιστούν μέτρα έμμεσης φορολογίας, η ΠΕΦ τονίζει ότι το 2019 η φορολογία αυτή (clawback, rebate) αντιστοιχεί σχεδόν στο 45% του

κύκλου εργασιών της φαρμακοβιομηχανίας, έναντι του 15% που είναι ο αντίστοιχος μέσος όρος στις χώρες της Ε.Ε., οι οποίες εφαρμόζουν αντίστοιχα μέτρα. Ως εκ τούτου, η άμεση και έμμεση φορολόγηση φτάνει το 70% του συνολικού κύκλου εργασιών τους. Η ΠΕΦ κάνει λόγο για το φαινόμενο της υποκατάστασης των οικονομικών φαρμάκων από νέες ακριβότερες θεραπείες, σημειώνοντας ότι αυτό οδηγεί σε

Οι υποχρεωτικές επιστροφές ξεπερνούν το 1,2 δισ. ευρώ.

αύξηση της δαπάνης, ενώ τονίζει ότι τέτοιες επιβαρύνσεις δεν μπορούν να πληρωθούν από καμία εταιρεία. Λαμβάνοντας υπόψη και τα πρώτα στοιχεία για το clawback του πρώτου τριμήνου του 2020, που εκτιμάται ότι υπερβαίνει το 46%, ο κλάδος ζητεί άμεσα την υλοποίηση παρεμβάσεων ακόμη και εντός του Μαΐου. Ανάμεσα σε αυτές είναι η δικαιότερη κατανομή του clawback και η εξασφάλιση επαρκούς χρηματοδότησης των φαρμακευτικών δαπανών του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων.

Θέμα χρόνου το δεύτερο κύμα στην Ευρώπη

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,10 **Ημερομηνία έκδοσης:** 21-05-2020
Επιφάνεια: 477.4 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ
ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ
ΓΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΥΜΑ**
ΣΕΛΙΔΑ 10

Θέμα χρόνου το δεύτερο κύμα στην Ευρώπη

Ο ιός δεν ανήκει στο παρελθόν, λέει η επικεφαλής του ECDC, Αντρέα Αμον

ΛΟΝΔΙΝΟ. Στην εκτίμηση ότι το δεύτερο κύμα της πανδημίας στην Ευρώπη είναι δεδομένο και τα πραγματικά ερωτήματα είναι πότε θα εμφανιστεί και πόσο σφοδρό θα είναι, προχώρησε η επικεφαλής της Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης Ασθενειών (ECDC), Αντρέα Αμον. Η Αμον υπογράμμισε ότι δεν είναι η κατάλληλη στιγμή να θεωρήσουμε ότι ο κορωνοϊός ανήκει στο παρελθόν.

Ερωτηθείσα από την εφημερίδα Guardian αν η πανδημία θα έχει δεύτερο κύμα, όπως συνέβη

Κομβικό ρόλο στη διάδοση έπαιξαν οι χειμερινές διακοπές του Μαρτίου στα χιονοδρομικά κέντρα Αυστρίας και Ιταλίας,

με την ισπανική γρίπη πριν από έναν αιώνα, η Γερμανίδα λοιμωξιολόγος απάντησε: «Το ερώτημα για το δεύτερο κύμα είναι πότε και πόσο μεγάλο. Κατά την άποψή μου, αυτό πρέπει να ρωτάμε... Κοιτάζοντας τα χαρακτηριστικά του ιού, το γεγονός ότι σε διάφορες χώρες έχουμε ανοσία από 2% έως 14%, σημαίνει ότι τουλάχιστον 85% του πληθυσμού μπορεί ακό-

μη να νοσήσει. Ο ιός είναι γύρω μας και κυκλοφορεί πολύ περισσότερο από ό,τι τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο. Δεν θέλω να φέρω την καταστροφή, αλλά νομίζω ότι πρέπει να είμαστε ρεαλιστές. Δεν είναι ώρα τώρα να χαλαρώσουμε εντελώς».

Η Αμον επεσήμανε, επίσης, πόσο κομβικό ρόλο στη διάδοση του κορωνοϊού στην Ευρώπη έπαιξαν οι χειμερινές διακοπές του Μαρτίου στα χιονοδρομικά κέντρα της Αυστρίας και της Ιταλίας. «Οι κλειστές καμπίνες των τελεφερίκ είναι ιδανικά μέρη για τη διάδοση του ιού», σημείωσε. Ως προς τις θερινές διακοπές, δήλωσε ότι η ίδια δεν έχει ακόμη κανονίσει τις δικές της και προειδοποίησε τους Ευρωπαίους να μη θεωρούν ότι το καλοκαίρι του 2020 θα κάνουν ό,τι και το καλοκαίρι του 2019.

Η κατεξοχήν χώρα στην οποία το καλοκαίρι θα αργήσει να έρθει είναι η Ισπανία, η οποία προχωρά με εξαιρετικά προσεκτικό τρόπο στην άρση των περιοριστικών μέτρων. Τουλάχιστον έως τις αρχές Ιουλίου, όλοι οι νεοαφικθέντες στη χώρα θα μπαίνουν σε καραντίνα 14 ημερών, ενώ η χρήση μάσκας είναι πλέον υποχρεωτική για όλα τα άτομα μετά την ηλικία των έξι ετών. Η Ιταλία, αντιθέτως, επέσπευσε το άνοιγμα, ανακοινώνοντας ότι από τις 3 Ιουνίου δεν θα



Ο Ισπανός πρωθυπουργός Πέδρο Σάντσεθ παρακολουθεί τον γκέητ του Λαϊκού Κόμματος, Πάμπλο Κασάδο, κατά τη χθεσινή συνεδρίαση της Βουλής.

υπάρχουν έλεγχοι στις αφίξεις από χώρες της Ζώνης Σένγκεν. Όπως επσημαίνει η ισπανική εφημερίδα El País, η ιταλική κυβέρνηση μεταβίβασε την αρμοδιότητα για τον ρυθμό άρσης των μέτρων στις περιφέρειες, με στόχο να τους μεταβιβάσει και την πολιτική ευθύνη σε περίπτωση νέας έξαρσης. Αντιθέτως, στην Ισπανία οι αποφάσεις λαμβάνονται από τη Μαδρίτη και οι προστριβές ανάμεσα

στην κεντρική κυβέρνηση και τις περιοχές που επιθυμούν ταχύτερη άρση των περιορισμών είναι έντονες. Τέλος, από τις αποφάσεις για το άνοιγμα των συνόρων εξαιρείται η Σουηδία, η οποία εξακολουθεί να αντιμετωπίζεται με καχυποψία από τις γύρω χώρες, λόγω του πολλαπλάσιου αριθμού κρουσμάτων και θανάτων σε σχέση με την υπόλοιπη Σκανδιναβία.

THE GUARDIAN, EL PAIS, REUTERS



Η πανδημία βλάπτει την ψυχική υγεία ηλικιωμένων

Οι ηλικιωμένοι, όσοι δηλαδή είναι μεγαλύτεροι από 65 ετών, φαίνεται ότι είναι πιο ευάλωτοι στον COVID-19 καθώς όταν προσβληθούν από αυτόν είναι πιο πιθανό να χρειαστούν νοσηλεία, πολλές φορές σε ΜΕΘ, ή να πεθάνουν. Τα 2/3, περίπου, των θανάτων από τον COVID-19 στη χώρα μας, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, είναι ηλικιωμένα άτομα. Το γεγονός αυτό αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο για την εμφάνιση προβλημάτων στην ψυχική τους υγεία. Άλλος σημαντικός παράγοντας που αυξάνει αυτόν τον κίνδυνο είναι η δυσκολία, λόγω των περιορισμών, να ανταλλάξουν επισκέψεις ή να συναντήσουν συνομηλίκους τους (καφενείο, ΚΑΠΗ) και, ακόμα σημαντικότερο, μέλη της ίδιας της οικογένειάς τους (παιδιά, εγγόνια). Αυτό επιτείνεται και από το γεγονός ότι η χρήση του Διαδικτύου σε αυτές τις ηλικίες είναι πιο περιορισμένη συγκριτικά με τα πιο νεαρά άτομα. Όλα αυτά μπορεί να οδηγήσουν σε μοναξιά, άγχος, κατάθλιψη και φόβο ότι μπορεί να αρρωστήσουν και να πεθάνουν.



Γνώμη

ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ
ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΟΝΟΣ
ΜΠΟΖΙΚΑ

Ορισμένες οδηγίες που θα μπορούσαν να προταθούν προκειμένου να αποφευχθούν αυτού του τύπου οι ψυχολογικές αντιδράσεις ή, αν εμφανιστούν, να αντιμετωπιστούν κατάλληλα είναι:

- Καλή ενημέρωση για τους κινδύνους και τα μέτρα προφύλαξης από την πανδημία από έγκυρες και αξιόπιστες πηγές, όπως για παράδειγμα ο ΕΟΔΥ, η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας κ.λπ.
- Καθημερινή επικοινωνία με τα μέλη της οικογένειάς τους είτε τηλεφωνικά είτε καλύτερα μέσω διαδικτυακών εφαρμογών επικοινωνίας που συνδυάζουν εικόνα και ήχο.
- Διατήρηση ενός τακτικού ημερήσιου προγράμματος που περιλαμβάνει συγκεκριμένες ώρες εγρήγορσης και κατάκλισης, υγιεινών γευμάτων, καθώς και φυσικής άσκησης εντός ή και εκτός σπιτιού, με τη λήψη, όμως, όλων των κατάλληλων μέτρων προφύλαξης, π.χ. διατήρηση των αποστάσεων.
- Λήψη όλων των φαρμακευτικών αγωγών για σωματικές ή ψυχικές νόσους στις δοσολογίες που οι θεράποντες ιατροί είχαν συστήσει.
- Αν τα συμπτώματα άγχους και κατάθλιψης αυξηθούν σε ένταση ώστε να προκαλούν έντονη δυσφορία, απαιτείται ενημέρωση των οικείων και άμεση αναζήτηση βοήθειας, ιδιαίτερα σε περίπτωση εμφάνισης αυτοκτονικότητας, από κάποιον ειδικό ψυχικής υγείας.

Στη συστηματικότερη μελέτη των επιπτώσεων της πανδημίας στη σωματική και ψυχική υγεία, στη λειτουργικότητα και στην ευεξία καθώς και στην αναγνώριση προστατευτικών παραγόντων θα βοηθήσει ιδιαίτερα μια έρευνα με τίτλο «Παγκόσμια μελέτη υγείας και λειτουργικότητας σε περιόδους μεταδοτικών λοιμώξεων» [MELETH COH-FIT (GR)], στην οποία συμμετέχει και η χώρα μας. Στην έρευνα αυτή μπορούν να συμμετάσχουν ενήλικοι, έφηβοι και παιδιά. Τα συμπεράσματα που θα προκύψουν από αυτή τη μελέτη θα βοηθήσουν στην ανάπτυξη στρατηγικών πρόληψης και παρέμβασης κατά την πανδημία του ιού COVID-19 αλλά και μελλοντικά, σε περίπτωση εμφάνισης άλλων καταστάσεων πανδημίας. Ο ιστότοπος της έρευνας είναι: www.coh-fit.com.

Ο Βασίλειος - Παντελεήμων Μπозικας είναι καθηγητής Ψυχιατρικής ΑΠΘ, διευθυντής Β' Ψυχιατρικής Κλινικής ΑΠΘ

Κανένα νέο κρούσμα λύσσας στην χώρα από το 2014

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020
Επιφάνεια: 310.81 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κανένα νέο κρούσμα λύσσας στην χώρα από το 2014

Κανένα νέο κρούσμα λύσσας δεν έχει καταγραφεί στην Ελλάδα από το 2014, οπότε είχε παρουσιαστεί και το τελευταίο κρούσμα λύσσας σε ζώο της άγριας πανίδας. Ωστόσο, το πρόγραμμα επιτήρησης της λύσσας που υλοποιείται από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων στη χώρα μας συνεχίζεται καθώς κρούσματα λύσσας καταγράφονται τα τελευταία χρόνια στη γειτονική Τουρκία και είναι απαραίτητο να διασφαλιστεί ότι τα ζώα της άγριας πανίδας στον ελληνικό χώρο δεν θα προσβληθούν.

«Καθώς το θέμα αφορά την άγρια πανίδα, οι **εμβολιασμοί** δεν σταματούν. Από τη στιγμή που έχουμε και το τελευταίο κρούσμα του νοσήματος, υπάρχει μια συγκεκριμένη πορεία για να θεωρηθεί ότι βρισκόμαστε σε υγειονομικό καθεστώς ελευθερίας από τη λύσσα και γι' αυτό συνεχίζονται οι **εμβολιασμοί**, διευκρινίζει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η κτηνίατρος του Υπουρ-



γειου, Ιωάννα Γεωργοπούλου.

Σύμφωνα με στοιχεία του Ευρωπαϊκού Συστήματος Κοινοποίησης Ασθενειών των Ζώων, σε όλη τη διάρκεια του 2019 έχουν καταγραφεί 322 κρούσματα λύσσας στην γειτονική Τουρκία, 4 στη Ρουμανία και ένα στην Πολωνία. Σε ό,τι αφορά το 2020, από τις αρχές του χρόνου ως τις 18 Μαΐου, καταγράφηκαν άλλα 86

κρούσματα στην Τουρκία, 15 στη Μολδαβία, δύο στην Πολωνία, και από ένα στη Ρουμανία και τη Γαλλία. Ειδικά σε ό,τι αφορά το κρούσμα στη Γαλλία, αυτό οφείλεται σε παράνομη είσοδο ζώου συντροφιάς από χώρα της Βορείου Αφρικής.

«Το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων εφαρμόζει **εμβολιασμούς** της άγριας πανίδας (κόκκινες αλεπούδες) με εμβόλια-δόλωμα από το 2013. Για τα έτη 2017, 2018 και 2019 έγιναν από δύο εμβολιαστικές εκστρατείες (κάθε άνοιξη και φθινόπωρο). Για το 2020, η ανοιξιάτικη εμβολιαστική εκστρατεία για την ανασοποίηση της άγριας πανίδας έναντι του ιού της λύσσας ξεκίνησε στις 12 Μαΐου και αναμένεται η ολοκλήρωσή της περί τις αρχές του Ιουνίου», προσθέτει η κ. Γεωργοπούλου.

Σημειώνεται ότι η κόκκινη αλεπού θεωρείται είδος ζώου από το οποίο μπορεί να μεταδοθεί η νόσος από την

άγρια πανίδα και για τον λόγο αυτό πραγματοποιούνται ρίψεις εμβολίων από αέρος σε μη κατοικημένες περιοχές. Ο **έλεγχος** της αποτελεσματικότητας της διαδικασίας αυτής γίνεται με τη θανάτωση και εργαστηριακή εξέταση ενός συγκεκριμένου αριθμού αλεπούδων, βάσει της έκτασης της περιοχής στην οποία έγινε ρίψη εμβολίων από αέρος. Παράλληλα, είναι απαραίτητη η δήλωση όλων των νεκρών ζώων, οικόσιτων ή ζώων της άγριας πανίδας, για τα οποία υπάρχει η υποψία ότι έχουν προσβληθεί από λύσσα καθώς και η δειγματοληψία και η εξέταση ζώων που εμφανίζουν ύποπτα συμπτώματα.

Στη διαδικασία των **εμβολιασμών** και των ρίψεων των εμβολίων από αέρος αναφέρεται, από την πλευρά του, ο αντιπεριφερειάρχης Αγροτικής Οικονομίας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, Σωτήρης Μπάτος. Οπως τονίζει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, συνιστάται

σταυρούμενος, αν βρουν μπροστά τους κάποιο εμβόλιο-δόλωμα, να αποφύγουν την επαφή με αυτό, ειδικά με γυμνά χέρια. Σε περίπτωση επαφής με το εμβόλιο-δόλωμα με γυμνά χέρια, ο πολίτης θα πρέπει να μεταβεί άμεσα σε μονάδα Υγείας.

Σε ό,τι αφορά τα δεσποζόμενα ζώα, το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων επαναλαμβάνει τις συστάσεις του για την εμβολιαστική αντιληψία τους κάλυψη, ενώ υπογραμμίζεται η ανάγκη τήρησης όλων των προβλεπόμενων όρων κατά τις μετακινήσεις των κατοικίδιων ζώων αλλά και κατά τις εισαγωγές κατοικίδιων.

Η αγέλη, το σύστημα υγείας και ο νεοφιλελευθερισμός

Πηγή: TA NEA

Σελ.: 53

Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020

Επιφάνεια: 265.58 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 13695

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η αγέλη, το σύστημα υγείας και ο νεοφιλελευθερισμός

Κύριε Διευθυντά,

Ερχονται στιγμές που η ανθρώπινη ιστορία πυκνώνει, ανατρέποντας θεωρίες, εκτιμήσεις και υφιστάμενες δομές. Στιγμές που επιβεβαιώνουν πως η κύρια κινητήριος δύναμη της ανθρώπινης εξέλιξης είναι η ανάγκη – έννοια αρχέγονη και ζωογόνα. Μια από αυτές τις καταστάσεις βιώνουμε ως ανθρωπότητα αλλά και καθένας ατομικά. Η πανδημία του κορωνοϊού ενέσκηψε στην κρισιμότερη συγκυρία: είναι άραγε η έξαρση του ιού ένα γεγονός που θα παρέλθει, αν όχι φέτος, κατά μέγιστον πάντως σε ορίζοντα διετίας, ή μια φωτεινή ένδειξη της ανάγκης για αναπροσαρμογή κοινωνικών και οικονομικών θεσμών;



Παρακαλούμε οι επιστολές σας να είναι σύντομες, διαφορετικά η εφημερίδα διατηρεί το δικαίωμα να τις περικόπτει.

Η αποστολή να γίνεται στη διεύθυνση
«TA NEA»
Λεωφόρος
Συγγρού 340,
TK 176 73 Καλλιθέα
ή ηλεκτρονικά στο
epistoles@tanea.gr

Δεν είναι ευχερές να εντοπίσει κανείς παραδείγματα της σύγχρονης ιστορίας των φιλελεύθερων δημοκρατιών που το κράτος παρεμβαίνει με τόσο απόλυτο και δυναμικό τρόπο για να στηρίξει τον ήδη λαβωμένο κοινωνικό ιστό. Το «άρατο χέρι της αγοράς» δεν θα τα ρυθμίσει όλα, ακριβώς γιατί, όταν η κοινωνία το χρειάζεται, είναι άφαντο.

Ας μην είμαστε φοβικοί απέναντι στην αλήθεια. Η τακτική του νεοφιλελευθερισμού ούτε νέα, ούτε πραγματικά φιλελεύθερη είναι: απεναντίας, εκφράζει την επιστροφή στο πιο έωλο καθεστώς εξανδραποδισμού και ηθικής έκπτωσης του ανθρώπου. Δείτε τι συνέβη στις χώρες-προτύρ-

για του νεοφιλελεύθερου συστήματος, τις ΗΠΑ και τη Βρετανία: ηγέτες πολιτικά όμαιμοι, ισχνής συναισθηματικής νοημοσύνης και ανεπίγνωστοι απέρριψαν – αρχικά, τουλάχιστον – την πολιτική της κοινωνικής απομόνωσης υπό τον φόβο της ύφεσης, αφήνοντας τους ευπαθέστερους πολίτες τους στην ευχέρεια της... φυσικής επιλογής. Η ανοσία της αγέλης προϋποθέτει αγελαία αντίληψη και συνιστά ένδειξη μιας κοινωνίας που διολισθαίνει προς τον κυνισμό.

Δεν εμπιστεύομαι το πρότυπο του στυγνού homo economicus: γιατί είναι συνάμα και homo ludens, άνθρωπος του παιχνιδιού και της διασπάθισης. Αυτή την ορμή καλείται να τιθασεύσει το κράτος. Θέτοντας όρους και όρια. Κυρίως όμως εξασφαλίζοντας ότι κανένας πολίτης δεν θα στερηθεί της πρόσβασης σε ένα στιβαρό δημόσιο σύστημα υγείας, με επάρκεια **ιατρικού προσωπικού** και τεχνικών μέσων, ΜΕΘ και φαρμάκων. Δεν χρειαζόμαστε κράτος που απαιτεί για στήριξη από τον ιδιωτικό τομέα, ούτε κράτος που επιτάσσει ιδιωτικές κλινικές: ένα τέτοιο σύστημα καθίσταται ευάλωτο στις διαθέσεις οικονομικών παραγόντων.

Σε αυτό το σημείο ανακύπτει ο κίνδυνος: μη γίνει η ανάγκη για κρατική μέριμνα επιταγή για κρατική κηδεμόνευση. Δεν συνιστά λύση στην ασυδοσία η ισοπέδωση της ελεύθερης αγοράς. Ας μην τρέφουμε αυταπάτες, η υγιής ιδιωτική επιχείρηση είναι το εφαλτήριο της προόδου και της ευημερίας. Με τη σύμμειξη λοιπόν στοιχείων της ελεύθερης αγοράς και της στοχευμένης παρέμβασης του κράτους στην οικονομία, διαμορφώνεται το κράμα της πολιτικής που θα μας οδηγήσει στην έξοδο από τη στενωπό της πανδημίας αλλά και της ύφεσης που έπεται.

Την πανδημία – νομοτελειακά – θα την ξεπεράσουμε. Μην κάνουμε ωστόσο το λάθος να την προσπεράσουμε, οφείλουμε να επεξεργαστούμε τα διδάγματά της.

Παντελής Παλιμετάκης

Χωρίς οικογενειακό γιατρό 8 στους 9 Έλληνες

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 11	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2020
Επιφάνεια:	158.18 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Χωρίς οικογενειακό γιατρό 8 στους 9 Έλληνες

Χωρίς οικογενειακό γιατρό βρίσκει 8 στους 10 πολίτες στη χώρα μας η Παγκόσμια Ημέρα Οικογενειακού Ιατρού, αναφέρει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ).

Σε ανακοίνωσή του ο ΠΙΣ τονίζει πως «παρά τις αλλεπάλληλες εξαγγελίες όλων των κυβερνήσεων των τελευταίων ετών, μέχρι στιγμής δεν

έχει προχωρήσει η ανασυγκρότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) που θα αναδείκνυε τον ουσιαστικό ρόλο του οικογενειακού γιατρού στην πρόληψη και τη θεραπεία των ασθενών».

«Χαρακτηριστικό είναι εξάλλου ότι εν μέσω καραντίνας η ίδια η Πολιτεία πρόέτρεπε τους πολίτες να

απευθυνθούν στον οικογενειακό τους γιατρό όταν εμφάνιζαν ύποπτα συμπτώματα του κοροναϊού, χωρίς όμως να έχει εδραιώσει το ρόλο του οικογενειακού γιατρού μέσω της ΠΦΥ» τονίζεται στην ανακοίνωση.

Σε αυτό το πλαίσιο, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Οικογενειακού Ιατρού, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλο-

γος υπογραμμίζει την ανάγκη για άμεση αναδιοργάνωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), που θα δώσει ανάσα ζωής στα νοσοκομεία, καθώς θα αποσυμφορηθούν από περιστατικά που μπορούν να αντιμετωπισθούν και σε πρωτοβάθμιο επίπεδο.

Τονίζει, δε, «ότι ιδιαίτερα σε μία

περίοδο όπου ακόμη δεν έχει περάσει ο κίνδυνος της επιδημίας και υπάρχει ενδεχόμενο δεύτερου κύματος το φθινόπωρο, η ανασυγκρότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας καθίσταται επιβεβλημένη, ώστε να μπορούν τα νοσοκομεία να σηκώσουν το βάρος των πιθανών νέων περιστατικών του κοροναϊού».



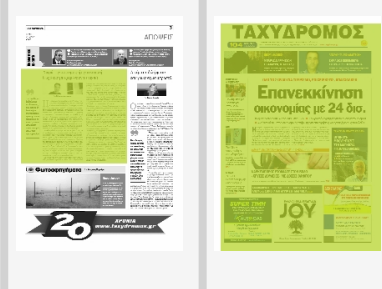
Απευλεθερώνονται οι ΜΕΘ

Η ΡΑΓΔΑΙΑ μείωση των κρουσμάτων κορωνοϊού και η μεγάλη μείωση των διασωληνωμένων ασθενών, δίνει σημαντικά περιθώρια ώστε πλέον τα νοσοκομεία να επιστρέψουν στην κανονικότητα και να διαθέσουν τις κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας που είχαν δεσμεύσει για Covid-19. Ήδη όπως έχει ανακοινωθεί οι κλίνες σε ΜΕΘ για covid-19 έχουν μειωθεί και όσες αποδεσμεύονται είναι έτοιμες για να δεχτούν ασθενείς με άλλα νοσήματα. Σ αυτή τη λογική το Νοσοκομείο Σωτηρία, αποδέσμευσε τις κλίνες της Πανεπιστημιακής Κλινικής οι οποίες απολυμάνθηκαν και πλέον δέχονται άλλα περιστατικά.

Οι εν λόγω ΜΕΘ κατά την προ κορωνοϊού περίοδο νοσώλευε σοβαρά πνευμονολογικά περιστατικά αλλά στο πλαίσιο της επιλογής του Σωτηρία ως ένα από τα τρία νοσοκομεία αναφοράς της Αττικής, τέθηκε στις υπηρεσίες των υγειονομικών αρχών για την αντιμετώπιση σοβαρών περιστατικών. Πλέον όμως δεν χρειάζεται καθώς συνολικά στην Ελλάδα οι νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ είναι περίπου 20. Να σημειώσουμε ότι οι κλίνες ΜΕΘ που ανήκουν στο ΕΣΥ του Σωτηρία και βρίσκονται σε άλλο σημείο, παραμένουν δεσμευμένες για κορωνοϊό.

Σύμφωνα με τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια, "Φτάσαμε να διαθέτουμε 1017 κλίνες ΜΕΘ. Δεν χρησιμοποιήσαμε για τον κορωνοϊό ούτε το 1/3. Τώρα έχουμε φτάσει τις 995 γιατί σιγά-σιγά κλίνες ΜΑΦ, καρδιοχειρουργικής, νευροχειρουργικής που μετατρέψαμε σε ΜΕΘ βάζοντας αναπνευστήρες, μόνιτορς, προσωπικό, με το πρόγραμμα που έχουμε φτιάξει τις επιστρέφουμε σταδιακά στην αρχική τους φάση και ειδικότητα. Έχουμε 995 κλίνες ΜΕΘ που αναλογούν οι 820 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ (φτάσαμε 840), 143 στις ιδιωτικές κλινικές (φτάσαμε 145) και 32 στα στρατιωτικά νοσοκομεία.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020
Επιφάνεια: 312.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χωρίς την παραμικρή υγειονομική θωράκιση παραμένουν τα νησιά



Στη Σκιάθο, τη Σκόπελο και την Αλόνησσο, που κατά τα άλλα ελπίζουν στον τουρισμό, προκειμένου να επιβιώσουν οι τοπικές κοινωνίες, η κατάσταση παραμένει ως είχε προ κορονοϊού



Του Γιώργου Λαμπράκη

Η κυβέρνηση επαναλαμβάνει τις τελευταίες ημέρες, που καταγράφονται ιδιαίτερα αισιόδοξα επιδημιολογικά δεδομένα, ότι η χώρα μας βγαίνει από την κρίση του κορονοϊού, ενισχυμένη και ως προς το υγειονομικό της σύστημα. Η αλήθεια είναι ότι έχουμε συνηθίσει σε παραπλανητικές τοποθετήσεις εκ μέρους του πολιτικού προσωπικού της χώρας, με αποτέλεσμα να μην προκαλούν πλέον εντύπωση ακόμη και εκείνες οι δηλώσεις, οι οποίες κοντράρονται με την κοινή λογική. Ωστόσο, στην προκειμένη περίπτωση η κυβερνητική εκτίμηση ότι ενισχύθηκε το δημόσιο σύστημα υγείας, με αφορμή την πανδημία του κορονοϊού, δεν είναι μόνο ανεδαφική, αλλά αγγίζει τα όρια της πολιτικής απάτης.

Δεν είναι μόνο τα περιφερειακά νοσοκομεία, όπως αυτό του Βόλου, όπου δεν έγινε καμία απολύτως πρόσληψη, παρά τις περί του αντιθέτου υποσχέσεις. Εκεί οι ανάγκες σε προσωπικό καλύφθηκαν με μετακινήσεις γιατρών από τα Κέντρα Υγείας και με τις προσλήψεις εξαιρετικά περιορισμένου επικουρικού νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ οι ανάγκες σε μέσα ατομικής προστασίας καλύφθηκαν από τις δωρεές ιδιωτών. Όπως ήταν παραμένει η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία, ειδικά της περιφέρειας, όπου το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό έμαθε να ζει με τις ελλείψεις και να υποδέχεται με δυσπιστία τις υποσχέσεις για επίλυση των προβλημάτων.

Σε ό,τι αφορά στις υγειονομικές δομές των νησιών, όπως για παράδειγμα των Βορείων Σποράδων, η εικόνα

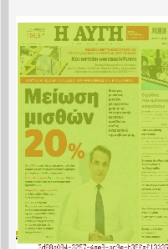
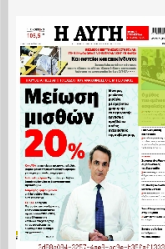
ήταν και παραμένει απογοητευτική, παρ' ότι φτάνουμε στη θερινή περίοδο, ενώ από την ερχόμενη Δευτέρα αίρονται οι απαγορεύσεις ως προς τις μετακινήσεις προς τη νησιωτική Ελλάδα. Στη Σκιάθο, τη Σκόπελο και την Αλόνησσο, που κατά τα άλλα ελπίζουν στον τουρισμό, προκειμένου να επιβιώσουν οι τοπικές κοινωνίες, η κατάσταση παραμένει ως είχε προ κορονοϊού. Οι τοπικές υγειονομικές δομές εξακολουθούν να είναι υποστελεχωμένες και οι δυνατότητες για τη διαχείριση πιθανού θετικού κρούσματος κορονοϊού ανύπαρκτες.

Προφανώς, στην κυβέρνηση δεν σκέφτηκαν ότι πρώτα έπρεπε να θωρακίσουν υγειονομικά το νησιά και μετά να απελευθερώσουν τις μετακινήσεις. Πρώτα έπρεπε να εφοδιάσουν τα τοπικά κέντρα υγείας και τα περιφερειακά ιατρεία με διαγνωστικά τεστ κορονοϊού και μετά να ανακοινώσουν ότι επιτρέπονται και πάλι τα ταξίδια. Στην Αλόνησσο, για παράδειγμα, το τοπικό περιφερειακό ιατρείο εξακολουθεί να μην έχει τον απαραίτητο αριθμό γιατρών και νοσηλευτών, ενώ οι ελλείψεις στις βάρδιες του οδηγού ασθενοφόρου αναγκάζουν τον δήμαρχο να καλύπτει μερικές φορές τις ανάγκες.

Προ διμήνου η κυβέρνηση αποφάσισε να απαγορεύσει τις μετακινήσεις στα νησιά για να προφυλάξει τον τοπικό πληθυσμό από την πανδημία. Τότε η κατάσταση ήταν έκτακτη και απαιτούσε δραστικές αποφάσεις. Μεσολάβησε, ωστόσο, ολόκληρο δίμηνο, χρονικό διάστημα στο οποίο έπρεπε να γίνουν οι απαραίτητες διορθωτικές κινήσεις, ώστε να θωρακιστούν στο μέτρο του δυνατού οι υποτυπώδεις υγειονομικές δομές των νησιών. Δυστυχώς, παρά τα λόγια και τις υποσχέσεις, στα νησιά η κατάσταση παραμένει απογοητευτική και αυτό που ανησυχούν οι κάτοικοι είναι ότι σε λίγες ημέρες αναμένονται αφίξεις επισκεπτών, ωστόσο με τις υφιστάμενες υγειονομικές υποδομές δεν είναι δυνατή η διαχείριση πιθανού θετικού κρούσματος.

Ο ΕΝΑΣ ΠΑΝΩ ΣΤΟΝ ΑΛΛΟΝ ΣΕ ΤΡΟΛΕΪ ΚΑΙ ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ - Εκεί που αναστενάζουν κάθε μέρα οι φτωχοί κι οι ...

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020
Επιφάνεια: 1874.7 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο μύθος του «μένουμε ασφαλείς»

» Χαμός σε λεωφορεία και τρόλεϊ, πατείς με πατώ σε εργαζόμενοι και συνταξιούχοι, προσχηματικά τα μέτρα προστασίας.



ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Ο ΕΝΑΣ ΠΑΝΩ ΣΤΟΝ ΑΛΛΟΝ ΣΕ ΤΡΟΛΕΪ ΚΑΙ ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ

Εκεί που αναστενάζουν κάθε μέρα οι φτωχοί κι οι μεροκαματιάρηδες

» Ποτέ δεν ήταν ακριβώς ευχάριστο το πήγαινε-έλα με το λεωφορείο. Ένα πρωινό πριν την πανδημία ήταν ολόδια βουβό και άχρωμο με ένα πρωινό σήμερα. Είναι γνωστό άλλωστε ότι κανείς δεν μιλάει στις 6 το χάραμα στον διπλανό του, ακόμη κι αν πρόκειται για τον έρωτα της ζωής του. Όπως είναι γνωστό επίσης ότι ο ήλιος βγαίνει πάντα αργότερα από την ώρα που φεύγεις για να πας στη δουλειά.

Αν ήταν ένα πρωινό λοιπόν, πριν την πανδημία, θα πήγαινες στη στάση με ένα βάρος στο στήθος, μ' ένα βάρος στα πόδια, μ' ένα βάρος σ' ολόκληρο το είναι σου κι εκεί θα συναντούσες πολλούς ακόμη ανθρώπους σαν εσένα, που κουβαλούν λίγο-πολύ το ίδιο βάρος, βρίσκονται στην ίδια διάθεση κι έχουν την ίδια κατεύθυνση στο βλέμμα. Προς τα κάτω. Στα παπούτσια με κάδρο τη μία ή τις δύο από τις γνωστές τετράγωνες πλάκες στα πεζοδρόμια που δεν αλλάζουν ποτέ, εκτός κι αν γίνονται έργα ανασκαφής για την αποχέτευση ή για το πιο πρόσφατο γεφύρι της Άρτας, τα ακριβή οφέλη του οποίου δεν έχει καταλάβει ακριβώς κανείς ακόμη, τις οπτικές ίνες.

Το βλέμμα θα μπορούσε επίσης να σεργιανίζει προς το αόριστο κενό. Η προς την οθόνη του ταξ κινητού, με τον δείκτη σε θέση σκρολ ντάουν. Όχι ότι υπάρχει καμία ιδιαίτερα διάθεση για φέισμπουκ και τσάτινγκ. Έτσι, για να περνάει η ώρα. Το χειρότερο όμως ξέρουμε όλες και όλοι ότι θα ακολουθούσε μετά.

Μέσα στο λεωφορείο δεν έχει θέσεις για όλους και δεν είναι πάντα όλοι ευγενικοί. Αν σε πατήσει κάποιος κατά λάθος, δεν θα ζητήσει πάντα συγγνώμη. Αν πατήσεις εσύ κάποιον κατά λάθος, ενδέχεται να εκνευριστεί δυσανάλογα. Οι φωνές θα ακουστούν μέχρι τον οδηγό. Και όλοι θα γυρίσουν το βλέμμα τους από το παράθυρο, το αόριστο κενό ή το κινητό, προς εσένα και το «θύμα», με σκοπό να αποφανθούν εκδιδοντας την ευμηγορία. Αν είσαι μαύρος εσύ που πάτησες τον άλλο, είναι πιο πιθανό να κριθείς ένοχος από τους ντόπιες προέλευσης επιβάτες, απ' ό,τι αν ήσουν κάποιος δικός τους. Μπορεί να σου πουν να γυρίσεις πίσω στη χώρα σου, ενώ εσένα το μόνο που σε απασχολεί είναι να γυρίσεις σε 8 ώρες από την ώρα που μπήκες στο λεωφορείο, που πάτησες κατά λάθος το πόδι του ρασιστί, που στριμώχτηκες μαζί του για

το υπόλοιπο της μεγάλης διαδρομής στο ίδιο στενάχωρο και στενόχωρο λεωφορείο, σπίτι σου με δυο δεκάευρα -έστω- μεροκάματα.

Ο ρασισμός, ρασισμός

Τα πράγματα με τον κορωνοϊό είναι δυσκολότερα. Όλα τα πράγματα με τον κορωνοϊό είναι δυσκολότερα, αλλά το κακό είναι ότι γίνονται και πιο μεγάλα. Γίνεται μεγαλύτερη, ας πούμε, η κούραση. Είναι άλλο να μετράς 15 στάσεις μέχρι να φτάσεις μέσα σε ένα όχημα με κλιματισμό και άλλο χωρίς. Είναι άλλο να φοράς μάσκα τρεις το μεσημέρι στο πικ του καύσωνα στην πόλη και άλλο χωρίς. Είναι άλλο να αισθάνεσαι το ίδιο σου το χνώτο, δύσσομο από την αφαγία για όσο δουλεύεις, και άλλο να αναπνέεις χωρίς παρεμβολές. Νοσταλγείς ακόμη και το καυσαέριο.

Μεγαλύτερη επίσης γίνεται η διαδρομή. Όπως μου λέει μια γυναίκα γύρω στα 65 με 70, η οποία περιμένει το λεωφορείο στη στάση των Άνω Πατισίων, όποτε το βλέπει γεμάτο δεν μπαίνει μέσα. Το αποτέλεσμα είναι να φτάνει έως και μισή ώρα με τρία τέταρτα αργότερα στο σπίτι της. Μεγαλύτερος γίνεται όμως και ο ρασισμός. Όπως μου λέει η ίδια γυναίκα, ένας λόγος που επίσης δεν μπαίνει μέσα είναι γιατί βλέπει «πολλούς αραπάδες». Μετά ακολουθεί το γνωστό «δεν είμαι ρασιστίστρια, αλλά αυτοί μας κάνουν», που επεξηγείται, σύμφωνα με την ίδια κυρία, από το γεγονός ότι «μπαίνουν μέσα οι μουσουλμάνες με τα καρότσια και μπλοκάρουν τις πόρτες. Δεν μπορείς ούτε να βγεις ούτε να κατέβεις. Αυτές πάνε για ντόπιο βίτα, εμείς πάμε στη δουλειά μας. Τι φταίμε να μην μπορούμε να σταθούμε;». Κανείς δεν φταίει κανενός, αλλά αυτή ήταν μια μεγάλη κουβέντα που δεν μπορούσε να γίνει εκείνη τη στιγμή.

Τι έγιναν τα λεωφορεία που έλεγαν;

Ένα ζήτημα, πάντως, με τον χώρο υπάρχει. Αλλά δεν φταίνει μόνο τα καρότσια, που και

τα καρότσια στο κάτω-κάτω έχουν δικαίωμα στη μετακίνηση. Γιατί κι αλλιώς να το πάρουμε, πέρα από την ελευθερία να μετακινούμαστε όπου θέλουμε με όποιο μέσο θέλουμε, δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι ζούμε ακόμη στην κοινωνία που δεν μπορούν όλοι να διαθέσουν χρήματα για ν' αγοράσουν πρώτα και να συντηρήσουν στη συνέχεια ένα αυτοκίνητο.

Το μόνο πάντως που δεν φαίνεται να μεγαλώνει είναι ο στόλος των λεωφορείων. Επισήμως, έχουν βγει στον δρόμο 500 επιπλέον λεωφορεία και το υπουργείο είχε ανακοινώσει ότι θα βγουν στον δρόμο άλλα τόσα. Λέγονται όμως κάποια λίγα βασικά πράγματα. Τα ελαττήρια, οι ρόδες κι οι οδηγοί.

Πάντως, και με τα 500 επιπλέον οχήματα, ο κόσμος δεν μπορεί να πει κανείς ότι αισθάνεται πως έχει αλλάξει κάτι δραματικά. Ειδί-

κά στις ώρες αιχμής, είναι αδύνατον να μη δεις άνθρωπο να στέκεται στο σκαλοπάτι του οχήματος, με την πλάτη έτοιμη να αφήσει στάμπα από τον ιδρώτα στη γυάλινη πόρτα που ανοιγοκλείνει. Εδώ να πούμε ότι οι γυάλινες πόρτες που ανοιγοκλείνουν είναι δύο πια κι όχι τρεις, διότι για λόγους προστασίας του οδηγού η μπροστινή δεν ανοίγει. Για τους ίδιους λόγους δεν κάθεται κόσμος στα μπροστινά καθίσματα και για τους ίδιους λόγους υπάρχει πλέον μια πλαστική θύρα πίσω από τους οδηγούς και μια ερυθρόλευκη αλυσίδα σε σχήμα «X», που καθιστά απόλυτα σαφές ότι δεν γίνεται να πλησιάσεις τον οδηγό. Το ίδιο μοτίβο επαναλαμβάνεται σε όλα τα οχήματα.

Αντί για καθισμένοι, συνωστίζονται όρθιοι

Περισσότερο λοιπόν από τα καρότσια, που



Ο ΕΝΑΣ ΠΑΝΩ ΣΤΟΝ ΑΛΛΟΝ ΣΕ ΤΡΟΛΕΪ ΚΑΙ ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ - Εκεί που αναστενάζουν κάθε μέρα οι φτωχοί κι οι ...

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,22-23

Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020



▶ Η κυβέρνηση πάει παραλία, αλλά δεν έχει μπει ποτέ σε λεωφορείο

▶ Ρεπορτάζ και οδοιπορικό της «Αυγής» στα τρόλεϊ και τα λεωφορεία της Αθήνας, σε δρομολόγια από την Ομόνοια έως τα Πατήσια και πίσω

έχουν, όπως είπαμε, δικαίωμα κι αυτά στη μετακίνηση, για τον Αλέξη με τα γκριζα μακριά μαλλιά και τη μαύρη υφασμάτινη μάσκα, που περιμένει τη σειρά του να επιβιβαστεί στο τρόλεϊ νούμερο 11 στην Πατησίων, το πρόβλημα δημιουργείται από τα ίδια τα μέτρα που έχουν ληφθεί όπως έχουν ληφθεί, καθώς αυτό που γίνεται είναι να «κρατάνε κενές θέσεις ανά δύο καθίσματα και να στριμώχνεται ο κόσμος στη μέση της πόρτας». Κοινώς, το υπουργείο πέτυχε αντί να συνωστίζει τον κόσμο καθισμένο, να τον συνωστίζει όρθιο. Το τρόλεϊ που φτάνει λίγο αργότερα μπροστά μας είναι γεμάτο. «Ασ' το, θα πάω με τα πόδια». Δεν αντέχουν όλοι όμως να πηγαίνουν με τα πόδια. Ούτε είναι όλες οι διαδρομές για τα πόδια. Ειδικά κάτω από τον δυνατό ήλιο. Κι ειδικά από τη στιγμή που οι περισσότεροι επιβάτες είναι μεγαλύτερης ηλικίας. Πώς θα μωρέσει να γυρίσει σπίτι με τα πόδια ο ηλικιωμένος με το «πι», που για να χωρέσει στο τρόλεϊ που άφησε ο Αλέξης πίσω του κάθισε κάτω; Πώς ακριβώς προστατεύεται η υγεία του όταν ακουμπά με το σώμα εκεί που ακουμπά το παπούτσι;

Ο κόσμος περιμένει συνήθως στη στάση 1,3,5,7,9, ακόμη και 20 λεπτά. Ανάλογα τι δείχνει ο ηλεκτρικός πίνακας. Ανάμεσα σ' εκείνους που περιμένουν είναι η Γκαμπριέλα από την Ρουμανία. Επί 25 χρόνια περιμένει στη στάση ένα τρόλεϊ ή λεωφορείο και τα περισσότερα από αυτά ήταν χωρίς ηλεκτρικό πίνακα. «Εχω περάσει πιο δύσκολα στη ζωή μου, οπότε δεν θα φοβηθώ τώρα». Αυτό δεν σημαίνει ότι δεν κουράζεται. «Καμιά φορά περιμένουμε πολύ. Περιμένουμε στη ζέστη ακόμη και 20 λεπτά». Όρθια στέκεται, συνήθως και μέσα στο τρόλεϊ. Όμως η λέξη που λέει ξανά και ξανά είναι «υπομονή». Την έχει μάθει καλά τόσα χρόνια, που βρίσκεται στο πλάι ηλικιωμένων και τους φροντίζει.



Η Δέσποινα, από την πλευρά της, που εργάζεται ως καθαρίστρια, λέει ότι ο πολυς κόσμος μετακινείται συνήθως το πρωί και με τα μεγαλύτερα λεωφορεία. Γυρίζοντας σπίτι της στον Περισό με το τοπικό (605), συνήθως θα είναι μαζί με άλλους δύο έως έξι επιβάτες. Η φίλη της, που την συναντά κατά τύχη στα Άνω Πατήσια, λέει ότι το πρωί στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας το τρόλεϊ νούμερο 14 ήταν γεμάτο ασφυκτικά.

Μια άλλη γυναίκα, που βρίσκεται στην απέναντι στάση και περιμένει το Α8 με προορισμό τη Στουρνάρη, έχει να μου πει ότι στην Κηφισιά όπου εργάζεται τα δρομολόγια είναι ακριβώς τα ίδια με πριν. «Τα λεωφορεία έρχονται κάθε μισή ώρα, μη σου πω ότι κάνουν και παραπάνω». Επισημαίνει, πάντως, ότι στο κέντρο έχει παρατηρήσει να έρχονται πιο συχνά.

«Η κίνηση δεν είναι ακόμη η ίδια με πριν»,

σημειώνει, από τη μεριά της, υπάλληλος που κρατά περίπτερο στην πλατεία Κολιτσίου. Έχει παρατηρήσει επίσης ότι ο περισσότερος κόσμος αγοράζει εισιτήρια μέχρι τις 11 το πρωί και συνήθως, από τα πακέτα των δύο, των πέντε και των δέκα συν ένα, παίρνει αυτό με τα δύο εισιτήρια, «γιατί ακόμη δεν ξέρει πόσες φορές θα πρέπει να πηγαίνει στη δουλειά του».

«Φοράτε μασκούλες, γιατί μπαίνουν ελεγκτές»

Στην ίδια πλατεία κάθεται από τις 7 μέχρι τις 5 ένας σεκιούριτι με κίτρινο γιλέκο που επιβλέπει αν όλοι φοράνε μάσκα. «Το μόνο που κάνω είναι να τους ζητώ ευγενικά να φορέσουν μάσκα. Αν διαπιστώσω ότι κάποιος δεν φοράει, ενημερώνω τον οδηγό κι εκείνος πάει μετά στον επιβάτη». Με βάση ό,τι βλέπει ο ίδιος, αλλά και ό,τι του λένε οι συναδέλφοί του, η εικόνα συνωστισμού από κόσμο στα λεωφορεία είναι αρκετά συχνή.

Στην πλατεία Αμερικής ένας συναδέλφος

του επιχειρεί επίσης να προστατέψει τον κόσμο, αλλά από κάθε άποψη: «Φοράτε μασκούλες, γιατί μπαίνουν ελεγκτές κι ελέγχουν». Την ίδια καλοσύνη βλέπει και μέσα στο λεωφορείο. Ένας νεαρός με καλοκαιρινό πουκάμισο, σκουλαρίκια και τατουάζ που είχε χτυπήσει νωρίτερα κατά λάθος με τον Πακιστάν, ζητάει συγγνώμη και κάνει όσο μπορεί στην άκρη μετά για να περάσει. Με ένα νεύμα κι ένα κουρασμένο χαμόγελο, ο μετανάστης ανταποδίδει.

Έτσι βλέπουμε, ξανά, ότι δεν είναι όλοι το ίδιο. Είναι κι αυτοί που βλέποντας έναν άνθρωπο δίπλα τους, αντί να κοιτάνε το χρώμα το δέρματός του, κοιτάνε το κουρασμένο του βλέμμα και το σέβονται. Το ίδιο θα έπρεπε να κάνει η κυβέρνηση. Αντί να κλωτσάει την μπάλα στην κερκίδα, αντί να στρέφει τις κάμερες στις πλαζ και στην ατομική ευθύνη, θα ήταν καλό μια μέρα να δει τι γίνεται κάθε μέρα στα λεωφορεία. Γιατί εκεί αναστενάζει η χώρα, όχι στις πλαζ.

Δεν δεσμεύεται το υπ. Υγείας για αποζημίωση των ασθενών... για τα τεστ στα ιδιωτικά εργαστήρια

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020
Επιφάνεια: 416.39 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΠΙΟ ΑΣΥΔΟΣΙΑΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΤΕΣΤ

Δεν δεσμεύεται το υπ. Υγείας για αποζημίωση των ασθενών..

...για τα τεστ στα ιδιωτικά εργαστήρια

» **Αρνήθηκε** να δεσμευτεί ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης για την αποζημίωση των ασθενών για τεστ για τον κορωνοϊό που γίνονται σε ιδιωτικά εργαστήρια. Απαντώντας σε σχετική επίκαιρη ερώτηση του τομεάρχη Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέα Ξανθού, ο Β. Κοντοζαμάνης υποστήριξε ότι η συγκεκριμένη δαπάνη θα αποζημιωθεί «εφόσον χρειαστεί» κι επικαλέστηκε τη δυνατότητα του δημόσιου συστήματος Υγείας να καλύψει τις σχετικές ανάγκες. «Έχετε μια δυσκολία να προστατεύσετε αυτήν την περίοδο τον πολίτη, ο οποίος είναι αντικείμενο εκμετάλλευσης», τόνισε ο Αν. Ξανθός.

«Έχετε αφήσει το 'αόρατο χέρι της αγοράς' να ρυθμίζει αυτή την υπόθεση στον ιδιωτικό τομέα» επισήμανε προβλέποντας «πάρτι» εις βάρος των ασθενών, ιδιαίτερα σε σχέση με τα τεστ αντισωμάτων. Θύμισε ότι από την αρχή της πανδημίας υπήρξε «ασύδοτο τοπίο» σε σχέση με τα διαγνωστικά τεστ στον ιδιωτικό τομέα της Υγείας και υπογράμμισε ότι τα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** δεν επιθυμούν τη συνταγογράφηση των τεστ για να μην επιβαρυνθούν με clawback.

Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ έθιξε το ζήτημα του προεχειριστικού **ελέγχου** παρατηρώντας ότι, «λόγω των γνωστών δυσκολιών του δημόσιου συστήματος Υγείας να καλύψει όλη την ανάγκη και όλη τη ζήτηση», οι πολίτες απευθύνονται σε ιδιωτικά **βοσκομεία** πληρώνοντας από την τσέπη τους τα τεστ για τον κορωνοϊό. «Δεν είναι δυνατόν σε ένα θέμα που είναι ανελαστική ανάγκη να επιβαρύνεται στο 100% ο πολίτης που αναγκάζεται να απευθυνθεί στον ιδιωτικό τομέα» σημείω-

» **Δηκτικός ο Αν. Ξανθός:**
«Έχετε μια δυσκολία να προστατεύσετε αυτή την περίοδο τον πολίτη, ο οποίος είναι αντικείμενο εκμετάλλευσης. Έχετε αφήσει το "αόρατο χέρι της αγοράς" να ρυθμίζει την υπόθεση»

» **«Πάρτι» εις βάρος των ασθενών με τα τεστ αντισωμάτων προέβλεψε ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ**



σε χαρακτηριστικά.

Δημόσιο αγαθό οι θεραπείες για τον κορωνοϊό

Παράλληλα, ο Αν. Ξανθός τόνισε την ανάγκη τα διαγνωστικά τεστ, αλλά και τα εμβόλια και τα φάρμακα για τον κορωνοϊό, να παραμείνουν δημόσια αγαθά, προσβάσιμα σε όλους, «χωρίς διακρίσεις, σε όλες τις χώρες και σε όλες τις κοινωνίες».

Την ευθύνη στους ασθενείς μετέφερε ο Β. Κοντοζαμάνης

Ο υφυπουργός Υγείας ισχυρίστηκε ότι

«δεν υπήρξε ούτε ένας πολίτης που θα πληρούσε τα κριτήρια να κάνει το τεστ δωρεάν και δεν το έκανε και το Δημόσιο έχει τη δυνατότητα αυτήν τη στιγμή να ανταποκριθεί» και μετέφερε την ευθύνη για την προσφυγή στον ιδιωτικό τομέα αποκλειστικά στους ασθενείς. Υποστήριξε ότι υπάρχουν οδηγίες για μη επιβαρύνση των πολιτών που κάνουν τεστ ενόψει εγχειρίσεων με ολική αναισθησία σε ιδιωτικά **βοσκομεία**, καθώς κι ότι δεν προσμετράται στο clawback το τεστ εφόσον υπάρξει παραπομπή από τον **ΕΟΔΥ** ή το **ΕΚΑΒ**.

ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΕΞΕΤΑΖΟΥΝ ΟΙ ΚΙΝΕΖΟΙ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,13

Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020

Επιφάνεια: 287.39 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΕΞΕΤΑΖΟΥΝ ΟΙ ΚΙΝΕΖΟΙ

Το ενδεχόμενο μετάλλαξης του ιού εξετάζουν οι Κινέζοι

ΤΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ του νέου κορωνοϊού, συγκριτικά με τα κρούσματα που είχαν καταγραφεί αρχικά στη Βουχάν, επισημαίνουν Κινέζοι γιατροί οι οποίοι εξετάζουν τα νέα κρούσματα στη βορειο-ανατολική Κίνα, αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο να αλλάξει ο νέος παθογόνος με τρόπους άγνωστους μέχρι στιγμής, γεγονός που καθιστά ακόμη πιο περίπλοκη την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Περίπου 46 κρούσματα έχουν αναφερθεί τις τελευταίες δύο εβδομάδες σε τρεις πόλεις - Σουλάν, Τζιλίν και Σενγκιανγκ - σε δύο επαρχίες, με αποτέλεσμα οι αρχές να επιβάλουν ξανά σκληρό lockdown κατά το πρότυπο της Βουχάν.

Οι επιστήμονες δεν έχουν ακόμη καταλήξει σε σαφές συμπέρασμα σχετικά με το ένα ο ιός αλλάζει σημαντικά, καθώς και αν οι αλλαγές αυτές που παρατηρούνται οφείλονται στο γεγονός ότι τώρα είναι σε θέση να παρατηρήσουν τους ασθενείς πιο προσεκτικά συγκριτικά με τους ασθενείς που παρακολουθούσαν μαζικά στη Βουχάν. Όταν εμφανίστηκε ο ιός αρχικά στην κεντρική Κίνα, το σύστημα υγείας της πόλης ήταν τόσο πιεσμένο, με αποτέλεσμα να αντιμετωπίζονταν μόνο οι πιο σοβαρές περιπτώσεις.

«Θεωρητικά, ορισμένες αλλαγές στη γενετική δομή μπορούν να οδηγήσουν σε αλλαγές στη

δομή του ιού ή στον τρόπο συμπεριφοράς του ιού», υποστηρίζει ο Κέιζι Φουκούντα, καθηγήτης στη **Σχολή Δημόσιας Υγείας** του Πανεπιστημίου του Χονγκ Κονγκ. «Ωστόσο, πολλές μεταλλάξεις δεν οδηγούν σε καθόλου διακριτές αλλαγές», τονίζει και προσθέτει ότι χρειάζονται «πολύ σαφή στοιχεία», προτού υπάρξει συμπέρασμα ότι ο ιός μεταλλάσσεται.

Σύμφωνα με τον Τσιου, οι γιατροί παρατήρησαν επίσης ότι οι νέοι ασθενείς παρουσιάζουν βλάβη κυρίως στους πνεύμονες τους, ενώ οι ασθενείς στη Βουχάν παρουσίαζαν βλάβη σε πολλά όργανα - την καρδιά, τα νεφρά και το έντερο.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2020
Επιφάνεια:	264.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΙΣΤΟΛΗ-ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΠΑΓΝΗ

Διαλύουν τη Νεφρολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου

ΗΡΑΚΛΕΙΟ

ΣΕ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΔΙΑΛΥΣΗΣ της Νεφρολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, με απροσδιόριστες συνέπειες για την υγεία των νεφροπαθών, καταγγέλλεται ότι προχωρά ο διοικητής του, Γιώργος Χαλκιαδάκης, χωρίς να ρωτήσει, ως όφειλε, ούτε καν τον διευθυντή της συγκεκριμένης κλινικής, καθηγητή Ευγένιο Δαφνή. Ο κ. Χαλκιαδάκης είχε προσπαθήσει πάλι το 2016, ως διοικητής του ΠΑΓΝΗ και τότε, να διαλύσει την ίδια κλινική, αλλά η δυναμική παρέμβαση της τότε διευθύντριας της ΔΥΠΕ, Ελένης Μαυρομάτη, το απέτρεψε. Τώρα, με πρόσχημα την ανάπτυξη τμήματος για την αντιμετώπιση του κορονοϊού, μετέφερε τη Νεφρολογική Κλινική αρχικά στο Α' κτίριο του νοσοκομείου και ακολούθως στο Γ' κτίριο. Όπως αναφέρει ο κ. Δαφνής, ο χώρος αυτός δεν διαθέτει αποθήκη για τη φύλαξη των διαλυμάτων

περιτοναϊκής κάθαρσης. Η επιστολή του διευθυντή της Νεφρολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ προς τον κ. Χαλκιαδάκη, μεταξύ άλλων, αναφέρει:

«Αξιότιμε κύριε Διοικητή, σας εκφράζω τη δυσaréσκεια και τη λύπη μου για την απόφαση της διάσπασης των δραστηριοτήτων της Νεφρολογικής Κλινικής σε δύο ορόφους χωρίς να προηγηθεί κάποια διαβούλευση με τον διευθυντή της με τον οποίο είχατε μια εξαιρετη συνεργασία σε επιστημονικό επίπεδο για 40 περίπου χρόνια. Η Νεφρολογική Κλινική μετακινήθηκε από τον χώρο της πριν 2 μήνες προκειμένου να συμβάλει στην αντιμετώπιση της επιδημίας του κορονοϊού, αναστέλλοντας το πλείστο των δραστηριοτήτων της με άγνωστες ακόμη συνέπειες στην κλινική πορεία των νεφροπαθών, οι οποίοι προέρχονται από όλους τους νομούς της Κρήτης. (...) Η Νεφρολογική Κλινική τώρα, αντί να κληθεί να επιστρέψει στον χώρο που στεγαζόταν προηγουμένα, καλείται να μετακινηθεί

σε δύο διαφορετικούς χώρους. Σε άλλον όροφο θα στεγάζεται η ιατρική υπηρεσία μαζί με το τμήμα υπερήχων, επεμβατικών πράξεων, το εργαστήριο και το δωμάτιο των εφημερευόντων γιατρών και σε άλλον όροφο θα λαμβάνει χώρα η νοσηλεία των ασθενών. Η διενέργεια υπερηχογραφικού ελέγχου, η τοποθέτηση κεντρικών καθετήρων και νεφρικών βιοψιών, πράξεις καθημερινής ρουτίνας για μια Νεφρολογική Κλινική, θα απαιτούν το ανεβοκατέβασμα των ασθενών μεταξύ των δύο ορόφων και τη μόνιμη απασχόληση ενός τραυματιοφορέα, ειδικότητα που βρίσκεται σε ανεπάρκεια στο νοσοκομείο μας τις απογευματινές και βραδινές ώρες. Όταν, δε, θα νοσηλεύονται ασθενείς με κορονοϊό, για να διεξαχθούν αυτές οι επεμβατικές πράξεις οι ασθενείς και οι γιατροί της Νεφρολογικής Κλινικής θα διέρχονται μέσα από ένα μολυσμένο περιβάλλον και όχι μόνο θα εκτίθενται στον κίνδυνο μόλυνσης, αλλά θα αυξάνουν και την πιθανότητα διασποράς της στο νοσοκομείο. Είναι μια παράμετρος που πρέπει σοβαρά να ληφθεί υπόψη, πέραν της δυσλειτουργίας που προκαλεί το ανεβοκατέβασμα των ασθενών μεταξύ των δύο ορόφων».

ΠΑΝΑΓΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΟΥΔΗΣ

«Τα παιδιά δεν είναι δυνατόν να τηρήσουν τα μέτρα ασφαλείας»

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2020

Επιφάνεια: 300.79 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Τα παιδιά δεν είναι δυνατόν να τηρήσουν τα μέτρα ασφαλείας»

Την αντίθεσή της στο ενδεχόμενο να ανοίξουν σε λίγες ημέρες τα δημοτικά και τα νηπιαγωγεία εξέφρασε η πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών Ματίνα Παγώνη (μικρή φωτο), υποστηρίζοντας ότι τα μέτρα προστασίας θα πρέπει να συνεχιστούν καθ' όλη τη διάρκεια του καλοκαιριού και η επιστροφή στα θρανία να γίνει την 1η Σεπτεμβρίου.

«Τα παιδιά δεν είναι δυνατόν να τηρήσουν τα μέτρα ασφαλείας. Τον Σεπτέμβριο θα είναι πιο εξοικειωμένα με τους νέους όρους» εκτίμησε η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών κατά τη διάρκεια συνέντευξης της στον τηλεοπτικό σταθμό Σκάι και πρόσθεσε πως δεν είναι εύκολο ούτε για τους δασκάλους να επιβλέπουν τα παιδιά για να τηρούν τα μέτρα.

«Πρέπει να είμαστε επιφυλακτικοί και να πηγαίνουμε βήμα βήμα. Οι γονείς ανησυχούν, ποιος θα πάρει την ευθύνη σε περίπτωση που γίνει κάτι;» διερωτήθηκε η κυρία Παγώνη.

Αναφερόμενη στις εικό-

νες συνωστισμού σε πάρκα και παιδικές χαρές, η κυρία Παγώνη τόνισε πως πρόκειται για παιδιά που συνοδεύονται από γονείς και παππούδες, οι οποίοι είναι από πάνω τους και τους απολυμαίνουν τακτικά τα χέρια με μανιλάκια και αντισηπικά.

Το υπουργείο Παιδείας από την πλευρά του δη-

λώνει έτοιμο για

την επαναλειτουργία των δημοτικών, είτε αυτά ανοίξουν την 1η Ιουνίου είτε την 1η Σεπτεμβρίου. Υπενθυμίζεται ότι θέση υπέρ της επιστροφής των μαθητών στα θρανία πήρε την Τρί-

τη και ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, καθηγητής Σωτήρης Τσιόρδας.

Όπως είπε, πρόκειται για ένα σύνθετο δίλημμα με πολλά θετικά και ορισμένες ενστάσεις. Ωστόσο, επισήμανε πως τα οφέλη από την επιστροφή στις αίθουσες σε λίγες ημέρες θα είναι τελικά περισσότερα από τους κινδύνους.



“
Η πρόεδρος των
Νοσοκομειακών
Γιατρών αντίθετη
στο άνοιγμα
δημοτικών και
νηπιαγωγείων

