

Διασύνδεση νοσοκομείων με δομές νησιών

Αύξηση της δυνατότητας εργαστηριακών **ελέγχων** για τον SARS-CoV-2 στη νησιωτική χώρα, διασύνδεση των δομών υγείας στα νησιά με κεντρικά **νοσοκομεία** και ενίσχυση της στελέχωσης τους με επικουρικό προσωπικό προβλέπει, μεταξύ άλλων, το σχέδιο των υπηρεσιών υγείας για τη νησιωτική χώρα για το φετινό καλοκαίρι του κορωνοϊού. Όπως ανέφερε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, αυτή τη στιγμή σε 29 **νοσοκομεία** της νησιωτικής χώρας είναι δεσμευμένες για την αντιμετώπιση περιστατικών COVID-19, 446 απλές κλίνες νοσηλείας, με δυνατότητα να αυξηθούν σε 694 εφόσον χρειαστεί, και 18 κλίνες σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, με δυνατότητα αύξησής τους σε 79. Οι κλίνες ΜΕΘ θα χρησιμοποιούνται μέχρι την εξασφάλιση της διακομιδής των ασθενών στα **κέντρα** αναφοράς. Ήδη, έχουν γίνει 687 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού στα νησιά (72 γιατροί και 615 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό σε σύνολο 1.100 εγκεκριμένων προσλήψεων). Προβλέπεται η διασύνδεση κεντρικών **νοσοκομείων** με δομές νησιών που θα επιτρέψει και μετακινήσεις προσωπικού εφόσον χρειαστεί. Ενδεικτικά, οι μονάδες της Σάμου, Σαντορίνης, Τήνου έχουν διασυνδεθεί με το Τζάνειο, της Νάξου με το Αττικόν, της Μήλου με το **νοσοκομείο** Λιβαδειάς.

Διασύνδεση των μικρών μονάδων υγείας των νησιών με **νοσοκομεία** προβλέπεται και για τον εργαστηριακό **έλεγχο** ύποπτων περιστατικών. Τα **νοσοκομεία** της Σύρου και της Ρόδου το επόμενο

δεκαήμερο θα παραλάβουν από έναν μοριακό αναλυτή με μεγάλες δυνατότητες **ελέγχου** δειγμάτων, ενώ μικροί αναλυτές (PoC) σχεδιάζεται να εγκατασταθούν σε άλλες μονάδες, ώστε να καλυφθούν περισσότερα από 20 νησιά.

Το σχέδιο για το άνοιγμα του τουρισμού ανακοίνωσε ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης. Όπως είπε, από τις 15 Ιουνίου αίρεται η απαγόρευση για πτήσεις από Ιταλία, Ισπανία και Ολλανδία στο «Ελευθέριος Βενιζέλος», διατηρείται η απαγόρευση για Μεγάλη Βρετανία και Τουρκία, ενώ επιτρέπονται οι πτήσεις από Αλβανία και Βόρεια Μακεδονία, μόνο

Το σχέδιο θωράκισης της νησιωτικής χώρας για το φετινό καλοκαίρι του κορωνοϊού.

για μη τουριστικούς λόγους. Στο αεροδρόμιο Θεσσαλονίκης επιτρέπονται από 15 έως 30 Ιουνίου οι διεθνείς πτήσεις με εξαίρεση αυτές από Ιταλία, Ισπανία, Ολλανδία, Μ. Βρετανία, Τουρκία, Αλβανία και Βόρεια Μακεδονία. Από 1η Ιουλίου επιτρέπονται οι διεθνείς αφίξεις σε όλα τα αεροδρόμια της χώρας, ενώ θα επιτραπεί και ο κατάπλους πλοίων από το εξωτερικό σε ελληνικά λιμάνια. Σε ό,τι αφορά τις χερσαίες αφίξεις, από 15 Ιουνίου ανοίγουν τα σύνορα με τη Βουλγαρία και παραμένουν κλειστά με Τουρκία, Αλβανία και Βόρεια Μακεδονία.

Π. ΜΠ.



Στρατηγική Ε.Ε. για το εμβόλιο κατά κορωνοϊού

Του ανταποκριτή μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ

ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Την ανάγκη η Ε.Ε. να «επιδείξει ενιαίο μέτωπο» στη διεθνή κούρσα για το εμβόλιο κατά της νόσου COVID-19 τόνισε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Υγείας Στέλλα Κυριακίδου, ανακοινώνοντας ότι η Ε.Ε. θα δημοσιοποιήσει την ερχόμενη εβδομάδα τη στρατηγική της για το ζήτημα αυτό. Μιλώντας σε συνέντευξη Τύπου μετά τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη των **υπουργών Υγείας** της Ένωσης, η κ. Κυριακίδου τόνισε ότι «πρέπει να κινηθούμε γρήγορα» και να «επενδύσουμε προκαταβολικά» ώστε να διασφαλιστεί ότι τα εμβόλια «θα παραχθούν στην κλίμακα που απαιτείται, το συντομότερο δυνατόν». Εργαζόμενα από κοινού για την προμήθεια των εμβολίων, είπε, τα κράτη-μέλη θα αποφύγουν το κόστος του ανταγωνισμού μεταξύ τους και θα επωφεληθούν από τη διαπραγματευτική ισχύ που συνεπάγεται το πληθυσμιακό μέγεθος της Ένωσης.

Η χρηματοδότηση

Τον τρόπο με τον οποίο η Ευρωπαϊκή Επιτροπή σχεδιάζει να εξασφαλίσει πρώιμη πρόσβαση σε εμβόλια στους Ευρωπαίους πολίτες –και όχι μόνο– αναλύει έγγραφο που βρίσκεται στη διάθεση της «Κ». Το έγγραφο, με ημερομηνία 8 Ιουνίου, αναφέρει ότι η Επιτροπή –με την έγκριση των κρατών-μελών– θα επιδιώξει να υπογράψει «προκαταβολικές συμφωνίες αγοράς» (Advance Purchase Agreements ή APAs) με σειρά εταιρειών που αναπτύσσουν εμβόλια. Η χρηματοδότηση που θα παρέχεται «εκ των προτέρων» στις εταιρείες αυτές «θα θεωρείται προκαταβολή για τα εμβόλια που θα αγοράσουν τα κράτη-μέλη, αν το εμβόλιο αποδειχθεί ότι

λειτουργεί». Όπως σημειώνεται στο έγγραφο της Επιτροπής, «αν οι παραγωγοί των εμβολίων ακολουθήσουν τη φυσιολογική πρακτική και επενδύσουν σε παραγωγική ικανότητα μόνο όταν είναι σίγουρο ότι έχουν ένα βιώσιμο προϊόν, αυτό θα οδηγήσει σε πολύ μεγαλύτερο χρόνο αναμονής για εμβόλια».

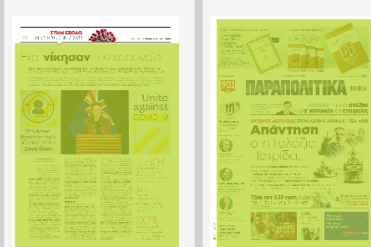
Οι συμβάσεις με τις εταιρείες θα γίνουν από την Επιτροπή για λογαριασμό των κρατών-μελών, μέσω του ESI (Emergency Support Instrument), με τις διαθέσιμες δόσεις να διανέμονται στα κράτη-μέλη βάσει πληθυσμιακών κριτηρίων. Η Επιτροπή

Η Ευρωπαϊκή επιτροπή προς Υγείας Στέλλα Κυριακίδου τόνισε ότι «πρέπει να κινηθούμε γρήγορα» και να «επενδύσουμε προκαταβολικά».

δεσμεύεται να χρησιμοποιήσει «τη μεγάλη πλειονότητα» των 2,7 δισ. που διαθέτει το συγκεκριμένο εργαλείο για την υπογραφή APAs. Αν χρειαστούν επιπλέον κονδύλια, «τα κράτη-μέλη θα έχουν τη δυνατότητα να συμπληρώσουν τους πόρους του ESI».

Η διαπραγμάτευση

Στο έγγραφο σημειώνεται ότι η διαδικασία της διαπραγμάτευσης θα περιλαμβάνει «μία μικρή ομάδα ειδικών με σχετική εμπειρία» που «θα συνδράμουν την Επιτροπή» στο πλαίσιο μιας κοινής διαπραγματευτικής ομάδας. Η απόφαση για αγορά των εμβολίων και η πολιτική **εμβολιασμού**, από εκεί και πέρα, όπως αναφέρεται, παραμένει αποκλειστική αρμοδιότητα των κρατών-μελών.



Ετσι νίκησαν τον κορονοϊό

ΣΤΗ ΝΕΑ ΖΗΛΑΝΔΙΑ ΑΝΑΡΡΩΣΕ ΚΑΙ Ο ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ ΑΠΟ COVID-19 Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗΣ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ ΚΑΙ ΤΟ ΜΥΣΤΙΚΟ ΤΗΣ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ

Κανείς δεν έμαθε ποτέ το όνομά της, όμως εδώ και μέρες ολόκληρη η Νέα Ζηλανδία περίμενε με αγωνία να μάθει νέα για την υγεία μιας 50χρονης από το Οκλαντ. Την περασμένη Δευτέρα, όταν η γυναίκα αυτή συμπλήρωσε 48 ώρες χωρίς συμπτώματα, οδηγώντας τις Αρχές να ανακοινώσουν ότι και ο τελευταίος ασθενής του κορονοϊού στη χώρα έχει πια αναρρώσει, τα 5 εκατομμύρια των Νεοζηλανδών αναστέναξαν με ανακούφιση. Η χώρα τους δεν κατόρθωσε απλώς να περιορίσει τον κορονοϊό, αλλά να τον εξαλείψει. «Έκανα ένα μικρό χορευτικό», ομολόγησε η πρωθυπουργός, Τζακίντα Αρντερν, όταν τη ρώτησαν πώς αντέδρασε στο άκουσμα της είδησης.

Stay home.
Break the chain
of transmission.
Save lives.



Unite
against
COVID-19

Της **ΚΟΡΙΝΑΣ ΣΑΜΑΡΚΟΥ**
korina.samarkou@parapolitika.gr

Η Νέα Ζηλανδία έχει το πρόνομο να συγκαταλέγεται στις λιγοστές χώρες του πλανήτη που δεν έχουν κορονοϊό. Και είναι η πρώτη ανάμεσα σε εκείνες που κατέγραψαν περισσότερα από 1.000 κρούσματα που πέτυχε κάτι τέτοιο. Στις 9 Μαΐου τα Νησιά Φέρερ ανακοίνωσαν ότι δεν έχουν πια ούτε ένα ενεργό κρούσμα, ενώ ακολούθησαν το Μαυροβούνιο στις 25 Μαΐου και τα Φίτζι στις 5 Ιουνίου. Η Ταϊβάν, η Ισλανδία, η Καμπότζη και το Τρινιδάδ και Τομπάγκο έχουν λιγότερα από 10 ενεργά κρούσματα, ενώ ελάχιστες είναι οι χώρες του πλανήτη -πρόκειται κυρίως για απομονωμένα νησιά του Ειρηνικού Ωκεανού, όπως τα Κιριμπάτι, Βανουάτου, Τόνγκα, Σαμόα, Τουβαλού κ.ά.- όπου ο COVID-19 δεν έφτασε ποτέ. Η Νέα Ζηλανδία, πάντως, κατέγραψε το πρώτο της κρούσμα στις 28 Φεβρουαρίου. Στις 23 Μαρτίου, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων περνούσε το φράγμα των 100, η Αρντερν ανακοίνωσε αυστηρό lockdown. «Πρέπει να απαντήσουμε σκληρά και να απαντήσουμε νωρίς», ήταν το μήνυμά της, με την πρωθυπουργό να θυμίζει ότι και η Ιταλία είχε κάποτε μόλις 100 κρούσματα. Η καραντίνα της Νέας Ζηλανδίας, που κράτησε 51 ημέρες, υπήρξε από τις πιο

αυστηρές. Μόνο τα σουπερμάρκετ, τα φαρμακεία, τα νοσοκομεία και τα βενζινοστάσια έμειναν ανοικτά, ενώ οι μετακινήσεις με αυτοκίνητο απαγορεύτηκαν και οι ανθρώπινες επαφές περιορίστηκαν στα άτομα που μένουν στο ίδιο σπίτι. Όμως, το κλειδί για την επιτυχία της Νέας Ζηλανδίας στη μάχη με τον ιό δεν κρύβεται στην αυστηρότητα των μέτρων, αλλά στη σαφήνεια με την οποία η κυβέρνηση επικοινωνήσε το μήνυμά της προς τους πολίτες. Ενώ άλλες χώρες κήρυξαν τον «πόλεμο στον κορονοϊό», η Νέα Ζηλανδία κάλεσε τον κόσμο να ενωθεί απέναντι στην πανδημία. Η Αρντερν αναφερόταν συχνά στη χώρα της ως «μια ομάδα πέντε εκατομμυρίων».

ΕΝΩΜΕΝΟΙ

Ντυμένη με φούτερ και με τα παιχνίδια της κόρης της στο φόντο, η πρωθυπουργός εμφανιζόταν συχνά στο Facebook Live για να εξηγή με απλά λόγια τους κανόνες της νέας πραγματικότητας και να απαντά στις ερωτήσεις του κόσμου. «Να είστε δυνατοί. Να είστε ευγενικοί», ήταν η προτροπή με την οποία έκλεινε πάντα τις δημόσιες δηλώσεις της. Και σε μια ένδειξη αναγνώρισης των δυσκολιών που περνούν οι Νεοζηλανδοί, η Αρντερν αποφάσισε να μειώσει τον δικό της μισθό, όπως και τις απολαβές του υπουργικού της συμβουλίου και άλλων αξιωματούχων κατά 20% για τους επόμενους έξι

μήνες. Το ηγετικό της στυλ δεν άργησε να τραβήξει την προσοχή όλου του κόσμου, με τους επικοινωνιολόγους να θεωρούν ότι τα πολύ υψηλά ποσοστά συμμόρφωσης των Νεοζηλανδών με τα μέτρα οφείλονται στην ενσυναίσθηση που επέδειξε η Αρντερν και στην απόφασή της να δώσει στην επιστήμη τον πρώτο λόγο. Τελικά, η Νέα Ζηλανδία κατέγραψε μόλις 1.504 κρούσματα και 22 θανάτους, την ώρα που η Ιρλανδία (χώρα με παρόμοιο πληθυσμό) μετρά τουλάχιστον 25.000 κρούσματα και σχεδόν 1.700 θανάτους. Πρόκειται, ωστόσο, για νίκη εύθραυστη, αφού οι Αρχές γνωρίζουν καλά πως νέα κρούσματα μπορεί να εμφανιστούν ανά πάσα στιγμή. Αλλά και νίκη με πολύ μεγάλο κόστος για μια χώρα όπου ο τουρισμός παράγει το 21% του συναλλάγματος και απασχολεί το 15% του εργατικού δυναμικού. Η επόμενη ημέρα είναι δύσκολη, αφού τα σύνορα της χώρας προβλέπεται να παραμείνουν κλειστά για όλους τους ξένους για καιρό. Όμως οι Νεοζηλανδοί μπορούν επιτέλους να αγαλλιαστούν και να φιληθούν ελεύθερα, να στριμωχτούν σε συναυλίες, να προσευχηθούν σε κατάνεστες εκκλησίες, να φάνε σε γεμάτα εστιατόρια, να επιστρέψουν στα γήπεδα του ράγκμπι και να μαζευτούν σε γάμους και κηδείες. Πρακτικά, να ζήσουν «όσο κανονικά γίνεται στον καιρό μιας παγκόσμιας πανδημίας», όπως είπε η Αρντερν.

1.504

προσβληθέντες, 22 θάνατοι και η πρώτη χώρα με 1.000+ κρούσματα που νίκησε ολοκληρωτικά τον ιό

51

ημέρες συνολικά κράτησε η καραντίνα, που υπήρξε από τις πιο αυστηρές σε όλο τον κόσμο

20%

μείωσε τον μισθό της η πρωθυπουργός, όπως και αυτόν των υπόλοιπων υπουργών και αξιωματούχων

Διαδικτυακό συνέδριο για την πανδημία COVID-19

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 26	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2020
Επιφάνεια:	95.38 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Διαδικτυακό συνέδριο για την πανδημία COVID-19

Διαδικτυακό ραντεβού δίνουν στις 16 Ιουνίου η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ομιλητές, ερευνητές και ακαδημαϊκοί στο 4ο Health Innovation Conference, για να συζητήσουν όλες τις νέες εξελίξεις στην αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19. Τα θέματα που θα τεθούν στο πλαίσιο του συνεδρίου είναι: η ανάλυση του γενετικού προφίλ των Ελλήνων ασθενών που νοσούν από COVID-19, η ανάπτυξη αντιδραστηρίων για τα rapid test με σκοπό τη διάγνωση του ιού, η πιστοποίηση των τεστ αντισωμάτων, η έρευνα και ανάπτυξη θεραπειών και εμβολίου, αλλά και οι προκλήσεις κατά τη διαδικασία των κλινικών μελετών με στόχο την ανάπτυξη θεραπειών και εμβολίου. Το συνέδριο θα παρακολουθήσουν επίσης εκπρόσωποι της διοίκησης του **ΕΟΠΥΥ** και του ΕΟΦ, στελέχη φαρμακευτικών εταιρειών κ.ά.

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2020
Επιφάνεια: 445.0 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Alert από φορείς υγείας για δεύτερο κύμα κορονοϊού

Χαλαρώνουν τα μέτρα, αυξάνονται τα κρούσματα

Αυξάνονται ολοένα και περισσότερο οι φόβοι για νέα έξαρση του κορονοϊού σε ολόκληρο τον κόσμο, μετά τα πρώτα ανησυχητικά δείγματα σε Ευρώπη, ΗΠΑ, Κίνα και Ινδία, τη στιγμή, δε, που κορυφαίοι αξιωματούχοι στους τομείς υγείας προειδοποιούν ότι η πανδημία κάθε άλλο παρά έχει παρέλθει.

Ήδη, χθες στο Πεκίνο έκλεισαν έξι μεγάλες αγορές και αποφασίστηκε να παραταθεί το κλείσιμο σχολείων, ανακοινώνοντας δύο ακόμη κρούσματα, ενώ στην Ινδία, που άνοιξε την οικονομία της αυτή την εβδομάδα, καταγράφηκε αύξηση ρεκόρ σε νέα κρούσματα, ξεπερνώντας πλέον σε μολύνσεις τη Βρετανία, με αποτέλεσμα να είναι η τέταρτη περισσότερο πληγείσα χώρα παγκοσμίως από τον κορονοϊό. Επίσης, τα **vooco**-κομεία αρχίζουν να επαναλαμβάνουν τις σκηνές συνωστισμού των προηγούμενων μηνών σε ορισμένες πολιτείες των ΗΠΑ. Σε πολιτείες όπως το Τέξας και η Αριζόνα καταγράφεται αύξηση

των κρουσμάτων από το Σαββατοκύριακο της Ημέρας Μνήμης με τη χαλάρωση των μέτρων και σε συνδυασμό με τις διαδηλώσεις για τη βίαιη σύλληψη και τον θάνατο του Αφροαμερικανού Τζορτζ Φλόιντ, οι οποίες συνεχίζονται επί δύο εβδομάδες, προκαλούν ανησυχία για ένα δεύτερο κύμα της πανδημίας του Covid-19.

Με υπογραφή στις συγκεντρώσεις Τραμπ

Αξιοσημείωτο, το γεγονός ότι οι οπαδοί του Ντόναλντ Τραμπ που θα πηγαίνουν στις προεκλογικές συγκεντρώσεις του θα υποχρεούνται να δεσμευθούν ότι δεν θα προσφύγουν στη Δικαιοσύνη εναντίον της εκστρατείας του Ρεπουμπλικάνου προέδρου σε περίπτωση που μολυνθούν από τον νέο κορονοϊό. Αύξηση των κρουσμάτων και των νεκρών καταγράφεται σε χώρες της Λατινικής Αμερικής, ειδικά στη Βραζιλία, ενώ ελαφρώς αυξημένο αριθμό νέων κρουσμάτων είχαμε και σε Ιταλία και Βρετανία. Τα κρούσμα-

τα παγκοσμίως έχουν ξεπεράσει τα 7,57 εκατομμύρια, ενώ οι θάνατοι τις 421.000.

Η επίτροπος της Ε.Ε. για την Υγεία Στέλλα Κυριακίδου προειδοποίησε ότι η κρίση δημόσιας υγείας δεν έχει ξεπεραστεί ακόμη, καλώντας τις κυβερνήσεις να παραμείνουν σε εγρήγορση και να συνεχίσουν τη συστηματική διενέργεια διαγνωστικών τεστ στους πολίτες και την ιχνηλάτηση των κρουσμάτων.

ECDC: Κίνδυνος για νέο lockdown

Αντίστοιχα, το Ευρωπαϊκό Κέντρο για την Πρόληψη και τον Έλεγχο Ασθενειών (ECDC) επεσήμανε ότι ο κίνδυνος ενός αρκετά μεγάλου δεύτερου κύματος Covid-19 που θα απαιτήσει να επιβληθούν εκ νέου μέτρα lockdown είναι μέτριος έως υψηλός και εξαρτάται από τη σταδιακή άρση των περιορισμών και την τήρηση των κανόνων υγιεινής από τους πολίτες. Το ECDC εκτίμησε ότι τις επόμενες εβδομάδες θα υπάρξει μια μέτρια αύ-



ξηση του ποσοστού των νέων κρουσμάτων του κορονοϊού, αν και τόνισε ότι η ασθένεια στις ευρωπαϊκές χώρες έχει περάσει την κορύφωσή της. Προειδοποίησε παράλληλα ότι ο κίνδυνος αναζωπύρωσης της Covid-19 σε επίπεδα που θα απαιτήσουν και πάλι την υιοθέτηση αυστηρότερων μέτρων είναι μεγάλος, αν το lockdown αρχίσει να αίρεται όταν ακόμη υπάρχουν μολύνσεις στην κοινότητα και δεν έχουν τεθεί σε εφαρμογή συστήματα διεξαγωγής διαγνωστικών τεστ και ιχνηλάτησης. Όμως ο κίνδυνος θα είναι μέτριος, αν τα περιοριστικά μέτρα αρθούν πιο σταδιακά, αν η μετάδοση του ιού έχει περιοριστεί σε σποραδικές εστίες και αν υπάρχει ένα σύστημα διενέργειας τεστ και ιχνηλάτησης.

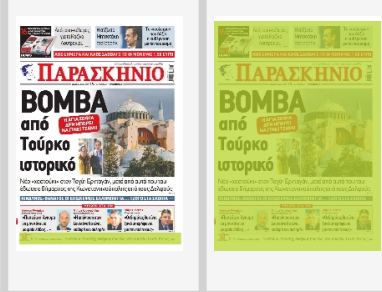
Ο υπουργός Οικονομικών της Γερμανίας Όλαφ Σολτς εξέ-

φρασε την πεποίθηση ότι η Γερμανία είναι τοποθετημένη έτσι ώστε να αποφύγει ένα δεύτερο κύμα της πανδημίας του κορονοϊού, με αφορμή την έγκρισή σήμερα από το υπουργικό συμβούλιο του «πακέτου ανάκαμψης» των 130 δισ. ευρώ για τη γερμανική οικονομία, απευθύνοντας ταυτόχρονα έκκληση προς τους πολίτες, όσο δεν υπάρχει εμβόλιο ή θεραπεία, να τηρούν τους κανόνες πρόληψης. Ο υπουργός ενθάρρυνε πάντως τους καταναλωτές να ψωνίζουν, προκειμένου να ενισχύσουν την οικονομία, ενώ τόνισε ότι δεν σχεδιάζονται περαιτέρω μέτρα στήριξης της οικονομίας. Ο Γερμανός υπουργός Οικονομικών τόνισε κατ' επανάληψη ότι «αυτό είναι το κορυφαίο πακέτο» και ότι δεν θα υπάρξουν περαιτέρω μέτρα ενίσχυσης της οικονομίας.

[SID:13589092]

Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης που έχει το υπουργείο Υγείας

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	1,46	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2020
Επιφάνεια:	962.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κ. Παλακωστοπούλου: Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης που έχει στο συρτάρι το υπ. Υγείας ▶ **ελ.46**

► ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ: Οι έλεγχοι θα είναι πιο εντατικοί μέσα στο επόμενο διάστημα σε δήμους, περιφέρειες, νησιά



Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης που έχει το υπουργείο Υγείας

Τον κορονοϊό μάλλον τον παντρευτήκαμε! Πάνω που ψυχάσαμε, ξαφνικά μετά το τετράημερο από τις 5-8/6, δηλαδή μετά του Αγίου Πνεύματος, τα νέα κρούσματα εκτοξεύθηκαν στα 97.



της Κατερίνας Παπακωστοπούλου

Η ανησυχία είναι έκδηλη γι' αυτό και έγιναν μέτρα στη βδομάδα αλλεπάλληλες συσκέψεις υπό τον πρωθυπουργό, με κορυφαία κυβερνητικά στελέχη αλλά και την επιτροπή των 26 έγκριτων λοιμωξιολόγων που έχουν αναλάβει το δύσκολο ρόλο της επιδημιολογικής επιτήρησης και παρατήρησης όλων των νέων δεδομένων. Η επιτροπή έχει ακούσει πολλά όλο το διάστημα της πανδημίας και κάποιοι είπαν πως μπήκαμε σε «lock down» χωρίς λόγο. Όμως μετά την «καταιγίδα» των νέων κρουσμάτων, έρχεται για ακόμα μια φορά να επιβεβαιώσει τον σημαντικό της ρόλο στην υγειονομική θωράκιση της χώρας. Κορυφαία μέλη της επιτροπής έλεγαν και στα τηλεοπτικά παράθυρα πως, αν δεν προσέξουμε και δεν τηρήσουμε τα μέτρα ατομικής υγιεινής και απόστασης, θα έχουμε ξανά νέες αναζωπυρώσεις σε ήδη υπάρχουσες εστίες και θα δούμε νέα κρούσματα σε άλλες περιοχές.

Στο κάδρο των εξελίξεων μπήκε η ευρύτερη περιοχή της Ξάνθης και τα Πομακοχώρια, όπου

για τρεις μέρες ο ΕΟΔΥ έκανε μαζικό μοριακό έλεγχο. Ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας συμβούλευσε μαζικό έλεγχο σε όλους και επαγρύπνηση στην περιοχή. Κι αυτό έγινε, καθώς ένα λουκέτο στην αρχή της τουριστικής περιόδου δεν θα ήταν καλό για την εικόνα της χώρας μας στο εξωτερικό.

Υπάρχουν όμως κι άλλες περιοχές που επίσης εμφάνισαν κρούσματα και ελέγχονται, ανάμεσά τους η Κοζάνη, η Πτολεμαΐδα, η Φθιώτιδα, η Μαγνησία, η Αρκαδία και η Κορινθία.

Οι τοπικές каранτίνες, όπου χρειαστεί πάντως, θα είναι μέσα στο πρόγραμμα αν η κατάσταση ξεφεύγει και ο κόσμος δείχνει να μη συμμορφώνεται στις συστάσεις των ειδικών. Ο υπουργός πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς τόνισε ξανά πρόσφατα πως «υπάρχουν πρωτόκολλα. Εμείς “τρέχουμε” αλγόριθμους σχεδόν κάθε μέρα. Υπάρχουν σενάρια που προβλέπουν “lock down” και οτιδήποτε. Αυτήν τη στιγμή είμαστε σε μια φάση που δεν μιλάμε για ποτέ για οριζόντια σενάρια και πάντα μιλάμε για υπερτοπικού χαρακτήρα σενάρια».

Ο υπουργός Υγείας, μιλώντας στο 5ο οικονομικό φόρουμ των Δελφών, τόνισε πως θα πάρει δραστικά μέτρα για να θωρακίσει τη χώρα μέσα στην τουριστική περίοδο. Θα ενισχύσει τις δομές υγείας των νησιών μας με επιπλέον προσωπικό, με μέσα προστασίας, με testing, με δυνατότητα αεροδιακομιδών και πλωτών διακομιδών.

«Το ενιαίο υγειονομικό σχέδιο θα προβλέπει έναν ακτινωτό σχεδιασμό συνεργασίας, σύνδεσης και διασύνδεσης των μεγάλων νοσοκομείων

αναφοράς της ενδοχώρας με τα νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας και τα περιφερειακά ιατρεία των νησιών μας. Αυτό θα γίνει σε συνεργασία με το υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας, την Πολιτική Προστασία και το υπουργείο Εθνικής Άμυνας, υπό την εποπτεία της Προεδρίας της κυβέρνησης. Πρέπει να εξακολουθούν να τηρούνται τα μέτρα ατομικής προστασίας, οι κανόνες υγιεινής, ό,τι χτίσαμε αυτούς τους μήνες. Καταλαβαίνω ότι δεν είναι εύκολο. Ο κόσμος θέλει να βγει έξω, να ζήσει μια φυσιολογική ζωή. Όμως, όπως λέει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ενδεχομένως να υπάρχει ένας δεύτερος κύκλος του ιού», τόνισε ο **υπουργός Υγείας**.

Το σίγουρο είναι πως η επιτροπή των εμπειρογνομόνων πιέζει για τεστ στους τουρίστες, όπως έχει γράψει και πάλι το «Π». Οι Ευρωπαίοι δείχνουν να μη θέλουν και τόσο το τεστ, και για οικονομικούς λόγους και γιατί το θεωρούν αποτρεπτικό για τον τουρισμό, όμως οι Έλληνες επιστήμονες που έχουν αναλάβει τον τουρισμό λένε πως, αν δεν προσέξουμε και δεν ελέγξουμε τους τουρίστες, τότε θα έχουμε πολλά νέα κρούσματα μέσα στο καλοκαίρι. Το ενδεχόμενο να διακόψουμε πτήσεις από συγκεκριμένους προορισμούς και αεροδρόμια, που κρίνονται επικίνδυνα, υπάρχει πάντα στον ορίζοντα.

«Αν αυτή η κατάσταση συνεχιστεί και δεν λάβουμε μέτρα, συνωστίζομαστε και ο κόσμος συγχρωτίζεται στα μπαρ, τότε είναι πιθανό ο αριθμός των κρουσμάτων να φτάσει και τριψήφιο! Είχαμε υπολογίσει περίπου 40% πιθανότητα για αύξηση κρουσμάτων τον Ιούνιο και 80% μέ-

σα στον Ιούλιο. Τα γεγονότα που βλέπουμε είναι συμβατά με αυτές τις προβλέψεις. Μας ανησυχούν 25-50 ορφανά κρούσματα κάθε μέρα, όμως κόκκινο καμπανάκι για εμάς θα είναι πάνω από 50 ορφανά κρούσματα τη μέρα», δήλωσε αποκλειστικά στο «Π» ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων, Γκίκας Μαγιορκίνης, ο οποίος ανέκει στην υποσάδα του τουρισμού και επιμένει πως οι τουρίστες θα πρέπει να έρχονται με τεστ από την πατρίδα τους ή να τους γίνεται στο αεροδρόμιο.

«Το πιο λογικό θα ήταν να γίνεται το τεστ πριν πετάξουν, γιατί με αυτόν τον τρόπο μειώνονται τα logistics για τους ανθρώπους που ήταν διπλά τους μέσα στο αεροπλάνο. Φυσικά, ο μοριακός έλεγχος είναι πιο αξιόπιστος από τα rapid test των αντισωμάτων», συμπληρώνει ο κ. Μαγιορκίνης.

Ο τουρισμός είναι μια πρόκληση και μια αναγκαία συνθήκη για να λειτουργήσει ομαλά η χώρα. Κι εκεί είναι το μεγάλο στοιχείο. Από τη μία να επανέλθουν στην κανονικότητα οι ελληνικές επιχειρήσεις που έχουν υποστεί ένα μεγάλο πλήγμα, από την άλλη να υπάρχει ασφάλεια για όλους, ώστε να μη δούμε ξαφνικά νοσηλείες σε ΜΕΘ μέσα στον Ιούλιο και τον Αύγουστο.

Οι έλεγχοι θα είναι πιο εντατικοί μέσα στο επόμενο διάστημα σε δήμους, περιφέρειες και στα νησιά μας, ενώ θα πρέπει να σκεφτόμαστε πως αν δεν συμμορφωθούν και οι επαγγελματίες αλλά και εμείς οι ίδιοι, το καλοκαίρι δεν θα είναι και τόσο ευχάριστο όσο το έχουμε σχεδιάσει.

Κορωνοϊός: Ένα ή δύο μέτρα απόστασης είναι το ιδανικό μέτρο προστασίας;

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2020
Επιφάνεια:	319.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κορωνοϊός: Ένα ή δύο μέτρα απόστασης είναι το ιδανικό μέτρο προστασίας;

Δεν υπάρχει ακόμη καθολική συμφωνία από επιστήμονες και φορείς

Δεν έχει δοθεί οριστική απάντηση ακόμη στο το ερώτημα αν μετά την άρση των περιοριστικών μέτρων (lockdown) πρέπει οι άνθρωποι να τηρούν μεταξύ τους απόσταση ενός ή δύο μέτρων.

Οι επιστήμονες προτιμούν τα δύο μέτρα, αλλά οι οικονομικοί παράγοντες και ορισμένες κυβερνήσεις, που θέλουν να διευκολύνουν την τόνωση της οικονομίας, θα ήθελαν να υπάρχουν μικρότερες αποστάσεις για να μην κάνουν υπερβολικά δύσκολη τη ζωή πολλών επιχειρήσεων.

Το ερώτημα «ένα ή δύο μέτρα» έχει πυροδοτήσει διαμάχη σε αρκετές περιοχές του κόσμου, σύμφωνα με τους «Financial Times», καθώς εντείνονται οι οικονομικές πιέσεις είτε για άρση των lockdown, είτε για ταχύτερη επιστροφή στην κανονικότητα. Από την άλλη, σύμφωνα με επιστημονικές εκτιμήσεις, είναι απολύτως ελάχιστη η απόσταση του ενός μέτρου που συμβου-

λεύει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ).

Μελέτες έχουν δείξει ότι ο κίνδυνος μετάδοσης του κοροναϊού SARS-CoV-2 μειώνεται όσο απομακρύνονται οι άνθρωποι. Από άποψη δημόσιας υγείας, τα δύο μέτρα είναι προτιμότερα από το ένα και τα τρία μέτρα είναι προτιμότερα από τα δύο. Όμως, από την οπτική γωνία της οικονομίας, της καθημερινότητας και των κοινωνικών επαφών, η πίεση είναι δεδομένη για την ελάχιστη δυνατή απόσταση.

Έτσι, χώρες όπως η Ισπανία και η Βρετανία που εφαρμόζαν έως τώρα τον κανόνα των δύο μέτρων, έχουν αποφασίσει ή εξετάζουν να μειώσουν την αναγκαία απόσταση. Επιστήμονες που συμβουλεύουν κυβερνήσεις, όπως ο σερ Πάτρικ Βάλανς, ο επικεφαλής επιστημονικός σύμβουλος της Βρετανίας, προσπαθούν να πείσουν το κοινό ότι έχουν ζυγιαστεί

τα υπέρ και τα κατά και δεν πρόκειται για ένα ανεύθυνο βήμα.

Ο Βάλανς δήλωσε ότι η μείωση των δύο μέτρων που σήμερα ισχύουν επισημώς, θα βασίζεται σε μια κατά περίπτωση αξιολόγηση για τη μείωση του κινδύνου και ανέφερε πως «είναι λάθος να το παρουσιάζει κανείς σαν επιστημονικό κανόνα, που λέει να υπάρχουν ή δύο μέτρα ή τίποτα».

Ο επικεφαλής επιδημιολόγος της Ισπανίας Φερνάντο Σιμόν δήλωσε ότι τα δύο μέτρα είναι μεν η ιδανική απόσταση, αλλά η χώρα του από τις 21 Ιουνίου θα περιορίσει την απαιτούμενη απόσταση στο ενάμισι μέτρο. «Οι μελέτες πλέον δείχνουν ότι το ένα μέτρο είναι αρκετό συν ένα περιθώριο ασφαλείας», ανέφερε.

Ένα μειονέκτημα των έως τώρα επιστημονικών μελετών σχετικά με τη σχέση των αποστάσεων και της μεταδοτικό-

τητας του ιού είναι ότι πρόκειται είτε για μελέτες παρατήρησης είτε μαθηματικής-επιδημιολογικής μοντελοποίησης, όμως καμία δεν είναι ελεγχόμενη κλινική δοκιμή, κάτι ασφαλώς δύσκολο να γίνει. Επίσης δεν υπάρχει ακόμη επιστημονική ομοφωνία πάνω στο κρίσιμο σημείο αν και κατά πόσο ο κορονοϊός εξαπλώνεται μόνο με σταγονίδια του βήχα και του φτερνίσματος (που είναι βαρύτερα και πέφτουν γρήγορα στο έδαφος) ή και με τα μικρότερα σταγονίδια του αερολύματος της ομιλίας, που αιωρούνται για περισσότερη ώρα στον αέρα και εισπνέονται από τους περαστικούς.

Οι επιστήμονες συμφωνούν πάντως ότι ενώ τα δύο μέτρα απόσταση είναι καλύτερα από το ένα, ούτε τα δύο μέτρα αποτελούν πανάκεια. «Από άποψη δημόσιας υγείας θα ήταν πολύ προτιμότερο να τηρούνται τα δύο μέτρα, αλλά λόγω των οι-

κονομικών συνεπειών θα πρέπει να είμαστε πιο ευέλικτοι. Τελικά το παν δεν είναι η απόσταση, παίζουν και άλλα πράγματα ρόλο», όπως η χρήση μάσκας, ο αερισμός των κλειστών χώρων κ.α., σύμφωνα με την καθηγήτρια δημόσιας υγείας Λίνα Μπολντ του Πανεπιστημίου του Εδιμβούργου.

«Το ρίσκο δεν είναι μια κατάσταση άσπρου-μαύρου. Δεν σημαίνει ότι αν κάποιος έχει απόσταση πάνω από δύο μέτρα, είναι ασφαλής, αλλά αν έχει λιγότερη από δύο μέτρα, είναι ανασφαλής. Το πράγμα δεν δουλεύει έτσι. Αυτό είναι ένα ακόμη παράδειγμα του πώς κολλάμε σε αντιλήψεις άσπρου-μαύρου και ξεχνάμε ότι ο κίνδυνος στην πραγματικότητα αποτελεί ένα ολόκληρο φάσμα», δήλωσε η επίκουρη καθηγήτρια επιδημιολογίας Τζούλια Μάρκουσ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ.

«Κίνδυνος» από τα ψευδή αρνητικά τεστ για τον κορωνοϊό

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2020
Επιφάνεια:	247.73 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Κίνδυνος» από τα ψευδή αρνητικά τεστ για τον κορωνοϊό Αποτέλεσμα η μη επιβολή καραντίνας ή μέτρων περιορισμού

Τα ευρήματα άρθρου που πραγματεύεται τις προκλήσεις των ψευδώς αρνητικών διαγνωστικών ελέγχων για τον ιό SARS-CoV-2 και που δημοσιεύτηκε στο επιστημονικό περιοδικό New England Journal of Medicine, συνοψίζουν οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Μαρία Γαβριατοπούλου, Ιωάννης Ντάνας και ο καθηγητής Θεραπευτικής και πρύτανης ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος.

Θεωρείται πλέον ως δεδομένο πως η ευρεία πραγματοποίηση μοριακού ελέγχου για το νέο κορωνοϊό είναι απαραίτητη για τη διασφάλιση της ασφαλούς επανόδου στην κανονικότητα, τονίζουν οι τρεις καθηγητές. Το μεγαλύτερο πρόβλημα παραμένει η διαθεσιμότητα των τεστ, αν και η διαγνωστική ακρίβεια της μεθόδου ενδεχομένως να αποτελέσει ένα ακόμη πρόβλημα μακροπρόθεσμα, σημειώνουν. Μολονότι η συζήτηση έχει επικεντρωθεί κυρίως στο ρόλο των αντισωμάτων έναντι του ιού που θέτουν τη διάγνωση προηγούμενης νόσησης, ο ρόλος του μοριακού ελέγχου έχει υποεκτιμηθεί.

Τα διαγνωστικά αυτά τεστ μπορεί να είναι ανακριβή με δύο διαφορετικούς τρόπους, εξηγούν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ. Ένα τεστ μπορεί να είναι ψευδώς θετικό

με αποτέλεσμα μη απαραίτητη καραντίνα και ιχνηλάτηση πιθανών επαφών. Η ύπαρξη όμως ψευδώς αρνητικού αποτελέσματος είναι ακόμη πιο σημαντική δεδομένου πως άτομα ασυμπτωματικά δεν θα απομονωθούν και θα μολύνουν άλλους.

Ακριβώς για τους παραπάνω λόγους είναι σημαντικό να εκτιμηθεί από τους ερευνητές και τους οργανισμούς η διαγνωστική ακρίβεια αυτών των τεχνικών. Ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων έχει δώσει εγκρίσεις σε αρκετούς κατασκευαστές και ταυτόχρονα οδηγίες για τον ορθό έλεγχο της λειτουργίας τους. Ποικίλες παράμετροι αξιολογούνται σχετικά με τις τεχνικές που εφαρμόζονται. Αν τα τεστ για τον ιό SARS-CoV-2 ήταν πλήρως διαγνωστικά το θετικό αποτέλεσμα θα σήμαινε αυτόματα πως κάποιος έχει σίγουρα τον ιό και το αρνητικό πως δεν τον έχει. Αυτό όμως δεν αντιπροσωπεύει την πραγματικότητα και ένα αρνητικό τεστ σημαίνει πως κάποιος έχει πολύ μικρή πιθανότητα να φέρει τον ιό.

Συμπερασματικά: Τα διαγνωστικά τεστ βοηθούν πολύ στην επάνοδο στην κανονικότητα, αλλά μόνο εφόσον είναι εξαιρετικά ευαίσθητα και έχουν αξιολογηθεί σε ρεαλιστικές συνθήκες.

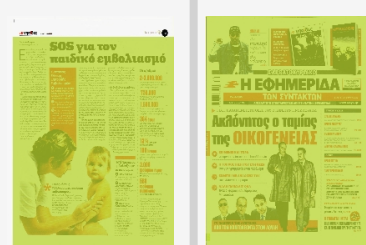
Ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων πρέπει να διασφαλί-



σει πως οι κατασκευαστές θα παρέχουν όλες τις απαραίτητες λεπτομέρειες κλινικής ευαισθησίας και ειδικότητας προ της κυκλοφορίας τους στην αγορά.

Η μέτρηση της ευαισθησίας των τεστ σε ασυμπτωματικό πληθυσμό αποτελεί επείγουσα προτεραιότητα.

Τα ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα, ακόμη και σε υψηλής ευαισθησίας τεστ, δεν μπορούν να αποκλείσουν την ύπαρξη λοίμωξης. Ενδεχομένως επαναλαμβανόμενα τεστ σε άτομα πολύ υψηλής κλινικής υποψίας να δώσουν μία λύση στο πρόβλημα, αν και αυτού του τύπου οι στρατηγικές χρειάζονται περαιτέρω τεκμηρίωση.



Της **Ντάνι Βέργου**
danivergou@yahoo.com

SOS για τον παιδικό εμβολιασμό

Επικίνδυνη παράπλευρη απώλεια του «Μένω Σπίτι», που επιβλήθηκε λόγω πανδημίας, η πτώση παιδικού εμβολιασμού. SOS για τον παιδικό εμβολιασμό εξέπεμψε για τη χώρα μας στα μέσα Απριλίου μέσω της «Εφ.Συν.» η Μαρία Θεοδωρίδου, ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, ενώ ακολούθησε για τη διεθνή κοινότητα στα τέλη του ίδιου μήνα η δρ Carissa Etienne, γενική διευθύντρια των παναμερικανικών γραφείων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΡΑΗΟ).

«Δεν θέλουμε να δούμε, όπως έχει συμβεί στο παρελθόν, την επιστροφή εξαφανισμένων ασθενειών. Δεν θέλουμε να δούμε σαρωτικές περιπτώσεις ιλαράς, κοκκύτη και άλλα νοσήματα που συνδέονται με το αναπνευστικό», υπογράμμιζε η Μαρία Θεοδωρίδου και απευθυνόμενη στους γονείς έλεγε: «Μην ξεθυμηθείτε τα παιδικά εμβόλια. Πιάστε την αλυσίδα από εκεί που την αφήσατε και μην την εγκαταλείψετε». «Εάν πέσουμε πίσω στους προγραμματισμένους εμβολιασμούς, ειδικότερα τους παιδικούς, ρισκάρουμε

Συστάσεις Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

1 Εγκαιρο και πλήρη εμβολιασμό όλων των ηλικιακών ομάδων με τα προτεινόμενα από τα Εθνικά Προγράμματα εμβόλια.

2 Άμεση συμπλήρωση των εμβολίων που καθυστερήσαν να χορηγηθούν.

3 Εκτός των παιδιών και των εφήβων, απαραίτητος είναι και ο εμβολιασμός των ενηλίκων και των εγκύων, καθώς και των ατόμων που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες.

εξάρσεις, οι οποίες σημαίνουν πίεση των συστημάτων υγείας με ασθενείς που μπορούν να προληφθούν εν μέσω πανδημίας», τόνιζε η δρ Carissa Etienne.

«Καταγράφεται μια κάμψη των εμβολιασμών, η οποία είναι επικίνδυνη. Τα εμβόλια που δεν έχουν γίνει τους τελευταίους μήνες πρέπει να αναπληρωθούν άμεσα», επισήμανε αναφερόμενη στα στοιχεία για τη χώρα μας. Η πτώση, εξηγούσε, φαίνεται από τον αριθμό των εμβολίων που έχουν συνταγογραφηθεί την περίοδο του απαγορευτικού κυκλοφορίας λόγω του φόβου που δημιουργήθηκε από τις συστάσεις της πολιτείας στους γονείς για τη μετακίνησή τους στους παιδίατρους.

Με σημαντική καθυστέρηση, έναν μήνα μετά (26/5) και ύστερα από σχετικές επιστολές της πρόεδρου της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας Παναγιώτης Πρεζεράκος εξέδιδε εγκύκλιο για τον παιδικό εμβολιασμό. Εκτιμούσε δε ότι η πτώση αυτή στη χώρα

μας αλλά και διεθνώς «προσεγγίζει το 50% στις ηλικιακές ομάδες κάτω των 2 ετών και υπερβαίνει το 70% στις μεγαλύτερες ηλικίες» και απέδιδε την καθοδική αυτήν πορεία «στον φόβο του κοινού για πιθανή έκθεση στον ιό».

Πώς δουλεύουν τα εμβόλια;

Τα εμβόλια κατασκευάζονται από τα ίδια μικρόβια ή τους ιούς που προκαλούν διάφορες νόσους, με τη διαφορά ότι αυτά είναι νεκρά ή εξασθενημένα, ούτως ώστε να μην προκαλούν νόσο. Όταν εμβολιάζομαστε, το ανοσοποιητικό μας σύστημα ανταποκρίνεται ακριβώς όπως και σε οποιαδήποτε άλλη «εισβολή», δημιουργώντας αντισώματα για να καταπολεμήσει τον συγκεκριμένο ιό ή μικρόβιο. Μετά τον εμβολιασμό το σώμα μας θυμάται τον συγκεκριμένο εισβολέα. Εάν έρθουμε ποτέ σε επαφή με τον πραγματικό ιό ή μικρόβιο, τα σωστά αντισώματα θα τον καταστρέψουν γρήγορα – πριν έχει την ευκαιρία να μας αρρωστήσει. Για ορισμένες ασθένειες, περισσότερες από μία δόση του εμβολίου ή αναμνηστική δόση αργότερα στη ζωή μπορεί να χρειαστούν για να διασφαλιστεί πλήρης και διαρκής προστασία.

Πατί πρέπει να εμβολιάζουμε τα παιδιά μας;

1 **ΙΔΙΟΝ ΟΦΕΛΟΣ**
Για να μην αρρωστήσουν τα ίδια τα παιδιά μας.

2 **ΚΟΙΝΟ ΚΑΛΟ - ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΑΝΟΣΙΑ**
Όσο περισσότεροι άνθρωποι εμβολιάζονται σε μια ορισμένη κοινότητα τόσο η νόσος δεν μπορεί να εξαπλωθεί.

3 **ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΕΥΠΑΘΩΝ ΑΤΟΜΩΝ**
Όσο η νόσος δεν μπορεί να εξαπλωθεί τόσο μειώνονται οι πιθανότητες να νοσήσουν οι έγκυοι και τα έμβρυά τους, οι ασθενείς με σοβαρά χρόνια νοσήματα, οι καρδιοπαθείς, οι υπερηλικοί, οι καρκινοπαθείς υπό ανοσοκαταστολή.

Ποιες νόσους προλαμβάνει ο παιδικός εμβολιασμός;

Πολιομυελίτιδα, διφθερίτιδα, τέτανος, κοκκύτης, μηνιγγιτιδοκοκκική νόσος (μηνιγγίτιδα, σηψαιμία), πνευμονιοκοκκική νόσος, ηπατίτιδα Β, ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα, ανεμειλογιά, ροταϊός, καρκίνος τραχήλου της μήτρας

Οι αριθμοί

2-3.000.000

εκατομμύρια θάνατοι σε όλη την υψηλό προλαμβάνονται κάθε χρόνο μέσω του εμβολιασμού.

750.000

παιδιά σώζονται από αναπηρία, σύμφωνα με τον ΠΟΥ

1.500.000

θάνατοι παγκοσμίως εκτιμάται ότι μπορούν να αποφευχθούν εάν αυξηθεί η εμβολιαστική κάλυψη

364 άτομα

νοσηλεύτηκαν στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη στη χώρα μας, από τον προηγούμενο Οκτώβριο μέχρι σήμερα, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ

15% από αυτά είχε εμβολιαστεί

130 θάνατοι

από τη δραστηριότητα της εποχικής γρίπης καταγράφηκαν σε αυτό το διάστημα

3.000

κρούσματα ιλαράς

τουλάχιστον έχουν εκδηλωθεί από το 2017, ενώ

580

κρούσματα φυματίωσης

καταγράφονται κάθε χρόνο

Για όλους τους παραπάνω λόγους καθίσταται ακόμη περισσότερο αναγκαία η τήρηση του υπάρχοντος Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού για όλες τις ηλικιακές ομάδες, βρέφη, παιδιά, εφήβους και ενήλικους, τονίζουν η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού και ο ΠΟΥ. Σε αυτήν την κρίσιμη περίοδο για τη δημόσια υγεία, προσθέτουν, θα πρέπει να επιτευχθούν ακόμα μεγαλύτερα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης και να αποφευχθούν καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς.



Απεργία την Τρίτη στα νοσοκομεία για δημόσια δωρεάν Υγεία

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	14-06-2020
Επιφάνεια:	186.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απεργία την Τρίτη στα νοσοκομεία για δημόσια δωρεάν Υγεία

Με 24ωρη πανελλαδική απεργία την Τρίτη 16 Ιουνίου οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία βγαίνουν ξανά στο προσκήνιο και υψώνουν τη φωνή τους με τα δίκαια αιτήματά τους για αναβάθμιση της δημόσιας υγείας. Στην Αθήνα, η ΟΕΝΓΕ καλεί σε συγκέντρωση στην πλατεία Μαβίλη στις 8.30 π.μ. και σε πορεία στο υπουργείο Υγείας. Ποτέ άλλοτε ο αγώνας των υγειονομικών δεν αποκτούσε τόσο κεντρική σημασία, καθώς εντός μιας πανδημίας εκφράζει τα δικαιώματα και τις ανάγκες όχι μόνο όσων εργάζονται στα νοσοκομεία, αλλά συνολικά των εργαζομένων και των φτωχών λαϊκών στρωμάτων. Γι' αυτό και είναι αναγκαίο η απεργία των υγειονομικών να γίνει υπόθεση ευρύτερα του εργατικού λαϊκού κινήματος.

Κεντρικό απεργιακό σύνθημα της ΟΕΝΓΕ είναι ο αγώνας για «ένα αποκλειστικά δημόσιο και απολύτως δωρεάν σύστημα υγείας για όλους!», ανάγκη που αναδείχθηκε περλίτρανα σε όλο τον κόσμο, καθώς «η πολιτική που θεωρεί την υγεία ατομική ευθύνη και τις υπηρεσίες υγείας εμπόρευμα χρεοκόπησε». «Αυτή η πολιτική ευθύνεται για το γεγονός ότι τον 21ο αιώνα ένα ολόκληρο ΕΣΥ μετατράπηκε σε κορονοΕΣΥ, για να μπορέσει να ανταπεξέλθει στις ανάγκες της επιδημίας, χωρίς να μπορεί να συνδυάσει τον έλεγχο και τη νοσηλεία των ασθενών από τον κορονοϊό με την περίθαλψη ασθενών με άλλες παθήσεις», σημειώνει εύστοχα η Ομοσπονδία των νοσοκομειακών γιατρών.

Η ΟΕΝΓΕ τονίζει πως η κυβέρνηση, με τις εξαγγελίες για το «Νέο ΕΣΥ», συνεχίζει την ίδια χρεοκοπημένη πολιτική, «ξαναβγάει από το συρτάρι το σχέδιο για την ολοκληρωτική άλωση του δημόσιου συστήματος υγείας από τους ιδιώτες, για να κάνουν μπίζνες στην υγεία μέσω των ΣΔΙΤ οι διάφοροι επιχειρηματικοί όμιλοι».

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	14-06-2020
Επιφάνεια:	200.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κρυφτούλι με τον ιό και την... ΟΕΝΓΕ

► Η κυβέρνηση κλείνει τα αυτιά στα δίκαια αιτήματα των γιατρών

ΑΠΟ ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ γίνεται προφανές το γιατί η κυβέρνηση που επί τρεις μήνες «κρυβόταν από τον ιό» τώρα ... κρύβεται από την ΟΕΝΓΕ: από πριν το Πάσχα υπήρχε ανοικτή επιστολή στον πρωθυπουργό με αίτημα για συνάντηση, καμιά απάντηση. Μετά το Πάσχα, ανοικτή επιστολή προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας με αίτημα για συνάντηση, καμιά απάντηση. Απόλυτα λογικό που η κυβέρνηση 1.000 φορές προτιμά να «αναμετριέται» στη βουλή και στα τηλεοπτικά πάνελς με την ηγεσία του ΣΥΡΙΖΑ, η οποία διά των Τσίπρα, Ξανθού, Πολάκη δηλώνει πως συμφωνεί πλήρως με τον κυβερνητικό υγειονομικό σχεδιασμό, παρά να «αναμετρηθεί» με τους εκπροσώπους

των νοσοκομειακών γιατρών της χώρας που ξέρουν πολύ καλά τι λένε.

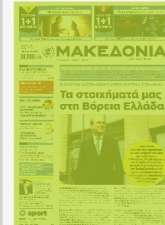
Όμως το «κρυφτούλι» έχει «κοντά ποδάρια». Στις 16 Ιούνη οι υγειονομικοί της δημόσιας περίθαλψης δίνουν πάλι το αγωνιστικό «παρών» με πανελλαδική πανυγειονομική απεργία. Όπως το είχαν δώσει με διάφορες δράσεις στις 7 και 28 Απριλίου, τότε που οι εργοδοτικές γραφειοκρατικές συνδικαλιστικές ηγεσίες επίσης «κρύβονταν». Τα αιτήματα είναι τα ίδια και αυτονόητα: μόνιμες προσλήψεις και μονιμοποίηση των συμβασιούχων, τέρμα στο αίσχος της προσωρινής-επικουρικής-ελαστικής εργασίας, ανατροπή των ιδιωτικοποιήσεων, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά για μείω-

ση των ηλικιακών ορίων συνταξιοδότησης.

Ό,τι και να κάνουν η κυβέρνηση και συνολικά το σύστημα δεν μπορούν να κρύβονται για πολύ από αυτές τις δίκαιες διεκδικήσεις. Γίνεται ευρύτερα κατανοητό, ενόψει του δεύτερου κύματος της επιδημικής έξαρσης (όποτε κι αν έρθει αυτό), πως μόνο ο ίδιος ο λαός μπορεί να σώζει τον λαό. Η αλληλεγγύη προς τους υγειονομικούς της δημόσιας περίθαλψης που με αυτοθυσία κράτησαν όρθιο το ΕΣΥ, διαρκώς θα αυξάνεται.

*ΓΓ ΟΕΝΓΕ, μέλος ΔΣ ΕΙΝΑΠ, εκπρόσωπος Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή, μέλος ΠΕ του ΝΑΡ για την Κομμουν. Απελευθέρωση

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 40-41 Ημερομηνία έκδοσης: 14-06-2020
Επιφάνεια: 1867.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΠΕΡΑΣΕΙ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ

Οι Ευρωπαίοι επιστρέφουν στην κανονικότητα και ετοιμάζουν βαλίτσες, όμως ο COVID-19 συνεχίζει να δείχνει τις... ακίδες του

Μ Επιμέλεια: Δήμητρα Τσαμποδήμου

Η Ευρώπη υπό το φόβο του δεύτερου κύματος



Με τους... ατρόμητους τουρίστες να έχουν τα boarding passes ανά χείρας και να καταστρώνουν τη δική τους στρατηγική για διακοπές μακριά από μολύνσεις, τις ευρωπαϊκές οικονομίες να προσπαθούν να σταθούν στα πόδια τους και να καλύψουν μέρος της τερύστιας ζημιάς, οι πολίτες επιστρέφουν άλλοι δευλά και άλλοι ανεπιφύλακτα στην παλιά ζωή.

Όμως, όσο κι αν είναι απαραίτητο η ζωή να συνεχιστεί, στη φάση αυτή απουσία θεραπειάς, εμβολίου και ανοσίας, πρέπει η επιστροφή να γίνει με προσοχή και σύνεση.

Η κρίση δημόσιας υγείας που προκαλεί η πανδημία COVID-19 στην Ευρώπη δεν έχει ξεπεραστεί ακόμη, προειδοποίησε την Παρασκευή η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Υγείας Στέλλα Κυριακίδου, καλώντας τις κυβερνήσεις να παραμείνουν σε εγρήγορση και να συνεχίσουν τη συστηματική διενέργεια διαγνωστικών τεστ στους πολίτες και την ιχνηλάτηση των κρουσμάτων.

«Δεν την έχουμε ξεπεράσει ακόμη (την κρίση). Πρέπει να είμαστε προσεκτικοί», τόνισε η Κυριακίδου στη διάρκεια τηλεδιάσκεψης με τους υπουργούς Υγείας της Ε.Ε. εν μέσω ανησυχιών για νέο κύμα της επιδημίας COVID-19, καθώς οι χώρες του μπλοκ έχουν αρχίσει να ανοίγουν και πάλι σταδιακά τις οικονομίες τους και τα σύνορά τους, αλλά και μετά τις διαδηλώσεις που πραγματοποιήθηκαν τις τελευταίες ημέρες.

Δεύτερο κύμα

Στο μεταξύ το Ευρωπαϊκό Κέντρο για την Πρόληψη και τον Έλεγχο Ασθενειών (ECDC) επεσήμανε ότι ο κίνδυνος ενός αρκετά μεγάλου δεύτερου κύματος COVID-19 που θα απαιτήσει να επιβληθούν εκ νέου μέτρα lockdown είναι μέτριος με υψηλό, και εξαρτάται από τη σταδιακή άρση των περιορισμών και την τήρηση των κανόνων υγιεινής από τους πολίτες.

Το ECDC εκτίμησε ότι τις επόμενες εβδομάδες θα υπάρξει

με μέτρια αύξηση του ποσοστού των νέων κρουσμάτων του κορονοϊού, αν και τόνισε ότι η ασθένεια στις ευρωπαϊκές χώρες έχει περάσει την κορύφωσή της.

«Η πανδημία δεν έχει περάσει», υπογράμμισε η Άντρεα Έιμον, διευθύντρια του ECDC, σε ανακοίνωσή της.

Πρόσθεσε εξάλλου ότι αν και παρατηρείται πτωτική τάση στις νέες μολύνσεις σε όλη την Ευρώπη, χρειάζεται να καταβληθούν και άλλες προσπάθειες για τον περιορισμό της εξάπλωσης της νόσου.

«Είναι σημαντικό να υπάρχει συμμόρφωση προς τις συστάσεις για κοινωνική αποστασιοποίηση και να τηρηθούν τα υψηλά στάνταρ στην υγιεινή των χεριών και τους κανόνες συμπεριφοράς» που αφορούν τη χρήση μάσκας, υπογράμμισε. «Η συμβολή όλων θα κάνει τη διαφορά».

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του ECDC, τα αυστηρά μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης που επέβαλαν πολλές χώρες περιορίσαν τη μετάδοση του COVID-19.

Όμως παράλληλα επεσήμανε ότι τα lockdown «προκάλεσαν σοβαρά προβλήματα τόσο οικονομικά όσο και κοινωνικά» και ότι πολλές χώρες πλέον έχουν αρχίσει να ανοίγουν ή έχουν ήδη ανοίξει καταστήματα και δημόσιους χώρους.

«Αυτή τη στιγμή, λίγο πριν την περίοδο των καλοκαιρινών διακοπών, καθώς οι χώρες μέλη χαλαρώνουν τους περιορισμούς, υπάρχει ο κίνδυνος οι πολίτες να μην τηρούν πιστά τα συνιστώμενα μέτρα που εξακολουθούν να ισχύουν, λόγω της 'κόπωσης της απομόνωσης», προειδοποίησε το ECDC.

Υπογράμμισε παράλληλα ότι ο κίνδυνος αναζωπύρωσης σε επίπεδα που θα απαιτήσουν και πάλι την υιοθέτηση αυστηρότερων μέτρων είναι μεγάλος, αν το lockdown αρχίσει να αιρείται όταν ακόμη υπάρχουν μολύνσεις στην κοινότητα και δεν έχουν τεθεί σε εφαρμογή συστήματα διεξαγωγής διαγνωστικών τεστ και ιχνηλάτησης.

Όμως ο κίνδυνος θα είναι μέτριος, αν τα περιοριστικά μέτρα αρθούν πιο σταδιακά, αν η μετάδοσή του ιού έχει περι-

οριστεί σε σποραδικές εστίες και αν υπάρχει ένα σύστημα διενέργειας τεστ και ιχνηλάτησης.

Από την πλευρά του ο διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) Τέντρος Αντανό Γκεμπρεεσούς δήλωσε σε εκδήλωση στη Γενεύη ότι «ο κίνδυνος αναζωπύρωσης παραμένει απολύτως πραγματικός (...). Τώρα είναι η ώρα να είμαστε ακόμη πιο προσεκτικοί».

«Πρέπει επίσης να θυμόμαστε ότι, αν και η κατάσταση βελτιώνεται εδώ στην Ευρώπη, παγκοσμίως επιδεινώνεται. Έχουμε δρόμο μπροστά μας και θα εξακολουθήσουμε να χρειαζόμαστε την παγκόσμια αλληλεγγύη για να αντιμετωπίσουμε εντελώς την πανδημία αυτή», πρόσθεσε.

Φοβούνται τις διαδηλώσεις

Η Ευρώπη μπορεί να βρεθεί αντιμετώπιση με μια απότομη αύξηση μολύνσεων του COVID-19 μέσα στις επόμενες εβδομάδες, που θα προκληθεί από τις μαζικές διαδηλώσεις στην ήπειρο τις τελευταίες ημέρες, δήλωσαν πολιτικοί, αξιωματούχοι και εμπειρογνώμονες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Δεκάδες χιλιάδες διαδηλωτές συγκεντρώθηκαν σε μεγάλες ευρωπαϊκές πόλεις τις τελευταίες ημέρες για να διαδηλώσουν ενάντια στο ρατσισμό και την αστυνομική βαρβαρότητα μετά τη δολοφονία του Τζορτζ Φλόιντ στις ΗΠΑ.

«Αν συμβουλευτείς όλους να κρατούν μεταξύ τους ενάμιση μέτρο απόσταση και όλοι στέκονται δίπλα ο ένας στον άλλον, κρατώντας ο ένας τον άλλον, τότε δεν έχω καλό προαίσθημα γι' αυτό», δήλωσε σε ένα συνέδριο ο Τζόζεφ Κεσσεϊτσόγλου, πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Ιατρικής Εντατικής Θεραπείας (European Society of Intensive Care Medicine).

Ερωτηθείς εάν μπορεί να υπάρξει ραγδαία αύξηση λοιμώξεων τις επόμενες δύο εβδομάδες, είπε: «Ναι, αλλά ελπίζω να κάνω λάθος».

Ο Βρετανός υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ τόνισε ότι οι άνθρωποι δεν πρέπει να παρευρίσκονται σε μεγάλες συγκε-

ντρώσεις άνω των έξι ατόμων, συμπεριλαμβανομένων διαδηλώσεων.

«Κατανόω ότι οι άνθρωποι θέλουν να δείξουν το πάθος τους για έναν σκοπό που τους νοιάζει βαθύτατα. Αλλά αυτός είναι ένας ιός που ευδοκίμει στην κοινωνική επαφή, ανεξάρτητα από το ποιος μπορεί να είναι ο σκοπός σας», είπε σε καθημερινή συνέντευξη Τύπου.

Οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες έχουν ξεπεράσει την κορύφωση της επιδημίας και ανοίγουν σταδιακά επιχειρήσεις και σύνορα, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων του νέου κορονοϊού μειώνεται τις τελευταίες εβδομάδες.

Πριν τις πρόσφατες διαδηλώσεις, οι επισημειωμένες ανέμεναν ένα δεύτερο κύμα μόνο μετά το καλοκαίρι. Αλλά οι μαζικές συγκεντρώσεις ενδέχεται να επηρεάσουν αυτήν τη θετική τάση.

Καθώς έχει προσφάτως εμφανιστεί, δεν είναι ακόμη σαφές πώς επηρεάζεται η COVID-19 από εποχιακούς παράγοντες και τους θερινούς μήνες οι άνθρωποι περνούν περισσότερο χρόνο σε εξωτερικούς χώρους, όπου τα σωματίδια του ιού διασκορπίζονται ταχύτερα, συμβάλλοντας ενδεχομένως στον περιορισμό της εξάπλωσης του ιού.

Ωστόσο, ο θετικός αντίκτυπος της παρουσίας σε εξωτερικούς χώρους μπορεί να εξαιρεθεί εάν δεν τηρείται η κοινωνική απόσταση.

«Όπως σε κάθε μολυσματική αναπνευστική νόσο, οι μαζικές συγκεντρώσεις μπορεί να μετατραπούν σε μια τεράστια οδό μετάδοσης» δήλωσε στο Reuters ο Μάρτιν Σέιτσελ, αξιωματούχος υγείας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σχετικά με την πιθανότητα εμφάνισης νωρίτερα ενός δεύτερου κύματος που θα προκληθεί από διαδηλώσεις.

Ο ιός εξακολουθεί ακόμη να κυκλοφορεί, αν και σε χαμηλότερα ποσοστά από ό,τι πριν από μερικές εβδομάδες, είπε. Η πιθανότητα και το μέγεθος ενός δεύτερου κύματος θα εξαρτηθεί από την αποτελεσματική διατήρηση μέτρων κοινωνικής απόστασης και άλλων παραγόντων, πολλοί από τους οποίους παραμένουν άγνωστοι, πρόσθεσε.

Ο υπουργός Υγείας της Ιταλίας Ρομπέρτο Σπεράντο επέστησε επίσης προσοχή. «Ενα δεύτερο κύμα ή υποτροπή δεν είναι σίγουρη αλλά πιθανή», είπε.

Ντόναλντ Τραμπ: Ο αμετανόητος πλανητάρχης

Κι ενώ η πανδημία δείχνει πως φεύγει από την Ευρώπη, όμως είναι ανυποχώρητη στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού, όπου ο πλανητάρχης που από την πρώτη στιγμή κατηγορείται πως χειρίστηκε με αναποτελεσματικό –αν μη τι άλλο– τρόπο την υγειονομική κρίση, συνεχίζει το βιολί του σε κάθε μέτωπο.

Τα κρούσματα στις Ηνωμένες Πολιτείες ξεπέρασαν τα 2 εκατομμύρια, οι νεκροί είναι περισσότεροι από 116.000, ενώ η αναταραχή στη χώρα, δύο εβδομάδες μετά τη δολοφονία του Τζορτζ Φλόιντ παραμένει. Όμως, ο Ντόναλντ Τραμπ είναι προανατολισμένος στις εκλογές του Νοεμβρίου και αντιμετωπίζει και τα δύο αυτά μέτωπα με βάση τη στρατηγική του για την επανεκλογή. Ο Τραμπ που προκάλεσε την οργή απ' άκρη ο' άκρη του κόσμου με τη στάση του απέναντι στην πανδημία, ενώ κατηγορείται και επίσημα από τους άλλους ηγέτες πως ρίχνει λάδι στη φωτιά και υποθάλπει τον ρατσισμό, δε βάζει μυαλό, συνεχίζει να... χαϊδεύει τα αυτιά του συντηρητικού και ακραίου ακροατηρίου του, ενώ ο αντίπαλός του Τζο Μπάιντεν έφτασε στο σημείο να πει πως αν χάσει τις εκλογές αλλά αρνείται να το δεχτεί, θα τον απομακρύνουν με στρατό από τον Λευκό Οίκο!

Μάλιστα, ο Τραμπ όχι μονάχα δε ρίχνει τους τόνους αλλά έχει μπει σε έντονη αντιπαράθεση με αξιωματούχους του Σιάτλ, καθώς τους κατηγορεί πως εγκατέλειψαν την πόλη «σε φριχτούς αναρχικούς» και «εσωτερικούς τρομοκράτες», καθώς διαδηλωτές κατά της αστυνομικής βίας και του ρατσισμού έχουν καταλάβει μία συνοικία.

«Ανακαταλάβετε την πόλη μας ΤΩΡΑ. Αν δεν το κάνετε εσείς, θα το κάνω εγώ», έγραψε στο Twitter την Τετάρτη ο Τραμπ απευθυνόμενος στον κυβερνήτη της πολιτείας Ουάσινγκτον Τζέι Ίνλι και τη δήμαρχο του Σιάτλ Τζέι Ντέρκαν.

«Δεν είναι παιχνίδι. Πρέπει να σταματήσετε αυτούς τους φριχτούς αναρχικούς ΑΜΕΣΩΣ. ΔΡΑΣΤΕ ΓΡΗΓΟΡΑ!», πρόσθεσε ο Ρεπουμπλικανός πρόεδρος.

«Εσωτερικοί τρομοκράτες έχουν καταλάβει το Σιάτλ, που κυβερνάται από τους Δημοκρατικούς της άκρας αριστεράς, ΝΟΜΟΣ ΚΑΙ ΤΑΞΗ!», ανέφερε ο Τραμπ σε άλλο του μήνυμα λίγο αργότερα.

Στους δρόμους, όπου πλέον δεν κυκλοφορούν αυτοκίνητα, οικογένειες με παιδιά έκαναν βόλτα χτες το απόγευμα, ενώ εθελοντές συγκέντρωναν τρόφιμα, είδη πρώτης ανάγκης και φάρμακα τα οποία δώρισαν τοπικά καταστήματα για τους άστεγους και όσους έχουν ανάγκη.

«Αυτό που μας δόθηκε εδώ είναι μια μοναδική ευκαιρία να δούμε πώς μπορεί να λειτουργήσει μια περιοχή χωρίς αστυνομική παρουσία», δήλωσε ο διαδηλωτής Ντέιβιντ Λιούις.

Η διοικήτρια Μπεστ δήλωσε ότι η συνοικία δεν μπορεί να παραμείνει υπό κατάληψη, όμως ούτε εκείνη ούτε η Ντέρκαν εξήγησαν πώς σκοπεύουν να το καταφέρουν αυτό.

Ο COVID-19 μάς άλλαξε μέχρι και... μυαλά

Η πανδημία του κορονοϊού ενισχύει τόσο τον εθνικισμό όσο και το κοινοτικό πνεύμα προκαλώντας αλλαγές απόψεων που θα χρειάζονταν χρόνια για να διαμορφωθούν, σύμφωνα με μια έρευνα που δόθηκε σήμερα στη δημοσιότητα.

Η έρευνα που διενεργήθηκε σε έξι χώρες αποκαλύπτει ότι η πανδημία οδήγησε περισσότερους ανθρώπους στο να θέλουν να εργαστούν για οργανισμούς με έργο τους την βελτίωση των κοινωνικών συνθηκών. «Οι άνθρωποι είναι όλο και περισσότερο ενήμεροι για το τι συμβαίνει στην κοινότητά τους και επίσης γίνονται πιο επικριτικοί ως προς αυτό», λέει ο Μάρτιν Λάμπερτ, ο συνιδρυτής του ολλανδικού ερευνητικού ινστιτούτου Glocalities.

«Υπάρχουν πολλές ευκαιρίες σήμερα για αλλαγή επειδή σε περίοδο κρίσης, τα πράγματα γίνονται πιο ρευστά και οι αλλαγές μπορούν να συμβούν πολύ γρηγορότερα», δήλωσε ο ίδιος στο Ίδρυμα Thompson Reuters.

Η έκθεση για τις τάσεις στην διάρκεια της πανδημίας βασίστηκε σε δύο δημοσκοπήσεις για τις απόψεις 4.271 πολιτών σε έξι χώρες --η πρώτη διεξήχθη πριν από την κρίση και η δεύτερη όταν οι περισσότεροι άνθρωποι σε όλον τον κόσμο βρίσκονταν σε καραντίνα.

Ο αριθμός εκείνων που απάντησαν ότι έχουν εμπλακεί ενεργά στις κοινότητές τους σημειώσε αύξηση 10% στην Ιταλία, 9% στις ΗΠΑ, την Βρετανία και την Ολλανδία και 6% στην Νότια Κορέα, ενώ παρέμεινε σταθερός στην Βραζιλία.

«Είναι μια ισχυρή τάση. Συνήθως παρατηρούμε αλλαγές στην διάρκεια πολλών ετών», είπε ο Λάμπερτ. Αντιμέτωποι με μια κοινή υγειονομική απειλή και έχοντας αποκοπεί από την υπόλοιπη κοινωνία εξαιτίας της παγκόσμιας καραντίνας οι άνθρωποι επικεντρώθηκαν περισσότερο στα άμεσα δίκτυά τους και σε εκείνους που είναι κοντά τους, εξήγησε ο ίδιος.

«Οι άνθρωποι θέλουν να συμβάλλουν και ενδιαφέρονται περισσότερο για την κοινωνική βελτίωση. Γίνονται λίγο λιγότερο εγωιστές».

Ωστόσο, από την έρευνα προκύπτει ότι η πανδημία οδήγησε στην «συρρίκνωση» των ζώων και σε μια τάση ενδοσκόπησης ενισχύοντας μια ροπή προς τον εθνικισμό που ήταν ορατή και πριν από την υγειονομική κρίση.

Η δυσπιστία προς τους τρίτους αυξήθηκε και η ανεκτικότητα προς διαφορετικές φιλοσοφίες μειώθηκε. Η εμπιστοσύνη προς τις εθνικές κυβερνήσεις αυξήθηκε, ενώ οι πολίτες έχασαν την εμπιστοσύνη τους προς τους διεθνείς οργανισμούς.

Αλλά σύμφωνα με τον Λάμπερτ, η μειούμενη δεκτικότητα και ο διεθνισμός έχουν οδηγήσει σε μια απώθηση όσων είναι περισσότερο διεθνιστές ή υποστηρικτές της ισότητας και της ισονομίας «δημιουργώντας πρόσφορο έδαφος» για κοινωνικά ακτιβιστικά κινήματα όπως το «Οι ζωές των μαύρων μετράνε» (Black Lives Matter).

Ανησυχία, επαγρύπνηση και νέα μέτρα λόγω χαλάρωσης

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 14-06-2020
Επιφάνεια: 1089.07 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΕΝ ΑΠΟΚΛΕΙΟΝΤΑΙ ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΤΑ ΤΟΠΙΚΑ LOCKDOWN

Πώς θα γίνουν οι έλεγχοι στα σύνορα που «ανοίγουν» και στα αεροδρόμια

Μ Του Βαγγέλη Στολάκη

Ανησυχία, επαγρύπνηση και νέα μέτρα λόγω χαλάρωσης

Σε αυξημένη επαγρύπνηση είναι οι υγειονομικές αρχές και οι ελεγκτικοί μηχανισμοί της χώρας εξαιτίας της χαλάρωσης των πολιτών και των φαινομένων συγχρωτισμού που παρουσιάστηκαν σε καταστάσεις εστίασης, μπαρ και καφέ κυρίως τουριστικών περιοχών.

Η ανησυχία εντείνεται εξαιτίας του ανοίγματος των τουριστικών καταλυμάτων αύριο Δευτέρα και της απελευθέρωσης των διεθνών πτήσεων στο αεροδρόμιο «Μακεδονία» της Θεσσαλονίκης και «Ελευθέριος Βενιζέλος» της Αθήνας με την κυβέρνηση και τους υγειονομικούς να θεωρούν το άνοιγμα των παραπάνω αεροδρομίων ως το πρώτο crash test για το φετινό καλοκαίρι και την πορεία της νόσου στην χώρα μας και τους εκπροσώπους του τουρισμού να αγωνιούν μήπως εκδηλωθεί κρούσμα κορονοϊού σε κάποια ξενοδοχειακή μονάδα της χώρας. Και ενώ οι άνθρωποι του τουρισμού όπως κάθε χρόνο προτού εμφανιστεί ο κορονοϊός περιμένουν πως και πώς να υποδεχτούν τουρίστες από όλο τον κόσμο, φέτος είναι διστακτικοί και θεωρούν ότι βαδίζουν σε ακατομήτρη νερά.

Την ίδια ώρα, αύριο Δευτέρα επαναλειτοουργούν μεταξύ άλλων γυμναστήρια, πάρκα αναψυχής, ιστορικοί χώροι και κτίρια κ.ά.

«Κόκκινος συναγερμός»

Τα αυξημένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν το περασμένο διάστημα σύμφωνα με «κόκκινο συναγερμό» στο Μέγαρο Μαξίμου και το υπουργείο Υγείας και για το λόγο αυτό αποφασίστηκε να επιστρέψει η καθημερινή ενημέρωση αναφορικά με τα κρούσματα και την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας.

Οι εικόνες πολιτών να κάνουν πάρτι και να διασκεδάζουν χωρίς να τηρούν τα μέτρα προσωπικής υγιεινής αλλά και τις απαραίτητες αποστάσεις ήταν το αντικείμενο συζήτησης της έκτακτης τηλεδιάσκεψης που είχε ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης μεταξύ άλλων με τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια και τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας, Νίκο Χαρδαλιά ο οποίος εκείνη την ώρα πραγματοποιούσε συνάντηση με τον δήμαρχο Θεσσαλονίκης, Κωνσταντίνο Ζέρβα στο πλαίσιο περιόδου του κ. Χαρδαλιά στην πόλη. Σύμφωνα με ανακοίνωση του Μεγάρου Μαξίμου «στη διάρκεια της σύσκεψης εξετάστηκαν τα επιδημιολογικά στοιχεία και επισημάνθηκε η ανάγκη αυστηρής εφαρμογής των μέτρων που έχουν αποφασιστεί ενόψει της σταδιακής επανόδου στη νέα καθημερινότητα. Γι' αυτόν τον λόγο θα υπάρχει εντατικοποίηση των ελέγχων και θα ληφθούν πρόσθετα μέτρα σε τοπικό επίπεδο, όπου κριθεί αναγκαίο. Συζητήθηκε επίσης ο τρόπος οργάνωσης του συστήματος Υγείας ενόψει του καλοκαιριού».

Σε περίπτωση που σε κάποια περιοχή της χώρας παρουσιαστούν πολλαπλά κρούσμα-



τα και η εικόνα είναι ανησυχητική η κυβέρνηση δεν αποκλείει ακόμα και την υιοθέτηση του μέτρου των «τοπικών lockdown», διαμηνύοντας πως η επιστροφή στην κανονικότητα δεν μπορεί να συνοδευτεί από ένα νέο γενικό κλείσιμο των επιχειρήσεων. Η αρχή έγινε στην Ξάνθη με την επιβολή αυστηρών και έκτακτων μέτρων, ενώ ήδη έχουν επιβληθεί πρόστιμα και έχουν μπει τα πρώτα «λουκέτα» σε επιχειρήσεις που δεν συμμορφώθηκαν με τους κανόνες.

Στη Θεσσαλονίκη ελέγχους για την τήρηση των μέτρων, των αποστάσεων μεταξύ των τραπέζων στα καταστήματα εστίασης και την αποφυγή φαινομένων συγχρωτισμού πραγματοποιούν η Ελληνική και η Δημοτική Αστυνομία, με τους ελέγχους να πραγματοποιούνται από μεικτά κλιμάκια στα οποία συμμετέχουν άνδρες της ΕΛΑΣ, της Δημοτικής Αστυνομίας και της Εννιαίας Αρχής Διαφάνειας. Τα βράδια στους δρόμους της πόλης κυκλοφορούν καθημερινά περιπολικά αλλά και δικυκλιστές σε περιοχές, κυρίως στο κέντρο της πόλης, που θεωρούνται «στεκία» θαμώνων, ενώ ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στις ταράτσες όπου λειτουργούν μπαράκια και υπάρχει κίνδυνος εάν δεν τηρούνται τα μέτρα να δημιουργηθούν «εστίες» του ιού.

Τι θα γίνει με τα τεστ

Στο αεροδρόμιο «Μακεδονία» υπάλληλοι και στελέχη της Εγροττ βρίσκονται σε επαγρύπνηση ενόψει της αυριανής απελευθέρωσης των διεθνών πτήσεων. Υπενθυμίζεται πως η κυβέρνηση είχε ανακοινώσει πως όλα τα περιφερειακά αεροδρόμια με εξαίρεση το «Ελευθέριος Βενιζέλος» πρόκειται να ανοίξουν για τους τουρίστες του εξωτερικού την 1η Ιουλίου. Ωστόσο, στην πρόσφατη επίσκεψή του στη Θεσσαλονίκη ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης ανακοίνωσε το άνοιγμα του αεροδρομίου, στο οποίο άλλωστε βρέθηκε για συσκέψεις πριν από περίπου μια εβδομάδα ο Νίκος

Χαρδαλιάς. Στο «Μακεδονία» το προηγούμενο διάστημα πραγματοποιήθηκαν όλες οι απαραίτητες ενέργειες, τοποθετήθηκαν πινακίδες και αφίσες με μηνύματα που υπενθυμίζουν στους επιβάτες την τήρηση αποστάσεων, τη χρήση μάσκας, υπάρχουν αντισηπτικά σκευάσματα σε όλους τους χώρους, ενώ εφαρμόζεται πιστά το πρωτόκολλο του, όπως σημειώνουν στη «ΜτΚ» εργαζόμενοι του Διεθνούς Κρατικού Αερολιμένα Θεσσαλονίκης.

Σύμφωνα με πληροφορίες οι έλεγχοι των επιβατών είναι αποκλειστική αρμοδιότητα της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας και του ΕΟΔΥ και σε αυτούς δεν λαμβάνουν μέρος στελέχη και υπάλληλοι της Εγροττ. Τα σύνορα της χώρας μας για αεροπορικές πτήσεις προς Αθήνα και Θεσσαλονίκη ανοίγουν σε 27 χώρες τελικά, καθώς όπως ανακοινώθηκε Αλβανία και Σκόπια ανοίγουν μόνο για ταξιδιώτες με συγκεκριμένους σκοπούς. Η λίστα με τις χώρες, διαμορφώθηκε ύστερα από μελέτη του επιδημιολογικού προφίλ των χωρών προέλευσης των τουριστών και αφού ελήφθησαν υπόψη οι ανακοινώσεις του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Ασφάλειας Αεροπορίας (EASA), καθώς και η σχετική εισήγηση της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων. Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε ο υπουργός Τουρισμού, Χάρης Θεοχάρης σε συνέντευξη τύπου την περασμένη Παρασκευή, στις 15 Ιουνίου από το αεροδρόμιο της Θεσσαλονίκης επιτρέπονται όλες οι πτήσεις, πλην Ιταλίας, Ισπανίας, Ολλανδίας, Βρετανίας, Τουρκίας, Αλβανίας, Σκοπίων. «Για όσους εισέρχονται εκτός λίστας EASA, θα υπάρχουν δειγματοληπτικά τεστ και αυτοπεριορισμός σε ξενοδοχείο επιλογής για μία ημέρα. Σε περίπτωση θετικού τεστ, ο ασθενής θα τίθεται σε 14ήμερη καραντίνα» όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του υπουργείου Τουρισμού.

Σε ό,τι αφορά τα χερσαία σύνορα της χώρας που επίσης ανοίγουν αύριο την απο-

κλειστική ευθύνη των ελέγχων έχει ο ΕΟΔΥ και η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Μέχρι την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές δεν έχει ξεκαθαριστεί εάν θα υπάρχει κινητή μονάδα του ΕΟΔΥ που θα πραγματοποιεί τεστ και σε ποια σημεία. Μέχρι και σήμερα όσοι περνούν στο ελληνικό έδαφος δηλώνουν στην Αστυνομία τη διεύθυνση κατοικίας τους και πρέπει να παραμείνουν σε καραντίνα για επτά ημέρες. Είναι χαρακτηριστικό πως στο συνοριακό σταθμό της Κρουσταλλοπηγής, στα σύνορα με την Αλβανία τις τελευταίες ημέρες, σύμφωνα με πληροφορίες εκατοντάδες εργάτες γης που πάτησαν επί ελληνικού εδάφους δήλωσαν στους αστυνομικούς τα στοιχεία του εργοδότη τους και τον τόπο διαμονής τους. Στα λεωφορεία που τους μεταφέρουν γίνεται έλεγχος για την χρήση μάσκας και την τήρηση των απαραίτητων αποστάσεων, καθώς και σε αυτές τις περιπτώσεις επιτρέπεται να επιβιβαστεί το 50% της συνολικής χωρητικότητας του πούλμαν. Μέσω ειδικού συστήματος ενημερώνονται για την κάθε περίπτωση οι αρμόδιες αρχές προκειμένου εάν χρειαστεί να πραγματοποιήσουν σχετικούς ελέγχους. Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε ο κ. Θεοχάρης κλειστά θα παραμείνουν μέχρι τις 30 Ιουνίου τα σύνορα από Τουρκία, Αλβανία και Σκόπια, πλην των απαραίτητων αναγκών επαγγελματιών μετακινήσεων, ενώ ανοίγουν τα σύνορα με τη Βουλγαρία.

Επαναλειτοουργούν τα γυμναστήρια

Για κατάσταση «αβεβαιότητας» σε ό,τι αφορά το κομμάτι της οικονομίας κάνει λόγο στη «ΜτΚ» ο πρόεδρος του Συλλόγου Ιδιοκτητών Γυμναστηρίων Θεσσαλονίκης Κωνσταντίνος Φακίης.

Τα γυμναστήρια αναμένεται να ανοίξουν μετά από περίπου τρεις μήνες και με αυστηρά περιοριστικά μέτρα, μεταξύ των οποίων προβλέπεται η άθληση ενός ατόμου ανά 15 τ.μ. ή ενός αθλούμενου ανά 20 τ.μ. για ομαδικά προγράμματα, η είσοδος στο γυμναστήριο με ραντεβού και με πλήρη καταγραφή των προσωπικών στοιχείων (ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο) καθώς και του είδους και της διάρκειας της άσκησης, η απόσταση τουλάχιστον 2 μέτρων ανάμεσα στα όργανα, η απαγόρευση χρήσης αποδυτηρίων, ντους, αούνας, η χρήση τουαλέτας υπό προϋποθέσεις κ.ά. «Ένα 30% του τζίρου των γυμναστηρίων χάθηκε και εκτιμάται ότι ακόμα ένα 30% θα χαθεί τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο» λέει ο κ. Φακίης ο οποίος δηλώνει ότι τα γυμναστήρια είναι έτοιμα να δουλέψουν με τα παραπάνω μέτρα και κανόνες.

«Δεν υπάρχει κάποια σύγκριση σε ό,τι αφορά τα γυμναστήρια με τα καταστήματα εστίασης» υποστηρίζει ο κ. Φακίης σημειώνοντας πως στη Θεσσαλονίκη λειτουργούν 250 αδειοδοτημένα γυμναστήρια και άλλοι τόσοί χώροι τύπου γυμναστηρίων.

Αναβλήθηκαν 600 χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2020
Επιφάνεια: 133.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναβλήθηκαν 600 χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων!



«Το Νοσοκομείο Σερρών βρίσκεται σε κίνδυνο καθώς δεν υπάρχουν αναισθησιολόγοι και πρέπει επιτέλους να βρεθεί λύση». Η ένωση νοσοκομειακών γιατρών ζητά ουσιαστική λύση του θέματος ώστε οι γιατροί να μπορέσουν να αποδώσουν όπως πρέπει. Δυστυχώς, όπως τονίζει ο πρόεδρος της ΕΝΙΝΣ, το νοσοκομείο έχει μείνει με τρεις αναισθησιολόγους από οκτώ που είχε πέρυσι τέτοια εποχή, ενώ η τραγική μείωση του αριθμού έχει σαν αποτέλεσμα να μην γίνονται τακτικά χειρουργεία. Έχουν αναβληθεί όπως λένε 600 χειρουργεία...
ΕΝΙΝΣ

9,4 δισ ευρώ για το εμβόλιο!

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	14-06-2020
Επιφάνεια:	123.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



9,4 δισ. ευρώ για το εμβόλιο!

«Μέχρι στιγμής έχουν συγκεντρωθεί 9,4 δισ. ευρώ τόσο σε ό,τι αφορά την ανάπτυξη όσο και την καθολική πρόσβαση σε **οικονομικά προσιτά εμβόλια** και άλλα θεραπευτικά και διαγνωστικά

μέσα. Για όλους ανεξαιρέτως τους πολίτες εντός και εκτός ΕΕ», τόνισε η Επίτροπος Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Στέλλα Κυριακίδου και επισήμανε: «Εργαζόμαστε εντατικά για ένα αποτελεσματικό φάρμακο ή εμβόλιο και ταυτόχρονα και στα δύο μέτωπα. Η Επιτροπή επέλεξε 8 ερευνητικά προγράμματα μεγάλης κλίμακας που στοχεύουν στην ανάπτυξη θεραπειών και διαγνωστικών μέσων για τον κορονοϊό».



Και η Επίτροπος Στέλλα Κυριακίδου κατέληξε τονίζοντας: «Ποτέ ξανά δεν θέλουμε να δούμε τους εργαζομένους στον τομέα της Υγείας να πρέπει να επιλέγουν **ποιος ασθενής θα διασωθεί**».

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	14-06-2020
Επιφάνεια:	98.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τιμές ΜΕΘ α θα καρτ...

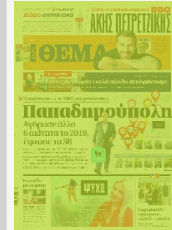
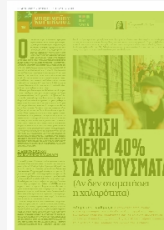
Ποιο είναι το ημερήσιο κόστος μιας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) σε Ελλάδα και Ευρώπη; Κατά τον κυβερνητικό εκπρόσωπο Στ. Πέτσα, 2.000 ευρώ την ημέρα. Διαφέρει, όμως, από



νοσοκομείο σε νοσοκομείο! Στο Νοσοκομείο Ιωαννίνων το μέσο συνολικό κόστος ανά ημέρα νοσηλείας ήταν 883,2 ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του κόστους μισθοδοσίας ιατρών και νοσηλευτών. Στο δε Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης ήταν 464,84 ευρώ ανά ημέρα.

ΑΥΞΗΣΗ ΜΕΧΡΙ 40% ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ(ΑΝ ΔΕΝ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ Η ΧΑΛΑΡΟΤΗΤΑ)

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-06-2020
Επιφάνεια: 2141.06 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



της Παναγιώτας Καρλατίρα totakarlatira@gmail.com

Οπως είχε χαρακτηριστικά τον περασμένο Απρίλιο ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας, καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας **Σωτήρης Τσιόδρας** περιγράφοντας την πανδημία, είναι σαν ένας δρόμος με πολλές στροφές. «Χρειαζόμαστε το φρένο και το γκάτσι για να μπορέσουμε να φθάσουμε με ασφάλεια στον προορισμό μας. Να μην εφηυαλάσουμε με την καλή εικόνα. Πολύ γρήγορα αυτή η εικόνα μπορεί να αλλάξει αν πάθουν να εφαρμόζονται τα μέτρα», έλεγε πριν από δύο μήνες ο καθηγητής. Πιθανότατα τα ίδια λόγια θα έλεγε και τώρα που τα 220 και πλέον κρούσματα της λοίμωξης COVID-19 τα οποία καταγράφηκαν μέσα στις πρώτες 12 ημέρες του Ιουνίου δείχνουν ότι το γκάτσι πατήθηκε περισσότερο και τώρα το φρένο είναι απαραίτητο για να συνεχιστεί με ασφάλεια η πορεία. Τα περιοριστικά μέτρα που εφαρμόστηκαν την περασμένη Πέμπτη στην περιοχή της Αθήνας, μετά την τοπική επιδημική έξαρση κορωνοϊού, θεωρείται ότι θα βάλουν φρένο - και παράλληλα αποτελούν πτότο σε ό,τι θα ακολουθηθεί σε ανάλογες τοπικές εξάρσεις ανά τη χώρα.

Ο νέος κορωνοϊός, ο «άορατος εχθρός» όπως τον είχε χαρακτηρίσει ο καθηγητής, παραμένει παρών, παρότι με μικρότερη παρουσία και ένταση. Ωστόσο, μεγαλύτερο πρόβλημα από τον κορωνοϊό, που κινείται με χαμηλή ταχύτητα στη χώρα μας, θεωρείται πλέον από τις επιστημονικές και υγειονομικές αρχές ο εφουαασμός των πολιτών, όπως αποτυπώνεται στη δραματικά χαλαρή στάση τους σε ό,τι αφορά την τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας. Οι εικόνες συνωστισμού εκατοντάδων ανθρώπων, είτε σε χώρους διασκέδασης είτε σε υπηρεσίες είτε σε άλλους χώρους, αποτελούν τον κανόνα παρά τις συνεχείς υπενθυμίσεις των αρμοδίων για την τήρηση αποστάσεων και το ενδεχόμενο της υπερμετάδοσης από κάποιον θετικό στον κορωνοϊό, με ή χωρίς συμπτώματα, σε δεκάδες ή και εκατοντάδες άλλους. Επιστήμονες και κυβέρνηση προσπαθούν να αντιμετωπίσουν την ούτως ή άλλως πρωτόγνωρη και δύσκολη κατάσταση και να διασώσουν την κρίσιμη διαδρομή ισορροπίας μεταξύ της προστασίας της δημόσιας υγείας και της οικονομίας, της ενεργοποίησης της τουριστικής βιομηχανίας και της ασφαούς λεπουργίας της. Τα επιδημιολογικά στοιχεία φαίνεται ότι επιτρέπουν προς το παρόν στους αρμοδίου να παρατηρούν με ψικραμεία όσα εξελίσσονται, να καταγράφουν με προσοχή ό,τι συμβαίνει και να ετοιμάζονται να παρέμβουν αμέσως μόλις χρειαστεί.

Ο ΔΕΙΚΤΗΣ R0 ΚΑΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ

Το απρόβλεπτο και δύσκολο περιεχόμενο του εφετινού καλοκαιριού, λόγω του κορωνοϊού, επισημαίνεται και ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών **Δημήτρης Παρασκευής**. «Η συμπεριφορά του κόσμου ως προς την τήρηση των μέτρων αλλά και των εργαζομένων ως προς την τήρηση όσων προβλέπονται στα υγειονομικά πρωτόκολλα θα κρίνουν κατά πολύ το πώς θα εξελιχθεί το επόμενο διάστημα. Αποτελεί πραγματικά έναν αστάθμητο παράγοντα, με βάση όσα έχουμε δει μέχρι τώρα», λέει ο ειδικός στο «ΘΕΜΑ», και επισημαίνει πως «έχει σημασία όλοι μας -και οι πολίτες και οι εργαζόμενοι- σε κρίσιμους για τον τουρισμό και γενικά για την οικονομία χώρους να καταλάβουν και να αποδεχθούν πως δεν θα είναι ένα καλοκαίρι όπως τα προηγούμενα και πως μόνο με την τήρηση των μέτρων θα μπορέσει να υπάρξει βιωσιμότητα στην οικονομία και ασφάλεια στην υγεία».

Ενάμιση μήνα μετά την άρση του lockdown η επιδημιολογική εικόνα παραμένει καλή. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, ο βασικός δείκτης που παρακολουθούν οι ειδικοί, ο δείκτης μεταδοτικότητας του κορωνοϊού R0, έχει μειωθεί ελαφρά σε σχέση με το τέλος Μαΐου: από 0,37 είναι στο 0,25, και σε κάθε περίπτωση απέχει πολύ από το 1, που είναι το όριο της επιδημίας. Αν υποθεθεί δηλαδή ότι 100 άνθρωποι έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό, αυτοί δεν θα μεταδώσουν σε άλλους 100 όπως όταν ο δείκτης είναι στο 1, αλλά σε άλλους 25. Η τιμή του δείκτη R0 θεωρείται από τον κ. Παρασκευή «μια καλή βάση

Σε μία ακόμη- κρίσιμη καμπή βρίσκεται η χώρα μας διανύοντας τον τέταρτο μήνα της πανδημίας και επιχειρώντας την επανεκκίνηση όλων των πτήσεων και του τουρισμού. Υπάρχει βεβαίως η εμπειρία της προηγούμενης, σκληρής αλλά επιτυχημένης πρώτης φάσης της πανδημίας, όπως και ένα λεπτομερές σχέδιο που ήδη εξειδικώνεται για την υγειονομική θωράκιση κατοίκων και επισκεπτών, αλλά πρόκειται για ένα δύσκολο σημείο της διαδρομής.



ΑΥΞΗΣΗ ΜΕΧΡΙ 40% ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ (Αν δεν σταματήσει η χαλαρότητα)

«Αόρατος εχθρός» ο κορωνοϊός παραμονεύει και ο εφουαασμός των πολιτών σε ό,τι αφορά την τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας και οι εικόνες συνωστισμού σε κέντρα διασκέδασης, υπηρεσίες και άλλους χώρους ανησυχούν τους ειδικούς που κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου

ΑΥΞΗΣΗ ΜΕΧΡΙ 40% ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ(ΑΝ ΔΕΝ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ Η ΧΑΛΑΡΟΤΗΤΑ)

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

Σελ.: 18-19

Ημερομηνία έκδοσης: 14-06-2020

Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς και ο επικεφαλής της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Σωτήρης Τσιόδρας κατά την επίσκεψή τους στην Ξάνθη την περασμένη Πέμπτη. Ο αριθμός των κρουσμάτων σε αυτή την περιοχή της Θράκης ήταν περίπου 50 μέσα σε λίγες ημέρες, ωστόσο οι ειδικοί προβληματίστηκαν από το ότι αρκετά δεν είχαν «ταυτότητα» και φαινόταν αχαρτογράφητα



Ξάνθη απευθείας - Αντώνης Καρανδενιός



«ΑΝ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΑΥΤΟΣ Ο ΤΡΟΠΟΣ ΕΞΟΔΟΥ ΚΑΙ ΣΥΓΧΡΩΤΙΣΜΟΥ ΠΟΥ ΒΛΕΠΟΥΜΕ ΤΙΣ ΔΥΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ, ΕΚΤΙΜΩ ΠΩΣ ΘΑ ΕΧΟΥΜΕ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΕΩΣ ΚΑΙ 40% ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ ΙΟΥΝΙΟΥ.

ΑΝ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΤΟ ΙΔΙΟ ΜΟΤΙΒΟ ΚΑΙ ΤΟΝ ΙΟΥΛΙΟ, ΠΟΥ ΘΑ ΕΧΟΥΜΕ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΤΕΣ, ΤΟΤΕ Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΦΤΑΣΕΙ ΤΟ 80%»
ΕΚΤΙΜΑ Ο ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ

που αφήνει μεγάλο χρονικό περιθώριο στις υγειονομικές αρχές ώστε και να παρακολουθούν και να μπορούν να παρέμβουν εγκαίρως».

Το στοίχημα για τη χώρα είναι να διατηρηθεί ο δείκτης R0 κάτω από 1 για τους θερινούς μήνες. Αν το κερδίσει, θα έχουν κερδίσει και η υγεία και η οικονομία. Το μελανό σενάριο και το χαμένο στοίχημα είναι ο δείκτης να κινείται ανοδικά μέσα στον επόμενο μήνα και να πλησιάζει το 1, το όριο συναγερμού για έξαρση της επιδημίας δηλαδή, στη μέση της βραχείας φετινής τουριστικής περιόδου.

ΕΛΕΓΧΟΙ ΚΑΙ ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΗ ΤΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΑΡΧΩΝ

Ωστόσο, το ζήτημα δεν είναι μόνο ποσοτικό, αλλά και ποιοτικό. Αυτό που απασχολεί τους ειδικούς αλλά και τις υγειονομικές αρχές είναι όχι μόνο πόσοι έχουν κολλήσει, αλλά ποιοι και πώς έχουν κολλήσει. Η ταυτοποίηση των κρουσμάτων, δηλαδή το να προκύπτει με την ιχνηλάτηση ποιοι έχουν εκτεθεί στον κίνδυνο του κορωνοϊού και πώς έχουν μολυνθεί, αποτελεί ένα κρίσιμο στοιχείο στη διατήρηση της καλής επιδημιολογικής εικόνας.

«Το επόμενο διάστημα θα γίνονται συστηματικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι (testing) και εκτεταμένη ιχνηλάτηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων. Ξέρουμε πια πως είναι σημαντικό να παίρνουμε άμεσα την πληροφόρηση για τη διασπορά του κορωνοϊού και να χαρτογραφούμε την πορεία του. Αυτό θα καθορίσει και τον τρόπο παρέμβασης των υγειονομικών αρχών. Στόχος πρέπει να είναι να αποτραπεί το όποιο πλέγμα περιοριστικών μέτρων σε τοπικό επίπεδο ή να μειωθεί το εύρος και η διάρκεια των περιορισμών και της καραντίνας πάλι σε τοπική έξαρση», εξηγεί ο επικεφαλής της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Σωτήρης Τσιόδρας και μέλος της Επιτροπής

Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας Γίκας Μαγιορκίνης σχετικά με το πώς θα κινηθούν οι αρμόδιες αρχές προκειμένου να περιορίσουν δραστικά τις πιθανές εξάρσεις.

Τα ποσοτικά και τα ποιοτικά στοιχεία που θα έχουν στη διάθεσή τους οι ειδικοί θα αποτιμώνται συνολικά. Για παράδειγμα, ιδιαίτερο ενδιαφέρον θα (συνεχίσουν να) έχουν τα «ορφανά» κρούσματα, δηλαδή εκείνα για τα οποία δεν είναι σαφές και γνωστή η πηγή μετάδοσης του κορωνοϊού, οι εισαγωγές σε νοσοκομεία και ιδίως σε ΜΕΘ και οι θάνατοι - πρόκειται για τα «σκληρά δεδομένα» όπως τα είχε χαρακτηρίσει ο κ. Τσιόδρας, στα οποία βασίζονται κατά πολύ όπως και στα μαθηματικά μοντέλα, οι εισηγήσεις των επιστημόνων.

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ «ΟΡΦΑΝΩΝ» ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

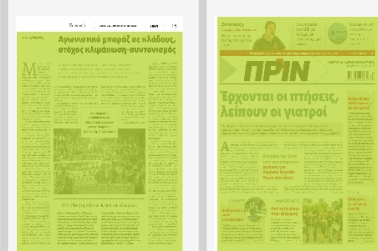
Σύμφωνα με τους ειδικούς, έως και 20 «ορφανά» κρούσματα την ημέρα στην επικράτεια αποτελούν διαχείρισιμο σενάριο για το επόμενο κρίσιμο τετράμηνο του τουρισμού. «Πάνω από 20 θετικά κρούσματα κορωνοϊού ημερησίως χωρίς γνωστή πηγή μετάδοσης θα θέσουν σε συναγερμό τους αρμόδιους, και πάνω από 50 σηματοδοτούν μια κατάσταση που βγαίνει εκτός ελέγχου» λέει ο κ. Μαγιορκίνης. Συνεπώς, οι όποιες παρεμβάσεις θα γίνονται εγκαίρως και προτού ο αριθμός των κρουσμάτων αυξηθεί πάνω από τα όρια.

Την ανεξέλεγκτη μετάδοση επείρασαν να προλάβουν στην Ξάνθη οι αρμόδιοι - η επίσημη παρουσία του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Νίκου Χαρδαλιά και του επικεφαλής της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Σωτήρη Τσιόδρα την περασμένη Πέμπτη είχε ουσιαστικό παρεχόμενο. Ο αριθμός των κρουσμάτων ήταν περίπου 50 μέσα σε λίγες ημέρες, ωστόσο οι ειδικοί προβληματίστηκαν από το ότι αρκετά δεν είχαν «ταυτότητα», φαινόταν αχαρτογράφητα. Γι' αυτό και εφαρμό-

στηκαν περιοριστικά μέτρα, με ορίζοντα παράτασης ή και αυστηροποίησης μετά από μία εβδομάδα.

Παράλληλα με την ελεγχόμενη - προς το παρόν - αύξηση των κρουσμάτων, οι ειδικοί αξιολογούν και τα στοιχεία από τα νοσοκομεία. Μέχρι και την περασμένη Παρασκευή σε αυτά νοσηλεύονταν 63 ασθενείς. Από αυτούς, οι 27 νοσηλεύονται σε κλινικές COVID-19 και 36 σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) και Θαλάμους Αρτηϊκής Πίεσης, ενώ οι 14 εξ αυτών είναι διασωληνωμένοι. Το Σάββατο 6 Ιουνίου ο αριθμός των νοσηλευόμενων ήταν 60, εκ των οποίων οι 32 βρίσκονταν σε ΜΕΘ και λοιπές ειδικές μονάδες, ενώ οι διασωληνωμένοι ήταν 10 - δηλαδή τέσσερις λιγότεροι. Κατά το ίδιο διάστημα καταγράφηκαν τρεις νέοι θάνατοι, από 180 έγιναν 183 οι νεκροί λόγω της λοίμωξης COVID-19. Είναι προφανές πως καταγράφεται μια αξιοσημείωτη αύξηση στον αριθμό των νοσηλευόμενων, των νέων εισαγωγών και των διασωληνωμένων.

«Πλέον οι πολίτες πρέπει να αναλάβουν την ατομική ευθύνη τους έναντι της τήρησης των μέτρων προστασίας, απόστασης, υγιεινής. Από αυτούς θα εξαρτηθεί η πορεία της επιδημίας, αν ο δείκτης R0 κινηθεί ανοδικά, αν αυξηθούν τα απροσδιόριστοι πηγής προέλευσης κρούσματα, οι νοσηλείες, οι θάνατοι. Αν συνεχιστεί αυτός ο τρόπος εξέδου και συγχρωτισμού που βλέπουμε τις δύο τελευταίες εβδομάδες, εκτιμώ πως θα έχουμε αύξηση κρουσμάτων έως και 40% μέχρι το τέλος του Ιουνίου. Αν συνεχιστεί το ίδιο μοτίβο και τον Ιούλιο που θα έχουμε δυναμικά και τουρίστες, τότε η αύξηση των κρουσμάτων μπορεί να φτάσει το 80% εκτιμά ο κ. Μαγιορκίνης. Βεβαίως, στα σενάρια που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι αρμόδιοι σημαντικό ρόλο έχει και η επιδημιολογική εικόνα των χωρών από τις οποίες αναμένονται οι τουρίστες - ένας απόλυτως μεταβλητός παράγοντας. Ξέρουν πως δεν είναι εφικτό να αποτραπούν τα εισαγόμενα κρούσματα, ωστόσο θεωρούν ότι αυτά μπορεί να είναι διαχειρίσιμα με βάση το Σχέδιο για την Υγεία στη νησιωτική χώρα που έχει εκπονηθεί από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.



Δημήτρης Σταμούλης

Αγωνιστικό μπaráζ σε κλάδους, στόχος κλιμάκωση-συντονισμός

Με ένα απρόσμενο -γι' αυτήν- ρεύμα εργατικής αντίστασης και ανυπακοής στην αντεργατική πολιτική που υλοποιεί, είναι αντιμετώπιη η κυβέρνηση. Ευρύτερα στρώματα εργαζομένων από κλάδους που βρίσκονται στο στόχαστρο της οικονομικής κρίσης, η οποία ενισχύθηκε από την πανδημία, βγαίνουν μαζικά στο δρόμο του αγώνα, διαδηλώνουν, απεργούν, απειλούν να τινάξουν στον αέρα το -φτιασίδωμένο από τα καθεστωτικά ΜΜΕ- κλίμα «συναίνεσης» και υποταγής στις «οδηγίες» των κυβερνητικών επιτελείων.

Ο χώρος της εκπαίδευσης εδώ και αρκετές εβδομάδες έζησε μεγάλες κινητοποιήσεις, παρά τις αντίξοες συνθήκες, με τα σχολεία κλειστά επί μήνες. Το υπουργείο Παιδείας, όμως, κατέβασε και ψήφισε την Πέμπτη ένα πολυνομοσχέδιο-έκτρωμα για όλες τις βαθμίδες της εκπαίδευσης και τους εκπαιδευτικούς. Την Τρίτη υπήρξε 24ωρη απεργία της ΟΛΜΕ και 3ωρη στάση εργασίας της ΔΟΕ, αν και οι εκπαιδευτικές ομοσπονδίες έκαναν τα πάντα «μένοντας σπίτι», όταν πρωτοβάθμια σωματεία του κλάδου, γενικές συνελεύσεις και εκπαιδευτικοί οργανώσαν έναν πραγματικό αγώνα «από τα κάτω». Είναι χαρακτηριστικό ότι η απεργία της ΟΛΜΕ αποφασίστηκε Σάββατο βράδυ, με τρίημερο να μεσολαβεί, ενώ η ΔΟΕ αρνήθηκε την 24ωρη, καλώντας απλώς τους συλλόγους να «κουμπώσουν» άλλη μια τριώρη για να βγει 24ωρη στην πρωτοβάθμια.

Την Τρίτη έγινε, ωστόσο, μια πολύ μεγάλη διαδήλωση, με χιλιάδες εκπαιδευτικούς, φοιτητές αλλά και μαθητές να δηλώνουν ότι το νομοσχέδιο Κεραμέως δε θα περάσει. Συγκεντρώσεις στη βουλή έγιναν και το επόμενο διήμερο, Τετάρτη και Πέμπτη, όταν τελικά υπερψηφίστηκε ο νόμος. Η μεγάλη αντοχή που έδειξε, ήδη από την περίοδο της καραντίνας, ένα μαζικό αγωνιστικό δυναμικό, με πρωταγωνιστικό τον ρόλο της αντι-καπιταλιστικής πτέρυγας και

Απεργία για δημόσια υγεία την Τρίτη, πρωτόγνωρα αγωνιστικά σκιρτήματα σε τουρισμό-επισιτισμό, εντυπωσιακή αντοχή στο εκπαιδευτικό κίνημα. Νέο βήμα αγωνιστικού συντονισμού και πολιτικής ανυπακοής η εργατική διαδήλωση σωματείων στις 23 Ιουνίου.

των Παρεμβάσεων, αποτελεί από δείγμα ότι το υπουργείο Παιδείας δεν θα ξεπερδέψει με το μαχόμενο εκπαιδευτικό κίνημα και ότι θα το βρει μπροστά του από τον Σεπτέμβριο — με αιχμή του δόρατος τη μάχη ενάντια στην «αξιολόγηση».

Αναβρασμός επικρατεί και στο χώρο του τουρισμού-επισιτισμού, όπου πολλοί ξενοδοχού-πάλληλοι και ασχολούμενοι με βρίσκονται αντιμέτωποι με την ανεργία, την ώρα που ήδη καταγράφονται πάνω από 400.000

άνεργοι, ενώ είναι άγνωστο ακόμα πόσα και ποια ξενοδοχεία και τουριστικά καταλύματα θα λειτουργήσουν και υπό ποιες συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας. Την Τετάρτη, στην Αθήνα, έγινε νέο συλλαλητήριο εργαζομένων στον κλάδο, όπου συμμετείχαν πρωτοβάθμια σωματεία και από την επαρχία και συλλογικότητες, όπως η Λάντζα, ενώ πολύ μαζικές είναι οι κινητοποιήσεις που γίνονται σε περιοχές με μεγάλη τουριστική υποδομή όπως Κρήτη και Κέρκυρα.

Όσον αφορά το κλάδο

**Συσπείρωση
συνδικάτων και
ενοποίηση αγώνων
για να πληρώσει
την κρίση το κεφάλαιο**



Ο Μ. Ρίζος αρνήθηκε δωρεά του «Νιάρχος»

Ιδιαίτερη αίσθηση προκάλεσε η δήλωση του παθολόγου-εντατικολόγου Μιχάλη Ρίζου, που είναι πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο Αττικό Νοσοκομείο, με την οποία δημοσιοποίησε πως δεν αποδέχεται τη δωρεά του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» προς τις κλινικές που βοήθησαν για την καταπολέμηση του κορονοϊού. Ο γιατρός δεν δέχτηκε η δωρεά, η οποία αφορούσε την κατάθεση χρηματικού ποσού σε προσωπικούς λογαριασμούς, να απευθύνεται μόνο στους γιατρούς που ήταν στις αντίστοιχες κλινικές! Ο Μ. Ρίζος δήλωσε: «Δεν

επιθυμώ να λάβω τη δωρεά του ιδρύματος, διότι την θεωρώ διχωριστική σε σχέση με τους άλλους συναδέλφους μου όλων των τμημάτων, κλάδων και ειδικοτήτων, που ήταν παρόντες στη μάχη της δημόσιας υγείας, άσχετα αν δεν υπηρέτησαν στα συγκεκριμένα τμήματα που αναφέρει η δωρεά. Επιπλέον, τη θεωρώ υποκριτική σε σχέση με την κυβερνητική πολιτική και πρακτική που επιχειρεί να αντικαταστήσει με έκτακτα ποσά και δωρεές, τη μόνιμη μισθοδοσία, τις αυξήσεις μισθών και την επαναφορά του 13^{ου} και του 14^{ου} μισθού».

της υγείας, ΟΕΝΤΕ και ΠΟΕ-ΔΗΝ έχουν κηρύξει νέα 24ωρη απεργία για την Τρίτη 16 Ιουνίου, πανελλαδική συγκέντρωση στις 8.30 το πρωί στην πλατεία Μαβίλη και πορεία προς το υπουργείο Υγείας. Οι υγειονομικοί απαιτούν, ανάμεσα στα άλλα, να μην γίνει καμία απόλυση επικουρικών και συμβασιούχων αλλά, αντιθέτως, να μονιμοποιηθούν χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Παράλληλα, διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμων γιατρών, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, και όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού για τη στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας, καθώς και πλήρη επαρκή και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό. Το κλίμα είναι πολύ μαχητικό, με τους «ελαστικά» εργαζομένους του κλάδου να βγαίνουν μπροστά στον αγώνα.

Επόμενο αγωνιστικό βήμα αποτελεί η εργατική διαδήλωση την Τρίτη 23 Ιουνίου στην Αθήνα (Χαυτεία, 7 μ.μ.), την οποία καλούν πολλά πρωτοβάθμια σωματεία του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα αλλά και συλλογικότητες από χώρους δουλειάς και υπερωρίες. Το ανεξάρτητο, ταξικό, μαχόμενο εργατικό κίνημα κάνει ένα βήμα μπροστά μετά τη μεγάλη πορεία της φετινής Πρωτομαγιάς, ώστε όλα τα διασπασμένα αγωνιστικά ρεύματα αντίστασης να συνενωθούν σε ένα μεγάλο «ποτάμι» εργατικής ανυπακοής και ανατροπής των σχεδίων κυβέρνησης και κεφαλαίου. Όπως τονίζεται και στο σχετικό κάλεσμα, «χρειάζεται να οικοδομηθεί μια νέα αγωνιστική συσπείρωση συνδικάτων που θα βάλει μπροστά τα άμεσα εργατικά προβλήματα και διεκδικήσεις και θα τα συνδέει άρρηκτα με έναν άλλο δρόμο που πρέπει να πορευτεί η χώρα, σε όφελος των εργαζομένων, για να πληρώσει την κρίση το κεφάλαιο [...] είναι όρος και προϋπόθεση να βγει το κίνημα από την αποταμίευση, την υποχώρηση και να περάσει στην αντεπίθεση». Επίσης, έχει αποφασιστεί νέα διευρυμένη σύσκεψη αγώνων την Δευτέρα 29 Ιουνίου.