

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|-----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 1,7 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 508.11 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Γιορτές και επισκέπτες έφεραν την καραντίνα

Στον Εχίνο της Ξάνθης

Αυστηρή καραντίνα με κατ' οίκον περιορισμό για τους κατοίκους αποφασίσθηκε χθες για την κοινότητα Εχίνου στην Ξάνθη, με στόχο την αποφυγή διασποράς του κορωνοϊού. Η έξαρση κρουσμάτων, που επιβεβαιώθηκε και χθες με 18 νέες περιπτώσεις στην Ξάνθη, αποδίδεται σε συναθροίσεις για θρησκευτικές γιορτές και σε αφίξεις από το εξωτερικό μέσω Βουλγαρίας για αποφυγή της προληπτικής καραντίνας. **Σελ. 7**

Δεύτερος γύρος καραντίνας

Αυστηροί περιορισμοί στον Εχίνο μετά τα 73 κρούσματα σε διάστημα επτά ημερών

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΣΟΥΛΙΩΤΗ**

Σε αυστηρή καραντίνα βρίσκεται από χθες το πρωί η κοινότητα Εχίνου, στην Ξάνθη, μετά τη νέα έξαρση κρουσμάτων κορωνοϊού στην περιοχή. Από τις 11 Ιουνίου μέχρι χθες, θετικοί στον ιό βρέθηκαν 73 κάτοικοι του οικισμού, ενώ τέσσερις κατέληξαν συνεπεία της ασθένειας. Τα στοιχεία για νέα κρούσματα, που ανακοινώθηκαν χθες το απόγευμα από τον **ΕΟΔΥ**, επιβεβαιώνουν την έξαρση και την επιβάρυνση με ιικό φορτίο, καθώς από τα 24 νέα κρούσματα τα 18 εντοπίστηκαν στην Ξάνθη, δύο στη Ροδόπη και τα τέσσερα είναι εισαγόμενα. Χθες ένας ακόμη ασθενής έχασε τη ζωή του, με το σύνολο των θυμάτων να ανέρχεται σε 188.

Επειτα από ανάλυση των επιδημιολογικών φορτίων, αργά το βράδυ της Τετάρτης, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς αποφάσισε να επιβάλει αυστηρή καραντίνα στην κοινότητα Εχίνου και να θέσει σε κατ'οίκον περιορισμό τους κατοίκους της για την αποφυγή διασποράς της νόσου. Είχε προηγηθεί γραπτό αίτημα για άμεση λήψη μέτρων από τον περιφερειάρχη Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης Χρήστο Μέτιο. Παρόμοια μέτρα περιορισμού της κίνησης στην ίδια περιοχή είχαν τεθεί σε ισχύ την 25η Μαρτίου. Η έξαρση, τότε, του κορωνοϊού είχε συσχετιστεί με την επιστροφή στα μειονοτικά χωριά της ορεινής Ξάνθης περίπου 500 εργατών, οι οποίοι απασχολούνταν σε ναυπηγεία και μεγάλα εργοτάξια σε Γαλλία, Ιταλία, Βέλγιο και Ολλανδία. Το νέο, δεύτερο κύμα κορωνοϊού στην περιοχή συσχετί-



Το νέο, δεύτερο κύμα κορωνοϊού στον Εχίνο συσχετίστηκε κυρίως με φαινόμενα συνωστισμού που παρατηρήθηκαν με αφορμή θρησκευτικές γιορτές. Ταυτόχρονα, όμως, υπήρξε και νέος γύρος αφίξεων από το εξωτερικό.

Απαγορεύτηκε η μετακίνηση των κατοίκων, με εξαίρεση τη μετάβαση μόνο σε καταστήματα τροφίμων και στα φαρμακεία με υποχρεωτική χρήση μάσκας.

στηκε, κυρίως, με φαινόμενα συνωστισμού που παρατηρήθηκαν με αφορμή θρησκευτικές γιορτές. Ταυτόχρονα όμως, παράγοντες της τοπικής και περιφερειακής αυτοδιοίκησης επισήμαναν, μιλώντας χθες στην «Κ», ότι υπήρξε και νέος

γύρος αφίξεων από το εξωτερικό μετά τη σταδιακή –τις τελευταίες εβδομάδες– άρση των περιοριστικών μέτρων. Πληροφορίες, που ωστόσο διαψεύδονται από επίσημα κυβερνητικά χείλη, ανέφεραν ότι αρκετοί από τους επαναπατρισθέντες διέσχισαν οδικώς τα σύνορα Ελλάδας - Βουλγαρίας προκειμένου να αποφύγουν το μέτρο της υποχρεωτικής, προληπτικής καραντίνας.

Τα αυστηρά μέτρα τέθηκαν σε ισχύ χθες το πρωί και έχουν διάρκεια 7 ημερών. Απαγορεύτηκε η μετακίνηση των κατοίκων του Εχίνου τόσο εκτός της κοινότητας όσο και εντός αυτής, πλην ελαχίστων εξαιρέσεων. Επιτρέπεται η

μετάβαση μόνο σε καταστήματα τροφίμων και στα φαρμακεία με υποχρεωτική όμως τη χρήση μάσκας. Η λειτουργία των υπόλοιπων εμπορικών καταστημάτων όπως και των λαϊκών αγορών αναστάλη. Σύμφωνα με αρμόδια αστυνομική πηγή, για την τήρηση της καραντίνας στην περιοχή βρίσκονται τέσσερα περιπολικά, τα τρία περιμετρικά της κοινότητας και ένα εντός αυτής.

Επιπλέον, χθες αποφασίστηκε να παραταθούν για ακόμη 7 ημέρες τα περιοριστικά μέτρα στους υπόλοιπους δήμους της περιφερειακής ενότητας Ξάνθης, τα οποία είχαν τεθεί σε ισχύ την 11η Ιουνίου. Αφορμή υπήρξε η καταγραφή 15 κρουσμάτων σε δήμους της περιοχής. Ένας ακόμη εκπαιδευτικός, εξάλλου, που ζει μόνιμα στην περιοχή του Εχίνου και διδάσκει σε σχολείο στην πόλη της Ξάνθης, βρέθηκε χθες θετικός στον ιό, όπως δήλωσε στην «Κ» στέλεχος της τοπικής αυτοδιοίκησης. Δυναμεί των οριζόντιων μέτρων που θα ισχύσουν για επιπλέον 7 ημέρες, η προσέλευση των πολιτών σε δημόσιες υπηρεσίες γίνεται μόνο με ραντεβού, η χρήση μάσκας σε ιδιωτικές επιχειρήσεις και καταστήματα είναι υποχρεωτική, ενώ παραμένουν υπό αναστολή οι λαϊκές αγορές και το υπαίθριο εμπόριο. Σε καραντίνα παραμένει και ο Δήμος Ιάσμου Κομοτηνής μετά την καταγραφή, στις 16 Ιουνίου, 6 κρουσμάτων κορωνοϊού. Το συγκεκριμένο «μέτωπο», πάντως, δεν ανησυχεί τα στελέχη της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας καθώς, όπως επισημαίνεται, «οι ασθενείς προέρχονται όλοι από τρεις οικογένειες που έχουν εντοπιστεί και τεθεί υπό περιορισμό».



Η καχυποψία και η χαλάρωση

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Η **δυσπιστία** οδήγησε στη χαλάρωση. Αναζητώντας το νήμα της νέας εξάπλωσης του ιού που θέτει ξανά τον Εχίνο σε απόλυτη απομόνωση, ο δήμαρχος Μύκης Ντελή Χουσεΐν Ριτβάν κάνει λόγο για διασπορά φημών στην τοπική κοινότητα που προκάλεσαν αίσθημα καχυποψίας. Ορισμένοι πολίτες δεν μπορούσαν να αποδεχθούν ότι ενώ στην υπόλοιπη χώρα η κατάσταση εξελισσόταν πλέον ομαλά, στα δικά τους μέρη από τις αρχές Ιουνίου γίνονταν εκατοντάδες μοριακοί **έλεγχοι**. Κάποιοι θεώρησαν ότι ο τόπος τους στοχοποιείται άδικα, ότι στιγματίζονται.

Μία από τις ιστορίες που κυκλοφόρησε, όπως λέει ο δήμαρχος και επιβεβαιώνει και άλλος κάτοικος στην «Κ», ήταν αυτή ενός άνδρα ο οποίος βγήκε θετικός σε τεστ που έκανε στο **κέντρο υγείας**, ενώ σε νέο **έλεγχο** σε ιδιωτικό εργαστήριο βρέθηκε αρνητικός. Μερίδα του κόσμου θεώρησε ότι τα τεστ από τις δειγματοληψίες του **ΕΟΔΥ** δεν ήταν ακριβή. Ωστόσο, όπως λέει ο κ. Ριτβάν έπειτα από σχετική επικοινωνία του με ειδικούς, ακόμη και εάν αυτό το περιστατικό είναι αληθές, έχει εξήγηση. Μεταξύ των δύο τεστ μεσολάβησαν τουλάχιστον δύο 24ωρα. Δεν αποκλείεται το θετικό αποτέλεσμα να είχε βγει σε φάση κατά την οποία βρισκόταν υπό ανάρρωση ο ασθενής, αλλά είχε ακόμη ανιχνεύσιμο ιικό φορτίο στον οργανισμό του, ενώ στον επανέλεγχο να είχε πλέον απαλλαγεί από τον ιό.

«Τα πολλά και μαζικά τεστ που έγιναν τις προηγούμενες ημέρες βοήθησαν να διαπιστωθεί το πρόβλημα πιο έγκαιρα, γιατί μπορεί να ξέφυγε κι άλλο», λέει ο κ. Ριτβάν. Σύμφωνα με τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, από τις 11 Ιουνίου καταγράφηκαν 73 νέα κρούσματα στον Εχίνο, ενώ τις τελευταίες ημέρες πέθαναν κατά τη νοσηλεία τους πέντε κάτοικοι, οι οποίοι είχαν προσβληθεί από το νέο κορωνοϊό.

Η προηγούμενη καραντίνα στον Εχίνο είχε λήξει στα μέ-



Μία από τις ιστορίες που κυκλοφόρησε ήταν αυτή ενός άνδρα ο οποίος βγήκε θετικός σε τεστ που έκανε στο **κέντρο υγείας**, ενώ σε νέο **έλεγχο** σε ιδιωτικό εργαστήριο βρέθηκε αρνητικός (φωτ. αρχείου).

Η διασπορά φημών στην τοπική κοινότητα και οι συνεχιζόμενοι μοριακοί έλεγχοι έκαναν κάποιους πολίτες να θεωρήσουν ότι ο τόπος τους στοχοποιείται άδικα, ότι στιγματίζονται.

σα Απριλίου. Από χτες οι κάτοικοι της περιοχής μπόκαν ξανά σε απομόνωση διάρκειας αρχικά μιας εβδομάδας. Μεταξύ άλλων απαγορεύεται να κινηθούν εκτός των ορίων της κοινότητας και δεν επιτρέπεται η κυκλοφορία εκτός κι αν υπάρχει ανάγκη μετάβασης σε καταστήματα τροφίμων και φαρμακεία όπου είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας. Η τεχνογνωσία μπορεί να είναι ήδη γνωστή στην περιοχή, από την προηγούμενη εφαρμογή των περιοριστικών μέτρων, η επανάληψη όμως φέρνει και κόπωση στον τοπικό πληθυσμό.

Για την Μπετούλ Μέτσο αυτή δεν είναι η δεύτερη, αλλά η τρίτη καραντίνα. Το πρώτο διάστημα εξάπλωσης της πανδημίας

as στις αρχές Μαρτίου βρήκε την 26χρονη στην Κωνσταντινούπολη όπου πραγματοποιεί μεταπτυχιακές σπουδές. Ακόμη δεν είχαν επιβληθεί σχετικές απαγορεύσεις στην Τουρκία, αλλά η ίδια προτίμησε να αυτοπεριοριστεί στο διαμέρισμά της. Στις 2 Απριλίου επέστρεψε στην Ελλάδα ακολουθώντας τη διαδικασία επαναπατριsmού που προβλεπόταν τότε για Έλληνες πολίτες. Το τεστ της βγήκε αρνητικό, αλλά παρέμεινε στο ξενοδοχείο καραντίνας στη Ροδόπη μέχρι να λήξουν τα πρώτα τότε μέτρα απόλυτης απομόνωσης του Εχίνου και να μπορέσει να επιστρέψει σπίτι της.

«Είναι δύσκολο που το ζω ξανά, για τρίτη φορά», λέει. Έχει μεταφερθεί σε άλλο σπίτι μαζί με τον αδελφό και τη γιαγιά της, οι οποίοι ήταν αρνητικοί στον **έλεγχο**, ενώ άλλα μέλη της οικογένειάς τους έχουν βρεθεί θετικά. «Πρόσεχα πολύ, αλλά δυστυχώς είμαι πάλι υποχρεωμένη να μείνω μέσα στο σπίτι. Δεν περίμενα αυτή την εξέλιξη, όλα είναι απρόβλεπτα», λέει.

Από την πλευρά του ο δήμαρχος Μύκης επισημαίνει ότι έπειτα από τις τελευταίες εξελίξεις δεν μπορεί να υπάρξει περιθώριο για παρανοήσεις ή δυσπιστία. «Θα πρέπει να προσέχει ο κόσμος και να ακούει τους ειδικούς», λέει.



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Αύξηση κρουσμάτων σε δέκα χώρες

» Η αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων στην Κίνα, στο Ιράν, στο Μαρόκο, στη Βραζιλία, στην Πορτογαλία, στη Νότια Κορέα, στην Τουρκία, στο Ισραήλ, στη Βουλγαρία, στη Βόρεια Μακεδονία και στη Σαουδική Αραβία έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου στα επιτελεία των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων που προχωρούν στη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων και κυρίως στο άνοιγμα των συνόρων τους, ενώ ορισμένες από αυτές εφάρμοσαν εκ νέου τη μέθοδο της τοπικής καραντίνας στα σημεία όπου επανεμφανίστηκε ο ιός.

Νότα αισιοδοξίας έφτασε πάντως από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), που ελπίζει ότι φέτος θα παραχθούν εκατοντάδες εκατομμύρια δόσεις εμβολίου για τον κορωνοϊό και 2 δισ. δόσεις έως τα τέλη του 2021, όπως τόνισε χθες η επικεφαλής επιστήμονας του Οργανισμού Σούμια Σουαμινάθαν.

Ο ΠΟΥ επεξεργάζεται σχέδια για να βοηθήσει να ληφθεί η απόφαση για το ποιος θα πρέπει να λάβει τις πρώτες δόσεις μόλις εγκριθεί το εμβόλιο, συμπλήρωσε η ίδια, καθιστώντας σαφές ότι προτεραιότητα θα δοθεί στους εργαζομένους της πρώτης γραμμής, όπως υγειονομικούς, στις ευπαθείς ομάδες λόγω ηλικίας ή άλλων νοσημάτων και σε αυτούς που εργάζονται ή ζουν σε περιβάλλον υψηλής μεταδοτικότητας, όπως φυλακές και γηροκομεία.

Οι αρχές της Κάτω Σαξονίας στην κεντρική Γερμανία έθεσαν σε καραντίνα περίπου 700 κατοίκους οικοδομικού συγκροτήματος, αφού περίπου 100 από αυτούς διαπιστώθηκε ότι ήταν θετικοί στον κορωνοϊό ενισχύοντας τη νευρικότητα στη χώρα.

Κίνα: Αθώς ο... σοφομός

Στο Πεκίνο φαίνεται ότι απο-ενοχοποιήθηκε ο σολομός της Νορβηγίας, που είχε κατηγορηθεί πρωτίστως για τη επανεμφάνιση του ιού, αφού, σύμφωνα με τις τοπικές αρχές, οι χώροι αγοραπωλησίας κρέατος και θαλασσινών στην αγορά χονδρικής πώλησης τροφίμων Σινφάντι στο Πεκίνο, εμβαδού 160 γηπέδων ποδοσφαίρου, είχαν μολυνθεί σοβαρά από τον κορωνοϊό, που φαίνεται ότι βρήκε ένα εύκολο πεδίο διασποράς του από τις χαμηλές θερμοκρασίες και τα υψηλά ποσοστά υγρασίας.

Η Επιτροπή Πειθαρχίας του Κομμουνιστικού Κόμματος προειδοποίησε ότι το νέο ξέσπασμα υπογραμμίζει την άμεση ανάγκη να βελτιωθούν οι συνθήκες υγιεινής στις κινεζικές αγορές για να περιοριστούν οι υγειονομικοί κίνδυνοι. «Η επιδημία είναι ένας καθρέφτης που δεν αντικατοπτρίζει μόνο τις βρόμικες και κακές πλευρές των αγορών χονδρικής, αλλά και το χαμηλό επίπεδο συντήρησής τους» τόνισε σε έκθεσή της που δημοσίευσε στον ιστότο-

▶ Αλλά και αισιοδοξία ΠΟΥ για εκατομμύρια εμβόλια από φέτος

πό της η Επιτροπή Πειθαρχίας του μεγαλύτερου Κομμουνιστικού Κόμματος στον κόσμο.

Στη Ρωσία, πάντως, καταγράφηκαν «μόλις» 7.790 κρούσματα το τελευταίο 24ωρο, ο μικρότερος αριθμός των τελευταίων έξι εβδομάδων, αλλά η επικεφαλής της Υγειονομικής Υπηρεσίας (Roszdravnadzor) ανακοίνωσε ότι σχεδόν 500 γιατροί και νοσηλευτές έχουν πεθάνει από τον κορωνοϊό.

Το Αφγανιστάν, το Πακιστάν, η Ινδονησία, το Μπαγκλαντές και οι άλλες χώρες της νοτιοανατολικής Ασίας φαίνεται πως οδηγούνται σε μια καταστροφική πορεία ανάλογη με αυτή της Ινδίας, γιατί η καμπύλη των θυμάτων ακολουθεί την ανοδική πορεία της και οι υποδομές Υγείας των χωρών αυτών δεν μπορούν να ανταπεξέλθουν στις προσκλήσεις.

ΗΠΑ: Ρεκόρ κρουσμάτων στην Οκλαχόμα

Στις ΗΠΑ καταγράφεται άνοδος των κρουσμάτων σε αρκετές πολιτείες, συμπεριλαμβανομένης και της ανόδου ρεκόρ Οκλαχόμα, στην οποία ο Πρόεδρος Τραμπ στοχεύει να πραγματοποιήσει τη μεγαλύτερη δημόσια -και προεκλογική- συγκέντρωση των τελευταίων τριών μηνών στη χώρα. Ειδικό του τομέα της Υγείας προειδοποίησαν ότι η προοπτική να συγκεντρωθούν 20.000 άτομα σε έναν κλειστό χώρο και να φωνάζουν συνθήματα και μάλιστα τα περισσότερα να είναι χωρίς προστατευτική μάσκα μπορεί να αποτελέσει μια υγειονομική βόμβα. Αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων και των ατόμων που δέχθηκαν νοσοκομειακή περίθαλψη καταγράφηκε και στις πολιτείες της Φλόριντα, του Τέξας, της Αριζόνα και της Καλιφόρνια. Στις ΗΠΑ τα θύματα από τον ιό ξεπέρασαν τις 117.000 και τα κρούσματα τα 2,1 εκατ. άτομα. Ο Πρόεδρος Τραμπ δήλωσε ότι η κυβέρνηση του δεν έχει σκοπό να ξανακλείσει επιχειρήσεις και δημόσιες υπηρεσίες, παρότι πολλές πολιτείες καταγράφουν αύξηση των κρουσμάτων.

Από την πλευρά του, το Παρίσι προετοιμάζεται να ανοίξει τις πόρτες του Πύργου του Άιφελ στους επισκέπτες μετά το μεγαλύτερο κλείσιμο του Πύργου από τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο, με την προϋπόθεση ότι οι νέοι επισκέπτες θα είναι αρκετά γυμνασμένοι και σε καλή υγεία για να ανεβούν τα σκαλιά που θα τους οδηγήσουν σε ύψος 324 μέτρων, γιατί τα ασανσέρ θα παραμείνουν κλειστά.

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ | Σελ.: | 16 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 163.54 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 560 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Σε απόλυτη απομόνωση ο Έχινος

24 νέα κρούσματα και δύο θάνατοι από Covid-19 στο 24ωρο

Συναγερμός σήμανε στον Θάλαμο Επιχειρήσεων της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας από τα 73 κρούσματα που καταγράφηκαν από τις 11 Ιουνίου στον οικισμό Εχίνου καθώς και τους 4 θανάτους του τελευταίου τριμήνου στην περιοχή. Ως αποτέλεσμα αυτών ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς σε συνεργασία με τον γ. γραμματέα Πολιτικής Προστασίας Βασί-

λειο Παπαγεωργίου, τον καθηγήτη Σωτήρη Τσιόδρα και την ομάδα των επιδημιολόγων του υπουργείου Υγείας επέβαλαν αυστηρή καραντίνα.

Συγκεκριμένα στην κοινότητα Εχίνου του Δήμου Μύκης, ΠΕ Ξάνθης, αποφασίσθηκε απαγόρευση μετακίνησης εκτός των ορίων της κοινότητας, απαγόρευση κυκλοφορίας μέσα στην κοινότητα καθ' όλο το 24ωρο, πλην μετάβασής τους

σε καταστήματα τροφίμων και φαρμακεία. Υποχρεωτική χρήση μάσκας. Αναστολή λειτουργίας λαϊκών αγορών και των εμπορικών καταστημάτων, πλην φαρμακείων και των επιχειρήσεων διάθεσης τροφίμων. Η τροφοδοσία των καταστημάτων τροφίμων και φαρμακείων που δεν αναστέλλεται η λειτουργία τους θα γίνεται με υποχρεωτική χρήση μάσκας.

Η Περιφέρεια και ο δήμος

αναλαμβάνουν την παροχή ειδών πρώτης ανάγκης (τροφήμα, φάρμακα κ.ά.) των κατοίκων της Κοινότητας Εχίνου και για την κάθε είδους συνδρομή σε περιπτώσεις κατοίκων χρονίως πασχόντων και αναξιοπαθούντων. Τα μέτρα θα ισχύσουν για 7 ημέρες (18-06-2020 έως και 25-06-2020) οπότε και θα επανεκτιμηθεί η άρση ή η παράτασή της. **Α.Α.**

[SID:13605962]



Project Syndicate

Ισχυροποιώντας την καλύτερη άμυνα της Αφρικής κατά της πανδημίας

Ο COVID-19 έχει καταστροφικές επιπτώσεις στην παγκόσμια οικονομία. Όπως σε κάθε ήπειρο, η Αφρική έχει υποστεί μια έντονη οικονομική ύφεση. Ωστόσο, παρά την αναπόφευκτη αυτή ύφεση, η πανδημία έχει δημιουργήσει μια μοναδική ευκαιρία για την προώθηση της ανάπτυξης των μικρομεσαίων επιχειρήσεων (ΜΜΕ) στην αφρικανική ήπειρο. Πράγματι, η ενίσχυση των ΜΜΕ της ηπείρου θα μπορούσε να περιορίσει τη μακροπρόθεσμη οικονομική επίπτωση της πανδημίας.

Με τη δημιουργία του κατάλληλου περιβάλλοντος για νέους επιχειρηματίες και νεοσύστατες επιχειρήσεις για την κλιμάκωση καινοτόμων λύσεων που προκύπτουν από την κρίση, οι αφρικανικές χώρες έχουν την ευκαιρία να ενθαρρύνουν τη δημιουργία θέσεων εργασίας. Αυτό είναι ζωτικής σημασίας σε μια ήπειρο όπου η απασχόληση των νέων ανέρχεται στο 16% και 10-12 εκατομμύρια νέοι εισέρχονται στο εργατικό δυναμικό κάθε χρόνο.



ΤΗΣ ASSIA SIDIBE

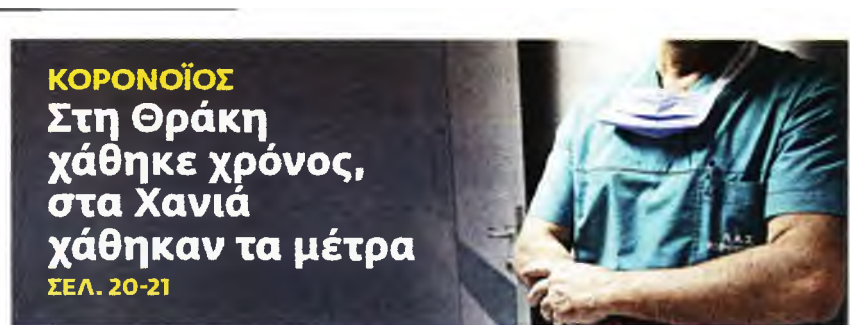
Σε εθνικό επίπεδο, αρκετές αφρικανικές κυβερνήσεις έχουν δημιουργήσει κεφάλαια τύπου COVID-19 για την καταπολέμηση της νόσου και έχουν προσκαλέσει φιλόνητους και επιχειρήσεις να συνεισφέρουν. Ενώ τα περισσότερα κεφάλαια θα επικεντρωθούν στην ενίσχυση των συστημάτων υγειονομικής περιθαλψής και στην παροχή βοήθειας στα πιο ευάλωτα μέλη των κοινωνιών τους, ορισμένα θα προορίζονται για δημιουργία θέσεων εργασίας και οικονομική ανάκαμψη. Ενας από τους καλύτερους τρόπους για να γίνει αυτό είναι η παροχή χρηματοδότησης σε νέες επιχειρήσεις, επιτρέποντας έτσι στις μικρομεσαίες επιχειρήσεις να επενδύουν και να αναπτύσσονται. Οι εταιρείες στην ήπειρο απαντούν στην πρόκληση. Στη Νότια Αφρική, οι ιδιοκτήτες επιχειρήσεων έχουν συνεισφέρει περίπου 150 εκατομμύρια δολάρια στο Ταμείο Αλληλεγγύης της κυβέρνησης. Στη Νιγηρία, διευθύνοντες σύμβουλοι μεγάλων εταιρειών θα χρηματοδοτήσουν ιατρικό εξοπλισμό και πλήρως εξοπλισμένες ιατρικές σκηνές. Αλλά οι επικεφαλής επιχειρήσεων μπορούν να κάνουν περισσότερα. Χρηματοδότηση, κεφάλαια, καθοδήγηση σε εργαστήρια για νέους είναι μερικοί άλλοι τρόποι για την ενίσχυση της επιχειρηματικότητας. Ομοίως, τα panaφρικανικά προγράμματα, όπως αυτό που διαχειρίζεται το Ίδρυμα Tony Elumelu, θα πρέπει να εντείνουν τις προσπάθειές τους.

Η διασφάλιση ότι οι εταιρείες της ηπείρου έχουν πρόσβαση στο κεφάλαιο και τους ειδικούς που χρειάζονται είναι ζωτικής σημασίας για την αποτελεσματική καταπολέμηση του COVID-19. Οι αφρικανικές λύσεις που είναι προσαρμοσμένες στις τοπικές συνθήκες και δημιουργούν πολύτιμες ευκαιρίες απασχόλησης μπορεί να είναι το κλειδί για τον μετριασμό των οικονομικών επιπτώσεων της πανδημίας. Υπάρχει ακόμη λόγος να ελπίζουμε ότι οι δύσκολες συνθήκες θα αποδώσουν απροσδόκτα οφέλη.

Η Assia Sidibe είναι επικεφαλής της UNILIFE, ενός χρηματοπιστωτικού εργαλείου που εργάζεται με τον ΟΗΕ στη μάχη κατά του χρόνιου υποσιτισμού. Είναι υψηλόβαθμη εταίρος του Aspen New Voices

Ξέφυγε η πανδημία στη Θράκη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 950.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Ξέφυγε η πανδημία στη Θράκη

Γενικευμένη καραντίνα στους οικισμούς του Δήμου Μύκης στην Ξάνθη και στο Αγίασμα Ιάσμου της Ροδόπης • 73 κρούσματα και 5 θάνατοι την τελευταία εβδομάδα στον Εχίνο • Βολές κατά της κυβέρνησης για ολιγωρία στη διενέργεια μαζικών τεστ

► Του **ΑΝΤΩΝΗ ΤΕΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Η έντονη ανησυχία για τη ραγδαία αύξηση κρουσμάτων αλλά και ο προβληματισμός για τη διαχείριση της κατάστασης από την πλευρά της Πολιτικής Προστασίας συνθέτουν τα τελευταία εικοσιτετράωρα το σκηνικό στους νομούς Ξάνθης και Ροδόπης, μετά την απόφαση για γενικευμένη καραντίνα στους οικισμούς του Δήμου Μύκης στην Ξάνθη αλλά και στον οικισμό Αγίασμα του Δήμου Ιάσμου της Ροδόπης.

Στον Εχίνο του Δήμου Μύκης, στον οποίο εντοπίζεται το μεγαλύτερο επιδημιολογικό φορτίο στην περιοχή, ήδη από τις 11 Ιουνίου έχουν σημειωθεί 73 νέα κρούσματα του ιού, ενώ τις τρεις τελευταίες ημέρες πέντε ασθενείς έχασαν τη ζωή τους, με την κατάσταση να φαίνεται πως ξεφεύγει από κάθε έλεγχο ήδη από το βράδυ της Τετάρτης, οπότε αποφασίστηκε να επιβληθεί αυστηρή καραντίνα και περιορισμός κατ'οίκον για όλους τους κατοίκους με ορίζοντα επτά ημερών. Από το ίδιο βράδυ έχει εγκατασταθεί και παραμένει κλιμάκιο του ΕΟΔΥ που διενεργεί τα απαραίτητα τεστ ανίχνευσης, ενώ παράλληλα έχει δημιουργηθεί τοπικό συντονιστικό όργανο για την αντιμετώπιση της κατάστασης.

Μετά και τις τελευταίες εξελίξεις, εκτός από την εύλογη ανησυχία για τον κίνδυνο περαιτέρω εξάπλωσης του κορονοϊού



Τεστ για τον κορονοϊό από κλιμάκιο του ΕΟΔΥ

που είναι ορατός, έντονη είναι και η αγανάκτηση των κατοίκων αλλά και των επισημονικών και παραγωγικών φορέων της περιοχής σχετικά με τη διαχείριση της κατάστασης από τις αρμόδιες αρχές της περιφέρειας αλλά και της Πολιτικής Προστασίας, καθώς όλα δείχνουν ότι υπήρξε ολιγωρία σχετικά με τη διενέργεια μαζικών τεστ στον γενικό πληθυσμό, όπως είχε ζητήσει μετ' επιτάσεως ο **Ιατρικός Σύλλογος** Ξάνθης από την πρώτη στιγμή άρσης των περιοριστικών μέτρων τον Μάιο.

Μάλιστα, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», παρά τις επανειλημμένες εκκλήσεις του **ιατρικού συλλόγου**, η διοί-

κηση του **νοσοκομείου** Ξάνθης δεν προχώρησε στην προμήθεια του απαραίτητου συστήματος για τη διενέργεια ταχύτερων μοριακών τεστ, με αποτέλεσμα να καθεί και άλλος πολύτιμος χρόνος. Η «Εφ.Συν.» επικοινωνήσε με ανθρώπους του **Ιατρικού Συλλόγου** Ξάνθης, καταγράφοντας την έντονη δυσφορία τους για την απόφαση της διαχειριστικής ομάδας να μην υιοθετήσει εγκαίρως τις προτάσεις τους, αν και, όπως τονίζουν, αυτή τη στιγμή και με την παρουσία του κλιμακίου στην περιοχή τα πράγματα φαίνεται να βρίσκονται στη σωστή κατεύθυνση.

Βέβαια, σοβαρές ευθύνες στην κυβερ-

Αρχίζουν οι έλεγχοι στα πλοία

ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΩΝ ελέγχων στα πλοία της ακτοπλοΐας για την τήρηση των μέτρων προστασίας από τον κορονοϊό ξεκινά από σήμερα το Λιμενικό Σώμα. Όπως ανακοίνωσε το υπουργείο Ναυτιλίας, οι **έλεγχοι** θα πραγματοποιούνται σε όλη τη διάρκεια των ταξιδιών από κλιμάκιο του Λιμενικού Σώματος που θα βρίσκονται στα πλοία. Στόχος των **ελέγχων** είναι η καθολική εφαρμογή των μέτρων προστασίας, από πληρώματα και επιβάτες, σε μια περίοδο που η κίνηση επιβατών με πλοία αυξάνεται και αναμένεται να αυξηθεί ακόμα περισσότερο με τη σταδιακή άνοδο των αφίξεων τουριστών στη χώρα μας.

νηση για τους χειρισμούς σε σχέση με τη διαρκώς επιδεινούμενη κατάσταση με την πανδημία στην Ξάνθη επέρριψε και η Τομεάρχης Μακεδονίας-Θράκης του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη. «Η κυβέρνηση άφησε να διαχειριστούν την κατάσταση τοπικοί κομματικοί παράγοντες και να εμπλακούν σε όλα αυτά μικροπολιτικές σκοπιμότητες με συνέπεια να καθεί η μπάλα. Και από την άλλη, επέτρεψε να λειτουργήσει ένας ιδιότυπος κοινωνικός αυτοματισμός, επέτρεψε να δαιμονοποιηθούν συγκεκριμένες περιοχές της Ξάνθης» ανέφερε χαρακτηριστικά σε συνέντευξή της στον ραδιοφωνικό σταθμό «Παραπολιτικά 90.1» και τον δημοσιογράφο Δημήτρη Τάκη.

Ενα νέο πρόβλημα που προέκυψε μέσα στην πόλη της Ξάνθης έχει να κάνει με ένα κρούσμα που εντοπίστηκε σε εκπαιδευτικό που δίδασκε στο δημοτικό σχολείο μέσα στον αστικό ιστό της πόλης. Ο εκπαιδευτικός, που προέρχεται από τον Δήμο Μύκης, εντοπίστηκε θετικός μετά την εκδήλωση συμπτωμάτων και ως αποτέλεσμα κλείνει το σχολείο για να πραγματοποιηθούν τεστ σε όλους τους εκπαιδευτικούς του σχολείου. Πρόκειται για το μεγαλύτερο σχολείο, από άποψη μαθητών και εκπαιδευτικών, σε όλη την Περιφέρεια.

Την ίδια ώρα συνεχίζεται η διαδικασία δειγματοληψίας από τους κατοίκους του οικισμού των Ασωμάτων του Δήμου Ιάσμου στη Ροδόπη. Η δειγματοληψία στους Ασωμάτων γίνεται μετά τη δειγματοληψία στο Αγίασμα στο οποίο είχαν εντοπιστεί δύο κρούσματα το Σάββατοκύριακο και άλλα τρία στη συνέχεια μέσω της ικνυλάτσης. Μέχρι αυτή την ώρα όμως αυστηρή καραντίνα στη Ροδόπη έχει επιβληθεί μόνο στον οικισμό Αγίασμα, ο οποίος αριθμεί ελάχιστες κατοικημένες εστίες, ενώ με μια μικρή καθυστέρηση η αντιπεριφέρεια Ροδόπης αποφάσισε να προτείνει στον ΕΟΔΥ τη σύσταση ενός τοπικού συντονιστικού οργάνου αντιμετώπισης του κορονοϊού στη Ροδόπη, κατά τα πρότυπα της Ξάνθης.

| | | | | | |
|------------|-----------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 10 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 72.27 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



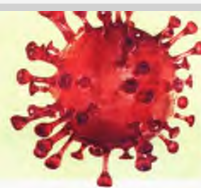
YOUTUBE, FACEBOOK

Μέσα - απειλές για τη δημόσια υγεία

ΛΟΝΔΙΝΟ. Μέσα κοινωνικής δικτύωσης όπως το Facebook και το YouTube απειλούν τη δημόσια υγεία στη Βρετανία, καθώς μέσω αυτών διαδίδονται ανυπόστατες θεωρίες συνωμοσίας για τον κορωνοϊό, με αποτέλεσμα, διάφοροι που ενημερώνονται από αυτές τις πηγές, να παραβιάζουν πιο συχνά τους κανόνες κατά της πανδημίας. Πρόκειται για το συμπέρασμα μελέτης επιστημόνων του Πανεπιστημίου King's College του Λονδίνου που δημοσιεύθηκε στην επιθεώρηση Psychological Medicine. Οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι άνθρωποι που είχαν βγει από το σπίτι τους την περίοδο που ίσχυε η απαγόρευση εξόδου ήταν δύο με τρεις φορές πιθανότερο ότι ενημερώνονταν για τις εξελίξεις από το YouTube και το Facebook.



TA NEA GIA TINH YGIEIA
CHECK UP



COVID-19
ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

ΠΟΥ: Επάρκεια εμβολιασμών από φέτος!

■ Αισιόδοξο μήνυμα από τον οργανισμό για την εξάλειψη του κορονοϊού, ο οποίος δεν έχει μεταλλαχθεί ακόμα!

Tην ώρα που ο πλανήτης μπορεί να πέρασε το πρώτο κύμα της πανδημίας του νέου κορονοϊού, με τις χώρες που επιλήγησαν να φοβούνται «αναζωπύρωσή» της από το ερχόμενο φθινόπωρο, η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα συνεχίζει να δίνει μάχη με τον χρόνο για τον εντοπισμό του σωτηρίου εμβολίου.

Ήδη τα πρώτα δείγματα των ερευνητών δείχνουν ότι η ανακάλυψή του δεν θα αργήσει και για τον λόγο αυτόν χθες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), διά στόματος της Σούμια Σουαμινάθαν, μιας εκ των επικεφαλής του οργανισμού, διαμήνυσε ότι ελπίζει πως φέτος μπορούν να παραχθούν εκατοντάδες εκατομμύρια δόσεις εμβολίου για τον κορονοϊό και 2 δισ. δόσεις έως τα τέλη του 2021! Όπως τόνισε, μάλιστα, η ίδια, ο ΠΟΥ ήδη επεξεργάζεται σχέδια ώστε να βοηθήσει να ληφθεί και η απόφαση για το ποιος θα πρέπει να λάβει τις πρώτες δόσεις μόλις εγκριθεί το εμβόλιο. Ποιοι θα είναι αυτοί λοιπόν που θα εμβολιαστούν πρώτοι; Η προτεραιότητα θα δοθεί στους εργαζομένους της πρώτης γραμμής, όπως στους υγειονομικούς, στις ευπαθείς ομάδες λόγω ηλικίας ή άλλων **νοσημάτων** και σε αυτούς που εργαζονται ή ζουν σε περιβάλλον υψηλής μεταδοτικότητας, όπως φυλακές και γηροκομεία.

«Ελπίζω, είμαι αισιόδοξη. Αλλά η ανάπτυξη ενός εμβολίου είναι ένα περίπλοκο εγχείρημα, συνοδεύεται από πολλά αβεβαιότητα» δήλωσε η Σουαμινάθαν. Ενώ πρόσθεσε πως «το καλό είναι ότι έχουμε πολλά εμβόλια και πλατφόρμες ούτως ώστε εάν το ένα αποτύχει ή εάν και ένα δεύτερο αποτύχει, δεν θα πρέπει να χάσουμε την ελπίδα, να μην τα παρατίσουμε».



Αισιόδοξο μήνυμα για εμβόλιο από τη Σούμια Σουαμινάθαν (ένθεση), μια εκ των επικεφαλής του ΠΟΥ

Αυτήν τη στιγμή γίνονται δοκιμές σε ανθρώπους περίπου 10 πιθανών εμβολίων, με την ελπίδα ότι τους επόμενους μήνες θα μπορέσει να είναι διαθέσιμο ένα εμβόλιο. Κάποιες χώρες έχουν ήδη αρχίσει να συνάπτον συμφωνίες με φαρμακευτικές εταιρίες για να παραγγείλουν δόσεις ακόμα και πριν αποδειχθεί η αποτελεσματικότητά κάποιου εμβολίου.

Η Σουαμινάθαν χαρακτήρισε αισιόδοξη τη φι-

λοδοξία για εκατοντάδες εκατομμύρια δόσεις φέτος και περιέγραψε ως ένα «μεγάλο εάν» την ελπίδα για έως 2 δισ. δόσεις από έως τρία διαφορετικά εμβόλια τον επόμενο χρόνο.

Πρόσθεσε ότι τα στοιχεία γενετικής ανάλυσης που έχουν συλλεχθεί έως τώρα έδειξαν ότι ο νέος κορονοϊός δεν έχει ακόμα μεταλλαχθεί με τρόπους που θα μπορούσαν να μεταβάλουν τη σοβαρότητα της ασθένειας που προκαλεί.

ΑΠΟ ΒΕΒΑΙΟ θάνατο κινδυνεύουν οι ασθενείς με Covid-19 που έχουν έλλειψη βιταμίνης D. Επιστημονικές από την Ινδονησία ανέλυσαν τα ιατρικά αρχεία 780 ασθενών που είχαν βρεθεί θετικοί στον νέο κορονοϊό και διαπίστωσαν ότι το 99% όσων παρουσίαζαν τέτοιου είδους έλλειψη, δηλαδή πημ D μικρότερη των 20ng/ml, πέθανε. Αντίθετα, τα ποσοστά θανάτου ασθενών με επάρκεια βιταμίνης D ήταν μόλις 4,1%.

Οι ερευνητές προειδοποιούν ωστόσο ότι τα αποτελέσματα της έρευνάς τους χρειάζονται περαιτέρω διερεύνηση, καθώς οι ασθενείς με υψηλά επίπεδα βιταμίνης D στον οργανισμό τους είχαν καλύτερη φυσική κατάσταση και μικρότερη ηλικία

Η έλλειψη της βιταμίνης D είναι θανατηφόρα για τους νοσούντες

από τα θύματα της νόσου. Τα στοιχεία της μελέτης, η οποία δεν συνδέεται με κάποιο ναυπησάμιο, αλλά έγινε από πέντε «ανεξάρτητους» επιστήμονες, δημοσιεύτηκαν τον Απρίλιο και πρέπει να αξιολογηθούν από συναδέλφους τους.

Η νέα αυτή μελέτη δεν είναι η μόνη που συνδέει τη βιταμίνη D με τις πιθανότερες επιβιώσεις από τον Covid-19. Έρευνα του Anglia Ruskin University, στο Κέμπριτζ, είχε δείξει ότι οι ευρωπαϊκές χώρες με χαμηλά επίπεδα βιταμίνης D είχαν σημαντι-



κά υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας από τη νόσο. Πείραμα που διεξάγεται από το Queen Mary University του Λονδίνου, με επικεφαλής τον καθηγητή Αντριάν Μαρτινό, και μελετά πώς διάφοροι παράγοντες lifestyle, συμπεριλαμβανομένων και των επιπέδων D, επηρεάζουν την ευπάθεια στον κορονοϊό, έδειξε ότι «η βιταμίνη D βοηθά τον οργανισμό να αντεπεξέλθει σε λοιμώξεις του αναπνευστικού». Ακόμη, παλαιότερη έρευνα είχε δείξει ότι το 75% των ατόμων που νοσηλεύονται σε **νοσοκομεία** ή γηροκομεία παρουσιάζει σοβαρή έλλειψη βιταμίνης D, γεγονός που δείχνει να δικαιολογεί τα αυξημένα ποσοστά θανάτου που παρατηρούνται σε αυτές τις ομάδες.

Προς έγκριση το «ΚΟΚΤΕΪΛ» της Moderna

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ πιθανότητες έγκρισης από τον Αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) εκμύεται ότι έχει εμβόλιο που ανέπτυξε η εταιρία βιοτεχνολογίας Moderna και μπαίνει σύντομα σε φάση κλινικών δοκιμών.

Ο διευθύνων σύμβουλος της εταιρίας, Στίβεν Μπάνγκελ, δήλωσε στο CNBC ότι το εμβόλιο πάνω στο οποίο δουλεύουν οι επιστήμονες της εταιρίας έχει 80%-90% πιθανότητες έγκρισης από τον FDA και, κατ'επέκταση, κυκλοφορίας στην αγορά.

Την περασμένη εβδομάδα η εταιρία οριστικοποίησε τα πρωτόκολλά της για την τρίτη φάση κλινικών δοκιμών του εμβολίου της, το οποίο θα χορηγηθεί σε 30.000 άτομα στις αρχές Ιουλίου.

Η δράση

Η τεχνολογία της Moderna βασίζεται στο αγγελιοφόρο RNA, το οποίο δίνει τις απαραίτητες «οδηγίες» προς τον οργανισμό για να τον βοηθήσει να συνθέσει την πρωτεΐνη S, που χρησιμοποιεί ο ιός για να μολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα.

Ετσι, μόλις χορηγηθεί το εμβόλιο στο άτομο, τα κύτταρά του αρχίζουν την παραγωγή της πρωτεΐνης, ενώ ο οργανισμός το αντιλαμβάνεται σαν τον ιό και αρχίζει να τον πολεμά. Με αυτό τον τρόπο χτίζεται η απαραίτητη ανοσοαντίδραση σε περίπτωση που το άτομο μολυνθεί ποτέ από αυτόν.

Η Moderna πιστεύει τόσο στην αποτελεσματικότητά του προϊόντος της, που ξεκίνησε την παρασκευή δόσεων για τη γ' φάση δοκιμών προτού ακόμα ολοκληρωθεί η α' φάση.



Παγκόσμια ανησυχία για τα νέα κρούσματα στην Κίνα

■ Πάνω από 100 επισκέπτες μιας αγοράς τροφίμων βρέθηκαν θετικοί

Από τη
Θεανώ Καρούτα

thkarouta@dimokratianews.gr

Ακόμα μία εστία κρουσμάτων του Covid-19 εντόπισαν οι υγειονομικές Αρχές του Πεκίνου και μάλιστα ξανά σε χώρο αγοραπωλησίας κρεάτων και θαλασσινών! Οι Αρχές διαπίστωσαν ότι χώροι χονδρικής αγοράς τροφίμων στο Πεκίνο έχουν μολυνθεί σοβαρά από τον νέο κορονοϊό και υποπεύονται ότι η χαμηλή θερμοκρασία και η υψηλή υγρασία ίσως είναι επιβαρυντικοί παράγοντες για τη διατήρηση και εξάπλωση της νόσου. Την ίδια ώρα, η κινεζική πρωτεύουσα βρίσκεται αντιμέτωπη με νέα αύξηση των κρουσμάτων την τελευταία εβδομάδα, τα οποία συνδέονται με την τεράστια αγορά τροφίμων Σινφάντι, όπου βρίσκονται αποθήκες και πάγκοι πώλησης, συνολικής έκτασης όσο 160 γήπεδα ποδοσφαίρου.

Το τελευταίο ξέσπασμα είχε ως αποτέλεσμα να μολυνθούν πάνω από 100 άτομα



Τα περισσότερα νέα κρούσματα συνδέονται με την τεράστια αγορά τροφίμων Σινφάντι

και δημιούργησε φόβους για ευρύτερη διασπορά του ιού. «Μεταξύ των ασθενών που εργάζονταν στην αγορά Σινφάντι, οι περισσότεροι απασχολούνταν στους πάγκους θαλασσινών και ακολουθούσαν αυτοί που εργάζονταν στο τμήμα βοδινού και πρόβειου κρέατος, ενώ οι ασθενείς από την αγορά θαλασσινών εμφάνισαν συμπτώματα νωρίτερα από άλλους» δήλωσε ο Γου Ζουνγκόου, επικεφαλής επιδημιολόγος στο Κινεζικό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Ασθενειών. Το ζήτημα σαφώς και απασχόλησε το Κομμουνιστικό Κόμμα, η Επι-

τροπή Πειθαρχίας του οποίου τόνισε ότι πρέπει να βελτιωθούν οι συνθήκες υγιεινής στις αγορές τροφίμων και να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα στην αλυσίδα ανεφοδιασμού τους.

158 μολύνσεις

«Η επιδημία είναι ένας καθρέπτης που δεν αντικατοπτρίζει μόνο τις βρόμικες και κακές πλευρές των αγορών χονδρικής αλλά και το χαμηλό επίπεδο συντήρησής τους» εκτίμησε η επιτροπή σε έκθεσή της.

Σημειώνεται πως η πόλη έχει καταγράψει 158 μολύνσεις μετά την επιβεβαίω-

ση της πρώτης στις 11 Ιουνίου ενώ, παρά το γεγονός πως τα κρούσματα είναι λίγα, οι Αρχές έδρασαν γρήγορα για να περιορίσουν τους κινδύνους μετάδοσης στην πρωτεύουσα. «Το Πεκίνο έθεσε υπό έλεγχο το τελευταίο ξέσπασμα του κορονοϊού» δήλωσε ο Ζουνγκόου, προσθέτοντας πως η πρωτεύουσα μπορεί ακόμη να περιμένει σποραδικά νέα κρούσματα.

Τέλος, την ίδια ώρα χθες ο Ντόναλντ Τραμπ με δηλώσεις του απέκλειε το ενδεχόμενο να ξανακλείσει τις ΗΠΑ ακόμη κι αν ένα δεύτερο κύμα της πανδημίας έρθει το φθινόπωρο.

«ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ» ΓΙΑ ΤΗ ΘΡΑΚΗ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,10

Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020

Επιφάνεια: 596.33 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



20 ΑΠΟ ΤΑ 24 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΕ ΞΑΝΘΗ, ΡΟΔΟΠΗ
«ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ» ΓΙΑ ΤΗ ΘΡΑΚΗ

«Κόκκινος συναγερμός» έχει σημαίνει τόσο στην κυβέρνηση όσο και στην επιστημονική κοινότητα λόγω της έξαρσης της πανδημίας του νέου κορωνοϊού σε τοπικές κοινωνίες, όπως στην Ξάνθη και τη Ροδόπη, αλλά και λόγω του ανοίγματος του τουρισμού, που ενέχει τον κίνδυνο πολλών εισερχόμενων κρουσμάτων. Τα τελευταία 24ωρα τα βλήματα είναι στραμμένα στις περιοχές της Ξάνθης και της Ροδόπης, όπου επιβλήθηκαν νέα έκτακτα και πολύ αυστηρά μέτρα προκειμένου να ελεγχθεί η διασπορά του ιού. Πιο δύσκολη είναι η κατάσταση στον Εχίνο της Ξάνθης, όπου την τελευταία εβδομάδα έχουν καταγραφεί πέντε θάνατοι ασθενών και έχουν διαπιστωθεί δεκάδες κρούσματα. Μάλιστα, νωρίς το πρωί της Πέμπτης, ανακοινώθηκε πως ο οικισμός μπαίνει σε απόλυτη απομόνωση για επτά ημέρες. Τα άσχημα επιδημιολογικά δεδομένα επιβεβαιώνουν για ακόμη μια ημέρα τα στοιχεία του ΕΟΔΥ. Και αυτό γιατί – παρότι μειωμένα- από τα 24 νέα κρούσματα, τα 18 προέρχονται από την Ξάνθη και τον Εχίνο, τα δύο από την περιοχή της Ροδόπης και τα τέσσερα εξ αυτά είναι εισαγόμενα, δηλαδή από πτήσεις του εξωτερικού. Την ίδια ώρα, οι ειδικοί με φόντο τις εικόνες συνωστισμού σε διάφορες περιοχές της χώρας και τις ενδείξεις ότι οι πολίτες έχουν χαλαρώσει όσον αφορά στην τήρηση των μέτρων, δεν σταματούν να επισημαίνουν ότι αν συνεχιστεί αυτή η χαλάρωση, ο κίνδυνος να ξεφύγει η κατάσταση και να έχουμε «πισωγύρισμα» θα είναι τεράστιος.

Σύψας: Θα έχουμε κι άλλους Εχίνους...

Ο καθηγητής λοιμωξιολογίας, Νίκος Σύψας, έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, τονίζοντας με αφορμή την περίπτωση του Εχίνου ότι ακόμα δεν έχουμε το λεγόμενο δεύτερο κύμα του καλοκαιριού, ωστόσο, αν υπάρξει εφπυσασμός θα το πληρώσουμε ακριβά. Ο καθηγητής μιλά για την αναζωπύρωση της επιδημίας που παρατηρήθηκε σε τοπικές κοινωνίες όπως σε αυτή της ακριτικής πόλης της Ξάνθης και τα κρούσματα κορωνοϊού



20 ΑΠΟ ΤΑ 24 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΕ ΞΑΝΘΗ, ΡΟΔΟΠΗ

«Κόκκινος συναγερμός» για τη Θράκη

ού που παρουσιάστηκαν αλλά και τα περιοριστικά μέτρα που εφαρμόστηκαν τονίζοντας ότι είναι σημαντικό να μην χαλαρώσουν οι πολίτες ξεχνώντας τον ιό. Ο κ. Σύψας είπε ότι είχαμε μια «τοπική αναζωπύρωση κι ελήφθησαν τοπικά μέτρα. Υπήρξε συγχρωτισμός λόγω θρησκευτικών τελετών, αλλά το ίδιο μπορεί να συμβεί αν παραβιάζουμε τους κανόνες, όπως ήδη έχει γίνει σε παραλίες, μπαράκια κτλ.

Ο ιός είναι ακόμα γύρω μας, αντισώματα δεν έχουμε, οπότε μπορεί ανά πάσα στιγμή να έχουμε αντίστοιχους... Εχίνους». Συνεχίζοντας ο κ. Σύψας είπε ότι «επτά ημέρες καραντίνας είναι αρκετές για τον κορωνοϊό και θα βγει πολύ σύντομα σχετική ελληνική μελέτη». Κληθείς να σχολιάσει αν υπάρχει δεύτερο κύμα ενόψει τόνισε: «Σε δύο εβδομάδες βλέπου-

με τα αποτελέσματα. Είναι τυφλά τα κρούσματα κι εμφανίζονται ξαφνικά. Ηδη Βόρεια Μακεδονία και Αλβανία έχουμε πολλά κρούσματα. Δεν έχουμε ακόμα το λεγόμενο δεύτερο κύμα του καλοκαιριού, αλλά είναι καμπανάκι ότι αν υπάρξει εφπυσασμός, θα μας επισκεφτεί το δεύτερο κύμα και στην Ελλάδα».

Αναφορικά με τους εκατοντάδες τουρίστες που επισκέπτονται από τις όμορες αυτές χώρες ξεκαθάρισε ότι «όλοι οι τουρίστες που έρχονται από χώρες υψηλού κινδύνου κάνουν τεστ, όχι δειγματοληπτικά, αλλά όλοι τους, μέχρι το τέλος του μήνα. Εισαγόμενα κρούσματα θα έχουμε, αλλά θα πρέπει όσο το δυνατόν να το περιορίσουμε» κατέληξε.

«Πιθανό να ξεφύγουν τα κρούσματα»

Ανυποχία και στην επιστημονική κοι-

νότητα έχει προκαλέσει η διασπορά κρουσμάτων κορωνοϊού στην Ξάνθη σύμφωνα με τον λοιμωξιολόγο Χαράλαμπο Γώγο.

Μιλώντας στην ΕΡΤ, ο κ. Γώγος ερωτήθηκε για το έκτακτο τοπικό lockdown του Εχίνου και είπε ότι «προφανώς ανησυχούμε για κάθε περίπτωση που υπάρχουν εστίες διασποράς κορωνοϊού, καθώς υπάρχει πιθανότητα να ξεφύγουν.

Η Πολιτική Προστασία και οι αρμόδιες Αρχές έλαβαν τα μέτρα που χρειάζονται. Ελπίζω και πιστεύω με τα πολλά τεστ και τους περιορισμούς, που κατανοούμε ότι είναι δυσβάσταχτοι για τους πολίτες, ότι θα καταφέρουμε να τελειώσει εκεί η ιστορία.».

Για τους φόβους που εκφράζονται για τη διασπορά κορωνοϊού από ασυμπτωματικούς, στην Ξάνθη όπου καταγράφηκε ένας ακόμη θάνατος και ευρύτερα ο κ. Γώγος τόνισε «αυτό είναι το γνωστό μοτίβο του ιού, αυτό βλέπουμε και στην Ξάνθη. Υπάρχουν ασυμπτωματικοί που μεταδίδουν, λιγότεροι νοσούντες, ακόμα λιγότεροι στην εντατική».

Δύσκολη είναι η κατάσταση στον Εχίνο, όπου την τελευταία εβδομάδα έχουν καταγραφεί πέντε θάνατοι ασθενών

📄 Λεφτά με ουρά από φαρμακευτικές σε λοιμωξιολόγους

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 1934.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Λεφτά με ουρά
από φαρμακευτικές
σε λοιμωξιολόγους**



**Εγγραφα-φωτιά
αποκαλύπτουν
τις δωρεές σε
Τσιόδρα και σία**

Πακτωλός χρημάτων από

■ Εγγραφα-φωτιά αποκαλύπτει ο Γ. Τσιάγκας για Τοϊδόδρα και άλλους επιστήμονες. Το δίλημμα περί νόμιμου και ηθικού και η ανάγκη αλλαγής νομοθεσίας

Πόσο απαλλαγμένες είναι οι αποφάσεις των κρατικών λειτουργιών από τα συμφέροντα των φαρμακευτικών εταιριών, όταν πρόκειται να εγκρίνουν μια δημόσια δαπάνη στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας; Έρευνα που πραγματοποιήθηκε το 2010 από την πλέον έγκριτη βρετανική ιατρική επιθεώρηση «British Medical Journal», σε συνεργασία με τον **Κέντρο** Ερευνητικής Δημοσιογραφίας, είχε δείξει, για παράδειγμα, πως κάποιος από τους ειδικούς επιστήμονες που συμβούλευαν τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) για την πανδημία της γρίπης Η1Ν1, που ξέσπασε το 2009, είχαν δηλωμένες οικονομικές σχέσεις με τις εταιρίες που παρήγαγαν τα εμβόλια. Είχε δείξει, ακόμα, πως κάποιος από τους εμπειρογνώμονες που συνέταξαν σχετική έκθεση για να καθοδηγήσουν τον ΠΟΥ για τη χρήση αντιικών φαρμάκων σε μια πανδημία λάμβανε για συμβουλευτικό έργο και διδασκαλία πληρωμές από τη φαρμακευτική εταιρία που παρήγαγε ένα από τα αντιικά φάρμακα. Κι ενώ οι επιστήμονες που πρόσφεραν τις συμβουλευτικές υπηρεσίες τους δεν έκρυψαν ποτέ τις σχέσεις τους με τις φαρμακευτικές εταιρίες που παρήγαγαν τα εμβόλια, ο ΠΟΥ δεν παρουσίασε ποτέ αυτές τις σχέσεις δημόσια. Μάλιστα, σε κάποιο σημείο η έρευνα που πραγματοποιήθηκε η «British Medical Journal» επισήμανε πως ο ΠΟΥ δεν δημοσιοποίησε ποτέ την ταυτότητα των μελών της επιτροπής που συστάθηκε ειδικά για την αντιμετώπιση της γρίπης Η1Ν1.

Χρηματοδότηση

Τα πράγματα δεν είναι καθόλου διαφορετικά στη χώρα μας. Οι επιστήμονες που μετέχουν στις επιτροπές για την αντιμετώπιση των πανδημιών και τη χρήση φαρμακευτικών ουσιών χρηματοδοτούνται αντίστοιχα από φαρμακευτικές εταιρίες για ερευνητικά προγράμματα. Και μπορεί, όταν πρόκειται για επιστήμονες που εργάζονται στα ελληνικά πανεπιστήμια, οι κορηγίες των φαρμακευτικών εταιριών να γίνονται με έγκριση των πανεπιστημίων, όμως το κονδύλι φαίνεται πως δίνεται απευθείας από τη φαρμακευτική εταιρία στους επιστήμονες. Φυσικά, η πρακτική αυτή δεν είναι παράνομη στη χώρα μας. Όπως ορίζει το άρθρο 2 του Ν. 2530/1997, το επιστημονικό προσωπικό των πανεπιστημίων πλήρους απασχόλησης μπορεί να αμειβεται για κάθε είδους ειδικό έργο.

Στ' αλήθεια, όμως, πόσο ανεπιπρόσπαστος μπορεί να παραμείνει ένας πανεπιστημιακός γιατρός που μετέχει σε μια επιτροπή η οποία χαράζει την εθνική πολιτική όσον αφορά τη χρήση ενός φαρμάκου στην περίπτωση πανδημίας, όταν έχει λάβει από συ-

γκεκριμένες εταιρίες μεγάλα ποσά για την απατούμενη έρευνα;

Ως γνωστόν, ό,τι είναι νόμιμο δεν είναι και ηθικό. Μήπως πρέπει, επιπλέον, να αναθεωρηθεί η σχετική νομοθεσία; Μήπως ορθότερο θα ήταν τα σχετικά κονδύλια που δίνονται από φαρμακευτικές εταιρίες για έρευνα να πηγαίνουν στα ταμεία των πανεπιστημίων, αλλά οι επιστήμονες να μην έχουν καμία γνώση για την πηγή της χρηματοδότησης; Μήπως θα έπρεπε οι επιστήμονες που λαμβάνουν μέρος σε τόσο κρίσιμες εθνικές επιτροπές να μη δέχονται κονδύλια για έρευνα από φαρμακευτικές εταιρίες, παρά μόνο από κρατικούς πόρους;

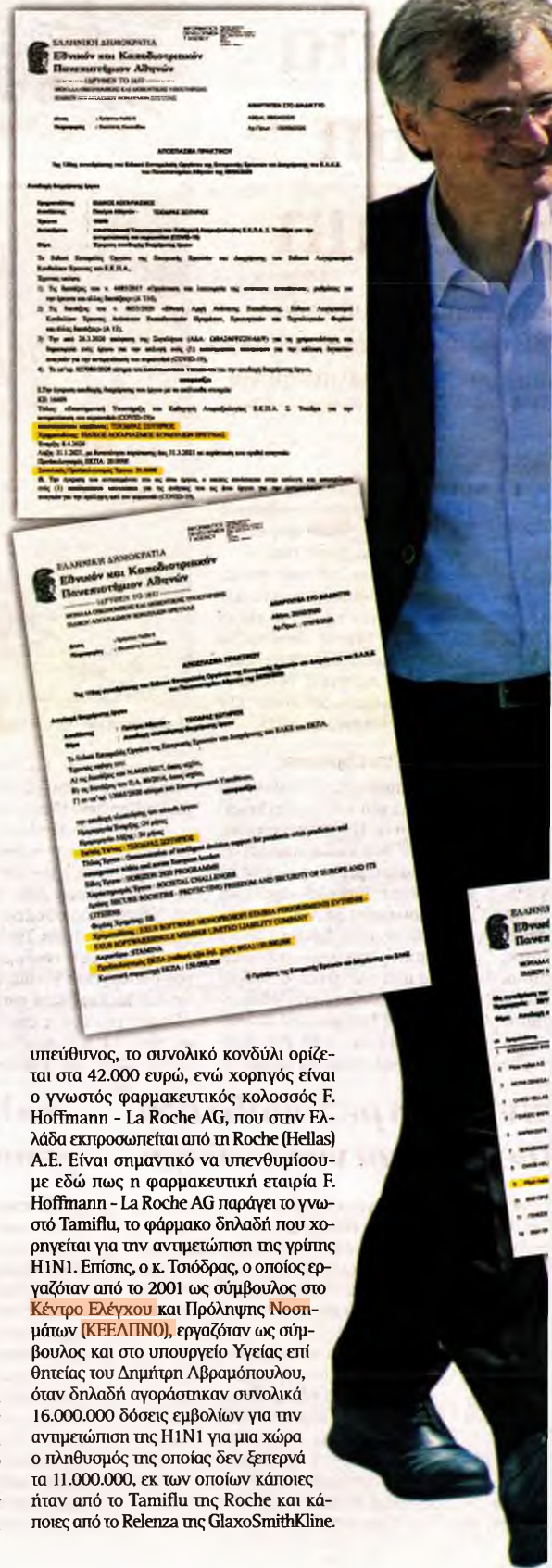
Οικονομική συνεργασία

Πώς μπορεί να γνωρίζει ο Έλληνας πολίτης ότι η κρίση αυτών των επιστημόνων παραμένει ανεπιπρόσπαστη, όταν προηγουμένως έχει αυτού του είδους την οικονομική συνεργασία με εταιρίες των οποίων τα συμφέροντα είναι τεράστια στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας; Οι νόμιμες περιπτώσεις, που φαντάζουν ωστόσο ανησυχητικές, είναι πολλές. Πρώτο παράδειγμα, ο Σωτήρης Τοϊδόδρας.

Επικεφαλής της επιτροπής λοιμωξιολόγων που συστάθηκε για την αντιμετώπιση της διάδοσης του νέου κορονοϊού κι εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για την πανδημία ορίστηκε ο, διάσημος πλέον σε όλη τη χώρα, Σωτήρης Τοϊδόδρας. Δυστυχώς, ο κ. Τοϊδόδρας, που με σχετική απόφαση διορίστηκε, από μόνιμος αναπληρωτής καθηγητής, καθηγητής πρώτης βαθμίδας με μονιμότητα στην Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) τον Απρίλιο του 2019, δεν αποτελεί την εξαίρεση στον κανόνα της τακτικής χρηματοδότησης από φαρμακευτικές εταιρίες. Μια σειρά εγγράφων, τα οποία μάλιστα έχει αρχίσει εδώ και μέρες να παρουσιάζει ο Γιώργος Τσιάγκας στην εκπομπή του από τον ΕΛΛΑΔΑ FM πλέον, αποδεικνύει μάλλον το αντίθετο. Δηλαδή, πως ο Σωτήρης Τοϊδόδρας αποτελεί έναν από τους αγαπημένους επιστήμονες και ερευνητές των φαρμακευτικών εταιριών όταν πρόκειται για έρευνα.

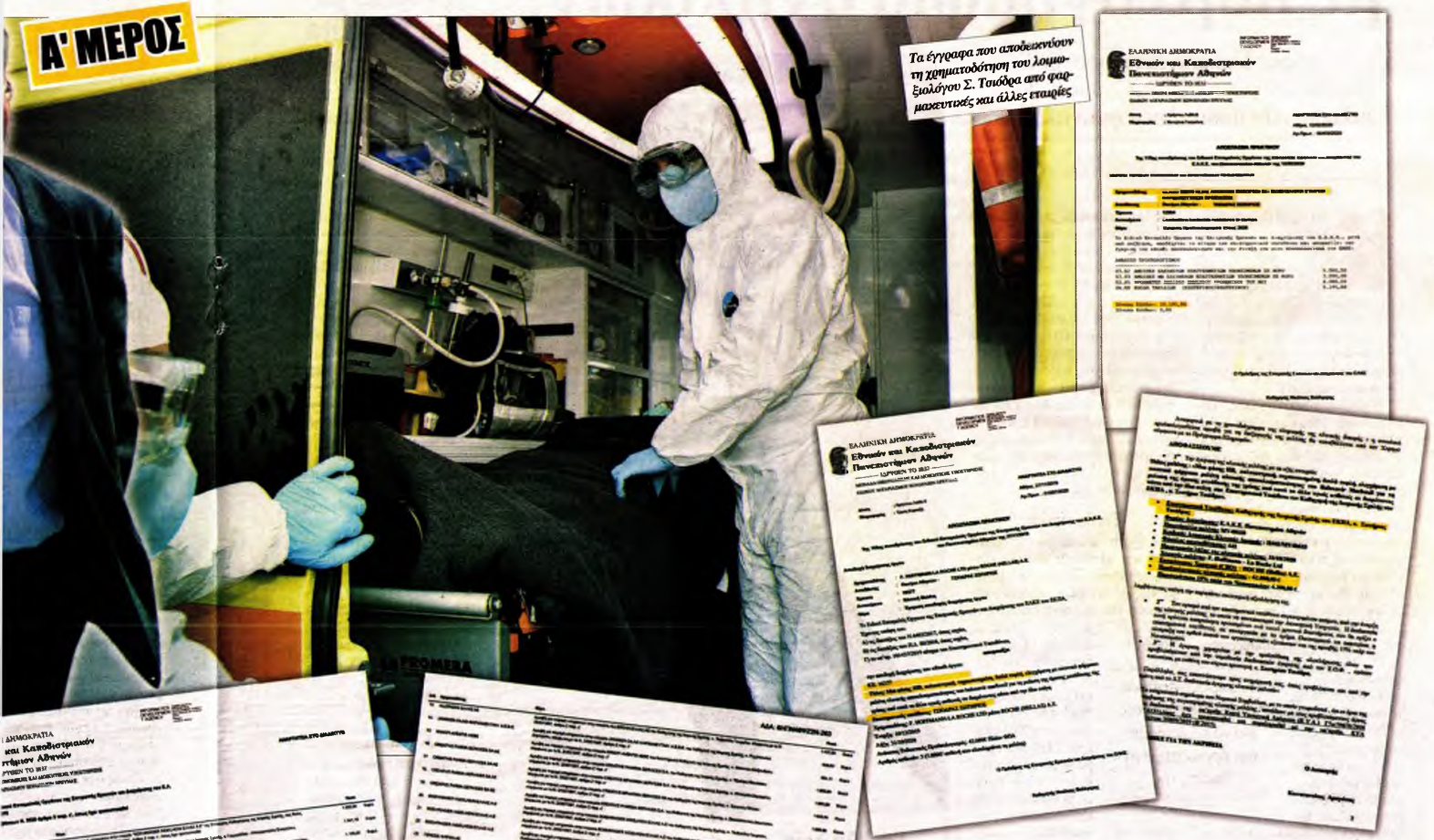
Τον Νοέμβριο του 2019, για παράδειγμα, όταν δηλαδή στην Κίνα εμφανίζεται το πρώτο κρούσμα Covid-19, σύμφωνα με όσα έγιναν αργότερα γνωστά, στον Σωτήρη Τοϊδόδρα εγκρίνεται μέσω του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικών» κλινική μελέτη για την αποτελεσματικότητα του «Baloxanvir Marboxil για τη μείωση της άμεσης μετάδοσης της γρίπης από κατά τα άλλα υγιείς ασθενείς σε διαμένοντες κάτω από την ίδια στέγη».

Στη συγκεκριμένη έρευνα, στην οποία ο κ. Τοϊδόδρας είναι επιστημονικά



υπεύθυνος, το συνολικό κονδύλι ορίζεται στα 42.000 ευρώ, ενώ κορηγός είναι ο γνωστός φαρμακευτικός κολοσσός F. Hoffmann - La Roche AG, που στην Ελλάδα εκπροσωπείται από τη Roche (Hellas) A.E. Είναι σημαντικό να υπενθυμίσουμε εδώ πως η φαρμακευτική εταιρία F. Hoffmann - La Roche AG παράγει το γνωστό Tamiflu, το φάρμακο δηλαδή που κορηγείται για την αντιμετώπιση της γρίπης Η1Ν1. Επίσης, ο κ. Τοϊδόδρας, ο οποίος εργαζόταν από το 2001 ως σύμβουλος στο **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)**, εργαζόταν ως σύμβουλος και στο υπουργείο Υγείας επί θητείας του Δημήτρη Αβραμόπουλου, όταν δηλαδή αγοράσταν συνολικά 16.000.000 δόσεις εμβολίων για την αντιμετώπιση της Η1Ν1 για μια χώρα ο πληθυσμός της οποίας δεν ξεπερνά τα 11.000.000, εκ των οποίων κάποιες ήταν από το Tamiflu της Roche και κάποιες από το Relenza της GlaxoSmithKline.

Φαρμακευτικές σε λοιμωξιολόγους!



Τα έγγραφα που αποδεικνύουν τη χρηματοδότηση του λοιμωξιολόγου Σ. Τσιόδρα από φαρμακευτικές και άλλες εταιρίες

Συμμετοχή σε προγράμματα και κατά τη διάρκεια της πανδημίας

Πολλά ήταν τα προγράμματα στα οποία ο κ. Τσιόδρας συμμετείχε και κατά τη διάρκεια της κρίσης του Covid-19 στη χώρα μας. Συγκεκριμένα, τον περασμένο Φεβρουάριο μέσω του ΕΚΠΑ ορίζεται επιστημονικός υπεύθυνος στο ευρωπαϊκό πρόγραμμα «Horizon 2020», ύψους 150.000 ευρώ, για τη μελέτη της πανδημίας, όπου

χορηγός είναι η εταιρία λογισμικού Exus Software. Τον περασμένο Απρίλιο, πάλι, μέσω του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν», ο Έλληνας καθηγητής κρίζεται επιστημονικός υπεύθυνος σε πρόγραμμα για τη «χορήγηση κολοκίνης σε ασθενείς με Coronavirus disease-19», στο οποίο δεν ορίζεται το ποσό του προϋπολογισμού της κλινικής μελέτης, ορίζεται όμως ως χορηγός η Ελληνική Ρυθμιστική Εταιρεία και ως εκ-

πρόσωπος του χορηγού η εταιρία ερευνών ZEINCRO. Τέλος, και πάλι μέσω του ΕΚΠΑ, τον ίδιο μήνα εγκρίνεται στον κ. Τσιόδρα το ποσό των 20.000 ευρώ για την επιστημονική υποστήριξη του στην αντιμετώπιση του κορονοϊού από έναν «ειδικό λογαριασμό κονδυλίων έρευνας», για το οποίο στα έγγραφα που έχουν αναρτηθεί δεν δίνονται περισσότερες πληροφορίες. Και η λίστα των χορηγιών σε επιστημονικά προγράμματα συνεχίζεται...

Αλλά και η GlaxoSmithKline δεν μοιάζει να είναι μια άγνωστη εταιρία στον κ. Τσιόδρα. Τον ίδιο ακριβώς μήνα, δηλαδή τον Νοέμβριο του 2019, εγκρίνεται ερευνητικό πρόγραμμα μέσω του ΕΚΠΑ, ύψους 20.195,86 ευρώ, για την «παρακολούθηση δραστηριοτήτων του Combact», που μελετά την αντοχή που αναπτύσσουν τα βακτήρια στην Ευρώπη απέναντι στις υπάρχουσες ουσίες, το οποίο χρηματοδοτείται από την GlaxoSmithKline, ενώ επιστημονικός υπεύθυνος ορίζεται και πάλι ο κ. Τσιόδρας.

Πρόστιμο 3 δισ. δολαρίων
Για την ιστορία και πάλι, η GlaxoSmithKline είχε κριθεί ένοχη το 2010 στις ΗΠΑ, όπου της επιβλήθηκε πρόστιμο 3 δισ. δολαρίων για παράνομη προώθηση ενένε διαφορετικών συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Και αυτές δεν είναι οι πρώτες περιπτώσεις που ο κ. Τσιόδρας αμείβεται από φαρμακευτικές εταιρίες. Τον Μάιο του 2019, για παράδειγμα, μέσω του ΕΚΠΑ ο κ. Τσιόδρας λαμβάνει

αμοιβή ύψους 1.688,89 ευρώ από τη φαρμακευτική εταιρία Pfizer Hellas A.E., και μάλιστα για υπηρεσίες που δεν διευκρινίζονται επακριβώς. Διαβάζουμε στο σχετικό έγγραφο: «Αμοιβή για παροχή υπηρεσιών στην εταιρεία Pfizer Hellas A.E. του αναπληρωτή καθηγητή της Ιατρικής Σχολής κ. Τσιόδρα Σωτηρίου, σύμφωνα με τον Ν. 2530/1997, άρθρο 2, παρ. ε'». Η Pfizer, ωστόσο, είναι η εταιρία η οποία πλήρωσε 2,3 δισ. δολάρια πρόστιμο στις ΗΠΑ το 2009 για παράνομη προώθηση του αναλγητικού Bextra και άλλων τριών φαρμάκων, και 75.000.000 δολάρια έπιτα από εξώδικο συμβιβασμό, καθώς παραποίησε στοιχεία έρευνας για αντιβιοτικό της που στη συνέχεια αποσύρθηκε από την αγορά, γιατί αποδείχτηκε θανάσιμα τυταποετικό. Τον ίδιο ακριβώς μήνα ο Έλληνας καθηγητής πήρε ακόμα 1.295,80 ευρώ και από την ελληνική εταιρία MSD ΑΦΒΕΕ για υπηρεσίες που επίσης δεν διευκρινίζονται.



Όταν ολόκληρος ο κόσμος ασχολείται με τον κορωνοϊό και τις καταλυτικές επιπτώσεις του κατ' αρχήν σε υγειονομικό και έπειτα σε οικονομικό επίπεδο, είναι λογικό να αναζητούνται τα κατάλληλα μέτρα θωράκισης.

Μέχρι να φτάσουμε στο φάρμακο και στο εμβόλιο, όπου ήδη διεξάγεται ένας «αγώνας ταχύτητας» μεταξύ των πολυεθνικών φαρμακευτικών κολοσσών, το ενδιαφέρον επικεντρώνεται στα διαγνωστικά τεστ.

Η "Deal" συνομίλησε με τον Δ. Χατζηαράπογλου και την Εβ. Θωμαΐδου, τους ανθρώπους που χρόνια τώρα μέσω των εταιριών Neuraxon και AB Alliance Limited αντιπροσωπεύουν σε διάφορες χώρες προϊόντα μεγάλων εταιριών, είτε ιατρικά μηχανήματα, είτε διαγνωστικά τεστ κ.α.

Η Neuraxon, μεταξύ άλλων, αντιπροσωπεύει σε πολλές χώρες, τα προϊόντα του αμερικανικού ομίλου InBios International, καταξιωμένου κατασκευαστή διαγνωστικών τεστ μεταδοτικών ασθενειών, με πολυετή εμπειρία από το 1996.

Η InBios International έχει ήδη βγάλει τα πλέον αξιόπιστα τεστ για τον κορωνοϊό, κατ' αρχήν μοριακό και σε λίγες μέρες το τεστ ταχείας διάγνωσης.

Το μοριακό τεστ Smart Detect ήδη χρησιμοποιείται συστηματικά σε αρκετές χώρες, όχι όμως και στην Ελλάδα.

«Εμείς είμαστε πανέτοιμοι για τα μοριακά και σε δύο εβδομάδες έρχεται και το τα-

χείας διάγνωσης που αναμένεται να κάνει πάταγο» επισημαίνουν οι συνομιλητές μας. Κι αυτό γιατί όταν σήμερα τα καλύτερα που κυκλοφορούν έχουν ποσοστό επιτυχίας από 60%-70% και αυτό έχει 97,1% ευαισθησία και 100% ακρίβεια, το συμπέρασμα είναι αυτονόητο.

Όπως τονίζουν τα στελέχη της εταιρίας αυτά τα τεστ είναι τα πλέον αξιόπιστα κατ'α την άποψη και Ελλήνων λοιμωξιολόγων, καθώς έχουν διατεθεί και χρησιμοποιούνται δοκιμαστικά από νοσοκομεία αναφοράς, τον ΕΟΔΥ, αλλά και το Ινστιτούτο Παστέρ.

Στις άλλες χώρες, την ίδια ώρα, τα προϊόντα αυτά έχουν πάρει ήδη έγκριση και κυκλοφορούν κανονικά. Πριν λίγες μέρες μάλιστα πήραν έγκριση και από το υπουργείο Υγείας της Τουρκίας. Στην Ελλάδα, ωστόσο, ενώ εδώ και καιρό «τεστάρονται» από διάφορες αρμόδιες υπηρεσίες, οι επίσημες απαντήσεις ακόμη «αναμένονται».

ΑΔΙΟΡΑΤΟ «ΦΡΑΓΜΑ»

Έτσι, η ελληνική εταιρία παρότι διαθέτει τόσο τεστ ταχείας διάγνωσης, -το αποτέλεσμα βγαίνει σε 1 λεπτό-, όσο και μοριακό τεστ που θεωρείται από τα καλύτερα

Τα τεστ για τον κορω

Η Neuraxon, τα προϊόντα του αμερικανικού ομίλου InBios Interna



Τα τεστ της InBios International έχουν ευαισθησία 97,1% και 100% ακρίβεια

στον κόσμο αυτή τη στιγμή, προσκρούει σε ένα «αδιόρατο φράγμα» που εμποδίζει την είσοδό της.

Παράγοντες της φαρμακευτικής αγοράς εξηγούν ότι επί χρόνια κλείνονται μεγάλα συμβόλαια με συγκεκριμένους πολυεθνικούς ομίλους, με αποτέλεσμα να «μπλοκάρεται» επί της ουσίας η δυνατότητα να εισέλθει κάποιος άλλος.

Μπορεί λοιπόν τα συγκεκριμένα τεστ να υπερτερούν, καθώς άλλωστε τσεκάρουν ταυτόχρονα δύο γονίδια, προτιμώνται όμως άλλα υποδεέστερα.

Ένα ακόμη συγκριτικό πλεονέκτημα του τεστ της InBios International, -το οποίο έχει ήδη πιστοποίηση FDA-EUA- είναι ότι μπορεί να λειτουργήσει με όλα σχεδόν τα μηχανήματα. «Είναι open system και γίνεται εξέταση RNA με φαρυγγικό και ρινικό επίχρισμα. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε όλα τα μηχανήματα

των νοσοκομείων και εργαστηρίων με ακρίβεια σχεδόν 100% και με συνολικό χρόνο ανίχνευσης λιγότερο από 4 ώρες» επισημαίνουν τα στελέχη της Neuraxon.

Η ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Ρωτάμε ποιες πρέπει να είναι οι προτεραιότητες για τη θωράκιση του πληθυσμού, αλλά και της «βαριάς βιομηχανίας» του τουρισμού.

«Θα πρέπει να γίνεται πλήρης έλεγχος τουλάχιστον στις πύλες εισόδου της χώρας. Συγκεκριμένα θα έπρεπε στα αεροδρόμια να γίνεται πλήρης έλεγχος (προς όλους τους εισερχόμενους στη χώρα) αρχικά με τεστ ταχείας διάγνωσης και σε όποιους βρεθούν θετικοί να γίνεται το μοριακό τεστ», τονίζουν.

Το τεστ της InBios International, όπως δείχνουν κλινικές μελέτες, έχουν 97,1% ευαισθησία και 100% ακρίβεια «που σημαίνει ότι αποκλείεται να αστοχήσουν, βγάζοντας δηλαδή, για έναν ασθενή αρνητικό αποτέλεσμα».

Κι όλα αυτά την ώρα που κυκλοφορούν τεστ κινεζικής ή κορεατικής προέλευσης με 40%-50% ποσοστό απόκλισης

Η Neuraxon ιδρύθηκε τον Απρίλιο του 2008 από μια ομάδα επαγγελματιών με πλούσια εμπειρία σε τομείς όπως η κλινική ιατρική, η εμπορία ιατρικών προϊόντων, η διαχείριση της ποιότητας και η τεχνική υποστήριξη των ιατρικών συσκευών.



νοϊό και τα εμπόδια

tional, η έγκριση στις άλλες χώρες και η «αναμονή» στην Ελλάδα



Ο ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΤΕΙΟ

«Γενέθλια» με «Ψηφιακό ΕΣΥ»

Τα «γενέθλια» της 7ης Ιουλίου, εδώ και αρκετό καιρό, αποτελούν θέμα συζητήσεων και συσκέψεων στο Μαξίμου. Όχι το πώς θα «γιορταστούν», αλλά το με ποιες κινήσεις θα εκφραστεί/παρουσιαστεί ο απολογισμός της πρώτης χρονιάς διακυβέρνησης Μητσοτάκη, αλλά και πώς θα σηματοδοτηθεί το πλαίσιο των στρατηγικών επιλογών της επόμενης περιόδου. Ανοιχτό είναι το ενδεχόμενο ο πρωθυπουργός να απευθυνθεί με διάγγελμα προς τον ελληνικό λαό, δίνοντας τα «μηνύματα» της επόμενης περιόδου. Ισχυρή πιθανότητα συγκεντρώνει επίσης, η πραγματοποίηση εκδήλωσης στο Ζάππειο ή σε άλλο ανοιχτό χώρο, πάλι με ομιλήτη τον πρωθυπουργό.

Θα υπάρξουν ωστόσο και εξειδικευμένες πρωτοβουλίες κυβερνητικής πολιτικής με βαρυσήμαντο χαρακτήρα. «Ψηφιακό ΕΣΥ, ψηφιακό κράτος, ψηφιακή διακυβέρνηση» είναι το 3πτυχο που ακούγεται ότι θα παρουσιαστεί με αφορμή την 7η Ιουλίου ώστε να σηματοδοτήσει το πέρασμα της χώρας και της ελληνικής κοινωνίας στην «επόμενη μέρα».

Πρακτική συνέπεια οι 3 αρμόδιοι υπουργοί - «πρωταγωνιστές» του ψηφιακού άλματος, είναι από τους πλέον δημοφιλείς και ακλόνητους στα πόστα τους. Τα «φώτα της προβολής» πάντως, θα πέσουν κυρίως στη **δημόσια Υγεία**. Ειδικά στην υπόθεση του «ψηφιακού ΕΣΥ» ο Κυρ. Μητσοτάκης αποδίδει βαρύνουσα σημασία λόγω και των δεσμεύσεων που έχει προσωπικά αναλάβει απέναντι στην νοσοκομειακή κοινότητα από την εποχή της έξαρσης της πανδημίας για την ενίσχυση και τον εκσυγχρονισμό πάση δυνάμει του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** ώστε να θωρακιστεί έναντι οποιασδήποτε απειλής επανάκαμψης της υγειονομικής κρίσης στο μέλλον.

«Βολές» Αβραμάκη κατά Σπυρόπουλου για τους Αναισθησιολόγους στο Νοσοκομείο Σερρών

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 550.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Βολές» Αβραμάκη κατά Σπυρόπουλου για τους Αναισθησιολόγους στο Νοσοκομείο Σερρών

Λευτέρης Αβραμάκης: «Χωρίς αναισθησιολόγους ακόμη, αλλά με “τοπική αναισθησία” το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών»

Ο Βουλευτής Σερρών του ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρική Συμμαχία, Λευτέρης Αβραμάκης, με αφορμή τις εξελίξεις στο ανεπίλυτο ζήτημα της κάλυψης 3 θέσεων αναισθησιολόγων και των επιπλοκών που προκαλούνται στη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, δήλωσε:

«Άνθρακες ο θρασυαρός» αποδείχθηκε η λύση της απόσπασης 3 αναισθησιολόγων στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών. Αντί για την απόσπαση εξασφάλιστη απλώς και μόνο η εκτέλεση 3 εφημεριών μέχρι και τις 20 Ιουνίου, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν από ιατρούς άλλων νοσοκομείων. Ασφαλώς, μια τέτοια εξέλιξη όχι μόνο δεν αποτελεί επίλυση του θέματος της έλλειψης αναισθησιολόγων, αλλά ούτε καν «μπάλωμα», αφού το πρόγραμμα εφημεριών δεν γίνεται πλήρες, ενώ η αναμονή στις λίστες χειρουργείων παραμένει απαγο-

ρευτική για κάθε ασθενή, οδηγώντας τον στη λύση της ιδιωτικής υγείας. Τελικά τα προ μνημόνια πανηγυρικά δημοσιεύματα για την εξεύρεση λύσης στο συγκεκριμένο θέμα ήταν ακόμη μια επικοινωνιακή φιάσα των τοπικών στελεχών της ΝΔ.

Θυμίζουμε πως σε συνέχεια ανακοίνωσης της ΕΝΙΝΣ αλλά και σχετικής ερώτησης που κατέθεσε η κοινοβουλευτική ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ στη Βουλή για το ζήτημα της έλλειψης αναισθησιολόγων στο Νοσοκομείο του Νομού μας, ο Αντιπεριφερειάρχης Σερρών και ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας μας ενημέρωσαν πως μετά από παρέμβασή τους στον Διοικητή της 4^{ης} ΥΠΕ εξασφάλισαν απόσπαση 3 επιπλέον αναισθησιολόγων από άλλα νοσοκομεία προσωρινά και μέχρι την πρόσληψη νέων. Κατά τον τρόπο αυτό διατείνονταν πως έλυναν, έστω και προσωρινά, ένα πρόβλημα

αρκετών μηνών, κατά τους οποίους το Νοσοκομείο λειτουργούσε με 3 αναισθησιολόγους, έναντι 12 που προβλέπονται στον Οργανισμό του, αφενός αντιμετωπίζοντας έτσι αδυναμία στην εκτέλεση του προγράμματος εφημεριών αφετέρου αυξανοντας ραγδαία το χρόνο αναμονής στις λίστες χειρουργείων. Τελικά, όμως, όπως είδαμε και πιο πάνω καμία λύση δεν επήλθε. Η ΝΔ δια των στελεχών της, λοιπόν, συνεχίζει να πολιτεύεται αταλάντευτη και πιστή στο δόγμα του «κατόπιν ενεργειών μου», επενδύοντας σημαντικά στην ανάδειξη μόνο των χάριν επικοινωνίας παρεμβάσεων διάφορων παραγόντων της προς επίλυση κρίσιμων προβλημάτων του Νομού, χωρίς ασφαλώς τις περισσότερες φορές να επέρχεται και λύση επί της ουσίας. Ο χώρος του Νοσοκομείου μας, εξάλλου, επανειλημμένως έχει γίνει όχημα για την φτωχή σε ουσία, αλλά

πλούσια σε επικοινωνιακά οφέλη, δράση γαλαζίων πολιτικών προσώπων. Επανειλημμένως έχει χρησιμοποιηθεί για την εξαπάτηση των Σερραίων πολιτών. Χωρίς αίσθηση της ευθύνης διατήρησης ζωντανής της δημόσιας υγείας. Χωρίς αίσθηση του καθήκοντος υπέρτασης του δημόσιου συμφέροντος. Απαιτούμε πλέον να μπει άμεσα τέλος σε αυτόν τον εμπαιγμό χιλιάδων ανθρώπων, όλων των Σερραίων. Ζητούμε τώρα μόνιμη λύση και όχι προσωρινά «μπάλωματα» στο ζήτημα της κάλυψης των κενών στις οργανικές θέσεις ειδικών ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών. Τα δημόσια νοσοκομεία απέδειξαν στην πανδημία τον θεμελιώδη ρόλο τους. Οφείλουμε να τα κρατήσουμε όρθια.»

Διευκρινίσεις Αβραμάκη για το «κατόπιν ενεργειών μου» στελεχών της ΝΔ για τους... αναισθησιολόγους

Σε τηλεφωνική επικοινωνία του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ στις Σέρρες Λευτέρη Αβραμάκη, με τον ιστοτόπο μας, μας διευκρίνισε πως η ανακοίνωσή του, σχετικά με την έλλειψη αναισθησιολόγων στο Νοσοκομείο Σερρών και την ανακοίνωση κάλυψης των θέσεων (η οποία τελικά δεν πραγματοποιήθηκε) δεν στρέφονταν κατά του Αντιπεριφερειάρχη Παναγιώτη Σπυρόπουλου ή του Περιφερειάρχη Απόστολου Τζιτζικώστα, αλλά εν γένει κατά των τοπικών βουλευτών της ΝΔ (Αραμαντζή, Καραμανλή, Χατζηβασιλείου) και του Υπουργείου Υγείας και σε αυτούς αναφέρονταν το «κατόπιν ενεργειών μου» καθώς, όπως τηλεφωνικά μας είπε, αυτοί (σ.σ. οι βουλευτές) προσπάθησαν να εκμεταλλευτούν πολιτικά το θέμα και απλώς ο Αντιπεριφερειάρχης έκανε την... ανακοίνωση κάλυψης των θέσεων (σ.σ. που όπως αποδείχθηκε ήταν κάλυψη εφημεριών κι όχι θέσεων).

Βέβαια διαβάζοντας κανείς την ανακοίνωση του Βουλευτή, εκτός από τον Αντιπεριφερειάρχη και τον Περιφερειάρχη (σ.σ. δεν αναφέρονται τα ονόματά τους) μιλά για «τοπικά στελέχη της ΝΔ» χωρίς να αναφέρεται στους βουλευτές της ΝΔ. Συγκεκριμένα αναφέρεται στην ανακοίνωση:

«...Τελικά τα προ μνημόνια πανηγυρικά δημοσιεύματα για την εξεύρεση λύσης στο συγκεκριμένο θέμα ήταν ακόμη μια επικοινωνιακή φιάσα των τοπικών στελεχών της ΝΔ.

Θυμίζουμε πως σε συνέχεια ανακοίνωσης της ΕΝΙΝΣ αλλά και σχετικής ερώτησης που κατέθεσε η κοινοβουλευτική ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ στη Βουλή για το ζήτημα της έλλειψης αναισθησιολόγων στο Νοσοκομείο του Νομού μας, ο Αντι-



περιφερειάρχης Σερρών και ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας μας ενημέρωσαν πως μετά από παρέμβασή τους στον Διοικητή της 4^{ης} ΥΠΕ εξασφάλισαν απόσπαση 3 επιπλέον αναισθησιολόγων από άλλα νοσοκομεία προσωρινά και μέχρι την πρόσληψη νέων. Κατά τον τρόπο αυτό διατείνονταν πως έλυναν, έστω και προσωρινά, ένα πρόβλημα αρκετών μηνών...»

Και πιο κάτω αναφέρει:

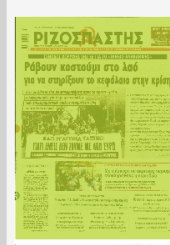
«...Η ΝΔ δια των στελεχών της, λοιπόν,

συνεχίζει να πολιτεύεται αταλάντευτη και πιστή στο δόγμα του «κατόπιν ενεργειών μου», επενδύοντας σημαντικά στην ανάδειξη μόνο των χάριν επικοινωνίας παρεμβάσεων διάφορων παραγόντων της προς επίλυση κρίσιμων προβλημάτων του Νομού, χωρίς ασφαλώς τις περισσότερες φορές να επέρχεται και λύση επί της ουσίας...»

Τώρα αν εμείς θα έπρεπε να ...

φανταστούμε ποιους άλλους εννοεί ο Βουλευτής, όταν στην αρχή αναφέρεται σε Αντιπεριφερειάρχη και Περιφερειάρχη (που ως γνωστόν δεν το κρύβουν ότι ανήκουν στη ΝΔ), μας.. ζεπερνά! Τέλος πάντων γι' αυτό είναι τα τηλεφωνα, για να γίνονται οι... διευκρινίσεις, καθώς δεν θέλουμε να γίνουμε η αιτία της διατάραξης των όποιων σχέσεων του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ.

| | | | | | |
|-------------------|------------------------|---------------------|----|----------------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 18 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 159.93 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Εστίες «αναζωπύρωσης» σε διάφορες χώρες

Στη **Γερμανία** υπήρξε νέα εστία της πανδημίας σε εργοστάσιο επεξεργασίας κρέατος στην Κάτω Σαξονία, όπου καταγράφονται πάνω από 600 εργαζόμενοι που έχουν μολυνθεί. Ο Sven-Georg Adenauer, διοικητής της επαρχίας Γκύτεραλο, δήλωσε την Πέμπτη ότι ο ιός μπορεί να εξαπλώθηκε όταν εργαζόμενοι από έθνη όπως η Ρουμανία επέστρεψαν από τις επισκέψεις στις οικογένειές τους, καθώς χαλάρωσαν οι ευρωπαϊκοί συνοριακοί **έλεγχοι** τις τελευταίες βδομάδες. Ωστόσο, από τους εργαζόμενους εκφράζεται ανησυχία για ελλιπή μέτρα προστασίας. Από τις γερμανικές αρχές ανακοινώθηκε τοπική καραντίνα.

Γεγονός είναι πάντως ότι τέτοιοι χώροι δουλειάς, όπως οι μονάδες επεξεργασίας κρέατος (η συγκεκριμένη έχει 6.800 εργαζόμενους), γίνονται συχνά εστίες μόλυνσης. Στην ΕΕ πάνω από 1.000 είναι τα κρούσματα έω τώρα σε εργοστάσια σε χώρες όπως Γερμανία, Ιρλανδία και Βρετανία.

Η **Σουηδία** πέρασε το όριο των 5.000 θανάτων (5.041) από τον νέο κορονοϊό και 102 θάνατοι σημειώθηκαν μόνο τις τελευταίες 24 ώρες, ενώ τα επιβεβαιωμένα κρούσματα είναι 54.562. Η μικρή κοινότητα Γκαλιβάρε, με 17.000 κατοίκους, άρχισε να κλείνει δημόσιες εγκαταστάσεις (χώρους άθλησης, βιβλιοθήκες κ.λπ.), σημειώνοντας ότι η διασπορά είναι ανεξέλεγκτη και επικίνδυνη. Πολλοί άνθρωποι έχουν νοσήσει και οι τοπικές αρχές θεωρούν ότι ο κορονοϊός έχει εξαπλωθεί περισσότερο από όσο καταγράφουν τα επίσημα στατιστικά στοιχεία. Η Γκαλιβάρε έχει καταγράψει 128 επιβεβαιωμένα κρούσματα από την έναρξη της πανδημίας.

Στη **Ρωσία**, ένα άλλο συγκλονιστικό στοιχείο είδε το φως της δημοσιότητας. **489 γιατροί και νοσηλευτές έχουν πεθάνει από τον νέο κορονοϊό**, δήλωσε χτες σε on-line διάσκεψη που ήταν αφιερωμένη στη Μέρα του **Ιατρικού Προσωπικού η επικεφαλής της υγειονομικής υπηρεσίας** (Roszdravnadzor) Άλα Σαμοϊλόβα. Μετά η δήλωση αυτή αναφέρθηκε ότι ήταν με βάση μη επίσημα στοιχεία «που κυκλοφορούν στο διαδίκτυο», δηλαδή στην ιστοσελίδα που έχουν δημιουργήσει υγειονομικοί, καταγράφοντας απώλειες συναδέλφων τους.

Στις **ΗΠΑ** επίσης, που είναι έτσι κι αλλιώς στην πρώτη θέση σε κρούσματα και νεκρούς (2,2 εκατομμύρια και 120.284), υπήρξαν νέες εστίες σε περιοχές που ήταν μέχρι τώρα σε χαμηλά επίπεδα όπως η Οκλαχόμα.

Πλησιάζουν τους 500 γιατροί και νοσηλευτές που έχουν πεθάνει τον κορωνοϊό

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 247.0 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΓΑΛΟ ΤΟ ΤΙΜΗΜΑ ΣΤΗ ΡΩΣΙΑ

Πλησιάζουν τους 500 γιατροί και νοσηλευτές που έχουν πεθάνει από τον κορωνοϊό

Σχεδόν 500 γιατροί και μέλη του νοσηλευτικού προσωπικού έχουν πεθάνει στη Ρωσία από τον νέο κορωνοϊό, δήλωσε χθες η επικεφαλής της υγειονομικής υπηρεσίας (Roszdravnadzor) Άλα Σαμοϊλόβα.

"Σήμερα, επιβεβαιώνουμε ότι η επιδημία προς το παρόν δεν έχει τελειώσει. Περισσότεροι από μισό εκατομμύριο άνθρωποι στη Ρωσία έχουν νοσήσει και δυστυχώς περισσότεροι από 7.500 μέχρι σήμερα έχουν πεθάνει... 489 είναι μέλη του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Δηλαδή σχεδόν 500 άνθρωποι, οι οποίοι είναι συνάδελφοι μας τους χάσαμε", δήλωσε η Σαμοϊλόβα κατά τη διάρκεια on-line διάσκεψης που ήταν αφιερωμένη στην Ημέρα του **ιατρικού Προσωπικού**.

Μετά τη δήλωση της Σαμοϊλόβα, όπως γράφει η εφημερίδα Novaya Gazeta, το γραφείο τύπου της υγειονομικής υπηρεσίας (Roszdravnadzor) ανακοίνωσε ότι η Σαμοϊλόβα αναφέρθηκε σε μη επίσημα στοιχεία "που κυκλοφορούν στο διαδίκτυο".

Στις 26 Μαΐου το ρωσικό υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε για πρώτη φορά ότι πέθαναν 101 γιατροί και νοσηλευτές από τον Covid-19, ενώ η ανεπίσημη ιστοσελίδα που δημιούργησαν οι ίδιοι οι γιατροί ανέφερε ότι από τον νέο κορωνοϊό έχουν χάσει την ζωή τους 444 μέλη του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

Σύμφωνα με τη Σαμοϊλόβα, αρχικά η χώρα δεν ήταν πλήρως έτοιμη να αντιμετωπίσει την πανδημία, ειδικότερα υπήρχαν λί-



γα μέσα ατομικής προστασίας. "Η κινητοποίηση ήταν μεγάλη... Εάν μιλήσουμε ευθέως, πρέπει να πω ότι κατά την έναρξη υπήρξαν παράπονα, υπήρξαν κάποιες ελλείψεις, σήμερα όμως όλα λειτουργούν λίγο-πολύ βάσει σχεδίου. Σήμερα σχεδόν δεν ακούμε παράπονα που να λένε ότι τα μέλη του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού δεν διαθέτουν μέσα ατομικής προστασίας ή δεν κάνουν τεστ", δήλωσε η Σαμοϊλόβα.

Στον "κατάλογο μνήμης" που έχουν συντάξει οι ίδιοι οι γιατροί υπάρχουν 444 ονόματα μελών του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού από τη Ρωσία και ακόμη 61 ονόματα ιατρών από άλλες χώρες.

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 50-51 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 1751.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κομισιόν: Εκστρατεία για την αντιμετώπιση του

Τα νέα βήματα της παγκόσμιας αντίδρασης στον κορονοϊό, την παγκόσμια δράση για την καθολική πρόσβαση σε οικονομικά προσιτό **εμβολιασμό**, προσιτές θεραπευτικές αγωγές και διαγνωστικές εξετάσεις, ανακοίνωσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Ο μαρσθώνιος συγκέντρωση δωρεών, που ξεκίνησε στις 4 Μαΐου, τώρα θα προχωρήσει στην εκκίνηση μιας νέας εκστρατείας από το διεθνή οργανισμό πρόασης των συμφερόντων του πολίτη Global Citizen (Παγκόσμιος Πολίτης) με τίτλο «Παγκόσμιος στόχος: ενωμένοι για το μέλλον μας»· η εκστρατεία αυτή θα κορυφωθεί με την παγκόσμια σύνοδο κορυφής δωρητών το Σάββατο 27 Ιουνίου.

Μαζί με τον Global Citizen, η Επιτροπή θα εντείνει την κινητοποίηση χρηματοδότησης ώστε να ξεπεραστεί αυτή η πανδημία σε παγκόσμιο επίπεδο – και να αποφευχθεί μια άλλη. Πρόκειται για νέο βήμα στη συγκέντρωση στήριξης για την πρωτοβουλία ACT-Accelerator, την οποία δρομολόγησε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας με κυβερνήσεις και εταιρίες μέσω μιας παγκόσμιας πρόσκλησης για ανάληψη δράσης. Η εκστρατεία θα επιδιώξει να συγκεντρώσει τους σημαντικούς πόρους που χρειάζονται για να επιταχυνθεί η ανάπτυξη νέων λύσεων και να εξασφαλιστεί η καθολική, χωρίς αποκλεισμούς, πρόσβαση σ' αυτές. Αυτό σημαίνει πρόσβαση παντού, για κάθε άτομο που τις χρειάζεται.

Το εύρος της προσπάθειας απαιτεί την κινητοποίηση των πολιτών σε παγκόσμιο επίπεδο και, τις επόμενες εβδομάδες, η οργάνωση θα ηγείται της εκστρατείας «Παγκόσμιος στόχος, ενωμένοι για το μέλλον μας», υπό την αιγίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και τα ιδρύματα Bloomberg Philanthropies, Bill & Melinda Gates και Wellcome Trust ως εταίρους.

Οι χώρες-εταίροι της πρωτοβουλίας «Παγκόσμια αντίδραση στον κορονοϊό» –Αυστρία, Βέλγιο, Γαλλία, Γερμανία, Ηνωμένο Αραβικό Εμιράτα, Ηνωμένο Βασίλειο, Ισπανία, Ιταλία, Καναδάς, Μαρόκο, Μεξικό, Νέα Ζηλανδία, Νορβηγία, Νότια Αφρική και Σαουδική Αραβία– καθώς και η Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων υποστηρίζουν την εκστρατεία αυτή. Αναμένεται ότι θα προσχωρήσουν και άλλες ακόμα χώρες. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας είναι επίσης βασικός εταίρος και υποστηρικτής στο εγχείρημα αυτό. Η πρόεδρος κα φον ντερ Λάιεν θα προεδρεύσει της συνόδου κορυφής «Παγκόσμιος στόχος, ενωμένοι για το μέλλον μας» στις 27 Ιουνίου.

Το πλαίσιο της παγκόσμιας συνεργασίας έχει δρομολογηθεί

Η Παγκόσμια Αντίδραση στον Κορονοϊό αποτελείται από τρεις συμπράξεις για τη διάγνωση, τη θεραπεία και την πρόληψη. Αυτές οι συμπράξεις υποστηρίζονται από μια οριζόντια ροή εργασιών που αποσκοπεί στην ενίσχυση των συστημάτων υγείας σε σχέση με τον κορονοϊό.

Το παγκόσμιο πλαίσιο συνεργασίας (η πρό-



Οι χώρες-εταίροι της πρωτοβουλίας «Παγκόσμια αντίδραση στον κορονοϊό» (Αυστρία, Βέλγιο, Γαλλία, Γερμανία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Ηνωμένο Βασίλειο, Ισπανία, Ιταλία, Καναδάς, Μαρόκο, Μεξικό, Νέα Ζηλανδία, Νορβηγία, Νότια Αφρική και Σαουδική Αραβία) υποστηρίζουν την εκστρατεία

σβαση στα εργαλεία για την καταπολέμηση της Covid-19, ή ACT-Accelerator) δίνει τη δυνατότητα και τους πόρους στις υπάρχουσες οργανώσεις να συνεργαστούν στο πλαίσιο των συμπράξεων αυτών, χωρίς να δημιουργεί νέες δομές ή φορείς. Οι τρεις συμπράξεις καθορίζουν τη στρατηγική τους, τις ανάγκες τους σε πόρους και τους κανόνες λογοδοσίας τους, με γνώμονα το ισχυρό αίσθημα του επειγόντος, της συνεργασίας και της ανάγκης για διαφάνεια. Ως μέρος του ACT-Accelerator, έχει συγκροτηθεί ομάδα διευκόλυνσης, στην οποία συμμετέχουν οι χώρες-εταίροι και οι παγκόσμιες οργανώσεις στον τομέα της υγείας, στόχος της εν λόγω ομάδας είναι να υποστηρίζει το έργο των συμπράξεων, να μεσολαβεί υπέρ των απαιτούμενων συμπληρωματικών πόρων και να προωθεί τις κοινές λύσεις ώστε οι συμπράξεις να επιτύχουν την αποστολή τους. Υποστηριζόμενη από έναν κόμβο συντονισμού στο πλαίσιο του ΠΟΥ, η ομάδα αυτή θα εξασφαλίσει τη συνοχή μεταξύ των συμπράξεων και θα λογοδοτεί στους δωρητές και στα παγκόσμια φόρουμ σχετικά με την πρόοδο που σημειώνεται. Τέλος, θα προστατεύει τις συμπράξεις από την αθέμιτη επιρροή και τις συγκρούσεις συμφερόντων.

Χιου Έβανς Συνιδρυτής και διευθύνων σύμβουλος της Global Citizen Απαιτείται μαζική αύξηση της χρηματοδότησης



«Σε όλον τον κόσμο, οι άνθρωποι επιθυμούν να συνεχίσουν και πάλι τη ζωή τους όπως και πριν —να περάσουν χρόνο με τους φίλους και τα αγαπημένα τους πρόσωπα, και να κερδίσουν έναν αξιοπρεπή μισθό. Για να γίνει αυτό πραγματικότητα, χρειαζόμαστε διαγνωστικές εξετάσεις, θεραπευτικές αγωγές και εμβόλια για την Covid-19, τα οποία να είναι διαθέσιμα σε όλους, παντού. Το κρίσιμο έργο που επιτελούν οι επιστήμονες παγκοσμίως, οι προσπάθειες για τη διάδοση των λύσεων ανεξάρτητα από το κόστος, το εισόδημα ή τη γεωγραφία, καθώς και η ανάγκη για ανοικοδόμηση των οικονομιών στις φτωχότερες χώρες, όλα αυτά απαιτούν μαζική αύξηση της χρηματοδότησης. Κανένας δεν είναι ασφαλής έως ότου όλοι να είναι ασφαλείς».



αντίδραση. Στις 24 Απριλίου οι αρχηγοί κρατών και κυβερνήσεων, καθώς και σημαντικά άτομα από μείζονες δημόσιες και ιδιωτικές οργανώσεις βρέθηκαν μαζί μου στο διαδίκτυο για να ενισχύσουν την πρωτοβουλία «ACT accelerator»· πρόκειται για συνεργασία-ορόσημο με σκοπό την ανάπτυξη, την παρασκευή και τη δίκαιη διανομή εμβολίων, διαγνωστικών μέσων και θεραπευτικών αγωγών για την Covid-19. Παρότι ο ΠΟΥ μπορεί να συγκαλέσει και να συνενώσει τη συνδυασμένη ισχύ διαφόρων οργανώσεων για να εργαστούν με ταχύτητα και σε μεγάλη κλίμακα, επενδύοντας στην τεχνολογία και την Ε & Δ, χρειαζόμαστε ένα πραγματικά παγκόσμιο κίνημα ώστε να εξασφαλίσουμε ότι όλοι θα επιφεληθούν από τις λύσεις. Χαίρομαι που συμμετέχω στον παγκόσμιο στόχο —και θα εργαστώ για να εξασφαλιστεί ότι όλοι οι άνθρωποι έχουν πρόσβαση σε όλα τα εργαλεία με τα οποία θα νικηθεί η Covid-19».

Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν Πρόεδρος Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ο κόσμος πρέπει να βγει ισχυρότερος από αυτή την πανδημία



«Όσο περισσότερο και γρηγορότερα κινητοποιήσουμε πόρους και ενώσουμε τις δυνάμεις μας, τόσο υψηλότερες είναι οι πιθανότητες για την ανεύ-

κορονοϊού με την υποστήριξη της Global Citizen



Η εκστρατεία θα επιδιώξει να συγκεντρώσει τους σημαντικούς πόρους που χρειάζονται για να επιταχυνθεί η ανάπτυξη νέων λύσεων

Σεμπάστιαν Κουρτς
Καγκελάριος Αυστρίας
**Στηρίζουμε
την πρωτοβουλία
Global Citizen**



«Η Αυστρία ήταν από τις πρώτες χώρες που βγήκε επιτυχώς από την κρίση Covid-19. Το καταφέραμε αυτό βασίζομενοι στην επιστημονική αξιολόγηση, τις καινοτόμες ιατρικές προβλέψεις και την ισχυρή δέσμευση των πολιτών μας. Η αρχική μας αποφασιστικότητα μας έχει φέρει σε θέση να μπορούμε να βοηθήσουμε άλλους που χρήζουν βοήθειας. Συνεπώς, είμαστε περισσότερο από ευτυχείς που στηρίζουμε την πρωτοβουλία Global Citizen στο φιλόδοξο στόχο της να βρει παγκόσμια λύση για την πανδημία αυτήν».

ρηση εμβολίου για όλους. Ο κόσμος πρέπει να βγει ισχυρότερος από αυτή την πανδημία. Θα πρέπει να είμαστε πιο προετοιμασμένοι για να αντιμετωπίσουμε τέτοιες κρίσεις στο μέλλον, με δίκαιη πρόσβαση σε φάρμακα και ισχυρά συστήματα υγείας παντού στον πλανήτη. Πρόκειται για παγκόσμια πρόκληση και απαιτεί μια πραγματικά παγκόσμια κινητοποίηση».

θρώπινη καλοσύνη της γενιάς μας. Και η δοκιμή αυτή θα μας διδάξει επίσης σημαντικά διδάγματα σχετικά με τους τρόπους αντιμετώπισης των παγκόσμιων προκλήσεων στο μέλλον».

Τζουζέπε Κόντε
Πρωθυπουργός Ιταλίας

**Όλοι μαζί θα τα
καταφέρουμε**



«Η διάσκεψη δωρητών για την παγκόσμια αντίδραση στον κορονοϊό επιβεβαίωσε τη σημασία της διεθνούς συνεργασίας. Η Ιταλία θα κάνει ό,τι είναι δυνατόν για την ενίσχυση της συμμαχίας μας με σκοπό να εξασφαλιστεί η παγκόσμια και δίκαιη πρόσβαση σε εμβόλια, θεραπείες και φάρμακα. αυτά θα αποτελέσουν το κοινό παγκόσμιο δημόσιο αγαθό μας. Οι κυβερνήσεις, οι διεθνείς οργανισμοί, η κοινωνία των πολιτών, ο ιδιωτικός τομέας, οι ερευνητές, οι εργαζόμενοι στον υγειονομικό και τον κοινωνικό τομέα, οι πολίτες, όλοι μαζί θα τα καταφέρουμε».

Πέδρο Σάντσεθ
Πρωθυπουργός Ισπανίας

**Χρειάζεται κάθε
συνεισφορά**

«Στην Ισπανία, πιστεύουμε στη δύναμη της αλληλεγγύης. Ιδίως όταν πρόκειται για τη σωτηρία ανθρώπινων ζωών. Η εξασφάλιση δίκαιης και οικονομικά προσιτής πρόσβασης σε



εμβόλια, θεραπείες και διαγνωστικά μέσα είναι όχι μόνο ο μοναδικός τρόπος να νικήσουμε τον ιό, αλλά και αυτό που οφείλουμε να κάνουμε: είναι η σωστή πράξη. Υποστηρίζουμε σθεναρά

την πολυμερή αντιμετώπιση της πανδημίας και η δρομολόγηση της συμμαχίας ACT Accelerator αποτελεί καλό παράδειγμα της κοινής προσπάθειας που απαιτείται. Γι' αυτό ηγούμαστε από κοινού αυτής της παγκόσμιας εκστρατείας για την κινητοποίηση πόρων, η οποία χρειάζεται κάθε συνεισφορά τώρα περισσότερο από ποτέ. Πρέπει να σταθούμε στο ύψος της πρόκλησης που αντιμετωπίζουμε».

Μπόρις Τζόνσον
Πρωθυπουργός
Ηνωμένου Βασιλείου

**Χρειάζεται
συσπείρωση δυνάμεων**



«Θα υπερνικήσουμε την κρίση αυτή μόνο με τη συσπείρωση των δυνάμεών μας. Ο παγκόσμιος αγώνας κατά του κορονοϊού ενισχύθηκε με τις δεσμεύσεις που αναλήφθηκαν. Το Ηνωμένο Βασίλειο θα φιλοξενήσει την παγκόσμια διάσκεψη για τα εμβόλια, στην οποία θα συγκεντρωθούν σημαντικά κεφάλαια για να σταματήσουμε την εξάπλωση λοιμωδών νόσων. Κανένας από μας δεν μπορεί να επιτύχει μόνος του και αυτό είναι το πιο επείγον κοινό εγχείρημα της ζωής μας».

Εμανουέλ Μακρόν
Πρόεδρος Γαλλίας

Ο αγώνας συνεχίζεται



«Στο πλαίσιο της πρωτοβουλίας ACT Accelerator, έχουμε ενώσει τις δυνάμεις μας ώστε να επιταχύνουμε συλλογικά το έργο μας για την καταπολέμηση της Covid-19 και να κατα-

στήσουμε το εμβόλιο παγκόσμιο δημόσιο αγαθό. Ο αγώνας συνεχίζεται. Δεν πρέπει να εγκαταλείψουμε».

Άνγκελα Μέρκελ
Καγκελάριος Γερμανίας

**Παγκόσμια λύση
στην κρίση Covid-19**



«Θα μπορούσαμε να υπερνικήσουμε την πανδημία μόνο εάν επιτύχουμε μια πραγματικά παγκόσμια λύση στην κρίση Covid-19. Αυτό αποτελεί δοκιμή για την αν-

Βέρνερ Χόιερ
Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής
Τράπεζας Επενδύσεων

**Η ΕΤΕπ θα δεσμευθεί να
χορηγήσει 2 δισ. ευρώ**



«Κατά τις τρεις εβδομάδες συκέντρωσης δωρεών, ο όμιλος ΕΤΕπ είχε την ευκαιρία να αυξήσει σημαντικά τη δέσμευσή του υπέρ της συνολικής προσπάθειας της Ευρωπαϊκής Ένωσης για συγκέντρωση δωρεών. Βασίζομενοι στον αρχικό στόχο, ο όμιλος ΕΤΕπ θα δεσμευθεί να χορηγήσει 2 δισ. ευρώ. Η στήριξη στις φαρμακευτικές αγωγές, τα εμβόλια και τις θεραπείες αποτελεί την απόλυτη προτεραιότητα. Μαζί με τους διεθνείς εταίρους και την Team Europe, στη διάρκεια αυτής της παγκόσμιας διαδικασίας συγκέντρωσης δωρεών, μπορούμε να εξασφαλίσουμε ότι κάθε μέσο στο οπλοστάσιό μας μπορεί να αναπτυχθεί αποτελεσματικά».

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 7 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 115.48 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Σε Ιστιαία και Μαντούδι ο Γ. Μαρίνος

Στο πλαίσιο της πολιτικής δραστηριότητας των Κομματικών Οργανώσεων Ιστιαίας - Αιδηψού και Λίμνης - Μαντουδίου του ΚΚΕ, θα πραγματοποιηθεί στην περιοχή περιοδεία του **Γιώργου Μαρίνου**, μέλους του ΠΓ της ΚΕ και βουλευτή Εύβοιας του Κόμματος. Το πρόγραμμα της περιοδείας έχει ως εξής:

Σήμερα Παρασκευή, στην Ιστιαία: 11 π.μ. συνάντηση και συζήτηση με τον διοικητή και το προσωπικό της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας στην Ιστιαία. 12.30 μ.μ. συνάντηση και συζήτηση με τον διοικητή και το προσωπικό του **Κέντρου Υγείας Ιστιαίας**. 8 μ.μ. σύσκεψη με τους κατοίκους της πόλης στο Δημοτικό Σχολείο Ν. Πύργου με θέμα «Μένουμε δυνατοί, για να μην πληρώσουμε την κρίση τους».

Αύριο Σάββατο, στο δήμο Μαντουδίου - Λίμνης - Αγίας Άννας: 9 π.μ. συνάντηση και συζήτηση στον Πυροσβεστικό Σταθμό στην Χρόνια. 10.30 π.μ. συνάντηση και συζήτηση με τον διοικητή και το προσωπικό του Πυροσβεστικού Κλιμακίου στο Μαντούδι. 12 μ. συνάντηση και συζήτηση με τον διοικητή και το προσωπικό του **Κέντρου Υγείας Μαντουδίου**. 8 μ.μ. σύσκεψη με κατοίκους της περιοχής στο δημαρχείο Μαντουδίου με θέμα «Μένουμε δυνατοί, για να μην πληρώσουμε την κρίση τους».

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΕΥΒΟΙΑΣ Αντιμέτωποι με τεράστιες ελλείψεις και υποχρηματοδότηση εργ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 377.23 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΕΥΒΟΙΑΣ

Αντιμέτωποι με τεράστιες ελλείψεις και υποχρηματοδότηση εργαζόμενοι και ασθενείς

Επίσκεψη στο Θεραπευτήριο από τον Γ. Μαρίνο, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ

Τα τεράστια κενά που υπάρχουν στο **Θεραπευτήριο Χρόνιων Παθήσεων Εύβοιας**, όπως και στις υπόλοιπες δομές Υγείας και Πρόνοιας, αναδείχθηκαν κατά τη διάρκεια της επίσκεψης που πραγματοποίησε σε αυτό την Τετάρτη 17/6 ο **Γιώργος Μαρίνος**, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και βουλευτής Εύβοιας του Κόμματος.

Ο Γ. Μαρίνος, επικεφαλής κλιμακίου του Κόμματος, κατά την επίσκεψή του στο Θεραπευτήριο, στο Βαθύ Αυλίδας, συνομιλήσε με τους εργαζόμενους, καθώς και με εκπροσώπους της διοίκησης του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Από τη συζήτηση αναδείχθηκαν τα τεράστια κενά της δομής: Από τις 100 θέσεις που προβλέπονται, αυτήν τη στιγμή εργάζονται μόλις 22 άτομα, παλεύοντας να καλύψουν μια απαιτητική δομή, με ιδιαίτερες ανάγκες, 24 ώρες τη μέρα, 7 μέρες τη βδομάδα. Οι τεράστιες ελλείψεις γίνεται προσπάθεια να «μπαλωθούν» με επικουρικό προσωπικό και μέσα από προγράμματα απασχόλησης του ΟΑΕΔ, που όμως και αυτά καθυστερούν να δοθούν από την κυβέρνηση, δεν επαρκούν και φυσικά δεν δίνουν απάντηση στην αναγκαιότητα για επαρκές, μόνιμο προσωπικό, σε όλες τις απαραίτητες ειδικότητες.

Χαρακτηριστικό επίσης της συνολικής υποχρηματοδότησης των δομών Υγείας είναι το γεγονός ότι στο Θεραπευτήριο στα μισά του χρόνου έγινε απαιτητό το 90% της ετήσιας χρηματοδότησης της δομής για να καλυφθούν οι ανάγκες μισθοδοσίας, συντήρησης και περιθαλψής. Αποτελεί ερώτημα το πώς θα καταφέρει να επιβιώσει η δομή τον υπόλοιπο χρόνο. Σημειώθηκε επίσης ότι οι εργαζόμενοι, παρότι έδωσαν και δίνουν τη μάχη με τις πρόσθετες δυσκολίες που υπάρχουν λόγω της πανδημίας, αποκλείστηκαν από το έκτακτο επίδομα των υγειονομικών.

Μιλώντας με τους εργαζόμενους, ο Γ. Μαρίνος τόνισε ότι αυτήν τη στιγμή κυβέρνηση και ΕΕ διαφημίζουν δεκάδες δισεκατομμύρια για την «επιστροφή στην κανονικότητα», όπως λένε, και καρφί δεν τους καιγεται για τις βασικές ανάγκες της λαϊκής οικογένειας, όπως η Υγεία και η Πρόνοια. Αντίθετα, τα δισεκατομμύρια που μαζεύουν από το ξεζούμισμα του λαού τα δίνουν με πολλούς τρόπους στις μεγάλες επιχειρήσεις.

Το στέλεχος του Κόμματος στάθηκε ιδιαίτερα στις ευθύνες όλων των κυβερνήσεων για τα οξυμένα προβλήματα του Θεραπευτηρίου, σημει-



Από τη συζήτηση του Γ. Μαρίνου με τους εργαζόμενους του Θεραπευτηρίου

ώνοντας ότι οι κυβερνήσεις αλλάζουν, αλλά η κατάσταση παραμένει απαράδεκτη. Το Θεραπευτήριο έχει μεγάλες ανάγκες και κρατιέται αυτά τα χρόνια χάρη στη φιλότιμη προσπάθεια των εργαζομένων. Σημείωσε ότι το ΚΚΕ βρίσκεται διαρκώς στο πλευρό των εργαζομένων και στις διεκδικήσεις τους, στις ανάγκες του λαού της περιοχής. Αυτόν το σκοπό εξυπηρετούν οι δεκάδες παρεμβάσεις, οι Ερωτήσεις που έχει καταθέσει το ΚΚΕ στη Βουλή, η πίεση που ασκεί όλα τα χρόνια στις κυβερνήσεις και τα υπουργεία για τη δομή αυτή, όπως και τις άλλες προνοιακές δομές, και αυτό θα συνεχίζει να κάνει. Οι εργαζόμενοι, τόνισε ο Γ. Μαρίνος, θα βρουν το ΚΚΕ στήριγμα στον αγώνα τους για δημόσιες και δωρεάν υπηρεσίες Υγείας - Πρόνοιας με επαρκή κρατική χρηματοδότηση και μόνιμο προσωπικό με δικαιώματα.

Τέλος, ενημέρωσε τους εργαζόμενους για την Πρόταση Νόμου που κατέθεσε το ΚΚΕ στη Βουλή για την ένταξη των εργαζομένων στην Υγεία - Πρόνοια στα ΒΑΕ.

«Τα λεφτά δεν φτάνουν» για τις εφημερίες των επικουρικών γιατρών

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 149.86 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Τα λεφτά δεν φτάνουν» για τις εφημερίες των επικουρικών γιατρών

Προβλήματα καταγράφηκαν τις προηγούμενες μέρες σε ό,τι αφορά την αποπληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών του Απριλίου σε επικουρικούς γιατρούς που προσλήφθηκαν από τα μέσα Μάρτη και μετά, καθώς η μισθοδοσία τους έχει ενταχθεί σε πρόγραμμα ΠΔΕ - ΕΣΠΑ και όπως ειπώθηκε... «τα λεφτά δεν φτάνουν»! Μετά από αγωνιστικές παρεμβάσεις της ΟΕΝΓΕ, της ΕΙΝΑΠ και των ίδιων των επικουρικών γιατρών, οι διοικητές τελικά υπέγραψαν «εντέλλεσθε» για την αποπληρωμή με δική τους ευθύνη, οπότε οι εφημερίες του Απριλίου θα αποπληρωθούν, με καθυστέρηση, τέλη Ιούνη.

Όπως καταγγέλλει όμως η ΕΙΝΑΠ, «από τον επόμενο μήνα το πρόβλημα θα ξαναπροκύπτει διαρκώς». Η Ένωση υπογραμμίζει ότι αυτό αποτελεί συνέχεια του εμπαιγμού, αφού οι συμβάσεις των συγκεκριμένων επικουρικών είναι μονοτεείς και η κυβέρνηση υπαναχωρεί από τις δεσμεύσεις του ίδιου του πρωθυπουργού, ο οποίος στις αρχές Μάρτη είχε δηλώσει πως οι επικουρικοί γιατροί και νοσηλευτές που θα στρατευθούν για την αντιμετώπιση της πανδημίας «θα μείνουν μόνιμα στο Δημόσιο»...

Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας - Πειραιά απαιτεί μεταξύ άλλων: Την προκήρυξη μόνιμων θέσεων επιμελητών και τη συνέχιση της διαδικασίας κρίσης. Τη μονιμοποίηση όλων των επικουρικών γιατρών και την κάλυψη όλων των κενών θέσεων ειδικευμένων με μόνιμους επιμελητές. Την ένταξη όλων των επικουρικών γιατρών στην κανονική μισθοδοσία μέσω κρατικού προϋπολογισμού. Την αναγνώριση πλήρων δικαιωμάτων, π.χ. για πάσης φύσεως άδειες κ.λπ.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ Η μεγάλη υποστελέχωση οδήγησε σε αναστολή τα τακτικά χειρουργεία

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 335.35 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ

Η μεγάλη υποστελέχωση οδήγησε σε αναστολή τα τακτικά χειρουργεία

Συνέντευξη Τύπου από την Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Εύβοιας

Τις τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στο **Νοσοκομείο Χαλκίδας**, οι οποίες έχουν οδηγήσει, μεταξύ άλλων, σε αναστολή των τακτικών χειρουργείων, αλλά και την πρόθεση του υπουργείου Υγείας να ανοίξει το νέο **Νοσοκομείο** χωρίς να έχει εγκριθεί Οργανισμός Εσωτερικών Υπηρεσιών και χωρίς τις απαραίτητες προσλήψεις, καταγγέλλει η **Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Εύβοιας**.

Συγκεκριμένα, σε **συνέντευξη Τύπου** που παραχώρησαν οι γιατροί του **νοσοκομείου**, περιέγραψαν την τραγική κατάσταση που επικρατεί, αποτέλεσμα των πολιτικών της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, ανέδειξαν τις συνθήκες κάτω από τις οποίες καλείται το προσωπικό να ανταποκριθεί στις αυξανόμενες ανάγκες, αλλά και την τακτική των «μπαλωμάτων» με την οποία το υπουργείο και η κυβέρνηση «ενίσχυσαν» το **νοσοκομείο** για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Ενώ η κυβέρνηση δίνει την εικόνα ενός ΕΣΥ που αναβαθμίζεται, «η πραγματικότητα είναι ό-τι στην **Εύβοια**, όπου σε λίγο θα εγκαινιαστεί το νέο **νοσοκομείο**, δεν έχει γίνει καμία πρόσληψη μόνιμου προσωπικού από τις 12 θέσεις που έχουν προκηρυχθεί», ανέφερε χαρακτηριστικά ο **πρόεδρος της Ένωσης, Νίκος Δασκαλόπουλος**.

Για τη λειτουργία του νέου **νοσοκομείου**, που προγραμματίζεται να ανοίξει στα μέσα Ιούλη, τόνισε ότι απαιτείται ένας αριθμός γιατρών αυξημένος 10% έως 15% σε σχέση με το παλιό **νοσοκομείο**. Παράλληλα, εξέφρασε τον έντονο προβληματισμό του για το πώς θα λειτουργήσουν τα τμήματα του νέου **νοσοκομείου** και

ιδιαίτερα η ΜΕΘ, από τη στιγμή που δεν έχουν γίνει προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού και δεν έχει εγκριθεί ο νέος Οργανισμός. «Οι κυβερνήσεις μέσα από διάφορες επινοήσεις, όπως τα "μπλοκάκια" και οι μετακινήσεις γιατρών από **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία, βρίσκουν τρόπους για να καλυφθούν τα κενά μόνο και μόνο για να βγει η μέρα», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Δεν αρκεί μια ταμπέλα για να μπορούμε να επιτελέσουμε το έργο μας

«Εδώ και 10 ημέρες περίπου έχουν σταματήσει τα τακτικά χειρουργεία και η λίστα έχει ξεπεράσει τα 260 περιστατικά ασθενών», ανέφερε από την πλευρά της η **διευθύντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος, Ελένη Κασελίμη - Γυφτονικολού**, τονίζοντας ότι αυτό συμβαίνει καθώς έχουν μείνει μόνο τρεις αναισθησιολόγοι. Αναδεικνύοντας την ευθύνη των διορισμένων διοικήσεων του **νοσοκομείου** για την υποστελέχωση, σημείωσε ότι «η σημερινή κατάσταση έχει ξεκινήσει από τον **Φλεβάρη**, όπου η μία συνάδελφος πήρε σύνταξη και οι άλλοι κατέλαβαν μόνιμες θέσεις σε άλλα **νοσοκομεία**». Μέχρι τώρα, η κατάσταση αντιμετωπιζόταν με μετακινήσεις από γειτονικά **νοσοκομεία**, ανέφερε.

«Ένας αναισθησιολόγος σε ενεργό εφημερία καλείται ταυτόχρονα να διαχειριστεί χειρουργική επέμβαση στο χειρουργείο, περιστατικά διασωλήνωσης στα ΤΕΠ, στην Καρ-

διολογική, στην Παθολογική κ.λπ., καθώς και τον **έλεγχο** ασθενών με αναπνευστήρα», επισήμανε χαρακτηριστικά.

Αναφορικά με την έναρξη λειτουργίας του νέου **νοσοκομείου**, τόνισε: «Ο νέος Οργανισμός επιβάλλεται να εγκριθεί άμεσα, αλλιώς η λειτουργικότητα του νέου **νοσοκομείου** θα είναι από χειρίστη έως επικίνδυνη. Το **νοσοκομείο** δεν λειτουργούν χωρίς ιατρούς και νοσηλευτές. Χωρίς προσωπικό δεν επιτελούν το έργο τους και δεν αρκεί μια ταμπέλα, για να μετατραπούν σε κατάλληλους χώρους για παροχή υπηρεσιών Υγείας και δη **δευτεροβάθμιας**».

Μεταστέγαση χωρίς προσωπικό...

«Να αναλάβει η πολιτεία τις ευθύνες της», ζήτησε η **αναισθησιολόγος Ερίκα Δερμιτζακή**, τονίζοντας ότι δεν μπορούν να βγουν εφημερίες και τακτικά χειρουργεία με 24 έως 32 ώρες συνεχούς δουλειάς.

«Βρισκόμαστε στη φάση μεταστέγασης, αλλά **λείπει το προσωπικό** για να γίνει αυτό ομαλά», ανέφερε από την πλευρά του ο **πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου, Πάννης Αγγελάτος**, τονίζοντας ότι από τα 150 κενά σε νοσηλευτές, τα 80 σε βοηθητικό προσωπικό και τα 60 σε γιατρούς καλύφθηκαν μόνο 75 θέσεις από επικουρικό προσωπικό, το οποίο δεν φτάνει για το τωρινό **νοσοκομείο**, εκφράζοντας παράλληλα τον προβληματισμό του για το πώς θα ξεκινήσει η λειτουργία του νέου **νοσοκομείου**.



Τη δημιουργία ενιαίας λίστας αναμονής για ακτινοθεραπεία, σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, ώστε να μειωθούν οι χρόνοι αναμονής, αλλά και το ενδεχόμενο να γίνονται χημειοθεραπείες και στα Κέντρα Υγείας, ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς και να μπορούν να έχουν τη θεραπεία τους κοντά στον τόπο διαμονής τους. Σε σχετικές δηλώσεις προέβη στη Βουλή ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος ζήτησε απαντήσεις από την κυβέρνηση καταγγέλλοντας αδικαιολόγητες απαιτήσεις δαπανών ιδιωτικών ακτινοθεραπευτικών κέντρων προς καρκινοπαθείς για ακτινοθεραπείες.

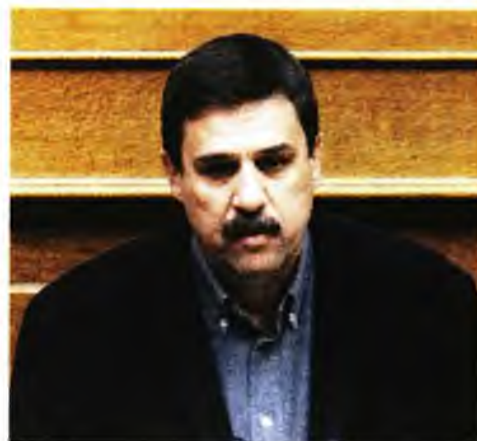
Ο υφυπουργός Υγείας ενημέρωσε την εθνική αντιπροσωπεία ότι για την περαιτέρω ανάπτυξη και αναβάθμιση των υπηρεσιών στους ογκολογικούς ασθενείς έχει προχωρήσει η αποτύπωση της υφιστάμενης κατάστασης, έχουν γίνει συζητήσεις με όλα τα νοσοκομεία που διαθέτουν τέτοια τμήματα και προχωράει η υλοποίηση των προτάσεων για την αύξηση του προσωπικού ώστε να ενισχυθεί, κυρίως, η ολόημερη λειτουργία των κέντρων και να εξυπηρετούνται περισσότερα περιστατικά μέσα στην ημέρα. «Αυτό έχει να κάνει και με την αναζήτηση λύσεων σε δύο βάρδιες έτσι ώστε να μειωθεί η αναμονή των ασθενών για θεραπεία. Έχουμε συζητήσει για τη δημιουργία νέων τμημάτων ακτινοθεραπείας στην επικράτεια. Σχεδιάζουμε τη δημιουργία ακτινοθεραπευτικών τμημάτων στην Τρίπολη, στη Λαμία,

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Εξετάζεται ενιαία λίστα αναμονής για ακτινοθεραπείες



Ο κ. Βασίλης Κοντοζαμάνης



Ο κ. Ανδρέας Ξανθός

ώστε να μπορέσουμε –σε ακτίνα τουλάχιστον 100 χιλιομέτρων– να υπάρχει πρόσβαση των ασθενών σε τέτοιες θεραπείες στην Καβάλα, στη Ρόδο και στην Κρήτη. Έχουμε, επίσης, προχωρήσει σε τροποποίηση της υπουργικής απόφασης για τα ποσοστά αμοιβών του προσωπικού που συμμετέχει στην ολόημερη θεραπεία των τμημάτων ακτινοθεραπείας, πυρηνικής ιατρικής στα νοσοκομεία. Κυρίως, θέλουμε να βελτιώσουμε την εξυπηρέτηση των ογκολογικών ασθενών αυξάνοντας το ωράριο λειτουργίας. Σύντομα θα επανενεργοποιηθεί το μητρώο νεοπλασιών παιδικής και εφηβικής ηλικίας σε νέες βάσεις. Θα έχει εθνικό χαρακτήρα», τόνισε ο κ. Κοντοζαμάνης. Όπως συμπλήρωσε, εξετάζεται η λειτουργία ενιαίας λίστας αναμονής για ακτινοθεραπεία, τόσο στο δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα, μέσω της πλατφόρμας του ΕΟΠΥΥ.

«Στόχος είναι να ξέρουμε τι συμβαίνει την ίδια χρονική στιγμή στο δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, διότι μπορεί ασθενείς να είναι εγγεγραμμένοι σε διαφορετικές λίστες, σε διαφορετικά νοσοκομεία, τόσο σε δημόσια όσο και σε ιδιωτικές κλινικές, να ελέγχουμε με απόλυτη διαφάνεια την παραπομπή των ασθενών στην ακτινοθεραπεία. Αυτό θα δώσει μεγάλη ανάσα στις λίστες αναμονής», επισήμανε ο υφυπουργός Υγείας και υπογράμμισε ότι το υπουργείο εξετάζει τη δυνατότητα να γίνουν χημειοθεραπείες και θεραπευτικές παρεμβάσεις σε ογκολογικούς ασθενείς στα Κέντρα Υγείας, «ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς και να μπορούν να έχουν τη θεραπεία τους κοντά στον τόπο που διαμένουν», τόνισε ο κ. Κοντοζαμάνης.

Από την πλευρά του ο κ. Ανδρέας Ξανθός σημείωσε ότι «υπάρχουν απολύτως τεκμη-

ριωμένες καταγγελίες συλλόγων καρκινοπαθών και επιστημόνων ειδικευμένων στην ογκολογία, που αναδεικνύουν ότι ιδιωτικά κέντρα, αξιοποιώντας τη μείωση της δραστηριότητας του ΕΣΥ στην έξαρση του κορονοϊού και άρα την αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών από ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, προβαίνουν συστηματικά σε παράνομες και καταχρηστικές επιβαρύνσεις των ασθενών, πέραν της προβλεπόμενης κάλυψης από τον ΕΟΠΥΥ». Ο κ. Ξανθός ζήτησε να ενισχυθεί ο έλεγχος από την πλευρά του ΕΟΠΥΥ ή από την Εθνική Αρχή Διαφάνειας και να αναπτυχθούν ακόμα περισσότερο οι ακτινοθεραπευτικές υπηρεσίες του ΕΣΥ για να καλυφθούν οι ανάγκες. «Πρέπει να ενισχυθεί έτι περαιτέρω το δημόσιο σύστημα ώστε να περιοριστεί η κερδοσκοπική συμπεριφορά του ιδιωτικού τομέα», είπε ο Βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ.

ΕΣΥ Μαζική ιεστ αντισωμάτων σε όλους τους εργαζόμενους

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | NEXTDEAL | Σελ.: | 32 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 251.03 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Ο κ. Βασίλης Κικιλίας

ΕΣΥ Μαζικά τεστ αντισωμάτων σε όλους τους εργαζόμενους

ΑΞΙΟΠΙΣΤΟ ΤΕΣΤ αντισωμάτων που θα διεξαχθεί, κατ' αρχάς, στους επαγγελματίες υγείας και σε όλους τους εργαζόμενους που υπηρετούν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, εξασφάλισε το υπουργείο Υγείας, έχοντας ως πρώτη προτεραιότητα την προστασία των επαγγελματιών υγείας, που αποτελούν την εμπροσθοφυλακή του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, καθώς και των ευάλωτων και ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

Με απόφαση του **υπουργού Υγείας Βασιλή Κικιλία**, οι Υγειονομικές Περιφέρειες και το **Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας**, σε συνεργασία με την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων, ξεκίνησαν ήδη τη διεξαγωγή του τεστ αντισωμάτων στους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, στα **κέντρα Υγείας**, στις τοπικές ομάδες Υγείας και στα τοπικά και περιφερειακά ιατρεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και εντός του Ιουνίου θα έχει ολοκληρωθεί σε όλες τις υγειονομικές δομές των 7 ΥΠΕ της χώρας.

Το τεστ αντισωμάτων αφορά, πέραν των επαγγελματιών υγείας και του μόνιμου προσωπικού των δομών, πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί με οποιαδήποτε σχέση εργασίας (αποσπασμένοι-μετακινημένοι υπάλληλοι, συμβασιούχοι, συνεργεία καθαρισμού, υπηρεσίες security, υπεργολάβοι κ.λπ.), οι οποίοι θα μπορούν να το κάνουν στο φορέα που υπηρετούν. Εκτός από τις δομές παροχής υπηρεσιών Υγείας, τεστ αντισωμάτων θα διεξαχθούν και σε προσωπικό δομών που υπάγονται στο υπουργείο Υγείας, όπως, για παράδειγμα, στους εργαζόμενους σε δομές του ΟΚΑΝΑ, στο προσωπικό των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, καθώς και σε εργαζόμενους σε αποκεντρωμένες δομές των ψυχιατρείων (ξενώνες, οικοτροφεία).

Η συμμετοχή στο τεστ αντισωμάτων είναι εθελοντική για όλους τους εργαζόμενους. Η αιμοληψία θα γίνεται στα **νοσοκομεία** και τα **κέντρα Υγείας** όλης της χώρας, στο πλαίσιο λειτουργίας των τακτικών ιατρείων και τα δείγματα θα αποστέλλονται είτε στο πλησιέστερο νοσοκομείο που υπάρχει εγκατεστημένος αναλυτής, είτε στο **Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας**. Η συλλογή των αποτελεσμάτων θα γίνεται με μέριμνα κάθε υγειονομικής περιφέρειας και θα χρησιμοποιηθούν για επιδημιολογικούς σκοπούς.

Νοσοκομείο «Έλενα» Συνεχίζει τη λειτουργία το Κέντρο Μαστού

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | NEXTDEAL | Σελ.: | 32 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 149.16 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Νοσοκομείο «Έλενα»

Συνεχίζει τη λειτουργία το Κέντρο Μαστού

Δεν διακόπεται η λειτουργία του Κέντρου Μαστού στο νοσοκομείο «Έλενα Βενιζέλου», όπως ενημερώνει σε σχετική ανάρτησή του στο Twitter το υπουργείο Υγείας. Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά: «Το Κέντρο Μαστού στο νοσοκομείο "Έλενα Βενιζέλου" θα συνεχίσει να λειτουργεί κανονικά, έπειτα από εντολή του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια και σχετική απόφαση του διοικητή της 1ης ΥΠΕ Παναγιώτη Στάθη». Χθες οι εργαζόμενοι είχαν αντιδράσει στην αρχική απόφαση για κλείσιμο του κέντρου, το οποίο, όπως αναφέρουν, εξυπηρετεί τουλάχιστον 20.000 γυναίκες κάθε χρόνο.

Στο μεταξύ ξεκίνησε ξεκινά σταδιακά η επαναλειτουργία των τακτικών χειρουργείων και των τακτικών πρωινών εξωτερικών ιατρείων

στο νοσοκομείο «Έλενα Βενιζέλου», ακολουθώντας το συγκεκριμένο πλαίσιο. Ειδικότερα, μειώνονται κατά 50% τα τακτικά πρωινά ραντεβού, κατόπιν λήψης σχετικής απόφασης σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. Όλα τα ραντεβού θα κλείνονται τηλεφωνικά μέσω της γραμμής 1535, ενώ δεν επιτρέπεται συνοδος παρά μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις όπου η κατάσταση του ασθενή επιβάλλει την παρουσία του. Επίσης συνεχίζεται ο περιορισμός του επισκεπτηρίου και η αυστηρή τήρηση των επιτρεπόμενων ωρών, ενώ οι επισκέπτες και οι ασθενείς οφείλουν να φορούν μάσκα σε όλη τη διάρκεια παραμονής τους στο νοσοκομείο, να σέβονται τις επιδημιολογικές διαγραμμίσεις και τις απαγορευτικές σημάνσεις στα καθίσματα και να τηρούν τις ενδειγμένες αποστάσεις του 1,5 μέτρου.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 589.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΜΕΙΖΟΝ ΖΗΤΗΜΑ Η ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ

Κεραυνοί Λεβέντη κατά γιατρών

Διεκδικούν μέχρι 1.500 ευρώ τον μήνα για να είναι stand by σε περίπτωση κρούσματος κορονοϊού στα ξενοδοχεία - «Έχουν υποχρέωση να στηρίξουν την επανεκκίνηση της χώρας» τονίζει και ζητεί να μειώσουν τις απαιτήσεις τους

Κεραυνοί κατά του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, που εκπροσωπεί συνδικαλιστικά όλους τους ιατρικούς συλλόγους της χώρας, εξαπολύει μέσω του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ ο Κων. Λεβέντης, γνωστός επαγγελματίας ξενοδόχος, επίτιμος πρόεδρος της Ένωσης Ξενοδόχων Μαγνησίας, αντιπρόεδρος σήμερα του Ινστιτούτου του Ξενοδοχειακού Επιμελητηρίου Ελλάδας. Ο κ. Λεβέντης καταγγέλλει ότι ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος προκειμένου να επιβρέχει στα μέλη του να συνεργαστούν με τα ξενοδοχεία, όπως επιβάλλουν τα περιβόητα υγειονομικά πρωτόκολλα λειτουργίας, διαπραγματεύεται υπέρογκα ποσά ως αμοιβή για τα μέλη του.

Θα πρέπει να σημειωθεί πως αυτή τη στιγμή για τους ξενοδόχους το θέμα της ιατρικής κάλυψης είναι ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα που έχουν να αντιμετωπίσουν. Για τις μονάδες που διαθέτουν μέχρι 50 δωμάτια ο γιατρός είναι προαιρετικός, όμως οι περισσότεροι επαγγελματίες αναζητούν την ιατρική κάλυψη για λόγους ασφάλειας των τουριστών. Για τα ξενοδοχεία με περισσότερα από 50 δωμάτια ο γιατρός είναι απαραίτητη προϋπόθεση.

«Η στάση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου που εκπροσωπεί τον ιατρικό κόσμο και τα συλλογικά του όργανα σ' όλη τη χώρα είναι απαράδεκτη. Διαπραγματεύεται υπέρογκες αμοιβές για τα δεδομένα των δυνατοτήτων που έχουν σήμερα οι επαγγελματίες του ξενοδοχειακού κλάδου που έχουν πληγεί ανεπανόρθωτα εξαιτίας της πανδημίας», τόνισε χαρακτηριστικά στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ.

Όπως εξήγησε ο κ. Λεβέντης πριν την ανακοίνωση των υγειονομικών πρωτοκόλλων, είχε σχεδόν «κλειδώσει» άτυπη συμφωνία, βάσει της οποίας η αμοιβή του κάθε γιατρού που θα συνάψει συνεργασία με ξενοδοχειακή μονάδα, όχι για να παρέχει καθημερινά υπηρεσίες υγείας, αλλά για να είναι stand by σε περίπτωση που εκδηλωθεί θετικό κρούσμα κορονοϊού, θα κυμαινόταν από 120 μέχρι 300 ευρώ τον μήνα. Αυτό όμως αναίρεθηκε – σύμφωνα με τον κ. Λεβέντη – με αποτέλε-

σμα τώρα οι αμοιβές που ζητούνται να έχουν «χτυπήσει τα βάνι».

«Υπήρξαν περιπτώσεις που ζητήθηκε από ξενοδόχους μεγάλων μονάδων να πληρώσουν μέχρι και 1.500 ευρώ τον μήνα», συνέχισε οργισμένος ο κ. Λεβέντης, αποκαλύπτοντας παράλληλα πως πολλοί πλέον ξενοδόχοι βλέποντας ότι «ορισμένοι θέλουν να βγάλουν κέρδος από την ιστορία των υγειονομικών πρωτοκόλλων και τα μέτρα που ζητεί να εφαρμοστούν το αρμόδιο υπουργείο, ψάχνονται για να συνάψουν συμβάσεις συνεργασίας με ιδιωτικά κέντρα τα οποία φέρεται να προσφέρουν «πακέτο υπηρεσιών» με αυτοπρόσωπη μάλιστα παρουσία **ιατρικού προσωπικού**, είτε εκδηλωθεί, είτε όχι κρούσμα COVID-19.

«Οι απαιτήσεις αυτές φυσικά δεν είναι δυνατόν να γίνουν αποδεκτές» συνέχισε ο κ. Λεβέντης, παρατηρώντας επίσης ότι πλέον αφού ξεκίνησε κάθε συζήτηση για τέτοιες υψηλές αμοιβές, παρατηρείται και τοπικά μία γενικότερη απροθυμία συνεργασίας γιατρών με τοπικά ξενοδοχεία.

«Το πρόσχημα που χρησιμοποιούν τελευταία είναι ότι θα πρέπει να πιστοποιηθούν από τον **ΕΟΠΥΥ**», προσέθεσε ο κ. Λεβέντης και συνέχισε: «Κατά την εκτίμησή μου θα έπρεπε η συμπαθής κατά τα άλλα ομάδα των γιατρών να συμβάλλει καθοριστικά στην υπόθεση της επανεκκίνησης της οικονομίας και του τουρισμού, με τις γνώσεις και την επιστημονική της, χωρίς να διαπραγματεύεται αμοιβές στις οποίες σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να αντεπεξέλθει ο επαγγελματικός κόσμος του τουρισμού».

Υπάρχουν και άλλες εκκρεμότητες

Επιπροσθέτως σύμφωνα με τον κ. Λεβέντη υπάρχουν και άλλες εκκρεμότητες που πρέπει να διευκρινιστούν και αφορούν στο ιατρικό κομμάτι της λειτουργίας των ξενοδοχείων.

«Είναι άλλο ζήτημα, λόγω COVID-19, να τηρούμε κάποια συγκεκριμένα προληπτικά μέτρα, όπως ισχύει και για τις υπόλοιπες επιχειρήσεις και άλλο να τους επιβάλλουμε βάρη που δεν τους αναλογούν. Δεν είναι



Για τους ξενοδόχους το θέμα της ιατρικής κάλυψης είναι ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα

έργο του ξενοδόχου και δεν πρέπει να είναι για πλείστους όσους λόγους ο εντοπισμός, η εξέταση ή η περιθαλψη των ασθενών που πάσχουν από COVID-19. Αυτό είναι έργο των δημόσιων υπηρεσιών υγείας. Από τη στιγμή, λοιπόν, που κρίνεται πως απαιτείται, σε περιπτώσεις ξενοδοχείων ορισμένης δυναμικότητας και άνω, συνεργασία με ιδιώτη ιατρό, η επιλογή του ιατρού ή του παρόχου δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας θα πρέπει να γίνεται από σχετική λίστα που θα έχουν καταρτίσει και η σχετική δαπάνη θα πρέπει να βαρύνει τον προϋπολογισμό του υπουργείου και όχι το ξενοδοχείο», εκτιμά ο επίτιμος πρόεδρος της τοπικής Ένωσης, σε μία προσπάθεια όπως λέει να βρεθεί μία λύση.

Επίσης σύμφωνα με τον ίδιο θα πρέπει άμεσα να διευκρινιστεί ρητά να επιτρέπεται κανονικά η διοργάνωση συνεδριακών εκδηλώσεων εντός αιθουσών ξενοδοχείων αλλά και πως θα λειτουργήσουν – όπου υπάρχουν – οι εσωτερικές πισίνες ξενοδοχείων.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



«**Κων. Λεβέντης**
Γιατρού διαπραγματεύονται υπέρογκες αμοιβές για τα δεδομένα των δυνατοτήτων, που έχουν σήμερα οι επαγγελματίες του ξενοδοχειακού κλάδου



• ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΣΤΗ ΔΙΚΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΨΕΥΤΟΓΙΑΤΡΟΥ

Έρευνα για αγγειοχειρουργό με ιατρείο στον Βόλο

Το όνομα ενός αγγειοχειρουργού που διατηρεί και στον Βόλο ιατρείο, περιλαμβάνεται στη δικογραφία της υπόθεσης του ογκολόγου «μαϊμού». Στη δικογραφία εμπλέκονται τα ονόματα δύο γιατρών - ενός στον Βόλο και ενός στη Λαμία - ωστόσο ο αγγειοχειρουργός είναι εγγεγραμμένος στο ειδικό μητρώο του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας ως «επισκέπτης», καθώς διατηρεί και άλλα ιατρεία, σε διαφορετικές περιοχές της χώρας, συγκεκριμένα στην Αθήνα και στην Κόρινθο. Ο αγγειοχειρουργός με νόμιμη άδεια λειτουργίας Ιατρείου επισκεπτόταν τον Βόλο δύο με τρεις φορές την εβδομάδα και ανήκει επίσημα στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών.

Πάντως ο 45χρονος γιατρός με σπουδές στη Ρουμανία είχε υπηρετήσει σε στρατόπεδο στη Μαγνησία και έχει κάνει «αγροτικό» σε Κέντρο Υγείας στον Νομό. Σημειώνεται ότι τα πρόσωπα που εξέτασε η αστυνομία στη Μαγνησία περιλαμβάνουν μόνο ασθενείς του «μαϊμού» ογκολόγου και ο αγγειοχειρουργός φερόμενος ως συνεργάτης έχει εντοπιστεί στην Αθήνα. Η μεγάλη ταμπέλα από το ιατρείο του στον Βόλο έχει κατέβει.

Στο μεταξύ, ο κατηγορούμενος για ανθρωποκτονία κατά συρροή, διακίνηση ναρκωτικών ουσιών, αντιποίηση του Ιατρικού λειτούργηματος και απάτη, έπειθε ασθενείς με ανίατες ασθένειες να του εμπιστευθούν τη θεραπεία τους, αποσπώντας χρήματα από τις οικογένειές τους. Στενές σχέσεις φέρεται να διατηρούσε με μοναστήρι της περιοχής. Φέρεται σύμφωνα με πληροφορίες να ήταν ο γιατρός των μοναχών και θα κινήσει η αστυνομία για τη λήψη καταθέσεων, καθώς φέρεται να είναι ο άνθρωπος που τους έδινε εκτός από αγωγές φαρμακευτικές όταν υπήρχε ανάγκη, ακόμη και το διατροφολόγιο. Το μοναστήρι ήταν η βάση για την αλίευση απελπισμένων ασθενών.

Μεταξύ των τριών θυμάτων του στον Βόλο και μια 49χρονη σήμερα γυναίκα, που τον γνώρισε στην ηλικία των 45 ετών, με καρκίνο στις ωοθήκες. Την έπεισε να σταματήσει τη χημειοθεραπεία της, πράγμα που έγινε, αλλά ευτυχώς η γυναίκα έπαψε να τον εμπιστεύεται, συνέχισε τη θεραπεία της και ζει.

Ηχητικό ντοκουμέντο

Σε ηχητικό ντοκουμέντο ακούγεται ο 47χρονος ψευτογιατρός την ώρα που προτρέπει μια καρκινοπαθή να διακόψει τη φαρμακευτική αγωγή της και να ακολουθήσει τη δική του με βότανα.

«Η κλινική σου εικόνα και όλα αυτά που έχεις περάσει και όλα αυτά που έχεις, δεν δικαιολογούν την κατάσταση που βρίσκεσαι σήμερα. Κάποιος ο οποίος είναι καρκινοπαθής και έχει πάρει τα φάρμακα που έχεις πάρει και συνεχίζεις να τα παίρνεις. Πρέπει αυτά τα φάρμακα που παίρνεις, να σου κάνουν κακό. Γιατί πατάνε φρένο στη θεραπεία. Από εδώ και πέρα θα αρχίσουμε να τα μειώνουμε. Θα ξεκινήσεις να παίρνεις τη μισή δόσολογία. Δηλαδή κάθε μέρα την ώρα που έπαιρνες το χάπι σου, θα το σπας και θα παίρνεις το μισό, θα μειώσουμε τη δόση σου. ΟΚ; Για να αφήσουμε τον οργανισμό σου να ανέβει», ακούγεται



να λέει ο 47χρονος.

«Ο καρκίνος είναι Αναερόβιος, του ρίχνεις οξυγόνο και bye bye»

«Ο καρκίνος είναι αναερόβιος. Όταν του δώσουμε εμείς οξυγόνο, τέλος πέθανε. Για αυτό τον λόγο, εάν καταφέρεις και του δώσεις πάλι οξυγόνο και νερό και πάει στο 71% δεν είναι καρκινικό. Αυτό σημαίνει ότι ο καρκίνος bye-bye», τονίζει ο ψευτογιατρός. Σύμφωνα με την καταγγελία, ο 47χρονος υποδεχόταν ασθενείς στο ιατρείο ενός αγγειολόγου που σήμερα κατηγορείται ως συνεργός του και από εκεί συστηνόταν ως εξειδικευμένος ογκολόγος. «Εγώ είμαι φυσικοπαθητικός ογκολόγος. Η φυσικοπαθητική είναι συμβατική Ιατρική συν άλλα έξι χρόνια βοτανολογία. Και προσπαθούμε να μη δίνουμε φάρμακα», ακούγεται να λέει στο ηχητικό ντοκουμέντο.

Τι λέει ο ιδιοκτήτης καταστήματος απ' όπου αγοράζε τα βότανα

Η συνήθης θεραπεία που πρότεινε είχε διάρκεια 5 μηνών και τα βότανα τα προμηθευόταν από συγκεκριμένο κατάστημα στο Πήλιο. Χθες ο ιδιοκτήτης του καταστήματος στη Μακρινιτσα, που το όνομά του συμπεριλαμβάνεται στη δικογραφία, δήλωσε πως ο ψευτογιατρός προμηθευόταν βότανα από τον ίδιο κάθε ενάμιση με δύο χρόνια, αλλά του είχε συστηθεί σαν πιλότος. Αγόραζε μεγάλες ποσότητες, αλλά δεν του έκανε εντύπωση καθώς τον επισκεπτόταν σπάνια. «Επեսα από τα σύννεφα, φαινόταν άνθρωπος του θεού, ερχόταν με τη στολή της αεροπορίας και έλεγε πως έχει σπουδάσει και Ιατρική. Αγόραζε βότανα και βαλαμόδαο, τσουκνίδα, θυμάρι».

Συντονίζε χειρουργικές επεμβάσεις

Σύμφωνα με πληροφορίες, φέρεται να ζητούσε από τα υποψήφια θύματά του να υποβληθούν σε εξετάσεις (μα-

γνητική - αξονική τομογραφία) σε συγκεκριμένα διαγνωστικά κέντρα και τους εξέταζε σε ιδιωτικά Ιατρεία κλινικών, χωρίς να υπάρχει εξαρτημένη σχέση εργασίας με τη μεσολάβηση - συναίτηση Ιατρών των κλινικών.

Κατά καιρούς, εμφανιζόταν ως συνοδός ασθενών είτε σε χώρους ιδιωτικών Ιατρείων, είτε σε άλλους χώρους, όπως καφετέριες και ξενοδοχεία.

Ο 47χρονος «μαϊμού» γιατρός αναλάμβανε τον συντονισμό χειρουργικών επεμβάσεων σε ιδιωτικές κλινικές και ήταν παρών κατά την εισαγωγή των ασθενών κατά τις επισκέψεις της ομάδας των γιατρών και κατά το εξιτήριο.

Απαξίωσε τους άλλους γιατρούς

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο 47χρονος δεν επιβεβαίωσε τις γνωματεύσεις άλλων γιατρών, απαξίωσε όλους τους γιατρούς και χορηγούσε δικά του «φάρμακα» σε ενέσιμη μορφή, λέγοντας ότι είναι εξειδικευμένα φάρμακα από Ελβετία.

Ο κατηγορούμενος εμφανιζόταν χωρίς μπλούζα ή διακριτικά του τίτλου του, ενώ στην περιοχή, όπου διέμενε παρίστανε τον πιλότο ή τον γιατρό της Πολεμικής Αεροπορίας. Σε κάποιους συστηνόταν ως ανιψιός πολύ γνωστού εφοπλιστή, ενώ τη γυναίκα του την εμφάνιζε άλλοτε ως κόρη κι άλλοτε ως ανιψιά άλλου εφοπλιστή.

Μάλιστα, ο 47χρονος εμφανιζόταν και ως άτομο που είχε επαφές με πολιτικούς δικαστές και υψηλόβαθμα στελέχη της αστυνομίας, σαν στέλεχος του Διεθνούς Ερυθρού Σταυρού, ότι είχε επαφές με το Άγιον Όρος και συγκεκριμένα με τις Μονές Εσφιγμένου και Βατοπαϊδίου, το Πατριαρχείο, το Βατικανό και τον βασιλιά της Σαουδικής Αραβίας.

Η Διεύθυνση Ασφάλειας Αττικής καλεί όλους όσους έχουν να καταθέσουν στοιχεία για την υπόθεση εξαπάτησης με τον 47χρονο ψευτογιατρό να επικοινωνήσουν στα τηλέφωνα 210-6476183, 210-6476187 και 210-6411111.

Στη Ρόδο σήμερα ο υπ. Υγείας Βασ. Κικίλιας

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 19-06-2020
Επιφάνεια: 311.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στη Ρόδο σήμερα ο υπ. Υγείας Βασ. Κικίλιας

Θα έχει ευρεία σύσκεψη στην περιφέρεια και θα επισκεφθεί το **νοσοκομείο**.

● ΣΕΛ. 4

Στη Ρόδο θα βρίσκεται σήμερα ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας

Θα έχει σύσκεψη στην περιφέρεια και θα επισκεφθεί το νοσοκομείο

Στο πλαίσιο της ετοιμότητας του Συστήματος Υγείας στη νησιωτική Ελλάδα, ο Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας θα πραγματοποιήσει σήμερα επίσκεψη στη Ρόδο.

Το πρόγραμμά του, όπως ανακοινώθηκε από το υπουργείο Υγείας έχει ως εξής:

«Ο κ. Κικίλιας θα μεταβεί στις 10:00 στα γραφεία της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, όπου θα πραγματοποιηθεί σύσκεψη με τη συμμετοχή του Περιφερειάρχη Νοτίου Αιγαίου Γιώργου Χατζημάρκου, του Δημάρχου Ρόδου Αντώνη Καμπουράκη και του Διοικητή της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Χρήστου Ροϊλού.

Στα γραφεία της Περιφέρειας, ο Υπουργός Υγείας έχει συγκαλέσει επίσης σύσκεψη με τους Προέδρους του Ιατρικού, του Φαρμακευτικού και του Οδοντιατρικού Συλλόγου του νησιού.

Στη συνέχεια, ο κ. Κικίλιας θα επισκεφθεί διαδοχικά το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου και το Κέντρο Υγείας Αρχαγγέλου.

Μετά την επίσκεψή του στο ΓΝ Ρόδου, ο Υπουργός Υγείας θα κάνει δηλώσεις προς τους εκπροσώπους των Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης».

Σύμφωνα με πληροφορίες, είναι πιθανόν το Σάββατο ο υπουργός Υγείας να μεταβεί στο Καστελόριζο.



| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΟΔΙΑΚΗ | Σελ.: | 14 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-06-2020 |
| Επιφάνεια: | 134.54 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Πλωτή υγειονομική μονάδα προτείνει ο Χ. Κόκκινος

Να λειτουργήσει σε μόνιμη βάση πλωτή υγειονομική μονάδα στις Κυκλάδες και τα Δωδεκάνησα και να θωρακιστεί η δημόσια υγεία των νησιωτών μας ζητά η παράταξη «ΠΝΟΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ».

Αναλυτικά, σε ανακοίνωση που εξέδωσε αναφέρει τα εξής: «Με δεδομένη την ανάγκη για περαιτέρω «θωράκιση» της δημόσιας υγείας στα νησιά των Κυκλάδων και της Δωδεκανήσου και τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του Εθνικού Συστήματος Υγείας στην Περιφέρειά μας καταθέτουμε την πρόταση για δημιουργία και λειτουργία πλωτής υγειονομικής μονάδας.

Απευθύνουμε την πρόταση στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στην ηγεσία της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου και της Περιφερειακής Ένωσης Δήμων Νοτίου Αιγαίου και ζητάμε να εξετάσουν τη δυνατότητα υλοποίησής της. Η χρηματοδότηση μπορεί να πραγματοποιηθεί μέσω Εθνικών πόρων και μέσω ΕΣΠΑ.

Η υγειονομική μονάδα μπορεί να στελεχωθεί με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και ιατρικά μηχανήματα και να προσφέρει υπηρεσίες υγείας σε τακτά χρονικά διαστήματα στους Αιγαιοπελαγίτες μας και ιδιαίτερα σε αυτούς που κατοικούν στα μικρά νησιά.

Έτσι θα αποφευχθεί η μετακίνησή τους σε μεγαλύτερα νησιά προκειμένου να πραγματοποιήσουν ιατρικές εξετάσεις, θα ενισχυθεί το αίσθημα ασφάλειας, θα εφαρμοστούν νησιωτικές πολιτικές και θα ενισχυθεί το κοινωνικό κράτος.

Θυμίζουμε ότι αντίστοιχη δράση είχε πραγματοποιηθεί με το «Δελφίνι της Ελπίδας» από τη Νομαρχιακή αυτοδιοίκηση Δωδεκανήσου και δεν συνεχίστηκε από την αιρετή Περιφέρεια που την αντικατέστησε με το νόμο 3852/10 (Καλλικράτη) μετά το 2011. Με την ουσιαστική –και όχι επικοινωνιακή– αξιοποίηση της τηλειατρικής, τη στελέχωση των νοσηλευτικών μας δομών με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και ιατρικά μηχανήματα και με συνεργασία των αρμόδιων φορέων θα έχουμε τη δυνατότητα να θεραπευτούν χρόνιες παθολογίες και ο Covid/19 να αποτελέσει την αιτία για τη δημιουργία ισχυρού Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Χωρίς οδό σωτηρίας

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 13

Επιφάνεια: 158.78 cm² **Αρθρογράφος:**

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ

Ημερομηνία έκδοσης: 18-06-2020

Κυκλοφορία: 0



Χωρίς οδό σωτηρίας

Είναι η οδός Πανεπιστημίου στην Αθήνα μετά την παρέμβαση που υπέστη για τις ανάγκες του μεγάλου περιπάτου. Και ναι μεν ο εν λόγω περπάτος έχει δεχθεί πλήθος επικρίσεων, αλλά εδώ δεν πρόκειται για τον περίπατο. Η πράσινη ζώνη επί της λεωφόρου είναι κλειστή για τις ανάγκες του περιπάτου. Το εναπομείναν για την κυκλοφορία οδόστρωμα έχει καταληφθεί από

διαδήλωση της ΠΟΕΔΗΝ. Θα μπορούσαν μάλιστα οι διαδηλωτές να χρησιμοποιήσουν το τμήμα της οδού που προορίζεται για τον περίπατο και να μην διακόψουν ολόκληρα την κυκλοφορία. Ασφαλώς και θα μπορούσαν. Αλλά δεν το έκαναν. Κι έτσι έχουμε ελεύθερο το τμήμα που είναι για τον περίπατο των πεζών και άρα αποκλεισμένο για τα οχήματα και ταυτόχρονα μπλοκαρισμένο

το τμήμα της οδού που είναι για την κίνηση των οχημάτων από πεζούς διαδηλωτές.

Απομένει μια απορία και μια διαπίστωση. Η απορία: Μήπως ο μοναδικός στόχος αυτών των διαδηλώσεων είναι η παρενόχληση όσων κινούνται με οχήματα, ιδιωτικά και δημόσια; Η διαπίστωση: Τελικά δεν υπάρχει οδός σωτηρίας, παραμένουμε βαθθώς αμετανόητοι.



Σκοπός των διαδηλώσεων είναι η ενόχληση των οδηγών και μόνο αυτή