

Καταγγελία ΠΟΕΔΗΝ: Απίστευτες οι ελλείψεις στο νοσοκομείο Ξάνθης εν μέσω έξαρσης του κοροναϊού

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 02-07-2020
Επιφάνεια: 475.04 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Την ώρα που η Ξάνθη αντιμετωπίζει αναζωπύρωση του κοροναϊού, μια απίστευτη καταγγελία για το νοσοκομείο της περιοχής έρχεται στο φως. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, η κατάσταση στην Ξάνθη είναι εκτός ελέγχου, καθώς συνεχώς εισάγονται νέα κρούσματα ενώ το νοσοκομείο δεν διαθέτει μηχανήματα εργαστηριακού ελέγχου για κοροναϊό. Αυτό έχει ως συνέπεια να νοσηλεύονται αποκλειστικά οι ασθενείς που είναι ύποπτα κρούσματα του Covid-19 και όταν το τεστ τους επιβεβαιωθεί από το νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης, να μεταφέρονται εκεί στη συνέχεια. Την ίδια ώρα, οι υπόλοιποι ασθενείς και ειδικά αυτοί που πρέπει να χειρουργηθούν έρχονται σε... δεύτερη μοίρα καθώς τα χειρουργεία αναβάλλονται συνεχώς. Παράλληλα, το νοσοκο-

Καταγγελία ΠΟΕΔΗΝ: Απίστευτες οι ελλείψεις στο νοσοκομείο Ξάνθης εν μέσω έξαρσης του κοροναϊού

Η Ξάνθη βιώνει ένα δεύτερο κύμα του κοροναϊού, εντούτοις το νοσοκομείο της περιοχής δεν διαθέτει μηχανήματα εργαστηριακού ελέγχου για τον Covid-19. Μεγάλες είναι επίσης και οι ελλείψεις προσωπικού

μείο Ξάνθης αντιμετωπίζει σοβαρότατες ελλείψεις προσωπικού. Όπως σημειώνει χαρακτηριστικά ο κ. Γιαννάκος, «ξεγελάστηκαν όσοι πίστεψαν ότι ξεμπερδέψαμε με τον κοροναϊό».

Η ανακοίνωση

«Η κατάσταση στο Νοσοκομείο της Ξάνθης είναι εκτός ελέγχου. Ξεγελάστηκαν όσοι πίστεψαν ότι ξεμπερδέψαμε με τον κοροναϊό. Στο Νοσοκομείο της Ξάνθης συνεχώς εισάγονται ύποπτα κρούσματα με ήπια ή σοβαρότερα προβλήματα. Στη κλινική νοσηλεύονται περί



τους έξι ασθενείς κάθε ημέρα που είναι ύποπτα κρούσματα για κοροναϊό. Απορία προκαλεί γιατί κωλυσιεργούν και δεν προμηθεύουν με ένα μηχανήματα για να γίνεται στο Νοσοκομείο της Ξάνθης εργαστηριακός έλεγχος για κοροναϊό. Σε μια περιοχή που πλήττε-

ται ιδιαίτερα. Τα δείγματα αποστέλλονται για εξέταση στην Αλεξανδρούπολη και κάνουν δύο ή τρεις ημέρες να βγούνε. Βαλτώνουν τα περιστατικά στο νοσοκομείο της Ξάνθης ως ύποπτα κρούσματα. Μόνο όταν επιβεβαιώνονται μεταφέρονται στο Νο-

σοκομείο αναφοράς της Αλεξανδρούπολης. Η έλλειψη μηχανήματος για εργαστηριακό έλεγχο είναι αιτία αναβολής των περισσότερων χειρουργείων αφού αδυνατούν να κάνουν εργαστηριακό έλεγχο. Ασθενείς περιμένουν ένα χρόνο να χειρουργηθούν και όταν έρχεται η σειρά τους αναβάλλεται το χειρουργείο επειδή δεν μπορούν να κάνουν το τεστ κοροναϊού που είναι απαραίτητο. Πολλοί ασθενείς πηγαίνουν και πληρώνουν 120 ευρώ σε ιδιώτη για να μη χάσουν τη σειρά τους και να χειρουργηθούν.

Μεγάλες ελλείψεις προσωπικού στο Νοσοκομείο. Ένας γιατρός χωρίς ειδικευόμενο περιθάλπει τα περιστατικά και δύο νοσηλεύτριες. Και όμως στο Νοσοκομείο της Ξάνθης κανείς εργαζόμενος δεν άξιζε για το υπουργείο Υγείας να πάρει τη χρηματική δωρεά του Ιδρύματος Νιάρχου. Φαίνεται ότι κάνουν λιγότερη δουλειά από διοικητικούς υπαλλήλους, από συναδέλφους που έλειπαν με άδειες, από προϊστάμενους ή νοσοκομεία που νοσήλευσαν ελάχιστα ύποπτα κρούσματα.» (Πρώτη δημοσίευση στα ΝΕΑ)

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ: «ΔΙΑΣΤΡΕΒΛΩΝΕΙ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ»

Πηγή: ΜΑΓΝΗΣΙΑ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 02-07-2020
Επιφάνεια: 576.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ: «ΔΙΑΣΤΡΕΒΛΩΝΕΙ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ» ΜΙΛΩΝΤΑΣ ΓΙΑ ΑΦΗΓΗΜΑ ΠΕΡΙ ΠΑΡΑΚΡΑΤΟΥΣ ΣΥΡΙΖΑ ΠΟΥ ΒΟΛΕΥΕΙ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥΣ

Με τις διαμαρτυρίες των υγειονομικών για την μη ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά ξεκίνησε η τοποθέτηση του πρώην αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, στο Ράδιο Ένα 102,5 και στον Δημήτρη Καρεκλιώδη, κατηγορώντας την κυβέρνηση για διπροσωπία, για να φτάσει στη συνέχεια στα θέματα της οικονομίας και της διαφθοράς.

«Εμείς δεν λύσαμε το πρόβλημα, γιατί βγάλαμε μία χώρα από το πηγάδι της χρεοκοπίας και κυβερνήσαμε 2,5-3 χρόνια με μνημόνιο» σημείωσε ο κ. Πολάκης, κατηγορώντας επίσης τον πρόεδρο της ΠΟΕ-ΔΗΝ, κ. Γιαννάκο, για ρόλο στο «αντι-ΣΥΡΙΖΑ μέτωπο».

Παράλληλα σημείωσε, ότι τα πράγματα σε λίγους μήνες θα είναι πολύ διαφορετικά με βάση την οικονομία, καθώς και ότι δεν υπήρξε η ενίσχυση του υγειονομικού συστήματος «παρά τα παλαμάρια της πρωθυπουργικής συζύγου». «Άλλωστε τρεις μήνες πριν από την πανδημία, ο κ. Μητσοτάκης με ένα χαϊρέκαλο ύφος στη συζήτηση για τον προϋπολογισμό στη Βουλή μας είχε πει ότι θα ανατρίχιάσετε όταν δείτε τι θα φέρουμε με συμπτύξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στην Υγεία, αλλά τους... κώλωσε ο κορωνοϊός και τη σημασία του Δημοσίου Τομέα την κατάλαβε ένα μεγάλο κομμάτι του κόσμου και δεν μπορούσε να παίξει διαφορετικά ο κ. Μητσοτάκης» ανέφερε επίσης ο κ. Πολάκης, συμπληρώνοντας ότι αυτή τη στιγμή γίνεται προσπάθεια να ακυρωθούν πολλά, όπως το διώξιμο των εργολαβικών συνεργείων από τα νοσοκομεία. «Δεν έχουν αγάπη στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας αλλά στη μίζα, στη λαμογιά, στους κολλητούς και στα ρουσφέτια» υπογράμμισε.

Για τη Novartis, ο κ. Πολάκης έκανε λόγο για θρασυτάτη διαστρέβλωση της πραγματικότητας από πλευράς κυβέρνησης, σημειώνοντας ότι στην Αμερική η μητρική εταιρεία παραδέχεται και πληρώνει 310 εκ ευρώ γιατί η Novartis Hellas διέφθερε κυ-



βερνητικούς αξιωματούχους, για ευνοϊκή τιμολόγηση των φαρμάκων της στην Ελλάδα. «Μία σειρά από παπαγαλάκια και πληρωμένα μικρόφωνα και συστημικά κανάλια της διαπλοκής και της παραδημοσιογραφίας, παρουσιάζουν ότι έκλεισε η υπόθεση στην Αμερική και δεν εμπλέκονται πολιτικά πρόσωπα. Έχουμε υπολογίσει ότι τα παραπάνω χρήματα που πληρώσαμε την περίοδο 1997-2015 είναι περίπου 32 δις! Δεν θα έπρεπε να διεδικήσει κάτι το ελληνικό Δημόσιο;» για να υποστηρίξει ότι είναι βαθιά χωμένα τα χέρια κυβερνητικών στελεχών στον βούρκο της Novartis.

«Βολεύει ορισμένους το αφήγημα για παρακράτος ΣΥΡΙΖΑ»

Όσον αφορά τον Γιάννο Παπαντωνίου και την άποψη που εξέφρασε ότι κατέληξε φυλακή με βάση το δόγμα Πολάκη, ο πρώην υπουργός τόνισε ότι αποδείχθηκε τουλάχιστον ένα μέρος των μιζών που έχει πάρει, και ότι μπήκε φυλακή γιατί αποδείχθηκε ότι κατέκλεψε το Δημόσιο! «Ως διεφθαρμένος πολιτικός θα πρέπει να τρυπώσει σε καμία τρύπα, γιατί μόνο το φτύσιμο του κόσμου προκαλεί τη δημόσια

παρουσία του. Του ασκήθηκε δίωξη για κακούργημα και γι' αυτό προφυλακίστηκε. Βολεύει το αφήγημα περί παρακράτους του ΣΥΡΙΖΑ και προσπαθούν να το κολλήσουν στην ιστορία με τον Παπαγελάπουλο.

Φάγαμε τέτοια... χλαπάτσα με την προανακριτική για τη Novartis και προσπάθησαν να επεκταθούν με άλλες υποθέσεις, όπως με τον Μιωνή, με τον πραγματογνώμονά του να λέει ότι έχει πειραχθεί η συνομιλία. Το πρόβλημα θα ήταν αν ο Παππάς έκανε κάτι από αυτά που του ζητήσε ο Μιωνής και φυσικά δεν έκανε τίποτα. Παρακράτος ήταν αυτοί που έφαγαν τα λεφτά του κοσμάκη στο Χρηματιστήριο και γίνανε πλούσιοι και οι ίδιοι και οι κόρες και οι οικογένειές τους. Όχι αυτοί που εξέφρασαν τη λαϊκή απαίτηση, όλοι αυτοί που μας χρεοκόπησαν και κατέκλεψαν τη χώρα να μπουν στη φυλακή. Εμείς αυτό κάναμε, αφήνοντας το κομμάτι της Δικαιοσύνης που ήθελε, ν' αναπνεύσει, και αυτή φυλακίζει» τόνισε ο κ. Πολάκης.

Μάλιστα, ως παράδειγμα της ανεξαρτησίας της Δικαιοσύνης επί ΣΥΡΙΖΑ έφερε την εισαγγελέα Ελένη Ράικου, αναφέρον-

τας ότι ο σύζυγός της έχει συνταγογραφήσει 1,7 εκατ ευρώ φάρμακα και το 25-30% είναι μίζες και η ίδια ήταν επικεφαλής της διερεύνησης του σκανδάλου Novartis. «Αν υπήρχε παρακράτος, η κα Ράικου δεν θα καθόταν ούτε μία μέρα στην καρέκλα της Εισαγγελίας.

Σεβαστήκαμε την ανεξαρτησία της Δικαιοσύνης και πήγαμε με μία διαδικασία τήρησης θεσμών, ενώ τα λαμόγια και τα καθάρματα απέναντί της πήγαν με όρους νύχτας και παρακράτους» δήλωσε επίσης.

«Αντικειμενική αναγκαιότητα ο ΣΥΡΙΖΑ»

Για την ανασυγκρότηση του ΣΥΡΙΖΑ, ο κ. Πολάκης τόνισε ότι το κόμμα είναι αντικειμενική αναγκαιότητα να εκφράσει τα κοινωνικά στρώματα των φτωχών, των μικρομεσαίων, της μικρομεσαίας αγροτιάς και επιχειρηματικότητας, της εργαζομένης διανοήσης και της νεολαίας, μπροστά στο μέγεθος της οικονομικής καταπίεσης που έρχεται. Μία καταιγίδα που σύμφωνα με τον ίδιο έρχεται: «Λόγω κορωνοϊού αλλά και επειδή το Μητσοτάκεκο απλά τρώει τα λεφτά και τίποτε άλλο. Ο ΣΥΡΙΖΑ πρέπει να υποδεχθεί το λαϊκό ρεύμα που του έδωσε το 32%, ξεκαθαρίζοντας και κάποια πράγματα για την επόμενη περίοδο, με συγκεκριμένο πλαίσιο αξόνων, που έβαλε και ο Αλέξης Τσίπρας, και πρέπει να γίνουμε πιο συγκεκριμένοι σε κάποια πράγματα, τα οποία θα είναι δεσμευτικά για όποιους είναι την επόμενη ημέρα υπουργοί».

Στο πλαίσιο της συζήτησης αναφέρθηκε και στον διοικητή της ΤτΕ, Γιάννη Στουρνάρα, θεωρώντας ότι το σύνολο της τότε κυβέρνησης έπρεπε να πιέσει για να φύγει από τη θέση του. «Ήταν μια Πέμπτη Φόλαγγα και πολιορκητικός κριός Σαμαρά, Μητσοτάκη και Τρόικας. Όσοι δεν το κατάλαβαν έκαναν πάρα πολύ μεγάλο λάθος. Με τέτοιους ανθρώπους δεν μπορείς καν να συνεργαστείς» δήλωσε χαρακτηριστικά.

Ηλεκτρονικό εισιτήριο για φάρμακα καρκινοπαθών

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020
Επιφάνεια: 537.3 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ

Ηλεκτρονικό εισιτήριο για φάρμακα καρκινοπαθών

▶ ΣΕΛΙΔΑ 15



ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ: ΓΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

Τέλος η ταλαιπωρία των ασθενών στα φαρμακεία **ΕΟΠΥΥ**

Τέλος στις πολύωρες αναμονές στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ** δίνει η δυνατότητα ηλεκτρονικού εισιτηρίου για παραλαβή φαρμάκων υψηλού κόστους, όπως είναι τα ογκολογικά, που έχουν πλέον οι ασφαλισμένοι. Η νέα υπηρεσία που έχει τεθεί ήδη σε πιλοτική λειτουργία για τα φαρμακεία **ΕΟΠΥΥ** σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη είναι εύκολη στη χρήση, καθώς δεν χρειάζεται κάποια εγγραφή.

Η διαδικασία

Μέσω του ηλεκτρονικού εισιτηρίου (<https://eticket.eopyy.gov.gr>) μπορεί ο δικαιούχος Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) να εκδώσει ηλεκτρονικά από τον υπολογιστή ή το κινητό του αριθμό προτεραιότητας για εξυπηρέτηση από επιλεγμένα φαρμακεία.

Η διαδικασία έχει ως εξής: Ο δικαιούχος την ημέρα που επιθυμεί να επισκεφθεί το φαρμακείο του **ΕΟΠΥΥ** θα πρέπει να μπει στην ιστοσελίδα του Οργανισμού (www.eopyy.gov.gr) και να επιλέξει το «Ηλεκτρονικό Εισιτήριο ΦΥΚ». Κατόπιν θα επιλέξει το φαρμακείο που συνήθως πηγαίνει και που έχει το σκεύασμά του και πατώντας την «Έκδοση Εισιτηρίου» θα λάβει το εισιτήριό του. Ο ασφαλισμένος θα έχει τη δυνατότητα να

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ενημερωθεί για το χρόνο αναμονής, καθώς ο αριθμός προτεραιότητας αναγράφεται στο ηλεκτρονικό του εισιτήριο. Έτσι, μπορεί να παρακολουθεί σε πραγματικό χρόνο την

ΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Μέσω της ιστοσελίδας www.eopyy.gov.gr μπορούν να εκδώσουν ηλεκτρονικά από τον υπολογιστή ή το κινητό τους τον αριθμό προτεραιότητας

εξέλιξη της σειράς προτεραιότητας στο φαρμακείο που τον ενδιαφέρει και να προγραμματίζει την άφιξή του στο φαρμακείο **ΕΟΠΥΥ** χωρίς αναμονές και ταλαιπωρία. Παράλληλα με το ηλεκτρονικό εισιτήριο «τρέχει» και σύστημα ραντεβού. Προς το παρόν εφαρμόζεται πιλοτικά για σκεύασμα κατά της σκλήρυνσης κατά πλάκας στο κεντρικό φαρμακείο **ΕΟΠΥΥ** στην Αθήνα και στο κεντρικό της Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με πληροφορίες, έχουν εξυπηρετηθεί

περισσότερα από 450 ραντεβού. Η συγκεκριμένη υπηρεσία διαφέρει από την παραπάνω, καθώς κλείνεται ραντεβού στην ημέρα που βολεύει τον ασφαλισμένο να παραλάβει το φάρμακό του, με την προϋπόθεση να είναι διαθέσιμο την ημέρα που θέλει. Σταδιακά, τα ηλεκτρονικά ραντεβού θα επεκταθούν και για τα ογκολογικά σκεύασματα.

Εξυπηρέτηση

Οι νέες αυτές υπηρεσίες εντάσσονται στο πλαίσιο των τεχνολογικών παρεμβάσεων του **ΕΟΠΥΥ** που γίνονται με σκοπό την εξάλειψη των ουρών της ντροπής.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με όσα δήλωσε στο Αθηνναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων ο πρόεδρος του **ΕΟΠΥΥ**, Βασίλης Πλαγιαννάκος, έχουν ήδη κατατεθεί περισσότερες από 2.300 αιτήσεις για παράδοση Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από ιδιωτικά φαρμακεία (μέχρι τέλος Ιουνίου), από τα οποία ήδη έχουν εκτελεστεί 1.725 αιτήματα. «Αξιοσημείωτο είναι ότι από την αρχή του μέτρου έως το τέλος Μαΐου είχαν κατατεθεί συνολικά 1.387 αιτήματα, ενώ μέσα στον Ιούνιο κατατέθηκαν 917 αιτήματα, κάτι που δείχνει ότι η νέα υπηρεσία «κερδίζει» όλο και περισσότερους δικαιούχους ΦΥΚ», ανέφερε. ■

Σε χαμηλές πτήσεις τα κρούσματα από τις αφίξεις

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020

Επιφάνεια: 1993.04 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ

ΜΟΛΙΣ 5 ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΕΝΤΟΠΙΣΤΗΚΑΝ ΘΕΤΙΚΟΙ

Σε χαμηλές πτήσεις τα κρούσματα από τις αφίξεις

Μικρή φαίνεται η εισροή κρουσμάτων κορωνοϊού από το «άνοιγμα» του τουρισμού. Από την πρώτη ημέρα αφίξεων τουριστών και μέχρι χθες το βράδυ, καθώς τα αποτελέσματα των περίπου 6.500 **ελέγχων** που έγιναν την 1η Ιουλίου δεν είχαν ολοκληρωθεί- πέντε επισκέπτες από πτήσεις εντοπίστηκαν θετικοί. Οι ειδικοί κρατούν στάση συγκρατημένης αισιοδοξίας, τονίζοντας ότι είναι ακόμη νωρίς για συμπεράσματα, αλλά τα εισαγόμενα κρούσματα παραμένουν διαχειρίσιμα. Η πορεία των κρουσμάτων στη χώρα μας, πάντως, εξακολουθεί να έχει ανοδική πορεία -28 νέα περιστατικά χθες- και η περιοχή

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Αθηνών, Γκίκας Μαγιορκίνης. Εξηγεί δε ότι είναι ακόμη νωρίς για να εξαχθούν συμπεράσματα.

Ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας των Λοιμώξεων ΕΚΠΑ, Νίκος Σύψας, σε τηλεοπτικές του δηλώσεις (ANT1) επισήμανε ότι η επίπτωση από την έναρξη του τουρισμού θα φανεί σε δύο εβδομάδες.

Στη χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του **ΕΟΔΥ** αναφέρονται 28 νέα κρούσματα. Σε αυτά ανήκουν επτά εισαγόμενα, η κατανομή των οποίων έχει ως εξής σύμφωνα με τις πληροφορίες: Δύο από τον Προμαχώνα, ένα από Αλβανία, ένα από Ινδία που έφτασε στη χώρα μας μέσω Ολλανδίας, ένα από Βουλγαρία, ένα από Βοσνία και ένα από τις ΗΠΑ που έφτασε στην Κάρπαθο. Όπως προκύπτει από ανεπιβεβαίωτες πληροφορίες, πρόκειται για τη σύζυγο του Ελληνοαμερικανού, 72 ετών, που μεταφέρθηκε με ειδική κάψουλα στο Βενιζέλειο **Νοσοκομείο** Κρήτης.

Προμαχώνας και Ινδία

Σύμφωνα με πηγές από τον **ΕΟΔΥ**, τα δύο περιστατικά που πέρασαν από τον Προμαχώνα και το ένα κρούσμα που προέρχεται από την Ινδία επιβεβαιώθηκαν χθες. Τα υπόλοιπα από τα επτά εισαγόμενα αφορούν σε περιστατικά προηγούμενων ημερών.

Όσον αφορά στα υπόλοιπα κρούσματα από τα 28 που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ**, τα δέκα προέρχονται από την Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης. Υπό το υψηλό επιδημιολογικό φορτίο στην περιοχή, η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας ανακοίνωσε παράταση της καραντίνας για ακόμη επτά ημέρες σε τέσσερις δήμους της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης. Πρόκειται για τους Δήμους Ξάνθης, Μύκης, Τοπείρου και Αβδήρων. Η υπόλοιπη κατανομή των χθεσινών νέων περιστατικών έχει ως εξής: Δύο περιστατικά από την Καστοριά, δύο από τη Ροδόπη, τρία από τη Δράμα, ένα από την Κοζάνη, δύο από τη Λάρισα και ένα από την Αττική. ■

Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ COVID-19

28

νέα κρούσματα καταγράφηκαν στη χώρα

3.458

ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων

785

θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι



►► **ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΑ: ΤΡΕΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΑΠΟ ΣΟΥΗΔΙΑ, ΣΕΡΒΙΑ, ΡΟΥΜΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΝΑ**

Ψάχνουν τις επαφές των πέντε

ΤΡΕΙΣ γυναίκες από Σουηδία, Σερβία, Ρουμανία και ένα ζευγάρι Ελλήνων είναι τα πέντε κρούσματα που ανέδειξαν τα αποτελέσματα περίπου 1.400 μοριακών τεστ από τα 5.889 που έγιναν συνολικά στους επιβάτες των αεροπορικών πτήσεων την 1η Ιουλίου 2020. Πρόκειται για ένα ποσοστό της τάξης του 0,36% από τα αποτελέσματα που είχαν εξαχθεί έως αργά χθες το απόγευμα. Εως αργά χθες το βράδυ γινόταν προσπάθεια ικνυλάτσης των επαφών τους και μεταφοράς τους σε ξενοδοχεία και δωμάτια καραντίνας, ενώ χαρακτηριστική ήταν η ανευθυνότητα της γυναίκας από τη Σουηδία, η οποία δεν τήρησε την 24ωρη καραντίνα και βρέθηκε να κάνει βόλτες στην Αθήνα! Η γυναίκα από τη Σερβία βρέθηκε θετική ανάμεσα σε 66 μοριακά τεστ που έγιναν στο αεροδρόμιο

της Σκιάθου. Στο μεταξύ πάνω από το 20% των μοριακών τεστ που έγιναν σε επιβάτες αεροπορικών πτήσεων, στην «ημεμέρα» των εναέριων μεταφορών και στα 27 αεροδρόμια της χώρας, ήταν αρνητικά. Απομένει ακόμη το 80% προκειμένου να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για τη ροή εισαγόμενων κρουσμάτων στη χώρα μας, όπως επισημαίνουν μέλη της επιτροπής εμπειρογνομόνων και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας. Από τα 5.889 μοριακά τεστ που έγιναν σε 16 από τα 27 αεροδρόμια, τα αποτελέσματα από τα 1.372 ήταν αρνητικά. Δύο θετικά κρούσματα εντοπίστηκαν και στις οδικές μεταφορές.

Προέλευση

Αναλυτικά τα αρνητικά τεστ προέρχονταν: Σε τρεις πτήσεις

από Βουδαπέστη, Παρίσι, Βρυξέλλες 102, σε δύο πτήσεις από Ισπανία και Ιταλία 18, σε τέσσερις πτήσεις από Λάρνακα και Κισινάου 57, μία από Βασιλεία 72, μία από Βρυξέλλες 29, 61 από Ντόχα, 24 από Τίρανα, 83 από Οσλο, 148 από Παρίσι, 52 από Τελ Αβίβ, 143 από Παρίσι, 31 από Μόναχο, και 352 ακόμη από διαφορετικές πτήσεις από τις παραπάνω πόλεις αναχώρησης.

Κατά την πρώτη μέρα αφίξεων σε όλα τα αεροδρόμια της χώρας τεστ έγιναν στα 16, καθώς στα υπόλοιπα 11 είτε δεν έγιναν πτήσεις προς αυτά, είτε το QR-code δεν αναδείκνυε την ανάγκη **ελέγχων**. Στο «Ελευθέριος Βενιζέλος» έγιναν 2.500 τεστ, στο «Μακεδονία» 459, 810 στο Ηράκλειο, 586 στη Ρόδο, 350 στην Κέρκυρα, στην Κω 324, Χανιά 350, Ζάκυνθο

ΣΤΑ... ΚΟΚΚΙΝΑ

Ανοδική πορεία των κρουσμάτων στη χώρα με 28 νέα περιστατικά χθες. Συναγερμός στην Ξάνθη, καθώς επιβλήθηκαν νέα μέτρα καραντίνας σε τέσσερις δήμους της

της Ξάνθης βρίσκεται στο «κόκκινο». Νέα μέτρα καραντίνας επιβλήθηκαν σε τέσσερις δήμους της.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, μέχρι και χθες το βράδυ είχαν ολοκληρωθεί οι **ελέγχοι** για 1.372 τουρίστες από πτήσεις της πρώτης ημέρας του τουριστικού ανοίγματος, που αποδείχθηκαν αρνητικοί. Σε επιπλέον **ελέγχους** που ακολούθησαν βρέθηκαν πέντε θετικοί επισκέπτες, με κάποιους να εντοπίζονται στο αεροδρόμιο της Σκιάθου κατά τις πληροφορίες. Παράλληλα, από τους σχεδόν 400 **ελέγχους** που πραγματοποιήθηκαν στο πέρασμα του Προμαχώνα, εντοπίστηκαν δύο κρούσματα.

«Προς το παρόν δεν υπάρχουν ανησυχητικά δεδομένα. Δεν είναι όμως θέμα αριθμών. Μας ενδιαφέρει η πρόελευση, η συρροή, η χρονική κατανομή και η πύλη εισόδου», αναφέρει στον «Ε.Τ.» ο επίκουρος καθηγητής Κλινικής Ιολογίας στο Πανεπιστήμιο



1.914

κρούσματα είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα

8

ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι

118

ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ

0

επιπλέον θάνατοι

192

συνολικοί θάνατοι μέχρι και χτες



Μέχρι και χτες το βράδυ είχαν ολοκληρωθεί οι έλεγχοι για 1.372 τουρίστες από πτήσεις της πρώτης ημέρας του τουριστικού ανοίγματος, που αποδείχθηκαν αρνητικοί.

►► ΚΟΜΙΣΙΟΝ: ΠΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Έλεγχος σε Ελλάδα, Ιταλία για την επιβολή voucher

ΠΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ διαδικασία εναντίον της Ελλάδας και της Ιταλίας, επειδή επέβαλαν διά νόμου την αποδοχή του κουπονιού (voucher) στους κατόχους αεροπορικών εισιτηρίων για πτήσεις που αναβλήθηκαν εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού, κίνησε χτες η Κομισιόν, θεωρώντας ότι υπάρχει παραβίαση της κοινοτικής νομοθεσίας. Η Επιτροπή κίνησε διαδικασία γιατί ήταν οι μόνες χώρες που επέβαλαν το κουπόνι με νόμο. Πολλές άλλες το έχουν κάνει σιωπηρά, ωστόσο η Επιτροπή εξετάζει κάθε περίπτωση χωριστά προκειμένου να δει αν υπάρχουν παραβιάσεις της νομοθεσίας.

Δικαίωμα επιλογής

Σύμφωνα με την Κομισιόν, η Ελλάδα και η Ιταλία έχουν υιοθετήσει νομοθεσία που επιτρέπει στους αερομεταφορείς να προσφέρουν μόνο κουπόνια, ενώ η κοινοτική νομοθεσία δίνει στους επιβάτες το δικαίωμα να επιλέξουν μεταξύ της επιστροφής των χρημάτων τους και άλλων μορφών εναλλακτικών μορφών αποζημίωσης, όπως το κουπόνι. Εάν τους προσφερθούν κουπόνια, οι επιβάτες θα πρέπει να έχουν τον τελευταίο λόγο, προκειμένου να τα αποδεχθούν ή να αρνηθούν.

Οι Βρυξέλλες είχαν στείλει επιστολή σε όλα τα κράτη μέλη για το συγκεκριμένο θέμα, όπου αναγνωριζόνταν τα προβλήματα ρευστότητας που αντιμετωπίζουν οι αεροπορικές εταιρείες εξαιτίας της καραντίνας, ωστόσο καλούσε τις κυβερνήσεις να μην αναστείλουν το δικαίωμα του επιβάτη να απαιτήσει την επιστροφή των χρημάτων του. Μάλιστα, η Επιτροπή είχε προτείνει να δοθούν από τις αεροπο-

ρικές εταιρείες κίντρα ώστε το κουπόνι να γίνει ελκυστικό και να το αποδεχθεί ο επιβάτης. Μάλιστα, η σύσταση που είχε κάνει στις κυβερνήσεις ήταν να εγγραφθούν την επιστροφή των χρημάτων στις περιπτώσεις που υπάρξει αφερεγγυότητα από τις εταιρείες που εκδίδουν τα κουπόνια. Η Επιτροπή ενεργοποίησε το πρώτο στάδιο της προδικαστικής διαδικασίας στέλνοντας προειδοποιητική επιστολή στην Ιταλία και στην Ελλάδα, οι οποίες έχουν τώρα προθεσμία δύο μηνών να απαντήσουν. Εάν η απάντηση δεν κριθεί ικανοποιητική τότε θα ενεργοποιηθεί το δεύτερο και τελευταίο στάδιο πριν από την προσφυγή στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι για τον ίδιο λόγο η Κομισιόν ενεργοποίησε προδικαστική διαδικασία εναντίον της Ελλάδας, της Κύπρου και άλλων οκτώ κρατών μελών και για τα οργανωμένα ταξίδια.

Ειδικότερα, η Επιτροπή έστειλε προειδοποιητικές επιστολές θεωρώντας ότι παραβιάζουν την οδηγία (ΕΕ) 2015/2302 για τα οργανωμένα ταξίδια. Όπως τονίζει, τα δέκα κράτη μέλη επιτρέπουν στους διοργανωτές οργανωμένων ταξιδιών να εκδίδουν κουπόνια, αντί για επιστροφή χρημάτων εντός 14 ημερών, όπως ορίζεται στην οδηγία.

Οι χώρες που έλαβαν προειδοποιητική επιστολή είναι: Ελλάδα, Κύπρος, Τσεχία, Γαλλία, Ιταλία, Κροατία, Λιθουανία, Πολωνία, Πορτογαλία και Σλοβακία. Τα ενδιαφερόμενα κράτη μέλη έχουν τώρα δύο μήνες για να απαντήσουν στην Επιτροπή και να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα.

ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΛΛΟΣ

ΖΕΥΓΑΡΙ ΕΛΛΗΝΩΝ ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ • ΣΤΟ ΠΗΛΙΟ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ ΤΟΥ ΤΖΟΝΣΟΝ

επιβατών που βρέθηκαν θετικοί σε κορονοϊό

70, Μύκονο 120, Σαντορίνη 152, Κεφαλλονιά 11, Ακτιο 76, Λέσβο 6, Σκιάθο 66, Κάρπαθο 6 και 3 στη Σκύρο.

Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης αναφέρθηκε στην πρώτη ημέρα κατά την οποία λειτουργήσει το σύστημα με το οποίο η χώρα υποδέχεται τους ξένους επισκέπτες, μέσω της συμπλήρωσης της ειδικής φόρμας PLF, η οποία, όπως είπε, «βασίζεται σε έναν εξελιγμένο αλγόριθμο για τα δειγματοληπτικά τεστ». Υπήρξαν μάλιστα ηγέτες που έδειξαν ενδιαφέρον να ενημερωθούν για το σύστημα που εφαρμόζει η Ελλάδα.

Διεθνή αντίκτυπο και ποιότητα σχολία είχε το ταξίδι του Στάνλεϊ Τζόνσον, πατέρα του Βρετανού πρωθυπουργού, ο οποίος αδιαφόρησε για τις ταξιδιωτικές απαγορεύσεις του Φόρεϊν Όφिस και ταξίδεψε στη

χώρα μας, μέσω Βουλγαρίας, για να πάει στο Πήλιο, όπου «τον περίμενε το δεύτερο σπίτι του», όπως είπε.

Ανάρτηση

Ο 79χρονος Στάνλεϊ Τζόνσον έφθασε στην Αθήνα την Τρίτη το βράδυ από τη Σόφια. Εσπευσε, μάλιστα, να αναρτήσει περικαρής στη σελίδα του στο Instagram βίντεο με την πτήση του Σόφια - Αθήνα και φωτογραφίες κατά την άφιξή του αεροδρόμιο.

Ακολούθησαν δε δηλώσεις του στην Daily Mail: «Είμαι στο Πήλιο για να ετοιμάσω και να απολυμάνω το σπίτι μου εν όψει της περιόδου διακοπών. Θα ακολουθήσω τα μέτρα αποστειρωσιμότητας γιατί εδώ παίρνουν πολύ σοβαρά τον κορονοϊό!».

Στελέχη των αρμόδιων ελλη-

νικών Αρχών επεσήμαναν πως απαγορεύονται οι απευθείας πτήσεις από το Ηνωμένο Βασίλειο μέχρι τα μέσα Ιουλίου, όμως δεν υπάρχει απαγόρευση εισόδου στη χώρα μας στους Βρετανούς πολίτες, οι οποίοι μπορούν να έρθουν μέσω τρίτης χώρας. Για την άφιξη του πατέρα Τζόνσον στην Ελλάδα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας δήλωσε σχετικά: «Έχουμε απαγορεύσει τις απευθείας πτήσεις έως τις 15 Ιουλίου από Ηνωμένο Βασίλειο και Σουηδία. Αν κάποιος πολίτης των χωρών αυτών φτάσει στην Ελλάδα μέσω άλλης οδού, μπορεί να έρθει, αλλά πάντα με γνώμονα την προστασία της δημόσιας υγείας. Αλλιώς γίνονται στοχευμένοι έλεγχοι από φορτισμένες επιδημιολογικά περιοχές».

Π. ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ



Ο Στάνλεϊ Τζόνσον (φωτό), πατέρας του Βρετανού πρωθυπουργού, ταξίδεψε στη χώρα μας, μέσω Βουλγαρίας, για να πάει Πήλιο, αδιαφορώντας για τις ταξιδιωτικές απαγορεύσεις του Φόρεϊν Όφισ.

ΑΝΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ

Χαρακτηριστική ήταν η ανευθυνότητα της γυναίκας από τη Σουηδία, η οποία δεν τήρησε την 24ωρη καραντίνα και βρέθηκε να κάνει βόλτες στην Αθήνα

ΒΟΥΛΗ «Όχι» απ' όλους τους φορείς στο νομοσχέδιο για τις διαδηλώσεις

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	03-07-2020
Επιφάνεια:	1823.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΒΟΥΛΗ

«Όχι» απ' όλους τους φορείς στο νομοσχέδιο για τις διαδηλώσεις

» Οι φωτογραφίες με τις συγκεντρώσεις στα πεζοδρόμια, που κατέθεσε ο Γ. Ραγκούσης, εκθέτουν Μπισοτάκη και Χρυσοχοΐδη και αποκαλύπτουν τα ψέματα.

ΣΕΛ. 4-5

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥΣ

«Όχι» στον ορισμό οργανωτή που θα φταίει για όλα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Σχεδόν** το απόλυτο πέτυχε χθες στη Βουλή ο Μιχάλης Χρυσόχοϊδης, στο νομοσχέδιο κατά των διαδηλώσεων. Και οι τέσσερις κοινωνικοί φορείς που τοποθετήθηκαν στην Επιτροπή Δημόσιας Διοίκησης, Δημόσιας Τάξης και Δικαιοσύνης ήταν αρνητικοί. Ακόμα και φορείς που εκπροσωπούσαν το αστυνομικό σώμα, παρά τις αρχικές θετικές γνώμες για το νομοθέτημα των πολιτικών τους προϊσταμένων, ουσιαστικά αποδόμησαν τον ρόλο που αναθέτει το νομοσχέδιο στην αστυνομία! Τόσο η ΓΣΕΕ όσο και η ΑΔΕΔΥ, αλλά και οργανώσεις που ελέγχονται από το ΠΑΜΕ, υπογράμμισαν ότι στις δικές τους συγκεντρώσεις δεν γίνονται επεισόδια, ενώ όλοι συγκεντρώσαν τα πυρά τους στο θέμα του οργανωτή.

«Θα βλέπουμε ποιοί έχουν γένια και μαλλιά;»

«Έτσι όπως διατυπώνονται οι εγγυήσεις που πρέπει να παρέχονται για τις συνταγματικές ελευθερίες και την ασφάλεια των πολιτών, δυστυχώς δεν δίνουν καμία εγγύηση ή εγγυήσουν πάρα πολλές αμφισβητήσεις για τις εγγυήσεις που παρέχονται» τόνισε ο πρόεδρος της ΓΣΕΕ Γιάννης Παναγόπουλος και πρόσθεσε χαρακτηριστικά: «Αν αναδεχόμασταν τέτοιες ευθύνες, πολλοί από μας θα ήταν ισόβια φυλακή για πράξεις και γεγονότα για τα οποία δεν ευθυνόμαστε ουδώλως».

Ο πρόεδρος της ΓΣΕΕ απαιτούσε να υπάρξει νέος κοινωνικός διάλογος λέγοντας ότι ακόμη και οι ρυθμίσεις για παρουσίαση εναλλακτικά κατά τη διάλυση συγκεντρώσεων από την αστυνομία «δεν είναι καθόλου επαρκείς». Σημείωσε ακόμη ότι με την παραπομπή στο ΣτΕ ή το Συμβούλιο Αναστολών του ΣτΕ ή το Διοικητικό Πρωτοδικείο «θα έχει χαθεί ο κρίσιμος χρόνος για την πραγματοποίηση μιας διαμαρτυρίας».

«Μεγάλο θέμα» χαρακτήρισε το ζήτημα του οργανωτή, που «του κρέωντε στην πλάτη το θέμα αποζημιώσεων για απώλειες ζωής, για φθορές, ζημιές σωματικής ακεραιότητας», ο πρόεδρος της ΑΔΕΔΥ Γιάννης Πάιδας. «Με αυτό το πράγμα και τις ευθύνες που αποδίδετε στον οργανωτή της συγκέντρωσης, ελλοχεύει σοβαρά ο κίνδυνος της προβοκάτσιας» είπε και ζήτησε την αφαίρεση του άρθρου. «Αλίμονο, είναι δυνατόν να είμαστε συνέχεια στα δικαστήρια και να βάλουμε υποθήκη, εκτός από την σωματική και ψυχική μας υγεία, και την παρουσία της οικογένειάς μας για τις απαιτήσεις τις οποίες ο κάθε ενάγων ή κάθε μνηστής θα αναφέρει εναντίον μας;» αναρωτήθηκε.

Ο Γ. Πάιδας ζήτησε να μην υπάρχει ποινή φυλάκισης ενός έτους για συμμετοχή σε απαγορευμένη συνάθροιση: «ποινές φυλάκισης σε συνδικαλιστικά όργανα ή μεμονωμένα άτομα στη δημοκρατία νομίζω ότι δεν χωρούν».

Ακόμη αμφισβήτησε τα κριτήρια για την επιβολή περιορισμών στη συγκέντρωση: «Πώς θα παίρνουν απόφαση; Επί τόπου θα παίρνουν, θα κλείνουν το μάτι, στο μέγεθος, στον όγκο της συγκέντρωσης ή της πορείας, και θα μπορούν να διαφοροποιούν τη διαδρομή; Πώς να τους κρίνουμε αυτούς τους ανθρώπους τους οποίους πιθανόν να θέλουν να αποβάλουμε από τη συγκέντρωση; Από το πόσων ετών είναι; Από το αν έχουν γένια ή μαλλιά;» ρώτησε χαρακτηριστικά.

» **ΓΣΕΕ: «Αν αναδεχόμασταν τέτοιες ευθύνες, πολλοί από μας θα ήταν ισόβια φυλακή για πράξεις και γεγονότα για τα οποία ουδώλως ευθυνόμαστε »**

» **ΑΔΕΔΥ: «Με τις ευθύνες που αποδίδετε στον οργανωτή της συγκέντρωσης ελλοχεύει σοβαρά ο κίνδυνος της προβοκάτσιας»**

Συνταξιούχοι ΙΚΑ: Απόσυρση

«Η κυβέρνηση να αποσύρει το νομοσχέδιο. Αν το ψηφίσει, να ξέρει ότι αυτό το νομοσχέδιο, αυτό τον ανταρτισμό και όλα αυτά τα μέτρα που έρχεται να περάσει, θα τα καταργήσει στην πράξη το εργατικό κίνημα» τόνισε ο πρόεδρος των συνταξιούχων του ΙΚΑ Δήμος Κουμπούρης. «Η κυβέρνηση χρησιμοποιεί και αξιοποιεί, για να περάσει αυτό το απαράδεκτο τρομοκρατικό νομοσχέδιο, τον κοινωνικό αυτοματισμό», είπε εκτιμώντας ότι «τα μεγάλα συμφέροντα απαιτούν να σταματήσουν οι κινητοποιήσεις των εργαζομένων και των συνταξιούχων όλων των κοινωνικών τάξεων».

Επισιτισμός: Ζούμε με 9 ευρώ τη μέρα και δεν θα διαδηλώνουμε;

«Εμείς που καλούμαστε να ζήσουμε με 9 ευρώ την ημέρα θα πάρουμε την άδεια από αυτόν που μας καταδίκασε σε αυτήν την εξαθλίωση για το αν θα διαδηλώσουμε ή όχι, για μια ζωή με αξιοπρέπεια; Αυτό μας λέει η κυβέρνηση της Ν.Δ.; Αυτό λέει στους χιλιάδες ξενοδοχοϋπάλληλους εργαζόμενους στον επισιτισμό;» υπογράμμισε ο πρόεδρος του Συνδικάτου Επισιτισμού - Τουρισμού Ξενοδοχείων Αττικής Γιώργος Στεφανάκος.

ΠΟΑΣΥ: Ο διαδηλωτής θα είναι ύποπτος τέλεσης αδικημάτων

Από τους αστυνομικούς φορείς, θετική ήταν η ΠΟΑΞΙΑ, ενώ ενστάσεις που έχουν διατυπωθεί αποδέχθηκε η ΠΟΑΣΥ. «Το νομοσχέδιο θεωρεί τον διαδηλωτή οιοδήποτε ύποπτο τέλεσης αδικημάτων και αναθέτει στην αστυνομία, και μόνο σε αυτήν, ένα τριπλό ρόλο. Του επιτηρητή, του ερμηνευτή και του εφαρμοστή του νόμου ταυτόχρονα. Ο διαμεσολαβητής που καθιερώνει, δηλαδή κάποιος αξιωματικός, άλλοτε θα πρέπει να παίζει τον ρόλο του παιδαγωγού και άλλοτε του ραβδούχου, ανάλογα με την απρόβλεπτη τροπή των πραγμάτων», είπε ο πρόεδρος της ΠΟΑΣΥ Γρηγόρης Γερακαράκος και πρόσθεσε: «Δίνεται η εντύπωση ότι η Ελληνική Αστυνομία αναλαμβάνει, πέραν της ευθύνης της προστασίας των διαδηλωτών και του ειρηνικού πλαισίου της εκδήλωσής τους, και την ευθύνη της διοργάνωσης». Μάλιστα ζήτησε να υπάρξει εκπαίδευση των αστυνομικών. «Δεν μπορεί να κλείνει το κέντρο αν τυχόν γίνει κάτι. Είναι λάθος», είπε χαρακτηριστικά.

ΑΠΟΜΟΝΩΜΕΝΟΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΔΙΑΔΗΛΩΣΕΩΝ

Ο Μ. Χρυσόχοϊδης προσφέρει αλλαγές στο ΚΙΝ.ΑΛΛ., αρκεί να ψηφίσει

Επιμένει αρνητικά η Χαρ. Τρικούπη με τον Β. Κεγκέρογλου να ζητάει «ριζική αναμόρφωση στα 5 - 6 βασικά σημεία (οργανωτής, αντισυνταγματική άδεια για συνάθροιση, διάλυση συγκέντρωσης χωρίς δικαστικούς λειτουργούς και Τοπική Αυτοδιοίκηση κ.ά.) και προτείνοντας ως βάση την πρόταση Καμίνη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Υστατη** προσπάθεια να διαρρήξει το αντικυβερνητικό μέτωπο που έχει δημιουργηθεί γύρω από το νομοσχέδιο κατά των διαδηλώσεων κατέβαλε και χθες ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη Μιχάλης Χρυσόχοϊδης έχοντας εντοπίσει ως «αδύναμο κρίκο» το ΚΙΝ.ΑΛΛ.

Είναι χαρακτηριστικό ότι ανέλαβε τον ρόλο του αυτόκλητου υπερασπιστή για πρόσωπα που προέρχονται από τον χώρο του ΚΙΝ.ΑΛΛ., ακόμα και αν ουδείς είχε πει κάτι εναντίον τους στις δύο χθεσινές συνεδριάσεις της Επιτροπής Δημόσιας Διοίκησης, Δημόσιας Τάξης και Δικαιοσύνης της Βουλής!

Στην προσπάθειά του να «απομακρύνει» το ΚΙΝ.ΑΛΛ. από τα άλλα κόμματα της αντιπολίτευσης ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη «υπερασπίστηκε» τον πρόεδρο της ΓΣΕΕ Γιάννη Παναγόπουλο, τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννακό, τους ΑμεΑ (που έχουν πρόεδρο τον Γιάννη Βαρδακαστάνη), ενώ επικαλέστηκε και επιστολή σε εφημερίδα του συνταγματολόγου Νίκου Αλιβιζάτου, ο οποίος έχει συντάξει πρόταση νόμου για τις διαδηλώσεις μαζί με τον εισπλητή του ΚΙΝ.ΑΛΛ. Γιώργο Καμίνη την περίοδο που ήταν δήμαρχος Αθηναίων...

Επιπλέον ο Μ. Χρυσόχοϊδης απευθύνθηκε προσωπικά στον Γ. Καμίνη και του είπε: «Αν το θέλετε, εγώ είμαι εδώ και είμαι στη διάθεσή σας για να δούμε τις προτάσεις σας, που θα οδηγήσουν όμως στην ψήφιση του νομοσχεδίου. Έτσι;». «Όλοι όσοι σήμερα αρνούνται να ψηφίσουν τον νόμο και τον χαρακτηρίζουν με τρόπο φθνικό και ανεύθυνο τι προ-



τείνουν; Μόνο από το ΚΙΝ.ΑΛΛ. άκουσα άποψη. Τι προτείνουν οι υπόλοιποι; Να παραμείνει η κατάσταση ως έχει;» αναρωτήθηκε ο υπουργός.

«Ημιοι οι τόνοι μας, οξύτατη η κριτική μας»

Πάντως, παρά την «περικύκλωσή» Χρυσόχοϊδη, το ΚΙΝ.ΑΛΛ. επιμένει να καταψηφίσει. Είναι ενδεικτική η στάση του Βασίλη Κεγκέρογλου, που είπε χθες ότι χρειάζεται «ριζική αναμόρφωση στα 5 - 6 βασικά σημεία που το καθορίζουν και ως αρχή» (ο οργανωτής, η αντισυνταγματική άδεια για συνάθροιση, η διάλυση συγκέντρωσης χωρίς δικαστικούς λειτουργούς και Τοπική Αυτοδιοίκηση κ.ά.) και πρότεινε ως βάση την πρόταση Καμίνη.

«Οι τόνοι μας είναι χαμηλοί, αλλά η κριτική μας οξύτατη, διότι το πνεύμα και η κατεύθυνση του νομοσχεδίου δεν είναι αυτή που χρειάζεται για να ρυθμιστεί θεσμικά το ζήτημα» ανέφερε θυμίζοντας ότι ο Μ. Χρυσόχοϊδης είναι επτά χρόνια υπουργός Δημόσιας Τάξης και δεν



Ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη επιχειρεί να ταυτίσει τον ΣΥΡΙΖΑ με την ανομία!

έλυσε το θέμα των συγκεντρώσεων.

Προβοκάτσια κατά ΣΥΡΙΖΑ

Ταυτόχρονα ο Μ. Χρυσοχοϊδης επιτέθηκε στον ΣΥΡΙΖΑ λέγοντας ότι «ορισμένοι πάσχουν από γρήγορη αμνησία και επιθυμούν να μεταφέρουν εδώ τις ιδέες τους και να τις κάνουν πραγματικότητα». «Έλεος. Αναλογιστείτε τι εκφράζετε εδώ μέσα, τι λέγατε τόσα χρόνια και ποιες είναι οι πρακτικές σας;» είπε προβοκάροντας τη συζήτηση. «Αφήστε τις διαδηλώσεις και κοιτάξτε να λύσετε το θέμα με τον επιχειρηματία στην Άσσορο, που σε 45 μέρες τον έκλεψαν εννέα φορές;» απάντησε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρος Τριανταφυλλίδης.

Γ. Ραγκούσης: Αντιστρέψετε τη λογική του συντάγματος

Σε ανοικτό τηλεοπτικό διάλογο κάλεσε τον υπουργό ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Γιάννης Ραγκούσης λέγοντας: «Αφού είστε τόσο περήφανος γι' αυτό το νομοσχέδιο, δεχτείτε να διεξαχθεί με τους δικούς σας όρους και με τους δημοσιογράφους που εσείς θα επιλέξετε μια δημόσια συζήτηση -επιπλέον των κοινοβουλευτικών συνεδριάσεων- σε οποιοδήποτε κανάλι και να δει ο ελληνικός λαός ποια είναι η πραγματικότητα, ποια είναι η αλήθεια γι' αυτό το νομοσχέδιο».

«Τολμάτε;» ρώτησε και κάλεσε τον

Μ. Χρυσοχοϊδη να αποδείξει ότι δεν έγινε απλή μεταφορά στη δημοτική γλώσσα του νομοθετικού διατάγματος της χούντας μέσα στο νομοσχέδιο.

Όμως η συζήτηση ανέδειξε τις μεγάλες ιδεολογικές διαφορές. Ο υπουργός επέμεινε στον επεμβατικό και πρωταγωνιστικό ρόλο της αστυνομίας για την έγκριση των συγκεντρώσεων, παρότι όλα τα κόμματα επέμειναν ότι πρόκειται για αντισυνταγματική διάταξη. «Δεν υπάρχει άλλο σώμα, άλλη υπηρεσία. Μπορεί να βάλουμε δίπλα στην αστυνομία τον εισαγγελέα ή τον πρόεδρο των πρωτοδικών, όπως λέει ο Γ. Καμίνης. Αλλά η αστυνομία θα είναι» επέμεινε ο Μ. Χρυσοχοϊδης.

«Αντιστρέψετε τη λογική του συντάγματος» του απάντησε ο Γ. Ραγκούσης διαβάζοντας το άρθρο 11 του συντάγματος, που λέει ότι οι Έλληνες έχουν το δικαίωμα να συνέρχονται ήσυχα και χωρίς όπλα, όχι μόνο στις δημόσιες υπαίθριες συναθροίσεις μπορεί να παρίσταται η αστυνομία και ότι οι υπαίθριες συναθροίσεις μπορούν να απαγορευτούν με αιτιολογημένη απόφαση της αστυνομικής αρχής γενικά, αν εξαιτίας τους επικείται σοβαρός κίνδυνος για τη δημόσια ασφάλεια σε ορισμένη περιοχή.

«Για να καταλάβετε πόσο ακραία αντισυνταγματικό είναι αυτό το οποίο έχετε εισηγηθεί εσείς, δεν λέτε ότι η αστυνομία μπορεί να απαγορεύσει αν κρίνει ότι διαταράσσεται η κοινωνικοοικονομική ζωή ούτε αν απειλείται η δημόσια ασφάλεια. Εσείς λέτε ότι η αστυνομία απαγορεύει αν δεν οριστεί οργανωτής και δεν γνωστοποιηθεί στην αστυνομία η συγκέντρωση» τόνισε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ.

Ριζοσπαστικοποίηση ίσον βίαιος εξτρεμισμός!

Ο Μ. Χρυσοχοϊδης επεχείρησε να απαντήσει και στην κριτική για τη διάταξη εναντίον της «ριζοσπαστικοποίησης» που περιλαμβάνεται στο νομοσχέδιο. «Επιβάλλεται να αποσύρουμε τη φράση περί 'ριζοσπαστικοποίησης'. Αυτό σε μια φιλελεύθερη δημοκρατία είναι εντελώς απαράδεκτο. Πώς θα ποινικοποιήσετε τη ριζοσπαστικοποίηση;» υπογράμμισε ο Γ. Ραγκούσης.

Οξύτατη ήταν και η κριτική της βουλευτού του ΚΚΕ Λιάνας Κανέλλη: «Αυτός ο λαός έχει πίσω του ιστορίες, που δεν του επιτρέπουν να κοιμάται. Έχει ένα Κομμουνιστικό Κόμμα, 100 χρόνια τώρα, που δεν κοιμήθηκε, δεν πουλήθηκε, δεν συνέτρεξε και είμαστε μέσα σε μια Ευρώπη όπου το σφυροδρέπανο ή η λέξη 'ριζοσπάστης' σε παραπάνω από δέκα χώρες απαγορεύεται. Έχει απαγορευτεί σε νεολαίες, σε κόμματα, σε ταξίδια».

«Όντως η Ε.Ε. χρησιμοποιεί τον όρο ριζοσπαστικοποίηση, όμως δεν έχει σχέση με αυτό. Δεν έχουμε πρόβλημα με τις ιδέες ούτε με τους νέους που θέλουν έναν άλλο κόσμο. Αφορά την πρόληψη της ριζοσπαστικοποίησης που οδηγεί στο βίαιο εξτρεμισμό και την τρομοκρατία» ισχυρίστηκε ο υπουργός και έδειξε την ιδεολογική του αντίληψη λέγοντας:

«Εδώ δεν βιώσαμε τέτοια τραγικά γεγονότα; Ξεκνάμε τι έγινε κατά τη διάρκεια της κρίσης με δολοφονίες από πλευράς ακροδεξιών, τους μαχαίροβγάλτες με τη βία που ασκήθηκε αυτά τα χρόνια; Ή από την άλλη πλευρά ο θάνατος δύο παιδιών που ανήκαν στη Χρυσή Αυγή;».

ΤΑ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΑ ΨΕΜΑΤΑ ΕΧΟΥΝ ΚΟΝΤΑ ΠΟΔΑΡΙΑ

Οι φωτογραφίες εκθέτουν Χρυσοχοϊδη - Μπισοτάκη

Ο Γ. Ραγκούσης ανήρτησε δυο φωτογραφίες φετινών συγκεντρώσεων «των 50 ατόμων», που περιορίστηκαν στο πεζοδρόμιο, όπως προβλέπει το υφιστάμενο Π.Δ. Δένδια του 2013

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» Με φωτογραφίες

και στοιχεία ο Γιάννης Ραγκούσης επέμεινε και χθες να αναδεικνύει «τα ψέματα της Ν.Δ.» ότι δήθεν δεν υπάρχει θεσμικό πλαίσιο για τις πορείες. Ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ στο νομοσχέδιο Χρυσοχοϊδη ανήρτησε δύο φωτογραφίες από μικρές πορείες που έγιναν φέτος τον χειμώνα και περιορίστηκαν στο πεζοδρόμιο επειδή υπάρχει το Προεδρικό Διάταγμα 120 που υπέγραψε ο



Νίκος Δένδιας όταν το 2013 ήταν υπουργός Δημοσίας Τάξεως.

«Δείτε τις φωτογραφίες από δύο συγκεντρώσεις - μία έξω από το Κοινοβούλιο και μια έξω από το υπουργείο Εσωτερικών τον φετινό Φεβρουάριο- των 50 ατόμων, πάνω στο πεζοδρόμιο, λόγω του ότι

από το 2013 ισχύει το Προεδρικό Διάταγμα 120 που δίνει αυτήν ακριβώς τη δυνατότητα στην Ελληνική Αστυνομία» αναφέρει ο Γ. Ραγκούσης.

«Λένε ψέματα λοιπόν οι Χρυσοχοϊδης - Μπισοτάκης ότι αυτοί θα καθιερώσουν μια τέτοια αρμοδιότητα για την ΕΛ.ΑΣ., που δήθεν τώρα θα απαλλάξει τους πολίτες από την καθημερινή ταλαιπωρία των '50 ατόμων'», υπογραμμίζει. Επίσης ανατά τη σύγκριση του νομοθετικού διατάγματος της Χούντας και του νομοσχεδίου, που αποδεικνύει τις ομοιότητές τους...

Υπερήλικοι νίκησαν τη στατιστική - «Πονοκέφαλος» για Ξάνθη, εισαγόμενα κρούσματα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	03-07-2020
Επιφάνεια:	809.87 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η 84χρονη που κατάφερε να νικήσει τον κορωνοϊό

Επειτα από μάχη 68 ημερών στον Ευαγγελισμό

Επειτα από 68 ημέρες νοσηλείας και αφού έδωσε σκληρή μάχη με τον κορωνοϊό, μια γυναίκα 84 ετών πήρε προχθές εξιτήριο από τον Ευαγγελισμό. Μία ημέρα νωρίτερα βγήκε θεραπευμένος από το ίδιο νοσοκομείο ένας 79χρονος, ο οποί-

ος νοσηλευόταν από τις 12 Απριλίου. Στην Α΄ Κλινική Εντατικής Θεραπείας του Ευαγγελισμού νοσηλεύθηκαν τον πρώτο μήνα της πανδημίας 36 ασθενείς με υψηλά ποσοστά επιτυχούς έκβασης της θεραπείας. **Σελ. 6**

Υπερήλικοι νίκησαν τη στατιστική

Μία 84χρονη και ένας 79χρονος πήραν εξιτήριο έπειτα από μήνες νοσηλείας

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την περασμένη Τετάρτη, έπειτα από 68 ημέρες νοσηλείας, μία γυναίκα 84 ετών που είχε προσβληθεί από τον κορωνοϊό έλαβε εξιτήριο από τον «Ευαγγελισμό». Μία ημέρα πριν, ένας άνδρας 79 ετών που νοσηλευόταν από τις 12 Απριλίου βγήκε θεραπευμένος από το ίδιο νοσοκομείο. Δύο περιπτώσεις υπερηλικών ατόμων που τόσο οι ίδιοι όσο και οι θεράποντες ιατροί έδωσαν σκληρή μάχη με τον κορωνοϊό, και βγήκαν κερδισμένοι. Περιπτώσεις που καταδεικνύουν τη μεγάλη επιτυχία της χώρας μας να λάβει εγκαίρως περιοριστικά μέτρα, να κρατήσει χαμηλά τον αριθμό των κρουσμάτων και να δώσει τη δυνατότητα στα νοσοκομεία να παρέχουν την καλύτερη δυνατή περίθαλψη στους ασθενείς.

Τα στοιχεία από την νοσηλεία ασθενών COVID-19 στην Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Σπυρίδωνα Ζακυνθινού, είναι ενδεικτικά. Τον πρώτο μήνα της πανδημίας (επεξεργασμένα στοιχεία έως και τα μέσα Απριλίου), νοσηλεύθηκαν στη ΜΕΘ 36 ασθενείς εκ των οποίων διασωληνώθηκαν 31 και απεβίωσαν 8 ασθενείς (υπερήλικοι με υποκείμενα νοσήματα). Το 39% των ασθενών εξήλθε των ΜΕΘ, ενώ ατυχή κατάληξη είχε το 19,4% των εισαχθέντων στις μονάδες και το 22,6% των διασωληνωμένων. Τα συγκεκριμένα αποτελέσματα, συγκρινόμενα με διεθνή δεδομένα είναι εξαιρετικά, αφού στις καλές περιπτώσεις το ποσοστό θνησιμότητας είναι 50% ενώ σε νοσοκομεία της Νέας Υόρκης έφτασε και το 80%.

«Είμαστε ευτυχείς που δεν ζήσαμε τα όσα βίωσαν οι συνάδελφοί μας σε άλλες χώρες όπως η Ιταλία οι οποίοι έκαναν επιλογή για τους ασθενείς που εισάγονταν σε μονάδα», σημειώνει στην «Κ» η επίκουρη καθηγήτρια Πνευμονολογίας στο ΕΚΠΑ στην Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας του «Ευαγγε-



Τον πρώτο μήνα της πανδημίας νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ του Ευαγγελισμού 36 ασθενείς, εκ των οποίων διασωληνώθηκαν 31 και απεβίωσαν 8 (υπερήλικοι με υποκείμενα νοσήματα).

«Είμαστε ευτυχείς που δεν ζήσαμε τα όσα βίωσαν οι συνάδελφοί μας σε άλλες χώρες, οι οποίοι έκαναν επιλογή για τους ασθενείς που εισάγονταν σε μονάδα».

λιού», Παρασκευή Κατσαούνου. «Όποιος ασθενής χρειάστηκε νοσηλεία την είχε, όσοι χρειάστηκαν μηχανική υποστήριξη διασωληνώθηκαν ανεξαρτήτως ηλικίας, και νοσηλεύθηκαν στη μονάδα. Ακόμα και ασθενείς με επιβαρυνμένη υγεία που όμως δεν χρειάστηκαν

διασωλήνωση, αντιμετωπίστηκαν στη μονάδα εντατικής θεραπείας, όπου σε προστατευτικό περιβάλλον είχαν καλύτερη έκβαση.

Όπως τονίζει η κ. Κατσαούνου, «ακόμη πιο χαρούμενοι είμαστε που οι υπερηλικοί με τις περισσότερες πιθανότητες να μην τα καταφέρουν νίκησαν τη στατιστική. Προχθές χαιρέτησα την 84χρονη, η οποία έπειτα από περίπου 2,5 μήνες συνολικής νοσηλείας και ενός μήνα διασωλήνωσης βγήκε από το νοσοκομείο με τη μόνη απουσία ότι δεν μπορεί να περιποιηθεί όπως πριν τον υπερηλικία σύντροφό της. Δεν ήταν εύκολο. Δεν το πίστευε ότι η μέρα αυτή θα έρθει και όπως ήρθε και ως τη βρήκε με κατάθλιψη μετά τη διασωλήνωση της». Το ίδιο και ο 79χρονος ασθενής που με-

τά τρεις μήνες νοσηλείας εξήλθε, δίνοντας μεγάλη χαρά στα παιδιά και τη σύζυγό του η οποία επίσης είχε νοσηθεί –πολύ πιο ελαφρά– από τον κορωνοϊό. Ειδικά για τους συγγενείς, η συγκίνηση είναι μεγάλη. «Όταν έχεις δει τι γίνεται με την πανδημία του κορωνοϊού, κάνεις την ελπίδα για τον δικό σου άνθρωπο. Το να τον συνοδεύσεις εκτός νοσοκομείου μετά δύο και τρεις μήνες νοσηλείας, μοιάζει με θαύμα», επισφαιρίζει η κ. Κατσαούνου και καταλήγει, «και οι ειδικευόμενοι γιατροί που ήταν όλο το τελευταίο διάστημα μαζί με τους ασθενείς, έμαθαν ότι σωστά πάσχιζαν γι' αυτούς. Οτι δεν ήταν χαμένους κόπος και πόροι για το σύστημα υγείας να προσπαθήσουν να σώσουν τους αγαπημένους τους γιαγιά και παππού».

«Πονοκέφαλος» για Ξάνθη, εισαγόμενα κρούσματα

Σε πλήρη εξέλιξη είναι η επιδημία του κορωνοϊού στην Ξάνθη, ενώ συνεχίζεται και η καταγραφή εισαγόμενων κρουσμάτων. Όπως ανακοίνωσε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας, χθες καταγράφησαν 28 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα δέκα εντοπίστηκαν στην περιφερειακή ενότητα Ξάνθης, ενώ επτά είναι εισαγόμενα από επισκέπτες που έφτασαν οδικώς στη χώρα μας από τα βόρεια σύνορα. Σημειώνεται ότι στη χθεσινή ανακοίνωση του ΕΟΔΥ δεν περιλαμβάνονται αποτελέσματα από τις εργαστηριακές εξετάσεις που έγιναν σε επιβάτες πτησίων που έφτασαν προχθές στη χώρα. Από τα υπόλοιπα περιστατικά, δύο εντοπίστηκαν στην Καστοριά, τρία στη Δράμα, δύο στη Ροδόπη, δύο στη Λάρισα, ένα στην Κοζάνη και ένα στην Αττική.

Χθες, καταγράφησαν 28 νέα περιστατικά, ενώ διασωληνωμένοι νοσηλεύονται οκτώ ασθενείς.

Λόγω της συνεχιζόμενης επιδημίας στην Ξάνθη, χθες η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας ανακοίνωσε την παράταση και αυστηροποίηση των οριζόντιων περιοριστικών μέτρων στους Δήμους Ξάνθης, Μύκκας, Τοπείρου, Αβδηρών της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης. Ειδικότερα, από σήμερα έως και την ερχόμενη Παρασκευή το πρωί, απαγορεύονται οι ιδιωτικές και δημόσιες συναθροίσεις άνω των 8 ατόμων, η προσέλευση των

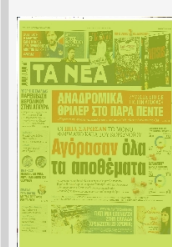
πολιτών σε δημόσιες υπηρεσίες, δημοτικά καταστήματα και ΔΕΚΟ θα γίνεται κατόπιν ραντεβού, ενώ η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική σε όλες τις ιδιωτικές επιχειρήσεις και καταστήματα. Επιπρόσθετα στις κοινότητες Εκίνου και Μύκκας, απαγορεύεται η κυκλοφορία από τις 10 μ.μ. έως τις 6 π.μ., είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας από όλους τους πολίτες που κυκλοφορούν εντός και εκτός της κοινότητας και συνεχίζεται η απαγόρευση της λειτουργίας του παιθριου εμπόριου.

Σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, ο συνολικός αριθμός των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων περιστατικών που έχουν καταγραφεί από την αρχή της πανδημίας έως και χθες στην Ελλάδα είναι 3.458, εκ των οποίων 785 (22,7%) θεωρού-

νται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.914 (55,3%) με ήδη γνωστό κρούσμα. Η μέση ηλικία όσων έχουν προσβληθεί από τον ιό στην Ελλάδα είναι τα 47 έτη με ένα εύρος ηλικίας από 0 έως 102 έτη. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται οκτώ ασθενείς ενώ χθες –έως αργά το απόγευμα– δεν είχε καταγραφεί νέος θάνατος. Συνολικά τα θύματα της πανδημίας στην Ελλάδα είναι 192, εκ των οποίων το 95,8% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή ήταν ηλικίας 70 ετών και άνω. Από τις αρχές της πανδημίας έως και χθες το απόγευμα είχαν ελεγχθεί συνολικά 320.427 κλινικά δείγματα, εκ των οποίων 5.594 (1,7%) ήταν θετικά στον κορωνοϊό (συμπεριλαμβάνονται και περισσότερα από ένα θετικά δείγματα ανά άτομο που ελέγχθηκε).

ΟΙ ΗΠΑ ΣΑΡΩΣΑΝ ΤΟ ΜΟΝΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ: Αγόρασαν όλα τα αποθέματα

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020
Επιφάνεια: 1373.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΗΠΑ ΣΑΡΩΣΑΝ ΤΟ ΜΟΝΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Αγόρασαν όλα τα αποθέματα

- Πρόκειται για το Remdesivir που θεραπεύει μεγάλο ποσοστό βαριά ασθενών
- Ακρατος «ιατρικός εθνικισμός» από την Ουάσιγκτον
- Ανησυχία στους Έλληνες για δεύτερο κύμα πανδημίας
- Αισιόδοξα τα πρώτα μηνύματα των τεστ από τα αεροδρόμια

Σ. 16-17



ΑΙΣΘΑΝΕΣΤΕ ΦΟΒΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟ; %

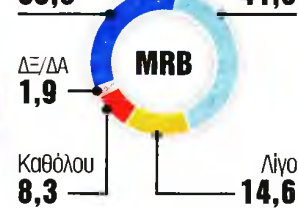
Ναι 44,8 Μάλλον ναι 23,6



ΔΕ/ΔΑ 0,9

ΒΑΘΜΟΣ ΑΝΗΣΥΧΙΑΣ ΓΙΑ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΗ ΕΞΑΡΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ Από τον Σεπτέμβριο και μετά

Πολύ 33,8 Αρκετά 41,5



ΔΕ/ΔΑ 1,9

Οι ΗΠΑ «σάρωσαν» το μόνο φάρμακο κατά του κορωνοϊού

Στην αγορά όλων των διαθέσιμων αποθεμάτων ρεμδεσιβίρης προχώρησε η Ουάσιγκτον. Δεν έμεινε τίποτα για την Ευρώπη και τις υπόλοιπες χώρες τουλάχιστον για τους επόμενους τρεις μήνες

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Οι ΗΠΑ προχώρησαν στην αγορά όλων των διαθέσιμων αποθεμάτων, παγκοσμίως, της φαρμακευτικής ουσίας ρεμδεσιβίρης, μιας από τις δύο που δείχνει να έχει κάποια αποτελέσματα στη μάχη εναντίον του κορωνοϊού. Ετσι η Ευρώπη και οι υπόλοιπες χώρες δεν θα μπορούν να προμηθευθούν το φάρμακο αυτό τουλάχιστον για τους επόμενους τρεις μήνες.

Η ρεμδεσιβίρη, το πρώτο φάρμακο που εγκρίθηκε από τις αρμόδιες αρχές των ΗΠΑ για τη θεραπεία του κορωνοϊού, κατασκευάζεται αποκλειστικά από την εταιρεία Gilead. Σύμφωνα με τον επικεφαλής λοιμωξιολόγο των ΗΠΑ δρ Αντονι Φάουτσι, η ρεμδεσιβίρη φάνηκε να μειώνει τον χρόνο ανάρρωσης στο 1/3 των ασθενών με μέτρια συμπτώματα, ενώ δεν δείχνει αποτελεσματική σε πολύ σοβαρές περιπτώσεις. Ελλείψει πιο αποτελεσματικού φαρμάκου, χρησιμοποιείται ειρωνώς. Οι πρώτες 140.000 δόσεις, οι οποίες παραχωρήθηκαν σε δοκιμές του φαρμάκου σε όλο τον κόσμο, έχουν εξαντληθεί. Το αμερικάνικο υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι εξασφάλισε τις περισσότερες από

500.000 δόσεις του φαρμάκου που θα παράγει η Gilead τους επόμενους τρεις μήνες, για τα **υποσκόμει** της χώρας. Το κόστος του ανέρχεται περίπου στα 3.200 δολάρια ανά έξι δόσεις, σύμφωνα με την ανακοίνωση της αμερικανικής κυβέρνησης. Η ρεμδεσιβίρη είχε δοκιμαστεί εναντίον του ιού Εμπολα, όμως η ανάπτυξη της ξεκίνησε στο πλαίσιο της έρευνας για την αντιμετώπιση της ιπατίτιδας C.

Ο ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΗΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ. Η επιθετική αυτή πράξη της Ουάσιγκτον έχει σημαίνει συναγερμό στη διεθνή κοινότητα, τόσο για τη μονομερή κίνηση των ΗΠΑ όσο και για τις ευρύτερες επιπτώσεις, για παράδειγμα, του τι θα συμβεί εάν υπάρξει αποτελεσματικό εμβόλιο για τον Covid-19. «Πήραν όλα τα αποθέματα, δεν έμεινε τίποτα για την Ευρώπη», σχολιάζει ο δρ. Αντριου Χιλ, ερευνητής στο πανεπιστήμιο του Λίβερπουλ. «Σως πρόκειται για μια πρόγνωση του μέλλοντος, δηλαδή για τα όσα θα γίνουν σχετικά με το εμβόλιο».

Η κυβέρνηση Τραμπ έχει δείξει ότι είναι έτοιμη να κάνει τα πάντα προκειμένου να μην επιτρέψει σε

άλλες χώρες την πρόσβαση σε ιατρικές προμήθειες που χρειάζονται οι ΗΠΑ. Τους μήνες της πανδημίας, αμερικανικοί πράκτορες έφθασαν να «απαγάγουν» ιατρικά υλικά που είχαν αγοραστεί από ευρωπαϊκές χώρες, ακόμα και μέσα από αεροπλάνα, προσφέροντας μεγαλύτερα χρηματικά ποσά. Παράλληλα ο Ντόναλντ Τραμπ αρνήθηκε να πάρει μέρος η χώρα του στην παγκόσμια προσπάθεια για τη δημιουργία εμβολίου, δείχνοντας πως είναι αποφασισμένος να «καπαρώσει» όσες περισσότερες δόσεις ενός πιθανού εμβολίου μπορεί - θέλοντας έτσι να αναπληρώσει την ολιγοπρία που έδειξε στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Κυρίως επειδή θέτει ως προτεραιότητα την επανεκλογή του στις προεδρικές εκλογές του Νοεμβρίου. Αυτή τη στιγμή η πανδημία στις ΗΠΑ βρίσκεται εκτός **έλεγχου** με τα κρούσματα να ξεπερνούν τα 40.000 σε καθημερινή βάση και τον επικεφαλής λοιμωξιολόγο της χώρας Αντονι Φάουτσι να μην αποκλείει να φτάσουν ακόμα και τα 100.000 ημερησίως.

Όσο όμως απελπιστική κι αν είναι η κατάσταση στις ΗΠΑ, τίποτα δεν

φαίνεται να δικαιολογεί την «πειρακτική» προσέγγιση του Λευκού Οίκου στο θέμα των φαρμάκων. Η κίνηση αυτή φαίνεται να υπονομεύει τη διεθνή συνεργασία και να ξεκινάει έναν «πόλεμο» πλειοδοσίας, από τον οποίο κερδισμένοι θα είναι μόνο οι φαρμακευτικοί κολοσσοί.

ΣΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΙΣ Η ΕΕ. Η Κομισιόν ανακοίνωσε ότι διαπραγματεύεται με την εταιρεία Gilead την αύξηση της παραγωγικής της ικανότητας ώστε να εξασφαλίσει και εκείνη για τις χώρες-μέλη της ΕΕ την αγορά ρεμδεσιβίρης. Μάλιστα, η αρμόδια επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδη, ανέφερε πως είχε αρκετές συνομιλίες με εκπροσώπους της εταιρείας για το θέμα αυτό. Τίποτα όμως δεν μπορεί να κρύψει την απογοήτευση στις Βρυξέλλες και τις άλλες ευρωπαϊκές πρωτεύουσες για τη στάση της Ουάσιγκτον. Όσο για το Βερολίνο ακόμα



Το κόστος του φαρμάκου ανέρχεται περίπου στα 3.200 δολάρια ανά έξι δόσεις, σύμφωνα με την ανακοίνωση της αμερικανικής κυβέρνησης



Πόσο σας ανησυχεί ότι θα υπάρξει έξαρση της πανδημίας του κορωνοϊού από τον Σεπτέμβριο και μετά

Πηγή: MRB

ΑΠΟ ΤΗΝ 1η ΙΟΥΛΙΟΥ ΞΕΚΙΝΑ ΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΣΤΟΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟ. ΑΙΣΘΑΝΕΣΤΕ ΦΟΒΟ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΑΥΤΟΥ;



Πηγή: GPO



ΝΕΑ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΓΙΑ ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΔΗΜΟΥΣ ΤΗΣ ΞΑΝΘΗΣ 28 νέα κρούσματα στην Ελλάδα – Μόλις τα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μικρή πλιν όμως σταθερή αύξηση καταγράφεται το τελευταίο διάστημα σε ό,τι αφορά τα νέα κρούσματα που εντοπίζονται στη χώρα μας, εντείνοντας την ανησυχία σχετικά με τις επιπτώσεις του τουρισμού στο «success story» που κατέγραψε η Ελλάδα κατά την πρώτη φάση της πανδημίας.

Κατά την «πρεμιέρα» της περασμένης Τετάρτης, υποβλήθηκαν σε μοριακό **έλεγχο** περισσότεροι από 6.000 ταξιδιώτες, με τα αποτελέσματα να αποτελούν ένα πρώτο, ενδεικτικό... βαρόμετρο των όσων θα ακολουθήσουν. Ειδικότερα έως χτες το βράδυ - δεδομένου ότι η ανάλυση των τεστ δεν είχε ολοκληρωθεί στο σύνολό της - είχαν εντοπιστεί τουλάχιστον πέντε εισαγόμενα κρούσματα από πτήσεις.

Επιπλέον, και σύμφωνα με την ημερήσια έκθεση του **ΕΟΔΥ**, έχουν εντοπιστεί συνολικά 28 νέες περιπτώσεις (αρκετές εκ των οποίων

δεν αφορούν το τελευταίο 24ωρο), αυξάνοντας το συνολικό αριθμό των κρουσμάτων σε 3.458. Ανάμεσά τους συμπεριλαμβάνονται και επτά εισαγόμενα περιστατικά (εκ των οποίων δύο από τον Προμαχώνα).

Μάλιστα, ένας εκ των επισκεπτών που διαπιστώθηκε τις προηγούμενες ημέρες ότι έχει μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό είχε ως αφετηρία την Ινδία, παρακάμπτοντας το απαγορευτικό με ενδιάμεση πτήση από την Ολλανδία. Εν τω μεταξύ, ακόμη ένα κρούσμα (εισαγόμενο από τις ΗΠΑ) καταγράφηκε στην Κάρπαθο, θέτοντας το νησί στο... μικροσκόπιο των ειδικών.

Επιπλέον, και σύμφωνα πάντα με

Υποχώρηση σημείωσε ο δείκτης μετάδοσης «R0» το διάστημα 26/6 με 1/7 - ήταν 0,5 και μειώθηκε στο 0,2

τον **ΕΟΔΥ**, δέκα κρούσματα εντοπίστηκαν στην Ξάνθη, δύο στην Καστοριά, δύο στη Ροδόπη, τρία στη Δράμα, δύο στη Λάρισα, ένα στην Κοζάνη και ακόμη ένα στην Αττική.

Πάντως και σε κάθε περίπτωση, η επίσημη επανεκκίνηση της τουριστικής βιομηχανίας συνέβη στην καταλληλότερη περίοδο, σύμφωνα με τα όσα μαρτυρούν οι επιδημιολογικοί δείκτες για την πορεία του SARS-CoV-2 εντός των συνόρων.

Ειδικότερα και σύμφωνα με την 7η έκθεση του Εθνικού Παρατηρητηρίου Covid-19, υποχώρηση σημείωσε ο δείκτης μετάδοσης του νέου ιού «R0» το διάστημα 26 Ιουνίου με 1η Ιουλίου - την προηγούμενη εβδομάδα ήταν 0,5 και μειώθηκε στο 0,2.

Επιπλέον και εν συγκρίσει με άλλες χώρες η διασπορά στην Ελλάδα είναι 1,51 κρούσματα ανά εκατομμύριο κατοίκους, στην Αυστρία 5,39, στην Τσεχία 14,74 και στο Βέλγιο 6,94.

Μάλιστα, όπως προκύπτει πάντα από τα ίδια στοιχεία, η Αττική φαίνεται να παραμένει «αλώβητη» καθώς

θυμάται την αμερικανική απόπειρα να εξαγοράσει τη γερμανική εταιρεία βιοτεχνολογίας CureVac, που ηγείται στον αγώνα για τη δημιουργία εμβολίου.

Τον Μάιο, η γαλλική κατασκευάστρια Sanofi ανακοίνωσε ότι οι ΗΠΑ θα είχαν πρώτες πρόσβαση στο εμβόλιό της για τον κορωνοϊό, αν αποδειχθεί αποτελεσματικό. Ο διευθύνων σύμβουλος, Πολ Χάντσον, δήλωσε: «Η κυβέρνηση των ΗΠΑ έχει δικαίωμα να θέσει τη μεγαλύτερη παραγγελία, καθώς επένδυσε και ανέλαβε το ρίσκο». Μετά τις έντονες αντιδράσεις που προκλήθηκαν και την πίεση της γαλλικής κυβέρνησης η εταιρεία απέσυρε τη δέσμευσή της.

Ο канаδός πρωθυπουργός Τζάστιν Τριντό προειδοποίησε ότι θα υπάρξουν αρνητικές επιπτώσεις στις διμερείς σχέσεις εάν οι ΗΠΑ συνεχίσουν να παραγκωνίζουν τους συμμάχους τους.



5 εισαγόμενα

ο αριθμός κρουσμάτων παρέμεινε μονοψήφιος.

ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΤΟ LOCKDOWN. Παρ' όλα αυτά «κόκκινη» παραμένει η γεωγραφική περιοχή της Π.Ε. Ξάνθης, καθώς οι περιορισμοί που επιβλήθηκαν εξαιτίας του υψηλού επιδημιολογικού φορτίου δεν έσπασαν την αλυσίδα κρουσμάτων, αποδεικνύοντας τη δυναμική των τοπικών εξάρσεων. Είναι ενδεικτικό ότι σε διάστημα μόλις 48 ωρών, επιβεβαιώθηκαν ακόμη 19 νέα κρούσματα, αναγκάζοντας τους αρμόδιους φορείς να αποφασίσουν την παράταση του τοπικού «lockdown» και την αυστηροποίηση των μέτρων.

Στο πλαίσιο αυτό απαγορεύονται οι ιδιωτικές και δημόσιες συναθροίσεις άνω των οκτώ ατόμων, ορίζεται ως υποχρεωτική η χρήση μάσκας σε όλες τις ιδιωτικές επιχειρήσεις και καταστήματα και η προσέλευση των πολιτών σε δημόσιες υπηρεσίες και ΔΕΚΟ επιτρέπονται κατόπιν ραντεβού.

Πηγή: DEAL NEWS Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020
Επιφάνεια: 1492.65 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ» ΚΑΙ ΟΙ ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ



Προ των πυλών νέα deals στην Υγεία

▶▶ Το Ιατρικό Αθηνών, το Oaktree, το CVC Capital, το Farallon και το BMO που μπήκε στην Εύρωκλινική

Σελ. 12-13

ΙΑΤΡΙΚΟ, CVC CAPITAL, OAKTREE ΚΑΙ FARALLON ΣΤΗΝ

Νέα deals και ανατροπές στο «χ

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΞΑΓΟΡΑ ΤΗΣ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΥΡΣΑ ΚΑΙ ΤΟ ΒΜΟ. ΞΑΝΑ ΣΤΟ «ΤΡΑΠΕΖΙ» ΤΟ "PROJECT ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ"

Σε έναν νέο κύκλο συμφωνιών και ανακατατάξεων εισέρχεται ο κλάδος των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, με τους υφιστάμενους παίκτες, αλλά και τους new entries να ετοιμάζουν τις επόμενες κινήσεις τους.

Αυτή η δυναμική διαδικασία που ξεκίνησε πριν τέσσερα περίπου χρόνια έφερε στην ελληνική αγορά ορισμένα από τα μεγαλύτερα funds, που έχουν τοποθετήσει μέχρι τώρα πάνω από 800 εκ. ευρώ. Προσδίδοντας στις σχετικές διεργασίες χαρακτήρα πολυεθνικού ανταγωνισμού επί ελληνικού εδάφους, που παρά τις ήδη ραγδαίες ανατροπές δεν έχει ολοκληρωθεί. Αντίθετα, οι ξένοι παίκτες αυξάνονται, με το «χάρτη» του κλάδου να διατηρεί ως μόνη «σταθερά» τον ισχυρό και μοναδικό ελληνικό πόλο του ομίλου Ιατρικού Αθηνών.

Οι τελευταίες εξελίξεις, με το deal για την Ευρωκλινική αφενός ανοίγουν το δρόμο ώστε με νέες επενδύσεις και οργανική ανάπτυξη αυτή να διεκδικήσει την « τρίτη θέση », -μετά το Ιατρικό και το CVC Capital-, αφετέρου εισάγουν στο « πεδίο της μάχης » το σκωτσέζικο επενδυτικό κεφάλαιο BMO, που διαθέτει « δύναμη πυρός » 270 δισ. δολ. και εξ ορισμού καθίσταται ένα από τα βασικά « κομμάτια του παζλ ».

Δεν είναι τυχαίο ότι η Ευρωκλινική αποτελεί την πρώτη τοποθέτηση του BMO στην Ελλάδα, αλλά και την πρώτη στον κλάδο της υγείας γενικότερα. Έτσι πολλά θα κριθούν από τις επόμενες κινήσεις του.

ΜΕ ΤΟ «ΟΠΛΟ ΠΑΡΑ ΠΟΔΑ»
Αν και μετά από αρκετά deals

έχει επέλθει σημαντική συγκέντρωση, κοινή πεποίθηση αποτελεί ότι υπάρχει ακόμη « ζωτικός χώρος » προς κατάκτηση. Και αυτός αφορά την περίπτωση, κατ' αρχήν, του Ερρίκος Ντυνάν. Μέχρι πριν ένα χρόνο γίνονταν από την προηγούμενη κυβέρνηση μια προσπάθεια επανένταξης του νοσοκομείου στο ΕΣΥ μέσω δωρεάς του Ιδρύματος Ωνάση. Παρά τις εντατικές διαπραγματεύσεις με το Ίδρυμα για να αυξήσει την προσφορά του σε επίπεδα « συμβατά » με τις απαιτήσεις της Τράπεζας Πειραιώς (το έχει εγγεγραμμένο στα βιβλία της με 110 εκ. ευρώ), η υπόθεση οδηγήθηκε σε ναυάγιο. Έκτοτε επικρατεί « σιωπή » ωστόσο όλα δείχνουν ότι αργά ή γρήγορα θα υπάρξει νέος διαγωνι-

Η αναμονή για την επέκταση των ΣΔΙΤ και στο χώρο της υγείας - Η περίπτωση των νοσοκομείων του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού

σμός για την πώληση της « Ημιθέα ».

Κάτι που θα επαναπροσδιορίσει τα πλάνα όλων των παικτών και ιδιαίτερα των ισχυρών funds CVC Capital και Oaktree, τα οποία μέχρι τώρα υπολόγιζαν την « πίτα » της ιδιωτικής υγείας χωρίς το δυναμικό του Ντυνάν, ενώ πιθανά να « κινητοποιήσει » κι άλλα επενδυτικά κεφάλαια που ήδη δραστηριοποιούνται στη χώρας μας, όπως το Farallon, είτε και νέα που διαβλέπουν σημαντικές προοπτικές.

Το δεύτερο πεδίο ανταγωνισμού αφορά την απόκτηση ορισμένων αξιόλογων αυτόνομων μονάδων σε Αθήνα και Θεσσαλο-

νίκη, καθώς και την επέκταση στην περιφέρεια. Ενδεικτική προς αυτή την κατεύθυνση η κίνηση του CVC με την εξαγορά της Creta Inter Clinic.

Το τρίτο πεδίο αφορά τα ΣΔΙΤ στην υγεία, που έχουν εξαγγελθεί από την κυβέρνηση, ωστόσο και λόγω πανδημίας πήγαν προς τα πίσω. Εδώ μένει να φανεί τι είδους συμπράξεις θα επιχειρηθούν και το αν θα αφορούν το management των δημοσίων νοσοκομείων, την κάλυψη αναγκών στο σκέλος του μηχανολογικού εξοπλισμού των δημοσίων νοσοκομείων.

ών ή και άλλα επίπεδα.

Ανάλογα με τη διάρθρωση του project θα εξαρτηθεί και το ενδιαφέρον των ιδιωτών παικτών.

Ένα ξεχωριστό κεφάλαιο αποτελούν τα νοσοκομεία του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, δηλαδή το Ασκληλείο και το Κοριαλένιο. Το πρώτο, το οποίο και μισθώνεται στο ΕΣΥ υποστηρίζεται από τις γενναίες δωρεές Ελλήνων εφοπλιστών, ενώ στο δεύτερο η κατάσταση περιγράφεται ως ιδιαίτερα δύσκολη. Έτσι, εξετάζονται διάφορες προτάσεις για ενδεχόμενη παραχώρηση ή συμπράξεις, δεδωμένης και της στρατηγικής του ΕΕΣ για αξιοποίηση της περιουσίας του και νέες πρωτοβουλίες με στόχο την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών και του κοινωνικού έργου που προσφέρει.



ΑΝΟΔΟΣ ΤΖΙΡΟΥ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΣΕΩΝ ΣΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ

+14% τα κέρδη παρά το rebate και το clawback

Παρά την κρίση, τον σκληρό ανταγωνισμό, αλλά και την επιθετική εισπρακτική πολιτική των rebate & clawback, ο όμιλος του Ιατρικού Αθηνών κατάφερε να καταγράψει ισχυρές και εντυπωσιακά βελτιωμένες επιδόσεις το 2019. Κάτι που ενισχύει ακόμη περισσότερο τη θέση του στη « σκακιέρα » του κλάδου.

Το Ιατρικό πέτυχε αυξημένες επιδόσεις σε όλα τα βασικά μεγέθη και ειδικότερα ο κύκλος εργασιών διαμορφώθηκε σε 197,3 εκ. ευρώ με αύξηση κατά 8%, τα λειτουργικά κέρδη (EBITDA) έφτασαν τα 27,7 εκ. ευρώ βελτιωμένα σε σχέση με την προηγούμενη χρήση, κατά 15% και τα κέρδη προ φόρων κατέγραψαν αύξηση κατά 14% στα 10,8 εκ. ευρώ.

Αυξημένος είναι και ο συνολικός αριθμός του απα-

ΠΡΩΤΗ ΓΡΑΜΜΗ

«χάρτη» της υγείας



Σε αναμονή νέων deals ο κώδικος της υγείας

Η ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΤΟΥΣ

Για τη στρατηγική που θα ακολουθήσουν οι κεντρικοί «παράγοντες της εξίσωσης» υπάρχουν λίγες «απαντήσεις» και αρκετά ερωτηματικά.

Ο όμιλος Ιατρικού Αθηνών, παρά το περιβάλλον κρίσης, συνεχίζει σε επενδυτική τροχιά. «Όπως και το 2019, έτσι και το 2020 συνεχίζουμε δυναμικά, παραμένοντας ο μεγαλύτερος ελληνικός πόλος υγείας. Αξιοποιούμε το έμπυχο δυναμικό, ενισχύοντας το «Brain Gain» στην χώρα μας, επενδύουμε σε τεχνολογία αιχμής και διατηρούμε τον πρωταγωνιστικό ρόλο μας, εδραιώνοντας τον Όμιλο στην πρώτη γραμμή των διεθνών και εγχώριων εξελίξεων» δηλώνει ο CEO Δρ. Βασ. Αποστολόπουλος.

Το CVC Capital, μετά τη θυελλώδη «απόβασή» του, μέσω του

Hellenic Healthcare Group (με επικεφαλής τον Δ. Σπυρίδη) έχει χτίσει έναν μεγάλο και ισχυρό πόλο («Υγεία», Metropolitan, Iaso General κ.α.), αλλά διατηρεί ανοιχτές τις κεραιές για πιθανές νέες ευκαιρίες.

Την ίδια ώρα το Farallon Capital κλιμακώνει τις κινήσεις του, μέσω της Healthcare Investors, με στόχο την «ανόρθωση» της Euro-medica. Μετά την κατάθεση της αίτησης υπαγωγής στο άρθρο 106β, δείχνει αποφασισμένο να ρίξει πάνω από 50 εκ. ευρώ τόσο για την εξόφληση υποχρεώσεων, όσο κυρίως για την αναβάθμιση κτιριακών υποδομών και μηχανολογικού εξοπλισμού.

Ερώτημα για την αγορά αποτελούν τα σχέδια του Oaktree. Μετά την απόκτηση του Iasos, είχε διαφανεί η προοπτική και άλλων επενδύσεων-εξαγορών σε μεγάλα αστι-

κά κέντρα. Οι πληροφορίες μιλούν για ορισμένες κρούσεις, ωστόσο μέχρι τώρα δεν έχει «κλειδώσει» κάποια κίνηση.

ΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ

Στον ευρύτερο χώρο της υγείας εξελίξεις αναμένονται και στο «κομμάτι» των διαγνωστικών κέντρων, όπου υπάρχουν μεγάλα περιθώρια συγκέντρωσης, καθώς σήμερα λειτουργούν 300 περίπου μεγάλα διαγνωστικά και 3.000 μικρότερα εργαστήρια. Έτσι, στην αγορά περιμένουν τη στρατηγική που θα ακολουθήσει η Βιοϊατρική, -που μετά την απώλεια του ιδρυτή Ευ. Σπανού, διοικείται πλέον από τον Γ. Σπανό- αλλά και ο δεύτερος ισχυρότερος πόλος, της Affidea. Πιθανολογείται όμως και κίνηση από κάποιο εκ των funds που ήδη δραστηριοποιείται στη χώρα.

σχολούμενου προσωπικού στον όμιλο σε 3.105 άτομα (από 3.013 το 2018), ενώ για δαπάνες μισθοδοσίας, εισφορές και φόρους προς τα δημόσια και ασφαλιστικά ταμεία, καταβλήθηκαν 74 εκ. ευρώ.

Την ίδια ώρα, η διοίκηση χειρίζεται με ευελιξία και το σκέλος του δανεισμού. Έτσι, το ομολογιακό δάνειο μειώθηκε κατά 10 εκ. ευρώ, ενώ η εταιρία έχει ήδη λάβει έγκριση παράτασης αποπληρωμής κατά 12 μήνες (έως την 5η Ιουλίου 2021) με ευνοϊκότερους όρους, καθώς το επιτόκιο μειώθηκε κατά 75 μονάδες βάσης. Η παράταση δόθηκε διότι η αναδιάρθρωση καθυστέρησε λόγω της πανδημίας, ενώ αναμένεται να ολοκληρωθεί τους επόμενους μήνες, καθώς οι διαπραγματεύσεις με τις τράπεζες βρίσκονται σε εξέλιξη.



Σε επενδυτική τροχιά συνεχίζει ο όμιλος Ιατρικού Αθηνών



Κορωνοϊός: Συνεχίζεται και αυστηροποιείται η καραντίνα στην Ξάνθη

ΤΗΝ ΑΥΣΤΗΡΟΠΟΙΗΣΗ των οριζόντιων μέτρων σε περιοχές της Ξάνθης, με στόχο τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού, μετά και τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα, ανακοίνωσε η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Συγκεκριμένα, με εντολή του Υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκου Χαρδαλιά και με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Πολιτικής Προστασίας, Βασίλειου Παπαγεωργίου, αποφασίστηκε η παράταση ισχύος των οριζόντιων περιοριστικών μέτρων στους Δήμους Ξάνθης, Μύκης, Τοπίου, Αβδήρων της ΠΕ Ξάνθης, της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, για επιτακτικούς λόγους αντιμετώπισης σοβαρού κινδύνου δημόσιας υγείας και ειδικότερα για τον περιορισμό της διασποράς και των επιπτώσεων του κορωνοϊού.

Ειδικότερα, ισχύουν τα εξής περιοριστικά μέτρα :

- Η προσέλευση πολιτών σε Δημόσιες Υπηρεσίες, Δημοτικά Καταστήματα και ΔΕΚΟ θα γίνεται κατόπιν ραντεβού
- Η υποχρεωτική χρήση μάσκας σε όλες τις ιδιωτικές επιχειρήσεις και καταστήματα

Επιπλέον, απαγορεύονται οι ιδιωτικές και δημόσιες συναθροίσεις άνω των 8 ατόμων.

Αρμόδια για τη διασφάλιση της εφαρμογής των μέτρων είναι η Γενική Περιφερειακή Αστυνομική Διεύθυνση (ΓΕ.ΠΑ.Δ.) Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης. Τα εν λόγω περιοριστικά μέτρα θα ισχύσουν για επτά (7) ημέρες, από την 03-07-2020 και ώρα 06:00 έως και την 06:00 ώρα της 10-07-2020, οπότε και θα επανεκτιμηθεί η άρση ή η παράτασή τους.

Ειδικότερα, στις Κοινότητες Εχίνου και Μύκης, επιπρόσθετα ισχύουν τα εξής:

- Υποχρεωτική χρήση μάσκας και εν γένει προστατευτικών μέτρων από όλους τους πολίτες που κυκλοφορούν εντός και εκτός της Κοινότητας.
- Συνέχιση της απαγόρευσης και αναστολής λειτουργίας λαϊκών αγορών και εν γένει υπαίθριου εμπορίου.
- Απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 22:00 έως τις 6:00 καθημερινά.
- Απαγόρευση κάθε ιδιωτικής και δημόσιας συνάθροισης, με εξαίρεση ενδοοικογενειακών συγκεντρώσεων συγγενών α' βαθμού και έως 8 άτομα με υποχρεωτική χρήση μάσκας και τήρηση όρων ατομικής προστασίας.

Υπενθυμίζεται ότι ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε την Τετάρτη 23 νέα κρούσματα του κορωνοϊού, εκ των οποίων τα οκτώ προέρχονται από την Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 3432, εκ των οποίων το 55,0% άνδρες αφορά άνδρες. Τα 777 (22,6%) κρούσματα θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1906 (55,5%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

«Φαρμάκι» η ρεμδεσιβίρη: Δυσβάστακτο το κόστος για πολίτες και νοσοκομεία

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020

Επιφάνεια: 277.15 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Φαρμάκι» η ρεμδεσιβίρη: Δυσβάστακτο το κόστος για πολίτες και νοσοκομεία

ΒΑΘΙΑ θα πρέπει να βάλουν το χέρι στην τσέπη πολίτες και **νοσοκομεία** για να εξασφαλίσουν την ρεμδεσιβίρη, ένα από τα φάρμακα που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Η φαρμακευτική εταιρεία Gilead Sciences ανακοίνωσε την τιμολόγηση του φαρμάκου, το οποίο θα κοστίζει 390 δολάρια (347 ευρώ) ανά φιαλίδιο στις ΗΠΑ και σε άλλες ανεπτυγμένες χώρες, όπως μεταδίδει το Bloomberg.

Το φάρμακο χορηγείται συνήθως σε έξι δόσεις μέσα σε πέντε μέρες. Έτσι, συνολικά, μια πενθήμερη θεραπεία θα κοστίζει στον ασθενή 2.340 δολάρια, δηλαδή περίπου 2.083 ευρώ. Μάλιστα, αυτή πρόκειται για την τιμή στην οποία θα πωλείται η ρεμδεσιβίρη απευθείας στις κυβερνήσεις. Με τους διάφορους φόρους, η τιμή του εμπορίου αναμένεται να είναι υψηλότερη, ενώ στα **νοσοκομεία** των ΗΠΑ – μαζί με τα ασφαλιστρα και το κόστος νοσηλείας – το κόστος της θεραπείας αγγίζει τα 3.120 δολάρια (2.776,77 ευρώ).

Συγκεκριμένα για τις αμερικανικές εταιρείες ιδιωτικής ασφάλισης, η τιμή θα είναι 520 δολάρια ανά φιαλίδιο, δηλαδή 3.120 δολάρια ανά ασθενή.

«Μέση λύση» η τιμή των 390 δολαρίων ανά φιαλίδιο

Η Gilead είναι η πρώτη εταιρεία που κοστολογεί το φάρμακό της για τον κορωνοϊό. Σύμφωνα με το Bloomberg, η τιμή αυτή θέτει ένα «προηγούμενο» και για τις άλλες εταιρείες και δίνει μια εικόνα του κόστους που θα έχουν οι μελλοντικές θεραπείες για τον Covid-19. Αν και η τιμή αυτή είναι αρκετά υψηλή, γνώστες της φαρμακοβιομηχανίας λένε ότι πρόκειται για μια «μέση λύση» και ένα αποδεκτό κόστος σε σχέση με την αποτελεσματικότητα του Remdesivir. Η φαρμακευτική εταιρεία αναφέρει ότι θα μπορούσε να είχε κοστολογήσει υψηλότερα το φάρμακο, καθώς σύμφωνα με έρευνες επιταχύνει την ανάρωση κατά πέντε μέρες. Συνήθως τα καινούργια και πρωτόπορα φάρμακα είναι αρκετά πιο ακριβά.

Όπως αναφέρει η Gilead, τα **νοσοκομεία** γλιτώνουν από έξοδα νοσηλεία ύψους έως 12.000 δολαρίων αφού

χάρη στη ρεμδεσιβίρη οι ασθενείς παίρνουν πιο γρήγορα εξιτήριο. Ωστόσο, προτιμήθηκε μια χαμηλότερη από το αναμενόμενο τιμή έτσι ώστε η ρεμδεσιβίρη να φτάσει σε όλον τον κόσμο. Σε ανακοίνωσή της, η Gilead ανέφερε ότι θα προσφέρει το φάρμακο αυτό σε χαμηλότερη τιμή σε αναπτυσσόμενες χώρες. Ανάμεσά στις χώρες αυτές θα βρεθεί κατά πάσα πιθανότητα η Βραζιλία.

«Θέλαμε να είμαστε σίγουροι ότι τίποτα δεν θα σταθεί εμπόδιο ώστε να φτάσει η ρεμδεσιβίρη στους ασθενείς», δήλωσε ο διευθύνων σύμβουλος της Gilead, Ντάνιελ Ο' Ντέι. «Αυτή η τιμή καθιστά βέβαιο το γεγονός ότι ασθενείς από όλον τον κόσμο θα έχουν πρόσβαση στο φάρμακο».

Η Gilead είχε δεσμευθεί ότι μέχρι τέλη Ιουνίου θα διένειμε το φάρμακο δωρεάν. Μέχρι στιγμής, έχει δωρίσει 250.000 θεραπείες ρεμδεσιβίρης. Τη Δευτέρα, η Gilead επίσης έκλεισε συμφωνία με το υπουργείο Υγείας των ΗΠΑ για διανομή πάνω από 500.000 θεραπειών ρεμδεσιβίρης τον Σεπτέμβριο.

Κύμα αναδράσεων

Η ομάδα δικαιωμάτων των καταναλωτών Public Citizen κατήγγειλε ότι η τιμή της ρεμδεσιβίρης είναι προκλητική. Για την Public Citizen, το φάρμακο θα έπρεπε να κοστίζει ένα δολάριο την ημέρα, καθώς μπορεί να κατασκευαστεί σε μεγάλο εύρος και από άλλες φαρμακοβιομηχανίες. Ο CEO της Gilead απάντησε ότι η τιμή του ενός δολαρίου δεν είναι ρεαλιστική και υποστήριξε ότι το τελικό κόστος ήταν αποτέλεσμα συμβιβασμού.

«Αφενός, η πανδημία συνεχίζεται και δεν υπάρχει θεραπεία. Από την άλλη, η εταιρεία πρέπει να έχει και κέρδη από τη στιγμή που έχει επενδύσει τεράστια ποσά για την γρήγορη παραγωγή μεγάλων ποσοτήτων της ρεμδεσιβίρης, καθώς και την ανάπτυξη νέων εκδοχών της», σημείωσε. Η αρχική τιμή της ρεμδεσιβίρης ήταν τα 4.500 δολάρια, έτσι ώστε η εταιρεία να βγάζει κέρδος. Η τιμή αυτή μειώθηκε όταν η φτηνή δεξαμεθαζόνη αποδείχτηκε ότι μειώνει τους θανάτους σε ασθενείς με κορωνοϊό.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020
Επιφάνεια: 891.78 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιλέγουν με «έξυπνο» αλγόριθμο

■ Εγιναν 6.500 έλεγχοι σε ταξιδιώτες 235 διεθνών πτήσεων. Υποχρεωτική για όλους η «Φόρμα Εντοπισμού Επιβάτη»

Από τη Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Αρνητικά στον Covid-19 είναι όλα τα πρώτα τεστ που διενεργήθηκαν σε 250 τουρίστες που προσγειώθηκαν την Τετάρτη στο αεροδρόμιο του Ηρακλείου. Συνολικά στα αεροδρόμια της Ελλάδας έγιναν 6.500 δειγματοληπτικοί έλεγχοι σε ισάριθμους επιβάτες περίπου 235 διεθνών πτήσεων που έφτασαν την πρώτη ημέρα της επανεκκίνησης του τουρισμού στη χώρα και αυτή η διαδικασία θα συνεχίζεται καθημερινά.

Τη συλλογή των δειγμάτων από τους επιβάτες των πτήσεων του εξωτερικού πραγματοποιούν κλιμάκια της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας και του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι έγιναν 2.500 τεστ στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος» στην Αθήνα, 349 στη Θεσσαλονίκη, 586 στη Ρόδο, 70 στη Ζάκυνθο, 350 στα Χανιά, τρία στη Σκύρο, 324 στην Κω, 120 στη Μύκονο, 87 στην Κάρπαθο, 66 στη Σκιάθο, 76 στο Ακτιο, 810 στο Ηράκλειο, 350 στην Κέρκυρα και 11 στην Κεφαλονιά. Υπενθυμίζεται πως οι επιβάτες που υποβάλλονται δειγματοληπτικά σε διαγνωστικό έλεγχο για Covid-19 είναι υποχρεωμένοι να παραμείνουν για ένα 24ωρο σε αυτοπεριορισμό στη διεύθυνση που θα δηλώσουν, ώσπου να ανακοινωθεί το αποτέλεσμα του τεστ. Η βασική οδηγία που έχει εκδοθεί από τις κρατικές Αρχές είναι ότι από 1ης Ιουλίου έως 31 Αυγούστου όλοι οι επιβάτες διεθνών πτήσεων που πρόκειται να ταξιδέψουν στην Ελλάδα θα πρέπει υποχρεωτικά να συμπληρώσουν και να υποβάλουν τη «Φόρμα Εντοπισμού Επιβάτη» 48 ώρες πριν από την αναχώρηση της πτήσης, παρέχοντας πληροφορίες σχετικά με το αεροδρόμιο αναχώρησης, τη διεύθυνση διαμονής τους, τον χρόνο παραμονής τους στην Ελλάδα, καθώς και τα λοιπά στοιχεία όπως καθορίζονται με το παραπάνω έντυπο.

«Εεσκόνισμα»

Για να μην υπάρξουν καθυστερήσεις, έχει επιστρατευτεί και η τεχνολογία μέσω ενός ειδικού «έξυπνου» αλγόριθμου, ο οποίος υπολογίζει με βάση το QR Code (Quick Response Code) ποιοι τουρίστες έχουν υψηλότερες πιθανότητες να είναι φορείς του κορονοϊού. Ουσιαστικά, οι ταξιδιώτες εγγράφονται σ' έναν κωδικό Quick Response Code, δηλαδή μιας εφαρμογής μηνυμάτων για κινητά, και λαμβάνουν ένα barcode. Οι χρήστες γράφουν τα στοιχεία τους και απαντούν σε μια σειρά ερωτημάτων για την υγεία τους, αν έχουν συμπτώματα της νόσου Covid-19 ή αν ήλθαν σε στενή επαφή με φορέα του νέου κορονοϊού.

Σύμφωνα με τις απαντήσεις τους, η εφαρμογή δημιουργεί έναν χρωματικό κωδικό. Οι επισκέπτες υποχρεωτικά επιδεικνύουν τα αποτελέσματα που δίνει ο αλγόριθμος και έτσι γίνεται ο έλεγχος.



Σοκ! Ο θεοχάρης ανακοίνωσε πως να παραβιάζεται η λίστα ασφαλείας

ΑΙΧΜΗΡΗ ανακοίνωση της υπουργού Εξωτερικών της Σουηδίας προκάλεσε το μπάχαλο με την πτήση που έφτασε στη Ρόδο, στην οποία, εκτός από δημοσιογράφους και εκπροσώπους του ταξιδιωτικού κολοσσού TUI, αποδείχθηκε ότι επέβαιναν και τουρίστες, παρά την απαγόρευση αφίξεων που ισχύει από τη συγκεκριμένη χώρα. Η υπουργός Εξωτερικών της Σουηδίας Αν Λίντε συστίνει

με δίλωσή της στους συμπατριώτες της «να εξετάσουν εάν είναι σκόπιμο να ταξιδέψουν στην Ελλάδα αυτό το καλοκαίρι».

Η επίμαχη πτήση τσάρτερ από τη Σουηδία έφτασε στη Ρόδο το μεσημέρι της Τρίτης, προκειμένου δημοσιογράφοι και εκπρόσωποι του TUI να διαφημίσουν τους ελληνικούς προορισμούς. Όμως, μέσω αυτής της πτήσης, έφτασαν και τουρίστες για να κάνουν διακοπές,

Αλγόριθμο πού θα κάνουν τεστ!



Αφιξη τουριστών στο αεροδρόμιο «Καϊσανιότις» στην Κρήτη

οι οποίοι δεν είχαν ιδέα για την απαγόρευση!

Σε δηλώσεις του γι' αυτό το αλαλούμ ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης δήλωσε: «Δεν απαγορεύεται σε κανέναν τουρίστα να έρθει από τη Σουηδία ή το Ενωμένο Βασίλειο. Δεν κάνουμε διακρίσεις, με βάση την εθνικότητα. Αυτό που απαγορεύεται είναι η απευθείας πτήση. Αν έρθουν από άλλη χώρα, επιτρέπεται».

Ηλεκτρονικό εισιτήριο μέσω internet για τα φαρμακεία

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	03-07-2020
Επιφάνεια:	236.63 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ηλεκτρονικό εισιτήριο μέσω internet για τα φαρμακεία

Με ραντεβού που θα κλείνεται μέσω διαδικτύου με «ηλεκτρονικό εισιτήριο» θα εξυπηρετούνται οι ασθενείς από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Η νέα υπηρεσία, που αναμένεται να μειώσει σημαντικά τις αναμονές, θα τεθεί σύντομα σε λειτουργία.

Το «ηλεκτρονικό εισιτήριο» δίνει τη δυνατότητα στον δικαιούχο Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) να εκδίδει ηλεκτρονικά από τον υπολογιστή ή από το κινητό του αριθμό προτεραιότητας για εξυπηρέτηση από φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη.

Την ημέρα που επιθυμεί να επισκεφτεί το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ ο δικαιούχος θα πρέπει να μπει στην ιστοσελίδα

του οργανισμού (www.eopy.gov.gr) και να επιλέξει την Έκδοση Εισιτηρίου. Κατόπιν θα επιλέξει το φαρμακείο που έχει το σκεύασμά του και, πατώντας την Έκδοση Εισιτηρίου, θα λάβει το εισιτήριό του. Οποιοσ επιλέξει τη σχετική εφαρμογή θα έχει τη δυνατότητα να ενημερωθεί για τον χρόνο αναμονής, ο οποίος θα αναγράφεται στο ηλεκτρονικό εισιτήριο (αριθμός προτεραιότητας) και το οποίο θα μπορεί είτε να το έχει στο κινητό του πλῆφωνο είτε να το εκτυπώσει. Μέσω του κωδικού που θα περιλαμβάνεται στο εισιτήριο θα έχει δυνατότητα παρακολούθησης σε πραγματικό χρόνο της εξέλιξης της σειράς προτεραιότητας στο φαρ-

μακείο. Με τον τρόπο αυτό θα μπορεί να προγραμματίζει την άφιξή του στο φαρμακείο χωρίς αναμονές και ταλαιπωρία.

«Όλες οι τεχνολογικές παρεμβάσεις στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ γίνονται με γνώμονα την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων με ασφάλεια και ευκολία» εξήγησε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Βασίλης Πλαγιανάκος.

Παράλληλα, από την ερχόμενη εβδομάδα αρχίζει να λειτουργεί η υπηρεσία ραντεβού και στο Κεντρικό Φαρμακείο της Θεσσαλονίκης και σύντομα και σε άλλα φαρμακεία της χώρας, με στόχο η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων να γίνεται πλέον με λιγότερη καθυστέρηση.

📰 Ιπτάμενο... συρραπτικό στο νοσοκομείο της Αμαλιάδας

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020

Επιφάνεια: 244.83 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΣΚΗΝΙΚΟ, με ασυγκράτητο 28χρονο να πετάει συρραπτικό στον υπάλληλο που τον εξυπηρετούσε, σημειώθηκε την περασμένη Τρίτη στο νοσοκομείο Αμαλιάδας.

Καθόλου υπομονετικός φαίνεται ότι ήταν ο νεαρός επισκέπτης των γραφείων της νοσηλευτικής μονάδας του νοσοκομείου, ο οποίος, μην μπορώντας να εξυπηρετηθεί, έκανε εξάσκηση στις γνώσεις του στα «γαλλικά» και στη συνέχεια πέταξε ένα μεγάλο συρραπτικό στον υπάλληλο που τον εξυπηρετούσε.

Σύμφωνα με το patrisnews.gr, ο 28χρονος πήγε στα γραφεία της νοσηλευτικής μονάδας για να διεκπεραιώσει μια προσωπική υπόθεσή του. Του ζητήθηκε να προσκομίσει έγγραφα, κάτι το οποίο έπραξε, ωστόσο ο υπάλληλος τον ενημέρωσε ότι δεν ήταν τα σωστά, με αποτέλεσμα η υπόθεσή του να μην μπορεί να προχωρήσει.

Όταν άκουσε το πόρισμα, ο 28χρονος, μαινόμενος, ξεκίνησε να βρίζει και βγή-

Ιπτάμενο... συρραπτικό στο νοσοκομείο της Αμαλιάδας

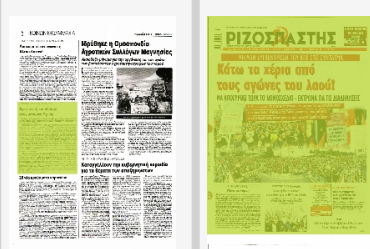
κε εκτός εαυτού, «στολίζοντας» τον υπάλληλο με «κοσμικά επίθετα». Όταν ο τελευταίος προσπάθησε να τον ηρεμήσει, ο 28χρονος φέρεται να έγινε πιο επιθετικός. Ύστερα από λίγο, άρπαξε ένα μεγάλο συρραπτικό από το

γραφείο και το πέταξε στον υπάλληλο, τον οποίο τραυμάτισε στο στήθος και στο χέρι! Αμέσως μετά, βγήκε από το γραφείο και εξαφανίστηκε.

Στο νοσοκομείο έφτασαν αστυνομικοί του ΑΤ Ήλιδας, όπου έλαβαν καταθέσεις.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	03-07-2020
Επιφάνεια:	124.8 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΓΝΗ

Αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας

Με 4ωρη στάση εργασίας και παράσταση διαμαρτυρίας στο κεντρικό σαλόνι του νοσοκομείου «υποδέχονται» σήμερα οι εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ τον υπουργό Υγείας, Β. Κικιλία.

«Η επίσκεψη του υπουργού Υγείας στο νοσοκομείο μας αποτελεί πρόκληση!» τονίζει το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ. «Το υπουργείο και ο υπουργός γνωρίζουν πολύ καλά ότι οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας δίνουμε τον καλύτερό μας εαυτό για την αντιμετώπιση της επιδημίας κορονοϊού, παρά τις μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό, ακόμα και σε ατομικά μέσα προστασίας. Ηδη εργαζόμαστε μέσα σε συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλλεπάλληλες βάρδιες και εφημερίες, για την επαναφορά του νοσοκομείου στην κανονικότητα. Γνωρίζουν πολύ καλά τις πολιτικές ευθύνες που έχουν για αυτές τις τεράστιες ελλείψεις, οι οποίες δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν με προσλήψεις επικουρικών υγειονομικών - που καλύπτουν προσωρινά μικρό μόνο μέρος των χιλιάδων κενών οργανικών θέσεων. Και εμείς οι εργαζόμενοι γνωρίζουμε και δεν θα επιτρέψουμε τη σταδιακή απαλλαγή του κράτους από την ευθύνη για καθολική παροχή δωρεάν περιθαλψης».

Το Σωματείο Εργαζομένων διεκδικεί: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες δομές Υγείας. Ενίσχυση με προσωπικό και εξοπλισμό των μονάδων ΠΦΥ, ώστε να λειτουργούν πλήρως σε 24ωρη βάση. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων εργαζομένων. Ανάκληση της ιδιωτικοποίησης υπηρεσιών. Ενταξη στα ΒΑΕ όλων όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες. Επέκταση του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας. Ουσιαστικές αυξήσεις σε μισθούς, επαναφορά 13ου και 14ου μισθού. Λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων προστασίας της υγείας και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς. Αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, με πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση.



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΙ Η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΤΟΥ ΓΕΣΥ ΣΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ



Επενδύσεις στη δημόσια υγεία



Το 2019 οι δαπάνες του υπουργείου Υγείας ήταν 783 εκατ. ευρώ και φέτος θα διαμορφωθούν στα 928 εκατ. ευρώ

Του ανταποκριτή μας στην Κύπρο **ΓΙΑΝΝΗ ΣΕΪΤΑΝΙΔΗ**

Ο προϋπολογισμός της Κύπρου για το 2021 θα δίνει έμφαση στην αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας, τόσο σε ό,τι αφορά την πραγματική οικονομία όσο και στην ενίσχυση της ανθεκτικότητας του τομέα της υγείας. Σύμφωνα με το Στρατηγικό Πλαίσιο Δημοσιονομικής Πολιτικής 2021 - 2023, το 2019 οι δαπάνες του υπουργείου Υγείας ήταν 783 εκατ. ευρώ και φέτος θα διαμορφωθούν στα 928 εκατ. Ευρώ, για να υποχωρήσουν στα 900 εκατ. ευρώ το 2021, ενώ μέχρι το 2023 θα φτάσουν στο επίπεδο-ρεκόρ των 970 εκατ. ευρώ.

Ανεξάρτητα από την πανδημία, τα πρώτα στοιχεία από την ε-

φαρμογή της δεύτερης φάσης του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓΕΣΥ), από την 1η Ιουλίου, με την παροχή υπηρεσιών νοσοκομειακής φροντίδας, δείχνουν ότι οι ασθενείς προτιμούν μαζικά τα ιδιωτικά νοσοκομεία που έχουν συμβληθεί με το σύστημα.

Η αναβάθμιση και αυτονόμηση των **δημόσιων νοσοκομείων** αποτελεί κομβική μεταρρύθμιση τόσο για το ΓΕΣΥ όσο και για τα δημόσια οικονομικά, καθώς θα πρέπει να είναι ανταγωνιστικά με τον ιδιωτικό τομέα. Διαφορετικά ο δημόσιος τομέας κινδυνεύει με κατάρρευση, με το φορολογούμενο να επωμίζεται τη συντήρηση υποδομών που δεν θα χρησιμοποιούνται από τους πολίτες.

Συνέχεια στη σελίδα 70

Συνέχεια από τη σελίδα 69

Σύμφωνα με τα πρώτα διαθέσιμα δεδομένα μέχρι και τις 18 Ιουνίου:

- Εκδόθηκαν 4.022 παραπεμπτικά για ενδοσκοπειακή περίθαλψη, εκ των οποίων μόνο τα 212, το 5%, αφορούσαν κρατικά νοσηλευτήρια.
- Τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια που συμμετέχουν στο ΓΕΣΥ έχουν καταγράψει 2.223 εισαγωγές ασθενών.
- Στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας έχουν υποβληθεί 516 αιτήσεις για αποζημιώσεις (claims) και 517 πρόχειρα αιτήματα (draft claims).
- Τα περισσότερα παραπεμπτικά εκδόθηκαν από τους γενικούς χειρουργούς (848). Οι μειωτήρες γυναικολόγοι καταχώρισαν στο λογισμικό του συστήματος 823 παραπεμπτικά και οι καρδιολόγοι 618. Ακολουθούν οι ορθοπεδικοί με 331 καταχωρίσεις στο σύστημα, οι ουρολόγοι με 209 και οι ωτορινολαρυγγολόγοι με 204.

Η στρατηγική

Στη δήλωση στρατηγικής του κυπριακού υπουργείου Οικονομικών που περιλαμβάνεται στο Στρατηγικό Πλαίσιο Δημοσιονομικής Πολιτικής 2021-2023 υπογραμμίζεται η στόχευση για την ενίσχυση του τομέα της υγείας.

Σε ό,τι αφορά τον τομέα της υγείας, οι προωθούμενες μεταρρυθμίσεις εστιάζουν στην αναβάθμιση και αυτονόμηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων και στην εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓΕΣΥ), έργα που, όπως τονίζεται, θα πρέπει να υλοποιηθούν λαμβάνοντας υπόψη τις τρέχουσες συνθήκες.

«Μέσα από την πλήρη εφαρμογή του ΓΕΣΥ, επιδιώκεται η αποτελεσματικότερη κάλυψη όλου του πληθυσμού με ποιοτική ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και η βελτίωση της παρεχόμενης φροντίδας υγείας. Παράλληλα, επιδιώκεται η καλύτερη διαχείριση των οικονομικών πόρων που κατανέμονται στην υγεία μέσω της αποδοτικότερης χρησιμοποίησης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και των φαρμακευτικών σκευασμάτων, καθώς και του ανθρώπινου δυναμικού στην υγεία. Μεσοπρόθεσμα θα πρέπει να διασφαλιστεί η αυξη-

μένη αποδοτικότητα του τομέα και η ύπαρξη επαρκούς **ιατρικού προσωπικού** και εξοπλισμού», αναφέρει το έγγραφο, στο οποίο αποτυπώνεται η κατεύθυνση των προϋπολογισμών της περιόδου 2021-2023.

Η πανδημία

Παράλληλα, άμεση και ύψιστη προτεραιότητα αποτελεί η αντιμετώπιση της τρέχουσας κατάστασης στον τομέα της υγείας, συνέπεια της πανδημίας του κορονοϊού, και κυρίως της διασφάλισης της δυναμικότητας του τομέα για αντιμετώπιση τυχόν αναζωπύρωσης της παν-

δημίας κατά τη σταδιακή επαναλειτουργία της οικονομίας και επιστροφής των πολιτών στις κανονικές εργασιακές και άλλες δραστηριότητές τους.

«Έμφαση απαιτείται να αποδοθεί στη βελτίωση της ανθεκτικότητας του συστήματος υγείας, στη βελτίωση των συνθηκών εργασίας των επαγγελματιών υγείας και τη διασφάλιση επαρκών προμηθειών και εξοπλισμού», τονίζεται.

Στο έγγραφο σημειώνεται πως «παρά το γεγονός ότι ο περιορισμός των κρουσμάτων στη Δημοκρατία έχει επιτρέψει τη σταδιακή χαλά-

ρωση των περιοριστικών μέτρων, εντούτοις η πλήρης χαλάρωση των μέτρων δεν μπορεί ακόμη να προβλεφθεί, με την ανάγκη διατήρησης και συνέχισης κάποιων μέτρων στήριξης της οικονομίας για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα να καθίσταται αναγκαία. Ο αντίκτυπος στην οικονομία της Κύπρου θα εξαρτηθεί συνεπώς από τη χρονική διάρκεια και το εύρος εξάπλωσης του ιού. Ταυτόχρονα, δεν μπορεί να αποκλειστεί το ενδεχόμενο ύπαρξης νέου κύματος εξάπλωσης του ιού σε μεταγενέστερο στάδιο και την ανάγκη εφαρμογής, εκ νέου, περιοριστικών μέτρων».

Επενδύσεις στη δημόσια υγεία



Ερβολιαοιός: Εργαλείο Θωράκισης απέναντι σε ένα λεύτερο κύμα της πανδημίας

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	31	Ημερομηνία έκδοσης:	03-07-2020
Επιφάνεια:	346.81 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβολιασμός: Εργαλείο θωράκισης απέναντι σε ένα δεύτερο κύμα της πανδημίας

Καθώς η σταδιακή επανεκκίνηση της κοινωνικής και οικονομικής ζωής στην Ελλάδα εισέρχεται σε ένα κρίσιμο στάδιο, με το «άνοιγμα» της χώρας σε επισκέπτες από το εξωτερικό, μεταξύ των οποίων και κάτοικοι χωρών που επλήγησαν ιδιαίτερα από την πανδημία Covid-19, την περίοδο αυτή έχει δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στην επαναλειτουργία τουριστικών και εμπορικών διασπρισιτήτων, σε συνέχεια του ανοίγματος των σχολείων, με κανόνες και πρακτικές προστασίας της δημόσιας υγείας. Ωστόσο, ένα ακόμα κρίσιμο ζήτημα που σχετίζεται με τη **δημόσια υγεία** και την προστασία του συστήματος υγείας είναι η έγκαιρη θωράκιση έναντι ενός πιθανού δεύτερου κύματος της πανδημίας, προτού αυτό εκδηλωθεί το φθινόπωρο.

Ανάμεσα στις απαραίτητες ενέργειες θωράκισης, πρώτη θέση κατέχει ο αυξημένος **εμβολιασμός** του πληθυσμού, όπως επισημαίνει το **Κέντρο Κλινικής Επιδημιολογίας και Έκβασης Νοσημάτων** - CLEO [cleoresearch.org].

Με δεδομένο ότι εμβόλιο για τον Covid-19 δεν έχει αναπτυχθεί ακόμα, είναι σημαντικό να αξιοποιηθούν άλλες επιλογές, που μπορούν να συμβάλουν στον περιορισμό επιπλοκών και πρόσθετης επιβάρυνσης τόσο για όσους νοσήσουν από Covid-19 όσο και για τους επαγγελματίες υγείας και, κατ'επέκταση, για το σύστημα υγείας. Τέτοιες επιλογές είναι ο **εμβολιασμός** έναντι μικροβίων που προκαλούν πνευμονία, όπως του πνευμονιοκόκκου (Pneumococcus) ή του αιμόφιλου της γρίπης (Influenza ή H1N1).

Προστασία των ασθενών

Όπως είναι γνωστό, η λοίμωξη του Covid-19 προσβάλλει ιδιαίτερα τους πνεύμονες, γι' αυτό και ασθενείς με άλλες, «δευτερογενείς» λοιμώξεις που πλήττουν το αναπνευστικό σύστημα γίνονται εξαιρετικά ευάλωτοι στη νόσο. Ανάλογο πρόβλημα παρατηρείται κάθε χρόνο και σε ασθενείς με γρίπη, όταν αυτοί έχουν προσβληθεί και από δευτερογενείς βακτηριακές μολύνσεις (συμπεριλαμβανομένων του βακτηρίου Pneumococcus), με αποτέλεσμα στις περιπτώσεις αυτές να έχουμε υψηλότερα επίπεδα θνησιμότητας.

«Καταλαβαίνει, λοιπόν, κανείς ότι μία έξαρση της γρίπης σε συνδυασμό με ένα δεύτερο κύμα Covid-19 και τον κίνδυνο δευτερογενούς βακτηριακής πνευμονίας το φθινόπωρο, μπορεί να έχει καταστροφικές επιπτώσεις.

Γι' αυτό και ο ρόλος των εμβολίων της εποχικής γρίπης και του πνευμονιοκοκκικού είναι, ειδικά σε αυτή τη συγκυρία, πολύ σημαντικός», τονίζουν τα στελέχη του CLEO.

Επιβάρυνση από την κατάχρηση αντιβιοτικών

Πρόσθετο κίνδυνο δημιουργεί και η υπερβολική χρήση αντιβιοτικών στη χώρα μας, η οποία προκαλεί το φαινόμενο της ανθεκτικότητας των μικροβίων, που αφενός δημιουργεί δυσκολίες στη θεραπεία του ασθενούς και αφετέρου επιβαρύνει με πρόσθετο κόστος το σύστημα υγείας.

Πρόσφατα δεδομένα δείχνουν ότι, σε σύγκριση με τις άλλες χώρες-μέλη της Ε.Ε., στην

Ελλάδα υπάρχει όχι μόνο υπερκατανάλωση αντιβιοτικών, αλλά και υψηλότερα ποσοστά ανθεκτικότητας των μικροβίων στα αντιβιοτικά.

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα η επίπτωση των λοιμώξεων από μικροοργανισμούς ανθεκτικούς στα αντιβιοτικά να είναι ιδιαίτερα υψηλή στη χώρα μας.

Προστασία των επαγγελματιών υγείας

Η πρόληψη και η προστασία, τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους επαγγελματίες υγείας, είναι απαραίτητη και γι' αυτό πρέπει να δοθεί έμφαση στον **εμβολιασμό** τους.

Η ανάγκη αυτή, ειδικά για τους επαγγελματίες υγείας, είναι ακόμα μεγαλύτερη στην παρούσα συγκυρία, που σηκώνουν το μεγάλο βάρος της εύρυθμης λειτουργίας του συστήματος υγείας σε μία ιδιαίτερα επιβαρυνόμενη περίοδο, καθώς στοιχεία από προηγούμενες έρευνες¹ του CLEO έχουν καταδείξει ότι το ποσοστό των επαγγελματιών υγείας που εμβολιάζονται τακτικά, σε ετήσια βάση, στην Ελλάδα είναι ιδιαίτερα χαμηλό, φτάνοντας μόλις το 14%.

«Κλειδί» η ενημέρωση

Στην κατεύθυνση αυτή, είναι επίσης αναγκαίο να σχεδιαστούν και πραγματοποιηθούν καμπάνιες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για τη σημασία του **εμβολιασμού**, προκειμένου να υπάρξει αφενός γνώση και διάχυση της πληροφορίας και αφετέρου αυξημένη πρόσβαση στον **εμβολιασμό** για το σύνολο του πληθυσμού και ιδιαίτερα για τις ευπαθείς ομάδες.



Μόνιμη η άυλη συνταγογράφηση

– Όλες οι αλλαγές στο νομοσχέδιο για την ψηφιακή διακυβέρνηση

Η άυλη συνταγογράφηση μονιμοποιείται διότι αξιολογήθηκε και κρίθηκε από τον ελληνικό λαό, ανέφερε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης, κατά τη συζήτηση στη Βουλή του νομοσχεδίου «Επιτάχυνση και απλούστευση της ενίσχυσης οπτικοακουστικών έργων, ενίσχυση της ψηφιακής διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις».

«Η άυλη συνταγογράφηση αξιολογήθηκε από τους Έλληνες πολίτες. Ήδη 450.000 πολίτες έχουν εγγραφεί στο σύστημα. Με αυτόν τον τρόπο, έχουν εκδοθεί 2 εκατομμύρια συνταγές», είπε ο υπουργός.

Αναφερόμενος ωστόσο στα ειδικά αιτήματα του ΕΟΠΥΥ (εργοθεραπείες, λογοθεραπείες κλπ), ο υπουργός είπε ότι η διαδικασία είναι παράλληλη, διότι γονείς που τα παιδιά τους κάνουν εργοθεραπείες, ίσως και 4 την εβδομάδα, επειδή δεν υπάρχει μητρώο συμβεβλημένων εργοθεραπευτών του ΕΟΠΥΥ, έπρεπε να στέκονται ξανά και ξανά στις ίδιες ουρές, με τα ίδια απαιτούμενα δικαιολογητικά, για να αποζημιώνονται, και αυτό ενώ έχουν να αντιμετωπίσουν και το μεγάλο ζήτημα εντός των οικογενειών τους. «Είναι απαραίτητα και δεν τιμάει κανένα μας αυτό που ίσχυε», είπε ο κ. Πιερρακάκης και υπογράμμισε ότι «αυτό θα βεβαιωθεί, με την έναρξη αυτής της υπηρεσίας στο gov.gr».

Σε πρώτη φάση η διαδικασία ψηφιοποιείται, δεν απλοποιείται, αλλά γίνεται ένα πρώτο βήμα, από τα ίδια δικαιολογητικά που απαιτούνται για τις αποζημιώσεις εργοθεραπείας και λογοθεραπείας, θα ανευθύνονται από τους γονείς στην πύλη. Οι χρόνοι θα είναι ίδιοι για την αποζημίωση, ενδεχομένως όμως και καλύτεροι, επειδή θα μειωθεί η ροή στα γκισέ και άρα θα απελευθερωθεί προσωπικό. Αυτή η διαδικασία, είπε ο κ. Πιερρακάκης, είναι η πρώτη από πολλές, αφού όλες οι διαδικασίες με τα ειδικά αιτήματα που ταλαιπωρούν χιλιάδες γονείς καθημερινά, πρέπει να απλοποιηθούν και αυτό θα γίνει.

Ο υπουργός αναφέρθηκε στο εθνικό μητρώο επικοινωνιών των πολιτών με το Δημόσιο, στη δυνατότητα του πολίτη να λάβει ψηφιακά αντίγραφο του πτυχίου του, αλλά και στα μέτρα προκειμένου μετά τον Οκτώβριο, να μην απαιτείται η προσκόμιση του αποδεικτικού φορολογικής ενημερότητας από τους συναλλασσόμενους πολίτες και επιχειρήσεις.

Αναφερόμενος στην πολιτική ενίσχυσης των οπτικοακουστικών έργων, ο κ. Πιερρακάκης

επισημάνει ότι το υφιστάμενο πλαίσιο έπρεπε να αλλάξει για την προσέλκυση παραγωγών. «Η Ελλάδα είναι ένα φυσικό κινηματογραφικό στούντιο και μπορούμε να πετύχουμε περισσότερα, διότι αυτού του τύπου οι παραγωγές έχουν τεράστιο πολλαπλασιαστή. Δεν είναι σημαντικό μόνο να φέρεις μια κινηματογραφική παραγωγή. Είναι σημαντικό και να δημιουργήσεις μια δική σου παραγωγή που θα εξάγει», είπε ο υπουργός και επισήμανε ότι σε πλατφόρμες όπως το Netflix, σήμερα μπορεί κανείς να δει τουρκικές ή δανέζικες παραγωγές, αλλά δεν μπορεί δυστυχώς να παρακολουθήσει ελληνικές παραγωγές. «Αυτό είναι κρίμα, διότι έχουμε πλούτο ανθρώπινου δυναμικού και δυνατοτήτων, για να έχουμε και δικές μας παραγωγές εκεί», είπε ο κ. Πιερρακάκης. Στη συνέχεια δε, αναφέρθηκε στο καθεστώς ενίσχυσης της παραγωγής οπτικοακουστικών έργων και κινήτρων για τη δημιουργία επενδυτικού περιβάλλοντος και την προσέλκυση ημεδαπών και αλλοδαπών παραγωγών οπτικοακουστικών έργων.

«Ο ψηφιακός μετασχηματισμός, αποτελεί ένα εθνικό στόχο. Είναι στοιχείο όλων μας. Είναι όλο από το ότι αυτή τη στιγμή τυγχάνει να υπηρετούμε εμείς αυτό το υπουργείο, και αυτή η κυβέρνηση να έχει βάλει πολύ ψηλά προτεραιότητα, ότι πρέπει πραγματικά να κάνουμε τα πάντα για να επιτύχουμε αυτό το ψηφιακό μετασχηματισμό», είπε ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γιώργος Γεωργιαντάς και πρόσθεσε: «Ο ψηφιακός μετασχηματισμός θα βοηθήσει και αυτούς που ήταν αποκλεισμένοι. Δίνει μια ευκαιρία, μια καινούργια ευκαιρία, όποιοι ήταν αποκλεισμένοι από την πρόσβαση στο Δημόσιο, όποιοι είχαν μία αναπηρία και δεν μπορούσαν να βρεθούν στα γκισέ του Δημοσίου και να εξυπηρετηθούν από τον ηλεκτρονικό υπολογιστή του σπιτιού τους, και από το τηλέφωνό τους».

Νωρίτερα, ο εισηγητής της ΝΔ, Νίκος Ταγαράς, υπογράμμισε ότι η τελευταία δοκιμασία της πανδημίας ανέδειξε ανάγκες που το νομοσχέδιο επιχειρεί να καλύψει. Για το καθεστώς ενίσχυσης παραγωγής οπτικοακουστικών μέσων, ο βουλευτής υπογράμμισε ότι πρέπει επιτέλους να δημιουργηθεί ένα φιλικό επενδυτικό περιβάλλον, ώστε να έρθουν στην Ελλάδα περισσότερες παραγωγές γιατί αυτό συμβάλλει στην οικονομική ανάπτυξη, στη δημιουργία θέσεων εργασίας, δημιουργία γενικότερα πολλαπλασιαστικά οφέλη για την κοινωνία και τους πολίτες.



Ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ, Μάριος Κάτσης, αναφέρθηκε στο Εθνικό Κέντρο Οπτικοακουστικών Μέσων, λέγοντας ότι αποτελεί «εμβληματικό έργο» της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ και «μεγάλη τομή στο αναπτυξιακό μοντέλο της χώρας», αλλά σήμερα η κυβέρνηση «φάνεται να τον οδηγεί στην οπισθοδρόμηση». Κατηγόρησε επίσης την κυβέρνηση ότι πάγωσε σημαντικά έργα (από το πρόγραμμα εγνοοδοσίας δανείων επιχειρήσεων παραγωγής οπτικοακουστικών έργων και από το επενδυτικό ταμείο για τις οπτικοακουστικές παραγωγές), στερνώντας ρευστότητα από τους ανθρώπους του κινηματογράφου.

«Η κυβέρνηση πρέπει με ξεκάθαρο τρόπο να απαντήσει ποιο υπουργείο θα είναι τελικά υπεύθυνο για τη χάραξη πολιτικής για τον κινηματογράφο, το υπουργείο Πολιτισμού ή το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης», είπε ο ειδικός αγορητής του Κινήματος Αλλαγής Δημήτρης Κωνσταντόπουλος και τάχθηκε κατά της διάσπασης αρμοδιοτήτων. Ο βουλευτής επισήμανε ότι «θα μπορούσε το Ελληνικό Κέντρο Κινηματογράφου να μετατραπεί σε Ελληνικό Κέντρο Κινηματογράφου και Τηλεόρασης, ή Ελληνικό Κέντρο Οπτικοακουστικών Παραγωγών».

Κατά της αντιμετώπισης των οπτικοακουστικών μέσων με την εμπνευματική τους διάσπαση, τάχθηκε ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ Ιωάννης Δελής. «Η ίδια η κυβέρνηση, στην εισηγητική της έκθεση, ομολογεί ότι δεν την ενδιαφέρει πια και τόσο πολύ, δεν καίγεται για την ανάπτυξη του εγχώριου οπτικοακουστικού τομέα, αλλά κυρίως για την προσέλκυση επενδυτών», παρατήρησε ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ και κατηγγέιλε την κυβέρνηση ότι «δίνει ένα ακόμα αβαντάζ στα ιδιωτικά κανάλια, αποκλείοντας την ΕΡΤ από τη χρηματοδότηση από το ΕΚΟΜΕ, από το Εθνικό Κέντρο Οπτικοακουστικών Μέσων».

Να διασφαλιστεί η προστασία των προσωπικών δεδομένων

των πολιτών, ζήτησε ο ειδικός αγορητής της Ελληνικής Λύσης Κωνσταντίνος Λήτας. Ζήτησε επίσης να υπάρξει διαφάνεια και ενδεδειγμένος έλεγχος στα χρήματα για τις οπτικοακουστικές παραγωγές. Ιδίως τόνισε ότι δεν πρέπει να ενισχυθούν ανθελληνικές παραγωγές αλλά παραγωγές που θα αναδεικνύουν την ιστορία και τον πολιτισμό της Ελλάδας.

«Οι στόχοι είναι θεμιτοί, όμως τηρούμε κάποιες επιφυλάξεις, διότι η χάραξη πολιτικής ως προς την προώθηση του πολιτιστικού προϊόντος, θέλει προσοχή ως προς το ότι θα πρέπει να δίνεται ιδιαίτερη βαρύτητα στην ποιότητα και στην πολυφωνία σε σχέση με οποιαδήποτε οικονομική αποτίμηση και έναντι της στεγνής οικονομικής αποτίμησης και των οικονομικών και επενδυτικών κριτηρίων», είπε η ειδική αγορήτρια του ΜΕΡΑ25 Αγγελική Αδαμοπούλου και πρόσθεσε: «Είμαστε καχύποπτοι ως προς το δίκαιο και διαφανές μοίρασμα της πίτας, διότι δικαιοσύνη χρηματοδότησης είναι τηλεοπτικά κανάλια και εταιρίες παραγωγής, στις οποίες συμμετέχουν συχνά τα ίδια τα κανάλια και η ιδιοκτησία τους».

«Η παραγωγή ταινιών στη χώρα μας, πέρα από το άμεσο οικονομικό όφελος, μπορεί να έχει και πολλαπλάσια υπεραξία, ως διαφημιστικό προϊόν», ανέφερε ο πρόεδρος της διαρκούς επιτροπής Δημόσιας Διοίκησης Μάξιμος Χαρακόπουλος και επισήμανε την τεράστια απήχηση που είχε για τον τουρισμό στις δεκαετίες του 60' και του 70' η προβολή ταινιών, όπως «Τα κανόνια του Ναβαρόνε». «Δυστυχώς στη χώρα μας, αρκούμαστε μέχρι τώρα, να καταναλώνουμε μαζικά τις τουρκοσειρές, τα τουρκικά σίριαλ, με τις οποίες επιχειρείται μια επίδειξη ήπιων ισχύος της Τουρκίας και προβολής της ως τουριστικού προορισμού. Ελπίζω ότι οι νομοθετικές ρυθμίσεις που εισάγονται, να επιλύουν πολλά

από τα προβλήματα που στέκονται εμπόδιο στο να ενταχθεί η Ελλάδα στον παγκόσμιο κινηματογραφικό χάρτη, αλλά και να ανοίξουν το δρόμο σε κάθε είδους παραγωγές, που θα συμβάλουν στην οικονομική ανάπτυξη της χώρας», είπε ο κ. Χαρακόπουλος.

Η βουλευτής της ΝΔ Μαριέτα Γιαννάκου, ζήτησε την απόσυρση των άρθρων του σχεδίου νόμου που προβλέπουν ότι με υπουργική απόφαση καθορίζονται η διαδικασία, η χρονική διάρκεια και κάθε σχετικό θέμα με τη σύνδεση των ανηλίκων εγγεγραμμένων στο Εθνικό Μητρώο Ανηλίκων με τους υποψήφιους ανάδοχους γονείς καθώς και με τους υποψήφιους θετούς γονείς. «Δεν ξέρω πώς διασφαλίζεται το απόρρητο και ταυτόχρονα, πώς μπορεί να διασφαλιστεί η απαίτηση των παιδιών που υιοθετούνται για γενετική ταυτότητα, το οποίο υπάρχει σε όλες τις χώρες της Ευρώπης», είπε η βουλευτής της ΝΔ και πρόσθεσε:

«Ξέρω ότι δεν είναι δική σας ευθύνη, είναι μέσα στον δικό σας νόμο, είναι πολλά τα ερωτηματικά. Εγώ θα σας έλεγα, να αποσύρετε τα δύο άρθρα, και η κυβέρνηση, με σοβαρότητα, παίρνοντας και την παλιά νομοθεσία, να ξεκαθαρίσει τι πρέπει να γίνει πραγματικά. Η υπόθεση είναι καθαρά επιστημονική, δεν μπορούν να την χειρίζονται οποιοδήποτε, και δεν μπορεί να υπάρχει η θεωρία, ότι 'επειδή εγώ θέλω παιδιά, θα κάνω ό,τι θέλω και παιδιά στα ιδρύματα και θα παίρνω όποια παιδιά θέλω».

«Προφανώς, δεν αλλάζει τίποτα. Εμείς αναλαμβάνουμε τη διαλειτουργικότητα ως προς αυτό. Θα τοποθετηθεί φυσικά και το υπουργείο Εργασίας, αλλά δεν αλλάζει ο τρόπος της διαδικασίας. Αλλάζει μόνο η σύνδεση των μητρώων και η απλούστευσή τους, αλλά το πώς θα γίνει αυτό, θα το πει το αρμόδιο υπουργείο», ανέφερε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης.

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 34 Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020
Επιφάνεια: 479.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΠΑ

Γενετικοί παράγοντες που σχετίζονται με τη νόσο Covid-19

Οι μηχανισμοί της παθογένεσης της σοβαρής νόσου Covid-19 και η σχετιζόμενη αναπνευστική ανεπάρκεια δεν είναι ακόμα πλήρως κατανοητοί, όμως σε όλες τις αναλύσεις μέχρι σήμερα η ηλικία και το άρρεν φύλο σχετίζονται με υψηλότερη θνησιμότητα. Επίσης έχουν αναφερθεί ως παράγοντες κινδύνου η παρουσία υποκείμενων νοσημάτων όπως υπέρταση, διαβήτης, παχυσαρκία και καρδιαγγειακά νοσήματα. Οι πιθανοί γενετικοί παράγοντες που μπορεί να σχετίζονται με τη σοβαρότητα της νόσου όμως δεν έχουν αποσαφηνιστεί ούτε έχουν περιγραφεί επαρκώς.

Ερευνητές από την Ιταλία και την Ισπανία πραγματοποίησαν μια μελέτη συσχέτισης γονιδιώματος, σε μια προσπάθεια να κατανοήσουν τους γενετικούς παράγοντες που συμβάλλουν σε σοβαρή Covid-19 που εκδηλώνεται με αναπνευστική ανεπάρκεια. Τα αποτελέσματα της μελέτης δημοσιεύθηκαν στις 17 Ιουνίου 2020 στο έγκυρο ιατρικό περιοδικό New England Journal of Medicine.

Τα ευρήματα αυτής της μελέτης συνόψισαν ο καθηγητής Θεραπευτικής και πρόεδρος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θάνος Δημόπουλος και ο αναπληρωτής καθηγητής της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής Ευστάθιος Καστρίτης.

Οι ερευνητές ανέλυσαν τους γονοτύπους (δηλαδή το DNA) 1980 ασθενών με επιβεβαιωμένη με μοριακό τεστ λοίμωξη από τον SARS-CoV-2, με σοβαρή Covid-19, που νοσηλεύτηκαν με αναπνευστική ανεπάρκεια είτε σε μονάδες εντατικής θεραπείας είτε σε κοινούς θαλάμους σε επτά νοσοκομεία σε τέσσερις πόλεις της Ιταλίας και της Ισπανίας. Οι παραπάνω ασθενείς συγκρίθηκαν με τους γονοτύπους από 2.381 άτομα (ομάδα ελέγχου) από την Ιταλία και την Ισπανία, αποτελούμενη κυρίως από υγιείς αιμοδότες.

Οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι δύο γονιδιακές περιοχές συσχετίστηκαν με αναπνευστική ανεπάρκεια από Covid-19: μια γενετική παραλλαγή στο χρωμόσωμα 3 (στην περιοχή 3p21.31) και μια γενετική παραλλαγή στο χρωμόσωμα 9 (περιοχή 9q34.2). Και οι δύο γενετικές περιοχές έδειξαν σημαντική συσχέτιση τόσο στην ισπανική όσο και στην ιταλική υποανάλυση, ακόμα και μετά διόρθωση για την ηλικία και το φύλο των ασθενών. Επιπλέον 24 διαφορετικές περιοχές στο γονιδίωμα έδειξαν επίσης ενδεικτικά στοιχεία για συσχέτιση με αναπνευστική ανεπάρκεια από την Covid-19. Η περιοχή στο χρωμόσωμα 3 (3p21.31) που έδειξε ισχυρή συσχέτιση με τη σοβαρή νόσο Covid-19 περιελάμβανε έξι γονίδια (SLC6A20, LZTFL1, CCR9, FYCO1, CXCR6 και XCR1)

τα οποία φαίνεται να επηρεάζονται από τη συγκεκριμένη γενετική παραλλαγή. Διαπίστωσαν επίσης ότι η συχνότητά της ήταν υψηλότερη μεταξύ των ασθενών που διασωληνώθηκαν από ό,τι μεταξύ εκείνων που έλαβαν μόνο συμπληρωματικό οξυγόνο. Ενδιαφέρον είναι ότι τα στοιχεία από τις διαθέσιμες βάσεις δεδομένων με γενετικά στοιχεία δείχνουν ότι η συχνότητα αυτής της γενετικής παραλλαγής ποικίλλει μεταξύ των διαφόρων πληθυσμών παγκοσμίως.

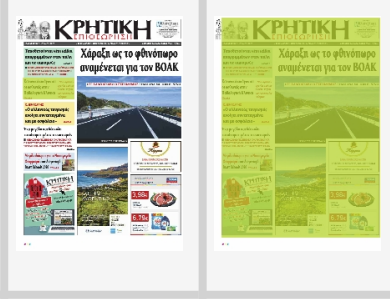
Η γενετική περιοχή 9q34.2 στο χρωμόσωμα 9, που σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο σοβαρής νόσου Covid-19, περιέχει τις γενετικές πληροφορίες για την ομάδα αίματος ABO. Στην ανάλυση, διορθωμένη για την ηλικία και το φύλο, οι ερευνητές διαπίστωσαν υψηλότερη σχετική πιθανότητα σοβαρής νόσου Covid-19 μεταξύ ατόμων με ομάδα αίματος A από ό,τι μεταξύ ατόμων με άλλες ομάδες αίματος. Αντίθετα, άτομα με ομάδα αίματος O είχαν σχετική προστασία σε σύγκριση με τις άλλες ομάδες αίματος. Προηγούμενες μελέτες, που δεν βασίστηκαν σε γενετικές αναλύσεις, είχαν επίσης αναφέρει την πιθανή συσχέτιση των ομάδων αίματος ABO με σχετική ευαισθησία στην Covid-19. Οι ομάδες αίματος ABO έχουν επίσης συσχετισθεί με ευαισθησία σε λοίμωξη με τον παλαιότερο κορονοϊό SARS-CoV-1. Οι βιολογικοί μηχανισμοί πίσω από αυτά τα ευρήματα όμως δεν είναι σαφείς.

Δεδομένου του σημαντικού του ρόλου σε διάφορες ιογενείς λοιμώξεις, οι ερευνητές εξέτασαν και την εκτεταμένη περιοχή που περιέχει τις γενετικές πληροφορίες για το μείζον σύστημα ιστοσυμβατότητας (HLA) που βρίσκεται στο χρωμόσωμα 6, όμως δεν διαπίστωσαν κάποια συσχέτιση με τη σοβαρότητα της νόσου.

Η πραγματοποίηση αυτής της μεγάλης έρευνας και η εκτεταμένη γενετική ανάλυση πραγματοποιήθηκαν μέσα σε πολύ σύντομο χρόνο και υπό τις έκτακτες συνθήκες της πανδημίας που επέβαλε ορισμένους περιορισμούς. Έτσι, για να μπορέσουν οι ερευνητές να προχωρήσουν με τη μελέτη, συνέλεξαν περιορισμένα κλινικά δεδομένα και έτσι δεν ήταν δυνατή η πραγματοποίηση ανάλυσης για όλους τους πιθανούς παράγοντες (π.χ. υποκείμενα νοσήματα, καρδιαγγειακά και μεταβολικοί παράγοντες κινδύνου που σχετίζονται με την Covid-19 κ.λπ.). Τα δεδομένα αυτά της γενετικής ανάλυσης όμως είναι σημαντικά καθώς μπορεί να βοηθήσουν στην κατανόηση ορισμένων μηχανισμών της νόσου, ενώ πιθανόν είναι χρήσιμα και στη διάκριση ορισμένων ομάδων πληθυσμού που βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο για σοβαρές επιπλοκές από την Covid-19.

Κανονικά εισάγονται οι ασθενείς στην Παθολογική Κλινική

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020
Επιφάνεια: 428.45 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κανονικά εισάγονται οι ασθενείς στην Παθολογική Κλινική • *Νέα «κραυγή» αγωνίας από την Ένωση Γιατρών του νοσοκομείου Ρεθύμνου*

ΣΕΛΙΔΑ 4

Κανονικά εισάγονται οι ασθενείς στην Παθολογική Κλινική

• Νέα «κραυγή» αγωνίας από την Ένωση Γιατρών του νοσοκομείου Ρεθύμνου

Η απεργία του ΕΚΑΒ, αλλά και η εντολή της διοίκησης του νοσοκομείου Ρεθύμνου να εισάγονται για νοσηλεία όλα τα περιστατικά που χρήζουν αντιμετώπισης εντός του ιδρύματος οδήγησε στην κανονική λειτουργία της Παθολογικής Κλινικής από χτες το πρωί. Το απόγευμα της Τετάρτης τρία περιστατικά παρέμειναν για ώρες στον χώρο των ΤΕΠ, στο πλαίσιο της πρότασης που είχε κάνει η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής **Ελένη Ιωαννίδου** για μείωση της δυναμικής της κλινικής από 30 κρεβάτια σε 12, καθώς οι τρεις γιατροί δεν μπορούν να εξυπηρετήσουν πια τους ασθενείς.

Ωστόσο, ο διοικητής, **Λευτέρης Μαρκάκης** δεν είχε εγκρίνει την πρόταση και είχε ζητήσει η νοσηλεία και η εισαγωγή των ασθενών στην κλινική να γίνεται κανονικά. Το γεγονός ότι οι εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ είναι σε απεργία και δεν εκτελούν διακομιδές, εκτός κι αν πρόκειται για διασωληνωμένους ασθενείς, οδήγησε σε ομαλότητα.

Την ίδια ώρα, η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου απευθύνει νέα «κραυγή» αγωνίας με ανακοίνωσή της επισημαίνοντας τα προβλήματα.

Στην ανακοίνωση προς τους πολίτες αναφέρει:

«Αγαπητοί συμπολίτες

Πάρα πολλοί γιατροί παραιτούνται ή αρνούνται να δεχθούν μόνιμη θέση στο νοσοκομείο μας, αδυνατώντας να αντέξουν το βάρος της εργασίας και κυρίως την έλλειψη προοπτικής βελτίωσης. Από τους 6 παθολόγους εδώ και πάνω από 9 μήνες έχουμε 3 (εκ των οποίων η μια επικουρικός για ένα χρόνο), οι αναισθησιολόγοι είναι 2, και τα Επείγοντα έχουν οριακή στελέχωση με 3 μόνιμους και 1 επικουρικό γιατρό που θα φύγει τον άλλο μήνα.

Θυμίζουμε ότι τακτικά χειρουργεία δεν γίνονται εδώ και 6 μήνες και κάποια επείγοντα όπως κατάγματα διακομίζονται. Το παθολογικό εξωτερικό ιατρείο δεν λειτουργεί εδώ και ένα χρόνο, ασθενείς που έχουν νοσηλευθεί δεν μπορούν να επανεξεταστούν, γυναικείες αναπλάσεις δεν δίνονται. Πολλά αλλά τμήματα του νοσοκομείου λαθροβιούν με οριακή στελέχωση.

Οι γιατροί τόσο καιρό έχουν υπερβάλει εαυτών συνεχίζοντας τη λειτουργία των κλινικών και επιπλέον οργανώνοντας με αυτό το λιγοστό προσωπικό την κλινική για τον κορωνοϊό. Οι εμβολοματικές λύσεις που αγωνιωδώς εφαρμόζονται με μετακινήσεις τελευταίας στιγμής γιατρών από γειτονικούς νόμους στοχεύουν αποκλειστικά στην κάλυψη των εφημεριών με την έννοια της «διαχείρισης» μέχρι την επόμενη μέρα, ενώ δεν συμπεριλαμβάνουν καμία πρόβλεψη για την πρωινή εργασία.

Αποτέλεσμα να θεωρείται ότι τα προβλήματα έχουν λυθεί υποβαθμίζοντας το νοσοκομείο σε εφημεριακό - διακομιστικό κέντρο. Ούτως ή άλλως και αυτές οι προσωρινές λύσεις σιγά σιγά εξαντλούνται. Οι τελευταίες απαντήσεις που έχουμε λάβει από τη διοίκηση και την 7η υγειονομική περιφέρεια συμπεριλαμβανομένης και της απογοητευτικής στάσης του δημοτικού συμβουλίου στην αγωνιώδη έκκληση της Ένωσης μας είναι του τύπου. «Δεν μπορούμε να κάνουμε τίποτα άλλο», «Εσείς τρομάζετε τον κόσμο με την εικόνα που δίνετε για το νοσοκομείο». «Αυτή είναι η κατάσταση- take it or leave it» «εντέλλεσθε» να κάνετε επιπλέον εφημερίες.

Τα αιτήματά μας είναι:

Άμεση προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων με κίνητρα άγωνα.

Νέο οργανισμό εναρμονισμένο με τις πραγματικές ανάγκες

Έγκαιρη κάλυψη πρωινής λειτουργίας και εφημεριών των κλινικών Σοβαρή αναβάθμιση του μισθού

Αγαπητοί συμπολίτες η κατάσταση στο νοσοκομείο δεν είναι στο «παρά πέντε» αλλά στο «και πέντε». Νοσοκομείο χωρίς παθολογική κλινική, χωρίς αναισθησιολογικό, χωρίς τακτικά χειρουργεία δεν υπάρχει. Είναι ώρα να δούμε όλοι που βρισκόμαστε, να σκεφτούμε τι είδους νοσοκομείο θέλουμε, πως θα υποστηρίξουμε υγειονομικά τον τουρισμό μας και να επανεξετάσουμε την ετοιμότητα μας στο ενδεχόμενο δεύτερο κύμα της πανδημίας».



Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2020

Επιφάνεια: 398.28 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Την άμεση
στελέχωση του
νοσοκομείου
Ρεθύμνου
με **ιατρικό**
προσωπικό
ζητά η Ένωση
Γιατρών ΕΣΥ

ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΠΟ
ΤΑ ΠΕΡΙΒΟΛΙΑ ΜΕΧΡΙ
ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΟΥΡΜΟΥΛΗ



Την άμεση στελέχωση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου με ιατρικό προσωπικό ζητά η Ένωση Γιατρών Ε.Σ.Υ.

Την άμεση ενίσχυση με **ιατρικό προσωπικό** των τμημάτων του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, που είναι υποστελεχωμένα, ζητεί η Ένωση Γιατρών Ε.Σ.Υ. Ρεθύμνου. Ειδικότερα ζητά: Άμεση προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων με κίνητρα άγονου, νέο οργανισμό εναρμονισμένο με τις πραγματικές ανάγκες, έγκαιρη κάλυψη πρωινής λειτουργίας και εφημεριών των κλινικών και σοβαρή αναβάθμιση του μισθού.

Η Ένωση, απευθυνόμενη με επιστολή της στην τοπική κοινωνία, αναφέρει:

«Αγαπητοί συμπολίτες

Πάρα πολλοί γιατροί παραιτούνται ή αρνούνται να δεχθούν μόνιμη θέση στο **νοσοκομείο** μας, αδυνατώντας να αντέξουν το βάρος της εργασίας και κυρίως την έλλειψη προοπτικής βελτίωσης. Από τους 6 παθολόγους εδώ και πάνω από 9 μήνες έχουμε 3 (εκ των οποίων η μια επικουρικός για ένα χρό-



νο), οι αναισθησιολόγοι είναι 2, και τα Επείγοντα έχουν οριακή στελέχωση με 3 μόνιμους και 1 επικουρικό γιατρό που θα φύγει τον άλλο μήνα.

Θυμίζουμε ότι τακτικά χειρουργεία δεν γίνονται εδώ και 6 μήνες και κάποια επείγοντα όπως κατάγματα διακομίζονται. Το παθολογικό εξωτερικό

ιατρείο δεν λειτουργεί εδώ και ένα χρόνο, ασθενείς που έχουν νοσηλευθεί δεν μπορούν να επανεξεταστούν, γνωματεύσεις αναπηρίας δεν δίνονται. Πολλά αλλά τμήματα του **νοσοκομείου** λαθροβιούν με οριακή στελέχωση.

Οι γιατροί τόσο καιρό έχουν υπερβάλει εαυτών συνεχίζοντας τη λειτουργία των κλινικών και επιπλέον οργανώνοντας με αυτό το λιγοστό προσωπικό την κλινική για τον κορωνοϊό. Οι εμβολωματικές λύσεις που αγωνιωδώς εφαρμόζονται με μετακινήσεις τελευταίας στιγμής γιατρών από γειτονικούς νομούς στοχεύουν αποκλειστικά στην κάλυψη των εφημεριών με την έννοια της «διαχείρισης» μέχρι την επόμενη μέρα, ενώ δεν συμπεριλαμβάνουν καμία πρόβλεψη για την πρωινή εργασία. Αποτέλεσμα να θεωρείται ότι τα προβλήματα έχουν λυθεί υποβαθμίζοντας το **νοσοκομείο** σε εφημεριακό - διακομιστικό **κέντρο**. Ούτως ή άλλως και αυτές οι προσωρινές λύσεις σιγά σιγά εξαντλούνται. Οι τελευταίες απαντήσεις που έχουμε λάβει από τη διοίκηση και την 7η υγειονομική περιφέρεια συμπεριλαμβανομένης και της απογοητευτικής στάσης του δημοτικού συμβουλίου στην αγωνιώδη έκκληση της Ένωσης μας είναι του τύπου. «Δεν μπορούμε να κάνουμε τίποτα άλλο», «Εσείς

τρομάζετε τον κόσμο με την εικόνα που δίνετε για το **νοσοκομείο** «Αυτή είναι η κατάσταση- take it or leave it» «εντέλεισθε» να κάνετε επιπλέον εφημερίες. Τα αιτήματά μας είναι:

- Άμεση προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων με κίνητρα άγονου
- Νέο οργανισμό εναρμονισμένο με τις πραγματικές ανάγκες
- Έγκαιρη κάλυψη πρωινής λειτουργίας και εφημεριών των κλινικών
- Σοβαρή αναβάθμιση του μισθού

Αγαπητοί συμπολίτες η κατάσταση στο **νοσοκομείο** δεν είναι στο «παρά πέντε» αλλά στο «και πέντε». **Νοσοκομείο** χωρίς παθολογική κλινική, χωρίς αναισθησιολογικό, χωρίς τακτική χειρουργεία δεν υπάρχει. Είναι ώρα να δούμε όλοι που βρισκόμαστε, να σκεφτούμε τι είδους **νοσοκομείο** θέλουμε, πως θα υποστηρίξουμε υγειονομικά τον τουρισμό μας και να επανεξετάσουμε την ετοιμότητά μας στο ενδεχόμενο δεύτερο κύμα της πανδημίας».