

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	75.54 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑ ΣΗΜΕΡΑ

## Στάση εργασίας εξήγγειλε η ΠΟΕΔΗΝ

**Πανελλαδική** στάση εργασίας για σήμερα εξήγγειλε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), διεκδικώντας τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων εργαζομένων. «Στις υπηρεσίες στήριξης υπηρετούν 8.000 με ατομικές συμβάσεις εργασίας που ανανεώνονται συνεχώς. Η κυβέρνηση με ασάφειες στη νομοθετική ρύθμιση που υποτίθεται παρατείνει τις συμβάσεις έως τέλος Σεπτεμβρίου άνοιξε τον δρόμο της επιστροφής των εργολάβων. Αντί να τους διώξει και από τα υπόλοιπα νοσοκομεία όπου υπάρχουν, προσπαθεί να τους επαναφέρει σε όλα», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ στην ανακοίνωσή της. Σύμφωνα με την Ομοσπονδία η πανελλαδική στάση εργασίας θα πραγματοποιηθεί από τις 8 το πρωί έως τις 12 το μεσημέρι, ενώ εξαγγέλθηκε συγκέντρωση στις 8.30 π.μ. στο υπουργείο Υγείας.

# ΣΕ ΕΠΙΦΥΛΑΚΗ Ο ΚΡΑΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΙ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟΙ - ΞΑΝΑ ΜΑΣΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΥΚΕΤΑ ΣΕ ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΗΠΑ

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 479.75 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΕΠΙΦΥΛΑΚΗ  
Ο ΚΡΑΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ  
ΚΑΙ ΟΙ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟΙ

ΞΑΝΑ ΜΑΣΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΥΚΕΤΑ  
ΣΕ ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΗΠΑ

>6



Εισαχύνεται η ανησυχία για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας, μετά και τη νέα αύξηση των κρουσμάτων.

## 58 κρούσματα και εισήγηση μάσκας

Της Ανθής Αγγελουπούλου  
aaget@naftemporiki.gr

▼ Σε εγρήγορση βρίσκονται οι λοιμωξιολόγοι μετά την αύξηση των κρουσμάτων που παρατηρείται καθημερινά, ενώ σύμφωνα με πληροφορίες εισήχθησαν στην κυβέρνηση την υποχρεωτική χρήση μάσκας γενικευμένα πλέον σε όλη την αγορά, καθώς και εντατικότερους ελέγχους. Την ίδια στιγμή από τα 58 νέα κρούσματα, τα 34 αφορούν επισκέπτες που ήρθαν στη χώρα μας.

### Κατανομή κρουσμάτων

Συγκεκριμένα, χθες ανακοινώθηκαν 58 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα 34 είναι εισαγόμενα, με τα 6 από αυτά να έχουν προσέλθει αυτοβούλως για εξέταση. Τα υπόλοιπα κατανέμονται ως εξής: 8 στην Αττική, 7 στη Θεσσαλονίκη, 3 στη Λέσβο, 2 στην Ξάνθη και από 1 σε Ημαθία, Χαλκιδική, Κοζάνη και Άρτα. Από το σύνολο των κρουσμάτων, τα 1.042 σχετίζονται με ταξίδι από το εξωτερικό, τα 2.019 με ήδη γνωστό κρούσμα και τα υπόλοιπα είναι ακόμα υπό διερεύνηση. Ο συνολικός αριθμός έφτασε πλέον στα 3.883 κρούσματα, ενώ δεν καταγράφηκε κανένας νέος θάνατος, με τον συνολικό αριθμό να φτάνει τους 193.

### Διπλάσιο σε νοσηλεία

Ανησυχητικό ωστόσο παραμέ-

νει το γεγονός ότι αυξάνονται καθημερινά οι ασθενείς στις εντατικές. Χθες είχαμε στις ΜΕΘ 13 άτομα διασωληνωμένα με μέση ηλικία τα 58 έτη. Επιπλέον διπλάσιάζτηκαν και τα άτομα που νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ, από τους 41 που ήταν σε 83 ασθενείς. Την ίδια στιγμή 122 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Κρούσμα όμως καταγράφηκε και σε φοιτήτρια στο ΑΠΘ Θεσσαλονίκης. Η κοπέλα έχει ήπια συμπτώματα και παραμένει σε κατ'οίκον περιορισμό, ενώ έχει ξεκινήσει η ιχνηλάτηση των επαφών της. Στο μεταξύ, θετικό βγήκε το τεστ και σε ένα ακόμα παιδί από την κατασκήνωση της Χαλκιδικής. Πρόκειται για ένα 11χρονο κοριτσάκι από την Κοζάνη, το οποίο όμως θα υποβληθεί και σε δεύτερο τεστ, καθώς το πρώτο ήταν οριακά θετικό.

Να σημειωθεί ότι από την 1η Ιανουαρίου 2020 μέχρι σήμερα, στα εργαστήρια που διενεργούν ελέγχους για τον νέο κορονοϊό (SARS-CoV-2) έχουν συνολικά ελεγχθεί 386.307 κλινικά δείγματα, εκ των οποίων τα 6.041 (1,6%) ήταν θετικά στον κορονοϊό (συμπεριλαμβάνονται και περισσότερα από ένα δείγματα ανά άτομο που ελέγχθηκε). Από το σύνολο αυτό τα 42.002 αφορούν δειγματοληψίες σε εισερχόμενες αεροπορικές πτήσεις (από τις 12 Ιουνίου). Εξ αυτών τα 88 (0,2%) ήταν θετικά στον κορονοϊό. [SID:13666635]

## Επιστροφή περιοριστικών μέτρων σε Ευρώπη - ΗΠΑ

Του Μωυσή Λίτση  
mlitis@naftemporiki.gr

▼ Με υποχρεωτική χρήση της μάσκας σε καταστήματα και άλλους κλειστούς χώρους σπεύδουν Γαλλία και Βρετανία να αντιμετωπίσουν την επανεμφάνιση της πανδημίας του κορονοϊού, ενώ στις ΗΠΑ και συγκεκριμένα στην Καλιφόρνια το μερικό lockdown επιστρέφει, με κλείσιμο των μπαρ και των εστιατορίων.

Ο πρόεδρος της Γαλλίας Εμανουέλ Μακρόν, σε συνέντευξη που έδωσε σε τηλεοπτικά δίκτυα, με αφορμή τη χθεσινή εθνική ημέρα της Πρώτης της Βασίλης, είπε πως θα καταστεί υποχρεωτική μέσα στις επόμενες εβδομάδες η χρήση της μάσκας σε όλους τους κλειστούς δημόσιους χώρους, όπως τα καταστήματα, καθώς η επιδημία δείχνει να εξαπλώνεται σε ορισμένες περιοχές της χώρας.

«Έχουμε ορισμένες ενδείξεις ότι (ο ιός) επιστρέφει» ανέφερε ο Γάλλος πρόεδρος. Η πανδημία βρίσκεται σε υποχώρηση, ωστόσο όπως είπε ο Μακρόν δείχνει να εξαπλώνεται σε ορισμένες περιοχές, καθώς η χώρα προχωρά στο άνοιγμα των ακτών, των μπαρ και των εστιατορίων ύστερα από δύο μήνες lockdown.

Ο Γάλλος πρόεδρος ανέφερε ακόμη πως επιθυμεί τα τεστ για τον κορονοϊό να είναι διαθέσιμα σε όλους, χωρίς να υπάρχει ανάγκη προσφυγής σε γιατρό, ενώ για το πιθανό εμπόδιο επισήμανε πως η Γαλλία θα είναι μεταξύ των πρώτων χωρών που θα έχει πρόσβαση σε αυτό το οποίο φέρεται να αναπτύσσει η γαλλική Sanofi.

Υποχρεωτικά από τις 24 του μήνα καθίσταται η χρήση μάσκας στα καταστήματα και τα σουπερμάρκετ της Αγγλίας, ενώ είναι ήδη υποχρεωτική στη Σκωτία.

Στην Ιρλανδία τίθεται σε ισχύ από τη Δευτέρα η υποχρεωτική χρήση μάσκας ή καλύμματος προσώπου στα δημόσια μέσα μεταφοράς.

Στις ΗΠΑ ο κυβερνήτης της Καλιφόρνιας Γκάβιν Νιούσομι ανακάλεσε πολλά από τα μέτρα επανεκκίνησης, κλείνοντας και πάλι τα μπαρ και απαγορεύοντας την εστίαση σε κλειστούς χώρους σε όλη την πολιτεία, ενώ στις κομπιέτες που πληττονται χειρότερα από την πανδημία θα κλείσουν επίσης οι εκκλησίες, τα γυμναστήρια και τα κομμωτήρια. [SID:13666449]



# Απαραίτητη η εγρήγορση

Το μήνυμα της κυβέρνησης για τον ιό, ενώ θα αξιολογηθούν τα νέα μέτρα

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΑΝΤΖΟΛΕΤΟΥ**

**Με ορίζοντα** το τέλος Ιουλίου κινείται η κυβέρνηση στο θέμα του κορωνοϊού προκειμένου να διαπιστώσει τα αποτελέσματα των περιορισμών που έχουν τεθεί σε εφαρμογή. Τα δεδομένα παρακολουθούνται συνεχώς, τη στιγμή που 58 νέα κρούσματα του ιού ανακοινώθηκαν χθες στη χώρα, εκ των οποίων τα 28 εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου. Ο δείκτης διασποράς (R0) είναι ακόμα χαμηλός, στο 0,30-0,40, τα κρούσματα, όμως είναι αυξανόμενα και αυτό το γεγονός έχει θέσει όλη την επιδημιολογική ομάδα που παρακολουθεί τις εξελίξεις σε συναγερμό. Οι περισσότεροι **έλεγχοι** στα σύνορα, το άνοιγμα μόνο του Προμακάνα, η πολύ καλή δειγματοληψία στις υπόλοιπες πύλες εισόδου, καθώς και οι απαγορεύσεις συναθροί-



**Το στοίχημα** είναι η Ελλάδα να μείνει ασφαλής και να προσελκύσει τουρίστες. Η κυβέρνηση κινείται με ορίζοντα το τέλος Ιουλίου για να διαπιστώσει τα αποτελέσματα των περιορισμών και των μέτρων που έχουν τεθεί σε εφαρμογή.

**Για εσφαλμένες αποφάσεις και αντιφατικά μηνύματα κάνουν λόγο ΣΥΡΙΖΑ και ΚΙΝΑΛ.**

σεων, όπως τα πανηγύρια, είναι τα τέσσερα βασικά μέτρα από τα οποία η επιτροπή των λοιμωξιολόγων περιμένει να δει την καμπύλη των κρουσμάτων να κινείται προς τα κάτω. «Υπάρχει μια κυβέρνηση που βασίζεται στη γνώμη των ειδικών. Ακούμε τις οδηγίες τους και κινούμαστε βλέποντας τα επιδημιολογικά δεδομένα», τόνισε ο Στέλιος Πέτσας μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ και συμπλήρωσε πως «χρειάζεται να επανέλθουμε, όχι σε κατάσταση χαλάρωσης, που βλέπουμε τις τελευταίες ημέρες, αλλά σε κατάσταση εγρήγορσης».

Το στοίχημα η Ελλάδα να μείνει ασφαλής και να προσελκύσει τουρίστες είναι σύνθετο και στο Μαξίμου αναμένουν να δουν πώς θα λειτουργήσει το σύστημα με το τεστ των 72 ωρών προκειμένου να χρησιμοποιηθεί, εφόσον είναι δυνατόν και για χώρες εκτός

Ευρώπης. Την κυβέρνηση τις τελευταίες ημέρες δείχνει να απασχολεί περισσότερο η κατάσταση στο εσωτερικό της χώρας, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να τονίζει πως «το πρόβλημα είναι εκεί όπου υπάρχει συνωστισμός και ιδίως στους όρθιους, είτε αυτό έχει να κάνει με τα μπαρ ή τα κλαμπ, είτε έχει να κάνει με εκδηλώσεις μαζικές, όπως τα πανηγύρια». Χαρακτηριστική ήταν η τοποθέτηση του προέδρου του **ΕΟΔΥ** Παναγιώτη Αρκουμανέα στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ πως «πολύ με ανησυχούν τα πανηγύρια για τα οποία ήταν κατηγορηματικά η εισήγηση να απαγορευτούν παρά οι τουρίστες. Είναι πιο επικίνδυνα τα πανηγύρια από το να έρθει ένας θετικός από το εξωτερικό». Μέσα σε αυτό το κλίμα η επιτροπή των εμπειρογνομώνων συστήνει την υποχρεωτική

χρήση μάσκας σε περισσότερους χώρους.

Για αλλοπρόσαλλη τακτική που στοιχίζει στη **δημόσια υγεία** και στον τουρισμό κατηγορεί ο **ΣΥΡΙΖΑ** την κυβέρνηση. Σε ανακοίνωσή της η αξιωματική αντιπολίτευση αναφέρει πως «αντί για αυξημένη εγρήγορση, η κυβέρνηση το τελευταίο διάστημα εκπέμπει διαρκώς μηνύματα χαλάρωσης την ώρα που αυξάνονται διαρκώς τα κρούσματα του κορωνοϊού, επιβεβαιώνοντας τις αντιφάσεις και την ανευθυνότητα που διέπουν τις αποφάσεις της». Στην Κουμουνδούρου κατηγορούν το κυβερνητικό επιτελείο πως δεν πίεσε για τεστ πριν από την έλευση στα ελληνικά αεροδρόμια και δεν υιοθέτησε ενιαία επιδημιολογικά κριτήρια **ελέγχων** σε όλες τις πύλες εισόδου της χώρας. Επίσης υπενθυμίζουν το πτωχόρισμα στο θέμα των πανηγυριών, αλλά και

την κατάργηση της υποχρεωτικής μάσκας στα πολυκαταστήματα.

Για «άστοχες, καθυστερημένες και λανθασμένες αποφάσεις» έκανε λόγο η Φώφη Γεννηματά από την Κομοτηνή, συμπληρώνοντας πως πλέον το κυβερνητικό επιτελείο «τρέχει και δεν φτάνει». Η πρόεδρος του **ΚΙΝΑΛ** ανέβασε τους τόνους απέναντι στο Μαξίμου, επισημαίνοντας πως «έδωσε το μήνυμα και το σήμα της χαλάρωσης, στη συνέχεια πήρε αποφάσεις να κλείσει διόδους χωρίς κανέναν σχεδιασμό και άνοιξε μια διόδο προς τη χώρα χωρίς να έχει θέσει ως προαπαιτούμενο να υπάρξει υγειονομικό πρωτόκολλο και συγκεκριμένες απαιτήσεις για όσους εισέρχονται στον τόπο μας. Το αποτέλεσμα ήταν να έχουμε νέα κρούσματα και να υπάρχει σοβαρότατο οικονομικό πρόβλημα στην περιοχή».



**Πηγή:** ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 1,12-13 **Ημερομηνία έκδοσης:** 15-07-2020  
**Επιφάνεια:** 1848.72 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6345  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΥΖΗΤΟΥΝ ΟΙ ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΟΙ  
ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ**

**ΧΡΗΣΗ  
ΜΑΣΚΑΣ ΣΕ  
ΚΛΕΙΣΤΟΥΣ  
ΧΩΡΟΥΣ**

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13

# ΕΛΛΑΔΑ

ΠΑΝΔΗΜΙΑ: ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

## Υποχρεωτική χρήση μάσκας σε κλειστούς χώρους συστήνουν οι λοιμωξιολόγοι

**Η** ανησυχητικά ανοδική πορεία των κρουσμάτων κορονοϊού ωθεί την κυβέρνηση να φέρει στο προσκήνιο νέα μέτρα στοχεύοντας να περιορίσει νέο κύμα επιδημικής έξαρσης της Covid-19. Οι λοιμωξιολόγοι του υπουργείου Υγείας εισηγούνται την υποχρεωτική χρήση μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους, μετά και τα χθεσινά περιστατικά που ανήλθαν σε 58, από τα οποία τα 34 είναι εισαγόμενα. Η αξιοσημείωτη χαλάρωση των Ελλήνων πολιτών οδηγεί σε πιο αυστηρές αποφάσεις, και δεν αρκεί, όπως φαίνεται, μόνο η απαγόρευση των πανηγυριών προκειμένου να ανακοπεί η αυξητική τάση της επιδημιολογικής καμπύλης.

Η έντονη κινητικότητα του Ιούλη στη χώρα μας αποτυπώνεται και στις νοσηλείες ασθενών με κορονοϊό στα νο-

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

στιριακούς **ελέγχους**. Το γεγονός αυτό είναι ενδεικτικό της αυστηρότητας που επιδεικνύουν οι ελληνικές Αρχές στα... εκέγγα των επισκεπτών. Ιδιαίτερα ανησυχητικά είναι, όμως, τα πήγαινε-έλα χιλιάδων εποχικών υπαλλήλων από την Αλβανία, τα Σκόπια και τη Βουλγαρία για αγροτικές εργασίες.

Στο δεύτερο «μέτωπο» λοιμωξιολόγων και κυβέρνησης, αυτό της χαλάρωσης στο εσωτερικό της χώρας, εκδόθηκε η Κοινή Υπουργική Απόφαση που βάζει «τέλος» στα πανηγύρια τουλάχιστον μέχρι το τέλος Ιουλίου. Τα πανηγύρια και οι μαζικές εκδηλώσεις μπορούν να οδηγήσουν σε ανεξέλεγκτες υπερμεταδόσεις. Ο αριθμός των εγκύριων κρουσμάτων, άλλωστε, δεν είναι καθόλου αμελητέος. Στη χθεσινή ημερήσια καταγραφή ανήλθαν σε 24.

Σύμφωνα με την επιδημιολογική έκθεση του **ΕΟΔΥ**, χτες καταγράφηκαν 58 νέα κρούσματα κορονοϊού. Από αυτά τα 34 αφορούν σε ταξιδιώτες, με τα 28 να εντοπίζονται στις πύλες εισόδου της χώρας και τα έξι προσήλθαν αυτοβούλως για εξέταση σε εργαστήρια. Για όγδοο στη σειρά 24ωρο δεν καταγράφηκε κανένας θάνατος (193 συνολικά οι θάνατοι), αλλά έχει... εκτιναχθεί ο αριθμός των νοσηλευόμενων στα **νοσοκομεία**. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τις πληροφορίες, συνολικά οι πάσχοντες με Covid-19 που νοσηλεύονταν σε όλα τα **νοσοκομεία** αναφοράς στα τέλη Ιουνίου ήταν 41, ενώ προχθές, 13 Ιουλίου, ο αριθμός τους ανέβηκε σε 83. Παράλληλα, αυξημένος είναι ο αριθμός και των διασωληνωμένων. Μέχρι χτες ήταν 13, ενώ στα τέλη Ιουνίου ανήλθαν σε εννέα.

Επιμένουν οι «εστίες» σε Αττική και Θεσσαλονίκη. Χτες, καταγράφηκαν οκτώ και επτά κρούσματα αντίστοιχα. Σταθερά στο «κάρτι» μένουν Ξάνθη, Κοζάνη, Χαλκιδική, Ημαθία, ενώ στον

συνολικό αριθμό των κρουσμάτων που περιλαμβάνονται στην επιδημιολογική έκθεση του **ΕΟΔΥ** τρία προέρχονται από τη Λέσβο. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, πρόκειται για μέλη μιας οικογένειας (παππούς - πατέρας και εγγονός).

Η ανησυχία από τα κρούσματα που καταγράφονται σε διάφορες τουριστικές περιοχές της χώρας εντείνεται. Οριακά θετικό στον κορονοϊό βρέθηκε παιδί που φιλοξενήθηκε στην κατασκήνωση «Σκούρας» Χαλκιδικής, όπου την περασμένη εβδομάδα εντοπίστηκε κρούσμα σε 15χρονη, σύμφωνα με όσα ανακοινώθηκαν από την κατασκήνωση στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Χθες, έγινε, επίσης, γνωστό ότι η κατασκήνωση θα παραμείνει κλειστή κατά το διάστημα 19-22 Ιουλίου για να απολυμανθούν όλοι οι χώροι και να υποβληθεί σε τεστ όλο το μόνιμο προσωπικό.

### ΛΕΥΚΑΔΑ

**Πενταμελής οικογένεια Σέρβων αποδείχθηκε θετική στον κορονοϊό. Την ίδια στιγμή, το πρώτο κρούσμα καταγράφηκε και στην ακριτική Σαμοθράκη**

Συναγερμός σήμανε και στη Λευκάδα καθώς πενταμελής οικογένεια Σέρβων αποδείχθηκε θετική στον κορονοϊό. Η οικογένεια μεταφέρθηκε στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο Ιωαννίνων**, με τους γονείς να έχουν εισαχθεί στην Ειδική Μονάδα για την Covid-19. Τα τρία ανήλικα παιδιά τους, που παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα, φιλοξενούνται στην Παιδιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**, σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε η Πολιτική Προστασία Περιφέρειας Ηπείρου.

Την ίδια στιγμή, το πρώτο κρούσμα καταγράφηκε και στην ακριτική Σαμοθράκη. Σύμφωνα με πληροφορίες των τοπικών μέσων ενημέρωσης, πρόκει-

<b>Οι αριθμοί</b>	<b>58</b> νέα κρούσματα	<b>28</b> εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου	<b>6</b> ταξιδιώτες προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο
-------------------	----------------------------	--	--



### ΠΡΟΜΑΧΩΝΑΣ

**Απαγορεύεται από σήμερα η διέλευση ταξιδιωτών χωρίς να έχουν αρνητικό τεστ. «Τέλος» στα πανηγύρια, τουλάχιστον μέχρι το τέλος Ιουλίου**

σοκομεία, που διπλασιάστηκαν μέσα σε 15 ημέρες. Από σήμερα τα ζημώματα απαγορεύεται η διέλευση ταξιδιωτών από το συνοριοφυλάκιο του Προμαχώνα χωρίς να έχουν ως «διαβατήριο» αρνητικό τεστ για την Covid-19. Χτες, τελευταία ημέρα πριν από το απαγορευτικό καταγράφηκε αυξημένη κίνηση και τα αυτοκίνητα των τουριστών σχημάτιζαν ουρές εκατοντάδων μέτρων επί του βουλγαρικού εδάφους.

Οι Αρχές δεν επέτρεψαν την είσοδο στα μέλη δύο οικογενειών από τη Ρουμανία γιατί δεν είχαν τον ηλεκτρονικό κωδικό και επιπλέον κρατούσαν αντίγραφο - φωτοτυπίες κι όχι τα πρωτότυπα των πιστοποιητικών από τους εργα-

ται για Ρουμάνια τουρίστρια, η οποία μαζί με τα μέλη της οικογένειάς της επισκέπτεται το νησί. Η επισκέπτρια, που είναι ασυμπτωματική, παραμένει απομονωμένη στο δωμάτιό της.

Ζήτημα ημερών είναι, ωστόσο, η ανακοίνωση νέων άρσεων περιορισμού στις θαλάσσιες μεταφορές, με επιπλέον αύξηση της πληρότητας των επιβατών - πάνω από 65%. Αυτό άρρηκτα να εννοηθεί ο υπουργός Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής Γιάννης Πλακιάτσικης σε συνέντευξή του στο ραδιοφωνικό του RealFm.

Το μεταξεί, στο πλαίσιο της ενίσχυσης των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ με **ιατρικό προσωπικό**, ιδιαίτερα δε αυτών

που βρίσκονται στα νησιά, προκλήθηκαν 81 θέσεις μόνιμων ιατρών στην **νοσοκομεία** των 7 Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας. Οι 16 από αυτές είναι θέσεις διευθυντών και οι 64 επιμελητών Α' και Β'.

Η πλειονότητα των θέσεων, και πιο συγκεκριμένα οι 49 από τις 81, αφορά **νοσοκομεία** του ΕΣΥ στη νησιωτική Ελλάδα. «Στόχος μας είναι να μετατρέψουμε το υγειονομικό πλεονέκτημα που πετύχαμε σε κεκτημένο για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, για την ίδια την κοινωνία, για τον άνθρωπο. Και το στόχο αυτό θα τον πετύχουμε», δήλωσε ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλίας. ■

<b>8</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3.883</b>	<b>193</b>	<b>13</b>
κρούσματα στην Περιφερειακή Ενότητα Αττικής	στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης	κρούσματα στην Περιφερειακή Ενότητα Λέσβου	κρούσματα στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης	στην Περιφερειακή Ενότητα Ημαθίας	στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης	στην Περιφερειακή Ενότητα Άρτας	κρούσμα στην Περιφερειακή Ενότητα Χαλκιδικής	συνολικά τα κρούσματα	θάνατοι μέχρι χτες	ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι



## Θετικά τα πρώτα αποτελέσματα από τη χορήγηση πλάσματος

**ΑΙΣΙΟΔΟΞΑ** είναι τα πρώτα αποτελέσματα από τη χορήγηση πλάσματος ιαθέντων ασθενών με κορονοϊό σε νοσηλεύμενους ασθενείς στην Ελλάδα. Δέκα ασθενείς που έχουν λάβει μέχρι σήμερα θεραπεία πλάσματος παρουσίασαν βελτίωση στην εξέλιξη της νόσου Covid-19, προσφέροντας ελπίδες σε βαρέως πάσχοντες από τη συγκεκριμένη θεραπευτική επιλογή.

Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ και βασικός ερευνητής, Θάνος Δημόπουλος, η μελέτη, που βρίσκεται σε εξέλιξη από τις 28 Απριλίου και πραγματοποιείται σε έξι νοσοκομεία, προβλέπει τη χορήγηση πλάσματος σε 100 ασθενείς με Covid-19 και θα διαρκέσει 20 μήνες. Το πρωταρχικό στοιχείο που θα καθορίσει την επιτυχία αυτής της προσέγγισης είναι η επιβίωση των ασθενών στις τρεις εβδομάδες, στον ένα μήνα, και στους δύο μήνες από την έναρξη στη μελέτη.

### Αντισώματα

Οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και συντονιστές της μελέτης, Ευάγγελος Τέρπος, Μαριάννα Πολίτου και Βασιλική Παππά, αναφέρουν ότι μέχρι σήμερα έχουν ελεγχθεί για την ύπαρξη αντισωμάτων έναντι του κορονοϊού 261 εθελοντές δότες πλάσματος, με θετική δοκιμασία PCR για τον Sars-CoV-2. Οι εθελοντές είτε ήταν ασυμπτωματικοί είτε είχαν συμπτώματα και είχαν παραμείνει στο σπίτι τους ή είχαν νοσηλευθεί. Το 88% αυτών βρέθηκε να έχουν αντισώματα έναντι του ιού με μεθοδολογία που έγινε στο Ινστιτούτο Παστέρ. Ογδόντα δύο αιματικές δότες έχουν ήδη δωρίσει το πλάσμα τους για χορήγηση σε ασθενείς που νοσηλεύονται.

Αρχικά ελέγχονται εθελοντικά ασθενείς που νόσησαν από τον Sars-CoV-2 για την ύπαρξη αντισωμάτων έναντι

του ιού. Εφόσον ανιχνευθούν τα αντισώματα αυτά και οι υγιείς, πλέον, δότες πληρούν τα κριτήρια της αιμοδοσίας, ακολουθεί το δεύτερο στάδιο, που είναι η συλλογή πλάσματος.

Το πλάσμα περιλαμβάνει τα αντισώματα έναντι του ιού. Το πλάσμα συλλέγεται με τη διαδικασία που ονομάζεται πλάσμαφαίρεση, στοχεύοντας σε όγκο 600-700ml ανά συνεδρία αφαίρεσης. Ο όγκος που συλλέγεται μετά από μια πλάσμαφαίρεση θα χωριστεί σε τρεις θεραπευτικές μονάδες όγκου 200-233 ml.

Κάθε ασθενής λαμβάνει συνολικά τρεις μονάδες διαδοχικά, με απόσταση δύο ημερών μεταξύ τους. Επομένως, η αναλογία είναι ένας δότης ανά έναν

### ΕΛΠΙΔΕΣ

**Δέκα ασθενείς που έχουν λάβει μέχρι σήμερα θεραπεία πλάσματος παρουσίασαν βελτίωση, προσφέροντας ελπίδες σε βαρέως πάσχοντες**

ασθενή. Οστόσο, πολλαπλές συνεδρίες αφαίρεσης ανά δότη είναι εφικτές και άρα ένας δότης μπορεί να παρέχει πλάσμα για παραπάνω από έναν ασθενή.

Σημαντικό στοιχείο της μελέτης είναι και η συλλογή πληροφοριών για την κινητική των αντισωμάτων στους υγιείς δότες που είχαν νοσήσει από τον Sars-CoV-2. Έτσι, όσοι είχαν αντισώματα θα επανεξετασθούν 3, 6 και 12 μήνες μετά την πρώτη ανίχνευση αντισωμάτων, ώστε να φανεί αν η παρουσία των αντισωμάτων παραμένει στον οργανισμό τους και για πόσο χρονικό διάστημα.

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

### ▶▶ ΑΜΕΣΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

## Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Covid-19

**ΠΟΛΥΤΙΜΟ** εργαλείο στα χέρια των επιστημόνων Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας είναι το Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Covid-19 που υλοποίησε ο Ομιλος ΟΤΕ, σε συνεργασία με την εταιρία Byte Computer, για το υπουργείο Υγείας.

Καλύπτοντας πλήρως τα πρότυπα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Νοσημάτων (ECDC), το Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Covid-19

δίνει τη δυνατότητα άμεσης καταγραφής και αποτελεσματικής παρακολούθησης -σε πραγματικό χρόνο- της εξέλιξης των κρουσμάτων. Επιπλέον, το σύστημα προσφέρει στους αρμόδιους επιστήμονες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, μεταξύ άλλων, στοιχεία για στατιστικές αναλύσεις και επιδημιολογικές μελέτες, παρακολούθηση αποστολής δειγμάτων προς τα διαπιστευμένα εργαστήρια και ηλεκτρονική αποστολή των αποτελεσμάτων κ.ά.



# ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΠΡΩΤΑ ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΛΑΣΜΑ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	1972.51 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΠΡΩΤΑ ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΛΑΣΜΑ

- 58 νέα κρούσματα, τα 28 εισαγόμενα
- Όλα δείχνουν μάσκα σε κλειστούς χώρους



Σ. 16-17



Η χρήση μάσκας είναι σημαντική για την προστασία των άλλων από έναν φορέα του ιού



Η ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ - ΠΟΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΔΕΣ

## Η μετάδοση του ιού μέσω του αέρα στο μικροσκόπιο των ειδικών

«**Δ**εν θα υπάρξει επιστροφή στην παλιά κανονικότητα στο άμεσο μέλλον» προειδοποίησε ο ΠΟΥ την ώρα που τα κρούσματα της πανδημίας παγκοσμίως ξεπερνούσαν τα 13 εκατομμύρια και οι νεκροί πλησίαζαν τους 600.000. Νέα, δυσοίωνα στοιχεία για τον ιό έρχονται καθημερινά στην επιφάνεια, επιβεβαιώνοντας το πόσο λίγα γνωρίζουμε ακόμη για αυτόν. Στη Γαλλία, γιατροί κατέγραψαν την πρώτη επιβεβαιωμένη μετάδοσή του από μια έγκυο στον αγέννητο γιο της, μέσα στη μήτρα. Παράλληλα, οι ειδικοί παίρνουν πλέον πολύ στα σοβαρά το ενδεχόμενο μετάδοσης του ιού μέσω του αέρα. Τι σημαίνει αυτό και πώς μπορούμε να μείνουμε ασφαλείς;

The Guardian  
ΤΑ ΝΕΑ



THE NICOLA DAVIS

**Τι σημαίνει αερογενής μετάδοση;** Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η αερογενής μετάδοση περιλαμβάνει μικροσκοπικά αιρούμενα σταγονίδια που φέρουν τον ιό (αεροζόλ ή αερολύματα) και μεταφέρονται σε αποστάσεις μεγαλύτερες του ενός μέτρου με τα ρεύματα του αέρα. Τα σταγονίδια αυτά, που έχουν διάμετρο μικρότερη των πέντε micron (χιλιοστών του χιλιοστού), φέρουν μικρότερο ικό φορτίο από τα μεγάλα αναπνευστικά σταγονίδια, αντίθετα όμως με τα τελευταία δεν πέφτουν γρήγορα στο έδαφος.

**Πόσο μεγάλο ρόλο παίζει η αερογενής μετάδοση του ιού στην εξάπλωση του COVID-19;**

Κάποια πειράματα σε εργαστήρια έχουν δείξει πως ο κορωνοϊός μπορεί να παραμείνει μέσα σε αεροζόλ για ώρες, δεν έχουν γίνει ωστόσο σε «συνθήκες πραγματικής ζωής». Και παρότι ο ΠΟΥ έχει πει πως δεν μπορεί να αποκλειστεί το ενδεχόμενο αερογενούς μετάδοσης του ιού σε κρούσματα που έχουν καταγραφεί σε εσωτερικούς χώρους με πολύ κόσμο και ελλιπή εξαερισμό όπως εστιατόρια, αίθουσες πρακτικής εξάσκησης χορωδιών και κάθους γυμναστηρίων, έχει επισημάνει παράλληλα πως αυτά τα clusters θα μπορούσαν να αποδοθούν στη μετάδοση

μέσω μεγάλων αναπνευστικών σταγονιδίων. Σύμφωνα με τον βρετανό επιδημιολόγο Ντέιβιντ Χέιμαν, παρότι ο COVID-19 θα μπορούσε να μεταδοθεί μέσω αεροζόλ, υπάρχουν ελάχιστες ενδείξεις ότι αυτά ταξιδεύουν μακριά - εκτός ίσως από τις περιπτώσεις ιατρικών διαδικασιών δημιουργίας αερολύματος. Δεν συμφωνούν όμως όλοι μαζί του. Σε ανοικτή επιστολή τους προς τον ΠΟΥ, 239 επιστήμονες εξέφρασαν την περασμένη εβδομάδα έντονη ανησυχία όσον αφορά την αερογενή μετάδοση του ιού, ακόμα και σε μεγαλύτερες αποστάσεις.

**Τι θα σήμαινε η αερογενής μετάδοση του ιού για τα καλύμματα του προσώπου -μάσκες, προσωπίδες κ.ο.κ.;**

Όπως επισημάνει ο Ντέιβιντ Χέιμαν, η χρήση μάσκας είναι σημαντική για την προστασία των άλλων από έναν φορέα του ιού, ιδιαίτερα όταν είναι δύσκολη η κοινωνική απομάκρυνση - ένα μέτρο που θα ήταν επίσης σημαντικό αν ο COVID-19 διασπείρεται πράγματι μέσω αερογενούς μετάδοσης. «Αν [οι μάσκες] συγκρατούν τα σταγονίδια, τα σταγονίδια αυτά δεν μπορούν να μεταφερθούν μέσω του αέρα» σημειώνει. Όσο για τη μόλυνση μέσω των ματιών, οι ειδικοί προειδοποιούν πως οι προσωπίδες προστατεύουν μόνο από τα μεγάλα σταγονίδια - θα έπρεπε όμως να τις φορούν όσοι στέκονται κοντά σε άλλους για μεγάλες χρονικές περιόδους, όπως για παράδειγμα οι κουρείς.

**Και τι άλλα μέτρα πρέπει να λαμβάνουμε;** Οι συντάκτες της ανοικτής επιστολής επισημάναν τη σημασία του πλυσίματος / αντισηψίας των χεριών και της κοινωνικής απομάκρυνσης, παράλληλα ωστόσο ζήτησαν βελτιώσεις όσον αφορά τον εξαερισμό στους εσωτερικούς χώρους, καθώς και τη χρήση **ελέγχων** αερογενούς μετάδοσης όπως είναι τα φίλτρα αέρα και ο υπεριώδης φωτισμός.

Σύμφωνα με την Κάθριν Νόακς, καθηγήτρια Περιβαλλοντικής Μηχανικής για κτίρια στο Πανεπιστήμιο του Λίντς, υπάρχουν λίγα στοιχεία που να υποστηρίζουν μια μετάδοση του COVID-19 από αεροζόλ σε μεγάλες αποστάσεις, τα αεροζόλ ωστόσο μπορεί να αποτελέσουν κίνδυνο μέσα σε ένα δωμάτιο. «Αν αποδεικνυόταν σημαντική η αερογενής μετάδοση», σημειώνει από την πλευρά του ο Πολ Χάντερ, καθηγητής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο της Ανατολικής Αγγλίας, «τότε αυτό σημαίνει πως δεν θα έπρεπε να έχουμε καμία παμπ ανοικτή, κανένα γυμναστήριο ανοικτό, ακόμα και αν φορούσε ο κόσμος μάσκες».

# Η καλή είδηση Θετικά αποτελέσματα στη θεραπεία με πλάσμα

THE ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Αντισώματα από ανθρώπους που έχουν νοσήσει αλλά νικήσει την πανδημική νόσο αποτελεί μια από τις πιο σημαντικές επιλογές για την αντιμετώπιση της λοίμωξης από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2

Εξιτήριο από **νοσοκομεία** της χώρας μας έχουν λάβει δέκα ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε πλάσμα αίματος από αναρρώσαντες με λοίμωξη Covid-19, στο πλαίσιο ελληνικής μελέτης. Τα πρώτα δεδομένα δίνουν ελπίδα, καθώς η θεραπεία με αντισώματα από ανθρώπους που έχουν νοσήσει αλλά νικήσει την πανδημική νόσο αποτελεί μια από τις πιο σημαντικές επιλογές για την αντιμετώπιση της λοίμωξης από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2.

Μάλιστα, η θετική αυτή εξέλιξη έρχεται σε μία κρίσιμη στιγμή δεδομένου ότι σε όλο τον κόσμο τα κρούσματα με Covid-19 αυξάνονται συνεχώς και δεν φαίνεται στον ορίζοντα αποτελεσματική θεραπεία. Οι έλληνες επιστήμονες, εντούτοις, έκαναν ένα ακόμη σημαντικό βήμα επικειρόντας να ρίξουν φως σε ένα επιπλέον αναπάντητο, πλην όμως καθοριστικό, ερώτημα που αφορά την προστατευτική διάρκεια των αντισωμάτων έπειτα από μόλυνση από τον νέο κορωνοϊό.

Ειδικότερα, η πολυκεντρική μελέτη φάσης 2 - που βρισκόταν σε εξέλιξη από τις 28 Απριλίου με κύριο ερευνητή τον πρότανη του ΕΚΠΑ Μελέτιο Α. Δημόπουλο και συμμετέχοντες 22 ακόμη ερευνητές υπό την έγκριση του **ΕΘΔΥ** - αφορά στη χορήγηση πλάσματος ιαθέντων από τη νόσο Covid-19 σε σοβαρά νοσούντες.

**ΣΕ ΕΞΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.** Στόχος της μελέτης - που λαμβάνει χώρα σε 6 **νοσοκομεία** (Αττικό, Αρεταίειο, Ευαγγελισμός, Σωτηρία, Αλεξάνδρα, Άγιος Σάββας και Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Πατρών) της χώρας σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Παστέρ, το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας και το National Cancer Institute των ΗΠΑ - είναι η χορήγηση πλάσματος σε συνολικά 100 ασθενείς με την επιτυχία της θεραπευτικής αυτής προσέγγισης να καθορίζεται από την επιβίωση των ασθενών στις τρεις εβδομάδες, στον ένα μήνα και στους δύο μήνες από την έναρξη στη μελέτη.

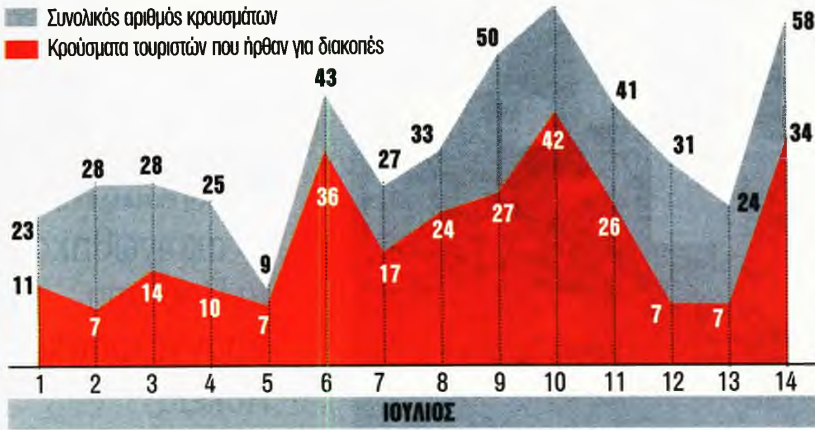
Εν τω μεταξύ κατά τη διάρκεια των 2,5 και πλέον μηνών, οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Ευάγγελος Τέρπος, Μαριάννα Πολίτου και Βασιλική Παππά αναφέρουν ότι έχουν ελεγχθεί για την ύπαρξη αντισωμάτων έναντι του κορωνοϊού 261 εθελοντές δότες πλάσματος, με θετική δοκιμασία PCR για τον SARS-CoV-2.

Οι εθελοντές είτε ήταν ασυμπτωματικοί είτε είχαν συμπτώματα και είχαν παραμείνει στο σπίτι τους ή είχαν νοσηλευθεί. Το 88% αυτών βρέθηκε να έχουν αντισώματα έναντι του ιού με μεθοδολογία που έγινε

**Τα παζάρια δεν απαγορεύονται, μόνο τα πανηγύρια**

Διευκρινίσεις σχετικά με την απαγόρευση των πανηγυριών ως το τέλος Ιουλίου λόγω Covid-19 δόθηκαν χθες από τη γενική γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων. Σύμφωνα με τη διευκρίνιση, η απαγόρευση δεν αφορά στη διοργάνωση παζαριών, ώστε να διασφαλιστεί η ομαλή λειτουργία των εμπορικών δραστηριοτήτων των κλάδων που σχετίζονται με τη διοργάνωση πανηγυριών.

**ΤΙ ΕΔΕΙΞΕ ΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**



**ΠΡΟΣ ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΣΤΟΥΣ ΚΛΕΙΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ**

**Αρνητικό ρεκόρ με 58 νέα κρούσματα**

**ΑΚΟΜΗ ΕΝΑ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ** καταγράφηκε χθες, καθώς σε διάστημα ενός μόλις 24ώρου επιβεβαιώθηκαν 58 νέα κρούσματα. Ο αυξημένος αριθμός επιβεβαιώνει την ανησυχία λοιμωξιολόγων και επιδημιολόγων που εξετάζουν και εισπνούνται την εισήγηση επιπλέον μέτρων, καθώς εκτός από το άνοιγμα των συνόρων σε πληγή εξελίσσεται και η χαλάρωση εντός της χώρας. Είναι ενδεικτικό ότι το απόγευμα της Τρίτης, κατά τη διάρκεια νέας σύσκεψης της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, αρκετά ήταν τα μέλη που εξέφρασαν την αναγκαιότητα επαναφοράς της χρήσης μάσκας ως υποχρεωτικό μέτρο στους κλει-

στους χώρους. Δεν έλειψαν όμως και οι αντιρρήσεις εκείνων που εκτιμούν ότι η αλλαγή στις σχετικές οδηγίες θα προκαλέσει σύγχυση στους πολίτες. Πιο αναλυτικά και σύμφωνα με τα στοιχεία του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, από τα 58 κρούσματα τα 34 είναι εισαγόμενα. Εν τω μεταξύ, έξι επιπλέον νέες περιπτώσεις καταγράφηκαν στην Αττική και επτά στη Θεσσαλονίκη εντείνοντας την αγωνία για πιθανή διασπορά του SARS-CoV-2 στα μεγάλα αστικά **κέντρα**. Επιπλέον, τα τρία είναι από τη Λέσβο, δύο από την Ξάνθη, ένα από την Ημαθία, ένα από την Κοζάνη, ένα από την Αρτα και ακόμη ένα από τη Χαλκιδική.

Το τελευταίο κρούσμα πιθανόν αφορά ένα κοριτσάκι 11 χρονών που έχει καταγραφεί ως το δεύτερο κρούσμα (το πρώτο αφορούσε ένα 15χρονο κορίτσι) σε κατακίνηση της Χαλκιδικής. Εν τω μεταξύ, αργά αλλά σταθερά αυξάνεται και ο αριθμός των βαριά πασχόντων που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, χθες ήταν 13 συνολικά ενώ το Σάββατο δεν ξεπερνούσαν τους 9. Παρ' όλα αυτά και έως αργά χθες δεν είχε καταγραφεί κανένας νέος θάνατος με αποτέλεσμα η **λίστα των θυμάτων να μετρά 193 θανάτους** από την αρχή της επιδημίας.

στο Ινστιτούτο Παστερ. Από αυτούς 82 υγιείς δότες έχουν ήδη δωρίσει το πλάσμα τους για χορήγηση σε ασθενείς που νοσηλεύονται, με τους ερευνητές να αναζητούν το... εισιτήριο ζωής εν μέσω πανδημίας στα αντισώματα. Η θετική δε ανταπόκριση των δοτών δίνει την ευκαιρία της δημιουργίας μιας «τράπεζας» πλάσματος αίματος για τον νέο κορωνοϊό, που με τη μέθοδο της κρυσταντήρησης μπορεί να παραμείνει αποθηκευμένη για μεγάλο χρονικό διάστημα, δεδομένου δε ότι η συγκεκριμένη μελέτη θα διαρκέσει συνολικά 20 μήνες. Είναι σημαντικό δε να σημειωθεί ότι κάθε ασθενής λαμβάνει συνολικά τρεις μονάδες πλάσματος διαδοχικά, με απόσταση δύο ημερών μεταξύ τους με την αναλογία δότη προς ασθενή να υπολογίζεται σε έναν προς ένα. Ωστόσο, πολλαπλές συνεδρίες αφαιρέσεως ανά δότη είναι εφικτές και άρα ένας δότης μπορεί να παρέχει πλάσμα για παραπάνω από έναν ασθενή. Παράλληλα όμως, ανοίγεται ακόμη ένα σημαντικό ερευνητικό δρόμος για τους Έλληνες επιστήμονες καθώς σημαντικό στοιχείο της μελέτης είναι και η συλλογή πληροφοριών για την κινητική των αντισωμάτων στους υγιείς δότες που είχαν νοσήσει από τον SARS-CoV-2. Ετσι όσο είχαν αντισώματα θα επανεξεταστούν 3, 6 και 12 μήνες μετά την πρώτη ανίχνευση αντισωμάτων, ώστε να φανεί αν η παρουσία των αντισωμάτων

παρμένει στον οργανισμό τους και για πόσο χρονικό διάστημα. **Η ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΟΣΙΑΣ.** Σημειώνεται ότι σύμφωνα με το επιστημονικό περιοδικό «Nature», η διάρκεια της ανόσιας παραμένει ακόμη... μυστήριο. Πιο συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται στο ίδιο δημοσίευμα, μελέτες έχουν δείξει ότι τα επίπεδα εξουδετερωτικών αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 παραμένουν υψηλά για μερικές εβδομάδες μετά τη μόλυνση, αλλά στη συνέχεια συνήθως αρχίζουν να φθίνουν. Ωστόσο, τα εξουδετερωτικά αντισώματα μπορεί να παραμείνουν σε υψηλά επίπεδα για περισσότερο χρονικό διάστημα σε άτομα που είχαν εμφανίσει σοβαρή νόσο. Μάλιστα, παρόμοιο μοτίβο έχει παρατηρηθεί και με άλλες ιογενείς λοιμώξεις, όπως στην επιδημία του SARS – οι περισσότεροι άνθρωποι που νόσησαν από SARS απώλεσαν τα εξουδετερωτικά αντισώματά τους μετά τα πρώτα χρόνια. Ωστόσο, εκείνοι που είχαν εμφανίσει πολύ σοβαρή νόσο εξακολουθούσαν να έχουν αντισώματα όταν επανεξετάστηκαν 12 χρόνια αργότερα. Σε κάθε περίπτωση, οι ερευνητές δεν γνωρίζουν ακόμη το επίπεδο των εξουδετερωτικών αντισωμάτων που απαιτείται για την αποτροπή της επαναμόλυνσης από SARS-CoV-2 ή τη διασφάλιση μιας ήπιας επαναλοίμωξης.

**ΓΝΩΜΗ**

**Πρωτοβάθμια, όπως Ελληνικό**

Οι επόμενοι μήνες θα είναι καθοριστικοί στη διαμόρφωση ενός αναγκαίου μεταρρυθμιστικού κλίματος στη χώρα με σκοπό την πολυπόθητη καινοτόμη ανάπτυξη παράλληλα με την υπέρβαση στρεβλώσεων και διαχρονικών παγιώσεων. Μαζί όμως με την οικονομία, και η υγεία λόγω πανδημίας, μετά τους εθνικούς αυτοσχεδιασμούς σε όλο τον κόσμο, είναι απόλυτη προτεραιότητα να μετασχηματιστεί.

Πέρα από την αναγκαιότητα αύξησης του προσωπικού – μια διαχρονική διεκυστινίδα – σε γιατρούς και νοσηλευτές, την αύξηση του αριθμού των ΜΕΘ στον ευρωπαϊκό μέσο όρο και τη βελτίωση της υγειονομικής επιτήρησης με ενίσχυση του ΕΟΔΥ, τίθενται τα ουσιαστικά μεταρρυθμιστικά προτάγματα. Το μεγάλο δίληγμα της εποχής υπήρξε η αδυναμία της πολυδιασπασμένης και ανοκλήρωτης Πρωτοβάθμιας να αντιμετωπίσει με ενιαίο σύστημα, ουσιαστικά και άμεσες τις ανάγκες των εγκλεισμένων πολιτών, ειδικά των ασθενέστερων και χρονίως πασχόντων. Η εντυπωσιακή εγκατάλειψη των εξωτερικών ιατρείων των **νοσοκομείων** – ελέω Ιταλίας – δεν αντικαταστάθηκε από την προσφυγή σε πρωτοβάθμιες υπηρεσίες, πλην ίσως των φαρμακείων γειτονιάς, με εμφανή την παγιωμένη δυστυχώς διαχρονικά νοσοτρόπο κουλτούρα των πολιτών.



ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ

Το βασικό λοιπόν αίτημα της νέας περιόδου μαζί με την αναδιοργάνωση των **νοσοκομείων** είναι η μετάβαση από το τωρινό νοσοκεντρικό σύστημα στη συγκρότηση ενός ολοκληρωμένου πρωτοβάθμιου χώρου – συντονιστή. Αυτός περιλαμβάνει την εθνική οργάνωση της πρόληψης, τη διαχείριση των χρόνιων **νοσημάτων** και την περίθαλψη της καθημερινής τρέχουσας ανάγκης, παρέχοντας συνέχεια της διά φροντίδας. Όλες οι μονάδες του χώρου, **Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ**, δημοτικά ιατρεία, κοινοπραξίες γιατρών αλλά και ιδιώτες πρέπει να συμμετάσχουν σε αυτά τα οργανωμένα δίκτυα ανά υγειονομική περιφέρεια με συνεργασία των τοπικών παραγόντων (αιρετός περιφερειάρχης, υπεάρχης, εκπρόσωπος του ΕΟΠΥΥ, εκπαιδευτικοί, εκπρόσωποι ασθενών κ.λπ.). Στην οργάνωση αυτού του ενιαίου πρωτοβάθμιου χώρου προφανώς περιλαμβάνονται όλες οι εργαζόμενοι πέραν των γιατρών, νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας, κοινωνικοί λειτουργοί, ψυχολόγοι κ.ά. που σήμερα λειτουργούν αποσπασματικά και άναρχα. Καθοριστικός σε αυτή την κατεύθυνση είναι η ενεργοποίηση του μονοψώνιου του σχολιάζοντος **ΕΘΠΥΥ** που μπορεί να επιβάλλει κανόνες σε συμβολοιακή σχέση με όλους τους γιατρούς –γενικούς και ειδικούς – της χώρας.

Ακόμα είναι σημαντικό να συνδυαστούν οι προσπάθειες μετασχηματισμού με παράλληλες αναπτυξιακές παρεμβάσεις άλλων υπουργείων, όπως το «Αντ. Τρίτης», οικονομικές και ενεργειακές πρωτοβουλίες, ο ιατρικός τουρισμός, η μεταποίηση κ.λπ. με πολλαπλασιαστικές συνέργειες. Σε αυτές περιλαμβάνεται και η ουσιαστική ενίσχυση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας με πολύ συγκεκριμένα μέτρα στήριξης και αναπτυξιακά κίνητρα, παράλληλα με την τήρηση καλών πρακτικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων στη συνταγογράφηση

Στο δύσκολο αλλά σημαντικό για το μέλλον αυτό εγχείρημα είναι προφανές ότι απαιτούνται συναινετικός σχεδιασμός, διακομματικές συμμαχίες και ταχεία υλοποίηση χωρίς πολιτικές άγονες αντιδικίες – όπως στο Ελληνικό – για τα οργανωτικά και τη χρηματοδότηση. Ωστόσο ο χώρος των ανθρώπων της Υγείας στη ΝΔ δεν φαίνεται να εκτέμνει προθέσεις ουσιαστικών μεταρρυθμιστικών τομών, ενώ το υπουργείο περιορίζεται, πέραν της διαχείρισης της πανδημίας, σε ελάσσονες παρεμβάσεις εξωραϊσμού, όπως η προώθηση της «μεγάλης ιδέας» των ΣΔΙΤ. Ο χώρος του ΣΥΡΙΖΑ μετά το εμμονικό ναυαγίο των **ΤΟΜΥ** και τον ασφυκτικό κρατικό έλεγχο της Δημοσίους (ΕΣΥ και ΕΟΠΥΥ) δρομολογεί ξανά μια πολιτική αντιπαράθεση επί παλιών εις πέσμα των καιρών.

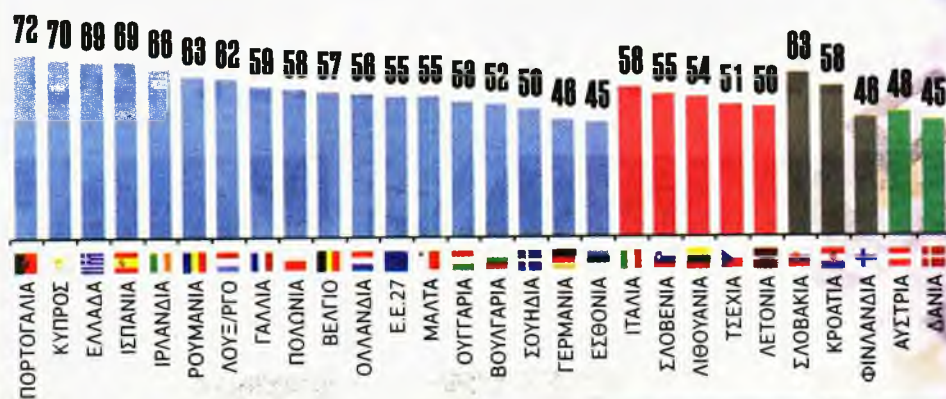
Για το μεταρρυθμιστικό διαρκές σαράντα χρόνων του εγχώριου συστήματος Υγείας η εκδόστη πρώτη κυβερνητική περίοδος είναι σημαντική. Η τωρινή εμπειρία της πανδημίας κάνει αυτή την παρέμβαση καθοριστική.

Ο Αντώνης Δημόπουλος είναι πρώην γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας



## ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΠΑΝΕ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΤΟΥ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ; (%)

■ Δημόσια Υγεία  
■ Οικονομική Ανάκαμψη και νέες ευκαιρίες στις επιχειρήσεις  
■ Απασχόληση και κοινωνική πολιτική  
■ Κλιματική αλλαγή και προστασία περιβάλλοντος



# «Ρίξτε χρήμα για την πανδημία»

► Tns ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΚΟΣΙΝΗ



υναμικότερο ρόλο στην αντιμετώπιση της κρίσης που προκάλεσε ο COVID-19 επιθυμούν σχεδόν επτά στους δέκα πολίτες (68%) που μετείχαν σε έρευνα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου. Πάνω από τους μισούς (56%) πιστεύουν ότι χρειάζονται περισσότεροι πόροι για την Ε.Ε. και ότι τα μέσα αυτά πρέπει να στοχεύουν, πρωτίστως, στην αντιμετώπιση της πανδημίας στους τομείς της υγείας, της απασχόλησης, της οικονομίας και της προστασίας του περιβάλλοντος. Μάλιστα για τους Έλληνες, που αναδεικνύονται και ως οι περισσότεροι πληροφορημένοι ως προς τα μέτρα για την αντιμετώπιση της πανδημίας, το προβάδισμα σε κοινοτικούς πόρους για την

**✦ Περισσότερους κοινοτικούς πόρους για την αντιμετώπιση της κρίσης του κορονοϊού θέλει το 78% των Ελλήνων, σύμφωνα με τα ευρήματα έρευνας του Ευρωκοινοβουλίου**

αντιμετώπιση της πανδημίας προκρίνεται από το 79%!

Τρεις στους τέσσερις Ευρωπαίους πολίτες (76%) φέρονται πληροφορημένοι για τις διάφορες προτάσεις μέτρων από την Ε.Ε. με στόχο την καταπολέμηση των συνεπειών της πανδημίας του κορονοϊού. Το 36% των συμμετεχόντων γνωρίζει και τα μέτρα. Οριακά περισσότεροι από τους μισούς συμμετέχοντες σε ολόκληρη την Ε.Ε. (54%) δηλώνουν ότι δεν είναι ικανοποιημένοι από την αλληλεγγύη μεταξύ των κρατών-μελών της Ε.Ε. στη διάρκεια της πανδημίας, ενώ το 39% (κατά μέσο όρο) των πολιτών της Ε.Ε. δηλώνει ικανοποιημένο. Πρόκειται για μέση αύξηση 5 μονάδων από

την 1η Απριλίου 2020, κυρίως στην Πορτογαλία και την Ισπανία (+9 μονάδες και στις δύο χώρες), στη Γερμανία, στην Ελλάδα, στη Ρουμανία και στη Σλοβακία (περίπου +7 μονάδες).

Σύμφωνα με την έρευνα, περίπου δύο στους τρεις συμμετέχοντες (68%) συμφωνούν ότι «η Ε.Ε. πρέπει να έχει περισσότερες αρμοδιότητες για την αντιμετώπιση κρίσεων όπως η πανδημία του κορονοϊού», άποψη την οποία υποστηρίζει η απόλυτη πλειοψηφία σε 26 κράτη-μέλη. Το αίτημα για περισσότερες αρμοδιότητες της Ε.Ε. υποστηρίζουν κυρίως οι συμμετέχοντες από την Πορτογαλία και το Λουξεμβούργο (87% και στις δύο χώρες), την Κύπρο (85%),

τη Μάλτα (84%), την Εσθονία (81%), την Ιρλανδία (79%), την Ιταλία και την Ελλάδα (78% και στις δύο χώρες), καθώς και από τη Ρουμανία (77%) και την Ισπανία (75%).

Το 57% των συμμετεχόντων δήλωσε ότι έχει αντιμετωπίσει προσωπικές οικονομικές δυσκολίες. Οι περισσότεροι έκαναν λόγο για «απώλεια εισοδήματος» (28%), η οποία αναφέρθηκε ως βασικό ζήτημα σε 21 κράτη-μέλη, με υψηλότερο ποσοστό στην Ουγγαρία και την Ισπανία (43% σε αμφότερες τις χώρες), στη Βουλγαρία και την Ελλάδα (41% σε αμφότερες τις χώρες), όπως επίσης και στην Ιταλία (37%). Η έρευνα πραγματοποιήθηκε ηλεκτρονικά (και μέσω τηλεφώνου στη Μάλτα και την Κύπρο) από την Kantar, στο διάστημα μεταξύ 11 και 29 Ιουνίου 2020, με τη συμμετοχή 24.798 ατόμων που απάντησαν στα 27 κράτη-μέλη της Ε.Ε.

# Η δημόσια Υγεία «αθωράκιστη» απέναντι στην έξαρση της πανδημίας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 534.2 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΦΟΡΜΗ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ COVID-19 ΣΤΗΝ ΙΣΤΙΑΙΑ

# Η δημόσια Υγεία «αθωράκιστη» απέναντι στην έξαρση της πανδημίας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Καμία τήρηση** των υγειονομικών πρωτοκόλλων, τεράστιες ελλείψεις στη στελέωση των δομών Υγείας και ανύπαρκτη συνεργασία του ΕΟΔΥ με το Κέντρο Υγείας Ιστιαίας για την αντιμετώπιση κρουσμάτων Covid-19 και την υγειονομική ασφάλεια επισκεπτών και μόνιμων κατοίκων ανέδειξε η περίπτωση δύο Σέρβων τουριστών στη λουτρόπολη της Αιδηψού, στη Βόρεια Εύβοια, που διαγνώστηκαν με κορωνοϊό την προηγούμενη εβδομάδα.

### Το ΕΣΥ αβοήθητο, οι πολίτες σε κίνδυνο

Έχουν περάσει δύο μήνες από τη στιγμή που η κυβέρνηση αποφάσισε να περάσει από το lockdown στο «ανοίξαμε και σας περιμένουμε», αφήνοντας τους πολίτες να έχουν ως μοναδική ασπίδα προστασίας την ατομική ευθύνη, καθώς, περιορισμένη στον αυτοθαυμασμό της για την ήπια πορεία της πανδημίας στην Ελλάδα, δεν σχεδίασε σωστά το άνοιγμα των συνόρων και την επανεκκίνηση του τουρισμού, ενώ, παρά τα μεγάλα λόγια, δεν ενίσχυσε το ΕΣΥ ούτε παρουσίασε κάποιο σχέδιο για τη θωράκιση του, εκθέτοντας όχι μόνο τους επιχειρηματίες, τους εργαζόμενους στον τουρισμό και τους τουρίστες, αλλά και όλους τους πολίτες.

Είναι ενδεικτικό το γεγονός ότι δεν έχει πραγματοποιήσει ούτε μία μόνιμη πρόσληψη υγειονομικού προσωπικού, παρά τα τεράστια κενά που προήλθαν από τα πρώτα μηνιαία χρόνια, αλλά και τις ανάγκες που επιβάλλουν οι νέες συνθήκες για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ενώ ακόμα και τις προκλήσεις μόνιμου προσωπικού που είχε δρομολογήσει ο ΣΥΡΙΖΑ είτε τις έχει ακυρώ-



» Το ΕΣΥ περιμένει ακόμα τις προσλήψεις, την ώρα που η κυβέρνηση ακολουθεί την πολιτική «ανοίξαμε και σας περιμένουμε»

σει είτε τις καθυστερεί αδικαιολογήτως.

### Χωρίς καρδιολόγο το Κέντρο Υγείας Ιστιαίας

Χαρακτηριστική η περίπτωση καρδιολόγου, που, ενώ από τον Φεβρουάριο θα έπρεπε να είχε ολοκληρωθεί η πρόσληψή της στο Κέντρο Υγείας Ιστιαίας, πέντε μήνες μετά δεν έχει ακόμα τοποθετηθεί, αφήνοντας ακάλυπτους τους κατοίκους και τους επισκέπτες της Βόρειας Εύβοιας, οι οποίοι παραπέμπονται ή σε ιδιώτη ή στα νοσοκομεία της Λαμίας και της Χαλκίδας, με το μοναδικό ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ που διαθέτει η περιοχή.

Αξιοσημείωτο είναι ότι ακόμα και για την αντιμετώπιση πιθανών κρουσμάτων Covid-19 το Κέντρο Υγείας Ιστιαίας δεν έχει τη δυνα-

τότητα να διενεργήσει τεστ, θέτοντας σε κίνδυνο τους κατοίκους και τους επισκέπτες, οι οποίοι θα πρέπει να διανύσουν 200 χιλιόμετρα για να μεταβούν στην Αθήνα ή να μετακινηθούν με το φεριμπότ στην Αρκίτσα και από εκεί στο νοσοκομείο Λαμίας ή να βγουν από το αδιέξοδο πληρώνοντας αδρά σε ιδιωτικό εργαστήριο.

### Ο ΣΥΡΙΖΑ είχε βρει λύση

Σημειώνεται ότι η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ είχε προκρίψει, τον Ιανουάριο του 2019, τρεις μόνιμες θέσεις ιατρών στο Κ.Υ. Ιστιαίας, ενός καρδιολόγου, ενός χειρουργού και ενός νεφρολόγου, προκειμένου να δημιουργηθεί το 1ο Κ.Υ. στη χώρα με μονάδα αιμοκάθαρσης. Από αυτές τις τρεις θέσεις έχει μέχρι σήμερα πληρωθεί, μόλις προ μηνός, μόνο αυτή του χειρουργού, καθώς για τη θέση του νεφρολόγου δεν εκδηλώθηκε ενδιαφέρον και δεν επαναπροκρίθηκε, ενώ για τη θέση του καρδιολόγου οι διαδικασίες πρόσληψης καθυστερούν αδικαιολογήτως, παρά τις υγειονομικές ιδιαιτερότητες της περιοχής και τις αυξημένες ανάγκες στελέχωσης του συστήματος Υγείας.

Για το θέμα έχουν καταθέσει ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ Μιλτιάδης Χατζηγιαννάκης, Βαγγέλης Αποστόλου, Παναγιώτης Πούλου και Ιωάννης Σαρακιώτης, ενώ, ένα μήνα μετά και παρά τις κυβερνητικές εξαγγελίες περί ενίσχυσης του ΕΣΥ, ακόμη αναμένεται η απάντηση.

### Στ. Βαρδαρός: Περισεύουν τα χειροκροτήματα

Σχολίζοντας την αδικαιολογήτη καθυστέρηση ολοκλήρωσης της πρόσληψης της καρδιολόγου στο Κέντρο Υγείας Ιστιαίας, αλλά και τον τρόπο που αντιμετωπίστηκαν τα πρώτα κρούσματα τουριστών στην περιοχή, ο τέως γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Σταμάτης Βαρδαρός επεσήμανε ότι, «τα προηγούμενα χρόνια, επί διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, έγινε σημαντική προσπάθεια αναβάθμισης του Κ.Υ. Ιστιαίας, με τη δρομολόγηση της μονάδας αιμοκάθαρσης, την προκρίρυξη τριών μόνιμων θέσεων γιατρών (καρδιολόγου, χειρουργού, νεφρολόγου). Επίσης την πρόσληψη μαιευτικού προσωπικού, την προμήθεια σύγχρονου ακτινολογικού μηχανήματος, αλλά και την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με πληρώματα, οχήματα, αλλά και τη λειτουργία του τμήματος μηχανών κατά τη θερινή περίοδο, που βοήθησε με τη δυνατότητα άμεσης παροχής πρώτων βοηθειών στην κατακόρυφη πτώση των θανατηφόρων περιστατικών από πνιγμούς».

Αυτές οι ενέργειες ενίσχυσαν το αίσθημα υγειονομικής ασφάλειας στην ευρύτερη περιοχή και προφανώς θα ανέμενε κανείς ότι, με αφορμή και την πανδημία, θα έπρεπε να συνεχιστούν και από την κυβέρνηση της Ν.Δ. Αντ' αυτού περισσεύουν τα χειροκροτήματα και τα μεγάλα λόγια, με ορατές πλέον συνέπειες στην υγειονομική θωράκιση ολόκληρης της Β. Εύβοιας» ανέφερε χαρακτηριστικά.



## Ασφυκτικός ο κλοιός της COVID-19 στις ΗΠΑ

**Η δραματική** αύξηση των νέων κρουσμάτων COVID-19 στις ΗΠΑ εξακολούθησε και χθες, με την επιβεβαίωση 62.369 λοιμώξεων εντός 24 ωρών, το δεύτερο υψηλότερο ημερήσιο ρεκόρ. Τρεις πολιτείες (Τέξας, Φλόριντα και Καλιφόρνια) κατέγραψαν τη Δευτέρα περισσότερα από 30.000 κρούσματα – το 18% των ημερήσιων κρουσμάτων παγκοσμίως. Ηδη, η Καλιφόρνια, το Ορεγκον και το Νέο Μεξικό επέβαλαν εκ νέου περιοριστικά μέτρα προκειμένου να αναχαιτίσουν την τάχιστη εξάπλωση της πανδημίας.

Ο κυβερνήτης της Καλιφόρνιας, Γκάβιν Νιούσομ, ανακοίνωσε το νέο κλείσιμο μπαρ, εστιατορίων, οινοποιείων, κινηματογράφων, ζωολογικών κήπων και καρτοπαικτικών λεσχών, ενώ σε κάποιες κομπίτες όπου καταγράφεται οξύτερο πρόβλημα, «εκτός» βγαίνουν και γυμναστήρια, θρησκευτικές τελετές, κομμωτήρια και πολλές

**Τέξας, Φλόριντα και Καλιφόρνια κατέγραψαν τη Δευτέρα περισσότερα από 30.000 κρούσματα.**

άλλες επιχειρηματικές δραστηριότητες. Επίσης, καθίσταται πλέον υποχρεωτική η χρήση μάσκας στους περισσότερους κλειστούς χώρους, όπως καταστήματα και μέσα μαζικής μεταφοράς.

Στο Λος Άντζελες και στο Σαν Ντιέγκο τα παιδιά δεν πρόκειται να επιτρέψουν στο σχολείο ούτε τον Σεπτέμβριο και τα μαθήματα θα γίνονται μόνο διαδικτυακά. Στη Φλόριντα η κατάσταση είναι τόσο δραματική ώστε 48 νοσοκομεία δεν διαθέτουν πλέον ελεύθερο ούτε ένα κρεβάτι ΜΕΘ. Στο Ορεγκον η αύξηση των κρουσμάτων προκάλεσε την απαγόρευση συ-



**Η έξαρση** της πανδημίας κατέστησε πιο επιτακτική τη χρήση μάσκας.

γκεντρώσεων άνω των 10 ατόμων.

Αισιόδοξες, ωστόσο, διαφαίνονται οι εξελίξεις από το «μέτωπο του εμβολίου», με την καναδική Medicago, υποστηριζόμενη από την καπνοβιομηχανία Phillip Morris, να ξεκινάει την πρώτη φάση ενός φυτικού εμβολίου κατά της COVID-19 σε 180 εθελοντές. Ταυτόχρονα, Αμερικανός αξιωματούχος δήλωσε ότι οι φαρμακοβιομηχανίες που συνεργάζονται με την αμερικανική κυβέρνηση βρίσκονται σε διαδικασία έναρξης της ενεργού παραγωγής ενός εμβολίου κατά της COVID-19, που προβλέπεται πριν από το τέλος του καλοκαιριού.

Τέλος, τη σοβαρότητα της λοίμωξης από τον κορωνοϊό επιβεβαιώνουν δύο μελέτες, καθώς διαπιστώνουν την παρουσία συμπτωμάτων της νόσου, όπως υπερβολική κόπωση ή δύσπνοια, παρά την πάροδο μηνών από την έναρξή της.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 67.36 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΛΛΟΥ ΤΑ ΚΑΚΑΡΙΣΜΑΤΑ...

«Απαγόρευσαν τα πανηγύρια, αλλά για το “πανηγύρι” με τα ράντσα στο Αττικό τσιμουδιά», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι σε ένα από τα μεγαλύτερα και καλύτερα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της χώρας. Παρόλο που στην προχθεσινή εφημερίδα του το νοσοκομείο μέτρησε πάνω από 60 ράντσα, συνεχίζεται η συνωμοσία σιωπής από την κυβέρνηση, τους διοικητές, τους υπεύθυνους Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, τους ειδικούς που απαρτίζουν την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας που εργάζονται στο νοσοκομείο. Το σωματείο εργαζομένων περιγράφει τον συνωστισμό ασθενών, συνοδών, γιατρών, νοσηλευτών στους διαδρόμους των κλινικών του νοσοκομείου, «υγειονομική βόμβα» για την εποχή της πανδημίας, και καταλήγει: «Αιδώς Αργείοι...».

**ΝΤΑ.Β.**



## Οι επιδημίες στη μετα-κορονοϊό εποχή

■ Προβλέπεται αύξηση θανάτων από HIV, φυματίωση και ελονοσία σε χώρες με υπερφορτωμένο σύστημα Υγείας

**Σ**ημαντική αύξηση των θανάτων από ασθένειες που συνεχίζουν να αποτελούν απειλή για την ανθρωπότητα, αλλά η αντιμετώπισή τους έχει περάσει σε δεύτερη μοίρα λόγω της εξάπλωσης της πανδημίας του νέου κορονοϊού, φοβούνται πως θα καταγραφεί τα επόμενα χρόνια οι επιστήμονες.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με την πρόβλεψη νέας μελέτης που δόθηκε στη δημοσιότητα, οι θάνατοι από HIV, φυματίωση και ελονοσία είναι πιθανό να αυξηθούν στις φτωχές χώρες, αλλά και σε εκείνες μεσαίου εισοδήματος, καθώς τα ήδη ανεπαρκή συστήματα υγείας τους αντιμετωπίζουν τις προκλήσεις που υψώνουν οι μεγάλες ανάγκες για την αντιμετώπιση του Covid-19. Μάλιστα, όπως λένε οι ειδικοί, μέσα στην επόμενη πενταετία, οι θάνατοι από αυτές τις τρεις ασθένειες πιθανόν να αυξηθούν κατά 10%, 20% και 36%, αντίστοιχα!

Ενα στα τρία κράτη κινδυνεύει να μείνει χωρίς αντιρετροϊκά φάρμακα

«Σε χώρες με υψηλά ποσοστά ελονοσίας και μεγάλες επιδημίες HIV και φυματίωσης, ακόμη και οι βραχυπρόθεσμες επιπτώσεις θα μπορούσαν να έχουν καταστροφικές συνέπειες για εκατομμύρια ανθρώπους που εξαρτώνται από τα προγράμματα για τον έλεγχο και τη θεραπεία αυτών των ασθενειών» δήλωσε ο Τίμοθι Χάλετ, καθηγητής στο Imperial College, ο οποίος συνυπογράφει τη μελέτη.

Κατά τον ίδιο, οι απευκταίες επιπτώσεις του Covid-19 μπορούν να ακυρώσουν ως έναν βαθμό τη σημαντική πρόοδο που έχει επιτευχθεί στην καταπολέμηση των συγκεκριμένων



νόσων τις τελευταίες δύο δεκαετίες. Η μελέτη, τα αποτελέσματα της οποίας δημοσιεύτηκαν στην ιατρική επιθεώρηση «Lancet», διαπιστώνει ότι οι μεγαλύτερες επιπτώσεις για τον HIV πιθανόν να προέλθουν από τη διακοπή των προμηθειών των αντιρετροϊκών φαρμάκων για το AIDS, που λαμβάνουν πολλοί ασθενείς για να ελέγχουν τη νόσο.

Το κοινό Πρόγραμμα του ΟΗΕ για τον 10 του AIDS (HIV) και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) προειδοποίησαν την περασμένη εβδομάδα για τέτοιου είδους ελλείψεις στα αποθέματα των φαρμάκων, με πάνω από το 1/3 των χωρών όλου του κόσμου να ανακοινώνουν ότι ήδη κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς αντιρετροϊκά.

# Ασυμπτωματική μόλυνε 71 άτομα μέσα σε ένα λεπτό!

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020

Επιφάνεια: 807.49 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΣΘΕΝΙΩΝ

# Ασυμπτωματική μόλυνε 71 άτομα μέσα σε ένα λεπτό!

**Μ**ια γυναίκα μόλυνε άθελά της τουλάχιστον 71 άτομα με κορωνοϊό όταν χρησιμοποίησε το ασανσέρ στην εργασία της για να ανέβει στο γραφείο. Η διαδρομή μέχρι τον όροφο της είχε διάρκεια 60 δευτερόλεπτα, χρόνος στον οποίο ο ιός κατάφερε να εξαπλωθεί και να μολύνει άλλα 71 άτομα. Η γυναίκα επέστρεψε στο σπίτι της στην επαρχία Heilongjiang της Κίνας, από ένα ταξίδι στις Ηνωμένες Πολιτείες στις 19 Μαρτίου - οκτώ ημέρες μετά την τελευταία αναφορά στην περιοχή για τυχόν νέα κρούσματα Covid-19. Σύμφωνα με το δημοσίευμα του Independent, δεν είχε παρουσιάσει συμπτώματα της νόσου και το τεστ στο οποίο είχε υποβληθεί ήταν αρνητικό για τον ιό, αλλά είχε μείνει οικειοθελώς σε καραντίνα στο σπίτι της όπως αναφέρουν οι ερευνητές στο περιοδικό Emerging Infectious Diseases. Η αλήθεια αποκαλύφθηκε μετά από ικνυλάτιση που πραγματοποίησαν δυο νοσοκομεία της περιοχής μέχρι που κατέληξαν στο... ασανσέρ! Τα αποτελέσματα δημοσιεύθηκαν μετά από έρευνα του Αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου Ασθενειών, το οποίο ανέλυσε το πώς ένας ασυμπτωματικός ταξιδιώτης μπορεί να μολύνει εν αγνοία του τόσο κόσμο. Να σημειωθεί πως οι αρχές άρχισαν να οδηγούνται στην ασυμπτωματική ασθενή μετά από μια τυχαία περίπτωση, η οποία όμως αποκάλυψε τι είχε συμβεί, καθώς ένας 85χρονος που υπέστη εγκεφαλικό, ήταν φορέας του ιού, τον οποίο κόλλησε

από τον γιο του, που βρέθηκε στο ίδιο ασανσέρ με την ασυμπτωματική ασθενή.

### Ανυπακομία και προδήλημασμός

Το «καμπανακιό» κρούει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) σχετικά με την ανυπακομική πορεία του κορωνοϊού, τονίζοντας ότι το ενδεχόμενο επιτάχυνσης της πανδημίας είναι πιθανό εάν δεν ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα από τις κυβερνήσεις. Ανυπακομία εμπνέει το γεγονός ότι πολλές χώρες βρίσκοντας αντιμέτωπες με δεύτερο κύμα κορωνοϊού, ενώ δραματικά είναι η κατάσταση που επικρατεί σε δεκάδες πολιτείες της Αμερικής, καθώς γνωρίζουν αναζωπύρωση του ιού. «Θα είμαι ξεκάθαρος, πολλές χώρες κινούνται στην λάθος κατεύθυνση και ο ιός είναι δημόσιος κίνδυνος» δήλωσε ο επικεφαλής του ΠΟΥ, Τέντρος Γεμπρεγεσούς Ατκινόμ. «Μαύρη Ημέρα» η Κυριακή για την διεθνή κοινότητα με καταγεγραμμένα από 230.000 κρούσματα κορωνοϊού. Σε μόλις ένα 24ωρο ανακοινώθηκαν, συγκεκριμένα, 230.370 νέα περιστατικά. Τα μεγαλύτερα αύξησαν περσιστατικών κορωνοϊού καταγράψαν οι ΗΠΑ, η Βραζιλία, η Ινδία και τη Νότια Αφρική. Πάνω από 15.000 νέα κρούσματα καταγράφηκαν, την ίδια στιγμή, σε μία μόνο ημέρα μόνο στη Φλόριδα. Πλέον τα κρούσματα του νέου κορωνοϊού αγγίζουν παγκοσμίως τα 12,5 εκατομμύρια, με τον διεθνή οργανισμό να καταγράφει αύξηση των κρουσμάτων της νόσου Covid-19 κατά 12%

σε μία εβδομάδα. Τα κρούσματα συνεχίζουν να αυξάνονται ραγδαία στις ΗΠΑ, τη Βραζιλία, την Ινδία και τη Νότια Αφρική. Οι μακροχρόνιες επιπτώσεις της νόσου Covid-19 μπορεί να περιλαμβάνουν βήχα, δύσπνοια και προβλήματα στους πνεύμονες ενώ υπάρχουν επίσης ενδείξεις ότι ο ιός μπορεί να επηρεάσει τον εγκέφαλο και τους νεφρούς.

### Νέα δεδομένα για την πρόληψη της μετάδοσης

Για να αποφευχθεί η μετάδοση, ο ΠΟΥ συνιστά μία ολοκληρωμένη σειρά μέτρων που περιλαμβάνουν:

- Αναγνώριση των ύποπτων περιπτώσεων όσο το δυνατόν γρηγορότερα, πραγματοποίηση διαγνωστικών ελέγχων και απομόνωση όλων των ύποπτων κρουσμάτων σε κατάλληλους χώρους.
- Ικνυλάτιση, αναγνώριση και εφαρμογή καραντίνας όλες τις στενές επαφές των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων και έλεγχος για εμφάνιση συμπτωμάτων και ειδικής φροντίδας εάν κριθεί απαραίτητο.
- Χρήση υφαντοειδούς μάσκας σε δημόσιους χώρους, όπου υπάρχει μέγεθος στην κοινότητα και όπου δεν είναι δυνατή η λήψη άλλων μέτρων πρόληψης, όπως η φυσική απόσταση.
- Χρήση ειδικών προφυλάξεων επαφής και σταγονιδίων από τους υγειονομικούς υπαλλήλους που φροντίζουν ύποπτα και εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 και επιπλέον χρήση ειδικών προφυλάξεων κατά την εκτέλεση διαδικασιών παραγωγής αερολύματος.
- Συνεχής χρήση ιατρικής μάσκας από εργαζόμενους στον τομέα της υγείας και τους φροντιστές ασθενών κατά τη



διάρκεια όλων των καθημερινών δραστηριοτήτων, καθ' όλη τη διάρκεια της βάρδιας. Πάντα να ασκείται συχνή υγιεινή χεριών και σωματική απόσταση από τους άλλους όταν είναι δυνατόν. Αποφυγή πολυσύχναστων χώρων, χώρων στενού συγχρωτισμού, καθώς και κλειστών χώρων με ανεπαρκή αερισμό. Εξασφάλιση καλού περιβαλλοντικού αερισμού σε όλους τους κλειστούς χώρους και διασφάλιση κατάλληλου περιβαλλοντικού καθαρισμού και απολύμανσης.

### Εξαπλώνεται ραγδαία

Οι μολύνσεις από τον νέο κορωνοϊό ξεπέρασαν τη Δευτέρα, τα 13 εκατομμύρια παγκοσμίως, σύμφωνα με καταμέτρηση του Reuters, σηματοδοτώντας άλλο ένα ορόσημο στην εξαπλώση της ασθένειας η οποία έχει σκοτώσει τουλάχιστον μισό εκατομμύριο ανθρώπους μέσα σε επτά μήνες. Το πρώτο κρούσμα καταγράφηκε στην Κίνα στις αρχές Ιανουαρίου και χρειάστηκαν τρεις μήνες προκειμέ-

νου ο αριθμός των κρουσμάτων να φθάσει το ένα εκατομμύριο. Χρειάστηκαν μόλις πέντε ημέρες για να φθάσει ο αριθμός αυτός τα 13 εκατομμύρια από 12 εκατομμύρια που είχαν καταγραφεί στις 8 Ιουλίου. Ο αριθμός των κρουσμάτων είναι περίπου τριπλάσιος εκείνου των σοβαρών περιπτώσεων γρίπης που καταγράφονται κάθε χρόνο, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Μέχρι τώρα έχουν καταγραφεί περισσότεροι από 568.500 θάνατοι που συνδέονται με τον κορωνοϊό, στο ίδιο εύρος με τον αριθμό των θανάτων που σημειώνονται κάθε χρόνο από τη γρίπη σε όλο τον κόσμο. Ο πρώτος θάνατος καταγράφηκε στις 10 Ιανουαρίου στην Ουχάν, στην Κίνα, προτού οι μολύνσεις και οι θάνατοι να εκτοξευθούν στην Ευρώπη και αργότερα στις Ηνωμένες Πολιτείες. Πολλές σκληρά πληγείσες χώρες χαλαρώνουν τα μέτρα περιορισμού (lockdown) που είχαν επιβάλει προκειμένου να επιβραδύνουν τη μετάδοση της COVID-19. Άλλα μέρη, όπως

η Μελβούρνη στην Αυστραλία, εφαρμόζουν έναν νέο γύρο κλεισίματος.

### Η ασθένεια επιταχύνεται

Η καταμέτρηση του Ρόιτερς, που βασίζεται σε κυβερνητικά στοιχεία δείχνει πως η ασθένεια επιταχύνεται ταχύτερα στη Λατινική Αμερική. Η Αμερική καταγράφει περισσότερες από τις μισές μολύνσεις παγκοσμίως και τους μισούς θανάτους. Οι Ηνωμένες Πολιτείες κατέγραψαν ένα καθημερινό παγκόσμιο ρεκόρ 69.070 νέων μολύνσεων στις 10 Ιουλίου. Στη Βραζιλία, 1,86 εκατομμύρια άνθρωποι βρέθηκαν θετικοί στα τεστ, περιλαμβανομένου του προέδρου Ζαΐχ Μπολσονάρου, και περισσότεροι από 72.000 άνθρωποι έχουν πεθάνει. Η Ινδία, η χώρα με τον τρίτο μεγαλύτερο αριθμό μολύνσεων, καταγράφει κατά μέσο όρο 23.000 νέες μολύνσεις κάθε μέρα από τις αρχές Ιουλίου. Σε χώρες με περιορισμένη ικανότητα διενέργειας διαγνωστικών τεστ, οι αριθμοί των κρουσμάτων αντανάκλουν μόνο ένα τμήμα των συνολικών μολύνσεων.

## Λατινική Αμερική και Καραϊβική στο έλεος του Covid-19

Σύμφωνα με καταμέτρηση του AFP, η περιοχή της Λατινικής Αμερικής και της Καραϊβικής έγινε η πιο πληγείσα περιοχή στον κόσμο από την πανδημία του νέου κορωνοϊού σε αριθμό θανάτων μετά την Ευρώπη, με περισσότερους από 144.000 επίσημα καταγεγραμμένους θανάτους. Με 144.758 θανάτους να έχουν καταγραφεί επίσημα στις 11:00 ώρα Ελλάδας της 13ης Ιουλίου, σύμφωνα με την καταμέτρηση του Γαλλικού Πρακτορείου, η περιοχή ξεπέρασε τις Ηνωμένες Πολιτείες και τον Καναδά (144.023 θάνατοι συνολικά) και τοποθετείται δεύτερη μετά την Ευρώπη, που καταμετρά 202.505 θανάτους. Η Βραζιλία είναι η χώρα με τους περισσότερους θανάτους στην περιοχή (72.100 σε σύνολο 1.864.681 κρουσμάτων), σχεδόν τους μισούς θανάτους που έχουν καταγραφεί στη Λατινική Αμερική. Ακολούθου κατά το Μεξικό (35.006 θάνατοι), το οποίο ξεπέρασε

την Ιταλία στον αριθμό των θανάτων και κατατάσσεται τέταρτο στην παγκόσμια κατάταξη, το Περού (11.870) και η Χιλή (6.979). Περισσότερα από 3.370.000 κρούσματα έχουν καταγραφεί στη Λατινική Αμερική, που έγινε η δεύτερη περιοχή στον κόσμο σε ό,τι αφορά αριθμό των κρουσμάτων, ακολούθως κατά πόδας τις Ηνωμένες Πολιτείες και τον Καναδά (τουλάχιστον 3.400.000 κρούσματα). Σύμφωνα με ορισμένους ειδικούς, ο συνολικός επίσημος αριθμός των θανάτων που οφείλονται στην Covid-19 είναι καλύτερος του πραγματικού. Εξάλλου, σύμφωνα με έναν μη εξαντλητικό απολογισμό του Γαλλικού Πρακτορείου, η αναζωπύρωση των μολύνσεων από τον νέο κορωνοϊό, έχει οδηγήσει τις αρχές σε πολλές χώρες να επαναφέρουν μέτρα περιορισμού, τα περισσότερα τοπικά όπως στην Ταγγέρη και στη Μανίλα σήμερα Δευτέρα.



# «Αίσχος!» 60 ασθενείς στοιβάζονται στους διαδρόμους του Νοσοκομείου Αττικόν

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020

Επιφάνεια: 609.75 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τριτοκοσμικές εικόνες από τους διαδρόμους του νοσοκομείου

Την ώρα που η κυβέρνηση απαγορεύει τα πανηγύρια, ανοίγοντας οστόσο παράλληλα τα σύνορα σε χώρες με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο, επιδεικνύει εγκληματική αδιαφορία για τον συνωστισμό που παρατηρείται στα νοσοκομεία αναφοράς για τον Covid-19.

Ενδεικτικές της τριτοκοσμικής κατάστασης που επικρατεί είναι οι σκηνές που εκτυλίχθηκαν κατά τη διάρκεια της τελευταίας εφημερίας του Νοσοκομείου Αττικόν, όπου τα ράντσα στους διαδρόμους ξεπέρασαν τα 60 ενώ ο συνωστισμός που προκλή-

θηκε από ασθενείς, συνοδούς, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό αποτέλεσε πρόσφορο έδαφος για τη μετάδοση του επικίνδυνου ιού και άλλων μικροβίων.

Με ανακοίνωσή του το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου κάνει λόγο για συνωμοσία σιωπής από την κυβέρνηση και τη διοίκηση, ενώ παράλληλα εξαπολύει ένα δριμύ κατηγορώ προς όσους πέρασαν από θέσεις ευθύνης την τελευταία δεκαετία.

«Παρά τις εμπειριστατωμένες προτάσεις των εργαζομένων, 10 χρόνια τάζουν ότι θα λύσουν

το πρόβλημα. Ούτε ο κορονοϊός δεν στάθηκε ικανός να δαμάσει τις ψεύτικες υποσχέσεις τους. Τα συμφέροντα νικούν την κοινή λογική. Η δημόσια υγεία και ο ταλαιπωρος ασθενής πάλλει στο εδώλιο. Αιδώς, Αργείοι!» αναφέρουν, μεταξύ άλλων, στην ανακοίνωσή τους.

Υπενθυμίζεται ότι πρόσφατα οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου κατήγγειλαν πως το Νοσοκομείο Αττικόν έχει μετατραπεί σε κουφάρι καθώς, με ευθύνη της κυβέρνησης, έχει ανασταλεί η λειτουργία του 80% των κλινικών και των ιατρείων.



» Αίσχος! 60 ασθενείς στοιβάζονται στους διαδρόμους του Νοσοκομείου Αττικόν

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	221.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κομπίνα με πλαστά πιστοποιητικά στον Προμαχώνα

Μια καλοστημένη κομπίνα που απειλεί ευθέως τη **δημόσια υγεία** έχει στηθεί στα σύνορα στον Προμαχώνα από επιτηδείς που πωλούν πλαστά πιστοποιητικά... αρνητικού τεστ για τον κορονοϊό, με στόχο να ξεγελάσουν τους ελεγκτές όσοι θέλουν να περάσουν στο ελληνικό έδαφος!

Πληρώνοντας μόλις 30 με 40 ευρώ, κάθε ενδιαφερόμενος τουρίστας μπορούσε εύκολα να προμηθευτεί από το παραμάγαζο των επιτηδίων το πλαστό πιστοποιητικό και να περάσει στη χώρα μας, ακόμη κι αν στην πραγματικότητα ήταν θετικός στον Covid-19! Η θεραπεία απάτη που θα μπορούσε να αποτελέσει «βόμβο» στα θεμέλια της δημόσιας υγείας αποκάλυφθηκε πριν από λίγες ημέρες κατά τη διάρκεια **ελέγχων** στα βόρεια σύνορα της χώρας, όταν οι Αρχές διαπίστωσαν πως τα εν λόγω έγγραφα δεν έφεραν σφραγίδα από πιστοποιημένες μονάδες μοριακού **ελέγχου**.

### Σύσκεψη

Το θέμα τέθηκε στο τραπέζι των συζητήσεων κατά τη διάρκεια της προχθεσινής σύσκεψης στο Μαξίμου και αποφασίστηκε ότι από σήμερα θα γίνονται δεκτά μόνο πιστοποιητικά από 100 πιστοποιημένα σημεία στα Βαλκάνια. Υπενθυμίζεται ότι από τα μεσάνυχτα όσοι εισέρχονται από τον Προμαχώνα υποχρεούνται να επιδεικνύουν αρνητικό αποτέλεσμα μοριακού **ελέγχου** που θα έχει διενεργηθεί τουλάχιστον 72 ώρες πριν. Οι ειδικοί, πάντως, δεν αποκλείουν το ενδεχόμενο να απαγορευτεί η είσοδος στη χώρα μας σε ταξιδιώτες και από άλλες βαλκανικές χώρες, όπως συνέβη με τη Σερβία, σε περίπτωση που αυξηθούν τα κρούσματα.

# 📄 Θεραπεία της νόσου Αλτσχάιμερ

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 526.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

**ΑΝΟΙΓΕΙ ΔΡΟΜΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΑΛΤΣΧΑΪΜΕΡ**

Αισθητή βελτίωση των ασθενών, που ακολουθούν την κετογονική θεραπεία **Σελ.10**

## ΤΟΝ ΔΡΟΜΟ ΑΝΟΙΓΕΙ ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

# Θεραπεία της νόσου Αλτσχάιμερ

Αισθητή βελτίωση των ασθενών, που ακολουθούν την κετογονική θεραπεία

**Τ**ον δρόμο για φυσική θεραπεία της νόσου Αλτσχάιμερ, όταν βρίσκεται σε πρώιμο στάδιο, ανοίγει μελέτη του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με επικεφαλής τον καθηγητή Δημήτρη Μπόγδανο. Σύμφωνα με αυτή, οι ασθενείς με ήπια συμπτώματα εμφανίζουν σημαντική βελτίωση, αν ακολουθήσουν την κετογονική θεραπεία, πάντα με συστηματική ιατρική παρακολούθηση.

Το εύρημα έχει ήδη προκαλέσει μεγάλο ενδιαφέρον σε πανευρωπαϊκό και παγκόσμιο επίπεδο και σηματοδοτεί την αρχή νέων πιο εξειδικευμένων μελετών από το Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Σύμφωνα με τον κ. Μπόγδανο, η νόσος Αλτσχάιμερ αποτελεί παγκόσμιο πρόβλημα υγείας, με την αντιμετώπισή της να βασίζεται κυρίως σε συμπτωματική φαρμακοθεραπεία.

Πρόσφατη συστηματική ανασκόπηση του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, με επικεφαλής τον καθηγητή Δημήτριο Μπόγδανο, της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, σε συνεργασία με επιστήμονες από το Αριστο-

τέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης έφερε νέα δεδομένα στο προσκήνιο.

Όπως εξηγεί ο κ. Μπόγδανος, από τη συνεργασία με Πανεπιστήμια ανά τον κόσμο, η ομάδα του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ανέλαβε να αναλύσει τα δεδομένα κλινικών μελετών, που έχουν γίνει σε ασθενείς που ακολούθησαν την κετογονική θεραπεία και όσων δεν την ακολούθησαν, την ακολούθησαν, αλλά τη διέκοψαν και να συγκρίνουν τα αποτελέσματα. «Αυτό που διαπιστώσαμε ήταν ότι ελαττώθηκαν οι κετόνες που κυκλοφορούν στο αίμα και οι ασθενείς που βρίσκονται σε πρώιμα στάδια είδαν σημαντική βελτίωση της κατάστασής τους», αναφέρει ο κ. Μπόγδανος.

Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με τη μελέτη, οι ασθενείς με ήπια γνωσιακή διαταραχή εμφανίζουν σημαντική βελτίωση (στη γενική ικανότητα μνήμης, στην επεισοδιακή και δευτερεύουσα μνήμη, στις συγκεντρώσεις κετονών ορού αίματος και εγκεφάλου, καθώς και στο μεταβολισμό κετονών στον εγκέφαλο), ύστερα από βραχεία ή μακράς διάρκειας κετογονική θεραπεία.

Η γνωσιακή ικανότητα και η μνήμη

των ασθενών βελτιώνονταν όσο αυξανόταν τα επίπεδα κετονών ορού αίματος. Δεν επηρεάστηκε καθόλου ο μεταβολισμός γλυκόζης. Στους ασθενείς με γονότυπο που υποδηλώνει αυξημένο ρίσκο στην εμφάνιση της νόσου Alzheimer (APOE4), η βελτίωση φάνηκε ότι ήταν μικρότερης κλίμακας, ενώ επιτεύχθηκε με μεγαλύτερης διάρκειας κετογονική παρέμβαση συγκριτικά με τους ασθενείς που στερούνταν το γονίδιο APOE4.

Τα δεδομένα ανοίγουν τον δρόμο για φυσική θεραπεία στα πρώιμα στάδια της νόσου Alzheimer μέσω της κετογονικής θεραπείας. Λόγω των περιορισμών της κετογονικής διατροφής όμως, η θεραπεία πρέπει πάντα να επιτηρείται από ειδικούς (νευρολόγους και διατροφολόγους) ώστε να περιορίζονται οι ανεπιθύμητες εκβάσεις.

Ηδη, η κετογονική θεραπεία χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση της επιληψίας σε παιδιατρικούς ασθενείς εδώ και 70 περίπου χρόνια. Σύμφωνα με τους συγγραφείς, παρά το γεγονός ότι η έρευνα στην επίδραση της κετογονικής θεραπείας είναι ακόμα στην αρχή της, φαίνεται πολ-



Ο επικεφαλής της μελέτης του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας καθηγητής Δημήτριος Μπόγδανος



Ο δρ. Ευθύμιος Δαρδιώτης, αναπληρωτής καθηγητής Νευρολογίας

λά υποσχόμενη για ασθενείς σε πρώιμο στάδιο γνωσιακής έκπτωσης, απαιτεί όμως εκπαίδευση του ασθενούς και στενή παρακολούθηση από ειδικούς.

Η μελέτη των Ελλήνων ερευνητών έγινε αποδεκτή με μεγάλο ενδιαφέρον από τα διεθνή μέσα ιατρικής ενημέρωσης και έλαβε μεγάλη δημοσιότητα τις τελευταίες ημέρες σε πανευρωπαϊκό και παγκόσμιο επί-

πεδο.

Όπως μάλιστα ανέφερε ο κ. Μπόγδανος μιλώντας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ, τα ευρήματα της μελέτης θα αποτελέσουν τη βάση για μία νέα μελέτη από το Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, που πλέον θα εξειδικεύσει πάνω στις παραμέτρους που εντόπισε ότι βελτιώνουν την υγεία των ασθενών με Αλτσχάιμερ.

# Η εμπορευματοποίηση της Υγείας γεννάει σκάνδαλα όπως της «Novartis»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 714.81 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Η εμπορευματοποίηση της Υγείας  
γεννάει σκάνδαλα όπως της «Novartis»

ΣΕΛ. 3

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

## Η εμπορευματοποίηση της Υγείας γέννησε το σκάνδαλο «Novartis»

### Δήλωση των βουλευτών του Κόμματος για την ολοκλήρωση της Προανακριτικής Επιτροπής χωρίς ουσιαστική διερεύνηση της υπόθεσης

Με την κατάθεση του πορίσματος της κυβερνητικής πλειοψηφίας, ολοκληρώνεται, όπως όλα δείχνουν, σήμερα, το «έργο» της Προανακριτικής Επιτροπής της Βουλής για τη διερεύνηση του ρόλου του πρώην υφυπουργού Δικαιοσύνης Δ. Παπαγελοπούλου στο σκάνδαλο της «Novartis». Τα κόμματα θα επιδώσουν τα πορίσματά τους στον πρόεδρο της Βουλής, θα ακολουθήσει ειδική συνεδρίαση στην Ολομέλεια της Βουλής, κατά πάσα πιθανότητα στις 22 Ιούλη, και μυστική ψηφοφορία για την έγκριση ή όχι του πορίσματος της πλειοψηφίας. Συμίζουμε ότι η Προανακριτική Επιτροπή συγκροτήθηκε μετά από πρόταση της ΝΔ και τις κατηγορίες που απέδωσε στον Δ. Παπαγελοπούλου, αρχικά για σκευωρία, σε βάρος πρώην πολιτικών κυρίως της ΝΔ (π.χ. Αντ. Σαμαράς, Δ. Αβραμόπουλος και πάει λέγοντας), ενώ προ μηνός ακολούθησε διεύθυνση του κατηγορητηρίου. Μέχρι και τώρα δεν έχει γίνει ουσιαστική διερεύνηση, ενώ ΝΔ και ΣΥΡΙΖΑ άνοιξαν και «επικίνδυνα μονοπάτια» για τα λαϊκά δικαιώματα, με την κοινή τους συμφωνία για την εξέταση των λεγόμενων προστατευόμενων μαρτύρων. Το ΚΚΕ κατήγγειλε όλες αυτές τις διαδικασίες και αποχώρησε από την Επιτροπή, κάνοντας σαφές ότι θα επανεξετάζε τη στάση του αν τελικά η Επιτροπή διερευνούσε την υπόθεση.

Σε μία τελευταία εξέλιξη, χτες ο Δ. Παπαγελοπούλος κατέθεσε αίτημα στη γραμματεία της Επιτροπής, ζητώντας να εξεταστεί εκ νέου χωρίς όρκο, επειδή κατά τον ίδιο «έχουν προκύψει νέα, σημαντικά και κρίσιμα στοιχεία για την απόδειξη της αθωότητάς» του, ενώ ζήτησε και τα πορίσματα των αντισυστασιακών Ζαχαρή και Σοφολάκη για τους χειρισμούς των εισαγγελέων διαφθοράς στη διερεύνηση του σκανδάλου.

### Το ΚΚΕ ενημερώνει το λαό για τα πραγματικά γεγονότα και παλεύει ενάντια στην εμπορευματοποίηση της Υγείας

Σε αυτό το φόντο, χτες ο **κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΚΕ Νίκος Καραθανασόπουλος**, ο οποίος ήταν τακτικό μέλος της Επιτροπής, και η βουλευτής του ΚΚΕ **Μαρία Κομνηνάκη**, αναπληρωματικό μέλος, κατέθεσαν κοινή δήλωση στην οποία αναφέρουν:

«Το ΚΚΕ από την αρχή της διαδικασίας τοποθετήθηκε με σαφήνεια για την υπόθεση της «Novartis» και ζήτησε την πλήρη διερεύνησή της, την οποία προσπάθησε να υπηρέτησει με τη συμμετοχή και τις παρεμβάσεις των εκπροσώπων του στην επιτροπή.

Τονίσαμε με ξεκάθαρο τρόπο ότι το σκάνδαλο είναι υπαρκτό και η γενεσιουργός αιτία του είναι η εμπορευματοποίηση της Υγείας και του φαρμάκου, σε συνδυασμό με τη σύμφυση της πολιτικής εξουσίας με τα συμφέροντα των μονοπωλιακών ομίλων.

Ως Κόμμα, επίσης σημειώσαμε ότι δεν χωρούν αυταπάτες σχετικά με τις ασκούμενες παρεμβάσεις των εκάστοτε κυβερνήσεων στο έργο της δικαιοσύνης. Αυτές είναι υπαρκτές, χρόνιες και αφορούν ιδιαίτερα υποθέσεις που σχετίζονται με επιχειρηματικούς ομίλους και τους μεταξύ τους ανταγωνισμούς ή έχουν ένα γενικότερο πολιτικό ενδιαφέρον.

Βασικός μοχλός εκδήλωσης αυτών των παρεμβάσεων είναι ο ορισμός της ηγεσίας της δικαιοσύνης από την εκάστοτε κυβέρνηση, πρακτική που έχει καταγγείλει το ΚΚΕ και έχει ζητήσει την αλλαγή αυτού του καθεστώτος στην πρόσφατη συνταγματική αναθεώρηση, κάτι το οποίο απορριφθήκε από τα άλλα κόμματα.

Από τις εργασίες της επιτροπής αναδείχθηκε για μία ακόμη φορά η ανάγκη πλήρους κατάργησης του άρθρου 86 του Συντάγματος (Νόμος περί ποινικής ευθύνης υπουργών). Δεν είναι δυνατόν η έρευνα στο πλαίσιο μιας κοινοβουλευτικής επιτροπής με ανακριτικά καθήκοντα, αλλά και η δίωξη υπουργών για πιθανά αδικήματα να υποτάσσεται στους εκάστοτε πολιτικούς και κοινοβουλευτικούς συσχετισμούς, με ό,τι συνεπάγεται.

Αυτήν τη θέση για οριστική κατάργηση του νόμου περί ευθύνης υπουργών και την

### Συνάντηση του Δ. Κουτσούμπα με την ΠΟΕΣ

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, **Δημήτρης Κουτσούμπα**, θα συναντήσει **σήμερα Τετάρτη, στις 12 το μεσημέρι**, με την Πανελλαδική Ομοσπονδία Ενώσεων Στρατιωτικών. Η συνάντηση θα γίνει στην έδρα της ΚΕ, στον Περίοιο.



γών και την απεμπλοκή της Βουλής από αυτές τις υποθέσεις, έτσι ώστε να αντιμετωπίζονται οι υπουργοί όπως όλοι οι πολίτες, υπερασπίζεται το ΚΚΕ, προτείνοντας την κατάργηση του σχετικού άρθρου στην πρόσφατη συνταγματική αναθεώρηση. ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΚΙΝΑΛ την απέρριψαν γιατί προφανώς θέλουν τη διατήρηση του σχετικού άρθρου, που ευνοεί τα πολιτικά τους παιχνίδια.

Το ΚΚΕ συμμετείχε και στις δύο προκαταρκτικές επιτροπές που συγκροτήθηκαν, το 2018 επί της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και το 2019 επί διακυβέρνησης ΝΔ, και από την αρχή δήλωσε ότι με τη συμμετοχή στις επιτροπές επιδιώκει την - σε βάθος - διερεύνηση της υπόθεσης, ενημερώνοντας παράλληλα τον λαό για τις ευθύνες των υπόλοιπων κομμάτων όσον αφορά τη συκώτηση των αιτιών του σκανδάλου και στην καλίεργεια αποπροσανατολισμού.

Το ΚΚΕ αποχώρησε από τις εργασίες της πρώτης επιτροπής, το 2018, γιατί με ευθύνη της, η τότε πλειοψηφία ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΑ αρνήθηκε τη διερεύνηση της υπόθεσης με πρόσχημα τη δήθεν αναρμοδιότητα της επιτροπής. Σ' αυτήν την παρελκυστική τακτική διευκολύνθηκε από τη στάση της ΝΔ και του ΚΙΝΑΛ και τις αποπροσανατολιστικές πρακτικές που από κοινού χρησιμοποίησαν.

Στο ίδιο ουσιαστικά αποτέλεσμα, της μη διερεύνησης του σκανδάλου, οδηγήθηκαν και οι εργασίες της σημερινής (δευτέρας) προανακριτικής επιτροπής, με ευθύνη της ΝΔ, του ΣΥΡΙΖΑ και του ΚΙΝΑΛ.

Η αποχώρηση των εκπροσώπων του ΚΚΕ από την επιτροπή αποτέλεσε το λογικό επακόλουθο της παρεμπόδισης της έρευνας, μέσα από διάφορα δικονομικά τερτίπια.

Σ' αυτή την εξέλιξη συνέβαλε η μη κοινοποίηση στην επιτροπή βασικών εγγράφων που αφορούσαν την υπόθεση με πρόσχημα το δήθεν απόρρητο των εγγράφων.

Συνέβαλε επίσης η άρνηση της επιτροπής για εξέταση, με τη φυσική της παρουσία και την πλήρη γνωστοποίηση των στοιχείων τους, των αποκλεισμένων "προστατευόμενων" μαρτύρων.

### Μίζες και διαφθορά: Συστατικό στοιχείο του καπιταλιστικού συστήματος

Παρ' όλα αυτά μπορούμε να καταλήξουμε σε ορισμένα χρήσιμα συμπεράσματα:

α) Η εκδήλωση του σκανδάλου της «Novartis», όπως και των άλλων σκανδάλων, αποτελεί την επιβεβαίωση της φύσης του αστικού κράτους, ως θεματοφύλακα των συμφερόντων του κεφαλαίου, με συνέπεια οι μίζες και η διαφθορά να αποτελούν συστατικό στοιχείο του ίδιου του καπιταλιστικού συστήματος.

Η πρακτική της «Novartis» αποτελεί τη συνήθη πρακτική των φαρμακευτικών εταιρειών στον ανταγωνισμό τους για την απόκτηση μεγαλύτερου μεριδίου στην αγορά του φαρμάκου.

Η αποκάλυψη του αποτελεί ένα ακόμη επεισόδιο στον εμπορικό πόλεμο ανάμεσα στις ΗΠΑ και την ΕΕ.

Η εμπορευματοποίηση της Υγείας και του φαρμάκου αποτελεί την πηγή των σκανδάλων.

β) Όλες οι κυβερνήσεις διαχρονικά στηρίζουν τα συμφέροντα των φαρμακοβιομηχανών και της κερδοφορίας τους. Η πολυνομία, οι αμέτρητες νομοθετικές παρεμβάσεις και οι σχετικές τροπολογίες διευκολύνουν αυτά τα συμφέροντα. Η δράση των διαφόρων ειδικών συνεργατών του υπουργείου Υγείας, που ήταν άμεσα συνδεδεμένοι με τις φαρμακοβιομηχανίες, έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στην πολιτική τιμολόγησης του φαρμάκου.

γ) Ο τρόπος παρέμβασης του αμερικανικού παράγοντα στη δικαστική διερεύνηση της υπόθεσης στη χώρα μας δεν γεννά μόνο πολλά ερωτηματικά, αλλά είναι ιδιαίτερα αποκαλυπτικός, με τον δραστήριο ρόλο του FBI, αλλά και της αμερικανικής πρεσβείας, παραβιάζοντας κι αυτές ακόμα τις προβλέψεις της διακρατικής συμφωνίας για αμοιβαία δικαστική συνδρομή.

δ) Επίσης, πολλά τουλάχιστον ερωτηματικά δημιουργούνται και από τους χειρισμούς των δικαστικών λειτουργιών που ερευνούσαν όλες αυτές τις υποθέσεις που αφορούν επιχειρηματικούς ομίλους ή έχουν ένα γενικότερο πολιτικό ενδιαφέρον, κάτω από την επίδραση των εκάστοτε κυβερνητικών παρεμβάσεων που γίνονται διαχρονικά.

Η διεύθυνση του κατηγορητηρίου για τον πρώην αναπληρωτή υπουργό δικαιοσύνης κ. Δ. Παπαγελοπούλου δημιούργησε νέα πεδία υποκριτικών αντιπαράθεσεων και διξιφισμών ανάμεσα στη ΝΔ και τον ΣΥΡΙΖΑ. Επί της ουσίας λειτούργησε υπέρ της συγκάλυψης του σκανδάλου και των ευθυνών όλων των κυβερνήσεων για τη σήψη, τη διαφθορά, τη διαπλοκή και της ουσίας των παρεμβάσεων των εκάστοτε κυβερνήσεων στη δικαιοσύνη.

Το ΚΚΕ θα ενημερώσει το λαό για τα πραγματικά γεγονότα και θα συνεχίσει την πάλη του ενάντια στην εμπορευματοποίηση της Υγείας για την εξάλειψη των αιτιών που γεννάνε τα σκάνδαλα».

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	319.89 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΗΜΟΥ ΦΥΛΗΣ

## Αγωνιστικές πρωτοβουλίες με επίκεντρο την Υγεία

Τη Δευτέρα έγινε συγκέντρωση - συζήτηση για την άθλια κατάσταση των δομών Υγείας στην περιοχή

Η οριακή κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι δημόσιες δομές Υγείας και στο δήμο Φυλής, με 45.000 κατοίκους και εκατοντάδες εργαζόμενους από άλλες περιοχές οι οποίοι δουλεύουν στο Βιομηχανικό Πάρκο, βρέθηκε στο επίκεντρο της συγκέντρωσης - συζήτησης που έγινε την περασμένη Δευτέρα στην κεντρική πλατεία Ανω Λιοσίων, με πρωτοβουλία **Σωματείων και Συλλόγων του δήμου Φυλής**.

Μέσα από τις παρεμβάσεις του **Θύμιου Βασιλείου**, αντιπροέδρου του Σωματείου Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμποροϋπαλλήλων Δυτικής Αττικής, του **Παναγιώτη Γάκια**, προέδρου του Συνδικάτου Οικοδόμων Μενιδίου - Φυλής, και της **Γεωργίας Δελή**, προέδρου του Σωματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ Ανω Λιοσίων - Ζεφυρίου, αναδείχθηκαν τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι της περιοχής και οι εγκληματικές συνέπειες στην υγεία και την ποιότητα ζωής από τη λειτουργία της χωματερής.

Όπως αναφέρθηκε χαρακτηριστικά:

- Στα Ανω Λιόσια υπάρχει ένα παράρτημα του **ΠΕΔΥ** χωρίς κανένα εργαστήριο, με μεγάλες ελλείψεις γιατρών, που δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες, με ωράρια ακανόνιστα και με απολύσεις προ των πυλών για τους ήδη λίγους γιατρούς του παραρτήματος.
- Οι υπηρεσίες Υγείας στο Ζεφύρι φιλοξενούνται στο ΚΑΠΗ Ζεφυρίου και οι γιατροί που βρίσκονται στο παράρτημα του **ΠΕΔΥ** Ανω Λιοσίων πηγαίνουν ανά μια μέρα και κάθε ειδικότητα. Ούτε λόγος για εξέταση του ασθενούς. Μια συνταγογράφηση μόνο.
- Στη Χασιά δεν υπάρχει καμία παροχή υπηρεσίας Υγείας προς τους κατοίκους. Οσοι θέλουν να συνταγογραφήσουν ή να εξεταστούν, θα

πρέπει να κατέβουν στα Ανω Λιόσια.

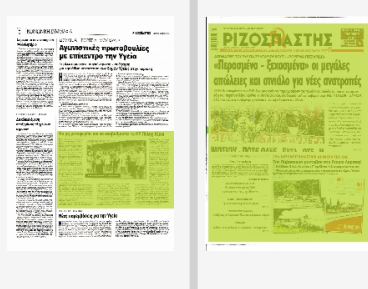
- Αθλια είναι η κατάσταση και στα **δημόσια νοσοκομεία**, όπως το «Θριάσιο», με σοβαρές ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό και σμαραλισμένες εργασιακές σχέσεις.

Ιδιαίτερη αναφορά έγινε και σε περιβαλλοντικές μελέτες στην περιοχή, οι οποίες επιβεβαιώνουν ότι η μόλυνση του αέρα και του υδροφόρου ορίζοντα είναι μεγάλη και δείχνουν ότι τα κρούσματα νεοπλασιών σε όλες τις ηλικίες έχουν αυξηθεί στην περιοχή. Στη βάση των ελλείψεων και των προβλημάτων, που προκαλεί και οξύνει η πολιτική της εμπορευματοποίησης και ιδιωτικοποίησης της Υγείας από τη σημερινή και όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις, σωματεία και φορείς της Φυλής διεκδικούν ένα σύγχρονο, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, και παλεύουν για:

- Αναβάθμιση του παραρτήματος Ανω Λιοσίων του **ΠΕΔΥ** σε **Κέντρο Υγείας**, με 24ωρη λειτουργία, 7 μέρες τη βδομάδα, με προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και λοιπού προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό.
- Δημιουργία Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου που θα εξυπηρετεί τις περιοχές του Ζεφυρίου και της Χασιάς, με γιατρούς όλων των βασικών ειδικοτήτων και τον απαιτούμενο εξοπλισμό.
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, μοινοποίηση όλων των εργαζομένων που δουλεύουν με ελαστικές σχέσεις εργασίας στο «Θριάσιο» **Νοσοκομείο**.
- Να καλυφθούν σχολεία και αθλητικά **κέντρα** με το απαραίτητο υγειονομικό προσωπικό.

# Να μη μεταφερθεί και να αναβαθμιστεί το ΚΥ Πύλης Αξιού

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	259.01 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Να μη μεταφερθεί και να αναβαθμιστεί το ΚΥ Πύλης Αξιού

Στο πλευρό των εργαζομένων στο **Κέντρο Υγείας Πύλης Αξιού**, υγειονομικών, εργαστηριακού και διοικητικού προσωπικού, αλλά και εργαζομένων στις υπηρεσίες του ΕΦΚΑ και του ΚΕ-ΠΑ, που στεγάζονται στο συγκεκριμένο κτίριο, βρέθηκαν το πρωί της Δευτέρας εκπρόσωποι σωματείων και φορέων της πόλης.

Οι εργαζόμενοι πραγματοποίησαν μαζική παράσταση διαμαρτυρίας στην είσοδο του κτιρίου, αντιδρώντας στα σχέδια που διαρρέονται για μετεγκατάσταση των υπηρεσιών και παραχώρηση του κτιρίου στα Δικαστήρια της Θεσσαλονίκης.

Αφορμή για την κινητοποίηση αποτέλεσε η σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο ΥΜΑΘ και επιβεβαίωσε τις ανησυχίες των εργαζομένων. Στη σύσκεψη αποφασίστηκε η σύσταση ομάδας εργασίας, η οποία θα αναζητήσει μέχρι το τέλος του χρόνου έναν συμπληρωματικό χώρο για να στεγαστούν υπηρεσίες των Δικαστηρίων στη Θεσσαλονίκη, και όπως φαίνεται, παραμένει ανοιχτό κάθε ενδεχόμενο για τις σημερινές υποδομές του ΚΥ.

Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, τυχόν μεταφορά του ΚΥ Πύλης Αξιού θα σήμαινε το



κλείσιμο του μεγαλύτερου ΚΥ της Βόρειας Ελλάδας, του μοναδικού στη Θεσσαλονίκη που λειτουργεί πρωί και απόγευμα και διαθέτει μικροβιολογικό, ακτινολογικό και κυτταρολογικό εργαστήριο. Το ΚΥ εξυπηρετεί τις ανάγκες του πληθυσμού της κεντροδυτικής Θεσσαλονίκης, αλλά και όμορων δήμων και νομών, με ετήσια προσέλευση άνω των 100.000 ασφαλισμένων.

Την αλληλεγγύη του ΚΚΕ στον αγώνα τους μετέφερε ο βουλευτής του Κόμματος **Λεωνί-**

**δας Στολιδής**, ο οποίος εξέφρασε την κατηγορηματική αντίθεση του ΚΚΕ στο κλείσιμο του ΚΥ Πύλης Αξιού και τόνισε ότι όχι μόνο δεν πρέπει να κλείσει, αλλά πρέπει και να στελεχωθεί με επιπλέον προσωπικό και εξοπλισμό, να στηριχθεί πάση θυσία. Σημείωσε επίσης ότι με ευθύνη των αρμόδιων υπουργείων θα πρέπει να δρομολογηθούν και να προχωρήσουν γρήγορα εργασίες συντήρησης του κτιρίου, που επί δεκαετίες έχει αφαιρεθεί και ρημάζει, με κίνδυνο για τη ζωή εργαζομένων και ασφαλισμένων.

Χαρακτήρισε προκλητική οποιαδήποτε ενέργεια δεν ενισχύει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ιδιαίτερα αυτήν την περίοδο, με το δεύτερο κύμα έξαρσης της πανδημίας να βρίσκεται προ των πυλών. Κάλεσε τέλος τους εργαζόμενους και τα λαϊκά στρώματα να αντιμετωπίσουν την πολιτική υποβάθμισης της Υγείας ως ενιαία στρατηγική των κυβερνήσεων, διεκδικώντας Υγεία και Πρόνοια αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν, στο ύψος των σύγχρονων αναγκών.



# 📄 Νέες παρεμβάσεις για την Υγεία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	111.84 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΠΙΕΡΙΑΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

## Νέες παρεμβάσεις για την Υγεία

Μαχητική παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το **Κέντρο Υγείας Αιγινίου** πραγματοποιήθηκε την Παρασκευή, στο πλαίσιο των παρεμβάσεων της **ΤΟ Πιερίας του ΚΚΕ** για τα ζητήματα της Υγείας. Μέσα από την κινητοποίηση, που οργανώθηκε με πρωτοβουλία των ΚΟΒ του δήμου Πύδνας - Κολινδρού και Υγείας, αναδείχτηκε η κατάσταση που επικρατεί στο δήμο Πύδνας - Κολινδρού με 15.500 χιλιάδες κατοίκους και 17 χωριά, με το **Κέντρο Υγείας** στο Αιγίνιο να λειτουργεί με τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και μέ-

σα. Συνεχίζοντας τις πρωτοβουλίες, οι ΚΟ του ΚΚΕ, την Κυριακή 12/7, πραγματοποίησαν εκδήλωση στο πολιτιστικό **Κέντρο** «Αριστοτέλης» στον Καταχή, με θέμα «Οι θέσεις του ΚΚΕ για την Υγεία». Μίλησαν η **Ελένη Μπακιρλή**, μέλος της Επιτροπής Περιοχής Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ και επικεφαλής της Επιτροπής Υγείας της Κεντρικής Μακεδονίας, η **Αννα Μπάμπα**, γιατρός στο **Κέντρο Υγείας** του Αιγινίου και ο **Γιώργος Μακρηγιώργης**, φαρμακοποιός και στέλεχος του ΚΚΕ.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 241.7 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΙΣΠΑΝΙΑ

### Σε απεργία διάρκειας οι ειδικευόμενοι γιατροί

#### ΜΑΔΡΙΤΗ.-

Σε απεργία διάρκειας προχώρησαν από τη Δευτέρα χιλιάδες ειδικευόμενοι γιατροί (MIR) στη Μαδρίτη (υπολογίζονται σε 4.600), διεκδικώντας Συλλογική Σύμβαση που να βελτιώνει τις συνθήκες εργασίας στα νοσοκομεία, ανθρώπινα ωράρια και αξιοπρεπείς μισθούς.

Με συνθήματα όπως «Τα δικαιώματά μας είναι η δημόσια Υγεία» και «Δεν είναι εκπαίδευση, είναι εκμετάλλευση», οι ειδικευόμενοι γιατροί, αλλά και ειδικευόμενοι νοσηλευτές, έκαναν πορεία στη Μαδρίτη καταγγέλλοντας τις άθλιες εργασιακές συνθήκες τόσο κατά την περίοδο της ειδικότητας (4-5 χρόνια) όσο και τα πρώτα χρόνια ως ειδικευμένοι γιατροί, και απαιτώντας από την τοπική κυβέρνηση της Μαδρίτης, όπου ανήκουν τα νοσοκομεία, να προσέλθουν σε διαπραγματεύσεις για αξιοπρεπή ΣΣΕ.

Όπως λένε ειδικευόμενοι γιατροί στα ισπανικά ΜΜΕ, τα ωράρια είναι εξαντλητικά, συνήθως 10ωρη βάρδια χωρίς να πληρώνονται υπερωρίες, ενώ για να συμπληρώσουν τον μισθό τους (περίπου 1.000 ευρώ) αναγκάζονται να κάνουν πέντε - έξι εφημερίες το μήνα. Ειδικευόμενοι χειρουργοί καταγγέλλουν πως ενδέχεται να μπουν στο χειρουργείο μετά από 24ωρη αϋπνία, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ασφάλεια των ασθενών.

Άλλοι δήλωσαν ότι εργάζονται περίπου 50 - 60 ώρες τη βδομάδα, ενώ αντί να εκπαιδεύονται αναλαμβάνουν ευθύνες και καθήκοντα που δεν τους αναλογούν, για την κάλυψη κενών σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Ελλείψεις και περικοπές που αναδείχθηκαν με τον πιο δραματικό τρόπο κατά τη διάρκεια της πανδη-



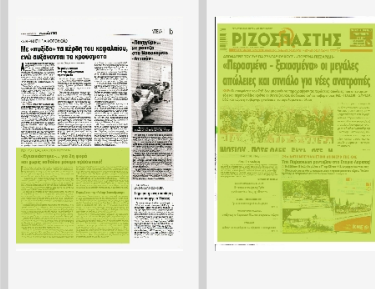
Από τη διαδήλωση των ειδικευόμενων γιατρών στη Μαδρίτη τη Δευτέρα

μίας στην Ισπανία, ιδιαίτερα στη Μαδρίτη. Ετσι, απαιτήσαν, πέρα από τα χειροκροτήματα, μέτρα βελτίωσης των συνθηκών δουλειάς τους, για να μπορούν να προσφέρουν με ασφάλεια τις υπηρεσίες τους στους ασθενείς. Επίσης κατήγγειλαν ότι με το λεγόμενο προσωπικό ασφαλείας των νοσοκομείων - που καλύπτεται κυρίως από τους ειδικευόμενους γιατρούς - ουσιαστικά τους θέτουν εμπόδια και για συμμετοχή στην απεργία.

Αντίστοιχες κινητοποιήσεις προγραμματίζονται και σε άλλες πόλεις, όπου επικρατεί η ίδια άθλια κατάσταση για τους ειδικευόμενους γιατρούς.

# «Εγκαινιάστηκε . για 2η φορά και χωρίς καθόλου μόνιμο προσωπικό!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	313.84 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## KENTPO YΓEΙΑΣ KAMENΩN BOYPLΩN

### «Εγκαινιάστηκε»... για 2η φορά και χωρίς καθόλου μόνιμο προσωπικό!

Ενδεικτική για το πώς οι εκάστοτε κυβερνήσεις αντιμετωπίζουν και αντιμετωπίζουν το κρίσιμο ζήτημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και συνολικότερα την προστασία της υγείας των εργαζομένων και του λαού, είναι η περίπτωση του **Κέντρου Υγείας Καμένων Βούρλων**.

Τη Δευτέρα 13/7, παρουσία του **υπουργού Υγείας, Β. Κικιλία**, του υπουργού Οικονομικών, Χρ. Σταϊκούρα, εκπροσώπων της διοίκησης της 5ης ΥΠΕ και τοπικών παραγόντων, «εγκαινιάστηκε»... για μία ακόμη φορά το **Κέντρο Υγείας Καμένων Βούρλων**, το οποίο ωστόσο **θεμελιώθηκε στις αρχές του 2008** και η **πρώτη «κορδέλα» είχε κοπεί το 2009...**

Αν και είχε εξοπλιστεί με σύγχρονα μηχανήματα, ουδέποτε στελεχώθηκε με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με αποτέλεσμα να υπολειπεται, για να κλείσει οριστικά στο τέλος του 2014. Από τότε μέχρι σήμερα αποτελούσε ένα κτίριο - φάντασμα, με ένα τμήμα του εξοπλισμού να έχει αφαιρεθεί και διασκορπιστεί στα γύρω **νοσοκομεία**.

Η απαράδεκτη αυτή κατάσταση ήρθε έντονα στο προσκήνιο με το τραγικό πιστωτικό που συνέβη στις 7/8/2018, όταν στην είσοδο του κλειστού από χρόνια **Κέντρου Υγείας** ξεψύχησε ένα 45χρονος καθηγητής, ο οποίος διερχόμενος από την περιοχή υπέστη καρδιακό επεισόδιο και ακολουθώντας τις πινακίδες έφτασε έξω από την πόρτα του **Κέντρου Υγείας**, για να διαπιστώσει ότι αυτό δεν λειτουργεί.

Χρειάστηκαν ακόμη δύο χρόνια για να ανοίξουν και πάλι οι πόρτες του **Κέντρου Υγείας**, **χωρίς όμως και αυτήν τη φορά να στελεχώνεται με μόνιμο προσωπικό** και συνολικότερα να διασφαλίζονται οι προοπτικές για παροχή ουσιαστικών υπηρεσιών υγείας αλλά και απρόσκοπτης λειτουργίας του.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στον Οργανισμό σύστασης που δημοσιεύτηκε στις αρχές Μάη προβλέπονται μόνο 8 θέσεις γιατρού και 16 θέσεις νοσηλευτών, βοηθητικού και διοικητικού προσωπικού. Μάλιστα, για τη σύσταση των συγκεκριμένων οργανικών

θέσεων καταργήθηκαν αντίστοιχες κενές οργανικές θέσεις από τα **Κέντρα Υγείας** Αμφίκλειας, Αταλάντης, Μακρακώμης, Ιστιαιάς, Ελασσόνας, Σχηματαρίου, Δομοκού και Ερυθρών Αττικής.

Και πάλι ωστόσο δεν έγινε πρόσληψη μόνιμου προσωπικού. **Προσλήφθηκε μονάχα επικουρικό προσωπικό σε ειδικότητες νοσηλευτών και βοηθητικού προσωπικού**. Η λειτουργία του **Κέντρου Υγείας** βασίζεται στις **μετακινήσεις γιατρών και νοσηλευτών από τα γύρω Κέντρα Υγείας και το Νοσοκομείο της Λαμίας**, ενώ τα μηχανήματα που αφαιρέθηκαν τα προηγούμενα χρόνια ουδέποτε επιστράφηκαν ή αντικαταστάθηκαν.

### Παρέμβαση της «Λαϊκής Συσπείρωσης»

«Μετά από "αγανάπαυση" αρκετών ετών, κυβερνητική κούστωδια εγκαινιάζει και πάλι το πολύπαθο **Κέντρο Υγείας Καμένων Βούρλων**», σημειώνει χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή της η «**Λαϊκή Συσπείρωση**» **Καμένων Βούρλων**, τονίζοντας παράλληλα ότι οι κυβερνήσεις ΝΔ - ΠΑΣΟΚ - ΣΥΡΙΖΑ είναι συνυπεύθυνες για την περιπέτεια στην οποία το έριξαν, για τον τρόπο που ιδρύθηκε, λειτούργησε, λεηλατήθηκε, απαξιώθηκε και έκλεισε, χωρίς ποτέ να καταφέρει να παίξει τον ρόλο του.

Παράλληλα η «Λαϊκή Συσπείρωση» εκφράζει τον προβληματισμό της για το μέλλον του **Κέντρου Υγείας**, σημειώνοντας ότι οι συνθήκες του νέου ανοίγματός του δείχνουν τον περιορισμένο και βραχύβιο χαρακτήρα του, παράλληλα με τη συνολικότερη πολιτική παραπέρα ιδιωτικοποίησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας.

Απέναντι σε αυτήν την κατάσταση, τονίζει την ανάγκη για άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, τον εξοπλισμό του ΚΥ με τα απαραίτητα μηχανήματα, τη χρηματοδότηση με κονδύλια που θα διασφαλίσουν τη λειτουργία του, τη διάθεση ασθενοφόρου και οδηγών σε 24ωρη βάση, καθώς και τους διορισμούς γιατρών στα περιφερειακά ιατρεία της περιοχής.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 99.15 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ  
ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

## Σήμερα η κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας

Σε πανυγειονομική στάση εργασίας (8 π.μ. - 12 μ.) και συγκέντρωση στις 8.30 π.μ. στο υπουργείο Υγείας προχωρούν σήμερα Τετάρτη οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, διεκδικώντας να μη γίνουν απολύσεις, να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι και να καταβληθούν άμεσα τα δεδουλευμένα τους.

Στο Ηράκλειο, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας, το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ καλεί σε σύσκεψη τα ΔΣ των Σωματείων Εργαζομένων Υγείας - Πρόνοιας του νησιού.

• Η Επιτροπή Αγώνα Υγειονομικών Νοσοκομείου Κοζάνης - ΚΥ Σιάτιστας καλεί σήμερα Τετάρτη, στις 7 μ.μ. στο Εργατικό Κέντρο Κοζάνης, σε σύσκεψη σωματείων και φορέων για την Υγεία.

# Υγείας Β. Κικίλιας αναμασούν ότι τάχα... «συνεχίζουμε σε άλλη μια εφημερία στο Νοσοκομείο «Αττικό» ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020

Επιφάνεια: 211.77 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2300

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Πανηγύρι»... με ράντζα στο Νοσοκομείο «Αττικών»



Από την προχθεσινή εφημερία, που «πλημμύρισε» και πάλι με ράντζα το «Αττικό»

Την ώρα που η κυβέρνηση και ο **υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας** αναμασούν ότι τάχα... «συνεχίζουμε να ενισχύουμε το ΕΣΥ», σκηνές όπως το... «πανηγύρι» με τα ράντζα που στήθηκε σε άλλη μια **εφημερία στο Νοσοκομείο «Αττικών»** επιβεβαιώνουν την άθλια πραγματικότητα που βιώνουν ασθενείς και εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία**.

Χαρακτηριστικά είναι όσα καταγγέλλει το **Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο**: «Πάνω από 60 ράντζα στη χθεσινή εφημερία του «Αττικού». Συνωστισμός ασθενών, συνοδών, γιατρών, νοσηλευτών στους διαδρόμους. Υγειονομική βόμβα. Δε βαριέσαι... Κανένας λόγος ανησυχίας!»...

«10 χρόνια τάζουν ότι θα λύσουν το πρόβλημα. Ούτε ο κορονοϊός δεν στάθηκε ικανός να δαμάσει τις ψεύτικες υποσχέσεις τους (...) Η **δημόσια υγεία** και ο **ταλαίπωρος ασθενής** πάλι στο εδώλιο», τονίζει το Σωματείο.

# Αγώνας δρόμου να στηθεί το αιμοδυναμικό στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	278.16 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αγώνας δρόμου να στηθεί το αιμοδυναμικό στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου

Παραδόθηκαν τα μηχανήματα του στεφανιογράφου - Πότε εκτιμούν οι γιατροί ότι θα μπορέσει να λειτουργήσει σε πλήρη διάταξη το εργαστήριο

**Τ**ο πρώτο μεγάλο βήμα για την λειτουργία ολοκληρωμένου αιμοδυναμικού εργαστηρίου στο **Νοσοκομείο του Βόλου**, προκειμένου να σταματήσει η **ταλαιπωρία ασθενών που μέχρι σήμερα είναι υποχρεωμένοι να μεταβαίνουν εκτός νομού για μία στεφανιογραφία, έγινε.**

Τα μηχανήματα έχουν παραδοθεί από τον ανάδοχο εργολάβο, ο οποίος υπέγραψε τη σύμβαση για την προμήθεια του έργου τον Οκτώβριο του 2019 και ήδη βρίσκονται σε εξέλιξη οι εργασίες για το «σπίσιμό». Ένα όνειρο δεκαετιών της Καρδιολογικής Κλινικής που θα δώσει βαθιά ανάσα σ' ένα μεγάλο αριθμό συμπολιτών που αντιμετωπίζουν καρδιολογικά προβλήματα, παίρνει σάρκα και οστά.

Υπολογίζεται πως από τους 800 περίπου ασθενείς με έμφραγμα που ετησίως προσέρχονται στο **Νοσοκομείο Βόλου**, 300 και πλέον μετακινούνται σε άλλη μονάδα για να υποβληθούν σε στεφανιογραφία, με πλησιέστερες αυτή που λειτουργεί στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο της Λάρισας** και την αντίστοιχη στο Γενικό **Νοσοκομείο Τρικάλων**.

Το αιμοδυναμικό εργαστήριο προβλέπεται να λειτουργήσει στην παλιά πτέρυγα του **Νοσο-**

κομείου, σε χώρο που ήδη διαμορφώνεται σχετικά. Πριν λειτουργήσει το νέο **νοσοκομείο**, φιλοξενούσε το τμήμα επείγοντων περιστατικών. Σύμφωνα με τους γιατρούς της Καρδιολογικής Κλινικής, σε πλήρη λειτουργία το αιμοδυναμικό εργαστήριο εκτιμάται πως θα τεθεί μέχρι τέλος του χρόνου, αφού προηγουμένως ενισχυθεί με το απαραίτητο **ιατρικό προσωπικό**. Όσο πιο γρήγορα γίνουν προσλήψεις, τόσο πιο γρήγορα εξυπακούεται πως θα τεθεί σε πλήρη λειτουργία. Σημειώνεται πως για τη λειτουργία του αιμοδυναμικού εργαστηρίου από εκπαίδευση θα περάσουν και οι νυν καρδιολόγοι της Κλινικής, καθώς επίσης και νοσηλεύτριες.

Το έργο χρηματοδοτήθηκε από το ΕΣΠΑ με 690.000 ευρώ και περιλαμβάνει πλήρες στεφανιογραφικό συγκρότημα, αίθουσα **ελέγχου**, σύστημα παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων, οθόνες, τράπεζα εξέτασης, χώρο του ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού του συστήματος και χώρο υποδοχής και προετοιμασίας ασθενούς και ιατρών. Επίσης περιλαμβάνεται η προμήθεια και εγκατάσταση ακτινοδιαπερατής επεμβατικής τράπεζας για την τοποθέτηση βηματοδοτών.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**



Η λειτουργία του αιμοδυναμικού εργαστηρίου στο **Νοσοκομείο Βόλου** αναμένεται να αναβαθμίσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες στους καρδιοπαθείς, που σήμερα για μία στεφανιογραφία μεταβαίνουν σε άλλες πόλεις

# «Εκτός πραγματικότητας ο Κοντοζαμάνης για την πρωτοβάθμια υγεία της Μαγνησίας»

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 313.14 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Εκτός πραγματικότητας ο Κοντοζαμάνης για την πρωτοβάθμια υγεία της Μαγνησίας»

Τονίζει ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Μεικόπουλος, με αφορμή τη συζήτηση επίκαιρης ερώτησής του στη Βουλή

**Σ**τη Βουλή συζητήθηκε προχθές Δευτέρα η επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή Μαγνησίας του ΣΥ.ΡΙΖ.Α. Αλ. Μεικόπουλου για τις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας της Μαγνησίας και το γεγονός ότι αυτές παραμένουν υποστελεχωμένες και «ανοχύρωτες» στη μάχη απέναντι στην πανδημία του κορονοϊού, όπως τόνισε ο βουλευτής Μαγνησίας.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του κ. Μεικόπουλου ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης που κλήθηκε να απαντήσει, ενώ αναγνώρισε ότι στις πρωτοβάθμιες δομές υγείας της Μαγνησίας υπάρχουν ελλείψεις και κενά σε υγειονομικό προσωπικό, εν τούτοις δεν έδωσε σαφή απάντηση για τον αν πρόκειται να καλυφθούν τα κενά και αν θα γίνουν προσλήψεις και σε ποιες δομές.

«Αρκέστηκε να παραθέσει αόριστα χρονοδιαγράμματα για επικείμενες προσλήψεις μόνιμου **ιατρικού προσωπικού**, χωρίς, όμως, να απαντά για το αν θα υπάρξουν και ποιες θα είναι οι προσλήψεις αυτές που θα αφορούν στη Μαγνησία και τις δομές της» αναφέρει στην ανακοίνωσή του ο βουλευ-

τής. Επικρίνει παράλληλα τον υφυπουργό ότι αρνήθηκε ότι υπάρχουν ελλείψεις στον υγειονομικό εξοπλισμό των πρωτοβάθμιων δομών υγείας της Μαγνησίας, παρά το γεγονός ότι ο κ. Μεικόπουλος του έθεσε το θέμα της έλλειψης **ισοβοχ** στο **Κέντρο** Αργαλαστής επισημαίνοντας πως «δεν είναι δυνατόν η προμήθεια τέτοιου εξοπλισμού να επαφίεται σε έναν ανταγωνισμό ορισμένων βουλευτών της συμπολίτευσης για το ποιος έχει τις περισσότερες διασυνδέσεις προκειμένου να τον εξασφαλίσει».

Ο βουλευτής Μαγνησίας αναφέρθηκε επίσης στο πρόσφατο περιστατικό με το ατύχημα των δύο νέων παιδιών στο Τρίκερι, όπου δεν υπήρχε οδηγός ασθενοφόρου στο **Κέντρο Υγείας** Αργαλαστής για να κάνει τη διακομιδή και έτσι οι νέοι μεταφέρθηκαν με αγροτικό ΙΧ, υπογραμμίζοντας πως ανάλογες ελλείψεις σε οδηγούς του ΕΚΑΒ εκτός υπάρχουν επίσης στα **Κέντρα Υγείας** Αλμυρού, Βελεστίνου αλλά και στις Β. Σποράδες.

### Διακομιδές με πλωτό λιμενικό

Ολοκληρώνοντας δε, ζήτησε διευκρινίσεις για το θέμα του πλωτού ασθενοφόρου

για τις Βόρειες Σποράδες, τονίζοντας ότι η προσπάθεια και ο σχεδιασμός ξεκίνησαν από το 2018, από την τότε ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του υπουργείου Ναυτιλίας.

«Σήμερα σε ανακοινώσεις για το θέμα παρατηρείται ένα οξύμωρο, από τη μία ο γενικός γραμματέας Οικονομικής Πολιτικής δηλώνει ότι το θέμα δρομολογείται, από την άλλη σε μια συνάντηση του υπουργείου Υγείας με τους βουλευτές της συμπολίτευσης αναφέρθηκε ότι δεν υπάρχει προγραμματισμός του ΕΚΑΒ για παροχή πλωτού ασθενοφόρου στις Βόρειες Σποράδες. Μπορείτε να μας ενημερώσετε για το τι ισχύει για να ξέρουμε και εμείς τι μέλλει γενέσθαι;», ανέφερε ο Αλέξανδρος Μεικόπουλος, παρατηρώντας ότι δεν χωρεί άλλος εμπαιγμός των κατοίκων των Βορείων Σποράδων για το θέμα.

Ο κ. Κοντοζαμάνης από την πλευρά του απάντησε ότι το πλωτό μέσο ανήκει στη δικαιοδοσία του Λιμενικού Σώματος και πρέπει να ακολουθηθούν συγκεκριμένες ενέργειες προκειμένου να συνεργαστεί το Λιμενικό Σώμα με το ΕΚΑΒ έτσι ώστε με το πλωτό μέσο να υπάρχει η δυνατότητα για διακομιδές.

# «Κενό» στην φροντίδα ασθενών με κατάκλιση

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020

Επιφάνεια: 899.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Κενό» στην φροντίδα ασθενών με κατάκλιση

■ **Η ΚΡΑΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ «ΠΑΣΧΕΙ» ΜΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ**

**ΣΕΛΙΔΑ 7**



**Η ΚΡΑΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ «ΠΑΣΧΕΙ» ΜΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ**

## «Κενό» στην φροντίδα ασθενών με κατάκλιση

Οι ασθενείς που βρίσκονται σε κατάκλιση αποτελούν σήμερα ένα πολύ μεγάλο ποσοστό της κοινωνίας, πιο συχνά σε ηλικιωμένους που μετά από μια αιφνίδια κατάσταση υγείας, χάνουν την ικανότητα της κίνησης και δεν μπορούν πλέον να αυτοεξυπηρετηθούν. Απόρροια αυτού είναι ο ασθενής να χρήζει πλέον διαρκούς φροντίδας κάτι που συνήθως γίνεται από το οικογενειακό περιβάλλον με σημαντικές επιπτώσεις και στην καθημερινότητα της οικογένειας αλλά και τον ίδιο τον ασθενή, αφού το «κενό» που υπάρχει σήμερα στην κρατική μέριμνα για την μετανοσοκομειακή φροντίδα ασθενών στερεί επιπλέον και σημαντικές παροχές- λόγω υψηλού κόστους- για την αποκατάστασή τους. Πρόκειται για μια καθημερινότητα, όπως επισημαίνει μιλώντας στον TEAM FM η Διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Ελένη Ιωαννίδου, με συγγενείς ανθρώπων που έχουν νοσήσει βαριά να βρίσκονται ξαφνικά να ακροβατούν ανάμεσα στο συναισθηματικό σκέλος και την αγωνία για τους δικούς τους ανθρώπους και τα πρακτικά ζητήματα που ανακύπτουν και σχετίζονται με την φροντίδα των ανθρώπων τους στο σπίτι.

### • ΕΝΑΣ ΚΑΤΑΚΕΚΛΙΜΕΝΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΘΕΜΑ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΟΝΟ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου, υπάρχουν αναρίθμητοι παράγοντες και παράμετροι που σχετίζονται με τη μετανοσοκομειακή φροντίδα ασθενών που χρειάζονται συνεχή βοήθεια για να εξυπηρετήσουν τις καθημερινές τους ανάγκες. Όπως εξήγησε είναι ένα ζήτημα που στην Ελλάδα, αφορά όλη την οικογένεια και όχι μόνο ατομικά τον ασθενή, αφού η φροντίδα με-τακυλά αποκλειστικά στην οικογένεια χωρίς να υπάρχει δυνατότητα για κρατική μέριμνα, αφού δεν υπάρχουν οι υποδομές ενώ όσες υπάρχουν όπως το ΚΕΦΙΑΠ στο Ρέθυμνο υποστελεχώνονται με αποτέλεσμα να μην μπορούν να νοσηλεύσουν ασθενείς.



### ΟΙ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Η ίδια εξήγησε: «Δυστυχώς είναι μια κατάσταση που αφορά πάρα πολύ κόσμο. Ένας κατακεκλιμένος ασθενής συνήθως επηρεάζει όλη την οικογένεια, είναι θέμα οικογενειακό και όχι μόνο ατομικής υγείας. Είναι ένας άνθρωπος ο οποίος χρειάζεται συνεχή βοήθεια, όχι μόνο για να κινηθεί αλλά και για τις καθημερινές του ανάγκες. Πάρα πολλοί ηλικιωμένοι ή μη ηλικιωμένοι όταν έχουν κάποιο πρόβλημα που τους αναγκάζει να πρέπει να είναι στο κρεβάτι και να μην μπορούν να κινηθούν έχουν πάρα πολλά προβλήματα που σχετίζονται με αυτό. Αυτά ξεκινάνε από τα προβλήματα κίνησης οπότε υπάρχουν αγκυλώσεις, προβλήματα θρέψης και καταλήγουμε και σε άλλα θέματα που έχουν να κάνουν με ψυχολογικούς παράγοντες, κατάθλιψη, θέματα οστεοπόρωσης γιατί δεν βγαίνουν στον ήλιο και πολλές φορές αυτά υποεκτιμούνται. Ειδικά το ψυχολογικό και το μεταβολικό. Συνήθως κοιτάζουμε τα πολύ σοβαρά, όπως είναι να γίνονται οι φυσικοθεραπείες σε περίπτωση που για παράδειγμα ένας άνθρωπος έχει πάθει ένα εγκεφαλικό, που είναι κάτι αιφνίδιο και ξαφνικά πέφτει στο κρεβάτι και δεν μπορεί να κινηθεί και να αυτοεξυπηρετηθεί».

### ΕΝΑ ΔΥΣΚΟΛΟ ΚΑΙ ΣΥΧΝΑ ΔΥΣΕΠΙΛΥΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΖΗΤΗΜΑ

Ωστόσο, οι επιπτώσεις δημιουργούν δύσκολα και συχνά δυσεπίλυτα ζητήματα και στην οικογένεια, καθώς όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου η σύγχρονη δομή της οικογένειας διαφέρει από αυτή του παρελθόντος με αποτέλεσμα αρκετές οικογένειες να καλούνται ξαφνικά να μεταβάλλουν εξ' ολοκλήρου όλη τη δομή των μελών της επιφέροντας σημαντικές αλλαγές ακόμη και σε τομείς όπως η εργασία και το οικονομικό και το πραγματικό. Πολλοί άνθρωποι θέλουν να φροντίσουν τους δικούς τους αλλά είναι αδύνατον λόγω χωροταξίας και λόγω εργασίας. Το βλέπουμε καθημερινά και μας απασχολεί πάρα πολύ και εμάς διότι είναι ένας λόγος τριβής και δικής μας με τους ανθρώπους που παθαίνουν κάτι οξύ και πρέπει να φύγουν κάποια στιγμή από το Νοσοκομείο. Το έχουμε κάθε μέρα γιατί οι άνθρωποι πραγματικά δεν έχουν τη να κάνουν τον ασθενή. Προσπαθούν να παρατείνουν την νοσηλεία του με αποτέλεσμα αυτό να έχει συνέπειες στην υγεία των ασθενών διότι όσο μένουν στο Νοσοκομείο κάνουν λοιμώξεις και δεν είναι υπέρ τους αυτό, αλλά όταν δεν υπάρχει κάτι μετά είναι μεγάλο πρόβλημα».

Όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου, η αγωνία των οικογενειών για την



«επόμενη ημέρα» μετά τη νοσηλεία των συγγενών τους στο νοσοκομείο, είναι εμφανής και αποτελεί μια καθημερινότητα και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Όπως τόνισε η ίδια: «Συνήθως οι άνθρωποι και οι οικογένειες έχουν τις δουλειές τους, δεν έχουν τη δυνατότητα της 24ωρης συνεχούς παρακολούθησης και βοήθειας του ανθρώπου τους οπότε αναγκάζονται να προσλάβουν κάποιον παντελώς ξένο σε αυτό τον άνθρωπο, να τον φροντίζει και είναι αναγκαστικό αυτό, διότι δεν γίνεται διαφορετικά. Καταλαβαίνετε πόσο οσακαριστικό είναι ένας άνθρωπος ο οποίος χάνει την κινητικότητα του ξαφνικά και βρίσκεται σε πολύ στενή επαφή με έναν άγνωστο άνθρωπο. Αυτό είναι πολύ λεπτό, δύσκολο και δυσεπίλυτο γιατί είναι αντιληπτό ότι μια οικογένεια ή τα παιδιά δεν μπορούν να παίξουν αυτό το ρόλο. Η οικογένεια είναι διαφορετική απ' ό,τι παλαιότερα που ο παππούς έπεφτε στο κρεβάτι αλλά ζούσε από πριν μέσα στο σπίτι και η μητέρα ή το εγγόνι αναλάμβαναν στο οικείο του περιβάλλον την φροντίδα και είναι διαφορετικό όταν κάποιος παππούς ή γιαγιά έμεινε μόνος του στο χωριό και έπαθε ένα εγκεφαλικό, να βρίσκεται ανήμπορος. Αυτό είναι κάτι σύνθετο και πρέπει τα παιδιά του που έχουν ένα σπίτι το οποίο ενδοχορμώνω ίσα ίσα χωράει τους ίδιους και τα παιδιά τους, να πρέπει να βρουν τρόπο να φροντίσουν τον ηλικιωμένο. Δεν είναι ότι δεν τον αγαπάνε ή ότι δεν θέλουν να βοηθήσουν αλλά είναι οι συνθήκες τέτοιες που δεν το καθιστούν δυνατό».

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΚΛΑΨΙΝΟΥ

### ΜΕΓΑΛΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ Η ΠΡΟΝΟΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Οι συνθήκες που διαμορφώνονται για την πρόνοια και την φροντίδα κατακεκλιμένων ασθενών στην Ελλάδα δυστυχώς είναι σχεδόν ανύπαρκτες αφού οι οικογένειες που βρίσκονται σε αδιέξοδο και δεν μπορούν να επωμιστούν την αποτελεσματική και σωστή φροντίδα των συγγενών τους, δεν έχουν καμία κρατική δομή στην οποία θα μπορούσαν να στραφούν, δεδομένου ότι οι ασθενείς χρειάζονται τόσο φυσική αποκατάσταση, όσο και εξειδικευμένη φροντίδα αφού αρκετοί από αυτούς έχουν ανάγκη και από μηχανική υποστήριξη.

Όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου: «Στην πρόνοια και την Νοσοκομειακή φροντίδα πάσχομε πάρα πολύ στην Ελλάδα. Δεν υπάρχει ουσιαστικά τίποτα, ελάχιστα πράγματα για την φροντίδα των ανθρώπων αυτών και την αποκατάστασή τους. Είναι ένα τεράστιο κενό και ξαφνικά βρίσκεται σε μια κατάσταση όπου μένει μερικές ημέρες στο Νοσοκομείο και μετά πρέπει να βρεθεί ένας τρόπος να φροντιστεί αξιοπρεπώς. Εκεί υπάρχει ζήτημα. Αυτοί οι άνθρωποι έχουν προβλήματα που έχουν να κάνουν με την κινητικότητα, πρέπει να τους κινεί, να τους αλλάζει θέση για να μην κάνουν κατακλίσεις και να μην δημιουργηθούν έλκη κατακλίσεων και από εκεί και πέρα υπάρχουν επιπλέον σοβαρά προβλήματα. Πολλές φορές οι άνθρωποι αυτοί έχουν έναν καθετήρα ή πρέπει να οπισθοτούν με ένα ρινογαστρικό καθετήρα. Αυτοί οι σωλήνες που τους βάζουμε προφανώς και είναι εννοητικοί και προσπαθούν να τους βγάλουν. Εκεί λοιπόν πρέπει να υπάρχει μια φροντίδα, να προσέχεις να μην γίνει αυτό και αυτό είναι μια διαρκής διαδικασία. Καταλαβαίνετε πόσο ψυχοφόρο είναι για τον ίδιο τον ασθενή αυτό το πράγμα. Μοιάζει λίγο με βασανιστήριο έτσι όπως το βιώνει, ειδικά όταν βλέπει ξένα πρόσωπα να του το κάνουν αυτό και δεν μπορεί να καταλάβει γιατί γίνεται. Στη συνέχεια όταν αυτή η κατάσταση μακροχρόνια διήκει κάποιες φορές άνθρωποι βρίσκονται και χρόνια σε αυτή την δύσκολη φάση, ξεκινάνε προβλήματα που έχουν να κάνουν με την οστεοπόρωση, γιατί ένας άνθρωπος που βρίσκεται κατακλιμένος, προφανώς δεν τον βλέπει ο ήλιος, την κατάθλιψη που είναι ένας πολύ σημαντικός παράγοντας και πολλές φορές αγνοείται ή υποδιαγιγνώσκεται. Ένας άνθρωπος που έχει πάθει ένα εγκεφαλικό αντιλαμβάνεται αλλά δεν μιλάει και θεωρούμε ότι ο λόγος που δεν μιλάει είναι αποτέλεσμα της οργανικής του κατάστασης ενώ πολλές φορές υποβόσκει κατάθλιψη, άγχος και στρες. Είναι μια πολύ δύσκολη κατάσταση και για το περιβάλλον αλλά και για τον ίδιο τον ασθενή κυρίως όταν αντιλαμβάνεται».

### • «ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΤΕ ΔΕΝ ΥΠΗΡΞΕ ΠΡΟΝΟΙΑ ΣΤΟ ΣΚΕΛΟΣ ΑΥΤΟ»

Η ίδια πρόσθεσε πως πρόκειται για ένα ζήτημα το οποίο αντιμετωπίζουν πάρα πολλοί ασθενείς και οι οικογένειές τους ωστόσο «για την Ελληνική πραγματικότητα είναι σαν να μην υπάρχει» επεσήμανε και πρόσθεσε: «Για το σύστημα υγείας ποτέ δεν υπήρξε μια πρόνοια για το κομμάτι αυτό. Είναι αφημένο κυρίως στον ιδιωτικό τομέα, που είναι πάρα πολύ δύσκολο κάποιος ξαφνικά να πληρώσει χίλια και χίλια πεντακόσια ευρώ για να έχει μια αξιοπρεπή μετανοσοκομειακή φροντίδα και φυσικά και μια οικογένεια δεν μπορεί να σκώσει αυτό το βάρος και το οικονομικό και το πραγματικό. Πολλοί άνθρωποι θέλουν να φροντίσουν τους δικούς τους αλλά είναι αδύνατον λόγω χωροταξίας και λόγω εργασίας. Το βλέπουμε καθημερινά και μας απασχολεί πάρα πολύ και εμάς διότι είναι ένας λόγος τριβής και δικής μας με τους ανθρώπους που παθαίνουν κάτι οξύ και πρέπει να φύγουν κάποια στιγμή από το Νοσοκομείο. Το έχουμε κάθε μέρα γιατί οι άνθρωποι πραγματικά δεν έχουν τη να κάνουν τον ασθενή. Προσπαθούν να παρατείνουν την νοσηλεία του με αποτέλεσμα αυτό να έχει συνέπειες στην υγεία των ασθενών διότι όσο μένουν στο Νοσοκομείο κάνουν λοιμώξεις και δεν είναι υπέρ τους αυτό, αλλά όταν δεν υπάρχει κάτι μετά είναι μεγάλο πρόβλημα».

Στο σκέλος αυτό, όπως τόνισε η κα Ιωαννίδου, θα μπορούσε να συμβάλει αποτελεσματικά το ΚΕΦΙΑΠ, που διαθέτει δύο δομές στην χώρα εκ των οποίων η μια στο Ρέθυμνο. Ωστόσο, σήμερα η δομή υποστελεχώνεται με αποτέλεσμα να μην μπορεί, όπως εξήγησε η ίδια να αναπτύξει πλήρως την λειτουργία του, δηλαδή να νοσηλεύσει ανθρώπους που χρήζουν αποκατάστασης. «Έχουμε το ΚΕΦΙΑΠ το οποίο είναι από τα πρώτα κέντρα αποκατάστασης νοσηλευμένων ασθενών που έχει ιδρυθεί. Είναι κρατικό και έχει την χωροταξική δυνατότητα να φιλοξενήσει πάρα πολλούς ασθενείς για αποκατάσταση και πραγματική αποκατάσταση για ανθρώπους που έχουν πάθει εγκεφαλικό ή ένα τροχαίο. Οι ανάγκες φυσικά είναι τεράστιες και το ΚΕΦΙΑΠ που είναι ένα πραγματικά ωραίο εγχείρημα βρίσκεται χωρίς προσωπικό. Συνεπώς λειτουργεί χωρίς όμως να νοσηλεύει περιστατικά. Είναι κρίμα γιατί υπάρχουν υποδομές, αν στελεχωθεί θα μπορούσε να βοηθήσει πάρα πολύ».



# Covid19: Θυσιάζουν την υγεία τω

Του Νικόλα Κολυτά

**Η** υπόθεση του κορωνοϊού στην Ελλάδα είναι ανοιχτή και άκρως επικίνδυνη. Η αύξηση των κρουσμάτων, η παντελής έλλειψη μέτρων και η διεθνής ανησυχία προμηγύνουν δύσκολη συνέχεια. Η κυβέρνηση Μητσοτάκη φαίνεται πως έχει δώσει τα ρέστα της στην επικοινωνιακή διαχείριση, παρά στην ουσιαστική αντιμετώπιση της πανδημίας.

Στο όνομα του κέρδους και της τουριστικής ανάπτυξης ρισκάρει τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας θέτοντας σε κίνδυνο πρώτα απ' όλα τους εργαζόμενους.

## Παρούσα κατάσταση

Οι καθημερινές ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ δείχνουν μια σημαντική αύξηση των κρουσμάτων μέσα στους καλοκαιρινούς μήνες. Αυτό προφανώς συνδέεται και με το απότομο άνοιγμα του τουρισμού με κάθε κόστος. Η μέριμνα του Μητσοτάκη για τη **δημόσια**

**υγεία** είναι άκρως υποκριτική και επικοινωνιακή. Την ώρα που κλείνει τα σύνορα με τις βαλκανικές χώρες ετοιμάζεται να ανοίξει τις πύλες για τουρίστες από τη Βρετανία, τη Σουηδία και τη χώρα με το μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων παγκοσμίως, τις ΗΠΑ. Την ώρα που προχωράει σε... απαγόρευση των πανηγυριών, καταργεί την υποχρεωτικότητα της μάσκας στα μεγάλα εμπορικά **κέντρα**. Στο όνομα της βαριάς βιομηχανίας του ελληνικού τουρισμού και του κέρδους των επιχειρηματιών, εγκυμονείται ένας τεράστιος κίνδυνος για τους «από κάτω». Η Υπηρεσία Πολιτικής Προστασίας και ο **ΕΟΔΥ** επιχειρούν να αποπροσανατολίσουν την κοινή γνώμη με την ανακοίνωση ελληνικών στοιχείων ως προς την πρόελευση, τη νοσηλεία, την εξέλιξη και τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων. Όμως η πραγματικότητα δεν μπορεί να κρυφτεί για πολύ.

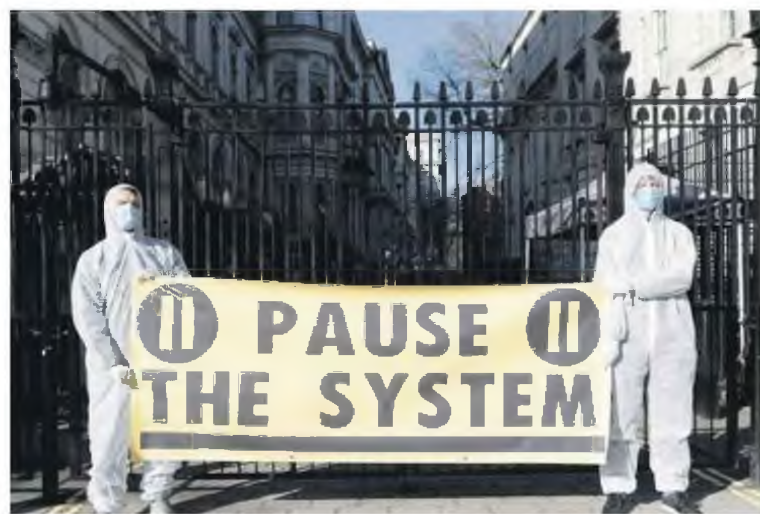
Η χαλάρωση των μέτρων χωρίς επαρκή μέτρα πρόληψης και ενίσχυσης του δημοσίου συστήματος υγείας προκαλεί πανικό. Το μεγαλύτερο κίνδυνο αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι των τουριστικών περιοχών και οι εργαζόμενοι στον επισιτισμό-τουρισμό και τις μεταφορές. Με λίγα λόγια για ακόμη μια φορά το βάρος του κέρδους των επιχειρηματικών ομίλων καλούνται να πληρώσουν εκτός από τον ιδρώτα τους και με την υγεία τους, όλοι όσοι δουλεύουν κάτω από άθλιες συνθήκες στην εργασιακή γαλέρα της καλοκαιρινής Ελλάδας. «Greek summer is a state of mind», λοιπόν, αν είσαι τουρίστας με βραριά τσέπη ή επενδυτής ή επιχειρηματίας του

τουρισμού. Αν είσαι εργαζόμενος, τότε τα πράγματα δυσκολεύουν πάρα πολύ. Τα πετσοκομμένα υγειονομικά πρωτόκολλα στην υπηρεσία των ξενοδόχων, των μεταφορικών εταιρειών και των κάθε λογής τουριστικών ομίλων το επιβεβαιώνουν.

## Πολιτικές ευθύνες

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη προς το παρόν επενδύει πολιτικά στο επικοινωνιακό κατασκευασμένο «success story». Στο γεγονός δηλαδή ότι περιορίσε την αρχική πορεία του ιού λειτουργώντας άκρως κατασταλακτικά και κλείνοντας τα πάντα. Εκτός από την καταστολή, όμως, χρειάζεται και πρόληψη. Και όταν η μετάβαση από το «μένουμε σπίτι» στο «μένουμε ασφαλείς», γίνεται χωρίς κανένα ουσιαστικό μέτρο στήριξης της δημόσιας υγείας, τότε αυτό απλώς συνεπάγεται ότι δε θα μείνουμε ασφαλείς. Την ώρα που κυβερνητικά στελέχη παρελαύνουν πανηγυρικά σε τηλεοπτικά πάνελ της λίστας Πέτσα, η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει ότι «στο σύνολο των **Νοσοκομείων** και των **Κέντρων Υγείας** πανελλαδικά καθυστερούν οι πληρωμές των δεδουλευμένων εφημεριών τόσο των τακτικών όσο και των πρόσθετων». Η επιβράβευση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού περιορίζεται απλώς σε παλαμάκια στα μπαλκόνια.

Το ακόμη πιο απίστευτο, όμως, είναι το πώς το κεφάλαιο βρίσκει νέα πεδία κερδοφορίας ακόμη και μέσα σε μια υγειονομική κρίση. Συγκεκριμένα, στο νομοσχέδιο για



## ...των πολλών για τα κέρδη των λίγων

«την τροποποίηση της σύμβασης του κράτους με το ίδρυμα Νιάρχου» ψηφίστηκε τροπολογία που προβλέπει ότι «λόγω του πλήθους και της αυξημένης συχνότητας περιστατικών αερομεταφοράς ασθενών, προβλέπεται η δυνατότητα επίταξης ιδιωτικού εναέριου μέσου από τα εγγεγραμμένα στον κατάλογο, για τα οποία θα καταβάλλεται αποζημίωση χρήσης, καθώς και αμοιβή χειριστή». Και άλλα λεφτά στον κουμπαρά των καπιταλιστών δηλαδή. Η ΟΕΝΓΕ αντέδρασε απαιτώντας πραγματική επίταξη του συνόλου των διαθέσιμων εναέριων μέσων μεταφοράς, την ένταξή τους στο κρατικό σχέδιο, αλλά και την οργάνωση σύγχρονης και πλήρους υπηρεσίας αεροδιακομιδών στο ΕΚΑΒ συνοδευόμενη από τις απαραίτητες προσλήψεις. Δυστυχώς, όμως, φωνή βωώντος εν τη ερήμω.

### Σύστημα Υγείας

Το κομβικό ερώτημα, λοιπόν, παραμένει. Με τη διεθνή επιστημονική κοινότητα να τονίζει ότι δεν έχει εκδηλωθεί ακόμη σε πλήρη διάσταση το πρώτο κύμα της πανδημίας και ότι τους επόμενους μήνες θα ακολουθήσει και δεύτερο, ποια είναι η προετοιμασία της ελληνικής κυβέρνησης στον τομέα της ενίσχυσης της δημόσιας υγείας; Την απάντηση τη βρίσκει κανείς στα λόγια όσων εργάζονται σκληρά στον τομέα της δημόσιας υγείας και διαμαρτύρονται για την πλήρη εγκατάλειψή τους μετά το άνοιγμα του lockdown. Οι ομοσπονδίες των γιατρών και των νοσηλευ-

τών ζητούν προσλήψεις, μονιμοποίηση του προσωπικού που δουλεύει με ελαστικές εργασιακές σχέσεις (επικουρικοί, μέσω ΟΑΕΔ και ΕΟΔΥ, με συμβάσεις ορισμένου χρόνου), αποκατάσταση των κατηργημένων οργανικών θέσεων λαμβάνοντας υπόψη τη μεγάλη μείωση των ειδικευόμενων γιατρών.

Η κατάσταση είναι τέτοια που η Πανελληνία Ένωση Τραυματιοφορέων, αναγκάστηκε να ζητήσει συνάντηση από τον κατά τα άλλα άφαντο Υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια με βασικό αίτημα τη δημιουργία καθηκοντολογίου για το επάγγελμά τους. Οι τραυματιοφορείς καταγγέλλουν ότι ελλείπει σαφούς καθηκοντολογίου και λόγω των ευρύτερων ελλείψεων σε προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία, αναγκάζονται να επιτελούν πρόσθετη εργασία στην οποία δεν είναι ειδικευμένοι με αποτέλεσμα να μην μπορούν να εκτελούν επαρκώς τα πραγματικά τους καθήκοντα. Αν στα παραπάνω προσθέσει κανείς και τις ελλείψεις σε εξοπλισμό τότε τα πράγματα γίνονται χειρότερα. Χωρίς επαρκή αριθμό ΜΕΘ, χωρίς μαζικά προληπτικά tests και με το προσωπικό των νοσοκομείων εξαντλημένο, καταλαβαίνει κανείς την κατάσταση που διαμορφώνεται.

### Ανάγκη απάντησης

Μπροστά σε όλα τα παραπάνω προκύπτουν πρόσθετα καθήκοντα για το κίνημα και την Αριστερά. Η κυβέρνηση συνεχίζει τη ρητορική της ατομικής ευθύνης επιρριπτόντας τα βάρη της διασπαράς του ιού στις

πλάτες του καθένα ξεχωριστά την ώρα που αντιμετωπίζει τις υπηρεσίες υγείας σαν ένα χρεοκοπημένο εμπόρευμα. Αντί να ενισχύει με προσλήψεις και εξοπλισμό τα δημόσια νοσοκομεία, εμπορευματοποιεί και ιδιωτικοποιεί επιμέρους πτυχές τους, ενώ παράλληλα εν μέσω πανδημίας κάνει δώρα σε μετόχους-ιδιοκτήτες δομών ιδιωτικής υγείας και μεγάλων διαγνωστικών αλυσίδων. Από τη μία, λοιπόν, αυγατίζουν τα κέρδη τους οι κλινικάρχες και οι επιχειρηματίες στον τουρισμό, ενώ από την άλλη εξουθενώνονται όσοι δουλεύουν απλήρωτες εφημερίες στα νοσοκομεία ή κάνουν διπλοβάρδιες σε ξενοδοχεία κολοσσούς.

Πρόκειται για δύο κόσμους που βρίσκονται σε ευθεία σύγκρουση και αντιπαράθεση. Οι κινητοποιήσεις των υγειονομικών όλο το τελευταίο διάστημα αποτελούν ένα φάρο ελπίδας για τη δύσκολη συνέχεια που έχουμε μπροστά μας. Η ριζοσπαστική-αντικαπιταλιστική Αριστερά οφείλει να συνδεθεί με τα πιο βάνουσα χτυπημένα κομμάτια της εργατικής τάξης μέσα στην κρίση της πανδημίας και να τους δώσει πολιτική έκφραση. Να ακυρώσει στο δρόμο τις πολιτικές που δε διστάζουν να θέσουν σε κίνδυνο ακόμη και την υγεία των πολλών μπροστά στα κέρδη των λίγων.



# Διεθνής αντιπαράθεση γύρω από την πανδημία!

Πηγή: ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 976.26 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Διεθνής αντιπαράθεση γύρω από την πανδημία!

Ο covid 19 συνεχίζει σε παγκόσμιο επίπεδο να διασπείρεται και να θερίζει ζωές. Παρόλα αυτά, μετά το πρώτο αρχικό σοκ, οι διεθνείς ηγεσίες φαίνεται πως συνήθισαν στο θάνατο και βάζουν ξανά σε λειτουργία τις μηχανές του συστήματος.

### Εγκληματίες καπιταλιστές

Οι ηγέτες των μεγαλύτερων καπιταλιστικών κρατών του πλανήτη βρίσκονται αντιμετώπι με τα αδιέξοδα των πολιτικών τους. Οι ΗΠΑ του Ντόναλντ Τραμπ προχώρησαν σε μια ακόμη πρωτοφανή ενέργεια αποχωρώντας από τον ΠΟΥ υπό το πρόσχημα της κακοδιαχείρισης της πανδημίας και της «ενδοτικότητας» στις προτροπές και τις απαιτήσεις της Κίνας. Σύμφωνα με την αμερικανική ηγεσία, η στάση του ΠΟΥ οδήγησε σε ένα εκατομμύριο παραπάνω θανάτους και στην παρεμπόδιση του «παντοδύναμου» αμερικάνικου καπιταλισμού να δώσει τη δική του απάντηση απέναντι στην πανδημία. Βέβαια πίσω από αυτή τη στεντόρεια εθνοκεντρική ρητορική Τραμπ δεν κρύβεται τίποτα άλλο εκτός από μπιζνες και άλλου τύπου συμφωνίες κάτω από

το τραπέζι.

Η αμερικανική κυβέρνηση έχει ξεκινήσει τη λεγόμενη επιχείρηση «Warp Speed» επιχειρώντας να αποκτήσει 300 εκατομμύρια δόσεις ενός εμβολίου για τον κορωνοϊό μέχρι τον Ιανουάριο του 2021, προκειμένου να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα οι Αμερικανοί πολίτες. Στο πλαίσιο αυτό, οι ΗΠΑ επιχορήγησαν με 1.6 δισ. δολάρια την αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας Novavax, για να εξασφαλίσουν 100 εκ. δόσεις πιθανού εμβολίου. Την ίδια στιγμή και άλλες αμερικανικές εταιρείες λαμβάνουν υπέρρογκα ποσά από το αμερικάνικο κράτος όπως οι Johnson & Johnson (456 εκατ. Δολάρια), Moderna (483 εκ.) και AstraZeneca (1,2 δισεκ. σε συνεργασία με την Οξφόρδη). Ένας χυρός δισεκατομμυρίων στήνεται γύρω από τη διαχείριση της πανδημίας.

Τερατώδης είναι η κατάσταση και στη Βραζιλία του Μπολσονάρο. Περίπου 1000 άνθρωποι πεθαίνουν καθημερινά λόγω της πανδημίας με τα υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας να εμφανίζονται στις φαβέλες. Η Βραζιλία έχει μετατραπεί σε επίκεντρο της εξάπλωσης του ιού και ο πρόεδρος της έδειχνε να μην ανησυχεί ιδιαίτερα δη-

λώνοντας προκλητικά ότι «ο θάνατος είναι η μοίρα του κάθε ανθρώπου». Όλα αυτά μέχρι τη στιγμή που και ο ίδιος βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό, πληρώνοντας την αδιαφορία του με μια απίστευτη ειρωνεία της τύχης.

Στην άλλη άκρη του πλανήτη, στη μακρινή Αυστραλία, ένα μήνα μετά το ξανάνοιγμα της οικονομίας, τα κρούσματα πολλαπλασιάστηκαν επικίνδυνα με αποτέλεσμα τη λήψη πρόσθετων μέτρων. Οι αρχές μάλιστα έσπευσαν να κατηγορήσουν ανυπόστατα τους διαδηλωτές του Black Lives Matters προκειμένου να υπεκφύγουν των ευθυνών τους. Στο Ιράν αντίστοιχα εμφανίστηκαν τα υψηλότερα ποσοστά κρουσμάτων και θανάτων μέσα στον Ιούνιο ενώ η Ευρώπη παραμένει η δεύτερη ήπειρος μετά την Αμερική με τον υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων, γεγονός που δημιουργεί πρόσθετη ανησυχία, τη στιγμή που δεν υπάρχει συμφωνία σε επίπεδο ηγεσιών για ενιαία αντιμετώπιση της κατάστασης.

### Διεθνείς αντιδράσεις

Η παραπάνω ζοφερή διεθνής εικόνα έχει θέσει σε κίνηση τους «από κάτω» σε παγκόσμιο επίπεδο. Στις ΗΠΑ η δυναμική του κινήματος Black Lives Matter έχει ξεπεράσει κατά πολύ τα όρια της αντιρατσιστικής ρητορικής και προβάλλει πρόσθετες διεκδικήσεις για τους φτωχούς και ξεχασμένους του ισχυρότερου καπιταλισμού του πλανήτη. Στη Βραζιλία όσο η πανδημία εξαπλώνεται και εξοντώνει τις φαβέλες, η αφρο-βραζιλιάνικη κοινότητα γεννάει νέα κινήματα αντίστασης τα οποία για πρώτη φορά στρέφονται ανοιχτά κατά του Μπολσονάρο μετά την εκδήλωση του covid 19.

Στην Αυστραλία οι διαδηλωτές του Black

Lives Matter στοχοποιούνται από τις αρχές ως υπαίτιοι της απότομης αύξησης των κρουσμάτων τη στιγμή που η ιατρική κοινότητα επισημαίνει ότι η αύξηση δεν οφείλεται στους διαδηλωτές αλλά στο απότομο άνοιγμα της αγοράς. Στη Βρετανία οι γιατροί πραγματοποίησαν δυναμικές κινητοποιήσεις ενάντια στη χαλάρωση των μέτρων που προωθεί η κυβέρνηση Τζόνσον αδιαφορώντας για τους εργαζόμενους και



τους κατοίκους των φτωχών περιοχών.

Όσο περνάει ο καιρός το σύστημα ξεγυμνώνεται από κάθε επίφαση φιλανθρωπίας και τα κινήματα σε παγκόσμιο επίπεδο αρχίζουν να ξαναβγαίνουν δυναμικά στο δρόμο. Στις δύσκολες ημέρες που έρχονται τα διεθνή κινήματα και η Αριστερά, τροφοδοτούμενα από τους επιμέρους αγώνες, οφείλουν να συγκρατήσουν τη δική τους απάντηση.



## Οι επιστήμονες προειδοποιούν – οι ηγεσίες αδιαφορούν!

**Α**ξίζει να δούμε ότι οι εκκλήσεις για ενίσχυση των δημοσίων συστημάτων υγείας, αύξηση των προληπτικών tests και προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού δε γίνονται απλώς από τα κινήματα και την Αριστερά αλλά από κορυφαίους θεσμικούς φορείς στον τομέα της υγείας. Ο πρόεδρος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου τονίζοντας ότι στο άμεσο μέλλον δεν υπάρχει δρόμος επιστροφής στην κανονικότητα όπως τη γνωρίζαμε μέχρι σήμερα. Σημείωσε δε ότι αν οι κυβερνήσεις δεν προβούν σε αποφασιστικές κινήσεις για τον περιορισμό της διασποράς του ιού, η πανδημία θα συνεχίσει να γίνεται ολοένα χειρότερη, αφήνοντας σαφέστατες αιχμές για τις ΗΠΑ του Ντόναλντ Τραμπ και τη Βραζιλία του Ζαΐρ Μπολσονάρο. Μάλιστα τους κατηγορήσε ότι έστειλαν αμφιλεγόμενα μηνύματα όλο το προηγούμενο διάστημα επιδεινώνοντας ακόμη περισσότερο την κατάσταση.

Η κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων προκαλεί διεθνή ανησυχία. Έρευνα που πραγματοποιήθηκε στη Βρετανία σχετικά

με την ανοσολογική αντίδραση των ασθενών και των εργαζομένων στον τομέα της Υγείας για διάστημα τριών μηνών μετά την αρχική εμφάνιση των συμπτωμάτων, έδειξε ότι ο νέος κορωνοϊός μπορεί να μολύνει εκ νέου τους πρώην ασθενείς, προσβάλλοντας ξανά και ξανά μερίδες του πληθυσμού. Αυτός είναι και ο λόγος που πρέπει να μπει στο επίκεντρο το αίτημα για διασφάλιση της υγείας πρωτίστως όσων εργάζονται στις δομές υγείας και όχι απλώς όσων έχουν να πληρώσουν. Τη στιγμή που τα προτεινόμενα μέτρα και πρωτόκολλα έχουν γίνει ένα κουρελόχαρτο από τις νεοφιλελεύθερες πολιτικές ηγεσίες που απλώς επιδιώκουν να κερδοσκοπήσουν πάνω στην παρασκευή φαρμάκου και τις εθνικές πατέντες, οι γιατροί και οι νοσηλευτές θα κληθούν να δώσουν δυσανάλογες με τις δυνάμεις τους μάχες το επόμενο διάστημα. Και αυτός είναι ο λόγος που πρέπει να έχουν προτεραιότητα στους **εμβολιασμούς** όταν αυτοί γίνουν εφικτοί.

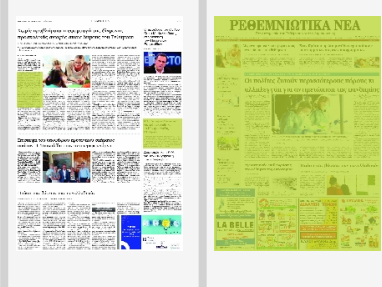
Η αύξηση των λεγόμενων ασυμπτωματικών κρουσμάτων δείχνει ότι ο κορωνοϊός είναι ικανός να αυξηθεί με εκθετική ταχύτητα το επόμενο διάστημα. Το δεύτερο

κύμα του νέου κορωνοϊού είναι ικανό να προκαλέσει 120.000 θανάτους μόνο στη Βρετανία, αν δε ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα, τονίζει η μελέτη του Academy of Medical Sciences. Ο παγκόσμιος καπιταλισμός δείχνει τελείως γυμνός απέναντι στη φρίκη του ιού και χωρίς πρόθεση αντίδρασης. Έρευνες που έγιναν στις ΗΠΑ, στη Βρετανία και την Κίνα δείχνουν ότι ακόμα και η ατμοσφαιρική ρύπανση επιδεινώνει την κατάσταση των κρουσμάτων. Η λοίμωξη από κορωνοϊό είναι δυσμενέστερη κατά 10% στα κρούσματα και τις εισαγωγές και κατά 15% στους θανάτους, όταν η ατμόσφαιρα είναι επιβαρυσμένη. Τα αδιέξοδα ενός αδηφάγου συστήματος έρχονται στο προσκήνιο με τον πιο ωμό τρόπο.

Την ίδια στιγμή αντιφατικά είναι τα αποτελέσματα και στις έρευνες σχετικά με την παρασκευή φαρμάκου ενάντια στον covid 19. Μέχρι στιγμής η επίσημη θέση του ΠΟΥ είναι ότι «δεν υπάρχουν συγκεκριμένα εμβόλια ή φάρμακα για τον COVID-19. Οι θεραπείες είναι υπό έρευνα και θα δοκιμαστούν με κλινικές δοκιμές». Αυτό σημαίνει ότι τουλάχιστον μέχρι το τέλος του έτους και σύμφωνα με τις εκτιμήσεις εν μέσω εκδήλωσης σε παγκόσμιο επίπεδο του δεύτερου κύματος, δε θα υπάρχει φάρμακο και εμβόλιο. Η ιατρική κοινότητα απευθύνει διαρκείς προειδοποιήσεις σχετικά με τους κινδύνους που κρύβονται βάσει αυτής της εκτίμησης. Η ληισοψηφία των κυβερνήσεων διεθνώς όμως συνεχίζει να ρίχνει το βάρος στη λεγόμενη «ατομική ευθύνη» μην αναλαμβάνοντας επαρκή μέτρα στήριξης της δημόσιας υγείας και καταπολέμησης της πανδημίας με τρόπο άκρως προκλητικό και εγκληματικό.

# Με μόνιμη καρδιολόγο γιατρό ενισχύθηκε το Κέντρο Υγείας Ρεθύμνου

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.: 1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	105.84 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## Με μόνιμη καρδιολόγο γιατρό ενισχύθηκε το Κέντρο Υγείας Ρεθύμνου

ΟΡΚΙΣΤΗΚΕ ΧΘΕΣ



## Με μόνιμη καρδιολόγο γιατρό ενισχύθηκε το Κέντρο Υγείας Ρεθύμνου

Διορίστηκε χθες μια μόνιμη, ειδικευμένη ιατρός, επιμελήτριας Β΄ κλάδου ΕΣΥ, ειδικότητας καρδιολογίας, στο Κ.Υ. Ρεθύμνου (πρώην ΙΚΑ) της 7<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Κρήτης, ενισχύοντας τις παρεχόμενες υπηρεσίες της πρωτοβάθμιας υγειονομικής μονάδας.

Η ιατρός παρουσιάστηκε και ορκίστηκε χθες ενώπιον της διοίκησης της 7<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Κρήτης, προκειμένου να αναλάβει επίσημα τα καθήκοντα της στο Κ.Υ. Ρεθύμνου.

# Λεν υπάρχουν ελλείψεις στον εξοπλισμό της πρωτοβάθμιας υγείας της Μαγνησίας

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2020
Επιφάνεια:	361.36 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟ

## Δεν υπάρχουν ελλείψεις στον εξοπλισμό της πρωτοβάθμιας υγείας της Μαγνησίας

Δεν υπάρχουν ελλείψεις στον υγειονομικό εξοπλισμό των πρωτοβάθμιων δομών υγείας της Μαγνησίας δήλωσε στη βουλή ο υφυπουργός Υγείας κ. Βασίλης Κοντοζαμάνης, απαντώντας σε σχετική επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή Μαγνησίας του ΣΥ.ΡΙΖ.Α.-Προοδευτική Συμμαχία Αλέξανδρου Μεικόπουλου. Ο υφυπουργός αναγνώρισε ότι στις πρωτοβάθμιες δομές υγείας της Μαγνησίας υπάρχουν ελλείψεις και κενά σε υγειονομικό προσωπικό, εν τούτοις δεν έδωσε καμία σαφή απάντηση για τον αν πρόκειται να καλυφθούν τα κενά αυτά σύμφωνα με τα οργανογράμματα των δομών υγείας της Μαγνησίας. Παρέθεσε πάντως χρονοδιαγράμματα για επικείμενες προσλήψεις μόνιμου (ιατρικού προσωπικού, χωρίς, όμως, να απαντά για το αν θα υπάρξουν και ποιες θα είναι οι προσλήψεις αυτές, που θα αφορούν στη Μαγνησία και τις δομές της. Ο κ. Κοντοζαμάνης αρνήθηκε ότι υπάρχουν ελλείψεις στον υγειονομικό εξοπλισμό των πρωτοβάθμιων δομών υγείας της Μαγνησίας, αναφερόμενος, όμως, μόνο στα μέσα ατομικής προστασίας και όχι στον απαραίτητο υγειονομικό εξοπλισμό, που θα επιτρέψει την ικνυλάτηση και την πρώτη διαχείριση



κρούσματος. «Η εικόνα που παρουσιάζει αυτήν τη στιγμή η πρωτοβάθμια υγεία στη Μαγνησία, δεν μπορεί ούτε να καλύψει τις στοιχειώδεις ανάγκες του πληθυσμού, αλλά ούτε και να ανταποκριθεί με σύγχρονο τρόπο στις νέες και εξειδικευμένες υγειονομικές ανάγκες», σημείωσε ο βουλευτής, ρωτώντας τον αρμόδιο υφυπουργό, αν υπάρχει ένας συγκεκριμένος σχεδιασμός από πλευράς υπουργείου Υγείας, προκειμένου να καλυφθούν οι καταγεγραμμένες ανάγκες, όχι σύμφωνα μόνο με την άποψη του ΣΥΡΙΖΑ, αλλά σύμφωνα με τα οργανογράμματα που

υπάρχουν στις πρωτοβάθμιες δομές του Ν. Μαγνησίας. Ο κ. Μεικόπουλος επέμεινε ότι δεν μπορεί το υπουργείο Υγείας να μιλάει για επάρκεια, τη στιγμή που από το Κέντρο Υγείας Αργαλαστής καταγγέλλεται ότι, ενώ το Κέντρο Υγείας Αλμυρού παραλαμβάνει προκαταρκτικό θάλαμο ISOBOX, όλες οι υπόλοιπες πρωτοβάθμιες δομές της Μαγνησίας και της Αργαλαστής δε διαθέτουν προκαταρκτικό θάλαμο. «Δεν είναι δυνατόν η προμήθεια τέτοιου εξοπλισμού να επαφίεται σε έναν ανταγωνισμό ορισμένων βουλευτών της συμπολίτευσης, για το ποιος έχει τις περισσότερες διασυνδέσεις, προκειμένου να εξασφαλίσει αυτό τον απαραίτητο εξοπλισμό», τόνισε ο βουλευτής. «Σε επίπεδο Σποράδων, στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου από τις πέντε προβλεπόμενες οργανικές θέσεις μόνιμων γιατρών, γενικών γιατρών παθολόγων δεν υπηρετεί ούτε ένας, ενώ στο Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου ακόμη και σήμερα υπηρετούν μόνο αγροτικοί γιατροί, δεν υπάρχει κανένας μόνιμος γιατρός που να καλύπτει υγειονομικά το νησί και όλα αυτά μεσούσης της τουριστικής σεζόν», ανέφερε χαρακτηριστικά ο βουλευτής. Ολοκληρώνοντας, ο κ. Μεικόπουλος ζήτησε

διευκρινίσεις για το θέμα του πλωτού ασθενοφόρου για τις Βόρειες Σποράδες, τονίζοντας ότι η προσπάθεια και ο σχεδιασμός ξεκίνησε από το 2018, από την τότε ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του υπουργείου Ναυτιλίας. Σήμερα σε ανακοινώσεις για το θέμα παρατηρείται ένα οξύμωρο: Από τη μία ο γενικός γραμματέας Οικονομικής Πολιτικής δηλώνει ότι το θέμα δρομολογείται, από την άλλη σε μια συνάντηση του υπουργείου Υγείας με τους βουλευτές της συμπολίτευσης αναφέρθηκε ότι δεν υπάρχει προγραμματισμός του ΕΚΑΒ για παροχή πλωτού ασθενοφόρου στις Βόρειες Σποράδες. «Μπορείτε να μας ενημερώσετε για το τι ισχύει, για να ξέρουμε και εμείς τι μέλλει γενέσθαι;», ανέφερε ο Αλέξανδρος Μεικόπουλος, σημειώνοντας ότι δεν χωρεί άλλος εμπαιγμός των κατοίκων των Βορείων Σποράδων για το θέμα. Ο κ. Κοντοζαμάνης απάντησε ότι το πλωτό μέσο ανήκει στη δικαιοδοσία του Λιμενικού Σώματος και πρέπει να ακολουθηθούν συγκεκριμένες ενέργειες, προκειμένου να συνεργαστεί το Λιμενικό Σώμα με το ΕΚΑΒ, έτσι ώστε το πλωτό μέσο να έχει τη δυνατότητα να κάνει και διακομιδές.



## Πανελλαδική στάση εργασίας των ιατρών

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ στάση εργασίας τις ώρες 8-12 θα κάνουν σήμερα οι γιατροί με συγκέντρωση στις 08:30 στο υπουργείο Υγείας, ζητώντας να ενισχυθούν άμεσα τα **νοσοκομεία** και να μην μπουν οι εργολάβοι πάλι σε αυτά. Όπως λένε, στοιχίζουν πολύ περισσότερα χρήματα στο κράτος, προσφέροντας κάκιστη ποιότητα υπηρεσιών και συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα στους εργαζόμενους.



Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, οι ανάγκες στη **Δημόσια Υγεία** και Πρόνοια είναι πάγιες και διαρκείς. Δεν ξεκίνησαν ούτε τελειώνουν με τον κορονοϊό.

Αυτή τη στιγμή 16.000 άτομα εργάζονται στα **νοσοκομεία** και τις άλλες υπηρεσίες υγείας με ελαστικές μορφές απασχόλησης και καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες καθώς οι κενές οργανικές θέσεις είναι 40.000. Κάποιοι εξ αυτών υπηρετούν με ανανεούμενες ετήσιες συμβάσεις χωρίς να μεσολαβεί ούτε μια ημέρα διακοπή.

«Το ίδιο το κράτος διαπιστώνει ότι το κενό τους είναι δυσαναπλήρωτο, γι' αυτό και οδηγούνται σε συνεχείς ανανεώσεις των συμβάσεων. Γι' αυτό, αν και εξήγγειλαν προκήρυξη 2100 μόνιμων προσλήψεων με τάχιστες διαδικασίες πριν ένα χρόνο, ακόμη δεν ξεκίνησε η υποβολή των αιτήσεων» επισ-

μαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Το δε επικουρικό προσωπικό εργάζεται 7 χρόνια χωρίς διακοπή. Συμμετείχαν στο διαγωνισμό 2Κ με αυξημένη μοριοδότηση και αρκετοί είναι εκτός των προσωρινών πινάκων επιτυχόντων. Αντίθετα, με την έκδοση των οριστικών πινάκων απολύονται.

Επίσης, εργάζονται 4.000 αγειονομικοί υπάλληλοι στα **νοσοκομεία** για 4ο

χρόνο μέσω ΟΑΕΔ με συνεχείς ανανεώσεις των συμβάσεων καλύπτοντας αδιαμφισβήτητα πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Και χωρίς ακόμα το Υπουργείο Υγείας να έχει ξεκαθαρίσει αν θα ανανεωθούν οι συμβάσεις τους.

Στις υπηρεσίες στήριξης υπηρετούν 8.000 με ατομικές συμβάσεις εργασίας που ανανεώνονται συνεχώς. Οι περισσότεροι εργάζονται πάνω από 4 χρόνια και η κυβέρνηση με ασάφειες στη νομοθετική ρύθμιση που υποτίθεται παρατείνει τις συμβάσεις έως τέλος Σεπτεμβρίου άνοιξε το δρόμο της επιστροφής των εργολάβων. Αντί να δώσει τους εργολάβους και από τα υπόλοιπα **νοσοκομεία** όπου υπάρχουν, όπως ορίζει η απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου, προσπαθεί με κάθε τρόπο να τους επαναφέρει σε όλα.

Οι εργολάβοι σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, στοιχίζουν πολύ περισσότερα χρήματα στο κράτος, προσφέροντας κάκιστη ποιότητα υπηρεσιών και προσφέρουν συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα στους εργαζόμενους.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 30 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 534.46 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Ποιο είναι το φάρμακο που σώζει από COVID-19



ΤΗΣ  
**ΕΛΕΝΗΣ  
ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗ**

Ένα αντιφλεγμονώδες φάρμακο που ονομάζεται δεξαμεθαζόνη έχει κηρύχθει ως πρωτοποριακή θεραπεία για νοσοκομειακούς ασθενείς, που πάσχουν σοβαρά από το Covid-19. Μια δοκιμή στο Ηνωμένο Βασίλειο έδειξε ότι το φάρμακο θα μπορούσε να σώσει ζωές, το πρώτο διεθνώς που το έκανε και μπορεί να χρησιμοποιηθεί αμέσως στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Τι είναι το φάρμακο; Η δεξαμεθαζόνη είναι ένα στεροειδές - ένα φάρμακο που μειώνει τη φλεγμονή, μιμείται τις αντιφλεγμονώδεις ορμόνες, που παράγονται από τον οργανισμό. Πώς λειτουργεί; Αυτό το φάρμακο δρα, μειώνοντας το ανοσοποιητικό σύστημα του σώματος. Η λοίμωξη από κορωνοϊό προκαλεί φλεγμονή, καθώς το σώμα προσπαθεί να το καταπολεμήσει. Αλλά μερικές φορές το ανοσοποιητικό σύστημα μπαίνει σε υπερβολική κίνηση και αυτή η αντίδραση μπορεί να αποδειχθεί μοιραία - η ίδια η αντίδραση που έχει σχεδιαστεί, για να επιτεθεί στη μόλυνση, καταλήγει να επιτίθεται στα κύτταρα του ίδιου του σώματος. Η δεξαμεθαζόνη ηρεμεί αυτό το αποτέλεσμα.

Είναι κατάλληλο μόνο για άτομα που βρίσκονται ήδη στο **νοσοκομείο** και λαμβάνουν οξυγόνο ή μηχανικό αερισμό. Το φάρμακο δεν λειτουργεί σε άτομα με ήπια συμπτώματα, επειδή η καταστολή του ανοσοποιητικού τους συστήματος σε αυτό το σημείο δεν θα ήταν χρήσιμη. Πόσο αποτελεσματικό είναι; Σύμφωνα με τους επιστήμονες που διεξήγαγαν τις δοκιμές, ένας στους τρεις θανάτους θα μπορούσε να προληφθεί μεταξύ των ασθενών με αναπνευστήρα. Για ασθενείς με οξυγόνο, θα μπορούσε να αποτρέψει έναν θάνατο στους πέντε. Δεν υπήρχε σημαντικό όφελος για ασθενείς, που δεν έλαβαν αναπνευστική υποστήριξη. Πόσο ευρέως διαθέσιμο είναι το φάρμακο;

Η δεξαμεθαζόνη είναι ένα φάρμακο χαμηλού κόστους, που υπάρχει ήδη και είναι σε καλή προσφορά. Κατασκευάστηκε για πρώτη φορά το 1957 και έγινε διαθέσιμο για χρήση στο Ηνωμένο Βασίλειο στις αρχές της δεκαετίας του 1960. Επειδή υπάρχει εδώ και πολύ καιρό, το φάρμακο δεν έχει δίπλωμα ευρεσιτεχνίας. Αυτό σημαίνει ότι πολλές διαφορετικές εταιρείες μπορούν να παρασκευάσουν το φάρμακο και είναι ευρέως διαθέσιμο σε όλο τον κόσμο.

Το υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας λέει ότι το φάρμακο έχει επίσης προστεθεί στον παράλληλο κατάλογο εξεργασιών της κυβέρνησης, ο οποίος απαγορεύει



στις εταιρείες να αγοράζουν φάρμακα, που προορίζονται για ασθενείς στο Ηνωμένο Βασίλειο και να τα πωλούν σε υψηλότερη τιμή σε άλλη χώρα. Τα αποτελέσματα προέρχονται από τη δοκιμή Recovery (Randomized Evaluation of Covid-19), που διεξήχθη από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης. Περίπου 2.100 ασθενείς έλαβαν ημερήσια δόση δεξαμεθαζόνης 6mg στη δοκιμή για 10 ημέρες. Η πρόοδός τους συγκρίθηκε με ένα τυχαίο δείγμα περίπου 4.300 ασθενών, που δεν έλαβαν επιπλέον θεραπεία. Οι επιστήμονες ελπίζουν ότι η δεξαμεθαζόνη θα μπορούσε τελικά να χρησιμοποιηθεί ως μέρος μιας σειράς φαρμάκων, τα οποία, από κοινού, θα μπορούσαν να μειώσουν ακόμη περισσότερο τους θανάτους.

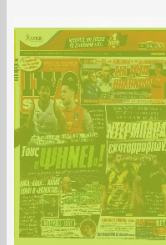
## Περισσότερο από το 80% των νέων μπορεί να μην εμφανίζουν συμπτώματα

Μια προκαταρκτική μελέτη δείχνει ότι περισσότερο από το 80% των ατόμων ηλικίας 20 ετών και κάτω, ενδέχεται να μην εμφανίζουν συμπτώματα, ενώ μπορεί να έχουν μολυνθεί από τον ιό SARS-CoV-2. Αυτό μπορεί να έχει σημαντικές επιπτώσεις στη μετάδοση ιών. Εμπειρογνώμονες από το Ίδρυμα Bruno Kessler στο Τρέντο της Ιταλίας, σε συνεργασία με συναδέλφους τους που συνδέονται με την Ομάδα Εργασίας ATS Lombardy COVID-19 και διάφορα ερευνητικά ιδρύματα, πραγματοποίησαν μια μελέτη αξιολόγησης του ποσοστού των ατόμων, που έχουν προσβληθεί από το SARS-CoV-2 για τυχόν συμπτώματα. Το ποσοστό πιθανών ασυμπτωματικών φορέων του κορωνοϊού θα μπορούσε να έχει σημαντικές επιπτώσεις στη μετάδοση ιών, επισημαίνουν οι συγγραφείς της μελέτης. «Αυτή η εργασία μας επιτρέπει να δείξουμε ξεκάθαρα τις δυσκολίες στον εντοπισμό λοιμώξεων με παρακολούθηση, καθώς η πλειονότητα αυτών δεν σχετίζεται με αναπνευστικά συμπτώματα ή

πυρετό», λέει ο συγγραφέας της μελέτης Stefano Merler, ο οποίος ειδικεύεται στη μαθηματική μοντελοποίηση της μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών. Οι ερευνητές ανέλυσαν δεδομένα για 5.484 άτομα από την περιοχή της Λομβαρδίας της Ιταλίας, που είχαν έρθει σε επαφή με άτομα με νέα λοίμωξη από κορωνοϊό. Από αυτά, 2.824 άτομα είχαν επιβεβαιωμένες εργαστηριακές μολύνσεις SARS-CoV-2. Κοιτάζοντας τα δεδομένα, οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι, από τα 2.824 άτομα με γνωστές μολύνσεις από κορωνοϊούς, μόνο 876 (31%) παρουσίασαν συμπτώματα. Από τα δεδομένα για την ηλικία, οι ερευνητές υπολόγισαν ότι, μεταξύ των ατόμων ηλικίας 20 ετών και κάτω, το πιθανό 81,9% δεν θα παρουσίαζε συμπτώματα μετά τη μόλυνση με τον κορωνοϊό. Όσον αφορά στις γενικές τάσεις, οι ερευνητές κατέληξαν στο συμπέρασμα, ότι η πιθανότητα εμφάνισης συμπτωμάτων λοίμωξης SARS-CoV-2 αυξήθηκε με την ηλικία. Σημείωσαν επίσης ότι το 6,6% των ατόμων ηλικίας 60 ετών και άνω είχαν σοβαρή μορφή COVID-19, ως αποτέλεσμα της σύλληψης του νέου κορωνοϊού και τα αρσενικά είχαν «σημαντικά υψηλότερο κίνδυνο» από τις γυναίκες, που βιώνουν μια κρίσιμη κατάσταση. Μέρος αυτού που καθιστά την τρέχουσα μελέτη σημαντική, σύμφωνα με τον Merler, είναι ότι «αντιπροσωπεύει επίσης ένα χρήσιμο κομμάτι πληροφοριών για την καλύτερη κατανόηση του ρόλου των παιδιών στην επιδημιολογία του COVID-19, για τον οποίο γνωρίζουμε ακόμα πολύ λίγα πράγματα». «Όλοι γνωρίζουν ότι λίγα θετικά παιδιά εντοπίστηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας», λέει, «αλλά αυτή η μελέτη μας επιτρέπει να προσδιορίσουμε τη συμβολή μιας πιθανής χαμηλότερης ευαισθησίας σε παιδιά, την οποία είχαμε εντοπίσει σε προηγούμενη μελέτη, που πραγματοποιήθηκε στην Κίνα, σε σύγκριση στην πιθανότητα εμφάνισης κλινικών συμπτωμάτων μόλις μολυνθούν».

# MEΓΑΛΟ ΜΥΣΤΗΡΙΟ! ΝΑΥΤΙΚΟΙ ΚΟΛΗΣΑΝ ΤΟΝ ΙΟ ΕΝΩ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΝ ΕΠΙ 35 ΗΜΕΡΕΣ ΣΤΗ... ΘΑΛΑΣΣΑ!

Πηγή: LIVE SPORT Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2020  
Επιφάνεια: 260.52 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► ΕΝΩ ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΗΣΕ ΓΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΑ...

## MEΓΑΛΟ ΜΥΣΤΗΡΙΟ! ΝΑΥΤΙΚΟΙ ΚΟΛΗΣΑΝ ΤΟΝ ΙΟ ΕΝΩ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΝ ΕΠΙ 35 ΗΜΕΡΕΣ ΣΤΗ... ΘΑΛΑΣΣΑ!

**Α**πόλυτο μυστήριο... Αντιμέτωπη με ένα δυσεπίλυτο αίνιγμα βρίσκεται η επιστημονική κοινότητα στην Αργεντινή, αφού επτά ναυτικοί μολύνθηκαν από τον νέο κορονοϊό παρότι βρισκόνταν επί 35 ημέρες στη θάλασσα και όλα τα μέλη του πληρώματος είχαν εξεταστεί και βρεθεί αρνητικά πριν αποπλεύσει το αλιευτικό τους!

Το «Etchizen Maru» επέστρεψε στο λιμάνι αφού ορισμένοι από τους αλιείς παρουσίασαν συμπτώματα της Covid-19, ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας της Γης του Πυρός. Οι τοπικές αρχές επιβεβαίωσαν ότι εντοπίστηκαν επτά θετικά κρούσματα. Να σημειώσουμε ότι προτού ανοιχτούν στη θάλασσα, τα συνολικά 60 μέλη του πληρώματος είχαν παραμείνει σε υποχρεωτική καραντίνα 14 ημερών σε ένα ξενοδοχείο της Ουσουαία και, πριν από αυτό, είχαν εξεταστεί για τον νέο κορονοϊό. Όλοι τους βρέθηκαν αρνητικοί.

Σύμφωνα με τον επικεφαλής λοιμωξιολό-



γο του Περιφερειακού Νοσοκομείου της Ουσουαία, Λέαντρο Μπαλατόρε, πρόκειται για «μια περίπτωση που δεν περιγράφεται πουθενά αλλού σε δημοσιευμένες μελέτες, επειδή μια περίοδος επώασης (του ιού) τόσο μεγάλη δεν αναφέρεται πουθενά. Ακόμη δεν μπορούμε να εξηγήσουμε πώς εμφανίστηκαν τα συμπτώματα. Είναι εκπληκτικό, αλλά κάνουμε πέντε υποθέσεις, τις οποίες θα πρέπει να εξετάσουμε για να καθορίσουμε τι συνέβη».

• Νέα μελέτη για τα παιδιά και τη μεταδοτικότητα του κορονοϊού φέρνει στο φως άρθρο που δημοσιεύθηκε στο «Pediatrics», το επίσημο επιστημονικό περιοδικό της Αμερικανικής Ακαδημίας Παιδιατρικής (AAD). Τα νέα συμπεράσματα υποδεικνύουν την ανάγκη λήψης διαφορετικών αποφάσεων για το άνοιγμα των σχολείων, κατά την ερχόμενη σχολική περίοδο.

«Το βασικό συμπέρασμα είναι ότι τα παιδιά δεν οδηγούν την πανδημία. Μετά από έξι μήνες, έχουμε πολλά στοιχεία που αποδεικνύουν ότι τα παιδιά όχι μόνο είναι λιγότερο πιθανό να μολυνθούν, αλλά και να μεταδώσουν τη νόσο», αναφέρεται χαρακτηριστικά.

Τα παιδιά μεταδίδουν σπάνια την COVID-19 μεταξύ τους ή σε ενήλικους. Έτσι, πολλά σχολεία –υπό την προϋπόθεση ότι ακολουθούν τις κατάλληλες οδηγίες φυσικής απόστασης και λαμβάνουν υπόψη τα ποσοστά μετάδοσης στην κοινότητά τους– μπορούν και πρέπει να ανοίξουν ξανά το φθινόπωρο, προτείνει η μελέτη.