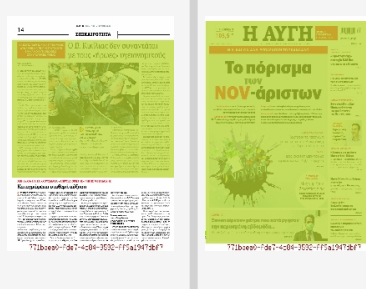


Ο Β. Κικίλιας δεν συναντάται με τους «ήρωες» υγειονομικούς

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 16-07-2020
Επιφάνεια: 593.09 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΠΟΡΤΕΣ ΚΑΙ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΕΣ ΔΥΝΑΜΕΙΣ ΝΑ ΤΙΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΝ ΒΡΗΚΑΝ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ο Β. Κικίλιας δεν συναντάται με τους «ήρωες» υγειονομικούς

ΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

» Την άρνηση του υπουργού Υγείας να συναντηθεί με τους εκπροσώπους της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) και την «έτοιμ» να παρέμβει αστυνομία συνάντησαν για ακόμη μια φορά οι υγειονομικοί εργαζόμενοι κατά τη χθεσινή συγκέντρωση που πραγματοποιήσαν έξω από το υπουργείο Υγείας.

Οι δεκάδες υγειονομικοί, στο πλαίσιο της τετράωρης στάσης εργασίας της Ομοσπονδίας και της Ένωσής τους, συγκεντρώθηκαν στις 8.30 το πρωί έξω από το υπουργείο διεκδικώντας συνάντηση με τον υπουργό Υγείας προκειμένου να του εκθέσουν τα βασικά αιτήματα αναφορικά με τη μονιμοποίηση των επικουρικών συναδέλφων τους, να μην επανέλθει το καθεστώς των εργαζομένων και των ΣΔΙΤ στα νοσοκομεία και στις δομές Υγείας, όπως και την έμπρακτη θωράκιση του ΕΣΥ με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και αύξηση της χρηματοδότησης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι όταν οι εργαζόμενοι συγκεντρώθηκαν στην είσοδο του υπουργείου, προς στιγμήν πήγε να δημιουργηθεί ένταση με τις αστυνομικές δυνάμεις, οι οποίες παρακολουθούσαν την κινητοποίηση και, έτοιμες να παρέμβουν, εισήλθαν στο εσωτερικό του κτηρίου από την πλαϊνή είσοδο για να αντιμετωπίσουν πιθανή «εισο-



λή» των διαδηλωτών.

Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι 16.000 υγειονομικοί εργάζονται στα νοσοκομεία και σε άλλες υπηρεσίες Υγείας με ελαστικές μορφές απασχόλησης αν και καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες στη **δημόσια Υγεία** και πρόνοια.

Επίσης, η Ομοσπονδία καταγγέλλει ότι οι επικουρικοί υγειονομικοί που προσελήφθηκαν για τις ανάγκες της πανδημίας δεν έχουν πληρωθεί τον μισθό τους και τα εξαιρέσιμα.

Μιλώντας στην «Αυγή», ο Δημήτρης Χαραλαμπόπουλος, μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΠΟΕΔΗΝ και της συνδικαλιστικής πα-

Οι επικουρικοί υγειονομικοί που προσελήφθηκαν για τις ανάγκες της πανδημίας δεν έχουν πληρωθεί τον μισθό τους και τα εξαιρέσιμα

ράταξης «Αυτόνομο Ριζοσπαστικό Μέτωπο Αγώνα» («ΑΡΜΑ»), τονίζει ότι η κυβέρνηση έχει δείξει από την πρώτη μέρα της διακυβέρνησής της ότι το τελευταίο πράγμα που την απασχολεί είναι η θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μόνι-

μο προσωπικό.

Η τακτική και η πρακτική της κυβέρνησης, υπογραμμίζει, έχουν δείξει ότι αυτό που έλεγε προεκλογικά, μία πρόσληψη ανά πέντε αποχωρήσεις, ουσιαστικά δεν το έχει εφαρμόσει στην πράξη δεδομένου ότι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού δεν έχουν γίνει τα τελευταία δύο χρόνια στα **δημόσια νοσοκομεία**.

«Οι νοσηλευτές και οι γιατροί που έβαλαν πλάτη και το τελευταίο διάστημα στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού δεν έχουμε ανάγκη από χειροκροτήματα, αλλά από έμπρακτη στήριξη του ΕΣΥ, με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού» τονίζει, προ-

σθέτοντας ότι υπάρχουν 40.000 κενές θέσεις εργασίας κι ότι οι επικουρικοί που εργάζονται στα νοσοκομεία καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

Γι' αυτό τον λόγο, αναφέρει, αίτημα των υγειονομικών είναι η αυξημένη μισθολογία τους έτσι ώστε να διασφαλίζονται η πρόσληψη μέσω ΑΣΕΠ και η μονιμοποίηση στο δημόσιο σύστημα Υγείας όλων των επικουρικών εργαζομένων.

Το μέλος του ΑΡΜΑ καταγγέλλει τον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζει την πανδημία η κυβέρνηση και την επιλογή της να μην προχωρήσει σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. «Αντί να προχωρήσει άμεσα σε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, το οποίο να εκπαιδευτεί και να αντιμετωπίσει το πρόβλημα, πήρε επικουρικούς, νοσηλευτές και γιατρούς που σε κάποια **νοσοκομεία** είναι και απλήρωτοι» αναφέρει χαρακτηριστικά, κάνοντας λόγο για εμπαιγμό αυτών που αποκαλούσε «ήρωες».

Η κυβέρνηση επιχειρεί να δημιουργήσει ένα πελατειακό κράτος και να θέσει σε εφαρμογή το σχέδιο υλοποίησης των ΣΔΙΤ που είχε πριν εμφανιστεί η απειλή της πανδημίας επισημαίνει ο Δ. Χαραλαμπόπουλος, καλώντας υγειονομικούς και κοινωνία να είναι σε επαγρύπνηση και να διεκδικήσουν ένα δημόσιο, ποιοτικό, δωρεάν και προσβάσιμο σε όλους ΕΣΥ, που να μπορεί να ανταποκρίνεται στις αυξημένες υγειονομικές ανάγκες και της πανδημίας.

Η κρίση της πανδημίας δεν έχει ακόμη ξεπεραστεί, προειδοποιεί το ΔΝΤ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020
Επιφάνεια: 400.34 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η κρίση της πανδημίας δεν έχει ακόμη ξεπεραστεί, προειδοποιεί το ΔΝΤ

Σύνεση και αυτοσυγκράτηση συστήνει η γενική διευθύντρια του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου, Κρισταλίνα Γκεοργκιέβα, η οποία προειδοποιεί πως η παγκόσμια οικονομία παραμένει ακόμη σε στενωπό, παρά το ότι η οικονομική δραστηριότητα έχει αρχίσει να ανακάμπτει μετά την πρωτοφανή πτώση της εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού. Πάντως, υπογράμμισε ότι, εάν υπάρξει δεύτερο κύμα κρουσμάτων της ασθένειας, τότε η οικονομία θα πληγεί εκ νέου. Επιπλέον, το ΔΝΤ προειδοποίησε ότι, εάν δεν υπάρξουν επαρκή κρατικά μέτρα στήριξης της διεθνούς οικονομίας, τότε ο ρυθμός πτωχεύσεων για τις μικρομεσαίες εταιρείες πιθανώς και να τριπλασιαστεί φέτος – κάτι τέτοιο θα κλονίσει την οικονομική ανάκαμψη και θα προξενήσει αστάθεια στο χρηματοπιστωτικό σύστημα. Αναφερόμενη στα εκτεταμένα δημοσιονομικά προγράμματα των κυβερνήσεων σε όλο τον κόσμο για τη συγκράτηση της εξά-

Εάν δεν υπάρξουν κρατικά μέτρα στήριξης, τότε ο ρυθμός πτωχεύσεων των μικρομεσαίων εταιρειών πιθανώς θα τριπλασιαστεί φέτος.

πλώσης του κορωνοϊού και την άμβλυση των επιπτώσεων από την καραντίνα, είπε ότι είχαν ως αποτέλεσμα την αύξηση του δημόσιου χρέους. Πάντως, αυτό δεν σημαίνει πως θα πρέπει να αποσύρουν οι κυβερνήσεις το δικτυ προστασίας που έχουν δημιουργήσει γύρω από τα νοικοκυριά και τις επιχειρήσεις – προς το παρόν, είναι πρόωρο. «Ακόμη δεν έχουμε αφήσει πίσω μας τα δύσκολα», τόνισε η Κρισταλίνα Γκεοργκιέβα σε ανάρτησή της στο ιστολόγιο του ΔΝΤ και ενόψει της τηλεδιάσκε-



«Ακόμη δεν έχουμε αφήσει πίσω μας τα δύσκολα», τονίζει η γενική διευθύντρια του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου, Κρισταλίνα Γκεοργκιέβα.

ψης των υπουργών Οικονομικών και των διοικητών των κεντρικών τραπεζών των κρατών-μελών της Ομάδας των Είκοσι (G20). Αξίζει να σημειωθεί πως τον Ιούνιο το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο προέβη σε ακόμη βαθύτερη αναθεώρηση προς τα κάτω στις προβλέψεις

του για την παγκόσμια οικονομία φέτος για συρρίκνωση 4,9% και ασθενέστερη από την προβλεπόμενη ανάκαμψη το 2021.

Η Κρισταλίνα Γκεοργκιέβα επιπροσθέτως υπογράμμισε πως τα δημοσιονομικά μέτρα που έλαβαν τα κράτη-μέλη των «Είκοσι» και

άλλες χώρες και τα οποία ανέρχονται σε 11 τρισεκατομμύρια δολάρια, καθώς και τα προγράμματα διοχέτευσης μαζικής ρευστότητας από τις κεντρικές τράπεζες, κατόρθωσαν να ενισχύσουν την παγκόσμια οικονομία.

Παρά ταύτα, ελλοχεύουν κίνδυνοι για τη μελλοντική πορεία της και μεταξύ αυτών εντόπισε το πιθανό νέο μεγάλο κύμα κρουσμάτων, τις ευμετάβλητες τιμές στην αγορά εμπορευμάτων, την έξαρση του προστατευτισμού και την αστάθεια στο πολιτικό σκηνικό. Σε ορισμένες, μάλιστα, χώρες παρατηρήθηκαν περισσότερες απώλειες σε θέσεις εργασίας τον Μάρτιο και τον Απρίλιο από όσες δημιουργήθηκαν, αφότου έληξε η χρηματοπιστωτική κρίση του 2008. Και όπως τόνισε η γενική διευθύντρια του ΔΝΤ, πολλές από τις απολεσθείσες θέσεις εργασίας δεν πρόκειται να ανακτηθούν ποτέ.

Τώρα, αναφορικά με τον χρηματοπιστωτικό τομέα σε διεθνή κλίμακα, τόσο η περισσότερη της

απασχόλησης όσο και οι κρεοκοπίες και η αναδιοργάνωση επιχειρήσεων μπορούν να λειτουργήσουν ως σοβαρές προκλήσεις για τα χρηματοπιστωτικά ιδρύματα, αλλά και το επενδυτικό κοινό, τόνισε η κ. Γκεοργκιέβα. Εξ ου και, όπως υπογράμμισε, είναι ζωτικής σημασίας το να γίνει κατορθωτή η συνεργασία ανάμεσα στις κεντρικές τράπεζες και στους διεθνείς οργανισμούς. «Η νομισματική πολιτική οφείλει να παραμείνει χαλαρή, ιδίως όπου η παραγωγή έχει περιοριστεί σημαντικά και ο πληθωρισμός απέχει από τον στόχο, όπως συμβαίνει σε πολλές χώρες αυτήν τη στιγμή», προσέθεσε. Τέλος, όπως ανέφερε το ΔΝΤ σε έκθεσή του προς τους «Είκοσι», σε συνθήκες αδύναμης ανάκαμψης αυξάνονται οι πιθανότητες αποπληθωρισμού και παρατεταμένων διατήρησης των επιτοκίων σε χαμηλά επίπεδα. Και αυτό ίσως να υπονομεύσει τη βιωσιμότητα του χρέους και τη χρηματοπιστωτική σταθερότητα.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	559.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αύξηση του μέσου όρου κρουσμάτων

Σταθερός ο δείκτης R_t

Στα 35 κρούσματα την ημέρα ανήλθε ο μέσος όρος των κρουσμάτων το διάστημα 8-15 Ιουλίου, από 25 κρούσματα που ήταν η προηγούμενη μέτρηση. Η αύξηση οφείλεται στις αφίξεις από το εξωτερικό και στην εσωτερική χαλάρωση. Θετικό, πάντως, είναι ότι ο επιδημιολογικός δείκτης R_t βρίσκεται σταθερά κάτω από το 1, στο 0,4. Την ίδια στιγμή επανέρχεται, κάθε Τρίτη, η ενημέρωση από τον υφυπουργό Νίκο Χαρδαλιά, αλλά χωρίς τον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα. **Σελ. 6**

Ανοδος του μέσου όρου κρουσμάτων

Προσδιορίζεται στα 35 την ημέρα από 25, σύμφωνα με το Παρατηρητήριο COVID-19

Εντείνεται η ανησυχία των ειδικών λόγω της σταδιακής αύξησης των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στη χώρα μας, μεσούσης της θερινής σεζόν. Συγκεκριμένα, χθες ανακοινώθηκαν 35 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα, ενώ την άνοδο του μέσου όρου των κρουσμάτων επιβεβαιώνει η έκθεση προόδου του Παρατηρητηρίου COVID-19 που δείχνει άνοδο του μέσου όρου των κρουσμάτων το διάστημα 8-15 Ιουλίου. Ο νέος μέσος όρος προσδιορίζεται πλέον στα 35 την ημέρα, από 25 κρούσματα που ήταν ο μέσος όρος της προηγούμενης έκθεσης αναφοράς. Ωστόσο, την ίδια ώρα, ο επιδημιολογικός δείκτης Rt βρίσκεται σταθερά κάτω από το 1, στο 0,4.

Ειδικότερα, από τα 35 «χθεσινά» κρούσματα τα δεκατρία εντοπίστηκαν έπειτα από τον μοριακό έλεγχο που πραγματοποιείται στους τουρίστες στις πύλες εισόδου της χώρας μας, ενώ άλλα πέντε προήλθαν από επισκέπτες που προσήλθαν μετά την άφιξή τους στην Ελλάδα αυτοβούλως για έλεγχο. Τα υπόλοιπα «εγχώρια» εντοπίζονται στην Αττική (10), στη Θεσσαλονίκη (3), στη Δράμα (1), στην Κοζάνη (1), στη Λάρισα (1) και στη Χαλκιδική (1). Ταυτόχρονα, δεκατέσσερις συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ 123 έχουν πάρει εξιτήριο από τις ΜΕΘ.

Από την άλλη, παρότι ο μέσος όρος κρουσμάτων αυξήθηκε την ίδια ώρα, ο επιδημιολογικός δείκτης Rt βρίσκεται σταθερά κάτω από το 1 (στο 0,4). Η παραμονή του δείκτη σε επίπεδα χαμηλότερα της μονάδας παρά τον αυξημένο ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων, δείχνει ότι συνολικά η πορεία της επιδημίας δεν φαίνεται να επηρεάστηκε σημαντικά από την αύξηση του ποσοστού των επαφών. Μεγάλοι αριθμοί κρουσμάτων είναι εισαγόμενα, ενώ τα υπόλοιπα μοιράζονται ανά



Από τις πύλες εισόδου τα μεγαλύτερα ποσοστά θετικών επί του συνόλου δειγμάτων εντοπίζονται στον Προμαχώνα. Γι' αυτό και δεδομένου του επιδημιολογικού προφίλ των βαλκανικών χωρών, αποφασίστηκε η διέλευση από τον Προμαχώνα αποκλειστικά με την επίδειξη αρνητικού PCR τεστ.

Επανέρχεται η ενημέρωση από τον Νίκο Χαρδαλιά κάθε Τρίτη στις 6 μ.μ. – Χθες ανακοινώθηκαν 35 νέα περιστατικά, τα 13 στις πύλες εισόδου.

την Ελλάδα, π.χ. Ξάνθη, Καστοριά, Αττική, Θεσσαλονίκη. Από τις πύλες εισόδου τα μεγαλύτερα ποσοστά θετικών επί του συνόλου δειγμάτων εντοπίζονται στον Προμαχώνα. Γι' αυτό και δεδομένου του επιδημιολογικού προφίλ των βαλκανικών χωρών, αποφασίστηκε η διέλευση από τον Προμαχώνα αποκλειστικά

με την επίδειξη αρνητικού PCR τεστ. Επιπλέον, η συρροή κρουσμάτων που είχε εντοπιστεί στην Ξάνθη με επίκεντρο τον Εχίνο, μολονότι εξακολουθεί να παράγει νέα κρούσματα σε ημερήσια βάση, δεν φαίνεται να έχει την ίδια ένταση με τον Ιούνιο. Την τελευταία εβδομάδα τα μεγαλύτερα αστικά κέντρα, όπως η Αττική και η Θεσσαλονίκη, σημείωσαν αύξηση κρουσμάτων και πλέον κινούνται μεσοσταθμικά γύρω στα 8 κρούσματα ανά ημέρα.

Το ποσοστό πληρότητας απλών κλινών COVID-19 πανελλαδικά είναι 7% και των κλινών ΜΕΘ 13%. Το πλήθος των τεστ ανά 1.000 κατοίκους αυξήθηκε περαιτέρω σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, από 33 σε 37. Μεσοσταθμικά διενεργήθηκαν

τον Ιούλιο μέχρι στιγμής κατά μέσον όρο 5.000 τεστ ανά ημέρα, αριθμός αυξημένος κατά 1.000 σε σχέση με τον προηγούμενο μήνα λόγω και της ανάγκης για περισσότερους δειγματοληπτικούς ελέγχους στις πύλες εισόδου. Η διασπορά στην Ελλάδα είναι 3,89 (από 2,36) κρούσματα ανά εκατομμύριο κατοίκους, στην Αυστρία 9,17 (από 10,47), στην Τσεχία 8,79 (από 10,15) και στο Βέλγιο 8,52 (από 7,74).

Ενημέρωση

Για αύξηση των κρουσμάτων, που οφείλεται στις αφίξεις από το εξωτερικό αλλά και στην εσωτερική χαλάρωση, μίλησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, ο οποίος γνωστοποίησε ότι επανέρχεται κάθε Τρίτη στις 6 μ.μ. η ενημέρωση από τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά για επιχειρησιακά ζητήματα. Σχετικά με την απουσία από την ενημέρωση του καθηγητή κ. Σωτήρη Τσιόδρα, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δήλωσε ότι «σε αυτή τη φάση κρίνεται σκόπιμο να παραμείνουμε στα επιχειρησιακά δεδομένα, στα οποία θα υπάρχει ενημέρωση από τον κ. Χαρδαλιά και μόνον. Αν κριθεί αναγκαίο στην πορεία να υπάρξει ευρύτερη ενημέρωση, θα το εξετάσουμε». Ο κ. Πέτσας επισήμανε πως στο πρώτο δεκαπενθήμερο Ιουλίου τα κρούσματα είναι 449 και το θύμα μόλις ένα. «Εντείνονται οι έλεγχοι, όχι με τιμωρητική διάθεση, αλλά γιατί ο κυριότερος εχθρός είναι ο εφησυχασμός, η χαλάρωση, τα απαράδεκτα φαινόμενα συγχρωτισμού» πρόσθεσε ο κ. Πέτσας, ο οποίος ενημέρωσε ότι δεδομένου πως οι επιδημιολογικοί δείκτες στη Σουηδία βελτιώνονται, οι πτήσεις από εκεί θα επιτραπούν δύο μέρες νωρίτερα απ' ό,τι σχεδιαζόταν, δηλαδή από τις 20 αντί 22 Ιουλίου.

ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ Ειδική πρόνοια στην Οδοντιατρική

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	99.3 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

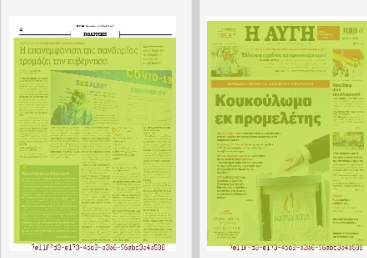


ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Ειδική πρόνοια στην Οδοντιατρική

Την Οδοντιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) επισκέφθηκε ο υφυπουργός Παιδείας Βασίλης Διγαλάκης. Καθώς η αυξημένη επικινδυνότητα, που προκαλείται από τη φύση της συγκεκριμένης εκπαίδευσης και των αερολυμάτων τα οποία παράγονται, απαιτούσε ειδική πρόνοια για την ασφάλεια των φοιτητών και του προσωπικού κατά τη διεξαγωγή των ασκήσεων, ο υφυπουργός Παιδείας είχε ζητήσει τη συνδρομή της επιτροπής του **ΕΟΔΥ**, η οποία επισκέφθηκε την Οδοντιατρική Σχολή, προκειμένου να καθορίσει, σε συνεργασία με την ακαδημαϊκή κοινότητα, τα αναγκαία υγειονομικά πρωτόκολλα. Μεταξύ των μέτρων ασφαλείας που ελήφθησαν, είναι ο εφοδιασμός των φοιτητών με πλήρη εξοπλισμό (φόρμες, μάσκες κ.λπ.), η διεξαγωγή των κλινικών ασκήσεων με τις μισές θέσεις, ώστε να τηρούνται οι ενδεικνυόμενες αποστάσεις, ο καθαρισμός

και ο εξαερισμός των χώρων και η τήρηση διαλειμμάτων μεταξύ των τμημάτων. Η έκτακτη οικονομική επιχορήγηση που δόθηκε από το υπουργείο Παιδείας και στις δύο Οδοντιατρικές Σχολές (Αθήνας - Θεσσαλονίκης) αλλά και η θέσπιση γρήγορων διαδικασιών για τις προμήθειες υλικού, συνέβαλαν στο να λειτουργήσει η σχολή με τους καλύτερους δυνατούς όρους σε επίπεδο ασφάλειας. Στο πλαίσιο αυτό εντάσσεται και η άμεση εγκατάσταση, από τη διοίκηση του ΕΚΠΑ, νέων συστημάτων εξαερισμού και ανακυκλοφορίας του αέρα.



ΑΝ ΚΑΙ Ο ΣΤ. ΠΕΤΣΑΣ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΚΑΘΥΣΗΧΑΣΤΙΚΟΣ

Η επανεμφάνιση της πανδημίας τρομάζει την κυβέρνηση

Και επιστρατεύει τον Ν. Χαρδαλιά σε εβδομαδιαία ενημέρωση χωρίς Τσιόρδα...

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Την επιστροφή στην εβδομαδιαία ενημέρωση από τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Ν. Χαρδαλιά, χωρίς τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας, ανακοίνωσε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στ. Πέτσας σε μια προσπάθεια της κυβέρνησης για καθουσαχισμό και ενημέρωση της κοινής γνώμης μετά τη σταθερή αύξηση των ημερήσιων κρουσμάτων που καταγράφεται τελευταία και την ανησυχία μερίδας επιστημόνων που μιλούν για το ότι εισίλλαμε ήδη στο δεύτερο κύμα.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, κατά τη χθεσινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, ανακοίνωσε ότι η ενημέρωση θα γίνεται κάθε Τρίτη στις 6 μ.μ., στο Εθνικό Συντονιστικό Κέντρο Επιχειρήσεων της Πολιτικής Προστασίας από τον υφυπουργό Νίκο Χαρδαλιά και αποκλειστικά για επιχειρησιακά θέματα που αφορούν τα ζητήματα διαχείρισης.

Καθουσαχίζει ο Πέτσας, ανασυεί ο ΕΟΔΥ

Ο Στ. Πέτσας, επικαλούμενος έκθεση του Παρατηρητηρίου για τον



Covid-19 και όχι του ΕΟΔΥ, ανέφερε ότι, παρότι παρατηρείται επιδείνωση στον μέσο όρο των ημερήσιων κρουσμάτων, τα οποία αυξήθηκαν στα 35 ανά ημέρα, από 25 που κατέγραψε το Παρατηρητήριο την προηγούμενη εβδομάδα, η επιδημιολογική εικόνα της Ελλάδας παραμένει πολύ καλύτερη από τις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες και ότι ο δείκτης R0 παραμένει σταθερά χαμηλός στο 0,4.

Επίσης, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος σημείωσε ότι σημαντικός αριθμός κρουσμάτων είναι εισαγόμενα, από τα οποία τα περισσότερα εντοπίζονται στον Προμαχώνα, τονίζοντας όμως ότι δεν επιτρέπεται κανένας εφουσαχισμός και επαναλαμβάνοντας την απόφαση της κυβέρνησης για αυστηροποίηση των κανόνων και του πλαισίου υγιεινής και της επαναφοράς της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας, παρά το ότι μόλις μία εβδομάδα πριν ανακοίνωσε το αντίθετο.

Σύμφωνα με την έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ, 35 νέα κρούσματα προστέθηκαν χθες, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό τους στα 3.939. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 14, με διάμεση ηλικία τα 58 έτη, ενώ ο αριθμός των ανθρώπων που έχουν χάσει τη ζωή τους λόγω επιπλοκών κορωνοϊού είναι 193. Από το σύνολο των κρουσμάτων, 1.069 (27,1%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.035 (51,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Από τα νέα 35 κρούσματα που ανακοινώθηκαν χθες από τον ΕΟΔΥ, 13 εντοπίστηκαν σε ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας και 5 είναι εισαγόμενα κρούσματα επίσης που προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο. Επίσης, καταγράφηκαν 10 κρούσματα στην Αττική, 3 στη Θεσσαλονίκη και απώ 1 κρούσμα στις Περιφερειακές Ενότητες Δράμας, Κοζάνης, Λάρισας και Χαλκιδικής αναδεικνύοντας το πρόβλημα της γεωγραφικής

▶ Αλ. Χαρίτσης: «Το σταδιακό άνοιγμα της οικονομίας απαιτεί σχεδιασμό και σοβαρότητα από την πλευρά της κυβέρνησης, κάτι που, δυστυχώς, δεν είναι ορατό»

διασποράς του ιού.

Αλ. Χαρίτσης: Παλινωδίες της κυβέρνησης

Έντονη κριτική στην κυβέρνηση για τους χειρισμούς της αναφορικά με την αντιμετώπιση της πανδημίας άσκησε ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Χαρίτσης κάνοντας λόγο για αντιφατικά μηνύματα και παλινωδίες της κυβέρνησης.

«Δεν είναι δυνατόν να γίνονται συσκέψεις υπό τον πρωθυπουργό στις οποίες δεν συμμετέχουν εκπρόσωποι της επιτροπής επιστημόνων αλλά ούτε και οι αρμόδιοι υφυπουργοί Υγείας και Τουρισμού όταν πρόκειται για ζητήματα που αφορούν κατεξοχήν τη δημόσια υγεία», τόνισε ο Αλ. Χαρίτσης, σημειώνοντας ότι οι εισηγήσεις των εμπειρογνομημόνων και των ειδικών έχουν μείνει πίσω και ότι προτάσσονται άλλα κριτήρια από την κυβέρνηση.

«Το σταδιακό άνοιγμα της οικονομίας», ανέφερε, «απαιτεί σχεδιασμό και σοβαρότητα από την πλευρά της κυβέρνησης», κάτι που, όπως χαρακτηριστικά σημείωσε, «δυστυχώς δεν είναι ορατό».

Αλ. Μπένος: Κανένα σχέδιο επιδημιολογικής ετοιμότητας

Στην έλλειψη από την κυβέρνηση ενός οργανωμένου σχεδίου και συνολικής προσέγγισης αντιμετώπισης της πανδημίας αναφέρθηκε μιλώντας στον ρ/σ Στο Κόκκινο, στην εκπομπή του Νίκου Ξυδάκη, ο καθηγητής Υγιεινής Κοινωνικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του ΑΠΘ Αλ. Μπένος, τονίζοντας ότι, παρά τις προειδοποιήσεις της επιστημονικής κοινότητας, η ανευθυνότητα και οι μη προγραμματισμένες ενέργειες της κυβέρνησης οδήγησαν με γρήγορα βήματα στην ανάπτυξη του νέου κύματος, το οποίο περιμέναμε τον Σεπτέμβριο.

Ο Αλ. Μπένος σπλιτεύσε το γεγονός ότι από την ίδια κυβέρνηση υπάρχουν δύο πηγές πληροφόρησης, το Παρατηρητήριο της κυβέρνησης και ο ΕΟΔΥ, που θα έπρεπε να είναι η μόνη. Σύμφωνα με τον καθηγητή, δεν είναι δυνατόν σε μια επιδημία να έχεις τουλάχιστον δύο κέντρα που το καθένα δίνει τη δική του οπτική γωνία και προφανώς δεν συνεργάζονται.

Επίσης, σπλιτεύσε το γεγονός ότι στην πρόσφατη σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου δεν ήταν παρών ο υφυπουργός Υγείας, κάνοντας λόγο για αυταρχισμό του πρωθυπουργού και του περιβάλλοντός του και προστάθεται να καρπωθεί το κέδρος από τον τουρισμό που, όπως επισήμανε, θα γυρίσει με μούμερναγκ από την τραγική ανετοιμότητα και ανευθυνότητα.

Προσλήψεις με βήμα αργό...

«Ο ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ μας προχωράει» υποστήριξε ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης απαντώντας στην κριτική της κοινοβουλευτικής εκπροσώπου του ΣΥΡΙΖΑ Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου για την καθυστέρηση των μόνιμων προσλήψεων στην Υγεία. Η Β. Κοντοζαμάνης εισηγήθηκε τροπολογία για την παράταση των συμβάσεων των υγειονομικών που προσλήφθηκαν εκτάκτως λόγω κορωνοϊού. Στην ίδια τροπολογία προβλέπεται η δυνατότητα νοσηλευτές από νοσοκομεία και κέντρα Υγείας να μετακινηθούν στα κλιμάκια του ΕΟΔΥ και της Πολιτικής Προστασίας που κάνουν ελέγχους για κορωνοϊό στα σημεία εισόδου της χώρας. Η μετακίνηση νοσηλευτών στα σημεία εισόδου της χώρας φανερώνει με τον πιο καθαρό τρόπο το μέγεθος των αναγκών του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Παρά τη συμφωνία, στα λόγια τουλάχιστον, της κυβέρνησης για τη ανάγκη των μόνιμων προσλήψεων, αυτές ακόμα εκκρεμούν και «ο σχεδιασμός προχωράει». Αν δεν υπήρχαν οι έκτακτες συνθήκες μιας πανδημίας, πόσο ακόμα θα καθυστερούσαν οι μόνιμες προσλήψεις; Και αν, ω μη γένοιτο, υπάρξει ξανά έξαρση του κορωνοϊού και επιβραυνθούν τα νοσοκομεία, τι θα γίνει; Οι νοσηλευτές θα κληθούν να επιστρέψουν ξανά στα αρχικά τους πόστα με νέα τροπολογία;

► ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

Αυξάνονται τα κρούσματα του κορωνοϊού σε σφαγεία της Βραζιλίας

Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020
Επιφάνεια: 139.78 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1800
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αυξάνονται τα κρούσματα του κορωνοϊού σε σφαγεία της Βραζιλίας

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ REUTERS, οι εισαγγελείς αρμόδιοι για εργασιακά θέματα ανακοίνωσαν τις προηγούμενες ημέρες ότι διερευνούν την εμφάνιση νέων κρουσμάτων σε τουλάχιστον δέκα σφαγεία στην πολιτεία του Mato Grosso, συμπεριλαμβανομένων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε οκτώ μονάδες ιδιοκτησίας της μεγαλύτερης εταιρείας σφαγείων-συσσκευαστηρίων στον κό-

σμο, JBS SA. Συγκεκριμένα, όπως έγινε γνωστό, στην εν λόγω εταιρεία, η οποία διατηρεί δέκα μονάδες στην πολιτεία, με 11.000 εργαζόμενους, επιβεβαιώθηκαν 41 κρούσματα και 128 ύποπτα. Όπως ανακοινώθηκε από το γραφείο της αρμόδιας εισαγγελίας, αποδεικνύεται ότι οι εταιρείες δεν εφάρμοσαν τα μέτρα προστασίας που προέβλεπαν οι σχετικές οδηγίες για

τον περιορισμό της εξάπλωσης της νόσου μέσα στους χώρους δουλειάς.

Επισημαίνεται ότι τα σφαγεία είναι «hot spot» για την εξάπλωση του ιού στη Βραζιλία και στις ΗΠΑ, και όχι μόνο, καθώς οι εργασίες πραγματοποιούνται σε κλειστούς χώρους με χαμηλές θερμοκρασίες, δεδομένα τα οποία επιτρέπουν την επιβίωση των ιών στον αέρα για περισσότερο χρόνο.

ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ ΣΕ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑ ΒΑΣΗ Η ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΧΑΡΔΑΛΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,18,23

Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020

Επιφάνεια: 1154.49 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΕΠΑΝΑΦΕΡΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Ο κορονοϊός δεν φεύγει, ο Χαρδαλιάς επιστρέφει

Η επιστροφή της απογευματινής ενημέρωσης για τον κορονοϊό, σε εβδομαδιαία βάση και χωρίς τον Σωτήρη Τσιόδρα προς το παρόν, είναι ένα δυνατό «καμπανάκι» συλλογικής επαγρύπνησης καθώς ο ιός δεν έχει φύγει και περνά «κάτω από τη μύτη μας», όπως συνήθιζε να λέει στην πρώτη φάση της επιδημίας ο γνωστός καθηγητής Λοιμωξιολογίας. Οι ειδικοί ανησυχούν για τα κρούσματα που δεν έχουν σαφή πηγή προέλευσης και εντοπίζονται ιδιαίτερα στα αστικά κέντρα, στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη. Την τελευταία εβδομάδα οι δύο μεγαλύτερες πόλεις καταγράφουν μεσοσταθμικά περί τα οκτώ περιστατικά την ημέρα. Ο δείκτης «Rt», παρόλο που είναι αρκετά κάτω του ενός, που αποτελεί το όριο επικινδυνότητας, έχει ανέβει σε σχέση με τον Ιούνιο και τον Μάιο και κυμαίνεται στο 0,4, σύμφωνα με όσα προκύπτουν από τη νέα και εβδομαδιαία έκθεση του Παρατηρητηρίου για την Covid-19.

Χωρίς τον Τσιόδρα

Από την ερχόμενη Τρίτη και κάθε εβδομάδα, στις 6 το απόγευμα, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, θα δίνει το «παρών» στους τηλεοπτικούς δέκτες, όπως έκανε γνωστό χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας, κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών. Για την ώρα, δεν κρίνεται από την κυβέρνηση αναγκαία η παρουσία του εκπροσώπου του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό και καθηγητή Λοιμωξιολογίας, Σωτήρη Τσιόδρα. Και αυτό γιατί η εβδομαδιαία ενημέρωση θα αφορά περισσότερο σε επιχειρησιακά ζητήματα και ελέγχους για τα μέτρα, δεδομένου μάλιστα ότι η επιδημιολογική πορεία κρίνεται ακόμη διαχειρίσιμη και ελεγχόμενη.

Πρόκειται, δηλαδή, για μια προσπάθεια αφύπνισης, καθώς τα φαινόμενα χαλάρωσης στο εσωτερικό της χώρας είναι χαρακτηριστικά. Παρατηρούνται παραβάσεις των υγειονομικών μέτρων προστασίας, όπως η χρήση μάσκας, ακόμη και όπου είναι υποχρεωτικά, όπως για παράδειγμα σε



ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

εργαζομένους της εστίασης ή στους πολίτες μέσα σε μέσα μαζικής μεταφοράς. Ο κ. Πέτσας, βέβαια, άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο εάν τα επιδημιολογικά δεδομένα αλλάξουν, τότε να εξεταστεί και η επιστροφή του κ. Τσιόδρα στην ενημέρωση των πολιτών.

Τα χθεσινά στοιχεία για τα κρούσματα ενισχύουν την εικόνα που έχουν οι επιστήμονες και οι υγειονομικές Αρχές. Το τουριστικό άνοιγμα την 1η Ιουλίου συνοδεύτηκε από αύξηση των κρουσμάτων -κάτι που ανέμεναν- χωρίς όμως να επηρεαστεί πολύ ο δείκτης μετάδοσης «Rt».

Σύμφωνα με την ένατη έκθεση προόδου του Παρατηρητηρίου Covid-19 (αφορά το διάστημα 8-15 Ιουλίου), ο επιδημιολογικός δείκτης «Rt» βρίσκεται στο 0,4, σταθερά κάτω από το 1, κάνο-

«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ»

Το τουριστικό άνοιγμα την 1η Ιουλίου συνοδεύτηκε από αύξηση των κρουσμάτων, χωρίς όμως να επηρεαστεί πολύ ο δείκτης μετάδοσης «Rt»

ντας τους αρμοδίους να είναι καθυστερημένοι σε αυτή τη φάση. Επειδή όμως η πορεία της επιδημίας είναι δυναμική, τα δεδομένα αξιολογούνται καθημερινά από τους ειδικούς της Επιτροπής Εμπειρογνομητών του υπουργείου Υγείας και αναλόγως προσαρμόζονται και οι αποφάσεις και τα μέτρα. Σημειώνεται, άλλωστε, ότι η άποψη της συντριπτικής πλειοψηφίας των μελών της Επιτροπής είναι υπέρ της υποχρεωτικότητας της μάσκας στους κλειστούς χώρους. Την ίδια γνώμη έχει και ο καθηγητής του LSE και εκπρόσωπος της ελληνικής κυβέρνησης στους διεθνείς οργανισμούς, Ηλίας Μόσιαλος. «Η χρήση της μάσκας σε κλειστούς χώρους πρέπει να είναι υποχρεωτική», έγραψε στο facebook. Το πρώτο 15νθήμερο του Ιουλίου παρατηρείται αύξηση στον μέσο όρο των ημερήσιων κρουσμάτων. Συγκεκριμένα, διαμορφώνεται στα 35 κρούσματα ανά ημέρα κατά τη δεύτερη εβδομάδα του Ιουλίου σε σχέση με 25 που ήταν την πρώτη εβδομάδα του μήνα. Ειδικότερα, από την 1η Ιουλίου μέχρι και χθες καταγράφηκαν συνολικά 542 περιστατικά με Covid-19, από τα οποία τα 296 είναι εισαγόμενα.

35 νέα κρούσματα

Χθες, δηλώθηκαν στον ΕΟΔΥ συνολικά 35 νέα περιστατικά, εκ των οποίων τα 18 είναι εισαγόμενα. Δεκατρία εντοπίστηκαν στους ελέγχους που πραγματοποιούνται στις πύλες εισόδου της χώρας και πέντε προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο. Δέκα από τα περιστατικά προέρχονται από την Αττική, για την οποία οι ειδικοί εκφράζουν τον έντονο προβληματισμό τους. Ακόμη τρία περιστατικά προστέθηκαν στη λίστα με τα κρούσματα στη συμπτωτώσασα, ενώ οι «γνώριμες» πλέον εστίες Κοζάνης και Χαλκιδικής περιλαμβάνονται και στη χθεσινή επιδημιολογική έκθεση.

Στο μεταξύ, το ποσοστό πληρότητας απλών κλινών Covid-19 πανελλαδικά είναι 7% και των κλινών ΜΕΘ 13%. Ο μέσος όρος του αριθμού των θανάτων μειώθηκε στο 0,14. Είναι χαρακτηριστικό ότι το πρώτο 15νθήμερο του Ιουλίου έχει καταγραφεί μόλις ένας θάνατος. ■





Το φθινόπωρο «βλέπουν» το εμβόλιο

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	1292.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΞΦΟΡΔΗ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΡΧΕΤΑΙ ΤΟ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ



- Τι αποκαλύπτουν οι βρετανοί ερευνητές
- Σε πορτοκαλί συναγερμό η Ελλάδα • «Επιστρέφει» ο Νίκος Χαρδαλιάς

Σ. 8-9

8

Το θέμα

Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ

Το φθινόπωρο «βλέπουν» το εμβόλιο



Τη Δευτέρα πρόκειται να δημοσιευτούν τα αποτελέσματα της έως τώρα μελέτης των ερευνητών της Οξφόρδης, το εμβόλιο των οποίων φέρεται ότι παρέχει διπλή προστασία

«Lancet» αναμένεται να σπάσει τα κοντέρ σε αναγνωσιμότητα, καθώς η έγκριτη ιατρική επιθεώρηση θα φιλοξενήσει το σχετικό άρθρο. Σύμφωνα πάντως με πληροφορίες της «Daily Telegraph», φαίνεται να παρέχει διπλή προστασία.

Συνεπώς και υπό την προϋπόθεση ότι το πολυαναμενόμενο εμβόλιο θα περάσει με επιτυχία και την πλέον κρίσιμη και τελική φάση II - III της κλινικής μελέτης, «θα μπορούσε να τεθεί σε μαζική παραγωγή ήδη από τον Σεπτέμβριο», όπως υπογραμμίζει σε ανάρτησή του ο καθηγητής της LSE Ηλίας Μόσιαλος. Ο ίδιος όμως επιλέγει να είναι πολύ προσεκτικός στις διατυπώσεις του, προειδοποιώντας ότι «κανένα αποτελεσματικό εμβόλιο δεν έχει αναπτυχθεί ποτέ τόσο γρήγορα. Μέχρι να ανακοινωθούν τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών της φάσης III, υπάρχει ακόμα περιθώριο για απογοήτευση και αποτυχία».

Πάντως, και σύμφωνα με τα ήδη υπάρχοντα δεδομένα που έχουν διαρρεύσει - υπενθυμίζεται ότι τα δεδομένα αυτά αφορούν την πρώτη φάση της μελέτης -, το εμβόλιο της Οξφόρδης προκαλεί διττή ανοσολογική ενεργοποίηση, γεγονός που κάνει την επιστημονική κοινότητα

να ελπίζει σε ένα θετικό αποτέλεσμα και στο άμεσο μέλλον.

Ειδικότερα, και όπως προκύπτει από τον έλεγχο δείγματος αίματος από έως και 500 εθελοντές που έλαβαν το εμβόλιο κατά την πρώτη φάση, εκτός από αντισώματα έναντι του SARS-CoV-2 παρατηρήθηκε και αυξημένη συγκέντρωση των T-λεμφοκυττάρων, που σημειωτέον παίζουν κεντρικό ρόλο στη λειτουργία του ανοσοποιητικού συστήματος.

Μάλιστα, και σύμφωνα με επιστημονικές πηγές, την άποψη των οποίων δημοσιεύει η «Daily Telegraph», με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται ανοσία μεγαλύτερης διάρκειας.

Τις θετικές εξελίξεις επιβεβαίωσε άλλωστε και ο Ντέιβιντ Κάρπεντερ, ο πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνητικής Ηθικής του Μπράκνερ που έδωσε την άδεια για τις κλινικές δοκιμές

του εμβολίου, υπογραμμίζοντας ότι η ερευνητική ομάδα της Οξφόρδης είναι «απολύτως στον σωστό δρόμο». Πρόσθεσε εντούτοις ότι υπάρχει πάντα η πιθανότητα τα πράγματα να μην εξελιχθούν όπως εύχονται οι επιστήμονες.

Σε κάθε περίπτωση, το ομολογούμενος φιλόδοξο - δεδομένου ότι δεν υπάρχει στην ιατρική έρευνα αντίστοιχο προηγούμενο - σχέδιο για

ΑΠΟ ΡΩΣΟΥΣ ΧΑΚΕΡ

Κυβερνοεπιθέσεις για να υποκλέψουν έρευνες

ΣΤΗ ΣΟΒΑΡΗ καταγγελία πως χάκερ καθοδηγούμενοι από τη Ρωσία επιχειρούν να υποκλέψουν έρευνες για το εμβόλιο και τη θεραπεία του Covid-19 από πανεπιστημιακά και φαρμακευτικά ιδρύματα προχώρησαν από κοινού οι αρμόδιες υπηρεσίες κυβερνοασφάλειας της Βρετανίας, των ΗΠΑ και του Καναδά. Οι κυβερνοεπιθέσεις των χάκερ αποδίδονται στην ομάδα APT29, η οποία είναι γνωστή και ως Χαλαρή Αρκούδα, ενώ θεωρείται σχεδόν βέβαιο πως αυτή καθοδηγείται από τις ρωσικές μυστικές υπηρεσίες. «Καταδικάζουμε αυτές τις ποταπές επιθέσεις απέναντι σε εκείνους που κάνουν μια ζωτικής σημασίας εργασία για την καταπολέμηση της πανδημίας του κορωνοϊού», δήλωσε ο Πολ Τσίτσεστερ, επικεφαλής του Εθνικού Κέντρου Κυβερνοασφάλειας της Βρετανίας. Ανάλογες ήταν και οι δηλώσεις του

βρετανού υπουργού Εξωτερικών, ο οποίος τόνισε πως είναι «παντελώς απαράδεκτο» για τις ρωσικές μυστικές υπηρεσίες να προχωρούν σε τέτοιες ενέργειες. «Ενώ κάποιοι επιδιώκουν την ικανοποίηση των προσωπικών τους συμφερόντων με ασυνείδητες συμπεριφορές, η Βρετανία και οι σύμμαχοί της επιδίδονται στη δύσκολη εργασία της ανεύρεσης ενός εμβολίου για την προστασία της παγκόσμιας υγείας», ανέφερε ακόμη. Σύμφωνα με το Εθνικό Κέντρο Κυβερνοασφάλειας της Βρετανίας, οι ρώσοι χάκερ επιστράτευσαν διάφορα εργαλεία και τεχνικές για να πετύχουν τον σκοπό τους, μεταξύ των οποίων είναι και το κακόβουλο λογισμικό. Εκτιμά ακόμη ότι η Χαλαρή Αρκούδα θα συνεχίσει τις επιθέσεις της σε οργανισμούς που συμμετέχουν στην έρευνα και την ανάπτυξη του εμβολίου για τον Covid-19.

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Θα μπορούσε το ερχόμενο φθινόπωρο να αρχίζει η αρχή τους τέλους της πανδημίας, που έχει κοστίζει τους τελευταίους έξι μήνες τη ζωή περισσότερων από 587.919 ανθρώπων; Τρία εικοσπετράωρα μας χωρίζουν από τα αποκαλυπτήρια των αποτελεσμάτων της πρώτης φάσης της μελέτης του εμβολίου της Οξφόρδης, με τους ίδιους τους ερευνητές να κάνουν λόγο για ενθαρρυντικά ευρήματα.

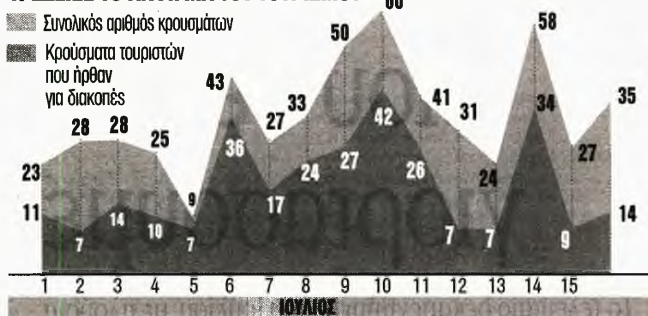
Έτσι, την ερχόμενη Δευτέρα το



Πρόγραμμα επιβράβευσης «Covid Bonus» σε υγιείς τουρίστες του εξωτερικού που επιλέγουν την Ελλάδα για τις διακοπές τους ανακοίνωσε ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ξενοδόχων (ΠΟΞ) Γρηγόρης Τάσιος. Σύμφωνα με τον ίδιο, επιχειρηματίες που πλήττονται από την πανδημία και δραστηριοποιούνται σε διάφορες περιοχές της χώρας προτίθενται μέσω των τοπικών Ενώσεων Ξενοδόχων να χρηματοδοτούν το 50% του τεστ για την ανίχνευση του κορωνοϊού, που είναι απαραίτητο 72 ώρες πριν από την άφιξη. Η επιδότηση θα αφορά τα αρνητικά τεστ, ενώ στόχος της ενέργειας αυτής είναι η τόνωση των ασφαλών τουριστικών αφίξεων.

9

ΤΙ ΕΔΕΙΞΕ ΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ



Ο Βινίσσιος Μόλα, αιματολόγος, μέλος της ερευνητικής ομάδας για τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου της Οξφόρδης, εξετάζει ασθενή στο Σάο Πάολο της Βραζιλίας

μαζική παραγωγή από το φθινόπωρο δεν φαντάζει απίθανο, καθώς ο βιομηχανικός εταίρος του εμβολίου της Οξφόρδης, η AstraZeneca, έχει δεσμευτεί για την άμεση παραγωγή εκατοντάδων εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου. Σημειώνεται, δε, ότι η βρετανική φαρμακοβιομηχανία έχει ήδη συνάψει συμφωνίες με κυβερνήσεις ανά τον κόσμο για τη συνολική διάθεση 2 δισεκατομμυρίων δόσεων. Μεταξύ αυτών και η Γερμανία, η Γαλλία, η Ιταλία και η Ολλανδία που συμμαχώντας κατοχύρωσαν περί τις 300.000 δόσεις, με χρονικό ορίζοντα έναρξης των παραδόσεων πριν από τα τέλη του 2020.

Την ίδια ώρα, συνολικά 23 εμβόλια δοκιμάζονται σε ανθρώπους, με την επιστημονική κοινότητα παγκοσμίως να συνεχίζει τον αγώνα δρόμου, καθώς τα περιθώρια χρόνου εν μέσω πανδημίας είναι πιεστικά.

Μεταξύ αυτών, το προβάδισμα έχει το αμερικανικό εμβόλιο της εταιρείας βιοτεχνολογίας Moderna – το συγχρηματοδοτεί η αμερικανική κυβέρνηση –, που εισέρχεται στις 27 Ιουλίου στην τρίτη και τελευταία φάση των κλινικών δοκιμών, κατά την οποία θα δοκιμασθεί σε δείγμα 30.000 εθελοντών.

Επιπρόσθετα, δύο πειραματικά

εμβόλια που αναπτύχθηκαν από τη γερμανική εταιρεία βιοτεχνολογίας BioNTech και τον αμερικανικό φαρμακευτικό κολοσσό Pfizer έλαβαν «fast track» ονομασία από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA). Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι πρόκειται για μια διαδικασία επιτάχυνσης της αξιολόγησης νέων φαρμάκων για τη διευκόλυνση της ανάπτυξής τους.

Εν τω μεταξύ, η Ρωσία σχεδιάζει να παραγάγει 30 εκατομμύρια δόσεις ενός ακόμη πειραματικού εμβολίου που επεξεργάζονται οι επιστήμονες εκεί, με τη δυνατότητα να διανεμίει επιπλέον 170 εκατομμύρια δόσεις στο εξωτερικό.

Όπως αναφέρει το Reuters, η πρώτη δοκιμή σε 38 εθελοντές έληξε αυτή την εβδομάδα, με τους ερευνητές να καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι αφενός είναι ασφαλές για χρήση και αφετέρου προκαλεί ανοσοαπόκριση, παρότι η ισχύς της είναι ακόμη ασαφής. Υπό τις εξελίξεις αυτές αναμένεται να ξεκινήσει μια μεγαλύτερη δοκιμή φάσης III με τη συμμετοχή αρκετών χιλιάδων ανθρώπων τον επόμενο μήνα, σύμφωνα με δηλώσεις του επικεφαλής του Ρωσικού Ταμείου Αμεσών Επενδύσεων (RDIF) Κίριλ Ντιμίτριεφ.

35 νέα κρούσματα χθες

ΕΠΙΠΛΕΟΝ 35 νέα κρούσματα ανακοινώθηκαν το τελευταίο 24ωρο, εκ των οποίων τα 18 είναι εισαγόμενα. Όμως παρά τον σταθερά αυξημένο αριθμό νέων επιβεβαιωμένων περιπτώσεων παραμένει θετικό ότι για ένατη κατά σειρά ημέρα δεν έχει καταγραφεί κανένας νέος θάνατος. Παρ' όλα αυτά, αργά αλλά με αμείωτο ρυθμό κινείται ανοδικά ο αριθμός των διασωληνωμένων στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), καθώς ο αριθμός τους έφτασε από τους 8 το περασμένο Σαββατοκύριακο στους 14. Παράλληλα, μέρα με τη μέρα αυξάνεται η ανησυχία για τα κρούσματα που εντοπίζονται στην Αττική, τα οποία χθες και σύμφωνα με την ημερήσια έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) άγγιξαν τα δέκα. Όπως προκύπτει από τα ίδια στοιχεία ακολουθούν η περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης όπου εντοπίστηκαν ακόμη τρεις νέες περιπτώσεις, η περιφερειακή ενότητα Δράμας (1), η περιφερειακή ενότητα Κοζάνης (1), η περιφερειακή ενότητα Λάρισας (1) και η περιφερειακή ενότητα Χαλκιδικής με επίσης ένα κρούσμα.



ΘΕΤΙΚΑ ΝΕΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΡΩΣΙΑ

Κορωνοϊός: Ραγδαίες εξελίξεις με το εμβόλιο της Οξφόρδης

Ραγδαίες είναι οι εξελίξεις με το εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού Sars-CoV-2 που ετοιμάζεται από το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και την AstraZeneca, με τον πολιτικό συντάκτη του ΠΤΥ Ρόμπερτ Πέστον να δηλώνει πως ακόμα και αύριο, Πέμπτη, ενδέχεται να ανακοινωθούν θετικά νέα για τις αρχικές δοκιμές του. Το πιθανό εμβόλιο βρίσκεται ήδη στις μεγάλης κλίμακας δοκιμές σε ανθρώπους της Φάσης 3 για να εκτιμηθεί αν μπορεί να προστατεύσει από την Covid-19, όμως αυτοί που το αναπτύσσουν δεν έχουν ακόμα αναφέρει τα αποτελέσματα της Φάσης 1 που θα έδειχναν αν είναι ασφαλές και αν προκαλεί ή όχι ανοσολογική απάντηση. Αυτοί που αναπτύσσουν το εμβόλιο είπαν αυτόν τον μήνα πως έχουν ενθαρρυνθεί από την ανοσολογική απάντηση που έχουν δει μέχρι τώρα στις δοκιμές και αναμένουν ότι θα μπορούσαν να δημοσιεύσουν τα δεδομένα της Φάσης 1 μέχρι τα τέλη Ιουλίου. Τα δεδομένα αναμένεται να δημοσιευθούν στην ιατρική επιθεώρηση Lancet. Εκπρόσωπος του πανεπιστημίου της Οξφόρδης δήλωσε στο Reuters πως η ομάδα περιμένει επιβεβαίωση από μια επιστημονική επιθεώρηση για την ημερομηνία μιας δημοσίευσης, αλλά δεν έκανε γνωστές περαιτέρω λεπτομέρειες. «Δεν μπορούμε να επιβεβαιώσουμε πότε θα δημοσιευ-

θει», δήλωσε η εκπρόσωπος. Ο Πέστον έγραψε σε καταχώριση σε blog: «*Ακούω ότι θα υπάρξουν θετικά νέα σύντομα (ίσως αύριο) για τις αρχικές δοκιμές του εμβολίου της Οξφόρδης για την Covid-19 που υποστηρίζεται από την AstraZeneca*». Περισσότερα από 100 εμβόλια αναπτύσσονται και δοκιμάζονται σ' όλο τον κόσμο εναντίον της Covid-19.

Ρωσικό εμβόλιο δοκιμάστηκε με επιτυχία σε εθελοντές

Εν τω μεταξύ, η πρώτη ομάδα εθελοντών, στην οποία δοκιμάστηκε εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού, το οποίο δημιούργησε το Εθνικό Ερευνητικό Κέντρο Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας Ν.Φ Γεκμαλέι, το οποίο υπάγεται στο ρωσικό υπουργείο Υγείας, πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο στο οποίο έγιναν οι κλινικές δοκιμές. Η κύρια ερευνήτρια Γιελένα Σμολιαρτσούκ δήλωσε σήμερα στους δημοσιογράφους ότι οι εθελοντές στους οποίους δοκιμάστηκε το εμβόλιο αντέδρασαν θετικά σε αυτό. «Οι εθελοντές μας, στη δόση εμβολίου που τους δόθηκε, αντέδρασαν απολύτως καλά. Σήμερα εγκατέλειψαν την κλινική του πανεπιστημίου Σέτσενοφ» δήλωσε η Σμολιαρτσούκ. Αναφερόμενη στις παρενέργειες του εμβολίου, η Σμολιαρτσούκ επισήμανε ότι οι αντιδράσεις που υπήρξαν ήταν παρόμοιες με εκείνες που θα



μπορούσαν να είναι σε οποιοδήποτε άλλο εμβόλιο. Βασικά παρατηρήθηκαν ερυθρότητα και οίδημα στο σημείο που έγινε το εμβόλιο, επίσης πυρετός, πονοκέφαλος, ερεθισμός στον λαιμό. «Πρέπει να επισημάνω ότι τα φαινόμενα αυτά εμφανίστηκαν αυτόματα, αλλά την δεύτερη μέρα τους εθελοντές δεν τους ενόχλησε στην πραγματικότητα τίποτα», προσέθεσε η ίδια. Μια από τους εθελοντές η Άννα Κούτσικα δήλωσε ότι την περίοδο των κλινικών δοκιμών ένιωθε καλά, όπως και ότι με την ολοκλήρωση των κλινικών δοκιμών ο κάθε εθελοντής θα έπαιρνε αμοιβή 100.000 ρουβλίων (1.233 ευρώ). Η πρώτη φάση των κλινικών δοκιμών στην κλινική του πανεπιστημίου Σέτσενοφ άρχισε στις 18 Ιουνίου, στην πρώτη ομάδα 18 εθε-

λοντών, ενώ στην δεύτερη ομάδα 20 εθελοντών οι κλινικές δοκιμές ξεκίνησαν στις 23 Ιουνίου. Ο διευθυντής του Κέντρου Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας Ν.Φ Γεκμαλέι, Αλεξάντρ Γκίντσομουρκ, δήλωσε ότι το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο για τους πολίτες, ήδη από τα μέσα Αυγούστου. Η έγκριση του εμβολίου κατά του νέου κορωνοϊού από το ρωσικό υπουργείο Υγείας, μπορεί να γίνει εφόσον είναι θετικά τα αποτελέσματα της πρώτης φάσης των κλινικών δοκιμών, δήλωσε η Σμολιαρτσούκ. Η παραγωγή ωστόσο του εμβολίου μετά την έγκρισή του μπορεί να απαιτήσει μερικούς μήνες, δήλωσε ο διευθυντής του Ινστιτούτου μεταγραφικής ιατρικής και βιοτεχνολογίας στο πανεπιστήμιο Σέτσενοφ Βαντίμ Τάρασοφ. «Ακόμη και το

πιο σύντομο διάστημα σημαίνει μερικούς μήνες δουλειάς», δήλωσε ο Τάρασοφ, επισημιάνοντας ότι την χρονική διάρκεια της παραγωγής του εμβολίου θα την ορίσουν οι φαρμακευτικές εταιρείες που θα αναλάβουν την μαζική του παραγωγή. Νωρίτερα, ο διευθυντής του Κέντρου Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας Ν.Φ Γεκμαλέι, Αλεξάντρ Γκίντσομουρκ, είχε δηλώσει ότι το Κέντρο σχεδιάζει να υποβάλει την αίτηση για την έγκριση του εμβολίου στις 2-4 Αυγούστου. Στις αρχές Ιουνίου το ρωσικό υπουργείο Αμύνης ανακοίνωσε ότι έχουν επιλεγεί δύο ομάδες εθελοντών για τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου. Η πρώτη ομάδα στελεχώθηκε από στρατιωτικούς και η δεύτερη ομάδα από πολίτες. Σύμφωνα με τα στοιχεία του

υπουργείου στην ομάδα των εθελοντών του στρατού συμμετείχαν 50 άτομα μεταξύ των οποίων πέντε γυναίκες και 10 μέλη του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Στις 30 Ιουνίου ο Ρώσος υπουργός Άμυνας Σεργκέι Σόιγκο είχε δηλώσει ότι οι κλινικές δοκιμές του εμβολίου για τον κορωνοϊό θα πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί έως τα τέλη Ιουλίου. Προχθές το ρωσικό υπουργείο Αμύνης ανακοίνωσε ότι η δεύτερη δόση του εμβολίου του κορωνοϊού χορηγήθηκε σε 20 εθελοντές, 21 μέρες αργότερα της χορηγήθηκε η πρώτη δόση. Στην ανακοίνωση το επισήμηνε ότι οι εθελοντές βρίσκονται υπό συνεχή ιατρική παρακολούθηση και η κατάσταση της υγείας τους μετά τον εμβολιασμό κρίνεται ως καλή.

18χρονη στο Βέλγιο πέθανε από επιπλοκές της νόσου

ΜΙΑ 18ΧΡΟΝΗ Βελγίδα απεβίωσε σε νοσοκομείο των Βρυξελλών από επιπλοκές της νόσου Covid-19, ανακοίνωσαν σήμερα οι βελγικές αρχές. «Το κορίτσι εκδήλωσε συμπτώματα και απεβίωσε από επιπλοκές της Covid-19», ανέφερε στο Γαλλικό Πρακτορείο η εκπρόσωπος τύπου του Ινστιτούτου Επιδημιολογίας Sciensano. Σύμφωνα με βελγικά ΜΜΕ, η κοπέλα αντιμετώπιζε υποκείμενα νοσήματα. Με την πανδημία να έχει στοιχίσει τη ζωή σε σχεδόν 10.000 ανθρώπους στη χώρα, είναι η δεύτερη φορά που ανακοινώνεται ο θάνατος ενός νέου κάτω των 24 ετών. Στα τέλη Μαρτίου, μια 12χρονη πέθανε στη Γάνδη (βόρεια) νυσιμένη από τον νέο κορωνοϊό. Έχοντας εκδηλώσει πυρετό για τρεις ημέρες, η κατάσταση της υγείας

της εφηβης επιδεινώθηκε ξαφνικά σφόδρα, είχαν αναφέρει τότε οι υγειονομικές αρχές, μηλώντας για ένα ποσό σπάνιο περιστατικό. «Οι νέοι δεν έχουν ανοσία, η πραγματικότητα μόλις το επιβεβαιώσαμε με τρόπο σκληρό», δήλωσε η πρωθυπουργός Σοφί Βυλμίς, σε δηλώσεις της σχετικά με τον δεύτερο θάνατο ενός τόσο νέου ανθρώπου.

Η επικεφαλής της βελγικής κυβέρνησης απηύθυνε τα συλλυπητήριά της στην οικογένεια της 18χρονης και στους οικείους της. Σύμφωνα με την ίδια, η μόλυνση των νεαρών ενήλικων είναι αυτή τη στιγμή «περίπου διπλάσια» σε σύγκριση με τους άνω των 60 ετών. Αυτό συνδέεται προφανώς με το γεγονός ότι τρούν σε μικρότερο βαθμό τους περιορισμούς των συναθροίσεων.

Τροπολογία για την παράταση των συμβάσεων σε ΕΟΔΥ και ΕΟΠΥΥ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	104.97 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τροπολογία για την παράταση των συμβάσεων σε ΕΟΔΥ και ΕΟΠΥΥ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ για τις παρατάσεις των συμβάσεων εργασίας στο Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), των συμβάσεων εργαζομένων στις υπηρεσίες αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) καθώς και για τις μετακινήσεις προσωπικού σε σημεία εισόδου της χώρας κατέθεσε το υπουργείο Υγείας στο νομοσχέδιο του υπουργείου Πολιτισμού και Αθλητισμού «Κέντρα Πολιτισμού και Δημιουργίας ΑΚΡΟΠΟΛ και λοιπές διατάξεις».

Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, παρουσιάζοντας την τροπολογία, ανέφερε πως στο πλαίσιο της από 25 Φεβρουαρίου 2020 Π.Ν.Π για τον περιορισμό της διάσωσης του κορονοϊού ο ΕΟΔΥ προσέλαβε εργαζόμενους διαφόρων ειδικοτήτων για τις αυξημένες ανάγκες του καθώς ο όγκος των περιστατικών που διαχειρίζεται ο ΕΟΔΥ είναι δυσανάλογος σε σχέση με το μόνιμο προσωπικό του. Οι συμβάσεις του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που προσλήφθηκε με αυτές τις συμβάσεις λήγουν, επειδή όμως επί του παρόντος είναι απαραίτητοι για τον Οργανισμό κρίνεται αναγκαίο οι συμβάσεις αυτές να παραταθούν για τέσσερις επιπλέον μήνες. Επίσης με την τροπολογία αυτή επειδή και ο ΕΟΠΥΥ κληθεί να συμβάλει στις έκτακτες ανάγκες για την αντιμετώπιση του κινδύνου της διασποράς του COVID-19 και ειδικά για τις αυξημένες ανάγκες προσωπικού για την συλλογή και ψηφιοποίηση του αρχείου, παρέχεται ανάλογη δυνατότητα παράτασης τριών μηνών στις συμβάσεις εργασίας παροχής υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ που αφορούν την αρχειοθέτηση του αρχείου του Οργανισμού.



Φυσική ή τεχνητή ανοσία;

Η ΦΥΣΙΚΗ ανοσία έναντι του Covid-19 μπορεί να αναπτυχθεί όταν νοσήσει το 10%-20% του πληθυσμού, ενώ, αντίθετα, για να επιτευχθεί το αντίστοιχο αποτέλεσμα με εμβόλιο θα πρέπει να εμβολιαστεί το 60%-70% του πληθυσμού, σύμφωνα με ερευνητές των βρετανικών Liverpool School of Tropical Medicine και University of Strathclyde.

Η επικεφαλής της ερευνητικής ομάδας Gabriela Gomes επισήμανε ότι η φυσική ανοσία αναπτύσσεται πρώτα στις ομάδες των ανθρώπων που κινδυνεύουν περισσότερο να κολλήσουν τον ιό και οι οποίες είναι πιο πιθανό να τον μεταδώσουν. Αντίθετα, ο εμβολιασμός αφορά αδιακρίτως τον γενικό πληθυσμό.

Συνεπώς πρέπει να γίνουν εμβόλια σε περισσότερους ανθρώπους, ώστε σε αυτούς να συμπεριληφθούν και οι πιο εκτεθειμένες ομάδες στο ιό.

Ποιοι κινδυνεύουν

Η Gomes εξηγεί ότι στις πανδημίες αυτοί που κινδυνεύουν περισσότερο να κολλήσουν τον ιό -και στη συγκεκριμένη χρονική συγκυρία τον νέο κορονοϊό- είναι το υγειονομικό προσωπικό, οι οδηγοί ταξί ή λεωφορείων, οι εργαζόμενοι σε εμπορικά καταστήματα, το εκπαιδευτικό προσωπικό και τα παιδιά. Προσθέτει δε ότι μεγαλύτερο κίνδυνο αντιμετωπίζουν όσοι ζουν στις πόλεις σε σχέση με την ύπαιθρο.

Κατά τη φυσική εξέλιξη μιας πανδημίας οι παραπάνω ομάδες θα νοσήσουν, θα αναπτύξουν ανοσία και όταν έρθει το δεύτερο κύμα της πανδημίας, θα αποτελούν την «ασπίδα» προστασίας του υπόλοιπου πληθυσμού, καθώς δεν θα νοσήσουν ξανά.

Μειώθηκε κατά 33% η θνησιμότητα στους σοβαρά νοσούντες!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	156.13 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μειώθηκε κατά 33% η θνησιμότητα στους σοβαρά νοσούντες!

ΜΗΝΥΜΑΤΑ αισιοδοξίας στέλνει νέα έρευνα από τη Βρετανία, η οποία διαπίστωσε ότι τα επίπεδα θνησιμότητας στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** ασθενών με Covid-19 έχουν μειωθεί σχεδόν κατά το ένα τρίτο σε σχέση με την αρχή της πανδημίας.

Μάλιστα, οι ερευνητές εκτιμούν ότι θα μειωθούν ακόμη περισσότερο τους επόμενους μήνες,

χάρη στη χρήση φαρμάκων που έχουν λάβει έγκριση. Η έρευνα του βρετανικού University of Bristol, που δημοσιεύτηκε στο επιστημονικό περιοδικό «Anaesthesia», βασίστηκε στην ανάλυση των δεδομένων από 24 έρευνες που είχαν γίνει σε 10.150 ασθενείς από τον νέο κορονοϊό μέσα στις ΜΕΘ όπου νοσηλεύονταν, λόγω των πολύ σοβαρών συμπτωμάτων που πα-

ρουσίαζαν. Διαπιστώθηκε ότι τον Μάρτιο η θνησιμότητα ανερχόταν σε 59,5%, όμως τον Μάιο μειώθηκε κατά το ένα τρίτο, σε 42%.

Οι ερευνητές τονίζουν ότι κατένευαν από τους παραπάνω ασθενείς δεν είχε λάβει κάποια φαρμακευτική θεραπεία, καθώς δεν υπήρχαν εγκεκριμένα από τις υγειονομικές Αρχές φάρμακα. Αποδίδουν την αύξηση των πολύ σοβαρά ασθενών

που επιβίωσαν στο γεγονός ότι οι γιατροί γίνονται με τον καιρό όλο και καλύτεροι στην αντιμετώπιση του νέου ιού, ο οποίος πρωτοεμφανίστηκε μόλις στα τέλη του 2019. Επίσης σημειώνουν ότι όσο περνάει ο καιρός φαίνεται ότι ο Covid-19 αποδυναμώνεται, με αποτέλεσμα, αν και συνεχίζει να μολύνει πολλούς, να σκοτώνει όλο και λιγότερους ανθρώπους.

«Το δικαίωμα για χην Υγεία δεν είναι υποχρεωτικό...»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020
Επιφάνεια: 564.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΠΕ - ΤΖΑΝΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟ

«Το δικαίωμα για την Υγεία
δεν είναι υποχρεωτικό...»

Απαράδεκτες «οδηγίες» για την επιστροφή στην εργασία
υγειονομικών που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες

ΣΕΛ. 10

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΠΕ - «ΤΖΑΝΕΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ



«Το δικαίωμα για την Υγεία δεν είναι υποχρεωτικό...»

Απαράδεκτες «οδηγίες» για την επιστροφή στην εργασία υγειονομικών που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες

Το δικαίωμα στη ζωή δεν αποτελεί ταυτόχρονα και υποχρέωση και εάν κάποιος δεν επιθυμεί να ασκήσει το δικαίωμα για την υγεία, δεν υποχρεούται. Επομένως δικαιούται να μην ασκήσει το δικαίωμα στην υγεία. Οποιοσδήποτε δηλώνει ότι οικειοθελώς επιστρέφει στην εργασία του παρά την πανδημία, υπάγεται στη διάταξη αυτή, ήτοι έχει το δικαίωμα να μην φροντίζει την υγεία του, γιατί δεν αποτελεί υποχρέωσή του να φροντίζει την υγεία του».

Οι παραπάνω απαράδεκτες... «οδηγίες» είναι η έγγραφη απόφαση της 2ης ΥΠΕ, που φέρει την υπογραφή του υποδιοικητή Π. Αλεβιζίου, προς τη διοίκηση του «Τζάνειου» Νοσοκομείου, σε ερώτημα για την... «οικειοθελή επιστροφή εργαζομένων» που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες.

«Απογείωση» της «ατομικής ευθύνης»... από την ανάποδη

Σε μία «απογείωση» της περιβήτης «ατομικής ευθύνης»... από την ανάποδη (αλλά πάντα με τον ίδιο στόχο και το ίδιο αποτέλεσμα), οι εν λόγω «οδηγίες», στο φόντο και της τεράστιας υποστολέυσης των δημόσιων νοσοκομείων, αναγνωρίζουν στους εργαζομένους το... «δικαίωμα να μη φροντίζουν την υγεία τους» (!), αναλαμβάνοντας οι ίδιοι την «ατομική ευθύνη» για οτιδήποτε μπορεί να τους συμβεί, απαλλάσσοντας ταυτόχρονα από οποιαδήποτε ευθύνη και υποχρέωση το κράτος και την εργοδοσία.

Ως ιδεολογικό περίβλημα της παραίτησης του εργαζόμενου από τη διεκδίκηση όρων προστασίας της Υγείας και της Ασφάλειας στην Εργασία, καθώς και του κράτους από την υποχρέωση να ελέγχει και να επιβάλλει στους εργοδότες αυτούς τους όρους, αξιολογείται το αντιδραστικό ιδεολόγημα του... «δικαιώματος στην αυτοπροβολή».

Στην ίδια απάντηση, μάλιστα, μέσα από πλήθος αντιφάσεων και επικλήσεων σε συνταγματικά άρθρα, η διοίκηση της 2ης ΥΠΕ ισχυρίζεται ότι οι ευπαθείς ομάδες εργαζομένων στις μονάδες Υγείας... διαφέρουν από τους υπόλοιπους, «διότι οι υποχρεώσεις των νοσηλευτικών μονάδων είναι διαφορετικές. Σύμφωνα με το άρθρο 21 του ισχύοντος Συντάγματος, το Κράτος οφείλει να παρέχει στους πολίτες υγεία και γι' αυτό οι κρατικές μονάδες παροχής υγείας έχουν διαφορετική αντιμετώπιση για όλα τα θέματα, όπως έχει

η δικαιοσύνη και ο Στρατός του Κράτους μας. Για αυτό είναι δυνατή η οικειοθελής διακοπή της ειδικής άδειας εργαζομένων σε μόνες που εποπτεύονται από το υπουργείο Υγείας»!

«Αποδέχεται οποιαδήποτε βλάβη ή οτιδήποτε ήθελε συμβεί...»

Η κατεύθυνση της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, και κατ' επέκταση της κυβέρνησης που την έχει διορίσει, συνιστά ωμή παραβίαση της κρατικής ευθύνης για την προστασία της ζωής και της υγείας των εργαζομένων και μάλιστα απαιτεί τη συναινήσή τους με υπογραφή.

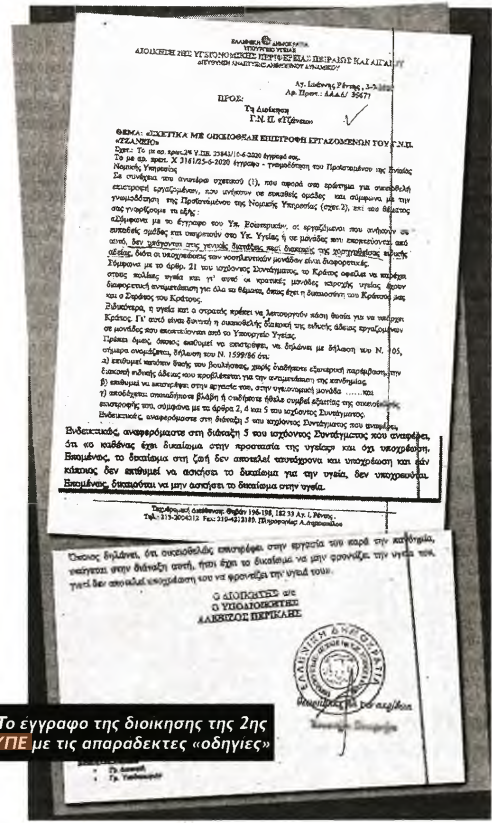
Συγκεκριμένα αναφέρεται ότι είναι «υποχρέωση σε όποιον επιθυμεί να επιστρέψει, να υπογράψει σε υπεύθυνη δήλωση (Ν.105) ότι:

α) επιθυμεί κατόπιν δικής του βούλησως, χωρίς οιαδήποτε εξωτερική παρέμβαση τη διακοπή ειδικής άδειας που προβλέπεται για την αντιμετώπιση της πανδημίας (...)

γ) αποδέχεται οποιαδήποτε βλάβη ή οτιδήποτε ήθελε συμβεί εξαιτίας της οικειοθελούς επιστροφής του».

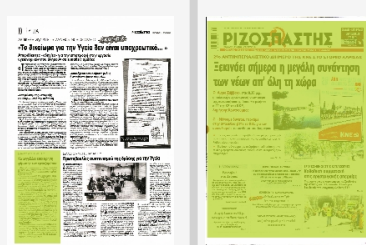
Η υποχρέωση του κράτους να θωρακίζει την υγεία του λαού με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, οι οποίες θα εξασφαλίζουν και τις αναγκαίες εφεδρείες, σε ένα αποκλειστικά χρηματοδοτούμενο από κράτος δημόσιο σύστημα Υγείας, μετακυλιέται στους εργαζομένους στις δημόσιες δομές Υγείας, που καλούνται να υπογράψουν ότι... «με δική τους βούληση» είναι αναλώσιμοι! Να μπαίνουν σε καραντίνα 7 μέρες αντί για 14 όταν νοσήσουν με κορονοϊό. Να επιστρέφουν «οικειοθελώς» για δουλειά, όταν είναι γνωστό ότι ο εθελοντισμός στους χώρους δουλειάς με τις τρέχουσες ελλείψεις επιβάλλεται με το «πιστόλι στον κρόταφο». Να αποποιηθούν το δικαίωμα να προστατεύσουν την υγεία και τη ζωή τους και να παραχωρήσουν στον εκάστοτε εργοδότη το δικαίωμα να τους εκθέσει σε επαγγελματικούς κινδύνους. Να γίνουν το «παράδειγμα» για να ανοίξει αντίστοιχη απαράδεκτη «φάμπρικα» σε άλλους κλάδους που θα κρίνεται ότι θα πρέπει να έχουν «διαφορετική αντιμετώπιση»...

Απάντηση βέβαια σε όλη αυτή την επιχειρήση δίνουν οι συνεχείς κινητοποιήσεις των υγειονομικών, η πάλη για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με κριτήριο τις λαϊκές ανάγκες, ο κοινός αγώνας σωματείων και μαζικών φορέων για την προστασία της υγείας των εργαζομένων και του λαού.



Το έγγραφο της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ με τις απαράδεκτες «οδηγίες»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	124.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΕΣΒΟΥ

Καταγγέλλει επιχείρηση φίμωσης των εργαζομένων

«Πρακτικές τρομοκράτησης και επιβολής εργασιακού μεσαίωνα» στους εργαζόμενους του Κέντρου Υγείας Μυτιλήνης καταγγέλλει με ανακοίνωσή του το Εργατικό Κέντρο Λέσβου.

Συγκεκριμένα, αναφέρει ότι οι εργαζόμενοι «καλούνται» από τη συντονίστρια του ΚΥ Μυτιλήνης να υπογράψουν ονομαστική κατάσταση που συνοδεύεται από το εξής απαράδεκτο έγγραφο: «Σας παρακαλούμε πολύ, με αφορμή την ανώνυμη καταγγελία στην Επιθεώρηση Εργασίας και κατόπιν συζητήσεως με τη 2η ΥΠΕ, ότι δεν υπάρχουν παράπονα νοσηλευτριών για τα οφειλόμενα ρεπό και συνεχιζόμενες βάρδιες, να υπογράψετε ονομαστικά τη σύμφωνη γνώμη σας».

Όπως υπογραμμίζει το Εργατικό Κέντρο, «τέτοιου είδους συμπεριφορές και πρακτικές δεν μπορούν ούτε θα καταφέρουν να κάμψουν το εργατικό συνδικαλιστικό κίνημα και τη δράση του, τους εργαζομένους (...) Σε εργασιακούς χώρους Υγείας, όπως το ΚΥ Μυτιλήνης, το νοσηλευτικό προσωπικό εκτός των άλλων έρχεται να αντιμετωπίσει την υποστελέχωση, η οποία οδηγεί σε εντατικοποίηση της εργασίας και επιδείνωση των συνθηκών. Είναι υποχρεωμένοι δηλαδή, σύμφωνα με τις κατευθύνσεις της συντονίστριας αλλά και την πολιτική που εφαρμόζεται στον τομέα της Υγείας εν μέσω πανδημίας, να αντεπεξέλθουν στα "βεβαρημένα" καθήκοντά τους χωρίς την παραμικρή διαμαρτυρία, φτάνοντας πολλές φορές σε όρια εξαντλησης λόγω των συνεχιζόμενων υπηρεσιών».

Το ΕΚ Λέσβου καλεί τους εργαζόμενους του ΚΥ Μυτιλήνης να μην υπογράψουν αυτό το έγγραφο και απαιτεί από τη 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου να ζητήσει την άμεση ανάκλησή του. Διεκδικεί μαζί με τους εργαζόμενους του ΚΥ να δοθούν τα οφειλόμενα ρεπό, να σταματήσουν τα εξαντλητικά ωράρια από τις συνεχιζόμενες βάρδιες στους εργαζόμενους.

Πρωτοβουλίες συντονισμού της δράσης για την Υγεία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	322.77 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΛΛΟΓΟΙ - ΦΟΡΕΙΣ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ

Πρωτοβουλίες συντονισμού της δράσης για την Υγεία

Σύσκεψη για την Υγεία, τα συμπεράσματα από την πανδημία και τις διεκδικήσεις που πρέπει να προταχθούν, πραγματοποιήθηκε τις προηγούμενες μέρες στο Γαλάτσι, με πρωτοβουλία του Συλλόγου Γυναικών (μέλος της ΟΓΕ) και της Επιτροπής Συνταξιούχων της περιοχής και με τη συμμετοχή πολλών φορέων.

Χαρακτηριστικά, στο δήμο Γαλατσίου, τα 2 από τα 3 κοινότερα νοσοκομεία στην περιοχή έχουν κλείσει (το 7ο Θεραπευτήριο στην Καυταντζόγλου έχει κλείσει από το 2012, το Γενικό Νοσοκομείο Πατησίων στην οδό Χαλκίδος έκλεισε το 2013, ενώ μετατράπηκε τελικά το 2018 σε Κέντρο Υγείας). Το Νοσοκομείο «Παμμακάριστος» κατά τη διάρκεια της καραντίνας μετατράπηκε σε νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό.

Το Κέντρο Υγείας Γαλατσίου, δηλαδή η μοναδική δημόσια δομή στο Γαλάτσι, καλείται με 20 γιατρούς να καλύψει τις ανάγκες περισσότερων από 100.000 κατοίκων. Το δημοτικό ιατρείο υπολειπόμενη, παρέχοντας κάποιες ελάχιστες υπηρεσίες. Παράλληλα, χωρίς προσωπικό παραμένουν οι χώροι που δημιουργήθηκαν για ιατρεία στο Αλσος και στο σχολικό συγκρότημα της Γκράβας.

«Όλα αυτά χρειάζονται να αντιμετωπιστούν», σημείωσε η Μαρία Μαύρου, πρόεδρος του Συλλόγου Γυναικών Γαλατσίου. «Δεν γίνεται να μην



Από τη σύσκεψη των φορέων

μπορούμε να κλείσουμε ραντεβού για τα παιδιά μας, τους γονείς μας, να μην μπορούμε να εξεταστούμε και από πάνω να χρυσοπληρώνουμε για φάρμακα, μικροβιολογικές και άλλες εξετάσεις. Εδώ και τώρα χρειάζεται ένα δημόσιο δίκτυο ΠΦΥ, που θα είναι πλήρως στελεχωμένο από εργαζόμενους όλων των ειδικοτήτων, να λειτουργεί σε 24ωρη βάση, ούτως ώστε να μπορεί να καλύψει τις ανάγκες όλων των εργαζομένων».

Η ίδια πολιτική που τσακίζει επί χρόνια μισθούς και συντάξεις, τόνισε, είναι αυτή που εφαρμόζεται διαχρονικά από όλες τις κυβερνήσεις και «ευθύνεται για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας». Μετατρέπουν την Υγεία «σε υποβαθμισμένο και ολοένα ακριβότερο εμπόρευμα για τις λαϊκές οικογένειες. Αυτές είναι οι

κατευθύνσεις της ΕΕ που μετατρέπει σε ευνοϊκό πεδίο για μπιζνες και κερδοφορία τον τομέα της Υγείας».

Στη σύσκεψη συμμετείχαν εκπρόσωποι από τους εξής φορείς: Αθλητικός και Εκπολιτιστικός Σύλλογος «Ενωση Γαλατσίου», Ένωση Αυτοαπασχολούμενων ΕΒΕ Γαλατσίου, Ένωση Γονέων και Κηδεμόνων Εργαζομένων και Ανέργων Γαλατσίου, Εξωραϊστικός και Πολιτιστικός Σύλλογος Πανοράματος Γαλατσίου «Η Αγία Ειρήνη», Επιτροπή Νέων Εργαζομένων και Ανέργων Γαλατσίου, Επιτροπή Συνταξιούχων Γαλατσίου, Σύλλογος Γυναίκων Γαλατσίου, Σύλλογος Θεσσαλών «Η Αργώ», Σύλλογος

Κεραμιωτών Νάξου «Ο Τίμιος Σταυρός», Συνδικάτο Οικοδόμων Αθήνας - Παράρτημα Α' Αθήνας - Γαλατσίου.

Σε κοινή ανακοίνωσή τους, οι φορείς αναφέρουν ότι θα συντονίσουν τη δράση τους, διεκδικώντας μεταξύ άλλων: Άμεση κρατική χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μόνιμες προσλήψεις προσωπικού με πλήρη δικαιώματα. Καμία απόλυση συμβασιούχων. Να ανοίξουν τώρα κλίνες ΜΕΘ, να στελεχωθούν τα νοσοκομεία που λειτουργούν με το άθλιο καθεστώς των ράντζων. Ενίσχυση των δομών ΠΦΥ, άμεση στελέχωση του ΚΥ Γαλατσίου, με όλες τις ειδικότητες. Εξασφάλιση αθλητιάτρου στους χώρους άθλησης, δωρεάν εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου στις έγκυες.

Επτά γιατροί στελεχώνουν το Κέντρο Υγείας Ρεθύμνου

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	72.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επτά γιατροί στελεχώνουν το Κέντρο Υγείας Ρεθύμνου

ΕΝΙΣΧΥΘΗΚΕ ΜΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ

Το Κέντρο Υγείας Ρεθύμνου (πρώην Ιατρεία ΙΚΑ- πάνω από το ταχυδρομείο) ενημερώνει το κοινό για την πρόσληψη νέου ιατρού με ειδικότητα καρδιολόγου.

Επισημαίνεται ότι στη μονάδα υπάρχουν οι παρακάτω ιατρικές ειδικότητες προς εξυπηρέτηση του κοινού: 1. χειρουργική, 2. Γενικής Ιατρικής 3. ΩΡΛ, 4. Πνευμονολογική 5. Παιδιατρική 6. Οδοντιατρική.

Παράλληλα το Κ.Υ. Ρεθύμνου διαθέτει εξειδικευμένο οδοντοπροσθετικό τμήμα.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να κλείνουν ραντεβού στο 28310-36292.

Επίκαιρη ερώτηση ακτινοθεραπείες των καρκινοπαθών της Μαγνησίας

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	131.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επίκαιρη ερώτηση για τις ακτινοθεραπείες των καρκινοπαθών της Μαγνησίας

Κατέθεσε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Μεικόπουλος

Να προμηθεύσει άμεσα το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** της Λάρισας με νέο σύγχρονο ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα, αλλά και το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο** Βόλου με ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα, ώστε να μην αναγκάζονται οι καρκινοπαθείς της Μαγνησίας να μεταβαίνουν στη Λάρισα ή σε άλλες πόλεις για τις ακτινοθεραπείες τους ζητεί με επίκαιρη ερώτησή του στον **υπουργό Υγείας** ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Μεικόπουλος. Η επίκαιρη ερώτηση αναμένεται να συζητηθεί στη Βουλή τις επόμενες ημέρες.

Όπως επισημαίνει ο βουλευτής, το Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο**

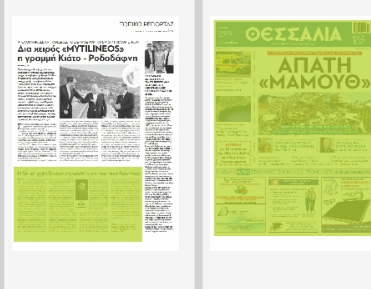
της Λάρισας διαθέτει μέχρι σήμερα δύο ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, εξυπηρετώντας και τους καρκινοπαθείς της Μαγνησίας.

Ωστόσο, εδώ και τρεις εβδομάδες το δεύτερο ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** έχει βγει εκτός λειτουργίας. Μέχρι σήμερα οι πληροφορίες ανέφεραν ότι το μηχάνημα ήταν υπό επισκευή, ωστόσο, σύμφωνα και με τον τοπικό Τύπο, ανακοινώθηκε ότι λόγω παλαιότητας του μηχανήματος τα ανταλλακτικά του δεν μπορούν να βρεθούν στη αγορά και συνεπώς το μηχάνημα δεν μπορεί να επισκευασθεί.

«Όλο αυτό το χρονικό διάστημα που το ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα παραμένει εκτός λειτουργίας, δεκάδες καρκινοπαθείς της Μαγνησίας υφίστανται μεγάλη ταλαιπωρία. Η δικαιολογημένη αγωνία των καρκινοπαθών εντείνεται πλέον ακόμα περισσότερο από το γεγονός ότι το δεύτερο μηχάνημα χάλασε οριστικά χωρίς να υπάρχει πρόβλεψη για την προμήθεια νέου», σημειώνει ο βουλευτής Μαγνησίας και ζητεί να βρεθεί λύση.

Η δημιουργία ξενώνα αρρώστων και των συνοδών τους

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2020
Επιφάνεια:	280.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η δημιουργία ξενώνα αρρώστων και των συνοδών τους

Ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε οι κάτοικοι της Σκιάθου, είναι το πρόβλημα της Υγείας. Οι παροχές της Πρωτοβάθμιας Υγείας είναι ανύπαρκτες στο δημόσιο **Κέντρο Υγείας**, ενώ τις ακριβοπληρώνουμε και λέμε και «ευχαριστώ» στους ιδιώτες. Το πρόβλημα αυτό γιγαντώνεται, όταν ένα ζήτημα υγείας είναι πιο σύνθετο, χρόνιο ή έκτακτο και σοβαρό. Η διακομιδή του ασθενή στο **Νοσοκομείο** του Βόλου αποκτά διαστάσεις οικονομικού σοκ για τον ίδιο και την οικογένειά του, που εκτός από τα έξοδα που προκύπτουν από τη νοσηλεία του, προστίθενται και τα έξοδα διαμονής των μελών της οικογένειας που τον συνοδεύουν και αναγκάζονται να μείνουν σε ξενοδοχείο. Οι χρόνια ασθενείς (που υπόκεινται σε αιμοκάθαρση, καρκινοπαθείς, ανοσοκατεσταλμένοι κτλ.), εκτός από τα έξοδα της μετακίνησης και της θεραπείας τους, αντιμετωπίζουν και το κόστος της διαμονής τους, εάν τα δρο-

μολόγια των πλοίων δεν εξυπηρετούν την αυθημερόν μετάβαση και επιστροφή στο νησί.

Τα προηγούμενα χρόνια ο Δήμος Σκιάθου είχε δεχτεί κληροδοτήματα, τα οποία κάποια από αυτά έχουν αξιοποιηθεί, άλλα όχι, ενώ υπάρχουν και κάποια, που η χρήση τους δεν είναι τέτοια, που να ικανοποιούν το δημόσιο συμφέρον. Η Λαϊκή Συσπείρωση σε όλη την Ελλάδα, διαχρονικά, υποστηρίζει την πάγια θέση της, τη χρήση των κληροδοτημάτων και των δημοσίων κτιρίων για να ικανοποιούνται οι λαϊκές ανάγκες. Βάσει του νομικού καθεστώτος των κληροδοτημάτων, υπάρχει στον Βόλο κτίριο, που ανήκει στο ίδρυμα «Ιωάννου», στο οποίο εκτός τριών καταστημάτων στο ισόγειο, υπάρχουν και τέσσερα διαμερίσματα. Τα διαμερίσματα αυτά, εάν ανακαινιστούν, μπορούν με συμβολικό κόστος να αξιοποιηθούν, για να φιλοξενούν τους Σκιαθίτες, που νοσηλεύονται και τους



ΤΟΥ
**ΒΑΪΟΥ
ΚΑΡΠΕΤΑ ***

συνοδούς τους. Η πρόταση της παράταξής μας είναι το οικονομικό κόστος για την ανακαίνιση του παραπάνω κληροδοτήματος να καλυφθεί εξολοκλήρου από πόρους του Ιδρύματος, ενώ ο Δήμος Σκιάθου να προβεί στην νοικοκιάσή του και να αναλάβει τη λειτουργία του. Η πρόταση αυτή θα κατατεθεί και με τη μορφή ερώτησης στο Δημοτικό Συμβούλιο Σκιάθου.

Δεν είναι μία πρόταση που έρχεται από το πουθενά. Είναι μία αναγκαιότητα για τους Σκιαθίτες, που έχει εκφραστεί εδώ και σχεδόν μια δεκαετία από τη Λαϊκή Συσπείρωση σε Δήμο και Περιφέρεια. Η θέση αυτή είχε αποκτήσει μία δυναμική την τετραετία 2010 – 2014 από τον εκπρόσωπο της ΛΑΣ, σε εκείνη τη θητεία του Δημοτικού Συμβουλίου Σκιάθου, Γιώργο Καραστα-

τήρα, χωρίς να βρει καμία υποστήριξη. Η πρόταση αυτή (μεταξύ άλλων) έχει μεταφερθεί από τη Διοικούσα Επιτροπή των συνταξιούχων του νησιού στην τωρινή Δημοτική Αρχή τον προηγούμενο Οκτώβριο, χωρίς να βρει ανταπόκριση, εκτός από λόγια συμπάθειας. Η δημιουργία του ξενώνα, εκτός από οικονομική ανάσα, θα δώσει και ανάσα αξιοπρέπειας στους Σκιαθίτες, που δίνουν τον αγώνα για τη ζωή τους, χωρίς να σκέφτονται σε ποιον θα υποχρεωθούνε για δανεικά ή για φιλοξενία. Θα δώσει την ευκαιρία σε περισσότερους, να κανονίσουν τα ραντεβού τους με το **δημόσιο Νοσοκομείο** και να κάνουν εξετάσεις ή για μακροχρόνιες θεραπείες, που τώρα ακριβοπληρώνουν.

**Ο Βάιος Καρπέτας είναι δημοτικός σύμβουλος Σκιάθου με τη Λαϊκή Συσπείρωση και γραμματέας της ΚΟ Σκιάθου του ΚΚΕ*

Στελεχώθηκε στο Κέντρο Υγείας Ρεθύμου με ένα καρδιολόγο

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020

Επιφάνεια: 63.78 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στελεχώθηκε στο Κέντρο Υγείας Ρεθύμου με ένα καρδιολόγο

Το Κέντρο Υγείας Ρεθύμου (Πρώην Ιατρική ΙΚΑ - πάνω από το ταχυδρομείο) ενημερώνει το κοινό για την πρόσληψη νέου ιατρού με ειδικότητα Καρδιολόγου. Επισμαίνει ότι στη Μονάδα μας υπάρχουν οι κάτωθι ιατρικές ειδικότητες προς εξυπηρέτηση του κοινού: 1. Χειρουργική, 2. Γενικής Ιατρικής, 3. ΩΡΛ, 4. Πνευμονολογική, 5. Παιδιατρική, 6. Οδοντιατρική. Παράλληλα το Κ.Υ. Ρεθύμου διαθέτει εξειδικευμένο οδοντοπροσθετικό τμήμα. Για περισσότερες πληροφορίες κλείνετε ραντεβού στο 28310-36292.



ΑΠΟ ΤΟΝ ΒΑΣΙΛΗ ΔΙΓΑΛΑΚΗ

Επίσκεψη στην Οδοντιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ

Την Οδοντιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) επισκέφθηκε ο υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων **Βασίλης Διγαλάκης**.

Ο κ. Διγαλάκης ξεναγήθηκε σε όλους τους χώρους και τα εργαστήρια και συνομίλησε με τον πρόεδρο της Σχολής, καθηγητή Φοίβο Μαδιανό, τον αναπληρωτή πρόεδρο, καθηγητή Βασίλειο Πανή, τους καθηγητές, το προσωπικό και τους προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές για τα θέματα που τους απασχολούν.

Ο υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων διαπίστωσε ότι η επαναλειτουργία της Σχολής και η μετάβαση στις εκπαιδευτικές

δραστηριότητες με φυσική παρουσία είναι απολύτως ομαλή και η διεξαγωγή των κλινικών ασκήσεων διεξάγεται επιτυχώς.

Το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων είχε ασχοληθεί εγκαίρως με το θέμα της ασφάλειας κατά τη διεξαγωγή των ασκήσεων, καθώς η αυξημένη επικινδυνότητα, που προκαλείται από τη φύση της συγκεκριμένης εκπαίδευσης και των αερολυμάτων τα οποία παράγονται, απαιτούσε ειδική πρόνοια.

Για τον λόγο αυτόν, ο κ. Διγαλάκης είχε ζητήσει τη συνδρομή της Επιτροπής του **ΕΟΔΥ**, η οποία επισκέφθηκε την Οδοντιατρική Σχολή, προκειμένου να καθορίσει, σε συνεργασία με την ακαδημαϊκή κοινότητα, τα αναγκαία υγειονομικά πρωτόκολλα.



📄 Δράση εμβολιασμού στο δήμο ΑμπελοκήπωνΜενεμένης

Πηγή: ΑΝΑΤΡΟΠΗ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020
Επιφάνεια: 565.68 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Δράση εμβολιασμού
στο δήμο
Αμπελοκήπων -
Μενεμένης**

Δράση εμβολιασμού στο δήμο Αμπελοκήπων-Μενεμένης



Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε την Κυριακή 12 Ιουλίου η ιατρική παρέμβαση στο Πολυιατρείο του Δήμου Αμπελοκήπων-Μενεμένης που λειτουργεί εντός του Πολυκέντρου Αγίου Νεκταρίου.

Η δράση πραγματοποιήθηκε από το πρόγραμμα «Υγεία σε Όλους» σε συνεργασία με το Δήμο Αμπελοκήπων – Μενεμένης, το Κέντρο Κοινότητας-Παράρτημα Ρομά του Δήμου Αμπελοκήπων-Μενεμένης, την 4η ΥΠΕ, την Παιδιατρική κλινική «ΜΗΤΕΡΑ» και την Α΄ Παιδιατρική κλινική του ΕΚΠΑ-

Π.Π.Ν. «Αγία Σοφία».

Στο πλαίσιο της δράσης πραγματοποιήθηκε παιδιατρική εξέταση και εμβολιασμός 17 παιδιών για ηπατίτιδα Α, ιλαρά-ερυθρά-παρωτίτιδα.

Ο Δήμος ευχαριστεί το προσωπικό του «Υγεία για όλους» για τη συνεργασία τους. Ελπίζουμε σε άλλες συνεργασίες στο μέλλον.

Στην τελική φάση των δοκιμών το εμβόλιο της Moderna - Τι δείχνουν τα πρώτα αποτελέσματα

Πηγή: ANATROPHE Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2020
Επιφάνεια: 1096.95 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στην τελική φάση των δοκιμών το εμβόλιο της Moderna - Τι δείχνουν τα πρώτα αποτελέσματα

Η επείγουσα ανάγκη για την δημιουργία εμβολίων για τον SARS-CoV-2 έχει προκαλέσει διεθνή κινητοποίηση και ανταπόκριση: περισσότερα από 120 υποψήφια εμβόλια για τον ιό SARS-CoV-2, διαφορετικών τύπων, έχουν αναπτυχθεί εντός των πρώτων 5 μηνών του 2020.

Ένα τέτοιο υποψήφιο εμβόλιο αναπτύσσεται από τη εταιρεία βιοτεχνολογίας Moderna. Πρόκειται για ένα τύπο mRNA εμβολίου. Οι Καθηγητές της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ευστάθιος Καστρίτης και Θάνος Δημόπουλος (Πρύτανης ΕΚΠΑ), συνοψίζουν αυτά τα δεδομένα. Το εμβόλιο αυτό (ονομάζεται mRNA-1273) περιέχει μέσα σε ένα λιπιδικό νανοσωματίδιο τροποποιημένο αγγελιοφόρο RNA (mRNA) που κωδικοποιεί τη γλυκοπρωτεΐνη της ακίδας του SARS-CoV-2 (S). Η γλυκοπρωτεΐνη-ακίδα είναι απαραίτητη για την προσκόλληση του ιού στα κύτταρα και απαιτείται για την είσοδο του ιού μέσα σε αυτά. Αυτή η πρωτεΐνη αποτελεί και τον πρωταρχικό στόχο για πλήθος άλλων εμβολίων έναντι του νέου κορονοϊού, καθώς αποτελεί ένα πρωτεύοντα στόχο και για το ανοσοποιητικό, όπως έχουν δείξει μελέτες σε ασθενείς που ανέρρωσαν από COVID-19. Η εμπειρία με την πλατφόρμα mRNA από την ανάπτυξη άλλων εμβολίων επέτρεψε την ταχεία παρασκευή και την ανάπτυξη ενός υποψήφιου εμβολίου για τον SARS-CoV-2 σε χρόνο ρεκόρ. Οι διαδικασίες ανάπτυξης εμβολίων που απαιτούν συνήθως χρόνια ολοκληρώθηκαν σε περίπου 2 μήνες.

Στο μεγαλύτερο ιατρικό περιοδικό New England Journal of Medicine δημοσιεύθηκαν προκαταρκτικά αποτελέσματα από τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου mRNA-1273, (μελέτη φάσης 1) σε υγιείς ενήλικες. Στόχος αυτή της φάσης της δοκιμής ήταν η αξιολόγηση της ασφάλειας του εμβολίου και της ανοσογονικότητας, δηλαδή κατά πόσο μπορεί να ενεργοποιήσει το ανοσοποιητικό ώστε να παράγει ειδικά αντισώματα έναντι της πρωτεΐνης ακίδας του SARS-CoV-2. Στην μελέτη συμμετείχαν υγιείς ενήλικες ηλικίας 18 έως 55 ετών που έλαβαν δύο ενέσεις του δοκιμαστικού εμβολίου με διαφορά 28 ημερών σε δόση 25 μg ή 100 μg ή 250 μg. Αυτή η ενδιάμεση ανάλυση αναφέρει τα ευρήματα έως την



ημέρα 57 (δηλαδή 8 εβδομάδες).

Οι ερευνητές αξιολόγησαν τις ανοσολογικές αποκρίσεις ελέγχοντας την δέσμευση των παραγόμενων αντισωμάτων έναντι συγκεκριμένων περιοχών της ακίδας του ιού και εκτιμήθηκε επίσης και η δραστηριότητα των αντισωμάτων αυτών να εξουδετερώνουν τον ιό, με ειδικές δοκιμασίες σε διαφορετικές χρονικές στιγμές. Τα αποτελέσματα αυτά των ανοσολογικών απαντήσεων συγκρίθηκαν με ανάλογα αποτελέσματα σε δείγματα αίματος ασθενών που είχαν αναρρώσει από COVID-19. Επιπλέον εκτιμήθηκε και αξιολογήθηκε η απόκριση των Τ-λεμφοκυττάρων κατά της πρωτεΐνης ακίδας με ειδικές δοκιμασίες.

Οι 45 συμμετέχοντες έλαβαν την πρώτη δόση του εμβολίου μεταξύ 16 Μαρτίου και 14 Απριλίου 2020. Δεν σημειώθηκαν σοβαρά ανεπιθύμητα συμβάντα, αλλά ένας συμμετέχων στην ομάδα των 25 μg αποσύρθηκε λόγω παροδικής κνίδωσης (αλλεργικό εξάνθημα), που κρίθηκε ότι σχετίζεται με το εμβόλιο. Αναφέρθηκαν συστηματικά ανεπιθύμητα συμβάντα σε 5 συμμετέχοντες (33%) στην ομάδα των 25 μg, 10 (67%) στην ομάδα των 100 μg και 8 (53%) στην ομάδα των 250 μg: όλα όμως ήταν ήπιες ή μέτριες σοβαρότητας. Οι συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν πιο συχνές μετά τον δεύτερο εμβολιασμό και εμφανίστηκαν σε 7 από τους 13 συμμετέχοντες (54%) στην ομάδα των 25 μg, σε 15/15 στην ομάδα των 100 μg και σε 14/15 στην ομάδα των 250 μg. Κανένας από τους

συμμετέχοντες δεν εμφάνισε πυρετό μετά τον πρώτο εμβολιασμό. Μετά τον δεύτερο εμβολιασμό, κανένας συμμετέχων στην ομάδα των 25 μg δεν ανέφερε πυρετό ενώ 6 (40%) στην ομάδα των 100 μg και 8 (57%) στην ομάδα των 250 μg ανέφεραν πυρετό. Οι τοπικές ανεπιθύμητες ενέργειες, στο σημείο της ένεσης του εμβολίου, όταν υπήρχαν, ήταν σχεδόν όλες ήπιες αν και ο πόνος στο σημείο της ένεσης ήταν συχνός.

Η ανακοίνωση της εταιρείας

Η αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας Moderna ανακοίνωσε χθες Τρίτη ότι το εμβόλιό της εναντίον της COVID-19 θα μπει στην τελική φάση των κλινικών δοκιμών την 27η Ιουλίου. Έγινε έτσι η εταιρεία στον κόσμο που φθάνει σε αυτό το στάδιο. 30.000 άνθρωποι θα λάβουν μέρος σε αυτή την — καθοριστική — φάση στις ΗΠΑ· οι μισοί εξ αυτών θα λάβουν μία δόση 100 μικρογραμμαρίων, οι υπόλοιποι placebo (ψευτοφάρμακο). Ο πρώτος στόχος της δοκιμής αυτής είναι να προληφθεί οποιοδήποτε σύμπτωμα της COVID-19. Στους δευτερεύοντες στόχους συγκαταλέγεται η πρόληψη της μόλυνσης από τον SARS-CoV-2.

Η δοκιμή αυτή αναμένεται να διαρκέσει ως την 27η Οκτωβρίου. Η ανακοίνωση τοποθετεί τη Moderna στην κεφαλή της παγκόσμιας κούρσας για τη δημιουργία εμβολίου εναντίον της **πάθησης** η οποία έχει στοιχίσει τη ζωή σε πάνω από 575.000 ανθρώπους επί συνόλου 13 και πλέον εκατομμυρίων που έχουν προσβληθεί από τον ιό.



Σηκώνει μανίκια ο νέος διοικητής του ΓΝΑ

Ο **Γρηγόρης Βλακάκης** είναι και επίσημα ο νέος διοικητής του Γενικού **Νοσοκομείου** Λάρισας, με τον **υπουργό Υγείας** κ. **Βασίλη Κικίλια** να υπογράφει την τοποθέτησή του. Πέραν των άλλων έχει διατελέσει αναπληρωτής Διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, αρμόδιος του τομέα Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Άρα ξέρει καλά τον τομέα της Υγείας.

Όμως το ΓΝΛ είναι ένα **vooso-**κομείο που έχει προβλήματα, τα οποία πρέπει να λυθούν



άμεσα. Η σύσκεψη της περασμένης Τετάρτης με την συμμετοχή εκπροσώπων φορέων που διοργάνωσε η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείων Κέντρων Υγείας** Λάρισας (ΕΙΝΚΥΛ) έθεσε επί τάπητος τα προβλήματα ζητώντας άμεσα τον ορισμό Δ.Σ.

Πάντως μαθαίνουμε ότι ο νέος διοικητής είναι έτοιμος να ξεκαθίσει δουλειά άμεσα και να σπρώξει μανίκια, ώστε με τη συνεργασία όλων να αρχίσει η επίλυση των προβλημάτων. Με τις ευχές όλων...

Π.Γ.