



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΠΑΛΙΝΩΔΙΕΣ, ΑΝΤΙΦΑΣΕΙΣ, ΨΕΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΛΛΕΙΨΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ

Κυβέρνηση στα όρια του πανικού

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΣΠΥΡΟΣ ΡΑΠΑΝΑΚΗΣ

» Μπορεί ο Κ. Μητσοτάκης να έσπευσε χθες να πάρει πάνω του το εμπόριο ελπίδας για το εμβόλιο κατά της Covid 19 από τον- πετσοκομμένο- υπουργό Υγείας, αλλά η πραγματικότητα συντρίβει το αφήγημα του Μαξίμου πως όλα βαίνουν καλάς.

Ο αριθμός των κρουσμάτων βαίνει αυξανόμενος και οι επιστήμονες προειδοποιούν για διατήρηση αυτής της πορείας, αφού σε περίπου μια εβδομάδα θα γίνει το ταμείο από την έξοδο του Δεκαπενταύγουστου, όπου επικράτησε το απόλυτο μπάχαλο, όπως ανέδειξε και με ρεπορτάζ της η «Α». Την ίδια στιγμή στην οικονομία τα νούμερα δεν βγαίνουν. Στην ήδη βεβαρημένη κατάσταση έρχονται να προστεθούν, ως ταφόπλακα, οι σπασμωδικές αποφάσεις και οι παλινωδίες στους τουριστικούς προορισμούς.

ΣΥΡΙΖΑ: Καταστρέφουν την οικονομία

Η αξιωματική αντιπολίτευση, που επέλεξε τη γραμμή της ευθύνης και της εμπιστοσύνης στους επιστήμονες στην πρώτη φάση της πανδημίας, καταθέτοντας παράλληλα πλαίσιο προτάσεων για την αντιμετώπιση τόσο στην Υγεία όσο και στην οικονομία, υψώνει τους τόνους.

«Η κυβέρνηση του κ. Μητσοτάκη, για να καλύψει τις εγκληματικές αντιφάσεις και παλινωδίες που έχουν οδηγήσει σε δραματική αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού, συνεχίζει τα αποσπασματικά και αναποτελεσματικά μέτρα, που και την ξερσση της πανδημίας δεν περιορίζουν και καταστρέφουν περαιτέρω την οικονομία» σχολίαζε χθες το γραφείο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ.

«Την ίδια ώρα δρομολογεί το άνοιγμα των σχολείων χωρίς κανένα απολύτως σχέδιο, παρά μονάχα την ατομική ευθύνη μαθητών και καθηγητών» σημειώνει χαρακτηριστικά η αξιωματική αντιπολίτευση.

Χοντροκομμένη προσπάθεια Μητσοτάκη να καλύψει Κικίλια

Παράλληλα η Κουμουνδούρου χαρακτηρίζει «χοντροκομμένη» την προσπάθεια του πρωθυπουργού να καλύψει «το ψέμα του υπουργού Υγείας, που έταζε εμβόλια το Δεκέμβριο μέχρι να τον αδειάσει εμφιατικά η Κομισιόν». «Θα ήταν πιο πειστικός εάν του επέστρεφε έστω και κάποιες από τις αρμοδιότητες που του αφείρεσε καθιστώντας τον, μετά τον κ. Γεωργιάδη, τον δεύτερο υπουργό άνευ χαρτοφυλακίου στην κυβέρνησή του» υπογραμμίζει ο ΣΥΡΙΖΑ.

Α. Ξανθός: Χρειαζόμαστε στρατηγική

«Δεν χρειαζόμαστε τεχνητές ενέσεις αισιοδοξίας, χρειαζόμαστε μία στρατηγική από την πλευρά της κυβέρνησης που θα είναι συμβατή και με τις εξελίξεις της Ευρώπης που θα λέει ότι, όταν θα έχουμε διαθέσιμες δόσεις, η χώρα μας έχει εξασφαλίσει να έχει συγκεκριμένο αριθμό δόσεων» ανέφερε στην ΕΡΤ ο Α. Ξανθός εξηγώντας ότι αυτή η διαδικασία δεν είναι απολύτως εγγυημένη. «Δεν είναι τυχαίο ότι βγαίνει ο ΠΟΥ και μιλά για εθνικισμό των εμβολίων» πρόσθεσε.

«Κληνίσιατε την εμπιστοσύνη των πολιτών»

«Η ευθύνη για την ξερσση των κρουσμάτων κορωνοϊού και την ανεξέλεγκτη πορεία της πανδημίας βαρύνει αποκλειστικά την κυβέρνηση» τόνισε ωρίτερα το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, ενώ κατηγορεί την κυβέρνηση για τη δημιουργία επίπλαστος εικό-



νας εφηνουχασμού. «Με τις αντιφάσεις και τις παλινωδίες σας κλονίσατε την εμπιστοσύνη των πολιτών και ακυρώσατε την πειθαρχία στα μέτρα» τονίζουν επισημαινοντας ότι οι αποφάσεις ελήφθησαν βάσει πολιτικών σκοπιμοτήτων και όχι των επιστημονικών δεδομένων.

Καμία στήριξη του ΕΣΥ

Καταλογίζουν ακόμη στην κυβέρνηση ότι δεν στήριξε ούτε ενίσχυσε το ΕΣΥ αφήνοντας τις δημόσιες δομές Υγείας υποστελεχωμένες παρά το χρονικό περιθώριο των έξι μηνών. «Τώρα φτάνουμε στο σημείο κατά το οποίο νοσούν υγειονομικοί και κλείνουν νοσοκομεία αναφοράς» σημειώνει το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ τονίζοντας πως οι κλίνες ΜΕΘ και ΜΑΦ, που η κυβέρνηση υποστηρίζει πως άνοιξε, λειτουργούν με προσωπικό από άλλες δομές Υγείας, κυρίως της πρωτοβάθμιας, οι οποίες αποψιλώθηκαν.

«Δεν μεριμνήσατε για την προμήθεια απαραίτητου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τρέχετε να καλύψετε τα κενά αφήνοντας ακάλυπτα άλλα νοσοκομεία, κυρίως της περιφέρειας» προσθέτει.

Η δημόσια υγεία δεν είναι επικοινωνιακό παιχνίδι

Η αξιωματική αντιπολίτευση επαναφέρει το ζήτημα της «σκόπιμης», όπως τη χαρακτηρίζει, απόκρυψης των κρουσμάτων σε τουριστικούς προορισμούς. «Φέρετε την αποκλειστική ευθύνη για την έλλειψη ενημέρωσης και θωράκισης της υγείας των κατοίκων, των παραθεριστών και των οικείων τους» υπογραμμίζει. «Η δημόσια υγεία δεν είναι επικοινωνιακό παιχνίδι. Μην μας κουνάτε το δάχτυλο, μην μας εμπαίζετε και μην υποτιμάτε τη νοημοσύνη μας» καταλήγει το τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ προσθέτοντας:

«Επιτέλους, αναλάβετε τις ευθύνες σας και φροντίστε έστω και τώρα να ενισχύσετε και να στηρίξετε το δημόσιο σύστημα Υγείας, που θα σπρώξει ξανά όλο το βάρος της πανδημίας».

» «Τώρα φτάνουμε στο σημείο κατά το οποίο νοσούν υγειονομικοί και κλείνουν νοσοκομεία αναφοράς» σημειώνει το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ τονίζοντας πως οι κλίνες ΜΕΘ και ΜΑΦ, που η κυβέρνηση υποστηρίζει πως άνοιξε, λειτουργούν με προσωπικό από άλλες δομές Υγείας, κυρίως της πρωτοβάθμιας, οι οποίες αποψιλώθηκαν

Απομάκρυναν τον μοριακό αναλυτή από το νοσοκομείο της Σύρου

» Σφοδρές αντιδράσεις έχει προκαλέσει η απόφαση για απομάκρυνση του μοριακού αναλυτή (PCR) από το Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο» που είχε τοποθετηθεί στο μεγαλύτερο νοσοκομείο των Κυκλάδων τον Ιούνιο έπειτα από δωρεά της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου.

Όπως κατήγγειλε η ΠΟΕΔΗΝ, με απόφαση του υπουργείου Υγείας και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας σταματάει η διενέργεια μοριακού ελέγχου για τον κορωνοϊό στο νοσοκομείο της Σύρου. «Ετσι δεν ελέγχεται η πανδημία στα νησιά» καταγγέλλουν οι συνδικαλιστές εργαζόμενοι τονίζοντας πως αποδυναμώνουν από εξοπλισμό τα νησιά σε τουριστική περίοδο.

Το επιτελικό κράτος της Ν.Δ. καταστρέφει τις ζωές των νησιωτών

«Το επιτελικό κράτος της κυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας όχι μόνο βλάπτει την υγεία των νησιωτών, αλλά καταστρέφει και τις ζωές τους τώρα και στο μέλλον» σημειώνει σε ανακοίνωσή της η Ν.Ε. ΣΥΡΙΖΑ Σύρου. «Είναι εγκληματικό να μεταφέρετε τον μοριακό αναλυτή από το νοσοκομείο της Σύρου στην Αθήνα αφήνοντας ακάλυπτα η νησιά των Κυκλάδων που έχουν αυξημένα κρούσματα κορωνοϊού» επισημαινεί ο Τομέας Υγείας της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Την άμεση αντικατάσταση προσηγγείλε ο διοικητής της 2ης ΥΠΕ

«Η δυνατότητα του συγκεκριμένου μηχανήματος είναι πολλαπλάσια των αναγκών του Γ.Ν. Σύρου» υποστηρίζει με ανακοίνωσή του ο διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου και Αιγαίου Χρήστος Ροϊλός σημειώντας πως έχει δρομολογηθεί η αντικατάστασή του.

Όπως εξήγησε, η μεταφορά του στο ΠΓΝ «Αττικής» κριθηκε αναγκαία προκειμένου να καλυφθούν αυξημένες ανάγκες του λεκανοπεδίου της Αττικής. Σύμφωνα με τον Χρ. Ροϊλό, ο συγκεκριμένος μοριακός αναλυτής έχει δυνατότητα επεξεργασίας 96 δειγμάτων ανά επτάωρο. Στο χρονικό διάστημα λειτουργίας του (16 ημέρες) πραγματοποιήθηκε έλεγχος μόνο 235 δειγμάτων» αναφέρει.



Αύξηση κρουσμάτων στο ΕΣΥ

Εντονη ανησυχία των Αρχών, μετά τα περιστατικά σε Λάρισα και ΑΧΕΠΑ

Τον έντονο προβληματισμό των υγειονομικών αρχών προκαλούν οι συρροές κρουσμάτων που εντοπίζονται το τελευταίο διάστημα σε χώρους παροχής φροντίδας υγείας της χώρας μας. Μετά τα τουλάχιστον 20 κρούσματα μεταξύ του υγειονομικού προσωπικού στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας, προχθές έγινε γνωστό ότι 14 άτομα από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης είχαν βρεθεί θετικά στον κορωνοϊό, ενώ μικρότερες συρροές είχαν καταγραφεί τις προηγούμενες ημέρες και σε άλλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το πρόβλημα συζητήθηκε χθες και στη χθεσινή κυβερνητική τηλεδιάσκεψη για τον κορωνοϊό υπό τον πρωθυπουργό, κατά τη διάρκεια της οποίας αποφασίστηκε να δοθεί αυστηρή σύσταση στους διοικητές των νοσοκομείων για την απεργκλιτη τήρηση όλων των κανόνων από το υγειονομικό προσωπικό. Οπως ανέφερε στην «Κ» ο γενικός γραμματέας Υγείας του υπουργείου Υγείας Γιάννης Κωτσιόπουλος, «είμαστε σε συνεχή συνεργασία με τις διοικήσεις των νοσοκομείων για το πώς θα θωρακιστεί καλύτερα το σύστημα και πως εφόσον υπάρχουν κενά αυτά θα καλυφθούν». Ήδη, χθες κλιμάκιο του υπουργείου μετέβη στη Θεσσαλονίκη για τη συγκρότηση ειδικής Ομάδας Ελέγχου Λοιμώξεων για την εφαρμογή των μέτρων στα νοσοκομεία της πόλης.

Το υπουργείο Υγείας έχει δώσει εντολή να υποβάλλεται σε εργαστηριακό έλεγχο ανίχνευσης για κορωνοϊό το προσωπικό του ΕΣΥ που επιστρέφει από την άδεια, κάτι που ωστόσο σύμφωνα με τις καταγγελίες των εργαζομένων, είναι δύσκολο ειδικά σε κάποιες μικρές μονάδες υγείας. Επιπλέον, τα αποτελέσματα των εξετάσεων μπορεί να καθυστερήσουν μία ή και δύο



Από τις αρχές Αυγούστου έως και χθες, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων είχε καταγράψει 70 κρούσματα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό. Από αυτά, τα 14 εντοπίστηκαν στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης.

Εντολή υπ. Υγείας να υποβάλλεται σε εργαστηριακό έλεγχο ανίχνευσης του ιού το προσωπικό που επιστρέφει από θερινή άδεια.

ημέρες, διάστημα κατά το οποίο το υπό έλεγχο προσωπικό εργάζεται κανονικά με μάσκα.

Σύμφωνα με τα όσα είπε στην «Κ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημό-

σιων Νοσοκομείων Μιχάλης Γιαννάκος, υπάρχει αυξητικός ρυθμός στα κρούσματα μεταξύ των υγειονομικών, αφού από τις αρχές Αυγούστου έως και χθες η Ομοσπονδία είχε καταγράψει 70 κρούσματα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό. Σύμφωνα με την ίδια καταγραφή, το διάστημα από τα τέλη Φεβρουαρίου έως και τον Ιούλιο είχαν νοσήσει περίπου 400 υγειονομικοί. Στην πλειονότητά τους, τα κρούσματα που έχουν καταγραφεί μεταξύ του προσωπικού του ΕΣΥ τον τελευταίο μήνα είναι ασυμπτωματικά και σε αρκετές περιπτώσεις σχετίζονται με ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, πολλά νοσοκομεία δεν διαθέτουν μοριακό αναλυτή, ενώ υπάρχουν κέντρα υγείας στα οποία δεν γίνεται καν δειγματοληψία και το προσωπικό αναγκάζεται να μεταβαίνει σε νοσοκομεία για να υποβληθεί στο τεστ, κάτι που είναι δύσκολο όταν πρόκειται για νησιωτικές περιοχές.

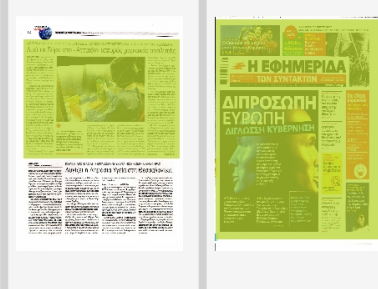
Τόσο η ΠΟΕΔΗΝ όσο και η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος ζητούν τον τακτικό εργαστηριακό έλεγχο –τουλάχιστον μία φορά τον μήνα– όλου του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού του ΕΣΥ. «Επίσης, θα πρέπει οι υπάλληλοι που επιστρέφουν από τις διακοπές τους για το διάστημα έως ότου βγουν τα αποτελέσματα του τεστ να μην εργάζονται, ενώ ζητούμε να προμηθευτούν μοριακούς αναλυτές περισσότερα νοσοκομεία και μονάδες υγείας της χώρας, αφού ακόμα και νοσοκομεία αναφοράς COVID-19 όπως π.χ. το Θριάσιο ή το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, δεν διαθέτουν».

Από τη Σύρο στο «Αττικόν»

Οπως έγινε γνωστό χθες, η 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου προχώρησε στην απεγκατάσταση του μοριακού αναλυτή από το νοσοκομείο Σύρου δυνατότητας επεξεργασίας 96 δειγμάτων ανά επτάωρο, και την αντικατάστασή του με άλλο μικρότερο (τέσσερα δειγμάτων ανά 50 λεπτά), γεγονός που προκάλεσε την αντίδραση των εργαζομένων. Οπως τονίζουν, η παρέμβαση αυτή γίνεται εν μέσω τουριστικής περιόδου στο μεγαλύτερο νοσοκομείο των Κυκλάδων. Κατά την ΥΠΕ ο μεγάλος μοριακός αναλυτής θα τοποθετηθεί στο «Αττικόν», ενώ ο νέος αναλυτής είναι σε θέση να καλύπτει τις ανάγκες του νοσοκομείου Σύρου.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 537.04 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΑΦΗΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΤΥΧΗ ΤΟΥΣ ΟΙ ΚΥΚΛΑΔΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΣΕ ΤΕΣΤ ΛΟΓΩ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Από τη Σύρο στο «Αττικόν» ισχυρός μοριακός αναλυτής

ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ η τουριστική περίοδος βρίσκεται σε εξέλιξη, η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη αποφάσισε, παραδεχόμενη εν τέλει έστω και εμμέσως τον εκτροχιασμό της πορείας της πανδημίας στην Αττική, να ζηλώσει τον μοριακό αναλυτή του μεγαλύτερου νοσοκομείου των Κυκλάδων, της Σύρου, και να τον μεταφέρει στην Αθήνα.

«Προκειμένου να καλυφθούν αυξημένες ανάγκες του Λεκανοπεδίου Αττικής, λαμβάνοντας υπόψη ότι διανύουμε το τελευταίο δεκαπενθήμερο της θερινής περιόδου και εν όψει πιθανού δεύτερου κύματος της πανδημίας, κρίθηκε αναγκαία η μεταφορά του συγκεκριμένου αναλυτή στο μικροβιολογικό τμήμα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου "Αττικόν", που είναι νοσοκομείο αναφοράς Covid-19», γράφει στην ανακοίνωσή του ο Χρήστος Ροϊλός, διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Πειραιώς και Νήσων, του υπουργείου Υγείας, μετά την καταγγελία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου της Σύρου, για απόφαση που καθιστά αδύνατο τον έλεγχο της πανδημίας στα νησιά.

Ο ίδιος διευκρινίζει ότι το εργαστήριο του μεγαλύτερου πανεπι-



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ



Τα τεστ που λαμβάνονται στο Νοσοκομείο της Σύρου και την περιοχή θα στέλνονται στην Αθήνα και τα αποτελέσματα θα βγαίνουν σε δύο ημέρες - Αντιδράσεις από τις Κυκλάδες που έχουν αυξημένες ανάγκες λόγω τουρισμού

στημιακού νοσοκομείου της χώρας «εξυπηρετεί τις ανάγκες εξέτασης δειγμάτων ύποπτων κρουσμάτων από το σύνολο της 2ης ΥΠΕ καθώς επίσης και θα διενεργεί τον υποχρεωτικό έλεγχο των υγειονομικών υπαλλήλων που επιστρέφουν από τη θερινή τους άδεια».

Στο Νοσοκομείο της Σύρου εγκαταστάθηκε τον Ιούνιο μοριακός αναλυτής από δωρεά της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου. Εν

συνεχεία απεγκαταστάθηκε το εν λόγω μηχάνημα και παραχωρήθηκε στο Κέντρο Υγείας Μυκόνου. Στο Νοσοκομείο της Σύρου εγκαταστάθηκε αναλυτής πολύ μεγαλύτερων δυνατοτήτων. Οργανώθηκε το εργαστήριο, προσλήφθηκε και εκπαιδεύτηκε προσωπικό και τώρα που ξεκίνησε να δουλεύει, παίρνουν τον αναλυτή από τη Σύρο. Έτσι, τα τεστ που λαμβάνονται στο Νοσοκομείο της Σύρου και την

περιοχή θα στέλνονται στην Αθήνα και τα αποτελέσματα θα βγαίνουν σε δύο ημέρες.

«Έχουμε επανειλημμένως επισημάνει την ανάγκη διενέργειας μαζικών προληπτικών τεστ στην κοινότητα ειδικά στις τουριστικές περιοχές για τον έλεγχο του ιού. Αποδυναμώνουν από εξοπλισμό τα νησιά σε τουριστική περίοδο», λέει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Από την πλευρά τους οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου της Σύρου με ανακοίνωσή τους ζητούν να παραμείνει ο μοριακός αναλυτής στο νησί καθώς και ενημέρωση για τα κρούσματα στη Σύρο καθότι δεν τους παρέχεται. Ακόμα στέκονται στην επιπλέον δυσχέρεια που δημιουργεί η απομάκρυνση του μοριακού αναλυτή στη λειτουργία των χειρουργείων, δεδομένου ότι όλοι οι ασθενείς πριν χειρουργηθούν πρέπει να κάνουν τεστ Covid-19.

«Για άλλη μία φορά λοιπόν τα νησιά αφήνονται στη μοίρα τους», επισημαίνουν οι εργαζόμενοι και απαιτούν την άμεση ενδυνάμωση (με μόνιμο προσωπικό και επαρκή μέσα) του Εθνικού Συστήματος Υγείας και συγκεκριμένα όσον αφορά το νησί τους τη μονιμοποίηση όλων των έκτακτων εργαζομένων και την περαιτέρω στελέχωση του νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό.

ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ



ΑΧΕΠΑ: Θετικοί 16 εργαζόμενοι

«ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ» σήμανε στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, αφού του εντοπίστηκαν 16 επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού μεταξύ του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στην Α' Παθολογική Κλινική.

Τα εν λόγω κρούσματα διαγνώστηκαν από τα τεστ που γίνονται στους υγειονομικούς υπαλλήλους ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Οι νοσούντες τέθηκαν σε καραντίνα, ενώ προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία το γεγονός ότι κανείς δεν γνωρίζει αποδεδειγμένα πού κολήπασαν τον ιό. Πάντως, το προσωπικό του νοσοκομείου χαρακτηρίζεται «αποδυναμωμένο»...

Για «νοσοκομειακή διασπορά» έκανε λόγο σε δηλώσεις του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ενώ τόνισε ότι δεν υπάρχουν επαρκή μέσα ατομικής προστασίας.

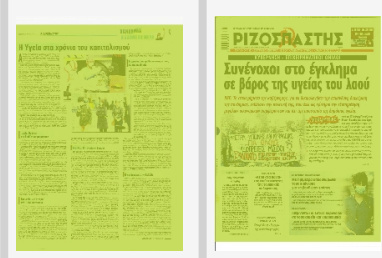
Είπε χαρακτηριστικά ότι «μια μάσκα δεν φτάνει για ένα ολόκληρο οκτάωρο» και γνωστοποίησε ότι το προσωπικό χρησιμοποιεί «ένα ζευ-

γάρι γάντια κομμωτηρίου καθ' όλη τη διάρκεια της βάρδιας».

Σημειώνεται ότι η Α' Παθολογική Κλινική απολυμαίνεται και δεν δέχεται νέα επιβεβαιωμένα περιστατικά Covid-19 μέχρι την Παρασκευή, ενώ εκτιμάται πως θα αρχίσει να δέχεται κανονικά ασθενείς θετικούς στον κορονοϊό από το προσεχές Σάββατο, που είναι ημέρα γενικής εφημερίας.

Με απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕΣΥΠΠΕ) και εντολή του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωτσιόπουλου, ορίζονται στην 3η και την 4η ΥΠΕ ως νοσοκομεία για νοσηλεία κρουσμάτων Covid-19 το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» και το Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης. Η κλινική και η ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ λειτουργούν κανονικά στο 100% και οι ασθενείς που νοσηλεύονταν εξακολουθούν να νοσηλεύονται.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9-10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 2038.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Η Υγεία στα χρόνια του καπιταλισμού

Από το ξέσπασμα της πανδημίας Covid-19 του νέου κορωνοϊού στις αρχές Γενάρη 2020, όταν επιβεβαιώθηκε το πρώτο κρούσμα στην Κίνα, έχουν περάσει επτά μήνες. Το αποτέλεσμα είναι εκατοντάδες χιλιάδες νεκροί σε ολόκληρο τον κόσμο.

Για να κρίψουν τις τεράστιες και αποκλειστικές ευθύνες τους, η άρχουσα τάξη και το πολιτικό της προσωπικό, μαζί με τα αστικά μέσα ενημέρωσης, επιτόνησαν το αφήγημα του «αόρατου εχθρού». Όμως αυτός ο εχθρός που σάρωσε τον κόσμο και κυρίως τα φτωχότερα λαϊκά στρώματα, είναι μεν αδιόρατος, αιμοσταγής, αλλά δεν είναι καθόλου αόρατος. Έχει όνομα και επίθετο. Λέγεται μονοπωλιακός καπιταλισμός.

Στο πλαίσιο αυτού του βάρβαρου συστήματος, η Υγεία μπαίνει στην προκρούστεια κλίση του «κόστους - οφέλους» και μετατρέπεται σε εμπόρευμα. Στο πλαίσιο αυτό προωθούνται και οι λεγόμενες Συμπράξεις Δημόσιας και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) στον τομέα της Υγείας, ως μια πλευρά της ιδιωτικοποίησης που καλπάζει.

Είναι τραγική ειρωνεία το γεγονός ότι λίγο πριν από το ξέσπασμα της πανδημίας, και στην Ελλάδα αλλά και στις άλλες χώρες, και μάλιστα σ' αυτές που επλήγησαν περισσότερο, διαφημιζόταν πόσο «καλό» θα κάνουν αυτές οι συμπράξεις στο λαό, «για να μπορεί να απολαμβάνει ο πολίτης ποιοτικότερες υπηρεσίες και το αγαθό της υγείας»¹.

Εν μέσω της πανδημίας, το μοντέλο των ΣΔΙΤ στην Υγεία παροουσιάζεται από τα αστικά επιτελεία ως «ευκαιρία για τη χώρα», επευφημώντας την επιτυχία που είχαν οι ΣΔΙΤ στο εξωτερικό και το όφελος που μπορεί να έχει ο λαός από αυτές².

Τα γεγονότα όμως είναι πεισιματικά, τα δεδομένα αμείλικτα. Ας δούμε τι σημαίνει καπιταλιστική ανάπτυξη για την πλειοψηφία του λαού, για την εργατική τάξη, και τι σημαίνει ΣΔΙΤ για το λαό, ποιο ήταν το όφελος που είχε από αυτές τις «καλές πρακτικές» σε άλλα «σύγχρονα» και «προηγμένα» κράτη στην Ευρώπη και στη Βόρεια Αμερική.



καθημερινή βάση σε αναλογία πληθυσμού, με 6,25 θανάτους κάθε μέρα ανά 1 εκατ. κατοίκους³.

Γερμανία: Στα πρόθυρα κατάρρευσης με την πανδημία

Ας πάμε στην περίπτωση της Γερμανίας και του πολυδιαφημισμένου συστήματος Υγείας της. Η Γερμανία είναι η ισχυρότερη οικονομία στην Ευρώπη, μέλος του G8 και με ΑΕΠ που φτάνει τα 4 τρις. δολάρια. Έχει όμως και άλλη μια πρωτιά: Από το 1990 ήταν η χώρα με τους μεγαλύτερους ρυθμούς ιδιωτικοποιήσεων της Υγείας.

Λόγω της μεγάλης κλίμακας ιδιωτικοποιήσεων στον τομέα της Υγείας, το 2017 μόνο το 29% των νοσοκομείων είναι δημόσια. Το 37% είναι ομιγώς ιδιωτικά, ενώ άλλο ένα 34% είναι νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου «μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα». Από το 1994 έως το 2016, μέσα σε 22 χρόνια δηλαδή, οι νοσοκομειακές κλίνες μειώθηκαν κατά περίπου 110.000, από 618.000 σε 499.000⁴.

Το 1998 υπήρχαν 2.263 νοσοκομεία και το 2017 1.942. Σε σχέση με τις αρχές της δεκαετίας του '90, ο αριθμός των εργαζομένων (μετρούμενος ως ισοδύναμα πλήρους εργασίας) μειώθηκε κατά 9%, ενώ ο φόρτος εργασίας και οι ανάγκες αυξήθηκαν σημαντικά. Αποτέλεσμα αυτών των περικοπών είναι η εντατικοποίηση της δουλειάς του υγειονομικού προσωπικού, με προφανείς αρνητικές επιπτώσεις για τις παρεχόμενες υπηρεσίες στους ασθενείς, αλλά και για την υγεία τόσο του υγειονομικού προσωπικού όσο και των ασθενών.

Σύμφωνα με το ινστιτούτο «RobertKoch», στις αρχές Απριλίου είχαν ήδη νοσήσει πάνω από 2.300 υγειονομικοί στα νοσοκομεία, ενώ η πρακτική ήταν το υγειονομικό προσωπικό που είναι βεβηχισμένο στον κορωνοϊό και είναι ασυμπτωματικό για τουλάχιστον 48 ώρες, να μπορεί να ξαναβρεθεί στο χώρο εργασίας του.

Για την πιθανότητα κατάρρευσης του γερμανικού συστήματος Υγείας αναφέρθηκε η ίδια η Μέρκελ στις 20 Απριλίου, λέγοντας ότι «με ρυθμό αναπαραγωγής (α.σ. της νόσου) 1,2 θα φτάσουμε στα όρια του συστήματος Υγείας τον Ιούλιο και με 1,3 ήδη από τον Ιούνιο» αλλά ταυτόχρονα ανακινώντας μέτρα χαλάρωσης, ενώ ο αριθμός των νεκρών ήταν ακόμα εκατοντάδες σε καθημερινή βάση.

Χαρακτηριστικό του κυνισμού ήταν και η δήλωση του προέδρου της Βουλής, Βόλφγκανγκ Σόιμπλε, ότι «δεν είναι σωστή στην απολυτότητα της η άποψη πως όλα υποχωρούν μπροστά στην προστασία της ζωής», διατυπώνοντας ομιά την αλήθεια για το άνοιγμα της οικονομίας με τα κριτήρια των αναγκών της αγοράς. Πέντε βδομάδες μετά την ανακοίνωση χαλάρωσης των μέτρων, οι θάνατοι είχαν σχεδόν διπλασιαστεί: Από 4.440 στις 20 Απριλίου, σε 8.302 στις 26 Μάη.

Η κατάσταση στην Ελλάδα

Στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα χρηματοδοτικά στοιχεία δαπανών για την Υγεία το διάστημα 2009 - 2013, η δημόσια χρηματοδότηση μειώθηκε κατά 60%⁵, εντείνοντας τις ήδη μεγάλες ελλείψεις, τόσο σε δομές, νοσοκομειακές κλίνες και μονάδες εντατικής θεραπείας, όσο και σε υγειονομικό προσωπικό.

Η συνολική χρηματοδότηση δαπανών Υγείας σε τρέχουσες τιμές από το 2009 έως το 2013, στο διάστημα του ξέσπασματος της καπιταλιστικής κρίσης, παρουσίασε μείωση της τάξης του 47%. Σε συνδυασμό με τα μεγάλα ποσοστά ανεργίας και τον επιμερισμό του «κόστους» της Υγείας στον ασθενή, οδήγησε ουσιαστικά σε αποκλεισμό από το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης και φροντίδας μεγάλες μάζες λαϊκών στρωμάτων, δημιουργώντας ταυτόχρονα μεγάλους κινδύνους για την πρόκληση ασθενών και την χαρακτηρισμό της κατάστασης της υγείας στην Ελλάδα ως «τραγική»^{6, 7}.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης, από το 2010 έως το 2013 η μείωση των ιατρών του ΕΣΥ έφτασε το 35%⁸. Από το ξέσπασμα της καπιταλιστικής κρίσης μέχρι και σήμερα, η κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας χειροτέρευσε ακόμα περισσότερο. Σήμερα, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των ομοσπονδιών των γιατρών (ΟΕΝΓΕ) και εργαζομένων (ΠΟΕΔΗΝ) οι ελλείψεις είναι πάνω από 6.000 σε γιατρούς και τουλάχιστον 25.000 σε νοσηλευτές και υπόλοιπο προσωπικό (σε τομείς όπως η καθαριότητα, η φύλαξη και η εστίαση).

Οι τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό έχουν οδηγήσει στην εντατικοποίηση της εργασίας του υγειονομικού προσωπικού,

Ιταλία: Ερρανος στο διαδίκτυο για μάσκες

Η Ιταλία είναι η τρίτη πιο ισχυρή οικονομία στην ΕΕ και η όγδοη στον κόσμο, με εξαγωγές που ξεπερνούν ετησίως τα 514 δισ. ευρώ. Το ΑΕΠ της Ιταλίας φτάνει τα 2 τρις. δολάρια.

Στον τομέα της Υγείας, η Ιταλία είναι από τις πρώτες χώρες που εφάρμοσαν το μοντέλο των ΣΔΙΤ, ήδη από το 1992 και τη Συνθήκη του Μάαστριχτ. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Κομισιόν, η Ιταλία αποτελεί τη «δεύτερη μεγαλύτερη αγορά ΣΔΙΤ μετά τη Βρετανία»⁹. Αξίζει να αναφερθεί ότι μέσω του μοντέλου των ΣΔΙΤ στην Υγεία, τα τελευταία δέκα χρόνια έγιναν περικοπές της τάξης των 37 δισ. ευρώ στο δημόσιο σύστημα Υγείας.

Το αποτέλεσμα αυτών των περικοπών ήταν να κλείσουν πολλές δημόσιες νοσοκομειακές πτέρυγες, τα οργανικά κενά σε υγειονομικό προσωπικό να φτάνουν τα 56.000 σε κανονικές συνθήκες, δηλαδή πριν από την εμφάνιση της πανδημίας, ενώ κατά το ξέσπασμα της πανδημίας έλειπε βασικό ιατρικό υλικό από αρκετά νοσοκομεία.

Είναι χαρακτηριστικό ότι σε νοσοκομεία της Λομβαρδίας οι γιατροί έκαναν έρανο μέσα στο διαδίκτυο για να εξασφαλίσουν μάσκες, γάντια και αντισηπτικά για την προστασία τους και την προστασία των ασθενών. Ενα μεγάλο ποσοστό των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ήταν γιατροί και νοσηλευτές. Στην Ιταλία του G8, σύμφωνα με μελέτη της συνομοσπονδίας αγροτικής παραγωγής της χώρας (Coldiretti) περισσότερα από 2,5 εκατ. άτομα κινδυνεύουν από πείνα, ενώ σύμφωνα με άλλο στοιχείο περισσότερα από 12 εκατ. άτομα δεν λαμβάνουν την αναγκαία ιατρική θεραπεία και περίθαλψη, για οικονομικούς λόγους¹⁰.

Βρετανία: 2,8 γιατροί ανά 1.000 κατοίκους

Η Βρετανία είναι μία από τις ισχυρότερες καπιταλιστικές οικονομίες στον κόσμο, μέλος του G8, με το ΑΕΠ της να φτάνει το 2019 στα 2,9 τρις. δολάρια, κάτι που αντιπροσωπεύει το 2,4% του παγκόσμιου ΑΕΠ. Σύμφωνα με στοιχεία της Κομισιόν, η Βρετανία ήταν από τις πρώτες χώρες που εφάρμοσαν το μοντέλο των ΣΔΙΤ στον τομέα της Υγείας, από τη δεκαετία του '80, και κατέχει την πρωτιά στην Ευρώπη στον τομέα αυτό.

Το αποτέλεσμα είναι ότι μόνο κατά το διάστημα 2016 - 2020 έγιναν περικοπές της τάξης των 22 δισ. λιρών στον δημόσιο τομέα της Υγείας¹¹. Τα δημόσια νοσοκομεία στη Βρετανία αντιμετωπίζουν τεράστιες ελλείψεις σε κλίνες, προσωπικό και υποδομές. Είναι χαρακτηριστικό ότι στη Βρετανία αναλογούν μόλις 2,76 νοσοκομειακά κρεβάτια ανά 1.000 κατοίκους (το δεύτερο μικρότερο ποσοστό στην Ευρώπη) και μόνο 2,8 γιατροί ανά 1.000 κατοίκους (το μικρότερο ποσοστό στην Ευρώπη). Ως αποτέλεσμα των μεγάλων ελλείψεων, το νοσηλευτικό

κό προσωπικό είναι εξαντλημένο από την εντατικοποίηση της δουλειάς. Η Βρετανία σήμερα έχει ξεπεράσει την Ιταλία σε νεκρούς, με τον φόρο θανάτου να έχει ξεπεράσει τις 41.000.

Σουηδία: Η «βιτρίνα» έσπασε

Στη Σουηδία, την πάλη ποτέ σοσιαλδημοκρατική «βιτρίνα» του καπιταλισμού, ένα από τα επτά μεγάλα νοσοκομεία της Στοκχόλμης, το «St. Goran», μετατράπηκε το 1994 σε ανεξάρτητο οργανισμό με σκοπό την ιδιωτικοποίησή του. Τέσσερα χρόνια μετά, το νοσοκομείο στο όνομα της «βιομιομηχανίας» που πουλήθηκε σε μια ιδιωτική σουηδική εταιρεία, την «Capio AB», εισηγήθη στο χρηματιστήριο. Τα επόμενα χρόνια, πολλά νοσοκομεία της Σουηδίας ακολούθησαν την ίδια πορεία.

Το 1998 όλες οι ιατρικές υπηρεσίες, εκτός από τις επεμβάσεις, πέρασαν στην αγορά¹². Το αποτέλεσμα αυτών των ιδιωτικοποιήσεων, της εμπορευματοποίησης της Υγείας, ήταν το εξής: Ενώ το 1980 ο συνολικός αριθμός νοσοκομειακών κλινών ήταν 15,1 ανά 1.000 κατοίκους, το 1997 έπεσε κατακόρυφα, σε 5,2 κλίνες ανά 1.000 κατοίκους¹³.

Στις αρχές του 2010, οι ΣΔΙΤ διαφημιζόταν ως ένα μοντέρνο σχέδιο, ως μια «επανάσταση» στο χώρο της Υγείας, από την οποία ο λαός μόνο όφελος θα είχε. Το μεγαλύτερο πρότζεκτ ΣΔΙΤ στον κόσμο, όπως το διαφήμιζαν τα αστικά επιτελεία, ήταν το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Karolinska» στη Στοκχόλμη, επένδυση της τάξης του 1,5 δισ. ευρώ, με 700 κρεβάτια¹⁴.

Το Νοέμβριο του 2019, λίγο μόνο καιρό πριν από την εμφάνιση της πανδημίας, η διοίκηση του νοσοκομείου ανακοίνωσε την απόλυση 600 υγειονομικών (250 γιατρών ή του 9% του συνόλου των γιατρών, και 350 νοσηλευτών ή του 12% του συνόλου), ενώ το Μάη του 2019 είχαν προηγηθεί 500 απόλυσεις διοικητικού προσωπικού¹⁵, στη λογική του «κόστους - οφέλους» και της βιωσιμότητας του νοσοκομείου με όρους αγοράς.

Μέσα σε μόλις δύο χρόνια, από το 2010 έως το 2012, πάνω από το 50% των Κέντρων Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΚΥ) πέρασαν στα χέρια επιχειρηματικών ομίλων¹⁶. Εν μέσω της πανδημίας, το «Καρολίνα» και άλλα νοσοκομεία είχαν μεγάλες ελλείψεις σε αναλώσιμα (μάσκες, ιατρικές ποδιές, αντιδραστήρια για τα διαγνωστικά τεστ), ενώ γιατροί και νοσηλευτές προσωπικό έκαναν υπεράνω όρων προσπάθειες, βάζοντας σε κίνδυνο κυριολεκτικά τη ζωή τους κάτω από αυτές τις αντίθετες συνθήκες.

Είναι χαρακτηριστικό ότι η Σουηδία έχει έναν από τους χαμηλότερους αριθμούς κρεβατίων εντατικής θεραπείας στην Ευρώπη, με μόλις 565 κρεβάτια ΜΕΘ σε όλη τη χώρα. Μέσα στο Μάη η Σουηδία είχε τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων σε

ΠΑΝΔΗΜΙΑ
Η ΕΠΟΜΕΝΗ ΜΕΡΑ



Η Υγεία στα χρόνια του καπιταλισμού

ΣΥΝΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 9

ενώ έχουν γενικευτεί οι ελαστικές σχέσεις εργασίας και οι μισθοί έχουν υποστεί μεγάλες περικοπές. Με βάση τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, ο αριθμός των θεραπευτηρίων (νοσοκομείων) στη χώρα μειώθηκε από 283 το 2015 σε 271 το 2018. Το 2018 το μεγαλύτερο ποσοστό των νοσοκομείων (53,1%) ήταν ιδιωτικά (144), 123 ήταν νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου (ΝΠΔΔ) και 4 ήταν νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ). Ο αριθμός των **δημόσιων νοσοκομείων** μειώθηκε από 140 το 2008 σε 123 το 2017, έκλεισαν δηλαδή σε 10 χρόνια 17 δημόσια νοσοκομεία. Ο συνολικός αριθμός των κλινών για το 2017, έτος για το οποίο υπάρχουν τα αντίστοιχα στοιχεία, ήταν 45.267, από τις οποίες 29.495 ήταν σε δημόσια νοσοκομεία, 14.878 σε ιδιωτικά νοσοκομεία και 894 σε νοσοκομεία ΝΠΙΔ. Σημειώνεται ότι το 2008, με βάση πάντα τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, οι κλίνες στα δημόσια νοσοκομεία ήταν 37.027. Μέσα σε 10 χρόνια, δηλαδή, καταργήθηκαν περισσότερες από 7.500 νοσοκομειακές κλίνες.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ενώ απαιτείται τουλάχιστον το 10% των συνολικών νοσοκομειακών κλινών ενός νοσοκομείου να είναι κλίνες Εντατικής Θεραπείας, με βάση τα παραπάνω στοιχεία, με τις ήδη μεγάλες ελλείψεις σε νοσοκομειακές κλίνες το 2008, θα έπρεπε να υπάρχουν περισσότερες από 3.700 κλίνες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία. Πριν από το ξέσπασμα της πανδημίας, στην Ελλάδα λειτουργούσαν περί τις 565 κλίνες ΜΕΘ.

Ο ορατός και πραγματικός εχθρός

Τα εκτεταμένα περιοριστικά μέτρα που πάρθηκαν και στην Ελλάδα και στις άλλες χώρες, από το φόβο της κατάρρευσης των συστημάτων Υγείας σε πολύ μικρό διάστημα λόγω των τραγικών ελλείψεων, αποτελούν ομολογία ήττας των πολιτικών υποχρηματοδότησης, εμπορευματοποίησης και ιδιωτικοποίησης της Υγείας.

Οι δομές προληπτικής ιατρικής σε όλες τις καπιταλιστικές χώρες, δηλαδή πολιατρεία, πολυκλινικές, ιατρικά εργαστήρια, όπου ο κόσμος θα μπορεί σε τακτά διαστήματα να ελέγχει την υγεία του δωρεάν και απ' όπου το κράτος θα μπορεί ουσιαστικά να αντλεί συμπεράσματα για την εξέλιξη ασθενειών ή την ύπαρξη ασθενειών στον πληθυσμό και πώς μπορεί να τις αντιμετωπίσει, είναι ουσιαστικά ανύπαρκτες. Όπως ανύπαρκτη είναι και η πρόληψη στους χώρους εργασίας για την αντιμετώπιση των επαγγελματικών ασθενειών.

Σε όλο τον καπιταλιστικό κόσμο η υγεία γίνεται ολοένα και περισσότερο ατομική υπόθεση - ατομική ευθύνη για τον κάθε εργαζόμενο, έτσι ώστε από τη μια μεριά η κάλυψη των αναγκών του σε υγειονομική περίθαλψη να βαρύνει τον ίδιο, απαλλάσσοντας έτσι το κεφάλαιο από μια τέτοια δαπάνη, και από την άλλη ανοίγει νέους τομείς για την επένδυση υπηρεσιωοφωρεμένων κεφαλαίων, δηλαδή νέους τομείς κερδοφορίας.

Μ' ένα σμπάρο δυο τρυγόνια, λοιπόν: Από τη μια οι λαϊκές ανάγκες στον καπιταλισμό αντιμετωπίζονται σαν κόστος, το οποίο θα πρέπει να μειωθεί, και από την άλλη σαν εμπόρευμα και «ευκαιρία» για επιχειρηματικά κέρδη.

Ενδεικτικό της σαπίλας του καπιταλισμού είναι ότι στις ΗΠΑ, εν μέσω της επιδημίας με τις εκατοντάδες χιλιάδες νεκρούς, έχασαν την δουλειά τους περισσότεροι από 1,5 εκατομμύριο γιατροί και νοσηλευτές, σε μια περίοδο που οι συνάδελφοί τους στα νοσοκομεία έκαναν εξαντλητικές υπερωρίες για να αντιμετωπίσουν την πληθώρα και τη σοβαρότητα των κρουσμάτων. Κι αυτό γιατί, λόγω των περιοριστικών μέτρων, ακυρώθηκαν χιλιάδες προγραμματισμένες εξετάσεις και επιχειρήσεις που αποφέρουν τεράστια κέρδη στα νοσοκομεία.

Οι θάνατοι από την πανδημία Covid-19 μέχρι σήμερα έχουν ξεπεράσει τους 782.000 σε όλο τον κόσμο. Ομώς δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι ακριβώς ο καπιταλισμός είναι υπεύθυνος και για το γεγονός ότι σήμερα το 2020, με τόσο παραγόμενο πλούτο, κάθε χρόνο πεθαίνουν περισσότερα από 300.000 παιδιά κάτω των πέντε ετών από ελονοσία και περισσότερα από 800.000 από πνευμονία^{16, 17}. Δηλαδή, μόνο από πνευμονία και ελονοσία πεθαίνουν καθημερινά περισσότερα από 3.000 παιδιά κάτω των πέντε ετών, από ασθένειες που είναι θεραπεύσιμες, αν υπάρχει βέλπια στοιχειώδης υγειονομική περίθαλψη. Και αν τα εκτεταμένα περιοριστικά μέτρα αποτλούν αδιεμφισβήτητη ομολογία ήττας των πολιτικών υποχρηματοδότησης της δημόσιας Υγείας και της εμπορευματοποίησής της, οι εκατοντάδες χιλιάδες νεκρών από την πανδημία, τα εκατομμύρια των παιδιών που πεθαίνουν κάθε χρόνο από ασθένειες που είναι θεραπεύσιμες, οι συνεχείς οικονομικές κρίσεις που δημιουργούν στρατιές ανέργων, πολέμους, μετανάστευση, φτώχεια, εξαθλίωση, όλα αυτά αποτελούν μια συνεχή ομολογία ήττας του ίδιου του καπιταλισμού, των αδιεξόδων του, αποκαλύπτουν για ακόμα μια φορά με τον πιο τραγικό αλλά ξεκάθαρο τρόπο στα μάτια της εργατικής τάξης την βαρβαρότητα του καπιταλισμού.

Αποκαλύπτουν όμως ταυτόχρονα και ποιος είναι ο πραγματικός εχθρός των εργαζομένων, ποιον πρέπει να σημάδεψουν στον αγώνα τους. Ποιον πρέπει να τσακίσουν για να απελευθερωθούν, να ξεμπερδέψουν μια και καλή με τη σκλαβιά της εκμετάλλευσης, της εργασιακής αβεβαιότητας, της ανεργίας, της φτώχειας, της εξαθλίωσης.

ματικός εχθρός των εργαζομένων, ποιον πρέπει να σημάδεψουν στον αγώνα τους. Ποιον πρέπει να τσακίσουν για να απελευθερωθούν, να ξεμπερδέψουν μια και καλή με τη σκλαβιά της εκμετάλλευσης, της εργασιακής αβεβαιότητας, της ανεργίας, της φτώχειας, της εξαθλίωσης.

Σοσιαλισμός ή βαρβαρότητα;

Την απάντηση σε αυτό το ερώτημα τη δίνει ήδη από τη δεκαετία του '30 ο Henry E. Sigerist (1891 - Παρίσι, 1957 - Ελβετία) στο άρθρο του με τίτλο «Η ουσία του Σοβιετικού Συστήματος Υγείας», που δημοσιεύτηκε το 1937, μόλις 20 χρόνια μετά την Οκτωβριανή Επανάσταση.

Ο Henry E. Sigerist ήταν κορυφαίος ιστορικός της Ιατρικής. Από το 1932 έως το 1947 ήταν διευθυντής του Ινστιτούτου Ιστορίας της Ιατρικής του Πανεπιστημίου Johns Hopkins, το οποίο θεωρείται το κορυφαίο πανεπιστημιακό νοσοκομείο στις ΗΠΑ. Στο άρθρο του αναφέρει επί λέξει¹⁸:

«Το σοβιετικό σύστημα Υγείας χαρακτηρίζεται από τα εξής τέσσερα βασικά σημεία: (1) Οι ιατρικές υπηρεσίες είναι δωρεάν και προσβάσιμες για όλους. (2) Η πρόληψη ασθενειών είναι στο κέντρο όλων των δραστηριοτήτων του συστήματος Υγείας. (3) Όλες οι δραστηριότητες σχεδιάζονται κεντρικά από την Επιτροπή Υγείας της Σοβιετικής Ένωσης, με αποτέλεσμα (4) ο σχεδιασμός τους να είναι δυνατός σε μεγάλη κλίμακα.

Το σοσιαλιστικό κράτος έχει ανακηρύξει ότι η υγεία του λαού είναι ουσιαστική για την ευημερία ενός έθνους. Για να λειτουργήσει μια κοινωνία επιτυχισμένα, χρειάζεται υγιή μέλη. Η υγεία είναι ένα από τα αγαθά της ζωής στα οποία ο καθένας πρέπει να έχει δικαίωμα. Στις 13 Νοεμβρίου του 1917, πέντε μόλις μέρες μετά την Επανάσταση, η σοβιετική κυβέρνηση εξέδωσε το ακόλουθο διάταγμα: "Το προλεταριάτο έχει βάλει ως στόχο την πλήρη Κοινωνική Ασφάλιση των εργατών και στις πόλεις και στα χωριά. Η τσαρική κυβέρνηση, οι τσιφλικάδες και οι καπιταλιστές απέτυχαν να εξασφαλίσουν τις ανάγκες των εργατών".

Η σοβιετική κυβέρνηση ανακοίνωσε στην εργατική τάξη της Ρωσίας και σε όλους τους φτωχούς στις πόλεις και στα χωριά, ότι θα λάβει άμεσα μέτρα για την Κοινωνική Ασφάλιση, με βάση τις ιδέες και το πρόγραμμα για Ασφάλιση για όλους τους εργατές χωρίς εξαίρεση και για τα φτωχά στρώματα στις πόλεις και στα χωριά, για την πλήρη κάλυψη όλων των μορφών ειδικών αναγκών, όπως ασθένειες, ατυχήματα, φροντίδα των μεγαλύτερων σε ηλικία, μητρότητα, ορφανά, ανεργία, πλήρης αποζημίωση στους ανέργους.

Δεν υπάρχει καμία αμφιβολία ότι το σοβιετικό σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης είναι απείρως ανώτερο από οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστικό σύστημα στις καπιταλιστικές χώρες. Οι δαπάνες είναι αυτές που απαιτούνται, και είναι μέρος του κόστους παραγωγής. Τα οφέλη είναι απείρως μεγαλύτερα από οποιοδήποτε άλλο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης. Εξασφαλίζεται πλήρης ιατρική φροντίδα και περίθαλψη σε κάθε εργάτη. Και είναι αυτό που αξίζει στους εργάτες, γιατί αυτοί πατούν τον πλούτο έτσι ώστε ένα τέτοιο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης να είναι δυνατό να πραγματοποιηθεί.

Ένα άλλο πολύ βασικό χαρακτηριστικό του σοβιετικού συστήματος Υγείας είναι η διαφωροποίηση μεταξύ της προληπτικής ιατρικής και της θεραπευτικής ιατρικής. Μάλιστα, ολόκληρο το σύστημα έχει χτιστεί πάνω στην ιδέα της προληπτικής ιατρικής. Αυτό άλλωστε εκφράζεται στο πρόγραμμα του Κομμουνιστικού Κόμματος: "Το Κομμουνιστικό Κόμμα της Σοβιετικής Ένωσης θα βασιστεί την πολιτική του συστήματος Υγείας σε μια ευρεία σειρά από υγειονομικά μέτρα, που θα έχουν ως στόχο την πρόληψη της ανάπτυξης ασθενειών".

Η γενική ιδέα είναι η παρακολούθηση της υγείας καθενός ξεχωριστά, από τη γέννηση του μέχρι το θάνατό του. Το υγειονομικό προσωπικό τοποθετείται ανάλογα με τις ανάγκες οπουδήποτε, κάθε εργάτη που εκτίθεται σε κινδύνους. Η ιατρική επίβλεψη αρχίζει με τις εγκύους και τις νέες μητέρες, συνεχίζεται στα νεογνά στην προσχολική ηλικία, στη σχολική ηλικία, στους εφήβους και τέλος στους εργαζόμενους, άνδρες και γυναίκες. Είναι μια τελείως νέα ιατρική συμπεριφορά. Είναι το αποτέλεσμα μιας νέας κοινωνικής πραγματικότητας και της φιλοσοφικής βάσης του συστήματος.

(...) Η Σοβιετική Ένωση ήταν η πρώτη χώρα που επιχείρησε την κοινωνικοποίηση της ιατρικής, η πρώτη που έθεσε την προστασία της υγείας όλου του λαού ως αποκλειστική υποχρέωση του κράτους. Το συμπέρασμα είναι ότι αυτό που έχει γίνει μόλις σε 20 χρόνια στη Σοβιετική Ένωση είναι η αρχή μιας νέας περιόδου για την ιστορία της Ιατρικής. Όλα όσα επιτεύχθηκαν μέχρι σήμερα, σε πέντε χιλιάδες χρόνια της ιστορίας της Ιατρικής, αντιπροσωπεύουν μόνο την πρώτη περίοδο της Ιστορίας. Την περίοδο της θεραπευτικής ιατρικής. Τώρα μια νέα εποχή, η εποχή της προληπτικής ιατρικής, έχει ξεκινήσει στη Σοβιετική Ένωση».

Κώστας ΣΙΕΤΤΟΣ

Καθηγητής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών στο Πανεπιστήμιο της Νάπολης

Παραπομπές

1. <https://www.capital.gr/epikairotita/3411726/b-kikilias-se-treis-axones-oi-sdit-sta-dimosia-nosokomeia>
2. <https://www.star.gr/eidiseis/politiki/501884/syntetixh-mitsotakh-sto-star-ethnikh-epityxia-me-ton-korwnio>
3. https://ec.europa.eu/health/expert_panel/sites/expertpanel/files/ppp_finalreport_en.pdf
4. https://www.repubblica.it/salute/medicina/2017/06/07/news/sanita_negata_peroltre12milioni_ditaliani-16747692/
5. <https://www.theguardian.com/society/2017/mar/03/nhs-being-hit-by-cuts-to-beds-as-well-as-to-social-care>
6. <https://www.iedm.org/files/sweden.pdf>
7. http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0020/96470/E73430.pdf
8. <https://www.pwc.se/sv/offentlig-ekonomi/assets/build-and-beyond-the-revolution-of-healthcare-ppps.pdf>
9. <https://www.thelocal.se/20191106/sweden-karolinska-university-hospital-to-lay-off-600-staff>
10. [http://ijhpm.com/IntJHealthPolicyManag2016,5\(12\),721-723](http://ijhpm.com/IntJHealthPolicyManag2016,5(12),721-723)
11. <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-sweden-casualties/sweden-tops-europe-covid-19-deaths-per-capita-over-last-seven-days-idUSKBN22V26A>
12. <https://www.euro-acad.eu/>
13. **ΑΡΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ 2018, 35(4):549-557.**
14. **ΑΡΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ 2018, 35(4):549-557.**
15. **KENTIKELENIS A, KARANIKOLOS M, PAPANICOLAS I, BASU S, McKEE M, STUCKLER D. Health effects of financial crisis: Omens of a Greek tragedy. Lancet 2011, 378:1457-1458.**
16. <http://www.healthdata.org/gbd/publications>
17. **Watkins, K., & Sridhar, D. (2018). Pneumonia: a global cause without champions. The Lancet, 392(10149), 718-719.**
18. **Henry E. Sigerist, Socialized Medicine in the Soviet Union (New York, NY: W. W. Norton & Company, 1937), pp. 86-104, 307-308**

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 1150.69 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS για νοσοκομεία, γηροκομεία

Από τις αρχές Αυγούστου 70 κρούσματα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό - Νέα συρροή σε οίκο ευγηρίας - Περιοριστικά μέτρα σε Μύκονο και Χαλκιδική



Μεγάλη ανησυχία προκαλεί η αύξηση κρουσμάτων κορωνοϊού σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό νοσοκομείων, αλλά και η νέα συρροή κρουσμάτων σε οίκο ευγηρίας, η δεύτερη μέσα σε μία εβδομάδα. Από τις αρχές Αυγούστου έως χθες κατεγράφησαν 70 κρούσματα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό. Το θέμα απασχόλησε τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, όπου αποφασίσθηκε να δοθεί αυστηρή σύσταση στους διοικητές των νοσοκομείων για απαρέγκλιτη τήρηση των κανόνων από το υγειονομικό προσωπικό. Παράλληλα, από το υπουργείο Υγείας αναζητούνται τρόποι για την καλύτερη δυνατή θωράκιση των νοσοκομείων. Χθες ανακοινώθηκαν έκτακτα μέτρα για Μύκονο και Χαλκιδική. Στο Νησί των Ανέμων αναφέρεται ότι υπάρχουν 70 ενεργά κρούσματα, ενώ προέκυψε ότι κάθε φοράς από τη Χαλκιδική μετέβη τον τόο σε άλλα τρία άτομα στη Θεσσαλονίκη και όχι μόνο. Ο κ. Μητσοτάκης τόνισε ότι η κυβέρνηση είναι έτοιμη να ενισχύσει τα μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας.

Στη Μύκονο αναφέρεται ότι υπάρχουν 70 ενεργά κρούσματα κορωνοϊού και σε περισσότερους από 100 ανέρχονται όσοι διαγνώστηκαν θετικοί στην COVID-19 το διάστημα από 1ης Αυγούστου έως σήμερα, καθώς από την ικνηλάτσή τους προέκυψε ότι είχαν νωρίτερα ταξιδέψει στο Νησί των Ανέμων.

Υπερμετάδοση σε Μύκονο και Χαλκιδική

Στο νησί των ανέμων υπάρχουν 70 ενεργά κρούσματα – 100 θετικοί στον ιό από τις αρχές του μήνα είχαν ταξιδέψει εκεί

Του ΓΙΑΝΝΗ ΣΟΥΛΙΩΤΗ

Ξεκαρτενισμένοι οι 70 ενεργά κρούσματα COVID-19 που καταγράφηκαν στη Μύκονο ή από τη διαδικασία ικνυλάτωσης συσχετίστηκαν με ταξίδια αναψυχής στο νησί, ξεπέρασε τα 30, ενώ μόνο την Τρίτη η Μύκονος μέτρησε 15 κρούσματα COVID-19. Καλά ενημερωμένη πηγή αποκάλυψε στην «Κ» ότι στο νησί της Μυκόνου υπάρχουν συνολικά 70 ενεργά κρούσματα. Αντιστοίχως, σε πάνω από 100 ανέρχονται όσοι το διάστημα από 1ης Αυγούστου μέχρι σήμερα διαγνώστηκαν – σε Αττικά και αλλού – θετικοί στην COVID-19 και από την ικνυλάτωση προέκυψε ότι είχαν νοσήσει ταξιδέψαντες στο νησί. Ιδιαίτερα ανησυχία προκαλούν οι πληροφορίες για μεγάλο αριθμό κρουσμάτων μεταξύ των εργαζομένων σε ξενοδοχειακές μονάδες.



Τις τελευταίες τρεις ημέρες, τα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν στη Μύκονο ή από τη διαδικασία ικνυλάτωσης, και συσχετίστηκαν με ταξίδια αναψυχής στο νησί, ξεπέρασαν τα 30.

«Κάθε φορέας COVID-19 από τη Χαλκιδική μετέφερε τον ιό σε άλλα τρία άτομα στη Θεσσαλονίκη και όχι μόνο».

Στην Πάρο και την Αντίπαρο, αντιστοίχως, τα καταγεγραμμένα κρούσματα κορωνοϊού που συσχετίστηκαν με τα δύο αυτά νησιά

υπερβαίνουν τα 120 το πρώτο δεκάημερο του Αυγούστου.

Σε χθεσινή γραπτή δήλωσή του ο δήμαρχος Μυκόνου Κωνσταντίνος Κούκας αισθάνθηκε την ανάγκη να διευκρινίσει ότι επικοινώνησε με τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και ότι ο κ. Νίκος Χαρδαλιάς τον διαβεβαίωσε ότι «αποκλειστικοί λόγοι για τη λήψη αυτής της απόφασης είναι η προστασία της δημόσιας υγείας». Ακόμα, πρόσθεσε ότι θα συνεχίσει να πιέζει

για ουσιαστικά μέτρα στήριξης των επαγγελματιών του νησιού που πλήττονται από τα μέτρα.

Παρόμοια είναι τα δεδομένα που διαμόρφωσαν τις εξελίξεις και στη Χαλκιδική, που εδώ και μερικές εβδομάδες έχει συσχετιστεί με σπυρρές κρουσμάτων κορωνοϊού κυρίως στη Θεσσαλονίκη αλλά και όχι μόνο. Χαρακτηριστική είναι η υπόθεση διασποράς της COVID-19 σε 51 εργαζομένους εργοστασίου τροφίμων της Χαλκιδικής όπως και

η εξάπλωση της νόσου σε γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης από κρούσμα σχετιζόμενο με ταξίδι αναψυχής στη ίδια περιοχή.

Ενδεικτικό του προβλήματος είναι ότι τα τελευταία είκοσιτετράωρα στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων κορωνοϊού ξεπέρασε τα 820, με τον αντίστοιχο αριθμό στην Αττική, που έχει όμως πολλαπλάσιο αριθμό κατοίκων, να διαμορφώνεται σε 760.

Αρμόδιος αξιωματικός που μίλησε στην «Κ» υπό τον όρο της ανωνυμίας, διευκρίνισε ότι τα πρόσθετα, αυστηρά μέτρα αποφασίστηκαν καθώς διαπιστώθηκε ότι τα σχετιζόμενα με τη Χαλκιδική κρούσματα έχουν μεγάλη διασπορά: «Προέκυψε ότι κάθε φορέας COVID-19 από τη Χαλκιδική μετέφερε τον ιό σε άλλα τρία άτομα στη Θεσσαλονίκη και όχι μόνο», δήλωσε σχετικά με τα κριτήρια λήψης αποφάσεων των επιδημιολόγων και της Πολιτικής Προστασίας.

Τα μέτρα

Σύμφωνα με όσα ανακοινώθηκαν χθες, από την Παρασκευή και μέχρι το τέλος Αυγούστου αναστέλλονται σε Μύκονο και Χαλκιδική όλες οι εκδηλώσεις, όπως συναυλίες, πάρτι, πανηγύρια, λιτανείες και λαϊκές αγορές. Απαγορεύονται οι συναθροίσεις άνω των 9 ατόμων για οποιονδήποτε λόγο τόσο σε δημόσιο όσο και σε ιδιωτικό χώρο, ενώ στα εστιατόρια επιτρέπονται έως 4 άτομα ανά τραπέζι και μόνο σε περίπτωση πρώτου βαθμού συγγένειας ο αριθμός ανεβαίνει στα 6 άτομα. Τέλος, καθίσταται υποχρεωτική η χρήση μάσκας τόσο σε εξωτερικούς όσο και σε εσωτερικούς χώρους.

Περιφέρεια Ηπείρου

Απόφαση για αναστολή όλων των προγραμματισμένων εκδηλώσεων έως και τις 31 Αυγούστου έλαβε η Περιφέρεια Ηπείρου. Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, το μέτρο ελήφθη στο πλαίσιο των δράσεων για την αντιμετώπιση της διασποράς του κορωνοϊού και κατόπιν συνεννόησης του περιφερειάρχη Αλ. Καχριμάνη με τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Ν. Χαρδαλιά. Η απόφαση πάρθηκε καθώς εκτιμήθηκε ότι υπάρχει επείγουσα ανάγκη για αντιμετώπιση της διασποράς του ιού και προκειμένου να αποφευχθούν καταστάσεις που παρατηρήθηκαν σε άλλες περιοχές, όπου αυξήθηκαν τα κρούσματα και προέκυψε η ανάγκη για τοπικές каранτινες. Εν τω μεταξύ, χθες, σε τεστ για τον κορωνοϊό υποβλήθηκαν φοιτητές Ιατρικής, οι οποίοι θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα «Ιατρική Απόβαση 2020», σύμφωνα με το οποίο θα επισκεφθούν περιφερειακές μονάδες υγείας σε όλη τη χώρα. Οι φοιτητές υποβλήθηκαν στο τεστ από τους γιατρούς του επικριτικού σχεδίου «Ερμής» του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών**, έπειτα από αίτημα που υπέβαλε προς τον ΙΣΑ η Επιστημονική Επιτροπή Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας.

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	20-08-2020
Επιφάνεια:	104.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συντάξεις Σεπτεμβρίου: Πότε πληρώνονται

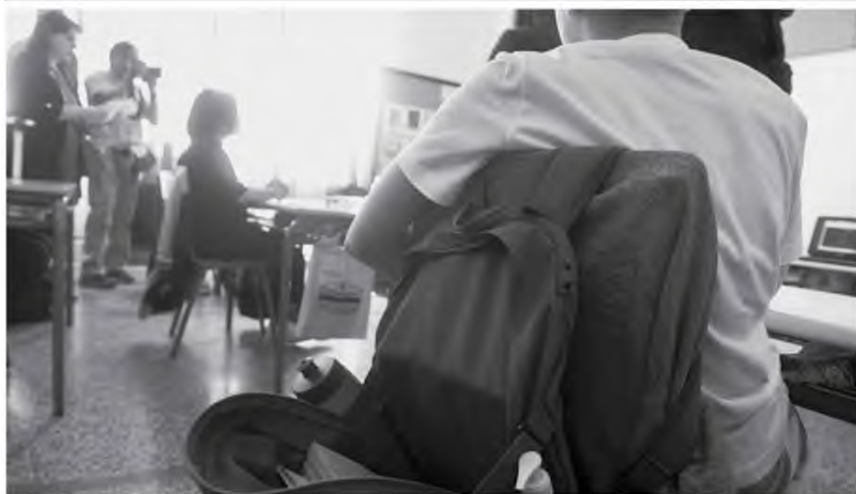
- Το ΙΚΑ θα καταβάλλει τις συντάξεις Σεπτεμβρίου 2020 από την Παρασκευή 21 Αυγούστου 2020. Αν εφαρμοστεί η πληρωμή με ΑΜΚΑ, όπως τους προηγούμενους μήνες, οι επικρατέστερες ημερομηνίες για τις συντάξεις ΙΚΑ είναι: Παρασκευή 21 Αυγούστου 2020 (για τους συνταξιούχους που το ΑΜΚΑ τους λήγει σε 1, 3, 5, 7, 9), Δευτέρα 24 Αυγούστου 2020 (για τους συνταξιούχους που το ΑΜΚΑ τους λήγει σε 0, 2, 4, 6, 8)
- Ο ΟΑΕΕ θα καταβάλλει τις συντάξεις την Τετάρτη 26 Αυγούστου 2020.
- Ο ΟΓΑ θα καταβάλλει τις συντάξεις την Τετάρτη 26 Αυγούστου.
- Το Δημόσιο θα καταβάλλει τις συντάξεις την Παρασκευή 28 Αυγούστου.
- Το ΝΑΤ και ΚΕΑΝ θα καταβάλλουν τις συντάξεις την Παρασκευή 28 Αυγούστου.
- Ο ΟΠΕΚΑ θα καταβάλλει τις συντάξεις των Ανασφάλιστων Υπερηλίκων τη Δευτέρα 31 Αυγούστου.
- Το ΕΤΑΑ (μη Μισθωτών) θα καταβάλλει τις συντάξεις την Τετάρτη 26 Αυγούστου.
- Τα υπόλοιπα Ταμεία του ΕΦΚΑ (Μισθωτών) θα καταβάλλουν τις συντάξεις την Παρασκευή 28 Αυγούστου.
- Οι προσωρινές συντάξεις Ενόπλων Δυνάμεων, Σωμάτων Ασφαλείας και Πυροσβεστικού Σώματος θα καταβληθούν την Παρασκευή 28 Αυγούστου.

Εκπαιδευτικοί και μαθητές θα πληρώνουν το κόστος της μάσκας

Πηγή: ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 495.88 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΡΑΜΕΩΣ ΓΙΑ ΑΝΟΙΓΜΑ ΣΧΟΛΕΙΩΝ: Εκπαιδευτικοί και μαθητές θα πληρώνουν το κόστος της μάσκας



Εκδηλη είναι η ανησυχία γονέων, εκπαιδευτικών και μαθητών για τον τρόπο και την ημερομηνία επιστροφής στα σχολεία, ειδικά με και την αύξηση των κρουσμάτων της πανδημίας του κορωνοϊού.

Η Νίκη Κεραμέως, υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων, ανέφερε ότι η έναρξη των σχολείων θα γίνει κανονικά στις 7 Σεπτεμβρίου, με τον τρόπο που θα γίνει αυτό να συζητείται και να αποφασίζεται από την επιτροπή των ειδικών που παρακολουθούν την εξέλιξη της ποσότητας του κορωνοϊού.

«Μετά από ομόφωνη εισήγηση της επιτροπής, η επανελειτουργία των σχολείων θα γίνει με όλους τους μαθητές στην τάξη αλλά με αυξημένα μέτρα προστασίας. Η μάσκα θα είναι υποχρεωτική για εκπαιδευτικούς και για μαθητές».

Αυτό που μένει να διευκρινιστεί είναι από ποια ηλικία θα χρησιμοποιούν οι μαθητές τη μάσκα.

Η επιτροπή έχει επίσης αποφασίσει «διαφορετικά διαλείμματα, καθαρισμό των σχολείων και κατά τη διάρκεια λειτουργίας τους και μετά το πέρας αυτής».

Ο **ΕΟΔΥ** θα επικαιροποιήσει τις οδηγίες που θα αποφασιστούν και θα πρέπει να τηρούνται κατά τη διάρκεια της παρουσίας στον σχολικό χώρο, ενώ θα βγουν και ειδικές οδηγίες για τη σωστή χρήση της μάσκας.

Η επιτροπή δεν έχει καταλήξει ως προς το εάν θα είναι υποχρεωτική ή προαιρετική για τους μικρότερους -κάτω των 10 ετών- μαθητές του Δημοτικού.

Σε ερώτηση σχετικά με το εάν οι Δήμοι ή τα υπουργεία Παιδείας και Υγείας θα παρέχουν δωρεάν τις υποχρεωτικές μάσκες σε μαθητές και εκπαιδευτικούς, η κ. Κεραμέως διευκρίνισε ότι ο κάτι τέτοιο δεν προβλέπεται και ότι ο κάθε ένας θα πρέπει να επωμιστεί το κόστος της μάσκας του, όπως γίνεται και σε άλλες περιπτώσεις, όπως για παράδειγμα για τους επιβάτες των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς: "Επαφίεται στον καθένα να φροντίσει για την προμήθεια της μάσκας, όπως γίνεται και στους χώρους που η χρήση της είναι υποχρεωτική", είπε η υπουργός.

Απουσίες

Αναφερόμενη στις απουσίες, η υπουργός Παιδείας σημείωσε ότι θα υπάρχει πρόβλεψη να απέχουν οι μαθητές

από τη διδασκαλία όταν νοσούν είτε οι ίδιοι, είτε κάποιος με τον οποίο μένουν μαζί. Επιπλέον, αν κάποιος μαθητής ανήκει σε ευπαθή ομάδα θα μπορεί να απουσιάζει από την παράδοση των μαθημάτων στις σχολικές αίθουσες.

Μεταφορά

Η μεταφορά των μαθητών από και προς τις σχολικές μονάδες θα γίνεται αωστήρα με την χρήση μάσκας από όλους τους εμπλεκόμενους, δηλαδή από μαθητές, οδηγούς και συνοδούς. «Όλα αυτά είναι στη βάση των τωρινών δεδομένων. Παρακολουθούμε πάρα πολύ στενά τα επιδημιολογικά δεδομένα και ανά πάσα στιγμή μπορεί να ληφθούν νέα μέτρα».

Τηλεκπαίδευση υπό όρους

Όσον αφορά την τηλεκπαίδευση, η Νίκη Κεραμέως τόνισε ότι το υπουργείο είναι καθόλα έτοιμο να εφαρμόσει την εξ' αποστάσεως διδασκαλία όταν και αν κριθεί απαραίτητο.

Ξεκαθάρισε ωστόσο ότι δε θα εφαρμοστεί η τηλεκπαίδευση για αυτούς που μπορούν κανονικά να βρίσκονται στις σχολικές αίθουσες, αυτούς δηλαδή που δεν εντάσσονται σε κάποια κατηγορία που μπορούν να λείπουν δικαιολογημένα.

«Οι απουσίες θα είναι για συγκεκριμένο λόγο. Το υπουργείο είναι πλήρως έτοιμο για την τηλεκπαίδευση όπου και όταν αυτή χρειαστεί».

Ειδικά σχολεία και πανεπιστήμια

Η πρόβλεψη του υπουργείου Παιδείας για τα ειδικά σχολεία είναι ίδια με τα υπόλοιπα, με τις οδηγίες για την χρήση της μάσκας ωστόσο να αποσαφηνίζονται τις προσεχείς ημέρες. Στα πανεπιστήμια, η εξεταστική του Σεπτεμβρίου θα πραγματοποιηθεί όπως αυτή του Ιουνίου, με τις βάσεις των πανελλαδικών εξετάσεων να ανακοινώνονται στο τέλος Αυγούστου. Υπό εξέταση είναι και το ζήτημα των κυλικίων, με τις αποφάσεις να λαμβάνονται τις επόμενες ημέρες.

Ανησυχία για τα νέα κρούσματα

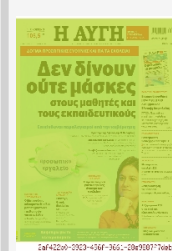
Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6

Επιφάνεια: 960.6 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020

Κυκλοφορία: 950



ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ

Ανησυχία για τα νέα κρούσματα

Πάνω από 200 την ημέρα, 217 χθες
Κορωνοϊός και σε δεύτερο οίκο ευγηρίας στη Θεσσαλονίκη
Περιοριστικά μέτρα σε Χαλκιδική και Μύκονο

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΣΤΑΘΕΡΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 200 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ: 217 ΧΘΕΣ ΚΑΙ ΤΡΕΙΣ ΘΑΝΑΤΟΙ

Κορωνοϊός σε δεύτερο οίκο ευημερίας στη Θεσσαλονίκη

Θετικοί 15 ηλικιωμένοι, που ήδη νοσηλεύονται, και 7 εργαζόμενοι

» **Σταθερά πάνω** από 200 κρούσματα καταγράφονται πια ημερησίως, ενώ χθες ανακοινώθηκαν έκτακτα μέτρα για Χαλκιδική και Μύκονο από την Πολιτική Προστασία. Επιπλέον χθες έγινε γνωστό ότι εντοπίστηκαν κρούσματα του SARS-CoV-2 σε έναν ακόμα οίκο ευημερίας στη Θεσσαλονίκη.

Αναλυτικότερα χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 217 νέα κρούσματα και 3 ακόμα θανάτους, που ανεβάζουν τον συνολικό απολογισμό της πανδημίας σε 235 θανάτους σε όλη τη χώρα. Από τα 217 κρούσματα, τα 16 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας, 6 εισαγόμενα κρούσματα προσήλθαν αυτοβούλως για **έλεγχο**, ενώ 28 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι με μέση ηλικία 68 ετών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**,

από τα 195 εγχώρια κρούσματα τα 19 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι εντός της χώρας, ενώ τα περισσότερα καταγράφονται σε Αττική (89) και Θεσσαλονίκη (44) και τα υπόλοιπα κατανέμονται σε όλη την υπόλοιπη χώρα με μονοψήφιους αριθμούς σε κάθε περιφερειακή ενότητα.

Δεύτερος έλεγχος στους υπόλοιπους

Στο μεταξύ χθες έγινε γνωστό ότι βρέθηκαν 22 άτομα θετικά στον κορωνοϊό στο ίδρυμα «Εστία Παπαγεωργίου» της Ιεράς Μητροπόλεως Νεαπόλεως Σταυρουπόλεως. Πρόκειται για 15 ηλικιωμένους και 7 εργαζόμενους. Οι 12 από τους ηλικιωμένους νοσηλεύονται στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου, οι δύο στο «Ιπποκράτειο» και ένα άτομο στο «Παπανικολάου», ενώ οι επτά εργαζόμενοι βρίσκονται σε κατ' οίκον

περιορισμό. Όλοι τους έχουν ήπια συμπτώματα, σύμφωνα με δηλώσεις του μέλους της διοίκησης της «Εστίας Παπαγεωργίου» πρωτοπρεσβύτερου Γεωργίου Μίλκα στο ΑΠΕ-ΜΠΕ.

Στην «Εστία Παπαγεωργίου» φιλοξενούνται συνολικά 45 ηλικιωμένοι, ενώ το προσωπικό αποτελείται από 25 άτομα. Σύμφωνα με τις δηλώσεις του ίδιου, παραμονές του Δεκαπενταύγουστου μία ηλικιωμένη τρώφισμος του ιδρύματος παρουσίασε πυρετό, κλήθηκε ο **ΕΟΔΥ** και υποβλήθηκαν σε μοριακό τεστ όλοι οι τρώφισμοι και το προσωπικό του ιδρύματος.

Τα αποτελέσματα βγήκαν προχθές. «Αυτή τη στιγμή γίνεται δεύτερος μοριακός **έλεγχος** από τον **ΕΟΔΥ** στους εναπομείναντες. Στην 'Εστία' γίνονται απολυμάνσεις, ενώ

το εναπομείναν προσωπικό θα διανυκτερεύει σε ξενώνα για ασθενείς και συγγενείς ασθενών από επαρχία ο οποίος έχει απολυμανθεί» σημείωσε ο Γ. Μίλκας.

Προληπτικά τεστ στους εργαζόμενους ΣΤΑΣΥ - ΟΣΥ

Χθες γνωστοποιήθηκε ότι προληπτικά τεστ για κορωνοϊό στους εργαζόμενους σε μετρό, ηλεκτρικό, τραμ, τρόλεϊ και αστικά λεωφορεία, που επιστρέφουν από διακοπές σε επιδημιολογικά επιβαρυνμένες περιοχές ή που εμφανίζουν συμπτώματα, θα πραγματοποιούν η ΣΤΑΣΥ Α.Ε και η ΟΣΥ Α.Ε. Τα τεστ θα πραγματοποιούνται με έξοδα των εταιρειών στο πλαίσιο της διαφύλαξης της δημόσιας υγείας, του περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού, της διασφάλισης της υγείας των εργαζομένων και του ε-

πιβατικού κοινού.

Δειγματοληπτική έλεγχος στην Πειραιά

Κατά τα άλλα, δειγματοληπτικός **έλεγχος** θα διενεργεί, σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, κλιμάκιο του γιατρών και νοσηλευτών της Περιφέρειας Αττικής και του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών (ΙΣΑ) στους επιβάτες των «Blue Star Patmos» και «Blue Star Chios», οι οποίοι επιστρέφουν από τα νησιά στο λιμάνι του Πειραιά, μέχρι και την Κυριακή.

Κατά την ίδια ενημέρωση, περισσότεροι από 150 δειγματοληπτικούς **ελέγχους** για λοίμωξη από κορωνοϊό διενεργήθηκαν προχθές σε ταξιδιώτες με ύποπτα συμπτώματα, όπως πυρετός ή βήχας, που επέστρεψαν στην Αττική, κυρίως από προορισμούς υψηλής επικινδυνότητας.



ΜΕ ΤΟ... 112 ΟΙ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

Περιοριστικά μέτρα σε Χαλκιδική και Μύκονο

» **Χθες** η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας ανακοίνωσε ότι για 10 ημέρες, από την Παρασκευή 21.8.2020 και ώρα 6 π.μ. έως και τη Δευτέρα 31.8.2020 και ώρα 6 π.μ. θα ισχύσει ειδικό καθεστώς περιοριστικών μέτρων σε Χαλκιδική και Μύκονο λόγω Covid-19.

Συγκεκριμένα αποφασίστηκαν: αναστολή κάθε είδους εκδήλωσης όπως live πάρτι, εμποροπανηγύρεις, λιτανείες, λαϊκές αγορές κ.λπ., απαγόρευση κάθε είδους συνάθροισης πολιτών άνω των 9 ατόμων για οποιονδήποτε λόγο, τόσο σε δημόσιο όσο και σε ιδιωτικό χώρο, στους χώρους εστίασης επιτρέπεται μέγιστος αριθμός ατόμων σε κάθε τραπέζι έως 4 άτομα, εκτός εάν πρόκειται για συγγενείς πρώτου βαθμού όπου επιτρέπεται έως 6 άτομα, ενώ καθίσταται υποχρεωτική η χρήση μάσκας τόσο σε εξωτερικούς όσο και σε εσωτερικούς χώρους.

Υπενθυμίζεται ότι είναι ήδη σε ισχύ η απαγόρευση λειτουργίας όλων των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος από τις 12 τα μεσάνυχτα έως τις 7 π.μ. της επομένης.

Η ανακοίνωση των μέτρων συνοδεύτηκε από αποστολή μηνυμάτων μέσω του 112 σε



κινητά τηλέφωνα σε Μύκονο και Χαλκιδική. Τα μηνύματα ήταν γραμμένα σε ελληνικά και αγγλικά και ανέφεραν: «Επειγούσα ειδοποίηση. Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας 19.8.2020. Αυξημένο επιδη-

μιολογικό φορτίο Covid-19 (αναφέρει τη Μύκονο και τη Χαλκιδική αντίστοιχα). Φοράτε υποχρεωτικά μάσκα. Να είστε σε επιφυλακή, μείνετε ασφαλείς, μείνετε υγιείς. Ακολουθείτε τα μέτρα προστασίας».

Κ. Μάλαμα: «Ακέραια η κυβερνητική ευθύνη»

» **Για καταστροφή** της οικονομίας της Χαλκιδικής κάνει λόγο σε δήλωσή της η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ στη Χαλκιδική Κ. Μάλαμα.

«Η αιφνίδια ανακοίνωση της επιβολής καταστροφικών μέτρων για τη Χαλκιδική, χωρίς η κυβέρνηση να εξηγήσει γιατί τσουβαλιάζει σε μία απόφαση 3 πόδια, 5 δόμους και 88 χωριά, δημιουργεί συνθήκες ασφυξίας στη λειτουργία της οικονομίας και της κοινωνίας της Χαλκιδικής στο σύνολό της. Η κυβέρνηση δεν διστάζει να κλείσει τις λαϊκές αγορές, δεν ενδιαφέρεται για την καταστροφή των εστιατορίων, των ξενοδοχείων, των ενοικιαζόμενων δωματίων, των καταστημάτων, των αγροτών.

Η αναίτιοβλήτη και οριζόντια μεταχείριση ενός νομού χωρίς εξηγήσεις και χωρίς να έχουν δημοσιοποιηθεί τα επιδημιολογικά δεδομένα που οδήγησαν σε αυτή την απόφαση προκαλεί τεράστια απογοήτευση για τους κυβερνητικούς χειρισμούς. Η κυβέρνηση φέρει ακέραια την ευθύνη» τόνισε.



Γλυτώνουν τις συντάξεις (ΣΤΑ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΑ)

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 592.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Γλυτώνουν τις συντάξεις
ΨΕΚΑΖΟΥΝ ΜΕ ΤΟ «ΧΤΙΚΙΟ»
(ΣΤΑ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΑ)
ΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ** Σελ. 2

ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ



Από την «Εστία Παπαγεωργίου»...

Για να γλιτώσουν τις συντάξεις

Ψεκάζουν με «χτικιό» (στα γηροκομεία) τους ηλικιωμένους!

Νέα εστία διασποράς του κορωνοϊού, σε οικο ευηγρίας στη Θεσσαλονίκη, εντοπίστηκε την Τετάρτη. Αρχικά η ΕΡΤ3 μετέδωσε ότι 12 άτομα από τη μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων «Εστία Παπαγεωργίου», που ανήκει στη Μητρόπολη Νεαπόλεως στον Εύοσμο, έχουν διαγνωσθεί θετικά στον κορωνοϊό.

Το μεσημέρι, ωστόσο, μιλώντας με την ιδιότητα του εκπροσώπου της δομής, ο πρωτοπρεσβύτερος Γεώργιος Μίλκας, επιβεβαίωσε ότι τα κρούσματα είναι τελικά 22 (15 φιλοξενούμενοι και 7 μέλη του προσωπικού).

Όλα άρχισαν πριν από λίγες ημέρες όταν 80χρονος τρόφιμος ανέβασε πυρετό. Αμέσως κλήθηκε ο ΕΟΔΥ, κλιμάκιο του οποίου διενήργησε στις 15 Αυγούστου τεστ σε όλους τους ηλικιωμένους και τους εργαζομένους στη μονάδα φροντίδας. Επτά μέλη του προσωπικού και 15 από τους ενοίκους του γηροκομείου βρέθηκαν θετικοί. Οι ηλικιωμένοι έχουν ήδη μεταφερθεί στο Νοσοκομείο «Παπα-

γεωργίου», το «Ιπποκράτειο» και το «Παπανικολάου» και σύμφωνα με τον πατέρα Γεώργιο εμφανίζουν ήπια συμπτώματα. Τα επτά μέλη του προσωπικού που βρέθηκαν θετικά, βρίσκονται σε κατ' οίκον περιορισμό. Όπως είπε ο πρωτοπρεσβύτερος, το επισκεπτήριο του γηροκομείου είχε απαγορευτεί από τον Μάρτιο και τηρούνταν όλα τα απαιτούμενα μέτρα προστασίας από τον κορωνοϊό. Πλέον, ενημέρωσε ότι, όλοι οι εργαζόμενοι της «Εστίας Παπαγεωργίου» θα διανυκτερεύουν σε διπλό ξενώνα, προκειμένου να αποφευχθεί περαιτέρω μετάδοση του ιού. Την Τρίτη, σημειώνεται, κατέληξε ένας ακόμη ηλικιωμένος που φιλοξενούνταν στο γηροκομείο «Αγία Κυριακή» του Ασβεστοχωρίου.

Τα γηροκομεία είναι οι κύριοι χώροι στους οποίους δεν πρέπει να εισχωρήσει ούτε ένα ύποπτο περιστατικό. Τα γηροκομεία όταν δεν τηρούνται τα μέτρα υγιεινής και οι κανόνες προστασίας, δύο και τρεις φορές πιο αυστηρά, γίνονται οι... αδύναμοι κρίκοι στη μάχη με τον ιό, στη μάχη για τη ζωή. Και αυτό το είχε πει ο «εξασημηνός» Σωτήρης Τσιόδρας. Φαίνεται όμως ότι μαζί με τις διακοπές της πολιτικής ηγεσίας, καλάρωσαν και τα μέτρα, ξεχάστηκαν και οι οδηγίες του λοιμωξιολόγου. Κατά τ' άλλα τον έχουν επικεφαλής.

Ίσως βέβαια μετά την κατρακύλα της οικονομίας και το lockdown, το κράτος έβαλε στο μάτι τους συνταξιούχους, τους ηλικιωμένους και τους υπέργηρους.

Η κυνική πραγματικότητα, είναι ότι η Πολιτεία, αντί να βοηθήσει τους ανθρώπους αυτούς, τους παραπέτα και τους βλέπει ως «σανίδα σωτηρίας» για την ανάκαμψη των Ταμείων του και των συνταξιοδοτικών Φορέων.

Μετά τον θάνατο ενός ατόμου, οι επιζώντες συγγενείς έχουν ενδεχομένως δικαίωμα να ζητήσουν «παροχές επιζώντων». Διότι δεν μιλάμε για πλήρη σύνταξη αλλά για κουτσουρεμένη και μειωμένη και υπό προϋποθέσεις. Την ίδια ώρα η Πολιτεία γλυτώνει τα περιβόητα αναδρομικά, αλλά και ορισμένα επιδόματα θανάτου, αφού αυτά δίνονται υπό προϋποθέσεις.

Έξοδα κηδείας

Ένα άλλο «πονεμένο» κεφάλαιο, αφού λόγω κορωνοϊού κηδείες... σχεδόν δεν γίνονται και φυσικά είναι συγκεκριμένες οι πληροφορίες σχετικά με το τι καλύπτουν οι φορείς αν ο θανών βρίσκεται στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό. Καλύπτονται, π.χ., οι μεταφορές από το εξωτερικό; Τι πληρώνει το κράτος, τι ο φορέας, τι ο συγγενής;

217 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

εκ των οποίων τα 16 εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου τις χώρες. 28 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. 140 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. 3 νέοι θάνατοι και 235 συνολικά στη χώρα.

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	20-08-2020
Επιφάνεια:	54.11 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προσλήψεις - εξπρές 400 γιατρών

ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ 400 γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων με προκήρυξη που θα δημοσιοποιηθεί τον Σεπτέμβριο ανακοίνωσε ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης. Όπως είπε, οι μισοί από αυτούς θα αναλάβουν καθήκοντα στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**. Μέσα στο φθινόπωρο διορίζονται 1.116 μόνιμοι στα **νοσοκομεία** και μέχρι τις αρχές του 2021 θα πιάσουν δουλειά και οι 1.209 νέοι υπάλληλοι που ετοιμάζουν τώρα τον φάκελο διορισμού και θα ξεκινήσουν να υποβάλλουν τις αιτήσεις τους από 7 Σεπτεμβρίου.



Τρεις νέοι θάνατοι και 28 σε ΜΕΘ

217 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με υψηλό ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων και νέα αύξηση του αριθμού των διασωληνωμένων σε μονάδες εντατικής θεραπείας, εξελίσσεται η επιδημία του κορωνοϊού στη χώρα μας. Χθες, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 217 νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα SARS-CoV-2 και τρεις νέους θανάτους ασθενών. Συνολικά από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί 7.684 κρούσματα και 235 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι αυξήθηκε σε 28 έναντι 25 χθες και 24 πριν από μία εβδομάδα. Δεκαέξι κρούσματα εντοπίστηκαν κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας και έξι χαρακτηρίζονται εισαγόμενα που απευθύνθηκαν αυτοβούλως σε δομή υγείας για να ελεγχθούν. Από τα 195 «εγχώρια», τα 19 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας. Τα περισσότερα κρούσματα έχουν εντοπιστεί σε Αττική (89) και Θεσσαλονίκη (44), ενώ χθες συνολικά 27 περιφερειακές ενότητες ανέφεραν νέα περιστατικά της νόσου.

Χθες, έγινε γνωστή και νέα συρροή κρουσμάτων σε οικο ευγενίας, η δεύτερη μέσα σε μία εβδομάδα, μετά την επιδημία του γηροκομείου στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης, λόγω της οποίας έξι ηλικιωμένοι έχασαν τη ζωή τους. Το δεύτερο γηροκομείο που επλήγη από τον κορωνοϊό είναι η «Εστία Παπαγεωργίου», στον Εύοσμο Θεσσαλονίκης, όπου έως χθες το απόγευμα είχαν εντοπιστεί 22 επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου, 15 σε ηλικιωμένους



Η «Εστία Παπαγεωργίου», στον Εύοσμο Θεσσαλονίκης, είναι το δεύτερο γηροκομείο που επλήγη από τον κορωνοϊό. Εως χθες το απόγευμα είχαν εντοπιστεί 22 επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου, 15 σε ηλικιωμένους που φιλοξενούνται στη δομή και 7 σε εργαζομένους.

Ο πρωθυπουργός επανέλαβε ότι η κυβέρνηση είναι έτοιμη να επικαιροποιήσει και να ενισχύσει τα μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας.

που φιλοξενούνται στη δομή –έως χθες δεν είχαν εμφανίσει σοβαρά συμπτώματα– και επτά σε εργαζομένους. Συνολικά στην «Εστία Παπαγεωργίου» φιλοξενούνται 45 ηλικιωμένοι.

Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα από τις 8 Αυγούστου έως και προχθές, το 70% των εγχώριων κρουσμάτων που έχει κα-

ταγραφεί στη χώρα ήταν στενή επαφή με ήδη γνωστό κρούσμα, γεγονός που, όπως τονίστηκε και κατά τη διάρκεια της χθεσινής κυβερνητικής τηλεδιάσκεψης, βοηθά την καλύτερη ικνυλάτηση και την προσπάθεια περιχαράκωσης των κρουσμάτων για τον περιορισμό της διασποράς στην κοινότητα. Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης που προηδρευσε της τηλεδιάσκεψης επανέλαβε ότι η κυβέρνηση είναι έτοιμη να επικαιροποιήσει και να ενισχύσει τα μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας, ειδικά σε ό,τι αφορά τη διαδικασία επιστροφής στα αστικά κέντρα μετά τις διακοπές, ενώ ζήτησε τη συμμετοχή όλων στην προσπάθεια περιορισμού της αυξητικής τάσης του κορωνοϊού. «Και θα ζητήσουμε και τη

στήριξη όλων των πολιτών και σε κάτι ακόμα: Στην αντιμετώπιση των fake news τα οποία εξακολουθούν, δυστυχώς, να εμφανίζονται με μεγάλη συχνότητα στο Διαδίκτυο και τα οποία πρέπει να αντιμετωπιστούν από όλους μας», τόνισε, σημειώνοντας ότι αυτό μπορεί να επιτευχθεί μέσα από τις προσωπικές ιστορίες αυτών που έχουν δει στην πράξη τι σημαίνει κορωνοϊός. «Είναι ακριβώς αυτές οι προσωπικές ιστορίες –που νομίζω ότι αντικατοπτρίζουν τελικά αυτό που πιστεύει η μεγάλη πλειονότητα των Ελλήνων– που θα μας επιτρέψουν να πείσουμε και τους λίγους κακόπιστους, σκεπτικιστές, επιφυλακτικούς, επιρρεπείς σε θεωρίες συνωμοσίας, ότι το πρόβλημα είναι πραγματικό», πρόσθεσε.

Κάλυψη στον Κικιλία

Τέλος, ο κ. Μητσοτάκης παρέιχε απόλυτη κάλυψη στον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία, οι προχθεσινές δηλώσεις του οποίου για προμήθεια δόσεων εμβολίου στο τέλος του έτους αμφισβητήθηκαν, μετά και την άρνηση της εκπροσώπου της Ε.Ε. να δώσει συγκεκριμένη ημερομηνία για το εμβόλιο. «Μου έκανε πάρα πολύ μεγάλη εντύπωση πως κάποιοι έσπευσαν με πολύ μεγάλη ταχύτητα να αμφισβητήσουν κάτι το οποίο ουσιαστικά αφορά μία ευρωπαϊκή πρωτοβουλία», επισήμανε ο πρωθυπουργός, ενώ, αφού αναφέρθηκε στις διαδικασίες, πρόσθεσε «εάν όλα πάνε καλά και το εμβόλιο αποδειχθεί στις κλινικές δοκιμές ότι είναι αποτελεσματικό, ναι, έχουμε την ελπίδα ότι θα έχουμε διαθέσιμες τις πρώτες δόσεις του εμβολίου τον Δεκέμβριο του 2020».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	20-08-2020
Επιφάνεια:	185.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εντός της ημέρας οι αποφάσεις για τα σχολεία

Σήμερα αναμένεται να οριστικοποιηθούν οι προτάσεις της αρμόδιας επιτροπής επιδημιολόγων για τον τρόπο με τον οποίο θα επαναλειτούργησουν τα σχολεία από τις 7 Σεπτεμβρίου και μετά. Η διευρυμένη χρήση μάσκας είναι δεδομένη για δασκάλους και μαθητές και μένει να αποσαφηνιστεί από ποια ηλικία και μετά τα παιδιά θα πρέπει να φορούν μάσκα στο σχολείο, εάν θα υπάρξει γενική εφαρμογή του μέτρου ή για τους μαθητές από την τρίτη τάξη του δημοτικού και μετά, καθώς εκφράζεται η άποψη ότι οι πιο μικροί σε ηλικία μαθητές ίσως δυσκολευ-

Θα διευκρινιστεί, μεταξύ άλλων, από ποια ηλικία και μετά τα παιδιά θα πρέπει να φορούν μάσκα.

τούν να προσαρμοστούν στη χρήση μάσκας. Ένα άλλο ζήτημα που πρέπει να διευθετηθεί έχει να κάνει με τα διαλείμματα και την εφαρμογή κάποιων μέτρων, ώστε να μη συγκεντρώνονται πολλά παιδιά στον ίδιο χώρο ταυτόχρονα, όπως για πα-

ράδειγμα στον χώρο του κυλικείου.

Παράλληλα, ειδικό πρωτόκολλο θα εφαρμόζεται σε περίπτωση που εμφανισθεί κρούσμα μεταξύ των μαθητών, με βασική μέριμνα να μην κλείσει ολόκληρο το σχολείο. Ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Ν. Σύψας ανέφερε χθες (OPEN) ότι «αν έχουμε ένα κρούσμα δεν θα κλείσει όλο το σχολείο, αλλά συγκεκριμένα τμήματα, θα γίνεται ιχνηλάτηση και απολύμανση, έτσι ώστε αν υπάρξει κρούσμα να μην υπάρξει διασπορά».

Η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως, μιλώντας για το θέμα (Mega), υπογράμμισε ότι η μάσκα θα είναι

υποχρεωτική για εκπαιδευτικούς και μαθητές, καθώς και ότι αναμένονται επικαιροποιημένες οδηγίες από τον ΕΟΔΥ σχετικά με τα μέτρα που θα πρέπει να τηρούνται κατά τη διάρκεια της παρουσίας στον σχολικό χώρο. Οσον αφορά τις απουσίες, η κ. Κεραμέως είπε ότι θα υπάρχει πρόβλεψη να απέχουν οι μαθητές από τη διδασκαλία εάν νοσήσουν οι ίδιοι ή κάποιος με τον οποίο μένουν μαζί, ενώ για τους μαθητές που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες θα υπάρξει πρόβλεψη να μπορούν να απουσιάζουν από την παράδοση μαθημάτων στις αίθουσες.



Η χρήση μάσκας συνιστάται ως το πλέον πρόσφορο μέτρο αυτοπροστασίας στις μετακινήσεις με μέσα μαζικής μεταφοράς.

Προληπτικά τεστ στους εργαζομένους των συγκοινωνιών

Με αυξημένα τεστ για κορωνοϊό στο προσωπικό σε μετρό, πλεκτρικό, τρόλεϊ, αστικά λεωφορεία και τραμ προετοιμάζονται οι ΣΤΑΣΥ για την προσεχή περίοδο κατά την οποία αναμένεται να αυξηθεί κατακόρυφα η επιβατική κίνηση στα μέσα μαζικής μεταφοράς. Το τέλος των διακοπών και η επιστροφή στην κανονικότητα για τους ρυθμούς της πόλης σηματοδοτούν την αύξηση στις μετακινήσεις. Έτσι, από την πλευρά των ΣΤΑΣΥ ελήφθη η απόφαση, προκειμένου να διασφαλισθεί κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο η υγεία τόσο των εργαζομένων όσο και του επιβατικού κοινού, να γίνουν προληπτικά τεστ στους εργαζομένους που επιστρέφουν από διακοπές σε περιοχές οι οποίες θεωρούνται επιβαρυνμένες επιδημιολογικά, καθώς εκεί έχουν καταγραφεί αυξημένα κρούσματα κορωνοϊού. Για τον προσδιορισμό των περιοχών αυτών υπάρχει διαρκής συνεννόηση με τον **BOAΥ**, που προβαίνει στις σχετικές ανακοινώσεις.

Οι εργαζόμενοι στα μέσα μαζικής μεταφοράς θα καλούνται να συμπληρώνουν ερωτηματολόγιο σχετικά με την άδειά τους και τις περιοχές που επισκέφθηκαν, καθώς και να απαντούν σε ερωτήματα για πιθανά «ύποπτα» συμπτώματα που εμφάνισαν οι ίδιοι ή πρόσωπα του στενού περιβάλλοντός τους. Με βάση τις απαντήσεις θα αποφασίζεται εάν θα πρέπει να υποβληθούν σε διαγνωστικό έλεγχο ή όχι. Παράλληλα, οι εργαζόμενοι θα πρέπει, εφόσον έχουν παρουσιάσει κάποιο ύποπτο σύμπτωμα ή έρθει σε επαφή με ύποπτο κρούσμα να μην προσέρχονται στην εργασία τους και να ακολουθούν τις οδηγίες των ειδικών.

Ασυμπτωματικοί χρήστες

Την ίδια στιγμή, θα συνεχισθούν το αμέσως επόμενο διάστημα οι εντατικοί έλεγχοι στα μέσα μεταφοράς για τη χρήση μάσκας από το επιβατικό κοινό, όπως προβλέπεται από τις συ-

στάσεις των ειδικών. Μάλιστα, καθώς στη δεδομένη συγκυρία ο αριθμός των κρουσμάτων του κορωνοϊού είναι αυξημένος, ενώ οι ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για μετάδοση από ασυμπτωματικούς χρήστες, η χρήση μάσκας συστήνεται ως το πλέον πρόσφορο μέτρο αυτοπροστασίας στις μετακινήσεις με συγκοινωνιακά μέσα.

Από τις επόμενες ημέρες αναμένεται σταδιακά να αυξηθεί η συχνότητα των δρομολογίων, καθώς ενισχύεται ο αριθμός όσων επιστρέφουν στα αστικά κέντρα,

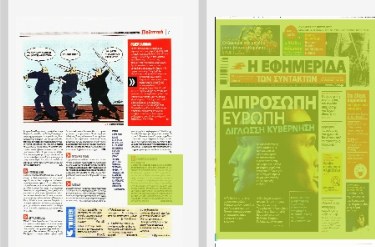
Εντατικοί έλεγχοι

στα ΜΜΜ για τη χρήση μάσκας από το επιβατικό κοινό – Αυξάνεται και η συχνότητα των δρομολογίων.

προκειμένου να αντιμετωπισθεί η αυξημένη ζήτηση. Μάλιστα, κατά τη διάρκεια του εφετινού καλοκαιριού τα δρομολόγια ήταν αυξημένα σε σχέση με προηγούμενα έτη, ώστε να αποφεύγεται ο συνωστισμός κατά τις μετακινήσεις. Προκειμένου αυτό να καταστεί εφικτό, είχε γίνει αναστολή αδειών εργαζομένων στις συγκοινωνίες.

Βεβαίως, οι δυνατότητες για αύξηση των δρομολογίων είναι πολύ συγκεκριμένες, ιδιαίτερα στα λεωφορεία και τα τρόλεϊ, όπου ο στόλος θεωρείται γηρασμένος και πολλά οχήματα έχουν παρωπλισθεί, ενώ είναι γνωστά τα προβλήματα εξαιτίας δυσκολιών στη συντήρηση και την προμήθεια των αναγκαίων ανταλλακτικών τα τελευταία χρόνια. Για την αντιμετώπιση της κατάστασης αυτής αποφασίσθηκε πρόσφατα η άμεση προμήθεια 300 λεωφορείων με διαγωνισμό ο οποίος αναμένεται να τρέξει μέσα στον επόμενο μήνα, ενώ σε ΣΤΑΣΥ και ΟΣΥ θα γίνουν συνολικά 655 προσλήψεις.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 81.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

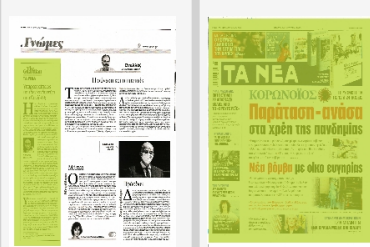


» ΕΥΘΥΝΕΣ ΑΝΕΥΘΥΝΩΝ

Κύριε διευθυντά,

Ο **υπουργός Υγείας** μάς διαβεβαιώνει, με άκρατη επιπολαιότητα, ότι μέχρι τον Δεκέμβριο θα μας διαθέσει το (ανύπαρκτο ακόμα) εμβόλιο! Δεν μας λέει τίποτα για ενίσχυση του ΕΣΥ, για προσλήψεις ιατρών, για αναβάθμιση των **νοσοκομείων**, για την προετοιμασία για τον σκληρό χειμώνα που έρχεται. Ο υπουργός προπαγάνδας κάνει ψεύτικους μαθηματικούς υπολογισμούς και ρίχνει την ευθύνη στους Έλληνες και τη νεολαία, γιατί δύο μήνες τώρα συμπεριφέρονται σαν άμυαλα και απρόσεκτα μαθητούδια. Κουβέντα για τις κυβερνητικές άστοχες επιλογές, για τους συμβιβασμούς, τους εκβιασμούς των ισχυρών για το «μπάτε σκύλοι αλέστε» του Ιουλίου και του Αυγούστου. Μπλέξαμε με ανευθυνόπευθунους... Με τιμή.

ΠΑΝΟΣ ΜΠΟΖΟΣ



The Guardian

TA NEA

Υπάρχει κάποιος που δεν κινδυνεύει από Covid-19;

Η πανδημία έχει ξεκινήσει εδώ και 9 μήνες, όμως ακόμα προσπαθούμε να την κατανοήσουμε. Αυτό που μας προβληματίζει είναι ο μεγάλος αριθμός των οργάνων που επηρεάζει η Covid-19, πέραν των πνευμόνων. Η εφαρμογή Covid Symptom Study περιέχει στοιχεία από περισσότερους από 4 εκατομμύρια χρήστες στη Βρετανία, τις ΗΠΑ και τη Σουηδία και δείχνει ότι υπάρχουν έξι τύποι Covid. Ακόμα δεν μπορούμε να προβλέψουμε ποιος θα εμφανίσει σοβαρά συμπτώματα. Καθώς οι μήνες περνούσαν, κάποιοι ασθενείς που είχαν αναρρώσει



THEA ZANIA STAMATAKI

ανέφεραν συμπτώματα που συνεχίζονται. Από ναυτία και κόπωση έως καρδιακά προβλήματα και πόνους στις αρθρώσεις, διαπιστώσαμε ότι κάποιοι από εμάς κινδυνεύουν να έχουν «Covid επί μακρόν», μια κατάσταση που θα ασκίσει μεγάλη πίεση στις υγειονομικές μας υπηρεσίες. Η προστατευτική ανοσία είναι κρίσιμη για να σταματήσουμε την ασθένεια.

Υπάρχουν πολλά ακόμα να μάθουμε για τον νέο κορωνοϊό, ιδιαίτερα το πώς προκαλεί σοβαρή ασθένεια και πώς μπορούμε να το προλάβουμε αυτό. Καθώς εμφανίζονται τα πρώτα στοιχεία από τις παγκόσμιες δοκιμές για το εμβόλιο, οι εγγυήσεις μιας ανοσίας που θα μας προστατεύει, τόσο με αντισώματα όσο και με T λεμφοκύτταρα, είναι ορατές. Συγκεντρώνουμε διαρκώς και άλλα στοιχεία από τους χιλιάδες εθελοντές και προσπαθούμε να απαντήσουμε σε αυτά τα κρίσιμα ερωτήματα.

Υπάρχουν και καλά νέα. Η Covid-19 μπορεί να μας κατέλαβε εξαπίνης με το ευρύ φάσμα των συμπτωμάτων της και τις βαριές επιπτώσεις της στο σώμα μας, αλλά μάθαμε ότι το ανοσοποιητικό μας σύστημα παίρνει όλα τα απαραίτητα βήματα για τον περιορισμό της. Ο κορωνοϊός αναπτύσσεται τόσο εύκολα στο εργαστήριο ώστε οι επιστήμονες προχωρούν γοργά στην κατανόηση της βιολογίας του και στην ανάπτυξη νέων αντιικών θεραπειών. Εν τω μεταξύ, ας κάνουμε όλοι ό,τι καλύτερο μπορούμε για να αποφύγουμε τη μόλυνση και να εμποδίσουμε τη μετάδοση.

Η Ζάνια Σταματάκη είναι λέκτορας Ικλής Ανοσολογίας στο Ινστιτούτο Ανοσοθεραπείας του Πανεπιστημίου του Μπέρμιγχαμ

Η Ζάνια Σταματάκη είναι λέκτορας Ικλής Ανοσολογίας στο Ινστιτούτο Ανοσοθεραπείας του Πανεπιστημίου του Μπέρμιγχαμ

N. Φίλης, Α. Ξανθός: "Ελπίζουμε να μην αποβεί καταστροφική επιλογή το άνοιγμα των σχολείων"

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 20-08-2020
Επιφάνεια: 285.1 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



N. Φίλης, Α. Ξανθός: "Ελπίζουμε να μην αποβεί καταστροφική επιλογή το άνοιγμα των σχολείων"

«Η απόφαση της κυβέρνησης να ανοίξουν τα σχολεία στις 7 Σεπτεμβρίου, χωρίς μείωση των μαθητών ανά τάξη και χωρίς αυστηρότερες υγειονομικές προδιαγραφές, ευχόμαστε να μην αποβεί καταστροφική επιλογή», υπογραμμίζουν σε κοινή δήλωσή τους οι τομάρχες Παιδείας και Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Νίκος Φίλης και Ανδρέας Ξανθός. Οι δύο πρώην υπουργοί καταγγέλλουν «προφανή υποτίμηση του κινδύνου στο όνομα ενός κυβερνητικού success story που ήδη έχει καταρρεύσει» και «αποκριτική επίκληση της δημόσιας Υγείας από τις πολιτικές ηγεσίες των υπουργείων Παιδείας και Υγείας, στο βαθμό που αυτό δεν συνοδεύεται από μέτρα υγειονομικής θωράκισης ευαίσθητων τομέων της κοινωνικής ζωής όπως η εκπαίδευση». «Σε αντίθεση με την τακτική του υποδυσλειτουργισμού των τμημάτων στα σχολεία και της εκ περιτροπής διδασκαλίας κατά το ολιγόημερο άνοιγμα των σχολείων τον Μάιο και των Ιουνίου, όταν υπήρχε σημαντική υποχώρηση της



πανδημίας, τώρα, που καθημερινά αυξάνεται ο αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων από τον ιό, σχεδιάζεται διδασκαλία σε πλήρη σύνθεση» αναφέρουν, σημειώνοντας πως σε «αίθουσες 20-30 τετραγωνικών» θα είναι «στοιβαγμένοι 25 μαθητές, όταν παντού (καταστήματα, συγκοινωνίες, γραφεία, εστίαση) επιβάλλονται -και σωστά- αποστάσεις». «Παραλογισμός» σχολιάζουν και αναφέροντας ότι η προετοιμασία για την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς ήταν το βασικό εγχείρημα για το προηγούμενο άνοιγμα των σχολείων, με τμήμα-

τα χωρισμένα στη μέση, ήταν», διερωτώνται: «Ποια συμπεράσματα βγήκαν με βάση αυτή την εμπειρία, ποια μέτρα ελήφθησαν για την υγειονομικά ασφαλή επανεκκίνηση της εκπαιδευτικής διαδικασίας;». Οι δύο βουλευτές τονίζουν εξάλλου ότι «ο ΣΥΡΙΖΑ, με παρεμβάσεις του στη Βουλή και στο δημόσιο διάλογο, κατέθεσε τις προτάσεις του για το ασφαλές άνοιγμα των σχολείων», μεταξύ των οποίων είναι: έκτακτο κονδύλι από τον προϋπολογισμό για την υγειονομική θωράκιση των σχολείων και την πρόσληψη επιπλέον προσωπικού, αυξημένα τεστ για εκπαιδευτικούς και ευάλωτες κατηγορίες μαθητών, δωρεάν μάσκες στα μέλη της εκπαιδευτικής κοινότητας, σχολαστική καθαριότητα των αιθουσών και των WC με πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού, τάξεις 10-12 μαθητών. Επιπλέον, προτείνουν: επιτάχυνση των 10.500 μόνιμων διορισμών εκπαιδευτικών, πρόσληψη επιπλέον αναπληρωτών φέτος, εξ αποστάσεως εκπαίδευση μέσω των δημόσιων δι-

κτύων, χωρίς αποκλεισμούς, εκεί όπου οι επιδημιολογικές συνθήκες την επιβάλλουν, ειδική μέριμνα για την εκπαίδευση των προσφυγόπουλων και των παιδιών ευάλωτων ομάδων, συντονιστικό όργανο Παιδείας-Υγείας ανά Δήμο, σε επικοινωνία με ΕΟΔΥ-Πολιτική Προστασία, για την αξιόπιστη παρακολούθηση των εξελίξεων σε τοπικό επίπεδο και την στοχευμένη παρέμβαση αν χρειαστεί και έμφαση στην έγκυρη ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των μαθητών για θέματα Δημόσιας Υγείας, για την ιστορία των επιδημιών, για την αξία του εμβολιασμού και των μέτρων ατομικής προστασίας κ.λπ. «Σε αυτά, προσθέτουμε σήμερα την πρότασή για κοινή συνεδρίαση των Επιτροπών Μορφωτικών και Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής στο αμέσως επόμενο διάστημα, ώστε να υπάρξει υπεύθυνη ενημέρωση από την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων και να συζητηθούν οι προτάσεις της κυβέρνησης και όλων των κομμάτων», συμπληρώνουν Ν. Φίλης και Α. Ξανθός.



ΠΑΝΔΗΜΙΑ Η ΕΠΟΜΕΝΗ ΜΕΡΑ



11

ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΕΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Απαιτούν μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Αναλυτικά παραδείγματα για το τι συμβαίνει στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Εκλεγμένοι συνδικαλιστές στα ΔΣ των Σωματείων Εργαζομένων στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Ενότητας Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, με ανοιχτή επιστολή τους αναδεικνύουν τις τεράστιες ανεπάρκειες και τις ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας, καταγγέλλουν ότι η κυβέρνηση δεν αξιοποιεί το χρόνο που κερδήθηκε από το πρώτο κύμα της πανδημίας για να ισχυροποιήσει το δημόσιο σύστημα Υγείας και ζητούν να παρθούν τώρα μέτρα για την ενίσχυσή του.

Μεταξύ άλλων αναφέρονται στις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό, που επιχερείται να καλυφθεί με επικουρικούς και συμβασιούχους ορισμένου χρόνου. Στην αδυναμία των νοσοκομείων λόγω της ένδεια των υποδομών τους να οργανώσουν ακόμη και κτιριακό τον έλεγχο των ύποπτων περιστατικών, με αποτέλεσμα να «μυριάζονται» φαινόμενα τραγελαφικά με συγχροτικό «ύποπτον» περιστατικών και μη, ασθενείς να συνωστίζονται στα ΤΕΠ των νοσοκομείων. Ταυτόχρονα, το σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ελλείψεις προσωπικού και ειδικοτήτων, κλειστά εργαστήρια κ.λπ.), στέκεται αδύναμο να ανταποκριθεί στις σύγχρονες απαιτήσεις και ανάγκες του λαού.

Παρουσιάζουν παραδείγματα από την κατάσταση στα νοσοκομεία της πόλης (ΑΧΕΠΑ, «Παπαγεωργίου», Ιπποκράτειο, «Παναγικόλαο», Θεαγένειο), που επιβεβαιώνουν ότι παραμένει οριακή.

Σε όλα τα παραπάνω νοσοκομεία, που είναι ταυτόχρονα και νοσοκομεία αναφοράς για τον κορονοϊό - εκτός του Θεαγένειου - μεγάλο μέρος των κενών του προσωπικού καλύπτεται από επικουρικούς, εργαζόμενους με συμβάσεις του ΟΑΕΔ, πολλές από τις οποίες λήγουν τους επόμενους μήνες. Ενδεικτικά, στο «Παπαγεωργίου» οι 300 περίπου κενές θέσεις καλύπτονται από 220 εργαζόμενους με ελαστικές μορφές εργασίας ενώ στο Θεαγένειο οι 220 κενές θέσεις καλύπτονται από 91 συμβασιούχους.

Είναι έντονη η εντατικοποίηση της εργασίας (π.χ. οι νοσηλευτές στο Ιπποκράτειο δουλεύουν 9 - 10 μέρες συνεχόμενα), ενώ μεγάλο μέρος των ρεπό δεν έχει δοθεί.



Λόγω των κενών στις οργανικές θέσεις υπάρχει μετακίνηση προσωπικού από τμήμα σε τμήμα αλλά και για την κάλυψη των εφημεριών στα ΤΕΠ, με κίνδυνο διασποράς.

Επιπλέον υπάρχουν μεγάλες αναμονές σε τακτικά ραντεβού και χειρουργεία, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την αύξηση της νοσηρότητας και τους κινδύνους για την υγεία του πληθυσμού.

Ενδεικτικά, λοιπόν, στο ΑΧΕΠΑ οι χειριστές του ακτινολογικού στις εφημερίες καλύπτονται οι ίδιοι και τα θετικά περιστατικά.

Το μηχάνημα PCR για τις εξετάσεις Covid-19, που υπήρχε στο Ιπποκράτειο, μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο Ξάνθης για να καλύψει τις εκεί ανάγκες.

Στο «Παναγικόλαο» η Α' ΜΕΘ λειτουργεί μεικτά (Covid-19 επιβεβαιωμένα, ύποπτα και γενικά περιστατικά) παρά τις ενστάσεις των εργαζομένων για τα θέματα ασφαλείας των ασθενών.

Τα τεστ για τον Covid-19 δεν γίνονται στο νοσοκομείο αλλά σε ιδιωτικά εργαστήρια, με συνέπεια τη μεγάλη καθυστέρηση στη διάγνωση και θεραπεία των με Covid-19, και μη, ασθενών.

Στο «Παπαγεωργίου», στη λογική του «κόστους - οφέλους», απ' τη μια αυξάνονται οι πιο «κερδοφόροι» δραστηριότητες (π.χ. χειρουργεία), απ' τη άλλη, στο όνομα της αποφυγής του συγχροτισμού, παίρνονται αποφάσεις για μείωση των πιο δαπανηρών (π.χ. χημειοθεραπείες λόγω του υψηλού κόστους των φαρμάκων).

Στο Θεαγένειο τα πρώτα εξωτερικά ιατρεία λειτουργούν στο 100% χωρίς ο χώρος να έχει διαμορφωθεί κατάλληλα ώστε να αποφευχθεί ο συνωστισμός των ασθενών. Το Κέντρο Προληπτικού Ελέγχου λειτουργήσει μόλις για δύο βδομάδες τον Ιούλιο.

Οι εκλεγμένοι συνδικαλιστές ζητούν από την κυβέρνηση:

- Να προχωρήσει σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μοριοποίηση όλων των συμβασιούχων στις μονάδες Υγείας. Ενίσχυση των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας. Μόνιμο μηχανισμό επιδημιολογικής επιτήρησης.
- Να αυξησει τον αριθμό των κλινικών ΜΕΘ.
- Να καλύψει τα νοσοκομεία και τις υγειονομικές δομές με το αναγκαίο υλικό, μέσα και υποδομές.
- Να προχωρήσει σε επίταξη ξενοδοχείων στα οποία θα μπορούσαν να διαμένουν υγειονομικοί στη διάρκεια της πανδημίας προκειμένου να προστατευτούν οι οικογένειές τους και οι ίδιοι από τη διασπορά του ιού και της νόσου.
- Να προχωρήσει συστηματικά σε μαζικά και επαναλαμβανόμενα διαγνωστικά τεστ τόσο των υγειονομικών, των χρόνιων πασχόντων, των εργαζομένων στην Πρόνοια και των περιθωριοποιημένων στα ιδρύματα όσο και γενικά του πληθυσμού. Επίταξη των διαγνωστικών μέσων των ιδιωτικών εργαστηρίων.
- Σχέδιο επίταξης όλων των δομών του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας, για να μπει σε εφαρμογή σε περίπτωση γιγάντωσης της πανδημίας.
- Ειδικά μέτρα αλλά και έλεγχο των μέτρων στα προνοιακά ιδρύματα.

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

«Καλπάζουν» η εξάπλωση και ο αριθμός των θυμάτων Αναζωπύρωση της Covid-19 σε πολλές χώρες

«Καλπάζει» η εξάπλωση της Covid-19 σε όλο τον κόσμο, ενώ όλο και περισσότερες χώρες καταγράφουν καθημερινά αύξηση των κρουσμάτων, σηματοδοτώντας τη δεύτερη φάση της πανδημίας. Σχεδόν 786.000 άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους και 22,4 εκατ. έχουν διαγνωστεί με τον νέο κορονοϊό παγκοσμίως.

Ενδεικτικά, χτες η Γερμανία ανακοίνωσε 1.510 νέα κρούσματα σε ένα 24ωρο, ο υψηλότερος αριθμός από τις αρχές Μάρ.

Η Φινλανδία επαναφέρει τους ταξιδιωτικούς περιορισμούς για αρκετές χώρες οι οποίες επί μήνες θεωρούνταν ασφαλείς προορισμοί, ανάμεσα τους και η Ελλάδα, προκειμένου να περιοριστεί η εξάπλωση της επιδημίας του κορονοϊού. Τα ταξίδια από Ιοαννίνια, Μάλτα, Γερμανία, Νορβηγία, Δανία, Ιρλανδία, Κύπρος, Σαν Μαρίνο και Ιαπωνία προς τη Φινλανδία θα περιοριστούν στα απολυτως απαραίτητα από τις 24 Αυγούστου και οι όσοι επιστρέφουν από τις χώρες αυτές θα παραμένουν σε καραντίνα δύο εβδομάδων.

Η Ιαπωνία κατέγραψε 3.715 νέα κρούσματα τις τελευταίες 24 ώρες, ανακοίνωσε χτες το υπουργείο Υγείας, ενώ σημειώνεται αύξηση στις νοσηλείες και στις εισαγωγές σε ΜΕΘ.

Στην Πορτογαλία, ένα βράχος 4 μ'ήνων που έπαυσε εκ γενετής από καρδιολογικά πέθανε από επιπλοκές του νέου κορονοϊού.

Ο ΗΠΑ εξακολουθούν να βρίσκονται στην πρώτη θέση κρουσμάτων και νεκρών. Ο ημερήσιος απολογισμός των θανάτων ανήλθε σε τουλάχιστον 1.287 και τα επιβεβαιωμένα κρούσματα ξεπερνούν τα 42.000. Συνολικά τα κρούσματα ξεπερνούν πλέον τα 5,6 εκατ. και οι εισπλημμύρες καταγεγραμμένων νεκρών τους 175.000.

Τόσο γρήγορα όσο άνοιξαν κάποια σχολεία στις ΗΠΑ αρχίζουν να κλείνουν ξανά, λόγω της εμφάνισης κρουσμάτων κορονοϊού και ελλείψεων προσωπικού. Τα σχολεία Πρωτοβάθμιας

και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στις ΗΠΑ ανοίχουν αυτόν το μήνα ή στις αρχές Σεπτεμβρίου. Κάποια από αυτά - κυρίως σε αστικά κέντρα, όπως Λος Άντζελες, Ουάσινγκτον, Σικάγο και Χιούστον - προτίμησαν αποδοσιακά τα διαδικτυακά μαθήματα, άλλα τη φυσική παρουσία, ενώ μερικά ένα μοντέλο που συνδυάζει και τα δύο.

Στη Βραζιλία, που υφίσταται το δεύτερο μεγαλύτερο πλήγμα μετά τις ΗΠΑ, συνεχίζονται η γρήγορη εξάπλωση του κορονοϊού και η αύξηση των νεκρών, καθώς καταγράφηκαν 1.352 επιβεβαιωμένοι θάνατοι και 47.784 επιβεβαιωμένα κρούσματα σε ένα 24ωρο. Οι νεκροί ξεπερνούν τους 110.000, ενώ περίπου 3,4 εκατ. άνθρωποι έχουν διαγνωστεί με Covid-19. Να σημειωθεί, ωστόσο, ότι μεγάλο μέρος της βραζιλιάνικης επιστημονικής κοινότητας θεωρεί πολύ υποτιμημένα τα επίσημα στοιχεία σε σχέση με την πραγματικότητα.

Η Ινδία κατέγραψε περισσότερα από 64.000 νέα κρούσματα κορονοϊού και περισσότερα από 1.000 θάνατους από Covid-19 σε μια μέρα, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας. Η δεύτερη πολυπληθέστερη χώρα στον κόσμο κατέγραψε σε ένα 24ωρο 64.531 νέα κρούσματα κορονοϊού, με τα οποία ανήλθε σε 2,8 εκατ. ο συνολικός αριθμός τους. Το ίδιο διάστημα ο αριθμός των θανάτων αυξήθηκε κατά 1.092, σε 52.889. Η Ινδία είναι η τρίτη χώρα σε αριθμό κρουσμάτων, μετά τις ΗΠΑ και τη Βραζιλία, και ο κορονοϊός εξαπλώνεται με σταθερούς ρυθμούς από τις μεγάλες αστικές περιοχές στις μικρότερες πόλεις, όπου οι υποδομές στον τομέα της Υγείας για την πλησιότητα του λαού είναι ακόμα πιο σπάρδεις.

Το Μεξικό ανακοίνωσε 751 νέους θάνατους και 5.506 κρούσματα σε ένα 24ωρο. Ο απολογισμός της πανδημίας στη χώρα έχει φθάσει τους 57.774 νεκρούς από τους 531.239 ανθρώπους που έχουν διαγνωστεί θετικά.

Επιχειρηματικές συμφωνίες για εμβόλια

Η ελβετική φαρμακευτική εταιρεία «Roche» ανακοίνωσε χτες συμφωνία με την αμερικανική «Regeneron» για την παρασκευή και τη διανομή ενός εμβολίου κατά της Covid-19, το οποίο βρίσκεται στην τελική φάση των κλινικών δοκιμών.

Συμφωνήσαν «να αναπτύξουν, να παρασκευάσουν και να διανέμουν το REGN-COV2, τον συνδυασμό πειραματικών αντι-ϊικών αντισωμάτων της «Regeneron». Το REGN-COV2, συνδυασμός δύο αντισωμάτων της «Regeneron», βρίσκεται αυτή τη στιγμή στη φάση 3 των κλινικών δοκιμών και «αν αποδειχθεί ασφαλές και αποτελεσματικό κατά τις κλινικές δοκιμές και αν δοθούν οι κανονιστικές εγκρίσεις», η «Roche» θα αναλάβει την πώληση του εμβολίου εκτός των ΗΠΑ, ενώ η «Regeneron» θα επικεντρωθεί στην αμερικανική αγορά.

Επίσης, η Αυστραλία έχει υπογράψει συμφωνία με την αγγλο-οσσηδική φαρμακευτική «AstraZeneca» για το υποψηφίο εμβόλιο του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, ενώ ο πρωθυπουργός ανακοίνωσε ότι ο εμβολιασμός θα είναι υποχρεωτικός.

Ο επικεφαλής της αρμόδιας για τα εμβόλια γερμανικής ρυθμιστικής αρχής (Ινστιτούτο «Πόουλ Έρlich») δήλωσε πως μερικές ομάδες ανθρώπων που ζουν στη Γερμανία ενδέχεται να εμβολιαστούν στις αρχές της δεκάμηνιας φάσης 3 δείχνουν ότι τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά και ασφαλή, τα πρώτα εμβόλια μπορεί να εγκριθούν στην αρχή του νέου χρόνου, πιθανώς υπό όρους», είπε.

ΒΙΑΛ - ΧΙΟΣ

Άθλιες συνθήκες για τους πρόσφυγες που νοσούν από κορονοϊό

Καταγγελία της ΤΕ Χίου του ΚΚΕ



Τις άθλιες συνθήκες που αντιμετωπίζουν οι πρόσφυγες που νοσούν από τον κορονοϊό στο Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης στη ΒΙΑΛ καταγγέλλει η ΤΕ Χίου του ΚΚΕ. Τα κρούσματα «βρίσκονται σε ένα κοιντερό υπό περιρρισμό και σε απάνθρωπες συνθήκες, την ώρα που τα περισσότερα είναι με υψηλό πυρετό και κάνουν εμετό», τονίζει και απαιτεί να μεταφερθούν σε χώρο καραντίνας με ευθύνη του κράτους και του ΕΟΜΥ, και όσοι έχουν ανάγκη να νοσηλευτούν.

Διεκδικεί ακόμα μέτρα προστασίας για τους εργαζόμενους στο ΚΥΤ (μέσα προστασίας, διαγνωστικά τεστ), δημιουργία νοσηλευτικής μονάδας εντός του ΚΥΤ με πλήρη στελέχωση, 24ωρη λειτουργία, ενίσχυση του εξωτερικού κτηρίου πρώτης αξιολόγησης που δημιουργήθηκε από την Περιφέρεια με επιπλέον προσωπικό, υλικοτεχνική υποδομή και εξοπλισμό, άμεσο μαζικό οργανωμένο επεξεργαστικό προσωπικό και μεταστροφή από το νησί προς τις χώρες προορισμού τους.



Για τον πολίτη, ελάχιστη σημασία έχει το αν θα ηγείται της εκστρατείας κατά του ιού ο κ. Κικίλιας, ο κ. Κοντοζαμάνης, ο κ. Αρκουμανέας ή η κ. Ράπτη - αυτό ενδιαφέρει μόνο τα στρατευμένα στην κυβέρνηση ΜΜΕ. Αυτό που χρειάζεται είναι η εμπλοκή των λοιμωξιολόγων και η ενδυνάμωση του ΕΣΥ



ΕΥΡΩΝΕΣΙΣ / ΜΙΚΑΗΛΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ

Καλύπτει Κικίλια ο πρωθυπουργός

ΕΜΦΑΝΩΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΜΕΝΟΣ όσον αφορά την πορεία των δοκιμών για την εξεύρεση εμβολίου κατά του κορονοϊού και μακριά από τις επιπόλαιες και βιαστικές δηλώσεις του Βασίλη Κικίλια, τον οποίο όμως έσπευσε να καλύψει, έδειξε να είναι ο Κυριάκος Μητσοτάκης, κάνοντας λόγο για «λελογισμένη αισιοδοξία» αλλά και άδικες κατηγορίες εις βάρος του υπουργού.

Από τη χθεσινή τακτική σύσκεψη για την εξέλιξη της Covid-19 στη χώρα μας, ο πρωθυπουργός ανέφερε σχετικά με το εμβόλιο ότι πρόκειται για ένα από τα πλέον πολλά υποσχόμενα εμβόλια κατά της Covid-19 που βρίσκονται σε φάση δοκιμών, συνεπώς -επισημάνε- με τη «λελογισμένη αισιοδοξία» που γεννά η επιστημονική πρόοδος, και μέχρι να έρθει το εμβόλιο, «δεν πρέπει να υπάρχει

εφθουσασμός στους πολίτες, αλλά αντίθετα θα πρέπει όλα αυτά να συνοδευτούν από αυξημένη εγρήγορση».

Για τη χορήγηση του στην Ελλάδα σημείωσε ότι θα λάβει την ποσόστωση εμβολίων κατά του κορονοϊού που της αναλογεί με βάση τη συμφωνία προαγοράς που σύναψαν η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και η φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca, εφόσον το υπό ανάπτυξη εμβόλιο περάσει επιτυχώς τις απαραίτητες δοκιμές.

Στεκόμενος δε στο πλευρό του Βασίλη Κικίλια, ο οποίος αναφέρθηκε σε συγκεκριμένες ημερομηνίες που θα είναι έτοιμο το εμβόλιο, για να διαψευστεί στη συνέχεια από την εκπρόσωπο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, ο κ. Μητσοτάκης δήλωσε ότι ο **υπουργός Υγείας** κατηγορήθηκε άδικα ότι προανήγγειλε κάτι το οποίο δεν υπάρχει, διότι -όπως συμπλήρωσε για να τον δικαιολογήσει- «τα δεδομένα αυτή τη στιγμή είναι ότι υπάρχει ένα συμβόλαιο προαγοράς για ένα εμβόλιο το οποίο δεν ξέρουμε ακόμα αν θα δουλέψει, αλλά είμαστε αρκετά αισιόδοχοι ότι θα δουλέψει». **Δ.Κ.**

ΠΟΙΟΣ ΘΑ ΑΝΑΛΑΒΕΙ ΤΗΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ;

Κίνηση ματ με Αρκουμανέα;

► Της **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ**

Είναι γεγονός ότι ένα νέο δημοσιογραφικό-πολιτικό ειδύλλιο διαφαίνεται στον ορίζοντα. Μετά τις συνεχείς άστοχες θριαμβευτικές δηλώσεις αλλά και το «κούρεμα» του **υπουργού Υγείας**, που στη συνέχεια διαψεύστηκε, φαίνεται ότι τα φιλικά της κυβέρνησης ΜΜΕ έχουν νέες ιδέες. Σύμφωνα με ανάρτηση των «Παραπολιτικών»: «Στο Μέγαρο Μαξίμου λαμβάνουν χώρα αυτή την περίοδο ουκ ολίγες διεργασίες για την αντιμετώπιση των συνεπειών από την αύξηση των κρουσμάτων του κορονοϊού σε επίπεδο τόσο ουσίας όσο και επικοινωνίας. Σε ό,τι αφορά το δεύτερο κομμάτι, όπως διαβάζουμε (!) στο Secret της εφημερίδας Παραπολιτικά, αναζητούνται τα πρόσωπα που θα μπορούσαν να βγουν μπροστά είτε συνδράμοντας το έργο των Τσιόδρα - Χαρδαλιά είτε αποκτώντας πιο πρωταγωνιστικό ρόλο. Μια από τις περιπτώσεις που συζητήθηκαν είναι ο Παναγιώτης Αρκουμανέας του **ΕΟΔΥ**». Και επειδή τίποτα σε αυτόν τον χώρο της επικοινωνιακής τέχνης δεν είναι τυχαίο, αν ανατρέξει κανείς στην ιστοσελίδα του Γ. Κουρτάκη θα διαπιστώσει σειρά διθυραμβικών δημοσιευμάτων για τον επικεφαλής του νέου (ελαφρώς ιδιωτικοποιημένου επί Μητσοτάκη) **ΕΟΔΥ** και στενό φίλο -τουλάχιστον στο παρελθόν- του Β. Κικίλια.

Ο οικονομολόγος Π. Αρκουμανέας, που τελευταία εμφανίζεται όλο και περισσότερο στον «τίβο» κατά του κορονοϊού, πριν αρχίσει τις συχνές εμφανίσεις του στα μέτωπα της επιδημίας είχε επιλέξει να μας δείξει σε βίντεο τη γυναίκα του και δημοσιογράφο του ΣΚΑΪ να ηγανίζει χαρούμενη μένοντας σπίτι. Τότε, στο διαδίκτυο, έγινε πάρτι σχολίων για το «επικοινωνιακό» αυτό τέχνασμα του επικεφαλής του **ΕΟΔΥ**. Όπως γράφαμε στην «Εφ.Συν.», όταν διορίστηκε ο εν λόγω κύριος, «μια ματιά στον ιστότοπο του κ.

Αρκουμανέα "politico Lab" δίνει ασφαλώς ένα καλύτερο περίγραμμα για τον ίδιο και τις τηλεοπτικές εμφανίσεις του σε πολιτικά πάνελ, όπου και χαρακτηρίζεται έμπειρος στην επικοινωνία». Ο Β. Κικίλιας δικαιολογώντας την επιλογή Αρκουμανέα για τη θέση του επικεφαλής στον **ΕΟΔΥ** δήλωνε ότι «κρίθηκε απαραίτητο να τοποθετηθεί μανάτζερ στον **ΕΟΔΥ**, όπως άλλωστε γίνεται σε τέτοιους φορείς σε όλες τις σύγχρονες χώρες!»

Όλα αυτά βέβαια προ κορονοϊού, διότι στη συνέχεια όλες τις έκτακτες ανάγκες επικοινωνιακές με τους πολίτες τις κάλυψε για λογαριασμό της κυβέρνησης ο Σ. Τσιόδρας και οι φωνές του Ν. Χαρδαλιά. Αντίθετα, τις... έκτακτες ανάγκες της μιντιακής εκστρατείας τις κάλυψε -όπως τις κάλυψε- ο υπουργός κ. Πετόσας. Τώρα, για λόγους που ασφαλώς γνωρίζουν οι παροικούντες τη γαλάζια πολυκατοικία, προκρίνεται επικοινωνιακά ο κ. Αρκουμανέας, ενώ οι αντικειμενικά ψαλιδισμένες αρμοδιότητες του υπουργού εμφανώς παραδόθηκαν στους υφυπουργούς Βασίλη Κοντοζαμάνη και Ζωή Ράπτη.

Για τους πολίτες, φυσικά, μικρή σημασία έχει το αν θα ηγείται της εκστρατείας κατά του ιού ο Β. Κικίλιας ή ο Β. Κοντοζαμάνης ή ο Π. Αρκουμανέας ή, τέλος, η υποψήφια βουλευτίνα της Ν.Δ. και πρώην σύζυγος του πρώην **υπουργού Υγείας** Μ. Βορίδη. Μπορεί λοιπόν η ανάδειξη κάποιου προσώπου σε πρώτο πλάνο να ενδιαφέρει -για τους δικούς του λόγους- το κάθε στρατευμένο στην κυβέρνηση Μέσο, όμως δυστυχώς η πανδημία στη νέα επιθετική της φάση χρειάζεται παρόντες τους λοιμωξιολόγους και τους γιατρούς του αποδεκατισμένου ΕΣΥ. Μακάρι δε ο **ΕΟΔΥ** να μην ακολουθήσει τώρα που θα χρειαστούν φάρμακα, εμβόλια και έκτακτο προσωπικό τα ένδοξα βήματα των περιφημων «πάρτι» του **ΚΕΕΛΠΝΟ** που βρίσκονται με ογκώδεις δικτυακές στα συρτάρια της Δικαιοσύνης.



ΕΥΡΩΝΕΣΙΣ / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΤΟΠΟΥΛΟΣ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	20-08-2020
Επιφάνεια:	344.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
► Της **ΣΤΕΛΛΙΑΣ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΔΟΥ**

ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ κορονοϊού εντοπίστηκαν σε άλλο γηροκομείο της Θεσσαλονίκης, στην Εστία Παπαγεωργίου της Ιεράς Μητρόπολης Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, που βρίσκεται στον Εύοσμο. Σύμφωνα με τον πρωτοπρεσβύτερο Γιώργο Μίλκα, το πρώτο κρούσμα εντοπίστηκε παραμονές Δεκαπενταύγουστου, όταν μια ηλικιωμένη ανέβασε πυρετό. Στον έλεγχο βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό 15 τρόφιμοι και 7 εργαζόμενοι.

Οι έλεγχοι συνεχίζονται, όπως και η απολύμανση των χώρων, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, προσωπικό του γηροκομείου που δεν βρέθηκε θετικό στον ιό θα διαμένει σε γειτονικό ξενώνα προκειμένου να αποφευχθεί η περαιτέρω διασπορά.

Όπως καταγγέλλει εκπρόσωπος του Συλλόγου Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών, εκατοντάδες εργαζόμενοι σε ιδιωτικές κλινικές, ιατρεία και εργαστήρια έχουν κάνει μόνο δύο φορές τεστ ανίχνευσης για τον κορονοϊό από την αρχή της πανδημίας. Σύμφωνα με την καταγγελία, σε πολλούς οίκους ευγηρίας οι υγειονομικές συνθή-

ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Λυγίζει η Δημόσια Υγεία στη Θεσσαλονίκη

κες είναι απαράδεκτες, καθώς οι τρόφιμοι είναι πολύ περισσότεροι απ' όσους αντέχουν οι υποδομές, με αποτέλεσμα να είναι αναπόφευκτος ο συνωστισμός και να διευκολύνεται η μετάδοση του ιού. Οι εργοδότες αντιμετωπίζουν συχνά τα μέτρα προστασίας ως επιπλέον κόστος και υποχρεώνουν τους εργαζομένους να κάνουν χρήση μόνο μιας μάσκας σε όλη τη διάρκεια της βάρδιας.

Οι εστίες μετάδοσης του ιού στη Θεσσαλονίκη πολλαπλασιάζονται και η ανησυχία μεγαλώνει, παρά τις προσπάθειες κυβερνητικών φορέων να πέσουν οι τόνοι.

Δικαστικός υπάλληλος στην Εισαγγελία Εφετών στο Δικαστικό Μέγαρο Θεσσαλονίκης διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό. Σύμφωνα με πληροφορίες, δεν προβλέπεται απολύμανση των χώρων, κάτι που ζήτησε ο Σύλλογος Εργαζομένων από τη διοίκηση, και παραμένει ερώτημα ποια μέτρα θα ληφθούν όταν ξεκινήσει

κανονικά η λειτουργία των δικαστηρίων τον Σεπτέμβριο.

Αναστάτωση στο ΑΧΕΠΑ

Αναστάτωση επικρατεί στο **Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ**, όπου εντοπίστηκαν 14 εργαζόμενοι θετικοί στον κορονοϊό. Το **νοσοκομείο** μέχρι τις 21 Αυγούστου δεν δέχεται νέα περιστατικά κορονοϊού. Τη στιγμή που οι εργαζόμενοι δηλώνουν πως είναι αποδεκατισμένο το προσωπικό, ο ΣΥΡΙΖΑ Θεσσαλονίκης καταγγέλλει ότι ο διοικητής προχώρησε σε στοχευμένες επιλογές προϊσταμένων, οι οποίες ανακλήθηκαν ύστερα από τις έντονες αντιδράσεις των εργαζομένων.

Μετά το ΑΧΕΠΑ με τα 14 κρούσματα, το «Παπαγεωργίου» με τα 9, εντοπίζονται άλλοι δύο ειδικευόμενοι γιατροί θετικοί στον κορονοϊό στο **νοσοκομείο** «Γεννημάτων» στη Θεσσαλονίκη, ανεβάζοντας στα 14 τα κρούσματα από την 1η Αυγούστου στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο**.

Οι εργαζόμενοι στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης ζητούν με ανοιχτή επιστολή από την κυβέρνηση να σταματήσει την κοροϊδία και να αναλάβει τις ευθύνες της. Ζητούν πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, αύξηση του αριθμού κλινικών ΜΕΘ, δημιουργία μόνιμου μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης. Προτείνουν, μάλιστα, την επίταξη ξενοδοχείων όπου θα μπορούν να μένουν οι υγειονομικοί, την επίταξη διαγνωστικών μέσων των ιδιωτικών εργαστηρίων, ώστε να μπορούν να γίνονται τεστ, αλλά και επίταξη όλων των δομών του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας σε περίπτωση γιγάντωσης της πανδημίας.

Το κρίσιμο ζήτημα της αποψίλωσης των δομών Υγείας ενόψει πανδημίας θέτει με ερώτησή της στη Βουλή η βουλευτίνα Πιερίας του ΣΥΡΙΖΑ Μπέτυ Σκούφα, μιλώντας για «τουλάχιστον ατυχείς» κυβερνητικούς χειρισμούς.