

Κόκκινος συναγερμός μετά τα 293 κρούσματα

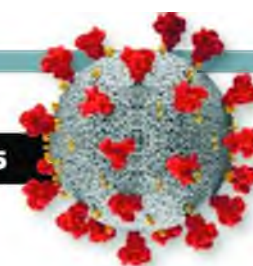
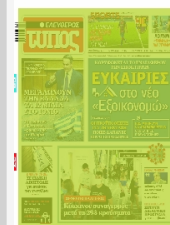
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020

Επιφάνεια: 2002.22 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13 & 24-25

GOLDEN GOOSE / A
DIORAMBI WANG
MARNI

ΞΕΦΕΥΓΕΙ ΠΑΛΙ Ο ΙΟΣ

**Κόκκινος συναγερμός
μετά τα 293 κρούσματα**

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΑΠΟ ΜΟΣΙΑΛΟ



**Μάσκες, αλλά
και αποστάσεις
από όλους
στα σχολεία**

**ΠΙΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ
ΖΗΤΟΥΝ
ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
για τα εμβόλια!**

ΕΛΛΑΔΑ

ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

293

νέα κρούσματα

261

εξ αυτών είναι εγχώρια και 32 εισαγόμενα

9.280

το σύνολο των κρουσμάτων

248

θάνατοι

»» ΣΤΟΧΟΣ Η ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

Σάλος με σεξιστικό σχόλιο του Γαβρόγλου

ΜΙΑ ΑΠΟΠΕΙΡΑ αντιπολιτευτικού λόγου από τον τώως υπουργό Παιδείας Κώστα Γαβρόγλου κατέληξε σε σεξιστικό σχόλιο εναντίον της νυν υπουργού Παιδείας Νίκης Κεραμέως, προκαλώντας θύελλα αντιδράσεων. Θέλοντας να «κλευάσει» την τοποθέτηση του υπουργείου ότι ο μέσος όρος μαθητών ανά την επικράτεια είναι 17 άτομα ανά τάξη, ο κ. Γαβρόγλου κατηγόρησε την κ. Κεραμέως ότι «ενισχύει το στερεότυπο ότι οι γυναίκες δεν σκαμπάζουν από αριθμητική». Ένα «στερεότυπο» που σύμφωνα με τον τώως υπουργό αναπαράγεται χρόνια, όπως ενημέρωσε σε επόμενη ανάρτησή του, δυσχεραίνοντας ακόμα περισσότερο το κλίμα εναντίον του.

Μπορεί ο κ. Γαβρόγλου να σημειώσει ότι παρεξηγήθηκε, όμως η ανάρτησή του από την πλειοψηφία των χρηστών του Διαδικτύου κατηγόρηθηκε ως σεξιστική. Σύμφωνα βέβαια με τον ομότιμο καθηγητή πανεπιστημίου, αυτό έγινε γιατί «δεν καταλαβαίνουν τη λέξη στερεότυπο».

Η κ. Κεραμέως απάντησε άμεσα στον προκάτοχό της χαρακτηρίζοντας αδιανόητη τη δήλωση και ανέφερε μεταξύ άλλων: «Αντί να αγωνιζόμαστε για να εξαλείψουμε σεξιστικά στερεότυπα, κάποιοι (προσπαθούν να) μας πάνε πίσω. Ενδιαφέρον θα είχε η θέση του Τμήματος Ισότητας του ΣΥΡ επί του θέματος...».

Στο πλευρό πάντως του τώως υπουργού βρέθηκε ο Παύλος Πολάκης, ο οποίος δεν είδε σεξιστική επίθεση αλλά... «καυστικό χιούμορ».

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ



ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΖΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ

Δύσκολη... εξίσωση με ημερομηνία, αποστάσεις

Σαφή θέση παίρνουν οι ειδικοί για την αναγκαιότητα της έναρξης της σχολικής χρονιάς με ανοικτά σχολεία. Η τήρηση των αποστάσεων και η ημερομηνία έναρξης όμως προβληματίζουν την επιστημονική κοινότητα, η οποία επιμένει ότι θα πρέπει να πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις που θα εξασφαλίσουν ένα ασφαλές περιβάλλον για τους μαθητές.

Στα παραπάνω ζητήματα αναφέρθηκε σε ανάρτησή του ο καθηγητής του LSE και σύμβουλος της κυβέρνησης για την πανδημία του κορονοϊού, Ηλίας Μόσιαλος, ο οποίος σε μια περιεκτική ανάλυση επιχειρεί να λύσει απορίες και να προβάλει τους παράγοντες που θα οδηγήσουν στην αδιάκοπη λειτουργία της εκπαιδευτικής διαδικασίας εν μέσω κορονοϊού.

Παιδιά

Ταυτόσημο με το σύνολο των ειδικών, ο κ. Μόσιαλος υπογραμμίζει τον κίνδυνο που ελλοχεύει σε περίπτωση που δεν ανοίξουν τα σχολεία: «Ισως ο κίν-

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ
eoikonomidi@e-typos.com

δυνος των επιπτώσεων της απώλειας της κοινωνικοποίησης με συνομηλικούς στις μικρές ηλικίες να είναι δυσανάλογα μεγάλος σε σχέση με τον κίνδυνο της απώλειας διδασκαλίας. Η δεύτερη μπορεί να αναπληρωθεί με άλλες μεθόδους διδασκαλίας που υπερβαίνουν την κλασική μεθοδολογία του ελληνικού σχολείου: μεθόδους που απαιτούν σοβαρό προγραμματισμό», αναφέρει.

Προβληματισμός

Ο κ. Μόσιαλος θέτει πέντε καίρια ερωτήματα:

- » σχετικά με τον κίνδυνο για τα παιδιά αν ανοίξουν τα σχολεία
- » σχετικά με τον κίνδυνο για τα παιδιά αν δεν ανοίξουν
- » για τον κίνδυνο για γονείς και συγγενείς
- » για τις προϋποθέσεις βάσει των οποίων πρέπει να ανοίξουν
- » για την ακριβή ημερομηνία έναρξης του σχολικού έτους

Οι δύο τελευταίες ερωτήσεις αποσχολούν την επιστημονική κοινότητα, η οποία να μην έχει εισηγηθεί την υποχρεωτική χρήση μάσκας, θέτει όμως κι άλλους περιορισμούς.

Προϋποθέσεις

Ο κ. Μόσιαλος σχετικά με τις προϋποθέσεις που εξασφαλίζουν την ασφάλεια εντός του σχολικού περιβάλλοντος αναφέρει:

«Αρκούν οι μάσκες; Για τον συστηματικό έλεγχο της αντιμετώπισης της πανδημίας απαιτούνται και η εφαρμογή της συχνής υγιεινής των χεριών, η τήρηση των αποστάσεων και ο εξαερισμός με φρέσκο αέρα για να αποτραπεί η μείωση της αερογενούς μετάδοσης. Αυτό σημαίνει μικρότερος αριθμός παιδιών ανά τάξη με βάση τις προδιαγραφές και τις συστάσεις άλλων αναπτυγμένων ευρωπαϊκών χωρών. Πως μπορεί όμως να γίνει αυτό αν δεν υπάρχουν επαρκείς χώροι; Ισως μπορεί όπου είναι αυτό δυνατόν να γίνει με χρήση άλλων υπάρχοντων χώρων: μετά από διά-

33

πολίτες είναι διασωληνωμένοι

Ο... χάρτης

- ◆ 103 κρούσματα στην Π.Ε. Αττικής,
- ◆ 54 κρούσματα στη Θεσσαλονίκη
- ◆ Από 9 κρούσματα σε Κοζάνη, Κυκλάδες, Χαλκιδική, Ημαθία
- ◆ 6 κρούσματα στον Εβρο

- ◆ Από 5 κρούσματα σε Δράμα, Μεσσηνία, Πιερία, Χανιά
- ◆ Από 4 κρούσματα σε Λάρισα, Πέλλα
- ◆ Από 2 κρούσματα σε Άρτα, Αχαΐα, Καρδίτσα, Κέρκυρα

- ◆ Από 3 κρούσματα σε Ρέθυμνο, Λέσβο, Ηράκλειο
- ◆ Από 1 κρούσμα σε Αργολίδα, Βοιωτία, Εύβοια, Ιωάννινα, Καβάλα, Κόρινθο, Λασιθί, Μανησιά, Πρέβεζα, Ροδόπη και Τρίκαλα.
- ◆ 6 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση



ΗΛΙΑΣ ΜΟΣΙΑΛΟΣ

Σύσταση για επιπλέον χώρους ώστε να τηρηθούν οι αποστάσεις ή για εκ περιτροπής διδασκαλία



ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΟΤΑΝΙΔΟΥ



Το υπουργείο Παιδείας δεν έχει εγκαταθέσει την αναζήτηση αιθουσών ανάλογα με την περιοχή

ΝΙΚΟΣ ΣΥΨΑΣ

Η υποχρεωτική χρήση της μάσκας προκρίθηκε επειδή δεν μπορούν να τηρηθούν οι αποστάσεις



ΧΤΥΠΗΣΑΜΕ ΝΕΟ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ ΜΕ 293 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΕ 24 ΩΡΕΣ

Πέντε νέοι θάνατοι και 33 διασωληνωμένοι

ΣΕ ΣΚΩΤΙΣΤΙΚΟ ντους εξελίσσεται η ημερήσια καταγραφή των κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας. Μετά από μια διήμερη, ελαφρά υποχώρηση, καταγράφηκε νέο ημερήσιο ρεκόρ με 293 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα περισσότερα είναι και πάλι στην Αττική (103) και στη Θεσσαλονίκη (54). Σταθερά ανεβασμένος είναι ο αριθμός και στις περιοχές που βρίσκονται ήδη σε επιδημιολογική επιτήρηση, όπως είναι οι Κυκλάδες και η Χαλκιδική.

Ανσυχία προκαλεί η αύξηση των διασωληνωμένων συμπολιτών μας, που έφθασαν τους 33, από τους οποίους το 42,4% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι άνω των 70, ενώ σημειώθηκαν πέντε ακόμα θάνατοι, ανεβάζοντας τον αριθμό των θανάτων στους 248.

Οχι εφρσκασμός

Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας επανέλαβε χθες (ΣΚΑΪ) πως το ζητούμενο των επόμενων ημερών είναι αυτοί που γυρνούν από τις διακοπές τους να προσέχουν, να τηρούν τις αποστάσεις, να φορούν μάσκες και να μην έρχονται σε επαφή με άλλους ανθρώπους. Είπε μάλιστα ότι το σύστημα πιέζεται ιδιαίτερα στη Βόρεια Ελλάδα και ιδιαίτερα στη Χαλκιδική και στη Θεσσαλονίκη, και δεν πρέπει να υπάρξει εφρσκασμός. Και τόνισε ότι στα τέλη του 2020 θα λάβει η χώρα μας τις πρώτες δόσεις του εμβολίου της Astra Zeneca, ενώ πρόσθεσε ότι η Pfizer με την BioNTech προσχωρούν και βρίσκονται στη διαδικασία για τη δημι-

ουργία εμβολίου και η Κομισιόν διαπραγματεύεται μαζί τους.

Στη διάρκεια καταγραφής της χθεσινής ημέρας και η ανησυχιακή επισήμανση από την ΠΟΕΔΗΝ, καθώς από τις αρχές Αυγούστου νόσησαν 90 γειονομικοί. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος περιγράφει μια ασφκτική εικόνα στα ΤΕΠ νοσοκομείων αναφοράς του Αττικής και του Ρίου, καταγγέλλοντας ότι «με καρτέλες και παραβάν χωρίζουν τα εξεταστήρια περιστατικών κορονοϊού με τα εξεταστήρια έκτακτων περιστατικών άλλων παθήσεων». Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, εκτιμάται ότι 62 γειονομικοί είναι ασυμπτωματικοί.

Στην Καλαμαριά

Σε συναγερμό τέθηκε ο Δήμος Καλαμαριάς Θεσσαλονίκης μετά την εμφάνιση δύο κρουσμάτων κορονοϊού στη Διεύθυνση Καθαριότητας. Συγκεκριμένα, την περασμένη Παρασκευή ωφελοόμενος του προγράμματος κοινωνικής εργασίας βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό και ο μόνος με τον οποίο ήρθε σε επαφή ήταν ο επίοπτης καθαριότητας, ο οποίος υποβλήθηκε σε τεστ που βγήκε θετικό. Ο δήμαρχος Καλαμαριάς, Γιάννης Δαρδαμανέλης, ζήτησε να γίνει ευρεία ικνυλάτηση και 17 άτομα υποβλήθηκαν σε τεστ κορονοϊού, τα αποτελέσματα των οποίων αναμένονται σήμερα.

Εν τω μεταξύ, ο αριθμός των νεκρών στη Δομή Φιλοξενίας Ηλικιωμένων στο Ασβεστοχώρι έφθασε τους 11.

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΑΡΑΚΗ

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

Μηδενική ανοχή σε περιστατικά ανυπακοής. Οποιοσ δεν φοράει μάσκα δεν θα μπαίνει στην τάξη

Θεση κώρων σε συνεργασία με την τοπική αυτοδιοίκηση. Αν δεν είναι δυνατόν να εφαρμοστεί αυτό, τότε ίσως να πρέπει να εξεταστεί η εκ περιτροπής διδασκαλία, ή η αναδιοργάνωση των προγραμμάτων διδασκαλίας και του σχολικού προγράμματος, έτσι ώστε να επιτραπεί η διαμόρφωση ενός ασφαλέστερου σχολικού περιβάλλοντος.

Για το ζήτημα των κώρων τοποθετήθηκε και η καθηγήτρια του ΕΚΠΑ κ. Αναστασία Κοτανίδου, που σε δηλώσεις της (ΑΝΤ1) ανέφερε: «Εχει συζητηθεί από την πρώτη στιγμή ότι το καλύτερο θα είναι να υπάρχουν αποστάσεις μεταξύ των παιδιών. Το υπουργείο Παιδείας δεν έχει εγκαταλείψει την αναζήτηση αιθουσών ανάλογα με την περιοχή».

Αντίστοιχα και ο καθηγητής κ. Νίκος Σύψας υποστήριξε ότι η υποχρεωτική χρήση της μάσκας εντός των σχολικών αιθουσών προκρίθηκε επειδή δεν μπορούν να τηρηθούν οι αποστάσεις ασφαλείας. «Μέσα σε μια τάξη δεν μπορούν να τηρηθούν οι αποστάσεις.

Γι' αυτό προκρίνεται η χρήση μάσκας ως μέτρο πρόληψης. Η μάσκα επαρκεί» τόνισε.

Το ζήτημα των αποστάσεων έχει προκαλέσει ανησυχίες όμως η εύρεση κώρων από την Πολιτεία έχει αποδειχθεί διαχρονικά ότι αποτελεί ένα δύσκολο επίτευγμα. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η δίχρονη προσχολική εκπαίδευση που εδώ και τρία χρόνια δεν έχει επιτευχθεί η καθολική εφαρμογή της, καθώς δεν έχουν βρεθεί οι κατάλληλοι κώροι για να φιλοξενήσουν τα νήπια.

Πρώτο... κουδούνι

Ο κ. Μόσιαλος έθεσε και το ζήτημα της ημερομηνίας της έναρξης της σχολικής χρονιάς αναφέροντας σαφώς ότι αυτή συνδέεται άμεσα με την επιστροφή των μαθητών από τις διακοπές. Ειδικότερα, ο καθηγητής αναφέρει ότι η λειτουργία των σχολείων θα πρέπει να γίνει τουλάχιστον δύο εβδομάδες μετά το τέλος των διακοπών των μαθητών. Αναφορικά με τον κίνδυνο για τα παιδιά, ο κ.

Μόσιαλος σημείωσε ότι ο κίνδυνος είναι ελάχιστος για τα παιδιά κάτω των 10 ετών, και πολύ μικρός άνω των 10 ετών.

«Τα παιδιά, αν κολλήσουν τη νόσο, νοσοούν με ήπια συμπτώματα ή είναι ασυμπτωματικά», ανέφερε, ενώ για τους συγγενείς των παιδιών τόνισε ότι ο κίνδυνος είναι υπαρκτός προκρίνοντας την εξ αποστάσεως διδασκαλία όχι ως εναλλακτικό σχέδιο ή plan B, αλλά ως παράλληλη εκπαιδευτική επιλογή για παιδιά με υποκείμενα νοσήματα ή υποκείμενα νοσήματα στην οικογένεια.

Ολοι μάσκα

Την ανάγκη της υποχρεωτικής χρήσης της μάσκας επανέλαβε η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως σε δηλώσεις της (ΕΡΤ) ενώ ερωτώμενη σχετικά με το πως θα αντιμετωπίσει τυχόν περιστατικά ανυπακοής ξεκαθάρισε ότι όποιος δεν φοράει μάσκα δεν θα μπαίνει στην τάξη: «Δεν νοείται να είναι κανείς στο σχολείο χωρίς μάσκα. Αυτοί οι μαθητές δεν θα συμμετέχουν

στο μάθημα με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Στα σχολεία, γονείς, εκπαιδευτικοί και μαθητές είναι υποχρεωμένοι να φορούν μάσκα».

Επιτάχυνση

Να επισπευθούν οι διαδικασίες για τις μάσκες και τις προσλήψεις σχολικών καθαριστριών από τους δήμους, ζήτησε ο υπουργός Εσωτερικών, Τάκης Θεοδωρικάκος, από την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος (ΚΕΔΕ). Όπως τόνισε, τα 6,2 εκατ. που αποτελούν την α' δόση των χρημάτων για την αγορά μασκών για τις εκπαιδευτικό προσωπικό και τους μαθητές, δόθηκαν στην ΚΕΔΕ τη Δευτέρα, και ζήτησε ενημέρωση και επιτάχυνση των διαδικασιών.

Επίσης, έγινε ενημέρωση για την πορεία της διαδικασίας προσλήψεων του προσωπικού καθαριότητας. Υπενθυμίζεται ότι εφέτος για πρώτη φορά θα προσληφθούν 9.474 υπάλληλοι στον τομέα των σχολικών μονάδων με πλήρη ασφαλιστικά και εργασιακά δικαιώματα. ■

Προ των πυλών η υγειονομική και οικονομική καταστροφή

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.: 4	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	199.65 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΤΕΡΑΣΤΙΕΣ ΟΙ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ

Προ των πυλών η υγειονομική και οικονομική καταστροφή

Είναι χαρακτηριστικό το αποκαλυπτικό ρεπορτάζ της Επτακοίτης περιγράφει το αλαλούμ μεταξύ κυβερνήσεων επιστημόνων και ΕΟΔΥ. Το ρεπορτάζ προκάλεσε σάλο, περιγράφοντας με συγκεκριμένα περιστατικά τα προβλήματα συντονισμού και οργάνωσης στην περίφημη επιτροπή των Λοιμωξιολόγων-Επιδημιολόγων, εκθέτοντας τα λάθη, τις αστοχίες και το παιχνίδι ευθυνών ανάμεσα στους εμπλεκόμενους για το γεγονός πως τα πράγμα-

τα στο μέτωπο του κορονοϊού δεν πάνε πλέον καθόλου καλά, με άνοδο των κρουσμάτων και επιβολή πρόσθετων περιοριστικών μέτρων σε αρκετές περιοχές.

Οι... δικοί μας να 'ν' καλά

Τα σχόλια περιπετούν... Η κυβέρνηση στο μείζον θέμα της πανδημίας, αλλά και στο μέτωπο της οικονομίας έχει αποφασίσει να πολιτεύεται με όρους επικοινωνίας και εξυπηρέτησης συμφερόντων, επιρρίπτοντας τις

ευθύνες στους πολίτες. Και αντί να αναγνωρίσει τις παλινωδίες και τις αντιφάσεις της που οδηγούν τη χώρα στην ύφεση και απειλούν τη δημόσια υγεία προτιμά να κατασκευάζει «εχθρούς» και να βαφτίζει «ψεκασμένους» τους διαφωνούντες με την πολιτική της.

Με τα αναφατικά μέτρα που λαμβάνει, κόντρα ακόμη και σε εισηγήσεις επιστημόνων, οδηγεί τη χώρα με μαθηματική ακρίβεια σε μία νέα υγειονομική κρίση και, βεβαίως, την οικονομική καταστροφή.

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ: ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID-19

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 314.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID-19

ΣΕΛΙΔΑ 10



Οι παχύσαρκοι κινδυνεύουν περισσότερο

Μειζων παράγοντας κινδύνου για την εξέλιξη της COVID-19 αποδεικνύεται η παχυσαρκία, σύμφωνα με αμερικανική μελέτη, ενώ πολλοί ειδικοί εκτιμούν ότι το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού, όταν διατεθεί, πιθανώς να μην είναι εξίσου αποτελεσματικό σε άτομα με αυξημένο σωματικό βάρος.

Ειδικότερα, μελέτη που εκπονήθηκε από τους ερευνητές του πανεπιστημίου της Βόρειας Καρολίνας κατόπιν παραγγελίας της Παγκόσμιας Τράπεζας αποδεικνύει ότι η παχυσαρκία αυξάνει κατά 50% τον κίνδυνο θανάτου από COVID-19. Τα άτομα με δείκτη μάζας σώματος μεγαλύτερο από 30 είναι εκείνα που αντιμετωπίζουν τα περισσότερα προβλήματα από όλους. Ο κίνδυνος, εφόσον προσβληθούν από τον κορωνοϊό, να καταλήξουν στο **νοσοκομείο** είναι αυξημένος κατά 113%, ο κίνδυνος ανάγκης νοσηλείας σε ΜΕΘ είναι μεγαλύτερος κατά 74% και ο κίν-

Πιθανώς και το εμβόλιο κατά της COVID-19 να μην είναι εξίσου αποτελεσματικό σε υπέρβαρα άτομα.

δυνος θανάτου κατά 48%.

Ο Μπάρι Πόπκιν, καθηγητής Διατροφολογίας στη **σχολή Δημόσιας Υγείας** του πανεπιστημίου, που συντόνισε την έρευνα, δεν έκρυψε την έκπληξη του για τα συμπεράσματα των ερευνητών. Ο κίνδυνος θανάτου των παχύσαρκων από COVID-19 είναι πολύ υψηλότερος από ό,τι είχε αξιολογηθεί μέχρι σήμερα. «Είναι σημαντική η επιβάρυνση αυτών των ανθρώπων και προκαλεί τρόμο», δήλωσε χαρακτηριστικά. Η έρευνα δημοσιεύθηκε στην επιθεώρηση Obesity Reviews και αποτελεί

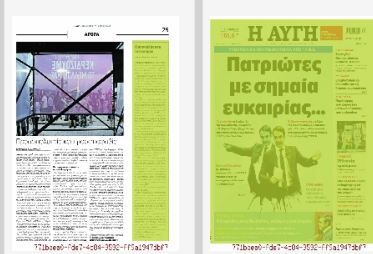


Το επιπλέον βάρος μπορεί να έχει αρνητικές επιπτώσεις σε περίπτωση μόλυνσης από τον κορωνοϊό.

μα μετα-ανάλυση σημαντικού αριθμού επιμέρους μελετών που εκπονήθηκαν σε Ιταλία, Γαλλία, Βρετανία, ΗΠΑ και Κίνα.

Ακόμη, ο καθηγητής Πόπκιν τόνισε ότι από τις γνώσεις που έχουν συλλέξει οι ειδικοί αναφορικά τόσο με το εμβόλιο κατά του οξέος αναπνευστικού συνδρόμου (SARS) όσο και το αντιγριπικό, το εμβόλιο κατά της COVID-19 ίσως να μην έχει την ίδια αποτελεσματικότητα σε παχύσαρκα άτομα. Γι' αυτό και απηύθυνε έκκληση στις φαρμακευτικές εταιρείες που πραγματοποιούν κλινικές δοκιμές εμβολίων να συνυπολογίσουν τον παράγοντα της αποτελεσματικότητας σε υπέρβαρα άτομα.

Τέλος, οι συντάκτες της μελέτης επισημαίνουν ότι οι δυσκολίες που προκλήθηκαν σε όλο τον κόσμο από την καραντίνα και την απώλεια εργασίας συμβάλλουν στον κίνδυνο αύξησης του σωματικού βάρους.



Η παραπλάνηση του κόσμου

ΤΟΥ ΔΙΟΝΥΣΗ ΦΡΑΓΚΟΥΛΗΣ*

Υπάρχουν πολλή που μπορεί κανείς να καταλογίσει στους σημερινούς κυβερνώντες και που οι περισσότεροι είτε δεν θυμούνται, είτε δεν τα έχουν πληροφορηθεί από τα μέσα παραπληροφόρησης.

Κατά πρώτον ευθύνονται γιατί με την πολιτική και τη διαφθορά τους αυτοί και το ΠΑΣΟΚ έριξαν τη χώρα στα βράχια και οδήγησαν τον λαό μας στον Γολγοθά των Μνημονίων, με αποτέλεσμα και την καταστροφή του συστήματος δημόσιας Υγείας στην οποία συνέβαλαν ασμένως, γιατί αυτό εξυπηρετούσε τα νεοφιλελεύθερα σχέδιά τους.

Θυμίζω ότι ο σημερινός πρωθυπουργός ως υπουργός της κυβέρνησης Σαμαρά είχε χαρακτηριστεί υπουργός των απολήσεων και σε μια συνέντευξή του είχε δηλώσει με τον γνωστό του στόμφο ότι είχε θέσει σε διαθεσιμότητα 7.900 γιατρούς και νοσηλευτές και ότι θα συνέχιζε για να είναι εντάξει με την εντολή της τρόικας, ενώ ο ανεκδιήγτος Άδωνις καμάρωνε λέγοντας ότι οι απολήσεις στην Υγεία είναι δικό του έργο και δεν πρέπει να του πάρει τη δόξα ο Τόμσεν!

Αν δεν υπήρχε λοιπόν η τετραετία του ΣΥΡΙΖΑ, που κατάφερε να ανορθώσει το ΕΣΥ όσο ήταν δυνατόν κάτω από δυσμενέστατες συνθήκες με 19.000 προσλήψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, ν' αφήσει με πλεόνασμα τα **νοσοκομεία** και το ασφαλιστικό σύστημα που τα είχαν ρημάξει οι προηγούμενοι, τώρα, λόγω κορωνοϊού, θα είχε αποδημήσει εις Κύριον η μισή Ελλάδα...

Αλλά και όταν επανήλθαν στην κυβέρνηση τον Ιούλιο του 2019 έκαναν ό,τι περνούσε από το χέρι τους για να υπονομεύσουν το ΕΣΥ και να το ξεπουλήσουν σε ιδιώτες. Από τα πρώτα μέτρα τους ήταν να ακυρώσουν τους διορισμούς γιατρών και νοσηλευτών που είχε προγραμματίσει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ. Το ίδιο και με το «Ερρίκος Ντυνάν» που το είχαν ξεπουλήσει παράνομα και ήταν έτοιμη η επαναφορά του στο ΕΣΥ.

Ωστόσο, δεν λένε να συμμορφωθούν ακόμη και τώρα...

Εκτός όμως από αυτά, με πρόσχημα το κλείσιμο των επιχειρήσεων και εκμεταλλευόμενοι τον αναγκαστικό εγκλεισμό μας στα σπίτια μας, βρήκαν την ευκαιρία να αρχίσουν να ξηλώνουν τα εργασιακά δικαιώματα κόβοντας το 50% των μισθών, αφήνοντας ελεύθερους τους εργοδότες να απολύουν κ.λπ....

Είναι ανάγκη λοιπόν να συνειδητοποιήσουν οι πολίτες τις τρομερές συνέπειες αυτής της ανάληπτης πολιτικής και να αγωνιστούμε όλοι μας, πολιτικοί, κοινωνικοί φορείς και πολίτες, για ν' αποτρέψουμε τον επερχόμενο Αρμαγεδώνα.


** Ο Διονύσης Φραγκούλης είναι πρώην συντονιστής της Ν.Ε. του ΣΥΡΙΖΑ Αρκαδίας*

📄 Ρεκόρ κρουσμάτων στην Ελλάδα και νοσοκομεία σε απόγνωση

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 1,19	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	929.98 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Covid-19
Ρεκόρ κρουσμάτων στην Ελλάδα και **νοσοκομεία** σε απόγνωση
Παραιτήθηκε ο Ευρωπαϊός επίτροπος Εμπορίου, ο Ιρλανδός Φιλ Χόγκαν, που είχε παραβιάσει τα μέτρα για τον ιό **ΣΕΛ. 18-19, 25**



Από το κακό στο χειρότερο...

Το νέο αρνητικό ρεκόρ με 293 διαγνώσεις, που καταγράφηκε χθες στη χώρα μας, αποδεικνύει την έλλειψη στρατηγικής της κυβέρνησης στην αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας ● Πρόχειρες πατέντες στα νοσοκομεία αναφοράς

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

πό το κακό στο χειρότερο πηγαίνει η χώρα μας, με τον νέο κορονοϊό να καταγράφει χθες νέο αρνητικό ρεκόρ - 293 διαγνώσεις και 6 θάνατοι μέσα σ' ένα 24ωρο! Στον Αύγουστο πλέον αναλογούν περισσότερες από τις μισές διαγνώσεις από την αρχή της πανδημίας (52,9%), ενώ η Αττική βλέπει το ένα τρίτο των καταγραφών κρουσμάτων του τελευταίου καλοκαιρινού μήνα να βρίσκονται εντός των τοιχών της (31,7%).

Κατά τα άλλα, η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη σκέφτεται να ανοίξει τα σχολεία στις 7 Σεπτεμβρίου, ενώ μέχρι σήμερα κινούνταν με απόλυτο κριτήριο την αγορά, κυρίως του τουρισμού και των μεταφορών, με αποτέλεσμα τη διασπορά του ιού, που από όπου έχει περάσει έχει σαρώσει, σε κάθε γωνιά της χώρας.

Μειωμένες καταγραφές

Τα χθεσινά νούμερα είναι αποκαρδιωτικά, ωστόσο οι καταγραφές τις Δευτέρες και τις Τρίτες, λόγω μη λειτουργίας των εργαστηρίων τα Σαββατοκύριακα, είναι μειωμένες, λένε μιλώντας στην «Εφ.Συν.» οι μικροβιολόγοι της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας. Τα εργαστήρια ξεκινούν τη Δευτέρα το πρωί και επεξεργάζονται τα δείγματα που φτάνουν από το απόγευμα της Παρασκευής μέχρι την Κυριακή το βράδυ, μας λένε. Τα αποτελέσματα βγαίνουν σε 24-48 ώρες, επομένως από την Τετάρτη και μετά οι αριθμοί είναι περισσότερο αντιπροσωπευτικοί της κινησιμότητας του ιού στη χώρα.



Πατροί και νοσηλεύτες είχαν επισημάνει εγκαίρως τους κινδύνους, αλλὰ απευθύνονταν σε ώτα μη ακουόντων

Τη μερίδα του λέοντος των διαγνώσεων του Αυγούστου (4.917 κρούσματα σε σύνολο 9.280 από την αρχή της πανδημίας) κρατάει η Αττική, με περισσότερο από το ένα τρίτο των καταγραφών (31,7%), 103 κρούσματα χθες, σε σύνολο 1.562 για τον μήνα. Ακολουθεί η Θεσσαλονίκη με το ένα πέμπτο των αυγουστιάτικων διαγνώσεων (21,3%), 1.051 συνολικά, 54 χθες. Από τα 293 νέα καταγεγραμμένα κρούσματα, 32 είναι ταξιδιώτες, από τους οποίους 22 εντοπίστηκαν κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας και 10 είχαν ξεκινήσει τις διακοπές τους, ένιωσαν αδιαθεσία και προσήλθαν για έλεγχο.

Όσον αφορά την κατανομή στην υπόλοιπη χώρα, από εννιά κρούσματα καταγράφουν η Ημαθία, η Κοζάνη, οι Κυκλάδες και η Χαλκιδική, 6 ο Έβρος, από 5 η Δράμα, η Μεσσηνία, η Πιερία και τα Χανιά, από 4 η Λάρισα και η Πέλλα, από 3 τον Ηράκλειο, η Λέσβος και το Ρέθυμνο και ακολουθούν ακόμα 17 περιοχές με διπλές και μονές διαγνώσεις.

Παράλληλα αυξάνεται και ο αριθμός των διασωληνωμέ-

νων ασθενών, που αποτελούν βαριές νοσηλείες, λόγω κορονοϊού: από 10 στις αρχές Αυγούστου ο αριθμός των διασωληνωμένων έφτασε χθες τους 33, ενώ μετράμε και απώλειες - 6 χθες, σε σύνολο 249.

Δύσκολη μάχη

Την ίδια ώρα ο μέχρι στιγμής απολογισμός του δεύτερου κύματος της πανδημίας στους εργαζομένους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι 90 επιβεβαιωμένα κρούσματα, σύμφωνα με τον Μιχάλη Γιαννάκο, πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Εξήντα δύο από αυτούς είναι ασυμπτωματικοί όμως εργάζονται κανονικά έως ότου βγει το αποτέλεσμα, προσθέτει.

Η έλλειψη στρατηγικής της κυβέρνησης της Ν.Δ. για την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας και μάλιστα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, εκεί δηλαδή που θα δοθεί η δύσκολη μάχη με τον ιό, διαφαίνεται ξεκάθαρα από τις εικόνες των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των δύο μεγαλύτερων και καλύτερων πανεπιστημιακών

νοσοκομείων της χώρας -και δη νοσοκομείων αναφοράς Covid-19 για τις υγειονομικές περιφέρειές τους-, του «Αττικής» και της Πάτρας στο Ρίο.

Στους χώρους όπου προσέρχονται οι άρρωστοι με πάσα νόσο για να εξεταστούν στις εφημερίες και μη των νοσοκομείων δεν τηρούνται οι κανόνες ασφαλείας, σύμφωνα με τους εργαζομένους. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι σε ημέρες εφημερίας από τα ΤΕΠ του «Αττικής» περνούν 700-1.000 ασθενείς, με αποτέλεσμα πλήθος ασθενών να βρίσκονται στην αναμονή για ώρες. Στα δύο κορυφαία νοσοκομεία λοιπόν όχι μόνο τα περιστατικά κορονοϊού -ύποπτα και επιβεβαιωμένα- συνυπάρχουν, αλλά μαζί περιμένουν και οι ασθενείς με άλλες παθήσεις. Στο μεν «Αττικής» ο διαχωρισμός γίνεται με μια σειρά μεταλλικές καρέκλες, στο δε Πανεπιστημιακό Πατρών με ένα παραβάν!

Θυμίζουμε ότι ο κορονοϊός είναι ιός που μεταδίδεται μέσω των αεροσταγονιδίων τα οποία προφανώς οι καρέκλες ή το παραβάν δεν μπορούν να συγκρατήσουν. Ο λόγος όμως γίνεται για νοσοκομεία που

φιλοξενούν ασθενείς και όχι έναν οποιοδήποτε χώρο όπου οι «πατέντες» μπορεί να επιτρέπονται.

Στην ίδια κλινική

Ακόμα και στην περίπτωση κρούσματος επιβεβαιωμένου που παραμένει στο σπίτι με ήπια συμπτώματα οι οδηγίες του ΕΟΔΥ είναι εξαντλητικές, μιλούν για απομόνωση σε ξεχωριστό δωμάτιο, αερισμό του χώρου, σχολαστική καθαριότητα από ένα άτομο μόνο που δεν ανήκει σε ευπαθή ομάδα κ.ο.κ. «Είναι αυτό προετοιμασία για να αντιμετωπίσεις τον κορονοϊό;» διερωτάται ο Μιχάλης Γιαννάκος.

Σε άλλα νοσοκομεία αναφοράς, όπως είναι το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο, το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής και το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Γεννηματάς», τα ύποπτα με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα νοσηλεύονται στην ίδια κλινική σε ξεχωριστά δωμάτια, που δεν είναι όμως εξειδικευμένα για τον κορονοϊό, δηλαδή αρνητικής πίεσης. Και ακόμα δεν βρισκόμαστε σε πόλεμο με τον ιό (το απευχόμαστε), αλλά σε μάχη. Οψόμεθα.



«Παπαγεωργίου» και ΑΧΕΠΑ ασφυκτιούν



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

► Της ΣΤΕΛΛΙΝΑΣ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΔΟΥ

Σ

ε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της πόλης, το ΑΧΕΠΑ, που διαθέτει σύγχρονο μοριακό αναλυτή, οι διαδικασίες των αποτελεσμάτων δεν μπορούν να ολοκληρωθούν κανονικά διότι δεν υπάρχουν αντιδραστήρια. «Όλα στο νοσοκομείο λειτουργούν με δωρεές ιδιωτών. Δεν υπάρχουν χρήματα», μας εξηγεί ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Χάρλαμπος Κοροζενός.

Στη Θεσσαλονίκη λειτουργούν τέσσερα νοσοκομεία αναφοράς Covid-19, όμως μοριακούς αναλυτές

Covid-19, ακόμη τα τεστ δίνονται σε εξωτερικά διαγνωστικά κέντρα...

Όλη αυτή η κατάσταση έχει δημιουργήσει ένα ντόμινο δυσμενών επιπτώσεων καθώς τα καθημερινά περιστατικά των νοσοκομείων δεν μπορούν πλέον να εξυπηρετηθούν κανονικά. Ενα μικρό παράδειγμα μόνο αυτής της απίστευτης καραμπόλας που κινδυνεύει να εξελιχθεί σε βόμβα έτοιμη να εκραγεί είναι ότι καθυστερούν πολύ χειρουργεία, καθώς δεν βγαίνουν γρήγορα τα αποτελέσματα για τον κορονοϊό! Τα παραπάνω φέρνουν στη Βουλή 35 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική

ος βρέθηκε θετικός και είναι σε καραντίνα στο σπίτι του. Σύμφωνα με τον Δήμο Καλαμαριάς, ακόμη ένας υπάλληλος που ήλθε σε επαφή μαζί του, ο επίοπτης καθαριότητας, βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό. Δεκαεπτά εργαζόμενοι, στο πλαίσιο ιχνυλάτησης επαφών, υποβλήθηκαν σε τεστ και τα αποτελέσματα αναμένονται.

Σε πραγματική τραγωδία εξελίσσεται η μετάδοση του

Με ωρολογιακή βόμβα μοιάζει η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, καθώς έχουν ήδη φτάσει στα όριά τους και τα κρούσματα συνεχίζουν να αυξάνονται ● Μόνο τα δύο νοσοκομεία αναφοράς έχουν μοριακό αναλυτή και στο ένα («Παπαγεωργίου») δεν επαρκούν οι βάρδιες για τη χρήση του ● Μεγάλες καθυστερήσεις στα χειρουργεία επειδή δεν βγαίνουν γρήγορα τα τεστ για τον κορονοϊό

διαθέτουν μόνο τα δύο. Το ΑΧΕΠΑ και το «Παπαγεωργίου». Ακόμη όμως και εκεί που υπάρχει μοριακός αναλυτής, όπως στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», δεν είναι δυνατός ο έλεγχος όλων των δειγμάτων, καθώς δεν υπάρχει προσωπικό για να λειτουργήσει το μηχάνημα και στις τρεις βάρδιες και έτσι τα δείγματα στέλνονται σε ιδιωτικά εργαστήρια. Στο Νοσοκομείο Ιπποκράτειο, σύμφωνα με καταγγελία διευθύντριας, δεν υπάρχει ούτε ο μοριακός αναλυτής που έκανε τα τεστ για τα επείγουσα χειρουργεία, έτσι τα δείγματα από τα ύποπτα περιστατικά αποστέλλονται στο ΑΧΕΠΑ, όπου και σημειώνονται υπερβολικές καθυστερήσεις ως προς την εξαγωγή των αποτελεσμάτων. Στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», που είναι νοσοκομείο αναφοράς

Συμμαχία, θέτοντας έντεκα κρίσιμα ερωτήματα για τον χώρο της Υγείας, μεταξύ των οποίων «εάν προβλέπεται η πρόληψη μόνιμου υγειονομικού προσωπικού», «ποιος είναι ο σχεδιασμός της κυβέρνησης για τη διαχείριση των ύποπτων περιστατικών, ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος ενδονοσοκομειακής διασποράς» και «εάν υπάρχει πρόβλεψη για τη δημιουργία αυτόνομων χώρων στα νοσοκομεία, εντός των οποίων θα νοσηλεύονται ύποπτα περιστατικά μέχρι τη διαδικασία ανίχνευσης του κορονοϊού».

Και στην Καλαμαριά

Χθες, εντοπίστηκε στον Δήμο Καλαμαριάς ακόμη ένα θετικό κρούσμα κορονοϊού. Πρόκειται για εργαζόμενο στην υπηρεσία καθαριότητας στο πρόγραμμα της κοινωφελούς εργασίας, ο οποίο

κορονοϊού σε γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης. Ακόμη δύο ένοικοι του γηροκομείου, ένας άνδρας 85 ετών και μία γυναίκα 90 χρόνων που νοσηλεύονταν στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», κατέληξαν χθες το απόγευμα, όπως και ένας ασθενής 83 χρόνων που νοσηλεύονταν σε νοσοκομείο της Πτολεμαΐδας.

Καθώς το υψηλό επιδημιολογικό φορτίο συνεχίζει να προβληματίζει και οι εστίες πολυμετάδοσης παραμένουν ενεργές, η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης ζητά και πάλι τη διενέργεια ροηπτικών τεστ στους αστυνομικούς και την τοποθέτηση plexiglass σε όλες τις υπηρεσίες. Μάλιστα σε ανακοίνωσή της κάνει λόγο για εμπαιγμό της κυβέρνησης στο σώμα της Ελληνικής Αστυνομίας.

"Με παραβάν χωρίζουν περιστατικά κορωνοϊού από άλλους ασθενείς" ΠΟΕΔΗΝ για τα ΤΕΠ νοσοκομείων:

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 441.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ για τα ΤΕΠ νοσοκομείων:

"Με παραβάν χωρίζουν περιστατικά κορωνοϊού από άλλους ασθενείς"

Τον κώδωνα του κινδύνου για την κατάσταση κρούει η ΠΟΕΔΗΝ, που καταγγέλλει ότι στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), νοσοκομείων αναφοράς "περιστατικά κορωνοϊού ύποπτα και διαγνωσμένα εξετάζονται στον ίδιο διάδρομο σε εξεταστήρια που χωρίζονται με παραβάν και καρέκλες από τα εξεταστήρια των γενικών περιστατικών".

Ειδικότερα όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, επικαλούμενος μαρτυρίες εργαζομένων σε ΤΕΠ, "στο Αττικό Νοσοκομείο σε ημέρες εφημερίας εξετάζονται 700 με 1000 ασθενείς. Στα εξεταστήρια υπάρχουν πάρα πολλοί ασθενείς στην αναμονή στους διαδρόμους. Τα περιστατικά κορωνοϊού - ύποπτα και διαγνωσμένα - εξετάζονται δίπλα στον ίδιο διάδρομο σε εξεταστήρια που χωρίζονται με καρέκλες μεταλλικές από τα εξεταστήρια των γενικών περιστατικών.

Ο διάδρομος είναι γεμάτος ασθενείς. Ακριβώς μπροστά από τις καρέκλες είναι τα εξεταστήρια για καρδιολογικά, παθολογικά, πνευμονολογικά, χειρουργικά περιστατικά. Στην είσοδο των ΤΕΠ χωρίζουν με νάιλον το χώρο για περιστατικά κορωνοϊού και τα γενικά περιστατικά που περιμένουν δεκάδες στην αναμονή".

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, έξω από τα ΤΕΠ, περιμένουν πολλά περιστατικά σε πολύ κοντινή απόσταση ύποπτα και γενικά. Ανάλογη είναι η κατάσταση στο νοσοκομείο του Ρίου, επίσης νο-

σοκομείο αναφοράς, όπου και εκεί τα εξεταστήρια περιστατικών κορωνοϊού και τα εξεταστήρια για γενικά περιστατικά είναι στον ίδιο διάδρομο και τα χωρίζει ένα παραβάν εκλογικού κέντρου.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, οι υγειονομικοί που νόσησαν με κορωνοϊό τον Αύγουστο, ανέβηκαν στους 90. Από αυτούς 62 είναι ασυμπτωματικοί.

Στα κρούσματα προστέθηκε μια καθαρίστρια στο Αγλαΐα Κυριακού που βρέθηκε θετική στις 17/8 και μια ειδικευόμενη γιατρός στο Νοσοκομείο "Αλεξάνδρα". Μάλιστα σε κάποιους από τους ασυμπτωματικούς το δεύτερο τεστ που έγινε μετά λίγες ημέρες βγήκε αρνητικό, υποστηρίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Στο μεταξύ, ανησυχία έχει προκαλέσει στη Λέσβο ο εντοπισμός κρούσματος κορωνοϊού στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας βορείου Αιγαίου, στην Αγιάσο, γνωστό και σαν ίδρυμα "Θεομήτωρ".

Ο υπερήλικας ασθενής, άτομο με ιδιαίτερες ειδικές ανάγκες που δεν θα μπορούσε να έρθει σε επαφή με τον έξω από το ίδρυμα χώρο, εμφάνισε υψηλό πυρετό την Κυριακή. Η πρώτη εξέταση τον έφερε θετικό κάτι που επιβεβαιώθηκε ξανά, χθες.

Σύμφωνα με πληροφορίες κι ενώ ο ασθενής τέθηκε σε απομόνωση και λήφθηκαν έκτακτα μέτρα προστασίας της υγείας των φιλοξενουμένων, ήδη από την Τρίτη ελήφθησαν δείγματα από τους 70 εργαζομένους στο ίδρυμα και τους 69 φιλοξενούμενους σε αυτό.



"Ελλιπή είναι τα μέτρα προστασίας από τη διασπορά του ιού SARS-CoV-2, τα οποία λαμβάνονται σε δύο από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία αναφοράς στο Αττικόν και στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας στο Ρίο", καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

📄 Νέο ρεκόρ κρουσμάτων

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 1856.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΝΕΟ ΡΕΚΟΡ ΜΕ
293 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ!
ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ
(ΠΛΕΟΝ) Η ΑΤΤΙΚΗ**
Πέφτει συνεχώς ο μέσος όρος
ηλικίας των νοσούντων. 📉 16

Νέο ρεκόρ κρουσμάτων! Αγγ

■ Καταγράφηκαν 293 νέα περιστατικά, ενώ αυξημένος ήταν ο αριθμός των θανάτων που έφτασαν τους πέντε!

Κάθε αρνητικό ρεκόρ κατέρριψαν χθες τα κρούσματα κορονοϊού, καθώς έφτασαν μια ανάσα πριν ξεπεράσουν τα 300, δηλαδή τον αριθμό που οι επιστήμονες έχουν δηλώσει ότι είναι ιδιαίτερα κρίσιμος! Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε χθες ο **ΕΟΔΥ**, τα κρούσματα ήταν 293, ενώ αυξήθηκε και ο αριθμός των θανάτων οι οποίοι έφτασαν τους πέντε, με τα θύματα από τον ιό να έχουν φτάσει πλέον συνολικά τα 248.

«Στο κόκκινο» βρέθηκε πάλι η Αττική, καθώς εντοπίστηκαν 103 κρούσματα, ενώ στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκαν 54. Παράλληλα, 22 κρούσματα εντοπίστηκαν από τους **ελέγχους** που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας και άλλα δέκα ήταν εισαγόμενα που προσήλθαν αυτοβούλως για **έλεγχο**. Τέλος, 33 άτομα νοσηλεύονται στις ΜΕΘ.

Ο αριθμός των χθεσινών κρουσμάτων προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία καθώς, σύμφωνα με τους λοιμωξιολόγους, αν ο ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων ξεπεράσει τα 300, τότε η κατάσταση με την εξάπλωση του ιού θα είναι επιβαρημένη και ενδέχεται να χρειαστεί να επιβληθούν περιοριστικά μέτρα.

«Στο κόκκινο» πάλι η Αττική! Έρχονται μέτρα αν η κατάσταση επιβαρυνθεί

Στο μεταξύ, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), μακραίνει η λίστα των υγειονομικών υπαλλήλων που είναι θετικοί στον ιό και πλέον έχουν φτάσει τους 90. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι 62 από αυτούς είναι ασυμπτωματικοί (βλ. ρεπορτάζ δεξιά).

Την ίδια στιγμή, μετά τα δεκάδες κρούσματα του ιού που έχουν εντοπιστεί στην ΕΛ.ΑΣ., ο πρόεδρος της Ένωσης Αστυνομικών Νοτιοανατολικής Αττικής Γιώργος Καλλιακμάνης προτείνει μέτρα για την προστασία των υπαλλήλων. Μεταξύ άλλων ζητά κατάλληλους χώρους κράτησης για όσους συλλαμβάνονται, υποδομές για τα επιβεβαιωμένα κρούσματα και άμεσο εφοδιασμό όλων των υπηρεσιών της ΕΛ.ΑΣ. με ολόσωμες προστατευτικές φόρμες και ολοπρόσωπες 19).

Τέλος, βρέθηκε θετική στον ιό μία έγκυος Γαλλίδα τουρίστρια που βρίσκεται για διακοπές στην Κρήτη. Σύμφωνα με το cretapost.gr, η γυναίκα παρουσίασε ήπια συμπτώματα και μεταφέρθηκε σε ιδιωτική κλινική και από εκεί στο **Νοσοκομείο Χανίων**, όπου παραμένει σε καραντίνα, σε εξαιρετική κλινική κατάσταση. Μέχρι στιγμής, οι πληροφορίες αναφέρουν πως το έμβρυο δεν έχει επηρεαστεί από τον κορονοϊό.



Σε καραντίνα ο Διγαλάκης

Σε καραντίνα μπήκε οικειοθελώς ο υφυπουργός Παιδείας Βασίλης Διγαλάκης (φωτό), καθώς ενημερώθηκε ότι μέλος της οικογένειάς του είναι φορέας του κορονοϊού. Ο κ. Διγαλάκης έκανε γνωστό μέσα από τη σελίδα του στο facebook την απόφασή του να παραμείνουν στο σπίτι τους τόσο ο ίδιος όσο και η οικογένειά του και να εργάζεται από εκεί. Έγραψε, επίσης, ότι υποβλήθηκαν οικογενειακώς σε τεστ τα οποία βγήκαν όλα αρνητικά, ωστόσο αποφάσισαν να περιοριστούν στο σπίτι για προληπτικούς λόγους.



«Ο κορονοϊός μάς απειλεί όλους και καθένας από εμάς ενδέχεται να φέρει τον ιό ασυμπτωματικά. Άτομο του στενού οικογενειακού μου περιβάλλοντος (...) βρέθηκε θετικός. Άμεσα, ως οφειλάμε, εγώ και τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειάς μου κάναμε το τεστ, αν και δεν είχαμε κανένα σύμπτωμα. Τα αποτελέσματα ήταν αρνητικά για όλους. Θα παραμείνουμε σε κατ'οίκον περιορισμό, εργαζόμενοι από απόσταση τις επόμενες ημέρες, ακολουθώντας τις οδηγίες των ειδικών» έγραψε ο υφυπουργός.

«Τα μαζεύει» η Αρχιεπισκοπή Κρήτης

Η ΕΚΚΛΗΣΙΑ της Κρήτης προσπάθησε να καλύψει την άστοχη τοποθέτηση του Αρχιεπισκόπου Ειρηναίου (φωτό) αναφορικά με τη χρήση μάσκας.

Μετά τον σάλο που προκλήθηκε από τα δημοσιεύματα τα οποία εμφανίζουν τον Αρχιεπίσκοπο να καλεί τους πιστούς να μη φορούν μάσκες μέσα στις εκκλησίες, διότι, όπως είπε, «με αυτόν τον τρόπο φυλακίζεται η πίστη», η Εκκλησία της Κρήτης εξέδωσε ανακοίνωση, στην οποία κάνει σαφές ότι εφαρμόζει τα έκτακτα μέτρα που λαμβάνονται από την ελληνική κυβέρνηση, με σκοπό τη διαφύλαξη της δημόσιας υγείας και με στόχο την αποφυγή της διασποράς της πανδημίας του κορονοϊού Covid-19.

Μάλιστα, για να προλάβει τυχόν σχόλια και επικρίσεις, υπογραμμίζει με έμφαση ότι δεν συνταυτίζεται με οποιαδήποτε συνωμοσιολογία

διασπείρεται άκριτα και αναπόδεικτα και δημιουργεί σύγχυση στους ανθρώπους.

Η αλήθεια είναι ότι υπάρχει οπτικοακουστικό υλικό που αποδεικνύει ότι ο κ. Ειρηναίος έκανε την εν λόγω δήλωση, ωστόσο ίσως να μην κατάλαβε ακριβώς την ερώτηση ή να μη διατύπωνε ορθώς τη σκέψη του εξαιτίας της κούρασης. Στην ανακοίνωση, εξάλλου, προστίθεται ότι σε όλες τις εκκλησιαστικές επαρχίες της Μεγαλονήσου, με τις κατάλληλες οδηγίες και εντολές των κατά τόπους ποιμεναρχών, εφαρμόζονται υποδειγματικά τα προβλεπόμενα μέτρα, με σύνεση και κατανόηση και με αποδοχή και συνεργασία της μεγάλης πλειονότητας των πιστών.



Ίζει το κρίσιμο όριο των 300

Εικόνες από την τουριστική γέφυρα στη Μύκονο

Στα 23 έτη ο μέσος όρος ηλικίας των νοσούντων στις Κυκλάδες!

Θετικοί 90 υγειονομικοί! Μεγάλα κενά στα νοσοκομεία

ΝΕΑ ΔΙΑΣΤΑΣΗ στην ανησυχία που προκαλεί η έκρηξη κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας δίνουν νεότερα στοιχεία του ΕΟΔΥ, σύμφωνα με τα οποία ο μέσος όρος ηλικίας των νοσούντων έχει κατεβεί επικίνδυνα στα 23 έτη. Ακόμη πιο σοκαριστική είναι η αποκάλυψη ότι στις Κυκλάδες ο μέσος όρος είναι μόλις τα 23 χρόνια! Το 6,1% των κρουσμάτων αφορά ανήλικα παιδιά, ενώ το 13,7% άτομα 65 ετών και άνω. Το εύρος ηλικιών 18-39 ετών συγκεντρώνεται το 45,1% των κρουσμάτων, ενώ το υπόλοιπο 35% αφορά ασθενείς από 40 ως 64 χρόνων.

Στο θέμα αναφέρθηκε και ο καθηγητής Γκέκας Μαγιορκίνης, που χαρακτήρισε ανησυχητική τη διασπορά στις μικρές ηλικίες και επέσπευξε την προσοχή των πολιτών, λέγοντας ότι η επιδημία στις νεαρότερες ηλικίες δεν είναι «κλειστή» και μπορεί να μεταδοθεί στις μεγάλες ηλικίες.

«Διαφωνώ με Μαγιορκίνη»

«Ένα μεγάλο μέρος της μετάδοσης γίνεται σε συμπεριφορές που αφορούν τους νέους. Είναι πολύ δύσκολο να εκτιμήσουμε πόσοι ασυμπτωματικοί κυκλοφορούν, άκουσα τον κ. Μαγιορκίνη να λέει ότι είναι λιγότεροι από τον Μάρκο. Εγώ θα διαφωνήσω, εκτιμώ ότι είναι πολύ περισσότεροι» δήλωσε από την πλευρά του ο καθηγητής Γενετικής στην Ιατρική Σχολή του πανεπιστημίου της Γενεύης Μανώλης Δερμιτζάκης.

«Η επιδημία στους νέους μεταδίδεται πιο εύκολα στους μεγαλύτερους»

Μιλώντας στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του Σκάι, ο διεθνούς φήμης γενετιστής τόνισε: «Αυτούς που ταυτοποιήσαμε είναι πολύ χαμηλότερης ηλικίας από τους παλαιούς, γι' αυτό και οι εισαγωγές στα νοσοκομεία, όπως και οι διασωληνωμένοι, δεν αποτελούν ακριβή παράγοντα για την εκτίμηση των κρουσμάτων. Έχουν απομονωθεί οι περισσότεροι ηλικιωμένοι, έχουν ή είχαν μείνει πολύ ελεύθεροι οι νέοι με μεγάλη μετάδοση». Ο κ. Δερμιτζάκης σχολίασε τα 168 κρούσματα που ανακοινώθηκαν την Τρίτη. «Αυτό που επιβεβαιώνεται είναι ότι έχουμε σταθεροποίηση. Εξή με επτά μέρες είχαμε γύρω στα 250 με 200 κρούσματα, μετά δυο μέρες 80 με 100 κρούσματα λιγότερα μετά τα μέτρα που λήφθηκαν. Αυτό υποδηλώνει σταθεροποίηση. Αυτό που δεν είναι ξεκάθαρο είναι αν θα έχουμε τάση μείωσης» είπε και δήλωσε συγκρατημένα αισιόδοξος για την πορεία της νόσου, λέγοντας ωστόσο ότι θα πρέπει τα κρούσματα «να πέσουν σημαντικά, όχι λίγο».

ΑΠΟΔΕΚΑΤΙΖΟΝΤΑΙ από προσωπικό τα νοσοκομεία, αφού ήδη έχουν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό 90 υγειονομικοί υπάλληλοι, όπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Σύμφωνα με την ομοσπονδία, στη μακρά λίστα των υγειονομικών που νοσούν από τον Covid-19 προστέθηκαν μια εργαζόμενη στον τομέα καθαριότητας του Νοσοκομείου Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού» και μια ειδικευόμενη γιατρός στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα».

Από τους 90 θετικούς υγειονομικούς, οι 62 είναι ασυμπτωματικοί, και μάλιστα σε κάποιους εξ αυτών έγινε και δεύτερο τεστ που βγήκε αρνητικό, όπως ενημερώνει η ΠΟΕΔΗΝ. Παράλληλα, η ομοσπονδία καταγγέλλει ότι σε δύο κομβικά δημόσια νοσοκομεία αναφοράς για τον κορονοϊό, στο «Αττικό» και σε αυτό του Ρίου στην Πάτρα, δεν τηρούνται τα μέτρα ασφαλείας στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ).

Συγχρωτισμός

«Στο Αττικό Νοσοκομείο, σε ημέρες εφημερίας εξετάζονται 700 με 1.000 ασθενείς. Στα εξεταστήρια υπάρχουν πάρα πολλοί ασθενείς στην αναμονή στους διαδρόμους. Τα περιστατικά κορονοϊού, ύποπτα και διαγνωσμένα, εξετάζονται δίπλα στον ίδιο διάδρομο, σε εξεταστήρια που χωρίζονται με καρέκλες μεταλλικές από τα εξεταστήρια των γενικών περιστατικών» λέει ο πρόεδρος της ομοσπονδίας Μιχάλης Γιαννάκος και προσθέτει: «Στην είσοδο των ΤΕΠ χωρίζουν με νάιλον τον χώρο για περιστατικά κορονοϊού και τα γενικά περιστατικά που περιμένουν κατά δεκάδες στην αναμονή».

Κάτι αντίστοιχο, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, συμβαίνει και στο Νοσοκομείο του Ρίου στην Πάτρα, όπου δεν τηρούνται οι κανόνες ασφαλείας, καθώς «τα εξεταστήρια περιστατικών κορονοϊού και τα εξεταστήρια για γενικά περιστατικά είναι στον ίδιο διάδρομο και τα χωρίζει ένα παραβάν εκλογικού κέντρου».

Σύψας: «Δεν αρκεί ένα μόνο εμβόλιο»

ΔΕΝ ΘΑ φτάσει μόνο μία δόση του εμβολίου για να θωρακιστούμε απέναντι στον ιό, προειδοποιεί ο καθηγητής Λοιμωζιολογίας και μέλος της επιτροπής του ΕΟΔΥ για τον κορονοϊό Νίκος Σύψας. Παράλληλα, μετέφερε την αγωνία των ειδικών για τη διασπορά του ιού το προσεχές διάστημα και ειδικά στις νεότερες ηλικίες, καθώς και για το άνοιγμα των σχολείων.

Όπως εξήγησε ο καθηγητής, ο ιός δεν αφήνει μακροχρόνια ανοσία. Αυτό σημαίνει ότι σε περίπτωση που κάποιος έχει νοσήσει μια φορά και θεραπευτεί, τίποτα δεν τον εμποδίζει να νοσήσει εκ νέου έξι μήνες αργότερα. Σε αυτό το πλαίσιο, συμπλήρωσε πως σε περίπτωση που βρεθεί το εμβόλιο για τον ιό, τότε δεν θα είναι αρκετός μόνο ένας εμβολιασμός, αλλά η διαδικασία θα πρέπει να γίνεται ξανά και ξανά. Παράλληλα, ο κ. Σύψας είπε ότι οι ειδικοί περιμένουν με ανησυχία το τέλος Αυγούστου για να δουν ποια ήταν η διασπορά του ιού μετά τις μετακινήσεις του Δεκαπενταύγουστου. Ετσι, τοποθετεί το πιο κρίσιμο χρονικό διάστημα την πρώτη ή τη δεύτερη εβδομάδα του Σεπτεμβρίου, μετά την επιστροφή όλων στα αστικά κέντρα.

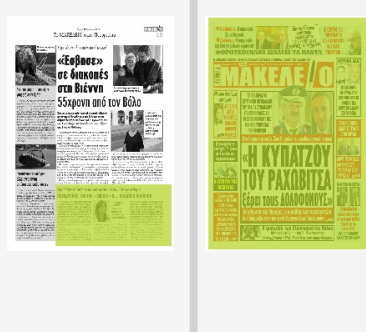
«Την πανδημία οδηγούν 20άρηδες. Περιμένουμε με ανησυχία το τέλος Αυγούστου»

Επίσης, αναφέρθηκε και στους νέους, τονίζοντας πως πλέον την πανδημία καθοδηγούν οι 20άρηδες και οι 30άρηδες, καθώς διασπείρουν τη νόσο, η οποία φτάνει μέχρι τις ευπαθείς ομάδες. Αναφορικά με τα παιδιά, είπε ότι οι ηλικίες ως 12 ετών δεν μολύνονται και δεν μεταδίδουν εύκολα τον ιό.

Ο κ. Σύψας εμφανίστηκε θετικός στο άνοιγμα των σχολείων, γιατί, όπως είπε, έχει συνέπειες η αποχή από την τάξη, που είναι και ψυχικές. Αλλωστε, θεωρεί ότι είναι πιο εύκολο τα παιδιά να κολλήσουν στο σπίτι, παρά στο σχολείο. Επίσης, υποστηρίζει πως δεν υπάρχει σημαντικός κίνδυνος για τα δημοτικά, αλλά περισσότερο για τα γυμνάσια και τα λύκεια. Τέλος, πρόσθεσε ότι αν ξεφύγει η κατάσταση με την εξάπλωση του ιού, «θα κλείσουν πρώτα όλα τα υπόλοιπα, αν χρειαστεί, και μετά τα σχολεία».

Παραιτήθηκε η διοικήτρια του νοσοκομείου Πατρών, Παναγούλα Μαμμή Καταγγέλλει ότι την «έφαγε» η... σ ...

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	194.98 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παραιτήθηκε η διοικήτρια του νοσοκομείου Πατρών, Παναγούλα Μαμμή Καταγγέλλει ότι την «έφαγε» η... σκιά της διοίκησης

Την παραίτησή της υπέβαλε χθες η διοικήτρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, Παναγούλα Μαμμή. Αφορμή της παραίτησης στάθηκε ο θόρυβος που ξέσπασε ύστερα από την κίνησή της να καλέσει για εξηγήσεις τον Χαράλαμπο Γώγο, με αφορμή το γεγονός ότι ο καθηγητής ενημέρωσε για θέματα του Covid-19 τον δήμαρχο Πατρέων, Κώστα Πελετίδη, ως μέλος της Επιτροπής Αντιμετώπισης Εκτάκτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες.

Η δεύτερη ενέργεια της διοικήτριας που προκάλεσε αντιδράσεις, αφορούσε έγγραφη διαμαρτυρία της προς τον διοικητή της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννη Καρβέλη σύμφωνα με την οποία της ασκεί σκιά διοίκηση στο νοσοκομείο



Η διοικήτρια του ΠΓΝΠ Παναγούλα Μαμμή που υπέβαλλε την παραίτησή της...

με συμμάχους δύο μέλη του Δ.Σ. Με επιστολή τους τα Μέλη του Δ.Σ. ουσιαστικά «αδειάζουν» τη διοικήτρια του νοσοκομείου Ρίου για το θέμα Γώγου. Συγκεκριμένα αναφέρουν τα εξής: «Τα μέλη του Δ.Σ. του ΠΓΝΠ, με αφορμή τα τελευταία δημοσιεύματα που αφορούν την κλήση σε απολογία των κυρίων Γώγου και Βελισσάρη,

δηλώνουμε ότι: Ουδεμία σχέση έχουμε και δεν γνωρίζουμε το παραμικρό για τη συγκεκριμένη κλήση σε απολογία. Η μόνη μας πληροφόρηση προέρχεται από τα δημοσιεύματα στον Τύπο. Στηρίζουμε τους κύριους Γώγο και Βελισσάρη και το επιτελείο τους στην όλη προσπάθειά τους για την αντιμετώπιση της πανδημίας Covid-19. Στην προσπάθειά τους αυτή εντάσσεται και το δικαίωμα ή ακόμη και η υποχρέωση να ενημερώνουν την κοινωνία, πολύ περισσότερο τις Αρχές, για οτιδήποτε αφορά την εξέλιξη της πανδημίας. Τέλος, αναφορικά με τις αποδιδόμενες στη διοικήτρια δηλώσεις περί "σκιάς διοίκησης στο ΠΓΝΠ" από πλευράς του κ. διοικητή της 6ης ΥΠΕ δηλώνουμε ότι προσβάλλουν βάνουσα την αξιοπρέπεια όλων των μελών του Δ.Σ.».

ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ: Φοβούνται αγωγές και αποζημιώσεις για τα εμβόλια

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 364.4 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΙΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ
ΖΗΤΟΥΝ
ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
για τα εμβόλια!

» ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

Φοβούνται αγωγές και αποζημιώσεις για τα εμβόλια

ΙΣΧΥΡΟΤΑΤΕΣ πιέσεις δέχεται η Ευρωπαϊκή Ένωση από την κοινοπραξία της ευρωπαϊκής φαρμακευτικής βιομηχανίας «Vaccines Europe», προκειμένου να υπάρξουν εξαιρέσεις που θα προστατεύουν τα μέλη της από αγωγές αν υπάρχουν προβλήματα με τυχόν νέα εμβόλια κατά του κορονοϊού, σύμφωνα με πηγές και ένα εσωτερικό σημείωμα που βρίσκεται στη διάθεση των «Financial Times».

Η πανδημία της Covid-19 προκαλεί πρωτοφανή πίεση, επισπεύδοντας τους μήνες της έρευνας και ανάπτυξης των εμβολίων, που σε διαφορετική περίπτωση απαιτούνται χρόνια. Ορισμένα πιθανά εμβόλια βρίσκονται ήδη στο στάδιο κλινικών δοκιμών «Φάση 3», το τελευταίο βήμα προτού οδηγηθούν στις αρχές για έγκριση. Ταυτόχρονα, κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο διέθεσαν μεγάλα ποσά στην έρευνα και την ανάπτυξη για να προσπαθήσουν να σώσουν ζωές και να αποτρέψουν τις οικονομικές επιπτώσεις.

Σημείωμα

«Η ταχύτητα και η κλίμακα ανάπτυξης σημαίνει ότι είναι αδύνατον να δημιουργηθεί το ίδιο μέγεθος υποκείμενων αποδείξεων που κανονικά θα ήταν διαθέσιμα μέσω εκτεταμένων κλινικών δοκιμών και εμπειρογνομόνων για την παροχή υπηρεσιών υγείας», αναφέρει ένα σημείωμα που κυκλοφόρησε στα μέλη της «Vaccines Europe», ένα τμήμα της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Βιομηχανιών και Ενώσεων (Efrija).

Για αυτόν τον λόγο, η «Vaccines Europe», με στόχο να προστατεύσει τις ευρωπαϊκές φαρμακοβιομηχανίες από νομικές επιπτώσεις αν υπάρξουν προβλήματα με εμβόλια, αναφέρει στο σημείωμά της ότι υποστηρίζει ένα «ολοκληρωμένο σύστημα αποζημίωσης χωρίς υπαιτιότητα και εξαίρεση από την αστική ευθύνη». Απαντώντας σε ερωτήματα από τους FT, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δήλωσε ότι λόγω της πανδημίας πρέπει να ενεργήσει το συντομότερο δυνατό, διασφαλίζοντας σε κάθε περίπτωση την ασφάλεια των ασθενών. Πρόσθεσε ότι οποιαδήποτε πρόταση ότι οι συμβάσεις δεν θα σέβονται τους κανόνες της Οδηγίας για την Ευθύνη Προϊόντων

ήταν «κατηγορηματικά ψευδείς». Σημειώνεται πως ενώ οι εξαιρέσεις ευθύνης είναι συχνές στις ΗΠΑ, αυτό δεν συμβαίνει στην Ευρώπη. Οι προσπάθειες των φαρμακευτικών εταιριών να πιέσουν για μια γενική εξαίρεση από την αστική ευθύνη ήταν εν μέρει επιτυχημένες, σύμφωνα με ανθρώπους που έχουν γνώση των συζητήσεων.

Η «Vaccines Europe» αντιπροσωπεύει τις φαρμακευτικές εταιρίες, συμπεριλαμβανομένων των AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Janssen (που ανήκει στην Johnson & Johnson), Merck, Novavax, Pfizer, Sanofi, Takeda, Abbott και CureVac. Αρκετές από αυτές τις εταιρίες βρίσκονται σε προχωρημένες συνομιλίες με την Ε.Ε. για την προμήθεια εμβολίων, ενώ ορισμένες έχουν ήδη συνάψει συμφωνίες με τις ΗΠΑ.

Η Νάταλι Μολ, επικεφαλής της Efria, είπε ότι και τα μέλη της ήταν σε συνομιλίες με τις αρχές για ένα πλαίσιο αποζημίωσης σε περίπτωση προβλημάτων από τα εμβόλια «για να λάβουν το σωστό επίπεδο αποζημίωσης στον σωστό ασθενή όταν το χρειάζονται». Σύμφωνα με το σημείωμα της «Vaccines Europe», ορισμένοι άνθρωποι είναι πιθανό να υποστούν «ανεπιθύμητες ενέργειες» μετά τον **εμβολιασμό**. «Ακόμα κι αν τέτοια γεγονότα μπορεί στην πραγματικότητα να μη σχετίζονται με τα εμβόλια, τέτοια περιστατικά σε συνδυασμό με την καθαρή κλίμακα του προγράμματος **εμβολιασμού** και την εστίαση του κοινού στο Covid-19, θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε πολλές αξιώσεις αποζημίωσης», αναφέρει το σχετικό σημείωμα, στο οποίο εξασφάλισε πρόσβαση η FT.

Ο Γιάννης Νάτσος, εκλεγμένο μέλος, υπεύθυνος για την εκπροσώπηση των ασθενών στο διοικητικό συμβούλιο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, δήλωσε στους Financial Times ότι μια εξαίρεση από την αστική ευθύνη θα δημιουργήσει ένα «επικίνδυνο προηγούμενο» που θα μπορούσε να έχει επιπτώσεις πέρα από την πανδημία, σημειώνοντας πως «τέτοιες αποκλίσεις θα υπονομεύσουν την εμπιστοσύνη των ανθρώπων στα εμβόλια», είπε.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ

Ασθενής κυκλοφορούσε με όπλο, σε κατάσταση αμόκ

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020

Επιφάνεια: 698.15 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Σοκαριστική καταγγελία εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ



Εντρομοι οι εργαζόμενοι της Ψυχιατρικής Κλινικής στη θέα του οπλισμένου ασθενή



Ασθενής κυκλοφορούσε με όπλο, σε κατάσταση αμόκ

Ολοένα και αυξάνονται τα περιστατικά βίας στην Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), θέτοντας σε κίνδυνο εργαζομένους, οι οποίοι, όπως δηλώνουν, είναι «απροστάτευτοι».

Αλλο ένα έρχεται να προστεθεί στη «μαύρη» λίστα αυτών, καθώς ένας από τους ασθενείς που νοσηλεύονται εκεί, κυκλοφορούσε, όντας σε κατάσταση σοκ, οπλισμένος!

Το περιστατικό έληξε χωρίς να συμβεί κάποιος τραυματισμός, ωστόσο ανέδειξε τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά οι εργαζόμενοι στο χώρο, την επικίνδυνη υπερπληρότητα της κλινικής αλλά και την ελλιπή στελέχωσή της

σε εξειδικευμένο προσωπικό. Θορυβμένοι οι εργαζόμενοι από το περιστατικό εξέδωσαν ανακοίνωση.

Η ανακοίνωση εργαζομένων Ψυχιατρικής κλινικής ΠΑΓΝΗ

Με αφορμή το πρόσφατο περιστατικό όπου γιατροί, νοσηλευτές και νοσηλεύομενοι της Ψυχιατρικής κλινικής ΠΑΓΝΗ εκτέθηκαν σε κίνδυνο από διεγερτικό ασθενή που οπλοφορούσε, αναδεικνύονται για ακόμη μία φορά οι επικίνδυνες ελλείψεις στη μοναδική δημόσια Ψυχιατρική κλινική της Ανατολικής Κρήτης. **Οι εργαζόμενοι της κλινικής έχουμε πολλαπλές προειδοποιήσεις για την εκρηκτική κατάσταση που επικρατεί στην κλινική λόγω της συνεχούς υπερπληρότητας, της τραγικής έλλειψης προσωπικού (κυρίως από ειδικευμένους ψυχιάτρους και νοσηλευτές), της ακαταλληλότητας του χώρου των Οξέων αλλά και της γενικότερης έλλειψης δομών χρόνιας φιλοξενίας στην Κρήτη, που εγκλωβίζει χρόνιους ή με κοινω-**

νικά προβλήματα ασθενείς στην κλινική. Παρ' όλα αυτά, κανένα μέτρο δεν έχει παρθεί, 2 χρόνια μετά την ανοικτή επιστολή μας που γνωστοποιούσε τα τεράστια προβλήματα της κλινικής και τα αιτήματά μας.

Έρχεται έτσι ξανά στην επιφάνεια το πρόβλημα της ασφάλειας του προσωπικού και των νοσηλευόμενων ασθενών, καθώς περιστατικά βίας και επιθετικότητας είναι συχνά εντός της κλινικής και στο Τμήμα επειγόντων περιστατικών λόγω της φύσης των ψυχιατρικών νοσημάτων. Το προσωπικό ασφαλείας του νοσοκομείου είναι ολιγάριθμο, δεν είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο για τη διαχείριση ψυχιατρικών περιστατικών και καλείται να εκτελεί παράλληλα πολλαπλά καθήκοντα. Επίσης η κλινική είναι σημαντικά υποστελεχωμένη, με εξαντλημένο προσωπικό, οι ασθενείς στοιβάζονται στο διάδρομο σε ράντζα ακόμα και στο τμήμα Οξέων περιστατικών, κάνοντας τη κατάσταση ακόμα πιο αφόρητη, ενώ πολλοί χώροι (πχ. γραφείο ειδικευμένων, εξεταστήριο Τμήματος επειγόντων περιστατικών κ.α.) δεν

διαθέτουν εξόδους ασφαλείας.

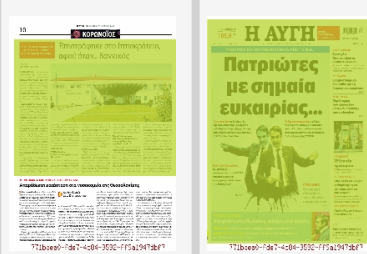
Αρνούμαστε να εκθέσουμε άλλο εμάς, τους συναδέλφους μας και τους ασθενείς σε κίνδυνο από περιστατικά που θα μπορούσαν να έχουν αποφευχθεί αν λαμβάνονταν τα κατάλληλα μέτρα, που επιβάλλονται σε μια σύγχρονη Ψυχιατρική κλινική! Απαιτούμε:

Άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού: ειδικευμένοι ψυχίατροι, νοσηλευτές και προσωπικό ασφαλείας κατάλληλα εκπαιδευμένο στη διαχείριση ψυχιατρικών περιστατικών.

Ολοκλήρωση και υλοποίηση της μελέτης επέκτασης του τμήματος Οξέων και συνολική βελτίωση των συνθηκών νοσηλείας στη κλινική μας.

Άνοιγμα δομών χρόνιας φιλοξενίας ασθενών (ξενώνες, οικότροφεία, δομές για χρονίως πάσχοντες), άνοιγμα Ψυχιατρικής κλινικής στο νοσοκομείο του Αγ. Νικολάου και ειδικής κλινικής απεξάρτησης (detox), που θα συμβάλουν στην αποσυμφόρηση της κλινικής και φυσικά στη παρόχη βέλτιστων υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 586.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΧΩΡΙΣ ΜΟΡΙΑΚΟ ΑΝΑΛΥΤΗ
ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ COVID-19
ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ**

Επιστράφηκε στο Ιπποκράτειο, αφού ήταν... δανεικός

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:
ΕΥΡΥΠΙΔΗΣ ΤΑΡΑΣΙΔΗΣ

» **Η Π.Ε. Ξάνθης** είναι από τις πιο επιβαρυνμένες περιοχές της χώρας σε ό,τι αφορά το επιδημιολογικό φορτίο. Δεν ήταν λίγες οι φορές που ο τοπικός **ιατρικός σύλλογος** καλούσε την κυβέρνηση να πραγματοποιήσει μαζικά τεστ στους κατοίκους του νομού με σκοπό την πλήρη καταγραφή της κατάστασης. Η προτροπή εισακούστηκε -μερικώς- μετά από αρκετές χαμένες εβδομάδες.

Βέβαια, πέραν των μαζικών **ελέγχων**, η θωράκιση των κατοίκων του νομού επέβαλε την ύπαρξη μοριακού αναλυτή PCR στο **Νοσοκομείο Ξάνθης**. Στα τέλη του Ιουλίου, η διοικήτρια του ιδρύματος Έλενα Ροφαέλα ανακοίνωσε ότι «το **νοσοκομείο** μας διαθέτει έναν υπερσύγχρονο μοριακό αναλυτή ανίχνευσης Covid-19 (real time PCR) δυναμικότητας 96 δειγμάτων ταυτόχρονα», μην παραλείποντας να ευχαριστήσει τον Βασίλη Κικίλια και τον διοικητή της 4ης **ΥΠΕ** Δημήτρη Τσαλικάκη. Η χαρά της διοίκησης του **νοσοκομείου** κράτησε λιγότερο από έναν μήνα, καθώς η περίοδος δανεισμού του μοριακού αναλυτή από το Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** έληξε.

Παρότι μοιάζει με ποδοσφαιρικό παράδοξο, πρόκειται για πραγματικό γεγονός, που σε κάθε περίπτωση αφήνει ανυπεράσπιστους τους πολίτες, οι οποίοι έχουν, πλέον, μόνο την επιλογή ιδιωτών. Ο λόγος της ε-



πιστροφής του μοριακού αναλυτή είναι η έξαρση των κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη και στις γύρω περιοχές, γεγονός που κρίνει ως απαραίτητη την παρουσία ακόμα ενός μηχανήματος στο Ιπποκράτειο. Να σημειωθεί ότι πλέον η Ξάνθη καλύπτει τις ανάγκες της μέσω του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Αλεξανδρούπολης.

ΣΥΡΙΖΑ Ξάνθης:
Τα δανεικά επιστρέφονται, κ. Μητσοτάκη

Το πρόβλημα ανέδειξε με ανακοίνωσή της η τοπική οργάνωση του ΣΥΡΙΖΑ, τονίζοντας ότι η κυβέρνηση της Ν.Δ. προσπάθησε να σώσει την Ξάνθη με δανεικό μοριακό α-

ναλυτή, «ενώ το **νοσοκομείο** είχε και τα χρήματα να τον αγοράσει, αλλά και την τεχνολογία να τον χρησιμοποιήσει». Άλλωστε, τον ισχυρισμό της αξιωματικής αντιπολίτευσης έρχεται να επιβεβαιώσει η ίδια η διοίκηση του **νοσοκομείου**, η οποία σε ανακοίνωσή της ανέφερε ότι δέχθηκε ιδιωτικές χορηγίες ύψους 500.000 ευρώ.

Μιλώντας στον ρ/σ Στο Κόκκινο Καβάλας, ο γραμματέας του ΣΥΡΙΖΑ Ξάνθης Γιώργος Χατζηθεοδώρου κατηγορήσε την κυβέρνηση ότι στοχοποίησε τον νομό, ενώ ανέφερε ότι ο τοπικός κυβερνητικός βουλευτής Σπύρος Τσιλιγγίρης είναι «εξαφανισμένος», καθώς δεν παρέστη

ούτε στη συνάντηση που διοργάνωσε ο πρόεδρος του Ε.Κ. Ξάνθης με θέμα την παραγωγική πορεία του νομού μετά την πανδημική κρίση.

Μπαράν Μπουρχάν:
Η διοικήτρια διαβεβαίωσε την προμήθεια νέου μοριακού αναλυτή

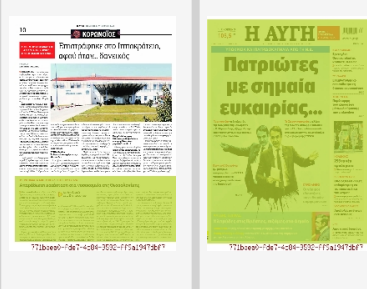
Πάντως, φαίνεται ότι η δημόσια κριτική έφερε αποτελέσματα, καθώς, σύμφωνα με τον τοπικό βουλευτή του ΚΙΝ.ΑΛΛ. Μπαράν Μπουρχάν, η διοικήτρια του **νοσοκομείου** διαβεβαίωσε ότι σε δέκα μέρες το ίδρυμα θα εξοπλιστεί με νέο, δικό του αυτή τη φορά, μοριακό αναλυτή, προσθέτοντας ότι «εντός δύο - τριών εβδομάδων θα ε-

ξοπλιστεί το **νοσοκομείο** μας και με ένα επιπλέον μηχανήμα μοριακής ανάλυσης, το οποίο θα είναι μεν πιο μικρό, αλλά με δυνατότητα άμεσων αποτελεσμάτων και συγκεκριμένα εντός μίας ώρας».

Μένει να φανεί αν θα τηρηθεί η υπόσχεση της διοίκησης, η οποία, σε κάθε περίπτωση, ικανοποιεί με καθυστέρηση πέντε μηνών το αίτημα του τοπικού επιστημονικού κόσμου για θωράκιση του συστήματος Υγείας και διασφάλιση της μέγιστης δυνατής αντιμετώπισης του αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου της περιοχής. Γιατί, ως πριν ξεχνάμε, το «ηφαιστείο» του κορωνοϊού για την Ξάνθη παραμένει ενεργό.

Απαράδεκτη κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	283.61 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



11 ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΑΠΟ 35 ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ

Απαράδεκτη κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

» **Προ των ευθυνών** της ενόψει και του δεύτερου κύματος της πανδημίας θέτουν 35 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ την κυβέρνηση, καταγγέλλοντας την «απαράδεκτη κατάσταση» που επικρατεί στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Συνοπογράφοντας την ερώτηση του βουλευτή Α΄ Θεσσαλονίκης Χρ. Γιαννούλη, ζητούν από τον **υπουργό Υγείας** συγκεκριμένες απαντήσεις μετά και τις καταγγελίες γιατρών, νοσηλευτών και εργαζόμενων στο ΕΣΥ για τις ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό, εξοπλισμό, αλλά και σε βασικά μέσα ατομικής προστασίας (σ.σ.: χειρουργικές μάσκες, γάντια, ειδικές στολές), που τους δίνονται «με το σταγονόμετρο».

Χαρακτηριστική είναι η δήλωση της διευθύντριας ΕΣΥ στη Δ΄ Παθολογική Κλινική του Ιπποκράτειου Θεσσαλονίκης ότι «όλα τα νοσοκομεία της χώρας έχουν υποχρεωθεί στο

Διπλές κλινικές με το ίδιο προσωπικό

να κάνουν διπλά ΤΕΠ και παθολογικές κλινικές, τις λεγόμενες 'καθαρές' και τις λεγόμενες 'ύποπτες'. Στα ύποπτα τμήματα νοσηλεύονται οι άρρωστοι που έχουν υποψία για Covid-19 και μέχρι να βγουν τα αποτελέσματα, νοσηλεύονται με όρους δυναμικών θετικών αποτελεσμάτων. Αυτό αναγκάστηκε να το κάνουν όλα τα νοσοκομεία σε συνθήκες οριακού εργατικού δυναμικού γιατί δεν αυξήθηκε το προσωπικό για να καλύψει διπλά τμήματα. Δηλαδή, το ήδη υπάρχον εξουθενωμένο προσωπικό κλήθηκε να στελεχώσει διπλές κλινικές». «Από την άλλη πλευρά, οι ασθενείς

που δεν νοσούν παραμένουν για ώρες στους προαύλιους χώρους, ειδικά του ΑΧΕΠΑ, περιμένοντας να κάνουν το τεστ ανίχνευσης του ιού ελλείψει των κατάλληλων δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που θα μπορούσαν να αναλάβουν αυτή τη διαδικασία. Για τους ασθενείς που νοσούν δε, μέχρι να ολοκληρωθεί η διενέργεια των τεστ, η παραμονή τους δεν γίνεται σε αυτόνομους χώρους, με αποτέλεσμα να είναι υπαρκτός ο κίνδυνος ενδονοσοκομειακής διασποράς» επισημαίνουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, όπως και ότι τα δύο από τα τέσσερα νοσοκομεία που έχουν οριστεί ως νοσοκομεία αναφοράς Covid-19 δεν διαθέτουν καν μοριακό αναλυτή ανίχνευσης του SARS-CoV-2, με αποτέλεσμα τα δείγματα να στέλνονται στο ΑΧΕΠΑ και να υπάρχει καθυστέρηση στα αποτελέσματα. Αλλά και στο «Παπαγεωργίου», που διαθέτει μο-

ριακό αναλυτή, δεν υπάρχει το απαραίτητο προσωπικό για να δουλέυει το μηχάνημα σε τρεις βάρδιες κι έτσι αρκετά τεστ στέλνονται σε εξωτερικά εργαστήρια...

Στο πλαίσιο αυτό, οι βουλευτές θέτουν 11 ερωτήματα στον **υπουργό Υγείας** για τη στελέχωση των νοσοκομείων, για το ποιος είναι ο σχεδιασμός της κυβέρνησης για τη διαχείριση των ύποπτων περιστατικών ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος ενδονοσοκομειακής διασποράς, για την ενίσχυση των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, για το πόσες ακριβώς κλίνες ΜΕΘ έχουν δοθεί και με τι προσωπικό και εξοπλισμό λειτουργούν, ενώ θέτουν και τα θέματα ασφάλειας των εργαζόμενων. Ρωτούν επίσης για το τι εξοπλισμό διαθέτουν για την ανίχνευση του νέου κορωνοϊού τα τέσσερα νοσοκομεία αναφοράς της Θεσσαλονίκης.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 402.23 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΘΕΣΗ ΤΗΣ «ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΙΣΣΑΡΙΔΗ»

Σχέδιο συνέχισης των αντιλαϊκών αναδιαρθρώσεων και στην Υγεία

Χαρακτηριστικές οι επισημάνσεις από το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου

Δεσμεύσεις σε ΕΕ και επιχειρηματικούς ομίλους ότι θα συνεχιστούν οι αντιλαϊκές αναδιαρθρώσεις στους τομείς της Υγείας και του Φαρμάκου περιλαμβάνει η έκθεση της «Επιτροπής Πισσαριδή» που συγκρότησε η κυβέρνηση, επισημαίνει σε ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου.

Κωδικοποιώντας τα βασικά σημεία της έκθεσης σε ό,τι αφορά τη συνέχιση της αντιλαϊκής πολιτικής και στην Υγεία, το Σωματείο σημειώνει:

- Η έκθεση «αναφέρει ότι "ένα ισχυρό σύστημα Υγείας είναι προϋπόθεση για την αναβάθμιση του τουρισμού και (δεδομένης και της αύξησης των μεγαλύτερων ηλικιών στον πληθυσμό στην Ευρώπη) της προσέλκυσης επισκεπτών για παραθεριστική κατοικία". Δηλαδή, για άλλη μια φορά, αντιμετωπίζεται η Υγεία από την πλευρά της εξυπηρέτησης των επιχειρηματικών συμφερόντων και όχι με κριτήριο την κάλυψη των σύγχρονων αναγκών των λαϊκών οικογενειών».
- Στην ίδια κατεύθυνση, τονίζει το Σωματείο, «δίνεται έμφαση "για την ενίσχυση των αναπτυξιακών προοπτικών του εγχώριου κλάδου της Υγείας" με νέες φοροαπαλλαγές και προνόμια στους επιχειρηματικούς ομίλους του Φαρμάκου, αφού διαπιστώνεται ότι "η τρέχουσα κρίση (δηλαδή η επιδημία) δημιουργεί και δυνητικές ευκαιρίες για το οικοσύστημα Υγείας στην Ελλάδα και ειδικά για την εγχώρια φαρμακοβιομηχανία"».
- Ταυτόχρονα, προσθέτει, «αν και καταγράφεται ότι η δημόσια χρηματοδό-



τηση για την Υγεία έχει μειωθεί στην Ελλάδα κατά 43,9%, (...) προτείνεται να συνεχιστούν οι "εξοικονομήσεις κόστους των μονάδων Υγείας" και ο "εξορθολογισμός της δημόσιας δαπάνης προμηθειών φαρμάκων και υλικών"».- Ακόμα χειρότερα, υπογραμμίζει το Σωματείο, «η έκθεση της "Επιτροπής Πισσαριδή" επιμένει στην επιτάχυνση της παραπέρα εμπορευματοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας. Χαρακτηριστική είναι η πρόταση για ανάθεση της λειτουργίας των νοσοκομείων στους δήμους όπου αυτά βρίσκονται, καθώς και η επιβολή τοπικής φορολογίας για τη χρημα-

τοδότησή τους. Η πρόταση αυτή βέβαια δεν είναι καινούργια. Περιλαμβάνεται στον νόμο "Καποδίστρια", με τη σύμφωνη γνώμη της ΝΔ, του ΠΑΣΟΚ και του ΣΥΡΙΖΑ. Είναι φανερό ότι θα οδηγήσει σε ακόμη μεγαλύτερη υποβάθμιση των δημόσιων μονάδων Υγείας, αύξηση της φορολογίας και θα ανοίξει το δρόμο για κλείσιμο νοσοκομείων που δεν θα μπορούν να συντηρούνται από δήμους».

«Λογαριάζουν όμως χωρίς τους εργαζόμενους και δεσμευόμαστε ότι δε θα τους αφήσουμε σε "χλωρό κλαρί", ξεκαθαρίζει το Σωματείο Εργαζομένων.

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	317.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



293 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ! Στο «κόκκινο» και πάλι η Αττική

Κάθε αρνητικό ρεκόρ κατέρριψαν χθες τα κρούσματα κορονοϊού, καθώς έφτασαν μια ανάσα πριν από τα 300, δηλαδή τον αριθμό για τον οποίο οι επιστήμονες έχουν δηλώσει ότι είναι ιδιαίτερα κρίσιμος! Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ, τα κρούσματα ήταν 293 και ο αριθμός των θανάτων έφτασε τους πέντε. Συνολικά τα θύματα από τον ιό έχουν φτάσει πλέον τα 248.

Στο «κόκκινο» βρέθηκε πάλι η Αττική, καθώς εντοπίστηκαν 103 κρούσματα, ενώ στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκαν λιγότερα και συγκεκριμένα 54. Είκοσι δύο κρούσματα εντοπίστηκαν από τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας, άλλα 10 ήταν εισαγόμενα που προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο και 33 άτομα νοσηλεύονται στις ΜΕΘ. Ο αριθμός των χθεσινών κρουσμάτων προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία, καθώς, σύμφωνα με τους λοιμωξιολόγους, αν ο ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων ξεπεράσει τα 300, τότε η κατάσταση με την εξάπλωση του ιού θα είναι επιβλαβής και ενδέχεται να χρειαστεί να επιβληθούν περιοριστικά μέτρα.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), μακριάει η λίστα των υγειονομικών υπαλλήλων που είναι θετικοί στον ιό και πλέον έχουν φτάσει τους 90. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι 62 από αυτούς είναι ασυμπτωματικοί.

Η ΕΛΑΣ

Μετά τα δεκάδες κρούσματα του ιού που έχουν εντοπιστεί στην ΕΛΑΣ, ο πρόεδρος της Ένωσης Αστυνομικών Νοτιοανατολικής Αττικής Γιώργος Καλλιακμόνης προτείνει μέτρα για την προστασία των υπαλλήλων. Μεταξύ άλλων, ζητά κατάλληλους χώρους κράτησης για όσους συλλαμβάνονται, υποδομές για τα επιβεβαιωμένα κρούσματα και άμεσο εφοδιασμό όλων των υπηρεσιών της ΕΛΑΣ με ολόσωμες προστατευτικές φόρμες και ολοπρόσωπες μάσκες προστασίας.

Θετική στον ιό βρέθηκε και μία έγκυος Γαλιδα τουρίστρια, που βρίσκεται για διακοπές στην Κρήτη. Σύμφωνα με το [cretapost.gr](https://www.cretapost.gr), η γυναίκα παρουσίασε ήπια συμπτώματα και μεταφέρθηκε σε ιδιωτική κλινική και από εκεί στο Νοσοκομείο Χανίων, όπου παραμένει σε καραντίνα. Η κλινική κατάστασή της είναι εξαιρετική. Μέχρι στιγμής οι πληροφορίες αναφέρουν πως το έμβρυο δεν έχει επηρεαστεί από τον κορονοϊό.



Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	553.05 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πρό τῶν πυλῶν τὰ 300 κρούσματα

ΜΕΤΑ δύο ἡμέρες σχετικὰ μειωμένου ἀριθμοῦ κρουσμάτων, ἦλθε ἡ χθεσινὴ ἐκτίναξις τους στὰ 293, καὶ πλέον ἐπαληθεύονται ἐκεῖνοι ποὺ ἐκφράζουν φόβους ὅτι ἡ ἐπιστροφή τῶν ἐκδρομέων στὰ ἀστικά κέντρα θὰ συμβάλει δραματικά στὴν ἐξάπλωση τοῦ κορωνοϊοῦ. Ἐπίσης χθές, μετὰ πολλές ἐβδομάδες, οἱ νεκροὶ ἀνῆλθαν σὲ πέντε, ἐνῶ οἱ διασωληνωμένοι εἶναι 33. Στὴν Ἀττικὴ τὰ κρούσματα ξεπέρασαν τὰ 100

Συνέχεια στὴν σελ. 4

Πρό τῶν πυλῶν τά 300 κρούσματα

Μέ ἀπουσία θά τιμωροῦνται οἱ μή μασκοφόροι μαθητές

Συνέχεια ἀπό τήν σελ. 1

καί στήν Θεσσαλονίκη τά 50. Προβληματισμό προκαλοῦν τά ἑννέα σέ Ἡμαθία, Χαλκιδική, Κοζάνη καί Κυκλάδες.

Ἡ χθεσινή ἐξέλιξις ἐνδεχομένως νά ἐπηρεάσει καί τήν ἀπόφαση τοῦ Ὑπουργείου Παιδείας γιά τήν τελική ἡμερομηνία ἐνάρξεως τοῦ νέου σχολικοῦ ἔτους. Χθές ἡ ὑπουργός Νίκη Κεραμέως ἐνεφανίσθη ἀποφασισμένη γιά τήν χρήση τῆς μάσκας ἀκόμη καί ἀπό παιδιά ἄνω τῶν τεσσάρων ἐτῶν, δηλαδή ἀπό τό προνήπιο. Ἐπίσης ἔκανε γνωστή τήν πρώτη ποινή πού θά ἐπιβληθεῖ σέ ὅποιον μαθητή ἀρνηθεῖ νά βάλει τήν μάσκα τήν ὥρα τοῦ μαθήματος. Θά λαμβάνει ἀπουσία. «Ἡ χρήση τῆς μάσκας εἶναι ἀσφαλῆς καί ἐκτός ἀπό ἀσφαλῆς εἶναι ἕνα πολῦτιμο ἐργαλεῖο, μία ἀσπίδα πού προστατεύει τά παιδιά μας καί τοὺς ἐκπαιδευτικούς. Δέν μπορῶ νά πιστέψω ὅτι ὑπάρχει γονιός πού θά στείλει τό παιδί του σχολεῖο χωρίς μάσκα. Στό σχολεῖο πρέπει νά φοροῦν ὅλοι μάσκα. Ἄν κάποιος δέν φοράει μάσκα δέν μπορεῖ νά συμμετέχει στίς δραστηριότητες τοῦ σχολείου. Θά ὑπάρχουν συγκεκριμένες ὁδηγίες. Δέν θά μπορεῖ νά συμμετέχει μαθητής στήν τάξη χωρίς μάσκα. Μιλᾶμε γιά τήν προστασία τῆς δημόσιας ὑγείας» εἶπε χθές ἡ ὑπουργός Παιδείας.

Ἐξήγησε ὅτι ὅπως εἶναι ὑποχρεωτικό νά φορᾶμε τήν μάσκα στά μέσα μεταφοράς, τό ἴδιο ἰσχύει καί γιά τοὺς ἐκπαιδευτικούς.



Γιά τοὺς λιλιπούτιους μαθητές εἶπε ὅτι ἔχει ἀποδειχθεῖ ὅτι τά πολύ μικρά παιδιά εἶναι πιό προσαρμοστικά ἀπό τοὺς ἐνήλικες. Προέτρεψε ἕκ νέου τοὺς γονεῖς νά ἐγγράψουν τά παιδιά τους στό ὅλοήμερο σχολεῖο προκειμένου νά μὴν περνοῦν πολλές ὥρες μέ τίς πιό εὐάλωτες ὁμάδες ὅπως εἶναι οἱ παππούδες καί οἱ γιαγιάδες.

Ἐν τῷ μεταξύ, ὅλο καί περισσότεροι ὑγειονομικοὶ εὐρίσκονται θετικοὶ στόν κορωνοϊό. Μέχρι χθές 90 ἐργαζόμενοι στήν ὑγεία ἔχουν διαγνωσθεῖ θετικοί, καθώς προσετέθησαν μία ἐργαζόμενη στόν τομέα καθαριότητος τοῦ Νοσοκομείου Παίδων «Αγλαΐα Κυριάκου» καί μία εἰδικευμένη ἰατρός στό

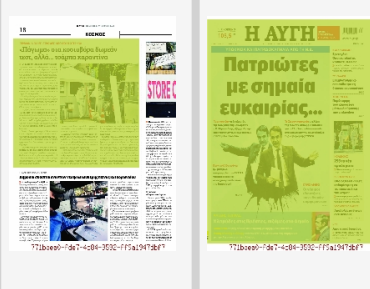
Νοσοκομεῖο «Ἀλεξάνδρα». Συμφώνως πρός τήν Πανελλήνια Ὁμοσπονδία Ἐργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ἀπό τοὺς 90 ὑγειονομικοὺς οἱ 62 εἶναι ἀσυμπτωματικοί καί μάλιστα σέ ὀρισμένους ἔπρεπε νά γίνεαι καί δεύτερο τέστ ἀφοῦ τό πρώτο βγήκε ἀρνητικό. Ἡ ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ὅτι σέ δύο μεγάλα δημόσια νοσοκομεῖα ἀναφοράς γιά τόν κορωνοϊό, τό «Ἀττικόν» καί αὐτό τοῦ Ρίου στήν Πάτρα, στά Τμήματα Ἐπειγόντων Περιστατικῶν δέν τηροῦνται τά μέτρα ἀσφαλείας.

Καί τό Ὑπουργεῖο Ἐσωτερικῶν προετοιμάζεται πυρετωδῶς γιά τό ἀνοίγμα τῶν σχολείων. Ὁ ὑπουργός Παναγιώτης Θεοδωρικάκος

εἶχε τηλεδιάσκεψη μέ τό Δ.Σ. τῆς ΚΕΔΚΕ μέ ἀντικείμενο τήν προετοιμασία τῶν Δήμων γιά τήν σχολική χρονιά. Ὁ κ. Θεοδωρικάκος δήλωσε ὅτι τά 6,2 ἑκατ. πού ἀποτελοῦν τήν α' δόση τῶν χρημάτων γιά τήν ἀγορά μασκῶν γιά τό ἐκπαιδευτικό προσωπικό καί τοὺς μαθητές ἔχουν ἤδη δοθεῖ στήν ΚΕΔΕ. Ἐπίσης, ὑπῆρξε ἐνημέρωσις γιά τήν πορεία τῆς διαδικασίας προσλήψεων τοῦ προσωπικοῦ καθαριότητος, προκειμένου τά σχολεῖα νά εἶναι καθαρά καί ἀσφαλῆ. Ὑπενθυμίζεται ὅτι ἐφέτος θά προσληφθοῦν 9.474 ὑπάλληλοι στόν τομέα τῶν σχολικῶν μονάδων μέ πλήρη ἀσφαλιστικά καί ἐργασιακά δικαιώματα.

«Πάγωμα» στα κοστοβόρα δωρεάν τεστ, αλλά... τσάμπα καραντίνα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	435.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ:

«Πάγωμα» στα κοστοβόρα δωρεάν τεστ, αλλά... τσάμπα καραντίνα

» Οι αρχές της Γερμανίας θέλουν να καταργήσουν τα υποχρεωτικά δωρεάν τεστ κορωνοϊού για τους κατοίκους της χώρας που επιστρέφουν από διακοπές στο εξωτερικό, καθώς αυτό έχει επιβαρύνει πολύ τα εργαστήρια και προφανώς το συνολικό κόστος, ενώ πρόκειται να εντείνουν την παρακολούθησή τους ώστε να διασφαλίσουν ότι τηρούν τους κανόνες καραντίνας. Με πιο απλά λόγια η Γερμανία σχεδιάζει να «παγώσει» τα δωρεάν τεστ στους πολίτες που επιστρέφουν από το εξωτερικό... συστήνοντας τη χωρίς κόστος καραντίνα.

Ο επιδημιολόγος του Πανεπιστημίου της Δελψίας Μάρκος Σολτς άσκησε πάντως έντονη κριτική στο σχέδιο κατάργησης των δωρεάν δοκιμαστικών τεστ για τον κορωνοϊό για τους ταξιδιώτες που επιστρέφουν.

Στις αρχές Αυγούστου άρχισαν να γίνονται δωρεάν τεστ για τον κορωνοϊό σε όσους Γερμανούς επιστρέφουν από διακοπές, αφού ο ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων στη χώρα ξεπέρασε τα 1.000 για πρώτη φορά από τον Μάιο και τα στοιχεία έδειξαν ότι περισσότερο από το 40% των Γερμανών είχαν μολυνθεί στο εξωτερικό.

Ωστόσο κάποιοι υγειονομικοί αξιωματούχοι έχουν επικρίνει την πολιτική αυτή ως αναποτελεσματική, καθώς μερικοί από αυτούς που υποβλήθηκαν σε τεστ και βρέθηκαν αρνητικοί εμφάνισαν θετικό αποτέλεσμα αρκετές ημέρες αργότερα.

Σε ισχύ θα παραμείνει η υποχρέωση όσων επιστρέφουν από περιοχές τις οποίες οι γερμανικές αρχές θεωρούν επικίνδυνες λόγω της εξάπλωσης του ιού να μένουν σε καραντίνα επί 14 ημέρες. Η καραντίνα θα αίρεται το νωρίτερο πέντε ημέρες μετά την άφιξή τους και εφόσον εμφανίσουν αρνητικό τεστ.



Επίσης οι ταξιδιώτες αυτοί θα εξακολουθήσουν να είναι υποχρεωμένοι να υποβάλλονται σε τεστ για κορωνοϊό.

Ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν διευκρίνισε, όμως, ότι, εφόσον αρθεί η υποχρέωση να υποβάλλονται όλοι οι ταξιδιώτες σε διαγνωστικά τεστ, οι τοπικές αρχές θα πρέπει να εντείνουν την παρακολούθησή τους ώστε να διασφαλίσουν ότι τηρούν τους κανόνες καραντίνας.

Η πόλη του Βερολίνου, που ελέγχεται από τους Σοσιαλδημοκράτες, τους Πράσινους και την Αριστερά, απαγόρευσε τις διαδηλώσεις που σχεδιάζονταν γι' αυτό το Σαββατοκύριακο εναντίον των μέτρων για την αναχαίτιση της πανδημίας του κορωνοϊού, αφού οι διοργανωτές

μιας συγκέντρωσης νωρίτερα αυτόν τον μήνα δεν κατάφεραν να διασφαλίσουν ότι οι συμμετέχοντες θα φορούσαν μάσκες και θα κρατούσαν αποστάσεις.

Ο Αντρέας Γκάιζελ, ο υπουργός Εσωτερικών του Βερολίνου, δήλωσε πως οι αρχές πρέπει να βρουν μια ισορροπία ανάμεσα στο δικαίωμα της συνάθροισης και την ανάγκη προστασίας των ανθρώπων από τη μόλυνση υπενθυμίζοντας ότι οι διοργανωτές εκείνης της διαδήλωσης παραβίασαν εκ προθέσεως τους κανόνες που είχαν αποδεχθεί προηγουμένως σε διαπραγματεύσεις με την αστυνομία, περιλαμβανομένων της χρήσης μάσκας και της τήρησης της κοινωνικής απόστασης.



Ιατρική, ψυχανάλυση και Covid-19

Η δυνατότητα αποφυγής του θανάτου έγινε μια επιταγή της πιο υψηλής προτεραιότητας

Του Γιώργου Δημητριάδη*

Υπάρχει ένα γνωστό παράδοξο, το γεγονός ότι ο κόσμος είναι συνήθως καλύτερα κατά τη διάρκεια μιας κρίσης... αφού η κρίση εναρμονίζει κατά κάποιον τρόπο την εσωτερική και τη δημόσια δυσφορία, με τέτοιον τρόπο ώστε να είναι επιτέλους μοιρασμένες. Οι νευρωτικές διαταραχές ανακουφίζονται παραδόξως σε περίοδο πολέμου.

Charles Melman¹

Το βιβλίο αυτό για την κρίση του σώματος, που δημοσιεύτηκε αρχικά στα γαλλικά το 2016 από τον εκδοτικό οίκο Hermann, δεν μπορεί να παραγνωρίσει, το 2020, τη μείζονα υγειονομική, μεταξύ άλλων, κρίση που είναι η επιδημία της Covid-19.

Αυτό που αποκαλούμε ιστορία, έλεγε ο Lacan,² είναι η ιστορία των επιδημιών. Εδώ με τη γενική έννοια του όρου, διότι πίστευε πως ακόμα και η πανούκλα της ψυχανάλυσης – όπως και η Ρωμαϊκή Αυτοκρατορία και ο χριστιανισμός στην εποχή τους – ήταν επιδημίες. Η επικαιρότητα, ξεκινώντας από την επιδημία της Covid-19, μας υπενθυμίζει πως υποκείμεθα σε καταστροφές, δίχως να μπορούμε να τις αφομοιώσουμε μέσω εννοιών,³ τουλάχιστον κατά την περίοδο αβεβαιότητας που τις ακολουθεί. Η αγχώδης προσμονή, που προκαλείται από αυτή την αβεβαιότητα, μας ωθεί να βρούμε νόημα, όπως μαρτυρά εξάλλου το κείμενο αυτό.

Οι καταστροφές αυτές μπορούν να είναι φυσικές, κοινωνικές ή οικονομικές, αλλά είναι, όλο και συχνότερα, σύνθετες. Έτσι, το μεταναστευτικό κύμα εξαπλώνεται στην ευρωπαϊκή ήπειρο και περιπλέκεται με τη διασπορά της πανδημίας, την ίδια ώρα που η διαμόρφωση σπάθη μιας οικονομικής κρίσης κρέμεται πάνω από τον κόσμο.

Ο Rudolph Virchow,⁴ πατέρας της ιστολογικής παθολογίας και πολιτικός,⁵ έκανε παρόμοια παρατήρηση, ήδη τον 19ο αιώνα, όσον αφορά την πείνα και τον πόλεμο, όταν συμπεριφέρονταν με την πανούκλα. Οι καταστροφές, και πιο συγκεκριμένα αυτή της πανδημίας που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, μας επερωτούν γύρω από αυτό που είναι ένα σώμα σε κρίση, κρίση τόσο σε ατομικό όσο και συλλογικό επίπεδο, διότι μια

Οι θανατηφόρες επιδημίες είναι μια συνέπεια (της απόλαυσης) της ζωής

επιδημία είναι, όπως έλεγε και πάλι ο Virchow, ένα κοινωνικό φαινόμενο, που περιλαμβάνει κάποιες ιατρικές πτυχές.⁶

Η μούρη πανώλη, από το 1347 μέχρι το 1352, σκότωσε 25 εκατομμύρια Ευρωπαίους,⁷ δηλαδή το ένα τρίτο του πληθυσμού της Γηραιάς Ηπείρου, και η ισπανική γρίπη του 1918-1919, 2,5% με 5% του παγκόσμιου πληθυσμού.⁸ Ωστόσο η αξία μιας ανθρώπινης ζωής δεν ήταν η ίδια, τότε και τώρα.

Αναβάθμιση της αξίας της υγείας

Η αρκετά ομοιογενής αντίδραση των κοινωνιών στην επιδημία της Covid-19 συνάδει με την αναβάθμιση της αξίας της υγείας ως αποτέλεσμα της τεχνικοεπιστημονικής πρόοδου, αλλά και ως εμπόρευμα που δικαιούμαστε όλοι. Κι αυτό, όπως έλεγε ο Lacan ήδη το 1966, «από τη στιγμή που η σχέση της ιατρικής με την υγεία αλλάζει, στον βαθμό που αυτή η κατά κάποιον τρόπο γενικευμένη εξουσία, που είναι η εξουσία της επιστήμης, δίνει σε όλους την ευχέρεια να έρθουν να ζητήσουν από τον γιατρό την αγαθοεργία του μ' ένα συγκεκριμένο και άμεσο στόχο».⁹

Ταυτοχρόνως η σχέση με την υγεία οδηγείται προς μια προληπτική ιατρική, που θα ήταν ικανή να μας κάνει αρκετά αποδοτικούς, έτσι ώστε να προσαρμοζόμαστε, όπως λέει η Barbara Stiegler,¹⁰ ακόμα και σ' ένα υποβαθμισμένο περιβάλλον. Η δυνατότητα αποφυγής του θανάτου, με την αποτελεσματικότητα των σύγχρονων μέσων πρόληψης και αντίδρασης της ιατρικής, έγινε μια επιταγή της πιο υψηλής προτεραιότητας, πράγμα που δεν ίσχυε μισό αιώνα πριν, για παράδειγμα, το 1957-1958 με την ασιατική γρίπη και το 1968-1969 με τη γρίπη του Χονγκ-Κονγκ.¹¹

ΤΟ ΣΩΜΑ ΣΕ ΚΡΙΣΗ ΣΤΟΝ ΨΥΧΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΚΑΙ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΟΓΟ

ΓΙΩΡΓΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ, CHRISTIAN HOFFMANN, ΛΙΣΣΥ ΚΑΝΕΛΟΠΟΥΛΟΥ (επιστημονική επιμέλεια)

ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ: Ελισάβετ Κούκη - Θεοδώρα Τζώλο
 ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Ελισάβετ Κούκη



Είναι με τον SARS-CoV-1 το 2003-2004, και τη γρίπη των χοίρων το 2009, που τα κράτη ξεκίνησαν να σημαίνουν συναγερμό όσον αφορά τον κίνδυνο των επιδημιών.¹² Είναι η πρώτη φορά που η **δημόσια υγεία**, τουλάχιστον για τον μισό πλανήτη, περνάει μπροστά από την οικονομία, μέσω του **ελέγχου** των μετακινήσεων των πληθυσμών, κατ' αυτήν τουλάχιστον την περίοδο της επιδημικής κορύφωσης της Covid-19. Αυτή η πολιτική απόφαση ήταν επείγουσα σε μακροπρόθεσμη βάση, ανεξαρτήτως των επιδημιολογικών δεδομένων πάνω στις συνέπειες της καραντίνας σε σχέση με τη συλλογική ανασία.

Οι κυβερνήσεις των «ανεπτυγμένων» χωρών, σε μεγάλη πλειοψηφία,¹³ δεν θα μπορούσαν να σηκώσουν την ευθύνη μιας αδρανεί-

ας μπροστά στη συσσώρευση των πτωμάτων και ύστερα από μια περίοδο, για κάποιες χώρες τουλάχιστον, τους οικονομικούς περιορισμούς στη **δημόσια υγεία**. Η εγγύτητα του θανάτου θα είχε τραυματίσει τη μεγάλη πλειονότητα των πολιτών, για τους οποίους τις τελευταίες δεκαετίες είχε γίνει της τάξης του εικονικού (για παράδειγμα, του θεάματος αυτοψιών στις τηλεοπτικές οθόνες).¹⁴

Επιλεκτικό δικαίωμα

Ωστόσο αυτή η απόφαση θα έχει άλλες πολιτικές επιπτώσεις. Το δικαίωμα στην υγεία θα γίνει αναγκαστικά επιλεκτικό, εξαιτίας της έλλειψης υγειονομικών μέσων μπροστά στην απρόσμενη έκταση της επιδημίας. Και αυτό θα φτάσει πέρα από τα ατομικά κριτήρια του προσδοκι-

μου επιβίωσης κάθε ασθενή. Η επίπτωση της ταξικής προέλευσης είναι ήδη παρούσα: στις φτωχές χώρες ή σε αυτές που έχουν σημαντικές κοινωνικοοικονομικές ανισότητες, οι φτωχότεροι θα είναι σαφώς αυτοί που θα έχουν τη λιγότερο αποτελεσματική περίθαλψη.

Οι καταχρήσεις του κράτους εξαίρεσης,¹⁵ που έφτασαν ακόμη και στην αναγκαστική παρακολούθηση των μετακινήσεων μέσω των κινητών τηλεφώνων σε κάποιες χώρες όπως η Κίνα, ενδέχεται να γίνουν ένα ολοκληρωτικό ιδεώδες, ακόμα και για τις δημοκρατίες, και παράλληλα να καταξιώσουν τις δυνατότητες των big data.¹⁶

Η **δημόσια υγεία** θα μπορούσε, έτσι, να γίνει μια πρόφαση για να ποδοπατηθεί η πολιτική ζωή, μέσω π.χ. ενός εθνικισμού που υποτιθέμενα θα μπορούσε να περιορίσει τις επιδημίες ή μιας άλλης μορφής αυτοσχέδιου ολοκληρωτισμού, για παράδειγμα, ενός ψηφιακού καταπιετισμού. Last but not least, οι καταστροφικές συνέπειες της επιδημίας στις οικονομίες, παρά όλα τα δραστικά και γενναία αντίμετρα που πάρθηκαν σε πολλές χώρες, μας προειδοποιούν πως έχουν μόλις αρχίσει...

Σε πιο ατομικό επίπεδο, ο φόβος μετάδοσης θα μπορούσε να δώσει μια επιπλέον πρόφαση για να κλειδωθεί ο ατομικισμός (ή ο κοινοτισμός) σε ένα γενικευμένο παραλήρημα αμφιβολίας με την τρέλα της αφήρ (délire du doute avec folie du toucher¹⁷).

Αν το AIDS συνεισέφερε στον νεοεθικισμό και σε μια σεξουαλική ασηψία των κοινωνικών χώρων, ο εγκλεισμός σε ατομικά ή, το πολύ, σε οικογενειακά ή εικονικά πλαίσια μέσω του διαδικτύου δεν είναι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για την έξοδο από την κορύφωση της επιδημίας; Μετά την παράνοια σε εποχή πολέμου,¹⁸ η καταναγκαστική νεύρωση, εν καιρώ επιδημίας, δίνει το ψυχοπαθολογικό παράδειγμα ενός δαρβινικού πλεονεκτήματος.¹⁹

Η φύση παραμένει κυρίαρχη

Οι θανατηφόρες επιδημίες είναι μια συνέπεια (της απόλαυσης) της ζωής, εξίσου δαρβινική: εδώ, ενός ιού ή ενός βακτηρίου που είχαν, από πάντα, την τάση να αλλάζουν ξενιστή, περνώντας από ένα ζώο (ζωονόσος)²⁰ ή από έναν φυτικό οργανισμό στον άνθρωπο, μέσω της προσαρμογής τους από μεταλλάξεις εις βάρος τους.

Δεν χρειάζονται βιολογικά όπλα ή η κακεντρέχεια κάποιου, διότι η φύ-

ση, παρ' όλες τις κατακτήσεις της Ιατρικής, μπορεί εύκολα να πάρει το πάνω χέρι. Και εν μέρει παραμένει κυρίαρχη, αφού η αναμονή του καλού καιρού ή της ανοσίας της αγγέλης για να σταματήσει η επιδημία αντιστοιχούν σε μια εναπόθεση στη «Φύση» προκειμένου να βρει από μόνη της το φάρμακον. Μπορούμε να ευελπιστούμε πως αυτή η εμπειρία είναι ένα έναυσμα για να τη σεβόμαστε περισσότερο;

Επιπλέον, σύμφωνα με πολλούς ερευνητές, οι αρνητικές επιπτώσεις της δράσης του ανθρώπου πάνω στη φύση (η αποψίλωση των δασών, η αστικοποίηση, η εξαφάνιση ειδών, η βιομηχανική κτηνοτροφία και η κατανάλωση άγριων ζώων στοίβαγμένων στις αγορές) αυξάνει τον κίνδυνο των επιμολύνσεων από ζωονόσους.²¹ Ο άνθρωπος - φορέας κυκλοφορεί όλο και ταχύτερα σε αυτόν που θεωρεί αλαζονικά «πλανήτη του». Αν αυτές οι συνέπειες τώρα είναι αποδεδειγμένες, η μνήμη μας μακροπρόθεσμα δεν θα υποκύψει στην άρνηση, όταν πια οι άμεσες επιπτώσεις της επιδημίας θα έχουν περάσει;

Με έναν ρυθμό που ολοένα επιταχύνεται, οι φυσικές καταστροφές είναι, εν μέρει, αποτέλεσμα της ανθρώπινης δραστηριότητας, δεδομένης της παγκοσμιοποίησης και του καλπάζοντος νεοφιλελευθερισμού. Η πυρηνική απειλή, το φαινόμενο του θερμοκηπίου, ήδη αρκετά αισθητό, και το κύμα της τρομοκρατίας είναι επίσης φαινόμενα



στενά συνδεδεμένα με την ανθρώπινη δραστηριότητα, σε ατομικό και κυρίως συλλογικό επίπεδο.

Ο ρόλος των επιστημόνων

Η ηθική της ψυχανάλυσης έχει να κάνει με το Πραγματικό, που καθορίζει αφενός τις αυτοκαταστροφικές μας τάσεις - ίδιον της ανθρώπινης φύσης - και αφετέρου την αδυναμία του Συμβολικού να απορροφήσει αυτό το Πραγματικό. Αυτή είναι δομική, αλλά γίνεται όλο και πιο αισθητή από το γεγονός ότι ο πληθωρισμός της τεχνικοεπιστημονικής προόδου²² αιφνιδιάζει τα άτομα και τις κοινωνίες, που δεν καταφέρνουν να τον διαχειριστούν, δεδομένης επίσης της επισφάλειας των σύγχρονων συμβολικών δομών.

Κάποιοι προσβλέπουν σε μια υπανάπτυξη,²³ αλλά η φωνή τους δεν ακούγεται μπροστά στην εθιστική δύναμη της κατανάλωσης η οποία συνεργεί με την τεχνικοεπιστημονική ικανότητα παραγωγής των λεγόμενων «αγαθών».

Σε μια παγκοσμιοποιημένη υφήλιο, η απάντηση στις καταστροφές σε παγκόσμια κλίμακα ενδιαφέρει την ανθρωπότητα στο σύνολό της: η παλίρροια της επιδημίας, αν και μετακινείται με προορισμό μια άλλη ήπειρο, μπορεί να επιστρέψει στο σημείο εκκίνησης, αφού ο SARS-CoV-2 δεν γνωρίζει ούτε σύνορα ούτε φυλές. Αυτό το ενδεχόμενο ίσως διαψευστεί χάρη σε κάποιο φάρμακο, ορό ή εμβόλιο, ή

ακόμη χάρη στον καλό καιρό... αλλά δεν έχει σημασία, όλα αυτά είναι αβέβαια.

(...) Οι καταστροφές εγκαλούν την επιστημονική κοινότητα στο πλαίσιο τόσο των λεγόμενων θετικών όσο και των ανθρωπιστικών επιστημών, όχι μόνο για να δοθεί ένα πρόσχημα ερευνών - ως ελπίσουμε τουλάχιστον. Η γνώμη της θα έπρεπε να παίζει ουσιαστικό ρόλο στον καθορισμό της χάραξης των πολιτικών γραμμών για την πρόληψη των καταστροφών που επέρχονται από την ανθρώπινη δραστηριότητα και τον περιορισμό των συνεπειών των ψυχικών τραυματισμών. Και οι δυο περιπτώσεις αφορούν την ψυχανάλυση και την ιατρική, αλλά και τον διάλογο τους.

*** Το κείμενο αυτό είναι το επίμετρο στο βιβλίο «Το σώμα σε κρίση στον ψυχαναλυτικό και τον ιατρικό λόγο», το οποίο κυκλοφορεί από τις εκδόσεις Κουκκίδα και αποτελεί τη μεταγραφή ενός μέρους των παρεμβάσεων στο διεθνές διεπιστημονικό συνέδριο που έγινε στην Αθήνα στις 7, 8 και 10 Νοεμβρίου 2014, στο πλαίσιο της συνεργασίας του τμήματος Ψυχολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών με τη Μονάδα Εκπαίδευσης και Έρευνας του Πανεπιστημίου Παριί 7 Denis - Diderot**
**** Οι τίτλοι και οι μεσοτίτλοι μπήκαν από τη σύνταξη του «Π» για την ευχερέστερη ανάγνωση του κειμένου**

Παραπομπές

1. C. Melman, *Revue Passages* 184, 2015.
2. J. Lacan, «Yale University, Kanzer Seminar», *Silicet* 6 (7), 1975, σ. 7-31.
3. Βλ. C. Hoffmann, «Trauma et catastrophes aujourd'hui», *Recherches en psychanalyse* 20, 2015, σ. 98-99.
4. J. Lanteigne, «La figure exemplaire de Rudolph Virchow», *Encyclopedie de l'Agora*.
5. Αυτός ο μεγάλος υγιεινολόγος δεν πίστευε παρά ταύτα στη βακτηριδιακή απολογία των λοιμώξεων ούτε στην εξέλιξη των ειδών.
6. Αναφέρεται από τον Francois Ansermet. Βλ. F. Ansermet, «A chacun son epidemie», *Lacan quotidien*, 25.3.2020.
7. Βλ. *Wikipédia*, La peste noire.
8. Βλ. *Wikipédia*, La grippe espagnole.
9. Βλ. J. Lacan, *Table ronde, Psychanalyse et medecine. Collège de medecine, Cahiers du College de medecine* 7 (12), 1966, σ. 761-774.
10. Βλ. B. Stiegler, «Cette crise reflète la vision neoliberale de la santé publique», εφ. «*Le Monde*», 10.4.2020, σ. 28.
11. Βλ. P. Marie, M. Masson και Y. Sarfati, «Psychanalyse au temps du conoravirus», *Espace analytique, Lettre d'information XXVI*, 5.4.2020.
12. Στο ίδιο.
13. Ο κοινωνικός δαρβινισμός του Φαρ Ουέστ, όπως βλέπουμε, είναι εξαιρετικός, όπως μπορεί να γίνουν και άλλοι νεοφιλελευθερισμοί που «σέβονται» τον εαυτό τους.
14. Βλ. C. Melman, «Μια καινούργια απόλαυση: η νεκροσκοπία», εφ. «*Η Καθημερινή*», 16.2.2009.
15. Βλ. G. Agamben, «L'epidemie montre clairement que l'etat d'exception est devenu la condition normale», εφ. «*Le Monde*», 25.4.2020.
16. Βλ. B. Stiegler, ό.π.
17. Όνομα που έδωσε ο Legrand du Saulle στην κλινική οντότητα (που ο Freud ονόμασε αργότερα Zwangsnevrose) alias, «καταναγκαστική νεύρωση». L. du Saulle, *La folie du doute avec delire du toucher*, 1875.
18. Βλ. N. J. Raihani και V. Bell, «An evolution perspective on paranoia», *Hum Behav.* 3(2), Φεβρουάριος 2019, σ. 114-121.
19. Το άρθρο του A. Vanier, «Nevrose obsessionnelle, nevrose ideale», *Figures de la psychanalyse* 12 (2), 2005, σ. 85-92, εξέταζε ήδη από το 2005 αυτή την εξέλιξη.
20. Βλ. P. Sansonetti, *College de France*, 18.3.2020.
21. Βλ. S. Sham, «Contre les pandemies, l'ecologie», εφ. «*Le Monde diplomatique*», Μάρτιος 2020, σ. 1 και 21.
22. Βλ. J. Lacan, *Table ronde, Psychanalyse et medecine*, ό.π.
23. Η οποία θα μπορούσε να είναι μερική, όπως λέει ο Edgar Morin: «της οικονομίας του επιπόλαιου, του ψεύτικου, του απαιτητού, αυτού της μίας χρήσης». Βλ. E. Morin, «Cette crise devrait ouvrir nos esprits depuis longtemps confinés sur l'immédiat», εφ. «*Le Monde*», 19-20.4.2020, σ. 28.

200 προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών στη Θεσσαλία

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	27-08-2020
Επιφάνεια:	192.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



200 προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών στη Θεσσαλία

Από την Περιφέρεια μέσω ΕΣΠΑ για την ενίσχυση των **νοσοκομείων** απέναντι στην πανδημία

Προχωρούν από την Περιφέρεια Θεσσαλίας οι προσλήψεις 200 ατόμων ιατρικού και λοιπού προσωπικού για την ενίσχυση των **νοσοκομείων** της Θεσσαλίας στο πλαίσιο του σχεδίου ενίσχυσης των δημόσιων δομών υγείας για την αντιμετώπιση του covid 19. Ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός έδωσε την έγκριση για την ένταξη στο ΕΣΠΑ Θεσσαλίας του έργου «Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Θεσσαλίας», συνολικού προϋπολογισμού 11,29 εκ. €.

«Διαθέτουμε από το ΕΣΠΑ Θεσσαλίας 2014 - 2020 11,29 εκατομμύρια ευρώ για την πρόσληψη 200 γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού για την ενίσχυση των 5 **Νοσοκομείων** της Θεσσαλίας, του ΕΚΑΒ, του ΕΟΠΥΥ και του ΟΚΑΝΑ. Παράλληλα έχουμε εξασφαλίσει 8 εκατ. ευρώ από το ΕΣΠΑ Θεσσαλίας 2014-2020 για την προμήθεια με διαδικασίες εξηρές νέου μηχανήματος ταχείας ανίχνευσης κορονοϊού για το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Λάρισας, καθώς και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας**», δήλωσε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας.

Πιο συγκεκριμένα το έργο αφορά στην πρόσληψη περίπου 25 ατόμων **ιατρικού προσωπικού** και 175 ατόμων λοιπού προσωπικού, για 24μηνη απασχόληση, για παροχή υπηρεσιών στο πλαίσιο διετούς απασχόλησης. Η συγκεκριμένη δράση συμβάλει στην άμεση διαχείριση των αυξημένων αναγκών υγείας των πολιτών, στην ενίσχυση και στήριξη των μονάδων Υγείας και του υπηρετούντος προσωπικού και την ευρύτερη αντιμετώπιση των επιπτώσεων της επιδημίας στον τομέα της υγείας.

«Η αναστάτωση που προκαλεί ο covid 19 στη ζωή των ανθρώπων και στις οικονομίες μπορεί να περιοριστεί όταν συνδυάζεται ο έγκαιρος εντοπισμός και η διαφύλαξη της δημόσιας υγείας για τη διασπορά των λοιμώξεων. Μετά την ευελιξία που εξασφαλίσαμε από την ευρωπαϊκή επιτροπή στη διαχείριση του ΕΣΠΑ, διοχετεύουμε με μεγάλη ταχύτητα πόρους για την ενίσχυση των δημοσίων δομών υγείας και την αντιμετώπιση του covid 19», τόνισε ο περιφερειάρχης, επισημαίνοντας ακόμη ότι:

«Δεν εφησυχάζουμε. Προσέχουμε στις μετακινήσεις, τις επαφές, την εργασία και φροντίζουμε σχολαστικά την καθημερινή μας υγιεινή. Ο covid-19 δεν έχει φύγει, βρίσκεται εδώ και χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή για την αντιμετώπιση και την αποφυγή της εξάπλωσής του».

Κύριος του έργου είναι το υπουργείο Υγείας και συνδικαιούχοι – φορείς υλοποίησης η 5η **Υ.Π.Ε.** Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος, τα 5 **Νοσοκομεία** της Θεσσαλίας, το ΕΚΑΒ, ο **ΕΟΠΥΥ** και ο ΟΚΑΝΑ.