

Συναγερμός στη νοσοκομεία - Μεγαλώνει η λίστα υγειονομικών που είναι θετικοί

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020

Επιφάνεια: 2031.28 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συναγερμός στα νοσοκομεία – Μεγαλώνει

η λίστα υγειονομικών που είναι θετικοί

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κάνει λόγο για μαζικότητα κρουσμάτων σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, με προεξάρχοντα αυτά της Θεσσαλονίκης

Αλλά νέα τέσσερα κρούσματα προστέθηκαν στη λίστα των υγειονομικών που είναι θετικοί στον κορωνοϊό, ανεβάζοντας τον αριθμό στους 94.

Την Πέμπτη, εντοπίστηκαν δύο νοσηλεύτριες στο Νοσοκομείο Καστοριάς, μία νοσηλεύτρια στο Νοσοκομείο Κοζάνης και ένα στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία». Οι εργαζόμενες ήταν όλες ασυμπτωματικές, όπως και στην πλειοψηφία (66) των υγειονομικών που έχουν βρεθεί θετικοί.

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κάνει λόγο για μαζικότητα κρουσμάτων σε συγκεκριμένα νοσοκομεία και με προεξάρχοντα αυτά της Θεσσαλονίκης (ΑΧΕΠΑ, Παπαγεωργίου, Γεννηματά) αλλά και στη Λάρισα και στη Νίκαια.

«Οι ασυμπτωματικοί συνάδελφοι και νοσηλευόμενοι ασθενείς που ξεφεύγουν και νοσηλεύονται ως γενικά περιστατικά εν αγνοία τους γίνονται εστίες ενδονοσοκομειακής διασποράς του ιού. Η απόφαση για τεστ κορωνοϊού στους συναδέλφους που επιστρέφουν από άδεια είναι ημετελής», υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, τα τεστ στους υγειονομικούς γίνονται μετά από ραντεβού που κλείνεται σε μία εβδομάδα και τα αποτελέσματα βγαίνουν σε 10 ημέρες. Εν τω μεταξύ εργάζονται κανονικά.

«Όταν νοσεί ένας που επιστρέφει από άδεια και είναι ασυμπτωματικός ο κίνδυνος είναι μεγάλος. Ασθενείς εισάγονται ως γενικά περιστατικά, λαμβάνεται δείγμα και βγαίνουν θετικοί μετά 4 ημέρες λόγω έλλειψης μοριακών αναλυτών και διασπείρουν τον ιό σε ασθενείς και προσωπικό», υποστηρίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Μιχάλης Γιαννάκος.

Ο ίδιος υποστηρίζει μάλιστα ότι σε πολλά νοσοκομεία δεν κάνουν τεστ ούτε σε όσους εργαζόμενους επιστρέφουν από άδεια λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων και μοριακών αναλυτών. «Συμπληρώνουν ερωτηματολόγιο και όσοι δεν πήγαν σε μέρη ή εκδηλώσεις επιβαρυνμένες δεν κάνουν τεστ», λέει.

Και συμπληρώνει ότι δεν επαρκούν τα μέσα ατομικής προστασίας για το προσωπικό ή είναι ακατάλληλα.

Ακατάλληλες μάσκες στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης
Το Σωματείο Εργαζομένων του Πανεπιστημια-



κού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, που είναι Νοσοκομείο Αναφοράς για τον κορωνοϊό για την Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, καταγγέλλει ότι οι μάσκες υψηλής προστασίας ffp2 που προμηθεύτηκε το Νοσοκομείο από το Υπουργείο Υγείας ήταν ακατάλληλες για την περίθαλψη περιστατικών κορωνοϊού.

«Δεν προσφέρουν καμία ατομική προστασία στο προσωπικό σύμφωνα με την Επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου η οποία ενημέρωσε εγγράφως τη Διοίκηση, την 4η ΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας», εξηγεί η ΠΟΕΔΗΝ. Οι εργαζόμενοι υποστηρίζουν ότι οι συγκεκριμένες μάσκες σύμφωνα με τις προδιαγραφές είναι για άλλη χρήση.

«Καλούμε τον Υπουργό Υγείας να ελέγξει τις καταγγελίες και εάν οι εν λόγω μάσκες KN95 είναι ακατάλληλες να αποσυρθούν από τα Νοσοκομεία που τυχόν χρησιμοποιούνται», λέει η ΠΟΕΔΗΝ. **Προβληματική η λειτουργία του ΚΥ Σουφλίου**
Παράλληλα, η Ομοσπονδία με επιστολή που έχει στείλει στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναφέρει ότι οι συνθήκες λειτουργίας του Κέντρου Υγείας στο Σουφλί δεν είναι οι κατάλληλες εν καιρώ κορωνοϊού.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, αρκετοί πρόσφυγες και μετανάστες που εισέρχονται στη χώρα και προσέρχονται στο ΚΥ στην πλειονότητά τους είναι θετικοί στον κορωνοϊό, αλλά αντιμετωπίζονται ως κοινά περιστατικά.

«Τα ύποπτα κρούσματα εξετάζονται σε μια ακατάλληλη σκηνή την οποία παραχώρησε ο Ερυθρός Σταυρός όπου το χειμώνα η θερμοκρασία είναι κάτω του μηδενός και το καλοκαίρι βράζει. Ζητήθηκε οικίσκος και το αίτημα δεν ικανοποιήθηκε.

Απολύμανση μετά από επιβεβαιωμένα περιστατικά κορωνοϊού δεν γίνεται άμεσα. Ο ΕΟΔΥ παραπέμπει στο Δήμο και ο Δήμος ανταποκρίνεται μετά από ημέρες», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι του ΚΥ Σουφλίου.

Υποστηρίζουν επίσης ότι υπάρχει μεγάλη έλλειψη υγειονομικού υλικού και αναγκάζονται οι ίδιοι να αγοράζουν Μέσα Ατομικής Προστασίας. «Οι Υγειονομικές Μονάδες των συνόρων θέλουν ενίσχυση για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Καλούμε τον Υπουργό Υγείας να επιλύσει τα προβλήματα της εν λόγω ακριτικής υγειονομικής μονάδας», καταλήγει η επιστολή της ΠΟΕΔΗΝ προς τους κ.κ. Κικιλία και Κοντοζαμάνη.



Σε ισχύ η συμφωνία της ΕΕ με την AstraZeneca – Τι προβλέπει

Η πρώτη σύμβαση που διαπραγματεύτηκε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εξ ονόματος των κρατών-μελών της ΕΕ με φαρμακευτική εταιρεία, τέθηκε σήμερα σε ισχύ με την επίσημη υπογραφή μεταξύ της AstraZeneca και της Επιτροπής, όπως ανακοίνωσε η Κομισιόν. Η σύμβαση θα επιτρέψει την αγορά εμβολίου κατά της COVID-19 για όλα τα κράτη- μέλη της ΕΕ, καθώς και τη δωρεά σε χώρες με χαμηλότερο και μεσαίο εισόδημα ή την αποστολή προς άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Μέσω της σύμβασης, θα αγοραστούν συνολικά για όλα τα κράτη- μέλη 300 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου AstraZeneca, με δυνατότητα για επιπλέον 100 εκατομμύρια δόσεις, που θα διανεμηθούν αναλογικά με βάση τον πληθυσμό. Η Επιτροπή συνεχίζει να συζητά παρόμοιες συμφωνίες με άλλους παρασκευαστές εμβολίων και έχει ολοκληρώσει επιτυχημένες διερευνητικές συνομιλίες με την Sanofi-GSK στις 31 Ιουλίου, την Johnson & Johnson στις 13 Αυγούστου, την CureVac στις 18 Αυγούστου και τη Moderna στις 24 Αυγούστου. «Η Επιτροπή εργάζεται ατασμάτητα για να παρέχει στους πολίτες της ΕΕ ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο κατά του COVID-19 το συντομότερο δυνατό. Η έναρξη ισχύος της σύμβασης με την AstraZeneca είναι ένα σημαντικό βήμα προόδου σε αυτό το θέμα» σημείωσε η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν. Από την πλευρά της, η Στέλλα Κυριακίδη, επίτροπος για την Υγεία και την Ασφάλεια των Τροφίμων, ανέφερε ότι «οι διαπραγματεύσεις μάς απέδωσαν τώρα σαφή αποτελέσματα» σημειώνοντας ότι «η σημερινή υπογραφή -η οποία κατέστη δυνατή χάρη στις σημαντικές βασικές εργασίες της Γαλλίας, της Γερμανίας, της Ιταλίας και της Ολλανδίας- θα διασφαλίσει ότι οι δόσεις του εμβολίου, εάν αποδειχθεί αποτελεσματικό και ασφαλές, θα παραδοθούν σε όλα τα κράτη- μέλη» και προσέθεσε: «Αναμένουμε να ανακοινώσουμε πολύ γρήγορα πρόσθετες συμφωνίες με άλλους παρασκευαστές εμβολίων». Οι απαραίτητες απαιτήσεις ασφάλειας και η ειδική αξιολόγηση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων στο πλαίσιο της διαδικασίας έγκρισης της αγοράς της ΕΕ εγγυώνται ότι τα δικαιώματα των πολιτών θα παραμείνουν πλήρως προστατευμένα.

Κορωνοϊός: Ο πιο εύκολος τρόπος να μη θέσετε τη ζωή σας σε κίνδυνο



Απαραίτητη και επιστημονικά τεκμηριωμένη είναι η χρήση μάσκας για την προστασία από τον νέο κορωνοϊό, σύμφωνα με την ιατρική βιβλιογραφία και τις βάσεις δεδομένων Διεθνών Οργανισμών που εμπλουτίζονται συστηματικά με πολλά άρθρα σχετικά με τον SARS-CoV-2. Σε άρθρο του με τίτλο «Οι μάσκες σώζουν ζωές» ο διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας των ΗΠΑ (NIH) (25/08/20, <https://directorsblog.nih.gov/2020/08/25/masks-save-lives/>) Δρ. Φράνσις Κόλλινς μας θυμίζει ότι η αποφυγή της μετάδοσης του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 με τη χρήση μάσκας προσώπου είναι απαραίτητη και επιστημονικά τεκμηριωμένη. Τα σημαντικότερα σημεία του άρθρου συνοψίζονται από τους Ιατρούς της Θεραπευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ Ιωάννη Ντάναση, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου και Θάνο Δημόπουλο (Πρύτανη ΕΚΠΑ). Ο Δρ. Κόλλινς σημειώνει ότι φοράμε τις μάσκες μας εκτός σπιτιού όχι απαραίτητα για να προστατευτούμε οι ίδιοι αλλά για να προστατεύσουμε τους υπολοίπους. Ο καθένας από μας μπορεί να είναι ασυμπτωματικός φορέας του ιού και κατά την περίοδο επώασης να μεταδώσει τον ιό σε πολλά επίπονα άτομα χωρίς να το γνωρίζει. **Ποιος είναι όμως ο βαθμός προστασίας που προσδίδει η μάσκα;** Σε αρκετά ικανοποιητικό βαθμό είναι η απάντηση, σύμφωνα με σχετική διεθνή μελέτη των Worby CJ και συνεργατών που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό Nature Communications (Face mask use in the general population and optimal resource

allocation during the COVID-19 pandemic. Worby CJ, Chang HH. Nat Commun. 2020 Aug 13;11(1):4049.). Το μαθηματικό μοντέλο που ανέπτυξαν έδειξε ότι αν υπήρχε καθολική εφαρμογή υφασμάτινης μάσκας σε μια κοινότητα, αυτό θα οδηγούσε σε σημαντική μείωση των θανάτων. Αφορμή για τη συγκεκριμένη μελέτη ήταν οι διαφορετικές συστάσεις σχετικά με τη χρήση μάσκας τόσο μεταξύ διαφορετικών Πολιτειών στις ΗΠΑ όσο και σε διάφορες χώρες του κόσμου. Οι ερευνητές χρησιμοποίησαν το μαθηματικό μοντέλο προσομοίωσης ώστε να μελετήσουν πολλά σενάρια μετάδοσης του ιού SARS-CoV-2 σε έναν πληθυσμό ανάλογα με το βαθμό χρήσης μάσκας από τον πληθυσμό. Συγκεκριμένα, ο κύριος στόχος ήταν ο προσδιορισμός του αριθμού των κρουσμάτων και θανάτων από COVID-19 σε κάθε σενάριο. Ως αναμενόμενο, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων και θανάτων από COVID-19 μειωνόταν καθώς η διαθεσιμότητα και η χρήση μάσκας προσώπου αυξανόταν. Οι ερευνητές σημειώνουν ότι οι χειρουργικές μάσκες θα πρέπει να διατίθενται κατά προτεραιότητα στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, ενώ οι υφασμάτινες μάσκες είναι και αυτές αρκετά αποτελεσματικές και μειώνουν τη θνητότητα από COVID-19 ειδικά όταν η εφαρμογή τους είναι ευρεία. Επιπρόσθετα, ο Δρ. Κόλλινς σημειώνει ότι μια άλλη πρόσφατη μελέτη (Masks Do More Than Protect Others During COVID-19: Reducing the

ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΤΡΕΜΟΥΝ ΓΙΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΑΠ' ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 643.68 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ζητούν νομική
προστασία από Ε.Ε.
**ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ
ΤΡΕΜΟΥΝ ΓΙΑ
ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ
ΑΠ' ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ**
Σελ. 2

ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Ζητούν νομική προστασία για το εμβόλιο από την Ε.Ε.!

Οι φαρμακευτικές τρέμουν για χιλιάδες θανάτους

Ενώ οι κυβερνήσεις των χωρών προτρέπουν τον κόσμο να κάνει εμβόλιο για τον κορωνοϊό οι φαρμακευτικές εταιρείες κρατούν στάση αναμονής, καθώς ασκούν έντονες πιέσεις στην Ε.Ε. ζητώντας νομική προστασία σε περίπτωση αγωγών από παρενέργειες. Ο λόγος;



Η ανακάλυψη εμβολίων προστασίας από τον κορωνοϊό γίνεται σε πολύ σύντομο διάστημα απ' ό,τι απαιτείται για τη δημιουργία εμβολίων από άλλες ασθένειες. Σύμφωνα με τους «Financial Times», κυκλοφόρησε σημείωμα στα μέλη της ευρωπαϊκής φαρμακευτικής βιομηχανίας «Vaccines Europe» από το οποίο προκύπτει ότι η ευρωπαϊκή κοινοπραξία αγωνιά να προστατεύσει τις ευρωπαϊκές φαρμακοβιομηχανίες από νομικές επιπτώσεις αν υπάρξουν προβλήματα με εμβόλια.

«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», λέει στο σημείωμά της και για τον λόγο αυτό υποστηρίζει ένα «ολοκληρωμένο σύστημα αποζημίωσης χωρίς υπαιτιότητα και εξαίρεση από την αστική ευθύνη».

Επί της ουσίας οι φαρμακευτικές εταιρείες αποποιούνται των αστικών ευθυνών σε περίπτωση παρενεργειών στη χορήγηση των εμβολίων στον άνθρωπο. Κατόπιν σχετικών ερωτήσεων της βρετανικής εφημε-

ρίδας στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή η τελευταία απάντησε ότι λόγω της πανδημίας πρέπει να ενεργήσει το συντομότερο δυνατό, διασφαλίζοντας σε κάθε περίπτωση την ασφάλεια των ασθενών. Αξίζει να σημειωθεί ότι η Vaccines Europe εκπροσωπεί αρκετές από τις φαρμακευτικές εταιρείες που βρίσκονται σε προχωρημένες συζητήσεις με την Ε.Ε. για την προμήθεια εμβολίων, ενώ κάποιες από αυτές έχουν ήδη συνάψει συμφωνίες με τις ΗΠΑ. Πάντως, τέτοιες ενέργειες υπονομεύουν την εμπιστοσύνη του ανθρώπου στο εμβόλιο.

Κίνα: Έγκριση για το CoronaVac της Sinopharm χωρίς τελικό τεστ!

Επτά εμβόλια κατά του κορωνοϊού είναι σε στάδιο τελικών δοκιμών σε όλο τον κόσμο και τέσσερα από αυτά είναι από την Κίνα. Αλλά κανένα εμβόλιο δεν έχει περάσει ακόμη το τελικό στάδιο δοκιμών που αποδεικνύει ότι είναι ασφαλές και αποτελεσματικό για μαζική χρήση. Στο πλαίσιο ενός προγράμματος στην Κίνα το υποψήφιο εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού της Sinovac Biotech, το CoronaVac, έλαβε έγκριση τον Ιούλιο για επείγουσα χρήση για τον **εμβολιασμό** ομάδων υψηλού κινδύνου. Ο China National Biotec Group (CNBG), μια μονάδα του κρατικής ιδιοκτησίας, φαρμακευτικού κολοσσού Sinopharm, δήλωσε επίσης πως εξασφάλισε έγκριση για επείγουσα χρήση ενός υποψήφιου εμβολίου κατά του κορωνοϊού, στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης WeChat την περασμένη Κυριακή.

Ο CNBG, που διαθέτει δύο υποψήφια εμβόλια στη φάση 3 των κλινικών δοκιμών, δεν ανέφερε ποιο από τα εμβόλιά του έλαβε την έγκριση για επείγου-

σα χρήση. Η Κίνα έχει αρχίσει να χορηγεί πειραματικά εμβόλια κατά του κορωνοϊού σε ομάδες υψηλού κινδύνου από τον Ιούλιο και ένας υγειονομικός αξιωματούχος δήλωσε στα κρατικά ΜΜΕ πως οι Αρχές μπορεί να εξετάσουν μια ελαφρά διεύρυνση του προγράμματος επείγουσας χρήσης στην προσπάθεια να αποτρέψουν ενδεχόμενα ξεσπάσματα στη διάρκεια του φθινοπώρου. Επίσημως, η Κίνα δεν έχει κοινοποιήσει πολλές λεπτομέρειες για το ποια υποψήφια εμβόλια έχουν δοθεί σε ανθρώπους υψηλού κινδύνου βάσει του προγράμματος επείγουσας χρήσης ούτε πόσοι άνθρωποι έχουν εμβολιαστεί. Κρατικά ΜΜΕ ανέφεραν τον Ιούλιο, πριν από το πρόγραμμα επείγουσας χρήσης, πως οι υπάλληλοι σε κρατικές εταιρείες που ταξιδεύουν στο εξωτερικό επιτρέπεται να λάβουν ένα από τα δύο εμβόλια που αναπτύσσει ο CNBG, ενώ ο στρατός της Κίνας έχει εγκρίνει από την πλευρά του τη χρήση του υποψήφιου εμβολίου της CanSino Biologics.

270 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων τα 26 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 9.800. 35 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ 147 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, έχουμε 5 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 259 θανάτους συνολικά στη χώρα.

Ο πλανήτης μαθαίνει να ζει με τον ιό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2020
Επιφάνεια:	274.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΑΛΥΣΗ Του **HOLGER SCHMIEDING***

Ο πλανήτης μαθαίνει να ζει με τον ιό

Πριν από έξι μήνες, ο κορωνοϊός άρχισε να πλττει την Ευρώπη και μετέτρεψε μια κινεζική τραγωδία σε παγκόσμια. Μολονότι δεν υπάρχουν ακόμη ενδείξεις ότι πλησιάζουμε στο τέλος της πανδημίας, μπορούμε να αξιολογήσουμε την εμπειρία του τελευταίου εξαμήνου και να βγάλουμε ορισμένα προσωρινά συμπεράσματα. Ο κόσμος έχει κάνει τεράστια πρόοδο. Γενικώς, οι προοπτικές των οικονομιών και των αγορών είναι θετικές.

Στις ανεπτυγμένες οικονομίες με καλά εξοπλισμένα συστήματα υγείας, ακόμη και τα σοβαρά ιατρικά προβλήματα σπανίως μετατρέπονται σε κίριους μακροοικονομικούς ή / και χρηματοπιστωτικούς κινδύνους. Αυτή

τη φορά τα πράγματα ήταν εντελώς διαφορετικά. Εκτός από το γεγονός ότι απείλησε την υγεία των ανθρώπων, ο ιός και τα μέτρα περιορισμού του οδήγησαν πολλές οικονομίες στη βαθύτερη ιστορικά ύφεση εν καιρώ ειρήνης. Ωστόσο, οι εξαιρέσεις στον κανόνα δεν χρειάζεται να διαρκούν για πολύ καιρό. Όσο οι κοινωνίες μαθαίνουν να διαχειρίζονται τον κορωνοϊό, φαίνεται πως η πανδημία μετατρέπεται σταδιακά από ένα παγκόσμιο σοκ σε ένα πιο διαχειρίσιμο πρόβλημα. Αναμένουμε πως αυτή η διαδικασία θα συνεχιστεί με ορισμένες διακυμάνσεις, μέχρι ο ιός να σταματήσει να αποτελεί κίριο παράγοντα για τη διαμόρφωση των οικονομικών και χρηματο-

Οι κοινωνίες βρίσκουν τρόπους να προσαρμόζονται και η πανδημία μετατρέπεται από παγκόσμιο σοκ σε διαχειρίσιμο πρόβλημα.

πιστωτικών προοπτικών. Δεν βασίζουμε τις προβλέψεις μας στην προϋπόθεση ότι ένα (ή περισσότερα) αποτελεσματικό εμβόλιο θα εξαφανίσει τον ιό σε συγκεκριμένα μέρη του κόσμου. Υποθέτουμε όμως ότι η ιατρική πρόοδος και άλλες καταστάσεις από τις οποίες μαθαίνουμε θα περιορίσουν σε βάθος χρόνο τους κινδύνους,

όπως άλλωστε έγινε και τους τελευταίους τέσσερις μήνες.

Η έξαρση της πανδημίας στις ΗΠΑ τον Ιούνιο και τον Ιούλιο έδειξε πόσο μπορούν να πληγούν οι διάφορες περιοχές, εάν αντιδράσουν εσφαλμένα στον ιό. Ωστόσο, η πορεία των ΗΠΑ μετά τα μέσα Ιουλίου αναδεικνύει ότι ήπιες αλλαγές στη συμπεριφορά και στοχευμένα τοπικά μέτρα αρκούν για να καταστείλουν τη μετάδοση, χωρίς να απαιτούνται αυστηρά και κοστοβόρα εθνικά lockdowns. Έχοντας σημειώσει αύξηση στα κρούσματα, η κατάσταση στην Ισπανία είναι πλέον συγκρίσιμη με την κατάσταση στις ΗΠΑ στο τέλος Ιουνίου. Τα κρούσματα αυξάνονται τώρα και σε πολλές χώρες της Ευρώπης.

Μια μεγάλη διαφορά μεταξύ της Ευρώπης τώρα και των ΗΠΑ στις αρχές Ιουνίου είναι η απόσταση του χρόνου. Σε αυτή την περίοδο, οι κοινωνίες και το ιατρικό προσωπικό έχουν μάθει πολύ περισσότερα σχετικά με τον περιορισμό της μετάδοσης και τη φροντίδα των ασθενών. Επομένως, είμαι ελαφρώς πιο αισιόδοξος για το μέλλον σε σχέση με τις αρχές Ιουνίου, όταν θεωρούσα ότι η αύξηση των κρουσμάτων στις ΗΠΑ ήταν αρκετός λόγος για να αναθεωρήσω επί τα χείρω την προοπτική των κεφαλαιαγορών σε βραχυπρόθεσμο διάστημα.

* Ο κ. Holger Schmieding είναι επικεφαλής οικονομολόγος της τράπεζας Berenberg.

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2020
Επιφάνεια:	1630.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



COVID-19

Σε τι ελπίζουν τώρα οι επιστήμονες για την ανάρωση του δεύτερου κύματος

Ο πόλεμος των εταιρειών για το εμβόλιο του κορονοϊού

ΣΕΛΙΔΕΣ. 18 - 19

RED ALERT
ΓΙΑ ΤΟ 2ο ΚΥΜΑ



Π/

ΔΙΝΟΥΝ ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ και τις μεταλλάξεις

ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ - ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ «ΑΝΤΙΔΟΤΩΝ» ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΕΠΑΝΑΜΟΛΥΝΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Της **ΝΑΤΑΣΑΣ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ**
natpavlop@gmail.com



Φαρμακευτικό κολοσσίο, κυβερνήσεις και ρυθμιστικές Αρχές ανά τον πλανήτη δίνουν μάχη με τον χρόνο, αλλά και τις... μεταλλάξεις του κορονοϊού, για να ανακαλύψουν το «κρυσό» εμβόλιο, που θα ανακόψει την πανδημία, δημιουργώντας ευρεία ανοσία στον θανατηφόρο ιό. Την ώρα που τα κρούσματα σε όλο τον κόσμο αγγίζουν τα 24 εκατομμύρια και η λίστα των θυμάτων μεγαλώνει, εταιρείες, πανεπιστήμια και ινστιτούτα υγείας ανταγωνίζονται για το «αντιδοτό» που θα βγάλει τον πλανήτη από τη δίνη του κορονοϊού. Ανησυχία για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων δημιουργούν ωστόσο περιπτώσεις επανамολύνσης ασθενών στο Χονγκ Κονγκ, το Βέλγιο και την Ολλανδία.

Η παγκόσμια κούρα για την εξεύρεση αποτελεσματικών φαρμάκων ξεκίνησε ουσιαστικά στα μέσα Ιανουαρίου, όταν μια ομάδα Κινέζων ερευνητών δημοσίευσε για πρώτη φορά τη γενετική ακολουθία του νέου ιού, δίνοντας τη δυνατότητα σε επιστήμονες σε όλο τον κόσμο να αναπτύξουν τον ζωντανό ιό και να μελετήσουν πώς περιβάλλει στα ανθρώπινα κύτταρα και κάνει τους ασθενείς να νοσηύουν.

Η τελευταία είδηση από τον «πόλεμο των εμβολίων» ήρθε από τον αμερικανικό κολοσσό βιοτεχνολογίας Moderna, που ανακοίνωσε στα μέσα της εβδομάδας ότι το εμβόλιο που αναπτύσσει δημιουργεί μια πολλά υποσχόμενη ανοσοαπόκριση σε ηλικιωμένους ασθενείς σε μια κλινική δοκιμή πρώιμου σταδίου. Η εταιρεία δοκίμασε το εμβόλιο σε 20 εθελοντές, που παρήγαγαν εξουδερωτικά αντισώματα, απαραίτητα, σύμφωνα με τους ερευνητές, για την ανάπτυξη ανοσίας. Η Αυστραλία είχε ανακοινώσει πρόσφατα ότι θα διανεμεί δωρεάν στα 25 εκατομμύρια των πολιτών της το εμβόλιο κατά του κορονοϊού, εφόσον παραχθεί και κριθεί ασφαλές.

Η Καμπέρα προχώρησε σε συμφωνία με τη βρετανοσουηδική φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca, η οποία σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης αναπτύσσει ένα από τα τουλάχιστον πέντε εμβόλια που βρίσκονται αυτή τη στιγμή στη φάση 3 των δοκιμών. Η κυβέρνηση σκοπεύει να καταστήσει υποχρεωτικό τον **εμβολιασμό** κατά του κορονοϊού, επιτρέποντας εξαιρέσεις μόνο για ιατρικούς λόγους. Είχε προηγήσει η κτηρή όσο και αμφιλεγόμενη για κάποιους ανακοίνωση της Μόσχας ότι εγι-

νε η πρώτη χώρα που δίνει έγκριση σε εμβόλιο για τον COVID-19, ύστερα από λιγότερο από δύο μήνες δοκιμών σε ανθρώπους. Το εμβόλιο Sputnik V -όνομα που παραπέμπει στον πρώτο τεχνητό δορυφόρο που μπήκε σε τροχιά από τη Σοβιετική Ένωση το 1957- αναπτύχθηκε από το Ερευνητικό Ινστιτούτο Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας Γκαμαλέγια. Και παρά τις ανησυχίες για την ασφάλεια που εξέφρασαν ειδικοί λόγω της ταχείας έγκρισης του σκευάσματος, η Ρωσία ανακοίνωσε πως έχει ήδη δεχθεί παραγγελίες από 27 χώρες για ένα δισεκατομμύριο δόσεις του εμβολίου.

Στην αγορά μέχρι τον Δεκέμβριο αναμένεται να είναι και το υποψήφιο κινεζικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού. Φέρει την υπογραφή της κρατικής φαρμακευτικής εταιρείας και το κόστος του, σύμφωνα με τον ευρωπαϊκό Τύπο, αναμένεται να διαμορφωθεί στα 130 δολάρια για δύο δόσεις. Η έλλειψη νέων κρουσμάτων στην Κίνα δυσκολεύει τις δοκιμές, που πραγματοποιούνται σε εθελοντές στη Βραζιλία, στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα και στην Παπούα Νέα Γουινέα, μεταξύ άλλων. Το Πεκίνο βρίσκεται σε ανταγωνισμό με αμερικανικές, βρετανικές και γερμανικές φαρμακευτικές εταιρείες στην κούρα για την αναζήτηση ασφαλών εμβολίου κατά του κορονοϊού. Στη Γερμανία, οι **εμβολιασμοί** μπορεί να ξεκινήσουν στις αρχές του 2021, σύμφωνα με τον επικεφαλής της αρμόδιας ρυθμιστικής Αρχής.

ΠΡΩΤΗ Η ΟΞΦΟΡΔΗ

Σύμφωνα με την επίσημη λίστα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (<https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>, 13 Αυγούστου), 29 υποψήφια εμβόλια βρίσκονται αυτή τη στιγμή σε διαδικασία κλινικών δοκιμών ανά τον πλανήτη. Πρώτο στη λίστα είναι το εμβόλιο που αναπτύσσει το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σε συνεργασία με την AstraZeneca. Στη λίστα του ΠΟΥ βρίσκονται επίσης η κινεζική Sinovac, η κοινοπραξία Wuhan Institute of Biological

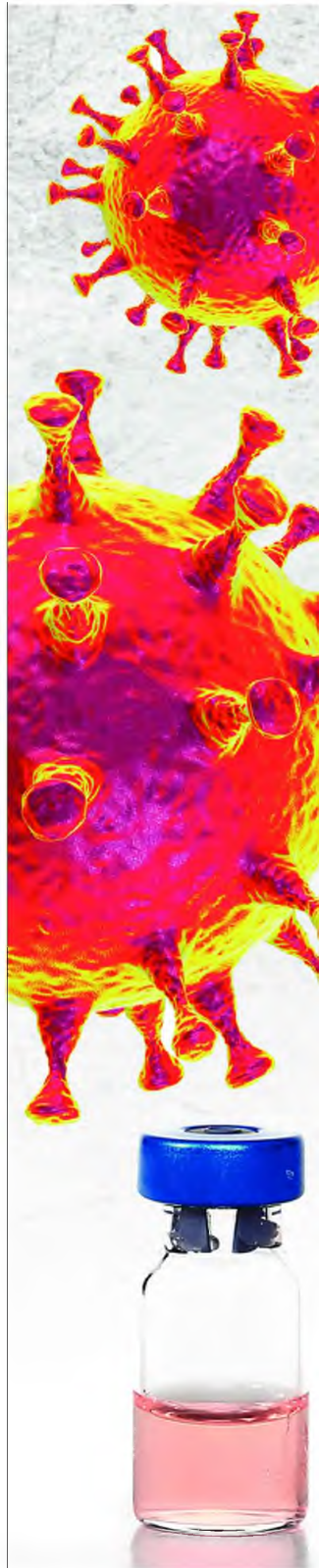
Ο «πόλεμος» ανάμεσα σε χώρες και εταιρείες, οι κλινικές δοκιμές και οι εκκλήσεις από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

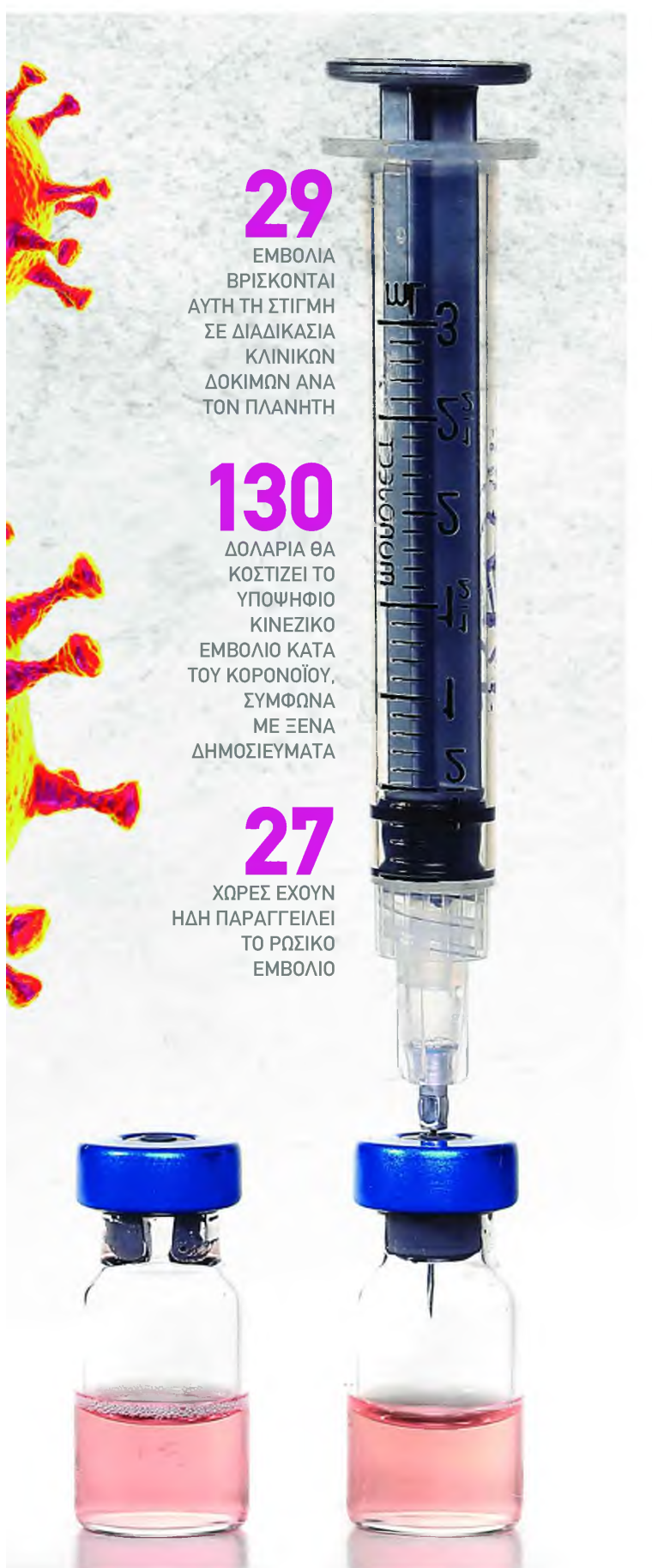
Products/Sinopharm, η κοινοπραξία BioNTech/Fosun Pharma/Pfizer, η αμερικανική Inovio Pharmaceuticals σε συνεργασία με το Διεθνές Ινστιτούτο Εμβολίων, οι επίσης αμερικανικές Novavax και Janssen Pharmaceutical Companies, η ινδική Bharat Biotech και η κοινοπραξία ανάμεσα στις ιαπωνικές AnGes/Takara Bio και το Πανεπιστήμιο της Οσάκα.

Ηχηρή προειδοποίηση κατά του «εθνικισμού του εμβολίου» εξέδωσε την ίδια ώρα ο γενικός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, δρ Τέντρικ Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, καλώντας τις χώρες να μη θέσουν τα δικά τους συμφέροντα μπροστά από άλλα κράτη στην προσπάθειά τους να εξασφαλίσουν κάποια προμήθεια του πιθανού εμβολίου. «Είναι ζωτικής σημασίας οι χώρες να μην επαναλάβουν τα ίδια λάθη. Πρέπει να αποτρέψουμε τον εθνικισμό των εμβολίων», είπε χαρακτηριστικά.

Όλοι πρέπει να έχουν πρόσβαση στο εμβόλιο κατά του κορονοϊού, τόνισε από την πλευρά του ο πάπας Φραγκίσκος. «Θα ήταν λυπηρό να δοθεί προτεραιότητα στους πλούσιους για το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. Θα ήταν λυπηρό να γίνει αυτό το εμβόλιο κτήμα της μίας ή της άλλης χώρας και να μην γίνει προσβάσιμο σε όλους».

Φόβους για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, την ίδια ώρα, δημιουργούν τα νέα επιστημονικά δεδομένα σχετικά με τον κορονοϊό. Ερευνητές ανακάλυψαν μια μετάλλαξη του ιού, που τον καθιστά πιο μεταδοτικό, αλλά λιγότερο θανατηφόρο, και εντοπίζεται όλο και πιο συχνά στην Ευρώπη, τη Βόρεια Αμερική και τμήματα της Ασίας. Ο Σερμπάστιαν Μάουερ Σπρον, της Υπηρεσίας Επιστημών, Τεχνολογίας και Ερευνας της Σιγκαπούρης, εμφανίστηκε πάντως καθησυχαστικός. «Οι μεταλλάξεις είναι σχεδόν ίδιες και δεν άλλαξαν τα πεδία που κατά κανόνα αναγνωρίζει το ανοσοποιητικό μας σύστημα, άρα δεν θα πρέπει να υπάρχει καμία διαφορά για τα εμβόλια που αναπτύσσονται», σημείωσε. Αξίζει να σημειωθεί ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπέγραψε, εκ μέρους των κρατών-μελών της Ε.Ε., το συμβόλαιο με τη βρετανική φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca για την προμήθεια τουλάχιστον 300 εκατομμυρίων δόσεων του πιθανού εμβολίου κατά του COVID-19. Η κίνηση ακολουθεί τη συμφωνία προαγοράς που είχαν υπογράψει ωστόσο τον Αύγουστο οι Βρυξέλλες με την εταιρεία και η οποία περιλαμβάνει τη δυνατότητα αγοράς 100 εκατ. επιπλέον δόσεων, που θα διανεμηθούν με βάση τον πληθυσμό μεταξύ των 27 κρατών της Ένωσης.





29

ΕΜΒΟΛΙΑ
ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ
ΑΥΤΗ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ
ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ
ΚΛΙΝΙΚΩΝ
ΔΟΚΙΜΩΝ ΑΝΑ
ΤΟΝ ΠΛΑΝΗΤΗ

130

ΔΟΛΑΡΙΑ ΘΑ
ΚΟΣΤΙΖΕΙ ΤΟ
ΥΠΟΨΗΦΙΟ
ΚΙΝΕΖΙΚΟ
ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ
ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ,
ΣΥΜΦΩΝΑ
ΜΕ ΞΕΝΑ
ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΑ

27

ΧΩΡΕΣ ΕΧΟΥΝ
ΗΔΗ ΠΑΡΑΓΓΕΙΛΕΙ
ΤΟ ΡΩΣΙΚΟ
ΕΜΒΟΛΙΟ



Στο κόκκινο πλέον η Αττική

Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΚΑΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΥΝΤΩΝ ΚΡΟΥΟΥΝ ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΚΟΝΤΑ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΣΤΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Του Δ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ
dgiannakop@yahoo.gr

Σε πολύ δύσκολη περίοδο εισέρχονται οι περισσότερες περιφέρειες της χώρας μετά τη λήξη της ούτως ή άλλως ισχνής τουριστικής σεζόν, καθώς τα κρούσματα του κορονοϊού αυξάνονται. Οι επιστημονικές προειδοποιούν συνεχώς ότι και μόνο η εκτεταμένη χρήση της μάσκας αυτές τις μέρες, της μεγάλης επιστροφής των εκδρομμένων, θα μπορούσε να αποτρέψει την εξάπλωση της νόσου έως και κατά 80%, δίδοντας ιδιαίτερο βάρος α) στην εφαρμογή των υφιστάμενων μέτρων, β) στην πειθαρχία των νέων ανθρώπων και γ) στην αυτοπροστασία των πολιτών.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του επιδημιολογικού χάρτη, στην Περιφέρεια Αττικής ο αριθμός των νοσούντων κινείται προς τις 3.600 μονάδες, στην Κεντρική Μακεδονία προς τις 1.900, στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη στις 800 και ακολουθούν η Θεσσαλία με 800 πληγέντες, η Δυτική Μακεδονία με 400, η Πελοπόννησος με 320, το Νότιο Αιγαίο με τον ίδιο αριθμό, η Κρήτη με 220, η Στερεά Ελλάδα με 190 όσους και τα Ιόνια Νησιά, η Δυτική Ελλάδα με 155, το Βόρειο Αιγαίο με 130 και η Ηπειρος με 75. Το μεγαλύτερο βάρος θα δεχθούν προσεχώς τα μεγάλα αστικά κέντρα, όπως η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη από όπου και προέρχονται οι παραθεριστές, ενώ, αντίθετα, σε μικρές περιοχές τουριστικού ενδιαφέροντος (νησιά, παράκτιες ζώνες) η κατάσταση ενδέχεται να εκτονωθεί μέχρι τα μέσα Σεπτεμβρίου.

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑ

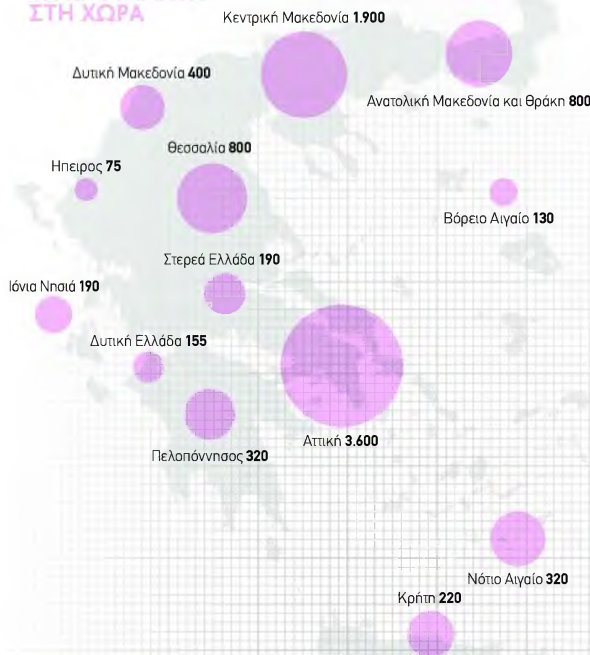
Οι ειδικοί εστιάζουν κυρίως στα ποιοτικά χαρακτηριστικά των δεικτών, αφού καθημερινώς πραγματοποιούνται περισσότερα από 20.000 τεστ και η εικόνα που σχηματίζουν τους οδηγεί σε ασφαλέστερα συμπεράσματα. Ετσι, λοιπόν, αξιολογείται πληρύτερα, η αύξηση των νοσούντων που δεν είχαν κανένα υποκείμενο νόσημα και καμία (ιχνηλατημένη τουλάχιστον) επαφή με άλλο φορέα, πράγμα που σημαίνει ότι ο ιός έχει και μεταλλάξεις και αχαρτογράφητες έως τώρα «διόδους» μεταδοτικότητας. Ακόμη, εκ των τελευταίων στοι-

χείων του Αυγούστου προκύπτει ότι το 55% των 10.000 περίπου κρουσμάτων είναι άνδρες, το 20% είναι ταξιδιώτες από το εξωτερικό και το 45% είναι σχετιζόμενα με «εγνωσμένα περιστατικά». Όπως εξηγεί ο καθηγητής και επικεφαλής του LSE Public Health της Μ. Βρετανίας, Η. Μόσιαλος: «Είναι αλήθεια ότι η μεγάλη πλειονότητα των ασθενών δεν θα νοσήσει βαριά. Αρκετοί θα είναι ασυμπτωματικοί. Αλλά δεν είναι μια απλή γρίπη. Οσοι νοσήσουν βαριά θα έχουν προβλήματα υγείας για μεγάλο χρονικό διάστημα. Επίσης, η θνητότητα από τον κορονοϊό είναι πολλαπλάσια αυτής της γρίπης. Το βλέπουμε πλέον ανάγλυφα στις ΗΠΑ, όπου οι θάνατοι των ασθενών από COVID-19 είναι πενταπλάσιοι των θανάτων από γρίπη το 2019».

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

Καθηγητές Ιατρικής όπως οι Χ. Γώγος, Ν. Σύψας και Γ. Παναγιωτακόπουλος με τους οποίους συνομιλήσαν τα «Π», κατατείνουν στο συμπέρασμα ότι μαγικές λύσεις δεν υπάρχουν και πως αν ο καθένας δεν αναλογιστεί τις ευθύνες του, τότε κανένα μέτρο δεν θα είναι αρκετό. Αναφέρουν, για παράδειγμα, ότι τα τοπικά lockdown του καλοκαιριού σε Πόρο, Μύκονο κ.τ.λ., όπως και νωρίτερα, στη Λάρισα, την Κοζάνη, την Ξάνθη απέδωσαν όχι μόνον λόγω των αναγκαιών περιορισμών που επιβλήθηκαν, αλλά και της ευσυνειδησίας των πολιτών που «έκλεισαν την πόρτα τους στις θεωρίες συνωμοσίας ή στις αυθαίρετες εκτιμήσεις και προστάτευσαν την υγεία τους και την υγεία των συμπολιτών τους». Ειδικά πάντως στα βόρεια σύνορα, στην Ηπειρο, τη Μακεδονία και τη Θράκη, τα τεστ και οι εξονυχιστικοί έλεγχοι όσων θελήσουν να εισέλθουν στην Ελλάδα οδικώς θα εξακολουθήσουν να υφίστανται. Οσον δε για τις υπόλοιπες περιφέρειες δεν αποκλείεται η απαγόρευση μετακινήσεων μεταξύ κατοίκων έστω για μικρό χρονικό διάστημα, αν καταγραφεί μεγάλη έξαρση ή κριθεί επιβαρυνμένο το υγειονομικό σύστημα κάποιας περιοχής, αφού ως μιν παρακάμπτεται ότι σε λίγο καιρό το ιατρικό και νοσπλευτικό προσωπικό δεν θα έχει να αντιμετωπίσει μόνο τον COVID-19 αλλά και τη γρίπη και τις υπόλοιπες εποχικές ασθένειες.

ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ



20%

ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΕΙΝΑΙ ΤΑΞΙΔΙΩΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΙ ΤΟ 45% ΕΙΝΑΙ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ «ΕΓΝΩΣΜΕΝΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ»



Καθηγητές Ιατρικής όπως οι Χ. Γώγος, Ν. Σύψας και Γ. Παναγιωτακόπουλος, με τους οποίους συνομιλήσαν τα «Π», τείνουν στο συμπέρασμα ότι αν ο καθένας δεν αναλογιστεί τις ευθύνες του, τότε κανένα μέτρο δεν θα είναι αρκετό





ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΠΟΥΛΜΠΑΣΑΚΟΣ,
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗΣ
«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ»

«ΟΛΟΙ ΟΣΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΝΕΟΤΕΡΕΣ ΗΛΙΚΙΕΣ»

Αναληρωματικό νοσοκομείο αναφοράς για τον νέο κορονοϊό SARS-COV2, ο «Ευαγγελισμός» της Αθήνας νοσηλεύει ήδη, τουλάχιστον έως τα μεσάνυχτα της περασμένης Τρίτης, είκοσι ασθενείς με COVID-19. Το ευτύχημα είναι, βεβαίως, ότι ουδείς από τους είκοσι νοσηλευόμενους είναι διασωληνωμένος. Εξί από τους ασθενείς νοσηλεύονται στην Πνευμονολογική Κλινική του «Ευαγγελισμού», ο διευθυντής της οποίας, Γιώργος Μπουλμπασάκος, σημείωσε στα «Π» ότι «οι νοσηλευόμενοι προέρχονται όλοι από νεότερες ηλικίες σε σχέση με εκείνους του πρώτου κύματος του SARS-COV2 στη χώρα μας, γεγονός το οποίο φαίνεται ότι βοηθά στην ταχύτερη εξοδό τους από το νοσοκομείο, με εξιτήριο».

Ο ίδιος μάς εξήγησε ακόμη ότι «οι νοσηλευόμενοι με COVID-19 αποτελούν επίσης εμφανώς πιο ήπια κρούσματα και αυτό φαίνεται ότι οφείλεται σε έναν από τους εξής δύο λόγους ή ακόμη και στους δύο: Ο ένας είναι το γεγονός ότι αυτοί οι ασθενείς είναι νεότερης ηλικίας και αυτό βοηθά ώστε ο οργανισμός τους να αντιδρά πιο αποτελεσματικά στον ιό. Ο δεύτερος λόγος είναι μια πιθανή αποδυνάμωση της ίδιας της φυσιολογίας του ιού, ενδεχόμενο το οποίο, όμως, θα μπορούσαμε πολύ αργότερα να μελετήσουμε και στη χώρα μας και διεθνώς. Υπάρχει, πάντως, σε ορισμένους κύκλους συναδέλφων μας η άποψη ότι ο SARS-COV2 ήρθε αποδυναμωμένος στο δεύτερο κύμα».

Επίσης, ο κ. Μπουλμπασάκος επισήμανε ότι, «παρά τα αρνητικά συμπεράσματα σειράς διεθνών μελετών για τη χρήση της κλωροκίνης στους νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID-19, εμείς συνεχίζουμε να έχουμε πολύ καλά αποτελέσματα από την εν λόγω δραστική ουσία σε αυτούς, ίσως επειδή εμείς τη χρησιμοποιούμε σε πολύ μικρότερες δόσεις».



Τα μέτρα... φρενάρουν τον Covid-19

ΚΡΙΣΙΜΟΣ Ο ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΤΟΥ ΙΟΥ, ΠΟΥ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΙΔΙΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΔΥΝΑΜΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΤΗ ΜΑΣΚΑ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑ «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ»

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Με το βλέμμα στραμμένο στο τέλος Σεπτεμβρίου παρακολουθούν την πορεία του COVID-19 στη χώρα μας οι αρμόδιες υγειονομικές Αρχές και οι επιτελείς του υπουργείου Υγείας, καθώς, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, περίοδος μετά την επιστροφή των εκδρομών στα αστικά κέντρα και το άνοιγμα των σχολείων θα είναι εκείνη που θα κρίνει το δεύτερο κύμα του κορονοϊού.

«Ζητούμενο των επόμενων ημερών είναι όλοι εκείνοι που επιστρέφουν από τις διακοπές τους, κυρίως στα αστικά κέντρα και ειδικά στην Αττική, να προσέξουν με τη μάσκα τους και την ατομική τους προστασία να μην έρθουν σε επαφή με ευπαθείς ομάδες, για να μη γίνει έτσι, άθελά τους, μετάδοση του ιού σε πιο μεγάλες ηλικίες και σε ανθρώπους που κινδυνεύουν περισσότερο. Αυτό είναι το στοιχείο. Αυτή είναι η προσπάθεια που κάνει η κυβέρνηση», δήλωσε την προηγούμενη εβδομάδα ο

Βασίλης Κικίλιας, περιγράφοντας χαρακτηριστικά το κλίμα στο εσωτερικό του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η ανάσχεση του δεύτερου κύματος, το οποίο μέχρι στιγμής είναι ηπιότερο του αναμενόμενου, είναι εφικτή μέσω μέτρων που ελαχιστοποιούν την υπερμετάδοση, όπως αυτά που ελήφθησαν από τα μέσα Αυγούστου και ύστερα, όπως η χρήση της μάσκας σε κλειστούς χώρους και σε μέρη που έχει συγχρωτισμό. «Τα μοντέλα προέβλεπαν πολύ μεγαλύτερη αύξηση των κρουσμάτων, πράγμα που σημαίνει ότι τουλάχιστον σε αυτή τη φάση γνωρίζουμε πως ό,τι κάναμε είχε αποτέλεσμα», δήλωσε προ ημερών το μέλος της Επιτροπής Επεξεργασίας

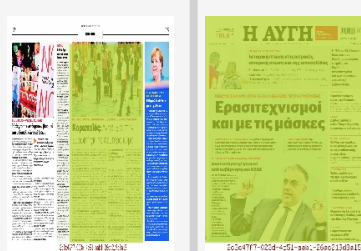
«Ελπίζουμε και τα επιδημιολογικά στοιχεία να είναι καλά στις αρχές και τα μέσα Σεπτεμβρίου και τα σχολεία να ξεκινήσουν κανονικά»

μόνων του υπουργείου Υγείας Γκίκας Μαγιορκίνης και πρόσθεσε: «Θα περιμέναμε μια αυξητική τάση προς το τέλος Σεπτεμβρίου λόγω της πτώσης της θερμοκρασίας, γιατί ο κόσμος θα σταματήσει να συγχρωτίζεται σε ανοιχτούς χώρους και θα αρχίσει να μπαίνει σε κλειστούς χώρους. Όταν έρθει αυτή η στιγμή, θα πρέπει να δούμε ποια μέτρα μπορεί να χρειαστεί να χρησιμοποιήσουμε. Νομίζω ότι με τη χρήση της μάσκας θα πάμε καλά».

ΛΑΝΘΑΣΜΕΝΑ

Από τη δική του πλευρά, ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθανάσιος Σκουτέλης υπογράμμισε μιλώντας στα «Π» πως σε καμία περίπτωση δεν είναι αποδυναμωμένος ο νέος κορονοϊός κατά το δεύτερο κύμα της επιδημίας στη χώρα μας. «Η εφαρμογή της σειράς των περιοριστικών και των προστατευτικών μέτρων που υλοποιούμε είναι αυτό το στοιχείο το οποίο μας κάνει λανθασμένα να πιστεύουμε ότι ο ιός ήρθε αποδυναμωμένος τον Αύγουστο στη χώρα μας. Δεν ισχύει αυτό. Οι παράγοντες που αποδυναμώνουν τον ιό είναι τα μέτρα και οι υψηλές θερμοκρασίες της εποχής. Τίποτε άλλο που να έχει σχέση με τη φυσιολογία του ιού, ο οποίος είναι όπως τον γνωρίσαμε από την αρχή», εξήγησε.

Όσον αφορά τη συζήτηση σχετικά με την έναρξη της φετινής σχολικής χρονιάς, ο ίδιος τόνισε ότι «το σχολικό περιβάλλον είναι προστατευμένο και οργανωμένο, ενώ οι μαθητές και οι μαθήτριες είναι σε ηλικίες οι οποίες τους επιτρέπουν να προσαρμοστούν πολύ εύκολα στην υποχρέωση της χρήσης μάσκας. Ελπίζουμε και τα επιδημιολογικά στοιχεία να είναι καλά εκείνο το χρονικό διάστημα, αρχές και μέσα Σεπτεμβρίου, και τα σχολεία να ξεκινήσουν κανονικά και υπό τις καλύτερες δυνατές συνθήκες. Όταν μιλάμε για καλά επιδημιολογικά στοιχεία, εννοούμε, ασφαλώς, να έχουμε σταθεροποιηθεί την επιδημία του SARS-COV2 στα σημερινά επίπεδα των νέων κρουσμάτων, ίσως και σε ελαφρώς πιο χαμηλά. Όλα θα πάνε καλά!».



ΕΝΙΣΧΥΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΣΕ ΓΕΡΜΑΝΙΑ, ΓΑΛΛΙΑ, ΣΛΟΒΑΚΙΑ, ΧΑΛΑΡΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΑΜΣΤΕΡΝΤΑΜ

Κορωνοϊός: Ανησυχία στην Ευρώπη για το δεύτερο κύμα

» Η Γερμανίδα καγκελάρια έκρουσε χθες τον κώδωνα του κινδύνου για νέα αύξηση των κρουσμάτων του φθινόπωρο και τον χειμώνα, ενώ τόσο στη Γερμανία όσο και στη Γαλλία, τη Σλοβακία και άλλες χώρες ενισχύονται τα προληπτικά μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού. Αντίθετα, το Άμστερνταμ βιάστηκε να αποκαρτετήσει τη χρήση μάσκας ακόμη και σε χώρους με συνωστισμό ατόμων, θεωρώντας πως τελειώσε η καλοκαιρινή περίοδος.

Η Γερμανίδα καγκελάρια Άνγκελα Μέρκελ προειδοποίησε ότι η πανδημία του κορωνοϊού είναι πιθανό να επιδεινωθεί το φθινόπωρο και τον χειμώνα και πρόσθεσε ότι η κυβέρνησή της θα απαιτήσει θέτοντας ως προτεραιότητα την ευημερία όλης της κοινωνίας, κυρίως των παιδιών, και της οικονομίας.

«Θα πρέπει να ζήσουμε με τον ιό για καιρό ακόμη... Η κατάσταση παραμένει σοβαρή. Να το λάβετε σοβαρά υπόψη σας. Όλοι μας ωφεληθήκαμε από την ελευθερία και μια σχετική προστασία από τα αερολύματα στη διάρκεια του καλοκαιριού, καθώς ήταν πιο εύκολο να βρισκόμαστε σε ανοιχτούς χώρους» τόνισε η Άνγκελα Μέρκελ προσπαθώντας να καθησυχάσει την κοινή γνώμη ότι η κυβέρνηση της θα προσαρτήσει σε διατηρήσει την ορμή της οικονομίας ή να την επανεκκινήσει όπου εξακολουθεί να παρατηρείται στασιμότητα λόγω της πανδημίας και να διασφαλίσει τις θέσεις εργασίας.

Προτεραιότητα της γερμανικής κυβέρνησης θα είναι να επιδείξει κοινωνική αλληλεγγύη, καθώς η πανδημία πλήττει κάποιους πολίτες της Γερμανίας, κυρίως τους ηλικιωμένους και τις οικογένειες με χαμηλά εισοδήματα, περισσότερο από άλλους.

Η Γερμανίδα καγκελάρια προειδοποίησε ότι τους επόμενους μήνες «τα πράγματα δεν θα είναι ίδια με την πανδημία, θα μας πλήξει σφοδρά» και ότι η γερμανική κυβέρνηση «θα κάνει τα πάντα ώστε τα παιδιά μας να μην είναι οι χαμένοι της πανδημίας. Τα σχολεία και οι παιδικοί σταθμοί είναι το πιο σημαντικό».

Ο πρόεδρος της γερμανικής Ομοσπονδιακής Ένωσης Παιδιάτρων (BVKJ) Τόμας Φίσιμπαχ τάχθηκε υπέρ της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας για τους εκπαιδευτικούς και εντός των σχολικών αιθουσών, ενώ ο δεξιός ομοσπονδιακός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν κάλεσε τα ομοσπονδιακά κράτια να ελέγχουν αυστηρότερα τη συμμόρφωση των πολιτών στους κανόνες για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού.

Την Πέμπτη, κατόπιν διαβουλεύσεων με την καγκελάρια Μέρκελ, οι πρωθυπουργοί των ομοσπονδιακών κρατών, με εξαίρεση το κρατίδιο της Σαξονίας - Άνχαλτ, αποφάσισαν τη σε εθνικό επίπεδο επιβολή προστίμου τουλάχιστον 50 ευρώ σε όσους δεν φορούν μάσκα. Την ευθύνη για την εφαρμογή του μέτρου θα την έχουν όμως τα ομοσπονδιακά κράτια.

Προειδοποίηση Μέρκελ για έξαρση της πανδημίας το φθινόπωρο και τον χειμώνα

Μετά το Παρίσι και τη Μασσαλία, που επέβαλαν ως υποχρεωτική τη χρήση της μάσκας στους δημόσιους ανοιχτούς χώρους, το Στρασβούργο, το Μπιορντό και άλλες μεγάλες γαλλικές πόλεις αποφάσισαν να ακολουθήσουν το παράδειγμά τους σε μια προσπάθεια των τοπικών αρχών να περιορίσουν την εξάπλωση της επιδημίας.

Αντίθετα, οι αρχές του Άμστερνταμ στην Ολλανδία ανακοίνωσαν ότι σταματούν το πείραμα με την υποχρεωτική χρήση μάσκας στους δημόσιους χώρους όπου παρατηρείται συνωστισμός ως μέτρο περιορισμού της εξάπλωσης της επιδημίας, καθώς έχει περάσει η κορύφωση της τουριστικής περιόδου.

Το Άμστερνταμ υιοθέτησε στις 5 Αυγούστου την υποχρεωτική χρήση μάσκας στις τουριστικές περιοχές την ώρα που στην Ολλανδία η μάσκα είναι υποχρεωτική μόνο στα μέσα μεταφοράς. Οι κανόνες κοινωνικής αποστασιοποίησης παραμένουν σε ισχύ στην πόλη, η οποία αποτελεί μία από τις βασικές εστίες του ιού στην Ολλανδία.

Η Σλοβακία θα απαιτεί από τους ταξι-

διώτες που προέρχονται από την Κροατία, την Ισπανία, τη Γαλλία, την Ολλανδία, το Βέλγιο και τη Μάλτα να τίθενται σε καραντίνα από την 1η Σεπτεμβρίου λόγω των αυξανόμενων κρουσμάτων του κορωνοϊού στις έξι αυτές ευρωπαϊκές χώρες.

Το υπουργείο Υγείας της Σλοβακίας συνέστησε επίσης στους Σλοβάκους να μην ταξιδεύουν στην Ελλάδα και σε ορισμένες περιοχές άλλων ευρωπαϊκών χωρών εξαιτίας των αυξανόμενων αριθμών κρουσμάτων του κορωνοϊού. Στις περιοχές αυτές περιλαμβάνονται η Πράγα, η Βιέννη, το Τίσιτς της Σκωτίας και η βορειοδυτική περιφέρεια της Αγγλίας.

Η μονάδα Janssen της Johnson & Johnson θα αρχίσει δοκιμές μεσαίου σταδίου για το εμβόλιό της κατά του κορωνοϊού στην Ισπανία, την Ολλανδία και τη Γερμανία την επόμενη εβδομάδα, όπως ανακοίνωσε ο Ισπανός υπουργός Υγείας Σαλβαδόρ Ίγια, καθώς η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία διευρύνει τις δοκιμές για το πειραματικό εμβόλιό της. Οι δοκιμές της φάσης 2 θα διαρκέσουν δύο μήνες και περιλαμβάνουν 550 συμμετέχοντες, που θα αποτελούνται από υγιείς ανθρώπους από 18 έως 55 ετών καθώς και άνω των 65 ετών. Ο ιστότοπος της J&J αναφέρει πως αν οι δοκιμές είναι επιτυχείς, θα ξεκινήσει τις τελικές μελέτες φάσης 3, στην οποία ακόμη περισσότερο εθελοντές θα λάβουν το πειραματικό εμβόλιο.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2020
Επιφάνεια:	212.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εντείνονται τα μέτρα κατά της πανδημίας

Μόνο με μάσκα επιτρέπεται από χθες η κυκλοφορία στο Παρίσι. Πρόκειται για ένα μέτρο που κρίθηκε αναγκαίο μετά την κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού τις τελευταίες εβδομάδες. Την Πέμπτη ανακοινώθηκαν 6.111 νέα κρούσματα εντός 24 ωρών. Πρόκειται για τα περισσότερα από την κορύφωση της πανδημίας, στα τέλη Μαρτίου. Από το μέτρο δεν εξαιρούνται ούτε οι ποδηλάτες, οι δρομείς και οι μοτοσικλετιστές, ενώ στις περιπτώσεις θαμώνων εστιατορίων και μπαρ η αστυνομία ανακοίνωσε ότι θα εφαρμόζει «κρίση και κοινή λογική» προτού προβεί σε συστάσεις ή πρόστιμα. Παρόμοιο μέτρο έχει

Γενικευμένη η χρήση μάσκας στο Παρίσι – Εξαιρετικά σπάνιοι οι θάνατοι παιδιών, σύμφωνα με βρετανική μελέτη.

επιβληθεί και στη Μασσαλία.

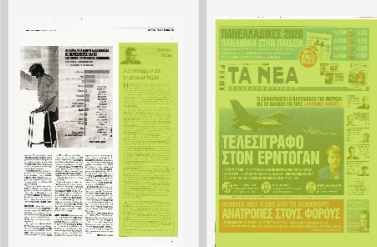
Στην Ισπανία, όπου τα ημερήσια κρούσματα ανέρχονται σε χιλιάδες και εκατοντάδες Ισπανοί νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, οι Αρχές επέβαλαν τη χρήση μάσκας σε όλους τους μαθητές από έξι ετών και πάνω. Χθες, εξάλλου, Γερμα-

νοι αξιωματούχοι παραδέχθηκαν ότι «ο κορωνοϊός επέστρεψε» στη χώρα. Η Ινδία κατέγραψε την Πέμπτη ακόμα ένα αρνητικό ρεκόρ με 76.827 κρούσματα μέσα σε 24 ώρες, ενώ νέες επιδημικές εστίες ανιχνεύθηκαν στην Αυστραλία, μακριά από τη Μελβούρνη και την πολιτεία της Βικτόρια: στο Σιδνέϊ και στην πολιτεία του Κουίνσλαντ.

Στο επιστημονικό πεδίο, βρετανική μελέτη, που δόθηκε χθες στη δημοσιότητα, δείχνει για ακόμα μία φορά ότι οι θάνατοι ανηλίκων από COVID-19 είναι εξαιρετικά σπάνιοι. «Μπορούμε να είμαστε αρκετά σίγουροι ότι η ίδια η COVID-19 δεν προκαλεί κακό σε

μεγάλη κλίμακα στα παιδιά», δήλωσε ο Μάλκομ Σεμπλ, καθηγητής Παιδιατρικής στο Πανεπιστήμιο του Λίβερπουλ και συντονιστής της μελέτης. «Οι γονείς θα πρέπει να ησυχάσουν. Τα παιδιά τους δεν βρίσκονται σε άμεσο κίνδυνο επιστρέφοντας στο σχολείο», προσέθεσε.

Στην Κίνα, έγκριση έλαβε το εμβόλιο κατά της COVID-19 που παρασκευάζει ο φαρμακοβιομηχανικός κολοσσός Sinopharm. Την ερχόμενη εβδομάδα, επίσης, θα ξεκινήσει η φάση 2 του υποψήφιου εμβολίου της Johnson & Johnson σε Ισπανία, Γερμανία και Ολλανδία, με τη συμμετοχή εκατοντάδων εθελοντών.



ΓΝΩΜΗ
ΤΟΥ ΚΥΡΙΑΚΟΥ
ΣΟΥΛΙΩΤΗ

Νέο σύστημα υγείας εν μέσω πανδημίας

Η στρεβλή ανάπτυξη του συστήματος υγείας στην Ελλάδα έχει καταγραφεί πολλές φορές στον επιστημονικό και πολιτικό διάλογο. Υπό φυσιολογικές συνθήκες και ανάλογα με τη μεταρρυθμιστική διάθεση που θα επεδείκνυε η κεντρική διοίκηση, τώρα θα μιλούσαμε για την αναδιοργάνωση του συστήματος υγείας, η οποία είναι αναγκαία αφενός λόγω των καταγεγραμμένων προβλημάτων-εμποδίων που αντιμετωπίζουν οι πολίτες κατά την αναζήτηση φροντίδων υγείας αλλά και προκειμένου να εκλογικευθεί – επιτέλους – η κατανομή των πόρων και να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα του όλου συστήματος.

Ωστόσο, η πανδημία με την οποία βρίσκεται αντιμέτωπος όλος ο πλανήτης θέτει νέα ζητήματα στην ατζέντα της πολιτικής υγείας. Ενδεικτικά, η ανάγκη για τη δημιουργία ενός αποτελεσματικού μηχανισμού δημόσιας υγείας, ο οποίος θα διαπερνά επιμέρους τομεακές πολιτικές και θα συντονίζει κάθε αναγκαία δράση, είναι πλέον εμφανής. Επιπρόσθετα, ο εμπλουτισμός των προσεγγίσεων και της στρατηγικής της χώρας απέναντι στην πανδημία με εργαλεία που προέρχονται από διαφορετικά πεδία όπως π.χ. αυτό της επικοινωνίας, της ανάλυσης των συμπεριφορών υγείας, της οικονομικής επιστήμης, της οργάνωσης των υπηρεσιών υγείας κ.ά., είναι απαραίτητος προκειμένου να αντιμετωπίσουμε το δεύτερο κύμα αλλά και μελλοντικές αντίστοιχες απειλές.

Δικαιολογούν όμως οι νέες(;) αυτές προτεραιότητες της πολιτικής υγείας τη μετάθεση της όποιας ευρύτερης μεταρρυθμιστικής πρωτοβουλίας για τον υγειονομικό τομέα στο μέλλον; Καθόλου, καθώς πολλά από τα διαχρονικά κενά που καλείται να αντιμετωπίσει το σύστημα υγείας μας υπονομεύουν και τις δυνατότητες του απέναντι στην πανδημία. Για παράδειγμα, η ανολοκλήρωτη ρύθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και η οριακή παρουσία της κατ' οίκον φροντίδας στερούν από το σύστημα μια δυνατότητα έγκαιρης διάγνωσης και διαχείρισης περιστατικών σε πολύ πιο ασφαλείς όρους τόσο για τους πολίτες όσο και για τις δομές που κατά τεκμήριο έχουν αναλάβει το μεγαλύτερο βάρος της πανδημίας και την αντιμετώπιση των πιο σοβαρών κρουσμάτων.

Επιπλέον, η αναδιοργάνωση του νοσοκομειακού χάρτη με κριτήριο τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού και, στη βάση αυτής, η κάλυψη των κενών που θα προκύψουν σε ανθρώπινο δυναμικό και εξοπλισμό είναι αναγκαίο να τεθεί επί τάπητος και να ολοκληρωθεί το συντομότερο. Προφανώς μέχρι τότε είναι απαραίτητο να εφαρμοστεί ένας πιο ευέλικτος και άμεσος τρόπος κάλυψης των υφιστάμενων κενών προκειμένου να θωρακιστεί το σύστημα υγείας μας απέναντι (και) στην πανδημία. Επιπρόσθετα, η ουσιαστική ένταξη του ιδιωτικού τομέα στον εθνικό σχεδιασμό για την υγεία και η ενεργοποίηση του κάθε φορά που κάτι τέτοιο κρίνεται απαραίτητο για λόγους που σχετίζονται με τη δημόσια υγεία – εν είδει δικλίδας ασφαλείας – θα αυξήσει σημαντικά τις δυνατότητες του συστήματος και θα διευκολύνει τον όλο σχεδιασμό απέναντι σε έκτακτες συνθήκες.

Αυτή τη φορά λοιπόν δεν υπάρχει περιθώριο για αδράνεια. Οι μη κανονικές συνθήκες που διαμορφώθηκαν από την πανδημία και οι τελευταίες εξελίξεις σχετικά με τον αριθμό των φορέων του SARS-CoV-2 όχι μόνο δεν επιτρέπουν αναστολή κάθε ιδέας για αναμόρφωση του υγειονομικού τομέα, αλλά επιβάλλουν την άμεση έναρξη μιας τέτοιας πρωτοβουλίας. Διότι ένα «κανονικό» σύστημα υγείας, με ευχερή πρόσβαση των πολιτών στις υπηρεσίες που έχουν ανάγκη, τη συστηματική εκπαίδευσή τους σε ζητήματα που σχετίζονται με την υγεία, τους πόρους που πραγματικά χρειάζεται και έναν βέλτιστο τρόπο κατανομής και διαχείρισής τους, (θα) είναι πιο αποτελεσματικό και απέναντι στην πανδημία.

Ο Κυριάκος Σουλιώτης είναι αν. καθηγητής Πολιτικής Υγείας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου



COVID-19

Γιατί άλλοι αρρωσταίνουν βαριά και άλλοι καθόλου

Μπορεί να μην εμφανίσετε απολύτως κανένα σύμπτωμα. Μπορεί να περάσετε ένα συνάχι και τίποτε άλλο. Μπορεί να ανεβάσετε πυρετό, συνοδευόμενο από βήχα και κόπωση, που θα διαρκέσουν για 5 ή 10 μέρες. Μπορεί να καταλήξετε στο νοσοκομείο, αποζητώντας να μπει αέρας μέσα στους «πνιγμένους» πνευμονές σας, αποτέλεσμα της ανοσολογικής καταιγίδας που βρίσκεται σε εξέλιξη στο σώμα σας. Και μπορεί να μην τα καταφέρετε να αντιμετωπίσετε την COVID-19. Οι επιστήμονες προσπαθούν να εντοπίσουν τα αίτια γι' αυτές τις τόσο διαφορετικές εξελίξεις της μόλυνσης από τον νέο κορονοϊό.

Για κάθε άνθρωπο, τα επιμέρους στοιχεία κινδύνου λειτουργούν σωρευτικά, σαν στρώματα που ανεβάζουν το συνολικό κίνδυνο. Στο βαθύτερο επίπεδο βρίσκονται γενετικές προδιαθέσεις, το φύλο και η ηλικία. Κυτταρικοί και ορμονικοί παράγοντες που σχετίζονται με αυτά τα χαρακτηριστικά επηρεάζουν πόσο εύλωτος είναι κανείς στα παθογόνα μικρόβια, ανάμεσά τους και στον SARS-CoV-2. Στο δεύτερο επίπεδο ανήκουν οι ασθένειες και οι χρόνιες καταστάσεις που αποκτήθηκαν στο πέρασμα του χρόνου, πολλές από τις οποίες διευκολύνουν την είσοδο του ιού στα κύτταρα, ή δυσκολεύουν την καταπολέμησή του από τον οργανισμό. Το ανώτερο στρώμα αντανάκλα τα κοινωνικά χαρακτηριστικά της ζωής του κάθε ανθρώπου: Τις συνθήκες εργασίας και διαβίωσής του, την πρόσβαση που έχει σε υπηρεσίες Υγείας, τη διατροφική του κατάσταση, την έκθεσή του σε τοξίνες και ρύπανση του περιβάλλοντος. Για τους έγχρωμους σε χώρες όπως οι ΗΠΑ και η Βρετανία, στα χαρακτηριστικά αυτά περιλαμβάνεται και το συσσωρευμένο άγχος από τον συστημικό ρατσισμό και τις διακρίσεις.

Αυτές οι στρώσεις δεν είναι ανεξάρτητες. Με την αύξηση της ηλικίας αυξάνονται οι χρόνιες ασθένειες και συχνά χειροτερεύουν οι συνθήκες διαβίωσης. Ούτε είναι βέβαια γνωστοί όλοι οι παράγοντες που συμβάλλουν σε μια ασθένεια η οποία εμφανίστηκε πριν από μόλις 8 μήνες. Ωστόσο, οι ερευνητές θεωρούν ότι εφαρμόζοντας επιστημονικές μεθόδους επεξεργασίας των δεδομένων αρχίζουν να διαφαίνονται κάποια μοτίβα.

Ηλικία

Η ηλικία είναι ίσως το πιο καθοριστικό στοιχείο τού πόσο βαριά ασθενεί κανείς από τον κορονοϊό. Καθώς οι δεκαετίες περνάνε, το ανθρώπινο σώμα γίνεται λιγότερο αποτελεσματικό στην καταπολέμηση των μολύνσεων. Τα κύτταρα του ανοσοποιητικού λιγοστεύουν σε αριθμό και ποιότητα και έχουν μεγαλύτερη επιτυχία στην καταπολέμηση γνωστών εχθρών από το παρελθόν, παρά στην αντιμετώπιση κάποιου καινούργιου παθογόνου, όπως ένα νέο στελεχος γρίπης ή ο νέος κορονοϊός. Στους ηλικιωμένους, τα κύτταρα Β, που κατασκευάζουν τα αντισώματα, και τα κύτταρα Τ, μερικά από τα οποία σκοτώνουν απευθείας τα μολυσμένα κύτταρα, παύουν να παράγουν σε μεγάλες ποσότητες στον μυελό των οστών και στον θύμο αδένες αντίστοιχα, μέχρι που τελικά σταματούν να παράγονται σχεδόν εντελώς. Οι άνθρωποι μεγάλης ηλικίας διατηρούν πληθυσμούς αυτών των κρίσιμων ανοσοποιητικών κυττάρων στους λεμφαδένες και τη σπλήνα, αλλά κι αυτά αναπτύσσονται ελαττώματα με τον καιρό και δεν λειτουργούν όπως πριν. Επιπλέον, οι ηλικιωμένοι είναι πιο ευάλωτοι σε χρόνιες παθήσεις, που σχετίζονται με ελαφριά φλεγμονή, η οποία εντείνεται μετά από μόλυνση από τον κορονοϊό ή διευκολύνει την είσοδο του στον οργανισμό, αδυνατίζοντας τις άμυνες. Οι ηλικιωμένοι αναμένεται ότι θα έχουν και τη λιγότερο αποτελεσματική αντίδραση στο εμβόλιο, όταν υπάρξει, με αποτέλεσμα να απαιτείται γι' αυτούς είτε μεγαλύτερη δόση είτε δεύτερος εμβολιασμός.

Φύλο

Οι άνδρες είναι δυο φορές πιο πιθανό να πεθάνουν από COVID-19 συγκριτικά με τις γυναίκες, αν και το ποσοστό αυτό ποικίλλει από τόπο σε τόπο. Στην Ιταλία το 70% όσων πέθαναν από τον κορονοϊό την άνοιξη ήταν άνδρες, ενώ στις ΗΠΑ το αντίστοιχο ποσοστό είναι 59%. Ερευνη-



χρήσιμες πληροφορίες για την ανάπτυξη φαρμάκων καταπολέμησης της COVID-19.

Υποκείμενα νοσήματα

Από τις πρώτες μέρες της πανδημίας έγινε φανερό ότι οι ασθενείς με συγκεκριμένα υποκείμενα νοσήματα κινδύνευαν πολύ περισσότερο από την COVID-19. Μετάξι 5.700 ασθενών που νοσηλεύτηκαν στη Νέα Υόρκη, το 94% είχε υποκείμενο νόσημα και το 88% περισσότερα από ένα. Σε ανάλυση 287.320 επιβεβαιωμένων κρουσμάτων με υποκείμενα νοσήματα, το 32% έπαυσε από καρδιαγγειακό νόσημα, το 30% από διαβήτη και το 18% από χρόνια αναπνευστικό νόσημα. Οι άνθρωποι αυτοί ήταν 6 φορές πιο πιθανό να χρειαστούν νοσηλεία, ενώ είχαν 12 φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να πεθάνουν, συγκριτικά με κάποιον χωρίς υποκείμενα νοσήματα.

Ο διαβήτης, η υπέρταση, τα καρδιαγγειακά νοσήματα και η παχυσαρκία σχετίζονται με χρόνια χαμηλού επιπέδου φλεγμονή, που αδυνατίζει το ανοσοποιητικό. Στους παχύσαρκους υποπτη ουσία είναι η ιντερλευκίνη-6, που παράγε-

ται από τα λιποκύτταρα. Αλλά αυτές οι χρόνιες καταστάσεις έχουν και το κοινό χαρακτηριστικό ότι αυξάνουν την έκφραση της πρωτεΐνης ACE2. Αν και ο κορονοϊός βρίσκεται το δρόμο του στον οργανισμό συνήθως μέσω των πνευμόνων, όταν πλήξει άλλα όργανα πλούσια σε ACE2, όπως η καρδιά και τα νεφρά, μπορεί να τους προκαλέσει ζημιά είτε απευθείας, είτε λόγω της αντίδρασης του οργανισμού. Οι άνθρωποι που έχουν αυτές τις χρόνιες καταστάσεις έχουν λιγότερα καρδιοπνευμονικά αποθέματα. Η μείωση του οξυγόνου που παρέχουν στο αίμα οι πνεύμονες οι οποίοι πλιττονται από τον SARS-CoV-2 κάνει την καρδιά να δουλεύει τόσο έντονα, που μπορεί να μην τα βγάλει πέρα.

Ασυμπτωματικοί

Σύμφωνα με διάφορες εκτιμήσεις, ένα ποσοστό ανθρώπων μεταξύ 20% και 45% που κολλάνε SARS-CoV-2, ίσως και μεγαλύτερο, περνάνε COVID-19 χωρίς να καταλάβουν τίποτα, χωρίς ούτε και προσωρινή απώλεια της όσφρησης και της γεύσης. Ασυμπτωματικοί υπάρχουν και στη γρίπη, αλλά παραμένει μεγάλο μυστήριο προς το παρόν γιατί αυτοί οι άνθρωποι δεν καταλαβαίνουν καμία διαφορά ενώ πάσχουν από COVID-19. Η κυρίαρχη θεωρία είναι ότι το ανοσοποιητικό τους σύστημα καταπολέμα τον ιό τόσο αποτελεσματικά που δεν αρρωσταίνουν. Ωμως, ορισμένοι ειδικοί εισηγημένοι ότι ο ανθρώπινος οργανισμός δεν κάνει πάντα ολοκληρωτικό πόλεμο ενάντια στους ιούς και σε άλλα παθογόνα. Μπορεί να εμφανίζει ανεπιτυχία στην ασθένεια, φαινόμενο γνωστό από καιρό στα φυτά αλλά τεκμηριωμένο μόλις πριν από 15 χρόνια στα ζώα.

Η ανοχή σε μια ασθένεια είναι η ικανότητα ενός ανθρώπου, λόγω γενετικής προδιάθεσης ή κάποιου παράγοντα του τρόπου ζωής του, να ευμερεια παράτι είναι μολυσμένος με ποσότητα παθογόνου που κάνει άλλους ανθρώπους να αρρωσταίνουν. Για παράδειγμα, όταν μολυνθεί από χολέρα, η οποία προκαλεί έντονη διάρροια, με αποτέλεσμα το θάνατο λόγω αφυδάτωσης, ο οργανισμός μπορεί να ινυητοποιεί μηχανισμούς διατήρησης των υγρών και της ισορροπίας των ηλεκτρολυτών. Σε άλλες μολύνσεις το σώμα μπορεί να αλλάξει το μεταβολισμό ή να ενεργοποιεί μικρόβια του εντέρου, ή ότι άλλο χρειάζεται για να εμποδιστεί ή να επιδιορθωθεί η ζημιά στους ιστούς και το μικρόβιο να γίνει λιγότερο επικίνδυνο. Δυστυχώς η σχετική έρευνα είναι επεμβατική και δεν μπορεί να γίνει σε ανθρώπους.

Οι ασυμπτωματικοί θεωρείται ότι έχουν πολύ καλά ρυθμισμένο ανοσοποιητικό, ώστε να μην αντιδρά υπερβολικά, αλλά επαρκώς για να καταπολέμησει τον SARS-CoV-2, η ανοσοποιητικό που έχει προετοιμαστεί γι' αυτόν καταπολεμώντας άλλους, πιο ήπιους κορονοϊούς, όπως αυτοί του κοινού κρυολογήματος. Παρ' όλα αυτά, σε αξονικές τομογραφίες των πνευμόνων ασυμπτωματικών που πέθαναν COVID-19 διαπιστώνονται κάποιες βλάβες, που μένει να φανερώσει το πέρασμα του χρόνου αν θα έχουν κάποια μακροχρόνια επίπτωση.

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Στάυρος ΞΕΝΙΚΟΥΔΑΚΗΣ

Πηγή: «Scientific American»

τές θεωρούν ότι υπάρχουν τρεις πιθανοί βιολογικοί παράγοντες για το ότι οι γυναίκες είναι πιο ανθεκτικές. Κατ' αρχάς, το ανοσοποιητικό σύστημα των γυναικών είναι ισχυρότερο από αυτό των ανδρών, επειδή οι γυναικείες ορμόνες το ενισχύουν, ενώ αντίθετα οι ανδρικές το αδυνατίζουν. Το ισχυρό ανοσοποιητικό των γυναικών είναι δικόπο μαχαίρι, καθώς οι γυναίκες πληρώνουν το τίμημα με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης αυτοάνοσων νοσημάτων. Η μεγαλύτερη παραγωγή αντισωμάτων από το γυναικείο ανοσοποιητικό έχει διαπιστωθεί και σε άλλες μολυσματικές ασθένειες (όπως ο προηγούμενος κορονοϊός SARS, που επίσης σκότωσε περισσότερους άνδρες παρά γυναίκες) και ως αντίδραση σε εμβόλια. Ισως το ισχυρότερο ανοσοποιητικό να εξελίχθηκε στις γυναίκες ώστε να επιτρέπει στα αντισώματα, στις κυτκίνες (μόρια μεταφοράς σημάτων μεταξύ των κυττάρων) και σε άλλους αμυντικούς μηχανισμούς να περνάνε στα μωρά όσο βρίσκονται στη μήτρα, και μετά κατά το θηλασμό.

Ενας άλλος παράγοντας σχετιζόμενος με το φύλο είναι ότι φτάνοντας στη δεκαετία των '50 και των '60, οι άνδρες έχουν συνήθως περισσότερα υποκείμενα νοσήματα από τις γυναίκες (καρδιοπάθειες, υπέρταση, διαβήτη), που επιβαρύνουν την COVID-19. Μια τρίτη διαφορά είναι αυτή ανάμεσα στα δύο χρωμοσώματα Χ των γυναικών, έναντι ενός Χ και ενός Υ των ανδρών. Γύρω στα 60 γονίδια στο χρωμόσωμα Χ σχετίζονται με το ανοσοποιητικό, μεταξύ αυτών και εκείνα που οδηγούν στην παραγωγή των ιντερφερονών, ρυθμιστών της αντίδρασης του οργανισμού στους ιούς.

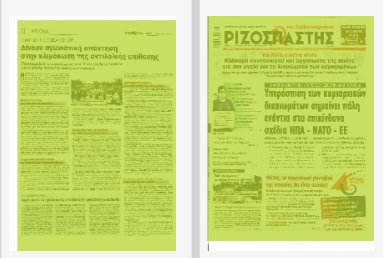
Ισως όμως και συνθήκες που έχουν οι άνδρες σε πολλές κοιλότητες να επιβαρύνουν, όπως το μεγαλύτερο ποσοστό καπνιστών μεταξύ των ανδρών (το κάπνισμα οδηγεί σε βαρύτερες προγνώσεις). Επίσης, η εμπειρία από προηγούμενες επιδημίες λέει ότι οι γυναίκες είναι 50% πιο πιθανό να φοράνε μάσκα και να πλένουν τα χέρια τους τακτικά. Ερευνα σε 21.649 ανθρώπους σε 8 από τις λεγόμενες ανεπτυγμένες χώρες έδειξε ότι οι γυναίκες αντιμετωπίζουν πιο σοβαρά την COVID-19 και ακολουθούν τα μέτρα υγιεινής.

Γενετική προδιάθεση

Κι άλλα γονίδια, πέρα από αυτά που βρίσκονται στα χρωμοσώματα του φύλου, μπορεί να κάνουν έναν άνθρωπο πιο εύλωτο στην COVID-19. Ερευνα σε 1.980 ασθενείς με κορονοϊό στην Ιταλία και την Ισπανία εντόπισε μια ομάδα παραλλαγών στο τμήμα του γενετικού κώδικα που βρίσκεται στο χρωμόσωμα 3 και σχετίζεται με βαριά νόσηση από COVID-19. Μερικά από τα γονίδια κωδικοποιούν μόρια κυτταρικών του ανοσοποιητικού. Ενα άλλο κωδικοποιεί την πρωτεΐνη ACE2, η οποία αλληλεπιδρά με τη μοριακή διόδο του κορονοϊού μέσα στα κύτταρα.

Άλλοι ερευνητές αναζητούν τα γενετικά αίτια που κάνουν δυνατούς, υγιείς ανθρώπους να καταλήγουν διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ και άλλους να μην αρρωσταίνουν, παρά τη μεγάλη έκθεσή τους στον ιό (π.χ. σύζυγοι ασθενών). Η ανακάλυψη τέτοιων γενετικών προδιαθέσεων ίσως να δώσει

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 998.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΤΙΚΑ

ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Δίνουν αγωνιστική απάντηση στην κλιμάκωση της αντιλαϊκής επίθεσης

Προετοιμάζουν τη συγκέντρωση στις 12 Σεπτέμβρη με σχέδιο για να φτάσει παντού το αγωνιστικό κάλεσμα

Με όλες τους τις δυνάμεις μπαίνουν στη μάχη **σωμάτεια της Θεσσαλονίκης** για την επιτυχία της **συγκέντρωσης το Σάββατο 12 Σεπτέμβρη στις 6.30 μ.μ.** στην πλατεία **ΧΑΝΘ**, για να αποτελέσει τη δυναμική απάντηση των εργαζομένων στην κλιμάκωση της αντιλαϊκής επίθεσης, όπως αυτή θα σηματοδοτηθεί και στις ανακοινώσεις του πρωθυπουργού την ίδια μέρα από το βήμα του «οικονομικού φόρουμ» της ΔΕΘ.

Παράλληλα, τα εργατικά συνδικάτα στηρίζουν τις αγωνιστικές δράσεις που προετοιμάζουν για την Παρασκευή 11/9 σωμάτεια από το χώρο της Υγείας, όπως και την πρωτοβουλία του ΠΑΜΕ να οργανώσει στη Θεσσαλονίκη την επόμενη μέρα ανοιχτή εκδήλωση ενάντια στην ιδιωτικοποίηση του νερού.

Πλούσια συζήτηση στη σύσκεψη των σωματειατών

Η κατάσταση που επικρατεί στους χώρους δουλειάς, με την ένταση της επίθεσης στα εργατικά δικαιώματα, με απολύσεις, αναστολή συμβάσεων, εκ περιτροπής εργασία, μειώσεις μισθών, τηλεεργασία, με την επιλογή της κυβέρνησης να απαλλάξει τη μεγαλοεργοδοσία από την υποχρέωση να πάρει μέτρα προστασίας των εργαζομένων σε συνθήκες νέας έξορσης της πανδημίας, αφού πρώτα μετατράπηκαν σε κουρελόχαρτα τα υγειονομικά πρωτόκολλα για το «άνοιγμα» του Τουρισμού, χάρην των κερδών του κεφαλαίου, **αναδεικνύει την ανάγκη να ακουστεί δυνατά η φωνή της εργατικής τάξης, των λαϊκών στραμάτων**, με οργάνωση της πάλης με επικεντρω τους χώρους δουλειάς και με πλαίσιο πάλης τις σύγχρονες ανάγκες τους.

Στη **σύσκεψη των σωματειατών της Θεσσαλονίκης**, που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Πέμπτη, μέσα και από την ιδιαίτερα μαζική συμμετοχή εκπροσώπων σωματειατών, επιχειρησιακών και κλαδικών, επιτροπών αγώνα κ.ά., αποτυπώθηκαν ζωντανά οι διεργασίες στους κλάδους και τους χώρους δουλειάς. Στην εξαιρετική χρησιμότητα συμπερασμάτων για το πώς πρέπει να ανταποκριθεί η απάντηση της εργατικής τάξης στην επίθεση που δέχεται βοήθησε η πλούσια πείρα που μεταφέρθηκε από την κατάσταση στους χώρους δουλειάς, όπως του Τουρισμού, του Επισιτισμού, του Εμπορίου, των Κατασκευών, του Μεταλλικού και άλλων κλάδων της βιομηχανίας, των Ταχυμεταφορών, την Πρωτοβουλία Αναπληρωτών, τους εκπαιδευτικούς που έχουν αποκλειστεί από τις προσλήψεις λόγω παραβόλου, τους υπό απώθηση εργαζομένους στα ΚΑΑΠ, κ.ά.

Η εργοδοτική ασοδισία λιώνει την καραμέλα της «ατομικής ευθύνης»

Ενδεικτικά, ο πρόεδρος της Ένωσης Εμποροϋπαλλήλων Θεσσαλονίκης, **Πέτρος Σημάδης**, ανέφερε ότι «κάθε χώρος δουλειάς είναι υποψήφιος να γίνει μια νέα εστία μόλυνσης», καθώς η εργοδοσία δεν παίρνει μέτρα προστασίας των εργαζομένων, ενώ ταυτόχρονα πληθαίνουν οι περιπτώσεις εργοδοτικής ασοδισίας. Όπως είπε χαρακτηριστικά, «**οι τρεις επιχειρήσεις στον κλάδο των σουπερ μάρκετ που φιγουράρουν εδώ και χρόνια σαν καλοί εργοδότες, αποκρούουν κρούσματα, αρνούνται να ακολουθήσουν ακόμα και αυτά τα ελλιπή πρωτόκολλα που διαφημίζει η κυβέρνηση, προχωρούν σε αναστολή συμβάσεων για εργαζόμενους που ανήκουν σε εμποσές ομάδες**».

«**Η καραμέλα της «ατομικής ευθύνης» λιώνει**», τόνισε, «**αφού οι εμποροϋπαλλήλοι π.χ. μαθαίνουν πως ενώ υπάρχει επιβεβαιωμένο**



κρούσμα στο χώρο δουλειάς τους δεν χρειάζεται να τους γίνει τεστ, ή να μπουν σε καραντίνα, επειδή δεν δουλεύουν στο ένα μέτρο από το κρούσμα. Ή, για παράδειγμα, στην περίπτωση του "Praktiker", που η κυβέρνηση επιτρέπει για λόγους αποφυγής του συνωστισμού να βρίσκονται στο κατάστημα τα πολύ... 900 πελάτες!».

«**Την ίδια στιγμή**», πρόσθεσε, «**υπάρχουν εργαζόμενοι με συμβάσεις μιας μέρας τη βδομάδα, που δουλεύουν 12ώρα, σε συνθήκες εντατικοποίησης, που φτάνουν στο να δουλεύουν 2 - 3 εργαζόμενοι ανά όρορο**».

Συνδυασμός όλης της βεντάλιας των νέων αντεργατικών μέτρων

Την κατάσταση στον κλάδο του Επισιτισμού - Τουρισμού μετέφερε ο πρόεδρος του κλαδικού Συνδικάτου (ΣΕΤΕΠΕ), **Κυριάκος Τσιαούσης**, αναφέροντας ότι συνεχίζουν να ματώνουν οι μαγειρίες και οι σερίφτοροι, οι ξενοανοί και οι διανομείς, οι καμαριέρες και οι αρτοποιοί. Όπως είπε, «**χιλιάδες εποχικά απασχολούμενοι του κλάδου δεν έκαναν ούτε μεροκάματο φέτος. Σε μεγάλο εργαστήριο ζαχαροπλαστικής (όπως ο "Τερκενλής" και το "Παραδοσιακό") έγιναν μειώσεις μισθών μέσα από το πρόγραμμα "Συν-Εργασία". Μεγάλες εταιρείες, όπως τα "YES STORES" και τα "Buffalo gelato", προχώρησαν σε απολύσεις και σε εξαναγκασμούς παραιτήσεων**».

Παρόμοια είναι η κατάσταση και στα ξενοδοχεία, πρόσθεσε, «**όπως στο "ΜΕΤ" με το "Συν-Εργασία", το "ΜΑΝΔΡΙΝΟΣ" με τις αλλαγές συμβάσεων. Το ξενοδοχείο "ΚΙΝΗΣΙ" έκλεισε νύχτα, "πιστολάζοντας" δεδουλευμένα μισθών και αποζημιώσεις προς τους εργαζόμενους**». Αναφέρθηκε, παράλληλα, στη δύσμηνη των αγώνων, φερόντας το παράδειγμα των εργαζομένων στα "Plaisir", που μαζί με το Σωματείο κατάφεραν και ανάσχεση στην εργοδοσία να τους πληρώσει τα λεφτά που τους χρωστούσε.

Η **Μαριάννα Παπαδοπούλου** αναφέρθηκε ιδιαίτερα στους **ξενοδοχοϋπάλληλους** και το συνδυασμό όλης της αντεργατικής βεντάλιας. Ανέδειξε ότι «**το ξενοδοχείο που ανοίγει, στην πλειοψηφία τους δεν έχουν προσλάβει τον απαραίτητο αριθμό εργαζομένων ώστε να τηρούνται όλα τα απαραίτητα μέτρα για να αποφευχθεί η διασπορά του ιού. Οι συνθήκες εργασίας χειροτέρεψαν. Την ίδια ώρα, μεγάλο μέρος των εργαζομένων παραμένει σε αναστολή και περιμένει το πενιχρό επίδομα για να ζήσει, χωρίς να είναι ούτε και να επιστρέψει στη δουλειά. Χαρακτηριστικό παράδειγμα εργοδοτικής αυθαιρεσίας αποτελεί 5άστερο ξενοδοχείο της πόλης, όπου οι εργαζόμενοι**

γαζόμενοι δουλεύουν κανονικά ενώ είναι δηλωμένοι στο πρόγραμμα "Συν-Εργασία" και τα ρεπό τους καλούνται να καλύψουν εργαζόμενοι που είναι σε καθεστώς αναστολής...

Απάντηση στην επίθεση δίνει μόνο η πάλη των εργαζομένων

Ο Παναγιώτης Κολογκώνης, πρόεδρος στο κλαδικό Συνδικάτο Μεταλλουργικών Μακεδονίας, αναφέρθηκε στο παράδειγμα της ΣΙΔΕΝΟΡ, όπου η εργοδοσία εξακολουθεί να αρνείται να υπογράψει ΣΣΕ. Την ίδια ώρα, από τη μία, προχωράει σε απολύσεις και ανδράζει την εντατικοποίηση μέσα στο εργοστάσιο και ταυτόχρονα προχωράει σε επενδύσεις εκατομμυρίων.

«**Μας θέλουν αναλώσιμους. Όταν έχει δουλειά να μας ξεζουμίζουν και όποτε αυτή πάφτει να μας πετάν στην ανεργία**», είπε και έφερε το παράδειγμα της ΕΚΜΕ. «**Μέσα στην καραντίνα προχώρησε σε απολύσεις επειδή έπεσε η δουλειά και τώρα που είναι το shut down στο ΕΛΠΕ του Ασπροπυργίου ξαναπροσλαμβάνει, υποχρεώνοντας τους εργαζόμενους να δουλεύουν πάνω από 12 ώρες τη μέρα, 7 μέρες τη βδομάδα και για πάνω από ένα μήνα συνεχόμενα**».

Ο **Αγγελος Γεράκις**, γραμματέας του Συνδικάτου Οικοδομών Θεσσαλονίκης, αναφέρθηκε στα χαμηλά μεροκάματα, στη μη τήρηση των μέτρων υγιεινής και ασφάλειας και την εντατικοποίηση της εργασίας με υπερωρίες. Τόνισε την ανάγκη να δυναμώσει ο αγώνας για την υπογραφή κλαδικής ΣΣΕ και ότι είναι δυνατό και εργοταξιακή. Αναφέρθηκε παράλληλα στην περίπτωση του Μετρό, όπου με παρέμβαση και του Σωματείου όλοι οι εργαζόμενοι με την επιστροφή τους από την άδεια υποβλήθηκαν σε εργαστηριακό τεστ για τον κορονοϊό.

Ο **Γιώργος Καραγιάννης**, πρόεδρος του κλαδικού Σωματείου Τύπου - Χάρτου Κεντρικής Μακεδονίας, αναφέρθηκε στα εμπόδια που επιχειρεί να βάλει η εργοδοσία στην παρέμβαση του Συνδικάτου στους εργαζόμενους, αλλά και στο πως αυτά ξεπεράστηκαν, με ολόκληρα και περισσότερους εργαζόμενους να συμμετέχουν σε συσκέψεις και συνελεύσεις, που πραγματοποιούνταν ακόμα και στα πάρκινγκ των επιχειρήσεων.

Στη θετική πείρα από τη δράση των σωματειατών αναφέρθηκε και ο **Χάρης Κυριαζίδης**, πρόεδρος του κλαδικού Συνδικάτου Τροφίμων - Πιστών Κεντρικής Μακεδονίας, αναφέροντας το παράδειγμα εργοστασίου παγωτών του Κιλκίς όπου η εργοδοσία αναγκάστηκε να εφαρμόσει τα ωράρια, με αποτέλεσμα «**οι εργαζόμενοι να εργάζονται σε νορμάλ συνθήκες και να επιστρέφουν στην ώρα τους στο σπίτι τους**».

Στο ίδιο πνεύμα και ο **Μπάμπης Τσαμπαλίκης**, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων «Speedex» Θεσσαλονίκης, ανέδειξε ότι οι εργαζόμενοι υποσιμωμένοι στο Σωματείο τους και με την αλληλεγγύη που εκφραστήκε από άλλους κλάδους, κατάφεραν να αναχαιτίσουν την εργοδοτική επίθεση. Όπως είπε, «**με την αλληλεγγύη των άλλων κλάδων και με πρόσημα τον κορονοϊό, η εργοδοσία επέλεξε να κερμίζει ό,τι χτίσαμε όλα τα προηγούμενα χρόνια, με την άρνησή της να υπογράψει ΣΣΕ. Λογισμένα όμως χωρίς τον ξενοδόχο. Δεν κερδίσαμε πολλά, αλλά τους αναγκάσαμε να κάνουν υποχωρήσεις. Ενίσχυσε την ανάσα μας στο σβέκο τους**».

Απέναντι στην αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία και την Παιδεία

Στις τραγικές συνθήκες μέσα στις οποίες οι υγειονομικοί καλούνται να δώσουν καθημερινά τη μάχη για την προστασία της ζωής του λαού, αναφέρθηκε η **Ελένη Μπακιρλή**, μέλος του **ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων ΑΧΕΠΑ και του ΓΣ της ΠΟΕΑΝΗ**. Ενδεικτικά, αναφέρθηκε στη χρόνια μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και του προσωπικού των **δημόσιων νοσοκομείων**, η οποία συνεχίστηκε και φέτος παρά τους κυβερνητικούς ισχυρισμούς περί «ενίσχυσης του ΕΣΥ». «**Αποτελέσματα αυτής της πολιτικής υποχρηματοδότησης είναι και το γεγονός ότι τα νοσοκομεία εν μέσω πανδημίας δεν έχουν μισθιακούς αναλυτές για τα τεστ. Έτσι π.χ. ο μισθιακός αναλυτής του Ιπποκράτειου δάθηκε δανεικός στο Νασοκομείο της Σάνθης και τώρα επιστρέφει και πάλι στο Ιπποκράτειο**», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Αναφέρθηκε επίσης στους εκατοντάδες υγειονομικούς που έχουν νοσήσει λόγω και της έλλειψης μέτρων προστασίας, αλλά και στις επιπτώσεις στη λειτουργία των **νοσοκομείων**. Ανέδειξε, τέλος, ότι μετά από παρέμβαση του σωματειαίου έγινε κατορθωτό υγειονομικοί του ΑΧΕΠΑ που νοσούν να φιλοξενηθούν σε ξενοδοχείο μέχρι να βγει αρνητικό το τεστ, ώστε να προστατευθούν ευπαθή άτομα της οικογένειάς τους.

Η **Ηλέκτρα Παριτίνα**, από την **Πρωτοβουλία Αναπληρωτών**, παρουσίασε τον αγώνα δρόμου της κυβέρνησης εν μέσω κορονοϊού για να προχωρήσει τις νέες αντιδραστικές αλλαγές στην Παιδεία, με την αύξηση των μαθητών ανά τμήμα, αλλά και τον συγχρωτισμό των νηπίων μέσα σε ακατάλληλες αίθουσες προκάτ στο πλαίσιο της διχρωμίας Προσχολικής Αγωγής, με τη μη λήψη επαρκών μέτρων για το ασφαλές άνοιγμα των σχολείων, με έλλειψη προσωπικό καθαριότητας, με λιγότερους εκπαιδευτικούς...

ΚΛΑΔΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

Αυξάνονται τα κρούσματα, εντείνεται η εργοδοτική ασοδισία

Τα ελλειψή μέτρα προστασίας τόσο των εργαζομένων όσο και των καταναλωτών στα **μεγάλα καταστήματα του Εμπορίου** επιβεβαιώνει η αυξανόμενη εμφάνιση κρουσμάτων κορονοϊού σε μια σειρά από εργασιακούς χώρους, την ίδια ώρα που η εργοδοσία οχυρώνεται πίσω από ελλιπή υγειονομικά πρωτόκολλα που είναι κομμένα και ραμμένα στα μέτρα της.

Χαρακτηριστική είναι η σχετική καταγγελία του **Σωματείου Εργαζομένων «Σκλαβενίτη» στη Βόρεια Ελλάδα**: Στο κατάστημα του ομίλου στη Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης, 32χρονος εργαζόμενος διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό στις 23/8. Η εργοδοσία έθεσε σε καραντίνα μόνο

8 συναδέλφους του, κράτησε το κατάστημα κλειστό μόνο μια μέρα και την επομένη το λειτουργήσε με τους υπόλοιπους εργαζόμενους (χωρίς να έχουν γίνει τα αποτελέσματα από τα τεστ που έκαναν) και συναδέλφους τους από άλλα καταστήματα. Λίγες μέρες μετά, οι προειδοποιήσεις του Σωματείου επιβεβαιώθηκαν: Την Παρασκευή ανακοινώθηκε άλλο ένα θετικό κρούσμα σε εργαζόμενο του καταστήματος που συνέχισε να εργάζεται κανονικά. Κατόπιν ερώτη, πλέον, η εργοδοσία έθεσε σε καραντίνα το σύνολο του προσωπικού.

Οι σχετικές καταγγελίες πληθαίνουν συνεχώς: Στη **Δυτική Θεσσαλονίκη** 9 εργαζόμενοι

γαζόμενοι σε **αποθήκη αλισοίδια σουπερ μάρκετ** βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό. **Πολυκατάστημα στο κέντρο της Αθήνας**, όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Εμποροϋπαλλήλων, απέκρυψε την παρουσία κρούσματος για 10 μέρες και δεν έλαβε τα απαιτούμενα υγειονομικά μέτρα. **Αλισοίδια σουπερ μάρκετ** έκλεισε κατάστημα στο οποίο εμφανίστηκε κρούσμα... μόνο για 2 ώρες και μετά λειτουργήσε με υπαλλήλους από άλλα καταστήματα. Στα **εμπορικά κέντρα στα Σπάτα** εργαζόμενοι έχουν βρεθεί θετικοί στον ιό, ωστόσο η εργοδοσία δεν προχώρησε σε καμία ενημέρωση, ούτε λαμβάνει μέτρα για να προστατευτούν εργαζόμενοι και καταναλωτές...



Το υποψήφιο εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού της Sinovac Biotech, το CoronaVac, έλαβε έγκριση τον Ιούλιο για επείγουσα χρήση στο πλαίσιο ενός προγράμματος στην Κίνα για τον **εμβολιασμό** ομάδων υψηλού κινδύνου, όπως το υγειονομικό προσωπικό, δήλωσε ένα πρόσωπο που γνωρίζει για το θέμα. Ο China National Biotech Group (CNBG), μια μονάδα του κρατικής ιδιοκτησίας φαρμακευτικού κολοσού China National Pharmaceutical Group (Sinopharm), δήλωσε επίσης πως εξασφάλισε έγκριση για επείγουσα χρήση ενός υποψήφιου εμβολίου κατά του κορωνοϊού, στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης WeChat την περασμένη Κυριακή. Ο CNBG, που διαθέτει δύο υποψήφια εμβόλια στη φάση 3 των κλινικών δοκιμών, δεν ανέφερε ποιο από τα εμβόλιά του έλαβε την έγκριση για επείγουσα χρήση. Η Κίνα έχει αρχίσει να χορηγεί πειραματικά εμβόλια κατά του κορωνοϊού σε ομάδες υψηλού κινδύνου από τον Ιούλιο και ένας υγειονομικός αξιωματούχος δήλωσε στα κρατικά ΜΜΕ σε συνέντευξη που μεταδόθηκε την περασμένη εβδομάδα πως οι αρχές μπορεί να εξετάσουν μια ελαφρά διεύρυνση του προγράμματος επείγουσας χρήσης στην προσπάθεια να αποτρέψουν ενδεχόμενα ξεσπάσματα στη διάρκεια του φθινοπώρου και του χειμώνα. Επομένως, η Κίνα δεν έχει κοινοποιήσει πολλές λεπτομέρειες για το ποια υποψήφια εμβόλια έχουν δοθεί σε ανθρώπους υψηλού κινδύνου βάσει του προγράμματος επείγουσας χρήσης ούτε πόσοι άνθρωποι



Επτά εμβόλια κατά του κορωνοϊού είναι σε στάδιο τελικών δοκιμών σε όλο τον κόσμο και τέσσερα από αυτά είναι από την Κίνα

Επείγουσα η χρήση του στο πλαίσιο ενός προγράμματος στην Κίνα για τον εμβολιασμό ομάδων υψηλού κινδύνου

Έλαβε έγκριση το εμβόλιο της Biotech

έχουν εμβολιαστεί. Κρατικά ΜΜΕ ανέφεραν τον Ιούλιο, πριν από το πρόγραμμα επείγουσας χρήσης, πως οι υπάλληλοι σε κρατικές εταιρίες που ταξιδεύουν στο εξωτερικό επιτρέπεται να λάβουν ένα από τα δύο εμβόλια

που αναπτύσσει ο CNBG, ενώ ο στρατός της Κίνας έχει εγκρίνει από την πλευρά του τη χρήση του υποψήφιου εμβολίου της CanSino Biologics. Επτά εμβόλια κατά του κορωνοϊού είναι σε στάδια τελικών δοκιμών σε όλο τον

κόσμο και τέσσερα από αυτά είναι από την Κίνα. Αλλά κανένα εμβόλιο δεν έχει περάσει ακόμη το τελικό στάδιο δοκιμών που αποδεικνύει ότι είναι ασφαλές και αποτελεσματικό -- όροι που συνήθως πρέπει να

πληρούνται προκειμένου να λάβουν κανονιστική έγκριση για μαζική χρήση. Η ασθένεια COVID-19, που προκαλεί ο νέος κορωνοϊός, έχει σκοτώσει περισσότερους από 800.000 ανθρώπους παγκοσμίως.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020

Επιφάνεια: 148.82 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κανένα εμβόλιο δεν έχει περάσει σε στάδιο τελικών δοκιμών

ΕΝΩ ΗΔΗ επτά εμβόλια κατά του κορονοϊού είναι σε στάδιο τελικών δοκιμών σε όλο τον κόσμο -με τα τέσσερα από αυτά να είναι από την Κίνα-, κανένα δεν έχει περάσει ακόμη στο τελικό στάδιο δοκιμών που αποδεικνύει ότι κάποιος είναι ασφαλής και αποτελεσματικό για την αντιμετώπιση του Covid-19.

Εντούτοις, το υποψήφιο εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού της Sinovac Biotech, το «CoronaVac», έλαβε έγκριση τον Ιούλιο για επείγουσα χρήση στο πλαίσιο ενός προγράμματος στην Κίνα για τον εμβολιασμό ομάδων υψηλού κινδύνου, όπως το υγειονομικό προσωπικό, δήλωνε χθες πηγή με γνώση του θέματος.

Έγκριση

Ο China National Biotech Group (CNBG), μονάδα του κρατικής ιδιοκτησίας φαρμακευτικού κολοσσού China National Pharmaceutical Group (Sinopharm), έλεγε πως εξασφάλισε έγκριση για επείγουσα χρήση ενός υποψήφιου εμβολίου κατά του κορονοϊού, στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης WeChat την περασμένη Κυριακή.

Την ίδια στιγμή υγειονομικός αξιωματούχος δήλωνε στα κρατικά ΜΜΕ πως οι Αρχές μπορεί να εξετάσουν μια ελαφρά διεύρυνση του προγράμματος επείγουσας χρήσης στην προσπάθεια να αποτρέψουν ενδεχόμενα ξεσπάσματα στη διάρκεια του φθινοπώρου και του χειμώνα. Ταυτόχρονα όμως και η μονάδα Janssen της Johnson & Johnson θα αρχίσει δοκιμές του ενδιάμεσου σταδίου για το εμβόλιό της κατά του νέου κορονοϊού στην Ισπανία, στην Ολλανδία και τη Γερμανία την ερχόμενη εβδομάδα, όπως ανακοίνωσε την Παρασκευή ο Ισπανός υπουργός Υγείας Σαλβαδόρ Ιγια, καθώς η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία διευρύνει τις δοκιμές για το πειραματικό εμβόλιό της.

ΕΣΥ και οικονομία σε πρώτο πλάνο

Πηγή: ΑΠΟΨΗ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 1015.82 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΙΝΑΛ
ΕΣΥ και
οικονομία
σε πρώτο
πλάνο



Πιέζουν τη Γεννηματά να επικοινωνήσει με τον Βενιζέλο και να τον καλέσει στην εκδήλωση της 3ης Σεπτεμβρίου

Του **Μιχάλη Κωτσάκου**

«**Τ**ο ποιος ασκεί υπεύθυνη αντιπολίτευση φάνηκε καθαρά στη συζήτηση στη Βουλή για την ψήφιση των συμφωνιών με την Ιταλία και την Αίγυπτο για την ανακήρυξη των θαλάσσιων ζωνών». Αυτό επισμαίνουν στο Κίνημα Αλλαγής υποστηρίζοντας ότι έπραξαν το πατριωτικό τους καθήκον με το να ψηφίσουν τη συμφωνία με την Αίγυπτο, παρά τις μεγάλες διαφωνίες που έχουν και τις οποίες ανέδειξε στις ομιλίες της η **Φώφη Γεννηματά**. «**Το επίδικο σε αυτήν τη δεδομένη χρονική στιγμή είναι να ακυρωθεί στην πράξη το παράνομο τουρκολιβικό μνημόνιο**», μας έλεγε στο περιθώριο της ψήφισης στη Βουλή ο **Παύλος Χριστίδης**, εκπρόσωπος Τύπου του Κινήματος Αλλαγής. Και με αυτήν τη δήλωση συμφωνούν όλοι στη Χαριλάου Τρικούπη, τονίζοντας ταυτόχρονα ότι δεν μπορούν να κατανοήσουν τη στάση του ΣΥΡΙΖΑ με την απόφαση του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης με το «παρών». Στη Χαριλάου Τρικούπη εσηγούν οι 2 απόφαση του **Αλέξη Τσίπρα** για το «παρών» ήταν απόρροια των μεγάλων εσωκομματικών προβλημάτων. Όπως λένε, οι πρώην ΠΑΣΟΚοι και οι προεδρικοί ήταν υπέρμαχοι της σκληρής γραμμής, δηλαδή του «όχι», δίχως όμως να δίνουν μία λογική εξήγηση. Απλά για να κάνουν υποτίθεται σκληρή αντιπολίτευση. Οι «53» και οι «σπμιτικοί» της Προοδευτικής Συμμαχίας ήταν υπέρμαχοι να ψηφιστεί η συμφωνία, ως αναγκαία απέναντι στην τουρκική προκλητικότητα κι επειδή ακυρώνει στην πράξη το τουρκολιβικό μνημόνιο. Έτσι ξαφνικά ο ΣΥΡΙΖΑ θα θύμιζε εικόνα καφενείου με τον καθένα να ψήφιζε ό,τι ήθελε σε μία τόσο σημαντική εθνική υπόθεση. Οπότε επιλέχθηκε το «παρών», προκειμένου να αποφευχθεί η εικόνα διάλυσης. Το ερώτημα που θέτουν πλέον στο ΚΙΝΑΛ είναι το εξής: «**Τώρα τι έχουν να πουν όλοι αυτοί που έφυγαν από το ΠΑΣΟΚ και πλέον είναι υποχρεωμένοι να κινηθούν μακριά από τις δομημένες απόψεις τους στα εθνικά;**» Το σίγουρο είναι ότι στο ΚΙΝΑΛ ελπίζουν πως θα έχουν οφέλη από αυτή την εθνική τους στάση.

Οι εκδηλώσεις

Στη Χαριλάου Τρικούπη, πέραν της καθημερινής δουλειάς, ετοιμάζονται πυρετωδώς και για τις μεγάλες εκδηλώσεις του επόμενου διαστήματος. Και αυτό διότι διαφορετικά είχαν υπολογίσει τα πράγματα, αλλά πλέον λόγω της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων κορωνοϊού είναι υποχρεωμένοι να ανασχεδιάσουν αυτές τις εκδηλώσεις. Τόσο για την επέτειο της ίδρυσης του ΠΑΣΟΚ στις 3 Σεπτεμβρίου, όσο και για την επίσκεψη στη Θεσσαλονίκη, στο πλαίσιο του φόρουμ που διοργανώνεται στη θέση της ΔΕΘ που ματαιώθηκε λόγω της πανδημίας. Τα γενέθλια από την ίδρυση του ΠΑΣΟΚ θα εορταστούν την 3η του Σεπτεμβρίου στο Ζάππειο, όπου θα τηρηθεί αυστηρά το υγειονο-

ΚΙΝΑΛ: Μετά την ψήφιση της συμφωνίας με την Αίγυπτο, ρίχνουν το βάρος στα γενέθλια του ΠΑΣΟΚ και στη Θεσσαλονίκη

ΕΣΥ και οικονομία σε πρώτο πλάνο



μικό πρωτόκολλο και οι καλεσμένοι πολύ δύσκολα θα υπερβούν τους 50. Δηλαδή, θα παραστούν οι βουλευτές, κάποια παλαιά στελέχη κι εκπρόσωποι ιατρών και νοσηλευτών. Κι αυτό διότι στην ομιλία της η πρόεδρος του ΚΙΝΑΛ θα ανακινώσει τις προτάσεις του κόμματος για τον εκσυγχρονισμό κι ενδυνάμωση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, το οποίο κι έπαιξε αποφασιστικό ρόλο στην αντιμετώπιση του πρώτου κύματος της πανδημίας. Εξάλλου οι ιατροί και οι νοσηλευτές «**θα τραβήξουν κουπί** και

στον δύσκολο χειμώνα που ακολουθεί», όπως λένε χαρακτηριστικά στο ΚΙΝΑΛ. Η παρουσίαση των προτάσεων για το ΕΣΥ θα εμπλουτιστεί με κάποια βίντεο που ετοιμάζονται και θα θυμίσουν στους πολίτες πως αποφασίστηκε από την κυβέρνηση **Ανδρέα Παπανδρέου** η δημιουργία του ΕΣΥ τη δεκαετία του '80 και υλοποιήθηκε από τον **Γιώργο Γεννηματά**. Επίσης, μέσω βίντεο θα επιχειρηθεί από το ΚΙΝΑΛ μία γέφυρα που θα συνδέει το τότε με τις τωρινές προτάσεις του κόμματος. Η εκδή-

λωση θα μεταδοθεί διαδικτυακά, παρά το γεγονός ότι αναμένεται να καλυφθεί τηλεοπτικά και από την ΕΡΤ.

Στην εκδήλωση για τα γενέθλια του ΠΑΣΟΚ θεωρούν βέβαιο ότι θα προσέλθει ο **Κώστας Σημίτης**, ενώ δεν έχει ξεκαθαριστεί τι θα γίνει με τον **Ευάγγελο Βενιζέλο**. Εάν κληθεί απλά, ως πρώην πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, ή αν θα επικοινωνήσει προσωπικά μαζί του η **Φώφη Γεννηματά**. Πάντως, δεν είναι λίγοι αυτοί που εισηγούνται στην πρόεδρο του ΚΙΝΑΛ να επικοινωνήσει προσωπικά με τον κ. **Βενιζέλο**. Η δεύτερη μεγάλη εκδήλωση που ετοιμάζει το ΚΙΝΑΛ είναι στη Θεσσαλονίκη στις 16 Σεπτεμβρίου. Εκεί η πρόεδρος του κόμματος στην ομιλία της θα αναφερθεί ειδικά στην οικονομία και ιδιαίτερος στο Ταμείο Ανάκαμψης. Στη **Χρ. Τρικούπη**, ετοιμάζουν εδώ και εβδομάδες την παρουσίαση των θέσεων της παράταξης. Οι πληροφορίες αναφέρουν ότι θα γίνει προσπάθεια να αποδομήσουν τις προτάσεις της **Επιτροπής Πισσαρίδη**. Κι αυτό διότι, όπως ισχυρίζονται, «**οι προτάσεις Πισσαρίδη έχουν βαθιά συντηρητικό πρόσημο**» και κάνουν λόγο για ένα σχέδιο που συνιστά σημαντική υποβάθμιση βασικών πτυχών του κοινωνικού κράτους.

Στην ομιλία της στη Θεσσαλονίκη η κ. Γεννηματά θα κινηθεί αφενός μεν στις προτάσεις της για το Ταμείο Ανάκαμψης και το πως πρέπει να αξιοποιηθούν τα κονδύλια από την Ευρώπη, αφετέρου δε η πρόεδρος του ΚΙΝΑΛ θα αναφερθεί σε ένα νέο μοντέλο ανασυγκρότησης της οικονομίας. Επί της ουσίας θα είναι μία ομιλία που θα θυμίζει έντονα προεκλογική περίοδο, καθώς θα αναφερθεί στο πρόγραμμα του ΚΙΝΑΛ. Κάτι που σημαίνει ότι στην ομιλία στο Βελίδειο η κ. **Γεννηματά** θα προσδώσει και ιδεολογικό υπόβαθρο. Μάλιστα, στο ΚΙΝΑΛ δίνουν ιδιαίτερο βάρος στην εκδήλωση της Θεσσαλονίκης, καθώς προηγείται της αντίστοιχης του ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος ακόμη ψάχνεται και ήδη η **Λούκκα Κατσέλη** ενημέρωσε τον **Αλέξη Τσίπρα** ότι δεν δέχεται –λόγω φόρτου εργασίας– να αναλάβει πρόεδρος της αντίστοιχης με αυτή του κ. **Πισσαρίδη** Επιτροπής που ετοιμάζουν στην Κοινοβουλευτική Ομάδα.

Και η συνδιάσκεψη

Ενδιάμεσα των δύο εκδηλώσεων (γενέθλια ΠΑΣΟΚ και Θεσσαλονίκη), πιθανότατα στις 9 Σεπτεμβρίου θα συνεδριάσουν από κοινού το Πολιτικό Συμβούλιο και η Κοινοβουλευτική Ομάδα, σηματοδοτώντας και τυπικά την επανεκκίνηση της πολιτικής σεζόν και σε εσωκομματικό επίπεδο. Σε αυτήν τη συνεδρίαση θα τεθεί και προς συζήτηση για το πως θα διεξαχθεί η προγραμματική συνδιάσκεψη, η οποία λόγω κορωνοϊού ματαιώθηκε τον περασμένο Μάρτιο. Όλα δείχνουν ότι θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά στα πρότυπα του πρόσφατου συνεδρίου των Δημοκρατικών στις ΗΠΑ. Πρόκειται, πάντως, για ένα σύνθετο εγχείρημα το οποίο το πιθανότερο είναι να πραγματοποιηθεί τον Νοέμβριο.



📄 Δωρεάν τα τεστ κορωνοϊού σε αστυνομικούς

Πηγή: ONTIME Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 107.2 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δωρεάν τα τεστ κορωνοϊού σε αστυνομικούς

ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ επαφή βρίσκονται οι υπηρεσίες του υπουργείου με τους ειδικούς, για την προστασία των σωμάτων ασφαλείας, μετά τα αυξανόμενα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφονται, δήλωσε ο Λευτέρης Οικονόμου. Ο υφυπουργός Προστασίας του Πολίτη τόνισε ότι το ενδιαφέρον της πολιτικής και φυσικής ηγεσίας είναι αυτονόητο και έκανε έκκληση στους ένστολους να τηρούν τα μέτρα προστασίας. Αναφορικά με την έκκληση των συνδικαλιστικών οργάνων για κάλυψη του κόστους εξέτασης, ο Λευτέρης Οικονόμου τόνισε ότι «τα τεστ γίνονται με βάση τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ», ξεκαθαρίζοντας ότι «δεν χρειάζεται να πληρώνει κανένας αστυνομικός το τεστ από την τσέπη του, όπου προβλέπεται καλύπτεται».

Βρήκαν τον ιό σε... ακατοίκητο διαμέρισμα!

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 694.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Βρήκαν τον ιό σε... ακατοίκητο διαμέρισμα!



Κορωνοϊός εντοπίστηκε στο μόνιμο ακατοίκητο διαμέρισμα στην Γκουανγκζού της Κίνας προκαλώντας ανησυχία στους ερευνητές για το ενδεχόμενο το παθογόνο να μεταφερθεί εκεί μέσω των σκαλίων αποχέτευσης. ΣΣΛ 8-9

Ερευνητές εντόπισαν κορωνοϊό σε... ακ

Πιθανότατα μεταφέρθηκε εκεί από τους σωλήνες αποχέτευσης

Κορωνοϊός εντοκίστηκε στο μπάνιο ακατοίκητου διαμερίσματος στην Γκουανγκζού της Κίνας, προκαλώντας ανησυχία στους ερευνητές για το ενδεχόμενο το παθογόνο να μεταφέρθηκε εκεί μέσω των σωλήνων αποχέτευσης. Αντίστοιχα περιστατικά είχαν προκαλέσει το μεγάλο ξέσπασμα του SARS στο Χονγκ Κονγκ πριν από 17 χρόνια.



Επιμέλεια: ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΑΛΑΙΝΗΣ

Ίχνη κορωνοϊού εντοπίστηκαν τον Φεβρουάριο στον ναυτίρα, τη βρύση και το τηλέφωνο του ντους σε διαμέρισμα που είχε παραμείνει ακατοίκητο για καιρό, όπως αναφέρουν ερευνητές του Κινεζικού Κέντρου για τον Έλεγχο και την Πρόληψη Ασθενειών σε μελέτη που δημοσιεύθηκε αυτό το μήνα στο Environment International. Όπως αναφέρει το Bloomberg, το μπάνιο βρισκόταν ακριβώς

πάνω από το σπίτι μιας πενταμελούς οικογένειας που είχε διαγνωσθεί μια εβδομάδα νωρίτερα με τον φονικό ιό.

Οι επιστήμονες πραγματοποίησαν ένα «κατόπιο πείραμα προσομοίωσης τμηλάτησης», προκειμένου να διαπιστώσουν αν ο ιός θα μπορούσε να μεταδοθεί μέσα από τις σωλήνες αποχέτευσης, μέσω των μικροσκοπικών αερομεταφερόμενων σωματιδίων που μπορούν να δημιουργηθούν από την ορμή του νερού στο καζανάκι. Ανακάλυψαν τέτοιου είδους σωματίδια, τα λεγόμενα αερολύματα, σε μπάνια 10 έως 12 ορόφους πάνω από την κατοικία των κρούσμάτων. Δύο κρούσματα ταυτοποιήθηκαν σε καθέναν από τους παρακά-

τω ορόφους στις αρχές Φεβρουαρίου, αξιολογώντας τους φόβους ότι τα αερολύματα από τα περιττώματα των ασθενών ενδέχεται να μεταφέρονται σε άλλες κατοικίες μέσω των σωληνώσεων.

Η νέα έκθεση ξυκνή μνήμης ενός περιστατικού σε συγκρότημα κατοικιών στο Χονγκ Κονγκ σχεδόν δύο δεκαετίες νωρίτερα, όταν 329 κάτοικοι προσβλήθηκαν από οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού, και συγκεκριμένα SARS, εν μέρει εξαιτίας προβλημάτων στις υδραυλικές σωληνώσεις. Σαρανταδύο κάτοικοι έχασαν τη ζωή τους, καθιστώντας το περιστατικό την πλέον τραγική περίπτωση έξαρσης SARS. Αξίζει να σημειωθεί ότι και αυτή η ασθένεια οφείλεται σε ένα είδος κορωνοϊού.

«Αν και η μετάδοση μέσω της κοινής χρήσης ανελεκυστήρων δεν μπορεί να αποκλειστεί, το περιστατικό συνάδει με ειρήματα της έξαρσης SARS στο Χονγκ Κονγκ το 2003», έγραψαν ο Σονγκ Τανγκ, επιστήμονας στο Εργαστήριο Υγείας Περιβάλλοντος και Πληθυσμού του κινεζικού CDC και οι συνάδελφοί του, αναφερόμενοι και σε αδημοσίευστα στοιχεία του οργανισμού.

Τα διαμερίσματα πολυκατοικιών ενδέ-

χεται να συνδέονται μέσω του κοινού συστήματος υγρών λυμάτων, λέει η Λίντια Μοράφσκα, διευθύντρια του Διεθνούς Εργαστηρίου για την Ποιότητα της Ατμόσφαιρας και την Υγεία στο Queensland University of Technology της Αυστραλίας. Αν και τα στερεά και τα υγρά λύματα κινούνται καθοδικά στο δίκτυο, τα αέρια της αποχέτευσης – τα οποία συχνά γίνονται αισθητά από την οσμή τους – μερικές φορές κινούνται ανοδικά μέσω των σωληνώσεων, εξαιτίας της ανεπαρκούς παρουσίας νερού, εξηγεί η Μοράφσκα, η οποία δεν ανήκει στην ερευνητική ομάδα.

«Αν υπάρχουν οσμές, αυτό σημαίνει ότι με κάποιο τρόπο ο αέρας μεταφέρεται σε σημεία που δεν θα έπρεπε να πάει», τόνισε σε συνέντευξή της.

Πώς μεταδίδεται ο κορωνοϊός

Αν και είναι γνωστό ότι ο φονικός ιός εξαπλώνεται κυρίως μέσω των σταγονιδίων του αναπνευστικού, επιστήμονες στην Κίνα είχαν εντοπίσει ίχνη του ιού στα περιττώματα ασθενών ήδη από τις πρώτες εβδομάδες της κατ'οίκου τους.

Προγενέστερες έρευνες έχουν ανακαλύψει ότι το καζανάκι είναι ικανό να δημι-

Ακατοίκητο διαμέρισμα

ουρηγήσει αερολύματα με μικροβιακό φορτίο, τα οποία παραμένουν για αρκετή ώρα στον αέρα και μπορούν να εξαπλωθούν σε απόσταση μεγαλύτερη του ενός μέτρου, ιδιαίτερα σε μικρούς χώρους με ανεπαρκή εξαερισμό.

Τέτοιου είδους αερολύματα είχαν εντοπιστεί στην περίπτωση του SARS και είναι πιθανό ότι σε σπάνιες περιπτώσεις το ίδιο συμβαίνει και με τον νέο κοροναϊό, σε συνάρτηση και με την κατάσταση του αναπνευστικού συστήματος, εξηγεί ο Μάλικ Πέρις, επικεφαλής ιολόγος της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου του Χονγκ Κονγκ. Το κινεζικό CDC εντόπισε ίχνη του ιού «αυτο δεν είναι το ίδιο πράγμα με τον ιό που μπορεί να προκαλέσει λοίμωξη», τόνισε «Όμως θα πρέπει να έχουμε στο μυαλό μας ότι και αυτό το ενδεχόμενο παραμένει ανοιχτό».

Αναθυμιάσεις

Στο περιστατικό του Χονγκ Κονγκ, ο ζεστός, υγρός αέρας από το δωμάτιο ασθενή με SARS, ο οποίος είχε «εξαιρετικά υψηλό ιικό φορτίο» στα περιττώματα και τα ούρα του, δημιούργησαν ένα νέφος στον αεραγωγό, το οποίο μετέφερε τον ιό

σε άλλα διαμερίσματα, όπως έδειξαν έρευνες.

Αν και οι τουαλέτες αποτελούν καθημερινή αναγκαιότητα, ενδέχεται να «διευκολύνουν τη μετάδοση του ιού αν δεν χρησιμοποιούνται σωστά, ιδιαίτερα στα νοσοκομεία», τονίζουν οι Κινέζοι ερευνητές. Αναφέρονται σε μια προσομοίωση των δυναμικών των υγρών που έδειξε μια «μαζική μεταφορά των αερολυμάτων του ιού προς τα επάνω» κατά το τράβηγμα του καζανακιού, με αποτέλεσμα την εκτεταμένη μετάδοση του ιού σε εσωτερικούς χώρους.

Μια κοινόχρηστη τουαλέτα εμπλέκεται σε λοίμωξη από κοροναϊό σε πτήση από το Μιλάνο στην Νότια Κορέα στα τέλη Μαρτίου, σημείωσαν ερευνητές του Αμερικανικού CDC στο επιστημονικό περιοδικό του οργανισμού Emerging Infectious Diseases.

Τουαλέτα αεροσκάφους

Μια εβδομάδα μετά την πτήση, μια 28χρονη γυναίκα εμφάνισε συμπτώματα κοροναϊού. Κατά τη διάρκεια του ταξιδιού, η γυναίκα φορούσε μάσκα τύπου N95 – με εξαίρεση το διάστημα που βρισκόταν

στην τουαλέτα. Την ίδια τουαλέτα χρησιμοποίησαν και άλλοι επιβάτες, συμπεριλαμβανομένου ενός ασυμπτωματικού επιβάτη που καθόταν τρεις σειρές μακριά της. Εξαιτίας των αυστηρών πρωτοκόλλων προστασίας από λοιμώξεις που εφαρμόζονταν πριν και κατά τη διάρκεια της πτήσης, οι συγγραφείς κατέληξαν ότι το πιθανότερο είναι η γυναίκα να προσβλήθηκε από τον ιό μέσω έμμεσης επαφής με ασυμπτωματικό επιβάτη κατά τη χρήση τουαλέτας εν ώρα πτήσης.

Προηγούμενες έρευνες επιβεβαίωσαν ότι το γενετικό υλικό του κοροναϊού εντοπίστηκε σε τουαλέτες που χρησιμοποιούνταν από ασθενείς. Ο βαθμός στον οποίο τα αερολύματα από τις τουαλέτες είναι σε θέση να οδηγήσουν σε λοίμωξη, παραμένει άγνωστος.

«Υπάρχουν πολλές περιπτώσεις που συμβαίνουν πράγματα τα οποία είναι ασυνήθιστα», τονίζει η Μοράφσκα μιλώντας στο Bloomberg. Όπως λέει η ερευνητρια, που έχει μελετήσει την περίπτωση του Χονγκ Κονγκ, οι επιστήμονες θα πρέπει να διερευνούν τις «ασυνήθιστες καταστάσεις» γιατί, όταν τις κατανοήσουν, ίσως συνειδητοποιήσουν ότι «δεν είναι και τόσο ασυνήθιστες».

ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ Κάλεσμα συντονισμού και οργάνωσης της πάλης για την υγεία και τα δι ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 1140.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ

Κάλεσμα συντονισμού και οργάνωσης της πάλης για την υγεία και τα δικαιώματα των εργαζομένων

Πρώτη απάντηση στις κυβερνητικές εξαγγελίες στη ΔΕΘ με συγκέντρωση των συνδικάτων στη Θεσσαλονίκη στις 12 Σεπτέμβρη
Πληρώσαμε πολλά! Δεν θα πληρώσουμε ξανά!

ΣΕΛ. 11

ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ

Κάλεσμα συντονισμού και οργάνωσης της πάλης για την υγεία και τα δικαιώματα των εργαζομένων

Πρώτη απάντηση στις κυβερνητικές εξαγγελίες στη ΔΕΘ με συγκέντρωση στη Θεσσαλονίκη στις 12 Σεπτέμβρη

Κάλεσμα σε όλα τα συνδικάτα, σε κάθε αγωνιστή συνδικαλιστή, για συντονισμό και οργάνωση της πάλης των εργαζομένων και του λαού, για την προστασία της υγείας, των δικαιωμάτων και των δημοκρατικών ελευθεριών τους, απευθύνει το **Πανεργατικό Αγωνιστικό Μέτωπο**.

Σε αυτό το πλαίσιο, καλεί να δοθεί πρώτη αγωνιστική απάντηση στις κυβερνητικές εξαγγελίες που θα κάνει ο πρωθυπουργός στο «φόρουμ» της ΔΕΘ για την κλιμάκωση της επίθεσης, με **συγκέντρωση στη Θεσσαλονίκη το βράδυ 12 Σεπτέμβρη, στις 6.30 μ.μ.** στην πλατεία **ΧΑΝΘ**.

Επιπλέον, το ΠΑΜΕ θα παραχωρήσει στις 11 Σεπτέμβρη **συνέντευξη Τύπου** στη Θεσσαλονίκη, όπου και θα παρουσιαστεί το διεκδικητικό του πλαισίου, ενώ στις 12 Σεπτέμβρη το πρωί θα οργανώσει **εκδήλωση ενάντια στην ιδιωτικοποίηση του νερού**. Ακολουθεί οδόκηπη η ανακοίνωση του ΠΑΜΕ.

Πληρώσαμε πολλά! Δεν θα πληρώσουμε ξανά!

Απευθύνουμε κάλεσμα συντονισμού και οργάνωσης της πάλης, για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων των εργαζομένων, των δημοκρατικών ελευθεριών του λαού. Για να πάρουμε ανάσα!

Καλούμε όλα τα Εργατικά Κέντρα, τις Ομοσπονδίες, τα Συνδικάτα, κάθε αγωνιστή συνδικαλιστή, να συναντηθούμε για να οργανώσουμε την απάντηση των εργαζομένων, να υπερασπιστούμε το λαό μας. Να διεκδικήσουμε ζωή, όχι επιβίωση.

Όλους όσους πιστεύουν ότι λύση και διέξοδος προς όφελος του λαού από τον φαύλο κύκλο των κρίσεων θα υπάρξει μόνο όταν βγει στο προσκήνιο της ταξικής πάλης μαζικά ο κόσμος της δουλειάς.

Όλους όσους δεν ανησυχούν για την κυβέρνηση να τους κουνά το δάχτυλο της «ατομικής ευθύνης», την ίδια στιγμή που παίζει στον τζόγο των μεγάλων συμφερόντων, των μεγαλοεξοδόχων, των αεροπορικών εταιρειών, των εφοπλιστών, τις θυσίες του ελληνικού λαού. Τη στιγμή που άφησαν χωρίς προστασία και υποδομές το δημόσιο σύστημα Υγείας, έκλεισαν νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας και έκαναν την Υγεία πανάκριβο εμπόρευμα.

Όλους όσους δεν θέλουν να συνιθίσουν τις εικόνες από τους ομαδικούς τάφορους στη Βραζιλία, στις ΗΠΑ και τις χώρες της Ευρώπης. Τα κέρδη τους είναι οι νεκροί μας.

Όλους όσους νιώθουν δικαίωμα οργή για το ρατσισμό και το φασισμό, όσους δεν μπορούν και οι ίδιοι να πάρουν ανάσα βλέποντας τις δολοφονίες Αφροαμερικανών στις ΗΠΑ, τον ντινιμό παιδιών στις βάρκες του Αιγαίου, την καταπίεση και την αδικία.

Όλους όσους μπορεί να μην έχουμε την ίδια γνώμη για το παρόν και το μέλλον μας, αλλά βρεθήκαμε μαζί στους δρόμους του αγώνα!

Στις μεγάλες κινητοποιήσεις για την Υγεία, με το σύνθημα «Και τα καλυμμένα στόματα έχουν φωνή».

Στις μέρες δράσης εν μέσω πανδημίας και περιοριστικών μέτρων για τους εργαζομένους στο σουπερ μάρκετ και τα πολυκαταστήματα, στους αγώνες των συμβασιούχων, των εκπαιδευτικών, των εργαζομένων στα ξενοδοχεία και τον Επισιτισμό, για τη στήριξη των καλλιτεχνών και των εργαζομένων στο Θέατρο - Ακρόαμα, ενάντια στις απολύσεις και την απλήρωτη δουλειά, για να μη μείνει κανένας εργαζόμενος χωρίς εισόδημα. Μαζί αποτρέψαμε πλειστηριασμούς οπιών φτωχών βιοπαλαιστών, το να κοπεί το ρεύμα και το νερό.

Βρεθήκαμε μαζί συμμετέχοντας ή απειρίζοντας με κάθε πρόσφορο τρόπο τη μοναδική **συγκέντρωση της Εργατικής Πρωταμίας**, που έστειλε μήνυμα ελπίδας και ανάταξης στους εργαζομένους όλου του κόσμου, κόντρα σε κυβέρνηση και αφεντικά που μας καλούσαν να κλείσουμε τα στόματα.

Βρεθήκαμε μαζί στις διαδηλώσεις σε όλη τη χώρα για την κάτση του χουντικής έμπνευσης νόμου απαγόρευσης των διαδηλώσεων, ενάντια στην κρατική καταστολή.

Βρεθήκαμε μαζί στον αγώνα ενάντια στους πολέμους, στις ιμπεριαλιστικές επεμβάσεις, δείχνοντας την αλληλεγγύη μας στους αγώνες των εργατών άλλων χωρών, στους πρόσφυγες και μεταναστες, θύματα των πολέμων και της ληστικής εκμετάλλευσης των πατριδίων τους.

Βρεθήκαμε μαζί στους αγώνες της νεολαίας για δημόσια δωρεάν Παιδεία, στον αγώνα για το παρόν και το μέλλον των παιδιών μας.

Συναντηθήκαμε στον αγώνα για να βγάλουμε τα συνδικάτα από τη θηλιά του εργατοπατερισμού.

Μαζί δώσαμε μάχες στα συνέδρια των Εργατικών Κέντρων, Ομοσπονδιών και στα συνέδρια της ΓΣΕΕ, για συνδικάτα εργατών και όχι των εργοδοτών. Για να απαλλαγούμε από όλους αυτούς που φώναζαν δυνατά «ΝΑ!» σε όλα τα μνημόνια και τα αντιλαϊκά μέτρα, για την απαγόρευση και το χτύπημα των διαδηλώσεων.

Η αγωνιστική και ανυπότακτη στάση αποτέλεσε το αποκομμάκι και την ελπίδα των εργαζομένων, κόντρα στην απογοήτευση,

στη μοιρολατρία και την ηττοπάθεια. Όλα αυτά αποτελούν μια μεγάλη παρακαταθήκη που δείχνει ότι μπορούμε να αλλάζουμε τα πράγματα.

Δεν αποδεχόμαστε μοιρολατρικά να πληρώσει ο λαός ξανά την κρίση τους

Η περίοδος που περνάμε είναι κρίσιμη. Οι εξελίξεις μάς βάζουν όλους μπροστά σε μεγάλες ευθύνες. Δεν πρέπει να αποδεχτούμε παθητικά και μοιρολατρικά να πληρώσουν η εργατική τάξη και ο λαός ξανά την κρίση τους.

Η κυβέρνηση της ΝΔ και η ΕΕ όλο το διάστημα της πανδημίας ταίζουν με δισεκατομμύρια βιομηχανούς, εφοπλιστές, τραπεζίτες και για τους εργαζόμενους έχουν φιλοδώρηματα, άθλια επιδόματα, που και αυτά τα δίνουν μετά από μήνες, καταργούν τις Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας.

Η επίθεση του κεφαλαίου προετοιμάζει ένα νέο κύμα φτώχειας, ανεργίας και το τελειωτικό χτύπημα στην Κοινωνική Ασφάλιση, στις συντάξεις και τις κοινωνικές παροχές. Προσπαθούν να μας πείσουν ότι η ΕΕ και τα δάνεια προς τα κράτη - μέλη που εξέδωσε με το περίφημο «Ταμείο Ανάκαμψης» θα μας σώσουν.

Τα νέα θαλασσοδάνεια για τους επιχειρηματικούς ομίλους, τους τραπεζίτες, τους βιομηχανούς, τους εφοπλιστές, τους μεγαλοεξοδόχους θα κληθούν να πληρώσουν και πάλι οι εργαζόμενοι. Ο λαός θα κληθεί ξανά να σφίξει το ζωνάρι, όπως κάνει εδώ και δέκα χρόνια με 3 μηνιόνα και εκατοντάδες αντεργατικούς νόμους. Τα νέα αντιλαϊκά μέτρα θα προστεθούν στα προηγούμενα, θραυστά από οι ενώσεις των εργοδοτών, όπως ο ΣΕΒ, ο ΣΣΕΤ, η Ένωση Εφοπλιστών, οι τραπεζίτες και άλλοι ζητούν και άλλα προνόμια. Στην κυριολεξία οι εργαζόμενοι να πληρώνουν για να τους δίνουν δουλειά τα αφεντικά.

Επιπλέον, μέσα στην κρίση οι ιμπεριαλιστές συμπεριφέρονται ως λύκοι πάνω από τη λεία. Πάνω σε αυτό το πλαίσιο προετοιμάζεται και το έδαφος για επικίνδυνες για τους λαούς εξελίξεις στο Αιγαίο, με τις ΗΠΑ, το ΝΑΤΟ και την ΕΕ να ξαναοργανώνουν τα σύνορα, τη γη, τη θάλασσα και τον αέρα, τους δρόμους Ενέργειας και εμπορευμάτων, με το αίμα των λαών. Επιβεβαιώνεται ότι η συμμετοχή της χώρας στους ιμπεριαλιστικούς οργανισμούς όχι μόνο δεν μπορεί να διασφαλίσει τα κυριαρχικά δικαιώματά της χώρας, αλλά τα υποτάσσει στα επικίνδυνα σχέδια για όφελος των πετρελαιοκόνων και άλλων πολυεθνικών.

Αυτό που έχει πραγματικά ανάγκη ο λαός είναι να δυναμώσει η πάλη του ενάντια στις αμερικανοΝΑΤΟικές στρατιωτικές βάσεις, για απεμπλοκή της χώρας από όλες τις ιμπεριαλιστικές αποστολές, για αποδέσμευση από ΝΑΤΟ και ΕΕ. Καμία αλλαγή συνόρων και των Συνθηκών που τα κατοχυρώνουν.

Κανένας συμβιβασμός με τη βαρβαρότητα

Ο αγώνας για την ανασυγκρότηση του εργατικού συνδικαλιστικού κινήματος αποκτά σήμερα εξαιρετική σημασία και πρέπει να αφησινεί κάθε τιμο εργάτη και συνδικαλιστή, ειδικά μπροστά στα νέα εμπόδια που επιχειρούν να ορθώσουν οι εργοδοσία και η κυβέρνηση.

Να συζητήσουμε ουσιαστικά για το πώς θα συγκεντρωθούν και θα αυτοανατινθούν δυνάμεις της εργατικής τάξης, των αγροτών, των αυτοαπασχολούμενων βιοπαλαιστών, των επιστημόνων, της νεολαίας, ξεπερνώντας την αδράνεια και τον συμβιβασμό.

Να συζητήσουμε πώς θα δυναμώσει η καρδιά του εργατικού συνδικαλιστικού κινήματος, τα συνδικάτα. Πώς θα αγκαλιάσουν τα συνδικάτα τη μεγάλη μάχη των ανοργάνωτων νέων με τις απαραίτητες εργασιακές σχέσεις και τους μισθούς πέναν, τον τερπαστό όγκο των ανέργων, τη νεολαία, τις γυναίκες, τους μετανάστες, τους κολασμένους της Γης. Πώς θα ενώσουμε τους εργαζόμενους, ενάντια στο ρατσισμό, στην ξενοφοβία, στον εθνικισμό, στην εργοδοτική τρομοκρατία και την κρατική καταστολή.

**ΠΛΗΡΩΣΑΜΕ ΠΟΛΛΑ!
ΔΕ ΘΑ ΠΛΗΡΩΣΟΥΜΕ ΞΑΝΑ!**

**Συγκέντρωση
Συνδικατών**

12 Σεπτέμβρη 18.30
πλατεία ΧΑΝΘ Θεσσαλονίκη

Σε κάθε κλάδο, σε κάθε χώρο δουλεύεις να φτάσει το κάλεσμα για ενωτικό μαζικό αγώνα.

► Κανένας χωρίς αξιοπρεπές εισόδημα. Καμία μείωση μισθού, απώλεια του εισοδήματος των εργαζομένων. Να πληρώσουν κράτος και εργοδοσία. Ουσιαστική προστασία των ανέργων. Επίδομα ανεργίας για όλους τους ανέργους χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Κοινωνική Ασφάλιση για όλους, αποκλειστικά δημόσια και υποχρεωτική.

► Κατάρτησης πλειστηριασμών και κατασχέσεων για την εργατική - λαϊκή οικογένεια. Απαλλαγή των εργαζομένων από χρέη για ηλεκτρικό ρεύμα, νερό, ενοίκιο, τηλέφωνο, internet για όλο το διάστημα της καραντίνας και για όσο διαρκούν τα έκτακτα μέτρα.

► Λήψη ουσιαστικών μέτρων προστασίας της υγείας και της ασφάλειας μαθητών και εκπαιδευτικών, ώστε να είναι ασφαλές το αναγκαίο άνοιγμα των σχολείων το Σεπτέμβρη, αλλά και η ομαλή λειτουργία τους κατά τη διάρκεια της χρονιάς. Σχολεία καθαρά με 15 μαθητές στην τάξη.

► Πλήρης, επαρκής κι αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος Υγείας, με προώθηση μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού με πλήρη εργασιακά δικαιώματα. Να ανοίξουν όλες οι δημόσιες δομές Υγείας που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια. Σχέδιο επίταξης του ιδιωτικού τομέα και άμεση επίταξη των ιδιωτικών διαγνωστικών για μαζικά δωρεάν τεστ στον πληθυσμό. Μέτρα υγείας και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς και στα μέσα μαζικής μεταφοράς.

► Κατάρτησης του νόμου απαγόρευσης των διαδηλώσεων, του νόμου περιορισμού του απεργιακού δικαιώματος. Κάτω τα χέρια από τα συνδικάτα.


Αγώνας - ρήξη - ανατροπή, η Ιστορία γράφεται με ανυπακοή!

Να συγκροτήσουμε το δικό μας σχέδιο λαϊκής αντίθεσης. Να ξαναγεννήσουμε την ελπίδα στα μαλάκι και τις καρδιές για την ανατροπή της αντιλαϊκής πολιτικής.

Δίνουμε την πρώτη απάντηση στις εξαγγελίες της κυβέρνησης στη ΔΕΘ, **διαδηλώνοντας μαζικά στις 12 Σεπτέμβρη στη Θεσσαλονίκη, στις 6.30 μ.μ., στην πλατεία ΧΑΝΘ**, με όλα τα μέτρα προστασίας της υγείας μας, για να ακουστεί δυνατά: Πληρώσαμε πολλά, δεν θα πληρώσουμε ξανά!

ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ «Περιπλανώμενο» και υποστελεχωμένο, με πρωτόκολλα - λάστιχο μακριά από τις ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2020
Επιφάνεια: 2045.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ
«Περιπλανώμενο» σύστημα Υγείας με πρωτόκολλα - λάστιχο
Συνέντευξη με την πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ, Αφρ. Ρέτζιου

Χωρίς τους αναγκαίους όρους για την ασφαλή λειτουργία τους ανοίγουν τα σχολεία
Συνεχίζονται οι αντιδράσεις και τα ερωτήματα από εκπαιδευτικούς και γονείς

Τα ψέματα της κυβέρνησης για το άνοιγμα του Τουρισμού και η «ατομική ευθύνη»
Αποκαλυπτικά στοιχεία για την πορεία της πανδημίας

ΔΙΕΚΔΙΚΟΥΜΕ

- » Μαζικές προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού
- » Μέσα Ατομικής Προστασίας
- » Πλήρης επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας

ΣΕΛ. 14 - 15,



ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

«Περιπλανώμενο» και υποστελεχωμένο, με πρωτόκολλα - λάστιχο μακριά από τις ανάγκες του λαού

Συνέντευξη με την πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ, Αφρ. Ρέτζιου

Την ώρα που η κυβερνητική προπαγάνδα αναμασά ότι «το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι έτοιμο και ενισχυμένο», οι υγειονομικοί και οι ασθενείς έρχονται αντιμέτωποι με τις τεράστιες ελλείψεις και τις συνέπειες της εμπορευματοποίησης. Ο «Ριζοσπάστης» συζητά με την Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), για την κατάσταση που επικρατεί, τις επιπτώσεις στους υγειονομικούς και το λαό, αλλά και τη διέξοδο.

■ Σε συνθήκες νέας έξαρσης της πανδημίας, η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι «ενισχυμένο» και σε «ετοιμότητα». Ποια είναι η πραγματική κατάσταση;

■ Η κυβέρνηση αυτοδιαμεύεται με τα στοιχεία που η ίδια δίνει στη δημοσιότητα, ενώ ταυτόχρονα υπολογίζει το πώς αντιλαμβάνεται τη «θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας».

■ Πώς είναι δυνατόν να ισχυρίζεται ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι «θωρακισμένο», όταν παραμένουν οι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και δομές; Θεωρεί ότι είναι «θωρακισμένο» το δημόσιο σύστημα Υγείας όταν με τις προδήλως συμβασιούχων - αν και εφόσον ισχύει βέβαια και το νομικό των 6.150 - καλύφθηκε μόλις το 1/5 των κενών που υπάρχουν, σύμφωνα πάντα με τους υπάρχοντες οργανισμούς, που κι αυτοί είναι πολύ πίσω από τις ανάγκες του λαού; Μήπως σκοπεύει να καταργήσει τις 24.000 κενές οργανικές θέσεις;

■ Λέει αν και εφόσον ισχύουν αυτά τα νομικά, γιατί σύμφωνα με τα στοιχεία των ΔΥΠΕ, έως τον Ιούνιο προαγγέλθηκαν 4.729 επικουρικοί και από αυτούς μόλις οι 451 είναι γιατροί. Αν μάλιστα συνυπολογιστεί κανείς τις συσταδοδοτήσεις και τις απολύσεις των συμβασιούχων, δεν μιλάμε για ενίσχυση, αλλά για διατήρηση στο διηνεκές της σημεινής άθλιας κατάστασης. Πολύ περισσότερο που δεν πρόκειται για μόνιμο προσωπικό αλλά για συμβασιούχους, με ημερομηνία λήξης.

■ Η μοναδική προκήρυξη μόνιμου προσωπικού είναι η προκήρυξη 943 θέσεων γιατρών, που την περιμέναμε από το 2019. Δέχσαν να την κάνουν μόλις τον περασμένο Φεβρουάριο, όταν η πανδημία είχε ήδη κάνει την εμφάνισή της στις άλλες χώρες, και οι κρίσεις δεν έρχονταν ολοκληρωθεί ακόμα... Βλέπεται, η κυβέρνηση επιστρατεύει fast track διαδικασίες μόνο όταν πρόκειται να «ικανοποιήσει τις αξιώσεις των επιχειρηματιών ομίλων».

■ Τότε βέβαια η αγανάκτηση της κυβέρνησης δεν ήταν πώς θα προετοιμάσει το σύστημα Υγείας για να αντιμετωπίσει την πανδημία, αλλά πώς θα προωθήσει τις ΣΔΙΤ στο χώρο της Υγείας. Και τότε τα κυβερνητικά στελέχη διαβεβαίωναν σε όλους τους τόνους ότι το σύστημα Υγείας είναι «θωρακισμένο» και «απονεύσιμο». Όσο ισχύει αυτό, άλλο τόσο ισχύει σήμερα ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι έτοιμο να αντιμετωπίσει το δεύτερο κύμα της πανδημίας...

■ Ένας ακόμα ισχυρισμός της κυβέρνησης είναι ότι έχει επανέλθει πλήρως η «κανονικότητα» στη λειτουργία των νοσοκομείων...

■ Αυτή είναι η μισή αλήθεια. Η άλλη μισή είναι ότι με την «επαλειψουργία» των νοσοκομείων επανήλθε η «κανονικότητα» των ράντζων, οι πολύμηνες αναμονές για εξετάσεις, θεραπείες, προγραμματισμένα χειρουργεία.

■ Σε αρκετές περιπτώσεις η κατάσταση είναι χειρότερη από πριν. Ενδεικτικό, αλλά όχι μεμονωμένο, είναι το παράδειγμα του Νοσοκομείου Χαλκίδας, στο οποίο εξαιτίας της αναστολής των χειρουργείων λόγω της πανδημίας ο αριθμός των επεμβάσεων το 2020 προβλέπεται ότι θα είναι 50% μειωμένος συγκριτικά με το 2019.

■ Πώς αξιοποιήθηκε τελικά ο χρόνος που κερδήθηκε από το λαό και τη νεολαία στην πρώτη φάση της πανδημίας;

■ Η κυβέρνηση υποστηρίζει ότι μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα πήρε έκτακτα μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Η πραγματικότητα όμως είναι ότι αξιοποίησε το έκτακτο γεγονός της πανδημίας για να πάρει μόνιμα μέτρα που εντάσσονται στην πολιτική της περαιτέρω εμπορευματοποίησης και ιδιωτικοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας, πολιτική που εφαρμόζει διαρκώς και οι κυβερνήσεις και που συμβύθεται για τη σημερινή κατάσταση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

■ Απόδειξη είναι οι δεκάδες ΓΙΝΠ για συμβάσεις ιδιωτών γιατρών με τα νοσοκομεία, η μονιμοποίηση του καθεστώτος αναρτητών των εργαζομένων σχέσεων, της επέκτασης της ελαστικής και προσωρινής εργασίας.

■ Απόδειξη είναι επίσης ο νόμος που ψηφίσαμε κατακαλόκαιρο η κυβέρνηση για τη σύσταση ανώνυμης εταιρείας με τον μισθωμένο τίτλο «Οργανισμός διασφάλισης της ποιότητας των παρεχόμενων υ-



πηρεσιών», κατά τα πρότυπα λειτουργίας των συστημάτων Υγείας των χωρών της ΕΕ και των άλλων καπιταλιστικών χωρών, που έβαψαν κάτω από τα σαθρά θεμέλια τους εκατόμβες νεκρών, με δείκτες αξιολόγησης, όπως π.χ. το κριτήριο πληρότητας των κλινών, που οδήγησε στο κλείσιμο κρεβατιών, τμημάτων, ολόκληρων νοσοκομείων, με αποτέλεσμα οι γιατροί να αναγκάζονται να αποφασίζουν ποιον θα διασωληνώσουν και σε ποιον θα στεφθούν τη δυνατότητα να ζήσει.

■ Η κυβέρνηση προσπαθεί να καλύψει τα κενά με μετακινήσεις προσωπικού και μεταφορά μηχανημάτων. Πόσο αποτελεσματική είναι αυτή η τακτική;

■ Πρόκειται για ένα «περιπλανώμενο» σύστημα Υγείας. Μετακινήσεις προσωπικού από τις ΤΟΜΥ στα Κέντρα Υγείας, από τα Κέντρα Υγείας στα νοσοκομεία, μετακινήσεις γιατρών για να καλύπτουν εφημερίες από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, από τη μία πόλη στην άλλη, από τον ένα νομό στον άλλο. Μετακινήσεις ασθενών και των οικογενειών τους από τον τόπο κατοικίας τους σε άλλη πόλη. Μεταφορά μηχανημάτων από το ένα νοσοκομείο στο άλλο...

■ Με την πολιτική της κινητικότητας η κυβέρνηση επιχειρεί να καλύψει τις τεράστιες τρύπες των δημοσίων μονάδων Υγείας ανοίγοντας άλλες, χωρίς να προσλάβει όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό που απαιτείται. Πρόκειται για σταθερή αντίλαϊκή πολιτική, που εφαρμόζουν διαχρονικά όλες οι κυβερνήσεις, και όχι για έκτακτο μέτρο.

■ Τα υγειονομικά πρωτόκολλα είναι επαρκή; Σε ποιο βαθμό τηρούνται;

■ Τα υγειονομικά πρωτόκολλα έγιναν λάστιχο για να προσαρμόσουν στην πολιτική διαχείριση της πανδημίας με κριτήριο τις ανάγκες της καπιταλιστικής οικονομίας και τις αντοχές του δημόσιου συστήματος Υγείας. Ο λόγος δεν είναι αυτό που συχνά επικαλείται η κυβέρνηση προκειμένου να δώσει επιστημονική επίφαση στις επιλογές της, ότι τα υγειονομικά πρωτόκολλα προσαρμόζονται στα νέα δεδομένα από την έρευνα του ιού και την παρακολούθηση της εξέλιξης της επιδημίας.

■ Η κυβέρνηση, αντί να πάρει μέτρα ώστε να μπορέσει το σύστημα Υγείας να ανταπεξέλθει στις αυξημένες ανάγκες, επιχειρεί να προσαρμόσει τις ανάγκες, να τις στοίβαζε στο πλαίσιο του υπάρχοντος συστήματος. Ενόσω συστήματα που δεν είναι σχεδιασμένα με κριτήριο την προστασία της υγείας του λαού και την κάλυψη των αναγκών των ασθενών, αλλά με κριτήριο το κέρδος.

■ Έτσι, για παράδειγμα, αντί να γίνονται καθολικοί τακτικοί επαναλαμβανόμενοι έλεγχοι σε όλους τους υγειονομικούς, εφαρμόζουν αμφιλεγόμενα περιοριστικά κριτήρια για τη διενέργεια των τεστ, μόνο σε όσους επιστρέφουν από την καλοκαιρινή άδεια κι αυτό όχι σε όλους. Αντίστοιχα, αν κάποιος υγειονομικός νοσήσει, η απομόνωση διαρκεί 7 ή όχι 14 ημέρες, όπως θα έπρεπε, επειδή δεν υπάρχουν οι αναγκαίες εφεδρείες σε προσωπικό.

■ Σύμφωνα με καλύτερες πληροφορίες που έχουμε μετά από επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ, ενώ μέχρι τώρα κάποιος που είχε θετικό τεστ έπρεπε να το επαναλάβει μετά από 14 ημέρες και να είναι αρνητικό για να αρθεί η απομόνωση, τώρα θα δοθεί νέα οδηγία να μη γίνεται το 2ο τεστ, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

■ Αλλά ακόμα και όσα να ήταν τα υγειονομικά πρωτόκολλα, για να εφαρμοστούν πρέπει να υπάρχουν οι κατάλληλες προϋποθέσεις. Η

κυβέρνηση π.χ. αποφάσισε τη νοσοκομεία ύπαιθρου και επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ που διαθέτουν κλίνες Covid και τα οποία, όπως υποστηρίζει, βρίσκονται σε πλήρη επιχειρησιακή ετοιμότητα.

■ Στις περισσότερες περιπτώσεις, όμως, πρόκειται για νοσοκομεία που δεν έχουν τις προδιαγραφές από πλευράς υποδομών και προσωπικού ώστε να εφαρμόσουν τα αναγκαία μέτρα πρόληψης και ελέγχου της διασποράς του ιού. Πώς θα εξασφαλιστεί ο γεωγραφικός - χωροταξικός διαχωρισμός που πρέπει να συνοδεύεται και από τον διαχωρισμό του προσωπικού, δηλαδή να υπάρχει προσωπικό, κυρίως νοσηλεύτες, που θα αναλάβει τη νοσηλεία αποκλειστικά των συγκεκριμένων ασθενών; Αυτό προβλέπει ο εσωτερικός κανονισμός των νοσοκομείων για την πρόληψη και τον έλεγχο των ενδο-νοσοκομειακών λοιμώξεων, που ισχύει και για τις επιδημίες. Με δεδομένη την τραγική υποστελέχωση, πρακτικά είναι ανέφικτο να τηρηθεί το πρωτόκολλο. Το αποτέλεσμα είναι να αυξάνεται ο κίνδυνος ενδο-νοσοκομειακής διασποράς.

■ Υπάρχουν διεθνώς τεκμηριωμένες για την αποτελεσματικότητά τους πρακτικές, υπάρχουν τα πρωτόκολλα και οι οδηγίες. Θα έπρεπε να είναι βασική προτεραιότητα η πρόληψη, ο έγκαιρος κρατικός σχεδιασμός και η οργάνωση του συστήματος, η εξασφάλιση της αναγκαίας υλικοτεχνικής υποδομής, η εκπαίδευση του προσωπικού ώστε να μπορεί να ανταποκρίνεται το σύστημα Υγείας σε ενδεχόμενη επιδημία ή σε άλλες έκτακτες καταστάσεις. Αυτό όμως δεν γίνεται, όχι μόνο στην Ελλάδα αλλά και στην περίοδο της επιδημίας, και όχι η προστασία της υγείας του λαού. Και γι' αυτό, για να συγκλυθούν τις κρατικές ευθύνες, τα ρίχνουν όλα στην «ατομική ανευθυνότητα».

■ Αυτές ακριβώς οι αντιφάσεις και οι παλινωδίες στη διαχείριση της πανδημίας, όπως π.χ. στην αναγκαιότητα της χρήσης μάσκας, τα υγειονομικά πρωτόκολλα - λάστιχο κ.ά., δημιουργήσαν πρόσφορο έδαφος για να ευδοκμήσουν και οι διάφορες σκοταδιστικές, αντιεπιδημιολογικές απόψεις.

■ Η κυβέρνηση φανεί λίγο για μεγάλη συμβολή της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Ποια είναι η πραγματικότητα;

■ Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι αξιοποιήθηκαν όλες οι δυνατότητες της ΠΦΥ, όταν όχι μόνο δεν πήρε κανένα μέτρο για την ανάπτυξη, τη στελέχωση και τον εξοπλισμό των αποδεδειγμένων Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων, αλλά τα χρησιμοποίησε και σαν δεξαμενή άντλησης προσωπικού για να μπαλάντων τρύπες. Όταν τα Κέντρα Υγείας, επειδή δεν έχουν την κατάλληλη υποδομή, παραπέμπουν ασυμπτωματικούς ή ασθενείς με ήπια συμπτώματα, που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για λοίμωξη με Covid-19, στα νοσοκομεία για διενέργεια τεστ, με αποτέλεσμα να αυξάνεται ο κίνδυνος διασποράς.

■ Πλήρης αξιοποίηση των δυνατοτήτων της ΠΦΥ θα ήταν να παραδειγμα αν η κυβέρνηση είχε επιτάξει το σύνολο των διαγνωστικών αλυσίδων, των μικροβιολογικών εργαστηρίων με το προσωπικό και τις υποδομές τους, για να διενεργούν δωρεάν όχι μόνο το τεστ κορονοϊού αλλά όλες τις αναγκαίες εξετάσεις οσών αντιμετώπιζον χρόνια προβλήματα υγείας ή είναι στη φάση διερεύνησης ενός προβληματικού υγείας. Πλήρης αξιοποίηση σημαίνει υποχρεωτική ένταξη των ιδιωτών για να αναλάβουν τη δωρεάν παρακολούθηση των ασθενών με Covid-19 που δεν χρειάζονται νοσηλεία, αλλά και των ασθενών που πάσχουν από άλλα νοσήματα. Ολων εκείνων δηλαδή που έμειναν ξεκρεμαστοί στο πρώτο επιδημικό κύμα, εξαιτίας της αναστολής πρακτικά της λειτουργίας των νοσοκομείων.

■ Ποια είναι η διέξοδος από αυτήν την κατάσταση;

■ Είναι ανάγκη να δυναμώσει ο αγώνας για να αξιοποιηθούν όλες οι δυνατότητες και τα μέσα που υπάρχουν σήμερα για την αντιμετώπιση της πανδημίας, για μέτρα προστασίας της υγείας του λαού. Να δυναμώσει η διεκδίκηση για την αποφασιστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μαζικές προμήθειες μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, για μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, για μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ στους εργαζόμενους στην Υγεία, στην Πρόνοια, στα ΜΜΜ, σε όλους τους μεγάλους εργασιακούς χώρους, για μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, παντού, για σχέδιο επίταξης του ιδιωτικού τομέα.

■ Ο αγώνας, για να έχει προοπτική, πρέπει να στοχεύει τον πραγματικό ένοχο: Την πολιτική που εφαρμόζουν διαχρονικά όλες οι κυβερνήσεις και η οποία θεωρεί την υγεία του λαού «κόστος» και ταυτόχρονα πεδίο επενδύσεων και κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων. Σε σύγκριση με την κυβέρνηση, το κεφάλαιο, τα κόμματα του. Για να είναι η υγεία του λαού κατοχυρωμένο κοινωνικό αγαθό και όχι εμπόρευμα.



ΑΝΟΙΓΜΑ ΣΧΟΛΕΙΩΝ

Χωρίς τους αναγκαίους όρους για την ασφαλή λειτουργία τους

Τα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση και η άρνησή της να ικανοποιήσει τα αιτήματα γονιών και εκπαιδευτικών μεγάλων την ανασφάλεια και τα ερωτήματα

Οι ανακοινώσεις του υπουργείου Παιδείας στις αρχές της βδομάδας για το άνοιγμα των σχολείων και όλων των υπόλοιπων εκπαιδευτικών δομών όχι μόνο δεν καθυσάχασαν γονείς, εκπαιδευτικούς και μαθητές, στις πλάτες των οποίων φορτώνει ξανά η κυβέρνηση την ασφαλή λειτουργία των σχολείων, αποδεχόμενος την «ατομική ευθύνη», αλλά επέτειναν τα ερωτήματα και τις αγωνίες τους.

Το σχέδιο της κυβέρνησης, που συνεχίζει να απορρίπτει τα δίκαια αιτήματα γονέων και εκπαιδευτικών, είναι φανερό ότι δεν μπορεί να εξασφαλίσει τις αναγκαίες προϋποθέσεις ώστε να μην υπάρχει συγχροισμός στα σχολεία, που λειτουργούν ήδη με πολλά προβλήματα σε υποδομές και ελλείψεις σε προσωπικό.

Το υπουργείο Παιδείας προσπάθησε να διασκεδάσει τις εντυπώσεις, ανακοινώνοντας αρχικά ότι ο μέσος όρος των μαθητών ανά τάξη είναι πανελλαδικά στους 17 μαθητές και αντίστοιχα 20 στα μεγαλύτερα σχολικά κέντρα (Αθήνα και Θεσσαλονίκη). Σκόπιμα η κυβέρνηση μπερδεύει τα ηρωϊκά και ακριτικά σχολεία με τα πολυθέσια και πολυπληθή σχολεία των πόλεων, για να κρύψει τις ευθύνες της πίσω από μέσους όρους.

Ακόμα κι έτσι, όμως, η πραγματικότητα την εκθέτει: Με βάση τα στοιχεία της πενήνθης χρονιάς, το 57% των τμημάτων στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση είχαν πάνω από 17 μαθητές και συνολικά το 74% των μαθητών έκαναν μάθημα σε τμήματα με περισσότερα από 17 άτομα.

Ειδικά στην Αττική, όπου καταγράφονται και τα περισσότερα κρούσματα του κορονοϊού πανελλαδικά, τα ποσοστά αυτά ανεβαίνουν στο 77% και στο 85% αντίστοιχα, αποκαλύπτοντας σε όλο της το μεγαλείο την κοροϊδία των «μέσων όρων» της κυβέρνησης. Βέβαια, η κατάσταση αυτή δεν έπρεπε από τον ουρανό.

Είναι αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής υποχρηματοδότησης της Παιδείας, που εφαρμόζονται όλες οι κυβερνήσεις, μεταξύ αυτών και η προηγούμενη κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, που με αφορμή τον κορονοϊό και τα ημίμετρα της ΝΔ ανακάλυψε τώρα ξαφνικά τα τεράστια κενά στην Εκπαίδευση και τις ελλείψεις σε υποδομές.

Κρίσιμα ερωτήματα

Αναπάντητο παραμένει και το εξής ερώτημα: **Γιατί τον περασμένο Ιούνη, με σχεδόν μηδενικά κρούσματα, η επαναιετοποίηση των σχολείων έγινε με ανώτατο όριο μαθητών τους 15 ανά τμήμα και τώρα, με πάνω από 200 κρούσματα τη μέρα, θα επιτραπεί να λειτουργήσουν τάξεις με 20, 25 και 27 μαθητές;**

Τι άλλαξε τώρα και το «15 μαθητές ανά τμήμα» έγινε 20 και πάνω, ενώ η κυβέρνηση θρασυτά αΐσθησε μέσα στο καλοκαίρι τα ανώτατα όρια του νόμου από 22 σε 25 μαθητές ανά τμήμα στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση; Τι λένε για όλα αυτά οι επιστήμονες, τη γνώμη και το κύρος των οποίων επικαλείται η κυβέρνηση για να δικαιολογήσει την πολιτική της;

Ηδη ακούγονται φωνές που κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τους όρους με τους οποίους ανοίγουν σε λίγες μέρες τα σχολεία.

Σε κάθε περίπτωση, η κυβέρνηση δεν έκανε τίποτα προκειμένου να βελτιώσει την κατάσταση στην Εκπαίδευση. Δεν αξιολογήσε γι' αυτόν το σκοπό το χρόνο που κερδήθηκε με την υπεισθλην στάση του λαού, που εκμηδένισε σχεδόν τα κρούσματα μετά την πρώτη φάση της πανδημίας. Αντίθετα, έρχεται μετά από τρεις περίπου μήνες να ανακοινώσει την έναρξη των σχολείων με όρους πολύ χειρότερους ακόμα κι από αυτούς που ίσχυαν όταν ανοίξαν τον Ιούνη, και ενώ τα κρούσματα είναι πολλαπλάσια.

Κι όχι μόνο αυτό, αλλά με αφορμή τις μάσκες και με άλλοθι τις περιθωριακές θεωρίες συνωμοσίας, που είναι «βολικός» της αντιπαλός, η κυβέρνηση βάζει από την «πίσω πόρτα» τη λογική της καταστολής στα σχολεία και προσπαθεί να ενοχοποιήσει ως υπεύθυνο για τη διασπορά της νόσου όποιον δυσπιστεί, ως αποτέλεσμα των αντιφάσεων και των παλιωμένων της δικής της πολιτικής.

Απέναντι στο καθολικό αίτημα για την αναγκαία μείωση των μαθητών ανά τμήμα, η υπουργός Παιδείας επιχείρησε να ξεφύγει με μια άλλη αλήθεια: Είπε ότι εξετάστηκε το ενδε-

χόμενο να λειτουργήσουν όλα τα σχολεία σε διπλοβάρδια, πρώι - απόγευμα, ωστόσο απορρίφθηκε λόγω της αναστάτωσης που θα έφερνε στους γονείς, εξαιτίας της δουλειάς τους, αλλά και λόγω ελλείψεως υποδομών και εκπαιδευτικών. Οπως είπε, μια τέτοια επιλογή θα «κόστιζε» στο κράτος 10 εκατομμύρια τη μέρα...

Να λοιπόν που η κυβέρνηση ομολογεί ευθαρσώς ότι η υγεία των παιδιών, των εκπαιδευτικών, των γονιών είναι «κόστος» που δεν είναι διατεθειμένο να αναλάβει το κράτος, επειδή οι προτεραιότητές του είναι βέβαια άλλες: Η στήριξη των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων, του μπουκόμα τους με δια. ευρω διευκολύνσεις και επιδοτήσεις.

Κι όχι μόνο αυτό, αλλά παραδέχεται ότι τυχόν αλλαγές στη λειτουργία του σχολείου θα δημιουργούσαν πρόσθετα ζητήματα και ανάγκες για μέτρα, όπως για παράδειγμα γονικές άδειες για τις οικογένειες των μαθητών, που κοστίζουν πολλαπλά στη λειτουργία των επιχειρήσεων.

Η κριτική θα ανοίξει τα σχολεία με χιλιάδες κενά εκπαιδευτικών

Η μείωση του αριθμού των μαθητών στις τάξεις δεν είναι αναγκαία μόνο για την προστασία και την ασφάλεια των μαθητών, αλλά έχει και μεγάλη παιδαγωγική σημασία, ιδιαίτερα στην παρούσα συγκυρία.

Οι μαθητές θα επιστρέψουν στις τάξεις μετά από πολλούς μήνες, στους οποίους έχουν αλλάξει η καθημερινότητα, οι ρυθμοί, η ζωή τους. Παράλληλα, έχουν χάσει όχι μόνο την επαφή τους με το σχολείο, αλλά και ένα μέρος της ύλης της πενήνθης χρονιάς, που πρέπει να καλυφθεί.

Ο μειωμένος αριθμός μαθητών επιτρέπει στον εκπαιδευτικό με μεγαλύτερη ευχέρεια να σκύψει πάνω από τον κάθε μαθητή, να τον βοηθήσει στοχευμένα να καλύψει τα κενά που του έχουν δημιουργηθεί, να τον βοηθήσει να προσαρμοστεί στις νέες συνθήκες και απαιτήσεις της σχολικής λειτουργίας.

Για το υπουργείο Παιδείας, όμως, όλα τα παραπάνω είναι φιλά γραμμάτια... όσο κι αν παπαγαλίζει στα προσηγορευτικά του φυλλάδια ότι «οι αρνητικές επιπτώσεις στην εξέλιξη των παιδιών από τα κλειστά σχολεία (...) καθιστούν την πλήρη επαναλειτουργία τους εθνική προτεραιότητα».

Η κυβέρνηση όμως δεν φροντίζει ούτε για να είναι όλοι οι απαιτούμενοι εκπαιδευτικοί στις θέσεις τους από την πρώτη μέρα έναρξης των σχολείων. Αρκεί να σκεφτεί κανείς ότι πέρσι είχαν προσληφθεί συνολικά στην Εκπαίδευση περίπου 42.000 αναπληρωτές εκπαιδευτικοί και βοηθητικό προσωπικό, ενώ τώρα, για την έναρξη της χρονιάς, το υπουργείο Παιδείας ανακοίνωσε την πρόσληψη περίπου 25.000 (21.065 εκπαιδευτικών και 3.862 ειδικού εκπαιδευτικού και βοηθητικού προσωπικού).

Πρόκειται για κυνική ομολογία ότι τα σχολεία θα ξεκινήσουν με κενά εκπαιδευτικών, τα οποία (αν συνυπολογίσουμε ότι φέτος είχαμε και περίπου 3.500 συνταξιοδοτήσεις εκπαιδευτικών) θα φτάνουν ή και θα ξεπερνούν τις 20.000!

Πώς μπορούμε λοιπόν να μιλάμε για αναπλήρωση της ύλης που χάθηκε; Θα γίνει αυτό μέσα σε τέσσερις

μέρες - αν τελικά ανοίξουν τα σχολεία στις 7 Σεπτεμβρίου, αντί για τις 11 που ανοίγουν κάθε χρόνο - χωρίς όλους τους εκπαιδευτικούς στις θέσεις τους; Θα γίνει αυτό χωρίς να αρχίσουν άμεσα, από τα τέλη Σεπτεμβρίου, η Ενισχυτική Διδασκαλία και η Πρόσθετη Διδακτική Στήριξη, σε σχέση με τις οποίες η κυβέρνηση δεν έχει πει κουβέντα για το αν και πότε θα ξεκινήσουν;

Με κριτήριο τις ανάγκες του λαού και των παιδιών του

Η κυβέρνηση είχε όλο το χρόνο, από το Μάη ακόμα, για να προετοιμάσει τις καλύτερες δυνατές υλικοτεχνικές συνθήκες και υποδομές των σχολείων και των υπόλοιπων εκπαιδευτικών δομών, αλλά είτε τον ξόδεψε σε «κηρύγματα» περί «ατομικής ευθύνης» είτε, ακόμα χειρότερα, τον αξιοποίησε για να περάσει μέσα στο καλοκαίρι μια σειρά από αντιδραστικές, αντικατασκευαστικές ρυθμίσεις, φτάνοντας μέχρι την αύξηση των μαθητών ανά τμήμα.

Το παράδειγμα της Εκπαίδευσης, μετά τον Τουρισμό, είναι χαρακτηριστικό της διαχείρισης που κάνει η κυβέρνηση στην πανδημία, με κριτήριο τις ανάγκες όχι του λαού αλλά της οικονομίας, των επιχειρηματικών ομίλων.

Ακόμα και τώρα, λίγες μέρες πριν χτυπήσει το κουδούνι, η κυβέρνηση έχει ευθύνη να εξασφαλίσει τους αναγκαίους όρους για την ασφαλή και ουσιαστική λειτουργία των σχολείων και των σχολών, παίρνοντας όλα τα μέτρα για να μην υπάρχουν περισσότεροι από 15 μαθητές ανά τάξη. Με κρατική χρηματοδότηση να καλυφθούν τα κενά σε εκπαιδευτικούς, να βρεθούν υποδομές και χώροι.

Εξίσου σοβαρό είναι το ζήτημα της καθαριότητας, όπου απαιτείται μόνιμο και επαρκές προσωπικό. Χρειάζεται επίσης να εξασφαλιστούν άμεσα κονδύλια στις σχολικές επιτροπές για την προμήθεια όλων των μέσων ατομικής προστασίας, για τα είδη καθαρισμού, για τα αντισηπτικά κ.λπ.

Τι κάνει όμως η κυβέρνηση; Διατηρεί τον ίδιο με πέρσι αριθμό εργαζομένων στην καθαριότητα των σχολείων, παρά τις αυξημένες ανάγκες λόγω της ταυτόχρονης λειτουργίας όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων (ενώ την ανοιξή δεν λειτουργήσαν ταυτόχρονα όλα τα σχολεία), και συνεχίζει να κρατά αυτούς τους εργαζομένους σε καθεστώς ομηρίας, αρνούμενη τη μονιμοποίησή τους.

Είναι ανάγκη τώρα να υπάρξει σχεδιασμός για να γίνουν τα μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ σε εκπαιδευτικούς και μαθητές, να υπάρχει παρουσία από νοσηλευτές και γιατρούς στα σχολεία και η κατάλληλη επιστημονική πρόβλεψη σε κάθε χώρο να γίνονται έλεγχοι, πέρα από τον κορονοϊό και για τις άλλες λοιμώξεις και ασθένειες που εμφανίζονται το φθινόπωρο μαζικά στους μαθητές, ειδικά στις πιο μικρές ηλικίες.

Αυτά είναι τα μέτρα που δίνουν νόημα στην περιβόητη «ατομική ευθύνη» και βάζουν φρένο στις διάφορες συνωμοσιολογικές θεωρίες που διακινούν περιθωριακές ομάδες, μεγαλώνοντας την ανασφάλεια γονιών, μαθητών και εκπαιδευτικών. Με αυτά τα αιτήματα και τις προτεραιότητες, είναι ανάγκη να συνδυαστεί άμεσα η έναρξη της εκπαιδευτικής διαδικασίας σε όλες τις βαθμίδες με την πάλη για τη μόρφωση, την υγεία και τη ζωή του λαού και των παιδιών του.

Γ.Σ.



Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2020
Επιφάνεια:	38.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διαβατήριο υγείας!

Να η λύση... Και αυτόματα κάθε χώρα θα είναι απόλυτα διασφαλισμένη ότι δεν θα μπει κανένας επιβάτης σε αεροπλάνο, ελικόπτερο, πλοίο, τρένο, λεωφορείο, αυτοκίνητο ή οποιοδήποτε άλλο μέσο αν από το «διαβατήριο υγείας» του δεν προκύπτει από πρόσφατο ιατρικό έλεγχο ότι «είναι καθαρός» και δεν μεταφέρει κανέναν ιό.

Αυτό προτείνει σε συνέντευξή του ο κ. Μάριος Λαζανάς, διευθυντής της Παθολογικής – Λοιμωξιολογικής Κλινικής του «ΙΑΣΩ General».

Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2020
Επιφάνεια:	135.69 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έπείγουσες έγκρίσεις δοκιμών εμβολίων

Γενεύη.- Ένω ήδη έπτά έμβόλια κατά του κορωνοϊού είναι σέ στάδιο τελικών δοκιμών σέ όλο τόν κόσμο – τέσσερα από αυτά είναι από τήν Κίνα– κανένα δέν έχει περάσει ακόμη στό τελικό στάδιο δοκιμών πού αποδεικνύει ότι κάποιος είναι ασφαλές και αποτελεσματικό γιά τήν αντιμετώπιση του Covid-19.

Έν τούτοις, τό ύποψηφιο έμβόλιο τής Sinovac Biotech, τό CoronaVac, έλαβε έγκριση τόν Ιούλιο γιά έπείγουσα χρήση στό πλαίσιο ενός προγράμματος στην Κίνα γιά τόν έμβολιασμό ομάδων ύψηλου κινδύνου, όπως τό ύγειονομικό προσωπικό, έδήλωνε χθές πηγή μέ γνώση του θέματος.

Ό China National Biotec Group (CNBG), μονάδα του κρατικής ιδιοκτησίας φαρμακευτικού κολοσσού China National Pharmaceutical Group (Sinopharm), έλεγε πώς έξησφάλισε έγκριση γιά έπείγουσα χρήση ενός ύποψηφίου έμβολίου κατά του κορωνοϊού.

Τήν ίδια στιγμή άξιωματούχος δήλωνε στά κρατικά ΜΜΕ πώς οί άρχές μπορεί νά έξετάσουν μία έλαφρά διεύρυνση του προγράμματος έπειγούσης χρήσεως στην προσπάθεια νά άποτρέψουν ένδεχόμενα ξεσπάσματα τής πανδημίας, κατά τήν διάρκεια του φθινοπώρου.

Ταυτοχρόνως όμως, και ή μονάδα Janssen τής Johnson & Johnson θά άρχίσει δοκιμές του ένδιάμεσου σταδίου γιά τό έμβόλιό της στην Ίσπανία, τήν Ολλανδία και τήν Γερμανία τήν έρχομένη έβδομάδα.

ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΜΕ ΑΥΞΗΜΕΝΟ ΑΡΙΘΜΟ ΜΑΘΗΤΩΝ ΚΑΙ ΛΙΓΟΤΕΡΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥΣ

Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2020
Επιφάνεια:	1823.8 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2600
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανεπαρκή μέτρα, σήμα κινδύνου από το ΕΣΥ

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΜΕ ΑΥΞΗΜΕΝΟ ΑΡΙΘΜΟ ΜΑΘΗΤΩΝ ΚΑΙ ΛΙΓΟΤΕΡΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥΣ

Μία κυβέρνηση που «δεν έκανε»

ΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

» Αντιμέτωπη με τις συνέπειες της κυβερνητικής προχειρότητας στο άνοιγμα του τουρισμού, που είχε αποτέλεσμα ο Αύγουστος να είναι ο χειρότερος μήνας για την Ελλάδα αναφορικά με την εξέλιξη της πανδημίας, καταγράφοντας τα περισσότερα κρούσματα από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα μας, αλλά και αντιμέτωπη με το χωρίς κυβερνητικό σχεδιασμό άνοιγμα των σχολείων, βρίσκεται η κοινωνία, που καλείται να αναλάβει την ευθύνη και να υποστεί τις συνέπειες από τις ανεπάρεχες, ολιγορφείς και παλιωδίες της κυβέρνησης.

Δυστυχώς οφείλει η κυβέρνηση να κάνει για να διασφαλίσει την καλύτερη και όσο το δυνατόν ασφαλέστερη επαναλειτούργια των οικονομικών κοινωνικών δραστηριοτήτων μετά την περίοδο του lockdown και ενόψει του δεύτερου κύματος: να ενισχύσει το ΕΣΥ και τις υπηρεσίες δημόσιας Υγείας, κάτι που δεν έκανε, και να προετοιμάσει το άνοιγμα των σχολείων, κάτι που επίσης δεν έκανε.

Όπως διαπιστώνεται, και στα δυο αυτά κρίσιμα κοινωνικά αγαθά δεν έκανε όσα έπρεπε παρότι είχε την πείρα και τον χρόνο για να προετοιμαστεί κατάλληλα και να εξασφαλίσει το απαιτούμενο αίσθημα ασφάλειας για τους πολίτες, ιδιαίτερα αυτούς που ανήκουν στις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού και τα παιδιά.

Χωρίς σχέδιο

Η έλλειψη σχεδίου και προετοιμασίας για την επανεκκίνηση της τουριστικής δραστηριότητας επέφερε σε σημαντικό βαθμό την αναζωπύρωση επιδημικών εξάρσεων, οι οποίες μάλιστα αποτυπώνονται στο ότι μόνο τον Αύγουστο καταγράφη σχεδόν το 55% των συνολικών κρουσμάτων στη χώρα.

Πλέον, εκτός του επιδημιολογικά επιβαρυνμένου περιβάλλοντος, προστίθεται ένας νέος δύσκολος κάβος, τον οποίο θα αναλάβουν την ευθύνη να περάσουν οι πολίτες: αυτός του ανοίγματος των σχολείων με ελλιπή προετοιμασία και μείριμα από την Πολιτεία, καθώς, όπως διαφαίνεται, η κυβέρνηση περιορίζεται στην αστυνόμευση των ενδεχόμενων μέτρων προφύλαξης και δεν αναλαμβάνει την υλοποίηση ενός συνεκτικού σχεδίου για την όσο το δυνατόν ασφαλή επαναλειτούργια της



σχολικής κοινότητας, με αποτέλεσμα η ανασφάλεια να εντείνεται σε κάθε οικογένεια, ειδικά αν περιλαμβάνει άτομα που ανήκουν σε ευάλωτο πληθυσμό.

Είναι χαρακτηριστικό το γεγονός ότι η κυβέρνηση, αντί να προετοιμάσει την όσο το δυνατόν ασφαλή λειτουργία των σχολείων, με μέριμνα για τάξεις με λιγότερους μαθητές ώστε να ελαχιστοποιείται η πιθανότητα μετάδοσης, αυξάνει τον αριθμό των μαθητών ανά τάξη από 22 που ήταν σε 25, την ίδια ώρα που δεν προσλαμβάνει τον κατάλληλο αριθμό εκπαιδευτικών ώστε να μπορούν να λειτουργήσουν τα σχολεία ανά βάρδιες. Αφήνει δηλαδή εκτεθειμένους τους μαθητές, τους γονείς και τους εκπαιδευτικούς.

Μάλιστα, μη ακούοντας τις προτροπές των ειδικών, χρησιμοποίησε μαθηματικές αλχημείες προκειμένου να ισχυριστεί τελικά ότι ο μέσος όρος μαθητών ανά τμήμα είναι 17 μαθητές, συμπεριλαμβανοντας στη μέτρηση για να βγει ο συγκεκριμένος μέσος όρος σχολεία μονοθέσια που υπάρχουν στην παραμεθόριο και σε άγονες περιοχές, όπως και τάξεις ειδικών σχολείων, που από τη φύση τους υποδέχονται μονοψήφιο αριθμό μαθητών.

▶ **Η έλλειψη σχεδίου είχε αποτέλεσμα ότι μόνο τον Αύγουστο καταγράφη σχεδόν το 55% των συνολικών κρουσμάτων στη χώρα**

Τα σχολικά μέτρα «προστασίας»

Έτσι, αντί να λειτουργούν τα σχολεία με λιγότερους μαθητές ανά τάξη, με περισσότερους εκπαιδευτικούς ώστε να υπάρχουν βάρδιες ή εκ περιτροπής μαθήματα, η κυβέρνηση θα ανακοινώσει την Τρίτη την ακριβή ημερομηνία ανοίγματος των σχολείων με πλήρη σύνθεση για την 7η Σεπτεμβρίου ή για τις 14, με περισσότερα παιδιά ανά τάξη, 25 από 22 που ήταν, και με μοναδικό μέτρο πρόληψης δύο μάσκες και ένα παγούρινο ανά παιδί.

Ουσιαστικά, λοιπόν, δεν έχει κάνει τίποτε για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων. Αν θυμηθούμε τα μέτρα που ίσχυαν κατά την επάνοδο των μαθητών τον Μάιο -μετά την καραντίνα-, διαπιστώνουμε ότι η χρήση μάσκας, την οποία τότε λόγω ελλείψεων έλεγαν ότι δεν πρέπει να φοράμε, τώρα είναι πανάκεια. Επιπλέον πολλά μέτρα που έχουν να κάνουν με τον συγχρωτισμό δεν ίσχυουν.

Συγκεκριμένα αμέσως μετά την καραντίνα προβλεπόταν ότι οι μαθητές θα πηγαίνουν στο σχολείο σε εκ περιτροπής υπομήματα (που θα προκύψουν από τη διαίρεση του τμήματος στα δύο) με στόχο τη μείωση του συγχρωτισμού εντός της ίδιας αίθουσας. Η απόσταση μεταξύ μαθητών θα πρέπει να είναι 1,5 μ. και ανώτατος αριθμός μαθητών εντός τάξης τα 15 άτομα.

Επίσης προβλεπόταν η εκ περιτροπής διδασκαλία στα δύο υπομήματα. Δευτέρα - Τετάρτη - Παρασκευή θα πηγαίνει στο σχολείο το μισό τμήμα και Τρίτη - Πέμπτη το άλλο μισό, ενώ την επόμενη εβδομάδα θα γίνεται το αντίστροφο, με τα ολιγομελή τμήματα (έως 15 άτομα).

Τώρα ο στόχος είναι να ξεκινήσει

η σχολική χρονιά (αν και έχουμε πενταπλάσια κρούσματα απ' όσα όταν τέθηκε σε lockdown) με πλήρη σύνθεση, με αποδυναμωμένο κατά 5.000 εκπαιδευτικούς το δημόσιο εκπαιδευτικό σύστημα.

Η κυβέρνηση δυστυχώς δεν αύξησε τη χρηματοδότηση της εκπαίδευσης, ως όφειλε, ώστε να προσληφθούν εκπαιδευτικοί και λοιπό προσωπικό και να συνεργαστεί με τους δήμους ώστε να αυξηθούν οι σχολικές αίθουσες με σκοπό τη μείωση του αριθμού των μαθητών ανά τάξη.

Είναι χαρακτηριστικό ότι σε μαγαζιά με εμβαδόν 20 τετραγωνικά επιτρέπεται η είσοδος δυο ατόμων, ενώ σε αίθουσες διδασκαλίας αντίστοιχου εμβαδού θα συγχρωτίζονται 25 μαθητές.

Όπως διαφαίνεται, το μόνο μέτρο που λαμβάνει η κυβέρνηση για την προστασία του σχολικού πληθυσμού από τον κορωνοϊό είναι η υποχρέωση της μάσκας, σε αντίθεση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες, που όλο το προηγούμενο διάστημα εφοδίασαν τη σχολική κοινότητα με μονοθέσια θρανία, διαφανή χωρίσματα, εξασφάλιση διδακτικού προσωπικού και περισσότερων αιθουσών ώστε να είναι εφικτή η τήρηση της

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ενδεικνυόμενης απόστασης, του μικρότερου αριθμού μαθητών ανά αίθουσα με σκοπό την αποφυγή της μόλυνσης των μαθητών και της μεταφοράς του ιού στον ευπαθή και μη πληθυσμό.

Έντονη ανησυχία για τα αυξημένα κρούσματα σε υγειονομικούς

Μεγάλο προβληματισμό για τη διασπορά του κορωνοϊού σε υγειονομικές μονάδες προκαλούν τα αυξημένα κρούσματα που καταγράφονται σε υγειονομικούς εργαζόμενους. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννακό, 97 είναι οι υγειονομικοί εργαζόμενοι σε συγκεκριμένες μονάδες Υγείας της χώρας που αυτή τη στιγμή έχουν τον ιό, εκ των οποίων οι 68 είναι ασυμπτωματικοί.

Το πρόβλημα διασποράς του ιού στην κοινότητα αποτυπώνεται και στους υγειονομικούς, και μάλιστα όχι με σποραδική μορφή, όπως ήταν στο πρώτο κύμα της πανδημίας, αλλά με μαζικό τρόπο, σημειώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Αναφερόμενος στα νοσοκομεία που έχουν πληγεί, τόνισε ότι υπάρχουν 14 κρούσματα σε υγειονομικούς στο ΑΧΕΠΑ, 9 στο «Παπαγεωργίου» και 20 στη Λάρισα, που έχουν δημιουργήσει, λόγω της μαζικότητας, προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία τους, αλλά και έντονη ανησυχία στις τοπικές κοινωνίες, τους ασθενείς και εργαζόμενους. Επίσης σημείωσε ότι την Πέμπτη στο Νοσοκομείο «Ελενα» βρέθηκε θετική νοσηλεύτρια με αποτέλεσμα 20 υγειονομικοί να τεθούν σε καραντίνα.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννακό η διασπορά στα νοσοκομεία πρέπει να ελεγχθεί με διενέργεια μαζικών τεστ ανά μήνα σε όλο το προσωπικό,

Μ. Γιαννακός: Η διασπορά στα νοσοκομεία πρέπει να ελεγχθεί με διενέργεια μαζικών τεστ ανά μήνα σε όλο το προσωπικό, όπως γίνεται σε όλες τις ανεπτυγμένες χώρες

Η διοίκηση του Γ.Ν. «Παπανικολάου» προκήρυξε σε σύμβαση με ιδιώτη για τα τεστ και αναλαμβάνει το κόστος του εξοπλισμού

όπως γίνεται σε όλες τις ανεπτυγμένες χώρες. Στα νοσοκομεία της χώρας μας, σημειώνει, δυστυχώς τα τεστ διενεργούνται μόνο όταν υπάρχει ένδειξη ότι κάποιος υγειονομικός ήρθε σε επαφή με ύποπτο κρούσμα, όταν αποδεικνύεται ότι οι περισσότεροι θετικοί είναι ασυμπτωματικοί και μπορούν να μεταδίδουν και να διασπείρουν τον ιό ακόμα και μέσα στις δομές Υγείας.

Επίσης αναφέρει ότι ακόμα και οδηγία που δόθηκε για διενέργεια τεστ αμέσως μετά τις διακοπές γίνεται κουσούρευμένα και με φίλτρα υπεύθυνες δηλώσεις των εργαζόμενων, με αποτέλεσμα να μην γίνεται, ενώ καταγγέλλει το γεγονός ότι μεγάλα νοσοκομεία δεν διαθέτουν μοριακού αναλυτές,



Η «βόλτα» του μοριακού αναλυτή από το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης στο νοσοκομείο της Ξάνθης είναι χαρακτηριστική της έλλειψης σχεδιασμού αντιμετώπισης της πανδημίας από την κυβέρνηση, αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, σπλιτεύοντας τις «λύσεις» του υπουργείου στις επείγουσες ανάγκες των δυο επιδημιολογικά επιβαρυνμένων περιοχών.

Μπίζνες στο Γ.Ν. «Παπανικολάου» με τα τεστ για τον Covid-19

Κάθε μέρα που περνάει αποδεικνύεται περίτρανα ότι η κυβέρνηση της Ν.Δ. όχι μόνο δεν έχει εγκαταλείψει τα σχέδιά της για την ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών Υγείας,

αλλά χρησιμοποιεί και την πανδημία για να βάλει με δόξα και τιμή τους ιδιώτες μέσα στα νοσοκομεία, καταγγέλλει η παράταξη υγειονομικών Αυτόνομο Ριζοσπαστικό Μέτωπο Αγώνα.

Σύμφωνα με το ΑΡΜΑ, κατά την πρώτη περίοδο το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» πλήρωσε σε ιδιώτες το ποσό των 350.000 ευρώ σε ιδιωτικό εργαστήριο για δείγματα Covid-19, χωρίς να αξιοποιεί, όπως πρότειναν οι υπηρεσίες του νοσοκομείου, υπάρχον μηχανήμα, την ίδια ώρα που η διοίκηση αποφάσισε να προχωρήσει σε σύμβαση με ιδιώτη, ο οποίος βάζει το μηχανήμα και το νοσοκομείο αγοράζει τα αντιδραστήρια. Μάλιστα, σύμφωνα με την καταγγελία, το μηχανήμα θα

συνοδεύεται και από εργαζόμενο βιολόγο που θα παραχωρήσει ο ιδιώτης.

Οι εργαζόμενοι στο «Παπαγεωργίου» ζητούν από τη διοίκηση να ακυρώσει τη συμφωνία με τον ιδιώτη και να χρησιμοποιήσει το υπάρχον μηχανήμα για τα τεστ.

Όπως σημειώνει το ΑΡΜΑ, είναι προφανές ότι η επιλογή της διοίκησης του «Παπανικολάου» για την είσοδο του ιδιώτη, για παρεχόμενη υπηρεσία που μπορούσε να καλυφθεί από υπάρχον μηχανήμα, εντάσσεται στον στρατηγικό σχεδιασμό της κυβέρνησης της Ν.Δ. για την είσοδο ιδιωτών στις δημόσιες δομές και την επέκταση των Συμπράξεων Δημόσιου Ιδιωτικού Τομέα.

Άμεσα μέτρα προστασίας για τα προνοιακά ιδρύματα ζητάει ο ΣΥΡΙΖΑ

» Η κυβέρνηση πρέπει επιτέλους να αναλάβει τις ευθύνες της και να υλοποιήσει άμεσα τις προτάσεις που έχει καταθέσει ο ΣΥΡΙΖΑ επανειλημμένα καθ' όλο το διάστημα της πανδημίας για την έγκαιρη και προληπτική λήψη μέτρων για τα δημόσια και ιδιωτικά προνοιακά ιδρύματα (γηροκομεία, δομές φροντίδας παιδιών, αναπήρων, χρονίως πασχόντων, ΚΗΦΗ κ.λπ.) όσο και για τους καταυλισμούς Ρομά, προσφύγων, φυλακές κ.λπ., ώστε αυτά να μην εξελιχθούν σε υγειονομικές βόμβες, τονίζει στην ανακοίνωσή του το τμήμα Κοινωνικής Πρόνοιας και Αλληλεγγύης του ΣΥΡΙΖΑ.

Επισημαίνει δε ότι θα πρέπει να ενισχυθεί αμέσως το προσωπικό των προνοιακών ιδρυμάτων και των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας (ΚΚΠ) όλης της χώρας στον μέγιστο δυνατό βαθμό λαμβάνοντας πρόνοια μοιμοποίησης των 400 περίπου σήμερα υ-

πηρετούντων ως επικουρικού προσωπικού και χωρίς καμία απομάκρυνση με τη λήξη της σύμβασης μέχρι την ολοκλήρωση της μόνιμης πρόσληψης.

Επιπλέον την άμεση επαναπρόσληψη των 520 πρόσφατα αποπεμφθέντων από τα ΚΚΠ νέων επιστημόνων και εργαζόμενων κοινωφελούς εργασίας του ΟΑΕΔ και την προκήρυξη 393 μόνιμων θέσεων προσωπικού στα ΚΚΠ.

Επίσης ζητούμενο είναι, σύμφωνα με τα μέλη του τμήματος, να καθοριστούν ενιαία και λεπτομερή υγειονομικά πρωτόκολλα λειτουργίας για όλα τα προνοιακά ιδρύματα (ηλικιωμένων, παιδιών, ΑμεΑ, χρονίως πασχόντων κ.λπ.) και να ελέγχεται συνεχώς η εφαρμογή τους.

Ακόμη να πραγματοποιούνται συνεχείς γενικοί αλλά και διεγματοληπτικοί διαγνωστικοί υγειονομικοί έλεγχοι (τεστ) των φι-

λοξενούμενων και του προσωπικού όλων των ιδρυμάτων από εργαστήρια του ΕΣΥ ή πανεπιστημιακά, για άμεση ιχνηλάτηση και λήψη των αναγκαίων έκτακτων μέτρων.

Να διατίθεται στην αναγκαία επάρκεια ο απαραίτητος εξοπλισμός προστασίας στους εργαζόμενους (γάντια, μάσκες, αντισηπτικά, στολές) και τους φιλοξενούμενους, όπως και να πραγματοποιούνται συχνοί και εντατικοί έλεγχοι της λειτουργίας των ιδρυμάτων από τα αρμόδια όργανα του κράτους και των Περιφερειών της χώρας.

Όπως αναφέρουν, αυτή τη στιγμή στη χώρα μας λειτουργούν 63 δημόσια και 140 ιδιωτικά κοινωφελή ιδρύματα, όπου διαμένουν 7.000 ηλικιωμένοι και χρονίως πάσχοντες, που καθ' εξοχήν συμπεριλαμβάνονται στις ιδιαίτερα ευπαθείς και ευάλωτες στον κορωνοϊό ομάδες συμπολιτών μας, για τους οποίους η κυβέρνηση οφείλει να συ-

ναισθανθεί επιτέλους τις τεράστιες ευθύνες της για τη διαφύλαξη της υγείας τους.

Επίσης να λάβει μέριμνα για την προστασία του προσωπικού και των φιλοξενούμενων στα δημόσια και ιδιωτικά προνοιακά ιδρύματα (γηροκομεία, δομές φροντίδας παιδιών, αναπήρων, χρονίως πασχόντων, ΚΗΦΗ κ.λπ.) και να διασφαλίσει την ασφαλή και κανονική λειτουργία τους υλοποιώντας επειγόντως, πριν να είναι πολύ αργά, τις συγκεκριμένες προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία.

Η κυβέρνηση, τονίζεται στην ανακοίνωση, «πρέπει επιτέλους να αναλάβει τις ευθύνες της και να υλοποιήσει άμεσα τις προτάσεις μας, αλλά και τις προτάσεις των ειδικών επιστημόνων, ώστε να μην τρέχει πίσω από εξάρσεις σωφείας κρουσμάτων κορωνοϊού στα προνοιακά ιδρύματα, με τραγικά και εν πολλοίς θανατηφόρα αποτελέσματα».

Κορονοϊός: Συναγερμός στο νοσοκομείο «Έλενας Βενιζέλου»

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2020
Επιφάνεια:	67.42 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κορονοϊός: Συναγερμός στο νοσοκομείο «Έλενας Βενιζέλου»

Συναγερμός έχει ξεσπάσει στο νοσοκομείο «Έλενας Βενιζέλου» καθώς μία νοσηλεύτρια βρέθηκε θετική στον κορονοϊό, με αποτέλεσμα να μπουν σε καραντίνα 20 άτομα. Ειδικότερα, εργαζόμενη στο νοσοκομείο «Έλενας Βενιζέλου» βρέθηκε θετική στον κορονοϊό αν και δεν παρουσίαζε συμπτώματα. Πρόκειται για μία νοσηλεύτρια των χειρουργείων. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, κ. Γιαννάκο αυτό είχε ως αποτέλεσμα 20 συνάδελφοι της να τεθούν σε καραντίνα προκειμένου να αποφευχθεί η διασπορά του ιού στο νοσοκομείο. Η γυναίκα που βρέθηκε θετική υποπεύτηκε ότι μπορεί να είχε μολυνθεί όταν ένας φίλος της, την ειδοποίησε ότι κόλλησε τον ιό, επιστρέφοντας από την πατρίδα του. Ας σημειωθεί ότι έγινε απολύμανση στο χειρουργείο.



ΑΓΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΠΟΛΛΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Έρχεται καθολική χρήση μάσκας παντού

Νέα μέτρα σχεδιάζει να εφαρμόσει η κυβέρνηση, ώστε να περιορίσει την εξάπλωση της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα, που έχει πάρει μεγάλες διαστάσεις. Καθημερινά τα κρούσματα που ανακοινώνει ο **ΕΟΔΥ** είναι πάνω από 200, με ελάχιστες εξαιρέσεις που αποδίδονται στα λιγότερα τεστ και την υπολειτουργία των εργαστηρίων. Αυτό έχει οδηγήσει τις Αρχές στο να εξετάζουν νέο πακέτο αυστηρών μέτρων.

Το μέτρο της παύσης λειτουργίας των καταστημάτων εστίασης στις 12 τα μεσάνυχτα αναμένεται να επεκταθεί σε όλη τη χώρα, από μερικές περιφέρειες που ισχύει μέχρι σήμερα. Κι αυτό γιατί έχει παρατηρηθεί το φαινόμενο πολλοί να μεταβαίνουν σε άλλες περιοχές ώστε να συνεχίζουν εκεί τη διασκέδασή τους μετά τις 12. Ένα άλλο μέτρο αφορά στην καθολική χρήση μάσκας, η οποία θα είναι υποχρεωτική τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους, ώστε να αποφεύγονται εστίες υπερμετάδοσης σε περιπτώσεις συνωστισμού και πολυκοσμίας. Σημειώνεται ότι το εν λόγω μέτρο εφαρμόζεται από σήμερα το πρωί στο Παρίσι. Ο αριθμός των κρουσμάτων θα καθορίσει αν θα εφαρμοστούν τα νέα αυτά μέτρα, μαζί με τον αριθμό των εισαγωγών στις ΜΕΘ. Αν τα νούμερα αυξηθούν επικίνδυνα τις επόμενες ημέρες, τότε τα νέα μέτρα θα αποτελούν μονόδρομο για την κυβέρνηση.

Προβληματισμός για τα 46 "υπό διερεύνηση" κρούσματα

Εκτός από τον υψηλό αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων και τη μεγάλη διασπορά του κορονοϊού σε όλη τη χώρα, ακόμα ένα στοιχείο προκαλεί προβληματισμό όσον αφορά τις ανακοινώσεις του **ΕΟΔΥ**. Πρόκειται για τα "υπό διερεύνηση" κρούσματα, τα οποία



πλέον έχουν φτάσει τα 46.

Από τις 13 Αυγούστου, όταν και για πρώτη φορά ανακοινώθηκαν κρούσματα με αυτή την ιδιαιτερότητα, γίνεται λόγος για κρούσματα τα οποία ερευνώνται όσον αφορά την προέλευσή τους, ενώ η ιχνηλάτησή τους καθίσταται πολύ δύσκολη.

Οι επόμενες ημέρες θεωρούνται κρίσιμες, καθώς αν αυτός ο αριθμός ανέβει κι άλλο, θα πρόκειται για μια πολύ δύσκολη και επικίνδυνη κατάσταση.

Μιχαλίδου: Τα νέα μέτρα για τα γηροκομεία

Στην νέα δέσμη μέτρων που θα ανακοινωθούν σήμερα και αφορούν ειδικά τις δομές φιλοξενίας ηλικιωμένων, μετά την αύξηση κρουσμάτων και θανάτων λόγω κορονοϊού που παρατηρήθηκε σε γηροκομεία στη Θεσσαλονίκη, αναφέρθηκε η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων αρμόδια για θέματα Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Δόμνα Μιχαλίδου. Η υφυπουργός ξεκαθάρισε πως αυστηροποιούνται οι ποινές για όσους δεν τηρούν τα πρωτόκολλα. "Αυτή τη στιγμή το πρόστιμο για μία δομή φιλοξενίας ηλικιωμένων είναι στις 3.000 ευρώ. Με τα νέα μέτρα ποσό αυτό θα ανέβει πάνω από τις 5.000 ευρώ" ανέφερε χαρακτηριστικά. Αναφερόμενη στους βρεφονηπιακούς σταθμούς, η κ. Μιχαλίδου είπε πως θα ανοίξουν την 1η Σεπτεμβρίου, με τη χρήση μάσκας να είναι υποχρεωτική για τους εργαζόμενους.

Κίνα: Το υποψήφιο εμβόλιο φέρεται να εγκρίθηκε για επείγουσα χρήση

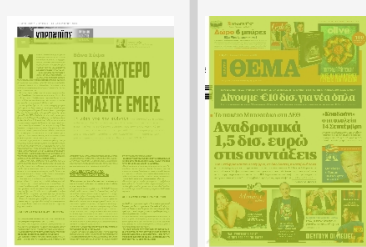
Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2020
Επιφάνεια:	96.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κίνα: Το υποψήφιο εμβόλιο φέρεται να εγκρίθηκε για επείγουσα χρήση

Το υποψήφιο εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού της Sinovac Biotech, το CoronaVac, έλαβε έγκριση τον Ιούλιο για επείγουσα χρήση στο πλαίσιο ενός προγράμματος στην Κίνα για τον εμβολιασμό ομάδων υψηλού κινδύνου, όπως το υγειονομικό προσωπικό, δήλωσε ένα πρόσωπο που γνωρίζει για το θέμα. Ο China National Biotech Group (CNBG), μια μονάδα του κρατικής ιδιοκτησίας φαρμακευτικού κολοσσού China National Pharmaceutical Group (Sinopharm), δήλωσε επίσης πως εξασφάλισε έγκριση για επείγουσα χρήση ενός υποψήφιου εμβολίου κατά του κορωνοϊού, στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης WeChat την περασμένη Κυριακή. Ο CNBG, που διαθέτει δύο υποψήφια εμβόλια στη φάση 3 των κλινικών δοκιμών, δεν ανέφερε ποιο από τα εμβόλιά του έλαβε την έγκριση για επείγουσα χρήση. Η Κίνα έχει αρχίσει να χορηγεί πειραματικά εμβόλια κατά του κορωνοϊού σε ομάδες υψηλού κινδύνου από τον Ιούλιο και ένας υγειονομικός αξιωματούχος δήλωσε στα κρατικά ΜΜΕ σε συνέντευξη που μεταδόθηκε την περασμένη εβδομάδα πως οι αρχές μπορεί να εξετάσουν μια ελαφρά διεύρυνση του προγράμματος επείγουσας χρήσης στην προσπάθεια να αποτρέψουν ενδεχόμενα ξεσπάσματα στη διάρκεια του φθινοπώρου και του χειμώνα.

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2020
Επιφάνεια: 2068.57 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



συνέντευξη
στον Δημήτρη Δανίκα
ddanikas@prothema.net

Βάνα Σύψα

ΤΟ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΙΜΑΣΤΕ ΕΜΕΙΣ

Τι λέει για την εξέλιξη της πανδημίας η αναπλ. καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής στο ΕΚΠΑ - Είναι ο εγκέφαλος μαθηματικών μοντέλων σχετικά με την πορεία, την ανάπτυξη, τη μετάλλαξη, τη συμπεριφορά και τις επιθετικές προθέσεις του κορωνοϊού - Τι «προβλέπει» για τα κρούσματα και για τα θύματα του COVID-19

Μετά από μια κουβέντα μιας ώρας σε ένα συμπέρασμα κατέληξα. Δεν το είπα η ίδια. Όμως από τα συμφραζόμενα αυτό ήθελε να πει: οι πόσις φύσεως οπαδοί και λάτρες θεωριών συνωμοσίας είναι πιο επικίνδυνοι και χειρότεροι από τον COVID-19.

Είναι πνιγμένη. Από τις υποχρεώσεις. Τις τηλε-διασκέψεις. Τις αλεπάλληλες συσκέψεις. Τις έρευνες, τους αλγόριθμους, τα μαθηματικά μοντέλα, τις εξισώσεις. Απ' όλα αυτά που εμείς οι «κοινοί θνητοί» δεν καταλαβαίνουμε γρι. Έχει από πάνω της κι εμένα. Την ευχαριστώ από καρδιάς. Με μοναδικό παράπονο πως ακόμα δεν την έχω συναντήσει από κοντά.

Εννοώ τη Βάνα Σύψα. Ουδερμία συγγένεια με τον καθηγητή Νίκο Σύψα. Εννοώ μια γυναίκα με τα όλα της. Και Looks και Brains. Το δίδυμο που σκοτώνει. Και μετά σου λένε οι διάφοροι, «αναλφάβητοι» σεξιστές πως η γυναίκα (γενικώς) δεν σκαμπάζει από Μαθηματικά!

Δεν σκαμπάζει; Αρκεί να ρίξει κανείς μια γρήγορη, φευγάλα, ματιά στο βιογραφικό της: αναπληρώτρια καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής στο Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ. Ανέλαβε τα καθήκοντά της ως πρόεδρος στη Διεθνή Εταιρεία Κλινικής Βιοστατιστικής (International Society for Clinical Biostatistics, ISCB) το 2019. Αυτή η επιστημονική εταιρεία ιδρύθηκε το 1978 με σκοπό την ενίσχυση της έρευνας σχετικά με τις αρχές και τη μεθοδολογία που χρησιμοποιούνται στον σχεδιασμό και την ανάλυση της κλινικής έρευνας καθώς την αύξηση της συνάφειας της Θεωρητικής Στατιστικής με την Κλινική Ιατρική. Σήμερα, η International Society for Clinical Biostatistics αριθμεί περίπου 1.200 μέλη από όλο τον κόσμο.

Με απλά λόγια, η Βασιλική-Αναστασία (Βάνα) Σύψα, ο εγκέφαλος μαθηματικών μοντέλων σχετικά με την πορεία, την ανάπτυξη, τη μετάλλαξη, τη συμπεριφορά και τις επιθετικές προθέσεις, για τα αποτελέσματα, για τα κρούσματα και για τα θύματα του COVID-19. Η Βάνα Σύψα είναι το σημερινό ισοδύναμο μιας Πυθίας. Όχι με μαγικά και βότανα, ούτε με μεταφυσικές προγνώσεις. Αλλά με αριθμούς, αλγόριθμους, έρευνες και μαθηματικά μοντέλα.

«Βάνα», της λένε, «ποιες είναι οι προβλέψεις σου;». Κι εκείνη απαντάει. Τι απαντάει; Σημασία έχει ότι μέχρι σήμερα δεν έχει πείσει έξω. Οποιοσ στοιχηματίσει στο όνομά της θα βγει κερδοσώμενος. Εγώ πάντως το έχω κάνει. Και μακάρι να υπήρχε κάποια εταιρεία που θα δεχόταν να στοιχηματίσουμε ότι έχουμε και δεν έχουμε στις προγνώσεις και τις προβλέψεις της Βάνας Σύψα.

Τέσσερα πράγματα έμαθα απ' αυτό το πλάσμα. Το ιδιαιτέρως πλάσμα. Το πρώτο, ότι η μετάδοση θα συνεχιστεί. Το δεύτερο, ότι η μεταδοτικότητα του και η αύξηση των κρουσμάτων θα εξαρτηθεί από τη συμπεριφορά του καθενός. Πρωτίστως ο ανθρώπινος παράγοντας που, ως γνωστόν, είναι απρόβλεπτος. Το τρίτο, ότι ο χειμώνας θα είναι δύσκολος. Και το τέταρτο, ότι πρέπει να κρατάμε μικρό καλάθι σχετικά με το αισιόδοξο σενάριο για την άνοιξη του 2021.

Είναι η δεύτερη φορά που μιλάω μαζί της. Δυστυχώς τηλεφωνικά. «Δεν μπορώ, δεν προλαβαίνω, επομένως as μιλήσουμε διά τηλεφώνου». Και το κάναμε και κουβεντιάσαμε και μου είπε:

«ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΘΑ ΑΥΞΗΘΟΥΝ»

-Αν μπορούσα θα στοιχημάτιζα υπέρ της επαλήθευσης των μαθηματικών μοντέλων σου. Το εννοώ.

(γελώντας) «Μα υπάρχουν και τέτοια στοιχήματα; Είναι πιθανό. Μπορεί στη διάρκεια του lockdown κάποιος να έβαζαν στοιχήματα σχετικά με τον αριθμό κρουσμάτων και νεκρών».

-Τελικά μέχρι σήμερα τα μοντέλα προβλέψαν της δικής σας ομάδας αποδείχθηκαν σωστά ή λανθασμένα;

«Στη διάρκεια του πρώτου κύματος της επιδημίας (Φεβρουάριος - Απρίλιος), τότε που είχα ασχοληθεί εντατικά με τις

εκτιμήσεις, ναι, τα μοντέλα επαληθεύτηκαν. Για παράδειγμα, είχαμε εκτιμήσει το ποσοστό του πληθυσμού που είχε μολυνθεί εκείνη την περίοδο με βάση τα μοντέλα και η εκτίμηση αυτή στη συνέχεια επαληθεύτηκε από έρευνα στην οποία εξετάστηκαν άτομα από σχεδόν όλη την Ελλάδα».

«ΟΛΑ ΕΞΑΡΤΩΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ»

-Οδηγούμαστε, με ιλιγγιώδη ταχύτητα, σε χειρότερες καταστάσεις από εκείνες που συναντήσαμε κατά τη διάρκεια της καραντίνας;

«Εκτιμώ πως αυτή την περίοδο που ο COVID-19 έχει εξαπλωθεί σε όλη την επικράτεια, θα εξακολουθήσει ο αυξημένος αριθμός κρουσμάτων που παρατηρούμε αυτές τις ημέρες και τον Σεπτέμβριο. Και αυτό γιατί πέρα από τις κοινωνικές επαφές στη διάρκεια των διακοπών, με την επιστροφή μας θα υπάρξει ένας νέος κύκλος επαφών με ανθρώπους στο οικογενειακό περιβάλλον, φίλους, στην εργασία, κατά τη μετακίνησή μας και, επομένως, νέες ευκαιρίες για μετάδοση. Αυτή την περίοδο θα κάνουμε περισσότερες κοινωνικές επαφές από αυτές που κάνουμε συνήθως. Επομένως αν δεν ακολουθήσουμε τις συστάσεις που σκοπό έχουν να περιορίσουν τον κίνδυνο μετάδοσης είναι πιθανό να σημειωθούν πολλές μεταδόσεις. Ο μόνος τρόπος περιορισμού της μεταδοτικότητας είναι η τήρηση των μέτρων. Δηλαδή αποστάσεις, η υγιεινή των χεριών, η μάσκα κ.λπ.».

-Ποια είναι η γνώμη σας, από την πείρα σας, σχετικά με τη συμπεριφορά του μέσου Έλληνα;

«Υπάρχει πάντα μια μια αβεβαιότητα για τον αν ο κόσμος θα τηρήσει τα μέτρα. Κάποιοι δεν πιστεύουν πως υπάρχει αυτός ο ιός, κάποιοι υποεκτιμούν τις σοβαρές συνέπειες που μπορεί να έχει στην υγεία κάποιων ανθρώπων, άλλοι αμφισβητούν

την αποτελεσματικότητα των μέτρων».

-Δηλαδή δεν κινδυνεύουμε μόνο από τον κορωνοϊό, αλλά και από αυτές τις φυλές επικίνδυνων ηλίθων. Με απλά λόγια, δεν θα έχουμε μείωση κρουσμάτων.

«Όχι, δεν αναμένω μείωση των κρουσμάτων μέσα στον Σεπτέμβριο. Πάντως επιμένω. Όλα θα εξαρτηθούν από την τήρηση των μέτρων. Είναι δύσκολο να κάνεις προβλέψεις για την πορεία της επιδημίας όταν πολλά πράγματα εξαρτώνται από το πώς θα αντιμετωπίσει ο καθένας μας την κατάσταση».

-Ολα δηλαδή κρέμονται από μια κόκκινη κλωστή...

«Οι συνθήκες για τη μετάδοση υπάρχουν. Ο αριθμός των κρουσμάτων θα εξαρτηθεί από την τήρηση των μέτρων. Σε αυτή τη φάση ο καθένας μας ξεχωριστά μπορεί να βοηθήσει να εμποδίσουμε την άνευση των κρουσμάτων. Καθένας ξεχωριστά».

«Η ΕΥΘΥΝΗ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ»

-Δηλαδή αν τηρήσουμε τα μέτρα θα του κάνουμε τη ζωή δύσκολη. Αν δεν τα τηρήσουμε τότε εκείνος θα κάνει τη ζωή μας δύσκολη. Και θα μας στείλει στον τάφο μία ώρα αργότερα. Για πέστε μου, κατά τις προβλέψεις σας, το φθινόπωρο θα είναι τραγικό;

«Δεν μπορώ να κάνω κάποια μακροπρόθεσμη εκτίμηση σε αυτή τη φάση. Αλλά σίγουρα, όσο περνάει το καλοκαίρι, επιστρέφουμε στις δουλειές μας και στις δραστηριότητές μας, μένουμε όλο και περισσότερο σε κλειστούς χώρους, η κατάσταση θα είναι πιο δύσκολη».

-Και επειδή οι φυλές που γοητεύονται από τέτοιες θεωρίες είναι πολλές, θα ήταν καλύτερο σε αυτή τη φάση να είχε κηρυχθεί κάποια μορφή καταστολής. Τέλος πάντων. Μακριά από εμένα τέτοιες θεωρίες. Είχατε προβλέψει την επιστροφή του ιού μέσα στο καλοκαίρι;



«Ήταν αναμενόμενη μια αύξηση των κρουσμάτων με τη σταδιακή άρση των μέτρων και τους περιορισμούς στις μετακινήσεις και τα ταξίδια. Δεν ήταν δυνατό να παραταθούν μέτρα όπως το lockdown. Ο μικρός αριθμός κρουσμάτων που επιτεύχθηκε εκείνη την περίοδο δεν μπορεί να επαναληφθεί εύκολα».

«ΕΙΝΑΙ ΔΥΣΚΟΛΗ ΜΙΑ ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΧΕΙΜΩΝΑ»

-Η πρόβλεψή σας είναι ότι ο χειμώνας θα είναι ακόμα χειρότερος;
 «Δεν λέω ότι θα είναι χειρότερος. Εκτιμώ πως τα καθημερινά κρούσματα θα συνεχιστούν. Αυτό μπορεί να το πω με βεβαιότητα. Αλλά θα ήμουν επιφυλακτική σχετικά με μια μακροπρόθεσμη πρόβλεψη. Αλλιώς με τέτοια πρόβλεψη στηρίζεται σε μεγάλο βαθμό στην ανθρώπινη συμπεριφορά. Δηλαδή στη συνήθεια των επαφών, στην τήρηση ή μη τήρηση των μέτρων. Στη διάρκεια του lockdown ήταν εύκολο να κάνουμε προβλέψεις, τα μέτρα ήταν αυστηρά και πολύ συγκεκριμένα. Τώρα όχι. Είναι δύσκολο».
 -Είναι δύσκολο επειδή μια τέτοια πρόβλεψη πρέπει να υπολογίσει τη συμπεριφορά του ανθρώπινου παράγοντα. Και ο ανθρώπινος παράγοντας είναι απρόβλεπτος. Ο άνθρωπος δεν είναι αριθμός, ούτε αλγόριθμος.
 «Ναι, ακριβώς αυτό θέλω να πω».
 -Και η ελληνική πραγματικότητα τι σας λέει; Ενώ η πραγματικότητα όπως είναι διαμορφωμένη από τη συμπεριφορά του μέσου Έλληνα.
 «Έχω ακούσει όλων των ειδών τις απόψεις. Και εκείνους που δεν πιστεύουν στην ύπαρξη του COVID-19 και τους άλλους που πιστεύουν πως πρόκειται για συναμοσία».
 -Υπάρχουν και κάποιοι που πιστεύουν πως όλο αυτό έχει

σχεδιαστεί προκειμένου να αποκαθλιωθεί ο Ντόναλντ Τραμπ και πως από τον Νοέμβριο, μετά τις αμερικανικές προεδρικές εκλογές, ο ιός θα εξαφανιστεί.
 «Δεν νομίζω πως μπορώ να απευθυνθώ σε αυτή την ομάδα. Δεν πιστεύω στις θεωρίες συναμοσίας. Μου φαίνεται παράλογο να πιστεύει κάποιος ότι η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα έχει συμφωνήσει εναντίον της ανθρωπότητας».

ΚΙ ΟΜΩΣ, Η ΓΥΝΑΙΚΑ ΣΚΑΜΠΑΖΕΙ ΑΠΟ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΑ

-Είναι αλήθεια ότι αυτός ο καταραμένος ιός έχει μεταλλαχθεί και έχει επιστρέψει λιγότερο επικίνδυνος;
 «Δεν μπορώ να σας πω. Έχω διαβάσει κάποια άρθρα, αλλά προτιμώ να μην απαντώ σε ερωτήσεις που δεν έχουν σχέση με την ειδικότητά μου. Είμαι βιοστατιστικός / επιδημιολόγος και το πρώτο μου πτυχίο ήταν στα Μαθηματικά».
 -Μαθηματικός; Μα προσφάτως, μετά από κάποια σχόλια του πρώην υπουργού Παιδείας Κώστα Γαβρόγλου που παρερμηνεύτηκαν, κυκλοφόρησε η άποψη πως η Γυναίκα δεν σκαμπάζει από Μαθηματικά...
 «Στο δικό μου τμήμα, όταν ήμουν, φοιτήτρια υπήρχαν πολλές γυναίκες στο αμφιθέατρο του Τμήματος Μαθηματικών. Από την άλλη, μπορεί να είχαν περάσει πολλά αγόρια και να απουσίαζαν από τις παραδόσεις. Προφανώς κάποιος άντρας θα το έγραφε αυτό το σχόλιο».

ΤΟ ΡΩΣΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

-Θεωρείτε πως το ρωσικό εμβόλιο είναι εντελώς αναξιόπιστο;
 «Δεν Ξέρω, επομένως δεν μπορώ να τοποθετηθώ. Μόνο αν

δω κάποια επιστημονική εργασία θα μπορέσω να κρίνω και να τοποθετηθώ».
 -Το εμβόλιο που κατοχυρώθηκε με τη συμφωνία της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της εταιρείας AstraZeneca είναι αξιόπιστο;
 «Γι' αυτό το εμβόλιο υπάρχει επιστημονική δημοσίευση και τα προκαταρκτικά αποτελέσματα είναι θετικά. Αυτή τη στιγμή το εμβόλιο είναι υπό περαιτέρω αξιολόγηση. Θα δοθεί προτεραιότητα στον εμβολιασμό των ευάλωτων ατόμων, δηλαδή των ατόμων με αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών σε περίπτωση που μολυνθούν από COVID-19».
 -Εσείς θα το κάνετε;
 «Δεν το έχω σκεφτεί προς το παρόν, δεν ανήκω στις ομάδες που θα προτεραιοποιηθούν. Θα το έκανα κυρίως για να προστατέψω ευπαθή άτομα στο οικογενειακό μου περιβάλλον, αν και λογικά εκείνα θα το κάνουν πριν από εμένα».

«Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΙΝΑΙ ΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ»

-Κατά τις εκτιμήσεις σας, ποιο είναι το πιο πιθανό σενάριο για τον επερχόμενο χειμώνα;
 «Τον χειμώνα θα υπάρχει μετάδοση και θα καταγραφούν πολλά κρούσματα. Όπως αναφέρεται συχνά, ο κορωνοϊός δεν είναι σπριντ, αλλά μαραθώνιος. Πρέπει να μάθουμε να ζούμε με αυτόν και να μην εστιάσουμε την προσπάθειά μας σε μικρό διάστημα. Προσωπικά το έχω πάρει απόφαση ότι θα αλλάξω κάποιες συνήθειες. Δεν πιστεύω ούτε στην τρομοκρατία σχετικά με τον ιό, αλλά ούτε στην άρνηση. Πολλοί έχουν τρομοκρατηθεί και επίσης πολλοί αρνούνται την ύπαρξή του. Είμαι εναντίον των άκρων. Και οι δύο αυτές ομάδες ανθρώπων θα κουραστούν αυτούς τους μήνες. As προσπαθήσουμε να ζήσουμε με αυτή την κατάσταση. Οι μόνοι άνθρωποι τους οποίους μπορώ να κατανοήσω είναι όσοι έχουν πληγεί οικονομικά από αυτή την κατάσταση».
 -Να σας εξομολογηθώ το δικό μου βίωμα, είμαι οπαδός των τρομοκρατημένων. Όταν αναγκάστηκα από την εφημερίδα μου να κάνω τεστ με την επιστροφή από τις διακοπές, περίπου κατέρρευσα. Επί 26 ώρες, μέχρι να μου αποσταλεί η γνωμάτευση και η ετυμηγορία του ιατρικού κέντρου, αισθανόμουν σαν μελλοθάνατος.
 «Δεν το βρίσκω τόσο απαραίτητο αυτό το τεστ λόγω επιστροφής από την άδεια. Κι αν το κολλήσεις μετά το τεστ; Ποτέ δεν είσαι σίγουρος. Εγώ απλώς συνιστώ την αυστηρή τήρηση των μέτρων. Να πηγαίνουμε στην εργασία μας, διατηρώντας αποστάσεις, να φοράμε μάσκες και να πλένουμε τα χέρια μας. Οπου είναι δυνατή η τηλεργασία να εφαρμόζεται. Δεν είμαι κατά των τεστ, αλλά δεν μας λύνουν τα προβλήματα αν δεν συνδυάζονται και με τα μέτρα προφύλαξης».
 -Και να φανταστείτε πως δεν είχα κανένα σύμπτωμα, ούτε πυρετό, ούτε έβρηκα, ούτε πονούσε ο λαιμός μου. Κι όμως είχα καταρρεύσει...
 «Αν είναι το τεστ να σας προκαλεί τέτοιο στρες καλύτερα να το αποφεύγετε».
 -Με απλά λόγια, προσπαθείτε να μου πείτε κομψά ότι ο χειμώνας θα είναι πολύ δύσκολος.
 «Η μετάδοση θα συνεχιστεί. Παράλληλα θα υπάρχουν και άλλες ιώσεις, δεν θα είμαστε σίγουροι αν είναι μια απλή ιωση ή αν είναι κορωνοϊός και επομένως πιστεύω ότι θα υπάρχει μια αναστάτωση. Σε μεγάλο βαθμό τα αποτελέσματα θα καθοριστούν από τον τρόπο που εμείς θα συμπεριφερθούμε και αν τηρήσουμε τα μέτρα».
 -Και καλά για τον χειμώνα, αλλά με την άνοιξη του 2021 τι θα γίνει; Υπάρχει φως στο τούνελ; Με δεδομένη την απόκτηση εμβολίου και μαζικού εμβολιασμού.
 «Μου ζητάτε να κάνω μια μακροπρόθεσμη πρόβλεψη και δεν θα το ήθελα. Εδώ θα είμαστε να τα ξαναούμε πάλι. Προς το παρόν ως Ξεκινήσουμε με αισιοδοξία».
 Εν ολίγοις. Παιδιά. Κυρίως εσείς οι μεγάλοι. Μια συμβουλή. Απλή, εύκολη και αποτελεσματική. Μέχρι αυτός ο καταραμένος ιός να εξαλειφθεί, αφήστε τις μακακίες και τις συνωμοσίες και τηρήστε τα μέτρα. Όσοι περισσότεροι ακολουθήσουν αυτή τη γραμμή τόσο ο COVID-19 θα υποχωρεί και τόσο λιγότερο θα μας κάνει δύσκολη τη ζωή. Η ευθύνη είναι προσωπική. Τι δεν καταλαβαίνεις; Έλεος!

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2020
Επιφάνεια:	62.13 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα τεστ του ΕΟΔΥ

Γιατί κρατά κρυφά τα στατιστικά στοιχεία ο ΕΟΔΥ και επιτρέπει τη διασπορά φημών ανά περιοχή; Στο αεροδρόμιο επιβάτες που θέλουν να κάνουν εθελοντικά τεστ καταγγέλλουν ότι τους κατευθύνουν στα συνεργεία όχι του ΕΟΔΥ, αλλά μεγάλου ιδιωτικού θεραπευτηρίου (μετά αντιτίμου βεβαίως)! Στα πλοία γίνονται απλώς συστάσεις προς όσους εντοπίζονται με υψηλό πυρετό να μπουν αυτοβούλως στην καραντίνα και να κάνουν εθελοντικά τεστ. Σε νησιά των Κυκλάδων και του Σαρωνικού ψιθυρίζονται τριψηφία νούμερα κρουσμάτων, τα οποία δεν θέλουμε να πιστέψουμε, αλλά ο ΕΟΔΥ κρατάει επτασφράγιστα (και μαγειρεμένα;) μυστικά... Δεν εξυπηρετεί τη δημόσια υγεία αλλά τους... Μωυσήδες της κυβέρνησης.