

# Ελλάδα: Έσπασε το φράγμα των 10.000 κρουσμάτων

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2020
Επιφάνεια:	972.71 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Έσπασε το φράγμα των 10.000 κρουσμάτων

Η Ελλάδα έπειτα από 7 μήνες σπάει το φράγμα των 10.000 κρουσμάτων κορονοϊού, ενώ μεγαλώνει σταθερά και ο αριθμός των νεκρών, που έφτασε ήδη τους 262. Ο Αύγουστος θεωρείται μέχρι στιγμής ο μήνας με το πιο βαρύ αποτύπωμα του ιού, αφού η χώρα κατέγραψε 5.661 κρούσματα, όταν σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας είχαμε 4.473. Μόνο το Σαββατοκύριακο που μας πέρασε καταγράψαμε 334 κρούσματα και 3 θανάτους. **σελ. 10**

# Έσπασε το φράγμα των 10.000 κρουσμάτων

## Ο Αύγουστος ο χειρότερος μήνας της πανδημίας για την Ελλάδα - 157 στο 24ωρο και δύο θάνατοι

Της Ανθής Αγγελουπούλου  
aangel@naftemporiki.gr



**Η** Ελλάδα έπαιτα από 7 μήνες σπάει το φράγμα των 10.000 κρουσμάτων κορονοϊού, ενώ μεγαλώνει σταθερά και ο αριθμός των νεκρών, που έφτασε ήδη τους 262. Ο Αύγουστος θεωρείται μέχρι στιγμής ο μήνας με το πιο βαρύ αποτύπωμα του ιού, αφού η χώρα κατέγραψε 5.661 κρούσματα, όταν σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας είχαμε 4.473. Μόνο το Σαββατοκύριακο που μας πέρασε καταγράψαμε 334 κρούσματα και 3 θανάτους.

καλα και Χίο από 1. Ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων είναι τώρα στα 10.134. Την ίδια ώρα, έχουν καταγραφεί δύο νέοι θάνατοι από τον ιό, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 262.

Ευχάριστα είναι τα νέα από τη 17χρονη που νοσηλεύεται εδώ και βδομάδες στη ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ, καθώς, σύμφωνα με τους γιατρούς, η υγεία της δείχνει να καλύτερεί και πιθανότατα σύντομα να βγει από τη ΜΕΘ.

### Επιδημιολογικοί έλεγχοι στα ηχοκομεία

Το μεγαλύτερο επιδημιολογικό φορτίο καταγράφεται στην Περιφέρεια Αττικής, γι' αυτό και από σήμερα Δευτέρα ξεκι-

νούν σαρωτικοί έλεγχοι στα ηχοκομεία της Αθήνας και άλλες κοινωνικές δομές της Αττικής, από τα κλιμάκια της Περιφέρειας Αττικής και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ.

Ειδικότερα, οι Κινητές Ομάδες Επισκέψεων στο Σπίτι (ΚΟΕΣ), οι οποίες αποτελούνται από εξειδικευμένους ιατρούς, πνευμονολόγους, καρδιολόγους, παθολόγους, γενιτικούς ιατρούς και νοσηλεύτριες ΠΕ, θα επισκεφτούν διαδοχικά τις παραπάνω δομές και θα προβούν σε λήψη ρινοφαρυγγικού δείγματος και εξέταση αυτού με την τεχνική PCR, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ.

Παράλληλα θα υπάρχει η δυνατότητα της κλινικής εξέ-

τασης από το **ιατρικό προσωπικό** και εκτίμηση των περιστατικών εκείνων που πιθανόν να χρειαζόταν περαιτέρω νοσηλευτικής αγωγής.

### Σαφής εικόνα με την επιστροφή των αδειούχων

Οι λοιμωξιολόγοι περιμένουν να ολοκληρωθεί η επιστροφή όλων των αδειούχων για να έχουν καλύτερη εικόνα της επιδημιολογικής καμπύλης. Στο μεταξύ ζητούν από όσους επιστρέφουν να επιδείξουν υπευθυνότητα και να θεωρούν εαυτούς ως σιωπηλούς φορείς. Δηλαδή, να περιορίσουν τις επαφές τους για χρονικό διάστημα 7-10 ημερών και να χρησιμοποιούν μάσκα στις κοντινές επαφές.

### Αυξάνονται τα περιστατικά ανευθυνότητας

Στο μεταξύ, τα περιστατικά κοινωνικής ανευθυνότητας όσο πάνε και αυξάνονται. Μετά την 24χρονη νεφροπαθή από τη Θεσσαλονίκη η οποία μετέβη για διακοπές στη Σαντορίνη όντας θετική στον ιό, και ένας 26χρονος που νοσηλεύεται στο **νοσοκομείο** Ευαγγελισμός μόλις διαγνώστηκε θετικός το έσκαψε από το **νοσοκομείο**, με αποτέλεσμα η αστυνομία να έχει εξαπολύσει κυνηγιά προκειμένου να τον εντοπίσει έγκαιρα. Να σημειωθεί ότι σε βάρος του έχει σχηματιστεί δικογραφία από το αστυνομικό τμήμα Συντάγματος. Επίσης, νεαρή γυμνάστρια εντοπίστηκε από τις Αρχές να εργάζεται ενώ γνώριζε ότι είναι θετική στον ιό και τώρα θα πρέπει να πληρώσει το πρόστιμο των 5.000 ευρώ.

Θετικός όμως στον ιό βρέθηκε ο Πρωτοσύγκελος Μητροπόλεως Τρίκκης και Σταγών, στα Τρίκαλα, ο οποίος είχε ξεσπάσει το πανελλήνιο λέγοντας ότι δεν υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης του ιού από τη Θεία Κοινωνία. Ο ίδιος ανακοίνωσε ότι δεν έχει κανένα σύμπτωμα της νόσου, αλλά παραμένει σε κατ' οίκον περιορισμό από την περασμένη Δευτέρα για να προφυλάξει τους πιστούς και το κοινωνικό σύνολο.

[SID:13674870]

## Αυστηρά υγειονομικά πρωτόκολλα στα συνέδρια επιστημόνων

▼ Με αφορμή την έναρξη της νέας σεζόν και την απαρχή των συνεδρίων ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών** έστειλε επιστολή στα μέλη του ζητώντας τους να τηρούν αυστηρά τα υγειονομικά πρωτόκολλα κατά τη διεξαγωγή των επιστημονικών συνεδρίων. Ειδικότερα, στην επιστολή του ΙΣΑ επισυνάπτεται η σχετική εγκύκλιος για τα υγειονομικά πρωτόκολλα στα επιστημονικά συνέδρια και τονίζεται χαρακτηριστικά: «Παρακαλούμε με το κύρος που αρμόζει σε κάθε ιατρό να συμμετέχει στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, η οποία είναι δεοντολογικό δικαίωμα και υποχρέωσή σας σε κάθε συνέδριο που σας ενδιαφέρει, με τη δέουσα επιμέλεια και προσοχή στο πλαίσιο της αυξημένης ως εκ της ιατρικής σας ιδιότητας, ατομικής ευθύνης».

# Πληθαίνουν οι διαδηλώσεις από τους πολέμιους των μέτρων

▼ Διαδηλώσεις από τους πολέμιους της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας και των περιοριστικών μέτρων κατά του κορονοϊού πλημμύρισαν το Σάββατο αρκετές πόλεις της Ευρώπης, εν μέσω της ολοένα και μεγαλύτερης δυσανεξίας που εκδηλώνεται για τα μέτρα της πανδημίας.

Η μεγαλύτερη διαδήλωση πραγματοποιήθηκε στο Βερολίνο όπου φέρεται να συμμετείχαν 38.000 άτομα, αν και διαλύθηκε λίγα λεπτά μετά την έναρξή της από την αστυνομία λόγω έλλειψης σεβασμού στην τήρηση της απόστασης μεταξύ των διαδηλωτών. Οι συμμετέχοντες αποκάλεσαν «δικτατορία» τα μέτρα που έχουν ληφθεί λόγω της επιδημίας του κορονοϊού, τα οποία θεωρούν ότι καταπα-

τούν τις ελευθερίες τους και ζήτησαν την παραίτηση της κυβέρνησης της Γερμανίας καγκελάρη Άγκελα Μέρκελ και τη διεξαγωγή πρόωρων εκλογών τον Οκτώβριο, έναν χρόνο νωρίτερα από την προβλεπόμενη ημερομηνία, παρότι η Γερμανία διαχειρίστηκε πιο αποτελεσματικά και λιγότερο αυστηρά την κρίση σε σχέση με άλλες χώρες.

Ο Γερμανός υπουργός Εσωτερικών Χορστ Ζέεχοφερ χαρακτήρισε «απαράδεκτα» έκτροπα όσα εκτυλίχθηκαν στο Βερολίνο δεδομένου ότι έγιναν 300 συλλήψεις και μία απόπειρα κατάληψης του κοινοβουλίου. Η θέα «εξτρεμιστών και ταρσοποιών» να προσπαθούν να εισέλθουν με τη βία στο κτίριο του Ράιχσταγκ (του



300 συλλήψεις διαδηλωτών εναντίον των μέτρων για τον κορονοϊό στο Βερολίνο κατά την απόπειρα κατάληψης του κοινοβουλίου.

γερμανικού κοινοβουλίου), «του συμβολικού κέντρου της δημοκρατίας μας είναι απαράδεκτα», τόνισε.

Στο Λονδίνο, χιλιάδες διαδηλωτές που ζητούσαν «το τέλος της ιατρικής τυραννίας» συγκεντρώθηκαν στην πλατεία Τρα-

φάλγκαρ, όπως και στη Ζυρίχη, ενώ στο Παρίσι 200 έως 300 άνθρωποι διαμαρτυρήθηκαν για την υποχρεωτική χρήση μάσκας. Στη διάρκεια όμως της διαμαρτυρίας, η αστυνομία του Παρισιού επέβαλε πρόστιμα 135 ευρώ (160 δολαρίων) σε δεκάδες πολίτες που δεν φορούσαν μάσκες προσώπου.

### Αύξηση μολύνσεων

Τα κρούσματα αυξάνονται συνεχώς σε ολόκληρο τον κόσμο με την Ινδία να ανακοινώνει νέο παγκόσμιο αρνητικό ρεκόρ καταγράφοντας χτες 78.761 νέα κρούσματα σε διάστημα 24 ωρών. Πλέον η Ινδία είναι επισημώς η τρίτη παγκοσμίως πληγείσα χώρα από τον Covid-19, μετά τις ΗΠΑ και τη Βραζιλία, με 3,5 εκατομμύρια ανθρώπους

να έχουν μολυνθεί και 63.000 άνθρωποι να έχουν πεθάνει. Σε παγκόσμιο επίπεδο έχουν καταγραφεί επισήμως περισσότερα από 25 εκατομμύρια κρούσματα, εκ των οποίων περισσότερα από τα μισά στην αμερικανική ήπειρο, ενώ οι θάνατοι πλησιάζουν τους 850.000, σύμφωνα με απολογισμό του Reuters.

### Εμβόλιο

Στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού, ο επικεφαλής της Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων στις ΗΠΑ (FDA) είναι έτοιμος να προωθήσει ταχύτατα ένα εμβόλιο κατά της πανδημίας Covid-19, το συντομότερο δυνατό, όπως δήλωσε ο ίδιος σε συνέντευξή του στους «Financial Times». [SID:13674814]

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2020  
Επιφάνεια: 228.76 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ο λόγος  
στους  
αναγνώστες**



## Κατάντια στο νοσοκομείο Σερρών

«...Σας περιγράφω την εμπειρία μου στο γενικό νοσοκομείο Σερρών.

Το περασμένο Σάββατο εισήχθηκα στο νοσοκομείο με λιποθυμικές τάσεις και μωδιάσματα σε χέρι και πόδι.

Στα Επείγοντα περίμενα δύο ώρες να έρθει νευρολόγος να με εξετάσει... Μου κάνανε εξέταση αίματος και αξονική και δεν βρήκαν κάτι.. Η εφημερεύουσα νευρολόγος δεν με άφηνε να υπογράψω να φύγω.. Έκανα εισαγωγή... Το νοσοκομείο δεν υφίσταται... Είναι νοσοκομείο-φάντασμα...

Μόνο το κτήριο αξίζει.. Έξω κούκλα μέσα πανούκλα.... Εν καιρώ πανδημίας ίχνος αντισηπτικού... Βρωμερά σεντόνια.. Βρωμερή τουαλέτα... Και το μόνο που απασχολούσε τους νοσοκόμους και γιατρούς ήταν να φορώ μάσκα όταν έβγαινα έξω για σιγάρο για να μην κολλήσω και φέρω τον ιό... Τους απάντησα... Από κορωνοϊό δεν θα φοφήσω... Από βλεννόρροια και άλλα μικρόβια που υπήρχαν μέσα στο νοσοκομείο ίσως..... Δεν μ'άφηναν να περπατάω στον διάδρομο για να μην βλέπω τα χάλια τους και τις μ@λ@κίες τους... Επίσης... Το πρώτο βράδυ που μπήκα μέσα δεν είχα ούτε νερό να μου δώσουν να πιω.. Κυλικείο δεν υπάρχει... Είναι χρόνια κλειστό... ΕΛΕΟΣ!!!! Με τα πολλά, ένα βράδυ κάλεσα εγώ το 100 διότι με χαρακτήρισε η νοσοκόμα ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ και ήθελε να με διώξει από το σπίτι της όπως αποκάλεσε το δημόσιο νοσοκομείο... Έχω πολλά να καταγγείλω, αν θέλετε να ακουστεί η ωμή αλήθεια σας παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μου... Ονομάζομαι Δέλιου Φωτεινή, ήρθα για διακοπές στο Ποντισμένο Σερρών στους γονείς μου.. Και έζησα μέρες κολάσεως στο νοσοκομείο... Ευχαριστώ και περιμένω απάντησή σας.. Ελπίζοντας πως υπάρχουν ακόμη σωστοί και δίκαιοι δημοσιογράφοι.....»

**ΣΧΟΛΙΟ «ΜΑΚΕΛΕΙΟ»:** Η εφημερίδα μας δεν υιοθετεί σαφώς όσα λέγονται, είναι όμως υποχρεωμένη να τα δημοσιοποιήσει καθόσον αποτελούν επώνυμες καταγγελίες. Αναμένουμε -εάν υπάρξει- τοποθέτηση του νοσοκομείου για να δημοσιοποιήσουμε την άποψη και των υπευθύνων. Δεν μπορεί να λέγονται τόσο σοβαρά πράγματα και να μένουν αναπάντητα για το πολύπαθο ΕΣΥ.

# Πρόστιμο 150 ευρώ σε 12χρονο χωρίς μάσκα

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2020
Επιφάνεια:	279.93 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**  
**ΕΛ.ΑΣ. το...**  
**μεγαλείο σου**  
πρόστιμο  
σε 12χρονο που  
αγόρασε παγωτό  
χωρίς... μάσκα



## Πρόστιμο 150 ευρώ σε 12χρονο χωρίς μάσκα

**Η ΕΠΟΧΗ ΤΟΥ... ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ** δημιουργεί ιδανικές συνθήκες για τη δράση της κρατικής καταστολής με τα μέτρα αστυνόμευσης για την προστασία της δημόσιας υγείας και τάξης να επιβάλλονται χωρίς μέτρο και εξαιρέσεις.

Στις 28 Αυγούστου στα Νέα Φλογητά της Χαλκιδικής, μια κατεχοχίν παραθεριστική περιοχή, αστυνομικοί που επιτηρούσαν την εφαρμογή των μέτρων για την προστασία από τον κορονοϊό, εντόπισαν και επέβαλαν πρόστιμο 150 ευρώ σε έναν 12χρονο πιτσιρικά που είχε βγει από το σπίτι

του για να αγοράσει παγωτό χωρίς να φοράει μάσκα!

Μάταια ο μικρός παρακαλούσε τους αστυνομικούς να μην τον γράψουν. Σύμφωνα με τους περαστικούς που μεσολάβησαν για να πείσουν τα όργανα του νόμου να περιοριστούν σε μια σύσταση, το παιδί ήταν μόνο του στον δρόμο και έκλαιγε ασταμάτητα εκλιπαρώντας να μην του κόψουν πρόστιμο. Οι αστυνομικοί ήταν αμείλικτοι. Εκοψαν την κλήση των 150 ευρώ στον πιτσιρικά, ο οποίος δεν μπορούσε να πιστέψει ότι ένα παγωτό



**Απίστευτη αστυνομική σκληρότητα απέναντι σε έναν πιτσιρικά που βγήκε να αγοράσει παγωτό**

θα στοίχιζε τόσο ακριβά σ' αυτόν και στην οικογένειά του.

Οι περαστικοί που ήταν μάρτυρες δημοσιοποίησαν το περιστατικό θεωρώντας ότι το θέμα αξίζει περαιτέρω διερεύνησης. Αραγε οι προϊστάμενοι των αστυνομικών θα σκεφτούν ότι μια απλή σύσταση σε ένα 12χρονο παιδί ήταν αρκετή; Ή μήπως αυτός ο «υπερβάλλον ζήλος» συμβαίνει τελικά προς παραδειγματισμό και των υπολοίπων... απείθαρκων;

**ΣΤ. ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΔΟΥ**

# Θετικός το έσκασε από τον Ευαγγελισμό

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 31-08-2020  
Επιφάνεια: 91.84 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θετικός το έσκασε από τον Ευαγγελισμό

ΕΝΑ ακόμα πραγματικά απίστευτο περιστατικό καταγράφηκε όταν ένας 26χρονος που διαγνώστηκε θετικός στο τεστ για τον κορωνοϊό, το έσκασε από το **νοσοκομείο** Ευαγγελισμός. Σύμφωνα με πληροφορίες ο νεαρός που παρουσίασε συμπτώματα πήγε με τον αδερφό του στο **νοσοκομείο** και υποβλήθηκε στο τεστ το οποίο έδειξε πως είναι θετικός. Και ενώ ρυθμίζονταν τα διαδικαστικά ο νεαρός βρήκε την ευκαιρία να το σκάσει αφήνοντας πίσω τον αδερφό του ο οποίος υπέθεσε ότι πήγε στο σπίτι του προκειμένου να απομονωθεί.

Σε έρευνα των αστυνομικών διαπιστώθηκε πως ο 26χρονος δεν βρίσκεται στο σπίτι του και από τότε αναζητείται. Σε βάρος του 26χρονου έχει σχηματιστεί δικογραφία ενώ τον αναζητούν αστυνομικοί του ΑΤ Συντάγματος. Θυμίζουμε πως προ ημερών 24χρονη που ήταν θετική στον κορωνοϊό ταξίδεψε για Σαντορίνη για να μην... χαλάσει τις διακοπές της.

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2020
Επιφάνεια:	114.11 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Βγήκε από τη ΜΕΘ η 17χρονη του ΑΧΕΠΑ

Νικήτρια βγήκε από τη μάχη που έδινε από τις 15 Αυγούστου η 17χρονη που νοσηλευόταν στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ** της Θεσσαλονίκης.

Το νεαρότερο σε ηλικία θύμα του κορονοϊού που νοσηλεύτηκε διασωληνωμένο σε ΜΕΘ αποσωληνώθηκε προκαλώντας ενθουσιασμό στους συγγενείς της, αλλά και στους

γιατρούς που είχαν αιφνιδιαστεί από το περιστατικό.

Με την αναγγελία της είδησης τα χαμόγελα έχουν πλημμυρίσει το βασικό **Κέντρο Αναφοράς Covid-19** στη βόρεια Ελλάδα και, ταυτόχρονα, έχουν αναπερωθεί οι ελπίδες πολλών ασθενών, όχι μόνο στο ΑΧΕΠΑ, αλλά και στα άλλα **νοσοκομεία**. Η κοπέλα ήταν καθ' όλα υγιής και ήταν άξιο απορίας πώς προσβλή-

θηκε από κορονοϊό. Υπενθυμίζεται ότι, παρά τις διαδοχικές και επανειλημμένες εξετάσεις στις οποίες υποβλήθηκε, δεν είχε βρεθεί κάποιο υποκείμενο **νόσημα**. Εντούτοις, η κατάσταση της υγείας της παρουσίασε ραγδαία επιδείνωση! Πλέον, όμως, οι γιατροί και οι νοσηλευτές εκτιμούν ότι συντρέχουν όλες οι προϋποθέσεις για να πάρει γρήγορα εξιτήριο.





Θετική στον ιό γυμνάστρια, πήγε να δουλέψει σε γυμναστήριο

## Από την καραντίνα στο γυμναστήριο

**ΜΠΟΡΕΙ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ** του κορονοϊού που ανακοινώθηκαν το Σάββατο και την Κυριακή να καταγράφονται ελαφρώς μειωμένα σε σύγκριση με τις προηγούμενες ημέρες, ωστόσο τα στελέχη της Πολιτικής Προστασίας και του **ΕΟΔΥ** έρχονται αντιμέτωπα με κρούσματα κοινωνικής ανευθυνότητας, τα οποία ολοένα και πληθαίνουν. **Νεαρή γυμνάστρια, η οποία εργαζόταν σε νησί των Κυκλάδων υποβλήθηκε σε τεστ κορονοϊού, στο οποίο βγήκε θετική, ωστόσο εντοπίστηκε λίγες ημέρες αργότε-**



**ρα να εργάζεται σε μεγάλη αλυσίδα γυμναστηρίων στην Αθήνα.** Η γυμνάστρια δήλωσε ως διεύθυνση της κατοικίας όπου θα έκανε την 14ημερη καραντίνα, ωστόσο όταν την αναζήτησαν οι αστυνομικοί στο πλαίσιο των **ελέγχων** που πραγματοποιούν, εκείνη είχε εξαφανιστεί. Όμως, λίγες ημέρες αργότερα, η ίδια γυμνάστρια εντοπίστηκε να εργάζεται σε μεγάλη αλυσίδα γυμναστηρίων στην Αθήνα, προκαλώντας «πονοκέφαλο» στα στελέχη του **ΕΟΔΥ**, που πλέον καλούνται να ικνυλατήσουν τις επαφές της.



## Τα μαθηματικά Μαγιορκίνη και η δημόσια υγεία

**ΜΙΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΜΕΣΑ** στο Σαββατοκύριακο του επίκουρου καθηγητή Υγιεινής και Επιδημιολογίας και μέλους της Επιτροπής Εμπειρογνομίων του υπουργείου Υγείας, Γκίκα Μαγιορκίνη, συγκέντρωσε έντονες αντιδράσεις, με εκατοντάδες χρήστες του Διαδικτύου να αμφισβητούν τα λεγόμενά του, ότι δηλαδή το άνοιγμα των σχολείων με τάξεις σε πλήρη σύνθεση δεν ενέχει μεγάλους κινδύνους εξάπλωσης του κορονοϊού.

Με ένα διάγραμμα ο Γκίκας Μαγιορκίνης προσπάθησε να πείσει ότι επιδημιολογικά δεν είναι προτιμότερη μια τάξη με 15 παιδιά από μια τάξη με 25 άτομα, υποστηρίζοντας ότι οι τάξεις έχουν διαρκώς την ίδια σύνθεση (κοινωνικές «φούσκες») και έτσι η όποια μετάδοση είναι πλήρως ικνηλατήσιμη και μπορεί να περιοριστεί. Το επιχειρήμα του είναι πως η μετατροπή μιας τάξης των 25 σε 15 μαθητών εξαλείφει μόλις το 4% των ανά 2 ατόμων την ώρα του μαθήματος. Συγχρόνως, κατά τον ίδιο, αυξάνει (σχεδόν διπλασιάζει) τον αριθμό των ωρών που θα πρέπει να καλυφθούν από εκπαιδευτικούς, συνηγορώντας ουσιαστικά στο κυβερνητικό επιχειρήμα.

Κατ' αρχάς ο κ. Μαγιορκίνης φαίνεται να έχει πλήρη άγνοια της πραγματικότητας που βιώνουν εκατομμύρια μαθητές και εκπαιδευτικοί στα σχολεία όπου συνήθως λειτουργούν τμήματα των 25 και 27 ατόμων. Επίσης είτε αγνοεί είτε παραγνωρίζει συνειδητά ότι χιλιάδες εκπαιδευτικοί διδάσκουν σε δύο ή τρία σχολεία για να συμπληρώσουν ωράριο, ότι στα νηπιαγωγεία δεν υπάρχουν θρανία, ότι οι μαθητές δεν είναι «βιδωμένοι» στις καρέκλες τους, ότι ειδικά στο Λύκειο δεν νοείται τμήμα-φούσκα, αφού οι μαθητές διαφορετικών τμημάτων αναμειγνύονται λόγω κοινών μαθημάτων, και ότι φυσικά η διάταξη των θρανίων στις τάξεις των 25 -τουλάχιστον- μαθητών ξεπερνά κατά πολύ τις δύο σειρές, στις οποίες βάσιμα το επιχειρήμα του ο κ. Μαγιορκίνης, καθιστώντας την τήρηση της απόστασης του 1,5 μέτρου πρακτικά σχεδόν αδύνατη.

Σε δεύτερο επίπεδο, το μαθηματικό μοντέλο του καθηγητή εκτός από αριθμητικά σφάλματα στατιστικών υπολογισμών κατηγορείται ότι ενέχει και μεθοδολογικά σφάλματα, όπως επισήμαναν διαδικτυακά πλήθος καθηγητών Πανεπιστημίου, μεταξύ των οποίων και ο καθηγητής Γενετικής του Πανεπιστημίου της Γενεύης Μανώλης Δερμιτζάκης και ο διευθυντής του Αστεροσκοπείου Αθηνών Μανώλης Πλειώνης. Επιπλέον και στο εξωτερικό η πλειονότητα των επιστημόνων συμφωνεί πως πρέπει να περιοριστεί ο αριθμός των μαθητών ανά τάξη, με παράδειγμα την Ιταλία όπου σε αυτήν την κατεύθυνση γίνονται 50.000 προσλήψεις εκπαιδευτικών και χρησιμοποιούνται και 3.000 επιπλέον σχολικές μονάδες.

Χρησιμοποιώντας τους μαθηματικούς τύπους αλλά και τη λογική Μαγιορκίνη ακόμα και με 35 ή 45 μαθητές ανά τάξη πάλι η πιθανότητα διασποράς δεν θα είναι τόσο μεγάλη σε σχέση με τους 15 μαθητές. Το μοντέλο του, μεταξύ άλλων, ξεχνά το τι γίνεται κατά την είσοδο/έξοδο μαθητών από τις τάξεις, τον υψηλό κίνδυνο στις τουαλέτες, τη διαφορετική συμπεριφορά των παιδιών (γέλιο, φωνές, συχνότερα αγγίγματα κτλ).

Το ζητούμενο δεν είναι μόνο αν υπάρχουν επιστημονικά λάθη, κανείς δεν έχει το αλάθητο και η επιστήμη συνεχώς βάζει ερωτήματα στον εαυτό της. Όμως όταν προτάσσεται το δημοσιονομικό κόστος έναντι της προστασίας της υγείας τότε ο επιστήμονας χάνει την αξιοπιστία του και φέρεται να μιλά σαν γενικός γραμματέας ενός υπουργείου. Ο μεγαλύτερος κίνδυνος βρίσκεται ακριβώς εκεί, στην απώλεια εμπιστοσύνης στην επιστήμη που ενισχύει φαινόμενα ανορθολογισμού. Στην ίδια όμως κατεύθυνση άθελά τους συντείνουν και όσοι απαξιώνουν τον κάθε καθηγητή Μαγιορκίνη με κραυγές τύπου «στείλτε τον πίσω στην Ιταλία για σπουδές» με συνθήματα και αφορισμούς.

**Δ. ΑΙΤΣΑΛΗ, Κ. ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΣ**





## Επιστημονικές ανταποκρίσεις

# Η επαναμόλυνση από τον κορονοϊό δεν ισοδυναμεί με... επανανόηση

νας άνθρωπος που έχει ήδη μολυνθεί και αναρρώσει από τη νόσο Covid-19 μπορεί μετά από μερικούς μήνες να ξαναμολυνθεί από τον κορονοϊό SARS-CoV-2. Πρόκειται, όπως θα δούμε, για ένα αποφασιστικό ερώτημα που σχετίζεται αφενός με την αποτελεσματικότητα του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος απέναντι στον νέο κορονοϊό και αφετέρου με τη διάρκεια δράσης και την αποτελεσματικότητα των μελλοντικών εμβολίων απέναντι στα νέα στελέχη του κορονοϊού.

Μόλις πριν από μερικές μέρες δημοσιεύτηκαν τα δεδομένα μιας πολύ πρόσφατης κινεζικής έρευνας που, απ' ό,τι φαίνεται, ενισχύουν τις υποψίες κάποιων ειδικών ανοσολόγων σχετικά με τους περιορισμούς των μελλοντικών εμβολίων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του νέου κορονοϊού.

Πράγματι μια ομάδα ερευνητών στο Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ επιβεβαίωσε με τρόπο επιστημονικά αναμφισβήτητο το σχετικά σπάνιο αλλά κάθε άλλο παρά ανέφικτο φαινόμενο της «επαναμόλυνσης» του ίδιου ατόμου για δεύτερη φορά. Μάλιστα η συγκεκριμένη κινεζική έρευνα θεωρείται ήδη διεθνώς ως η πρώτη σαφής διαπίστωση αλλά και η πληρέστερη τεκμη-



ρίωση αυτού του πολύ ανησυχητικού φαινομένου.

Οι Κινέζοι ερευνητές διαπίστωσαν ότι ένας 33χρονος Κινέζος, δηλαδή ένα άτομο σχετικά νεαρής ηλικίας, που πριν από 4,5 μήνες είχε νοσήσει και θεραπευτεί από τη νόσο Covid-19 μπορούσε κάλλιστα να μολυνθεί ξανά από τον κορονοϊό. Πράγματι, μόλις τεσερισημί μήνες μετά το πρώτο διαγνωσμένο επεισόδιο μόλυνσης και νόσου από τον κορονοϊό, αυτό το φαινομενικά υγιές και ανοσολογικά θωρακισμένο άτομο, επιστρέφοντας από ένα ταξίδι του στην Ισπανία, είχε διαγνωστεί με μια δεύτερη μόλυνση από τον SARS-CoV-2!

Ανάλογα επεισόδια «επαναμόλυνσης» είχαν διαπιστωθεί συχνά σε όλο τον κόσμο κατά τους τελευταίους μήνες, όμως, μέχρι τώρα κανένα δεν είχε τεκμηριωθεί με τρόπο αναμφισβήτητο όπως η συγκεκριμένη περίπτωση στο Χονγκ Κονγκ. Πάντως μερικές μέρες

μετά την κινεζική ανακοίνωση καταγράφηκαν ακόμα δύο περιπτώσεις επαναμόλυνσης από τον κορονοϊό: ενός υπερήλικα στη νότια Ολλανδία, που η επαναμόλυνσή του διαγνώστηκε από επιστήμονες στο Πανεπιστημιακό Κέντρο Ερασμος στο Ρότερνταμ, και η επαναμόλυνση ενός πεντητάρη Βέλγου, η οποία εντοπίστηκε στο Πανεπιστήμιο της Λουβέν. Δύο επαρκώς επιβεβαιωμένες «ευρωπαϊκές» περιπτώσεις επαναμόλυνσης, που ενισχύουν σαφώς τη σημασία της ανακάλυψης για τον 33χρονο στο Χονγκ Κονγκ.

Καταφεύγοντας μάλιστα στη βιοχημική και γενετική ανάλυση των κορονοϊών, αρχικά οι Κινέζοι και κατόπιν οι Ευρωπαίοι ερευνητές ανακάλυψαν ότι και στις τρεις περιπτώσεις ήταν διαφορετικά μεταξύ τους στελέχη του νέου κορονοϊού που εμπλέκονται στην αρχική μόλυνση και τη μετέπειτα επαναμόλυνση αυτών των ανθρώπων.

### Η βιοϊατρική σημασία της «επαναμόλυνσης»

Πράγματι, όπως εξηγούν οι ερευνητές του Πανεπιστημίου του Χονγκ Κονγκ σε εκτενές άρθρο τους που μόλις δημοσιεύτηκε στο περιοδικό «Clinical Infectious Diseases», καταφεύγοντας στη γενετική ανάλυση της αλληλουχίας των γονιδίων του κορονοϊού διαπίστωσαν ότι το στέλεχος του κορονοϊού SARS-CoV-2 που ευθύνεται για την επαναμόλυνση ήταν διαφορετικό -κατά 24 νουκλεοτίδια- από το πρώτο στέλεχος του κορονοϊού SARS-CoV-2 που είχε μολύνει αρχικά τον Κινέζο ασθενή, προκαλώντας του μια ήπια νόσο Covid-19 από την οποία και είχε αναρρώσει πλήρως.

Η επαναμόλυνσή του λίγους μήνες μετά από ένα δεύτερο και ελαφρώς διαφορετικό στέλεχος του κορονοϊού δεν του προκάλεσε ωστόσο κάποια ορατά συμπτώματα και συνεπώς διαγνώστηκε ως ασυμπτωματικός φορέας. Γεγονός που μάλλον διαψεύδει την ελπίδα ορισμένων ερευνητών ότι όσοι ασθενείς έχουν μολυνθεί και αναρρώσει από τη νόσο Covid-19 διαθέτουν «αυτομάτως» και εφ' όρου ζωής ανοσία.

Τι ακριβώς σημαίνει αυτό το γεγονός και πώς η εισόδος ή και η επανεισόδος του

νέου κορονοϊού επηρεάζει τη δυναμική των ανοσολογικών μας αντιδράσεων; Από τις μέχρι σήμερα έρευνες προκύπτει ότι η επαναμόλυνση από τον κορονοϊό είναι ένα σχετικά σπάνιο φαινόμενο, που όποτε εμφανίζεται προκαλεί μια πολύ ήπια εκδοχή της νόσου. Όπως πολύ συχνά συμβαίνει με τη νέα πανδημία, μπορεί κανείς και σε αυτήν την ανακάλυψη να βλέπει το ποτήρι μισοάδειο ή μισογεμάτο. Αναλύοντας πιο προσεκτικά τα νέα δεδομένα διαπιστώνει κανείς αμέσως ότι, μολοντί έχουν επαναμολυνθεί, οι ασθενείς κατά νόνα δεν νοσούν για δεύτερη φορά. Συνεπώς θα ήταν σοβαρό σφάλμα να θεωρούμε ότι η επαναμόλυνση ισοδυναμεί αυτομάτως με επανανόηση.

Παρ' όλα αυτά, η διεθνής επιστημονική κοινότητα προβληματίζεται και ανησυχεί για τις ενδεχόμενες αρνητικές συνέπειες του φαινομένου της «επαναμόλυνσης» στην αποτελεσματικότητα και στην ανοσολογική επάρκεια των νέων εμβολίων που ετοιμάζονται και τα οποία, ενώ αναμένεται να κυκλοφορήσουν στις αρχές του νέου έτους, σχεδιάστηκαν χωρίς να λαμβάνουν υπ' όψιν τη δυνατότητα επαναμόλυνσης από ένα διαφορετικό στέλεχος του ίδιου κορονοϊού.



► Του ΣΠΥΡΟΥ ΜΑΝΟΥΣΕΛΗ



**Στο Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ διαπίστωσαν πρόσφατα ότι ένας 33χρονος Κινέζος, δηλαδή ένα άτομο σχετικά νεαρής ηλικίας, που πριν από λίγους μήνες είχε νοσήσει και θεραπευτεί από τη νόσο Covid-19 μπορούσε κάλλιστα να μολυνθεί ξανά από τον κορονοϊό. Πράγματι, μόλις τεσερισημί μήνες μετά το πρώτο διαγνωσμένο επεισόδιο μόλυνσης και νόσου από τον κορονοϊό, αυτό το φαινομενικά υγιές και ανοσολογικά θωρακισμένο άτομο, επιστρέφοντας από ένα ταξίδι στην Ισπανία, είχε υποστεί μια δεύτερη μόλυνση από τον SARS-CoV-2. Απ' ό,τι φαίνεται, σε ορισμένους ασθενείς η ανοσολογική τους μνήμη εξασθενεί μετά από μερικούς μήνες, με αποτέλεσμα να μειώνονται τα επίπεδα των αντισωμάτων που διαθέτουν για να αντιμετωπίσουν τις νέες εισβολές κορονοϊών**



## Έλπίδα για καλύτερη κλινική διαχείριση του ιού

**ΜΙΑ** κοινή ανοσολογική «ύπογραφή» του νέου κορωνοϊού που απέτύπωσε στο αίμα ασθενών ομάδα Βρετανών επιστημόνων από το Ίνστιτούτο Francis Crick του King's College του Λονδίνου και το Guy's and St Thomas NHS Foundation Trust, ίσως αναδειχθεί σε ένα ιδιαίτερος σημαντικό εργαλείο για την κλινική διαχείριση της νόσου, εν μέσω της συνεχιζόμενης έξαπλώσεως της πανδημίας του Covid-19. Όπως αναφέρεται μάλιστα στην σχετική μελέτη για το θέμα που έδημοσιεύθη στο Nature Medicine, η ανακαλυφθείσα «ύπογραφή» του ιού SARS-CoV-2 θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί για να προβλεφθεί κάτι πολύ σημαντικό –ο βαθμός βαρύτητας της νόσου στον ανθρώπινο οργανισμό.

Η επιστημονική ομάδα ανέλυσε δείγματα αίματος

από 63 ασθενείς με SARS-CoV-2 που είχαν εισαχθεί στα νοσοκομεία Guy's και St Thomas στο Λονδίνο. Ανάμεσα σε αρκετά μόρια που εκφράζονται σε άτυπα επίπεδα στο αίμα των ασθενών, οι έρευνητές εντόπισαν τρία, τα οποία μπορούν να αποτελέσουν δείκτη του πώς πρόκειται να εξελιχθεί η νόσος.

Η «τριάδα», όπως την αποκαλούν οι έρευνητές, αποτελείται από τα μόρια IP-10, ίντερλευκίνη-10 και ίντερλευκίνη-6. Οι ασθενείς με COVID-19 που ένεφάνισαν σημαντικά υψηλότερα επίπεδα αυτών των μορίων όταν εισήχθησαν για πρώτη φορά στο νοσοκομείο, συνέχισαν να επιδεινώνονται. Η τριάς προέκυψε ότι είναι πιο ισχυρός προγνωστικός παράγων της σοβαρότητας της νόσου και από τους συνήθεις κλινικούς δείκτες.

Επί πλέον, οι έρευνη-

τές διεπίστωσαν μεταξύ της ομάδος των ασθενών που εξέτασαν ότι η μέτρηση των επιπέδων IP-10 στο αίμα κατά την πρώτη ημέρα εισαγωγής στο νοσοκομείο ήταν ο πιο ακριβής τρόπος μέχρι σήμερα για να προβλεφθεί το διάστημα νοσηλείας του ασθενούς.

«Καθώς πλησιάζουμε στη χειμερινή περίοδο της γρίπης, μαζί με την απειλή της COVID-19, είναι πιθανό ότι τα νοσοκομεία θα υποστούν μεγάλη πίεση. Για να το αντιμετωπίσουμε αυτό, πρέπει να εξοπλίσουμε τους γιατρούς μας με εργαλεία για τεκμηριωμένες κρίσεις σχετικά με το ποιοί ασθενείς είναι πιθανό να βελτιωθούν και ποιοί μπορεί να χρειάζονται πιο επείγουσα φροντίδα» σημειώνει ο επί κεφαλής της έρευνας, καθηγητής Άνοσοβιολογίας Άντριαν Χέιντεϊ.





ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

## Γεμίζει η κλινική COVID

■ Με δυναμικότητα πέντε κρεβατιών, φιλοξενεί τέσσερις ασθενείς



ΦΑΝΗ ΝΙΚΗΦΟΡΑΚΗ  
fan\_nik@yahoo.gr

Δύο νέοι ασθενείς με κορωνοϊό εισήχθησαν χτες για νοσηλεία στην ειδική κλινική COVID του νοσοκομείου Χανίων. Σύμφωνα με πληροφορίες των "Χ.ν." πρόκειται για δύο αδέρφια μεγάλης ηλικίας που παρουσιάζουν βαριά συμπτώματα.

Παράλληλα, παραμένουν νοσηλευόμενοι ένας 43χρονος που αναμένεται σήμερα να πάρει εξιτήριο και ο 29χρονος στρατιωτικός της πολεμικής αεροπορίας, ενώ στο μοναδικό κρεβάτι της ΜΕΘ COVID είναι διασωληνωμένος ο 93χρονος που έχει βρεθεί θετικός από τις αρχές Αυγούστου.

Σημειώνεται ότι μετά το κλείσιμο της δεύτερης COVID κλινικής και τη μετατροπή της ξανά σε ορθοπεδική, η συνολική δυναμικότητα της κλινικής που φιλοξενεί ασθενείς με κορωνοϊό περιορίζεται σε πέντε κλίνες.

Παράλληλα, η κλινική ενδιάμεσης νοσηλείας έχει εννέα θαλάμους και δυναμικότητα φιλοξενίας έως 18 "ύποπτων" περιστατικών που παραμένουν εκεί για το διάστημα από τη λήψη δείγματος για τεστ μέχρι την εξαγωγή των αποτελεσμάτων. Στη συνέχεια, γίνεται η διαλογή τους στις κλινικές, ανάλογα με το εάν



βρεθούν θετικοί στον κορωνοϊό ή όχι. Στην ενδιάμεση νοσηλεία φιλοξενούνται καθημερινά περίπου 10 με 12 περιστατικά, ωστόσο η συγκεκριμένη κλινική πρόκειται να "ανακουφιστεί" όταν τεθεί σε πλήρη λειτουργία ο μοριακός έλεγχος στο νοσοκομείο Χανίων, κάτι που αναμένεται να συμβεί το αργότερο έως τα μέσα του Σεπτεμβρίου. Με τον συγκεκριμένο εξοπλισμό, τα εργαστηριακά αποτελέσματα θα γίνονται γνωστά μέσα σε τρεις ώρες -αντί για 15 ώρες που χρειάζονται σήμερα - ενώ θα υπάρχει δυνατότητα επεξεργασίας έως και 400 δειγμάτων ημερησίως.

Ερωτηθείς σχετικά με την "πίεση" που έχει αρχίσει να δέχεται η κλινική COVID, ο διοικητής του νοσοκομείου Χανίων, Γιώργος Μπέας, εξήγησε στα

"Χ.ν." πως η σύμπτυξη των δύο χειρουργικών κλινικών, η μεταφορά της ορθοπεδικής και η μετατροπή των χώρων της σε νέα κλινική COVID, όπως είχε γίνει την περασμένη άνοιξη, είναι θέμα ωρών. Ωστόσο, στην παρούσα φάση, η ορθοπεδική κλινική έχει πληρότητα που φτάνει το 65%, ενώ και τα χειρουργεία πραγματοποιούνται σε ένα ποσοστό 70% περίπου, κάτι που δεν συνέβαινε την περασμένη άνοιξη, καθώς η χώρα βρισκόταν σε καραντίνα.

### ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Συνολικά 15 νέα κρούσματα κορωνοϊού στην Κρήτη ανακοίνωσε χτες ο ΕΟΔΥ. Από αυτά, σύμφωνα με τον χάρτη γεωγραφικής κατανομής, 11 νέες μολύνσεις καταγρά-

φθηκαν στο Ηράκλειο, δύο στα Χανιά, μία στο Ρέθυμνο και μία στο Λασιθί. Το Σάββατο ανακοινώθηκαν 10 επιπλέον κρούσματα, από τα οποία τα 5 στα Χανιά, τα 4 στο Ηράκλειο και το ένα στο Ρέθυμνο.

Σήμερα αναμένονται τα αποτελέσματα των 200 και πλέον τεστ που έχουν γίνει σε όλους τους εργαζόμενους της ΔΕΥΑΧ μετά το κρούσμα κορωνοϊού σε υπάλληλο, ενώ "συναγερμός" έχει σημάνει και στην ΚΕΠΠΕΔΗΧ-ΚΑΜ όπου έχει ξεκινήσει η ιχνηλάτηση των επαφών του 50χρονου εργαζόμενου που βρέθηκε θετικός την Παρασκευή.

### ΛΟΥΚΕΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΙΜΑ

Λουκέτα και πρόστιμα έφερε το βράδυ του Σαββάτου για επιχειρήσεις στην Κρήτη. Ειδικότερα, αναστολή λειτουργίας 15 ημερών και διοικητικό πρόστιμο 10.000 ευρώ επεβλήθη σε κατάστημα στο Ηράκλειο για υπέρβαση ορίου πελατών θαμώνων, τριήμερη αναστολή και 10.000 ευρώ πρόστιμο επεβλήθη σε καφέ-μπαρ στα Χανιά για παραβίαση ωραρίου και σε ταβέρνα στο Λασιθί επεβλήθη αναστολή λειτουργίας τριών ημερών και 10.000 ευρώ πρόστιμο για λειτουργία μετά τα μεσάνυχτα.

Επίσης, επιβλήθηκαν 24 διοικητικά πρόστιμα των 150 ευρώ σε πεζούς στα Χανιά για μη χρήση μάσκας.

Την Παρασκευή, στην Περιφέρεια Κρήτης, επιβλήθηκε αναστολή λειτουργίας σε τέσσερα καταστήματα για υπεράριθμους πελάτες, ενώ για μη χρήση μάσκας - μη τήρηση προβλεπόμενης απόστασης επιβλήθηκαν 37 διοικητικά πρόστιμα των 150 ευρώ.





## ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ Ενισχύονται οι Μ.Ε.Θ.

Στην έγκριση της μελέτης για το έργο "Ανακαίνιση- Αναδιάρθρωση ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Χανίων" αλλά και σε αίτημα προς το Υπουργείου, ώστε να εγκρίνει τον διαγωνισμό προσλήψεων 6 γιατρών για τη στελέχωση της ΜΕΘ, προχώρησε το Δ.Σ. του Νοσοκομείου Χανίων με απόφαση του στις 27 Αυγούστου που αναρτήθηκε στη "Διαύγεια".

Σε ότι αφορά τη μελέτη έχει να κάνει με τη δωρεά του ιδρύματος "Στ. Νιάρχος" για την ενίσχυση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας των Νοσοκομείων της χώρας. Η μελέτη αφορά έναν χώρο έκτασης 134,26 τ.μ. στον οποίο θα επεκταθεί η υφιστάμενη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Χανίων με 6 κρεβάτια.

### ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ

Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου εγκρίνει την προκήρυξη των παρακάτω θέ-



σεων:

- 6 θέσεων επιμελητή Β' ειδικότητας καρδιολογίας ή πνευμονολογίας -φυματολογίας, ή χειρουργικής ή νεφρολογίας για τη ΜΕΘ.

Για άλλα τμήματα το Νοσοκομείο ζητάει επίσης:

- 1 θέση επιμελητή Β' ειδικότητας παιδιατρικής.
- 1 θέση επιμελητή Α' ειδικότητας παθολογικής ογκολογίας.
- 1 θέση Επιμελητή Α' ειδικότητας

νευρολογίας.

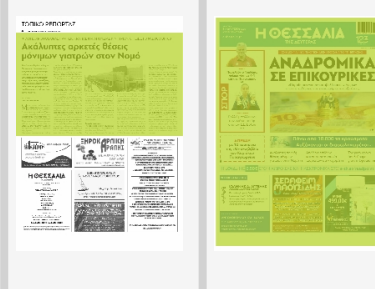
- 1 θέση Επιμελητή Α' ειδικότητας ακτινοδιαγνωστικής.

Σε ότι αφορά στην ενίσχυση της ΜΕΘ πάντως, η διαδικασία της στελέχωσης της θα διαρκέσει ένα τρίμηνο και δύσκολα θα γίνει κάποια πρόσληψη πριν το τέλος του χρόνου ενώ και η υλοποίηση της μελέτης επέκτασης της ΜΕΘ στην καλύτερη περίπτωση θα γίνει το φθινόπωρο.

Γ.ΚΩΝ.

# Ακάλυπτες αρκετές θέσεις μόνιμων γιατρών στον Νομό

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	31-08-2020
Επιφάνεια:	501.38 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΛΟΓΩ ΧΡΟΝΟΒΟΡΑΣ ΓΡΑΦΕΙΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΚΙΝΗΤΡΩΝ, ΟΠΩΣ ΣΤΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ

## Ακάλυπτες αρκετές θέσεις μόνιμων γιατρών στον Νομό

**Εν μέσω πανδημίας ακόμη το Νοσοκομείο Βόλου αναμένει τους διορισμούς μόνιμων γιατρών για να μπορέσει να αντιμετωπίσει με ακόμη μεγαλύτερη επάρκεια τις προκλήσεις του κορωνοϊού, τη στιγμή που μάλιστα που η χώρα βρίσκεται ένα βήμα πριν την έλευση δεύτερου κύματος.**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Μέχρι πρότινος ακόμη και, όταν προσφέρονταν θέσεις, οι Έλληνες γιατροί δύσκολα τις αποδέχονταν. Οι απαιτητικές εργασιακές συνθήκες, η εντατικοποίηση αλλά και οι χαμηλές αποδοχές αποτελούν αντικίνητρο για τους νέους γιατρούς να διεκδικήσουν μόνιμες θέσεις στο «Αχιλλοπούλειο» νοσοκομείο αλλά και στα Κέντρα Υγείας, ιδίως των Σποράδων, όπου λόγω της γεωγραφική ιδιαιτερότητας προστίθεται ακόμη ένας λόγος άρνησης. Τώρα, όμως έχουν προκρηκτεί εδώ και

ένα χρόνο μόνιμες θέσεις, αλλά η γνωστή ελληνική γραφειοκρατία δεν επιτρέπει την άμεση κάλυψή τους. Ο πρόεδρος της τοπικής ένωσης νοσοκομειακών γιατρών κ. Παύλος Μαλινδρέτος ανέφερε πως δεν έχει γίνει καμία νέα πρόσληψη και αυτό είναι θλιβερό. Ακόμη περιμένουμε να ολοκληρωθούν οι προσλήψεις των δεκαεπτά μόνιμων γιατρών. Και αυτό γιατί δεν έχουν προχωρήσει οι διαδικασίες από τις αρμόδιες επιτροπές του υπουργείου. Επίσης δεν έχουν προχωρήσει οι προσλήψεις για να καλυφθούν οι έξι θέσεις στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Η μόνη μόνιμη πρόσληψη που έγινε στην περίοδο της πανδημίας, ήταν μιας μικροβιολόγου. Είναι όμως σταγόνα στον ωκεανό. Και σύντομα θα έχουμε ελλείψεις γιατρών και λοιπού προσωπικού κι στα εργαστήρια του Νοσοκομείου. Δυστυχώς εκείνο που χαρακτηρίζει το ελληνικό δημόσιο, είναι η έλλειψη οργάνωσης. Εδώ πέρασαν τριετές μήνες για να γίνει μια πρόσληψη γιατρού με μπλοκάκι στην παιδιατρική». Ο κ. Μαλινδρέτος πρόσθεσε πως με εξαίρεση τη ΜΕΘ όλες οι άλλες Κλινικές αντιμετωπίζουν προβλήματα στην έλλειψη ιατρικού προσωπικού. Για παράδειγμα οι δύο Παθολογικές Κλινικές έχουν κάλυψη μόλις στο 50% των γιατρών. Αντί



να έχουν τουλάχιστον επτά γιατρούς, έχουν τρεις και τέσσερις. Παράλληλα θα πρέπει να λειτουργούν και την κλινική για τον κορωνοϊό. Γιατί εκεί νοσηλεύονται ασθενείς και βρίσκονται παθολόγοι που ταυτόχρονα θα πρέπει να είναι και στην παθολογική Κλινική, αλλά και στα Επείγοντα. Μεγάλα κενά υπάρχουν και στην παιδιατρική, όπου απέμειναν δύο μόνιμοι και ένας επικουρικός γιατρός. Γενικά τα κενά σε πολλές ειδικότητες είναι τραγικά».

### Απουσία κινήτρων

Η γραφειοκρατία έρχεται να συνδεθεί με την έλλειψη κινήτρων, ώστε να θέλουν οι γιατροί να ενταχθούν στο ΕΣΥ. Δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι αρκετές

θέσεις των Κέντρων Υγείας στις Σποράδες παραμένουν κενές εδώ και χρόνια, γιατί, αν και προκηρύσσονται για να καλυφθούν από μόνιμους γιατρούς, εντούτοις δεν υπάρχει ενδιαφέρον. Δηλαδή προσφέρονται μόνιμες θέσεις στο ΕΣΥ, ωστόσο οι άνεργοι γιατροί δεν θέλουν να τις καλύψουν, γιατί προβληματίζονται ότι θα πρέπει να εγκατασταθούν σε ένα νησί με όλους τους γνωστούς περιορισμούς που υπάρχουν ιδίως το χειμώνα. Αλλά και για το Νοσοκομείο του Βόλου τα πράγματα δεν είναι και πολύ καλύτερα. Ενδεικτικά από τις δέκα μόνιμες θέσεις που προκηρύχθηκαν για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, καλύφθηκαν ο τέσσερις, καθώς για τις άλλες έξι δεν υπήρχε ενδιαφέρον, ενώ το ίδιο πρόβλη-

μα παρατηρήθηκε και για άλλες θέσεις που προκηρύχθηκαν τα προηγούμενα χρόνια στο Νοσοκομείο. «Όταν ο αδιόριστος γιατρός γνωρίζει ότι θα προσληφθεί μόνιμος σε ένα Νοσοκομείο και θα έχει να αντιμετωπίσει ένα μεγάλο όγκο δουλειάς, με πολλές εφημερίες, που θα μπαίνει στο Νοσοκομείο και δεν ξέρει, πότε θα βγει έχοντας και την συνεχή πίεση από τους ασθενείς και τους συνοδούς, τότε είναι πολύ πιθανό να επιλέξει να δραστηριοποιηθεί στον ιδιωτικό τομέα, όπου χωρίς την ένταση του δημόσιου Νοσοκομείου μπορεί να βγάλει και τα διπλάσια και τριπλάσια χρήματα» τόνισε ο πρόεδρος της τοπικής ένωσης νοσοκομειακών γιατρών κ. Παύλος Μαλινδρέτος μιλώντας στην διαδικτυακή εκπομπή «Θεσσαλία Παντού». Ο ίδιος προσθέτει πως «εισαγωγικός μισθός για τον νεοδιοριζόμενο γιατρό στο ΕΣΥ ανέρχεται στα 930 ευρώ καθαρές αποδοχές και με τις εφημερίες μπορεί να φτάσει στα 1200 ευρώ το μήνα. Είναι μικρός ο μισθός και λειτουργεί ως αντικίνητρο, γι' αυτό και βλέπουμε τους νέους γιατρούς να φεύγουν για το εξωτερικό. Στη Ρουμανία που είχαν το ίδιο πρόβλημα, αύξησαν σε σημαντικό βαθμό τους μισθούς για να δώσουν κίνητρο στους γιατρούς».