

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-09-2020
Επιφάνεια:	513.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μίνι lockdown στο τραπέζι

Εάν δεν αποδώσουν τα υφιστάμενα μέτρα

Οι αλλαγές στην ηλικιακή κατανομή των νέων κρουσμάτων, που θα σημάνουν αντίστοιχα μεγαλύτερη επιβάρυνση του συστήματος περιθάλψης, είναι ο παράγοντας που θα επηρεάσει τις αποφάσεις για νέα μέτρα κατά του κορωνοϊού. Το επόμενο δεκαήμερο προσδιορίζεται ως κρίσιμο χρονικό διάστημα, καθώς θα φανεί κατά πόσον αποδίδουν τα μέτρα που έχουν ήδη ληφθεί. Στο τραπέζι παραμένει το ενδεχόμενο ολιγοήμερου lockdown, εφόσον κριθεί απαραίτητο.

■ **Σχέδιο παράτασης της άρσης δακτυλίου και τον Οκτώβριο**

Σελ. 6

Εξετάζεται ολιγοήμερο lockdown

Αν επιδεινωθεί η επιδημιολογική εικόνα της Αττικής τις επόμενες 10 μέρες

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Νέο άλμα στον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων στην Αττική και συνολικά σε όλη τη χώρα και εννέα νέους θανάτους ασθενών με COVID-19 κατέγραψαν χθες οι αρμόδιες υγειονομικές αρχές, γεγονός που εντείνει τις ανησυχίες για την εξέλιξη της πανδημίας.

Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 359 νέα κρούσματα του ιού, με τον συνολικό αριθμό των περιστατικών πλέον να ανέρχεται σε 14.400. Από τα 322 εγχώρια κρούσματα, 212 εντοπίστηκαν στην Αττική, εκ των οποίων τα 11 σχετίζονται με πρόσφατο **ταξίδι** στο εσωτερικό της χώρας. Οι συνολικοί θάνατοι ασθενών λόγω του κορωνοϊού από την αρχή της επιδημίας έως και χθες είναι 325. Χθες το απόγευμα νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι 69 ασθενείς.

Κυβέρνηση και ειδικοί επιστήμονες έδιναν χθες ένα περιθώριο δέκα ημερών προκειμένου να δουν εάν τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την Αττική, «το επίκεντρο» της επιδημίας στην Ελλάδα αυτή τη στιγμή, αποδώσουν. Σε αντίθετη περίπτωση, δεν αποκλείουν ακόμα και το ενδεχόμενο επαναφοράς ενός –ολιγοήμερου αυτή τη φορά– lockdown. Και όπως δήλωσε χθες κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, «προσαρμολόμαστε σ' ένα δυναμικό φαινόμενο και παίρνουμε όποιο μέτρο χρειάζεται». Στο πλαίσιο αυτό, καθημερινά οι αρμόδιες αρχές παρακολουθούν τα στοιχεία από τα νέα κρούσματα, ειδικά τώρα που η επιδημία «τρέχει» με νέα δεδομένα: η κινητικότητα του πληθυσμού μεταξύ διαφορετικών περιοχών στη χώρα –λόγω



Από τα 322 εγχώρια κρούσματα, 212 εντοπίστηκαν στην Αττική.

Χθες ανακοινώθηκαν 359 νέα κρούσματα κορωνοϊού και εννέα θάνατοι.

καλοκαιρινών διακοπών– έχει περιοριστεί, οι περισσότεροι έχουν επιστρέψει **στις** εργασίες τους και τα σχολεία έχουν ανοίξει. Όλα αυτά επηρεάζουν παράγοντες όπως η ηλικιακή κατανομή των νέων κρουσμάτων, αλλά και τη διαδικασία της ικνηλάτησης.

Και χθες οι ειδικοί επιστήμονες και η κυβέρνηση απύθηναν έκκληση προς τους πολίτες να τη-

ρούν τα μέτρα που έχουν ληφθεί, ενώ επανέλαβαν την ισχυρή σύσταση για χρήση μάσκας και σε εξωτερικούς χώρους. «Οι επόμενοι μήνες θα είναι δύσκολοι. Το πρόβλημα είναι μπροστά μας, είναι δυναμικό, και εξελίσσεται. Και επηρεάζεται από τη συμπεριφορά μας. Ας φροντίσουμε όλοι, τηρώντας τα μέτρα που συνιστούν οι ειδικοί, να βάλουμε φρένο στα αυξημένα κρούσματα που βλέπουμε τις τελευταίες ημέρες. Αν δεν το κάνουμε, το κοινωνικό και οικονομικό κόστος θα είναι μεγαλύτερο. Για εμάς η **δημόσια υγεία** δεν μπαίνει σε καμία ζυγαριά. Η κυβέρνηση πήρε και θα παίρνει, κάθε φορά, όποια μέτρα χρειάζο-

νται. Εάν έχουμε βελτίωση, μπορεί –όπως έγινε σε κάποια νησιά μας– να αποσυρνοί τα έκτακτα μέτρα. Εάν έχουμε επιδείνωση, μπορεί –όπως γίνεται τώρα στην Αττική– να εντεινούνται», τόνισε ο κ. Πέτσας. Αντίστοιχα, ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων του **ΕΚΠΑ** Νίκος Σύψας, μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθμό (ANT1), επεσήμανε ότι εάν τα μέτρα που έχουν ληφθεί δεν αποδώσουν τις επόμενες δέκα ημέρες με δύο εβδομάδες, τότε το επόμενο βήμα θα είναι ο περιορισμός της κυκλοφορίας των πολιτών, ενώ πρόσθεσε ότι σε περίπτωση που εφαρμοστεί lockdown αυτό θα είναι εβδομαδιαίας διάρκειας.



ΑΠΟΨΗ

Μερικές αλήθειες για τα δημόσια νοσοκομεία

Του ΒΛΑΣΗ Ν. ΠΥΡΓΑΚΗ*

Η επιδημία του κορωνοϊού έφερε και πάλι στην κορυφή του κοινωνικού ενδιαφέροντος τα προβλήματα των **δημόσιων νοσοκομείων** και γενικότερα του ΕΣΥ, το οποίο 35 χρόνια μετά τη θέσπιση του, δεν έχει αναμορφωθεί ουσιαστικά, ώστε να μπορεί να επιτελέσει τον σπουδαίο ρόλο του. Αποτέλεσμα: τα **δημόσια νοσοκομεία** έχουν φθάσει σε οριακά επίπεδα λειτουργίας. Πολλά βρίσκονται σε τροχιά κατάρρευσης. Μερικά από τα αίτια:

Λειτουργούν με παρωχημένα συστήματα οργάνωσης, διοίκησης, και χρηματοδότησης. Μηχανισμοί αξιολόγησης, **έλεγχου** ποιότητας και κόστους των παρεχομένων υπηρεσιών δεν υφίστανται. Παράκλιτος εξοπλισμός και εξειδικευμένο προσωπικό δεν αξιοποιούνται επαρκώς, με αποτέλεσμα μεγάλες λίστες, ουρές ασθενών, σπατάλη πόρων. Η αποδοτικότητα τους κυμαίνεται σε ποσοστά περίπου 50% έως 70% στα μικρά και μεσαία και μόνο τα μεγάλα **νοσοκομεία** του **κέντρου** έχουν υψηλότερη. Παράγουν συνεχώς ελλείμματα, τα οποία καλύπτονται οι φορολογούμενοι να καλύπτουν. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός τους δεν ανανεώνεται με τους ρυθμούς που απαιτούνται και σε πολλές περιπτώσεις κρίσιμες σημασίας **μηχανήματα** λειτουργούν με ένδειξη «end of life».

Γεγονός είναι ότι ο αριθμός των **«Γενικών» δημοσίων νοσοκομείων** με τα σημερινά δεδομένα δεν είναι **μικρός**, ούτε τα χρήματα που δαπανώνται από την πολιτεία για τη λειτουργία τους λίγα, αφού απορροφούν το 7,8% του ΑΕΠ (**ΕΛΣΤΑΤ**). Η **χωροταξική** τους κατανομή δεν

είναι ορθολογική. Σε πολλές περιπτώσεις το κριτήριο ίδρυσής τους δεν ήταν η εξυπηρέτηση των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού, αλλά «ανάγκες τοπικής ανάπτυξης», δηλαδή εξυπηρέτηση τοπικών συμφερόντων και προσώπων και η άσκηση μικροπολιτικής.

Παραπρεϊται, επίσης, μεγάλη ανισότητα στο **είδος**, το εύρος, το επίπεδο και την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών στα διάφορα **νοσοκομεία** της επικράτειας, ιδιαίτερα μεταξύ αυτών της Περιφέρειας και του **κέντρου**. Ελάχιστα **νοσοκομεία** εκτός **Αθήνας** ή

Η «καλύτερη διαχείριση», η αύξηση της χρηματοδότησης και των προσλήψεων δεν αρκούν για την επίλυση των μεγάλων προβλημάτων.

Θεσσαλονίκης μπορούν να προσφέρουν υπηρεσίες τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Εξ ου η ανάγκη μετάβασης πλήθους ασθενών στα **νοσοκομεία** των μεγάλων αστικών **κέντρων**.

Στις χρόνιες παθολογίες του ΕΣΥ συγκατάλεχται η έλλειψη ιατρικού, νοσηλευτικού, διοικητικού κ.λπ. προσωπικού. Ιδιαίτερα, τα τελευταία χρόνια, αποχωρήσεις λόγω συνταξιοδότησης μεγάλου αριθμού έμπειρων **ιατρών**, οι θέσεις των οποίων δεν καλύπτονται εγκαίρως, έχουν συμβάλει ώστε πολλά **νοσοκομεία** να έχουν περιέλθει σε τραγική κατάσταση. Προκρίσσο-

νται όμως συνεχώς θέσεις **ιατρών** σε **κέντρα υγείας**, τα περισσότερα των οποίων έχουν πλεονάζον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Στο Κ.Υ. Κιάτου υπηρετούν 23 **ιατροί** και έχουν προκηρυχθεί 2 ακόμα θέσεις. Αριθμός εξωφρενικός. Υπάρχει λόγος όμως που οι **ιατροί** προτιμούν τα **κέντρα υγείας** από τα **νοσοκομεία**. Η ισοπεδωτική φιλοσοφία του ΕΣΥ έχει οδηγήσει σε κραυγαλέες στρεβλώσεις.

Έτσι π.χ. παραπρεϊται το φαινόμενο οι διευθυντές νευροχειρουργοί ή καρδιοχειρουργοί μεγάλων **νοσοκομείων** ανασφράς να αμείβονται το ίδιο, αν όχι λιγότερο, από **ιατρούς κέντρων υγείας** που ασκούν **πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας**. Για εντελώς διαφορετική δουλειά που απαιτεί μακροχρόνια **εκπαίδευση**, εξαιρετικές δεξιότητες, και συνεπώς άλλο επίπεδο ευθύνων, ίδιος μισθός.

«Ισότητα ανάμεσα στους άνισους είναι κάτι που αντικείται στη φύση, και τίποτε που αντικείται στους νόμους της φύσης δεν αποφέρει καλό» (Αριστοτέλους «Πολιτικά»). Το σημερινό ελληνικό Δημόσιο δεν αμείβει τους γιατρούς των **νοσοκομείων** ανάλογα με τις ικανότητές τους, τις ευθύνες που επιλαμβάνονται, ούτε αντίστοιχα με τις ώρες που εργάζονται. Οι μισθοί τους καθυστερούνται επί χρόνια έχουν καταντήσει σήμερα εξευτελιστικοί.

Ποτεύω ακράδαντα ότι η «καλύτερη διαχείριση», η αύξηση της χρηματοδότησης και των προσλήψεων από μόνα τους δεν αρκούν για την επίλυση των μεγάλων προβλημάτων των **δημόσιων νοσοκομείων**. Για την οργανωτική και λειτουργική ανασυγκρότηση του ΕΣΥ απαιτούνται άμεσα ευρείας

έκτασης θεσμικές μεταρρυθμίσεις:

- Τα **δημόσια νοσοκομεία** παραμένουν ιδιοκτησία του ελληνικού κράτους και λειτουργούν ως Οργανισμοί Δημοσίου Συμφέροντος. Θα πρέπει να τους παρασχεθεί αυτονομία διοίκησης, management και οικονομικής διαχείρισης. Η προσηφορτέρη λύση θα ήταν η μετατροπή τους από ΝΠΔΔ σε «ΝΠΔΜ Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα» εποπτευομένων από το κράτος.
- Ειδική διαδικασία επιλογής των Συμβούλων Διοίκησης με τεχνοκρατικά κριτήρια και αδιάβλητο τρόπο και πλήρης λογιστική και διοικητική μηχανοργάνωση των **νοσοκομείων** και νέο σύστημα **προμηθειών** που εξασφαλίζει ευελιξία, διαφάνεια και αποκλείει τη **διαφθορά**.
- Τα **νοσοκομεία** ως «δημόσιες κοινωνικές επιχειρήσεις», δημοσιεύουν ισολογισμούς και αποτελέσματα χρήσεως, κοστολογούν τις υπηρεσίες που παρέχουν και παρακολουθούν τα λειτουργικά στοιχεία όλων των υπηρεσιών τους.
- Κατάρτιση Υγειονομικού Χάρτη, με αποτύπωση των υπάρχουσών δομών, **ανθρώπινου δυναμικού** και υλικοτεχνικής **υποδομής** τους και αντιστοίχησή τους με τις ανάγκες των πολιτών με κριτήρια, πληθυσμιακά, επιδημιολογικά εθνικά, γεωγραφικά κ.λπ. Βάσει αυτού αναδιτάξη μονάδων υγείας και **συγκώνευση** μικρών **νοσοκομείων** που γειτνιάζουν, ίδρυση **νέων νοσοκομείων** όπου είναι απολύτως απαραίτητο (π.χ. **Νοσοκομείο Παιδών** στη Β. Ελλάδα).
- Το σύστημα θα πρέπει να είναι σε θέση να εξασφαλίσει τη λειτουργία ενός πλήρους στελεχωμένου και καλά εξοπλισμένου **νοσοκομείου** σε κάθε νομό, ικανού να αντιμετωπίζει επί τόπου την πλειονότητα των περιστατικών της Περιφέρειάς του, συμβάλλοντας έτσι στην αποσυμφόρηση των **νοσοκομείων** του **κέντρου**.
- Ενίσχυση του ηγετικού ρόλου των γιατρών που κατέχουν θέσεις ευθύνων, που ξεκινά με τη θεσμοθέτηση του ετήσιου προϋπολογισμού ανά **κλινική** και τη διαχείρισή του από τον διευθυντή του τμήματος. Ανοικτή προκήρυξη, όχι «Ανάθεση Καθηκόντων Προσωρινού Προϊστάμενου» από τους **διοικητές** των θέσεων Συντονιστών

κομείου σε κάθε νομό, ικανού να αντιμετωπίζει επί τόπου την πλειονότητα των περιστατικών της Περιφέρειάς του, συμβάλλοντας έτσι στην αποσυμφόρηση των **νοσοκομείων** του **κέντρου**.

Για την οργανωτική και λειτουργική ανασυγκρότηση του ΕΣΥ απαιτούνται άμεσα ευρείας έκτασης θεσμικές μεταρρυθμίσεις.

στών Διευθυντών που κενοούνται. Οι Συντονιστές Διευθυντές πρέπει να έχουν κεντρικό ρόλο στην πρόσληψη του προσωπικού των μονάδων ευθύνων τους.

- Νέο ειδικό μισθολόγιο για τους εργαζομένους στο ΕΣΥ, όπου πέραν της αναπροσαρμογής του βασικού μισθού σε ρεαλιστικά επίπεδα, παράμετροι, όπως η θέση ευθύνων και κριτήρια επαγγελματικής **απόδοσης** θα διαφοροποιούν τις αμοιβές τους.
- Ενίσχυση του θεσμού της ολοήμερης λειτουργίας των **νοσοκομείων**. Με τον τρόπο αυτό θα μειωθούν δραστικά οι λίστες αναμονής,

ενώ θα αυξηθούν τα έσοδα των **νοσοκομείων** και το εισόδημα των εργαζομένων που θα απασχολείται υπερφωρικά.

• **Ενθάρρυνση** της συνεργασίας με τον **ιδιωτικό τομέα** (ΣΔΙΤ) σε περιπτώσεις όπου η εκμετάλλευση των συγκριτικών πλεονεκτημάτων αυτού κρίνεται ότι θα επιφέρει βελτίωση της αποδοτικότητας του δημοσίου συστήματος. Θεσμοθέτηση της δυνατότητας πρόσληψης με συμβάσεις συγκεκριμένου χρόνου ιατρικού ή νοσηλευτικού προσωπικού από τον ιδιωτικό χώρο, εις «αναπήρωση» (locum) ευρισκομένου εν άδεια, ασθενούντος, συνταξιοδοτηθέντος κ.λπ. προσωπικού, ή για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών. Παροχή του δικαιώματος σε **ιδιώτες ιατρούς** να μπορούν, υπό προϋποθέσεις, μετά αξιολόγηση και με αμοιβές προσδιοριζόμενες από το κράτος, να έχουν πρόσβαση **στις** δομές των **δημόσιων νοσοκομείων**.

Οι προτεινόμενες μεταρρυθμίσεις θα έχουν τη συμπαράσταση της συντριπτικής πλειονότητας των νοσοκομειακών γιατρών. Θα έχουν και την υποστήριξη της κοινωνίας, αφού θα απαλλάξουν τους πολίτες από την ανάγκη να καταφεύγουν σε αδιαφανείς τρόπους παράκαμψης των αγκυλώσεων του σημερινού συστήματος. Αντιδράσεις θα υπάρξουν από όλους εκείνους που βολέυονται από την έλλειψη σαφών κανόνων λειτουργίας και την αδιαφάνεια του συστήματος.

* MD, FESC, FACC, συντονιστής διευθυντής του Καρδιολογικού Τμήματος του ΓΝΑ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», τ. πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας.



ΠΟΥ: Ανησυχητική η αύξηση στην Ευρώπη

ΚΟΠΕΓΧΑΓΗ. Ανησυχία για τη νέα αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων κορωνοϊού στην Ευρώπη διατύπωσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, σημειώνοντας ότι ο εβδομαδιαίος ρυθμός αύξησης των κρουσμάτων ξεπερνάει εκείνον που καταγράφηκε τον Μάρτιο, κατά την πρώτη φάση εξάπλωσης της νόσου. Ο ΠΟΥ αναγνωρίζει ότι πλέον διεξάγονται πολύ περισσότεροι μοριακοί έλεγχοι από ό,τι τον Μάρτιο, αλλά η σύγκριση ανά εβδομάδα πρέπει να λειτουργήσει ως κώδικας κινδύνου.

Στις 53 χώρες της ευρωπαϊκής ηπείρου καταγράφηκαν 300.000 νέα κρούσματα την εβδομάδα που πέρασε, ενώ στις μισές χώρες έχει καταγραφεί αύξηση άνω του 10% στα κρούσματα τις τελευταίες δύο εβδομάδες και σε επτά χώρες πα-

Ο εβδομαδιαίος ρυθμός κρουσμάτων ξεπερνάει εκείνον του Μαρτίου, κατά την πρώτη φάση εξάπλωσης της COVID-19.

ρατηρήθηκε διπλασιασμός τους.

Την περασμένη εβδομάδα, η Γαλλία μείωσε τον χρόνο καραντίνας για όσους έχουν εκτεθεί σε φορέα του ιού στις επτά ημέρες, υποστηρίζοντας ότι πολλοί δεν τηρούσαν ούτως ή άλλως την καραντίνα των 14 ημερών. Ο υπεύθυνος του ΠΟΥ για την Ευρώπη, Χανς Κλούγκε, υποστήριξε ότι αυτό είναι λάθος. Σύλλογος πασχόντων από κορωνοϊό σκοπεύει να



Μία φίλαθλος ανάμεσα σε δεκάδες άδεια καθίσματα, σε αγώνα ποδοσφαίρου στη Μασσαλία.

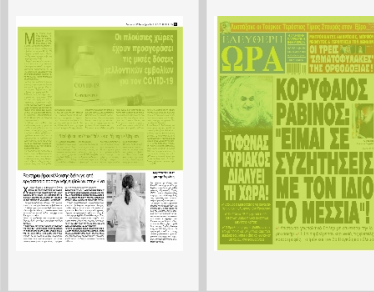
μηνύσει τον Γάλλο πρωθυπουργό, Ζαν Καστέξ, για τους χειρισμούς του στην υγειονομική κρίση, κατηγορώντας την κυβέρνηση για έλλειψη στρατηγικής, την οποία εντοπίζουν στην απουσία ελέγχων στα αεροδρόμια και στην απόφαση να μεταφερθεί η ευθύνη για τα μέτρα στις περιφέρειες.

Εν τω μεταξύ, στη Βρετανία, οργάνωση που ασχολείται με τους διαδικτυακούς εκβιασμούς σεξουαλικής φύσης ανέφερε αύξηση των καταγγελιών μετά την περίοδο της καραντίνας, πιθανώς λόγω των αυξημένων σεξουαλικών δραστηριοτήτων μέσω Διαδικτύου. Η ειδική γραμμή βοήθειας της Βρετανίας έχει λάβει περισσότερες καταγγελίες τους πρώτους εννέα μήνες του 2020 από όσες ολόκληρο το 2019.

REUTERS, FAZ, BBC

Οι πλούσιες χώρες έχουν προαγοράσει τις μισές δόσεις ελλοντικών εμβολίων τον COVID-19

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 18-09-2020
Επιφάνεια: 597.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



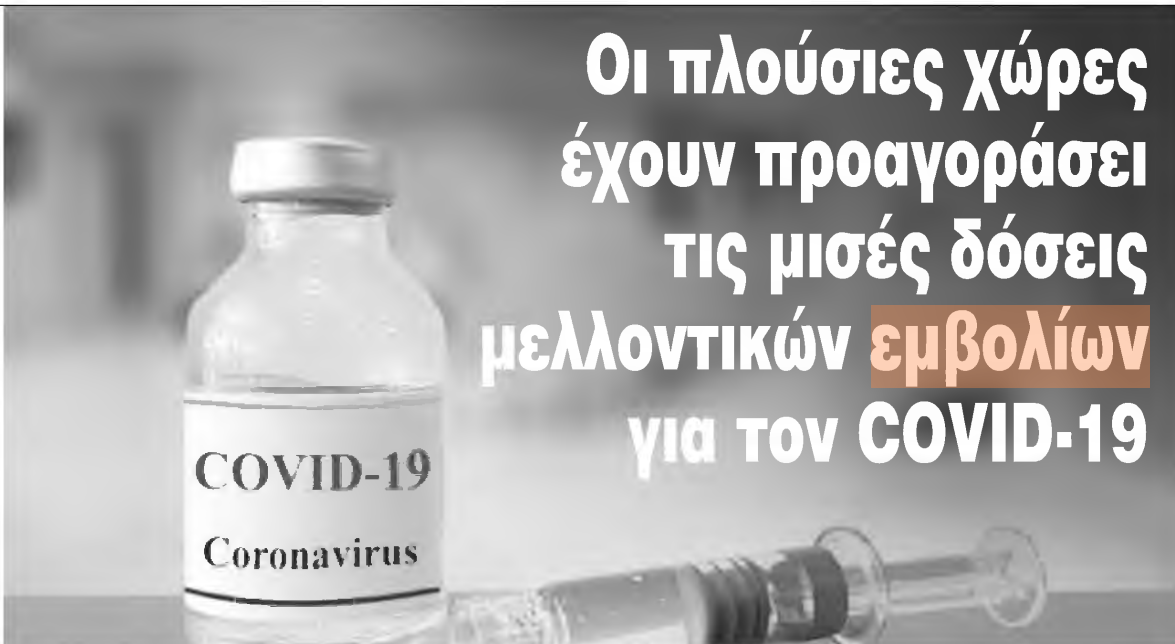
Μια ομάδα πλούσιων χωρών, η οποία αντιπροσωπεύει το 13% του παγκόσμιου πληθυσμού, έχει προαγοράσει τις μισές από τις δόσεις μελλοντικών εμβολίων κατά του COVID-19, σύμφωνα με έκθεση που έδωσε, στη δημοσιότητα η μη κυβερνητική οργάνωση Oxfam.

Η λογική των χωρών αυτών είναι να κάνουν προληπτικά προμήθειες από πολλούς ανταγωνιζόμενους παρασκευαστές με την ελπίδα ότι τουλάχιστον ένα από τα πειραματικά εμβόλια κατά του COVID-19 θα αποδειχθεί αποτελεσματικό.

Ωστόσο στην έκθεση αυτή υπογραμμίζεται με έμφαση η δυσκολία που θα έχει μια μερίδα του παγκόσμιου πληθυσμού να βρει εμβόλια την αρχική περίοδο της διάθεσής τους, την ώρα που ο μηχανισμός, ο γνωστός ως COV-AX, που υποστηρίζεται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) και έχει στόχο να διευκολύνει την αγορά και τη δίκαιη κατανομή στον κόσμο των εμβολίων που θα βρεθούν κατά του νέου κορωνοϊού, μπλοκάρεται από την Ουάσιγκτον και στερείται χρηματοδότησης.

Οι ΗΠΑ ήδη από τον Μάιο, ακολουθούμενες από τη Βρετανία, την Ευρωπαϊκή Ένωση, την Ιαπωνία κι άλλες χώρες, έχουν υπογράψει πολλά συμβόλαια που εγγυώνται εκ των προτέρων την παραγωγή και την παράδοση δόσεων εμβολίων κατά της COVID-19, αν οι τρέχουσες κλινικές δοκιμές αποδείξουν την αποτελεσματικότητά τους.

Οι Αμερικανοί θα παραλάβουν δόσεις από τον Οκτώβριο προκειμένου να είναι έτοιμοι να τις διανείμουν εντός ενός 24ώρου αφού λάβουν ενδεχομένως το πράσινο φως από τις αρμόδιες



υγειονομικές αρχές. Ο όμιλος AstraZeneca, εταίρος του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, έχει υπογράψει τα περισσότερα από αυτά τα συμβόλαια δημοσίων, αλλά και οι Sanofi, Pfizer, Johnson & Johnson, η αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας

Moderna, το κινεζικό εργαστήριο Sinovac και το ρωσικό ινστιτούτο Gamaleya έχουν επίσης προπωλήσει εκατοντάδες εκατομμύρια δόσεις στον κόσμο, μερικές φορές υπό τη μορφή συμπράξεων με τοπικούς παρασκευαστές. Σύμφωνα με την Oxfam, συμβό-

λαι έχουν ήδη υπογραφεί με πέντε από αυτούς τους παρασκευαστές που βρίσκονται στο τρίτο στάδιο των κλινικών δοκιμών για 5,3 δισεκ. δόσεις, το 51% για ανεπτυγμένες χώρες, μεταξύ των οποίων οι ανωτέρω, όπως και η Αυστραλία, το Χονγκ

Κονγκ, η Ελβετία και το Ισραήλ (τα στοιχεία αυτά δεν περιλαμβάνουν τα συμβόλαια για τα πειραματικά εμβόλια που δεν βρίσκονται ακόμη στο τρίτο στάδιο των κλινικών δοκιμών).

Τα υπόλοιπα θα δοθούν σε αναπτυσσόμενες χώρες, μεταξύ των οποίων η Ινδία (όπου βρίσκεται ο γιγάντιος όμιλος Serum Institute of India), το Μπαγκλαντές, η Κίνα, η Βραζιλία, η Ινδονησία και το Μεξικό, σύμφωνα με την Oxfam.

Οι ΗΠΑ του προέδρου Ντόναλντ Τραμπ (330 εκατ. κάτοικοι) έχουν κάνει κράτηση συνολικά 800 εκατομμυρίων δόσεων σε έξι παρασκευαστές και η ΕΕ (450 εκατ. κάτοικοι) έχουν αγοράσει τουλάχιστον 1,5 δισεκ. δόσεις, σύμφωνα με τα στοιχεία του AFP.

"Πρόσβαση σε όλους" δήλωσε ο Ρόμπερτ Σίλβερμαν

"Η ζωτικής σημασίας πρόσβαση στα εμβόλια δεν θα πρέπει να εξαρτάται από το μέρος στο οποίο κατοικεί κάποιος ούτε από τα χρήματα που έχει", δήλωσε εκφράζοντας τη λύπη του ο Ρόμπερτ Σίλβερ-

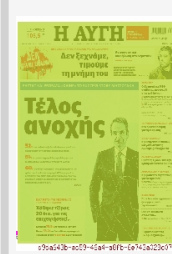
μαν της Oxfam. Ειδικοί της δημόσιας υγείας έχουν προτείνει πολλούς τρόπους παγκόσμιου καταμερισμού: Ο ΠΟΥ θα ήθελε να δώσει σε κάθε χώρα ποσότητα ικανή για τον εμβολιασμό του 20%

του πληθυσμού της, ενώ μια ομάδα ειδικών, που ασχολούνται με θέματα ηθικής φύσεως, πρότείνε να δοθεί προτεραιότητα στις χώρες, στις οποίες ο ιός έχει στοιχίσει τη ζωή στους περισσότε-

ρους ανθρώπους. Ωστόσο οι ΗΠΑ ανακοίνωσαν ότι σκοπεύουν να προσφέρουν κατ' αρχάς το εμβόλιο σε όλους τους κατοίκους τους κι όχι μόνον στους ευάλωτους και τους ηλικιωμένους.

Οι ξεχασμένες ΜΕΘ ανάβουν πορτοκαλί στην κυβέρνηση

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	18-09-2020
Επιφάνεια:	957.61 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Οι ξεχασμένες ΜΕΘ ανάβουν... πορτοκαλί στην κυβέρνηση

» Καμπανάκι κινδύνου από τους επιδημιολόγους την ώρα που το «λουκέτο» αιωρείται πάνω από την Αττική.

» **359 νέα κρούσματα** - 9 επιπλέον θάνατοι χθες.

Ανορθογραφία... Πέτσα για το φιάσκο με τις μάσκες

ΣΕΛ. 7



«Πορτοκαλί» στην κυβέρνηση ανάβουν... οι ξεχασμένες ΜΕΘ

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΣ

» Ένα μεγάλο «λουκέτο» αιωρείται πάνω από την Αττική καθώς η κυβερνητική απροθυμία για την ουσιαστική ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας ενεργοποιεί το σενάριο του lockdown στην μεγαλύτερη Περιφέρεια της χώρας. «Είναι γεγονός πως ορισμένες περιοχές της χώρας μας είναι στο πορτοκαλί και οφείλουμε να κινηθούμε πριν να ανήκει το κόκκινο. Ανάμεσά τους και η Περιφέρεια Αττικής, που σήμερα βρίσκεται μεταξύ μέτριου και υψηλού επιδημιολογικού κινδύνου» σημείωσε χθες ο Στέλιος Πέτσας, που αναγκάστηκε να αναγνωρίσει την «αυξημένη επιβάρυνση στις κλίνες ΜΕΘ, καθώς δύο στις τρεις περίπου είναι κατειλημμένες». Την ανάγκη δε να «κατεβάσει ρολά» η Αττική προτάσσουν οι ειδικοί επιστήμονες, που εκπέμπουν αγωνιώδη μηνύματα για την κάλυψη του ΕΣΥ!

Μείωση επαφών, τηλεργασία

«Μιλάμε για μια αύξηση η οποία θα μπορούσε να πάει παραπέρα από τα 1.000 - 2.000 κρούσματα στο τέλος του Δεκεμβρίου και η οποία, φυσικά, θα είναι δυσβάστακτη, γιατί δεν θα μπορούσε το ΕΣΥ να την αντέξει», είναι το σήμα κινδύνου που εκπέμπει (Open) ο καθηγητής του ΑΠΘ Δημήτρης Σαρηνγιάννης. Στρέφοντας δε με νόημα το βλέμμα προς το Μαξίμου σημείωσε πως θεωρεί ότι δεν θα συμβεί αυτό «γιατί προφανώς θα ληφθούν πολύ αυστηρά μέτρα νωρίτερα, απλώς οι υπολογισμοί μάς δείχνουν ότι αυτή τη στιγμή βλέπουμε την αρχή του να βαδί-



ζουμε σε αυτή την κατεύθυνση». Υπό αυτό το πρίσμα, ανέφερε ότι «συζητάμε για μερικά lockdown. Συζητάμε με ποιο σχήμα μπορεί να γίνει αυτό για να μην επηρεαστεί η κοινωνική και οικονομική ζωή. Πρέπει να είμαστε πιο γενναίοι με τα μέτρα». Πρότεινε δε ενδεκτικά τη μείωση επαφών και την καθιέρωση της τηλεργασίας.

Τον κώδωνα του κινδύνου για το γεγονός ότι «η ανοδική τάση της επιδημίας είναι πολύ έντονη» και «αν αφήσουμε την κατάσταση χωρίς δραστηρικά μέτρα, ενδεχομένως θα πιεστούμε στο σύστημα Υγείας» έγκρουσε νηχρά ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας και μέλος της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας Νίκος Σύψας. Τόνισε (ΑΝΤ1) δε ότι «αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση, ιδιαίτερα στην Αττική, αναμφίβολα θα έχουμε lockdown,

▶ Ο Στ. Πέτσας αναγκάστηκε να παραδεχτεί ότι «δύο στις τρεις περίπου είναι κατειλημμένες» και έτσι να βάλει την Αττική στην «πορτοκαλί» ζώνη

▶ Ν.Σύψας: «Αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση, ιδιαίτερα στην Αττική, αναμφίβολα θα έχουμε lockdown»

▶ Δ. Σαρηνγιάννης: «Κίνδυνος για 2.000 κρούσματα»

Ν. ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ:

«Συνειδητή επιλογή της Ν.Δ. να μην ενισχύσει το ΕΣΥ»

» «Επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία» χαρακτήρισε την πολιτική της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Νάσος Ηλιοπούλος, μιλώντας στον ρ/σ Alpha Radio Καβάλας. Τόνισε, μάλιστα, πως «πρόκειται για συνειδητή επιλογή της Ν.Δ. να μην ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας και να παίζει τη δημόσια υγεία στα ζάρια, όταν μάλιστα οι ΜΕΘ και το ΕΣΥ φτάνουν στα όριά τους». «Στο ΕΣΥ εργάζονται σήμερα 5.000 λιγότερα άτομα σε μόνιμο προσωπικό σε σχέση με πέρσι, ενώ η κυβέρνηση ακύρωσε και τους διαγωνισμούς μόνιμων προσλήψεων που δρομολόγησε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ» υπογράμμισε, καταλήγοντας στο ότι: «Από τον κ. Κικίλια μάθαμε χθες ότι στην Αττική απομένουν μόνο 22 κενές κλίνες ΜΕΘ, ενώ έφτασε να μας πει ποια είναι η κατάσταση με τα τεστ, για τα οποία βασίζομαστε σε ιδιωτικές κλινικές, με υπόνειους, μάλιστα, για εξυπηρέτηση συγκεκριμένων συμφερόντων».

δεν υπάρχει καμία αμφιβολία», κρίνοντας ως «το κρίσιμο διάστημα» τις επόμενες δέκα μέρες. «Τότε θα κριθεί αν θα επιστρέψουν στη ζωή μας τα sms και ο περιορισμός κυκλοφορίας» σημείωσε χαρακτηριστικά.

Τ. Παναγιωτόπουλος: «Μετά δεν θα ελέγχονται»...

«Είμαστε σε μια σταθερά κρίσιμη κατάσταση» επεσήμανε στον ΣΚΑΙ, αναφορικά με τις αντοχές του ΕΣΥ και την έκρηξη των κρουσμάτων, ο επιδημιολόγος Τάκης Παναγιωτόπουλος. Εξήγησε πως, «αν μπορούμε σε εκθετική κατάσταση, τα πράγματα μετά δεν θα ελέγχονται καθόλου», ενώ έκανε σαφές πως «τώρα είναι η ώρα για πραγματικά ισχυρά μέτρα, όχι λίγο αργότερα».

Χ. Γώγος: «Να αυξηθούν τα δρομολόγια στα ΜΜΜ»

Τη διάσταση του συνωστισμού

στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς ανέδειξε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών Χαράλαμπος Γώγος υπογραμμίζοντας ότι «δεν μπορεί να συνεχιστεί άλλο αυτή η κατάσταση» και προκρίνοντας την ανάγκη «να αυξηθούν τα δρομολόγια με καινούργια λεωφορεία και περισσότερους οδηγούς». Όπως τόνισε, «η μάσκα βοηθάει (στα λεωφορεία), αλλά χρειάζονται και αποστάσεις».

Τέλος, δεν πέρασε απαρατήρητο το γεγονός ότι ο Στέλιος Πέτσας χρησιμοποίησε ως πρόφαση το γεγονός ότι «αυτό το θέμα δεν έχει τεθεί από την επιτροπή των ειδικών» αναφορικά με τις διπλώσεις-προτάσεις του καθηγητή Μανώλη Δερμιτζάκη για την ανάγκη «πρώτα να σταματήσει η Θεία Κοινωνία και μετά να κλείσουν οι επιχειρήσεις»...



Ανορθογραφία... Πέτσα

Ξαφνικά, για τις μάσκες-αλεξίπτωτα μίλησε για «συλλογική ευθύνη»...

» Να υποβαθμίσει με τον όρο... «ανορθογραφία» το μάχαλο με τη διανομή μασκών - full face στους μαθητές επικείμενο ο Στέλιος Πέτσας, στο πλαίσιο της χθεσινής ενημέρωσης των πολιτικών συντακτών. «Από την πλευρά της, η κυβέρνηση αναγνωρίζει ότι υπήρξε μια ανορθογραφία. Αυτή που αφορούσε το μέγεθος ενός σημαντικού αριθμού από τις μάσκες που διανεμήθηκαν στα παιδιά μας» είπε υιοθετώντας τις εξηγήσεις που έδωσε η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος μίλησε για «συλλογική ευθύνη» υποστηρίζοντας πως «η ανορθογραφία αυτή διορθώθηκε καθώς σταμάτησε αμέσως η παραγωγή των μασκών μεγάλου μεγέθους, ενώ οι μάσκες που είχαμε πει ότι θα δοθούν στη διάρκεια της σχολικής χρονιάς σε εκπαιδευτικούς και μαθητές θα δοθούν κανονικά, χωρίς καμία παραπάνω επιβάρυνση για τον Έλληνα φορολογούμενο». Για την... οικονομική ανορθογραφία, τα 6,2 εκατομμύρια ευρώ που κόστισαν στους φορολογούμενους πολίτες οι περιβόητες μάσκες, δεν έγινε κάποια μνεία από τον κ. Πέτσα...



359 νέα κρούσματα και 9 επιπλέον θάνατοι

212 κρούσματα στην Αττική 69 διασωληνωμένοι

» Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 359 νέα κρούσματα του κορωνοϊού στην Ελλάδα, εκ των οποίων 21 συνδέονται με γνωστές συμφορές και 36 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 69 συμπολίτες μας, ενώ έχουμε 9 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 325 θανάτους συνολικά.



ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΑ ΜΕΤΡΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ● ΓΕΜΙΖΟΥΝ ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΟΙ ΜΕΘ

Συναγερμός στην Ευρώπη για νέο κύμα κορονοϊού

Το νέο «καμπανάκι» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την ανησυχητική αύξηση των κρουσμάτων στην Ευρώπη επιβεβαιώνει απλά την εικόνα που καταγράφουν οι κυβερνήσεις μέσω των θετικών διαγνωστικών τεστ, της κάλυψης των κλινών **στις** ΜΕΘ και της λήψης νέων περιοριστικών μέτρων. Ο αρμόδιος για την Ευρώπη διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Χανς Κλούγκε, επισήμανε πως ο αριθμός του Σεπτεμβρίου θα πρέπει να μας προβληματίσουν, αφού ο αριθμός κρουσμάτων είναι μεγαλύτερος από εκείνον που καταγράφηκε τον Μάρτιο και τον Απρίλιο - μήνες κορύφωσης της πανδημίας.

Ο δρ Κρούγκε τόνισε πως οι αριθμοί των ασθενών που νοσηλεύονται σε Μονάδες Εντατικής έχουν αυξηθεί σημαντικά στην Ισπανία, στη Γαλλία, στο Μαυροβούνιο, στην Ουκρανία και σε ορισμένες Πολιτείες των ΗΠΑ.

Η αύξηση των κρουσμάτων και των νοσηλευμένων ασθενών αναγκάζει τις Αρχές να εξετάσουν νέα μέτρα. Η Μαδρίτη θα ακολουθήσει νέα αυστηρά μέτρα για τον περιορισμό των κρουσμάτων, καθώς η

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Ηνωμένο Βασίλειο, από τη Δευτέρα απαγορεύονται οι συγκεντρώσεις άνω των έξι ατόμων τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους.

Στη Γαλλία, όπου καταγράφηκαν 9.784 κρούσματα την Τετάρτη, ενισχύονται τα υγειονομικά περιοριστικά μέτρα, όπως η απαγόρευση φοιτητικών πάρτι, σχολικών εκδρομών και επισκέψεων, καθώς και οι συγκεντρώσεις άνω των δέκα ατόμων. Εν τω μεταξύ, δύο εβδομάδες μετά την έναρξη της σχολικής χρονιάς στη χώρα έκλεισαν 81 σχολεία και δέκα πανεπιστήμια λόγω κρουσμάτων. Αλλάζουμε με τη χρήση μάσκας επικρατεί στο κρατίδιο της Ρηνανίας-Βεστφαλίας στη Γερμανία. Η τοπική κυβέρνηση ήταν η μόνη που επέβαλε υποχρεωτική χρήση μάσκας στους μαθητές Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, μέτρο που πήρε πίσω την προηγούμενη εβδομάδα -έγινε σύσταση-, δημιουργώντας σύγχυση μεταξύ μαθητών, γονέων και εκπαιδευτικών.

Στα Βαλκάνια

Ανησυχητική είναι η κατάσταση της εξάπλωσης του ιού στην Κεντρική Ευρώπη και τα Βαλκάνια. Υστερα από τη μεγάλη διάδοση της νόσου στην Τσεχία, το τελευταίο διάστημα, ανακοινώθηκε χθες σειρά περιοριστικών μέτρων: τα μπαρ και τα εστιατόρια από σήμερα θα κλείνουν από τα μεσάνυχτα ως τις 6 το πρωί. Επιπλέον, οι μαθητές από την έκτη τάξη και πάνω θα πρέπει να φορούν μάσκες **στις** σχολικές αίθουσες. Ο **υπουργός Υγείας Ανταμ Βόιτσεκ** ζήτησε να αποφεύγονται οι μεγάλες εκδηλώσεις αλλά δεν τις απαγόρευσε, προσθέτοντας ότι επί του παρόντος δεν σχεδιάζεται καθολικό «λοκντάουν».

Η Ουκρανία κατέγραψε 3.584 νέα κρούσματα κορονοϊού το προηγούμενο 24ωρο, ξεπερνώντας το προηγούμενο ρεκόρ της 11ης Σεπτεμβρίου. Αύξηση των κρουσμάτων καταγράφει τις τελευταίες εβδομάδες και η Ρουμανία, επιβεβαιώνοντας 1.713 θετικά τεστ το προηγούμενο 24ωρο, με την πλειονότητά τους να εντοπίζονται σε τέσσερις περιφέρειες. Στην Αλβανία, ο αριθμός των κρουσμάτων δεν έχει αυξηθεί τις τελευταίες εβδομάδες, ωστόσο η κατάσταση στα **νοσοκομεία** είναι ιδιαίτερα δύσκολη, καθώς νοσηλεύονται 179 ασθενείς, εκ των οποίων οι οκτώ διασωληνωμένοι. ■



► ΧΟΡΗΓΗΣΗ

Κόντρα Τραμπ με τους επιστήμονες για το εμβόλιο

ΚΟΡΥΦΩΝΕΤΑ! η διαμάχη μεταξύ του Ντόναλντ Τραμπ και του επικεφαλής του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC) για το πολυπόθητο εμβόλιο κατά του κορονοϊού, εν όψει των **εκλογών** του Νοεμβρίου.

Ο Τραμπ «άδειασε» χθες τον διευθυντή του CDC, Ρόμπερτ Ρέντφιλντ, λέγοντας ότι μάλλον... μηπεδύτηκε όταν είπε ότι το εμβόλιο κατά της νόσου Covid-19 δεν θα είναι διαθέσιμο για ευρεία διανομή πριν από το δεύτερο ή τρίτο τρίμηνο του 2021. Αντιθέτως, ο ίδιος ανακοίνωσε ότι τουλάχιστον 100 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού μπορούν να διανεμη-

θούν **στις** Ηνωμένες Πολιτείες μέχρι το τέλος του 2020 και οι πρώτες παραδόσεις πιθανόν να γίνουν τον Οκτώβριο. «Είμαστε σε πορεία προς την παράδοση και τη διανομή του εμβολίου με ιδιαίτερα ασφαλή και αποτελεσματικό τρόπο», δήλωσε σε συνέντευξη Τύπου ο Αμερικανός πρόεδρος.

Ο επικεφαλής του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών είχε δηλώσει νωρίτερα ότι ένα εμβόλιο θα μπορούσε να είναι διαθέσιμο για τους ευάλωτους πληθυσμούς ως τον Νοέμβριο ή τον Δεκέμβριο, αλλά ότι θα χρειαστούν έξι ως εννέα μήνες για να διατεθεί σε εθνικό επίπεδο.

ισπανική κυβέρνηση εξετάζει την περίπτωση καραντίνας σε περιοχές με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο.

Νέα περιοριστικά μέτρα ετοιμάζεται να επιβάλει και η βρετανική κυβέρνηση στην περιοχή της Βορειοανατολικής Αγγλίας, μετά την αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού. Τα μέτρα αναμένεται να επηρεάσουν δύο εκατομμύρια κατοίκους. Πλέον, οι χώροι **αναψυχής** και ψυχαγωγίας θα κλείνουν από τις 10 το βράδυ, ενώ στους κατοίκους απαγορεύεται να έχουν επαφές με άτομα εκτός οπίσθιο.

Υπενθυμίζεται ότι την Τρίτη το ιρλανδικό Κοινοβούλιο ανέστειλε τη λειτουργία του για μία εβδομάδα και τέθηκε σε αυτο-απομόνωση ολόκληρη η ιρλανδική κυβέρνηση αφότου ο **υπουργός Υγείας** Στίβεν Ντόνελι ασθένησε από τον κορονοϊό. Στο

Αρχισαν το κλείσιμο κλινικών και η μείωση χειρουργικών αιθουσών στον «Ευαγγελισμό»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 18-09-2020
Επιφάνεια: 644.78 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΛΑΪΚΟΥ ΕΡΓΟΥ «ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΜΙΑΣ ΝΟΣΟΥ»

Αρχισαν το κλείσιμο κλινικών και η μείωση χειρουργικών αιθουσών στον «Ευαγγελισμό»

Οι εξελίξεις ξηλώνουν καθημερινά το κυβερνητικό παραμύθι του «ενισχυμένου και έτοιμου» ΕΣΥ

Το κυβερνητικό παραμύθι του «ενισχυμένου και έτοιμου» δημόσιου συστήματος Υγείας ξηλώνεται καθημερινά, καθώς προχωρά η νέα έξαρση της πανδημίας. Έτσι, μετά τη γνωστοποίηση του γεγονότος ότι στην Αττική ήδη το 70% των κλινικών ΜΕΘ για την Covid-19 είναι κατειλημμένες, αρχίζουν να φαίνονται στην πράξη και οι συνέπειες από τον κυβερνητικό σχεδιασμό που ανακοίνωσε την Τετάρτη ο υπουργός Υγείας «για αύξηση των κλινικών ΜΕΘ - Covid, όπως στην πρώτη φάση της πανδημίας».

Όπως επιβεβαιώνουν οι καταγγελίες των εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», το εν λόγω κυβερνητικό σχέδιο δεν είναι παρά η επανάληψη του ίδιου αντιλαϊκού έργου, η μετατροπή του ΕΣΥ σε «σύστημα της μιας νόσου», με «μπαλώματα» και μετακινήσεις, αναστολές χειρουργείων, αναδιανομές κλινικών και προσωπικού σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων εξίσου σοβαρών ασθενειών και επειγόντων περιστατικών.

Ηδη, στην αρχή της νέας έξαρσης της πανδημίας, το νοσοκομείο μετράει 24 διασωληνωμένους στη ΜΕΘ για Covid-19 και 70 ασθενείς σε απλές κλινικές, που διαρκώς αυξάνονται.

Από την περασμένη Δευτέρα μειώθηκαν κατά 1/3 οι χειρουργικές αιθουσές και το προσωπικό τους έχει αποσταλεί σε άλλα τμήματα. Χιλιάδες ασθενείς μένουν πάλι μετέωροι ή εξαναγκάζονται να απευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα.

Μέχρι στιγμής έχουν κλείσει ήδη τρεις κλινικές (όπως η ουρολογική), για να μετατραπούν σε κορονο-κλινικές και έπειτα συνέχισαν...

Αντί για πλήρη στελέχωση του νοσοκομείου με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, έχουν αρχίσει τα «εντέλλεσθε» της διοίκησης προς τους ειδικευόμενους να στελεχώσουν τις κλινικές για τον κορονοϊό, με ό,τι αυτό συνεπάγεται, με μετακινήσεις προσωπικού, αποδυνάμωση έώς και κατάρρευση των ήδη υποστελεχωμένων τμημάτων κ.ο.κ.

Απέναντι σε αυτήν την εκρηκτική κατάσταση, χτες στον «Ευαγγελισμό» πραγματοποιήθηκε μια από τις μαζικότερες συνελεύσεις των ειδικευόμενων γιατρών, με πρωτοβουλία της Σωματειακής Επιτροπής των ειδικευόμενων.

Επιπλέον, οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο προχώρησαν σε συγκέντρωση στα ΤΕΠ την Τρίτη 22/9 στη 1.30 μ.μ. και παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση, διεκδικώντας τα αυτονόητα: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ανάπτυξη νέων κρεβατιών ΜΕΘ και επαρκή κρατική χρηματοδότηση.

Κινητοποιήσεις και στο ΠΑΓΝΗ

Σε κινητοποιήσεις προχώρα και το Σωματείο Εργαζομένων Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, προκηρύσσοντας στάση εργασίας την Τετάρτη 23/9 (1 μ.μ. - 3 μ.μ.) και καλώντας όλους τους εργαζόμενους σε παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ.



Από τη χτεσινή μαζική συνέλευση των ειδικευόμενων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»

Το Σωματείο διεκδικεί ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας εργαζομένων και ασθενών, ουσιαστική θωράκιση των δημόσιων δομών Υγείας του νησιού. Σημειώνει ότι: Μεγάλο τμήμα των 1.000 συμβασιούχων που δουλεύουν στις δημόσιες δομές Υγείας του νησιού θα απολυθούν στις αρχές του 2021. Οι ελλείψεις στα ΜΑΠ παραμένουν. Το νησί διαθέτει μόλις 50 δημόσιες κλινικές ΜΕΘ, οι οποίες δεν επαρκούν.

Οξυμένα προβλήματα και στα Κέντρα Υγείας

Η χρόνια πολιτική της εμπορευματοποίησης και της υποστελέχωσης έχει οδηγήσει να βαρυνκομούν κάτω από τις τεράστιες ελλείψεις και οι δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, την ίδια ώρα που η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι και μέσα στην πανδημία «λειτουργεί το σύστημα της ΠΦΥ» χωρίς προβλήματα.

Χαρακτηριστικά είναι όσα αναφέρει το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου για το 1ο Κέντρο Υγείας Ελευσίνας, το οποίο καλύπτει την περιοχή Ελευσίνας - Μαγούλας, Μάνδρας - Ειδυλλίας και Ασπροπύργου.

Στο Κέντρο Υγείας που έχει στην ευθύνη του 78.000 μόνιμους κατοίκους και χιλιάδες ακόμη εργαζόμενους στις δεκάδες εμπορικές και βιομηχανικές επιχειρήσεις της περιοχής, στο οποίο προσέρχονται καθημερινά δεκάδες εργαζόμενοι, λείπουν 7 παθολόγοι, 4 οδοντίατροι, ενώ δεν υπάρχουν καθόλου πνευμονολόγοι, παιδίατροι, καρδιολόγοι, ακτινολόγοι, ορθοπαιδικοί, οφθαλμίατροι, ενδοκρινολόγοι, γυναικολόγοι, ψυχίατροι, δερματολόγοι, ωτορινολαρυγγολόγοι, γιατροί εργασίας! Αντίστοιχα είναι τα κενά και στο νοσηλευτικό προσωπικό. «Ιδιαίτερα σημαντικό είναι ότι, αν και βρισκόμαστε σε φάση

επέκτασης της επιδημίας COVID-19, δεν αξιοποιούνται οι δυνατότητες, η εμπειρία και η προσφορά των εργαζομένων του Κέντρου Υγείας για την υλοποίηση προγραμμάτων Δημόσιας Υγείας - π.χ. για την ενημέρωση για την πρόληψη από SARS-CoV-2 και τον αντιγριπικό εμβολιασμό - στους χιλιάδες κατοίκους της ευρύτερης περιοχής», τονίζει το Σωματείο.

Επιπλέον, τονίζει, κρίσιμες ανάγκες στη λειτουργία του ΚΥ καλύπτουν οι 12 επικουρικοί εργαζόμενοι και οι 2 εργαζόμενοι μέσω ΟΑΕΔ, που οι συμβάσεις τους λήγουν τους επόμενους μήνες.

«Οι συνάδελφοι αυτοί έχουν αποκτήσει πολύτιμη εμπειρία για τις συνθήκες και τις απαιτήσεις της εργασίας στο Κέντρο Υγείας και τυχόν απόλυσή τους - εκτός από το πρόβλημα επιβίωσης που θα δημιουργήσει στους ίδιους και τις οικογένειές τους - θα προκαλέσει σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία του Κέντρου Υγείας, ιδιαίτερα στη σημερινή κρίσιμη περίοδο», υπογραμμίζει το Σωματείο.

Και απαιτεί, μεταξύ άλλων: Να εξασφαλιστούν τα αναγκαία Μέσα Ατομικής Προστασίας για τους εργαζόμενους και τους ασθενείς στο Κέντρο Υγείας. Να ενισχυθεί με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό και με γιατρούς όλων των βασικών ειδικοτήτων. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Να ενταχθεί η ΤΟΜΥ Ελευσίνας στο Κέντρο Υγείας ως αποκεντρωμένη μονάδα του, να εξασφαλιστεί μόνιμη, πλήρης και επαρκής κρατική χρηματοδότηση και να ενισχυθεί με γιατρούς βασικών ειδικοτήτων.

Στο μεταξύ, μέτρα για την ασφαλή λειτουργία του Κέντρου Υγείας Ηρακλείου απαιτεί η Επιτροπή Αγώνα Εργαζομένων στο ΚΥ, με αφορμή την έναρξη λειτουργίας κέντρου Covid-19 σε δύο βάρδιες. Η Επιτροπή Αγώνα υπογραμμίζει ότι «η λειτουργία του πρέπει να εξασφαλίσει την ασφάλεια ασθενών, συνοδών και εργαζομένων. Ως εκ τούτου απαιτείται άμεσα η στελέχωσή του με επαρκές προσωπικό όλων των ειδικοτήτων».

Και διεκδικεί: Άμεσα να γίνουν οι ανάλογες προσλήψεις και να μην χρησιμοποιούνται εργαζόμενοι πάνω από 60 ετών. Επάρκεια στα αντίστοιχα μέτρα προστασίας. Αντίστοιχες υποδομές, χώροι αλλαγής ενδυμασίας, ντους για την εξασφάλιση της υγιεινής των εργαζομένων. Να εξασφαλιστεί χώρος αναμονής των συνοδών που συνοδεύουν το ύπoppo κρούσμα, που θα εξασφαλίζει τη μη είσοδό τους στο χώρο Covid και την απομόνωσή τους από το υπόλοιπο Κέντρο Υγείας. Να υπάρχει ξεχωριστός χώρος για τα παιδιατρικά ύπoppa κρούσματα. Όλοι οι εργαζόμενοι να υποβάλλονται περιοδικά σε τεστ covid. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων - καμία απόλυση. Να δοθούν έγγραφα και σαφείς οδηγίες σε όλους τους εργαζόμενους για τον τρόπο λειτουργίας της μονάδας και στο υγειονομικό, αλλά και στο διοικητικό κομμάτι.

Τεράστιες ελλείψεις και στις δημόσιες δομές Υγείας της Λέρου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	18-09-2020
Επιφάνεια:	162.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τεράστιες ελλείψεις και στις δημόσιες δομές Υγείας της Λέρου

Καταγγελία της Ένωσης Ιατρών με αφορμή το πρώτο κρούσμα στο νησί

Τις τεράστιες ελλείψεις στις δημόσιες μονάδες Υγείας της Λέρου αναδεικνύει η Ένωση Ιατρών Κρατικού Θεραπευτηρίου - Νοσοκομείου Λέρου (ΕΙΘΕΛ), με αφορμή το πρώτο κρούσμα κορονοϊού στο νησί, το οποίο εντοπίστηκε στο ΚΥΤ.

Η Ένωση σημειώνει ότι «το Νοσοκομείο Λέρου, το Κρατικό Θεραπευτήριο, αλλά και οι άλλες μονάδες Υγείας της περιοχής μας παραμένουν υποστελεχωμένες σε ιατρικό, νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό», ενώ δεν έγινε «καμία ιερόσληψη μόνιμου ιατρικού προσωπικού από την έναρξη της πανδημίας έως σήμερα».

Χαρακτηριστικά, η Παθολογική Κλινική κατά μεγάλα χρονικά διαστήματα δεν έχει γιατρό παθολόγο, ενώ μέρος της Παθολογικής είναι και το Τμήμα Covid. Οι ψυχιατρικές μονάδες είναι υποστελεχωμένες, καθώς υπάρχουν δύο μόνιμοι ψυχίατροι και ένας με μπλοκάκι (για 230 περίπου νοσηλευόμενους και για το ΠΙΚΠΑ).

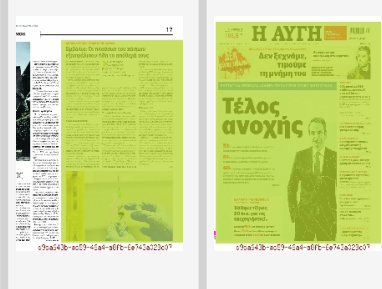
Το ΚΥΤ με περίπου 1.200 πρόσφυγες - μετανάστες διαθέτει υποτυπώδες ιατρείο, με έναν ανειδίκευτο γιατρό του Πολεμικού Ναυτικού, ενώ έληξε η σύμβαση του γενικού ιατρού.

Η Πρωτοβάθμια Υγεία είναι σχεδόν ανύπαρκτη, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το Κέντρο Υγείας Λέρου και τα Ιατρεία Λειψών - Αγαθονησίου, στα οποία δεν υπηρετεί γενικός ιατρός. Στο Κέντρο Υγείας Πάτμου οι κάτοικοι θα πρέπει να κάνουν το γύρο του Αιγαίου ακόμα και για εξετάσεις ρουτίνας (αιματολογικός έλεγχος, απλό υπερηχογράφημα κ.λπ.), καθώς δεν υπηρετούν μικροβιολόγος και ακτινολόγος.

Η ΕΙΘΕΛ «κρούει τον κώδωνα του κινδύνου και καλεί το λαό και τους εργαζομένους, την αγωνία και τη δικαιολογημένη ανησυχία που νιώθουν, την ανασφάλεια λόγω της απαξίωσης της Δημόσιας Υγείας, να τις μετατρέψουν σε αγωνιστική στάση».

Εμβόλιο: Οι πλούσιοι του κόσμου εξασφάλισαν ήδη το απόθεμά τους

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 18-09-2020
Επιφάνεια: 655.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΤΗΣ OXFAM

Εμβόλιο: Οι πλούσιοι του κόσμου εξασφάλισαν ήδη το απόθεμά τους

» Όσους πίστευαν ή ήλπιζαν ότι το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού θα είναι ένα δημόσιο αγαθό προσιτό στους ανθρώπους σε όλα τα μήκη και τα πλάτη της Γης η έκθεση που έδωσε χθες στη δημοσιότητα η Oxfam σίγουρα θα τους απογοητεύσει και θα διαψεύσει τις ελπίδες τους.

Με τη διαδικασία της ανάπτυξης ενός αποτελεσματικού εμβολίου για την Covid-19 να βρίσκεται ακόμη στο στάδιο της εξέλιξης και των δοκιμών, οι πλούσιες χώρες του κόσμου, που δεν αντιπροσωπεύουν παρά μόλις το 13% του παγκόσμιου πληθυσμού, έχουν ήδη εξασφαλίσει το μισό των δόσεων που θα παραχθούν!

Η λογική των κυβερνήσεων των χωρών αυτών είναι να κάνουν προληπτικά προμήθειες από πολλούς ανταγωνιζόμενους παρασκευαστές με την ελπίδα ότι τουλάχιστον ένα από τα πειραματικά εμβόλια κατά της Covid-19 θα αποδειχθεί αποτελεσματικό.

Δύσκολη η πρόσβαση

Ωστόσο η έκθεση της Oxfam, της διεθνούς βρετανικής οργάνωσης που μάχεται κατά της φτώχειας και των ανισοτήτων, επισημαίνει τη δυσκολία που θα αντιμετωπίσει μια μερίδα του παγκόσμιου πληθυσμού στην πρόσβαση σε εμβόλια κατά την αρχική περίοδο διάθεσής τους, την ώρα που ο παγκόσμιος μηχανισμός γνωστός ως COVAX, που υποστηρίζεται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, μοιχάζεται από την Ουάσιγκτον και στερείται χρηματοδότηση.

Ήδη από τον Μάιο οι ΗΠΑ, ακολουθούμενες από τη Βρετανία, την Ευρωπαϊκή Ένωση, την Ιαπωνία κι άλλες ανεπτυγμένες χώρες, έχουν υπογράψει πολλά συμβόλαια που εγγυώνται εκ των προτέρων την πα-

» Ο «εθνικισμός των εμβολίων» βάζει στο περιθώριο τις φτωχές χώρες και τους ευάλωτους πληθυσμούς

ραγωγή και την παράδοση δόσεων εμβολίων κατά της Covid-19, αν οι τρέχουσες κλινικές δοκιμές αποδείξουν την αποτελεσματικότητά τους. Οι Αμερικανοί θα παραλάβουν δόσεις ήδη από τον Οκτώβριο προκειμένου να είναι έτοιμοι να τις διανείμουν εντός ενός 24ώρου, αφού λάβουν ενδεχομένως το πράσινο φως από τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές.

Τα συμβόλαια των κολλοσώων

Ο όμιλος AstraZeneca, εταίρος του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, έχει υπογράψει τα περισσότερα από αυτά τα συμβόλαια, αλλά και οι Sanoofi, Pfizer, Johnson & Johnson, η αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας Moderna, το κινεζικό εργαστήριο Sinovac και το ρωσικό ινστιτούτο Gamaleia έχουν επίσης προπωλήσει εκατοντάδες εκατομμύρια δόσεις στον κόσμο, μερικές φορές υπό τη μορφή συμπράξεων με τοπικούς παρασκευαστές.

Σύμφωνα με την Oxfam τα συμβόλαια αυτά έχουν ήδη υπογραφεί με πέντε από τους παρασκευαστές που βρίσκονται σήμερα στο τρίτο στάδιο των κλινικών δοκιμών για 5,3 δισ. δόσεις, το 51% για ανεπτυγμένες χώρες, μεταξύ των οποίων η Αυστραλία, το Χονγκ Κονγκ, η Ελβετία και το Ισραήλ. Τα υπόλοιπα θα δοθούν στις αναπτυσσόμενες χώρες όπως η Ινδία, το

Μπανγκλαντές, η Κίνα, η Βραζιλία, η Ινδονησία και το Μεξικό, σύμφωνα με την Oxfam.

Οι ΗΠΑ του Προέδρου Ντόναλντ Τραμπ με πληθυσμό 330 εκατομμυρίων έχουν ήδη κάνει κράτηση συνολικά 800 εκατομμυρίων δόσεων σε έξι παρασκευαστές και η Ε.Ε. (450 εκατ. κάτοικοι) έχει αγοράσει τουλάχιστον 1,5 δισ. δόσεις, σύμφωνα με τα στοιχεία του Γαλλικού Πρακτορείου.

«Η ζωτικής σημασίας πρόσβαση στα εμβόλια δεν θα πρέπει να εξαρτάται από το μέρος όπου κατοικεί κάποιος ούτε από τα χρήματα που έχει» δήλωσε χαρακτηριστικά ο εκπρόσωπος της Oxfam Ρόμπερτ Σίλβερμαν εκφράζοντας τη λύπη του για την προσέγγιση αυτή.

Οι δύο οπτικές

Ειδικοί της Δημόσιας Υγείας έχουν προτείνει πολλούς τρόπους παγκόσμιου καταμερισμού. Για παράδειγμα ο ΠΟΥ προτείνει να πάρει κάθε χώρα ποσότητα ικανή για τον εμβολιασμό του 20% του πληθυσμού της, ενώ μια ομάδα ειδικών που ασχολούνται με θέματα ηθικής φύσης πρότεινε να δοθεί προτεραιότητα στις χώρες στις οποίες ο ιός έχει στοιχίσει τη ζωή στους περισσότερους ανθρώπους.

Ωστόσο οι ΗΠΑ ανακοίνωσαν ότι σκοπεύουν να προσφέρουν κατ' αρχάς το εμβόλιο σε όλους τους κατοίκους τους κι όχι μόνον στους ευάλωτους και τους ηλικιωμένους. Αυτόν τον «εθνικισμό των εμβολίων» έχουν καταδικάσει πολλοί αξιωματούχοι στον τομέα της Δημόσιας Υγείας, αλλά και η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν στην προχθεσινή ομιλία της στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο.

N.K.





Κόσμος

Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

Νέο SOS για τον

Δραματική έκκλιση

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Αυτή θα μπορούσε να είναι και η μέρα των προειδοποιήσεων. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προειδοποίησε πως οι «ανησυχητικά αυξητικές τάσεις» που καταγράφονται στην Ευρώπη ως προς τον αριθμό των κρουσμάτων θα πρέπει να «πχίσουν σαν συναγερμός», ενώ ζήτησε να παραμείνουν 14 οι μέρες της καραντίνας για εκείνους που έχουν έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένα κρούσματα – στη Γαλλία έχουν μειωθεί **στις** επτά. Και η Παγκόσμια Τράπεζα προειδοποίησε πως θα χρειαστεί τουλάχιστον μια πενταετία για να ανακάμψει πλήρως η οικονομία από την πανδημία του κορωνοϊού. Η επικεφαλής οικονομολόγος του οργανισμού Κάρμεν Ρέινχαρτ σημείωσε μάλιστα πως για πρώτη φορά τα τελευταία είκοσι χρόνια το ποσοστό της φτώχειας θα αυξηθεί.

Δύσκολα θα μπορούσε να χαρακτηρίσει κανείς αυτές τις προειδοποιήσεις κινδυνολογικές. Ένα νέο παγκόσμιο ρεκόρ ημερησίων κρουσμάτων καταγράφηκε χθες στην **Ινδία** όπου νόσησαν 97.894 άνθρωποι τις τελευταίες 24 ώρες, ενώ οι αρχές στην Κίνα επέβαλαν πλήρη καραντίνα στο Ρουίλι, μια πόλη 200.000 κατοίκων που βρίσκεται στα σύνορα με τη Μιανμάρ. Στη Γερμανία προστέθηκαν στους νοσοκομείους άλλοι 2.194 ασθενείς και αυτός είναι ο δεύτερος μεγαλύτερος αριθμός ημερησίων κρουσμάτων που έχει καταγραφεί στη χώρα από τον περασμένο Απρίλιο. Αυτό που παρατηρείται συγχρόνως είναι πως μειώνεται η μέση ηλικία των ασθενών και παράλληλα αυξάνονται οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο ηλικιακό φάσμα 15 έως 49 ετών.

Σε αυτό το κλίμα προστέθηκαν ακόμη δύο προειδοποιήσεις. Η μία είναι και πάλι από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας που κάλεσε τις χώρες της Λατινικής Αμερικής να μη βιαστούν να άρουν τα περιοριστικά μέτρα. Και η άλλη από τον επικεφαλής του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης των Ασθενειών Ρόμπερτ Ρέντφιλντ που είπε πως «θα χρειαστεί ένας χρόνος μέχρι τη γενική διάθεση του **εμβολίου** στο αμερικανικό κοινό». **Στις** ΗΠΑ όμως

Σαν συναγερμός θα πρέπει να πχίσουν οι ανησυχητικά αυξητικές τάσεις που καταγράφονται στην Ευρώπη ως προς τον αριθμό των κρουσμάτων, προειδοποιούν οι ειδικοί

ο Ντόναλντ **Τραμπ** βιάζεται εν όψει της εκλογικής αναμέτρησης του Νοεμβρίου όπου η πανδημία αναμένεται να παίξει πρωταγωνιστικό ρόλο. Τουλάχιστον στην Ευρώπη ο συναγερμός έχει αρκίσει να κτυπάει δυνατά, όπως μαρτυρούν οι περιπτώσεις της Γαλλίας και της Ισπανίας.

ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ

Το τίμημα της πολιτικής διαχειρίσις

Πιθανότατα σε καμία άλλη χώρα της Δύσης δεν έφτασε η πολιτική διαχείριση της πανδημίας στα ύψη που έφτασε **στις** Ηνωμένες Πολιτείες του Ντόναλντ **Τραμπ**. Ο αμερικανός πρόεδρος αμφισβήτησε ξανά και ξανά τον εθνικό επιδημιολόγο Αντονι Φάουτσι, επιτέθηκε στους δημοκρατικούς κυβερνήτες για τα περιοριστικά μέτρα που έλαβαν, σύστησε στους αμερικανούς πολίτες να πουν κλωρίνη. Σε πολλές πε-



Μασκοφορεμένη **γυναίκα** περπατά μπροστά από τεράστιο γκραφίτι με αστροναύτη στο κέντρο του Χονγκ Κονγκ. Με πληθυσμό 7,5 εκατομμυρίων η περιοχή μετρά έως σήμερα σχεδόν 5.000 κρούσματα και 102 θανάτους

κορωνοϊό

του ΠΟΥ για την καραντίνα

ριοχές άνοιξαν σχολεία, καταστήματα και εστιατόρια, χωρίς να έχει προηγουμένως εφαρμοστεί κανένα πρωτόκολλο. Το αποτέλεσμα ήταν οι απώλειες στις ΗΠΑ να φτάσουν εκείνες της Ευρώπης, μολονότι ο πληθυσμός είναι πολύ μικρότερος. Ακόμη περισσότερο από εκείνη της Ευρώπης επιλογή η αμερικανική οικονομία, με τις απώλειες στο ΑΕΠ να φτάνουν το 31,7%. Στους καταλόγους ανεργίας εγγράφηκαν την τελευταία εβδομάδα 860.000 άτομα, αριθμός που ιστορικά αποτελεί αρνητικό ρεκόρ. Συγχρόνως χιλιάδες άτομα ασθενούν καθημερινά και εκατοντάδες χάνουν τη μάχη για να κρατηθούν στη ζωή. Ο ημερήσιος απολογισμός της 16ης Σεπτεμβρίου ήταν 39.124 νέα κρούσματα και 993 θάνατοι. Το σύνολο των θυμάτων από την αρχή της πανδημίας πλησιάζει πλέον τις 200.000. Αλλά ο Ντόναλντ Τραμπ επιμένει στην πολιτική διαχείριση αμφισβητώντας αυτή τη φορά την αποτελεσματικότητα της μάσκας. Όσο για την προειδοποίηση του Ρόμπερτ Ρέντφιλντ για το **εμβόλιο**,

Ο επικεφαλής του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης των Ασθενειών κάνει απλώς «λάθος»...

ΓΑΛΛΙΑ

Χωρίς Γραμμή Μαζινό για ανάχωμα

Ενας άλλος πρόεδρος, ο Εμανουέλ Μακρόν, είχε κηρύξει τον πόλεμο στον κορωνοϊό στην αρχή της πανδημίας. Στο τελευταίο του μήνυμα όμως κάλεσε απλώς τους πολίτες της χώρας του να «μάθουν να ζουν» μαζί του. Και μάλλον δεν θα μπορούσε να κάνει διαφορετικά: στη Γαλλία ο κορωνοϊός καλπάζει με 10.000 κρούσματα να καταγράφονται μόλις μέσα σε μία ημέρα την περασμένη εβδομάδα. Ο αριθμός είναι δέκα φορές μεγαλύτερος από εκείνους της άνοιξης, η αύξηση όμως οφείλεται και στο γεγονός πως πλέον στη χώρα πραγματοποιούνται σχεδόν ένα εκατομμύριο τεστ

την εβδομάδα. Γεγονός είναι ωστόσο πως αυξάνεται και η αναλογία κρουσμάτων/τεστ (είναι 5,4% σήμερα από 1,5% τον Ιούλιο) και οι νοσούντες που νοσηλεύονται. Οι αντοχές του συστήματος υγείας αρχίζουν να δοκιμάζονται. Προς το παρόν πάντως ο Μακρόν δείχνει να ανησυχεί περισσότερο για τις αντοχές της οικονομίας. Και αυτή η ανησυχία εξηγεί γιατί η κυβέρνηση αποφεύγει να λάβει νέα μέτρα εμμένοντας στη χρήση της μάσκας και την τήρηση των αποστάσεων. Είναι τουλάχιστον παρήγορο πως τα **θύματα** δεν ξεπερνούν τα τριάντα την ημέρα, ενώ στο πρώτο κύμα ήταν εκατοντάδες οι άνθρωποι που έθαναν καθημερινά τη ζωή τους. «Οι ασθενείς είναι πια νεότεροι και οι γιατροί αντιμετωπίζουν καλύτερα πια την ασθένεια» εξηγήσε γάλλος επιδημιολόγος στους «Νιου Γιορκ Τάιμς». Ο ίδιος ωστόσο δεν έχει καμία αμφιβολία: «Ο ιός κυκλοφορεί ελεύθερα. Δεν υπάρχει Γραμμή Μαζινό (το κολοσσιαίο οχυρωματικό τού 1928 έργο στη γαλλική μεθόριο) για να τον σταματήσει».

ΙΣΠΑΝΙΑ

Εκκλήσεις για μέτρα και νεύρα για το λοκντίουν

Γραμμή Μαζινό δεν διαθέτει ούτε η Ισπανία όπου τα κρούσματα είναι περισσότερα από εκείνα της Γαλλίας και πολύ περισσότερα από εκείνα της Ιταλίας και της Γερμανίας. Ο συναγερμός ήχησε ακόμη πιο δυνατά στη χώρα της Ιβηρικής με τον **υπουργό Υγείας** Σαλβαδόρ Ιγία να καλεί την περιφερειακή κυβέρνηση της Μαδρίτης να «κάνει ό,τι είναι απαραίτητο προκειμένου να ελέγξει την κατάσταση». Τα κρούσματα στην Ισπανία έχουν φτάσει πλέον τις 615.000, ενώ μόνο την Τετάρτη προστέθηκαν στη λίστα των νοσούντων 11.200 άνθρωποι. Από τους συνολικά 366 ανθρώπους που έχασαν τη ζωή τους από την Covid τις τελευταίες επτά ημέρες, οι 124 ήταν από την περιοχή της Μαδρίτης. Σε αυτές τις συνθήκες, η έκκληση του **υπουργού Υγείας** δεν είναι άσχετη με τις επικρίσεις που δέχεται η περιφερειάρχης της Μαδρίτης Ιζαμπέλ Ντίαθ Αγιούζο ότι καθυστέρησε να λάβει μέτρα για την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος του κορωνοϊού. Η αλήθεια είναι πως η περιφερειάρχης ετοιμαζόταν για στοχευμένες καραντίνες σε περιοχές της Μαδρίτης με αυξημένα κρούσματα. Φαίνεται όμως πως άλλαξε άποψη όταν ο περιφερειακός **υπουργός Δικαιοσύνης** δήλωσε πως «η λέξη “λοκντίουν” εκνευρίζει τον κόσμο». Στο μεταξύ, οι ασθενείς της Covid καταλαμβάνουν όλο και περισσότερα κρεβάτια στα **νοσοκομεία** της περιοχής της πρωτεύουσας - 22% επί του συνόλου είναι σήμερα οι κλίνες που φιλοξενούν ασθενείς με κορωνοϊό από 18% την περασμένη εβδομάδα.





Το 64% των πολιτών δεν βλέπει έτοιμο το ΕΣΥ δείχνει έρευνα



Η πλειοψηφία των πολιτών αξιολογεί αρνητικά τον τρόπο που διαχειρίστηκε η κυβέρνηση κρίσιμους τομείς σχετικά με τον περιορισμό της διασποράς του ιού, όπως ο τουρισμός, τα ΜΜΜ, τα σχολεία

το 66% αξιολογεί επίσης αρνητικά τον τρόπο με τον οποίο λειτουργούν τα ΜΜΜ. Το 55% αξιολογεί αρνητικά τον τρόπο ανοίγματος και λειτουργίας των σχολείων, αν και το 68% συμφωνεί με την υποχρεωτικότητα στη χρήση μάσκας στα σχολεία. Τέλος, το 53% αξιολογεί με θετικό πρόσημο τις επιλογές της κυβέρνησης σε σχέση με τη λειτουργία των επιχειρήσεων.

Σε σχέση με την «απόδοση» ευθύνης προς την κυβέρνηση ως προς το σημαντικότερο ζήτημα, δηλαδή αυτό της κατάστασης στην οικονομία, ανιχνεύονται εντυπωσιακές μεταβολές σε σχέση με τα προηγούμενα κύματα μετρήσεων. Το 38% των πολιτών πιστεύει ότι τη μεγαλύτερη ευθύνη «σε περίπτωση που υπάρξει μια περίοδος λιτότητας το επόμενο διάστι-



ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΕΝΤΥΠΩΣΙΑΚΑ σε σχέση με προηγούμενες μετρήσεις, η συνολική ικανοποίηση των πολιτών σε σχέση με τη διαχείριση της πανδημίας και των οικονομικών συνεπειών της, σύμφωνα με ηλεκτρονική έρευνα πανελλαδικής κάλυψης σύμφωνα με έρευνα που διενήργησε η Prorata μεταξύ 09-13 Σεπτεμβρίου 2020. Ενώ προς τα τέλη Μαΐου το 71% των πολιτών αξιολογούσε θετικά την κυβέρνηση ως προς τη διαχείριση της πανδημίας, η εικόνα σήμερα έχει αντιστραφεί πλήρως, με το 52% να την αξιολογεί αρνητικά και μόλις το 47% θετικά. Παράλληλα, το 64% των πολιτών θεωρούν ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** είναι λίγο ή καθόλου προετοιμασμένο για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ποσοστό το οποίο αυξήθηκε 11% σε σχέση με την αντίστοιχη μέτρηση του Απριλίου.

Να σημειωθεί ότι η μεγαλύτερη – αν και όχι πλειοψηφική – μερίδα των πολιτών, το 49% δηλαδή, πιστεύει ότι ο αριθμός των κρουσμάτων Covid-19 θα πρέπει να γνωστοποιείται στις αντίστοιχες δημοτικές αρχές, χωρίς να δημοσιοποιείται ωστόσο στο ευρύ κοινό. Επίσης, η πλειοψηφία των πολιτών αξιολογεί αρνητικά τον τρόπο που διαχειρίστηκε η κυβέρνηση κρίσιμους τομείς σχετικά με τον περιορισμό της διασποράς του ιού, όπως ο **τουρισμός**, τα ΜΜΜ, τα σχολεία και τις επιχειρήσεις. Ειδικότερα, το 60% αξιολογεί αρνητικά τον τρόπο με τον οποίο επέλεξε η κυβέρνηση να ανοίξει ο **τουρισμός** και

μα» θα φέρει «η κυβέρνηση της ΝΔ», ποσοστό το οποίο εκτοξεύθηκε κατά 17% σε σχέση με την μέτρηση στις αρχές του Απριλίου και κατά 7% σε σχέση με την αντίστοιχη μέτρηση του Μαΐου. Σε σχέση με την **προστασία** των πιο ευάλωτων επιχειρήσεων και εργαζομένων η εικόνα που αποτυπώνεται είναι επίσης εξαιρετικά αρνητική για την κυβέρνηση. Πιο συγκεκριμένα, το 64% των πολιτών εκτιμάει ότι η κυβέρνηση δεν έχει κάνει ότι ήταν δυνατό για την **προστασία** των ιδιοκτητών μικρών επιχειρήσεων και των εργαζομένων σε αυτές, ποσοστό το οποίο έχει αυξηθεί σημαντικά σε σχέση με την αντίστοιχη μέτρηση του Μαΐου. Τέλος, το 63% εκτιμάει ότι η κυβέρνηση δεν έχει κάνει τα απαραίτητα για την **προστασία** των ελεύθερων επαγγελματιών και των αυτοαπασχολούμενων επιστημόνων, ποσοστό αυξημένο κατά 6% σε σχέση με τη μέτρηση του Μαΐου. Ενδεικτικά, μεταξύ όσων ενημερώνονται καθημερινά από τη τηλεόραση το 64% αξιολογεί θετικά τη διαχείριση της πανδημίας από την κυβέρνηση, ενώ μεταξύ όσων δεν ενημερώνονται ποτέ από το συγκεκριμένο μέσο η θετικές αξιολογήσεις αγγίζουν μόλις το 21%. Αντίστροφα, μεταξύ όσων ενημερώνονται σε καθημερινή βάση και για αρκετές ώρες από τα **social media** το 63% αξιολογεί με αρνητικό πρόσημο τη διαχείριση της πανδημίας, ενώ μεταξύ όσων δεν ενημερώνονται ποτέ από τα **social media** το ποσοστό θετικών αξιολογήσεων μειώνεται αισθητά στο 46%.



«Βγάλτε τα πέρα μόνοι σας»

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ υποτίθεται πως είχε σχεδόν ένα εξάμηνο, από την επιτυχημένη αντιμετώπιση του πρώτου κύματος κορωνοϊού ως τα τέλη Αυγούστου-αρχές Σεπτεμβρίου που γυρίζουν οι τελευταίοι αδειούχοι και ξεκινούν τα σχολεία, ώστε να οργανώσει τα πάντα για να αντιμετωπιστεί το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Εξάλλου, δεν ήθελε και πολλή φιλοσοφία: όλοι οι ειδικοί έλεγαν ότι, αργά ή γρήγορα, το δεύτερο κύμα θα ερχόταν και, βοηθώντας του χειμώνα θα ήταν σφοδρό. Επίσης, όλοι οι ειδικοί διαβεβαίωναν ότι **εμβόλιο** πριν το λυκαυγές του 2021 δεν υπήρχε περίπτωση να δούμε διαθέσιμο στα φαρμακεία. Με άλλα λόγια, δεν χρειαζόταν να είναι κανείς προφήτης ή να μάντης Κάλκας για να διαβλέψει ότι το φθινόπωρο που ξεκίνησε και ο χειμώνας που έρχεται θα ήταν δύσκολες περιόδους.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΕΛΙΓΓΟΝΗΣ
gmelingonis@kontrachannel.gr

Κι όμως, τώρα που πλέον άνοιξαν και τα σχολεία και μπορεί κανείς να κάνει μία επισκόπηση της καθημερινότητας των πολιτών, καταλήγει σε ένα μόνο συμπέρασμα: ότι η κυβέρνηση δεν νοιάστηκε και δεν εκτόνησε κανένα σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας. Αντιθέτως, έχει αφήσει καθέναν και καθεμία από εμάς να τα βγάλουμε πέρα μόνοι μας, αρκούμενη απλώς στο να επιβάλλει περιοριστικά μέτρα.

Σε ποια χώρα που φιλοδοξεί να αποκρούσει το δεύτερο κύμα της πανδημίας ανοίγουν τα σχολεία με περισσότερους ανά τμήμα μαθητές σε σχέση με όταν έκλεισαν;

Σε ποια χώρα που θέλει να λέγεται «οργανωμένη» η κυβέρνηση πετά την τελευταία στιγμή το μπαλάκι των μασκών στους **δημάρχους** και μετά καμώνεται τον Πόντιο Πιλάτο έναντι του φιάσκου με τις μάσκες-αλεξιπτώτα;

Σε ποια χώρα πολλές δημόσιες υπηρεσίες έχουν αφεθεί με έναν υπάλληλο και ένα γκισέ, με αποτέλεσμα οι ηλικιωμένοι και οι ευπαθείς **ομάδες** που χρήζουν μεγαλύτερης **προστασίας** να συνωστίζονται για να εκτελέσουν τις συναλλαγές τους με το Δημόσιο;

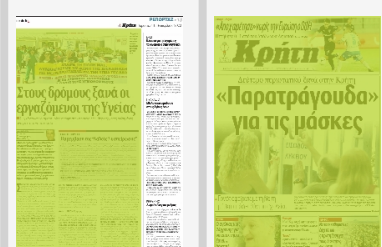
Σε ποια χώρα που θέλει να αποφύγει την εξάπλωση της πανδημίας τα **Μέσα Μαζικής Μεταφοράς** περνούν κάθε μισή ώρα και οι πολίτες στοιβάζονται σ' αυτά, χωρίς την παραμικρή πρόνοια για ενίσχυσή τους με νέα λεωφορεία, συρμούς και οδηγούς;

Επίσης, σε ποια χώρα με μόλις 70 διασωληνωμένους αποδεικνύεται ότι στην Ατική έχουν καταληφθεί οι μισές κλίνες ΜΕΘ για covid όταν πριν μερικούς μήνες μας διαβεβαίωναν ότι οι κλίνες αυτές είχαν γίνει πάνω από 1.000;

Τέλος, σε ποια χώρα που νοιάζεται για την υγεία των πολιτών της ο αρμόδιος υφυπουργός ανακοινώνει... προκήρυξη για την πρόσληψη 400 γιατρών ενόσω το δεύτερο κύμα της πανδημίας ήδη καλπάζει και κοντεύει να γίνει τσουνάμι;

Η απάντηση είναι απλή: στη χώρα που οι κυβερνώντες έχουν αλλεργία στο Δημόσιο και σε κάθε ιδέα ενίσχυσής του, ακόμη κι όταν απ' αυτά κρέμονται ανθρώπινες ζωές.

τελευταία λέξη...



Στιγμιότυπο από παλαιότερη κινητοποίηση του Σωματείου Εργαζόμενων ΠΑ-ΓΝΗ.

Στους δρόμους ξανά οι εργαζόμενοι της Υγείας

■ Συγκέντρωση διαμαρτυρίας απόψε στην πλατεία Ελευθερίας για τις αυξημένες ανάγκες στα νοσοκομεία

papadakis@neakriti.gr

Ρεπορτάζ
Χριστόφορος
Παπαδάκης



«Οχι άλλα "μπαλώματα" και μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ τμημάτων και δομών», λέει η διοίκηση του Σωματείου Εργαζόμενων του ΠΑΓΝΗ, που σήμερα θα πάρει μέρος στη συγκέντρωση των σωματείων και καλεί όλους τους εργαζόμενους στην πλατεία Ελευθερίας στις 7 το απόγευμα. «Ανά να γίνουν μόνιμες προσλήψεις για την κάλυψη των πάνω από 2.000 κενών θέσεων προσωπικού, μέρος των ελλείψεων "μπαλώνεται" προσωρινά με συμβασιούχους και με μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ τμημάτων και δομών», τονίζουν οι συνδικαλιστές!

Σύμφωνα με το Σωματείο, πάνω από 1.000 εργαζόμενοι δουλεύουν με ελαστικές μορφές απασχόλησης (επικουρικό προσωπικό, ατομικές συμβάσεις, μπλοκάκια, μέσω ΟΑΕΔ, κ.λπ.) στα Κέντρα Υγείας, τις ΤΟΜΥ και τα νοσοκομεία της Κρήτης, με τις συμβάσεις αρκετών από αυτούς να λήγουν μέχρι τις αρχές του '21.

Όπως λένε τα μέλη του Σωματείου, «συνεχίζονται οι ελλείψεις σε μέσα ατομικής προστασίας (μάσκες, γάντια), ενώ δε γίνονται μαζικά περιοδικά μοριακά τεστ στους εργαζόμενους στις δομές Υγείας και Πρόνοιας, με αποτέλεσμα την αύξηση του κινδύνου διασποράς του ιού. Οι μόλις 50 περίπου δημόσιες κλίνες ΜΕΘ της Κρήτης δεν επαρκούν για τις ανάγκες του πληθυσμού. Η υποστελεχωμένη και υποβαθμισμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) αδυνατεί να παρέχει καθολικά υπηρεσίες πρόληψης, δημόσιας υγείας, παρακολούθησης ασθενών με χρόνιες νόσους, αλλά και ήπιων κρουσμάτων». Μεταξύ των άλλων, οι υγειονομικοί διεκδικούν να γίνουν τώρα χιλιάδες προσλήψεις στα δημόσια νοσοκομεία και τα σχολεία, μόνιμων, πλήρους απασχόλησης υγειονομικών και εκπαιδευτικών όλων των ειδικοτήτων. Επίσης να γίνει μονιμοποίηση των συμβασιούχων, των επικουρικών και των αναπήρωτων.

Ακόμη ζητούν αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης της υγείας, εξασφάλιση επάρκειας σε μέσα ατο-

ΓΙΑ ΤΙΣ ΒΟΥΤΕΣ

Παρέμβαση της "Λαϊκής Συσπείρωσης"

«Με το περιαστικό του κρούσματος κορωνοϊού σε δάσκαλο δημοτικού σχολείου στον δήμο, οι παρεμβάσεις του Συλλόγου Γονέων προς τη ΔΥΠΕ, τον ΕΟΔΥ και το "πακνίδι" της μετατόπισης της ευθύνης επιβεβαιώνουν ότι η κυβέρνηση όχι μόνο δεν έχει σκοπό να προχωρήσει στη διεξαγωγή μαζικών τεστ, αλλά ακυρωμένη στα υγειονομικά πρωτόκολλα, που η ίδια έχει κάνει "λάστικο", ρίχνει την ευθύνη στους γονείς για την εκτίμηση της υγείας των παιδιών τους, καλώντας τους να διαγνώσουν (!) αν έχουν συμπτώματα του κορωνοϊού, σαν προϋπόθεση για την πραγματοποίηση τεστ».

Αυτό αναφέρει σε γραπτή δήλωσή του ο επικεφαλής της "Λαϊκής Συσπείρωσης" Ηρακλείου Δημήτρης Βρούσσης.

«Σε τηλεφωνική επικοινωνία με τον δήμαρχο, τονίσαμε την ανάγκη διεκδίκησης μαζικών διαγνωστικών τεστ σε όλους τους εκπαιδευτικούς, με ευθύνη του κράτους και του υπουργείου υγείας, για όλους τους εργαζόμενους του Δήμου που έρχονται σε επαφή με ιδιαίτερα ευαίσθητες ομάδες».

Απορρίπτουμε για άλλη μια φορά τη λογική της μεταφοράς της ευθύνης της δημόσιας υγείας από Δήμους και Περιφέρειες στον λαό. Σπρώχνουμε τα αιτήματα εργαζομένων και γονέων.

* Μαζικά, επανολαβόμενα τεστ ελέγχου για όλους τους εργαζόμενους, κάθε εργασιακής σχέσης, σε κάθε χώρο, άμεσης ή έμμεσης αρμοδιότητας του Δήμου, με αποκλειστική επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού.

* Ειδική μέριμνα για τους εργαζόμενους σε ευαίσθητους υγειονομικά χώρους και ειδικότητες, όπως στην καθαριότητα, φαρμακοθεραπευτές, νοσηλευτές, κοινωνικούς λειτουργούς, βρεφονηπιακούς, εργαζόμενους σε καταστήματα επισιτισμού και εξυπηρέτησης πολλών κ.λπ.

* Άμεση διεξαγωγή τεστ στους εκπαιδευτικούς όλων των βαθμίδων, στους φοιτητές και σε ευπαθείς ομάδες, κατάληξη.

μικής προστασίας και ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ πλήρως στελεχωμένων με μόνιμο προσωπικό και εξοπλισμό. «Μηροστά στο νέο κύμα πανδημίας να διασφαλιστεί η εργασία όλων των εργαζομένων με όλα τα απαραίτητα μέσα προστασίας της υγείας και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς.

Δεν αποδεχόμαστε καμία αρνητική αλλαγή στους όρους και τις συνθήκες δουλειάς μας, στα δικαιώματά μας, στο όνομα της αντιμετώπισης της πανδημίας», αναφέρουν σχετικά στα αιτήματά τους.

Από το ΠΕΔΥ Κρήτης

Στο μεταξύ, με αφορμή την έναρξη λειτουργίας του Κέντρου COVID-19 στο Κέντρο Υγείας Ηρακλείου, σε δύο βάρδιες, η Επιτροπή Αγώνα Εργαζόμενων του ΠΕΔΥ Κρήτης επισημαίνει μεταξύ των άλλων: «Η λειτουργία του να θα πρέπει να εξασφαλίζεται η ασφάλεια ασθενών, συνοδών και εργαζομένων. Ως εκ τούτου απαιτείται άμεσα η στελέχωσή του με επαρκές προσωπικό όλων των ειδικοτήτων (ατρών, νοσηλευτών, βοηθητικού προσωπικού, καθαριστών), ώστε να εξασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία του Κέντρου και να διασφαλίζεται η υγεία τόσο των εργαζομένων όσων και των συνανθρώπων μας που έρχονται στο Κ.Υ. Άμεσα να γίνουν οι ανάλογες προσλήψεις και να μη χρησιμοποιούνται εργαζόμενοι πάνω από 60 ετών (επαθής ομάδα) μέχρι πριν την πανδη-

μία). Θα πρέπει να υπάρχουν σε επάρκεια τα αντίστοιχα μέσα προστασίας (γάντια, μάσκες FFP2, αντισηπτικά, αντιδραστήρια) ώστε να εξασφαλίζεται η ασφάλεια όλων. Επίσης θα πρέπει να υπάρχουν αντίστοιχες υποδομές: α) χωρίς αλλαγής ενδυμασίας και β) ντους για την εξασφάλιση της υγιεινής των εργαζομένων σύμφωνα με οδηγίες από λοιμωξιολόγους. Να εξασφαλιστεί χώρος αναμονής των συνοδών που συνοδεύουν το ύποπτο κρούσμα, που θα εξασφαλίζει τη μη είσοδό τους στον χώρο του COVID, αλλά και την απομόνωσή τους από το υπόλοιπο Κέντρο Υγείας (πιθανοί φορείς και αυτοί)».

Από την πλευρά του, το Γραφείο Τύπου της Τ.Ε. Ηρακλείου του ΚΚΕ, σχολιάζοντας τις τεράστιες καθυστερήσεις στα ραντεβού των νοσοκομείων του Ηρακλείου, αναφέρει: «Η "κανονικότητα" της κυβέρνησης στο δημόσιο Σύστημα Υγείας "σπάει", τη στιγμή που πλήθος ασθενών που έχει ανάγκη από παρακολούθηση και εξέταση παραπέμπεται τον Νοέμβριο για ένα ραντεβού! Για μια ακόμη φορά επιβεβαιώνονται οι ανεπάρκειες και οι ελλείψεις στο δημόσιο Σύστημα Υγείας, με σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία των ασθενών. Εδώ και τώρα να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποιήσεις των συμβασιούχων και αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν Σύστημα Υγείας-Πρόνοιας, με πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση».

» ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΕΡΕΤΗ - ΝΤΟΚΟΥ

Αναψε «πράσινο» για μοριακό

Δρομολογείται η ενίσχυση του **νοσοκομείου** με επιπλέον μόνιμους και επικουρικούς γιατρούς

«**Π**ράσινο» για την **προμήθεια** μοριακού αναλυτή στο **νοσοκομείο Βόλου** άναψε χτες ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ Φώτης Σερέτης**, διαψεύδοντας ουσιαστικά όσους είχαν προεξοφλήσει ότι το **Αχιλλοπούλειο** θα μείνει χωρίς τον συγκεκριμένο εξοπλισμό μεσοσύσης της πανδημίας.

Ο κ. Σερέτης επισκέφτηκε το **νοσοκομείο** και είχε συνάντηση με τον **διοικητή** Ιωάννη Ντόκο και μέλη της διοίκησης. Ακολούθησε πολύωρη σύσκεψη στην οποία έγινε συζήτηση εφ' όλης της ύλης, για όλα τα ανοικτά μέτωπα που υπάρχουν στο Αχιλλοπούλειο.

Η σύσκεψη ήταν κλειστή σε δημοσιογράφους, ωστόσο το ρεπορτάζ κατέγραψε συγκεκριμένες θετικές εξελίξεις, για τις οποίες θα υπάρξουν επίσης με ανακοινώσεις την ερχόμενη εβδομάδα.

Με βάση αυτές τις πληροφορίες:

- **Για τον μοριακό αναλυτή:** Ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ** ενημέρωσε πως μπορεί να εξασφαλιστεί χρηματοδότηση για την αγορά του συγκεκριμένου **μηχανήματος**, ζήτησε όμως προηγουμένως να γίνει ενδεδειγμένη έρευνα αγοράς, προκειμένου η δαπάνη να είναι σε πλαίσια που να μπορεί να αντιμετωπιστεί με μία έκτακτη χρηματοδότηση. Η συγκεκριμένη υπόδειξη έγινε, καθώς σύμφωνα με πληροφορίες, η αρχική πρόταση του ΓΝΒ αναφέρονταν σε **μηχάνημα** που κοστίζει 180.000 ευρώ, δαπάνη που θεωρήθηκε ιδιαίτερα υψηλή συγκριτικά ακόμη και με το **μηχάνημα** που θα **προμηθευτεί** το **Πανεπιστημιακό νοσοκομείο της Λάρισας**, το οποίο θα καλύπτει τις ανάγκες 1.000 τεστ την ημέρα.

Στον μοριακό αναλυτή που θα αγοραστεί για το **νοσοκομείο** θα εξετάζονται μόνο τα περιστατικά που παρουσιάζουν βαριά συμπτωματολογία, αλλά και



Ο **Φώτης Σερέτης** επισκέφτηκε το **νοσοκομείο** και είχε συνάντηση με τον **διοικητή** Ιωάννη Ντόκο και μέλη της διοίκησης



όσοι επιβάλλεται να χειρουργηθούν και πρέπει να υποβληθούν σε δύσκολες επεμβάσεις, αφού όμως έχει προηγηθεί ο **έλεγχος COVID-19**.

Σήμερα αυτός ο προεγχειρητικός **έλεγχος** μπορεί να καθυστερήσει μέχρι και δύο μέρες, αφού πρέπει να εκδοθούν τα αποτελέσματα από το εργαστήριο του ΠΓΝΛ για να γίνει εισαγωγή του ασθενή.

- **Για τις προσλήψεις προσωπικού:** Στο φλέγον ζήτημα της υποστελέχωσης του **νοσοκομείου**, ο κ. Σερέτης δεσμεύτηκε πως άμεσα θα μπει «**νέο αίμα**» **στις κλινικές**. Όπως τόνισε η διαδικασία πρόσληψης των 14 μόνιμων γιατρών ολοκληρώνεται άμεσα. Οι κρίσεις έχουν τελειώσει, αναμένεται τώρα η δημοσίευση στο ΦΕΚ των διορισμών για να φορέσουν την άσηρη μπλούζα οι νέοι μόνιμοι γιατροί. Πρόκειται για τρεις θέσεις παθολόγων, ενός καρδιολόγου, ενός ακτινολόγου, ενός χειρουργού, ενός αιματολόγου, δύο αναισθησιολόγων, δύο παιδιάτρων, ενός νεφρολόγου, ενός ουρολόγου και ενός γυναικολόγου.

Επιπροσθέτως η **5η ΥΠΕ** κάνει ενέργειες προκειμένου στους 14 να προστεθούν άλλοι δύο μόνιμοι

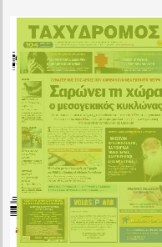
γιατροί.

Ο κ. Σερέτης επίσης ενημέρωσε τη διοίκηση ότι δρομολογείται η πρόσληψη επιπλέον έξι επικουρικών γιατρών με σύμβαση διετούς απασχόλησης οι οποίοι θα στελεχώσουν τη ΜΕΘ και τη χειρουργική κλινική. Τέλος αναμένεται η τοποθέτηση ενός επιπλέον παθολόγου και ενός ακτινολόγου για τον χειρισμό του μαγνητικού τομογράφου, αίτημα που είχε θέσει πρόσφατα ο κ. Ντόκος, εισηγούμενος την έγκριση προκήρυξης μιας κενής οργανικής θέσης κλάδου **ιατρών ΕΣΥ** με ειδικότητα Εσωτερικής Παθολογίας στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β' και μιας κενής οργανικής θέσης κλάδου **ιατρών ΕΣΥ** με ειδικότητα Ακτινολογίας και με εμπειρία στον Μαγνητικό Τομογράφο στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β'. Στα δύο παθολογικά τμήματα προβλέπονται δεκατέσσερις θέσεις με ειδικότητα Εσωτερικής Παθολογίας από τις οποίες είναι καλυμμένες μόνο οι επτά. Στο Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα προβλέπονται οκτώ θέσεις με ειδικότητα Ακτινολογίας από τις οποίες είναι καλυμμένες οι έξι.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

ΝΔ και ΣΥΡΙΖΑ ευθύνονται για την κατάντια του Νοσοκομείου

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	18-09-2020
Επιφάνεια:	346.57 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΔ και ΣΥΡΙΖΑ ευθύνονται για την κατάντια του Νοσοκομείου



Το Νίκου Χαυτούρα μέλους της Διοίκησης της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Μαγνησίας

Η κατάσταση που επικρατεί πλέον στο Νοσοκομείο του Βόλου δεν επιτρέπει ούτε περιπούδαστες ούτε βαθυστόχαστες αναλύσεις. Μετην πολιτική ευθύνη της ΝΔ στη Μαγνησία η λειτουργία του Νοσοκομείου είναι οριακή και η υποβάθμιση δεδομένη και παρατεινόμενη. Με πολιτική απόφαση του προϊστάμενου της ΔΥΠΕ κόπηκε το αντιδραστήριο για τα τεστ κορωνοϊού για το Νοσοκομείο του Βόλου και την πόλη του Βόλου.

Την πολιτική ευθύνη δεν έχει απλά ο κ. Σερέτης αλλά ο άνθρωπος και η εξουσία που διόρισε τον κάθε κύριο Σερέτη και η οποία εξουσία συνεχίζει να καλύπτει με εμπιστοσύνη τις αποφάσεις του οργάνου που η ίδια διόρισε.

Η πολιτική ευθύνη για την μη **προμτίθεια** εξοπλισμού για να γίνεται το τεστ κορωνοϊού στο Βόλο ανήκει αποκλειστικά στην **ΝΔ**. Οι **Βουλευτές** της **ΝΔ** άλλοι καλύπτουν αυτή την απόφαση και άλλοι υπόσχονται με υπονοούμενα ότι θα ανατραπεί. Οι κάτοικοι του Βόλου και της Μαγνησίας δεν θα ανεχτούν αυτό το κακοκαιγμένο θεατρικό των εκλεγμένων της **ΝΔ** στην πόλη μας.

Ο εξοπλισμός από το **Νοσοκομείο** κόπηκε από θεσμικούς παράγοντες και αποφάσεις της **ΝΔ**, τελεία και παύλα. Δεν πείθετε κανένα οι εκλεγμένοι **Βουλευτές** που



Η μεταφορά των υλικών για εξέταση κορωνοϊού στη Λάρισα σημαίνει καθυστερήσεις και σοβαρούς κινδύνους, όταν μάλιστα έχουμε μπροστά έναν δύσκολο χειμώνα και σοβαρές ενδείξεις για επιδείνωση της κατάστασης

προσπαθείτε να μας πείσετε ότι δεν είναι αυτό που νομίζουμε και ότι η απάτη που εξελίσσεται μπροστά στα μάτια μας είναι οφθαλμαπάτη και όχι πραγματικότητα.

Η μεταφορά των **υλικών** για εξέταση κορωνοϊού στη Λάρισα σημαίνει καθυστερήσεις και σοβαρούς κινδύνους, όταν μάλι-

στα έχουμε μπροστά έναν δύσκολο χειμώνα και σοβαρές ενδείξεις για επιδείνωση της κατάστασης.

Την ίδια ώρα, η **ΝΔ** είναι ενάμιση χρόνο κυβέρνηση και παραμένουν υποσχέσεις οι προσλήψεις γιατρών σε ένα **Νοσοκομείο** που αδυνατεί εδώ και πολύ καιρό να καλύψει τις βάρδιες της εφημερίας.

Οι ελλείψεις ειδικών γιατρών σε βασικές κλινικές του **Νοσοκομείου** μας είναι τεράστιες και με τα λόγια παρηγοριάς και υποσχέσεων των παραγόντων της **ΝΔ** δεν μπορούν να καλυφθούν οι ανάγκες.

Οι θέσεις των γιατρών δεν καλύπτονται με ψέματα.

Το **νοσοκομείο** του Βόλου ζει μια από τις χειρότερες εποχές του ίσως μάλιστα την πιο δύσκολη από άποψη στελέχωσης και εξοπλισμού.

Την ευθύνη για αυτή την κατάσταση έχει

απόλυτα η **ΝΔ**, αλλά και όσοι ψευτοαριστροί κάνουν τώρα τον επαναστάτη. Επί των ημερών του **ΣΥΡΙΖΑ** η κατάσταση ήταν ίδια και χειρότερη και δεν μπορεί αυτοί που οδήγησαν το **Νοσοκομείο** σε αυτή την κατάσταση τώρα να εμφανίζονται ως διεκδικητές, όταν οι ίδιοι αποφάσισαν και έφεραν την υποβάθμιση.

Σεβόμενος τον εαυτό μου και την ιδιότητα πρώτα του γιατρού και μετά του εκπροσώπου ενός ιστορικού πολιτικού σχήματος όπως το ΚΙΝΑΛ οφείλω να ενημερώσω τους συμπολίτες μου. Ταυτόχρονα ως συνδικαλιστής έχω υποχρέωση απέναντι στους ασθενείς πρώτα και τους συναδέλφους έπειτα μου να διεκδικήσω αυτά που δικαιούται ο εργαζόμενος στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** που έφτιαξε το **ΠΑΣΟΚ** και διαλύουν καθημερινά **ΝΔ** και **ΣΥΡΙΖΑ** με τις πρακτικές τους.

ΠΟΕΔΗΝ: Ο χάρτης των ΜΕΘ σε όλη τη χώρα * Η εικόνα στη Λάρισα

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 17-09-2020

Επιφάνεια: 256.13 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΠΟΕΔΗΝ: Ο χάρτης των ΜΕΘ σε όλη τη χώρα - Η εικόνα στη Λάρισα

Αναλυτικά τα νούμερα με τις κλίνες ΜΕΘ που λειτουργούν στη χώρα μας παρέθεσε μετά από έρευνα η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων** την ώρα που η πίεση στο ΕΣΥ αυξάνεται λόγω κοροναϊού. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ** με βάση τα νοσοκομειακά κρεβάτια θα έπρεπε να λειτουργούν 3.500 κλίνες ΜΕΘ. Πέρυσι τον Ιούνιο λειτουργούσαν 557 κλίνες ΜΕΘ. Σήμερα στα Νοσοκομεία λειτουργούν 607 κλίνες ΜΕΘ και μπορούν να αναπτυχθούν επιπλέον 28 με την πρόσληψη του απαραίτητου προσωπικού 169 κλίνες Covid-19 ΜΕΘ, με δυναμική να λειτουργήσουν 39 επιπλέον και 117 ΜΑΘ με δυναμική άλλες 27 με την πρόσληψη του απαραίτητου προσωπικού.

Όπως τονίζουν τα μέλη της Ομοσπονδίας, εάν δεν ανοίξουν άμεσα κλίνες ΜΕΘ και ΜΑΦ και δεν προσληφθεί το απαραίτητο προσωπικό για την στελέχωσή τους, οι λίστες αναμονής το χειμώνα θα είναι πολύ μεγάλες με κοροναϊό, εποχική γρίπη και άλλες παθήσεις.

Η εικόνα στη Θεσσαλία

Γ.Ν. ΒΟΛΟΥ: Υπάρχει μία Γενική ΜΕΘ με 8 κλίνες. Γύρω στα 18 άτομα Επικουρικό προσωπικό έχουν

προσληφθεί για τις ανάγκες της πανδημίας και τώρα εγκρίθηκαν άλλα 8 άτομα που είναι να έρθουν.

ΠΑΝ/ΚΟ ΛΑΡΙΣΑΣ: Υπάρχει μία Γενική ΜΕΘ με 20 κλίνες αλλά λειτουργούν οι 12. Επίσης υπάρχει μία ΜΕΘ covid με 7 κλίνες. Για την περίοδο του covid-19 έχουν προσληφθεί περίπου περισσότεροι από 36 άτομα ως Επικουρικό προσωπικό.

Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ: Υπάρχει μία Γενική ΜΕΘ 8 με 10 κλίνες και μία ΜΕΘ covid με 4 έως 5 κλίνες. Υπάρχει μία ΜΑΦ η οποία ήταν ανενεργή και τώρα χρησιμοποιείται για τις ανάγκες του κορωνοϊού. 31 άτομα Νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό έχουν προσληφθεί και 4 γιατροί για τις ανάγκες της πανδημίας ως Επικουρικό προσωπικό.

Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ: Υπάρχει μία Γενική ΜΕΘ με 10 κλίνες. Για τις ανάγκες της πανδημίας έχουν προσληφθεί περισσότερα από 20 άτομα ως Επικουρικό προσωπικό και οι περισσότεροι είναι Νοσηλευτικό.

Γ.Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ: Υπάρχει μία Γενική ΜΕΘ με 6 κλίνες ενεργές. Για τις ανάγκες της πανδημίας έχουν προσληφθεί ως Επικουρικό προσωπικό 17 άτομα.

Με πληροφορίες από in.gr



ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Τριτοκοσμικές εικόνες στα νοσοκομεία Ράντζα Κικίλια αλλά μας υπόσχονται σύγχρονες ΜΕΘ



Το «Αττικόν» όχι μόνο υπολείπεται, αλλά στις εφημερίες οι διάδρομοι του γεμίζουν ράντζα!

Η αύξηση των διασωληνωμένων φέρνει και την επιτακτική ανάγκη για αύξηση των κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ στα νοσοκομεία της Αττικής και της επικράτειας.

Το «Μακελειό» έχει ουκ ολίγες φορές αναφερθεί στην έλλειψη των ΜΕΘ και στο ανεπαρκές Σύστημα Υγείας. Ο υπουργός Υγείας φρόντισε, λοιπόν, να προχωρήσει σε διευκρινιστικές δηλώσεις σχετικά με τον αριθμό των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, οι οποίες φέτος τον χειμώνα (ελπίζουμε να είναι αχρείαστες) αναμένεται να φιλοξενήσουν τόσο ασθενείς από κορωνοϊό όσο και με Η1Ν1.

■ Συνολικές ΜΕΘ στην Ελλάδα: 930 οι συνολικές ΜΕΘ σε ολόκληρη την επικράτεια. 701 (519 κατειλημμένες, 182 κενές) διατίθενται σε άλλα νοσοκομεία πλην κορωνοϊού. 229 διατίθενται αποκλειστικά για τη νοσηλεία ασθενών με COVID-19 (223 σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, 6 σε στρατιωτικά).

■ ΜΕΘ COVID-19 σε όλη τη χώρα: Στις 229 κλίνες COVID-19 σε όλη την επικράτεια το ποσοστό πληρότητας φτάνει το 37,5%. Συγκεκριμένα: 86 κατειλημμένες, 143 κενές.

Γέμισαν οι διάδρομοι στο «Αττικόν»

Ράντζα, ράντζα, ράντζα! Αλλά και σοβαρές ελλείψεις στο «Αττικόν» καταγγέλλει για ακόμα μια φορά η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων. Όπως τονίζει, αυτήν την περίοδο δεν υπάρχουν ούτε χημειοθεραπευτικά φάρμακα, με αποτέλεσμα να αναβάλλονται προγραμματισμένα ραντεβού για χημειοθεραπείες. Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για χαλασμένα μηχανήματα, που έχουν ως αποτέλεσμα την ταλαιπωρία των ασθενών. «Ο μαγνητικός τομογράφος είναι τρία χρόνια χαλασμένος, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να είναι αναγκασμένοι να πηγαίνουν είτε σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα είτε σε άλλα νοσοκομεία για την εξέταση. Δεν υπάρχουν χρήματα στο νοσοκομείο για την επισκευή του», υποστηρίζει. Μάλιστα, στην ανακοίνωση γίνεται λόγος και για τις εφημερίες του νοσοκομείου, καθώς στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών προσέρχονται πάνω από 1.200 ασθενείς.

■ Στην Αττική υπάρχουν 330 κλίνες ΜΕΘ για όλα τα νοσήματα και για ασθενείς με COVID-19. Από αυτές: 255 κλίνες για όλα τα νοσήματα πλην COVID-19 (207 κατειλημμένες και 48 κενές), 75 κλίνες COVID-19 (53 κατειλημμένες και 22 κενές).

■ Στη Θεσσαλονίκη: 81 (60 καλυμμένες και 21 κενές) είναι οι ΜΕΘ για όλα τα νοσήματα εκτός COVID-19, 43 κλίνες ΜΕΘ-Covid, (17 είναι κατειλημμένες και 26 κενές).

■ Σχεδιασμός για αύξηση κλινών ΜΕΘ: Προστίθενται 40 επιπλέον κλίνες ΜΕΘ-Covid για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών της Αττικής εντός των επόμενων 7 ημερών. Οι επιπλέον κλίνες διανέμονται ως εξής: 12 στο ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», 12 στο ΓΝ Ασκληπιείο Βούλας, 6 στο ΠΓΝ «Αττικόν», 4 στα στρατιωτικά Νοσοκομεία

της Αττικής και 6 στο ΓΝ Χαλκίδας.

■ Δωρεές ΜΕΘ: Παράλληλα, σύμφωνα πάντα με τον υπουργό Υγείας, βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία δημιουργίας 236 νέων μόνιμων κλινών ΜΕΘ από τις μεγάλες δωρεές των τελευταίων μηνών. Συγκεκριμένα, 155 υπερσύγχρονες ΜΕΘ και 19 ΜΑΦ από τη δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» θα αρχίσουν να παραδίδονται στο ΕΣΥ πριν το τέλος του έτους. Ολοκληρώνεται εντός του Οκτωβρίου η δωρεά της Βουλής των Ελλήνων για την κατασκευή 50 κλινών ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Η Σωτηρία». Αναμένεται έως τα τέλη Οκτωβρίου και η παράδοση 8 ΜΕΘ και 4 ΜΑΦ στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας από τη δωρεά του κ. Ευάγγελου Μαρινάκη, της κας Αγγελικής Φράγκου και της ΙΟΝ Α.Ε.

ΤΙ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΟΙ ΚΥΒΕΡΝΩΝΤΕΣ ΠΑ ΝΑ ΠΑΡΟΥΝ ΔΡΑΚΟΝΤΕΙΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ;

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 18-09-2020
Επιφάνεια: 1835.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΤΙ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΟΙ ΚΥΒΕΡΝΩΝΤΕΣ ΓΙΑ ΝΑ ΠΑΡΟΥΝ ΔΡΑΚΟΝΤΕΙΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ;

Πανωλεθρία στην Αθήνα, «αντέχει» η Θεσσαλονίκη

Κίνδυνος για να προκληθεί «ντόμινο» του ιού σε όλη τη χώρα



Κρίσιμες ώρες για την πορεία του κορονοϊού στην Ελλάδα, καθώς η δραματική αύξηση των κρουσμάτων στην Αττική, πιέζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας στην πρωτεύουσα, ενώ αυξάνονται οι φόβοι για ντόμινο σε όλη τη χώρα. Η Θεσσαλονίκη, την ίδια ώρα, με όλα τα γνωστά της προβλήματα στις συγκοινωνίες – όπου δημιουργείται συνωστισμός – δείχνει να «αντέχει» με τους πολίτες να τηρούν απαρέγκλιτα τα μέτρα και να θωρακίζουν την πόλη. Ωστόσο, το ερώτημα παραμένει: Με 212 νέα κρούσματα σε μία ημέρα στην Αττική, τι περιμένουν οι κυβερνώντες για να λάβουν δρακόντεια μέτρα στην Αθήνα και να αποσοβήσουν τα χειρότερα εν όψει του φθινοπώρου και του χειμώνα; ΣΕΛ 8-9

Απειλή για ντόμινο της πανδημίας σε όλη

Αντέχει η Θεσσαλονίκη, όμως καθυστερούν δραματικά τα νέα μέτρα

Η χώρα έχει πέσει για τα καλά στα «νύχια» του κορωνοϊού τις τελευταίες μέρες, με αποτέλεσμα να διανύουμε τις πιο κρίσιμες στιγμές για την εξέλιξη της πανδημίας. Τα μηνύματα από την Αττική είναι δραματικά, καθώς έχει σταθεροποιηθεί η αυξητική τάση των κρουσμάτων και η κατηφόρα δεν έχει τελειωμό.

Τα νέα μέτρα, προς το παρόν, δεν έχουν αποδώσει την αναμενόμενη μείωση των κρουσμάτων και με δεδομένη την αύξηση των κρουσμάτων, το ερώτημα που δημιουργείται είναι, τι περιμένει η κυβέρνηση για να προχωρήσει σε ακόμη σκληρότερα μέτρα, στην Αττική. Η απειλή του «ντόμινο» της πανδημίας από την Αττική στην υπόλοιπη χώρα, είναι κάτι παραπάνω από πιθανή και η ώρα της δράσης είναι τώρα.

Ως σήμερα, η Θεσσαλονίκη δείχνει να αντέχει το νέο κύμα της πανδημίας, όμως κανείς δεν μπορεί να εγγυηθεί ότι αυτό θα συνεχιστεί αν τα πράγματα θα χειροτερεύσουν. «Υπάρχει πρόβλεψη για νέες κλίσεις για Covid σε όλα τα νοσοκομεία, ακόμη και τη μετατροπή του νοσοκομείου «Αγίος Δημήτριος» σε νοσοκομείο αποκλειστικά για ασθενείς με κορωνοϊό», εξηγεί στον «Τύπο Θεσσαλονίκης», ο εκτελεστικός γραμματέας της ΠΟΕΑΗΝ, Πέτρος Κετικίδης.



«Έχει αλλάξει το τοπίο, έχει αυξηθεί ο φόρτος στα νοσοκομεία, μόνο στο Ιπποκράτειο την Τρίτη είχε 22 ασθενείς για νοσηλεία. Υπάρχει προβληματισμός για ένα ενδεχόμενο ξέσπασμα κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη, ελπίζουμε να μπορέσουμε να το διαχειριστούμε. Πάντως, δεν μπορεί να υπάρχει κανένας εφυσασμός επειδή έχουμε συγκριτικά με την Αττική λίγα κρούσματα», συμπληρώνει.

«Όσο είμαστε πιστοί στα μέτρα, τόσο θα είναι πιο διαχειρίσιμη η κατάσταση με την παν-

δημία του κορωνοϊού», ανέφερε ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας και Λοιμωξιολογίας του ΑΠΘ, επικεφαλής του Κέντρου Αναφοράς COVID-19 στη Βόρεια Ελλάδα κ. Συμεών Μεταλλίδης.

Παράλληλα σχολίασε πως η πόλη μας πειθάρχησε στα μέτρα που επιβλήθηκαν και έτσι σημειώθηκε μείωση του αριθμού των νέων κρουσμάτων. «Αυτή τη στιγμή της Θεσσαλονίκη είναι διασωληνωμένοι 8 ασθενείς και 6 στο Παπανικολάου. Περίπου 120 άτομα νοσηλεύονται

συνολικά στην πόλη μας. Υπάρχει σαφής ύφεση στη διάγνωση νέων κρουσμάτων, όμως τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης δέχονται πίεση καθώς όμοιοι νομοί έχουν αυξημένο αριθμό περιστατικών και έρχονται για νοσηλεία στην πόλη μας», τόνισε ο κ. Μεταλλίδης στον «Τύπο Θεσσαλονίκης».

Πέτσας: Αν χρειαστεί θα πάρουμε νέα μέτρα

Η κυβέρνηση παρακολουθεί στενά την εξέλιξη της πανδη-

μίας κι αν απαιτηθεί θα λάβει και νέα μέτρα, δήλωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος επανέλαβε την ξεκάθαρη θέση της κυβέρνησης ότι δεν βάζει σε καμία ζυγαριά την δημόσια υγεία.

Αν έχουμε επιδείνωση θα έχουμε μέτρα, σημείωσε και πρόσθεσε πως «έχουμε δύσκολους μήνες μπροστά μας» απευθύνοντας έκκληση για πιστή τήρηση των μέτρων. Στην ερώτηση αν η οικονομία αντέχει νέο lockdown, ο κ. Πέτσας τόνισε πως και στο αρχικό δίλημμα μεταξύ οικονομίας και δημόσιας υγείας δεν υπάρχει τέτοιο δίλημμα. «Είναι ψευτοδίλημμα και όταν αντιμετωπίζεις της υγειονομική κρίση αντιμετωπίζεις και τις συνέπειες στην οικονομία» είτε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

Για το εάν η κυβέρνηση προσανατολίζεται σε καθολικό κλείσιμο των σχολείων ο κυβερνητικός εκπρόσωπος ανέφερε πως με βάση τα σημερινά επιδημιολογικά δεδομένα δεν υπάρχει τέτοια σκέψη και πως η κυβέρνηση θεωρεί πως τα σχολεία πρέπει να λειτουργήσουν κανονικά. Μάλιστα, κατά την εισαγωγική του τοποθέτηση ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δήλωσε πως τα σχολεία ανοίξουν χωρίς τα προβλήματα που κάποιοι προεξόφλουσαν.

«Χωρίς τις ακρότητες που ίσως κάποιοι προσδοκούσαν» δήλωσε επίσης ο ίδιος. Εκπαι-

δευτικοί, μαθητές και γονείς, έδειξαν υπευθυνότητα και τήρησαν τα μέτρα που υπέδειξε το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, υιοθετώντας τις συστάσεις των ειδικών. «Η φετινή ιδιαίτερη σχολική χρονιά απαιτείται από όλους υπομονή και επιμονή», προσέθεσε.

Ειδική αναφορά στην Αττική ο Στέλιος Πέτσας αφού νωρίτερα είχε σημειώσει ότι «ορισμένες περιοχές είναι ήδη στο πορτοκαλί πριν ανάψει το κόκκινο» όσον αφορά την πορεία της επιδημίας του κορωνοϊού.

Σύμφωνα με τον κ. Πέτσα αυτή τη στιγμή η Αττική βρίσκεται μεταξύ «μέτριου και υψηλού επιδημιολογικού κινδύνου» διευκρινίζοντας ότι «με 3 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους κατατάσσεται στον μέτριο κίνδυνο, την ίδια ώρα, όμως, εμφανίζεται αυξημένη επιβάρυνση στις ΜΕΘ καθώς 2 στους 3 είναι κατελημμένες και αυτό την υποθετεί στον υψηλό κίνδυνο».

«Πρέπει να συμπαράσουμε όλοι απέναντι στον κοινό εχθρό και να τηρούμε τις συστάσεις των ειδικών για να μην χρειαστούν νέα μέτρα» τόνισε ο κ. Πέτσας υπογραμμίζοντας ότι «αν δεν το κάνουμε το οικονομικό και κοινωνικό κόστος θα είναι βαρύτερο». «Η κυβέρνηση θα παίρνει όποια μέτρα χρειάζονται» επανέλαβε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος τονίζοντας ότι «αν έχουμε επιδείνωση στην Αττική - να εντείνονται τα μέτρα».

Κορωνοϊός: Η θερμομέτρηση σε δημόσιους χώρους δεν είναι αξιόπιστη

Ενώ δεύτερη έρευνα δείχνει ότι όσοι φορούν γυαλιά έχουν μικρότερο κίνδυνο να νοσήσουν

Η θερμομέτρηση και οι άλλες μέθοδοι έλεγχου του κοινού σε αεροδρόμια, σχολεία και γενικά σε δημόσιους χώρους, όπως η καταγραφή των συμπτωμάτων και του ταξιδιωτικού ιστορικού, δεν είναι ιδιαίτερα αποτελεσματικές κατά τον κορωνοϊό, σύμφωνα με μια νέα επιστημονική μελέτη.

Οι ερευνητές, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο «Cochrane Library», σύμφωνα με το πρακτορείο Reuters, αξιολόγησαν δεδομένα από 22 μελέτες και κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι οι παραπάνω μέθοδοι έχουν γενικά χαμηλή ικανότητα να εντοπίζουν όσους έχουν Covid-19, ούτε μπορούν να διακρίνουν αξιόπιστα αυτούς που δεν έχουν τη νόσο.

Οι έλεγχοι π.χ. για συμπτώματα στα αεροδρόμια και σε άλλους κόμβους μεταφορών μπορούν στην καλύτερη περίπτωση να επηρεάζουν ελαφρώς, αλλά σε καμία περίπτωση να σταματήσουν την εισαγωγή φορέων του κορωνοϊού.

Παρόλες αντέ τις προσπάθειες, σύμφωνα με τη μελέτη, «ένα μεγάλο ποσοστό μολυσμένων ατόμων μπορούν να ξεφύγουν και στη συνέχεια να μολύνουν άλλους, ενώ μερικοί υγιείς μπορεί εσφαλμένα να ταυτοποιηθούν ως θετικοί στον ιό, πράγμα που πιθανώς θα οδηγήσει στην άνευ λόγου απομόνωσή τους». Γι' αυτό, όπως τονίζουν οι ερευνητές, «τα ευρήματά μας δείχνουν την ανάγκη για μεγαλύτερη έμφαση σε άλλους τρόπους που μπορούν να αποτρέψουν την μετάδοση, όπως η χρήση μάσκας, η τήρηση των αποστάσεων, η κωφάνη και η χρήση κατάλληλου προστατευτικού εξοπλισμού από το προσωπικό πρώτης γραμμής».

Μικρότερο κίνδυνο να καλλήσουν όσοι φορούν γυαλιά

Το ποσοστό των ασθενών με Covid-19 που φορούν γυαλιά καθημερινά, είναι πολύ μικρότερο

από το ποσοστό των διατροφόμενων στο γενικό πληθυσμό, πράγμα που πιθανώς υποδηλώνει ότι για κάποιο λόγο όσοι φορούν γυαλιά, κινδυνεύουν λιγότερο να αρρωστήσουν από το κορωνοϊό. Αυτό είναι το μάλλον απρόσμενο συμπέρασμα μιας νέας μακράς μελέτης Κινέζων επιστημόνων.

Οι ερευνητές, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο αμερικανικό περιοδικό οφθαλμολογίας «JAMA Ophthalmology», ανέλυσαν στοιχεία για 276 ασθενείς με Covid-19 και με μέση ηλικία 51 ετών ενός νοσοκομείου της επαρχίας Χουμπεί. Βρήκαν ότι μόνο το 6% των ασθενών φορούσαν γυαλιά μυωπίας (δηλ φακούς επαφής), ενώ το ποσοστό των ατόμων με μυωπία στην επαρχία έφτανε το 31,5% σε παλαιότερη έρευνα (σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας οι μύωπες είναι τουλάχιστον 27% διεθνώς). Για σφοδρική μελέτη που γείρει την πιθανότητα ότι η προστασία των ματιών στο γενικό



πληθυσμό μπορεί να προσφέρει κάποια προστασία έναντι της Covid-19», έκανε λόγο η αναπληρώτρια καθηγήτρια επιδημιολογίας Λίζα Μαραγκάκη της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς. Πρόσθεσε όμως ότι είναι

πολύ πρόωρο να γίνει σύσταση σε όλους να φορούν γυαλιά ή πλαστικά προσώπια που προστατεύουν τα μάτια, καθώς η κινεζική μελέτη έγινε σε μικρό δείγμα ασθενών ενός μόνο νοσοκομείου και βρήκε μόνο μια συσχέτιση και όχι μια

σχέση αιτίας-αποτελέσματος. Συνεπώς, όπως είπε, το ζήτημα χρειάζεται περαιτέρω μελέτη για να επιβεβαιωθεί κατά πόσο όσοι φορούν γυαλιά ή προσώπια είναι λιγότερο από τον κορωνοϊό.

1 την Ελλάδα

Σύγας: Θα πάμε σε lockdown στην Αττική αν δεν αποδώσουν τα μέτρα

Ο Νίκος Σύγας, γνωστός καθηγητής Λοιμωξιολογίας, εξήγησε ότι κανένα ενδεχόμενο δεν αποκλείεται. «Ποτέ μη λες ποτέ με το lockdown. Αν χρειαστεί θα γίνει. Αν συνεχιστεί η κατάσταση με την πανδημία, ειδικά στην Αττική, θα πάμε αναμφίβολα σε lockdown».

Το επόμενο βήμα, αν τα μέτρα δεν αποδώσουν, είναι ο περιορισμός της κυκλοφορίας των πολιτών», ανέφερε χαρακτηριστικά ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας και μέλος της επιτροπής του υπουργείου Υγείας.

Ξεκαθάρισε, βέβαια, ότι οι ειδικοί θα περιμένουν να δουν την απόδοση των νέων μέτρων πριν την εφαρμογή άλλων, ωστόσο ανέφερε ότι σε περίπτωση που

εφαρμοστεί lockdown, αυτό θα είναι εβδομαδιαίο. «Θα είναι εβδομαδιαίως διάρκειας, αλλά θα είναι το επόμενο βήμα, γιατί η κατάσταση δεν εξελίσσεται καλά και αυτό φαίνεται από τις διασωληνώσεις. Θα δώσουμε σίγουρα 10 μέρες με 2 εβδομάδες στα νέα μέτρα για να δούμε αν θα αποδώσουν. Αν όχι ενδεχομένως να πάμε στο ακραίο μέτρο του περιορισμού κυκλοφορίας», είπε χαρακτηριστικά.

ΕΟΔΥ: 359 νέα κρούσματα, τα 18 στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 359 νέα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα, εκ των οποίων 21 συνδέονται με γνωστές συρροές και 36 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 14400, εκ των οποίων το 55.6% άνδρες. 2500 (17.4%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 6070 (42.2%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Από τα 322 εγχώρια κρούσματα, τα 21 συνδέονται με γνωστές συρροές, ενώ 11 αναφέρονται πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας. Αναλυτικότερα:

- 36 κρούσματα κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας
- 1 κρούσμα που προσήλθε αυτοβούλως για έλεγχο

- 212 κρούσματα στην Περιφέρεια Αττικής, εκ των οποίων 9 συνδέονται με γνωστές συρροές, ενώ 11 αναφέρονται πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας

- 18 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστές συρροές

- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Γρεβενών

- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Έβρου

- 5 κρούσματα στην Π.Ε. Ημαθίας

- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Καβάλας

- 3 κρούσματα στην Π.Ε. Καστοριάς

- 5 κρούσματα στην Π.Ε. Κοζάνης

- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Ξάνθης

- 7 κρούσματα στην Π.Ε. Πέλλας

- 10 κρούσματα στην Π.Ε. Πιερίας, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστές συρροές

- 1 κρούσμα στην Π.Ε.

Χαλκιδικής
69 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 70 ετών. 21 (30.4%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 87.0%, των διασωληνωμένων, έχει υποκειμένο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 178 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Επίσης, έχουμε 9 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 325 θανάτους συνολικά στη χώρα. 121 (37.2%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 78 έτη και το 96.6% είχε κάποιο υποκειμένο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

ΠΟΥ: Ανησυχητική η μετάδοση Covid στην Ευρώπη

Ανησυχία για την αδυναμία επιβολής σκληρών μέτρων προστασίας

Το επίπεδο μετάδοσης της Covid-19 είναι «ανησυχητικό» στην Ευρώπη, ανακοίνωσε σήμερα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), ο οποίος εξέφρασε επίσης ανησυχία για τις συντομιές της καραντίνας που αποφασίσθηκαν ή εξετάζονται σε χώρες, μεταξύ των οποίων η Γαλλία.

«Οι αριθμοί του Σεπτεμβρίου θα έπρεπε να χρησιμεύσουν ως συναγερμός για όλους εμάς» σε όλη την Ευρώπη, όπου ο αριθμός των νέων κρουσμάτων είναι πλέον μεγαλύτερος εκείνων που είχαν καταγραφεί τον Μάρτιο και τον Απρίλιο, δήλωσε από την Κοπεγχάγη ο αρμόδιος για την Ευρώπη διευθυντής του ΠΟΥ Χανς Κλούγκε.

Ο εν λόγω οργανισμός του ΟΗΕ απέκλεισε επίσης το ενδεχόμενο να συστήσει καραντίνα μικρότερη των 14 ημερών για όσους έχουν έρθει σε επαφή με τον ιό.

«Η σύστασή μας για καραντίνα 14 ημερών βασίσθηκε σ' αυτά που γνωρίζουμε για την περίοδο επώασης και την περίοδο μετάδοσης της νόσου, δεν θα την αλλάζαμε παρά μόνο στη βάση μιας αλλαγής αυτών που γνωρίζουμε από την επιστήμη, κάτι που δεν έχει συμβεί μέχρι τώρα», επέμεινε η Κάθριν Σμόλγουντ, υπεύθυνη για τις καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στον κλάδο του ΠΟΥ που είναι αρμόδιος για την Ευρώπη.

Στη Γαλλία, η διάρκεια της απομόνωσης μειώθηκε στις επτά ημέρες σε περίπτωση επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Είναι δέκα ημέρες στο Ηνωμένο Βασίλειο και την Ιρλανδία ενώ άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπως η Πορτογαλία και η Κροατία, εξετάζουν αυτή τη στιγμή το ενδεχόμενο να την μειώσουν.

«Όταν γνωρίζουμε τον τεράστιο



αντίκτυπο στο άτομο και την κοινωνία που μπορεί να έχει μια μείωση, ακόμη και ελάχιστη, της διάρκειας της καραντίνας (...), ενθαρρύνω τις χώρες της περιοχής να ακολουθήσουν μια κανονική επισημονική διαδικασία με τους ειδικούς τους και να διερευνήσουν τις ασφαλείς επιλογές μείωσης», επέμεινε ο Κλούγκε.