

# Μειώνονται οι ΜΕΘ για τους μη «κορωνόπληκτους»

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	94.98 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μειώνονται οι ΜΕΘ για τους μη «κορωνόπληκτους»

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας και διευθυντής της Β΄ Πανεπ. Κλινικής Εντατικής Θεραπείας στο νοσοκομείο «Αττικόν», κ. Απόστολος Αρμαγανίδης αναδεικνύει ακόμα μια φορά ένα μεγάλο πρόβλημα εν μέσω πανδημίας: Τις αναβολές χειρουργείων λόγω της διαθεσιμότητας των κλινών των ΜΕΘ για τους ασθενείς Covid-19. Όπως επισημαίνει, προοδευτικά αυξάνεται ο αριθμός των κλινών ΜΕΘ για COVID-19, μειώνονται όμως οι ΜΕΘ για ασθενείς μη Covid. Την ίδια ώρα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, «αποψιλώνει» σχεδόν 10 νοσοκομεία προκειμένου οι γιατροί να στελεχώσουν τις νέες ΜΕΘ που φτιάχνουν....



ΑΝΑΓΚΑΣΤΙΚΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ 25 ΓΙΑΤΡΩΝ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ «ΣΩΤΗΡΙΑ»

## Δεν υπάρχει... σωτηρία

**Αποκαλύπτονται** με τον πιο επικίνδυνο τρόπο τα επικοινωνιακά τρικ της κυβέρνησης • Με επίσημο έγγραφο του ο γγ. υπηρεσιών Υγείας, Γιάννης Κωτσιόπουλος, αφαιρεί πολύτιμο δυναμικό από τα νοσοκομεία «Ερυθρός Σταυρός», ΝΙΜΤΣ, «Άγιοι Ανάργυροι», «Ιπποκράτειο», Λαϊκό, «Αλεξάνδρα», «Αγία Ολγα», ΚΑΤ, Σισμανόγλειο, Οφθαλμιατρείο, «Άγιος Σάββας» και «Γ. Γεννηματάς» για να στελεχώσει το εξειδικευμένο νοσοκομείο νοσημάτων του πνεύμονα, αντί να κάνει προσλήψεις



Το «Σωτηρία» επισκέφθηκε στις 5 Σεπτεμβρίου ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας, προκειμένου να επιβλέψει το έργο της κατασκευής 50 κλινών ΜΕΘ, απλά... ξέχασε ότι χρειάζεται να προσληφθούν γιατροί και νοσηλεύτες, γι' αυτό κι αποφάσισε να τους αποσπάσει από άλλα νοσοκομεία

► Tns NTANI ΒΕΡΓΟΥ

Μια τρύπα στο νερό έχει κάνει η κυβέρνηση για τη στελέχωση των δημόσιων νοσοκομείων. Χωρίς αντίκρισμα αποδεικνύονται, ταυτόχρονα, για πολλοστή φορά, οι «κλιμάδες προσλήψεων» και οι «εκατοντάδες ΜΕΘ». Με επίσημο έγγραφο του ο γενικός γραμματέας υπηρεσιών υγείας, Γιάννης Κωτσιόπουλος, διατάσσει την αναγκαστική μετακίνηση 25 γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων από νοσοκομεία του λεκανοπεδίου προς το εξειδικευμένο νοσοκομείο νοσημάτων του πνεύμονα, νούμερο ένα νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό στη χώρα μας, «Σωτηρία». Καμία σωτηρία...

Διανύοντας τον όγδοο μήνα από τότε που ο ιός της πανδημίας πέρασε τα σύνορα της χώρας μας, η κυβέρνηση δείχνει εμμονικά σταθερή στην πολιτική του μικρότερου δυνατού κόστους για το δημόσιο σύστημα υγείας, επιχειρώντας με μπαλώματα να καλύψει τα κενά των νοσοκομείων, μετακινώντας ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό από ίδρυμα σε ίδρυμα και ανοίγοντας νέες τρύπες εκεί απ' όπου

αφαιρεί το πολύτιμο δυναμικό. Το πολυσέλιδο έγγραφο του γενικού γραμματέα, με ημερομηνία 1 Οκτωβρίου, που αποκάλυψε η παράταξη των νοσοκομειακών γιατρών «Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή», αναφέρει ονομαστικά τους γιατρούς που καλούνται να παρουσιαστούν στο νοσοκομείο για τις ανάγκες στελέχωσης 20 κρεβατιών ΜΕΘ, από τα 50 που έχει δωρίσει η Βουλή των Ελλήνων, σύμφωνα με γιατρούς του «Σωτηρία». Επομένως, ούτε ΜΕΘ διαθέτει η χώρα, ούτε προσωπικό, όπως επιμένει μέχρι και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Θυμίζουμε τον μύθο των χιλιάδων προσλήψεων, που μέχρι τον Μάιο ήταν περισσότερες από 4.000, τον Αύγουστο έγιναν περισσότερες από 6.000 και πρόσφατα, σύμφωνα με τις δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου Στέλιου Πέτσα (17/9), 6.800. Μαζί και τον μύθο για κλίνες ΜΕΘ πλήρως στελεχωμένες, που σύμφωνα με τους λαλίστατους υπουργό και υφυπουργό Υγείας, αλλά και τον ίδιο τον πρωθυπουργό από τη ΔΕΘ, σήμερα είναι 930 (!) και μέχρι το τέλος του χρόνου θα φτάσουν τις 1.200.

Η «κινητικότητα» που επιφυλάσσει η Ν.Δ. για τους γιατρούς δεν είναι νέα τακτική. Την ανοίγει μετακινήθηκαν γιατροί από τα Κέντρα Υγείας όλης της χώρας προς τα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου για να αντιμετωπίσουν το πρώτο κύμα του κορονοϊού. Το καλο-

καίρι μετακινήθηκαν γιατροί από τα Κέντρα Υγείας και τα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου προς τα Κέντρα Υγείας των νησιών για την αντιμετώπιση των εισαγόμενων κρουσμάτων λόγω ανοίγματος του τουρισμού. Το φθινόπωρο μετακινήθηκαν γιατροί από τα Κέντρα Υγείας των τουριστικών περιοχών στα μεγάλα νοσοκομεία (π.χ. Χανιά). Και τώρα μετακινούνται γιατροί από όλα σχεδόν τα νοσοκομεία της Αττικής προς το «Σωτηρία» για τα νέα κρεβάτια της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.

### Εκτακτες ανάγκες

Εντατικολόγοι; Οχι, παρά μόνο ελάχιστοι. Στη συντριπτική τους πλειονότητα γιατροί που δεν διαθέτουν εμπειρία ΜΕΘ. Γιατροί όλων των ειδικοτήτων - παθολόγοι, αναισθησιολόγοι, καρδιολόγοι, χειρουργοί. Από πού; Από παντού: 4 από τον «Ερυθρό Σταυρό», 4 από το ΝΙΜΤΣ, 4 από το Ογκολογικό «Άγιοι Ανάργυροι», 3 από το «Ιπποκράτειο», 2 από το Λαϊκό, 2 από το «Αλεξάνδρα», 1 από το «Αγία Ολγα», 1 από το ΚΑΤ, 1 από το Σισμανόγλειο, 1 από το Οφθαλμιατρείο, 1 από τον «Άγιο Σάββα» και 1 από «Γ. Γεννηματάς». Η μετακίνηση είναι για τρεις μήνες «για την κάλυψη έκτακτων αναγκών στο πλαίσιο διάδοσης του νέου κορονοϊού».

Τα φώτα της δημοσιότητας μπορεί να έχουν πέσει πάνω στον σαρωτικό κορονοϊό, όμως για τους νοσοκομειακούς γιατρούς είναι ξεκάθαρο ότι δεν

αρχίζουν και τελειώνουν όλα με τον Covid-19. «Το πρώτο είναι αν το δημόσιο σύστημα υγείας είναι θωρακισμένο ώστε να μπορέσει να αντιμετωπίσει τους ασθενείς με Covid (απλές κλίνες, κλίνες ΜΕΘ κοκ). Ομως δεν μπορεί κανείς να ξεχνάει ότι οι άνθρωποι συνεχίζουν να αρρωσταίνουν», λέει στην «Εφ. Συν.» η Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΝΕΓΕ).

Αυτό κάνει με την κίνηση του αυτή το υπουργείο Υγείας. «Μετακινεί γιατρούς από άλλα νοσοκομεία για να συγκαλυφθούν βιολογικά, στατιστικά και όπως όπως οι τραγικές ελλείψεις ιατρικού προσωπικού. Ετσι ουσιαστικά διαλύονται κρίσιμα τμήματα άλλων μεγάλων νοσοκομείων», μας λέει ο Πάνος Παπανικολάου, γενικός γραμματέας της ΟΝΕΓΕ, μέλος της παράταξης «Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή».

Ενδεικτικά αναφέρει το παράδειγμα του «Ερυθρού Σταυρού» όπου δίνεται η εντολή μετακίνησης προς το «Σωτηρία» 3 εξειδικευμένων παθολόγων από τους 9 που υπηρετούν σήμερα κι έτσι θα απομείνουν στο νοσοκομείο 6 ειδικοί παθολόγοι για 2 Παθολογικές Κλινικές, τη στιγμή που, το τελευταίο διάστημα, μετά από κάθε γενική εφημερία του νοσοκομείου, στις Παθολογικές Κλινικές βρίσκονται νοσηλευόμενα περίπου 50 περιστατικά Covid-19 και ύποπτα κρούσμα-

τα, καθώς και άλλα 40 περιστατικά λοιπής νοσηρότητας!

«Είναι προφανές πως η κυβέρνηση έχει περιέλθει σε πλήρη πανικό γιατί τώρα που πληθαίνουν τα κρούσματα της επιδημίας που χρειάζονται νοσηλεία συνειδητοποιεί το βαρύ τίμημα της "με ελαφριά την καρδιά" πολυμηνής επικοινωνιακής προπαγάνδας πως δόθηκε "θωρακιστήκαμε" και πως δόθηκε "κάναμε προσλήψεις". Η πικρή αλήθεια είναι πως λόγω τραγικών ελλείψεων υγειονομικού προσωπικού πολλά νοσοκομεία απειλούνται με πλήρη κατάρρευση και κινδυνεύουν να μετατραπούν τα ίδια σε εστίες ενδονοσοκομειακής διασποράς της επιδημίας», αναφέρει στη σχετική ανακοίνωση το «Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή».

Οι νοσοκομειακοί γιατροί ζητούν έστω και τώρα η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αναλάβει την ευθύνη της και να πράξει τα δέοντα. Επειγόντως με ΠΝΠ «κατά παρέκκλιση ισχυουσών διατάξεων» και με επίκληση της επιδημίας να γίνουν οι αναγκαίες μόνιμες προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού, όπως ζητεί επιτακτικά ήδη από τον περασμένο Μάρτιο η ΟΝΕΓΕ. Όλα τα υπόλοιπα, ξεκαθαρίζουν, «είναι επικοινωνιακά τερτίπια και πασαλείματα για το "φαίνοσθαι", που εκτός από τις δευδομένες σοβαρότατες πολιτικές ευθύνες πιθανότατα επισημούν και ποινικές ευθύνες».

**Μετακινεί γιατρούς από άλλα νοσοκομεία για να συγκαλυφθούν βιολογικά, στατιστικά και όπως όπως οι τραγικές ελλείψεις ιατρικού προσωπικού. Ετσι ουσιαστικά διαλύονται κρίσιμα τμήματα άλλων μεγάλων νοσοκομείων»**  
Πάνος Παπανικολάου γεν. γραμ. της ΟΝΕΓΕ



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2020  
Επιφάνεια: 1084.1 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid -19

## Παιχνίδι με τον χρόνο και τη δημόσια υγεία

Η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη -αν και επεσήμανε χθες ότι «στην Αττική είμαστε σε πορτοκαλί συναγερμό», σημείωσε ότι «δεν είμαστε στη φάση αυτή τη στιγμή πρόσθετων μέτρων» σε αντιδιαστολή με την απόφαση για επιβολή μίνι λοκντάουν σε Αχαΐα και Ιωάννινα! Το ΕΣΥ δέχεται πίεση αναγνωρίζουν Κοντοζαμάνης - Μαγιορκίνης

Ρεπορτάζ  
ΚΩΣΤΑΣ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΣ

**Τ**ο... παιχνίδι των καθυστερήσεων ακολουθεί η κυβέρνηση απέναντι στις εισγγελίες των ειδικών για λήψη νέων μέτρων για την ανάσχεση της διασποράς του κορωνοϊού στην Αττική. Η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη, αν και επισήμανε χθες ότι «η Αττική βρίσκεται σε πορτοκαλί συναγερμό», σημείωσε ότι «δεν είμαστε στη φάση αυτή τη στιγμή πρόσθετων μέτρων», σε αντιδιαστολή με την απόφαση για επιβολή μίνι lockdown σε Αχαΐα και Ιωάννινα! Χθες ο Νίκος Χαρδαλιάς ανακοίνωσε ότι πλέον η κυβέρνηση θα παίρνει κατηγοριοποιημένα και στοχευμένα μέτρα για κάθε περιφέρεια. Την Παρασκευή, κατά την επίσημη ενημέρωση για τον κορωνοϊό, θα παρουσιαστεί ο χάρτης υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας από την Covid-19 για κάθε περιφερειακή ενότητα της χώρας.

### Αποτίμηση της εικόνας της Αττικής

Η αποτίμηση της επιδημικής εικόνας στη μεγαλύτερη περιφέρεια της χώρας θα πραγματοποιηθεί σήμερα, στο πλαίσιο της σύσκεψης του Κυριάκου Μητσοτάκη με την επιτροπή των επιστημόνων. Σύμφωνα με πληροφορίες, η επιστημονική πλευρά θα προτάξει την αναγκαιότητα της καθολικής χρήσης μάσκας στη σκιά της γενικευμένης εκτίμησης πως τα περιοριστικά μέτρα που έχουν ληφθεί στο Λεκανοπέδιο δεν έχουν αποδώσει. Στους κόλπους της κυβέρνησης κυριαρχεί δε ο προβληματισμός για τον συνωστισμό που εντοπίζεται στις πλατείες. Υπό αυτό το πρίσμα, εκτός κυβερνητικής ατζέντας έχει τεθεί το ενδεχόμενο να κλείνουν τα καταστήματα εστίασης στις 10 το βράδυ.

### Μάσκες παντού συστήνουν οι επιστήμονες

«Το επόμενο μέτρο που θα πάρουμε είναι η χρήση μάσκας και έξω, και μέσα αν τα πράγματα επιδεινωθούν» σημείωσε (Θέμα FM) ενδεικτικά η καθηγήτρια Πνευμονολογίας Αναστασία Κοτανίδου. Σημείωσε δε ότι «χωρίς μεγάλη επιβάρυνση της οικονομικής ζωής δεν υπάρχουν πολλά άλλα μέτρα που μπορούμε να πάρουμε».

Παράλληλα, η πρόεδρος της ΕΙ-ΝΑΠ Ματίνα Παγώνη εξέφρασε την άποψη ότι ήδη από την προηγούμενη εβδομάδα έπρεπε να γίνει υποχρεωτική η χρήση μάσκας «και σε εξωτερικούς χώρους στην Αττική και όπου υπάρχει σοβαρό πρόβλημα». Συνέσπασε παράλληλα στους πολίτες να μην περιμένουν να γίνει υποχρεωτικό το μέτρο.

«Δεν ξέρω γιατί δεν το υιοθετεί η Πολιτεία» επισήμανε σε αχμηρό τόνο





Οριακό σημείο για την αντοχή του συστήματος Υγείας χαρακτήρισε ο Βασίλης Κοντοζαμάνης τον αριθμό των διασωληνώσεων ανά ημέρα, παρότι ήταν καθυστερημένος για την επάρκεια σε εξοπλισμό, που όμως θα έρθει από Δεκέμβριο, όπως έχει δηλώσει ο υπουργός Β. Κικίλιας

η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθηνά Λινού για το μέτρο της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους στην Αττική. «Μήπως για να μην φοβηθεί ο κόσμος; Δεν έχει λογική. Πρέπει να προστατευτεί ο κόσμος. Έτσι θα μπορέσουμε να ελέγξουμε την πανδημία και μην κινδυνεύσουν ζωές» σημείωσε χαρακτηριστικά.

Τον προβληματισμό ότι «στην Αττική υπάρχει μεγάλη ετερογένεια, μεγάλος πληθυσμός και η εφαρμογή της μάσκας δεν είναι τόσο εύκολη» διατύπωσε στο Orpen ο καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής Δημήτρης Παρασκευής. Ανέφερε ωστόσο ότι «οι συστάσεις είναι ίδιες παντού. Φοράμε πάντα τη μάσκα, ακόμα και στους εξωτερικούς χώρους, όταν βρισκόμαστε σε κοντινή απόσταση με κάποιον συνάνθρωπό μας».

Το μήνυμα ότι «με την έλευση του χειμώνα αναμένουμε σημαντική αύξηση της μετάδοσης» εξέπεμψε δε ο Γκίκας Μαγιορκίνης κατά την ενημέρωση του υπουργείου Υγείας. Ο επίκουρος καθηγητής του ΕΚΠΑ έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου «για το γεγονός πως ο αριθμός των διασωληνωμένων είναι άνω σταθερά των 80 πέζοντας το σύστημα Υγείας», εστιάζοντας στη δυσσώρινη διαπίστωση ότι αυξήθηκε η συχνότητα των ημερών όπου καταγράφονται πάνω από 5 θάνατοι ανά ημέρα. Στην παραδοχή δε ότι «το σύστημα Υγείας δέχεται πίεση από την αύξηση των διασωληνωμένων» προχώρησε και ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, ισχυριζόμενος ωστόσο -στο φόντο των καθολικών αιτημάτων για προσλήψεις- πως «δεν είναι σε οριακό σημείο». Επιχείρησε δε να καθυστερήσει λέγοντας πως «υπάρχει πλήρης επάρκεια τόσο σε εξοπλισμό όσο και σε μέσα ατομικής προστασίας».

# Αφρικανός με κορωνοϊό το έσκασε από το "Αττικόν"

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	76.79 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αφρικανός με κορωνοϊό το έσκασε από το "Αττικόν"

**Συναγερμός** έχει σημάνει στις αρχές καθώς άνδρας θετικός στον κορωνοϊό διέφυγε από το νοσοκομείο Αττικόν.

Ο άνδρας είναι αφρικανικής καταγωγής και είχε μεταφερθεί στο "Αττικόν" από το Δρομοκαΐτειο.

Η αστυνομία κάνει μεγάλη έρευνα για να τον εντοπίσει.

Σύμφωνα με το πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο δύο νοσηλευτές, οι οποίοι εργάζονται στο τμήμα του Δρομοκαΐτειου που βρέθηκαν θετικοί στον κορωνοϊό δύο ασθενείς, εμφάνισαν πυρετό.

Πυρετό ανέβασαν ακόμη και άλλοι τρεις ασθενείς.



## «Πανδημική κόπωση» των Ευρωπαίων

**Εξάντληση** νιώθουν οι πολίτες της Ευρώπης μετά τόσους μήνες συνεχούς απειλητικής παρουσίας του κορωνοϊού και τη διαρκή επιβολή περιοριστικών μέτρων για τον έλεγχο της διασποράς του. Αυτή την πραγματικότητα αναγνωρίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ). Ο επικεφαλής του ΠΟΥ για την περιφέρεια της Ευρώπης, δρ Χανς Κλούγκε, τόνισε χθες ότι έρευνα έδειξε πως τουλάχιστον το 60% των Ευρωπαίων νιώθει την «πανδημική του κόπωση» να αυξάνει μετά τις συνεχείς θυσίες του τελευταίου οκταμήνου. «Το κόστος ήταν τεράστιο και οι θυσίες μάς εξάντλησαν όλους, όπου κι αν ζούμε, ό,τι κι αν κάνουμε. Σε αυτές τις συνθήκες είναι εύκολο και φυσικό να αισθάνεται κανείς απάθεια και χωρίς κίνητρο», εξήγησε ο δρ Κλούγκε, καλώντας τις κυβερνήσεις να βρουν, σε συνεργασία με την κοινή γνώμη, τρόπους για την καταπολέμηση της

### Προειδοποιήσεις από τον ΠΟΥ, αναγκαία η δράση των κυβερνήσεων για την αντιμετώπιση της απάθειας,

κόπωσης και την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Την ίδια στιγμή, το αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων και Πρόληψης (CDC), επικαιροποιώντας τις συστάσεις σχετικά με τους τρόπους μετάδοσης της COVID-19, παραδέχθηκε ότι ο ιός μεταδίδεται και αερογενώς, με τα μικρά μικροσταγονίδια που απελευθερώνει ο φορέας της νόσου (αερολύματα), τα οποία παραμένουν στην ατμόσφαιρα ακόμα και επί ώρες.

Τέτοιες περιπτώσεις μετάδοσης αφορούν, κατά κύριο λόγο, κλειστούς χώρους και κακό εξα-



**Η Ιταλία** εξετάζει το ενδεχόμενο επιβολής της χρήσης μάσκας παντού, ακόμη και σε εξωτερικούς χώρους.

ερισμό, όπου οι άνθρωποι κάνουν δραστηριότητες που προκαλούν βαθιές εκπνοές, όπως κατά την άθληση ή το τραγούδι.

Η παραδοχή της αερογενούς μετάδοσης σηματοδοτεί μία ακόμη αντιστροφή του CDC στις επιστημονικές παραδοχές του. Μόλις πριν από μερικές εβδομάδες, στην ιστοσελίδα του οργανισμού είχε αναρτηθεί σχετική ανακοίνωση για την αερογενή μετάδοση του ιού, η οποία ωστόσο εξαφανίστηκε γρήγορα.

Τα διαρκή ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων που καταγράφονται σε ολόκληρη την Ε.Ε. επιβάλλουν τη συνεχή λήψη περιοριστικών μέτρων. Ήδη η Ιταλία, όπως δήλωσε ο υπουργός Υγείας Ρομπέρτο Σπεράντζα, εξετάζει το ενδεχόμενο επιβολής της χρήσης μάσκας παντού, ακόμη και σε εξωτερικούς χώρους, προκειμένου να μπει τροχοπέδη στην εξάπλωση της COVID-19.



# ΠΟΥ Οι κυβερνήσεις να αφουγκραστούν τις κοινωνίες

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	196.99 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΟΥ Οι κυβερνήσεις να αφουγκραστούν τις κοινωνίες

Την αυξανόμενη κόπωση των πολιτών απέναντι στην πανδημία του κορωνοϊού και τα περιοριστικά μέτρα που επιβάλλονται επισημαίνει πλέον ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) τονίζοντας ότι η επιστήμη δεν μπορεί από μόνη της να βρει διέξοδο στη σημερινή κρίση.

«Βάσει δεδομένων έρευνας που έγινε σε χώρες της περιοχής παρατηρούμε, χωρίς να μας προκαλεί έκπληξη, ότι η κόπωση των ερωτηθέντων αυξάνει. Εκτιμούμε σήμερα ότι σε κάποιες περιπτώσεις φτάνει το 60%» τονίζει, σε ανακοίνωσή του που δόθηκε χθες στη δημοσιότητα, ο διευθυντής του ΠΟΥ για την Ευρώπη Χανς Κλούγκε, επισημαίνοντας πως οι πολίτες έχουν κάνει «θεράστιες θυσίες» εδώ και οκτώ μήνες.

Η ιατρική δεν επαρκεί για την αντιμετώπιση της κρίσης, πρόσθεσε καλώντας τις αρχές να δείξουν «κουράγιο και ενσυναίσθηση». Για να αντιμετωπιστεί αυτή «η κόπωση», οι αρχές θα πρέπει να ακούσουν την κοινή γνώμη και να βρουν σε συνεργασία μαζί της λύσεις. «Πρέπει να απαντήσουμε στις ανάγκες μας με νέα και καινοτόμα μέσα. Ας είμαστε δημιουργικοί και γενναίοι για να το καταφέρουμε» κατέληξε.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2020  
Επιφάνεια: 1058.51 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ: Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΖΩΝΕΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗΣ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΘΑ ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΝΤΑΙ**

# Χαρτογράφηση επικινδυνότητας

**Ε**νας χάρτης με χωρισμένη την Ελλάδα σε τέσσερις ζώνες, ανάλογα με την επικινδυνότητα της διασποράς και συγκεκριμένο «πακέτο» μέτρων για κάθε βαθμίδα επιδημιολογικής επιβάρυνσης διαμορφώνουν τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας εν όψει ενός ιδιαίτερα δύσκολου χειμώνα, κατά τον οποίο είναι βέβαιο ότι η μεταδοτικότητα της Covid-19 θα αυξηθεί, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας, Γκίκα Μαγιορκίνη. Ειδικό και κυβέρνηση εξακολουθούν να κρατούν στάση αναμονής για επιπλέον περιορισμούς στην Αττική καθώς τα μέτρα δείχνουν μεν μια αργή απόδοση, αλλά φαίνεται να έχουν αποτρέψει την εκθετική αύξηση της επιδημίας, η οποία καταγράφεται κατά το τωρινό δεύτερο κύμα σε πολλές άλλες χώρες.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε κατά τη χθεσινή απογευματινή ενημέρωση ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, η κυβέρνηση ετοιμάζεται να θέσει σε εφαρμογή ένα πλαίσιο κατηγοριοποιημένων τοπικών μέτρων, το «χάρτη υγιονομικής ασφάλειας και προστασίας από την Covid-19».

Ο χάρτης αυτός θα περιλαμβάνει τέσσερα επίπεδα προληπτικών μέτρων και κανόνων για κάθε Περιφερειακή Ενότητα της χώρας: Επίπεδο 1ο Ετοιμότητας, 2ο Επιτήρησης, 3ο

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

επίπεδο αυξημένης επιτήρησης και τελευταίο επίπεδο αυξημένου κινδύνου.

Τα μέτρα θα εφαρμόζονται σε επίπεδο Περιφερειακών Ενότητων, εκτός από έκτακτες περιπτώσεις και ο χάρτης θα επικαιροποιείται κάθε 15 ημέρες. Μάλιστα, σύμφωνα με όσα ανέφερε ο κ. Χαρδαλιάς, οι πολίτες μέσω του gov.gr θα μπορούν να βλέπουν τι μέτρα ισχύουν στην περιοχή τους. Οι σχετικές ανακοινώσεις θα γίνουν την Παρασκευή.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων βρίσκονται σε συνεχείς συσκέψεις διαμορφώνοντας τον παραπάνω χάρτη και τα δυναμικά μέτρα που θα μπορούσαν να επιβληθούν σε κάθε περιοχή.

## Στην Αττική

Όπως προκύπτει από τις ίδιες πληροφορίες, η Αττική δεν «καθαρίζει» σε δύο εβδομάδες, αλλά απαιτείται χρόνος. Σημειώνεται ότι οι 15 ημέρες από τη λήψη της τελευταίας δέσμης μέτρων στην Αττική συμπληρώθηκαν και ενώ όλοι περίμεναν νέους περιορισμούς, δεν έχουν ληφθεί σχετικές αποφάσεις, τουλάχιστον όχι ακόμη. Την πιο αργή ανταπόκριση στα μέτρα των αστικών **κέντρων** σε σχέση

με άλλες περιοχές τόνισαν οι κύριοι Χαρδαλιάς και Μαγιορκίνης και κατά τη χθεσινή ενημέρωση.

Επιπλέον, εξήγησαν ότι με βάση την επιδημιολογική εικόνα δεν υπάρχει ούτε φαίνεται εκθετική αύξηση που θα σήμαινε το συναγερμό. Ο πολύ αργός ρυθμός αύξησης των νέων διαγνώσεων κρατά την Ελλάδα μακριά από αυτό το σενάριο.

Ερωτηθείς μάλιστα τόσο ο κ. Χαρδαλιάς όσο και ο κ. Μαγιορκίνης για ποιο λόγο σε άλλες περιοχές με μικρότερη πίεση στο Σύστημα Υγείας έχει επιβληθεί ως υποχρεωτική η χρήση της μάσκας και σε όλους τους εξωτερικούς χώρους ενώ στο Λεκανοπέδιο όχι, ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας υπενθύμισε ότι στην Αττική ισχύει αυστηρότατη σύσταση για μάσκες και σε ανοιχτούς χώρους, ιδιαίτερα όπου συγκεντρώνεται κόσμος. Σε συγκεκριμένα σημεία, μάλιστα, όπως πλατείες ή στάσεις αναμονής λεωφορείων, είναι υποχρεωτική.

Αξίζει να σημειωθεί, πάντως, ότι το εκτεταμένο τέστινγκ σε επιβαρυνμένες γειτονίες και σημεία, όπως συγκεκριμένες δομές, μπορεί να μη λογίζεται ως «μέτρο» καθώς δεν περιορίζει κάπου τον κόσμο, αλλά πρόκειται για μία σημαντική παρέμβαση η οποία φέρνει αποτέλεσμα, κατά τους ειδικούς, στον **έλεγχο** της μετάδοσης.

Η πτώση της θερμοκρασίας κατά

## Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

**399**  
κρούσματα χθες

**359**  
εισαγόμενα

**6.234**  
κρούσματα ενεργά (στις 4/10)

**10.987**  
ασθενείς έχουν αναρρώσει κατ' οίκον (στοιχεία 4/10)

**2.212**  
ασθενείς έχουν λάβει εξιτήριο (στοιχεία 4/10)

**20.541**  
το σύνολο των κρουσμάτων

**3**  
θάνατοι χθες

**420**  
θάνατοι συνολικά

**87**  
ασθενείς διασωληνωμένοι

**229**  
ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ

δέκα βαθμούς θα σημάνει «καμπανάκι» για αύξηση της μεταδοτικότητας, όπως συμβαίνει σε άλλες χώρες με αυτή τη διαφορά θερμοκρασίας συγκριτικά με της Ελλάδας. Αυτό ανέφερε, μεταξύ άλλων, ο κ. Μαγιορκίνης χθες, εφιστώντας την προσοχή στην αυστηρή τήρηση των μέτρων. «Η μάσκα και η απόσταση είναι τα όπλα μας», επισήμανε χαρακτηριστικά και πρόσθεσε ότι με τρεις-τέσσερις απλές καθημερινές συνήθειες «μπορούμε να κρατήσουμε την επιδημία χαμηλά».

Ο καθηγητής έδωσε και κάποια γενικά επιδημιολογικά στοιχεία για τη χώρα μας, σύμφωνα με τα οποία η Ελλάδα μπήκε στο δεύτερο κύμα κατά το πρώτο δεκαήμερο του Αυγούστου και πλέον καταγράφει από 200 έως 400 κρούσματα με ήπιες αυξητικές τάσεις. Επιπλέον, εξακολουθούν να δηλώνονται κατά μέσο όρο πέντε θάνατοι ανά ημέρα, παρόλο που έχει αυξηθεί η συχνότητα των ημερών με περισσότερους από πέντε θανάτους ημερησίως.

Τόνισε ακόμη ότι τουλάχιστον το 50% των ημερήσιων διαγνώσεων εντοπίζεται στην Αττική. Χθες, από το σύνολο των 399 νέων κρουσμάτων που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ**, τα 213 είναι στην Περιφέρεια Αττικής.

## Το Σύστημα Υγείας

Καθουκαστικοί σε σχέση με την πίεση που δέχεται το Σύστημα Υγείας



ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΑΛΟΓΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

# Και μέτρων

εμφανίστηκαν κατά την τακτική ενημέρωση τόσο ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, όσο και ο κ. Μαγιορκίνης. Ο υφυπουργός Υγείας έκανε γνωστό ότι από τις 122 ΜΕΘ-Covid στην Αττική, οι 40 είναι κενές (ποσοστό περίπου 32%) και σχολίασε ότι υπάρχει μεν πίεση στο ΕΣΥ αλλά «δεν βρίσκεται σε οριακό σημείο». Επιπλέον, επισήμανε ότι δεν έχει αναβληθεί κανένα επειγόν χειρουργείο και ότι οι κλίνες διαρκώς μεταβάλλονται και προστίθενται νέες, αναλόγως με τις ανάγκες λόγω της Covid-19. Σε εξέλιξη βρίσκεται και το πρόγραμμα ενίσχυσης με νέες κλίνες, μέσω δωρεών, με την πρώτη να είναι έτοιμη με 50 κλίνες στο νοσοκομείο «Σωτηρία».

Από την πλευρά του ο κ. Μαγιορκίνης έκανε γνωστό ότι ο δείκτης που κοιτάζουν οι επιδημιολόγοι για να «μετρούν» την πίεση στο Σύστημα Υγείας, ο excess mortality, δεν έχει δείξει κανένα δείγμα σοβαρής πίεσης ούτε στο πρώτο κύμα αλλά ούτε και τώρα.

Γιατροί, βέβαια, και εργαζόμενοι των νοσοκομείων κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου καθώς σύμφωνα με τις πληροφορίες τρεις στους τέσσερις ασθενείς με Covid-19 νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της Αττικής.

Την ίδια στιγμή, οι φόβοι ενδο-νοσοκομειακών συρροών εντείνονται. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕ-

ΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, στο ψυχιατρικό νοσοκομείο «Δαφνί» εντοπίστηκε θετική στον ιό ασθενής εξωτερικής δομής 25 ηλικιωμένων ψυχικά ασθενών, με τις συνθήκες αλλά και το γεγονός ότι οι νοσηλευόμενοι της δομής είναι ευπαθείς να ευνοούν ευρεία διασπορά του ιού.

## Θεραπείες...

Με αφορμή το... πρωτοφανές κοκτέιλ φαρμάκων που έλαβε ο Αμερικανός πρόεδρος, Ντόναλντ Τραμπ, επανήλθε το θέμα των θεραπευτικών προσεγγίσεων και στη χώρα μας. Ο καθηγητής Γκίκας Μαγιορκίνης, ερωτηθείς χθες, ανέφερε ότι η δεξαμεθαζόνη και η ρεμδεσιβίρη είναι δύο θεραπείες που χρησιμοποιούνται για την Covid-19 και στην Ελλάδα. Τα μονοκλωνικά αντισώματα που έλαβε ο Αμερικανός πρόεδρος είναι πειραματική θεραπεία και το πιο κοντινό σε αυτά στη χώρα μας είναι το πλάσμα από ασθενείς που έχουν αναρρώσει. Σχετικά με τη χρήση της ρεμδεσιβίρης, ο κ. Μαγιορκίνης εξήγησε ότι το στάδιο που χορηγείται συνήθως είναι όταν έχει επιβραυνθεί η υγεία του ασθενούς και επικείται διασωλήνωση. Το φάρμακο βρίσκεται σε παγκόσμια έλλειψη και δεν αποκλείεται, εάν λυθεί το θέμα της επάρκειας, να δίνεται πολύ νωρίς, όπως ακριβώς χρησιμοποιείται γνωστό αντι-ικό φάρμακο κατά της γρίπης. ■



Πάλι στα ύψη τα κρούσματα στην Αττική: 213 από 399 συνολικά.



Ελλάδα

## Περιορισμοί σε τέσσερα στάδια

Ο κ. Μαγιορκίνης απευθύνθηκε και χθες στους πολίτες με έντονα απαισιόδοξο τόνο για τον δύσκολο χειμώνα που έρχεται, αλλά και με τη συνήθη μετακόλιση της ευθύνης προς τον λαό ● 399 κρούσματα χθες, στους 87 αυξήθηκαν οι διασωληνωμένοι

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Είνα πλέον προφανές ότι έχουμε πολύ δρόμο μπροστά μας και με την έλευση του χειμώνα αναμένουμε σημαντική αύξηση της μεταδοτικότητας. Με τα λόγια αυτά περιέγραψε την κατάσταση στην οποία βρίσκεται η χώρα μας όσον αφορά την επιδημία του κορονοϊού ο αναπληρωτής εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Γκίκας Μαγιορκίνης χθες κατά την προγραμματισμένη ενημέρωση.

«Η μάσκα και η απόσταση είναι τα όπλα μας σε αυτή την πολύ δύσκολη προσπάθεια», σύμφωνα με την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Οσον αφορά τη χρήση μάσκας ο κ. Μαγιορκίνης στάθηκε στην «ισχυρότατη σύσταση της Επιτροπής για χρήση μάσκας στην Αττική τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους, ιδιαίτερα όπου υπάρχει συνωστισμός».

Ο φόβος του χειμώνα, όταν η αύξηση της μετάδοσης που βλέπουμε σε ευρωπαϊκές χώρες που έχουν 10 βαθμούς χαμηλότερη θερμοκρασία αυτή τη στιγμή, αναμένεται να έρθει και στην Ελλάδα στοιχειώνει τους επιστήμονες που παρακολουθούν την πορεία

της επιδημίας στη χώρα μας. «Για τους μήνες που έρχονται θα χρειαστεί αρκετά μεγαλύτερη προσπάθεια και προσπάθεια από όλους μας», επισήμανε ο επικύριος καθηγητής, δίνοντας έμφαση για πολλοστή φορά στην ατομική ευθύνη - τη σταθερή καραμέλα της κυβέρνησης.

Ο ιός συνεχίζει να κυκλοφορεί και να μολύνει ακάθεκτος, με την ημερήσια καταγραφή των εντοπισμένων κρουσμάτων να παραμένει σε υψηλό επίπεδο. Χθες καταγράφηκαν 399 νέες διαγνώσεις, από τις οποίες περισσότερες από τις μισές (53%) εντοπίστηκαν στην Αττική που μέτρησε 213 νέα κρούσματα. Στην πρώτη περιφέρεια της χώρας «παραμένει το μεγάλο βάρος του επιδημικού φορτίου» και δύσκολα θα καμφθεί, όπως παρατηρείται στα μεγάλα αστικά κέντρα διεθνώς.

Την ίδια ώρα «ο κρίσιμος αριθμός των διασωληνωμένων ξεπερνάει πλέον τους 80, αυξάνοντας σταδιακά την πίεση του συστήματος υγείας» - χθες μετρήσαμε 87 διασωληνωμένους συμπολίτες μας από τους 98 συνολικά που νοσηλεύονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Οσον αφορά τις απώλειες από τον Covid-19, ο αριθμός των συμπολιτών μας που καταλήγουν



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/POOL SOCIOGRAPHY/ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

κυμαίνεται στους πέντε ανά ημέρα, έχοντας αυξήσει ωστόσο τη συχνότητα των ημερών στη διάρκεια των οποίων βλέπουμε πάνω από 5 θανάτους.

Από την πλευρά του ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς προανήγγειλε την εφαρμογή πλαισίου κατηγοριοποιημένων και στοχευμένων μέτρων που βασίζεται σε συγκεκριμένους δείκτες και θα ανακοινωθεί την Παρασκευή. Στην κατεύθυνση αυτή θα ενεργοποιηθεί τις επόμενες ημέρες ο χάρτης υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας από τον Covid-19, ο οποίος θα επικαιροποιείται ανά 15 μέρες με βάση τις εισηγήσεις της Επιτροπής και περιλαμβάνει 4 επίπεδα (1 ετοιμότητας, 2 επιτήρησης, 3 αυξημένου επιτήρησης, 4 αυξημένου κινδύνου) προληπτικών μέτρων και κανόνων για κάθε περιφερειακή ενότητα της χώρας. Τα μέτρα και οι κανόνες θα καθορίζονται από την αυξανόμενη ή μειούμενη τάση επιδημιολογικών μεγεθών (π.χ. αριθμός κρουσμάτων ανά 100.000), τους δείκτες πληρότητας του συστήματος υγείας (απλές κλίνες Covid-19 και ΜΕΘ), τα ποιοτικά χαρακτηριστικά της επιδημιολογικής κατάστασης όπως αυτά αποτυπώνονται και από τα δεδομένα της ικνυλότητας και της συσχέτισης των κρουσμάτων και των επαφών τους.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	211.66 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ 15/10

## 24ωρη απεργία από την ΑΔΕΔΥ

**ΑΠΟΦΑΣΗ** για κήρυξη 24ωρης απεργίας σε όλο το Δημόσιο την Πέμπτη 15 Οκτωβρίου έλαβε το Γενικό Συμβούλιο της ΑΔΕΔΥ σε χθεσινή συνεδρίασή του. Ανάμεσα στα αιτήματα της απεργιακής κινητοποίησης είναι:

- Θωράκιση της Δημόσιας Υγείας, με γενναία αύξηση των δαπανών για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, αύξηση του αριθμού των ΜΕΘ, κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων. Δωρεάν τεστ σε όλους όπου το απαιτούν οι ανάγκες. Δωρεάν μέσα ατομικής προστασίας. Προστασία των ευπαθών ομάδων. Χορήγηση αδειών ειδικού σκοπού, χωρίς αφαίρεση από την κανονική άδεια.
- Μαζικοί μόνιμοι διορισμοί στην εκπαίδευση για την κάλυψη των χιλιάδων οργανικών και λειτουργικών κενών. Δεκαπέντε μαθητές ανά τμήμα. Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στην καθαριότητα.
- Διασφάλιση όλων των θέσεων εργασίας. Καμία μείωση των μισθών των εργαζομένων. Κατάργηση της ελαστικής, ενοικιαζόμενης και εκ περιτροπής εργασίας. Μόνιμη και σταθερή εργασία για όλους. Όχι στις απολύσεις συμβασιούχων.
- Επέκταση του θεσμού των Βαρέων-Ανθυγιεινών στο Δημόσιο με ευνοϊκές ρυθμίσεις στα όρια συνταξιοδότησης και τον χρόνο εργασίας.
- Κατάργηση της εισφοράς αλληλεγγύης και για τους εργαζόμενους στο Δημόσιο.
- Προσλήψεις στο Δημόσιο, για να καλυφθούν όλα τα οργανικά κενά με προτεραιότητα στην Υγεία (Παιδεία, Αυτοδιοίκηση, ασφαλιστικά ταμεία, κοινωνικές υπηρεσίες κτλ).
- Κατάργηση όλων των αντιασφαλιστικών νόμων.
- Κατάργηση του νόμου που περιορίζει τις διαδηλώσεις. Κατάργηση της διάταξης για το 50%+1 για τη λήψη απόφασης για απεργία. Κατάργηση της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας.
- Όχι στις ιδιωτικοποιήσεις δημόσιων οργανισμών, κοινωνικών υπηρεσιών και στην εμπορευματοποίηση των κοινωνικών αγαθών. Αύξηση των κοινωνικών δαπανών για Υγεία, Παιδεία, ασφάλιση, κοινωνική προστασία και περιβάλλον.
- Κανένας πλειστηριασμός λαϊκής κατοικίας και περιουσίας για τους εργαζόμενους που αποδεδειγμένα αδυνατούν να πληρώσουν.





## Αναμένεται αύξηση μεταδοτικότητας τον χειμώνα

**ΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ΒΑΡΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΔΗΜΙΚΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ ΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ 50% ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΕΓΧΩΡΙΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΕΩΝ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΒΑΣΗ**

**Κ**ατά την τακτική ενημέρωση από το υπουργείο Υγείας, ο καθηγητής Γίκας Μαγιορκίνης, αφού παρέθεσε συγκριτικά στοιχεία σχετικά με το τι συμβαίνει σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, δήλωσε ότι «η Ελλάδα μπήκε στο δεύτερο κύμα της πανδημίας το πρώτο δεκαήμερο του Αυγούστου».

Από το Σεπτέμβριο η χώρα μας καταγράφει καθημερινά 200-400 διαγνώσεις με ήπιες αυξητικές τάσεις. Σημαντικός είναι επίσης ο κρίσιμος αριθμός των διασωληνωμένων, που διαμορφώνεται πλέον πάνω από 80, μαρτυρώντας πίεση στο σύστημα υγείας της χώρας. Το μεγάλο βάρος του επιδημικού φορτίου παραμένει στην Αττική με περισσότερες από 50% των νέων εγχωρίων διαγνώσεων σε καθημερινή βάση. Ο κ. Μαγιορκίνης υπογράμμισε ότι είναι πλέον προφανές ότι «έχουμε πολύ δρόμο μπροστά μας» και με την έλευση του χειμώνα η μεταδοτικότητα του ιού αναμένεται να αυξηθεί. Για το λόγο αυτό «χρειάζεται περισσότερη προσοχή από όλους μας τις ημέρες που έρχονται», όπως είπε, αν και παραδέχτηκε ότι υπάρχει κόπωση στον πληθυσμό, όχι μόνο στην Ελλάδα αλλά και αλλού. Ερωτηθείς για τη στάση που τπρεί ο πρόεδρος των ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ αρνήθηκε να σχολιάσει, λέγοντας ότι το θέμα δεν άπτεται της επιστήμης αλλά της πολιτικής.

### Χαρδαλιάς: Παραμένουμε σε εγρήγορση

Περισσότερα από 6.200 ενεργά κρούσματα κορωνοϊού υπάρχουν αυτή τη στιγμή στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε ο Νίκος Χαρδαλιάς κατά την ενημέρωση για την εξέλιξη

της πανδημίας στην Ελλάδα. Ο κ. Χαρδαλιάς ανακοίνωσε ότι τις επόμενες ημέρες (την Παρασκευή) θα ανακοινωθεί η ενεργοποίηση του Χάρτης υγειονομικής ασφάλειας στο gov.gr. Ο χάρτης θα συνοδεύεται και από 4 επίπεδα κατηγοριοποιημένων τοπικών μέτρων που θα εφαρμόζονται ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα κάθε περιοχής. Τα 4 επίπεδα είναι τα εξής: 1 - ετοιμότητα, 2 - επιτήρηση, 3 - αυξημένη επιτήρηση, 4 - αυξημένος κίνδυνος.

### «Τα σχολεία μας είναι ασφαλή»

Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας έδωσε και στοιχεία για τη διασπορά του ιού στα σχολεία.

14 σχολεία έχουν αναστείλει εντελώς τη λειτουργία τους, ενώ τμήματα σε 144 σχολεία πανελλαδικά έχουν κλείσει λόγω περιστατικών κορωνοϊού. Τα περισσότερα «λουκέτα» έχουν μπει, όπως είναι φυσικό, σε περιοχές με αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο είτε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας.

Σύμφωνα με τον κ. Χαρδαλιά, μόνο το 0,016% της μαθητικής κοινότητας και το 0,033% των εκπαιδευτικών της χώρας έχει βρεθεί θετικό στον ιό. Παρατήρησε περαιτέρω πως τα κρούσματα είναι γεωγραφικά αποσπασματικά και χωροταξικά μεμονωμένα, γεγονός που δείχνει ότι τρεις εβδομάδες μετά την έναρξη του σχολικού έτους δεν υπάρχει διασπορά εντός των σχολικών μονάδων, και ως εκ τούτου τα σχολεία θεωρούνται ασφαλή.

Ο κ. Χαρδαλιάς είπε επίσης ότι η κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στη χώρα είναι διαχειρίσιμη και αναφέρθηκε εκ νέου και στα επι-



**Χαρδαλιάς: Έρχεται χάρτης προστασίας ανά περιοχή**

δημιολογικά δεδομένα που καταγράφονται σε Αχαΐα και Ιωάννινα.

Χθες, μετά από έκτακτη σύσκεψη στο Κέντρο Επιχειρήσεων της Πολιτικής Προστασίας, ανακοινώθηκαν περιοριστικά μέτρα για ολόκληρη την Περιφερειακή Ενότητα Αχαΐας και στο Δήμο Ιωαννιτών.

### Τα μέτρα που ανακοινώθηκαν είναι:

- Απαγόρευση λειτουργίας όλων των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος από τις 12 τα μεσάνυχτα έως τις 05.00 της επομένης.
- Αναστολή κάθε είδους εκδηλώσεων όπως πάρτυ, εμποροπανηγύρεις, λιτανείες, κ.λπ.
- Εξαιρούνται της αναστολής οι λαϊκές αγορές, οι οποίες θα λει-

τουρηθούν με όριο απόστασης μεταξύ των πάγκων των πωλητών (5) μέτρα και το 50% της δυναμικότητας ανά κατηγορία πωλητών.

- Απαγόρευση κάθε είδους συνάθροισης πολιτών άνω των 9 ατόμων για οποιοδήποτε λόγο, τόσο σε δημόσιο όσο και σε ιδιωτικό χώρο.
- Στους χώρους εστίασης επιτρέπεται μέγιστος αριθμός ατόμων σε κάθε τραπέζι έως 4 άτομα, εκτός εάν πρόκειται για συγγενείς Α' βαθμού όπου επιτρέπεται έως 6 άτομα.
- Υποχρεωτική η χρήση μάσκας τόσο σε εξωτερικούς όσο και σε εσωτερικούς χώρους.
- Σημειώνεται ότι σε συνεννόηση με το Υπουργείο Οικονομικών για τις επιχειρήσεις που επηρεάζονται, είναι δυνατή η αναστολή σύμβασης εργασίας των εργαζομένων. Τέλος,

τα παραπάνω περιοριστικά μέτρα ισχύουν για επτά (7) ημέρες από την Τρίτη 06-10-2020 έως και τη Δευτέρα 12-10-2020.

### Μάσκες παντού... ζπτούν οι επιδημιολόγοι

Στο επίκεντρο της πανδημίας του κορωνοϊού παραμένει η Αττική, προκαλώντας ανησυχία και εγρήγορση σε ειδικούς και κυβέρνηση. Η κατάσταση είναι σταθεροποιημένη αλλά ανησυχιακή, καθώς από τη μια μέρα στην άλλη μπορεί να γίνει μη ελεγχόμενη, τόνισε ο πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη. Εξέφρασε την άποψη ότι ήδη από την προηγούμενη εβδομάδα έπρεπε να γίνει υποχρεωτική η χρήση μάσκας και σε εξωτερικούς χώρους στην Αττική και όπου υπάρχει σοβαρό πρόβλημα και συνέτισε στους πολίτες να μην περιμένουν να γίνει

υποχρεωτικό το μέτρο, αλλά να αποφασίσει ο καθένας για τον εαυτό του και να φορά μάσκα παντού για να προφυλαχθεί. Σύμφωνα με την Παγώνη, σε όλη τη χώρα νοσηλεύονται με Covid-19, συνολικά κούκλι όχι σε ΜΕΘ, γύρω στα 630 άτομα. Πληροφορίες αναφέρουν ότι στην Αττική, τα 2/3 των κλινικών ΜΕΘ Covid-19 είναι κατειλημμένα. Ειδικότερα, από τις 272 κλινικές ΜΕΘ Covid-19 που υπάρχουν πανελλαδικά, οι 99 είναι κατειλημμένες και 173 κενές. Μόνο στην Αττική υπάρχουν σήμερα 126 κλινικές ΜΕΘ Covid-19, με τις 84 είναι κατειλημμένες, δηλαδή μένουν κενές.

### Συνελήφθη επειδή δεν φορούσε μάσκα

Στην Κέρκυρα, αστυνομικοί που διαβούλευσαν ελέγχους για την τήρηση

## Χειμώνα

στην των μέτρων αποφυγής μετάδοσης του κορωνοϊού διαπίστωσαν ότι άνδρας δεν έφερε προστατευτική μάσκα εντός καταστήματος. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΕΛΑΣ, τον κάλεσαν να βγει έξω από το κατάστημα και όταν τον ενημέρωσαν ότι θα του βεβαιωθεί το προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο, άρχισε να φωνάζει και να απειλεί τους αστυνομικούς. Πριν ολοκληρωθεί ο αστυνομικός έλεγχος έφυγε από το σημείο τρέχοντας και εισήλθε στο αυτοκίνητό του, ενώ στη συνέχεια αντιστάθηκε στην προσπάθεια των αστυνομικών να τον ακινητοποιήσουν και να τον συλλάβουν. Τελικά συνελήφθη με τη συνδρομή της Ομάδας ΔΙ.ΑΣ. και οδηγήθηκε στο Αστυνομικό Τμήμα Κέρκυρας, όπου σχηματίστηκε σε βάρος του δικογραφία για απειλή και άσκηση βίας κατά Υπαλλήλων, ενώ παράλληλα του επιβλήθηκε το διοικητικό πρόστιμο. Ο συλληφθείς υπέβαλε έγκληση σε βάρος αστυνομικού για απλή σωματική βλάβη και εξύβριση. Οι σχετικές δικογραφίες υποβλήθηκαν στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Κέρκυρας.

### Κρούσμα κορωνοϊού στο ΣτΕ

Θετικός στον κορωνοϊό ανιχνεύθηκε 66χρονος μέλος του Συμβουλίου της Επικρατείας, ο οποίος συμμετείχε στη σύνθεση της Ολομέλειας του Ανώτατου Ακυρωτικού Δικαστηρίου της περασμένης Παρασκευής, 2 Οκτωβρίου 2020. Μετά τη γνωστοποίηση του επιβεβαιωμένου κρούσματος, η πρόεδρος του ΣτΕ, Μαίρη Σαριπ, βρίσκεται σε συνεχή επαφή με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας. Ακόμη, αναμένεται ορισμένοι σύμβουλοι Επικρατείας να τεθούν σε προληπτικά καραντίνα και ειδικά ο συνάδελφος του 66χρονου με τον οποία συστεγάζονται στο ίδιο γραφείο, οι σύμβουλοι Επικρατείας οι οποίοι καθόντισαν κοντά του στην έδρα της Ολομέλειας της περασμένης Παρασκευής και όσοι άλλοι δικαστές, δικηγόροι και δικαστικοί υπάλληλοι το τελευταίο διάστημα είχαν έρθει σε στενή επαφή μαζί του. Ακόμη, αναμένεται να πραγματοποιηθεί απολύμανση στους χώρους του δικαστηρίου, αλλά να γίνει και ανίχνευση των επαφών του εν λόγω συμβούλου, που έχει προσβληθεί από τον ιό. Στο site του ΣτΕ έχει αναρτηθεί η εξής ανακοίνωση: «Παρουσιάστηκε επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 στο Συμβούλιο της Επικρατείας. Σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, το Δικαστήριο λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα για την προστασία των εργαζομένων, των δικηγόρων και των διαδίκων».

# Επιστήμονες: Τα εξανθήματα δείχνουν να αποτελούν σύμπτωμα Covid-19

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2020

Επιφάνεια: 113.18 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επιστήμονες: Τα εξανθήματα δείχνουν να αποτελούν σύμπτωμα Covid-19

ΤΗΝ ΠΡΟΣΘΗΚΗ των εξανθημάτων στην επίσημη λίστα των συμπτωμάτων του κορωνοϊού ζητούν ειδικοί στο Ηνωμένο Βασίλειο. Σύμφωνα με τους ειδικούς, τα δερματικά εξανθήματα είναι τόσο ενδεικτικά, που θα πρέπει να συμπεριληφθούν στον επίσημο κατάλογο των συμπτωμάτων του Βρετανικού Εθνικού Συστήματος Υγείας, προκειμένου να σωθούν ζωές. Μάλιστα, γιατροί και επιστήμονες υποστηρίζουν ότι τα εξανθήματα θα πρέπει να ληφθούν εξίσου σοβαρά υπ' όψιν, όπως και ο πυρετός, ο συνεχής βήχας και η απώλεια γεύσης ή όσφρησης. Ως εκ τούτου, όσοι βλέπουν εξανθήματα, θα πρέπει να

λαμβάνουν τα ίδια μέτρα και να απομονώνονται, μέχρι τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων.

Ήδη, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει συμπεριλάβει στη λίστα του «εξάνθημα στο δέρμα ή αποχρωματισμό των δακτύλων ή των ποδιών», ως συμπτώματα της νόσου, κάτι που ακόμη στη Βρετανία δεν έχει συμβεί. Μάλιστα, η ένωση δερματολόγων και εταιρεία επιστήμης υγείας, όπως και ερευνητές του King's College δημιούργησαν ιστότοπο που δείχνει εικόνες δερματικών εξανθημάτων που είναι συμπτώματα του κορωνοϊού, για να βοηθήσουν τους ασθενείς να αναγνωρίσουν τα δικά τους.





# Προ των πυλών η υποχρεωτική χρήση

■ Τις επόμενες κινήσεις της επιτροπής των ειδικών κατά του Covid-19 αποκάλυψε η καθηγήτρια Κοτανίδου

**Μ**ε τον κορονοϊό να απλώνει τα θανατηφόρα δίχτυα του σε όλη τη χώρα, οι ειδικοί του υπουργείου Υγείας έχουν ήδη ρίξει στο τραπέζι τις προτάσεις τους για νέα μέτρα, που θα αποφέρουν καλύτερη διαχείριση της κατάστασης. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, τα κρούσματα του ιού στη χώρα μας έχουν σπάσει το φράγμα των 20.000 και το πιο ανησυχητικό είναι ότι αυτό έγινε μέσα σε 36 ημέρες, καθώς στις 30 Αυγούστου τα κρούσματα ήταν 10.134!

Οι επιστήμονες διαπιστώνουν με απογνώση ότι ο ιός «κτυπά» σε πολλαπλά μέτωπα:

- Τα κρούσματα βρίσκονται πλέον σταθερά σε υψηλά επίπεδα, ξεπερνώντας καθημερινά τα 300 και τα 400.
- Ο αριθμός των ασθενών που πρέπει να νοσηλεύονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας παρουσιάζει ανησυχητική άνοδο.

• Το τελευταίο διάστημα οι δομές φιλοξενίας ηλικιωμένων εξελίσσονται σε υγειονομικές βόμβες, με καταστροφικές συνέπειες.

• Άνοδο παρουσιάζουν και οι ενδονοσοκομειακές εστίες.

• Σε όλο και περισσότερες περιοχές επιβάλλονται περιοριστικά μέτρα ώστε να μην ξεφύγει η διασπορά του ιού, με τα πιο πρόσφατα παραδείγματα να είναι η Περιφέρεια Αχαΐας και τα Ιωάννινα.

Σε αυτό το πλαίσιο, η καθηγήτρια Πνευμονολογίας Αναστασία Κοτανίδου μίλησε για τις κινήσεις που κάνει η επιτροπή των ειδικών του υπουργείου Υγείας, σε περίπτωση που η κατάσταση επιδεινωθεί ακόμα περισσότερο. Όπως ανέφερε σε συνέντευξη της σε ραδιοφωνικό σταθμό,

χθες και σήμερα οι ειδικοί συζητούν και εξετάζουν αναλυτικά ποια θα είναι τα επόμενα βήματα και, κυρίως, ποια μέτρα θα πρέπει να ληφθούν προκειμένου να περιοριστεί η διασπορά του ιού.

Ενα από αυτά τα μέτρα, στο οποίο έχουν αναφερθεί όλοι οι επιστήμονες, εκφράζοντας την άποψη ότι θα είναι από τα πιο απαραίτητα, αλλά ταυτόχρονα απλό και ανώδυνο για την κοινωνία σε όλα τα επίπεδα, είναι η καθολική χρήση μάσκας τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους.



Η καθηγήτρια Πνευμονολογίας Αναστασία Κοτανίδου

**«Δεν υπάρχουν άλλα μέτρα που μπορούμε να πάρουμε χωρίς μεγάλη επιβάρυνση της οικονομίας»**

«Το επόμενο μέτρο που θα πάρουμε, αν τα πράγματα επιδεινωθούν, είναι η χρήση μάσκας και έξω και μέσα» είπε η κυρία Κοτανίδου, ξεκαθαρίζοντας ότι «δεν υπάρχουν πολλά άλλα μέτρα που μπορούμε να πάρουμε χωρίς μεγάλη επιβάρυνση της οικονομικής ζωής».

Η καθηγήτρια σχολίασε την κατάσταση στη χώρα μας όσον αφορά την εξάπλωση του ιού, λέγοντας ότι η

εικόνα της πανδημίας στην Ελλάδα παρουσιάζει μια σταθεροποίηση. Γι' αυτό, όπως τόνισε, η δεδομένη στιγμή δεν έχει ληφθεί κάποια απόφαση, αν και οι ειδικοί εξετάζουν νέα μέτρα. Επανάλαβε, ωστόσο, ότι το πιο σημαντικό είναι να εφαρμόζονται όσα μέτρα βρίσκονται ήδη σε ισχύ.

«Αυτή τη στιγμή θα μείνουμε στο σημείο που είμαστε, όσον αφορά τα μέτρα, και θα προσπαθήσουμε να τα ακολουθήσουμε» δήλωσε.

Η κυρία Κοτανίδου εμφανίστηκε αισιόδοξη για την κατάσταση του συστήματος υγείας, το οποίο πιστεύει ότι μπορεί να ανταποκριθεί σε ένα μεγάλο ποσοστό. Ωστόσο, τόνισε ότι δεν θα πρέπει να φτάσουμε στο σημείο να το εξαντλήσουμε και αυτό.



## 399 νέα κρούσματα, 3 θάνατοι και 87 διασωληνωμένοι

**ΑΥΞΗΜΕΝΑ** ήταν, για ακόμη μια φορά χθες, τα κρούσματα του κορονοϊού που ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ. Ειδικότερα, οι θετικές περιπτώσεις ανήλθαν στις 399, από τις οποίες 55 συνδέονται με γνωστές συρροές και 33 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Παράλληλα, ακόμα τρία άτομα έχασαν τη ζωή τους, με τον συνολικό αριθμό των θανάτων να φτάνει τους 420, ενώ 87 άτομα νοσηλεύονται διασωληνωμένα.

Στην αυξημένη μεταδοτικότητα που αναμένεται να έχει ο κορονοϊός κατά τη διάρκεια του χειμώνα αναφέρθηκε ο επικουρος καθηγητής του ΕΚΠΑ Γκίκας Μαγιορκίνης, τονίζοντας ότι οι πολίτες θα χρειαστεί να επιδείξουν μεγαλύτερη προσπάθεια και προσήλωση στην

τήρηση των μέτρων. Ο καθηγητής επεσήμανε πως «έχουμε πολύ δρόμο μπροστά μας». Προηγουμένως, ο κ. Μαγιορκίνης είχε αναφέρει πως η χώρα μας μπήκε στο δεύτερο κύμα της πανδημίας το πρώτο δεκαήμερο του Αυγούστου και εμφανίζει ήπια επιδημιολογική κατάσταση, ενώ επανέλαβε τη σημασία της τήρησης των μέτρων, τα κυριότερα από τα οποία είναι η χρήση μάσκας, η τήρηση των αποστάσεων, το πλύσιμο των χεριών και ο αε-

ρισμός των κλειστών χώρων. Στον χάρτη υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας από τον κορονοϊό για κάθε περιφερειακή ενότητα της χώρας αναφέρθηκε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, εξηγώντας πως αποτελεί μέρος των στοχευμέ-

νων μέτρων που λαμβάνει η κυβέρνηση, ώστε να συνεχιστεί ομαλά ο οικονομική και κοινωνική ζωή της χώρας. Όπως είπε ο κ. Χαρδαλιάς, στον χάρτη ο οποίος θα παρουσιαστεί την Παρασκευή θα υπάρχουν τέσσερα επίπεδα: 1 (ετοιμότητα), 2 (επιτήρηση), 3 (αυξημένη επιτήρηση), 4 (αυξημένος κίνδυνος). Το επίπεδο κινδύνου στο οποίο βρίσκεται κάθε περιφέρεια θα κρίνεται από διάφορους επιδημιολογικούς δείκτες, όπως ο αριθμός κρουσμάτων ανά 100.000, οι δείκτες πληρότητας για τα νοσοκομεία και η διαδικασία ικνυλάτωσης.

Παράλληλα, ο κ. Χαρδαλιάς έδωσε και στοιχεία για την εξάπλωση του ιού στα σχολεία, υποστηρίζοντας πως είναι ασφαλή. Όπως ανέφερε, μεταξύ άλλων, 14 σχολεία έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους, ενώ τμήματα σε 144 σχολεία πανελλαδικά έχουν κλείσει λόγω κρουσμάτων κορονοϊού.

**Χάρτης υγειονομικής ασφάλειας με τέσσερα επίπεδα κινδύνου παρουσιάζεται την Παρασκευή**



# Η χρήση μάσκας σε όλους τους χώρους



Η υποχρεωτική χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους ισχύει ήδη από προχθές στον νομό Αχαΐας, λόγω έκτακτων περιοριστικών μέτρων που ελήφθησαν



## Διαμαρτυρία! «Οδηγούν στο λουκέτο τα πατσατζιδικα χωρίς να υπάρχει λόγος»

ΕΝΑΣ από τους κλάδους της εστίασης που χτυπήθηκαν περισσότερο από τα περιοριστικά μέτρα και το υποχρεωτικό «λουκέτο» στις 12 τα μεσάνυχτα είναι αναμφίβολα τα πατσατζιδικα και τα λεγόμενα «ξενυχτάδικα», εστιατόρια που εξυπηρετούν τις ανάγκες όσων δραστηριοποιούνται σε δουλειές της νύχτας αλλά και στη διασκέδαση.

Τα παραδοσιακά πατσατζιδικα λειτουργούσαν ουσιαστικά στο ωράριο που σήμερα αποτελεί την... απαγορευμένη ζώνη, από τα μεσάνυχτα έως τις πρώτες πρωινές ώρες. Πλέον όμως το μόνο που μπορούν να κάνουν οι ιδιοκτήτες τους για να επιβιώσουν ώσπου να ξεπεραστεί η πολύμηνη κρίση του κορονοϊού και να αρθούν τα περιοριστικά μέτρα είναι να δουλεύουν μόνο με ντελιβερι.

Ο κορονοϊός άλλαξε τα δεδομένα σε αυτό το ιδιαίτερο έδρασμα, όπως έγινε στο Πρακτορείο 104,9 FM Δημήτρης Τσαρούχας, ιδιοκτήτης ενός από τα πιο παλιά πατσατζιδικα της Θεσσαλονίκης, από τα τραπέζια του οποίου έχουν περάσει

πολλοί πολιτικοί και καλλιτέχνες. «Όταν μιλάμε για τον πατσά, μιλάμε για μια διαδικασία μυσταγωγίας! Δηλαδή αυτός που θα έρθει να φάει θέλει να καθίσει στο τραπέζι, να ακούει το μαχαίρι που κόβει τον πατσά να χτυπάει στο τεφλόν (παλαιότερα στο ξύλο), θέλει να μυρίσει το σκόρδο αναμειγμένο με το ξίδι. Πρόκειται για μια διαδικασία που αγαπούν οι ξενύχτιδες και τώρα συμβαίνει

**«Μας έβαλαν στο ίδιο τουβάλι με τα μπαρ, όπου συνωσιζόταν κόσμος», λέει ιδιοκτήτης**

κάτι που δεν έχει συνθίσει ο πελάτης, να τον παίρνει σε πακέτο» εξηγεί.

Σύμφωνα με τον κ. Τσαρούχα, τα πατσατζιδικα επιλήθησαν χωρίς να υπάρχει λόγος: «Μπήκαμε στην ίδια κατηγορία με τα μπαρ, όπου συνωσιζόταν κόσμος, κάτι που διαφέρει εντελώς από το να φάει κάποιος μια σούπα σε ένα τραπέζι, τρώντας τις αποστάσεις και τις οδηγίες».

Ο κλάδος οργανώνεται σε τοπικό επίπεδο και 153 εστιατόρες αναζητούν τρόπους για να λειτουργήσουν σε ένα βιώσιμο περιβάλλον, ώστε να μην μπει λουκέτο στις περισσότερες επιχειρήσεις.

## Μισόλογα Αδωνι για την εστίαση

Διέψευσε τη φημολογία ότι επίκειται γενικό «λουκέτο» στην εστίαση για την Αττική ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνι Γεωργιάδης, ο οποίος λίγες ημέρες πριν είχε αποκαλύψει ότι υπάρχουν σκέψεις να κλείνουν τα καταστήματα στις 10 το βράδυ, αντί για τα μεσάνυχτα.

«Αυτή τη στιγμή δεν είναι επίθυρη το εν λόγω μέτρο, χωρίς να μπορώ να το αποκλείσω, αναλόγως της πανδημίας» είχε πει χαρακτηριστικά, φέρνοντας ως παράδειγμα την Ολλανδία, όπου τα μπαρ κλείνουν στις 10, και το Βέλγιο, όπου κλείνουν στις 11.

Μιλώντας στον Σκάι, συμπλήρωσε ότι η Ελλάδα εξακολουθεί να τα πηγαίνει πολύ καλά, αν και στην Ευρώπη έχει έρθει το δεύτερο κύμα πανδημίας. Ακόμα, δήλωσε κατηγορηματικά ότι έχει αποκλείσει ένα γενικό lockdown στη χώρα, ενώ είναι πολύ δύσκολο να επιβληθεί και στην Αττική, που συγκεντρώνει ουσιαστικά τον μισό πληθυσμό της χώρας και το μεγαλύτερο μέρος της οικονομικής ζωής, επειδή θα προκαλέσει ανεπανόρθωτη βλάβη στην οικονομία. «Θέλω να είμαι ειλικρινής: Δεν είμαστε εκεί που ήμασταν τον Μάιο. Όλοι έχουμε κουραστεί. Δεν υπάρχει ζήτημα lockdown. Δεν υπάρχει ζήτημα διάσπασης με την επροπλή των ειδικών» είπε και διευκρίνισε ότι «αν το ζητήσουν οι επιστήμονες, θα επιβληθεί καθολική χρήση της μάσκας».

## Εστία μετάδοσης το Συμβούλιο της Επικρατείας!

ΑΚΟΜΗ και το Συμβούλιο της Επικρατείας «κτύπησε» ο κορονοϊός, καθώς βρέθηκε θετικός ένας 66χρονος σύμβουλος, ο οποίος συμμετείχε στη σύνθεση της Ολομέλειας του Ανωτάτου Ακυρωτικού Δικαστηρίου που έγινε την περασμένη Παρασκευή!

Σε προληπτική καραντίνα αναμένεται να τεθούν και άλλοι σύμβουλοι, και ειδικά ο συνάδελφος του 66χρονου με τον οποίο εργάζεται στο ίδιο γραφείο, οι σύμβουλοι Επικρατείας, οι οποίοι κάθονταν κοντά του στα έδρανα της Ολομέλειας την Παρασκευή, και όσοι άλλοι δικαστές, δικηγόροι και δικαστικοί υπάλληλοι είχαν έρθει σε στενή επαφή μαζί του το τελευταίο χρονικό διάστημα! Επίσης, αναμένεται να πραγματοποιηθεί απολύμανση στους χώρους του δικαστηρίου, αλλά και να γίνει και ανίχνευση των επαφών του συμβούλου. Την ίδια στιγμή, επιβεβαιωμένη περίπτωση του ιού αποτελεί και ένας δικηγόρος από την Αθήνα ο οποίος τις προηγούμενες ημέρες βρισκόταν στο Αγρίνιο για την εκδίκαση μιας υπόθεσης. Ο δικηγόρος υποβλήθηκε σε rapid test και έμαθε τα αποτελέσματα τη στιγμή που βρισκόταν στο δικαστήριο, μέσα από μήνυμα που του έστειλαν οι συνεργάτες του.

Ακόμα ένα κρούσμα του ιού καταγράφηκε σε μντέρα δύο μαθητών, σε σχολείο του Ηρακλείου Κρήτης. Σύμφωνα με το cretapost, η μντέρα ενημέρωσε το Σαββατοκύριακο τη διεύθυνση του σχολείου και η ίδια τέθηκε σε καραντίνα 14 ημερών, ενώ και τα παιδιά της παραμένουν στο σπίτι για προληπτικούς λόγους. Τη Δευτέρα είχε βρεθεί θετική και η μντέρα ενός μαθητή που φοιτά στο 1ο Δημοτικό Σχολείο Νέας Αλικαρνασσού.

Παράλληλα, από χτες έως την Παρασκευή έχει ανασταλεί η λειτουργία των περιφερειακών γραφείων Ασύλου Αττικής, Πειραιά και Αλιμού και των αυτοτελών κλιμακίων εξέτασης αιτήσεων ασύλου υπηκόων Πακιστάν, ταχεία εξέταση αιτημάτων διεθνούς προστασίας και δικαιούχων διεθνούς προστασίας. Πληροφορίες αναφέρουν ότι έπεσαν θύματα του ιού τέσσερις διερμηνείς που συνεργάζονται με τα παραπάνω γραφεία.

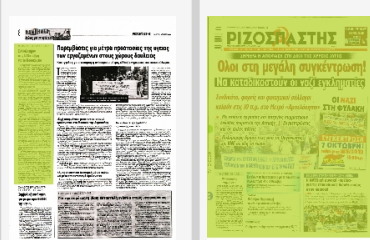
Τέλος, βγήκαν αρνητικά τα τεστ που ελήφθησαν από 60 άτομα από το προσωπικό του νοσοκομείου της Λάρνακας μετά την εμφάνιση κρούσματος σε μια νοσηλεύτρια.



Rapid έγιναν χτες στη Λέσχη Φιλίας στη συνοικία του Αγίου Παύλου

# Συλλαλητήριο στις 13 Οκτώβρη για το Νοσοκομείο

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	160.48 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΣΤΗ ΘΗΒΑ

## Συλλαλητήριο στις 13 Οκτώβρη για το Νοσοκομείο

Τη διοργάνωση συλλαλητηρίου για την πλήρη στελέχωση του **Νοσοκομείου Θήβας** και όλων των δομών Υγείας της περιοχής με το απαιτούμενο μόνιμο προσωπικό αποφάσισαν οι εκπρόσωποι σωματείων και φορέων, ύστερα από σύσκεψη. Το συλλαλητήριο θα γίνει την Τρίτη 13 Οκτώβρη στις 6.30 μ.μ. στην κεντρική πλατεία της πόλης, ενώ συνεχίζεται και η συλλογή υπογραφών, στην οποία έχουν ήδη ανταποκριθεί εκατοντάδες εργαζόμενοι και κάτοικοι της περιοχής.

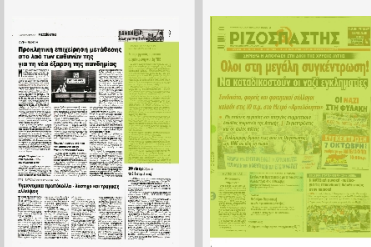
Στη σύσκεψη, που έγινε την Παρασκευή στη Θήβα, συμμετείχαν τα Σωματεία Εργαζομένων Χημικής Βιομηχανίας, Μετάλλου, Φαρμάκου, Τροφίμων και Ποτών Βοιωτίας, Οικοδόμων Θήβας, το Σωματείο Εργαζομένων του **Νοσοκομείου** Θήβας, τα επιχειρησιακά σωματεία των εργοστασίων «Μόρνος» και «Eurodrip». Επίσης, το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Θήβας, Πολιτιστικοί Σύλλογοι και οι Ομάδες Γυναικών Θήβας και Τανάγρας, μέλη της ΟΓΕ. Παρευρέθηκαν δημοτικοί σύμβουλοι της «Λαϊκής Συσπείρωσης» στους δήμους Θήβας και Τανάγρας.

Μέσα από τη συζήτηση παρουσιάστηκε η κατάσταση που επικρατεί στο **Νοσοκομείο** Θήβας, όπου στα συνολικότερα προβλήματα έλλειψης προσωπικού προστίθεται το κλείσιμο της Παθολογικής κλινικής, ενώ υποστελεχωμένα είναι και τα **Κέντρα Υγείας**. Μεταφέρθηκε επίσης η ανησυχία των εργαζομένων για τα ελλιπή μέτρα πρόληψης και προστασίας από τον κορονοϊό στα εργοστάσια και στους χώρους δουλειάς, για την κατάσταση που επικρατεί στα σχολεία, με το συνωστισμό μαθητών και την έλλειψη του απαραίτητου προσωπικού σε εκπαιδευτικούς και καθαρίστριες, αλλά και για την έλλειψη μέτρων πρόληψης στα **κέντρα** φιλοξενίας προσφύγων.

«Το πρόσφατο κλείσιμο της Παθολογικής κλινικής του **Νοσοκομείου** Θήβας ανέδειξε ξεκάθαρα ότι ο χρόνος που κερδήθηκε τους προηγούμενους μήνες από τις θυσίες μας δεν αξιοποιήθηκε από την κυβέρνηση για να παρθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα κάλυψης όλων των κενών σε προσωπικό και εξοπλισμό του συστήματος Υγείας», τόνισε στην εισηγητική τοποθέτηση ο **Γιώργος Καβάλος**, εκλεγμένος με τη ΔΑΣ στο ΔΣ του Εργατικού **Κέντρου** Θήβας. Στις τεράστιες ελλείψεις του **Νοσοκομείου** Θήβας αναφέρθηκε και η πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων **Γιώτα Λεμπέση**, μεταφέροντας το αίτημα για επαρκές και μόνιμο προσωπικό.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	190.67 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

### Στάση εργασίας αύριο και συγκέντρωση στη 2η ΥΠΕ

Σε στάση εργασίας αύριο, Πέμπτη (12.30 μ.μ. - 3 μ.μ.), και σε συγκέντρωση στα γραφεία της 2ης ΥΠΕ στις 2 μ.μ. προχωρά το **Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Θριάσιο»**. Κι ενώ η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι όλα λειτουργούν άψογα στο ΕΣΥ, στο «Θριάσιο» παραμένουν κενές 260 οργανικές θέσεις όλων των ειδικοτήτων, ενώ η πρόβλεψη για ενίσχυση του **νοσοκομείου** με 8 επικουρικούς νοσηλευτές και 3 επικουρικούς τραυματιοφορείς δεν αρκεί να καλύψει ούτε στο ελάχιστο τις μεγάλες ελλείψεις.

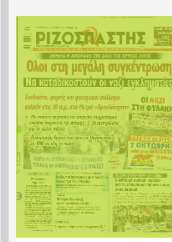
Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του ιατρείου COVID στο ΤΕΠ που στελεχώνεται από 3 μόνο γιατρούς, ενώ υπάρχουν μεγάλες **ελλείψεις** σε **νοσηλευτικό** και βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό.

Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις στην Πνευμονολογική και τη ΜΕΘ **Κέντρου** Εγκαυμάτων, όπου νοσηλεύονται επιβεβαιωμένοι ασθενείς με COVID-19, αλλά και στις Παθολογικές κλινικές Α' και Β', στην Αιμοδυσία, στη ΜΕΘ 1ου ορόφου, στην ΩΡΛ, στη Νευροχειρουργική, στην Ορθοπαιδική και τις υπόλοιπες κλινικές του Χειρουργικού τομέα, όπου, εκτός των χειρουργικών, νοσηλεύονται και παθολογικοί και πνευμονολογικοί ασθενείς.

Την ίδια ώρα, οι εργασίες ανακατασκευής των Χειρουργείων, που έχουν ως αποτέλεσμα να λειτουργούν χειρουργικές αίθουσες σε διαφορετικά σημεία, αυξάνουν δραστικά τις ανάγκες στελέχωσης των Χειρουργείων και του Αναισθησιολογικού τμήματος. Τα παραπάνω, ανάμεσα σε άλλα, καταγγέλλει το Σωματείο και διεκδικεί:

- Να ενισχυθεί το «Θριάσιο» με πρόσληψη μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες
- Να μην απολυθεί κανένας. Μονιμοποίηση των εργαζομένων με «ελαστικές» εργασιακές σχέσεις
- Να εξοπλιστεί το «Θριάσιο» με μηχανήμα μοριακού **ελέγχου** υψηλής διαγνωστικής ευαισθησίας, να γίνει πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού και να γίνονται προληπτικός **έλεγχος** όλων των ασθενών που εισάγονται και ουστηματική περιοδική εξέταση όλων των εργαζομένων, ανάλογα με το βαθμό έκθεσης
- Να στελεχωθούν και εξοπλιστούν τα **νοσοκομεία** που έκλεισαν λόγω μνημονίων (π.χ. ΓΝΔΑ «Αγ. Βαρβάρα») και να γίνει επίταξη ιδιωτικών δομών Υγείας για να αξιοποιηθούν για τη νοσηλεία ασθενών με COVID-19

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	224.5 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΓΝΙ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

## Υγειονομικά πρωτόκολλα - λάστιχο και τραγικές ελλείψεις

**Τ**ην ώρα που ανακοινώνεται «μίνι lockdown» στο δήμο Ιωαννιτών, ακόμα μία καταγγελία από την «**Αγωνιστική Συμπύρωση Υγειονομικών**» στα δύο νοσοκομεία της πόλης έρχεται να αποκαλύψει τα υγειονομικά πρωτόκολλα - λάστιχο και ιχνηλατήσεις με «τρύπες».

Σε ανακοίνωσή της αναφέρει ότι μετά από άλλο ένα κρούσμα σε εργαζόμενο της **τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου «Χατζηκώστα**», «τέσσερις εργαζόμενοι, στενές επαφές, τέθηκαν σε 14ήμερη καραντίνα με εντολή του ίδιου του διοικητή και της προέδρου της επιτροπής λοιμώξε-

ων», όταν οι ίδιοι «δεν έβγαλαν μία μέρα καραντίνα το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Παθολογικής κλινικής, μετά το θετικό κρούσμα νοσηλευόμενης».

Την ίδια ώρα στο ΠΓΝΙ, μετά τον εντοπισμό θετικού κρούσματος ειδικευόμενου γιατρού της Παιδιατρικής κλινικής, «νοσηλεύτρια που ήρθε σε στενή επαφή με τον γιατρό δεν ρωτήθηκε ποτέ για το ενδεχόμενο επαφής και μόνο μετά από δική της πρωτοβουλία, και αφού ενημέρωσε την επιτροπή λοιμώξεων, τέθηκε για δυο μέρες καραντίνα, αφού πρώτα εκτέλεσε μια βάρδια, ρισκάροντας τη διασπο-

ρά του ιού».

Η ανακοίνωση τονίζει ότι αυτά τα περιστατικά είναι «έμπρακτη απόδειξη ότι κριτήριο διαχείρισης της υγείας και ασφάλειας του προσωπικού είναι η έλλειψη εφεδρειών υγειονομικού προσωπικού... Κάνοντας χρήση των βολικών, αλλά καρτ οδηγίων του **ΕΟΔΥ**».

Παράλληλα η ανακοίνωση θέτει ερωτήματα για την ικανότητα λειτουργίας των ΤΕΠ του ΠΓΝΙ, όπου θα τοποθετηθούν κοντέινερ για να στεγάσουν ιατρείο Covid, χώρο αναμονής και εξέτασης των ύποπτων και θετικών περιστατικών, και «ενώ χρειάζονται 10 τουλάχιστον παθολόγους

για τα 2 ιατρεία και 5 γενικούς γιατρούς για τη διαλογή, σήμερα υπάρχουν 4 μόνιμοι, 3 επικουρικοί στα ΤΕΠ και 5 γενικοί γιατροί αποσπασμένοι από τα **Κέντρα Υγείας** αγροτικού τύπου, αποδυναμώνοντας την Πρωτοβάθμια Φροντίδα».

Την οριακή κατάσταση στις δομές Υγείας έρχεται να συμπληρώσει «η πίεση που ασκείται στο εργαστήριο μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου, με τον ένα και μοναδικό μοριακό αναλυτή των δειγμάτων Covid-19 να καλείται να εξετάσει 250 δείγματα από εργαζόμενους και φιλοξενούμενους των δύο γηροκομείων της πόλης», καταλήγει η ανακοίνωση.



## ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΟΣ «CAMBRIDGE»

# Τι να περιμένουμε από το εμβόλιο για τον κορωνοϊό

**Π**άνω από ένα εκατ. νεκροί σε όλον τον κόσμο, δεκάδες εκατ. οι καταγεγραμμένοι ασθενείς. Η πανδημία του νέου κορωνοϊού δεν υποχωρεί. Τουναντίον, οι επιστήμονες κάνουν λόγο για ένα δεύτερο κύμα, μετά την «απόκρουση» της αρχικής αιφνιδιαστικής εμφάνισής. Και ενώ στην πρώτη αυτή φάση το μέσο που επιβλήθηκε ήταν το καθολικό lockdown, με συνέπεια την κατάρρευση των οικονομικών, δέκα μήνες μετά και με την έρευνα να προχωρά ταχύτατα, η ανθρωπότητα ελπίζει σε ένα ή περισσότερα εμβόλια, μέσω των οποίων θα επιτευχθεί η πολυπόθητη ανοσία της αγέλης και άρα ο περιορισμός του πανδημικού χαρακτήρα της Covid-19. Όμως τα ερωτήματα είναι πολλά. Το πιο αγωνιώδες είναι το «πότε»; Η απάντηση είναι εξίσου αόριστη με το επίπεδο της έρευνας. Το δεύτερο ερώτημα είναι το «τι». Τι να περιμένουμε από το εμβόλιο και σε δεύτερη φάση από ένα φάρμακο κατά του θανατηφόρου ιού; Ο γενετιστής, ειδικός επιδημιολόγος και καθηγητής του Πανεπιστημίου του Κέμπριτζ, Γκόρντον Ντάγκαν, δημοσίευσε άρθρο του με το οποίο απαντά στα κρίσιμα ερωτήματα που ταλανίζουν τον καθένα σκεπτόμενο πολίτη, ο οποίος θέλει να προστατευθεί ο ίδιος και η οικογένειά του.

**Τεράστιο αντίκτυπο**  
«Ένα από τα πιο καυτά θέματα γύρω από την COVID-19



είναι η ανάγκη για ένα εμβόλιο για αυτή τη νέα ασθένεια, η οποία είχε τεράστιο αντίκτυπο τόσο στην ανθρώπινη υγεία όσο και στις οικονομίες. Η ασθένεια έπληξε τους περισσότερους ανθρώπους εντελώς αιφνιδιαστικά και δεν δείχνει σημάδια εξαφάνισης. Με πολλούς τρόπους, η εξέταση της υγείας και των οικονομικών αποτελεί τα δύο άκρα μιας εκτίμησης κινδύνου για τον τρόπο διαχείρισης της επιδημίας και την ελαχιστοποίηση των επιπτώσεων. Τα εμβόλια είναι ελκυστικά, καθώς μπορούν να προστατεύσουν όσους δεν έχουν ήδη υποκύψει στη μόλυνση. Θα μπορούσαν, θεωρητικά, να τερματίσουν την πανδημία και να δώσουν στους ανθρώπους μακροπρόθεσμη διαβεβαίωση ότι ο κίνδυνος για την υγεία έχει μειωθεί ή αφαιρεθεί. Τα εμβόλια είναι η ασπόμενη σφαίρα στη μάχη κατά της ασθένειας. Ωστόσο, τα εμβόλια δεν είναι

επίσης ευπρόσδεκτα από όλους. Η χορήγηση ενός προληπτικού φαρμάκου σημαίνει ότι εκθέτουμε δυνητικά υγιείς ανθρώπους σε κίνδυνο, ακόμα κι αν είναι άπιστευτα μικρός. Επίσης, ακόμη και αν λειτουργεί ένα εμβόλιο, τα οφέλη δεν είναι άμεσα προφανή σε αυτούς που έχουν εμβολιαστεί ή σε εκείνους που βρίσκονται κοντά τους, όπως οι γονείς. Για αυτούς τους λόγους, μεγάλο μέρος της ανάπτυξης νέων εμβολίων της τελευταίας δεκαετίας επικεντρώθηκε στην περισσότερη ασφάλεια. Αυτό έχει τεράστιο κόστος, είναι άπιστευτα χρονοβόρο, αλλά είναι απαραίτητο. Τα ζητήματα ασφάλειας εμφανίζονται συχνά μόνο στο τέλος του κύκλου ανάπτυξης εμβολίων, καθώς μπορεί να είναι σχετικά σπάνια συμβάντα. Επομένως, τα εμβόλια συχνά αποτυγχάνουν μόνο αφού έχουν δαπανηθεί τεράστια ποσά. Αυτό σημαίνει ότι η παραγωγή εμβολίων εξαρτάται τώρα από τους λίγους οργανισμούς που μπορούν να αναλάβουν αυτά τα κόστη και τους κινδύνους, συνήθως μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες. Η COVID-19 προκαλείται από το νέο coronavirus SARS2-CoV-2. Αυτό από μόνο του είναι ένα ζήτημα, καθώς προς το παρόν δεν διαθέτουμε ανθρώπινα εμβόλια με άδεια κατά των κορωνοϊών. Πρέπει να ξεκινήσουμε από το μηδέν.

### Ποιοι είναι οι τύποι εμβολίων που αναπτύσσονται

Κατά την τελευταία δεκαετία έχουμε αντιμετωπίσει άλλους κορωνοϊούς που έχουν προκαλέσει περιορισμένες εστίες, όπως οι ιοί MERS και SARS1.

Ωστόσο, αυτά ελέγχθηκαν με χρήση κλασικής αντιμετώπισης εστιών και δεν αναπτύχθηκε συγκεκριμένο εμβόλιο κατά αυτών των ιών. Ωστόσο, αναπτύχθηκαν συγκεκριμένα εμβόλια κατά του Έμπολα. Αν και αυτός είναι ένας διαφορετικός τύπος ιού, προκάλεσε το σχηματισμό οργανισμών που άρχισαν να σχεδιάζουν και να φτιάχνουν εμβόλια κατά γνωστών και δυνητικά άγνωστων ιών. Υπάρχουν τώρα περισσότερα από 100 εμβόλια COVID-19 σε διαφορετικά στάδια ανάπτυξης και έρχονται σε πολλές μορφές. Εχω γράψει ένα blog που εξετάζει όχι απλώς τους τύπους εμβολίων, αλλά επίσης περιγράφει τα πιθανά βήματα που πρέπει να ακολουθήσετε για να λάβετε άδεια για το εμβόλιο. Δεν είναι τυχαίο ότι ένα από τα πιο εξελιγμένα εμβόλια COVID-19 επωφελείται από την εργασία που ήδη υπάρχει στον Έμπολα. Η ομάδα του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης που ανέπτυξε και δοκιμάζει το εμβόλιο ήταν έτοιμη να αλλά-

ξει απλώς το σύστημά τους από τον Έμπολα σε COVID-19, και το έκαναν αποτελεσματικά. Ομάδες στην Κίνα αναπτύσσουν επίσης εμβόλια που βασίζονται στην ανάπτυξη και την απενεργοποίηση του πραγματικού ιού SARS2-CoV-2, και η αμερικανική εταιρεία Moderna, μαζί με επιστήμονες στο Imperial College London ακολουθούν μια πιο καινοτόμο προσέγγιση χρησιμοποιώντας «γενετικό εμβολιασμό» με βάση την παράδοση γονιδίων για να ξεγελάσουν ο οργανισμός παράγει συστατικά ιών και αυξάνει την ανοσία.

### Αξιολόγηση κάθε εμβολίου

Θα χρειαστεί να αξιολογήσουμε κάθε εμβόλιο καθώς αναπτύσσεται. Κανονικά, οι ρυθμιστικές αρχές είναι οι βασικοί οργανισμοί που αποφασίζουν εάν ένα εμβόλιο μπορεί να λάβει άδεια χρήσης σε μια χώρα. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, αυτή είναι η Ρυθμιστική Αρχή Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας (MHRA). Τέτοιοι ρυθμιστές συνήθως επιμένουν σε όλες τις πιθανές μετρήσεις ασφάλειας και αποτελεσματικότητας. Ωστόσο, οι ρυθμιστικές αρχές, που συνεργάζονται με κυβερνήσεις μπορούν να παρατηθούν από αυτές τις απαιτήσεις και να χορηγήσουν άδεια για ένα εμβόλιο με πιο περιορισμένα δεδομένα. Αυτό συμβαίνει στη Ρωσία με το εμβόλιο Sputnik V, προκαλώντας κάποιες ανουσίες ότι ένα σε μεγάλο βαθμό μη αποδεδειγμένο εμβόλιο κυκλοφορεί σε μεγάλο αριθμό ανθρώπων. Μια αντισταθμιστική προσέ-

γηση θα ήταν η συνέχιση της συλλογής δεδομένων ασφάλειας και αποτελεσματικότητας μετά την αδειοδότηση. Αυτό είναι το δίλημμα που αντιμετωπίζουμε όλοι με τον αγώνα εμβολίων COVID-19. Αυτό επιδεινώνεται από το γεγονός ότι πολλές από τις προσεγγίσεις εμβολίων που προτείνονται για το COVID-19 δεν έχουν επικυρωθεί εκτενώς για ασφάλεια για μεγάλες περιόδους σε μια ποικιλία κοινωνικών ομάδων (για παράδειγμα παιδιά ή ηλικιωμένους) ή ρυθμίσεις (όπως διαφορετικοί πληθυσμοί).

### Είμαστε στη μέση της έρευνας

Είμαστε τώρα ακριβώς στη μέση της παρακολούθησης ανάπτυξης νέων εμβολίων σε πραγματικό χρόνο. Θα είναι πολύ ενδιαφέρον να δούμε πώς όλα αυτά ξετυλίγονται τους επόμενους μήνες και χρόνια. Μπορούμε να προβλέψουμε κάποιους τρόπους και μερικά εμβόλια να εγκαταλείψουν τον αγώνα. Θα δούμε έναν αγώνα για εμβολιασμό μόλις αρχίσει να έρχεται η προμήθεια, με τις πλουσιότερες χώρες να αγοράζουν ενδεχομένως τις απαραίτητες προμήθειες και να αφήνουν τις φτωχότερες χώρες άδειες. Θα πρέπει να ληφθούν βασικές πολιτικές αποφάσεις. Θα χρειαστούν ακόμη αρκετά χρόνια για να δούμε αν ο εμβολιασμός λειτουργεί πραγματικά και είναι απολύτως ασφαλής. Όποια και αν είναι η έκβαση, πρέπει να μάθουμε από αυτήν την πανδημία και να είμαστε έτοιμοι για την επόμενη, όταν θα έρθει».

## Δεν έχουμε μετρήσεις αποτελεσματικότητας για τον SARS2-CoV-2

«**ΤΟ ΓΕΓΟΝΟΣ** ότι το SARS2-CoV-2 είναι ένας τόσο νέος ιός σημαίνει ότι δεν έχουμε αναπτύξει έμμεσες μετρήσεις προστασίας», αναφέρει ο καθηγητής του Πανεπιστημίου του Κέμπριτζ, Γκόρντον Ντάγκαν και σημειώνει: Για ορισμένες άλλες κατηγορίες εμβολίων έχουμε αναπτύξει «ανοσολογικούς συσχετισμούς προστασίας» - με άλλα λόγια, μετρήσιμα σήματα στο σώμα που δείχνουν ότι έχει επιτευχθεί προστασία. Επομένως, ο μόνος πραγματικός τρόπος για να αποδείξουμε πραγματικά ότι λειτουργεί ένα εμβόλιο COVID-19 είναι με μέτρηση απευθείας εάν προστατεύει τους ανθρώπους από (α) την ίδια τη μόλυνση SARS2-

CoV-2 και / ή (β) την κλινική νόσο (με άλλα λόγια, COVID-19). Προφανώς, η πρόληψη της μόλυνσης είναι το χρυσό πρότυπο, αλλά συχνά δεν είναι εύκολο να επιτευχθεί. Επίσης, τα εμβόλια συχνά παρέχουν μόνο μερική προστασία (το ονομάζουμε αυτό την αποτελεσματικότητα του εμβολίου). Ένα ιδανικό εμβόλιο θα παρέχει σχεδόν 100% προστασία, αλλά συχνά είναι χαμηλότερο από αυτό - ακόμη και 50% προστασία είναι μερικές φορές αποδεκτά. Αυτό συμβαίνει επειδή ακόμη και ένα εμβόλιο σχετικά χαμηλής αποτελεσματικότητας μπορεί μερικές φορές να προκαλέσει «αουσία αγέλης» περιορίζοντας τη μετάδοση του ιού στην κοινότητα.



# Αναμένοντας το δεύτερο «κύμα» κορωνοϊού, χωρίς χωρίς τεστ στα σχολεία, χωρίς επαρκές προσωπικό στ ...

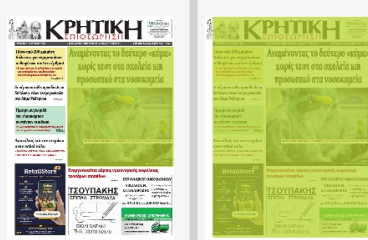
Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2020

Επιφάνεια: 1043.75 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αναμένοντας το δεύτερο «κύμα» χωρίς τεστ στα σχολεία και προσωπικό στα νοσοκομεία



**ΥΦΕΣΗ  
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ  
ΣΤΟ ΡΕΘΥΜΝΟ,  
ΑΝΗΣΥΧΙΑ  
ΓΙΑ ΤΟΝ ΧΕΙΜΩΝΑ  
ΠΟΥ ΕΡΧΕΤΑΙ**

## Αναμένοντας το δεύτερο «κύμα» κορωνοϊού, χωρίς τεστ στα σχολεία, χωρίς επαρκές προσωπικό στα νοσοκομεία

Σε ύφεση είναι τα κρούσματα κορωνοϊού στο Ρέθυμνο, ωστόσο έχουμε μπροστά μας τον χειμώνα και οι ειδικοί, όπως έχουν πει επανειλημμένα, περιμένουν δεύτερο «κύμα». Στο μεταξύ βέβαια, και στο Ρέθυμνο αλλά γενικά σε επίπεδο χώρας, τα νοσοκομεία παραμένουν σχεδόν στην ίδια κατάσταση με πριν 8 μήνες, δεκάδες κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι κατειλημμένα, το ιατρικό προσωπικό είναι ελλιπές και η διαχείριση θα είναι πολύ δύσκολη αν επιβεβαιωθούν οι εκτιμήσεις για μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων μέσα στο χειμώνα.



Από την άλλη πλευρά τα σχολεία λειτουργούν με μόνο μέτρο προστασίας τις μάσκες, με συνωστισμό 20 και 25 μαθητών στις τάξεις, με τους εκπαιδευτικούς να προσπαθούν να τηρήσουν τα ιατρικά πρωτόκολλα και να κάνουν «διαγνώσεις» βάσει των οδηγιών, με τους γονείς να ανησυχούν και την πολιτεία να αγνοεί τα αιτήματα για μείωση των μαθητών και κάλυψη του κόστους των τεστ που θα χρειαστεί να διενεργηθούν.

Μιλώντας στον Team fm, η παθολόγος - λοιμωξιολόγος, διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου, **Ελένη Ιωαννίδου**, τόνισε πως εδώ και μέρες δεν υπάρχει θετικό κρούσμα στο Ρέθυμνο, ούτε νοσηλεύεται ασθενής με κορωνοϊό, ωστόσο οι γιατροί είναι σε ετοιμότητα ενόψει του χειμώνα και του δεύτερου «κύματος» επιδημίας.

«Οι ειδικοί λένε ότι τέλος Οκτώβρη αρχές Νοέμβρη που αρχίζει το κρύο θα έχουμε το δεύτερο κύμα.

Το κακό είναι ότι ξεκινάμε από πολύ προβληματική βάση, με 80 κρεβάτια στις ΜΕΘ ήδη κατειλημμένα, τα νοσοκομεία να βρίσκονται σχεδόν στην ίδια κατάσταση, ελάχιστα καλύτερα από ότι πριν 8-9 μήνες.

Ελπίζω να μπορούμε να τα καταφέρουμε. Πρέπει να περάσουμε με αυτά που έχουμε», είπε χαρακτηριστικά.

### ΝΟΥΜΕΡΟ «ΕΝΑ» ΜΕΤΡΟ ΟΙ ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ

Σε ό,τι αφορά στα μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς του ιού, η κα **Ιωαννίδου** υπογράμμισε πως πρώτα είναι οι αποστάσεις μετά το πλύσιμο χεριών και τέλος η μάσκα. Στα σχολεία, δε, το πρό-



το και κύριο είναι οι αποστάσεις και αυτό πρέπει να διεκδικήσουμε όλοι, σημείωσε. «Αυτό είναι το νούμερο ένα. Μαζί βέβαια με τη διαχείριση που προτείνει ο ΠΟΥ για έγκαιρη διάγνωση και απομόνωση των αρρώστων. Αν ακολουθηθεί αυτή η δομή μέτρων μπορεί να μας κρατήσει σε καλό επίπεδο μέχρι να βρεθεί το εμβόλιο και να γίνει κάτι ριζικό στην αντιμετώπιση του ιού, όπως και η θεραπεία βέβαια. Υπάρχουν κάποιες θετικές ενδείξεις σε θεραπεία. Αν αρχίσουμε να έχουμε τέτοιες εξελίξεις, τότε μπορούμε να ελπίζουμε».

Η ίδια επανέλαβε ότι η πρακτική εφαρμογή του πρωτοκόλλου για τα σχολεία δεν μπορεί να γίνει εύκολα.

Υπενθυμίζουμε ότι ένα παιδί αν εμφανίσει κάποιο σύμπτωμα covid πρέπει να ενημερωθεί ο γονέας από τον εκπαιδευτικό που έχει οριστεί ως υπεύθυνος και το παιδί να αποχωρήσει. Από και πέρα για να επιστρέψει το παιδί στο σχολείο ή θα πρέπει να φέρει χαρτί γιατρού ότι δεν νοσεί από covid ή να κάτσει σπíti δέκα μέρες. Σε πολλές περιπτώσεις όμως ο γιατρός αν δεν μπορεί να διαγνώσει κάτι διαφορετικό και τα συμπτώματα είναι τα γνωστά του αναπνευστικού θα πρέπει να παραπέμψει σε τεστ, το οποίο βέβαια κοστίζει και καλείται να το πληρώσει ο γονιός, αφού η πολιτεία δεν καλύπτει το κόστος. Επομένως θα δημιουργηθεί μια κατάσταση με πολλά παιδιά να μένουν πολλές μέρες στο σπíti λόγω αδυναμίας πληρωμής των τεστ, θα δημιουργηθεί ένα χάος σε ιατρεία και νοσοκομεία, ενώ δεν θα υπάρχει σαφής εικόνα για τα πραγματικά κρούσματα. Όπως είπε η κα Ιωαννίδου:

«Δεν μπορεί εύκολα ούτε ο γιατρός να διαχωρίσει αν ένα εμπύρετο περιστατικό είναι κορωνοϊός ή όχι, παρά μόνο αν βρει κάτι άλλο. Να βρει για παράδειγμα ότι έχει αμυγδαλίτιδα ή ουρολοίμωξη. Αν το παιδί έχει συμπτώματα από το αναπνευστικό δεν μπορεί να πει ο γιατρός κάτι εκτός αν κάνει το τεστ.

Διαβάζοντας τις οδηγίες του ΠΟΥ είδα ότι οι χώρες διαχωρίζονται σε δύο κατηγορίες. Οι υψηλού εισοδήματος χώρες στις οποίες συστήνεται το μοριακό τεστ το οποίο αποζημιώνεται από τα ταμεία και οι χώρες υποχρηματοδοτούμενου συστήματος υγείας λίγο πιο «φτωχές» δηλαδή που συστήνεται το γρήγορο τεστ που γίνεται και από ανειδίκευτο προσωπικό. Έχει μικρότερη αξιοπιστία από το μοριακό αλλά είναι ένας «μψούσουλας» για τη διαχείριση της κατάστασης. Αν δηλαδή οι γονείς δεν έχουν τη δυνατότητα να κάνουν το τεστ και το σύστημα υγείας δεν έχει τη δυνατότητα να το αποζημιώνει, πρέπει να βρεθεί ένας τρόπος ακόμα και αν είναι λιγότερο αξιόπιστος για να μπορεί να γίνει μαζική διαχείριση».

Το γρήγορο τεστ, σύμφωνα με την ίδια, θα «έβγαζε από τη μέση» τα χαμηλής υποψίας περιστατικά και θα αποσύνδεε την εξέταση από το τεστ.

Πολύ σημαντικό πάντως είναι, όπως επεσήμανε, να μην οδηγήσουν αυτές οι δυσλειτουργίες και οι πρακτικές δυσκολίες στην εφαρμογή σε αμφισβήτηση των πρωτοκόλλων ούτε σε αντιπαράθεση με τους εκπαιδευτικούς οι οποίοι προσπαθούν να τα εφαρμόσουν. «Είναι σε δύσκολη θέση, δεν είναι γιατροί και προσπαθούν να εφαρμόσουν τα πρωτόκολλα. Πρέπει να βρούμε τρόπους να διεκδικήσουμε πράγματα για μια καλύτερη διαχείριση αλλά να μην αμφισβητούμε τα ιατρικά πρωτόκολλα», είπε.

X.B.

# Με τις συντονίστριες εκπαίδευσης νοσηλευτικών ειδικοτήτων συναντήθηκε η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2020

Επιφάνεια: 146.82 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Με τις συντονίστριες εκπαίδευσης νοσηλευτικών ειδικοτήτων συναντήθηκε η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ

Με τη διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, Λένα Μπορμπουδάκη, συναντήθηκαν χθες οι συντονίστριες εκπαίδευσης στην Κρήτη, των ειδικευομένων νοσηλευτών στην επείγουσα και εντατική νοσηλευτική και τη δημόσια υγεία/κοινωνική νοσηλευτική, κ.κ. Αγγελική Πρινάρη, και Ειρήνη Μακράκη αντίστοιχα.



Οι δύο συντονίστριες, κλάδου ΠΕ νοσηλευτικής, θα έχουν τριετή θητεία και ορίστηκαν, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, με απόφαση της Διοικήτριας, ακολούθως της σχετικής δημόσιας πρόσκλησης ενδιαφέροντος της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης.

Έργο τους είναι, σε συνεργασία με τους αναπληρωτές συντονιστές εκπαίδευσης που ορίστηκαν ανά εκπαιδευτική δημόσια υγειονομική μονάδα, η εποπτεία και ο συντονισμός της κλινικής και θεωρητικής ετήσιας εκπαίδευσης των νοσηλευτών, οι οποίοι επιλέχθηκαν για τη λήψη ειδικότητας στις υγειονομικές μονάδες ευθύνης της 7ης Υ.ΠΕ Κρήτης.

Κατά τη διάρκεια της πρώτης αυτής συνάντησης, στην οποία συμμετείχαν ο διευθυντής Δημόσιας Υγείας της 7ης Υ.ΠΕ Κρήτης, Μιχάλης Πλατάκης και η προϊσταμένη του τμήματος, Αργυρώ Ανδρουλιδάκη, συζητήθηκαν διαδικαστικά θέματα που απασχολούν και ανταλλάχθηκαν απόψεις, ενώ τις προσεχείς ημέρες σε νέα σύσκεψη εργασίας, παρουσία και των αναπληρωτών συντονιστών, θα δοθούν περαιτέρω οδηγίες υλοποίησης των δύο προγραμμάτων νοσηλευτικής ειδίκευσης.



# ΕΤΟΙΜΟ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2020  
Επιφάνεια: 828.89 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας  
απευθύνει έκκληση  
για την ισότιμη διανομή του

● ΣΕΛ. 3

# ΕΤΟΙΜΟ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

# Κορωνοϊός-ΠΟΥ: Πιθανόν να έχουμε εμβόλιο μέχρι το τέλος του έτους

Ένα εμβόλιο εναντίον του Covid-19 ενδέχεται να είναι έτοιμο έως το τέλος του χρόνου, δήλωσε χθες ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) χωρίς να υπεισέλθει σε λεπτομέρειες.

Ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντάνομ Γκεμπρεγέσουσ απύθνυσε έκκληση για επίδειξη αλληλεγγύης και πολιτικής δέσμευσης από όλους τους ηγέτες ώστε να διασφαλιστεί η ισότιμη διανομή των εμβολίων, όταν αυτά θα είναι διαθέσιμα.

«Θα χρειαστούμε εμβόλια και υπάρχει ελπίδα πως έως το τέλος του έτους ενδεχομένως θα έχουμε ένα εμβόλιο. Υπάρχει ελπίδα», σημείωσε ο Τέντρος, στην τοποθέτησή του με την οποία ολοκληρώθηκε η συνεδρίαση του Εκτελεστικού Συμβουλίου του ΠΟΥ, η οποία εξέτασε την απάντηση της διευθύνουσας κοινότητας στην πανδημία.

«Ειδικά για τα εμβόλια και τα άλλα προϊόντα που βρίσκονται υπό επεξεργασία, το σημαντικότερο εργαλείο είναι η πολιτική δέσμευση από τους ηγέτες μας, ιδίως στην ισότιμη διανομή των εμβολίων», υπογράμμισε.

«Χρειαζόμαστε ο ένας τον άλλο, έχουμε ανάγκη από αλληλεγγύη και χρειαζόμαστε όλη την ενέργεια που διαθέτουμε για να πολεμήσουμε τον ιό», τόνισε ο γενικός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

## Μετριάζουν τις προσδοκίες οι Γερμανοί επιστήμονες

Τα μέτρα προστασίας για τον περιορισμό της εξάπλωσης του κορωνοϊού θα διατηρηθούν και μετά την κυκλοφορία εμβολίου. Ως και δύο χρόνια μέχρι η Γερμανία να επιστρέψει στην κανονικότητα, δηλώνουν ερευνητές στη FAS.

Μέλη της Μόνιμης Επιτροπής Εμβολιασμών του γερμανικού επιδημιολογικού ινστιτούτου Robert Koch κατεβάζουν το πήχη των προσδοκιών από ένα εμβόλιο κατά του κορωνοϊού και ζητούν από τους πολίτες να κάνουν υπομονή. Οι λοιμωξιολόγοι προειδοποιούν στη Frankfurter Allgemeine Sonntagszeitung (FAS) ότι τους πρώτους μήνες μετά τη κυκλοφορία, το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο μόνο σε περιορισμένες ποσότητες. Τα περισσότερα εμβόλια που ανα-



πτύσσονται αυτό το διάστημα θα χορηγούνται σε δύο δόσεις. Δεδομένου ότι ο πληθυσμός της Γερμανίας ανέρχεται στα 82 εκατ. ανθρώ-

πους θα χρειαστούν πάνω από 160 εκατ. δόσεις. Οι ειδήμονες εκτιμούν όμως ότι τους πρώτους μήνες μετά την αδειοδότηση ενός νέου

εμβολίου το ρεαλιστικότερο σενάριο είναι να διατεθούν μόνο 5 εκατ. δόσεις οι οποίες θα αρκέσουν για 2,5 εκατ. ανθρώπους.

# «Τροφή» για καταγγελίες έδωσε το κρούσμα σε εργαζόμενο του «Χατζηκώστα»

Πηγή:	ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2020
Επιφάνεια:	87.27 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Τροφή» για καταγγελίες έδωσε το κρούσμα σε εργαζόμενο του «Χατζηκώστα»

Θετικός σε τεστ για κορωνοϊό προέκυψε ένας εργαζόμενος στο Νοσοκομείο «Χατζηκώστα», με το περιστατικό να έχει σημαίνει συναγερμό, για μία ακόμη φορά, στο νοσηλευτικό ίδρυμα, αλλά και να προκαλεί ποικίλα σχόλια ως προς τον τρόπο διαχείρισής του.

Το κρούσμα αφορά εργαζόμενο στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας και με εντολή του διοικητή Σπύρου Δερδεμέζη και της προέδρου της Επιτροπής Λοιμώξεων του νοσοκομείου τέθηκαν σε 14ήμερη καραντίνα τέσσερις ακόμη εργαζόμενοι στο Τμήμα.

Τα σχόλια έχουν να κάνουν με το ότι ανάλογη αντιμετώπιση δεν είχε υπάρξει στην περίπτωση κρούσματος σε νοσηλεύτρια στην Παθολογική Κλινική στις 26 Σεπτεμβρίου, με τον διοικητή και την πρόεδρο της Επιτροπής Λοιμώξεων να δίνουν τότε μόνο για απολύμανση του θαλάμου και να μη θέτουν σε καραντίνα ούτε για μια ημέρα όσους εργαζόμενους είχαν έρθει σε επαφή μαζί της.

Η Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών των δύο νοσοκομείων της πόλης κάνει λόγο για «διαχείριση λάσπικο», τονίζοντας ότι η διαφορετική αντιμετώπιση στις δύο αυτές περιπτώσεις αποτελεί την έμπρακτη απόδειξη ότι κριτήριο διαχείρισης της υγείας και ασφάλειας του προσωπικού είναι η έλλειψη εφεδρειών ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και το «μακιγιάρισμα» της εικόνας της κάθε διοίκησης, η οποία, όταν την «παίρνει», δίνει 14ήμερη καραντίνας. «Επικίνδυνος αντιεπιδημιολογικός τυχοδιωκτισμός διοικήσεων και επιτροπών λοιμώξεων, που παίζουν ζάριας με την ασφάλεια του προσωπικού, κάνοντας χρήση των αλά καρτ οδηγίων του ΕΟΔΥ», αναφέρεται χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή.

Επίσης, καταγγέλλεται ότι στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, μετά τον εντοπισμό θετικού κρούσματος ενός ειδικευμένου γιατρού της Παιδιατρικής κλινικής, η ικνυλάτση που ακολούθησε, κατέδειξε την αδυναμία εφαρμο-

γής μια σοβαρής και μεθοδικής ικνυλάτσης. Νοσηλεύτρια που ήρθε σε στενή επαφή με τον γιατρό δεν ερωτήθηκε ποτέ για το ενδεχόμενο επαφής και μόνο μετά από δική της πρωτοβουλία και αφού ενημέρωσε την επιτροπή λοιμώξεων τέθηκε σε διήμερη καραντίνα, αφού πρώτα εκτέλεσε μια βάρδια, ρισκάροντας τη διασπορά του ιού.

Καταγγελίες διατυπώνονται και ως προς την ελλιπή στελέκωση με ιατρικό προσωπικό των κοντινών που τοποθετήθηκαν στα Εξωτερικά Ιατρεία της Παιδιατρικής και στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, ενώ γίνεται λόγος για πίεση που ασκείται στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας του πανεπιστημίου, με τον ένα και μοναδικό μοριακό αναλυτή των δειγμάτων covid19. Ως χαρακτηριστικό παράδειγμα αναφέρεται η καθυστέρηση στην έκδοση των αποτελεσμάτων της εξέτασης των δειγμάτων που λαμβάνονται σε 250 εργαζόμενους και φιλοξενούμενους δύο Γηροκομείων της πόλης.