

# Εδωσαν απεργιακό ραντεβού

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	15-10-2020
Επιφάνεια:	389.38 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΗΜΕΡΑ ΜΠΡΟΣΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

## Εδωσαν απεργιακό ραντεβού

Στις 10.30 το πρωί στο πλαίσιο της 24ωρης απεργίας της ΑΔΕΔΥ - Ποιοι κλάδοι συμμετέχουν στην κινητοποίηση

**Η** μέρα 24ωρης απεργίας η σημερινή και στον Βόλο, στο πλαίσιο της 24ωρης κινητοποίησης που έχει εξαγγείλει η ΑΔΕΔΥ. Στην απεργία συμμετέχουν οι εργαζόμενοι στις υπηρεσίες του δημοσίου, οι δάσκαλοι και οι καθηγητές, οι δημοτικο υπάλληλοι, καθώς επίσης νοσοκομειακοί γιατροί και οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο, μετά από σχετική απόφαση που πήραν η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος και η ΠΟΕΔΗΝ. Σε τοπικό επίπεδο η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών δεν έχει λάβει καμία απόφαση, αφήνοντας ελεύθερα τα μέλη της να πράξουν κατά το δοκούν, όπως τόνισε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΜ Π. Μαλινδρέτας.

Το Νομαρχιακό Τμήμα της ΑΔΕΔΥ σε συνεργασία με τα πρωτοβάθμια σωματεία που ανήκουν στη δύναμή του και εκπροσωπούν διάφορους κλάδους, έλαβαν απόφαση και θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το νοσοκομείο Βόλου στις 10.30 το πρωί, με στόχο να



Εξω από το Νοσοκομείο Βόλου θα πραγματοποιηθεί σήμερα στις 10.30 το πρωί η συγκέντρωση διαμαρτυρίας της ΑΔΕΔΥ και πρωτοβάθμιων σωματείων

αναδείξουν τα προβλήματα στον χώρο της υγείας και να απαιτήσουν λύσεις. Άλλωστε το βασικό σύνθημα της σημερινής απεργίας που οργανώνει η ΑΔΕΔΥ είναι, «Θωρακίζουμε την Δημόσια Υγεία».

Στο πλαίσιο της κινητοποίησης το Νομαρχιακό Τμήμα της ΑΔΕΔΥ στον Βόλο γνωστοποίησε πως θα προσφέρει συμβολικά στους εργαζόμενους του Αχιλλοπούλειου 1.000 μάσκες.

Η ΑΔΕΔΥ και σωματεία όπως η ΕΛΜΕ Μαγνησίας και ο σύλλογος εργαζομένων ΟΤΑ Ν. Μαγνησίας μέσω ανακοινώσεων τους απαιτούν μεταξύ άλλων, θωράκιση της δημόσιας υγείας, 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 οι ανάγκες το απαιτούν, δωρεάν μέσα ατομικής προστασίας, προστασία των ευπαθών ομάδων και χορήγηση αδειών ειδικού σκοπού, χωρίς αφαίρεση από την κανονική άδεια.

Επίσης διεκδικούν μαζικούς μόνιμους διορισμούς στην εκπαίδευση για την κάλυψη των χιλιάδων οργανικών και λειτουργικών κενών, 15 μισθούς ανά τμήμα και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στην καθαριότητα. Ακόμη τονίζουν ότι θα πρέπει να καταργηθούν όλοι οι αντισφαλιστικοί νόμοι, καθώς επίσης ο νόμος που περιορίζει τις διαδηλώσεις, τάσσονται κατά της ιδιωτικοποίησης δημοσίων οργανισμών, κοινωνικών υπηρεσιών και ζητούν αύξηση των κοινωνικών δαπανών για υγεία, παιδεία, ασφάλιση, κοινωνική προστασία και περιβάλλον.



## Εργαζόμενοι στους δρόμους

Απεργούν σήμερα γιατροί και νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία, εκπαιδευτικοί, δικαστικοί υπάλληλοι κ.ά.

Απεργιακή κινητοποίηση έχουν προκηρύξει για σήμερα γιατροί και νοσηλευτές στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, διεκδικώντας την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων και κόνοντας λόγω για υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση του ΕΣΥ.

### ΕΙΝΑ: ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ ΣΤΗΝ ΑΧΑΪΑ

Νέα παρέμβαση έκανε χθες η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας, με αφορμή την επιδημική έξαρση στο νομό και στην ευρύτερη περιοχή.

Η ΕΙΝΑ απευθύνει ερωτήματα, αναφορικά με την αντιμετώπιση της πανδημίας:

- Ποιος είναι ο αριθμός των προσλήψεων μόνιμου ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού τους τελευταίους μήνες σε ΠΓΝΠ, ΓΝΠ, Καρμιανδάνειο ΝΠ, ΓΝ Αίγιο, ΓΝ Καλαβρύτων, Κ.Υ. Ηλεία και Αιτωλοακαρνανία;
- Πόσες από τις 140 κενές οργανικές θέσεις γιατρών μόνο στα νοσοκομεία της Αχαΐας, που σε υπόμνημά μας πέρσις τέτοιον καιρό είχαμε επισιμάνει, έχουν καλυφθεί;
- Με πόσα επιπρόσθετα χρήματα έχουν ενισχυθεί από το Υπουργείο Υγείας, τα νοσοκομεία και Κ.Υ. της περιοχής μας τους τελευταίους μήνες;
- Πόσα επιπλέον προβλέπονται για να ανταποκριθούν στις ανάγκες του δεύτερου κύματος;

- Άραγε πόσες πρόσθετες κλίνες ΜΕΘ κοινές και COVID έχουν αναπτυχθεί για τις ανάγκες του νομού και της ευρύτερης περιοχής;
- Με ποιο προσωπικό: Αρκούν αυτές για μια περιοχή που βρίσκεται σε υγειονομικό συναγερμό; Είναι λογικό ο μεγάλος ιδιωτικός τομέας να επιτάσσει το κράτος αντί να γίνεται το αντίστροφο;
- Άραγε π σκοπιμότερες εξυπηρετεί η δρομολογούμενη μεταβίβαση των Κ.Υ. στις περιφέρειες εν μέσω πανδημίας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για υγειονομικούς και πολίτες;
- Πότε ακριβώς θα παρθούν σοβαρά μέτρα στήριξης των περιφερειακών νοσοκομείων της Δυτ. Ελλάδας, των Ιονίων και της Πελοποννήσου, ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν στο ρόλο των «νοσοκομείων-αναφοράς» για νοσήλια Covid;
- Για ποιο λόγο δεν διενεργούνται επαναλαμβανόμενα τεστ στους υγειονομικούς και στα σχολεία; Περιμένουμε να κλείσουν ολόκληρες κλινικές και σχολεία; Το παράδειγμα



Από παλαιότερη συγκέντρωση υγειονομικών στην 6η ΥΠΕ

### Η ΑΚΙ-ΔΗΚΙ απαντά στην ΕΙΝΑ

Η συνδικαλιστική παράταξη ΑΚΙ-ΔΗΚΙ, απαντώντας σε καταγγελίες της πλειοψηφίας της ΕΙΝΑ, τονίζει «μεταξύ άλλων» ότι «δεν υιοθετούμε αβίαστα συμπεράσματα που βασίζονται στην ιδεοληψία. Έχουμε γράψει και στο παρελθόν ότι λάθη έγιναν, γίνονται και θα γίνονται. Η κατάσταση είναι πρωτόγνωρη αφού ο ιός είναι ιδιαίτερα μεταδοτικός και βλαπτικός» και αναφέρει ότι «είναι κινδυνολογία να μιλάμε για αθωράκιστο ΕΣΥ, καθώς προβλήματα πάντα υπήρξαν, ενώ οι ελλείψεις στα χρόνια των μνημονίων έγιναν μεγαλύτερες, αλλά την περίοδο της πανδημίας έγιναν σημαντικά βήματα ενίσχυσης. Οι κλίνες ΜΕΘ αυξήθηκαν. Από 565 που ήταν πριν ένα χρόνο σε 941 σήμερα. Η κυβέρνηση έχει δεσμευτεί για άλλες 174 μέχρι το τέλος του χρόνου.

Στην Αττική μέχρι σήμερα λόγω του δεύτερου κύματος έχει καλυφθεί το 65% των κλινών ΜΕΘ από ασθενείς Covid-19 ενώ στην υπόλοιπη Ελλάδα 40%. Οι αριθμοί αυτοί σε καμία περίπτωση δεν δικαιολογούν την ιδεοληπτική στάση της πλειοψηφίας της ΕΙΝΑ για επίταξη του ιδιωτικού τομέα - η επίταξη συνεπάγεται την ανάληψη ενός τεράστιου λειτουργικού κόστους για υπηρεσίες που αυτή τη στιγμή το κράτος δεν έχει ανάγκη. Αναντίρρητα όταν καλυφθούν οι εφεδρείες από το ΕΣΥ τότε η χρήση κλινών ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα θα είναι επιβεβλημένη».

Σε άλλο σημείο της ανακοίνωσης αναφέρει: «Στην Αχαΐα το τελευταίο χρονικό διάστημα παρατηρείται αύξηση κρουσμάτων αλλά και νοσηλευομένων στα νοσοκομεία. Η εξέλιξη αυτή, λόγω των συχνών επαφών με την Αθήνα είναι αναμενόμενη. Άλλωστε η Πάτρα είναι το τρίτο μεγαλύτερο αστικό κέντρο της χώρας. Μπροστά σ' αυτήν την πρόκληση οι γιατροί, το υπόλοιπο υγειονομικό προσωπικό καθώς και οι διοικήσεις νοσοκομείων και 6 ΥΠΕ ανταποκρίθηκαν. Από το πρώτο κύμα υπήρξαν οι υποδομές και τα σχέδια για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Το δεδομένο είναι ότι το ΕΣΥ υπάρχει. Ανομοφιλήτητα οι δυνατότητες του σήμερα, σε απόλυτους αριθμούς είναι πολύ μεγαλύτερες από ό,τι πριν ένα χρόνο. Είναι περισσότερο θωρακισμένο και οργανωμένο. Ο περιορισμός της πανδημίας απαιτεί τη συστράτευση πολιτείας, τοπικής αυτοδιοίκησης και των πολιτών, ώστε τα νοσοκομεία με λιγότερη «πίεση» να επιτελούν το έργο τους».

του ΕΚΑΒ και του Αγίου Ανδρέα δεν σας προβληματίζει; Η ΕΙΝΑ καλεί σε μαζική συμμετοχή στη σημερινή απεργία των υγειονομικών και στη συγκέντρωση (10 π.μ.) στην πλατεία Γεωργίου.

### ΑΠΕΡΓΟΥΝ ΟΕΝΓΕ ΚΑΙ ΠΟΕΔΗΝ

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) αναφέρει ότι «θα είναι καταστροφικό εάν η Δημόσια Υγεία προσαρμοστεί για άλλη μια φορά στην αντιμετώπιση περιστατικών κορωνοϊού, να σταματήσουν δηλαδή την λειτουργία τα χειρουργεία, οι καρδιολογικές μονάδες, εξωτερικά ιατρεία και να αυξάνεται έτσι η νοσηρότητα από άλλες αιτίες».

Σημειώνει επίσης ότι προκαλείται αναστάτωση στη λειτουργία των νοσοκομείων από τις μετακινήσεις νοσηλευτών και γιατρών, για την στελέχωση νοσοκομείων αναφοράς για τον κορωνοϊό.

### ΚΑΙ Η ΑΔΕΔΥ

Να σημειωθεί ότι στην σημερινή απεργία συμμετέχει και η ΑΔΕΔΥ. Ο Σύλλογος Δικαστικών Υπαλλήλων Πάτρας σε

ανακοίνωσή του γνωστοποίησε ότι συμμετέχει στην 24ωρη απεργιακή κινητοποίηση, ενώ

σε ανακοίνωση της Α' ΕΑΜΕ Αχαΐας καλεί τα μέλη της στο συλλαλητήριο στην Πάτρα.



## Νοσοκομεία

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν την Πέμπτη 15 Οκτωβρίου τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθώς νοσοκομειακοί γιατροί και εργαζόμενοι στον χώρο της υγείας συμμετέχουν στην 24ωρη απεργιακή κινητοποίηση που εξήγγειλε η Α.Δ.Ε.Δ.Υ. ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ ζητούν -μεταξύ άλλων- προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων, πλήρης, επαρκής και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος υγείας, μαζικά επαναλαμβανόμενα test στο υγειονομικό προσωπικό.

Χ.Ψ.



## Προτεραιότητα σε υγειονομικούς και ευπαθή άτομα

ΠΟΥ: Δεν αναμένεται **εμβολιασμός** για νέους και υγιείς πριν από το 2022

**Υπομονή** πρέπει να κάνουν οι νέοι και υγιείς, καθώς δεν προβλέπεται να εμβολιαστούν κατά της COVID-19 πριν από το 2022. Αυτό δήλωσε η επιστημονική επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), Σούμια Σουαμινάτάν, εξηγώντας ότι προτεραιότητα δίνεται στους υγειονομικούς και σε όσους ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες. Επίσης η δρ Σουαμινάτάν εξέφρασε την ελπίδα ότι τουλάχιστον ένα αποτελεσματικό και ασφαλές εμβόλιο θα διατίθεται από την ερχόμενη χρονιά.

Πέρα από τον αγώνα της παρασκευής εμβολίου και αποτελεσματικών θεραπειών για την COVID-19, οι επιστήμονες καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να αποκρυπτογραφήσουν όλα τα μυστικά του κορωνοϊού και να κατανοήσουν την παθολογία που προκαλεί στον ανθρώπινο οργανισμό. Βρετανοί ερευνητές αναζήτησαν να μάθουν τι συμβαίνει στον οργανισμό των πασχόντων από τη λεγόμενη «μακρά COVID-19», δηλαδή αυτών που εμφανίζουν συμπτώματα της λοίμωξης για μεγάλο χρονικό διάστημα, ακόμη και για επτά μήνες. Οπως διαπιστώσαν η συμπτωματολογία τους προκαλείται όχι από ένα, αλλά από τέσσερα διαφορετικά σύνδρομα, τα οποία οι ασθενείς βιώνουν

ταυτόχρονα. Συχνά συμπτώματα είναι πολύ μεγάλη κόπωση, μυαλγίες, αδυναμία συγκέντρωσης, δυσκολία κατάποσης και ομιλίας, ταχυκαρδία, δύσπνοια και βήχας.

Σε μια άλλη εξέλιξη, ερευνητές του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης δημιούργησαν ένα πολύ γρήγορο διαγνωστικό τεστ κορωνοϊού. Η νέα διαγνωστική εξέταση, που έχει μεγάλη ακρίβεια και διακρίνει τον νέο κορωνοϊό από άλλους παθογόνους παράγοντες,

### Οι ιατρικές εξελίξεις ενισχύουν τη γνώση και την άμυνά μας εναντίον της COVID-19.

μπορεί να δώσει την πολυπόθητη απάντηση μέσα σε πέντε λεπτά, κάτι που πραγματικά θα λύσει τα χέρια των υγειονομικών αρχών που πραγματοποιούν μαζικούς **ελέγχους**. Ωστόσο, το νέο τεστ θα είναι έτοιμο μόνο την επόμενη χρονιά.

Η πανδημία και τα περιοριστικά μέτρα επηρεάζουν την υγεία εκατομμυρίων ατόμων που δεν έχουν προσβληθεί από κορωνοϊό, εξαιτίας του διάχυτου φόβου που επικρατεί, κάνοντάς τους δι-



**Οι επιστήμονες** καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να αποκρυπτογραφήσουν όλα τα μυστικά του κορωνοϊού.

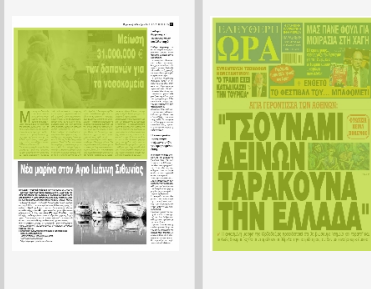
στακτικούς στην προοπτική να υποβληθούν στις εξετάσεις τους. Σύμφωνα με την Αμερικανική Αντικαρκινική Εταιρεία, το 2020 οι γυναίκες απέφυγαν να υποβληθούν σε μαστογραφία. Ετσι έγιναν λιγότερες απεικονιστικές εξετάσεις περίπου κατά 90% συγκριτικά με το 2019.

Τέλος, μια γαλλική μελέτη υποδεικνύει ότι μόνο το 30% των νεογνών που νόσπασαν με COVID-19 προσβλήθηκε κατά τη διάρκεια του τοκετού από τη μητέρα ή κατά

την ενδομήτριο ζωή. Αντιθέτως, 70% των νεογέννητων μωρών αρρώστησαν κατά την παραμονή τους στο **νοσοκομείο**, όπου φυσικά όλοι είναι δυναμικά φορείς. Οπως επισημαίνει, πάντως, ο συντονιστής της έρευνας, Ντανιέλ ντε Λούκα, νεογνολόγος και διευθυντής της Παιδιατρικής και της μονάδας νεογνών στο **νοσοκομείο** Αντουάν Μπεκλέρ του Παρισιού, οι λοιμώξεις COVID-19 στα νεογέννητα είναι μεν σπάνιες αλλά συμβαίνουν.

# ΜΕΙΩΣΗ 31.000.000 ΕΥΡΩ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	444.98 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μείωση 31.000.000 € των δαπανών για τα νοσοκομεία

**Μ**είωση των δαπανών κατά 31 εκατομμύρια ευρώ για νοσοκομεία και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας παρουσιάζει το προσχέδιο του Προϋπολογισμού του 2021, το οποίο έχει κατατεθεί και συζητείται αυτές τις ημέρες στη Βουλή. Επίσης, στο προσχέδιο δεν έχει εγγραφεί η δαπάνη και για τις 4.000 προσλήψεις στον χώρο της υγείας που εξήγγειλε στη ΔΕΘ ο πρωθυπουργός. Παρά το γεγονός ότι ο προϋπολογισμός της κυβέρνησης προσδοκά να έχει εισροές 5,5 δισ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης της ΕΕ το

2021 -εάν φυσικά τα επιμέρους προγράμματα εγκριθούν- και παρά το γεγονός ότι οι δημόσιες δαπάνες υγείας στην Ελλάδα παραμένουν πολύ πιο κάτω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, δεν φαίνεται στον προϋπολογισμό να υπάρχει σχέδιο θωράκισης του ΕΣΥ. Ειδικά στο θέμα της πρόσληψης νέων μόνιμων λειτουργών υγείας, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Θεόδωρος Σκυλακάκης επισήμανε στη Βουλή ότι δεν μπορούν να γίνουν μόνιμες προσλήψεις στην υγεία, καθώς "δεν υπάρχει δημοσιονομική ελευθερία για μόνιμα μέτρα στον Προϋπολογισμό και αυτό ισχύει και στη φετινή χρονιά και στο

2021. Αφού θα έρθει το μεσοπρόθεσμο το οποίο θα συνταχθεί στην ουσία, όταν θα τελειώνει η πανδημία, όταν θα έχουμε μια αίσθηση, ότι τελειώνει η πανδημία, μπορούμε να έλθουμε, να κάνουμε συζήτηση για τα μόνιμα μέτρα των επόμενων ετών, αλλά με την πανδημία πίσω μας. Μέχρι τότε δεν υπάρχει περιθώριο σε σχέση με όσα έχουμε συμφωνήσει με την Ευρώπη". Τα παραπάνω δημιουργούν μεγάλο πρόβλημα κάλυψης με μόνιμες θέσεις των επικουρικών, των αποχωρήσεων και των διαχρονικών κενών στα νοσοκομεία και στην ΠΦΥ, καθώς και κενό σχετικά με τις νέες ανάγκες στα 161 Κέντρα Υγείας και τα 42 περιφε-

ρειακά ιατρεία που δηλώνει ο **υπουργός Υγείας** ότι θα συμμετέχουν στη μάχη κατά της πανδημίας. Σημειώνεται ότι αναφορικά με τη μείωση των δαπανών για τα νοσοκομεία και την ΠΦΥ, ο κ. Σκυλακάκης ανέφερε ότι θα υπάρξουν δαπάνες για την αντιμετώπιση της πανδημίας από τα χρήματα του Ταμείου Ανάκαμψης, τα οποία όμως αποτελούν ένα χωριστό κομμάτι. Εάν δεν εγκριθούν τα συγκεκριμένα έργα και προγράμματα από την Επιτροπή και από το Συμβούλιο, δεν μπορούν να μπουν στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων. Όταν εγκριθούν, θα μπουν με μία συμπληρωματική νομοθέτηση στο πρώτο τετράμηνο του 2021.

# «Φλέγεται» η Γηραιά Ηπειρος λόγω κορωνοϊού - Η Κοζάνη, η πρώτη «κόκκινη» περιοχή

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	1334.66 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Το πρώτο lockdown του δεύτερου κύματος

Στην Κοζάνη

**Η Κοζάνη** ανακοινώθηκε χθες ως η πρώτη περιοχή της χώρας όπου εφαρμόζεται lockdown για το δεύτερο κύμα της πανδημίας του κορωνοϊού. Η περιφερειακή ενότητα «κοκκίνισε» στον Χάρτη Υγειονομικής Ασφάλειας και Προστασίας και για 14 ημέρες θα εφαρμοσθούν εκεί αυστηροί περιορισμοί. Χθες, στην Κοζάνη υπήρχαν περισσότερα από 200 ενεργά κρούσματα. Οι ειδικοί παραμένουν ανήσυχτοι για την εξέλιξη της πανδημίας, καθώς χθες ανακοινώθηκαν 13 θάνατοι ασθενών.

■ «Εκτόξευση» των κρουσμάτων σε όλη την Ευρώπη

Σελ. 3

## «Φλέγεται» η Γηραιά Ηπειρος λόγω κορωνοϊού

Τα κρούσματα πολλαπλασιάζονται σχεδόν με γεωμετρική πρόοδο – Επιτακτική ανάγκη η λήψη μέτρων, επισημαίνει ο ΠΟΥ

Με την ταχύτητα του φωτός εξαπλώνεται ο νέος κορωνοϊός στην Ευρώπη. Την εβδομάδα που πέρασε η Γηραιά Ηπειρος κατέγραψε τα περισσότερα κρούσματα από την αρχή της πανδημίας και τα κράτη αυστηροποιούν διαρκώς τα περιοριστικά μέτρα, κάτι επιτακτικό και αναγκαίο. Ο δρ Χανς Κλούγκε, περιφερειακός επικεφαλής του ΠΟΥ για την Ευρώπη, τόνισε χθες ότι η μη άμεση επιβολή αποτελεσματικών αντιστηρίξεων θα έχει ως συνέπεια οι ημερήσιοι θάνατοι από COVID-19 να γίνουν τέσσερις ή πέντε φορές περισσότεροι αυτών του Απριλίου, όταν το πρώτο πανδημικό κύμα βρισκόταν στην κορύφωσή του.

Ο δρ Κλούγκε, σκιαγραφώντας την εικόνα της πανδημίας στην Ευρώπη, δήλωσε: «Η εξελισσόμενη επιδημιολογική κατάσταση στην

Ευρώπη γεννά μεγάλη ανησυχία: τα ημερήσια κρούσματα αυξάνονται, όπως και οι εισαγωγές στα νοσοκομεία. Η COVID-19 συνιστά, πλέον, την πέμπτη αιτία θανάτου στην περιοχή, προκαλώντας τον θάνατο χιλίων ανθρώπων καθημερινά». «Είναι η ενδεχόμενη και αναγκαία αντίδραση σε αυτό που μας δέχονται τα στοιχεία: η μετάδοση γίνεται και οι ηπιές της μόλυνσης βρίσκονται μέσα στα σπίτια και τους εσωτερικούς δημόσιους χώρους και μεταξύ των ατόμων που δεν τηρούν τα μέτρα αυτοπροστασίας», δήλωσε.

Ταυτόχρονα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, δίδοντας τον αντιπρόεδρο της Μαργαρίτη Σκινιά έκφρασε χθες τον κώδωνα του κινδύνου, τονίζοντας ότι οι κυβερνήσεις της Ε.Ε. δεν έχουν προετοιμαστεί επαρκώς για να αντιμετωπίσουν το β'

πανδημικό κύμα. Ο κ. Σκινιάς κάλεσε τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις να υιοθετήσουν μια κοινή στρατηγική για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης, ώστε να αποφευχθεί η διαδολωδής κατάσταση, με τα διαφορετικά μέτρα σε κάθε χώρα, της παραμέννης άνοιξης.

Τα κρούσματα πολλαπλασιάζονται σχεδόν με γεωμετρική πρόοδο σε πολλά ευρωπαϊκά κράτη. Η Γερμανία κατέγραψε χθες αριθμό ρεκόρ ημερησίων νέων κρουσμάτων (6.638). Η λήψη νέων μέτρων κατέστη και εδώ μονόδρομο. Την Τετάρτη, η καγκελάριος Μέρκελ ανήγγειλε την αυστηροποίηση τους, επισημαίνοντας πως ό,τι κάνουμε τώρα θα είναι καθοριστικό για το μέλλον. Η Γερμανία υιοθετεί μια σειρά κυριανόμενων μέτρων, αναλύοντας τις επιδημιολογικές εικόνες κάθε περιοχής. Έτσι,

π.χ., όταν οι νέες λοιμώξεις σε κάποια περιοχή παραμείνουν επί μια εβδομάδα άνω των 35/100.000 πληθυσμού, θα επιβάλλεται η χρήση μάσκας παντού. Οι συναθροίσεις δεν πρέπει να υπερβαίνουν τα 25 άτομα σε ανοικτούς χώρους και τα 15 σε κλειστούς.

Αυστηρότερα μέτρα θα ισχύουν τα μεσάνυχτα στο Λονδίνο, το οποίο, πλέον, κατατάσσεται στις «κόκκινες περιοχές». Οι κάτοικοι

αποθαρρύνονται από τη χρήση ΜΜΜ, ενώ δεν θα επιτρέπονται οι συναντήσεις μεταξύ ατόμων που κατοικούν σε διαφορετικά σπίτια. Αργά χθες ο Βρετανός υπουργός Μεταφορών Γκραντ Σαπς ανακοίνωσε ότι η Κρήτη εντάσσεται εκ νέου στη λίστα «ασφαλών προορισμών». Έτσι σε όσους θάνατον από το νησί στο Ην. Βασίλειο δεν θα επιβάλλεται καραντίνα 14 ημερών.

Μέτρα και στην Καταλονία, όπου επιβλήθηκε το κλείσιμο εστιατορίων και μπαρ για το επόμενο δεκαενθήμερο. Στην Πορτογαλία, ο πρωθυπουργός Αντόνιο Κόστα αναμένει να καταθέσει στη Βουλή πρόταση για επιβολή καθολικής υποχρέωσης χρήσης μάσκας παντού.

Σε μία προσπάθεια ενίσχυσης της δυνατότητας περιθαλψής ασθενών με COVID-19, η Τσεχία αποφά-

σισε την κατασκευή «νοσοκομείου εκστρατείας» με χωρητικότητα 500 κλινών. Η μονάδα θα κατασκευαστεί στην Πράγα από τις ένοπλες δυνάμεις. Ο Τσέχος πρωθυπουργός Αντρέι Μπιάμπιτς δήλωσε πως η ανοικοδόμηση τέτοιων νοσοκομείων επιφέρει. «Δεν έχουμε χρόνο. Τα πράγματα δεν πάνε καλά. Ο αριθμός που καταγράφονται είναι καταστροφικοί», δήλωσε.

Τέλος, είναι βέβαιο ότι τα φετινά Χριστούγεννα θα είναι παράξενα και λιγότερο γιορτινά από τα προηγούμενα. Παρ' όλα αυτά, οι ειδικοί είναι τα νέα από έναν ιδιαίτερα δημοφιλή χριστουγεννιάτικο προορισμό: τη Βιέννη. Οι χριστουγεννιάτικες αγορές της θα λειτουργήσουν και η πλατεία του δημαρχείου θα μεταμορφωθεί σε παραδοχόριο.

▲ **Αλλη ρεπορτάζ σελ. 9**

## Η Κοζάνη, η πρώτη «κόκκινη» περιοχή

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τις τραγικές επιπτώσεις της μη τήρησης των μέτρων περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού όπως αυτές καταγράφηκαν πολύ έντονα τον Σεπτέμβριο, καταδεικνύουν οι αριθμοί των ημερήσιων θανάτων λόγω COVID-19 την τελευταία εβδομάδα. Χθες, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε επιπλέον 13 θανάτους λόγω κορωνοϊού στην Ελλάδα. Ιδίως αριθμός θανάτων είχε δηλώσει την Κυριακή, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι από το Σάββατο έως σήμερα έχουν χάσει τη ζωή τους 51 ασθενείς με COVID-19. Από την αρχή της πανδημίας έως και χθες στη χώρα μας έχουν καταγραφεί 482 θάνατοι ασθενών. Σημειώνεται ότι χθες μάχη για τη

ρα μας. Όπως ανακοίνωσε η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, από σήμερα και για 14 ημέρες η Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης εισέρχεται σε επίπεδο συναγερμού κατηγορίας 4 –θα είναι η πρώτη κόκκινη περιοχή στον Χάρτη Υγειονομικής Ασφάλειας και Προστασίας από την COVID-19– το οποίο συνοδεύεται με μέτρα που παραπέμπουν σε lockdown και συγκεκριμένα: απαγόρευση μετακίνησης εκτός της περιοχής, υποχρεωτική χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, αναστολή συναθροίσεων, αναστολή λειτουργίας καταστημάτων λιανημπορίου, εστιασμός (επιτρέπονται μόνο οι υπηρεσίες παροχής προϊόντων σε πακέτο και ντελίβερι), κέντρων διασκέδασης, δικαστηρίων, αρχαιολογικών χώρων, μουσείων, θεάτρων, κινηματογράφων, κομμωτηρίων, συνεδρίων κ.ά. «Βρισκόμαστε σε μια πολύ κρίσιμη φάση της πανδημίας. Η ενεργοποίηση του επιπέδου συναγερμού 4 για την Κοζάνη κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για όλους μας, σε όλη τη χώρα», δήλωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. Σύμφωνα με τον ίδιο, η Κοζάνη ανέβηκε επίπεδο συναγερμού, λόγω –μεταξύ άλλων– των πολλών και συνεχώς αυξανόμενων νέων κρουσμάτων του τελευταίου 14ημέρου και των δεκάδων μικρών ελεγχόμενων, επικίνδυνων όμως και χωροταξικά διασπασμένων clusters (σ.σ. συρροές) σε όλη την περιοχή. Σημειώνεται ότι στην Κοζάνη, υπήρχαν χθες πλέον των 200 ενεργών κρουσμάτων, ενώ 554 άτομα ήταν σε καραντίνα λόγω στενής επαφής με επιβεβαιωμένα κρούσματα.

Μόνο χθες καταγράφηκαν 22 νέα κρούσματα στην Κοζάνη. Περισσότερα κρούσματα καταγράφηκαν μόνο σε Αττική και Θεσσαλονίκη. Χθες για το σύνολο της χώρας ανακοινώθηκαν 453 νέα κρούσματα του κορωνοϊού, εκ των οποίων 207 εντοπίστηκαν στην Αττική, 56 στη Θεσσαλονίκη, 18 στα Ιωάννινα και 11 στη Φθιώτιδα.



Αστυνομικοί κάνουν έλεγχο για την τήρηση των μέτρων σε μπαρ στο Φρίντριχσάιτ, στο Βερολίνο. Μάλιστα την Τετάρτη, η καγκελάριος Άγκελα Μέρκελ ανήγγειλε την αυστηροποίηση τους, επισημαίνοντας πως ό,τι κάνουμε τώρα θα είναι καθοριστικό για το μέλλον.

## Εν αναμονή της εισήγησης Ε.Ε. για rapid tests

Του ανταποκριτή μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

«Εντός ημερών» αναμένεται εισήγηση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σχετικά με την κοινή προμήθεια rapid tests αντιγόνου για όλα τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., με σκοπό, μεταξύ άλλων, τη διευκόλυνση των μετακινήσεων εντός του μπλοκ. Όπως αναφέρει κοινοτικός αξιωματικός, «είναι ένα θέμα που εξετάζουμε... Τα τεστ αυτά πρέπει να πληρούν κάποιες προϋποθέσεις απόδοσης» και πρέπει να βρεθούν τα ιδανικά πεδία για τη χρήση τους. Σύμφωνα με έτερο αξιωματικό, συνεχίζονται οι διαβουλεύσεις για την ενίσχυση του Εκτακτου Εργαλείου Στήριξης (ΕΣΙ), που έχει χρηματοδοτήσει τις πρωτοβουλίες κοινής προμήθειας της Ενωσης, κατά 750 εκατ. ευρώ (πρώτα στις Κομισιόν και τις γερμανικές προεδρίες).

Οι πηγές αναμένονταν να συζητήσουν το θέμα των rapid tests σήμερα, κατά τη δεύτερη ημέρα της Συνόδου Κορυφής. Χαρακτηριστικό της αυθαίρετης των υφιστάμενων περιορισμών στις μετακινήσεις είναι ότι η Ελλάδα απαιτεί από τον Αύγουστο από τους αφιχθέντες από το Βέλγιο να έχουν

Τις συστάσεις της για τον τρόπο που θα γίνει ο εμβολιασμός του πληθυσμού όταν υπάρξει το εμβόλιο ανακοίνωσε χθες η Κομισιόν.

κάνει τεστ PCR 72 ώρες πριν από την πτήση τους. Αντίστοιχη απαίτηση δεν υπάρχει –και εξακολουθεί να μην υπάρχει– για όσους πετούν από άλλες χώρες που είχαν την ίδια ή χειρότερη επιδημιολογική εικόνα κατά την περίοδο αυτή, όπως η Γαλλία, το Ηνωμένο Βασίλειο και η Ολλανδία. Στο προσέχον θα συμπερασμάτων αναφορικά με την COVID-19, αναφέρεται ότι η Ευρωπαϊκή Κομισιόν καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και τα κράτη-μέλη «να συνεχίσουν τη συνολική προσπάθεια συντονισμού, ειδικά όσον αφορά με τους κανόνες περιβαλλοντικής, της διασποράς, της ιατρονομικής, της δημόσιας υγείας για τα τεστ, την κοινή αξιοποίηση των μεθόδων εξέτασης και τους προωρισμένους περιορισμούς στις μετακινήσεις προς την Ε.Ε.».

Σχετικά με τα εμβόλια, επαναλαμβάνεται η ανάγκη «για οθεναρή διαδικασία έγκρισης και παρακολούθησης» και για την ενίσχυση της παραγωγικής δυνατότητας εντός της Ενωσης.

Η Επιτροπή ανακοίνωσε χθες τις συστάσεις της για τον τρόπο με τον οποίο θα γίνει ο εμβολιασμός του πληθυσμού όταν υπάρξει το εμβόλιο. Τα κράτη-μέλη καλούνται να παράσχουν τις αναγκαίες υπηρεσίες και υποδομές εμβολιασμού και την προετοιμασία (οικονομική και ψυχολογική) των υπηρεσιών και των υποδομών αυτών στον πληθυσμό. Καλούνται επιπλέον να παράσχουν μια επικοινωνιακή στρατηγική που θα καταπολεμήσει τον εύρεος διασπαρμένο σκεπτικισμό που υπάρχει στην κοινή γνώμη για την ασφάλεια των υποψηφίων εμβολίων. Όπως ανέφερε αρμόδια αξιωματικός, η Κομισιόν δίνει έμφαση στην παροχή ενημερωτικού υλικού σε εργαζομένους στον υγειονομικό τομέα, καθώς θεωρείται η ομάδα που εμπιστεύονται περισσότερο οι πολίτες για το εμβόλιο. Σχετικά με τις ομάδες του πληθυσμού που πρέπει να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα, η Κομισιόν αναφέρει τους εργαζομένους στην Υγεία και σε

γροκομεία, άτομα με υποκείμενα νοσήματα, άτομα άνω των 60 ετών, τους εργαζομένους που θεωρούνται ζωτικοί (essential), άτομα που δεν έχουν τη δυνατότητα να τηρούν αποστάσεις στην καθημερινότητά τους και κοινωνικο-οικονομικά ευάλωτες ομάδες. Οι τελικές αποφάσεις για τη στρατηγική εμβολιασμού, υπενθυμίζεται, αποτελούν εθνική αρμοδιότητα.

### 1,3 δισ. δόσεις

Όπως ανέφερε στη χθεσινή συνέντευξη Τύπου ο αντιπρόεδρος της Επιτροπής Μ. Σκινιάς, όταν ολοκληρωθεί η διαδικασία υπογραφής συμβόλαιων προαγοράς (ήδη έχουν υπογραφεί τρεις και εκκρεμούν άλλες τρεις) σε εταιρείες που αναπτύσσουν υποψήφια εμβόλια, η Ε.Ε. θα έχει στη διάθεσή της 1,3 δισ. δόσεις, με τη δυνατότητα αγοράς επιπλέον 500 εκατομμυρίων. Η επιτροπή Υγείας Στέλλα Κυριακίου μίλησε για τη «μεγάλη ανησυχία» της Επιτροπής για την αύξηση κρουσμάτων, νοσηλείων αλλά και θανάτων ανά την Ε.Ε. Τόνισε, επιπλέον, ότι η ανάγκη λήψης μέτρων όπως οι μάσκες και η τήρηση αποστάσεων θα συνεχιστεί να υφίσταται ακόμα και αφού ξεκινήσει ο εμβολιασμός.

# Ο χειμώνας είναι σύμμαχος της πανδημίας

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 319.74 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΠΩΣΗ

### Ο χειμώνας είναι σύμμαχος της πανδημίας

Του **ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΤΣΑΚΡΗ\***

**Η πλειονότητα** των πολιτών το έχει πλέον συνειδητοποιήσει: μέχρι να ευδοκιμήσουν οι προσπάθειες για την παραγωγή εμβολίου ή και αποτελεσματικού φαρμάκου, θα πρέπει να βασιστούμε στις μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις, όπως είναι η χρήση της μάσκας, η κοινωνική αποστασιοποίηση, η αποφυγή συγκρωτισμού και η υγιεινή των χεριών.

Με δεδομένες, όμως, την υψηλή μολυσματικότητα του κορωνοϊού και τη σταδιακή πτώση της θερμο-

κρασίας, τα ήδη ισχύοντα μέτρα είναι πολύ δύσκολο έως αδύνατο να αναχαιτίσουν την αυξητική πορεία της πανδημίας τους επόμενους μήνες. Το φθινόπωρο και ακόμη περισσότερο ο χειμώνας ευνοούν την εξάπλωση του SARS-COV-2. Ο ιός θα μπορεί πιο εύκολα να εγκαθίσταται και να πολλαπλασιάζεται στον βλεννογόνο της μύτης, αφού οι χαμηλές θερμοκρασίες της ρινικής περιοχής προκαλούν ιδιαίτερα ευνοϊκές γι' αυτόν συνθήκες. Και αυτό αναδεικνύει για μία ακόμη φορά την αναγκαιότητα της σω-

στής χρήσης της μάσκας.

Ήδη βλέπουμε ότι η αλλαγή του καιρού επηρεάζει χώρες της Κεντρικής και Βόρειας Ευρώπης, όπου η επιδημιολογική εικόνα παρουσιάζει ραγδαία επιδείνωση. Ετσι εξηγούνται τα νέα περιοριστικά μέτρα που λαμβάνονται στη Γαλλία, στη Βρετανία και αλλού, όπως η απαγόρευση της κυκλοφορίας τις βραδινές ώρες, ένα είδος μερικού lockdown, δηλαδή. Και δυστυχώς, με δεδομένη την έξαρση της πανδημίας και στη χώρα μας –μικρότερης έκτασης, μια και οι καλές καιρικές συν-

θήκες προς το παρόν «δυσκολεύουν» μεγαλύτερη εξάπλωση του ιού– δεν αποκλείεται να δούμε να εφαρμόζονται και εδώ αντίστοιχα μέτρα. Ειδικά στην Αθήνα και στα άλλα μεγάλα αστικά κέντρα, λόγω της μεγάλης κοινωνικής δικτύωσης, των μετακινήσεων των πολιτών με τα ΜΜΜ και του αυξημένου χρόνου παραμονής τους σε αυτά, καθώς και της πληθώρας ευαίσθητων δομών (γηροκομεία, φυλακές, ιδρύματα κ.ο.κ.), ο πήχυς της δυσκολίας ανεβαίνει και η περιπαράκωση των εστιών υπερμετάδοσης

γίνεται εξαιρετικά περίπλοκη.

Μακάρι να μη χρειαστεί η επιβολή επιπλέον μέτρων, δεδομένης και της κόπωσης που αισθάνονται οι πολίτες, τόσο από τα ίδια τα μέτρα όσο και από τις οικονομικές και όχι μόνον επιπτώσεις της πανδημίας. Παρ' όλα αυτά και καθώς η επιδημία θα επεκτείνεται, η συμπεριφορά των πολιτών πιστεύω ότι θα είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, όπως ήδη δείχνει η ολοένα και μεγαλύτερη αποδοχή της αναγκαιότητας χρήσης της μάσκας. Η αντιμετώπιση αυτής της πρωτό-

γνωρης κρίσης απαιτεί συγκεκριμένη στρατηγική από την πολιτεία, αλλά και γρήγορα αντανακλαστικά από όλους μας: το σίγουρο είναι ότι ο ιός δεν συμμαρξίζεται τη δική μας «κόπωση» και θα συνεχίσει τη διασπορά του, εκμεταλλευόμενος κάθε αδυναμία στην εφαρμογή των μέτρων. Θα είναι χωρίς αμφιβολία μια μάχη με τον χρόνο.

\* Ο κ. Αθανάσιος Τσακρής είναι καθηγητής Μικροβιολογίας, διευθυντής Εργαστηρίου Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής, αντιπρύτανης ΕΚΠΑ.



# Μετά το Παρίσι, και το Λονδίνο σε "μίνι καραντίνα"

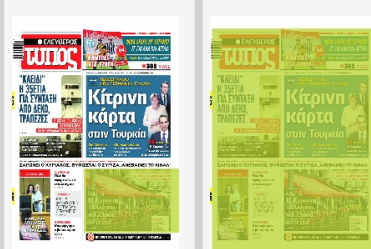
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,28-29

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 1562.61 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΥΜΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ● ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΓΑΛΛΙΑ, ΒΡΕΤΑΝΙΑ ● ΕΚΚΛΗΣΗ

## Μετά το Παρίσι, και το Λονδίνο σε

**Ο**ι φόβοι για νέο πανδημικό κύμα κορονοϊού επιβεβαιώνονται με τον χειρότερο τρόπο στην Ευρώπη, αφού πολλές ευρωπαϊκές μητροπόλεις και περιοχές μπαίνουν σε «μίνι» καραντίνα σε μια προσπάθεια να περιοριστούν η εξάπλωση της νόσου και η πίεση στα συστήματα υγείας. Αν και το κόστος -οικονομικό και κοινωνικό- είναι τεράστιο, η εκθετική μετάδοση του ιού φαίνεται πως δεν αφήνει πολλά περιθώρια για τις κυβερνήσεις, που αναγκάζονται να επιβάλουν εκ νέου μέτρα, λίγους μόνο μήνες μετά την άρση τους.

Μετά την Πόλη του Φωτός, που αναγκάζεται να ζήσει για ένα μήνα στο ημίφως ύστερα από τα νέα μέτρα, ήρθε η σειρά του Λονδίνου, όπου έχει χτυπήσει το καμπανάκι του κινδύνου για τα συνεχώς αυξανόμενα κρούσματα Covid-19.

Η κυβέρνηση Τζόνσον στη Βρετανία ανακοίνωσε χθες νέους περιορισμούς που επηρεάζουν 28,3 εκατομμύρια ανθρώπους σε Λονδίνο, Εσεξ, Γιορκ, Τσέστερφιλντ και ακόμη τέσσερις πε-

**ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ**  
asoutzou@e-typos.com

ριοχές, έπειτα από έντονες διαφωνίες μεταξύ της επιστημονικής κοινότητας και των πολιτικών. Ο υπουργός Υγείας, Ματ Χάνκοκ, ανακοίνωσε πως οι συγκεκριμένες περιοχές μπαίνουν στην Κατηγορία 2, σύμφωνα με το σύστημα επικινδυνότητας τριών βαθμίδων που ανακοίνωσε στην αρχή της εβδομάδας ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον. Έτσι, οι πολίτες δεν θα μπορούν να συναθροίζονται σε εσωτερικούς χώρους, στους εξωτερικούς θα επιτρέπονται οι συγκεντρώσεις μέχρι έξι άτομα, ενώ τα καταστήματα εστίασης θα κλείνουν στις 10 το βράδυ από το Σάββατο που θα τεθούν σε ισχύ τα μέτρα.

### Απαγόρευση κυκλοφορίας

Η απόφαση της βρετανικής κυβέρνησης για κλιμάκωση των μέτρων ανακοινώθηκε λίγες ώρες μετά το διάγγελμα του Γάλλου προέδρου, Εμανουέλ Μακρόν, την Τετάρτη, ο οποίος ανακοίνωσε την επιβολή απαγορεύσε-

### ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ

**«Πάρτε αυστηρά μέτρα», προτρέπει τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις ο ΠΟΥ. Περιορισμένο «λοκντάουν» στην Ολλανδία. Εκθίσαν τα σχολεία στην Τσεχία**

κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ ως τις 6 το πρωί στο Παρίσι και σε ακόμη οκτώ μητροπολιτικές περιοχές, ξεκινώντας από το Σάββατο. Σύμφωνα με τη «Le Monde», η Γαλλία ετοιμάζεται να ζήσει σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης ως το καλοκαίρι του 2021, αν και ο Μακρόν επέμεινε πως «δεν έχει χαθεί ο έλεγχος, αλλά η εξάπλωση του ιού είναι ανησυχητική». Χθες, έγινε γνωστό πως η αστυνομία πραγματοποίησε έρευνα στο σπίτι του Γάλλου υπουργού Υγείας, Ολιβιέ Βεράν, στο πλαίσιο νομικής υπόθεσης σχετικά με τις ευθύνες της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας. Είναι ένας από τους πολλούς νυν και πρώην υπουργούς και τον πρώην πρωθυπουργό Εντουάρ Φιλίπ, που ερευνώνται για τη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης.

Στη Γερμανία, η ανησυχία είναι διάχυτη. Με δραματικούς τόνους απευθύνθηκε στους πολίτες όσον αφορά την εξέλιξη της επιδημίας του κορονοϊού η καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ, η οποία υποστήριξε ότι η Γερμανία δεν αντέχει οικονομικά μία δεύτερη καραντίνα. Μετά την

επτάωρη συνεδρίαση που είχε με τους πρωθυπουργούς των γερμανικών κρατιδίων, η καγκελάρια έκανε έκκληση στους πολίτες και κυρίως στους νέους να μην κάνουν πάρτι και τους προέτρεψε να αποφεύγουν τα ταξίδια και τις μετακινήσεις αν δεν είναι απαραίτητες.

### Μάσκα και περιορισμοί

Κατά τη συνεδρίαση συμφωνήθηκε να εφαρμοστούν στις περιοχές υψηλού κινδύνου μέτρα, όπως ο περιορισμός των συμμετεχόντων σε ιδιωτικές γιορτές στα δέκα πρόσωπα και η επέκταση της υποχρέωσης χρήσης μάσκας σε όλους τους χώρους όπου υπάρχει συνωστισμός, εξωτερικούς και εσωτερικούς. Οπου κρίνεται αναγκαίο (δηλ. 35 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους σε εβδομαδιαία βάση) θα επιβάλλεται αναστολή της λειτουργίας των επιχειρήσεων εστίασης, καθώς και περιορισμός της κυκλοφορίας μετά τις 11 το βράδυ. Εν τω μεταξύ, στη Γερμανία καταγράφηκαν το προηγούμενο 24ωρο 6.638 νέα κρούσματα.



## «ΚΑΛΗΝΥΧΤΑ»

Με ένα ατμοσφαιρικό εξώφυλλο από το νυχτερινό Παρίσι, η «Libération» «καληνυχτίζει» τους Γάλλους, που από αύριο θα... κοιμούνται νωρίς. Συνολικά σε εννιά μητροπόλεις θα απαγορεύεται η κυκλοφορία στους δρόμους και οι συναθροίσεις από τις 9 το βράδυ ως τις 6 το πρωί.

ΚΑΙ ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΡΚΕΛ ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ

## «μίνι καραντίνα»

Στην Ολλανδία, όπου ο αριθμός των κρουσμάτων σχεδόν διπλασιάστηκε αυτήν την εβδομάδα σε 44.000, η κυβέρνηση ανακοίνωσε περιορισμένο «λοκντάουν». Από την Τετάρτη, μετά τις 10 το βράδυ όλα τα μπαρ και τα εστιατόρια θα είναι κλειστά για τουλάχιστον τέσσερις εβδομάδες. Οι συγκεντρώσεις θα περιορίζονται σε 30 άτομα, ενώ οι περισσότερες αθλητικές εκδηλώσεις θα σταματήσουν. Ο πρωθυπουργός Μαρκ Ρούτε έκανε ισχυρή ούσαση στους πολίτες της χώρας του να φορούν μάσκες σε όλους τους δημόσιους χώρους.

Στην Τσεχία, από την Τετάρτη τα σχολεία έκλεισαν, ενώ τα μπαρ και τα εστιατόρια λειτουργούν ως τις οκτώ και μόνο για παραλαβή από το κατάστημα. Οι μάσκες προσώπου είχαν ήδη επιβληθεί σε καταστήματα, σε λεωφορεία και σε τρένα, καθώς η χώρα των 11 εκατομμυρίων ανθρώπων κατέγραψε το προηγούμενο 24ωρο 9.544 νέα κρούσματα.

Η Ιταλία ανακοίνωσε χθες τον μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων από

την έναρξη της πανδημίας, επιβεβαιώνοντας 7.332 νέους ασθενείς. Ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κάντε τόνισε πως όλοι θα πρέπει να σεβαστούν τους αυστηρότερους κανονισμούς, ενώ, σύμφωνα με τον Τύπο, πολύ ανησυχητική επιδημιολογική εικόνα έχουν οι περιφέρειες της Λομβαρδίας και της Καμπανίας.

### «Σώστε ζωές»

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, διά στόματος του επικεφαλής στην Ευρώπη Χανς Κλούγκε, εξέφρασε την ανησυχία του για την επιδημιολογική κατάσταση στην Ευρώπη, σημειώνοντας πως η επιβολή αυστηρών μέτρων θα σώσει ζωές, προτρέποντας τις κυβερνήσεις να κινητοποιηθούν, καθώς τα επιδημιολογικά μοντέλα δεν είναι ενθαρρυντικά για την Ευρώπη. Τονίζει πάντως πως τα «λοκντάουν» θα πρέπει να αποτελούν την ύστατη λύση, καθώς οι επιπτώσεις στην ψυχική υγεία, στην ενδοοικογενειακή βία, στα σχολεία και τη θεραπεία του καρκίνου είναι πολύ μεγάλες. ■

### ►► ΕΥΡΩΠΗ

## Πέφτουν τα Χρηματιστήρια

**ΤΑ ΝΕΑ** περιοριστικά μέτρα που ανακοινώνουν οι κυβερνήσεις της «Γηραιάς Ηπείρου», η μία μετά την άλλη, προκαλούν κλυδωνισμούς στις αγορές και βαριές απώλειες στα ευρωπαϊκά Χρηματιστήρια. Οι απώλειες στις ευρωπαϊκές αγορές ξεπέρασαν χθες το 2%, καθώς ο πανευρωπαϊκός Στοχ 600 υποχώρησε 2,2%, ο DAX στη Γερμανία κατέγραψε ισχυρή πτώση 2,9% μετά και τις ανακοινώσεις της Ανγκελα Μέρκελ, ενώ ο CAC 40 στη Γαλλία υποχώρησε 2,18% έπειτα από τον περιορισμό κυκλοφορίας που ανακοίνωσε ο Γάλλος πρόεδρος. Ο βρετανικός FTSE 100 κινήθηκε στο -2,3%, ο ισπανικός IBEX 35 έλασε 1,95%, ενώ ο FTSE MIB στην Ιταλία σημείωσε απώλειες 2,54%.

# ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥΤΙΝ: Εγκρίθηκε και δεύτερο εμβόλιο στη Ρωσία, σύντομα και τρίτο

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	134.78 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ▶▶ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥΤΙΝ

### Εγκρίθηκε και δεύτερο εμβόλιο στη Ρωσία, σύντομα και τρίτο

**ΣΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ** του δεύτερου εμβολίου κατά της Covid-19 προχώρησε ο Ρώσος πρόεδρος, Βλαντιμίρ Πούτιν, ο οποίος σε τηλεοπτικό διάγγελμα ανακοίνωσε πως πρόκειται για το «EpiVacKorona» του επιστημονικού **Κέντρου Vector** του Νοβοροσίσκ. Μάλιστα, δήλωσε πως πλησιάζει και η έγκριση και τρίτου εμβολίου, χωρίς να δώσει περισσότερες πληροφορίες. Υπενθυμίζεται πως τον Αύγουστο η Ρωσία έγινε η πρώτη χώρα που ενέκρινε εμβόλιο κατά του κορονοϊού, προτού όμως ολοκληρωθεί η κρισιμότερη Φάση 3 των κλινικών δοκιμών, γεγονός που προκάλεσε ανησυχία στην επιστημονική κοινότητα.

Στη φάση των κλινικών δοκι-

μών σε εθελοντές εισέρχεται και το εμβόλιο της γαλλικής Sanofi σε συνεργασία με την αμερικανική Translate Bio, μετά τις ενθαρρυντικές προκλινικές δοκιμές. Ο γαλλικός όμιλος αναπτύσσει παράλληλα ένα άλλο υποψήφιο εμβόλιο με τη βρετανική GSK, και τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών της πρώτης φάσης αναμένονται στην αρχή του Δεκέμβρη. Πάντως, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και τα **Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** των ΗΠΑ επεσήμαναν χθες πως ο μαζικός **εμβολιασμός** είναι απίθανος, θα προηγηθούν οι επαγγελματίες Υγείας και οι ευπαθείς ομάδες και ίσως οι **εμβολιασμοί** για τους νέους ξεκινήσουν το 2022.

# ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ Προτεραιότητα στους άνω των 60

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,39-41	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	3052.34 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



# ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ Προτεραιότητα στους άνω των 60

- **Ποιες κατηγορίες πολιτών** θα εμβολιαστούν πρώτες όταν κυκλοφορήσει το σκεύασμα
- **Τι ανακοίνωσε** ο αντιπρόεδρος της Κομισιόν Μαργαρίτης Σχοινάς παρουσιάζοντας τη στρατηγική της ΕΕ
- **Σε καραντίνα** η μία μετά την άλλη οι ευρωπαϊκές πρωτεύουσες
- **Σε ετοιμότητα** η Ελλάδα, δηλώνει ο Μητσοιάκης
- **Στην Κοζάνη το πρώτο τοπικό lockdown**

ΣΕΛΙΔΕΣ 39-41



# Θέμα - 2

## Ποιοι θα κάνουν πρώτοι το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού

Προτεραιότητα θα έχουν οι εργαζόμενοι σε νοσοκομεία, γηροκομεία και οι άνω των 60 ετών, σύμφωνα με τον οδικό χάρτη που παρουσίασε η Κομισιόν

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Τον οδικό χάρτη που πρέπει να ακολουθήσουν τα κράτη - μέλη για τον εμβολιασμό των πολιτών τους, όταν θα καταστεί διαθέσιμο το εμβόλιο, παρουσίασε χθες η Κομισιόν. Ετσι, κατά προτεραιότητα θα πρέπει να εμβολιαστούν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία και τις λοιπές μονάδες φροντίδας της υγείας, όπως είναι τα γηροκομεία, ενώ αμέσως μετά ακολουθούν οι άνω των εξήντα ετών.

Το κριτήριο για την πρώτη ομάδα είναι ο αυξημένος κίνδυνος που διατρέχουν τα μέλη της να μολυνθούν από τον ιό και για τη δεύτερη αυξημένος κίνδυνος που έχουν σε σχέση με τις νεότερες ηλικίες να προσβληθούν από σοβαρές ασθένειες οι οποίες, με την επιβάρυνση από τον Covid-19, θα μπορούσαν να αποδειχθούν ακόμη και θανατηφόρες. Η τρίτη ομάδα στις προτεραιότητες που θέτει η Κομισιόν είναι οι πάσχοντες από χρόνιες ασθένειες ή βρίσκονται σε ιδιαίτερες συνθήκες. Ανάμεσα σε αυτές περιλαμβάνονται, σύμφωνα πάντοτε με τον οδικό χάρτη, η παχυσαρκία, η υπέρταση, το άσθμα, τα καρδιαγγειακά προβλήματα και η εγκυμοσύνη.

Σειρά στη συνέχεια έχουν εργαζόμενοι σε παιδικούς σταθμούς και σχολεία, στους τομείς της γεωργίας, των τροφίμων και των μεταφορών, τα μέλη των σωμάτων ασφαλείας και εκείνα των υπηρεσιών πολιτικής προστασίας και αμέσως μετά οι εργαζόμενοι που δεν αδυνατούν λόγω της φύσης της εργασίας τους να τηρήσουν μεταξύ τους αποστάσεις, όπως οι βιομηχανικοί εργάτες, ενώ ο κατάλογος ολοκληρώνεται με

κοινωνικοοικονομικές ομάδες που μπορούν να χαρακτηριστούν ευπαθείς με το κάθε κράτος - μέλος να ορίζει το ίδιο ποιες είναι αυτές.

**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ.** Το εμβόλιο δεν αναμένεται πριν από το επόμενο έτος. Οι εθνικές κυβερνήσεις, ωστόσο, θα πρέπει να έχουν ετοιμάσει ως τα τέλη του Νοεμβρίου τις υπηρεσίες εμβολιασμού, καθώς και να έχουν προμηθεύσει το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με τον κατάλληλο εξοπλισμό. «Ενα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο είναι η καλύτερη ευκαιρία που έχουμε ώστε να νικήσουμε τον κορωνοϊό και να επιστρέψουμε στην κανονική μας ζωή. Εργαζόμενοι σκληρά για τη σύνταξη συμφωνιών με φαρμακευτικές εταιρείες και την εξασφάλιση μελλοντικών δόσεων. Τώρα πρέπει να διασφαλίσουμε ότι μόλις βρεθεί το εμβόλιο θα έχουμε προετοιμαστεί πλήρως ως προς τη διάθεσή του» ανέφερε σε δηλώσεις της η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Ο Μαργαρίτης Σχοινάς, αντιπρόεδρος της Κομισιόν και αρμόδιος για την προώθηση του ευρωπαϊκού τρόπου ζωής, δήλωσε από την πλευρά του πως η Επιτροπή έθεσε ένα ορόσημο στη συνεχιζόμενη αντίδραση της ΕΕ στην πανδημία. «Στόχος είναι να διασφαλιστούν ασφαλή, οικονομικά προσιτά και προσβάσιμα εμβόλια κατά της νόσου Covid-19 για όλους τους πολίτες της ΕΕ, μόλις αυτά καταστούν διαθέσιμα. Μόνο ενεργώντας από κοινού θα αποφυγουμε την κακοφωνία και θα επιτύχουμε μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα απ' ό,τι στο παρελθόν».

### ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΧΘΕΣΙΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



Κατεβάζουν ρολά δικαστήρια, εστίαση, κέντρα διασκέδασης, λιανεμπόριο, αρχαιολογικοί χώροι

## Το πρώτο τοπικό lockdown στην Κοζάνη

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Το πρώτο lockdown κατά το δεύτερο κύμα πανδημίας τίθεται από σήμερα σε εφαρμογή στη χώρα μας και συγκεκριμένα στην Κοζάνη, περιοχή που πλέον είναι χρωματισμένη με κόκκινο στον υγειονομικό χάρτη ασφαλείας. Εν τω μεταξύ, σε επαγρύπνηση βρίσκονται οι αρμόδιες αρχές και για άλλες περιοχές της χώρας, όπως είναι τα Ιωάννινα και η Πέλλα.

Αλλάστε, λίγες ώρες πριν από τη σχετική απόφαση, που ανακοινώθηκε χθες το απόγευμα, ο Πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, αναφερόμενος στην πανδημία που χτυπάει εκ νέου την Ευρώπη είχε αφήσει ανοικτό το ενδεχόμενο λήψης μέτρων τοπικού χαρακτήρα, υπογραμμίζοντας ότι η κυβέρνηση δεν θα διστάσει να προβεί στις αναγκαίες κινήσεις για να περιορίσει τη διασπορά του νέου κορωνοϊού. Σε κάθε περίπτωση η συγκεκριμένη περιοχή της δυτικής Μακεδονίας βρίσκεται το τελευταίο διάστημα στο... μικροκόσμιο των αρμόδιων φορέων, με τον «συναγερμό» να ενεργοποιείται όταν τα ενεργά κρούσματα ξεπεράσαν τα 220 και οι στενές επαφές που βρίσκονται υπό περιορισμό τις 554.

**ΣΧΟΛΕΙΑ ΜΕ ΜΑΣΚΑ.** Ετσι, από σήμερα και για τις επόμενες δύο εβδομάδες τα δικα-

στήρια, οι αρχαιολογικοί χώροι, τα μουσεία, η εστίαση και τα κέντρα διασκέδασης, το λιανεμπόριο, οι παιδότοποι, τα γυμναστήρια κ.ο.κ. θα κατεβάσουν ρολά, εντούτοις οι μαθητές των σχολείων θα συνεχίσουν τα μαθήματά τους με υποχρεωτική χρήση μάσκας παντού. Όμως, για τα ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα θα ισχύει μόνον η τηλεκαπαίδευση. Εν τω μεταξύ, τα 453 έφτασαν σε ένα μόλις 24ωρο τα κρούσματα στη χώρα μας, ενώ η χθεσινή ημέρα αποτέλεσε ακόμη μία... μαύρη σελίδα καθώς καταγράφηκαν συνολικά 13 θάνατοι με αποτέλεσμα οι ανθρώπινες απώλειες από την αρχή της επιδημίας να αγγίζουν τις 482 έως το μεσημέρι της Πέμπτης.

Επιπλέον 82 πολίτες νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία της χώρας, με διάμεση ηλικία τα 67 έτη. Σύμφωνα δε, με τα στοιχεία οι περισσότεροι βαριά πάσχοντες με λοίμωξη Covid-19 λαμβάνουν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε νοσοκομεία της Αττικής όπου συγκεντρώνονται και τα περισσότερα κρούσματα.

Είναι ενδεικτικό ότι και χθες οι νέες διαγνώσεις στην πρωτεύουσα έφτασαν τις 207, εκ των οποίων 40 συνδέονται με γνωστές συρροές. Αυξημένα όμως ήταν τα κρούσματα που εντοπίστηκαν και στη Θεσσαλονίκη - συνολικά 56 σε ένα μόλις 24ωρο.

### Η άλλη όψη ΑΜΗΧΑΝΙΑ

«Πορτοκαλί» συναγερμός στο Λονδίνο, νυκτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας στο Παρίσι, υποχρεωτική χρήση μάσκας (και) στους εξωτερικούς χώρους στο Άμστερνταμ, λουκέτο σε μπαρ και εστιατόρια στη Βαρκελώνη... Σαν ντόμινο οι ευρωπαϊκές μεγαλουπόλεις πέφτουν ξανά η μία πίσω από την άλλη μπρος στην αναζωπυρούμενη απειλή του COVID-19. Την ίδια ώρα, η Αθήνα παρουσιάζεται - για πρώτη φορά από το ξέσπασμα της πανδημίας - αμήχανη, ταλαντευόμενη ανάμεσα στις οδηγίες-εκκλήσεις των λοιμωξιολόγων για λήψη αυστηρότερων μέτρων και στους ευσεβείς πόθους του πολιτικού προσωπικού για τη διατήρηση μιας επιήλαστης κανονικότητας. Μιας κανονικότητας που κατά κύριο λόγο βασίζεται στο success story της διαχείρισης του πρώτου κύματος της πανδημίας. Η σκληρότερη πραγματικότητα του δεύτερου κύματος (με τους 25 νεκρούς σε τρία 24ωρα), ωστόσο, επιβάλλει τη λήψη μέτρων. Προληπτικών (ενίσχυση δομών ΕΣΥ, αύξηση κλιών ΜΕΘ, προσλήψεις υγειονομικών) και θεραπευτικών (κοινωνική αποστασιοποίηση, μίνι lockdown όπου κριθεί αναγκαίο κ.ο.κ.).

ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΔΑΣ

Θέμα - 2

Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

SOS για την Ευρώπη

Ο χρόνος τελειώνει, το δεύτερο κύμα είναι προ των πυλών

Καθώς τα ημερήσια κρούσματα στη Γηραιά Ηπειρο φτάνουν πλέον τις 100.000 – τα διπλάσια απ’ ό,τι στις ΗΠΑ –, το ένα μετά το άλλο τα ευρωπαϊκά κράτη τρέχουν να προλάβουν τα χειρότερα

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Σ ήμα κινδύνου εξέπεμψε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για την ταχύτητα με την οποία εξαπλώνεται ο κορωνοϊός στην Ευρώπη, ενώ η Κομισιόν καλεί τα κράτη - μέλη της ΕΕ να επιταχύνουν τις προετοιμασίες τους για την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος. «Ο χρόνος τελειώνει» ήταν η δραματική προειδοποίηση που απήχθη η επιτροπος Υγείας της Επιτροπής Στέλλα Κυριακίδου, καθώς τα ημερήσια κρούσματα στη Γηραιά Ηπειρο φτάνουν πλέον τις 100.000 – τα διπλάσια απ’ ό,τι στις Ηνωμένες Πολιτείες. «Η απόλυτη

Η επιτροπος Υγείας της Επιτροπής Στέλλα Κυριακίδου κάλεσε τα κράτη - μέλη να χαράξουν κοινή στρατηγική για τον εμβολιασμό των πολιτών όταν το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο

προτεραιότητα είναι να κάνει ο καθένας ό,τι χρειάζεται ώστε να αποφευχθούν οι καταστροφικές συνέπειες ενός γενικευμένου lockdown» πρόσθεσε, καλώντας τα κράτη - μέλη να χαράξουν μια κοινή στρατηγική για τον εμβολιασμό των ευρωπαϊκών πολιτών όταν το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο. Η ίδια ανέφερε ακόμη πως θα εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα οι ευπαθείς ομάδες, ο πληθυσμός των οποίων υπολογίζεται σε 200 εκατομμύρια επί συνόλου 450 εκατομμυρίων. Διευκρίνισε ωστόσο πως ο τελικός αριθμός θα προσδιοριστεί από τον αριθμό των εμβολίων που θα είναι διαθέσιμα. Στο μεταξύ, το ένα μετά το άλλο τα ευρωπαϊκά κράτη τρέχουν να προλάβουν τα χειρότερα.

ΓΑΛΛΙΑ

Απαγορεύσεις και αναζήτηση ευθυνών

Εναν αγώνα δρόμου για να σωθούν ανθρώπινες ζωές, η οικονομία και τα Χριστούγεν-

να ξεκίνησε ο Εμανουέλ Μακρόν απαγορεύοντας από σήμερα την κυκλοφορία από τις 9 το βράδυ έως τις 6 το πρωί στο Παρίσι και άλλες εννέα μεγάλες πόλεις της χώρας του. Ο ίδιος διαβεβαίωσε, μιλώντας προχθές το βράδυ στους δημοσιογράφους, πως «ο έλεγχος δεν έχει χαθεί», ενώ χαρακτήρισε την κατάσταση «ανησυχητική». Χθες πάντως η αστυνομία εσέβαλε στα σπίτια και τα γραφεία του πρώην πρωθυπουργού Εντουάρ Φιλίπ, του υπουργού Υγείας Ολιβιέ Βεράν αλλά και μιας σειράς αξιωματούχων του γαλλικού κράτους, μεταξύ των οποίων η πρώην κυβερνητική εκπρόσωπος Σιμπέτ Νταγέ. Η αστυνομική εισβολή σχετίζεται με την έρευνα που είχε διατάξει πριν από μερικούς μήνες η εισαγγελία προκειμένου να διαπιστωθεί εάν υπήρξαν ευθύνες των αξιωματούχων αυτών στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης, ενώ είχαν κατατεθεί μνύσεις από δεκάδες γιατρούς, τοπικές Αρχές και διευθύνσεις γηροκομείων. Στο μεταξύ, η ιλιγγιώδης αύξηση των κρουσμάτων αρχίζει να δοκιμάζει τις αντοχές του συστήματος υγείας.

ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Συναγερμός και αυστηρή κριτική

Αυστηρότερα μέτρα περιορισμού θα ισχύσουν για το Λονδίνο από τα μεσάνυχτα της Παρασκευής: η πρωτεύουσα της χώρας, μια μητρόπολη εννέα εκατομμυρίων κατοίκων, θα περάσει από το «μεσαίο» στο «υψηλό» επίπεδο συναγερμού με βάση την κλίμακα που ανακοίνωσε στις αρχές της εβδομάδας ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον. «Πρέπει να προειδοποιήσω τους Λονδρέζους: έχουμε έναν δύσκολο χειμώνα μπροστά μας» ήταν το μήνυμα του δημάρχου της πόλης Σαντίκ Καν. Το Μάντσεστερ είναι πολύ πιθανό να περάσει από το «υψηλό» στο «πολύ υψηλό» επίπεδο συναγερμού, κάτι που σημαίνει πως θα απαγορευθούν οι κοινωνικές συναθροίσεις, θα κλείσουν παμπ και μπαρ, ενώ δεν θα επιτρέπονται οι μετακινήσεις έξω από την πόλη. Στο Λίβερπουλ απαγορεύτηκε



Κορίτσι με παραδοσιακή ενδυμασία σερβίρει μπύρες σε υπαίθρια μπυραρία της πλατείας Τερεζινβίσε, στο Μόναχο, όπου θα λάμβανε χώρα το διάσημο Οκτώμπερφεστ, το οποίο ακυρώθηκε λόγω της πανδημίας

οι συναντήσεις με πρόσωπα εκτός οικογενειακού περιβάλλοντος» ενώ στη Βόρεια Ιρλανδία αποφασίστηκε το κλείσιμο των σχολείων, των παμπ και των εστιατορίων για έναν μήνα. Την ίδια ώρα, η κυβέρνηση Τζόνσον δέχεται αυστηρή κριτική από την αντιπολίτευση, ότι καθυστέρησε να λάβει μέτρα για τον περιορισμό της πανδημίας.

ΙΤΑΛΙΑ

Προβλέψεις και ο εφιάλτης των Χριστουγέννων

Μόλις πριν από τέσσερις ημέρες, ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε απέκλειε ένα νέο, πανεθνικό lockdown. Χθες δεν ήταν και τόσο σίγουρος. «Πρέπει να αποφύγουμε ένα γενικευμένο lockdown» δήλωσε από το πρωθυπουργικό γραφείο καλώντας τους πολίτες να τηρούν αυστηρά τα μέτρα. Στο τραπέζι έχει πέσει, στο μεταξύ, η πρόβλεψη του επιδημιολόγου Αντρέα Κριζάντι για lockdown τα Χριστούγεννα. «Εγώ δεν κάνω προβλέψεις. Εγώ κάνω προβλέψεις σχετικά με το ποια είναι τα κατάλληλα και βιώσιμα μέτρα για να αποφύγουμε ένα lockdown» απάντη-

σε ο Ιταλός πρωθυπουργός όταν ρωτήθηκε σχετικά. Η δήλωση αυτή ερμηνεύτηκε από τον Ιταλικό Τύπο ως ακόμη ένα βήμα προς την κατεύθυνση της πιθανότητας του γενικευμένου lockdown. Σε κάθε περίπτωση, η προειδοποίηση του υπουργού Υγείας Ρομπερτό Σπεράντσα ήταν σαφής: «Στην προηγούμενη φάση ο ίός ήταν ένα πρόβλημα ορισμένων μόνο περιοχών. Τώρα δεν εξαιρείται κανείς. Αυτά είναι η μεγάλη διαφορά ανάμεσα στην πρώτη φάση της επιδημίας, Φεβρουάριο, Μάρτιο, Απρίλιο, και τώρα».

ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Το «κακό» και η αριθμητική των μέτρων

Το μέτρο που ισχύει στο Βερολίνο, να κλείνουν από τις 11 το βράδυ μπαρ, εστιατόρια και κάβες, αναμένεται να επεκταθεί σε ολόκληρη τη χώρα όταν τα ημερήσια κρούσματα ξεπεράσουν τα 50 ανά 100.000 κατοίκους. Η απόφαση λήφθηκε στην έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε με τη συμμετοχή της καγκελαρίου Ανγκελα Μέρκελ και των πρωθυπουργών των δε-



Επιβάτες, άλλοι με μάσκα κι άλλοι χωρίς, συνωστίζονται σε συρμό του μετρό του Λονδίνου, στη Βρετανία

Γυναίκα παρατηρεί τοιογραφία στο Διεθνές Μουσείο Τέχνης Δρόμου, στο Αμστερνταμ, λίγο μετά την ανακοίνωση των νέων μέτρων της ολλανδικής κυβέρνησης για τον Covid-19



καέξι κρατιδίων. Η Μέρκελ εμφανίστηκε επικριτική απέναντι στις Αρχές εκείνων των κρατιδίων που τηρούν μια πιο χαλαρή στάση απέναντι στην πανδημία. «Αυτά που κάνουμε δεν είναι αρκετά για να διώξουμε το κακό» φέρεται να τους είπε. Αποφασίστηκε ακόμη στις ιδιωτικές συνάξεις σε σπίτια οι συμμετέχοντες να μην ξεπερνούν τα δέκα άτομα, ενώ θα πρέπει να προέρχονται από δύο το πολύ οικογένειες. Δέκα άτομα είναι η οροφή και στις συγκεντρώσεις έξω από το σπίτι, ενώ ο αριθμός θα μειωθεί στα πέντε άτομα σε περίπτωση που δεν βελτιωθεί η κατάσταση. Το όριο για τη χρήση της μάσκας σε κλειστούς αλλά και ανοικτούς χώρους όπου συγκεντρώνεται πολύς κόσμος ορίστηκε στα 35 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους.

**ΟΛΛΑΝΔΙΑ**  
**Μέτρα και κλειστές ΜΕΘ**  
Η πανδημία επελαύνει και στην Ολλανδία. Από προχθές και για τέσσερις εβδομάδες θα μείνουν κλειστά τα μπαρ, τα εστιατό-

ρια και τα coffee shops, ενώ απαγορεύεται η πώληση αλκοολούχων μετά τις 8 το βράδυ. Η χώρα της τουλίπας μετρά περισσότερα από 7.000 κρούσματα την ημέρα, με την αύξηση από τη μία εβδομάδα στην άλλη να φτάνει το 60%. Τις τελευταίες δύο εβδομάδες καταγράφονται 412 νέα κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους. Ο πρωθυπουργός Μαρκ Ρούτε έκανε λόγο για «μερικό lockdown», επιβάλλοντας παράλληλα την υποχρεωτική χρήση της μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους. Ο ίδιος αρχίζει να δέχεται επικρίσεις για τη διαχείριση του δεύτερου κύματος της πανδημίας, ενώ το σύστημα υγείας δέχεται μεγάλες πιέσεις στο Αμστερνταμ, στο Ρότερνταμ και στη Χάγη, όπου **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** έκλεισαν λόγω έλλειψης προσωπικού και οι ασθενείς μεταφέρθηκαν με ασθενοφόρα σε άλλα **νοσοκομεία** ή ακόμη και σε άλλες πόλεις.

**ΤΣΕΧΙΑ**  
**Οι πανηγυρισμοί και η χειρότερη κρίση**  
Είναι η χώρα που αντιμετωπίζει τη χει-

ρότερη κρίση σε όλη την Ευρώπη καθώς έχει τον υψηλότερο δείκτη ημερήσιων κρουσμάτων (581) και θανάτων (πάνω από 4) ανά 100.000 κατοίκους. Είναι μια εικόνα πολύ διαφορετική από τον περασμένο Μάρτιο, όταν η Τσεχία ήταν υπόδειγμα άμεσης αντίδρασης και αποτελεσματικότητας με την επιβολή lockdown και την υποχρεωτική χρήση της μάσκας σε ανοικτούς χώρους επί ένα ολόκληρο δίμηνο. Είναι χαρακτηριστικό πως στις αρχές Ιουλίου η κυβέρνηση οργάνωσε μια εκδήλωση στην περίφημη γέφυρα του Καρόλου για να γιορτάσει τη «νίκη κατά του ιού».

Από τον Αύγουστο όμως τα κρούσματα άρχισαν και πάλι να αυξάνονται, για να σημειωθεί μια πραγματική έκρηξη τις τελευταίες εβδομάδες. Και τώρα η κυβέρνηση δηλώνει ανήσυχη όχι τόσο για τα νέα κρούσματα (που πάντως φτάνουν τις 8.700 την ημέρα σε μια χώρα 10,6 εκατ. κατοίκων), όσο για την αύξηση των εισαγωγών στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και τους θανάτους.

**The Guardian**  
**ΤΑ ΝΕΑ**  
**Μιλώντας για τις ανισότητες**

Υπάρχουν στιγμές που νιώθει κανείς ότι υπάρχουν δύο παράλληλοι κόσμοι. Οι δισεκατομμυριοσχοί ειδαν τα πλούτη τους να αυξάνονται κατά 27% στη διάρκεια της πανδημίας. Στο μεταξύ, το βιοτικό επίπεδο κάποιων από τις φτωχότερες οικογένειες του Ηνωμένου Βασιλείου έχει καταβαρυνθεί. Ερευνα της οργάνωσης Save the Children δείχνει ότι ένα 60% αναγκάστηκε να μειώσει τα καθημερινά γεύματα, και πλέον τον ενός τρίτου στράφηκε σε φιλανθρωπικές οργανώσεις για τρόφιμα και ρουχισμό.

Είναι ένα μακροχρόνιο χαρακτηριστικό ενός χαλασμένου συστήματος: ενώ οι φτωχότεροι υποφέρουν σε μία κρίση, οι πλουσιότεροι ωφελούνται από αυτήν. Επιβεβαιώθηκε στη χρηματοπιστωτική κρίση, επιβεβαιώνεται καθημερινά καθώς ο κορωνοϊός διασπείρεται. Και εντούτοις, η αλήθεια των ανισοτήτων στο Ηνωμένο Βασίλειο δεν φτάνει απαραίτητα στο κοινό. Πρόσφατη έρευνα της Tax Justice έδειξε πως παρότι ένα 72% των ψηφοφόρων των Εργατικών νιώθουν πως δεν θα έπρεπε να υπάρχουν δισεκατομμυριοσχοί παράλληλα με τις τράπεζες τροφίμων, μόλις ένα 52% των πολιτών συνολικά συμφωνεί. Δεν είναι ότι ο κόσμος δεν στηρίζει την επιβολή υψηλότερων φόρων στον πλούτο – τη στηρίζει συντριπτικά – αλλά πολλοί νιώθουν ενοχλημένοι από τη «διστακτική» ρητορική κατά του πλούτου και βλέπουν τη συσσώρευση χρημάτων σαν κάτι ηθικά θετικό για την παροχή ασφάλειας.

**THE FRANCES RYAN**

Μόνο εφόσον καταλάβουμε πώς βλέπουν οι άνθρωποι τις ανισότητες έχουμε ελπίδες να τις αντιμετωπίσουμε. Ενας ερευνητής μου αφηγήθηκε πρόσφατα μια ιστορία μιας ομάδας εστίασης [focus group] σε μια έδρα των Εργατικών που πέρασε στους Τόρις στις εκλογές του 2019: η οργή ξεχείλιζε στην αίθουσα στο άκουσμα του ονόματος του δισεκατομμυριοσχού Μάικ Ασλι, και εντούτοις η αντίδραση σε αυτό που η ομάδα εκλάμβανε ως «επιθέσεις του Τζέρεμι Κόρμπιν στους ανθρώπους που τα έχουν καταφέρει» ήταν εχθρική. Μοιάζει με μια κλασική γνωσιακή ασυμφωνία, δείχνει όμως καθαρά την ανάγκη να βοηθήσουν οι προοδευτικοί πολιτικοί και ακτιβιστές τους ανθρώπους να «ενώσουν τις τελείες»: να δημιουργήσουν ένα αφήγημα που θα βοηθήσει τους πολίτες να καταλάβουν ότι οι ανισότητες δεν είναι μία παραξενιά του συστήματος. Είναι το σύστημα και υπάρχουν εναλλακτικοί τρόποι οικοδόμησής του.

Η Φράντσε Ράιν είναι συγγραφέας του βιβλίου «Crippled: Austerity and the Demonisation of Disabled People» (Ζακαμμένες: Η Απόπειρα και η Δοκιμοσιολογία των Ατόμων με Αναπηρία) Εκδ. Verso Books



# Ας... οπλιστούμε με μάσκες και υπομονή

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 28-29 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 948.61 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ιδιαίτερα δυσσιώπες ήταν για ακόμη μία φορά οι προβλέψεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την Ευρώπη: ένας νέος άνθρωπος, που δεν δικαιούται προτεραιότητα, ίσως πρέπει να περιμένει μέχρι το 2022 για να εμβολιαστεί ● «Αν φορέσει το 95% του πληθυσμού μάσκες και γίνουν αυστηροί έλεγχοι στις συναθροίσεις, θα σωθούν 281.000 ζωές [στην Ευρώπη] ως τον Φεβρουάριο!»

## Ας... οπλιστούμε με



AP PHOTO / PAVEL GOLOVKIN

# «Η

► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

εν εξελίξει επιδημιολογική κατάσταση στην Ευρώπη εγείρει μεγάλη ανησυχία. Ο ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων αυξάνεται, οι εισαγωγές στα νοσοκομεία αυξάνονται και η λοίμωξη Covid-19 είναι τώρα η πέμπτη αιτία θανάτων» στην ευρωπαϊκή ήπειρο, σκοτώνοντας πάνω από χίλιους ανθρώπους τη μέρα, προειδοποίησε χθες ηχηρά ο περιφερειακός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Ευρώπη, Χανς Κλούγκε. Οι επιβεβαιωμένες μολύνσεις εκτινάχθηκαν από τα έξι εκατομμύρια στα επτά και μάλιστα μέσα σε δέκα μόλις μέρες, υπογράμμισε, σημειώνοντας πάντως πως «καταγράφουμε δυο με τρεις φορές περισσότερα κρούσματα ημερησίως συγκριτικά με τον Απρίλιο, αλλά πέντε φορές λιγότερους θανάτους κι οι εισαγωγές στα νοσοκομεία παίρνουν δυο με τρεις φορές περισσότερο χρόνο να διπλα-

σιαστούν». «Η πανδημία του σήμερα δεν είναι η πανδημία του χθες» τόνισε ο Κλούγκε, «όχι μόνο σε επίπεδο δυναμικής της μετάδοσης αλλά και στους τρόπους με τους οποίους είμαστε τώρα εξοπλισμένοι να την αντιμετωπίσουμε».

«Η συστηματική και γενικευμένη χρήση μάσκας –σε ποσοστό 95% αντί για 60% σήμερα– μαζί με αυστηρούς ελέγχους στις κοινωνικές συναθροίσεις σε δημόσιους ή ιδιωτικούς χώρους θα μπορούσαν να σώσουν έως και 281.000 ζωές μέχρι την 1η Φεβρουαρίου» εκτίμησε ο περιφερειακός διευθυντής του ΠΟΥ, προκαλώντας αισθόση. Αποφεύγοντας να επικρίνει τις κυβερνήσεις που ήταν βεβιασμένα τα καθολικά λοκντάουν, χωρίς να ακολουθήσουν τις συστάσεις του Οργανισμού, χαρακτήρισε «καλούς» τους πιο σκληρούς περιορισμούς που επιβάλλονται σε ολόνα και περισσότερες χώρες της Ευρώπης

λόγω της εκθετικής αύξησης κρουσμάτων, θεωρώντας πως «είναι οι ενδεδειγμένες και αναγκαίες αντιδράσεις σε όσα μας λένε τα δεδομένα: η μετάδοση κι οι πηγές μόλυνσης βρίσκονται μέσα σε σπίτια, σε εσωτερικούς δημόσιους χώρους και μεταξύ των κοινοτήτων που δεν τηρούν τα μέτρα αυτοπροστασίας». Σε περίπτωση μελλοντικής επαναφοράς γενικευμένων αποκλεισμών θα πρέπει να ληφθούν σοβαρά υπόψη οι παράπλευρες απώλειες στην κοινωνία, διαμήνυσε, προκρίνοντας «μια κλιμάκωση βήμα-βήμα αναλογικών,

στοχευμένων και περιορισμένων χρονικά μέτρων».

Ψυχρολουσία αποτέλεσαν παράλληλα οι εκτιμήσεις της επικεφαλής επιστήμονα του ΠΟΥ, Σούμια Σουαμινάθαν, πως πιθανότατα θα υπάρξει μεν τουλάχιστον ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού έως το 2021, αλλά «ένας υγιής νέος άνθρωπος ίσως χρειαστεί να περιμένει μέχρι το 2022 για να εμβολιαστεί» (!), καθώς το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο σε «περιορισμένες ποσότητες», που θα διατεθούν κατά προτεραιότητα στο υγειονομικό προσωπικό

και στις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού. Σημειώτεον πως οι κλινικές δοκιμές στις ΗΠΑ δυο υποψήφιων εμβολίων των φαρμακευτικών εταιρειών AstraZeneca και Johnson & Johnson έχουν παγώσει για λόγους ασφαλείας, μετά την εμφάνιση «ανεξήγητης ασθένειας» σε δύο εθελοντές.

### Τα... κουμάντα της Ε.Ε.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει κλείσει συμφωνίες με αμφότερες τις εταιρείες, όπως και με άλλες, για να εξασφαλίσει συνολικά πάνω από ένα δισεκατομμύριο δόσεις. Ωστόσο ο αντιπρόεδρος

# μάσκες και υπομονή

της, Μαργαρίτης Σχοινάς, προειδοποίησε χθες τα κράτη-μέλη πως είναι ανέτοιμα μπροστά στο δεύτερο κύμα της πανδημίας και πρέπει να εντατικοποιήσουν τις προετοιμασίες τους, τόσο για τη στελέχωση των υπηρεσιών **εμβολιασμού** με εξειδικευμένο προσωπικό όσο και σε πρακτικό επίπεδο παραγωγής, μεταφοράς και αποθήκευσης των εμβολίων σε εξαιρετικά χαμηλές θερμοκρασίες. Ζήτησε επίσης να αποφευχθεί η «κακοφωνία» από τα διαφορετικά εθνικά μέτρα που είχαν ληφθεί την άνοιξη και να υιοθετηθεί τώρα κοινή στρατηγική ώστε τα εμβόλια να είναι ταυτοχρόνως προσβάσιμα σε όλες τις χώρες της Ε.Ε.

Στο μεσοδιάστημα, η Ρωσία ενέκρινε (πάλι με αμφιλεγόμενες διαδικασίες-εξπρές) και δεύτερο εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού, όπως ανακοίνωσε περσιχάρης την Τετάρτη ο Βλαντίμιρ Πούτιν, προαναγγέλλοντας μάλιστα πως σύντομα θα είναι έτοιμο και τρίτο! Μετά το Sputnik-V, το νέο εμβόλιο ονομάστηκε EpiVacKorona και έλαβε ταχύτητα έγκριση χωρίς να έχει καν εισέλθει στην τρίτη, κρισιμότερη και μαζικότερη φάση κλινικών δοκιμών. Σύμφωνα με το ρωσικό πρακτο-

ρείο TASS, οι δοκιμές αυτές αναμένεται να ξεκινήσουν τον Νοέμβριο ή τον Δεκέμβριο.

Στη Γερμανία τώρα, βαθαίνει η κόντρα ανάμεσα στην Ανγκελα Μέρκελ και τους πρωθυπουργούς των 16 ομόσπονδων κρατιδίων καθώς η χώρα κατέγραφε χθες 6.638 επιβεβαιωμένα κρούσματα – τα περισσότερα σε ένα 24ωρο από το ξέσπασμα της πανδημίας. Στη χθεσινή μαραθώνια συνάντησή τους αποφασίστηκε μεν περαιτέρω αυστηροποίηση των μέ-

τρων περιορισμού, όπως επιβολή κλεισίματος μπαρ και εστιατορίων στις 11 το βράδυ σε επιβαρυνμένες επιδημολογικά περιοχές, όμως ο προσωπάρχης της Γερμανίδας καγκελαρίου, Χέλγκε Μπράουν, δήλωσε πως «πιθανόν δεν θα είναι αρκετά» για να ανακόψουν τη διασπορά του ιού. Αρκετοί τοπικοί πρωθυπουργοί εξακολουθούν να αντιστέκονται στις πιέσεις για λήψη σκληρότερων όσο και ενιαίων μέτρων σε όλη τη Γερμανία, με τη Μέρκελ

να μην κρύβει την ενόχληση αλλά και την έντονη ανησυχία της. Φέρεται μάλιστα να είχε πω «αυτό που κάνουμε εδώ απλώς δεν αρκεί», επισημαίνοντας ότι κάθε κρατίδιο αναζητά «παραθυράκι». Οπως σχολίασε δε με νόημα –τασόμενη πάντως κατά ενός καθολικού λοκντάουν– άλλες ευρωπαϊκές χώρες αναγκάζονται να λάβουν «πολύ δραστικά μέτρα».

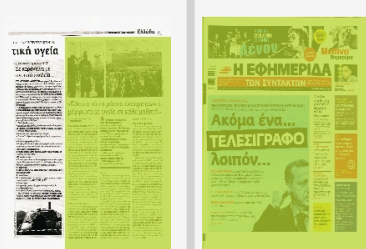
## Συναγερμός

Στο Ηνωμένο Βασίλειο, το Λονδίνο και άλλες πόλεις της Αγγλίας σαν το Εσεξ και το Γιορκ τίθενται από το Σάββατο σε υψηλό επίπεδο υγειονομικού συναγερμού και σε ανάλογους αυστηρότερους περιορισμούς λόγω σοβαρής έξαρσης μόλυνσεων, ενώ αναμένεται να ακολουθήσουν το Μάνστεστερ και το Λάνκασιρ. Ενδεικτικά της επιδεινούμενης κατάστασης και στα νοσοκομεία ανά την Ευρώπη το γεγονός πως η Ολλανδία ξαναζητά διακομιδή ασθενών στη Γερμανία μετά τον διπλασιασμό των νοσηλευόμενων με Covid-19 την τελευταία βδομάδα, καθώς και η κατασκευή νοσοκομείων εκστρατείας στην Τσεχία προκειμένου να βρεθούν επειγόντως περισσότερες κλίνες.



AP PHOTO / EPREM LUKATSKY

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 652.36 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΥΡΟΚΙΝΙΣΣΙ/ ΒΑΣΙΛΗΣ ΡΕΜΠΑΠΗΣ

ΕΥΡΟΚΙΝΙΣΣΙ/ ΖΤΕΡ/ΙΟΖ ΜΙΖΙΝΑΛ

## «Κάτω από τη μάσκα έχουμε φωνή, μόρφωση κι υγεία σε κάθε μαθητή»

► ΤΩΝ ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ, ΕΛΕΝΗΣ ΠΙΠΙΝΗ

**ΔΥΝΑΜΙΚΟ «ΠΑΡΩΝ» ΕΔΩΣΕ** κυρίως η νεολαία στο χθεσινό πρωινό συλλαλητήριο στο **κέντρο** της Αθήνας στο πλαίσιο της γενικής απεργίας που είχε κηρυχθεί στο Δημόσιο. Μαθητές, φοιτητές και εκπαιδευτικοί, μερικές χιλιάδες στο σύνολό τους, κατέβηκαν στους δρόμους τηρώντας όσο το δυνατόν αποστάσεις και φορώντας μάσκες, για να διεκδικήσουν μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ, μαζικές και μόνιμες προσλήψεις εκπαιδευτικών και προσωπικού καθαριότητας, διαμόρφωση τμημάτων με 15 μαθητές ανά τάξη, παραχώρηση νέων και επαρκών κτιρίων και αιθουσών, διενέργεια μαζικών τεστ, αλλά και άνοιγμα των σχολών που παραμένουν άτυπα κλειστές για τους φοιτητές.

Οι μαθητές, που συναντήθηκαν στις 10 το πρωί στα Προπύλαια, βρίσκονται στην τέταρτη εβδομάδα καταλήψεων. Επισημαίνουν τις ελλείψεις στα σχολεία, αντιτίθενται στο νομοσχέδιο που επανεισάγει την τράπεζα θεμάτων στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση, αλλά και τη βάση του 10 για την εισαγωγή στην τριτοβάθμια εκπαίδευση.

### Αίθουσες 15 ατόμων

«Κάτω από τη μάσκα έχουμε φωνή, μόρφωση κι υγεία σε κάθε μαθητή», «Λεφτά για την υγεία και την παιδεία είναι η απάντηση στην πανδημία» ήταν τα συνθήματα που κυριάρχησαν. «Έχει περάσει ένας μήνας από όταν άνοιξε το σχολείο μου και ακόμα περιμένουμε να συμπληρωθούν τα κενά, ενώ δεν υπάρχει καθαρίστρια» μας λέει ένας 16χρονος μαθητής, υπογραμμίζοντας: «Τα αιτήματά μας εξακολουθούν να είναι τα ίδια: όχι περισσότερα από 15 άτομα στις αί-

**✦ Δυναμικές πορείες χθες στην Αθήνα από μαθητές, φοιτητές, εκπαιδευτικούς, κόμματα της εξωκοινοβουλευτικής Αριστεράς, γονείς, εργαζόμενους στους ΟΤΑ, στις περιφέρειες και στα ασφαλιστικά ταμεία - Βασικά αιτήματα η ενίσχυση του ΕΣΥ, οι προσλήψεις εκπαιδευτικών και η διαμόρφωση ασφαλών συνθηκών διδασκαλίας και φοίτησης - Πολλές οι καταγγελίες για αστυνομικές προκλήσεις, χημικά, μικροπεισόδια και 17 προσαγωγές, οι οκτώ μετατράπηκαν σε συλλήψεις**

θουσες».

Στη συγκέντρωση συμμετείχαν, με ξεχωριστή πορεία που απέιξε 10 λεπτά από αυτήν των μαθητών, σύλλογοι εκπαιδευτικών, φοιτητικοί σύλλογοι, κόμματα της εξωκοινοβουλευτικής Αριστεράς, γονείς, εργαζόμενοι στους ΟΤΑ, στις περιφέρειες και στα ασφαλιστικά ταμεία. Ξεχωριστή πορεία, αλλά σε κοντινή απόσταση, πραγματοποίησε το ΠΑΜΕ.

Οι μαθητές φορούσαν όλοι τις μάσκες τους και αυτοργανώνονταν ώστε να παραμείνουν ενωμένοι και να αποφύγουν τυχόν επεισόδια, καθώς είχε προκαλέσει ιδιαίτερη ανησυχία η έντονη παρουσία της αστυνομίας με «προληπτικούς ελέγχους» πριν από τη συγκέντρωση και τυχαίες εξακριβώσεις στοιχείων μαθητών. Μέλη του Δ.Σ. της ΔΟΕ κατήγγειλαν «όργιο παρεμπόδισης της συγκέντρωσης», καθώς η κυβέρνηση είχε δώσει εντολή στην αστυνομία να ελέγχει κόσμο γύρω από τα Προπύλαια ενώ και ο σταθμός μετρό Πανε-

πιστήμιο ήταν κλειστός.

### Ελέγχοι σε μαθητές

Τηλεφωνική παρέμβαση διαμαρτυρίας στον υφυπουργό Προστασίας του Πολίτη πραγματοποίησε ο βουλευτής του ΚΚΕ Χρήστος Κατωτής ζητώντας να σταματήσουν οι αστυνομικοί **έλεγχοι** σε μαθητές στο **κέντρο** της Αθήνας. Η φοιτητική παράταξη Bloco κατήγγειλε ότι αστυνομικοί άνοιξαν τσάντες αδιακρίτως και ζητούσαν τα στοιχεία όσων μαθητών και μαθητριών περνούσαν από μπροστά τους.

Μια ομάδα περίπου 100 νεαρών μαθητών, ηλικίας 13-16 χρονών, κυρίως αγόρια, παρακολούθησε την πορεία χωρίς να εντάσσεται στα μπλοκ, με εμφανή διάθεση για σύγκρουση. Κάποιοι από αυτούς κρατούσαν πέτρες. Μόλις έγιναν αντιληπτοί από άλλους μαθητές, γονείς και εκπαιδευτικούς, αποδοκίμαστηκαν έντονα, με αποτέλεσμα ορισμένοι να αφησούν κάτω τις πέτρες και να αποχωρήσουν.

Ενώ η πορεία είχε ολοκληρωθεί, σημειώθηκαν μικροπεισόδια μεταξύ ομάδας νεαρών που προχωρούσαν προς τους Στύλους του Ολυμπίου Διός και αστυνομικών που έριξαν χημικά και κροτίδες κρότου-λάμψης. Πραγματοποιήθηκαν 17 προσαγωγές, εκ των οποίων οι οκτώ μετατράπηκαν σε συλλήψεις.

● Ξεχωριστή πορεία από την πλατεία Μαβίλη προς το υπουργείο Υγείας πραγματοποίησαν οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία**, με την **ΠΟΕΔΗΝ** να κάνει λόγο για υποχρηματοδότηση και υποστελέκωση του ΕΣΥ, σημειώνοντας ότι «οι δημόσιες δαπάνες Υγείας εξακολουθούν να βρίσκονται στο τριτοκοσμικό ύψος του 5% του ΑΕΠ, όταν ο μέσος όρος στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι στο 7,5% του ΑΕΠ».

# Success story με τοπικά lockdown και δώρα στους κλινικάρχες

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	566.49 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Συναγερμός Τοπικό lockdown στην Κοζάνη

Ο νομός σε καραντίνα

σελίδα 12

## Success story με τοπικά lockdown και δώρα στους κλινικάρχες

Προσπάθεια εξωραϊσμού της διαχείρισης της πανδημίας από τον Μητσοτάκη, την ώρα που η κυβέρνηση δίνει τη δυνατότητα αύξησης έως 40% των διαθέσιμων κρεβατιών στις ιδιωτικές ΜΕΘ με το ίδιο προσωπικό. Ξανθός: «Ρίχνουν τα στάνταρντ ασφαλείας»

Του  
ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

**Τ**ο έδαφος για επιβολή τοπικών lockdown προλείπει ο Κυριάκος Μητσοτάκης από τις Βρυξέλλες καθώς «αν οι ειδικοί μάς υποδείξουν την ανάγκη να πάρουμε πρόσθετα μέτρα τοπικού χαρακτήρα, δεν θα διστάσουμε να το κάνουμε». Ο πρωθυπουργός επιχείρησε ωστόσο απεγνωσμένα να εξωραϊσει την εικόνα της χώρας στο σκέλος της πανδημίας ισχυριζόμενος -κατά την άφιξή του στη σύνοδο κορυφής του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου- ότι «η Ελλάδα σε σχέση με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες τα πηγαίνει, ακόμα, αρκετά καλύτερα»...

Νωρίτερα εντούτοις, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, απευθυνόμενος στο εσωτερικό ακροατήριο, επιχείρησε να αποσειεί τις κυβερνητικές ευθύνες για την ανοδική καμπύλη των κρουσμάτων χρησιμοποιώντας ως παράδειγμα την απαγόρευση κυκλοφορίας που επιβλήθηκε στο Παρίσι μετά τις 9 το βράδυ! «Η απόφα-

ση του Γάλλου Προέδρου είναι μια αποκαλυπτική φωτογραφία της στιγμής. Που δείχνει ότι η κατάσταση είναι δραματική στην Ευρώπη» σημείωσε ο κ. Πέτσας, λίγο πριν ανακοινώσει διθυραμβικά ότι στη χώρα μας «η απαγόρευση της κυκλοφορίας δεν εξετάζεται». Δεν περνά απαρατήρητο πάντως ότι ο καθηγητής Μικροβιολογίας Αλκιβιάδης Βατόπουλος χτύπησε το καμπανάκι πως «αν χειροτερέψει η κατάσταση, μπορεί να πάμε σε απαγόρευση κυκλοφορίας και στην Ελλάδα»...

Στον απόηχο δε της πίεσης που υφίσταται το ΕΣΥ, ο καθηγητής Ιατρικής Μανώλης Δερμιτζάκης σημείωσε ότι «αν όλα τα κρούσματα που έχει η Ελλάδα βρίσκονταν στη Θεσσαλονίκη, θα ήταν πολύ πιο δύσκολη η διαχείριση από το να είναι διασπαρμένα όπως τώρα». Πάντως η κυβέρνηση επιμένει στην απροθυμία να ενισχύσει ουσιαστικά το σύστημα Υγείας.

### Επικίνδυνη ρύθμιση

Αντιθέτως, τη «σκανδαλώδη πολιτικά και επικίνδυνη από τη σκοπιά

της δημόσιας Υγείας ρύθμιση για τις ιδιωτικές ΜΕΘ, με την οποία δίνεται η δυνατότητα αύξησης έως 40% των διαθέσιμων κρεβατιών με το υφιστάμενο προσωπικό», καταγγέλλει ο Ανδρέας Ξανθός. Ο τομέας Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ εξηγεί ότι η κυβέρνηση «ρίχνει τα στάνταρντ ασφαλείας στις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, καθώς για τη λειτουργία κάθε επιπλέον κρεβατιού ΜΕΘ απαιτείται συγκεκριμένος αριθμός προσωπικού. Ωστόσο, για τις 'ανάγκες' της πανδημίας επιτρέπει στους επιχειρηματίες Υγείας να αυξάνουν τα κρεβάτια ΜΕΘ κι ενώ ήδη έχει διπλασιαστεί η ημερήσια αποζημίωση των κρεβατιών ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα». Θέτει, παράλληλα, τα ερωτήματα: «Αν είναι μια έκτακτη, αλλά αναγκαία ρύθμιση, γιατί δεν εφαρμόζεται και στα δημόσια νοσοκομεία». Τέλος, ο κ. Ξανθός καταλήγει στο συμπέρασμα ότι «η κυβέρνηση αντιμετωπίζει την πανδημία όχι ως ευκαιρία επένδυσης στο δημόσιο σύστημα Υγείας αλλά ως αφορμή ευνοϊκής μεταχείρισης του κρατικοδίαιτου ιδιωτικού τομέα».



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 1560.55 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χρυσές μπίζνες με τα τεστ

Δώρο τουλάχιστον 50 εκατ. ευρώ  
στα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα**.  
Δώρα και στους κλινικούς. Ρίχνουν τα  
σάνταρ ασφαλείας στις ιδιωτικές ΜΕΘ

σελίδες 12-13



## Τεστ Covid

# Δώρο 50 εκατ. ευρώ στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα

Παρά τις διαβεβαιώσεις του υπουργείου Υγείας ότι το τεστ για τον νέο κορωνοϊό γίνεται δωρεάν για όσους το έχουν ανάγκη, χιλιάδες πολίτες υποχρεώνονται να προσφεύγουν σε ιδιωτικά εργαστήρια, επωμιζόμενοι ένα δυσβάσταχτο πολλές φορές κόστος που κυμαίνεται από 80 έως 150 ευρώ.

**Το υπουργείο Υγείας σε σχετική ερώτησή μας απάντησε ότι το ένα τρίτο των τεστ πραγματοποιούνται σε ιδιωτικά εργαστήρια**

Ρεπορτάζ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

**Τ**ην ανάγκη αποζημίωσης του μοριακού ελέγχου για Covid-19 μέσω ΕΟΠΥΥ επισημαίνουν για άλλη μια φορά οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ με πρωτοβουλία του τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθού, καταγγέλλοντας την κυβέρνηση για αξιοποίηση της πανδημίας ως ευκαιρίας για αδιαφανή, επιλεκτική και κερδοσκοπική Σύμπραξη Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) στον χώρο της διάγνωσης, σε βάρος του δημόσιου συμφέροντος.

### Το μεγάλο deal

Έτσι, αν πολλαπλασιάσουμε τα 500.000 τεστ που έχουν διενεργηθεί στα ιδιωτικά κέντρα επί 100 ευρώ κατά μέσο όρο, αποδεικνύεται ότι, εν μέσω πανδημίας, τουλάχιστον 50.000.000 ευρώ ζεστό χρήμα κατευθύνθηκε στις τσέπες των ιδιωτικών

εργαστηρίων - και μάλιστα το deal το έκανε η ίδια η κυβέρνηση, που οφείλει, υποτίθεται, να προστατεύει το δημόσιο συμφέρον και να διασφαλίζει τη δημόσια Υγεία.

Χαρακτηριστική περίπτωση σκανδαλώδους ανάθεσης αποτελεί η διενέργεια των τεστ απ' όλα τα νοσοκομεία της 1ης ΥΠΕ σε ένα συγκεκριμένο διαγνωστικό κέντρο της Αθήνας, εκμεταλλεζόμενο την αναστολή λειτουργίας του ΕΚΕΑ με ταχύτατες διαδικασίες.

Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ αναφέρουν πως «είχαν από την αρχή της υγειονομικής κρίσης επισημάνει ότι απαιτείται διαφάνεια και έλεγχος από διακομματική Επιτροπή της Βουλής όλων των έκτακτων δαπανών, προμηθειών και προσλήψεων που θα γίνουν στη διάρκεια της πανδημίας, όπως και κεντρικός σχεδιασμός και έλεγχος από το υπουργείο Υγείας του εργαστηριακού ελέγχου για τη νόσο Covid-19, με ενιαία κριτήρια διενέργειας των μοριακών τεστ στον δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, με συ-





νταγογράφηση και αποζημίωση τους από τον ΕΟΠΥΥ και με διαφανείς διαδικασίες συνεργασίας του ΕΣΥ και του ΕΟΔΥ με ιδιωτικά εργαστήρια».

### Χωρίς διαγωνισμό

Όπως αποκαλύπτουν χαρακτηριστικά οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, με αποφάσεις των διοικητών της 3ης και 4ης ΥΠΕ αποστέλλονται εδώ και μήνες δείγματα ασθενών από τα νοσοκομεία αρμοδιότητάς τους σε συγκεκριμένα ιδιωτικά κέντρα της Θεσσαλονίκης, χωρίς να προηγηθεί καμιά διαδικασία επιλογής.

Αυτή η πρακτική, καταγγέλλουν, «ξεπερνά κάθε όριο θρασύτητας, αφού αποφασίζεται να διατεθεί δημόσιο χρήμα σε ιδιωτικά συμφέροντα, χωρίς να εξαντληθεί η «παγωγικότητα» των δημόσιων εργαστηρίων, χωρίς διαφάνεια, χωρίς ανοικτή πρόσκληση ενδιαφέροντος, χωρίς κριτήρια, χωρίς διαπραγμάτευση τιμής / τεστ, χωρίς ισότιμη μεταχείριση των πιστοποιημένων ιδιωτικών εργαστηρίων».

«Από τη σκανδαλώδη συνεργασία των νοσοκομείων της 3ης και 4ης ΥΠΕ με δύο συγκεκριμένα διαγνωστικά κέντρα της Θεσσαλονίκης πλήττεται βάνουσα κάθε αρχή διαφάνειας, αμεροληψίας και προσπάθειας του δημοσίου συμφέροντος και δημιουργείται μείζον ηθικό και πολιτικό ζήτημα για το υπουργείο Υγείας και την κυβέρνηση», τονίζουν οι βουλευτές, κατά την ερώτησή τους προς τον υπουργό Υγείας, ζητώντας μεταξύ άλλων απαντήσεις για το εάν υπάρχει σχεδιασμός για την ενίσχυση των δημόσιων εργαστηρίων και την αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ των μοριακών τεστ που διενεργούνται σε ιδιωτικά εργαστήρια κατόπιν ιατρικής εντολής και συνταγογράφησης και εάν θα αποδεχθεί, έστω και τώρα, ο υπουργός Υγείας την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για Διακομματική Επιτροπή της Βουλής που θα ελέγξει όλες τις δαπάνες, προμήθειες, προσλήψεις και αναθέσεις έργων σε ιδιώτες, που έχουν πραγματοποιηθεί στη διάρκεια πανδημίας



# Ενισχύεται το Νοσοκομείο Σερρών με δύο μονάδες αρνητικής πίεσης

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 1,4

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 630.43 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με δωρεά της εταιρείας Fibran

## Ενισχύεται το Νοσοκομείο Σερρών με δύο μονάδες αρνητικής πίεσης

- Το έργο θα παραδοθεί το πρώτο δεκαήμερο του Δεκεμβρίου

- Ευχαριστίες του διοικητή Νίκου Φαρμάκη στην πρόεδρο της εταιρείας Μαρία Αναστασιάδου

▶ 4

Με δωρεά της εταιρείας Fibran

## Ενισχύεται το Νοσοκομείο Σερρών με δύο μονάδες αρνητικής πίεσης

-Το έργο θα παραδοθεί το πρώτο δεκαήμερο του Δεκεμβρίου

- Ευχαριστίες του διοικητή Νίκου Φαρμάκη στην πρόεδρο της εταιρείας Μαρία Αναστασιάδου

■ **εκίνησαν τις τελευταίες**  
■ **ες ημέρες οι εργασίες**  
■ **ανακαίνισης του χώρου**  
της παλαιάς μονάδας AIDS και πνευμονολογικής κλινικής του Νοσοκομείου Σερρών.

Με δωρεάν της εταιρείας Fibran Α.Ε. στο χώρο θα δημιουργηθούν δύο μονάδες αρνητικής πίεσης.

Πρόκειται για μία εξαιρετικά θετική εξέλιξη για την θωράκιση της Δημόσιας Υγείας στο Νομό Σερρών.

Οι σχετικές ανακοινώσεις έγιναν το μεσημέρι της Πέμπτης 15 Οκτωβρίου από τον διοικητή του Νοσοκομείου Σερρών Νικόλαο Φαρμάκη.

Ο διοικητής του Νοσοκομείου αισθάνθηκε την ανάγκη να ευχαριστήσει δημόσια την πρόεδρο του Ομίλου Fibran κυρία Μαρία Αναστασιάδη για την πολύ σημαντική δωρεάν προς το Νοσοκομείο Σερρών.

Η διαδικασία της δωρεάς της σερραϊκής εταιρείας «πέρασε» από τα γρανάζια της γραφειο-

κρατίας και ολοκληρώθηκε πριν δέκα ημέρες όταν το Υπουργείο Υγείας προχώρησε στην απαλλαγή του ΦΠΑ.

«Οι εργασίες του χώρου ξεκίνησαν το τελευταίο διήμερο και ευελπιστούμε ότι το πρώτο δεκαήμερο του Δεκεμβρίου θα είμαστε έτοιμοι. Ο νέος χώρος θα έχει δυο δίκλινους θαλάμους αρνητικής πίεσης και άλλους τρεις θαλάμους. Θα έχει τη δυνατότητα να φιλοξενεί δώδεκα άτομα.

Η κλινική αυτή θα είναι σε επιφυλακή και θα χρησιμοποιείται αν παρουσιαστεί κάποιο πρόβλημα. Θα στελεχωθεί από το υπάρχον ιατρικό προσωπικό. Θα μπορούν επίσης στο χώρο να νοσηλευτούν και ασθενείς με covid-19», ανέφερε ο Νίκος Φαρμάκης.

Ο διοικητής αναφέρθηκε στις δυνατότητες του Νοσοκομείου Σερρών για την αντιμετώπιση του covid-19 λέγοντας ότι αυτή την στιγμή υπάρχουν δυο κλινικές.



«Η μία χρησιμοποιείται για ύποπτα περιστατικά και η δεύτερη χρησιμοποιείται και για ύποπτα και για βεβαιωμέ-

να κατά περίπτωση. Και τούτο διότι όπως εξήγησε τα βεβαιωμένα περιστατικά με covid-19 μεταφέρονται για νοσηλεία

στα Νοσοκομεία αναφοράς της Θεσσαλονίκης».

Δ.Ν.

# «Το Υπουργείο Υγείας κωφεύει στην κραυγή αγωνίας του σερραϊκού λαού και των εργαζομένων του Γενικ ...

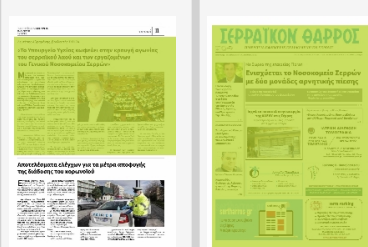
Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 510.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λευτέρης Αβραμάκης, βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ

## «Το Υπουργείο Υγείας κωφεύει στην κραυγή αγωνίας του σερραϊκού λαού και των εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών»

**Μ**ε αφορμή την υποστελέχωση της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών και ειδικότερα την επικείμενη αδυναμία της Καρδιολογικής Κλινικής να εκτελέσει εφημερίες από 17 Οκτώβρη κι έπειτα, λόγω υποστελέχωσης, καθώς και της Παθολογικής από το τελευταίο δεκάημερο του Νοεμβρίου κι έπειτα λόγω της συνταξιοδότησης των Διευθυντών της, ο Βουλευτής Σερρών του ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία, Λευτέρης Αβραμάκης, δήλωσε:

«Βρισκόμαστε στα πρόθυρα του χειμώνα, περίπου έξι μήνες μετά την έναρξη του πρώτου κύματος πανδημίας του covid - 19 στη χώρα μας και κατά τη διάρκεια του δεύτερου, κι ακόμη η συζήτηση περιστρέφεται γύρω από τα ίδια επίδικα.

Η ευκαιρία που δόθηκε στην Ελληνική Κυβέρνηση τους τελευταίους 6 μήνες να προχωρήσει στην ουσιαστική ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. με προσλήψεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού, με δημιουργία νέων κλινικών ΜΕΘ καθώς και κλινικών covid - 19, με τη δημιουργία υποδομής για

δωρεάν μαζικά τεστ, την προμήθεια την δημόσιων νοσοκομείων με τα απαραίτητα προστατευτικά υλικά και τον κατάλληλο εξοπλισμό δεν αξιοποιήθηκε, με αποτέλεσμα οι δημόσιες δομές υγείας, το τείχος απέναντι στην πανδημία, να μείνουν ευάλωτες και σταθερά αντιμέτωπες με την κατάρρευση.

Στην ίδια κατάσταση φαίνεται πως βρίσκεται και το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, το οποίο σήμερα λειτουργεί με μικρό ποσοστό πληρότητας των οργανικών θέσεων της ιατρικής υπηρεσίας, ενώ ο αριθμός αυτός φθίνει συνεχώς.

Η Πνευμονολογική και οι Παθολογικές Κλινικές του Νοσοκομείου, οι βασικότερες κλινικές για την αντιμετώπιση των περιστατικών covid- 19, καθώς και η Καρδιολογική αναμένεται να αντιμετωπίσουν πρόβλημα ασφαλούς λειτουργίας εντός των επόμενων ημερών, αφού δεν θα μπορούν να εκτελέσουν το πρόγραμμα εφημεριών.

Το ζήτημα της έλλειψης αναισθησιολόγων, επίσης, έχει αφήσει το Νοσοκομείο εδώ και πολλούς μήνες χωρίς χειρουργεία, γεγονός που αποτελεί άλλη



μια σημαντική πληγή. Επιπλέον, αναμένονται μέσα στο επόμενο διάστημα πολλές αποχωρήσεις νοσηλευτών.

Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών χρειάζεται άμεση στήριξη, πριν ακόμη ξεκινήσει ο χειμώνας και σημειωθεί έξαρση σε διάφορες άλλες ιώσεις που παίρνουν το χαρακτήρα επιδημίας.

Χρειάζεται η χωρίς καθυστέρηση πρόσληψη ιατρών - περί τους 20 ζητά η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών - καθώς και το αναγκαίο νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό. Το Υπουργείο Υγείας δεν μπορεί άλλο να κωφεύει στην κραυγή αγωνίας που απευθύνει το σύνολο του σερραϊκού λαού, όλων μας.

Η πρακτική των «κατόπι ενεργειών μου» όχι μόνο δεν

έχει αποδώσει κάτι μέχρι σήμερα, αλλά συντέλεσε στην επιδείνωση της κατάστασης.

Να ακούσει, λοιπόν, η Κυβέρνηση χωρίς άλλη καθυστέρηση τις καθημερινές εκκλήσεις του προσωπικού της Ιατρικής Υπηρεσίας και της Διοίκησης του Νοσοκομείου και να προχωρήσει στην πρόσληψη του απαιτούμενου προσωπικού».

# Νοσοκομειακοί Ιατροί: SOS και για την Καρδιολογική κλινική

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 1307.07 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Νοσοκομειακοί Ιατροί: SOS και για την Καρδιολογική κλινική



γιατροί οδεύουν στην συνταξιοδότηση, χωρίς να υπάρχει σχεδιασμός για την αντικατάστασή τους

Νέο ΣΟΣ για την λειτουργία του Νοσοκομείο Σερρών, και συγκεκριμένα για το Καρδιολογικό τμήμα την οποία χαρακτήρισε οριακή όσο αφορά το ιατρικό προσωπικό, εξέπεμψε ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών Βαγγέλης Παπαμιχάλης σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε το μεσημέρι της Δευτέρας 12/10.  
Όλο το προηγούμενο 7μηνο για τη "θωράκιση" του Νοσοκομείου, σε ιατρικό προσωπικό, για να μπορέσει να ανταπεξέλθει στο δεύτερο κύμα της πανδημίας η Διοίκηση του Νοσοκομείου, η Διοίκηση της 4ης ΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας προχώρησαν:

>.5

# Νοσοκομειακοί Ιατροί: SOS και για την Καρδιολογική κλινική!

γιατροί οδεύουν στην συνταξιοδότηση, χωρίς να υπάρχει σχεδιασμός για την αντικατάστασή τους

**Ν**έο SOS για την λειτουργία του Νοσοκομείου Σερρών, και συγκεκριμένα για το Καρδιολογικό τμήμα την οποία χαρακτήρισε οριακή όσο αφορά το **ιατρικό προσωπικό**, εξέπεμψε ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών Βαγγέλης Παπαμιχάλης σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε το μεσημέρι της Δευτέρας 12/10. Όλο το προηγούμενο 7μηνο για τη "θωράκιση" του Νοσοκομείου, σε **ιατρικό προσωπικό**, για να μπορέσει να ανταπεξέλθει στο δεύτερο κύμα της πανδημίας η Διοίκηση του Νοσοκομείου, η Διοίκηση της 4ης ΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας προχώρησαν:

Στην πρόσληψη 3 Επικουρικών Ιατρών (1 Γενική Ιατρός, 1 Γυναικολόγος, 1 Νεφρολόγος) Προκήρυξαν 5 θέσεις μόνιμων ιατρών ΕΣΥ. Τον Ιούλιο 2020, μετά από τις κινητοποιήσεις των ιατρών του Νοσοκομείου για την έλλειψη Ανασθησιολόγων, οδηγήθηκαν στην προκήρυξη 3 θέσεων Ανασθησιολόγων και 1 θέσης Νεφρολόγου. Στην πρόσφατη προκήρυξη του Υπουργείου Υγείας και ενώ γυρίζει η Διοίκηση και η ΥΠΕ την παραίτηση του Διευθυντή Πνευμονολογικής και την επικείμενη παραίτηση του Διευτή της μιας Παθολογικής Κλινικής, ζητήθηκε και προκηρύχθηκε 1!!!!!! θέση Παθολόγου, την ώρα που η Διοίκηση γνωρίζει ότι οι Παθολογικές, η Πνευμονολογική και η Καρδιολογική Κλινική δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες λειτουργίας των Κλινικών τους και της Κλινικής covid-19. Επαίρεται η Διοίκηση του Νοσοκομείου για την προκήρυξη 10 θέσεων μόνιμων ιατρών ΕΣΥ το Φεβρουάριο του 2020 (το ίδιο και το Υπουργείο Υγείας για τις συνολικά 940 θέσεις), όταν αυτή ήταν προκήρυξη του Μαΐου 2019, που πάγωσε λόγω εκλογών και ενεργοποιήθηκε εκ νέου το 2/2020. Και η κοροϊδία δεν έχει τελειωμό. Οι θέσεις αυτές όταν προκηρύχθηκαν το Μάιο δεν βγήκαν για να καλύψουν τις αποχωρήσεις ιατρών το 2019 (με την αναλογία 1 αποχώρηση - 1 πρόσληψη), αλλά για να καλύψουν άλλες ανάγκες των Νοσοκομείων. Η δέσμευση της τότε ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας ήταν ότι θα βγει νέα προκήρυξη για να καλύ-

ψει τις αποχωρήσεις του 2019. Έρχεται όμως η νέα ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και βαφτίζει τη συγκεκριμένη προκήρυξη ότι είναι για την κάλυψη των αποχωρήσεων του 2019.

Έτσι, στο Νοσοκομείο Σερρών από τέλη του 2019 μέχρι σήμερα έχουμε την αποχώρηση λόγω συνταξιοδότησης 10 γιατρών και επίκειται άλλων 3 και από τις θέσεις που έχουν προκηρυχθεί μόνο 4 καλύπτονται κενά από τις αποχωρήσεις.

Καθώς οι γιατροί οδεύουν στην συνταξιοδότηση, χωρίς να υπάρχει σχεδιασμός για την αντικατάστασή τους. Μάλιστα το ίδιο πρόβλημα αναμένεται να δημιουργηθεί και στις δύο Παθολογικές Κλινικές (όπου υπάρχει και το τμήμα covid19) καθώς αναμένεται τον Νοέμβριο να αποχωρήσει ο Διευθυντής της μιας και στην συνέχεια να τον ακολουθήσει στις αρχές του έτους και ο άλλος Διευθυντής. Αποχωρούν οι γιατροί χωρίς αντικατάσταση

Η Καρδιολογική Κλινική για τον μήνα Οκτώβριο έχει δώσει πρόγραμμα εφημεριών μέχρι τις 17 Οκτωβρίου, λόγω έλλειψης **ιατρικού Προσωπικού**

Από την Πνευμονολογική Κλινική έχει ήδη παραιτηθεί ο Διευθ. της, ενώ από τις δύο Παθολογικές Κλινικές οι Διευθ. έχουν ενημερώσει τη Διοίκηση ότι ο ένας αποχωρεί το Νοέμβριο και ο άλλος αρχές του 2021.

Με το αρ.πρωτ 15401/30-09-2020 έγγραφο προς τη Διοίκηση, οι γιατροί των παραπάνω Κλινικών προειδοποιούν ότι από το μήνα Νοέμβριο δε θα μπορούν να καλύψουν το πρόγραμμα εφημεριών για περισσότερες από 20 ημέρες

Οι Ανασθησιολόγοι στο Νοσοκομείο Σερρών παραμένουν 3, οι οποίοι εξωθούνται με παράνομες διαδικασίες από τη Διοίκηση σε περισσότερες από 10 εφημερίες τον μήνα.

Έχει ανασταλεί το σύνολο σχεδόν των Τακτικών Χειρουργείων του Νοσοκομείου Σερρών και πραγματοποιούνται μόνο τα Επείγοντα.

Η ΩΡΛ Κλινική κινδυνεύει με αναστολή λειτουργίας καθώς λειτουργεί με 2 μόνιμους ιατρούς και 1 Επικουρικό που αναμένει κρίση για διορισμό.

Στο σύνολο, σχεδόν των Κλινικών και Τμημάτων του Νοσοκο-



ο Νομός Σερρών δε διαθέτει μόνο Νοσοκομειακούς Ιατρούς. Διαθέτει γιατρούς στη ΠΦΥ και Ιδιώτες Ιατρούς. Να ενταχθούν, με βάση τις ανάγκες όλοι οι γιατροί του Νομού στο σχεδιασμό για την αντιμετώπιση της Υγειονομικής Κρίσης. Επίσημη και των ιδιωτικών δομών Υγείας, εφόσον οι ανάγκες το επιβάλλουν με όρους λειτουργίας του ΕΣΥ

Αρνηση της διοίκησης να συναντήσει τους

μείου οι γιατροί πραγματοποιούν περισσότερες από 7 και 8 εφημερίες τον μήνα.

«Ένας γιατρός να αρρωστήσει θα καταρρεύσουν **ιατρικά τμήματα**», υπογράμμισε ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών.

Όπως είπε ο κ. Παπαμιχάλης από την έναρξη της πανδημίας και μέχρι σήμερα έχουν γίνει μόνο τρεις προσλήψεις επικουρικών γιατρών. Και ακόμη κάποιες αλήθειες: από την έναρξη της πανδημίας υπάρχει η ενημέρωση και υπόσχεση ότι τα **κρεβάτια** της ΜΕΘ θα αυξηθούν κατά 5, από 6 σε 11. Μέχρι σήμερα συνεχίζουν να λειτουργούν 6 και ακόμη 2 που θα μπορούσαν να λειτουργήσουν δεν μπορούν λόγω έλλειψης προσωπικού

η παλαιά Πνευμονολογική Κλινική που μετά από δωρεά, θα μετατρέπεται σε κλινική λοιμύξεων με δύο θαλάμους αρνητικής πίεσης, δεν έχουν ακόμη ξεκινήσει οι εργασίες μόλις αυτές τις ημέρες αναρτήθηκε διακήρυξη συντοπικό διαγωνισμό "ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ TAXEIAS REAL TIME PCR ΤΟΥ ΙΟΥ SARS-COV-2 ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΑΝΑΛΥΤΗ 2-4 ΘΕΣΕΩΝ" στο Νοσοκομείο Σερρών, όταν ακόμη τα δείγματα στέλνονται στη Θεσσαλονίκη και άλλες πόλεις με καθυστέρηση αποτελεσμάτων από 24-48 ώρες

τα υγειονομικά πρωτόκολλα έχουν γίνει λάστιχο σε ότι αφορά τους Υγειονομικούς καθώς όχι μόνο δε γίνονται τακτικά τεστ όπως θα έπρεπε, αλλά ακόμα και όταν ένας Υγειονομικός έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα, δεν τίθεται σε καραντίνα, αλλά συνεχίζει να εργάζεται, λόγω έλλειψης προσωπικού.

Εφημερίες ακάλυπτες Στην Καρδιολογική κλινική θα υ-

πάρξει πρόβλημα με την κάλυψη των εφημεριών καθώς οι εναπομείναντες γιατροί μπορούν να καλύψουν μόλις τις 20 ημέρες του μήνα. Ηδη με τις εφημερίες η διοίκηση έχει ξεφύγει από τα όρια του νόμου καθώς οι ώρες που καλούνται να καλύψουν οι γιατροί είναι έξω από κάθε πλαίσιο. Και μπορεί η διοίκηση να επικαλείται την κατάσταση με τον κορωνοϊό ως έκτακτη περίπτωση, όμως δεν μπορεί να το εφαρμόζει εσάει, καθώς ήδη έχουν περάσει περισσότεροι από επτά μήνες από την έναρξη της υγειονομικής κρίσης χωρίς να έχει εξερευνηθεί λύση.

Τα αιτήματα Ζητάμε, **είτε** ο κ. Παπαμιχάλης να σταματήσει η Διοίκηση όλες τις έκνομες διαδικασίες που ακολουθεί στις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και στις εφημερίες άμεση προκήρυξη τουλάχιστον 20 (είκοσι) θέσεων μόνιμων ιατρών ΕΣΥ για να μπορέσει το Νοσοκομείο να λειτουργήσει με ασφάλεια και άμεσο προγραμματισμό για την προκήρυξη και των υπόλοιπων θέσεων που χρειάζονται με βάση τις ανάγκες του Νομού Σερρών

μονιμοποίηση τώρα, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, όλων των συμβαλλουσών στο Νοσοκομείο, αφού καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες τακτικά τεστ σε όλο το Υγειονομικό προσωπικό

Για την άμεση κάλυψη των αναγκών ζητάμε η αντιμετώπιση της Υγειονομικής Κρίσης να μην είναι υπόθεση μόνο του προσωπικού των Νοσοκομείων

να ενταχθεί άμεσα η ΠΦΥ στο σχεδιασμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας και να σταματήσει η κοροϊδία από το Υπουργείο και την ΥΠΕ όπου μόνο 2 **Κέντρα Υγείας** έχουν μπει στο σχεδιασμό για τεστ covid. Να γίνονται τεστ στο σύνολο των **Κέντρων Υγείας**

Γιατρούς Όπως είπε η Διοίκηση του Νοσοκομείου Σερρών αρνείται να συναντηθεί μαζί τους, καθώς όπως λέει, δεν έχει να τους παρουσιάσει καμμία εξέλιξη στο θέμα των προσλήψεων. Επέριψε ευθύνες στην Διοίκηση του Νοσοκομείου καθώς το Σωματείο εργαζομένων Ιατρών, δεν θεωρεί την απάντηση της Διοίκησης ότι «έχει εξαντλήσει τις ενέργειες επίλυσης των προβλημάτων με την έλλειψη του προσωπικού» καθώς τα προβλήματα αντί να επιλυθούνι συσσωρεύονται και θα τα βρούμε μπροστά μας.

Το Σωματείο Εργαζομένων Ιατρών θεωρεί ότι η διορισμένη Διοίκηση του Νοσοκομείου εκφράζει την πολιτική της Κυβέρνησης η οποία ωθεί τους ασθενείς (σε όσους διαθέτουν την οικονομική δυνατότητα) στα ιδιωτικά **νοσοκομεία**.

Η άρνηση της Διοίκησης του Νοσοκομείου να τους δεχτεί, τους ωθεί να προγραμματίσουν συνάντηση με την διοίκηση της 4ης ΥΠΕ, όπου θα εκθέσουν τα προβλήματα και θα αναζητήσουν εκεί λύσεις.

**Εξετάσεις – test για τον κορωνοϊό**

Οι εξετάσεις για κορωνοϊό στο Νοσοκομείο Σερρών γίνονται με βάση τα υγειονομικά πρωτόκολλα. Έχει δοθεί η δυνατότητα σε δύο **Κέντρα Υγείας** του Νομού (Νιγρίτας και Σιδηροκάστρου) να διεξάγονται κι εκεί δειγματοληψίες για τεστ.

Στο **νοσοκομείο** Σερρών δεν νοσηλεύονται διαπιστωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό, παρά μόνο ασθενείς με υπόνοια μόλυνσης. Στην συνέχεια αν αυτοί αποδειχθούν ότι είναι θετικοί στον ιό μεταφέρονται σε **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης βάσει των υγειονομικών πρωτοκόλλων.

Αν και πρότερον να γίνονται προληπτικά περιοδικά τεστ στο **ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου**, εντούτοις δεν εισακοσθήκαν. Τεστ στους γιατρούς έγινε ένα, όταν επέστρεψαν από την καλοκαιρινή άδεια κι εκ τότε είναι και αυτοί στο υγειονομικό πρωτόκολλο που ισχύει και για τους πολίτες.

# Η νόσος χτυπά μο δύσκολα ανθρώπους με ομάδα αίματος 0 Απαγορευτικά πρώτο στάδιο COVID-19 JP I# Επ

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 952.71 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ ΟΛΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

### Η νόσος χτυπά πιο δύσκολα ανθρώπους με ομάδα αίματος 0

Η ομάδα αίματος 0 έχει σημαντικό ρόλο στην εξέλιξη του Covid-19 και η σοβαρότητα των συμπτωμάτων που θα εμφανίσει. Δύο νέες έρευνες διαπίστωσαν ότι οι άνθρωποι με ομάδα αίματος 0 έχουν τον μικρότερο κίνδυνο λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό, ενώ εκείνοι με Α και Β έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα για σοβαρά συμπτώματα και διασωλήνωση.

Στην πρώτη μελέτη οι ερευνητές του πανεπιστημίου της Νότιας Δανίας και του πανεπιστημιακού νοσοκομείου της Οντένσε συνέκριναν στοιχεία για 473.000 άτομα που είχαν κάνει τεστ αίματος για κορονοϊό με τα στοιχεία αίματος 2.200.000 ατόμων από τον γενικό πληθυσμό.

Διαπιστώθηκε ότι λιγότεροι άνθρωποι με ομάδα 0 έχουν Covid-19, ενώ δεν εντοπίστηκαν

σημαντικές διαφορές στα ποσοστά λοίμωξης για τις ομάδες Α, Β και ΑΒ.

Στη δεύτερη μελέτη ερευνητές με επικεφαλής τον δρ Ματθίαντε Σεκχόν του πανεπιστημίου της Βρετανικής Κολομβίας εξέτασαν στοιχεία για 95 σοβαρά ασθενείς με Covid-19, οι οποίοι νοσηλεύονταν στο γενικό νοσοκομείο του Βανκούβερ. Διαπιστώθηκε ότι όσοι είχαν ομάδα Α

ή Β ήταν πιθανότερο -σε σχέση με όσους ανήκαν στις ομάδες αίματος 0 και Β- να χρειαστούν διασωλήνωση, λόγω σοβαρότερης βλάβης στους πνεύμονες. Επίσης είχαν μεγαλύτερη πιθανότητα να χρειαστούν αιμοκάθαρση εξαιτίας σοβαρής νεφρικής ανεπάρκειας. Ακόμη διαπιστώθηκε ότι έμειναν κατά μέσο όρο περισσότερο χρόνο στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.



### Απαγορευτικά για τα παιδιά τα εμβόλια στο πρώτο στάδιο

Στο πρώτο στάδιο της κυκλοφορίας τους τα εμβόλια κατά του νέου κορονοϊού ενδέχεται να μη συστήνεται για τα παιδιά, επικρατούν τα κέντρα ελέγχου και πρόληψης νοσημάτων (CDC) των ΗΠΑ.

Ο λόγος, σύμφωνα με την ανακοίνωση, είναι ότι στα παιδιά -τα οποία σπανίως εμφανίζουν σοβαρά συμπτώματα της ασθένειας- δεν έχουν γίνει ακόμη δοκιμές για τα πειραματικά εμβόλια. Τα CDC ανέφεραν ότι μέχρι στιγμής στις πρώτες κλινικές δοκιμές συμμετείχαν μόνο ενήλικες, ενώ εξαερεύθηκαν οι έγκυοι. Σημείωσαν όμως ότι οι ομάδες για τις οποίες θα προταθεί το εμβόλιο μπορεί να αλλάξουν στο μέλλον, καθώς οι κλινικές δοκιμές θα διεκρύνονται για να περιλάβουν περισσότερους ανθρώπους.

#### Δοκιμές

Μέχρι στιγμής δεν υπάρχει εμβόλιο για τον Covid-19, όμως κάποιες εταιρίες, όπως η Pfizer και η Moderna, βρίσκονται στην τελευταία φάση των δοκιμών των πειραματικών εμβολίων τους. Ηδη η φαρμακοβιομηχανία Pfizer Inc έχει ανακοινώσει ότι θα συμπεριλάβει στις δοκιμές της παιδική ηλικία άνω των 12 ετών, ενώ η AstraZeneca ανέφερε ότι μια υποομάδα ασθενών στη μεγάλη δοκιμή της θα περιλάβει και παιδιά ηλικίας 5-12 ετών.

Τα CDC ανέφεραν ότι το εμβόλιο, τουλάχιστον στην αρχή, θα χρησιμοποιηθεί κατόπιν άδειας για κατεπείγουσα χρήση από την υπηρεσία τροφίμων και φαρμάκων και ενδέχεται να υπάρχει μια περιορισμένη ποσότητα εμβολίων πριν από τα τέλη του 2020.



## ΤΕΣΤ «ΠΙΤΣ ΦΙΤΙΛΙ»

Ένα γρήγορο τεστ που ανιχνεύει τον νέο κορονοϊό και δίνει αποτελέσματα σε λιγότερα από πέντε λεπτά ανέπτυξαν επιστήμονες από το βρετανικό πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, ανάμεσα στους οποίους και ένας Έλληνας! Οι ερευνητές πίσω από το γρήγορο τεστ εισηγήθηκαν πως ελπίζουν να αρχίσουν την παραγωγή της συσκευής αυτής για το διαγνωστικό τεστ στις αρχές του 2021, ώστε να έχουν στα χέρια τους μια εγκεκριμένη συσκευή έξι μήνες αργότερα.

Η συσκευή μπορεί να εντοπίζει τον κορονοϊό και να τον ξεχωρίζει από άλλους ιούς με μεγάλο ποσοστό ακρίβειας, εισηγήθηκαν οι επιστήμονες στην έρευνά τους, η οποία όμως δεν έχει δημοσιευτεί ακόμη.

«Η μεθοδός μας εντοπίζει γρήγορα

άθικτα μόρια του ιού» δήλωσε ο καθηγητής Αχλλέας Καπανίδης (μικρή φωτό) του τμήματος Φυσικής του πανεπιστημίου της Οξφόρδης, ενώ πρόσθεσε ότι αυτό σημαίνει πως το τεστ θα είναι «απλό και εξαιρετικά γρήγορο και οικονομικό».

#### Πιο οικονομικό

Τα γρήγορα τεστ αντιγόνων θεωρούνται κρίσιμης σημασίας για τη διενέργεια μαζικών ελέγχων και για το άνοιγμα των οικονομικών, ενώ ο ιός SARS-CoV-2 εξακολουθεί να κυκλοφορεί. Τα ήδη υπάρχοντα τεστ αντιγόνων είναι πιο γρήγορα και οικονομικά από τα μοριακά τεστ PCR, αλλά όχι εξίσου ακριβά. Αν και το τεστ της Οξφόρδης θα είναι έτοιμο την επόμενη χρονιά, θα βο-

ηθήσει στη διαχείριση της πανδημίας εγκαίρως, πριν από τον επόμενο χειμώνα. Εξάλλου, επιστήμονες έχουν προειδοποιήσει ότι θα πρέπει να μάθουμε να ζούμε με τον κορονοϊό, ακόμη κι αν αναπτυχθεί εμβόλιο.

«Κάτι που προκαλεί μεγάλη ανησυχία για τους επερχόμενους χειμερινούς μήνες είναι οι απρόβλεπτες συνέπειες της κυκλοφορίας του ιού SARS-CoV-2 μαζί με άλλους εποχικούς ιούς που προσβάλλουν το αναπνευστικό» εξήγησε η δρ Νικόλ Ρομπ της Ιατρικής Σχολής του Warwick. «Δείξαμε ότι το τεστ μας μπορεί να ξεχωρίσει με αξιοπιστία τους διάφορους ιούς στα κλινικά δείγματα, μια εξέλιξη που προσφέρει ένα κρίσιμο πλεονέκτημα για την επόμενη φάση της πανδημίας» πρόσθεσε.

**» Επιστήμονες στην Οξφόρδη με συμμετοχή Έλληνα καθηγητή ανέπτυξαν συσκευή που ανιχνεύει τον ιό εντός πενταλέπτου**

# Σοβαροί κίνδυνοι για παιδιά και υγειονομικούς από τις τεράστιες ελλείψεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 427.53 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΤΡΑΣ

## Σοβαροί κίνδυνοι για παιδιά και υγειονομικούς από τις τεράστιες ελλείψεις

Κραυγή αγωνίας από τη Συνέλευση Γιατρών του νοσοκομείου

Οκτώ μήνες μετά την εμφάνιση της πανδημίας και στο Καραμανδανείο Νοσοκομείο Παιδών Πάτρας - το μοναδικό παιδιατρικό νοσοκομείο της Δυτικής Ελλάδας - παραμένουν τα κενά σε προσωπικό και εξοπλισμό, δημιουργούνται σοβαροί κίνδυνοι ενδονοσοκομειακής διασποράς κορονοϊού, ενώ η δύναμη της παιδιατρικής κλινικής έχει περιοριστεί κατά το 1/3.

«Η διαχείριση των υπόπτων περιστατικών κορονοϊού στο νοσοκομείο γίνεται κάτω από προβληματικές - επικίνδυνες συνθήκες, τόσο για τους μικρούς ασθενείς όσο και τους υγειονομικούς», επισημαίνει η Συνέλευση Γιατρών του νοσοκομείου.

«Διατίθενται 6 μικροί θάλαμοι (12 κλίνες), χωρίς να έχει πραγματοποιηθεί ειδική μελέτη. Χωρίς επιτοίχια παροχή οξυγόνου, χωρίς συνθήκες αρνητικής πίεσης, χωρίς τουαλέτα. Στους θαλάμους αυτούς δεν μπορεί να εισέλθει φορητό ακτινολογικό μηχάνημα λόγω μεγέθους και επειδή το μοναδικό που υπάρχει είναι στο ΤΕΠ του νοσοκομείου για εξυπηρέτηση των υπόπτων περιστατικών. Επιπλέον, ο χώρος επικοινωνεί με το εφημερείο των ιατρών της παιδιατρικής κλινικής και δεν έχει προβλεφθεί τουαλέτα στον χώρο αλλαγής του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, για την αναγκαία καθαριότητα που απαιτείται μετά το πέρας της εξέτασης των υπόπτων περιστατικών. Ο ανελκυστήρας χρησιμοποιείται και από τα μαγειρεία για τη διανομή του φαγητού στην παιδιατρική κλινική με μεγάλο κίνδυνο διασποράς ενδο-νοσοκομειακά. Εντέλει η δύναμη της παιδιατρικής κλινικής έχει περιοριστεί κατά το 1/3. Δημιουργείται λοιπόν το ερώτημα, πού σχεδιάζουν να νοσηλεύονται τα υπόλοιπα παιδιατρικά περιστατικά, ειδικά ενόψει ενός πολύ δύσκολου χειμώνα».

Και η Συνέλευση των γιατρών προσθέτει: «Η αρχή του δεύτερου κύματος βρίσκεται το νοσο-



άζονται επείγοντα μέτρα ενίσχυσης του νοσοκομείου, με μόνιμο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, με εξασφάλιση αξιοπρεπών χώρων και εξοπλισμού, για να καταστεί δυνατή η καθημερινή ασφαλή λειτουργία του και η εξυπηρέτηση των παιδιατρικών ασθενών», καταγγέλλει η Συνέλευση Γιατρών.

Επισφαλής η λειτουργία της Παιδιατρικής Κλινικής και στο Νοσοκομείο Σάμου

Σοβαρά παραμένουν τα προβλήματα και στην Παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου Σάμου. Στην κλινική υπηρετεί μια και μοναδική παιδίατρος, η οποία μετακινήθηκε επί κυβερνήσεως ΣΥΡΙΖΑ από το ΚΕΦΙΑΠ του νησιού, αφήνοντας μετέωρες τις ανάγκες των παιδιών με ειδικές ανάγκες. Εδώ και δύο χρόνια, η παιδίατρος καλείται να καλύψει τις ανάγκες των 870 παιδιών του νησιού και των δεκάδων νεογνών από 0 έως και 4 μηνών. Παρά τις επαγγελματικές διαμαρτυρίες του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου, δεκάδων φορέων, αλλά και της ίδιας της παιδίατρου που έχει οδηγηθεί στην εξουθένωση, καθώς δεν μπορεί να πάρει ούτε άδεια ή ρεπό, η κατάσταση παραμένει ως έχει.

Όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων, και τον Οκτώβρη «υπάρχουν ακάλυπτες εφημερίες στην παιδιατρική κλινική, ενώ λειτουργία της συνεχίζεται. Θεωρούμε τη λειτουργία της παιδιατρικής κλινικής με ακάλυπτες εφημερίες από παιδίατρο επισφαλής».

Και διαμνύει: «Οτιδήποτε συμβεί καμία ευθύνη δεν φέρει το νοσηλευτικό προσωπικό που εργάζεται στη κλινική, αλλά και κανένας άλλος εργαζόμενος δεν έχει καμία ευθύνη για τις ακάλυπτες εφημερίες, εκτός από το υπουργείο Υγείας, τη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ και τον διοικητή του ΓΝ Σάμου, που αν και γνωρίζουν το πρόβλημα, δεν έχουν δώσει μέχρι και σήμερα καμία λύση».

κομείο απροετοίμαστο μπροστά στις μεγάλες ανάγκες που έχουν προκύψει για διενέργεια τεστ σε ασυμπτωματικούς ασθενείς, από τους οποίους τα σχολεία ζητούν αρνητικό τεστ για την επιστροφή τους. Το Νοσοκομείο έχει αναγκαστεί να επωμισθεί ένα ρόλο που θα έπρεπε να παίξουν τα κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ώστε να μην υπάρχει επιπρόσθετη επιβάρυνσή του. Όσον αφορά την προστασία του προσωπικού, μέσα ατομικής προστασίας δίνονται στους εργαζόμενους με το σταγονόμετρο, με μία μάσκα στη βάρδια και πολλές φορές ακατάλληλη για προστασία από τον κορονοϊό».

Στα προβλήματα έρχονται να προστεθούν οι απαρχαιωμένες κτιριακές υποδομές, οι τρομακτικές ελλείψεις σε μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, η καθυστέρηση εγκατάστασης μαγνητικού τομογράφου, ο αξονικός τομογράφος δεν λειτουργεί εδώ και 2,5 χρόνια, ενώ μεγάλο πρόβλημα θα προκύψει με την επικείμενη συνταξιοδότηση της εναπομένουσας υπεύθυνης ιατρού της Μονάδας Μεσογειακής Αναιμίας, με τις ανάγκες να καλύπτονται εν μέρει από αποσπασμένο επικουρικό παθολόγο του νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας», του οποίου η σύμβαση λήγει μέσα στο επόμενο έτος.

«Η κραυγή αγωνίας των γιατρών του Καραμανδανείου πρέπει να ακουστεί δυνατά. Χρει-

# ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ Απαίτησαν μαζικές προσλήψεις και μονιμοποίηση των συμβασιούχων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 253.05 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

### Απαίτησαν μαζικές προσλήψεις και μονιμοποίηση των συμβασιούχων

Με πολύμορφες πρωτοβουλίες συμμετείχαν στην απεργία στο Δημόσιο οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας, απαιτώντας την άμεση και ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, καθώς και τη διασφάλιση των εργασιακών και ασφαλιστικών τους δικαιωμάτων.

Στην Αθήνα οι υγειονομικοί πραγματοποίησαν συγκέντρωση στην πλατεία Μαβίλη και στη συνέχεια πορεία μέχρι το υπουργείο Υγείας.

Στη διάρκεια της πορείας ενσωματώνονταν εργαζόμενοι από διάφορα νοσοκομεία, όπως του «Ευαγγελισμού», όπου μαζικά οι εργαζόμενοι με το Σωματείο τους ενώθηκαν με τους υπόλοιπους διαδηλωτές. Στην απεργιακή κινητοποίηση συμμετείχαν εργαζόμενοι από τα Νοσοκομεία «Θριάσιο», ΚΑΤ, «Αττική», «Λαϊκό», «Αγιος Σάββας», «Αμαλία Φλέμινγκ», «Γ. Γεννηματάς», Γενικό Κρατικό Νίκαιας, «Ελπίς» κ.λπ.

Μιλώντας στη συγκέντρωση ο Μανώλης Βαρδαβάκης, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο», αναφέρθηκε στη σημασία και το περιεχόμενο του αγώνα και κάλεσε σε κλιμάκωση. Σύντομο χαιρετισμό απηύθυναν ο Γιάννης Γαλανόπουλος εκ μέρους της ΟΕΝΓΕ και ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.



Οι υγειονομικοί απαιτούν μεταξύ άλλων: Ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Μόνιμες προσλήψεις τουλάχιστον 25.000 υγειονομικών και εργαζομένων σε άλλους κλάδους. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος. Να ενταχθούν στα ΒΑΕ όλοι όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες. Ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς. Επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού. Να στελεχωθούν και να εξοπλιστούν τα νοσοκομεία που έκλεισαν λόγω μνημονίων, να επιταχθούν ιδιωτικές δομές Υγείας προκειμένου να αξιοποιηθούν για τη νοση-

λεία ασθενών με κορονοϊό.

Στη Θεσσαλονίκη οι υγειονομικοί πραγματοποίησαν παρέμβαση έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, απαιτώντας μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Μαζί τους βρέθηκε και αντιπροσωπεία συμβασιούχων που εργάζονται στην καθαριότητα των Νοσοκομείων Νάουσας και Βέροιας και τους οποίους η διοίκηση ετοιμάζεται να πετάξει στο δρόμο, για να ξαναβάλει εργολάβους.

Από εκεί κατευθύνθηκαν προς το χώρο της απεργιακής συγκέντρωσης των εργαζομένων του Δημοσίου, στο Αγαλμα Βενιζέλου.



# Σκανδαλώδης και επικίνδυνη ρύθμιση για τις ΜΕΘ ιδιωτικού τομέα

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 374.34 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ:

### Σκανδαλώδης και επικίνδυνη ρύθμιση για τις ΜΕΘ ιδιωτικού τομέα

«Σκανδαλώδης πολιτικά και επικίνδυνη από τη σκοπιά της Δημόσιας Υγείας ρύθμιση των Υπουργείων Υγείας και Οικονομικών για τις ιδιωτικές ΜΕΘ, με την οποία δίνεται η δυνατότητα αύξησης έως 40% των διαθέσιμων κρεβατιών με το υφιστάμενο προσωπικό». Αυτή είναι η καταγγελία του τομεάρχη υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος τονίζει:

Τι κάνει δηλαδή η Κυβέρνηση;

Ρίχνει τα στάνταρντ ασφαλείας στις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, καθώς για τη λειτουργία κάθε επιπλέον **κρεβατιού ΜΕΘ** απαιτείται συγκεκριμένος αριθμός προσωπικού (ιατρικού και νοσηλευτικού). Ωστόσο, για τις «ανάγκες» της πανδημίας επιτρέπει στους επιχειρηματίες υγείας να αυξάνουν τα **κρεβάτια ΜΕΘ**, παρακάμπτοντας τις ελάχιστες προϋποθέσεις ασφαλούς νοσηλείας.

Άρα περισσότερα **κρεβάτια ΜΕΘ**, τα οποία θα μπορούν να λειτουργούν με το ίδιο προσωπικό με πριν και ενώ ήδη έχει διπλασιαστεί η ημερήσια αποζημίωση των **κρεβατιών ΜΕΘ** του ιδιωτικού τομέα με προηγούμενη κυβερνητική απόφαση.

Προφανώς, μετά από πιέσεις των κλινικαρχών, η Κυβέρνηση υποκύπτει σε μία επικίνδυνη ρύθμιση για τους πολίτες που θα νοσηλευτούν σε ιδιωτικά θεραπευτήρια.

Αν είναι μία έκτακτη, αλλά αναγκαία ρύθμιση, γιατί δεν εφαρμόζεται και στα **δημόσια νοσοκομεία**;  
Αυτό είναι το μοντέλο που σκοπεύει να εφαρμόσει η Κυβέρνηση στις περίφημες Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα;

Είναι προφανές ότι η κυβέρνηση αντιμετωπίζει την πανδημία όχι ως ευκαιρία επένδυσης στο δημόσιο σύστημα υγείας αλλά ως αφορμή ευνοϊκής μεταχείρισης του κρατικοδίατου ιδιωτικού τομέα».



# Ανακλήθηκε η απόσπαση του οδηγού ασθενοφόρου του Κ.Υ. Σπηλίου

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	122.74 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ανακλήθηκε η απόσπαση του οδηγού ασθενοφόρου του Κ.Υ. Σπηλίου

Ανακλήθηκε η απόσπαση του οδηγού ασθενοφόρου του Κ.Υ. Σπηλίου για την οποία εξέφραζε με χθεσινή ανακοίνωσή του την έντονη διαμαρτυρία του ο δήμαρχος Αγ. Βασιλείου, **Γιάννης Ταταράκης**.

Μετά την θετική αυτή εξέλιξη ο κ. Ταταράκης, εκφράζει την ικανοποίησή του τονίζοντας σε γραπτή δήλωσή του:

«Χαιρετίζω την απόφαση της Διοικήτριας της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης Ελένη Μπορμπουδάκη για την ανάκληση της απόσπασης του ενός μόνιμου οδηγού του **Κέντρου Υγείας** Σπηλίου. Με μεγάλη ανακούφιση ενημερώθηκα από τον βουλευτή Ρεθύμνου και υφυπουργό Μεταφορών Γιάννη Κεφαλογιάννη τόσο για τις προηγούμενες ενέργειές του όσο και για την τελική απόφαση της **ΔΥΠΕ** να μην προχωρήσει την απόσπαση.

Χαίρομαι ιδιαίτερα που η αγωνία και η αγανάκτησή μας για την υποβάθμιση των παρεχόμενων Υπηρεσιών του **Κέντρου Υγείας** και την ενδεχόμενη απομόνωση των κατοίκων μας βρήκαν τελικά ανταπόκριση από όλα τα εμπλεκόμενα μέρη.

Σε αυτή την πρωτοφανή περίοδο που διανύουμε είμαστε όλοι στρατευμένοι στην εθνική προσπάθεια για την ενίσχυση του συστήματος υγείας και την αντιμετώπιση την επιδημιολογικής κρίσης ο καθένας από την θέση ευθύνης του.

Σαν Δημοτική Αρχή αγωνιζόμαστε για την αναβάθμιση της υγειονομικής φροντίδα της τοπική μας κοινωνίας και έχουμε μια άποψη συνεργασία με το ΚΥ Σπηλίου και προσωπικά με την Συντονίστρια Επιστημονικής Λειτουργίας του **Κέντρου Υγείας** Σπηλίου **Μαρία Αντωνοπούλου**».

# Η δημόσια υγεία πρέπει να ενισχυθεί και στην περιοχή μας

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	16-10-2020
Επιφάνεια:	855.44 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η δημόσια υγεία πρέπει να ενισχυθεί και στην περιοχή μας

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πραγματοποιήθηκε χθες έξω από το νοσοκομείο.

● ΣΕΛ. 14



# Συγκέντρωση με βασικό αίτημα την ενίσχυση της δημόσιας υγείας

## Πραγματοποιήθηκε χθες έξω από το νοσοκομείο της Ρόδου

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πραγματοποιήσαν χθες το πρωί έξω από το νοσοκομείο Ρόδου σωματεία και σύλλογοι εργαζομένων στο πλαίσιο της απεργίας που εξήγγειλε η ΑΔΕΔΥ και η ΠΟΕΔΗΝ.

Ειδικότερα, συμμετείχαν μέλη από τον σύλλογο εργαζομένων στο νοσοκομείο Ρόδου, τον σύλλογο των δασκάλων πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης, την ΕΛΜΕ, το σωματείο των εργαζομένων στο δήμο, το σωματείο συνταξιούχων ΙΚΑ, την Επιτροπή Αγώνα Νότιας Ρόδου, το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων, τα επιχειρησιακά σωματεία εργαζομένων Aimmilia Mare και Paradise ενώ στην είσοδο του νοσοκομείου στήθηκαν πανό διαμαρτυρίας με τα αιτήματα των απεργών.

Ο πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων στο νοσοκομείο Ρόδου Χάρης Μπαράς με αφορμή τη συμμετοχή του συλλόγου στην απεργία δήλωσε τα εξής:

«Η σημερινή κινητοποίηση έχει να κάνει με τα ζητήματα θωράκισης της υγείας όλης της χώρας και εμείς εδώ στη Ρόδο καλέσαμε όλα τα σωματεία του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα να σταθούν μαζί μας καθώς το νοσοκομείο είναι το πιο κεντρικό κομμάτι της υγείας του νησιού.

Κάνουμε όμως και μία συγκέντρωση για τα πολύ σοβαρά προβλήματα που έχει το νησί και όχι μόνο το νοσοκομείο αλλά και τα κέντρα υγείας, τα περιφερειακά ιατρεία κ.λπ. Ήρθαν και οι εκπαιδευτικοί και οι μαθητές που επίσης έχουν θέματα με την έλλειψη σε δασκάλους, αίθουσες κ.λπ.

Η κυβέρνηση συνεχίζει να μας εμπαίζει, προσλήψεις γίνονται με το σταγονόμετρο σε λίγο καιρό λήγουν οι συμβάσεις κάποιων συναδέλφων και έτσι αίτημά μας είναι να μην απολυθεί κανένας συναδέλφος και να πάψει αυτή η κοροϊδία από την κυβέρνηση ότι δεν υπάρχουν χρήματα για την υγεία και την παιδεία.

Δε γίνεται να μοιράζονται εκατομμύρια σε άλλους και όχι στο λαό. Θα πρέπει να διοριστούν γιατροί, νοσηλευτές και να καλυφθούν τα κενά.

Η κατάσταση στο νοσοκομείο της Ρόδου ήταν όπως όλα τα προηγούμενα χρόνια. Μισό προσωπικό, οι μισοί γιατροί από το οργανόγραμμα λείπουν το ίδιο και οι μισοί νοσηλευτές, οι μισοί από το παραϊατρικό προσωπικό. Γάντια δεν έχουμε, δεν γίνεται να πηγαίνουμε κάθε φορά στη βρύση να πλένουμε τα χέρια μας, πρέπει να χρησιμοποιούμε γάντια.

Η κατάσταση με τα αναλώσιμα ίδια, τα μηχανήματα είναι παλιά, οι τραυματιοφορείς είναι σακατεμένοι, κομβιολάνε καρότσια και φορεία καλασμένα και έχουν όλοι προβλήματα υγείας και το νοσοκομείο λειτουργεί μόνο από το φιλότιμο των εργαζομένων.

Από εξαγγελίες η κυβέρνηση παίρνει άριστα, όμως στην ουσία δεν κάνει τίποτα. Έχουν καταποδοσθεί συνά-



δελφοι, πολλοί έχουν μετατεθεί, έχουμε χάσει και συναδέλφους. Και από τις 6.500 προσλήψεις συμβασιούχων μόνο οι μισές θα είναι πραγματικές, θέλουμε μαζικές προσλήψεις.

Εμείς είχαμε πρόβλημα και πριν την πανδημία. Τώρα όμως αναδείχτηκε τραγικά και όξυνε τα προβλήματα περισσότερο. Δείτε τι έγινε με τα χειρουργεία. Μολις ήρθε ένα κρούσμα σταμάτησαν τα τακτικά χειρουργεία. Δεν υπάρχουν αναισθησιολόγοι, δεν υπάρχουν νοσηλευτές, τραυματιοφο-

ρείς...»

Εκ μέρους του τοπικού παραρτήματος της ΑΔΕΔΥ ο εκπαιδευτικός Κώστας Μουτσάκης δήλωσε: «Η ΑΔΕΔΥ έχει προκηρύξει μία πανδημοσιού-παλληλική 24ωρη απεργία για τα πολλά προβλήματα που ταλανίζουν το Δημόσιο και με αιχμή τη δημόσια υγεία και την παιδεία. Ζητάμε γενναία χρηματοδότηση στο εθνικό σύστημα υγείας, με καλύψεις όλων των οργανικών κενών, να γίνονται δωρεάν τα τεστ και πολύ περισσότερες ΜΕΘ για την

αντιμέτωπιση της πανδημίας

Στην παιδεία ζητάμε μόνιμες προσλήψεις εκπαιδευτικών, υπάρχουν χιλιάδες κενά και επίσης ζητάμε 15 μαθητές ανά τμήμα, και καθαριότητες για να καλύψουν όλες τις ώρες λειτουργίας των σχολείων. Να δοθούν βαρέα και ανθυγιεινά σε δημόσιους υπαλλήλους, να γίνουν προσλήψεις μόνιμων υπαλλήλων ώστε οι εργαζόμενοι να έχουν μία καλή παροχή υπηρεσιών.

Επίσης ζητάμε να καταργηθεί ο νόμος για την προκήρυξη απεργίας

από τα πρωτοβάθμια σωματεία και επίσης ο νόμος για τις διαδηλώσεις. Σε καμία περίπτωση δεν θα αφήσουμε οι μεγάλοι δημόσιοι οργανισμοί να ιδιωτικοποιηθούν και θα αγωνιστούμε ώστε να μη γίνει καμία κατάσχεση πρώτης κατοικίας και επίσης ζητάμε να πάψει κάθε πλειστηριασμός.

Τα προβλήματα για τους υπαλλήλους και του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα είναι κοινά και θα πρέπει όλοι μαζί ενωμένοι να διεκδικήσουμε την επίλυσή τους».

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ

Σε ανακοίνωσή του ο σύλλογος εργαζομένων του γενικού νοσοκομείου Ρόδου αναφέρει τα εξής: «Ευχαριστούμε και χαιρετίζουμε όλους τους συναδέλφους που συμμετείχαν στη μεγάλη συγκέντρωση που έγινε στην πύλη του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, στο πλαίσιο της απεργίας των δημοσίων υπαλλήλων.

Χαιρετίζουμε και ευχαριστούμε επίσης τον σύλλογο των δασκάλων πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης, τον σύλλογο της ΕΛΜΕ, το σωματείο των εργαζομένων στο δήμο, το σωματείο συνταξιούχων ΙΚΑ, την Επιτροπή Αγώνα Νότιας Ρόδου, το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων, τα επιχειρησιακά σωματεία εργαζομένων Aimmilia Mare και Paradise που παρευρέθηκαν στη συγκέντρωση.

Ιδιαίτερα χαιρετίζουμε τους μαθητές που παρευρέθηκαν μαζικά και δυναμικά με τα συνθήματα και το πανό τους.

Η σημερινή απεργιακή συγκέντρωση ήταν ένα γερό βήμα, στον μαρθώνιο αγώνα που έχουμε να δώσουμε το επόμενο διάστημα για τα ζητήματα της θωράκισης της υγείας του λαού της Ρόδου. Ήταν μια απάντηση στην καταστολή της κυβέρνησης, που προσπαθεί σε συνέχεια της προηγούμενης να επιβάλει φραγμούς στην απεργία και στις διαδηλώσεις.

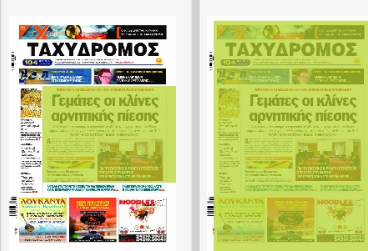
Ήταν μια απάντηση στο ψέμα ότι η χώρα μας και ειδικά η Ρόδος και τα Δωδεκάνησα είναι υγειονομικά θωρακισμένα.

Το επόμενο διάστημα καλούμε πιο δυναμικά και μαζικά το λαό της Ρόδου να διεκδικήσει οργανωμένα μέσα από τους συλλόγους και τα σωματεία τα αιτήματα για πλήρη στελέχωση των δημοσίων δομών υγείας και παιδείας, να παρθούν από την κυβέρνηση όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία της υγείας του λαού μας.

Καλούμε σε ενόπτια όλους τους εργαζόμενους, αυτοαπασχολούμενους, αγρότες, ψαράδες, συνταξιούχους, νεολαία, όλο το λαό να διεκδικήσουμε ζωή και δικαίωμάτα, που αντιστοιχούν στο 2020 και όχι να μας επιστρέφουν δεκαετίες πίσω.

**ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΙΔΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟ ΤΟΝ ΛΑΟ».**

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,7,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020  
Επιφάνεια: 2701.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ**

# Γεμάτες οι κλίνες αρνητικής πίεσης

Αυξάνονται τα κρούσματα κορονοϊού ◀ «Θετικό» σε εργοστάσιο του Βόλου σήμανε χθες νέο συναγερμό ▶ Δεν αναμένεται εμβόλιο πριν τον Ιούνιο του 2021, τονίστηκε στο συνέδριο «Ημέρες Πνευμονολογίας»

**Α**νίσυχη για την αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού σε επίπεδο περιφέρειας Θεσσαλίας εμφανίζεται η επιστημονική κοινότητα. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, που είναι το κέντρο αναφοράς για τον COVID-19 για τη Θεσσαλία, οι κλίνες αρνητικής πίεσης, όπως και τα κρεβάτια στη ΜΕΘ έχουν καλυφθεί. Το ποσοστό των διασωληνωμένων αυξάνεται πιέζοντας τις δομές υγείας, ωστόσο εμβόλιο δεν θα πρέπει να αναμένεται πριν τον Ιούνιο του 2021. **ΣΕΛ. 10 & 7**



«ΗΜΕΡΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ»

**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΗΚΕ Η ΜΕΛΕΤΗ ΣΥΣΧΕΤΙΣΗΣ ΤΗΣ ΑΕΡΙΑΣ ΡΥΠΑΝΣΗΣ ΜΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** ΣΕΛ. 11

## ΣΗΜΑΝΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗ ΣΗΜΕΙΩΘΕΙ ΔΙΑΣΠΟΡΑ

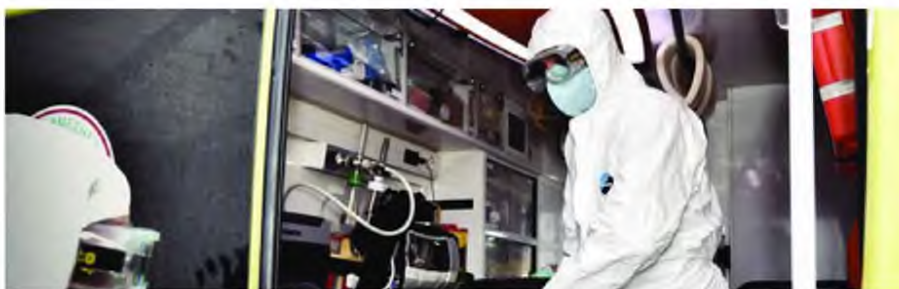
# Κρούσμα σε εργοστάσιο της Α' ΒΙΠΕ

Θετική στον κορονοϊό βρέθηκε εργαζόμενη σε μεγάλη παραγωγική μονάδα - Ενημερώθηκε άμεσα ο **ΕΟΔΥ**- Οδηγίες για να αρχίσει ικνηλάτηση επαφών

**Σ**υναγερμός σήμανε χθες στον **ΕΟΔΥ** στην Αθήνα, όταν στην άλλη άκρη της τηλεφωνικής γραμμής γιατρός από τον Βόλο ενημέρωσε πως επιβεβαιώθηκε θετικό κρούσμα κορονοϊού σε μεγάλο εργοστάσιο. Σύμφωνα με πληροφορίες πρόκειται για εργαζόμενη, η οποία τις τελευταίες μέρες αισθανόταν κόπωση και γενικότερα αδιαθεσία. Η ίδια αυτοβούλως έκρινε απαραίτητο να επισκεφτεί ιδιώτη γιατρό, στον οποίο ανέφερε τα συμπτώματά της.

Ο γιατρός συνέστησε να υποβληθεί σε τεστ για κορονοϊό, όπως και έκανε. Χθες το πρωί ο γιατρός ενημερώθηκε πως ο μοριακός έλεγχος επιβεβαίωσε ότι έχει προσβληθεί από CO-VID-19. Η γυναίκα φέρεται να είναι ασυμπτωματική και η κλινική της εικόνα είναι καλή. Της δόθηκαν οδηγίες για αυτοπεριορισμό 14 ημερών, ωστόσο ενημερώθηκε άμεσα ο **ΕΟΔΥ** για να ξεκινήσει την ικνηλάτηση, τόσο στο στενό οικογενειακό της περιβάλλον, όσο και στον εργασιακό της χώρο. Υπογραμμίζεται πως δεν έχει γίνει γνωστό σε ποιο τμήμα του εργοστασίου αποσολείται η συγκεκριμένη υπάλληλος. Αν δηλαδή πρόκειται για διοικητική υπάλληλο ή εργαζόμενη στην παραγωγή.

Σ' αυτές τις περιπτώσεις ο **ΕΟΔΥ** σπεύδει να ενημερωθεί από το ίδιο το κρούσμα για τη «διαδρομή» που ακολούθησε τις προηγούμενες μέρες και με ποια άτομα ήρθε σε επαφή, είτε στον χώρο της δουλειάς, είτε στο πλαίσιο κοινωνικής συναναστροφής. Αυτά τα άτομα θα ειδοποιηθούν, αφενός για να υποβληθούν σε μοριακό έλεγχο για να διαπιστωθεί αν υπήρξε διασπορά του ιού ή όχι και αφετέρου προκειμένου να τεθούν σε προληπτική καραντίνα, μέχρι την έκδοση των αποτελεσμάτων που θα άρουν ή θα εντείνουν τον συναγερμό που εκ των πραγμάτων σηματοδοτεί η εκδήλωση κρουσμάτων σε μονάδες παραγωγής. Θα πρέπει να σημειωθεί πως εκτός από τον **ΕΟΔΥ** σ' αυτές τις



Σύμφωνα με πληροφορίες, χθες ο **ΕΟΔΥ** ενημερώθηκε για θετικό κρούσμα σε εργαζόμενη μεγάλης παραγωγικής μονάδας του Βόλου στην Α' ΒΙΠΕ

περιπτώσεις όταν καταγράφεται σε εργοστάσιο θετικό κρούσμα ενημερώνονται άμεσα ο τεχνικός ασφάλειας και ο γιατρός εργασίας, οι οποίοι με βάση τα γενικά υγειονομικά πρωτόκολλα που υπάρχουν, είναι επιφορτισμένοι να εξετάσουν αν ενδεχομένως χρειάζεται να λάβουν επιπρόσθετα μέτρα ή όχι.

Επιπροσθέτως ενημερώνεται και η τοπική Υπηρεσία του Σώματος Επιθεωρητών Υγιεινής και Ασφάλειας.

### Το Συντονιστικό της Περιφέρειας Θεσσαλίας

Χθες το Συντονιστικό Όργανο της Περιφέρειας Θεσσαλίας για την αντιμετώπιση της κρίσης του Covid 19 ανακοίνωσε από 14/10/2020 ώρα 14:00 έως 15/10/2020 ώρα 14:00 στην περιοχή της Σκιάθου ένα νέο κρούσμα Covid-19 το οποίο προέκυψε κατόπιν ικνηλάσεως και ένα νέο κρούσμα στη Σκόπελο. Πρόκειται για τα δύο κρούσματα που καταγράφηκαν από

προχθές, σε έναν 58χρονο στη Σκιάθο και έναν 61χρονο στη Σκόπελο που και οι δύο τους νοσηλεύονται στη Λάρισα με σοβαρή λοίμωξη του αναπνευστικού. Εκτός από αυτά τα δύο γνωστά κρούσματα δεν ανακοινώθηκε κανένα άλλο. Στην περιοχή της Λάρισας καταγράφηκαν τρία νέα κρούσματα Covid-19. Και τα τρία δεν διαθέτουν ενδείξεις επιδημιολογικής σύνδεσης και εξετάστηκαν δύο σε ιδιωτικά εργαστήρια και ένα στο Γ.Γ.Ν. Λάρισας. Στην περιοχή των Τρικάλων καταγράφηκαν δύο νέα κρούσματα Covid-19. Και τα δύο αποτελούν επαφές κρουσμάτων (11/10/2020)-(13/10/2020) και προέκυψαν ένα κατόπιν ικνηλάτησης και ένα κατόπιν εξέτασης σε ιδιωτικό εργαστήριο. Τέλος στην περιοχή της Καρδίτσας καταγράφηκε ένα νέο κρούσμα Covid-19. Πρόκειται για στενή επαφή κρουσματος (30/09/2020) και εξετάστηκε στο Γ.Ν. Καρδίτσας.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**

## 50 ΘΕΤΙΚΟΙ ΑΝΑ 100.000 ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ

# Ανησυχία για αύξηση κρουσμάτων κορονοϊού

Καλυμμένες όλες οι κλίνες αρνητικής πίεσης, αλλά και τα κρεβάτια ΜΕΘ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο - Δεν αναμένεται εμβόλιο πριν τον Ιούνιο του 2021, τονίστηκε στο συνέδριο «Ημέρες Πνευμονολογίας»

**Α**νήσυχια για την αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού σε επίπεδο περιφέρειας Θεσσαλίας εμφανίζεται η επιστημονική κοινότητα. Από τις 15 Ιουλίου φαίνεται να έχει αρχίσει η... αντίστροφη μέτρηση και πλέον στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, που είναι το κέντρο αναφοράς για τον COVID-19, όλες οι κλίνες αρνητικής πίεσης όπως και τα κρεβάτια στη ΜΕΘ έχουν καλυφθεί. Το ποσοστό των διασωληνωμένων αυξάνεται πιέζοντας τις δομές υγείας, ωστόσο εμβόλιο δεν θα πρέπει να αναμένεται πριν τον Ιούνιο του 2021, μολονότι μόλις προχθές ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων ενέκρινε νέο εμβόλιο, που βρίσκεται στη φάση της τιμολόγησης.

Ρεπορτάζ: ΕΛΕΝΗ ΧΑΝΟΥ

«Πρέπει να μάθουμε να χορεύουμε με τον κορονοϊό» επανέλαβε ο καθηγητής Πνευμονολογίας και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης κατά τη χθεσινή έναρξη των εργασιών του ετήσιου συνεδρίου της Πνευμονολογικής Κλινικής «Ημέρες Πνευμονολογίας» που είχε ειδικό στοργυλλό τραπέζι για την πανδημία του νέου κορονοϊού. Το συνέδριο, που άρχισε χθες στην αίθουσα συνεδριάσεων του ξενοδοχείου Ξενία με διά ζώσης (περιορισμένη), αλλά και διαδικτυακή συμμετοχή, θα «ακουμπήσει» πάνω σε επίκαιρα ιατρικά ζητήματα έως και μεθαύριο Κυριακή 18 Οκτωβρίου, οπότε και θα πέσει η αυλαία των εργασιών.

### Πάνω από 300 κρούσματα σε όλη τη Θεσσαλία

Στη διάρκεια του στοργυλλού τραπέζι για τον κορονοϊό παρουσιάστηκε η επιδημιολογική εικόνα της περιφέρειας Θεσσαλίας με την επιστημονική κοινότητα να παρουσιάζεται ανήσυχια για τα διαρκώς αυξανόμενα κρούσματα.

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάστηκαν ανά 100.000 πληθυσμού υπάρχουν πάνω από 50 κρούσματα. Η αντίστροφη μέτρηση φαίνεται να

ξεκίνησε από τις 15 Ιουλίου και μετά με το άνοιγμα των συνόρων και τις πολλαπλές εστιές που ξεσπασαν στη Θεσσαλία, σε Αμπελώνια με τις συναθροίσεις σε γάμους, σε Καρδίτσα και Τρίκαλα.

Η περιοχή μπορεί να μην έχει μπει στο «πορτοκαλί» ή στο «κόκκινο» του υγειονομικού χάρτη από πλευράς επικινδυνότητας, η κατάσταση ωστόσο δυσκολεύει με τη σταδιακή αύξηση των κρουσμάτων.

### Γέμισαν οι κλίνες

Οι επιστήμονες ανησυχούν καθώς μαζί με την αύξηση των κρουσμάτων αυξάνονται και οι διασωληνωμένοι. Όπως παρουσιάστηκε στη διάρκεια των εργασιών, αυτή τη στιγμή στο Τμήμα Λοιμωδών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας που είναι το νοσοκομείο αναφοράς για τον COVID-19 στη Θεσσαλία έχουν καλυφθεί και οι 15 κλίνες αρνητικής πίεσης, αλλά και το σύνολο των κρεβατιών στη ΜΕΘ όπου υπάρχουν έξι διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό. Ένας ή δύο διασωληνωμένοι υπάρχουν και στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας.

Από τη Μαγνησία στο Πανεπιστημιακό έχουν παραπεμφθεί συνολικά 59 περιστατικά COVID-19 εκ των οποίων κάποια στην αρχή ήταν ύποπτα, ενώ 40 βρίσκονται υπό παρακολούθηση.

### Με ήπια συμπτώματα στο σπίτι

Όπως τονίστηκε εκτός από τα σοβαρά περιστατικά που χρήζουν νοσηλείας υπάρχουν και περιστατικά ασθενών με ήπια συμπτώματα ή και καθόλου που αντιμετωπίζουν τον ιό από το σπίτι. Σύμφωνα με τον καθηγητή Πνευμονολογίας Κωνσταντίνου Γουργουλιάνη, σε αυτό το σημείο είναι πολύ σημαντικός ο ρόλος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Ο κ. Γουργουλιάνης αναφέρθηκε σε πρόσφατο περιστατικό νεαρής γυναίκας χωρίς νοσηρότητα που μένει στο σπίτι μαζί με τους γονείς της και εμφανίζεται τρομοκρατημένη με όσα ακούει για τον κορονοϊό. «Αυτή η



Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης και η πνευμονολόγος εντατικολόγος, επιμελήτρια ΜΕΘ Βάσω Τσολάκη

γυναίκα όπως και άλλοι ασθενείς πρέπει να είναι με κάποιον σε επαφή. Να αναφέρει τυχόν συμπτώματα, σε ποια ημέρα της νόσου βρίσκεται, να έχει ψυχολογική υποστήριξη. Υπάρχει μεγάλος φόρτος ασθενών που θα μπορούσαν να υποστηριχθούν από τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας υγείας. Είναι όφελος να μην πάει κάποιος στο νοσοκομείο. Δυστυχώς όμως στην Ελλάδα δεν υπάρχει Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και το βάρος μετακυλιέται στη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας και στο τμήμα Λοιμωδών», σημείωσε ο κ. Γουργουλιάνης.

### Δύσκολη η διαχείριση των ασθενών

Η πνευμονολόγος - εντατικολόγος και επιμελήτρια ΜΕΘ, Βάσω Τσολάκη

κη αναφέρθηκε στις δυσκολίες που πρέπει να είναι με κάποιον σε επαφή. Να αναφέρει τυχόν συμπτώματα, σε ποια ημέρα της νόσου βρίσκεται, να έχει ψυχολογική υποστήριξη. Υπάρχει μεγάλος φόρτος ασθενών που θα μπορούσαν να υποστηριχθούν από τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας υγείας. Είναι όφελος να μην πάει κάποιος στο νοσοκομείο. Δυστυχώς όμως στην Ελλάδα δεν υπάρχει Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και το βάρος μετακυλιέται στη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας και στο τμήμα Λοιμωδών», σημείωσε ο κ. Γουργουλιάνης.

«Είναι πολύ δύσκολη η διαχείριση των ασθενών. Καλούμαστε να δουλέψουμε με στολές κάτι που καθιστά δύσκολο τον χειρισμό του ασθενούς καθώς μειώνει τις αισθήσεις μας. Εχουμε όμως να διαχειριστούμε και το συναισθηματικό κομμάτι. Οι ασθενείς βρίσκονται στο νοσοκομείο και είναι μόνοι τους, μπορεί να μην έχουν μιλήσει με τους συγγενείς τους και μπορεί να μην τους ξαναμιλήσουν. Υπάρχει έντονη συναισθηματική φόρτιση», ανέφερε η κ. Τσολάκη.

### Καλά νέα: Δοκιμάζεται και νέο εμβόλιο

Τα καλά νέα της ημέρας μετέφερε στο συνέδριο ο επίκουρος καθηγητής δημόσιας υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Δημήτριος Παπαγιάννης μιλώντας για το νέο εμβόλιο mRNA που εγκρίθηκε από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και δουλεύεται στην Αμερική. «Είναι σε φάση τιμολόγησης και στην ουσία θα δούμε πολύ γρήγορα την αποτελεσματικότητά του», σημείωσε.

Όπως εξήγησε τα mRNA είναι μια νέα τεχνολογία εμβολίων που όμως δεν έχουν εφαρμοστεί στον άνθρωπο. «Τα κλινικά νέα είναι αισιόδοξα ωστόσο νομίζω ότι θα πρέπει να δοθεί λίγος χρόνος ακόμα. Είμαι της άποψης του κ. Γουργουλιάνη ότι θα πρέπει να χορέψουμε με τον κορονοϊό και να τηρούμε τα μέτρα, καθώς δεν είμαι αισιόδοξος ότι θα υπάρχει εμβόλιο πριν τον Ιούνιο του 2021», τόνισε ο κ. Παπαγιάννης.

Στη διάρκεια του συνεδρίου ο κ. Παπαγιάννης παρουσίασε το ρωσικό εμβόλιο το οποίο όπως τόνισε παρουσιάζει αρκετές αντενδείξεις και αναμένονται δεδομένα έως τέλος του έτους με βάση την πορεία των κλινικών μελετών που γίνονται από δύο μεγάλες εταιρείες σε δείγμα 30.000 ατόμων.

## » ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΡΥΠΑΝΣΗΣ ΤΟΥ ΑΕΡΑ

# Αύξηση περιστατικών στο Νοσοκομείο

«Ιση ευθύνη» σύμφωνα με τη μελέτη που παρουσιάστηκε σε κυκλοφορία, θέρμανση και βιομηχανία

**Α**ύξηση των επειγόντων περιστατικών στην Παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου κατά 32,43% και στην Παθολογική Κλινική κατά 25,83% καταγράφεται τις ημέρες, που στην ατμόσφαιρα της πόλης οι συγκεντρώσεις των αιωρούμενων σωματιδίων PM2,5 ξεπερνούν τις ανώτατες επιτρεπόμενες. Από τον Μάρτιο του 2019 έως και τον Φεβρουάριο του 2020 καταγράφηκαν συνολικά 178 ημέρες υπερβάσεων στον Βόλο, με τον μέσο όρο των συγκεντρώσεων PM2,5 να προσδιορίζεται στο 30,03μg/m3 σε υψηλότερα επίπεδα κατά 20,12% σε σχέση με τα ανώτατα όρια που θεσπίζει η Ελληνική Νομοθεσία και κατά 200,30% σε σχέση με τα ανώτατα όρια που θεσπίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Στην ατμοσφαιρική ρύπανση δε συμμετέχουν ισόποσα τρεις κατηγορίες ανθρώπινης δραστηριότητας, βιομηχανία, θέρμανση/εστίαση και κυκλοφορία.



Η πολυαναμενόμενη έρευνα για τα επίπεδα ατμοσφαιρικής ρύπανσης στον Βόλο, τη συσχέτιση του φαινομένου με τα ιατρικά περιστατικά που δέχεται το Νοσοκομείο, παρουσιάστηκε χθες το απόγευμα στο ετήσιο συνέδριο «Ημέρες Πνευμονολογίας»

### Ρεπορτάζ: ΕΛΕΝΗ ΧΑΝΟΥ

Η πολυαναμενόμενη έρευνα για τα επίπεδα ατμοσφαιρικής ρύπανσης στον Βόλο, τη συσχέτιση του φαινομένου με τα ιατρικά περιστατικά που δέχεται το Νοσοκομείο της πόλης, αλλά και τον προσδιορισμό των πηγών ρύπανσης, παρουσιάστηκε χθες το απόγευμα, στο ξενοδοχείο Ξενία Βόλου, στο πλαίσιο του ετήσιου συνεδρίου της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας «Ημέρες Πνευμονολογίας». Για την έρευνα συνεργάστηκαν στο πλαίσιο του προγράμματος GreenYourAir ο καθηγητής Πνευμονολογίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, ο αναπληρωτής καθηγητής του τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών Γεώργιος Σαχαριδής και ο ερευνητής του τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών Γεώργιος Καλαντζής.

Τα στοιχεία της έρευνας προκαλούν σοκ. Τα επίπεδα ρύπανσης της πόλης είναι υψηλά και συνδέονται με άμεσες επιπτώσεις στην ανθρώπινη υγεία. Επιβεβαιώνεται δε, σε αντίθεση με συστηματικές απόπειρες αποπροσανατολισμού της κοινής γνώμης, ότι στη ρύπανση της ατμόσφαιρας συμμετέχουν κατά ίσο ποσοστό τόσο η βιομηχανική δραστηριότητα, όσο και η θέρμανση και η εστίαση, αλλά και η κυκλοφορία των οχημάτων.

### Μελετήθηκαν 10.500.000 στοιχεία

Οι μετρήσεις των μικροσωματιδίων PM2,5 έγιναν από δίκτυο 12 μετρητών που εγκαταστάθηκαν στον Βόλο στο πλαίσιο του προγράμματος GreenYourAir. Παράλληλα για τις ανάγκες της έρευνας καταγράφηκαν τα περιστατικά εισαγωγής στο Αξιολοπούλειο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου μέσω της εφαρμογής GreenYourAir Application.

Συνολικά χρησιμοποιήθηκαν πάνω από 10.500.000 στοιχεία για την εξαγωγή των τελικών δεδομένων για την δωδεκάμηνη περίοδο από 01/03/2019 έως και 29/02/2020.

### Υπερβάσεις στη μισή διάρκεια του χρόνου!

Σε ό,τι αφορά στα επίπεδα της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, τα στοιχεία δείχνουν ρύπανση στον Βόλο τη μισή διάρ-

κεια του χρόνου. Ο μέσος όρος PM2,5 για την δωδεκάμηνη περίοδο από 01/03/2019 έως και 29/02/2020 ανήλθε σε 30,03 μg/m<sup>3</sup> όταν το ετήσιο όριο PM2,5 με βάση τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας είναι 10,00 μg/m<sup>3</sup> και το ετήσιο όριο με βάση την Ελληνική Νομοθεσία είναι 25,00 μg/m<sup>3</sup>. Σύμφωνα με τον κ. Σαχαριδή, η υπερβάρωση με βάση τον παγκόσμιο όριο του ΠΟΥ είναι 200,30% και με βάση το όριο της Ελληνικής Νομοθεσίας είναι 20,12%!

Υπερβάσεις καταγράφονται τους έξι από τους 12 μήνες με βάση τα όρια της ελληνικής νομοθεσίας και στο σύνολο των 12 μηνών με βάση τα όρια του ΠΟΥ. Ως πιο επιβαρυνμένοι μήνες εμφανίζονται ο Μάρτιος 2019 με συγκεντρώσεις 39,58 μg/m<sup>3</sup> και 27 ημέρες υπερβάσεων, ο Απρίλιος με συγκεντρώσεις 30,96 μg/m<sup>3</sup> και 21 ημέρες υπερβάσεων, ο Οκτώβριος με 32,12 μg/m<sup>3</sup> και 20 ημέρες υπερβάσεων, ο Δεκέμβριος με συγκεντρώσεις 39,52 μg/m<sup>3</sup> και 21 ημέρες υπερβάσεων, ο Ιανουάριος 2020 με συγκεντρώσεις 60,30 μg/m<sup>3</sup> και 29 ημέρες υπερβάσεων και ο Φεβρουάριος 2020 με 37,48 μg/m<sup>3</sup> και 23 ημέρες υπερβάσεων.

Ο αριθμός των ημερών που η μέση ημερήσια τιμή των PM2,5 ήταν πάνω από τα 25,00 μg/m<sup>3</sup> είναι ίσος με 178 που αντιστοιχεί στο 48,68% του χρόνου. Ο μέσος όρος των υπερβάσεων αφορά σε 15 ημέρες ανά μήνα.

### Άμεση σύνδεση με ιατρικά περιστατικά

Στην έρευνα καταγράφεται, σύμφωνα με τον κ. Γουργουλιάνη, άμεση σύνδεση των περιστατικών ρύπανσης με την αύξηση των επειγόντων περιστατικών στο Νοσοκομείο Βόλου.

Συγκεκριμένα παρατηρήθηκε αύξηση των επειγόντων περιστατικών στην Παιδιατρική Κλινική κατά 32,43%. Συγκεκριμένα για τις 178 ημέρες, στις οποίες καταγράφονται υπερβάσεις των ορίων αιωρούμενων σωματιδίων, στην Παιδιατρική Κλινική προσήλθαν 2.376 περιστατικά (13,35 ανά ημέρα) όταν τις υπόλοιπες ημέρες οπότε και οι συγκεντρώσεις των PM2,5 ήταν μικρότερες των ανώτατων ορίων (συνολικά 188 ημέρες) τα περιστατικά ήταν 1.895 (10,08 ανά ημέρα). Αντίστοιχα, αύξηση καταγράφεται και στην Παθολο-

γογική Κλινική κατά 25,83% τις 178 ημέρες των υπερβάσεων. Στο σύνολο των 178 επιβαρυνμένων ημερών προσήλθαν 1.133 περιστατικά (6,37 ανά ημέρα) όταν το υπόλοιπο διάστημα των 188 ημερών οπότε και οι ρύποι ήταν εντός ορίων καταγράφηκαν 951 περιστατικά (5,06 ανά ημέρα).

Όπως τονίζει ο κ. Γουργουλιάνης τα αποτελέσματα της ρύπανσης είναι άμεσα στον ανθρώπινο οργανισμό και η αύξηση των περιστατικών καταγράφεται την επομένη των περιστατικών κρίσεων στην ατμόσφαιρα. «Ερευνητικά επιλέξαμε τα παιδιά, διότι είναι καθαροί οργανισμοί χωρίς νοσηρότητα. Όπως διαπιστώσαμε υπάρχει αύξηση των περιστατικών στα παιδιά, που αφορά από κρίσεις δαθμάτος μέχρι λοιμώξεις του αναπνευστικού», τόνισε.

### Υπεύθυνοι ρύπανσης η βιομηχανία, η θέρμανση -εστίαση, η κυκλοφορία

Στη μελέτη προσδιορίστηκαν και οι πηγές ρύπανσης του Βόλου με βάση τη γεωγραφική τους κατανομή.

Ο Βόλος δέχεται ρυπαντικά φορτία στην ατμόσφαιρα που δημιουργούνται τόσο στο εσωτερικό της πόλης και ειδικά πλέον μεταφέρονται από πηγές ρύπανσης από Βορρά, νότα, ανατολή και δύση. Κύριες πηγές ρύπανσης μέσα στον Βόλο προσδιορίζονται η θέρμανση των νοικοκυριών, η εστίαση και η κυκλοφορία των οχημάτων. Οι ίδιες πηγές δημιουργούν ρύπανση και από τον Βορρά. Εξ ανατολής οι ρύποι που μεταφέρονται αποδίδονται στη βιομηχανική δραστηριότητα, στη θέρμανση και εστίαση και στην κυκλοφορία των οχημάτων. Από το νότιο ως πηγή ρύπανσης προσδιορίζεται η βιομηχανική δραστηριότητα (λιμνιά) ενώ από δύση την πόλη επιβαρύνει η βιομηχανική δραστηριότητα (ΒΙ.ΠΕ.) και η κυκλοφορία των οχημάτων.

### Ισόποση «ευθύνη» στην επιβάρυνση της ατμόσφαιρας

Η επιβάρυνση της ατμόσφαιρας του Βόλου και κατ' επέκταση της δημόσιας υγείας δείχνει να είναι πολυπαραγοντική και δεν αντιμετωπίζεται με αποσοσμητικές παρεμβάσεις. Σύμφωνα με τη μελέτη ισόποσα συμμετέχουν στην επιβάρυνση της ατμόσφαιρας με ποσοστό 33% τόσο η βιο-

### Γεωγραφικός Επιμερισμός Πηγών

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Πόλη του Βόλου:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1) Θέρμανση/ Εστίαση και</li> <li>• 2) Κυκλοφορία Οχημάτων.</li> </ul> </li> <li>• Βορρά:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1) Θέρμανση/ Εστίαση και</li> <li>• 2) Κυκλοφορία οχημάτων.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ανατολή:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1) Βιομηχανική Δραστηριότητα,</li> <li>• 2) Θέρμανση/ Εστίαση, και</li> <li>• 3) Κυκλοφορία οχημάτων.</li> </ul> </li> <li>• Νότιο:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1) Βιομηχανική Δραστηριότητα.</li> </ul> </li> <li>• Δύση:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1) Βιομηχανική Δραστηριότητα και</li> <li>• 2) Κυκλοφορία οχημάτων.</li> </ul> </li> </ul>
---	--

Από τρεις διαφορετικές πηγές επιβαρύνεται η ατμόσφαιρα στον Βόλο: Βιομηχανία από τρεις διαφορετικές κατευθύνσεις, θέρμανση -εστίαση και κυκλοφορία

μηχανία, όσο και η θέρμανση/εστίαση αλλά και η κυκλοφορία των οχημάτων.

### Προτείνονται βελτιωτικές δράσεις

Στο πλαίσιο αυτό επιχειρήθηκε συνεργασία με τοπικούς φορείς για τη συνολική αντιμετώπιση του προβλήματος. Βελτιωτικές δράσεις που προωθούνται είναι οι εξής:

**Βιομηχανική Ζώνη Βόλου:** Εγκατάσταση μετρητών PM2,5 για λεπτομερή επιμερισμό πηγών της ρύπανσης που έρχεται από δυτικά και δεινδροφύτευση με δέντρα που βελτιώνουν τα επίπεδα των PM2,5.

**Δήμος Βόλου:** Ρύθμιση φαναριών για μείωση κυκλοφορικής συμμόρφωσης, δεινδροφύτευση με δέντρα που βελτιώνουν τα επίπεδα των PM2,5, εγκατάσταση ενημερωτικών πινακίδων για την ποιότητα του αέρα σε πραγματικό χρόνο.

Εφαρμογή των καλύτερων διαθέσιμων τεχνολογιών (BATS) προτεινόμενων από την ΕΕ για την βελτίωση του περιβαλλοντολογικού αποτυπώματος στην ΑΓΕΤ.

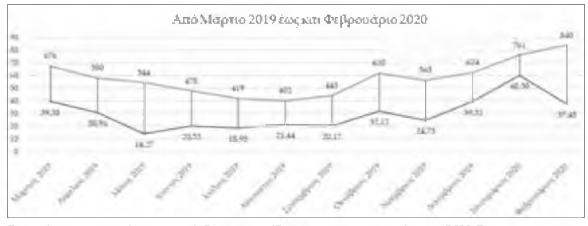
**Αστικό ΚΤΕΛ Βόλου:** Επανεσχεδιασμό δικτύου, δημιουργία συστήματος τηλεματικής σε πραγματικό χρόνο και διάθεση ηλεκτρονικού εισιτηρίου για να είναι εφικτή η μετεπιβίβαση με το ίδιο εισιτήριο σε δεύτερο λεωφορείο.

**Εγκατάσταση δικτύου μετρητών** σε Αγριά, Άγιο Γεώργιο και Βελεστίο. Περιφέρεια Θεσσαλίας, Οργανισμός Λιμένος Βόλου και Χαλιβουργία δεν δέχτηκαν τις προτάσεις των επιστημόνων του Green YourAir, όπως αναφέρθηκε στο συνέδριο.

### ■ Ο κορονοϊός «σκότωσε» τη ρύπανση, όμως ο κίνδυνος είναι μεγαλύτερος

Στο περιθώριο του συνεδρίου ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης αναφέρθηκε και στη μελέτη των περιστατικών ρύπανσης στη διάρκεια της καραντίνας, ενισχύοντας τα αποτελέσματα της έρευνας που δείχνουν ρύπανση εξαίτιας της ανθρωπογενούς δραστηριότητας.

Σύμφωνα με τον κ. Γουργουλιάνη «ο κορονοϊός σκότωσε τη ρύπανση». «Τα δεδομένα που κατέγραψε το δίκτυο των μετρητών μας για την περίοδο της καραντίνας δείχνουν μείωση των συγκεντρώσεων αιωρούμενων σωματιδίων κατά 30% -40%, σημείωσε ο ίδιος. Όπως υπογράμμισε όμως σε περιοχές με ατμοσφαιρική ρύπανση ο κίνδυνος εξάπλωσης του κορονοϊού είναι υψηλότερος. «Σε περιοχές όπου υπάρχει ρύπανση και συγχρωτισμός ατόμων η πανδημία ενδημεί χειρότερα. Πρόκειται για συνθήκες που ευνοούν την εξάπλωση των πανδημιών», είπε χαρακτηριστικά.



Στον πίνακα καταγράφεται η σύνδεση της αύξησης των συγκεντρώσεων PM2,5 με την αντίστοιχη των επειγόντων περιστατικών στο Νοσοκομείο

### Πηγές

- Οι πηγές της ρύπανσης χωρίζονται σε 3 βασικές κατηγορίες με βάση την προέλευσή τους με σχεδόν ισόποσα ποσοστά συμμετοχής:
  - 1) Βιομηχανία ≈ 33%,
  - 2) Θέρμανση/ Εστίαση ≈ 33% και
  - 3) Κυκλοφορία Οχημάτων ≈ 33%.

Πολυπαραγοντικό το πρόβλημα της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, με τις τρεις κατηγορίες πηγών να συμμετέχουν ισόποσα κατά 33%



# Συγκέντρωση και πορεία στο κέντρο της Πάτρας

Πηγή: ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΗΣ  
ΑΧΑΪΑΣ

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 16-10-2020

Επιφάνεια: 281.31 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συγκέντρωση και πορεία στο **κέντρο** της Πάτρας πραγματοποίησαν χθες οι εργαζόμενοι στον δημόσιο τομέα και στην υγεία, στο πλαίσιο της πανελλαδικής απεργίας που κήρυξε η ΑΔΕΔΥ και η **ΠΟΕΔΗΝ**. Βγήκαν στους δρόμους, οι γιατροί, οι εκπαιδευτικοί, οι εργαζόμενοι του Δήμου Πατρέων και γενικά οι εργαζόμενοι απ' όλους τους κλάδους του δημοσίου, διεκδικώντας μέτρα προστασίας της υγείας τους, καθαρά σχολεία με 15 μαθητές ανά τμήμα, μαζικές προσλήψεις καθαριστριών και εκπαιδευτικών, αντιμετώπιση της υποστελέχωσης με προσλήψεις σε μόνιμες θέσεις εργασίας, σε Δήμους, Σχολεία και **Νοσοκομεία**. Μάλιστα, οι εργαζόμενοι του Δήμου κατέβασαν και δύο απορριματοφόρα τα οποία ήταν «προπομπός» στην πορεία. Ο δήμαρχος Κώστας Πελετίδης κάλεσε τους πολίτες να ανηδράσουν σθεναρά, να διεκδικήσουν προσωπικό και εξοπλισμό για τα **Νοσοκομεία**, που δυστυχώς εν μέσω πανδημίας παραμένουν «γυμνά» αλλά και χρηματοδοτήσεις και προσωπικό που χρειάζονται οι Δήμοι για να φέρουν σε πέρας την αποστολή τους!