

«Να, γιατί, Έλληνες γιατροί, φύγετε!»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 90.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Να, γιατί, Έλληνες γιατροί, φύγετε!»

Κύριε διευθυντά

Ωs γιατρός του ΕΣΥ, με προϋπηρεσία είκοσι πέντε χρόνων, συμβουλεύω τους νέους γιατρούς να φύγουν από την Ελλάδα και να εργαστούν στο εξωτερικό, για τους εξής λόγους: α) διότι ο βασικός μισθός του Επιμελητή Β΄ το 2010 ήταν 1.740 ευρώ και το 2020, στην εποχή του κορωνοϊού, είναι 1.200 ευρώ, β) διότι, ενώ αποκαταστάθηκαν όλα τα Ειδικά Μισθολόγια με απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας στα προ των μνημονίων επίπεδα, η απόφαση εφαρμόστηκε για όλους, εκτός των γιατρών του ΕΣΥ, γ) διότι η αμοιβή της εικοσιτετράωρης(!) εφημερια-

κής εργασίας για έναν Επιμελητή Β΄ είναι 138 ευρώ, προ φόρων, δ) διότι δεν υπάρχουν κίνητρα για ανέλιξη βαθμολογική και μισθολογική, ε) διότι οι εργασιακές συνθήκες στο ΕΣΥ είναι τουλάχιστον τριτοκοσμικές και στ) διότι η τραγική υποστελέχωση σε προσωπικό προκαλεί στους εργαζομένους αφόρητη πίεση, ιδίως την τρέχουσα περίοδο λόγω πανδημίας, με αποτέλεσμα την εκδήλωση προβλημάτων υγείας. Νέοι γιατροί, φύγετε, λοιπόν, και μην έχετε τύψεις για τίποτε, αφού τελικά δεν έχουν ούτε οι καθ' ύλην αρμόδιοι.

ΤΗΛΕΜΑΧΟΣ ΔΑΣΚΑΛΟΥ
Διευθυντής ΕΣΥ

Αγώνας δρόμου στην Ευρώπη για περιορισμούς και lockdown

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 1076.12 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ευρώπη Covid-19



Αγώνας δρόμου στην Ευρώπη για περιορισμούς και lockdown

Πρόταση για την αντιμετώπιση των ανεπαρειών του ΠΟΥ, ως προς τη χρηματοδότηση, τη διοίκηση και τις νομικές του εξουσίες, αναμένεται να καταθέσει σύντομα η Ε.Ε.

Τα κρούσματα στην Ισπανία ξεπέρασαν το 1 εκατομμύριο ή το 2% του συνολικού πληθυσμού των περίπου 50 εκατομμυρίων κατοίκων, με αποτέλεσμα να αποτελεί την πρώτη χώρα της Δυτικής Ευρώπης και την έκτη στον κόσμο σε κρούσματα

Του ΑΡΓΥΡΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ

Οι ευρωπαϊκές χώρες ανταγωνίζονται πλέον η μια την άλλη στην υιοθέτηση περιοριστικών μέτρων, lockdown και ταξιδιωτικών οδηγιών για να αναχαιτίσουν τη διασπορά του κορωνοϊού έχοντας χάσει πολύτιμο χρόνο από την άνοιξη για να θεωράκισουν καλύτερα τη δημόσια υγεία, τις κοινωνίες και την οικονομία τους. Στο Βέλγιο η υπουργός Εξωτερικών και πρώην πρωθυπουργός Σοφί Βιλμές βρίσκεται στην εντατική, αφού βρέθηκε θετική στον ιό, ο υπουργός Υγείας της Ρωσίας Μιχαήλ Μουράσκα τέθηκε σε καραντίνα, αφού μέλος της οικογένειάς του βρέθηκε θετικό, ενώ η Ισπανία εξετάζει την επιβολή νέων μέτρων, με τον υπουργό Υγείας Σαλβαδόρ Ιγια να προειδοποιεί ότι «η ζωή θα είναι δύσκολη για το επόμενο» εξάμηνο, αφού ο αριθμός των κρουσμάτων ξεπέρασε τα 1 εκατ. άτομα.

«Το πώς θα είναι ο χειμώνας, το πώς θα είναι τα Χριστούγεννά μας, θα αποφασιστεί τις επόμενες ημέρες και εβδομάδες», προειδοποίησε η καγκελάριος Άνγκελα Μέρκελ, καλώντας τους πολίτες της Γερμανίας να «μένουν στο σπίτι» όσο το δυνατόν περισσότερο, μετά το νέο ημερήσιο ρεκόρ κρουσμάτων. Το σίγουρο είναι ότι από την άλλη πλευρά των γερμανικών συνόρων, στο Στρασβούργο, έδρα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, δεν θα λειτουργήσει η παραδοσιακή χριστουγεννιάτικη αγορά με τα περίπου 300 περίπτερα, όπως ανακοίνωσε ο οικολόγος δήμαρχος Ζαν Μπαρσεγκιάν, καθιστώντας σαφές ότι η Ευρώπη θα κάνει Χριστούγεννα στο σπίτι της.

Η Γερμανία και η Ολλανδία κίρυσαν σε περιοχική κινδύνου όλη σχεδόν την Αυστρία, επιβάλλοντας καραντίνα στους ταξιδιώτες που προέρχονται από τη χώρα. Το Βερολίνο εξέδωσε επίσης ταξιδιωτική οδηγία για την Ελβετία, την Ιρλανδία και την Πολωνία, ενώ η κατανάλωση

χαρτιού υγείας εκτινάχθηκε κατά 89,9%, αντισηπτικών κατά 72,5% και σαπουνιού κατά 62,3% την προηγούμενη εβδομάδα υπογραμμίζοντας ότι οι Γερμανοί ετοιμάζονται για νέα περίοδο απομόνωσης.

Lockdown σε Λεμεσό και Πάφο

Στη Λεμεσό και την Πάφο ισχύει από σήμερα η υποχρεωτική χρήση της μάσκας στους δημόσιους χώρους, κλείσιμο των εστιατορίων στις 10.30 μ.μ. και απαγόρευση της κυκλοφορίας από τις 11.30 μ.μ. Στην Πολωνία υιοθετήθηκαν νέα περιοριστικά μέτρα, με τον αριθμό των ημερησίων κρουσμάτων να ξεπερνά εδώ και ημέρες τα 10.000 άτομα, ενώ στη γειτονική Τσεχία πλησίασε στο ρεκόρ των 15.000 κρουσμάτων.

Στη Ρωσία τα θύματα ξεπέρασαν τις 25.000 και τα κρούσματα πλησιάζουν στα 1,5 εκατ. άτομα, ενώ στην Ολλανδία, την Κροατία, τη Σλοβενία, τη Βοσνία - Ερζεγοβίνη και την Ουκρανία καταγράφηκε ρε-

95,1%
του ΑΕΠ το χρέος στην Ευρωζώνη

Στο 95,1% του ΑΕΠ εκτινάχθηκε, το δεύτερο τρίμηνο, το δημόσιο χρέος των χωρών της Ευρωζώνης, από το 86,3% του πρώτου τριμήνου, ενώ τα δημόσια ελλείμματα υπερετραπλασιάστηκαν στο 11,6% από το 2,5% αντιστοίχως, σύμφωνα με τη Eurostat, εξαιτίας των μέτρων στήριξης. Το 55% των μικρομεσαίων επιχειρήσεων στην Ευρώπη, που απασχολούν τα δύο τρίτα των εργαζομένων ή πάνω από 90 εκατ. άτομα, εκτιμούν ότι θα έχουν κλείσει έως τον Σεπτέμβριο του 2021, εάν τα έσοδά τους παραμείνουν στα ίδια επίπεδα, σύμφωνα με έρευνα της McKinsey που πραγματοποιήθηκε στη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ιταλία, την Ισπανία και τη Βρετανία.



κόρ κρουσμάτων. Η κυβέρνηση της Σουηδίας, συνεχίζοντας να πηγαίνει αντίθετα στο κυρίαρχο ρεύμα, έδωσε χθες οδηγίες στους ηλικιωμένους πολίτες της ότι δεν χρειάζεται να απομονώνονται, ανησυχώντας περισσότερο για την ψυχική υγεία των ηλικιωμένων από τους περιορισμούς, παρ' όλο που υπάρχουν ήδη 107.000 κρούσματα και 5.900 θύματα. Στο πεδίο των εμβολίων, η κυβέρνηση του Βίκτορ Όρμπαν στην Ουγγαρία εξετάζει την αποτελεσματικότητα των ρωσικών και κινέζικων εμβολίων για πιθανές μελλοντικές αγορές, παρ' όλο που έχει δεσμευτεί για την αγορά 6,5 εκατ. εμβολίων της AstraZeneca, ενώ ο ημερήσιος αριθμός των κρουσμάτων εκτινάχθηκε σε νέα επίπεδα - ρεκόρ φτάνοντας τα 2.032 άτομα

Χρειάζεται περισσότερη διαφάνεια

Η Ευρωπαϊκή Ένωση θα ζητήσει μεγαλύτερη διαφάνεια από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας σχετικά με τις διαδικασίες που ακολουθούν οι χώρες για να γνωστοποιήσουν υγειονομικές κρίσεις, σύμφωνα με σχέδιο πρότασης για την μεταρρύθμιση του διεθνούς οργανισμού, μετά τις επικρίσεις για την αρχική διαχείριση της επιδημίας του κορωνοϊού από την Κίνα.

Η πρόταση έχει συνταχθεί από τη γερμανική κυβέρνηση μετά από διαβουλεύσεις με άλλα κράτη - μέλη της Ε.Ε. και έχει ως στόχο την αντιμετώπιση ανεπαρκειών του ΠΟΥ, ως προς τη χρηματοδότηση, τη διοίκηση και τις νομικές του εξουσίες. Η Ε.Ε. και τα κράτη της είναι από τους μεγαλύτερους δωρητές του ΠΟΥ και το μερίδιό τους στη χρηματοδότηση θα γίνει ακόμη μεγαλύτερο αν οι ΗΠΑ αποχωρήσουν.

Προβληματισμός για τους 13 θανάτους μετά από εμβόλιο κατά της γρίπης

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	23-10-2020
Επιφάνεια:	399.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προβληματισμός για τους 13 θανάτους μετά από εμβόλιο κατά της γρίπης

Να σταματήσουν οι **εμβολιασμοί** μέχρι να διευκρινιστούν τα αίτια θανάτου ζήτησαν οι **Ιατρικός Σύλλογος** και η αντιπολίτευση της Ν. Κορέας

Προβληματισμό και ανησυχία προκαλεί η είδηση του θανάτου τουλάχιστον 13 ανθρώπων στη Νότια Κορέα που είχαν εμβολιαστεί τις τελευταίες ημέρες με το αντιγριπικό εμβόλιο. Ο **Ιατρικός Σύλλογος** της χώρας, αλλά και η αντιπολίτευση ζήτησαν να σταματήσουν οι **εμβολιασμοί** μέχρι να διευκρινιστούν τα αίτια θανάτου των ανθρώπων αυτών.

Οι υγειονομικές αρχές κατέστησαν σαφές ότι δεν σκοπεύουν να σταματήσουν τον αντιγριπικό **εμβολιασμό** καθώς στα προκαταρκτικά πορίσματα των ερευνών για τους έξι από τους 13 θανάτους δεν διαπιστώνεται σύνδεση με το εμβόλιο. Ωστόσο, ο πρόεδρος του Κορεατικού **Ιατρικού Συλλόγου** Τσόι Ντάε-Ζιπ ζήτησε να σταματήσει το πρόγραμμα μέχρι να επιβεβαιωθεί η ασφάλεια των εμβολίων.

«Ο αριθμός των νεκρών έχει αυξηθεί αλλά η ομάδα μας βλέπει μικρή πιθανότητα οι θάνατοι αυτοί να προήλθαν από τα εμβόλια», δήλωσε στο Κοινοβούλιο ο Τσέονγκ Έουν-Κιεόνγκ, διευθυντής της Υπηρεσίας **Ελέγχου** και Πρόληψης Ασθενειών



της Ν. Κορέας. «Κατανόω και λυπάμαι που ανησυχούν οι πολίτες για το εμβόλιο», δήλωσε επίσης ο υπουργός Υγείας Παρκ Νέουνγκ - Χου, επιβεβαιώνοντας ταυτόχρονα ότι το δωρεάν πρόγραμμα **εμβολιασμού** θα συνεχιστεί.

«Αναζητούμε τις αιτίες θανάτου, αλλά θα εξετάσουμε ενδελεχώς εκ νέου όλη τη διαδικασία στην οποία εμπλέκονται διάφορες κυβερνητικές υπηρεσίες, από την παραγωγή ως τη διάθεση», πρόσθεσε.

Το πρόγραμμα του αντιγριπικού

εμβολιασμού στη Ν. Κορέα είχε ανασταλεί για τρεις εβδομάδες όταν διαπιστώθηκε ότι περίπου 5 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων που έπρεπε να διατηρούνται σε συνθήκες ψύξης εκτέθηκαν σε θερμοκρασία δωματίου ενώ μεταφέρονταν σε ιατρική εγκατάσταση.

Η Νότια Κορέα προμηθεύεται αντιγριπικά εμβόλια από διάφορες εταιρείες, ανάμεσά τους οι τοπικές GC Pharma, SK Bioscience και Piyang Pharmaceutical Co καθώς και η γαλλική Sanofi και η βρετανική

Glaxosmithkline. Η κυβέρνηση της Σεούλ παράγγειλε εφέτος 20% περισσότερες δόσεις για να αποφύγει μια «διπλή πανδημία» γρίπης και Covid-19 τον χειμώνα, που θα μπορούσε να νοηματοδοτήσει το σύστημα Υγείας. Δεν είναι ακόμη σαφές αν κάποιο από τα νοτιοκορεατικά παρασκευασμένα εμβόλια είχε εξαχθεί ή αν εκείνα που είχε προμηθευτεί η Σεούλ από τη Sanofi και την GSK χρησιμοποιούνται και σε άλλες χώρες.

Σύμφωνα με την κυβέρνηση, 8,3 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν εμβολιαστεί δωρεάν κατά της γρίπης αφότου το πρόγραμμα επαναλήφθηκε στις 13 Οκτωβρίου. Αναμένεται να καταγραφούν περίπου 350 περιπτώσεις που τα εμβόλια θα έχουν παρενέργειες. Ο υψηλότερος αριθμός θανάτων έπειτα από **εμβολιασμό** κατά της γρίπης που έχει καταγραφεί ποτέ στη Ν. Κορέα ήταν έξι, το 2005. Νοτιοκορεάτες υγειονομικοί αξιωματούχοι χαρακτηρίζουν πάντως δύσκολο το να γίνουν συγκρίσεις με προηγούμενες χρονιές καθώς φέτος εμβολιάζονται πολλοί περισσότεροι πολίτες.

Πιο επιθετικό, αλλά λιγότερο φονικό το δεύτερο κύμα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 251.78 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΡΕΚΟΡ ΕΞΑΠΛΩΣΗΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ, ΑΛΛΑ ΜΕ ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Πιο επιθετικό, αλλά λιγότερο φονικό το δεύτερο κύμα

ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ κορονοϊού σπάνε καθημερινά ρεκόρ σε όλο τον κόσμο. Αν και οι αριθμοί είναι υψηλότεροι στις περισσότερες χώρες, ακόμη και από την έναρξη της πανδημίας, ωστόσο το δεύτερο «κύμα» του ιού φαίνεται πως είναι λιγότερο φονικό. Οι επιστήμονες αποδίδουν τον μειωμένο αριθμό θανάτων σε σχέση με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα κυρίως σε δημογραφικούς λόγους (κρούσματα σε νεαρότερες ηλικίες), στις καλύτερες θεραπείες και στην εμπειρία των γιατρών.

Ο αριθμός των ασθενών με COVID-19 που είναι αρκετά άρρωστοι για να εισαχθούν σε νοσοκομείο αυξάνεται με ρυθμό μικρότερο της αύξησης των κρουσμάτων, ενώ ακόμη πιο μικρή είναι η αύξηση της θνητότητας, σύμφωνα με τους «Financial Times». Η

δημογραφική (ηλικιακή) κατανομή των νοσηλευόμενων ασθενών με COVID-19 έχει μεταβληθεί σημαντικά, όπως δείχνουν τα στοιχεία από 44 χώρες της επιστημονικής κοινοπραξίας ISARIC (International Severe Acute Respiratory and Emerging Infection Consortium): Οι άνω των 60 ετών ασθενείς είναι πλέον κάτω του 50%, από 70% τον Φεβρουάριο, στην αρχή της πανδημίας. Επιπλέον, όσοι εισάγονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας έχουν περισσότερες πιθανότητες να βγουν «νικητές» απ' ό,τι την άνοιξη, εξαιτίας των καλύτερων θεραπειών που εφαρμόζονται στα νοσοκομεία. Σύμφωνα με τον καθηγητή Ιατρικής Πολ Χάντερ του Πανεπιστημίου της Ανατολικής Αγγλίας, περίπου το 50% αυτής της βελτίωσης στις ΜΕΘ οφείλεται στη χρή-

ση δεξαμεθαζόνης και άλλων στεροειδών φαρμάκων που μειώνουν τη φλεγμονή και καταστέλλουν την αυτοκαταστροφική υπεραντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος πολλών ασθενών. Ο ίδιος εκτίμησε πως το επόμενο 50% οφείλεται στην εμπειρία των γιατρών που έχουν μάθει μικρά κόλπα για να αντιμετωπίζουν την κατάσταση.

Σύμφωνα με ρεπορτάζ των «Financial Times», μία άλλη πιθανή εξήγηση για τους μειωμένους θανάτους από κορονοϊό στο δεύτερο πανδημικό κύμα είναι ότι όσοι μολύνονται σήμερα με κορονοϊό δέχονται πιο μειωμένες δόσεις και φορτία του ιού από ό,τι πριν έξι μήνες, επειδή φορούν μάσκες και τηρούν τις κοινωνικές αποστάσεις.

Α. ΣΟΥΤΖΟΥ

ΑΛΛΑΖΕΙ Η ΕΙΚΟΝΑ

Οι άνω των 60 ετών ασθενείς είναι κάτω του 50%, από 70% τον Φεβρουάριο, και όσοι εισάγονται σε ΜΕΘ έχουν περισσότερες πιθανότητες να βγουν «νικητές» απ' ό,τι την άνοιξη



ΠΙΟ ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ ΣΕ ΑΘΗΝΑ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΚΑΙ «ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ» ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΑΒΒΑΤΟ

Μάσκα και νυχτερινή καραντίνα

Απαγόρευση
κυκλοφορίας
από 00:30
έως 05:00

Υποχρεωτική
η μάσκα σε
εσωτερικούς και
εξωτερικούς χώρους

“ΚΥΡΙΑΚΟΣ
Μέχρι τη νίκη
της επιστήμης,
να κρατήσουμε
ασπίδα ευθύνης



ΤΟ ΘΕΜΑ

ΜΗΝΥΜΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

«Να κρατήσουμε την ασπίδα της ευθύνης μέχρι τη νίκη της επιστήμης»

Με την προειδοποίηση ότι «έχουμε μπροστά μας ένα δύσκολο τρίμηνο», αλλά και με «ένα αισιόδοξο μήνυμα ότι για πρώτη φορά από την αρχή αυτής της περιπέτειας φαίνεται στον ορίζοντα η προοπτική να διαθέτουμε ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμπόλιο», έκλεισε ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, το μήνυμά του προς τους Έλληνες πολίτες, μέσω του οποίου απευθύνθηκε ιδιαίτερα στις νεότερες ηλικίες, ανακοινώνοντας ο ίδιος τα δύο νέα μέτρα που θα ισχύουν από τις 6 το πρωί του Σαββάτου και ζητώντας «μέχρι τη νίκη της επιστήμης, να κρατήσουμε εμείς την ασπίδα της ευθύνης».

Τα μέτρα

Ο κ. Μητσοτάκης ανακοίνωσε απαγόρευση της κυκλοφορίας στις περιοχές των επιπέδων 3 και 4 από τις 12.30 μετά τα μεσάνυχτα έως τις 05.00, με εξαίρεση όσους εργάζονται τη νύχτα και τα περιστατικά έκτακτης ανάγκης, καθώς και την υποχρεωτική χρήση μάσκας όχι μόνο σε κλειστούς αλλά και σε ανοικτούς χώρους, διαμνύοντας μάλιστα ότι «η μάσκα είναι το εμπόλιο πριν το εμπόλιο».

Προειδοποίησε ότι το δεύτερο κύμα της πανδημίας «είναι σφοδρότερο», τόνισε ότι «επιπλέον πλέον όλες τις ηλικίες, ιδιαίτερα όμως τους νέους» και επισήμανε ότι «διαπερνά περιφέρειες, πόλεις, ακόμη και συνοικίες, με όχημα, δυστυχώς, την ίδια την κοινωνική ζωή: τις καθημερινές επαφές μεταξύ μας και τις απλές συνήθειες του ελεύθερου χρόνου και της διασκέδασης».

Ενίσχυση ελέγχων

Ταυτόχρονα πάντως ξεκαθάρισε ότι δεν αποτελεί επιλογή του ένα γενικό «lockdown», ενώ προανήγγειλε και ενίσχυση των ελέγχων για την τήρη-

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

ση των μέτρων που ήδη ισχύουν και κατέστησε σαφές ότι «οι ιδιοκτήτες καταστημάτων που δεν τα τηρούν, όπως και οι εργοδότες που δεν προστατεύουν τους εργαζομένους τους, θα τιμωρούνται». Προανήγγειλε μάλιστα ότι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί θα εξαντλήσουν κάθε αυστηρότητα στην κατεύθυνση των επιχειρηματιών που παρανομούν στο χώρο της διασκέδασης σημειώνοντας ότι «η υγεία δεν μπορεί να θυσιάζεται στο βωμό του κέρδους κάποιων ασυνείδητων».

Προειδοποίησε επίσης ότι «δεν είναι ώρα για κρυφά πάρτι, όταν ο ιός κάνει πάρτι κατά της ζωής μας», ενώ υπογράμμισε ότι η τηλεργασία θα επεκταθεί κι άλλο, όπου είναι εφικτό, και διαβεβαίωσε ότι η κυβέρνηση θα συνεχίσει να στηρίζει επιχειρήσεις και εργαζομένους που δοκιμάζονται από την υγειονομική κρίση.

Ο κ. Μητσοτάκης εξήγησε ότι στόχος της απαγόρευσης είναι «να μειωθούν οι μετακινήσεις και οι βραδινές συναθροίσεις που ευνοούν τη μετάδοση του ιού», χαρακτηρίζοντας μάλιστα «ενθαρρυντικό» τον πρώτο απολογισμό σε πολλές ευρωπαϊκές πρωτεύουσες και περιφέρειες όπου ήδη ισχύει αυτό το μέτρο.

Για εμπόλιο

Σε ό,τι αφορά την προοπτική διάθεσης εμβολίου, διαβεβαίωσε ότι «η κυβέρνηση έχει φροντίσει να το προμηθευτούμε εγκαίρως και να το διαθέσουμε σε όλους, με τη μέγιστη δυνατή ταχύτητα», ενώ ταυτόχρονα υπογράμμισε ότι «προχωρά σύμφωνα με το σχεδιασμό και ο εμβολιασμός κατά της γρίπης».

Ο πρωθυπουργός απευθύνθηκε ιδιαίτερα στους νεότερους, κρυσταλλίζοντας μάλιστα και τη γλώσσα

τους για να ενισχύσει το μήνυμα προς αυτούς «να μετατρέψουν την ορμή τους σε ευθύνη και να φανούν πρωτοπόροι στα δύσκολα».

«Δεν τρώει πόρτα»

«Ο κορονοϊός караδοκεί παντού, χωρίς να περιμένει στην είσοδο ενός καταστήματος. Δεν τρώει πόρτα», ανέφερε χαρακτηριστικά, εξηγώντας ότι και στο καφέ ή στο εστιατόριο θα μπαίνουμε, στο εξής, με μάσκα, την οποία θα αφαιρούμε μόνο όταν καθόμαστε στο τραπέζι, ενώ εξακολουθεί να ισχύει η απαγόρευση των ορθίων σε εσωτερικές αίθουσες.

Ο κ. Μητσοτάκης εξήγησε ότι τα σημερινά δεδομένα είναι σαφή, ότι «η εξάπλωση του ιού εντοπίζεται κυρίως μεταξύ των νέων και εστιάζεται στις ώρες και στους τόπους όπου συγκεντρώνονται», προειδοποιώντας όμως ότι «από εκεί μεταφέρεται στο ενδοοικογενειακό περιβάλλον, απειλώντας δυσανάλογα τους μεγαλύτερους». «Γι' αυτό και παρακαλώ τους νεότερους να προσέχουν. Και να κρατούν αποστάσεις από τους γονείς και τους παππούδες τους, ανεξάρτητα αν οι ίδιοι έχουν συμπτώματα. Μία εύκολη περιπέτεια γι' αυτούς ίσως είναι μοιραία για εκείνους που αγαπούν», τόνισε, διευκρινίζοντας ότι αυτό «δεν αποτελεί μία αόριστη αίσθηση ή μια τυφλή καταγγελία, αλλά τεκμηριωμένη διαπίστωση».

«Την απευθύνω με την ίδια ειλικρίνεια με την οποία μιλώ και στα παιδιά μου. Γιατί, πράγματι, είναι η ώρα να μιλήσει και να δράσει η νεολαία μας», τόνισε και πρόσθεσε: «Ξέρω ότι όλοι οι προηγούμενοι μήνες έχουν κουράσει τα Ελληνόπουλα. Κατανώ τους πρωτοετείς φοιτητές που πέρασαν έναν δύσκολο χειμώνα και θέλουν να γλεντήσουν. Όπως γνωρίζω ότι και το αίμα των μαθητών βράζει. Και



έτσι πρέπει να είναι. Στη συγκεκριμένη συγκυρία, ωστόσο, εσείς οι νέοι θα ήταν καλό να μετατρέψετε την ορμή σας σε ευθύνη. Να φανείτε πρωτοπόροι στα δύσκολα. Κάνοντας τρόπο ζωής τη συνέπεια. Και να γίνετε τελικά εσείς παραδείγματα πειθαρχίας για τους μεγαλύτερους».

Κίνδυνοι

Ο κ. Μητσοτάκης παρουσίασε την κατάσταση με απόλυτη ειλικρίνεια,

ΔΥΣΚΟΛΟ ΤΡΙΜΗΝΟ

Προειδοποίησε για ένα δύσκολο τρίμηνο που έρχεται, αλλά επισήμανε ότι «φαίνεται στον ορίζοντα η προοπτική να διαθέτουμε ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμπόλιο»



Ιδιαίτερα στους νέους απευθύνθηκε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, καλώντας τους «να μετατρέψουν την ορμή τους σε ευθύνη».

επισημαίνοντας τους κινδύνους και δείχνοντας το δρόμο της άμυνας που πρέπει να ακολουθήσουμε όλοι με θεμέλιο τις συμβουλές της επιστήμης. Υπογράμμισε ότι τις τελευταίες μέρες βλέπουμε μια απότομη αύξηση των κρουσμάτων που σ' ένα βαθμό οφείλεται και στην αύξηση του αριθμού των τεστ που διεξάγονται, αλλά είναι σαφές πως σε αρκετές περιοχές ο ιός μεταδίδεται, ήδη, με μεγάλη ταχύτητα, όπως είναι.

Υπογράμμισε ότι η κατάσταση στην Ελλάδα παραμένει συγκριτικά καλύτερη από άλλες χώρες, αλλά εξήγησε ότι «εξαρχής αποφασίσαμε να κινούμαστε προληπτικά και αυτό αποκτά πρόσθετη σημασία τώρα, εν όψει της περιόδου των Χριστουγέννων», ενώ ξεκαθάρισε ότι στόχος παραμένει «όχι η απόλυτη αναστολή των δραστηριοτήτων μας, αλλά η τοπική περιστολή των κινδύνων που τις απειλούν». «Να συνεχίσουμε, δηλαδή, τους ρυθμούς

της ζωής μας αλλά με βάση τους κανόνες που υποδεικνύουν οι ειδικοί. Κάνοντας μικρές παραχωρήσεις για να προστατέψουμε το μεγάλο αγαθό της υγείας», τόνισε και αφού υπενθύμισε ότι «οι ειδικοί προειδοποιούν ότι στις στιγμές της ανεμελιάς γινόμαστε πιο ευάλωτοι στον ιό», πρόσθεσε ότι «αντίθετα, στα σχολεία, όπου τηρούνται σχολαστικά τα μέτρα, οι κίνδυνοι αποδεικνύεται ότι είναι πολύ μικροτεροί». ■

► ΣΥΣΚΕΨΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Λήψη μέτρων πριν κι όχι μετά την όξυνση του προβλήματος

Η ΑΠΟΦΑΣΗ να απευθυνθεί ο ίδιος ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης με μήνυμά του στους πολίτες, συνεχίζοντας μία τακτική απευθείας επικοινωνίας με την ελληνική κοινωνία που έχει ακολουθηθεί από την έναρξη της πανδημίας, ελήφθη μετά τις συσκέψεις που πραγματοποιήθηκαν χθες το πρωί στο Μέγαρο Μαξίμου, όπου εξετάστηκε η επιδημιολογική εικόνα της χώρας, η οποία βρίσκεται αντιμετώπιση πλέον και αυτή με το δεύτερο κύμα πανδημίας.

Η λήψη των δύο πρόσθετων μέτρων που ανακοινώθηκαν το απόγευμα από τον κ. Μητσοτάκη κρίθηκε απαραίτητη μετά την παρουσίαση στον πρωθυπουργό όλων των δεδομένων, αλλά στη βάση και των προγνωστικών μοντέλων που έχουν οι ειδικοί, του ηλικιακού προφίλ, καθώς και των εστίων διασποράς.

Εγκαιρία

Παρά τη διαπίστωση ότι η Ελλάδα παραμένει σε συγκριτικά καλύτερη επιδημιολογική κατάσταση από πολλές άλλες χώρες, επικράτησε για μία ακόμη φορά η λογική της έγκαιρης λήψης μέτρων, πριν κι όχι μετά την όξυνση του προβλήματος. Στόχος τους είναι η αντιμετώπιση του εφρουσασμού και του συγχρωτισμού που παρατηρείται τον τελευταίο καιρό και έκανε μάλιστα κυβερνητικούς παράγοντες να μιλούσαν για «εικόνα-επανάληψη της περιόδου Ιουλίου-Αυγούστου», όπου «οι νεότερες ηλικίες φαίνεται να επέστρεψαν στην κανονικότητα προ κορονιού», όπως είπε χαρακτηριστικά χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

Κατά την τηλεδιάσκεψη που είχε χθες το μεσημέρι με τους 13 περιφερειάρχες της χώρας, από τους οποίους ζήτησε στενότερη συνεργασία με την κεντρική διοίκηση, ο κ. Μητσοτάκης εξήγησε ότι το πρόβλημα αυτή τη στιγμή εστιάζεται στη διασκέδαση τις βραδινές ώρες, καθώς και σε ορισμένες συγκεκριμένες εστίες που έχουν να κάνουν με γηροκομεία, πρόσφυγες και «είναι κυρίως συνδεδεμένη με δραστηριότητα των νέων και απόλυτα συνυφασμένη με την κινητικότητα και τη διασκέδαση τις βραδινές ώρες».

Ο Σωτήρης Τσιόδρας τόνισε κατά την ίδια τηλεδιάσκεψη ότι η πρώτη ηλικιακή ομάδα σε κρούσματα είναι πλέον αυτή των 18-24 ετών και ακολουθεί εκείνη των 25-34 ετών, ενώ σημειώθηκε ότι η μεταφορά του ιού από αυτές στις μεγαλύτερες ηλικιακές κατηγορίες θα έχει ως αποτέλεσμα την

αύξηση της πίεσης στο σύστημα Υγείας.

Κατά τη συνάντηση που είχε χθες με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, ο πρωθυπουργός αναγνώρισε ότι τα πρόσθετα μέτρα λαμβάνονται διότι «έχουμε λίγους οι οποίοι παραβιάζουν τους κανόνες, ενώ οι πολλοί συμμορφώνονται», όπως είπε, διαπίστωση ωστόσο που δεν αναιρεί την ανάγκη έγκαιρης αντιμετώπισης αυτής της πραγματικότητας.

Μέλημα της κυβέρνησης είναι να αποφευχθούν μέτρα που θα έχουν βαρύ οικονομικό αντίκτυπο και δεν είναι στις προθέσεις της ένα γενικό lockdown, όπως κατέστησε σαφές και ο ίδιος ο πρωθυπουργός. Με δεδομένο εξάλλου ότι το σύστημα κατηγοριοποίησης και τα μέτρα που ισχύουν σε κάθε κατηγορία είναι δυναμικά και αναπροσαρμοζόμενα, ο πρωθυπουργός γνωστοποίησε κατά τη συσκέψη με τους περιφερειάρχες ότι υπάρχει σκέψη για την κατηγορία 4 να αφεθεί ανοικτό το λιανεμπόριο, καθώς δεν έχει διαπιστωθεί από εκεί μετάδοση.

Την ίδια ώρα διαπιστώνεται ότι δεν έχει προκύψει και ζήτημα διασποράς από μαθητή σε μαθητή και μάλιστα η ίδια η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, έφερε κατά τη συνομιλία της με τον πρωθυπουργό ως παράδειγμα την ευκολία με την οποία τα παιδιά στα σχολεία αποδέχτηκαν και συμφιλώθηκαν με τη μάσκα.

«Τα παιδιά έχουν πολλά να μας διδάξουν για το πώς πρέπει να αντιμετωπίζουμε κάποια θέματα που έχουν να κάνουν με την παιθαρφία και με την κοινωνική συμπεριφορά», τόνισε χαρακτηριστικά, ενώ διέμνησε και από τη δική της πλευρά ότι «τα μέτρα δεν αποτελούν περιορισμό της ελευθερίας μας και δεν αποσκοπούν σε αυτό, αλλά στην προστασία των άλλων».

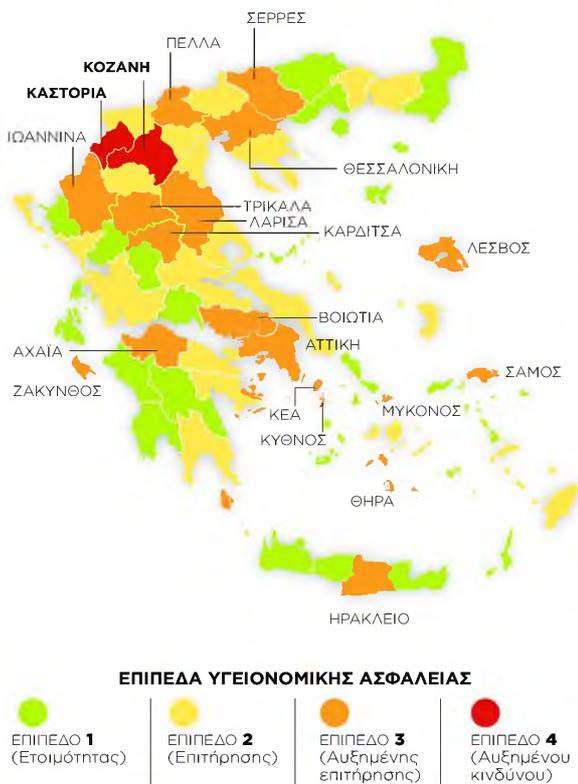
Η άλλη όψη

Σημείωσε εξάλλου ότι «φεύγουμε από το ζήτημα της ατομικής ευθύνης και περνάμε στην κοινωνική ευθύνη», με τον κ. Μητσοτάκη να σχολιάζει για το ζήτημα αυτό ότι «η ατομική ευθύνη είναι η άλλη όψη του νομίσματος της κοινωνικής αλληλεγγύης».

Μέσα στον Νοέμβριο θα ξεδιπλωθεί και η νέα ενημερωτική καμπάνια, ενώ άμεσα θα ξεκινήσει και η προβολή κοινωνικών μηνυμάτων όπως συνέβη και στην πρώτη φάση της πανδημίας.

ΑΠ. Χ.

Ο ΧΑΡΤΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗΣ



ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ: ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΜΕΤΑ ΤΙΣ 12:30 ΓΙΑ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ ΤΟ ΠΑΡΤΙ ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ ΙΟΥ

Νυχτοπερπατήματα τέλος και μάσκες

Επιχείρηση συγκράτησης της νευρικής παρορμητικότητας ξεκινά από αύριο τα ημερώματα, με τον μισό και πλέον πληθυσμό της χώρας να περιορίζεται από τις 12.30 μετά τα μεσάνυχτα προκειμένου να μπει "φρένο" σε συγκεντρώσεις σε σπίτια, πάρτι, και συγχρωτισμό σε εξωτερικούς χώρους που έχουν συντελέσει στην εκτίναξη των κρουσμάτων, ειδικά το τελευταίο τρίμηνο. Χθες, για τρίτη συνεχόμενη ημέρα ο αριθμός των νέων περιστατικών με Covid-19 αποτέλεσε σοκ - ανακοινώθηκαν 882 νέα κρούσματα - το ίδιο και οι νέοι θάνατοι, 15 στον αριθμό, που κατέγραψαν ημερήσιο "ρεκόρ".

Η απαγόρευση της κυκλοφορίας από τις 00.30 έως τις 05.00 και η καθολική χρήση μάσκας και σε όλους τους εξωτερικούς χώρους που προστίθενται στις δύο από τις τέσσερις ζώνες επικινδυνότητας, την "κόκκινη" και την "πορτοκαλί", έρχονται να ανακόψουν την ανεξέλεγκτη, όπως φαίνεται, μετάδοση. Ειδικότερα, από αύριο στις 6 τα ημερώματα, δύο νέα μέτρα ισχύουν για 17

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

περιοχές που βρίσκονται στο πορτοκαλί επίπεδο, της αυξημένης επιτήρησης, και δύο που είναι στο κόκκινο επίπεδο, του αυξημένου κινδύνου. Όπως τα ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης:

▶ Απαγορεύεται η κυκλοφορία από τις 00.30 έως και τις 05.00 το ξημέρωμα. Εξαιρούνται όσοι εργάζονται τη νύχτα καθώς και τα περιστατικά έκτακτης ανάγκης. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, όσοι πρέπει να κυκλοφορούν αυτές τις ώρες για λόγους εργασίας θα πρέπει να επιδεικνύουν βεβαίωση εργοδότη.

Τρόποι ειδοποίησης
Προς το παρόν αναζητείται ο τρόπος δικαιολόγησης της μετακίνησης για λόγους έκτακτης ανάγκης (μετάβαση σε μονάδα υγείας, σε φαρμακείο), ωστόσο η εφαρμογή ενός συστήματος SMS βρίσκεται χαμηλά στις επιλογές. Οσον αφορά στα πρόσημα που θα επιβάλλονται, ενδεχομένως να είναι στο ύψος

του περασμένου Μαρτίου για όποιον μετακινούνταν χωρίς ουσιώδη αιτία. Σε κάθε περίπτωση, τα πρακτικά ζητήματα του μέτρου θα αποσαφηνιστούν σήμερα και θα ενημερώσει σχετικά ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς κατά την τακτική απογευματινή ενημέρωση. Μέχρι σήμερα οι περιορισμοί που ίσχυαν για την κόκκινη ζώνη αφορούσαν σε απαγόρευση μετακινήσεων εκτός της Περιφερειακής Ενότητας.

▶ Η μάσκα είναι υποχρεωτική για όλους τους εσωτερικούς χώρους εργασίας καθώς και όλους τους εξωτερικούς, χωρίς εξαιρέσεις, στις περιοχές που βρίσκονται στις ίδιες ζώνες. Διευκρινίζεται ότι μέχρι σήμερα το μέτρο αυτό ίσχυε μόνο για το κόκκινο επίπεδο ή επίπεδο 4. Για το πορτοκαλί επίπεδο, στο οποίο μεταξύ άλλων βρίσκεται και η Αττική, μέχρι σήμερα η μάσκα ήταν υποχρεωτική σε όλους τους εσωτερικούς χώρους εργασίας και στους εξωτερικούς με συγχρωτισμό. Πλέον, θα είναι παντού υποχρεωτική, ακόμη και στα καφέ και στα εστιατόρια. Όπως τόνισε

ο κ. Μητσοτάκης, θα αφαιρεθεί μόνο όταν κάθονται οι πολίτες στα τραπέζια. Σύμφωνα με τον Χάρτη Υγειονομικής Ασφάλειας και Προστασίας που θα αλλάξει από αύριο, στο κόκκινο, δηλαδή σε καθεστώς lockdown είναι δύο περιοχές, η Κοζάνη και η Καστοριά, και στο πορτοκαλί 17 περιοχές. Πρόκειται για τις: Αττική, Θεσσαλονίκη, Λάρισα, Αχαΐα, Βοιωτία, Ζάκυνθος, Ηράκλειο, Θήρα, Ιωάννινα, Καρδίτσα, Κέα-Κύθνος, Λέσβος, Μύκονος, Πέλλα, Σάμος, Σέρρες και τα Τρίκαλα.

ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ

Εργαζόμενοι και περιστατικά έκτακτης ανάγκης εξαιρούνται του περιορισμού. Η μάσκα είναι υποχρεωτική για όλους τους εσωτερικούς χώρους εργασίας καθώς και όλους τους εξωτερικούς, χωρίς εξαιρέσεις, στις περιοχές ίδιας ζώνης

Στην Ευρώπη
Τον... δρόμο του νυχτερινού lockdown έχει δείξει ήδη η Ευρώπη και μεταξύ άλλων η Γαλλία που έχει επιβάλει απαγόρευση της κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ στο Παρίσι και άλλες πόλεις. Το συγκεκριμένο μέτρο βρισκόταν στην εργαλειοθήκη των ειδικών και αποφασίστηκε να ενεργοποιηθεί τη δεδομένη στιγμή, ακριβώς για να στοχεύσει στο σημερινό πρόβλημα, που είναι η διασπορά της Covid-19 στις νεαρές ηλικίες. Ο καθηγητής και εκπρόσωπος



ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ

παντού

του υπουργείου Υγείας, Σωτήρης Τσιόδρας, έδειξε τα στατιστικά στα οποία αποτυπώνεται με σαφήνεια η "τάση" της επιδημίας αυτή την περίοδο.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε κατά τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη του πρωθυπουργού με τους 13 περιφερειάρχες της χώρας, στην οποία συμμετείχε και ο ίδιος, η πρώτη ηλικιακή ομάδα σε αριθμό κρουσμάτων είναι από 18 έως 24 ετών και η δεύτερη κατά σειρά η ηλικιακή ομάδα 25 - 34 ετών. Αυτό έχουν αποδείξει και τα στοιχεία στις περιοχές που παρουσιάζουν ραγδαία αύξηση την τελευταία εβδομάδα, με πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα της Θεσσαλονίκης. Οπως επεσήμανε στην προχθεσινή του δήλωση για τις αλλαγές στον υγειονομικό χάρτη ο κ. Χαρδαλιάς, ο μέσος όρος ηλικίας των κρουσμάτων στην επικράτεια είναι τα 37 έτη και στη συμπεριλαμβανόμενα μόλις τα... 28 έτη. Οπως σημειώθηκε, η μεταφορά του ιού από τις παραπάνω ομάδες στις μεγαλύτερες ηλικιακές κατηγορίες θα έχει ως αποτέλεσμα την αύξηση της πίεσης στο Σύστημα Υγείας. ■

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ	
882 νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες	
826 εγχώρια	40 στη Λάρισα
290 στην Αττική	23 στα Ιωάννινα
188 στη Θεσσαλονίκη	17 στη Λέσβο
65 στις Σέρρες	15 στην Καστοριά
216 το σύνολο των κρουσμάτων στη χώρα	
15 θάνατοι χθες	
549 θάνατοι συνολικά από την αρχή της πανδημίας	
90 ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι	
265 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ	

►► ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΚΑΝ 882 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ, 15 ΘΥΜΑΤΑ

Νέα αρνητικά ρεκόρ σε κρούσματα και θανάτους

ΧΘΕΣ, για τρίτη συνεχόμενη ημέρα, ο αριθμός των νέων περιστατικών Covid-19 αποτέλεσε σοκ, καθώς ανακοινώθηκαν 882 νέα κρούσματα, ενώ και ο αριθμός των θανάτων έσπασε κάθε προηγούμενο ρεκόρ. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε επιπλέον 15 θανάτους, με τον τραγικό απολογισμό να φτάνει μέχρι χθες τα 549 θύματα. Παράλληλα, αργά αλλά σταθερά αυξάνονται νοσηλείες και εισαγωγές σε ΜΕΘ. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία αναφοράς για τον κορονοϊό ανέρχονταν μέχρι χθες σε 90. Θεωρείται όμως δεδομένο από τους ειδικούς ότι η ραγδαία αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων θα μεταφερθεί σε 15 ημέρες στα νοσοκομεία. Όταν, μάλιστα, συμπέσει η εποχική γρίπη, η πίεση στο Σύστημα Υγείας μπορεί να γίνει "αφόρητη".

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 882 νέα περιστατικά της Covid-19 σε όλη την Ελλάδα, από τα οποία μόλις τα 99 συνδέονται με γνωστές συρροές. Τα νούμερα είναι υψηλά για πολλές περιοχές της χώρας. Ενδεικτικά, στην Αττική εντοπίζονται τα 290 κρούσματα, στη Θεσσαλονίκη τα 188. Επιπλέον, 65 κρούσματα καταγράφηκαν στις Σέρρες, 40 στη Λάρισα, 23 στα Ιωάννινα, 17 στη Λέσβο, 15 στην Καστοριά και λίγο λιγότερα (δέκα) σε σχέση με τις προηγούμενες ημέρες στην Κοζάνη.

Συνεχίζονται τα τεστ

Τα rapid tests στους πολίτες της χώρας συνεχίζονται με αμείωτο ρυθμό προκειμένου να εντοπιστούν όσο το δυνατόν περισσότεροι θετι-

κοί στον ιό και να "σπάσουν" τυχόν αλυσίδες μετάδοσης. Χθες οι Κινητές Ομάδες του ΕΟΔΥ πραγματοποίησαν 100 ελέγχους στην πλατεία της Νέας Σμύρνης στην Αθήνα, από τους οποίους οι οκτώ εντοπίστηκαν θετικοί (διάμεση ηλικία τα 29 έτη). Παράλληλα, 302 rapid tests πραγματοποιήθηκαν στις Σέρρες, από τα οποία εντοπίστηκαν 14 θετικοί με διάμεση ηλικία τα 32 έτη, ενώ 463 ελέγχους έκανε ο ΕΟΔΥ και στην πόλη του Μετσόβου όπου απεικρίχθηκαν πέντε θετικοί κάτοικοι. Σε συνέχεια των δειγματοληπτικών

κομεία αναφοράς. Ηδη στο ΑΧΕΠΑ προχθές, μετά από τον εντοπισμό δέκα κρουσμάτων στο προσωπικό του νοσοκομείου, εστάλησαν 1.500 rapid tests για να ελεγχθούν οι υγειονομικοί. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας, επεσήμανε χθες κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών ότι η χώρα μας, "χάρη στην τήρηση των μέτρων από τη συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών, εξακολουθεί να παραμένει σε καλύτερη επιδημιολογική κατάσταση σε σχέση με πολλές άλλες".

Δεν νοείται αμέλεια

Τόνισε, όμως, ότι ο εχθρός είναι αόρατος. "Και πρέπει όλοι να συμπεριφερόμαστε σαν να έχουμε τον ιό και να φοβόμαστε να μην τον μεταδώσουμε και γίνουμε άθελά μας εστία διασποράς στην κοινότητα. Πάνω απ' όλα, δεν νοείται καμία αμέλεια και δεν δικαιολογείται οποιαδήποτε ανευθυνότητα. Και βέβαια, είναι απαράδεκτο να γίνεται συνειδητή, προσηκοιασμένη παραβίαση των μέτρων.

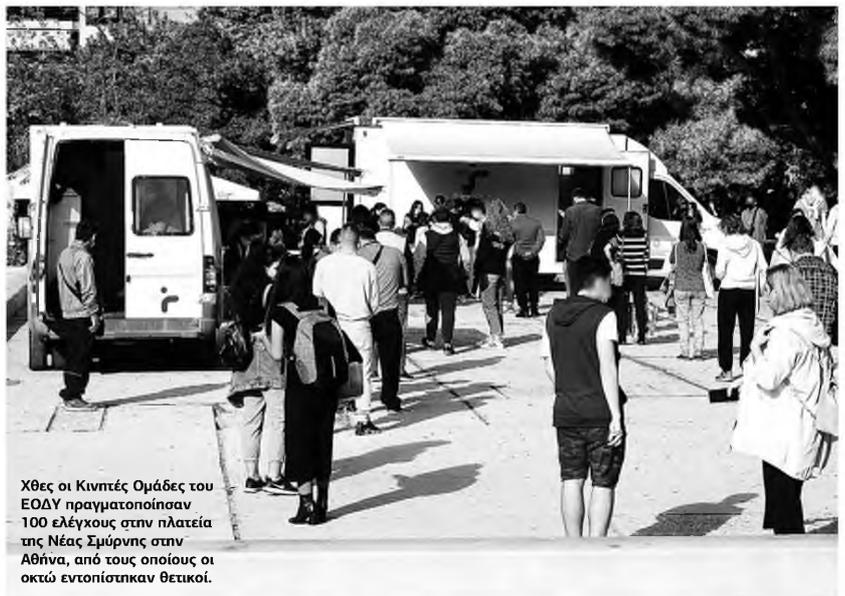
Γιατί είναι συνειδητή και προσηκοιασμένη η παραβίαση των μέτρων, που γίνεται με οργάνωση πάρτι σε χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος με πελάτες ορθίους, χωρίς την τήρηση των αποστάσεων και της χωρητικότητας, ή σε χώρους που θα έπρεπε να είναι κλειστοί μετά τις 12 τα μεσάνυχτα. Η τιμωρία αυτών θα είναι παραδειγματική. Γιατί η εφημερη χαρά λίγων, όταν γίνεται εστία διασποράς, μετατρέπεται σε συλλογική θλίψη", ανέφερε χαρακτηριστικά.

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ

Αυξάνονται οι νοσηλίες και οι εισαγωγές σε ΜΕΘ σφραγίζοντας το ΕΣΥ ενώ οι ειδικοί ανησυχούν ότι η αύξηση των κρουσμάτων θα μεταφερθεί σε 15 μέρες στα νοσοκομεία

ελέγχων από τον ΕΟΔΥ σε απομακρυσμένες ορεινές περιοχές με δυσκολία μετάβασης των κατοίκων τους και κυρίως ηλικιωμένων στις πόλεις καθώς και τουριστικών προορισμών, σχεδιάζονται παρόμοιες δράσεις, στην Κόνιτσα, το Ζαγόρι και τη Δωδώνη.

Στο μεταξύ, στην προσπάθεια ανακοπής ενδονοσοκομειακών συρροών, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, ενημέρωσε τους 13 περιφερειάρχες της χώρας ότι αποστέλλονται rapid tests για τον έλεγχο όλου του προσωπικού στα νοσο-



Χθες οι Κινητές Ομάδες του ΕΟΔΥ πραγματοποίησαν 100 ελέγχους στην πλατεία της Νέας Σμύρνης στην Αθήνα, από τους οποίους οι οκτώ εντοπίστηκαν θετικοί.

ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΚΛΟΓΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΕΝΕ)

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 938.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
Αθήνα, 22/10/2020
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ
ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε.) - Ν.Π.Δ.Δ.
Ταχ. Δ/ση : Βασ. Σοφίας 47
Τ.Κ. : 106 76 Αθήνα
Τηλ. : 210 - 3648044
: 210 - 2348045
Πληροφορίες : Τ.Τ. Πολυκαταδριώτης

Αρ. Πρωτ.: 1721

ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΚΛΟΓΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΠΑ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΕΝΕ)

Τα Περιφερειακά Συμβούλια των Περιφερειακών Τμημάτων της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, ενεργώντας στο πλαίσιο των διατάξεων 881 και 1783 του Νόμου 3252/2004, έχουν ήδη προκηρύξει εκλογές για την ανάδειξη των Αντιπροσώπων στη Συνέλευση των Εξελεγκτικών Επιτροπών των Περιφερειακών Συμβουλίων και των Εξελεγκτικών Επιτροπών για την 2α Νοεμβρίου 2020. Ενόψει της ως άνω εκλογικής διαδικασίας, τα Περιφερειακά Συμβούλια του Π.Τ. της ΕΝΕ, ενεργώντας στο πλαίσιο των ρυθμίσεων του άρθρου 896 του Ν.3252/2004, έχουν ορίσει με απόφασή τους τα εκλογικά τμήματα που θα λειτουργήσουν, τον αριθμό των εκλογών ανά εκλογικό τμήμα και τους εκλογείς κάθε εκλογικού τμήματος.

Τα μέλη της ΕΝΕ θα έχουν να ενημερώνονται ηλεκτρονικά για το εκλογικό τμήμα όπου ψηφίζουν, πλητρωτόντας τον αριθμό μητρώου τους σε ειδικό πλαίσιο στην ιστοσελίδα της ΕΝΕ (www.ene.gr).

Τόνη δια της παρούσης δημοσιεύονται κατά περιεχόμενο οι ως άνω αποφάσεις στον ημερήσιο τύπο.

Ειδικότερα:

Για το 1^ο Περιφερειακό Τμήμα Αττικής και νήσων του Αιγαίου με έδρα την Αθήνα, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 2 Νοεμβρίου 2020, από τις 07:00 έως τις 17:00 εκτός των νήσων, ο αριθμός των μελών του Π.Σ. είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφισάντες. Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Ψ.Ν.Α. Δαφνί στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Ψ.Ν.Α. Δαφνί, Π.Ν.Α. «ΑΤΤΙΚΟ», Αγία Βαρβάρα, Ψ.Ν.Α. «Δρομοκαίτειο», Γ.Ν.Ε. «Θριάσιο», Δήμος Αποστόλων, Δήμος Μεγάρων, Γενική Κλινική Δυτικής Αττικής «Βουγιουκλάκης», ΠΑΔΑ, ΠΕΔΥ Περιστέρου, ΚΥ Περιστέρου, ΕΘΝΥ Περιστέρου, άνεργο Μαγούλας, Μεγάρων, Ελευσίνας, Αποστόλων.

2. Στο Γ.Ν.Α. Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο», στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Α. Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο» Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννημάτων», 251 ΓΝΑ, 401 ΓΣΝΑ, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Σωτηρία», Ιατρικό Ψυχικού, Κλινική Φιλοκτίτης, ΚΥ Κερατέας, ΚΥ Μαρκοπούλου, ΚΥ Ραφινάς, ΚΥ Σπάτων, Δήμος Μαραθιάς, ΕΚΑΒ, ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ ΓΕΝΕΡΑΛ, Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν.

3. Στο Γ.Ν.Α. «Ευαγγελισμός» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Α. «Ευαγγελισμός», Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Αθηνών «Ανδρέας Συγγρός», Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, Οφθαλμολογικό, Κεντρική Κλινική Αθηνών, Συνταξοχού, Ανάστρο, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Υγείας Μέλαθρον, Πατρίο του Κόσμου, Πατρίο χωρίς Σύνορα, Θεραπευτήριο ΑΘΗΝΑ, Κλινική ΡΕΑ.

4. Στο Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Π.Α. «Αγία Σοφία», Γ.Ν.Π.Α. «Αγλαΐα Κυριακού», Γ.Ν.Μ.Α. «Ελενα Βενιζέλου», Γ.Ν.Α. «Επίτι», Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Κλινική Λευκός Σταυρός.

5. Στο Γ.Ν.Ν. Νίκιας «Άγιος Παντελεήμων» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Ν. «Άγιος Παντελεήμων», ΚΥ Σαλαμίνιας, Φυλακές Κορυδαλλού, ΠΕΔΥ Νίκιας, ΠΕΔΥ Περάματος, λοιποί φορείς δημοσίου και ιδιωτικού τομέα Σαλαμίνιας, Άνεργο Νίκιας, Κερασιανό, Κορυδαλλού, Περάματος, Σαλαμίνιας, Αίγινας, Πόρου.

6. Στο Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ», Γ.Ν.Μ. «Αμαλία Φλέμινγκ», Γ.Ν. Παιδών Πεντέλης, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο», Κλινική Γαλήνη, ΚΥ Καναπόριου.

7. Στο Γ.Ν.Ν. Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Ν. Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο», Γ.Ν.Α. «Η Παμμακαρίστου», Κλινική Ανάπλαση, ΠΕΔΥ Ν. Ιωνίας, Νερόφρος Ν. Ιωνίας, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισίας «Άγιος Ανάργυρος», ΠΕΔΥ Αγίων Αναργύρων.

8. Στο Γ.Ν. Ιπποκράτειο στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. «Ιπποκράτειο», Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Γ.Α.Ν.Α. «Άγιος Σάββας», Παιδοκαρδιολογικό Νοσοκομείο Αθηνών, Επιδημιολογικό-Άγιος Ελένη, Γ.Ν. Αθηνών Αρτεμισίου, Ψ.Ν. Αθηνών Αιγινήτειο, Βιοκλινική Αθηνών, Ευρωπαϊκή Κλινική Αθηνών, Ευρωπαϊκή Παιδών, Γεροκώστα Αθηνών, Ευγενίδειο, Γ.Ν.Α. «Μεξενίου», Γενική Κλινική.

9. Στο Ειδικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξάς» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Π. «Τζάνειο», Ειδικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξάς», Οίκος Ναούτου, ΠΕΔΥ Πειραιά, Βιοκλινική Πειραιά, Ιατρικό Κέντρο Φαλήρου, ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ, Παιδιατρικό Θεραπευτήριο, Αθλητικό Κέντρο Π. Φαλήρου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Αττικής.

10. Στο Γ.Ν. «Ασκληπείο» Βούλας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Ασκληπείο Βούλας, Mediterraneo hospital, Κλινική Καταστάλη, ΠΕΔΥ Γλυφάδας, ΠΙΚΠΑ Βούλας, 1ο Δημοτικό σχολείο Αναβυσσίου.

11. Στο Ενοχόγειο Κάραβελ θα λειτουργήσουν έξι (6) εκλογικά τμήματα για τους ανέργους, κατ' ελαφρώς τήσι σειρά και λοιπούς φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Αττικής.

12. Στο Γ.Ν. Μυτιλήνης στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Μυτιλήνης, Ίδρυμα Θεομήτορ Αγιάσος, Δήμος Ν. Λέσβου, ΙΚΑ Ν. Λέσβου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Λέσβου.

13. Στο Γ.Ν. Σάμου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Σάμου, Κ.Υ. Ικαρίας, Δήμος Ν. Σάμου, Άνεργο Ν. Σάμου, ΚΥ Καρλοβασιού Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Σάμου.

14. Στο Γ.Ν. Χίου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χίου, Κέντρο Παιδιού και Εφήβου Χίου, ΚΥ Πυργίου, Δήμος Ν. Χίου, Άνεργο Ν. Χίου, ΠΕΔΥ Ν. Χίου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Χίου.

15. Στο Γ.Ν. Λήμνου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λήμνου, λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Λήμνου, Άνεργο Ν. Λήμνου.

16. Στο Γ.Ν. Ρόδου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Ρόδου, Κρατικό Θεραπευτήριο Λέρου, Κ.Υ. Καλύμνου, Κ.Υ. Καρπύθου, Κ.Υ. Κω, Ευρωμέδα Ρόδου, ΟΚΑΝΑ Ρόδου, Δήμος Ν. Δωδεκανήσου, ΙΚΑ Ν. Δωδεκανήσου, Άνεργο Ν. Δωδεκανήσου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Δωδεκανήσου.

17. Στο Γ.Ν. Σύρου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Σύρου, ΚΥ Θύρας, Κ.Υ. Νάξου, Κ.Υ. Πάρου, Κ.Υ. Μυκόνου, Δήμος Ν. Κυκλάδων, Άνεργο Ν. Κυκλάδων, ΙΚΑ Ν. Κυκλάδων, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Κυκλάδων.

Για το 2^ο Περιφερειακό Μακεδονίας και Θράκης οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 2 Νοεμβρίου 2020, από τις 07:00 έως τις 16:00. Ο αριθμός των μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου (Π.Σ.) είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφισάντες. Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Νομού Έβρου.

2. Στο Γ.Ν. Καβάλας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των Νομών Καβάλας και Δράμας.

3. Στο Γ.Ν. Ξάνθης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των Νομών Ξάνθης και Ροδόπης.

4. Στο Γ.Ν.Θ. «Άγιος Παύλος» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες που εργάζονται στο Γ.Ν.Θ. Άγιος Παύλος, όλοι οι Νοσηλεύτες του νομού Χαλκιδικής, τα Ιατρικά νοσοκομεία Ιατρικό διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, Άγιος Λουκάς και Κέντρο Αποκατάστασης Ευεξία.

5. Στο Ψ.Ν. Θεσσαλονίκης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου», Ψ.Ν. Θεσσαλονίκης, Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας «Άγιος Παντελεήμων», ο σχολικοί νοσηλεύτες του νομού Θεσσαλονίκης, οι Νοσηλεύτες του Νομού Κιλίκης εκτός από την πόλη της Γουμένισσας.

6. Στο Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ», στο οποίο ψηφίζουν οι νοσηλεύτες του Νοσοκομείου «ΑΧΕΠΑ».

7. Στο Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θ. στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Ιπποκράτειου, του Α.Ν.Θ. Θεσσαλονίκης και Νοσηλεύτες που εργάζονται σε φορείς ιδιωτικού τομέα του νομού Θεσσαλονίκης.

8. Στο Γ.Ν.Θ. «Άγιος Δημήτριος» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Γ.Ν.Θ. «Άγιος Δημήτριος» και οι άνεργοι του Νομού Θεσσαλονίκης.

9. Στο Γ.Ν.Θ. Γεννημάτων στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Γ.Ν.Θ. Γεννημάτων, των Κέντρων Υγείας, πρώην ΙΚΑ, Δήμοι, ΟΤΑ κ.τ.λ.

10. Στο Γ.Ν. «Παπανικολάου» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Νοσοκομείου Παπανικολάου.

11. Στο Γ.Ν. Κατερίνης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Νομού Πέλλας.

12. Στο Γ.Ν. Έδεσσας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Νομού Πέλλας (εκτός της πόλης των Γιαννιτσών).

13. Στο Γ.Ν. Γιαννιτσών στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες της πόλης των Γιαννιτσών και της πόλης Γουμένισσας(Κιλίκης), και λοιποί εργαζόμενοι, άνεργοι, σχολικοί νοσηλεύτες κ.τ.λ.

14. Στο Γ.Ν. Βέροιας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Νομού Ημαθίας.

15. Στο Γ.Ν. Σερρών στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Νομού Σερρών.

16. Στο Γ.Ν. Πολυκαταδριώτης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των Νομών Κοζάνης και Φλώρινας.

17. Στο Γ.Ν. Γρεβενών στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των Νομών Γρεβενών και Κασταριάς.

Για το 3^ο Περιφερειακό Τμήμα Ηπείρου, Απυλοκαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου με έδρα την Πάτρα, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 2 Νοεμβρίου 2020 από τις 11:00 έως τις 17:00, εκτός από τα εκλογικά τμήματα που θα λειτουργήσουν στην πόλη της Πάτρας και των Ιωαννίνων, στα οποία η ψηφοφορία θα διαρκέσει από 8:00 έως τις 18:00. Ο αριθμός των μελών του Π.Σ. είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφισάντες. Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων θα λειτουργήσουν 2 εκλογικά τμήματα όπου θα ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων, ΤΕΙ Ηπείρου, Γ.Ν. - Κ.Υ. Φιλιατών, Γ.Ν. Ιωαννίνων «Χατζηκόστα», Άνεργο Ν. Ιωαννίνων, Άνεργο Ν. Θεσπρωτίας, ΙΚΑ Ν. Ιωαννίνων, ΙΚΑ Ν. Θεσπρωτίας, Δήμος Ιωαννίνων, Δήμος Θεσπρωτίας, Αρκαδία Σχολεία, ΕΚΑΒ Ιωαννίνων, ΕΠΡΟΥΣΗ Ιωαννίνων, Νομαρχία Θεσπρωτίας, Φυλακές Ιωαννίνων, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ηγουμενιάς, Γενικό Επιτελείο Στρατού, ΕΠΑΛ, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ιωαννίνων, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Θεσπρωτίας, ΠΕΔΥ.

2. Στο Γ.Ν. Άρτας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Άρτας, ΙΚΑ Ν. Άρτας, Άνεργο Ν. Άρτας, Δήμος Άρτας, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Άρτας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Άρτας, ΠΕΔΥ.

3. Στο Γ.Ν. Πρέβεζας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Πρέβεζας, Άνεργο Ν. Πρέβεζας, ΙΚΑ Ν. Πρέβεζας, Νομαρχία Πρέβεζας, ΕΚΑΒ Πρέβεζας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Πρέβεζας, Δήμο Πρέβεζας, ΠΕΔΥ.

4. Στο Γ.Ν. Κέρκυρας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Κέρκυρας, Ν. Ζακύνθου, Περιφέρεια Ιονίων Νήσων, ΙΚΑ Ν. Κέρκυρας, Άνεργο Ν. Κέρκυρας, Δήμος Ν. Κέρκυρας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Κέρκυρας, ΠΕΔΥ.

5. Στο Γ.Ν. Λευκάδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λευκάδας, ΙΚΑ Ν. Λευκάδας, Νοσοκομείο Φυλακών Δυτικής Ελλάδος, ΤΕΙ Πάτρας, Κ.Υ. Ν. Αχαΐας, ΕΠΑΛ Ν. Αχαΐας, Άσυλο Ανιάτων Πάτρας, Δήμος Πατρών, όλοι οι νοσηλεύτες του Ν. Κεφαλληνίας, Νομαρχία Αχαΐας, Φυλακές Πάτρας, Κέντρο Αποθεραπείας και Φυσικής Αποκατάστασης Αχαιοί, ΠΕΔΥ Ν. Αχαΐας, οι άνεργοι νοσηλεύτες του Ν. Αχαιοί και νοσηλεύτες ιδιωτικών θεραπευτηρίων και λοιπών φορέων (αεροναυτικών τομείων, τραπέζων, αυτονομίας κ.τ.λ.).

6. Στο Γ.Ν. Ζακύνθου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Ζακύνθου, Άνεργο Ν. Ζακύνθου, Δήμος Ν. Ζακύνθου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Ζακύνθου.

7. Στην Πάτρα στην έδρα του 3^{ου} Π.Τ. της ΕΝΕ (Άγιου 13 & Υπέστη), θα λειτουργήσουν 2 εκλογικά τμήματα όπου θα ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Π.Π.Γ.Ν. Ρίου Πατρών, Γ.Ν.Π. «Άγιος Ανδρέας», Γ.Ν. Αγίου, Γ.Ν.Κ.Υ. Καλαβρύτων, Γ.Ν.Π.Π. «Καραμανδόνη», Νοσοκομείο Νοσημάτων Φυλακών Δυτικής Ελλάδος, ΤΕΙ Πάτρας, Κ.Υ. Ν. Αχαΐας, ΕΠΑΛ Ν. Αχαΐας, Άσυλο Ανιάτων Πάτρας, Δήμος Πατρών, όλοι οι νοσηλεύτες του Ν. Κεφαλληνίας, Νομαρχία Αχαΐας, Φυλακές Πάτρας, Κέντρο Αποθεραπείας και Φυσικής Αποκατάστασης Αχαιοί, ΠΕΔΥ Ν. Αχαΐας, οι άνεργοι νοσηλεύτες του Ν. Αχαιοί και νοσηλεύτες ιδιωτικών θεραπευτηρίων και λοιπών φορέων (αεροναυτικών τομείων, τραπέζων, αυτονομίας κ.τ.λ.).

8. Στο Γ.Ν. Αγρινίου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Αγρινίου, Γ.Ν. Μεσολογίου, ΤΕΙ Μεσολογίου, Ιπποκράτειο Ίδρυμα Αγρινίου, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Αιτωλοακαρνανίας, ΕΚΑΒ Αγρινίου, ΕΠΑΛ, ΙΚΑ Ν. Αιτωλοακαρνανίας, ΠΕΔΥ, Άνεργο Ν. Αιτωλοακαρνανίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Αιτωλοακαρνανίας, Δήμος Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

9. Στο Γ.Ν. Πύργου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Πύργου, Γ.Ν. Αμαλιάδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κρεστένων, Άσυλο Ανιάτων Πύργου, ΚΕΠΕΛ Χανίων, Νομαρχία Ηλείας, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Πύργου, Δήμος Ν. Ηλείας, ΠΕΔΥ, Άνεργο Ν. Ηλείας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ηλείας, ΕΠΑΛ, ΙΚΑ Ν. Ηλείας.

10. Στο Γ.Ν. Αργούς στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Αργούς, Γ.Ν. Ναυπλίου, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ναυπλίου, Νομαρχία Αργολίδας, Υπουργείο Δικαιοσύνης Ναυπλίου, Άνεργο Ν. Αργολίδας, ΙΚΑ Ν. Αργολίδας, ΠΕΔΥ, Δήμος Ν. Αργολίδας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Αργολίδας.

11. Στο Γ.Ν. Καλαμάτας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Καλαμάτας, Γ.Ν. Κυπαρισσίας, ΚΑΦΚΑ Φιλιατών, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Μεσσηνίας, Κέντρο Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Καλαμάτας, Νομαρχία Καλαμάτας, ΕΠΑΛ, ΙΚΑ Ν. Μεσσηνίας, Άνεργο Ν. Μεσσηνίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Μεσσηνίας, Δήμος Ν. Μεσσηνίας, ΠΕΔΥ.

12. Στο Γ.Ν. Σπάρτης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Σπάρτης, Γ.Ν. - Κ.Υ. Μολδαών, ΙΚΑ Ν. Λακωνίας, Άνεργο Ν. Λακωνίας, Δήμος Ν. Λακωνίας Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Λακωνίας, ΠΕΔΥ.

13. Στο Γ.Ν. Τρίπολης στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Τρίπολης, Ψ.Ν. Τρίπολης, Φυλακές Τρίπολης, 411 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο, ΙΚΑ Ν. Αρκαδίας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Αρκαδίας, Άνεργο Ν. Αρκαδίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Αρκαδίας, ΠΕΔΥ.

14. Στο Γ.Ν. Κορίνθου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Κορίνθου, ΚΑΦΚΑ Κορίνθου, Δήμος Ν. Κορίνθου, Άνεργο Ν. Κορίνθου, ΙΚΑ Ν. Κορίνθου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Κορίνθου, ΕΠΑΛ, ΠΕΔΥ.

Για το 4^ο Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, (Νομιά Φθιώτιδας, Ευρυτανίας, Βοιωτίας, Φωκίας και Ευβοίας) με έδρα τη Λάρισα, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 2 Νοεμβρίου 2020 από τις 11:00 έως τις 17:00, εκτός από το εκλογικό τμήμα που θα λειτουργήσει στην πόλη της Λάρισας, στο οποίο η ψηφοφορία θα διαρκέσει από 7:00 έως τις 17:00. Ο αριθμός των μελών του Π.Σ. είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφισάντες. Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Γ.Ν. Τρίκλων στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Τρίκλων, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Τρίκλων, Γ.Ν. Καρδίτσας, ΚΕΠΕΛ Καρδίτσας, Φυλακές Τρίκλων, ΙΚΑ Ν. Τρίκλων, ΙΚΑ Ν. Καρδίτσας, Δήμος Ν. Τρίκλων, Δήμος Ν. Καρδίτσας, Άνεργο Ν. Τρίκλων, Άνεργο Ν. Καρδίτσας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Τρίκλων, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Καρδίτσας, ΠΕΔΥ.

2. Στο Π.Γ.Ν. Λάρισας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Π.Γ.Ν. Λάρισας, και όλοι οι άνεργοι Νοσηλεύτες του Ν. Λάρισας.

3. Στο Γ.Ν. Λάρισας στο οποίο θα ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες του Γ.Ν. Λάρισας, ΤΕΙ Λάρισας, 404 Γ.Σ.Ν.Α., 5η Υ.Π.Ε, 7 ΕΠΑΛ Λάρισας, Ιδιωτικά Θεραπευτήρια, Γενικό Επιτελείο Στρατού, Υ.Π.Ε.Π.Θ., Υπουργείο Δικαιοσύνης, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Λάρισας, Κλειστή Φυλακή Αλικαρνασού, ΚΕΣΣΑΜ, Ο.Ε.Ε., ΟΑΕΔ, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Σχολή Αξιωματικών Ε.Λ.ΑΣ, Φυλακές Λάρισας, Πυροσβεστική Υπηρεσία, 10 ΕΠΑΛ Τυρνάβου, Δήμος Λάρισας, Άνεργο Ν. Λάρισας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Λάρισας, ΙΚΑ Ν. Λάρισας, ΠΕΔΥ.

4. Στο Γ.Ν. Βόλου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Βόλου, Άνεργο Ν. Μαγνησίας, Δήμος Ν. Μαγνησίας, ΙΚΑ Ν. Μαγνησίας, Φυλακές Βόλου, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Μαγνησίας, ΠΕΔΥ.

5. Στο Γ.Ν. Λαμίας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λαμίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Δομοκού, ΤΕΙ Λαμίας, Γ.Ν. Καρπεντίου, Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας Ευρυτανίας, Κατάστημα Κράτησης Δομοκού, Νομ/κ/η Αυτ/ση Φθιώτιδας, Νομαρχία Ευβοίας, Νομαρχία Ευρυτανίας, Νομαρχία Φθιώτιδας, Υπουργείο Δικαιοσύνης, Φυλακές Δομοκού, ΚΕΠ/ΣΤΕΠ, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Λαμίας, Δήμος Ν. Φθιώτιδας, Άνεργο Ν. Φθιώτιδας, ΙΚΑ Ν. Φθιώτιδας, ΕΠΑΛ, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Φθιώτιδας, Κέντρο Απεθεραπείας Τοξικομανών Κρατομύδων, ΠΕΔΥ.

6. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χαλκίδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κάρστον, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Χαλκίδας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Ευβοίας, Άνεργο Ν. Ευβοίας, ΙΚΑ Ν. Ευβοίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ευβοίας, ΠΕΔΥ.

7. Στο Γ.Ν. Λιβαδειάς στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λιβαδειάς, Γ.Ν. Άμφισσας, Γ.Ν. Θύρας, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Βοιωτίας, Φυλακές Άμφισσας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Βοιωτίας, Δήμος Ν. Βοιωτίας, Άνεργο Ν. Βοιωτίας, ΙΚΑ Ν. Βοιωτίας, Φωκιάς, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Βοιωτίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Φωκιάς, ΠΕΔΥ.

8. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χαλκίδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κάρστον, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Χαλκίδας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Ευβοίας, Άνεργο Ν. Ευβοίας, ΙΚΑ Ν. Ευβοίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ευβοίας, ΠΕΔΥ.

9. Στο Γ.Ν. Λαμίας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λαμίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Δομοκού, ΤΕΙ Λαμίας, Γ.Ν. Καρπεντίου, Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας Ευρυτανίας, Κατάστημα Κράτησης Δομοκού, Νομ/κ/η Αυτ/ση Φθιώτιδας, Νομαρχία Ευβοίας, Νομαρχία Ευρυτανίας, Νομαρχία Φθιώτιδας, Υπουργείο Δικαιοσύνης, Φυλακές Δομοκού, ΚΕΠ/ΣΤΕΠ, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Λαμίας, Δήμος Ν. Φθιώτιδας, Άνεργο Ν. Φθιώτιδας, ΙΚΑ Ν. Φθιώτιδας, ΕΠΑΛ, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Φθιώτιδας, Κέντρο Απεθεραπείας Τοξικομανών Κρατομύδων, ΠΕΔΥ.

10. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χαλκίδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κάρστον, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Χαλκίδας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Ευβοίας, Άνεργο Ν. Ευβοίας, ΙΚΑ Ν. Ευβοίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ευβοίας, ΠΕΔΥ.

11. Στο Γ.Ν. Λιβαδειάς στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λιβαδειάς, Γ.Ν. Άμφισσας, Γ.Ν. Θύρας, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Βοιωτίας, Φυλακές Άμφισσας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Βοιωτίας, Δήμος Ν. Βοιωτίας, Άνεργο Ν. Βοιωτίας, ΙΚΑ Ν. Βοιωτίας, Φωκιάς, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Βοιωτίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Φωκιάς, ΠΕΔΥ.

12. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χαλκίδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κάρστον, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Χαλκίδας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Ευβοίας, Άνεργο Ν. Ευβοίας, ΙΚΑ Ν. Ευβοίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ευβοίας, ΠΕΔΥ.

13. Στο Γ.Ν. Λαμίας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λαμίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Δομοκού, ΤΕΙ Λαμίας, Γ.Ν. Καρπεντίου, Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας Ευρυτανίας, Κατάστημα Κράτησης Δομοκού, Νομ/κ/η Αυτ/ση Φθιώτιδας, Νομαρχία Ευβοίας, Νομαρχία Ευρυτανίας, Νομαρχία Φθιώτιδας, Υπουργείο Δικαιοσύνης, Φυλακές Δομοκού, ΚΕΠ/ΣΤΕΠ, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Λαμίας, Δήμος Ν. Φθιώτιδας, Άνεργο Ν. Φθιώτιδας, ΙΚΑ Ν. Φθιώτιδας, ΕΠΑΛ, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Φθιώτιδας, Κέντρο Απεθεραπείας Τοξικομανών Κρατομύδων, ΠΕΔΥ.

14. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χαλκίδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κάρστον, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Χαλκίδας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Ευβοίας, Άνεργο Ν. Ευβοίας, ΙΚΑ Ν. Ευβοίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ευβοίας, ΠΕΔΥ.

15. Στο Γ.Ν. Λιβαδειάς στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Λιβαδειάς, Γ.Ν. Άμφισσας, Γ.Ν. Θύρας, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Βοιωτίας, Φυλακές Άμφισσας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Βοιωτίας, Δήμος Ν. Βοιωτίας, Άνεργο Ν. Βοιωτίας, ΙΚΑ Ν. Βοιωτίας, Φωκιάς, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Βοιωτίας, Λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Φωκιάς, ΠΕΔΥ.

16. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλεύτες των: Γ.Ν. Χαλκίδας, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κάρστον, Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης, ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευβοίας, Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Χαλκίδας, ΕΠΑΛ, Δήμος Ν. Ευβοίας, Άνεργο Ν. Ευβοίας, ΙΚΑ Ν. Ευβοίας



Αρον άρον σε λοκντάουν η Τσεχία

► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

Το δεύτερο εθνικό λοκντάουν στην Ευρώπη είναι πια γεγονός, την ώρα που το δεύτερο κύμα της πανδημίας σαρώνει τις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες με απαντώα αρνητικά ρεκόρ κρουσμάτων, αναγκάζοντας τις κυβερνήσεις τους να σφίγγουν ολόένα τον... κορσέ στην προσπάθεια να επιβραδύνουν τη διασπορά του νέου κορονοϊού και να αποτρέψουν τον υπερκορεσμό των ήδη ζορισμένων- συστημάτων δημόσιας υγείας. Μετά την Ιρλανδία, η Τσεχία είναι από χθες το δεύτερο ευρωπαϊκό κράτος που ξαναπίνει το πικρό ποτήρι μιας γενικευμένης καραντίνας, έχοντας καταγράψει την Τετάρτη ρεκόρ σχεδόν 15.000 νέων κρουσμάτων Covid-19 σε μία μέρα - έναν τεράστιο αριθμό για μια χώρα με πληθυσμό 10,7 εκατομμυρίων. Αντίστοιχα αναφέρθηκαν 101 θάνατοι, αυξάνοντας τον απολογισμό των θυμάτων -του Οκτωβρίου μόνο- σε 999, όταν είχαν αναφερθεί συνολικά 671 νεκροί την περίοδο μεταξύ Μαρτίου και Σεπτεμβρίου.

Λουκέτο

Ετσι λοιπόν τα περισσότερα καταστήματα λιανικής βάζουν πάλι λουκέτο τουλάχιστον μέχρι τις 3 Νοεμβρίου, όταν λήγει η κατάσταση έκτακτης ανά-



AP PHOTO

«Συγγνώμη, αλλά...», είπε ο πρωθυπουργός της Τσεχίας Αντρέι Μπάμπις προς τον λαό του, ανακοινώνοντας την «αθέτηση» της υπόσχεσής του πως η χώρα δεν θα επανέλθει «στον πάγο» ● Η υπαναχώρησή του ήρθε ύστερα από 15.000 κρούσματα και 101 θανάτους σε μία μέρα, σε πληθυσμό 10,7 εκατ. κατοίκων ● Πάνω από 1 εκατ. κρούσματα και στη Γαλλία

γκης που αναμένεται πάντως να παραταθεί αν η κυβέρνηση λάβει σχετική έγκριση από το Κοινοβούλιο. Οι δε πολίτες θα επιτρέπεται να βγαίνουν εκτός σπιτιού μόνο για να πάνε στη δουλειά, να αγοράσουν τρόφιμα και φάρμακα ή να αθληθούν. Ο Τσέχος πρωθυπουργός Αντρέι Μπάμπις ζήτησε συγγνώμη από τους πολίτες που αθέτησε τη δέσμευσή του και επανέφερε τελικά ένα καθολικό λοκντάουν, επικαλούμενος την έκρηξη μολύνσεων και θανάτων καθώς και την ανάγκη να προφυλαχθούν τα νοσοκομεία από άμεση «κατάρρευση». Η επιδημιολογική κατάσταση έχει χειροτερέψει τόσο πολύ ώστε η Εθνοφυρουρά των ΗΠΑ να στέλνει επείγοντως 28 γι�τρούς για να συνδράμουν τους Τσέχους συναδέλφους τους, ενώ στρατιωτικό υγειονομικό προσωπικό 300 μελών στέλνει επίσης το ΝΑΤΟ και άλλα κράτη της Ε.Ε. Ρεκόρ νέων μολύνσεων ανέφεραν επίσης οι Κροατία, Σλοβενία,

Βοσνία και Πολωνία.

Η Γαλλία έγινε η δεύτερη ευρωπαϊκή χώρα μετά την Ισπανία που έσπασε το φράγμα του ενός εκατομμυρίου κρουσμάτων. Εξ ου και ο πρωθυπουργός, Ζαν Καστέξ, ανήγγειλε χθες πως η απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 6 το πρωί -που ισχύει ήδη στο Παρίσι και άλλες οχτώ μεγάλες πόλεις, με χρονικό ορίζοντα έξι βδομάδων -επεκτείνεται πλέον από απόψε σε άλλα 38 διαμερίσματα της χώρας, επηρεάζοντας τις ζωές 46 εκατομμυρίων πολιτών- των δύο τρίτων δηλαδή του πληθυσμού της χώρας. «Οι εβδομάδες που έρχονται θα είναι δύσκολες και οι νοσοκομειακές υπηρεσίες μας θα δοκιμαστούν σκληρά», προειδοποίησε ο επικεφαλής της γαλλικής κυβέρνησης που αναμένει, όπως είπε, ότι και ο αριθμός των νεκρών θα «συνεχίσει να αυξάνεται». Η χώρα θρηνεί περισσότερους από 34.000 νεκρούς, ενώ συνα-

γερμός έχει σημάνει στα νοσοκομεία όπου 2.239 ασθενείς βρίσκονται πλέον σε μονάδες εντατικής θεραπείας - οι πιο πολλοί από τον Μάιο.

Στη Γερμανία, παρότι ο ρυθμός μετάδοσης του ιού είναι σαφώς χαμηλότερος συγκριτικά με πολλές άλλες χώρες της Ευρώπης, τις τελευταίες μέρες επιταχύνεται ραγδαία. «Η συνολική κατάσταση έχει γίνει πολύ σοβαρή» προειδοποίησε ο επικεφαλής του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ, Λότσαρ Βίλερ, διαμνύοντας δυσοίωνα πως η χώρα πρέπει να προετοιμαστεί για ανεξέλεγκτη διασπορά της πανδημίας. Επισημάνε πάντως ότι υπάρχει ακόμα περιθώριο να ανακοπεί η εξάπλωση αν οι πολίτες τηρούν απαρέγκλιτα τα μέτρα προστασίας και περιορισμού, αποφεύγοντας παράλληλα τις κοινωνικές επαφές, αφού -όπως τόνισε- οι περισσότερες μολύνσεις προκύπτουν μεταξύ των νέων σε ιδιωτικούς χώρους, ιδιαίτερα

σε πάρτι και γιορτές. Την Τετάρτη σήμαναν καμπανάκια από το ημερήσιο ρεκόρ 11.287 νέων μολύνσεων (σε σύνολο 392.049). Την ίδια μέρα ανακοινώθηκε πως θετικός στον ιό είναι πλέον και ο ομοσπονδιακός υπουργός Υγείας, Γενς Σπαν, ο οποίος έχει εμφανίσει συμπτώματα κρουολογίματος.

Νέα αυστηρότερα μέτρα επιβάλλονται πια και στην Ιταλία, όπου η περιφέρεια του Λάτιο -άρα και η πρωτεύουσα Ρώμη- τίθεται από απόψε τα μεσάνυχτα σε καθεστώς νυχτερινής απαγόρευσης κυκλοφορίας μέχρι τις 5 το πρωί, ακολουθώντας το παράδειγμα της Λομβαρδίας στον Βορρά και της Καμπανίας στον Νότο. Σύμφωνα με τη Repubblica, επικρέματα η απειλή ενός δεύτερου καθολικού λοκντάουν αν τα κρούσματα ξεπεράσουν ημερησίως τα 20.000. Μολονότι επέτρηπε κατηγορηματικά ως τώρα ένα τέτοιο ενδεχόμενο, ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε δήλωσε ενώπιον του Κοινοβουλίου πως είναι έτοιμος να αναλάβει «περαιτέρω δράση, εφόσον χρειαστεί». Χθες σημειώθηκε νέο ρεκόρ άνω των 16.000 κρουσμάτων σε ένα 24ωρο (σε σύνολο 465.726), ενώ αναφέρθηκαν 136 θάνατοι (σε σύνολο σχεδόν 37.000). Αθροιστικά, 992 ασθενείς έχουν εισαχθεί σε μονάδες εντατικής θεραπείας και 9.694 σε θαλάμους νοσοκομείων. Μέσα σε μία εβδομάδα, οι νοσπλευόμενοι σε ΜΕΘ αυξήθηκαν κατά 69% και σε θαλάμους κατά 67%.

Εκτός ελέγχου

«Σε πολλές περιοχές της χώρας μας η πανδημία είναι ανεξέλεγκτη» είπε χωρίς περιστροφές χθες ο υπουργός Υγείας της Ισπανίας, Σαλβαδόρ Ιγία, υπογραμμίζοντας πως ακόμα πιο «δραστικά» μέτρα θα είναι αναγκαία για να μετριαστεί η εξάπλωσή της. Σοβαρά εξετάζεται πλέον το ενδεχόμενο επιβολής απαγόρευσης κυκλοφορίας, αν και η πολιτική φαγωμάρα της κεντρικής κυβέρνησης του Πέδρο Σάντσεθ με τη δεξιά και ακροδεξιά αντιπολίτευση, αλλά και με τη δεξιά τοπική κυβέρνηση της αυτόνομης περιφέρειας της Μαδρίτης, έχει οξυνθεί σε τέτοιο βαθμό που απειλεί να θέσει σε κίνδυνο τις προσπάθειες να τιθασευτεί η μετάδοση του ιού.

Δραματικά παραμένουν τα πράγματα και στο Βέλγιο, με την κυβέρνηση να έχει προειδοποιήσει ζοφερά πως το δεύτερο κύμα της πανδημίας είναι χειρότερο από το πρώτο και η χώρα βρίσκεται αντιμέτωπη με «τσουνάμι» νέων μολύνσεων. Από τον ιό προσβλήθηκε κι η υπουργός Εξωτερικών και πρώην πρωθυπουργός, Σοφί Βιλμές, που νοσπλεύεται πια στην εντατική, με χθεσιοβραδινές πληροφορίες να αναφέρουν πως η κατάστασή της είναι σταθερή και δεν εμπνεί ιδιαίτερη ανησυχία.



Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

Η Ευρώπη στον δρόμο του lockdown

Έχει χαθεί ο έλεγχος, παραδέχεται ο υπουργός Υγείας της Ισπανίας

■ Στην Ενιαιτική η υπουργός Εξωτερικών του Βελγίου ■ Διπλασιάστηκαν τα κρούσματα στη Γαλλία μέσα σε δύο εβδομάδες

Μοναχικός μασκοφορεμένος ποδηλάτης στους άδειους δρόμους του Γκάλγουεϊ της Ιρλανδίας, μετά το καθολικό lockdown που επιβλήθηκε στη χώρα

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Τον δρόμο της μερικής ή ακόμα και ολικής καραντίνας παίρνουν η μία μετά την άλλη οι χώρες της Ευρώπης, καθώς η πανδημία του κορωνοϊού βρίσκεται σε πλήρη έξαρση. Η Ιρλανδία έγινε την περασμένη Τρίτη η πρώτη χώρα της Γηραιάς Ηπείρου που επέβαλε καθολικό lockdown ή αυτό που ο

αντιπρόεδρος της κυβέρνησης Λίο Βάραντκαρ περιέγραψε ως «προληπτικό χτύπημα εναντίον του ιού». Στο Βέλγιο η υπουργός Εξωτερικών της χώρας Σοφί Βιλμέξ νοσπλεύεται σε μονάδα εντατικής θεραπείας.

Η βελγίδα πολιτικός βρέθηκε θετική στον ιό το περασμένο Σάββατο και εκπρόσωπος της ανέφερε πως η κατάσταση της είναι σταθερή, με την ίδια να έχει επαφή με το περιβάλλον. Τα κρούσματα αυξάνονται και στη Γερμανία, όπου μόνο χτες ξεπέρασαν τα 11.000, ενώ η Γαλλία έγινε η δεύτερη χώρα μετά την Ισπανία στην Ευρώπη που έσπασε το φράγμα του ενός εκατομμυρίου κρουσμάτων. Στη Γαλλία η κυβέρνηση ελπίζει να δει την ερχόμενη εβδομάδα τα πρώτα θετικά αποτελέσματα της απαγόρευσης της κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ έως τις 6 το πρωί που επιβλήθηκε στο Παρίσι και άλλες εννέα πόλεις, ενώ το μέτρο θα ισχύσει από την Παρασκευή σε 38 περιοχές ακόμη. Ο πρωθυπουργός Ζαν Καστέξ δεν απέκλεισε τη λήψη νέων, αυστηρότερων μέτρων, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους αυξήθηκε κατά 40% μέσα σε μία εβδομάδα με τον απόλυτο αριθμό τους να διπλασιάζεται μέσα σε δυο εβδομάδες. Στην Ισπανία, ο υπουργός Υγείας παραδέχθηκε πως έχει χαθεί ο έλεγχος της πανδημίας και πως απαιτείται η λήψη δραστηκών μέτρων. Νέο ρεκόρ κρουσμάτων σημειώθηκε χτες και στην Ολλανδία, αλλά και σε πολλές βαλκανικές χώρες.

Περιοριστικά μέτρα, τοπικού ή εθνικού χαρακτήρα, λαμβάνονται

και σε άλλες χώρες. Προς το παρόν όμως καμία δεν φαίνεται διατεθειμένη να ακολουθήσει το παράδειγμα της Ιρλανδίας και ο λόγος δεν είναι άλλος από τις επιπτώσεις στην οικονομία. Η ιρλανδική κυβέρνηση εξάλλου εκτιμά πως το κόστος της καραντίνας των έξι εβδομάδων μπορεί να φτάσει τα 2 δισ. ευρώ, ενώ υπολογίζεται πως θα χαθούν 150.000 θέσεις εργασίας. Οπως σημειώνει η «Washington Post», η επιστροφή στην καραντίνα μαρτυρά ένα γεγονός: Παρά τη σημαντική ιατρική πρόοδο και μια άνευ προηγουμένου κούρσα να βρεθεί το εμβόλιο κατά του ιού, τα μόνα μέτρα που αποδεδειγμένα λειτουργούν ως ανάχωμα στην εξάπλωση

είναι οι περιορισμοί στις επαφές μεταξύ των ανθρώπων. Ερευνες τόσο στην Ευρώπη όσο και στην Ασία δείχνουν πως το lockdown είναι αποτελεσματικό. Ενα από τα πιο χαρακτηριστικά παραδείγματα είναι το Ισραήλ, όπου το τεσσάρων εβδομάδων lockdown που επιβλήθηκε είχε ως αποτέλεσμα να ανακοπεί η αλματώδης αύξηση των κρουσμάτων.

ΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ αυτοί θεωρούνται ένα αναγκαίο κακό, το οποίο κάποιες κυβερνήσεις αποφεύγουν ακόμα και να ονοματίσουν. Οι κυβερνήσεις στο Βέλγιο και στη Σουηδία έσπευσαν για παράδειγμα να τονίσουν πως τα περιοριστικά μέτρα που έλαβαν έχουν τη μορφή της σύστασης και όχι την ισχύ της επιβολής.

«Το lockdown θα επιβληθεί εκ των πραγμάτων εάν αποτύχει η πολιτική των συστάσεων» εγγυόσε στον βελγικό Τύπο προ ημερών ο επιδημιολόγος Στέφεν βαν Γκουκτ μολονότι στη χώρα του τα επιδημιολογικά δεδομένα είναι πολύ χειρότερα από εκείνα της Ιρλανδίας. Η πανδημία φαίνεται ωστόσο να χτυπά και χώρες που στο πρώτο κύμα ύψωσαν με επιτυχία του το φράγμα του περιορισμού του ιού. Αυτή είναι η περίπτωση της Τσεχίας, μιας χώρας που το καλοκαίρι γιόρτασε τη νίκη της κατά του ιού και τώρα η πανδημία εξαπλώνεται τόσο γρήγορα όσο πουθενά αλλού στον κόσμο.

Ανάλογες τάσεις καταγράφονται και σε άλλες χώρες της Ευρώπης, της Λατινικής Αμερικής και της Μέσης Ανατολής.

«Η επιτυχία με την οποία αντιμετώπισαν κάποιες χώρες το πρώτο κύμα δεν είναι λόγος εφουσαχισμού» είναι το συμπέρασμα του αναλυτή Γιαντσόγγκ Χουάνγκ. Ούτε η Ιστορία επιτρέπει εφουσαχισμό. Ανάμεσα στα επιχειρήματα που επικαλέστηκε η ιρλανδική κυβέρνηση είναι πως το δεύτερο κύμα της ισπανικής γρίπης το 1918 άφησε πίσω του περισσότερους νεκρούς σε σχέση με το πρώτο. Το δεύτερο κύμα μάλιστα χτύπησε πολύ σκληρά περιοχές που είχαν αποφύγει το πρώτο, όπως η Αυστρο-Ουγγαρία.

Η Σουηδία εξακολουθεί να... χαλαρώνει

Στον αντίποδα των υπόλοιπων χωρών της ΕΕ εξακολουθεί να κινείται η Σουηδία όπου ο πρωθυπουργός ανακοίνωσε τη χαλάρωση των μέτρων σε ό,τι αφορά αθλητικές και άλλες εκδηλώσεις με καθημερινούς. Σε τέτοιου τύπου εκδηλώσεις θα επιτρέπονται έως και 300 θεατές από 50 που είναι το ανώτατο όριο σήμερα. Παράλληλα όμως οι θαμώνες των νυχτερινών κλαμπ δεν θα μπορούν να ξεπερνούν τους 50.



Νοσοκόμες στη Μαδρίτη παίρνουν δείγμα από ηλικιωμένη για να τήν κάνουν τεστ για τον COVID-19

Στο ίδιο έργο θεατές

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,23

Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020

Επιφάνεια: 276.32 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

Στο ίδιο έργο θεατές

● Νέα αρνητικά ρεκόρ, νέα μέτρα, παλιές συνήθειες

ΣΕΛ. 23-25

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΕΠΙΤΑΧΥΝΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ: 882 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, 15(!) ΝΕΚΡΟΙ ΚΑΙ 90 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

ΑΛΛΑΞΕ ΠΙΣΤΑ ο ιός της πανδημίας. Για δεύτερη συνεχόμενη μέρα μέτρησε περισσότερα από 800 γνωστά κρούσματα (882 χθες, 865 προχθές), διπλασιάζοντας τις ημερήσιες καταγραφές σε σχέση με το πρώτο εικοσαήμερο του Οκτωβρίου, οπότε ο μέσος όρος ημερήσιων διαγνώσεων ήταν 400 κρούσματα (399,4). Το νέο αρνητικό ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας των γνωστών διαγνώσεων για τη χώρα μας χθες συνοδεύτηκε από νέο αρνητικό ρεκόρ θανάτων, με 15 συμπολίτες μας να καταλήγουν σε ένα 24ωρο και το σύνολο των θανάτων να έχει σκαρφαλώσει στους 549. Ταυτόχρονα αυξάνονται και οι διασωληνωμένοι ασθενείς στις

Ο Covid σπάει το ένα ρεκόρ μετά το άλλο

Μονάδες Εντατικής Θεραπείας - 90 χθες.

Η Αττική εξακολουθεί να κατέχει τα πρωτεία των διαγνώσεων -290 χθες-, ωστόσο συνεχίζει να πέφτει ποσοστιαία - 26% χθες. Θυμίζουμε ότι η πρώτη περιφέρεια της χώρας μετρούσε το 50% και πλέον των γνωστών κρουσμάτων καθημερινά από τις αρχές Σεπτεμβρίου μέχρι προχθές, οπότε έπεσε στο 29,6% (331 διαγνώσεις σε σύνολο 865). Η διασπορά του ιού όμως είναι μεγάλη και εκτεταμένη στην υπόλοιπη χώρα, με την κατανομή των κρουσμάτων από τον

Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) χθες να μοιράζει ρεκόρ στη Θεσσαλονίκη με 188 κρούσματα, 65 διαγνώσεις στις Σέρρες, 40 στη Λάρισα, 23 στα Ιωάννινα, 17 στη Λέσβο, 15 στην Καστοριά, από 10 σε Ηράκλειο, Κοζάνη και Ροδόπη, από 9 σε Αχαΐα, Μεσσηνία, Τρίκαλα.

Στα ογκολογικά νοσοκομεία ο ιός

Μετά την είσοδο του ιού σε ευάλωτη δομή προχθές και συγκεκριμένα στο μεγαλύτερο αντι-καρκινικό-ογκολογικό νοσοκομείο

της χώρας «Άγιος Σάββας», όπου 3 ασθενείς και 3 εργαζόμενοι βγήκαν θετικοί στον μοριακό έλεγχο Covid-19, ακολούθησε χθες η είδηση ότι και το Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης μετράει θετικά κρούσματα. Συγκεκριμένα, όπως ενημέρωσε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος, 4 νοσηλευτές της Θωρακοχειρουργικής Κλινικής του νοσοκομείου διαγνώστηκαν με κορονοϊό, με αποτέλεσμα να κλείσει. «Το υγειονομικό πρωτόκολλο

για τα αντικαρκινικά νοσοκομεία είναι διάτρητο, όπως διαφαίνεται», τόνισε μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Μιχ. Γιαννάκος, προσθέτοντας ότι οι νοσηλείες των ασθενών με καρκίνο είναι σε πολλές περιπτώσεις μακροχρόνιες και οι ασθενείς θα πρέπει να υποβάλλονται σε τακτικά τεστ και όχι μόνο κατά την εισαγωγή τους, όπως γίνεται τώρα. Το ίδιο, μας λέει, είναι απαραίτητο και για τους συνοδούς ασθενών αλλά και για το προσωπικό, το οποίο ελέγχεται μόνο όταν επιστρέφει από άδεια.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



ΤΙ ΔΗΛΩΝΕΙ ΣΤΗ WELT Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ Ε. ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ

Τα «περίεργα» των κρουσμάτων, των τεστ και των θανάτων

ΠΕΡΙΕΡΙΓΕΣ δυσαναλογίες μεταξύ του αριθμού των τεστ κορωνοϊού που πραγματοποιούνται, των κρουσμάτων που διαπιστώνονται και των θανάτων, προκύπτουν από τα επίσημα στατιστικά στοιχεία του ΕΟΔΥ. Είναι περίεργο, πως γίνεται, ο αριθμός των τεστ σε μία μέρα είναι υπερδιπλάσιος από την προηγούμενη και τα θετικά κρούσματα να είναι τα ίδια. Οι στατιστικές αμφιβολίες για την αναλογία τεστ / κρουσμάτων ενισχύονται και από τις υποψίες που διατυπώνουν για άλλη μια φορά οι Γερμανοί, σχετικά με το κατά πόσο ευσταθούν τα καλά αριθμητικά στοιχεία που εμφανίσε η Ελλάδα στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού, τα οποία δεν συνάδουν με τον αναλογικά αυξημένο αριθμό των νεκρών από την πανδημία. Το «καμπανάκι» για την αναλογία κρουσμάτων και τεστ χτύπησε έντονα την περασμένη Δευτέρα, 19 Οκτωβρίου. Την ημέρα εκείνη είχαμε 7.236 τεστ και 438 κρούσματα. Ο αριθμός των κρουσμάτων ήταν ακριβώς ο ίδιος, με εκείνα που ανακοινώθηκαν την προηγούμενη ημέρα, Κυριακή 18 Οκτωβρίου, αλλά τα τεστ που διενεργήθηκαν ήταν υπερδιπλάσια, 14.898. Λογικά, την επόμενη μέρα, Τρίτη 20 Οκτωβρίου κατά την οποία πραγματοποιήθηκαν 19.406 τεστ, θα έπρεπε να βρεθούν, αναλογικά, περισσότερα κρούσματα, από τα 667 που ανακοινώθηκαν. Επίσης στις 15 Οκτωβρίου είχαν διενεργηθεί 19.856 τεστ και προέκυψαν 453 κρούσματα. Στις 4 Οκτωβρίου πραγματοποιήθηκαν 9.459 τεστ και ανακοινώθηκαν 229 κρούσματα, ενώ την επόμενη μέρα διενεργήθηκαν 6.003 τεστ και εντοπίστηκαν 303 κρούσματα. Παρατηρείται ότι δεν υπάρχει η αναμενόμενη στατιστική σχέση των αυξημένων τεστ και αυξημένων κρουσμάτων (εφόσον δεν υποχωρεί η πανδημία), ούτε και η μείωση των κρουσμάτων ως συνέπεια της μείωσης των τεστ.

Πολλοί οι θάνατοι για τόσα κρούσματα

Η στατιστική ανάλυση των τεστ, των θετικών κρουσμάτων κορωνοϊού, καθώς και των θανάτων προβληματίζει, σχετικά με τη διαχείριση των αριθμών, και μεταξύ εκείνων που προβληματίζονται είναι και ο καθηγητής Γενετικής του Πανεπιστημίου της Γενεύης, Εμμανουήλ Δερμιτζάκης, ο οποίος συμβουλεύει την ελληνική κυβέρνηση σε επιστημονικά θέματα. Ρεπορτάζ της γερμανικής εφημερίδας Welt εκφράζει αμφιβολίες για το κατά πόσο ευσταθούν τα καλά αριθμητικά στοιχεία που εμφανίσε η Ελλάδα στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Σε εκτενές ρεπορτάζ της, η Welt επικεντρώνει το ενδιαφέρον του στα αριθμητικά στοιχεία της Ελλάδας την περίοδο της πανδημίας και παρατηρεί:



«Με μια πρώτη ματιά η Ελλάδα είναι η πρωταθλήτρια στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Καμία άλλη χώρα δεν κατάφερε να κρατήσει τα κρούσματα τόσο χαμηλά στο πρώτο κύμα της πανδημίας και να έχει την κατάσταση υπό έλεγχο μέχρι τώρα. Υπάρχουν όμως αμφιβολίες για το κατά πόσο τα επίσημα δεδομένα αποτυπώνουν μια ρεαλιστική εικόνα (...)

Σύμφωνα με το Our World in Data η Ελλάδα καταγράφει καθημερινά μόνο περίπου 35 κρούσματα ανά 1 εκατομ. κατοίκων. Συγκριτικά, η Γερμανία 49 περιστατικά ανά 1 εκατομ. Μόνο η Νορβηγία ξεπερνά την Ελλάδα με 29 κρούσματα. Βρήκε λοιπόν η Ελλάδα την τέλεια συνταγή για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού; Και αν ναι, γιατί η χώρα δεν θεωρείται πρότυπο παγκοσμίως; διερωτάται η Welt και παρατηρεί: «Δεν είναι τόσο απλό, γιατί ο αριθμός των νέων μολύνσεων δεν περιγράφει όλη την ιστορία». Σύμφωνα με τη Welt, «Ο Δερμιτζάκης γνωρίζει πολύ καλά την κατάσταση του κορωνοϊού στην Ελλάδα και πιστεύει ότι ο απόλυτος αριθμός των ανθρώπων που έχουν

μολυνθεί με κορωνοϊό είναι υψηλότερος από εκείνον που παρουσιάζουν τα τεστ».

Ο Εμ. Δερμιτζάκης εξηγεί στην Welt ότι στην Ελλάδα γίνονται κυρίως τεστ στοχευμένα σε ευάλωτες ομάδες. Σε αυτές περιλαμβάνονται πχ. εργαζόμενοι σε γηροκομεία ή μετανάστες. Αυτή είναι κατά τον ίδιο μια σωστή στρατηγική, ωστόσο όπως λέει: «δεν είναι χρήσιμη για την καταγραφή του ποσοστού μολύνσεων στον γενικό πληθυσμό». «Σύμφωνα με τον Δερμιτζάκη η υπόνοια ότι στην Ελλάδα των 10 εκατομ. κατοίκων έχουν μολυνθεί με κορωνοϊό πολλοί περισσότεροι από ό, τι μπορεί να συναχθεί από τα επίσημα στοιχεία, προκύπτει από την αναλογία του αριθμού θανάτων από κορωνοϊό προς τον απόλυτο αριθμό των κρουσμάτων, που σε σύγκριση με την Ελβετία των 8,6 εκατομ. κατοίκων είναι ύποπτα υψηλή.

Ο εβδομαδιαίος μέσος όρος των θανάτων στην Ελλάδα από τον Αύγουστο ήταν σταθερά σημαντικά υψηλότερος από ό, τι στην Ελβετία, σε ορισμένες περιπτώσεις διπλάσιος ή τριπλάσιος.

	Τα παράλογα των τεστ και των κρουσμάτων			
	Συνολικός αριθμός τεστ	Ημερήσια τεστ	Κρούσματα	
Τετάρτη	21-Οκτ	1.588.713	19.915	865
Τρίτη	20-Οκτ	1.568.798	19.406	667
Δευτέρα	19-Οκτ	1.549.392	7.236	438
Κυριακή	18-Οκτ	1.542.156	14.898	438
Σάββατο	17-Οκτ	1.527.258	18.798	482
Παρασκευή	16-Οκτ	1.508.460	19.247	508
Πέμπτη	15-Οκτ	1.489.213	19.856	453
Τετάρτη	14-Οκτ	1.469.357	20.126	436
Τρίτη	13-Οκτ	1.449.231	19.561	408
Δευτέρα	12-Οκτ	1.429.670	6.670	295
Κυριακή	11-Οκτ	1.423.000	9.162	280
Σάββατο	10-Οκτ	1.413.838	12.981	306
Παρασκευή	9-Οκτ	1.400.857	10.587	391
Πέμπτη	8-Οκτ	1.390.270	11.234	436
Τετάρτη	7-Οκτ	1.379.036	11.805	407
Τρίτη	6-Οκτ	1.367.231	12.105	399
Δευτέρα	5-Οκτ	1.355.126	6.003	303
Κυριακή	4-Οκτ	1.349.123	9.459	229
Σάββατο	3-Οκτ	1.339.664	11.622	267
Παρασκευή	2-Οκτ	1.328.042	9.706	460
Πέμπτη	1-Οκτ	1.318.336	10.787	411
Τετάρτη	30-Σεπ	1.307.549		354

Na ληφθούν άμεσα μέτρα σε χώρους εργασίας, νοσοκομεία, σχολεία και σχολές

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	23-10-2020
Επιφάνεια:	339.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΜΜΑΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΠΕΛΛΑΣ - ΣΕΡΡΩΝ ΤΟΥ ΚΚΕ

Na ληφθούν άμεσα μέτρα σε χώρους εργασίας, νοσοκομεία, σχολεία και σχολές

Ουσιαστικά μέτρα για την προστασία της υγείας του λαού απαιτεί η **Τομεακή Οργάνωση Σερρών του ΚΚΕ**, καθώς αυξάνονται συνεχώς τα κρούσματα κορονοϊού στην περιοχή και παραμένει υπαρκτός ο κίνδυνος εκτεταμένης διασποράς, κυρίως μέσα στην πόλη των Σερρών.

Χαρακτηριστικά, μόνο χτες, ανακοινώθηκαν **65 νέα κρούσματα μέσα σε μια μέρα στην Περιφερειακή Ενότητα Σερρών**, εκ των οποίων τα 26 εντοπίστηκαν σε τυχαίες δειγματοληψίες του **ΕΟΔΥ**.

Όπως επισημαίνει η Κομματική Οργάνωση, «σε **πολλά σχολεία** υπάρχουν κρούσματα, κλείνουν μεμονωμένα τμήματα, δίχως να γίνεται ιχνηλάτηση και έγκαιρη απολύμανση των χώρων. Υπήρξε σημαντική καθυστέρηση στη λήψη μέτρων και στο **ΔΙΠΑΕ** και **ΤΕΦΑΑ**. Κρούσματα σε **αθλητικές εγκαταστάσεις**. Κρούσματα σε **εργάτες γης**, σε **υπαλλήλους υπηρεσιών** (δήμους - Περιφέρεια), σε **βιομηχανικούς εργάτες**».

Και προσθέτει: Οι εκπρόσωποι της κυβέρνησης «**ισχυρίζονται πως πράξανε ό,τι μπορούσαν, ο δήμαρχος Σερρών διαπιστώνει ότι "κάναμε σαν να μην υπήρχε ιός", τοπικοί φορείς σηκώνουν το δάχτυλο στους νέους που είναι "απρόσεκτοι και ανεύθυνοι"**», ενώ είναι οι ίδιοι που μέχρι πρότινος διατυμπάνιζαν πως «**υπάρχει σχέδιο και όλα είναι υπό έλεγχο**», «**ακολουθούνται τα πρωτόκολλα**» κ.λπ.

Η Οργάνωση του ΚΚΕ αναδεικνύει τις τεράστιες κυβερνητικές ευθύνες για την απουσία μέτρων προστασίας σε χώρους εργασίας, Υγείας, σε εκπαιδευτικά ιδρύματα. Και επιπλέον για την παραπέρα υποβάθμιση των

δημόσιων δομών Υγείας, την τραγική εικόνα της ΠΦΥ στον νομό, τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού που καθιστούν το **Νοσοκομείο Σερρών** ανέτοιμο να αντιμετωπίσει το νέο κύμα πανδημίας.

Και καλεί κάθε εργαζόμενο, αυτοασφαχτούμενο, αγρότη, όλους τους νέους, να διεκδικήσουν τώρα ουσιαστικά μέτρα, μεταξύ των οποίων: Μαζικά δωρεάν τεστ σε χώρους δουλειάς, σε σχολεία, σε γειτονιές. Αποφασιστική μείωση των μαθητών ανά τάξη, μόνιμο προσωπικό καθαριότητας. Μόνιμες προσλήψεις υγειονομικών. Αυξημένα μέτρα σε γηροκομεία, προνοιακά ιδρύματα, στο σωφρονιστικό κατάστημα κράτησης, στις δύο δομές προσφύγων.

Κάλεσμα αγώνα από τις ΚΟ Ημαθίας και Πέλλας

Τις δραματικές ελλείψεις στα **νοσοκομεία** και την απουσία μέτρων προστασίας στους χώρους δουλειάς αναδεικνύουν με κοινή ανακοίνωσή τους οι **Κομματικές Οργανώσεις Ημαθίας και Πέλλας του ΚΚΕ**, καλώντας τον λαό να μπει μπροστά με την πάλη του.

Μεταξύ άλλων, αναφέρουν: «**Τα εκατοντάδες κρούσματα στα εργοστάσια του "Παυλίδη", του "Κρόνου", αλλά και σε άλλους χώρους δουλειάς στην περιοχή μας, φανερώνουν ότι "πρωτόκολλα" και μέτρα ασφαλείας πάνε περίπατο όταν πρόκειται να κερδίσουν οι βιομήχανοι. Έλεγχοι από τους ελεγκτικούς μηχανισμούς ούτε κατά διάνοια, μιας και αυ-**

τοί είναι υποβαθμισμένοι και χωρίς το απαραίτητο προσωπικό. Κανένας από τους κατά τα άλλα λαλίστατους βουλευτές, δημάρχους και λοιπούς κολαούζους των εργοδοτών δεν λέει την παραμικρή κουβέντα για το ποιος έχει την ευθύνη για το ότι οι εργαζόμενοι πάνε στη δουλειά και δεν ξέρουν αν θα φύγουν όρθιοι ή θα καταλήξουν σε κρεβάτι covid-19».

Θυμίζουν ότι σε μια περιοχή με συνολικά περίπου 400.000 κατοίκους, με μεγάλες βιομηχανίες και εργοστάσια, με αυξημένο κίνδυνο εργατικών ατυχημάτων, τα **νοσοκομεία** και τα **Κέντρα Υγείας** δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες, πόσο μάλλον σε περίοδο έξαρσης της πανδημίας.

Καλούν τον λαό να δυναμώσει τον αγώνα και να διεκδικήσει: Πρόσληψη όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού στα **νοσοκομεία** και τα **Κέντρα Υγείας** των ΠΕ Ημαθίας και Πέλλας. Μονιμοποίηση όλων των επικουρικών των **νοσοκομείων**. Επαρκή αριθμό ασθενοφόρων για όλα τα **νοσοκομεία** και ΚΥ. Μαζικά δωρεάν τεστ σε όλους τους εργαζόμενους και τους οικείους τους με ευθύνη κυβέρνησης και εργοδοσίας. Να διασφαλιστούν όλα τα μισθολογικά και ασφαλιστικά δικαιώματα, καμία απόλυση, καμία αλλαγή σύμβασης. Αναρρωτικές άδειες σε όσους νοσοούν και ειδικές άδειες με πλήρεις αποδοχές σε όσους ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και σε όσους χρειάζεται να μείνουν σε καραντίνα. Πλήρη προστασία όλων των ανέργων. Ειδικά για τους εργαζόμενους στα διαλογητήρια και συσκευαστήρια, ένταξή τους στο ταμείο ανεργίας με 50 ένσημα.

Κινητοποιήσεις εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 197.89 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποιήσεις εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία

Στη Σάμο

Σε 5ωρη στάση εργασίας και πολύμορφες αγωνιστικές δράσεις για τους εργαζόμενους στην υπηρεσία καθαριότητας του νοσοκομείου προχώρησε χτες ο Σύλλογος Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Σάμου.



Νωρίς το πρωί πραγματοποιήθηκε συγκέντρωση στην κεντρική είσοδο του νοσοκομείου, ακολούθησε πορεία, ενώ στη συνέχεια πραγματοποιήθηκε συμβολική κατάληψη στο γραφείο του κυβερνητικού βουλευτή Σάμου. Αμέσως μετά οι απεργοί κατευθύνθηκαν στο δημαρχείο, όπου συναντήθηκαν με τη δημοτική αρχή. Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου και όλοι οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα δηλώνουν πως αν δεν δοθεί άμεσα λύση στα δίκαια αιτήματά τους, θα συνεχίσουν τις κινητοποιήσεις τους. Απαιτούν: Άμεση ενίσχυση του προσωπικού στην καθαριότητα με 6 επιπλέον άτομα, από τη λίστα επικουρικών. Να σταματήσει άμεσα κάθε διαδικασία για εκχώρηση της

υπηρεσίας σε εργολάβο. Μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές μορφές εργασίας. Ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, χορήγηση μέτρων ατομικής προστασίας και συχνά, επαναλαμβανόμενα τεστ Covid-19 σε όλους τους εργαζομένους.

Στη Νίκαια

Υλοποιώντας την ομόφωνη απόφαση της προχτεσινής Γενικής Συνέλευσης, οι εργαζόμενοι του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας προχώρησαν χτες σε κινητοποίηση στην είσοδο του Νοσοκομείου και σε συμβολικό αποκλεισμό λωρίδας της Π. Ράλλη.



Στο πλευρό των εργαζομένων βρέθηκε η βουλευτής του ΚΚΕ Διαμάντω Μανωλάκου, ενώ το «παρών» έδωσαν επίσης μαζικοί φορείς της περιοχής.

Κοινή απαίτηση ήταν να παρθούν άμεσα μέτρα για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού, ενισχύοντας το δημόσιο σύστημα Υγείας με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, να σταματήσουν οι μετακινήσεις προσωπικού, να ανοίξουν νέες κλίνες ΜΕΘ με τις απαραίτητες μόνιμες προσλήψεις.

Αυξάνονται συνεχώς τα κρούσματα σε υγειονομικούς

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	23-10-2020
Επιφάνεια:	67.51 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυξάνονται συνεχώς τα κρούσματα σε υγειονομικούς

Πληθαίνουν καθημερινά τα κρούσματα σε εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

Χτες σήμανε συναγερμός στο «Θεαγένειο» Αντικαρκινικό Νοσοκομείο, με το κλείσιμο της θωρακοχειρουργικής κλινικής, όπου 4 εργαζόμενοι από το νοσηλευτικό προσωπικό βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό. Ακολούθησε ιχνηλάτηση στο προσωπικό, ενώ πιθανολογείται ότι τα κρούσματα θα είναι περισσότερα.

Συνέχεια στον εντοπισμό κρουσμάτων σε υγειονομικούς υπήρξε και στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου». Από χτες έκλεισε το Τμήμα ελέγχου δειγμάτων COVID-19, καθώς βρέθηκε θετικός ένας γιατρός και τέθηκαν σε καραντίνα άλλοι 6 (γιατροί και νοσηλεύτες). Πλέον όλα τα δείγματα στέλνονται σε εξωτερικά ιδιωτικά εργαστήρια.

Και στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ όπου συνεχίστηκε και χτες η δειγματοληψία, αναμένεται να ανακοινωθούν νέα θετικά κρούσματα στους εργαζόμενους, πρόσθετα στα περίπου 30 που είχαν εντοπιστεί μέχρι προχτές.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 948.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ - ΕΜΒΟΛΙΑ

Οξύνεται ο ανταγωνισμός κρατών και ομίλων

Ρωσία και Κίνα αναζητούν γεωπολιτικό και οικονομικό προβάδισμα

Καλύπτει η πανδημία σε όλο τον κόσμο, κάνοντας φανερό πως η διαχειρίσιμη με βάση τις ανάγκες της καπιταλιστικής οικονομίας είναι αδύνατον να προστατεύσει ουσιαστικά και άνευ όρων τη δημόσια υγεία και την ανθρώπινη ζωή. Παράλληλα, τα ισχυρά καπιταλιστικά κράτη έχουν ριχτεί με όλες τους τις δυνάμεις στη «μάχη» για την ανακάλυψη ενός εμβολίου ή θεραπειών κατά της Covid-19, αποβλέποντας στο οικονομικό και γεωπολιτικό προβάδισμα που συνεπάγονται.

Η παγκόσμια κούρσα για την αδειοδότηση και παρασκευή πιθανών εμβολίων εξελίσσεται ραγδαία τον τελευταίο μήνα και δεν αποκλείεται εμβόλια να κυκλοφορήσουν ακόμη και τέλη Νοεμβρίου - αρχές Δεκεμβρίου σε ευρεία κλίμακα σε ορισμένες χώρες.

Η παραγωγή εκατομμυρίων δόσεων είναι το νέο στοίχημα κρατών και ομίλων, καθώς όλα τα κράτη έχουν περιορισμένες δυνατότητες παραγωγής. Ορισμένα εμβόλια έχουν αρχίσει ήδη να παράγονται μαζικά και επίσης κλείνονται συμφωνίες για παραγωγή τους σε άλλα κράτη.

Εκατοντάδες χιλιάδες έχουν εμβολιαστεί στην Κίνα. Από τα δέκα εμβόλια που βρίσκονται στη φάση 3 των μαζικών κλινικών δοκιμών, τα τέσσερα προέρχονται από την Κίνα (της φαρμακευτικής εταιρείας «Sinovac», δύο της «Sinopharm», της «CanSino Biologics») και ορισμένα έχουν λάβει έγκριση επείγουσας χρήσης.

Οι μαζικοί εμβολιασμοί στην Κίνα και το εξωτερικό προχωρούν με ταχείς ρυθμούς. Υπολογίζεται πως εκατοντάδες χιλιάδες - ίσως και 1 εκατ. σύμφωνα με ΜΜΕ - στρατιωτικοί, συνδιοφύλακες, υγειονομικοί, εργαζόμενοι σε κρίσιμους κλάδους και μεγάλες επιχειρήσεις κ.ά. έχουν ήδη εμβολιαστεί. Μόνο με τα δυο εμβόλια που αναπτύσσει η «Sinopharm», τα οποία έχουν λάβει έγκριση για επείγουσα χρήση από τον Ιούλη, έχουν ήδη εμβολιαστεί πάνω από 350.000 άνθρωποι. Επίσης, πάνω από 152.000 άνθρωποι στη Γουχάν και το Πεκίνο έκαναν ηλεκτρονική κράτηση για να εμβολιαστούν, ανάμεσα τους πολλοί Κινέζοι φοιτητές που σπουδάζουν στο εξωτερικό και πρόκειται να αναχωρήσουν μεταξύ Νοεμβρίου - Γενάρη.

Περίπου 60.000 εθελοντές σε διάφορες χώρες έχουν λάβει ένα από τα πειραματικά κινεζικά εμβόλια, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία της κινεζικής κυβέρνησης. Η Κίνα προβλέπει έως τα τέλη του έτους να παράγει 610 εκατ. δόσεις εμβολίων και η ετήσια παραγωγή από το 2021 αναμένεται να ανέλθει σε τουλάχιστον 1 δισ.

Το εμβόλιο στην ιμπεριαλιστική «σκακιέρα»

Μια ακόμη κίνηση στη γεωπολιτική ιμπεριαλιστική «σκακιέρα» έκανε η Κίνα, ανακοινώνοντας ότι εντάσσεται στην COVAX, την πρωτοβουλία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας με στόχο την παροχή μελλοντικών εμβολίων σε άλλες χώρες ανάλογα με τις επιδημιολογικές ανάγκες, συμπεριλαμβανομένων και των «φτωχότερων» κρατών. Εδώ να σημειωθεί ότι οι ΗΠΑ έχουν ξεκαθαρίσει πως δεν θα συμμετέχουν, γεγονός που θα αξιοποιηθεί από την Κίνα για να αυξήσει το «κέρος» της στον κόσμο. Η ΕΕ έχει εκφράσει μια «χλιαρή» στήριξη στην COVAX, ενώ παράλληλα έχει ξεκαθαρίσει πως με δικές της διμερείς συμφωνίες με φαρμακευτικούς ομίλους θα εξασφαλίσει ένα πιθανό εμβόλιο για τα κράτη - μέλη.

Καθώς οι ΗΠΑ, η ΕΕ, η Ιαπωνία και η Βρετανία έχουν συμφωνήσει να αγοράσουν για τις ίδιες τουλάχιστον 3,7 δισ. δόσεις εμβολίων που αναπτύσσονται σε χώρες και από φαρμακευτικούς ομίλους της Δύσης, πολλές χώρες αναμένεται να αποκλειστούν και θα αρνηθούν πολύ να προμηθευτούν ένα εμβόλιο. Αυτό το «κενό» προσπαθούν να καλύψουν Ρωσία και Κίνα, συνάπτοντας συμφωνίες με κράτη κυρίως της Λατινικής Αμερικής, Μέσης Ανατολής, Ασίας - Ειρηνικού, συμφωνίες με οικονομικές και γεωπολιτικές προεκτάσεις.

Χώρες που συμμετέχουν στις κλινικές δοκιμές των κινεζικών εμβολίων διεξάγουν κλινικές δοκιμές - συμπεριλαμβανομένων των Ηνωμένων Αραβικών Εμιράτων, του Μπαχρέιν, του Περού, του Μαρόκου, της Τουρκίας, του Μπαγκλαντές,



Ο «αγώνας δρόμου» για τον έλεγχο της αγοράς εμβολίων για τον κορονοϊό είναι σε πλήρη εξέλιξη ανάμεσα στα μονοπώλια που ανταγωνίζονται

της Βραζιλίας και της Ινδονησίας - θα μπορούσαν να συγκαταλέγονται στους πρώτους αποδέκτες.

Ενδεικτική είναι και η συμφωνία Κίνας - Ηνωμένων Αραβικών Εμιράτων (στενός και παραδοσιακός σύμμαχος των ΗΠΑ) για προμήθεια των εμβολίων της «Sinopharm», τα οποία ήδη δοκιμάζονται εκεί. Επίσης, υπάρχει συμφωνία για προμήθεια εμβολίων στην Αργεντινή και αλλού.

Η «Sinovac», που θα εκδώσει τα αποτελέσματα της φάσης 3 τον Νοέμβριο, έχει συμφωνήσει να παραδώσει 60 εκατ. δόσεις στην περιφέρεια Σάο Πάολο της Βραζιλίας και 40 εκατ. δόσεις στην Ινδονησία έως τον Μάρτη.

Σε ό,τι αφορά τη Βραζιλία, ο αντιδραστικός Πρόεδρος Ζαΐρ Μπολονσάρο θέλει να μπλοκάρει τις συμφωνίες για το κινεζικό εμβόλιο.

Το «Sputnik V» προωθείται στις παγκόσμιες αγορές

Το ρωσικό «Sputnik V» «προωθείται ενεργά στις παγκόσμιες αγορές στο πλαίσιο συνεργασίας με άλλα κράτη, και είναι περίφημο», δήλωσε την περασμένη βδομάδα ο εκπρόσωπος του Κρεμλίνου, Ντμίτρι Πεσκοφ.

Το Ρωσικό Ταμείο Αμεσών Επενδύσεων (RDIF) ανακοίνωσε συνομιλίες για την παραγωγή του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V» στη Σαουδική Αραβία. Η Βενεζουέλα, όπου δοκιμάζεται το εμβόλιο από τις αρχές Οκτώβρη, σκοπεύει να συμμετέχει και στην παραγωγή του. Στις δοκιμές συμμετέχουν ακόμη εθελοντές σε Λευκορωσία και Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, ενώ η Ρωσία έχει συμφωνήσει με βιομηχανίες στην Ινδία για την παραγωγή 300 εκατ. δόσεων και γίνεται λόγος για συνολικές παραγγελίες 1,2 δισ. δόσεων σε δεκάδες χώρες.

«Σύντομα θα ανακοινώσουμε συμφωνία με την Αργεντινή και με το Περού που θα ακολουθήσουν τις συμφωνίες που έχουμε ήδη κάνει με το Μεξικό και τη Βραζιλία και μια σειρά άλλες χώρες», δήλωσε ο επικεφαλής του Ρωσικού Ταμείου Αμεσών Επενδύσεων, προσθέτοντας ότι η διάθεση του εμβολίου στη Λατινική Αμερική ενδέχεται να ξεκινήσει τον Δεκέμβριο.

Στο μεταξύ, ένα δεύτερο υποψήφιο ρωσικό εμβόλιο, το «EpiVaxKorona», εγκρίθηκε την προηγούμενη βδομάδα, και αν περάσει επιτυχώς τις κλινικές δοκιμές φάσης 3, προγραμματίζεται να βγει στην αγορά τον Γενάρη του 2021. Ο ΠΟΥ βρίσκεται σε συζήτηση με τους επιστήμονες που ανέπτυξαν το «EpiVaxKorona», και «θα έχουμε άποψη για το εμβόλιο, μόνο όταν δοθούν τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών της φάσης 3». Παράλληλα, «πλησιάζει και η έγκριση του τρίτου ρωσικού εμβολίου που ανέπτυξε το επιστημονικό Κέντρο Τσουμακόφ της Ρωσικής Ακαδημίας Επιστημών», δήλωσε ο Πρόεδρος, Βλαντιμίρ Πούτιν.

«Ελπίζουμε ότι τέλη Νοεμβρίου - αρχές Δεκεμβρίου, εκατομμύρια εμβόλια θα διατίθενται κάθε μήνα προς χρήση του πληθυσμού. Μέσα σε 10-12 μήνες θα μπορούσαμε να προκαλέσουμε ανοσία σε περίπου 70% του πληθυσμού», σημειώνει το ρωσικό Εθνικό Ερευνητικό Κέντρο Επιδημιολογίας και Μι-

κροβιολογίας «N. Γκαμαλέι». Τον Νοέμβριο αναμένεται να δοθούν στη δημοσιότητα και τα ενδιάμεσα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών της φάσης 3 του «Sputnik V» από τον εμβολιασμό 5.000 - 10.000 εθελοντών.

Ξεκίνησε την παραγωγή και η «Pfizer»

Την παραγωγή του εμβολίου της με στόχο 100 εκατ. διαθέσιμες δόσεις μέχρι το τέλος του χρόνου έχει ξεκινήσει η φαρμακοβιομηχανία «Pfizer» στο Βέλγιο, ενώ για το 2021 σχεδιάζει την παρασκευή 1,3 δισ. δόσεων (κάθε ασθενής θα χρειαστεί δύο δόσεις). Η «Pfizer» αναπτύσσει εμβόλιο σε συνεργασία με τη γερμανική «BioNTech» και επί του παρόντος διεξάγονται κλινικές δοκιμές φάσης 3 σε 44.000 ανθρώπους, ενώ εκκρεμεί η έγκρισή του.

Επίσης, η «Pfizer» έχει καταθέσει αίτηση για έγκριση έκτακτης ανάγκης στην Αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA).

Αν τα αποτελέσματα σε πάνω από τους μισούς εθελοντές είναι θετικά, τμήματα του πληθυσμού των ΗΠΑ - υγειονομικοί, ηλικιωμένοι κ.ά. - θα μπορούσαν να εμβολιαστούν πριν από την επίσημη έγκριση στα τέλη Νοεμβρίου.

Εξάλλου, στις αρχές του μήνα ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ανακοίνωσε ότι το εμβόλιο έχει μπει σε διαδικασία έγκρισης στην Ευρώπη.

Κέρδη με «ουρά» για την «AstraZeneca»

Όπως γνήκη πρόσφατα στη δημοσιότητα από την εφημερίδα «Financial Times», η «AstraZeneca» θα μπορούσε να αρχίσει να πουλάει σε όποια τιμή θέλει ένα πιθανό εμβόλιο της για την Covid-19 από τον Ιούλη του 2021.

Ο φαρμακευτικός κολοσσός, ο οποίος καρπώνεται έρευνα του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης και χρηματοδοτείται με δις εκατομμύρια από τις κυβερνήσεις για προπαραγγελίες, ακόμη κι αν το εμβόλιο αποδειχθεί αναποτελεσματικό, έχει «δεσμευτεί» ότι θα πουλάει το εμβόλιο σε τιμή ...«κόστους» όσο διαρκεί η πανδημία. Η «AstraZeneca» έχει υπογράψει πολλές συμφωνίες για την προμήθεια και την παρασκευή περισσότερων από 3 δισ. δόσεων παγκοσμίως, αλλά οι πληροφορίες που υπήρχαν για τους όρους ήταν ελάχιστες.

Στο ρεπορτάζ της η εφημερίδα επικαλείται ένα «μνημόνιο κατανόησης» της «AstraZeneca» με τον οργανισμό δημόσιας υγείας της Βραζιλίας «Fiocruz», που δείχνει ότι η βρετανική φαρμακοβιομηχανία μπορεί να αποφασίσει από μόνη της πότε θεωρεί ότι έχει λήξει η πανδημία.

Την Τετάρτη, μέγιστα, έγινε γνωστή η περίπτωση του θανάτου Βραζιλιάνου 28χρονου γιατρού εθελοντή, που συμμετείχε στην τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών του εμβολίου της «AstraZeneca». Φαίνεται ότι ήταν στην ομάδα που τον Ιούλη είχε πάρει το εικονικό φάρμακο (placebo, όπως προβλέπεται στη διαδικασία), νόσπε τον Σεπτέμβριο και πέθανε στις 15 Οκτώβρη.

Ανακοινώθηκε πάντως ότι οι δοκιμές θα συνεχιστούν. Νωρίτερα η εταιρεία έχει ανακοινώσει ότι «δεν θα επωφεληθεί» από το εμβόλιο «κατά τη διάρκεια της πανδημίας». Σύμφωνα με δημοσιεύματα, «η περίοδος της πανδημίας» θα μπορούσε να παραταθεί και μετά την 1η Ιούλη 2021, μόνο όμως εφόσον η «AstraZeneca», «ενεργώντας καλύτερα, θεωρεί ότι η πανδημία του SARS-CoV-2 δεν έχει τελειώσει»...

Σε κάθε περίπτωση, οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν ήδη βγάλει κέρδη με ουρά, ενώ επιβάλλουν όρους όπως να προστατευτούν από τυχόν μελλοντικές αξιόσιμες αποζημιώσεις από ασθενείς, και δεν προχωρούν στην παρασκευή ενός εμβολίου αν δεν έχουν εξασφαλισμένα κέρδη.

Επιχειρηματική συμφωνία με την κυβέρνηση των ΗΠΑ έχει κλείσει η «AstraZeneca» και για μια υποψήφια θεραπεία κατά της Covid-19.

Η αμερικανική κυβέρνηση επένδυσε σχεδόν μισό δισεκατομμύριο δολάρια στην ανάπτυξη και τη διανομή 100.000 δόσεων μέχρι το τέλος του 2020 - και επιπλέον 1 εκατ. δόσεις το 2021 - μιας θεραπείας και πρόληψης με συνδυασμό αντισωμάτων.

E. M.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ **Σελ.:** 16 **Ημερομηνία έκδοσης:** 23-10-2020
Επιφάνεια: 966.84 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ



Καθώς τα προβλήματα των ανθρώπων και των κοινωνιών δεν λύνονται από... μόνο τους, έτσι και στην πανδημία όλα τα ενδεχόμενα είναι ανοιχτά και η έκβαση της θα εξαρτηθεί πολύ από τη στάση που θα κρατήσουν οι κυβερνήσεις και οι πολίτες απέναντι σε αυτό το ζήτημα. Ο δρόμος είναι **ανεφορικός**, αλλά ελπιδοφόρος, αν ακολουθηθούν προσεκτικά **οι οδηγίες και οι νόμοι** που αποφασίζει η κυβέρνηση σε συνεργασία με τους ειδικούς επιστήμονες. Τα πάσης φύσεως **έκτακτα μέτρα** (όπως η διασφάλιση της αποφυγής συνωστισμών, η γενικευμένη χρήση μάσκας και -σε ειδικές περιπτώσεις, σύμφωνα με τα εκάστοτε επιδημιολογικά δεδομένα τα τοπικά lockdowns) και **οι δήποτε άλλο απαιτηθεί** βρίσκονται στη φαρέτρα του κράτους, προς αξιοποίηση και εφαρμογή.

Ο dr Hans Henri P. Kluge, περιφερειακός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την Ευρώπη, σε πρόσφατη δήλωσή του (στις 15 Οκτωβρίου) ανέφερε ότι στην ήπειρό μας έχει καταγραφεί η «**υψηλότερη εβδομαδιαία συχνότητα εμφάνισης κρουσμάτων Covid-19** από την αρχή της πανδημίας, με σχεδόν 700.000 περιπτώσεις» και, συνεπώς, η κατάσταση προξενεί **ιδιαίτερη ανησυχία**. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο **καθημερινός αριθμός κρουσμάτων αυξάνεται**, οι **εισαγωγές στο νοσοκομείο αυξάνονται**, ο Covid-19 είναι τώρα η πέμπτη κύρια αιτία θανάτου, ενώ έχει φτάσει **το φάσμα των 1.000 θανάτων** την ημέρα στην Ευρώπη!

Ωστόσο, ο dr Hans Henri P. Kluge κατέστησε σαφές ότι τα παραπάνω **δεν συνεπάγονται ότι «επιστρέφουμε στα μέσα Μαρτίου»**, διότι, αν και καταγράφονται δύο έως τρεις φορές περισσότερες περιπτώσεις την ημέρα σε σύγκριση με την αιχμή του Απριλίου, «**παροτιμούμε πέντε φορές λιγότερους θανάτους**».

Οι λόγοι που συμβαίνουν τα παραπάνω **ποικίλλουν**: Αυξάνονται τα **διαγνωσμένα κρούσματα** και παράλληλα έχει εντατικοποιηθεί η **διενέργεια τεστ**, ο ιός πλέον προσβάλλει πολλούς που ανήκουν σε **νεότερες ηλικιακές ομάδες** (για αυτό δεν υπάρχουν αναλογικά τόσοι θάνατοι και εισαγωγές σε ΜΕΘ κ.ά.).

Η Ελλάδα, με σχέδιο, πρόγραμμα και λαμβάνοντας καθημερινά τη γνώμη των ειδικών, αντιμετωπίζει με ψυχραιμία και έγκαιρες παρεμβάσεις τη διασπορά του ιού. Παρά τις δυσκολίες και τις οικονομικές και άλλες αντιξοότητες, **διπλασίασε τον αριθμό κλινών ΜΕΘ** που παρέλαβε από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ. Μάλιστα πρόσφατα ο πρωθυπουργός μας εγκαινίασε τη **νέα πολυδύναμη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Σωτηρία»**, που κατασκευάστηκε και εξοπλίστηκε εξ ολοκλήρου με δωρεά της Βουλής των Ελλήνων, στο πλαίσιο της **προσπάθειας ενίσχυσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Πρόκειται για μια υπερσύγχρονη, διεθνών προδιαγραφών

ΑΠΟ ΤΗ ΖΩΗ ΡΑΙΠΤΗ*

ΜΕΘ, δυναμικότητας 50 κλινών, με υψηλής τεχνολογίας εξοπλισμό, για την υποστήριξη όλων των οργανικών συστημάτων των **βαρέως πασχόντων** ασθενών.

Οι έως σήμερα αποτελεσματικές πολιτικές της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας στην αντιμετώπιση των θεμάτων Δημόσιας Υγείας, μεταξύ των οποίων και η διαχείριση της πανδημίας, **αναγνωρίστηκαν** από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας με την ίδρυση γραφείου του ΠΟΥ με έδρα την Αθήνα, που **θα εξυπηρετεί** τις ανάγκες των ευρωπαϊκών χωρών, με **ιδιαίτερη έμφαση** στην παροχή τεχνικής βοήθειας, υποστήριξης και ηγεσίας στην ποιότητα της υγειονομικής περίθαλψης και της **ασφάλειας των ασθενών** για τα επόμενα επόμενα χρόνια.

Όπως τόνισε χαρακτηριστικά και ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας:**

«**Είναι μία τεράστια επιτυχία** για τη χώρα και πολύ μεγάλη αναγνώριση από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, για την προσπάθεια που έχουμε **κάνει στη διαχείριση** της πανδημίας, στην εφαρμογή του αντικανονιστικού νόμου, στις **μεταρρυθμίσεις** που κάναμε στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και στην **ολή αντιμετώπιση** σε θέματα δημόσιας υγείας». Στα θέματα της ψυχικής υγείας και της ενδυνάμωσης των πολιτών η κυβέρνηση δίνει ιδιαίτερη σημασία. Στο υπουργείο Υγείας καταβάλλουμε **κάθε δυνατή προσπάθεια** να επαναπροσδιοριστεί σε στέρεες βάσεις το μέλλον της **ψυχιατρικής μεταρρύθμισης**, προκει-

Η Ελλάδα λαμβάνοντας καθημερινά τη γνώμη των ειδικών αντιμετωπίζει με ψυχραιμία και έγκαιρες παρεμβάσεις τη διασπορά του ιού

μένου να ανταποκριθούμε τόσο στις υφιστάμενες όσο και στις νέες, αναδυόμενες ανάγκες του πληθυσμού, και κατά τη διάρκεια της πανδημίας, για παροχή **κατάλληλων, ποιοτικών και αποτελεσματικών υπηρεσιών** ψυχικής υγείας.

Σε αυτή μας την προσπάθεια συνεχώς **μέριμνά** μας αποτελεί η ανάπτυξη βιώσιμων, **αποδοτικών μεθόδων αξιολόγησης** και ενίσχυσης των υπηρεσιών του τομέα ψυχικής υγείας. Προετοιμάζουμε **προγράμματα άμεσης ψυχοκοινωνικής**

υποστήριξης για τον γενικό πληθυσμό, τα οποία θα λειτουργήσουν στα ήδη υπάρχοντα Κέντρα Υγείας, **άμεσης δι-άγνωσης** και πρόωγης παρέμβασης στην ψύχωση, παροχής **πρώτων βοηθειών ψυχικής υγείας**, με στόχο την υποστήριξη του πληθυσμού και την ανάπτυξη της ψυχικής ανθεκτικότητας.

Προτεραιότητά μας αποτελεί η **ενίσχυση των Κέντρων Ψυχικής Υγείας με ιατροπαιδαγωγικές διεπιστημονικές ομάδες**, που θα υποστηρίζουν και τα παιδιά, ενώ σχεδιάζουμε την εφαρμογή ψηφιακού μητρώου ασθενών με **άνοια και αντισμό**, και πολιτικές για τη στήριξή τους.

Επιδιώξή μας είναι η **κοινωνική επανένταξη** και η καταπολέμηση του στίγματος, το οποίο δέχεται έλλειψη σεβασμού στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια.

Συνεχίζουμε δυναμικά, με **σημαντικά αποτελέσματα**, ώστε με τις πολιτικές μας να συμβάλλουμε στην αντιμετώπιση του αυξημένου στρες, του **άγχους και της κατάθλιψης**, που πλήττουν ή και απειλούν τους πολίτες ακόμα πιο έντονα την εποχή της πανδημίας.

Στόχος μας είναι να μη μείνει κανείς **ακάλυπτος**.

* Η Ζωή Ραίπη είναι υπευθύνος Υγείας, Βουλευτής Β1 Βόρειου Τομέα Αθηνών

«Πάσχει» ο σχεδιασμός για τις ΜΕΘ

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020

Επιφάνεια: 969.37 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

***Αναγκαία η στελέχωση της
ΜΕΘ ώστε να αξιοποιήσει
τις επιπλέον κλίνες***

ΣΕΛΙΔΑ 6

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

«Πάσχει» ο σχεδιασμός για τις ΜΕΘ



Εν μέσω πανδημίας του κορωνοϊού, που αυξάνει τις πιέσεις στην υγεία και την ανησυχία να εστιάζει στις ΜΕΘ, μετά την εκτόξευση του αριθμού των κρουσμάτων του ιού στη χώρα, μονόδρομο αποτελεί η στελέχωση των μονάδων σε όλη τη χώρα, προκειμένου να μπορέσουν να αναπτύξουν πλήρως τη λειτουργία τους.

Τα παραπάνω ανέφερε μιλώντας στον TEAM FM ο πρώην Υπουργός Υγείας και Βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας πως η πολιτεία "οφείλει να ενεργοποιήσει περισσότερο τα αντανακλαστικά της και τις παρεμβάσεις έκτακτης ανάγκης επείγοντος χαρακτήρα".

"Κλειδί" όπως τόνισε στο σχεδιασμό για τις ΜΕΘ θα πρέπει να αποτελέσει η ισορροπη κατανομή των πόρων στις μονάδες υγείας της χώρας, προκειμένου να μην "μένουν απογυμνωμένες από προσωπικό με αποτέλεσμα να μην λειτουργούν"

Ο ΤΕΩΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΚΑΙ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ ΜΙΛΑΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΕΠΕΙΓΕΙ Η ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ

ΤΗΣ ΜΕΘ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, επεσήμανε πως η δυνατότητα ανάπτυξης δύο επιπλέον κλινών σε απομονωμένο χώρο, που θα μπορούσε να επιτρέψει τη νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό και μακροπρόθεσμα να "σχωρώσει" το νοσηλευτικό ίδρυμα σήμερα παραμένει στον "πάγο" αφού δεν υπάρχει η στελέχωση με το απαραίτητο προσωπικό. Συγκεκριμένα ανέφερε: "Το Νοσοκομείο Ρεθύμνου νοσηλεύει αξιοπρεπώς μέχρι σήμερα τα περιστατικά κορωνοϊού. Αν καταφέρουμε να μπορέσουμε να αναπτύξουμε και τη ΜΕΘ και να έχει και αυτή τη δυνατότητα να νοσηλεύει διασωληνωμένους ασθενείς με κορωνοϊό, θα είναι μια επένδυση στο νοσοκομείο η οποία θα μείνει και θα το θωρακίσει και θα αποτρέψει την απαίωση και υπερκωσότη του".

Ο κος Ξανθός, πρόσθεσε, επισημαίνοντας πως το επόμενο διάστημα αναμένεται κοινοβουλευτική παρέμβαση του με επίκεντρο τις ΜΕΘ και ιδιαίτερα τη στελέχωση των μονάδων με προσωπικό που σήμερα αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο για την ανάπτυξη της λειτουργίας τους στο Ρεθύμνο αλλά και σε άλλες περιοχές της χώρας.

Σε ό,τι αφορά το Νοσοκομείο Ρεθύμνου ο

ίδιος επεσήμανε: "Υπάρχει χωρητικότητα η οποία θα μείνει και θα το θωρακίσει και θα αποτρέψει την απαίωση και υπερκωσότη του".

απομονωμένο χώρο να μπορούν να προστεθούν δύο με τρία παραπάνω κρεβάτια από αυτά που έχουμε σήμερα τα οποία θα είναι αποκλειστικά για περιστατικά κορωνοϊού σε ασθενείς που χρειάζονται πλήρη φροντίδα και διασωλήνωση και στο Ρεθύμνο. Για να γίνει όμως αυτό έπρεπε να ενταχθούν στον συνολικό σχεδιασμό του Υπουργείου για ενίσχυση των ΜΕΘ με **ιατρικό προσωπικό**. Δεν έγινε αυτό και μας το λένε και σε άλλες περιοχές της χώρας. Υπάρχουν μονάδες πλήρως έτοιμες που έχουν μείνει απογυμνωμένες από προσωπικό με αποτέλεσμα να μην λειτουργούν". Ο ίδιος κάλεσε την κυβέρνηση να προχωρήσει σε διορθωτικές κινήσεις με έμφαση στην ισοκατανομή στις δημόσιες δομές της περιφέρειας και υπογράμμισε: "Είναι έκτακτες οι συνθήκες και επείγουσα η ανάγκη. Πρέπει να σκεφτούμε με πιο ολοκληρωμένο και συνεκτικό τρόπο, να ανασχεδιάσουμε ειδικά για το θέμα των γιατρών. Πρέπει στην παρούσα συγκυρία αλλά και μελλοντικά να κρατήσουμε γιατρούς στη χώρα και δεν έχω πειστεί ότι η κυβέρνηση το αντιμετωπίζει με υπεύθυνο τρόπο".

Αναγκαία η στελέχωση της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου ώστε να αξιοποιήσει τις δυνατότητες λειτουργίας επιπλέον κλινών

"Ο σχεδιασμός γίνεται χωρίς υψηλές προδιαγραφές ασφαλείας και όρους δημοσίου συμφέροντος"

Όπως εξήγησε ο κος Ξανθός, αναφερόμενος στον σχεδιασμό από πλευράς της κυβέρνησης για τις ΜΕΘ της χώρας: "παρότι η κυβέρνηση θριαμβολογούσε και έλεγε ότι έχει διπλασιάσει τις κλίνες, αποδεικνύεται ότι δεν ισχύει αυτό, αλλιώς προφανώς δεν θα υπήρχε η ανησυχία και η αγωνία πως θα ανταποκριθεί το σύστημα με 90 διασωληνωμένους που έχουμε. Το σχέδιο είναι ότι περιστατικά από το ΕΣΥ τα οποία είναι μη Covid διακομίζονται σε ιδιωτικές κλινικές και οι θέσεις που θα αδειάζουν από τα δημόσια νοσοκομεία θα καλύπτονται με περιστατικά Covid. Αυτό είναι ο σχεδιασμός ο οποίος όμως πάσχει σε ένα σοβαρό σημείο. Γίνεται χωρίς υψηλές προδιαγραφές ασφαλείας όπως θα έπρεπε και κυρίως δεν γίνεται με όρους δημοσίου συμφέροντος".

Παράλληλα, αναφέρθηκε και σε παραμέτρους, που όπως εξήγησε σήμερα δεν προσφέρουν λύσεις στο πρόβλημα, αντίθετα εντείνουν τα ζητήματα ποιότητας και ασφαλείας των δημόσιων δομών υγείας. Συγκεκριμένα εξήγησε: "Η κυβέρνηση έσπευσε προφανώς και απαίτηση των κλινικών να διπλασιάσει το ημερήσιο νοσήλιο. Για κάθε κρεβάτι εντακτικής το ημερήσιο νοσήλιο που προβλέπεται από τον κανονισμό παροχών του ΕΟΠΥ είναι 800 ευρώ. Έσπευσε από την άνοιξη να το διπλασιάσει. Δεν είναι δυνατόν σε περίοδο κρίσης και ανάγκης εθνικής συστράτευσης και του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, να κάνει μια τέτοια υποχώρηση. Το δεύτερο και πιο σημαντικό είναι ότι με Υπουργική απόφαση των κ.κ Κικίλια και Ζκυλακάκης, δίνει τη δυνατότητα να αυξήσουν έως και 40% τα κρεβάτια ΜΕΘ αλλά με το ίδιο προσωπικό, αν και ξέρουν ότι στις ΜΕΘ είναι πολύ υψηλότερες οι προδιαγραφές στελέχωσης. Με το ίδιο προσωπικό και με 40% αύξηση σημαίνει κακή περιήλψη. Δεν μπορούν να υπάρχουν διαφορετικές ταχύτητες στον ιδιωτικό και τον δημόσιο τομέα, δεν μπορεί να είναι αυτό το μήνυμα που δίδεται αυτή την περίοδο. Θα πρέπει πολίτες αν χρειαστεί να νοσηλευτεί σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο αυτό να γίνει με όρους ποιότητας και ασφαλείας". Στόχος από πλευράς της αντιπολίτευσης, όπως εξήγησε ο κος Ξανθός είναι να συμβάλει στην βελτίωση του σχεδιασμού και την αναχαίτηση της πανδημίας του κορωνοϊού, κάτι που όπως τόνισε πρέπει να αποτελέσει "εθνικό στόχο" και πρόσθεσε: "Απαιτείται όμως σοβαρότητα και σχέδιο πρωτίστως από αυτούς που έχουν την ευθύνη, δηλαδή από αυτούς που κυβερνούν. Οι υπόλοιποι προφανώς έχουμε το ρόλο μας και πρέπει να συμπεριφερθούμε με υπευθυνότητα και οι πολιτικές, οι κοινωνικές δυνάμεις και οι πολίτες. Αυτή η ισορροπία πρέπει να βρεθεί η οποία όμως δεν έχει ακόμη βρεθεί".

"Το δεύτερο κύμα ήρθε νωρίτερα και πιο σφοδρά"

Σχολιάζοντας την ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού στη χώρα, ο κος Ξανθός υπογράμμισε: "ήρθε νωρίτερα και πολύ πιο σφοδρά από όσο περιμέναμε. Οφείλει η πολιτεία να ενεργοποιήσει περισσότερο τα αντανακλαστικά της και να ενεργοποιήσει παρέμβαση έκτακτης ανάγκης και επείγοντος χαρακτήρα. Η παρέμβαση αυτή θα περιορίσει τη διασπορά στην κοινότητα, αντιμετωπίζοντας κυρίως τις εστίες υπερμετάδοσης".

Ιδιαίτερα στάθηκε στον έλεγχο και περιορισμό των εστιών υπερμετάδοσης, αναφερόμενος στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, τις κλειστές δομές και τα σχολεία που θα πρέπει όπως εξήγησε να μπουν στο "μικροσκόπιο" των αρμοδίων προκειμένου να αποφευχθεί η εξάπλωση του κορωνοϊού, ιδιαίτερα σε επαθείς ομάδες του πληθυσμού ενώ τόνισε πως μέχρι σήμερα, η κυβέρνηση: "δεν έχει καταφέρει να πείσει ένα κομμάτι της κοινωνίας κάνοντας μια πραγματική εκτίμηση του κινδύνου, να αλλάξει τη συμπεριφορά του για να προστατευτούν και ιδιαίτερα οι πιο ευάλωτοι. Υπάρχει έλλειμμα πειθούς και πρέπει να αντιμετωπιστεί".

• "Δεν είναι αστυνομική υπόθεση η προστασία της δημόσιας υγείας"

Ιδιαίτερα αναφερόμενος στην ανάγκη ευαισθητοποίησης για την προστασία της δημόσιας υγείας, ιδιαίτερα σε περιοχές όπου η αύξηση κρουσμάτων έχει σημάνει τον συναγερμό, ο κος Ξανθός επεσήμανε: "Δεν είναι αστυνομική υπόθεση η προστασία της δημόσιας υγείας, είναι πρωτίστως υπόθεση πειθούς, τεκμηρίωσης, σωστής πληροφόρησης και ευαισθητοποίησης της κοινωνίας. Πιστεύω πως όπως τα καταφέραμε στο πρώτο κύμα που υπήρχε συστράτευση, πρέπει να βρούμε το βηματισμό μας ξανά. Είμαστε πίσω από τις εξελίξεις πλέον και η κυβέρνηση τρέχει ασθμαίνουσα όταν υπάρχει έκρηξη κρουσμάτων και να παρέμβει. Εκκρεμεί μια σημαντική, έμπρακτη επένδυση στη θωράκιση του συστήματος υγείας η οποία δεν έχει γίνει παρά τους μήνες που μεσολάβησαν. Δεν μπαίνει προετοιμασμένο το δημόσιο σύστημα υγείας σε αυτό το νέο και πολύ σφοδρότερο κύμα. Είναι ευθύνη της κυβέρνησης να το αντιμετωπίσει και το έχουμε επισημάνει επανειλημμένα με προτάσεις που έχουμε καταθέσει".

Τέλος, η στήριξη των περιοχών που βρίσκονται στο "κόκκινο" θα πρέπει να αποτελέσει μια επιπλέον προτεραιότητα, όπως εξήγησε ο κος Ξανθός και να υπάρξει: "μέριμνα για την οικονομία των περιοχών που κλείνουν λόγω κορωνοϊού, στήριξη από την πλευρά της κυβέρνησης στην οικονομία. Χρειάζεται σχέδιο και αντισταθμιστικά μέτρα. Και προφανώς κάποια από τα μέτρα στήριξης είναι προς τη σωστή κατεύθυνση. Το θέμα είναι αν είναι επαρκή αυτά τα μέτρα που φαίνεται ότι δεν είναι και είναι κοινή αίσθηση της κοινωνίας και των επαγγελματιών. Κρίνονται από τους ανθρώπους της αγοράς και νομίζω ότι τα στοιχεία των δημοσκοπήσεων αυτό αποτυπώνουν. Η κυβέρνηση δεν έχει καταφέρει να κάνει τον πολίτη να μην αισθάνεται ανασφάλεια και αβεβαιότητα".

📄 Δύο βραβεία στην 7η ΥΠΕ Κρήτης για δράσεις της στον χώρο της υγείας

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 233.31 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δύο βραβεία στην
7η ΥΠΕ Κρήτης
για δράσεις της στον
χώρο της υγείας



Δύο βραβεία στην 7η ΥΠΕ Κρήτης για δράσεις της στο χώρο της υγείας



Με δύο βραβεία τιμήθηκε η 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης για τις δράσεις της στο χώρο της υγείας, στα πλαίσια των ετησίων βραβείων **Healthcare Business Awards 2020**, τα οποία οργανώθηκαν για 5η συνεχή χρονιά από την Boussias Communications και το Health Daily.

Ειδικότερα, με **ασημένιο (Silver) βραβείο** στην κατηγορία «**Ασφάλεια, Υποστήριξη και ενημέρωση των εργαζομένων**» τιμήθηκε η σύμπραξη της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, της Περιφέρειας Κρήτης και του **Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης** για την υποστήριξη των δομών Κοινωνικής Φροντίδας της Περιφέρειας Κρήτης στο πλαίσιο της προστασίας εργαζομένων και ωφελουμένων έναντι του νέου κορονοϊού.

Μέσω της συγκρότησης διεπιστημονικής συμβουλευτικής επιτροπής με τη συμμετοχή εκπροσώπων της Περιφέρειας Κρήτης, του **Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης**, Καθηγητών της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης και του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου και εκπροσώπων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, υλοποιείται ένα δίκτυο δράσεων που στοχεύουν στην παροχή τεχνογνωσίας, για την τήρηση μέτρων ατομικής προστασίας και υγιεινής, στην υποστήριξη και εκπαίδευση εργαζομένων και ωφελουμένων των δομών Κοινωνικής Φροντίδας.

Η λειτουργία των δύο τηλεφωνικών γραμμών συμβουλευτικής και ψυχολογικής υποστήριξης που λειτούργησαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης έλαβε το Χάλκινο (bronze) βραβείο

Χάλκινο (bronze) βραβείο έλαβε η 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης στην κατηγορία «**Δράσεις Υποστήριξης σε ευάλωτες ομάδες**» για τις δύο τηλεφωνικές γραμμές συμβουλευτικής και ψυχολογικής υποστήριξης που λειτούργησαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Μίκα Ιατρίδη: Παρατείνονται οι συμβάσεις του ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως επικουρικού ...

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 23-10-2020
Επιφάνεια: 357.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μίκα Ιατρίδη: Παρατείνονται οι συμβάσεις του ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως επικουρικού προσωπικού

Με νομοθετική ρύθμιση του αρμόδιου Υπουργού κ. Βασίλη Κικιλία, η οποία περιλαμβάνεται στο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας, που ψηφίστηκε στη Βουλή, προβλέπεται η παράταση των συμβάσεων του επικουρικού προσωπικού στα νοσοκομεία και τις δομές υγείας, έως την 31η Οκτωβρίου 2021.

Το θέμα με τις συμβάσεις του επικουρικού προσωπικού είχε τεθεί πριν την κατάθεση του νομοσχεδίου και ήταν αντικείμενο και της συζήτησης της Βουλευτού Δωδεκανήσου Μίκας Ιατρίδη με τον Υφυπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κοντοζαμάνη, στο πλαίσιο της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων.

Έτσι, με το άρθρο 20 του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας «Κύρωση της [...] Σύμβασης Δωρεάς

μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινοφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινοφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» [...] και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ.), επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις», μεταξύ άλλων:

Δίνεται δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών την 30ή.9.2020 συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού και νοσηλευτικού επικουρικού προσωπικού και πάσης φύσεως λοιπού επικουρικού προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ, των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, καθώς και των Πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιό-



τητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, για χρονικό διάστημα έως και την 31η.10.2021 κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Το ίδιο ισχύει και για τις συμβάσεις επικουρικού προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΟΦ.

Η Μίκα Ιατρίδη με την ψήφισή του νομοσχεδίου, δήλωσε σχετικά: «Μετά τη συνάντησή μου με τον Υφυπουργό Υγείας κ. Κοντοζαμάνη, είχα πει ότι εργαζόμαστε για την περαιτέρω ενίσχυση του συστήματος υγείας. Η παράταση των συμβάσεων του ιατρικού και νοσηλευτικού επικουρικού προσωπικού, σε συνδυασμό με τις νέες προσλήψεις που έχουν δρομολογηθεί από την Κυβέρνηση της Ν.Δ. ενισχύει τις δομές υγείας των νησιών μας, σε μια δύσκολη συγκυρία για όλους μας».