

Δ. ΚΟΥΒΕΛΑΣ «Πολύ δύσκολο να υπάρξει αποτελεσματικό εμβόλιο τόσο σύντομο χρονικό διάστημα.»

Πηγή:	KARFITSA	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	1368.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δ. ΚΟΥΒΕΛΑΣ

«Πολύ δύσκολο να υπάρξει αποτελεσματικό εμβόλιο σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα.»



Σελ. 8-9

Ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας του ΑΠΘ Δημήτρης Κούβελας μιλάει στην Karfitsa

«Πολύ δύσκολο να υπάρξει αποτελεσματικό και ασφαλές εμβόλιο για τον κορονοϊό σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα»

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΦΙΛΙΠΠΑ ΒΛΑΣΤΟΥ



Με τον covid19 να καλπάζει στην Ευρώπη και το καθεστώς του lockdown να επανέρχεται σε αρκετές χώρες μεταξύ αυτών και στην Ελλάδα, από το πρωί της 7ης Νοεμβρίου, η ελπίδα όλων των πολιτών είναι στραμμένη στις έρευνες γύρω από το εμβόλιο κατά του ιού, καθώς η ανακάλυψη του θα φέρει ξανά την ισορροπία και πάλι σε όλο τον πλανήτη.

Παρόσο σύμφωνα με τον καθηγητή Κλινικής Φαρμακολογίας του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Δημήτρη Κούβελα δεν ξέρουμε πότε ακριβώς θα έχουμε έτοιμο ένα από τα εμβόλια που «τρέχουν» αυτή τη στιγμή. «Δεν μπορώ να κάνω καμία πρόβλεψη. Το θεωρώ πολύ δύσκολο να υπάρξει αποτελεσματικό και ασφαλές εμβόλιο σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα. Αν προκύψει θα είναι θέμα τύχης», είπε χαρακτηριστικά μιλώντας στην Karfitsa.

Από την Τρίτη το πρωί Θεσσαλονίκη

και Σέρρες είναι σε lockdown. Τι οδήγησε την πόλη σε αυτή την κατάσταση; Μήπως έπρεπε να παρθούν νωρίτερα τα μέτρα; Τα μέτρα που λαμβάνονται σε κατάσταση επιδημίας είναι πολύ συγκεκριμένα και αφορούν στη δημόσια υγεία.

Πρώτο είναι ο εντοπισμός του αιτίου και διερεύνηση του αιτίου, το οποίο αποτελεί και το 50% της λύσης. Στην περίπτωση μας αυτό είναι ήδη γνωστό και εξαιρετικά διερευνημένο.

Δεύτερο είναι η ανίχνευση των φορέων και/ή νοσούντων και ο περιορισμός τους, καθώς και των εισερχομένων στην «κοινότητα», για 40 ημέρες. Κάθε νέα φορεία που καταγράφεται πρέπει να απομονώνεται. Αν δεν υπάρχει τρόπος ανίχνευσης ασυμπτωματικών απομονώνονται οι συμπτωματικοί. Φυσικά η δουλειά αυτή προβλέπει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΠΦΥ), κάτι που διαχρονικά στην Ελλάδα ουδείς αντιμε-

τώπιζε σοβαρά. Για την ακρίβεια η πλειοψηφία των «ειδικών» και το σύνολο του πολιτικού κόσμου αγνοεί και τον ορισμό της ΠΦΥ και ο καθένας συμπεριφέρεται με τον ορισμό που έχει στο δικό του σύστημα αξιών. Δράττομαι δε της ευκαιρίας να πω ότι ΠΦΥ είναι η συνεχής και αδιάλειπτος παροχή υπηρεσιών υγείας από την πολιτεία. Και όταν λέμε υπηρεσίες υγείας δεν εννοούμε τη συνταγογράφηση και αντιμετώπιση των επειγόντων μόνον! Αναφερόμαστε σε επισκέψεις κατ'οίκον, καταγραφή αναγκών, πρωτογενείς προληπτικές ιατρικές πράξεις (διακοπή καπνίσματος, εμβολιασμούς, ανοσοποίηση, φυσιολογική ανάπτυξη, κλπ), δευτερογενείς προληπτικές πράξεις (φαρμακοθεραπεία, φυσική αποκατάσταση, ψυχική υγεία κλπ), αλλά κυρίως πράξεις προαγωγής υγείας με κορυφαία την αγωγή υγείας, κάτι που δεν αναπληρώνεται σε κατάσταση ανάγκης.

Στην απομόνωση των περιστατικών, σημαντική είναι η ύπαρξη ειδικών νοσοκομείων λοιμωδών νοσημάτων, κάτι που έπραξε η Κίνα. Στη χώρα μας είχαμε το νοσοκομείο «ΛΟΙΜΩΔΩΝ» στη Λαμιά, το οποίο έκλεισε, αλλά θα μπορούσε εύκολα να ξαναχρησιμοποιηθεί για τον ίδιο λόγο.

Το τρίτο που γίνεται συνήθως είναι η πρόσληψη προσωπικού για τη στήριξη των ευπαθών ομάδων κατ'οίκον, με επισκέπτες υγείας, κοινωνικούς λειτουργούς κλπ. Δεν είναι δυνατόν να λαμβάνει χώρα lockdown, χωρίς τις απαραίτητες υπηρεσίες υγείας (ΠΦΥ). Γενικώς το lockdown δεν είναι υγειονομική λύση, και δεν θα έπρεπε να γίνεται ούτως ή άλλως, αλλά αν χρειαστεί, ως έσχατο μέτρο, θα πρέπει πριν να υπάρξει μέριμνα για όλα τα άλλα. Αλλιώς δεν έχει κανένα νόημα και η επιδημία θα ανακάμψει, μόλις σταματήσουν τα αστυνομικά μέτρα.

Δ. ΚΟΥΒΕΛΑΣ «Πολύ δύσκολο να υπάρξει αποτελεσματικό εμβόλιο τόσο σύντομο χρονικό διάστημα.

Πηγή: KARFITSA

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020

Σε τι διάστημα από τώρα πιστεύετε ότι θα βγει το πρώτο εμβόλιο για τον covid19; Δεν μπορώ να κάνω καμία πρόβλεψη. Το θεωρώ πολύ δύσκολο να υπάρξει αποτελεσματικό και ασφαλές εμβόλιο σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα. Αν προκύψει θα είναι θέμα τύχης.

Συνήθως ένα εμβόλιο κάνει τρία με τέσσερα χρόνια για να βγει στην αγορά. Για τον covid19 βλέπουμε ότι οι διαδικασίες έχουν επιταχυνθεί. Αυτή η συμπίεση του χρόνου θα επηρεάσει την αξιοπιστία του εμβολίου; Σίγουρα χρειάζονται μακρόχρονες μελέτες για την τεκμηρίωση κυρίως της δραστηριότητας. Πιστεύω ότι οι χρόνοι έκθεσης και επώασης είναι ασυμπίεστοι και αυτό είναι ένα θέμα. Επίσης η εγκατάσταση παραγωγής είναι πρόβλημα. Δεν υπάρχουν πολλές τέτοιες εγκαταστάσεις στον πλανήτη και αυτό θα φέρει προβλήματα «παραγωγής».

Σε τι τεχνολογίες βασίζονται τα εμβόλια που είναι σε εξέλιξη; Υπάρχει διαφορά μεταξύ εμβολίων που στηρίζονται σε τεχνολογία MRNA ή DNA; Υπάρχουν διαφορές και μεγάλες μάχισα, αλλά εί-

ναι πολύ τεχνικά θέματα που δεν μπορεί να σχολιαστούν αβίαστα. Χρειαζόμαστε χρόνο και πληθυσμό, για να δούμε το αποτέλεσμα.

Όταν θα έχουμε το πρώτο εμβόλιο για τον covid19 πιστεύετε ότι θα πρέπει να εμβολιαστεί το μεγαλύτερο ποσοστό των πολιτών ή μόνο οι ευπαθείς ομάδες;

Δεν μπορώ να πω ακόμην. Γενικώς εμβολιάζονται πρώτα οι ευπαθείς, στο συγκεκριμένο όμως ιό, ίσως υπάρξει πρόβλημα με τα άτομα που νοσούν βαρύτερα και αυτό δεν είναι άμεσο αίτιο της λοίμωξης, αλλά μια υπεραντίδραση του οργανισμού. Δεν ξέρουμε πως θα συμπεριφερθεί το εμβόλιο σε αυτούς. Ίσως είναι και αυτό εκλητικός παράγων του συνδρόμου.

Πέρα από το εμβόλιο που περιμένουμε, ποια φάρμακα έχουν δείξει ότι μπορούν να καταπολεμήσουν τον αυτόν τον ιό; Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται με τεκμηρίωση είναι ανάλογα κορτιζόλης και οι αναστολείς των ιντερλευκινών που καταστέλλουν το ανοσιακό σύστημα και τα αντιπηκτικά, μαζί με κοινά αντιφλεγμονώδη.



Οι Ούγγροι για το Sputnik V

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	53.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

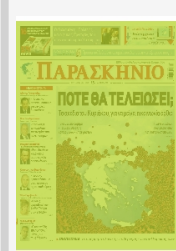


Οι Ούγγροι για το Sputnik V

Η Ουγγαρία παρήγγειλε εκατομμύρια δόσεις του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V» τις οποίες και θα παραλάβει τον Δεκέμβριο για να προχωρήσει σε καθολικό εμβολιασμό του πληθυσμού της, τον Ιανουάριο. Κρούση για το ρωσικό εμβόλιο και την αγορά του σε επαρκείς δόσεις έκανε και το Ισραήλ. Η Ρωσία πρότεινε στην ελληνική κυβέρνηση να της παραδώσει άμεσα εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου. Εναλλακτικά πρότεινε να δοθεί η άδεια για την παραγωγή του εμβολίου στην Ελλάδα. Το ρωσικό εμβόλιο εξαντλήθηκε στην Ρωσία και επανακυκλοφορεί στις 8 Νοεμβρίου.

Ο Κικίλιας ξεμπλόκαρε τις διαδικασίες για τη στήριξη του Συστήματος Υγείας

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	67.67 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Κικίλιας ξεμπλόκαρε τις διαδικασίες για τη στήριξη του Συστήματος Υγείας

Ο Βασίλης Κικίλιας «πιστώνεται» για ακόμη μια φορά προχωρημένα αντανάκλαστικά, στο περιθώριο της διαχείρισης της πανδημίας του κορονοϊού. Ο **υπουργός Υγείας** στέκεται όλο αυτό το διάστημα με συνέπεια και εγρήγορση στο πλευρό των μαχητών του ΕΣΥ, τους οποίους και προσπαθεί να ενισχύσει με κεντρικές αλλά και περιφερειακές πρωτοβουλίες. Καθώς λοιπόν η χώρα διέρχεται το δεύτερο κύμα της πανδημίας, ο Βασίλης Κικίλιας, ευθυγραμμιζόμενος με τις προτεραιότητες του προσωπικού του χώρου της Υγείας, ξεμπλόκαρε τις διαδικασίες για τη στήριξη του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Έξι νέες κλίνες στη ΜΕΘ Αλεξανδρούπολης

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	50.79 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έξι νέες κλίνες στη ΜΕΘ Αλεξανδρούπολης

Ο διοικητής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, Ευάγγελος Ρούφος, ευχαρίστησε τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια και τον διοικητή της 4ης ΥΠΕ, Δημήτριο Τσαλικάκη, για την άμεση ανταπόκριση στο αίτημα για περαιτέρω ανάπτυξη των κλινών ΜΑΦ-ΜΕΘ, στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της πανδημίας του COVID-19.

Το αίτημα υλοποιήθηκε με την αποστολή, στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, έξι κλινών ΜΕΘ, τεσσάρων τμημάτων με αερόστρωμα μαζί με έξι μονίτορες με αιματηρή πίεση και έξι σετ αναπνευστήρων ΜΕΘ, η λειτουργία των οποίων ξεκίνησε άμεσα δίνοντας πνοή στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΕΙΑ

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	130.0 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΕΙΑ

Σε κοινή ανακοίνωσή τους οι **Ιατρικοί Σύλλογοι** της **Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης**, μετά από τηλεδιάσκεψη των προέδρων τους με θέμα την υγειονομική απειλή του **COVID-19**, αναφέρουν ότι ομόφωνα κατέληξαν **στις** παρακάτω διαπιστώσεις:

«Η Πολιτεία οφείλει:

- Να ενδυναμώσει άμεσα τα **νοσοκομεία** με ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, έτσι ώστε να μην αναστέλλεται η τακτική λειτουργία των ιατρείων και χειρουργείων σε μεγάλο ποσοστό και να παρέχει τη δυνατότητα εκτέλεσης περισσότερων τεστ.
- Να αναβαθμίσει την **Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας** με σκοπό την αναχαίτιση της πανδημίας και την αποσυμφόρηση των **νοσοκομείων**.

- Να διασφαλίσει την επάρκεια **υλικών** για την αντιμετώπιση της πανδημίας και για τις λοιπές ανάγκες των **νοσοκομείων**.
- Να ενεργοποιήσει τοπικά συντονιστικά όργανα με συμμετοχή των Ιατρικών Συλλόγων. Επίσης, να γίνεται αναλυτική ενημέρωση των κρουσμάτων (ηλικία, φύλλο, πληθυσμιακή **ομάδα**, κ.λπ.).
- Να φροντίσει για τη διενέργεια rapid test από τις Κινητές **Ομάδες Υγείας** σε συνεργασία με τους **Ιατρικούς Συλλόγους**, έτσι ώστε να επιτευχθεί και η ένταξη των ιδιωτών στη μάχη κατά της πανδημίας.
- Να εντατικοποιήσει τους **ελέγχους** για την πιστή τήρηση των μέτρων.
- Να πραγματοποιήσει στοχευμένα test σε αθλητικές **ομάδες**, γυμναστήρια, εργασιακούς χώρους.

Καμπανάκι για την πανδημία από τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	308.51 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Καμπανάκι για την πανδημία από τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας

«Θα χειροτερέψει η κατάσταση, χρειάζεται συγκροτημένο σχέδιο δράσης στο Νοσοκομείο Βόλου», αναφέρει

Καμπανάκι χτύπησε ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας (Ι.Σ.Μ.) για την πορεία της πανδημίας και ζητά συγκροτημένο σχέδιο αντιμετώπισης της κατάστασης στο Νοσοκομείο Βόλου για την ορθή διαχείριση της υγειονομικής κρίσης, πριν χειροτερέψει ακόμη περισσότερο η κατάσταση.

Στην κατεύθυνση αυτή ζητά να πραγματοποιηθεί άμεσα σύσκεψη με ευθύνη του διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ), με την συμμετοχή της διοίκησης του Νοσοκομείου, του Ι.Σ.Μ., όλων των βουλευτών του νομού Μαγνησίας και των εκπροσώπων των ιατρών και των εργαζομένων του Νοσοκομείου, για τη αντιμετώπιση της πολύ δύσκολης κατάστασης που διαμορφώνεται στο Αχιλλοπούλειο.

Ειδικότερα στην ανακοίνωση που εξέδωσε αναφέρει:

«Ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας παρακολουθεί με ιδιαίτερη ανησυχία την εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων Covid 19 στον νομό Μαγνησίας.

Ιδιαίτερη ανησυχία μας προκαλεί η εκπεφρασμένη πλέον και δημόσια αγωνία των συναδέλφων μας ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο Βόλου, λόγω του συνδυασμού της μεγάλης αύξησης εισαγωγής των περιστατικών από κορονοϊό σε αυτό και της σοβαρής υποστελέχωσης του, ιδίως σε ιατρικό προσωπικό.

Το χειρότερο όμως είναι ότι διαπιστώνουμε πως δεν υπάρχει ολοκληρωμένο και συγκροτημένο σχέδιο αντιμετώπισης



«Διαπιστώνουμε πως δεν υπάρχει ολοκληρωμένο και συγκροτημένο σχέδιο αντιμετώπισης της σοβαρής κατάστασης», τονίζει ο Ιατρικός Σύλλογος αναφερόμενος στο Νοσοκομείο Βόλου

αυτής της σοβαρής κατάστασης από τους αρμόδιους. Να σημειωθεί ότι δεν έχουμε καμία επίσημη ενημέρωση, προκειμένου να συνδράμουμε ως Ι.Σ.Μ. στη διαχείριση των προβλημάτων, που υπάρχουν. Σε περίπτωση που ισχύουν οι διαπιστώσεις μας, θεωρούμε ότι η κατάσταση θα χειροτερέψει με αποτέλεσμα να υπάρξει τεράστιο πρόβλημα στην ορθή νοσηλεία των ασθενών στο Νοσοκομείο μας.

Επαναλαμβάνουμε για μία ακόμη φορά τη διάθεση του Ι.Σ.Μ. να προσφέρει στην αντιμετώπιση της δυσμενούς κατάστασης που δημιουργείται στο Νοσοκομείο Βόλου. Αναμένουμε από τους αρμόδιους και υπεύθυνους για την λειτουργία του Νοσο-

κομείου μας (διοίκηση 5ης Υ.Π.Ε. και Αχιλλοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Βόλου) τη θεσμική τους πρόταση και πρόσκληση, προκειμένου να συνδράμουμε στο δύσκολο έργο των συναδέλφων μας, σύμφωνα με την προβλεπόμενη νομοθεσία. Λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης προτείνουμε να πραγματοποιηθεί άμεσα σύσκεψη στο Νοσοκομείο Βόλου, μετά από πρόσκληση και υπό την ευθύνη του διοικητή της 5ης Υ.Π.Ε. κυρίου Σερέτη, με την συμμετοχή της διοίκησης του Νοσοκομείου, του Ι.Σ.Μ., όλων των βουλευτών του νομού Μαγνησίας και των εκπροσώπων των ιατρών και των εργαζομένων του Νοσοκομείου.

Στη σύσκεψη αυτή πρέπει να καταρτισθεί σχέδιο αντιμετώπισης της σοβαρής κατάστασης που δημιουργείται στο Νοσοκομείο Βόλου με την αυξημένη νοσηλεία περιστατικών COVID 19 σε συνδυασμό με την μεγάλη υποστελέχωση, που υπάρχει. Στο σχέδιο αυτό επιθυμούμε να προσφέρουμε με τον τρόπο που θα μας ζητηθεί και τις δυνάμεις που διαθέτουμε.

Τα προβλήματα που δημιουργούνται στην δημόσια υγεία από την Πανδημία COVID 19 είναι σοβαρά και θα επιδεινώνονται το επόμενο χρονικό διάστημα.

Οι αρμόδιοι για την δημόσια υγεία στην περιοχή μας, ιδίως η 5η Υ.Π.Ε., πρέπει να αναλάβουν άμεσα πρωτοβουλίες και τις ευθύνες τους για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πολύ δύσκολης κατάστασης που διαμορφώνεται στο Νοσοκομείο Βόλου».



Σχέδιο-πρότυπο για τη διαχείριση της κρίσης

Την ώρα που σε ολόκληρη τη χώρα, όσον αφορά την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία, όλοι ψάχνουν για λύσεις, στη Λάρισα καταγράφηκε η εφαρμογή ενός σχεδίου το οποίο αποτελεί, ίσως, πρότυπο διαχείρισης της κρίσης.

Αναφέρομαι στην ανακοίνωση της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, η οποία, εντελώς αθόρυβα και έχοντας εξασφαλίσει τη στήριξη όλου του υγειονομικού συστήματος της περιοχής, ενημέρωσε πως τίθενται σε λειτουργία σαράντα επιπλέον κλίνες νοσηλείας για κορονοϊό και τέσσερις επιπλέον κλίνες ΜΕΘ. Ο διοικητής του ΓΝΛ, Γρηγόρης Βλαχάκης (φωτ.), δούλεψε εντατικά προετοιμαζόμενος για όλα τα ενδεχόμενα. Μαθαίνω, λοιπόν, στο παρασκήνιο πως όλα δρομολογήθηκαν μετά την τελευταία σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στην Περιφέρεια Θεσσαλίας, όταν ο Κώστας Αγοραστός έθεσε εκ

νέου στόχους για την καλύτερη λειτουργία του συστήματος Υγείας. Ο νέος διοικητής του ΓΝΛ και πολιτικός φίλος του Μάκη Βορίδη έδρασε αστραπιαία, εκτελώντας στο ακέραιο όλο το σχέδιο που είχε τεθεί. Αυτό που επισημαίνουν όσοι γνωρίζουν τα όσα διαδραματίζονται στον χώρο της Υγείας είναι πως χωρίς ατομικές πρωτοβουλίες τίποτα δεν μπορεί να δρομολογηθεί. Κανένας δεν αφήνει αιχμές για την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ωστόσο υπάρχουν κι εκείνοι που θεωρούν πως η κατάσταση από δω και πέρα θα «μετριέται» καθημερινά. Αλλωστε, στη βάση αυτή κινείται και το Μέγαρο Μαξίμου, γι' αυτό και ο σχεδιασμός αλλάζει όταν χρειάζεται. Το σίγουρο είναι, πάντως, πως όλοι κρίνονται...





ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ Γ. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

Ανίχνευση του Covid-19 στα αστικά υγρά απόβλητα

Το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης έχει θέσει όλες του τις δυνάμεις στη διάθεση της ελληνικής πολιτείας με στόχο την επιστημονική υποστήριξη λήψης κρίσιμων αποφάσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας που προκάλεσε ο ιός SARS-CoV-2. Στο πλαίσιο αυτό, καθηγητές από 11 διαφορετικά εργαστήρια των Τμημάτων Ιατρικής, Χημείας, Φαρμακευτικής, Κτηνιατρικής, Βιολογίας, Πολιτικών Μηχανικών, Μηχανικών Χωροταξίας και Ανάπτυξης, σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ, αναλύουν και παρακολουθούν την παρουσία του ιού SARS-CoV-2 στα αστικά υγρά απόβλητα της Θεσσαλονίκης με σκοπό να υπάρξει ποσοτική εκτίμηση της χρονικής εξέλιξης της παρουσίας του ιού στον πληθυσμό της Θεσσαλονίκης. Η έρευνα του ΑΠΘ στα λύματα ξεκίνησε μέσα στις ημέρες της καραντίνας, την περασμένη άνοιξη, αρχές Απριλίου.

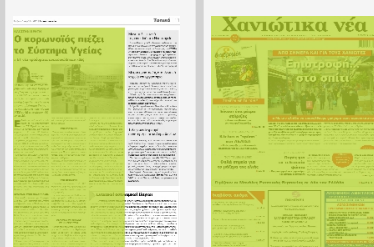
Στα αποχετευτικά δίκτυα των πόλεων καταλήγουν ανθρώπινα απόβλητα τα οποία περιέχουν σωματικά υγρά (ούρα, σάλιο, ιδρώτα, αίμα, αναπνευστικές εκκρίσεις), υγρά από πλύσιμο του σώματος και των ρούχων, περιττώματα, ακαθαρσίες κ.λπ. Όλα τα παραπάνω περιέχουν ανθρώπινο βιολογικό υλικό και φυσικά στην περίπτωση της τωρινής πανδημίας μέσα σε αυτό βρίσκεται και το αντιπροσωπευτικό γονιδίωμα του ιού SARS-CoV-2, προερχόμενο από κατοίκους που είτε νοσούν είτε είναι ασυμπτωματικοί φορείς του ιού. Ο προσδιορισμός της συγκέντρωσης του γονιδιώματος του ιού στα λύματα, υπολείμμά του που είναι μεν ανενεργά για τη μετάδοση της νόσου αλλά αποτελούν ικανά στοιχεία ανίχνευσης και ποσοτικού προσδιορισμού της παρουσίας του, μπορεί να αποτελεί ποσοτικό δείκτη του επιπέδου διασποράς σε όλη την κοινότητα και όχι μόνο στα διαγνωσθέντα κρούσματα.

Αναπτύχθηκε ένα μαθηματικό μοντέλο – σε διάφορους βαθμούς χωρικής πολυπλοκότητας – που εξορθολογίζει τις ποσοτικές μετρήσεις της συνολικής διασποράς στα λύματα με βάση παράλληλες μετρήσεις 24 περιβαλλοντικών παραμέτρων. Αυτό αποτελεί μια σημαντική καινοτομία, καθώς κάτι ανάλογο δεν έχει γίνει μέχρι τώρα από καμιά άλλη επιστημονική ομάδα στον κόσμο που ασχολείται με μετρήσεις του ιού στα λύματα και είναι χαρακτηριστικό ότι μας έχουν στείλει μετρήσεις τους γνωστές ομάδες από Γαλλία, Ολλανδία και Αμερική για να τις εξορθολογίσουμε με το μοντέλο μας.

Επιπρόσθετα, προχωρήσαμε και σε έναν ακόμη υπολογισμό, αυτόν της εβδομαδιαίας ποσοστιαίας αύξησης της συγκέντρωσης του γονιδιώματος του κορωνοϊού στα λύματα, συγκρίνοντας με την αντίστοιχη ποσοστιαία αύξηση των ανακινωμένων κρουσμάτων. Είδαμε ότι οι μετρήσεις μας δίνουν με ακρίβεια το προγνωστικό προφίλ των επόμενων 4-5 ημερών, χρονικό διάστημα εξαιρετικά κρίσιμο για τη λήψη αποφάσεων, δεδομένης της εκθετικής αύξησης των κρουσμάτων.

Η αξιοπιστία των μετρήσεων και το διεθνές ενδιαφέρον για την αξιοποίηση της μεθοδολογίας του ΑΠΘ οδήγησαν σε μια ολοκληρωμένη πρόταση ίδρυσης Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Επιδημιολογίας Λυμάτων ως Παρατηρητηρίου Δημόσιας Υγείας για τις επιδημίες. Ο ρόλος μας δεν είναι να υποδεικνύουμε πώς θα αντιμετωπιστεί μια κρίση και τι μέτρα πρέπει να ληφθούν, αλλά είμαστε εδώ για να υποστηρίξουμε και να τεκμηριώσουμε με επιστημονική γνώση τις σχετικές αποφάσεις της πολιτείας που υπηρετούν την κοινωνία και τη δημόσια υγεία.

Ο Νίκος Γ. Παπαϊωάννου είναι πρόεδρος του ΑΠΘ



ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

Ο κορωνοϊός πιέζει το Σύστημα Υγείας

» 61 νέα κρούσματα ανακοινώθηκαν χθες



ΦΑΝΗ ΝΙΚΗΦΟΡΑΚΗ
fan_nik@yahoo.gr

Σε πολύ υψηλά επίπεδα παραμένουν και στην Κρήτη οι νέες διαγνώσεις κορωνοϊού με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει εκθές 61 νέα κρούσματα ενώ αισθητή αρχίζει να γίνεται η πίεση στο Σύστημα Υγείας με τις νοσηλείες σε κλινικές και ΜΕΘ covid να φτάνουν πλέον τις 20.

Ειδικότερα, από τα νέα κρούσματα τα 38 εντοπίστηκαν στην Π.Ε. Ηρακλείου, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστές συρροές, τα 10 στην Π.Ε. Χανίων, 10 κρούσματα στην Π.Ε. Ρεθύμνου και τα τρία στην Π.Ε. Λασιθίου.

Παράλληλα, σύμφωνα με τα στοιχεία της 7ης ΥΠΕ, 14 ασθενείς νοσηλεύονται στις κλινικές κορωνοϊού και έξι στις ΜΕΘ κορωνοϊού στα δημόσια νοσοκομεία του νησιού.

Από αυτούς, στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύονται τρεις ασθενείς στη ΜΕΘ (οι δύο διασωληνωμένοι) και εννέα στην κλινική covid, στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο δύο ασθενείς στη ΜΕΘ και δύο στην κλινική covid, στο νοσοκομείο Χανίων ένας ασθενής στη ΜΕΘ ενώ η κλινική covid είναι άδεια από ασθενείς και στα νοσοκομεία Ρεθύμνου, Ιεράπετρας και Νεάπολης από ένας ασθενής στις κλινικές covid. Συνολικά οι ΜΕΘ κορωνοϊού που στα νοσοκομεία της Κρήτης είναι 13.

ΚΡΟΥΣΜΑ ΣΤΗΝ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΑ

Στο μεταξύ, σύμφωνα με πληροφορίες των «Χ.ν.» κρούσμα κορωνοϊού επιβεβαιώθηκε σε υπάλληλο της υπηρεσίας δόμησης του Δήμου Χανίων. Η υπηρεσία ούτως ή άλλως θα είναι κλειστή για το κοινό ενώ μέχρι αργά χθες βράδυ δεν είχαν γίνει επίσημες ανακοινώσεις από τη μεριά του Δήμου.

Ακόμη, ένα νέο κρούσμα εξακριβώθηκε σε εργαζόμενη στο νοσοκομείο Χανίων. Πρόκειται για ασυμπτωματική ασθενή, η οποία υπεβλήθη σε τεστ μετά από επαφή με θετικό κρούσμα ενώ σημειώνεται ότι ήδη είχε τεθεί σε καραντίνα.

Ήδη στην κλινική όπου εργαζόταν η συγκεκριμένη έχει ξεκινήσει η διαδικασία ικνυλάτσης με ψυχραιμία κα-



θώς όλο το προηγούμενο διάστημα γινόταν αυστηρή τήρηση των απαραίτητων μέτρων.

ΣΤΟ ΡΕΘΥΜΝΟ

Άτομα νεαρών ηλικιών και ειδικότερα κάτω των 28 ετών αφορά η συντριπτική πλειοψηφία των νέων κρουσμάτων στο Ρέθυμνο, σύμφωνα με πληροφορίες των «Χ.ν.» παρουσιάζουν πολύ ήπια συμπτώματα και θα παραμείνουν σε κατ'οίκον περιορισμό. Ακόμη, μια 57χρονη γυναίκα νοσηλεύεται στην κλινική covid του νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Στο μεταξύ, κανονικά συνεχίζει την λειτουργία της η παιδιατρική κλινική του Ρεθύμνου, με την γιατρό που έχει βρεθεί θετική στον κορωνοϊό και όσους ήταν σε εφημερία μαζί της να βρίσκονται σε καραντίνα.

ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ

«Στα κόκκινα» βρίσκεται ξανά η Π.Ε. Ηρακλείου με 38 νέα κρούσματα από τα οποία μόλις δύο σχετίζονται με γνωστές συρροές.

Θετικός στον κορωνοϊό βρέθηκε γιατρός χειρουργός του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, Ο γιατρός υπεβλήθη σε τεστ καθώς εμφανίζει ήπια συμπτώματα ενώ σύμφωνα με τα τοπικά μέσα ενημέρωσης εκθές το πρωί είχε πραγματοποιήσει χειρουργείο.

ΚΡΟΥΣΜΑ ΣΕ ΒΡΕΦΟΣ ΣΤΗΝ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ

Θετικό στον κορωνοϊό βρέθηκε βρέφος επτά μηνών στην Ιεράπετρα, όπως μεταδίδουν τα τοπικά μέσα ενημέρωσης. Το βρέφος δεν παρουσιάζει βαριά συμπτώματα και υπεβλήθη σε τεστ στο πλαίσιο ικνυλάτσης των στενών επαφών συγγενικού του προσώπου, το οποίο νοσηλεύεται

στην κλινική covid του νοσοκομείου Ιεράπετρας.

Επίσης, το πρώτο κρούσμα κορωνοϊού σε δημοτικό σχολείο του Αγίου Νικολάου εντοπίστηκε χθες και αφορά μαθήτρια του Ιου Δημοτικού σχολείου Αγίου Νικολάου. Στη μαθήτρια δόθηκε οδηγία για κατ'οίκον καραντίνα ενώ ήδη έχει ξεκινήσει η ικνυλάτση των επαφών. Ο υπεύθυνος εκπαιδευτικός του τμήματος όπως και τα παιδιά πρόκειται να υποβληθούν σε τεστ ενώ για την διαχείριση του περιστατικού η διεύθυνση αβάθμιας εκπαίδευσης της Π.Ε. Λασιθίου είναι σε επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ.

Τέλος, θετικός σε κορωνοϊό βρέθηκε αντιδήμαρχος του Δήμου Αγίου Νικολάου. Ο αντιδήμαρχος δεν είχε συμπτώματα εκτός από ελαφρύ πυρετό και υποβλήθηκε σε γρήγορο τεστ (rapid) τα οποία βγήκαν θετικά και έχει τεθεί σε καραντίνα. Παράλληλα, έχει ξεκινήσει η ικνυλάτση των επαφών του.



Η καραντίνα και το εμβόλιο

Ο μαζικός εμβολιασμός σηματοδοτεί την ενεργή πολιτική της παρέμβασης του κράτους στην κοινωνία και συνοδεύεται από εκστρατείες ενημέρωσης και μέτρα που στόχο είχαν να καταστήσουν τις πόλεις πιο «υγιεινές» και πολιτικές που αφορούν αυτό που σταδιακά ονομάστηκε δημόσια υγεία



Του **ΠΟΛΥΜΕΡΗ ΒΟΓΛΗ***

Η ιστορία είναι γεμάτη από θανατηφόρες ασθένειες που μεταδόθηκαν ταχύτατα στον πληθυσμό και απόκτησαν τα χαρακτηριστικά πανδημίας. Αρκεί να αναλογιστούμε τον λοιμό που έπληξε την Αθήνα την εποχή του Πελοποννησιακού Πολέμου, τον «μαύρο θάνατο» που μείωσε κατά το ένα τρίτο τον πληθυσμό της Ευρώπης κατά τον 14ο αιώνα ή την επιδημία της «ισπανικής γρίπης» στη διάρκεια του Πρώτου Παγκοσμίου που σκότωσε εκατομμύρια ανθρώπους σε όλο τον κόσμο. Εάν οι πανδημίες χολέρας, τυφού, ευλογιάς ή πανούκλας ήταν επί αιώνες μια μόνιμη απειλή για τους ανθρώπους και συνιστούσαν μια «μακρά διάρκεια» στην ιστορία, αυτό που αλλάζει είναι ο τρόπος με τον οποίο αντιμετώπιζαν τις πανδημίες και, κατ' επέκταση, ο τρόπος με τον οποίο αντιλαμβάνονταν γενικότερα την υγεία και την ασθένεια.

ΣΧΗΜΑΤΟΠΟΙΩΝΤΑΣ κάπως, θα λέγαμε ότι στο μεγαλύτερο μέρος της ανθρώπινης ιστορίας οι κοινωνίες αντιμετώπισαν τις πανδημίες μέσα από τη γεωγραφική και χωροταξική απομόνωση-περιορισμό των κρουσμάτων ή, αντίστροφα, τη φυγή από τις πόλεις που είχαν μετατραπεί σε επίκεντρα της εκάστοτε πανδημίας. Η απομόνωση και ο περιορισμός στο πέρασμα των αιώνων έλαβαν διάφορες μορφές από τον στιγματισμό των κρουσμάτων ή τη συγκέντρωσή τους σε απομακρυσμένα νησιά μέχρι την επιβολή καραντίνας και τη δημιουργία ιδρυμάτων.

Η ΜΕΓΑΛΗ τομή στην αντιμετώπιση των πανδημιών γίνεται στην εποχή της αλματώδους ανάπτυξης της επιστήμης και της συγκρότησης του νεωτερικού κράτους. Η

τομή έγκειται στην εμφάνιση των **εμβολίων**, η οποία αλλάζει τον τρόπο αντίληψης και αντιμετώπισης των ασθενειών. Η ιδέα του εμβολίου εισάγεται από την Ανατολή κατά τον 18ο αιώνα και εφαρμόζεται για πρώτη φορά συστηματικά ως ιατρική μέθοδος για την αντιμετώπιση της ευλογιάς αρχικά στην Αγγλία και τη Γαλλία και από εκεί σε όλη την υπόλοιπη Ευρώπη. Το **εμβόλιο** αποτέλεσε ιστορική τομή για δύο λόγους. Ο πρώτος λόγος σχετίζεται με την αλλαγή στον τρόπο αντιμετώπισης της ασθένειας. Η καραντίνα αφορούσε τη μετάδοση, ενώ το **εμβόλιο** μετατόπιζε το επίκεντρο στην πρόληψη: το ζητούμενο πλέον ήταν να μην νοσήσει ο πληθυσμός.

Ο ΔΕΥΤΕΡΟΣ λόγος σχετίζεται με τον νέο ρόλο που αναλαμβάνει να παίξει το κράτος. Ο μαζικός **εμβολιασμός** σηματοδοτεί την ενεργή πολιτική της παρέμβασης του κράτους στην κοινωνία και συνοδεύεται από εκστρατείες ενημέρωσης και μέτρα που στόχο είχαν να καταστήσουν τις πόλεις πιο «υγιεινές» και πολιτικές που αφορούν αυτό που σταδιακά ονομάστηκε **δημόσια υγεία**. Ταυτόχρονα, μέσα από τον μαζικό **εμβολιασμό** το κράτος απόκτησε γνώσεις διακυβέρνησης του πληθυσμού: πόσα μέλη έχει κάθε οικογένεια, ποιοι και πότε έχουν εμβολιαστεί, πού κατοικούν, από ποιες άλλες ασθένειες έχουν προσβληθεί, κ.ο.κ. Με την πρόοδο των μαθηματικών και της στατιστικής, τα στοιχεία αυτά που συγκεντρώνονταν επέτρεπαν να γίνει η επεξεργασία μοντέλων για τη γενικότερη πρόβλεψη της εξέλιξης του πληθυσμού (γεννήσεις, θνησιμότητα, νοσηρότητα, κ.λπ.). Η διακυβέρνηση δεν αφορούσε μόνο το παρόν αλλά



κυρίως τη δυνατότητα της εξουσίας να ελέγξει το μέλλον.

Η ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ και το **εμβόλιο**, ο χωροταξικός περιορισμός και η προληπτική παρέμβαση ορίζουν εκείνη την ορθολογικότητα η οποία ήδη από τον 20ο αιώνα είχε στον πυρήνα της την έννοια και πολιτική της ασφάλειας – την ασφάλεια του ατόμου, του πληθυσμού, του κράτους. **Στις** μέρες μας η ασφάλεια

έχει αναχθεί πλέον σε δόγμα μέσα από το οποίο οφείλουμε να ανταμβανόμαστε τον εαυτό μας και τον κόσμο: από την υγεία και τα **ταξίδια** μέχρι τις γειτονιές και τους πρόσφυγες. Αλλωστε το κεντρικό σύνθημα της πρόσφατης καμπάνιας δεν ήταν «Μένουμε ασφαλείς»;

***Ανακληρωτής καθηγητής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**

Αναταραχή στο Νοσοκομείο Νίκαιας

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1,5

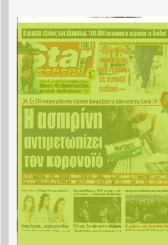
Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020

Επιφάνεια: 622.28 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Αναταραχή στο Νοσοκομείο Νίκαιας

«Ερωτύλος» νοσοκόμος την «έπεσε» σε συνοδό ασθενή

Το «φως» της δημοσιότητας είδε μία σοβαρή καταγγελία για σεξουαλική παρενόχληση από τραυματιοφορέα.

«Αρρωστες» σκέψεις φαίνεται πως μπήκαν στο μυαλό ενός υπαλλήλου του Νοσοκομείου της Νίκαιας, ο οποίος παρενόχλησε σεξουαλικά μία γυναίκα το πρωί της Πέμπτης.

Σύμφωνα με την καταγγελία της ίδιας, που δημοσιοποίησε το Star, ο ανώμαλος τραυματιοφορέας πλησίασε τη νεαρή κοπέλα, συνοδό ενός ασθενή του νο-

σοκομείου, και ξεκίνησε να την παρενοχλεί σεξουαλικά. Έγινε μάλιστα τόσο φορτικός, κάτι που οδήγησε την ίδια να αντιδράσει έντονα! Αν μάλιστα δεν «έβαζε» τις φωνές, πιθανώς ο σάτυρος νοσοκόμος να προχωρούσε σε περαιτέρω ασελγείς πράξεις σε βάρος της! Η τόλμη, όμως, που επέδειξε η ίδια, κατάφερε να αποκόψει «μαχαίρι» τη δράση του εν λόγω υπαλλήλου. Στο σημείο έσπευσαν άμεσα τόσο η ασφάλεια του νοσοκομείου όσο στελέχη της Ελληνικής Αστυνομίας.

Ο τραυματιοφορέας μεταφέρθηκε στο τοπικό αστυνομικό τμήμα, ενώ η κοπέλα έχε ήδη δώσει κατάθεση για το περιστατικό που σημειώθηκε στο νοσοκομείο.



Νεαρή κοπέλα έζησε τον «εφιάλη» εντός του νοσοκομείου



Ζήτησε 5.000 ευρώ για άρρωστο με καρδιολογικό πρόβλημα

Μεγαλογιατρός του ΑΧΕΠΑ συνελήφθη για... φακελάκι

ΜΕ ΤΑ... ΠΡΟΣΗΜΕΙΩΜΕΝΑ χαρτονομίσματα ανά χείρας έπιασαν οι άντρες της Αστυνομίας ένα μεγαλογιατρό από τη **Θεσσαλονίκη**, ο οποίος φέρεται να ζήτησε φακελάκι από ασθενή του. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει το GRtimes, **αστυνομικοί** της Υποδιεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων Βορείου Ελλάδος **πέρασαν χειροπέδες σε γιατρό του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ**, ύστερα από καταγγελία πως απαίτησε χρηματικό ποσό από ασθενή με καρδιολογικό πρόβλημα. **Εισ βάρος του ασκήθηκε ποινική δίωξη για δωροληψία υπαλλήλου και παραπέμφθηκε να δικαστεί στο Αυτόφωρο Τριμελές Πλημμελειοδικείο Θεσσαλονίκης.**

Σύμφωνα με τη δικογραφία, ο κατηγορούμενος καθηγητής καρδιολογίας ζήτησε χρηματικό ποσό ύψους 5.000 ευρώ για ιατρική πράξη σε ασθενή που νοσηλευόταν στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο**.



Ακολούθησε καταγγελία στην Υποδιεύθυνση Εσωτερικών Υποθέσεων Βορείου Ελλάδος και ο γιατρός συνελήφθη έχοντας στην κατοχή του προσημειωμένα χαρτονομίσματα. Το δικαστήριο ανέβαλε την εκδίκαση της υπόθεσης για την ερχόμενη Δευτέρα και τον άφησε ελεύθερο. Ο ίδιος φέρεται να αρνείται την κατηγορία.

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
 Επιφάνεια: 1736.6 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΒΟΛΕΣ ΑΠΟ ΑΛΕΞΗ ΤΣΙΠΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΙΝΗΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΑΡΧΗΓΩΝ ΚΑΙ ΑΜΕΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ

ΖΗΤΗΣΕ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ ΕΝΩ ΚΑΤΕΘΕΣΕ ΤΟΛΜΗΡΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΦΙΑΛΤΙΚΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

ΣΤΗΝ επίθεση πέρασε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας θέτοντας την κυβέρνηση ενώπιον των ευθυνών της για την εγκληματική αμέλεια οκτώ μηνών που οδήγησε σε έκρηξη των κρουσμάτων πανδημίας και ένα νέο lockdown που θα έχει καταστροφικές συνέπειες για την κοινωνία και την οικονομία.



Με παραδείγματα και ντοκουμέντα ο Αλέξης Τσίπρας διέλυσε το αφήγημα της κυβέρνησης Μπασούρα περί επιτυχημένης διαχείρισης της πανδημίας και παρουσίασε τολμηρές προτάσεις για την αναμέτρηση της πολυεπίπεδης κρίσης

» ΣΕΛ. 8-9

Υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής, Συμβούλιο πολιτικών αρχηγών και άμεση ενίσχυση του Ε.Σ.Υ

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Ο Αλέξης Τσίπρας δεν περιορίστηκε στο σφραγισμένο κατά τις κυβερνήσεις. Διατύπησε μια σειρά τολμηρών προτάσεων για την αντιμετώπιση της πολυεπίπεδης κρίσης. Στην κατεύθυνση αυτή άφησε από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη να συγκληθεί το Συμβούλιο Πολιτικών Αρχηγών και να ορίσει ένα πρόσωπο κοινής απόφασης στο Υπουργείο Υγείας, καταλογίζοντας εμπέδους πλην σαφώς ανικανότητα και αναποτελεσματικότητα στον νυν υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικιλιό. Απαιτούσε επίσης το πάγωμα όλων των αντιλαϊκών μέτρων, με δεδομένο ότι οι εργαζόμενοι και οι μικρομεσαίοι επιχειρηματίες υπό τις παρούσες συνθήκες δεν μπορούν να ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους απέναντι στο δημόσιο και τις Τράπεζες.

Επικολομήθηκε τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο Αλέξης Τσίπρας τόνισε ότι ο ισχυρισμός του Κυριάκου Μητσοτάκη περί επιτυχημένης διαχείρισης της πανδημίας δεν έχουν καμία σχέση με την πραγματικότητα. Ανέφερε ότι η ενίσχυση του ΕΣΥ υπολείπεται από τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες. Ο Αλέξης Τσίπρας έδωσε συνέντευξη Τύπου έκοντας δίπλα του τον αρμόδιο για θέματα υγείας Ανδρέα Σανθό. Η συνέντευξη του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ κατέπευξε αναγκαία μετά την παρεκκυστική τακτική που ακολουθούσε

ο Κυριάκος Μητσοτάκης για να αποφεύγει τη σύγκλιση στη Βουλή στην επίκαιρη ερώτηση που είχε καταθέσει. Τελικά ο Κυριάκος Μητσοτάκης, μετά το σφραγισμένο και τις καταγγελίες για κοινοβουλευτικό πραξικόπημα, αναγκάστηκε να ορίσει ημερομηνία σύγκλισης της επίκαιρης ερώτησης για τις 12 Νοεμβρίου. Στη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου, ο Αλέξης Τσίπρας κατακραύμασε τον Κυριάκο Μητσοτάκη, επισημαίνοντας ότι το δεύτερο lockdown φέρει την υπογραφή του. Καταλόγισε εγκληματικό ερπυσμακόμο, αδράνεια και συγκλονιστική ανεπάρκεια στην κυβέρνηση. Ο Αλέξης Τσίπρας στάθηκε ιδιαίτερα στην κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ. Είπε ότι η κυβέρνηση δεν προέλαβε μόνιμους γιατρούς και νοσηλεύτες. Δεν προχώρησε σε μαζική συνταγογράφηση δωρεάν τεστ. Δεν μερίμνησε για την ενίσχυση των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς. Δεν άνοιξε τον Τουρισμό με ασφαλείς σχέδια. Δεν πήρε κανένα μέτρο προστασίας για το άνοιγμα των σχολείων. Κατήγγειλε την κυβέρνηση γιατί ανακοίνωσε απάντηση ότι δίδει νίκους τον κορονοϊό, μεταφράροντας ένα απαιτό μήνυμα ερησυχασμού στην κοινωνία, ενώ στη συνέχεια έστρεψε τα βέλη του κατά του αφηγηματος της ατομικής ευθύνης.

«Το νέο lockdown φέρει την υπογραφή του Κυρ. Μητσοτάκη»
Η συνέντευξη τύπου του προέδρου του

ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία, Αλέξη Τσίπρας για τις εξελίξεις με την πανδημία και τις ανακοινώσεις του Κυρ. Μητσοτάκη για το νέο lockdown. Υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής, συμβούλιο πολιτικών αρχηγών και πάγωμα των αντιλαϊκών μέτρων ζήτησε ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, ενώ ο πρόεδρος του κόμματος προνόηλε όλες τις πάγιες θέσεις της αξ. αντιπολίτευσης για την υγεία και την οικονομία / Στο πλαίσιο του ο τομεάρχης Υγείας, Ανδρέας Σανθός και ο εκπρόσωπος τύπου, Νάσος Ηλιόπουλος / Ανακοινώθηκε ήδη πως ο πρωθυπουργός θα έρθει τελικά στη Βουλή την Πέμπτη 12 Νοεμβρίου. Άμεση ήταν η αντίδραση του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία στη φουγοναμία Μητσοτάκη, σχετικά με την επίκαιρη ερώτηση για την κατάσταση στις συγκεκριμένες που είχε καταθέσει στη Βουλή ο Αλ. Τσίπρας, και την οποία είχε δεσμευθεί πως θα απαντήσει ο πρωθυπουργός. Η συνέντευξη Τύπου ξεκίνησε στις 12:30 στα γραφεία του ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία, χωρίς την παρουσία δημοσιογράφων για την τήρηση των υγιεινομικών πρωτοκόλλων, ενώ οι διαπιστευμένοι δημοσιογράφοι μπόρεσαν να απευθύνουν τα ερωτήματά τους ηλεκτρονικά.

ΔΕΙΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ:
Ο επικεφαλής του ΣΥΡΙΖΑ έδειξε πως οι ισχυρισμοί του πρωθυπουργού περί επιτυχημένης διαχείρισης της πανδημίας



τόσο ως προς τα μέτρα πρόληψης (τεστ όσο και ως προς τα κρούσματα δεν επιβεβαιώνονται από τα επίσημα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Επιπλέον, έδειξε πως η ενίσχυση του ΕΣΥ υπολείπεται όχι μόνο σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες της ΕΕ αλλά και σε σχέση με το προηγούμενο έτος (2019).

«Η δημοκρατία όμως δεν θα μπει σε καραντίνα»
Όπως ανέφερε χθες σε ανάρτησή του ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ: «Μετά το νέο

lockdown και την ομολογία της αποτυχίας του, ο κ. Μητσοτάκης επιλέγει να βάλει φέμωτρο και στις κοινοβουλευτικές διαδικασίες. Ακυρώνει την αριστηνή σύγκλιση στη Βουλή επίκαιρης ερώτησής μου που αφορά στις βαρύτερες κυβερνητικές ευθύνες για την αναζωπύρωση της πανδημίας στη χώρα μας.

Προφανώς ο κ. Μητσοτάκης προτιμά το μονόλογο και τη μονοφωνία των επιχορηγούμενων από τη λίστα Πέτα ΜΜΕ και δεν θέλει να βρεθεί στη δύσκολη θέση να υπάρχει αντίλογος και επιχειρήματα για τις παλιανιδίες που οδήγησαν

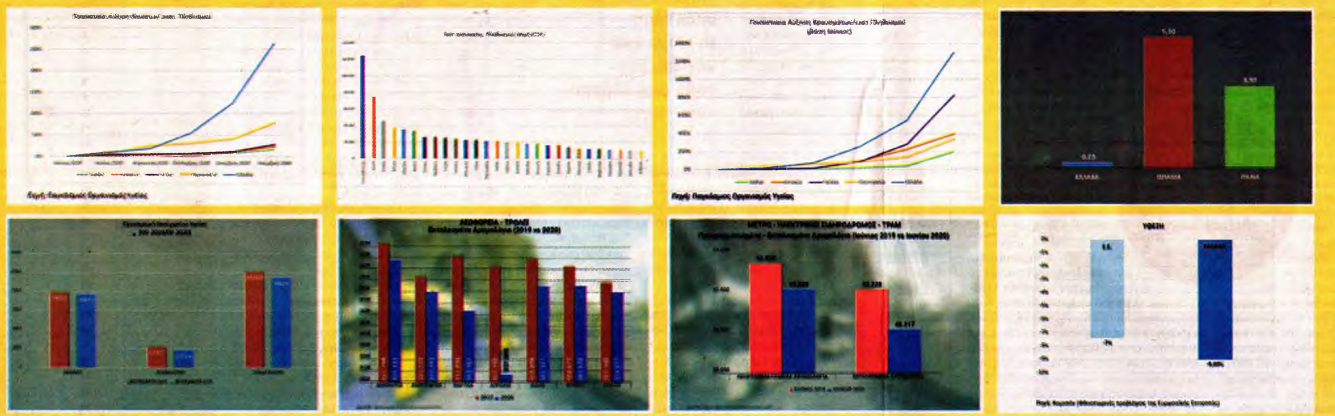
στο νέο lockdown. Η δημοκρατία όμως δεν θα μπει σε καραντίνα. Όσο κι αν αυτό εννοχλεί τον κ. Μητσοτάκη. Τα επιχειρήματα θα ακουστούν και θα νικήσουν την προπαγάνδα».

Να δώσει εξηγήσεις ο Μητσοτάκης

Λίγες ώρες μετά την ανακοίνωση της κίνησης του Αλέξη Τσίπρας, ο πρωθυπουργός έσπευσε να τα μπλοκάρει ορίζοντας την Πέμπτη 12 Νοεμβρίου ως την ημέρα που θα πραγματοποιηθούν τελικά στην Ολομέλεια της Βουλής η ενημέρωση από

τον πρωθυπουργό, Κυριάκο Μητσοτάκη, και η σύγκλιση με όλους τους πολιτικούς αρχηγούς για τις εξελίξεις από την πανδημία του covid-19. Μετά τις συνεντεύξεις του προέδρου της Βουλής, Κωνσταντίνου Τασούλα, με τους άλλους πολιτικούς αρχηγούς της αντιπολίτευσης διαπιστώθηκε ότι η πρόεδρος του ΚΙΝΑΛ, Φώφη Γεννηματά, είχε κώλυμα για τη συγκεκριμένη ημέρα. Έτσι, σε συνεννόηση με τον πρωθυπουργό και τους άλλους προέδρους των κομμάτων αποφασίστηκε η συνεδρίαση να πραγματοποιηθεί το πρωί της ερχόμενης Πέμπτης 12 Νοεμβρίου.

Ο Αλέξης Τσίπρας παρουσιάζει στοιχεία αναφορικά με την κατάσταση συγκοινωνιών. Αυτά δείχνουν πως η κατάσταση στο Μέσο Μαζικής Μεταφοράς είναι τραγική, καθώς είναι εμφανής η μείωση των δρομολογίων. Δείτε τους πίνακες:





★ Σκληρή επίθεση Τσίπρα σε Μητσοτάκη

«Συμβούλιο αρχηγών και υπουργός Υγείας κοινής αποδοχής»

Να εκμεταλλευθεί τις δραματικές εξελίξεις στην εξάπλωση της πανδημίας επιχειρεί ο ΣΥΡΙΖΑ, με τον Αλέξη Τσίπρα να διοργανώνει χθες ολόκληρη συνέντευξη Τύπου για να εξαπολύσει σκληρή επίθεση στην κυβέρνηση.

Συγκεκριμένα, για «εγκληματική αδράνεια» κατηγορεί την κυβέρνηση ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, με αφορμή τις ανακοινώσεις Μητσοτάκη για το γενικό απαγορευτικό. «Η χώρα βρίσκεται σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Ωστόσο η δραματική αυτή κατάσταση δεν ήταν αναπόφευκτη. Η ασφύξια του συστήματος Υγείας, η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων, οφείλεται κατά κύριο λόγο στην εγκληματική αδράνεια, στον εγκληματικό εφησυχασμό του κ. Μητσοτάκη και της κυβέρνησης», τόνισε στην αρχική του τοποθέτηση, σημειώνοντας ότι «το δεύτερο lockdown φέρει την υπογραφή του» και «αποτελεί απόδειξη και ομολογία της αποτυχίας της κυβέρνησης στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης».

Ο Αλ. Τσίπρας επέκρινε την κυβέρνηση γιατί έχασε μια μοναδική ευκαιρία όταν άρθηκαν οι περιορισμοί του πρώτου lockdown, τον περασμένο Μάιο» και αντί «να προετοιμάσει την άμυνα της χώρας, επέλεξε να θριαμβολογεί και να αυτοαποθεώνεται».

Συγκεκριμένα, αναφέρθηκε σε όσα «δεν έκανε», όπως προσλήψεις μόνιμων γιατρών και νοσηλευτών, επαρκή προσθήκη νέων ΜΕΘ, μαζική συνταγογράφηση δωρεάν τεστ, ενίσχυση των ΜΜΜ, αλλά και σαφή υγειονομικά πρωτόκολλα για το άνοιγμα του τουρισμού ή σχέδια για ασφαλές άνοιγμα των σχολείων.

Αντίθετα, κατήγγειλε ο Αλ. Τσίπρας, πως ο πρωθυπουργός έστειλε «απατηλό μήνυμα εφησυχασμού και επιστροφής στην κανονικότητα», αναπαρήγε το «αφήγημα» της ατομικής ευθύνης και «άφησε τους πολίτες να πληρώνουν από την τσέπη τους» τα τεστ, «άφησε «στη μοίρα» τους τις επιχειρήσεις και «έφερε ένα πτωχευτικό νόμο που υφαρπάζει τα σπίτια και τις περιουσίες των Ελλήνων», εξασφαλίζοντας την «ασυλία μεγάλης μερίδας των ΜΜΕ».

Συνεχίζοντας, ο Αλ. Τσίπρας εξαπέλυσε επίθεση στον πρωθυπουργό για «την άρνησή του να προσέλθει να απαντήσει στη Βουλή» σε ερώτησή του για τα ΜΜΜ και την πανδημία και τον κατηγορήσει ότι «επιμελώς κρύβει» πως «η Ελλάδα τους τελευταίους μήνες τα πάει εξαιρετικά άσχημα», παρουσιάζοντας συγκριτικά στοιχεία για τους θανάτους και τα κρούσματα σε Ελλάδα και άλλες χώρες της Ε.Ε., αλλά και για την ενίσχυση των συστημάτων Υγείας. Ως «το πιο εξοργιστικό στοιχείο», χαρακτήρισε τη σύγκριση του αριθμού των εργαζομένων στο ΕΣΥ πριν και κατά την πανδημία, υπογραμμίζοντας ότι «έχουμε λιγότερους εργαζόμενους» από το 2019. «Η πραγματικότητα είναι ότι ο κ. Μητσοτάκης βάζει λουκέτο στη χώρα γιατί άφησε το ΕΣΥ να είναι στα όρια του και γιατί οι ΜΕΘ δεν επαρκούν», είπε χαρακτηριστικά.

Σε ό,τι αφορά, δε, το θέμα της ερώτησης που είχε απευθύνει ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης στον πρωθυπουργό για το συνωστισμό στα ΜΜΜ, χαρακτήρισε «επιεικώς απαράδεκτη» τη χθεσινή του τοποθέτηση ότι «δεν μπορούμε να γεννηθούμε λεωφορεία!». «Να τα γεννήσει προφανώς δεν μπορεί, όμως να ακυρώσει με το που εξέλγει το διαγωνισμό που είχαμε προχωρήσει εμείς για την προμήθεια 750 νέων λεωφορείων σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, μπορούσε και με το παραπάνω», είπε, προσθέτοντας ότι «την ώρα που τα λέει αυτά, υπάρχουν πάνω από 200 οχήματα, τα οποία παραμένουν παρκαρισμένα στα αμαρτωστά».



Παρέμβαση για τα σχολεία

Αναφορικά με τα σχολεία, ο Αλέξης Τσίπρας υπενθύμιζε πως την ώρα που ακούγονταν «αδιανόητες δηλώσεις ότι δεν υπάρχει πρόβλημα με το συνωστισμό 25, 26, 27 μαθητών σε μια τάξη», ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ φώναζε «αυξήστε τις δαπάνες, προχωρήστε στις απαραίτητες προσλήψεις, βρείτε αιθουσες», επιρριπώντας ευθύνες στην κυβέρνηση για «εφησυχασμό».

Στη συνέχεια, αναφέρθηκε αναλυτικά στην Οικονομία, υπογραμμίζοντας πως «η πραγματική εικόνα και σε αυτόν τον τομέα είναι πολύ διαφορετική με αυτήν που θέλει να μας παρουσιάσει η κυβέρνηση».

Συγκεκριμένα, επισήμανε πως η Ελλάδα βρίσκεται στην 6η χειρότερη θέση σε σύνολο 27 ευρωπαϊκών χωρών, «παρά το γεγονός ότι η χώρα μας εισήλθε στην πανδημική κρίση αργότερα», ενώ κατηγορήσει την κυβέρνηση πως δεν προχώρησε σε μέτρα που πήραν άλλες χώρες, όπως είναι η εισοδηματική ενίσχυση νοικοκυριών και αυτοαπασχολούμενων, η επιδότηση ενοικίου επιχειρήσεων, η απευθείας επιχορήγηση αντί για την επιστρεφτέα ενίσχυση, η αναπλήρωση μισθού αντί για την επιδότηση ανεργίας, κ.α.

«Παρ' όλες τις μεγάλες δυνατότητες που είχαμε, έδωσαν μέχρι τέλος Σεπτεμβρίου μόλις 5,3 δισ. σε άμεσες δαπάνες (2,9% του ΑΕΠ) για τη στήριξη της Οικονομίας, γεγονός που μας φέρνει στις τελευταίες θέσεις της ευρωζώνης, ενώ και τα μέτρα αναβολών πληρωμών που απλώς μεταθέτουν το πρόβλημα για αργότερα, δημοσιονομικά δεν ξεπερνούν το 1,2 δισ. (0,7% του ΑΕΠ)», συμπλήρωσε, ενώ αναφερόμενος στις χθεσινές ανακοινώσεις, της Παρασκευής, υπογράμμισε πως πρόκειται για «τα ίδια οικονομικά μέτρα που έχουν ήδη οδηγήσει σε κοινωνικό και οικονομικό αδιέξοδο».

Κλείνοντας, ο Αλέξης Τσίπρας εξέφρασε «την αγωνία μου για τις εξελίξεις», τονίζοντας ότι «η έξαρση της πανδημίας, που μπορούσε να έχει αποφευχθεί, απειλεί όσο ποτέ ανθρώπινες ζωές».

«Την ίδια στιγμή, η Οικονομία βουλιάζει. Και ο κ. Μητσοτάκης, ο πρωθυπουργός που βάζει λουκέτο στην Ελλάδα για δεύτερη φορά, για να περιορίσει τη ζημιά που προκάλεσε ο ίδιος και η κυβέρνησή του, συνεχίζει να παριστάνει τον σωτήρα», σημείωσε, καλώντας τον πρωθυπουργό να συγκαλέσει το Συμβούλιο των Πολιτικών Αρχηγών υπό τη Πρόεδρο της Δημοκρατίας για να ζητήσει τη «βοήθεια όλων» και να σταματήσει «την προπαγάνδα ενώ μας έριξε στο χείλος του γκρεμού».

Τέλος, απευθύνθηκε στους πολίτες, ζητώντας τους να δείξουν «ψυχραιμία και δύναμη στις δύσκολες μέρες που έρχονται» και να τηρούν τις «οδηγίες».

Καλεί τη ΝΔ να... συγκυβερνήσουν στην Υγεία με «υπουργό κοινής αποδοχής»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	182.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ

Καλεί τη ΝΔ να... συγκυβερνήσουν στην Υγεία με «υπουργό κοινής αποδοχής»

Διαθέσιμος για μια ακόμα φορά να βάλει «πλάτη» στη διαχείριση της πανδημίας από τη ΝΔ, καλώντας την μάλιστα να ορίσουν από κοινού «υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής», εμφανίστηκε την Παρασκευή σε συνέντευξή του ο Αλέξης Τσίπρας. Επιδίωξε μάλιστα να βάλει μπροστά ως «φερετζέ» μια πιθανή σύγκληση του Συμβουλίου Πολιτικών Αρχηγών, υπό την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, ώστε να καταληχθεί στην ουσία μια κυβερνητική συνεργασία ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ σε ό,τι αφορά τη διαχείριση της πανδημίας.

Η πρόταση αυτή, που αποτελεί άλλη μια παραδοχή ότι η κυβέρνηση και η αξιωματική αντιπολίτευση ακολουθούν κοινή στρατηγική και στην Υγεία, γίνεται στο φόντο των τεράστιων ελλείψεων και ανεπαρκει-

ών σε νοσοκομεία, ΠΦΥ και άλλες δομές. Ελλείψεις που θέρισαν τα τελευταία χρόνια, ως αποτέλεσμα της πολιτικής που ακολούθησαν όλες οι κυβερνήσεις.

Κλείνοντας τα μάτια στις ευθύνες της δικής του κυβέρνησης, αλλά και για να εισαγάγει εμμέσως τον ισχυρισμό ότι υπερείχε ως διαχειριστής εν συγκρίσει με τη σημερινή, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ δήλωσε συγκλονισμένος απ' την ανεπάρκεια της ΝΔ, με την οποία ωστόσο δηλώνει έτοιμος να συνεργαστεί... Την κάλεσε να ανοίξει κι άλλο τις στρόφιγγες ενίσχυσης του κεφαλαίου και να ακολουθήσει μια «ουσιαστική επεκτατική δημοσιονομική πολιτική», υποστηρίζοντας χαρακτηριστικά ότι η επιστρεπτέα προκαταβολή που ανακοινώθηκε από την κυβέρνηση, «δεν καλύπτει τις ανάγκες των επιχειρήσεων». Στην

ίδια κατεύθυνση, ζήτησε «να εισρεύσουν στην πραγματική οικονομία» τα ποσά που είναι αναγκαία «για να σταθούν όρθιες οι επιχειρήσεις και οι εργαζόμενοι».

Σε ό,τι αφορά την πανδημία, χρέωσε στην κυβέρνηση «εγκληματική αδράνεια» και επανέφερε το ζήτημα των ΜΜΜ, κατηγορώντας τον Κυρ. Μητσοτάκη που ακύρωσε τη σχετική συζήτηση στη Βουλή. Με το βλέμμα στραμμένο ξανά στη λειτουργία της αγοράς, πρόσθεσε ότι η κυβέρνηση δεν προχώρησε σε μέτρα που πήραν άλλες χώρες όπως είναι η εισοδηματική ενίσχυση νοικοκυριών και αυτοαπασχολούμενων, η επιδότηση ενοικίου επιχειρήσεων, η απευθείας επιχορήγηση αντί για την επιστρεπτέα ενίσχυση, η αναπλήρωση μισθού αντί για την επιδότηση ανεργίας κ.ά.

Αμεση μονιμοποίηση των εργαζομένων στο Πρόγραμμα 4000 στην Υγεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 570.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Αμεση μονιμοποίηση των εργαζομένων στο Πρόγραμμα 4000 στην Υγεία

Συνάντηση με την Επιτροπή Εργαζομένων του εν λόγω προγράμματος του ΟΑΕΔ είχε την Παρασκευή ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ Δημήτρης Κουτσούμπας συναντήθηκε την Παρασκευή, στην έδρα της ΚΕ στον Περισσό, με την Επιτροπή Εργαζομένων του Ειδικού Προγράμματος 4000 στην Υγεία μέσω ΟΑΕΔ.

Η Επιτροπή ενημέρωσε τον ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ ότι εκπροσωπεί 4.000 εργαζόμενους, οι οποίοι προσλήφθηκαν το 2016 για να καλύψουν τις κραυγαλέες ελλείψεις στο χώρο της Υγείας, μέσω του Ειδικού Προγράμματος εργασιακής επανένταξης, ετήσιας διάρκειας από τον ΟΑΕΔ για τους μακροχρόνια άνεργους. Όλοι απασχολούνται σε όλο το φάσμα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, δεν έχουν όμως ατομικές συμβάσεις αλλά αποτελούν ένα ενιαίο Πρόγραμμα. Δουλεύουν ήδη ανελλιπώς εδώ και 4 χρόνια και καλύπτουν μόνιμες και διαρκείς ανάγκες στον τομέα της Υγείας.

Στη συνάντηση, οι εκπρόσωποι των εργαζομένων μετέφεραν στον ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ το αίτημα για τη μονιμοποίησή τους, με αυτόματη μετατροπή των συμβάσεών τους, άνευ όρων και προϋποθέσεων, που είναι και η μόνη λύση στο πρόβλημα που τους ταλανίζει. Όπως τόνισαν, αυτός είναι ο μοναδικός τρόπος για μη μείνει ούτε ένας από τους εργαζόμενους του Ειδικού Προγράμματος εκτός εργασιακού στίβου. Όλοι τους απασχολούνται σε θέσεις από 100 διαφορετικές ειδικότητες στο δημόσιο σύστημα Υγείας και επιβάλλεται αυτές οι θέσεις να μετατραπούν σε μόνιμες θέσεις εργασίας.

Ο Δ. Κουτσούμπας διαβεβαίωσε τα μέλη της Επιτροπής ότι το ΚΚΕ υποστηρίζει το δικαίωμα αίτημά τους για την άμεση μονιμοποίησή τους στο δημόσιο σύστημα Υγείας, το οποίο παραμένει αθωράκιστο ιδιαίτερα σε αυτές τις κρίσιμες συνθήκες της πανδημίας. Γι' αυτό ακριβώς και θα προχωρήσει άμεσα σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες στη Βουλή και προς την κυβέρνηση, ώστε να κατατεθεί - όσο γίνεται πιο γρήγορα - νομοθετική ρύθμιση που να προβλέπει τη μετατροπή των ορισμένου χρόνου συμβάσεων των εργαζομένων του Προγράμματος σε μόνιμες θέσεις εργασίας, στους φορείς που υπηρετούν, ανεξαρτήτως οργανικών θέσεων.

Ζητούν το αυτονόητο: Μόνιμη και σταθερή δουλειά

Στο επείγον υπόμνημα που έδωσε η Επιτροπή των Εργαζομένων στον Δ. Κουτσούμπα καταγράφονται αναλυτικά το ιστορικό της πρόσληψής τους, οι υπηρεσίες που προσφέρουν, οι ανάγκες που καλύπτουν, όπως και το βασικό, δικαίωμα αίτημά τους που αφορά τη μονιμοποίησή τους, αφού εδώ και 4 χρόνια είναι με ετήσιες συμβάσεις.

Η Επιτροπή, αναγνωρίζοντας τη συμβολή του ΚΚΕ στις δικαστικές διεκδικήσεις των εργαζομένων, σημειώνει



ότι απευθύνεται στο «πολιτικό κόμμα που από το 1918 γράφει μία ιστορία δεμένη με κάθε μικρό ή μεγάλο αγώνα της εργατικής τάξης και του λαού της πατρίδας μας. Απευθυνόμαστε σε σας, ως συνοδοιπόροι στον αγώνα για το δικαίωμα απόκτησης ενός σύγχρονου, δημόσιου και δωρεάν συστήματος Υγείας - Πρόνοιας για όλους τους εργαζόμενους του και για όλο τον ελληνικό λαό. Στηριζόμαστε στην ενουναίσθησή σας για τις σύγχρονες λαϊκές ανάγκες».

Όπως αναφέρεται, οι 4.000 εργαζόμενοι εξαρχής απασχολούνται σε θέσεις μόνιμου προσωπικού, στελεχώνοντας επιτυχώς ολόκληρα τμήματα, κλινικές και διευθύνσεις. «Εχουμε φοιτήσει στα ίδια σχολεία, σχολές, πανεπιστήμια με τους μόνιμους συναδέλφους μας και μερικοί εξ ημών είμαστε κάτοχοι μεταπτυχιακών και διδακτορικών τίτλων. Μοιραζόμαστε επάξια μαζί τους αρμοδιότητες και απαιτητικά καθηκοντολόγια, αναφέρεται στο υπόμνημα. Και τονίζεται ότι η πανδημία έχει ενισχύσει ακόμα περισσότερο την ανάγκη συνέχισης του Προγράμματος, αφού το διάστημα αυτό διευρύνθηκε η συμβολή τους στην απρόσκοπτη λειτουργία των δομών.

«Αγαπάμε αυτό που κάνουμε. Η εργασία μας αποτελεί το δεύτερο σπίτι μας», σημειώνουν χαρακτηριστικά για τη δουλειά τους και ταυτόχρονα εκφράζουν την αγνία τους για τη λειτουργία του συστήματος Υγείας, σημειώνοντας τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό, ενώ «είναι αξιοσημείωτο ότι η μόνη ουσιαστική ενίσχυση των δομών έχει συντελεστεί με ελαστικές σχέσεις εργασίας, που δημιουργούν στρατιές συμβασιούχων με ημερομηνία λήξης».

Η Επιτροπή θυμίζει ότι στην τετραετή πορεία τους οι 4.000 εργαζόμενοι βίωσαν την αντιμετώπιση δύο

κυβερνήσεων: «Η τώως, προσπαθώντας να καλύψει ως «σταγόνα στον ωκεανό» το ελάχιστο των προαναφερθέντων κενών, οδηγήθηκε στην πρόσληψη και την εις διπλούν ετήσια ανανέωση του Ειδικού Προγράμματος και παρέδωσε τη "σκυτάλη των 4.000" στην παρούσα, που βαδίζει στα χνάρια της προηγούμενης, χωρίς καινοτομίες. Μέχρι σήμερα παραμένουμε συμβασιούχοι, με σαφή διάκριση απέναντι στους υπόλοιπους συναδέλφους συμβασιούχους, αρχής γενομένης με τον αδόκιμο και πρωτόγνωρο όρο "ωφελομένους", σύμφωνα με τις Δημόσιες Προσκλήσεις του ΟΑΕΔ, και ότι δυσμενώς συνεπάγεται αυτός ο χαρακτηρισμός για τα εργασιακά μας δικαιώματα.

Η πολυπόθητη μόνιμη λύση που περιμένουμε εναγωνίως δεν ήρθε από καμία κυβέρνηση μέχρι σήμερα».

Σχολιάζοντας την πρόσφατη νέα ανανέωση του Ειδικού Προγράμματος, η Επιτροπή υπογραμμίζει ότι «οι ετήσιες ανανεώσεις αποτελούν προσωρινές ανάσεις, που ανακουφίζουν αλλά δεν επουλώνουν τις πρότερες πληγές μας, ούτε επαρκούν. Αντίθετως, μεγιστοποιούν την άενη ψυχοφθόρα αναζήτηση του αύριου».

Θυμίζει ότι οι εργαζόμενοι έχουν προσληφθεί μέσω ΑΣΕΠ και έχουν ήδη 4 διαδοχικές ετήσιες ανανεώσεις των συμβάσεών τους, προσθέτοντας πως είναι «περιττό, ανέφελο και ανεπιθύμητο να υποβληθούμε ξανά σε διαδικασίες ΑΣΕΠ προκειμένου να διασφαλίσουμε τις θέσεις μας».

«Δεν απαιτούμε. Ζητούμε το αυτονόητο. Σταθερή, μόνιμη και συνεχή εργασία για όλους τους 4.000 εργαζόμενους στον πολύπαθο τομέα της Υγείας. Ζητούμε να συνεχίσουμε να προσφέρουμε, απαλλαγμένοι από το δυσβάσταχτο βάρος της εργασιακής ανασφάλειας. Να απολαμβάνουμε την επανακατάκτηση του δικαιώματος της εργασίας, μετά από τις μακροχρόνιες οδυνηρές επιπτώσεις της ανεργίας. Να χαϊρόμαστε την κάθε εργασιακή ημέρα με τις όποιες δυσκολίες της, χωρίς ενάγχεις σκέψεις για το μέλλον μας. Να έχουμε τη δυνατότητα, ως άνθρωποι με υποχρεώσεις και οικογενειάρχες, να προγραμματίσουμε την καθημερινότητα και εν γένει τη ζωή μας».

Η μονιμοποίησή μας με αυτόματη μετατροπή των συμβάσεων, άνευ όρων και προϋποθέσεων, είναι μονόδρομη λύση στο πρόβλημα που μας ταλανίζει. Είναι ο μοναδικός τρόπος για να μη μείνει ούτε ένας από τους 4.000 εργαζόμενους του Ειδικού Προγράμματος εκτός εργασιακού στίβου. Καλύπτουμε πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Οι θέσεις ευθύνης που κατέχουμε επιβάλλεται να μετατραπούν σε μόνιμες θέσεις εργασίας», αναφέρεται μεταξύ άλλων στο υπόμνημα της Επιτροπής, αφού «Στην Υγεία δεν περισεύει κανείς!».

ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Προσλαμβάνονται 300 μόνιμοι γιατροί σε ΜΕΘ, επιτάσσονται ιδιωτικές κλινικές

Πηγή: SPIRTO

Σελ.: 10-11

Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020

Επιφάνεια: 252.62 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Προσλαμβάνο σε ΜΕΘ, επιτάσ



Την άμεση πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αλλά και την αναγκαστική διάθεση ιδιωτικών κλινικών στο δημόσιο σύστημα υγείας προβλέπει τροπολογία που κατέθεσε πριν από λίγο στη Βουλή ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας.

Όπως εξήγησε ο κ. Κικίλιας, οι γιατροί (εκ των οποίων οι 100 είναι επιλαχόντες) θα ενταχθούν αμέσως (την προσεχή Δευτέρα) στο ΕΣΥ, ενώ θα επεκταθεί η δυνατότητα σε όσους ειδικευμένους το επιθυμούν να υπηρετήσουν το σύστημα (με προσμέτρηση χρόνου).

Στους γιατρούς που βρίσκονται κοντά στη συνταξιοδότηση, δύναται να επεκτα-

νται 300 μόνιμοι γιατροί σονται ιδιωτικές κλινικές

θεί η σχέση εργασίας τους για άλλους έξι μήνες, ενώ για τους ιδιώτες προβλέπεται η δυνατότητα να ενταχθούν στο ΕΣΥ με ειδική σχέση εργασίας και αποζημίωση.

«Δηλώνω ότι επεκτείνεται η δυνατότητα αναγκαστικής διάθεσης ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων έναντι αμοιβής», είπε ο υπουργός, και πρόσθεσε: «Η προσπάθεια που κάνουμε αφορά και εμπειρείς όλους τους πολίτες, κόμματα, βουλευτές και επιστήμονες. Ζούμε πρωτόγνωρες στιγμές και είμαι πεπεισμένος ότι θα τα καταφέρουμε».

Η ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗΣ

Ωστόσο, οι αναφορές του υπουργού προκάλεσαν την αντίδραση της αντιπολίτευσης, που κατήγγειλε τον υπουργό για

αργοπορία.

«Με άλματα φτάσατε στην ανακοίνωση για το lockdown. Ενώ τις προηγούμενες μέρες αυτοαινερούσασταν, σήμερα, μεταξύ Κυριάκου και Σωτήρη, συμφωνήσατε ότι θα μας σώσει το lockdown. Έχουμε αναπάντητα ερωτήματα», είπε η Ευ. Λιακούλη του Κινήματος Αλλαγής, με τον Γιάννη Ραγκούση του ΣΥΡΙΖΑ να δηλώνει σε έντονο ύφος: «Δώσατε στους Έλληνες την απόδειξη της τεράστιας ευθύνης που έχετε ως κυβέρνηση για το γεγονός ότι η κοινωνία μπαίνει σε νέα τραγωδία. Έρχεστε εδώ μετά την ανακοίνωση του lockdown, που οφείλεται στη δική σας ολιγωρία επί 8 μήνες. Η ευθύνη για όσα γίνονται είναι δική σας».

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ: Νέα «δώρα» στους κλινικάρχες, καθυστερημένες και ελάχιστες σε σχέση ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 653.72 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Νέα «δώρα» στους κλινικάρχες, καθυστερημένες και ελάχιστες σε σχέση με τις ανάγκες προσλήψεις

Ακόμα και στις σημερινές στιγμές δραματικής εξαπλώσης του δεύτερου κύματος της πανδημίας στη χώρα, η κυβέρνηση, με τροπολογία που κατατέθηκε και ψηφίστηκε με διαδικασίες - εξπρές, το βράδυ της Πέμπτης στη Βουλή, κινείται σταθερά στην πεπατημένη της αόριστης επιδότησης των επιχειρηματιών ομίλων της Υγείας, αντί να προχωρήσει σε άμεση και πραγματική επίταξη τους για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Ταυτόχρονα, στο φόντο της εκρηκτικής κατάστασης που έχει διαμορφωθεί στα δήθεν «ενισχυμένα και πανέτοιμα» δημόσια νοσοκομεία, έρχεται 8 ολόκληρους μήνες μετά την εμφάνιση της πανδημίας στη χώρα να προχωρήσει σε... «κατεπινοήσεις» προσλήψεις μόλις 300 γιατρών για τις ΜΕΘ, για τους 100 από τους οποίους μάλιστα δεν διασφαλίζει ότι θα παραμείνουν στο δημόσιο σύστημα Υγείας!

Συγκεκριμένα, η τροπολογία προβλέπει τη δυνατότητα διάθεσης ιδιωτικών κλινικών στο δημόσιο σύστημα έναντι αποζημίωσης. Πρόκειται δηλαδή για «γιαλαντζι» επίταξη, που στην πράξη αποτελεί επιπλέον «μπουκώμα» των κλινικαρχών με «ζεστό» χρήμα. Με βάση την τροπολογία, «εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, που δεν υπερβαίνει τις σαράντα πέντε ημέρες από την ημερομηνία επιβολής των μέτρων αναγκαστικής δέσμευσης» των ιδιωτικών δομών, «με Κοινή Απόφαση των υπουργών Οικονομικών και Υγείας ορίζονται ο τρόπος αποζημίωσης των αναγκαστικά διατιθέμενων προς χρήση για τη δημόσια υγεία εγκαταστάσεων, κλινικών, δεσμευόμενων ιδιωτικών θεραπευτηρίων και νοσοκομείων, δομών, παρόχων υπηρεσιών Υγείας, τυχόν κίνητρα και ωφελήματα»...

Παράλληλα, προβλέπεται ότι οι ιδιώτες γιατροί θα εντάσσονται στο σύστημα Υγείας σε «προαιρετική βάση», κάτι που σημαίνει ότι ακόμα και σήμερα η κυβέρνηση δεν προχωρά σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο με αξιοποίηση όλων των υποδομών για την αντιμετώπιση της πανδημίας και των άλλων ασθενειών που δεν μπαίνουν σε lockdown.

Μιλώντας στη Βουλή για την τροπολογία, ο **υπουργός Υγείας, Β. Κικιλιάς**, έκανε λόγο για «άμεση πρόσληψη 300



μόνιμων ιατρών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας», σε μια κίνηση που όχι μόνο αποτελεί σταγόνα στον ωκεανό σε σχέση με τις πολύ μεγαλύτερες λαϊκές ανάγκες και τις 3.500 κλινικές ΜΕΘ που χρειάζεται η χώρα ανεξάρτητα από την πανδημία, αλλά έρχεται και με πολύ μεγάλη καθυστέρηση, παρότι το σφοδρότερο δεύτερο κύμα ήταν αναμενόμενο από την άνοιξη. Από τους γιατρούς που θα προσληφθούν, οι 200 είναι αυτοί των οποίων οι διαδικασίες ούτως ή άλλως ολοκληρώνονται αυτές τις μέρες, ενώ οι υπόλοιποι είναι επιλαχόντες. Μάλιστα, ακόμα και τώρα η κυβέρνηση κάνει «σκόντο», καθώς δεν διασφαλίζει ότι οι 100 επιλαχόντες γιατροί που σήμερα προσλαμβάνονται θα παραμείνουν στη θέση τους.

«Απογειώση» στην επικίνδυνη πολιτική των «μπαλωμάτων»

Την ίδια ώρα, επιβεβαιώνοντας ότι δεν σκοπεύει να προχωρήσει ούτε τώρα σε ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, η κυβέρνηση «απογειώνει» την επικίνδυνη πολι-

τική των «μπαλωμάτων» που μισοκλείνει μια τρύπα για να ανοίξει άλλες.

Συγκεκριμένα, η τροπολογία προβλέπει ότι γιατροί, ακόμη και ειδικευόμενοι, νοσηλευτές, προσωπικό φύλαξης, αδειούχοι, καθαριότητας, προσωπικό του ΕΚΑΒ και όσοι υπηρετούν με σχέσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο δημόσιο σύστημα Υγείας μπαίνουν σε καθεστώς υποχρεωτικής μετακίνησης μέχρι και 6 μήνες προκειμένου να μπαλώσουν τα κενά στις «αχυρά πληττόμενες περιοχές», αποδυναμώνοντας ακόμη περισσότερο τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία όπου εργάζονται. Ενδεχόμενη άρνηση, θα θεωρείται πειθαρχικό παράπτωμα που θα επισύρει αυστηρές ποινές. Μάλιστα, συστήνεται σε κάθε ΥΠΕ τριμελής υγειονομική επιτροπή με «αποκλειστικό έργο την εξέταση των προσκομιζόμενων δικαιολογητικών άρνησης μετακίνησης ή λήψης άδειας για λόγους υγείας του μετακινούμενου προσωπικού».

Στην ίδια πολιτική προσωπικών «μπαλωμάτων» χωρίς μαζικές προσλήψεις εντάσσεται και η πρόβλεψη της τροπολογίας για προαιρετική παραμονή στο ΕΣΥ για άλλο ένα βήμα των γιατρών που συνταξιοδοτούνται μέχρι το τέλος του έτους.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Αντί για επίταξη η κυβέρνηση επιδοτεί τον παρασιτικό ιδιωτικό τομέα Υγείας

Δήλωση του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας, έκανε την ακόλουθη δήλωση για την τροπολογία του υπουργείου Υγείας:

«Η κυβέρνηση συνεχίζει να αγνοεί επιδεικτικά τις ανάγκες του λαού μας και τις διεκδικήσεις των νοσοκομειακών γιατρών και υγειονομικών. Τα κρούσματα κορονοϊού αυξάνονται δραματικά. Η κυβέρνηση αντί να επιτάξει πραγματικά, χωρίς αποζημίωση, τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, εντάσσοντας όλες τις υποδομές και το προσωπικό σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, χτες (σ.σ. 5/11) με τροπολογία της αποφάσισε το Δημόσιο να αγοράζει υπηρεσίες από τον ιδιωτικό τομέα! Αυτή την επιδότηση του παρασιτικού ιδιωτικού τομέα Υγείας η κυβέρνηση την ονομάζει επίταξη. Αλλοθι σε αυτό έδωσαν ο ΣΥΡΙΖΑ και το ΚΙ-ΝΑΛ, που ψήφισαν την τροπολογία της κυβέρνησης.

Τα χρήματα που δίνει η κυβέρνηση στον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος συνεχίζει να θησαυρίζει με τα τεστ και τις νοσηλείες, θα μπορούσαν να δοθούν για να ενισχυθεί το δημόσιο σύστημα Υγείας σε μέσα και υποδομές, για να προσληφθούν γιατροί στις ΜΕΘ, περισσότεροι από αυτούς που ανακινώθηκαν, που όχι μόνο έρχονται καθυστερημένα, αλλά αποπετούν και σταγόνα στον ωκεανό των ελλείψεων. Μάλιστα η κυβέρνηση ανακοινώνει τις 300 προσλήψεις γιατρών με τη μορφή του κατεπινοήματος, τη στιγμή που από τον Μάρτη, όταν το απαιτούσαν οι υγειονομικοί, έλεγε πως δεν γίνεται. Τελικά γίνεται και αποδεικνύεται πως ήταν κυβερνητική επιλογή η μη ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας!

Το ΚΚΕ απαιτεί μαζικές προσλήψεις υγειονομικών στο δημόσιο σύστημα Υγείας και επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας εδώ και τώρα. Και όταν λέμε επίταξη εννοούμε επίταξη».

Αντίστοιχα, στον κρίσιμο τομέα της ιχθυοκαλλιέργειας και της άμεσης διενέργειας τεστ, η κυβέρνηση έρχεται μετά από 8 μήνες να «μπαλώσει» όπως όπως τα τεράστια κενά, δίνοντας στον ΕΟ-ΔΥ δυνατότητα να συνάψει «κατά παρεκκλίση» συμβάσεις πρόσληψης προσωπικού ΙΔΟΧ, προμήθειας και μίσθωσης οχημάτων.

Μιλώντας στη Βουλή, το βράδυ της Πέμπτης, η βουλευτής του ΚΚΕ **Μαρία Κομνηνάκη**, καταγγέλλοντας την πολιτική της κυβέρνησης, σημείωσε, μεταξύ άλλων, ότι ακόμα και τώρα, «το μέτρο της επίταξης, που σας καλούσαμε από την αρχή της πανδημίας να πάρετε, δεν το υλοποιείτε, αλλά υλοποιείτε την επί πληρω-

μή επίταξη, δηλαδή την αποζημίωση για ακόμη μία φορά των ιδιωτικών κλινικών».

Το ΚΚΕ, αναδεικνύοντας τις ευθύνες της κυβέρνησης για όλα τα παραπάνω, ψήφισε «παρών» στην τροπολογία, με το σκεπτικό ότι περιλαμβάνεται έστω αυτή η πρόσληψη 300 γιατρών στις ΜΕΘ, καθώς και η παράταση μέχρι τις 30/6/2021 σε συμβάσεις εργασίας γιατρών ορισμένου χρόνου που λήγουν, στήληντας βέβαια το καθεστώς των «ελαστικών» σχέσεων εργασίας, την άρνηση της κυβέρνησης να μονιμοποιήσει τους συμβασιούχους / επικουρικούς και να κάνει μαζικές προσλήψεις προσωπικού προκειμένου να καλυφθούν τα κενά.

Σοκ στη Δεσκάτη- 71% των rapid test θετικά-Πως χάθηκε ο έλεγχος

Πηγή: ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 274.7 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σοκ στη Δεσκάτη- 71% των rapid test θετικά- Πως χάθηκε ο έλεγχος

Σύνολο 69 θετικών τεστ σε ένα 48ωρο!

Σε κατάσταση συναγερμού βρίσκεται το τελευταίο 24ωρο ο Δήμος Δεσκάτης, καθώς τα rapid test που διενεργήθηκαν χθες έδωσαν σοκαριστικά αποτελέσματα.

Συγκεκριμένα σύμφωνα με πληροφορίες, από τα 46 τεστ που διενεργήθηκαν τα 33 βγήκαν θετικά κάτι που μεταφράζεται σε ποσοστό 71% θετικών κρουσμάτων, αριθμός που έχει κινητοποιήσει τις αρχές.

Ο ΕΟΔΥ σήμερα το πρωί βρέθηκε στη Δεσκάτη διενεργώντας εκ νέου rapid test για τους κατοίκους, προκειμένου να διαπιστωθεί το μέγεθος του προβλήματος και να ληφθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα. Η εικόνα που έδωσαν τα rapid test έρχεται σε μια περίοδο που όλη η περιοχή της Π.Ε. Γρεβενών και ειδικότερα ο Δήμος Δεσκάτης, εμφανιζόταν ως «πράσινες» στον υγειονομικό χάρτη, κάτι που όμως φαίνεται να δούλεψε αντι-



στροφή ανάλογα κυρίως σε ότι έχει να κάνει με την τήρηση των μέτρων.

Ειδικότερα το Σαββατοκύριακο πριν την 28η Οκτωβρίου και όλες τις ημέρες γύρω από την εθνική επέτειο, η Δεσκάτη έγινε τόπος επισκεπτών από διάφορες περιοχές, με εικόνες συνωστισμού σε αρκετά σημεία, ενώ η χρήση μάσκας αποτέλεσε μέτρο μόνο για... λίγους.

Ανάμεσα στα θετικά κρούσματα και ο πρώην Δήμαρχος Δεσκάτης, Δημήτρης Καραστέργιος, ο οποίος ανακοίνωσε μέσω facebook πως υποβλήθηκε σε έλεγχο rapid test και ακολούθησε τη διαδικασία

για το μοριακό τεστ, τα αποτελέσματα του οποίου θα βγουν σε 2 ημέρες.

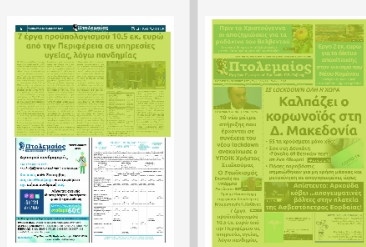
Σε έλεγχο rapid test υποβλήθηκε και ο Δήμαρχος, Δημήτρης Κορδίλας, με το αποτέλεσμα να είναι αρνητικό, με το ίδιο να χαρακτηρίζει τη συνολική εικόνα ως «Βατερλώ» για την περιοχή.

Σύμφωνα με νεότερες πληροφορίες, σήμερα έγιναν ακόμη 138 rapid test εκ των οποίων τα 36 βγήκαν θετικά, ενώ θα διενεργηθούν εκ νέου τεστ την Κυριακή, με την κατάσταση πλέον να ανησυχεί τους τοπικούς φορείς.

Ζήσης Πιτσιάβας

7 έργα προϋπολογισμού 10.5 εκ. ευρώ από την Περιφέρεια σε υπηρεσίες υγείας, λόγω πανδημίας

Πηγή: ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 512.27 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



7 έργα προϋπολογισμού 10.5 εκ. ευρώ από την Περιφέρεια σε υπηρεσίες υγείας, λόγω πανδημίας

Με βάση τις προβλέψεις για νέα έξαρση της πανδημίας Covid-19 με την έλευση του χειμώνα, τον Μάιο του 2020 εκδόθηκε Πρόσκληση για τη χρηματοδότηση δράσεων ενίσχυσης των Υπηρεσιών Υγείας για την αντιμετώπιση της επιδημίας λόγω Covid 19 από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Δυτική Μακεδονία» 2014-2020, με στόχο την ενίσχυση και στήριξη των Μονάδων Υγείας του δημοσίου και φορέων του Υπουργείου Υγείας για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της επιδημικής κρίσης της COVID-19 στην Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας. Στις 4/11/2020 ο Περιφερειάρχης Δυτικής Μακεδονίας κ. Γεώργιος Κασσιπίδης υπέγραψε την ένταξη 7 έργων ενίσχυσης των Υπηρεσιών Υγείας για την αντιμετώπιση της επιδημίας λόγω Covid-19. Ο συνολικός προϋπολογισμός των ενταγμένων έργων είναι 10.475.413 ευρώ. Τα έργα που αφορούν στην ενίσχυση της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας και όλων των Νοσοκομείων της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας, αποσκοπούν στη λειτουργική ετοιμότητα και αν-

θετικότητα του συστήματος υγείας στο πλαίσιο της υγειονομικής κρίσης λόγω COVID-19, μέσω της προμήθειας αναγκαίου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την αύξηση της δυναμικότητας των Μονάδων Υγείας, με ειδικό εξοπλισμό για την περίθαλψη ασθενών της νόσου COVID-19 (ιδίως για αυξημένη φροντίδα, για εντατική θεραπεία, ακτινοδιαγνωστικά, τμήματα επειγόντων και εξωτερικών ιατρείων αλλά τμημάτων και κλινικών καρδιολογικών, νευρολογικών, ουρολογικών, παθολογικών που επηρεάζεται η λειτουργία τους και για τις υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας), η προστασία της Δημόσιας Υγείας, του ειδικού πληθυσμού των επαγγελματιών Υγείας και του πληθυσμού της Περιφέρειας και η βελτίωση της πρόσβασης σε υπηρεσίες Υγείας ολόκληρου του πληθυσμού της Περιφέρειας με εγκατάσταση οικίσκων για να ενισχυθούν οι υπηρεσίες Υγείας. Σε αυτό το πλαίσιο, ενδεικτικές δράσεις που θα χρηματοδοτηθούν είναι: Εξειδικευμένος εξοπλισμός μο-

νάδων υγείας, κλίνες νοσηλείας, μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών ενδείξεων, αναπνευστήρες και συνοδός εξοπλισμός αυτών, κλειστά κυκλώματα αναρρόφησης, διαγνωστικός εξοπλισμός κάθε τύπου, φορητά ακτινοδιαγνωστικά, συστήματα αποστείρωσης κ.α. Εξοπλισμός μονάδων υγείας για την βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών από μονάδες υγείας και υγειονομικούς φορείς (όπως ΠΦΥ, Νοσοκομεία, ΕΚΑΒ). Προμήθεια μεταφορά και εγκατάσταση οικίσκων με τον αναγκαίο εξοπλισμό τους, κατάλληλα διαμορφωμένων με συστήματα κλιματισμού αρνητικής πίεσης, όπου καταστεί αναγκαίο. Οι οικίσκοι τοποθετούνται έξω από μονάδες υγείας (ΠΦΥ, Νοσοκομεία, κ.α) για διαλογή των πιθανών φορέων ή ασθενών με COVID-19 ή τοποθετούνται σε χώρους διαμονής μετακινούμενων πληθυσμών. Στην περίπτωση αυτή συμπεριλαμβάνεται επίσης η προμήθεια του αντίστοιχου βασικού και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για τη λειτουργία τους. Αναλυτικά η χρηματοδότηση κα-



τανέμεται ως εξής:

• 3η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	382.282 ευρώ
• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	1.551.940 ευρώ
• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	.218.790 ευρώ
• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»	3.054.589 ευρώ
• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1.760.212 ευρώ
• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ -ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ»	1.507.600 ευρώ

Τα επιλεγέντα έργα θα υλοποιηθούν με τη με τη συγχρηματοδότηση του Ευρωπαϊκού Ταμείου Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ) και Εθνικών Πόρων, μέσω του

Άξονα Προτεραιότητας 9 - «Πρωτόκληση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (ΕΤΠΑ)» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Δυτική Μακεδονία» 2014-2020. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Δυτική Μακεδονία» 2014-2020, καθώς και τις δράσεις που χρηματοδοτούνται στο πλαίσιο αυτού, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκεφθούν την ιστοσελίδα της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Δυτική Μακεδονία» 2014-2020, στη διεύθυνση www.perpdyg.gr

Δηλώσεις που δεν θέλαμε...

Πηγή:	ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΗΣ ΑΧΑΪΑΣ	Σελ.: 9	Ημερομηνία έκδοσης:	06-11-2020
Επιφάνεια:	49.82 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ			



Δηλώσεις που δεν θέλαμε ποτέ να ακούσουμε, έγιναν από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, λόγω της έξαρσης του κορωνοϊού και της διαρκούς αύξησης των διασωληνωμένων. Σύμφωνα με όσα είπε, οι γιατροί έχουν φτάσει ήδη στη φάση που «επιλέγουν» ποιος θα ζήσει, ενώ ήδη γίνονται μεταφορές ασθενών από Γενικές ΜΕΘ Δημόσιων Νοσοκομείων με άλλα νοσήματα, σε ΜΕΘ Ιδιωτικών, προκειμένου να τις ελευθερώσουν και να χρησιμοποιηθούν στη μάχη εναντίον του κορωνοϊού.

”

ΠΟΕΔΗΝ: Γεμίζουν οι ΜΕΘ κορωνοϊού Δέκα μόλις κενές κλίνες στην Κεντρική Μακεδονία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 282.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΠΟΕΔΗΝ: Γεμίζουν οι ΜΕΘ κορωνοϊού Δέκα μόλις κενές κλίνες στην Κεντρική Μακεδονία

"Καμπανάκι κινδύνου", για την κατάσταση που βρίσκονται οι ΜΕΘ, κυρίως, στη Βόρεια Ελλάδα καθώς γεμίζουν με ασθενείς από κορωνοϊό την ίδια στιγμή που στη Λάρισα δεν υπάρχει ούτε μια κενή ΜΕΘ, χτυπάει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων** στα Δημόσια Νοσοκομεία **ΠΟΕΔΗΝ**. Όπως καταγγέλλει λόγω της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων, αδειάζει εσπευσμένα η ΜΕΘ του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου (10 κλίνες), προκειμένου να μετατραπεί σε ΜΕΘ κορωνοϊού και οι πέντε διασωληνωμένοι ασθενείς μεταφέρονται σε άλλες ιδιωτικές ΜΕΘ. Σύμφωνα με στοιχεία της **Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων** στα Δημόσια Νοσοκομεία **ΠΟΕΔΗΝ**, η δυναμικότητα των νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας έχει ως εξής:

Κεντρική Μακεδονία

Συνολική Δυναμικότητα: 98 κλίνες ΜΕΘ Covid, Νοσηλεύονται: 88 ασθενείς, Κενές κλίνες: 10
Αναλυτικά:
Παπανικολάου: 25 νοσηλευόμενοι, κενές κλίνες: 0
ΑΧΕΠΑ: 23 ασθενείς, κενές κλίνες 2
Παπαγεωργίου: 8 ασθενείς, κενές κλίνες: 0
Άγιος Δημήτριος: 6 ασθενείς νοσηλεύονται, κενές κλίνες: 2
Άγιος Πάυλος: 6 νοσηλευόμενοι, κενές κλίνες: 2
Γεννηματάς Θεσσαλονίκης: 9 ασθενείς, 1 κενή κλίνη
Στρατιωτικό Νοσοκομείο: 2 νοσηλευόμενοι, 2 κενές κλίνες
Χαλκιδική: 3 ασθενείς νοσηλεύονται, 1

κενή
Κατερίνη: 6 νοσηλευόμενοι, 0 κενές κλίνες

Αττική

Στην Αττική αρχίζει και γίνεται οριακή η κατάσταση, με τις κενές κλίνες ΜΕΘ κορωνοϊού να είναι πλέον, μόλις 27. Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας κορωνοϊού της πρωτεύουσας νοσηλεύονται σήμερα 103 περιστατικά (διασωληνωμένοι και μη), ενώ τα κενά κρεβάτια κυμαίνονται από 24 έως 30.

Ειδικότερα:

Ευαγγελισμός: 23 ασθενείς νοσηλεύονται, κενά κρεβάτια: 5
Αττικόν: 12 ασθενείς στη ΜΕΘ, κενές κλίνες 5
Ασκληπιείο: 9 ασθενείς στη ΜΕΘ, κενές κλίνες 3
Θριάσιο: 7 νοσηλευόμενοι, κενή κλίνη: 1
Γεννηματά Αθηνών: 8 ασθενείς νοσηλεύονται, κενές κλίνες: 3
Σωτηρία: 36 ασθενείς σε ΜΕΘ, κενές κλίνες: 5
ΝΙΜΤΣ: 3 ασθενείς νοσηλεύονται, κενές κλίνες: 1
Ελπίς: 5 νοσηλευόμενοι, 1 κενή κλίνη

Λάρισα

Το πανεπιστημιακό νοσοκομείο γέμισε με 53 περιστατικά και ετοιμάζεται να ανοίξει επί πλέον κρεβάτια. Ήδη γέμισε η ΜΕΘ (7 κλίνες) και από Δευτέρα η καρδιοχειρουργική μονάδα 6 κλινών μετατρέπεται σε ΜΕΘ κορωνοϊού.

Στο Γενικό νοσοκομείο η ΜΕΘ είναι γεμάτη με 8 περιστατικά. Ήδη νοσηλεύονται πάνω από 40 ασθενείς με κορωνοϊό στις κλινικές και προσθέτουν νέες κλίνες.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	649.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Θεσσαλονίκη Στέλνουν διασωληνωμένους σε ιδιωτικές ΜΕΘ

Γεμίζουν το ένα μετά το άλλο τα νοσοκομεία της πόλης. Κραυγή αγωνίας από το υγειονομικό προσωπικό. Εξαντλούνται και οι ιδιωτικές κλίνες

σελίδα 9

Τέλος οι ΜΕΘ για ασθενείς με άλλα νοσήματα στη Θεσσαλονίκη

Τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης το ένα μετά το άλλο κρασάρουν, ενώ έχουν καλυφθεί ήδη με ασθενείς Covid-19 σχεδόν το σύνολο των κρεβατιών ΜΕΘ που διαθέτουν



Ομάδες μακεδονομάχων και νυν ακροδεξιών αρνητών του κορωνοϊού εμφανίστηκαν χθες βράδυ στη Θεσσαλονίκη, με αποτέλεσμα ελαφρά επεισόδια με την αστυνομία

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας «αναστενάζει» η Θεσσαλονίκη. Ήδη διασωληνωμένοι ασθενείς μεταφέρονται σε ιδιωτικές κλινικές και οι νοσοκομειακοί γιατροί προειδοποιούν ότι αν οι εισαγωγές ασθενών Covid-19 συνεχιστούν με τον ίδιο ρυθμό, δεν θα επαρκούν ούτε οι ακριβές ΜΕΘ των ιδιωτικών κλινικών για να καλύψουν τις ανάγκες.

Με όποιο γιατρό της Θεσσαλονίκης, ιδίως η νοσοκομειακό, κι αν μιλήσεις, μόνο μια ευχή σου δίνει, «μη χρειαστείς νοσηλεία για κανέναν λόγο» αυτό το διάστημα. Τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης το ένα μετά το άλλο κρασάρουν, ενώ έχουν καλυφθεί ήδη με ασθενείς Covid-19 σχεδόν το σύνολο των κρεβατιών ΜΕΘ που διαθέτουν, όπως και οι απλές κλινικές. Μάλιστα προ των πυλών βρίσκεται η μετατροπή χειρουργείων σε ΜΕΘ για κορωνοϊό και όλα αυτά συμβαίνουν πριν καν ξεκινήσει η εποχική γρίπη.

Ήδη πάνω από δέκα οι διακομιδές

Μέχρι και χθες, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, πάνω από δέκα ασθενείς με άλλες σοβαρές παθήσεις, δηλαδή περιστατικά της λεγόμενης κοινής νοσηρότητας, που έρχονταν υποστήριξης σε ΜΕΘ, διακομίστηκαν στις ακριβοπληρωμένες ΜΕΘ ιδιωτικών κλινικών της πόλης. Όπως δήλωσε ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ Π. Κετικίδης, μόνο από το νοσοκομείο «Γεννηματάς», όπου και είναι αντιπρόεδρος στο σωματείο εργαζομένων, έγιναν τουλάχιστον πέντε τέτοιες διακομιδές ασθενών, ενώ στο «Παπανικολάου» έχουν καλυφθεί και οι 30 κλίνες ΜΕΘ που διαθέτει και πλέον δεν μπορεί να δεχτεί ούτε ασθενείς με Covid-19 ούτε και άλλα σοβαρά περιστατικά. Η ίδια κατάσταση ισχύει και στον «Άγιο Δημήτριο». «Ετοιμάζουν αιθουσες χειρουργείων να τις κάνουν ΜΕΘ για ασθενείς Covid. Και, δυστυχώς, θα φτάσουμε σε σημείο να επιλέγουν οι γιατροί ποιος θα μπει στις ΜΕΘ», τόνισε ο κ. Κετικίδης.

Η δημιουργική αριθμητική του κ. Κικίλια

Οι νοσοκομειακοί από την περασμένη άνοιξη είχαν εκπέμψει SOS για την υποστελέχωση και την αδυναμία του συστήματος Υγείας στη Θεσσαλονίκη να αντιμετωπίσει ένα δεύτερο, πιο ισχυρό κύμα της πανδημίας. Ζητούσαν προσλήψεις ειδικών γιατρών, επιπλέον ΜΕΘ και επιπλέον νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς και το άνοιγμα του νοσοκομείου «Λοιμωδών». Σήμερα ζουν με τον φόβο μήπως κάποιος ασθενής χρειαστεί χειρουργείο και εισαγωγή σε κοινή ΜΕΘ. Αυτή την «ασφυξία», όπως καταγγέλλει η πρόεδρος της ΕΝΙΘ Δάφνη Καστίμπα, προκάλεσε η δημιουργική αριθμητική του υπουργού Υγείας, που «βάπτισε» νέες κλίνες ΜΕΘ για Covid-19 αυτές που προορίζονταν για ασθενείς με άλλες παθήσεις. Επίσης στον συνολικό αριθμό των 81 διαθέσιμων κρεβατιών ΜΕΘ ενέταξε και τον ιδιωτικό τομέα και η αλήθεια είναι ότι από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα στη Θεσσαλονίκη άνοιξαν μόλις 17 νέες κλίνες ΜΕΘ για Covid-19 στο ΑΧΕΠΑ και αυτές χωρίς να στελεχωθούν κατάλληλα.

Εξι παιδιά με Covid-19 νοσηλεύονται στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	157.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Εξι παιδιά με Covid-19 νοσηλεύονται στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης

ΠΟΛΥ ΔΥΣΚΟΛΗ είναι η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, όπου, σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, «υπάρχουν μόνο 10 κλίνες πλέον σε ΜΕΘ», κάτι που σημαίνει ότι βρίσκεται σε κατάσταση συναγερμού το δημόσιο σύστημα υγείας, με τις αντοχές των νοσοκομείων να δοκιμάζονται.

Όπως έγινε γνωστό, μόνο στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης νοσηλεύονται σε κλινικές Covid-19 περισσότερα από 100 άτομα, μεταξύ των οποίων και έξι παιδιά, ηλικίας από 2 μηνών έως 12 ετών, χωρίς, ευτυχώς, κανένα από αυτά να βρίσκεται σε ΜΕΘ.

Όταν έγινε γνωστή η είδηση ότι έξι παιδιά νοσηλεύονται στο Ιπποκράτειο, προκλήθηκε αναταραχή, αλλά τελικά δεν είναι στις ΜΕΘ και πρέπει να σημειωθεί ότι το συγκεκριμένο νοσοκομείο αποτελεί κέντρο αναφοράς Covid-19 για παιδιά.

Σύμφωνα με το ρεπορτάζ, η κατάσταση των πέντε παιδιών είναι καλή, ενώ το ένα έχει παρουσιάσει πνευμονία, χωρίς

όμως να εμπνέει ανησυχία. Στην τοποθέτησή του, πάντως, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** τόνισε: «Η Θεσσαλονίκη σήμερα έχει 10 κρεβάτια ΜΕΘ κενά. Σε όλη την κεντρική Μακεδονία, για πάνω από 2,5 εκατ. πληθυσμό είχαμε 15 κλίνες κενές και νοσηλευόμενα περιστατικά περίπου 400, τα οποία μπορούν να επιβαρυνθούν ανά πάσα στιγμή, και γι' αυτό βλέπουμε ηλικιωμένους ανθρώπους πια να πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ. Ένας γιατρός, όταν έχει κενό ένα κρεβάτι ΜΕΘ, δεν θα το δώσει σε έναν 90χρονο, γι' αυτό βλέπουμε πια πολλούς θανάτους ηλικιωμένων ανθρώπων σε νοσοκομεία που δεν διαθέτουν ΜΕΘ». Και συμπλήρωσε ότι νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, όπως το Λοιμωδών και το «Παναγία», θα μπορούσαν να αξιοποιηθούν.

Η τελευταία άποψη για τα δύο αυτά νοσοκομεία ενισχύεται και από άλλους γιατρούς της Θεσσαλονίκης, αλλά το υπουργείο Υγείας δεν έχει πάρει ακόμη καμία απόφαση, και οι ΜΕΘ γεμίζουν!



Ασθενείς μεταφέρονται άρον άρον σε ιδιωτικές κλινικές λόγω της «ασφυξίας» στις Μονάδες Εντατικές Θεραπείας

«ΑΣΦΥΞΙΑ» παρατηρείται στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, κάτι που οδηγεί στην απόφαση να μεταφερθούν ασθενείς με διάφορες παθήσεις στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ιδιωτικών κλινικών.

Τουλάχιστον δέκα περιστατικά ασθενών έχουν μέχρι στιγμής διακομιστεί από νοσοκομεία σε ιδιωτικές μονάδες υγείας, καθώς δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ!

Όπως ανέφερε ο οργανωτικός γραμματέας της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) και αντιπρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του «Γ. Γεννηματάς» Πέτρος Κετικίδης: «Μόνο από το συγκεκριμένο νοσοκομείο έχουν γίνει περισσότερες από πέντε διακομιδές προς ιδιωτικές κλινικές», ενώ ακόμα έξι περιστατικά μεταφέρθηκαν από το «Παπανικολάου», όπου ήταν καλυμμένες και οι 30 κλίνες ΜΕΘ (25 Covid και πέντε μη Covid).

«Έχουν ήδη αρχίσει οι διακομιδές και πιστεύω ότι το

επόμενο διάστημα θα μετακινήσουν και απλούς νοσηλευόμενους. Ήδη εκκενώνουν τη Νευρολογική και την Οφθαλμολογική Κλινική του ΑΧΕΠΙΑ, άρα θα αναγκαστούν να μετακινήσουν και από άλλες παθήσεις σε ιδιωτικές κλινικές, εάν υπάρχουν κι εκεί κρεβάτια» ανέφερε ο κ. Κετικίδης.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί εκτιμούν ότι η πρακτική αυτή είναι σε βάρος των ασθενών και της οικονομίας, όπως ανέφερε η Δάφνη Κασιμίπα, πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ): «Στις ιδιωτικές κλινικές δεν μπορεί ο ασθενής να παρακολουθείται από τους θεράποντες ιατρούς, δεν είναι κάτω από ενιαίο κρατικό σχεδιασμό η αντιμετώπιση και δεν ξέρουμε τι θα γίνει αν σε περίπτωση επιπλοκής οι ασθενείς χρειαστούν χειρουργείο.

Επιπλέον, το κόστος είναι υπερδιπλάσιο, αφού ο ΕΟΠΥΥ πληρώνει αντί 800 ευρώ την ημέρα το ποσό των 1.700 ευρώ με τη νέα εγκύκλιο».



ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ, ΠΡΟΣΥΝΤΑΚΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟΜΕΑΡΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ

Ο κατάλληλος άνθρωπος στην κατάλληλη θέση

Ως αντιπολίτευση κάνει ακριβώς αυτό που έκανε ως υπουργός και που προφανώς συνάδει με τον χαρακτήρα του: άφηνε για άλλους τη σκανδαλολογία και τον καταγγελτικό λόγο και ο ίδιος ασχολούνταν με την ουσία της πολιτικής, ήτοι τη δημιουργία ενός ισχυρού πλαισίου θεσμών ώστε να μην επαναληφθούν φαινόμενα τύπου Novartis και το σύστημα υγείας να θωρακιστεί απέναντι στους εκάστοτε καιροσκόπους • Το έργο του στα χρόνια της θητείας του φαίνεται τώρα και ο Αλ. Τσίπρας τον αναβαθμίζει, γιατί έχει ανάγκη ένα στιβαρό αντιπολιτευτικό ανάχωμα απέναντι στις αποτυχημένες πολιτικές της κυβέρνησης

► Των ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΣΗ, ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Το δύσκολο μπορεί να μη συμβαθίσει κάποιος τον Ανδρέα Ξανθό. Θεός η φυσιογνωμία του, θεός η πράσινη που τον διακρίνει τις περισσότερες φορές -όπως λένε άνθρωποι που τον έχουν ζήσει, σπάνια θυμώνει και αν το κάνει, καλό είναι να μη βρίσκονται κοντά-, θεός η γνώση του αντικείμενου της υγείας που υπηρετεί χρόνια τώρα, ως γιατρός αρχικά και ως αναπληρωτής και υπουργός Υγείας στη συνέχεια, θεός η έφεσή του στον διάλογο και όχι στα επικοινωνιακά πυροτεχνήματα -ακόμα και το «δύσκολο» προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ το αναγνώριζε αυτό-, οδηγούν στη διαπίστωση ότι πρόκειται για έναν άνθρωπο που συγκεντρώνει την εκτίμησή τόσο στελεχών του κόμματός του όσο και ανθρώπων εκτός ΣΥΡΙΖΑ.

Τα στοιχεία αυτά τα γνωρίζει ο Αλέξης Τσίπρας γι' αυτό και εμπιστεύτηκε τον Ανδρέα Ξανθό επί τέσσερα συναπτά έτη στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ενώ όταν ο ΣΥΡΙΖΑ βρέθηκε στην αντιπολίτευση του ανέθεσε τη θέση του τομέαρχη Υγείας. Στις θέσεις αυτές ο Ανδρέας Ξανθός έκανε αυτό που ξέρει καλά: να βάζει το κεφάλι κάτω και να δουλεύει. Επίμονα και θέτοντας στόχους. Άνθρωποι που τον γνωρίζουν λένε πως αυτό είναι το μεγαλύτερο πλεονέκτημά του αλλά και μειονέκτημα ταυτόχρονα.

Γιατί τον επιλέξαμε

ΤΟΥΤΩΝ ΔΟΘΕΝΤΩΝ, ήταν αναμενόμενη η αναβάθμιση του ρόλου του Ρεθυμνιώτη πολιτικού από τον Αλέξη Τσίπρα. Σε αυτή τη δύσκολη συγκυρία, που η διαχείριση της πανδημίας έχει ξεφύγει, το ΕΣΥ δοκιμάζεται συθέμελα και ο ΣΥΡΙΖΑ χρειάζεται ένα στιβαρό αντιπολιτευτικό ανάχωμα απέναντι στις αποτυχημένες πολιτικές της κυβέρνησης, ο Ανδρέας Ξανθός είναι ο κατάλληλος άνθρωπος γι' αυτό τον σκοπό

Κι αυτό γιατί ξενικά πολλές φορές ότι είναι και πολιτικός και ως τέτοιος δεν μπορεί να πορεύεται «με τον σταυρό στο χέρι».

Ήσυχος και μεθοδικός

Για αυτή του τη στάση δεν είναι λίγες οι φορές που έχει δεχτεί φίλια πυρά. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί και η επιλογή του να μην καταφερθεί εναντίον του Σωτήρη Τσιόδρα

με τον τρόπο που το έκαναν άλλοι μέσα στον ΣΥΡΙΖΑ. Ετσι, την ώρα που κάποιοι απλώς φώναζαν, ο Ανδρέας Ξανθός προχωρούσε μεθοδικά στην ανάλυση των δεδομένων και στη συγκρότηση ενός ουσιαστικού αντιπολιτευτικού λόγου.

Ευτυχώς, ο Αλέξης Τσίπρας τον άκουσε και δεν υπέπεσε στο λάθος της φτηνής καταγγελίας.

Η αλήθεια είναι



► Του ΠΕΤΡΟΥ ΣΕΡΒΟΥ

ότι ο Ανδρέας Ξανθός δεν επιδόθηκε ποτέ με θέρμη στη σκανδαλολογία. Όχι επειδή δεν υπάρχουν σκάνδαλα στην υγεία, αλλά επειδή βασικό του μέλημα δεν ήταν τόσο ο καταγγελτικός λόγος αλλά η ουσία του ζητήματος. Και η ουσία γι' αυτόν δεν ήταν άλλη από τη δημιουργία ενός νομοθετικού πλαισίου προστασίας ώστε να μην επαναληφθούν φαινόμενα τύπου Novartis και το σύστημα υγείας να θωρακιστεί απέναντι σε εκείνους που το έβλεπαν επί χρόνια σαν την κότα που γεννάει χρυσά αυγά.

Ετσι, άφησε σε άλλους τις φωνές και τις καταγγελίες και ο ίδιος επέλεξε να εργαστεί πάνω σ' αυτό το πλαίσιο, ενώ ταυτόχρονα σήκωσε κι ένα σημαντικό κομμάτι του βάρους της ανόρθωσης του ΕΣΥ, το οποίο είχαν γονατίσει οι πολιτικές των πρώτων μνημονίων οδηγώντας το στα πρόθυρα της ολικής κατάρρευσης.

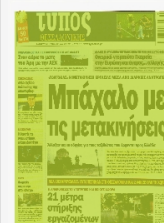
«Δεν μπορούμε να συμπίεσουμε την υγειονομική ανάγκη του πληθυσμού της χώρας. Αν δεν σταματήσουμε αυτή την καταστροφή, θα έχουμε κατάρρευση του υγειονομικών δεικτών, θα έχουμε υγειονομική κρίση ως τελευταίο στάδιο της ανθρωπιστικής κρίσης», μας έλεγε το 2013 πριν ο ΣΥΡΙΖΑ εκλεγεί στην κυβέρνηση.

Τον ενochλούσαν η αμφισβήτηση του δικαιωματικού πυρήνα του δημόσιου συστήματος υγείας που είχαν φέρει με τα μνημόνια οι κυβερνήσεις της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ. «Την υποχρέωσή του δηλαδή να παρέχει σε όλους τους ανθρώπους, ανεξάρτητα από την εργασία, την ασφάλιση και την οικονομική τους κατάσταση, δωρεάν και αξιοπρεπείς υπηρεσίες την ώρα της ανάγκης», πρόσθετε.

Δεσμεύον ότι θα καλύψει τον ανασφάλιστο πληθυσμό. Το έκανε με το νομοσχέδιο που κάλυψε την υγειονομική περίθαλψη 2,5 εκατ. ανασφάλιστων πολιτών. Και όχι μόνο αυτό. Διέγραψε και τα χρέη που όφειλαν οι ανασφάλιστοι πολίτες στο ΕΣΥ, ύψους 178 εκατ. ευρώ. Ελεγε ότι θα κρατήσει «όρθια τα νοσοκομεία, τα κέντρα υγείας, τις υγειονομικές μονάδες του ΕΟΠΥΥ, τις δομές ψυχικής υγείας και αντιμετώπισης των εξαρτήσεων». Το έκανε. Αλλά προχώρησε και στη συνολική αναδιοργάνωση-ανασυγκρότηση του ΕΣΥ και της Δημόσιας Υγείας με αναγκαίες αλλαγές και ανατροπές στην οργάνωση και τη διοίκηση των νοσοκομείων, στο σύστημα προμηθειών, στον έλεγχο της ποιότητας και της κοινωνικής ανταποδοτικότητας των υπηρεσιών. Το μεγαλύτερο στοίχημά του κατά τη διάρκεια της υπουργικής θητείας του ήταν η δημιουργία και η οργάνωση μιας πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας, η οποία θα είχε στόχο την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων και το πέρασμα σε μια άλλη λογική αντιμετώπισης των θεμάτων της Δημόσιας υγείας από αυτήν που έχουμε συνθίσει. Το προσπάθησε, είναι η αλήθεια, αντιμετωπίζοντας σωρεία προβλημάτων και εμποδίων. Το αποτέλεσμα μπορεί να μην ήταν αντίστοιχο των προσδοκιών του, ωστόσο μπήκαν οι βάσεις ώστε το σύστημα αυτό να εξελιχθεί στο μέλλον.

Κορωνοϊός: Τα νέα μέτρα που θα ισχύουν από σήμερα σε όλη τη χώρα

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	07-11-2020
Επιφάνεια:	1152.79 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ			



ΝΕΑ 683 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΕΝΤΟΠΙΣΤΗΚΑΝ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΚΑΙ 2.448 ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ

Σ.Ε.Λ 8-9

Κορωνοϊός: Τα νέα μέτρα που θα ισχύουν

Αρνητικά τεστ 72 ωρών για όσους έρχονται από το εξωτερικό

Τα νέα μέτρα που θα ισχύουν από τις 6 το πρωί εξαιδίκευσε ο υπουργός πολιτικής προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς.

Τα σημαντικότερα σημεία που ανακοίνωσε ο κ. Χαρδαλιάς, ήταν ο διπλασιασμός των προστίμων για τυχόν παραβίαση των περιορισμών και η εμφάνιση αρνητικού τεστ 72 ωρών για όσους εισέρχονται στη χώρα από το εξωτερικό, από όλες τις πύλες εισόδου (αεροδρόμια, λιμάνια, χερσαία).

«Για τρεις εβδομάδες η καθημερινότητα αλλάζει δραστικά. Απαραίτητη για να συγκρατήσουμε το δεύτερο κύμα», δήλωσε αρχικά ο Νίκος Χαρδαλιάς και συνέχισε: «Σε ότι αφορά τις μετακινήσεις: Σε όλη τη διάρκεια του 24ωρου ισχύει ο περιορισμός κυκλοφορίας. Επιτρέπεται μόνο με εξαίρεση και με SMS για έξι λόγους:

- 1) Για λόγους εργασίας,
- 2) για σχολείο,
- 3) για ιατρικούς λόγους,
- 4) για κηδεία,
- 5) για τροφοδοσία και
- 6) για άθληση ή βόλτα κατοικίδιου.

Συνιστούμε στους πολίτες να κινούνται μόνο αν είναι απαραίτητο και να κάνουν λελογισμένη χρήση του μηνύματος.

Όσον αφορά το βράδυ, η κυκλοφορία επιτρέπεται μόνο για:

- 1) εργασία,
- 2) για έκτακτη ανάγκη και
- 3) για βόλτα κατοικίδιου.

Για τον εργαζόμενο, επιτρέπεται η κυκλοφορία μόνο με έγγραφο από την Εργάνη, είτε με βεβαίωση κυκλοφορίας από επιχείρηση. Οι νεοσύλλεκτοι μπορούν να συνοδεύονται και από τους δύο γονείς, με φύλλο πορείας. Για την επιστροφή, οι γο-



νείς θα πρέπει να έχουν βεβαίωση από το κέντρο εκπαίδευσης.

Το κινήρι και το ψάρεμα δεν επιτρέπεται σε οποιαδήποτε περιοχή της χώρας. Όσοι θέλουν να εισέρχονται στη χώρα, μόνο με αρνητικό τεστ. Από όλες τις πύλες της χώρας, πρέπει να παρουσιάζεται τεστ έως και 72 ώρες. Αναφερθήκαμε σε 48 ώρες, αλλά μετά από σύσκεψη, αποφασίστηκε να πάμε στις 72 ώρες.

Για την περιοχή της Σάμου δεν θα ισχύει το SMS για την κυκλοφορία των πολιτών, ενώ στην Καρδίτσα, θα ισχύει το SMS, κανονικά, ενώ και στις δύο περιοχές που έχουν πληγεί από φυσικά φαινόμενα, θα λειτουργούν τα καταστήματα λιανεμπορίου και χονδρεμπορίου. Για την ενημέρωση του κοινού και τις επιχειρήσεις, πρέπει να απευθύνονται στον αριθμό 1520».

Όσον αφορά τα πρόστιμα, ο κ. Χαρδαλιάς ανακοίνωσε ότι διπλασιάζονται τα πρόστιμα και ειδικότερα για παράβαση των μέτρων ή ψευδή δήλωση SMS, ή βεβαίωσης, το πρόστιμο πλέον ανέρχεται σε 300 ευρώ από 150 που ήταν κατά το προηγούμενο διάστημα.

Συνεχίζοντας ο κ. Χαρδαλιάς είπε: «Επιπλέον μέτρο, διασφαλίσουμε rapid test για όλους τους εργαζόμενους σε δομές φι-

λοξενίας ηλικιωμένων, ώστε να υποβάλλονται σε έλεγχο κάθε εβδομάδα οι εργαζόμενοι και να περιοριστεί η διασπορά του ιού. Για τους εορτασμούς της 17ης Νοεμβρίου, δεν θα γίνουν εκδηλώσεις, όπως έγινε και με την 25η Μαρτίου, το Πάσχα και την 28η Οκτωβρίου».

493 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

από σήμερα σε όλη τη χώρα

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε σήμερα 2448 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 63 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 52254, εκ των οποίων το 54,4% άνδρες. Σύμφωνα με τον καθηγητή του ΕΚ-ΠΑ κ. Γκίκα Μαγιορκίνη στην Αττική εντοπίστηκαν 493 κρούσματα, στη Θεσσαλονίκη 683, στη Δράμα 100 και στη Λάρισα 120.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 52254, εκ των οποίων το 54,4% άνδρες. 4369 (8,4%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 15192 (29,1%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

196 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. 45 (23,0%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 91,3%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 315 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 14 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 715* θανάτους συνολικά στη χώρα. 279 (39,0%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 79 έτη και το 96,5% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. *Η διαφορά στο άθροισμα προκύπτει από διόρθωση της χθεσινής αναφοράς κατόπιν

ορθής επανάληψης δήλωσης θανάτου από το ΓΝ Κοζάνης.

Η κατάσταση των ΜΕΘ στην Κεντρική Μακεδονία

Στο «κόκκινο» βρίσκονται οι ΜΕΘ, κυρίως, στη Βόρεια Ελλάδα καθώς γεμίζουν με ασθενείς από κοροναϊό την ίδια στιγμή που στη Λάρισα δεν υπάρχει ούτε μια κενή ΜΕΘ. Λόγω της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων κοροναϊού, αδειάζει εσπευσμένα η ΜΕΘ του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου (10 κλίνες), προκειμένου να μετατραπεί σε ΜΕΘ κοροναϊού και οι πέντε διασωληνωμένοι ασθενείς μεταφέρονται σε άλλες ιδιωτικές ΜΕΘ.

Σύμφωνα με στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία ΠΟΕΔΗΝ, η δυναμικότητα των νοσοκομείων στην Κεντρική Μακεδονία έχει ως εξής:

Συνολική Δυναμικότητα: 98 κλίνες ΜΕΘ Covid, Νοσηλεύονται: 88 ασθενείς, Κενές κλίνες: 10

Αναλυτικά:

Παπανικολάου: 25 νοσηλεύόμενοι, κενές κλίνες: 0

ΑΧΕΠΑ: 23 ασθενείς, κενές κλίνες: 2

Παπαγεωργίου: 8 ασθενείς, κενές κλίνες: 0

Άγιος Δημήτριος: 6 ασθενείς νοσηλεύονται, κενές κλίνες: 2

Άγιος Παύλος: 6 νοσηλεύόμενοι, κενές κλίνες: 2

Γεννηματίας Θεσσαλονίκης: 9 ασθενείς, 1 κενή κλίνη

Στρατιωτικό Νοσοκομείο: 2 νοσηλεύόμενοι, 2 κενές κλίνες

Χαλκιδική: 3 ασθενείς νοσηλεύονται, 1 κενό

Κατερίνη: 6 νοσηλεύόμενοι, 0 κενές

κλίνες.

Τι γίνεται με τις πτήσεις από σήμερα

Τα μέτρα που θα ισχύουν από το πρωί του Σαββάτου σε όλη τη χώρα, εξειδίκευσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκος Χαρδαλιάς κατά την ενημέρωση για τον κοροναϊό.

Όπως ο ίδιος ανέφερε ειδικά για τις πτήσεις από τη Δευτέρα 9/11, όσοι θέλουν να εισέλθουν στη χώρα θα πρέπει να έχουν υποχρεωτικά και αρνητικό τεστ PCR. Πιο συγκεκριμένα, οι επιβάτες των πτήσεων εξωτερικού πρέπει να έχουν αρνητικό PCR που να έχει διεξαχθεί μέχρι και 48 ώρες πριν, ενώ για όσους εισέρχονται από τα χερσαία σύνορα πρέπει να έχουν αρνητικό PCR που να έχει διεξαχθεί μέχρι και 72 ώρες πριν. Να σημειωθεί ότι υπάρχει μια μεταβατική περίοδος 5 ημερών, μέχρι και την επόμενη Τρίτη για την είσοδο από τα χερσαία λόγω του PCR, ενώ η εφαρμογή των μέτρων αυτών δεν θίγει τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων που συνδέονται με διεθνείς υποχρεώσεις της χώρας. Παραμένει επίσης υποχρεωτική η συμπλήρωση της φόρμας PLF για όλους όσους έρχονται από το εξωτερικό σε οποιοδήποτε αεροδρόμιο μας ενώ από τη Δευτέρα υποχρέωση συμπλήρωσης PLF ισχύει και για όσους ταξιδεύουν προς το εξωτερικό.

Η αεροπορική μετακίνηση στο εσωτερικό της χώρας επιτρέπεται αποκλειστικά και μόνο για επιστροφή στη μόνιμη κατοικία, επανένωση οικογενειών, επαγγελματικών λόγων και λόγους υγείας.

Τι ισχύει με την απαγόρευση της κυκλοφορίας από σήμερα

Δεν ισχύει, από σήμερα Σάββατο 7 Νοεμβρίου στις 6 το πρωί, η απαγόρευση κυκλοφορίας 21:00 με 5:00 το πρωί, όπως διευκρινίζουν στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, πηγές της Πολιτικής Προστασίας.

Στο διάστημα αυτό θα επιτρέπονται οι μετακινήσεις μόνο με την αποστολή SMS στο 13033 ή με τη συμπλήρωση της φόρμας κατ'εξάρτηση μετακίνησης που είναι διαθέσιμη στο forma.gov.gr ή με χειρόγραφο βεβαίωση (σύμφωνα με το υπόδειγμα). Δείτε αναλυτικά τους λόγους που επιτρέπεται η κυκλοφορία, ενώ όπως είναι σαφές δεν μπορείτε να βγείτε μετά τις 21.00 με κάποιους κωδικούς καθώς δεν είναι σε λειτουργία τραπεζικά καταστήματα, κτλ. Σημειώνεται πως έχει ήδη διαμνηθεί αυτές τις ώρες οι έλεγχοι από τις αρχές θα είναι εντατικοί. Ειδικότερα θα επιτρέπεται για λόγους εργασίας, με βεβαίωση εργοδότη τύπου Α, χωρίς SMS, υγείας (SMS κωδικός 1) και ατομική άσκηση ή κίνηση με κατοικίδιο ζώο (SMS κωδικός 6).

1. Μετακίνηση για λόγους υγείας (μετάβαση σε φαρμακείο, επίσκεψη στον

γιατρό ή μετάβαση σε νοσοκομείο ή κέντρο υγείας, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία). Σε αυτή την περίπτωση αποστέλλεται SMS με τον κωδικό 1.

2. Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών ειδών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η έγκαιρη αποστολή τους. Σε αυτή την περίπτωση στο SMS χρησιμοποιείται ο κωδικός 2.

3. Μετάβαση σε δημόσια υπηρεσία, εφόσον δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική ή τηλεφωνική εξυπηρέτηση και μόνο για κατεπείγουσες ανάγκες, μετά από τον καθορισμό ραντεβού για το οποίο ενημερώνεται εγγράφως ή ηλεκτρονικά ο πολίτης και υπό την επιπλέον προϋπόθεση επίδειξης της ως άνω ενημέρωσης, καθώς και μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή ηλεκτρονική συνολαγή. Για μετάβαση σε δημόσια υπηρεσία ή τράπεζα, στο SMS χρησιμοποιείται ο κωδικός 3.

4. Μετάβαση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη, καθώς και για μεταφορά σκύλου ή συγ-

γενούς πρώτου βαθμού από και προς τον τόπο εργασίας του, εφόσον υφίσταται σχετική ανάγκη, ή συνοδεία μαθητή στο σχολείο από γονέα ή κηδεμόνα. Σε αυτές τις περιπτώσεις (παροχή βοήθειας, μεταφορά σκύλου ή συγγενούς στην εργασία του και συνοδεία μαθητή), αποστέλλεται SMS με τον κωδικό 4.

5. Μετάβαση σε κηδεία υπό τους όρους που προβλέπεται από τον νόμο ή για μετάβαση γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στις περιπτώσεις αυτές στο SMS χρησιμοποιείται ο κωδικός 5.

6. Σωματική άσκηση σε εξωτερικό χώρο ή κίνηση με κατοικίδιο ζώο, ατομικά ή ανά δύο (2) άτομα, υπό την προϋπόθεση τήρησης στην τελευταία αυτή περίπτωση της αναγκαίας απόστασης του ενάμιση (1,5) μέτρου. Επίσης μετάβαση για σίτιση αδέσποτων ζώων, εφόσον η μετάβαση πραγματοποιείται εντός του δήμου κατοικίας του πολίτη. Στις περιπτώσεις αυτές, στο SMS χρησιμοποιείται ο κωδικός 6.