

Πηγή: METROSPORT Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Επιφάνεια: 125.91 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κάλεσμα στους γιατρούς

Ανακοίνωση εξέδωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης με την οποία ενημερώνει την ανάγκη συμβολής όλων των γιατρών του ΕΣΥ, αλλά και των ιδιωτών στη νοσηλεία ασθενών με COVID-19. Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά στην ανακοίνωση σε τηλεδιάσκεψη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, των Προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας και του Υπουργού Υγείας χθες το βράδυ, η απασχόληση θα γίνει με συγκεκριμένους όρους. Αναλυτικά η ανακοίνωση του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης :

“Αγαπητές και αγαπητοί συνάδελφοι, Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, εξαιτίας της πανδημίας covid που καλπάζει, χρήζει επιτακτικής συμβολής όλων μας απέναντι στους συνανθρώπους μας που υποφέρουν. Ήδη, όλοι οι γιατροί του ΕΣΥ ανεξαρτήτου ειδι-

κότητας, καλούνται να συμβάλουν στη νοσηλεία ασθενών με COVID19. Καλούμε όλους τους ιδιώτες συναδέλφους, να συμμετάσχουν σε αυτή την προσπάθεια, υπηρετώντας τον όρκο του Ιπποκράτη που έχουμε δώσει. Εντός της ημέρας, αναμένουμε από το Υπουργείο Υγείας, αντίγραφο της σύμβασης που θα διαμορφώνει τις συνθήκες απασχόλησης ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ, λόγω εκτάκτων αναγκών. Σύμφωνα με τα όσα συζητήθηκαν σε τηλεδιάσκεψη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, των Προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας και του Υπουργού Υγείας χθες το βράδυ, η απασχόληση θα γίνει με συγκεκριμένους όρους οι οποίοι είναι οι εξής:

- 1) Αμοιβή 2.000 ευρώ/μήνα ακατάσχετη και αφορολόγητη
- 2) Δυνατότητα εφημεριών με αμοιβή

3) Σύμβαση 6 + 6 μήνες.

4) Δικαίωμα άσκησης τηλεσυμβουλευτικής και επισκέψεων κατ'οίκον με αμοιβή 30 ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ

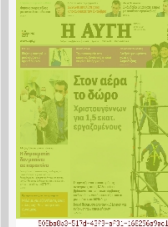
Κατάταξη σε βαθμίδα αναλόγως των προσόντων Δεν απαιτείται διακοπή λειτουργίας του ιδιωτικού ιατρείου

Όσοι ενδιαφέρονται, θα πρέπει να συμπληρώσουν άμεσα την παρακάτω φόρμα, προκειμένου να ξεκινήσουν το συντομότερο δυνατό, σύμφωνα και τις ανάγκες της 3ης και 4ης ΥΠΕ, από τις οποίες θα ενημερωθούν οι ενδιαφερόμενοι: <https://forms.gle/qzKaSws4u4brgZ2X9>

Με εκτίμηση
Ο Πρόεδρος Νίτσας Νικόλαος
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Η Γεν. Γραμματέας Dr.
Χατζηδημητρίου Μαρία
Βιοπαθολόγος”

Κυβερνητικές θριαμβολογίες για το εμβόλιο της Pfizer

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	904.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Covid-19



Κανένας εφπουσασμός, λένε οι ειδικοί

Κυβερνητικές θριαμβολογίες για το εμβόλιο της Pfizer

Στα ευχάριστα νέα για τα εμβόλια που φαίνεται να έχουν μεγάλη αποτελεσματικότητα επενδύει επικοινωνιακά η κυβέρνηση για να απαλλάξει τον εαυτό της από τις ευθύνες που περιγράφουν την ανεπάρκειά της. Μπροστά στους ξέφρενους κυβερνητικούς πανηγυρισμούς, οι ειδικοί συστήνουν: «Κανένας εφπουσασμός»

Της ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

Η κυβέρνηση υπερεπενδύει στο εμβόλιο, επενδύοντας και πάλι σε ένα εμπόριο ελπίδας. Με δεδομένο το κυβερνητικό αφήγημα που συνοψίζεται στο «τηρήστε τα μέτρα τώρα, για να πάμε ως τα Χριστούγεννα, να έρθει το εμβόλιο και να σωθούμε», η είδηση για την καλή πορεία του εμβολίου αξιοποιήθηκε επικοινωνιακά στο έπακρο. Η επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου ανακοίνωσε χθες την υπογραφή συμβολαίου μεταξύ της Ε.Ε. και της Pfizer και BioNTech για την αγορά 300 εκατομμυρίων δόσεων, γεγονός που επιβεβαίωσε η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν, κάνοντας λόγο για σύμβαση που θα υπογραφεί σήμερα. Ο κίνδυνος όμως να επικρατήσει κλίμα εφπουσασμού με κύρια ευθύνη της κυβέρνησης είναι παραπάνω από ορατός, αν αναλογιστεί κανείς την κόπωση που υπάρχει στους πολίτες με το δεύτερο lockdown. Ας τον φορκίζει επίσημα ο Κυριάκος Μητσοτάκης πετώ-

ντας το μπαλάκι στους πολίτες. Από την άλλη πλευρά, οι λοιμωξιολόγοι παρουσιάζονται συγκρατημένοι και συστήνουν υπομονή, κρατώντας αποστάσεις από πρόωγους πανηγυρισμούς. Τα εμβόλια βρίσκονται ακόμα σε στάδιο που δεν επιτρέπει τυμπανοκρουσίες και αλαλαγμούς χαράς, ενώ αρκετοί είναι αυτοί που αναφέρθηκαν στις περιοριστικές παραμέτρους που υπάρχουν αναφορικά με τη διανομή και τη μεταφορά τους. Ειδικότερα, παρά την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer, που φτάνει το 90%, οι λοιμωξιολόγοι Αθηνά Λινού (ΑΝΤ1) και Μάριος Λαζανάς (ΣΚΑΪ) υπογράμμισαν ότι συντηρείται στους -70 ή -80 βαθμούς Κελσίου, κάτι που σημαίνει ότι χρειάζεται ειδικά ψυγεία. «Προφανώς αυτό το εμβόλιο δεν μπορεί να έρθει σε φαρμακεία. Θα πρέπει να πάρει έγκριση από το FDA (Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ) και στη συνέχεια να προχωρήσει η παραγωγή» υπογράμμισε ο Μ. Λαζανάς, προσθέτοντας πως «το εμβόλιο αυτό είναι σε δύο δόσεις και χρειάζεται επανάληψη σε τρεις εβδομά-

δες». «Θα ήμουν πάρα πολύ ευχαριστημένος αν στο πρώτο τρίμηνο του 2021 θα μπορούσε να εμβολιαστεί το νοσηλευτικό προσωπικό και οι ευπαθείς ομάδες και μετά οι υπόλοιποι. Χρειάζεται να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού για να υπάρχει ανοσία της αγέλης... Μακάρι να έχουμε τελειώσει μέσα στο 2021» πρόσθεσε. Επιπλέον η Αθ. Λινού υποστήριξε στην ΕΡΤ1 πως θα πρέπει να εμβολιαστούν 7.000.000 Έλληνες και Ελληνίδες για να είμαστε ασφαλείς. Πρώτα θα πρέπει να εμβολιαστούν οι γιατροί και οι νοσηλευτές και μετά οι ευάλωτες ομάδες και οι ηλικιωμένοι. Με δεδομένο ότι ο εμβολιασμός να ξεκινήσει την άνοιξη του 2021, θα αργήσει να επεκταθεί στον γενικό πληθυσμό. Την ίδια εκτίμηση έκανε και ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας Δ. Κούβελος στο Mega. Στο χρονοδιάγραμμα αναφέρθηκε ο Χ. Γώγος στο ΣΚΑΪ, τονίζοντας πως όλα θα εξαρτηθούν από την αδειοδότηση: «Ιανουάριο - Φεβρουάριο ελπίζουμε να έρθουν οι πρώτες δόσεις, ωστόσο ας περιμένουμε λίγο ακόμη».

Πανηγυρισμοί για ένα κλικ

Τα φιλοκυβερνητικά σάιτ άρχισαν τις θριαμβολογίες εστιάζοντας στον Έλληνα CEO της Pfizer. Άμεσος στόχος, «να παίξει» η φωτογραφία από τη συνάντηση που είχε μαζί του τον Αύγουστο ο Κυριάκος Μητσοτάκης και να τροφοδοτηθεί το σενάριο θριαμβολογίας της κυβέρνησης. Έμμεσος στόχος, να φύγουν από το επίκεντρο οι σοβαρές αβλεπίες της κυβέρνησης, η ανευθυνότητα και η ανύπαρκτη πρόνοια για τους πολίτες, όπως θωράκιση του ΕΣΥ, ανύπαρκτες προσλήψεις, απόλυτη αδιαφορία για τα ΜΜΜ, καθώς και το φιάσκο με την τηλεκαπαδευση. Η είδηση για το εμβόλιο ήρθε ως μάννα εξ ουρανού και επενδύθηκε εικαστικά με τη σχετική φωτογραφία του πρωθυπουργού με τον νέο ημίθεο των κυβερνητικών μίντια, διευθυντή της Pfizer, Αλβέρτο Μπουρλά.

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Επιφάνεια: 417.66 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο ΕΣΥ

Ιδιώτες γιατροί με μπόνους αντί προσλήψεων

σελίδα 5



Χρυσοπληρωμένοι ιδιώτες ιατροί αντί προσλήψεων στο ΕΣΥ



Τουλάχιστον προκλιπτική είναι για τους νοσοκομειακούς γιατρούς της Θεσσαλονίκης, που από τον περασμένο Φεβρουάριο δίνουν σκληρή μάχη για να κρατηθεί όρθιο το σύστημα Υγείας, η απόφαση της κυβέρνησης να χρυσοπληρώσει ιδιώτες γιατρούς για να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες στα νοσοκομεία της πόλης εξαιτίας της τεράστιας εξάπλωσης του SARS-CoV-2.

Η σχετική απόφαση, που βασίζεται σε Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου του περασμένου Απριλίου, αλλά με ακόμη πιο ευνοϊκούς οικονομικούς όρους για τους ιδιώτες γιατρούς, έγινε γνωστή από ανακοίνωση του **Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης** με την οποία καλεί τα μέλη του να «συνδράμουν» με το αζημίωτο και τα ενπνεμαρώνει ότι οι σχετικές συμβάσεις θα στέλνονταν χτες το απόγευμα από το υπουργείο Υγείας.

Άνω των 2.000 οι αμοιβές τους

Βάσει των όσων έγιναν γνωστά, το θέμα αυτό συζητήθηκε το βράδυ της Δευτέρας σε τηλεδιάσκεψη του **υπουργού Υγείας Β. Κικίλια**, του Γ. Πατούλη από τον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο** και των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας. Σύμφωνα με τον ΙΣΘ συμφωνήθηκε ότι:

«Η απασχόληση θα γίνει με συγκεκριμένους όρους, οι οποίοι είναι οι εξής: Αμοιβή 2.000

ευρώ / μήνα ακατάσχετη και αφορολόγητη, δυνατότητα εφημεριών με αμοιβή, σύμβαση 6+6 μήνες, δικαίωμα άσκησης τηλεσυμβουλευτικής και επισκέψεων κατ' οίκον με αμοιβή 30 ευρώ από τον **ΕΟΠΥΥ**, κατάταξη σε βαθμίδα αναλόγως των προσόντων, ενώ δεν απαιτείται διακοπή λειτουργίας του ιδιωτικού ιατρείου».

Από τα παραπάνω γίνεται εμφανές ότι δεν σκοπεύει να προβεί στις απαιτούμενες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και προτιμά να ρίξει χρήμα στον ιδιωτικό τομέα.

Οι «φτωχοί συγγενείς» του ΕΣΥ

Οι νοσοκομειακοί γιατροί, που συχνά χαρακτηρίζονται από τους κυβερνώντες «σύγχρονοι ήρωες», φυσικά δεν απολαύουν τέτοιων προνομίων και τέτοιων υψηλών αμοιβών. Για παράδειγμα γιατρός **νοσοκομείου** με βαθμό διευθυντή ΕΣΥ, με 22 χρόνια προϋπηρεσίας, έχει καθαρές αποδοχές 1.922 ευρώ, με βαθμό επιμελητή Α' και εννέα χρόνια προϋπηρεσίας έχει καθαρές αποδοχές 1.650 ευρώ και ένας επιμελητής Β' με επτά χρόνια προϋπηρεσίας έχει καθαρές αποδοχές 1.500 ευρώ. Και αυτές οι αποδοχές τους υπόκεινται σε διπλή φορολόγηση... Όμως δεν ακούσαμε τίποτε για αυξήσεις σε αυτούς τους «ήρωες» από την κυβέρνηση.

Μαρούλα Πιπκα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	263.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



στα ψιλά



Του
**ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΑΚΟΥ**

Άλλο διαθέτω και άλλο νοικιάζω

Οταν διαβάζεις την πανηγυρική είδηση περί άμεσης διάθεσης στο ΕΣΥ «44 κλινικών νοσηλείας και 6 κλινικών ΜΕΘ» με την αιτιολογία πως «η κατάσταση έκτακτης ανάγκης, στην οποία η πόλη της Θεσσαλονίκης έχει περιέλθει, καθιστά επιτακτική και αναγκαία, πέρα από επιχειρηματικά συμφέροντα και ιδεολογικές προκαταλήψεις, την άθροιση των δυνάμεων του ιδιωτικού και δημόσιου συστήματος Υγείας, προς την εξυπηρέτηση του δημόσιου συμφέροντος», τι καταλαβαίνεις;

Ένας εύπιστος πολίτης θα καταλάβαινε πως τούτες τις δύσκολες ώρες, που τα **δημόσια νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης εκπέμπουν σήμα κινδύνου και οι γιατροί προειδοποιούν πως στο εξής θα αναγκαστούν να μπουν στην διαδικασία επιλογής για το ποιοι θα μπαίνουν στις ΜΕΘ, κάποια ιδιωτικά θεραπευτήρια, βάζοντας στην άκρη τα επιχειρηματικά τους συμφέροντα, έρχονται και βάζουν πλάτη στην κατάσταση έκτακτης ανάγκης και ανοίγουν τις κλινικές τους για τους έχοντες ανάγκη. Πολύ ωραίο για να είναι αληθινό. Και αληθινό θα ήταν αν η κυβέρνηση

είχε προχωρήσει στην επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ.

Μόνο που η κυβέρνηση, αντί να προχωρήσει στην επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας για την εξυπηρέτηση του δημοσίου συμφέροντος, προτίμησε με σχετική ΚΥΑ του Σεπτεμβρίου να διαθέσει τουλάχιστον 30 εκατομμύρια ευρώ για την αποζημίωση των ιδιωτικών **νοσοκομείων** για τη «διακομιδή ασθενών από **δημόσιο νοσοκομείο** σε θάλαμο νοσηλείας ιδιωτικού θεραπευτηρίου - κλινικής» έναντι των προβλεπόμενων νοσηλίων.

Και καλό είναι να τις θυμόμαστε αυτές τις επιλογές της κυβέρνησης και να τις υπενθυμίζουμε στους εύπιστους συμπολίτες μας, που διαβάζουν με ανακούφιση κάποιες «ειδήσεις» που στην τελική ανάλυση δεν είναι ειδήσεις αλλά διαφημίσεις ευαισθησίας έναντι οικονομικού ανταλλάγματος. Γιατί άλλο είναι να «διαθέτεις» και άλλο να εκμεταλλεύεσαι τις κυβερνητικές επιλογές και να «νοικιάζεις» στο ΕΣΥ τα **κρεβάτια**, τις **ΜΕΘ** και το προσωπικό σου. Ας μην κοροϊδευόμαστε. Γιατί η κατάσταση δεν το επιτρέπει.

*Άλλο είναι να «διαθέτεις» και άλλο να εκμεταλλεύεσαι τις κυβερνητικές επιλογές και να «νοικιάζεις» στο ΕΣΥ τα **κρεβάτια**, τις **ΜΕΘ** και το προσωπικό σου*

Σχέδιο εκτάκτου ανάγκης για τη Βόρεια Ελλάδα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	887.34 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σχέδιο εκτάκτου ανάγκης για τη Βόρεια Ελλάδα

Επιπλέον κλίνες ΜΕΘ – Αεροδιακομιδές ασθενών σε άλλες περιφέρειες με C-130

Κατάσταση εκτός **Ελέγχου** διαμορφώνεται στη Θεσσαλονίκη όσον αφορά την εξάπλωση του κορωνοϊού, με το ποσοστό των θετικών τεστ να φθάνει πλέον στο 32%, αριθμός που μεταφράζεται σε τεράστια διασπορά της νόσου. Ηδη έχει εκπονηθεί και αναμένεται άμεσα να τεθεί σε εφαρμογή ειδικό σχέδιο

για τη συμπτωτούσα και ευρύτερα για τη Βόρεια Ελλάδα, καθώς οι διαθέσιμες κλίνες Εντατικής COVID-19 κάποια στιγμή περιορίστηκαν σε μόλις 3. Το σχέδιο προβλέπει ανάπτυξη επιπλέον κλινών ΜΕΘ και νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό στο Στρατιωτικό **Νοσοκομείο** 424, καθώς και μεταφορά

πασχόντων που χρήζουν διασωλήνωσης σε άλλες περιφέρειες, πρωτίστως στη Θεσσαλία και ακολούθως στην Αττική, όπου θα γίνεται αεροδιακομιδή με αεροσκάφος C-130 της Πολεμικής Αεροπορίας, εφοδιασμένο με την ειδική κάψουλα. Προκειμένου να ελεγχθεί κάπως η διασπορά, από σήμερα

αναμένεται εντατικοποίηση των **Ελέγχων**. Κρίσιμες χαρακτήρισε χθες τις επόμενες δέκα ημέρες ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Η διασπορά της νόσου συνεχίζεται με μεγάλη αύξηση των αριθμών. Χθες ανακοινώθηκαν 2.384 νέες διαγνώσεις, ενώ 41 άτομα έχασαν τη ζωή τους. **ΕΞΑ. 5**

Σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τη Θεσσαλονίκη

Δημιουργία έως αύριο 50 νέων κλινών και αεροδιακομιδές ασθενών σε όλη τη χώρα – Στο 32% το ποσοστό θετικών τεστ



Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σχέδιο έκτακτης ανάγκης στη Βόρεια Ελλάδα θέτει σε εφαρμογή το υπουργείο Υγείας, ώστε να αντέξουν τα νοσοκομεία την αφόρητη πίεση από την πανδημία. Χθες το πρωί, από τις 118 κλίνες Εντατικής COVID-19 της Θεσσαλονίκης, κενές ήταν οι 8, ενώ υπήρξε στιγμή μέσα στην ημέρα που ο αριθμός τους μειώθηκε στις 3.

Στην Αττική, αντίστοιχα, από τις 164 κλίνες Εντατικής COVID-19, κενές ήταν χθες το πρωί οι 48. Το υπουργείο Υγείας προχωρεί στη δημιουργία έως αύριο 50 νέων κλινών στη Θεσσαλονίκη, από τη μετατροπή νευροχειρουργικών, καρδιοχειρουργικών και αγγειοχειρουργικών μονάδων σε μονάδες

Χθες καταγράφηκαν 2.384 νέα κρούσματα κορωνοϊού – Στις ΜΕΘ 263 ασθενείς και 41 θάνατοι.

εντατικής θεραπείας COVID-19, με τον εξοπλισμό που έχει ως στρατηγικό απόθεμα το υπουργείο Υγείας. Σε μονάδα νοσηλείας ασθενών COVID-19 πρόκειται να μετατραπεί πτέρυγα του Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου 424 στη συμπρωτεύουσα.

Παράλληλα, τίθεται σε εφαρμογή και σχέδιο αεροδιακομιδών ασθενών που χρήζουν Εντατικής



από τη Θεσσαλονίκη σε νοσοκομεία της Αττικής και άλλων περιοχών της χώρας. Οι αεροδιακομιδές θα γίνονται με αεροσκάφος C130 της Πολεμικής Αεροπορίας, εφοδιασμένο με την ειδική κάψουλα. Παράλληλα, έχει εκπονηθεί σχέδιο μεταφοράς ασθενών σε μονάδες εντατικής θεραπείας άλλων νομών, πρωτίστως στη Θεσσαλία, και η επίταξη ιδιωτικών κλινικών

για τη μετατροπή τους σε μονάδες αποκλειστικής νοσηλείας ασθενών με COVID-19. Στη Θεσσαλονίκη αναμένεται να μεταβεί εκτάκτως ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, προκειμένου να οργανωθεί η εντατικοποίηση των ελέγχων για τήρηση των μέτρων, κάτι που δεν αποκλείεται τις επόμενες ημέρες να δούμε και στην Αττική.

Όπως ανέφερε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, «ήρθε η μεγάλη στιγμή της μεγάλης μάχης στη Θεσσαλονίκη. Δυστυχώς δεν προσέξαμε», προσθέτοντας ότι το ποσοστό των θετικών τεστ αυτή τη στιγμή στη Θεσσαλονίκη είναι 32%, που σημαίνει τεράστια διασπορά της νόσου. Χθες το απόγευμα στις μονάδες εντατικής θεραπείας της επικράτειας

νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι 263 ασθενείς με COVID-19, έναντι 169 που ήταν ο αντίστοιχος αριθμός μία εβδομάδα πριν, ενώ σημειώθηκαν επιπλέον 41 θάνατοι. Ο αριθμός των νέων διαγνώσεων ήταν χθες 2.384, εκ των οποίων 588 καταγράφηκαν στην Αττική, 652 στη Θεσσαλονίκη και 164 στη Λάρισα.

Πάντως, ο υπουργός διαβεβαίωσε χθες ότι το ΕΣΥ μπορεί να αντέξει, ενώ ευχαρίστησε το προσωπικό των νοσοκομείων – «αυτούς τους συγκλονιστικούς ανθρώπους», όπως είπε – για τη μάχη που δίνουν. Εστρέψε τα βέλη του και στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλ. Τσίπρα, σημειώνοντας πως «απέναντι στην εθνική προσπάθεια, υπάρχει δυστυχώς ο κ. Τσίπρας και όσοι σύγχρονοι του ακολουθούν τη λαϊκίστικη αντιπολίτευση με ψέματα και fake news. Θέλω να ξέρουν ότι δεν χτυπούν εμάς. Χτυπούν τους πολίτες. Το έκαναν στην αρχή της πανδημίας, το επαναλαμβάνουν αδιάτακτα και τώρα».

Η καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ και επικεφαλής της επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων ΜΕΘ στο ΕΣΥ Αναστασία Κοτανίδου εστίασε ιδιαίτερος στον ρόλο των ΜΕΘ σε αυτή την κρίση, σημειώνοντας ότι από την αρχή της πανδημίας έχουν νοσηλευθεί σε μονάδες περισσότεροι από 900 ασθενείς και τουλάχιστον 330 έχουν εξέλθει σε άριστη κατάσταση. Η κ. Κοτανίδου τόνισε ότι το ποσοστό θνητότητας στις ΜΕΘ ασθενών με COVID-19 στην Ελλάδα είναι στο 35%-37%, το οποίο είναι πολύ χαμηλό σε σχέση και με το τι καταγράφεται σε μονάδες του εξωτερικού.

Πρόσκληση σε ιδιώτες

Πρόσκληση στους ιδιώτες γιατρούς να συμβάλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας απύθμενο ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας. Σε τηλεδιάσκεψη που διοργάνωσε ο Πανελληνιος Ιατρικός Σύλλογος, με τη συμμετοχή των προέδρων των ιατρικών συλλόγων της χώρας, προτάθηκε από τον υπουργό η σύναψη σύμβασης ιδιωτών γιατρού με το ΕΣΥ με μισθολόγιο για 6 μήνες και με δυνατότητα παράτασης για άλλους έξι, με μηνιαία αποζημίωση 2.000 ευρώ καθαρά και αμειβόμενες εφημερίες. Οι ιδιώτες γιατροί θα μπορούσαν να διατηρήσουν το ιδιωτικό τους ιατρείο και την επαγγελματική τους σχέση με ιδιωτικές κλινικές. Υπενθυμίζεται ότι η σχετική δυνατότητα συνεργασίας με ιδιώτες γιατρούς, στο πλαίσιο των έκτακτων μέτρων για την αντιμετώπιση της πανδημίας, προέβλεπε τροπολογία που κατέθεσε ο υπουργός Υγείας στη βουλή την περασμένη εβδομάδα. Εντονη ήταν η αντίδραση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος που τονίζει ότι «αντί για μισθολόγιο στα νοσοκομεία, η κυβέρνηση όφειλε να εντάξει υποχρεωτικά και όχι προαιρετικά τους ιδιώτες γιατρούς, σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,5-9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Επιφάνεια: 4606.98 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟ
ΣΕ ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΕΛΛΑΔΑ



ΠΩΣ ΚΑΙ ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

ΑΠΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ
ΣΧΕΔΙΟ
ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ
ασθενών κορονοϊού

ΤΟ ΘΕΜΑ



Σε τηλεδιάσκεψη με ηγέτες άλλων χωρών, με θέμα την πανδημία, συμμετείχε ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

ΜΗΝΥΜΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΛΠΙΔΟΦΟΡΑ ΕΞΕΛΙΞΗ ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

«Να μη χαλαρώσουμε με την προσμονή του εμβολίου»

Μήνυμα με μην υπάρξει καμία χαλάρωση λόγω της ελπιδοφόρας εξέλιξης στο θέμα του εμβολίου έστειλε χθες ο πρωθυπουργός, **Κυριάκος Μητσοτάκης**, τονίζοντας ότι «η προσμονή του εμβολίου δεν πρέπει να οδηγήσει τους πολίτες σε χαλάρωση όσον αφορά την τήρηση των μέτρων».

Ο πρωθυπουργός επισήμανε εκ νέου τη σημασία της συνέπειας και ανέδειξε παράλληλα την κρισιμότητα που έχουν οι επόμενες 10 ημέρες προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος, που είναι να αποδώσουν τα αυστηρά μέτρα που έχουν ληφθεί.

Ο κ. Μητσοτάκης είχε χθες τηλεφωνική επικοινωνία με τον Έλληνα CEO της Pfizer, **Άλμπερτ Μπουρλά**, τον οποίο συνεχάρη για την ιστορική επιτυχία της ανακάλυψης του εμβολίου στη μάχη κατά του κορονοϊού και εξέφρασε την ικανοποίησή του για τη συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την προμήθεια του εμβολίου.

Σημειώνεται ότι ο πρωθυπουργός είχε συναντηθεί στις 25 Αυγούστου, στο Μέγαρο Μαξίμου, με τον **Άλμπερτ Μπουρλά**, συζητώντας για τις

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

έρευνες για το εμβόλιο, αλλά και για την επένδυση που έχει ξεκινήσει η Pfizer στη Θεσσαλονίκη.

Σε ανάρτησή του για εκείνη την συνάντηση, ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε αναφέρει, μεταξύ άλλων: «Μιλήσαμε για τη μεγάλη επένδυση της εταιρίας στη γενέτειρά του, τη Θεσσαλονίκη. Ενα από τα ξέι κέντρα ψηφιακών ερευνών της Pfizer στον κόσμο, που μέχρι το τέλος του χρόνου θα απασχολεί 200 επιστήμονες της χώρας μας. Κυρίως, όμως, άκουσα από τον κ. Μπουρλά τα καλά νέα από το μέτωπο του εμβολίου κατά του Covid-19.

Για Pfizer

Η Pfizer βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της έρευνας και σύντομα θα υπογράψει συμφωνία με την Ε.Ε. για τη διάθεση του εμβολίου στην ευρωπαϊκή αγορά. Μέχρι, όμως, να βρεθεί το εμβόλιο πρέπει να επαγρυπνούμε: φοράμε μάσκα, κρατάμε αποστάσεις, φροντίζουμε την προσωπική μας υγιεινή. Οπως στην επιστήμη, έτσι και

στην καθημερινότητα, η επιτυχία έρχεται με ατομική ευθύνη, ορθή σκέψη και συλλογική δράση».

Στον απόηχο των θετικών ειδήσεων που έχουν ανακύψει τα τελευταία 24ωρα σε σχέση με τα εμβόλια, ο πρωθυπουργός ανέδειξε χθες -στο πλαίσιο της τηλεδιάσκεψης των ηγετών των χωρών που είχαν διαχειριστεί το πρώτο κύμα του κορονοϊού

κατάσταση που επικρατεί στις χώρες τους και συζητήσαν για την αύξηση των κρουσμάτων που παρατηρείται, ιδιαίτερα στην Ευρώπη, με αποτέλεσμα πολλές από τις χώρες να έχουν επιβάλει είτε αυστηρά περιοριστικά μέτρα είτε lockdown, που αφήνει μέγρος της οικονομικής δραστηριότητας και των σχολείων σε λειτουργία.

Ενημέρωση

Ο κ. Μητσοτάκης ενημέρωσε για την επιδημιολογική πορεία στην Ελλάδα και για την εκθετική αύξηση των κρουσμάτων και την πίεση στο Σύστημα Υγείας, που οδήγησε στην επιβολή lockdown για τρεις εβδομάδες.

Το ζήτημα της πανδημίας συζητήθηκε και στην τηλεδιάσκεψη των ηγετών της Διαδικασίας του Βερολίνου για τα Δυτικά Βαλκάνια, όπου συμμετείχε και ο Έλληνας πρωθυπουργός, ο οποίος τόνισε ότι η παγκόσμια υγειονομική κρίση αναδεικνύει την αλληλεξάρτηση και την ανάγκη ευρύτερης συνεργασίας ανάμεσα στις χώρες της περιοχής, καθώς και με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Όσον αφορά τα εμβόλια, ο κυ-

βερνητικός εκπρόσωπος, **Στέλιος Πέτσας**, τόνισε χθες στον Alpha ότι «από την αρχή η Ελλάδα συμμετέχει σε όλα τα φόρα που χρειάζεται για την προμήθεια του εμβολίου», αναφέρθηκε στα «συμβόλαια προαγοράς» που έχει συνάψει η Ε.Ε. και σημείωσε ότι «είναι τέσσερις οι εταιρίες με τις οποίες είμαστε σε επικοινωνία όλο αυτό το χρονικό διάστημα».

«Μόνο από την AstraZeneca και από την Pfizer έχουμε εξασφαλίσει δόσεις που μπορούν να καλύψουν περίπου τον μισό πληθυσμό της χώρας για αρκετό διάστημα μέσα στο 2021, μέχρι τον Μάρτιο-Απρίλιο», ανέφερε, διευκρινίζοντας ότι «σημασία έχει πότε θα είναι διαθέσιμο το εμβόλιο για να αρχίσει ο **εμβολιασμός**», ενώ τόνισε ότι «υπάρχει συγκεκριμένη στρατηγική **εμβολιασμού**: ποιοι ξεκινούν πρώτα τον **εμβολιασμό**, ποιοι ακολουθούν και ποιο είναι το χρονικό διάστημα μέσα στο οποίο θέλουμε να εμβολιάσουμε ένα ικανό ποσοστό πληθυσμού, ώστε να αποκτηθεί μια ικανοποιητική ανοσία. Το υγειονομικό προσωπικό θα είναι στις πρώτες ομάδες που θα εμβολιαστούν». ■

10 ΜΕΡΕΣ

Κρίσιμες οι επόμενες 10 ημέρες για την απόδοση των αυστηρών μέτρων που έχουν ληφθεί

με επιτυχία- και την ανάγκη συντονισμού για τη διανομή του εμβολίου και τις τεχνικές προδιαγραφές που συνεπάγεται αυτό, ώστε να εμβολιαστεί ο πληθυσμός το συντομότερο δυνατόν.

Οι ηγέτες της Ελλάδας, της Αυστρίας, της Δανίας, της Νορβηγίας, της Τσεχίας, της Αυστραλίας και του Ισραήλ αντάλλαξαν απόψεις για την



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ MINISTRY OF HEALTH



«Το εμβόλιο θα το έχει η Ελλάδα όταν θα το έχει και η υπόλοιπη Ευρώπη», επεσήμανε ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** και πρόσθεσε ότι την επόμενη Τετάρτη θα παρουσιάσει αναλυτικά στοιχεία για εμβολιαστικά κέντρα που θα αναπτυχθούν στην Ελλάδα.

Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΣΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τον Ιανουάριο αναμένονται οι πρώτες δόσεις του εμβολίου στην Ελλάδα

Σε ειδικά εμβολιαστικά κέντρα, στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, θα πραγματοποιούνται τα εμβόλια κατά της Covid-19, με το υπουργείο Υγείας να διαμορφώνει το «χάρτη» των δομών αυτών. Τα εμβόλια κατά του κορονοϊού έχουν διαφορετικές προδιαγραφές σε σχέση με της γρίπης, με κυριότερη διαφορά ότι αυτά κατά του Sars-CoV-2 είναι πολυδοσικά, γι' αυτό η διαδικασία του **εμβολιασμού** δεν θα είναι όπως της γρίπης, δηλαδή να μπορούν οι πολίτες να κάνουν το εμβόλιο ακόμη και στα φαρμακεία.

Το χρονοδιάγραμμα κυκλοφορίας των εμβολίων στην Ελλάδα και εκκίνησης του μαζικού **εμβολιασμού** είναι κάτι που εξαρτάται από το πλάνο παραδόσεων των φαρμακευτικών εταιριών, εφόσον βέβαια έχει δοθεί έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Ο Ιανουάριος, πάντως, όπως όλα δείχνουν τώρα, θεωρείται ο μήνας κατά τον οποίο ορισμένα από τα πολυπόθητα εμβόλια θα φτάσουν στη χώρα μας. Έτσι, δεν αποκλείεται

MARIA-NIKH ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

το πρώτο δήμενο του 2021 να εμβολιαστούν κατά της Covid-19 οι εργαζόμενοι σε δομές Υγείας -και ειδικά όσοι έχουν υψηλό κίνδυνο επαφής με ύποπτα και θετικά κρούσματα- και στη συνέχεια οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Αυτές είναι οι δύο κατηγορίες που θα έχουν προτεραιότητα, σύμφωνα με όσα ανέφεραν κατά τη χθεσινή ενημέρωση ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** και η καθηγήτρια Εντατικής Θεραπείας, Αναστασία Κοτανίδου. Σημειώνεται ότι σε κάθε περίπτωση το εμβόλιο θα χορηγείται δωρεάν στους Έλληνες πολίτες.

«Το εμβόλιο θα το έχει η Ελλάδα όταν θα το έχει και η υπόλοιπη Ευρώπη», επεσήμανε ο κ. Κικίλιας, προσθέτοντας ότι θα καθοριστεί με βάση αλγόριθμο η ποσοστιαία των εμβολίων που θα λάβει η κάθε χώρα. Επιπλέον, όπως είπε, στην ενημέρωση της επόμενης Τετάρτης θα παρουσιάσει αναλυτικά στοιχεία για εμβολιαστικά

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Δεν αποκλείεται το πρώτο δήμενο του 2021 να εμβολιαστούν κατά της Covid-19 οι εργαζόμενοι στον τομέα της Υγείας και στη συνέχεια οι ευπαθείς ομάδες

κέντρα που θα αναπτυχθούν στην Ελλάδα. Ορισμένα από τα υποψήφια εμβόλια κατά της Covid-19 απαιτούν ειδικές συνθήκες συντήρησης. Ενδεικτικά, το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech απαιτεί εξαιρετικά χαμηλές θερμοκρασίες ψύξης. Το ίδιο και εκείνο της αμερικανικής εταιρίας Moderna -ένα εκ των τριών που "προκρίνονται"- και χρησιμοποιεί, επίσης, την τεχνολογία mRNA. Πρόκειται για καινοτόμο τεχνολογία που χρησιμοποιεί μέρος του γενετικού υλικού του ιού, το οποίο και ενεργοποιεί συγκεκριμένη πρωτεΐνη με στόχο την παραγωγή αντισωμάτων.

Αναθέτως, δεν ισχύουν οι ίδιες συνθήκες συντήρησης για το εμβόλιο της AstraZeneca, εμπορικού εταιρού του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, που χρησιμοποιεί αδενοϊό και δεν απαιτεί τόσο χαμηλές θερμοκρασίες.

Τα επόμενα χρόνια, ο **εμβολιασμός** κατά του νέου κορονοϊού θα πραγματοποιείται όπως και στην περίπτωση της εποχικής γρίπης, δηλαδή το εμβόλιο θα ενταχθεί στην ηλεκτρονική συστασιογράφηση και θα γίνεται σε συ-

γκεκριμένο εύρος χρόνου ώστε να δημιουργείται εγκαίρως το ανοσιακό τείχος. Οι κορονοϊοί, στην οικογένεια των οποίων ανήκει ο Sars-CoV-2, έχουν μια μεγάλη περίοδο κυκλοφορίας στην κοινότητα, από τον Οκτώβριο έως και τον Απρίλιο του επόμενου έτους.

Το ποσοστό αποτελεσματικότητας 90% που ανακοίνωσε η Pfizer είναι ένα ποσοστό που ξεπερνά κατά πολύ τις προσδοκίες επιστημόνων και ρυθμιστικών αρχών, που είχαν θέσει τον πήχη σε μια αποτελεσματικότητα 50%-60%. Με δεδομένο ότι οι δοκιμές του συγκεκριμένου εμβολίου συνεχίζονται, οι αρχικές εκτιμήσεις για την αποτελεσματικότητα είναι πιθανό να αλλάξουν. Αυτό, όμως, δεν αναιρεί τη μεγάλη ενθάρρυνση που έδωσε το 90% στην παγκόσμια επιστημονική κοινότητα. Τόσο μεγάλη αποτελεσματικότητα έχουν εμβόλια παιδικών ασθενειών, με πλέον χαρακτηριστικό το παράδειγμα του εμβολίου κατά της ιλαράς. Σημειώνεται ότι το εμβόλιο κατά της εποχικής γρίπης σπανίως ξεπερνά το 70% σε αποτελεσματικότητα. ■

►► ΕΛΠΙΔΕΣ, ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ, ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ PFIZER ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Θα προστατεύει όλες τις ηλικίες και πόσο διαρκεί η ανοσία;

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ κινητοποίηση σε όλα τα επίπεδα έχει προκαλέσει η ελπιδοφόρα ανακοίνωση της εταιρίας Pfizer και του εργαστηρίου BioNTech, για την αποτελεσματικότητα του πειραματικού τους εμβολίου κατά του κορονοϊού. Αν επιβεβαιωθούν οι θετικές εκτιμήσεις, δεν αποκλείεται να ξεκινήσουν οι **εμβολιασμοί** κατά της νόσου Covid-19 σε λιγότερο από ένα χρόνο από το ξέσπασμα της πανδημίας.

Όμως, οι επιστήμονες δεν παύουν να διατηρούν ορισμένες επιφυλάξεις, καθώς σημαντικά ερωτήματα δεν έχουν ακόμη απαντηθεί από τα πρώτα αποτελέσματα: πόσο θα διαρκεί η προστασία του και αν θα καλύπτει όλες τις ηλικίες. Θεωρείται, πάντως, σίγουρο πως η αποτελεσματικότητά του θα ξεπερνά το 50% που έχει θέσει ως κατώτατο όριο η Αμερικανική Υπηρεσία Φαρμάκων για να εγκρίνει την κυκλοφορία του.

Επιπλέον, η Pfizer και η BioNTech διαβεβαίωσαν πως το εμβόλιο είναι ασφαλές, αλλά δεν έχουν δημοσιευτεί ακόμη τα δεδομένα για την ασφάλειά του ούτε έχουν υποβάλει τα στοιχεία

της κλινικής δοκιμής από άλλους επιστήμονες. Αγνωστο παραμένει και ποια θα είναι η διάρκεια της ανοσίας που θα προσφέρει, καθώς οι ειδικοί μπορούν να το προσδιορίσουν μόνο αν ακολουθήσουν σε βάθος χρόνο τεστ αντισωμάτων σε όσους έκαναν το εμβόλιο. Αν η προστασία που προσφέρει δεν είναι μακρά, τότε ίσως χρειαστεί να γίνεται επείσως, όπως το εμβόλιο της γρίπης.

Διαπραγματεύσεις

Η εταιρία Pfizer και η BioNTech αναμένεται να παραγάγουν έως και 50 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου μέχρι το τέλος του 2020 και ως 1,3 δισεκατομμύρια δόσεις το 2021 (απαιτούνται δύο δόσεις ανά πολίτη σε διάστημα τριών εβδομάδων). Στον απόηχο της ανακοίνωσης, η Ευρωπαϊκή Ένωση ολοκλήρωσε τις διαπραγματεύσεις και πρόκειται να υπογράψει συμβόλαιο τις «προσεχείς ημέρες» για την αγορά 300 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου, όπως είχε χθες η επίτροπος Υγείας, Στέλλα Κυριακίδου. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε φθάσει σε προκαταρκτική συμφωνία στην αρχή Σεπτεμβρίου. Η κ.

Κυριακίδου σημείωσε πως υπάρχει σχέδιο κατανομής των διαθέσιμων δόσεων με βάση τον πληθυσμό της κάθε χώρας. Οι Pfizer/BioNTech δεν έκαναν γνωστή την τιμή του σκευάσματος, τόνισαν ωστόσο πως «προτίθενται να το πουλήσουν κάτω από τις συνήθεις τιμές της αγοράς».

Φυσικά, η διανομή θα εξαρτηθεί από την έγκριση της ευρωπαϊκής ρυθμιστικής αρχής, του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA), ο οποίος ακόμη δεν έχει λάβει τα στοιχεία της κλινικής δοκιμής των Pfizer/BioNTech.

Ο **υπουργός Υγείας** της Γερμανίας, Γενς Σπαν, επισήμανε πως η χώρα του αναμένεται να προμη-

θευτεί έως και 100 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου, επαναλαμβάνοντας ότι δεν αναμένει να είναι διαθέσιμο πριν από το πρώτο τρίμηνο του 2021. Η Ισπανία θα προμηθευτεί 20 εκατομμύρια εμβόλια ώστε μέχρι τον Απρίλιο-Μάρτιο να έχουν εμβολιαστεί 10 εκατομμύρια άνθρωποι.

Η Βρετανία έχει συμφωνήσει την παραλαβή 50 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου (10 εκατομμύρια εντός του έτους). Τα εμβόλια θα παραδίδονται στους χώρους φιλοξενίας ηλικιωμένων, στα φαρμακεία και σε «κέντρα» **εμβολιασμού**.

Τα άλλα σκευάσματα

Εξίσου θετικά αναμένεται να είναι και τα αποτελέσματα των άλλων δύο ισχυρών «αντιπάλων» του σκευάσματος της Pfizer: το υποψήφιο εμβόλιο της AstraZeneca, που συνεργάζεται με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, και της Moderna. Τα στοιχεία έχουν δείξει ότι το εμβόλιο της AstraZeneca δημιουργεί ανοσία τόσο σε νέους όσο και σε ηλικιωμένους.

Στα πρόθυρα «σημαντικής ανακάλυψης» στην προσπάθεια ανάπτυξης εμβολίου κατά του κορονο-

ϊού ανακοίνωσε χθες ότι βρίσκεται η γερμανική εταιρία βιοτεχνολογίας CureVac. Η Ρωσία έχει ανακοινώσει ότι το εμβόλιο Sputnik V, το οποίο έχει 90% αποτελεσματικότητα. Έγκριση από τις υπηρεσίες της Ρωσίας έχουν λάβει δύο εμβόλια, όχι όμως από διεθνείς φορείς, καθώς δεν έχουν ολοκληρώσει την ευρεία κλίμακα κλινικών δοκιμών της «Φάσης 3».

Σύγχυση επικρατεί με το «υποσχόμενο» εμβόλιο της Κίνας CoronaVac, του εργαστηρίου Sinovac Biotech, καθώς ανακοινώθηκε χθες πως ανεστάλη η τρίτη φάση της κλινικής δοκιμής στη Βραζιλία από το εργαστήριο Butantan λόγω «σοβαρού συμβάντος», καθώς εθελοντής είχε δυσμενείς επιπτώσεις στην υγεία του. Από την άλλη, η ινδονησιακή δημόσια φαρμακευτική επιχείρηση Bio Farma διαβεβαίωσε ότι η τρίτη φάση της κλινικής δοκιμής του CoronaVac συνεχίζεται και «εκτιμάται ομαλά». Το υποψήφιο εμβόλιο της Sinovac έχει λάβει άδεια κυκλοφορίας στην Κίνα και έχουν αρχίσει οι **εμβολιασμοί** σε χιλιάδες ανθρώπους.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ

Η ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ Ε.Ε.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση ολοκλήρωσε τις διαπραγματεύσεις και πρόκειται να υπογράψει συμβόλαιο με την Pfizer τις «προσεχείς ημέρες» για την αγορά 300 εκατομμυρίων δόσεων



►► ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΥΛΑΣΣΕΤΑΙ ΣΕ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ -80° ΚΕΛΣΙΟΥ

Πρόκληση η αποθήκευση, η διανομή και η χρήση του εμβολίου

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ της Pfizer, που περιλαμβάνει γενετικό κωδικό του ιού, δημιουργεί πρωτοφανείς προκλήσεις σχετικά με τον εξοπλισμό και τις συνθήκες που απαιτούνται για την αποθήκευσή του πριν από τη χρήση. Σύμφωνα με

δημοσίευμα των «Times», το εμβόλιο πρέπει να φυλάσσεται σε θερμοκρασία -70° ως -80° Κελσίου μέχρι τη χρήση του, για την προστασία του γενετικού υλικού. Αυτό θα μπορούσε να καταστήσει δύσκολη την αποθήκευσή του

και πιθανώς να επηρεάσει το χρόνο και τις χώρες διανομής του, καθώς ακόμη και προηγμένα νοσοκομεία δεν διαθέτουν τέτοιες εγκαταστάσεις. Οι θύνοιτες της φαρμακοβιομηχανίας Pfizer έχουν δημιουργήσει ειδικό

σχέδιο με τη χρήση ξηρού πάγου για τη μεταφορά κατεψυγμένων φιαλιδίων εμβολίου. Για τη μεταφορά του εμβολίου, έχει σχεδιαστεί ειδικό βαλιτσάκι εξοπλισμένο με θερμοκυστήρες. ■

Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΤΩΝ ΑΡΙΘΜΩΝ

100.984 επαγγελματίες υγείας τον Νοέμβριο του 2020, ενώ τον Σεπτέμβριο του 2019 ήταν 88.690

1.082 ΜΕΘ πανελλαδικά σήμερα, 234 νέες αναμένονται μέχρι το τέλος του έτους, 363 σήμερα στην 1η ΥΠΕ (Αττικής) και 145 στη 2η ΥΠΕ (Πειραιώς και Νήσων)

4.590 απλές κλίνες Covid-19 πανελλαδικά και 224 Κέντρα Υγείας και περιφερειακά ιατρεία εξυπηρετούν περιστατικά κορονοϊού

30,03% το ποσοστό των τεστ που γίνονται στην Πρωτοβάθμια, ενώ δύο εκατομμύρια έχουν διενεργηθεί συνολικά σε όλη τη χώρα. 450.000 τεστ έχουν πραγματοποιήσει οι ΚΟΜΥ

ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ» ΟΙ ΜΕΘ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Η στιγμή της μεγάλης μάχης στη Θεσσαλονίκη

Στο «κόκκινο» είναι τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας, με τις υγειονομικές αρχές να ξεδιπλώνουν το επιχειρησιακό σχέδιο που έχει καταρτιστεί για περιπτώσεις ύψιστου συναγερμού όσον αφορά στην πανδημία. Από χθες ξεκίνησε η μετατροπή 50 κλινών καρδιοχειρουργικών, νευροχειρουργικών και αγγειοχειρουργικών κλινικών σε πολυδύναμες ΜΕΘ, σχέδιο που δεν αποκλείεται να επεκταθεί τόσο στη Βόρεια Ελλάδα όσο και σε όποια άλλη περιοχή απαιτηθεί, ενώ διευρύνεται και η συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα. Ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλίας, επισήμανε χθες για τη Θεσσαλονίκη ότι «ήρθε η στιγμή της μεγάλης μάχης», σχολιάζοντας ότι «δεν προσέξαμε», με αποτέλεσμα να ξεφύγει η κατάσταση. Ενδεικτικό της «πολεμικής» κατάστασης που επικρατεί είναι ότι στη συμπερωτεύουσα το ποσοστό θετικότητας ανέβηκε στο 32%, που σημαίνει ότι περισσότεροι από τρεις στους δέκα πολίτες είναι θετικοί στον ιό.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

δέχεται αυτή τη στιγμή η Θεσσαλονίκη. Ερωτηθείς σχετικά, πρόσθεσε ότι εάν απαιτηθεί υπάρχει σχέδιο για τη μεταφορά ασθενών από τη μία υγειονομική περιφέρεια σε άλλη. Ηδη υπουργείο Υγείας και ΕΚΑΒ έχουν επεξεργαστεί σχέδιο αεροδιακομιδών από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης στην Αττική εάν απαιτηθεί.

Η Θεσσαλονίκη ξεκίνησε με 43 κλίνες ΜΕΘ για τον κορονοϊό τον Αύγουστο. Όταν άρχισε να φαίνεται η εκθετική πορεία που λάμβανε στη Βόρεια Ελλάδα η επιδημία, αναπτύχθηκαν επιπλέον 75 κλίνες ΜΕΘ – Covid-19 τον περασμένο μήνα (φάση 2). Υπό το «βέρος» των περιστατικών, απαιτήθηκε να προχωρήσει το υπουργείο Υγείας στην παραπάνω, τρίτη φάση του σχεδίου.

Αυξημένες ανάγκες

Όπως φαίνεται από την εξελισσόμενη πορεία της επιδημίας στην Ελλάδα, οι ανάγκες σε ΜΕΘ είναι ιδιαίτερα αυξημένες και ο Νοέμβριος κυλά με την πίεση στο ΕΣΥ διαρκώς ανοδική. Χθες, καταγράφηκαν επιπλέον 41 θάνατοι ασθενών με Covid-19 και ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ανήλθε σε 253, σε σχέση με 239 που ήταν τη Δευτέρα. Η αύξηση αυτή είναι ιδιαίτερα μεγάλη, με δεδομένο ότι δεκάδες ασθενείς έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Συνεπώς, παρά τον μεγάλο αριθμό θανάτων, καταγράφεται σημαντική αύξηση σε όσους χρειάστηκαν μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους.

Ο κ. Κικιλίας παρουσίασε χθες το δυναμικό σχέδιο του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το οποίο δεν υπάρχουν αναμονές για ΜΕΘ στα νοσοκομεία, όπως είπε. Ανέφερε μάλιστα ότι προηγούμενες χρονιές τέτοια εποχή η λίστα αναμονής για κρεβάτι Εντατικής μετρούσε 30-35 ασθενείς την ημέρα. Αυτή τη στιγμή υπάρχουν διαθέσιμες 1.082 ΜΕΘ συνολικά (τόσο για Covid-19 όσο και



Επιχειρησιακό σχέδιο ύψιστου συναγερμού ξεκινά για τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

ΜΕΤΑΤΡΟΠΕΣ

Από χθες ξεκίνησε η μετατροπή 50 κλινών καρδιοχειρουργικών, νευροχειρουργικών και αγγειοχειρουργικών κλινικών σε πολυδύναμες ΜΕΘ

για τα λοιπά περιστατικά) και μέχρι τέλος του τρέχοντος έτους αναμένεται η ανάπτυξη ακόμη 234 κλινών Εντατικής.

Σε ολόκληρο το ΕΣΥ, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, υπάρχουν 4.590 απλές κλίνες για κορονοϊό. Στη «μάχη» των πανδημίας έχουν μπει και 224 Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία, τα οποία, μάλιστα, διενεργούν το 30% των τεστ για τον ιό. Κάτι που σημαίνει ότι οι πολίτες δεν προσέρχονται στα Επιείγοντα των νοσοκομείων και δεν δημιουργείται συμφόρηση, με όποιο

κίνδυνο διασποράς της Covid-19 εγκυμονεί. Ο **υπουργός Υγείας** κατηγορήσε τον ΣΥΡΙΖΑ για fake news, αναφέροντας ότι με τη στάση τους δεν κτυπούν την κυβέρνηση αλλά τους ίδιους τους πολίτες. «Ο πρωθυπουργός, η κυβέρνηση και εγώ προσωπικά κάναμε, κάναμε και θα κάνουμε ό,τι χρειαστεί ώστε μαζί με την κοινωνία να ξεπεράσουμε αυτή την κρίση», ανέφερε ο κ. Κικιλίας απευθύνοντας ένα «μεγάλο ευχαριστώ» στους εργαζομένους που στηρίζουν το Σύστημα Υγείας.

Η καθηγήτρια Εντατικής Θεραπείας

32% θετικότητα στη Θεσσαλονίκη, 43 κλίνες ΜΕΘ-Covid στη φάση 1

75 κλίνες ΜΕΘ-Covid στη φάση 2 στη Θεσσαλονίκη

50 κλίνες ειδικών μονάδων μετατρέπονται σε πολυδύναμες ΜΕΘ κατά τη φάση 3 στη Θεσσαλονίκη

2.384 νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες, 652 στη Θεσσαλονίκη, 588 στην Αττική, 164 στη Λάρισα

60.570 το σύνολο των κρουσμάτων που έχουν διαπιστωθεί στη χώρα μας από την αρχή της πανδημίας

866 άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους από τον κορονοϊό, 41 θάνατοι (μάυρο ρεκόρ) καταγράφηκαν χθες

263 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 336 έχουν βγει από Εντατικές



»» ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ

Εφιαλτικές καταγγελίες από ΠΟΕΔΗΝ, κατηγορηματικές διαψεύσεις από ΑΧΕΠΑ

ΦΟΒΟΥΣ ότι πλησιάζει η ώρα που το **ιατρικό προσωπικό** θα επιλέγει τους ασθενείς που θα κάνουν εισαγωγή για νοσηλεία εκφράζουν οι συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ για την κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το εφιαλτικό ενδεχόμενο διέψευσαν κατηγορηματικά η διοίκηση του ΑΧΕΠΑ, ο αν. καθηγητής Συμεών Μεταλλίδης και η υπεύθυνη της Κλινικής ΜΕΘΑ, Ελένη Γκέκα. «Η έναρξη της εφημερίας έγινε με επτά κενές κλίνες εντατικής θεραπείας και με ταυτόχρονο σχεδιασμό από την ΥΠΕ και τη διοίκηση του νοσοκομείου για την περαιτέρω ανάπτυξη κλινικών ΜΕΘ και την αντιμετώπιση του προβλήματος», αναφέρεται σε ανακοίνωση του νοσοκομείου. Παρόλα αυτά, η ΠΟΕΔΗΝ εξακολουθεί να επιμένει ότι χθες το απόγευμα σε όλη τη Θεσσαλονίκη ήταν διαθέσιμα μόλις τρία **κρεβάτια ΜΕΘ** και να ζητά την επίταξη των ΜΕΘ των ιδιωτικών κλινικών.

Χθες, ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, συγκάλεσε τηλεδιάσκεψη με τους διοικητές των νοσοκομείων της Μακεδονίας και της Θράκης. Εδωσε σαφείς οδηγίες για το επιχειρησιακό σχέδιο που αναπτύσσεται για την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη και στη Β. Ελλάδα, που δοκιμάζονται. Οπως χαρακτηριστικά είπε: «Έχετε τη στήριξη και την εμπιστοσύνη μου. Μαζί με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές μας θα κάνουμε ό,τι χρειαστεί για να τα καταφέρουμε».

Μέσα σε αυτό το ασφυκτικό πλαίσιο, ο Ομιλος Ιατρικού Αθηνών διέθεσε μία νοσηλευτική πτέρυγα δυναμικότητας 50 κλινών του Ια-

τρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης στο υπουργείο Υγείας για τον Covid-19 περιστατικά. Πρόκειται για 44 κλίνες νοσηλείας και έξι κλίνες **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** και εκτιμάται ότι με αυτόν τον τρόπο το ΕΣΥ θα μπορέσει να αποφορτιστεί από τη νοσηλεία περίπου 450 ασθενών σε μνιαία βάση.

«Έχουν κλείσει κλινικές»

«Έχουν εκκενωθεί τμήματα του νοσοκομείου προκειμένου να εξυπηρετηθούν οι αυξημένες ανάγκες. Έχουν κλείσει κλινικές. Έχουν αναβληθεί όλα τα τακτικά ιατρικά και χειρουργικά. Ζούμε μία κατάσταση που είναι πολύ άσχημη και πολύ διαφορετική σε σχέση με την εικόνα που είχαμε στην έναρξη της πανδημίας», τόνισε σε συνέδριο του Φαρμακευτικού Συλλόγου ο παθολόγος-λοιμωξιολόγος, επιμελητής Α' ΕΣΥ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεόφιλος Χρυσανθίδης. Να σημειωθεί ότι η κατάσταση στο ΑΧΕΠΑ είναι ιδιαίτερα επιβαρυνμένη καθώς 150 άτομα από το προσωπικό είτε έχουν προσβληθεί από τον ιό είτε βρίσκονται σε καραντίνα. Σύμφωνα με τον πρόεδρο των εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ, Χαράλαμφο Κοροζενό, υπήρξε εφημερία κατά τη διάρκεια της οποίας τρεις στους δέκα που πήγαν στο νοσοκομείο για εξέταση για κορονοϊό ήταν θετικοί! Την ίδια ώρα, στο νοσοκομείο Παναγιολάου η οφθαλμολογική, η ωτορινολαρυγγολογική και η νευρολογική κλινική μετατράπηκαν για ασθενείς με κορονοϊό. Στο Παπαγεωργίου, προκειμένου να εξυπηρετηθούν τα περιστατικά με κορονοϊό, έχουν συμπτυχθεί οι δύο χειρουργικές κλινικές σε μία και οι δύο ορθοπεδικές σε μία. Στο με-

ταξύ, η Θεσσαλονίκη απέχει ακόμη σημαντικά από την επιπεδοποίηση της επιδημιολογικής καμπύλης, όπως δείχνουν οι μετρήσεις του ΑΠΘ με την ΕΥΑΘ για τη συγκέντρωση του γονιδιώματος του Sars-CoV-2 στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος. Σύμφωνα με τις ανάλυσεις των δειγμάτων της προηγούμενης εβδομάδας, η συγκέντρωση του γονιδιώματος του ιού στα λύματα της Θεσσαλονίκης συνεχίζει να αυξάνει με μεγάλους ρυθμούς, σε αντίθεση με τα μειούμενα νούμερα των κρουσμάτων που ανακοινώθηκαν τις τελευταίες ημέρες. «Σε αυτή τη φάση της πανδημίας τα ευρήματα δεν μας εκλησίσουν. Η τάση παραμένει αυξητική και αποτυπώνει τη μεγάλη διασπορά του ιού στην κοινότητα. Όταν τα μέτρα που έχουν ληφθεί αρχίσουν να αποδίδουν, θα σταματήσει σε πρώτη φάση να έχει εκθετικό χαρακτήρα η αύξηση, πριν σταθεροποιηθεί και αντιστραφεί η τάση προς μία πτωτική πορεία», δήλωσε στο ΑΜΠΕ ο πρόεδρος του ΑΠΘ και συντονιστής της ερευνητικής ομάδας, Νίκος Παπαϊωάννου.

Την ίδια ώρα, εντύπωση προκάλεσε η τοποθέτηση της αν. καθηγήτριας Μικροβιολογίας στο Κέντρο Αναφοράς Sars-CoV-2 της Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Γεωργίας Γκιούλα, σχετικά με τη μη χρήση τεστ αντιγόνου (rapid tests) για τον έλεγχο των ταξιδιωτών στα αεροδρόμια. Οπως είπε, το συσταίο του ΠΟΥ με το σκεπτικό ότι τα άτομα προέρχονται από χώρες με διαφορετικό επιπολασμό της νόσου, άρα δεν μπορούν να υπάρξουν αξιόπιστα αποτελέσματα με τη χρήση των συγκεκριμένων τεστ.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

ας και επικεφαλής της επιτροπής του υπουργείου Υγείας για την ενίσχυση των ΜΕΘ, Αναστασία Κοτανίδου, έκανε γνωστό ότι η θνητότητα των ασθενών στις ελληνικές Εντατικές κυμαίνεται σε πολύ πιο χαμηλό επίπεδο σε σχέση με τις άλλες χώρες. Οπως ανέφερε συγκεκριμένα, η θνητότητα στις ΜΕΘ είναι 35%-37%, ενώ η συνολική θνητότητα είναι 60 άτομα ανά ένα εκατομμύριο πολιτών, νούμερα που τα έχει μόνο η Σλοβενία, όπως εξήγησε η κ. Κοτανίδου.

«Διαβεβαιώνω ότι θα κάνουμε ό,τι

είναι δυνατόν ώστε να μη μείνει κανένας άνθρωπος χωρίς περίθαλψη», τόνισε η εντατικολόγος.

Ο **ΕΟΔΥ** χθες ανακοίνωσε επιπλέον 2.384 κρούσματα, με τα 652 εξ αυτών να εντοπίζονται στη Θεσσαλονίκη και τα 588 στην Αττική. Πολύ έντονη είναι η διασπορά στη Λάρισα, που κατέγραψε χθες 164 νέα περιστατικά, ενώ το «φορτίο» στη Βόρεια Ελλάδα είναι διαρκώς αυξανόμενο. Ενδεικτικά, 52 νέες διαγνώσεις δήλωσε η Δράμα, 45 ο Εβρος, 44 η Καβάλα, από 43 κρούσματα οι Σέρρες και η Πιερία. ■

Η «ακτινογραφία» των νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη*

ΑΧΕΠΑ	130 ασθενείς	25/25 κλίνες ΜΕΘ Covid
Γ. Παναγιολάου	125 ασθενείς	35/37 κλίνες ΜΕΘ Covid
Γ. Γεννηματάς	25 ασθενείς	10/10 κλίνες ΜΕΘ Covid
Αγιος Δημήτριος	20 ασθενείς	8/8 κλίνες ΜΕΘ Covid
Παπαγεωργίου	120 ασθενείς	15/15 κλίνες ΜΕΘ Covid
Άγιος Παύλος	30 ασθενείς	7/8 κλίνες ΜΕΘ Covid
424 ΓΣΝΕ	70 ασθενείς	4/4 κλίνες ΜΕΘ Covid
Ιπποκράτειο	139 ασθενείς	10/10 κλίνες ΜΕΘ Covid

*Πηγή: ΠΟΕΔΗΝ

«Μάχη» των φαρμακευτικών για τα πρώτα εμβόλια

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Επιφάνεια: 369.88 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πλήθος εμβολίων στην τελική ευθεία

▼ Πόσα εμβόλια των Pfizer και BioNTech θα λάβει η Ελλάδα είναι το ερώτημα των ημερών. Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας**, Βασίλη Κικίλια, η διάθεση των ποσοτήτων θα γίνει από την Ε.Ε. με βάση αλγορίθμου και του πληθυσμού κάθε χώρας. Ωστόσο, παράγοντες της αγοράς αναφέρουν ότι οι παραγγελίες κάθε χώρας γίνονται βάσει επιδημιολογικών στοιχείων ευπαθών ομάδων και ασθενών. Επειδή η Ελλάδα δεν διαθέτει τέτοια στοιχεία, η παραγγελία θα γίνει κατ' εκτίμηση. Ως προς τον χρόνο που θα έρθει το εμβόλιο στην Ελλάδα, ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης δήλωσε ότι η χώρα μας θα το προμηθευτεί ταυτόχρονα με τις άλλες χώρες της Ε.Ε.

Οι Pfizer και BioNTech υπολογίζουν να παράγουν πάνω από 1,3 δισ. δόσεις. Η Ε.Ε., αν όλα πάνε καλά, θα υπογράψει συμφωνία για 300 εκατ. δόσεις. Η συμφωνία με την AstraZeneca ήταν για 3 εκατ. δόσεις, ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες, τώρα αναμένονται περίπου 5 εκατ. δόσεις. Όμως η παραλαβή θα γίνει σταδιακά, με την πρώτη παραγγελία να υπολογίζεται στις 300.000 δόσεις.

Σημειώνεται πως χρειάζονται δύο δόσεις από το εμβόλιο για κάθε άτομο. Συνεπώς αν η πρώτη παραγγελία είναι για περίπου 150.000 άτομα, τα εμβόλια θα πρέπει να είναι 300.000.

Επίσης, σημαντική επισήμανση είναι ότι το εμβόλιο δεν θα χορηγείται από τα φαρμακεία γι' αυτό και η χώρα μας ετοιμάζει περίπου 100 ειδικά Εμβολιαστικά Κέντρα.

Μια άλλη παράμετρος που δυσκολεύει τη μεταφορά και αποθήκευση του εμβολίου είναι ότι συντηρείται μόνο στους -70 βαθμούς Κελσίου, που σημαίνει ότι απαιτούνται ειδικά ψυγεία. Αναφορικά με το κόστος του εμβολίου, ο επικεφαλής στρατηγικής της BioNTech, Ράιαν Ρίτσαρντσον, ανέφερε στους «Financial Times» ότι θα πρέπει να αποτιμάται πολύ κάτω από τις συνήθεις τιμές της αγοράς. Ο καθηγητής Φαρμακολογίας στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Ευάγγελος Μανωλόπουλος, μιλώντας στο

Mega, είπε ότι είναι δύσκολο να προσδιορίσει κανείς ακόμα την τιμή του εμβολίου, ίσως κυμαίνεται στα 20-40 ευρώ. Ο αναλυτής Έβαν Σίγκερμαν δήλωσε στην Guardian ότι τον Ιούλιο η Pfizer είχε συμφωνήσει με την κυβέρνηση των ΗΠΑ για προμήθεια 100 εκατομμυρίων δόσεων του δυνητικού εμβολίου σε τιμή 39 δολαρίων για ανοσοποίηση δύο δόσεων ή 19,5 δολάρια ανά δόση.

Την ίδια στιγμή που θα είναι διαθέσιμο το εμβόλιο της Pfizer στην Ευρώπη θα είναι διαθέσιμο και στην Ελλάδα, διαβεβαίωσε ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης.

Μαίνεται η κούρσα

Μία ημέρα μετά την ελπιδοφόρα ανακοίνωση της φαρμακοβιομηχανίας Pfizer, πως το εμβόλιό της για τον κορονοϊό είναι πάνω από 90% αποτελεσματικό, η γερμανική εταιρεία βιοτεχνολογίας CureVac, στην οποία εδώ και λίγους μήνες συμμετέχει και το γερμανικό Δημόσιο, ανακοίνωσε χθες ότι βρίσκεται στα πρόθυρα «οπμαντικής ανακάλυψης» στην προσπάθεια ανάπτυξης εμβολίου κατά του Covid-19.

Σημαντικές είναι οι εξελίξεις και όσον αφορά την αντιμετώπιση της νόσου του Covid-19. Η αμερικανική Ομοσπονδιακή Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) έδωσε τη Δευτέρα την άδεια για την επείγουσα χρήση της πειραματικής θεραπείας αντισωμάτων της φαρμακοβιομηχανίας Eli Lilly.

Η FDA ανακοίνωσε ότι η εξουσιοδότηση επείγουσας χρήσης στηρίχτηκε σε κλινικές δοκιμές, που έδειξαν ότι η θεραπεία (bamlanivimab) μείωσε την ανάγκη νοσηλείας ή παραμονής σε θαλάμους εντατικής θεραπείας για τους ασθενείς με Covid-19 που είχαν μεγάλο κίνδυνο επιδείνωσης της κατάστασής τους.

Την ίδια στιγμή ο Ρώσος πρόεδρος Βλαντιμίρ Πούτιν δήλωσε χθες ότι όλα τα ρωσικά εμβόλια κατά του κορονοϊού είναι αποτελεσματικά, προσθέτοντας ότι σύντομα θα κατοχυρωθεί και το τρίτο ρωσικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού.

[SID:1386662]

Πως θα έρθει το εμβόλιο στην Ελλάδα

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	1061.11 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΙΟΣ

Πως θα έρθει το εμβόλιο στην Ελλάδα



Τα καλά νέα για το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού έφεραν αισιοδοξία και η κυβέρνηση σχεδιάζει πως θα έρθει ομάδα στην Ελλάδα και ποιοι θα το προμηθευτούν πρώτοι. ΣΕΛ 6-7

Μητσοτάκης: Η προσμονή του εμβολίου

Τηλεδιασκέψεις του πρωθυπουργού για τον κορονοϊό και τα Δ. Βαλκάνια

Την ανάγκη συντονισμού στη διανομή του εμβολίου και τις τεχνικές προδιαγραφές που απαιτούνται για αυτό, ώστε να εμβολιαστεί ο πληθυσμός το συντομότερο δυνατόν, επισήμανε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος συμμετείχε σήμερα το πρωί στην τηλεδιάσκεψη των ηγετών των χωρών του Covid Management Group, των χωρών που είχαν διαχειριστεί το πρώτο κύμα του κορονοϊού με επιτυχία.

Ο κ. Μητσοτάκης αναφέρθηκε στις εξελίξεις και υπογράμμισε ότι απαιτείται συνέπεια, ώστε η προσμονή του εμβολίου να μην οδηγήσει τους πολίτες σε χαλάρωση όσον αφορά την τήρηση των μέτρων.

Παράλληλα -σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές- ενημέρωσε για τις εξελίξεις στη χώρα μας «και για την επιδημιολογική πορεία καθώς και για την κθετική αύξηση των κρουσμάτων στην Ελλάδα και την πίεση στο σύστημα υγείας, που οδήγησε στην επιβολή lockdown για τρεις εβδομάδες».

Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές ο πρωθυπουργός τόνισε ότι είναι κρίσιμες οι επόμενες 10 ημέρες κι ότι στόχος είναι να αποδώσουν τα μέτρα.

Κατά τη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης οι ηγέτες που συμμετείχαν, ανταλλάξαν απόψεις για την κατάσταση που επικρατεί στις χώρες τους και συζητήσαν για την αύξηση των κρουσμάτων που παρατηρείται, ιδιαίτερα στην Ευρώπη «με αποτέλεσμα πολλές από τις χώρες να έχουν επιβάλει είτε αυστηρά περιοριστικά μέτρα, είτε lockdown που αφήνει μέρος της οικονομικής δραστηριότητας και τα σχολεία σε λειτουργία».

Στην τηλεδιάσκεψη συμμετείχαν ο Καγκελάριος της Αυστρίας Sebastian Kurz, η Πρωθυπουργός της Δανίας Mette Frederiksen, η Πρωθυπουργός



να μην οδηγήσει σε χαλάρωση

της Νορβηγίας Erna Solberg, ο Πρωθυπουργός της Τσεχίας Andrej Babis, ο Πρωθυπουργός της Αυστραλίας Scott Morrison και ο Πρωθυπουργός του Ισραήλ Benjamin Netanyahu.

Επίσης, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης συμμετείχε στην τηλεδιάσκεψη των ηγετών της Διαδικασίας του Βερολίνου, στην οποία συμπροεδρεύουν η Βουλγαρία και η Βόρεια Μακεδονία.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης, σύμφωνα με πληροφορίες, επανέλαβε την προσηλώνση της Ελλάδας στην ατζέντα της Θεσσαλονίκης και στη στήριξη της ευρωπαϊκής προοπτικής των χωρών της περιοχής.

«Ο μετασχηματισμός των Δυτικών Βαλκανίων σε μια περιοχή ειρήνης, σταθερότητας, ανάπτυξης και ευημερίας είναι σημαντικός τόσο για την Ελλάδα όσο και για την Ευρωπαϊκή Ένωση», τόνισε ο πρωθυπουργός.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης, υπογράμμισε ταυτόχρονα ότι κρίσιμα ζητήματα, όπως το κράτος δικαίου, ο σεβασμός στα ανθρώπινα δικαιώματα και τα δικαιώματα των μειονοτήτων, η ενδυνάμωση των δημοκρατικών θεσμών καθώς και η τήρηση των συμφωνιών αποτελούν προϋποθέσεις για την ενταξιακή πορεία των χωρών των Δυτικών Βαλκανίων. Στο πλαίσιο αυτό επισήμανε ότι η εκπλήρωση των κριτηρίων της διαδικασίας διεύρυνσης, συμπεριλαμβανομένων των σχέσεων καλής γειτονίας σύμφωνα με το Διεθνές Δίκαιο, είναι κομβικής σημασίας.

Αναφερόμενος στην πανδημία του κορονοϊού, ο πρωθυπουργός τόνισε ότι η παγκόσμια αυτή υγειονομική κρίση αναδεικνύει την αλληλεξάρτηση και την ανάγκη ευρύτερης συνεργασίας ανάμεσα στις χώρες της περιοχής, καθώς και με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Πέτσας: Δόσεις για περίπου το μισό πληθυσμό της χώρας

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας τόνισε για τα εμβόλια ότι η Ελλάδα συμμετέχει σε όλα τα φάρα που χρειάζεται για την προμήθεια του εμβολίου και η Ε.Ε. έχει συνάψει συμβόλαια προαγοράς με την Astra Zeneca και με άλλες εταιρείες. «Είμαστε σε επικοινωνία με την Pfiizer και απευθείας και μέσω της Ε.Ε..

Έχουν εξασφαλιστεί αρκετά εκατομμύρια εμβόλια που μπορούν να γίνουν στο πρώτο τρίμηνο του 2021», ανέφερε σημειώνοντας ότι είμαστε σε επικοινωνία με τις τέσσερις εταιρείες, ότι υπάρχουν συμβόλαια προαγοράς και ότι μόνο από την Astra Zeneca και από την Pfiizer έχουμε εξασφαλίσει δόσεις που μπορούν να καλύψουν περίπου τον μισό πληθυσμό της χώρας για αρκετό διάστημα μέσα στο 2021 μέχρι τον Μάρτιο-Απρίλιο.

«Σημασία έχει πότε θα είναι διαθέσιμο το εμβόλιο για να αρχίσει ο εμβολιασμός. Υπάρχει συγκεκριμένη στρατηγική εμβολιασμού: Ποιοι ξεκινούν πρώτα τον εμβολιασμό, ποιοι ακολουθούν και ποιο είναι το χρονικό διάστημα μέσα στο οποίο θέλουμε να εμβολιάσουμε ένα ικανό ποσοστό πληθυσμού, ώστε να αποκτηθεί μια ικανοποιητική ανοσία. Το υγειονομικό προσωπικό θα είναι στις πρώτες ομάδες που θα εμβολιαστούν», υπογράμμισε σημειώνοντας ότι υπάρχουν και άλλα θέματα όπως η μεταφορά των εμβολίων σε ικανοποιητική θερμοκρασία και τα ξεχωριστά χαρακτηριστικά κάθε εμβολίου.

Ειδικά για Pfiizer, υπενθύμισε ότι ήδη έχει ξεκινήσει ελέγχος στη Θεσσαλονίκη και θα επεκτείνει την παρουσία της στην Ελλάδα. «Έχουμε όλα τα χαρακτηριστικά για να προσελκύσουμε τέτοιες επενδύσεις: ανταγω-

νιστική οικονομία, σοβαρή προοπτική ισχυρής ανάκαμψης από το 2021, καταρτισμένο ανθρώπινο δυναμικό για επενδύσεις υψηλής τεχνολογίας», ανέφερε.

Επιπλέον ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δήλωσε πως η περίοδος με το δεύτερο lockdown δεν είναι ίδια με τον Μάρτιο και τον Απρίλιο. Συγκεκριμένα είπε ότι ο μέσος όρος των μηνυμάτων που χρησιμοποιήσαν οι πολίτες σε όλη την Επικράτεια στην πρώτη φάση του lockdown ήταν 2,6 εκατομμύρια ενώ τώρα έχουν εξοικειωθεί και αρκετοί από τους μεγαλύτερους συμπολίτες μας και χρησιμοποιούν πιο εύκολα το sms παρά το έντυπο μετακίνησης.

Επιπλέον, ανέφερε, υπάρχει και μια πολύ μεγάλη κατηγορία συμπολιτών μας που μετακινούνται για να πάνε τα παιδιά τους στο σχολείο, περίπου 650.000 μαθητές στην πρωτοβάθμια εκπαίδευση. «Άρα, περιμένουμε πάνω από 3 εκατομμύρια μηνύματα sms για μετακινήσεις. Θέλουμε να βλέπουμε νούμερα αρκετά πιο κάτω, από τα 4 εκατομμύρια. Διαφορετικά σημαίνει ότι υπάρχει ίσως μια υπερβολική χαλάρωση ή κάποια υπερβολική μετακίνηση, που δεν δικαιολογείται για τους έξι λόγους που επιτρέπεται η μετακίνηση», πρόσθεσε.

Είπε επίσης ότι ένας από τους λόγους που φτάσαμε στο 2ο lockdown είναι η κόπωση και το λάθος ήταν ότι υπήρξε χαλάρωση και εφησυχασμός καθώς τα θετικά αποτελέσματα στη χώρα μας οδηγούσαν στη νοοτροπία «εντάξει, μπορεί να μην τηρούμε κατά γράμμα τις συστάσεις των ειδικών». Δήλωσε δε ότι το Σαββατοκύριακο, είχαμε 181.138 ελέγχους στους οποίους εντοπίστηκαν περίπου 3.000 παραβάσεις και πως «είναι πραγματικά πάρα πολλά τα συνεργεία και τα μπλόκα».



Δραματική η κατάσταση στο νοσοκομείο Σερρών

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΛΟΓΙΑ για να περιγραφεί η κατάσταση στο νοσοκομείο Σερρών, οι γιατροί του οποίου μήνες τώρα προειδοποιούσαν και απηύθυναν εκκλήσεις σε δραματικούς τόνους για να προλάβουν αυτό που βιώνουν σήμερα. Παρά το κλείσιμο δύο κέντρων υγείας και 13 περιφερειακών ιατρείων, το μπλακ άουτ στο νοσοκομείο είναι πλέον η πιθανότερη εκδοχή μέχρι το τέλος της εβδομάδας. Και ποια είναι η απάντηση; Η γνωστοποίηση ότι θα σπθεί έξω από το νοσοκομείο στρατιωτική σκηνή η οποία θα λειτουργεί ως χώρος αναμονής των ασθενών που προσέρχονται με συμπτώματα Covid-19!

✶ Γεμάτες και οι 6 κλίνες ΜΕΘ
● Το αδιαχώρητο στο... νεκροτομείο ● Ζητείται επειγόντως ενίσχυση σε γιατρούς και λοιπό προσωπικό ● Πιθανό το μπλακάουτ μέχρι το τέλος της εβδομάδας

Οι αριθμοί βοηθούν στην κατανόηση του προβλήματος. Με δυναμικότητα περίπου 300 κρεβάτια, το νοσοκομείο φιλοξενούσε χτες το μεσημέρι 111 ασθενείς με Covid-19 και περίπου 125 άλλα περιστατικά. Με δεδομένο ότι καθημερινά κατά μέσο όρο προσέρχονται με συμπτώματα περίπου 80 άτομα, από τα οποία τα 15-20 χρήζουν νοσηλείας, καθώς και ότι όσοι εισάγονται χρειάζονται υπηρεσίες αρκετών ημερών, ζήτημα είναι αν το νοσοκομείο θα αντέξει μέχρι την Πέμπτη. Για τις ΜΕΘ ούτε κουβέντα: και οι 6 είναι γεμάτες και δυστυχώς όποια εκκενώνεται αυτό συμβαίνει διότι κάποιος άνθρωπος κάνει τη ζωή του.

Δραματική ήταν η ανακοίνωση που εξέδωσε το απόγευμα της Κυριακής 8/11 (όταν οι νοσηλευόμενοι ήταν 95), ο υπεύθυνος γιατρός για το Covid-19 στο Νοσοκομείο Σερρών Θεόφιλος Καλλινικίδης, κάνοντας λόγο για κατάσταση

σχεδόν εκτός ελέγχου, με την ανατριχιαστική αναφορά ότι εξαιτίας τριών θανάτων εκείνη τη μέρα είχε γεμίσει και το νεκροτομείο (συνολικά 6 καταλήξαντες ασθενείς). Μάλιστα την Κυριακή διασωληνωμένος ασθενής διακομίστηκε στην... Αλεξανδρούπολη (3,5 ώρες απόσταση).

Μιλώντας χτες το απόγευμα η «Εφ.Συν.» με τον Βαγγέλη Παπαμικάλη, πρόεδρο της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Σερρών, μας έδωσε μια ζοφερή εικόνα: «Η κλινική Covid-19 αναπτύσσεται πλέον σε 4 ορόφους και για όλους τους νοσηλευόμενους εφημερεύουν μόλις τρεις (!) γιατροί με δύο νοσηλευτές. Μπορείτε να τους φανταστείτε να ανεβοκατεβαίνουν στους ορόφους

μέσα στις γνωστές συνθήκες». Τι ζπάνε αυτή τη στιγμή; «Για τις άμεσες ανάγκες 15 γιατρούς. Τα έχουμε πει σε όλες τις ανακοινώσεις μας, δεν υπάρχει τομέας στον οποίο δεν υπάρχουν κενά. Ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό, καθαριότητα, φύλαξη, όλα πάσχουν».

Και η σκηνή που ανακοινώθηκε ότι θα σπθεί από σήμερα; «Δεν ξέρω, θα κριθεί στην πράξη. Δεν γίνεται να στέκονται στο ύπαιθρο άνθρωποι που έρχονται προς εξέταση μέσα στο ξεροβόρι». Ας σημειωθεί ότι μέχρι στιγμής δεν έχει υπάρξει καμιά αντίδραση των τοπικών φορέων, ακόμη και ο Ιατρικός Σύλλογος δεν έχει ανταποκριθεί στην έκκληση που είχαν κάνει οι γιατροί του νοσοκομείου για επιστράτευση ιδιωτών γιατρών. Για τους τέσσερις βουλευτές της Ν.Δ., δύο εκ των οποίων και υπουργοί (Καραμανλής, Αραμπατζή, Χατζηβασιλείου, Λεονταρίδη) ούτε λόγος...



Η φωτογραφία αναρτήθηκε σε ηλεκτρονικά μέσα των Σερρών με κείμενο που έφερε την υπογραφή «ένας ανεύθυνος ασθενής» και κείμενο στο οποίο σημειωνόταν «3,5 ώρες! Τόσο περίμενε αυτός ο άνθρωπος, έξω στο κρύο, με 10 συνεχόμενες μέρες πυρετό. Αυτή η εικόνα είναι από το νοσοκομείο των Σερρών στις 5/11/2020, στην ουρά αναμονής για τεστ covid». Θα μπορούσε να είναι και χωρίς ήγιο

ΑΜΕΡΙΚΑΝΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΤΗΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΤΗΣ ΡΦΙΖΕΡ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Επιφάνεια: 2193.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΜΕΡΙΚΑΝΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΤΗΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΤΗΣ ΡΦΙΖΕΡ

Εκανα το εμβόλιο

ΓΟΥΟΛΤΕΡ
ΑΪΖΑΚΣΟΝ
Καθηγητής
Αμερικανικής
Ιστορίας
και Αιχρών



- Τι του εξήγησαν οι επιστήμονες για τα συστατικά του σκευάσματος
- Γιατί το χαρακτηρίζει στην «Washington Post» θαύμα της γενετικής ιατρικής
- Ποια θα είναι η τιμή του εμβολίου

Το θέμα

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Ο αμερικανός καθηγητής Γουόλτερ Αϊζακσον που προσφέρθηκε ως εθελοντής στις δοκιμές της Pfizer για το εμβόλιο κατά της Covid-19, περιγράφει στην «Ουάσιγκτον Ποστ» την εμπειρία του και εξηγεί γιατί «είναι καλή ιδέα να είσαι εθελοντής σε κλινικές δοκιμές»

«Έλαβα μέρος σε ένα θαύμα της γενετικής ιατρικής»

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Αντί να μεταφέρουν μικρές και ασφαλείς δόσεις του ίδιου του ιού, αυτά τα νέα εμβόλια μεταφέρουν ένα κομμάτι του γενετικού κώδικα, ο οποίος θα διδάξει τα ανθρώπινα κύτταρα να παράγουν, τα ίδια, συστατικά του ιού. Στη συνέχεια είναι αυτά τα ασφαλή συστατικά που ενεργοποιούν το ανοσοποιητικό σύστημα του ασθενούς. Πρόκειται για μία επανάσταση στη βιοτεχνολογία

Αρχές Αυγούστου. Ο Γουόλτερ Αϊζακσον είναι εθελοντής και βρίσκεται σε μια κλινική δοκιμή. Μπροστά του έχει έναν γιατρό που του ζητάει να τον κοιτάξει στα μάτια. Ένας άλλος ετοιμάζεται να μπήξει τη βελόνα στο μπράτσο του. Εκείνος γυρνάει ασυναίσθητα για να κοιτάξει. «Οχι» επαναλαμβάνει ο γιατρός. «Εμένα θα κοιτάς». Κι έπειτα του εξηγεί. Ο λόγος, γράφει σήμερα ο Γουόλτερ Αϊζακσον στην «Ουάσιγκτον Ποστ», είναι πως δεν πρέπει να ξέρει εάν έλαβε πραγματική δόση του δοκιμαστικού εμβολίου ή εικονική από κάποιο αλατούχο διάλυμα. Τώρα ξέρει όμως πως η δοκιμή στην οποία έλαβε μέρος ήταν για το εμβόλιο που ανέπτυξε η Pfizer με τη συνεργασία της BioNTech. «Ήταν ένας νέος τύπος RNA εμβολίου που δεν είχε αναπτυχθεί ποτέ πριν» γράφει. Η δουλειά των εμβολίων είναι να ενεργοποιούν το ανοσοποιητικό σύστημα. Η παραδοσιακή προσέγγιση θέλει την έγχυση στον ανθρώπινο οργανισμό μιας αποδυναμωμένης εκδοχής του ιού. Με αυτόν τον τρόπο αναπτύχθηκαν τα εμβόλια της ιλαράς, της παρωτίτιδας, της ερυθράς και της ανεμοβλογιάς. Μια άλλη μέθοδος είναι εκείνη της επιστράτευσης ενός μέρους του ιού που είναι εντελώς ανενεργός. Η Pfizer ακολούθησε μια διαφορετική μέθοδο. Και η επιτυχία αυτής της μεθόδου σημαίνει πως αυτά τα νέα εμβόλια μεταφέρουν ένα κομμάτι του γενετικού κώδικα, ο οποίος θα διδάξει τα ανθρώπινα κύτταρα να παράγουν, τα ίδια, συστατικά του ιού. Στη συνέχεια είναι αυτά τα ασφαλή συστατικά που ενεργοποιούν το ανοσοποιητικό σύστημα του ασθενούς.

ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ. Πρόκειται, με άλλα λόγια, για μια επανάσταση στη βιοτεχνολογία ανάλογη με εκείνη που έφερε στην πληροφορική το γράμμο του κώδικα. Τα μόρια, αναφέρει χαρ-



«Αποφάσισα να συμμετάσχω στις δοκιμές στην κλινική Οκονερ, στη Νέα Ορλεάνη, εν μέρει επειδή είμαι καλός πολίτης αλλά και επειδή γράφω ένα βιβλίο για ένα γονιδιακό εργαλείο, γνωστό ως CRISPR. Το RNA είναι ο σταρ αυτού του βιβλίου. Το εμβόλιο που ανέπτυξαν η Pfizer and BioNTech χρησιμοποιεί τις πιο βασικές λειτουργίες του RNA», αναφέρει ο Γουόλτερ Αϊζακσον

κτηριστικό ο Γουόλτερ Αϊζακσον, είναι τα νέα μικροσίπ. Το μεγάλο επίτευγμα όμως των RNA εμβολίων είναι πως μπορούν να επαναπρογραμματιστούν εύκολα. «Ακόμη και όταν νικίσουμε τον Covid-19, θα εμφανιστούν νέοι ιοί. Αλλά όταν συμβεί αυτό, θα χρειαστούν μόλις μερικές ημέρες για να γραφτεί μια νέα ακολουθία RNA που θα κάνει το εμβόλιο να αντιμετωπίσει τη νέα απειλή» γράφει ο Γουόλτερ Αϊζακσον.

ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ ΚΑΙ ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ. «Αποφάσισα να συμμετάσχω στις δοκιμές στην κλινική Οκονερ, στη

Νέα Ορλεάνη, εν μέρει επειδή είμαι καλός πολίτης αλλά και επειδή γράφω ένα βιβλίο για ένα γονιδιακό εργαλείο, γνωστό ως CRISPR. Το RNA είναι ο σταρ αυτού του βιβλίου. Το εμβόλιο που ανέπτυξαν η Pfizer and BioNTech χρησιμοποιεί τις πιο βασικές λειτουργίες του RNA» αναφέρει ακόμη.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ. Όταν ο Αϊζακσον προσφέρθηκε ως εθελοντής, του είπαν πως οι δοκιμές θα μπορούσαν να κρατήσουν ακόμη και δυο χρόνια. Η πληροφορία αυτή του γέννησε μια σειρά από ερωτήματα. Τι θα συνέβαινε, ρώτησε τον συντονιστή, εάν το εμβόλιο λάμβανε έγκριση νωρίτερα; Η απάντηση ήταν πως θα ερχόταν σε γνώση του εμβολίου που είχε λάβει και πως εάν αυτό ήταν το ψευδές τότε θα του χορηγούσαν και το κανονικό.

Τα ερωτήματα όμως δεν είχαν τελειώσει εκεί. Τι θα γινόταν εάν λάμβανε έγκριση κάποιο άλλο εμβόλιο, ενώ αυτό βρισκόταν ακόμη στη φάση της δοκιμής; «Δεν έχει αποφασιστεί» ήταν η απάντηση. Ο εθελοντής αποφάσισε να το ψάξει ακόμη περισσότερο. Και ο επόμενος άνθρωπος που ρώτησε ήταν ο Φράνσις Κόλινς, διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας, το οποίο χρηματοδοτεί και επιστατεί των σχετικών μελετών. «Εθίζες ένα ζήτημα που απασχολεί σοβαρά την κοινότητά μας» του απάντησε εκείνος. Λίγες ημέρες νωρίτερα είχε συνταχθεί μια «συμβουλευτική έκθεση» από το τμήμα Βιοηθικής του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας. Και ο Αϊζακσον άκουσε με έκπληξη αλλά και με ικανοποίηση πως το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας διέθετε ένα τέτοιο τμήμα. «Η έκθεση ήταν μελετημένη. Εάν συμμετέχεις στη δοκιμή ενός εμβολίου που τελικά εγκρίνεται από τις αρχές, τότε θα πάρεις την πραγματική δόση εάν ήσουν στην ομάδα των placebo. Εάν συμμετέχεις στη δοκιμή και εγκριθεί το εμβόλιο μιας άλλης εταιρείας, τότε το νέο εμβόλιο θα παρασχεθεί και σε εκείνους που συμμετείχαν στην ομάδα των placebo» σημειώνει ο Γουόλτερ Αϊζακσον για να καταλήξει σε ένα συμπέρασμα: «Να γιατί είναι καλή ιδέα να είσαι εθελοντής σε κλινικές δοκιμές».

ΣΕ ΠΟΙΑ ΦΑΣΗ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΟ ΚΑΘΕ ΕΜΒΟΛΙΟ;

Η επιστροφή στην κανονικότητα απαιτεί την ανάπτυξη σε χρόνο ρεκόρ ενός εμβολίου κατά του Covid-19 μεταξύ των 214 δοκιμαστικών εμβολίων που βρίσκονται σε εξέλιξη

ΠΡΟΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ 175	ΠΡΩΤΗ ΦΑΣΗ 26
 Δοκιμές σε κύτταρα και ζώα	 Δοκιμές σε δεκάδες εθελοντές
ΔΕΥΤΕΡΗ ΦΑΣΗ 3	ΤΡΙΤΗ ΦΑΣΗ 10
 Δοκιμές σε εκατοντάδες εθελοντές	 Δοκιμές σε χιλιάδες εθελοντές

7+1 ΚΡΙΣΙΜΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

Τι ξέρουμε και τι... δεν ξέρουμε για το πειραματικό εμβόλιο

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

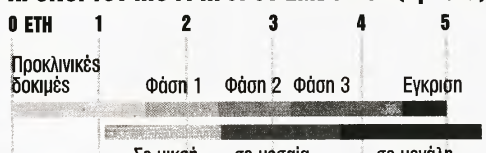
ΟΙ ΦΑΣΕΙΣ

Για να τύχει έγκρισης ένα εμβόλιο, θα πρέπει να περάσει από τέσσερις φάσεις δοκιμών προκειμένου να εξασφαλιστεί πως είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Αυτή η διαδικασία διαρκεί συνήθως χρόνια, αλλά ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προτίθεται να ανάψει το πράσινο φως για τον **εμβολιασμό** ομάδων υψηλού κινδύνου από το ερχόμενο καλοκαίρι.

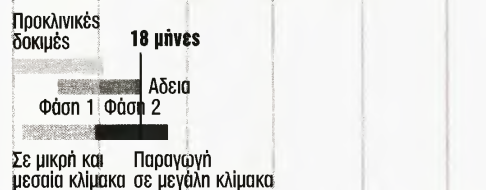
ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ



ΧΡΟΝΟΙ ΤΟΥ ΠΙΟ ΓΡΗΓΟΡΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ (Εμπολα)



ΣΤΟΧΟΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ COVID-19



ΠΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

Ο στόχος του εμβολίου είναι να φέρει το ανθρώπινο σώμα σε επαφή με τον ιό (ή μέρος αυτού) ώστε να προκληθεί η αντίδραση του ανοσοποιητικού και να παραχθούν αντισώματα

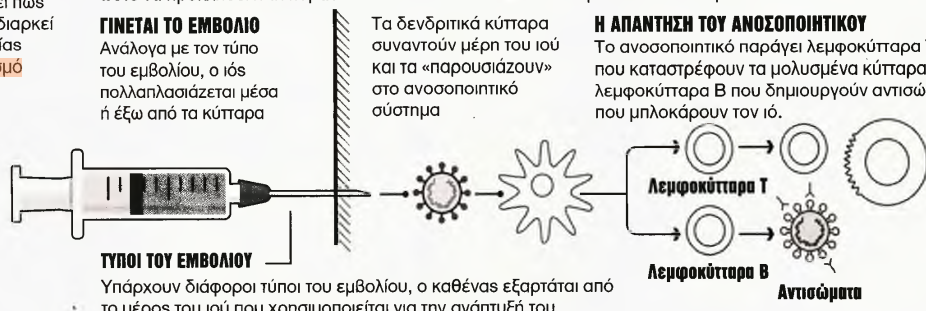
ΓΙΝΕΤΑΙ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

Ανάλογα με τον τύπο του εμβολίου, ο ιός πολλαπλασιάζεται μέσα ή έξω από τα κύτταρα

Τα δενδριτικά κύτταρα συναντούν μέρος του ιού και τα «παρουσιάζουν» στο ανοσοποιητικό σύστημα

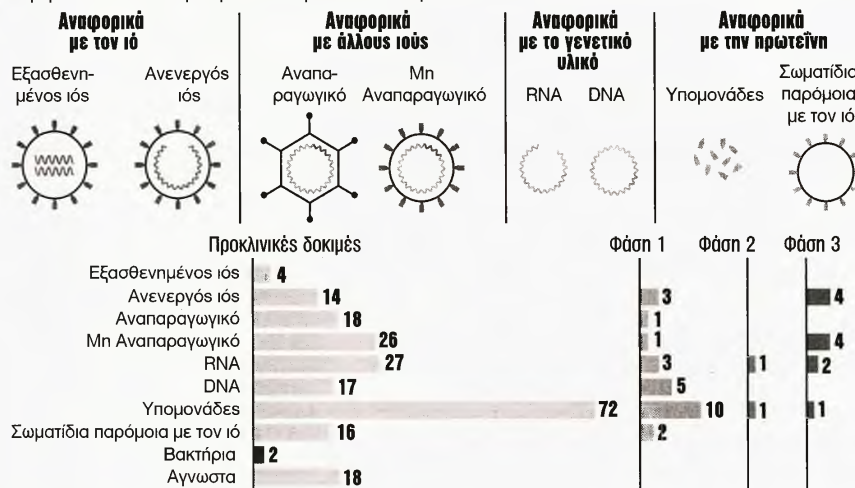
Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

Το ανοσοποιητικό παράγει λεμφοκύτταρα Τ που καταστρέφουν τα μολυσμένα κύτταρα και λεμφοκύτταρα Β που δημιουργούν αντισώματα που μπλοκάρουν τον ιό.



ΤΥΠΟΙ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ

Υπάρχουν διάφοροι τύποι του εμβολίου, ο καθένας εξαρτάται από το μέρος του ιού που χρησιμοποιείται για την ανάπτυξη του



Οι εταιρείες Pfizer και BioNTech αναμένεται να υποβάλουν αίτημα για επείγουσα αδειοδότηση του εμβολίου στον Αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) μετά την τρίτη εβδομάδα του Νοεμβρίου, φέρνοντας την παγκόσμια κοινότητα πιο κοντά στο τέλος της πανδημίας.

Όμως, τι γνωρίζουμε αλλά και τι δεν γνωρίζουμε μέχρι στιγμής για το πειραματικό αυτό εμβόλιο που φαίνεται ότι θα τερματίσει πρώτο στον αγώνα ταχύτητας και αντοχής που επιδιέχεται τους τελευταίους δέκα και πλέον μήνες η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα;

Πώς μεταφράζονται τα ενθαρρυντικά δεδομένα;

Η Pfizer ανακοίνωσε τα πρώτα αποτελέσματα ανάλυσης που αφορούν σε 94 συμμετέχοντες στην κλινική δοκιμή, οι οποίοι επιβεβαιωμένα εκτέθηκαν στον πανδημικό ιό. Η αποτελεσματικότητα της τάξης του 90% δείχνει ότι εάν εμβολιαστούν 100 άνθρωποι, οι 90 δεν θα μολυνθούν. Όμως, για το τελικό πόρισμα θα πρέπει να συλλεχθούν δεδομένα από 164 επιβεβαιωμένες περιπτώσεις.

Θα «λειτούργει» το εμβόλιο στους ηλικιωμένους;

Τα πρόσφατα ελπιδοφόρα αποτελέσματα δεν δίνουν στοιχεία σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου στους ηλικιωμένους,

οι οποίοι αποτελούν και την πλέον ευάλωτη ομάδα. Στις κλινικές έρευνες των εταιρειών Pfizer και BioNTech, όπου έχουν λάβει μέρος τουλάχιστον 43.500 άνθρωποι, συμπεριλαμβάνονται εθελοντές 65 ετών και άνω, συνεπώς αναμένεται στο (άμεσο) μέλλον να έρθουν στο φως της δημοσιότητας τα κρίσιμα αυτά δεδομένα. Οι πρώτες κλινικές μελέτες είχαν δείξει ότι οι ηλικιωμένοι εκδηλώνουν ασθενέστερη ανοσοαπόκριση στα εμβόλια. Όμως, τα ισχυρά προκαταρκτικά αποτελέσματα του πειραματικού εμβολίου αφήνουν περιθώριο για ελπίδες.

Τι ισχύει για τα παιδιά;

Ένα ακόμη αναπάντητο ερώτημα είναι εάν το εμβόλιο παρέχει προστασία στα παιδιά. Στα πρώτα στάδια των κλινικών μελετών το πρωτόκολλο όριζε ότι οι συμμετέχοντες θα είναι ενήλικες - δηλαδή, 18 ετών και άνω. Τον περασμένο Σεπτέμβριο, όμως, άρχισαν σταδιακά να εξετάζουν το πειραματικό εμβόλιο και σε εφήβους (16 ετών). Επιπλέον και μόλις τον περασμένο μήνα, ξεκίνησε μια παράλληλη μελέτη σε παιδιά 12 ετών και άνω (σημειωτέον πρόκειται για την πρώτη δοκιμή στις ΗΠΑ που αφορά σε τόσες μικρές ηλικίες) ενώ αναμένεται σε δεύτερο χρόνο οι δοκιμές να συνεχιστούν και σε μικρότερα παιδιά.

Τι δεν γνωρίζουμε για το πειραματικό εμβόλιο;

«Υπάρχουν ακόμη πολλά αναπάντητα ερωτήματα» τονίζει στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό «Science» ο καθηγητής Jesse Goodman του Πανεπιστημίου Τζορτζτάουν της Ουάσινγκτον - πρώην επικεφαλής επιστήμονας και υπεύθυνος του τμήματος εμβολίων της Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ. Μεταξύ άλλων αναφέρει, ότι δεν έχει γίνει γνωστό πόσο διαρκεί η ανοσία, εάν το πειραματικό εμβόλιο μπορεί να αποτρέψει σοβαρά νόσηση σε ασθενείς με λοίμωξη Covid-19 αλλά ούτε εάν βάζει φρένο στη μεταδοτικότητα του ιού.

Όταν ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί, οι μάσκες θα φύγουν από τη ζωή μας;

Ο Δρ. Αντονι Φάουσι, διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων των ΗΠΑ και μέλος της Ειδικής Ομάδας του Λευκού Οίκου για τον κορωνοϊό, επιστημονικά πιστοποιεί ότι η πανδημία δεν μπορεί να «σβήσει» με έναν μαγικό διακόπτη. Συνεπώς, ακόμη και όταν ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί οι άνθρωποι θα πρέπει να συνεχίσουν να τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας (μάσκες, τήρηση αποστάσεων κ.ο.κ.) έως ότου δημιουργηθεί η «ανοσία της αγέλης».

Πότε και πώς θα εμβολιαστούν οι Έλληνες;

Σήμερα αναμένεται να κυρωθεί η συμφωνία της ΕΕ με την Pfizer, συνεπώς η χώρα μας θα λάβει τις δόσεις που τις αναλογούν υπό την

«ομπρέλα» της εν λόγω συμφωνίας. Επιπλέον και σύμφωνα με το σχέδιο του υπουργείου Υγείας, οι πολίτες θα εμβολιάζονται (κατά σειρά προτεραιότητας) σε ειδικά κέντρα. Συνεπώς, οι εμβολιασμοί δεν θα πραγματοποιούνται στο φαρμακείο, όπως συμβαίνει για παράδειγμα με το εμβόλιο της γρίπης.

Πόσο θα κοστίζει;

Τον περασμένο Ιούλιο, η Pfizer είχε συμφωνήσει με τις ΗΠΑ προμήθεια 100 εκατομμυρίων δόσεων σε τιμή 39 δολαρίων για ανοσοποίηση δύο δόσεων, ή 19,5 δολάρια ανά δόση, με την επιλογή να πουλήσει άλλες 500 εκατομμύρια δόσεις υπό όρους που θα αποτελέσουν αντικείμενο διαπραγμάτευσης ξεχωριστά. Οικονομικοί όροι για τη συμφωνία με την ΕΕ (300 εκατ. δόσεις) δεν έχουν γνωστοποιηθεί. Στόχος είναι να παραχθούν 1,3 εκατ. δόσεις εντός του 2021.

Γιατί είναι δύσκολη η διανομή και η συντήρηση του συγκεκριμένου εμβολίου;

Το γεγονός ότι χρειάζονται δύο δόσεις εμβολίου πολλαπλασιάζει τις ανάγκες παραγωγής. Επιπλέον, υπάρχουν τεχνικές προκλήσεις που πρέπει να αντιμετωπιστούν. Ειδικότερα, και δεδομένου ότι το εμβόλιο χρησιμοποιεί τεχνολογία αγγελιαφόρου RNA, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η διατήρησή του σε χαμηλές θερμοκρασίες (μεϊον 70 βαθμούς Κελσίου) ώστε να μην αλλοιωθεί η σύστασή του.

Κικίλιας: "Ήρθε η στιγμή της μεγάλης μάχης στα νοσοκομεία"

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Επιφάνεια: 936.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στα ύψη σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη

2.384 νέα κρούσματα και 41 θάνατοι - Αρνητικό ρεκόρ σημειώνουν και οι διασωληνωμένοι, οι οποίοι ανέρχονται στους 263 - Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών

Αυξημένα, σε σχέση με τις προηγούμενες ημέρες, είναι τα κρούσματα που ανακοίνωσε, χθες ο **ΕΟΔΥ**. Συγκεκριμένα, ανακοινώθηκαν 2.384 νέα κρούσματα του φονικού ιού, εκ των οποίων 50 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Την ίδια στιγμή, σοκ προκαλούν οι θάνατοι, οι οποίοι για δεύτερη συνεχόμενη μέρα είναι 41. Οι 351 (40.5%) 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. Αρνητικό ρεκόρ σημειώνουν και οι διασωληνωμένοι, οι οποίοι ανέρχονται στους 263. Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. 71 (27.0%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 86.3%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Έτσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 60.570, εκ των οποίων το 54.2% άνδρες, ενώ 4.510 (7.4%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 16.382 (27.0%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Από τα 2.384 κρούσματα που ανακοίνωσε ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας** το τελευταίο 24ωρο, τα 652 καταγράφονται στην Θεσσαλονίκη, ενώ σε συναγερμό βρίσκεται και η Αττική με 588 κρούσματα. Συναγερμός έχει σημάνει και στη Λάρισα, στην οποία καταγράφονται 164 κρούσματα. Ακόμη, 62 νέες επιβεβαιωμένες περιπτώσεις εντοπίστηκαν στην Ημαθία, 53 στη Μαγνησία, 49 στην Καρδίτσα και 45 στον Έβρο. Στο μεταξύ, πρόσκληση στους ιδιώτες γιατρούς όλης της χώρας να συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού στο ΕΣΥ, απήχθη ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, κατά τη διάρκεια τηλεδιάσκεψης με τους προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας. Η πρόταση του **υπουργού Υγείας** περιλαμβάνει μεταξύ άλλων, "συμβάσεις για έξι μήνες με δυνατότητα επέκτασης για άλλους έξι μήνες. Μηνιαίες αμοιβές 2.000 ευρώ αφορολόγητα, καθώς και αμειβόμενες εφημερίες. Πλήρη ή μερική απασχόληση. Αμοιβές για επίσκεψη κατ'οίκον, καθώς και αμοιβές για τηλεσυμβουλευτική".

Τηλεφωνική επικοινωνία Μητσοτάκη με τον Άλμπερτ Μπουρλά

Με τον Έλληνα CEO της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, είχε χθες τηλεφωνική επικοινωνία ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Ο Πρωθυπουργός συζητάει τον κ. Μπουρλά για την ιστορική επιτυχία της ανακάλυψης του εμβολίου στη μάχη κατά του κορωνοϊού και εξέφρασε την ικανοποίησή του για τη συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την προμήθεια του εμβολίου. Υπενθυμίζεται ότι ο κ. Μητσοτάκης είχε συναντηθεί με τον Έλληνα CEO της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, στο Μέγαρο Μαξίμου, στις 25 Αυγούστου του 2020. Η επένδυση της Pfizer στη Θεσσαλονίκη και το εμβόλιο για τον κορωνοϊό ήταν τα θέματα που απασχόλησαν τη συζήτηση που είχε τότε ο Κυριάκος Μητσοτάκης με τον διευθύνοντα σύμβουλο της φαρμακευτικής εταιρείας Άλμπερτ Μπουρλά.

Κικίλιας: "Ήρθε η στιγμή της μεγάλης μάχης στα νοσοκομεία"

Στο 32% η θετικότητα στη Θεσσαλονίκη

Στη δύσκολη κατάσταση που διαμορφώνεται στη Θεσσαλονίκη αναφέρθηκε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης για τον κορωνοϊό που πραγματοποιήθηκε εκτάκτως, χθες. Ο κ. Κικίλιας είπε πως ήρθε η στιγμή της μεγάλης μάχης. "Δυστυχώς δεν προσέξαμε. Η θετικότητα αυτή τη στιγμή με βάση το ΑΠΘ είναι 32% στη Θεσσαλονίκη. Είναι μια τεράστια διασπορά της νόσου, είναι θέμα δημοσίας υγείας και όχι περιθάλψης. Αυτό εξηγεί και το lockdown. Το σύστημα υγείας βρίσκεται στο κόκκινο", είπε. Ο υπουργός σημείωσε πως στη συμπτωτούσα αναπτύχθηκαν 43 κλίνες ΜΕΘ αρχικά, ενώ ακολούθησε η ανάπτυξη ακόμη 75 κλινών. Όπως είπε ο Βασίλης Κικίλιας, στη Βόρεια Ελλάδα έχουμε πλέον 233 ΜΕΘ Covid. Σχετικά με τις αναφορές περί επιλογής ασθενών που εισέρχονται στις ΜΕΘ, ο υπουργός τόνισε πως πρόκειται για "ντροπισιακά fake news". Για την κατάσταση στις ΜΕΘ μίλησε η Αναστασία Κοτανίδου, Καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας και επικεφαλής της Επιστημονικής Επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων κλινών ΜΕΘ στα **Νοσοκομεία** του ΕΣΥ. Αφού ευχαρίστησε τους εργαζόμενους

στο ΕΣΥ για την προσπάθειά τους, η κ. Κοτανίδου ανέφερε ότι δεν ισχύει ότι πεθαίνουν όλοι οι άνθρωποι που εισέρχονται στις ΜΕΘ. "Φάνηκε ότι το ΕΣΥ είναι ο πυλώνας του συστήματος υγείας. Η καρδιά του συστήματος υγείας, είναι οι ΜΕΘ που καλούνται 24 ώρες το 24ωρο και 7 ημέρες την εβδομάδα να αντιμετωπίζουν τα περιστατικά. Δεν είναι μόνο τα μηχανήματα. Οι ΜΕΘ είναι το **ιατρικό προσωπικό** μέχρι τις καθαρίστριες. Δουλεύουν νυχθημερόν για να σώσουν την ζωή των ανθρώπων. Οι ΜΕΘ δεν είναι ένας χώρος για να καταλήξουν οι ασθενείς εν ημερία, αλλά για να επιστρέψουν υγιείς στην καθημερινότητά τους", σχολίασε. Από την αρχή της πανδημίας, πάνω από 900 άνθρωποι έχουν νοσηλευτεί και πάνω από 330 βγήκαν από τις ΜΕΘ απόλυτα υγιείς. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε η καθηγήτρια, η θνητότητα στις ΜΕΘ κυμαίνεται στο 35 - 37%, ποσοστό που είναι πολύ μικρό σε σχέση με άλλες χώρες. Συνήθως, οι ασθενείς που πεθαίνουν είναι σε πολύ βαριά κατάσταση. Συγκεκριμένα, η θνητότητα κυμαίνεται σε 60 ασθενείς ανά ένα εκατομμύριο κατοίκων, δηλαδή - σύμφωνα με την Αναστασία Κοτανίδου - είναι εξαιρετικά χαμηλή σε σχέση με τις χώρες της Βόρειας Ευρώπης και της Βόρειας Αμερικής.



«ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ». Η παρότρυνση του Αιθίοπα βιολόγου, ερευνητή δημόσιας υγείας και γενικού διευθυντή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) προχθές από το βήμα της 73ης Παγκόσμιας Συνέλευσης Υγείας ήταν σαφής. Ο δρ Τέντρος Αντάνομ Γκεμπρεγέσους ξεκαθάρισε ότι «ένα εμβόλιο δεν μπορεί να αντιμετωπίσει την παγκόσμια υποεπένδυση σε στοιχειώδεις λειτουργίες της δημόσιας υγείας και ανθε-

κτικά συστήματα υγείας, ούτε την επείγουσα ανάγκη μιας προσέγγισης “Μιας Υγείας” που να περιλαμβάνει την υγεία των ανθρώπων, των ζώων και του πλανήτη που μοιραζόμαστε». «Δεν υπάρχει εμβόλιο για τη φτώχεια, την πείνα, την κλιματική αλλαγή ή την ανισότητα», διευκρίνισε.

Ενδεικτικά αναφέρθηκε στη «σοκαριστική και αυξανόμενη ανισοροπία μεταξύ των εκτιμώμενων συνεισφορών και των εθελοντικών -σε μεγάλο βαθμό- διατεθέντων κεφα-

λαίων για την υγεία», παρατηρώντας ότι ο ετήσιος προϋπολογισμός του ΠΟΥ είναι ισοδύναμος με αυτό που ο πλανήτης ξοδεύει στα προϊόντα καπνού σε μια μέρα (!) και ζήτησε από τα κράτη-μέλη του Οργανισμού να αναλογιστούν αυτό που συμβαίνει.

Κλείνοντας, κάλεσε τις κυβερνήσεις να ηγηθούν βασισμένες στην αμοιβαία εμπιστοσύνη και την αμοιβαία λογοδοσία - για να τελειώσει η πανδημία και να αντιμετωπίσουν

τις ανισότητες που βρίσκονται στη ρίζα πολλών προβλημάτων του πλανήτη. «Είναι ώρα ο πλανήτης να αναρρώσει από την καταστροφή που έφερε αυτή η πανδημία και από τις γεωπολιτικές διαιρέσεις που το μόνο που κάνουν είναι να μας οδηγήσουν πιο βαθιά στο χάσμα ενός ανθυγιεινού, μη ασφαλούς και άδικου μέλλοντος. Σήμερα και κάθε μέρα πρέπει να επιλέγουμε την υγεία. Είμαστε μια μεγάλη οικογένεια».

Εδώ, ακούει κανείς;

Το εμβόλιο

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Υπογραφές για το εμβόλιο

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,10

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Επιφάνεια: 516.08 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπογραφές για το εμβόλιο

Ολοκληρώθηκαν οι διαπραγματεύσεις της Ε.Ε. με τις Pfizer και BioNTech και σήμερα υπογράφεται συμβόλαιο αγοράς 300 εκατ. δόσεων του εμβολίου τους κατά της COVID-19. **Σελ. 10**

Αγορά 300 εκατ. δόσεων του εμβολίου

Συμφωνία E.E. με Pfizer και BioNTech για το σκεύασμα κατά της COVID-19

Ολοκληρώθηκαν οι διαπραγματεύσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τις φαρμακοβιομηχανίες Pfizer και BioNTech και πιθανώς σήμερα να υπογραφεί συμβόλαιο αγοράς 300 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου τους κατά της COVID-19. Αυτό ανακοίνωσε χθες η επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου. Πηγή της E.E., επίσης, εκτιμά ότι η Ευρώπη θα έχει εμβόλιο στις αρχές του 2021. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε φθάσει σε προκαταρκτική συμφωνία με τις δύο εταιρείες τον Σεπτέμβριο για την προπαραγγελία 200 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου, με την επιλογή για την προμήθεια επιπλέον 100 εκατομμυρίων δόσεων.

Σύμφωνα με τη Στέλλα Κυριακίδου, εφόσον η Κομισιόν αποδεχθεί το συμβόλαιο, υπάρχει σχέδιο κατανομής των διαθέσιμων δόσεων με βάση τον πληθυσμό κάθε χώρας. Δεν είναι, όμως, μόνο το εμβόλιο της Pfizer που θα επιταχύνει σημαντικά την επιστροφή στην κανονικότητα. Η E.E. έχει ήδη προαγοράσει δόσεις εμβολίων της AstraZeneca και Johnson & Johnson (μέχρι 400 εκατομμύρια δόσεις από την καθεμία), καθώς και της Sanofi-GSK (μέχρι 300 εκατομμύρια δόσεις), σκευάσματα που βρίσκονται ακόμη στο στάδιο κλινικής μελέτης.

Μετά την ανακοίνωση των καλών αποτελεσμάτων της Pfizer, ο **υπουργός Υγείας** του Ηνωμένου Βασιλείου Ματ Χάνκοκ κάλεσε τις βρετανικές υγειονομικές υπηρεσίες να προετοιμαστούν για την έναρξη του **εμβολιασμού** τον ερχόμενο μήνα.

Ενθαρρυντικά τα νέα και από την αντίπερα όχθη του Ατλαντικού. Ο Αμερικανός λοιμωξιολόγος δρ Αντόνι Φάουτσι χαρακτήρισε «εξαιρετικά» τα προκαταρκτικά αποτελέσματα του εμβολίου της Pfizer, επισημαίνοντας ότι το εμβόλιο θα επηρεάσει ριζικά τον τρόπο αντιμετώπισης της COVID-19. Τη



Σύμφωνα με την επίτροπο Υγείας Στέλλα Κυριακίδου, εφόσον η Κομισιόν αποδεχθεί το συμβόλαιο με τις φαρμακοβιομηχανίες, υπάρχει σχέδιο κατανομής των διαθέσιμων δόσεων με βάση τον πληθυσμό κάθε χώρας.

Ο FDA έδωσε επείγουσα έγκριση κυκλοφορίας στο φάρμακο bamlanivimab, που χορηγείται σε ασθενείς με ήπια συμπτώματα.

στιγμή που ο απερχόμενος πρόεδρος των ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ καταγγέλλει την Pfizer ότι σκοπίμως καθυστέρησε για μετά τις αμερικανικές εκλογές τις ανακοινώσεις για το εμβόλιο, προκειμένου να μην κερδίσει ο ίδιος την αναμέτρηση, ο Αμερικανός **υπουργός Υγείας** Αλεξ Άζάρ δήλωσε ότι εφόσον η Pfizer καταθέσει έγκαιρα τα απαραίτητα

στοιχεία για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της στους ρυθμιστικούς φορείς, θα καταστεί εφικτή η έναρξη του **εμβολιασμού** των Αμερικανών μέσα στον Δεκέμβριο. Ωστόσο, ανώτατο στέλεχος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) δήλωσε χθες ότι ο **εμβολιασμός** δεν πρόκειται να ξεκινήσει, ακόμα και για τους πιο ευάλωτους, πριν από τον επόμενο Μάρτιο.

Αποτελεσματικό φαίνεται ότι είναι και το ρωσικό εμβόλιο, σύμφωνα με δηλώσεις του Ρώσου προέδρου Βλαντιμίρ Πούτιν, ο οποίος εξέφρασε τη βούληση της Μόσχας να συνεργαστεί με άλλες χώρες στο μέτωπο των εμβολίων. Την ίδια στιγμή, η Βραζιλία «πάγωσε» την κλινική μελέτη του υποψήφιου εμβολίου της κινεζικής Sinovac

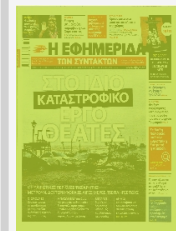
Biotech εξαιτίας σοβαρής παρενέργειας σε κάποιον από τους εθελοντές. Την ευκαιρία άδραξε ο ακροδεξιός πρόεδρος Ζαΐρ Μπολσονάρο, που θεώρησε την παύση της έρευνας προσωπική του επιτυχία.

Τέλος, αισιόδοξα είναι τα νέα και από το πεδίο των φαρμάκων κατά της COVID-19. Ο αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) έδωσε επείγουσα έγκριση κυκλοφορίας στο φάρμακο bamlanivimab της φαρμακοβιομηχανίας Eli Lilly, ένα μονοκλωνικό αντισώμα που χορηγείται σε ασθενείς με ήπια συμπτώματα, οι οποίοι κινδυνεύουν να εμφανίσουν επιδείνωση. Είναι το πρώτο φάρμακο που εγκρίνεται για ασθενείς σε σχετικά πρώιμο στάδιο της COVID-19.

Σχέδιο Τσίπρα για το ΕΣΥ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,10
Επιφάνεια: 507.24 cm² **Αρθρογράφος:**
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Κυκλοφορία: 6725



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ
Ισχυρό
μήνυμα από
τα Ιωάννινα
υπέρ της
ενίσχυσης
του ΕΣΥ ΣΕΛ. 10

Σχέδιο Τσίπρα για το ΕΣΥ

Μήνυμα προς την κυβέρνηση και τον Κ. Μητσοτάκη για την ανάγκη στήριξης της δημόσιας υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας έστειλε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ χτες από τα Γιάννενα

► Του **ΘΙΑΜΟΝΑ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΥ**

Από την καρδιά ενός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας επέλεξε να στείλει την Τρίτη ένα τριπλό μήνυμα προς την κυβέρνηση. Εβγαλε στο κάδρο των ευθυνών για την αντιμετώπιση της πανδημίας τον πρωθυπουργό, οριοθέτησε την ανάγκη για καραντίνα από τη λογοδοσία της κυβέρνησης για τα πεπραγμένα της και αντιπρότεινε ένα συνολικό σχέδιο για τη στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας με ενίσχυση των νοσοκομείων και του προσωπικού τους.

«Πρέπει όλοι να συνειδητοποιήσουμε ότι η κρίση αυτή πρέπει να αντιμετωπιστεί όχι με εγκληματική ολιγωρία και αδράνεια, όπως την αντιμετώπισε η κυβέρνηση Μητσοτάκη, αλλά ως ευκαιρία να ενισχύσουμε το ΕΣΥ», είπε σε δηλώσεις του μετά τη συνάντησή που είχε με τη διοίκηση και τους εργαζόμενους του νοσοκομείου και στόχευσε στις ελλείψεις προσωπικού. «Στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο των Ιωαννίνων δεν έγινε ούτε μία πρόσληψη μόνιμου γιατρού κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Ούτε σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό δεν υπήρξε καμία προκήρυξη. Είχαμε μονάχα την ενίσχυση σε ό,τι αφορά σε επικουρικούς γιατρούς», ανέφερε.

Χαρακτήρισε, δε, ευκαιρία τη νέα κατάσταση που δημιουργήσε η ολοκλήρωση των μηνονίων για μια άλλη πολιτική για την υγεία «για να ενισχύσουμε το ΕΣΥ επειδή ακριβώς δεν έχουμε τώρα την τρόικα πάνω από το κεφάλι μας να μας λέει πόσους θα



Ο Α. Τσίπρας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

προσλάβουμε και πόσους θα απολύσουμε», τώρα που «δεν υπάρχουν περιορισμοί στις δημόσιες δαπάνες για την υγεία, αντίθετα τώρα που και η Ε.Ε. μας δίνει το πράσινο φως να δαπανήσουμε, οφείλουμε να αλλάξουμε στρατηγική», όπως είπε.

Μόνιμες προσλήψεις

Μέσα από ένα νοσοκομείο που σπκώνει το βάρος της πανδημίας όλους αυτούς τους μήνες και δοκίμασε τα όριά του όταν η περιοχή βρέθηκε στο «κόκκινο» τον Οκτώβριο, ο κ. Τσίπρας δήλωσε τη συμπάρασά του στα αιτήματα των εργαζομένων για μόνιμες προσλήψεις και ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά, «αλλιώς δεν έχει νόημα να χειροκροτούμε τους ήρωες, όταν τους σκεφτόμαστε μονάχα την κρίσιμη στιγμή», όπως υπογράμμισε.

Κάνοντας μια αντιπαράβολή σε προεκλογικές αναφορές του Κ. Μητσοτάκη για συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα, εξέφρασε την πολιτική του πρόταση για την ενίσχυση του δημόσιου τομέα της υγείας.

«Η παρουσία μας σήμερα εδώ, σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, έχει αυτό τον χαρακτή-

ρα. Εστω και στο και πέντε η κυβέρνηση οφείλει να συνειδητοποιήσει ότι δεν μπορεί να συνεχίσει να αυτοαποθεώνεται και να αυτοθαυμάζεται. Μας οδήγησε εδώ που μας οδήγησε με την ολιγωρία της, ας έρθει εδώ να ζητήσει τη βοήθεια όλων μας, να καταστρώσουμε ένα σχέδιο ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος υγείας, ενίσχυσης του ΕΣΥ», τόνισε.

Παράλληλα σηματοδότησε την ενεργό παρουσία του ΣΥΡΙΖΑ στις εξελίξεις, λέγοντας: «Δεν πρόκειται στο όνομα της πανδημίας να συναϊνέσουμε σε μια αυταρχική διακυβέρνηση, γιατί σε αυταρχική διακυβέρνηση συντηνεί ο τρόπος με τον οποίο ο κ. Μητσοτάκης και οι υπουργοί του διαχειρίζονται κρίσιμα ζητήματα και για τη Δημόσια Υγεία και για τη Δημόσια Παιδεία», τονίζοντας ότι «η δημοκρατία δεν μπαίνει σε καραντίνα. Θα υπάρξει λογοδοσία από δω και στο εξής».

Η περιοδεία του Αλέξη Τσίπρα ολοκληρώθηκε με επίσκεψη στο Πανεπιστήμιο και το Επιμελητήριο Ιωαννίνων, στο οποίο και άκουσε τα αιτήματα των εκπροσώπων των τοπικών επιχειρήσεων για άμεση στήριξη της οικονομίας και της αγοράς.

📄 Νέα κινητοποίηση για την υγεία αύριο Πέμπτη στις 11.00 έξω από το Νοσοκομείο

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	161.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



▶ Νέα κινητοποίηση για την υγεία αύριο Πέμπτη στις 11.00 έξω από το **Νοσοκομείο**

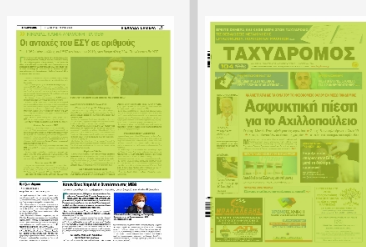
Κάλεσμα συμμετοχής από τον Αγροτικό Σύλλογο Αλμυρού και Σούρπης

Κάλεσμα συμμετοχής σε νέα κινητοποίηση που διοργανώνουν έξω από το **Νοσοκομείο** Βόλου ταξικά σωματεία και σύλλογοι αύριο Πέμπτη 12 Νοεμβρίου στις 11 το πρωί, απευθύνει ο Αγροτικός Σύλλογος Αλμυρού και Σούρπης.

Τα σωματεία απαιτούν προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων για την στελέχωση των **κέντρων υγείας** του νομού και του **νοσοκομείου** Βόλου με πλήρη εργασιακά δικαιώματα, διεύρυνση του αριθμού των ΜΕΘ για την κάλυψη όχι μόνο των αναγκών για την αντιμετώπιση του COVID 19 αλλά και για κάθε ασθένεια και την αντίστοιχη θεραπεία και επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας χωρίς καμία αποζημίωση. Ένταξη των ιδιωτών γιατρών σε ενιαίο κρατικό σχεδιασμό.

Επίσης ο Αγροτικός Σύλλογος Αλμυρού και Σούρπης ζητά να εξασφαλιστούν αντιδραστήρια στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του **κέντρου υγείας** Αλμυρού για να γίνονται PSR-test αλλά και ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, να εξασφαλιστεί η επάρκεια των Μέσων Ατομικής Προστασίας και λήψη όλων των αναγκαίων οργανωτικών μέτρων για την προστασία της υγείας εργαζομένων, ασθενών και των κατοίκων της περιοχής και τέλος να γίνουν μαζικά τεστ για όλους.

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	709.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΙΚΙΛΙΑΣ: ΚΑΜΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΜΕΘ

Οι αντοχές του ΕΣΥ σε αριθμούς

Στις 1.082 πλέον οι κλίνες, από 557 τον Ιούνιο του 2019, στον δρόμο άλλες 234 – Τι ισχύει στην 5η ΥΠΕ

Για την κατάσταση που βρίσκονται τα νοσοκομεία, αλλά και τη διαθεσιμότητα των ΜΕΘ, εν μέσω του δεύτερου κύματος της πανδημίας, μίλησε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας στην καθιερωμένη συνέντευξη τύπου, παρουσιάζοντας τον υγειονομικό χάρτη του ΕΣΥ. Για τις κλίνες ΜΕΘ ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι: «Είχαμε 557 τον Ιούνιο του 2019 από την προηγούμενη κυβέρνηση και σήμερα έχουμε 1.082 και έρχονται 234 νέες μέχρι το τέλος του έτους».

Μάλιστα ο κ. Κικιλίας σημείωσε πως κανένας πολίτης δεν βρίσκεται αυτή τη στιγμή σε αναμονή για να μπει σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Για τους επαγγελματίες υγείας ο Βασίλης Κικιλίας ανέφερε ότι υπήρχαν 88.690 τον Σεπτέμβριο και σήμερα, τον Νοέμβριο, έχουμε 100.984. Στον υγειονομικό χάρτη της Ελλάδας αναφέρεται επίσης ότι υπάρχουν 4.590 κλίνες Covid-19, ενώ συνολικά έχουν πραγματοποιηθεί 2 εκατομμύρια τεστ (PCR και Rapid Test), με τις κινητές ομάδες να φτάνουν τις 450.000.

Ο κ. Κικιλίας απέρριψε και τις αιτιάσεις του ΣΥΡΙΖΑ ο οποίος όπως υπογράμμισε πολιτεύεται με fake news και ψέματα.

Αίσθηση προκάλεσαν πάντως και οι αναφορές της πνευμονολόγου Αναστασίας Κοτανίδου η οποία αφού υπογράμμισε το εξαιρετικά χαμηλό ποσοστό θνητότητας που καταγράφεται στην Ελλάδα, σε σχέση με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες αλλά και τις χώρες της Βόρειας Αμερικής, υπερθεμάτισε για τις πολιτικές ενίσχυσης του ΕΣΥ λέγοντας ότι είναι η πρώτη φορά που ικανοποιούνται οι υποδείξεις των γιατρών.

Είπε ευθέως ότι «οι εντατικοί τόσα χρόνια ζητάμε αύξηση ΜΕΘ και είναι η πρώτη φορά που αυτά που ζητάμε γίνονται».

Αυτά που γίνονται δεν απλώς θετικά. Είναι άριστα» παρατήρησε.

Κανένας δεν αναμένει ΜΕΘ

«Κανένας συμπολίτης μας δεν περιμένει για κρεβάτι ΜΕΘ» είπε ο υπουργός Υγείας και υπογράμμισε ότι εκτός από τα μεγάλα νοσοκομεία, 225 κέντρα υγείας έχουν ριχθεί στη μάχη για τον έλεγχο της νόσου είπε ο υπουργός Υγείας. Ωστόσο, σοκ προκαλεί το ποσοστό θετικότητας των πολιτών της Θεσσαλονίκης στον κορονοϊό, που σύμφωνα με έρευνα του ΑΠΘ, έχει φθάσει στο 32%. Αυτό σημαίνει ότι πλέον πάνω από 3 στους 10 πολίτες στην περιοχή εκτιμάται ότι είναι θετικοί στον ιό.

Ο κ. Κικιλίας τόνισε πως η κυβέρνηση παρέλαβε 557 κλίνες ΜΕΘ από τον ΣΥΡΙΖΑ, και κατάφερε εν μέσω κορονοϊού να φτάσει τις 1.082.

Πιο συγκεκριμένα, ο κ. Κικιλίας παρουσίασε τους επαγγελματίες υγείας, τονίζοντας ότι τον Σεπτέμβριο του 2019 απασχολούνταν 88.690 επαγγελματίες υγείας, ενώ το Νοέμβριο του 2020 ο αριθμός αυτός έφτασε τα 100.984 άτομα.

Τι ισχύει για την 5η ΥΠΕ

Σύμφωνα με τον υγειονομικό χάρτη του ΕΣΥ που παρουσίασε ο κ. Κικιλίας στην 5η ΥΠΕ τον Σεπτέμβριο του 2019 ήταν διαθέσιμες 54 κλίνες ΜΕΘ, οι οποίες τον Νοέμβριο που διανύουμε έχουν γίνει 97. Επίσης έχουν δημιουργηθεί 363 κλίνες COVID-19.

Όσον αφορά το προσωπικό, τον Σεπτέμβριο του 2019 ήταν



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας παρουσίασε την κατάσταση στο ΕΣΥ

8.291 άτομα, ενώ τώρα ανέρχονται σε 9.231 άτομα.

«Τέτοια εποχή είχαμε 30 - 35 αναμονές»

Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, το 2020 υπάρχουν 297 κενές κλίνες ΜΕΘ, ενώ επισήμανε ότι κάθε χρόνο κατά τους μήνες Οκτώβριο και Νοέμβριο είχαμε 30 - 35 αναμονές την ημέρα σε ό,τι αφορά στις ΜΕΘ.

Σε όλο το ΕΣΥ, υπάρχουν 4.590 απλές κλίνες Covid 19, προκειμένου να στηριχθεί η μεγάλη διασπορά του κορονοϊού και να αποκοπεί η μεγάλη πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία.

Όπως είπε, εξάλλου, ο κ. Κικιλίας συνολικά 224 Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία Covid 19 εισήλθαν στη «μάχη» κατά του κορονοϊού. Παράλληλα, στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας γίνεται το 30,03% των συνολικών τεστ έναντι του κορονοϊού. Αυτό σημαίνει πως πλέον υπάρχει μεγάλη βοήθεια προς τα νοσοκομεία και τα ΤΕΠ, καθώς τα τεστ διενεργούνται πλέον σε σημαντικό ποσοστό στα Κέντρα Υγείας.

Ο κ. Κικιλίας είπε ακόμα ότι τις επόμενες ημέρες θα ενταχθούν στο σύστημα ακόμη 50 μονάδες εντατικής θεραπείας. Δίνουμε τη δυνατότητα στους ανθρώπους της Υγείας να μείνουν όρθιοι και αντιμετωπίσουν την πανδημία.

Πυρά κατά ΣΥΡΙΖΑ

Κατηγόρησε επίσης τον ΣΥΡΙΖΑ ότι πολιτεύεται με ψέματα και fake news και ότι με την στάση τους δεν χτυπούν την κυβέρνηση αλλά τους ίδιους τους πολίτες. Θα κάνουμε μαζί με τον πρωθυπουργό ότι είναι δυνατό για ξεπεράσουμε αυτήν την κρίση σημείωσε. Είπε ακόμα ότι αν παρσεί ανάγκη υπάρχει σχέδιο για την μεταφορά ασθενών από μια υγειονομική περιφέρεια σε άλλη.

Ηρθε η στιγμή της μεγάλης μάχης

Ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι στη χώρα μας έχουν διενεργηθεί παραπάνω από 2 εκατ. τεστ και επισήμανε ότι τον Νοέμβριο

μπορούμε να κάνουμε κατά μέσο όρο 22.492 τεστ την ημέρα. Υπογράμμισε πως η Ελλάδα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που έχει χρησιμοποιήσει rapid test πάνω από 98%.

Σε ό,τι αφορά στο testing στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, είπε πως γίνεται πλέον το 30% των τεστ και τόνισε πως αυτό είναι μια πάρα πολύ μεγάλη βοήθεια για το ΕΣΥ και τα νοσοκομεία, γιατί στις εφημερίες στην Αττική οι μισοί πλέον ασθενείς πηγαίνουν σε κέντρα υγείας και κάνουν το τεστ για τον κορονοϊό και δεν χρειάζεται να πάνε στα ΤΕΠ και στις εφημερίες των νοσοκομείων.

Στο σύνολο της χώρας πηγαίνει το 30% πλέον να εξεταστεί ή να λάβει ιατρικές οδηγίες σε κάθε εφημερία που υπάρχει στα κέντρα υγείας ή στα περιφερειακά ιατρεία.

Υγειονομική βόμβα η Θεσσαλονίκη

Δραματική φαίνεται πως είναι η διάδοση του κορονοϊού στη Θεσσαλονίκη, όπου η θετικότητα στον ιό αγγίζει το 32%, σύμφωνα με το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ). Τα στοιχεία μετέδωσε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, λέγοντας πως «ήρθε η μεγάλη στιγμή της μεγάλης μάχης στη Θεσσαλονίκη. Δεν προσέξαμε».

«Η θετικότητα με βάση το ΑΠΘ είναι 32%. Αυτή είναι μια τεράστια διασπορά. Αυτό εξηγεί και το lockdown, όμως πρέπει να προβληματίσει όλους μας για τον τρόπο που συμπεριφερθήκαμε τον τελευταίο καιρό και πώς επεκτάθηκε η νόσος».

Ο υπουργός σημείωσε πως στη συμπεριτεύουσα αναπτύχθηκαν 43 κλίνες ΜΕΘ αρχικά, ενώ ακολούθησε η ανάπτυξη ακόμη 75 κλινών. «Κάποιοι έσπευσαν να διακηρύξουν αφόρητα τροπιστικά fake news», είπε ο κ. Κικιλίας, και αναφέρθηκε στο ειδικό σχέδιο έκτακτης ανάγκης, όπου μπαίνουν στη μάχη 50 νέες κλίνες ειδικών μονάδων που μετατρέπονται σε Covid-19.

Όπως είπε ο Βασίλης Κικιλίας, στη Βόρεια Ελλάδα έχουμε πλέον 233 ΜΕΘ.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	228.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κοτανίδου: Χαμηλή η θνητότητα στις ΜΕΘ

«Οχι στην τρομολαγνεία», προέτρεψε η επικεφαλής του σχεδιασμού νέων κλινών ΜΕΘ στο ΕΣΥ

Για την κατάσταση στις ΜΕΘ μίλησε η Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας και επικεφαλής της Επιστημονικής Επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων κλινών ΜΕΘ στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, στη χθεσινή έκτακτη ενημέρωση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια για την κατάσταση στα νοσοκομεία.

Αφού ευχαρίστησε τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ για την προσπάθειά τους, η κ. Κοτανίδου ανέφερε ότι δεν ισχύει ότι πεθαίνουν όλοι οι άνθρωποι που εισέρχονται στις ΜΕΘ.

«Φάνηκε ότι το ΕΣΥ είναι ο πυλώνας του συστήματος υγείας. Η καρδιά του συστήματος υγείας, είναι οι ΜΕΘ που καλούνται 24 ώρες το 24ωρο και 7 ημέρες την εβδομάδα να αντιμετωπίζουν τα περιστατικά. Δεν είναι μόνο τα μηχανήματα. Οι ΜΕΘ είναι το **ιατρικό προσωπικό** μέχρι τις καθαρίστριες. Δουλεύουν νυχθημερόν για να σώσουν την ζωή των ανθρώπων. Οι ΜΕΘ δεν είναι ένας χώρος για να καταλήξουν οι ασθενείς εν ηρεμία, αλλά για να επιστρέψουν υγιείς στην καθημερινότητά τους», σχολίασε..

60 θάνατοι ανά 1 εκατ. πληθυσμού στην Ελλάδα από κορονοϊό

Από την αρχή της πανδημίας, πάνω από 900 άνθρωποι έχουν νοση-



Η Αναστασία Κοτανίδου, επικεφαλής της Επιστημονικής Επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων κλινών ΜΕΘ στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ

λευτεί και πάνω από 330 βγήκαν από τις ΜΕΘ απόλυτα υγιείς. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε η καθηγήτρια, η θνητότητα στις ΜΕΘ κυμαίνεται στο 35 – 37%, ποσοστό που είναι πολύ μικρό σε σχέση με άλλες χώρες. Συνήθως, οι ασθενείς που πεθαίνουν είναι σε πολύ βαριά κατάσταση. Συγκεκριμένα, η θνητότητα κυμαίνεται σε 60 ασθενείς ανά ένα εκατομμύριο κατοίκων, δηλαδή – σύμφωνα με την Αναστασία Κοτανίδου – είναι εξαιρετικά χαμηλή σε σχέση με τις χώρες της Βόρειας Ευρώπης και της Βόρειας Αμερικής.

Ιδιώτες γιατροί στο ΕΣΥ με μισθό 2.000 ευρώ αφορολόγητα

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	285.65 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ιδιώτες γιατροί στο ΕΣΥ με μισθό 2.000 ευρώ αφορολόγητα

Τηλεδιάσκεψη Κικίλια με τους προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων

Πρόσκληση στους ιδιώτες γιατρούς όλης της χώρας να συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού στο ΕΣΥ απήχθη ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας**, κατά τη διάρκεια τηλεδιάσκεψης με τους προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας.

Τόσο το ΔΣ του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ)**, όσο και οι πρόεδροι των Ιατρικών Συλλόγων που συμμετείχαν στην τηλεδιάσκεψη, επανέλαβαν την πρόθεση των ιδιωτών γιατρών να συνδράμουν με κάθε τρόπο στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης.

Ο ΠΙΣ ζήτησε από τον **υπουργό Υγείας** να υπογραφεί άμεσα Συλλογική Σύμβαση Εργασίας, προκειμένου να μπορέσουν οι ιδιώτες γιατροί να συμβάλλουν με ταχύτατες διαδικασίες στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ΠΙΣ, «σύμφωνα με την πρόταση που διατύπωσε ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας**, οι ιδιώτες γιατροί που θα συνδράμουν στο ΕΣΥ, θα είναι διάφορων ειδικοτήτων, αλλά με εστίαση στις ειδικότητες αιχμής για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Η πρόταση του **υπουργού Υγείας** πε-

ριλαμβάνει μεταξύ άλλων, «συμβάσεις για 6 μήνες με δυνατότητα επέκτασης για άλλους 6 μήνες. Μηνιαίες αμοιβές 2.000 ευρώ αφορολόγητα, καθώς και αμειβόμενες εφημερίες. Πλήρη ή μερική απασχόληση. Αμοιβές για επίσκεψη κατ' οίκον, καθώς και αμοιβές για τηλεσυμβουλευτική».

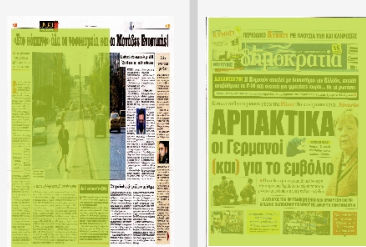
Συμμετοχή στα ΔΣ των νοσοκομείων

Επίσης στην τηλεδιάσκεψη, σύμφωνα με τον ΠΙΣ, επισημάνθηκε η ανάγκη να υπάρξει καλύτερος συντονισμός όλων των υγειονομικών δυνάμεων, τόσο σε κεντρικό επίπεδο, όσο και σε τοπικό επίπεδο, μέσω των Ιατρικών Συλλόγων, «δεδομένου ότι βρισκόμαστε στο πιο κρίσιμο σημείο της υγειονομικής κρίσης με τον κορονοϊό, ενώ η εξάπλωση του ιού στην κοινότητα είναι ραγδαία. Γι' αυτό και ζητήθηκε η συμμετοχή εκπροσώπων των Ιατρικών Συλλόγων στα ΔΣ των **νοσοκομείων**, όπως άλλωστε προβλέπεται εκ του νόμου».

Ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** ζήτησε επίσης από τον **υπουργό Υγείας** να υπάρξει έκτακτη ενίσχυση των γιατρών του ΕΣΥ, με αύξηση αμοιβών, αλλά και ενίσχυση ειδικά όσων δίνουν καθημερινά τη μάχη με περιστατικά covid-19.



Πρόσκληση να συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού στο ΕΣΥ απήχθη ο υπουργός Υγείας σε τηλεδιάσκεψη με τους προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας



ΥΠΕΡΒΑΡΥΚΤΗΣ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ

«Στο κόκκινο» όλα τα νοσοκομεία και

■ Με μόλις μία διαθέσιμη κλίνη έμεινε ο Βόλος! Αφόρτες πιέσεις δέχονται η Ηπειρος και η Πάτρα

Στα όριά τους έχουν φτάσει οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας σε αρκετά νοσοκομεία της χώρας, καθώς, τη στιγμή που η πανδημία «καλπάζει», δεν υπάρχουν πλέον διαθέσιμες κλίνες για να νοσηλευτούν οι ασθενείς.

Στο Νοσοκομείο του Βόλου έχει απομείνει μόλις μία κενή κλίνη, από τις συνολικά οκτώ που υπάρχουν στη ΜΕΘ, η οποία έχει γεμίσει τόσο με ασθενείς με Covid-19 όσο και με ασθενείς που πάσχουν από άλλα νοσήματα. Στην Ηπειρο μπορεί τα κρούσματα στα Γιάννενα να βρίσκονται σε ύφεση, όμως δεν συμβαίνει το ίδιο στις άλλες περιοχές, με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία να έχουν «βουλιάξει», καθώς νοσηλεύουν περισσότερους από 120 ασθενείς με κορονοϊό. Ανάλογη πίεση δέχονται και στην Πάτρα το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο και το νοσοκομείο «Αγίου Ανδρέα».

Σαν να μην έφτανε η πίεση στο σύστημα υγείας, το προσωπικό των νοσοκομείων μειώνεται επικίνδυνα, καθώς έχει να αντιμετωπίσει και τη διασπορά του ιού. Στον Ευαγγελισμό, όπως αναφέρουν πηγές, είναι τελικά 26 οι επιβεβαιωμένες περιπτώσεις του ιού και αφορούν 20 ιατρούς και νοσηλευτές, καθώς και έξι ασθενείς. Υπενθυμίζεται πως αρχικά εντοπίστηκε θετικά στον ιό μία ασθενής. Οι τελευταίες πληροφορίες αναφέρουν πως ο ιός ενδεχομένως να «πέρασε» στο νοσοκομείο μέσω ενός επισκέπτη, αν και τα επισκεπτήρια έχουν απαγορευτεί λόγω της πανδημίας. Γι' αυτό τον λόγο οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου κάνουν έκκληση στους συνοδούς των ασθενών να μην μπαίνουν παράνομα στο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Στο νοσοκομείο του Βόλου έχει βρεθεί θετική ακόμα μία γιατρός και στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Ηπείρου νοσούς άλλοι δύο γιατροί, ενώ έχουν μπει σε каранτίνα 20 υγειονομικοί που ήρθαν σε επαφή μαζί τους. Τέλος, στα Τρίκαλα εντοπίστηκαν τη Δευτέρα θετικοί στον ιό ένας γιατρός του νοσοκομείου της πόλης και άλλοι τρεις ιδιώτες γιατροί. Μάλιστα, πληροφορίες αναφέρουν πως αναμένεται με αγωνία το αποτέλεσμα του τεστ σε άλλη μία γιατρό του ιδιωτικού τομέα.

Η ελπίδα όλων είναι να γίνουν πραγματικότητα οι προαναγγελίες του υπουργού Υγείας για την άμεση πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών, που θα στελεχώσουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, και για την επίταξη κλινών σε ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια.



Εικόνα με έντονη κίνηση, που δεν θύμιζε εποχές lockdown, παρουσιάζει και χθες η Αθήνα

41 νεκροί, 2.384 κρούσματα, 263 διασωληνωμένοι

ΔΕΝ ΛΕΙΝΕ να πέσουν τα νούμερα των κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα, με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας να ανακοινώνει χθες άλλα 2.384. Σταθερά αυξητική είναι η τάση στον αριθμό των διασωληνωμένων, με 263 ασθενείς να νοσηλεύονται στις ΜΕΘ, ενώ 41 ασθενείς έχασαν τη μάχη για τη ζωή, ισοφαρίζοντας το «ρεκόρ» θανάτων της Δευτέρας.

Πρώτη σε κρούσματα ήταν και πάλι η Θεσσαλονίκη με 652, ενώ ακολούθησε η Αττική με 588. Τριψήφιος αριθμός κρουσμάτων καταγράφηκε στη Λάρισα (164), ενώ διψήφιο αριθμό μολύνσεων είχαμε σε Αιτωλοακαρνανία (12), Αργολίδα (13), Αχαΐα (20), Βοιωτία (15), Δράμα (52), Εβρο (45), Ευρωπαιία (14), Ημαθία (62), Ηράκλειο (21), Ιωάννινα (19), Καβάλα (44), Καρδίτσα (49), Κέρκυρα (17), Κιλκίς (16), Κοζάνη (10), Κορινθία (13), Λέσβο (38), Μαγνησία (53), Μεσσηνία (13), Ξάνθη (32), Πέλλα (38), Περία (43), Ροδόπη (36), Σέρρες (43), Τρίκαλα (17), Χαλκιδική (37) και Χανιά (13).

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας δέχεται πλέον τεράστια πίεση από την αύξηση στις εισαγωγές ασθενών με κο-

ρονοϊού, που γίνονται καθημερινά στα νοσοκομεία όλης της χώρας, και την αύξηση των διασωληνωμένων.

Από τα 2.384 νέα κρούσματα του νέου ιού, τα 50 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα έφτασε τα 60.570, εκ των οποίων το 54,2% αφορά άνδρες. Από αυτά, 4.510 (7,4%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 16.382 (27%) σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Η διάμεση ηλικία των 263 ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι τα 66 έτη, οι 71 (27%) είναι γυναίκες και το 86,3% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Από τις ΜΕΘ έχουν εξέλθει 336 ασθενείς.

Οι επιπλέον 41 καταγεγραμμένοι θάνατοι ανεβάζουν τη λίστα των θυμάτων του Covid-19 στα 866 συνολικά στη χώρα. Από τους θανόντες, 351 (40,5%) ήταν γυναίκες και η διάμεση ηλικία τους ήταν τα 79 έτη, ενώ το 96,5% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

«Δεν θα μπει "κόφτης" στο 13033»

■ ΜΕΤΑ τις διαμαρτυρίες χιλιάδων πολιτών για τον ενδεχόμενο «κόφτης» στα μηνύματα στο 13033, που προανήγγελε ο Στέλιος Πέτσας, ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γρηγόρης Ζαρκόπουλος ξεκαθάρισε χθες ότι δεν τίθεται τελικά θέμα ορίου στα sms.

«Ο σκοπός του 13033 ήταν να εξυπηρετήσει τους πολίτες να δηλώνουν εύκολα τον λόγο της μετακίνησής τους. Δεν υπάρχει διάθεση να ελέγξουμε τι κάνει ο κάθε πολίτης. Αν φάναμε να βρούμε διάφορους τρόπους για να παρακάμψουμε τα μέτρα, είναι λάθος. Δεν πρέπει να συγκεντρωθούμε σε οπία ή σε πάρτι. Πρέπει να περιοριστούμε, προκειμένου να περιορίσουμε τη διασπορά του ιού» ανέφερε και ξεκαθάρισε ότι στο δεύτερο κύμα της πανδημίας ισχύει ό,τι και στο πρώτο όσον αφορά τα μηνύματα προς το 13033.

Πάντως, παραδέχτηκε ότι υπάρχει προβληματισμός στο κυβερνητικό επιτελείο ανισορροπία με τα μηνύματα με τον κωδικό 6 που εστάλησαν μετά τις 9 το βράδυ της Κυριακής, τα οποία ξεπέρασαν το 1.000.000. Εκτός από τους πολίτες που έβγαλαν το κινητό τους ή θέλησαν να αδειασθούν, θεωρείται πιθανό αρκετοί να έστειλαν μηνύματα προκειμένου να κάνουν κάτι εντελώς διαφορετικό, σε μια προσπάθεια να «κοροϊφθούν» το σύστημα.

οι Μονάδες Εντατικής!



Κικιλίας: Μηδέν αναμονές για ΜΕΘ, 32% η θετικότητα στη Θεσσαλονίκη

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ για την πορεία της πανδημίας και την πολιτική για την ενίσχυση της αντοχής του ΕΣΥ έκανε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας.

«Παράλαβα από την προηγούμενη διακυβέρνηση, τον Ιούλιο του 2019, 557 κλίνες ΜΕΘ και έχουμε φτάσει να έχουμε τον Νοέμβριο του 2020 1.082 και μέχρι το τέλος του έτους άλλες 234 νέες ΜΕΘ» ανέφερε ξεκινώντας την παρουσίαση ο κ. Κικιλίας, ενώ σημείωσε πως σήμερα έχουμε μηδέν αναμονές για κρεβάτι εντατικής θεραπείας εν μέσω πανδημίας, σε αντίθεση με τις 30-35 αναμονές πέρυσι.

Διακόσια είκοσι τέσσερα **κέντρα υγείας** και περιφερειακά ιατρεία στις επτά υγειονομικές περιφέρειες έχουν ριχτεί στη μάχη για τον κορονοϊό και όχι μόνο, τόνισε ο **υπουργός Υγείας**, ενώ ανακοίνωσε ότι στη χώρα μας έχουν διενεργηθεί παραπάνω από 2.000.000 τεστ και τον Νοέμβριο μπορούμε να κάνουμε κατά μέσο όρο 22.492 τεστ την ημέρα. Υπογράμμισε, επίσης, πως η Ελλάδα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που έχει χρησιμοποιήσει rapid test.

Σε ό,τι αφορά την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, είπε πως γίνεται πλέον το 30% των τεστ και τόνισε πως αυτό είναι μια πάρα

πολύ μεγάλη βοήθεια για το ΕΣΥ και τα **νοσοκομεία**.

Διαβεβαίωσε δε πως το ΕΣΥ προσφέρει υπηρεσίες σε όλους όσοι έχουν ανάγκη και όχι μόνο όσους σχετίζονται με τον κορονοϊό.

Η βόρεια Ελλάδα

Μιλώντας για τη Θεσσαλονίκη, ο κ. Κικιλίας είπε πως ήρθε η στιγμή της μεγάλης μάχης. Η θετικότητα είναι 32% στη Θεσσαλονίκη, ανέφερε και σημείωσε πως αυτή είναι μια τεράστια διασπορά.

«Ο πρωθυπουργός, η κυβέρνηση και ο ίδιος προσωπικά έκαναν, κάνουν και θα κάνουν ό,τι χρειαστεί, ό,τι είναι ανθρωπίνως δυνατό, αλλά και ό,τι κατά περίπτωση κρίνεται αναγκαίο, ώστε μαζί με την ελληνική κοινωνία να ξεπεράσουμε αυτή την κρίση» διαβεβαίωσε ο **υπουργός Υγείας**.

Τέλος, ο κ. Κικιλίας επέκρινε τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξη Τσίπρα: «Απέναντι στην εθνική προσπάθεια υπάρχει ο Αλέξης Τσίπρας και όσοι σύντροφοι ακολουθούν αυτή τη λαϊκίστικη αντιπολίτευση με ψέματα και fake news γύρω από τη **δημόσια υγεία** αυτή τη δύσκολη ώρα. Θέλω να ξέρουν ότι δεν χτυπούν εμάς, χτυπούν τους πολίτες».



Ο Βασίλης Κικιλίας στη χθεσινή ενημέρωση

Σε καραντίνα θετικοί νεοσύλλεκτοι στο Ρέθυμνο

ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ για δύο εβδομάδες σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο εντός του στρατοπέδου «Θεοδωράκη» στο Ρέθυμνο έχουν τεθεί τέσσερις φαντάροι, οι οποίοι βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό. Πρόκειται για νεοσύλλεκτους οι οποίοι προέρχονται από διαφορετικές περιοχές της Ελλάδας και, μόλις παρουσιάστηκαν για να υπηρετήσουν τη θητεία τους, υποβλήθηκαν σε τεστ για τον ιό, τα οποία έδειξαν ότι νοσούν.

Στα Χανιά απροσδόκητη ήταν η εξέλιξη μετά τα χαρμόσινα νέα του τοκετού για μια γυναίκα που γέννησε πριν από λίγες ημέρες. Όταν μπήκε στο **νοσοκομείο** για να φέρει στον κόσμο το μωρό της ελήφθη δείγμα για να γίνει το τεστ για τον ιό. Στο ενδιάμεσο διάστημα η ίδια γέννησε το παιδί χωρίς να γνωρίζει το αποτέλεσμα του τεστ, το οποίο έγινε γνωστό μόλις χτες και έδειξε πως νοσεί από τον κορονοϊό.

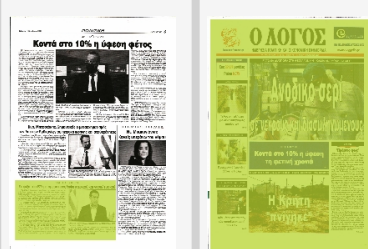
Ωστόσο, δεν συντρέχει λόγος απουσίας για την υγεία της, καθώς δεν εμφανίζει συμπτώματα της νόσου, αλλά ούτε για το νεογνό, που εξετάστηκε και διαπιστώθηκε ότι δεν νοσεί από τον ιό. Πλέον αναμένε-

ται να ξεκινήσει η ικνυλάτωση των επαφών της μπτέρας. Την ίδια στιγμή, επιβεβαιωμένο κρούσμα κορονοϊού εντοπίστηκε και στο κατάστημα κράτησης Κρήτη 1, στην Αγυιά Χανίων. Πρόκειται για έναν σωφρονιστικό υπάλληλο ο οποίος έκανε τεστ και τα αποτελέσματα βγήκαν θετικά. Ο υπάλληλος έχει τεθεί σε κατ' οίκον περιορισμό, ενώ, σύμφωνα με τοπικά μέσα ενημέρωσης, η διοίκηση έχει κινήσει τις διαδικασίες για να εφαρμοστούν τα υγειονομικά πρωτόκολλα που προβλέπει ο **ΕΟΔΥ**, να γίνουν τεστ όπου προβλέπεται και η απαραίτητη ικνυλάτωση επαφών.

Τέλος, μπορεί τα δημοτικά σχολεία σε όλη την Ελλάδα να συνεχίζουν κανονικά τη λειτουργία τους, ωστόσο δύο από τα μεγαλύτερα δημοτικά στον νομό Κιλκίς έχουν βάλει «λουκέτο», λόγω πολλών κρουσμάτων σε μαθητές και δασκάλους. Πρόκειται για το 1ο και το 3ο Δημοτικό Σχολείο, τα οποία έχουν κλείσει από χτες έως τις 20 Νοεμβρίου. Λόγω κρουσμάτων, έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους τμήματα και σε άλλα σχολεία του νομού.

Στήριξη του ΕΣΥ με άμεση πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	169.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ

Στήριξη του ΕΣΥ με άμεση πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού

Την ανάγκη θωράκισης του **εθνικού συστήματος υγείας** συνολικά και την έμπρακτη στήριξη του κάθε **νοσοκομείου** ξεχωριστά με άμεση πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού πρόταξε ο Αλέξης Τσίπρας στη συνάντηση που είχε χθες το μεσημέρι στα Γιάννενα με τη διοίκηση και τους εργαζόμενους του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**.

Ο Πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ κάλεσε την κυβέρνηση "να καταστρώσει έστω και τώρα σχέδιο στήριξης των **νοσοκομείων** με την άμεση πρόσληψη υγειονομικού προσωπικού δοθέντος ότι οι συγκεκριμένες δαπάνες δεν υπόκεινται σε δημοσιονομικούς περιορισμούς".

Σε αντίθετη περίπτωση σύμφωνα με τον κ. Τσίπρα "ελλοχεύει ο κίνδυνος μετατροπής των **νοσοκομείων** σε νοσηλευτικά ιδρύματα μιας νόσου". Από την πλευρά τους οι εργαζόμενοι έθεσαν θέματα που σχετίζονται με την υπερεργασία που ξεπερνά τα φυσικά όρια αντοχής τους με ενδεχόμενες επιπτώσεις στην ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ με αφορμή τα προβλήματα στη διαδικτυακή διδασκαλία ζήτησε από την κυβέρνηση να φέρει προς συζήτηση στη Βουλή τη σύμβαση του υπουργείου Παιδείας με τον πάροχο τηλεπικοινωνιακών υπηρεσιών ώστε να διερευνηθούν οι συνθήκες της κατάρρευσης του συστήματος



καθώς και το ενδεχόμενο κατάχρησης των προσωπικών δεδομένων των μαθητών.

Μετά το **Νοσοκομείο** ο κ. Τσίπρας συνοδευόμενος από τον πρώην **υπουργό Υγείας**, Ανδρέα Ξανθό και τη βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Μερωπή Τζούφη επισκέφτηκε το Πανεπιστήμιο και ακολούθως το Εμπορικό Επιμελητήριο.

ΟΙ ΔΥΟ ΔΟΣΕΙΣ, ΟΙ -70°C, ΤΑ ΒΑΛΙΤΣΑΚΙΑ ΚΑΙ Η ΤΙΜΗ

Πηγή:	ONTIME	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	334.45 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Τα μυστικά του
εμβολίου της Pfizer:
Οι δύο δόσεις,
οι -70°C και
τα βαλιτσάκια **6-7****

ΟΙ ΔΥΟ ΔΟΣΕΙΣ, ΟΙ -70°C, ΤΑ ΒΑΛΙΤΣΑΚΙΑ ΚΑΙ Η ΤΙΜΗ

Εμβόλιο Pfizer

ΕΝΘΑΡΡΥΝΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΕ ο λοιμωξιολόγος Μάριος Λαζανάς τα αποτελέσματα του εμβολίου της Pfizer κατά του κορωνοϊού, παρότι δεν υπάρχουν ακόμα επίσημες ανακοινώσεις εργασίας. «Η Pfizer αναφέρει για αποτελεσματικότητα 90%, είναι πολύ μεγάλη επιτυχία. Το εμβόλιο γρίπης έχει 60% αποτελεσματικότητα και πάλι μας προστατεύει. Και στις ανεπιθύμητες ενέργειες φαίνεται να πηγαίνει καλά» επισήμανε ο κ. Λαζανάς. Ο κ. Λαζανάς πρόσθεσε ότι είναι εξίσου σημαντικό το ότι το εμβόλιο φαίνεται πως καλύπτει και άτομα τρίτης ηλικίας ή ευπαθείς ομάδες που δεν έχουν καλή ικανότητα παραγωγής αντισωμάτων. Το μειονέκτημα του νέου εμβολίου, εξήγησε, είναι ότι συντηρείται σε -70 ή -80 βαθμούς Κελσίου, καθώς χρειάζεται ειδικά ψυγεία. «Προφανώς αυτό το εμβόλιο δεν μπορεί να έρθει σε φαρμακεία. Θα πρέπει να πάρει έγκριση από το FDA (Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ) και στη συνέχεια θα γίνει εντατική παραγωγή». «Το εμβόλιο αυτό είναι σε δύο δόσεις και χρειάζεται επανάληψη σε τρεις εβδομάδες» διευ-

κρίνισε ο καθηγητής. «Ένα εμβόλιο σε καλύπτει για να μη νοσήσεις. Υπάρχει περίπτωση να μην κανείς πολύ καλά αντισώματα και να νοσήσεις με πολύ πιο ήπια συμπτώματα, σε αυτές τις περιπτώσεις μπορεί να μεταδώσεις και τον ιό» επισήμανε. «Θα ήμουν πάρα πολύ ευχαριστημένος αν στο πρώτο τρίμηνο του 2021 θα μπορούσαν να εμβολιαστεί το νοσηλευτικό προσωπικό και οι ευπαθείς ομάδες και μετά οι υπόλοιποι. Χρειάζεται να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού για να υπάρχει ανοσία της αγέλης... Μακάρι να έχουμε τελειώσει μέσα στο 2021» τόνισε. Για τα παιδιά αποσαφήνισε ότι είναι τα τελευταία που χρειάζονται εμβολιασμό, δεν νοσούν βάρια και ίσως κάποιες ηλικιακές ομάδες (ανηλίκων) μεταδώσουν λιγότερο τον ιό. Όπως υπογράμμισε ακόμα ο κ. Λαζανάς, «δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα να έχεις κάνει τόσο το εμβόλιο για Covid όσο

και το εμβόλιο για τον ιό της γρίπης». ■ Σύμφωνα με δημοσίευμα των «Times», το εμβόλιο πρέπει να φυλάσσεται σε θερμοκρασία -70° Κελσίου μέχρι τη χρήση του, για την προστασία του γενετικού υλικού που περιέχει. Αυτό, όπως είναι κατανοητό, θα μπορούσε να καταστήσει δύσκολη την αποθήκευσή του σε ιατρεία και **νοσοκομεία**, προσθέτει το δημοσίευμα. Προκειμένου να αντιμετωπιστεί αυτό το ζήτημα, η αμερικανική φαρμακευτική εταιρεία έχει σχεδιάσει ένα ειδικό κουτί μεγέθους βαλίτσας για να βοηθήσει στην παράδοση των εμβολίων. Τα εμβόλια θα πρέπει να αποθηκεύονται σε ξηρό πάγο - μια στερεή μορφή διοξειδίου του άνθρακα που όταν αναμειχθεί με άλλες ουσίες, μπορεί να δημιουργήσει ένα λουτρό κρύου πάγου, με θερμοκρασία -78 βαθμών Κελσίου. Και σύμφωνα με τα έγγραφα της Pfizer που διέρρευσε, οι βαλίτσες που περιέχουν τις

δόσεις μπορούν να ανοίξουν μόνο για ένα λεπτό τη φορά και όχι περισσότερες από δύο φορές την ημέρα, αναφέρουν οι «Times», καθιστώντας δύσκολη την παροχή των δόσεων στους ασθενείς. ■ Σε πρώτη φάση πάντως και πριν από τις τελευταίες εξελίξεις, η εταιρεία είχε δώσει μια πρώτη εικόνα της τιμής του φαρμάκου, δίνοντας ενδεικτικά μια τιμή της τάξης των 39 δολαρίων το εμβόλιο. ■ «Ετοιμο» είναι, σύμφωνα με την εφημερίδα «Bild», το συμβόλαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τη γερμανική εταιρεία βιοτεχνολογίας BioNTech για την προμήθεια του εμβολίου κατά του κορωνοϊού που παρασκευάζεται σε συνεργασία με τη φαρμακευτική εταιρία Pfizer. Η «Bild» αναφέρει ακόμη ότι η παραγγελία αφορά 200 εκατομμύρια εμβόλια και επιλογή για επιπλέον 100 εκατομμύρια και, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του Γερμανού ευρωβουλευτή, ειδικού για θέματα υγείας, Πέτερ Λίτσε, μέχρι την άνοιξη και το καλοκαίρι θα έχουν εμβολιαστεί περίπου 150 εκατομμύρια Ευρωπαίοι.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	206.81 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Βαπτίζει «επιτυχία» το αθωράκιστο σύστημα Υγείας

Σε τηλεδιάσκεψη των ηγετών των χωρών που αυτοπροβάλλονται ότι είχαν διαχειριστεί το πρώτο κύμα του κορονοϊού «με επιτυχία» συμμετείχε χτες ο **Κυρ. Μητσοτάκης**. Πήραν μέρος επίσης ο καγκελάριος της Αυστρίας, Σεμπάστιαν Κουρτς, και οι πρωθυπουργοί της Δανίας, Μέτε Φρέντρικσεν, της Νορβηγίας, Ερνα Σόλμπεργκ, της Τσεχίας, Αντρέι Μπάμπις, της Αυστραλίας, Σκοτ Μόρισον, και του Ισραήλ, Μπέντζαμιν Νετανιάχου.

Σύμφωνα με το Μέγαρο Μαξίμου, ο πρωθυπουργός υπογράμμισε ότι «απαιτείται συνέπεια ώστε η προσμονή του εμβολίου να μην οδηγήσει τους πολίτες σε χαλάρωση όσον αφορά την τήρηση των μέτρων». Φέρεται επίσης να ενημέρωσε για την επιδημιολογική πορεία στην Ελλάδα, για την εκθετική αύξηση των κρουσμάτων «και την πίεση στο σύστημα Υγείας, που οδήγησε στην επιβολή lockdown για τρεις εβδομάδες». Τόνισε ότι είναι κρίσιμες οι επόμενες 10 μέρες και ότι στόχος είναι να αποδώσουν τα μέτρα.

Ο πρωθυπουργός είχε χτες τηλεφωνική επικοινωνία και με τον διευθύνοντα σύμβουλο της «Pfizer», Αλμπερτ Μπουρλά, «προκειμένου να τον συγχαρεί για την ανακάλυψη εμβολίου κατά του κορονοϊού και να εκφράσει την ικανοποίησή του για τη συμφωνία με την Κομισιόν για την προμήθεια του εμβολίου».

Στο μεταξύ, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, **Στ. Πέτσας**, μιλώντας στον ρ/σ «Alpha» μετέθεσε ξανά την ευθύνη στο λαό. «Η κόπωση είναι και ένας από τους λόγους που φτάσαμε στην ανάγκη για ένα δεύτερο lockdown. Υπήρξε χαλάρωση και εφησυχασμός, που όσο περνούσε ο καιρός και τα αποτελέσματα στη χώρα μας ήταν τόσο θετικά, οδηγούσε στη νοοτροπία "εντάξει, μπορεί να μην τηρούμε κατά γράμμα τις συστάσεις των ειδικών". Αυτό ήταν το λάθος. Ένα μαζικό λάθος εφησυχασμού και χαλάρωσης, που μας οδήγησε σ' αυτήν την κατάσταση», είπε προκειμένου να καλύψει τις τεράστιες κυβερνητικές ευθύνες για την έλλειψη μέτρων θωράκισης του συστήματος Υγείας. Έλλειψη π.χ. στα τεστ, για τα οποία ο ίδιος παραδέχτηκε ότι «δεν υπάρχει διαθεσιμότητα, καταρχάς, για να γίνουν τεστ σε όλους. Αν όλοι ήθελαν να κάνουν τεστ σήμερα, δεν θα ήταν εφικτό, ούτε στην Ευρώπη ούτε στην Ελλάδα. Αρα, έχουμε ένα θέμα διαθεσιμότητας».

Σε κάθε περίπτωση, τόνισε ότι «η Θεσσαλονίκη είναι η πρώτη πηγή ανησυχίας και κινδύνου. Είναι ξεκάθαρο αυτό. Εδώ και πολλές ημέρες φαινόταν ότι θα είχαμε διασπορά στους όμορους νομούς. Πράγμα που δυστυχώς έγινε και υπάρχει μια μεγάλη πίεση στο σύστημα Υγείας στη Θεσσαλονίκη, με τις ΜΕΘ να πιέζονται», αυτές που η κυβέρνηση αρνήθηκε να αυξήσει και να στελεχωσει στα επίπεδα των αναγκών.

• Στο μεταξύ, με απόφαση του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων, η οποία υπογράφηκε χτες, τα σούπερ μάρκετ για όσο διάστημα είναι κλειστά τα εμπορικά καταστήματα θα επιτρέπεται να διαθέτουν μόνο τρόφιμα και είδη πρώτης ανάγκης και όχι τα λεγόμενα «διαρκή αγαθά», όπως ρουχισμό, ηλεκτρικά και ηλεκτρονικά είδη, παιχνίδια και βιβλία, ώστε να μη δημιουργούνται όροι «αθέμιτου ανταγωνισμού».

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Επιφάνεια: 391.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΥΡΩΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΚΚΕ

Ερώτηση για την άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ

Την άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ με όλο το απαραίτητο προσωπικό σε όλα τα κράτη - μέλη της ΕΕ, μπροστά στην εκρηκτική κατάσταση που διαμορφώνεται παγκοσμίως, με χιλιάδες ασθενείς, κορονοϊού και μη, να έχουν ανάγκη εισαγωγής σε κλίνες ΜΕΘ και αυτό να καθίσταται αδύνατο, θέτει η **Ευρωπαϊκή Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ** με Ερώτηση του ευρωβουλευτή του Κόμματος **Λευτέρη Νικολάου - Αλαβάνου** προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Η πληρότητα στις ΜΕΘ είναι στο «κόκκινο» σε πολλά κράτη - μέλη, στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη, στη Μαδρίτη, στο Βερολίνο, στη Ρώμη, με διακομιδές ασθενών από πόλη σε πόλη, ακόμα και από κράτος σε κράτος μήπως και τελικά τύχουν νοσηλείας σε ΜΕΘ. Ερχεται πιο κοντά το ενδεχόμενο της καθολικής εφαρμογής της «επιλογής» την οποία υποχρεώνονται να κάνουν οι γιατροί λόγω των μεγάλων ελλείψεων: Ποιοι από τους ασθενείς θα νοσηλευτούν σε κλίνες ΜΕΘ για να παλέψουν για τη ζωή τους και ποιοι ουσιαστικά θα καταδικαστούν στην απώλειά της. Όχι με αυστηρά επιστημονικά κριτήρια σχετικά με την κατάσταση της υγείας τους, αλλά με κριτήρια ελλείψεων που δεν κάλυψαν οι κυβερνήσεις.

Οι ισχυρισμοί της ΕΕ και όλων των αστικών κυβερνήσεων των κρατών - μελών περί προηγμένων συστημάτων Υγείας, περί θωρακισμένων απέναντι στην πανδημία του κορονοϊού δημόσιων μονάδων Υγείας, καταρρίπτονται παταγωδώς. Με το δεύτερο κύμα της πανδημίας, το οποίο



ήταν προβλέψιμο και αναμενόμενο, αποδείχθηκε ότι οι κυβερνήσεις, θέτοντας σε προτεραιότητα - όπως υπαγορεύει η στρατηγική της ΕΕ - τη διασφάλιση της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων, την εμπορευματοποίηση, την ανταγωνιστικότητα και την τήρηση των αντιλαϊκών δημοσιονομικών στόχων στη λογική του «κόστους - οφέλους», πήραν μέτρα που ενίσχυσαν τη διασπορά της νόσου και ταυτόχρονα σχεδόν κανένα μέτρο ενίσχυσης των δημόσιων συστημάτων Υγείας σε υποδομές και προσωπικό.

Ο χρόνος μεταξύ του πρώτου και του δεύτερου κύματος της πανδημίας δεν αξιοποιήθηκε για να γίνουν μαζικές προσλήψεις υγειονομικών, να αναπτυχθούν νέες κλίνες ΜΕΘ, να εφαρμοστούν μέτρα πρόληψης και **ελέγχου** της διασποράς της νόσου, να πραγματοποιηθούν όλες οι απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις και τα τεστ διάγνωσης του κορονοϊού. Ετσι, ουσιαστικά η ενίσχυση των **δημόσιων νοσοκομείων**

για τις ανάγκες της πανδημίας γίνεται με αφαίρεση κλινικών, τμημάτων, κλινών ΜΕΘ και προσωπικού για νόσους που δεν σχετίζονται με τον κορονοϊό, μετατρέποντας τα δημόσια συστήματα Υγείας σε συστήματα της «μίας νόσου». Αποκλείουν από χειρουργεία και άλλες ιατρικές εξετάσεις και εκθέτουν σε κινδύνους χιλιάδες ασθενείς με χρόνιες νόσους, καρκινοπαθείς κ.ά., με σοβαρό το ενδεχόμενο της επιδείνωσης της υγείας τους από τη μη ικανοποίηση των αναγκών τους. Αυτοί οι ασθενείς προστίθενται στους χιλιάδες αποκλεισμένους του πρώτου κύματος της πανδημίας, με δεδομένη την επιπλοκή και επιδείνωση της υγείας τους.

Με βάση τα παραπάνω, ο ευρωβουλευτής του ΚΚΕ υπέβαλε στην Κομισιόν το παρακάτω ερώτημα:

«Πώς αιτιολογεί η Ευρωπαϊκή Επιτροπή το ότι σε συνθήκες πανδημίας, τόσο στην Ελλάδα όσο και στα άλλα κράτη - μέλη υπάρχει άρνηση από τις κυβερνήσεις να επιταχθούν - χωρίς αποζημίωση των επιχειρηματιών - οι υποδομές και το προσωπικό των επιχειρηματικών ομίλων στην Υγεία προκειμένου να ενταχθούν σε έναν ενιαίο κρατικό σχεδιασμό, ενώ την ίδια ώρα κυβερνήσεις και επιχειρηματίες κλείνουν συμφωνίες για αυξημένες πληρωμές στις νοσηλείες ασθενών, αξιοποιούν την άθλια κατάσταση που υπάρχει στα δημόσια συστήματα Υγείας για να αυξάνουν επιλεκτικά την πελατεία τους, με κριτήριο τη μέγιστη κερδοφορία τους, και στέλνουν τους εργαζόμενους να πληρώνουν τα τεστ Covid-19 σε ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά **κέντρα**, τα οποία πριμοδοτούνται ποικιλοτρόπως;».

«Κανένας συμπολίτης δεν περιμένει για κρεβάτι ΜΕΘ»

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Επιφάνεια: 431.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• «ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ Β. ΚΙΚΙΛΙΑ ΓΙΑ Β. ΕΛΛΑΔΑ - ΣΤΟ 32% Η ΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«Κανένας συμπολίτης δεν περιμένει για κρεβάτι ΜΕΘ»

Στο κόκκινο έχει φτάσει το σύστημα υγείας στη Θεσσαλονίκη σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια ωστόσο, διέψευσε τις ανακοινώσεις για κατάρρευση του ΑΧΕΠΑ λέγοντας ότι τις δύο επόμενες ημέρες θα δοθούν 50 νέες κλίνες.

ΑΘΗΝΑ, 10.

«Έχουμε σχέδιο και μπορούμε να το εφαρμόσουμε όμως τα εφόδια δεν είναι ατελείωτα» τόνισε ο υπουργός συμπληρώνοντας ότι αυτή τη στιγμή διαθέτουμε συνολικά 1.082 κλίνες ΜΕΘ ενώ, αναμένονται άλλες 234 νέες κλίνες ΜΕΘ μέχρι το τέλος του έτους. Όπως σημείωσε τον Ιούλιο του 2019 υπήρχαν σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας 557 κλίνες ΜΕΘ και σήμερα έχουν αυξηθεί στις 1.082 και μέχρι το τέλος του έτους θα φτάσουν τις 1.316. Παραδέχθηκε ότι υπάρχει πρόβλημα στη Βόρεια Ελλάδα και έκρουσε καμπανάκι κινδύνου υπογραμμίζοντας μάλιστα ότι στη Θεσσαλονίκη η θετικότητα, σύμφωνα με το ΑΠΘ, είναι στο 32%. «Πρόκειται για τεράστια διασπορά της νόσου και αυτό



εξηγεί και το lockdown», επισήμανε ο κ. Κικίλιας, ενώ παραδέχτηκε ότι το σύστημα υγείας βρίσκεται στο κόκκινο. Όπως εξήγησε ο υπουργός, κατά την πρώτη φάση της πανδημίας, τον Αύγουστο υπήρχαν 43 κλίνες ΜΕΘ. Στα τέλη Οκτωβρίου άνοιξαν επιπλέον 75 κλίνες και μέσα στον Νοέμβριο θα προστεθούν κι άλλες 50 κλίνες ΜΕΘ. «Τον Ιούλιο του 2019 παραλάβαμε από την προηγούμενη διακυβέρνηση 557 κλίνες ΜΕΘ και εν μέσω πανδημίας φτάσαμε στις 1.082 και μέχρι το τέλος του έτους, θα έχουμε άλλες 234», ανέφερε ο **Υπουργός Υγείας** επισημαινοντας ότι εν μέσω πανδημίας κανένας πολίτης δεν περιμένει για κρεβάτι εντατικής θεραπείας. Συμπλήρωσε μάλιστα ότι «Τα προηγούμενα έτη, αυτήν την εποχή στο

ΕΣΥ, τους μήνες Οκτώβριο-Νοέμβριο, κατά μέσο όρο είχαμε 30-35 αναμονές για ΜΕΘ, χωρίς να υπάρχει κορωνοϊός και χωρίς κρίση δημόσιας υγείας. Τώρα έχουμε μηδέν αναμονές εν μέσω πανδημίας».

Αναστασία Κοτανίδου: Η θνητότητα στις ΜΕΘ σε πολύ χαμηλότερα επίπεδα από πολλές άλλες χώρες

Στο θέμα των ΜΕΘ αναφέρθηκε και η καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας και επικεφαλής της Επιστημονικής Επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων κλινών ΜΕΘ στο ΕΣΥ Αναστασία Κοτανίδου τονίζοντας ότι από την έναρξη της παν-

δημίας, νοσηλεύτηκαν στις ΜΕΘ περισσότεροι από 900 ασθενείς και πάνω από 330 έχουν βγει από αυτές υγιείς. Όπως είπε, σύμφωνα με τα στοιχεία, η θνητότητα στις ΜΕΘ κυμαίνεται μεταξύ 35% & 37%, γεγονός που σημαίνει ότι είμαστε πολύ χαμηλότερα από πολλές άλλες χώρες. Η θνητότητα στην Ελλάδα είναι 60 ασθενείς/1 εκατ. κατοίκους. Συνεπώς δεν ισχύει ότι πεθαίνουν όλοι οι άνθρωποι που μπαίνουν στις ΜΕΘ. Αναφορικά με το εμβόλιο ο υπουργός επεσήμανε ότι τα νέα είναι θετικά και ότι η διάθεση των ποσοτήτων, του όποιου εμβολίου βγει, θα γίνει από την ΕΕ με βάση αλγόριθμο και του πληθυσμού κάθε χώρας.

Εξοπλίζονται με σύγχρονα μηχανήματα Κέντρα Υγείας της Θεσσαλονίκης

Με σύγχρονα μηχανήματα εξοπλίζονται τα Κέντρα Υγείας ευθύνης της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Ελλάδας, μέσω της αξιοποίησης ευρωπαϊκών πόρων σύμφωνα με απόφαση που υπογράφηκε από τον περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας, Απόστολο Τζιτζικώστα. Ειδικότερα, η Περιφέρεια θα προχωρήσει στην προμήθεια και εγκατάσταση συνολικά έξι ακτινολογικών μηχανημάτων, 13 ψηφιακών εμφανιστρίων, τεσσάρων ψηφιακών μαστογράφων και 16 οδοντιατρικών συκροτημάτων.

Ιδιώτες γιατροί στο ΕΣΥ με μισθό 2.000 ευρώ, συμβάσεις έως έναν χρόνο

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	279.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΠΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗ ΜΕ ΠΡΟΕΔΡΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ

Ιδιώτες γιατροί στο ΕΣΥ με μισθό 2.000 ευρώ, συμβάσεις έως έναν χρόνο

ΑΘΗΝΑ, 10.

Πρόσκληση στους ιδιώτες γιατρούς όλης της χώρας να συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού στο ΕΣΥ, απύθυνη ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, κατά τη διάρκεια τηλεδιάσκεψης με τους προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας.

Τόσο το ΔΣ του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** (ΠΙΣ), όσο και οι πρόεδροι των Ιατρικών Συλλόγων που συμμετείχαν στην τηλεδιάσκεψη, επανέλαβαν την πρόθεση των ιδιωτών γιατρών να συνδράμουν με κάθε τρόπο στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης. Ο ΠΙΣ ζήτησε από τον **υπουργό Υγείας** να υπογραφεί άμεσα Συλλογική Σύμβαση Εργασίας, προκειμένου να μπορέσουν οι ιδιώτες γιατροί να συμβάλλουν με ταχύ-

τατες διαδικασίες στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ΠΙΣ, «σύμφωνα με την πρόταση που διατύπωσε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, οι ιδιώτες γιατροί που θα συνδράμουν στο ΕΣΥ, θα είναι διαφόρων ειδικοτήτων, αλλά με εστίαση στις ειδικότητες αιχμής για την αντιμετώπιση της επιδημίας.

Η πρόταση του **υπουργού Υγείας** περιλαμβάνει μεταξύ άλλων, «συμβάσεις για 6 μήνες με δυνατότητα επέκτασης για άλλους 6 μήνες. Μηνιαίες αμοιβές 2.000 ευρώ αφορολόγητα, καθώς και αμειβόμενες εφημερίες. Πλήρη ή μερική απασχόληση. Αμοιβές για επίσκεψη κατ'οίκον, καθώς και αμοιβές για τηλεσυμβουλευτική».

Επίσης στην τηλεδιάσκεψη, σύμφωνα με τον ΠΙΣ, επισημάνθηκε η ανάγκη να



υπάρξει καλύτερος συντονισμός όλων των υγειονομικών δυνάμεων, τόσο σε κεντρικό επίπεδο, όσο και σε τοπικό επίπεδο μέσω των Ιατρικών Συλλόγων, δεδομένου ότι βρισκόμαστε στο πιο κρίσιμο σημείο της υγειονομικής κρίσης με τον κορωνοϊό, ενώ η εξάπλωση του ιού στην κοινότητα είναι ραγδαία.

Γι' αυτό και ζητήθηκε η συμμετοχή εκ-

προσώπου των Ιατρικών Συλλόγων στα ΔΣ των **νοσοκομείων**, όπως άλλωστε προβλέπεται εκ του νόμου.

Ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** ζήτησε επίσης από τον **υπουργό Υγείας** να υπάρξει έκτακτη ενίσχυση των γιατρών του ΕΣΥ με αύξηση αμοιβών, αλλά και ενίσχυση ειδικά όσων δίνουν καθημερινά τη μάχη με περιστατικά covid-19.

Στο «κόκκινο» η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Βόλου

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	754.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΑΠΟ ΤΙΣ ΟΚΤΩ ΚΛΙΝΕΣ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΟΡΩΝΙΟ

Στο «κόκκινο» η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Βόλου

Κάθε μέρα που περνάει στο **Νοσοκομείο** του Βόλου δεν γνωρίζουν πού θα νοσηλεύσουν τα περιστατικά με covid και πόσο γιατροί θα βρίσκονται στη θέση τους για να υποστηρίξουν τους νοσηλευόμενους. Τις τελευταίες ημέρες στο **Νοσοκομείο** «μετρούν» νεκρούς. 92χρονος που νοσηλεύόταν με κορωνοϊό στην Α' Παθολογική Κλινική του **Νοσοκομείου** Βόλου, κατέληξε χθες τα ξημερώματα, ανεβάζοντας στους οκτώ τον αριθμό των θανάτων στη Μαγνησία από covid. Σημειώνεται ότι με κορωνοϊό νοσηλεύεται επίσης στο «Αχιλλοπούλειο» και η σύζυγος του 92χρονου. Χθες καταγράφηκαν επίσημα στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο**, όπου γίνονται αναλύσεις δειγμάτων, 21 περιστατικά κορωνοϊού στον Βόλο.



εστίες όπου καταγράφονται κρούσματα στον Βόλο. Θετική στον κορωνοϊό και η καθηγήτρια σύζυγος του δημάρχου Αλμυρού, η οποία κόλλησε από παιδιά, μιας και στο σχολείο της βρέθηκαν τέσσερα κρούσματα το τελευταίο διήμερο πριν το «λουκέτο». Ο δήμαρχος κ. Χατζηκυριάκος τέθηκε σε καραντίνα και είναι αρνητικός στον κορωνοϊό. Θετική σε κορωνοϊό είναι δημοτική σύμβουλος του Δήμου Βόλου. Νέο κρούσμα καταγράφηκε στην Κασσαβέτεια, αυτή τη φορά σε διοικητικό υπάλληλο.

Σύμφωνα με καταγγελίες, ο υπερουνοτισμός στις φυλακές, οι συνθήκες κράτησης, η παντελής έλλειψη σε προστατευτικά υλικά (μάσκες, αντισηπτικά, γάντια), η υποτιμώδης απολύμανση των χώρων και η παντελής αδιαφορία για τους ευάλωτους φυλακισμένους, «παράγουν» κρούσματα στις φυλακές. Οι εργαζόμενοι επισμαίνουν την ανάγκη να γίνουν τεστ ανίχνευσης σε κρατούμενους και σε όλους τους εργαζόμενους μέσα στις φυλακές από τον **ΕΟΔΥ** και τις αρμόδιες υγειονομικές αρχές.

Το ίδιο ζητούν και οι εργαζόμενοι στις φυλακές κράτησης νέων, όπου καταγράφεται κρούσμα. Οι υπάλληλοι της εξωτερικής φρουράς τονίζουν πως ήρθαν σε επαφή με τους αρμόδιους συνεργάτες του Δήμου Βόλου για rapid test, αλλά δεν ειδοποιήθηκαν για τη διενέργειά τους. «Προφανώς δεν έγινε αρκετά κατανοητό στους υπεύθυνους του Δήμου Βόλου η αναγκαιότητα της πρόληψης της εξάπλωσης της νόσου Covid-19 σε κλειστές δομές και ιδίως σε ολοπαγή ιδρύματα όπως οι φυλακές.

Έτσι, τουλάχιστον μέχρι το τέλος της ημέρας την 6/11, δεν κατέστη δυνατή η συνεννόηση για τη διενέργεια τεστ τουλάχιστον στο τμήμα των υπαλλήλων της εξω-

τερικής φρουράς, παρά τα πολλά μηνύματα και τηλεφωνήματα συνεννόησης (ή μη συνεννόησης όπως κατέληξαν).

Οι εργαζόμενοι στο κατόχημα κράτησης του Βόλου και συγκεκριμένα οι εξωτερικοί φρουροί που έχω την τιμή να εκπροσωπώ εδώ και πολλά χρόνια τόσο σε τοπικό, όσο και σε πανελλήνιο και πανευρωπαϊκό επίπεδο, είναι κι αυτοί πολίτες του Βόλου. Σκληρά εργαζόμενοι μάλιστα σε ένα δύσκολο και ιδιαίτερα απαιτητικό περιβάλλον εργασίας και σας διαβεβαιώνω χαμηλά αμειβόμενοι. Δεν τους πρέπει, όπως δεν πρέπει σε κανέναν, να αντιμετωπίζονται ως πολίτες ή εργαζόμενοι Β' κατηγορίας. Δεν ζητήσαμε τίποτα παραπάνω από την παροχή μιας διευκόλυνσης, ώστε να συμμετέχουμε συντεταγμένα στη δειγματοληψία για να μη δημιουργήσουμε πρόβλημα τόσο στην υπηρεσία μας με πολύωρες απουσίες, όσο και στους υπάλληλους πολίτες.

Δεν ζητήσαμε τίποτα περισσότερο από το δικαίωμά μας να γνωρίζουμε την κατάσταση της υγείας μας, αλλά και να προσπαθήσουμε μ' αυτό την κατάσταση της υγείας των ανθρώπων μας και των συμπολιτών μας, γιατί σφάεστα όλοι θα ανησυχούσαν εάν ακούσουν να ανεβαίνουν οι αριθμοί των κρουσμάτων στη φυλακή του Βόλου, όπως άλλωστε ήδη συμβαίνει στη φυλακή των Διαβατών Θεσσαλονίκης, πράγμα το οποίο απεύχομαι. Δυστυχώς, οι επίσημοι θεσμοί του κράτους που είναι υπεύθυνοι γι' αυτό φαίνεται ότι μας έχουν ξεχάσει, ενώ παράλληλα η πόλη, μας γυρνάει επιδεικτικά την πλάτη, καθώς και προηγούμενες ενέργειες σε συνεργασία με την Περιφέρεια και το τοπικό κλιμάκιο **ΕΟΔΥ** για τον ίδιο σκοπό δεν ευδοκώθηκαν για άγνωστους σε μας λόγους», αναφέρει ο πρόεδρος Κ. Παλιοκαρύτης.

Ο Ν. Λάρισσας «βράζει» με 116 νέα κρούσματα

Στη Λάρισα μετέφεραν χθες 8 ασθενείς από τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** του Πανεπιστημιακού και του Γενικού, στο «Ιασώ» και την κλινική «Άνιμους», για να μπορέσουν να νοσηλεύσουν ασθενείς με κορωνοϊό. «Ο Νομός Λάρισσας «βράζει», καθώς σύμφωνα με τα αποτελέσματα αναλύσεων από τα εργαστήρια του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**, το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν ακόμη 116 κρούσματα κορωνοϊού, χωρίς καν στην πόλη να γίνονται rapid test. Στον Βόλο διαπιστώθηκαν συνολικά 21 κρούσματα και από 12 σε Τρίκαλα και Καρδίτσα. Συνολικά σε όλη τη Θεσσαλία, διαγνώστηκαν θετικά στον κορωνοϊό 161 άτομα.

Με μελανά χρώματα περιέγραψαν την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Γενικό **Νοσοκομείο** Λάρισσας τα μέλη διοίκησης της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Κέντρων Υγείας Λάρισσας**, στο πλαίσιο συνέντευξης Τύπου που παραχώρησαν.

Μεταξύ άλλων στη δήλωσή του ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ Νίκος Νταφούλης υπογράμμισε ότι το Γενικό **Νοσοκομείο** Λάρισσας «γονάτισε» το προηγούμενο διάστημα, ενώ πρόσθεσε χαρακτηριστικά ότι «αυτή τη στιγμή τέσσερις παθολόγοι αντιμετωπίζουν περισσότερα από 40 περιστατικά και μία γεμάτη Παθολογική Κλινική». Από την πλευρά του ο Δημήτρης Μπαμπάλης, μέλος Δ.Σ. της ΕΙΚΝΥΛ και διευθυντής του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του ΓΝΛ, τόνισε ότι «πριν από λίγες ημέρες δημιουργήσαν νέες κλίνες Covid που φάνταζαν πολλές, αλλά από χθες είναι πλέον γεμάτες», ενώ χαρακτήρισε «δραματική» την κατάσταση.

Τρεις θετικοί σε κορωνοϊό στη Δημοτική Αστυνομία Δ. Λαρισίων

Τρία κρούσματα κορωνοϊού έχουν εντοπιστεί στη Δημοτική Αστυνομία Δ. Λαρισίων τις τελευταίες ημέρες. Το πρώτο εξ αυτών διαπιστώθηκε την Παρασκευή, ενώ άλλα δύο προχθές. Πλέον τα τρία άτομα, παρ' ότι παραμένουν ασυμπτωματικά, βρίσκονται σε καραντίνα, ενώ ήδη έχει γίνει απολύμανση στους χώρους της Δημοτικής Αστυνομίας.

42 ασθενείς με covid-19 στο Νοσοκομείο Τρικάλων

42 ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται στον 4ο όροφο του **Νοσοκομείου Τρικάλων**, όπως ανέφερε χθες στη Λέσχη 97,61η ο Στέφανος Τσουρβάκας, διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας του ΓΝΤ. «Αυτή τη στιγμή είναι κατειλημμένα τα 42 από τα 45 κρεβάτια που διαθέτουμε για τον covid, και να λάβουμε υπόψη ότι έχουμε και 2 διασωληνωμένους. Είμαστε έτοιμοι όμως να αναπτύξουμε αν χρειαστεί και άλλη μια πτέρυγα με 33 κρεβάτια, όπου νοσηλεύουμε τώρα τα ύπιστα περιστατικά» δήλωσε.

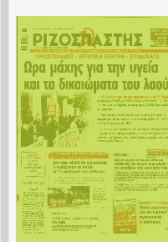
Νέο κρούσμα στο Δημαρχείο Τρικάλων

Θετικός στον covid-19 βρέθηκε υπάλληλος του Δήμου Τρικκαίων. Σύμφωνα με πληροφορίες του trikalanoice.gr μετά την επιβεβαίωση του κρούσματος στον υπάλληλο, ο οποίος εργάζεται στο κεντρικό κτίριο του Δημαρχείου, ακολουθήθηκαν οι προβλεπόμενες διαδικασίες. Χθες βρέθηκε στο Δημαρχείο συνεργείο του **ΕΟΔΥ** για δειγματοληπτικούς **ελέγχους** στους υπαλλήλους.

Οι εστίες μετάδοσης του ιού στον Βόλο
Σχολεία, υπηρεσίες, εργοστάσια και μάρκετ είναι οι

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ «Στον αέρα» οι ανασφάλιστοι ασθενείς για να μη «ζημιωθούν» τα κοράκια της ιδιωτικής Υ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020
Επιφάνεια: 526.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟ

«Στον αέρα» οι ανασφάλιστοι ασθενείς για να μη «ζημιωθούν» τα «κοράκια» της ιδιωτικής Υγείας!

- **Απαράδεκτο «εμπιστευτικό» έγγραφο του ΕΚΑΒ προς τα νοσοκομεία ξεγυμνώνει την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης και τις άθλιες συμφωνίες της με τους επιχειρηματίες του χώρου**
- **Επιβεβαιώνεται η ανάγκη πραγματικής επίταξης του ιδιωτικού τομέα της Υγείας | Ερώτηση στην Κομισιόν από την Ευρωκοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ**

ΣΕΛ. 11

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«Στον αέρα» οι ανασφάλιστοι ασθενείς για να μη «ζημιωθούν» τα κοράκια της ιδιωτικής Υγείας!

- **Απαράδεκτο «εμπιστευτικό» έγγραφο του ΕΚΑΒ προς τα νοσοκομεία ξεγυμνώνει την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης στην Υγεία και τις άθλιες συμφωνίες της με τους κλινικάρχες**
- **Επιβεβαιώνεται η ανάγκη πραγματικής επίταξης του ιδιωτικού τομέα της Υγείας**

Μέσα από ένα «εμπιστευτικό - επείγον» έγγραφο του ΕΚΑΒ προς τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, αποκαλύπτεται σε όλο της το μεγαλείο η αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης, ειδικά για τους ανασφάλιστους ασθενείς, αλλά και η εγκληματική συμφωνία που έχει κάνει με τους επιχειρηματίες της Υγείας, «μπουκλώντάς» τους και μέσα στην πανδημία με αγορά υπηρεσιών, με χρήμα από τα ασφαλιστικά ταμεία, αντί να προχωρήσει σε άμεση και πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας.

Συγκεκριμένα, το παράρτημα Θεσσαλονίκης του ΕΚΑΒ, με έγγραφο που έστειλε χτες στις διοικήσεις των νοσοκομείων, ενημερώνει ότι θα διακομίζει σε ιδιωτικές κλινικές μόνο ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ.

Αναφέρει συγκεκριμένα ότι «μετά από την επείγουσα ανάγκη που προέκυψε, λόγω της αύξησης των περιστατικών κορονοϊού, **δεν θα πραγματοποιούνται διακομιδές περιστατικών που είναι ανασφάλιστα προς τα ιδιωτικά θεραπευτήρια. Θα διακομίζονται μόνο τα περιστατικά που είναι ασφαλισμένα στον ΕΟΠΥΥ.**

Σημειωτέον, στη Θεσσαλονίκη προχωρά με ταχύτατους ρυθμούς το άδειασμα των δημόσιων νοσοκομείων από ασθενείς άλλων νοσημάτων, προκειμένου κλινικές να μετατραπούν σε κλινικές κορονοϊού. Με την απαράδεκτη συμφωνία της κυβέρνησης με τους κλινικάρχες, οι ιδιωτικές κλινικές δέχονται για νοσηλεία, είτε σε απλή κλίνη είτε σε κλίνη ΜΕΘ, μόνο ασφαλισμένους για τους οποίους θα αποζημιωθούν από τον ΕΟΠΥΥ. Αυτό ωστόσο σημαίνει ότι τα νοσοκομεία θα επιλέγουν αν θα στείλουν έναν ασθενή για νοσηλεία σε ιδιωτική κλινική με κριτήριο όχι τη σοβαρότητα της κατάστασής του, αλλά το αν είναι ασφαλισμένος ή ανασφάλιστος.

Οι ανασφάλιστοι, λοιπόν, στην «καλύτερη» περίπτωση θα μένουν στις υποστελεχωμένες, συγχωνευμένες και μετακινούμενες κλινικές των δημόσιων νοσοκομείων, που μένουν με ακόμη λιγότερο προσωπικό λόγω των μετακινήσεων για τις ανάγκες της πανδημίας, ή θα πρέπει με κάποιον ...μαγικό τρόπο να πληρώσουν εξολοκλήρου από την τσέπη τους για μεταφορά και νοσηλεία σε ιδιωτική κλινική. **Πρόκειται δηλαδή για μια έμμεση διαλογή ασθενών, με το «απόλυτο» κριτήριο... «ποιανού η τσέπη αντέχει!»**

Ο «Ριζοσπάστης» αναζήτησε τους αρμόδιους προκειμένου να λάβει διευκρινίσεις σχετικά με τις νέες απαράδεκτες οδηγίες για τις διακομιδές των α-

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟ



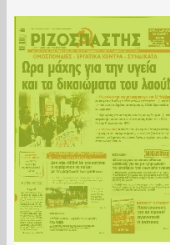
σθενών. Ομως, τόσο το Γραφείο Τύπου του υπουργείου Υγείας όσο και η 4η ΥΠΕ Μακεδονίας δήλωσαν «αναρμόδιοι» να απαντήσουν και παρέπεμψαν για διευκρινίσεις στο παράρτημα Θεσσαλονίκης του ΕΚΑΒ. **Αλλά ούτε η επικεφαλής του ΕΚΑΒ - ΚΕΠΥ (Θεσσαλονίκης) ανταποκρίθηκε, δηλώνοντας επανειλημμένα ότι ήταν «απασχολημένη σε τηλεδιάσκεψη».**

Και αυτή η εξέλιξη έρχεται να επιβεβαιώσει ότι η ζωή των ασθενών μπαίνει στην επικίνδυνη ζυγαριά «κόστους - οφέλους», πάνω στην οποία στηρίζεται το σάπιο σύστημα που υπερασπίζονται όλοι οι υπέρμαχοι της πολιτικής εμπορευματοποίησης της Υγείας.

Επιβεβαιώνεται για μια ακόμα φορά η ανάγκη της πραγματικής επίταξης του ιδιωτικού τομέα Υγείας, βάζοντας τέλος στα δωράκια προς τους επιχειρηματίες με την αγορά υπηρεσιών Υγείας. Και μιλάμε πραγματικά για πάρτι κερδών, αφού με ειδική ρύθμιση και με πρόσημα την πανδημία, το υπουργείο Υγείας προσφέρει στις ιδιωτικές κλινικές τη δυνατότητα να αυξήσουν κατά 40% τον αριθμό των κλινών ΜΕΘ λειτουργώντας με το ίδιο προσωπικό, τουλάχιστον μέχρι τις 31/12/2020.

Σε συνθήκες κατάρρευσης τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	278.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε συνθήκες κατάρρευσης τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Για τη μετατροπή των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης σε «μιας νόσου», με τον εξοβελισμό των ασθενών άλλων παθήσεων από το δημόσιο σύστημα Υγείας, προκειμένου να «εξοικονομηθούν» προσωπικό και υποδομές για τα περιστατικά κορονοϊού, πανηγυρίζει προκλητικά η κυβέρνηση. Την ώρα που υποδομές, όπως το παλιό κτίριο του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου, ή του πρώην Λοιμωδών παραμένουν αναξιοποίητες, η κυβέρνηση κλείνει τις γενικές ΜΕΘ και τη μία κλινική μετά την άλλη και τις μετατρέπει σε Covid.

Η χτεσινή ειδική αναφορά του υπουργού Υγείας, Β. Κικιλία, στη Θεσσαλονίκη και τις «πίεσεις» που δέχεται το σύστημα Υγείας είχε τέτοια στοιχεία. Έκανε λόγο για 233 κλίνες ΜΕΘ (Covid και μη Covid) στη Θεσσαλονίκη και τους γύρω νομούς, αποκρύπτοντας πως στην πραγματικότητα πρόκειται για ελάχιστες νέες κλίνες ΜΕΘ που προέκυψαν από την πρόχειρη μετατροπή αιθουσών χειρουργείων, ανώνυμων κ.λπ. και λειτουργούν με ελάχιστο προσωπικό.

Είναι τέτοιες οι ανάγκες της Θεσσαλονίκης, που, όπως αποκάλυψε χτες ο «Ριζοσπάστης», η διοίκη-

ση του Νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου» εξέδωσε «εντέλλεσθε» για την αξιοποίηση όλων των γιατρών, ειδικών και ειδικευόμενων, όλων των ειδικοτήτων για περιστατικά κορονοϊού στις κλινικές με μόνο έναν επιβλέποντα ειδικό παθολόγο ή πνευμονολόγο.

Τις δραματικές ελλείψεις ιατρικού προσωπικού επιβεβαιώνει και η πρόσκληση για απασχόληση ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ. Όπως έγινε γνωστό με ανακοίνωση του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, οι ιδιώτες γιατροί που ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν σε αυτήν την προσπάθεια, «θα αμείβονται με 2.000 ευρώ/μήνα ακατάσχετα και αφορολόγητα, θα έχουν τη δυνατότητα εφημεριών με αμοιβή, υπογραφή σύμβασης για 6 + 6 μήνες, δικαίωμα άσκησης τηλεσυμβουλευτικής και επισκέψεων κατ' οίκον με αμοιβή 30 ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ, κατάταξη σε βαθμίδα αναλόγως των προσόντων. Τέλος, δεν απαιτείται διακοπή λειτουργίας του ιδιωτικού ιατρείου».

Στο πλαίσιο της επικοινωνιακής διαχείρισης εντάσσεται η χτεσινή προσπάθεια της διοίκησης του ΑΧΕΠΑ να διαψεύσει ότι χτες το πρωί το νοσοκομείο ξεκίνησε εφημερία χωρίς ούτε μια κλίνη ΜΕΘ

διαθέσιμη. Μάλιστα, εξέδωσε και ανακοίνωση προκειμένου να απαντήσει στην καταγγελία του εκπροσώπου των γιατρών για την έλλειψη κλινών εντατικής θεραπείας.

Ετσι η διοίκηση ανακοίνωσε ότι «η έναρξη της εφημερίας έγινε με 7 κενές κλίνες εντατικής θεραπείας και με ταυτόχρονο σχεδιασμό από την ΥΠΕ και τη διοίκηση του νοσοκομείου για την περαιτέρω ανάπτυξη κλινών ΜΕΘ και την αντιμετώπιση του προβλήματος». Και πάλι όμως εξωράισε την πραγματικότητα, αφού όπως κατήγγειλε εκπρόσωπος του Σωματίου Εργαζομένων του ΑΧΕΠΑ, πρόκειται για 7 κλίνες που προορίζονταν για καρδιοχειρουργικά περιστατικά και ονομάστηκαν Covid.

Και στο Νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου» γεμάτες παρέμειναν και χτες οι 37 κλίνες ΜΕΘ που μετατράπηκαν όλες σε Covid. Αντίστοιχη είναι η κατάσταση σε όλα τα νοσοκομεία, αναγκάζοντας χτες τον υπουργό Υγείας να πραγματοποιήσει τηλεδιάσκεψη με όλους τους διοικητές των νοσοκομείων της Μακεδονίας και της Θράκης και τον πρόεδρο του ΚΕΠΥ - ΕΚΑΒ.

Ραγδαία επιδείνωση δείχνουν όλοι οι δείκτες

Αλλα 2.384 επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού και 41 ακόμα θανάτους ανακοίνωσε χτες ο ΕΟΔΥ. Το σύνολο των κρουσμάτων είναι 60.570 και των θανάτων 866. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 263 ασθενείς. Από τα νέα κρούσματα, 652 εντοπίστηκαν στη Θεσσαλονίκη, 588 στην Αττική, 164 στη Λάρισα, ενώ 26 Περιφερειακές Ενότητες κατέγραψαν διψήφιο αριθμό κρουσμάτων, με τα περισσότερα σε Ημαθία (62), Μαγνησία (53), Δράμα (52), Καρδίτσα (49), Εβρο (45), Καβάλα (44) και Πιερία (43). Επίσης, 42 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση.

Την έξαρση της πανδημίας αποτυπώνει και η 22η «έκθεση προόδου» του κυβερνητικού Παρατηρητηρίου Covid-19 για την προηγούμενη βδομάδα (29/10 - 4/11),

παρότι από τότε όλοι οι δείκτες έχουν επιδεινωθεί πολύ περισσότερο.

Μεταξύ άλλων, ο μέσος όρος των κρουσμάτων διαμορφωνόταν στα 1.800 ανά μέρα (από 996 μια βδομάδα πριν). Ο μέσος όρος των ημερήσιων θανάτων ήταν 10 (από 9,9), ενώ σήμερα έχει εκτιναχθεί. Το πλήθος των διασωληνωμένων κατέγραψε αύξηση σε 179 (από 108). Η πληρότητα σε κλίνες ΜΕΘ/ΜΑΦ για Covid-19 παρουσίαζε ήδη αύξηση σε 62% (από 46% στην προηγούμενη έκθεση). Ο ρυθμός διπλασιασμού των κρουσμάτων διαμορφώθηκε στις 23 μέρες (από 33 στην προηγούμενη έκθεση) και των θανάτων σε 45 (από 52). Ο δείκτης Rt στις 2 Νοέμβρη διαμορφωνόταν στο 1,2 για την επικράτεια και στο 1,1 στην Αττική.

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Επιμένει στην απάτη του «ενισχυμένου ΕΣΥ»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	251.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Επιμένει στην απάτη του «ενισχυμένου ΕΣΥ»

Την ώρα που από την πρώτη φάση του δεύτερου κύματος της πανδημίας, το δημόσιο σύστημα Υγείας βρίσκεται ήδη «στο κόκκινο», ο υπουργός Υγείας, Β. Κικίλιας, επανέλαβε και στη χθεσινή συνέντευξη Τύπου την απάτη του «ενισχυμένου ΕΣΥ», ισχυρίστηκε προκλητικά ότι η κυβέρνηση έκανε «ό,τι είναι ανθρωπίνως δυνατό» και «αναγκαίο», παρουσιάζοντας την αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία και τις εκρηκτικές συνέπειές της ως μονόδρομο, προδιαγράφοντας τη συνέχισή τους.

Με στόχο να βγάλει από το κάδρο τις πραγματικές και επιτακτικές ανάγκες του λαού για την προστασία της υγείας του, επιχείρησε να τις «στριμώξει» σε μια ψευδοπερίγραφή «ενίσχυση», πάντα με μέτρο σύγκρισης το χάλι που διαμόρφωσαν στο δημόσιο σύστημα Υγείας όλες οι κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ.

Ετσι, με δημιουργικά «μαθηματικά», πιστό αντίγραφο της προηγούμενης κυβέρνησης:

– **Αντί να μιλήσει για τις 30.000 κενές θέσεις μόνιμων γιατρών και νοσηλευτών**, διαφήμισε τις ελάχιστες και με ημερομηνία λήξης προσλήψεις υγειονομικών, πολλοί από τους οποίους μάλιστα ήδη υπηρετούν κι επαναπροσλήφθηκαν, είτε παρατάθηκε η σύμβασή τους κ.ο.κ.

– **Αντί να πει για τα 3.500 κρεβάτια**

ΜΕΘ που έχει ανάγκη η χώρα και χωρίς την πανδημία, ανέφερε ότι από 557 πριν, λειτουργούν 1.082 κλίνες τώρα (συνυπολογίζοντας και αυτές του ιδιωτικού τομέα, οι οποίες χρυσοπληρώνονται) και ότι θα λειτουργήσουν άλλες 234 μέχρι τέλος του έτους. Ούτε αυτή η εμφανιζόμενη αύξηση βέβαια αφορά νέες κλίνες ΜΕΘ, αλλά την ανακάλυψη κλινών σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων σοβαρών ασθενειών και χωρίς να εξασφαλίζεται έγκαιρη και επαρκής στελέχωσή τους. Χαρακτηριστική είναι η χθεσινή ανακοίνωση ότι στη Θεσσαλονίκη μέσα στον Νοέμβριο θα παρθούν 50 κρεβάτια Νευροχειρουργικά, Καρδιοχειρουργικά, Αγγειοχειρουργικά και θα μετατραπούν σε «πολυδύναμες ΜΕΘ»!

– **Αντί να μιλήσει για τα δημόσια νοσοκομεία και τις κλίνες που έκλεισαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις**, παρουσιάζει ως επίτευγμα τις 4.590 κλίνες Covid-19, που δεν είναι νέες κλίνες αλλά «αρπάχτηκαν» από άλλες ασθένειες. Είναι δανεικά κρεβάτια, με δανεικό προσωπικό, ωθώντας χιλιάδες εργαζόμενους στην επαγγελματική εξουθένωση και δημιουργώντας επισφαλείς συνθήκες νοσηλείας.

– **Αντί να απολογηθεί για την αναστολή έως και 80% των προγραμματισμένων χειρουργειών**, για την αναστολή των τακτικών εξωτερικών ιατρείων σε περιοχές που βρίσκονται «στο κόκκινο», για τις αναστολές και τις τεράστιες καθυστερήσεις σε ιατρικές πράξεις ήδη από το πρώτο κύμα της πανδημίας, προσπαθώντας να πείσει ότι το σύστημα Υγείας δεν μετατρέπεται σε σύστημα της μιας νόσου, παρουσίασε αριθμούς χωρίς συγκριτικά στοιχεία για χιλιάδες χειρουργικές και ιατρικές πράξεις, εξετάσεις κ.τ.λ...

– **Αντί να μιλήσει για την παραπέρα αποψίλωση της ΠΦΥ**, με τις μετακινήσεις ακόμα και από αυτό το ελάχιστο προσωπικό που διέθετε και τη μετακίνησή του προς τα νοσοκομεία, έκανε λόγο για «οργανωμένη και σοβαρή δουλειά» για την εμπλοκή της στη μάχη με τον κορονοϊό.

Και φυσικά, τώρα που βγάζουν μάτι οι ευθύνες της για τη γύμνια του ΕΣΥ, η κυβέρνηση ξανακρύβεται πίσω από τις τεράστιες προσπάθειες των υγειονομικών, με τον υπουργό να λέει ότι «έχουμε επιλέξει να είμαστε μαζί τους μέχρι το τέλος», την ώρα που τους αφήνουν εκτεθειμένους χωρίς επαρκή μέτρα προστασίας, εξουθενωμένους κάτω από το βάρος της χρόνιας υποστελέχωσης, με δεκάδες χιλιάδες κάτω από τη δαμόκλειο σπάθη της απόλυσης...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	155.26 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Παρέμβαση για την αξιοποίηση των ιδιωτών γιατρών

Την ώρα που η έξαρση της πανδημίας διαμορφώνει εκρηκτική κατάσταση στα υποστελεχωμένα **δημόσια νοσοκομεία**, η κυβέρνηση, ακόμα και τώρα, όχι μόνο αρνείται να προχωρήσει σε πραγματική επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας - Πρόνοιας, αλλά αφήνει σε καθεστώς... «εθελοντικής συμμετοχής» και με προνομιακούς όρους την αναγκαία άμεση ένταξη των αυτασπαχολούμενων γιατρών σε έναν οργανωμένο και ενιαίο σχεδιασμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας και των άλλων αναγκών που μεγαλώνουν, στα **νοσοκομεία**, στη ρημαγμένη ΠΦΥ, στις θεραπείες για χρόνιους ασθενείς κ.ο.κ.

Την περασμένη Δευτέρα, με πρωτοβουλία του **υπουργού Υγείας Β. Κικίλια**, κλήθηκαν επειγόντως σε τηλεδιάσκεψη το **ΔΣ του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου** και οι πρόεδροι των **Ιατρικών Συλλόγων**.

Για το θέμα παρενέβη η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**, σημειώνοντας μεταξύ άλλων:

«**Προτάθηκε από τον υπουργό η σύναψη σύμβασης ιδιωτών γιατρών με το ΕΣΥ, με μπλοκάκι για 6+6 μήνες (6 μήνες με δυνατότητα παράτασης για άλλους 6), με μηνιαία αποζημίωση 2.000 ευρώ καθαρά (ο καθαρός ημιαίος μισθός του Επιμελητή Β' είναι 1.250 ευρώ), με διατήρηση ταυτόχρονα του ιδιωτικού ιατρείου και της επαγγελματικής σχέσης με ιδιωτικές κλινικές.**

Αντί για μπλοκάκια στα νοσοκομεία, η κυβέρνηση όφειλε (όπως ζητούσαμε από την άνοιξη) να εντάξει υποχρεωτικά και όχι προαιρετικά τους ιδιώτες γιατρούς σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Πρόκειται για ένα ακόμη βήμα στην κατεύθυνση της ενίσχυσης της ιδιωτικοποίησης και της εμπορευματοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας. Η κυβέρνηση παραπέμπει στις καλές τις προθέσεις προ-ολήψεις όσο και τη μονιμοποίηση των επικουρικών γιατρών.

Ο υπουργός Υγείας τη στιγμή που εξακολουθεί να περιφρονεί τους γιατρούς του δημόσιου συστήματος Υγείας, την ΟΕΝΓΕ και τις Ενώσεις νοσοκομειακών γιατρών και έχει διακόψει από τον Μάρτη την επικοινωνία μαζί τους, **αυξήτα με άλλους προνομιακούς (προφανώς πιο βολικούς για τον ίδιον) συναμλητές, θέματα που αφορούν τα δημόσια νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας.**

Η κυβέρνηση να σταματήσει να αγνοεί επιδεικτικά τους γιατρούς του δημόσιου συστήματος Υγείας και να υλοποιήσει άμεσα τις προτάσεις της ΟΕΝΓΕ και των Ενώσεων νοσοκομειακών γιατρών».

ΔΗΠΑΚ ΓΙΑΤΡΩΝ - ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Να ενταχθούν σχεδιασμένα οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	357.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΠΑΚ ΓΙΑΤΡΩΝ - ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Να ενταχθούν σχεδιασμένα οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί στην αντιμετώπιση της πανδημίας

Κάλεσμα προς όλους «τους συναδέλφους αυτοαπασχολούμενους γιατρούς να σταθούν στο ύψος της επιστήμης μας και να συμβάλουμε με κάθε τρόπο οργανωμένα στον αγώνα για την προστασία και την υπεράσπιση της υγείας του λαού μας» απευθύνει η «Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση» (ΔΗΠΑΚ) Γιατρών - Οδοντιάτρων - Φαρμακοποιών.

Διεκδικούμε να ενταχθούμε στον σχεδιασμό για την αντιμετώπιση της επιδημίας, υπογραμμίζει η ΔΗΠΑΚ, επισημαίνοντας ότι η οργανωμένη συμβολή των αυτοαπασχολούμενων γιατρών και φαρμακοποιών μπορεί να αξιοποιηθεί «στη στελέχωση δομών ΠΦΥ, αλλά και σε τριτοβάθμιες δομές και ΜΕΘ, ανάλογα με την ειδικότητά μας, με τους ίδιους μισθολογικούς και εργασιακούς όρους με τους συναδέλφους μας στο ΕΣΥ».

Η ΔΗΠΑΚ ενώνει τη φωνή της με τους νοσοκομειακούς γιατρούς και απαιτεί:

- **Άμεση επίταξη όλων των ιδιωτικών κλινικών, ΜΕΘ, ΜΑΦ, χειρουργείων και διαγνωστικών αλυσίδων, διαγνωστικών τσεστ κ.λπ.,** για να διασφαλιστούν υψηλού επιπέδου και δωρεάν υπηρεσίες Υγείας σε ασθενείς με Covid-19, αλλά και ουσιαστική παρακολούθηση και αντιμετώπιση μη μολυσματικών μη Covid-19 ασθενειών.
- **Άμεσα μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού** για τη στελέχωση ΜΕΘ αλλά και δομών ΠΦΥ. Να ανοίξουν άμεσα τα **νοσοκομεία**, οι περίπου 10.000 νοσοκομειακές κλίνες και οι δομές ΠΦΥ που έχουν κλείσει τα τελευταία χρόνια με ευθύνη των κυβερνήσεων ΝΔ, ΠΑΣΟΚ και ΣΥΡΙΖΑ.
- **Στελέχωση τμημάτων Ιατρικής της Εργασίας σε δημόσια νοσοκομεία**, με άμεσες προσλήψεις μόνιμων, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, για την ουσιαστική συμβολή στην πρόληψη και αντιμετώπιση του επαγγελματικού κινδύνου και τη συμβολή στην πρόληψη και αντιμετώπιση συνεπειών στη **δημόσια υγεία** και της εξάπλωσης της πανδημίας.
- **Αναγνώριση των επαγγελματιών ασθενειών στους υγειονομικούς** που νοσούν με Covid-19 λόγω της επαγγελματικής τους έκθεσης. Αποτελεί ευθύνη του εργοδότη να τεκμηριώσει και να αποκλείσει την πιθανότητα σύνδεσης της επαγγελματικής

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ (ΔΗ.ΠΑ.Κ) ΓΙΑΤΡΩΝ



έκθεσης με τη νόσηση των υγειονομικών.

- **Δημιουργία τοπικών μονάδων Δημόσιας Υγείας, σε άμεση διασύνδεση με τις δομές της ΠΦΥ, υπεύθυνων για την καταγραφή των επιδημιολογικών δεδομένων, τον εντοπισμό - απομόνωση κρουσμάτων και την ιχνηλάτηση των επαφών τους.** Πλήρη και αναλυτική καταγραφή όλων των επιδημιολογικών δεδομένων, πλήρη διαφάνεια στην επικοινωνία τους με την επιστημονική κοινό-

τητα και τους πολίτες.

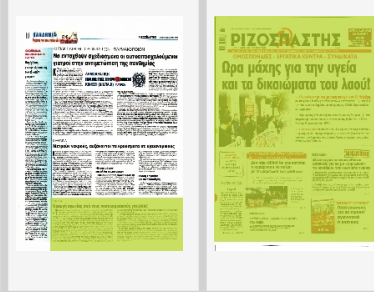
Παράλληλα η ΔΗΠΑΚ αναδεικνύει την ανάγκη **να στηριχθούν οι αυτοαπασχολούμενοι επιστήμονες Υγείας, γιατροί και οδοντίατροι**, που από τη μία έχουν να αντιμετωπίσουν αυξημένους κινδύνους επαγγελματικής έκθεσης στον SARS-CoV-2 και από την άλλη βιώνουν τις συνέπειες της οικονομικής κρίσης και στο δικό τους εισόδημα, υπογραμμίζοντας ότι «**το σημαντικό κόστος των προληπτικών μέτρων δεν μπορεί να το επωμιστεί ο αυτοαπασχολούμενος γιατρός, οδοντίατρος, φαρμακοποιός, ούτε ανεχόμαστε τη λογική της ζούγκλας της ελεύθερης αγοράς, που προτάσσει να το μετακυλήσουμε στις πλάτες των ασθενών μας.**»

Σχετικά με τις διαχρονικές ευθύνες της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων για την προκλητική απουσία ακόμα και στοιχειωδών μέτρων για την προστασία της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων στα **νοσοκομεία**, η ΔΗΠΑΚ σημειώνει ότι «**σε αυτές τις ελλείψεις οφείλονται η υπερμετάδοση της πανδημίας σε υγειονομικούς και οι δεκάδες επαγγελματικές ασθένειες Covid-19 που δεν καταγράφονται και που πρακτικά μεταφράζονται σε ακόμα μεγαλύτερους κινδύνους, τόσο για τη δημόσια υγεία όσο και για τον παραπέρα περιορισμό των αντοχών του δημόσιου συστήματος Υγείας.**»

Τέλος, χαρακτηρίζει «**προκλητική και επικίνδυνη**» την «**επιλογή να μη δημοσιοποιούν τα όποια δεδομένα επιδημιολογικής επαγρύπνησης και καταγραφής της πανδημίας έχουν στη διάθεσή τους, παρουσιάζοντας με παραπλανητικό και αποπροσανατολιστικό τρόπο μόνο την ημερήσια διακύμανση των κρουσμάτων, που προφανώς δεν επαρκεί για την απεικόνιση της πορείας της πανδημίας.**»

ΛΑΡΙΣΙΑ Kraυγή αγωνίας από τους νοσοκομειακούς γιατρούς

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	204.13 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΛΑΡΙΣΙΑ

Kραυγή αγωνίας από τους νοσοκομειακούς γιατρούς

«Το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας "γονάτισε", «πριν από λίγες μέρες δημιούργησαν νέες κλίνες Covid που φάνταζαν πολλές, αλλά από χτες είναι πλέον γεμάτες», «αύριο θα ξεκινήσουμε εφημερία και δεν ξέρουμε πού θα νοσηλεύσουμε τους ασθενείς που θα προσέλθουν». Με αυτά τα λόγια τα μέλη του ΔΣ της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Κέντρων Υγείας Λάρισας, σε χτεσινή συνέντευξη Τύπου, ανέδειξαν την οριακή κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι δημόσιες δομές Υγείας του νομού Λάρισας και ιδιαίτερα το Γενικό Νοσοκομείο.

Ο Νίκος Νταφούλης, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών (ΕΙΝΚΥΛ), αφού κάλεσε την κυβέρνηση να αναλάβει τις ευθύνες της και να πάρει έκτακτα μέτρα, όπως να ανοίξουν κρεβάτια ΜΕΘ, να γίνουν έκτακτες προσλήψεις και κυρίως να προχωρήσει άμεσα σε επίταξη των υποδομών Υγείας του ιδιωτικού τομέα, ανέδειξε τα οξυμένα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο, σημειώνοντας χαρακτηριστικά: «Στο ΓΝ Λάρισας μόνο κάποια κλινικά τμήματα διατηρούν επιλεκτική δραστηριότητα που απευθύνεται σε μη Covid-19 νοσηρότητα, και τα τακτικά χειρουργεία έχουν μειωθεί στο 20%. Οι οικονομικά εύρωστοι άρρωστοι του υπόλοιπου 80% θα απευθυνθούν για θεραπεία στις ιδιωτι-

κές νοσοκομειακές επιχειρήσεις και οι υπόλοιποι θα αφεθούν στην τύχη τους και τη "φυσική επιλογή".

Ανεξέλεγκτα, χωρίς κάποιο κεντρικό σχεδιασμό της 5ης ΥΠΕ, το εξουθενωμένο από την χρόνια υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση ΓΝ Λάρισας έχει μετατρέψει σχεδόν το 25% των κλινών του σε κλίνες νοσηλείας πασχόντων από Covid-19, χωρίς καμία πρόβλεψη για την ενίσχυση σε προσωπικό και Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ). Πλέον έχει εξαντλήσει όλα τα περιθώρια ασφαλούς νοσηλείας περισσότερων ασθενών και μετατροπής κλινών για περίθαλψη αρρώστων με Covid-19».

Ο Θανάσης Αθανασιάδης, αντιπρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ, κάλεσε στην κινητοποίηση αύριο Πέμπτη στις 10 π.μ. στην πύλη του νοσοκομείου, επισημαίνοντας ότι «το σχέδιο της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας είναι η μετατροπή των νοσοκομείων σε κέντρα αντιμετώπισης μίας νόσου. Ηδη έχουν δημιουργηθεί πολύμηνες λίστες αναμονής για απλά ιατρικά ραντεβού, χειρουργεία, έμειναν πίσω θεραπείες καρκινοπαθών και χρονίως πασχόντων».

Αρνητικό «ρεκόρ» νοσηλειών στην κλινική Covid του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

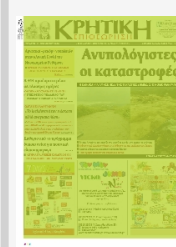
Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,14

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Επιφάνεια: 895.11 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αρνητικό «ρεκόρ» νοσηλειών στην κλινική Covid του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

■ ΟΡΙΑΚΗ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ Η ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

ΣΕΛΙΔΑ 5 (ΣΤΟ ΕΝΘΕΤΟ)

ΟΡΙΑΚΗ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ Η ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ- ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΕΝ ΟΨΕΙ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Αρνητικό «ρεκόρ» νοσηλειών στην κλινική Covid του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

Το αρνητικό «ρεκόρ» των συνολικά τεσσάρων ατόμων οι οποίοι νοσηλεύονται στην κλινική Covid κατέγραψε χθες από την αρχή της πανδημίας του κορωνοϊού το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, εντείνοντας την απουσία για την απόκριση της κλινικής στην αρχή του δεύτερου κύματος της πανδημίας. Την ώρα που η στελέχωση σε κομβικές ειδικότητες και κλινικές παραμένει οριακή στο νοσηλευτικό ίδρυμα του Ρεθύμνου, τέσσερα άτομα θετικά στον κορωνοϊό, χρειάστηκε χθες να εισαχθούν για νοσηλεία στην κλινική Covid. Πρόκειται για έναν 75χρονο, μια 57χρονη, έναν 68χρονο και έναν ακόμη 81χρονο οι οποίοι μετά την εκτίμηση των γιατρών εισιχθήσαν στην κλινική όπου παραμένουν νοσηλεύμενοι στους ειδικά διαμορφωμένους χώρους ενώ όπως προβλέπεται συνεχίζεται από τον ΕΟΔΥ και η διαδικασία ικνυλάτωσης των επαφών τους.

Όπως αναλυτικά εξήγησε μιλώντας στον TEAM FM η λοιμωξιολόγος του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, Ελένη Ιωαννίδου, πρόκειται για αριθμό ατόμων «ρεκόρ» στην κλινική covid ενώ τόνισε πως η έξαρση αυτή θα συνεχιστεί και στο Ρέθυμνο, για τουλάχιστον μια εβδομάδα ακόμη, μέχρι «να αρχίσει να αποδίδει το lockdown», όπως τόνισε η ίδια. Η κα Ιωαννίδου εξέφρασε τον προβληματισμό και την απουσία για την μεταδοτικότητα του ιού, που πλέον επεκτείνεται και σε μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες, αφού μέχρι πρότινος η πλειοψηφία των θετικών κρουσμάτων αφορούσε άτομα νεαρής ηλικίας.

Όπως εξήγησε η ίδια :«Έχουμε τέσσερις ασθενείς που νοσηλεύουμε τώρα και είναι το ρεκόρ μας. Η διαφορά είναι ότι είναι πιο μεγάλες ηλικίες αυτές που νοσηλεύονται και δεν είναι τα θετικά κρούσματα που είχαμε μέχρι τώρα που ήταν κυρίως μόνο νέοι. Αυτό είναι το ανησυχητικό ότι έχουμε μεγαλύτερες ηλικίες και βλέπουμε ότι μεταδίδεται ακόμη. Από την επόμενη εβδομάδα ίσως και παραπάνω θα ξεκινήσουμε να βλέπουμε μια πρώτη και αυτό θα μας βοηθήσει εδώ στο Ρέθυμνο να μπορέσουμε να ανταπεξέλθουμε σαν Νοσοκομείο, γιατί με αυτή την ταχύτητα αύξησης των κρουσμάτων και στο Ρέθυμνο, δεν θα μπορέσουμε να ανταπεξέλθουμε στο Νοσοκομείο όπου έχουμε και ζήτηση με την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας».

ΣΥΝΕΧΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΧΡΗΣΟΥΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΜΕΘ

Υπενθυμίζεται πως στο Ρέθυμνο, από την έναρξη της πανδημίας, τα περισσότερα νοσηλείας δεν είχαν ξεπεράσει ποτέ στο παρελθόν τα δύο, με αποτέλεσμα ο υφιστάμενος αριθμός των τεσσάρων ατόμων να προκαλεί απουσία στην αρχή μόλις του δεύτερου και πιο ισχυρού κύματος της πανδημίας. Αξίζει να σημειωθεί πως το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, στελεχώνεται οριακά ενώ δύο κλίνες ΜΕΘ, παραμένουν λόγω έλλειψης σε γιατρούς κλειστές. Απόρροια αυτού είναι το έργο των γιατρών να καθίσταται ακόμη πιο δύσκολο, αφού σε αρκετές περιπτώσεις είναι αναγκαίο όχι μόνο να εκτιμούν την κατάσταση της υγείας του ασθενούς, αλλά και πως αυτή αναμένεται να εξελιχθεί τις επόμενες ώρες προκειμένου να μεριμνήσουν - αν και εφόσον χρειαστεί - για την διακομιδή του.

Όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου η κλινική Covid δεν διαθέτει εφημερίες με αποτέλεσμα αυτές να καλύπτονται από την Παθολογική κλινική και την Πνευμονολογική, κλινικές οι οποίες είναι

ωστόσο σε οριακό επίπεδο στελέχωσης. «Δυστυχώς η στελέχωση σε κομβικά τμήματα του νοσοκομείου, βρίσκεται στο όριο».

Υπενθυμίζεται, όπως τόνισε η κα Ιωαννίδου, πως στην Παθολογική κλινική παραμένουν τρεις γιατροί, ενώ πλέον αποδυναμωμένη είναι και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, μετά τις προκλήσεις δέκα θέσεων στο ΠΑΓΝΗ, οι οποίες προχώρησαν με ταχύτερες διαδικασίες, όπως τόνισε η ίδια και στις οποίες περιλαμβάνονται και δύο άτομα που υπηρετούσαν στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου και πλέον αποχωρούν για το ΠΑΓΝΗ.

Συγκεκριμένα, όπως εξήγησε η ίδια οι προκλήσεις στο σύστημα υγείας σε επίπεδο προσλήψεων και στελέχωσης «είναι ουσιαστικά ανακρίσιμα ανθρώπων που υπάρχουν στο σύστημα υγείας, καθώς είναι ελάχιστες οι νέες προσλήψεις ιατρών».

Η κα Ιωαννίδου εξήγησε πως η ελλιπής στελέχωση σε γιατρούς εν μέσω μάλιστα της πανδημίας, οδηγεί σε πολλαπλά προβλήματα και έντονη απουσία, την ίδια ώρα ωστόσο που δύο κλίνες ΜΕΘ που θα μπορούσαν κάλλιστα να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς στο Ρέθυμνο, παραμένουν παροπλισμένες αφού δεν υπάρχει η ανάλογη στελέχωση στη ΜΕΘ, που αποτελεί και προϋπόθεση για τη λειτουργία τους. Όπως εξήγησε η ίδια αναφερόμενη στα περιστατικά τα οποία διακομίζονται από το Νοσοκομείο Ρεθύμνου σε νοσοκομεία γειτονικών νομών, «χρειάζεται τουλάχιστον δύο ανά βάρδια για να κρατήσεις covid κρεβάτια και δεν έχουμε αυτή τη δυνατότητα, άρα τα περιστατικά μας διακομίζονται και αυτό είναι ένα τεράστιο άγχος για εμάς. Φανταστείτε να πρέπει να προβλέψουμε πως θα εξελιχθεί το περιστατικό τις επόμενες ώρες για να ξέρουμε αν θα πρέπει να το διακομίσουμε. Είναι πολύ δύσκολα αυτά, εμπереύουν μεγάλο ρίσκο και είναι και προβληματικό γενικά με τη διαχείριση των θετικών κρουσμάτων στο Νομό μας, καθώς όπως έχουμε πει αν γεμίσουν τα γεγονικά νοσοκομεία θα έχουμε τεράστιο πρόβλημα να διακομίσουμε τα δικά μας περιστατικά τη στιγμή που υπάρχουν αντίστοιχα κρεβάτια και αναπνευστήρες που θα μπορούσαν να δουλέψουν με κάποιους γιατρούς που έχουμε ζητήσει».



ΚΙΝΗΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΥΓΙΑΣ

Οι γιατροί σε όλη τη χώρα καθώς το πρόβλημα είναι πανελλαδικό, όπως τόνισε, κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, εν μέσω δεύτερου κύματος του κορωνοϊού, με την κα Ιωαννίδου να υπογραμμίζει την ανάγκη για ενίσχυση του συστήματος υγείας και συγκεκριμένα όπως τόνισε: «Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει η δικαιολογία του αιφνιδιασμού, όπως υπήρχε στην αρχή. Ήταν αναμενόμενο το δεύτερο κύμα για το σύστημα υγείας και δυστυχώς δεν επανδρώθηκε όπως έπρεπε για να έχουμε τη δυνατότητα να ανταπεξέλθουμε. Μιλάμε για ελάχιστη πίεση στην αρχή του δεύτερου κύματος και ήδη έχουμε προβλήματα. Οι γιατροί από τη Βόρεια Ελλάδα εκπέμπουν SOS, το ίδιο και εμείς εδώ από τη Νότια Ελλάδα βλέπουμε μια δύσκολη κατάσταση, αλλά το πρόβλημα είναι ότι δυσκολευόμαστε στα πολύ εύκολα».

Η ίδια επανέλαβε την ανάγκη για δημιουργία κινήτρων που θα συμβάλουν στις προσλήψεις γιατρών και συνεπώς την ενίσχυση και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, όπου συχνά θέσεις που προκηρύσσονται δεν καλύπτονται, κάτι που συμβαίνει και σε άλλα Νοσοκομεία της χώρας ιδιαίτερα σε ειδικότητες όπως αυτά των αναπνευστιολόγων. «Όταν προκηρύσσονται θέσεις πρέπει να δώσεις κίνητρα για να είναι δελεαστικές γιατί όλες οι θέσεις που προκηρύσσονται και στο δικό μας Νοσοκομείο δεν είναι δελεαστικές αν λάβουμε υπόψη τις συνθήκες εργασίας, τους μισθούς και τον όγκο δουλειάς. Σε αυτές τις δύσκολες συνθήκες και με τον κορωνοϊό, χρειάζονται κίνητρα» ανέφερε η κα Ιωαννίδου.

Συγκρατημένη αισιοδοξία για το εμβόλιο

Σε ό,τι αφορά τις εξελίξεις σε σχέση με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου, υπάρχει συγκρατημένη αισιοδοξία αφού όπως τόνισε θα χρειαστεί να μεσολαβήσουν μήνες προκειμένου να υπάρξουν απτά αποτελέσματα. «Από την ώρα που θα εγκριθεί ένα εμβόλιο για να φτάσει να χρησιμοποιηθεί από τον κόσμο θα περάσει ένα χρονικό διάστημα μηνών. Αν όντως επισπευσθούν οι διαδικασίες και πάλι για να έχουμε αποτελέσματα σε επίπεδο ανοσίας- που θα μας δώσει τη δυνατότητα να ανταπεξέλθουμε- θα χρειαστεί να περάσει ένα χρονικό διάστημα. Οι επιστήμονες περιμένουμε ότι από την άνοιξη και έπειτα στις πιο αισιόδοξες προβλέψεις θα έχουμε μια βοήθεια από το εμβόλιο»

Σε κάθε περίπτωση η κα Ιωαννίδου επεσήμανε: «Ο χειμώνας μας θα είναι έτσι και θα πρέπει να ανταπεξέλθουμε. Η θεραπεία δεν υπάρχει ουσιαστικά, χρησιμοποιούμε βοηθητικά τα οποία φάρμακα υπάρχουν και είμαστε ανοχύρωτοι, δεν βλέπουμε άλλο δρόμο προς το παρόν εκτός από το lockdown».

Όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου το εμβόλιο της Pfizer για το οποίο υπάρχουν θετικές εξελίξεις, «είναι ένα εμβόλιο διαφορετικής τεχνολογίας από αυτό της Οξφόρδης το οποίο φαίνεται να καθυστερεί. Το συγκεκριμένο περιέχει γενετικό υλικό, είναι πολύ εύθραυστο και τα προβλήματα που έχει δεν είναι στην αποτελεσματικότητά του αλλά στη διαχείριση και σε επίπεδο συντήρησης».



ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

Επιφυλακή για τις ΜΕΘ

■ Καθώς αυξάνεται η πίεση λόγω εξάπλωσης του κορωνοϊού

Έξι ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονταν μέχρι αργά χθες το βράδυ στο Νοσοκομείο Χανίων, από τους οποίους οι πέντε στην ειδική κλινική covid και ο ένας διασωληνωμένος στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Η δυναμικότητα της κλινικής covid που μέχρι χθες ήταν πέντε κλίνες, αυξήθηκε στις εννέα μετά την κάλυψή τους ενώ στο ηλεκτρονικό σύστημα η δυναμικότητα της ΜΕΘ κορωνοϊού περιορίζεται στη μία κλίνη. Πάντως, σύμφωνα με τον διευθυντή του ιδρύματος, Γιώργο Μπέα, η κατάσταση είναι απολύτως διαχειρίσιμη καθώς υπάρχει δυνατότητα ανάπτυξης έως και 34 κλινών στην κλινική covid, με χρήση των θαλάμων που τώρα χρησιμοποιούνται για τα «ύποπτα» κρούσματα, τα οποία με τη σειρά τους θα πρέπει να φιλοξενηθούν σε άλλη κλινική, με σχεδιασμό που ήδη έχει εκπονηθεί στα πρότυπα του περασμένου Μαρτίου. Αντίστοιχος σχεδιασμός δε, υπάρχει και για τις ΜΕΘ.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με τον κ. Μπέα, στα τέλη της εβδομάδας αναμένεται να ξεκινήσουν οι εργασίες για τις 6 νέες κλίνες στη ΜΕΘ, μέσω της δωρεάς του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» με χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης δύο μηνών περίπου. Συνεπώς, γίνεται κατανοητό ότι οι έξι κλίνες θα τεθούν σε λειτουργία μετά το νέο έτος και εφόσον προσηλωθεί το αναγκαίο προσωπικό. Υπενθυμίζεται ότι η

δωρεά έχει ανακοινωθεί από τον περασμένο Απρίλιο και υπερψηφίστηκε από την Ολομέλεια της Βουλής στις 2 Ιουλίου.

ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ

Σύμφωνα με πληροφορίες των "Χ.ν." στις τρεις νέες εισαγωγές που έγιναν χθες στην κλινική covid, συμπεριλαμβάνεται ένα ζευγάρι ηλικίας άνω των 60 ετών που παρουσιάζει συμπτώματα εδώ και πέντε περίπου ημέρες. Ακόμη, παραμένει νοσηλεύμενος ένας 43χρονος που ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου και μια 53χρονη με παραπομπή από άλλο νοσοκομείο των Χανίων. Παράλληλα, διασωληνωμένος στην ΜΕΘ βρίσκεται ο 42χρονος εκπαιδευτικός που διαγνώστηκε με κορωνοϊό στις 23 Οκτωβρίου.

ΚΡΟΥΣΜΑ ΣΕ ΒΡΕΦΟΣ

Στη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης για την πανδημία, ανακοινώθηκαν 41 νέα κρούσματα στην Κρήτη, από τα οποία 13 στα Χανιά, 21 στο Ηράκλειο, έξι στο Ρέθυμνο και ένα στο Λασιθί.

Στα νέα κρούσματα των Χανίων συμπεριλαμβάνεται μια 34χρονη λεχώνα, η οποία είχε υποβληθεί σε τεστ πριν τον τοκετό όπως ορίζει το πρωτόκολλο. Η ίδια είναι ασυμπτωματική ενώ αρνητικό στον κορωνοϊό βρέθηκε το βρέφος.

Ωστόσο, θετικό στον κορωνοϊό βρέθηκε βρέφος 4 μηνών, σύμφωνα με πληροφορίες των «Χ.ν.». Το μωρό έχει ελαφρά συμπτώματα και παραμένει στο σπίτι του.

Παράλληλα, αρνητικό στον κορωνοϊό ήταν το δείγμα κρατούμενου στις φυλακές

των Χανίων, ο οποίος νοσηλεύεται εδώ και μέρες στο νοσοκομείο Χανίων και υπεβλήθη σε τεστ μετά το κρούσμα κορωνοϊού σε σωφρονιστικό υπάλληλο του καταστήματος «Κρήτη 1».

ΤΕΣΤ

Περίπου 90 δείγματα εξετάζει καθημερινά για κορωνοϊό ο μοριακός αναλυτής του νοσοκομείου Χανίων, η λειτουργία του οποίου, σύμφωνα με τον κ. Μπέα έχει συμβάλει σημαντικά στην διαχείριση της νόσου. Η δυνατότητα του συγκεκριμένου εξοπλισμού εκτιμάται ότι φτάνει τα 400 δείγματα ημερησίως. Στα 90 συμπεριλαμβάνονται τεστ που γίνονται στο νοσοκομείο Χανίων και στα κέντρα υγείας του νομού.

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Αλλαγές στις δημόσιες υπηρεσίες έφερε η γενική καραντίνα. Έτσι, ο Δήμος Χανίων, ανακοίνωσε χθες ότι προχωρά στην εξυπηρέτηση όλων των πολιτών από τις υπηρεσίες του, μόνο κατόπιν ραντεβού.

Οι πολίτες μπορούν να επικοινωνούν μέσω του τηλεφωνικού κέντρου του Δήμου 2821 3 41600, με ηλεκτρονική αλληλογραφία στην διεύθυνση dimos@chania.gr.



Αναταλλακτική βιβλιοθήκη

Εν τω μεταξύ, στον εμπλουτισμό της ανταλλακτικής βιβλιοθήκης του Νοσοκομείου ανακοίνωσε χθες ότι προχώρησε ο αντιδήμαρχος Πολιτισμού και Τουρισμού, Γιάννης Γιαννακάκης, με δεκάδες βιβλία που επιλέχθηκαν από τους βιβλιοθηκονόμους της Δημοτικής Βιβλιοθήκης Χανίων. Κατά την παράδοση των βιβλίων, παρών ήταν και ο αναπληρωτής διοικητής του Νοσοκομείου, Μάνος Μπολώτης.



ΚΟΝΤΡΑ ΣΕ ΟΛΑ

Η αλήθεια για το εμβόλιο

ΣΕ μια περίοδο κατά την οποία η επιδημική πανδημία καλπάζει στην κυριολεξία, η δημιουργία ψεύτικων προσδοκιών στον κόσμο είναι ό,τι χειρότερο, γιατί μπορεί να προκαλέσει χαλάρωση, με ό,τι συνεπάγεται μια τέτοια εξέλιξη.

ΤΑ εμβόλια βρίσκονται στο τελικό στάδιο για έγκριση, αλλά η παραγωγή τους και η διάθεση απαιτεί χρόνο.

Οι Γερμανοί ανακοίνωσαν ότι μέχρι το καλοκαίρι, σύμφωνα με το καλό σενάριο, θα έχει εμβολιαστεί ένα μικρό μέρος του πληθυσμού της Ευρώπης.

ΑΥΤΟ σημαίνει ότι μέσα στο επόμενο τρίμηνο τα πράγματα θα είναι επικίνδυνα, γιατί θα δοκιμαστούν οι αντοχές του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛ. 15

Η αλήθεια για το εμβόλιο

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

ΚΑΝΕΝΑΣ εφησυχασμός δεν επιτρέπεται από την πλευρά της κυβέρνησης.

ΑΛΛΩΣΤΕ η πολιτική του εφησυχασμού έφερε το δεύτερο κύμα της πανδημίας και τα μαύρα ρεκόρ στους θανάτους.

Ο ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ για την εφιαλτική πανδημία θα λήξει όταν εμβολιαστεί η μεγάλη πλειοψηφία του κόσμου.

ΜΕΧΡΙ τότε, η μόνη άμυνα απέναντι στον κορωνοϊό είναι η θωράκιση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και η τήρηση των περιοριστικών μέτρων.

Πηγή:	ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2020
Επιφάνεια:	29.7 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ

Αντικατάσταση κλινών στη ΜΕΘ

ΤΗ δυνατότητα αντικατάστασης του συνόλου των κλινών της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** απέκτησε το **Νοσοκομείο Άρτας**, με τη διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος να εκφράζει τις θερμές ευχαριστίες στη περιφέρεια Ηπείρου για την πρωτοβουλία της να υλοποιήσει δωρεά ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού 120.000 ευρώ. Η υποχρέωση παροχής υπηρεσιών υγείας κάτω από αντίξορες συνθήκες είναι διαρκής. Ο σιδηροδρομικός αγώνας των εργαζομένων και ιδιαίτερα των ιατρών για την αξία αλλά και την αξιοπρέπεια της ανθρώπινης ζωής, διευκολύνεται με την απόκτηση σύγχρονου εξοπλισμού και έτσι η καθημερινή μάχη υπεράσπισης της έχει πάντα καλύτερες προοπτικές και αποτελέσματα», αναφέρεται σε δελτίο τύπου, ενώ ιδιαίτερη μνεία γίνεται στον περιφερειάρχη Αλέξανδρο Καχριμάνη, ο οποίος τονίζεται ότι συνέβαλε τα μέγιστα στην υλοποίηση της δωρεάς.

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 7

Επιφάνεια: 34.82 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Κυκλοφορία: 0



ΔΗΜΟΣ ΠΑΡΓΑΣ Συνεδριάζει για τη στελέχωση των Κέντρων Υγείας

ΕΚΤΑΚΤΗ συνεδρίαση του δημοτικού συμβουλίου Πάργας με μοναδικό θέμα τη στελέχωση και τη λειτουργία των Κέντρων Υγείας του δήμου και τον καθορισμό δράσεων και ενεργειών για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή 13 Νοεμβρίου, στις 2.30 το μεσημέρι, με τηλεδιάσκεψη. Στη συνεδρίαση έχουν προσκληθεί οι βουλευτές Πρέβεζας Στέργιος Γιαννάκης και Κώστας Μπάρκας, ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Ιωάννης Καρβέλης, ο διοικητής του Νοσοκομείου Πρέβεζας κ. Σκανδάλης, οι διευθυντές των Κέντρων Υγείας Καναλακίου κ. Κονιδάρης και Πάργας κ. Κούσκος, καθώς και εκπρόσωποι φορέων και εργαζομένων. Στην συζήτηση θα τοποθετηθούν όλοι οι φορείς σχετικά με τις ενέργειες που έχουν γίνει, τη στελέχωση, καθώς και το τι πρέπει να πραγματοποιηθεί, ώστε να υπάρξει ουσιαστική αναβάθμιση των Κ.Υ. Καναλακίου και Πάργας.

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2020

Επιφάνεια: 906.13 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ



Στη «μάχη» νέες ΜΕΘ και σχέδιο για τον εμβολιασμό

✓ Τη διαβεβαίωση πως σήμερα δεν υπάρχει αναμονή ασθενών για εισαγωγή σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, έδωσε χθες ο Β. Κικίλιας

✓ Αισιοδοξία στην επιστημονική κοινότητα των Ιωαννίνων για την επιτυχή ολοκλήρωση των δοκιμών αλλά και για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου

✓ 19 νέα κρούσματα χθες στην Π.Ε. Ιωαννίνων

Αναλυτικό ρεπορτάζ στη σελ. 3

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Στη «μάχη» νέες ΜΕΘ και σχέδιο για τον εμβολιασμό

- Τη διαβεβαίωση πως σήμερα δεν υπάρχει αναμονή ασθενών για εισαγωγή σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, έδωσε χθες ο Β. Κικίλιας - Αισιοδοξία στην επιστημονική κοινότητα για την επιτυχή ολοκλήρωση των δοκιμών αλλά και για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου - 19 νέα κρούσματα χθες στην Π.Ε. Ιωαννίνων

Παρά την πανδημία του κορωνοϊού, αυτήν τη στιγμή στη χώρα μας δεν υπάρχει αναμονή ασθενών για εισαγωγή σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, σε αντίθεση με τα προηγούμενα χρόνια, τόνισε μεταξύ άλλων ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, κατά την χθεσινή έκτακτη ενημέρωση για την κατάσταση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Ο κ. Κικίλιας σημείωσε ότι εδώ και 10 μήνες όλοι οι άνθρωποι της Υγείας αγωνίζονται ενάντια στην πανδημία, έχοντας επιτύχει σημαντικά αποτελέσματα, ενώ πρόσθεσε ότι έχουν καταβληθεί σημαντικές προσπάθειες για την ενίσχυση του ΕΣΥ.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο **υπουργός Υγείας**, το ΕΣΥ ενισχύθηκε με επαγγελματίες υγείας, φτάνοντας τον Νοέμβριο τους 100.984 από 88.690 που ήταν τον Σεπτέμβριο του 2019.

Επίσης, πρόσθεσε ότι έχουν αυξηθεί σημαντικά οι διαθέσιμες **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** στη χώρα, από 557 που ήταν τον Ιούλιο του 2019 σε 1.082 τον Νοέμβριο του 2020, ενώ θα δημιουργηθούν επιπλέον 234 ΜΕΘ έως το τέλος του έτους.

Έτσι, όπως πρόσθεσε ο **υπουργός Υγείας**, ενώ τα προηγούμενα χρόνια στο ΕΣΥ τους μήνες Οκτώβριο και Νοέμβριο υπήρχαν 30-35 αναμονές ασθενών για ΜΕΘ, σήμερα και παρά την πανδημία του κορωνοϊού που έχει αυξησει σημαντικά τις ανάγκες δεν υπάρχει αναμονή.

Ο **υπουργός Υγείας** σημείωσε επί-

σης ότι και οι μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας συμμετέχουν στη «μάχη» κατά του κορωνοϊού, με 224 κέντρα **υγείας** και περιφερειακά ιατρεία στις 7 Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε ασθενείς με Covid-19.

Κλείνοντας την ενημέρωσή του ο κ. Κικίλιας τόνισε ότι το ΕΣΥ συνεχίζει να ενισχύεται, ωστόσο προειδοποίησε ότι οι δυνατότητές του είναι πεπερασμένες, καλώντας όλους τους Έλληνες να συνδράμουν στην ηρωική προσπάθεια που καταβάλλουν ιατροί, νοσηλευτές και το λοιπό προσωπικό των μονάδων υγείας σε όλη τη χώρα.

Το εμβόλιο

Εν τω μεταξύ, τις επόμενες ημέρες θα παρουσιαστεί το σχέδιο του Υπουργείου Υγείας για τον **εμβολιασμό** κατά του κορωνοϊού σύμφωνα με όσα έκανε γνωστά ο Β. Κικίλιας.

Η Ελλάδα θα προμηθευτεί το εμβόλιο ταυτόχρονα με τις υπόλοιπες Ευρωπαϊκές χώρες.

Οι πρώτοι που θα εμβολιαστούν, όπως είπε ο υπουργός, θα είναι οι υγειονομικοί και οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Ακόμη, άφησε να εννοηθεί ότι θα λειτουργήσουν εμβολιαστικά κέντρα σε διάφορες περιοχές της χώρας συμπλήρωσε ωστόσο ότι το πλήρες σχέδιο θα παρουσιαστεί τις επόμενες μέρες.

Υπενθυμίζουμε πως η επίσημη ανακοίνωση μίας εκ των εταιρειών που βρίσκεται στο τρίτο και τελευταίο στάδιο των κλινικών δοκιμών για το εμβόλιο

απέναντι στον κορωνοϊό, ότι η αποτελεσματικότητά του ξεπερνά το 90%, αποτέλεσε αναμφίβολα μία πρώτη νίκη για την παγκόσμια ιατρική - ερευνητική κοινότητα.

Η σταδιακή χορήγηση του εμβολίου υπολογίζεται, ότι θα ξεκινήσει τους πρώτους μήνες του νέου έτους και τους επόμενους μήνες, μέχρι τα μέσα του έτους, υπολογίζεται ότι θα έχουν παραχθεί εκατομμύρια δόσεις εμβολίων, που θα διατεθούν σε όλο τον πλανήτη, ώστε να επιτευχθεί σταδιακά η ανοσία της αγέλης.

Η Μαρία Κωνσταντή, καθηγήτρια Φαρμακολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, μίλησε χθες στο Ioannina TV, δεν έκρυψε την αισιοδοξία της για την επιτυχή ολοκλήρωση των δοκιμών όχι μόνο του συγκεκριμένου αλλά και των άλλων εμβολίων που επίσης βρίσκονται στο τρίτο στάδιο των κλινικών δοκιμών. Το σπουδαιότερο γεγονός, όπως είπε, είναι, ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου που έχει χορηγηθεί δοκιμαστικά σε δεκάδες χιλιάδες εθελοντές φτάνει το 95%, ποσοστό που μεγιστοποιεί την ασφάλειά του για τους πολίτες.

«Με τον τρόπο αυτό θα επιτύχουμε την ανοσία της αγέλης. Οι δοκιμές σε αντίθεση με τον συμβατικό τρόπο που γίνονταν οι έρευνες των εμβολίων μέχρι πρότινος, σε μερικές χιλιάδες εθελοντές ή ασθενείς, έγιναν αυτή τη φορά σε δεκάδες χιλιάδες εθελοντές και αυτό είναι πρωτόγνωρο, γιατί δεν υπάρχει η πολυτέλεια του χρόνου»,

ανέφερε η κα. Κωνσταντή, που απάντησε και στο ερώτημα για το αν θα υπάρχουν πιο αποτελεσματικά ή πιο ασφαλή εμβόλια, ανάλογα με την εταιρεία που τα παράγει.

«Όλα τα εμβόλια θα είναι το ίδιο ασφαλή, αν και δεν ακολουθούν τον ίδιο τρόπο έρευνας και την ίδια τεχνολογία. Το αποτέλεσμα όμως θα είναι το ίδιο θετικά ως προς την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα κάθε εμβολίου. Δε χορηγείται πλέον ένας εξασθενημένος ιός, όπως γινόταν μέχρι σήμερα σε όλα τα εμβόλια, αλλά υπάρχει παρέμβαση στο RNA και στο DNA των ιών, ενώ υπάρχει συνεργασία όλων των εταιρειών γιατί για να πετύχουμε την ανοσία της αγέλης θα πρέπει να παραχθούν τουλάχιστον τέσσερα δισεκατομμύρια δόσεις, αριθμός που καμία εταιρεία δε μπορεί να τον φτάσει», συμπλήρωσε.

Εξίσου ενθαρρυντική όμως είναι και η πρόοδος που έχει συντελεστεί στον τομέα των φαρμάκων, τα οποία θα αρχίσουν να χορηγούνται σε ασθενείς ίσως γρηγορότερα από το εμβόλιο.

«Επίσης πρόκειται για πολλά υποσχόμενα φάρμακα στη θεραπεία του ιού. Πρόκειται για ένα κοκτέιλ μονοκλωνικών αντισωμάτων, απόλυτα ασφαλές και ιδιαίτερα αποτελεσματικό, που θα χορηγείται σε ασθενείς με βαριά συμπτωματολογία, αλλά και σε ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία, ώστε να τους προστατεύει από μία πιθανή ή βέβαιη επιδείνωση της υγείας τους», κατέληξε η κα. Κωνσταντή.

Τα χθεσινά κρούσματα

Ταυτόχρονα, αυξημένα σε σχέση με προχθές ήταν τα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα μας. Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε χθες 2.384 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 50 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 60570, εκ των οποίων το 54.2% άνδρες, 4510 (7.4%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 16382 (27.0%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

263 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ προχθές νοσηλεύονταν 239. Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. 71 (27.0%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 86.3%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 336 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Ακόμη, χθες είχαμε 41 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 866 θανάτους συνολικά στη χώρα. 351 (40.5%) 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.

Τέλος, σε ότι αφορά τη χθεσινή κατανομή των κρουσμάτων, στην Ήπειρο, είχαμε συνολικά, 32 νέα θετικά δείγματα.

Από αυτά τα 19 εντοπίστηκαν στην Π.Ε. Ιωαννίνων, τα 6 στην Π.Ε. Άρτας, τα 5 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσπρωτίας και τα δυο στην Π.Ε. Πρέβεζας.

Επιμέλεια: Βασίλης Λούπας



ΣΤΗΡΙΞΗ ΤΩΝ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ** ΖΗΤΗΣΕ Ο ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΓΙΑΝΝΕΝΑ

Σχέδιο ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος υγείας

Σκληρή κριτική στην κυβέρνηση και τον Κυριάκο Μητσοτάκη για τον τρόπο που αντιμετώπισαν την πανδημία

Του ΦΙΛΗΜΟΝΑ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΥ

Τη δυναμική που έχουν τα ελληνικά νοσοκομεία και το προσωπικό της ώστε να αντιμετωπίσουν την πανδημία, αλλά και τις ελλείψεις σε προσωπικό με ευθύνη της κυβέρνησης, ανέδειξε από τα Γιάννενα ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Προεδρική Συμμαχία Αλέξης Τσίπρας.

Πρώτος και κύριος σταθμός της περιοδείας του ήταν το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στο οποίο είχε συναντήσεις τόσο με τη διοίκηση όσο και με τους εργαζόμενους του νοσοκομείου.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ έφτασε στις 12:30 στο νοσοκομείο συνοδευόμενος από τον πρώην υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξάνθο και τον υποδέχτηκαν ο Διοικητής Νίκος Κατσακιώρης, όπως και η βουλευτής Μερώνη Τζούφη και οι πρώην βουλευτές Χρήστος Μαντάς και Γιάννης Στέφος.

Στις δηλώσεις του ο κ. Τσίπρας εστίασε στις ευθύνες του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη ως υπεύθυνου για τις πολιτικές αντιμετώπισης της πανδημίας και ανέδειξε την πρόταση του κόμματος για τη στήριξη των νοσοκομείων και μία κοινή πολιτική ενίσχυσης του συστήματος Υγείας της χώρας.

Ο κ. Τσίπρας μετά τη σύσκεψη που είχε με την διοίκηση, αλλά και τους γιατρούς και τους εργαζόμενους στο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο άσκησε αυστηρή κριτική στην κυβέρνηση και τον κ. Μητσοτάκη προσωπικά ότι αντιμετώπισε την πανδημία «με εγκληματική ολιγωρία και αδράνεια».

«Στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο των Ιωαννίνων δεν έγινε ούτε μία πρόσληψη μόνιμου γιατρού κατά την διάρκεια της πανδημίας. Ούτε σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό δεν υπήρξε καμία προκήρυξη. Είχαμε μονάχα την ενίσχυση σε ό,τι αφορά σε επικουρικούς γιατρούς» ανέφερε προσθέτοντας ότι δεν μπορεί το σημερινό στελεχιακό δυναμικό να ανταπεξέλθει στις πολλές αυξημένες ανάγκες.

«Πρέπει όλοι να συνειδητοποιήσουμε ότι η κρίση αυτή πρέπει να αντιμετωπιστεί όχι με εγκληματική ολιγωρία και αδράνεια όπως την αντιμετώπισε η κυβέρνηση Μητσοτάκη, αλλά ως ευκαιρία να ενισχύσουμε το ΕΣΥ» είπε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Ήταν ευκαιρία να ενισχύσουμε το ΕΣΥ

επειδή ακριβώς δεν έχουμε τώρα την τρούκα πάνω από το κεφάλι μας να μας λέει πόσους θα προσλάβουμε και πόσους θα απολύσουμε. Τώρα που «δεν υπάρχουν περιορισμοί στις δημόσιες δαπάνες για την υγεία, αντίθετα τώρα που και η ΕΕ μας δίνει το πράσινο φως να δαπανήσουμε, οφείθουμε να αλληθώσουμε στρατηγική» ανέφερε για τις δυνατότητες ενίσχυσης με προσωπικό.

«Ο κ. Μητσοτάκης δεν έκανε ούτε μια πρόσληψη, διότι έχει στο μυαλό του τις συμπτωτικές δημόσιου και ιδιωτικού δικαίου και στην υγεία. Ήταν στο πρόγραμμά του» πρόσθεσε και μίλησε για αναφορές του πρωθυπουργού προεκλογικά για τα δημόσια νοσοκομεία και τις συμπτωτικές με ιδιώτες.

«Ελπίζω να συνειδητοποιήσω πόσο άστοχος ήταν αυτές οι σκέψεις, πόσο άδικο είχε, τώρα που όλοι αντιλαμβάνομαστε την αξία του ΕΣΥ» είπε και ευχαρίστησε το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό ενώ έδειξε θετικός στα αιτήματα για μόνιμες προσλήψεις και ένταξη τους στα βερέα και ανθυγιεινά καθήκοντα για το συγκεκριμένο αίτημα την Ποιότητα για να αντιμετωπίσει «με απόλυτη κατανόηση, αλληθώς δεν έχει νόημα να χειροκροτούμε τους ήρωες, όταν τους σκεφτόμαστε μονάχα την κρίσιμη στιγμή. Οι νοσηλευτές κάνουν υπερωρίες, εργάζονται την νύχτα για 8 ευρώ για να αντιμετωπίσουν τον ανθρώπινο πόνο και την αγωνία όλων όσων έρχονται εδώ για να νοσηλευτούν με κορωνοϊό».

Παράλληλα επεσήμανε ότι πρέπει να υπάρξει επέκταση των συμβάσεων επικουρικών γιατρών και εργαζόμενων. «Είναι αδιανότο σε περιόδους κρίσεων να φεύγει προσωπικό από τα νοσοκομεία».

Συνεχίζοντας την αντιπαράθεση των θέσεων του με αυτές της κυβέρνησης, ανέφερε:

«Εγώ στην ΔΕΘ μίλησα για την ανάγκη 15.000 νόμιμων προσλήψεων στο ΕΣΥ, όταν ο κύριος Μητσοτάκης μας είχε πει ότι στο δεύτερο κύμα της πανδημίας θα τα καταφέρει καλύτερα από το πρώτο και ότι δεν θα έχουμε ποτέ ξανά lockdown», ασκώντας κριτική στην ανακοίνωση 15.000 προσλήψεων «στο στρατό αλλά όχι στα νοσοκομεία».

«Η παρουσία μας σήμερα εδώ, και σήμερα σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, έχει αυτό τον χαρακτήρα. Έστω και στο και πέντε η κυβέρνηση οφείλει να συνειδητοποιήσει ότι δεν μπορεί να συνεχίσει να αυτοσαποθεώνεται και να αυτοθαυμάζεται. Μας οδήγησε εδώ που μας οδή-



γησε με την ολιγωρία της, ας έρθει εδώ να ζητήσει την βοήθεια όλων μας να καταστρώσουμε ένα σχέδιο ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος υγείας, Ενίσχυσης του ΕΣΥ» τόνισε.

Τέλος τόνισε ότι θα ασκείται συνεχής έμφυση στα πεπραγμένα της κυβέρνησης:

«Δεν πρόκειται στο όνομα της πανδημίας να συναισνησουμε σε μια αυταρχική διακυβέρνηση γιατί σε αυταρχική διακυβέρνηση συντείνει ο τρόπος με τον οποίο ο κ. Μητσοτάκης και οι υπουργοί του διαχειρίζονται κρίσιμα ζητήματα και για την Δημόσια Υγεία και για την Δημόσια Παιδεία» σημείωσε, τονίζοντας ότι «η δημοκρατία δεν μπαίνει σε καραντίνα. Θα υπάρξει λογοδοσία από δω και στο εξής».

Η τηλεεκπαίδευση

Ο κ. Τσίπρας στη δήλωσή του αναφέρθηκε και στο θέμα της

τηλεεκπαίδευσης που είχε προβλήματα και κατηγορήσει τον πρωθυπουργό και την κυβέρνηση ότι ψεύδονται για τους λόγους που κατέρρευσε το σύστημα και κάλεσε την κυβέρνηση να φέρει στην σύμβαση με την εταιρεία που παρέχει το σύστημα τηλεεκπαίδευσης στην Βουλή όπως οφείλει.

«Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι το πρόβλημα είναι πανευρωπαϊκό. Δυστυχώς και εδώ ψεύδεται» τόνισε και όπως είπε εν μέρει πράγματι

η εταιρεία με την οποία συμφώνησε να δώσει το 100% του συστήματος τηλεεκπαίδευσης είχε προβλήματα με τον server της, «αλλά καμία άλλη χώρα στην Ευρώπη δεν έδωσε όλη την εκπαιδευτική διαδικασία σε ένα μόνο πάροχο».

«Ζητούμε λοίπιν, το ζητούμε εδώ και μήνες, έστω και τώρα οφείλει ο κύριος Μητσοτάκης, όχι η κυρία Κεραμέως. Δεν υπάρχουν ευθύνες στους υπουργούς. Ο πρωθυπουργός έχει την ευθύνη να φέρει στην Βουλή την σύμβαση του υπουργείου Παιδείας με τον πάροχο ο οποίος ευθύνεται για την κατάρρευση του συστήματος με αποτέλεσμα να μην γίνεται τηλεεκπαίδευση στην χώρα μας» τόνισε.

«Γιατί δεν φέρνει την σύμβαση; Μήπως, γιατί αν φέρει την σύμβαση θα δούμε ότι υπάρχουν όροι που αφορούν την δυνατότητα του πάροχου να κάνει χρήση προσωπικών δεδομένων όσων συμμετέχουν στην τηλεεκπαίδευση και μάλιστα για ποιά χρόνια; Λέω μήπως» είπε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ και κάλεσε την κυβέρνηση σε κάθε περίπτωση να φέρει την σύμβαση στην Βουλή όπως οφείλει.

Στο Πανεπιστήμιο

Το πρώτο μέρος της περιοδείας του Αλέξη Τσίπρα ολοκληρώθηκε με επίσκεψη στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων όπου είχε σύσκεψη με την ηγμετική ηγεσία.

