

Πίσω ολοταχώς της κυβέρνησης για τον διαχωρισμό των ανασφάλιστων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	561.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μετά την κατακραυγή Μάζεψαν άρον - άρον την κατάπτυστη εντολή για τους ανασφάλιστους

Όπισθεν ολοταχώς από την
κυβέρνηση

σελίδα 7



Πίσω ολοταχώς της κυβέρνησης για τον διαχωρισμό των ανασφάλιστων

Μετά τη διαρροή εγγράφου, η κυβέρνηση υποχρεώθηκε να μαζέψει την απόφαση για μη διακομιδή ανασφάλιστων ασθενών

Μετά τις αντιδράσεις που προκάλεσε η διαρροή εμπιστευτικού εγγράφου του παραρτήματος του ΕΚΑΒ στη Θεσσαλονίκη, σύμφωνα με το οποίο ενημέρωνε τις διοικήσεις των νοσοκομείων ότι δεν θα πραγματοποιούνται διακομιδές περιστατικών που είναι ανασφάλιστα προς τα ιδιωτικά θεραπευτήρια, το υπουργείο Υγείας αναγκάστηκε να τα μαζέψει και να εκδώσει δελτίο Τύπου, που αναφέρει:

«Με διάταξη νόμου που κατατίθεται σήμερα στη Βουλή, όλοι οι ανασφάλιστοι συμπολίτες μας που νοσηλεύονται σε απλές κλίνες στα νοσοκομεία του ΕΣΥ θα μπορούν να διακομίζονται σε ιδιωτικά θεραπευτήρια, εφόσον χρειαστεί, χωρίς καμία δική τους οικονομική επιβάρυνση. Η

διάταξη θα έχει αναδρομική ισχύ.

Κάτι που ίσχυε ήδη για τις κλίνες ΜΕΘ, για τις οποίες, αν και είχε ψηφιστεί σχετική διάταξη το 2018, δεν είχε εφαρμοστεί.

Εφαρμόστηκε από τον περασμένο Σεπτέμβριο, με αναδρομική ισχύ, καθώς η σημερινή κυβέρνηση ήταν αυτή που εξασφάλισε τα κονδύλια για να αποζημιώνονται τα ιδιωτικά θεραπευτήρια από τον ΕΟΠΥΥ για τη νοσηλεία ανασφάλιστων συμπολιτών μας σε κλίνες ΜΕΘ».

Είναι σαφές ότι η μετατροπή κλινών των δημόσιων νοσοκομείων σε κλίνες νοσηλείας αποκλειστικά για περιστατικά Covid-19 δεν πρέπει να γίνει, καθώς, εκτός του κορωνοϊού, υπάρχουν και άλλες ασθένειες και ανάγκες που η Πολιτεία πρέπει να φροντίσει τη συνέχεια της παρακο-

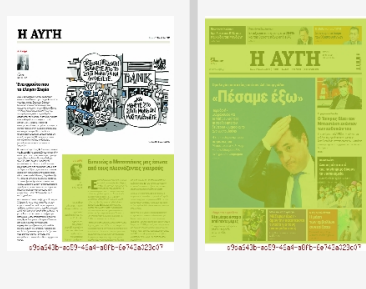
λούθυσής τους.

Επίσης είναι σαφές ότι η κυβέρνηση οφείλει να εξασφαλίζει ίδιους όρους και προϋποθέσεις τόσο για τον δημόσιο όσο και για τον ιδιωτικό τομέα χωρίς να μεροληπτεί υπέρ του ιδιωτικού τομέα, όπως έκανε με τον διπλασιασμό των νοσηλίων για τις ιδιωτικές ΜΕΘ ή την εξασφάλιση με το υπάρχον προσωπικό της αύξησης κατά 40% των κλινών τους εις βάρος της ασφαλούς νοσηλείας, καθώς και να μη δημιουργεί ασθενείς δύο ταχυτήτων, αντιμετωπίζοντας ανισότητα εν μέσω πανδημίας τους ανασφάλιστους ασθενείς.

Σημειώνεται ότι οι ανασφάλιστοι από το 2016 και μετά, με τον ΑΜΚΑ τους, έχουν ισότιμη αντιμετώπιση και πρόσβαση από το σύστημα Υγείας όπως όλοι οι ασφαλισμένοι.

Ευτυχώς ο Μητσοτάκης μας έσωσε από τους πλεονάζοντες γιατρούς

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	258.65 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



στα ψιλά



Του
ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΑΚΟΥ

Ευτυχώς ο Μητσοτάκης μας έσωσε από τους πλεονάζοντες γιατρούς

Με απόλυτη ειλικρίνεια για το τι θα ακολουθούσε στα χρόνια της πρωθυπουργίας του, το 2018, ο τότε αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης έλεγε ότι «είναι αδιανόητο να πλεονάζουν γιατροί και να λείπουν νοσηλευτές»

«**Ε**ίναι αδιανόητο να πλεονάζουν γιατροί και να λείπουν νοσηλευτές» έλεγε, το 2018, ο τότε αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης περιγράφοντας με απόλυτη ειλικρίνεια το τι θα ακολουθούσε στα χρόνια της πρωθυπουργίας του. Πιστός λοιπόν στις ιδέες και στα σχέδιά του, ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** κατάφερε από τον πρώτο κιόλας χρόνο της εξουσίας του να εξορθολογίσει τα αδιανόητα στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Με χιλιάδες αποχωρήσεις, με την αναπόφευκτη γήρανση του υπάρχοντος προσωπικού και με ολοένα μειούμενη κρατική χρηματοδότηση, το ΕΣΥ κλήθηκε να αντιμετωπίσει στις αρχές του 2020 το πρώτο κύμα της πανδημίας.

Το τι ακολούθησε είναι σε όλους και όλες γνωστό. Χαμένος χρόνος για το ΕΣΥ και πολλά κέρδη για τους επιχειρηματίες της Υγείας, που τους δόθηκε η δυνατότητα να κάνουν την κρίση ευκαιρία και να εκμεταλλευτούν τα κενά και τις αδυναμίες των **δημόσιων νοσοκομείων** έναντι οικονομικών ανταλλαγμάτων και πανάκριβων νοσηλίων. Και

όλα αυτά εν μέσω του δεύτερου κύματος της πανδημίας, με το ΕΣΥ στα κόκκινα, το υπάρχον προσωπικό στα όρια της εξάντλησης αλλά και επιβαρυσμένο με εκατοντάδες κρούσματα.

Και σα να μην έφταναν όλα αυτά, να έχουν οι γιατροί των **νοσοκομείων** και μια πολιτική ηγεσία να τους απαγορεύει να μιλούν στα ΜΜΕ και όταν μιλούν να τους απαξιώνει και να τους κατηγορεί για διασπορά ψευδών ειδήσεων και ανυπόστατων προβλημάτων.

Ψεύτες λοιπόν οι γιατροί που περιγράφουν την πραγματικότητα που επικρατεί στα **νοσοκομεία**. Ψεύτες όσοι αποκαλύπτουν τα κενά του υπό κατάρρευση ΕΣΥ. Κι οι μεγαλύτεροι ψεύτες όλων ο **Τσίπρας** και ο **ΣΥΡΙΖΑ**, φυσικά, που, ενώ φτάνει για όλα, έχουν το θράσος να ζητούν και προσλήψεις γιατρών. Για να πάμε πάλι στο πλεόνασμα γιατρών του 2018 που κατέστρεψε τη χώρα και ήρθε ο **Μητσοτάκης** το '19 για να μας σώσει από τους πλεονάζοντες.

Χωρίς προσωπικό, δίνουν άνιση μάχη τα νοσοκομεία

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 1063.3 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χωρίς προσωπικό, δίνουν άνιση μάχη τα νοσοκομεία



Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

«**Ε**χουμε δύο ορόφους με 49 κρεβάτια για Covid, τα οποία αυτή τη στιγμή που μιλάμε είναι κατελημμένα» δήλωσε, μία ώρα πριν από τη λήξη της εφημερίας στον «Ερυθρό Σταυρό», η πρόεδρος των εργαζομένων στο νοσοκομείο «Ερυθρός» Βούλα Γεωργάκη, χαρακτηρίζοντας «τραγική» την εφημερία την περασμένη νύχτα καθώς προσήλθαν πάνω από 1.300 περιστατικά, πολλά με συμπτώματα κορωνοϊού, στα οποία έγινε τεστ. Σύμφωνα με τις καταγγελίες, στο συγκεκριμένο νοσοκομείο δεν έχει προσληφθεί ούτε ένας νοσηλεύτης, ενώ, αντίθετα, ο «Ερυθρός Σταυρός» έχει δώσει 10

άτομα, γιατρούς και νοσηλεύτες, στο «Σωτηρία» για να στελεχώσουν τις 9 μόλις από τις 50 ΜΕΘ που δώρισε η Βουλή και εγκαινίασε πανηγυρικά η κυβέρνηση.

Όπως τονίζει η πρόεδρος των εργαζομένων, ο «Ερυθρός Σταυρός» δεν έχει ακόμη ΜΕΘ για Covid -αναμένεται να δημιουργηθούν δύο κλίνες-, οπότε αν τώρα κάποιο περιστατικό χρειαστεί να διασωληνωθεί, θα παραμείνει στο νοσοκομείο σε απλό θάλαμο μέχρι να βρεθεί το πρώτο κρεβάτι ΜΕΘ για Covid σε άλλο νοσοκομείο.

Σε ό,τι αφορά τα κρούσματα στους εργαζόμενους στο νοσοκομείο, η Β. Γεωργάκη τόνισε ότι υπάρχουν πολλά, τόσο στο ιατρικό όσο και στο νοσηλευτικό προσωπικό.

Η κυβέρνηση είχε οχτώ μήνες

για να φέρει προσωπικό, δεν έχει καμία δικαιολογία, υπογράμμισε χαρακτηριστικά.

Το φαινόμενο «Αγία Όλγα»

Μεγάλη αναστάτωση επικρατεί στο Κωνσταντοπούλειο Νοσοκομείο «Αγία Όλγα» καθώς αυτή τη στιγμή υπάρχουν τριάντα υγειονομικοί που βρίσκονται σε καραντίνα και ένας που νοσηλεύεται εξαιτίας Covid-19, σε συνδυασμό με τη μη διενέργεια τακτικού τεστ, αλλά και την απουσία ετοιμότητας του συστήματος που έπρεπε να είχε γίνει, με πραγματικές προσλήψεις προσωπικού, όπως ζητούν οι εργαζόμενοι, συνέπεια των οποίων αποτελεί ο αποδεκατισμός της Καρδιολογικής Κλινικής και το κλείσιμο της εφημερίας, ελλείψει προσωπικού.

Σύμφωνα με καταγγελία που έγινε πριν από δύο εβδομάδες, εντοπίστηκαν θετικοί στην Covid τουλάχιστον δέκα γιατροί, νοσηλεύτες και διοικητικοί υπάλληλοι, με αποτέλεσμα να θεθούν σε καραντίνα συνάδελφοί τους και να μην λειτουργήσει το ΤΕΠ Καρδιολογικού, γιατί δεν υπήρχαν άτομα να εφημερεύσουν.

Υπενθυμίζεται ότι, λόγω της οριακής στελέχωσης με προσωπικό των νοσοκομείων και συγκεκριμένα του «Αγία Όλγα», οι υγειονομικοί που νοσοούν με ήπια συμπτώματα ή είναι ασυμπτωματικοί δεν μένουν δεκατέσσερις ημέρες καραντίνα, αλλά υποχρεούνται σε δέκα ημέρες και χωρίς τεστ να επιστρέφουν στην εργασία τους.

Αξίζει να σημειώσουμε ότι, όπως μας ενημερώνουν οι ειδικοί

που τάχα συμβουλευτεί η κυβέρνηση, οι ασυμπτωματικοί δύναται να διασπείρουν τον ιό.

Το αίτημα των διαγνωστικών ελέγχων

Οι υγειονομικοί ζητούν συχνό και τακτικό διαγνωστικό έλεγχο. Μόνο έτσι, τονίζουν, μπορεί να υπάρξει έλεγχος της διασποράς και αποτροπή της πιθανότητας τα νοσοκομεία να αποτελέσουν εστίες υπερμετάδοσης, με τραγικές συνέπειες για τους εργαζόμενους και κυρίως για τους ευάλωτους πολίτες που προσφεύγουν σε αυτά προς θεραπεία.

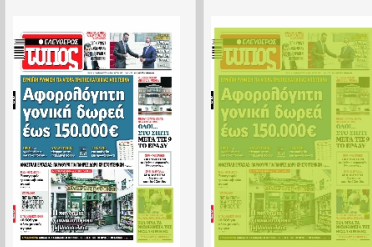
Όπως τονίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων, η κυβέρνηση οφείλει να σταματήσει να αντιμετωπίζει την πανδημία με τη λογική του βλέπντας και κάνοντας, μέχρι να περά-



σει ο καιρός και να έλθει το **εμβόλιο** και να ακούσει το αίτημα για περισσότερα τεστ, για μόνιμες προσλήψεις στο ΕΣΥ, για ενίσχυση της **ΠΦΥ**, για επίταξη του ιδιωτικού τομέα και όχι προνομιακή μεροληπτική ενίσχυση των κερδών του.

Αν είμαστε σε κατάσταση πολέμου, όπως διατείνεται το κυβερνητικό επιτελείο ότι βρισκόμαστε, όλοι οφείλουν να βάζουν πλάτη με ανιδιοτέλεια, όχι με πλάτες της κυβέρνησης ο ιδιωτικός τομέας να προσφέρει βοήθεια στο σύστημα με υπερπρονομιακούς όρους. Όχι με νομική κατοχύρωση υπερπρονομίων που δεν απολαμβάνουν οι λεγόμενοι «ήρωες υγειονομικοί», που σήκωσαν το κύμα της πανδημίας και συνεχίζουν κουρασμένοι να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 926.08 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕ C-130 ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΦΟΥΛΑ Ο ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΛΒΑΝΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

5 ΣΕΛΙΔΕΣ ΡΕΠΟΡΤΑΖ

► ΣΕΛΙΔΕΣ 6-10



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΜΟΛΙΣ 16 ΚΛΙΝΕΣ ΗΤΑΝ ΚΕΝΕΣ ΧΘΕΣ ● ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΙΔΙΩΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Στενεύουν τα περιθώρια στις ΜΕΘ

Παρά τις συνεχείς διορθωτικές κινήσεις που γίνονται, στενεύουν τα περιθώρια για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στη Θεσσαλονίκη. Μέχρι και χθες, σύμφωνα με πληροφορίες του υπουργείου Υγείας, οι κενές Εντατικές για τις ανάγκες της Θεσσαλονίκης (συμπεριλαμβανομένων των νοσοκομείων Χαλκιδικής, Κατερίνης και Καβάλας) ήταν μόλις 16. Πρόκειται όμως για ένα νούμερο που συνεχώς αλλάζει, καθώς καταγράφονται θάνατοι, όπως και αποσωληνώσεις, συνεπώς η διαδικασία νέων εισαγωγών στις ΜΕΘ είναι διαρκής.

Η πίεση των νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη επηρεάζει όλη τη χώρα, καθώς η μία περιοχή αναμένεται να «βροχή» την άλλη τις επόμενες δύο-τρεις ημέρες και εβδομάδες. Εάν η διασπορά της Covid-19 γίνει ανεξέλεγκτη σε όλη την Ελλάδα, τότε θα υπάρχει πραγματικό πρόβλημα στο ΕΣΥ. Ηδη σχεδιάζονται διακομιδές ασθενών από τη Θεσσαλονίκη σε

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

όμορους νομούς, καθώς και αεροδιακομιδές στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής, που δεν αποκλείεται να ξεκινήσουν άμεσα, σύμφωνα με τις πληροφορίες.

Σε όλη την Ελλάδα
Μέχρι και χθες οι ΜΕΘ-Covid σε όλη την Ελλάδα ανέρχονταν σε 496. Από αυτές, 335 είναι κατειλημμένες και 161 κενές (ποσοστό 32,5%). Στα νοσοκομεία της Αττικής το σύνολο των Εντατικών για κορονοϊό ήταν μέχρι χθες σε 206. Η πληρότητά τους κυμαίνεται σε πολύ καλύτερο επίπεδο σε σχέση με τη Θεσσαλονίκη και έφτανε μέχρι χθες το 63%. Με δεδομένο, όμως, ότι οι ασθενείς παραμένουν περισσότερες από δέκα ημέρες μέσα στα νοσοκομεία, εάν οι νέες εισαγωγές συνεχίσουν με αυτό το ρυθμό -ξεπέρασαν από προχθές τις 400-, τότε το σύστημα θα «μπουκώσει». Στην παραδοχή ότι

ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ

Σχεδιάζονται διακομιδές ασθενών από τη Θεσσαλονίκη σε όμορους νομούς, καθώς και αεροδιακομιδές στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής, που δεν αποκλείεται να ξεκινήσουν άμεσα

οι δυνάμεις του ΕΣΥ δεν είναι ανεξάντλητες προχώρησε, άλλωστε, ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας**, κατά την ενημέρωση που πραγματοποίησε την περασμένη Τρίτη.

Μέχρι και χθες το σύνολο των νοσηλευομένων σε όλα τα νοσοκομεία και συνολικά σε απλές κλίνες, ΜΕΘ, ΜΑΦ, Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων και θαλάμους αρνητικής πίεσης ήταν 2.513. Οι 485 νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία της Αττικής, ενώ στα νοσοκομεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, δηλαδή Μακεδονίας και Θράκης, μέχρι χθες νοσηλεύονταν... 1.221 ασθενείς.

Η συνδρομή **ιδιωτών γιατρών** στα νοσοκομεία είναι αναγκαία σε αυτή τη φάση της πανδημίας. Ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας**, απήθυνε πρόσκληση στους **ιδιώτες γιατρούς** όλης της χώρας. Οι ανάγκες είναι μεγάλες ειδικά για τις ειδικότερες αιχμές (π.χ. εντατικολόγοι, λοιμωξιολόγοι, πνευμονολόγοι, παθολόγοι).

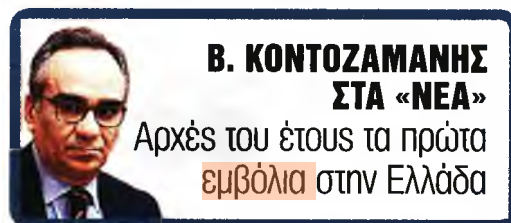
Ο **κ. Κικιλίας** πρότεινε στους **γιατρούς**, σύμφωνα με τον ΠΙΣ, συμ-

βάσει για έξι μήνες με δυνατότητα επέκτασης για άλλους έξι μήνες και μηνιαίες αμοιβές 2.000 ευρώ αφορολόγητα, καθώς και αμειβόμενες εφημερίες. Επίσης, να αμειβονται για επίσκεψη κατ'οίκον, καθώς και αμοιβές για τηλεσυμβουλευτική.

Οι ανασφάλιστοι
Στο μεταξύ, με διάταξη νόμου που αναμενόταν να κατατεθεί χθες στη Βουλή, όλοι οι ανασφάλιστοι πολίτες που νοσηλεύονται σε απλές κλίνες στα νοσοκομεία του ΕΣΥ θα μπορούν να διακομίζονται σε **ιδιωτικά θεραπευτήρια**, εφόσον χρειαστεί, χωρίς καμία δική τους οικονομική επιβάρυνση. Η διάταξη θα έχει αναδρομική ισχύ. Πρόκειται για κάτι που ίσχυε ήδη για τις κλίνες ΜΕΘ, για τις οποίες, αν και είχε ψηφιστεί σχετική διάταξη το 2018, δεν είχε εφαρμοστεί. Επιπλέον, εκτός από τον ιδιωτικό τομέα, διευρύνεται και η συνεργασία με τα στρατιωτικά νοσοκομεία, τα οποία επίσης μπαίνουν στη «μάχη» της Covid-19. ■

Στις αρχές του νέου έτους θα έχουμε τις πρώτες δόσεις

Πηγή:	TA NEA	Σελ.: 1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	649.96 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Στις αρχές του νέου έτους θα έχουμε τις πρώτες δόσεις

Ο υφυπουργός Υγείας αναλύει στα «ΝΕΑ» το επιχειρησιακό σχέδιο για την προμήθεια, τη διάθεση και τη διανομή των εμβολίων στη χώρα μας

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Οι θετικές εξελίξεις από το κρίσιμο μέτωπο των εμβολίων δημιουργούν ένα κλίμα προσδοκίας και ελπίδας ότι το 2021 θα αποτελέσει έτος - ορόσημο για το τέλος της πανδημίας. Υπό τις εξελίξεις αυτές, ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης αναλύει βήμα βήμα το σχέδιο της ΕΕ, υπό την «ομπρέλα» της οποίας θα προμηθευτεί εμβόλια έναντι του πανδημικού ιού και η χώρα μας, υπογραμμίζοντας στα «ΝΕΑ» ότι «στόχος μας είναι να καλυφθεί το σύνολο του πληθυσμού».

Ο ίδιος, δε, δηλώνει αισιόδοξος ότι στις αρχές του έτους οι Έλληνες, όπως και οι υπόλοιποι πολίτες της Γηραιάς Ηπείρου, θα έχουν στη διάθεσή τους τις πρώτες δόσεις εμβολίων.

Ποιες είναι οι συμφωνίες που έχει συνάψει η ΕΕ για την προμήθεια

εμβολίων έναντι του πανδημικού ιού και πότε θα «κλειδώσει» η αντίστοιχη με τις εταιρείες Pfizer/BioNTech;

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει σχεδιάσει και υλοποιεί μια κεντρική προσέγγιση για τη διασφάλιση των προμηθειών και την υποστήριξη της ανάπτυξης εμβολίων. Η Επιτροπή έχει ξεκινήσει εδώ και μήνες σχετικές συζητήσεις και διαπραγματεύσεις με παραγωγούς εμβολίων οι οποίες καταλήγουν σε συμβόλαια προαγοράς εκ μέρους των κρατών - μελών. Χρηματοδοτεί δε μέρος των εξόδων των παραγωγών για την ανάπτυξή τους. Αυτή η χρηματοδότηση θεωρείται προκαταβολή των εμβολίων, που στην ουσία θα αγοράσουν τα κράτη - μέλη. Μέχρι σήμερα, η ΕΕ έχει ήδη συνάψει τέσσερις συμφωνίες, μεταξύ των οποίων και αυτή με τη Pfizer/BioNTech.

Πόσες δόσεις εμβολίου της Pfizer



ΕΥΡΩΚΕΣΗ

Βασίλης Κοντοζαμάνης

προβλέπει η συμφωνία με την ΕΕ; Από αυτά πόσα θα φτάσουν στη χώρα μας;

Η συμφωνία προβλέπει την αγορά 200 εκατ. δόσεων με την προαίρεση αγοράς επιπλέον 100 εκατ. Η κατανομή στα κράτη - μέλη, όπως και με κάθε άλλο εμβόλιο, γίνεται σύμφωνα με τον πληθυσμό της κάθε χώρας προκειμένου να διασφαλιστεί η πρόσβαση όλων των κρατών στα εμβόλια.

Γενικότερα και συνολικά, βάσει των συμφωνιών που έχει συνάψει η ΕΕ, πόσες δόσεις εμβολίων έχει δεσμεύσει η Ελλάδα; Τι έχουμε

δηλαδή να περιμένουμε από καθεμία από αυτές τις συμφωνίες;

Ο στόχος μας είναι να καλυφθεί το σύνολο του πληθυσμού. Δεδομένου του ρίσκου που υφίσταται από την ενδεχόμενη αποτυχία στην ανάπτυξη τελικού προϊόντος, τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών και τις διαφορετικές τεχνολογίες ανάπτυξης η ΕΕ έχει αναπτύξει ένα χαρτοφυλάκιο προϊόντων προκειμένου να διασφαλιστούν ικανές και επαρκείς ποσότητες για κάθε χώρα. Επομένως, από τις συμφωνίες προαγοράς προβλέπουμε στην ελαχιστοποίηση του ρίσκου

Είπε

Η κατανομή στα κράτη - μέλη, όπως και με κάθε άλλο εμβόλιο, γίνεται σύμφωνα με τον πληθυσμό της κάθε χώρας προκειμένου να διασφαλιστεί η πρόσβαση όλων των κρατών στα εμβόλια

από τη μη παραγωγή ενός εμβολίου και την παραγωγή ποσοτήτων εμβολίων, σε συγκεκριμένο χρόνο και τιμή, υπό την προϋπόθεση ότι το εμβόλιο θα λάβει άδεια κυκλοφορίας.

Υπάρχει ένα σχετικό χρονοδιάγραμμα, παρά το αβέβαιο μέλλον καθώς κανένα εμβόλιο δεν έχει λάβει έγκριση, πότε θα καταφτάσουν τα πρώτα εμβόλια στη χώρα μας;

Η διάθεση των εμβολίων στη χώρα μας θα γίνει κατ' αρχάς σταδιακά και την ίδια στιγμή με τα υπόλοιπα κράτη - μέλη της ΕΕ και εφόσον προηγηθεί η έκδοση άδειας κυκλοφορίας. Είμαστε αισιόδοξοι ότι στις αρχές του νέου έτους θα έχουμε στη διάθεσή μας τις πρώτες δόσεις.

Τι περιλαμβάνει το σχέδιο εμβολιασμών για τους Έλληνες. Ποιοι θα εμβολιαστούν πρώτοι και πού θα λαμβάνουν χώρα οι εμβολιασμοί;

Το επιχειρησιακό σχέδιο εμβολιασμού του πληθυσμού ήδη εκπονείται, κατόπιν των οδηγιών της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών και άλλων αρμόδιων φορέων. Περιλαμβάνει τόσο τη διάθεση και διανομή των εμβολίων στη χώρα μας όσο τον εμβολιασμό του πληθυσμού, την καταχώριση των δεδομένων εμβολιασμού σε μητρώο καθώς και τη διαδικασία φαρμακοεπαγρύπνησης.

Επιστρατεύονται νέα νοσοκομεία για να «οχυρωθεί» η Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 542.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΩ ΠΡΟΣΠΙΘΕΝΤΑΙ 50 ΝΕΕΣ ΜΕΘ ΣΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ
Επιστρατεύονται νέα νοσοκομεία για να «οχυρωθεί» η Θεσσαλονίκη
Η επιβάρυνση του συστήματος υγείας στη **Θεσσαλονίκη**, ανάγκασε τον **υπουργό υγείας** να ανακοινώσει νέες κινήσεις για αντέξει η πόλη το βάρος νοσηλείας για την πανδημία. ΣΕΛ 3

Νέες 50 ΜΕΘ ανοίγουν στην Βόρεια Ελλάδα

«Έτοιμοι για αεροδιακομιδές ασθενών με C-130», δήλωσε από τη Θεσσαλονίκη ο Κικίλιας

Νέες 50 ΜΕΘ ανοίγουν μέχρι την Κυριακή στην Βόρεια Ελλάδα για την αντιμετώπιση των περιστατικών με Covid-19, όπως ανακοίνωσε χτες από την Θεσσαλονίκη ο Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, μετά την σύσκεψη που είχε με όλους τους υγειονομικούς φορείς της πόλης.

Όπως είπε ο υπουργός Υγείας, «Αρκεί να αναφέρω πως από χτες μέχρι σήμερα την κατάληξη της εφημερίας είχαμε 25 διασωληνώσεις σε ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα (...) Μόνο το ΑΧΕΠΑ είχε 86 εισαγωγές στην εφημερία που τελείωσε σήμερα το πρωί».

Οι 50 νέες ΜΕΘ που εντάσσονται στη Βόρεια Ελλάδα:

- 6 στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ,
- 7 στο Νοσοκομείο Ξάνθης
- 5 στο νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης
- 5 στο νοσοκομείο Σερρών
- 15 στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης
- 6 στο νοσοκομείο Γιαννιτσών
- 6 στο νοσοκομείο Γεννηματάς

Οι κλίνες αυτές είναι πλέον των 50 κλινών νευροχειρουργικών, καρδιοχειρουργικών και αγγειοχειρουργικών κλινικών που έχουν μετατραπεί σε πολυδύναμες ΜΕΘ και έχουν ενταχθεί στο ΕΣΥ.

«Η χώρα είναι πλέον μία υγειονομική περιφέρεια όσον αφορά την διαχείριση της πανδημίας», δήλωσε ο Β. Κικίλιας



τονίζοντας πως εφόσον χρειαστεί έχει γίνει συνεννόηση με το ΓΕΕΘΑ ώστε να διατεθεί C-130 για αεροδιακομιδές ασθενών σε νοσοκομεία άλλων περιοχών, πάντα με την έγκριση των γιατρών και υπό την προϋπόθεση να πληρούνται οι όροι ασφαλείας και η ασφάλεια του ασθενούς.

Ο υπουργός πρόσθεσε ότι το Ιπποκράτειο κατά την σημερινή του εφημερία θα έχει επικουρικά στήριξη από το Ιατρικό Διαβαλκανικό.

Παράλληλα ευχαρίστησε τους ιδιώτες γιατρούς και έκανε νέα έκκληση προς τους ίδιους για τη στήριξη του ΕΣΥ.

Τέλος απήθυνε έκκληση σε όλους τους πολίτες να αναλογιστούν σε πόσο δύσκολη θέση βρίσκεται η χώρα από τη στιγμή που ο ιός διασπείρεται στην κοινότητα λέγοντας χαρακτηριστικά: «Δεν είναι μόνο θέμα περιθαλψής και Εθνικού Συστήματος Υγείας είναι θέμα Δημόσιας Υγείας και πόσοι νοσούν».

Στη σύσκεψη συμμετείχαν οι διοικητές της 3ης και 4ης ΥΠΕ, Παναγιώτης Μπογιατζίδης και Δημήτρης Τσαλικάκης, ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, Γιάννης Κωτσόπουλος και ο πρόεδρος του ΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ, Νίκος Παπαευσταθίου.

Το Στρατιωτικό Νοσοκομείο «424» στη μάχη με τον κορονοϊό

Αξίζει να σημειωθεί πως όπως τόνισε σε προχθές το βράδυ ο υπουργός «αν χρειαστεί, η κυβέρνηση θα ρίξει στη μάχη με τον κορονοϊό τα στρατιωτικά νοσοκομεία».

Στο πλαίσιο του γενικού, υγειονομικού συναγερμού που έχει σημαίνει τις τελευταίες ώρες στη Θεσσαλονίκη, πληροφορίες θέλουν να έχει τεθεί σε ετοιμότητα και το 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, στο οποίο φέρεται να προετοιμάζεται το καταφύγιό του να δεχτεί ασθενείς COVID ή ακόμη και να μετατραπεί σε αυτόνομη μονάδα COVID εντός όμως του νοσοκομείου, σε περίπτωση που αυτό χρειαστεί.

Σημειώνεται ότι ήδη το νοσοκομείο «Άγιος Παύλος» με δυναμικότητα 93 κλινών μετατρέπεται σε μονάδα covid στο πλαίσιο του σχεδίου για την αντιμετώπιση της εφιαλτικής κατάστασης που έχει διαμορφωθεί στο νομό Θεσσαλονίκης.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	75.01 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ασφυκτική η πίεση στις ΜΕΘ

Σε όλη τη χώρα λειτουργούν σήμερα συνολικά 1.104 κλίνες ΜΕΘ, εκ των οποίων 781 είναι κατειλημμένες και 323 κενές (ποσοστό 29%), σύμφωνα με αναλυτική κατάσταση με τη λειτουργία κλινών ΜΕΘ, που έδωσε το **υπουργείο Υγείας**.

Οι ΜΕΘ-non COVID είναι 608, οι 446 είναι κατειλημμένες και οι 162 κενές (ποσοστό 26,5%).

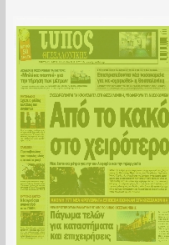
Οι ΜΕΘ-COVID είναι σήμερα 496. Από αυτές, 335 είναι κατειλημμένες και 161 κενές (ποσοστό 32,5%).

Οι ΜΕΘ-COVID που εξυπηρετούν τις ανάγκες της **Θεσσαλονίκης** (συμπεριλαμβάνονται τα **νοσοκομεία Χαλκιδικής, Κατερίνης και Καβάλας**) είναι σήμερα 148. Από αυτές, 132 είναι κατειλημμένες και 16 κενές (ποσοστό 11%).

Στα **νοσοκομεία** της Αττικής οι ΜΕΘ-COVID είναι σήμερα 206. Από αυτές, 130 είναι κατειλημμένες και 76 κενές (ποσοστό 37%).

Pfizer: Στόχος μας να αναπτύξουμε ένα ασφαλές εμβόλιο

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	540.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Pfizer: Στόχος μας να αναπτύξουμε ένα ασφαλές εμβόλιο

Να συνεχιστεί όμως η συλλογή δεδομένων για την καταλληλότητα

«Σκοπός μας είναι να αναπτύξουμε ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο», δηλώνει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η επικεφαλής επικοινωνίας της Pfizer, Lisa O'Neil, και τονίζει ότι «σύμφωνα με την ενδιάμεση ανάλυση, διαπιστώθηκε πως το υποψήφιο εμβόλιο ήταν αποτελεσματικό σε ποσοστό άνω του 90%, στην πρόληψη της νόσου COVID-19».

Όσον αφορά τις ανεπιθύμητες ενέργειες η επικεφαλής επικοινωνίας της Pfizer, αναφέρει ότι η ανεξάρτητη επιτροπή που αξιολογεί τα δεδομένα της ενδιάμεσης ανάλυσης, η DMC, δεν έχει αναφέρει σοβαρά ζητήματα ασφάλειας, και συστήνει να συνεχιστεί η συλλογή πρόσθετων δεδομένων. Ακολουθεί το κείμενο της συνέντευξης της Lisa O'Neil στο Αθηναϊκό-Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων και στην Τάνια Η. Μαντουβάλου.

Ερ: Η Pfizer αναμένεται να ζητήσει ευρεία άδεια έκτακτης ανάγκης στις ΗΠΑ για το εμβόλιο για άτομα ηλικίας 16 έως 85 ετών. Τι προβλέπεται



για τους κάτω των 16 και άνω των 85;

Απ: Σκοπός μας είναι να αναπτύξουμε ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο. Η επιλογή ερευνητικών κέντρων προβλέπεται ότι θα δώσει την ευκαιρία να συμμετάσχουν στη μελέτη πι-

θανοί εθελοντές που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο μόλυνσης από τον ιό SARS-CoV-2, εμφάνισης επιπλοκών από τη νόσο COVID-19, στους οποίους συμπεριλαμβάνονται οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας, οι εργαζόμενοι πρώτης

γραμμής, οι ηλικιωμένοι ενήλικες και εκείνοι με υποκείμενες σταθερές παθήσεις υψηλού κινδύνου. Στις 12 Οκτωβρίου, κοινοποιήσαμε την τροποποίηση που εξέδωσε ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ κατόπιν αξιολόγησης της κλινικής μελέτης φάσης 3 που διεξάγουμε, ώστε να συμπεριληφθούν έφηβοι των ηλικιών 12-15. Σε μελλοντικές κλινικές μελέτες ενός πιθανού εμβολίου για τη νόσο COVID-19, ενδέχεται να μελετηθούν και άλλες ομάδες εθελοντών, όπως παιδιά και έγκυες γυναίκες, κατόπιν διαβουλεύσεων με τους αρμόδιους των κανονιστικών αρχών.

Ερ: Θα αποδειχθεί ότι το εμβόλιο αυτό προλαμβάνει τη σοβαρή νόσο ή ακόμη και τον θάνατο;

Απ: Πιστεύουμε ότι τα εμβόλια αποτελούν τη μοναδική μακροπρόθεσμη λύση για τον τερματισμό αυτής της πανδημίας. Τα δεδομένα αυτά μας καθιστούν αισιόδοξους όσον αφορά το υποψήφιο εμβόλιό μας, και μας φέρνουν ένα βήμα πιο κοντά

στην παροχή ενός εμβολίου που θα συμβάλει στην πρόληψη της περαιτέρω εξάπλωσης του ιού SARS-CoV-2. Ωστόσο, πρέπει να γίνουν πολλά ακόμα, προτού υποβάλουμε αίτηση προς έγκριση στις κανονιστικές αρχές. Θα συνεχίσουμε την έρευνα αυτού του εμβολίου, όσον αφορά την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά του. Σκοπός του εμβολίου είναι να προστατέψει τους ανθρώπους από τη μόλυνση με τον ιό SARS-CoV-2. Σύμφωνα με την ενδιάμεση ανάλυση, διαπιστώθηκε ότι το υποψήφιο εμβόλιο ήταν αποτελεσματικό σε ποσοστό άνω του 90% στην πρόληψη της νόσου COVID-19 στους συμμετέχοντες της μελέτης.

Ερ: Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία που αξιολογούν αν το εμβόλιο συμβάλει στη μείωση των εισαγωγών στα νοσοκομεία;

Απ: Σε αυτό το στάδιο, όχι. Για να αποδειχθεί ότι το εμβόλιο αυτό είναι δραστικό σχεδιάστηκε μία τυχαποιημένη τυφλή μελέτη φάσης 2/3 του εμβολίου έναντι εικονικού με αναλογία 1:1, για

τη συλλογή των δεδομένων ασφάλειας και αποτελεσματικότητας που απαιτούνται για την αξιολόγηση από τις κανονιστικές αρχές. Τα πρωτεύοντα καταληκτικά σημεία είναι η πρόληψη της νόσου COVID-19 σε όσους δεν έχουν μολυνθεί από τον ιό SARS-CoV-2 πριν από τον εμβολιασμό, και η πρόληψη της νόσου COVID-19, ανεξάρτητα από το εάν οι συμμετέχοντες είχαν μολυνθεί στο παρελθόν από τον ιό SARS-CoV-2. Τα δευτερεύοντα καταληκτικά σημεία περιλαμβάνουν την πρόληψη της σοβαρής νόσου COVID-19 σε αυτές τις ομάδες. Ο σχεδιασμός της μελέτης δίνει τη δυνατότητα διενέργειας ενδιάμεσων αναλύσεων και μη τυφλοποιημένων αξιολογήσεων από μια ανεξάρτητη Επιτροπή Παρακολούθησης Δεδομένων για τα εν εξελίξει δεδομένα και την παρακολούθηση της ασφάλειας.

Ερ: Είναι γνωστό ότι στις κλινικές μελέτες υποεκπροσωπούνται ηλικιωμένοι και άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες. Τι γνωρίζετε από τις μέχρι

τώρα μελέτες για την επίδραση του εν λόγω εμβολίου σε ηλικιωμένους και ευπαθείς;

Απ: Έως τις 8 Νοεμβρίου, είχαν ενταχθεί στη μελέτη 43.538 συμμετέχοντες από όλον τον κόσμο και περίπου το 42% του συνόλου των συμμετεχόντων και το 30% των συμμετεχόντων στις ΗΠΑ προέρχονταν από ποικίλα φυλετικά/εθνοτικά υπόβαθρα. Η επιλογή ερευνητικών κέντρων προβλέπεται ότι θα δώσει την ευκαιρία να συμμετάσχουν στη μελέτη πιθανοί εθελοντές που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο μόλυνσης από τον ιό SARS-CoV-2, εμφάνισης της νόσου COVID-19 ή εμφάνισης επιπλοκών από τη νόσο COVID-19, στους οποίους συμπεριλαμβάνονται οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας, οι εργαζόμενοι πρώτης γραμμής, οι ηλικιωμένοι ενήλικες και εκείνοι με υποκείμενες σταθερές παθήσεις υψηλού κινδύνου. Τα βασικά ζητήματα για να προσδιοριστεί αν το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό στην πρόληψη της νόσου COVID-19 είναι να δοθεί η ευκαιρία σε διαφορετικά άτομα να ενταχθούν στη μελέ-

τη, σε ποσοστό αντιπροσωπευτικό της ποικιλομορφίας τους, και να εγγραφούν συμμετέχοντες από περιοχές που υπάρχει επαρκής μετάδοση του ιού SARS-CoV-2.

Ερ: Σε ποιο βαθμό το εμβόλιο θα μπορεί να προλαμβάνει τη λοίμωξη ή να μειώσει τη μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Απ: Εξακολουθούμε να αξιολογούμε αυτά τα ερωτήματα, ωστόσο τα ενδιάμεσα δεδομένα που δημοσιεύτηκαν την Δευτέρα έδειξαν ότι το υπονήφιο εμβόλιο διαπιστώθηκε ότι ήταν αποτελεσματικό σε ποσοστό άνω του 90% στην πρόληψη της λοίμωξης COVID-19 σε συμμετέχοντες χωρίς ενδείξεις προηγούμενης μόλυνσης από τον ιό SARS-CoV-2. Η ανάλυση αξιολόγησε 94 επιβεβαιωμένα περιστατικά COVID-19 των συμμετεχόντων της μελέτης.

Ερ: Πώς θα περιγράφατε τις ανεπιθύμητες ενέργειες; Μοιάζουν με εκείνες του εμβολίου κατά της γρίπης ή του εμβολίου κατά του πνευμονιόκοκκου;

Απ: Η ανεξάρτητη επιτροπή που αξιολογεί τα δεδομένα της ενδιάμεσης ανάλυσης, η DMC, δεν έχει αναφέρει σοβαρά ζητήματα ασφάλειας και συστήνει να

συνεχιστεί η συλλογή πρόσθετων δεδομένων ασφάλειας και αποτελεσματικότητας στη μελέτη, όπως έχει προγραμματιστεί.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	146.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επιστράτευση ιδιωτικών κλινικών ζητά ο Αλ. Μεικόπουλος

Ερώτηση στον **υπουργό Υγείας** για τις κλίνες ΜΕΘ στο Αχιλλοπούλειο

Την τροπολογία που ψηφίστηκε, σύμφωνα με την οποία μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου 2021 παρατείνεται η αναγκαστική διάθεση στο δημόσιο για κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας, κλινικών **ιδιωτικών θεραπευτηρίων** και κλινικών, κλινικών **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**, καθώς και ιδιωτικών **νοσοκομείων** και θεραπευτηρίων εν συνόλω, για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών από την έξαρση της πανδημίας επικαλείται ο **βουλευτής** Μαγνησίας του **ΣΥΡΙΖΑ** Αλ. Μεικόπουλος και ζητά άμεσα να διατεθεί από τον ιδιωτικό τομέα ο απαραίτητος αριθμός κλινών και προσωπικού ΜΕΘ για νοσηλεία πιθανών ασθενών με κορωνοϊό για να στηριχθεί αποτελεσματικά το **έργο** του **Νοσοκομείου Βόλου**.

Ο **βουλευτής** Μαγνησίας κατέθεσε για το θέμα ερώτηση στον **υπουργό Υγείας**, στην οποία

μεταφέρει την κατάσταση «συναγερμού» στην οποία βρίσκεται το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου** με τις κλίνες της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και ρωτά τον αρμόδιο **υπουργό**, αν έχει γίνει η απαραίτητη συνεννόηση με την **5η Υγειονομική Περιφέρεια** και αν ναι ποιος είναι ο σχεδιασμός, ώστε να συμμετέχουν τα **ιδιωτικά θεραπευτήρια** του Νομού Μαγνησίας στη μάχη απέναντι στην πανδημία, αλλά και αν έχει γίνει εγκαίρως η απαραίτητη καταγραφή των ιδιωτικών δομών της Μαγνησίας που θα μπορούσαν να συνδράμουν στη μάχη κατά της πανδημίας.

Όπως επισημαίνει ο **βουλευτής**, προχθές 10/11/2020 διαθέσιμο κρεβάτι για ενδεχόμενη νοσηλεία Covid στο Αχιλλοπούλειο ήταν μόνο ένα, όταν κάθε μέρα εμφανίζεται στη Μαγνησία διψήφιος αριθμός κρουσμάτων και οι υγειονομικές ανάγκες είναι πιεστικές.

«Η ανάγκη συμμετοχής των **ιδιωτικών θεραπευτηρίων** στη μάχη κατά της πανδημίας είναι παραπάνω από επείγουσα, ωστόσο ο συντονισμός και η οργάνωση της συνεργασίας τους με τις δημόσιες δομές θα έπρεπε να έχει γίνει πολύ νωρίτερα», τονίζει και προσθέτει ότι σύμφωνα και με τον **Ιατρικό Σύλλογο** Μαγνησίας, η επικοινωνία με την **5η Υγειονομική Περιφέρεια** είναι κάτι παραπάνω από προβληματική.



Ελπίδες και από το ρωσικό εμβόλιο

Η Μόσχα ανακοίνωσε ότι έχει αποτελεσματικότητα 92% έναντι του κορωνοϊού

Ο δρόμος προς τον μαζικό εμβολιασμό των Ευρωπαίων πολιτών θα είναι μακρύς, επισήμανε χθες η επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων και Πρόληψης (ECDC), δρ Αντρεα Αμόν, εκτιμώντας ότι κατά πάσα πιθανότητα θα ξεκινήσει εντός του πρώτου τριμήνου της νέας χρονιάς. Ήδη, το ευρωπαϊκό CDC επεξεργάζεται τους κανόνες για τον καθορισμό των ομάδων του πληθυσμού που θα έχουν προτεραιότητα στον εμβολιασμό. «Σε γενικές γραμμές πρόκειται για τους ευάλωτους πληθυσμούς και για το υγειονομικό προσωπικό. Αλλά προσπαθούμε να κάνουμε καλύτερο προσδιορισμό, διότι οι ομάδες αυτές είναι ακόμη αρκετά πολυπληθείς». Λίγο νωρίτερα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή επικύρωσε τη συμφωνία αγοράς 300 εκατ. δόσεων του εμβολίου που παρασκευάζεται από τις φαρμακοβιομηχανίες Pfizer και BioNTech.

Θετικές είναι οι εξελίξεις και για το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V, καθώς η Μόσχα ανακοίνωσε ότι έχει αποτελεσματικότητα 92% έναντι του νέου κορωνοϊού. Ο επικεφαλής του Ινστιτούτου Γκαμαλέγια, όπου αναπτύχθηκε το σκεύασμα με ταχύτητα φωτός, εκτιμά ότι ο εμβολιασμός των Ρώσων πολιτών θα μπορεί να ξεκινήσει εντός των επόμενων εβδομάδων, ενώ Ρώσοι αξιωματούχοι δεσμεύονται ότι θα ξεκινήσει πριν από τα τέλη της χρονιάς. Ενδιαφέρον για την παραγωγή του ρωσικού εμβολίου εξέφρασε η Τουρκία, σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση του ρωσικού υπουργείου Υγείας. Χθες, η Ρωσία κατέγραψε ρεκόρ ημερήσιων θανάτων, καθώς έφθαναν τους 432. Στη Βραζιλία ξεκινάει και πάλι η κλινική μελέτη του



Πειραματικός εμβολιασμός με το ρωσικό Sputnik V σε υγειονομικό κέντρο, στη Μόσχα. Χθες, η Ρωσία κατέγραψε ρεκόρ ημερήσιων θανάτων, καθώς έφθασαν τους 432.

Τα κρούσματα στην Ιταλία ξεπέρασαν το 1 εκατ. – Αυξάνονται οι φωνές υπέρ ενός νέου lockdown.

εμβολίου της κινεζικής Sinovac, τη διακοπή της οποίας χαρακτήρισε ο ακροδεξιός πρόεδρος Μπολοσόνι «προσωπική νίκη».

Ένα εκατομμύριο νέα κρούσματα διαγνώστηκαν στις ΗΠΑ μέσα στο πρώτο δεκαήμερο του Νοεμβρίου, ενώ αυξάνονται ταχύτατα και οι νοσηλείες λόγω COVID-19 σε όλη τη χώρα. Στο μεταξύ, τα κρούσματα στην Ιταλία ξεπέρασαν το ένα εκατομμύριο,

ενώ αυξάνονται οι φωνές υπέρ ενός νέου lockdown. Από την πλευρά της, η Ισπανία ζητεί από τους ξένους επισκέπτες αρνητικό τεστ COVID-19 για να τους υποδεχθεί. Στην Ιαπωνία, οι Αρχές προειδοποιούν για την έλευση του τρίτου πανδημικού κύματος, καθώς η σημαντική καθημερινή αύξηση των λοιμώξεων αποδίδεται στον ψυχρότερο καιρό και την κυβερνητική επιλογή προώθησης του εσωτερικού τουρισμού.

Τέλος, την τιμητική τους έχουν τους τελευταίους μήνες οι μάσκες προσώπου, που είναι ένα αξιόπιστο μέσο προστασίας έναντι του κορωνοϊού. Έρευνα του Εθνικού Ινστιτούτου Προτύπων και Τεχνολογίας (NIST) των ΗΠΑ, που δημοσιεύθηκε στην

επιθεώρηση Physics of Fluids, διαπίστωσε, ωστόσο, ότι οι μάσκες με βαλβίδα είναι εντελώς ακατάλληλες γιατί, παρότι διευκολύνουν τον χρήστη στην αναπνοή, άρα είναι πιο άνετες για μεγάλο χρονικό διάστημα, επιτρέπουν στον αέρα να διαφεύγει από τη μάσκα χωρίς να φιλτράρεται, κάτι που ακυρώνει τον στόχο της μάσκας. Οι μάσκες φιλτράρουν τον εισπνεόμενο αέρα (αλλά όχι τον εκπνεόμενο) και έτσι προστατεύουν αυτόν που τις φοράει. Οι επιστήμονες τονίζουν ότι ακόμη και μάσκες χωρίς βαλβίδα, που δεν εφαρμόζουν καλά στο πρόσωπο, επιτρέπουν τη διαρροή μέρους του εκπνεόμενου αέρα από τα άκρα τους, γεγονός που θέτει σε κίνδυνο τους γύρω μας.



Συμφωνία για 300 εκατ. δόσεις

Υπεγράφη μεταξύ Ε.Ε. - Pfizer/BioNTech η τέταρτη σύμβαση προαγοράς του εμβολίου



Του ανταποκριτή μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Την τέταρτη σύμβαση προαγοράς δόσεων υποψήφιου εμβολίου υπέγραψε χθες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή με την κοινοπραξία της Pfizer και της BioNTech. Η συμφωνία αφορά αγορά 200 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου, αν εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), και τη δυνατότητα αγοράς 100 εκατομμυρίων επιπλέον δόσεων σε δεύτερη φάση. Η προκαταρκτική συμφωνία μεταξύ των δύο πλευρών είχε συναφθεί στις 9 Σεπτεμβρίου και έκτοτε διεξάγονταν οι διαπραγματεύσεις για την τελική μορφή της σύμβασης.

Το συγκεκριμένο υποψήφιο εμβόλιο προκάλεσε ένα κύμα αισιοδοξίας διεθνώς τη Δευτέρα, όταν αποκαλύφθηκε ότι, βάσει των ενδιάμεσων στοιχείων που προκύπτουν από τις ευρείας κλίμακας κλινικές δοκιμές της φάσης 3, παρουσίασε αποτελεσματικότητα άνω του 90% στην αποτροπή νόσησης από την COVID-19. Το ποσοστό αποτελεσματικότητας ήταν σημαντικά υψηλότερο από τις πιο αισιόδοξες προσδοκίες των ειδικών και αυξάνει την πιθανότητα να αποδειχθούν αποτελεσματικά και άλλα υποψήφια εμβόλια, ειδικά αυτό της Moderna, που χρησιμοποιεί την ίδια καινοτόμο τεχνολογία (mRNA). Η κοινοπραξία αναμένεται να έχει πλήρη στοιχεία για την ασφάλεια του εμβολίου την ερχόμενη εβδομάδα. Αν επιβεβαιωθεί η απουσία επιπλοκών, μπορεί στη συνέχεια να καταθέσει αίτηση για επείγουσα έγκριση.

Η Pfizer έχει ανακοινώσει ότι μπορεί να παράγει 50 εκατομμύρια δόσεις μέσα στο 2020 και 1,3 δισεκατομμύριο δόσεις το 2021. Η αρμόδια επιτροπή Στέλλα Κυριακίδου δήλωσε χθες σε συνέντευξη Τύπου ότι, σύμφωνα με το θετικό σενάριο, ο εμβολιασμός στην Ε.Ε. μπορεί να ξεκινήσει ήδη από τα τέ-



Η Pfizer έχει ανακοινώσει ότι μπορεί να παράγει 50 εκατ. δόσεις μέσα στο 2020 και 1,3 δισ. δόσεις το 2021.

Σύμφωνα με το θετικό σενάριο, ο εμβολιασμός στην Ε.Ε. μπορεί να ξεκινήσει ήδη από τα τέλη του 2020, δήλωσε χθες η αρμόδια επιτροπή Στέλλα Κυριακίδου.

λη του 2020 (αποφεύγοντας, ωστόσο, να θέσει κάποια προθεσμία).

Όπως επιβεβαίωσε χθες υψηλόβαθμος κοινοτικός αξιωματούχος, μέρος της παραγωγής του εμβολίου των Pfizer-BioNTech θα γίνει σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Δεν απαντήθηκαν, ωστόσο, ερωτήματα για το τι θα γίνει αν οι Αρχές άλλων χωρών εγκρίνουν το εμβόλιο ταχύτερα από τον EMA ή τι μέρος των 50 εκατομμυρίων δόσεων που ενδέχεται να παραχθούν φέτος θα κατευθυνθούν σε χώρες

της Ε.Ε. Το συγκεκριμένο εμβόλιο απαιτεί δύο δόσεις και πρέπει να διατηρείται κατεψυγμένο σε θερμοκρασία όχι υψηλότερη των -70 βαθμών Κελσίου, γεγονός που περιπλέκει σημαντικά τη διαδικασία αποθήκευσης και διανομής του.

«Έχουμε ήδη αρχίσει να συνεργαζόμαστε με τα κράτη-μέλη για να ετοιμάσουμε εθνικές εκστρατείες εμβολιασμού», δήλωσε σχετικά η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, αναφέροντας ότι έπονται κι άλλες συμβάσεις. Η κ. Κυριακίδου δήλωσε ότι, αφού εγκριθεί, το εμβόλιο θα είναι «διαθέσιμο ταυτοχρόνως» σε όλα τα κράτη-μέλη – τα οποία θα πρέπει να υπογράψουν το καθόλου τη δική τους σύμβαση αγοράς με την κοινοπραξία, στο πλαίσιο της ποσόστωσης βάσει πληθυσμού που τους αναλογεί.

Ενωση Υγείας

Παράλληλα, χθες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή παρουσίασε τα σχέδιά της για μια Ένωση Υγείας – προ-

τάσεις για ενισχυμένες κοινοτικές αρμοδιότητες στην παρακολούθηση και τη δυνατότητα άμεσων ανταποκρίσεων σε μελλοντικές διασυνοριακές υγειονομικές κρίσεις. Οι προτάσεις περιλαμβάνουν τη σύσταση μιας νέας Αρχής ταχείας ανταπόκρισης, της HERA (Health Emergency Response Authority), η εισήγηση για τη συγκεκριμένη δομή της οποίας θα γίνει πριν από το τέλος του 2021. Όπως εξήγησε χθες υψηλόβαθμη κοινοτική πηγή, η HERA «θα λειτουργήσει με τη λογική της στρατηγικής εμβολίων», κάνοντας χρήση της μονοψωνιακής ισχύος που διαθέτει η Ε.Ε. όταν διαπραγματεύεται εξ ονόματος όλων των κρατών-μελών. Επιπλέον, προβλέπεται αύξηση του προσωπικού και διεύρυνση των αρμοδιοτήτων του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) και του EMA (ειδικά ώστε να προλαμβάνει την εμφάνιση ελλείψεων ζωτικών φαρμάκων και ιατρικού εξοπλισμού).

Ένα βήμα πριν τη ΜΕΘ η Θεσσαλονίκη

Πηγή: **ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ** Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 1042.19 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ένα βήμα πριν τη... ΜΕΘ η Θεσσαλονίκη

Νέοι περιορισμοί στην κυκλοφορία σε όλη τη χώρα

σελ. 7

Ε.Ε.: Κλείδωσαν τα 300 εκατ. εμβόλια της Pfizer

Οι 909 θάνατοι φέρνουν κι άλλα μέτρα

Απαγόρευση νυχτερινής κυκλοφορίας - Εξετάζεται κλείσιμο των δημοτικών και παράταση του lockdown

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aangel@naftemporiki.gr

Στη λήψη αυστηρότερων μέτρων στρέφεται η κυβέρνηση, καθώς η πανδημία στη χώρα καλιζάει, με ιδιαίτερα ανησυχητικούς δείκτες τους δεκάδες νεκρούς που καταγράφονται καθημερινά, την αύξηση των εισαγωγών στις ΜΕΘ και τη θετικότητα των τεστ να βρίσκεται πανελλαδικά πάνω από το 10%.

Ήδη χθες ανακοινώθηκε η απαγόρευση της «σκόπευσης» νυχτερινής κυκλοφορίας μετά τις 9 μ.μ., ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες, στο τραπέζι βρίσκονται και άλλα μέτρα, κατόπιν συζητήσεων που γίνονται στους κύκλους των λοιμωξιολόγων, όπως είναι το κλείσιμο των δημοτικών σχολείων, αλλά και η παράταση του lockdown μέχρι το πρώτο δεκάημερο του Δεκεμβρίου. Καθοριστικός παράγοντας των κυβερνητικών αποφάσεων θα είναι η πορεία των δεικτών της πανδημίας του επόμενου διάστημα, η εξέλιξη των οποίων μέχρι και χθες ήταν ιδιαίτερα αρνητική.

Αναλυτικότερα, τη μείωση των νυχτερινών μετακινήσεων αποφάσισε το κυβερνητικό επιτελείο προκειμένου να ελεγχθεί με κάποιο επιπλέον τρόπο η χαλαρότητα την οποία επδεικνύουν οι συμπολίτες μας. Σύμφωνα με τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρολάει, από την Παρασκευή θα απαγορευτούν οι μετακινήσεις από τις 9 το βράδυ και μέχρι τις 5 το πρωί. Μετακινήσεις θα επιτρέπονται μόνο για εργασία, εξαιρετικές περιπτώσεις υγείας με SMS (κωδ. 1) και μικρά βόλτα με κατοικίδιο πλυσίων της οικίας με SMS στον κωδ. 6.

Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία
Αγώνας για μία κλίνη ΜΕΘ γίνεται καθημερινά στα νοσοκομεία μας όπου η κινητικότητα εξελίσσεται ραγδαία, τη μία στιγμή έχουν κενά δέκα κρεβάτια και την άλλη μόνο ένα. Οι νεκροί αυξάνονται με γοργούς ρυθμούς, υπολογίζεται ότι έχουμε περίπου έναν νεκρό κάθε 35 λεπτά. Το ίδιο όμως και οι εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία αλλά και οι διασωληνώσεις. Τραγική η εικόνα του Νοεμβρίου, με 284 άτομα να έχουν χάσει τη ζωή τους μέσα σε 11 μέρες, ενώ έχουμε 297 διασωληνωμένους, όταν το όριο που έχουν δώσει οι ειδικοί για την ανατοχή του συστήματος είναι το 350.

Αυτή τη στιγμή, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, έχουμε σε λειτουργία 1.104 κλίνες ΜΕΘ, εκ

των οποίων οι 781 είναι κατειλημμένες και 323 κενές (ποσοστό 29%). Οι ΜΕΘ-non Covid είναι 608 εκ των οποίων, οι 446 είναι κατειλημμένες και οι 162 κενές (ποσοστό 26,5%) ενώ, οι ΜΕΘ-Covid είναι 496 και από αυτές 335 είναι κατειλημμένες και 161 κενές (ποσοστό 32,5%).

Οι ΜΕΘ-Covid για τη Θεσσαλονίκη (συμπεριλαμβάνονται τα Νοσοκομεία Χαλκιδικής, Κατερίνης και Καβάλας) είναι σήμερα 148 με τις 132 να είναι κατειλημμένες και 16 κενές (ποσοστό 11%). Στην Αττική, οι ΜΕΘ-Covid είναι 206 και οι 130 είναι κατειλημμένες και 76 κενές (ποσοστό 37%). Οι συνολικές κλίνες για τη νοσπλεία επιβεβαιωμένων κρουσμάτων είναι 4.773 και οι ασθενείς με Covid-19 που νοσπλεύονται αυτή τη στιγμή είναι 2.513 (συνολικά ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΛ, θάλαμοι αρνητικής πίεσης και απλές κλίνες). Στο μεταξύ για να αποσυμφορηθεί το σύστημα το υπουργείο κατέθεσε μια νέα διάταξη νόμου στη Βουλή, σύμφωνα με την οποία όλοι οι αναοφάλιστοι που νοσπλεύονται σε απλές κλίνες στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, θα μπορούν να διακομίζονται σε ιδιωτικά θεραπευτήρια, εφόσον χρειαστεί, χωρίς καμία δική τους οικονομική επιβάρυνση. Η διάταξη θα έχει αναδρομικό ισχύ.

Νέο ρεκόρ θανάτων

Στα 2.752 έφτασαν τα νέα κρούσματα, αυξήματα σε σχέση με την Τρίτη, εκ των οποίων: Θεσσαλονίκη 777, Αττική 635, Λάρισα 137, Σέρρες 114, Ημαθία 85, Πέλλα και Έβρος από 69, Πιερία 52, Καβάλα 49, Δράμα και Χαλκιδική από 48, Μαγνησία 42, Κιλκίς 37, Εάνθη και Ροδόπη από 33, Φλώρινα 29, Ηράκλειο, Λέσβος και Κοζάνη από 27, Τρικαλά 24, Αχαΐα και Καρδίτσα από 22, Ιωάννινα και Τρεβενά από 19, Κορινθία 18, Χανιά και Βοιωτία από 17, Εύβοια 14, Ρόδος 10, Μεσσηνία 9, Αιτωλοακαρνανία, Αρκαδία, Ευρυτανία, Πρέβεζα, Φθιώτιδα και Λασιθί από 7, Κέρκυρα 6, Ηλεία, Θεσπρωτία, Κάλυμνος και Ρέθυμνο από 5, Αργολίδα, Άρτα, Θάσος και Λήμιος από 4, Άνδρος και Καστοριά από 3, Σάμος, Φωκίδα, Ζάκυνθος και Κεφαλονιά από 2, Κέα-Κύθνος, Κως, Λακωνία, Λευκάδα και Σποράδες από 1. Επίσης, 43 ήταν εισαγόμενα, ενώ 77 βρίσκονται υπό διερεύνηση. Ο συνολικός αριθμός έφτασε στα 63.321 κρούσματα.

Στις ΜΕΘ βρίσκονται 297 ασθενείς να νοσπλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ άλλοι 347



Άλλες 50 κλίνες ΜΕΘ στη Β. Ελλάδα

▼ Πενήντα νέες κλίνες ΜΕΘ Covid-19 θα ενταχθούν μέχρι την ερχόμενη Κυριακή στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, όπως ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας έπειτα από σύσκεψη που είχε στη Θεσσαλονίκη με τις υγειονομικές αρχές της πόλης, λόγω της οριακής κατάστασης στην οποία έχουν φθάσει τα νοσοκομεία της συμπεριφεύουσας και της εξαιρετικά υψηλής θετικότητας στα τεστ ανίχνευσης κορονοϊού. Ο κ. Κικίλιας ανακοίνωσε ακόμη ότι για την περαιτέρω στήριξη της Βόρειας Ελλάδας η

κάθε Υγειονομική Περιφέρεια θα στηρίζει την άλλη και θα μπορούν να μεταφέρονται περιστατικά σε όμορες Υγειονομικές Περιφέρειες. Πρόσθεσε ακόμη ότι ο πρωθυπουργός επικοινωνήσει με τον αρχηγό ΓΕΘΕΑ προκειμένου, εφόσον χρειαστεί, να διατεθεί ένα C-130, το οποίο σε ειδικές κινήσεις θα κάνει αεροδιακομιδές περιστατικών από απομακρυσμένες Υγειονομικές Περιφέρειες, πάντα με την έγκριση των γιατρών και υπό την προϋπόθεση να πληρούνται οι όροι ασφαλείας. [SID:13869410]

έχουν εξέλθει από αυτές. Ωστόσο, είχαμε αρνητικό ρεκόρ θανάτων, με 43 ασθενείς να έχουν καταλήξει και να φτάνουμε στους 909 θανάτους από την έναρξη της πανδημίας. Να σημειωθεί ότι χθες διεξήχθησαν 25.714 μοριακά τεστ και 3.476 rapid test.

Ελαφρύνει οι παρενέργειες του εμβολίου λένε οι εθελοντές

Στο στρατόπεδο του εμβολίου των Pfizer και BioNTech, οι εθελοντές που μίλησαν γι' αυτό στην «Daily Mail» ανέφεραν ότι οι παρενέργειες του είναι παρόμοιες με αυτές του εμβολίου της γρίπης. Κάποιοι ανέφεραν ότι ένιωσαν ένα βαρύ hangover, όπως όταν έχει κανείς δυνατό πονοκέφαλο, πυρετό ή πόνους στους μύς. Μία 45χρονη εθελόντρια είπε ότι η 1η δόση της προκάλεσε ίδιες παρενέργειες με αυτές του εμβολίου της γρίπης αλλά στη 2η δόση οι παρενέργειες εντάθηκαν. Παρόμοια εικόνα έδωσε και η Carrie από το Μίτσορι, λέγοντας ότι στην 1η δόση είχε πονοκέφαλο, πυρετό και πόνους σε όλα τα σώμα και στη 2η δόση όλα αυτά έγιναν πιο έντομα.

Ο 44χρονος Γκλεν Ντισλιντς

που δοκίμασε το εμβόλιο είπε ότι του προκάλεσε ένα αίσθημα σαν «βαρύ hangover», αλλά γρήγορα τα συμπτώματα υποχώρησαν. Ενώ ο 42χρονος Μπρίαν από τη Τζόρτζια είπε ότι είναι σίγουρος ότι πήρε το εικονικό εμβόλιο, αφού πριν από έναν μήνα κολύπησε κορονοϊό. Να σημειωθεί ότι οι εθελοντές δεν γνωρίζουν αν έλαβαν το εικονικό φάρμακο ή το εμβόλιο. Στις δοκιμές της φάσης 3 έχουν λάβει μέρος περισσότεροι από 43.500 άνθρωποι σε 6 χώρες. Αυτή τη στιγμή αναμένονται νεότερα από δεύτερη ομάδα εθελοντών. Παρ' όλα τα ευχάριστα μέχρι στιγμής νέα, ο εκπρόσωπος των Σοσιαλδημοκρατών σε θέματα Υγείας Καρλ Λάουτερπαχ εκτίμησε ότι θα χρειαστεί τουλάχιστον ένας χρόνος μέχρι να επιτευχθεί η λεγόμενη «ανοσία της αγέλης» και μόνο τότε θα μπορούν να αρθούν τα μέτρα όπως η τήρηση των αποστάσεων και η χρήση μάσκας.

Έγκριση στην Ευρώπη το νωρίτερο αρχές του 2021

Αξίζει να αναφερθεί, ωστόσο, ότι οι πιθανοί φόβοι για διάθεση του εμβολίου κατά προτεραιότητα

στις ΗΠΑ διαψεύστηκαν από τη φαρμακευτική εταιρεία Biontech. Μιλώντας στις εφημερίδες «Stuttgarter Nachrichten» και «Stuttgarter Zeitung» ο οικονομικός διευθυντής της Biontech Ζαρκ Λέτανγκ ξεκαθάρισε ότι έχουν συμφωνήσει και οι δύο εταιρείες (Pfizer και Biontech), ότι το εμβόλιο θα διανεμηθεί δίκαια. Είπε μάλιστα ότι δεν θέλουν άδικη αύξηση των φαρμακευτικών παρτίδων για εμβόλιο στην Ευρώπη. Ωστόσο, όπως αναφέρουν οι εφημερίδες, σύμφωνα με κύκλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) πρέπει να διενεργήσει περαιτέρω δοκιμές σχετικά με τη δραστηριότητα των Biontech και Pfizer. Επομένως, η έγκριση του εμβολίου στην Ευρώπη αναμένεται το νωρίτερο τις αρχές του 2021. Ενώ από πλευράς του, ο ομοσπονδιακός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν τόνισε ότι υπάρχουν δυνατότητες για επιτάχυνση της έγκρισης και στην Ευρώπη χωρίς να χαλαρώσουν τα κριτήρια. [SID:13869715]

Διεθνές ράλι για το εμβόλιο

Το εμβόλιο κατά του κορονοϊού, Sputnik-V, είναι κατά 92% αποτελεσματικό, ανακοίνωσε χθες η Ρωσία, καθώς μαίνεται η κούρσα για το ποιος επιχειρείται και ποιος χώρος θα κόψουν πρώτες το επιδοφόρο νίμα για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Παράλληλα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ανέφερε την επισφράγιση της συμφωνίας με τις φαρμακοβιομηχανίες Pfizer/BioNTech για την προμήθεια 300 εκατομμυρίων δόσεων του υποϊηφίου εμβολίου τους κατά του Covid-19. Ο Ρώσος υπουργός Υγείας Μιχαήλ Μουράσκα διέλωσε μάλιστα κατά τη διάρκεια της 10ης συνάντησης των υπουργών Υγείας των χωρών της ομάδας BRICS, η οποία έγινε μέσω τηλεδιάσκεψης, ότι η μαζική παραγωγή του ρωσικού εμβολίου Sputnik-V έχει ξεκινήσει στη Ρωσία με βάση όλους τους τεχνολογικούς κανονισμούς. «Το πρώτο στον κόσμο κατοχυρωμένο εμβόλιο Sputnik-V άρχισε να διατίθεται και να αποστέλλεται στις περιφέρειες. Οι φαρμακοβιομηχανίες αυξάνουν την παραγωγή του και ξεκίνησαν τη μαζική παραγωγή του με βάση όλους τεχνολογικούς κανονισμούς», δήλωσε ο Μουράσκα, επισημαίνοντας ότι αυτή τη στιγμή διεξάγονται έρευνες για μια σειρά ακόμη εμβολίων στη χώρα, ενώ στην παρούσα φάση διεξάγονται οι κλινικές δοκιμές ενός αδρανισμένου εμβολίου. Παράλληλα το ρωσικό υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε πως η Τουρκία ενδιαφέρεται να παράγει το πρώτο ρωσικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού, το Sputnik V, σε δικές της εγκαταστάσεις, έπειτα από τηλεφωνική επικοινωνία των υπουργών Υγείας των δύο χωρών. Επίσης η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ανακοίνωσε χθες την επισφράγιση της συμφωνίας με τις εταιρείες Pfizer/BioNTech για την προμήθεια 300 εκατομμυρίων δόσεων του υποϊηφίου εμβολίου τους κατά της Covid-19. Η συμφωνία προβλέπει ότι οι 27 χώρες θα αγοράσουν 200 εκατομμύρια δόσεις και έχουν επιλογή για την προμήθεια επιπλέον 100 εκατομμυρίων.

[SID:13869415]



ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΔΥΝΑΜΗΣ ΜΕ ΦΟΝΤΟ ΤΙΣ ΓΕΩΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΔΙΑΜΑΧΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΡΩΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΥΣΗΣ

Ο «εθνικισμός του εμβολίου»

Ηκούρσα για την ανάπτυξη και την παραγωγή εμβολίου κατά της Covid-19 μετατρέπεται σε αγώνα επίδειξης δύναμης με φόντο τις γεωπολιτικές διαμάχες μεταξύ Ρωσίας και Δύσης. Δεν πρόλαβε να καταλαγιάσει ο ενθουσιασμός από την ανακοίνωση της αποτελεσματικότητας του εμβολίου κατά 90% της αμερικανικής φαρμακοβιομηχανίας Pfizer σε συνεργασία με το γερμανικό εργαστήριο BioNTech, και η Ρωσία δημοσίευσε τα προκαταρκτικά αποτελέσματα της τελευταίας φάσης των κλινικών δοκιμών, υποστηρίζοντας πως το Sputnik V είναι αποτελεσματικό κατά 92%.

Η Ρωσία ήταν η πρώτη χώρα που τον Αύγουστο ανακοίνωσε πως ανέπτυξε αποτελεσματικό εμβόλιο και προκώρησε σε έκτακτη έγκρισή του, ταχύτητα που προκάλεσε σκεπτικισμό, καθώς δεν είχε ξεκινήσει δοκιμές ευρείας κλίμακας.

Αν και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει προειδοποιήσει πως ο «εθνικισμός του εμβολίου» θα ήταν καταστροφικός για την αποτελεσματικότητα του ίδιου του εμβολίου, αφού εκτιμά ότι θα προκαλέσει αμφιβολίες

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

για την αποτελεσματικότητά και την ασφάλειά του, έχει γίνει σαφές από την πρώτη στιγμή πως η μάχη κατά της πανδημίας έχει πολιτική χροιά. Αλλωστε, η ανάπτυξη εμβολίου θα αποτελεί την... ανακάλυψη του αιώνα, με τεράστιο οικονομικό αντίκτυπο. Ο Ρώσος πρόεδρος, Βλαντιμίρ Πούτιν, χαρακτήρισε την ανάπτυξη του εμβολίου ως «καλή επιχείρηση με σαφή ανθρωπιστικό παράγοντα».

Από Σεπτέμβριο

Σύμφωνα με ανακοινώσεις του ρωσικού υπουργείου Υγείας, οι πρώτες παρτίδες του εμβολίου εστάλησαν στις περιφέρειες στις 12 Σεπτεμβρίου και τοπικά έχουν ξεκινήσει οι εμβολιασμοί στον πληθυσμό. Η χώρα έχει τη δυνατότητα να εμβολιάσει το 70% του πληθυσμού σε 10 με 12 μήνες.

Μάλιστα, χθες ο υπουργός Υγείας, Μιχαήλ Μουράσκα, δήλωσε πως οι φαρμακοβιομηχανίες στη Ρωσία διευρύνουν την παραγωγή και κινούνται με βάση όλους τους τεχνολογικούς κανονισμούς. Πάντως, τρεις γιατροί

που είχαν εμβολιαστεί νόσπασαν από τον κορονοϊό και, όπως εξήγησαν αξιωματούχοι του υπουργείου, «ενδέχεται ο οργανισμός τους να μην είχε προλάβει να δημιουργήσει ανοσία».

Τα αποτελέσματα βασίζονται σε έρευνα με 40.000 εθελοντές σε 29 κλινικές της Μόσχας, ενώ δεν καταγράφηκαν σοβαρές παρενέργειες, παρά μόνο πυρετός και κόπωση. Η Ρωσία έχει εγκρίνει και δεύτερο εμβόλιο (ξεκινούν οι δοκιμές την Κυριακή), ενώ στα σκαριά βρίσκεται και ένα τρίτο, την ώρα που η Λευκορωσία, τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, η Βενεζουέλα και η Ινδία πραγματοποιούν κλινικές δοκιμές του Sputnik V.

Σύμφωνα με το Reuters, την Τρίτη οι υπουργοί Υγείας Ρωσίας και Τουρκίας επικοινωνήσαν τηλεφωνικά και συμφώνησαν να γίνουν δοκιμές στην Τουρκία, κάτι που όμως αρνήθηκε να επιβεβαιώσει ο Τούρκος, Φαχρετίν Κοτζί.

Η αμερικανική Moderna αναμένεται τις προσεχείς ημέρες να δημοσιεύσει τα πρώτα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών ευρείας κλίμακας, όπως επίσης και η AstraZeneca, που συνεργάζεται με το Πανεπιστήμιο της

Οξφόρδης. Στα «πρόθρα σημαντικής ανακάλυψης κατά του κορονοϊού» ανακοίνωσε την Τρίτη πως βρίσκεται η γερμανική εταιρία βιοτεχνολογίας CureVac.

Αποθήκευση-διανομή

Η Pfizer έχει ξεκινήσει την παραγωγή δόσεων του εμβολίου προτού καν αρχίσει η τελευταία φάση των κλινικών δοκιμών. Ομως η αποθήκευση και διάθεση των φιαλιδίων δημιουργεί πρωτοφανείς προκλήσεις, καθώς απαιτείται φύλαξη στους -70 βαθμούς Κελσίου, δομές που οι περισσότερες χώρες δεν διαθέτουν. Η Pfizer σχεδιάζει μια δεύτερη εκδοχή του εμβολίου, που θα μπορούσε να είναι διαθέσιμη το 2021.

Πρόκειται για ένα εμβόλιο δεύτερης γενιάς σε μορφή σκόνης που θα αντιμετωπίζει το πρόβλημα της έλλειψης ψυγείων. Η φαρμακοβιομηχανία αναμένεται να δημοσιεύσει μέχρι τέλος του μήνα το σύνολο των αποτελεσμάτων των ερευνών, ωστόσο εθελοντές προχωρούν σε δηλώσεις στον Τύπο, λέγοντας πως εμφάνισαν πονοκέφαλο, πυρετό, μυϊκούς πόνους και «βαρύ χαγκόβερ». ■

ΝΟΣΗΣΑΝ ΜΕΤΑ

Στη Ρωσία τρεις γιατροί που είχαν εμβολιαστεί νόσπασαν από τον κορονοϊό

«Βάφτισαν» άλλες 50 κλινες «ΜΕΘ για Covid» σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 339.45 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
► Του ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ Κικίλια - Χρυσοχοϊδη στη Θεσσαλονίκη, με ανακοινώσεις για αστυνομοκρατία και... πάσες ασθενών σε ιδιωτικά ιατρικά κέντρα. «Μακάβρια συζήτηση» ο εορτασμός του Πολυτεχνείου, για τον υπουργό Προστασίας του Πολίτη.

Λίγες ώρες πριν από την ανακοίνωση του αυστηρότερου λοκντάουν, ο υπουργός Υγείας «βάφτισε» άλλες 50 κλινες «ΜΕΘ για Covid» σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, ύστερα από σύσκεψη που είχε με τους διοικητές της 3ης και της 4ης ΥΠΕ, Παναγιώτη Μπογιατζίδη και Δημήτρη Τσαλικάκη, τον γενικό γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωτσιόπουλο και τον πρόεδρο του ΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ, Νίκο Παπαευσταθίου. Στην πραγματικότητα, τα κρεβάτια αυτά ανήκουν σε νευροχειρουργικές, καρδιοχειρουργικές και αγγειοχειρουργικές κλινικές που έχουν μετατραπεί σε πολυδύναμες ΜΕΘ και έχουν ενταχθεί στο ΕΣΥ. Σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του, από τις 50 νέες κλινες ΜΕΘ, 6 δίνονται στο ΑΧΕΠΑ, 7 στο Νοσοκομείο Ξάνθης, 5 στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, 5 στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, 15 στο «Ιπποκράτειο», 6 στα Γιαννιτσά και 6 στο «Γ. Γεννηματάς».

Ο κ. Κικίλιας ανακοίνωσε ακόμη ότι για την περαιτέρω στήριξη της Βόρειας Ελλάδας η κάθε

«Βάφτισαν» άλλες 50 κλινες «ΜΕΘ για Covid» σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας

Υγειονομική Περιφέρεια θα στηρίζει την άλλη και θα μπορούν να μεταφέρονται περιστατικά σε όμορες Υγειονομικές Περιφέρειες. Μάλιστα, εφόσον χρειαστεί, θα διατεθεί ένα μεταγωγικό αεροσκάφος C-130, το οποίο θα κάνει αεροδιακομιδές περιστατικών από απομακρυσμένες Υγειονομικές Περιφέρειες.

Τέλος, μετά την κατάρρευση των νοσοκομείων ΑΧΕΠΑ και «Ιπποκράτειο» το περασμένο Σαββατοκύριακο, ο υπουργός ανέφερε ότι κατά τη σημερινή εφημερία του «Ιπποκρατείου» «θα

✶ Πρόστιμα, απαγορεύσεις και στο βάθος... ματαίωση του Πολυτεχνείου περιείχαν τα σχέδια του υπουργού ΠΡΟ. ΠΟ., Μιχάλη Χρυσοχοϊδη, κάνοντας λόγο για «άσκοπη συζήτηση. Γιορτή για φέρετρα η 17η Νοεμβρίου δεν ήταν ποτέ. Ούτε θα αφήσουμε να γίνει φέτος έτσι»

έχει επικουρικά στήριξη από το Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο», στην ουσία ένα μεγάλο ιδιωτικό νοσοκομείο συμπεριόντων Αποστολόπουλου.

Για το καλό μας...

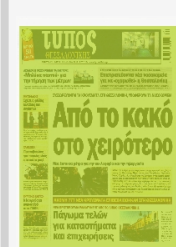
Πρόστιμα, απαγορεύσεις και στο βάθος... ματαίωση του Πολυτεχνείου περιείχαν τα σχέδια του άλλου υπουργού που βρέθηκε

χθες στη Θεσσαλονίκη, του Μιχάλη Χρυσοχοϊδη. Ο υπουργός ΠΡΟ.ΠΟ., ύστερα από συσκέψεις με την ηγεσία της ΕΛ.ΑΣ. στη Θεσσαλονίκη, κάλεσε τους πολίτες να... «μην εξαντλείτε την πόλη και την προστασία όλων για μετακινήσεις χωρίς ιδιαίτερο λόγο, κάνω έκκληση γι' αυτό».

Νωρίτερα τόνισε στους αξιωματικούς της αστυνομίας απ' όλη τη Βόρεια Ελλάδα «να υπάρξει εντατικοποίηση της εφαρμογής και εποπτείας των μέτρων για την αποφυγή διασποράς του κορονοϊού». Μάλιστα, όταν ρωτήθηκε για το θέμα του εορτασμού του Πολυτεχνείου, ξεκαθάρισε: «Αυτή η συζήτηση εξελίσσεται μακάβρια. Είναι μια άσκοπη συζήτηση. Γιορτή για φέρετρα το Πολυτεχνείο δεν ήταν ποτέ. Ούτε θα αφήσουμε να γίνει φέτος έτσι. Την 25η Μαρτίου, την 28η Οκτωβρίου, το Πάσχα του 2020, όλες αυτές τις γιορτές τις φυλάξαμε και προφυλάξαμε τους εαυτούς μας. Το ίδιο θα γίνει με την 17η Νοεμβρίου, την οποία θα γιορτάσουμε με κατάνυξη και σεβασμό, αλλά χωρίς πορείες».

ΚΚΕ: Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι δραματική

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	358.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΚΕ: Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

«Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης βρίσκεται σήμερα στο κόκκινο. Οι περισσότερες μονάδες της πόλης βρίσκονται ουσιαστικά σε μόνιμο συναγερμό, με τους εργαζόμενους σε αυτές να καλούνται ήδη να κάνουν υπεράνθρωπη προσπάθεια για να αντιμετωπίσουν τις σημερινές δραματικές συνθήκες αλλά και τις χειρότερες που ακολουθούν», αναφέρει, σε ανακοίνωσή της, η ΚΟ Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ.

«Χθες, η κυβέρνηση μέσω του υπουργ-

γού Υγείας υποστήριξε ότι κάνει "ό,τι περνά από το χέρι της"» σημειώνεται στην ανακοίνωση και προστίθεται πως στην πραγματικότητα:

- Η κυβέρνηση δεν αξιοποίησε το τρίμηνο του εγκλεισμού στο πρώτο κύμα της πανδημίας για να προετοιμάσει το ΕΣΥ. Στην πραγματικότητα μετέτρεψε τις ήδη υπάρχουσες γενικές ΜΕΘ ώστε να δέχονται μόνο περιστατικά κορονοϊού.

- Στις ΥΠΕ της περιοχής της

Θεσσαλονίκης, από τον Ιούνιο του 2019 έως τον Ιούνιο του 2020, το μόνιμο προσωπικό μειώθηκε, ενώ οι προσλήψεις συμβασιούχων δεν ήταν συνολικά παρά μερικές εκατοντάδες και πολύ μακριά από το να καλύψουν τα τεράστια κενά που σε κάποιες μονάδες αγγίζουν τις αρκετές εκατοντάδες.

- Όσα νοσοκομεία στη Θεσσαλονίκη δεν μετατράπηκαν ήδη σε μονάδες μιας νοσου, τείνουν να μετατραπούν το αμέσως επόμενο διάστημα. Σχεδόν το

σύνολο των υπηρεσιών αφορά τον κορονοϊό.

- Η κυβέρνηση δεν πήρε μέτρα για τα ΜΜΜ.

- Ο υπουργός είτε ότι το ΕΣΥ παρείχε υπηρεσίες σε «αυτούς που δεν μπορούν, τους αναξιοπαθούντες» όταν την ίδια ημέρα το ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης ενημέρωσε όλα τα ΓΝ πως σταμάτα τη διακομιδή ανασφάλιστων ασθενών προς τα ιδιωτικά θεραπευτήρια.

- Ακόμα και τώρα, που η κατά-

σταση βρίσκεται στο κόκκινο, δεν επι-

τάσσουν τις ιδιωτικές κλινικές

«Όλο το προηγούμενο διάστημα, αντί η κυβέρνηση να πάρει τα αναγκαία μέτρα για την προστασία του λαού, ζόδεψε τον χρόνο για να κάνει δωράκια δισκατομμυρίων στις μεγάλες επιχειρήσεις. Πήρε το ένα μέτρο μετά το άλλο για να διευκολύνει τους εργοδότες στο εξεύμισμα των εργαζόμενων. Έκανε τη ζωή του λαού κόλαση αφού εκτός από την πανδημία είχε να αντιμετωπίσει την

είναι δραματική

ανεργία, τις απολύσεις, τις αναστολές σύμβασης, την εντατικοποίηση της εργασίας και η **λίστα** δεν έχει τέλος, το βάρελο δεν έχει πάτο», τονίζεται στην ανακοίνωση και επισημαίνεται ότι «ακόμα και τώρα, τόσο η κυβέρνηση **ΝΔ** όσο και ο **ΣΥΡΙΖΑ**, συνεχίζουν να φορτώνουν ο ένας στον άλλο τις κοινές τους ευθύνες για την άθλια κατάσταση του ΕΣΥ».

«Εστω και τώρα, λίγο πριν φτάσουμε στο απροχώρητο και μετρήσουμε αθώα **θύματα**. Λίγο πριν γίνουμε σαν τις χώρες

που ο **υπουργός** καμώνεται ότι ξεπέρασε η κυβέρνησή του.

Με ευθύνη της κυβέρνησης:

- Άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας, με ένταξή του στον κρατικό σχεδιασμό και όχι αγορά υπηρεσιών.
- Να επαναλειτουργήσουν και να στελεχωθούν τα **νοσοκομεία "ΛΟΙΜΩ-ΔΩΝ"** και **"ΠΑΝΑΓΙΑ"**.
- Μαζικά δωρεάν τεστ με επίταξη και ιδιωτικών εργαστηρίων. **Ιχνηλά-**

τηση με επιστημονικά κριτήρια και όχι με βάση τη λογική του **μικρότερου** δυνατού κόστους το οποίο τελικά θα έχει κόστος σε ανθρώπινες ζωές.

- Μαζικές προσλήψεις υγειονομικών, γιατρών, νοσηλευτών. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων στο ΕΣΥ.
- Ουσιαστικά μέτρα **προστασίας** στους χώρους δουλειάς και στα σχολεία, με 15 παιδιά ανά τάξη, προσλήψεις εκπαιδευτικών και εξασφάλιση του εξοπλισμού που απαιτείται για την εξ' **απο-**

στάσεως **εκπαίδευση** γι' αυτές τις βδομάδες.

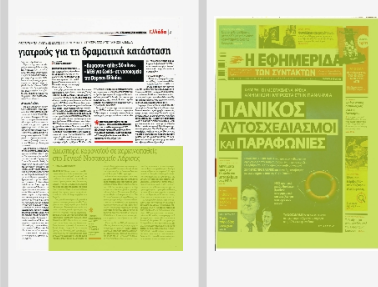
- Αποσυμφόρηση των Μέσων Μεταφοράς, με προσλήψεις προσωπικού και με επίταξη ιδιωτικών λεωφορείων, που σήμερα βρίσκονται σε απραξία. Δύο χιλιάδες **τουριστικά** λεωφορεία "σκουριάζουν", ενώ μπορούν να ενταχθούν στο κεντρικό σχέδιο για τη βελτίωση των συγκοινωνιών.
- Κανένα εργαζόμενος, άνεργος, επαγγελματίας δεν πρέπει να μείνει χω-

ρίς αξιοπρεπές εισόδημα, γιατί πλέον δεν βρισκόμαστε ούτε καν στον Μάρτη, αλλά σε συνθήκες που έχουν συσσωρευτεί βάρη, συνέπειες της προηγούμενης περιόδου.

- Έκτακτο επίδομα για όλους τους άνεργους χωρίς προϋποθέσεις.
- Εδώ και τώρα να αποσυρθεί το νέο αντεργατικό έκτρομα που έδωσε στη δημοσιότητα η κυβέρνηση», καταλήγει η ανακοίνωση της ΚΟ Κεντρικής Μακεδονίας του **ΚΚΕ**.

Διασπορά κορονοϊού σε καρκινοπαθείς στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 405.73 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διασπορά κορονοϊού σε καρκινοπαθείς στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

► Του **ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ**

ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΟΥ βρίσκεται και το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας (ΓΝΛ), στο οποίο κλείνει αναγκαστικά η ογκολογική κλινική μετά την εμφάνιση 14 κρούσμάτων σε σύνολο 30 νοσηλευόμενων, ενώ θετικός είναι και ένας γιατρός. Το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα προέκυψε το βράδυ της Δευτέρας σε τυχαίο προεγχειρητικό έλεγχο σε καρκινοπαθή που νοσηλευόταν κάποιες ημέρες στην κλινική. Ο ασθενής το ίδιο βράδυ μεταφέρθηκε στα Λοιμώδη.

Όπως προκύπτει από μαρτυρίες νοσηλευόμενων και συγγενών τους στην «Εφ.Συν.», φαίνεται πως υπήρξε χαρακτηριστική καθυστέρηση στην υλοποίηση διαγνωστικών τεστ στους υπόλοιπους νοσηλευόμενους και τους συγγενείς τους παρά το πρώτο κρούσμα. Ενδεικτικό είναι το γεγονός πως μόλις χθες και μετά από 48 ώρες από την πρώτη θετική διάγνωση, ο ΕΟΔΥ έδωσε οδηγία να γίνουν rapid τεστ σε όλους τους νοσηλευόμενους. Όμως ήταν ήδη αργά -ειδικά σε μια ογκολογική κλινική ο έλεγχος θα έπρεπε να ήταν άμεσος- και πλέον η κλινική αυτή θα κλείσει προκειμένου να γίνει απολύμανση και οι ασθενείς θα μεταφερθούν είτε στο τμήμα χημειοθεραπειών είτε σε άλλα τμήματα και



Τραγικές καθυστερήσεις από ΕΟΔΥ στους ελέγχους
● Κλείνει η ογκολογική κλινική

κλινικές. Σημειώνεται πως, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, στην ογκολογική κλινική τεστ γίνονταν μόνο σε όποιον ασθενή παρουσίαζε πυρετό ή άλλο σύμπτωμα.

Βάσει επώνυμων μαρτυριών στην «Εφ.Συν.», μέχρι αργά το βράδυ της Τρίτης, οπότε και τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε νοσηλευόμενους είχαν φτάσει τα πέντε, η οδηγία του ΕΟΔΥ ήταν να γίνουν rapid τεστ μόνο στο προσωπικό (ευτυχώς βγήκαν αρνητικά), ενώ συνοδοί που ζήτησαν να υποβληθούν σε τεστ έλαβαν από εκπροσώπους του ΕΟΔΥ την απάντηση ότι «δεν προβλέπεται τεστ για ασυμπτωματικούς» και αν οπωσδήποτε ήθελαν να υποβληθούν στη διαδικασία προληπτικού ελέγχου, αυτό θα πρέπει να το κάνουν ιδιωτικά εκτός νοσοκομείου! Φυσικά οι συνοδοί, που μένουν μέσα μόνο γιατί οι συγγενείς τους είναι αδύνατο να αυτοεξυπηρετηθούν, αν βγουν από το νοσοκομείο, δεν μπορούν να επιστρέψουν στους ασθενείς τους.

Εν τω μεταξύ στο ΓΝΛ, σύμφωνα με τα μέλη της διοίκησης της Ενωσης Ιατρών Νοσοκομείων Κέντρων Υγείας Λάρισας (ΕΙΝΚΥΛ), η κατάσταση χαρακτηρίζεται πλέον δραματική, καθώς όχι μόνο η πληρότητα έχει φτάσει στο 90 - 95%, αλλά ταυτόχρονα είναι εξαιρετικά υποστελεχωμένο όσον

αφορά το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό. Αυτή τη στιγμή τέσσερις παθολόγοι αντιμετωπίζουν περισσότερα από 40 περιστατικά και μία γεμάτη Παθολογική Κλινική. Όπως καταγγέλλουν τα μέλη του Δ.Σ. της ΕΙΝΚΥΛ, το νοσοκομείο έχει καταστεί «μολυσματικό», αντιμετωπίζει σχεδόν αποκλειστικά περιστατικά covid, με όλες τις λοιπές ειδικότητες να καθίστανται ανενεργές, τα προγραμματισμένα χειρουργεία να τίθενται σε αναστολή και το εφημερεύον προσωπικό να μην ξέρει πώς να διαχειριστεί όσους νέους ασθενείς προσέρχονται για νοσηλεία.

Σε κοινοβουλευτική ερώτηση που κατέθεσε προς τον υπουργό Υγείας χθες η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ, Άννα Βαγενά, υπογραμμίζει «πως η Περιφέρεια Θεσσαλίας είχε εξασφαλίσει 20 εκατομμύρια ευρώ μέσω ΕΣΠΑ για την ενίσχυση των νοσοκομείων της Θεσσαλίας και συγκεκριμένα 8 εκατομμύρια για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και 12 εκατομμύρια για 255 προσλήψεις». Η Α. Βαγενά ζητά, μεταξύ άλλων, να διερευνηθεί πώς, τότε και αν θα διατεθούν τα 20 εκατ. ευρώ που εξασφάλισε μέσω ΕΣΠΑ η Περιφέρεια και αν είναι στις άμεσες προτεραιότητες του υπουργού η ενίσχυση του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.



Ανοίξτε τώρα τα χειρουργεία



ΗΛΙΑΣ ΑΛΕΞΑΚΗΣ
alexakis100@yahoo.gr

ΑΝΟΙΞΤΕ τα χειρουργεία των **νοσοκομείων** τώρα. Κανένας **καρκίνος** δεν μπορεί να μπαίνει στην αναμονή για όταν θα αποφασίσουν οι ειδικοί και στη συγκεκριμένη περίπτωση οι λοιμωξιολόγοι, οι οποίοι εδώ υπερβάλλουν.

Οι κακοήθεις νεοπλασίες δεν μπορεί να μπαίνουν σε λίστες αναμονής για μετά, γιατί από τη φύση τους είναι επιθετικές κι όταν έρθει το μετά μπορεί ο ασθενής είτε να έχει φύγει ή η κατάστασή του πλέον να έχει γίνει μη αναστρέψιμη.

Οι γιατροί από τα **νοσοκομεία** ήδη εκπέμπουν SOS προς την πολιτεία και στο

υπουργείο Υγείας.

Μη χάσουμε ασθενείς από άλλες **παθήσεις** στην προσπάθειά μας να τους προστατεύσουμε από τον κορωνοϊό, ο οποίος δεν είναι και τόσο απειλητικός από τα μέχρι στιγμής στατιστικά στοιχεία.

Η στήλη δέχεται καθημερινά καταγγελίες από ασθενείς με νεοπλασίες και συγγενείς τους, οι οποίοι βρίσκονται σε απόγνωση την τελευταία εβδομάδα, αφού ακυρώθηκαν τα χειρουργεία που είχαν προγραμματιστεί σε **δημόσια νοσοκομεία**.

Και όπως μπορεί πλέον να καταλάβει κάποιος, πρόκειται περί ζωής και θανά-

του. Και όταν θα έρθει η ώρα που θα έχει χαθεί το παιχνίδι για τους συγκεκριμένους ασθενείς, ποιος άραγε θα μπορεί να δώσει πειστικές δικαιολογίες για το δράμα τους;

Βεβαίως δεν είναι μόνο οι κακοήθεις νεοπλασίες, αλλά και άλλα χειρουργεία, η αναστολή των οποίων έχει επίπτωση στην ποιότητα ζωής των ασθενών, έστω και αν δεν κινδυνεύει άμεσα η ζωή τους.

Το **υπουργείο Υγείας** θα πρέπει οπωσδήποτε να επανεξετάσει το θέμα και να δώσει άμεση λύση, γιατί πολλοί άνθρωποι που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης υποφέρουν αυτή τη στιγμή.

Θυμίζουν hangover οι παρενέργειες του εμβολίου - υπερόπλου!

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	148.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θυμίζουν hangover οι παρενέργειες του εμβολίου - υπερόπλου!

Μ' ένα βαρύ hangover ή με αυτές εμβολίου γρίπης παρομοιάζουν τις παρενέργειες του εμβολίου της Pfizer κατά του νέου κορονοϊού οι εθελοντές που εμβολιάστηκαν με αυτό.

Ο 44χρονος Γκλεν Ντεσίλντς δήλωσε ότι το εμβόλιο τον έκανε να νιώθει σαν να είχε βαρύ hangover, προσθέτοντας

ότι τα συμπτώματα υποχώρησαν γρήγορα. Πάνω από 43.500 άνθρωποι σε έξι χώρες έχουν πάρει μέρος στην τρίτη φάση δοκιμής του εμβολίου.

Η 45χρονη Κάρι, υπεύθυνη Δημοσίων Σχέσεων από το Μισούρι, που ζήτησε να μη δημοσιοποιηθεί το επώνυμό της, δήλωσε ότι έκα-

νε την πρώτη δόση του εμβολίου τον Σεπτέμβριο και τη δεύτερη τον περασμένο μήνα.

Στην πρώτη δόση εκδήλωσε πονοκέφαλο, πυρετό και πόνους σε όλο της το σώμα, σαν αυτούς που έχει όταν κάνει το εμβόλιο της γρίπης. Ωστόσο, στον δεύτερο εμβολιασμό της αυτά ήταν πιο

βαριά. Στις κλινικές δοκιμές, το πραγματικό εμβόλιο χορηγείται μόνο στους μισούς εθελοντές, ενώ στους άλλους μισούς χορηγείται ψευδοφάρμακο.

Οι ερευνητές το κάνουν αυτό για να διαπιστώσουν αν το πραγματικό εμβόλιο επηρεάζει τον κίνδυνο να κολλήσει

κάνεις τον νέο κορονοϊό. Ο 42χρονος Μπράιαν, μηχανικός από την Τζόρτζια, πιστεύει ότι ήταν από αυτούς που έλαβαν το ψευδοφάρμακο καθώς δεν είχε καμία αντίδραση, ενώ ύστερα από δύο δήθεν πειραματικούς εμβολιασμούς κόλλησε τον κορονοϊό από την κόρη του.

Στο 92% φτάνει η προστασία που παρέχει το Sputnik-V

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	158.34 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στο 92% φτάνει η προστασία που παρέχει το Sputnik-V

Προστασία κατά 92% έναντι του Covid-19 παρέχει το ρωσικό **εμβόλιο** Sputnik-V, σύμφωνα με ενδιάμεσα αποτελέσματα δοκιμών που ανακοινώθηκαν χθες, την ώρα που η Μόσχα αποδύεται σε αγώνα δρόμου για να προλάβει τα «δυτικά» **εμβόλια**. Τα ενδιάμεσα αποτελέσματα βασίζονται σε στοιχείά από τους πρώτους 16.000 συμμετέχοντες **στις** δοκιμές που έλαβαν και τις δύο δόσεις του **εμβολίου**, σύμφωνα με το Russian Direct Investment Fund (RDIF), το οποίο χρηματοδοτεί την ανάπτυξη του **εμβολίου** και το προωθεί διεθνώς.

Η ενδιάμεση ανάλυση πραγματοποιήθηκε αφού 20 συμμετέχοντες στη δοκιμή προσβλήθηκαν από τον Covid-19 και εξέτασε πόσοι από αυτούς είχαν λάβει το **εμβόλιο** έναντι ενός placebo. Μεταξύ των προσβληθέντων είναι και 3 γιατροί που είχαν κάνει πράγματι το **εμβόλιο**. Οι ειδικοί αποδίδουν αυτό το γεγονός στο ότι ενδεχομένως ο οργανισμός τους δεν είχε προλάβει να «κτίσει» ανοσία μέχρι την έκθεσή τους στον κορονοϊό.

Χαμηλότερος

Ο αριθμός των 20 προσβληθέντων, πάντως, είναι σημαντικά χαμηλότερος από τις 94 μολύνσεις **στις** δοκιμές του **εμβολίου** που αναπτύσσουν οι Pfizer και BioNTech. Προκειμένου να επιβεβαιωθεί το ποσοστό αποτελεσματικότητας, η Pfizer ανέφερε ότι θα συνεχίσει τις δοκιμές της έως ότου υπάρξουν 164 περιστατικά Covid-19.

Και ενώ ο Πούτιν δήλωσε πως η Ρωσία αναμένει να αρχίσει μαζικούς **εμβολιασμούς** έως τα τέλη του έτους, η κινεζική **φαρμακευτική εταιρία**, αλλά και η Τουρκία εκδήλωσαν το ενδιαφέρον για παραγωγή του **εμβολίου**.

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	365.42 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: ΣΟΒΑΡΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ανοίγουν 50 κλίνες ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα

ΑΘΗΝΑ, 11.

Οριακή διαμορφώνεται η επιδημιολογική κατάσταση στη Βόρεια Ελλάδα όπου η εξάπλωση του κορωνοϊού είναι τεράστια.

«Τώρα ήρθε η μεγάλη στιγμή της μεγάλης μάχης στη Θεσσαλονίκη. Δυστυχώς δεν προσέξαμε. Η θετικότητα αυτή τη στιγμή με βάση το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο είναι 32% στη Θεσσαλονίκη...

Είναι θέμα Δημόσιας Υγείας, δεν είναι θέμα περιθάλψης», ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας κατά την προμερία της τακτικής ενημέρωσης για την πορεία του ιού. Ο κ. Κικίλιας τόνισε ότι το σύστημα υγείας της περιοχής έχει φτάσει στο κόκκινο. Σε δηλώσεις του μετά από τη σύσκεψη στη Θεσσαλονίκη, όπου βρίσκεται σήμερα ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι στη Βόρεια Ελλάδα πρόκειται να ανοίξουν μέχρι την Κυριακή 50 νέες κλίνες ΜΕΘ «λόγω των τεράστιων αναγκών των συμπολιτών μας στη Βόρεια Ελλάδα και της τεράστιας πίεσης που δέχεται το ΕΣΥ». «Είμαστε υποχρεωμένοι ως υπουργείο Υγείας, ως πολιτεία και κυβέρνηση, μετά τις εντολές του πρωθυπουργού να στηρίξουμε περαιτέρω το Εθνικό Σύστημα Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα», ανέφερε.

Σχολιάζοντας την κατάσταση στην περιοχή, ο κ. Κικίλιας τη χαρακτήρισε σοβαρή, ενώ τόνισε ότι, από χθες μέχρι σήμερα



στις εφημερίες υπήρξαν 25 διασωληνώσεις σε ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα. Μάλιστα, σύμφωνα με τον αρμόδιο υπουργό μόνο το ΑΧΕΠΑ είχε 86 εισαγωγές στη χθεσινή εφημερία. Αναλυτικά, οι κλίνες ΜΕΘ κατανέμονται ως εξής: 6 στο ΑΧΕΠΑ, 7 στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, 5 στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, 5 στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, 15 στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, 6 στο Νοσοκομείο στα Γιαννιτσά, 6 στο Νοσοκομείο Γεννηματά.

Μ. Χρυσοχοΐδης: Έκκληση για αποφυγή άσκοπων μετακινήσεων στη Θεσσαλονίκη

Να αποφεύγουν τις άσκοπες μετακινήσεις ζήτησε από τους κατοίκους της Θεσσαλονίκης ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, ο οποίος επισκέφθηκε τη Γενική Αστυνομική Δι-

εύθυνση της πόλης, όπου συμμετείχε σε συσκέψεις με αξιωματικούς της ΕΛ.ΑΣ. για τη συνδρομή της αστυνομίας στη μάχη κατά της πανδημίας. «Η Θεσσαλονίκη περνάει δύσκολα και η Βόρεια Ελλάδα δοκιμάζεται» δήλωσε ο κ. Χρυσοχοΐδης και προέτρεψε: «Μην εξαντλείτε την πόλη και την προστασία όλων για μετακινήσεις χωρίς ιδιαίτερο λόγο, κάνω έκκληση γι' αυτό. Το εμβόλιο έρχεται σε λίγους μήνες. Χρειάζεται ν' αντέξουμε, πρέπει ν' αντέξουμε ακόμη λίγους μήνες χωρίς άλλες απώλειες. Πλησιάζουμε το τέλος αυτού του εφιάλτη. Υπομονή και προσπάθεια για να γυρίσουμε σελίδα όλοι μαζί» είπε. Όπως τόνισε ο υπουργός, στις συναντήσεις που είχε με ανώτερα κι ανώτατα στελέχη της ΕΛ.ΑΣ. από όλη τη Βόρεια Ελλάδα έδωσε οδηγίες να υπάρξει εντατικοποίηση της εφαρμογής και εποπτείας των μέτρων για την αποφυγή διασποράς του κορωνοϊού.

Υπ. Υγείας: Ο συνολικός αριθμός ΜΕΘ και η κατανομή τους ανά υγειονομική Περιφέρεια

Σε όλη τη χώρα λειτουργούν σήμερα συνολικά 1.104 κλίνες ΜΕΘ, σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας. Από αυτές, 781 είναι κατειλημμένες και 323 κενές (ποσοστό 29%). Οι ΜΕΘ-non COVID είναι σήμερα 608, οι 446 είναι κατειλημμένες και οι 162 κενές (ποσοστό 26,5%), ενώ οι ΜΕΘ-COVID

είναι σήμερα 496. Από αυτές, 335 είναι κατειλημμένες και 161 κενές (ποσοστό 32,5%).

Οι ΜΕΘ-COVID που εξυπηρετούν τις ανάγκες της Θεσσαλονίκης (συμπεριλαμβάνονται τα Νοσοκομεία Χαλκιδικής, Κατερίνης και Καβάλας) είναι σήμερα 148. Από αυτές, 132 είναι κατειλημμένες και 16 κενές (ποσοστό 11%). Στα Νοσοκομεία της Αττικής, οι ΜΕΘ-COVID είναι σήμερα 206. Από αυτές, 130 είναι κατειλημμένες και 76 κενές (ποσοστό 37%). Οι συνολικές κλίνες που διατίθενται σε όλη τη χώρα για τη νοσηλεία επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 είναι 4.773. Οι ασθενείς με COVID-19 που νοσηλεύονται σήμερα είναι 2.513 (συνολικά ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΛ, θάλαμοι αρνητικής πίεσης και απλές κλίνες)

Αναλυτικά ανά Υγειονομική Περιφέρεια: 1η ΥΠΕ (Αττικής): 485 (από τις 1.133 διαθέσιμες κλίνες), 2η ΥΠΕ (Πειραιώς και Αιγαίου): 212 (από τις 426 διαθέσιμες κλίνες), 3η ΥΠΕ (Μακεδονίας): 524 (από τις 719 διαθέσιμες κλίνες), 4η ΥΠΕ (Μακεδονίας και Θράκης): 697 (από τις 1.149 διαθέσιμες κλίνες), 5η ΥΠΕ (Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας): 249 (από τις 413 διαθέσιμες κλίνες), 6η ΥΠΕ (Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας): 200 (από τις 534 διαθέσιμες κλίνες), 7η ΥΠΕ (Κρήτης): 39 (από τις 231 διαθέσιμες κλίνες), Στρατιωτικά Νοσοκομεία: 107 (από τις 168 διαθέσιμες κλίνες).

«Βόμβα» στην Ογκολογική του Πανεπιστημιακού με 15 κρούσματα

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	188.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Βόμβα» στην Ογκολογική του Πανεπιστημιακού με 15 κρούσματα

Έντονη ανησυχία προκαλεί η διασπορά κορωνοϊού σε νοσηλευμένους στην Ογκολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας. Συνολικά έχουν εντοπιστεί 14 θετικοί ογκολογικοί ασθενείς σε σύνολο 30 νοσηλευόμενων. Επίσης θετικός είναι και ένας γιατρός. Το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα σε νοσηλευμένο προέκυψε το βράδυ της Δευτέρας σε τυχαίο προεγχειρητικό έλεγχο σε ογκολογικό ασθενή που νοση-

λευόταν στην κλινική. Το βράδυ της Δευτέρας ο ασθενής μεταφέρθηκε στα Λοιμώδη. Σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ στην ογκολογική κλινική τεστ γίνονταν σε όποιον ασθενή παρουσίαζε πυρετική κίνηση ή άλλο σύμπτωμα. Χθες δύο μέρες μετά το πρώτο κρούσμα ο ΕΟΔΥ έδωσε οδηγία να γίνουν ραπιντ τεστ σε όλους τους νοσηλευόμενους, ενώ η κλινική θα κλείσει προκειμένου να γίνει απολύμανση. Οι ασθενείς όσο και οι συνοδοί θα

μεταφερθούν στο τμήμα χημειοθεραπειών ή σε άλλα τμήματα και κλινικές. Στο μεταξύ, μέχρι προχθες Τρίτη 10 Νοεμβρίου, το βράδυ, οπότε και τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε νοσηλευόμενους είχαν φτάσει τα πέντε (5), η οδηγία του ΕΟΔΥ ήταν να γίνουν rapid tests στο προσωπικό (βγήκαν αρνητικά) ενώ συνοδοί που ζήτησαν να υποβληθούν σε τεστ, έλαβαν από εκπροσώπους του ΕΟΔΥ την απάντηση «ότι δεν προβλέπεται τεστ για ασυμπτωματικούς» και

αν οπωσδήποτε ήθελαν να υποβληθούν στη διαδικασία προληπτικού ελέγχου, αυτό θα πρέπει να το κάνουν εκτός Νοσοκομείου (οι συνοδοί εφόσον βγουν από το Νοσοκομείο, δεν μπορούν να επιστρέψουν στους ασθενείς τους). Να σημειωθεί ότι συνοδοί όπως και επισκεπτήρια απαγορεύονται στην Ογκολογική Κλινική, όπως και σε όλες τις κλινικές, εκτός από ειδικές περιπτώσεις ασθενών που δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΤΗΝ ΠΡΟΣΑΓΩΓΗ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΩΝ ΝΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΛΙΑ Νομού Μαγ ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	170.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΤΗΝ ΠΡΟΣΑΓΩΓΗ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΛΙΑ

Η Εκτελεστική Γραμματεία του Νομαρχιακού Τμήματος **ΑΔΕΔΥ** Νομού Μαγνησίας εκφράζει τη συμπαράστασή της στους εκπροσώπους σωματείων Εύη Καρυδάκη (αντιπρόεδρο Ν.Τ. **ΑΔΕΔΥ** Μαγνησίας), Κώστα Στεργίου, Αποστόλη **Ριζόπουλο**, που συμμετείχαν στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην παραλία του Βόλου, με κεντρικό αίτημα την ενίσχυση και τη θωράκιση του **εθνικού συστήματος υγείας** και ειδικότερα τη στήριξη σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Αχιλλοπούλειου **νοσοκομείου Βόλου** εν μέσω της πανδημίας του κορωνοϊού.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Εκτελεστική Γραμματεία του Νομαρχιακού Τμήματος της **ΑΔΕΔΥ**: Η διαμαρτυρία πραγματοποιήθηκε από τους συμμετέχοντες αφού είχαν ληφθεί όλα τα μέτρα ασφαλείας για την **προστασία** της δημόσιας υγείας. Καταδικάζουμε απερίφραστα κάθε προσπάθεια της κυβέρνησης να «κλείσει» το στόμα των πολιτών να διαμαρτύρονται και μάλιστα για το σοβαρό θέμα της υγείας, που το Ν.Τ. **ΑΔΕΔΥ** Μαγνησίας έχει αναδείξει στον νομό μας. Ζητούμε τη διαγραφή των διοικητικών προστίμων που τους επιβλήθηκαν.

Η συνδικαλιστική δράση δεν φιμώνεται, δεν τρομοκρατείται, ούτε χειραγωγείται.

Επίσης, το Τοπικό Τμήμα Μαγνησίας και Σποράδων του Συλλόγου Εργαζομένων **Περιφέρειας Θεσσαλίας** εκφράζει τη συμπαράστασή του στους συνδικαλιστές που προσήχθησαν απ' το Λιμεναρχείο, επειδή συμμετείχαν στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας για τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, το περασμένο Σάββατο 7/11/20 στην παραλία Βόλου.

«Οι μάσκες που φορούμε για να προστατευθούμε, σε καμιά περίπτωση δε φιμώνουν τη φωνή διαμαρτυρίας για τις τεράστιες ελλείψεις και τα τραγικά κενά του δημόσιου συστήματος υγείας που αποκαλύπτονται απ' την πανδημία. Οι αποστάσεις που τηρούμε για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, σε καμιά περίπτωση δεν σημαίνει αμαχητί οπισθοχώρηση απέναντι σε πολιτικές που ... βλάπτουν σοβαρά την υγεία μας, την οποία έχουν καταστήσει να αποτελεί εμπόρευμα αντί κοινωνικό αγαθό».

ΑΛ. Μ ΕΪΚΟ Π ΟΥΑΟΣ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ ΑΝΑΜΕΝΕΙ ΣΤΟ ΑΚΟΥΣΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΙΝΕΣ ΜΕΘ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΕΜΙΣΕ ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 174.94 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟΣ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ ΑΝΑΜΕΝΕΙ ΣΤΟ ΑΚΟΥΣΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΙΝΕΣ ΜΕΘ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΕΜΙΣΕΙ

Την κατάσταση «συναγερμού» στην οποία βρίσκεται το «Αχιλλοπούλειο» Νοσοκομείο Βόλου με τις κλίνες της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας που προορίζονται για ασθενείς με κορωνοϊό να έχουν γεμίσει, μετέφερε με Ερώτησή του στο υπουργείο Υγείας ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Αλέξανδρος Μεϊκόπουλος.

Ο βουλευτής ρώτησε ευθέως τον αρμόδιο υπουργό αν έχει γίνει η απαραίτητη συνεννόηση με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια και αν ναι ποιος είναι ο σχεδιασμός, ώστε να συμμετέχουν τα ιδιωτικά θεραπευτήρια του Νομού Μαγνησίας στη μάχη απέναντι στην πανδημία, αλλά και αν έχει γίνει εγκαίρως η απαραίτητη καταγραφή των ιδιωτικών δομών της Μαγνησίας που θα μπορούσαν να συνδράμουν στη μάχη κατά της πανδημίας. Όπως επεσήμανε ο κ. Μεϊκόπουλος, στις 10/11/2020 διαθέσιμο κρεβάτι για ενδεχόμενη νοσηλεία Covid στο «Αχιλλοπούλειο» ήταν μόνο ένα, όταν κάθε μέρα εμφανίζεται στη Μαγνησία διψήφιος αριθμός κρουσμάτων και οι υγειονομικές ανάγκες είναι πειστικές. «Η ανάγκη συμμετοχής των ιδιωτικών θεραπευτηρίων στη μάχη κατά της πανδημίας είναι παραπάνω από επείγουσα, ωστόσο ο συντονισμός και η οργάνωση της συνεργασίας τους με τις δημόσιες δομές θα έπρεπε να έχει γίνει πολύ νωρίτερα», ανέφερε ο βουλευτής, τονίζοντας ωστόσο ότι σύμφωνα και με τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας, η επικοινωνία με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια είναι κάτι παραπάνω από προβληματική. «Ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ από την πρώτη φάση της έξαρσης της πανδημίας του κορωνοϊού είχε προτείνει τον σχεδιασμό της επίταξης ιδιωτικών κλινών για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση της πανδημίας και την καλύτερη οργάνωση και οχύρωση του δημοσίου συστήματος υγείας, όπως και την έγκαιρη πρόσληψη μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού», τόνισε ο βουλευτής επισημαίνοντας ότι θα πρέπει άμεσα να διαθεθεί από τον ιδιωτικό τομέα ο απαραίτητος αριθμός κλινών και προσωπικού ΜΕΘ για νοσηλεία πιθανών ασθενών με κορωνοϊό για να στηριχθεί αποτελεσματικά το έργο του Νοσοκομείου Βόλου.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	227.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Καταγγελία για τεράστιες ελλείψεις στο θεαγένειο

Κραυγή αγωνίας του προσωπικού

ΣΦΟΔΡΗ επίθεση εναντίον των υπευθύνων του υπουργείου Υγείας εξαπολύουν οι εργαζόμενοι του θεαγένειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, κάνοντας λόγο για φοβερές ελλείψεις, καρδιακή ανεπάρκεια και υποστελέχωση. Αναδεικνύουν σε ανακοίνωσή τους την κακή κατάσταση του ΕΣΥ, αλλά και την ανεπαρκή προστασία των υγειονομικών εν καιρώ πανδημίας, τονίζοντας ότι η έλλειψη χώρων δημιουργεί, εκ των πραγμάτων, συνωστισμό στο προσωπικό, αλλά και στους ασθενείς.

«Αυτό μάλιστα σε ένα ειδικό αντικαρκινικό νοσοκομείο, που συνεχίζει κανονικά τη λειτουργία του αυτήν την περίοδο, μια και τα ογκολογικά περιστατικά θεωρούνται επείγοντα, είναι εξαιρετικά επικίνδυνο» αναφέρουν χαρακτηριστικά.

Η ανακοίνωση

Εξηγούν μάλιστα στην ανακοίνωσή τους: «Τα περιστατικά εκτός κορονοϊού, που μεταφέρονται στις ιδιωτικές κλινικές, μετατρέπουν ουσιαστικά τα δημόσια νοσοκομεία αποκλειστικά σε Covid, με σχεδόν βέβαιη την αύξηση νοσηρότητας και θνητότητας του πληθυσμού από άλλες παθήσεις».

Όσο για την κυβέρνηση, υποστηρίζουν: «Η πίεση που δέχονται το δημόσιο σύστημα υγείας και οι εργαζόμενοι σε αυτό είναι τεράστια, όμως από την πλευρά της κυβέρνησης δεν έχει γίνει καμία ουσιαστική κίνηση προκειμένου να μετριαστεί η πίεση στα νοσοκομεία του ΕΣΥ». Μιλούν για υποστελέχωση (πάνω από 200 κενές οργανικές θέσεις) που στην έξαρση της πανδημίας γίνεται ακόμα εντονότερη λόγω του ότι πολλοί υπάλληλοι (περίπου 30) βρέθηκαν θετικοί στο κορονοϊό και είναι σε καραντίνα. Σήμερα μάλιστα θα πάρουν μέρος στη δίωρη στάση εργασίας (08.00-10.00), ως διαμαρτυρία για την κατάσταση στα νοσοκομεία.

📄 Λάρισα: Συναγερμός για ασθενείς και έναν γιατρό στην Ογκολογική Κλινική

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	230.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Λάρισα: Συναγερμός για ασθενείς και έναν γιατρό στην Ογκολογική Κλινική

ΤΑ ΔΕΚΑ κρούσματα που εντοπίστηκαν μέχρι στιγμής στην Ογκολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας και αφορούν εννέα ασθενείς και έναν γιατρό έχουν σημαίνει συναγερμό στις υγειονομικές Αρχές. Παράλληλα, εξετάζονται ως ύποπτα τα δείγματα που ελήφθησαν από ακόμα τέσσερις ασθενείς, οι οποίοι εμφάνισαν συμπτώματα.

Σύμφωνα με την ΕΡΤ, το πρώτο κρούσμα εντοπίστηκε το βράδυ της Δευτέρας σε τυχαίο προεγχειρητικό έλεγχο σε ογκολογικό ασθενή που νοσηλευόταν στην κλινική. Αμέσως μετά τη διάγνωση μεταφέρθηκε στο τμήμα των Λοιμωδών. Την Τρίτη ο ΕΟΔΥ έδωσε οδηγία να γίνουν γρήγορα τεστ σε όλους τους νοσηλευόμενους, ενώ η κλινική έκλεισε προκειμένου να γίνει απολύμανση. Οι υπόλοιποι ασθενείς και οι συνοδοί τους μεταφέρθηκαν στο τμήμα Χημειοθερα-

πειών ή σε άλλα τμήματα και κλινικές. Επίσης, έγιναν τεστ και στο προσωπικό του νοσοκομείου, τα οποία βγήκαν αρνητικά. Ωστόσο, οι συνοδοί που ζήτησαν να υποβληθούν σε τεστ έλαβαν από εκπροσώπους του ΕΟΔΥ την απάντηση ότι δεν... προβλέπεται τεστ για ασυμπτωματικούς και ότι αν ήθελαν να κάνουν οπωσδήποτε, θα έπρεπε να γίνει εκτός νοσοκομείου. Όμως το παράδοξο είναι ότι αν οι συνοδοί βγουν από το νοσοκομείο, δεν μπορούν να επιστρέψουν στο πλευρό των ασθενών!

Στο μεταξύ, ως χθες το πρωί είχαν φτάσει τα 35 τα κρούσματα του ιού που εντοπίστηκαν στον Οργανισμό Αστικών Συγκοινωνιών Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τον διευθύνοντα σύμβουλο του ΟΑΣΘ Γιώργο Σκόδρα, ο οποίος πρόσθεσε πως 160-170 εργαζόμενοί του σε σύνολο 2.057 βρίσκονται προληπτικά σε καρα-

ντίνα. Τέλος, επισήμανε πως τα τεστ στο προσωπικό γίνονται με πρωτοβουλία του οργανισμού. Αξίζει να αναφερθεί πως χθες έγιναν περισσότερα από 200 τεστ στο αμαξοστάσιο της Σταυρούπολης και σήμερα θα ακολουθήσει αντίστοιχη διαδικασία σε αυτό του Φοίνικα.

Δύο νέα κρούσματα εντοπίστηκαν στη Δημοτική Αστυνομία Λάρισας μετά τα 16 δείγματα που εξετάστηκαν την Τρίτη. Το πρώτο κρούσμα διαπιστώθηκε την Παρασκευή, ενώ τα άλλα δύο τη Δευτέρα.

Τα πρώτα τρία κρούσματα οδήγησαν στη λήψη των 16 δειγμάτων, από τα οποία τα 14 βρέθηκαν αρνητικά και τα δύο θετικά. Σύμφωνα με τον αρμόδιο αντιδήμαρχο Κοσμά Γιαννακόπουλο, η υπηρεσία δεν θα λειτουργήσει ως το Σάββατο, ενώ όσοι έχουν έρθει σε επαφή με τα στελέχη που βρέθηκαν θετικά στον ιό θα παραμείνουν σε καραντίνα.

Εθελοντές: Μικρές οι παρενέργειες του εμβολίου της Pfizer

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	182.6 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εθελοντές: Μικρές οι παρενέργειες του εμβολίου της Pfizer

Μ' ΕΝΑ ΒΑΡΥ hangover ή με αυτές **εμβολίου** γρίπης παρομοιάζουν τις παρενέργειες του **εμβολίου** της Pfizer κατά του νέου κορονοϊού οι εθελοντές που εμβολιάστηκαν με αυτό.

Ο 44χρονος Γκλεν Ντεσλντς δήλωσε ότι το **εμβόλιο** τον έκανε να νιώθει σαν να είχε βαρύ hangover, προσθέτοντας ότι τα συμπτώματα υποχώρησαν γρήγορα. Πάνω από

43.500 άνθρωποι σε έξι χώρες έχουν πάρει μέρος στην τρίτη φάση δοκιμής του **εμβολίου**.

Η 45χρονη Κάρι, υπεύθυνη Δημοσίων Σχέσεων από το Μισούρι, που ζήτησε να μη δημοσιοποιηθεί το επώνυμό της, δήλωσε ότι έκανε την πρώτη δόση του **εμβολίου** τον Σεπτέμβριο και τη δεύτερη τον περασμένο μήνα. Στην πρώτη δόση εκ-

δήλωσε πονοκέφαλο, πυρετό και πόνο σε όλο της το σώμα, σαν αυτούς που έχει όταν κάνει το **εμβόλιο** της γρίπης. Ωστόσο, στον δεύτερο **εμβολιασμό** της αυτά ήταν πιο βαριά. Στις κλινικές δοκιμές, το πραγματικό **εμβόλιο** χορηγείται μόνο στους μισούς εθελοντές, ενώ στους άλλους μισούς χορηγείται ψευδοφάρμακο.

Οι ερευνητές το κάνουν αυτό για

να διαπιστώσουν αν το πραγματικό **εμβόλιο** επηρεάζει τον κίνδυνο να κολλήσει κανείς τον νέο κορονοϊό. Ο 42χρονος Μπράιαν, μηχανικός από την Τζόρτζια, πιστεύει ότι ήταν από αυτούς που έλαβαν το ψευδοφάρμακο καθώς δεν είχε καμία αντίδραση, ενώ ύστερα από δύο δήθεν πειραματικούς **εμβολιασμούς** κόλλησε τον κορονοϊό από την κόρη του.

Το νοσοκομείο Ρεθύμνου σε συνθήκες υποστελέχωσης είναι «μετά το όριο»

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,12

Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020

Επιφάνεια: 614.41 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το νοσοκομείο Ρεθύμνου σε συνθήκες υποστελέχωσης είναι «μετά το όριο»

■ **ΝΕΑ ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΡΕΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΚΟΜΒΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ**

ΣΕΛΙΔΑ 3 (ΣΤΟ ΕΝΘΕΤΟ)

ΝΕΑ ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΡΕΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΚΟΜΒΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

Το νοσοκομείο Ρεθύμνου σε συνθήκες υποστελέχωσης είναι «μετά το όριο»

Το φωνάζουν εδώ και χρόνια και τους τελευταίους μήνες της πανδημίας με ακόμα πιο δυνατή φωνή οι γιατροί του νοσοκομείου Ρεθύμνου. Ότι η υποστελέχωση του νοσηλευτικού ιδρύματος απειλεί την λειτουργία του. Αυτό κάνουν για μια ακόμα φορά οι διευθυντές τριών κομβικών τμημάτων του νοσοκομείου: ο Χαράλαμπος Μαρκάκης, Διευθυντής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Νοσοκομείου Ρεθύμνου, η Μαρίνα Κουρτζέλη, Διευθύντρια Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών Νοσοκομείου Ρεθύμνου και η Ελένη Ιωαννίδου, Διευθύντρια Παθολογικής Κλινικής Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Σε νέα ανακοίνωσή τους περιγράφουν τις ελλείψεις και την διαμορφωμένη κατάσταση, σημειώνοντας με έμφαση πως οι ειδικότητες πρώτης γραμμής δεν μπορούν να στηρίξουν μια αξιοπρεπή αντιμετώπιση και η κλινική COVID δεν έχει εφημερεύοντα γιατρό. Καταλήγουν πως «οι δυνάμεις του λιγοστού προσωπικού είναι εξαντλημένες και δυστυχώς χωρίς οριζόντια αισθητή βελτίωσης για το άμεσο μέλλον».

Αναλυτικά αναφέρουν:

«Το δεύτερο κύμα της πανδημίας έφτασε και εμείς βρισκόμαστε από άποψη στελέχωσης στην ίδια αν όχι σε χειρότερη κατάσταση από αυτήν που βρισκόμασταν πριν από 9 μήνες. Στο πρώτο κύμα «ορίξαμε τα δόντια» και δουλέψαμε υπεράνω των δυνάμεων μας πιστεύοντας και ελπίζοντας ότι θα οχυρωθούμε με προσωπικό, έτσι ώστε να μπορέσουμε να ανταπεξέλθουμε σε αυτή τη δυσκολότερη και πιο παρατεταμένη περίοδο αυξημένων αναγκών που έρχεται.

Δυστυχώς, οι θέσεις που προκηρύχθηκαν δεν φάνηκαν δελεαστικές και αντί να μας ενισχύσουν μας πήραν γιατρούς που μετακινήθηκαν σε άλλα νοσοκομεία. Τα ΤΕΠ είναι πρακτικά με δύο γιατρούς, η Παθολογική με 3, η Πνευμονολογική με 3, η ΜΕΘ με 4 το Αναισθησιολογικό με 2 και οι προσθήκες που περιμένουμε είναι «σταγόνα στον ωκεανό». Προφανώς και δεν μπορούν να λύσουν το πρόβλημα.



Όσον αφορά στη διαχείριση της πανδημίας οι ειδικότητες πρώτης γραμμής δεν μπορούν να στηρίξουν μια αξιοπρεπή αντιμετώπιση. Ήδη η κλινική COVID δεν έχει εφημερεύοντα γιατρό. Τα ΤΕΠ μένουν με ακάλυπτες εφημερίες, εφόσον οι γιατροί του έχουν προ πολλού υπερβεί τις δυνάμεις τους. Η ΜΕΘ με έναν εφημερεύοντα καθημερινά δεν μπορεί να ανοίξει τα COVID κρεβάτια και αναγκαζόμαστε να διακομίζουμε τα περιστατικά που «φαίνεται ότι θα βαρύνουν» διαχειριζόμενοι καταστάσεις ρίσκου ανεπίτρεπτες. Παρά τις προσπάθειες των διοικητικών οργάνων είναι αδύνατο να βρεθεί ένας τρόπος να γίνονται ασφαλείς διακομιδές ασθενών γιατί το προσωπικό δεν επαρκεί. Οι 3 πνευμονολόγοι σε αυτή τη δύσκολη φάση καλούνται να καλύψουν δύο κλινικές. Οι παθολόγοι βρισκόμενοι πάνω από ένα χρόνο σε αυτή την κατάσταση, λειτουργούν τους περισσότερους μήνες με «εντέλλεσθε» από τη διοίκηση. Οι Αναισθησιολόγοι που τώρα έπρεπε να είναι υπερπλήρεις είναι 2 με την ελπίδα, από την πρόσφατη

προκήρυξη, να γίνουν 4, αριθμός πάλι πολύ οριακός. Οι λύσεις που βρίσκονται είναι αποσπασματικές με προσωρινό χαρακτήρα.

Καταλαβαίνει κανείς πως το Νοσοκομείο είναι όχι πριν, αλλά μετά το όριο. Δεν μιλάμε για την περίπτωση που κάποιος γιατρός αρρωστήσει ή χρειαστεί να μπει σε καραντίνα. Οι δυνάμεις του λιγοστού προσωπικού είναι εξαντλημένες και δυστυχώς χωρίς οριζόντια αισθητή βελτίωσης για το άμεσο μέλλον».

«ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ» ΑΤΤΙΚΗΣ Η Περιφέρεια να στηρίξει τα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	233.97 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ» ΑΤΤΙΚΗΣ

Η Περιφέρεια να στηρίξει τα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών

Τη στήριξη της Περιφέρειας Αττικής στα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών για τη θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας ζήτησε ο **Γιάννης Πρωτούλης**, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και επικεφαλής της «Λαϊκής Σύσπειρωσης», κατά τη χθεσινή συνεδρίαση του Περιφερειακού Συμβουλίου που έγινε με τηλεδιάσκεψη. Τόνισε για μια ακόμη φορά την ανάγκη επίταξης «εδώ και τώρα» του ιδιωτικού τομέα Υγείας, χωρίς τον προαιρετικό χαρακτήρα και τα παχυλά κόμιστρα που έφταναν μέχρι και τα 1.600 ευρώ για την ενοίκιαση μιας κλίνης κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας.

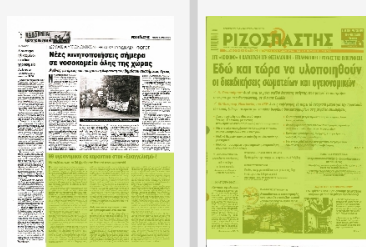
Στη συζήτηση για τα πεπραγμένα της Περιφέρειας Αττικής στην αντιμετώπιση της πανδημίας, ο Γ. Πρωτούλης τόνισε πως η Περιφέρεια δεν μπορεί να έχει την πλήρη ευθύνη για την πανδημία, αλλά αυτό είναι ευθύνη του κράτους και της κεντρικής διοίκησης. Ωστόσο, όπως είπε, η Περιφέρεια ως πολιτικό όργανο που παίρνει μέρος στις συζητήσεις των αρμοδίων φορέων για την πανδημία, ακόμα και στις συναντήσεις με τον ίδιο τον πρωθυπουργό, πρέπει να στηρίξει «άμεσα» τα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών για τη στήριξη του δημόσιου συστήματος Υγείας. Για τα χρήματα που έχουν δοθεί από την Περιφέρεια για την αντιμετώπιση της πανδημίας, εστίασε στο γεγονός πως μέχρι σήμερα έχουν δαπανηθεί 14,5 εκατ. για την επικοινωνιακή πολιτική των Περιφερειών και μόλις 9 εκατ. ευρώ για την ενίσχυση των νοσοκομείων και των ΜΕΘ.

Αναφορά έκανε και στο «πάρτι», όπως είπε, που επικράτησε με τους διαγωνισμούς για αντισηπτικά και άλλα ατομικά μέσα προστασίας. Επισημαίνοντας: «Οι Περιφέρειες έχουν γίνει μέχρι σήμερα τροχονόμος των εργολάβων και των επιχειρηματιών, οι οποίοι εκμεταλλεύτηκαν την πανδημία για να βγάλουν κέρδος». Κάτι για το οποίο, όπως είπε, έχουν τεράστιες ευθύνες και όσοι πέρασαν από τις περιφερειακές και νομαρχιακές αρχές τα προηγούμενα χρόνια, που άφησαν τις δομές Υγείας να μαραζώσουν ή και να καταρτηθούν, με τη λογική ότι οι Περιφέρειες πρέπει να είναι οι μόνιματζερς για να μοιράζει χρήμα και να μην έχει συγκεκριμένες δημόσιες δομές Υγείας. Και έθεσε ερωτήματα για την κατάσταση που βρίσκονται σήμερα ειδικά οι δομές Υγείας της Περιφέρειας Αττικής. «Σήμερα που χρειαζόμαστε αυτές τις δομές της Περιφέρειας προκειμένου να υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αντιμετώπισης της πανδημίας, αυτές δεν υπάρχουν», τόνισε.

Παράλληλα, ο Γιάννης Πρωτούλης τόνισε πως υπάρχει ο τρόπος να ξεπεραστούν γραφειοκρατικά ζητήματα και η Περιφέρεια Αττικής να πάρει ουσιαστικά μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας. Ζητώντας να γίνουν μαζικά τεστ σε μεγάλους εργασιακούς χώρους και να ελεγχθούν με ευθύνη της Περιφέρειας μεγάλα **σούπερ μάρκετ**, αποθήκες τροφίμων, να υπάρχουν έλεγχοι στα ΜΜΜ. Και ειδικά να υπάρξουν τεστ σε όλους τους χώρους που υπάρχει ευάλωτος πληθυσμός, όπως στους καταυλισμούς των Ρομά, στα κέντρα των μεταναστών αλλά και ελέγχους στο κέντρο της Αθήνας και τα σχολεία.

99 υγειονομικοί σε καραντίνα στον «Ευαγγελισμό»!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	360.6 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



99 υγειονομικοί σε καραντίνα στον «Ευαγγελισμό»!

Μεταξύ αυτών, οι 26 βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό

Τις μεγάλες ευθύνες της κυβέρνησης για τα ανεπαρκή μέτρα προστασίας στα δημόσια νοσοκομεία, όπως και τις σοβαρές συνέπειες από την τραγική υποστελέχυσή τους, αναδεικνύει η καθημερινή αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού στους υγειονομικούς, με πιο χαρακτηριστική εξέλιξη το γεγονός ότι **26 εργαζόμενοι του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό και άλλοι 73 τέθηκαν σε καραντίνα, σύνολο 99!**

Όπως καταγγέλλουν μάλιστα οι υγειονομικοί στον «Ευαγγελισμό» και σε άλλα νοσοκομεία, **οι αποφάσεις για να βγουν σε καραντίνα όσοι έχουν εκτεθεί είναι πλέον πιο περιορισμένες...** Πληθαίνουν οι καταγγελίες για περισσότερες στενές επαφές των κρουσμάτων από υγειονομικούς του νοσοκομείου, οι οποίοι λόγω των τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό δεν υποβάλλονται σε τεστ, δεν μπαίνουν σε προληπτική καραντίνα, καλούνται να εφημερεύσουν... Οι εργαζόμενοι του «Ευαγγελισμός» εκφράζουν την ανησυχία τους για τη μετατροπή του νοσοκομείου σε υγειονομική βόμβα.

Τα στοιχεία για τη διασπορά στον «Ευαγγελισμό» δόθηκαν χτες στους διευθυντές των κλινικών από τη διοίκηση του νοσοκομείου, όταν κλήθηκαν για να ενημερωθούν για την ανάγκη πιο αυξημένων μέτρων προστασίας, για τον περιορισμό του επισκεπτηρίου κ.λπ.

Όπως επισημαίνει ο **Ηλίας Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» και γραμματέας της ΕΙΝΑΠ, «το ερώτημα είναι πώς θα λειτουργήσουν τα τμήματα αυτές τις μέρες, με τι προσωπικό, αφού οι εφεδρείες είναι ελάχιστες. Ταυτόχρονα διαπιστώνονται και νέα σποραδικά κρούσματα σε ασθενείς και υγειονομικούς, κι επιπλέον οι έλεγχοι με τεστ,

αλλά και η απόφαση να βγει σε καραντίνα προσωπικό που εκτέθηκε, είναι πλέον πιο περιορισμένο, με απόφαση της Επιτροπής Λοιμώξεων του νοσοκομείου. Η πληρότητα σε απλές κλίνες και σε ΜΕΘ Covid αγγίζει το 100%. Πού θα οδηγήσει αυτή η κατάσταση; Αν δεν έρθει τώρα επαρκές μόνιμο προσωπικό και όχι με εξευτελιστικές 3μηνες συμβάσεις, αλλά κι αν δεν γίνει επίταξη πραγματική, κι όχι κάλπικη και με αποζημίωση, ιδιωτικών δομών Υγείας, τότε το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας θα έχει σοβαρά προβλήματα λειτουργίας, πολύ πιο σοβαρά από τα σημερινά».

Προσθέτει ότι «το μόνο θετικό που προέκυψε από την ενημέρωση είναι αυτό που επίμονα ζητούσαμε από το Μάρτη: Να γίνεται τεστ σε όλους τους εισαγόμενους ασθενείς ανεξαρτήτως ειδικότητας, ανεξαρτήτως αν είναι επείγουσες ή τακτικές εισαγωγές».

Αυξάνονται τα κρούσματα και σε εργαζόμενους στο ΠΑΓΝΗ

Παράλληλα, μέσα σε 15 μέρες 8 εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ έχουν νοσήσει με κορονοϊό. Το τελευταίο κρούσμα εντοπίστηκε σε γιατρό ο οποίος την ίδια μέρα, πριν διαγνωσθεί, πραγματοποίησε τακτικό χειρουργείο, ενώ τις τελευταίες δύο μέρες είχε εξετάσει δεκάδες ασθενείς στο εξωτερικό ιατρείο και είχε κάνει επίσκεψη σε νοσηλεύομενους της κλινικής του.

Όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, «λίγοι εργαζόμενοι βγαίνουν σε καραντίνα σε σχέση με αυτούς που εκτίθενται, αφού (βάσει οδηγιών του ΕΟΔΥ) η έκθεσή τους δεν θεωρείται υψηλού κινδύνου, αν φορούσαν μόνο απλή μάσκα χωρίς λοιπό προστατευτικό εξοπλισμό (οφθαλμική

προστασία, ποδιά) κατά την επαφή με κρούσμα (ακόμη κι αν το κρούσμα δεν φορούσε μάσκα κατά την επαφή)». Επιπλέον, «ακόμη και όσοι επαγγελματίες Υγείας βγαίνουν καραντίνα μετά από υψηλού κινδύνου έκθεση επιστρέφουν στην εργασία (εφόσον είναι ασυμπτωματικοί και το τεστ είναι αρνητικό) μετά από 7 μέρες, ενώ για τις στενές επαφές στον υπόλοιπο πληθυσμό συνιστάται από τον ΕΟΔΥ καραντίνα 14 ημερών».

«Η πραγματική αιτία για την παραμονή στην εργασία υγειονομικών που είναι στενές επαφές κρουσμάτων είναι οι χρόνιες σοβαρές ελλείψεις προσωπικού», τονίζει το Σωματείο. «Π.χ. στο ΠΑΓΝΗ οι κενές θέσεις προσωπικού ξεπερνούν τις 600, ενώ τα κενά σε όλες τις δημόσιες δομές Υγείας της χώρας ξεπερνούν τις 30.000. Λόγω υποστελέχωσης, η απουσία υγειονομικών με αναρρωτικές άδειες, καραντίνα, άδειες ευπαθών ομάδων, ρεπό κ.ο.κ. αυξάνει την εντατικοποίηση της δουλειάς των υπόλοιπων εργαζομένων και προκαλεί διαταραχή ή και κίνδυνο αναστολής της λειτουργίας ολόκληρων τμημάτων».

Το Σωματείο, μεταξύ άλλων, διεκδικεί: Να βγαίνουν σε 14ήμερη καραντίνα και να υποβάλλονται σε μοριακό τεστ όλοι οι υγειονομικοί που έχουν έρθει σε επαφή με κρούσμα. Να γίνονται μαζικοί περιοδικοί μοριακοί έλεγχοι των εργαζομένων στις δομές Υγείας. Να υποβάλλονται σε τεστ όλοι οι ασθενείς κατά την εισαγωγή τους στις κλινικές. Να γίνουν άμεσες προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού. Μοιμοποίηση των συμβασιούχων. Να γίνεται άμεση απολύμανση των χώρων όπου εντοπίζεται κρούσμα. Να εξασφαλιστεί επάρκεια σε Μέτρα Ατομικής Προστασίας. Ενταξη στα βαρέα ανθυγιεινά επαγγέλματα όλων όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες.

Κινητοποίηση των γιατρών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου για την ενίσχυση της δημόσιας υγείας

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020

Επιφάνεια: 348.44 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΗΜΕΡΑ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Κινητοποίηση των γιατρών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου για την ενίσχυση της δημόσιας υγείας

Με στάση εργασίας την Πέμπτη 12 Νοεμβρίου, στις 10 το πρωί στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου οι γιατροί του νοσηλευτικού ιδρύματος προχωρούν σε κινητοποίηση στο πλαίσιο της ημέρας Πανελλαδικής δράσης για την δημόσια υγεία.

Στα αιτήματά τους περιλαμβάνεται κυρίως η ενίσχυση των δημόσιων μονάδων υγείας σε υποδομές και προσωπικό, προκειμένου να μπορέσει και εν μέσω πανδημίας αλλά και μακροπρόθεσμα να ανταπεξέλθει στις αυξημένες απαιτήσεις.

Αναλυτικά, σε ανακοίνωσή τους οι γιατροί ΕΣΥ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου αναφέρουν:

“Μόνο με την οργανωμένη διεκδίκηση θα αποσπαστούν λύσεις στα προβλήματα της ουσιαστικής στελέχωσης των δημόσιων μονάδων Υγείας, της επάρκειας σε απλές και κλίνες ΜΕΘ, της πρόληψης. Οι υγειονομικοί, μαζί με τους υπόλοιπους εργαζόμενους παίρνουμε την υπόθεση στα χέρια μας πριν να είναι πολύ αργά.

Απατούμε:

Κατεπείγουσες μαζικές προσλήψεις όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για την ανάπτυξη και στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας.

• Διορισμός σε μόνιμες θέσεις ΟΛΩΝ των γιατρών για το σύνολο των θέσεων που έχουν προκηρυχθεί έως τώρα, με κατεπείγουσες διαδικασίες και έλεγχο μόνο των τυπικών προσόντων (πτυχίο, τίτλο ειδικότητας). Κανείς δεν περισσεύει.

• Μονιμοποίηση τώρα όλων των επικουρικών, όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

• Πλήρης, επαρκής και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος υγείας.

• Επίταξη, χωρίς αποζημίωση, του ιδιωτικού τομέα υγείας και ένταξη του στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

• Μαζικά επαναλαμβανόμενα test στους εργαζόμενους στις δομές υγείας, στους εργασιακούς χώρους, σε κλειστές δομές, κλπ. Διενέργεια test απολύτως δωρεάν σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια.

• Να αποσυρθεί το αντεργατικό έκτρωμα και οι απεργιοκτόνες διατάξεις που έδωσε στη δημοσιότητα η κυβέρνηση”.



ΤΑ ΚΑΛΑ ΝΕΑ ΔΕΝ ΦΡΕΝΑΡΟΥΝ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ, Η ΟΠΟΙΑ ΑΠΕΙΛΕΙ ΜΕ ΑΓΡΙΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Έχουμε δρόμο μέχρι το εμβόλιο

- ▶ Δραματικές οι επιπτώσεις σε Υγεία και οικονομία αν χαθεί εντελώς το στοίχημα της πρόληψης
- ▶ Ώρα μάχης για κυβέρνηση και κοινωνία, πριν οι συνέπειες ρίξουν τη χώρα στο καναβάτσο



Είναι μακρύς ο δρόμος

Πολύ καλά τα νέα για το BNT162b2, το **εμβόλιο** των εταιρειών Pfizer και BioNTech κατά της Covid-19, αλλά ας μην κοροϊδευόμαστε. Ο δρόμος που έχουμε να διανύσουμε μέχρι τη μαζική χορήγησή του και την ενδεχόμενη επίτευξη ανοσίας είναι ακόμη μακρύς.

Εν τω μεταξύ ο πλανήτης ολόκληρος και η Ελλάδα ειδικότερα βρίσκονται κυριολεκτικά **στο κόκκινο**, αν όχι στα πρόθυρα μιας ευρύτερης υγειονομικής και οικονομικής κρίσης. Στη χώρα μας τα χιλιάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα προκαλούν **ασφυξία** στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, του οποίου οι αντοχές δεν είναι απεριόριστες.

Ας μην ξεχνάμε τη δραματική **αποδυνάμωση** του κατά τη διάρκεια των δύο πρώτων μηνών, η οποία υποχρέωσε ακόμη και τους δανειστές της χώρας όχι μόνο να αποδεχτούν, αλλά και να **υποδείξουν** την αποκατάσταση πολλών από τις απώλειες που είχε υποστεί, ιδιαίτερα σε προσωπικό και χρηματοδότηση.

Η αποτελεσματικότητα του **εμβολίου** των δύο εταιρειών είναι, προφανώς, η ευχάριστη είδηση των ημερών, ωστόσο οι προκλήσεις είναι πολλές και το μέλλον παραμένει **αβέβαιο**.

Σοβαρές εκκρεμότητες

Σε ό,τι αφορά το ίδιο το **εμβόλιο**, αν όλα συνεχίσουν να πηγαίνουν καλά και δεν προκύψει ένα αιφνίδιο πρόβλημα, πρέπει πρωτίστως να λυθούν μια σειρά **προβλήματα** και **ερωτήματα**:

- ♦ **Να γίνουν** τεράστιες **επενδύσεις** (εκ του μηδενός σε πολλές περιπτώσεις!) που πρέπει να κάνουν όλες οι χώρες για να λύσουν το μεγάλο πρόβλημα μεταφοράς, αποθήκευσης και χορήγησης ενός **εμβολίου** που πρέπει να διατηρείται στους μείον 70 βαθμούς Κελσίου.
- ♦ **Να διαπιστωθεί** σε ποιον βαθμό το **εμβόλιο** είναι αποτελεσματικό στους ηλικιωμένους, αλλά και σε μια σειρά άλλους εξασθενημένους λόγω άλλων **νοσημάτων** οργανισμού.
- ♦ **Να απαντηθεί** το ερώτημα εάν το **εμβόλιο** αποτρέπει τη μετάδοση του ιού από τους εμβολιασμένους σε άλλα άτομα.
- ♦ **Να διαπιστωθεί** η διάρκεια της ανοσίας που παράγει – και άρα πόσο μεγάλη θα είναι η συχνότητα χορήγησής του, από την οποία θα εξαρτηθεί και το κόστος για τα κράτη και τα **ασφαλιστικά ταμεία**.

Βρισκόμαστε σε κρίση

Προφανώς μέχρι να επιτευχθεί ο επαρκής **εμβολιασμός** του ελληνικού πληθυσμού πιθανότατα θα έχει έρθει το καλοκαίρι, οπότε η Ελλάδα θα έχει να αντιμετωπίσει ξανά την πρό-

κληση του ανοίγματος στον **τουρισμό**. **Θα έχουν απαντηθεί** μέχρι τότε τα ερωτήματα, από τα οποία θα εξαρτηθεί ο βαθμός ασφάλειας ενός νέου ανοίγματος της οικονομίας;

Επιπλέον, έως τον μαζικό **εμβολιασμό** και την εξαγωγή των συμπερασμάτων για την αποτελεσματικότητά του, η πανδημία «τρέχει» με ρυθμούς που εξαντλούν τις αντοχές του ΕΣΥ και απειλούν τη χώρα με **υγειονομική καταστροφή**, η οποία αποτελεί ήδη ένα ορατό ενδεχόμενο κυρίως στη βόρεια Ελλάδα.

- ♦ **Ο κίνδυνος** μιας αναγκαστικής επιλογής μεταφοράς ασθενών σε ΜΕΘ αποτελεί ήδη ζήτημα αντιπαράθεσης μεταξύ γιατρών και κυβέρνησης.
- ♦ **Η ανεπάρκεια** σε ΜΕΘ ήταν εξ αρχής δεδομένη, αφού η ορθή προετοιμασία και η εκπαίδευση γιατρών απαιτούν πολλούς μήνες.
- ♦ **Οι ανάγκες** νοσηλείας των κρουσμάτων της **λοιμώξης** Covid-19 μετατρέπουν κλινικές και **νοσοκομεία** σε «μιας νόσου», με σοβαρές μεσοπρόθεσμες συνέπειες στη γενικότερη υγεία του πληθυσμού εφόσον αναβάλλονται άλλοι **είδους** θεραπείες.
- ♦ **Η νέα καραντίνα**, κατά γενική ομολογία πολύ πιο χαλαρή έως τώρα από αυτήν του Μαρτίου, δεν θα φέρει άμεσο αποτέλεσμα, αφού τα κρούσματα εξακολουθούν να κινούνται μεταξύ 2.000 και 3.000 ημερησίως. Μέχρι αυτό να συμβεί – αν εν τω μεταξύ δεν επιβληθούν ακόμη πιο αυστηρά μέτρα –

«προλαβαίνει» να διαλυθεί το ΕΣΥ εις τα εξών συνετέθη, με δραματικές συνέπειες στον αριθμό των κρουσμάτων και των θανάτων.

- ♦ **Όσο μεγαλύτερη** γίνει η διασπορά του κορωνοϊού στην κοινότητα τόσο μεγαλύτερο θα είναι το διάστημα που θα απαιτηθεί για να περιοριστεί ο αριθμός των κρουσμάτων.
- ♦ **Όσο περισσότερο** διαρκέσει, επομένως, η τρέχουσα καραντίνα τόσο μεγαλύτερη θα είναι η οικονομική ζημιά, η οποία μάλλον υπερβαίνει κατά πολύ τα 3 δισ. ευρώ τον μήνα.
- ♦ **Όσο αυξάνεται** το κόστος, τόσο θα μειώνεται το ΑΕΠ της χώρας και θα αυξάνονται το χρέος της, τα λουκέτα, οι πτωχεύσεις και η ανεργία. Μεγέθη τα οποία θα χρειαστούν πολύ περισσότερο χρόνο για να αποκατασταθούν.
- ♦ **Ο κίνδυνος** να περάσουμε το πρώτο τετράμηνο ή εξάμηνο του επόμενου έτους με ύφεση βάζει σε άμεσο κίνδυνο ολόκληρο το 2021, με συνέπειες που όλοι μπορούμε να φανταστούμε.

Μείνουμε πολύ πίσω

Η αλυσίδα των προβλημάτων είναι προφανής και αδιαμφισβήτητη. Το θέμα είναι **τι μπορεί να γίνει** τώρα.

Κατ' αρχάς το στοίχημα της πρόληψης **έχει χαθεί** στη βόρεια Ελλάδα, **έχει σχεδόν χαθεί** σε μια σειρά άλλες περιοχές της χώρας και κυρίως στην Αθήνα, διότι είναι ευρεία και ταχεία η διασπορά στην κοινότητα. Άρα πλέον τρέχουμε για να **καλύψουμε** τη χαμένη απόσταση και να **περιορίσουμε** τις συνέπειες. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι πρέπει:

- ♦ **Να γίνουν** αυστηρότερα τα μέτρα περιορισμού **στις** περιοχές που βρίσκονται σε κρίση.
- ♦ **Να ενταθούν** τα μέτρα πρόληψης **στις** περιοχές όπου μπορεί ακόμη να σωθεί η παρτίδα.
- ♦ **Να επεκταθούν** παντού τα διαγνωστικά τεστ.

Στην καραντίνα του Μαρτίου τα καταφέραμε επειδή η κυβέρνηση **έδρασε** νωρίς και η κοινωνία πειθαρχησε. Κοινώς **βρεθήκαμε μπροστά** από τον κορωνοϊό και προλάβαμε. Τώρα η κυβέρνηση άργησε – ίσως πολύ περισσότερο από το κατανοητό – και η κοινωνία είναι πολύ πιο «χαλαρή» και εξοικειωμένη με τον κίνδυνο. Βρισκόμαστε **πολύ πίσω** και τρέχουμε να προλάβουμε.

Η αδιαμφισβήτητη αλήθεια είναι ότι, όσο περισσότερο διαρκέσει η υγειονομική κρίση τόσο περισσότερες θα είναι οι ανθρώπινες απώλειες και τόσο μεγαλύτερη η ζημιά στην οικονομία. Και ας μην κοροϊδευόμαστε. Οι οικονομικά εύρωστοι θα πληρώσουν πολύ περισσότερο και τα δύο κόστη. Η **προστασία** τους είναι η προτεραιότητα.

Η προσμονή για το **εμβόλιο** δεν περιορίζει την πανδημία, η οποία σαρώνει





Όλοι γκαζώνουν για τα εμβόλια

Δεκάδες έρευνες εξελίσσονται ταυτόχρονα σε όλο τον πλανήτη

Κάθε μέρα οι κλίνες των μονάδων εντατικής θεραπείας, όπου νοσηλεύονται οι ασθενείς με κορωνοϊό, μειώνονται όσο οι διασωληνωμένοι αυξάνονται. Μαζί αυξάνονται και ο αριθμός των νεκρών, καθώς τα θύματα της φονικής πανδημίας, που έχει περισσότερο από 50 εκατομμύρια κρούσματα, είναι σχεδόν 1.250.000 παγοσμίως από την έναρξή της.

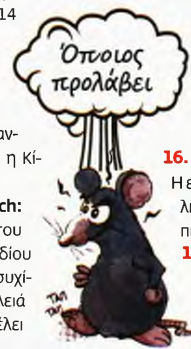
Πριν από λίγες μέρες η ανακοίνωση των φαρμακευτικών εταιρειών Pfizer και BioNTech για τα μεγάλα ποσοστά επιτυχίας του πειραματικού εμβολίου που παρασκευάζουν σε εθελοντές στην τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών σκόρπισε αισιοδοξία, ακόμα και ενθουσιασμό σε κάποιους για τη σύντομη διάθεσή του στην αγορά, πιθανώς στις αρχές του 2021.

Η AstraZeneca σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και η Moderna έχουν επίσης φτάσει σε ένα ικανοποιητικό επίπεδο, ενώ συνολικά 47 εμβόλια δοκιμάζονται αυτή την περίοδο σε ανθρώπους. Το Reuters παραθέτει τη λίστα με τα υποψήφια εμβόλια παγκοσμίως, καθώς και τη φάση που βρίσκεται το καθένα αυτή τη στιγμή.

- 1. Pfizer / BioNTech:** Το εμβόλιο εμφάνισε αποτελεσματικότητα άνω του 90% σε μεγάλη κλινική δοκιμή. Την τρίτη εβδομάδα του Νοεμβρίου αναμένονται σημαντικά δεδομένα και για την ασφάλειά του.
- 2. AstraZeneca:** Οι κλινικές μελέτες συνεχίζονται κανονικά ύστερα από διακοπή, όταν ένας από τους εθελοντές εμφάνισε σπάνια νόσο. Ωστόσο δεν υπήρξαν στοιχεία που να συνδέουν τη νόσο με το εμβόλιο και οι δοκιμές συνεχίστηκαν.
- 3. Sinopharm:** Τα προκαταρκτικά στοιχεία από δοκιμή τελικού σταδίου στην Βραζιλία έδειξαν ότι είναι ασφαλής.
- 4. Moderna:** Στις 27 Ιουλίου ξεκίνησε δοκιμή με 30.000 εθελοντές. Τα ενδιάμεσα αποτελέσματα αναμένονται μέσα στον Νοέμβριο.
- 5. Sinovac Biotech:** Το CoronaVac έλαβε άδεια επείγουσας χρήσης στην Κίνα για τον εμβολιασμό ομάδων υψηλού κινδύνου. Εν τούτοις η εν εξελίξει δοκιμή στη Βραζιλία διεκόπη λόγω «σοβαρού συμβάντος», κατά το οποίο διαπιστώθηκαν «δυσμενείς επιπτώσεις» στην υγεία εθελοντή. Περισσότερα στοιχεία για το γεγονός δεν είδαν το φως της δημοσιότητας. Ωστόσο οι δοκιμές συνεχίζονται σε Ινδονησία και Τουρκία. Σημειώνεται ότι το εμβόλιο της Sinovac είναι ένα από τα τρία πειραματικά σκευάσματα που χρησιμοποιεί η Κίνα για την ανοσοποίηση χιλιάδων πολιτών.
- 6. CanSino Biologics:** Προκαταρκτικά αποτελέσματα έδειξαν ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές. Παράλληλα



- έχει λάβει έγκριση για χρήση στον κινεζικό στρατό.
- 7. Inovio Pharma:** Τα σχέδια της εταιρείας για δοκιμές έχουν «αγώσει» από τις αμερικανικές ρυθμιστικές αρχές, οι οποίες ζητούν περισσότερες πληροφορίες.
- 8. Ινστιτούτο Ερευνών Gamaleya:** Το πρώτο ρωσικό εμβόλιο Sputnik V έλαβε έγκριση από τις ρωσικές αρχές και παρήγαγε αντισώματα σε όλους τους συμμετέχοντες στις πρώτες φάσεις των δοκιμών. Σύμφωνα με το πρακτορείο Sputnik, το εμβόλιο Sputnik V εμφάνισε 92% αποτελεσματικότητα. Δημοσιεύματα αναφέρουν ότι τα αποτελέσματα για το εν λόγω εμβόλιο βασίζονται σε δεδομένα από τους πρώτους 16.000 εθελοντές.
- 9. Ινστιτούτο Vector:** Το δεύτερο ρωσικό εμβόλιο EriVacKorona έλαβε έγκριση των ρυθμιστικών αρχών στις 14 Οκτωβρίου.
- 10. Chongqing Zhifei:** Την έναρξη μεσαίου σταδίου δοκιμών σε ανθρώπους ενέκρινε η Κίνα το καλοκαίρι.
- 11. Bharat Biotech:** Στις δοκιμές πρώτου και μεσαίου σταδίου δεν υπήρξαν ανησυχίες για την ασφάλειά του. Η εταιρεία θέλει



- να συγκεντρώσει 25.000 με 26.000 εθελοντές στο τελικό στάδιο των δοκιμών με στόχο να κυκλοφορήσει το εμβόλιο το δεύτερο τρίμηνο του 2021.
- 12. Johnson & Johnson:** Αναμένεται να ξεκινήσει εκ νέου μεγάλη κλινική δοκιμή που είχε διακοπεί στις ΗΠΑ, ύστερα από ασθένεια εθελοντή. Η Βραζιλία έχει ήδη δώσει σχετική έγκριση. Τα αποτελέσματα της δοκιμής αναμένονται στα τέλη του 2020 ή στις αρχές του 2021.
- 13. Novavax:** Η αρμόδια αμερικανική αρχή (FDA) έδωσε την έγκριση προκειμένου το εμβόλιο να εισέλθει στην τρίτη και τελική φάση των κλινικών δοκιμών. Σε εξέλιξη βρίσκεται μεγάλη δοκιμή σε Μεξικό και Βρετανία.
- 14. GlaxoSmithKline / Sanofi:** Τα πρώτα αποτελέσματα του εμβολίου τους αναμένονται έως το τέλος του 2020.
- 15. CureVac:** Η εταιρεία είναι έτοιμη να ξεκινήσει την τελική φάση της δοκιμής με 30.000 εθελοντές πριν από το τέλος του 2020.
- 16. Clover Biopharmaceuticals:** Η εταιρεία σχεδιάζει να μπει στην τελική φάση των δοκιμών στις Φιλιππίνες.
- 17. Genexine:** Η νοτιοκορεατική εταιρεία έχει αρχίσει δοκιμές σε ανθρώπους, που βρίσκονται σε αρχικά στάδια.

- 18. Walvax Biotechnology:** Έχει αρχίσει δοκιμές, σε συνεργασία με ινστιτούτο ερευνών του κινεζικού στρατού. Ταυτόχρονα στο Μεξικό οι δοκιμές θα εισέλθουν σε τελική φάση. Παράλληλα σε αρχική φάση βρίσκονται οι δοκιμές των οργανισμών / εταιρειών:
 - ♦ Medicago.
 - ♦ Cadila Healthcare.
 - ♦ Arcturus.
 - ♦ Osaka University / AnGes / Takara Bio.
 - ♦ Kentucky Bio.
 - ♦ Vaxine Pty / Medytox.
 - ♦ Medigen Vaccine.
 - ♦ Merck & Co.
 - ♦ ReiThera / Leukocare / Univercells.
 - ♦ Instituto Finlay de Vacunas.
 - ♦ Merck's Unit / Institute Pasteur / University of Pittsburg.
 - ♦ Research Institute for Biological Safety Problems (Kazakhstan).
 - ♦ West China Hospital.
 - ♦ Sichuan University.
 - ♦ Wantai Biological / Xiamen.
 - ♦ COVAXX.
 - ♦ University Hospital Tuebingen.
 - ♦ Institute of Biotechnology / PLA of China.
 - ♦ IDT Biologika.
 - ♦ Vaxart.
 - ♦ Imperial College London.
 - ♦ SpyBiotech / Serum Institute of India.

Η «κούρσα» των εταιρειών
Οι Pfizer και BioNTech είναι οι πρώτες φαρμακοβιομηχανίες που παρουσίασαν επιτυχή αποτελέσματα από μία ευρείας κλίμακας δοκιμή. Ωστόσο, δεν είναι οι μόνες που «τρέχουν» με υψηλές ταχύτητες στην... κούρσα για το εμβόλιο, προσφέροντας ελπίδα στον πλανήτη.

📄 Στάση εργασίας πραγματοποιούν σήμερα οι γιατροί του Νοσοκομείου

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 311.95 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στάση εργασίας
πραγματοποιούν
σήμερα οι γιατροί
του **Νοσοκομείου**

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΗΜΕΡΑ
ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ
ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στάση εργασίας πραγματοποιούν σήμερα οι γιατροί του Νοσοκομείου

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΗΜΕΡΑ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Με αφορμή την σημερινή ημέρα πανελλαδικής δράσης για την **δημόσια υγεία**, γιατροί και εργαζόμενοι του νοσοκομείου Ρεθύμνου θα πραγματοποιήσουν στάση εργασίας **στις 10:00** το πρωί και συγκέντρωση στην πύλη του νοσοκομείου.

Σε σχετική ανακοίνωση της η Ένωση Γιατρών Ε.Σ.Υ. Ρεθύμνου, αναφέρει:

«Μόνο με την οργανωμένη διεκδίκηση θα αποσπαστούν λύσεις στα προβλήματα της ουσιαστικής στελέχωσης των δημόσιων μονάδων Υγείας, της επάρκειας σε απλές και κλίνες ΜΕΘ, της πρόληψης.

Οι υγειονομικοί, μαζί με τους υπόλοιπους εργαζόμενους παίρνουμε την υπόθεση στα χέρια μας πριν να είναι πολύ αργά.

Απαιτούμε:

- Κατεπείγουσες μαζικές προσλήψεις όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για την ανάπτυξη και στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας.

- Διορισμός σε μόνιμες θέσεις ΟΛΩΝ των γιατρών για το σύνολο των θέσεων που έχουν προκηρυχθεί έως τώρα, με κατεπείγουσες διαδικασίες και **έλεγχο** μόνο των τυπικών προσόντων (πτυχίο, τίτλο ειδικότητας). Κανείς δεν περισσεύει.

- Μονιμοποίηση τώρα όλων των επικουρικών, όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

- Πλήρης, επαρκής και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος υγείας.

- Επίταξη, χωρίς αποζημίωση, του ιδιωτικού τομέα υγείας και ένταξη του στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

- Μαζικά επαναλαμβανόμενα test στους εργαζόμενους **στις** δομές υγείας, στους εργασιακούς χώρους, σε κλειστές δομές, κλπ. Διενέργεια test απολύτως δωρεάν σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια.

- Να αποσυρθεί το αντεργατικό έκτρωμα και οι απεργοκτόνες διατάξεις που έδωσε στη δημοσιότητα η κυβέρνηση.

Στάση εργασίας και συγκέντρωση στην πύλη του νοσοκομείου **στις 10:00**».

Συμπαράσταση από το Εργατικό Κέντρο

Η Διοίκηση του Εργατοϋπαλληλικού Κέντρου Ρεθύμνου, με ανακοίνωσή της, εκφράζει την αμέριστη συμπαράστασή της και στηρίζει τον αγώνα και τις κινητοποιήσεις της Ένωσης Γιατρών Ε.Σ.Υ. Ρεθύμνου, με στάση εργασίας σήμερα **στις 10:00** το πρωί, για την άμεση αντιμετώπιση των σοβαρών προβλημάτων υποστελέχωσης που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο Ρεθύμνου.

Στην ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής:

«Οι Εργαζόμενοι του Ρεθύμνου είμαστε αγανακτισμένοι, για την κατάσταση που επικρατεί στο μοναδικό Νοσοκομείο του Νομού και απαιτούμε από το κράτος να πάρει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την βελτίωση της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης και την άμεση στελέχωση και στήριξη του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Απαιτούμε λύση τώρα και καλούμε την Κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα, χωρίς καμιά καθυστέρηση, στην συνολική αντιμετώπιση και επίλυση των προβλημάτων του Νοσοκομείου με:

- Κατεπείγουσες μαζικές προσλήψεις όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για την ανάπτυξη και στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας.

- Διορισμός σε μόνιμες θέσεις ΟΛΩΝ των γιατρών για το σύνολο των θέσεων που έχουν προκηρυχθεί έως τώρα, με κατεπείγουσες διαδικασίες και **έλεγχο** μόνο των τυπικών προσόντων (πτυχίο, τίτλο ειδικότητας). Κανείς δεν περισσεύει.

- Μονιμοποίηση τώρα όλων των επικουρικών, όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

- Πλήρης, επαρκής και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος υγείας.

- Επίταξη, χωρίς αποζημίωση, του ιδιωτικού τομέα υγείας και ένταξη του στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

- Μαζικά επαναλαμβανόμενα test στους εργαζόμενους **στις** δομές υγείας, στους εργασιακούς χώρους, σε κλειστές δομές, κλπ. Διενέργεια test απολύτως δωρεάν σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια».

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	190.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το νοσοκομείο Ρεθύμνου σε συνθήκες υποστελέχωσης

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΜΕΘ, ΤΕΠ ΚΑΙ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Σε συνθήκες υποστελέχωσης βρίσκεται το νοσοκομείο Ρεθύμνου εν μέσω του δεύτερου κύματος της πανδημίας, επισημαίνουν οι γιατροί. Όπως αναφέρουν οι θέσεις που προκηρύχθηκαν δεν καλύφθηκαν και το πρόβλημα δεν λύνει. Οι ίδιοι αναφέρουν ότι οι δυνάμεις του προσωπικού είναι εξαντλημένες.

Αναλυτικά στην ανακοίνωση που υπογράφουν οι **Χαράλαμπος Μαρκάκης**, διευθυντής μονάδας εντατικής θεραπείας νοσοκομείου Ρεθύμνου, η **Μαρίνα Κουρτζέλη**, διευθύντρια τμήματος επείγοντων περιστατικών νοσοκομείου Ρεθύμνου και η **Ελένη Ιωαννίδου**, διευθύντρια παθολογικής κλινικής νοσοκομείου Ρεθύμνου αναφέρεται:

«Το δεύτερο κύμα της πανδημίας έφτασε και εμείς βρισκόμαστε από άποψη στελέχωσης στην ίδια αν όχι σε χειρότερη κατάσταση από αυτήν που βρισκόμασταν πριν από 9 μήνες. Στο πρώτο κύμα «σφίξαμε τα δόντια» και δουλέψαμε υπεράνω των δυνάμεων μας πιστεύοντας και ελπίζοντας ότι θα οχυρωθούμε με προσωπικό, έτσι ώστε να μπορέσουμε να ανταπεξέλθουμε σε αυτή τη δυσκολότερη και πιο παρατεταμένη περίοδο αυξημένων αναγκών που έρχεται.

Δυστυχώς, οι θέσεις που προκηρύχθηκαν δεν φάνηκαν δελεαστικές και αντί να μας ενισχύσουν μας πήραν γιατρούς που μετακινήθηκαν σε άλλα νοσοκομεία. Τα ΤΕΠ είναι πρακτικά με δύο γιατρούς, η παθολογική με 3, η πνευμονολογική με 3, η ΜΕΘ με 4 το αναισθησιολογικό με 2 και οι προσθήκες που περιμένουμε είναι «σταγόνα στον ωκεανό». Προφανώς και δεν μπορούν να λύσουν το πρόβλημα.

Όσον αφορά στη διαχείριση της πανδημίας οι ειδικότητες πρώτης γραμμής δεν μπορούν να στηρίξουν μια αξιοπρεπή αντιμετώπιση. Ήδη η κλινική COVID δεν έχει εφημερεύοντα γιατρό. Τα ΤΕΠ μένουν με ακάλυπτες εφημερίες, εφόσον οι γιατροί του έχουν προ πολλού υπερβεί τις δυνάμεις τους. Η ΜΕΘ με έναν εφημερεύοντα καθημερινά δεν μπορεί να ανοίξει τα COVID κρεβάτια και αναγκαζόμαστε να διακομίζουμε τα περιστατικά που «φαίνεται ότι θα βαρύνουν» διαχειριζόμενοι καταστάσεις ρίσκου ανεπίτρεπτες. Παρά τις προσπάθειες των διοικητικών οργάνων είναι αδύνατο να βρεθεί ένας τρόπος να γίνονται ασφαλείς διακομιδές ασθενών γιατί το προσωπικό δεν επαρκεί. Οι 3 πνευμονολόγοι σε αυτή τη δύσκολη φάση καλούνται να καλύψουν δύο κλινικές. Οι παθολόγοι βρισκόμενοι πάνω από ένα χρόνο σε αυτή την κατάσταση, λειτουργούν τους περισσότερους μήνες με «εντέλλεσθαι» από τη διοίκηση. Οι αναισθησιολόγοι που τώρα έπρεπε να είναι υπερπλήρεις είναι 2 με την ελπίδα, από την πρόσφατη προκήρυξη, να γίνουν 4, αριθμός πάλι πολύ οριακός. Οι λύσεις που βρίσκονται είναι αποσπασματικές με προσωρινό χαρακτήρα.

Καταλαβαίνει κανείς πως το νοσοκομείο είναι όχι πριν αλλά μετά το όριο. Δεν μιλάμε για την περίπτωση που κάποιος γιατρός αρρωστήσει ή χρειαστεί να μπει σε καραντίνα. Οι δυνάμεις του λιγοστού προσωπικού είναι εξαντλημένες και δυστυχώς χωρίς ορίζοντα αισθητής βελτίωσης για το άμεσο μέλλον».



Reuters: Ποια θα είναι η τιμή για το εμβόλιο της Pfizer

Η ΕΕ ΘΑ ΠΛΗΡΩΣΕΙ ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΙΣ ΗΠΑ

«Κλείδωσε» η συμφωνία Ε.Ε. και Pfizer για το εμβόλιο, με την Ένωση να εξασφαλίζει 300.000.000 δόσεις.

Η ανακοίνωση Pfizer και BioNTech για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου προκάλεσε χαμόγελα στον πλανήτη, ο οποίος πλέον βλέπει φως στην άκρη του τούνελ της πανδημίας. Σύμφωνα με τη συμφωνία της ΕΕ, οι 27 ευρωπαϊκές χώρες θα μπορούσαν να αγοράσουν 200 εκατομμύρια δόσεις, με οψιόν αγοράς ακόμη 100 εκατ. δόσεων.

Όπως μεταδίδει το Reuters, επικαλούμενο ανώτερο αξιωματούχο της ΕΕ που συμμετείχε στις συνομιλίες με τους κατασκευαστές του εμβολίου, η Ένωση θα πληρώσει λιγότερα από 19,50 δολάρια ανά δόση. Πρόσθεσε, δε, ότι αυτό εν μέρει αντικατοπτρίζει την οικονομική υποστήριξη της ΕΕ και της Γερμανίας για την ανάπτυξη του εμβολίου.



Ο αξιωματούχος ζήτησε ανωνυμία, καθώς οι όροι της συμφωνίας είναι εμπιστευτικοί.

Η τιμή της δόσης του εμβολίου για τις ΗΠΑ
Σύμφωνα με το Reuters, οι ΗΠΑ συμ-

φώνησαν να πληρώσουν 19,50 δολάρια ανά δόση για 100 εκατ. δόσεις, έχοντας την επιλογή να αγοράσουν

ακόμη 500 εκατ. δόσεις υπό όρους που θα αποτελέσουν αντικείμενο ξεχωριστής διαπραγμάτευσης και η τιμή προς το παρόν είναι απροσδιόριστη.

Ο επικεφαλής στρατηγικής της BioNTech, Ράιαν Ρίτσαρντσον, σε διαδικτυακή εκδήλωση των «Financial Times» δήλωσε ότι «η τιμή του εμβολίου θα αντικατοπτρίζει τους οικονομικούς κινδύνους που έχουν αναλάβει οι ιδιώτες επενδυτές του». «Προσπαθήσαμε να ακολουθήσουμε μια ισορροπημένη προσέγγιση, που αναγνωρίζει ότι η καινοτομία απαιτεί κεφάλαιο και επενδύσεις. Το εμβόλιο θα πρέπει να αποτιμάται πολύ κάτω από τις συνήθεις τιμές της αγοράς. Η τιμή του εμβολίου θα αντικατοπτρίζει την κατάσταση στην οποία βρισκόμαστε και θα αποσκοπεί στο να διασφαλίσουμε την ευρεία πρόσβαση παγκοσμίως. Πιθανότατα θα υπάρχουν διαφορετικές τιμές στις χώρες», πρόσθεσε.

Αλ. Χαρίτσης: Το ΕΣΥ απασχολεί 5.500 λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	187.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αλ. Χαρίτσης: Το ΕΣΥ απασχολεί 5.500 λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι

«Η κυβέρνηση φέρει μεγάλη ευθύνη για τον τρόπο που εξελίσσεται το δεύτερο κύμα της πανδημίας», δήλωσε σε συνέντευξή του ο βουλευτής Μεσσηνίας και τομεάρχης Ανάπτυξης και Επενδύσεων του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Χαρίτσης.

Ο κ. Χαρίτσης, μιλώντας στον ρ/στ «Θέμα 104.6 fm», συμπλήρωσε ότι «όχι μόνο προσπάθησε να πείσει όψιματους πολίτες ότι νίκησε τον κορωνοϊό και να κεφαλαιοποιήσει κομματικά την επιτυχία της κοινωνίας στο πρώτο κύμα», αλλά και «δεν αξιοποίησε τον χρόνο που κερδίσαμε για να ενισχύσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπου υπηρετεί 5.500 λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι».

«Καθημερινά αυξάνεται ο αριθμός των διασωληνωμένων συμπολιτών μας και των ανθρώπων που καταλήγουν στις εντατικές» υπογράμμισε ο Αλ. Χαρίτσης, «ενώ γιατροί και νοσηλευτές κρούουν τον κώδωνα για τη μάχη που δίνουν χωρίς τα αναγκαία μέσα και στήριξη» αλλά και «την πλήρη έλλειψη σχεδίου από την κυβέρνηση».

«Περιμένουμε να δούμε αν θα αντακριθεί ο κ. Μητσοτάκης στην πρότασή μας για τη δημιουργία ενός εθνικού σχεδίου δράσης για το επόμενο εξάμηνο για την αντιμετώπιση της πανδημίας», πρόσθεσε, «κάτι που αποτελεί και αίτημα της κοινωνίας».

«Στο μεταξύ ο τομεάρχης Ανάπτυξης υπογράμμισε ότι «οι μικρομεσαίες επιχειρήσεις που βρίσκονται αντιμέτωπες με τον αφανισμό, δεν σώζονται με την αναστολή των υποχρεώσεων και το νέο δανεισμό», επαναλαμβάνοντας ότι «είναι απαραίτητη η απευθείας ενίσχυση των επιχειρήσεων και η κάλυψη βασικών τους υποχρεώσεων, όπως το μισθολογικό κόστος. Ότι δηλαδή γίνεται στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, όπως η Τσεχία, η Ολλανδία, η Γαλλία και η Βρετανία, όπου οι κυβερνήσεις καλύπτουν το κόστος της εργασίας κατά 80-100%», τόνισε.

«Αν η κυβέρνηση είχε ήδη προχωρήσει σε αυτά τα μέτρα, όπως εξαρχής ζητήσαμε, όχι μόνο εμείς αλλά όλοι οι παραγωγικοί φορείς, δεν θα φτάναμε σε συνθήκες πρωτοφανούς ύφεσης 15,2% κατά το 2ο

τρίμηνο και την ανεργία να εκτιμάται στο τέλος του έτους στο 21,2%, η υψηλότερη στην ΕΕ», πρόσθεσε.

«Η δημοσιονομική δαπάνη στην οποία έχει προχωρήσει η κυβέρνηση για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας είναι από τις πιο χαμηλές στην Ευρώπη» συνέχισε ο βουλευτής, τη στιγμή που «έχει τη δυνατότητα, αξιοποιώντας το τρέχον ΕΣΠΑ, να θωρακίσει με προσωπικό και εξοπλισμό την υγεία, την παιδεία και τις μεταφορές, και να στηρίξει τις επιχειρήσεις, χωρίς κόστος για τα δημόσια ταμεία» ενώ «δεν αξιοποιεί ούτε το μαξιλάρι των 37 δισ. που διασφάλισε ο ΣΥΡΙΖΑ».

Ο κ. Χαρίτσης, σημείωσε επίσης ότι «Οφείλει και η Ευρώπη να συνειδητοποιήσει ότι τα επόμενα χρόνια η σκληρή δημοσιονομική πειθαρχία θα υπονομεύσει την αναπτυξιακή δυνατότητα των ευρωπαϊκών οικονομιών» υπογράμμισε ο Αλ. Χαρίτσης καταλήγοντας: «Η στήριξη της οικονομίας σήμερα με ρευστότητα δεν είναι δανειακή, όπως ισχυρίζεται το οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης, αλλά επένδυση στο μέλλον».



«Με κορονοϊό έως 1.000.000 Ελληνες»!



Ο καθηγητής
Ιωάννης
Ιωαννίδης

Ο καθηγητής Παθολογίας, Ερευνας και Πολιτικής Υγείας, Επιστημών Δεδομένων και Στατιστικής του πανεπιστημίου Στάνφορντ Ιωάννης Ιωαννίδης προχώρησε χτες, κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής του συνέντευξης, σε ανατριχιαστικές εκτιμήσεις για τον βαθμό διασποράς του κορονοϊού στη χώρα μας, καθώς δεν απέκλεισε να έχει μολυνθεί ήδη το ένα δέκατο του γενικού πληθυσμού της Ελλάδας!

Οι σοκαριστικές δηλώσεις του διακεκριμένου επιστήμονα προκαλούν προβληματισμό και ανησυχίες στους πολίτες, σε μια χρονική συγκυρία που το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** βρίσκεται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση.

«Και στην Ελλάδα, και σε πολλές άλλες χώρες, δεν έχουμε δεδομένα επιδημιολογικής επιπήρσης. Περιμένουμε να δούμε πόσα κρούσματα θα διαγνώσουμε από ανθρώπους που έχουν συμπτώματα ή

από σπασμωδικές περιπτώσεις σε πλατείες. Όμως, αυτό δεν μας δίνει την πλήρη εικόνα για την εξέλιξη του επιδημικού κύματος» ανέφερε χαρακτηριστικά ο ομογενής επιστήμονας και πρόσθεσε: «Δεν θα μου προκαλούσε περιέργεια εάν αυτή τη στιγμή περίπου 400.000 με 1.000.000 Έλληνες έχουν μολυνθεί με κορονοϊό. Με σαφώς υψηλότερα ποσοστά σε βόρεια Ελλάδα και αρκετά υψηλά ποσοστά στην Αττική».

Στη συνέχεια ο καθηγητής του Στάνφορντ, για τον οποίο αξίζει να σημειωθεί ότι μέχρι πρότινος δεν βρισκόταν **στις** «προτιμήσεις» των τηλεοπτικών καναλιών, επισήμανε τις δραματικές επιπτώσεις της καραντίνας που επιβλήθηκε από το περασμένο Σάββατο τόσο στην οικονομία της χώρας όσο και στην υγεία των πολιτών. Όπως ανέφερε, το lockdown όχι μόνο δεν προσφέρει τίποτα περισσότερο από όσα θα μπορούσαν να επιτευχθούν με τη λήψη άλλων, στοχευμένων μέτρων, αλλά αντι-



» Ανατριχιαστικές εκτιμήσεις από τον καθηγητή Παθολογίας στο Στάνφορντ Ι. Ιωαννίδη για τη διασπορά της πανδημίας

θέτως χειροτερεύει την κατάσταση. «Όταν κάνουμε lockdown, ποτέ δεν είναι πλήρες lockdown. Ενα 50% του πληθυσμού εργάζεται σε απαραίτητες εργασίες, δουλεύει, κινείται, θα γυρίσει σπίτι του και ενδεχομένως να μολύνει και ευάλωτες ομάδες. Όταν μπαίνει κάποιος στον φαύλο κύκλο της καραντίνας, δεν υπάρχει καμία διαβεβαίωση ότι σε 15-20 μέρες θα ξαναοίξει» πρόσθεσε.

Επιπλέον υποστήριξε ότι στη διάρκεια της πρώτης καραντίνας το 50% του πληθυσμού ανέπτυξε άγχος ή κατάθλιψη, ενώ ένα 25% των ανθρώπων 18 ως 24 χρονών είχαν αυτοκτονικές διαθέσεις.

Μόνιμη δυσλειτουργία

«Ακόμα και αν δεν αυτοκτονήσουν, θα βρίσκονται σε μια κατάσταση μόνιμης δυσλειτουργίας, ψυχικής και κοινωνικής» υπογράμμισε με νόημα ο καθηγητής, ο οποίος επισήμανε ότι η πρώτη καραντίνα δημιούργησε σοβαρά προβλήματα διαχείρισης

και στην αντιμετώπιση της φυματίωσης, ενός χρόνιου προβλήματος που σκοτώνει 1.500.000 ανθρώπους κάθε χρόνο.

«Μόνο το πρώτο lockdown μπορεί να στοιχίσει περίπου 1.400.000 περισσότερους θανάτους από φυματίωση σε έναν ορίζοντα πέντε ετών»!

Σχολιάζοντας τα νέα της Pfizer για την αποτελεσματικότητα του πειραματικού εμβολίου της για τον κορωνοϊό, ο διακεκριμένος καθηγητής Ιατρικής υποστήριξε ότι πρόκειται για ένα θετικό νέο, που αφήνει μεγάλα περιθώρια αισιοδοξίας.

«Όμως, είναι ακόμα νωρίς, είναι μόνο μια ανακοίνωση. Υπάρχει το πρόβλημα της κατάρτας του νικητή. Κάποιος που ανακοινώνει ενθουσιαστικά αποτελέσματα πολύ νωρίς μπορεί να μην έχει τόσο μεγάλη αποτελεσματικότητα όσο η αρχική ανακοίνωση. Όμως, όταν ξεκινάμε από 90%, ακόμα και αν βρεθούμε στο 70% ή 60%, θα εξακολουθεί να είναι κάτι εξαιρετικά χρήσιμο» τόνισε.

ΚΚΕ: Στήριξη του ΕΣΥ εδώ και τώρα κι επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας

Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2020
Επιφάνεια:	406.77 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΚΕ: Στήριξη του ΕΣΥ εδώ και τώρα κι επίταξη του ιδιωτικού

Συναγερμό έχει σημάνει το ΚΚΕ με αφορμή την κατάσταση στη Θεσσαλονίκη και ζητά επείγοντως επίταξη των υπηρεσιών Υγείας του ιδιωτικού τομέα χωρίς αποζημίωση, καθώς προσωπικό και δομές δεν επαρκούν. Ο Περίσσος επιρρίπτει ευθύνες στην κυβέρνηση για την εκτός ελέγχου κατάσταση στη Θεσσαλονίκη και σε όλη την υπόλοιπη χώρα, καθώς δεν έκανε «αυτά που έπρεπε» και δεν θωράκισε το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Εν τω μεταξύ το ΚΚΕ στηρίζει κινητοποιήσεις γιατρών και υγειονομικών που πραγματοποιούνται σήμερα με τη συμμετοχή ΕΙΝΑΠ, ΟΕΝΓΕ, σωματείων υγειονομικών κ.λπ., και με

αίτημα την ενίσχυση του ΕΣΥ και τη λήψη μέτρων προστασίας.

Ειδικότερα σε δήλωσή του για τη Θεσσαλονίκη, χθες, ο γ.γ. της Κ.Ε. του ΚΚΕ Δημήτρης Κουτσούμπας τόνισε ότι η κατάσταση «έχει χτυπήσει κόκκινο» και πως «η υπεράνθρωπη προσπάθεια υγειονομικών στις σημερινές δραματικές συνθήκες, που όλο και χειροτερεύουν, δεν αρκεί». Υπογράμμισε πως η κυβέρνηση έχει «εγκληματικές ευθύνες» και την κάλεσε «εδώ και τώρα να υλοποιήσει τις προτάσεις που έχουν καταθέσει οι φορείς των υγειονομικών, αλλά και τις προτάσεις που έχει καταθέσει το ΚΚΕ».

Δηλαδή, επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας, για να εξασφαλιστούν ΜΕΘ, δημόσιο έλεγχο σε κρίσιμους χώρους, όπως οι οίκοι ευγηρίας, επαναλειτουργία και στελέχωση των νοσοκομείων «Λοιμωδών» και «Παναγία» με μαζικές προσλήψεις υγειονομικών, γιατρών, νοσηλευτών, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων στο ΕΣΥ, διενέργεια μαζικών δωρεάν τεστ με επίταξη και ιδιωτικών εργαστηρίων κ.ά. «Αυτό είναι το μόνο σχέδιο έκτακτης ανάγκης, που μπορεί να αποτρέψει τα χειρότερα στη Θεσσαλονίκη, σε όλη την Ελλάδα» καταλήγει ο Δ. Κουτσούμπας στη δήλωσή του.

Στο μεταξύ το ΚΚΕ, επιχειρώντας να προβά-

λει ως η μοναδική πολιτική δύναμη που μπορεί πραγματικά και ειλικρινώς να υπερασπιστεί το δημόσιο σύστημα υγείας, επικρίνει πέραν της κυβέρνησης και τις άλλες πολιτικές δυνάμεις που κυβέρνησαν και «μας έφεραν ως εδώ» και αναφέρει πως είναι «υπόλογες» για την κατάρρευση του ΕΣΥ.

Ευθύνες για την υποστελέχωση των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης επέριψε στην κυβέρνηση αλλά και στον ΣΥΡΙΖΑ και η Κομματική Οργάνωση της Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ, η οποία με χθεσινή ανακοίνωσή της απάντησε στις δηλώσεις του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία, την Τρίτη. Μεταξύ άλλων, ανα-

τομέα Υγείας

φέρει ότι ενώ η κυβέρνηση επαίρεται πως αύξησε τις ΜΕΘ στη **Θεσσαλονίκη**, «στην πραγματικότητα μετέτρεψε τις ήδη υπάρχουσες **γενικές ΜΕΘ** ώστε να δέχονται **μόνο περιστατικά κορωνοϊού**» με αποτέλεσμα **νοσοκομεία** όπως τα **Γ.Ν. «Γ. Παπανικολάου»** και «Αγ. Παύλος» να μην έχουν αυτή τη στιγμή **καμία γενική ΜΕΘ**, ενώ και στα υπόλοιπα **νοσοκομεία αυτές που παραμένουν διαθέσιμες για μη Covid περιστατικά είναι** ελάχιστες. Σε αντίθεση με ό,τι ανέφερε ο **υπουργός**, η Κ.Ο. Κεντρικής Μακεδονίας καταγγέλλει **μείωση μόνιμου προσωπικού στις ΥΠΕ** της περιοχής **Θεσσαλονίκης** μεταξύ Ιουνίου 2019 και Ιουνίου

2020 με **μεγάλα κενά** σε οργανικές θέσεις (π.χ. στο **«Ιπποκράτειο»** φθάνουν τα 700), που δεν ήταν δυνατό να καλυφθούν από τις μερικές εκατοντάδες προσλήψεις συμβασιούχων που έγιναν.

Στο μεταξύ σε **αποκαλυπτικό** του δημοσίευμα ο «Ριζοσπάστης» παρουσίασε χθες εμπιστευτικό έγγραφο του **ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης** με το οποίο ενημερώνει τις διοικήσεις των **νοσοκομείων** ότι θα διακομίζει σε **ιδιωτικές κλινικές μόνο** ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ**, ενώ «δεν θα πραγματοποιούνται διακομιδές περιστατικών που είναι ανασφάλιστα προς **ιδιωτικά θεραπευτήρια**».

Κραυγή αγωνίας και διεκδίκησης από τους υγειονομικούς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2020
Επιφάνεια: 730.97 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΝΤΡΙΚΗ - ΔΥΤΙΚΗ - ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗ

Κραυγή αγωνίας και διεκδίκησης από τους υγειονομικούς

Κάθε **νοσοκομείο** και μια ιστορία εξάντλησης, ανασφάλειας και αβεβαιότητας μπροστά **στις** μεγάλες ελλείψεις

Βροχή πέφτουν οι καταγγελίες των υγειονομικών για τις καθημερινές δυσκολίες με τις οποίες έρχονται καθημερινά αντιμέτωποι οι ίδιοι και οι ασθενείς στις **Δομές Υγείας της Κεντρικής, Δυτικής, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης**, αναδεικνύοντας με τον πιο άγριο και τραγικό τρόπο τις συνέπειες από τη διαχρονική πολιτική υποχρηματοδότησης, **ιδιωτικοποίησης** και εμπορευματοποίησης της Υγείας. Σταχυολογούμε ορισμένες χαρακτηριστικές περιπτώσεις.

Νοσοκομείο Σερρών

Η λειτουργία του **Νοσοκομείου Σερρών** βρίσκεται εκτός ορίων, όπως καταγγέλλει η Ένωση **Νοσοκομειακών Ιατρών Σερρών**. Η πληρότητα των οργανικών θέσεων στο **ιατρικό προσωπικό** φτάει στο 50% και μαζί με τους επικουρικούς στο 60%. Από το Μάρτιο το **νοσοκομείο** έχει μείνει με 3 αναπληρωτές, με αποτέλεσμα οι διακομιδές διασωληνωμένων περιστατικών να γίνονται από **γιατρούς της ΜΕΘ**. Οι 5 νέες ΜΕΘ Covid που ανακοινώθηκαν προκύπτουν από τη μετατροπή των μη Covid που άδειασαν την Τετάρτη και οι ασθενείς στις οποίες μεταφέρθηκαν σε **ιδιωτικές ΜΕΘ**.

Συνολικά από τα 300 διαθέσιμα κρεβάτια, στα 120 νοσηλεύονται ασθενείς άλλων παθήσεων και στα 105 ασθενείς με κορονοϊό. Έχουν άδειασει 7 πτέρυγες του **νοσοκομείου** και μετατρέπονται σε νοσηλεία Covid, με μόνο τρεις **γιατρούς** σε εφημερία για τους 105 ασθενείς. Η διαδικασία συγχωνεύσεων συνεχίζεται. Για τις ανάγκες λειτουργίας των κλινικών Covid μεταφέρεται νοσηλευτικό προσωπικό από άλλες κλινικές, που μένουν με έναν νοσηλευτή ανά βάρδια για 10 - 15 νοσηλεύόμενους. Οι **γιατροί** φοβούνται ότι τις αμέσως επόμενες μέρες θα γεμίσουν οι κλίνες και θα αναγκαστούν να ανοίξουν ράντζα, αφού δεν θα ξέρουν πού να νοσηλεύσουν τους ασθενείς.

Νοσοκομείο Κιλκίς

Στο **Νοσοκομείο Κιλκίς** δρομολογείται η μετατροπή της Ορθοπαιδικής σε κλινική επιβεβαιωμένων κρουσμάτων κορονοϊού. Οι εργαζόμενοι τονίζουν πως η σκέψη και μόνο της δημιουργίας κλινικής επιβεβαιωμένων ασθενών με κορονοϊό, σε ένα **νοσοκομείο** που δεν διαθέτει πνευμονολόγο, νευρολόγο, λοιμωξιολόγο και επαρκή αριθμό παθολόγων, νοσηλευτών, ΜΕΘ και ΜΑΦ, θα θέσει σε άμεσο κίνδυνο τη ζωή των ασθενών και των εργαζομένων.

Οι ελλείψεις σε ειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό** είναι 42, ποσοστό 47,72%, στους ειδικευόμενους είναι 29, ποσοστό 55,76%, ενώ κάθε χρόνο συντάξοδοτούνται περίπου 3 με 4 οι οποίοι δεν αναπληρώνονται. Για να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες χρησιμοποιούνται 17 επικουρικοί ειδικευμένοι **ιατροί** και 13 με μετακίνηση από άλλους φορείς. Επιπλέον, ο αριθμός των εργαζομένων που νοσούν με κορονοϊό ή είναι σε καραντίνα συνεχώς αυξάνεται (προχτές αριθμούςσαν τους 25), επιδεινώνοντας την ήδη προβληματική κατάσταση.

Στην Πέλλα

Τα **νοσοκομεία της Πέλλας** παραμένουν επικίνδυνα υποστελεχωμένα, ενώ καλούνται να περιβάλουν περιστατικά κορονοϊού. Στο **Νοσοκομείο Παντισίων** υπάρχουν 20 κλίνες για επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid και δημιουργείται ΜΕΘ με 6 κλίνες. Το **Νοσοκομείο Ε-**



δεσας διαθέτει μόλις 2 **ασθενοφόρα** του **ΕΚΑΒ**, που με προτεραιότητα κάνουν διακομιδές ασθενών με κορονοϊό προς άλλα **νοσοκομεία**, με αποτέλεσμα οποιοδήποτε άλλο περιστατικό να εξυπηρετείται με **ιδιωτικά αυτοκίνητα**. Επιπλέον, οι ασθενείς στα **ασθενοφόρα** δεν συνοδεύονται από ειδικούς **γιατρούς**, αφού δεν φτάνουν.

Νοσοκομείο Κατερίνης

Στην Πέρια, στο **Νοσοκομείο Κατερίνης** λειτουργούν 8 **κρεβάτια ΜΕΘ**, τα 6 για περιστατικά κορονοϊού και τα άλλα 2 για όλα τα υπόλοιπα περιστατικά που μπορεί να προκύψουν σε ολόκληρο το νομό. Η κλινική που λειτουργεί για κρούσματα κορονοϊού μετά βίας εξυπηρετεί όλα τα περιστατικά, ενώ για να δημιουργηθεί μετακινήθηκε και συμπύκνησε η Μαιευτική με τη Χειρουργική.

Επίσης, σε **ΤΟΜΥ** της Κατερίνης τα τακτικά ιατρεία έχουν ανασταλεί κατά 80%. Στα **Κέντρα Υγείας** του νομού Πιερίας η κατάσταση είναι εξίσου άσχημη, καθώς μέρος του προσωπικού έχει μετακινηθεί για να «μπαλώσει» τις ελλείψεις που υπάρχουν στο **νοσοκομείο**, ενώ δεν λειτουργούν και τα αγροτικά ιατρεία.

Στη Δράμα

Στη **Δράμα**, η επιβάρυνση που δημιουργεί η διασπορά του κορονοϊού στην περιοχή έχει οδηγήσει στα όρια του το **Γενικό Νοσοκομείο** της πόλης, καθώς, παράλληλα με την αυξημένη προσέλευση ασθενών, πάνω από 40 εργαζόμενοι στο **νοσοκομείο** έχουν βρεθεί θετικοί στον ιό. Το υγειονομικό προσωπικό που έχει απομείνει δίνει τη μάχη δουλεύοντας 12ωρα για να αντεπεξέλθει **στις** ανάγκες, σε ένα **νοσοκομείο** του οποίου οι 80 κλίνες Covid το περασμένο Σαββατοκύριακο έφτασαν στο 100% της πληρότητας, δημιουργώντας την ανάγκη μεταφοράς 15 ασθενών σε γειτονικούς νομούς για νοσηλεία.

Για να δημιουργηθούν οι 80 αυτές κλίνες, τις οποίες καλύπτουν οι μόλις 4 ειδικοί παθολόγοι από τους 11 που προβλέπει το οργανόγραμμα, «άδειασαν» η Ουρολογική, η ΩΡΛ και η Παθολογική κλινική, με την τελευταία να μεταφέρεται στην Ορθοπαιδική, η οποία συμπύκνησε με τη Χειρουργική κλινική του **νοσοκομείου**. Την πε-

ρασμένη βδομάδα, όταν ασθενής με κορονοϊό κρίθηκε αναγκαίο να νοσηλευτεί σε ΜΕΘ, το **νοσοκομείο** δεν βρήκε διαθέσιμη κλίνη ούτε στην Περιφέρεια ΑΜΘ αλλά ούτε και στη **Θεσσαλονίκη**, και τελικά ο ασθενής μεταφέρθηκε στην **Κατερίνη**.

Όλα αυτά σε ένα **νοσοκομείο** με πληρότητα του οργανογράμματος ειδικών **ιατρών** στο 50%, χωρίς καμία μόνιμη πρόσληψη το προηγούμενο διάστημα, παρά μόνο με ελαστικές σχέσεις εργασίας, και όπου τα δεκάδες ύππτα κρούσματα που καταφθάνουν καθημερινά στα Επεισότια του **νοσοκομείου** έχουν μετρήσει και 6 ώρες αναμονής για διαγνωστικό τεστ

Στον Εβρο

Το **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης**, το **νοσοκομείο** αναφοράς της περιοχής, αναγκάζεται να σταματήσει τα χειρουργεία και τα τακτικά **εξωτερικά του ιατρεία**, ενώ την ίδια ώρα το **Νοσοκομείο Διδυμώτευχου** έχει προστομασθεί ώστε να υποδεχθεί για νοσηλεία περιστατικά νοσούντων με κορονοϊό ελαφρών συμπτωμάτων. Οι δηλώσεις του **υπουργού Υγείας** για αύξηση των ΜΕΘ μεταξύ άλλων και στο **Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης** γίνονται «δωρό αδωρο», καθώς δεν συνοδεύονται από προσλήψεις προσωπικού, παρά μόνο από 6 - 8 θέσεις μαθητείας ΟΑΕΔ!

Στην Κοζάνη

Μαζί με την κλινική Covid του «**Μαμάτσειου**» **Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης**, στα όρια του έφτασε και το Εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας του **νοσοκομείου**, το οποίο εξυπηρετούσε μέχρι χτες τις εξετάσεις PCR των **νοσοκομείων** της **Δυτικής Μακεδονίας**. Όπως αναφέρεται σε επιστολή του Εργαστηρίου, που εστάλη στα **νοσοκομεία**, μέχρι αύριο 13/11 δεν θα δέχεται δείγματα για εξέταση, λόγω «ιδιαίτερα αυξημένου όγκου δειγμάτων προς εξέταση (...) προηγούμενης καθυστέρησης εξέτασης των δειγμάτων εν ελλείψει αντιδραστηρίων» και «τεχνικού **προβλήματος** σε εξοπλισμό του εργαστηρίου».

Σε Καστοριά - Πτολεμαΐδα

Στην **Καστοριά**, όπου το **Νοσοκομείο** εξακολουθεί να μη διαθέτει πνευμονολόγο, η **Καρδιολογική**, η **Παιδιατρική** και η **Ορθοπαιδική** κλινική μοιράζονται τον ίδιο χώρο για να μπροσούν η Παθολογική και η **Παιδιατρική** να μετατραπούν σε κλινική Covid, τις ανάγκες της οποίας σε νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτουν αποσπασμένοι από άλλες κλινικές εργαζόμενοι, με 4ωρες βάρδιες.

Τέλος, τα χειρουργεία του «**Μποδοσάκειου**» **Γενικού Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας** εξυπηρετούν μόνο ογκολογικά και επειγόντα περιστατικά, ενώ τα **εξωτερικά ιατρεία** σταμάτησαν τη λειτουργία τους, καθώς στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο**, που διαθέτει το σύνολο των 6 κλινών ΜΕΘ ολόκληρης της Περιφέρειας, δεν έχει πραγματοποιηθεί καμία πρόσληψη από το Μάρτιο, όταν η **Δυτ. Μακεδονία** βρισκόταν στο επίκεντρο του πρώτου κύματος της πανδημίας.



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Νέα κινητοποίηση σήμερα από τους εργαζόμενους

Τα Νοσοκομεία και οι εργαζόμενοι δοκιμάζονται από την πανδημία λόγω των χρόνιων παθολογιών που αντιμετωπίζουν.

Σε σχετική ανακοίνωση των εργαζομένων, καλούνται όλοι να συμμετέχουν στη σημερινή συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην κεντρική είσοδο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, στις 12.00 το μεσημέρι.

Νωρίτερα στις 11.00 το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας, θα γίνει και στο νοσοκομείο «Χατζηκώστα».

«Τώρα τα περισσότερα Νοσοκομεία έχουν αναπτύξει κλίνες κορωνοϊού. Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, τα Νοσοκομεία χρειάζονται άμεσα και άλλες προσλήψεις προσωπικού. Οι συμβασιούχοι υπάλληλοι βρίσκονται σε διαρκή ομηρία καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες και θα πρέπει να μονιμοποιηθούν. Αναδεικνύουμε τα προβλήματα αντιμετώπισης της πανδημίας και διεκδικούμε άμεσες λύσεις. Για την διευκόλυνση συμμετοχής των συναδέλφων, προκηρύσσουμε μια ώρα στάση εργασίας από τις 12.00 έως τις 1.00 το μεσημέρι», σημειώνεται σε ανακοίνωση.

Ο αντιπρόεδρος της ΕΙΝΗ Χαράλαμπος Παππάς κάλεσε όλους να συνταχτούν στο

πλευρό των υγειονομικών και να δώσουμε όλοι από κοινού τη μάχη για να κρατηθεί όρθιο το ΕΣΥ και να μπορέσουμε όλοι μαζί να περάσουμε το δεύτερο και πιο επιθετικό κύμα της πανδημίας του COVID19.

Ο Γιώργος Πρέντζας από την Υγειονομική Συσπείρωση για την Υγεία αναφέρθηκε στην σημερινή κατάσταση με τα νοσοκομεία να στενάζουν και να δίνουν μάχη για να μπορέσουν να ανταπεξέλθουν στις μεγάλες ανάγκες.

Υποστήριξε ότι χρειάζεται προσωπικό και χαρακτήρισε «εγκληματική την απόφαση αναστολής των χειρουργείων». Δεν αντέχεται, είπε χαρακτηριστικά «με τέσσερις μονάδες Λοιμωδών και με όλες τις άλλες λειτουργίες να συνεχίσουμε για τους επόμενους μήνες».

Ακόμη σε ανακοίνωση του Νομαρχιακού Τμήματος Ιωαννίνων της ΑΔΕΔΥ, σημειώνονται και τα εξής: «Το Νομαρχιακό Τμήμα Ιωαννίνων της Α.Δ.Ε.Δ.Υ. στηρίζει τις κινητοποιήσεις των συλλόγων εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και του Χατζηκώστα που γίνονται με αφορμή την κινητοποίηση της ΠΟΕΔΗΝ, την Πέμπτη, 12 Νοεμβρίου, με κυρίαρχα αιτήματα τη στήριξη του εθνικού συστήματος υγείας με επι-

πλέον χρηματοδότηση και με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, την μονιμοποίηση των συμβασιούχων, την άμεση λειτουργία όλων των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ με το αναγκαίο προσωπικό, και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας και ένταξη του στον ενιαίο, δημόσιο σχεδιασμό».

Παράλληλα σε ανακοίνωση του Εργατικού Κέντρου Ιωαννίνων αναφέρονται και τα εξής: «Διεκδικούμε να μπει τέλος στον εμπαιγμό την κυβέρνησης να τζογάρει την «ατομική» μας ευθύνη στις ανάγκες της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων και του εμπορευματοποιημένου συστήματος υγείας, αρνούμενη να αναλάβει την κρατική ευθύνη απέναντι στις ανάγκες του λαού μας. Ενώνουμε τη φωνή μας με τους υγειονομικούς για άμεση ενίσχυση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, άνοιγμα ΜΕΘ, ενίσχυση μέσων προστασίας για τους υγειονομικούς, πέραν των μπαλωμάτων που έχουν γίνει μέχρι τώρα. Τώρα πρέπει η κυβέρνηση να προχωρήσει στην επίταξη του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας, με ένταξη του στο σχεδιασμό του κράτους και όχι με αγορά υπηρεσιών, από την οποία κερδοφορούν τα κοράκια της ιδιωτικής Υγείας».