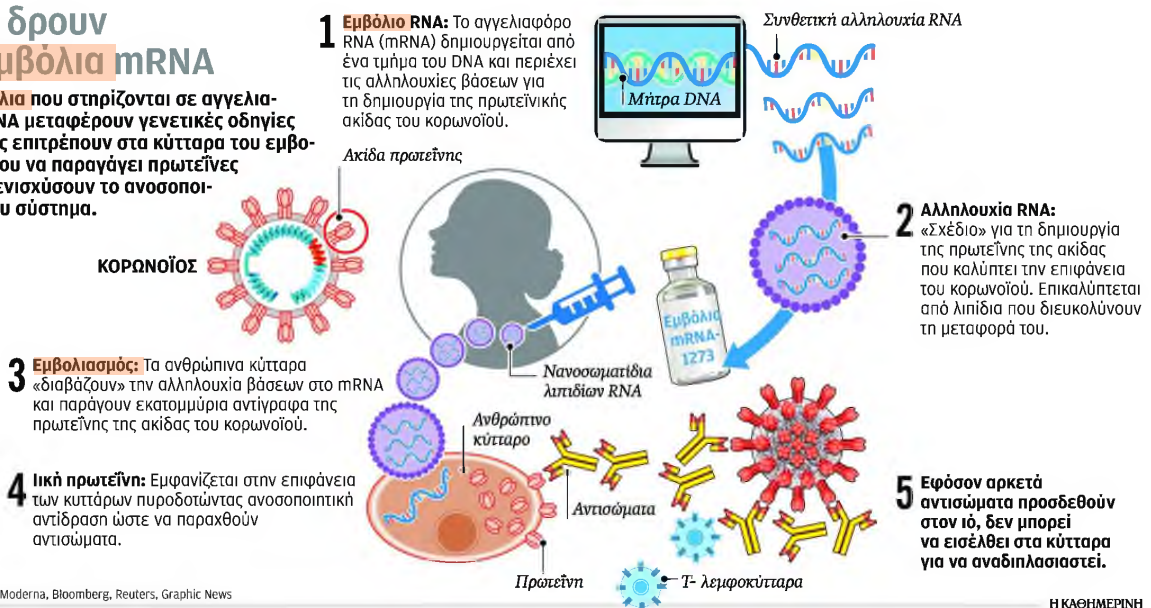


Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
 Επιφάνεια: 586.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πώς δρουν τα εμβόλια mRNA

Τα εμβόλια που στηρίζονται σε αγγελιαφόρο RNA μεταφέρουν γενετικές οδηγίες οι οποίες επιτρέπουν στα κύτταρα του εμβολιασμένου να παραγάγει πρωτεΐνες που θα ενισχύσουν το ανοσοποιητικό του σύστημα.



3 Εμβολιασμός: Τα ανθρώπινα κύτταρα «διαβάζουν» την αλληλουχία βάσεων στο mRNA και παράγουν εκατομμύρια αντίγραφα της πρωτεΐνης της ακίδας του κορωνοϊού.

4 Ιική πρωτεΐνη: Εμφανίζεται στην επιφάνεια των κυττάρων προδρατώντας ανοσοποιητική αντίδραση ώστε να παραχθούν αντισώματα.

2 Αλληλουχία RNA: «Σχέδιο» για τη δημιουργία της πρωτεΐνης της ακίδας που καλύπτει την επιφάνεια του κορωνοϊού. Επικαλύπτεται από λιπίδια που διευκολύνουν τη μεταφορά του.

5 Εφόσον αρκετά αντισώματα προσδεθούν στον ιό, δεν μπορεί να εισέλθει στα κύτταρα για να αναδιπλασιαστεί.

ΠΗΓΕΣ: Pfizer, Moderna, Bloomberg, Reuters, Graphic News

Στον «πυρετό» των εμβολίων

Προετοιμασία για εμβολιασμούς, εν αναμονή της έγκρισης και διάθεσής τους

Η παγκόσμια κοινότητα ζει στον «πυρετό των εμβολίων» κατά του κορωνοϊού, αναμένοντας την ταχύτερη δυνατή και ευρεία διάθεσή τους, ώστε να παρέλθει ανεπιστρεπτή ο εφιάλτης της COVID-19. Τα εμβόλια των εταιρειών Pfizer και Moderna Inc, που αμφότερα στηρίζονται στην τεχνολογία mRNA, πιθανόν να εγκριθούν από τον Αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) το πρώτο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου, ανοίγοντας τον δρόμο για τον εμβολιασμό 20 εκατομμυρίων Αμερικανών, κατά προτεραιότητα ηλικιωμένων και ευπαθών ομάδων. Δρομολογείται επίσης για λίγο αργότερα ο εμβολιασμός 25 εκατομμυρίων Αμερικανών κάθε μήνα.

Επί ποδός πολέμου για τους εμβολιασμούς και η Ευρώπη. Η γαλλική κυβέρνηση προετοιμάζεται για τη διανομή εμβολίου κατά της COVID-19 από τον Ιανουάριο, αν το σκεύασμα λάβει έγκριση, εγγράφοντας 1,5 δισ. ευρώ στον προϋπολογισμό του 2021 για τον σκοπό αυτό. Στο Βέλγιο, η κυβέρνηση ανακοίνωσε ότι προτίθεται να εμβολιάσει τουλάχιστον το 70% του πληθυσμού, δηλαδή 8 εκατ. ανθρώπους. Το ποσοστό αυτό είναι αναγκαίο για την επίτευξη ανοσίας της αγέλης.

Στην Κίνα, όπου τέσσερα υποψήφια εμβόλια βρίσκονται στη φάση 3 των κλινικών μελετών και

η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά τους δεν έχουν εξακριβωθεί, έχει ήδη ξεκινήσει εκστρατεία υπέρ του μαζικού εμβολιασμού και εκατομμύρια Κινέζοι ανταποκρίνονται στο κέλεσμα του Πεκίνου να εμβολιαστούν. Η υψηλή ζήτηση των σκευασμάτων προκάλεσε τη δημιουργία «μαύρης αγοράς» και οι επιτήδριοι, οι «κίτρινοι αγελάδες» όπως ονομάζονται, εισπράττουν ακόμα και 1.270 ευρώ προκειμένου ο πελάτης τους να αποκτήσει

Η ανοσία που πυροδοτεί η λοίμωξη από τον κορωνοϊό διαρκεί για πολλούς μήνες ή ακόμα και χρόνια, σύμφωνα με νέα μελέτη.

ραντεβού για να εμβολιαστεί. Είναι βέβαιο ότι όσοι επιλέγουν να εμβολιαστούν αντιμετωπίζουν πληθώρα κινδύνων. Νιώθουν ότι είναι άπρωτοι έναντι μιας πιθανής λοίμωξης, παρότι η αποτελεσματικότητά των εμβολίων παραμένει αβέβαιη, και μπορεί να συμπεριφερθούν κατά τρόπους που αυξάνουν τις πιθανότητες λοίμωξης. Επίσης, πιθανώς να τους επιτραπεί να κάνουν ένα άλλο αποτελεσματικό εμβόλιο και φυσικά διατρέχουν τον κίνδυνο

των παρενεργειών. Η Δύση, πάλι, παρακολουθεί πιο ψύχραιμα τις εξελίξεις από το μέτωπο των εμβολίων και περιμένει υπομονετικά την έγκριση και διάθεσή τους. Πλέον τα διαφορετικά εμβόλια δεν ανταγωνίζονται μόνο σε αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και κόστος, αλλά ιδιαιτέρως στην ευκολία μεταφοράς και συντήρησής τους. Το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, για παράδειγμα, χρειάζεται θερμοκρασίες συντήρησης και μεταφοράς στους -70 βαθμούς Κελσίου, εν αντιθέσει με αυτό της Moderna Inc, το οποίο μπορεί να διατηρηθεί σε θερμοκρασία 20 βαθμών Κελσίου υπό το μηδέν. Είναι προφανές ότι η διάθεση αμφοτέρων των εμβολίων σε κράτη με θερμότερο κλίμα και υποδεέστερες υποδομές θα είναι μια πρόκληση. Όπως αναφέρει δημοσίευμα του περιοδικού Science, αυτές οι δυσκολίες θα προκαλέσουν μεγάλες καθυστερήσεις στον μαζικό εμβολιασμό των πληθυσμών.

Σε μια άλλη εξέλιξη, ιδιαιτέρως ενθαρρυντική είναι τα νέα για τη διάρκεια της ανοσίας που πυροδοτεί η λοίμωξη από τον κορωνοϊό, ερώτημα που προκαλούσε πραγματικό πονοκέφαλο στους ειδικούς, γεννώντας ερωτήματα για την ανάγκη επανάληψης των εμβολιασμών. Μελέτη των επιστημόνων που Ινστιτούτου Ανοσολογίας Λα Τζόλα της Καλιφόρνιας, που

δεν αξιολογήθηκε ακόμα από επιστημονική επιτροπή, υποδεικνύει ότι η ανοσία διαρκεί για πολλούς μήνες ή ακόμα και χρόνια. Ο συντονιστής της μελέτης, λοιμωξιολόγος Σέιν Γκρότι, επισημαίνει ότι «η ανοσολογική μνήμη της λοίμωξης από κορωνοϊό, που μας θωρακίζει από μια σοβαρή επαναλοίμωξη από τον ίδιο παράγοντα, διαρκεί αρκετά χρόνια».

Τέλος, οι ειδικοί προειδοποιούν ότι η παρουσία υπερφθοριωμένων χημικών ουσιών, που ανιχνεύονται κατά κόρον στον οργανισμό των Αμερικανών, καθώς χρησιμοποιούνται σε χιλιάδες αντικείμενα, από τα αντικολπτικά σκεύη και τα αδιαβροχα ρούχα μέχρι τις συσκευασίες της πίτσας, πιθανώς να περιορίσει την αποτελεσματικότητα κάποιων εμβολίων κατά της COVID-19. Μελέτες σε παιδιά, αλλά και σε υγιεινονομικούς, που εκτέθηκαν σε αυτά τα χημικά, ανίχνευσαν σημαντικά χαμηλότερες συγκεντρώσεις αντισωμάτων μετά τον αντιεπιδημιολογικό εμβολιασμό κατά της διφθερίτιδας. Όπως επισημαίνει ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Υγείας της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Χάρβαρντ Φίλιπ Γκρανζάν, «αυτή τη στιγμή δεν γνωρίζουμε πώς τα συγκεκριμένα χημικά θα επηρεάσουν τον εμβολιασμό κατά της COVID-19. Μπορούμε μόνο να ελπίζουμε για το καλύτερο».

Προβάδισμα ΗΠΑ έναντι της Ευρώπης στις κρατήσεις εμβολίων

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	308.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προβάδισμα ΗΠΑ έναντι της Ευρώπης στις κρατήσεις εμβολίων

Του Μωυσή Λίτον
mlitsis@naftemporiki.gr

▼ Η Ευρώπη κινδυνεύει να μείνει πίσω λόγω της παράτασης των διαπραγματεύσεων όσον αφορά την αγορά του εμβολίου κατά του Covid-19, προειδοποιεί ο διευθύνων σύμβουλος της αμερικανικής εταιρείας βιοτεχνολογίας Moderna, ο Γάλλος Στεφάν Μπανσέλ, σε συνέντευξή του στο Γαλλικό Πρακτορείο Ειδήσεων. Η ανακοίνωση προχθές της εταιρείας βιοτεχνολογίας Moderna ότι το εμβόλιό της είναι κατά 94,5% αποτελεσματικό έχει εντείνει τις προετοιμασίες σε Ευρώπη και ΗΠΑ για μαζικό εμβολιασμό, με τα δύο εμβόλια, αυτό

της Pfizer/Biontech και αυτό της Moderna, να πιθανολογείται ότι θα λάβουν την έγκριση του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων (FDA) κατά το πρώτο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου. Ο διευθύνων σύμβουλος της αμερικανικής εταιρείας βιοτεχνολογίας Moderna, Στεφάν Μπανσέλ, μιλώντας στο Γαλλικό Πρακτορείο Ειδήσεων προειδοποίησε τους Ευρωπαίους ότι η παράταση των διαπραγματεύσεων για την αγορά του εμβολίου κατά του Covid-19 κινδυνεύει να καθυστερήσει τις παραδόσεις, καθώς άλλες χώρες έχουν προτεραιότητα αφού υπέγραψαν συμφωνίες εδώ και μήνες.

«Είναι σαφές ότι η καθυστέρηση δεν θα περιορίσει τη συνολική ποσότητα, θα καθυστερήσει την παράδοση» δήλωσε ο Μπανσέλ. Αντίθετα, οι Ηνωμένες Πολιτείες έχουν κάνει κράτηση για 100 εκατομμύρια δόσεις από τις αρχές του Αυγούστου και «έχουμε ήδη πολλά εκατομμύρια δόσεις σε στοκ στις ΗΠΑ, έτοιμες να παραδοθούν στις αμερικανικές αρχές μόλις δοθεί η άδεια κυκλοφορίας, αναμφίβολα τον Δεκέμβριο, είπε. Από την Ευρώπη έως τις Ηνωμένες Πολιτείες οι χώρες ετοιμάζουν εκστρατείες εμβολιασμού στον απόηχο των ανακοινώσεων των τελευταίων ημερών για την αποτελεσματικότητα των

υπό ανάπτυξη εμβολίων κατά του Covid-19 των εταιρειών Pfizer/Biontech και Moderna. Στις Ηνωμένες Πολιτείες, τα δύο εμβόλια είναι πιθανόν να λάβουν την έγκριση του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων (FDA) κατά το πρώτο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου, δήλωσε ο Μόνσεφ Σλάουι, επισημονικός υπεύθυνος της επιχείρησης Warp Speed για την οργάνωση της εκστρατείας εμβολιασμού του αμερικανικού πληθυσμού. Αυτό θα επέτρεπε τον εμβολιασμό 20 εκατομμυρίων Αμερικανών, κατά προτεραιότητα των ηλικιωμένων και των ευάλωτων ομάδων, ήδη από το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Δε-

κεμβρίου και στη συνέχεια 25 εκατομμυρίων κάθε μήνα, αρχής γενομένης από τον Ιανουάριο.

Γαλλία, Βέλγιο και Ρωσία

Στη Γαλλία, η κυβέρνηση αρχίζει την οργάνωση της επιχείρησης εμβολιασμού ώστε να είναι έτοιμη για τη διανομή εμβολίου κατά του Covid-19 ήδη από τον Ιανουάριο, αν λάβει έγκριση, και έχει προβλέψει 1,5 δισεκατομμύριο ευρώ στον προϋπολογισμό για τον σκοπό αυτόν για το 2021, ανακοίνωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος. Στο Βέλγιο, η κυβέρνηση ανακοίνωσε την πρόθεση εμβολιασμού τουλάχιστον του 70% του πληθυσμού της χώρας, δη-

λαδή 8 εκατομμυρίων ανθρώπων, με τα εμβόλια που θα λάβουν μελλοντικά έγκριση και τα οποία θα είναι δωρεάν για κάθε πολίτη.

Ο Ρώσος πρόεδρος Βλαντιμίρ Πούτιν, μιλώντας κατά τη διάρκεια της 12ης συνόδου κορυφής των χωρών-μελών της BRICS, που πραγματοποιήθηκε μέσω τηλεδιάσκεψης, είπε ότι η παραγωγή του ρωσικού εμβολίου κατά του κορονοϊού Sputnik-V μπορεί να ξεκινήσει στην Κίνα και την Ινδία, ενώ η Ρωσία είναι έτοιμη να συνεργασθεί με τις χώρες-μέλη της ομάδας BRICS στον τομέα της παραγωγής του εμβολίου και στον εμβολιασμό.

[SID:13884621]

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020

Επιφάνεια: 834.75 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σφίγγει ο κλοιός στο ΕΣΥ

Αυξήθηκαν 10% οι διασωληνωμένοι σε μία ημέρα – Εκτός μάχης 1.500 γιατροί και νοσηλευτές

Την οριακή κατάσταση που διαμορφώνεται για τις αντοχές του συστήματος υγείας αποτυπώνει η αύξηση, μέσα σε μία ημέρα, κατά περισσότερο από 10% των διασωληνωμένων ασθενών με COVID-19, που έφθασαν τους 443 από 400 προχθές. Τα 2.422 νέα κρού-

σματα, που ανακοινώθηκαν την Τρίτη, καταδεικνύουν ότι η πίεση θα συνεχισθεί, ενώ παράλληλα έχασαν τη ζωή τους 63 ασθενείς. Το κρίσιμο στοιχείο των ημερών είναι αν το ΕΣΥ θα ανταποκριθεί στις ανάγκες για νέες νοσηλίες και διασωληνώσεις. Δύσκολη είναι

η κατάσταση και όσον αφορά το ανθρώπινο δυναμικό, γιατρούς και νοσηλευτές, καθώς χθες ανήλθαν σε 1.500 οι εργαζόμενοι σε νοσοκομεία που βρίσκονται σε αναρρωτική άδεια λόγω κορωνοϊού, ενώ επιπλέον 500 έχουν τεθεί σε καραντίνα διότι ήρθαν σε

επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Πάντως, ελπίδες για βελτίωση της κατάστασης προς το τέλος του μήνα γεννά η ανάλυση του ιικού φορτίου στα λύματα σε Θεσσαλονίκη και Αττική, με την κυβέρνηση να αναφέρει ότι η άρση του lockdown θα γίνει σταδιακά. Σελ. 7

Το στοίχημα για το ΕΣΥ και οι προβλέψεις

Διαφαίνεται πτώση της καμπύλης της πανδημίας έως το τέλος του μηνός

της PENNIE ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στον ασφυκτικό κλοιό της πανδημίας του κορωνοϊού βρίσκονται τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και η αγωνία όλων είναι εάν θα μπορέσουν να αντέξουν έως ότου ο αντίκτυπος των μέτρων αποτυπωθεί και στις νοσηλείες σε ΜΕΘ. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, χθες το απόγευμα 443 ασθενείς με COVID-19 νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι έναντι 400 προχθές και 263 την προηγούμενη Τρίτη. Τα νέα κρούσματα κορωνοϊού στην Ελλάδα ήταν 2.422, ενώ δηλώθηκαν και 63 θάνατοι ασθενών με COVID-19. Η Αττική, η Θεσσαλονίκη, η Λάρισα και οι Σέρρες συνεχίζουν να εμφανίζουν την πιο επιβραδυνόμενη επιδημιολογική εικόνα, με 513, 595, 159 και 103 κρούσματα, αντιστοίχως. Πάντως, ενδείξεις ότι τα μέτρα αρχίζουν να αποδίδουν έρχονται από την πιο πρόσφατη ανάλυση των λυμάτων σε Θεσσαλονίκη και Αθήνα. «Νομίζω ότι αρχίζουμε, ενδεχομένως από τα μέσα και προς το τέλος αυτής της εβδομάδας, να επιπεδώσουμε την καμπύλη της Θεσσαλονίκης», ανέφερε ο πρόεδρος του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Νίκος Παπαϊωάννου, μιλώντας χθες στο πρώτο πρόγραμμα της ΕΡΤ. Για «αποκλιμάκωση» και στην Αττική έκανε λόγο χθες ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νίκος Θωμαΐδης. Το στοίχημα είναι να

μπορέσει το ΕΣΥ να αντέξει στην πίεση μέχρι τα περιοριστικά μέτρα να αρχίσουν να αποδίδουν. Προς το παρόν, το σοβαρότερο πρόβλημα εντοπίζεται στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και των όμορων νομών. Η πληρότητα των κλινών εντατικής COVID-19 στα νοσοκομεία που καλύπτουν τις ανάγκες της Θεσσαλονίκης ήταν και χθες στο 95%, ενώ τις τελευταίες ημέρες ο αριθμός των ασθενών με κορωνοϊό που εισάγονται σε καθημερινή βάση στα νοσοκομεία κυμαίνεται μεταξύ 70 και 90. Οπως ανέφεραν στην «Κ» πηγές του υπουργείου Υγείας, «φαινόταν να υπάρχει μια σταθερότητα στον αριθμό των νέων εισαγωγών και δεν καταγράφεται η εκθετική αύξηση προηγούμενων εβδομάδων. Ωστόσο, η πίεση παραμένει σε πολύ υψηλά επίπεδα». Στο δύσκολο έργο του ΕΣΥ συνδράμει στη Θεσσαλονίκη και ο ιδιωτικός τομέας με τρία νοσοκομεία που συνεπικουρούν στις εφημερίες για μη COVID-19 περιστατικά. Για την αντιμετώπιση των ελλείψεων προσωπικού, το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με τροπολογία, θα μπορεί να εντάξει στο δυναμικό των μονάδων ΕΣΥ «εθελοντικό ή συμβατικά ή αναγκαστικά διατιθέμενο ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό από τον ιδιωτικό τομέα». Επιπλέον, σύμφωνα με την ίδια τροπολογία, δύνανται να εντάσσονται στο δυναμικό του ΕΣΥ –με αποζημίω-



Χθες ανακοινώθηκαν 2.422 νέα κρούσματα κορωνοϊού στην Ελλάδα και 63 θάνατοι ασθενών με COVID-19.

Σταδιακή η άρση των μέτρων

Σταδιακή θα είναι η άρση του lockdown, δήλωσε χθες (στο Mega) ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στ. Πέτσας. Ο κ. Πέτσας ανέφερε πως «στις προθέσεις του Μαξίμου είναι στις 30 Νοεμβρίου να αρθούν κάποια μέτρα του lockdown, με τους μαθητές να είναι οι πρώτοι που θα επιστρέψουν στα σχολεία». Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος προσέθεσε πως θα ακολουθήσει το λιανεμπόριο και τελευταία θα ανοίξει η εστίαση, ενώ απέκλεισε το σενάριο τα σχολεία να επαναλειτούργησουν τα Φώτα. Τέλος, αναφερόμενος στον αριθμό των κρουσμάτων, σημείωσε πως «προσδοκούμε ότι κατά το τέλος της εβδομάδας η σταθεροποίηση θα αρχίσει να φαίνεται και θα υπάρξει ραγδαία υποχώρηση των κρουσμάτων από το τέλος αυτής της εβδομάδας - αρχές της ειομένης».

ση – και συνταξιούχοι γιατροί των αναγκαίων ειδικοτήτων και να τους ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα. Στο μεταξύ, αυξάνεται και ο αριθμός των υγειονομικών που τίθενται εκτός μάχης λόγω νόσησης από τον κορωνοϊό. Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, χθες περίπου 1.500 εργαζόμενοι σε νοσοκομεία –κυρίως γιατροί και

νοσηλευτές– ήταν σε αναρρωτική άδεια, καθώς είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό, ενώ επιπλέον 500 εργαζόμενοι ήταν σε καραντίνα λόγω επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Στη Βόρεια Ελλάδα, οι υγειονομικοί που έχουν τεθεί εκτός μάχης προσωρινά είναι περισσότεροι από 700, ενώ τις πρώτες 16 ημέρες του Νοεμβρίου είχαν νοσήσει από κορωνοϊό 201 εργαζόμενοι νοσοκομείων της Αττικής (1η ΥΠΕ).

Καμπανάκι κινδύνου από επιστήμονες για πάσχοντες ΧΑΠ

Να περιληφθούν οι πάσχοντες από χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) στις ομάδες πληθυσμού που θα εμβολιαστούν πρώτες έναντι του κορωνοϊού ζητεί η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, τονίζοντας ότι η COVID-19 είναι πολύ πιο επικίνδυνη στους συγκεκριμένους ασθενείς και τους οδηγεί πιο εύκολα στη μονάδα εντατικής θεραπείας σε σχέση με τα άτομα που δεν πάσχουν από ΧΑΠ.

Με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, η οποία βρίσκεται και τη χώρα μας στη δίνη του δεύτερου κύματος του κορωνοϊού, οι ειδικοί επιστήμονες της Εταιρείας καλούν τους πάσχοντες να συμμορφώνονται στη θεραπεία που τους έχει καθορίσει ο πνευμονολόγος τους και να τηρούν σχολαστικά τα μέτρα προστασίας έναντι της COVID-19. Και αυτό διότι οι πάσχοντες από ΧΑΠ, ειδικά σε μέτρια και πιο βαριά μορφή, εάν μολυνθούν από τον κορωνοϊό διατρέχουν διπλάσιο έως τριπλάσιο κίνδυνο να καταλήξουν σε μονάδα εντατικής θεραπείας και να διασωληνωθούν.

Τα στοιχεία

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, στη χώρα μας εκτιμάται ότι πάσχουν από ΧΑΠ περίπου 600.000 Έλληνες (8,4%). Εξ αυτών, το 56% δεν γνωρίζει ότι πάσχει. Οι άνδρες πάσχουν 2,5 φορές περισσότερο από τις γυναίκες (11,6% οι άνδρες έναντι 4,8% των γυναικών).

Το κάπνισμα ευθύνεται σχεδόν αποκλειστικά για την πάθηση. Οι πάσχοντες, τα πρώτα χρόνια, θεωρούν τα συμπτώματα της νόσου (βήχας, απόχρεμψη, εύκολο λαχάνιασμα) μια φυσιολογική συνέπεια του κάπνισματος και της ηλικίας και δεν καταφεύγουν στον πνευμονολόγο για να εξεταστούν. Οπως περιγράφουν οι ειδικοί της Εταιρείας, «δυστυχώς, η νόσος τελικά αποφράσσει τους βρόγχους (τους αεραγωγούς που αναπνέουμε) και καταστρέφει με μη αναστρέψιμο τρόπο τους ιστούς των πνευμό-

Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία ζητεί να περιληφθούν στο πρώτο «κύμα» εμβολιασμού έναντι του κορωνοϊού.

νων. Μόνο αφού καταστραφεί το 50%-60% των πνευμόνων ο ασθενής αρχίζει να έχει πολύ σοβαρή δύσπνοια και να εκδηλώνει 2-3 επεισόδια επιδεινώσεως της ασθένειας κάθε χρόνο (παροξύνσεις)».

Οι ειδικοί τονίζουν ότι όλοι οι καπνιστές θα πρέπει να κάνουν κάθε χρόνο σπυρομέτρηση (ειδική εξέταση διάγνωσης της ΧΑΠ), ενώ ειδικά οι καπνιστές άνω των 30 ετών που εμφανίζουν έστω ένα από τα συμπτώματα θα πρέπει να επισκεφθούν τον ειδικό γιατρό και να διακοφθούν το κάπνισμα.



ΓΝΩΜΗ

Η δημόσια υγεία σκοπός συνταγματικά προστατευόμενος

Δεν γνωρίζουμε ακόμη την αιτιολογία της απόφασης, προσωρινής διαταγής του ΣτΕ, που έκρινε τη συνταγματικότητα των συναθροίσεων. Μπορούμε όμως να υποθέσουμε και να διατυπώσουμε κάποιες σκέψεις συνοψίζοντας την επιχειρηματολογία που έχει ήδη αναπτυχθεί στον δημόσιο διάλογο από όσους υποστήριξαν τη συνταγματικότητά της. Η απόφαση του αρχηγού της **Αστυνομίας**



ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΜΑΝΙΤΑΚΗ

για απαγόρευση τεσσάρων μόνον ημερών λήφθηκε σύμφωνα ε νόμο που κύρωσε την ΠΝΠ που πρόβλεπε τη λήψη των αναγκαίων μέτρων για την **προστασία** του πληθυσμού

από τις νοσογόνες και θανατηφόρες συνέπειες της πανδημίας.

Μεταξύ πολλών άλλων μέτρων που προβλέφθηκαν, όπως η απαγόρευση της κυκλοφορίας και ο αναγκαστικός εγκλεισμός στο σπίτι, το κλείσιμο καταστημάτων, η απαγόρευση εργασίας κ.ά., ήταν και η ρητή πρόβλεψη της δυνατότητας να απαγορευτούν συναθροίσεις ή συγκεντρώσεις περισσότερων ατόμων. Οι αποφάσεις λαμβάνονταν μετά από αιτιολογημένη εισήγηση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής και απεβλέπαν στην εξυπηρέτηση ενός προφανούς σκοπού: στην **προστασία** της δημόσιας υγείας και της ζωής των πολιτών.

Ήταν εξίσου προφανές και αυτονόητο ότι τα δυσάρεστα και δραστικά αυτά μέτρα έπλητταν άμεσα και καίρια πολλές, ταυτόχρονα, θεμελιώδεις ελευθερίες όλων των πολιτών, όπως την προσωπική ελευθερία, την ελευθερία κίνησης και διαμονής, της εργασίας κ.ά., καθώς και το συνταγματικό δικαίωμα των συναθροίσεων που κατοχυρώνεται ρητά στο **άρθρο 11** του Συντάγματος.

Όσοι υποστήριζαν την αντισυνταγματικότητα του μέτρου πρόβαλαν ως επιχειρήματα τη γραμματική ερμηνεία της παραγράφου 2 του **άρθρου 11**, που ορίζει ότι η **αστυνομία** μπορεί να απαγορεύσει «γενικά», άρα ακόμη και σε όλη την επικράτεια, μια δημόσια συνάθροιση μόνον «όταν επίκειται σοβαρός κίνδυνος για τη δημόσια ασφάλεια... κ.λπ.» και όχι για λόγους **προστασίας** της δημόσιας υγείας.

Το ερώτημα που ανέκυπτε ήταν αν, εν όψει του γενικού νόμου 4683/

2020 που προαναφέραμε και που επέτρεπε τον δραστικό περιορισμό συνταγματικών ελευθεριών για επιτακτικούς λόγους **προστασίας** της δημόσιας υγείας, μπορούσε να συμπεριληφθεί και η ελευθερία των συναθροίσεων. Τούτο θα μπορούσε να γίνει αν ερμηνεύαμε τη «δημόσια ασφάλεια» διασταλτικά έτσι ώστε να συμπεριλάβουμε και την υγειονομική ασφάλεια των πολιτών, δηλαδή **δημόσια υγεία**.

Με τέτοια ερμηνεία ήταν κατά τη γνώμη μου θεμιτή και μάλιστα επιβεβλημένη, λόγω των εξαιρετικών συνθηκών διακινδύνευσης της δημόσιας, του επικείμενου κινδύνου και της εξαιρετικής νομοθεσίας που προέβλεπε τον περιορισμό γενικά των ελευθεριών για λόγους **δημόσιας υγείας**. Η **προστασία** της δημόσιας υγείας είναι, χωρίς αμφιβολία, ένας σκοπός δημοσίου συμφέροντος, και μάλιστα συνταγματικά προστατευόμενος, ισάξιος και ομοιογενής της δημόσιας ασφάλειας. Διότι η επίκλησή της δικαιολογεί κατά το Σύνταγμα, άλλοτε την επίταξη προσωπικών υπηρεσιών (**άρθρο 22** παρ. 4Σ), δηλαδή την αναγκαστική εργασία, άλλοτε την επίταξη ατομικής ιδιοκτησίας, δηλαδή **ιδιωτικών κλινικών ή κέντρων υγείας** για τη «θεραπεία άμεσης κοινωνικής ανάγκης που μπορεί να θέσει σε κίνδυνο τη δημόσια τάξη ή υγεία» (**άρθρο 5** παρ. 5) και άλλοτε, τέλος, την επιβολή ατομικών διοικητικών μέτρων, π.χ. εκτόπισης ή αναγκαστικής περιθάλψης σε σανατόριο λόγω **λοιμώδους μεταδοτικής νόσου** (**άρθρο 5** παρ. 5, ερμηνευτική δήλωση).

Λαμβάνοντας επομένως υπόψη τις εξαιρετικές περιστάσεις **προστασίας** της δημόσιας υγείας και την άμεση διακινδύνευση της ζωής πολιτών, καθώς και την εξαιρετική νομοθεσία που προβλέπει ρητά μέτρα περιορισμού των ατομικών ελευθεριών, νομιμοποιούμαστε να ερμηνεύσουμε διασταλτικά και την απαγόρευση δημοσίων συναθροίσεων για σοβαρούς λόγους δημόσιας ασφάλειας συμπεριλαμβάνοντας και την **προστασία** της δημόσιας υγείας. Ερμηνεύουμε έτσι το Σύνταγμα σύμφωνα με τη ratio της διάταξης του **άρθρου 11**Σ και σε αρμονία με την συνταγματική απαίτηση της **προστασίας** της **δημόσιας υγείας** ως σκοπούς δημοσίου συμφέροντος.

Ο Αντώνης Μανιτάκης είναι ομότιμος καθηγητής **ΑΠΘ**



ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Γενετική: η επιστήμη κατά του COVID-19

Κύριε Διευθυντά,

Ο νέος κορωνοϊός COVID-19 και η πανδημία που τον ακολούθησε μας έδωσε ως κοινωνίες ένα σημαντικό μάθημα αναφορικά με την επείγουσα ανάγκη για αυξημένη συνειδητοποίηση, δράση και επικέντρωση στην πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων στην Ελλάδα.

Εναγώνια η παγκόσμια κοινή γνώμη περιμένει σαν «μάννα εξ ουρανού» την επιστήμη να ανακαλύψει το πολυπόθητο εμβόλιο κατά της νόσου, για να τεθεί τέρμα σε αυτή την περίοδο της παγκόσμιας αγωνίας που κορυφώνεται.

Τα τελευταία ιδιαίτερα χρόνια στον τομέα των επιστημονικών εξελίξεων σημαίνουσα θέση έχουν τα όσα θαυμαστά συντελούνται στον τομέα της Βιοϊατρικής και της Βιοτεχνολογίας που δικαιολογημένα χαρακτηρίζονται με τον όρο Γενετική Επανάσταση.

Αποτελεί δε το σημαντικότερο όπλο της Ανθρωπότητας κατά της πρωτόγνωρης φονικής επιδημίας του COVID-19...

Το DNA, ως απομονωμένο γενετικό υλικό, με το σπάσιμο του μυστικού του «κώδικα» μας έδωσε τη δυνατότητα ανά-

γνώσής του, μας εισήγαγε στον άγνωστο κόσμο των γενετικών πληροφοριών και έδωσε τη δυνατότητα δημιουργίας χιλιάδων πανομοιότυπων κλωνοποιημένων οργανισμών σε φυτά και σε ζώα.

Η Γενετική Επανάσταση έχει σίγουρα και τη θετική και την αρνητική της όψη. Επιθυμητό είναι να θέσουμε στη διάθεση του ανθρώπου και της κοινωνίας τις θετικές πράγματι εφαρμογές αυτών των επιτευγμάτων, όπως είναι:

Α. Προγενετική διάγνωση και θεραπεία. Η Γενετική Επανάσταση μπορεί να συμβάλει:

- Στην προγενετική διάγνωση κληρονομικών ασθενειών με τη

μελέτη δεκάδων εκατοντάδων γονιδίων που ευσθύνονται για τη δημιουργία διαφόρων σοβαρών νοσημάτων.

- Στην πιστοποίηση της ταυτότητας ενός ανθρώπου, με τη μέθοδο του DNA, που επιλύει ανεξίτηλα υποθέσεις ιατροδικαστικού χαρακτήρα.

- Στην παραγωγή σπάντων εμβολίων και φαρμάκων κ.λπ.

Β. Παραγωγή γενετικώς μεταλλαγμένων φυτών και ζώων. Συχνά πληροφορούμαστε από τα ΜΜΕ για την παραγωγή διαγονιδιακής τομάτας, σόγιας, αραβόσιτου ή άλλων ποικιλιών φυτικών ειδών. Αυτό σημαίνει πως η Γενετική Επανάσταση στα φυτά, συνέβαλε στην παραγωγή ποιοτικά βελτιωμένων προϊόντων, ανθεκτικών στις διάφορες ιώσεις, στις φυτασθένειες, τα έντομα, την ξηρασία, τον παγετό κ.λπ. Με τη δημιουργία λοιπόν ανθεκτικών ποικιλιών, αποφεύγονται οι επικίνδυνοι για τη δημόσια υγεία ψεκασμοί με τοξικά φυτοφάρμακα και μειώνονται σημαντικά οι οικονομικές ζημιές των καλλιεργητών.

Γ. Αναπαραγωγή του ανθρώπου με κλωνισμό. Ενώ η κλωνική αναπαραγωγή στα φυτά και στα ζώα έχει γίνει κοινωνικά αποδεκτή χωρίς να υπάρχει κανένας δεοντολογικός και ηθικός προβληματισμός, η πιθανή κλωνική αναπαραγωγή ανθρώπων έχει προκαλέσει ποικίλες συζητήσεις και πολλές αντιδράσεις. Γεννιούνται μεγάλα ηθικά ερωτήματα που δεν επιδέχονται εύκολες απαντήσεις. Κανείς δεν μπορεί, βέβαια, να μη χαιρετήσει την πρόοδο της επιστήμης και της τεχνολογίας και να μη δεχθεί την αξιοποίηση των ποικίλων θετικών αποτελεσμάτων της Βιοτεχνολογίας και της Γενετικής Επανάστασης. Απαιτείται, βέβαια, η ισχυροποίηση της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής, που θα έχει την ευθύνη να εισπράξει, στην Ελληνική Πολιτεία, τους κανόνες αποδοχής ή μη, των νέων επαναστατικών κατακτήσεων που θα αφορούν το ανθρώπινο γένος.

Δημ. Κων. Σαρρής

τ. Υφ/ργός - Νομάρχης Ηρακλείου

Παρακαλούμε
οι επιστολές σας να είναι
σύνομες, διαφορετικά
η εφημερίδα διατηρεί
το δικαίωμα να τις
περικόψει.
Η αποστολή να γίνεται
στη διεύθυνση
«TA NEA»
Λεωφόρος
Συγγρού 340,
TK 176 73 Καλλιθέα
ή ηλεκτρονικά στο
epistoles@tanea.gr



Covid-19

Σε ρυθμούς ακορντεόν μέχρι την άνοιξη

Οι ειδικοί επιστήμονες «δείχνουν» προς την κατεύθυνση της χρονικής επιμήκυνσης του lockdown, ενώ ο Στέλιος Πέτσας δεν απέκλεισε το ανοιγοκλείσιμο της οικονομίας «μέχρι να αρχίσει ο εμβολιασμός»

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Την παράταση του γενικευμένου lockdown μέχρι τις 6 ή τις 13 Δεκεμβρίου αναμένεται να ανακοινώσει -μέχρι τις αρχές της επόμενης εβδομάδας- η κυβέρνηση στη σκιά των συνθηκών Μπέργκαμο που διαμορφώνονται στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Οι ειδικοί επιστήμονες ήδη «δείχνουν» προς την κατεύθυνση της χρονικής επιμήκυνσης του lockdown, ενώ προεξοφλούν το... ανοιγοκλείσιμο της οικονομίας μέχρι τα μέσα του επόμενου έτους. Χθες ο Στέλιος Πέτσας δεν απέκλεισε το διαδικασία του «ακορντεόν» μέχρι «να αρχίσει ο εμβολιασμός».

«Ακόμη και αν ανοίξουμε, θα υπάρξει ξανά κλείσιμο μετά από μία ή δύο εβδομάδες» δήλωσε ενδεικτικά ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Νίκος Σύψας προσθέτοντας ότι «θα πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι για έναν δύσκολο χειμώνα με κυλιόμενα lockdown έως την άνοιξη». Εξήγησε δε με νόημα ότι «μόνο όταν μειωθεί η τεράστια πίεση στο σύστημα Υγείας και υπάρξει διαθεσιμότητα σε απλές κλίνες και σε ΜΕΘ θα μπορούμε να σκεφτούμε να ελαττώσουμε τα μέτρα»...

Συν τους άλλους το μέλος της επιτροπής

των ειδικών επιστημόνων Αλκιβιάδης Βατόπουλος απέκλεισε το «άνοιγμα την 1η Δεκεμβρίου» εξηγώντας ότι «αυτό θα γίνει σταδιακά», καθώς «οι θάνατοι και οι διασωληνώσεις δεν θα μειωθούν ακόμα».

Το μήνυμα δε ότι «για να υπάρχει βεβαιότητα για την πορεία της πανδημίας απαιτείται lockdown πέντε εβδομάδων έως τα μέσα Δεκεμβρίου» εξέπεμψε ο καθηγητής Γενετικής του Πανεπιστημίου της Γενεύης Μανώλης Δερμιτζάκης.

Όπως υπογράμμισε, «κανείς δεν μπορεί να αποκλείσει το ενδεχόμενο των κυλιόμενων lockdown», ωστόσο «εξήγησε» -αυτό θα είναι πάρα πολύ βαρύ και για την κοινωνία και για την οικονομία».

Αποδιοπομπαίοι τράγου

Ήδη οι ένοικοι του Μεγάρου Μαξίμου αναζητούν τους αποδιοπομπαίους τράγους για τις οικονομικές επιπτώσεις ελέω της απώλειας κυβερνητικού **ελέγχου** της πανδημίας. Το επικοινωνιακό επιτελείο εγκάλεσε χθες τα κόμματα της κοινοβουλευτικής **Αριστεράς** διότι «επέλεξαν να κάνουν μέτωπο κατά της κυβέρνησης» σε συνθήκες πανδημίας, ενώ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος προετοίμασε το δόγμα της ατομικής ευθύνης καθώς «μόνο αν τηρήσουμε όλα τα μέτρα δεν θα χρειαστούν παρατάσεις».

Υψηλόβαθμα γαλάζια στελέχη αποφεύγουν ωστόσο να σχολιάσουν το θεαματικό άδειασμα του Γκίκα Μαγιορκίνη προς την κυβέρνηση. Υπενθυμίζεται πως ο καθηγητής **Λοιμωξιολογίας** τόνισε προχθές ότι «η επιτροπή το μόνο που έχει πει και' επανάληψη είναι ότι πρέπει να αποφεύγουμε τον συγχρωτισμό. Τα υπόλοιπα αφορούν αποφάσεις της Πολιτείας» όταν ρωτήθηκε αν οι λοιμωξιολόγοι εισηγήθηκαν την απαγόρευση των συναθροίσεων άνω των τριών ατόμων...

Απειληκά μηνύματα

Τέλος, απειλητικά e-mail δέχεται η επιτροπή των Λοιμωξιολόγων για τα μέτρα που ελήφθησαν σε σχέση με το πρόσφατο lockdown, όπως κατήγγειλε στην **ΕΡΑ** ο καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο της Θεσσαλίας Χρήστος Χατζηχριστοδούλου. Ανέφερε δε ότι «τα απειλητικά μηνύματα έχουν επώνυμο αλλά και ανώνυμο χαρακτήρα».

Στελέχη της **Ν.Δ.** σημειώνουν στην ΑΥΓΗ ότι «πολλαπλές ανάλογες πιέσεις ασκούνται και στην κυβέρνηση, ωστόσο προέχει η προστασία της δημόσιας Υγείας». Αποδίδουν δε σε αυτές τις πιέσεις τη σπουδή του αναπληρωτή **υπουργού Ανάπτυξης Νίκου Παπαθανάση** να δηλώσει ότι «από την 1η Δεκεμβρίου σχεδιάζεται το άνοιγμα της αγοράς»...



Κρύβουν τα πρακτικά της επιτροπής των λοιμωξιολόγων

Του ΚΩΣΤΑ ΠΟΥΛΛΑΚΙΔΑ

Για δεύτερη φορά η κυβέρνηση αρνήθηκε τη δημοσιοποίηση των πρακτικών της επιτροπής των λοιμωξιολόγων και την κατάθεσή τους στη Βουλή. Ο **υπουργός Ανάπτυξης Άδωνις Γεωργιάδης** απάντησε ότι δεν είναι δική του αρμοδιότητα να κάνει δεκτή την τροπολογία που είχε καταθέσει ο **ΣΥΡΙΖΑ**, αφήνοντας πάντως έμμεσα υπαινιγμό κατά του **Βασίλη Κικιλία**: «Αν θέλετε να την καταθέσετε ως επικαιρή ερώτηση στον **υπουργό Υγείας** και να τον ρωτήσετε για ποιο λόγο δεν τα δημοσιοποίησε. Εγώ δεν δύναμαι να σας απαντήσω σε αυτό».

Ο τομεάρχης **Ανάπτυξης** του **ΣΥΡΙΖΑ** Αλέξης **Χαρίτσος** ζήτησε επίμονα εξηγήσεις από τον **υπουργό** για την άρνησή του να καταθέσει η κυβέρνηση τα πρακτικά. Πρότεινε μάλιστα να προσέλθει στη Βουλή ο **Β. Κικιλίας** και «να μας τεκμηριώσει γιατί δεν γίνεται αποδεκτή η συγκεκριμένη τροπολογία, η οποία σ' αυτές τις κρίσιμες ημέρες είναι πάρα πολύ σημαντική για το σύνολο του ελληνικού λαού».

Υπενθυμίζεται ότι 16 **βουλευτές** του **ΣΥΡΙΖΑ** (με πρώτους υπογράφοντες τους Χάρη Μαμουλάκη και Ανδρέα Ξανθό) είχαν καταθέσει τροπολογία στις 10 Νοεμβρίου. Στην αξιωματική αντιπολίτευση εκτιμούν ότι με τη στάση της η κυβέρνηση φοβάται πως θα γίνει γνωστό στην κοινή γνώμη ποιες ήταν οι εισηγήσεις της επιτροπής για τον αριθμό των μαθητών ανά τάξη στα σχολεία, τον **τουρισμό** που άνοιξε χωρίς ενιαία πρωτόκολλα και υποχρεωτικά τεστ και για τον συνωστισμό στα **Μεσα Μαζικής Μεταφοράς**.





Γνώμες

Η ανάγνωση των αριθμών και τα... στατιστικά του ΕΟΔΥ

Άποψη



Του ΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟ-ΠΟΥΛΟΥ*

Παρακολουθώντας με ενδιαφέρον αλλά και ανησυχία τα δεδομένα που δίνει καθημερινά ο ΕΟΔΥ σχετικά με το «Σύνολο κρουσμάτων», «Θάνατοι ασθενών με Covid-19», αλλά και «Νοσηλεύμενοι διασωληνωθέντες» διακρίνω πως τα ποσοστά που αναγράφονται σε παρένθεση εκφράζουν μόνο το σύνολο των στοιχείων κάθε στήλης και όχι τα ποσοστά κρουσμάτων ή και θανάτων στο αντίστοιχο σύνολο κάθε ηλικιακής ομάδας ή στο σύνολο των ως τώρα κρουσμάτων.

Διαβάζω ενδεικτικά τα στοιχεία του πίνακα 1, από την ΑΥΓΗ (ηλεκτρονική έκδοση 16/11/2020), και θεωρώ πως η «ανάγνωση» (και αναγραφή) των στατιστικών στοιχείων του ΕΟΔΥ δίνει, κατά την άποψή μου, λαθεμένη εικόνα για την πραγματικότητα της πανδημίας.

Συγκεκριμένα:

Ηλικιακή ομάδα 18-39: Σύνολο κρουσμάτων 30.048, θάνατοι 7 - ποσοστό 0,023% και όχι 0,6% και



στο σύνολο των κρουσμάτων κάθε ηλικίας (73.026) ποσοστό 0,0096%.

Ηλικιακή ομάδα 40-64: Σύνολο κρουσμάτων 28.427, θάνατοι ασθενών 173 - ποσοστό 0,61% και όχι 14,8% και στο σύνολο των κρουσμάτων κάθε ηλικίας ποσοστό 0,24%.

Ηλικιακή ομάδα 65 και άνω: Σύνολο

κρουσμάτων 9116, θάνατοι ασθενών 985 - ποσοστό 10,81% και όχι 12,5% και στο σύνολο κρουσμάτων όλων των ηλικιών, ποσοστό 1,35%.

Σημαντικό στοιχείο είναι πως και οι θάνατοι στο σύνολό τους έως τις 16.11 (1.165) αντιστοιχούν σε ποσοστό 1,60% του συνόλου των 73.026 κρουσμάτων μέχρι σήμερα.

Τεράστιες οι διαφορές

Οι διαφορές στα ποσοστά, για κάθε ηλικιακή ομάδα (εκτός από την ομάδα 0-17), είναι τεράστιες σε σχέση με τα ποσοστά που δείχνει ο ΕΟΔΥ.

Ανησυχικά είναι επίσης τα δεδομένα των διασωληνωμένων ασθενών (398), αφού φαίνεται πως οι ΜΕΘ για ασθενείς με Covid-19 γεμίζουν γρήγορα και το άνοιγμα νέων κλινικών δείχνει δύσκολο αφού και χώροι δεν υπάρχουν και νέο προσωπικό δεν υπάρχει αλλά και το υπάρχον ιατρονοσηλευτικό προσωπικό φτάνει στα όριά του!

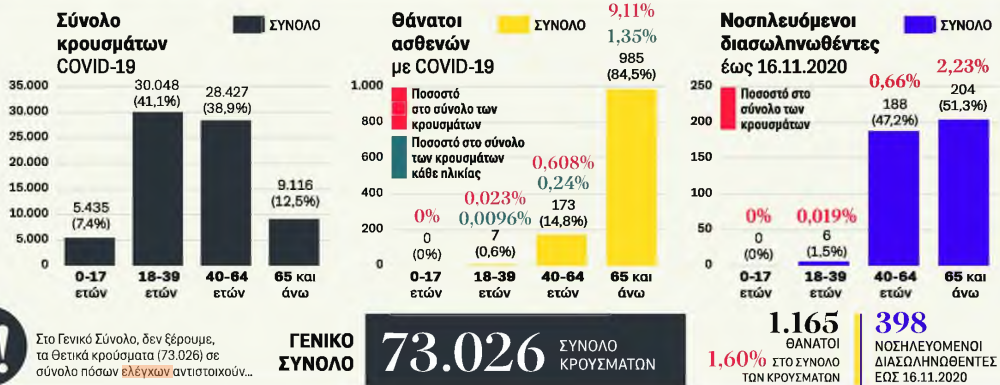
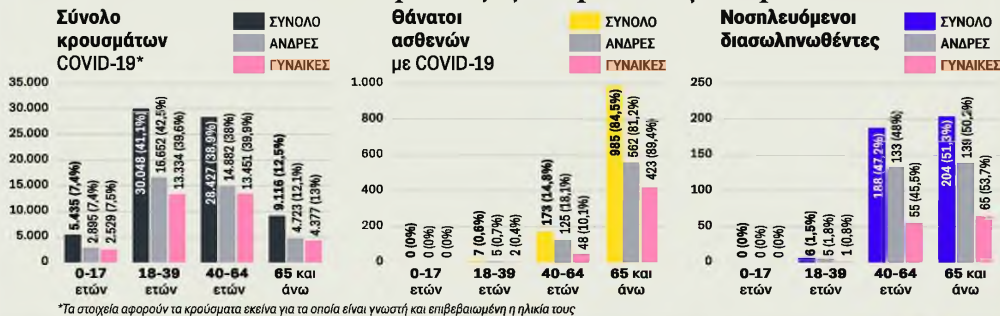
Πρέπει και πάλι να επισημάνουμε πως, αν στοιχειωδώς εφαρμόζονταν τα γενικά μέτρα ατομικής προστασίας κι αν λαμβάνονταν ειδικά μέτρα όπου και όποτε χρειάζεται, πιθανώς να μην χρειαζόταν να φτάσουμε σε γενικά λоктάουιν και απαγορεύσεις δημόσιων εκδηλώσεων.

Σημαντική είναι η γύμνια των νοσοκομείων, που από τον Μάρτιο έχουν μείνει με το ίδιο ιατρικό προσωπικό, ενώ οι προσλήψεις των νοσηλευτών/τριών αφορούν σε επικουρικό προσωπικό, δηλαδή σε νοσηλεύτριες/τριες προσωρινού χαρακτήρα που σε λίγο καιρό θα πάψουν να εργάζονται, άρα τα νοσοκομεία θα μείνουν και πάλι με το προσωπικό του 2019 μείον και τις συνταξιοδοτήσεις κάθε κλάδου.

Δημοκρατία χωρίς Υγεία είναι... «αναπηρία».

Υγεία χωρίς Δημοκρατία είναι θάνατος!

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: Ηλικιακή κατανομή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19



Στο Γενικό Σύνολο, δεν ξεφυρμα, τα θετικά κρούσματα (73.026) σε σύνολο πόσων ελέγχων αντιστοιχούν...

ΠΙΛΟΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΣΤΙΣ ΗΠΑ Α

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 1295.5 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΞΕΚΙΝΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΠΟΛΙΤΕΙΣ



**ΠΙΛΟΤΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ
ΣΤΙΣ ΗΠΑ**



ΠΙΛΟΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΙΣ ΗΠΑ • ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΝ ΑΝΑ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Επιχείρηση «εμβολιασμός»

Τα πρώτα θετικά αποτελέσματα από τα **εμβόλια** κατά της Covid-19 αναπερνούν τις ελπίδες, όμως το ερώτημα που απασχολεί τις κυβερνήσεις και τις υπηρεσίες Υγείας είναι πώς θα εμβολιαστεί η ανθρωπότητα.

Η αμερικανική **φαρμακοβιομηχανία Pfizer**, που συνεργάζεται με το γερμανικό εργαστήριο **βιοτεχνολογίας BioNTech**, ξεκινά «πρόβα τζενεράλε» **εμβολιασμών** με το **εμβόλιο** της που έχει αποτελεσματικότητα 92% (βάσει των πρώτων αποτελεσμάτων). Το πιλοτικό πρόγραμμα **εμβολιασμών** θα γίνει σε τέσσερις Πολιτείες των ΗΠΑ: το Ρόουντ Αϊλαντ, το Τέξας, το Νέο Μεξικό και το Τεξοί. Η πρώτη αυτή προσπάθεια στόχο έχει να αποκαλυφθούν οι δυσκολίες μεταφοράς και αποθήκευσης του **εμβολίου** που απαιτεί θερμοκρασίες -70ο Κελσίου. Όλα δείχνουν ότι η διανομή του άλλου **εμβολίου** της αμερικανικής εταιρίας **βιοτεχνολογίας Moderna**, με αποτελεσματικότητα 94,5%, θα είναι ευκολότερη, καθώς αυτό το σκεύασμα διατηρείται σε απλά ψυγεία με θερμοκρασία 2-8 βαθμών Κελσίου.

Όμως, ακόμη κι ένα **εμβόλιο** όπως της αμερικανικής **Moderna** θα αντιμετωπίσει προβλήματα στις λιγότερο ανεπτυγμένες χώρες, όπου είναι συχνές οι διακοπές ηλεκτρισμού (άρα η κατάψυξη

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

μπορεί να είναι αναξιόπιστη για τη σωστή συντήρηση των **εμβολίων**) ή υπάρχει έλλειψη πάγου. Οι ειδικοί πάντως διαθέτουν μια σειρά από εναλλακτικές λύσεις που χρησιμοποιήθηκαν στο παρελθόν για τη διανομή **εμβολίων** (όπως στην περίπτωση Εμπολα).

Εναλλακτική λύση

Ακόμη μία εναλλακτική λύση είναι η αποξήρανση και μετατροπή σε σκόνη των **εμβολίων mRNA**-τεχνολογία που χρησιμοποιούν και τα δύο **εμβόλια**- τα οποία θα επανέρχονται με νερό στην αρχική μορφή τους. Ηδη, η **Pfizer** ανακοίνωσε πως εργάζεται πάνω σε μία τέτοια λύση, ώστε να μη χρειάζεται βαθιά κατάψυξη.

Η αποτελεσματικότητα των δύο **εμβολίων** χαρακτηρίστηκε ως «εντυπωσιακή» από την επιστημονική κοινότητα και πλέον ηγούνται της μάχης κατά της Covid-19, ωστόσο οι ανάγκες υποδομών που απαιτούνται για τη συντήρηση του **εμβολίου** φαίνεται να δίνει προς το παρόν μερικούς πόντους ακόμη στη **Moderna**. **Στις** Ηνωμένες Πολιτείες, τα δύο **εμβόλια** είναι πιθανόν να λάβουν την έγκριση του **Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων (FDA)** κατά το πρώτο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου και εκτιμάται πως τέλος του

χρόνου θα αρχίσει ο **εμβολιασμός** 20 εκατομμυρίων Αμερικανών.

Εν αναμονή των εγκρίσεων των **εμβολίων**, η Γαλλία ανακοίνωσε πως 1,5 δισεκατομμύρια ευρώ από τον προϋπολογισμό θα αξιοποιηθούν για την οργάνωση της επιχείρησης του **εμβολιασμού** των πολιτών το 2021. Στο Βέλγιο, η κυβέρνηση ανακοίνωσε την πρόθεση **εμβολια-**

ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΙΣ

Η Ευρωπαϊκή Ένωση βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με τη Moderna και τις προσεχείς ημέρες μπορεί να επιτευχθεί συμφωνία

ασμού τουλάχιστον του 70% του πληθυσμού της χώρας, δηλαδή 8 εκατομμυρίων ανθρώπων, με τα **εμβόλια** που θα λάβουν μελλοντικά έγκριση και τα οποία θα είναι δωρεάν για κάθε πολίτη.

«Σπριντ» για συμφωνίες

Ευρώπη και **ΗΠΑ** σπεύδουν να εξασφαλίσουν συμφωνίες για την **προμήθεια** δόσεων **εμβολίων** τόσο με τις πρωτοπόρες **Moderna** και **Pfizer/BioNTech** όσο και με άλλες που βρίσκονται πιο πίσω στη

φάση των κλινικών δοκιμών. Πηγές του ειδησεογραφικού πρακτορείου Reuters, που έχουν γνώση των συνομιλιών, σημειώνουν πως η **Ευρωπαϊκή Ένωση** βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με τη **Moderna** και τις προσεχείς ημέρες μπορεί να επιτευχθεί συμφωνία.

Η τιμή που συζητήθηκε ήταν κάτω από 25 δολάρια ανά δόση, την ώρα που οι **ΗΠΑ** έχουν εξασφαλίσει συμφωνία από το καλοκαίρι για 100 εκατομμύρια δόσεις έναντι 1,5 δισεκατομμυρίων δολαρίων (15 δολάρια τη δόση) και το ενδεχόμενο επέκτασης με ακόμη 400 εκατομμύρια δόσεις. Οι **ΗΠΑ**, που χρηματοδότησαν με δισεκατομμύρια τις έρευνες ανάπτυξης του **εμβολίου**, πρόκειται να λάβουν φέτος τις πρώτες δόσεις του **εμβολίου** της αμερικανικής εταιρίας **βιοτεχνολογίας** εφόσον εγκριθεί.

Την περασμένη εβδομάδα η **Ε.Ε.** συμφώνησε με τις **Pfizer/BioNTech** για 300 εκατομμύρια δόσεις, πληρώνοντας λιγότερα από 19,50 δολάρια ανά δόση, σύμφωνα με το Reuters.

Οι διεργασίες που γίνονται και οι πιέσεις που υπάρχουν για να επιταχυνθούν οι διαδικασίες διαφαίνονται σε χθεσινή δήλωση του διευθύνοντος συμβούλου της **Moderna**, ο οποίος προειδοποίησε τους **Ευρωπαίους** ότι η παράταση των διαπραγματεύσεων για την αγορά του

εμβολίου κατά της Covid-19 κινδυνεύει να καθυστερήσει τις παραδόσεις, καθώς άλλες χώρες έχουν προτεραιότητα αφού υπέγραψαν συμφωνίες εδώ και **μήνες**.

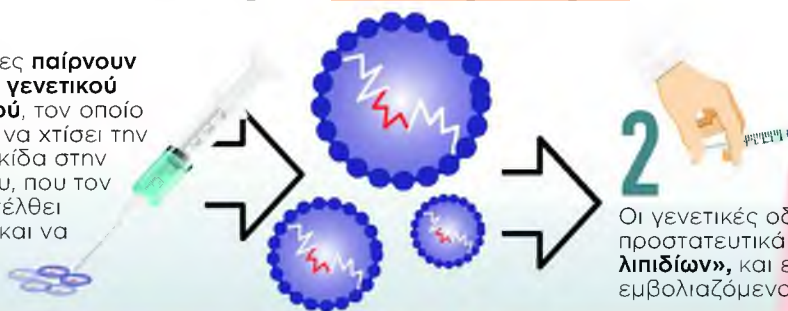
«Είναι σαφές ότι η καθυστέρηση δεν θα περιορίσει τη συνολική ποσότητα, θα καθυστερήσει την παράδοση», δήλωσε ο Γάλλος Στεφάν Μπασσέλ σε συνέντευξη του στο Γαλλικό Πρακτορείο.

Έγκριση σύμβασης

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ενέκρινε τη Δευτέρα την πέμπτη σύμβαση, με τη γερμανική **φαρμακευτική εταιρία CureVac**, στην οποία προβλέπεται αφενός η αρχική αγορά 225 εκατομμυρίων δόσεων **εμβολίων** για τον κορονοϊό για λογαριασμό όλων των κρατών-μελών της **Ε.Ε.** και αφετέρου η δυνατότητα να ζητηθούν έως και 180 εκατομμύρια δόσεις ακόμα. Η **CureVac**, που χρησιμοποιεί επίσης την τεχνολογία mRNA, αναμένεται να ξεκινήσει κλινικές δοκιμές ευρείας κλίμακας στην αρχή του 2021. Η σύμβαση με την **CureVac** ενισχύει το ήδη ευρύ χαρτοφυλάκιο **εμβολίων** που πρόκειται να παραχθούν στην **Ευρώπη**, στο οποίο περιλαμβάνονται οι συμβάσεις που έχουν υπογραφεί με τις εταιρίες **AstraZeneca**, **Sanofi-GSK**, **Janssen Pharmaceutica NV** και **BioNtech-Pfizer**, καθώς και οι διερευνητικές συνομιλίες με την εταιρία **Moderna**. ■

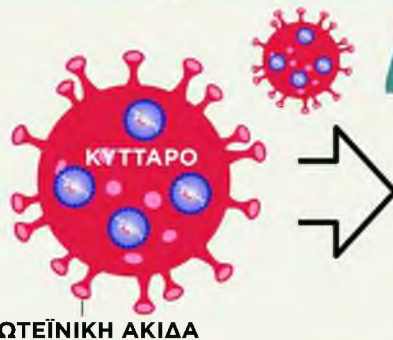
ΠΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ Η ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ mRNA ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ

1 Οι επιστήμονες **παίρνουν το μέρος του γενετικού κώδικα του ιού**, τον οποίο αξιοποιεί για να χτίσει την πρωτεϊνική ακίδα στην επιφάνειά του, που τον βοηθά να εισέλθει στα κύτταρα και να προκαλέσει ασθένειες.

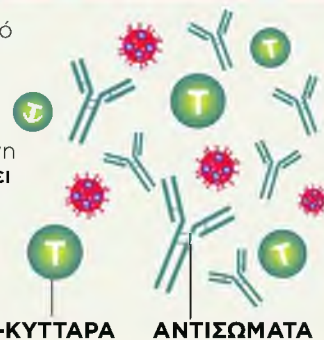


2 Οι γενετικές οδηγίες αποθηκεύονται σε προστατευτικά κυστίδια, τα «**νανοσώματα λιπιδίων**», και εισέρχονται στο σώμα του εμβολιαζόμενου.

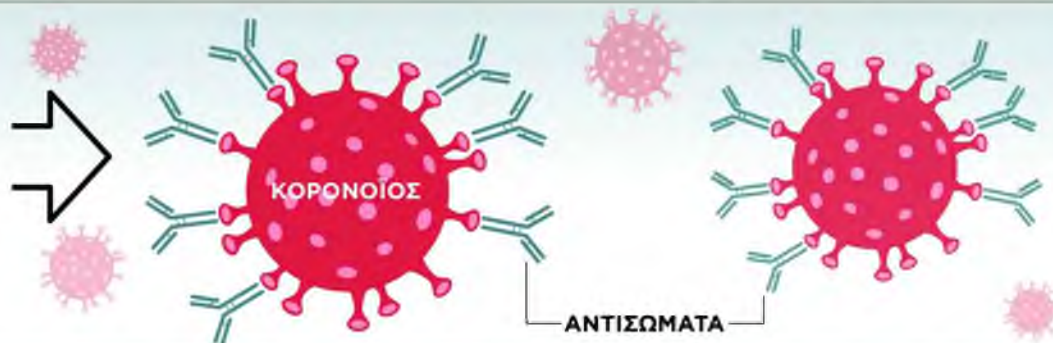
3 Τα κύτταρα του ασθενούς παράγουν την πρωτεϊνική ακίδα ώστε το σώμα να τον αναγνωρίσει. Η **πρωτεΐνη επιτρέπει στον ιό να «προσδεθεί»** στους πρωτεϊνικούς υποδοχείς των ανθρώπινων κυττάρων και να εξαπλωθεί.



4 Το ανοσοποιητικό σύστημα του ατόμου θα αντιμετωπίσει αυτήν την πρωτεΐνη ως ξένη και **θα παράγει φυσικές άμυνες** -αντισώματα και T κύτταρα- εναντίον της.



5 Αν ο εμβολιαζόμενος «**συναντήσει**» ποτέ τον κορονοϊό, τα αντισώματα και τα T-κύτταρα **θα τον καταπολεμήσουν** ακριβώς με τον ίδιο τρόπο.



**ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΣΤΙΣ ΜΕΘ****Στα 2.422 τα νέα κρούσματα - 443 διασωληνωμένοι και 63 θάνατοι**

ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ πολιορκίας βρίσκεται η χώρα μας εξαιτίας του κορωνοϊού, καθώς για ακόμα μία ημέρα ανακοινώθηκαν από τον **ΕΟΔΥ**, τρομακτικά νούμερα. Ειδικότερα, το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 2.442 νέες μολύνσεις. Χτες είχαν καταγραφεί 2198 κρούσματα και 400 διασωληνωμένοι. Εφιαθτική είναι η κατάσταση αναφορικά με τις ΜΕΘ, αφού διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 443 συμπολίτες μας, ενώ ο ημερήσιος αριθμός των θανάτων είναι 63.

Η ανακοίνωση του **ΕΟΔΥ**: «Σήμερα ανακοινώνουμε 2422 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 6 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 78825, εκ των οποίων το 53.8% άνδρες. 4685 (5.9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με **ταξίδι** από το εξωτερικό και 20225 (25.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 443 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 143 (32.3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81.5%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 392 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, έχουμε 63 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1228 θανάτους συνολικά στη χώρα. 502 (40.9%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 97.2% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω». Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 41 έτη (εύρος 0 έως 104 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 80 έτη (εύρος 25 έως 103 ετών).



Κόσμος



εν προλάβουμε καλά καλά να χαρούμε για τα ενθαρρυντικά προσωρινά συμπεράσματα περί της αποτελεσματικότητας άνω του 90% των δύο υποψήφιων εμβολίων κατά του νέου κορονοϊού, που ανέπτυξαν οι αμερικανικές εταιρείες Pfizer και Moderna, κι άρχισαν οι εκβιασμοί εν μέσω μάλιστα του ακόμα πιο σαρωτικού δεύτερου κύματος της πανδημίας. Μιλώντας στο AFP, ο Γάλλος διευθύνων σύμβουλος της Moderna Στεφάν Μπανσέλ προειδοποίησε εκβιαστικά την **Ευρωπαϊκή Ένωση** πως η παράταση των διαπραγματεύσεων για την αγορά έως και 180 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου της εταιρείας θα καθυστερήσει τις παραδόσεις, αφού θα δοθεί προτεραιότητα σε άλλες χώρες που έχουν ήδη υπογράψει σχετικές συμφωνίες μαζί της. «Είναι ξεκάθαρο ότι μια καθυστέρηση δεν θα περιορίσει τη συνολική ποσό-



AP Photo / Hans Pennink

Εκβιασμός με τα εμβόλια

Οι ελπιδοφόρες ανακοινώσεις των εταιρειών Pfizer και Moderna πως έχουν σχεδόν έτοιμα τα υπερ-αποτελεσματικά εμβόλιά τους για τον κορονοϊό είχαν κάποια... ψιλά γράμματα, καθώς προτεραιότητα έχουν οι χώρες που έχουν προπληρώσει, όπως οι **ΗΠΑ**, η Ελβετία, η Ιαπωνία και άλλες ● Αντιθέτως, η βραδυκίνητη Ε.Ε. θα αργήσει να λάβει τις απαραίτητες δόσεις

τητα, θα επιβραδύνει όμως την παράδοση», δήλωσε ο Μπανσέλ, κλιμακώνοντας τις πιέσεις για άμεση σύναψη συμφωνίας με τους Ευρωπαίους.
 «Όσο περισσότερο περιμένουν, τόσο περισσότερο χρόνο θα πάρει» υπογράμμισε χωρίς περιστροφές. Επισήμανε δε πως, ενώ οι διαπραγματεύσεις με την Ε.Ε. έχουν ξεκινήσει από τον καλοκαίρι, δεν έχουν ακόμα καρποφορήσει, ριχνοντας αφενός μέρος της ευθύνης στην ευρωπαϊκή γραφειοκρατία που περιπλέκεται από την ύπαρξη 27 κρατών-μελών, ψέγοντάς τα αφετέρου πως δεν χρηματοδότησαν προκαταβολικά τις κλινικές δοκιμές για το εμβόλιο -οι οποίες έχουν κοστίσει ένα δισεκατομμύριο δολάρια, όπως είπε- σε αντίθεση με την κυβέρνηση **Τραμπ**, που έδωσε από τον Απρίλιο να δώσει στη Moderna 500 εκατομμύρια δολάρια (σε σύνολο σχεδόν 2,5 δις. δολαρίων).
 Χωρίς αυτά τα κεφάλαια «δεν θα είχαμε ποτέ αναπτύξει ένα εμβόλιο τόσο γρήγορα» φρόντισε να υπογράμμισει ο Μπανσέλ, εγκωμιάζοντας τη λεγόμενη «Επιχείρηση Warp Speed» για ταχεία ανάπτυξη εμβολίου που

εγκαινιάσε με φανφάρες τον Μάιο ο Αμερικανός πρόεδρος, έχοντας ήδη φέρει από τις αρχές Μαρτίου για συνομιλίες μαζί του στον Λευκό Οίκο τους επικεφαλής **φαρμακοβιομηχανιών**.
 Οι **ΗΠΑ** έχουν εξασφαλίσει 100 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου από τον Αύγουστο, τόνισε, και αρκετά εκατομμύρια εξ αυτών είναι έτοιμες να παραδοθούν μόλις το εμβόλιο λάβει αδειοδότηση για επείγουσα χρήση από τον αμερικανικό **Όργανισμό Προφίμων και Φαρμάκων**, πιθανότατα εντός Δεκεμβρίου. Η Moderna έχει ήδη κλείσει συμφωνίες με επιμέρους χώρες, όπως Ελβετία, Ιαπωνία, Ισραήλ, Βρετανία, **Κατάρ** και Καναδάς, με τον τελευταίο μάλιστα σε χρόνο-ρεκόρ μόλις δύο εβδομάδων. Αν η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή εγκρίνει μεν το εμβόλιο της Moderna μέχρι το τέλος του χρόνου, χωρίς να έχει υπογραφεί στο μεσοδιάστημα συμφωνία αγοράς, τότε η Ε.Ε. δεν θα είναι από τους πρώτους που θα το λάβουν, ξεκαθάρισε, ισχυριζόμενος μάλιστα πως η τιμή του δεν αποτελεί αγκάθι **στις** διαπραγματεύσεις με τους Ευρωπαίους.
Εμβόλιο, ξε-εμβόλιο πάντως, η πανδημία εξακολουθεί να θε-

ρίζει ζωές στην Ευρώπη, αλλά και να περιορίζει δραστικά την κοινωνική και οικονομική δραστηριότητα των πολιτών της. Η Ιταλία κατέγραψε χτες μακρύιο ημερήσιο ρεκόρ 731 θανάτων από Covid-19, τον υψηλότερο αριθμό από τις 3 Απριλίου, η κυβέρνηση Κόντε όμως συνεχίζει να ανθίσταται στην εββολική εθνικού λοκντάουν, παρ' ότι τα ιταλικά **νοσοκομεία** βρίσκονται στα όριά τους. Το πικρό ποτήρι της επαναφοράς **καθολικής** καραντίνας και εγκλεισμού στο σπίτι αναγκάστηκαν από χτες να ξανακαταπιούν οι κάτοικοι της Αυστρίας, μετά τη σχετικά κωλοτούμπα του καγκελάρου Κουρτς που επέβαλε πάλι λοκντάουν στη χώρα, θορυβημένος για από την έκρηξη χιλιάδων νέων κρουσμάτων του ιού και την αδυναμία ανίχνευσης της πηγής μετάδοσης στο 77% εξ αυτών.
 Έτσι, μέχρι τις 6 Δεκεμβρίου τουλάχιστον, ξανακλείνουν σχολεία και εμπορικά καταστήματα, οι δε πολίτες θα επιτρέπεται να ξεμυτίσουν από το σπίτι μόνο για απολύτως απαραίτητες μετακινήσεις. Η πίεση στα **νοσοκομεία** και τις ΜΕΘ είναι ήδη ασφυκτική, με τον εντατικολόγο Κλάους Μαρκστάλερ να δηλώνει στην

εφημερίδα Kurier πως «η διαλογή [ασθενών] είναι τώρα de facto αναπόδραστη»...
«Σουπδικό μοντέλο» τέλος
 Στροφή στην ιδιαιτέρως χαλαρή στρατηγική της έναντι της πανδημίας κάνει τώρα η κυβέρνηση της Σουηδίας - από τις ελάχιστες χώρες στον κόσμο που δεν επέβαλαν γενική καραντίνα ούτε καν την άνοιξη. Το δεύτερο κύμα ωστόσο προκαλεί ραγδαίο πολλαπλασιασμό κρουσμάτων και θανάτων, αναγκάζοντας τον πρωθυπουργό Στεφάν Λέβεν να εγκαταλείψει εν μέρει την ανορθόδοξη υγειονομική πολιτική του και να επιβάλει από τις 24 Νοεμβρίου σαφώς αυστηρότερο όριο 8 ατόμων για δημόσιες συναθροίσεις (από 50-300 που ήταν ως τώρα, αναλόγως του είδους της συγκέντρωσης).
 Στη Γερμανία η Ανγκελα Μέρκελ υπέστη νέα ήττα, καθώς τα σχέδιά της για σκλήρυνση του light λοκντάουν που τέθηκε σε ισχύ **στις** 2 Νοεμβρίου προσέκρουσαν πάλι στο τείχος των πρωθυπουργών των ομόσπονδων κρατιδίων κατά τις άκαρπες επαφές τους τη Δευτέρα. Η Γερμανίδα καγκελάρια επιδίωξε μάταια να περιορι-

στούν ακόμα περισσότερο οι κοινωνικές συναναστροφές σε ιδιωτικούς χώρους αλλά και να αυτοπροπονηθούν τα μέτρα υγιεινής στα σχολεία, με **καθολική** χρήση μάσκας για εκπαιδευτικούς και μαθητές όλων των ηλικιών. Επανεξέταση του θέματος θα γίνει **στις** 25 Νοεμβρίου.
 Στη Ρωσία, τέλος, δεν καταγράφηκε μόνο αρνητικό ημερήσιο ρεκόρ 442 θανάτων χτες -καθώς συνολικά οι νεκροί από Covid-19 πλησιάζουν τους 34.000 και τα επιβεβαιωμένα κρούσματα τα 2 εκατομμύρια- αλλά και μεταλλάξεις του ιού στη Σιβηρία, σύμφωνα με την επικεφαλής της αρμόδιας ομοσπονδιακής υπηρεσίας. Η αξιωματούχος απέφυγε να αποσαφηνίσει πόσο μεταδοτικές ή θανατηφόρες πιστεύεται πως είναι αυτές οι μεταλλάξεις, αρκούμενη να πει πως δεν θα κάνουν τον ιό περισσότερο επικίνδυνο. Επιβεβαίωσε πάντως πως έχει ξεκινήσει η τρίτη και τελική φάση κλινικών δοκιμών για το EpiVacCorona, το δεύτερο κατά σειρά ρωσικό εμβόλιο μετά το Sputnik V, που υποστηρίζεται τώρα, αναλόγως του είδους της συμμετέχουν επίσης Βραζιλία και Νότια Αφρική).



Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	114.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



"ΕΠΙΤΑΞΗ" ΚΑΙ ΤΟΥ 424 ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Το ΓΕΕΘΑ στήνει 50 κλίνες covid στο προαύλιο

του νοσοκομείου

Το ΓΕΕΘΑ σε συνεργασία με το ΥΠΕΘΑ, αξιοποιώντας το προσωπικό, τα μέσα και τις υποδομές των **Ενόπλων Δυνάμεων (ΕΔ)**, συνεχίζει να συνδράμει στις προσπάθειες των κρατικών φορέων για την αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19.

Η πλέον πρόσφατη δράση που έχει αναθέσει στο ΓΕΣ είναι η ανάπτυξη της 300 ΚΥΜΕΑ (Κινητή Υγειονομική Μονάδα Αντιμετώπισης Εκτάκτων Αναγκών) στον προαύλιο χώρο του 424 ΓΣΝΕ.

Η 300 ΚΥΜΕΑ έχει δυνατότητα 50 κλινών νοσηλείας COVID-19, ενώ διαθέτει ακτινολογικό εργαστήριο, με ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο στην αξιολόγηση των περιστατικών.

Επιπρόσθετα, το 424 ΓΣΝΕ διαθέτει κλίνες νοσηλείας και ΜΕΘ COVID-19 επί ωφελεία του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, φιλοξενώντας ταυτόχρονα την Νευροχειρουργική και την Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική του **ΑΧΕΠΑ**, προς εξοικονόμηση χώρων του τελευταίου.



★ «Φρακάρουν» οι ΜΕΘ

Σοκ με 443 διασωληνωμένους και 2.422 κρούσματα

Αυξάνεται διαρκώς η «δραματική» λίστα των διασωληνωμένων στην Ελλάδα, με το **υπουργείο Υγείας** να ανακοινώνει ότι **443 ασθενείς νοσηλεύονται σε ΜΕΘ λόγω κορονοϊού, ενώ γνωστοποιήθηκαν ακόμα 63 θάνατοι. Τα νέα κρούσματα «σκαρφάλωσαν» στα 2.422.**

Τα νέα στοιχεία, σχετικά με την πανδημία του κορονοϊού στη χώρα μας, ανακοίνωσε χθες ο **ΕΟΔΥ**: «Σήμερα (σπμ. χθες, Τρίτη) ανακοινώνουμε 2422 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 6 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός

αριθμός των κρουσμάτων είναι 78825, εκ των οποίων το 53.8% άνδρες.

4685 (5.9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 20225 (25.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

443 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 143 (32.3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81.5%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 392 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 63 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1228 θανάτους συνολικά στη χώρα. 502 (40.9%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 97.2% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.



Αποκαριαδικές εικόνες στο κέντρο της Αθήνας εν μέσω lockdown



Θέμα ωρών οι αεροδιακομιδές από τα νοσοκομεία της Β. Ελλάδας

Μετά τα αεροπλάνα...

Με τρένα θα μεταφέρονται ασθενείς από τη Θεσσαλονίκη στην Αθήνα

ΣΤΟ «ΕΛΕΟΣ» του κορονοϊού βρίσκονται τα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, γεγονός που προβληματίζει ιδιαίτερα τις υγειονομικές Αρχές, οι οποίες αναζητούν λύσεις αναφορικά με την περιθάλψη ασθενών κορονοϊού είτε με ήπια συμπτώματα είτε με σοβαρότερα.

Σύμφωνα με πληροφορίες του Open TV, μετά τα αεροπλάνα στο «τραπέζι» υπάρχει σχέδιο μεταφοράς ασθενών από την Θεσσαλονίκη

σε νοσοκομεία της Αττικής και με τρένα.

Η συγκεκριμένη πιθανότητα εξετάζεται, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες που προκύπτουν από την ιδιαίτερα επιβαρυσμένη περιοχή της Θεσσαλονίκης.

Τις επόμενες μέρες, σημειώνεται, αναμένεται, σύμφωνα με το Open TV, να ξεκινήσουν αεροδιακομιδές από τη Θεσσαλονίκη στην Αθήνα, αν χρειαστεί.

«Βόμβα» Σύψα

«Προετοιμαστείτε για κυλιόμενα lockdown έως την άνοιξη»

ΣΕ ΜΙΑ ΤΡΑΓΙΚΗ εκτίμηση, ότι θα πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι για ένα δύσκολο χειμώνα και κυλιόμενα lockdown έως την άνοιξη, προχώρησε ο καθηγητής λοιμωξιολογίας, Νίκος Σύψας.

Ο καθηγητής εξήγησε ότι μπορεί τα κρούσματα να έχουν πέσει κάτω από 3.000, ωστόσο υπάρχουν πολύ κακά ποιοτικά στοιχεία, όπως είναι ο υπερδιπλασιασμός του δείκτη των θετικών κρουσμάτων στο 10% (από όσους ελέγχονται νοσούν το 10%) τη στιγμή που το όριο ασφαλείας, σύμφωνα με τον ΠΟΥ, είναι το 4%. Σύμφωνα με τον καθηγητή, σε ορισμένες περιοχές ο δείκτης αυτός φτάνει ακόμα και στο 19%. Επιπλέον ο δείκτης R βρίσκεται σταθερά πάνω από το 1, μεταξύ 1,2 και 1,4.

Αναφέρθηκε επίσης στη μείωση του μέσου όρου ηλικίας των διασωληνωμένων ασθενών από τα 75 στα 65, εξηγώντας ότι κάτι τέτοιο συνέβη και στην Ιταλία. «Βλέπουμε τραγικές εικόνες στα νοσοκομεία, έρχονται 50άρηδες και δεν μπορούν να ανασάνουν. **Δεν είναι καθόλου αστείο, ο ιός δείχνει τα δόντια του και έχει πολύ άσχημο πρόσωπο»,** τόνισε ο καθηγητής σε συνέντευξη που παραχώρησε στον ΣΚΑΙ, χθες το πρωί. «Ο εγκλεισμός», τόνισε, «είναι το μόνο ισχυρό όπλο το οποίο έχουμε, τα δοκιμάσαμε



Ο μέσος όρος ηλικίας των διασωληνωμένων έπεσε στα 65 από τα 75!

όλα και απέτυχαν» και προσέθεσε ότι προσωπικά δεν πιστεύει ότι στις 30 Νοεμβρίου θα είναι τόσο καλά τα στοιχεία για να σταματήσει το lockdown. Ο Μάρτιος, ανέφερε, δείξει ότι ο εγκλεισμός ρίχνει απότομα την επιδημία και αυτό το όπλο θα χρησιμοποιηθεί όσο χρειαστεί για να τεθεί σε έλεγχο η πανδημία.

«Ακόμα και αν ανοίξουμε», σημείωσε ο κ. Σύψας, «θα υπάρξει ξανά κλείσιμο έπειτα από μία ή δύο εβδομάδες». **Σύμφωνα με τον καθηγητή, όταν σταματήσει η τρέπασια πίεση στο σύστημα Υγείας και υπάρχει διαθεσιμότητα σε απλές κλίνες αλλά και σε ΜΕΘ, «μόνο τότε μπορούμε να σκεφτούμε να ελαττώσουμε τα μέτρα».**

Τσάμης: Να στηρίξουμε τη λειτουργία του Νοσοκομείου Βόλου στην πανδημία

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	152.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τσάμης: Να στηρίξουμε τη λειτουργία του Νοσοκομείου Βόλου στην πανδημία

Πρόσκληση του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου στους ιδιώτες γιατρούς να συμμετάσχουν στο ΕΣΥ

Πρόσκληση σε όλους τους ιδιώτες γιατρούς, μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας να σπεύσουν να εγγραφούν στον κατάλογο των γιατρών του ιδιωτικού τομέα που επιθυμούν να συνδράμουν το ΕΣΥ και το Νοσοκομείο Βόλου στην πανδημία του κορονοϊού, απευθύνει

με δημόσια ανακοίνωσή του ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας Ευθύμης Τσάμης, μετά τη χθεσινή πρόσκληση της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας προς τους Ιατρικούς Συλλόγους της περιοχής ευθύνης της.

Απευθυνόμενος προς τα μέλη του

ΙΣΜ ο κ. Τσάμης απευθύνει έκκληση όσο το δυνατόν γρηγορότερα να δηλώσουν την συμμετοχή τους «προκειμένου να βοηθήσουμε το δοκιμαζόμενο Νοσοκομείο μας, τους ταλαιπωρημένους συναδέλφους και τους πολλούς ασθενείς συνανθρώπους μας που νοσηλεύονται σε αυτό».

«Είναι βέβαιο- αναφέρει ο πρόεδρος- ότι πλέον γνωρίζουμε όλους αυτούς που από τις θέσεις ευθύνης που κατέχουν δεν έπραξαν έγκαιρα αυτά που έπρεπε.

Η απόδοση ευθυνών όμως σε αυτούς που αδράνησαν δεν πρέπει να είναι η προτεραιότητά μας αυτή την κρίσιμη περίοδο. Είναι βέβαιο ότι αυτές οι

ευθύνες θα αποδοθούν στους υπευθύνους της απαράδεκτης υποστελέχωσης και αθωράκισης Δημόσιας Υγείας από όλους μας, στον κατάλληλο χρόνο».

«Οι ασθενείς που αυξάνονται με εκρηκτικό ρυθμό δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν επαρκώς με τις τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό που δυστυχώς καταγράφονται στο Νοσοκομείο Βόλου. Είναι γνωστοί μας, συγγενείς μας, φίλοι μας, ασθενείς μας και ζητούν την βοήθειά μας. Μπορούμε να την αρνηθούμε; Είναι ώρες μεγάλων αποφάσεων, είναι ώρες μεγάλης ευθύνης για όλο τον ιατρικό κόσμο», προσθέτει.



ΧΡ. ΜΠΟΥΚΩΡΟΣ: ΑΝΑΓΚΗ ΑΜΕΣΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Δρομολογούνται λύσεις για το Αχιλλοπούλειο

Εκτακτη επικοινωνία με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη είχε ο βουλευτής Μαγνησίας και Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος της ΝΔ

Η εξασφάλιση τουλάχιστον επιπλέον 30 κλινών για να αποσυμφορηθεί το Νοσοκομείο Βόλου, που τις τελευταίες μέρες έχει «μποκώσει» από τη ραγδαία αύξηση νοσηλευτών ασθενών με COVID-19, η ενίσχυση των κλινικών με επιπλέον γιατρούς από τα Κέντρα Υγείας και η έναρξη ιδιωτικών κλινικών του Βόλου στο πρόγραμμα νοσηλείας ασθενών που πάσχουν από άλλα νοσήματα, πλην κορονοϊού, είναι μερικά από τις παρεμβάσεις με άμεση εφαρμογή, που δρομολογεί το υπουργείο Υγείας.



Ο βουλευτής Μαγνησίας Χρήστος Μπουκώρος ζήτησε την άμεση ενίσχυση του Νοσοκομείου, με τον Βασίλη Κοντοζαμάνη να αναλαμβάνει συγκεκριμένες δεσμεύσεις

νοσηλευτών του νοσοκομείου, ζήτησε μετακινήσεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού από τα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας για το επόμενο κρίσιμο δεκαπενθήμερο και την υπογραφή συμβάσεων με ιδιώτες γιατρούς, προκειμένου να προσφέρουν στο δύσκολο αυτό διάστημα, ώστε να καταστεί εφικτή η λειτουργία

για ακόμα 30 κλινών για νοσηλεία περιστατικών Covid-19 και να λάβει χείρα βοηθείας το ήδη εξαντλημένο από την υπερπροσπάθεια ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου. Επίσης, ο βουλευτής Μαγνησίας ζήτησε την άμεση υπογραφή συμβάσεων με ιδιωτικές κλινικές του Βόλου, προκειμένου να δέχονται μη Covid-19 περιστατικά για την αποφόρτιση του νοσοκομείου.

Ο υφυπουργός Υγείας τόνισε ότι ψηφίζεται στην Βουλή η τροπολογία για τις συμβάσεις με ιδιώτες γιατρούς και νοσηλευτές, ενώ έχει υπογραφεί ήδη από προχθές σύμβαση για αυτό το διάστημα με ιδιωτική κλινική του Βόλου. Επίσης, ο κ. Κοντοζαμάνης, αναγνωρίζοντας την υπεράνθρωπη προσπάθεια του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού του Αχιλλοπούλειου, υπογράμμισε ότι θα έδινε εντολή, χθες κιόλας, στην 5η Υ.Π.Ε. για προσωρινή απόσπαση γιατρών και νοσηλευτών από Κέντρα Υγείας του νομού, καθώς και άλλες υγειονομικές δομές της Μαγνησίας.

Τέλος, ο Υφυπουργός Υγείας διαβεβαίωσε τον βουλευτή ότι έχει προγραμματιστεί η λειτουργία ακόμη 4 Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) στο νοσοκομείο του Βόλου και ότι θα δοθεί εντολή για να αποσταλούν όλα τα αναγκαία μέσα (αναπνευστήρες και μόνιτρο), προκειμένου να λειτουργήσουν αυτές οι νέες 4 Μ.Ε.Θ.

«Η ευθύνη για την κατάσταση του Νοσοκομείου Βόλου έχει ονοματεπώνυμο»

Τόνισε ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ στη συζήτηση επίκαιρης ερώτησης για το Αχιλλοπούλειο

«Σε «παράλληλη πραγματικότητα» φαίνεται πως βρίσκεται το Υπουργείο Υγείας σε σχέση με την υγειονομική κατάσταση στη Μαγνησία εν μέσω της δεύτερης φάσης της πανδημίας». Αυτό τόνισε ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Αλέξανδρος Μεικόπουλος κατά τη συζήτηση της επίκαιρης ερώτησης με θέμα τις τραγικές ελλείψεις και τη δύσκολη καθημερινότητα που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Βόλου που συζητήθηκε στις 16.11.2020. Στη Βουλή προσήλθε για να απαντήσει ο υφυπουργός Υγείας κ. Κοντοζαμάνης.

«Μέχρι και σήμερα κανένας μόνιμος παθολόγος δεν έχει αναλάβει υπηρεσία στο Νοσοκομείο παρά τις τεράστιες ανάγκες που δημιουργεί η εκτακτη υγειονομική κρίση και

δεν μπορεί να υπάρξει αποτελεσματική ενίσχυση στη διαχείριση των κρουσμάτων ούτε από τα Κέντρα Υγείας του Νομού, αφού το μόνο Κέντρο Ελέγχου κορονοϊού του Κέντρου Υγείας Βόλου, είναι υποστελεχωμένο και λειτουργεί επί της ουσίας με μετακινήσεις ιατρών από τα υπόλοιπα Κέντρα Υγείας», ανέφερε ο Αλέξανδρος Μεικόπουλος, ρωτώντας τον υφυπουργό αν προτίθεται επιτέλους να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες στελέχωσης, ενίσχυσης και χρηματοδότησης του Νοσοκομείου Βόλου.

Ο Αλέξανδρος Μεικόπουλος στη δευτερολογία του κάλεσε τον αρμόδιο Υφυπουργό «να σοβαρευτεί», αναφέροντας πως εδώ και καιρό μια ολόκληρη πόλη φωνάζει για την υγειονομική της απομόνωση, καθώς σε όλες τις αποφάσεις του Υπουργείου και της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας, το Νοσοκομείο Βόλου αποτελεί πάντα τον «φτωχό συγγενή».

«Ο ίδιος ο Υπουργός Υγείας χαρακτήρισε την 5η Υγειονομική Περιφέρεια ως την πιο ασθενή Υγειονομική Περιφέρεια σε σχέση με την αντιμετώπιση και τη διαχείριση της πανδημίας», συνέχισε ο βουλευτής, αναφέροντας πως ακόμα και οι τοπικοί βουλευτές της συμπολίτευσης πραγματοποιούν κοινοβουλευτικό έλεγχο, ασκώντας κριτική για τη διαχείριση της πανδημίας στη Μαγνησία.



Ο Αλ. Μεικόπουλος

Τέσσερις επιπλέον κλινές ΜΕΘ COVID - 19 στο Αχιλλοπούλειο

Αναμένεται και ενίσχυση με επιπλέον γιατρούς και νοσηλευτές

Αργά χθες το απόγευμα από το πολιτικό γραφείο του βουλευτή Μαγνησίας και Κοινοβουλευτικού Εκπροσώπου Ν.Δ. Χρήστου Μπουκώρου, με αφορμή νεότερη ενημέρωση που είχε ο βουλευτής από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όσον αφορά στο Αχιλλοπούλειο εκδόθηκε η ακόλουθη ανακοίνωση:

«Σε συνέχεια της πρωινής ανακοίνωσης και όπως μου γνωστοποίησε ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας, απεστάλη σήμερα (σ.σ. χθες) τις απογευματινές ώρες, με ευθύνη της 5ης Υ.Π.Ε., ο εξοπλισμός για τη λειτουργία δύο Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) Covid-19 στο Νοσοκομείο του Βόλου, ενώ το επόμενο διήμερο θα αποσταλεί ο εξοπλισμός για τη λειτουργία δύο ακόμη Μ.Ε.Θ. Covid-19. Έτσι το Νοσοκομείο Βόλου από 4 Μ.Ε.Θ. για Covid-19 θα φτάσει στις 8 Μ.Ε.Θ. Covid-19, εντός του επόμενου τριμήνου.

Επίσης, την ίδια ώρα στην Βουλή κατά τη συζήτηση του νομοσχεδίου του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων, στο οποίο παρίσταμαι ως Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος της Νέας Δημοκρατίας, κα-

τατέθηκε από τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία, η τροπολογία για τη συνεργασία ιδιωτών ιατρών στο νοσοκομείο και στις δημόσιες δομές υγείας, η οποία αναμένεται να ψηφιστεί σε λίγη ώρα. Πιστεύω ότι η έλευση ιδιωτών ιατρών θα δώσει μια ανάσα στο καταπονημένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου. Είμαι βέβαιος, ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας είναι έτοιμος να προτείνει τη λίστα των ιδιωτών ιατρών στην 5η Υ.Π.Ε.

Επιπλέον, με τη συγκεκριμένη τροπολογία μπορούν να επιστρέψουν, για το κρίσιμο διάστημα της πανδημίας, οι συνταξιοδότητοι ιατροί του Ε.Σ.Υ. Μάλιστα, όσοι από τους συνταξιοδότητους ιατρούς στελεχώνουν τμήματα της εντατικής θα τους καταβάλλεται το σύνολο του μισθού, χωρίς παρακρατήσεις 30% από τη σύνταξή τους.

Εξάλλου, σε συνέχεια της συνεργασίας μου με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, μου έγινε γνωστό, όπως μου επιβεβαίωσε τηλεφωνικά και ο διοικητής της 5ης Υ.Π.Ε. Φώτης Σερπής, ότι αυτό τον μήνα, στην κρίσιμη μάχη κατά της πανδημίας, στο Νοσοκομείο Βόλου θα προστεθούν γιατροί και νοσηλευτές από άλλες δημόσιες δομές υγείας της Μαγνησίας. Τέλος, όπως αναφέρθηκε ήδη το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο μέσω της 5ης Υ.Π.Ε. έχει υπογράψει σύμβαση με ιδιωτική κλινική του Βόλου, προκειμένου να δέχεται μη Covid-19 περιστατικά, ώστε να αποφορτιστεί η κατάσταση στο νοσοκομείο».

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 515.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΑΜΕΙΩΤΗ ΕΝΤΑΣΗ Η ΕΠΕΛΑΣΗ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Ασφυκτική πίεση στο ΕΣΥ

Στα 2.422 τα νέα κρούσματα - 443 διασωληνωμένοι - 63 θάνατοι

Νέα δεδομένα για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα δημιουργεί ο συνεχώς αυξανόμενος αριθμός των κρουσμάτων που ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ. Για πολλοστή μέρα στη σειρά, «πρωταθλήτρια» κρουσμάτων αναδεικνύεται η Θεσσαλονίκη, η οποία βρίσκεται σε εξαιρετικά κρίσιμη καμπή σε ό,τι αφορά στην εξέλιξη της πανδημίας, με την Αττική να παρουσιάζει επίσης ανησυχητική εικόνα.

Από τα 2.422 κρούσματα που ανακοίνωσε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας το τελευταίο 24ωρο, τα 595 καταγράφονται στη Θεσσαλονίκη, ενώ σε συναγερμό βρίσκεται και η Αττική με 513 κρούσματα. Σε πολύ δύσκολη κατάσταση βρίσκεται και η Λάρισα με 159 κρούσματα, ενώ στις Σέρρες καταγράφηκαν 103 επιβεβαιωμένες περιπτώσεις του φονικού ιού. Ακόμα, 87 κρούσματα εντοπίζονται στη Δράμα, 76 στην Πέλλα και 62 στην Ημαθία.

Όπως κάθε μέρα, έτσι και χθες πολύ μεγάλη ήταν η διασπορά σε ολόκληρη την Ελλάδα.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 78.825, εκ των οποίων το 53,8% άνδρες, 4685 (5,9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδια από το εξωτερικό και 20225 (25,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 443 πολίτες νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 143 (32,3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81,5%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 392 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 63 ακόμα καταγεγραμμένους



Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 2.422 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα, εκ των οποίων 6 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου

θανάτους και 1.228 συνολικά στη χώρα. 502 (40,9%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 80 έτη και το 97,2% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ελπίδα και αισιοδοξία

Συγκίνηση και αισιοδοξία δημιουργεί η περι-

πτωση 78χρονης από την Κομοτηνή που κατάφερε να νικήσει τη μάχη με τον κορονοϊό και να βγει από την Εντατική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, όπου βρισκόταν διασωληνωμένη.

Η ηλικιωμένη που αποσωληνώθηκε έπασχε από υποκείμενα νοσήματα, οπότε η σημαντική βελτίωση της κατάστασης της υγείας της αντι-

μετωπίζεται με ακόμη μεγαλύτερο ενθουσιασμό.

Η είδηση της αποσωλήνωσης της 78χρονης έχει μεγάλη σημασία και για έναν ακόμη λόγο: το σύστημα υγείας της χώρας μας πιέζεται σημαντικά και ο αριθμός των διασωληνωμένων διαρκώς αυξάνεται, οπότε η αποσυμφόρηση κρίνεται αναγκαία.



Αγώνας δρόμου για την αγορά εμβολίων!



Aπό την Ευρώπη έως τις Ηνωμένες Πολιτείες, οι χώρες ετοιμάζουν εκστρατείες εμβολιασμού, στον απόηχο των πρόσφατων ανακοινώσεων για την αποτελεσματικότητα των υπό ανάπτυξη εμβολίων κατά του Covid-19 των εταιριών Pfizer/BioNTech και Moderna, όμως το δεύτερο κύμα της επιδημίας, που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, φέρνει νέα περιοριστικά μέτρα και στις δύο ακτές του Ατλαντικού.

Συγκεκριμένα, στις Ηνωμένες Πολιτείες τα δύο εμβόλια είναι πιθανό να λάβουν την έγκριση του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων (FDA) το πρώτο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου, δηλαδή ο Μόνσεφ Σλάουι, επιστημονικός υπεύθυνος της επιχείρησης Warp Speed για

Ευρώπη και ΗΠΑ τρέχουν να κλείσουν συμφωνίες με τις φαρμακοβιομηχανίες για να αρχίσουν από τον Ιανουάριο οι εμβολιασμοί

την οργάνωση της εκστρατείας εμβολιασμού του αμερικανικού πληθυσμού. Αυτό θα επέτρεπε τον εμβολιασμό 20.000.000 Αμερικανών, κατά προτεραιότητα των ηλικιωμένων και των ευάλωτων ομάδων, ήδη από το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου και στη συνέχεια 25.000.000 ατόμων κάθε μήνα, αρχής γενομένης από τον Ιανουάριο.

Στη Γαλλία η κυβέρνηση αρχίζει την οργάνωση της επιχείρησης εμβολιασμού, ώστε να είναι έτοιμη

για τη διανομή εμβολίου κατά του Covid-19 από τον Ιανουάριο, αν λάβει έγκριση, και έχει προβλέψει 1,5 δισ. ευρώ στον προϋπολογισμό του 2021 για τον σκοπό αυτό, ανακοίνωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος. «Προετοιμάζουμε μια εκστρατεία εμβολιασμού ώστε να είμαστε έτοιμοι τη στιγμή που ένα εμβόλιο θα πάρει την έγκριση των ευρωπαϊκών και των εθνικών Αρχών» εξήγησε.

Εντούτοις ο διευθύνων σύμβουλος της αμερικανικής εταιρίας βιο-

τεχνολογίας Moderna προειδοποιεί τους Ευρωπαίους ότι η παράταση των διαπραγματεύσεων για την αγορά του εμβολίου κατά του Covid-19 κινδυνεύει να καθυστερήσει τις παραδόσεις, καθώς άλλες χώρες έχουν προτεραιότητα, αφού έχουν υπογράψει συμφωνίες εδώ και μήνες. «Είναι σαφές ότι η καθυστέρηση δεν θα περιορίσει τη συνολική ποσότητα, θα καθυστερήσει όμως την παράδοση» δηλώνει ο Γάλλος Στεφάν Μπανσέλ σε συνέντευξή του στο AFP (Γαλλικό Πρακτορείο).

Την ίδια στιγμή η κυβέρνηση στο Βέλγιο ανακοίνωσε την πρόθεση εμβολιασμού τουλάχιστον του 70% του πληθυσμού της χώρας, δηλαδή 8.000.000 ανθρώπων, με τα εμβόλια που θα λάβουν μελλοντικά έγκριση και τα οποία θα είναι δωρεάν για κάθε πολίτη.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 134.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Δέχεται απειλές η Επιτροπή Λοιμωξιολόγων»

ΣΕ ΜΙΑ πολύ σοβαρή καταγγελία προχώρησε ο καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας και μέλος της επιτροπής των λοιμωξιολόγων Χρήστος Χατζηχριστοδούλου, ο οποίος ισχυρίστηκε ότι η επιτροπή έχει δεχθεί αρκετές φορές απειλητικά μηνύματα αναφορικά με τα μέτρα που προτείνει για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού.

Όπως είπε ο καθηγητής, το πρόσφατο lockdown προκάλεσε την οργή αρκετών, οι οποίοι έσπευσαν να στείλουν απειλητικά e-mails στα μέλη της επιτροπής των λοιμωξιολόγων είτε ανώνυμα είτε επώνυμα.

Σε ό,τι αφορά την πορεία της πανδημίας στη χώρα, ο κ. Χατζηχριστοδούλου ανέφερε ότι πλέον βλέπουμε φως στην άκρη του τούνελ,

ωστόσο επισήμανε πως κάποια από τα μέτρα που έχουν ληφθεί θα παραμείνουν τον Δεκέμβριο, ίσως και τον Ιανουάριο.

Ερωτηθείς αν ο Ιανουάριος θα βρει τη χώρα σε μίνι lockdown, ο καθηγητής έκανε λόγο για αυστηρή εφαρμογή των μέτρων. «Ο εμβολιασμός αναμένεται στις αρχές του έτους αλλά ακόμη και τότε τα μέτρα προστασίας θα πρέπει να τηρούνται με θρησκευτική ευλάβεια» σημείωσε ο κ. Χατζηχριστοδούλου, ενώ τόνισε πως «περιμένουμε το εμβόλιο σαν μάννα εξ ουρανού».

Τέλος, όσον αφορά τα μέτρα για την επέτειο του Πολυτεχνείου, ο κ. Χατζηχριστοδούλου σημείωσε πως ήταν απαραίτητα για την προστασία της δημόσιας υγείας, ενώ χαρακτήρισε τις αντιδράσεις των κομμάτων υπερβολικές.



Ο καθηγητής Χρήστος Χατζηχριστοδούλου

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 157.47 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία της Μακεδονίας

ΤΕΡΑΣΤΙΟ πρόβλημα αντιμετωπίζουν νοσοκομεία της Μακεδονίας, τα οποία καθημερινά επισκέπτονται δεκάδες πολίτες θετικοί στον κορονοϊό ζητώντας να εισαχθούν, μόνο που έχουν γεμίσει και εκεί οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Στις Σέρρες στήθηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο της πόλης 3 εκθεσιακές σκηνές, από 25 τετραγωνικά η καθεμία, προκειμένου να λειτουργήσουν ως χώρος αναμονής των ασθενών. Στο μεταξύ, συνεργεία κατασκευάζουν μια νέα πτέρυγα λοιμώξεων στο Νοσοκομείο Σερρών. Πρόκειται για 2 θαλάμους αρνητικής πίεσης που θα περιλαμβάνουν 4 κλίνες, 3 θαλάμους απλής νοσηλείας 2 κλινών και έναν θάλαμο βραχείας νοσηλείας.

Στην Κοζάνη η άμεση ανάπτυξη κλινών ΜΕΘ στο Μαμάτσειο Νοσοκομείο, με τη στελέχωση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, παραμένει το πάγιο αίτημα που κρίνεται καιρικό και χρήζει άμεσης κινητοποίησης από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς για την ικανοποίησή του, τόνισε μεταξύ άλλων στο

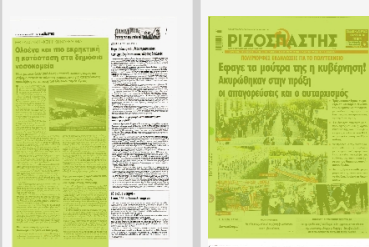
Δημοτικό Συμβούλιο Κοζάνης ο γιατρός, εντεταλμένος σύμβουλος για θέματα Υγείας στον δήμο, Αναστάσιος Σιδηράς.

Ο κ. Σιδηράς υπογράμμισε ότι περιστατικό που θα διασωληνωθεί και θα απαιτηθεί κλίνη ΜΕΘ, τίθεται το σημαντικό ερώτημα πού θα νοσηλευτεί όταν δεν υπάρχουν κρεβάτια ΜΕΘ στη βόρεια Ελλάδα, επισημαίνοντας ότι, παρά τον πλήρη υλικοτεχνικό εξοπλισμό που διαθέτει η Μονάδα, δεν μπορεί να λειτουργήσει.

Στο Κιλκίς λειτουργεί η μοναδική πλέον κλινική νοσηλείας ασθενών νέου κορονοϊού, μετά την απόφαση να καταργηθεί η αντίστοιχη της Γουμένισσας και να μεταφερθούν στο Νοσοκομείο Κιλκίς, μαζί με τους δύο πνευμονολόγους ιατρούς.

Νοσηλεύονται περίπου 45 ασθενείς, αριθμός μεγαλύτερος από τους 30 που είχαν ζητηθεί αρχικά και με προετοιμασία ενδεχόμενης αύξησης του αριθμού κλινών, καθώς ο αριθμός των εισερχομένων εμφανίζει ανοδική τάση.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 586.95 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ολοένα και πιο εκρηκτική η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία

Νέες μετακινήσεις από άλλες υποστελεχωμένες δομές και στήσιμο σκηνών σε αύλειους χώρους, αντί για κατεπείγουσες προσλήψεις και επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας

Τα όριά τους προσεγγίζουν ολοένα και περισσότερο τα **δημόσια Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης** και συνολικά της **Βόρειας Ελλάδας**, καθώς οι ανάγκες νοσηλείας των ασθενών με Covid-19 αυξάνονται ταχύτατα, ενώ την ίδια ώρα εκατοντάδες **υγειονομικοί** βγαίνουν εκτός μάχης, καθώς μολύνονται και είτε νοσηλεύονται είτε τίθενται σε καραντίνα.

Οι τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και η άρνηση της κυβέρνησης να τις καλύψει με κατεπείγουσες προσλήψεις και επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας θέτουν σε θανάσιμο κίνδυνο τον λαό της περιοχής.

Ταυτόχρονα, η έλλειψη κλινών ΜΕΘ οδηγεί τους **γιατρούς** ολοένα και πιο κοντά στην τραγική θέση να μη βρίσκουν κρεβάτια για τους ασθενείς που έχουν ανάγκη από θεραπεία. Υπενθυμίζεται ότι ήδη από τη Δευτέρα οι ΜΕΘ-covid που εξυπηρετούσαν τις ανάγκες της **Θεσσαλονίκης** (συμπεριλαμβάνονται τα **Νοσοκομεία Χαλκιδικής, Κατερίνης και Καβάλας**) ήταν 192. Από αυτές, 182 ήταν κατειλημμένες και 10 κενές (ποσοστό 5%). Συνολικά **στις δύο ΥΠΕ (3η και 4η)** της Μακεδονίας και της Θράκης, από τις 235 κλίνες ΜΕΘ-covid ήταν κατειλημμένες οι 216 κλίνες και κενές μόνο 19. Οι ασθενείς με covid που νοσηλεύονται στα **νοσοκομεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ** είναι περισσότεροι από το 50% των πανελλαδικά νοσηλευόμενων.

Κάτω από αυτές τις συνθήκες, καθημερινά στήνονται πρόχειρες «νέες» κλίνες covid - ΜΕΘ και απλές - ενώ συρρικνώνονται άλλες κλινικές, σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων σοβαρών ασθενειών.

Στη **Θεσσαλονίκη**, χτες το **Νοσοκομείο «Παπανικολάου»** μπήκε σε εφημερία με γεμάτες και τις 43 κλίνες ΜΕΘ-covid και χρειάστηκε να νοσηλεύσει δεκάδες ακόμη επιπλέον ασθενείς, ενώ ήδη ήταν εκτός ορίων, σύμφωνα με καταγγελίες των διευθυντών των κλινικών. Γι' αυτό άλλωστε τις προηγούμενες μέρες διευρύνθηκε ο αριθμός των κλινών νοσηλείας covid (ήταν 175), με επιπλέον 50 που προέκυψαν από συγχωνεύσεις κλινικών.

Και στο **«Ιπποκράτειο»** φαίνεται ότι οι σαρωτικές συγχωνεύσεις κλινικών δεν εξασφάλισαν τα αναγκαία κρεβάτια και χρειάστηκε να βρεθούν και νέα, αφού σύμφωνα με πληροφορίες ο αριθμός των νοσηλευομένων χτες έφτασε τους 240.

Είναι τέτοια η κατάσταση σε όλα τα **νοσοκομεία**, ώστε, όπως μας καταγγέλλει, δεν μπορούν να δεχτούν **10 ογκολογικούς ασθενείς θετικούς στον κορονοϊό**, που εξακολουθούν να νοσηλεύονται στο **«Θεαγένειο»**, όπου δεν υπάρχει κλινική covid.

Χαρακτηριστικό είναι επίσης ότι το **424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο** στήνει σκηνές στον αύλειο χώρο του, όπου σύμφωνα με πληροφορίες, το **ΓΕΣ** αναπτύσσει την 300 Κινητή **Υγειονομική Μονάδα** Αντιμετώπισης Εκτάκτων Αναγκών (ΚΥΜΕΑ). Η 300 ΚΥΜΕΑ έχει δυνατότητα ανάπτυξης 50 κλινών νοσηλείας Covid-19, ενώ διαθέτει ακτινολογικό εργαστήριο. Στο μεταξύ, **στις εγκαταστάσεις του 424** ήδη φιλοξενείται η **Νευροχειρουργική και η Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική του ΑΧΕΠΑ**.

Ίδια εικόνα ασφυξίας και στα Νοσοκομεία Σερρών και Κατερίνης

Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του **Νοσοκομείου Σερρών**, όπου γεμίσαν και οι 8 **πτέρυγες** νοσηλείας ασθενών με covid και άνοιξε και 9η **πτέρυγα**, προκει-



Σε εφημερία με γεμάτες και τις 43 κλίνες ΜΕΘ Covid μπήκε χτες το Νοσοκομείο «Παπανικολάου»

μένου να καλύψει τις διαρκώς αυξανόμενες ανάγκες. Χτες το πρωί νοσηλεύονταν περίπου 130 άτομα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να συρρικνώνουν και να στεγάζονται πλέον σε μία κλινική η **Χειρουργική**, η **Ορθοπαιδική**, η **ΩΡΛ**, η **Ουρολογική** και η **Οφθαλμολογική**.

Την ίδια ώρα, οι 6 ΜΕΘ-covid είναι γεμάτες και οι **γιατροί** επιδίδονται σε αγώνα δρόμου για να βρουν διαθέσιμη κλίνη σε άλλα **νοσοκομεία**. Έτσι, ενώ ένα περιστατικό διασωληνώθηκε το απόγευμα της Δευτέρας, τελικά μεταφέρθηκε το πρωί της Τρίτης στο **Νοσοκομείο Καβάλας**, όπου άδειασε κλίνη στη ΜΕΘ-covid.

Αντίστοιχα, και το **Νοσοκομείο Κατερίνης** που εμφανίζεται να καλύπτει και ανάγκες της **Θεσσαλονίκης**, το Σαββατοκύριακο έστειλε ασθενείς σε άλλα **νοσοκομεία**, καθώς έχουν γεμίσει και οι δύο κλινικές covid. Προκειμένου να αυξήσει τις κλίνες ΜΕΘ-covid (έχει 8), αδειάζει 2 από τις 6 χειρουργικές αίθουσες.

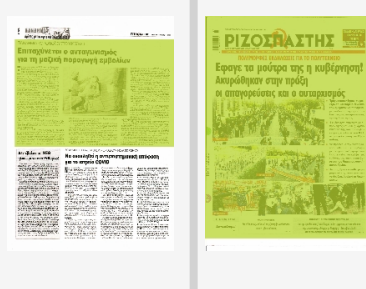
Νέες μετακινήσεις προσωπικού από υποστελεχωμένες δομές αντί πραγματικής ενίσχυσης

Στο μεταξύ, με έγγραφό της η **Διοίκηση της 6ης ΥΠΕ (Πελοπόννησος, Ίονια νησιά, Ηπειρος και Δυτική Ελλάδα)** καλεί τους **διοικητές** των **νοσοκομείων** και τους επιστημονικά υπεύθυνους συντονισμού των **Κέντρων Υγείας** και των **ΤΟΜΥ** που ανήκουν στη συγκεκριμένη **Υγειονομική Περιφέρεια** να εξετάσουν τη **«δυνατότητα άμεσης μετακίνησης για εθελοντική προσφορά εργασίας στα Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, τόσο σε νοσηλευτικό, όσο και ιατρικό προσωπικό. Καλυμμένα τα έξοδα μετακίνησης κι εξασφαλισμένη η σίτιση και η διαμονή»**.

Πρόκειται βέβαια για μια ακόμα επιβεβαίωση ότι ακόμα και με τη σημερινή εκρηκτική κατάσταση στα **δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης**, η κυβέρνηση αντί να προσλάβει με επείγουσες διαδικασίες όλο το διαθέσιμο υγειονομικό προσωπικό, αντί να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα, **«απογειώνει» την επικίνδυνη πολιτική των «μπαλωμάτων» και των μετακινήσεων**, αποδυναμώνοντας ταυτόχρονα ακόμα παραπέρα τις ήδη αποφιλωμένες δημόσιες δομές άλλων περιοχών της χώρας, που αντιμετωπίζουν μάλιστα αντίστοιχα οξυμένα **πρόβληματα**. Είναι πολύ πρόσφατο για παράδειγμα το αντίστοιχο **«φρακάρισμα» στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων και της Ηπείρου**, από όπου τώρα αναζητείται άμεση μετακίνηση προσωπικού στη **Θεσσαλονίκη!**

Επιταχύνεται ο ανταγωνισμός για τη μαζική παραγωγή εμβολίων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 492.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Επιταχύνεται ο ανταγωνισμός για τη μαζική παραγωγή εμβολίων

■ επέρασαν χτες τα 55,4 εκατομμύρια τα επιβεβαιωμένα κρούσματα και τα 1,334 εκατ. οι επίσημα καταγεγραμμένοι θάνατοι από Covid-19 σε όλο τον κόσμο, ως συνέπεια της απουσίας ουσιαστικών μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας και της ανθρωπίνης ζωής από τις αστικές κυβερνήσεις.

Στις ΗΠΑ η εξάπλωση του ιού καλπάζει, με πάνω από 11,5 εκατ. κρούσματα μέχρι χτες και πάνω από 252.000 νεκρούς. Στην Ινδία τα κρούσματα ξεπερνούν τα 8,8 εκατ. και οι θάνατοι τις 130.500, ενώ στη Βραζιλία έχουν μολυνθεί πάνω από 5,8 εκατ. και έχουν χάσει τη ζωή τους περισσότεροι από 166.000.

Τα δύο πειραματικά εμβόλια, των «Pfizer» - «Biontech» και «Moderna», είναι πιθανόν να λάβουν έγκριση από τον Αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων - Φαρμάκων (FDA) κατά το πρώτο δεκαπενθήμερο του Δεκέμβρη, δηλαδή ο Μόνσεφ Σλάουι, επιστημονικός υπεύθυνος της επιχείρησης «Warp Speed» για την οργάνωση της εκστρατείας εμβολιασμού του αμερικανικού πληθυσμού.

Αυτό θα επέτρεπε τον εμβολιασμό 20 εκατ. Αμερικανών - αρχικά ηλικιωμένων και ευπαθών ομάδων - ήδη από το Δεκέμβρη και στη συνέχεια 25 εκατ. ατόμων κάθε μήνα.

Η Ρωσία - με 1,971 εκατ. κρούσματα - κατέγραψε χτες ημερήσιο αριθμό - ρεκόρ 442 θανάτων και πλέον ο συνολικός αριθμός των νεκρών προσεγγίζει τις 34.000, καθώς η επιδημία εξαπλώνεται με επίκεντρο περιοχές όπου τα νοσοκομεία και τα νεκροτομεία έχουν υπερκορεστεί. Μεταλλάξεις του κορονοϊού εμφανίζονται στη Σιβηρία, ανακοίνωσε η επικε-



φαλής του εθνικού παρατηρητηρίου δημόσιας υγείας Rospotrebнадзор της Ρωσίας.

Στην οικονομική και γεωπολιτική κούρσα σχετικά με το εμβόλιο, η παραγωγή του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V» μπορεί να ξεκινήσει στην Κίνα και την Ινδία, ενώ η Ρωσία είναι έτοιμη να συνεργαστεί με τα άλλα μέλη της ομάδας BRICS (Βραζιλία, Ρωσία, Ινδία, Κίνα, Νότια Αφρική) στον τομέα της παραγωγής του εμβολίου και στον εμβολιασμό, δήλωσε ο Ρώσος Πρόεδρος, Βλαντίμιρ Πούτιν, στη Σύνοδο Κορυφής των BRICS μέσω τηλεδιάσκεψης.

«Το Ρωσικό Ταμείο Αμεσών Επενδύσεων (Russian

Direct Investment Fund-RDIF) έχει συνάψει συμφωνίες με την Ινδία και την Βραζιλία για τη διεξαγωγή κλινικών δοκιμών του «Sputnik V», και με φαρμακευτικές εταιρείες σε Κίνα και Ινδία για την παραγωγή του εμβολίου μας στις χώρες αυτές, όχι μόνο για να καλύψουν τις δικές τους ανάγκες αλλά και τρίτων χωρών», δήλωσε ο Πούτιν, προσθέτοντας ότι το ζήτημα είναι να αρχίσει η μαζική παραγωγή των ρωσικών εμβολίων.

Επίσης, σε τηλεφωνική του συνομιλία με τον πρωθυπουργό του Ισραήλ Μπέντζαμιν Νετανιάχου, ο Πούτιν συζήτησε και το ενδεχόμενο της διάθεσης και παραγωγής του «Sputnik V» στο Ισραήλ, ανακοίνωσε το Κρεμλίνο.

Στην Ευρώπη αυξάνεται καθημερινά ο αριθμός των ημερήσιων θανάτων. Στην Ιταλία, όπου καταγράφηκαν πάνω από 500 θάνατοι σε 24 ώρες, οι υγειονομικές αρχές επιθεώρησαν 230 κέντρα φροντίδας ηλικιωμένων και διαπίστωσαν 35 παραβιάσεις του υγειονομικού πρωτοκόλλου.

Στην Γαλλία, 508 νέοι θάνατοι καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες, αλλά ο αριθμός των νέων κρουσμάτων ήταν ο χαμηλότερος εδώ και βδομάδες, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία. Αντίθετα, ο αριθμός των νοσηλευομένων έσπασε νέο ρεκόρ και βρίσκεται στις 33.466. Η Γαλλία βρίσκεται τέταρτη στην παγκόσμια κατάταξη με σχεδόν 2 εκατ. κρούσματα.

Πάνω από 38.000 ημερήσια κρούσματα αναφέρθηκαν προχτές στην Ισπανία (σχεδόν 1,5 εκατ. συνολικά), ενώ 484 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους σε ένα 24ωρο (πάνω από 41.000 συνολικά).

Na ανακληθεί η αντιεπιστημονική απόφαση για το ιατρείο COVID

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	335.57 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ «ΘΡΙΑΣΙΟΥ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Na ανακληθεί η αντιεπιστημονική απόφαση για το ιατρείο COVID

Να ανακληθεί η αντιεπιστημονική απόφαση για στελέχωση του ιατρείου COVID από ορθοπεδικούς, χειρουργούς και καρδιολόγους, αντί για παθολόγους και πνευμονολόγους, λόγω των ελλείψεων, να ενισχυθεί επείγοντως το «Θριάσιο» Νοσοκομείο με πνευμονολόγους και παθολόγους απαιτεί το Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο.

Προχτές, άλλος ένας γιατρός, στο ΤΕΠ του νοσοκομείου, βρέθηκε θετικός, επιβεβαιώνοντας για πολλοστή φορά την αδιάκοπη προσπάθεια - κάτω από ολόένα δυσκολότερες συνθήκες και με αυξανόμενο κίνδυνο για την υγεία τους - που καταβάλλουν, από την έναρξη της επιδημίας, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

«Παρά τις επανειλημμένες παρεμβάσεις του Σωματείου μας και τα αλληπάλληλα αιτήματα διευθυντών και προϊσταμένων των αντίστοιχων τμημάτων, δεν έχουν ενισχυθεί το ΤΕΠ και οι κλινικές με γιατρούς βασικών ειδικοτήτων για την αντιμετώπιση της επιδημίας (παθολόγοι, πνευμονο-

λόγοι, εντατικολόγοι, αναισθησιολόγοι, ωτορινολαρυγγολόγοι) και νοσηλευτικό, βοηθητικό υγειονομικό και παραϊατρικό προσωπικό.

Αντίθετα, και παρά τις ομόφωνες εισηγήσεις του Επιστημονικού Συμβουλίου, συνεχίζεται η απαράδεκτη πρακτική, με απόφαση του διοικητή του νοσοκομείου, να στελεχώνεται το ιατρείο COVID από ορθοπεδικούς, χειρουργούς και καρδιολόγους του ΤΕΠ.

Με αποτέλεσμα όχι μόνο να στερούνται οι ασθενείς με COVID την εξειδικευμένη ιατρική φροντίδα από γιατρούς της αντίστοιχης ειδικότητας με την επιδημία (παθολόγους και πνευμονολόγους) αλλά και να δημιουργούνται προβλήματα στη λειτουργία των ορθοπεδικών, χειρουργικών και καρδιολογικών ιατρείων του ΤΕΠ.

Αλλωστε, είναι φανερό ότι η επιστημονική εξειδίκευση των παθολόγων και πνευμονολόγων δεν μπορεί να υποκατασταθεί ούτε με διοικητικές αποφάσεις ούτε με προγράμματα "ταχύρυθμης τηλεκαπαίδευσης" που διαφημίζει ο υπουργός Υγείας, στην προσπάθειά του να κρύψει τις κυβερνητικές ευθύνες για τις ελλείψεις

ακόμη και σε βασικές ιατρικές ειδικότητες για την αντιμετώπιση της επιδημίας», υπογραμμίζει το Σωματείο και απαιτεί:

- Να ανακληθεί η αντιεπιστημονική απόφαση για στελέχωση του ιατρείου COVID από ορθοπεδικούς, χειρουργούς και καρδιολόγους. Να στελεχώνεται από τους παθολόγους και πνευμονολόγους του νοσοκομείου.
- Να ολοκληρωθούν άμεσα όλες οι διαδικασίες για την πρόσληψη γιατρών, που βρίσκονται σε εκκρεμότητα.
- Να προσληφθούν άμεσα όλοι οι ειδικευμένοι παθολόγοι, πνευμονολόγοι, εντατικολόγοι, αναισθησιολόγοι, που συμμετέχουν στις κρίσεις για τις προκηρυχθείσες θέσεις.
- Να μονιμοποιηθούν οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις (επικουρικοί, μέσω ΟΑΕΔ και ΕΟΔΥ, ΣΟΧ).
- Να αξιοποιηθούν οι καταστάσεις επιλαχόντων στην προκήρυξη 2Κ και οι καταστάσεις για επικουρικό προσωπικό για την άμεση πρόσληψη μόνιμου νοσηλευτικού, βοηθητικού υγειονομικού και παραϊατρικού προσωπικού.

Δεν έβαλαν σε ΜΕΘ ηλικιωμένο στο Ρέθυμνο!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	131.45 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεν έβαλαν σε ΜΕΘ ηλικιωμένο στο Ρέθυμνο!

Παρότι η κατάσταση της υγείας ενός 81χρονου με κορονοϊό αξιολογήθηκε από τους γιατρούς του Νοσοκομείου Ρεθύμνου σταθερά κρίσιμη και επιβεβλημένη η μεταφορά του σε μονάδες ΜΕΘ νοσοκομείων της Κρήτης, αυτό δεν κατέστη δυνατόν, καθώς όλες οι ΜΕΘ των όμορων νομών είχαν πληρότητα 100%.

Κι όπως αναφέρουν τοπικά δημοσιεύματα, δεν είναι η πρώτη φορά, αλλά η τέταρτη που συμβαίνει τέτοιου είδους περιστατικό στο συγκεκριμένο νοσοκομείο μέσα σε λίγες μέρες, επιβεβαιώνοντας ότι η κυβέρνηση εδώ και 9 μήνες δεν έκανε το παραμικρό για να ενισχύσει πραγματικά το δημόσιο σύστημα Υγείας και να θωρακίσει τη ζωή του λαού, ενώ έδωσε επιπλέον πρόνομια στον ιδιωτικό τομέα Υγείας αντί να τον επιτάξει. Για να ρίξει στάχτη στα μάτια, προπαγανδίζει σχέδια επί χάρτου, όπως αυτό της επικίνδυνης διακομιδής, από νοσοκομείο σε νοσοκομείο ασθενών που χρήζουν εντατικής θεραπείας, ντόμινο το οποίο γκρεμίζεται άδοξα μπροστά στις κοινές ελλείψεις που υπάρχουν σε όλους τους τομείς, ακόμη και στα αυτονόητα, στα δημόσια νοσοκομεία. Η κυβέρνηση έχει την κύρια ευθύνη για την επιδημική εξάπλωση του ιού (86% των μεταδόσεων γίνεται σε κλειστούς χώρους, δηλαδή σε σχολεία, λεωφορεία, εργασιακούς χώρους και όχι στους δρόμους) καθώς δεν πήρε κανένα μέτρο πρόληψης.

Χωρίς επιβάρυνση για τους ανασφάλιστους η περίθαλψη σε ιδιωτικές δομές υγείας

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 376.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ

Χωρίς επιβάρυνση για τους ανασφάλιστους η περίθαλψη σε ιδιωτικές δομές υγείας

ΑΘΗΝΑ, 17.

Την κάλυψη νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ανασφάλιστων πολιτών σε ιδιωτικές δομές υγείας προβλέπουν οι διατάξεις της τροπολογίας που κατέθεσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας στη Βουλή. Αναλυτικά οι διατάξεις της τροπολογίας προβλέπουν:

- Κάλυψη νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ανασφάλιστων πολιτών σε ιδιωτικές δομές υγείας.

Ασθενείς που ανήκουν στις κατηγορίες των ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων και χρήζουν νοσηλείας, ανεξαρτήτως της φύσης της ασθένειάς τους, δύνανται να μετακινούνται σε ιδιωτικές δομές υγείας με βεβαίωση του προέδρου του Ε.Κ.Α.Β. και να δικαιούνται νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, εφόσον υπάρχει αποδεδειγμένη αδυναμία νοσηλείας τους στις δημόσιες δομές υγείας.

Οι δαπάνες για τη νοσοκομειακή και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των δικαιούχων καλύπτονται από την έκτακτη οικονομική ενίσχυση του υπουργείου Υγείας, η οποία κατανέμεται στον ΕΟΠΥΥ. Η διάταξη ισχύει έως και την 28/2/2021 και έχει αναδρομική ισχύ από την 1/9/2020.

- Επέκταση πρόσληψης επικουρικού, ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού.

Μέχρι τις 31/12/2020 δύνανται να προ-

σλαμβάνεται για ένα έτος, επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιπό βοηθητικό και πάσης φύσεως προσωπικό με κοινή απόφαση των υπουργών Οικονομικών και Υγείας και κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Οι προσλήψεις θα γίνουν στα στρατιωτικά Νοσοκομεία, στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, στα Νοσοκομεία Αρεταίειο και Αιγινήτειο, στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ.), στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στις αποκεντρωμένες διοικήσεις για την κάλυψη των αναγκών σε ιατρονοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό των αερούγειονομείων που λειτουργούν σε αυτές.

- Μετακίνηση προσωπικού από τον ιδιωτικό τομέα στις δομές του Ε.Σ.Υ.

Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού και έως και την 30/6/2021, με απόφαση του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας δύνανται να εντάσσεται στο δυναμικό της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, των Νοσοκομείων και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εθελοντικό ή συμβατικά ή αναγκαστικά διατιθέμενο ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό από τον ιδιωτικό τομέα και να του ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα για την καταπολέμηση της έκτακτης ανάγκης Δημόσιας Υγείας. Η ανάθεση των καθήκοντων του προσωπικού αυτού μπορεί

να αφορά σε ιατρικά, νοσηλευτικά, ή βοηθητικά καθήκοντα, διαφορετικά της ειδικότητάς του, λόγω έκτακτης και επιτακτικής ανάγκης συνδρομής στη Δημόσια Υγεία από την έξαρση της πανδημίας. Για την απασχόληση του προσερχόμενου προς ανάληψη υπηρεσίας ιατρικού προσωπικού του ιδιωτικού τομέα, συνάπτεται ατομική σύμβαση απασχόλησης, με τον διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Στη σύμβαση αναφέρονται ρητά η διάρκεια απασχόλησης και οι όροι αποζημίωσης του ιδιώτη ιατρού, που καθορίζονται με κοινή υπουργική απόφαση. Η διάρκεια απασχόλησης του ιατρικού προσωπικού δύναται να παρατείνεται για έξι ακόμα μήνες από τη λήξη της και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31/12/2021.

- Απασχόληση συνταξιούχων ιατρών στο ΕΣΥ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από τη διάδοση του κορωνοϊού. Με απόφαση του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας δύνανται να εντάσσονται στο δυναμικό του Ε.Σ.Υ., συνταξιούχοι ιατροί, των αναγκαίων ειδικοτήτων, και να τους ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα. Για την απασχόλησή τους συνάπτεται ατομική σύμβαση απασχόλησης με τον διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, για χρονικό διάστημα έως την 30/6/2021. Με κοινή απόφαση των υπουργών Οικονομικών και Υγείας, καθορίζονται ο τρόπος αποζημίωσης, το ποσό, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα. Η κατα-

βολή της αποζημίωσης στους συνταξιούχους ιατρούς συνεπάγεται την καταβολή των ακαθάριστων συντάξεών τους, κύριων και επικουρικών, μειωμένων κατά 30%. Εξαιρούνται οι συνταξιούχοι ιατροί όλων των ειδικοτήτων, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Η διάρκεια απασχόλησης δύναται να παρατείνεται για ένα ακόμα εξάμηνο από τη λήξη της σύμβασης και όχι πέραν της 31/12/2021, με απόφαση του υπουργού Υγείας, εφόσον εξακολουθούν να υφίστανται ανάγκες για την κάλυψη έκτακτων αναγκών.

- Ζητήματα δημοσίων συμβάσεων για κάλυψη εκτάκτων αναγκών σε εξοπλισμό νοσηλείας και παροχή υπηρεσιών. Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται ο κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού και έως και την 28/2/2021, η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) και η ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Α.Ε.» (ΙΦΕΤ ΑΕ) δύνανται, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων εθνικών διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων πλην αυτών που ενσωματώνουν ενωσιακό δίκαιο, να απευθύνουν πρόσκληση για την αγορά ειδικού νοσοκομειακού εξοπλισμού για θεραπεία και νοσηλεία κρουσμάτων κορωνοϊού που ενδέχεται να χρήζουν νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) σε δημόσιες δομές υγείας για τη νοσηλεία κρουσμάτων κορωνοϊού.

Μεταφορά ασθενών από το Νοσοκομείο Βόλου σε ιδιωτικές κλινικές

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 756.47 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• «ΚΡΑΤΙΟΜΑΣΤΕ ΜΕ ΝΥΧΙΑ ΚΑΙ ΜΕ ΔΟΝΤΙΑ» ΛΕΕΙ Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Μεταφορά ασθενών από το Νοσοκομείο Βόλου σε ιδιωτικές κλινικές

Η απειθυσία έχει κυριεύσει πλέον γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό στο Νοσοκομείο του Βόλου. Για τους βαριά ασθενείς που νοσηλεύονται στις δύο παθολογικές κλινικές αντιστοιχούν δύο νοσηλεύτριες ανά 32 άτομα, με το ανθρώπινο δυναμικό να καταρρέει χωρίς ενίσχυση και προσηλήψεις.



Ο διευθυντής των δύο παθολογικών μονάδων που μετατράπηκαν σε covid κ. Μάνδρος δίνει την απόλυτη εικόνα που επικρατεί στο Νοσοκομείο του Βόλου, διαφεύγοντας τον αναπληρωτή **Υπουργό Υγείας** κ. Κοντοζαμάνη που δήλωσε προχθές στη Βουλή ότι το Νοσοκομείο του Βόλου είναι «καλυμμένο» σε γιατρούς και κλίνες. «Αυτή τη στιγμή κρατιόμαστε με νύχια και με δόντια... Είμαστε αθωράκιστοι» είπε. Χθες ανακοινώθηκε ότι για να εξασφαλιστούν 20 κρεβάτια covid και να γίνουν 95 «επιτάχθηκε» η **Ουρολογική**, αλλά κανείς δεν γνωρίζει τι θα συμβεί, εάν «κλείσουν» και αυτά μέχρι την Παρασκευή. Σύμφωνα με τον ίδιο, έχουν «απλωθεί» κλίνες για τη νοσηλεία ασθενών covid στην παλιά Α' και Β' Παθολογική και στον 1ο όροφο, όπου νοσηλεύονται ασθενείς σε πιο δύσκολη κατάσταση, ενώ θα εκκενωθεί μια ακόμη κλινική και οι ασθενείς που δεν νοσηλούν από κορωνοϊό θα μεταφερθούν στην κλινική ΑΝΑΣΣΑ, για να εξασφαλιστούν ακόμη δέκα κρεβάτια.

Ο μέσος όρος εισαγωγών καθημερινά είναι 10 ασθενείς, που θα μείνουν για νοσηλεία από μία βδομάδα έως και 10 μέρες. «Αυξάνεται το φορτίο για το Νοσοκομείο, λιγοστεύουν οι κλίνες και αν καλυφθεί και η επόμενη κλινική, μετά θα απαιτηθεί παρέμβαση της Περιφέρειας με άλλο **είδος** διαχείριση, όπως έγινε στη Θεσσαλονίκη, με μεταφορά κρεβατιών στον ιδιωτικό τομέα και εφαρμογή άλλων σχεδίων.

Σε ελάχιστο χρόνο με μαζική εισοδησθέντων τέντωσε το σύστημα» τόνισε ο κ. Μάνδρος και πρόσθεσε: «είναι μια **καταιγίδα...** μια δύσκολη κατάσταση. Εγώ είμαι παθολόγος, όμως αν γινό-

ταν **σεισμός** και είχαμε **καταστροφή**, θα έμεινα στο **Νοσοκομείο** και θα έκανα τον χειρουργό. Ανεξάρτητα από συμφωνίες που υπάρχουν, θα έπρεπε να έλθουν **ιδιώτες γιατροί** 4,5 ώρες να βοηθήσουν στα Επειγόντα...», είπε, αλλά η **ΥΠΕ** δεν κάλεσε τους **ιδιώτες γιατρούς** που εκδήλωσαν ενδιαφέρον μέσω των Ιατρικών Συλλόγων, να υπογράψουν τα αναγκαία έγγραφα για να ενταχθούν στο σύστημα. Σύμφωνα με τον γιατρό κάθε μέρα εκδίδεται στο **Νοσοκομείο** «πολεμικό ανακοινωθέν» και η ροή των ασθενών αυξάνεται καθημερινά, καθώς όλα τα **Κέντρα Υγείας** και το **Κέντρο Υγείας Βόλου**, καθώς και όλες οι **ιδιωτικές κλινικές** παραπέμπουν τους ασθενείς με covid στο **Νοσοκομείο**, όπως παραπέμπουν όλα τα επικίνδυνα περιστατικά.

«Εάν δεν γίνονταν θαύματα δεν ξέρω πως θα αυξηθούν οι κλίνες», είπε και διέψευσε επίσης τον κ. Κοντοζαμάνη περί σύστασης σχεδίου από το **Υπουργείο** και την **5η ΥΠΕ** για την αναδιανομή των κλινών, όταν μέσα σε ένα λεπτό το **Νοσοκομείο** του Βόλου χαρακτηρίστηκε δομή αναφοράς. Καμία προετοιμασία δεν υπήρχε και σχέδιο κατέθεσε το επιστημονικό συμβούλιο με επικεφαλής τη διευθύντρια της ΜΕΘ κ. Καραθάνου σε συνεργασία με την Ιατρική Υπηρεσία, που έγινε άμεσα αποδεκτό από τη διοίκηση και κοινοποιήθηκε στο **Υπουργείο** και την **5η ΥΠΕ** για ενημέρωση στο πως θα γίνει η διαχείριση της κατάστασης.

«Το δεύτερο κύμα της πανδημίας βρήκε το **Νοσοκομείο** χωρίς παθολόγους και χωρίς **πνευμονολόγους** και η αναμονή στα Επειγόντα είναι πολύ μεγάλη. Με τις

ελλείψεις σε **νοσηλευτικό** προσωπικό υπάρχει τεράστιο ζήτημα και οι συνθήκες εργασίας συνιστούν κίνδυνο για τους ίδιους και για εκείνους που έρχονται σε επαφή. Δύο νοσηλεύτριες ή νοσηλεύτριες αντιστοιχούν σε 32 ασθενείς και αυτό είναι απάνθρωπο. Έπρεπε να έχουμε τους διπλάσιους νοσηλευτές σύμφωνα και με τα πρωτόκολλα. Έτσι όπως «τρέχουν τα πράγματα, δεν προλαβαίνουμε να ανταποκριθούμε. Εάν δεν πάσει το λок νταουν δεν ξέρω πόσο θα αντέξουμε. Ένα ποσοστό 15% από αυτούς που νοσηλούν χρειάζεται νοσηλεία και αυτή τη στιγμή το ποσοστό είναι τεράστιο, είναι μια «καταιγίδα»...».

Για τους **ιδιώτες γιατρούς** απεύθυνε κάλεσμα λέγοντας πως 4,5 ώρες ο κάλεστρος να ενταχθούν στο σύστημα και να εκδηλώσαν ενδιαφέρον.

Υπογράψτε για ένταξη ιδιωτών στον Νοσοκομείο

Χθες το μεσημέρι υπήρξε συνάντηση του προέδρου του **Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας** με τη διοίκηση του **Νοσοκομείου Βόλου**, την Ιατρική και τη **Νοσηλευτική Υπηρεσία**, με τον κ. Τσάμη επαναλαμβάνει πως υπάρχουν διαθέσιμη δέκα γιατροί να ενταχθούν στο σύστημα και να βοηθήσουν.

Μετά τη χθεσινή πρόσκληση της **5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας** και Στερεάς Ελλάδας προς τους Ιατρικούς Συλλόγους της περιοχής ευθύνης της, για την κατάρτιση καταλόγου **ιατρών** του ιδιωτικού τομέα που επιθυμούν να προ-

σφέρουν τις υπηρεσίες τους στα δοκιμαζόμενα **νοσοκομεία**, ο **Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας** καλεί τους **ιατρούς** - μέλη του, ελεύθερους επαγγελματίες **ιατρούς**, να δηλώσουν άμεσα τη συμμετοχή τους σε αυτήν την προσπάθεια, προκειμένου να στηρίξουν τη λειτουργία του **Νοσοκομείου Βόλου**, που δοκιμάζεται με αφορμή την πανδημία του Covid-19.

Δεν καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις ένταξης των **ιατρών** στο **Νοσοκομείο** του Βόλου και ο **Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας** αναμένει να διευκρινιστούν αυτές το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα από τη διοίκηση της 5ης Υ.Π.Ε και τη διοίκηση του «Αχιλλοπούλειου» Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου**.

Ο πρόεδρος του ΙΣΜ κ. Τσάμης ζητεί από τους **ιδιώτες γιατρούς** να δηλώσουν γρηγορότερα τη συμμετοχή τους, προκειμένου να βοηθήσουν το δοκιμαζόμενο **Νοσοκομείο**, τους ταλαιπωρημένους γιατρούς και τους πολλούς ασθενείς που νοσηλεύονται σε αυτό.

Σκληρή κριτική για το «κάθος»

«Είναι βέβαιο ότι πλέον γνωρίζουμε όλους αυτούς που από τις θέσεις ευθύνης που κατέχουν, δεν έπραξαν έγκαιρα αυτά που έπρεπε. Η **απόδοση** ευθυνών όμως σε αυτούς που αδράνησαν δεν πρέπει να είναι η προτεραιότητά μας αυτή την κρίσιμη περίοδο. Είναι βέβαιο ότι κατένας θα μπορούσε να βοηθήσει, αλλά αδιανόητο το γεγονός ότι δεν τρέχουν ούτε οι γραφειοκρατικές διαδικασίες για να ενταχθούν στο σύστημα έστω οι λίγοι που εκδήλωσαν ενδιαφέρον.

Οι δοκιμαζόμενοι συναδέλφοι μας της πρώτης γραμμής έχουν ξεπεράσει τα ανθρώπινα όριά τους και χρειάζονται τη βοήθειά μας.

Οι ασθενείς που αυξάνονται με εκρηκτικό ρυθμό δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν επαρκώς με τις τεράστιες ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό** που δυστυχώς καταγράφονται στο **Νοσοκομείο Βόλου**. Είναι γωαστοί μας, συγγενείς μας, φίλοι μας, ασθενείς μας και ζήτουν τη βοήθειά μας. Μπορούμε να την αρνηθούμε; Είναι ώρες μεγάλων αποφάσεων, είναι

ώρες μεγάλης ευθύνης για όλο το ιατρικό κόσμο.

Σας καλώ όλους να ανταποκριθείτε με θέριμη στη συστράτευση **ιατρών** που απαιτούν οι ζοφερές περιστάσεις που γνωρίζουμε και να ανταποκριθείτε στο κάλεσμα των δύσκολων καιρών που βιώνουμε όλοι μας.

Είναι σίγουρο ότι δεν θα λησμονηθεί από κανέναν η βοήθεια που θα προσφέρουμε, αφού ο βασικός πυρήνας της Ιατρικής Επιστήμης και της δράσης των **ιατρών** είναι η αμέριστη βοήθεια του πάσχοντα συνανθρώπου μας.

Είναι σίγουρο ότι με τη συμμετοχή μας σε αυτήν την προσπάθεια στήριξης των συναδέλφων μας του **Νοσοκομείου** μας και των νοσηλευόμενων σε αυτό θα τιμήσουμε με τον καλύτερο τρόπο τον τίτλο του **ΙΑΤΡΟΥ** που θέλουμε να κατέχομε», δηλώνει ο κ. Τσάμης απευθυνόμενος στους **ιδιώτες γιατρούς**.

Μεταφορά ασθενών σε ιδιωτικές

Στο μεταξύ, δέκα ασθενείς που νοσηλεύονται σε κλινικές χωρίς να ασθενούν από covid πρόκειται να μεταφερθούν από το **Νοσοκομείο** του Βόλου στην ιδιωτική πολυκλινική «Ανασσα», στο πλαίσιο της σύμβασης που υπεγράφη μεταξύ της **5ης ΥΠΕ** και της διοίκησης του **ιδιωτικού θεραπευτηρίου**, με σκοπό την αποσυμφορηση του «Αχιλλοπούλειου». Η σύμβαση αφορά επίσης τη νοσηλεία δυο ασθενών με covid στη ΜΕΘ της πολυκλινικής.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η διοίκηση του **Νοσοκομείου Βόλου** ενημερώθηκε μόλις χθες το πρωί για τη σύμβαση και την επικείμενη μεταφορά των ασθενών. Σημειώνεται ότι η νοσηλεία των ασθενών που θα μεταφερθούν στο **ιδιωτικό θεραπευτήριο** θα είναι δωρεάν για τους ίδιους, καθώς το κόστος νοσηλείας τους θα καλυφθεί από τον ΕΟΠΥ μέσω ευρωπαϊκών κονδυλίων που θα διοικητευτούν γι' αυτόν τον σκοπό.

Ειδικότερα, ο **ΕΟΠΥΥ** ξεκίνησε τη διαδικασία **χαρτογράφησης** της διαθεσιμότητας κλινών για τη νοσηλεία ασθενών με άλλες **παθήσεις**, εκτός covid, σε **ιδιωτικές κλινικές** του Βόλου. Ήδη έχουν δηλώσει διαθεσιμότητα η κλινική Κολέτσου με 10 κρεβάτια, η «ΑΝΑΣΣΑ» με 15 κρεβάτια και το **Κέντρο Αποκατάστασης** «Κένταυρος» με 15 κρεβάτια.

Με μπαλώματα προσπαθεί η κυβέρνηση να καλύψει τις μεγάλες ελλείψεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 365.09 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗ ΛΑΡΙΣΑ

Με μπαλώματα προσπαθεί η κυβέρνηση να καλύψει τις μεγάλες ελλείψεις

Την ώρα που στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας η κατάσταση γίνεται κάθε μέρα και πιο ασφυκτική, καθώς οι ανάγκες νοσηλείας των ασθενών με Covid αυξάνονται ταχύτατα, η κυβέρνηση επιχειρεί με μπαλώματα να καλύψει τις τεράστιες ελλείψεις που υπάρχουν σε προσωπικό και εξοπλισμό.

Έτσι, και ενώ τα 3 Κέντρα Υγείας του νομού - όπως σε όλη τη χώρα - αντιμετωπίζουν την ακραία υποστελέχωση, νοσηλευτικό προσωπικό τους μετακινείται στο Γενικό Νοσοκομείο, με απόφαση της διοίκησης της 5ης ΥΠΕ, για να καλύψει τις ανάγκες μπροστά στην καθημερινή αύξηση των κρουσμάτων.

Το μέτρο αυτό είναι στην ουσία στάχτη στα μάτια του λαού της περιοχής, την ώρα μάλιστα που δοκιμάζεται σε αυτήν την περιπέτεια με τραγικές συνέπειες. Αυτές οι κινήσεις σε καμία περίπτωση δεν λύουν το πρόβλημα, ίσα ίσα για ακόμη μια φορά γίνεται προσπάθεια να κρυφτούν οι κρατικές ευθύνες. Επιβεβαιώνεται δηλαδή ότι η κυβέρνηση αντί να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προ-



Από τη διενέργεια rapid test στη Λάρισα

σωπικού στις δημόσιες μονάδες Υγείας, αντί να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας και το έμπειρο προσωπικό του, διαχειρίζεται την πανδημία με μπαλώματα, με μετακινήσεις προσωπικού που ανοίγουν νέες επικίνδυνες τρύπες, που αφήνουν το λαό ακόμα πιο εκτεθει-

μένο τόσο απέναντι στον κορονοϊό όσο και απέναντι στα υπόλοιπα ζητήματα που αφορούν την παρακολούθηση και την προστασία της υγείας και της ζωής του, σε περίοδο μάλιστα που η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας έχει να παίξει έναν τόσο σημαντικό ρόλο.

Οι μετακινήσεις αυτές δεν πρόκειται να σταματήσουν εκεί, αλλά θα παραταθούν χρονικά και θα επεκταθούν και στο Ιατρικό προσωπικό. Μια τέτοια προοπτική θα θέσει σε κίνδυνο όχι μόνο τη λειτουργία των Κέντρων Υγείας αλλά και την υγεία των κατοίκων. Θα επιβαρύνει ακόμη πιο πολύ τα νοσοκομεία της περιοχής που ήδη στενάζουν. Ακόμα, το παραπάνω προσωπικό είναι υποχρεωμένο να μετακινείται σε καθιστώ lockdown, δίχως να μπορεί να χρησιμοποιήσει Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, υποχρεούμενο να καλύψει αποστάσεις πέραν των 40 χιλιομέτρων με ΙΧ αυτοκίνητα, για να προσέλθει και να αποχωρήσει από την εργασία του και μάλιστα σε κυκλικό ωράριο, με τη διοίκηση της 5ης ΥΠΕ να μην έχει φροντίσει ούτε για την κάλυψη αυτών των εξόδων μετακίνησης.

Την ίδια ώρα, η μετατροπή ακόμη και χειρουργικών αιθουσών σε κλίνες ΜΕΘ - κορονοϊού έχει κάνει το Γενικό Νοσοκομείο μιας νόσου με άγνωστες συνέπειες στην υγεία ασθενών από άλλες παθήσεις, που αφήνονται πλέον σε «δεύτερη μοί-

ρα», καθώς δεν θα είναι δυνατή η άμεση κάλυψη αναγκών ειδικά στον χειρουργικό τομέα. Η ίδια επιφύλαξη ισχύει και για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, όπου αποδεσμεύονται κρεβάτια άλλων κλινικών προκειμένου να νοσηλευθούν κατά προτεραιότητα νοσούντες με κορονοϊό, ενώ παρενέργειες στην εύρυθμη λειτουργία των κλινικών προκαλούν και τα θετικά κρούσματα σε γιατρούς και νοσηλευτές, όπως μεταξύ άλλων συνέβη στην Ογκολογική Κλινική.

Ταυτόχρονα, ενώ τα υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία της Λάρισας βρίσκονται στο όριο, με την πληρότητα στις κλίνες ΜΕΘ - Covid να φτάνει το 95%, παρατηρούνται και άλλα προβλήματα, όπως αυτό της ελλιπούς καθαριότητας, λόγω του ανεπαρκούς προσωπικού. Οι ασθενείς και οι υγειονομικοί κυκλοφορούν σε διαδρόμους και αίθουσες που δεν προλαβαίνουν να καθαριστούν, οι καθαρίστριες εργάζονται εξαντλητικά, πολλές έρχονται σε επαφή με θετικούς και αρρώστους χωρίς τα στοιχειώδη Μέσα Ατομικής Προστασίας.

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	352.52 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- Η **5n ΥΠΕ** ΑΠΟΦΑΣΙΣΕ ΝΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΘΕΙ ΣΤΗΝ ΑΥΛΗ ΤΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ

Αντιδράσεις εργαζομένων ΙΚΑ για μεταφερόμενο **οικίσκο**

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΙΚΑ αντιδρά στην τοποθέτηση **iso box** έξω από το κτίριο για να γίνει λήψη δειγμάτων σε ύποπτα η επιβεβαιωμένα κρούσματα από κορωνοϊό.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου εκφράζει την έντονη διαμαρτυρία του για την απόφαση της διεύθυνσης της **5ης ΥΠΕ**, να εγκαταστήσει κοντέινερ για τη διεξαγωγή των τεστ εντός της κοινής εισόδου στην αυλή του κτιρίου και ακριβώς δίπλα στην είσοδο στο οποίο στεγάζονται οι Διοικητικές Υπηρεσίες του φορέα.

«Μέχρι χτες τα εν λόγω τεστ διεξάγονταν εντός του κτιρίου στο οποίο στεγάζονται οι υγειονομικές υπηρεσίες της **5ης ΥΠΕ**, με είσοδο από την πλευρά του σταθμού του **ΟΣΕ**, χωρίς να δημιουργείται κανένα θέμα συγκρωτισμού των συμπολιτών μας που προσέρχονταν για αυτή την εξέταση (και οι οποίοι ενδεχομένως νοσούν), με εκείνους οι οποίοι προσέρχονται στη δική μας συναλλαγή περίπου 150 τον αριθμό ημερησίως, καθώς και με τους 90 και πλέον συναδέλφους μας κατά τη διάρκεια της προσέλευσης ή της αποχώρησης μας από την Υπηρεσία, καθώς και την ώρα που εξερχόμενοι του κτιρίου εξυπηρετούμε τους δικούς συναλλασσόμενους», τονίζουν οι εργαζόμενοι. Η υγειονομική μονάδα του κτιρίου διαθέτει σύμφωνα με τους εργαζόμενους τρεις εισόδους, οι οποίες μπορούν να εξυπηρετήσουν του προσερχόμενους σε αυτήν, καθώς και πάρα πολλά τετραγωνικά κτηρίου τα οποία μπορούν να χρησιμοποιηθούν για να στεγασούν τη συγκεκριμένη ανάγκη, όπως γινόταν άλλωστε μέχρι σήμερα.



«Μας είναι αδιανόητο να κατανοήσουμε γιατί πάρθηκε από την **5n ΥΠΕ** η συγκεκριμένη απόφαση, η οποία μόνο προβλήματα θα δημιουργήσει, καθώς και αγανάκτηση στους εργαζόμενους οι οποίοι εν μέσω πανδημίας και για εντελώς ακατανόητους λόγους αναγκάζονται να συγκρωτιστούν ακόμα και με πιθανούς ασθενείς οι οποίοι θα προσέρχονται για εξέταση.

«Καλούμε τόσο τη διοίκηση του **ΕΦΚΑ** να παρέμβει άμεσα, ώστε να επιλυθεί το τεράστιο πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στην Υπηρεσία μας, αλλά και φυσικά την

5n ΥΠΕ να αναλογιστεί την τεράστια ευθύνη που φέρει για την **προστασία** της δημόσιας υγείας και να σταθεί στο ύψος των περιστάσεων αναθεωρώντας άμεσα τη συγκεκριμένη απόφαση της. Πρόκειται πρώτιστα για θέμα Δημόσιας Υγείας, διότι η συνέχιση αυτής της κατάστασης δημιουργεί σοβαρούς κινδύνους για την υγεία τόσο των συναδέλφων, όσο και των συναλλασσόμενων μας, γνωστοποιώντας παράλληλα προς όλους τους αρμοδίους ότι οι συνάδελφοι δεν θα παραμείνουν άπραγοι εφόσον συνεχιστεί αυτή η κατάσταση».

«Η επιτροπή λοιμωξιολόγων δέχεται απειλητικά μηνύματα εξαιτίας του απαγορευτικού»

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 194.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΝΙΣΕ Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΧΡ. ΧΑΤΖΗΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

«Η επιτροπή λοιμωξιολόγων δέχεται απειλητικά μηνύματα εξαιτίας του απαγορευτικού»



Απειλητικά μηνύματα και email για τα μέτρα που ελήφθησαν σε σχέση με το πρόσφατο lockdown δέχεται η επιτροπή των λοιμωξιολόγων

σύμφωνα με τον καθηγητή Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας και μέλος της επιτροπής Χρήστο Χατζηχριστοδούλου. Ο κ. Χατζηχριστοδούλου ανέφερε πως τα απειλητικά μηνύματα έχουν πολλές φορές επώνυμο, αλλά τις περισσότερες ανώνυμο χαρακτήρα.

Κάποια από τα μέτρα θα παραμείνουν και τον Γενάρη
Σε ό,τι αφορά στην εξέλιξη της πανδημίας ο κ. Χατζηχριστοδούλου είπε ότι

«πλέον βλέπουμε φως στην άκρη του τούνελ», ωστόσο επισήμανε πως «κάποια από τα μέτρα θα παραμείνουν τον Δεκέμβριο, αλλά και τον Ιανουάριο». Σε ερώτηση για το αν μέχρι τον Ιανουάριο θα έχουμε ένα mini lockdown, ο καθηγητής έκανε λόγο για αυστηρή εφαρμογή των μέτρων.

Πότε θα ξεκινήσει ο εμβολιασμός
«Ο εμβολιασμός αναμένεται στις αρχές του έτους, αλλά ακόμη και τότε τα μέτρα προστασίας θα πρέπει να τηρούνται με

θρησκευτική ευλάβεια» σημείωσε ο κ. Χατζηχριστοδούλου.

«Περιμένουμε το εμβόλιο σαν μάνα εξ ουρανού» τόνισε χαρακτηριστικά ο καθηγητής.

Τέλος αναφορικά με τα μέτρα για την επέτειο του Πολυτεχνείου ο κ. Χατζηχριστοδούλου σημείωσε πως «ήταν απαραίτητα για την προστασία της δημόσιας υγείας» ενώ χαρακτήρισε τις αντιδράσεις των κομμάτων υπερβολικές. «Κανένας δεν πρόκειται να μας στερήσει τις ελευθερίες μας», είπε ο καθηγητής.



ΥΓΕΙΑ ΟΛΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

«Καρπανάκι» στη Σιβηρία! Ο κορονοϊός παρουσιάζει μεταλλάξεις

Νέες μεταλλάξεις του κορονοϊού SARS-CoV-2 εμφανίζονται στη Σιβηρία, σύμφωνα με τις υγειονομικές Αρχές της Ρωσίας, οι οποίες προχώρησαν στην παραπάνω ανακοίνωση τη στιγμή που η χώρα κατέγραφε ημερήσιο αριθμό-ρεκόρ 442 θανάτων.

«Βλέπουμε συγκεκριμένες αλλαγές στη Σιβηρία που μας επιτρέπουν να υποθέσουμε ότι σε αυτή την περιοχή (ο ιός) σχηματίζει τη

δική του εκδοχή με συγκεκριμένες μεταλλάξεις» δήλωσε η επικεφαλής του εθνικού παρατηρητηρίου δημόσιας υγείας Rosпотребнадзор της Ρωσίας Άννα Πόποβα. Η Πόποβα δεν έδωσε λεπτομέρειες σχετικά με το πόσο μεταδοτική ή φονική θεωρείται η μετάλλαξη, αλλά διευκρίνισε ότι αυτή δεν θα κάνει πιο επικίνδυνο τον ιό.

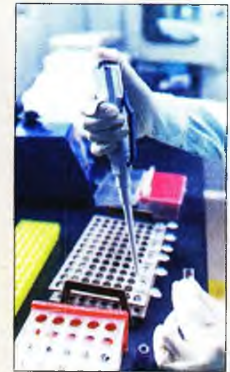
Η ίδια επιβεβαίωσε ότι σε εξέλιξη βρίσκονται οι κλινικές δο-

κιμές μετά την καταχώριση του δεύτερου ρωσικού εμβολίου κατά του κορονοϊού, το οποίο παρασκεύασε το Ινστιτούτο Vector της Σιβηρίας.

Στα Ουράλια

Με αφορμή την ανακοίνωση της Πόποβα, ο γενικός διευθυντής του ινστιτούτου Ρινάτ Μαζιούτοφ έσπευσε να εμφανιστεί καθησυχαστικός στο πρακτορείο TASS,

υποστηρίζοντας ότι οι μεταλλάξεις του κορονοϊού δεν μπορούν να επηρεάσουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου τους. Την ίδια ώρα, η Μόσχα ανακοίνωσε ότι έστειλε γατρούς στην πόλη Γεκατερίνμπουργκ στα Ουράλια για να βοηθήσουν στη μάχη κατά του κορονοϊού εκεί, κάτι που είχαν κάνει και σε άλλες περιοχές στη διάρκεια του πρώτου κύματος της πανδημίας.



Πιλοτικό πρόγραμμα διανομής

Η Pfizer άρχισε ήδη να εφαρμόζει πιλοτικό πρόγραμμα διανομής του εμβολίου κατά του Covid-19, που ανέπτυξε μαζί με την BioNTech, σε τέσσερις πολιτείες των ΗΠΑ. Στόχος της είναι να εντοπίσει και να ξεπεράσει τις πιθανές δυσκολίες που θα αντιμετωπίσει, ειδικά όσον αφορά τη συντήρηση του εμβολίου σε εξαιρετικά χαμηλές θερμοκρασίες, ώστε να είναι έτοιμη όταν έρθει η στιγμή για την παγκόσμια διανομή του.

Η αμερικανική φαρμακευτική εταιρία επέλεξε το Τέξας, το Νιου Μέξικο, το Τενεσί και το Ρόουντ Άιλαντ, καθώς αυτές οι πολιτείες αποτελούν το πιο αντιπροσωπευτικό δείγμα, λόγω των διαφορών του μεγέθους τους, της διαφορετικότητας των πληθυσμών και των υγειονομικών εγκαταστάσεών τους, καθώς και διότι οι κάτοικοί τους ζουν τόσο σε πόλεις όσο και σε απομακρυσμένα ορεινά χωριά.

«Ελπίζουμε ότι τα αποτελέσματα του πιλοτικού προγράμματος διανομής του εμβολίου θα μας χρησιμεύσουν ως μοντέλο για άλλες πολιτείες και διεθνείς κυβερνήσεις, οι οποίες προετοιμάζονται για την εφαρμογή αποτελεσματικών προγραμμάτων εμβολιασμού για τον Covid-19» αναφέρει η Pfizer σε ανακοίνωσή της.

Η εταιρία διευκρινίζει ότι οι τέσσερις Πολιτείες που έχουν επιλεγεί δεν πρόκειται να λάβουν το σύνολο των απαιτούμενων δόσεων του εμβολίου ωστόσο από τις υπόλοιπες αμερικανικές πολιτείες οι οποίες δεν συμμετέχουν στο πιλοτικό πρόγραμμα ούτε θα έχουν οποιαδήποτε ευνοϊκή αντιμετώπιση.

Αγώνας δρόμου!

» Ευρώπη και Αμερική τρέχουν να κλείσουν συμφωνίες για τον έγκαιρο εμβολιασμό εκατομμυρίων ανθρώπων

Από την Ευρώπη έως τις Ηνωμένες Πολιτείες, οι χώρες ετοιμάζουν εκστρατείες εμβολιασμού, στον απόηχο των πρόσφατων ανακοινώσεων για την αποτελεσματικότητα των υπό ανάπτυξη εμβολίων κατά του Covid-19 των εταιριών Pfizer/BioNTech και Moderna, όμως το δεύτερο κύμα της επιδημίας, που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, φέρνει νέα περιοριστικά μέτρα και στις δύο αυτές του Ατλαντικού.

Συγκεκριμένα, στις Ηνωμένες Πολιτείες τα δύο εμβόλια είναι πιθανό να λάβουν την έγκριση του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων (FDA) το πρώτο δεκαεπταήμερο του Δεκεμβρίου, δήλωσε ο Μόνσφ Σλάουι, επισημονικός υπεύθυνος της επιχείρησης Warp Speed για την οργάνωση της εκστρατείας εμβολιασμού του αμερικανικού πληθυσμού. Αυτό θα επέτρεπε τον εμβολιασμό 20.000.000

Αμερικανών, κατά προτεραιότητα των ηλικιωμένων και των ευάλωτων ομάδων, ήδη από το δεύτερο δεκαεπταήμερο του Δεκεμβρίου και στη συνέχεια 25.000.000 ατόμων κάθε μήνα, αρχής γενομένης από τον Ιανουάριο.

Τον Ιανουάριο

Στη Γαλλία η κυβέρνηση αρχίζει την οργάνωση της επιχείρησης εμβολιασμού, ώστε να είναι έτοιμη για τη διανομή εμβολίου κατά του Covid-19 από τον Ιανουάριο, αν λάβει έγκριση, και έχει προβλέψει 1,5 δισ. ευρώ στον προϋπολογισμό του 2021 για τον σκοπό αυτό, ανακοίνωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

«Προετοιμάζουμε μια εκστρατεία εμβολιασμού, ώστε να είμαστε έτοιμοι τη στιγμή που ένα εμβόλιο θα πάρει την έγκριση των ευρωπαϊκών και των εθνικών Αρχών» εξήγησε.

Εντούτοις ο διευθύνων σύμβουλος της αμερικανικής εταιρίας βιοτεχνολογίας Moderna προειδοποίησε τους Ευρωπαίους ότι η παράταση των διαπραγματεύσεων για την αγορά του εμβολίου κατά του Covid-19 κινδυνεύει να καθυστερήσει τις παραδόσεις, καθώς άλλες χώρες έχουν προτεραιότητα, αφού έχουν υπογράψει συμφωνίες εδώ και μήνες. «Είναι σαφές ότι η καθυστέρηση δεν θα περιορίσει τη συνολική ποσότητα, θα καθυστερήσει όμως την παράδοση» δηλώνει ο Γάλλος Στεφάν Μπανσέλ σε συνέντευξή του στο AFP (Γαλλικό Πρακτορείο).

Την ίδια στιγμή η κυβέρνηση στο Βέλγιο ανακοίνωσε την πρόθεση εμβολιασμού τουλάχιστον του 70% του πληθυσμού της χώρας, δηλαδή 8.000.000 ανθρώπων, με τα εμβόλια που θα λάβουν μελλοντικά έγκριση και τα οποία θα είναι δωρεάν για κάθε πολίτη.

Στο όριο της η κλινική covid με ελλείψεις πλέον σε κρεβάτια και γιατρούς

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020

Επιφάνεια: 1269.68 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο όριο της η κλινική covid με ελλείψεις πλέον σε κρεβάτια και γιατρούς

- ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΠΤΑ ΑΤΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ
- ΔΥΣΤΟΚΙΑ ΣΤΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ
- 37 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΕΝΤΟΠΙΣΤΗΚΑΝ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ



- ✓ Ένα ακόμα θετικό κρούσμα στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνου
- ✓ Γέμισε η κλινική covid στο νοσοκομείο Ρεθύμνου
- ✓ Επτά συνολικά οι νοσηλεύόμενοι
- ✓ «Υπάρχει ο εξοπλισμός, δεν υπάρχουν γιατροί»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 7

• ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΠΤΑ ΑΤΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ - ΔΥΣΤΟΚΙΑ ΣΤΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ

Στο όριο της η κλινική covid με ελλείψεις πλέον σε κρεβάτια και γιατρούς

Την ανάγκη τήρησης όλων των μέτρων κατά της εξάπλωσης του κορωνοϊού από όλον τον κόσμο αλλά και την ανάγκη δραστηριοποίησης των ρεθυμνωτών ώστε να υπάρξει άμεση λύση στο πρόβλημα στελέκωσης του προσωπικού στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, τόνισε η Ελένη Ιωαννίδου, λοιμωξιολόγος και διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Μιλώντας στον Team FM και την εκπομπή «Πρώτη Γραμμή», η κ. Ιωαννίδου μίλησε για την κατάσταση που επικρατεί στην μονάδα Covid του νοσοκομείου, για την έλλειψη ιατρικού προσωπικού, τη διακομιδή ασθενών σε άλλα νοσοκομεία και έδωσε συμβουλές προφύλαξης και τήρησης των μέτρων για τον κορωνοϊό.

Ένα ακόμα θετικό κρούσμα στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνου

Μετά τα δύο επιβεβαιωμένα κρούσματα της πρώτης ημέρας, ένα ακόμα θετικό κρούσμα επιβεβαιώθηκε μετά από τα τεστ που έγιναν από τον ΕΟΔΥ.

Πρόκειται για εργαζόμενη της Τεχνικής Υπηρεσίας, η οποία παρουσίασε πυρετό τις προηγούμενες ημέρες, όπως και οι συνάδελφοί της.

Τα υπόλοιπα 26 τεστ, εκ των οποίων και αυτό της αντιπεριφερειάρχη Ρεθύμνης **Μαίρη Λιονιά**, ήταν αρνητικά. Έτσι, πλέον, όπως σημείωσε η κ. Λιονιά στην Κρητική Επιθεώρηση, πλέον η υπηρεσία θα λειτουργεί με τους εργαζομένους να εργάζονται εκ περιτροπής και πολύ μεγάλη προφύλαξη, ενώ στο κτήριο έχει γίνει απολύμανση από την πρώτη στιγμή.

Η κ. Λιονιά πρόκειται να κάνει και νέο τεστ την Πέμπτη, όπως και οι υπόλοιποι εργαζόμενοι της Περιφέρειας, στους οποίους δεν έγινε η εξέταση, ενώ πρέπει να σημειώσουμε ότι και οι 3 υπάλληλοι που νοσούν είναι καλά στην υγεία τους και παραμένουν στα σπίτια τους με ήπια συμπτώματα.

Γέμισε η κλινική covid στο νοσοκομείο Ρεθύμνου Επτά συνολικά οι νοσηλεύμενοι

Επτά είναι χτες οι νοσηλεύμενοι στην κλινική covid στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, καθώς δύο ακόμα άτομα κρίθηκαν απαραίτητο να νοσηλευτούν. Στο μεταξύ, μέχρι αργά χτες παρέμειναν και δύο άτομα, στους οποίους είχε γίνει τεστ και περιμέναν τα αποτελέσματα.

Την ίδια στιγμή, τρία ακόμα άτομα κρίθηκαν θετικά στον κορωνοϊό και παραμένουν σε κατ' οίκον καραντίνα.

Σε ό,τι αφορά το νοσοκομείο Ρεθύμνου, πλέον η κλινική για τον κορωνοϊό είναι στο όριο της και απαιτείται άμεση επέκταση της σε κλίνες, πράγμα που, σύμφωνα με τις πληροφορίες, θα γίνει τις επόμενες κιόλας μέρες. Πιθανότατα η κλινική θα πάρει θαλάμους της χειρουργικής, ώστε να προστεθούν τουλάχιστον τέσσερα ακόμα κρεβάτια.

• Πρόβλημα η διακομιδή ασθενών με covid

Τη δεδομένη χρονική στιγμή η μονάδα Covid του νοσοκομείου φιλοξενεί επτά θετικά κρούσματα, με τον σχεδιασμό της να της επιτρέπει το ανώτερο τρία κρούσματα για νοσηλεία, πράγμα που φέρνει την κατάσταση στο όριο όπως εξηγεί η κ. Ιωαννίδου. Παράλληλα στάθηκε στην δυσκολία που υπάρχει στη διακομιδή κρουσμάτων σε άλλα νοσοκομεία λόγω έλλειψης προσωπικού. Πιο συγκεκριμένα ανέφερε: «Η διακομιδή γίνεται κάτω από ιδιαίτερες συνθήκες. Χρειάζεται προσωπικό το οποίο δεν το έχουμε καθώς πρέπει να έχουμε και τη δυνατότητα να παραχωρήσουμε έναν γιατρό που να μπορεί να μεταφέρει το περιστατικό σε επίπεδο εφημερίας, δηλαδή απ' τη στιγμή που το προσωπικό που εφημερεύει είναι λιγιστό, οι διακομιδές μας δυσκολεύουν πάρα πολύ».

Η έλλειψη γιατρών στις εφημερίες είναι ένα μεγάλο ζήτημα που καλούνται να λύσουν οι αρμόδιοι στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, καθώς εάν ένα θετικό κρούσμα χρειάζεται διασωλήνωση θα χρειαστεί να μεταφερθεί αλλού για να γίνει αυτό. Ωστόσο όπως είπε η κ. Ιωαννίδου εάν εφημερεύει ένας γιατρός όπως συνήθως, δεν μπορεί να συνοδεύσει τον ασθενή στην διακομιδή του διότι θα χρειαστεί να λείψει για αρκετές ώρες από το πόστο του.

• «Υπάρχει ο εξοπλισμός, δεν υπάρχουν γιατροί»

Όπως εξήγησε η λοιμωξιολόγος το νοσοκομείο είναι εφοδιασμένο με υλικοτεχνικό εξοπλισμό, φάρμακα και κρεβάτια, πάραυτα υστερεί σε ιατρικό προσωπικό πράγμα που καθιστά αδύνατη την αξιοποίηση αυτού του εξοπλισμού. Η κ. Ιωαννίδου μάλιστα ανέφερε: «Φανταστείτε ότι αυτή τη στιγμή έχουμε δύο κρεβάτια κλειστά στη μονάδα Covid με τους αναπνευστήρες τους, σε ένα δικό τους χώρο ξεχωριστά και δεν έχουμε γιατρούς να τα λειτουργήσουμε». Ακόμη συμπλήρωσε πως είναι τραγικό να υπάρχουν άδεια κρεβάτια ΜΕΘ στη μονάδα και ένας ασθενής που έχει ανάγκη να μην μπορεί να εισαχθεί λόγω ελλείψεων προσωπικού.

• ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΑΜΕΣΗ ΛΥΣΗ

Την ανάγκη κινητοποίησης της τοπικής κοινωνίας και των τοπικών φορέων για δοθεί άμεση λύση στο ζήτημα του νοσοκομείου ζήτησε η κ. Ιωαννίδου ώστε να προλάβουμε όπως είπε την κατάσταση και να μην βρεθούμε απροετοίμαστοι σε μία δύσκολη κατάσταση.

«Θα είναι ο διπλάνος μας, ο γείτονας μας και εμείς οι ίδιοι που θα βρεθούμε σε αυτή τη θέση και θα είναι πάρα πολύ δύσκολο, αν δεν έχουμε τη δυνατότητα εμείς να οργανωθούμε, να ψάχνουμε την τελευταία στιγμή πώς να μετακινήσουμε ένα βαρύ περιστατικό. Πρέπει δυστυχώς ή ευτυχώς να δούμε τι θα κάνουμε μόνοι μας», ήταν τα λόγια της λοιμωξιολόγου, που στάθηκε στην ουσία και στην καθολικότητα του προβλήματος.

37 νέα κρούσματα εντοπίστηκαν στην Κρήτη

Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ανακοίνωσε χτες 2.422 νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 στην Ελλάδα. Στην Κρήτη εντοπίστηκαν 37 νέα κρούσματα. Πιο αναλυτικά, 20 κρούσματα εντοπίστηκαν στο Ηράκλειο, 12 σε Χανιά, 3 στο Ρέθυμνο και 2 στην Π.Ε Λασιθίου.



• «Εάν τηρεί κάποιος τα μέτρα είναι πολύ δύσκολο να κολλήσει»

Στην σημασία της τήρησης των μέτρων στον μεγαλύτερο δυνατό βαθμό τόνισε η κ. Ιωαννίδου ώστε να προφυλαχθεί το σύστημα υγείας αλλά και εμείς οι ίδιοι. Πιο συγκεκριμένα θεωρεί πως εάν κάποιος τηρεί σωστά τα μέτρα όπως η τήρηση των αποστάσεων, η χρήση μάσκας, το πλύσιμο των χεριών κ.λπ. είναι πολύ δύσκολο να κολλήσει. Έδωσε μάλιστα και έναν ορισμό της τήρησης των μέτρων: «Τηρώ τα μέτρα είναι μια δέσμη πραγμάτων, τα οποία θέλουν μία συστηματική εφαρμογή για να μπορείς να πεις ότι δε θα κολλήσω».

Κλείνοντας η κ. Ιωαννίδου προβλέπει πως ο αριθμός των νέων κρουσμάτων θα μειωθεί τις επόμενες μέρες όπως συμβαίνει στα lockdown, ωστόσο τα ήδη υπάρχοντα κρούσματα θα συνεχίσουν να ακούγονται πίεση στο προσωπικό των νοσοκομείων λόγω της μεγάλης διάρκειας της νοσηλείας τους.

Στους 443 οι διασωληνωμένοι, 63 οι θάνατοι και 2422 νέα κρούσματα

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2422 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 6 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 78825, εκ των οποίων το 53.8% άνδρες.

4685 (5.9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 20225 (25.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

443 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 143 (32.3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81.5%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 392 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 63 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1228 θανάτους συνολικά στη χώρα. 502 (40.9%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 97.2% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	187.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΕ: Σύμβαση με την CureVac για την αγορά εμβολίων

Η ευρωπαϊκή επιτροπή ενέκρινε πέμπτη σύμβαση, με την ευρωπαϊκή **φαρμακευτική εταιρεία CureVac**, στην οποία προβλέπεται αφενός η αρχική αγορά 225 εκατομμυρίων δόσεων **εμβολίων** για τον κορονοϊό για λογαριασμό όλων των κρατών- μελών της ΕΕ και αφετέρου η δυνατότητα να ζητηθούν έως και 180 εκατομμύρια δόσεις ακόμα. Η **προμήθεια** των δόσεων αυτών θα γίνει όταν το **εμβόλιο** αποδειχθεί ασφαλές και αποτελεσματικό κατά της νόσου COVID-19.

Η χθεσινή σύμβαση με την CureVac διευρύνει το ήδη ευρύ **χαρτοφυλάκιο εμβολίων** που πρόκειται να παραχθούν στην Ευρώπη, στο οποίο περιλαμβάνονται οι συμβάσεις που έχουν υπογραφεί με τις εταιρείες **AstraZeneca**, **Sanoft-GSK**, **Janssen Pharmaceutica NV** και **BioNtech-Pfizer**, καθώς και οι διερευνητικές συνομιλίες με την εταιρεία **Moderna**. Αυτό το διαφοροποιημένο **χαρτοφυλάκιο εμβολίων** θα εξασφαλίσει ότι η Ευρώπη είναι καλά προετοιμασμένη για **εμβολιασμό**, μόλις τα **εμβόλια** αποδειχθούν ασφαλή και αποτελεσματικά, όπως επισημαίνεται. Τα κράτη μέλη μπορούν επίσης να αποφασίσουν να δωρίσουν τα **εμβόλια** σε χώρες χαμηλότερου ή μεσαίου εισοδήματος ή να τα ανακατευθύνουν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Σημειώνεται ότι η CureVac, ευρωπαϊκή εταιρεία με έδρα τη Γερμανία, υπέγραψε **στις 6 Ιουλίου** δανειακή σύμβαση ύψους 75 εκατ. ευρώ με την **Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων** για την ανάπτυξη και την εκτεταμένη παραγωγή **εμβολίων**, συμπεριλαμβανομένου του **υποψήφιου εμβολίου** κατά της COVID-19. Πρωτοστατεί στην ανάπτυξη μιας εντελώς νέας κατηγορίας **εμβολίων** με βάση το αγγελιοφόρο RNA (mRNA), το οποίο μεταφέρεται στα κύτταρα με νανοσωματίδια λιπιδίων. Αυτή η πλατφόρμα **εμβολίων** έχει αναπτυχθεί την τελευταία δεκαετία. Η βασική αρχή είναι ότι το εν λόγω μόριο μπορεί να λειτουργήσει ως φορέας δεδομένων, με τη βοήθεια του οποίου ο οργανισμός μπορεί να παραγάγει από μόνος του δραστικές ουσίες για την καταπολέμηση διάφορων νόσων.

Η Επιτροπή αποφάσισε να υποστηρίξει το **εμβόλιο** αυτό βασιζόμενη σε έγκυρη επιστημονική αξιολόγηση, στην τεχνολογία που χρησιμοποιήθηκε, στην εμπειρία της εταιρείας όσον αφορά την ανάπτυξη **εμβολίων**, καθώς και στην παραγωγική της ικανότητα να **προμηθεύσει** το σύνολο της ΕΕ.

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 878.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ασφυκτική η πίεση στο ΕΣΥ. 63 νέοι θάνατοι και 443 διασωληνωμένοι

12 νέα κρούσματα στην Π.Ε. Ρόδου και 3 στην Π.Ε. Κω.
● ΣΕΛ. 13

Ασφυκτικές οι πιέσεις στο ΕΣΥ: 443 διασωληνωμένοι και 63 θάνατοι

Δώδεκα νέα κρούσματα στην π.ε. Ρόδου και 3 στην π.ε. Κω

Αυξητική τάση, αν και παραμένουν μακριά από το αρνητικό ρεκόρ των 3.316, παρουσιάζουν τις τελευταίες ημέρες τα κρούσματα κορωνοϊού στην Ελλάδα. Σταθερά ψηλά παραμένουν και οι θάνατοι, τη στιγμή που οι διασωληνωμένοι σπάνε καθημερινά το ένα αρνητικό ρεκόρ μετά το άλλο.

Συγκεκριμένα, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.422 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 6 εντοπίστηκαν κατόπιν ΕΛΕΥΧΩΝ στις πύλες εισόδου της χώρας.

Έτσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 78.825, εκ των οποίων το 53,8% άνδρες, ενώ 4.685 (5,9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδια από το εξωτερικό και 20.225 (25,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Επιπλέον, 443 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 143 (32,3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81,5% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 392 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 63 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1.228 θανάτους συνολικά στη χώρα. 502 (40,9%) γυναίκες και οι υπό-

λοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 97,2% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ηλικιακή κατανομή

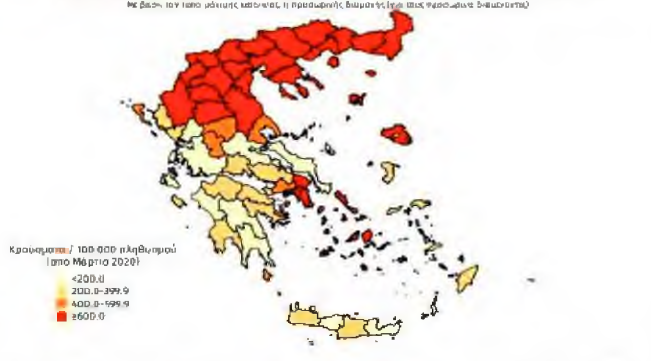
Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 41 έτη (εύρος 0 έως 104 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 80 έτη (εύρος 25 έως 103 ετών). Η ηλικιακή κατανομή των (α) συνολικών κρουσμάτων, (β) των περιστατικών που κατέληξαν σε θάνατο και (γ) των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, είναι η ακόλουθη (βλ. πίνακα 1):

Γεωγραφική διασπορά

Ο χάρτης αποτυπώνει τη γεωγραφική κατανομή των συνολικών κρουσμάτων COVID-19 (από την αρχή της επιδημίας) ανά Περιφερειακή Ενότητα της χώρας, με βάση την δηλωθείσα διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του ασθενούς, ή τη διεύθυνση προσωρινής διαμονής για τους τουρίστες και άλλους προσωρινά διαμένοντες στην Ελλάδα. Συμπεριλαμβάνονται τόσο κρούσματα με ιστορικό ταξιδίου («εισαγόμενα») όσο και κρούσματα με πιθανή εγχώρια μετάδοση.



Διάγραμμα 3: Χάρτης σύνορα της επίπτωσης επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19, 17 Νοεμβρίου 2020
Με βάση τον τύπο μόνιμης κατοικίας ή προσωρινής διαμονής (για τους επισκέπτες διαμονής)



Διάγραμμα 4: Χάρτης επίπτωσης (πλευστικών δεκαεξαήμερων ημερών) επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19, 17 Νοεμβρίου 2020
Με βάση τον τύπο μόνιμης κατοικίας ή προσωρινής διαμονής (για τους επισκέπτες διαμονής)



Πίνακας 1: Ηλικιακή κατανομή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19

	Σύνολο κρουσμάτων COVID-19*	Θάνατοι ασθενών με COVID-19	Νοσηλεύόμενοι διασωληνωθέντες
Σύνολο			
0 - 17 ετών	5551 (7,4%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
18 - 39 ετών	30729 (40,8%)	7 (0,6%)	8 (1,8%)
40 - 64 ετών	29515 (39,2%)	180 (14,7%)	203 (46,0%)
65 και άνω	9558 (12,7%)	1041 (84,8%)	230 (52,2%)
Άνδρες			
0 - 17 ετών	2957 (7,3%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
18 - 39 ετών	17022 (42,2%)	5 (0,7%)	7 (2,3%)
40 - 64 ετών	15400 (38,2%)	128 (17,6%)	143 (47,0%)
65 και άνω	4948 (12,3%)	593 (81,7%)	154 (50,7%)
Γυναίκες			
0 - 17 ετών	2583 (7,4%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
18 - 39 ετών	13645 (39,2%)	2 (0,4%)	1 (0,7%)
40 - 64 ετών	14021 (40,2%)	52 (10,4%)	60 (43,8%)
65 και άνω	4594 (13,2%)	448 (89,2%)	76 (53,5%)

* Τα στοιχεία αφορούν τα κρούσματα εκείνα για τα οποία είναι γνωστή και επιβεβαιωμένη η ηλικία τους

Ελεγχόμενη η έξαρση κρουσμάτων στην Πάτμο

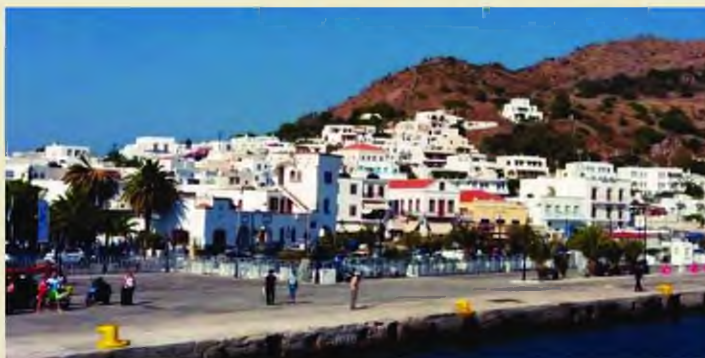
Έξαρση κρουσμάτων κορωνοϊού παρουσιάζει τα τελευταία 24ωρα το νησί της Πάτμου. Συνολικά εντοπίστηκαν 21 περιπτώσεις από το κλιμάκιο του ΕΟΔΥ που οργανώθηκε στο Κέντρο Υγείας του νησιού, ενώ τα τεστ συνεχίζονται.

Ένας από τους ασθενείς με Covid-19 μεταφέρθηκε την Κυριακή με ελικόπτερο μέσα σε ειδική κάψουλα στο Νοσοκομείο της Ρόδου.

Τα 13 εντοπίστηκαν σήμερα κατά τη διάρκεια των τεστ που πραγματοποίησε κλιμάκιο του ΕΟΔΥ στο Κέντρο Υγείας του νησιού, ενώ τα 8 είχαν εντοπιστεί το προηγούμενο διάστημα.

Ο δήμαρχος του νησιού Λευτέρης Πέντες σε δήλωσή του αναφέρει ότι «εκ των πραγμάτων διαπιστώνουμε ότι ο ιός έχει εισχωρήσει στην τοπική μας κοινωνία για τα καλά. Αυτό δεν σημαίνει ότι πρέπει να πανικοβαλόμαστε. Αντιθέτως είναι απαραίτητο να μειούμε ψύχραιμοι και πολύ περισσότερο να τηρούμε τα μέτρα πρόληψης».

Ζήτησε επίσης να προβλεφθεί από το αρμόδιο υπουργείο να υπάρχει ειδικό πρωτόκολλο για τη διαχείριση της κρίσης στα νησιά και την έγκυρη ενημέρωση των κατοίκων.





Τέλος οι ΜΕΘ στην Κ. Μακεδονία

"Διασωληνώνονται ασθενείς σε κοινούς θαλάμους"

Με δραματικούς τόνους περιγράφει η **ΠΟΕΔΗΝ** την κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Κεντρικής Μακεδονίας όσον αφορά τη διαχείριση της πανδημίας του κορωνοϊού.

Σύμφωνα με τη σχετική ενημέρωση της Ομοσπονδίας Εργαζόμενων στα Δημόσια Νοσοκομεία, οι ΜΕΘ που ανακοινώθηκαν από τον Βασίλη Κικίλια άνοιξαν και γέμισαν, ενώ τέσσερις διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται στις κλινικές κορωνοϊού στο νοσοκομείο Κατερίνης και δύο στον Πολύγυρο Χαλκιδικής επειδή είναι γεμάτες οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, ενώ τίθεται το ερώτημα εάν "γίνεται ή δεν γίνεται επιλογή ασθενών για τις ΜΕΘ".

Παράλληλα τονίζεται ότι οι περισσότεροι θάνατοι ασθενών με κορωνοϊό καθημερινά είναι σε κλινικές νοσοκομείων εκτός ΜΕΘ.

"Όταν ένας ασθενής μπαίνει στη ΜΕΘ αντέχει και δίνει τη μάχη για τη ζωή με καλύτερους όρους. Περιστατικά κορωνοϊού με υποκείμενα νοσήματα νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ, που όταν επιδεινώνεται η υγεία τους είναι αδύνατη η διακομιδή τους", αναφέρεται χαρακτηριστικά.

Η **ΠΟΕΔΗΝ** περιγράφει μια σοβαρή κατάσταση με την εικόνα που υπήρξε από την εφημερία του "Ιπποκρατείου" την Δευτέρα στη Θεσσαλονίκη, καθώς αναφέρεται χαρακτηριστικά πως "έγινε χαμός για άλλη μια φορά", με "πάνω από 100 εισαγωγές θετικών περιστατικών κορωνοϊού στο νοσοκομείο".

Σημειώνεται ότι είναι γεμάτες οι δέκα κλίνες ΜΕΘ και αμέσως γέμισαν οι τέσσερις νέες κλίνες που δημιουργήθηκαν στις

χειρουργικές αίθουσες.

"Δεν υπάρχει προσωπικό για άνοιγμα νέων. Δύο ακόμη διασωληνωμένοι ασθενείς χθες έγιναν διακομιδή στο ΑΧΕΠΑ που γέμισαν και εκεί τα πάντα ΜΕΘ, ανάνηψη, καρδιοχειρουργική μονάδα, χειρουργικές αίθουσες με 40 διασωληνωμένους ασθενείς", σημειώνει η **ΠΟΕΔΗΝ**.

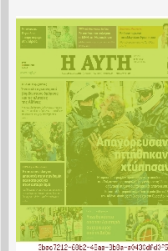
Την ίδια ώρα αναφέρεται πως στο νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς άνοιξαν οι έξι κλίνες στις χειρουργικές αίθουσες και γέμισαν αμέσως.

"Καμία κλίνη ΜΕΘ δεν διαθέτουμε πια στη Κεντρική Μακεδονία και έχουμε διασωληνωμένους ασθενείς σε θαλάμους. Θα λογίζονται κλίνες ΜΕΘ πια οι θάλαμοι με έναν φορητό αναπνευστήρα χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό. Όπως για παράδειγμα οι θάλαμοι στην ουρολογική κλινική του Γεν. Νοσ. Λάρισας. Τώρα πια προσέρχονται στα ΤΕΠ νέοι άνθρωποι με κορωνοϊό που όταν είναι αργά και αμέσως διασωληνώνονται. Έχουμε πολλά τέτοια περιστατικά. Η μάχη είναι άνιση καθ' ότι εξαντλούνται ταχέως και οι εφειδρείες του συστήματος", λέει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος.



Σε κατάσταση πολέμου οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 1136.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



SOS από Λάρισα και Δράμα
Σε κατάσταση πολέμου
οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη
443 διασωληνωμένοι, 63 νεκροί χθες
σελίδες 12-13,

Covid-19

Νέα μαύρα ρεκόρ

2.422

νέα κρούσματα, που ανεβάζουν στα 78.825 το σύνολο των κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας

443

οι διασωληνωμένοι

63

θάνατοι χθες, που ανεβάζουν στους 1.228 τους νεκρούς

Εμπόλεμη ζώνη οι ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης

Οι γιατροί κατεγγέλλουν ότι η επιλογή για την είσοδο στις ΜΕΘ γίνεται μεταξύ αυτών που χρειάζεται και κάποιοι αποκλείονται

Ρεπορτάζ ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: «Διασωληνώνουμε νέους! Αυτή την ώρα στη μονάδα μου δίνει τη μάχη για τη ζωή ένας 35χρονος. Χωρίς άλλα προβλήματα υγείας, έχει βαρύτερη πνευμονία... Χθες το βράδυ μεταφέρθηκε ασθενής που ήταν καλύτερα για να βάλουμε έναν 54χρονο βαρύτερα διασωληνωμένο. Είμαστε πια κέντρο επιχειρήσεων, δεν είμαστε νοσοκομείο. Δεν κοιμόμαστε, είμαστε χωρίς ρεπό σε πολύ δύσκολες συνθήκες...». Μ' αυτά τα λόγια ο διευθυντής της ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης Νικόλαος Καπράβελος περιέγραψε την κατάσταση πολέμου σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας...

Γιατροί και νοσηλεύτες δεν βρίσκουν λόγια για να περιγράψουν τα όσα βιώνουν καθημερινά στα δημόσια «κρασαρισμένα» νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Δεν κρύβουν ότι τρέμουν τις ημέρες των εφημε-

ριών για το τι θα αντιμετωπίσουν, τρέμουν μήπως και χρειαστούν επιπλέον διασωληνώσεις ασθενών όταν ξεκινούν με μηδέν κρεβάτια στις ΜΕΘ. Τρέμουν μήπως κολλήσουν και οι ίδιοι τον ιό και βγουν εκτός μάχης, όπως συμβαίνει με πολλούς συναδέλφους τους, διακινδυνεύοντας και την υγεία των δικών τους ανθρώπων.

Γίνεται ή όχι διαλογή ασθενών;

Την κατάρρευση του συστήματος στη Θεσσαλονίκη και την Κεντρική Μακεδονία επιβεβαιώνουν τα στοιχεία που έδωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Όπως υποστήριξε και κατήγγειλε, κρεβάτι ΜΕΘ δεν υπάρχει, ενώ ήδη 6 διασωληνωμένοι ασθενείς Covid-19 νοσηλεύονται στις απλές «κοβινοκλινικές» στα Νοσοκομεία Κατερίνης (4) και Πολύγυρου Χαλκιδικής (2). «Γίνεται ή δεν γίνεται επιλογή ασθενών για τις ΜΕΘ;» διερωτάται και προσθέτει ότι πια οι περισσότεροι θάνατοι καταγράφονται εκτός ΜΕΘ.

«Περιστατικά κορωνοϊού με υποκείμενα νοσήματα νοσηλεύονται

εκτός ΜΕΘ, που, όταν επιδεινώνεται η υγεία τους, είναι αδύνατη η διακομιδή τους» υποστήριξε ο Μ. Παννάκος.

«Θα λογίζονται πια ΜΕΘ οι θάλαμοι με έναν φορητό αναπνευστήρα και χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό, όπως για παράδειγμα γίνεται στην Ουρολογική Κλινική του Γ.Ν. Λάρισας» πρόσθεσε, για να τονίσει ότι «η μάχη είναι άνιση, καθώς εξαντλούνται ταχέως και οι εφεδρείες του συστήματος».

Ελπίδες για επιπεδοποίηση της καμπύλης στη Θεσσαλονίκη

Μια μικρή ακτίδα φωτός ήρθε χθες από τις δηλώσεις του πρώττανπη ΑΠΘ ότι η αύξηση του γονιδιώματος του SARS-CoV-2 στα λύματα της Θεσσαλονίκης έπαψε να δείχνει εκθετική αύξηση του ιού και πως η καμπύλη μπορεί να αρχίσει να επιπεδώνεται έως τις αρχές της επόμενης εβδομάδας. Ωστόσο, όλη την προηγούμενη εβδομάδα συνεχιζόταν η αυξητική τάση στη συγκέντρωση του γονιδιώματος στα λύματα, αλλά «δεν ήταν επιθε-

τική, όπως ήταν πριν από 15 ημέρες», όπως εξήγησε ο πρόττανπη του ΑΠΘ.

Δραματικές καταστάσεις σε Λάρισα και Δράμα

Στη Λάρισα η κατάσταση στα δύο νοσοκομεία της πόλης συνεχίζει να είναι τραγική και την ίδια ώρα συνεχίζονται οι εισαγωγές ασθενών με Covid-19 κατά δεκάδες κάθε ημέρα. Κλίνες στις ΜΕΘ δεν υπάρχουν, ενώ, προκειμένου να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες για νοσηλευτικό προσωπικό η 5η ΥΠΕ, διατάχθηκε η μετακίνηση νοσηλευτικού προσωπικού από τρία μεγάλα Κέντρα Υγείας του Νομού Λάρισας στο ΓΝΛ. Οι νοσοκομειακοί γιατροί εκπέμπουν SOS και ζητούν άμεσες μόνιμες προσλήψεις εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, δημιουργία νέων και στελεχωμένων ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Λάρισας και επίταξη ιδιωτικών κλινικών και ιδιωτών γιατρών με όρους του Δημοσίου. Στη Δράμα, όπου 1 στα 5 τεστ για κορωνοϊό βγαίνει θετικό, η κατάσταση



αναφορικά με τις δομές Υγείας είναι συνώνυμη με την πόλη.

Σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, στα νοσοκομεία χθες νοσηλεύονταν περίπου 135 πολίτες και αρκετοί μεταφέρθηκαν σε νοσοκομεία γειτονικών νομών, αφού η πληρότητα στις τρεις «κοβιντοκλινικές» που δημιουργήθηκαν ξεπερνά το 100%. «Καθημερινά 3-4 βαρύτερα περιστατικά διασωληνώνονται και μεταφέρονται όπου βρεθεί διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ» δηλώνουν, ενώ μόνο το τελευταίο δεκαήμερο έχουν καταγραφεί 20 θάνατοι ασθενών στο νοσοκομείο. Τα κρούσματα ανάμεσα στο υγειονομικό προσωπικό είναι καθημερινά, με αποτέλεσμα να αποδυναμώνεται ακόμη περισσότερο το νοσοκομείο και οι γιατροί ζητούν από την κυβέρνηση και τα συναρμόδια υπουργεία «να προχωρήσουν σε άμεσες και κατεπείγουσες μόνιμες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών, τραυματιοφορέων, καθαριστριών, καθώς και στη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων που εργάζονται στα νοσοκομεία».

Σε κατάσταση πολέμου οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΑΥΓΗ **Σελ.:** 1,12-13 **Ημερομηνία έκδοσης:** 18-11-2020
Επιφάνεια: 1835.45 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 950
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



SOS από Λάρισα και Δράμα
Σε κατάσταση πολέμου
οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη
443 διασωληνωμένοι, 63 νεκροί χθες
σελίδες 12-13,

Covid-19

Νέα μαύρα ρεκόρ

2.422

νέα κρούσματα, που ανεβάζουν στα 78.825 το σύνολο των κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας

443

οι διασωληνωμένοι

63

θάνατοι χθες, που ανεβάζουν στους 1.228 τους νεκρούς

Εμπόλεμη ζώνη οι ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης

Οι γιατροί κατεγγέλλουν ότι η επιλογή για την είσοδο στις ΜΕΘ γίνεται μεταξύ αυτών που χρειάζεται να εισέλθουν και κάποιοι αποκλείονται

Ρεπορτάζ ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: «Διασωληνώνουμε νέους! Αυτή την ώρα στη μονάδα μου δίνει τη μάχη για τη ζωή ένας 35χρονος. Χωρίς άλλα προβλήματα υγείας, έχει βαρύτατη πνευμονία... Χθες το βράδυ μεταφέρθηκε ασθενής που ήταν καλύτερα για να βάλουμε έναν 54χρονο βαρύτατα διασωληνωμένο. Είμαστε πια κέντρο επικειρήσεων, δεν είμαστε νοσοκομείο. Δεν κοιμόμαστε, είμαστε χωρίς ρεπό σε πολύ δύσκολες συνθήκες...». Μ' αυτά τα λόγια ο διευθυντής της ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης Νικόλαος Καπράβελος περιέγραψε την κατάσταση πολέμου σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας...

Γιατροί και νοσηλευτές δεν βρίσκουν λόγια για να περιγράψουν τα όσα βιώνουν καθημερινά στα δημόσια «κρασαρισμένα» νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Δεν κρύβουν ότι τρέμουν τις ημέρες των εφημε-

ριών για το τι θα αντιμετωπίσουν, τρέμουν μήπως και χρειαστούν επιπλέον διασωληνώσεις ασθενών όταν ξεκινούν με μηδέν κρεβάτια στις ΜΕΘ. Τρέμουν μήπως κολλήσουν και οι ίδιοι τον ιό και βγουν εκτός μάχης, όπως συμβαίνει με πολλούς συναδέλφους τους, διακινδυνεύοντας και την υγεία των δικών τους ανθρώπων.

Γίνεται ή όχι διαλογή ασθενών;

Την κατάρρευση του συστήματος στη Θεσσαλονίκη και την Κεντρική Μακεδονία επιβεβαιώνουν τα στοιχεία που έδωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Όπως υποστήριξε και κατήγγειλε, κρεβάτι ΜΕΘ δεν υπάρχει, ενώ ήδη 6 διασωληνωμένοι ασθενείς Covid-19 νοσηλεύονται στις απλές «κοβιντοκλινικές» στα Νοσοκομεία Κατερίνης (4) και Πολύγυρου Χαλκιδικής (2). «Γίνεται ή δεν γίνεται επιλογή ασθενών για τις ΜΕΘ;» διερωτάται και προσθέτει ότι πια οι περισσότεροι θάνατοι καταγράφονται εκτός ΜΕΘ.

«Περιστατικά κορωνοϊού με υποκείμενα νοσήματα νοσηλεύονται

εκτός ΜΕΘ, που, όταν επιδεινώνεται η υγεία τους, είναι αδύνατη η διακομιδή τους» υποστήριξε ο Μ. Γιαννάκος.

«Θα λογίζονται πια ΜΕΘ οι θάλαμοι με έναν φορητό αναπνευστήρα και χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό, όπως για παράδειγμα γίνεται στην Ουρολογική Κλινική του Γ.Ν. Λάρισας» πρόσθεσε, για να τονίσει ότι «η μάχη είναι άνιση, καθώς εξαπνούνται ταχύως και οι εφεδρείες του συστήματος».

Ελπίδες για επιπεδοποίηση της καμπύλης στη Θεσσαλονίκη

Μια μικρή αχτίδα φωτός ήρθε χθες από τις δηλώσεις του πρύτανη του ΑΠΘ ότι η αύξηση του γονιδιώματος του SARS-CoV-2 στα λύματα της Θεσσαλονίκης έπαψε να δείχνει εκθετική αύξηση του ιού και πως η καμπύλη μπορεί να αρχίσει να επιπεδώνεται έως τις αρχές της επόμενης εβδομάδας. Ωστόσο, όλη την προηγούμενη εβδομάδα συνεχιζόταν η αυξητική τάση στη συγκέντρωση του γονιδιώματος στα λύματα, αλλά «δεν ήταν επιθε-

τική, όπως ήταν πριν από 15 ημέρες», όπως εξήγησε ο πρύτανης του ΑΠΘ.

Δραματικές καταστάσεις σε Λάρισα και Δράμα

Στη Λάρισα η κατάσταση στα δύο νοσοκομεία της πόλης συνεχίζει να είναι τραγική και την ίδια ώρα συνεχίζονται οι εισαγωγές ασθενών με Covid-19 κατά δεκάδες κάθε ημέρα. Κλίμα στις ΜΕΘ δεν υπάρχουν, ενώ, προκειμένου να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες για νοσηλευτικό προσωπικό η 5η ΥΠΕ, διατάχθηκε η μετακίνηση νοσηλευτικού προσωπικού από τρία μεγάλα Κέντρα Υγείας του Νομού Λάρισας στο ΓΝΑ. Οι νοσοκομειακοί γιατροί εκπέμπουν SOS και ζητούν άμεσες μόνιμες προσλήψεις εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, δημιουργία νέων και στελεχωμένων ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Λάρισας και επίταξη ιδιωτικών κλινικών και ιδιωτών γιατρών με όρους του Δημοσίου. Στη Δράμα, όπου 1 στα 5 τεστ για κορωνοϊό βγαίνει θετικό, η κατάσταση



Να κάνουν προσλήψεις γιατρών αντί να απαγγέλουν κατηγορίες για απείθεια

Η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας καταγγέλλει τις αστυνομικές διώξεις κατά του προεδρείου της Ένωσης Θεσσαλονίκης

Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

«**Η** κυβέρνηση, αντί να σέρνει τους 'ειδικούς' στα δικαστήρια, να ικανοποιήσει έστω και τώρα τα αιτήματά μας για κατεπείγουσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, για μονιμοποίηση των συμβασιούχων, για επίταξη άνευ όρων όλων των δομών του ιδιωτικού τομέα, για υποχρεωτική ένταξη των ιδιωτών γιατρών σε ενιαίο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας» τονίζει, σε επιστολή της προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τον υπουργό Προστασίας του Πολίτη, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, απαιτώντας να αποσυρθούν άμεσα οι κατηγορίες εναντίον μελών της, επειδή καλούσαν σε συμμετοχή για τις εκδηλώσεις εορτασμού του Πολυτεχνείου.

Την ίδια ώρα που ο πρωθυπουργός υποστηρίζει ότι «είναι αδιανόητο, κάποιος να στήνουν σκηνικό

σύγκρουσης την ώρα που απαιτείται ενότητα και προσήλωσις στις οδηγίες των ειδικών», στέλνει την Ασφάλεια στα σπίτια νοσοκομειακών γιατρών και τους απαγγέλλει κατηγορίες για «διέγερση σε απείθεια» επειδή με ανακονώσεις τους καλούσαν σε συμμετοχή στις εκδηλώσεις για τον αγωνιστικό εορτασμό του Πολυτεχνείου, καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ, απαιτώντας να αποσυρθούν άμεσα οι κατηγορίες σε βάρος του προέδρου και του γραμματέα της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Καρδίτσας και της προέδρου της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης.

«Όσες κατηγορίες και αν μας απαγγείλουν δεν πρόκειται να μας φριμάσουν», τονίζεται χαρακτηριστικά από την ΟΕΝΓΕ, που υπογραμμίζει ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί θα συνεχίσουν να αγωνίζονται στο πλευρό του λαού.

Όπως επισημαίνει, δεν πρέπει να καθεί άλλος χρόνος καθώς ο αριθμός των ασθενών που νοσούν από Covid-19 και χρειάζονται νοσηλεία αυξάνεται ανησυχητικά, εκτός από τη Θεσσαλονίκη και τη

Λάρισα και στην Αθήνα.

Επίσης, η Ομοσπονδία, με αφορμή εξωντωτικά πρόστιμα 300 ευρώ που επιβλήθηκαν από την αστυνομία για υπέρβαση του ορίου των δύο επιβαίνοντων σε αυτοκίνητο, σε τρεις υγειονομικούς, δύο (2) γιατρούς και έναν (1) ψυχολόγο, στο ΨΝΑ «Δρομοκαίτειο», οι οποίοι επέστρεψαν από τη δουλειά τους, απαιτεί να επικρατήσει η κοινή λογική και να διαγραφούν τα πρόστιμα.

Είναι αυτονόητο, τονίζει, ότι η ουσία των περιοριστικών μέτρων οφείλει να είναι η προστασία από τη μετάδοση του ιού, υπογραμμίζοντας ότι τρεις υγειονομικοί που εργάζονται μαζί στον ίδιο χώρο για πάρα πολλές ώρες, και μάλιστα χωρίς επαρκή και κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας, ασφαλώς μπορούν και να επιστρέψουν μαζί στα σπίτια τους, πολύ περισσότερο, όπως σημειώνει η Ομοσπονδία, όταν η αποφυγή των μέσων μεταφοράς, στα οποία επικρατούν συνθήκες συγχρωτισμού και συνωστισμού, είναι, για όποιον μπορεί, μονόδρομος για να μπορέσει να μετακινηθεί με ασφάλεια.

αναφορικά με τις δομές Υγείας είναι συνώνυμη με την πόλη.

Σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, στα νοσοκομεία χτες νοσηλεύονταν περίπου 135 πολίτες και αρκετοί μεταφέρθηκαν σε νοσοκομεία γειτονικών νομών, αφού η πληρότητα στις τρεις «κοβιντοκλινικές» που δημιουργήθηκαν ξεπερνά το 100%. «Καθημερινά 3-4 βαρύτερα περιστατικά διασωληνώνονται και μεταφέρονται όπου βρεθεί διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ» δηλώνουν, ενώ μόνο το τελευταίο δεκαήμερο έχουν καταγραφεί 20 θάνατοι ασθενών στο νοσοκομείο. Τα κρούσματα ανάμεσα στο υγειονομικό προσωπικό είναι καθημερινά, με αποτέλεσμα να αποδυναμώνεται ακόμη περισσότερο το νοσοκομείο και οι γιατροί ζητούν από την κυβέρνηση και τα συναρμόδια υπουργεία «να προχωρήσουν σε άμεσες και κατεπείγουσες μόνιμες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών, τραυματιοφόρων, καθαριστριών, καθώς και στη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων που εργάζονται στα νοσοκομεία».



«Σαρώνει» ο κορονοϊός στις ηλικίες 40 μέχρι 65

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2020
Επιφάνεια: 1885.67 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ



40-64 ΕΤΩΝ Ο ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΔΥΟ ΒΑΡΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ



ΕΛΛΑΔΑ

ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΠΙΟ ΝΕΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

«Σαρώννει» ο κορονοϊός στις ηλικίες 40 μέχρι 65

Αυξάνονται οι νεαρότεροι ηλικιακά ασθενείς με κορονοϊό που νοσούν βαριά, χρειάζονται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους ή έχουν μοιραία κατάληξη. Η διάμεση ηλικία των διασωληνωμένων με Covid-19 στα νοσοκομεία είναι τα 65 έτη, με τη διαφορά στον αριθμό των διασωληνωμένων στις ηλικιακές ομάδες 40-64 και 65 ετών και άνω να μικραίνει. Η επιδημία έχει πλέον μετατοπιστεί στα άτομα 40 έως 65 χρόνων, που δυστυχώς έχουν περισσότερες πιθανότητες να βαρύνουν. Παράλληλα, χιλιάδες παιδιά με κορονοϊό έχουν νοσήσει μέσα στον Νοέμβριο, εξακολουθώντας, όμως, να αντιπροσωπεύουν το ίδιο - και χαμηλότερο συγκριτικά με τις υπόλοιπες ομάδες - ποσοστό κρουσμάτων. Οι «σκληροί» δείκτες της επιδημίας παραμένουν σε υψηλά επίπεδα. Χθες, οι διασωληνωμένοι «εκτινάχθηκαν» στους 443, ακόμη 63 ασθενείς έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους και τα κρούσματα κορονοϊού ανήλθαν σε 2.422.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία που περιλαμβάνουν οι καθημερινές επιδημιολογικές εκθέσεις του ΕΟΔΥ, μέχρι χθες οι διασωληνωμένοι από 40 έως 64 ετών αντιπροσώπευαν το 46% του συνόλου των διασωληνωμένων. Οι ασθενείς από 65 και άνω που νοσηλεύονται με μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους αντιπροσώπευαν μέχρι χθες το 52,2%. Επίσης, οκτώ διασωληνωμένοι (ποσοστό 1,8%) ανήκαν στην ηλικιακή ομάδα 18-39 ετών. Πριν από ένα μήνα, στις 17 Οκτωβρίου, μόλις ένας ασθενής 18-39 ετών νοσηλευόταν διασωληνωμένος, ενώ η ομάδα 40-64 αντιπροσώπευε το 32,5% των διασωληνωμένων, με τη μεγαλύτερη επίπτωση του ιού να εντοπίζεται στους ασθενείς από 65 και άνω (66,3% του συνόλου των διασωληνωμένων ανήκε σε αυτές τις ηλικίες).

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι θάνατοι ηλικιωμένων είναι δεκάδες καθημερινά, συνεπώς η «ψαλίδα» ανάμεσα στους διασωληνωμένους 40-64 ετών και 65 και άνω «κλείνει» σε ένα βαθμό λόγω του γεγονότος ότι πολλοί άνω των 65 καταλήγουν.

Ωστόσο, είναι γεγονός ότι ο ιός «σαρώννει» και ανθρώπους μεταξύ 40 και 50, ακόμη και νεότερους, πολλές φορές με άσχημη έκβαση.

«Είναι ιδιαίτερα λυπηρό ότι μέσα στο Σαββατοκύριακο που μας πέρασε χάσαμε δύο νέους ανθρώπους, 42 και 52 ετών, μόλιχους συναδέλφους

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

μας γιατρούς. Αυτό μας δείχνει πόσο πραγματικά ο καθένας μας είναι ευάλωτος. Κανένας μας δεν είναι υπεράνω αυτής της λοίμωξης», ανέφερε κατά την προχθεσινή ενημέρωση η καθηγήτρια Παιδιατρικής, Βάνα Παπαευαγγέλου, προσθέτοντας ότι οι γιατροί των ΜΕΘ βλέπουν ασθενείς κάτω των 60 και νεαρούς ενήλικες να νοσηλεύονται στις ΜΕΘ. Είναι χαρακτηριστικό ότι σε λίγες ώρες από την Τρίτη έως και την Τετάρτη τη ζωή τους εξαιτίας του κορονοϊού έχασαν πέντε άτομα σε ηλικίες μεταξύ 45 και 53 ετών, συμπεριλαμβανομένης της 50χρονης χειρίστριας ιατρικών μηχανημάτων του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη. Πρόκειται για ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα, όμως δεν είναι λίγοι οι νέοι ασθενείς χωρίς υποκείμενα που αναμετρώνται με τον ιό μέσα στα νοσοκομεία.

Ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, Γκίγκας Μαγιορκίνης, έδωσε κατά την ενημέρωση της Τρίτης αναλυτικά στοιχεία για τις ηλικίες των ασθενών, σύμφωνα με τα οποία έχει αντιστραφεί η εικόνα των δύο προηγούμενων μηνών. Η ηλικιακή ομάδα των 40-65 παρουσιάζει πλέον τη μεγαλύτερη επίπτωση και ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα των 19-39. Αυτό οφείλεται, σύμφωνα με τον καθηγητή, στη σχετική συρρίκνωση των 19-39 και τη σχετική αύξηση στην ηλικιακή ομάδα των 40-65. Η μείωση της επίπτωσης των 19-39 συμπίπτει χρονικά με τα μέτρα κλεισίματος διαφόρων επιχειρήσεων αλλά και του lockdown, ενώ η αύξηση της σχετικής επίπτωσης των 40-65 φαίνεται ότι ακολουθείται και από τη σχετική αύξηση των 65 και άνω και πιθανώς οφείλεται στην ενδοοικογενειακή μετάδοση.

Τα παιδιά

Η ηλικιακή ομάδα των παιδιών κάτω από 18 παραμένει σε χαμηλά επίπεδα στο πλαίσιο της σχετικής επίπτωσης που είχε παρατηρηθεί καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας. Μέχρι και χθες, τα παιδιά ηλικίας 0-17 ετών που έχουν νοσήσει με κορονοϊό ανέρχονταν σε 5.551. Πριν από ένα μήνα, στις 17 Οκτωβρίου, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων σε παιδιά 0-17 ετών ανερχόταν σε 1.717, αντιπροσωπεύοντας, όμως, το ίδιο ποσοστό (7,3%



Σε υψηλά επίπεδα παραμένουν τα ημερήσια κρούσματα, 12 μέρες από την ισχύ του καθολικού lockdown.

έναντι 7,4% χθες) του συνόλου των περιστατικών. Σύμφωνα με τους ειδικούς, μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, η αύξηση των κρουσμάτων στα παιδιά είναι η λογική συνέπεια της «έκρηξης» της κυκλοφορίας του ιού στην κοινότητα.

Αντίστοιχα αυξημένες είναι και οι νοσηλείες παιδιών, χωρίς όμως να καταγράφονται πολλά περιστατικά που νοσούν βαριά. Σύμφωνα με πληροφορίες, μέχρι και τα τέλη Ιουνίου είχαν νοσηλευτεί πανελλαδικά 24 παιδιά. Από το τέλος του καλοκαιριού και έπειτα, ειδικά τους μήνες Οκτώβριο - Νοέμβριο, το ποσοστό νοσηλείων σε παιδιά και εφήβους έως 18 ετών αυξήθηκε. Ενδεικτικά από το καλοκαίρι και έπειτα, στο Παιδών «Παναγιώτη και Αγγέλας Κυριακού» νοσηλεύτηκαν τουλάχιστον 40 παιδιά, μόνο όμως δύο ήταν πιο σοβαρά. Τα διεθνή, πάντως, δεδομένα σε σχέση με το ρόλο των παιδιών στη μετάδοση δεν έχουν αλλάξει. Η κ. Παπαευαγγέλου τόνισε προχθές ότι η ενδοοικογενειακή μετάδοση όταν ξεκινά από παιδί είναι χαμηλή, ιδιαίτερα όταν το πρώτο κρούσμα μέσα στο σπίτι είναι παιδί κάτω των εννέα ετών. Τα σχολεία έκλεισαν καθώς η διασπορά του ιού είναι μεγάλη στην κοινωνία και η κινητικότητα λόγω λειτουργίας των σχολείων θα μπορούσε να

ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

Η διάμεση ηλικία των διασωληνωμένων με Covid-19 στα νοσοκομεία είναι τα 65 έτη



►► ΝΕΑ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ

Συνταξιούχοι γιατροί στο δυναμικό του ΕΣΥ

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ενίσχυσης του Συστήματος Υγείας, με απόφαση του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας δύναται να εντάσσονται στο δυναμικό του ΕΣΥ συνταξιούχοι ιατροί, των αναγκαίων ειδικοτήτων, και να τους ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα. Για την απασχόλησή τους συνάπτεται ατομική σύμβαση απασχόλησης με το διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας για χρονικό διάστημα έως την 30/6/2021. Η διάταξη αυτή περιλαμβάνεται σε τροπολογία που κατατέθηκε σε σχέδιο νόμου του υπουργείου Ανάπτυξης.

Μεταξύ των ρυθμίσεων που περιλαμβάνονται στην τροπολογία και στοχεύουν στην αντιμετώπιση των αναγκών της πανδημίας δύναται να εντάσσεται στο δυναμικό της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, των νοσοκομείων και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας εθελοντικό ή συμβατικά ή αναγκαστικά διατιθέμενο ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό από τον ιδιωτικό τομέα και να του ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα για την καταπολέμηση της έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας. Η ανάθεση των καθηκόντων του προσωπικού αυτού μπορεί να αφορά σε ιατρικά, νοσηλευτικά, ή βοηθητικά καθήκοντα, διαφορετικά της ειδικότητάς του, λόγω έκτακτης και επιτακτικής ανάγκης συνδρομής στη δημόσια υγεία από την έξαρση της πανδημίας. Για την απασχόληση του προσερχόμενου προς ανάληψη υπηρεσίας ιατρικού προσωπικού του ιδιωτικού τομέα συνάπτεται ατομική σύμβαση απασχόλησης, με το διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.

την αύξηση περαιτέρω. Συνεχίζει να δοκιμάζεται σκληρά το ΕΣΥ, καθώς η επίπτωση της ραγδαίας εξάπλωσης των κρουσμάτων τις προηγούμενες εβδομάδες αποτυπώνεται σε νοσηλείες και θανάτους. Χθες, οι διασωληνωμένοι ανέβηκαν στους 443 και ο συνολικός αριθμός των ανθρώπων που απεβίωσαν εξαιτίας του ιού στους 1.228. Σήμερα είναι η 12η ημέρα ισχύος του lockdown και οι ημερήσιες διαγνώσεις εξακολουθούν να βρίσκονται σε υψηλό επίπεδο.

Κρούσματα

Ειδικότερα, χθες καταγράφηκαν 2.422 περιστατικά, αριθμός υψηλός, και περίπου στο ίδιο «ύψος» με την περασμένη Τρίτη, 10 Νοεμβρίου, όταν και καταγράφηκαν 2.384 περιστατικά. Οι ειδικοί, βέβαια, περιμένουν σταθεροποίηση προς το τέλος αυτής της εβδομάδας, ώστε μετά να αρχίσει η πτώση των νέων διαγνώσεων.

Η Θεσσαλονίκη για μία ακόμη ημέρα χθες κατέγραψε τα περισσότερα περιστατικά (595) και ακολούθησε η Αττική με 513 περιστατικά. Η Λάρισα δόλωσε 159 κρούσματα, οι Σέρρες 103, η Δράμα 87 και η Πέλλα 76. Στη Βόρεια Ελλάδα «πρίφτουν» και περιοχές που μέχρι πρότινος παρέμεναν σε πολύ καλή επιδημιολογική κατάσταση. Χαρακτη-

ριστικό είναι το παράδειγμα των Γρεβενών, που έχει, επίσης, «κοκκινίσει». Χθες κατέγραψε 30 νέα περιστατικά.

Πολλαπλές είναι και οι ενδονοσοκομειακές συρροές. Σύμφωνα με στοιχεία της **ΠΟΕΑΗΝ**, 1.500 υγειονομικοί νοσούν και λείπουν από τα νοσοκομεία με αναρρωτική άδεια, καθώς και 500 είναι σε προληπτική καραντίνα. Δηλαδή 2.000 εργαζόμενοι βρίσκονται σε απομόνωση. Πιο αναλυτικά, και σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, οι υγειονομικοί που έχουν κολλήσει στη Βόρεια Ελλάδα ξεπερνούν τους 700, ενώ στα νοσοκομεία της Αττικής οι εργαζόμενοι που νοσούν είναι 201 και 188 υγειονομικοί είναι σε καραντίνα.

Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται κίνδυνος διασποράς του κορονοϊού και έως και την 30/6/2021, με απόφαση του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας δύναται να εντάσσεται στο δυναμικό της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, των νοσοκομείων και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας εθελοντικό ή συμβατικά ή αναγκαστικά διατιθέμενο ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό από τον ιδιωτικό τομέα και να του ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα για την καταπολέμηση της έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας. ■

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

65 έτη η διάμεση ηλικία των διασωληνωμένων	2.422 κρούσματα χθες
46% των διασωληνωμένων ηλικίας 40-64 ετών	2.413 εγκύρια
52,2% των διασωληνωμένων από 65 ετών και πάνω	595 στη Θεσσαλονίκη
8 διασωληνωμένοι από 18 έως 39 ετών	513 στην Αττική
5.551 το σύνολο των κρουσμάτων σε παιδιά 0-17 ετών	63 θάνατοι χθες
24 παιδιά νοσηλεύονται μέχρι τα τέλη Ιουνίου	1.228 θάνατοι συνολικά
40 παιδιά και πλέον έχουν νοσηλευτεί από το καλοκαίρι στο Παίδων «Παναγιώτη και Αγγαίλας Κυριακού»	443 διασωληνωμένοι
	392 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ



Δραματικές στιγμές στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, καθώς οι ΜΕΘ έχουν γεμίσει και οι νέες που δημιουργούνται γεμίζουν αμέσως. Αποτέλεσμα να μεταφερθούν ήδη ασθενείς με Covid σε νοσοκομεία γειτονικών περιοχών.

ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΝΕΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΚΑΙ ΓΕΜΙΖΟΥΝ ΑΜΕΣΩΣ, ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΕ ΚΑΤΕΡΙΝΗ ΚΑΙ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ

Ξεπέρασαν τα όριά τους τα νοσοκομεία στη Θεσσαλονίκη

Στην «κόψη του ξυραφιού» εξακολουθεί να κινείται το σύστημα υγείας στη Θεσσαλονίκη. Το υπουργείο, οι ΥΠΕ και οι διοικήσεις των νοσοκομείων καταβάλλουν γιγάντιες προσπάθειες να διαχειριστούν αποτελεσματικά την προβληματική κατάσταση. Ολόκληρες κλινικές... μετακομίζουν προκειμένου να αποδομηθούν κρεβάτια, ενώ ανοικτά παραμένουν ως ενδεχόμενα τόσο η μεταφορά ασθενών σε νοσοκομεία της Αθήνας, όπου η κατάσταση είναι σαφώς καλύτερη, όσο και η μετατροπή του συνεδριακού κέντρου «Ιωάννης Βελλίδης» της ΔΕΘ σε χώρο νοσηλείας ασθενών.

35χρονος διασωληνωμένος
«Είμαστε σε πολύ κρίσιμη κατάσταση. Το νοσοκομείο έχει 200 κλίνες για ασθενείς με κορονοϊό και όλες είναι κατειλημμένες από ασθενείς του συγκεκριμένου ιού. Δεν έχει ξαναγίνει αυτό», τόνισε ο διευθυντής ΜΕΘ του «Παπανικολάου», Νικόλαος Καπραβέλος. Χθες, το συγκεκριμένο νοσοκομείο εφημέρευε και, όπως αποκάλυψε ο κ. Καπραβέλος, ανάμεσα στους διασωληνωμένους βρίσκονται 35χρονος, με βαρύτερη πνευμονία, χωρίς κανένα υποκείμενο νόσημα. Επεσήμανε ότι «ο ιός δεν ζει μόνος του. Το μεγαλύτερο κακό που μπορείς να του κάνεις είναι να τον απομονώσεις. Ο μόνος τρόπος για να ανακαταστεί η πανδημία είναι η απομόνωση. Το δεύτερο κύμα είναι ισχυρότατο. Τον χαϊδέμαμε και πρόσθεσε ότι «κάθε μισή ώρα χά-

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
aaggelidis@e-typos.com

νομε έναν άνθρωπο». Εξήγησε πως πλέον βρίσκονται υπό τις οδηγίες του κέντρου επιχειρήσεων. «Εχουμε χάσει τον ύπνο μας. Οι νοσηλευτές δεν έχουν πάρει ρεπό» και έκανε έκκληση προς την Πολιτεία ώστε οι επικουρικοί να γίνουν μόνιμοι, καθώς το σύστημα τους έχει ανάγκη.

Ασφυκτικό το ΕΣΥ

Με δραματικούς τόνους περιγράφει η ΠΟΕΔΗΝ την κατάσταση. Σύμφωνα με σχετική ενημέρωση, οι ΜΕΘ που ανακοινώθηκαν από τον Βασίλη Κικίλια άνοιξαν και γέμισαν, ενώ τέσσερις διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό νοσηλεύονται στην Κατερίνη και δύο στον Πολύγυρο Χαλκιδικής επειδή είναι γεμάτες οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη. Σχετικά με την εφημέρια του «Ιπποκράτειου», η οποία ολοκληρώθηκε χθες το πρωί, η Ομοσπονδία υποστηρίζει πως «έγινε χαμός για άλλη μια φορά», με «περισσότερες από 100 εισαγωγές θητικών περιστατικών». Σημειώνεται ότι είναι γεμάτες οι δέκα κλίνες ΜΕΘ και αμέσως γέμισαν οι τέσσερις νέες κλίνες που δημιουργήθηκαν στις χειρουργικές αίθουσες. «Δεν υπάρχει προσωπικό για άνοιγμα νέων».

Δύο ακόμη διασωληνωμένοι ασθενείς διακομίστηκαν στο ΑΧΕΠΑ, όπου γέμισαν και εκεί τα πάντα, ΜΕΘ, ανάνηψη, καρδιοχειρουργική μονάδα, χειρουργ-

γικές αίθουσες, με 40 διασωληνωμένους ασθενείς», σημειώνει. Την ίδια ώρα αναφέρεται πως στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» άνοιξαν οι έξι κλίνες στις χειρουργικές αίθουσες και γέμισαν αμέσως. «Καμία κλίνη ΜΕΘ δεν διαθέτουμε πια στην Κεντρική Μακεδονία και έχουμε διασωληνωμένους ασθενείς σε θαλάμους. Θα λογίζονται κλίνες ΜΕΘ πια οι θάλαμοι με έναν φορητό αναπνευστήρα χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό», λέει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Η ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει πως τώρα πια προσέρχονται στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών νέοι άνθρωποι με κορονοϊό όταν είναι αργά και αμέσως διασωληνώνονται. «Εχουμε πολλά τέτοια περιστατικά. Η μάχη είναι άνιση καθώς εξαντλούνται ταχύως και οι εφεδρείες του συστήματος», σημειώνεται στην ενημέρωση.

Η μοναδική αχτίδα φωτός στο μακρύ και σκοτεινό τούνελ του κορονοϊού στη Θεσσαλονίκη είναι η δήλωση του πρύτανη του ΑΠΘ, Νίκου Παπαϊωάννου, ο οποίος εξέφρασε την ελπίδα

του πως έως την επόμενη εβδομάδα θα αρχίσει να επιπεδώνεται η καμπύλη του Covid-19 στα λύματα της πόλης. «Εκείνο που μπορώ να πω είναι ότι την προηγούμενη εβδομάδα είχαμε αύξηση, η οποία όμως δεν ήταν εκθετική όπως ήταν πριν από 15 ημέρες, στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του Οκτωβρίου. Ευελπιστούμε ότι με το τέλος της εβδομάδας, αρχές της επόμενης, να αρχίσει να επιπεδώνεται η καμπύλη», δήλωσε. Αναφερόμενος στην πανδημία πρόσθεσε: «Τίποτα δεν είναι δεδομένο. Βρισκόμαστε σε μία πραγματικά δύσκολη περίοδο, με μία σοβαρότατη παγκόσμια υγειονομική κρίση, άρα καλούμαστε να ιεραρχήσουμε τα δικαιώματά μας, σε σχέση με την υπηρεσία του υπέρτατου αγαθού που δεν είναι τίποτα άλλο από την Υγεία». Περισσότερα στοιχεία σχετικά με τις μετρήσεις που πραγματοποιεί το ΑΠΘ στα λύματα θα γίνουν σήμερα γνωστά.

Να σημειωθεί ότι χθες έγινε η επίσημη έναρξη λειτουργίας του νέου Παραρτήματος του Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας του ΕΚΑΒ στη Βόρεια Ελλάδα (ΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ Β. Ελλάδας), παρουσία του γ.γ. Υπηρεσιών Υγείας, Πάνου Κωτισιόπουλου, και του προέδρου του ΕΚΑΒ, Νίκου Παπαευσταθίου. Θα έχει ως βασική αρμοδιότητα την καθημερινή εποπτεία αλλά και το συντονισμό της εύρυθμης λειτουργίας των συστημάτων εφημέριας των Υγειονομικών Σχηματισμών της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης. ■

ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑ

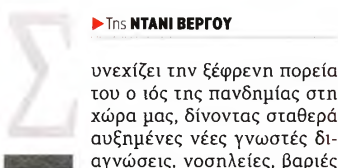
«Εως την επόμενη εβδομάδα θα αρχίσει να επιπεδώνεται η καμπύλη του Covid-19 στα λύματα της πόλης», δήλωσε ο πρύτανης του ΑΠΘ, Νίκος Παπαϊωάννου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	1070.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



SOS εκπέμπουν τα νοσοκομεία

Τιτάνιο αγώνα δίνουν γιατροί και νοσηλευτές προκειμένου να κρατήσουν όρθιο το ΕΣΥ, ενώ και οι ίδιοι μετρούν νοσηλείες, καραντίνες και απώλειες ● Δύο χιλιάδες υγειονομικοί απουσιάζουν από τις θέσεις τους, αφήνοντας δυσαναπλήρωτο κενό ● Μεγαλώνει η λίστα των βαρέως νοσούντων ● Σε 2.442 ανήλθαν χθες τα διαγνωσμένα κρούσματα



► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

υνεχίζει την ξέφρενη πορεία του ο ιός της πανδημίας στη χώρα μας, δίνοντας σταθερά αυξημένες νέες γνωστές διαγνώσεις, νοσηλείες, βαριές ασθένειες και απώλειες. Η λίστα των βαριά νοσούντων μεγαλώνει, με τους διασωληνωμένους να είναι χθες 443 -νέο αρνητικό ρεκόρ μέσα σε ένα 24ωρο από την αρχή της πανδημίας-, 63 συνάνθρωποί μας κατέληξαν, ενώ καταγράφηκαν 2.442 γνωστά κρούσματα.

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πλέον ασφυκτιά, τα κρεβάτια των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας της Κεντρικής Μακεδονίας που έχουν διατεθεί για τον Covid-19 έχουν γεμίσει, το ίδιο και οι μετατροπές κλινικών σε τύπου ΜΕΘ, και πλέον διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται και σε κοινούς θαλάμους.

Γιατροί και νοσηλευτές τρέχουν και δεν φτάνουν, την ώρα

που και οι ίδιοι μετρούν νοσηλείες, καραντίνες και απώλειες - συνολικά 2.000 υγειονομικοί απουσιάζουν από τις θέσεις τους, αφήνοντας πίσω τους δυσαναπλήρωτο κενό.

«Ανθρώπινο δυναμικό χρειαζόμαστε. Χέρια, μας λείπουν χέρια», είπε με δάκρυα στα μάτια στην τηλεόραση του ΜΕΓΑ χθες το απόγευμα η Ελένη Γκέκα, διευθύντρια της ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ. Σύμφωνα με τον Μιχάλη Γιαννάκο, πρόεδρο της **Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, τώρα η κυβέρνηση ανοίγει τύπου ΜΕΘ παραχωρώντας κλινικές και με έναν αναπνευστήρα δίπλα στο κρεβάτι τις βαφτίζει ΜΕΘ. Ένα από τα δεκάδες τέτοια παραδείγματα είναι η Ουρολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου της Λάρισας με 4 κρεβάτια, αλλά και τα 4 κρεβάτια με αναπνευστήρες στην Κατερίνη και 2 στη Χαλκιδική.

ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΜΙΚΑΛΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ



Το βάρος των νέων κρεβατιών τύπου ΜΕΘ πέφτει στο ήδη υπάρχον προσωπικό, επιβαρύνοντας ακόμα περισσότερο τους υγειονομικούς με τη φροντίδα ακόμα περισσότερων ασθενών και μάλιστα βαριά νοσούντων. Στο «Γ. Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης άνοιξαν οι 6 κλίνες στις χειρουργικές αίθουσες και γέμισαν αμέσως.

Δεύτερος θάνατος

Την ίδια ώρα, τριάντα πέντε υγειονομικοί νοσηλεύονται με σοβαρά συμπτώματα στα

νοσοκομεία της χώρας, ένας γιατρός από Κέντρο Υγείας της Πελοποννήσου βαριά στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών στο Ρίο, ενώ χθες μετρήσαμε τον δεύτερο θάνατο υγειονομικού στη χώρα μας από την αρχή της πανδημίας. Πρόκειται για μία 50χρονη νοσηλεύτρια στο ΑΧΕΠΑ. Θυμίζουμε ότι ο πρώτος θάνατος υγειονομικού -ενός 53χρονου εργαζόμενου στο Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς- είχε σημειωθεί στην πρώτη φάση της

επιδημίας στη χώρας μας.

Η εξάπλωση του κορονοϊού από άκρη σε άκρη της χώρας αποτυπώνεται ξεκάθαρα στη γεωγραφική κατανομή του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Χθες η Θεσσαλονίκη, που κρατάει σταθερά τα πρωτεία των καταγραφών, μέτρησε 595 γνωστά κρούσματα, η Αττική 513, ενώ αυξημένο αριθμό διαγνώσεων σημείωσαν η Λάρισα (159), οι Σέρρες (103), η Δράμα (87) και οι υπόλοιπες σε 51 περιφερειακές ενότητες της χώρας!

Η ΕΙΔΗΣΗ έπεσε σαν βόμβα μεταξύ των εργαζομένων που ασχολούνται με τις εξετάσεις υποψήφιων οδηγών στην Περιφέρεια Αττικής. Εκπαιδευτής σε Σχολή Οδηγών, που είχε δηλώσει μαθητές του για να περάσουν την πρακτική δοκιμασία χθες και τις επόμενες ημέρες, ασθένησε από κορονοϊό και διασωληνώθηκε το βράδυ της Δευτέρας. Η αναστάτωση που προκλήθηκε ήταν αναμενόμενη καθώς, όπως αναφέραμε και σε προηγούμενο ρεπορτάζ (13/11/20, «Στον διορισμό... δεν κολάει»), το υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών είχε αποφασίσει να ανασταλούν όλες οι διαδικασίες εξέτασης πλην των πρακτικών που αφορούν τους υποψήφιους οδηγούς λεωφορείων και φορτηγών.

Ειδικά στην περίπτωση των φορτηγών, οι εξετάσεις απαιτούν από τρία άτομα -τον εξεταζόμενο, τον εκπαιδευτή του και τον εξεταστή- να στριμωχτούν μέσα στην καμπίνα και πάνω σε ένα κάθισμα που ποτέ δεν ξεπερνά σε μήκος τα 2-2,5 μέτρα και δεν επιτρέπει την τήρηση των αποστάσεων. Όπως αναφέραμε στο ρεπορτάζ, υπάρχουν βάσιμες υποψίες ότι η εξαίρεση έγινε προκειμένου να εξασφαλίσουν το ποθητό δίπλωμα συγκεκριμένοι υποψήφιοι που θέλουν να καταθέσουν αίτηση για διορισμό στις αστικές συγκοινωνίες της πρωτεύουσας (ΟΣΥ). Κατά συνέπεια, οι εξεταζόμενοι παρακάμπτουν τον κίνδυνο του στριμώγματος μπροστά στον σκοπό του διορισμού και οι εκπαιδευτές έχουν με κάποιο τρόπο πειστεί να συμπράξουν. Όμως οι εξεταστές;

Μέρος αυτών των εξεταστών είναι υπάλληλοι της Περιφέρειας Αττικής και η Ομοσπονδία τους αποφάσισε αποχή από τα καθήκοντά τους, η οποία όμως ξεκινά από σήμερα. Χθες, οι εξετάσεις έγιναν παρά την πληροφορία ότι συγκεκριμένος εκπαιδευτής οδηγών είχε την προηγούμενη μέρα εισαχθεί σε νοσοκομείο και είχε διασωληνωθεί. Και

Διασωληνώθηκε εκπαιδευτής σε Σχολή Οδηγών



ΔΑΓΛΙΑΚΗΣ ΠΙΡΠΟΣ / EUROKINISSI

απ' ό,τι φαίνεται θα συνεχιστούν και τις επόμενες μέρες με τους εξεταστές του υπουργείου Μεταφορών.

✦ Το υπουργείο Μεταφορών διενεργεί κατ' εξαίρεση τις εξετάσεις για διπλώματα λεωφορείων και φορτηγών για να γίνουν απρόσκοπτα οι διορισμοί στις αστικές συγκοινωνίες, αδιαφορώντας για την υγεία εξεταστών, εκπαιδευτών και υποψηφίων

Τώρα πώς επιτρέπεται τέτοιος συγχρωτισμός όταν αυτοπροσώπως ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας σε πρόσφατη απόφασή του (13/11) ορίζει για τους δικούς του υπαλλήλους ελάχιστη απόσταση 1,5 μέτρου όταν συνεδριάζουν σε συλλογικά όργανα, αυτό μόνον ένα επιτελικό κράτος μπορεί να το εξηγήσει. Όσο για τον περιφερειάρχη Αττικής Γιώργο Πατούλη, ο οποίος ως γιατρός περφηανεύοταν στο πρώτο κύμα της πανδημίας ότι πρώτος εκείνος φώναζε για τα μέτρα προστασίας, η τωρινή σιωπή για τους δικούς του υπαλλήλους ίσως αποδειχτεί «χρυσός»...

ΑΡΗΣ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	548.86 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



«Ο θάνατός σου η ζωή μου» στη Βόρεια Ελλάδα για τη

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

ΑΓΩΝΑ ΔΙΝΟΥΝ ασθενείς με κορονοϊό για ένα κρεβάτι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, καθώς σε πολλές περιπτώσεις βρίσκει οδυνηρή εφαρμογή το ρητό «ο θάνατός σου η ζωή μου». Τα κρεβάτια που αδειάζουν λόγω θανάτου γεμίζουν αμέσως και το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, αποδεδειγμένο και χωρίς εφεδρείες, κρατά με νύχια και δόντια όρθιο το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Το αδιαχώρητο επικρατεί και στις κλινικές Covid των νοσοκομείων.

Η **ΠΟΕΔΗΝ** δίνει ολοκληρωμένη περιγραφή με ανακοίνωσή της λέγοντας ότι οι ΜΕΘ που ανακοινώθηκαν από τον Βασίλη Κικιλία άνοιξαν, αλλά γέμισαν αμέσως, με αποτέλεσμα να μεταφερθούν στο Νοσοκομείο Κατερίνης τέσσερις διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό και δύο στον Πολύγυρο Χαλκιδικής. Αμείλικτο τίθεται το ερώ-

τημα εάν γίνεται επιλογή ασθενών για τις ΜΕΘ. «Όταν ένας ασθενής μπαίνει στη ΜΕΘ, αντέχει και δίνει τη μάχη για τη ζωή με καλύτερους όρους. Περιστατικά κορονοϊού με υποκείμενα νοσήματα νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ και όταν επιδεινώνεται η υγεία τους, είναι αδύνατη η διακομιδή τους».

Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο διευθυντής ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παπανικολάου, Νικόλαος Καπραβέλος, κάνει λόγο για απερίγραπτες εφιαλτικές στιγμές και τονίζει ότι «οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό, όσοι πιστεύουμε στο ΕΣΥ, το κρατάμε αυτή τη στιγμή όρθιο με υπεράνθρωπη προσπάθεια και κάνω ειδική αναφορά για το νοσηλευτικό προσωπικό της κλινικής μου για το οποίο δεν έχω λόγια για την αφοσίωση και την προσπάθειά τους».

Ο κ. Καπραβέλος υπογραμμίζει επίσης: «Απορώ γιατί δεν έχει στηθεί μια επιτροπή στη Θεσσαλονίκη που να παρακολουθεί την

επιδημία, έχουμε το ΑΠΘ, υπάρχει και η Ιατρική Σχολή της Αλεξανδρούπολης, αν υπήρχε θα είχαμε ίσως επισημάνει εγκαίρως τη διασπορά και θα είχαν ληφθεί μέτρα. Τώρα περιμένουμε μόνο το αποτέλεσμα της καραντίνας και την κάμψη, ενώ έπρεπε να είχαν ληφθεί μέτρα από τον Οκτώβριο».

«Τι εφημερία θα κάνουμε αύριο;» αναρωτιέται ο Μπάμπης Κοροζενός, πρόεδρος των εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ, όπου και τα 40 κρεβάτια ΜΕΘ είναι γεμάτα. «Δεν έχω λόγια για τους συναδέλφους μου στις ΜΕΘ που εργάζονται συνεχώς χωρίς ρεπό και με τρομακτική ένταση», τονίζει. Και προσθέτει ότι «υπάρχει ένας νοσηλευτής που λόγω της αντοχής του τον φωνάζουμε στο νοσοκομείο Σάκης ο Βράχος. Ακόμη κι αυτός, χθες πρώτη φορά τόσα χρόνια, μου είπε "γονάτισα". Ποιος, ο Σάκης!..».

Το «Ιπποκράτειο» έκανε ρεκόρ νοσηλευμένων καθώς έφτασε στη λήξη της εφημερί-

ας χθες το πρωί στους 250 (!) νοσηλευόμενους με Covid, ενώ οι 10 ΜΕΘ ήταν γεμάτες. Σε χρόνο-ρεκόρ γέμισαν και οι τέσσερις νέες κλίνες που δημιουργήθηκαν στις χειρουργικές αίθουσες, ενώ σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ** «δεν υπάρχει προσωπικό για άνοιγμα νέων. Δύο ακόμη διασωληνωμένοι ασθενείς χθες έγιναν διακομιδή στο ΑΧΕΠΑ, που γέμισαν και εκεί τα πάντα, ΜΕΘ, ανάνηψη, Καρδιοχειρουργική Μονάδα, χειρουργικές αίθουσες με 40 διασωληνωμένους ασθενείς».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, «καμία κλίνη ΜΕΘ δεν διαθέτουμε πια στην Κεντρική Μακεδονία και έχουμε διασωληνωμένους ασθενείς σε θαλάμους», την ίδια στιγμή που «τώρα πια προσέρχονται στα ΤΕΠ νέοι άνθρωποι με κορονοϊό που αμέσως διασωληνώνονται. Έχουμε πολλά τέτοια περιστατικά. Η μάχη είναι άνιση, καθώς εξαντλούνται ταχέως και οι εφεδρείες του συστήματος».

Η εξεύρεση μιας κλίνης σε ΜΕΘ



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	161.31 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΠΟΕΔΗΝ: «Φράκαραν» οι ΜΕΘ

Για επιθετική διασπορά του ιού κάνουν λόγο οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία

Για επιθετική διασπορά του ιού στην Κεντρική Μακεδονία κάνει λόγο η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας ότι οι ΜΕΘ που εξήγγειλε την περασμένη εβδομάδα ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, άνοιξαν και γέμισαν. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, «οι περισσότεροι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό καθημερινά είναι σε κλινικές νοσοκομείων εκτός ΜΕΘ» και εξηγεί ότι «όταν ένας ασθενής μπαίνει στη ΜΕΘ αντέχει και δίνει τη μάχη για τη ζωή με καλύτερους όρους. Περιστατικά κορονοϊού με υποκείμενα νοσήματα νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ που όταν επιδεινώνεται η υγεία τους είναι αδύνατη η διακομιδή τους».

«Τέσσερις διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό νοσηλεύονται στις κλινικές κορονοϊού στο νοσοκομείο Κατερίνης και δύο στον Πολύγυρο Χαλκιδικής επειδή είναι γεμάτες οι ΜΕΘ. Γίνεται ή δεν γίνεται επιλογή ασθενών για τις ΜΕΘ», σημειώνει. Για την κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, ο κ. Γιαννά-

κος λέει πως στο νοσοκομείο Ιπποκράτειο που εφημέρευε χθες, «έγινε χαμός για άλλη μια φορά», με πάνω από 100 εισαγωγές θετικών περιστατικών στο νοσοκομείο: «Γεμάτες οι δέκα κλίνες ΜΕΘ και αμέσως γέμισαν οι τέσσερις νέες κλίνες που δημιουργήθηκαν στις χειρουργικές αίθουσες. Δεν υπάρχει προσωπικό για άνοιγμα νέων. Δύο ακόμη διασωληνωμένοι ασθενείς χθες έγιναν διακομιδή στο ΑΧΕΠΑ που γέμισαν και εκεί τα πάντα, ΜΕΘ, ανάνηψη, καρδιοχειρουργική μονάδα, χειρουργικές αίθουσες με 40 διασωληνωμένους ασθενείς».

«Στο Γεννηματάς άνοιξαν οι έξι κλίνες στις χειρουργικές αίθουσες και γέμισαν αμέσως. Καμία κλίνη ΜΕΘ δεν διαθέτουμε πια στη Κεντρική Μακεδονία και έχουμε διασωληνωμένους ασθενείς σε θαλάμους. Θα λογίζονται κλίνες ΜΕΘ πια οι θάλαμοι με έναν φορητό αναπνευστήρα χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό. Όπως για παράδειγμα οι θάλαμοι στην ουρολογική κλινική του Γεν. Νοσοκομείου Λάρισας», συνεχίζει ο κ. Γιαννάκος.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ καταλήγει λέγοντας ότι «τώρα πια προσέρχονται στα ΤΕΠ νέοι άνθρωποι με κορονοϊό που προσέρχονται στο νοσοκομείο όταν είναι αργά και αμέσως διασωληνώνονται. Έχουμε πολλά τέτοια περιστατικά. Η μάχη είναι άنيση καθ' ότι εξαντλούνται ταχύως και οι εφεδρείες του».

Απεργούν στις 26 Νοέμβρη για την υγεία και τα δικαιώματα του λαού ΑΠΕΡΓΙΑ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2020
Επιφάνεια:	495.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Απεργούν στις 26 Νοέμβρη για την υγεία και τα δικαιώματα του λαού

Με απεργία στις 26 Νοέμβρη συνεχίζουν τον αγώνα για την προστασία της υγείας, της ζωής και των δικαιωμάτων των εργαζομένων δεκάδες **Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα και Σωματεία** σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα.

Με προμετωπίδα τα αιτήματα για ουσιαστική θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, υπεράσπιση του εισοδήματος των εργαζομένων, αλλά και για να πάρουν ξεκάθαρη απάντηση ο αυταρχισμός της κυβέρνησης και τα σχέδιά της να φέρει νομοσχέδιο - κόλαφο για τα εργασιακά και συνδικαλιστικά δικαιώματα, οργανώνουν καθημερινά τις πρωτοβουλίες τους, με νέα ώθηση από το αγωνιστικό μήνυμα που έστειλαν οι χτεσινές πολύμορφες κινητοποιήσεις για την επέτειο του Πολυτεχνείου.

Οι συνδικαλιστικές οργανώσεις έχουν ξεκαθαρίσει πως το νομοθετικό τερατούργημα, που περιλαμβάνει 10ωρη δουλειά και απλήρωτες υπερωρίες, αύξηση των νόμιμων υπερωριών, επέκταση της δουλειάς την Κυριακή, μέτρα που χτυπούν τη συνδικαλιστική οργάνωση και την απεργία, εμπόδια στις συλλογικές διαδικασίες και τις Γενικές Συνελεύσεις των συνδικάτων, είναι «αιτία πολέμου» και θα πάρει απεργιακή απάντηση.

Απεργιακές αποφάσεις από Εργατικά Κέντρα και Ομοσπονδίες

Προκήρυξη 24ωρης απεργίας στις 26 Νοέμβρη έχουν αποφασίσει τα **Εργατικά Κέντρα Αθήνας, Πειραιά και Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής**, καθώς και τα Εργατικά Κέντρα Πάτρας, Λάρισας, Ιωαννίνων, Αρτας, Αγρινίου, Βορείου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου, Ζακύνθου, Κεφαλονιάς - Ιθάκης, Κορίνθου, Λαμίας, Λασιθίου, Λέσβου, Λευκάδας - Βόνιτσας, Σάμου και η Γενική Συνέλευση των αντιπροσώπων του Εργατικού Κέντρου Κέρκυρας.

Αποφάσεις για απεργία έχουν πάρει επίσης οι Ομοσπονδίες Οικοδόμων, Εργαζομένων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών, Λογιστών (ΠΟΛ), Μισθωτών Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου, Εργαζομένων στο Φάρμακο (ΟΕΦΣΕΕ), Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος (ΟΕΚΙΔΕ), Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΟΜΕΕΑ), Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ), Εργαζομένων ΕΥΔΑΠ (ΟΜΕ ΕΥΔΑΠ) και Εργαζομένων στο Θέαμα - Ακρόαμα (ΠΟΘΑ).



Σε 24ωρη πανελλαδική απεργία σε όλες τις κατηγορίες των πλοίων προχωρούν στις 26 Νοέμβρη οι ναυτεργάτες. Αποφάσεις έχουν πάρει τα σωματεία «ΣΤΕΦΕΝΣΩΝ», ΠΕΜΕΝ και ΠΕΕΜΑΓΕΝ.

Στο Δημόσιο, 24ωρη απεργία την ίδια μέρα έχει αποφασίσει η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ.

Απεργιακές αποφάσεις έχουν ήδη πάρει οι Ομοσπονδίες Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ), Συλλόγων Εργαζομένων Υπουργείου Γεωργίας (ΠΟΣΕΥΓ), Υπαλλήλων Υπουργείου Ανάπτυξης - τώως Βιομηχανίας / Ενέργειας / Ερευνας και Τεχνολογίας (ΟΣΥΒΕΤ), Συλλόγων Υπαλλήλων Αιρετών Περιφερειών (ΟΣΥΑΠΕ), Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Διοικητικού Προσωπικού Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΟΔΠΤΕ).

Καθημερινές πρωτοβουλίες και παρεμβάσεις σωματείων

Τα Εργατικά Κέντρα της Αττικής (Αθήνας, Πειραιά, Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής), Ομοσπονδίες και Σωματεία έχουν αποφασίσει να

οργανώσουν μέρα δράσης για τις αστικές συγκοινωνίες αύριο, Πέμπτη, σε συνεργασία με τα σωματεία του κλάδου, διεκδικώντας τακτικές και ασφαλείς συγκοινωνίες, αναδεικνύοντας την κατάσταση που χιλιάδες εργαζόμενοι αντιμετωπίζουν καθημερινά στα ΜΜΜ (βλ. περισσότερα στη σελ. 17).

Παράλληλα, το κάλεσμα να δοθεί απεργιακή απάντηση στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία στο βωμό των κερδών και παράλληλα αξιοποιεί την πανδημία για να νομοθετήσει νέες αντεργατικές ανατροπές, μεταφέρουν τα σωματεία σε κάθε κλάδο και χώρο δουλειάς.

Το Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Τηλεπικοινωνιών και Πληροφορικής Αττικής (ΣΕΤΗΠ) οργανώνει διαδικτυακή ενημέρωση - συζήτηση για την προετοιμασία της απεργίας, την Παρασκευή 20/11, στις 6.30 μ.μ., μέσω του καναλιού του στο YouTube.

Να δοθεί το επίδομα των 800 ευρώ και στους εργαζόμενους στη Ναυπηγοεπισκευαστική Ζώνη, που είτε σταμάτησαν την εργασία τους είτε είναι άνεργοι, και να παρθούν μέτρα για την προστασία όσων εξακολουθούν να δουλεύουν, διεκδικούν το Συνδικάτο Μετάλλου Αττικής και Ναυπηγοεπισκευαστικής Βιομηχανίας Ελλάδας και το Σωματείο Καταρσίτιδας Ξύλου και Ναυπηγοξυλουργών. Όπως επισημαίνουν, τα μέτρα που ανακοινώθηκαν από την κυβέρνηση «αποκλείουν εκατοντάδες μεταλλεργάτες που απασχολούνται έκτακτα, έχουν απολυθεί το τελευταίο διάστημα και βρίσκονται χωρίς κανένα εισόδημα», όπως και τους μακροχρόνια άνεργους. Καταγγέλλουν επίσης ότι ενώ η εργασία σε επισκευές - συντηρήσεις πλοίων συγκεντρώνει εκατοντάδες εργαζόμενους, οι επιχειρήσεις της Ζώνης «στην πλειοψηφία τους δεν παίρνουν στοιχειώδη μέτρα για την αντιμετώπιση της διασποράς και διάδοσης του κορονοϊού (αντισηπτικά, κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας, κατάλληλο χώρο για την αλλαγή των ρούχων εργασίας κ.λπ.)».

Να πάρουν μέρος στην απεργία, διεκδικώντας μέτρα προστασίας της υγείας τους, καλεί τους εργαζόμενους στο εργοστάσιο της «ΙΟΝ» με ανακοίνωσή του το Συνδικάτο Εργαζομένων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών Αττικής. Μετά την επιβεβαίωση κρουσμάτων του ιού, το Συνδικάτο επιστημαίνει ότι και η συγκεκριμένη εταιρεία «έρχεται να προστεθεί στον μεγάλο κατάλογο των επιχειρήσεων, που για να μη σταματήσει η κερδοφορία τους, έβαλαν σε δεύτερη μοίρα την υγεία των εργατών».