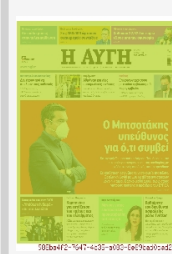


Νοσοκομεία Θεσσαλονίκης Δεν έχουν πού να στείλουν τους ασθενείς

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	1130.84 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομεία Θεσσαλονίκης Δεν έχουν πού να στείλουν τους ασθενείς

3.209 κρούσματα,
480 διασωληνωμένοι
και 60 θάνατοι χθες



Με αεροπλάνα και τρένα οι διακομιδές από Θεσσαλονίκη... όπου δει

Πεπερασμένη η δυναμική των κλινών Covid και ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, προετοιμάζουν αεροδιακομιδές με στρατιωτικά αεροπλάνα και ειδικά τρένα

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Σε εμπόλεμη κατάσταση συνεχίζουν να βρίσκονται τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Και ενώ αναμένεται το σύστημα Υγείας να πιεστεί ακόμη περισσότερο τις επόμενες δέκα ημέρες, τα άδεια κρεβάτια ΜΕΘ σπανίζουν και σε λίγο δεν θα επαρκούν ούτε οι απλές κλίνες στις «κοβινοκλινικές» των νοσοκομείων, που καταλαμβάνουν πλέον με γοργό ρυθμό όλους τους διαθέσιμους χώρους σε αυτά.

Οι διακομιδές ασθενών σε νοσοκομεία της Αθήνας και άλλων περιοχών φαίνεται να είναι προ των πυλών, ενώ ήδη, σύμφωνα με πληροφορίες που δεν διαψεύστηκαν, στον σιδηροδρομικό σταθμό της Θεσσαλονίκης έφθασε τρένο με ειδικά διαμορφωμένα βαγόνια γι' αυτόν τον σκοπό και δύο αεροσκάφη C-130 του στρατού είναι «ετοιμώπλεμα» για αεροδιακομιδές.

«Επίταξη ιδιωτικών κλινικών τώρα»

Γιατροί τονίζουν ότι η μεταφορά διασωληνωμένων ασθενών με τρένα και αεροπλάνα σε άλλα νοσοκομεία της επικράτειας μπορεί να αποβεί μοιραία, ενώ εικάζουν ότι είναι πιθανόν να σχε-

διάζονται διακομιδές ασθενών που βρίσκονται ένα βήμα πριν από τη διασωλήνωση και όχι διασωληνωμένων.

Επισημαίνουν ακόμη ότι η πλέον ασφαλής διακομιδή ασθενούς γίνεται με τα ειδικά διαμορφωμένα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ και ζητούν, αντί τέτοιων «ευφράναστων σχεδιασμών», η κυβέρνηση να προχωρήσει αμέσως στην επίταξη των ιδιωτικών κλινικών της Θεσσαλονίκης και να στελεχώσει με το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό τα δημόσια νοσοκομεία της. Πάντως μέχρι στιγμής δεν έχει ανακοινωθεί επίσημα σχέδιο για διακομιδές σε νοσοκομεία της Αθήνας ή άλλων περιφερειών.

«Σταγόνα στον ωκεανό» οι εννέα νοσηλεύτριες

Γιατροί και νοσηλεύτριες της Θεσσαλονίκηςιώθουν ότι πάνε να δώσουν τη «μάχη των μαχών» τις επόμενες ημέρες χωρίς πολεμοφόδια και με συνεχώς μειούμενο «στρατό», αφού ο SARS-CoV-2 καθημερινά βγάζει από τη «μάχη» πολλούς από τους ίδιους/διες.

Χαιρετίζουν δε τη γενναία απόφαση των εννέα νοσηλευτριών από την Κρήτη να συνδράμουν από σήμερα στο «Ιπποκράτειο», αλλά, όπως τόνισε στην «Αυγή» γιατρός του νοσοκομείου, οι ανάγκες σήμερα για ειδικευμένους γιατρούς και

νοσηλεύτριες είναι τεράστιες και «οι συναδέλφισσες αρκούν για να καλύψουν αυτό το δύσκολο διάστημα μόλις τρία κρεβάτια ΜΕΘ... Εννοείται ότι, όπως κάνουν και οι νοσηλεύτριες του νοσοκομείου μας, θα κληθούν να υπερβούν εαυτούς και να τρέχουν όπου χρειαστεί».

Ο «κρόμος» της εφημερίας

Χθες στο ΑΧΕΠΑ, το οποίο εφημέρευε από νωρίς το πρωί, είχε σχηματιστεί τεράστια ουρά πολιτών κάθε ηλικίας, που περίμεναν υπομονετικά να υποβληθούν σε τεστ. Λέγεται ότι ο δείκτης θετικότητας έχει πέσει τις τελευταίες ημέρες από το 30% είτε στο 10% είτε στο 20%.

Μέσα στο νοσοκομείο αναφοράς είναι εμφανές ότι έχει χαθεί πλέον ο έλεγχος και κυριαρεί χάος... Πέρα από τις γεμάτες ΜΕΘ, και οι απλοί θάλαμοι γεμίζουν σε χρόνο-ρεκόρ από ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ κλίνες προστίθενται συνεχώς. Σε κάθε εφημερία νοσοκομείου οι νέες εισαγωγές φτάνουν ή και ξεπερνούν τις 100 και σε λίγο θα γεμίσουν όχι μόνο οι «κοβινοκλινικές», αλλά και οι διάδρομοι.

Οι εργαζόμενοι, εξουθενωμένοι, τρέχουν και δεν προφταίνουν να εξυπηρετήσουν όλους τους ασθενείς και με τέτοιο φόρτο δουλειάς πολλές φορές τα μέτρα ατομικής προστασίας αθέλητα, όπως



σημειώνουν, μπαίνουν σε δεύτερη μοίρα.

Ανυπαρξία κράτους πρόνοιας

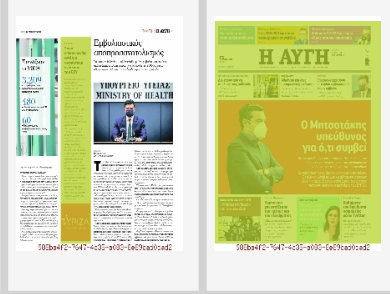
Την ανυπαρξία οποιασδήποτε κρατικής πρόνοιας για ευάλωτους πολίτες ήρθε να καταδείξει η οικογενειακή τραγωδία στην **Καβάλα**, με τον σαρανταπεντάχρονο που πάσχει από **αυτισμό** και βρέθηκε σε άσχημη κατάσταση μέσα στο σπίτι του να έχει αγκαλιά την επί τουλάχιστον δύο ημέρες νεκρή μητέρα του από κορωνοϊό.

Ο σαρανταπεντάχρονος, που νοσεί και ο ίδιος, δίνει μάχη για να κρατηθεί στη ζωή. Βρέθηκε υποσιτισμένος, αφυδατωμένος, βρόμικος και να ψήνεται στον πυρετό. Η αδελφή του, που τους πρόσχε, νοσηλεύεται τις τελευταίες ημέρες στο νοσοκομείο με κορωνοϊό, ο **σύζυγός** της είναι και αυτός σε καραντίνα, ενώ, όπως φαίνεται, καμιά κοινωνική υπηρεσία δεν μπήκε στον κόπο να ερευνήσει αν ο σαρανταπεντάχρονος και η υπέργηρη μητέρα του νοσούσαν. Και αφού δύο μέρες δεν απαντούσαν στα τηλέφωνα του γαμπρού τους, κλήθηκε η **αστυνομία** να μπει στο σπίτι σπάζοντας την πόρτα.

Στο μεταξύ, **στις Σέρρες**, σήμανε χθες νέος συναγερμός καθώς εντοπίστηκαν 11 κρούσματα SARS-Cov-2 στο γηροκομείο της Μητρόπολης Σιδηροκάστρου.

ΣΥΡΙΖΑ Σόου επικοινωνίας αντί για ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	168.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΡΙΖΑ

Σόου επικοινωνίας αντί για ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ

Εκφράζοντας ρητά την ευχή να έρθει το συντομότερο δυνατόν το **εμβόλιο**, ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία αντέδρασε **στις** ανακοινώσεις **Κικιλία**, που προ μηνών ανακοίνωνε **εμβόλια** τον Νοέμβριο, επικρίνοντας την κυβέρνηση ότι «συνεχίζει το εμπόριο ελπίδας» με ένα **εμβόλιο** που ακόμα δεν είναι διαθέσιμο, την ώρα που δεν κάνει τίποτε για την ενίσχυση του ΕΣΥ.

«Την ημέρα που έχουμε 3.209 κρούσματα, 480 διασωληνωμένους και 60 νεκρούς, όταν γιατροί και νοσηλευτές βγάζουν κραυγή αγωνίας ότι εργάζονται σε συνθήκες πολέμου χωρίς προσωπικά, η κυβέρνηση, αντί να δώσει ανάσα στο ΕΣΥ, συνεχίζει το εμπόριο ελπίδας με ένα **εμβόλιο** που ακόμα δεν βρίσκεται καν διαθέσιμο» αναφέρει η ανακοίνωση και συμπληρώνει ότι: «Είναι ευχή όλων να έρθει το συντομότερο δυνατόν, αλλά είναι αδιανόητο η κυβέρνηση να επιμένει να μην κάνει τίποτα για την ενίσχυση του ΕΣΥ, αλλά να στήνει επικοινωνιακά σόου παίζοντας με την αγωνία των πολιτών».



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 75.76 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Μπόνους» στο ιατρικό προσωπικό των Ε.Δ.

Η στενή συνεργασία ανάμεσα στην Ελλάδα και στα ΗΑΕ προκύπτει και από την πρόσφατη επικοινωνία του αρχηγού ΓΕΕΘΑ Κων. Φλώρου με τον ομόλογό του. Ο αρχηγός των ενόπλων δυνάμεων (Ε.Δ.) των ΗΑΕ ζήτησε από τον αρχηγό ΓΕΕΘΑ την ενοικίαση χώρου για περίοδο δέκα ετών, κατά προτίμηση εντός στρατοπέδου, για την κατασκευή εγκαταστάσεων όπου θα διαμένουν οι τεχνικοί που θα εκπαιδεύονται στις εγκαταστάσεις της ΕΑΒ. Το ΓΕΕΘΑ παραχωρεί στα ΗΑΕ έκταση περίπου 90 στρεμμάτων εντός του Κέντρου Εκπαίδευσης Τεθωρακισμένων στον Αυλώνα. Οι εργασίες διαμόρφωσης του χώρου θα αναληφθούν εξ ολοκλήρου από τα ΗΑΕ, αφού οι σχετικές μελέτες των έργων εγκριθούν από την αρμόδια διεύθυνση του ΓΕΣ. Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με πληροφορίες, το ΓΕΕΘΑ, προκειμένου να ανταμείψει το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των Ε.Δ. για την αφοσίωσή του στη μάχη με την πανδημία κάτω από σκληρές συνθήκες, αποφάσισε να του χορηγήσει αριθμό ημερών εκτός έδρας, ως ελάχιστη επιβράβευση για το έργο του.

Β. Ν.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	96.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διασωληνωμένοι σε χώρους εκτός εντατικής

«**Είμαστε** στο μη παρέκει». Αυτό δήλωσε ο Βασίλης Τσάπας, εντατικολόγος του **Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου»** και μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης, δημοσιοποιώντας (**Mega**) ότι σε όλα τα **νοσοκομεία** της πόλης τα κρεβάτια για διασωληνωμένους μέσα **στις** εντατικές δεν επαρκούν και πλέον διασωληνωμένοι νοσηλεύονται σε χώρους εκτός εντατικής: χώρους ανάντησης χειρουργείων, χειρουργικές αίθουσες και άλλους χώρους με την

κατάλληλη υποδομή ώστε να συνδέονται οι αναπνευστήρες. «Το πώς θα εξελιχθεί η ανάγκη για διασωληνώσεις τις επόμενες ημέρες είναι κάτι που δεν γνωρίζουμε» είπε ερωτηθείς αν θα δούμε εικόνες Ιταλίας.



Ν.Λιον.

Fast track διαγνωστικό τεστ στο σπίτι για Covid-19

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020

Επιφάνεια: 278.71 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΚΑΙ ΝΕΟΣ ΤΥΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΟΝ ΙΟ

Fast track διαγνωστικό τεστ στο σπίτι για Covid-19

ΣΕ ΠΟΛΛΑ μέτωπα δίνεται η μάχη κατά του κορονοϊού, καθώς το **εμβόλιο** αποτελεί μεν ένα ισχυρό όπλο για την καταπολέμηση της Covid-19, όχι όμως το μόνο, αφού τα διαγνωστικά τεστ ανίχνευσης του ιού και τα τεστ αντισωμάτων είναι σημαντικά μέσα στην «αναχαίτιση» της πανδημίας.

Η **Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA)** των ΗΠΑ ενέκρινε χθες το πρώτο **κατ' οίκον** διαγνωστικό τεστ κορονοϊού, με τη διαδικασία του κατεπείγοντος, δίνοντας τη δυνατότητα σε εκατομμύρια ενδιαφερομένους να κάνουν το τεστ στην άνεση και στην ασφάλεια του σπιτιού τους, έχοντας αποτελέσματα σε μισή ώρα.

Το γρήγορο τεστ μιας χρήσης, δημιουργήματα της εταιρίας Lucira Health, μπορεί να το χρησιμοποιήσει ο οποιοσδήποτε άνω των 14 ετών που υποψιάζεται ότι μπορεί να έχει κορονοϊό, να πάρει δείγμα από τη μύτη του

και μετά να ελέγξει αν έχει μολυνθεί από τον κορονοϊό, δείχνοντας θετικό ή αρνητικό αποτέλεσμα. Ως τώρα είχαν εγκριθεί από την **FDA** διαγνωστικά τεστ που επέτρεπαν σε κάποιον να συλλέξει δείγμα μόνος του, αλλά μετά έπρεπε να το στείλει για ανάλυση σε κάποιο εργαστήριο, ωστόσο πλέον απλοποιείται η διαδικασία, αν και δεν έγινε γνωστό το κόστος.

Ανίχνευση

Εγκριση ελπίζει να λάβει και ένας νέος τύπος τεστ που μπορεί να ανιχνεύσει την ανταπόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος στον κορονοϊό, πολύ καλύτερα από την εξέταση αντισωμάτων, που πραγματοποιείται ευρέως σήμερα. Αν το τεστ που ανέπτυξε η αμερικανική εταιρία Adaptive Biotechnologies λάβει έγκριση από την **Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων**, θα είναι το πρώτο εμπορικά

διαθέσιμο προϊόν που ανιχνεύει όχι απλώς τα αντισώματα του κορονοϊού, αλλά την ανταπόκριση των κυττάρων του ανοσοποιητικού (T-κύτταρα) στον κορονοϊό, τα οποία οι ειδικοί εκτιμούν ότι διαδραματίζουν τον πρωταγωνιστικό ρόλο στο ενδεχόμενο δεύτερης μόλυνσης.

Στο μικροσκόπιο των ερευνητών βρίσκεται το ακόμη αναπάντητο ερώτημα: πόσο διαρκεί η ανοσία; Ερευνα Αμερικανών επιστημόνων που εξέτασαν ασθενείς που ανέρρωσαν από

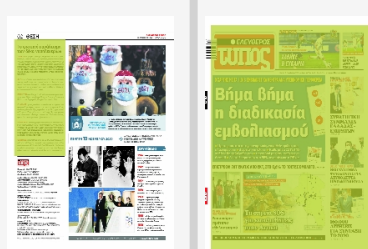
τον κορονοϊό εντόπισαν στο **αίμα** τους ισχυρές, μακράς διάρκειας ανοσολογικές αντιδράσεις. Εκτιμούν πως αν τα ευρήματα επιβεβαιωθούν, η ανοσία στον κορονοϊό μπορεί να διαρκεί χρόνια ή δεκαετίες, δίνοντας νέα ώθηση στον παγκόσμιο **εμβολιασμό**. Από την άλλη, έρευνα του Πανεπιστημίου του Στρασβούργου στη Γαλλία, έπειτα από **μελέτες** έξι μηνών στα γαλλικά **νοσοκομεία** σε ασθενείς με Covid-19, κατέγραψε πως τα επίπεδα ανοσίας στους άνδρες μειώθηκαν γρηγορότερα απ' ό,τι **στις γυναίκες** ασθενείς. Όπως σημειώνουν οι ειδικοί στην έκθεσή τους, οι άνδρες ασθενείς παρουσιάζουν μεγαλύτερη ανοσολογική απόκριση απέναντι στον ιό, η οποία όμως εξασθενεί ταχύτερα, προβληματίζοντας την επιστημονική κοινότητα για τον αντίκτυπο που θα έχει μια τέτοια αντίδραση στον μαζικό **εμβολιασμό**.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ

ΕΡΕΥΝΑ

Εφόσον επιβεβαιωθούν τα ευρήματα σε ασθενείς που ανέρρωσαν, η ανοσία στον κορονοϊό μπορεί να διαρκεί χρόνια ή δεκαετίες

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	159.84 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το φωτεινό παράδειγμα των δέκα νοσηλευτριών

ΣΕ ΑΥΤΗ την κρίσιμη περίοδο για τη χώρα, κατά την οποία μετράμε καθημερινά χιλιάδες κρούσματα κορονοϊού, αναδεικνύονται παραδείγματα προσφοράς και αλληλεγγύης στο κοινωνικό σύνολο. Οι δέκα νοσηλεύτριες από την Κρήτη που αποφάσισαν εθελοντικά να μετακινηθούν στη Θεσσαλονίκη για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους **στις** δομές υγείας της συμπρωτεύουσας που δοκιμάζονται σκληρά, δείχνουν το φωτεινό πρόσωπο της Ελλάδας σε μία σκοτεινή εποχή.

ΧΩΡΙΣ να σκεφτούν καν ότι αφήνουν τη θέση τους και τα σπίτια τους, οι νοσηλεύτριες, που σημειωτέον είναι εξειδικευμένες **στις μονάδες εντατικής θεραπείας**, σπεύδουν για να συνδράμουν το νοσηλευτικό και υγειονομικό προσωπικό στη Βόρεια Ελλάδα, με ανιδιοτέλεια και διάθεση προσφοράς.

ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ασφαλώς για θετικά πρότυπα για ολόκληρη την κοινωνία, που αξίζουν τον σεβασμό όλων μας, όπως επεσήμανε και η **Πρόεδρος της Δημοκρατίας** Κατερίνα Σακελλαροπούλου.

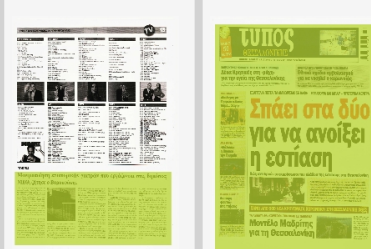
Ο ΚΟΙΝΟΣ αγώνας που δίνει το νοσηλευτικό και υγειονομικό προσωπικό της χώρας, έχοντας συστρατευτεί στη μάχη κατά της πανδημίας, είναι ένας λόγος παραπάνω και για όλους εμάς να επιδείξουμε υπεύθυνη στάση και να τηρήσουμε όλα τα μέτρα που έχει αποφασίσει η Πολιτεία με εισήγηση των ειδικών επιστημόνων, προκειμένου να σταματήσει η εξάπλωση του ιού.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ ο αγώνας γιατρών και νοσηλευτών αλλά και η συμβολική πλην ουσιαστική κίνηση των συγκεκριμένων νοσηλευτριών, συνιστούν και ένα ράπισμα σε μέρος του πολιτικού συστήματος που σε κάθε λύση δημιουργεί ένα πρόβλημα και προτάσσει τις μικροκομματικές επιδιώξεις του έναντι του γενικού καλού και της **προστασίας** της δημόσιας υγείας.

ΟΙ ΔΟΜΕΣ υγείας ετοιμάζονται και για την επόμενη ημέρα, εν όψει του **εμβολιασμού** του πληθυσμού, σύμφωνα με το σχέδιο που ανακοίνωσε χθες ο **υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας**, προκειμένου οι πολίτες να γνωρίζουν από νωρίς τον τρόπο και τη διαδικασία **εμβολιασμού** τους. Μέχρι τότε κανείς δεν πρέπει να χαλαρώσει.

Μονιμοποίηση επικουρικών γιατρών που εργάζονται στις δημόσιες ΜΕΘ, ζήτησε ο Βαρουφάκης

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 331.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μονιμοποίηση επικουρικών γιατρών που εργάζονται στις δημόσιες ΜΕΘ, ζήτησε ο Βαρουφάκης

Εκκλήση στην κυβέρνηση και τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία να προκηρύξουν τώρα θέσεις για τους επικουρικούς γιατρούς που δουλεύουν με συμβάσεις σε δημόσιες ΜΕΘ, απηύθυνε ο γραμματέας του ΜέΡΑ25, Γιάννης Βαρουφάκης, ο οποίος επισκέφθηκε τα νοσοκομεία Παπανικολάου και ΑΧΕΠΙΑ, στη Θεσσαλονίκη, και κατηγόρησε την κυβέρνηση ότι το μόνο που την ενδιαφέρει είναι «η επικοινωνιακή διαχείριση της αποτυχίας της και η ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα στην υγεία».

«Η έκκλησή μου αυτή τη στιγμή, πέρα των κομματικών αντεκδικήσεων, είναι η εξής: Κάντε μια προκήρυξη σήμερα κ. Κικιλία, να εντάξετε, αυτή τη στιγμή, στο ΕΣΥ τους επικουρικούς γιατρούς στις δημόσιες ΜΕΘ, γιατί τους έχουμε και τους χειροκροτούμε, δουλεύουν χωρίς ρεπό, η σύμβαση τους μπορεί να λήξει σε τρεις μήνες κι



εσείς πάτε και προκηρύσσετε θέσεις για άλλους επικουρικούς», είπε στους δημοσιογράφους έξω από το νοσοκομείο ΑΧΕΠΙΑ ο κ. Βαρουφάκης.

«Δεν θα μας στοιχίσουν τίποτε, τον ίδιο μισθό θα παίρνουν οι άνθρωποι, αλλά να μη μας φύγουν στο εξωτερικό,

να μην φύγουν να πάνε σε μια άλλη μονάδα. Οι άνθρωποι που δουλεύουν στις ΜΕΘ έχουν μια εμπειρία που αν τους χάσουμε, τους πάρουν στο εξωτερικό γιατί δεν τους μονιμοποιούμε, δεν θα μπορούσαμε να τους αναπληρώσουμε για δύο χρόνια».

Αναφερόμενος στην κατάσταση που επικρατεί, ο γραμματέας του ΜέΡΑ25 είπε ότι η βραδιά της Τρίτης ήταν «ανατριχιαστική» στις ΜΕΘ και σημείωσε πως «στα νοσοκομεία της Βέροιας, του Πολυγύρου, των Γιαννιτσών και της Θεσσαλονίκης, η κατάσταση ξεπέρασε οποιοδήποτε όριο ανατριχίλας, όσον αφορά τη δυνατότητα των ανθρώπων του ΕΣΥ να ανταποκριθούν σε αυτό που συνέβη».

Τόνισε ότι «το παιχνίδι χάθηκε κυρίως όταν δεν δημιουργήθηκε το μαζικό σύστημα τεστ που ήταν απαραίτητο για να βγούμε από το πρώτο lockdown και επιτέθηκε στην κυβέρνηση

λέγοντας ότι δεν υλοποίησε την πρόταση του ΜέΡΑ25 για τη διενέργεια μαζικών τεστ από τον περασμένο Μάρτιο».

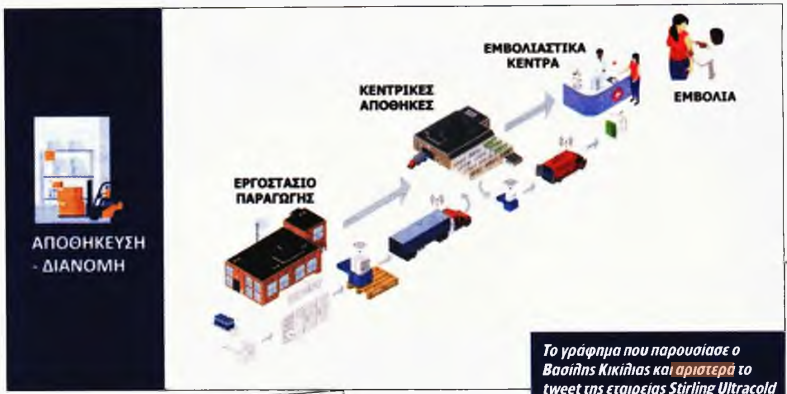
«Αυτό που βλέπουμε, εδώ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΙΑ, άνθρωποι να στοιβάζονται για να κάνουν ένα rapid test σε νοσοκομείο, είναι απαράδεκτο. Είναι το αποτέλεσμα της αποτυχίας της κυβέρνησης να κάνει αυτό που το ΜέΡΑ25 λέγαμε από τον Μάρτιο», επισήμανε και πρόσθεσε: «Δημιουργήστε ένα σοβαρό δημόσιο σύστημα μαζικών τεστ με κέντρα εκτός των νοσοκομείων, να μην στοιβάζονται όλοι αυτοί που κάνουν τεστ στα νοσοκομεία. Αυτό που γίνεται σήμερα είναι απίστευτο, το ότι γίνεται Νοέμβριο μήνα, οκτώ μήνες μετά».

Ενδεικτικά ανέφερε ότι κατά την επίσκεψή του στο ΙΚΑ Πύλης Αξιού διαπίστωσε ότι «είναι μια δομή που θα μπορούσε κάλλιστα να συνεισφέ-

ρει, αλλά υπολειπόμενη με απόφαση της κυβέρνησης, γιατί στόχο έχει να καταργήσει την πρωτοβάθμια περίθαλψη».

Ο κ. Βαρουφάκης επικαλέστηκε τη φράση «έχουμε σκυλιάσει, δεν θα τους αφήσουμε αυτούς τους ανθρώπους να πεθάνουν», που του είπε εργαζόμενος σε ΜΕΘ, αναφερόμενος στη μάχη για να μην πεθάνουν οι διασωληνωμένοι ασθενείς, και παρατήρησε: «Το κράτος, οι πολιτικοί, έχουμε ιερή υποχρέωση να τους στηρίξουμε με τον τρόπο που μπορούμε και δεν το κάνουμε. Τους φιμώνουμε, δημιουργούμε μια πλήρη αναντιστοιχία μεταξύ της πραγματικότητας που αντιμετωπίζουν και αυτού που παρουσιάζουν τα ΜΜΕ. Ο αυταρχισμός στην ενημέρωση και την πολιτική ζωή, που παρατηρούμε καθημερινά, μεταφέρεται και μέσα στα δημόσια νοσοκομεία».

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 535.79 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το γράφημα που παρουσίασε ο Βασίλης Κικίλιας και αριστερά το tweet της εταιρείας Stirling Ultracold



Γράφημα με copy-paste;

ΠΟΙΚΙΛΑ ΣΧΟΛΙΑ ΑΚΟΥΣΗΤΗΚΑΝ ύστερα από τη χθεσινή παρουσίαση του Βασίλη Κικίλια για τον εμβολιασμό έναντι του κορονοϊού, στην οποία δεν του πέτυχαν ούτε τα... γραφήματα. Όπως έγραψαν αρκετοί χρήστες του twitter, το γράφημα για τη διαδικασία διανομής του εμβολίου είναι πιστή αντιγραφή αντίστοιχου που παρουσίασε πριν από έναν μήνα η αμερικανική εταιρεία παραγωγής καταψυκτών σε εξαιρετικά χαμηλές θερμοκρασίες, Stirling Ultracold. Στη δε σχολικού επιπέδου παρουσίαση, το γραφικό των Αμερικανών υπάρχει αυτούσιο, κρατώντας ορισμένα στοιχεία στα ελληνικά, χωρίς καμία παραπομπή στην αρχική πηγή... **M.-A.K.**

Αντιπερισπασμός Κικίλια με... σχέδιο εμβολιασμού

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΗΣ ΑΠΕΛΠΙΔΟΣ προσπάθειας για αλλαγή ατζέντας η χθεσινή παρουσίαση του εθνικού σχεδίου εμβολιασμού για τον Covid-19. Το ξεδίπλωσε ο **υπουργός Υγείας**, ενώ ούτε ένα εμβόλιο -από τα πολλά υποσχόμενα- δεν έχει πάρει ακόμα το «πράσινο» φως από τους επίσημους φορείς αξιολόγησης και **ελέγχου** Ευρώπης και Αμερικής (EMA ή FDA).

Προτρέχοντας, για να ξεχαστούμε από τη λαίλαπα που έχει σαρώσει (και) τη χώρα μας, ο Βασίλης Κικίλιας αναλόγησε στο εμπόριο ελπίδας, με τη Μαρία Θεοδωρίδου, ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, από την πλευρά της να ξεκαθαρίζει ότι «κανένα εμβόλιο μέχρι σήμερα δεν έχει πάρει επίσημη σφραγίδα κυκλοφορίας. Αυτό περιμένουμε να γίνει ίσως τον επόμενο μήνα ή μετά από δύο μήνες».

Όπως εξήγησε η κ. Θεοδωρίδου, τα εμβόλια οφείλουν να πληρούν τρεις κανόνες: να είναι ανοσογόνα, δηλαδή να είναι ικανά να διεγείρουν τον οργανισμό για να παράγει αντισώματα, να είναι αποτελεσματικά, δηλαδή να μπορούν να προστατεύσουν το άτομο από τη νόσο, και κυρίως να είναι ασφαλή. Αυτή τη στιγμή τα εμβόλια στο χαρτοφυλάκιο της Ε.Ε. είναι 6, σημείωσε (AstraZeneca, Johnson & Johnson, Sanofi-GSK, Pfizer-BioNTech, CureVac, Moderna) -το τελευταίο προστέθηκε πριν

από 2 μέρες- και ζήτησε από τους πολίτες να αρχίσουν να σκέφτονται θετικά τον εμβολιασμό.

«Τα εμβόλια είναι ένα μεγάλο όπλο, όμως δεν είναι το άπαν», επισήμανε η Μ. Θεοδωρίδου και εξήγησε ότι τα μέτρα είναι απαραίτητα, καθώς «θα ξαναπάρουμε τις ζωές μας πίσω όταν θα έχουμε φτάσει σε ποσοστό άνω του 60% εμβολιασμού, οπότε θα έχει δημιουργηθεί το τείχος ανοσίας που θέλουμε για όλες τις λοιμώξεις προκειμένου να πετύχουμε τη μείωσή τους μέχρις εξαλείψεως».

Παρουσιάζοντας το εθνικό σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για Covid-19, ο **υπουργός** αναφέρθηκε στην κεντρική **προμήθεια** 1,1 δισ. δόσεων από την Ε.Ε., με τις χώρες να τα παραλαμβάνουν την ίδια χρονική στιγμή, στην ίδια τιμή και στην ίδια αναλογία, ανάλογα με τον πληθυσμό της καθεμιάς. Οι εμβολιασμοί θα πραγματοποιούνται στα

1.018 εμβολιαστικά κέντρα της χώρας που θα εργάζονται πρωί-βράδυ, έξι μέρες πλην της Κυριακής και θα φέρνουν σε πέρας 2.117.440 εμβολιασμούς μηνιαίως, με πρώτους τους υγειονομικούς, στη συνέχεια τις **ευπαθείς ομάδες** και μετά τον γενικό πληθυσμό. Οι πολίτες θα κλείνουν ραντεβού είτε στέλνοντας sms, είτε online μέσω Διαδικτύου ή τηλεφωνικά. Στους κλειστούς πληθυσμούς, όπως είναι οι οικοί ευγηρίας, οι πρόσφυγες-μετανάστες και τα **σωφρονιστικά καταστήματα**, τους εμβολιασμούς θα πραγματοποιήσει ο **ΕΟΔΥ**. **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

✦ Παρουσίασε εθνικό σχέδιο κάλυψης για Covid-19 με εμβόλια που δεν έχουν πάρει ακόμη επίσημη έγκριση κυκλοφορίας

Πρόταση για κατώτατο μισθό γιατρού 2.000 ευρώ στο ΕΣΥ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Σελ.:

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020

Επιφάνεια: 641.58 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Από τη χθεσινή επίσκεψη του Αλέξη Τσίπρα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΣΙΠΡΑ ΣΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ΛΑΡΙΣΙΑ Πρόταση για κατώτατο μισθό γιατρού 2.000 ευρώ στο ΕΣΥ

Μετά τη Θεσσαλονίκη και τα Ιωάννινα ήρθε η σειρά της Λάρισας. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας, συνεχίζοντας τις επισκέψεις του σε πόλεις που δοκιμάζονται σκληρά από την πανδημία, βρέθηκε χθες στη Θεσσαλία, συνοδευόμενος από τον τομέαρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθό και επισκέφθηκαν το πανεπιστημιακό νοσοκομείο της πόλης. Αφού συνομιλήσαν με το προσωπικό και διαπίστωσαν την κατάσταση που επικρατεί ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης έκανε δηλώσεις, βάζοντας και πάλι στο κάδρο της ευθύνης την κυβέρνηση και ειδικότερα τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη.

Αφού επανέλαβε ότι ο πρωθυπουργός θα έχει την αποκλειστική ευθύνη για ό,τι συμβεί το επόμενο διάστημα (καθώς αρνήθηκε να υιοθετήσει την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για εκπόνηση ενός συνολικού σχεδίου αντιμετώπισης της πανδημίας με τη συμμετοχή όλων των κομμάτων), χαρακτήρισε «ατύχημα για τη χώρα» το γεγονός ότι αυτήν την πανδημική κρίση τη διαχειρίζεται μια κυβέρνηση με εμφανείς ιδεολογικές εμμονές ενάντια στο ΕΣΥ. «Είναι σαν να καλείς ένα πυρομαχικό να γίνεις πυροσβέστης. Δεν μπορεί να γίνει. Και βεβαίως υπάρχουν και στοιχεία που έχουν να κάνουν με την ανικανότητα», είπε χαρακτηριστικά.

Επιπλέον χαρακτήρισε «άδικο και σπασμωδικά» τα μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ, φέρνοντας ως παράδειγμα τους ιδιώτες γιατρούς που καλεί η κυβέρνηση να συνδράμουν στην προσπάθεια που γίνεται. «Καλούν ιδιώτες γιατρούς και τους λένε 2.000 ευρώ αφορολόγητα. Δεν σκέφτονται ότι τούτη την ώρα στα νοσοκομεία υπάρχουν εκατοντάδες επικουρικοί γιατροί που δίνουν την μάχη 8 μήνες ρισκάροντας να μολυνθούν και παίρνουν 1.300 ευρώ. Αν θέλουμε να μιλήσουμε για τη δυνατότητα έστω και τώρα να ανασυγκροτήσουμε το ΕΣΥ χρειάζονται έκτακτες δαπάνες, μόνιμες δαπάνες. Χρειάζεται προκήρυξη χιλιάδων θέσεων μόνιμων γιατρών και νοσηλευτών και χρειάζεται αναμόρφωση-αναβάθμιση του μισθολογίου», είπε με νόημα ο κ. Τσίπρας.

Υπό αυτό το πρίσμα πρότεινε όπως η μισθοδοσία των γιατρών του ΕΣΥ να φτάσει σε εκείνα που προτείνει η κυβέρνηση στους ιδιώτες. «Δύο χιλιάδες λοιπόν ο κατώτατος μισθός του γιατρού και αναμόρφωση

του μισθολογίου αναλόγως. Και το ίδιο θα πρέπει να γίνει για τους νοσηλευτές», είπε, προσθέτοντας πως «θα πρέπει να γίνει πράξη η ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά που όλα τα προηγούμενα χρόνια το αίτημα προσέκρουε στις μνημονιακές ρυθμίσεις». Επιπλέον σημείωσε ότι πως πλέον «δεν έχουμε μνημόνια ούτε την τρόικα πάνω από το κεφάλι μας να λέει "Απολύστε"».

Αναφερόμενος στην κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο της πόλης, σημείωσε πως υπάρχει μια κλινική για Covid 130 κλινών, την οποία καλύπτουν 4 γιατροί.

Σύμφωνα με πηγές του ΣΥΡΙΖΑ, οι γιατροί του νοσοκομείου περιέγραψαν μια δραματική κατάσταση στο νοσοκομείο υποστηρίζοντας ότι αναγκάζονται να στείλουν περιστατικά σε άλλα ιδρύματα. Πρόσθεσαν μάλιστα πως ο αριθμός των γιατρών, σε σχέση με πέρρσι που δεν υπήρχε πανδημία, δεν έχει αλλάξει, με λίγα λόγια το σύστημα δεν έχει ενισχυθεί. «Θα έπρεπε να είχαμε καλύτερο σχεδιασμό συνολικά», υποστήριξε ο διευθυντής της ΜΕΘ του νοσοκομείου, προσθέτοντας πως «αν είχε βρεθεί προσωπικό και αναπνευστήρες θα μπορούσαν με προσπάθεια να βρεθούν λύσεις κι εκτός ΜΕΘ, όπως γίνεται σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες».

«Οχι στις ανισότητες»

Εν συνέχεια, το απόγευμα ο Αλέξης Τσίπρας συναντήθηκε με τον δήμαρχο της πόλης Απόστολο Καλογιάννη. Ο τελευταίος αφού αναφέρθηκε στα προβλήματα λόγω πανδημίας, σημείωσε ότι υπήρχε πολύ χαλαρό κλίμα από το καλοκαίρι και πως ο ίδιος φώναζε ότι το δεύτερο κύμα της πανδημίας θα ήταν ισχυρότερο από το πρώτο.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ σχολίασε και το θέμα της τηλεκαίτευσης, λέγοντας πως «έχουμε διεύρυνση των ανισοτήτων και στο σχολείο», καθώς δεν έχει ολοκληρωθεί το πρόγραμμα παροχής τάμπλετ και υπολογιστών σε οικογένειες που δεν διαθέτουν τέτοιες συσκευές και δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πάρουν. «Ξεκίνησαν το πρόγραμμα από τον Μάρτη κι έχει φτάσει Νοέμβριος, ούτε τέλη Δεκεμβρίου δεν θα έχει ολοκληρωθεί», τόνισε ο κ. Τσίπρας.

✳ Και την ένταση των νοσηλευτών στα βαρέα και ανθυγιεινά υποστήριξε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ • Δραματική κατάσταση στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο της πόλης

••Εμβόλιο - ανοσία: Χρόνια, ή κατατεθεί άμεσα αίτημα επείγουσας

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	425.57 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



● **Εμβόλιο - ανοσία:** Χρόνια, ή ακόμη και δεκαετίες, διαρκεί η ανοσία στον κορωνοϊό, σύμφωνα με νέα **μελέτη**. Παράλληλα, η αποτελεσματικότητα του **εμβολίου** των **Pfizer/BioNTech** ανέρχεται στο 95% και θα κατατεθεί άμεσα αίτημα επείγουσας έγκρισης κυκλοφορίας. **Σελ. 11**

Χρόνια διαρκεί η ανοσία στον ιό, σύμφωνα με μελέτη

Της **APOORVA MANDAVILLI**
THE NEW YORK TIMES

Χρόνια ή ακόμη και δεκαετίες διαρκεί η ανοσία στον κορωνοϊό, σύμφωνα με νέα επιστημονική μελέτη. Οκτώ μήνες μετά την ανάρρωση, οι περισσότεροι αποθεραπευθέντες ασθενείς διαθέτουν ακόμη ικανό αριθμό κυττάρων με ανοσία, ενώ ο αργός ρυθμός μείωσής τους ενδέχεται να σημαίνει ότι τα ωφέλιμα κύτταρα αυτά παραμένουν στον ανθρώπινο οργανισμό για μεγάλο χρονικό διάστημα.

Παρότι η μελέτη έχει δημοσιευθεί μέχρι στιγμής μόνο στο Διαδίκτυο και όχι σε ιατρικές επιθεωρήσεις, όπου θα υποβληθεί σε αυστηρό έλεγχο, παραμένει η πληρέστερη μέχρι στιγμής έρευνα για την ανοσοποιητική μνήμη του κορωνοϊού. «Τέτοια επίπεδα κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος είναι ικανά να εξασφαλίσουν ότι οι πρόην ασθενείς δεν θα νοσήσουν σοβαρά για τα επόμενα χρόνια», λέει ο ιολόγος Σέιν Κρότι του Ανοσολογικού Ινστιτούτου της Λα Χόγια της Καλιφόρνιας, μέλος της επιστημονικής ομάδας.

Το πόρισμα της μελέτης θα προκαλέσει την ανακούφιση των ειδικών, οι οποίοι εξέφραζαν φόβους για ανοσία μικρής χρονικής διάρκειας σε όσους αποθεραπεύονται από COVID-19, πράγμα που θα καθιστούσε αναγκαίο τον επαναλαμβανόμενο εμβολιασμό του πληθυσμού για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Η έρευνα επιβεβαίωσε επίσης ότι οι ασθενείς που νόσησαν με κορωνοϊό SARS, διατηρούν ύστερα από 17 χρόνια τα κύτταρα του ανοσοποιητικού που απέκτησαν τότε. Ξεχωριστή έρευνα, που δημοσιεύθηκε την περασμένη εβδομάδα, έδειξε ότι ασθενείς που θεραπεύθηκαν από COVID-19 ανέπτυξαν ισχυρά προστατευτικά φυσικά φονικά κύτταρα NK, ακόμη και όταν δεν εντοπίστηκαν αντισώματα στον οργανισμό τους. «Οι μελέτες αυτές συνθέτουν αισιόδοξη εικόνα. Τα νέα είναι ευχάριστα», λέει η ανοσολόγος του Πανεπιστημίου Γέιλ, Ακίκο Ιβασάκι.

Μικρός αριθμός ασθενών στη νέα μελέτη δεν ανέπτυξε μακροχρόνια ανοσία, μετά την αποθεραπεία, ενδεχομένως εξαιτίας των διαφορετικών ικών φορτίων κορωνοϊού, στα οποία εκτέθηκαν. Τα εμβόλια είναι, όμως, ικανά να εξισορροπήσουν τις ατομικές αυτές διαφοροποιήσεις.

Η ιατρική ομάδα της Λα Χόγια επέλεξε 185 άνδρες και γυναίκες, ηλικίας από 19 έως και 81 ετών, οι οποίοι είχαν θεραπευθεί από COVID-19. Η πλειονότητα εμφάνισε μόνο ελαφρά συμπτώματα και δεν χρειάστηκε νοσηλεία. Η ομάδα εξέτασε τα επίπεδα αντισωμάτων, Β λεμφοκυττάρων και Τ λεμφοκυττάρων στο αίμα των ιαθέντων ασθενών, για να διαπι-

Οι αποθεραπευθέντες συνεχίζουν να παράγουν αντισώματα ύστερα από οκτώ μήνες.

στώσει ότι τα αντισώματα ήταν ανθεκτικά, εμφανίζοντας μικρή μόνο μείωση παρά την πάροδο έξι μέχρι οκτώ μηνών. Τα Τ λεμφοκύτταρα, υπεύθυνα για τη «θανάτωσ» άλλων μολυσμένων κυττάρων, μειώθηκαν ελάχιστα στο σώμα, ενώ τα Β λεμφοκύτταρα, που παράγουν αντισώματα, όχι μόνο δεν περιορίστηκαν, αλλά αυξήθηκαν σημαντικά, προκαλώντας την απορία των επιστημόνων.

Η έρευνα είναι η πρώτη, που χαρτογραφεί με τόσο ακρίβεια την αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος σε ιό. Η ιατρική κοινότητα είχε εκφράσει αρχικά φόβους για βραχυπρόθεσμη ανοσία όσων αποθεραπεύθηκαν από κορωνοϊό, βασίζοντας τις εκτιμήσεις της σε μελέτες του κοινού κρυολογήματος. Η ιατρική ομάδα της Λα Χόγια σχεδιάζει τώρα να στρέψει το ενδιαφέρον της στα αίτια της έλλειψης μακροχρόνιας ανοσίας απέναντι στο κοινό κρυολόγημα, που ίσως οφείλεται σε γενετική μετάλλαξη του ιού.



Μικρός αριθμός ασθενών στη νέα μελέτη δεν ανέπτυξε μακροχρόνια ανοσία μετά την αποθεραπεία, ενδεχομένως εξαιτίας των διαφορετικών ικών φορτίων κορωνοϊού στα οποία εκτέθηκε. Τα εμβόλια είναι, όμως, ικανά να εξισορροπήσουν τις ατομικές αυτές διαφοροποιήσεις.



ΑΠΕΙΛΟΥΝ ΤΙΣ ΖΩΕΣ

Τσιόδρα και λοιμωξιολόγων



ΝΙΚΟΣ ΣΥΦΑΣ

Καθηγητής
Λοιμωξιολογίας



ΧΡ. ΧΑΤΖΗΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

Καθηγητής Υγιεινής
και Επιδημιολογίας



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΥΔΡΑΣ

Καθηγητής
Λοιμωξιολογίας

• ΔΡΑΜΑΤΙΚΟ SOS ΕΚΠΕΜΠΟΥΝ ΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΠΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΖΟΝΤΑΙ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

• Το σχέδιο για τους **εμβολιασμούς** ανακοίνωσε ο **Κικίλιας** - Πότε θα ξεκινήσουν

• **Μόνιμα σημεία για rapid tests** στήνει η κυβέρνηση σε ολόκληρη την **Ελλάδα**

3.209
ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

■ ΣΕΛ. 3-4, 16





Απειλούν τις ζωές των λοιμωξιολόγων

Γράφει ο Νίκος Ελευθερόγλου
nelefteroglou64@gmail.com

Ηταν Απρίλιος του 2020 όταν κατά τη διάρκεια του πρώτου κύματος της πανδημίας μου είχε φτάσει από έγκυρη πηγή η πληροφορία ότι κάποιοι απειλούσαν τη ζωή του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα. Τότε η πληροφορία μου είχε γίνει πρώτο θέμα στην εφημερίδα «Παρασκήνιο».

Όπως αποκάλυπτα, ο καθηγητής, ασυνήθιστος σε τέτοια «μηνύματα», ανσύχθηκε -όχι τόσο για τον εαυτό του, όσο για την οικογένειά του- και ενημέρωσε τον πρωθυπουργό. Ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** πραγματικά εξεπλήγη από την πληροφορία και έδωσε αμέσως εντολή στον αρμόδιο **υπουργό Προστασίας του Πολίτη**, Μιχάλη Χρυσοχολίδα, να παραχωρήσει **αστυνομικούς** για την **προστασία** του Σω-

τήρη Τσιόδρα και της πολυμελούς οικογένειάς του.

Δεν γνωρίζουμε αν αυτό έπαιξε ρόλο στην «εξαφάνιση» αυτού του πολέμιου και σεμνού ανθρώπου -όπως αποκάλυψε η «Political», τυγχάνει **καθολικής** αποδοχής σε ποσοστό 82%, σύμφωνα με τη δημοσκόπηση της OpinionPoll- από την ενημέρωση που πραγματοποιεί το **υπουργείο Υγείας**.

Το βέβαιο είναι ότι διάφοροι... διαχρονικά ψεκασμένοι τόσο από την πολιτική όσο και από τα media συνέχισαν τη στοχοποίηση των ανθρώπων που έχουν αναλάβει αυτόν τον δύσκολο ρόλο, όπως ήταν και ο καθηγητής **Λοιμωξιολογίας** Νίκος Σύψας.

Με έκπληξη πληροφορηθήκαμε ότι η στοχοποίηση των μελών της επιτροπής δεν έχει σταματήσει. Χαρακτηριστική ήταν η πολύ σοβαρή καταγγελία που έκανε το μέλος της επιτροπής λοιμωξιολόγων, ο καθηγητής Χρήστος Χατζηχριστοδούλου, ο οποίος μιλώντας στην **ελληνική ραδιοφωνία** και συγκεκριμένα στη «Φωνή της **Ελλάδος**», δήλωσε ότι η επιτροπή

έχει δεχτεί απειλές για τα μέτρα που προτείνει. Όπως τόνισε ο καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο **Πανεπιστήμιο της Θεσσαλίας** μιλώντας στην **EPA**, η επιτροπή δέχεται απειλητικά mails για τα μέτρα που ελήφθησαν σε σχέση με το πρόσφατο lockdown για τον περιορισμό της διασποράς του κορονοϊού.

Γνωρίζαμε ότι στον χώρο της υγείας διακινούνται δισεκατομμύρια ευρώ, ότι υπάρχουν τεράστια συμφέροντα -ιδιαίτερα εν όψει των εμβολίων- και διακυβεύονται πολλά, ιδιαίτερα σε περιόδους μεγάλης κρίσης και πανδημίας, όπως αυτή που βιώνουμε. Ότι θα έφταναν όμως κάποιοι να απειλούν τις ζωές αυτών των ανθρώπων είναι κάτι που δεν το χωράει ανθρώπου νους. Ελπίζουμε η **ΕΛ.ΑΣ.** και η **ελληνική Δικαιοσύνη** να πράξουν το αυτονόητο καθήκον τους, να εντοπιστούν και να καταδικαστούν αυτοί οι αδιάστακτοι προτού θρηνήσουμε **θύμα** ή, το χειρότερο, προτού αναγκάσουν αυτούς τους επιστήμονες να σιωπήσουν αυτές τις δύσκολες ώρες.



Μόνιμα σημεία για τεστ κορονοϊού



Γράφει ο
Γιώργος Ευγενίδης

g_evgenidis@yahoo.gr

Σε εξαιρετικά προχωρημένο στάδιο βρίσκεται ο κεντρικός κυβερνητικός σχεδιασμός για τη δημιουργία μόνιμων σημείων για τεστ κορονοϊού, καθώς το Μέγαρο Μαξίμου έχει αποφασίσει πλέον να έχει την εποπτεία της στρατηγικής για τα τεστ, πάντα σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία.

Σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «Political», για το τέλος της εβδομάδας και κατά πάσα πιθανότητα αύριο, Παρασκευή, έχει προγραμματιστεί κυβερνητική σύσκεψη προκειμένου να κλειδώσουν ορισμένες βασικές λεπτομέρειες για τη στρατηγική, καθώς στόχος είναι να τεθεί σε εφαρμογή ήδη από την επόμενη εβδομάδα. Στη σύσκεψη αναμένεται να συγκεκριμοποιηθούν οι λεπτομέρειες τόσο για τα σημεία σε Αττική, Θεσσαλονίκη και άλλες πόλεις όσο και για το είδος των τεστ που θα διεξάγονται και την αναλογία τους (μοριακά - rapid).

Στις συσκέψεις και τις διεργασίες για την αλλαγή αυτής της κεντρικής παραμέτρου στη στρατηγική των τεστ συμμετέχουν, μεταξύ άλλων, ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ Άκης Σκέρτσος, ο γενικός γραμματέας Συντονισμού Θανάσης Κοντογεώργης, ο διευθυντής του Γραφείου του Πρωθυπουργού στη Βουλή Μιχάλης Μπεκίρης, ο Σωτήρης Τσιόδρας και ο καθηγητής Επιστήμης των Δεδομένων Κίμων Δρακόπουλος. Μάλιστα, ο κ. Δρακόπουλος είναι αυτός που εκπονεί και έναν αλγόριθμο, που θα αποτελεί «κλειδί» για τον εν λόγω σχεδιασμό. Με βάση αυτόν καθημερινά θα αναλύονται δεδομένα από την κινητικότητα στις περιφερειακές ενότητες αλλά και τα επιδημιολογικά δεδομένα προκειμένου να διαπιστώνεται σε ποια σημεία υπάρχει μεγαλύτερη ανάγκη για διάθεση τεστ.

Επιστροφές από τα σύνορα

Αυτό που δεν πρόκειται να αλλάξει είναι το πόσα τεστ θα κάνει η χώρα, με τον αριθμό να έχει παγωθεί σε σχεδόν πάνω από 20.000 κάθε μέρα. Από αυτά αρκετά γίνονται από ιδιωτικά κέντρα και είναι εκτός κεντρικού σχεδιασμού. Υπό αυτό το πρίσμα, μένει να φανεί πόσα τεστ θα διατίθενται



καθημερινά σε αυτά τα μόνιμα σημεία. Αρμόδια πηγή έλεγε στην «Political» ότι το σύστημα ενισχύεται και από τα τεστ που δεν χρησιμοποιούνται στις πύλες εισόδου της χώρας. Από τα 8.000 που γίνονταν κατά μέσο όρο, πλέον χρειάζονται γύρω στα 4.000, συνεπώς τα υπόλοιπα μπορούν να διατίθενται κεντρικά. Επίσης, στις μόνιμες δομές των τεστ θα υπάρχει συνδυασμός τόσο μοριακών ελέγχων όσο και rapid tests αντιγόνου. Ως προς τα γρήγορα τεστ, μένει να φανεί αν θα υπάρχουν και περισσότερες δομές με τη δυνατότητα του drive through, δηλαδή να ελέγχεται κάποιος από το αυτοκίνητό του. Ήδη, εδώ και αρκετές εβδομάδες η κυβέρνηση έχει διαθέσει

τεστ κορονοϊού και στα κέντρα υγείας ανά την επικράτεια προκειμένου να βελτιωθεί η απεικόνιση της επιδημιολογικής κατάστασης.

Με τη δημιουργία των μόνιμων δομών όμως επιδιώκεται να υπάρχει ένας πιο κεντρικός σχεδιασμός, πέρα από την τυχαίοινημένη ή τη στοχευμένη δειγματοληψία που λάμβανε χώρα όλο το προηγούμενο διάστημα, από τα τεστ στις πλατείες έως εκείνα στις πύλες εισόδου της χώρας. Και, βεβαίως, κεντρικό ρόλο στον νέο σχεδιασμό θα συνεχίσουν να έχουν και οι Κινητικές Ομάδες Υγείας του ΕΟΔΥ, που αποτελούσαν την αιχμή του δόρατος όλες τις προηγούμενες εβδομάδες.

Το Μέγαρο Μαξίμου έχει αποφασίσει πλέον να έχει την εποπτεία της στρατηγικής για τα τεστ, πάντα σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία

Αίτημα Pfizer για έκτακτη αδειοδότηση Αντιδράσεις για τον νόμο κατά της COVID-19 Χρόνια διαρκεί σ ...

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 1590.91 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΔΙΕΘΝΗ ΘΕΜΑΤΑ

Αίτημα Pfizer για έκτακτη αδειοδότηση

Η αποτελεσματικότητα του σκευάσματος ανέρχεται στο 95%, ανακοίνωσε η εταιρεία

Εμπειρικοί ενθαρρυντικά είναι τα τελικά αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών του εμβολίου κατά της COVID-19 των Pfizer/BioNTech. Οι δύο εταιρείες ανακοίνωσαν, χθες, ότι η αποτελεσματικότητα του σκευάσματος ανέρχεται στο 95% και ότι πέρασε με επιτυχία όλες τις δοκιμές για την ασφαλή του. Τις επόμενες ημέρες θα κατατεθεί αίτημα επισημοποίησης έκδοσης κυκλοφορίας στον αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Η ανάπτυξη και η ολοκλήρωση της κλινικής δοκιμής του εμβολίου κεντρική κάθε προηγούμενο ρεκόρ ταχύτητας, καθώς χρειάστηκαν μόλις οκτώ μήνες. Για τα περισσότερα εμβόλια, η ίδια διαδικασία απαιτεί τουλάχιστον δύο χρόνια.

Μια άλλη θετική εξέλιξη που θα συμβάλει στην καλύτερη διαχείριση της πανδημίας είναι η επισημοποίηση έγκριση από τον FDA, του πρώτου ολοκληρωτικού οικιακού διαγνωστικού τεστ COVID-19, που δίνει αποτέλεσμα σε 30 λεπτά. Η Lucira Covid-19 All-In-One Test Kit πραγματοποιείται με τη λήψη ρινικού επιχρίσματος.

Ενθαρρυντικά είναι εξάλλου τα αποτελέσματα της κλινικής δοκιμής του κινεζικού εμβολίου της Sinovac Biotech, που πραγματοποιείται ταυτόχρονα σε Κίνα, Τουρκία και Ινδονησία. Σύμφωνα με κάποια αρχικά

δεδομένα της φάσης 2 **τις κλινικές μελέτες**, το εμβόλιο μπορεί να πυροδοτήσει ανοσία στον κορωνοϊό μέσα σε 14 ημέρες (τα εμβόλια των Pfizer και Moderna χρειάζονται 28 ημέρες για να το επιτύχουν). Η κρισημιάτα παρασκευής ενός αποτελεσματικού και ασφαλούς εμβολίου, του καλύτερου δυνατόν, αποτυπώνεται στην τριμήνια των αριθ-

Το «Lucira Covid-19 All-In-One Test Kit» είναι το πρώτο οικιακό διαγνωστικό τεστ που δίνει αποτελέσματα σε 30 λεπτά.

μών της πανδημίας. Μέχρι στιγμής, ο νέος κορωνοϊός έχει προκαλέσει 1.339.130 θανάτους σε όλο τον κόσμο και έχει προβάλλει τουλάχιστον 55.614.470 ανθρώπους. Μόνο την Τρίτη σημειώθηκαν 10.724 νέοι θάνατοι και καταγράφηκαν 590.690 νέα περιστατικά μολύνσεων σε όλον τον κόσμο. Οσον αφορά την Ευρώπη, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) ανέφερε χθες ότι την περασμένη εβδομάδα τα κρούσματα εμφάνισαν σταδιακή μείωση, για πρώτη φορά εδώ και τρεις μήνες, αλ-



Δραματική κατάσταση επικρατεί στην Ελβετία, όπου όλες οι κλινικές ΜΕΘ έχουν καλυφθεί από ασθενείς με COVID-19. Παρ' όλα αυτά, οι Αρχές εξακολουθούν να αντιπαρατίθενται περαιτέρω στην εφαρμογή lockdown.

λά δυτικών αιχμαλώτων οι θάνατοι. Στη Γηραιά Ηπειρό έχουν συνολικά διαγνωστεί άνω των 15 εκατομμυρίων κρουσμάτων και παραμένει η πρώτη, μεταξύ των περιοχών του κόσμου, που κυριεύθηκε τόσο σκληρά από τον COVID-19. Δραματική κατάσταση επικρατεί στην Ελβετία, όπου όλες οι κλινικές ΜΕΘ έχουν καλυφθεί από ασθενείς με COVID-19. Παρ' όλα αυτά, οι Αρχές εξακολουθούν να αντιπαρατίθενται περαιτέρω στην εφαρμογή lockdown.

Χρόνια διαρκεί η ανοσία στον ιό, σύμφωνα με μελέτη

Της ΑΠΟΡΡΥΑ ΜΑΝΔΑΒΙΛΛΙ THE NEW YORK TIMES

Χρόνια ή ακόμη και δεκαετίες διαρκεί η ανοσία στον κορωνοϊό, σύμφωνα με νέα επιστημονικά μελέτη. Οκτώ μήνες μετά την ανάρρωση, οι περισσότεροι αποθεραπευθέντες ασθενείς διαθέτουν ακόμα ικανό αριθμό κυττάρων με ανοσία, ενώ ο αργός ρυθμός μείωσής τους ενδέχεται να σημαίνει ότι τα ωσλίμα κύτταρα αυτά παραμένουν στον ανθρώπινο οργανισμό για μεγάλο χρονικό διάστημα.

Παρότι η μελέτη έχει δημοσιευτεί μέχρι στιγμής μόνο στο Διαιδωτικό και όχι σε ιατρικές επιθεωρήσεις, όπου θα υποβληθεί σε αυστηρό έλεγχο, παραμένει η πληρέστερη μέχρι στιγμής έρευνα για την ανοσοποιητική μνήμη του κορωνοϊού. «Τέτοια επίπεδα κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος είναι ικανά να εξασφαλίσουν ότι οι πρώην ασθενείς δεν θα νοσήσουν σοβαρά για τα επόμενα χρόνια», λέει ο κολοφόρος Σέιν Κρίστι του Ανοσοολογικού Ινστιτούτου της Λα Χόγια της Καλιφόρνιας, μέλος της επιστημονικής ομάδας.

Το πόρισμα της μελέτης θα προκάλυπτε την ανακάλυψη των ειδών, οι οποίοι εξεργάζονται φύσιος για ανοσία **μηνών** χρονικής διάρκειας σε όσους αποθεραπεύονται από COVID-19, πράγμα που θα καθιστούσε αναγκαίο τον επαναξιολογούμενο εμβολιασμό του πληθυσμού για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Η έρευνα επιβεβαιώνει επίσης ότι οι ασθενείς που νόσησαν με κορωνοϊό SARS, διατηρούν ύστερα από 17 χρόνια τα κύτταρα του ανοσοποιητικού που απέκτησαν τότε. Εξαιρετικά έρευνα, που δημοσιεύθηκε την περασμένη εβδομάδα, έδειξε ότι ασθενείς όπου αποθεραπεύθηκαν από COVID-19 ανέπτυξαν ισχυρά προστατευτικά φυσικά φυσικά κύτταρα NK, ακόμη και όταν δεν εντοπίστηκαν αντι-σώματα στον οργανισμό τους. «Οι μελέτες αυτές συνθέτουν αποδοτικά εικόνα. Τα νέα είναι ευχάριστα», λέει η ανοσολόγος της Πανεπιστημίου Γέιλ, Ακτιο Ιβρακί.

Μικρός αριθμός ασθενών στη νέα μελέτη δεν ανέπτυξε μακροχρόνια ανοσία, μετά την αποθεραπεία, ενδεχομένως εξαιτίας των διαφορετικών ικανών φορητών κορωνοϊού, στα οποία εκτέθηκαν. Τα εμβόλια είναι, όμως, ικανά να εξομοιοποιήσουν τις ατομικές αυτές διαφοροποιήσεις. Η ιατρική ομάδα της Λα Χόγια, ηλικίας από 19 έως και 81 χρόνια, οι οποίοι είχαν θεραπευθεί από COVID-19. Η πλειοψηφία εμφάνισε μόνο ελαφρά συμπτώματα και δεν χρειάστηκε νοσηλεία. Η ομάδα εξέτασε τα επίπεδα αντι-σώματων, Β λεμφοκυττάρων και Τ λεμφοκυττάρων στο αίμα των ασθενών, για να διαπι-

Οι αποθεραπευθέντες συνεχίζουν να παράγουν αντισώματα ύστερα από οκτώ μήνες.

στώσει ότι τα αντισώματα ήταν ανθεκτικά, εμφανίζοντας μικρή μόνο μείωση παρά την πάροδο έξι μηνών. Τα Τ λεμφοκυττάρων, υπεύθυνα για τη «θυσία» των άλλων μολυσμένων κυττάρων, μειώθηκαν ελαφρώς στο αίμα, ενώ τα Β λεμφοκύτταρα, που παράγουν αντισώματα, όχι μόνο δεν περιορίστηκαν, αλλά αυξήθηκαν σημαντικά, παραμένοντας στην ανοσία των εστιάζοντων. Η έρευνα είναι η πρώτη, που χρησιμοποιεί τη μέθοδο της αντισώματος σε ιό. Η ιατρική κοινότητα έχει εκφράσει αρχικά φόβους για βραχυπρόθεσμα ανοσία όπου αποθεραπεύθηκαν από κορωνοϊό, βασίζοντας τις εκτιμήσεις της σε μελέτες του κοινού κρυολογήματος. Η ιατρική ομάδα της Λα Χόγια σχεδίασε τώρα να στραφεί το ενδιαφέρον της στα αίτια της ελαφούς μακροχρόνιας ανοσίας απέναντι στο κοινό κρυολόγημα, που ίσως οφείλεται σε γενετική μεταβολή του ιού.

Αντιδράσεις για τον νόμο κατά της COVID-19

ΒΕΡΛΙΝΟ. Η κατεπείγουσα κοινοβουλευτική συζήτηση του νόμου που επιτρέπει στα γερμανικά εφόδρα να λάβουν μέτρα σε συνθήκες υγειονομικής κρίσης πυροδότησε μεγάλες αντιδράσεις χθες στο Βερολίνο, καθώς πάνω από 10.000 διαδηλωτές συγκεντρώθηκαν ενόψει διαμαρτυρίας έξω από τη Βουλή. Το πλήθος, στο οποίο περιλαμβάνονταν πολλοί αρνήτες του κορωνοϊού, δεν τήρησε αποστάσεις ασφαλείας και αγνόησε τις εντολές της αστυνομίας για χρήση μάσκας. Μετά τους, η αστυνομία έδιελε το πλήθος με χρήση αντηλών νερού, το οποίο έπεσε υπό μορφή βροχής και όχι σε ευθεία βολή, επειδή, όπως εξήγησε ο εκπαιδευτής της αστυνομίας, στο πλήθος βρισκόνταν παιδιά. Το επίσημο νημερώδιο επιτρέπει στη χώρα να κηρύξει τη χώρα σε κατάσταση πανδημίας, και δίνει τη δυνατότητα στον υπουργό Υγείας να επιβάλει περιορισμούς στις κοινωνικές συναναρτήσεις, την καταπόλυση αλκοόλ, σε δημόσιους χώρους, τη χρήση της Βουλής να κηρύξει τη χώρα σε κατάσταση πανδημίας, και δίνει τη δυνατότητα στον υπουργό Υγείας να επιβάλει περιορισμούς στις κοινωνικές συναναρτήσεις, την καταπόλυση αλκοόλ, σε δημόσιους χώρους, κλείσιμο καταστημάτων, οθλητικών και πολιτιστικών εγκαταστάσεων και την υποχρεωτική χρήση υγειονομικής μάσκας. Πρόκειται για τη νομική βάση κοινωνισμού που ήδη εφαρμό-



Το επίσημο νημερώδιο, που πυροδότησε αντιδράσεις, επιτρέπει στη Βουλή να κηρύξει τη χώρα σε κατάσταση πανδημίας και δίνει τη δυνατότητα στον υπουργό Υγείας να επιβάλει περιορισμούς.

Πάνω από 10.000 διαδηλωτές συγκεντρώθηκαν ενόψει διαμαρτυρίας έξω από τη Βουλή στο Βερολίνο.

του νόμου ως αντιδημοκρατικό, ενώ τα ίδια επίσημα τον πλήρη κατάλυση του πολιτεύματος, αντιρρήσεις διατυπώθηκαν και από έγκριτους νομικούς κύκλους. «Το νομικό πρόβλημα έγκειται στο γεγονός ότι η έννοια των "κρίσιμων επιδημιολογικών καταστάσεων" εγκαθιδρύθηκε με εξαιρετικά προβλεπτικά από τη σκοπιά του συνταγματικού δικαίου κατάσταση έκτακτου ανάγκης», σημείωσε ο Τόρστεν Κίνγκρεν από το Πανεπιστήμιο του Ρέγκενσμπουργκ στη νομιολογία που ανέλαβε στη Γερμανική Βουλή. Κατά την καθηγήτρια Κιούλινγκ του πανεπιστημίου του Μπόκνιμ, ο νόμος δεν στοχεύει τα υπόλοιπα αγαθά που προστατεύονται από το σύνταγμα και ως εκ τούτου δεν πρέπει κατά την άποψή της να σταθεί εναντίον του δικαστηρίου. Τις τελευταίες ημέρες έγιναν κάποιες τροποποιήσεις που περιορίζουν την ισχύ των μέτρων, χωρίς αυτό να εμποδίσει τους επικριτές του νόμου να τον συγκρίνουν με τον Enmacthigungsgesetz, τον νόμο του 1923 που ανέλαβε τον όρομο στην κατάλυση του συνταγματικής νομιμότητας από το ναζιστικό καθεστώς. DIE WELT, FAZ, TAGESZEITUNG, DW



Μικρός αριθμός ασθενών στη νέα μελέτη δεν ανέπτυξε μακροχρόνια ανοσία μετά την αποθεραπεία, ενδεχομένως εξαιτίας των διαφορετικών ικανών φορητών κορωνοϊού στα οποία εκτέθηκαν. Τα εμβόλια είναι, όμως, ικανά να εξομοιοποιήσουν τις ατομικές αυτές διαφοροποιήσεις.

Οι οικονομικές επιπτώσεις της πανδημίας στη νέα γενιά

ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ. Εκατομμύρια νέοι άνθρωποι σε όλο τον κόσμο υποχρεώθηκαν να επιστρέψουν στις πατρικές τους οικίες, εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού, της διακοπής λειτουργίας πανεπιστημίων και των απώλειων νέων εργαζομένων. Παρότι οι νέοι αντιμετωπίζουν μικρότερο κίνδυνο να προσβληθούν από βαριάς μορφής COVID-19, φοιτητές και νέοι εργαζόμενοι υποφέρουν πιο πολύ από τις οικονομικές επιπτώσεις της πανδημίας, η οποία έχει ενισχύσει και άλλες υπάρχουσες αρνητικές τάσεις, όπως τους χαμηλούς μισθούς, τη στασιμότητα της αγοράς εργασίας και το διογκούμενο φοιτητικό χρέος. Παγκόσμια έρευνα της χρηματικής Financial Times σε 800 νέους ηλικίας μεταξύ 16 και 30 ετών, έδειξε ότι οι δυσκολίες αυτές ενισχύουν τη δυσσέρεση των νέων απέναντι στις προηγούμενες γενιές, οι οποίες

Πολλοί εκτιμούν ότι η ελλιπής διαχείριση της κρίσης από τους κυβερνήτες απειλεί το μέλλον τους.



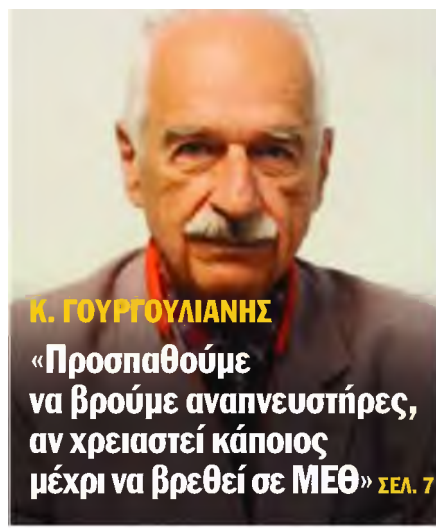
Έρευνα της εφημερίδας Financial Times έδειξε τη δυσσέρεση των νέων απέναντι στις προηγούμενες γενιές, οι οποίες βρισκόνταν σε καλύτερη εισοδηματική κατάσταση και κατέκριναν μεγαλύτερη πολιτική ευσοφία.

νομιά οικονομικές στέρσεις δύο ή περισσότερων γενεών συγγενών. Παρά τον φόβο πολλών εργαζομένων για τον κορωνοϊό, σημαντικό ποσοστό νέων υποθέτει καλή στάση απέναντι στην πανδημία. Τις χαλαρότητες αυτές έχουν καταδικάσει πολιτικοί ηγέτες σε όλο τον κόσμο, υποστηρίζοντας ότι αποτελεί ένα από τα αίτια της αναζωογόνησης της πανδημίας στην Ευρώπη και της ΗΠΑ μετά το κολοκάσιο. Πολλοί εργαζομένους στη μελέτη από την Ευρώπη και την Ασία υποστήριξαν, όμως, ότι οι πλεονεκτήματα ήταν εννοιακά, ενώ απονόμισαν τα μέτρα υγειονομικής προστασίας. Πολλοί νέοι δήλωσαν ότι έπαιθαν να εμπιστευτούν την πολιτική ηγεσία του χωριού τους, εκτιμώντας ότι η διαχείριση της πανδημίας υπήρξε ελλιπής. Το φαινόμενο της απώλειας εμπιστοσύνης από τους νέους για τις κυβερνήσεις χρονολογείται από

το 2016 στον ανεπιτημένο κόσμο, σύμφωνα με πολυάριθμες μελέτες του ΟΟΣΑ. «Η εμπιστοσύνη τους στους θεσμούς έχει περιοριστεί σημαντικά, ενώ πιστεύεται ότι δεν έχουν καμία πολιτική επάρρηση». Λέει η Έλεν Πάικσφορντ, επικεφαλής της έρευνας του διεθνούς οργανισμού. Ειδικό της ψυχικής υγείας είναι προσηγορευμένο ότι οι ψυχολογικές επιπτώσεις της πανδημίας θα έχουν μεγάλη διάρκεια, καθώς εκατομμύρια νέοι αντιμετωπίζουν κατάθλιψη, άγχος και αίσθημα απομόνωσης. Μελέτες σε ΗΠΑ και Βρετανία έδειξαν ότι τα επίπεδα άγχους στους νέους μεταξύ 18 και 29 ετών είναι πολύ αυξημένα σε σχέση με άλλων ηλικιακών ομάδων. Πολλοί εργαζομένους, όμως, είναι ότι η πανδημία και οι περιορισμοί της προέφεραν ευκαιρία επανασυνδέσεως με την οικογενειακή τους. REUTERS

«Εχουν γεμίσει όλα στις ΜΕΘ»

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 461.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΠΟΥ ΘΥΜΙΖΟΥΝ ΠΟΛΕΜΟ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ Ο ΚΩΝ. ΓΟΥΡΓΟΥΛΙΑΝΗΣ

«Έχουν γεμίσει όλα στις ΜΕΘ»

«Με αναπνευστήρες προσπαθούμε να βοηθήσουμε τους ανθρώπους, να μην τους αφήσουμε να χαθούν», περιέγραψε στο **Mega** ο διευθυντής **Πνευμονολογικής** του Πανεπιστημιακού **Λάρισας**

Στο επίκεντρο της πανδημίας του κορονοϊού βρίσκεται η **Λάρισα**. Για την ασφυκτική πίεση στα νοσοκομεία της περιοχής μίλησε στην εκπομπή **Κοινωνία Ωρα MEGA** και τους **Ιορδάνη Χασαπόπουλο** και **Ανθή Βούλγαρη** ο καθηγητής **Πνευμονολογίας**, διευθυντής **Πνευμονολογικής Κλινικής** του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου **Λάρισας**, **Κώστας Γουργουλιάνης**.

«Η πιο δύσκολη δουλειά για κάποιον που είναι σε μια ομάδα που αντιμετωπίζει αυτό το κύμα της πανδημίας είναι να εμψυχώσει τους συνεργάτες του. Σήμερα εφημερεύουμε, και είμαστε σίγουροι ότι θα ξεσπάσει ξανά το κύμα πανδημίας στο νοσοκομείο. Έχουμε κάνει ό,τι προετοιμασία μπορεί να γίνει. Συνήθως δεχόμαστε 40 ασθενείς κάθε μέρα. Η κλινική συνήθως είχε 25 κρεβάτια, τώρα έχει 40 καινούργιες εισαγωγές και όλοι οι γιατροί έχουν με-

τακινθεί στο τμήμα κορονοϊού», σημείωσε ο κ. Γουργουλιάνης.

Σχολιάζοντας τις ουρές που είχαν σχηματιστεί το πρωί χθες Τετάρτη έξω από το **ΑΧΕΠΑ** από πολίτες που ήθελαν να κάνουν rapid test, ο ίδιος είπε ότι «εδώ δε γίνονται τεστ έξω από το νοσοκομείο, αλλά η συντριπτική πλειοψηφία των ατόμων που φτάνει στο νοσοκομείο είναι με κορονοϊό. Όλα τα άλλα περιστατικά έχουν πάει πολύ πίσω, η παλιά κλινική έχει λίγους ασθενείς. Προσπαθούμε να στρατολογήσουμε και νεότερους συναδέλφους από άλλες ειδικότητες για να μπουν στην προσπάθεια. Προσπαθούμε να βρούμε αναπνευστήρες, αν χρειαστεί κάποιος να υποστηριχτεί μέχρι να βρεθεί σε ΜΕΘ».

Μιλώντας για το αν υπάρχουν κενές ΜΕΘ, ο κ. Γουργουλιάνης είπε ότι «δεν υπάρχει κρεβάτι. Έχουν γεμίσει όλα. Τις προηγούμενες ημέ-

ρες υπήρχαν διακομιδές ασθενών προς Χαλκίδα, Λαμία, Καρδίτσα. Έχω την αίσθηση ότι και εδώ ζούμε κάτι ανάλογο με τη **Θεσσαλονίκη**. Η εκτίμηση είναι ότι θα έχουμε μια κορύφωση τις επόμενες ημέρες και σιγά – σιγά ελπίζουμε ότι θα αρχίσουμε να έχουμε μια μείωση».

«Υπάρχουν διασωληνωμένοι ασθενείς που μετακινήθηκαν. Με αναπνευστήρες προσπαθούμε να βοηθήσουμε τους ανθρώπους, να μην τους αφήσουμε να χαθούν, μέχρι να βρεθεί κρεβάτι ΜΕΘ. Εμείς έχουμε τμήμα **λοιμωδών** με θαλάμους αρνητικής πίεσης, που θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί μέχρι να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ. Όλα αυτά τα κάνουμε, και αισθάνομαι σήμερα το πρωί, από τις 9 η ώρα που ξεκίνησε η εφημερία, ότι μπαίνουμε σε μια μάχη και πρέπει να επιστρατεύσουμε αυτά τα όπλα», συνέχισε ο ίδιος.

«Εγώ έχω συντονιστικό ρόλο. Αυτό που ζούμε κάθε μέρα από φίλους και συγγενείς, είναι πολλά τηλεφωνήματα από ανθρώπους που βρέθηκαν θετικοί και είναι στο σπίτι, και οι οποίοι αισθάνονται ότι θα βρεθούν στο νοσοκομείο. Οι περισσότεροι θα πάνε καλά και θα μείνουν σπίτι τους. Αυτοί που θα φτάσουν στο νοσοκομείο είναι ένα μικρό ποσοστό ανθρώπων, που όμως επειδή έχουν μολυνθεί πάρα πολλοί, τελικά για το σύστημα υγείας είναι πολλοί αυτοί που νοσηλεύονται. Υπάρχει μεγάλη ψυχολογική επιβάρυνση των ανθρώπων που βρέθηκαν σε καραντίνα, και είναι σίγουρο πως η πρωτοβάθμια φροντίδα θα πρέπει να υποστηρίξει αυτούς τους ανθρώπους, κάποιος γιατρός να μιλάει μαζί τους, και πολλοί από αυτούς έχουν ανάγκη από ψυχολογική υποστήριξη», κατέληξε ο κ. Γουργουλιάνης.



«Προσπαθούμε να βρούμε αναπνευστήρες, αν χρειαστεί κάποιος να υποστηριχτεί μέχρι να βρεθεί σε ΜΕΘ», οι συγκλονιστικές περιγραφές του Κων. Γουργουλιάνη για την κατάσταση στο Πανεπιστημιακό

Στη διάθεση του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου ιδιώτες γιατροί του Βόλου - Δηλώνουν «παρών» στη μάχη

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 529.38 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στη διάθεση του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου ιδιώτες γιατροί του Βόλου - Δηλώνουν «παρών» στη μάχη

Συνάντηση χθες αντιπροσωπείας του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας με τον διοικητή Ι. Ντόκο

Αντιπροσωπεία του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας (Ι.Σ.Μ.) επισκέφτηκε το Αχιλλοπούλειο και είχε συνάντηση προχθές με τον διοικητή του Νοσοκομείου Βόλου Γιάννη Ντόκο για τη διαχείριση της πανδημίας.

Στη συνάντηση, μετά από πρωτοβουλία του Ι.Σ.Μ. (η τρίτη που πραγματοποιείται το τελευταίο οκτάμηνο για τα προβλήματα του Νοσοκομείου σε σχέση με την πανδημία, συμμετείχαν ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ευθύμιος Τάμης, η αντιπρόεδρος Αγγελική Γιοβάννη-Μπέη και ο γενικός γραμματέας Αντώνης Καρζής. Κυριάρχησε το πρόβλημα της υποστελέχωσης, κυρίως σε ιατρικό προσωπικό, με τον Ιατρικό Σύλλογο να επισημαίνει ότι «είναι αποδεκτό ότι εκτός των τεράστιων ευθυνών των αρμοδίων για τη δραματική υποστελέχωση με ιατρούς θα πρέπει να αντιμετωπισθεί αρχικά με ανακατανομή των υφιστάμενων δυνάμεων των υπηρετούντων ιατρών του Νοσοκομείου, οι οποίοι ασχέτως ειδικότητας θα συνδράμουν στο βαρύτερο έργο των ιατρών των Παθολογικών κλινικών, κάτι που σύμφωνα με τον κο Ντόκο, έχει δρομολογηθεί.

Σε επόμενο στάδιο θα πρέπει να ενσωματωθεί στο Νοσοκομείο και μέρος των υπηρετούντων στα Περιφερειακά Κέντρα Υγείας ειδικών ιατρών, χωρίς να καταργηθεί όμως η λειτουργία αυτών των δομών.

Σε τελικό στάδιο και αναλόγως των υπαρχόντων κενών, που θα καταγραφούν, μπορούν να ενσωματωθούν ιατροί ελεύθεροι επαγγελματίες, που θα θελήσουν να συμμετάσχουν στην πρόσκληση, που είχε απευθύνει ο Ι.Σ.Μ. προς αυτούς αρκετές ημέρες πριν τη σημερινή αργοπορημένη πρόσκληση του Διοικητή της 5ης Υ.Π.Ε. προς τους Ιατρικούς Συλλόγους και την πρόσφατη επίσης αργοπορημένη πρόταση του Υπουργείου Υγείας για σύναψη σύμβασης των ιατρών με την 5η Υ.Π.Ε. με σκοπό την ενδυνάμωση των Νοσοκομείων, όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση.

Εκ μέρους του Ι.Σ.Μ. αποσαφηνίστηκε ότι η συμμετοχή των ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών αποτελεί επικουρική λύση στο πρόβλημα

της υποστελέχωσης του Νοσοκομείου Βόλου και δεν είναι δυνατό να προκαθορισθεί ο αριθμός των επιθυμούντων να συμμετάσχουν σε αυτή, λόγω των ασφυκτικών χρονικών περιθωρίων.

Να σημειωθεί ότι από ημερών καταρτίζεται κατάλογος εθελοντών ιατρών μελών του Ι.Σ.Μ., ο οποίος αριθμεί μέχρι σήμερα (σ.σ. χθες) 12 άτομα, εμπλουτίζεται με την πάροδο των ημερών και θα αποσταλεί σύντομα στην 5η Υ.Π.Ε. Από τη συζήτηση που πραγματοποιήθηκε δυστυχώς διαπιστώθηκε ότι δεν υφίσταται ακόμη καθορισμένο πλαίσιο ενσωμάτωσης και ένταξης εθελοντών ιατρών στο δυναμικό του Νοσοκομείου Βόλου.

Μάλιστα εθελοντής ιατρός μέλος του Ι.Σ.Μ. που παρίστατο στην συνάντηση και εκδήλωσε την επιθυμία του να ενταχθεί αμισθι από αύριο στο δυναμικό του Νοσοκομείου Βόλου, έλαβε αρνητική απάντηση λόγω απουσίας του προαναφερθέντος πλαισίου.

Εκ μέρους του Ι.Σ.Μ. προτάθηκε η σύγκληση ευρείας σύσκεψης με τη συμμετοχή της διοίκησης της 5ης Υ.Π.Ε. και του Νοσοκομείου Βόλου, της Περιφέρειας Θεσσαλίας, των Δήμων της Μαγνησίας, των βουλευτών και λοιπών φορέων (Αστυνομίας, Στρατού κ.λπ.) προκειμένου να βοηθηθεί το Νοσοκομείο μας να ανταπεξέλθει στα γενικότερα προβλήματα το επόμενο χρονικό διάστημα. Μάλιστα προτάθηκε στον κο Ντόκο να αναλάβει ο ίδιος την πρωτοβουλία σύγκλησης αυτής της σύσκεψης.

Τέλος, για μια ακόμη φορά επισημάνθηκε η μεγάλη σημασία της οργάνωσης δικτύου Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης με ενεργοποίηση του Κέντρου Υγείας Βόλου και του Κέντρου Αναφοράς Εμπύρετων Νοσημάτων με επί πλέον στελέχωση του με ελεύθερους επαγγελματίες ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων, ενώ συγχρόνως μπορεί να δημιουργηθεί δίκτυο συμβεβλημένων ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών.

Με αυτή την οργάνωση και σε συνδυασμό με αύξηση του αριθμού των εξετάσεων για κορωνοϊό (PCR & Rapid test) στο Κέντρο Υγείας Βόλου είναι δυνατόν να αντιμετωπίζονται οργανωμένα και αποτελεσματικά τα εμπύρετα περιστατικά εκτός Νοσοκομείου, προκειμένου η διαλογή αυτών να μην επιβαρύνει τους Νοσοκομειακούς ιατρούς.

«Ο Ι.Σ.Μ. θεωρεί ότι οι δύσκολες καταστάσεις που βιώνουμε απαιτούν συστράτευση όλων των δυνάμεων και φορέων, γρήγορες αποφάσεις και κοινή λογική.

Προς αυτήν την κατεύθυνση θα είναι παρών για να βοηθήσει με τις δυνάμεις, που διαθέτει στην αντιμετώπιση των προβλημάτων, που αντιμετωπι-

ζουμε από την Πανδημία COVID-19», αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Τάμης: «Βιάστηκε να αφήσει υπονοούμενα»

Στο μεταξύ, αιχμηρή απάντηση έδωσε χθες ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας Ευθύμιος Τάμης σε ανάρτηση της βουλευτή Ζ. Μακρή στο fb, σύμφωνα με την οποία: «Μέχρι στιγμής, στην πρόσκληση του διοικητή της 5ης Υ.Π.Ε. κ. Φώτη Σερέτη, που κοινοποίησα και εγώ πριν λίγες ώρες, έχουν ανταποκριθεί δεκατρείς (13) γιατροί από τη Λάρισα, τρεις (3) από τα Τρίκαλα και κανείς (!) από τον Βόλο! Άνευ άλλου σχολίου!».

«Βιάστηκε να αφήσει υπονοούμενα, αντί να μερμηνήσει για την ενίσχυση του Νοσοκομείου», επισημαίνει ο κ. Τάμης στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ. Συγκεκριμένα, ανέφερε:

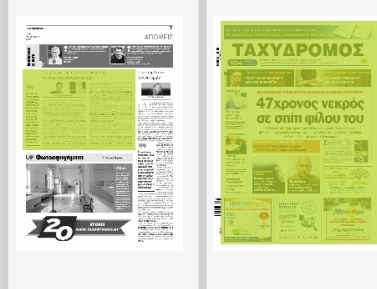
«Χωρίς η κ. Μακρή να γνωρίζει η ίδια τι ακριβώς συμβαίνει, επειδή της το είπαν κάποιои, έσπευσε να αφήσει υπονοούμενα για τους ιδιώτες γιατρούς της Μαγνησίας, ότι δεν επιθυμούν να στηρίξουν το ΕΣΥ. Αυτό όμως δεν ισχύει. Βιάστηκε πολύ να βγάλει συμπεράσματα. Αντί να τα βάζει με τους ιδιώτες γιατρούς, θα ήταν πολύ πιο χρήσιμο να επιδείκνυε την ίδια και περισσότερη βιασύνη, ώστε να ενισχυθεί με γιατρούς και νοσηλευτές και επιπλέον κλίνες ΜΕΘ το Νοσοκομείο Βόλου, όπου η κατάσταση είναι οριακή. Εμείς δεν πρόκειται να κάνουμε πλειοδοσία ευαισθησίας και αλληλεγγύης, ούτε φυσικά έχουμε διάθεση να εμπλακούμε σε έναν «πόλεμο εντυπώσεων» όπως άλλοι.

Δεν είναι ο ρόλος μας αυτός. Εμείς θα συνεχίσουμε την προσπάθεια για να ενταχθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι συνάδελφοι στο ΕΣΥ σ' αυτή τη δύσκολη μάχη. Μάλιστα έχουν δηλώσει στον ΙΣΜ πως θα παρέχουν υπηρεσίες εθελοντικά στο Νοσοκομείο οι δύο βουλευτές της ΝΔ που είναι γιατροί, οι Θαν. Λιούσης και Κων. Μαραβέγιας. Ούτε αυτό δεν γνωρίζει η κ. Μακρή».

Τόνισε ακόμη ότι το νοσοκομείο θα πρέπει να ενισχυθεί άμεσα με επιπλέον προσωπικό και εκτίμησε πως είναι σε θετική κατεύθυνση το αίτημα που υπέβαλε ο βουλευτής Μαγνησίας Χρήστος Μπουκώρος για μετακίνηση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού από τα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας στο Αχιλλοπούλειο, για να ενισχύσουν την προσπάθεια του προσωπικού του Νοσοκομείου. «Είναι μία θετική πρόταση η οποία εκτιμώ ότι πρέπει να εφαρμοστεί άμεσα, διότι οι συνάδελφοί μας στο Νοσοκομείο έχουν φτάσει στα όριά τους», παρατήρησε.

Στο χέρι της 5ης ΥΠΕ η ενσωμάτωση των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	284.23 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στο χέρι της 5ης ΥΠΕ η ενσωμάτωση των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ



Στον Βόλο 17 ιδιώτες γιατροί, μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας, εκδήλωσαν μέχρι χθες ενδιαφέρον να ενισχύσουν τις κλινικές covid 19 του Αχιλλοπούλειου, ωστόσο δεν είναι δυνατό να συμβεί, ακόμη και αν ιδιώτης γιατρός θέλει να βοηθήσει αμισθί



Του Γιώργου Λαμπράκη

Το νομοθετικό πλαίσιο για την ενίσχυση των δημόσιων δομών υγείας με **ιδιώτες γιατρούς**, που ψήφισε η Βουλή στο και πέντε της υγειονομικής κρίσης του κορονοϊού, δεν μπορεί να εφαρμοστεί άμεσα, έτσι ώστε να πάρουν κάποιες ανάσες οι νοσοκομειακοί γιατροί και να καλυφθούν μερικές από τις τεράστιες ανάγκες, που προκαλεί η μάχη του υγειονομικού συστήματος με την πανδημία.

Η εθνική αντιπροσωπεία ψήφισε μόλις προχθές, αν και έπρεπε να έχει γίνει από το καλοκαίρι, το νέο νομοθετικό πλαίσιο για την αξιοποίηση των γιατρών του ιδιωτικού τομέα, που έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον να συστρατευθούν στο πλευρό των συναδέλφων τους στα **δημόσια νοσοκομεία**, ωστόσο οι **ιδιώτες γιατροί** δεν μπορούν να πιάσουν δουλειά, αν δεν ολοκληρωθεί συγκεκριμένη διαδικασία, στην οποία εμπλέκονται ο γ.γ. του **Υπουργείου Υγείας** και οι **διοικητές** των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

Από τα δικά τους αντανάκλαστικά θα εξαρτηθεί, σε μεγάλο βαθμό, η ταχύτητα της διαδικασίας ενσωμάτωσης των **ιδιωτών γιατρών** στο ΕΣΥ, προτού καταρρεύσει το σύστημα. Ηδη, οι δημόσιες **νοσηλευτικές** δομές, όπως το υποστελεχωμένο **Νοσοκομείο Βόλου**, βρίσκονται σε οριακό σημείο. Οι αντοχές των γιατρών είναι ελάχιστες, καθώς πολλοί, από όσους βρί-

σκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης, κάνουν πλέον εφημερία σχεδόν μέρα παρά μέρα.

Στον Βόλο 17 **ιδιώτες γιατροί**, μέλη του **Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας**, εκδήλωσαν μέχρι χθες ενδιαφέρον να ενισχύσουν τις κλινικές covid 19 του Αχιλλοπούλειου, ωστόσο δεν είναι δυνατό να συμβεί, ακόμη και αν **ιδιώτης γιατρός** θέλει να βοηθήσει αμισθί. Πρέπει, λοιπόν, ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ** να ολοκληρώσει τις διαδικασίες ενσωμάτωσης των **ιδιωτών γιατρών** στα **δημόσια νοσοκομεία** της περιοχής ευθύνης του, προτού να είναι αργά.

Γνωρίζουμε τους απελπιστικά αργούς ρυθμούς, με τους οποίους κινούνται οι μηχανισμοί της **5ης ΥΠΕ**. Εξαιτίας αυτών των ρυθμών δεν αξιοποιήθηκαν οι πόροι, που εξασφάλισε η **Περιφέρεια Θεσσαλίας** από το ΕΣΠΑ για την ενίσχυση των **Νοσοκομείων** με προσωπικό και μέσα, όταν υπήρχε χρόνος για να οχυρωθεί το σύστημα υγείας. Τώρα τρέχουμε πίσω από τις εξελίξεις και υπό το βάρος των καθημερινών στοιχείων για θανάτους και διασωληνωμένους.

Οι επιλογές των **Νοσοκομείων** για την αναδιάταξη των κλινικών τους και την προσαρμογή των δομών τους **στις** συνθήκες υγειονομικού πολέμου που ζούμε έχουν σχεδόν εξαντληθεί. Μαζί τους έχουν σχεδόν εξαντληθεί και οι αντοχές των γιατρών **στις** μονάδες πρώτης γραμμής στη μάχη με τον κορονοϊό.

Όλο αυτό τον καιρό η πολιτεία ήταν απύσχα. Τώρα προσπαθεί να αρθεί στο ύψος των περιστάσεων. Τα θεσμοθετημένα όργανά της, σε επίπεδο Υγειονομικών Περιφερειών, καλούνται να ανταποκριθούν στον ρόλο τους και πρέπει να γίνει άμεσα. Όσο αντέχει ακόμη το σύστημα υγείας στην ασφυκτική πίεση της πανδημίας.

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	284.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΤΗ ΚΑΙ ΑΝΟΡΓΑΝΩΤΗ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΑΙ ΙΣΧΥΡΟ ΚΥΜΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Η κυβέρνηση πολιτεύεται με τα ΜΑΤ αντί με τις ΜΕΘ

Η κατάσταση στο μέτωπο της πανδημίας είναι εκτός ελέγχου, παρά τις καθυστερημένες δηλώσεις της κυβέρνησης. Η κυβέρνηση πολιτεύεται με τα ΜΑΤ, αντί με τις ΜΕΘ, και μετά από ένα ξέγνοιαστο καλοκαίρι πάνω στις δάφνες του success story του πρώτου κύματος, τώρα... τρέχει και δεν φτάνει σε μία απέλπιδα προσπάθεια να ανακατίσει το δεύτερο και πιο φονικό κύμα της πανδημίας του κορονοϊού.

Άλλωστε, φαίνεται ότι το πάθημα δεν της έγινε μάθημα. Ο αναπληρωτής υπουργός Ανάπτυξης, Νίκος Παπαθανάσης, έσπευσε μόλις προχθές να δηλώσει ότι η αγορά (εμπορικά και εστίαση) θα ανοίξει αρχές Δεκεμβρίου εν όψει Χριστουγέννων, ενώ απηθέρως ο κυβερνητικός εκπρόσωπος και οι λοιμοξολόγοι αφήνουν ανοικτό το ενδεχόμενο για παράταση της καραντίνας!

Υπό κατάρρευση

Την ώρα που η αγορά στενάζει με τα ανεπαρκή μέτρα της κυβέρνησης, το ΕΣΥ βρίσκεται στα πρόθυρα της κατάρρευσης. Ο πρωθυπουργός και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας

πορεύονται χωρίς σχέδιο, ή μάλλον με μοναδικό κριτήριο την εξυπηρέτηση των ιδιωτικών επιχειρηματικών συμφερόντων, στον τομέα της Υγείας. Έτσι, με τον Κυριάκο Μητσοτάκη σε μία κρίση αυτοκριτικής να παραδέχεται απλώς πως... «πέσαμε έξω», αφήνουν ανοχύρωτο το δημόσιο σύστημα υγείας.

Η χαρά των ιδιωτών

Δυστυχώς, οι εξελίξεις αποδεικνύουν πως δεν είχαν προετοιμαστεί για τίποτα απολύτως και είχαν αγνοήσει τις προειδοποιήσεις των επιστημόνων για το δεύτερο κύμα. Αντί, λοιπόν, να εργαστούν επί μήνες, μετά την άρση της πρώτης καραντίνας, για τη στήριξη και ενίσχυση του ΕΣΥ, από τον Μάιο και μετά απλώς περιορίστηκαν στο να περιμένουν το... θαυματουργό εμβόλιο.

Λόγω της κρισιμότητας της κατάστασης και με το ΕΣΥ, πλέον, να είναι στα όριά του, η πάντα «φιλική» προς τα ιδιωτικά συμφέροντα που τη σπριζούν κυβέρνηση μελετά τώρα διευρυμένες συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα κυρίως, αλλά και με τα στρατιωτικά νοσοκομεία, για την αντιμετώπιση της παν-

δημίας και τη μετατροπή ολόκληρων νοσηλευτικών ιδρυμάτων σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Στο... και πέντε

Παράλληλα, το υπουργείο Υγείας αποφάσισε -με καθυστέρηση οκτώ μηνών- να προωθήσει ταχύρρυθμο πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, για τη διαχείριση των ασθενών και την ασφάλειά τους. Επίσης, μόλις προχθές, ψηφίστηκε τροπολογία με την οποία, δύναται:

1. να προσλαμβάνεται έως 31.12.2020 για 1 έτος επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό στα νοσοκομεία,
2. να εντάσσεται στο δυναμικό των Νοσοκομείων εθελοντικό ή συμβατικά ή αναγκαστικά διατεθειμένο ιατρικό, νοσηλευτικό ή βοηθητικό προσωπικό από τον ιδιωτικό τομέα,
3. η απασχόληση συνταξιούχων γιατρών στο ΕΣΥ και
4. έως και την 28η Φεβρουαρίου 2021, ασθενείς που ανήκουν στις κατηγορίες ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων να μπορούν να νοσηλεύονται σε ιδιωτικές δομές Υγείας, με βεβαίωση του προέδρου του ΕΚΑΒ.



ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Μάχη στο Βερολίνο με τους «Κβερντέκερ»

«Προτιμώ να πεθάνω όρθιος παρά να ζω γονατιστός»: Από νωρίς το πρωί συγκεντρώνονταν στο κέντρο του Βερολίνου οι διαδηλωτές κατά των μέτρων της κυβέρνησης για την πανδημία του κορωνοϊού. Βασικοί οργανωτές ήταν οι λεγόμενοι «Κβερντέκερ», ένα συνονθύλευμα από αντισυμμικτικούς του δεξιού και αριστερού φάσματος, αντιεμβολιαστές, συνωμοσιολόγους, νεοναζί και νοσταλγούς του Γ΄ Ράιχ. Το ξεκίνημα ήταν ειρηνικό, αλλά η διαδήλωση στο «κυβερνητικό τετράγωνο» είχε απαγορευτεί, οι διαδηλωτές ούτε μάσκες φορούσαν, ούτε τις αποστάσεις τηρούσαν. Και όταν κλήθηκαν να διαλυθούν, στην Πύλη του Βρανδεμβούργου, δόθηκε μάχη με την αστυνομία. Τουλάχιστον 100 συνελήφθησαν. Σε απόσταση 150 μέτρων, η Ομοσπονδιακή Βουλή ψήφισε έναν νέο νόμο περί πανδημίας, προκειμένου τα μέτρα για την αντιμετώπιση της Covid-19 να έχουν ασφαλέστερη νομική βάση. Πολλοί βουλευτές δέχτηκαν καταγιάσιο στο ηλεκτρονικό τους ταχυδρομείο με επιστολές που είχαν πανομοιότυπο περιεχόμενο και έκαναν λόγο για «Νόμους Εκτάκτου Ανάγκης», για «Δικτατορία του Εμβολίου» και «κατάλυση του Συντάγματος».



Ερευνες

Η ανοσία ίσως να διαρκέσει και δεκαετίες!

Καθώς το **εμβόλιο** των Pfizer/BioNTech αποδεικνύεται όλο και πιο αποτελεσματικό, **μελέτη** δείχνει πως ο ανθρώπινος οργανισμός ισχυροποιείται όλο και περισσότερο απέναντι στον Covid

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΛΟΠΟΥΛΟΥ

Όλο και πιο αποτελεσματικό αποδεικνύεται το **εμβόλιο** των Pfizer/BioNTech, όπως ανακοίνωσε η αμερικανική εταιρεία. Αλλά όλο και περισσότερο ισχυροποιείται ο οργανισμός απέναντι στον κορωνοϊό, όπως προκύπτει από νέα **μελέτη** που κατέληξε στο συμπέρασμα πως η ανοσία μπορεί να διαρκέσει ακόμη και δεκαετίες. Αλλά μια άλλη έρευνα, από τη Δανία αυτή, κινείται στην εντελώς αντίθετη κατεύθυνση: η μάσκα, λέει η έρευνα του **νοσοκομείου** Ριγκσμπιτάλετ σε 6.000 άτομα, προσφέρει μάλλον μέτρια **προστασία**, ενώ δεν μπορεί να αποκλειστεί πώς μπορεί να μην

προσφέρει και καθόλου. Σύμφωνα με τη **μελέτη** για το ανοσοποιητικό, άνθρωποι που νόσησαν και ανάρρωσαν από τον ιό διατηρούν ικανό αριθμό ανοσοποιητικών κυττάρων οκτώ μήνες από την ανάρρωσή τους. Ο πολύ αργός ρυθμός με τον οποίο «παρακαμάζουν» τα αντισώματα αυτά μαρτυρά πως μπορούν να παραμείνουν στον οργανισμό ως ασπίδες **προστασίας** για ένα εξαιρετικά μεγάλο χρονικό διάστημα. «Αυτός ο όγκος μνήμης είναι πιθανό να προστατεύσει τον πληθυσμό από τα βαρύτερα συμπτώματα της ασθένειας και την ανάγκη να νοσηλευτεί» δήλωσε στους Νιου Γιορκ Τάιμς η Σέιν Κρότι, λοιμωξιολόγος στο Ινστιτούτο Ανολογίας La Jolla. Υπέρ της υπόθεσης αυτής συνηγορεί και ένα άλλο γεγονός: πως εκείνοι που ασθένησαν από τη Sars, ασθένεια που προκαλεί ένας άλλος κορωνοϊός, εξακολουθούν να φέρουν αντισώματα 17 ολόκληρα χρόνια από την ανάρρωσή τους.

Σε ανάλογα συμπεράσματα έχουν καταλήξει και άλλες έρευνες. «Η μεγάλη εικόνα μας λέει πως όταν περάσουν οι πρώτες κρίσιμες εβδομάδες, η αντίδραση στη συνέχεια μοιάζει να είναι αυτή που ξέρουμε και με άλλους ιούς» αναφέρει χαρακτηριστικά ο Ντίνα Μπαταχάρια, καθηγητής Ανολογίας στο πανεπιστήμιο της Αριζόνα. Μόνο σε έναν μικρό αριθμό ατόμων φάνηκε να μη διαρκεί για πολύ η ανοσία μετά την ανάρρωσή τους. Μια υπόθεση είναι πως αυτό συμβαίνει επειδή εκτέθηκαν σε διαφορετικές ποσότητες ιού.

Εδώ όμως έρχεται το **εμβόλιο** ώστε να μην εξαρτάται η ανοσία από τον κάθε οργανισμό. Και από αυτήν την

άποψη, γίνεται ακόμη πιο σημαντική η ανακοίνωση της **Pfizer** πως το **εμβόλιο** είναι αποτελεσματικό κατά 95%, όπως δείχνουν τα τελικά αποτελέσματα των δοκιμών της τρίτης φάσης. Στην ανακοίνωσή της, η εταιρεία αναφέρει ακόμη πως η αποτελεσματικότητα του **εμβολίου** ήταν αντιστοιχη σε όλες τις ηλικιακές και φυλετικές **ομάδες**, ενώ δεν διαπιστώθηκαν σημαντικές παρενέργειες με την πιο συχνή (ποσοστό 2%) να είναι αυτό του αισθήματος κόπωσης.

ΟΛΑ ΑΥΤΑ σημαίνουν πως μπορεί να επιτευχθεί ο χρόνος υποβολής του αιτήματος για έκτακτη αδειοδότηση προς την εποπτεύουσα αρχή, τον αμερικανικό Οργανισμό **Τροφίμων** και Φαρμάκων, κι ενώ έχει περάσει μία εβδομάδα από τη δημοσίευση των αρχικών αποτελεσμάτων που είχαν δείξει αποτελεσματικότητα άνω του 90%. Υψηλή αποτελεσματικότητα παρουσίασε και το **εμβόλιο** της Moderna που έφτασε το 94,5%. «Τα δεδομένα αυτά θα υποβληθούν και σε άλλες εποπτικές Αρχές ανά την υφήλιο», ανέφερε ακόμη η αμερικανική εταιρεία στην ανακοίνωσή της.

Όπως επισημαίνεται πάντως θα χρειαστεί να περάσουν μήνες για τον μαζικό **εμβολιασμό**.

Άλλη έρευνα, από τη Δανία, υποστηρίζει πως η μάσκα προσφέρει μάλλον μέτρια **προστασία**, ενώ δεν μπορεί να αποκλειστεί πως μπορεί να μην προσφέρει και καθόλου!

«Δεχόμαστε πια μόνο τα πολύ σοβαρά περιστατικά»

Στο μεταξύ, οι κυβερνήσεις σε όλον τον κόσμο εξακολουθούν να επικερδούν την ανάσχεση του δεύτερου κύματος της πανδημίας με περιοριστικά μέτρα. Συγχρόνως όμως εξακολουθούν να πιέζονται τα συστήματα υγείας. Είναι κάτι που συμβαίνει στη Νάπολη του υποβαθμισμένου ιταλικού Νότου όπου το **νοσοκομείο λοιμωδών νοσημάτων** «Κοτούνιο» έχει φτάσει πλέον στα όριά του. «Η ροή είναι τεράστια. Δουλεύουμε με φρενήρεις ρυθμούς. Δεν προλαβαίνει να ελευθερωθεί ένα κρεβάτι κι έρχονται νέοι ασθενείς. Δεχόμαστε πια μόνο τα πολύ σοβαρά περιστατικά» δηλώνει ένας νοσοκόμος στη γαλλική Ηλιμερασόν. Φαίνεται όμως πως συμβαίνει και στην Ελβετία όπου η πίεση στο σύστημα οδήγησε τον Βίλι Οττρερ, κορυφαίο οικονομολόγο υγείας και σύμβουλο σε ελβετικά **νοσοκομεία** για την πανδημία του κορωνοϊού σε μια αμφιλεγόμενη πρόταση: «Όποιος αναφέρεται επειδή παραβλέπει εσκεμμένα τους κανόνες απόστασης και υγιεινής θα πρέπει να είναι υπεύθυνος για τις ενέργειές του. Προτείνω αυτά τα άτομα να καταγράφονται ονομαστικά και, σε περίπτωση αμφιβολίας, να μην τους παρέχεται κρεβάτι εντατικής θεραπείας», είπε. «Αυτό συμβαδίζει με την αρχή ο ρυπαίνων πληρώνει», πρόσθεσε.

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	181.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τηλε-εκπαίδευση γιατρών...

Μέσα στον ζόφο των ημερών, πέρασε απαρατήρητη και δεν σχολιάστηκε ούτε από ένα μέσο ενημέρωσης, η δήλωση του **υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια**, ότι η κυβέρνηση θα προχωρήσει σε ταχύρρυθμη εκπαίδευση των γιατρών που προσλαμβάνει τώρα για να στελεχώσουν τις μονάδες αντιμετώπισης της πανδημίας.

Ως εδώ, όλα καλά. Εκείνο, όμως, που προκαλεί έκπληξη και δημιουργεί πλήθος ερωτημάτων είναι το πως θα γίνει αυτή η εκπαίδευση. Ο κ. Κικίλιας αποκάλυψε ότι, για να ολοκληρωθεί γρήγορα θα γίνει μέσω των καμερών, δηλαδή θα έχει τη μορφή τηλε-εκπαίδευσης.

Γνωρίζαμε μέχρι σήμερα ότι, η εκπαιδευτική διαδικασία περιλαμβάνει, σε έκτακτες καταστάσεις όπως αυτή που διανύουμε, την επιμόρφωση μέσω των πολλών καναλιών ηλεκτρονικής επικοινωνίας που παρέχει η τεχνολογία, αλλά για εκπαίδευση **ιατρικού προσωπικού** πρώτη φορά ακούμε.

Δυστυχώς, αυτή η φαινή ιδέα του κ. **Κικίλια** δεν έχει τεθεί ακόμη σε εφαρμογή, για να διαπιστώσουμε πώς ένας γιατρός μπορεί να μάθει, για παράδειγμα, τον τρόπο που θα φορά και θα χρησιμοποιεί τον προστατευτικό εξοπλισμό κατά την εξέταση ασθενών, ούτε πως θα μπορεί να διασωληνώσει ένα **θύμα** της πανδημίας...

Πάντως, επειδή η ιδέα δεν πρέπει να πάει χαμένη θα προτείναμε στον **υπουργό Υγείας** να την κατοχυρώσει με δίπλωμα ευρεσιτεχνίας!

Ο Ευθύβολος

Ασθενείς με αναπνευστήρες μέχρι να βρεθεί κλίνη ΜΕΘ

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	398.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ Ο Κ. ΓΟΥΡΓΟΥΛΙΑΝΗΣ

Ασθενείς με αναπνευστήρες μέχρι να βρεθεί κλίνη ΜΕΘ

Στο επίκεντρο της πανδημίας του κορωνοϊού βρίσκεται η Θεσσαλία. Για την ασφυκτική πίεση στα νοσοκομεία της περιοχής μίλησε ο καθηγητής Πνευμονολογίας - διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Λάρισας, Κώστας Γουργουλιάνης.

«Η πιο δύσκολη δουλειά για κάποιον που είναι σε μια ομάδα που αντιμετωπίζει αυτό το κύμα της πανδημίας είναι να εμψυχώσεις τους συνεργάτες του. Σήμερα εφημερεύουμε, και είμαστε σίγουροι ότι θα ξεσπάσει ξανά το κύμα πανδημίας στο νοσοκομείο. Έχουμε κάνει ό,τι προετοιμασία μπορεί να γίνει. Συνήθως δεχόμαστε 40 ασθενείς κάθε μέρα (Πανεπιστημιακό). Η κλινική συνήθως είχε 25 κρεβάτια, τώρα έχει 40 καινούργιες εισαγωγές και όλοι οι γιατροί έχουν μετακινηθεί στο τμήμα κορωνοϊού», σημείωσε ο κ. Γουργουλιάνης.

«Η συντριπτική πλειοψηφία των ατόμων που φτάνει στο νοσοκομείο είναι με κορωνοϊό. Όλα τα άλλα περιστατικά έχουν πάει πολύ πίσω, η παλιά κλινική έχει λίγους ασθενείς. Προσπαθούμε να στρατολογήσουμε και νεότερους συναδέλφους από άλλες ειδικότητες για να μπουν στην προσπάθεια. Προσπαθούμε να βρούμε αναπνευστήρες, αν χρειαστεί κάποιος να υποστηριχτεί μέχρι να βρεθεί σε ΜΕΘ».

Μιλώντας για το αν υπάρχουν κενές ΜΕΘ, ο κ. Γουργουλιάνης είπε ότι «δεν υπάρχει κρεβάτι. Έχουν γεμίσει όλα



Ο κ. Κων. Γουργουλιάνης

Τις προηγούμενες ημέρες υπήρχαν διακομιδές ασθενών προς Χαλκίδα, Λαμία, Καρδίτσα. Έχω την αίσθηση ότι και εδώ ζούμε κάτι ανάλογο με τη Θεσσαλονίκη. Η εκτίμηση είναι ότι θα έχουμε μια κορύφωση τις επόμενες ημέρες και σιγά - σιγά ελπίζουμε ότι θα αρχίσουμε να έχουμε μια μείωση».

«Υπάρχουν διασωληνωμένοι ασθενείς που μετακινήθηκαν. Με αναπνευστήρες προσπαθούμε να βοηθήσουμε τους ανθρώπους, να μην τους αφήσουμε να χαθούν, μέχρι να βρεθεί κρεβάτι ΜΕΘ. Εμείς έχουμε τμήμα λοιμωδών με θαλάμους αρνητικής πίεσης, που θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί μέχρι να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ. Όλα αυτά τα κάνουμε, και αισθάνομαι σήμερα (σ.σ. χθες) το πρωί, από τις 9 η ώρα που ξεκίνησε η εφημερία, ότι μπαίνουμε σε μια μάχη και πρέπει να επιστρατεύσουμε αυτά τα όπλα».

συνέχισε ο ίδιος.

«Εγώ έχω συντονιστικό ρόλο. Αυτό που ζούμε κάθε μέρα από φίλους και συγγενείς, είναι πολλά τηλεφωνήματα από ανθρώπους που βρέθηκαν θετικοί και είναι στο σπίτι, και οι οποίοι αισθάνονται ότι θα βρεθούν στο νοσοκομείο. Οι περισσότεροι θα πάνε καλά και θα μείνουν σπίτι τους. Αυτοί που θα φτάσουν στο νοσοκομείο είναι ένα μικρό ποσοστό ανθρώπων, που όμως επειδή έχουν μολυνθεί πάρα πολλοί, τελικά για το σύστημα υγείας είναι πολλοί αυτοί που νοσηλεύονται. Υπάρχει μεγάλη ψυχολογική επιβάρυνση των ανθρώπων που βρέθηκαν σε καραντίνα, και είναι σίγουρο πως η πρωτοβάθμια φροντίδα θα πρέπει να υποστηρίξει αυτούς τους ανθρώπους, κάποιος γιατρός να μιλάει μαζί τους, και πολλοί από αυτούς έχουν ανάγκη από ψυχολογική υποστήριξη», κατέληξε ο κ. Γουργουλιάνης.

4 νοσηλεύτριες από το Ρέθυμνο στη Θεσσαλονίκη για να συνδράμουν στις έκτακτες συνθήκες

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020

Επιφάνεια: 159.14 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



4 νοσηλεύτριες από το Ρέθυμνο στη Θεσσαλονίκη για να συνδράμουν στις έκτακτες συνθήκες

Υποδειγματική πράξη αλληλεγγύης η εθελοντική μετάβαση ειδικευμένων νοσηλευτριών από την Κρήτη στη Θεσσαλονίκη για την αντιμετώπιση της πανδημίας, δήλωσε η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, όταν πληροφορήθηκε την απόφαση 10 νοσηλευτριών από την Κρήτη να μεταβούν στην Θεσσαλονίκη για να βοηθήσουν εθελοντικά στις έκτακτες συνθήκες λόγω κορωνοϊού. Η απόφαση τους χαιρέτιστηκε από την κοινωνία με τα πιο θερμά σχόλια και οι ίδιες φτάνοντας στο αεροδρόμιο του Ηρακλείου χθες το μεσημέρι δήλωσαν απλά: «Ευχηθείτε μας καλή τύχη. Και να προσέχετε».

Μεταξύ των δέκα νοσηλευτριών από την Κρήτη, είναι και 4 που ξεκίνησαν από το νοσοκομείο Ρεθύμνου: η Ευαγγελία, η Άρτεμις, η Ολυμπία και η Βασιλική, η απόφαση των οποίων έγινε δεκτή χωρίς δεύτερη σκέψη από τη διοίκηση και τους συναδέλφους τους. Κι έτσι χθες αναχώρησαν για 15 ημέρες για τη Θεσσαλονίκη. Οι σκέψεις όλων μας μαζί τους!



Ιδιώτες γιατροί σε αναμονή για ένταξη στο Νοσοκομείο

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 603.81 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΚΟΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ «ΦΟΡΜΟΥΛΑ» ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗΣ

Ιδιώτες γιατροί σε αναμονή για ένταξη στο Νοσοκομείο

Ιδιώτες γιατροί, συνολικά 12, μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας... αναμένουν στο ακουστικό τους να κληθούν από το Νοσοκομείο του Βόλου, ώστε να ενταχθούν στις κλινικές covid, αλλά είναι αδύνατον αυτό να συμβεί άμεσα, καθώς το υπουργείο μπορεί με τροπολογία να αποφάσισε την ένταξη ιδιωτών στα νοσοκομεία, αλλά δεν καθόρισε τις προϋποθέσεις, αφού όλοι οι γιατροί εντάσσονται στο ΕΣΥ κάτω από συγκεκριμένο νομικό πλαίσιο και καθεστώς.



Με τον διοικητή του «Αχιλλοπούλειου» Γενικού Νοσοκομείου Βόλου κ. Ιωάννη Ντόκο, συναντήθηκε προχθές Τρίτη το προεδρείο του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας αποτελούμενο από τον πρόεδρο Ευθύμιο Τσάμη, την αντιπρόεδρο Αγγελική Γιοβάννη-Μπέη και τον γενικό γραμματέα Αντώνη Καρζή. Στη συζήτηση, ιδιώτης γιατρός ζήτησε να κατέβει άμεσα στις κλινικές για να βοηθήσει αλλά κάτι τέτοιο δεν ήταν εφικτό, ενώ εθελοντές δήλωσαν οι βουλευτές Λιούπης και Μαραβέγιας, αλλά δεν μπορούν λόγω της έλλειψης πλαισίου να πιάσουν δουλειά.

Η συνάντηση αυτή πραγματοποιήθηκε μετά από πρωτοβουλία του Ιατρικού Συλλόγου και είναι η τρίτη που πραγματοποιείται το τελευταίο οκτάμηνο με θέμα συζήτησης τα προβλήματα του Νοσοκομείου Βόλου σε σχέση με την πανδημία COVID-19.

Ιδιαίτερο θέμα συζήτησης αποτέλεσε το πρόβλημα της υποστελέχωσης, κυρίως σε ιατρικό προσωπικό, που αναδεικνύεται με δραματικό τρόπο σε συνδυασμό με την εκρηκτική αύξηση του αριθμού ασθενών με κορωνοϊό.

Σύμφωνα με τη διοίκηση του Ιατρικού Συλλόγου, είναι αποδεκτό ότι εκτός των τεράστιων ευθυνών των αρμοδίων για τη δραματική υποστελέχωση του Νοσοκομείου Βόλου, προέχει η εξεύρεση αποτελεσματικών λύσεων εν μέσω της δίνης των γεγονότων, με ασφικτικά τα περιθώρια για την εφαρμογή αυτών των λύσεων.

Στο πλαίσιο αυτό επανέλαβε ότι τάσσεται παγίως υπέρ της κάλυψης όλων των προβλεπόμενων θέσεων των ιατρών στα Νοσοκομεία με μόνιμους ιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και καλά αμειβόμενους.

Ο Ι.Σ.Μ. θεωρεί ότι το πρόβλημα της υποστελέχωσης με ιατρούς θα πρέπει να αντιμετωπιστεί αρχικά με ανακατανομή των υφιστάμενων δυνάμεων των υπηρετιών των ιατρών του Νοσοκομείου, οι οποίοι ασχέτως ειδικότητας θα συνδράμουν στο βαρύτερο έργο των ιατρών των Παθολογικών Κλινικών, κάτι που σύμφωνα με τον κ. Ντόκο, έχει δρομολογηθεί.

Σε επόμενο στάδιο θα πρέπει να ενσωματωθεί στο Νοσοκομείο και μέρος των υπηρετούντων στα Περιφερειακά Κέντρα Υγείας ειδικών ιατρών, χωρίς να καταργηθεί όμως η λειτουργία αυτών των δομών. Σε τελικό στάδιο και αναλόγως των παρόντων κενών, που θα καταγραφούν, μπορούν να ενσωματωθούν ιατροί ελεύθεροι επαγγελματίες, που θα θελήσουν να συμμετάσχουν στην πρόσκληση, που είχε απευθύνει ο Ι.Σ.Μ. προς αυτούς αρκετές ημέρες πριν τη σημερινή αργοπορημένη πρόσκληση του διοικητή της 5ης Υ.Π.Ε. προς τους Ιατρικούς Συλλόγους και την πρόσφατη επίσης αργοπορημένη πρόταση του υπουργείου Υγείας για σύναψη σύμβασης των ιατρών με την 5η Υ.Π.Ε. με σκοπό την ενδυνάμωση των Νοσοκομείων.

Εκ μέρους του Ι.Σ.Μ. αποσαφηνίστηκε ότι η συμμετοχή των ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών αποτελεί επικουρική λύση στο πρόβλημα της υποστελέχωσης του Νοσοκομείου Βόλου και δεν είναι δυνατό να προκαθορισθεί ο αριθμός των επιθυμούντων να συμμετάσχουν σε αυτή, λόγω των ασφικτικών χρονικών περιθωρίων.

Να σημειωθεί ότι από ημερών καταρτίζεται κατάλογος εθελοντών ιατρών μελών του Ι.Σ.Μ., οι οποίοι αριθμεί μέχρι σήμερα 12 άτομα, εμπλουτίζεται με την πάροδο των ημερών και θα αποσταλεί σύντομα στην 5η Υ.Π.Ε.

Από τη συζήτηση που πραγματοποιήθηκε δυστυχώς διαπιστώθηκε ότι δεν υφίσταται ακόμη καθορισμένο πλαίσιο ενσωμάτωσης και ένταξης εθελοντών ιατρών στο δυναμικό του Νοσοκομείου Βόλου. Μάλιστα εθελοντής ιατρός μέλος του Ι.Σ.Μ. που παρίστατο στη συνάντηση και εκδήλωσε την επιθυμία του να ενταχθεί αμισθί από αύριο στο δυναμικό του Νοσοκομείου Βόλου, έλαβε αρνητική απάντηση

λόγω απουσίας του προαναφερθέντος πλαισίου. Εκ μέρους του Ι.Σ.Μ. προτάθηκε η σύγκληση ευρείας σύσκεψης με τη συμμετοχή της διοίκησης της 5ης Υ.Π.Ε. και του Νοσοκομείου Βόλου, της Περιφέρειας Θεσσαλίας, των Δήμων της Μαγνησίας, των βουλευτών και λοιπών φορέων (Αστυνομίας, Στρατού κ.λπ.) προκειμένου να βοηθηθεί το Νοσοκομείο Βόλου να ανταπεξέλθει στα γενικότερα προβλήματα το επόμενο χρονικό διάστημα. Μάλιστα προτάθηκε στον κ. Ντόκο να αναλάβει ο ίδιος την πρωτοβουλία σύγκλησης αυτής της σύσκεψης.

Τέλος, για μια ακόμη φορά επισημανήθηκε η μεγάλη σημασία της οργάνωσης δικτύου Πρωτοβάθμιας Περιθαλψής με ενεργοποίηση του Κέντρου Υγείας Βόλου και του Κέντρου Αναφοράς Εμπύρετων Νοσημάτων με επί πλέον στελέχωση του με ελεύθερους επαγγελματίες ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων, ενώ συγχρόνως μπορεί να δημιουργηθεί δίκτυο συμβεβλημένων ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών. Με αυτή την οργάνωση και σε συνδυασμό με αύξηση του αριθμού των εξετάσεων για κορωνοϊό (PCR & Rapid test) στο Κέντρο Υγείας Βόλου είναι δυνατόν να αντιμετωπίζονται οργανωμένα και αποτελεσματικά τα εμπύρετα περιστατικά εκτός Νοσοκομείου, προκειμένου η διαλογή αυτών να μην επιβαρύνει τους νοσοκομειακούς ιατρούς. Ο Ι.Σ.Μ. θεωρεί ότι οι δύσκολες καταστάσεις που βιώνουμε απαιτούν συστράτευση όλων των δυνάμεων και φορέων, γρήγορες αποφάσεις και κοινή λογική.

Προς αυτήν την κατεύθυνση θα είναι παρών για να βοηθήσει με τις δυνάμεις, που διαθέτει στην αντιμετώπιση των προβλημάτων, που αντιμετωπίζουμε από την πανδημία COVID-19.

Τσίπρας: Ιδεολογικές εμμονές της κυβέρνησης ενάντια στο ΕΣΥ

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	649.69 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τσίπρας: Ιδεολογικές εμμονές της κυβέρνησης ενάντια

Επίσκεψη του προέδρου της αξιωματικής αντιπολίτευσης στη Λάρισα

Την κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της Λάρισας και ιδιαίτερα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης, είχε την ευκαιρία να ενημερωθεί ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία Αλέξης Τσίπρας, ο οποίος βρέθηκε χθες στη θεσσαλική πόλη.

Ο κ. Τσίπρας κατηγόρησε την κυβέρνηση ότι η δύσκολη κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία λόγω του κορονοϊού θα μπορούσε να αντιμετωπιστεί αν η κυβέρνηση λάμβανε νορμότερα μέτρα, εδώ και οκτώ μήνες.

Παράλληλα σημείωσε ότι «είναι ατύχημα για την χώρα ότι αυτή την πανδημική κρίση την διαχειρίζεται μια

κυβέρνηση με ιδεολογικές εμμονές ενάντια στο Εθνικό Σύστημα Υγείας» τονίζοντας χαρακτηριστικά ότι το γεγονός αυτό «είναι σαν να καλείς έναν πυρομαχική να γίνει πυροσβέστης».

«Αντιλαμβάνεστε ότι θα μπορούσαμε να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση με καλύτερους όρους, αν επί οκτώ μήνες η κυβέρνηση δεν επιδείκνυε μια εγκληματική αδράνεια και ολιγωρία» είπε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, σημειώνοντας ότι ο ίδιος δεν πιστεύει ότι αυτό οφείλετε «στην ανικανότητα μανάχα και στη αδυναμία να αντιληφθεί η κυβέρνηση την κρισιμότητα της στιγμής, αλλά οφείλεται και στην ιδεοληπτική εμμονή αυτής της κυβέρνη-

σης σε μια νεοφιλελεύθερη αντίληψη».

«Ο κ. Μητσοτάκης προεκλογικά είχε πει ότι οι κοινωνικές ανισότητες είναι στην ανθρώπινη φύση. Μιλούσε προεκλογικά ότι πρέπει να συρρικνωθεί το δημόσιο σύστημα υγείας γιατί είναι άχρηστο, και μάλιστα εδώ που βρισκόμαστε, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, είχε προωθήσει την πρώτη εφαρμογή του σχεδίου του για την σύμπραξη δημόσιου με ιδιωτικού και αλλαγή του νομικού πλαισίου, για να γίνει Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου» είπε χαρακτηριστικά.

«Από εδώ και στο εξής ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει την απόλυτη ευθύ-

νη» σημείωσε ο Αλέξης Τσίπρας επισημαίνοντας πως «δώσαμε μια ευκαιρία στον κ. Μητσοτάκη να σχεδιάσουμε από κοινού την αντιμετώπιση αυτής της κρίσης και το αρνήθηκε». «Η άρνηση του, όμως, έσω και στο και πέντε, σε ένα σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ, είναι μια πολιτική επιλογή που θα έχει και συνέπειες. Χρεώνεται την ευθύνη για όλα όσα επιβαρύνουν και για όσα συμβούν στην πλάτη της ελληνικής κοινωνίας, και με κίνδυνο την απάλεια της ανθρώπινης ζωής», τόνισε.

Μιλώντας για τα προβλήματα που εντόπισε ο ίδιος από την ενημέρωση που είχε στις συναντήσεις με το υγειονομικό προσωπικό και την διοίκηση

του νοσοκομείου, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης είπε ότι η κατάσταση σε όλα τα νοσοκομεία είναι οριακή, σημειώνοντας όμως ότι «στη Θεσσαλία και στην Βόρεια Ελλάδα έχουν ξεπεράσει το όριο».

Χαρακτήρισε την κατάσταση «τραγική» καθώς από την ενημέρωση που είχε από τους εκπροσώπους του υγειονομικού προσωπικού «έχουμε όλα τα κρεβάτια Covid-19 στις ΜΕΘ καλυμμένα, μια κλινική με 130 περίπου κρεβάτια στην οποία αντιστοιχούν μόνο τέσσερις γιατροί, ενώ το πιο ανησυχητικό είναι ότι και εδώ όπως και σε όλη την Ελλάδα έχουμε ένα πολύ μεγάλο μέρος του ιατρικού και νοσηλευτικού

στο ΕΣΥ

προσωπικού να νοσήει».

Παράλληλα ο κ. Τσίπρας είπε ότι υπάρχουν στοιχεία που έχουν να κάνουν με την «ανικανότητα» της κυβέρνησης αναφορικά με τον σχεδιασμό του προηγούμενου διαστήματος, σημειώνοντας ότι «υπήρξαν δωρεές σημαντικές από τον ιδιωτικό τομέα» και προσέθεσε πως μόνο το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος έχει κάνει δωρεές ύψους 16,5 εκατ. από τον Απρίλιο για 199 κρεβάτια σε 15 νοσοκομεία, αλλά «μόνο τα τέσσερα έχουν ξεκινήσει εργασίες».

Μεταξύ άλλων ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ είπε ότι το σημαντικότερο όλων είναι πως δεν υπάρχει προσωπι-



κό στα νοσοκομεία, σημειώνοντας χαρακτηριστικά πως από την ενημέρωση που είχε για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, «οι γιατροί και οι νοσηλευτές σε σχέση με πέρυσι είναι οι ίδιοι και λιγότεροι».

Αναφερόμενος στις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, ο κ. Τσίπρας είπε ότι αν θέλουμε έστω και τώρα να ανασυγκροτήσουμε το ΕΣΥ, χρειάζονται έκτακτες δαπάνες, προκήρυξη μόνιμων γιατρών και νοσηλευτών και αναμόρφωση και αναβάθμιση του μισθολογίου.

Επίσης είπε ότι πρέπει «να ανοίξουν τώρα τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια για

περιστατικά κορονοϊού», τονίζοντας πως «είναι αδιανόητο αυτή την στιγμή να γίνονται από το νοσοκομείο της Λάρισας, διακομιδές σε άλλους μακρινούς νομούς και να υπάρχουν δίπλα νοσηλευτήρια ιδιωτικά και να μην ανοίγουν».

Ο κ. Τσίπρας μετά το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, επισκέφθηκε το δημαρχείο της πόλης, όπου συναντήθηκε με τον δήμαρχο Απόστολο Καλογιάννη, και στη συνέχεια είχε προγραμματισμένη συνάντηση και με εκπροσώπου τους Εμπορικού Επιμελητηρίου για να συζητήσει για τα θέματα της Οικονομίας στο καθεστώς της πανδημίας.

“Μπράβο” στις νοσηλεύτριες αλλά...

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020

Επιφάνεια: 141.13 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΤΑΒΑΙΝΟΥΝ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

“Μπράβο” στις νοσηλεύτριες αλλά...

Μπράβο στις ειδικευμένες νοσηλεύτριες από την Κρήτη που αποφάσισαν να συμβάλουν στην προσπάθεια αντιμετώπισης της πλημμυρίδας κρουσμάτων COVID-19 στη Θεσσαλονίκη. Μπράβο και στην Wind που, δίνοντας ένα εξαιρετικό παράδειγμα εταιρικής υπευθυνότητας και προσφοράς, συνέβαλε στην προσπάθεια με τον τρόπο της.

Αλλά κάπου εδώ τελειώνουν τα “μπράβο”. Δεν μπορούμε να πούμε “μπράβο” στην 7η Υ.ΠΕ., που έστησε ολόκληρο ε-

πικοινωνιακό πανηγύρι για να διαφημίσει...τι ακριβώς;

Την προσφορά των νοσηλευτριών; Μα αυτές προσφέρθηκαν, η 7η Υ.ΠΕ. απλώς αποδέχτηκε την αποδυνάμωση του δικού της υγειονομικού δυναμικού, για να ενισχυθεί η Θεσσαλονίκη. Ούτε και στο [υπουργείο Υγείας](#), που επίσης έστησε τη δική του επικοινωνιακή φέστα με το θέμα, εγκαινιάζοντας την “κινητικότητα” (έστω με αυτόν τον τρόπο) του υγειονομικού δυναμικού.

Ενώ όλη η χώρα βοά από τον Μάρτη

«προσλάβετε νοσηλεύτριες/ές, προσλάβετε γιατρούς, ανοίξτε [κρεβάτια ΜΕΘ](#)», οι κυβερνώντες αγρόν ηγόραζαν, στήνοντας πανηγυράκια και κάνοντας χαζοχαρούμενες φιέστες, που οδήγησαν στην κατάσταση στην οποία βρισκόμαστε σήμερα.

Ξέρετε, δε θα σας ξεπλένει πάντα ο “επικοινωνιακός χειρισμός”. Κάποια στιγμή θα βρεθείτε αντιμέτωποι με τη σκληρή πραγματικότητα. Που είναι αμείλικτη!



ΘΕΣΣΑΛΙΑ

«Φρακαρισμένο» το δημόσιο σύστημα Υγείας

...αλλά η κυβέρνηση αρνείται να επιτάξει τα 2.500 κρεβάτια των ιδιωτικών μονάδων

Στα όριά τους παραμένουν τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας, με ελάχιστες κλίνες ΜΕΘ-Covid και τα κρεβάτια νοσηλείας στις κλινικές Covid να λιγοστεύουν μέρα με τη μέρα. Σταθερά αυξάνονται και τα θετικά κρούσματα σε υγειονομικούς, ενώ όλο και περισσότερο οι γιατροί φοβούνται ότι θα έρθουν αντιμέτωποι με μεγάλα διλήμματα, αφού το κατά την κυβέρνηση «θωρακισμένο» σύστημα κοιντεύει να «φρακάρει».

Συγκεκριμένα μέχρις χτες, στην 5η ΥΠΕ (Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας) από τις 68 κλίνες ΜΕΘ Covid-19, οι 65 ήταν κατειλημμένες (ποσοστό 96%). Ενδεικτικά σε Λάρισα και Τρίκαλα δεν υπάρχει ούτε μία κενή, ενώ εδώ και μέρες μεταφέρονται ασθενείς σε Χαλκίδα, Λαμία και ιδιωτικές κλινικές. Αντίστοιχα από τις 589 απλές κλίνες Covid-19 ήταν κατειλημμένες οι 453.

Την ίδια ώρα τα νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε «μιας νόσου», χωρίς περιθάλψη για χρόνιες και άλλες παθήσεις. Ενδεικτικό είναι ότι παρά την εμφαντική διάψευση της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, πριν από τρεις μέρες, ότι δεν θα κλείσει άλλες κλινικές, από χτες προχώρησε στην κατάρτησή του συνόλου των κλινών που απέμειναν και τις μετέτρεψε σε κλίνες νοσηλείας περιστατικών COVID-19, καταργώντας τις εφημερίες και όλες τις υπόλοιπες δραστηριότητες, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία του κόσμου.

Όπως καταγγέλλουν τα σωματεία των υγειονομικών, «με το κλείσιμο του Νοσοκομείου για λίγες δεκάδες επιπλέον κλίνες, που αναμένεται να πληρωθούν σε τρεις εφημερίες, αφού τέτοια είναι η προοπτική με βάση τον αριθμό των εισαγωγών, σειρά θα πάρει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, που κι αυτό σταδιακά θ' αρχίσει να εκκενώνεται και να μετατρέπεται σε covid νοσοκομείο».

Αντί λοιπόν να προχωρήσει στην επίταξη του ιδιωτικού τομέα, ιδιαίτερα στη Λάρισα που διαθέτει 2.500 ιδιωτικές κλίνες, έναντι μόλις 900 δημοσίων (!), που θα μπορούσε να συμβάλει ουσιαστικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας, η κυβέρνηση δεν προχωράει σε κανένα τέτοιο μέτρο και αντίθετα υπογράφει κερδοσκοπικές συμφωνίες με τον ιδιωτικό τομέα για τη νοσηλεία των λεγόμενων «καθαρών - μη covid» περιστατικών.

Παρόμοια είναι η κατάσταση στο Νοσοκομείο του Βόλου εξαιτίας της υποστελέχωσης. Όπως καταγγέλλουν οι υγειονομικοί, η λίστα αναμονής για χειρουργεία ή άλλα ιατρικά ραντεβού πριν το δεύτερο κύμα είχε φτάσει στο πεντάμη-



Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

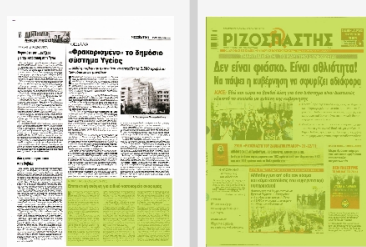
νο και τώρα με τις αναβολές που έχουν προκύψει στα προγραμματισμένα χειρουργεία, είναι απροσδιόριστη.

Έχουν «φρακάρει» οι δύο Παθολογικές κλινικές, που ουσιαστικά έχουν ενοποιηθεί σε κλινική covid στο Νοσοκομείο. Τα περιστατικά καθημερινά είναι τόσα πολλά που τα κρεβάτια δεν επαρκούν. Γι' αυτόν τον λόγο μία νέα τρίτη κλινική, η Ουρολογική χρησιμοποιείται για ασθενείς covid.

Αλλά και στην Καρδίτσα, έγινε χτες αναστολή της λειτουργίας των τακτικών εξωτερικών και απογευματινών ιατρείων του Γενικού Νοσοκομείου. Την ίδια ώρα στα Τρίκαλα, εκτός από τους ασθενείς, έντονη ανησυχία υπάρχει για την εμφάνιση κρουσμάτων μεταξύ του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Σύμφωνα με πληροφορίες, 12 γιατροί (8 ειδικευόμενοι και 4 ειδικί) έχουν μολυνθεί από τον κορονοϊό.

Αντίστοιχα στο νοσηλευτικό και το παραϊατρικό προσωπικό έχουν μολυνθεί από τον κορονοϊό περισσότεροι από 15 εργαζόμενοι. Ο πρόεδρος της Ενωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Βάιος Τάσιος, με δηλώσεις του στον «Ριζοσπάστη», σημείωσε μεταξύ άλλων: «Προγράμματα εφημεριών τινάζονται στον αέρα και τρέχουμε την τελευταία στιγμή να μπαλώσουμε τα κενά. Έχουμε μεγάλο πρόβλημα. Δεν έχουμε δει ποθενά τις χιλιάδες προσλήψεις που επικαλείται η κυβέρνηση. Πρέπει να πάρουν μέτρα έστω και τώρα, αλλιώς θα καταρρεύσουμε».

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	206.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Επιτακτική ανάγκη για ειδικό νοσοκομείο αναφοράς

Να οριστεί ένα μοναδικό νοσοκομείο αναφοράς στη Θεσσαλονίκη, το οποίο θα διαθέτει Μονάδα Τεχνητού Νεφρού αποκλειστικά για αιμοκαθαιρόμενους θετικούς στον κορονοϊό και να διενεργούνται πιο συχνά τα αναγκαία τεστ στο σύνολο του προσωπικού και των ασθενών των νοσοκομειακών Μονάδων Τεχνητού Νεφρού, απαιτεί ο **Σύλλογος Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης**.

Μάλιστα, προειδοποιεί πως αν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα για την προστασία της ζωής τους, «θα μιλάμε για ένα χρονικό προαναγγελθέντων θανάτων», για το οποίο την ευθύνη θα έχει η πολιτεία. Με ανακοίνωσή του καταγγέλλει ότι «δεν υπάρχει κανένας σχεδιασμός από πλευράς πολιτείας ικανός να ανακόψει το επερχόμενο τσουνάμι που απειλεί τις ζωές των νεφροπαθών της πόλης». Μάλιστα, αντί το κράτος να παρέμβει για να μειώσει την α-

πειλή, λαμβάνονται «αποσπασματικά μέτρα που αυξάνουν τον κίνδυνο μετάδοσης του ιού στο προσωπικό και τους πάσχοντες των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού της πόλης μας».

Όπως αναφέρει, «σύμφωνα με τις συστάσεις του ΕΟΔΥ, όταν ένας αιμοκαθαιρόμενος ασθενής βρεθεί θετικός (συμπτωματικός ή ασυμπτωματικός), διακομίζεται στο νοσοκομείο με Μονάδα Τεχνητού Νεφρού που κάθε φορά εφημερεύει. Εκεί, προκειμένου να μη μεταδώσει τον ιό στους υπόλοιπους ασθενείς της μονάδας, υποβάλλεται σε αιμοκάθαρση με φορητά μηχανήματα στην κλίνη που νοσηλεύεται.

Όμως το προσωπικό που διενεργεί την αιμοκάθαρση είναι το ίδιο που εξυπηρετεί και τα απλά περιστατικά της μονάδας, με ό,τι αυτό σημαίνει για τον κίνδυνο μετάδοσης του ιού (...) Είναι πια θέμα χρόνου τα θετικά περιστατικά να αρχίσουν να γεμίζουν μονάδες στις ο-

ποίες υποβάλλονται καθημερινά σε αιμοκάθαρση τακτικοί ασθενείς, θέτοντας τις ζωές των δευτέρων σε ακόμη μεγαλύτερο κίνδυνο (...) Σήμερα στην πόλη μας υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση γύρω στους 1.400 νεφροπαθείς».

Καταγγέλλουν επίσης ότι η αιμοκάθαρση με τα φορητά μηχανήματα στις περιπτώσεις των θετικών ασθενών αποτελεί κυριολεκτικά μια οδυνηρή διαδικασία, «καθώς το νερό που χρησιμοποιείται δεν προλαβαίνει να ζεσταθεί πάνω από τους 15 βαθμούς με αποτέλεσμα να σπαρτάρανε σαν τα ψάρια. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι τα συγκεκριμένα μηχανήματα 24ωρης αντιμετώπισης μπορούν να ζεσταίνουν επαρκώς 2 λίτρα την ώρα, όμως λόγω της έλλειψης υποδομών και επιπλέον εξοπλισμού, καλούνται να ζεστάνουν 5 λίτρα την ώρα για να ολοκληρωθεί νωρίτερα η αιμοκάθαρση, ώστε να εξυπηρετηθούν περισσότεροι ασθενείς».

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020

Επιφάνεια: 231.74 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2300

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μη σου τύχει να αρρωστήσεις...

Την εξαίρεση από τις εφημερίες του μεγαλύτερου πνευμονολογικού νοσοκομείου στην Ελλάδα, του «Σωτηρία», καθώς κλείνει και η τελευταία Πνευμονολογική κλινική, με τα κρεβάτια της να μετατρέπονται άρον άρον σε κλίνες Covid, αναμένεται να ανακοινώσει η κυβέρνηση αύριο Παρασκευή.

Η εξέλιξη αυτή επιβεβαιώνει τα τραγικά αδιέξοδα από την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης, που αφήνει γυμνό το σύστημα Υγείας και εν μέσω πανδημίας το μετατρέπει σε «μιάς νόσου», εκθέτοντας χιλιάδες χρόνιους ή «έκτακτους» ασθενείς σε μεγάλο κίνδυνο.

Είναι αποκαλυπτικό ότι οι συνολικές κλίνες που διατίθενται σε όλη τη χώρα για νοσηλεία Covid-19 αυξήθηκαν σε 6.074, με το κλείσιμο ολόκληρων κλινικών, και πάνω από το 50% είναι ήδη καλυμμένες (νοσηλεύονται 3.831).

Με το κλείσιμο της εφημερίας του «Σωτηρία», χιλιάδες σοβαρά περιστατικά, ραντεβού κλεισμένα εδώ και μήνες, θα μετακλιστούν σε πνευμονολογικές και παθολογικές κλινικές άλλων νοσοκομείων, που αγκομαχούν εξίσου από τις ελλείψεις προσωπικού και μετρούν επίσης εκατοντάδες α-

σθενείς στις λίστες αναμονής για μια διάγνωση, μια εξέταση κ.λπ.

Στο μεταξύ, η κοροϊδία της κυβέρνησης ότι ενίσχυσε το δημόσιο σύστημα αποτυπώνεται στην εικόνα από τη χθεσινή εφημερία στο «Αττικόν», με τα ράντζα της Παθολογικής κλινικής να κατακλύζουν τους διαδρόμους. Εκεί, μέσα σε 4 μέρες εντοπίστηκαν 3 θετικά κρούσματα σε ασθενείς που έφτασαν στο νοσοκομείο για άλλες νόσους. Παρ' όλα αυτά η κλινική παραμένει ανοιχτή, νοσηλεύοντας ασθενείς σε ράντζα τα οποία χτες το απόγευμα έφτασαν τα 8.

Οι εργαζόμενοι παραμένουν ελάχιστοι και στις θέσεις τους, δουλεύοντας μέχρι να βγουν τα αποτελέσματα των τεστ, αυξάνοντας έτσι τις πιθανότητες διασποράς του ιού και τη μετατροπή των νοσοκομείων σε υγειονομικές βόμβες, με ευθύνη της κυβέρνησης.

Τραγική η κατάσταση και στο Νοσοκομείο «Παμμακάριστος», το οποίο έχει μετατραπεί σε νοσοκομείο Covid, με τις κλινικές για όλα τα υπόλοιπα (νευρολογικές, παθολογικές κ.ά.) να συγκεντρώνονται σε έναν όροφο, διατηρώντας ελάχιστα κρεβάτια, ακυρώνοντας εκατοντάδες ρα-



Εφημερία στο «Αττικόν». Με ή χωρίς πανδημία, η προστασία της δημόσιας υγείας υπονομεύεται από την πολιτική του «κόστους - οφέλους»

ντεβού και ιατρικές πράξεις, με τις ελλείψεις σε προσωπικό να είναι εκρηκτικές.

Σύμφωνα με καταγγελίες εργαζομένων, στο νοσοκομείο δεν υπάρχει ούτε ένας πνευμονολόγος, δεν υπάρχει ούτε ένα κρεβάτι ΜΕΘ και αν κάποιο από τα περιστατικά επιδεινωθεί, διασωληνώνεται και διακομίζεται σε άλλο νοσοκομείο, ενώ τα 4 κρεβάτια ΜΑΦ επιδιώκεται να βαφτιστούν ΜΕΘ, επειδή διαθέτουν αναπνευστήρες. Επί δέκα μέρες δεν δούλεψε ούτε το ασανσέρ...

Οι μισοί πολίτες πιστεύουν ότι τα στοιχεία για τον κορονοϊό είναι πειραγμένα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,18	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	1053.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τι πιστεύουν οι Έλληνες για την προέλευση του κορονοϊού

■ Το 50% θεωρεί ότι οι κυβερνήσεις διογκώνουν σκόπιμα τη θνησιμότητα τους για να φοβίσουν τον κόσμο

Αποκαλυπτικό είναι τα αποτελέσματα νέας έρευνας του ΑΠΘ, η οποία έδειξε ότι ένας στους τρεις Έλληνες είναι ιδιαίτερα επιφυλακτικός όσον αφορά την πηγή προέλευσης του κορονοϊού. Πολλοί αποδέχονται την άποψη ότι ο ιός κατακλύστηκε από ανεξελεγκμένη χώρα για να υπερπηδήσει τα σύμφορα της, ενώ καινούριο ποσοστό συμπεραίνει την άποψη ότι ο Covid-19 μπορεί να είναι τριμάρτυρας από τον Θεό!

Σύμφωνα με την πανελλαδική έρευνα που πραγματοποιήσε η Γενική Σχολή του ΑΠΘ, σε συνεργασία με τον Πανεπιστήμιο Πατρών, η οποία δημοσιεύτηκε στα διεθνή επιστημονικά περιοδικά «Journal of Affetive Disorders», οι θεωρίες που αφορούν ειδικά την επίδραση φαινομένων μετά το lockdown. Από τα στοιχεία της έρευνας, στην οποία συμμετείχαν περίπου 3.500 άτομα ηλικίας 18-69 ετών, προκύπτει ότι ένας στους τρεις Έλληνες πολίτες είναι απολύτως πεπεισμένος ότι κάποιος από αυτές τις θεωρίες επιστημονικών 1/3 τις συζητάει και μόλις 1/3 τις απορρίπτει, χωρίς επιφυλάξεις.

Μάλιστα, αυτοί που αποδέχονται πλήρως την επίσημη άποψη είναι κάτω από 30%, ενώ το υπόλοιπο 70% έχει κάποιου τύπου διαφορετική προσέγγιση, σύμφωνα με τον επικεφαλής της έρευνας, καθηγητή Ψυχιατρικής Κωνσταντίνου Φουσσουλδάκη.

Ειδικότερα, το επιχείρημα ότι η θνησιμότητα εξαιτίας του κορονοϊού είναι υπερβολικά και ότι οι κλιμακωτές οι κυβερνήσεις για να φοβίσουν τον κόσμο και να τον τρομάξουν βρίσκει εύκολα από 50% των πολιτών, ενώ το 25% είναι απόλυτα πεπεισμένο γι' αυτό.

Τουλάχιστον ένα 20% πιστεύει ακόμα ότι οι κυβερνήσεις δημιουργούν τον ιό για να προκαλέσουν εκκενρωμένα μια οικονομική κρίση!

Επίσης, επίσης, προκύπτει ότι το 20% των συμμετεχόντων δεν απέκλεισε το σενάριο να προκαλέ-

σε ο... θεός την πανδημία για να μας τριμάρτυσει, ενώ το 30% πιστεύει ακόμα ότι ο ιός είναι π... άνωθεν τριμάρτυρας!

■ Την ίδια ώρα, το 50% πιστεύει ακόμα ότι η τεχνολογία 5G συνδέεται με την εξάπλωση του ιού, κατευθύνοντας τον κορονοϊό στους πενήτονες, ενώ περίπου το 15% το αρνείται.

Ευρέως διαδεδομένες

«Τουλάχιστον οι μισοί από αυτούς που συμμετείχαν στην έρευνα δέχθηκαν, τουλάχιστον σε μέτρο βαθμό, κάποια θεωρία που δεν ήταν παραδεδειγμένη, αλλά αντίθετα αναγκαίολογε μια κοινωνικο-

πολιτική αντίληψη του κορονοϊού.

Τα παράδοξα, πολλοί υποστηρίζουν την άποψη ότι ο κορονοϊός αποτελείτε-

ρωθηκε σκόπιμα, προκειμένου, ως βιολόγος, να προκαλέσει μια

παγκόσμια κρίση, επίθεση και με

ακόμη άλλο ο κ. Φουσσουλδάκης

Κατά τη διάρκεια της πρώτης καραντίνας το ποσοστό κλινικής κατάθλιψης σχεδόν τριπλασιάστηκε

Κατάθλιψη, αυτοκτονίες

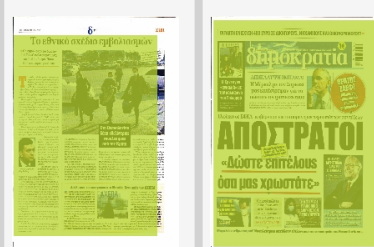
Είναι χαρακτηριστικό ότι κατά τη διάρκεια της πρώτης καραντίνας το ποσοστό κλινικής κατάθλιψης - και ότι των καταθλιπτικών συμπτωμάτων γενικά - σχεδόν τριπλασιάστηκε, αυξάνοντας το 10% του γενικού πληθυσμού, ενώ έφτασε να κομμη-νι γύρω στο 3%-5% ή και καλύτερα.

Αντιστοίχως είναι, επίσης, τα στοιχεία σύμφωνα με τα οποία διπλασιάστηκε το ποσοστό αυτοκτονικών σκέψεων και όσων εμφάνισαν συμπτώματα έντονου άγχους και φόβου μέσα στην καραντίνα, αφού επίσης οι κάτοχοι η πιστώματα του όπλου των Ελλήνων, καθώς παρατηρήθηκε ότι μεγάλο ποσοστό είχε δυσκολία να κοιμηθεί, έγινε ζήτημα έως πολύ άρνη το βαθμό, αναφέροντας στο διαδικτυακό, και αναγκαστικά εξη-πνούσε πολύ άρνη.

Αυτή την περίοδο βελτιώ-ται σε εξέλιξη ακόμη μία έρευνα για τις επιπτώσεις του δεύτερου lockdown, με τους ερευνητές να εκτιμούν ότι τα συμπτώματα θα κυμα-νθούν στα ίδια επίπεδα, ίσως και λίγο χειρότερα!



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	300.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το εθνικό σχέδιο εμβολιασμών

■ Θα εμβολιάζονται δωρεάν 2.117.440 πολίτες τον μήνα σε 1.018 κέντρα. Ποιοι θα έχουν προτεραιότητα

Το σχέδιο εμβολιασμού για τον κορονοϊό παρουσίασε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, για όταν θα είναι διαθέσιμο το εμβόλιο. Ξεκινώντας την παρουσίαση ο κ. Κικίλιας υπογράμμισε ότι τα εμβόλια σώζουν ζωές, ενώ τόνισε ότι ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης ζήτησε να εκπονηθεί άμεσα το σχέδιο εμβολιασμού και το εμβόλιο θα είναι δωρεάν για όλους τους πολίτες.

Ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι η προμήθεια θα γίνει κεντρικά από την Ευρωπαϊκή Ένωση, η οποία έχει κάνει συμφωνίες με έξι εταιρίες. Επίσης, η Ευρωπαϊκή Ένωση θα συμβάλει στην τιμή του εμβολίου και έτσι τα κράτη θα λάβουν τελικά τα εμβόλια σε χαμηλότερο τίμημα.

Τα εμβολιαστικά κέντρα θα είναι 1.018 και θα μπορούν να εμβολιαστούν 2.117.440 πολίτες τον μήνα με την εξής ιεράρχηση: πρώτα οι υγειονομικοί, μετά οι ευπαθείς ομάδες και τέλος ο γενικός πληθυσμός.

Όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα λάβουν τα εμβόλια την ίδια χρονική περίοδο, με την ίδια αναλογία δόσεων για τον πληθυσμό και στην ίδια τιμή, εξήγησε ο κ. Κικίλιας.



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας

Ο εμβολιασμός θα γίνεται με ραντεβού σε δύο βάρδιες, πρωινή και απογευματινή, έξι ημέρες την εβδομάδα, δηλαδή κάθε μέρα πλην της Κυριακής και, όπως είπε ο υπουργός Υγείας, «έχουμε υπολογίσει ότι κάθε συμπολίτης μας θα χρειαστεί 10 λεπτά προκειμένου να εμβολιαστεί».

Εάν χρειαστεί «θα αναπτύξουμε περαιτέρω το σχέδιό μας για επιπλέον εμβολιαστικά κέντρα» υπογράμμισε ο κ. Κικίλιας, ωστόσο ήδη «τα 2.117.440 πολίτες τον μήνα είναι ένας μεγάλος αριθμός».

Όσον αφορά τον τρόπο που θα κλείνονται τα ραντεβού, ο κ. Κικίλιας ενημέρωσε ότι ο πολίτης θα μπορεί «να κλείσει ραντεβού με sms, διαδικτυακά, είτε γι' αυτούς που είναι πιο μεγάλοι σε ηλικία θα υπάρχουν τηλεφωνικά κέντρα στα οποία θα μπορούν να τηλεφωνήσουν και να κλείσουν το ραντεβού τους, στην πόλη τους, κοντά στην περιοχή όπου μένει, συγκεκριμένη ώρα», ενώ συμπλήρωσε ότι «για αυτό το κομμάτι, το ψηφιακό, είναι υπεύθυνο το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης και τους ευχαριστούμε πάρα πολύ για τη βοήθεια την οποία μας δίνουν».

Ξεκινώντας την ενημέρωση ο υπουργός Υγείας υπογράμμισε ότι «δεν χρειάζεται να τονίσω πόσο σημαντική και κρίσιμη είναι η κατάσταση που βιώνει η χώρα», σημειώνοντας ότι το ΕΣΥ δέχεται τεράστια πίεση.

Ο κ. Κικίλιας δήλωσε επίσης ότι ο κ. Τσιόδρας του έστειλε τους δείκτες θετικότητας ανά περιοχή, επισημαίνοντας ότι «όλη η βόρεια Ελλάδα βρίσκεται στο κόκκινο».

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 210.91 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απελπισία και απόγνωση στη Μονάδα Εντατικής του ΑΧΕΠΑ

Εφημερία με δύο κρεβάτια ΜΕΘ για το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη, με τη διευθύντρια της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Ελένη Γκέκα να περιγράφει την απελπισία και την απόγνωση στην οποία έχουν περιέλθει οι εργαζόμενοι του συγκεκριμένου νοσοκομείου αναφοράς της Θεσσαλονίκης και να προαναγγέλλει προσφυγή στη λύση της μεταφοράς ασθενών ακόμη και στην Αθήνα!

Το ΑΧΕΠΑ άρχισε την εφημερία με 230 ασθενείς Covid, ενώ μέχρι τη λήξη της, σήμερα το πρωί, και με τις νέες εισαγωγές που θα προκύψουν ο αριθμός αναμένεται να ξεπεράσει τους 300. Όπως λένε οι εργαζόμενοι εκεί, το νοσοκομείο άρχισε την εφημερία



του με το προσωπικό στα όρια της σωματικής και ψυχολογικής εξάντλησης και με την αγωνία ότι δεν υπάρχει κενό κρεβάτι Εντατικής Θεραπείας για ασθενείς με σοβαρή πνευμονία, που θα χρειαστούν διασωλήνωση.

Στο ανθρώπινο δυναμικό του ΑΧΕΠΑ έχουν προστεθεί μέχρι σήμερα τρεις αναισθησιολόγοι - εντατικολόγοι. Στις ΜΕΘ το προσωπικό δεν επαρκεί, όπως λένε, ενώ ελλείψεις υπάρχουν σε γιατρούς, νοσηλεύτες, παραϊατρικό προσωπικό, υπαλλήλους τεχνικής υπηρεσίας κ.ά., και είναι σημαντική η βοήθεια που θα παρέχουν 10 έμπειρες νοσηλεύτριες που ήρθαν από την Κρήτη, εθελοντικά, για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους.

Τα λύματα στον Θερμαϊκό δείχνουν επιδείνωση της κατάστασης

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 251.41 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ανάλυση δειγμάτων από αστικά λύματα στο εργαστήριο του ΑΠΘ. Δεξιά: Ο πρόεδρος του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Νίκος Παπαϊωάννου

Τα λύματα στον Θερμαϊκό δείχνουν επιδείνωση της κατάστασης

ΔΥΣΟΙΩΝΕΣ για το μέλλον είναι οι εκτιμήσεις του πρόεδου του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Νίκου Παπαϊωάννου, ο οποίος υποστηρίζει ότι «μέχρι το τέλος του μήνα θα έχουμε μια πολύ μεγάλη αύξηση κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη»!

Η δήλωσή του έγινε πριν από την ανακοίνωση ότι στη Θεσσαλονίκη βρέθηκαν 905 κρούσματα, αριθμός που προκάλεσε σοκ σε όλη την πόλη, ενώ, όπως διευκρίνισε ο πρόεδρος, «κτυπήσαμε το καμπανάκι του κινδύνου στην Πολιτεία περίπου στα μέσα με τέλη Ιουνίου, όπου άρχισε να "τσιπάει" η συγκέντρωση του ιού στα λύματα».

Ειδικότερα, ανέφερε, μιλώντας στην έκτακτη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου για το θέμα της πανδημίας, ότι «στο πρώτο 15ήμερο του Οκτωβρίου, η αύξηση της πα-

ρουσίας του ιού στα λύματα ήταν 500% πάνω και το μεθεπόμενο 15ήμερο καταγράφηκε επιπλέον 500% αύξηση, στατιστικά που ανακλούσαν την επιδημιολογική εικόνα της Θεσσαλονίκης».

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της παρακολούθησης των λυμάτων από το ΑΠΘ, για το πρώτο 10ήμερο Νοεμβρίου «υπάρχει σαφέστατη αύξηση στα λύματα, όχι όμως η εκθετική που παρατηρούσαμε τα δύο 15ήμερα του Οκτώβρη. Είναι περίπου 2-2,5 φορές πάνω, κάτι που συνάδει απόλυτα».

Ενημέρωσε μάλιστα ο κ. Παπαϊωάννου πως το ΑΠΘ επιδιώκει, σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ, να χωρίσει «το πολεοδομικό συγκρό-

τημα σε τρία τέσσερα σημεία, ώστε να έχουμε την επιδημιολογική εικόνα συγκεκριμένων περιοχών, κάτι που θα βοηθήσει στη συνέχεια», ζητώντας να σταματήσει κάθε κοινωνική επαφή.

«Αν υποθεθεί ότι έχουμε έναν θετικοποιημένο 25χρονο και έναν θετικοποιημένο 60χρονο, το πικό φορτίο είναι μεγαλύτερο στον νεαρότερο. Γι' αυτόν τον λόγο πρέπει να σταματήσει, τουλάχιστον γι' αυτό το διάστημα, οποιαδήποτε κοινωνική επαφή που δεν χρειάζεται. Στα τέλη Νο-

εμβρίου θα πρέπει να φτάσουμε να μιλάμε για καθοδική πορεία της καμπύλης στη Θεσσαλονίκη».





ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ ΤΟ Ε.Σ.Υ. ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΕΙ Ο ΚΙΚΙΛΙΑΣ... ΣΥΝΤΟΝΙΖΕΙ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ!

ΕΜΠΟΡΙΟ ΕΛΠΙΔΑΣ ΜΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

ΕΧΕΙ ΧΑΘΕΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΤΙΚΑ Ο ΕΛΕΓΧΟΣ - ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ Η ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

ΣΤΗΝ πιο κρίσιμη περίοδο για τη διαχείριση της εφιαλτικής πανδημίας η κυβέρνηση εμφανίζεται να έχει χάσει ολοκληρωτικά τον έλεγχο. Την ώρα που δοκιμάζονται οι αντοχές του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τα νοσοκομεία αναζητούν νοσηλευτές για να αντιμετωπίσουν την κατάσταση ο υπουργός Υγείας επιδίδεται σε εμπόριο ελπίδας κάνοντας ασκήσεις επί χάρτου για το πώς θα γίνει ο εμβολιασμός.



**«ΓΟΝΑΤΙΖΟΥΝ» ΟΙ ΜΕΘ ΜΕ 480 ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΥΣ
ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΕΠΕΛΑΣΗ ΤΟΥ COVID-19 ΜΕ
3.209 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ 60 ΘΑΝΑΤΟΥΣ**

▶ ΣΕΛ. 8-9

ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ ΤΟ Ε.Σ.Υ. ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΕΙ Ο ΚΙΚΙΛΙΑΣ... ΣΥΝΤΟΜΙΖΕΙ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ!

ΣΥΝΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Προφανώς ο Βασίλης Κικίλιας επιχειρεί να διαμορφώσει μια εικονική πραγματικότητα για να ξεφύγει από τις εγκληματικές ευθύνες που του αναλογούν γιατί ολιγόρπσε να θεωράσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Αν είχε προσλάβει έγκαιρα γιατρούς και νοσηλευτές τα νοσοκομεία θα μπορούσαν να ανταπεξέλθουν στην εκρηκτική άνοδο των κρουσμάτων.

Η κυβέρνηση άφησε τον χρόνο να κυλήσει, γιατί το Ε.Σ.Υ. δεν ήταν ποτέ στις δικές της προτεραιότητες. Σε μια προσπάθεια να διαστρέψει την πραγματικότητα αφού έχασε ολοκληρωτικά τον έλεγχο, η κυβέρνηση επιχειρεί να χρώσει την κατάσταση στο λεγόμενο δόγμα της ατομικής ευθύνης. Έφτασε μάλιστα σε σημείο να ενοχοποιήσει ακόμα και την αντιφασιστική διαδήλωση στο Εφετείο για να δικαιολογήσει την αύξηση κρουσμάτων.

Βέβαια η έκρηξη κρουσμάτων κορωνοϊού δεν παρατηρείται στην Αθήνα όπου έγινε η μεγάλη διαδήλωση για τη Χρυσή Αυγή αλλά στη Θεσσαλονίκη, στη Δράμα, τη Λάρισα και άλλες πόλεις που δεν πραγματοποιήθηκε καμία συγκέντρωση. Όλα δείχνουν ότι η κυβέρνηση περιορίζεται σε ρόλο παρατηρητή και αδυνατεί να αναλάβει έστω και τώρα σοβαρές πρωτοβουλίες για την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.

Το χειρότερο από όλα είναι ότι θολώνει την εικόνα και την ώρα που οι επιστήμονες προειδοποιούν για εκρηκτική άνοδο κρουσμάτων και οι νεκροί σε καθημερινή βάση είναι εξήντα με εβδομήντα, μια σειρά υπουργών προεξοφλούν το τέλος του lockdown γιατί θεωρούν ότι είναι άμεση προτεραιότητα η λειτουργία της χριστουγεννιάτικης αγοράς. Προφανώς δεν λαμβάνουν υπ' όψιν τις εισηγήσεις των ειδικών και γι' αυτό αρνούνται να δώσουν στη δημοσιότητα τα πρακτικά των συνεδριάσεων. Η κυβέρνηση εμφανίζεται να παίζει στην κυριολεξία στα ζάρια τη δημόσια υγεία.

Το αφήγημα της σωτικής διαχείρισης στη διάρκεια του πρώτου κύματος της πανδημίας έχει καταρρεύσει με πάταγο. Γι' αυτό επιχειρεί να μεταθέσει τις ευθύνες για την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στην κοινωνία ενώ παράλληλα καταβάλλει ενταγμένες προσπάθειες να αλλάξει αιζέντα. Σε κάθε περίπτωση οι ευθύνες που τις αναλογούν είναι εγκληματικές και η κατάσταση δεν διασώζεται με επικοινωνιακά παιχνίδια.

Το σχέδιο εμβολιασμού

Το αναλυτικό σχέδιο εμβολιασμού για την Ελλάδα έναντι του κορωνοϊού ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας κατά την ενημέρωση στο υπουργείο Υγείας. Ο

κ. Κικίλιας παρουσίασε το σχέδιο με φόντο τις θετικές ανακοινώσεις για τα εμβόλια από την Pfizer και τη Moderna. Ο κ. Κικίλιας εξήγησε πως το εμβόλιο θα είναι δωρεάν για όλους καθώς λογίζονται ως δημόσια αγαθά. Επιπρόσθετα τα εμβόλια θα παραδοθούν σε όλες τις χώρες της ΕΕ ταυτόχρονα, ενώ αντίστοιχα θα έχουν την ίδια τιμή για όλα τα κράτη-μέλη. Τα εμβόλια από τις κεντρικές αποθήκες θα καταλήξουν στα εμβολιαστικά κέντρα. Θα κατασκευαστούν συνολικά 1018 εμβολιαστικά κέντρα σε όλη τη χώρα. Θα μπορούν να εμβολιάζονται 2.117.440 πολίτες το μήνα. Επίσης διευκρίνισε πως εάν έρθουν περισσότερες δόσεις εμβολίων, τότε θα αυξηθούν και τα εμβολιαστικά κέντρα. Κατά μέσο όρο ένας εμβολιασμός θα διαρκεί περί τα 10 λεπτά.

Τα εμβολιαστικά κέντρα ανά περιφέρεια

Τα εμβολιαστικά κέντρα που θα δημιουργηθούν ανά υγειονομική περιφέρεια καθορίζονται ως εξής:

- 1η ΥΠΕ: 245
- 2η ΥΠΕ: 135
- 3η ΥΠΕ: 123
- 4η ΥΠΕ: 129
- 5η ΥΠΕ: 144
- 6η ΥΠΕ: 176
- 7η ΥΠΕ: 66

Πώς θα εμβολιάζονται οι πολίτες

Όπως επεσήμανε ο υπουργός, πρώτα θα εμβολιαστούν οι υγειονομικοί, έπειτα οι ευπαθείς ομάδες και τέλος ο γενικός πληθυσμός. Για οικους ευγηρίας είτε θα υπάρχουν 65 κινητές ομάδες που θα εμβολιάσουν και τους εργαζομένους και τους φιλοξενούμενους. Οι εμβολιασμοί θα πραγματοποιούνται κατόπιν ραντεβού με τις αρμόδιες αρχές. Υπάρχουν τρεις εναλλακτικές για ραντεβού: Είτε μέσω αποστολής SMS, είτε διαδικτυακά, είτε μέσω τηλεφώνου.

Από τον πλευρά του το κράτος θα διενεργεί ελέγχους για τους δικαιούχους μέσω του ΑΜΚΑ, ενώ στη συνέχεια θα καταχωρούνται τα στοιχεία και θα προχωρά η διαδικασία. Μαζί οι εμβολιασμοί θα πραγματοποιηθούν σε 34 κέντρα φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών, σε 6 κέντρα υποδοχής και ταυτοποίησης καθώς επίσης και σε 8 προαναχωρησιακά κέντρα. Αντίστοιχη διαδικασία θα ακολουθηθεί στις 35 φυλακές όλης της χώρας.

Συμπληρώνοντας τις δηλώσεις του, ο κ. Κικίλιας είπε ότι εκείνος θα κάνει πρώτος το εμβόλιο, θέλοντας με αυτόν τον τρόπο να πείσει όσους πολίτες εξακολουθούν να εκφράζουν δυσπιστία ως προς την ασφάλεια του νέου σκευάσματος. Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδοριδου τόνοιε ότι η διάθεσή του εμβολίου θα γίνει

Εμπόριο ελπίδας με τα εμβόλια



σταδιακά. Τόνισε πως τα εμβόλια θα αρχίσουν να έρχονται αμέσως μόλις λάβουν έγκριση από τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές. Ο Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, από την πλευρά του, υπογράμμισε ότι το εμβόλιο θα είναι το μεγαλύτερο όπλο που θα διαθέτουμε ενάντια στην πανδημία.

Εφιαθτική επέλευση του κορωνοϊού

Πολύ άσχημη εξακολουθεί να είναι η κατάσταση με τον κορωνοϊό στη χώρα μας καθώς χτες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 3.209 κρούσματα, ενώ οι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ εκτόξευτηκαν στους 480. Επιπρόσθετα καταγράφηκαν 60 θάνατοι το τελευταίο 24ωρο. Θυμίζουμε ότι την Τρί-

τη καταγράφηκαν 2.422 μολύνσεις ενώ οι διασωληνωμένοι ανέρχονταν σε 443. Πριν μια εβδομάδα διασηκεκριμένα στις 11 Νοεμβρίου τα κρούσματα ανερχόταν σε 2.752.

Τρομακτική εκτόξευση στα κρούσματα κορωνοϊού καταγράφηκε χτες στη Θεσσαλονίκη, ενώ στα ύψη βρίσκεται και η Αττική. Μάλιστα ανησυχία επικρατεί και για άλλες περιοχές της χώρας με τριψήφιο αριθμό μολύνσεων. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ από τα 3209 νέα κρούσματα στη χώρα, στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 905 μολύνσεις, ενώ στην Αττική 564. Να σημειωθεί ότι στα ύψη βρίσκονται τα κρούσματα στη Λάρισα και στην Πέλλα με 207 και 166 αντίστοιχα.

Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ: «Σήμερα ανακοινώνουμε 3.209 νέα κρού-

σματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 29 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 82.034, εκ των οποίων το 53,7% άνδρες, 4714 (5,7%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 20917 (25,5%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 480 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 148 (30,8%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81,0% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 410 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, έχουμε 60 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1288 θανάτους συνολικά στη χώρα. 523 (40,6%) γυναίκες και οι υπό-

λοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 97,4% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω».

Σοκ στην Καβάλα

Σοκ στην Καβάλα προκάλεσε η είδηση πως έδωσε τέλος στη ζωή τη 52χρονη που νοσηλευόταν στο νοσοκομείο με κορωνοϊό. Η γυναίκα, νοσηλευόταν στην κλινική COVID και πηδηξε στο κενό απτον τρίτο όροφο του νοσοκομείου. Στο νοσοκομείο έφτασε η Αστυνομία, αλλά ήταν ήδη αργά. Η γυναίκα φαίνεται ότι είχε κάνει απόπειρα αυτοκτονίας και προχθές, πγαίνον-

Εξασφάλιστε το έδαφος κατάστασης ανάγκης



Εχει χαθεί ο λοκδηρωτικό ο έλεγχος - Σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης η Βάρδα Ελλάδα

«Οι άνδρες, ηλικίας 70-80 ετών, συμπολιτών ήταν τα 80 έτη 97.4% είχε κάποιο είδη νοσήματα ή/και ηλικία 70 και άνω».

στην Καβάλα

Η Καβάλα προκάλεσε η είδη ως έδωσε τέλος στη ζωή της μια 52χρονη που νοσηλευτο νοσοκομείο με κορωνοϊό. Η γυναίκα, νοσηλευόταν στην κλινική COVID και πήδηξε στο κενό από ύψος 5 μέτρων νοσοκομείου. Η γυναίκα πέθανε ηδη αργά. Η γυναίκα γίνεται ότι είχε κάνει απόπειρα αυτοκτονίας και προχθές, πηγαίνον

τας στην περιοχή του Παλπού, όπου έπεσε στη θάλασσα για να πνιγεί. Μια περίοδος την είδε και ειδοποίησε Αστυνομία και ΕΚΑΒ που την ανέσυραν ζωντανή. Τότε εκείνη τους είπε ότι ο λόγος που επιχειρήσε να βάλει τέλος στη ζωή της ήταν ότι είχε βρεθεί θετική στον κορωνοϊό.

Βρέθηκε θετικός μετά τον θάνατό του

Τη ζωή του έχασε ένας 61χρονος στη Λαμία, ενώ οι γιατροί στο νοσοκομείο της πόλης, όπου μεταφέρθηκε, διαπίστωσαν τον θάνατό του, του έκαναν όμως και τεστ για Covid-19, το οποίο βγήκε θετικό. Όσοι ήρθαν σε επαφή μαζί του έχουν μπει σε καραντίνα.

«Ο ιός δεν κάνει διακρίσεις»

Σοκ προκάλεσε η δήλωση που έκανε κατά την ενημέρωση για τα εμβόλια ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας. Ειδικότερα, ο υπουργός ανέφερε ότι ο υποδιοικητής της Γ' ΥΠΕ Αναστάσιος Κυριακίδης, είναι διασωληνωμένος και δίνει μάχη προκειμένου να κρατηθεί στη ζωή. Το γεγονός αυτό αποδεικνύει ότι ο ιός δεν κάνει διακρίσεις και χτυπά άκοιμη και στελέχη που έχουν υπό την εποπτεία τους τον υγειονομικό κλάδο της χώρας.

Σέρρες: 11 κρούσματα σε γηροκομείο

Συναγερμός σήμανε στην πόλη των Σερρών, καθώς εντοπίστηκαν 11 κρούσματα κορωνοϊού σε ηλικιωμένους που φιλοξενούνται σε οίκο ευγηρίας. Μάλιστα δύο από αυτούς έχουν εκδηλώσει και συμπτώματα. Σύμφωνα με την ΕΡΤ στο Γηροκομείο της Μητρόπολης Σιδηροκάστρου πραγματοποιήθηκαν rapid test στους ηλικιωμένους και μετά τον εντοπισμό των 11 κρουσμάτων ενημερώθηκε άμεσα ο ΕΟΔΥ. Το κλιμάκιο του ΕΟΔΥ αναμένεται τις επόμενες ώρες να μεταβεί στο γηροκομείο προκειμένου να πραγματοποιήσει νέα τεστ.

Μήνυση για το γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι

Ανατριχίλα προκαλούν όσα αναφέρονται στη μήνυση που κατατέθηκε ενώπιον του Εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Θεσσαλονίκης από την Ανθούλα Ανάσγουλου, πληρεξούσια δικηγόρο της κόρης της «Κύνστηρ Εύχαρις», που πέθανε από κορωνοϊό, ενώ φιλοξενούνταν στο γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι. Η μήνυση κατατέθηκε στο πλαίσιο της προκαταρκτικής έρευνας που έχει διατάξει ο προϊστάμενος Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης, Στέφανος Ζαρκατζιάς για το γηροκομείο, για να διερευνηθούν τυχόν ευθύνες για διασπορά της νόσου.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με πληροφορίες που είχαν δει το φως της δημοσιότητας, στον οίκο ευγηρίας είχαν ληφθεί όλα τα μέτρα ώστε να αποκλειστεί η πιθανότητα να κολλήσει κορωνοϊό κάποιος ένοικος. Οι επισκέψεις είχαν μειωθεί και οι εργαζόμενοι φορούσαν μάσκες, κρατώντας τις αποστάσεις. Ωστόσο, ο ιός βρήκε τρόπο να διεισδύσει. Μέσω ενός εργαζόμενου, ο οποίος είχε έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα, έναν φίλο του που συμμετείχε σε μεγάλη συναυλία γνωστού λαϊκού τραγουδιστή σε beach bar της Χαλκιδικής.

Σε ένα event που δεν είχε τηρηθεί κανένα απολύτως μέτρο, αντίθετα, το πολυπληθές κοινό διασκέδαζε ξέφρενα ο ένας πάνω στον άλλον. Στη συναυλία που πραγματοποιήθηκε στις 2 Αυγούστου είχαν βρεθεί 2.000 άτομα, νεαρής ηλικίας με αρκετούς εξ αυτών να καταγράφονται στη συνέχεια ως επιβεβαιωμένα κρούσματα. Ο εργαζόμενος, λοιπόν, μετέφερε τον ιό μέσα στο γηροκομείο, τα κρούσματα άρχισαν να πολλαπλασιάζονται ενώ μέχρι και σήμερα παραμένει άγνωστος ο τελικός αριθμός των νεκρών ενοίκων. Υπολογίζεται ότι τουλάχιστον 24 ηλικιωμένοι από το γηροκομείο του Ασβεστοχωρίου έχουν πεθάνει στις ΜΕΘ των νοσοκομείων αναφοράς. Η κόρη της θανούσας περιγράφει στη μήνυσή της όλα όσα μεσολάβησαν από τη στιγμή που ο ιός «είσβηλε» στο γηροκομείο σκορπώντας το θάνατο.



ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Επιστολή - κόλαφος προς τον Κικίλια

SOS εκπέμπει η Ομοσπονδία των Νοσηλευτών - «Δεν μεριμνήσατε για την εκπαίδευσή μας. Μας θέλετε αναλώσιμους»

ΚΡΑΥΓΗ αγωνίας εκπέμπει η Ομοσπονδία των Νοσηλευτών - «Δεν μεριμνήσατε για την εκπαίδευσή μας. Μας θέλετε αναλώσιμους». Τις ανάγκες για άμεση στελέκωση των υπηρεσιών Υγείας με μόνιμους νοσηλευτές επισμαίνει η Ομοσπονδία των Νοσηλευτών με επιστολή της προς τον **υπουργό Υγείας** εκπέμποντας κραυγή αγωνίας καθώς «δεν μεριμνήσατε για την εκπαίδευση όλων των Νοσηλευτών μέσω εκπαιδευτικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση του COVID - 19, σε επίπεδο **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** κατά την καλοκαιρινή περίοδο». Ακόμα, η ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. - Ε.Σ.Υ., καταγγέλλει ότι η Πολιτεία δεν έχει εντάξει τους Νοσηλευτές στο **Ασφαλιστικό Καθεστώς των Βαρέων και Ανθυγιεινών**. «Τι επιτέλους χρειάζεται η κυβέρνηση προκειμένου να διαπιστώσει ότι το επάγγελμα του Νοσηλευτή θα πρέπει να ενταχθεί στο καθεστώς των ΒΑΕ; Μας θέλετε αναλώσιμους». «Η ολιγοβαρής πολιτική στάση και η μη εφαρμογή των κυβερνητικών δεσμεύσεων, τείνουν να αποτελέσουν χλευασμό προς τους Νοσηλευτές, οι οποίοι αποτελούν την «καρδιά» του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και όχι το «πεπτικό σύστημα» τονίζει καταλήγοντας η Ομοσπονδία των Νοσηλευτών.

ων από άλλες Υπηρεσίες Υγείας. Επισημαίνουμε ότι είναι φύση αδύνατον να ανταποκριθούν επαρκώς και άμεσα στα καθήκοντά τους. Μια **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** δεν περιμένει να μαθητεύσει σε αυτήν, περιμένει να την τιθασεύσει. Η **Νοσηλευτική Επιστήμη και Δεοντολογία** δεν συνάδει με την ημιμάθεια. Δεν μεριμνήσατε για την εκπαίδευση όλων των Νοσηλευτών μέσω εκπαιδευτικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση του COVID - 19, σε επίπεδο **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** κατά την καλοκαιρινή περίοδο, ώστε να υπάρχουν έτοιμες και εκπαιδευμένες εφεδρείες σε όλες τις Υπηρεσίες Υγείας, οι οποίες θα μπορούσαν να ανταποκριθούν άμεσα. **Μεριμνήσατε όμως, για την τπλε - εκπαίδευση του παρωχημένου ιατροκεντρικού συστήματος.** Για όλα τα υπόλοιπα άλλωστε, είναι έτοιμοι οι Νοσηλευτές, οι οποίοι δεν χρίζουν προφανώς ειδικής εκπαίδευσης. **Βέβαια, με ευκολία αδιαφορείτε και αποκλείετε τους Νοσηλευτές από Επιστημονικές Επιτροπές του Εθνικού Συστήματος Υγείας.** **Ακόμη η Πολιτεία δεν έχει εντάξει τους Νοσηλευτές στο Ασφαλιστικό Καθεστώς των ΒΑΕ.** Τι επιτέλους χρειάζεται η Κυβέρνηση προκειμένου να διαπιστώσει ότι το επάγγελμα του Νοσηλευτή θα πρέπει να ενταχθεί στο Καθεστώς των ΒΑΕ; **Μας θέλετε αναλώσιμους.** **Μεριμνήσατε να συμπεριλάβετε τους φαρμακοποιούς ως χρήστες στο Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών.** **Όχι, τους Νοσηλευτές. Όχι αυτούς που χρόνια τώρα πραγ-**

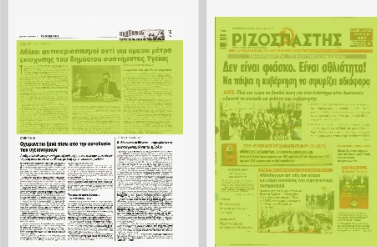


Αναλυτικά η ανακοίνωση: Η ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. - Ε.Σ.Υ., η Ομοσπονδία των Νοσηλευτών, έχοντας συνεχόμενη επικοινωνία με όλους τους Πρωτοβάθμιους Συλλόγους Νοσηλευτών και τους Αντιπροσώπους της πανελλαδικά, σας επισμαίνει για μια ακόμη φορά τις ανάγκες για την άμεση στελέκωση των Υπηρεσιών Υγείας με Μόνιμους Νοσηλευτές και την παροχή σοβαρών κινήτρων προς αυτούς. Επιπλέον, είναι αναγκαίο να σας επισημάσουμε ότι δεν έχετε φροντίσει να ελαχιστοποιηθούν οι χρόνοι διεκπεραίωσης των αιτήσεων για τις προσλήψεις μέσω των προκηρύξεων του **Α.Σ.Ε.Π.**, ούτε έχετε προβεί στη μονιμοποίηση των υπηρετούντων με συμβάσεις Νοσηλευτών, όπως έχει εξαγγείλει ο Πρωθυπουργός αλλά και εσείς. Δύο φλέγοντα ζητήματα, τα οποία θα μπορούσαν να έχουν εξελιχθεί άμεσα με τη σύσταση του Κλάδου Νοσηλευτών του Ε.Σ.Υ., μέσω του οποίου θα διασφαλιζόταν η συνεχής αναπροφοδότηση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** με Νοσηλευτές, μέσω ειδικών διαδικασιών. Όπως, ισχύει σε όλο τον κόσμο. Ειδικές διατάξεις για τους Νοσηλευτές. Αναρωτιούνται οι Νοσηλευτές γιατί διατάσατε και δεν δημιουργήσατε, ενώ το είχε εξαγγείλει ο Πρωθυπουργός, αλλά και εσείς ο ίδιος, να δημιουργήσετε Κλάδο Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ.; Ένα ερώτημα στο οποίο ποτέ δεν δώσατε καμία απάντηση. Εμπροσθέντως, αδιαφορείτε για την εκπαίδευση των Νοσηλευτών τους οποίους προορίζετε για να στελεχωθούν τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, μέσω εσωτερικών μετακινήσεων και μέσω μετακινήσε-

ματοποιούν **εμβολιασμούς** σε παιδιά, εφήβους και ενήλικες. Πάρα ταύτα, κι ενώ οι Νοσηλευτές ψυχορραγούν, δηλώνουν το δυναμικό τους παρόν και ανταποκρίνονται με ανιδιοτέλεια, άοκνα και αποτελεσματικά στα καθήκοντά τους, σε όλες τις Υπηρεσίες Υγείας, όντας ετοιμοπόλεμοι εκ φύσεως για παν ενδεχόμενο. Οι Νοσηλευτές γνωρίζουν τη δύναμή τους μέσα στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και θα το στηρίζουν μέχρι εσχάτων. Αυτός είναι ο προορισμός τους. Τα πιο ειλικρινή «ευχαριστώ» και χειροκροτήματα τα εισπράττουν ηθικά μέσα στους θαλάμους νοσηλείας, τις πιο ειλικρινείς όμως placebo υποσχέσεις τις δέχονται διαχρονικά από την εκάστοτε πολιτική ηγεσία, η στάση της οποίας συνάδει επακριβώς με τις αρχές χορήγησης φαρμάκων: Στον σωστό ασθενή: Νοσηλευτές - Στη σωστή ώρα: Όταν τους έχουμε ανάγκη - Στην κατάλληλη δόση: Ποιέ. Η ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. - Ε.Σ.Υ. στο πλαίσιο του υγιούς συνδικαλισμού και της διαφάνειας, καλεί την πολιτική ηγεσία της χώρας να συμπεριφέρεται επιτέλους με πολιτική ωριμότητα, εφόσον τη διαθέτει και υπευθυνότητα απέναντι στους Νοσηλευτές και να μη ματαιώνει τις θυσίες που κάνουν για να κρατήσουν όρθιο το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Η ολιγοβαρής πολιτική στάση και η μη εφαρμογή των κυβερνητικών δεσμεύσεων, τείνουν να αποτελέσουν χλευασμό προς τους Νοσηλευτές, οι οποίοι αποτελούν την «καρδιά» του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και όχι το «πεπτικό σύστημα». **Επιτέλους, βοηθήστε μας.**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Αθλιοι αντιπερισπασμοί αντί για άμεσα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 450.47 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αθλιοι αντιπερισπασμοί αντί για άμεσα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας

Την ίδια ώρα που επιβεβαίωσε ότι «*όλη η Βόρεια Ελλάδα βρίσκεται "στο κόκκινο"*» και ότι «*το Εθνικό Σύστημα Υγείας πιέζεται στη Βόρεια Ελλάδα και γενικώς πλέον*», ο υπουργός Υγείας, Β. Κικιλίας, κατά τη χθεσινή κυβερνητική ενημέρωση, αντί να απαντήσει στο αίτημα των υγειονομικών και όλου του λαού για άμεσα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, με κατεπείγουσες προσλήψεις μόνιμων γιατρών και νοσηλευτών, άνοιγμα νέων κλινικών απλών και ΜΕΘ και επίταξη του ιδιωτικού τομέα, επιστράτευσε ένα **κούφιο πυροτέχνημα με το εμβόλιο κατά του Covid...** το οποίο ακόμα δεν υπάρχει!

Κάνοντας άλλωστε σαφές στο λαό ότι δεν πρέπει να περιμένει τίποτα παραπάνω, αφού η **προστασία** της υγείας του δεν χωράει στα στενά όρια της καπιταλιστικής κερδοφορίας, ο υπουργός Υγείας υποστήριξε προκλητικά ότι «*κάναμε το αναγκαίο με το ΕΣΥ, μετά κάναμε το εφικτό και τώρα πια κάνουμε αυτό που στην αρχή φάνταζε αδύνατο!*»

Σε μια τόσο κρίσιμη στιγμή, με την τεράστια έξαρση της πανδημίας, η οποία φέρει ατόφια τη σφραγίδα της κυβερνητικής πολιτικής, ο Β. Κικιλίας παρουσίασε ένα «*άρτιο*» σχέδιο επί χάρτου για το τι τάχα θα κάνει η κυβέρνηση όταν έρθει το **εμβόλιο** - σαν αυτά τα σχέδια που παρουσιάζει για το «*πανέτοιμο*» σύστημα Υγείας για το δεύτερο κύμα της πανδημίας, για το οποίο προειδοποιούσαν οι επιστήμονες από την άνοιξη με τα γνωστά αποτελέσματα - ζητώντας από τον λαό μέχρι τότε... να κάνει υπομονή.

Την ώρα που οι συνθήκες που έχουν δημιουργηθεί με ευθύνη της κυβέρνησης επιβεβαιώνουν την ανάγκη άμεσης επίταξης του ιδιωτικού τομέα Υγείας και την πρόσληψη όλων των διαθέσιμων υγειονομικών, ο **υπουργός** για άλλη μια φορά έσπευσε να «*βγάλει λάδι*» τους κλινικάρχες που εξακολου-



θούν να θησαυρίζουν, βαφτίζοντας τις μίζιγες «*συνεργασίες*» και μάλιστα «*χωρίς επιβάρυνση*», όταν έχει διπλασιάσει τα νοσήλια, την αποζημίωση για τις ΜΕΘ, δίνει την «*ευχέρεια*» της διαλογής των ασθενών.

Όσο για τον **εμβολιασμό** που θα γίνει... όταν υπάρξει το **εμβόλιο**, μεταξύ άλλων η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μ. Θεοδωρίδου, σημείωσε πως μέχρι σήμερα 4 **εμβόλια** έχουν συμπληρώσει και τις 3 φάσεις **μελέτης** και είναι στο κατώφλι της έγκρισης, ωστόσο κανένα δεν έχει πάρει την επίσημη σφραγίδα κυκλοφορίας, ενώ δεν έχουν γνωστοποιηθεί άλλες ιδιότητές τους. Τα **εμβόλια** σύμφωνα με την επιτροπή (απ' όσα είναι γνωστά μέχρι στιγμής) φαίνεται ότι σταματούν την εξέλιξη της νόσου, ωστόσο δεν είναι σαφές αν ε-

μποδίζουν τη διάδοση στο περιβάλλον.

«Ακορντεόν» στο «σκοπό» του κεφαλαίου

Την ίδια ώρα, τις «*προβολές των ειδικών*» για το «*πώς αναμένεται να είναι η κατάσταση περί το τέλος Νοέμβρη*» ισχυρίζεται ότι περιμένει η κυβέρνηση, ώστε να αναπτύξει «*ένα σχέδιο σταδιακής άρσης των περιορισμών*» που η ίδια επέβαλε με το βλέμμα στον «*τζιρο*» των ομίλων τα Χριστούγεννα και για να μην πάρει ουσιαστικά μέτρα, σύμφωνα με όσα ειπε χτες στον «**ΣΚΑΙ**» ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στ. Πέτσας.

Προανήγγειλε ότι τα σχολεία «*θα είναι στο πρώτο κύμα των δραστηριοτήτων που θ' ανοίξουν*». Το λιανεμπόριο επίσης δεν έχει δείξει να σχετίζεται πάρα πολύ με αυξημένη υπερμετάδοση. Θα αξιολογήσουμε την κατάσταση μέχρι το τέλος αυτής της βδομάδας, αρχές της επομένης».

Πρόσθεσε ότι «*τομείς δραστηριότητας, όπως η εστίαση και τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, θα είναι προς το τέλος*», καθώς «*αυτήν τη στιγμή δεν φαίνεται να είμαστε σε μια φάση οριζόντιου ανοίγματος*». Διευκρίνισε ότι «*ο σχεδιασμός για τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, τα εστιατόρια, τα καφέ, είναι να ανοίξουν πριν από τα Χριστούγεννα με κανόνες και ωράριο, το οποίο θα δούμε σύμφωνα και με τις συστάσεις των ειδικών και ανάλογα με το επιδημιολογικό φορτίο*» και πως «*κλαμπ, μπουζούκια, αυτήν τη στιγμή, δεν μπορεί να υποθέσει κανείς ότι θα ανοίξουν, λόγω του συγχρωτισμού και της μαζικής διασποράς που μπορεί να υπάρχει σ' αυτά*».

Την ίδια ώρα, ενώ προανήγγειλε ότι «*ΜΕΘ και το Σύστημα Υγείας θα δοκιμαστούν και αυτήν τη βδομάδα και στις αρχές της επομένης*», παρουσιάζει την επίταξη κλινών του ιδιωτικού τομέα ως ένα «*μακρινό ενδεχόμενο: "Μπορεί να φτάσουμε και στην επίταξη; Μπορεί"*», είπε χαρακτηριστικά...

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Οχυρώνεται ξανά πίσω από την αυτοθυσία των υγειονομικών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2020
Επιφάνεια: 328.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Οχυρώνεται ξανά πίσω από την αυτοθυσία των υγειονομικών

Αναζητά άλλοθι για την εγκληματική πολιτική της στο φιλότιμο όσων δίνουν τη μάχη μέσα σε άθλιες συνθήκες, με δική της αποκλειστική ευθύνη

Σε καλοστημένη κυβερνητική παράσταση παραπέμπει η χτεσινή «υπόκλιση» του **υπουργού Υγείας Β. Κικιλία στις 10 νοσηλεύτριες με εξειδίκευση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** που μετακινήθηκαν εθελοντικά προς τη «φλεγόμενη» **Θεσσαλονίκη**, προκειμένου να μπαλώσουν τα τεράστια κενά που υπάρχουν εκεί **στις ΜΕΘ** και συγκεκριμένα στο «**Ιπποκράτειο**».

Ξεπερνώντας κάθε όριο θράσους, ο **υπουργός** δεσμεύτηκε προς «όλους ανεξαιρέτως τους ανθρώπους του ΕΣΥ, που αγωνίζονται ηρωικά σε αυτήν την πρωτοφανή πανδημία, ότι θα τους σταθούμε και θα τους στηρίξουμε έμπρακτα, όπως μας στέκονται και μας στηρίζουν μέρα νύχτα μήνες τώρα» (!)

Απαντώντας στην προσπάθεια της κυβέρνησης να «οικειοποιηθεί» την αυτοθυσία των υγειονομικών, αναζητώντας άλλοθι στην εγκληματική πολιτική της, ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠαΓΝΗ, **Δημήτρης Βρύσαλης**, με δήλωσή του χαιρετίζει «την προσφορά των δέκα νοσηλευτριών από τα **νοσοκομεία της Κρήτης** (...) οι οποίες με αυτοθυσία θα δώσουν τη μάχη της πανδημίας από την περιοχή της **Θεσσαλονίκης**».

Τονίζουμε όμως ότι αποτελεί παραδοχή των τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό για τις οποίες ευθύνεται αποκλειστικά η ίδια η κυβέρνηση και υποκρισία από τον **υπουργό Υγείας**, όταν θεωρείται όλη η Ελλάδα μια Υγειονομική Περιφέρεια για να μετακινείται προσωπικό, ώστε να αντιμετωπιστούν αυτές οι τεράστιες ελλείψεις.

Παρουσιάζεται με τον πιο ξεκάθαρο τρόπο ότι δεν αξιοποιήθηκε ο χρόνος που κερδήθηκε 8 μήνες, για να γίνουν μόνιμες προσλήψεις υγειονομικών, ενίσχυση των ΜΕΘ, ενώ και οι συμβασιούχοι που έχουν προσληφθεί αποτελούν "σταγόνα στον ωκεανό".

Τραγικό είναι ότι αυτό το θεωρούν θωράκιση των **νοσοκομείων**. Επέλεξαν στο όνομα του κόστους να μη στελεχώσουν τα **νοσοκομεία** με προσωπικό. Όλο το προηγούμενο διάστημα μετακινούσαν προσωπικό από τη μια κλινική στην άλλη, από το Ηράκλειο στο Ρέθυμνο και τώρα ανοίγει ο δρόμος για όλη την Ελλάδα.

Ενώ οι υγειονομικοί με θάρρος και αυτοθυσία ρίχνονται στη μάχη αυτή, η κυβέρνηση και ο **υπουργός Υγείας** θέλει να "υποκλιθούμε" στο σχέδιο μετακινήσεων (αρχικά εθελοντικά και μετέπειτα υποχρεωτικά).

Πόσο μάλλον που μας φαντάζει αντιφατικό, όταν σε **νοσοκομεία** της χώρας μας πραγματοποιούνται ΕΔΕ σε εργαζόμενους υγειονομικούς αν αρρωστήσουν ή σε άλλα, όπως το ΠαΓΝΗ, που μόλις την προηγούμενη βδομάδα η διοίκηση θεωρούσε υπεύθυνους τους υγειονομικούς που νόσησαν από τον covid γιατί ήταν "χαλαροί" και επιπόλαιοι με τα μέσα **προστασίας**.

Αυτό που απαιτούμε τώρα είναι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ουσιαστικά μέτρα **προστασίας** στα **νοσοκομεία**, μαζικά προληπτικά τεστ στους υγειονομικούς και καραντίνα σε όσους έχουν έρθει σε επαφή με κρούσμα, ενίσχυση των ΜΕΘ, επίταξη του ιδιωτικού τομέα και ένταξη στον κρατικό σχεδιασμό χωρίς πληρωμή υπηρεσιών».

Τραγικά τα αποτελέσματα της πολιτικής τους

Η πραγματικότητα που προσπαθεί να κρύψει η κυβέρνηση, οχυρωμένη ξανά πίσω από το φιλότιμο και την αυτοθυσία των υγειονομικών, είναι ότι **μόνο στα νοσοκομεία της Κρήτης είναι κενές 2.000 οργανικές θέσεις νοσηλευτών**. Επίσης, σύμφωνα με τα στοιχεία του **υπουργείου Υγείας**, στη χώρα είναι κατειλημμένο το 89% των **κρεβατιών ΜΕΘ** και μόλις 253 κλίνες ΜΕΘ (για όλες τις νόσους) είναι κενές.

Στα **νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης**, της Χαλκιδικής, της Κατερίνης και της **Καβάλας** το ποσοστό πληρότητας **στις ΜΕΘ-covid** είναι 94%, **απομένουν δηλαδή μόλις 12 κενά κρεβάτια**.

Στα **νοσοκομεία της Κρήτης** το ποσοστό πληρότητας είναι 72%, με μόλις 5 κενά κρεβάτια. Στην Αττική η πληρότητα είναι 75% με 53 κενά κρεβάτια. Επιβεβαιώνοντας ότι καμία ασθένεια δεν αναστέλλεται, η πληρότητα **στις ΜΕΘ** για όλες τις υπόλοιπες σοβαρές νόσους, πλην κορονοϊού, είναι 76%, δηλαδή 139 κενά διαθέσιμα κρεβάτια.

Να σημειωθεί, τέλος, ότι 5 ακόμα νοσηλεύτριες ΜΕΘ από την **Κομοτηνή**, 6 από το Αργος και μία από τα **Πάννωνα** μετακινούνται στη **Θεσσαλονίκη** για να προσφέρουν υπηρεσίες στο **Ιπποκράτειο** και στο **ΑΧΕΠΑ**.

Για περιπολικά υπάρχουν χρήματα, για την υγεία όχι

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 5	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2020
Επιφάνεια:	188.7 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Για περιπολικά υπάρχουν χρήματα, για την υγεία όχι



ΕΛΕΝΗ ΤΣΕΡΕΖΟΛΕ
htserezole@gmail.com

ΜΙΑ σημαντική καταγγελία έκανε χθες το μέλος της γραμματείας του Διοικητικού Συμβουλίου της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Αστυνομικών Υπαλλήλων (ΠΟΑΣΥ), Μανώλης Μαργετάκης, μιλώντας στο ραδιοσταθμό Στο Κόκκινο και τον δημοσιογράφο Στάθη Σχινά. «Πολύ φοβάμαι ότι μέσα στις επόμενες 15 ημέρες πολλοί αστυνομικοί και διαδηλωτές θα έχουν πρόβλημα με τον κορωνοϊό», έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου ο συνδικαλιστής, που πήρε σαφείς αποστάσεις από την υπέρμετρη βία που άσκησαν προχθές οι συνάδελφοί του σε βάρος των ελαχιστών, λόγω πανδημίας, διαδηλωτών και βουλευτών. Ο ίδιος αποκάλυψε επίσης ότι οι 5.600 αστυνομικοί υπάλληλοι που μετα-

φέρθηκαν από όλη την Ελλάδα στην Αθήνα για τις 17 Νοέμβρη για περισσότερο από ένα 24ωρο συγχρωτίστηκαν με απαράδεκτο τρόπο σε αστυνομικές υπηρεσίες και οχήματα χωρίς ουσιαστικά μέτρα προστασίας! Παράλληλα ο Μ. Μαργετάκης είπε ότι τα μέτρα υγειονομικού χαρακτήρα στα αστυνομικά τμήματα της Αθήνας είναι ιδιαίτερος ανεπαρκής ενώ, όπως συνέχισε, 700 περίπου άνδρες και γυναίκες της ΕΛΑΣ έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό.

Η μαρτυρία του ήταν σημαντική, γιατί η σημερινή κυβέρνηση έχει επενδύσει συστηματικά στην αστυνομοκρατική προσέγγιση ακόμη και των ζητημάτων υγείας: για παράδειγμα ίδρυσε νέα Ομάδα Διαχεί-

ρισης Οργάνωσης Συγκεντρώσεων (ΟΔΟΣ) για τον έλεγχο των πορειών, ενώ προχώρησε σε αγορές νέων περιπολικών και μοτοσικλετών –λεφτά υπάρχουν για εξοπλισμούς και προσλήψεις, όχι όμως και για την προστασία της υγείας των αστυνομικών. Όπως άλλωστε λεφτά δεν υπάρχουν ούτε για προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών στα δημόσια νοσοκομεία! Πρόκειται είτε περί σχιζοφρένειας είτε περί αδιαφορίας. Και μάλλον πρόκειται για το δεύτερο: μια αδιαφορία που συμβαδίζει με τον τρόπο που αντιμετωπίζει η «επιτελική» κυβέρνηση τα προβλήματα όλων των πολιτών, και κυρίως των πιο αδύναμων. Στη ζυγαριά της βαραίνει πάντα το υλικό κόστος...