

Αχιλλοπούλειο: Συναγερμός στις κλινικές 105 οι νοσηλευόμενοι, τέσσερις νεκροί

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020
Επιφάνεια: 315.65 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αχιλλοπούλειο: Συναγερμός στις κλινικές, 105 οι νοσηλευόμενοι, τέσσερις νεκροί

Ραγδαία αύξηση των ασθενών από κορονοϊό που νοσηλεύονται σε κλινικές του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου. Εοπασε το φράγμα των 100 ασθενών.

Χθες Κυριακή συνολικά νοσηλεύονταν σε αρνητικούς θαλάμους, τις τρεις κλινικές και τη ΜΕΘ 105 ασθενείς. Την ίδια ώρα η μακάβρια λίστα με τους νεκρούς μεγαλώνει. Από το Σάββατο το βράδυ μέχρι χθες το απόγευμα έφυγαν από τη ζωή άλλα τέσσερα άτομα, τρεις άνδρες ηλικίας 68, 87 και 88 χρόνων, και μία γυναίκα 66 χρόνων.

Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται πέντε άτομα, στη ΜΕΘ COVID-19 8 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι και οι υπόλοιποι στις τρεις κλινικές που έχουν διαμορφωθεί.

Την ίδια ώρα γιατροί και νοσηλευτές έχουν «γονατίσει» καθώς σε καθημερινή βάση πλέον τα εισιτήρια είναι περισσότερα από τα εξιτήρια. Η νοσηλεία κατά μέσο όρο- και υπό την προϋπόθεση όλα θα πάνε καλά- διαρκεί 10 ημέρες. Στην πλειονότητά τους πλέον τα περιστατικά ασθενών που νοσηλεύονται αντιμετωπίζονται

ζουν σοβαρές αναπνευστικές λοιμώξεις. Αρκετοί εξάλλου είναι οι ασθενείς που ο κορονοϊός τους έχει προκαλέσει πνευμονία και που χρειάζονται διασωλήνωση. Εκτός από τη ΜΕΘ, ασθενείς έχουν διασωληνωθεί και στις απλές κλινικές.

Οι ειδικοί κάνουν λόγο για μια πολύ δύσκολη εβδομάδα, κυρίως για το νοσοκομείο εξαιτίας της ασφυκτικής πίεσης που δέχεται λόγω της πανδημίας.

Και οι αριθμοί των τελευταίων 24ωρων δυστυχώς επαληθεύουν την εικόνα που έχουν, αφού ο απολογισμός νέων κρουσμάτων και θανάτων επιβεβαιώνει τους φόβους ότι ο Νοέμβρης θα είναι από τους χειρότερους μήνες της υγειονομικής κρίσης.

ΕΟΔΥ: 79 νέα κρούσματα το τελευταίο 24ωρο

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 79 νέα κρούσματα κορονοϊού στη Μαγνη-



Η νοσηλεία κατά μέσο όρο- και υπό την προϋπόθεση όλα θα πάνε καλά- διαρκεί 10 ημέρες

σία το τελευταίο 24ωρο.

Από τα δείγματα τα οποία εξετάστηκαν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας επιβεβαιώθηκαν συνολικά 69 νέες μολύνσεις Covid-19. Τα 18 κρούσματα αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων

κρουσμάτων, ενώ 51 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων, 33 σε ιδιωτικά εργαστήρια, 4 στο Κ.Υ Βελεσίνου, 1 στο Κ.Υ Βόλου και 13 στο Γ.Ν Βόλου. Στη Λάρισα καταγράφηκαν 112 νέα κρούσματα, στα Τρίκαλα 35 και στην Καρδίτσα 38.

Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρέεσους.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	23-11-2020
Επιφάνεια:	39.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρέεσους.

«Τα νούμερα μιλούν από μόνα τους», δήλωσε αναφερόμενος στην αντιμετώπιση της νόσου Covid-19 από την Ταϊλάνδη. Από το ξέσπασμα της πανδημίας έχουν καταγραφεί 60 θύματα και 4.000 κρούσματα σε μια χώρα 70 εκατ. ανθρώπων.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	23-11-2020
Επιφάνεια:	327.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οικογενειακές ιστορίες Covid και ΕΣΥ

Στις αρχές του Νοέμβριου μας επισκέφτηκε η ανιψιά μου, που μόλις είχε έρθει από τη Γερμανία. Την επόμενη ημέρα μάς ενημέρωσε ότι έλαβε sms από τη Γερμανία που την ενημέρωνε ότι εντοπίστηκε θετικό κρούσμα του ιού σε ένα μέρος κοινωνικής συνάθροισης (μπαρ) που βρέθηκε πριν από 3 ημέρες και της συνιστούσε να κάνει το τεστ. Έκανε το τεστ, βγήκε θετική και παρέμεινε ασυμπτωματική μέχρι τέλους της προσωπικής καραντίνας. Σημειώτεον ότι οι ελληνικές υπηρεσίες δεν τη ρώτησαν ούτε καν με μια πτήση μπήκε στη χώρα.

Πα' όλα αυτά, σε εμάς που ήρθαμε σε επαφή μέσω της επίσκεψης, συνέστησαν 14 ημέρες καραντίνα και να κάνουμε το τεστ. Πράγματι, η γυναίκα μου έκανε το τεστ σε **δημόσιο νοσοκομείο** και βγήκε αρνητική. Και την επόμενη ημέρα, καθώς ετοιμαζόταν να επιστρέψει τη δουλειά, ειδοποιήθηκε ότι ο γιατρός που της έκανε το τεστ βγήκε θετικός και να ζητήσει νέες οδηγίες από τον **ΕΟΔΥ**.

Ο **ΕΟΔΥ** της συνέστησε να κάνει και πάλι το τεστ και γι' αυτό έκλεισε ραντεβού στο ΙΚΑ Αμαρουσίου για να κάνει το τεστ για δεύτερη φορά. Την παραμονή του ραντεβού την πήραν τηλεφώνω από το ΙΚΑ Αμαρουσίου και της είπαν να μην πάει να κάνει το τεστ, γιατί δεν έχει συμπτώματα και η εφαρμογή του τεστ δεν επιτρέπει στον γιατρό να καταχωρίσει την εξέταση.

Της συνέστησαν (και γραπτώς) ότι αφού είχαν περάσει οι 14 ημέρες της καραντίνας, μπορεί να επιστρέψει στην εργασία της. Παρ' όλα αυτά, για τον φόβο των Ιουδαίων, έκανε το τεστ (αρνητικό πάλι) και γύρισε στη δουλειά της.

Μία εβδομάδα μετά (14 ημέρες μετά την επαφή με το αρχικό κρούσμα) και την ίδια μέρα που η γυναίκα μου πήρε το αρνητικό τεστ, που πλήρωσε μόνη της σε ιδιωτικό **κέντρο**, παρουσίασε συμπτώματα εγώ (πυρετό, κόπωση, μυϊκούς πόνους).

Σαν «πιστός και φιλότιμος στρατιώτης» πήρα τηλεφώνω στον **ΕΟΔΥ** και ζήτησα οδηγίες. Μου είπαν ανεπιφύλακτα ότι έπρεπε να κάνω το τεστ. Πήρα λοιπόν τηλεφώνω να κλείσω ραντεβού. Στο τηλεφώνω μου είπαν ότι η πλησιέστερη ανοιχτή ημερομηνία στο ΙΚΑ Αμαρουσίου ήταν σε 8 ημέρες. Τι να κάνουμε (σκέφτηκα), η πανδημία είναι σε έξαρση, σίγουρα υπάρχουν άνθρωποι σε πιο επείγουσα κατάσταση από μένα. Εκλείσα λοιπόν ραντεβού (18/11) σε 8 ημέρες.

Κλείστηκε σε εσωτερική καραντίνα μέσα στο σπίτι, πέρασαν οι 8 ημέρες και ξεκίνησα και πήγα στο ΙΚΑ Αμαρουσίου στο ραντεβού μου. Εκεί μου εξήγησαν ότι δεν μπορούν και δεν χρειάζεται να μου κάνουν το τεστ, καθώς οι ημέρες πέρασαν και δεν έχω νοσήσει, οπότε δεν χρειάζεται. Επειδή τα πρωτόκολλα γι' αυτούς που δεν συγκατοικούν με κρούσμα

έχουν αλλάξει σε 10 από 14 ημέρες, να μείνω άλλες 2 ημέρες σε εσωτερική καραντίνα μέσα στο σπίτι και μετά να βγω στη γενική καραντίνα που είναι όλος ο κόσμος.

Τοις χαιρέτσα κι έφυγα (με τα πόδια, μην μπω στο τρένο και τυχόν κάψω κανέναν άνθρωπο). Τι φταίει (σκέφτηκα) κι αυτοί οι μισότρελοι άνθρωποι (οι γιατροί) που τους έχουν φορτώσει τα χάλια τους. Αν κάποιος κατάλαβε από όλο αυτό, το μαθηματικό μοντέλο και τη μέθοδο που κάνουν τα τεστ, ας με πάρει τηλεφώνω να το παίξουμε μισό μισό στο στοίχημα. Αν επιζήσουμε, θα οικονομήσουμε.

Εγώ πάντως κατάλαβα ότι με το ακολουθούμενο υγειονομικό πρωτόκολλο σε Κούβα, Βενεζουέλα και λοιπές «τρίτοκοσμικές χώρες», όπου χιλιάδες γιατροί, νοσηλευτές, φοιτητές Ιατρικής βρίσκονται στον δρόμο και τα ύποπτα κρούσματα απομονώνονται σε **Κέντρα** και παρακολουθούνται μην τυχόν νοσήσουν, καμία σχέση.

Μήπως τελικά πρέπει να εγκαταλείψουμε ως χώρα τον λεγόμενο «αναπτυγμένο κόσμο» και να κατευθυνθούμε -με και- προς αυτές τις λεγόμενες «τρίτοκοσμικές χώρες»;

Μήπως τα μαθηματικά μοντέλα τους είναι για τους ισολογισμούς των εταιρειών τους (που ούτε εκεί λειτουργούν, ως φαίνεται) και όχι για την ανθρώπινη ζωή και την επιβίωση του είδους μας;

Βαγγέλης Γονατάς, Μαραθωνοδρόμιου 79, Μαρούσι
vagonatas@gmail.com

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020
Επιφάνεια: 687.94 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΠΟΥ προβλέπει τρίτο κύμα της πανδημίας στην Ευρώπη

Για νέο ξέσπασμα του Covid-19 στις αρχές του 2021 κάνει λόγο ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, αν οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις εξακολουθήσουν να τον αντιμετωπίζουν σπασμωδικά

Ασκέτως των καλών μαντάτων για τα υποψήφια εμβόλια κατά του νέου κορονοϊού -αφού η μαζική τους διάθεση θα πάρει μήνες, υπό την προϋπόθεση πάντα ότι θα λάβουν έγκριση από τις αρμόδιες αρχές-, δεν θα ξεμπερδέψουμε εύκολα και γρήγορα από την πανδημία.

Και όπως προέβλεψε ο ειδικός απεσταλμένος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τη λοίμωξη Covid-19, Ντέιβιντ Ναμπάρο, υπάρχει κίνδυνος ξεσπάσματος και τρίτου κύματος στην Ευρώπη στις αρχές του 2021, αν οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις δεν διδαχτούν από την αποτυχία τους και εξακολουθήσουν να αντιδρούν «ελλιπώς» έναντι της σαρωτικής υγειονομικής κρίσης - όπως συνέβη, δηλαδή, το καλοκαίρι για λόγους πολιτικού κόστους, καθώς οικονομία και τουρισμός άνοιξαν σπασμωδικά, χωρίς να υπάρξει παράλληλα έγκαιρη πρόνοια, προετοιμασία και χρηματοδότηση ώστε τα πράγματα να μην ξαναφτάσουν στο απροχώρητο, ειδικά στα συστήματα δημόσιας υγείας.



John Hart/Wisconsin State Journal via AP, File

«Έχασαν την ευκαιρία να αναπτύξουν την αναγκαία υποδομή στη διάρκεια των καλοκαιρινών μηνών, αφότου έθεσαν το πρώτο κύμα υπό έλεγχο», επισήμανε ο Βρετανός αξιωματούχος, μιλώντας στον ελβετικό τύπο. «Τώρα έχουμε το δεύτερο κύμα. Αν δεν αναπτύξουν την αναγκαία υποδομή», προειδοποίησε, «θα έχουμε ένα τρίτο κύμα στις αρχές του επόμενου χρόνου». Χαρακτήρισε δε μείζον πρόβλημα το ότι πολύ λίγοι απ' όσους παίρνουν πολιτικές αποφάσεις αντιλαμβάνονται πως ο ιός διασπείρεται εκθετικά και όχι γραμμικά.

«Εκθετικά σημαίνει πως οι αριθμοί μπορεί να αυξηθούν κατά 8 φορές μέσα σε μία βδομάδα, 40 φορές σε δύο βδομάδες, 300 φορές σε τρεις βδομάδες, πάνω από 1.000 φορές σε τέσσερις βδομάδες κ.ο.κ.». Οι χώρες της Ευρώπης, υπογράμμισε,

οφείλουν να μην επαναλάβουν τα λάθη τους, αλλά να διδαχτούν από τα ασιατικά κράτη που δεν έσπευσαν να χαλαρώσουν πρόωρα τα σκληρά περιοριστικά μέτρα.

Ελλιπής αντίδραση

«Πρέπει να περιμένεις μέχρι οι αριθμοί των κρουσμάτων να πέσουν χαμηλά και να παραμείνουν χαμηλά. Πρέπει να προετοιμάσεις τα αναγκαία μέτρα για να σταματήσεις μελλοντικά ξεσπάσματα. Η αντίδραση της Ευρώπης ήταν ελλιπής», εκτίμησε ο Ναμπάρο, καλώντας ουσιαστικά τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις να αντισταθούν στον πειρασμό να αποκλιμακώσουν πάλι πρώιμα απαγορεύσεις και περιορισμούς.

«Πρέπει να υπάρχει γρήγορη αντίδραση έναντι του ιού, ισχυρή και αποφασιστική. Ιδίως στην αρχή, όταν ακόμη διασπείρεται πολύ αργά σε διαφορετικές

κοινοότητες», υπογράμμισε. «Αν αντιδράσεις με μισή καρδιά, το πρόβλημα θα μεγιστοποιηθεί τάχιστα».

Στην Ασία, αντίθετα, «οι άνθρωποι έχουν δεσμευτεί πλήρως, υιοθετούν συμπεριφορές που δυσκολεύουν τον ιό. Κρατούν τις αποστάσεις τους, φορούν μάσκες, απομονώνονται όταν αρρωστήσουν, πλένουν τα χέρια και τις επιφάνειες, προστατεύουν τις πιο ευάλωτες ομάδες», ενόσω συνεχίζονται αδιαλείπτως τα στιβαρά μαζικά προγράμματα ανίχνευσης του ιού με διαγνωστικά τεστ, ιχνλάττησης των επαφών των κρουσμάτων και άμεσης απομόνωσής τους.

Κόντρα πάντως στις συστάσεις του αξιωματούχου του ΠΟΥ, παρότι τα **υοσκόμεια** σενάζουν καθημερινά από Covid-19, Βρετανία και Γαλλία επικαλούνται

σχετική σταθεροποίηση της επιδημιολογικής κατάστασης και προαναγγέλλουν χαλάρωση των καθολικών λοκντάουν πριν από τη Χριστουγεννα, σε αντίθεση με τη Γερμανία που αναμένεται να παρατείνει τη μερική καραντίνα.

Ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον θα ανακινήσει σήμερα άρση του λοκντάουν στην Αγγλία από τις 2 Δεκεμβρίου, επαναφέροντας αυστηροποιημένο το σύστημα τριών βαθμίδων για κλιμακωτή επιβολή περιοριστικών μέτρων σε τοπικό επίπεδο. Σύμφωνα μάλιστα με την κυβέρνηση, υπουργοί της Αγγλίας, της Σκωτίας, της Ουαλίας και της Βόρειας Ιρλανδίας υιοθέτησαν ως κοινό στόχο να επιτρέψουν περιορισμένες κοινωνικές συναστροφές μεταξύ νοικοκυριών για λίγες μέρες της εορταστικής περιόδου.

Χαλάρωση καραντίνας

Χαλάρωση της γενικής καραντίνας σε τρεις φάσεις προαναγγέλλεται στη Γαλλία, με τις οριστικές λεπτομέρειες να δημοσιοποιούνται στο αριανό νέο διάγγελμα του Εμανουέλ Μακρόν. Υπό την πίεση καταστηματάρχων και εμπόρων εν όψει Χριστουγέννων, το πρώτο βήμα αποκλιμακώσης αναμένεται γύρω στην 1η Δεκεμβρίου, το επόμενο πριν από τις γιορτές και το τελευταίο τον Ιανουάριο, σύμφωνα με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο, που διευκρίνισε ότι εστιατόρια και μπαρ θα παραμείνουν σε καθεστώς περιορισμών.

Στη Γερμανία, από την άλλη, ο Σοσιαλδημοκράτης υπουργός Οικονομικών Ολαφ Σολτς και ο Χριστιανοκοινωνιστής πρωθυπουργός της Βαυαρίας Μάρκου Ζέντερ, μιλώντας στην Bild, έκαναν λόγο για αναγκαστική παράταση του μερικού λοκντάουν τον Δεκέμβριο. Τελικές αποφάσεις αναμένονται την Τετάρτη, στο νέο ραντεβού της Ανγκελα Μέρκελ με τους πρωθυπουργούς των 16 ομόσπονδων κρατιδίων.

Χάος και με την επίταξη του ιδιωτικού τομέα

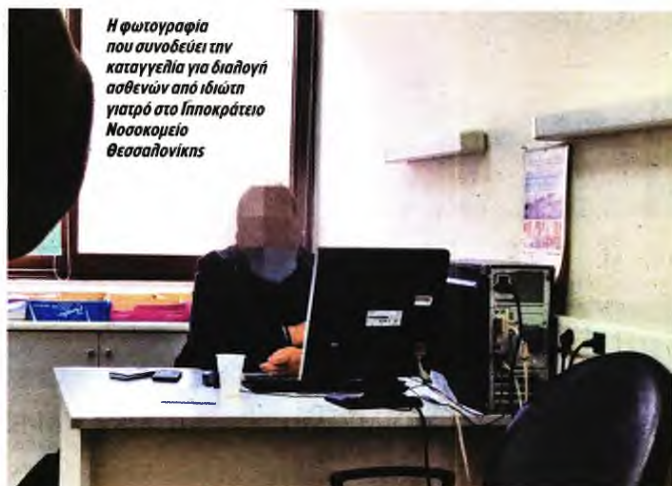
Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020
Επιφάνεια: 1806.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιτελικό... χάος, τραγικές επιπτώσεις

- Αρνητικό ρεκόρ με 540 διασωληνωμένους χθες και 211 νεκρούς το διήμερο

- Πανικός στην κυβέρνηση για τη Θεσσαλονίκη: νέες επιτάξεις κλινικών και ιδιωτών γιατρών



Χάος και με την επίταξη του

Σε οριακή κατάσταση τα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ● Αλλαγές επί αλλαγών με τις ιδιωτικές κλινικές που επιτάσσονται για περιστατικά κορονοϊού ● Ετοιμάζονται τώρα ατομικά φύλλα πορείας για γιατρούς ● Καταγγελίες για διαλογή ασθενών από ιδιώτες σε κρατικά νοσοκομεία! ● Και νέα κρούσματα στις φυλακές Διαβατών

► Των **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ, ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ, ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Επιστράτευση της... κοινής λογικής! Αυτό που μήνες τώρα ζητούσαν οι γιατροί και νοσηλευτές του Δημοσίου, την επίταξη δηλαδή των ιδιωτών γιατρών με ατομικά φύλλα πορείας, ετοιμάζει η κυβέρνηση την ώρα που μέχρι και η επίταξη ιδιωτικών κλινικών φαίνεται ότι έγινε με τέτοια προχειρότητα, που, ένα εικοσιτετράωρο μετά, αποφασίζεται η επίταξη και τρίτης κλινικής. Τη στιγμή που δύο μέρες στη σειρά ανακοινώνονται εκατόμβες νεκρών, περίπου οι μισοί από τη Θεσσαλονίκη και με τον μέσο όρο ηλικίας να πέφτει δραματικά στα 65 έτη, ιδιώτες γιατροί συνεχίζουν τη διαλογή ασθενών εκτός κορονοϊού σε νοσοκομεία, ενώ στο πάρκινγκ του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου στήνεται νοσοκομείο εκστρατείας. Γιατροί βρίσκονται ένα βήμα πριν καταγγείλουν στον εισαγγελέα την εγκατάλειψη τους και την απουσία σχεδίου.

Το... επιτελικό χάος και ο πανικός επιβεβαιώθηκαν εκ του αποτελέσματος. Βράδυ Σαββάτου έγινε γνωστό ότι η «Γενική Κλινική» δεν θα νοσηλεύει περιστατικά κορονοϊού διότι... κρίθηκε ακατάλληλη, ενώ παραμένει άγνωστο πότε και πώς θα προλάβει το προσωπικό να εκπαιδευτεί στις ιδιαίτερες απαιτήσεις της ασθένειας.

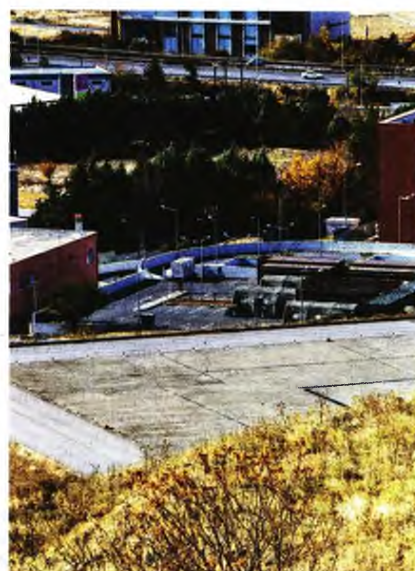
Σύμφωνα με ανώτερο υγειονομικό στέλεχος του ομίλου Euromedica, η «Γενική Κλινική» παραμένει επιταγμένη για 15 μέρες προς το παρόν, αλλά όχι για περιστατικά κορονοϊού, καθώς κρίθηκε ακατάλληλη για

τον σκοπό αυτό από την 4η ΥΠΕ. Θα δέχεται κυρίως καρδιοχειρουργικά, νευρολογικά και παθολογικά περιστατικά από νοσοκομεία με τιμολόγια του Δημοσίου, ενώ όποιος γιατρός ή συνεργάτης της κλινικής θέλει θα προσφέρει τις υπηρεσίες του γι' αυτό το διάστημα χωρίς αμοιβή, εθελοντικά.

Η «Αρωγή» της Euromedica

Η κυβέρνηση προχωρά επίσης στην επίταξη του Κέντρου Ιατρικής Αποκατάστασης και Αποθεραπείας «Αρωγή» του ίδιου ομίλου, την οποία είχε προτείνει εξ αρχής στο υπουργείο η Euromedica, αλλά προτιμήθηκε -τελείως άστοχα όπως αποδεικνύεται- η «Γενική Κλινική». Η «Αρωγή» ξεκίνησε τη λειτουργία της τον Οκτώβριο του 2010. Διαθέτει υπερσύγχρονες εγκαταστάσεις: πάνω από 16.000 τ.μ., 4.500 τ.μ. χώρους θεραπειών, πέντε πτέρυγες κλειστής νοσηλείας, δυναμικότητα 200 κλινών σε τρεις ορόφους, χώρο Αυξημένης Φροντίδας εξοπλισμένο με τεχνολογία αιχμής, αναπνευστήρες Drager για μηχανική υποστήριξη αναπνοής, monitors για καταγραφή των ζωτικών σημείων, ενδοσκόπιο, ηλεκτρικό απινιδωτή, αντλίες σίτισης, αντλίες χορήγησης φαρμάκων, αναλυτές αερίων αίματος, ηλεκτροκαρδιογράφο και υπερσύγχρονες κλίβες ΜΕΘ που υποστηρίζονται από εξειδικευμένο προσωπικό. Υπάρχουν επίσης δύο θάλαμοι απομόνωσης που δεν συνδέονται με τους άλλους θαλάμους.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», η κυβέρνηση προετοιμάζει επίσης την επίταξη και των ιδιωτικών κλινικών «Αγιος Λουκάς» και «Διαβαλκανικό», που θεωρούνται οι κορυφαίες της Θεσσαλονίκης. Όπως

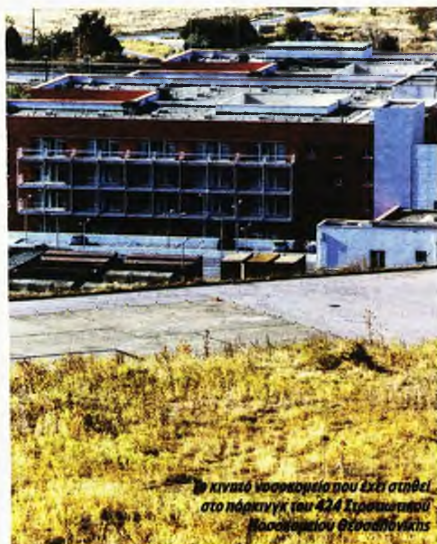


γράφουμε πριν από μέρες είναι αυτές που μπορούν να προσφέρουν επαρκείς νοσοκομειακές υπηρεσίες και όχι απλώς... «κρεβάτια για εγκύους και ελαφρά περιστατικά».

Ανεπίσημα, πηγές του υπουργείου Υγείας ανέφεραν στην «Εφ.Συν.» ότι προχωρούν και σε επιστράτευση ιδιωτών γιατρών οι οποίοι δεν ανταποκρίθηκαν στα καλέσματα του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου. Ο κ. Κοντοζαμάνης φέρεται μάλιστα να έχει ζητήσει από τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους λίστες μελών ανά ειδικότητα προκειμένου να γίνει επιλογή και να σταλούν τα φύλλα επιστράτευσης σήμερα ή αύριο, λόγω των κατεπειγουσών αναγκών. Την πληροφορία επιβεβαίωσε εμμέσως ο πρόεδρος του ΠΙΣ και μέλος της επιτροπής κ. Εξαδάκτυλος όταν ρωτήθηκε σχετικά από την «Εφ.Συν.», σημειώνοντας πως «φαινόταν ότι η λύση αυτή είναι μονόδρομος καθώς δεν υπήρξε η αναμενόμενη ανταπόκριση συναδέλφων του ιδιωτικού τομέα για προσωρινές συμβάσεις εργασίας με τα δημόσια νοσοκομεία». Όταν ρωτήθηκε για το θέμα της αμοιβής των επιστρατευμένων ιδιωτών



ιδιωτικού τομέα



Υγείας Βασίλη Κικίλια αναφορικά με το γεγονός ότι γιατρός ιδιωτικού νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης κάνει διαλογή ασθενών στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο. Η κ. Αυγέρη ζητά το πλήρες σχέδιο επίταξης ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλονίκη και σε όλη τη χώρα, αλλά και τα έγγραφα που θα αποδεικνύουν την εργασιακή σχέση του εν λόγω γιατρού. Το περιστατικό κατέγραψε η βουλευτής την περασμένη Παρασκευή, όταν βρέθηκε στο νοσοκομείο, βρήκε τον γιατρό (στη φωτογραφία εγκατεστημένος σε γραφείο) και κατήγγειλε ότι «είναι πρωτοφανές γιατρός από ιδιωτικό νοσοκομείο να κάνει διαλογή ασθενών σε δημόσιο νοσοκομείο, χωρίς να διαθέτει επίσημα κατατεθειμένα έγγραφα που να αιτιολογούν και να νομιμοποιούν την παρουσία του στο δημόσιο νοσοκομείο, να δηλώνουν την εργασιακή σχέση ή την ιδιότητα με την οποία βρίσκεται σε αυτό, έχοντας πρόσβαση στη διαχείριση των αρχείων και των ευαίσθητων δεδομένων των ασθενών». Ανάλογη καταγγελία είχε κάνει επωνύμως και ο διευθυντής της παθολογικής κλινικής του «Παπανικολάου», Ιάκωβος Αβραμίδης.

Συγκλονιστική περιγραφή

Σε διαδίκτυα εκδήλωση της δημοτικής παράταξης «Η Πόλη Ανάποδα», η εντατικολόγος του «Ιπποκράτειου» Χριστίνα Κυδώνα συγκλόνισε με την περιγραφή των συνθηκών στις οποίες εργάζονται γιατροί και νοσηλευτές, όπως και των επισφαλών συνθηκών που επικρατούν για τους αρρώστους. «Είμαστε σε ένα σημείο που πια με την υπερένταση δεν νιώθουμε κόπωση, αλλά οι γιατροί του "Ιπποκράτειου" ίσως και αούριο θα αρχίσουν να φωνάζουν τον εισαγγελέα γιατί δεν έχουν καμία λύση στις επόμενες διασωληνώσεις», είπε χαρακτηριστικά.

Χθες βράδυ το νοσοκομείο εξέδωσε γενικόλογη ανακοίνωση διαβεβαιώνοντας πως «μέχρι και σήμερα, όλοι οι νοσηλευόμενοι ασθενείς περιθάλπονται υπό δύσκολες, αλλά ασφαλείς συνθήκες, τρώντας τα ιατρικά πρωτόκολλα».

Κερδοσκοπία των ιδιωτικών κλινικών σε βάρος των ασθενών κατήγγειλε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννακός, ζητώντας «επίταξη χωρίς αστερίσκους», καθώς η εικόνα στα δημόσια νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας είναι εφιαλτική, με τις ΜΕΘ γεμάτες και τους ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε πρόχειρους θαλάμους.

Εσπασε το φράγμα των 100 νεκρών το Σαββατοκύριακο

ΣΥΝΕΚΙΖΕΙ την ξέφρενη πορεία της πανδημίας του κορονοϊού, σπάζοντας το ένα αρνητικό ρεκόρ μετά το άλλο και μετρώντας 540 βαριά νοσούντες διασωληνωμένους στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της χώρας χθες και 103 θανάτους, ενώ άλλοι 108 σημειώθηκαν το Σάββατο, ξεπερνώντας για πρώτη φορά το φράγμα των 100 θανάτων. Την ίδια ώρα οι νέες διαγνώσεις εμφανίζουν μικρή πτώση 15% το Σαββατοκύριακο που μας πέρασε, με 3.809 κρούσματα και για τις δύο ημέρες, ενώ το προηγούμενο Σαββατοκύριακο είχαν εντοπιστεί 4.533 κρούσματα.

Μέχρι στιγμής, ο Νοέμβριος μετρά ήδη 50.958 διαγνώσεις, υπερδιπλάσιες από τα κρούσματα που καταγράφηκαν τον Οκτώβριο (20.779 κρούσματα). Χθες ο αριθμός θανάτων μόνο τον Νοέμβριο ξεπέρασε τους χίλιους κι έφτασε τους 1.004, αριθμός που αντιστοιχεί σε 6 στους 10 θανάτους από την αρχή της πανδημίας.

Το Σαββατοκύριακο έγινε γνωστή η απώλεια ενός νέου ανθρώπου, 39 χρόνων, του γνωστού dj Δημήτρη Μπέλλου, όπως και η διασωληνώση ενός 19χρονου ναύτη στο 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης λόγω κορονοϊού.



Τραγική η εξέλιξη της πανδημίας με 540 διασωληνωμένους

- Μικρή πτώση κατά 15% των κρουσμάτων
- Τι δείχνουν οι στατιστικές για τα άτομα νεαρής ηλικίας

Τα γνωστά κρούσματα στις ηλικίες 18-39 είναι 34.268 από την αρχή της πανδημίας, ποσοστό 39,1%. Ωστόσο τα ποσοστά της διάγνωσης, της βαριάς νόσησης και των θανάτων σε αυτές τις ηλικίες παραμένουν σταθερά χωρίς μεγάλες αποκλίσεις και σίγουρα όχι προς το χειρότερο από το καλοκαίρι και μετά. Σταθερά το ποσοστό των διαγνώσεων που αφορούν αυτή την ηλικιακή ομάδα κινείται από τον Αύγουστο και μετά κοντά στο 43% (μέσος όρος). Την ίδια ώρα το ποσοστό των διασωληνώσεων νέων ανθρώπων από τον Οκτώβριο βρίσκεται στο 2,1%, ενώ τον Αύγουστο ήταν 11,1% και τον Σεπτέμβριο 0%. Τέλος, το ποσοστό των θανάτων των νέων κινείται στο 1,08% από τον Αύγουστο και μετά κατά μέσο όρο, σημειώνοντας πτώση από την 1η Νοεμβρίου από 0,9% μέχρι 0,6% χθες.

Δεν σημαίνει ότι ο ιός έχει αλλάξει χαρακτηριστικά και προσβάλλει τους νέους, σημειώνει στην «Εφ.Συν.» ο Γιάννης Καλομενίδης, αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, διευθυντής της Κλινικής Covid-19 του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», της ναυαρχίδας του ΕΣΥ. «Λόγω της αυξημένης διασποράς στην κοινότητα και ειδικά στην αρχή του δεύτερου κύματος -τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο- είδαμε νέους να νοσούν βαριά - εικόνα που τώρα εξισορροπείται», μας λέει. «Όσο περισσότεροι νοσούμε, τόσο περισσότεροι και νέοι θα νοσούν», διευκρινίζει. Και εξηγεί ότι η πιθανότητα να μπει σε ΜΕΘ κάποιος κάτω των 40 χρόνων βρίσκεται στο 1%. Όταν λοιπόν νοσούν 100, τότε σε ΜΕΘ θα εισαχθεί ένας. Όταν όμως νοσήσουν 1.000, σε ΜΕΘ θα εισαχθούν 10 και ούτω καθ' εξής. «Είναι τα μαθηματικά της πανδημίας», λέει. Και υπογραμμίζει ότι η πανδημία απαιτεί ψυχραιμία και όχι πανικό.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΙΟΥ





Ο ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΣ ΚΥΝΙΣΜΟΣ ΣΤΙΣ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ



ΚΟΒΟΥΝ ΔΑΠΑΝΕΣ για την Υγεία

ΕΝΩ ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΤΑΡΡΕΙ

Η πανδημία θερίζει ζωές, η κυβέρνηση κάνει ασκήσεις λιτότητας

Πάνω από **600 εκατ.** οι περικοπές των υγειονομικών δαπανών

Τουλάχιστον **1,6 δισ.** πρόσθετα κονδύλια για τους εξοπλισμούς

2 δισ. ευρώ λιγότερα για απασχόληση και κοινωνική ασφάλιση

Κι όμως... μειώνουν τις δαπάνες για Υγεία!

Ο νέος προϋπολογισμός προβλέπει μείωση των κονδυλίων κατά τουλάχιστον 600 εκατ. ευρώ, την ώρα που αυξάνονται οι δαπάνες για την άμυνα κατά 30%, στα 5,5 δισ. ευρώ • Δραστικό ψαλίδι και στις δαπάνες για την απασχόληση

Η Του **ΓΙΑΝΝΗ ΚΙΜΠΟΥΡΟΠΟΥΛΟΥ**

δημοσιοποίηση από τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης την περασμένη Παρασκευή, ημέρα κατάθεσης του προϋπολογισμού 2021, αποκαλυπτικού γραφήματος του ΟΟΣΑ στο οποίο αποτυπώνεται ότι η Ελλάδα ήταν προτελευταία χώρα -με τελευταία τη Βουλγαρία- στην Ε.Ε. σε έκτακτες δαπάνες ενίσχυσης του συστήματος Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας πυροδότησε, όπως αναμενόταν, την αντίδραση της κυβέρνησης και έναν πόλεμο δηλώσεων και αντιδηλώσεων. Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος και συντονιστής οικονομικού κύκλου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία έδωσε στη συνέχεια και άλλα ενδιαφέροντα στοιχεία από την έρευνα του ΟΟΣΑ, στην οποία όταν δημοσιοποιήθηκε την περασμένη Πέμπτη ελάχιστα εγχώρια ΜΜΕ έδωσαν σημασία, παρότι αποτελεί μια ευρύτατη και αναλυτικότερη καταγραφή του συστήματος Υγείας στην Ευρώπη και της αντίδρασης των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων κυρίως στο πρώτο κύμα της πανδημίας και των μέτρων που πήραν μέχρι και τον Οκτώβριο. Επισήμανε, για παράδειγμα, ο κ. Τσακαλώτος ότι σύμφωνα με τα στοιχεία του ΟΟΣΑ η Ελλάδα έκανε μόλις 53 τεστ Covid ανά 100.000 κατοίκους, έναντι 124 μέσου όρου Ε.Ε. και 434 της Γερμανίας.

Τι δείχνει ο ΟΟΣΑ

Ακόμη σημαντικότερο ανάμεσα στα στοιχεία της έρευνας του ΟΟΣΑ (Health at a glance, Europe 2020) είναι ότι ο μνημονιακός ολετήρας που πέρασε πρωτίστως πάνω από το σύστημα Υγείας ευθύνεται προφανέστατα για την τρομακτική αδυναμία του ΕΣΥ μπροστά στην πανδημία: την πενταετία 2008-2013 (χρηματοπιστωτική κρίση και κρίση χρέ-

ους) στην Ελλάδα οι κατά κεφαλήν δαπάνες υγείας μειώθηκαν με ρυθμό 7,3% τον χρόνο, έναντι μέσης αύξησης 0,7% στην Ε.Ε. και στη συνέχεια, μεταξύ 2013 και 2019, αυξήθηκαν μόλις κατά 0,4% τον χρόνο, έναντι 3% στην Ε.Ε., 6,5% στην Ιταλία, αλλά και 7,8% στη Ρουμανία.

Η αντίδραση της κυβέρνησης στα στοιχεία του ΟΟΣΑ που επικαλέστηκε ο ΣΥΡΙΖΑ βασίστηκε σε επιχειρήματα μεθοδολογίας: ο κ. Πέτσας υποστήριξε ότι συγκρίνονται ανόμοια πράγματα, γιατί τα στοιχεία για την Ελλάδα αφορούν το διάστημα μέχρι τον Ιούνιο, ενώ τα στοιχεία των άλλων χωρών της Ε.Ε. φτάνουν μέχρι τον Σεπτέμβριο. Βεβαίως, ακόμη κι αν ισχύει, το ότι δεν ενημερώνει έγκυρα και έγκαιρα τους διεθνείς οργανισμούς η κυβέρνηση είναι συνιστώσα της χαοτικής πολιτικής της και της απώλειας **ελέγχου** της κατάστασης, επομένως δεν είναι και τόσο ευφυές να το επικαλείται.

Ωστόσο, πέραν των στοιχείων του ΟΟΣΑ, η πιο επικαιροποιημένη και αποκαλυπτική για την υποχρηματοδότηση της δημόσιας Υγείας κυβερνητική ομολογία είναι ο προϋπολογισμός που κατατέθηκε την Παρασκευή και θα ψηφιστεί τον επόμενο μήνα.

Σύμφωνα με τις προβλέψεις του προϋπολογισμού, οι δαπάνες του υπουργείου Υγείας όχι μόνο δεν πρόκειται να ενισχυθούν, αλλά θα μειωθούν σε σχέση με αυτές του 2020. Από τα 4,8 δισ. ευρώ της τρέχουσας χρονιάς -από τα οποία 523 εκατ. ήταν πρόσθετοι πόροι κατά της πανδημίας και στα οποία πρέπει να προστεθούν και 263 εκατ. που δόθηκαν ως επιχορήγηση στον ΕΟΠΥΥ για να καλυφθεί η μείωση εσόδων από ασφαλιστικές εισφορές λόγω πανδημίας- οι δαπάνες για την Υγεία μειώνονται το 2021 στα 4,25 δισ., από τα οποία μόλις 131 εκατ. υπολογίζο-

νται ως πρόσθετοι πόροι για την πανδημία. Πρακτικά, πρόκειται για μια μείωση 16% που έρχεται σε κραυγαλέα αντίθεση με τις μακάβριες εικόνες στα **vosokomeia** και τις αγωνιώδεις εκκλήσεις γιατρών και νοσηλευτών.

Στον αντίποδα αυτής της δαρβινικής έμπνευσης επιλογής βρίσκεται η πρόβλεψη για τις αμυντικές δαπάνες, τις μόνες θεαματικά ευνοημένες λόγω εξοπλισμών και δεσμεύσεων για αγορές συστημάτων από ΗΠΑ και Γαλλία, κυρίως. Από 3,8 δισ. ευρώ φέτος, ο προϋπολογισμός του υπουργείου Άμυνας εκτοξεύεται το 2021 στα 5,4 δισ. ευρώ, που αντιστοιχεί σε αύξηση 30%.

Ασφαλιστικό

Στην ίδια αντίληψη κινούνται και οι δαπάνες του υπουργείου Εργασίας, που από 24,7 δισ. ευρώ της φετινής χρονιάς μειώνονται στα 22,6 δισ. φέτος, κι αυτό παρά τις διαλαλούμενες από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου αυξήσεις μισθών, αλλά και τις μειώσεις των ασφαλιστικών εισφορών κατά 3 ποσοστιαίες μονάδες, που θα προκαλέσουν αντίστοιχη μείωση στα έσοδα των Ταμείων. Είναι χαρακτηριστικό ότι από τα περίπου 3 δισ. ευρώ που δαπανήθηκαν φέτος για τις έκτακτες ανάγκες που προκάλεσαν η πανδημία και τα λοκντάουν (για τις αναστολές συμβάσεων εργασίας, τις παρατάσεις των επιδομάτων ανεργίας, τα έκτακτα επιδόματα κ.λπ.), για το 2021 προβλέπονται 2,4 δισ. έκτακτες παρεμβάσεις λόγω της πανδημίας στην απασχόληση και την κοινωνική ασφάλιση.

Αυτό άλλωστε είναι το γενικότερο πρόβλημα αυτού του προϋπολογισμού. Η αβυσσαλέα ανατισοχία ανάμεσα στο βάθος της ύφεσης στην οικονομία και στη ζημία που έχει προκαλέσει η πανδημία στην απασχόληση, στα εισοδήματα, στους τζίρους



των επιχειρήσεων και τους πόρους που προϋπολογίζονται για την επώλωση των πληγών. Είναι τουλάχιστον παράδοξο να πιστεύει η κυβέρνηση ότι, τη στιγμή που με τα σχεδόν 24 δισ. έκτακτων παρεμβάσεων που -με τους δικούς της υπολογισμούς- έκανε φέτος δεν κατάφερε να περιορίσει την ύφεση κάτω από το 10,5% του ΑΕΠ, με λιγότερο από 1/3, μόλις 7,3 δισ. ευρώ κονδύλια για δράσεις κατά της πανδημίας και των παρενεργειών της, θα πετύχει ανάπτυξη 5%.

Προφανώς, πέρα από τις ιδεολογικές εμμονές και τις κοινωνικές προτεραιότητες της -για τις οποίες θα μάθουμε αρκετά περισσότερα σήμερα με τη δημοσιοποίηση του αναπτυξιακού σχεδίου της επιτροπής Πισσαρίδη-, η κυβέρνηση επενδύει πολλά στους ευρωπαϊκούς πόρους που θεωρητικά θα εισρεύσουν εντός του 2021, εφόσον υπάρξει εγκαίρως συμφωνία για τον ευρωπαϊκό προϋπολογισμό 2021-2022 και το Ταμείο Ανάκαμψης των 750 δισ. Πολλές δράσεις ενίσχυσης του ΕΣΥ ή της απασχόλησης υποτίθεται ότι προσδοκά να τις καλύψει με ευρωπαϊκά κονδύλια, προκειμένου να συγκρατήσει στο ελάχιστο δυνατό τις δαπάνες του προϋπολογισμού. Όμως, από το μεν Ταμείο Ανάκαμψης υπολογίζεται το 2021 μόλις 2,6 δισ. ευρώ, ενώ συνολικά οι ευρωπαϊκοί πόροι που θα μπουν στο δημόσιο ταμείο δεν θα ξεπεράσουν τα 3,9 δισ. ευρώ.

✦
Από τα 4,8 δισ. ευρώ της τρέχουσας χρονιάς, οι δαπάνες για την Υγεία μειώνονται το 2021 στα 4,25 δισ., από τα οποία μόλις 131 εκατ. υπολογίζονται ως πρόσθετοι πόροι για την πανδημία, μείωση που αντιστοιχεί σε... 16%

Πώς η κυβέρνηση οδηγεί σε καταστροφή το ΕΣΥ, υπέρ του ιδιωτικού τομέα

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020
Επιφάνεια: 815.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απίστευτη δήλωση του Πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη: «Όταν απειλείται η υγεία, που είναι το υπέρτατο δημόσιο αγαθό, για εμένα δεν υπάρχει κρατική και ιδιωτική δράση. Όλες οι δράσεις γίνονται δημόσιες καθώς η αποστολή τους για ένα διάστημα είναι εθνική». Θα ήταν γκάφα, αν δεν ήταν απολύτως ειλικρινής. Για τη δική του πολιτική αντίληψη πράγματι η υγεία των πολιτών δεν απειλείται καθημερινά. Και η «εθνική» δράση των ιδιωτών της υγείας ισχύει μόνο «για ένα διάστημα». Προφανώς εννοεί το διάστημα που βρίσκεται ο ίδιος με την πλάτη στον τοίχο.

Αν εγκύψει κανείς σ' αυτή τη δήλωση, θα διαπιστώσει έντρομος πώς εννοεί στη θεωρία ο Πρωθυπουργός το ρόλο του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα.

Στην πράξη το έδειξε πριν την εμφάνιση της πανδημίας, το δείχνει κατά τη διάρκειά της και θα το δείξει και μετά αν είναι ακόμη στα πράγματα: το ΕΣΥ είναι για να σπρώχνει τα βάρη που δεν πρέπει να σπρώχνουν οι ιδιώτες.

Όταν εμφανίστηκε ο κίνδυνος του κορονοϊού το ΑΠ σπείρωσε την εμφανή προσπάθεια της κυβέρνησης όχι απλά να ...προστατεύει τον ιδιωτικό τομέα αλλά και να τον προικοδοτήσει έναντι του δημοσίου.

Οι καλύτερες μονάδες του ΕΣΥ ορίστηκαν ως «νοσοκομεία αναφοράς» ενώ οι κλινικά κάρκες κράτησαν τα μαγαζιά τους «μακριά» από το πρόβλημα. Χρησιμοποίησε την επιδημία για να χειραγωγήσει τον ανταγωνισμό υπέρ των ιδιωτών, κατευθύνοντας εξ αρχής όλα τα κρούσματα στα κρατικά νοσοκομεία. Ο υπολογισμός ήταν εμφανής: το τέλος

ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΕΝΟΣ ΠΡΟΑΝΑΓΕΛΘΕΝΤΟΣ ΣΚΑΝΔΑΛΟΥ

Πώς η κυβέρνηση οδηγεί σε καταστροφή το ΕΣΥ, υπέρ του ιδιωτικού τομέα



ΓΙΩΡΓΟΣ ΛΑΙΚΟΠΟΥΛΟΣ
www.anoixtoparathyro.gr

της πανδημίας να βρει το ΕΣΥ καθημαγμένο και τις ιδιωτικές μονάδες ισχυρότερες απέναντί του.

Σήμερα οι κλινικά κάρκες ομολογούν ότι υπήρχε «συναντίληψη» με την κυβέρνηση γι' αυτό. Αλλά το παραδέχεται και η κυβέρνηση τώρα που αναγκάστηκε να προχωρήσει σε κάποιες επιτάξεις ιδιωτικών κλινικών.

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας και στα δυο κύματα της πανδημίας COVID-19 ενέταξε στον εθνικό σχεδιασμό διαχείρισης της κρίσης κρατικά νοσοκομεία, αλλά μόνο «απλές κλίνες απλές και ΜΕΘ non COVID του ιδιωτικού τομέα». Σε «αγαστή συνεργασία». Όταν το πρόβλημα εντάθηκε, άρχισε η «ακριβοπληρωμένη» μεταφορά άλλων περιστατικών από τα κρατικά νοσοκομεία στους ιδιώτες, για να εμφανισθεί τεχνητή κρίση των δημοσίων ΜΕΘ. Ουσιαστικά η κυβέρνηση έστελνε πελάτες τους κλινικά κάρκες, αλλά όχι με κορονοϊό.

«Το μεγαλύτερο θύμα του ιού είναι το ΕΣΥ»

Ο Πρωθυπουργός ισχυρίζεται ότι αύξησε τις ΜΕΘ σε 1200. Αλλά τώρα αποδεικνύεται ότι λειτουργικές είναι οι μισές. Η κυβέρνηση δεν ήθε-

λε νέες ΜΕΘ για να μην προσλάβει γιατρούς και νοσηλευτές και της... μείνουν. Πρακτικά σχεδίασε την καταστροφή του ΕΣΥ υπέρ των ιδιωτών, όπως ανέφεραν από τότε έγκυροι ιατρικοί παράγοντες στο ΑΠ. Π.χ. διακεκριμένος πανεπιστημιακός ιατρός της περιφέρειας έλεγε στο ΑΠ τον Μάρτιο: «Το μεγαλύτερο θύμα του ιού είναι το ΕΣΥ».

Αντί να υπάρξει ισοδύναμη κατανομή των περιστατικών της νόσου, η κυβέρνηση εξαιρούσε τον ιδιωτικό τομέα με το πρόσχημα ότι «δείχνει εμπιστοσύνη στο ΕΣΥ».

Στην πράξη όμως -ορίζοντας ως νοσοκομεία απορρόφησης των νοσημάτων μόνο τις μεγάλες μονάδες του δημοσίου- το αποδυνάμωσε έναντι των ανταγωνιστικών ιδιωτικών κλινικών. Το ΕΣΥ άρχισε να «μολύνεται», ενώ ο ιδιωτικός τομέα έμεινε εκτός COVID-19. Έτσι στο βαθμό που τα δημόσια νοσοκομεία θα εκλαμβάνονταν ως «εστίες κορονοϊού» οι ασθενείς με άλλες παθήσεις θα στρέφονταν στα ιδιωτικά.

«Εδώ δεν είναι Σοβιετία»

Ήταν καίριο χτύπημα εναντίον του ΕΣΥ, που με τον εξοπλισμό και την βούληση του

προσωπικού του ασκεί προχωρημένη ιατρική και παρέχει σύγχρονη και αποτελεσματική θεραπεία - που δεν μπορούν οι ιδιώτες.

Η εξαίρεση των ιδιωτικών κλινικών ήταν πράξη προστασίας τους, όχι δείγμα περιορισμένης εμπιστοσύνης. Για να μείνουν «ανέπαφες» και έτοιμες να υποδεχθούν τους ασθενείς που θα φεύγουν από το ΕΣΥ.

Η επιλεκτική «εξουδετέρωση» των καλών κρατικών νοσοκομείων και η αντίστοιχη έμμεση προμολόγηση στους ιδιώτες συνιστά σκάνδαλο. Τραβάνε το κουπί οι μονάδες του κράτους στα δύσκολα και οι ιδιωτικές κλινικές θα εμφανισθούν στη συνέχεια ως κυρίαρχοι.

Ο γενικός γραμματέας των νοσοκομειακών γιατρών Π. Παπανικολάου κατήγγειλε «σκανδαλώδη λιποταξία» των ιδιωτών, αποκαλύπτοντας ότι «επί 10 μήνες δεν έχουν νοσηλεύσει ούτε ένα περιστατικό covid».

Αντίθετα θησαύρισαν από όσους προσέφευγαν στις υπηρεσίες τους, μετά τον περιορισμό της χειρουργικής δραστηριότητας στα δημόσια νοσοκομεία.

Χαρακτηριστικό της συνένοχης σχέσης κυβέρνησης - ιδιωτών είναι η αντίδραση τους όταν η κυβέρνηση ανα-

γκάστηκε να προβεί σε δυο μόλις επιτάξεις - με το αζημίωτο φυσικά. Οι εκπρόσωποι τους αφοί αποκάλυψαν ότι εξ αρχής βρίσκονταν σε συνεννόηση με την κυβέρνηση για να μην εμπλακούν, δήλωσαν με θράσος:

«Δεν μπορούμε να νοσηλεύουμε ταυτόχρονα ασθενείς με κορονοϊό και χωρίς κορονοϊό διότι θα υπάρξει μετάδοση του ιού σε αυτούς που δεν έχουν έρθει σε επαφή μαζί τους. Και δεύτερον, η νοσηλεία ασθενών με COVID-19 κοστίζει πολύ και δεν υπάρχει η δυνατότητα, η ρευστότητα, στις κλινικές μας».

Με άλλα λόγια, δεν έχει σημασία αν πεθάνουν άνθρωποι, αρκεί να διατηρηθεί «καθαρή» η επιχείρηση και να μην βάλουν το κέρρι στην τσέπη.

Η κυβέρνηση αντί να τους καταγγείλει και να τους επιτάξει επί της ουσίας, θα τους χρυσοπληρώσει ως ενοικιαστής.

Έτσι εννοεί ο Πρωθυπουργός την «συνταγματικά προβλεπόμενη» επιταγή των ιδιωτών και τον ρόλο του ΕΣΥ. Ο αρμόδιος υπουργός εξήγησε ότι οι κλινικά κάρκες θα αποζημιωθούν -αδρά κατά την κυβερνητική πρακτική- γιατί «εδώ δεν είναι Σοβιετία». Το ερώτημα όμως είναι άλλο: αν εδώ υπάρχουν εισαγγελείες.

ΣΤΗΝΟΥΝ ΣΕ ΠΑΡΚΙΝΓΚ ΣΚΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΦΓΑΝΙΣΤΑΝ

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020
Επιφάνεια: 1599.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΦΟΥ ΕΠΙ 8 ΜΗΝΕΣ ΔΕΝ ΚΑΤΑΦΕΡΑΝ ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΟΥΝ ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΔΕΝ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΑΝ ΤΙΣ ΔΩΡΕΕΣ

ΣΤΗΝΟΥΝ ΣΕ ΠΑΡΚΙΝΓΚ ΣΚΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΦΓΑΝΙΣΤΑΝ

ΓΙΑ ΝΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΟΥΝ ΤΟΥΣ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΧΤΥΠΗΘΗΚΑΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΦΟΝΙΚΗ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

ΤΟ ΕΚΣΤΡΑΤΕΥΤΙΚΟ ΣΩΜΑ από το Αφγανιστάν φαίνεται ότι επέστρεψε στη Θεσσαλονίκη. Διαφορετικά δεν εξηγείται ο πρόχειρος καταυλισμός που στήνεται στο πάρκινγκ του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου, με σκηνές που είχαν χρησιμοποιηθεί στο Αφγανιστάν. Σε αυτή την κινητή μονάδα, όπως τη χαρακτηρίζουν, πρόκειται να νοσηλεύονται ασθενείς από κορωνοϊό.

▶ ΣΕΛ. 8-9

«ΜΑΥΡΗ» ΚΥΡΙΑΚΗ ΜΕ 103 ΝΕΚΡΟΥΣ - ΝΕΟ ΡΕΚΟΡ ΜΕ 540 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΥΣ - ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΚΡΟΣΜΑΤΩΝ ΣΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΚΑΙ ΑΘΗΝΑ

ΣΥΝΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Η εξέλιξη αυτή αποκαλύπτει περίτρανα την κατάσταση που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Η εγκληματική αμέλεια του Υπουργείου Υγείας στο διάστημα κατά το οποίο ο κορωνοϊός βρισκόταν σε ύφεση, σε συνδυασμό με την αθλιότητα να μην γίνουν ούτε και οι εντατικές για τις οποίες υπήρξαν δωρεές από επιχειρήσεις, βρήκε το ΕΣΥ απροετοίμαστο στο δεύτερο κύμα πανδημίας.

Ολόκληρη η Βόρεια Ελλάδα, στην οποία τα κρούσματα του κορωνοϊού καλπάζουν, δεν διαθέτει μονάδες εντατικής, ούτε εξειδικευμένο προσωπικό να στελεχωσει τις εντατικές που σπάνια προέχουν για να αντιμετωπιστούν οι ανάγκες.

Ο έλεγχος έχει καθεί ολοκληρωτικά, ενώ οι νεκροί από την εφιαλτική πανδημία πολλαπλασιάζονται και σε καθημερινή πλέον βάση, υπερβαίνοντας τους εκατό. Το χειρότερο από όλα είναι ότι ενώ η κυβέρνηση δεν μπορεί να διαχειριστεί το δεύτερο κύμα πανδημίας, οι επιστήμονες προβλέπουν ότι τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο θα ξεσπάσει το τρίτο κύμα πανδημίας, που θα είναι και το πλέον επικίνδυνο.

Αντί να κτυπήσει κόκκινος συναγερμός για την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί και για την απειλή του τρίτου κύματος πανδημίας, η κυβέρνηση εξακολουθεί να κοροϊδεύει την κοινωνία, ανακινώντας καθημερινά και νέα χρονοδιαγράμματα για το άνοιγμα της αγοράς. Πρόκειται για μια ανεύθυνη τακτική καλλιέργειας ψεύτικων προσδοκιών για τους επαγγελματίες και τους μικρομεσαίους που πλήττονται από την κρίση. Αντί να προχωρήσουν σε γενναίες επιδοτήσεις και ρυθμίσεις, υπόσχονται άρση του lockdown πριν από τα Χριστούγεννα, για να επανέλθει λίγες ημέρες αργότερα και πάλι η καραντίνα.

Υπαίθριο νοσοκομείο

Κινητή μονάδα έξω από το 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο σπίνεται στη Θεσσαλονίκη, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η ασφυκτική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί εξαιτίας του κορωνοϊού.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στο προάυλιο του νοσοκομείου θα σπηθεί μονάδα εκτάκτου ανάγκης δυναμικότητας 50 κλινών, καθώς και ακτινολογικό για την αντιμετώπιση περιστατικών κορωνοϊού. Τις προετοιμασίες πρόκειται να επιθεωρήσει αύριο ο υπουργός Άμυνας, Νίκος Παπανιτωπόπουλος, ενώ οι εργασίες αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί έως τη Δευτέρα.

Μιλώντας ο διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου Παπανικολάου, Νίκος Καπραβέλος, χαρακτήρισε την κατάσταση «απελπιστική», θέλοντας να περιγράψει την κατάσταση στη Θεσσαλονίκη. Τόνισε, δε, ότι φοβάται ότι θα υπάρξει και τρίτο κύμα της πανδημίας του κορωνοϊού.

«Είναι τρίτη συνεχόμενη γενική εφημερία που έχουμε 80 νέες εισαγωγές που χρειάζονται υποστήριξη και δεν έχουμε κρεβάτι εντατικής για να τους βοηθήσουμε. Όταν αρχίζουμε να διασωληνώνουμε χρειάζεται και καταστολή και χρειάζεται και προσωπικό που δεν το έχουμε στην εντατική, τα έχουμε δώσει όλα στην εντατική».

«Μπήκε ο στρατός, μπήκαν τα ιδιωτικά θεραπευτήρια, όμως η κορυφή, δηλαδή οι εντατικές, έχουν γεμίσει, είναι απελπισία. Η πολιτεία πρέπει να πάρει πιο γενναία μέτρα, πρέπει να αυξήσουμε



τη δύναμη πυρός, όχι ημίμετρα. Δεν μπορούμε να αντιμετωπίσουμε το θερίο με ημίμετρα (...) Οι νεκροί έφτασαν τριψήφιο αριθμό, π άλλο έκκληση να κάνουμε, να φτάσουμε τετραψήφιο», ανέφερε και πρόσθεσε: «Μη νομίζετε ότι έχουμε ξεμπλέξει και με το δεύτερο κύμα... Θα ανοίξει η οικονομία, δε γίνεται διαφορετικά, δε θα σταματήσουμε να αναπνέουμε, το τρίτο κύμα φοβάμαι. Όταν ανοίξει η οικονομία φοβάμαι ότι το Γενάρη-Φεβράρη θα έρθει το άλλο κύμα».

Εκόνες πολέμου στα νοσοκομεία

Εκτός ελέγχου είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας και ιδιαίτερα στις ΜΕΘ, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ. Παρά το γεγονός ότι οι εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό παρουσίασαν ελαφριά μείωση, ωστόσο είναι ανησυχητικά μεγάλος ο αριθμός των γιαιτρών και νοσηλευτών που προσβάλλονται καθημερινά από τον κορωνοϊό. Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι πλέον κανένα κρεβάτι στις προϋπάρχουσες ΜΕΘ δεν είναι κενό και για όποιον χρειαστεί να νοσηλευτεί στην Εντατική δημιουργείται σπίτι επι τύπου κρεβάτι «ΜΕΘ εκοιταρείας». Την ίδια ώρα, παρατηρούνται σημαντικές ελλείψεις σε ιατροφαρμακευτικό υλικό το οποίο παρέχεται με το σταγονόμετρο. Μάσκες, στολές υψηλής προστασίας, μπότες, κλπ, είναι είδη εν ανεπαρκεία. «Βάζουν σακούλες σκουπιδιών στα πόδια οι συνάδελφοι να μπουν στις ΜΕΘ ελλείψει μπιτόνων», τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Τις δυο τελευταίες εφημερίες των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης είχαμε κάμψη των εισαγωγών, επισημαίνεται από την ΠΟΕΔΗΝ. Την Παρασκευή στο Παπαγεωργίου εισήχθησαν 80 ασθενείς με κορωνοϊό από 120 περίπου σε προηγούμενες εφημερίες.

Έχει ξεφύγει η κατάσταση

Χτες στο Ιπποκράτειο έγιναν 90 εισαγωγές ασθενών από 120 περίπου που εισάγονταν σε προηγούμενες εφημερίες. Η κατάσταση όμως ξεφεύγει με τους διασωληνωμένους ασθενείς που δεν υπάρχει ΜΕΘ. Γέμισαν οι κανονικές ΜΕΘ ακόμη και οι προσωρινές. Ασθενείς διασωληνωμένοι νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία:

ΚΑΤΕΡΙΝΗ: Είχε 4 διασωληνωμένους σε

θαλάμους. Αυξήθηκαν οι κλίνες ΜΕΘ κατά 2, γέμισαν και πάλι και συνεχίζουν οι 4 διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ.

ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ: Τρεις διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους.

ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ: Είχε 4 διασωληνωμένους σε κοινούς θαλάμους. Ανοίξε τη ΜΑΦ χωρίς εξειδικευμένο και με λιγνό προσωπικό και μεταφέρθηκαν.

ΕΔΕΣΣΑ: Δύο διασωληνωμένοι ασθενείς σε κοινό θάλαμο.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕΘ: ΑΧΕΠΑ. 42 ασθενείς στα 46. Τα κενά είναι στην στεφανιαία μονάδα. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ. 48 στα 48. Παπαγεωργίου. 42 στα 42. Ιπποκράτειο 22 στα 22. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ 17 στα 17. ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ. 8 στα 8 και 3 στους θαλάμους. ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ 7 στα 7. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ. 10 στα 10. ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ 10 στα 10. ΚΑΤΕΡΙΝΗ 10 στα 10 και 4 στους θαλάμους. ΒΕΡΟΙΑ 8 στα 8. ΠΑΝΝΙΤΣΑ. 8 στα 8. ΣΕΡΡΕΣ 10 στα 10. ΕΔΕΣΣΑ. 3 στα 3 και 2 στους θαλάμους. Η ΠΟΕΔΗΝ λέει ότι σπίνονται κρεβάτια ΜΕΘ χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό και υποτυπώδη εξοπλισμό.

Μολύνονται γιατροί και νοσηλεύτες

Στο ΑΧΕΠΑ νοσούν σήμερα πάνω από 170 υγειονομικοί και στο ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ πάνω από 110. Μάλιστα στο Ιπποκράτειο νοσούν 11 τραυματιοφορείς. Μαζι με όσους είναι σε καραντίνα λείπουν πάνω από 130 συνάδελφοι. Τι να σου κάνει ο εθελοντισμός όσο και εάν είναι άξιος συγχαρη-

τηρίων», τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, 500 εργαζόμενοι λείπουν από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Σημαντικοί παράγοντες είναι η εντατικοποίηση της δουλειάς και η έλλειψη υλικών. Μάσκες, στολές υψηλής προστασίας, μπότες κ.α.λ με το σταγονόμετρο. Βάζουν σακούλες σκουπιδιών στα πόδια οι συνάδελφοι να μπουν στις ΜΕΘ ελλείψει μπιτόνων.

«Στην κόψη του ξυραφιού»

Τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης βρίσκονται στην κόψη του ξυραφιού. Την κατάσταση περιγράφει μιλώντας στο ΜΕΓΑ, ο Νίκος Καπραβέλος, διευθυντής ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Παπανικολάου»: «Είμαστε στην κόψη του ξυραφιού» λέει χαρακτηριστικά σημειώνοντας ότι οι γιατροί βρίσκουν με πολύ κόπο κλίνες εντατικής θεραπείας για τους ασθενείς. Σε δραματικούς τόνους μιλά για την αγωνία και την απελπισία που επικρατεί και που «δεν μπορεί να περιγραφεί με λόγια». Απαιτείται οι πολίτες να δείξουν μεγαλύτερη υπευθυνότητα στην τήρηση των μέτρων προστασίας ενώ επίσης χρειάζονται γενναίες αποφάσεις από την πολιτεία σημειώνει, προσθέτοντας ότι συμμερίζεται τις απόψεις για πιο σκληρά μέτρα για την πανδημία, ώστε να σταματήσουν να «τροφοδοτούνται» συνεχώς οι ασθενείς οι ΜΕΘ των νοσοκομείων. Υπογραμμίζει δε ότι απαιτείται η κατάλληλη προετοιμασία και συστράτευση των ιδιωτικών κλινικών ώστε να μην φθάσουμε σε σημείο να μετα-

Για να περιθάλψουν τους χιλιάδες ασθενείς που κτυπήθηκαν από τη φονική πανδημία

1498 ΤΑ ΚΡΟΣΜΑΤΑ Σοκ με άλλους 103 θανάτους και 540 διασωληνωμένους

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χτες 1498 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 22 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχου στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 91619, εκ των οποίων το 53,4% άνδρες. 4810 (5.3%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 23403 (25.5%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 540 συμπαίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 150 (27.8%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81.9% των διασωληνωμένων, έχει υποκειμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 470 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Έτλος, έχουμε 103 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1630 θανάτους συνολικά στη χώρα. 647 (39.7%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανάτων συμπαίτων μας ήταν τα 80 έτη και το 97.0% είχε κάποιο υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.



τραπούν ολόκληρα νοσοκομεία σε νοσοκομεία Covid.

Απομακρύνεται η άρση του lockdown

Κατόπιν αυτών, και προκειμένου να επιτευχθεί η αποσυμπίεση του συστήματος Υγείας, η κυβέρνηση επιχειρεί να μειώσει τις προσδοκίες για άρση του lockdown αρχές Δεκεμβρίου. Την επόμενη εβδομάδα, σύμφωνα με όσα έχουν τονίσει αξιωματούχοι της κυβέρνησης θα καταρτιστεί και θα ανακοινωθεί το σχέδιο για τη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων, το οποίο θα γίνει με πολύ προσεκτικά βήματα και σίγουρα με καθυστέρηση μιας ή δύο εβδομάδων. Στόχος είναι, όπως έχει τονιστεί από την επιτροπή των λοιμωξιολόγων που κάνει τις εισηγήσεις, να ανοίξουν πρώτα τα σχολεία, μετά το λιανεμπόριο και στο τέλος η εστίαση.

Ωστόσο, η σειρά που θα ανοίξουν αλλά και ο τρόπος που θα γίνει δεν έχει αποφασιστεί ακόμη και όλα θα εξαρτηθούν από την επιδημιολογική εικόνα της χώρας την επόμενη εβδομάδα αλλά και την κατάσταση που θα επικρατεί στις ΜΕΘ. Σε κάθε περίπτωση τα Χριστούγεννα θα είναι διαφορετικά και δεν πρόκειται να δούμε ρεβεγιόν σε μαγαζιά.

Αναμένουν αύξηση των διασωληνωμένων

Πότε θα γίνει άρση του lockdown; Αυτό είναι το ερώτημα που βρίσκεται στη σκέψη όλων, αν και οι αριθμοί που ανακοινώνονται κάθε μέρα από τον ΕΟΔΥ δείχνουν ότι δεν πάμε σε άρση των περιορισμών στις 30 Νοεμβρίου, αλλά σε παράταση, καθώς ειδικά στη Β. Ελλάδα δεν έχει μειωθεί το επιδημιολογικό φορτίο. Μάλιστα οι ειδικοί λένε ότι αναμένουν αύξηση των διασωληνωμένων τις επόμενες ημέρες.

Στον προγραμματισμό της κυβέρνησης είναι πάντως τα σχολεία να είναι τα πρώτα που θα ανοίξουν και όπως εξήγησε η Νίκη Κεραμέως, αυτό θα γίνει σε δόσεις, με τα δημοτικά να βγαίνουν πρώτα από το lockdown.

Μετά τα σχολεία θα ακολουθήσει το λιανικό εμπόριο και στο τέλος η εστίαση, μια ανάσα -από ό,τι φαίνεται- πριν τα Χριστούγεννα. Ωστόσο οι

φεινές γιορτές θα είναι εντελώς διαφορετικές: δεν θα επιτρέπονται οι διασκεδάσεις του παρελθόντος, αλλά θα πάμε σε άνοιγμα των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος μόνο με καθήμενους, δηλαδή 4 άτομα το μέγιστο ανά τραπέζι, με τη λήψη αποστάσεων μεταξύ των τραπεζιών και χωρίς μουσική.

Οι ειδικοί πάντως επισημαίνουν σε κάθε τόνο το εξής: Ανά πάσα στιγμή μπορεί να ξεφύγει εντελώς η κατάσταση και να δούμε πρωτόγνωρες εικόνες. Το παν είναι να τηρηθούν τα μέτρα.

Βατόπουλος

Υπάρχει μία τάση επιπέδωσης της καμπύλης, τα κρούσματα δεν φαίνεται να αυξάνονται άλλο. Αυτό γίνεται πολύ αργά στο lockdown, εμείς το περιμέναμε λίγο νωρίτερα και ελπίζω να έχουμε φτάσει στην κορυφή και να αρχίσουν σιγά - σιγά τα κρούσματα να ελαττώνονται.

«Η αίσθηση είναι ότι ο κόσμος δεν το έχει πάρει τόσο στα σοβαρά όσο το είχε πάρει τον Μάρτιο. Θα έπρεπε από τη δεύτερη εβδομάδα να έχουν αρχίσει να ελαττώνονται τα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη, που είναι τρεις εβδομάδες τώρα. Τελειώνει η τρίτη εβδομάδα και ίσα που βλέπουμε μία κάμψη. Ελπίζω αυτό το πράγμα να συνεχιστεί και να μη χρειαστεί να συζητάμε ξανά για Κίνες.

Είναι λίγο πιο χαλαρό το δεύτερο lockdown, αυτό είναι αντικειμενικό. Πρέπει να δούμε πως θα πάει η Δευτέρα και η Τρίτη για να δούμε από εκεί και πέρα τι πρέπει να γίνει. Πρέπει να τονίσουμε ότι δεν πρέπει να χαλαρώνουμε. Ανά πάσα στιγμή μπορεί αυτό να ξεφύγει ξανά.

Το lockdown θα έπρεπε να έχει τη μορφή που είχε τον Μάρτιο. Δηλαδή να είναι περισσότερες μη «χρήσιμες» δραστηριότητες να παγωθούν. Όπως είχε γίνει τον Μάρτιο. Δεν ξέρω αν χρειάζεται ή όχι η πολεοδομία αυτήν τη στιγμή. Η τα δικαστήρια, κάποια πράγματα θα μπορούσαν να αναβληθούν για 10 μέρες.

Η πολιτεία θα μπορούσε να πει π.χ., αν τα πράγματα συνεχίσουν να χειροτερεύουν, δεν θα βγαίνεις έξω να κάνεις βόλτες, θα βγαίνεις 10 λεπτά κάθε δεύτερη μέρα.

Το βασικό είναι να συνειδητοποιήσει ο κόσμος ότι το πρόβλημα μπορεί να δημιουργηθεί ανά πάσα στιγμή. Θα πρέπει για το επόμενο διάστημα να είμαστε πειθαρχημένοι και να πιστούμε ότι πρέπει όλοι μαζί να υιοθετήσουμε την καινούρια, περίεργη συμπεριφορά ώστε να ξεπεράσουμε το πρόβλημα».

Μαγνησία: Ιερέας θετικός στον covid


Ανάστατοι είναι οι κάτοικοι γνωστού χωριού σε περιφερειακό δήμο της δυτικής Μαγνησίας, μετά την επιβεβαίωση θετικού κρούσματος του κορωνοϊού στον ιερέα του χωριού. Χθες μάλιστα έγιναν rapid test από τον ΕΟΔΥ στο πλαίσιο ιχνολάτσης, με τις πληροφορίες να λένε ότι από τα περίπου 35 δείγματα που ελήφθησαν, τα τέσσερα ήταν θετικά, μεταξύ των οποίων και δύο ανήλικα παιδιά.

Σύμφωνα με πληροφορίες ο ιερέας του ενοριακού ναού του χωριού δεν γνώριζε ότι είχε προσβληθεί από κορωνοϊό και παραβρέθηκε σε τελετή μνημοσύνου σε στενό οικογενειακό κύκλο. Όταν παρουσίασε συμπτώματα ενημέρωσε σχετικά τους ανθρώπους με τους οποίους είχε έρθει σε επαφή προκειμένου να λάβουν τα μέτρα τους. Μάλιστα σε ορισμένους απέστειλε και τις «πατρικές του ευχές» ως ιερωμένος ευχόμενος «ο καλός Θεός σύντομα να πάρει αυτόν τον πειρασμό (σ.σ. εννοεί τον κορωνοϊό) και να μας οδηγήσει όλους σε μετάνοια...!!!».

Ο ίδιος έχει ήπια συμπτώματα και μετά από οδηγίες των γιατρών είναι σε κατ' οίκον περιορισμό, ενώ επίσης σε αυτοπεριορισμό είναι και τα άτομα της οικογένειάς του.

📰 Ο ΠΟΥ προειδοποιεί και για τρίτο κύμα της πανδημίας!

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020
Επιφάνεια: 434.89 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ Ο ΠΛΑΝΗΤΗΣ
Ο ΠΟΥ προειδοποιεί και για τρίτο κύμα της πανδημίας!

Η πανδημία του νέου κορωνοϊού έχει στοιχίσει τη ζωή σε 1.381.915 ανθρώπους παγκοσμίως, από τότε που το γραφείο του ΠΟΥ ανακοίνωσε την εμφάνιση της ασθένειας.

ΣΕΛ. 9



ΣΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ Ο ΠΛΑΝΗΤΗΣ

Ο ΠΟΥ προειδοποιεί και για τρίτο κύμα της πανδημίας!

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ σοκάρουν: Η πανδημία του νέου κορωνοϊού έχει στοιχίσει τη ζωή σε 1.381.915 ανθρώπους παγκοσμίως, από τότε που το γραφείο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας ανακοίνωσε την εμφάνιση της ασθένειας στα τέλη Δεκεμβρίου. Περισσότερα από 58.165.460 κρούσματα έχουν επισήμως διαγνωστεί από την αρχή της πανδημίας, εκ των οποίων 37.053.500 θεωρείται σήμερα ότι έχουν αποθεραπευτεί.

Ειδικός για την COVID-19 του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) πρόβλεψε ένα τρίτο κύμα της πανδημίας στην Ευρώπη στις αρχές του 2021 αν επαναληφθεί η αποτυχία, σύμφωνα με τον ίδιο, των κυβερνήσεων να κάνουν αυτό που χρειαζόταν ώστε να προληφθεί το δεύτερο κύμα. «Έχασαν την ευκαιρία να δημιουργήσουν τις απαραίτητες υποδομές κατά τη διάρκεια των καλοκαιρινών μηνών, αφού έθεσαν υπό έλεγχο το πρώτο κύμα» της επιδημίας του νέου κορωνοϊού, δήλωσε σε συνέντευξη που παραχώρησε σε ελβετικές εφημερίδες ο Ντέιβιντ Νάμπαρα. «Τώρα έχουμε το δεύτερο κύμα. Αν δεν δημιουργήσουν τις απαραίτητες υποδομές, θα έχουμε ένα τρίτο κύμα στις αρχές του ερχόμενου έτους», σημείωσε ο Νάμπαρα, ένας Βρετανός ο οποίος είχε διεκδικήσει χωρίς επιτυχία τη θέση του γενικού διευθυντή του ΠΟΥ το 2017. Στην Ευρώπη υπήρξε μια ύφεση της πανδημίας για ένα σύντομο χρονικό διάστημα, ενώ τώρα καταγράφεται και πάλι μια ανοδική τάση: Η Γερμανία και η Γαλλία είδαν τα κρούσματά τους νέου κορωνοϊού να αυξάνονται και για τις δύο μαζί κατά 33.000, η Ελβετία και η Αυστρία καταγράφουν καθημερινά χιλιάδες κρούσματα, ενώ η Τουρκία κατέγραψε ένα ρεκόρ 5.532 νέων κρουσμάτων.

Ο Νάμπαρα επισήμανε την κίνηση της Ελβετίας να επιτρέψει το σκι -με υποχρεωτική χρήση μάσκας στα τελεφερίκ- την ώρα που άλλα κράτη στις Άλπεις όπως η Αυστρία έκλεισαν τα χιονοδρομικά κέντρα και σημείωσε ότι η Ελβετία μπορεί να φτάσει σε "ένα πολύ υψηλό επίπεδο ασθενειών και θανάτων". «Όταν τα ποσοστά

των λοιμώξεων πέσουν, και θα πέσουν, τότε μπορούμε να είμαστε όσο ελεύθεροι θέλουμε», σημείωσε επίσης, σύμφωνα με δήλωσή του που επικαλείται η Solothurner Zeitung. "Αλλά τώρα; Πρέπει να είναι ανοικτά τα χιονοδρομικά κέντρα; Υπό ποιες συνθήκες;", συνέχισε. Ο Νάμπαρα εκθείασε την αντίδραση ασιατικών χωρών όπως η Νότια Κορέα, όπου ο αριθμός των κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού είναι τώρα σχετικά χαμηλός: «Οι άνθρωποι έχουν δεσμευτεί πλήρως, υιοθετούν συμπεριφορές που δυσκολεύουν τον ιό. Κρατούν τις αποστάσεις τους, φορούν μάσκες, απομονώνονται όταν είναι άρρωστοι, πλένουν τα χέρια και τις επιφάνειες. Προστατεύουν τις πιο ευάλωτες ομάδες». Ο Νάμπαρα σημείωσε επίσης ότι η Ασία δεν προχώρησε πρόωρα στην χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων. «Πρέπει κανείς να περιμένει έως ότου οι αριθμοί των κρουσμάτων είναι χαμηλοί και παραμένουν χαμηλοί», υπογράμμισε και κατέληξε: «Η αντίδραση της Ευρώπης ήταν ελλιπής».

Πάντως 9.021 νέοι θάνατοι και 580.396 νέα κρούσματα καταγράφηκαν παγκοσμίως. Οι χώρες που ανακοίνωσαν τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων, στους πιο πρόσφατους απολογισμούς τους, είναι οι ΗΠΑ με 1.503 νέους θανάτους, η Ιταλία με 692 και το Μεξικό με 550.

Οι ΗΠΑ παραμένουν η πλέον πληγείσα χώρα τόσο σε αριθμό νεκρών όσο και μολύνσεων, με 255.905 θανάτους και 12.090.469 καταγεγραμμένα κρούσματα, σύμφωνα με την καταμέτρηση του πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς. Μετά τις ΗΠΑ, οι πλέον πληγείσες χώρες είναι η Βραζιλία με 168.989 νεκρούς και 6.052.786 μολύνσεις, η Ινδία 133.227 θανάτους (9.095.806 μολύνσεις), το Μεξικό 101.373 θανάτους (1.032.688 κρούσματα) και η Βρετανία με 54.626 νεκρούς (1.493.383 κρούσματα).

Μεταξύ των πλέον πληγείσων χωρών, το Βέλγιο που μετρά τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων σε σύγκριση με τον πληθυσμό του, με 134 θανάτους ανά 100.000 κατοίκους, ακολουθεί το Περού με 108, η Ισπανία με 91 και η Αργεντινή με 82 θανάτους.



ΤΙ ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟ

Και στο βάθος τρίτο κύμα...

Γι' αυτό έρχονται τώρα 4 νέα σκληρά μέτρα

- Ετοιμάζονται μαζικές επιτάξεις, αυστηροποίηση **ελέγχων**, ξεκινά το τρένο Covid, «επιστρατεύονται» στρατιωτικά **νοσοκομεία**
- 3.809 κρούσματα, 211 νεκροί και 540 διασωληνωμένοι το Σαββατοκύριακο

Debate **Να είναι υποχρεωτικό ή όχι το εμβόλιο;**

Σ. 8-11



Στον χώρο στάθμευσης του 424 Στρατιωτικού **Νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης στήνεται **νοσοκομείο** εκστρατείας

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Πιο αυστηρά μέτρα μετά τα «μαύρα» ρεκόρ

Ποια είναι τα νέα «όπλα» του Μαξίμου για τις επόμενες 14 ημέρες ■ Στήθηκε νοσοκομείο στο πάρκινγκ του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, σε ετοιμότητα το τρένο Covid ■ Εκκλιση επιστημόνων: «Εξω μόνο για τα απαραίτητα»

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

«Πολεμικά» χαρακτηριστικά λαμβάνουν οι επιχειρησιακοί σχεδιασμοί της κυβέρνησης για την ανακοπή της πανδημίας και, με τις δυνάμεις στραμμένες πρωτίστως στη Βόρεια Ελλάδα, οδηγός για τις επόμενες αποφάσεις του Πρωθυπουργού είναι ο βαθμός πίεσης στο σύστημα υγείας. Το Μαξίμου μπροστά σε ένα νέο στοίχημα 14 ημερών αναμένεται να προτάσσει ως κεντρικό μήνυμα τη δραματική έκκλιση των επιστημόνων «έξω μόνο για τα απαραίτητα», αλλά και να βγάλει από τη φαρέτρα τα τελευταία της «όπλα»: Επιτάξεις ιδιωτικών εγκαταστάσεων, κινητοποίηση του Στρατού με νέο «κινητό» νοσοκομείο, αντίστοιχο με εκείνο που ν

ελληνική δύναμη είχε αναπτύξει στην Καμπούλ, ελεγκτικό «τείχος» στα σύνορα και τις επιδημιολογικά φορτισμένες περιοχές με μαρμαζ επιχειρήσεων από ΕΛ.ΑΣ., Δημοτική Αστυνομία, Εθνική Αρχή Διαφάνειας, Διυπηρεσιακά Μονάδα Ελέγχου Αγοράς και Λιμενικό καθώς και σχέδια διακομιδών με τρένα και αεροσκάφη.

Στην κυβέρνηση αντιμετωπίζουν ως μονόδρομο τη στάση απόλυτης εργήγορης και αυστηρότητας για άλλες δύο εβδομάδες. Εκτιμάται ότι σε αυτό το διάστημα θα φανεί το μοντέλο «σταθεροποίηση και πτώση» των κρίσιμων δεικτών, που το πρωθυπουργικό γραφείο προσδοκώσε ότι θα επιβεβαιωνόταν πιο γρήγορα με την εθνική καραντίνα. Εξού και στις αλληπάλληλες συσκέψεις του Κυριάκου Μητσοτάκη με συνεργά-

τες του - μετά την επιστροφή του από το Αμπου Ντάμπι την περασμένη Τετάρτη ως το Σάββατο -, αποφασίστηκε εκτάκτως φρένο σε κάθε σενάριο για άνοιγμα της κοινωνίας από την 1η Δεκεμβρίου, ακόμα και σε ό,τι αφορά τα δημοτικά σχολεία με τα οποία πάντως είναι βέβαιο ότι θα αρχίσει η άρση του lockdown, όποτε αποφασιστεί. Μέχρι τότε, όμως, και ενώ δεν επεξεργάζονται μέτρα τύπου Ουκάν, το Μαξίμου παραμένει σε φάση ενίσχυσης της γραμμής άμυνας.

«ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΟΛΕΜΟΥ». Ετσι στη «μάχη» μπαίνει άμεσα το νέο νοσοκομείο εκστρατείας, που στήθηκε εспеυσμένα στο πάρκινγκ του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης και στο οποίο αναμένεται ανοιχτά σήμερα από κυβερνητικό κλιμάκιο. Τα στρατιωτικά κοντέρ και οι σκπνές θα αποτελούν

Το ενδεχόμενο μαζικών επιτάξεων ιδιωτικών δομών είναι ανοικτό για τη Βόρεια Ελλάδα αλλά και για άλλες περιοχές με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο, όπως η Λάρισα



ΕΥΡΩΚΟΙΝΗΣΗ ΒΑΛΙΑΝΗ ΚΕΡΑΤΙΝΗ

πλήρως λειτουργικά εξεταστήρια, χειρουργεία και ΜΕΘ για τα περιστατικά Covid, στο πρότυπο, όπως λένε οι γνωρίζοντες, του Κινητού Χειρουργικού Νοσοκομείου Εκστρατείας (299 ΚΙΧΝΕ) που είχε στηθεί το καλοκαίρι του 2005 στο Αφγανιστάν. «Αντιμετωπίζουμε συνθήκες πολέμου, το κομμάτι του Στρατού μπορεί να συνδράμει» ήταν η πρόσφατη αποστοφή του κυβερνητικού εκπομπου, ενώ στο τραπέζι εκαι επιχειρησιακό πλάνο διακομιδών ασθενών με αεροσκάφη C130 και με αυστηρά πρωτόκολλα.

ροδιακομιδές, ωστόσο προχωρά η προετοιμασία για μεταφορά ασθενών με τρένα, εφόσον οι συνθήκες στη Θεσσαλονίκη φτάσουν στο απροχώρητο. Στελέχη της ΤΡΑΙΝΟΣΕ επιβεβαιώνουν το σενάριο για βαγόνια-Covid όχι όμως για βαριά νοσοκώτες, με τις πληροφορίες να αναφέρουν ότι είναι σε ετοιμότητα ξέι οχήματα, επιβεβαιώνοντας την κυβερνητική αποστοφή «θα κάνουμε ό,τι χρειαστεί».

ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΤΑΞΕΩΝ. Στην ίδια κατεύθυνση, το Μαξίμου βγάζει μπροστά το έσχατο σχέδιο μαζικών

Προφανώς προκρίνονται οι αε-

Γιατί οι επιστήμονες φοβούνται τρίτο κύμα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το δεύτερο - σφοδρότερο - πανδημικό κύμα δεν θα είναι και το τελευταίο, προειδοποιούν οι επιστήμονες, προλογίζοντας έναν δύσκολο χειμώνα κατά τον οποίο η κοινωνία και η οικονομία ενδέχεται να ανοιγοκλείνουν όπως π... φουσαρμόνικα, ακολουθώντας τις αυξομειώσεις των «σκληρών δεδομένων».

Ετσι, ακόμη κι αν η δεύτερη εθνική καραντίνα θέσει τον SARS-CoV-2 σε «καταστολή», με αποτέλεσμα να επιτραπεί στους πολίτες να πάρουν μια γεύση Χριστουγέννων, το αμέσως επόμενο κρίσιμο ερώτημα είναι πόσο θα διαρκέσει η νέα αυτή περίοδος... χάριτος έως ότου ο πανδημικός ιός επανέλθει δριμύτερος.

Υπό το πρίσμα αυτό, τα αρνητικά σενάρια των επιστημόνων προβλέ-

πουν ότι ακόμη και στις αρχές του 2021 (δηλαδή, μόλις λίγες εβδομάδες μετά το unlocking) οι επιδημιολογικοί δείκτες πιθανόν να σημάνουν νέο συναγερμό, καθιστώντας αναγκαία την επιστροφή των πολιτών στο σπίτι.

Αλλωστε, μία από τις πλέον καθοριστικές διαφορές ανάμεσα στο πρώτο και το δεύτερο lockdown είναι ότι οι «γέφυρες» μετάβασης στη νέα κανονικότητα στήνονται σε διαφορετικές χρονικές περιόδους, με τις συνθήκες στη δεύτερη αυτή φάση να μην χαρακτηρίζονται ευνοϊκές.

Και αυτό διότι το σταδιακό άνοιγμα της κοινωνίας τον περασμένο Μάιο εξελίχθηκε ενόψει του καλοκαιριού, όταν οι υψηλές θερμοκρασίες επιβράδυναν σημαντικά τις μεταδόσεις. Αντιθέτως, ο χειμώνας πυροδοτεί τις μολύνσεις, με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας

και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Γκίκα Μαγιορκίνη να επισημάνει σε κάθε ευκαιρία ότι η πτώση της θερμοκρασίας αποτελεί επιβαρυντικό παράγοντα.

Επιπρόσθετα, ο βαθμός δυσκολίας είναι υψηλότερος καθώς το επιδημιολογικό φορτίο κρίνεται πλέον ιδιαίτερα «βαρύ», με τον ιό να έχει απλωθεί σχεδόν στο σύνολο της χώρας. Συνεπώς η επιστροφή σε μια ιδιαίτερα αυστηρή κανονικότητα θα γίνει σε ένα πλαίσιο αυξημένων κρουσμάτων (υπενθυμίζεται ότι ο στόχος είναι η χώρα να αγγίζει την εικόνα που είχε στις αρχές Οκτωβρίου, όταν οι μεταδόσεις κυμαίνονταν στις 400 ημερησίως), με αποτέλεσμα η αναζωπύρωση να είναι ευκολότερη σε σχέση με το καλοκαίρι.

Αυτός είναι άλλωστε και ο λόγος που η «επιχείρηση Χριστούγεννα» προϋποθέτει στρατηγικά βήματα. Το

κυβερνητικό επιτελείο, που βρίσκεται πάντα σε ανοιχτή γραμμή με το επιστημονικό προσωπικό, αντιλαμβάνομε τις ανησυχίες για το τρίτο κύμα, είναι διπλά συγκρατημένο για όσα επιφυλάσσει το άμεσο μέλλον.

ΤΟΠΙΚΑ LOCKDOWN. Λαμβάνοντας, δε, υπ' όψιν την ταχύτατη εξάπλωση του δεύτερου κύματος και αντιστρόφως ανάλογα την αργή επίδραση της δεύτερης καραντίνας, τα στελέχη στο Μαξίμου αναζητούν... χειρουργικές λύσεις. Στο πλαίσιο αυτό, ένα από τα σενάρια που προκρίνεται είναι τα νέα lockdown να είναι τοπικά (στις περιοχές, δηλαδή, που τα δεδομένα τις θέτουν στο «κόκκινο»), με τα μέτρα να λαμβάνονται άμεσα (επενδύοντας στην πρόληψη αντί της αργής θεραπείας, που αφορά την αποκλιμάκωση των κρουσμάτων

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΧΘΕΣΙΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



επιτάξεων ιδιωτικών δομών. Είναι ανοικτό το ενδεχόμενο σχετικών αποφάσεων όχι μόνο για τη Βόρεια Ελλάδα αλλά και άλλες περιοχές με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο, όπως είναι η Λάρισα. Η επιτάξη των πρώτων ιδιωτικών κλινών στη Θεσσαλονίκη αποτελεί την αρχή, με δεδομένο ότι σε αυτή την περίοδο ο Κυριάκος Μητσοτάκης δεν βάζει, όπως διαμνύουν συνομιλητές του, διαχωριστικές γραμμές ανάμεσα σε κράτος και ιδιωτικό τομέα. «Όλες οι δράσεις γίνονται δημόσιες καθώς η αποστολή τους για ένα διάστημα είναι εθνική», είπε και ο ίδιος στις

εθελόντριες νοσηλεύτριες που μετέβησαν στη Θεσσαλονίκη.

ΣΑΡΩΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ. Στο μεταξύ, οι ελεγκτικοί μηχανισμοί έχουν εντολή για σαρωτικούς ελέγχους στον δρόμο και σε χώρους εργασίας, με μία εν εξελίξει ενίσχυση των κλιμακίων στη Βόρεια Ελλάδα με αστυνομικούς από την υπόλοιπη χώρα. Στο διήμερο Παρασκευής και Σαββάτου εντοπίστηκαν ανά τη χώρα πάνω από 2.500 περιπτώσεις παραβίασης μέτρων, έγιναν συλλήψεις και επιβλήθηκαν πρόστιμα συνολικού ύψους 275.000 ευρώ.

ΕΦΤΑΣΑΝ ΤΟΥΣ 540 ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

Σοκ από τους 211 νεκρούς σε 48 ώρες

Σε βαθύ πένθος έχει πέσει η χώρα καθώς σε ένα μόλις Σαββατοκύριακο έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους συνολικά 211 άνθρωποι, επιβεβαιώνοντας τα εφιαλτικά σενάρια για τα οποία είχαν προειδοποιήσει οι επιστήμονες. Παράλληλα, το ΕΣΥ βιώνει την κορύφωση της πίεσης, δεδομένου ότι 540 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία της χώρας, με επίκεντρο τη Βόρεια Ελλάδα. Ανάμεσά τους, όπως σημειώνουν οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΡΟΕΔΗΝ), είναι δύο νοσηλευτές στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας καθώς και μία νοσηλεύτρια και ένας διοικητικός υπάλληλος στο νοσοκομείο της Καβάλας. Εν τω μεταξύ, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ανακοίνωσε χθες 1.498 κρούσματα σε όλη τη χώρα, αριθμός που λειτουργεί κατευναστικά. Παρ' όλα αυτά και δεδομένου ότι ο αριθμός των μεταδόσεων είναι χαμηλότερος παραδοσιακά τις Κυριακές, δεν αποτελεί από μόνο του ενθαρρυντικό στοιχείο. Το Σάββατο τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα ήταν 2.311.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

τον Ιανουάριο

όταν ο ιός έχει εγκατασταθεί). Στόχος, σε κάθε περίπτωση, της λύσης «φουσαρμνίκια» είναι η επιστροφή σε ένα ευνοϊκότερο επιδημιολογικό παρελθόν που θα δίνει ανάσα στο επιβαρυσμένο ΕΣΥ, πριν τα επόμενα κύματα γίνουν γιγαντιαία.

«ΓΡΗΓΟΡΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ». Σύμφωνα με τον επικεφαλής της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας David Nabarro. Σε συνέντευξη που παραχώρησε σε ελβετικές εφημερίδες, υπογράμμισε ότι η Ευρώπη πρέπει να μάθει πολλά από τις ασιατικές χώρες. «Η αντίδραση πρέπει να είναι γρήγορη έναντι του ιού, δυνατή και αποφασιστική. Ειδικά στην αρχή, όταν ο ιός εξαπλώνεται ακόμη αργά σε διαφορετικές κοινότητες», σημείωσε, συμπληρώνοντας ότι στην αντίθετη περίπτωση «το πρόβλη-

μα θα αυξηθεί πολύ γρήγορα». Το «αδύναμο» σημείο της ηγεσίας της Γηραιάς Ηπείρου, σύμφωνα με τον Dr Nabarro, είναι ότι δεν αντιλήφθηκε ότι η αύξηση των κρουσμάτων είναι εκθετική, με αποτέλεσμα η κατάσταση να χαρακτηρίζεται εκτός ελέγχου σε σύντομο χρονικό διάστημα. Συνεχίζοντας, μάλιστα, τη σύγκριση με την Ασία, σημειώνει ότι οι πολίτες εκεί «είναι πλήρως αφοσιωμένοι στα μέτρα».

Εν τω μεταξύ, αναφερόμενος στη διαεπίλυτη εξίσωση του εορτασμού των Χριστουγέννων, ο διευθυντής του ΠΟΥ για την Ευρώπη Hans Kluge προτείνει - εφόσον το επιτρέπουν οι κανόνες περί συνάθροισης σε εξωτερικό χώρο - οι οικογένειες να γιορτάσουν έξω τα Χριστούγεννα, παρά τον ψυχρό καιρό. Μία ακόμη λύση, σύμφωνα με τον ίδιο, είναι η χρήση της τεχνολογίας.



Διαξιφισμοί

Να είναι υποχρεωτικό ή όχι το εμβόλιο;

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Τα εξαιρετικά αποτελέσματα που ανακοίνωσαν πρόσφατα τόσο η συμμαχία Pfizer-BioNTech όσο και η Moderna πυροδότησαν ένα μεγάλο κύμα αισιοδοξίας: η κούρσα για την ανάπτυξη ενός εμβολίου κατά της Covid-19, που θα χρειαζόταν κανονικά χρόνια προκειμένου να ολοκληρωθεί, μοιάζει να αποδίδει καρπούς. Σύμφωνα με την πρόεδρο της Κομισιόν, την Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, Moderna και BioNTech θα μπορούσαν να λάβουν άδεια κυκλοφορίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τα εμβόλιά τους ακόμα και μέσα στο δεύτερο δεκαεπθήμερο του Δεκεμβρίου. Η ΕΕ έχει ήδη κλείσει συμφωνίες με πέντε φαρμακευτικές εταιρείες (AstraZeneca, Sanofi-GSK, Janssen, Pfizer-BioNTech και CureVac), συνεχίζει τις διαπραγματεύσεις με δύο ακόμα (Moderna και Novavax) και έχει πλέον προπαραγγείλει για τους 450 εκατομμύρια πολίτες της συνολικά 1,2 δισεκατομμύριο δόσεις. Παράλληλα ωστόσο με την κούρσα για την ανάπτυξη και την παραγωγή σε μεγάλη κλίμακα ενός εμβολίου, και με την κούρσα για την απόκτησή του, μαίνεται ήδη μία μεγάλη συζήτηση για το αν θα πρέπει να καταστεί υποχρεωτικός ή όχι ο **εμβολιασμός** των πολιτών. Κάποιοι τάσσονται ξεκάθαρα υπέρ του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**, εκτιμώντας πως η προστασία της δημόσιας υγείας επιτρέπει έναν κάποιον περιορισμό των ατομικών ελευθεριών. Άλλοι, ωστόσο, προειδοποιούν πως ένα τέτοιο αυταρχικό μέτρο θα μπορούσε να αποδειχθεί αντιπαραγωγικό.



«Οι ιθύνοντες οφείλουν να λάβουν ριζοσπαστικές αποφάσεις»



ΤΟΥ RENE-PAUL SAVARY

Εμβολιάζοντας ένα σημαντικό ποσοστό των πολιτών, κάτι σαν το ήμισυ του πληθυσμού, θα καταφέραμε να φτάσουμε σε μία συλλογική ανοσία. Για αυτό και είμαι υπέρμαχος του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**, εφόσον έχει το εμβόλιο επαρκή διάρκεια δράσης, τουλάχιστον ενός έτους όπως το αντιγριπικό εμβόλιο, και δεν προκαλεί ανεπιθύμητες ενέργειες, ειδήλλως ο κόσμος θα αντιδράσει. Θα πρέπει αρχικά να εμβολιάσουμε τους πλέον ευπαθείς, τους υγειονομικούς, το προσωπικό των οίκων ευγηρίας κ.λπ. και κατόπιν να επεκτείνουμε τον **εμβολιασμό** στον μέγιστο αριθμό πολιτών. Θα πρέπει να γίνεται από γιατρό, ώστε να επιβεβαιώνεται η απουσία αντενδείξεων.

Είναι αλήθεια πως αρκετοί πολίτες είναι καχύποπτοι, η ανάκτηση της εμπιστοσύνης τους ωστόσο μπορεί να χρειαστεί πάρα πολύ χρόνο. Για αυτό και είμαι υπέρμαχος ενός υποχρεωτικού μέτρου. Η πανδημία μάς υποχρεώνει σε ιδιαίτερα περιοριστικά μέτρα. Οι ιθύνοντες οφείλουν να αναλάβουν το βάρος της ευθύνης τους και την ευθύνη ριζοσπαστικών αποφάσεων. Θα πρέπει όμως να ενστερνιστούν και οι υπόλοιπες χώρες αυτή την άποψη, ειδήλλως, με τις διεθνείς ανταλλαγές, δεν θα είμαστε προστατευμένοι. Καλό θα ήταν να υπάρξει ένα ευρωπαϊκό σχέδιο εξάλειψης της πανδημίας.

Πώς θα μπορούσαμε να ελέγξουμε ότι οι πολίτες θα εμβολιαστούν; Με ένα βιβλιάρειο **εμβολιασμού** και πρωτίτως εγγράφοντας την πληροφωρία αυτή στον ατομικό ηλεκτρονικό φάκελο υγείας. Τα ασφαλιστικά ταμεία θα το γνωρίζουν, αφού θα αναλάβουν εκείνα το κόστος - δεν μπορούμε, προφανώς, να καταστήσουμε αυτό το εμβόλιο υποχρεωτικό ζητώντας από τους πολίτες να πληρώσουν για αυτό. Είναι ούτως ή άλλως μια επένδυση, σαφώς πιο χρήσιμη από το να πληρώνουμε πολίτες για να μην εργάζονται, η οποία θα αποσβεστεί μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα, αντίθετα με το τεράστιο κόστος του lockdown.

Ο Ρενέ-Πολ Σαβαρί είναι γερουσιαστής των γάλλων Ρεπουμπλικανών και γενικός ιατρός

«Θα μπορούσε να έχει καταστροφικά αποτελέσματα»



ΤΟΥ ALAIN FISCHER

Πιστεύω πως το να καταστεί, σε ένα πρώτο στάδιο, ο **εμβολιασμός** υποχρεωτικός, θα μπορούσε να έχει καταστροφικά αποτελέσματα. Ας μην αγοράσουμε το σαμάρι πριν από τον γαϊδαρό! Ένα επιτυχημένο πρόγραμμα δημόσιας υγείας δεν μπορεί να γίνει πραγματικότητα χωρίς την υποστήριξη των πολιτών. Δεν θα υπάρξει όμως εμπιστοσύνη αν οι Αρχές δεν δώσουν πρώτα στον κόσμο να καταλάβει τη σκοπιμότητα του **εμβολιασμού** για τους ίδιους και, ενδεχομένως, και για τους άλλους. Αυτή η εκστρατεία ενημέρωσης του κοινού πρέπει να είναι σαφής, εύστοχη και διαφανής. Ο **εμβολιασμός** θα πρέπει να επικεντρωθεί κατά προτεραιότητα σε συγκεκριμένα τμήματα του πληθυσμού, τα πλέον ευπαθή, να είναι εύκολο στην πραγματοποίησή του και το κόστος πρέπει να καλυφθεί εξ ολοκλήρου από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Ας μην αγοράσουμε το σαμάρι πριν από τον γαϊδαρό! Ένα επιτυχημένο πρόγραμμα δημόσιας υγείας δεν μπορεί να γίνει πραγματικότητα χωρίς την υποστήριξη των πολιτών

Είναι βέβαια πιθανό να υπάρξουν θύλακοι αντίστασης μεταξύ του πληθυσμού, δεν είναι αυτό ωστόσο το πιο σημαντικό. Το πιο σημαντικό είναι να πειστούν οι πολίτες που διστάζουν, εκείνοι που θα μπορούσαν να κλίνουν προς το ένα ή το άλλο στρατόπεδο, για την αναγκαιότητα του **εμβολιασμού**. Πρέπει λοιπόν να απευθυνθούμε σε αυτούς ως ενήλικους πολίτες, λέγοντας τα πράγματα ως έχουν. Αν τώρα, για τον έναν ή τον άλλον λόγο, η εκστρατεία ενημέρωσης στην οποία αναφέρθηκα δεν αποφέρει καρπούς, τότε μάλλον θα πρέπει να εξετάσουμε, σε δεύτερο χρόνο, το ενδεχόμενο του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**. Αυτή θα είναι όμως η ύστατη λύση. Προς το παρόν, παραμένω συγκρατημένα αισιόδοξος. Η μεγάλη αύξηση που έχει καταγραφεί στη ζήτηση του αντιγριπικού εμβολίου δείχνει πως μία από τις θετικές πλευρές αυτής της πανδημίας είναι ότι βοήθησε να καταλάβουν οι συμπολίτες μας τη σημασία του **εμβολιασμού**.

Ο Αλέν Φισιέρ είναι καθηγητής Παιδιατρικής Ανασκολογίας και κάτοχος της έδρας Πειραματικής Ιατρικής στο College de France



COVID-19 Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ



Υπαιθριο νοσοκομείο εκστρατεία

Επιστρατεύονται αντίσκηνα και κοντέινερ για να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες νοσηλείας

Στα όριά τους βρίσκονται τα νοσοκομεία στη Θεσσαλονίκη, λόγω της σφοδρότητας με την οποία εξελίσσεται το δεύτερο κύμα της πανδημίας, με αποτέλεσμα οι κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας για τους ασθενείς με κορονοϊό να είναι πλέον... είδος που εξαφανίστηκε.

Οι υγειονομικές Αρχές προσαθούν να κάνουν τα αδύνατα δυνατά ώστε κανένας ασθενής που νοσεί από τον φονικό ιό να μη βρεθεί αβοήθητος.

Σε αυτό το πλαίσιο, στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ξεκίνησαν τις προηγούμενες ημέρες οι απαραίτητες εργασίες, ώστε ο χώρος του πάρκινγκ να μετατραπεί σε νοσοκομείο εκστρατείας. Οι εργασίες για το νοσοκομείο αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί μέχρι σήμερα. Το φορτωμένο νοσοκομείο εκστρατείας αποτελείται από αντίσκηνα και κοντέινερ, στα οποία θα αναπτυχθούν κλίνες με αναπνευστήρες αλλά και διάφορες άλλες υποδομές, όπως γραφεία και χειρουργεία.

Αξίζει να σημειωθεί ότι κινητές εγκαταστάσεις του 299 Κινητού Χειρουργικού Νοσοκομείου Εκστρατείας «ΚΙΧΝΕ», από το 2005 έως το 2007, χρησιμοποιούνταν για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών της Πολυεθνικής Ειρηνευτικής Δύναμης του Αφγανιστάν (ISAF).

Αποστολή του κινητού νοσοκομείου, αξίας πάνω από 5.000.000 ευρώ, είναι η παροχή -επί 24ώρου βάσεως- υγειονομικής υποστήριξης, καθώς και υπηρεσιών σταθμού υποδοχής διακομιζομένων.

Το νοσοκομείο πληροί τις νατοϊκές προδιαγραφές, ο εξοπλισμός του είναι από τους πλέον σύγχρονους και κατά τη χρήση του αναπτύσσεται σε ειδικά κατασκευασμένα για τον σκοπό αυτόν -κοντέινερ και σκηνές, όπως προβλέπεται σε ανάλογες

περιπτώσεις εκστρατείας. Σύμφωνα με τον αρχικό του σχεδιασμό, περιλαμβάνει τα εξής τμήματα:

- Χειρουργείο με δύο χειρουργικές τράπεζες (μία για σπινικές και μία για άσπινικές επεμβάσεις).
- Μονάδα αποστείρωσης.
- Πλήρως εξοπλισμένη αίθουσα ανάνηψης.
- Μονάδα Εντατικής Θεραπείας τεσσάρων κλινών σε πλήρη ανάπτυξη, με τον απαιτούμενο σύγχρονο εξοπλισμό για αντιμετώπιση σοβαρότατων περιστατικών.
- Εξωτερικά ιατρεία,
- Σταθμούς Α' Βοηθειών και Διαλογής Τραυματιών.
- Θαλάμους νοσηλείας χειρουργικών - παθολογικών περιστατικών, με δυνατότητα νοσηλείας 30 ασθενών, σε σκηνές χωρητικότητας 10 κλινών καθεμιά.

Πλήρες μικροβιολογικό εργαστήριο για την πλήρη υποστήριξη των κλινικών αναγκών.

- Τράπεζα αίματος - πλάσματος για πλήρη κάλυψη τακτικών και εκτάκτων χειρουργικών περιστατικών.

Πλήρες ακτινολογικό εργαστήριο, με επιπλέον εξοπλισμό με μηχανήματα υπερήχων για διάγνωση κοιλιακών παθήσεων και κλειστών ενδοκοιλιακών κακώσεων.

- Φαρμακείο.
- Πλήρη οδοντιατρική μονάδα.
- Τμήμα προληπτικής ιατρικής, για τον έλεγχο περιβάλλοντος, τροφίμων, καταλλήλότητας νερού.

Διαθέτει επίσης τρεις ομάδες υποδοχής και σταθεροποίησης (stabilization stations).

Την τραγική κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας λόγω της τεράστιας θλίψης κλινών στις ΜΕΘ μαρτυρά και το γεγονός ότι πλέον πολλοί ασθενείς με κορονοϊό νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κανονικούς θαλάμους. Ειδικότερα, τρεις διασωληνωμένοι στην Κατερίνη, τρεις στη Βέροια και τέσσερις στον Πολύγυρο βρίσκονται εκτός ΜΕΘ, παρά τη σοβαρότητα της κατάστασής τους.

Κλινική διαθέτει κρεβάτια

ΤΗΝ ΩΡΑ που στη Θεσσαλονίκη το θέμα της επίταξης προκαλεί διαφωνίες και μεταξύ των ιδιοκτητών ιδιωτικών κλινικών, στην Αθήνα η Κεντρική Κλινική πήρε την πρωτοβουλία και, εν όψει των αυξημένων αναγκών σε όλη τη χώρα, ανακοίνωσε ότι θέτει άμεσα στη διάθεση του ΕΣΥ το 25% των κλινών της (δηλαδή, 35 κλίνες) για πο- Covid19 περιστατικά. Επίσης, τίθεται άμεσα στη διάθεση των εφημερίων του ΕΣΥ για όλα τα επείγοντα περιστατικά που διακινούνται μέσω του ΕΚΑΒ και προετοιμάζεται για τη νοσηλεία περιστατικών Covid σε κλίνες ΜΕΘ και σε κοινούς μονόκλινους θαλάμους της.

Όπως τονίζει σε ανακοίνωσή της η Κεντρική Κλινική Αθηνών, στόχος της είναι με αυτόν τον τρόπο «να συνδράμει το κοινωνικό σύνολο και την πατρίδα, που δοκιμάζονται, συμμετέχοντας ενεργά, ακόμα και στην πρώτη γραμμή εναντίον του Covid-19, καλύπτοντας και περιστατικά νοσημάτων, εάν αυτό μας ζητηθεί».



Μια έφημη πόλη αχμαλώτισε ο φωτογραφικός φακός χτες το πρωί στην Αθήνα

Η κινητή χειρουργική μονάδα έχει λάβει το βάπτισμα του πυρός στην Πολυεθνική Δύναμη του Αφγανιστάν (ISAF)

«Παπανικολάου»: «80 νέες εισαγωγές χωρίς κρεβάτι Εντατικής»



Ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβόλος

«ΜΑΥΡΑ κι άραχνα» είναι όλα στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, από όπου ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ, Νίκος Καπραβόλος βγάζει κραυγή αγωνίας για το άμεσο μέλλον, αφού, όπως λέει, «είναι η τρίτη συνεχόμενη γενική εφημερία στην οποία είχαμε 80 νέες εισαγωγές, που χρειάζονται υποστήριξη, και δεν έχουμε κρεβάτι Εντατικής!»

Το Νοσοκομείο «Παπανικολάου» είναι πλέον γεμάτο και το μήνυμα που στέλνει ο διευθυντής είναι χαρακτηριστικό: «Η κατάσταση είναι απελπιστική έχουμε γεμίσει στις Εντατικές. Όταν αρχίζουμε να διασωληνώνουμε, χρειάζεται και καταστολή, χρειάζεται και προσωπικό που δεν το έχουμε στην Εντατική - τα έχουμε δώσει όλα στην Εντατική».

Και το πιο συγκλονιστικό από όλα: «Μπήκε ο Στρατός, μπήκαν τα ιδιωτικά θεραπευτήρια, όμως η κορυφή, δηλαδή οι Εντατικές, έχουν γεμίσει και είναι απελπισία. Η Πολυτεία πρέπει να πάρει πιο γενναία μέτρα, πρέπει να αυξήσουμε τη δύναμη πυρός, όχι ημίμετρα. Δεν μπορούμε να αντιμετωπίσουμε το θείο με ημίμετρα. Οι νεκροί

έφτασαν σε τριψήφιο αριθμό - τι άλλη έκκληση να κάνουμε; Πρέπει να φτάσουμε σε τετραψήφιο».

Ρωτήθηκε ο γιατρός για την πιθανότητα ύπαρξης τρίτου κύματος πανδημίας και σχετικά με τη μείωση του μέσου όρου ηλικίας των ασθενών, και απάντησε:

«Μη νομίζετε ότι έχουμε ξεμπλέξει και με το δεύτερο κύμα... Δεν θα σταματήσουμε να αναπνεύουμε, αλλά το τρίτο κύμα φοβάμαι. Όταν η κυβέρνηση ανοίξει την οικονομία -γιατί θα πρέπει να ανασάνει η κοινωνία-, φοβάμαι ότι τον Γενάρη - Φεβράρη θα έρθει το άλλο κύμα. Όλες οι ηλικίες πλέον προσβάλλονται, δεν γίνονται διακρίσεις από τον κορονοϊό».

Αξίζει να σημειωθεί ότι το άλλο «επιβαρυνόμενο» νοσοκομείο, το Ιπποκράτειο, έστειλε μέσω ανακοίνωσης του διοικητικού συμβουλίου του μήνυμα ενόπτιας: «Όλοι οι νοσηλευόμενοι ασθενείς περιθάλπονται υπό δύσκολες, αλλά ασφαλείς συνθήκες, τηρώντας τα ιατρικά πρωτόκολλα. Όλοι μαζί, ως μια ομάδα, σαν μια οικογένεια, θα δώσουμε τον κοινό αγώνα και θα τα καταφέρουμε».

«Οι ΜΕΘ έχουν γεμίσει και είναι απελπισία! Τι άλλη έκκληση να κάνουμε;»

Η διεκτής Κ. Μίνα

18 στίνουν στη Θεσσαλονίκη

211 θάνατοι σε 48 ώρες

16 θετικοί στο Δαφνί

Χρέωσαν σε καρκινοπαθή 140 € το τεστ

ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΗΣ καταγγέλλει ότι πλήρωσε από την τσέπη της μοριακό τεστ κορονοϊού, εξάφιας του γεγονότος ότι έκλεισε η Παθολογική του Θεαγένειου, στο οποίο η γυναίκα πραγματοποιεί θεραπείες, και δεν μπόρεσε να κάνει εισαγωγή για να εξαρχίσει τη θεραπεία της.

Σύμφωνα με την καταγγελία, από την ιδιωτική κλινική της χρέωσαν το τεστ 140 ευρώ, συν τις άλλες χρεώσεις για τη θεραπεία της, ενώ το προηγούμενο διάστημα η θεραπεία της γινόταν από το Θεαγένειο, που διέκοψε τη λειτουργία της Παθολογικής - αλλά δεν φταίει για αυτό η ασθενής...

Αναφερόμενος στο περιστατικό, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος ζητεί την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών «χωρίς αστερίσκους! Να μπορούν να νοσηλεύονται ήπια περιστατικά κορονοϊού και στις ΜΕΘ διασωληνωμένα περιστατικά κορονοϊού. Πρέπει να υπάρχει ασπρός έλεγχος και να μη χρεώνουν τους ασθενείς με κορονοϊό».

ΤΡΑΓΙΚΕΣ διαστάσεις παίρνει πλέον η πανδημία στη χώρα μας. Μετά το «μαύρο» ρεκόρ των 108 θανάτων το Σάββατο, χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ανακοίνωσε και πάλι τριψήφιο αριθμό θανάτων, συγκεκριμένα 103. Παράλληλα, ανησυχητικά μεγάλος παραμένει ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών, οι οποίοι έφτασαν τους 540. Ίσως το μόνο θετικό στοιχείο που προέκυψε από τη χθεσινή ενημέρωση για την πανδημία να είναι ο μειωμένος αριθμός των νέων κρουσμάτων, που ήταν 1.498.

Στην πρώτη θέση, όσον αφορά τα κρούσματα, βρέθηκε η Θεσσαλονίκη με 305 νέες περιπτώσεις, ενώ στην Αθήνα εντοπίστηκαν 218. Παράλληλα, οι περιοχές της Ελλάδας οι οποίες βρίσκονται στο «κόκκινο» είναι η Λάρισα με 84 κρούσματα, τα Τρίκαλα με 80 και η Μαγνησία με 79. Ακολουθούν η Ξάνθη με 61, η Πιερία με 57, οι Σέρρες με 55, η Καρδίτσα με 51, η Πέλλα με 50, η Δράμα με 47, ο Εβρος με 36, το Ηράκλειο

με 29, η Αχαΐα με 28, η Ημαθία επίσης με 28, η Καβάλα με 23 και η Απωλοακαρνανία με 19. Επίσης, 22 κρούσματα εντοπίστηκαν στη διάρκεια των ελέγχων στις πύλες εισόδου και 5 βρίσκονται υπό διερεύνηση.

Οι 103 συμπολίτες μας που «έφυγαν» λόγω του φονικού ιού μέσα σε μία μόλις ημέρα έχουν αυξήσει τους θανάτους στους 1.630. Από αυτούς, 647 αφορούν γυναίκες. Η μέση ηλικία των θανόντων ήταν τα 80 έτη και το 97% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Σχετικά με τους διασωληνωμένους, η μέση ηλικία τους είναι τα 65 έτη. Οι 150 είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81,9% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.

Τέλος, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων του κορονοϊού είναι 91.619, εκ των οποίων το 53,4% είναι άνδρες, 4.810 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 23.403 συνδέονται με ήδη γνωστό κρούσμα.

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ έχει σημάνει στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής (Δαφνί) μετά τον εντοπισμό 16 ατόμων θετικών στον κορονοϊό. Πρόκειται για 10 νοσηλευμένους μεγάλης ηλικίας και έξι εργαζομένους. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, επτά από τους ασθενείς έχουν μεταφερθεί για νοσηλεία στα Νοσοκομεία «Γεννηματάς», Παμμακάριστος και Αττικών, και οι υπόλοιποι τρεις στην Παθολογική Κλινική του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου.

Παράλληλα, μεγάλη ανησυχία έχει προκαλέσει ο εντοπισμός κρουσμάτων σε ακόμη ένα γηροκομείο, το Μέλαθρον, στη Νίκαια, καθώς έξι από τους 39 φιλοξενούμενους βρέθηκαν θετικοί. Πληροφορίες αναφέρουν πως τις προηγούμενες μέρες κλιμάκιο του ΕΟΔΥ πραγματοποίησε δειγματοληπτικά έλεγχο σε 25 άτομα, μεταξύ των οποίων 14 εργαζόμενοι και 11 ηλικιωμένοι. Αν και όλα τα αποτελέσματα σε όλα τα τεστ βγήκαν αρνητικά, μία μέρα μετά ένας ηλικιωμένος ανέβασε πυρετό. Ακολούθησε νέος κύκλος τεστ, από τα οποία διαγνώστηκαν τα έξι θετικά, που αφορούν πέντε ηλικιωμένους και μία εργαζόμενη. Οι ηλικιωμένοι που διαγνώστηκαν θετικοί μεταφέρονται σε νοσοκομεία -ήδη δύο από αυτούς έχουν μεταφερθεί στο Τζάννειο-, ενώ η εργαζόμενη θα παραμείνει σε καραντίνα στο σπίτι της.

Εν τω μεταξύ, μεγάλη αναστάτωση επικρατεί σε χωριό της δυτικής Μαγνησίας, μετά την επιβεβαίωση ότι ο ιερέας είναι θετικός. Μάλιστα, όπως αναφέρουν τοπικά μέσα, ο ιερέας δεν γνώριζε ότι είχε προσβληθεί και πριν από λίγες μέρες τέλεσε μνημόσυνο σε στενό οικογενειακό κύκλο. Όταν παρουσιάσε συμπτώματα, τέθηκε σε καραντίνα και ενημέρωσε σχετικά τους ανθρώπους με τους οποίους είχε έρθει σε επαφή, προκειμένου να λάβουν τα μέτρα τους.

Σύμφωνα με πηγές, στα πρώτα τεστ που έγιναν από τον ΕΟΔΥ, σε σύνολο 35 ατόμων, βρέθηκαν τέσσερα θετικά.

Στην Πάτρα, συνολικά 15 άτομα που μένουν στην ίδια πολυκατοικία στην περιοχή της Αγυιάς διαγνώστηκαν θετικά στον ιό, μετά τα μαζικά τεστ που έκαναν οι ένοικοι. Όλοι βρίσκονται σε καραντίνα, ενώ για την κατάσταση έχει ενημερωθεί και η 6η Υγειονομική Περιφέρεια. Τέλος, την Παρασκευή βρέθηκαν 46 κρούσματα του ιού στα 1.041 τεστ που έκανε ο ΕΟΔΥ σε Σύρο, Ζάκυνθο, Ξάνθη, Δράμα, Λάρισα και Λαμία.

«Αποφύγετε όλες τις επαφές στη β. Ελλάδα»

ΣΤΗ ΔΥΣΚΟΛΗ κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία και δη σε ό,τι αφορά τη διασπορά στη Θεσσαλονίκη αναφέρθηκε μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή η συντονίστρια και διευθύντρια της Πνευμονολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Σωτηρία» Μίνα Γκάγκα.

Η κυρία Γκάγκα έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για την κατάσταση που επικρατεί με τον κορονοϊό και παράλληλα σημείωσε πως καθώς οι νοσηλείες ασθενών εξακολουθούν να αυξάνονται, τα νοσοκομεία θα εξακολουθούν να είναι «φορτωμένα» για άλλες τουλάχιστον 15 μέρες. Για την αύξηση των κρουσμάτων σε νεαρές ηλικίες τόνισε ότι αυτό συμβαδίζει με τη συνολική αύξηση που παρουσιάζει ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα στο δεύτερο κύμα της πανδημίας.

Για τις απώλειες νέων ανθρώπων και μάλιστα χωρίς υποκείμενα νοσήματα, η κυρία Γκάγκα σημείωσε: «Χάνουμε νέο κόσμο και πρέπει να καταλάβουμε ότι έχουμε να κάνουμε με ένα πολύ δύσκολο πρόβλημα». Παράλληλα ανέφε-

ρε πως εκτός των ασθενών που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία υπάρχουν πολλοί άλλοι που νοσούν και λαβώνουν αγωγή στο σπίτι τους. Για την εξέλιξη της πανδημίας στη βόρεια Ελλάδα σημείωσε: «Πρέπει να φροντίσουμε να αποφύγουμε εντελώς τις επαφές, ώστε να σταματήσει η διαμόλυνση, που είναι πολύ υψηλότερη στη Θεσσαλονίκη και τη βόρεια Ελλάδα σε σχέση με την Αθήνα».

Όπως διευκρίνισε, οι πολίτες θα πρέπει να βγαίνουν από το σπίτι τους για τα απολύτως απαραίτητα, να κρατούν αποστάσεις και να φορούν απαραίτητα τη μάσκα. Ακόμη και όσοι χρειάζεται να πηγαίνουν στην εργασία τους ή όσοι κάνουν δουλειές εκτός σπιτιού πρέπει να τηρούν όλα τα μέτρα ευλαβικά. Τέλος, η κυρία Γκάγκα αναφέρθηκε στο πόσο κοινά είμαστε στο σημείο το «Σωτηρία», που είναι νοσοκομείο αναφοράς, να μετατραπεί σε νοσοκομείο αποκλειστικά για Covid, τονίζοντας ότι ήδη οι Πνευμονολογικές Κλινικές είναι προς αυτήν την κατεύθυνση.

«Τα νοσοκομεία θα εξακολουθούν να είναι φορτωμένα για τουλάχιστον 15 μέρες ακόμη»



Η διευθύντρια της Πνευμονολογικής Κλινικής του «Σωτηρία» Μίνα Γκάγκα



«Ιδιωτική πρωτοβουλία» κάτω από τη βάση...

ΣΕ ΟΛΕΙ τις χώρες του κόσμου, ακόμη και σε εκείνες που διακρίνονται για την προσήλωσή τους στην λεγόμενη «ιδιωτική πρωτοβουλία» και τον (νεο)φιλελευθερισμό, η πανδημία του κορωνοϊού έκανε τους πάντες να ξαναθυμηθούν την αξία του κράτους. Και να αναγνωρίσουν ότι σε τέτοιες επικίνδυνες καταστάσεις, μόνο η δημόσια παρέμβαση μπορεί να προστατέψει την υγεία, την κοινωνία, αλλά και την οικονομία.

Στον αντίποδα, εδώ στην Ελλάδα, η κυβέρνηση Μητσοτάκη σπάει όλα τα ρεκόρ: σε αντίθεση με όλες τις χώρες του κόσμου, που έχουν αναθεωρήσει όλα τα προγράμματα και τις πολιτικές τους και τις έχουν προσαρμόσει στις ανάγκες αναχαίτισης της πανδημίας, η κυβέρνηση Μητσοτάκη κινείται ακριβώς όπως έχει σχεδιάσει: το είπε, εξάλλου, προχθές και ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης, μιλώντας για το ταμείο ανάκαμψης και το σχέδιο της κυβέρνησης για το πού και πώς θα κατευθύνει τα κοινοτικά κονδύλια.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΕΛΙΓΓΩΝΗΣ
g.melingonis@kontrachannel.gr

Η δική μας κυβέρνηση, λοιπόν, κάνει –ούτε λίγο ούτε πολύ– ό,τι θα έκανε αν δεν είχαμε πανδημία: ο προϋπολογισμός για την Υγεία είναι κατά 31 εκατομμύρια ευρώ μικρότερος, οι προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού γίνονται με το

«σταγονόμετρο», τα παιδιά έχουν αφεθεί στην τύχη τους για την τριετησίαν και όλοι οι επιχειρηματίες και παράγοντες της αγοράς διαμαρτύρονται ότι με τα δάνεια και τις «επιστρεπτές προκαταβολές» δεν υπάρχει καμία ελπίδα να αντιμετωπίσουν την οικονομική κρίση που συνεπάγεται η καραντίνα.

Ταυτοχρόνως, η κυβέρνηση, πιστή στις ιδεοληψίες της, περιγράφει ως «τελευταίο οχυρό» την ιδιωτική πρωτοβουλία –εξέφραζε, μάλιστα, τη βεβαιότητα πως όταν ερχόταν η ώρα, η χείρ βοηθείας των ιδιωτών θα αποδεικνυόταν αποτελεσματική. Έλα, όμως που η πραγματικότητα έδειξε τα αντίθετα: οι ιδιώτες γιατροί, όταν τους προσφέρθηκαν 2.000 ευρώ αφορολόγητα για να βοηθήσουν στα **δημόσια νοσοκομεία** για να βοηθήσουν τους ήρωες συναδέλφους τους που παίρνουν 1.300 και παίζουν τη ζωή τους κορώνα-γράμματα, εκείνοι έστειλαν απαντητική επιστολή μέσω του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου ζητώντας... 3.000 ευρώ!

Και επίσης, όταν ο Στέλιος Πέτσας έλεγε μετά βεβαιότητας –ως εάν να τον είχε δικαιώσει η ζωή– πως «αν ακούγαμε τον ΣΥΡΙΖΑ, θα είχαμε πετάξει πολλά εκατομμύρια στις ΜΕΘ», προφανώς δεν φανταζόταν ότι οι κλινικάρχες της Θεσσαλονίκης θα αρνούσαν να συνδράμουν ακόμη και μετά το πέρας 12 ωρών που η πόλη είχε μείνει χωρίς ούτε ένα κρεβάτι στις ΜΕΘ των **δημοσίων νοσοκομείων**.

Τα σοκ ήταν πολλά. Αλλά πλέον δεν υπάρχουν αυταπάτες. Για την κυβέρνηση, οι ιδεοληψίες και οι νεοφιλελεύθερες προτεραιότητες θα παραμείνουν πάνω από όλα τα άλλα –της ανθρώπινης ζωής συμπεριλαμβανομένης.

τελευταία λέξη...



ΣΥΓΧΑΡΗΤΗΡΙΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΣΤΟΥΣ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

«Κάνετε μια βαθιά πατριωτική πράξη»

Σίγουρα θεωρείται η «παράταση» του lockdown σύμφωνα με τα στοιχεία και τις εισηγήσεις των λοιμωξιολόγων που φτάνουν στο Μέγαρο Μαξίμου. Η κατάσταση παραμένει δραματική στη Βόρεια Ελλάδα, ενώ στην Αττική, μετά από 15 μέρες «λουκέτου», εκτιμάται ότι είναι ακόμη νωρίς για σταδιακή άρση των περιορισμών από την 1η Δεκεμβρίου.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι το κυβερνητικό επιτελείο έχει συγκεκριμένο σχέδιο που θα εφαρμοστεί μόλις λάβει το «πράσινο φως» από τους επιστήμονες, οι οποίοι έχουν την πλήρη εικόνα της πορείας του δεύτερου κύματος της πανδημίας.

Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης συνομίλησε το Σάββατο, μέσω τηλεδιάσκεψης, με τις 17 εθελόντριες νοσηλεύτριες και έναν εθελοντή νοσηλεύτη, που ταξίδεψαν από την Κρήτη, την Αργολίδα και την Κομοτηνή για να ενώσουν τις δυνάμεις τους στη μάχη κατά του κορονοϊού στα Νοσοκομεία Ιπποκράτειο και ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης.

«Αφήσατε τα σπίτια σας, αφήσατε τις οικογένειές σας, ταξιδέψατε σε άλλα σπίτια και σε άλλες οικογένειες σε όλη την Ελλάδα που σας έχουν ανάγκη. Το σπίτι σας είναι όλη η Ελλάδα, οι οικογένειές σας σε αυτή τη δύσκολη συγκυρία είναι όλες οι Ελληνίδες, όλοι οι Έλληνες. Δεν είναι απλά μια ευγενική πράξη, είναι μια βαθιά πατριωτική πράξη και θέλω

στο πρόσωπό σας να σας συγχαρώ ως επαγγελματίες αλλά και ως εθελοντές στην πρώτη γραμμή», τόνισε ο πρωθυπουργός δηλώνοντας «βαθιά υπόχρεος». «Τη στιγμή της κρίσης, τη στιγμή που η κοινωνία -όχι το κράτος- σας χρειάστηκε, εσείς σπκώσατε το χέρι, ανταποκριθήκατε και αυτή η εμπειρία νομίζω είναι μία εμπειρία ζωής για όλους και όλες», συμπλήρωσε.

«Δεν είναι ψέμα»

Οι εθελοντές τόνισαν πως ο κορονοϊός είναι ένας πραγματικός και επικίνδυνος εκθρόος και κάλεσαν τους πολίτες να συνδράμουν στο έργο τους τηρώντας τα μέτρα προφύλαξης. «Ο κορονοϊός δεν είναι ένα ψέμα, δεν είναι fake news, είναι κάτι που υπάρχει, που μεταδίδεται πάρα πολύ γρήγορα. Αυτός που το αιμψά κάνει πολύ μεγάλο λάθος», ανέφερε η Ιωάννα Πατριωνίδου, που έφτασε στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης από την Κομοτηνή. Απαντώντας ο πρωθυπουργός, ανέφερε ότι πρέπει να πολεμήσουμε τα fake news, «τους ανθρώπους οι οποίοι μερικές φορές ανενήμερωτοι ή ήθηματα κάποιων θεωριών συνωμοσίας πιστεύουν ότι όλα αυτά δεν υπάρχουν», προσθέτοντας ότι «είναι πολύ σημαντικό να σπάσουμε και τις τελευταίες επιφυλάξεις για το πόσο σοβαρή είναι η κρίση που αντιμετωπίζουμε». Ο Κυριάκος Μητσοτάκης σημείωσε μάλιστα ότι «δεν υπάρχει Εθνικό

Σύστημα Υγείας στην Ευρώπη το οποίο να μην αντιμετωπίζει τις ίδιες προκλήσεις που αντιμετωπίζουμε και εμείς», υπογραμμίζοντας ότι ακόμη και εξαιρετικά οργανωμένες χώρες αναγκάζονται να ζητήσουν τη μεταφορά ασθενών εκτός συνόρων, όπως η Ελβετία, η οποία στέλνει ασθενείς στη Γαλλία «γιατί δεν αντέχει για η Ελβετία να τους περιθάλψει». «Αρα είναι σημαντικό να πούμε ότι αντιμετωπίζουμε κάτι το οποίο έχουμε να δούμε από το 1919», είπε ο πρωθυπουργός.

Υπογράμμισε ακόμη ότι η κυβέρνηση έχει διπλασιάσει τις κλίνες Εντατικής Θεραπείας, οι οποίες πλέον υπερβαίνουν τις 1.200, και έχει ενισχύσει τις δημόσιες δομές υγείας με «μαζικές προσλήψεις», πολλές εκ των οποίων θα καταλήξουν σε μονιμοποίηση. Πέραν αυτής της παρακαταθήκης, όμως, τόνισε ότι το έργο ενίσχυσης και αναβάθμισης του ΕΣΥ θα έχει συνέχεια, αναφέροντας ότι 170 μόνιμες κλίνες ΜΕΘ αναμένεται να ενταχθούν στο σύστημα εντός των επόμενων δύο μηνών.

Προσλήψεις

«Κάναμε πολλές μαζικές προσλήψεις. Πρόθεσή μου είναι όσο το δυνατόν περισσότεροι άνθρωποι να μονιμοποιηθούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας», σημείωσε, προσθέτοντας ότι η Ελλάδα αποκτά μια παρακαταθήκη για την επόμενη ημέρα σε προσωπικό και Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης, οι νοσηλεύτριες ζήτησαν από τον πρωθυπουργό πολιτική μέριμνα για το ΕΣΥ, η οποία θα είναι ισάξια της αυτοθυσίας και της αυταπάρνησης που έχουν επιδείξει οι υγειονομικοί, μετά από χρόνια δυσκολιών. «Επρεπε να ακουστεί αυτό το οποίο είπατε και θα κάνουμε κι εμείς αυτό το οποίο πρέπει», απάντησε ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

Η αγορά

Σχετικά με την άρση των περιορισμών, ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Νίκος Παπαθανάσης, δήλωσε ότι πρόκειται η αντιμετώπιση της πανδημίας, αλλά παράλληλα υπάρχει σχεδιασμός για την επαναφορά της οικονομίας.

Είπε ακόμη (ΑΠΕ/Real fm) ότι το άνοιγμα της αγοράς θα συζητηθεί μέσα στις επόμενες μέρες. «Αξιολογούμε την κατάσταση μέρα με τη μέρα και σύντομα, πιθανώς τις αμέσως επόμενες ημέρες, αναμένεται να ληφθούν αποφάσεις που αφορούν το άνοιγμα της αγοράς και τους τρόπους με τους οποίους αυτό θα γίνει», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Για την κατάσταση που επικρατεί στη Β. Ελλάδα ο γενικός γραμματέας της Κ.Ο. της Ν.Δ. Σταύρος Καλαφάτης δήλωσε (Action24) ότι παραμένει κρίσιμη: «Γι' αυτό ελήφθησαν και περαιτέρω μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας με περιορισμούς και αυστηρούς ελέγχους στις πύλες εισόδου των βορείων συνόρων μας». ■

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

Παράταση της καραντίνας εισηγούνται στο Μέγαρο Μαξίμου οι επιστήμονες. Η κυβέρνηση έχει έτοιμο σχέδιο για την επόμενη μέρα

Μάσκες: Σταματήστε την αισχροκέρδεια

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1-2

Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020

Επιφάνεια: 540.25 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΣΤΙΖΟΥΝ ΛΙΓΑ ΣΕΝΤΣ ΚΑΙ ΠΩΛΟΥΝΤΑΙ ΕΩΣ ΔΥΟ ΕΥΡΩ Η ΜΙΑ

**«Όργια»
αισχρο-
κέρδειας με
τις μάσκες**

σελ. 2

Επιβεβλημένη, πλέον, η διατίμηση στις μάσκες κορονοϊού

Μάσκες: Σταματήστε την αισχροκέρδεια

Είναι καιρός να μπει ένα τέλος στο άθλιο και λυσσαλέο πάρα αισχροκέρδειας που συμβαίνει με τις μάσκες προστασίας.

Έφτασαν στο σημείο να πουλιούνται σε φαρμακείαμ αλλά και σε περίπτερα, ακόμα και με 2.000% κέρδος.

Κάποιοι, με την ανοχή της κυβέρνησης, πλουτίζουν σαν μαυραγορίτες, εκμεταλλευόμενοι την κρίση.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι απλές χειρουργικές μάσκες τον περυσινό Φεβρουάριο, πριν την πανδημία, πωλούνταν 0,0016 λεπτά συν ΦΠΑ και σήμερα η φθηνότερη ξεκινά από 0,13 λεπτά, αλλά σε περίπτερα και φαρμακεία θα την αγοράσουμε πολύ περισσότερο. Οι μάσκες υψηλής προστασίας κόστιζαν 0,64 λεπτά και σήμερα πωλούνται ακόμα και πάνω από 3 ευρώ!

Υπάρχουν εκατοντάδες χιλιάδες πολίτες οι οποίοι εργάζονται. έρχονται καθημερινά σε επαφή με πολύ κόσμο και είναι αναγκασμένοι να χρησιμοποιούν πολλές μάσκες ανά μέρα.

Οι πολίτες έχουν πληγεί αφάνταστα από την επέλαση της πανδημίας, τα οικονομικά τους έχουν συρρικνωθεί έως και καταστραφεί και η κυβέρνηση οφείλει να τους προστατεύσει.

Αφού η μάσκα έχει καταστεί είδος πρώτης ανάγκης, πρέπει να υπάρξει και η ανάλογη παρέμβαση και, αν υπάρξει ανάγκη, να καθοριστεί ανωτάτη τιμή πώλησης προς προστασία του καταναλωτή.

Επίσης, η κυβέρνηση οφείλει να προστατεύσει τον... εαυτό της και, κατ' επέκταση, πάλι τους πολίτες, αφού και το κράτος αγοράζει με αυξημένες, σε σχέση με πέρυσι, τιμές τις μάσκες για



“ Να μπει πλαφόν. Να γίνει διατίμηση όπως τα νερά. Να γίνει κάτι τέλος πάντων. Είναι περίεργο, διότι ακόμη δεν έχει γίνει, ενώ την ίδια στιγμή ετοιμάζεται τροπολογία για διατίμηση σε άλλα είδη πρώτης ανάγκης, όπως τα τρόφιμα, ακόμα και οι τηλεπικοινωνίες. **”**

τα δημόσια νοσοκομεία, όπου εκεί καταναλώνονται περισσότερο.

Να μπει πλαφόν. Να γίνει διατίμηση όπως τα νερά. Να γίνει κάτι τέλος πάντων.

Είναι περίεργο, διότι ακόμη δεν έχει γίνει, ενώ την ίδια στιγμή ετοιμάζεται τροπολογία για διατίμηση σε άλλα είδη πρώτης ανάγκης, όπως τα τρόφιμα,

ακόμα και οι τηλεπικοινωνίες.

Από τον περυσινό Απρίλιο, η κυβέρνηση, διά στόματος Άδωνη Γεωργιάδη, απαντούσε για το θέμα ότι «η διατίμηση δεν βοηθά και σύντομα θα ομαλοποιηθεί η αγορά».

Όμως, έχουν περάσει οκτώ μήνες και η αγορά παραμένει περιέργως, έως και ύποπτα, ανώμαλη.

Ο Καθένας



Εμβόλια: Κλειδί η αποτελεσματικότητα

■ Οι ειδικοί ζητούν διαφάνεια ώστε να μην υπάρξουν αμφιβολίες που ενισχύουν αντιεμβολιαστικές απόψεις

Αν και οι τελευταίες εβδομάδες ήταν ομολογουμένως καλών εξελίξεων αναφορικά με την ανακάλυψη των εμβολίων που πέρασαν τα τεστ, ώστε να μπουν στη μάχη αντιμετώπισης του νέου κορονοϊού και με δεδομένο ότι ο εμβολιασμός όσων το δυνατό περισσότερων ανθρώπων κρίνεται απαραίτητος, ώστε να μπει «φρένο» στην πανδημία, οι ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου. Τι υποστηρίζουν; Θεωρούν αναγκαία τη μεγαλύτερη δυνατή διαφάνεια εκ των προτέρων σχετικά με τα εμβόλια και την αποτελεσματικότητά τους, ώστε να μη δημιουργηθεί εκ των υστέρων «θόρυβος», που θα ενισχύσει τις αντιεμβολιαστικές απόψεις.

Τι σημαίνει λοιπόν «αποτελεσματικότητα» ενός εμβολίου, στον απόηχο της είδησης ότι στις κλινικές δοκιμές τους τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και Moderna εμφάνισαν αποτελεσματικότητα περίπου 95%, ενώ και το ρωσικό Sputnik ξεπέρασε το 90%; Όσοι κάνουν τα εμβόλια θα έχουμε πια ανοσία στον Covid-19; «Πρόκειται για εμβόλια που αλλάζουν τους όρους του παιχνιδιού. Όλοι περιμέναμε αποτελεσματικότητα 50% έως 70%» δήλωσε στους «New York Times» ο ερευνητής εμβολίων δρ Γκρέγκορι Πόλαντ της αμερικανικής Mayo. Όπως όμως διευκρινίζει ο επιστημονικός συντάκτης των «NYT», ο βιολόγος και συγγραφέας Καρλ Ζίμερ, η αποτελεσματικότητα 95% στις δοκιμές δεν σημαίνει ότι θα είναι ίδια και στην πράξη μετά τους μαζικούς εμβολιασμούς. Και αυτό διότι η αποτελεσματικότητα στις δοκιμές είναι ένας στατιστικός δείκτης, που προκύπτει με συγκεκριμένους μαθηματικούς υπολογισμούς.

Όπως έχει δείξει η εμπειρία με προηγούμενα εμβόλια, η αποτελεσματικότητα των δοκιμών είναι διαφορετική από την αποτελεσματικότητα ενός εμβολίου στον πραγματικό κόσμο και είναι



σημαντικό, λένε οι επιστήμονες, αυτά τα δύο νούμερα να μη συγχέονται.

Το ποσοστό 95% δεν αντιπροσωπεύει την πραγματική πιθανότητα να μολυνθεί κάποιος από τον κορονοϊό ούτε ισοδυναμεί στην πράξη με ότι οι 95 στους 100 ανθρώπους που θα εμβολιαστούν σίγουρα δεν θα μολυνθούν ή δεν θα αρρωστήσουν. «Η αποτελεσματικότητα δείχνει απλώς το

πόσο καλά δουλεύει το εμβόλιο στον πραγματικό κόσμο» σύμφωνα με τον αναπληρωτή καθηγητή Επιδημιολογίας Ναόρ Μπαρ - Ζέεβ της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς, στη Βαλτιμόρη. Οι ειδικοί συμφωνούν ότι πρέπει να γίνουν μαζικοί εμβολιασμοί, ώστε να δημιουργηθεί το «απαραίτητο τείχος» απέναντι στον ιό.

Στήνουν νοσοκομείο εκστρατείας στο πάρκινγκ του 424 Σ.Ν.

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020

Επιφάνεια: 427.73 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Η Θεσσαλονίκη στο «έλεος» της Covid

Στήνουν νοσοκομείο εκστρατείας στο πάρκινγκ του 424 Σ.Ν.

Ολοένα και δυσχεραίνεται η ήδη δραματική κατάσταση που επικρατεί στη Θεσσαλονίκη, με την αυξανόμενη εκτόξευση κρουσμάτων.

Σε μία προσπάθεια να αντιμετωπιστούν οι αυξημένες ανάγκες στη συμπτωτεύουσα, ελέω πανδημίας, που στο πέρασμά της «συνθλίβει» αθώες ψυχές, οι Αρχές αποφάσισαν να στήσουν στο πάρκινγκ του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ένα κινητό νοσοκομείο.

Οι εργασίες για να στηθεί η φορητή κινητή μονάδα νοσηλείας, βρίσκονται σε πλήρη εξέλιξη, καθώς ήδη έχουν στηθεί οι



Τα κοντέινερ που έχουν στηθεί στο χώρο πάρκινγκ του στρατιωτικού νοσοκομείου

σκηνές και τα κοντέινερ, που, σύμφωνα με πληροφορίες του GRTimes.gr σχεδιάζεται να χρησιμοποιηθούν για τη νοσηλεία ασθενών με Covid-19, ενώ σημειώνεται πως οι εργασίες αναμένεται να ολοκληρωθούν έως

σήμερα, Δευτέρα.

Αξίζει να αναφερθεί ότι το στρατιωτικό νοσοκομείο θα λειτουργήσει ως χώρος υποδοχής για περιστατικά Covid. Μάλιστα, όπως μετέδωσε η ίδια πηγή, ξεκίνησε η μεταφορά ασθενών από τις δύο

ιδιωτικές κλινικές που επιτάχθηκαν από το υπουργείο Υγείας, ενώ έξω από την κλινική «Λυσίμαχος Σαραφινός» βρέθηκαν στρατιωτικά ασθενοφόρα, προκειμένου να μεταφέρουν ασθενείς στο 424 Νοσοκομείο. Τέλος, υπογραμμίζου-

με πως ανάλογη προετοιμασία και στήσιμο Κινητής Υγειονομικής Μονάδας Ειδικών Αποστολών (ΚΥΜΕΑ) είχε πραγματοποιηθεί από τις δυνάμεις του ελληνικού Στρατού στο Αφγανιστάν, όταν είχε σταλεί εκεί ένα τμήμα.



“Καρατόμηση” διευθυντή εν μέσω COVID-19

Αναστάτωση επικρατεί το τελευταίο διάστημα στις διοικητικές υπηρεσίες του **Νοσοκομείου** Ρεθύμνου, εξαιτίας της απόφασης του διοικητή του, Λευτέρη Μαρκάκη, να αντικαταστήσει τον επί σειρά ετών διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας του νοσηλευτικού ιδρύματος Σαραντή Σαραντόπουλου.

Ο ίδιος ο κ. Σαραντόπουλος αφήνει σαφέστατες αιχμές σε βάρος του διοικητή του **νοσοκομείου** για τους χειρισμούς και τις αποφάσεις του και με γραπτή δήλωσή του, την οποία δημοσίευσε χθες το neakriti.gr, τονίζει τα εξής: «Είμαι προϊστάμενος Διεύθυνσης της Διοικητικής Υπηρεσίας του Γενικού **Νοσοκομείου** Ρεθύμνου, κατόπιν κρίσης και αξιολόγησης, με την εφαρμογή του άρθρου πέμπτου του Ν. 3839/10 - στη συνέχεια του άρθρου 37 του Ν. 3986/11 και του Ν. 4369/16, αναμένοντας τώρα την εφαρμογή του άρθρου 37 του Ν. 4735/20. Ασκώ τα καθήκοντα αυτά πάνω από δέκα (10) χρόνια επάξια και σε δύσκολους καιρούς!

Με εντολή του διοικητή του Γενικού **Νοσοκομείου** Ρεθύμνου κ. Ελευθέριου Μαρκάκη αντικαταστάθηκα (φτιαγμένο κατηγορητήριο από μη δημοσιευμένη στο “Διαύγεια” απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου) με άλλο υπάλληλο και χωρίς να μου απαντήσει στα ερωτήματα που του έθεσα εγγράφως (έγγραφο μου από τις 20/10/2020) και χωρίς να έχει αυτήν την αρμοδιότητα να αντικαθιστά διευθυντές. Τα συμπεράσματα δικά σας!».



Συγκλονίζει η Κρητική νοσηλεύτρια

Συγκλονίζει η συνέντευξη της Ανθής Καριοφίλη, μίας εκ των εθελοντριών νοσηλευτριών που άφησαν για 15 ημέρες την Κρήτη και μετέβησαν στη Θεσσαλονίκη που πλήττεται περισσότερο από τον κορωνοϊό.

Η κ. Καριοφίλη εργάζεται στο Νοσοκομείο Χανίων και τώρα βρίσκεται στην Κλινική COVID στο "Ιπποκράτειο".

Στην πρώτη της βάρδια στο Νοσοκομείο "Ιπποκράτειο", στις 7 το πρωί της περασμένης Πέμπτης, λίγες ώρες μετά την άφιξή της από την Κρήτη στη δοκιμαζόμενη Θεσσαλονίκη, η εθελόντρια νοσηλεύτρια Ανθή Καριοφίλη αντίκρισε μια «εμπόλεμη κατάσταση».

Οι ασθενείς στην Κλινική COVID-19 είναι δεκάδες, ο χρόνος επικοινωνίας μαζι τους περιορίζεται στο ελάχιστο, ενώ

το διάστημα ανάπαυσης του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού είναι σχεδόν μηδαμινό.

«Εμείς υποκλινόμαστε στους συναδέλφους μας», λέει η εθελόντρια νοσηλεύτρια από το νοσοκομείο των Χανίων.

«Βρίσκονται οκτώ ώρες στον θάλαμο χωρίς ανάσα. Εμείς νιώθουμε ότι είμαστε μια σταγόνα στον ωκεανό, σε σχέση με αυτό που έχουν να αντιμετωπίσουν».

Την περασμένη Τετάρτη, μαζί με άλλες νοσηλεύτριες από την Κρήτη, η κ. Καριοφίλη δέχτηκε να μεταβεί στη Θεσσαλονίκη για να βοηθήσει το υγειονομικό προσωπικό στη μάχη που δίνει κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας.

Ετοίμασε βιαστικά τα πράγματά της και δεν πρόλαβε να αντιληφθεί τα όσα γράφονταν στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ή λέγονταν στην τηλεόραση για εκείνη και τις συναδέλφους της.

Η ίδια διευκρινίζει ότι η κίνησή τους ήταν μια αυτονόητη ενέργεια, όχι πράξη

ηρωισμού.

«Πόσο θα αντέξουν»

«Απορώ πόσο θα αντέξουν οι συνάδελφοί μας. Εγώ έχω ημερομηνία λήξεως - θα φύγουμε σε 15 ημέρες - η ψυχολογία μου είναι διαφορετική. Τι θα γίνει με όσους μένουν πίσω;», λέει. «Κι όμως, είναι τόσο ενωμένοι μεταξύ τους, τόσο ευγενικοί, δέχονται τόση συμπόνια στον συνάνθρωπο, να δουν εάν έφαγε ο ασθενής, αν ήπιε νερό και είναι καλά, ακόμη κι αν είναι κομμάτια από την κούραση.

Σε αυτούς θέλω να εστιάσω, όχι σε εμάς που ήρθαμε εθελοντικά. Τα εύσημα πρέπει να τα πάρουν εκείνοι».

Η κ. Καριοφίλη έχει συμπληρώσει 24 χρόνια εργασίας ως νοσηλεύτρια και έχει πείρα από τη διαχείριση περιστατικών COVID-19 στην αντίστοιχη κλινική που είχε συσταθεί στο νοσοκομείο

ο των Χανίων. Μαζί με ακόμη μία νοσηλεύτρια τοποθετήθηκε σε απλή κλινική COVID-19 του "Ιπποκράτειου" νοσοκομείου, ενώ άλλες εθελόντριες συνέδραμαν στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

«Το σεκταριστικό είναι ότι δεν προλαβαίνεις συναισθηματικά να βοηθήσεις τους ασθενείς», λέει. «Αυτό που με έκανε να daκρύσω ήταν ένα ζευγάρι ηλικιωμένων».

Η γυναίκα νοσηλεύεται σε ένα δωμάτιο και ο άνδρας σε άλλο. Ρωτούσε να μάθει πώς είναι ο σύζυγός της. "Πες του ότι τον αγαπάω, πήγαινε του ένα ποτήρι νερό", μου είπε».

Λόγω του φόρτου εργασίας, το προσωπικό μπορεί στην οκτάωρη βάρδιά του να αφαιρεί τον ασφυκτικό προστατευτικό εξοπλισμό που φοράει στους θαλάμους των ασθενών για ένα δεκάλεπτο ή τέταρτο ανά τέσσερις ώρες. «Ιδρώνεις μέσα στη στολή, δε γίνεται να μην πιεις νερό, να φας κάτι, μέσα σε αυτά τα δέκα λεπτά, αλλιώς θα λιποθυμή-

σεις», λέει η νοσηλεύτρια.

Συμπαράσταση

Και άλλοι συνάδελφοί της τις τελευταίες ημέρες δέχτηκαν να μετακινηθούν στη Θεσσαλονίκη για να βοηθήσουν. Από την Κομοτηνή και το Άργος, τη Σπάρτη και τα Ιωάννινα έχει φτάσει νοσηλευτικό προσωπικό στα νοσοκομεία της πόλης, που πιέζεται πιο πολύ από κάθε άλλη.

«Πρέπει να βοηθήσει και η υπόλοιπη Ελλάδα και ευτυχώς το έχουν αντιληφθεί αυτό και υπάρχει συμπαράσταση», τονίζει η κ. Καριοφίλη, και προσθέτει ότι αυτή τη στιγμή δε γίνεται να υπάρχουν αμφισβητίες της πανδημίας.

«Ο κόσμος πρέπει να καταλάβει ότι ο εγκλεισμός αυτή την περίοδο είναι σημαντικός. Αυτό που συμβαίνει δεν είναι παιχνίδι».

ΠΟΕΔΗΝ: Διασωληνωμένοι με κορωνοϊό δύο εργαζόμενοι στο Γ.Ν. Λάρισας

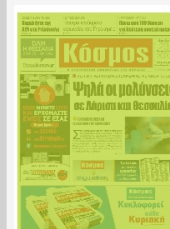
Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020

Επιφάνεια: 182.79 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ: Διασωληνωμένοι με κορωνοϊό δύο εργαζόμενοι στο Γ.Ν. Λάρισας



Δύο νοσηλεύτριες και ένας διοικητικός είναι ανάμεσα στους 522 διασωληνωμένους στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), όπως ανακοίνωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Σύμφωνα με τον ίδιο, δύο νοσηλεύτριες νοσηλεύονται στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας και οι άλλοι δύο στο Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας. Οι εν λόγω νοσηλεύτριες δεν είχαν, σύμ-

φωνα με πληροφορίες, υποκείμενα νοσήματα. «Οι διασωληνωμένοι είναι μια νοσηλεύτρια 55 ετών και νοσηλεύτριας 47 ετών (στη ΜΕΘ στα όρια της διασωλήνωσης) στο Γεν. Νοσοκομείο Λάρισας καθώς μια νοσηλεύτρια 62 ετών και ένας διοικητικός 48 ετών στο νοσοκομείο Καβάλας», ανέφερε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

(in.gr)

Εστησαν κινητό νοσοκομείο σε πάρκινγκ

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2020

Επιφάνεια: 257.54 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ»:

Εστησαν κινητό νοσοκομείο σε πάρκινγκ

Σε κόκκινο συναγερμό παραμένει η Β. Ελλάδα και ειδικά η Θεσσαλονίκη εξαιτίας του κορωνοϊού. Παρά το γεγονός ότι ο αριθμός των μολύνσεων τα Σαββατοκύριακα παρουσιάζει αισθητή μείωση και ότι ολόκληρη η χώρα βρίσκεται στη 2η εβδομάδα του lockdown, το επιδημικό κύμα μειώνεται με «ρυθμούς χελώνας». Ο ΕΟΔΥ προχθες ανακοίνωσε 2.311 κρούσματα κορωνοϊού με τη Θεσσαλονίκη να μετρά 606 μολύνσεις ενώ η Αττική 382.

Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι ασφυκτική!

Η συντονίστρια και διευθύντρια της πνευμονολογικής κλινικής νοσοκομείου Σωτηρία, Μίνα Γκάγκα, μιλώντας χθες στο MEGA, είπε ότι η Βόρεια Ελλάδα βρίσκεται σε πολύ δύσκολη κατάσταση. Σημείωσε δε πως καθώς οι νοσηλείες ασθενών ακολουθούν τα κρούσματα με διαφορά φάσης μίας έως δύο εβδομάδων, τα νοσοκομεία θα εξακολουθούν να είναι «φορτωμένα» για άλλες τουλάχιστον 15 μέρες. Για τις απώλειες νέων ανθρώπων και μάλιστα χωρίς υποκείμενα νοσήματα σημείωσε: «Χάνουμε νέο κόσμο και πρέπει να καταλάβουμε ότι έχουμε να κάνουμε με ένα πολύ δύσκολο πρόβλημα». Παράλληλα ανέφερε πως εκτός των ασθενών που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία υπάρχουν πολλοί άλλοι που νοσούν και λαμβάνουν αγωγή στο σπίτι τους.

Χθες στον χώρο στάθμευσης του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης στήθηκε νοσοκομείο εκστρατείας, ώστε να συνδράμει εάν χρειαστεί στη μεγάλη προσέλευση ασθενών με Covid-19.

Οι εργασίες αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί και είναι έτοιμο έως σήμερα Δευτέρα. Το φορητό νοσοκομείο αποτελείται από αντίσκηνα και κοντέινερ και θα αναπτυχθούν κλίνες με αναπνευστήρες. Πρόκειται να λειτουργήσει ως χώρος υποδοχής για περιστατικά Covid.

Το νοσοκομείο είχε χρησιμοποιηθεί στο Αφγανιστάν όταν είχε σταλεί εκεί ένα τμήμα του ελληνικού στρατού.

«Απελπιστική» χαρακτήρισε την κατάσταση στα νοσοκομεία και ο διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου», Νίκος Καπραβέλος.

Ο κ. Καπραβέλος μιλώντας στο ΣΚΑΪ δεν δίστασε, μάλιστα να αναφέρει, ότι φοβάται ότι θα υπάρξει και τρίτο κύμα της πανδημίας του κορωνοϊού.

«Είναι τρίτη συνεχόμενη γενική εφημερία που έχουμε 80 νέες εισαγωγές που χρειάζονται υποστήριξη και δεν έχουμε κρεβάτια εντατικής για να τους βοηθήσουμε. Όταν αρχίζουμε να διασωληνώνουμε χρειάζεται και καταστολή και χρειάζεται και προσωπικό που δεν το έχουμε στην εντατική, τα έχουμε δώσει όλα στην εντατική».

«Όταν ανοίξει η οικονομία φοβάμαι ότι το Γενάρη – Φλεβάρη θα έρθει το άλλο κύμα».