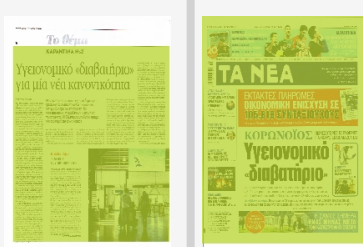


# Υγειονομικό «διαβατήριο» για μία νέα κανονικότητα

Πηγή: TA NEA Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 30-11-2020  
Επιφάνεια: 1089.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο2

# Υγειονομικό «διαβατήριο» για μία νέα κανονικότητα

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Στα τέλη του 19ου και στις αρχές του 20ού αιώνα, όταν οι ευρωπαίοι μετανάστες στις ΗΠΑ περνούσαν από το Νησί Ελις στο λιμάνι της Νέας Υόρκης, έπρεπε να σταθούν στην ουρά ώστε να ελεγχθούν για ασθένειες όπως η φυματίωση. Μόνον εφόσον πιστοποιούνταν η καλή τους υγεία μπορούσαν να περάσουν ελεύθερα στον νέο κόσμο και να γίνουν Αμερικανοί. Ο κορωνοϊός επαναφέρει κάτι από την εμπειρία τους στις παγκόσμιες μεταφορές, με την Qantas, τον εθνικό αερομεταφορέα της Αυστραλίας, να προειδοποιεί πρόσφατα πως θα επιτρέψει μόνο επιβάτες που μπορούν να αποδείξουν ότι έχουν εμβολιαστεί στις διεθνείς τις πτήσεις. Πέντε ακόμα αεροπορικές εταιρείες σχεδιάζουν να προσφέρουν ψηφιακά πάσα υγείας, ορισμένες χάρες μάλιστα μπορεί να απαγορεύουν την άφιξη ατόμων χωρίς ένα τέτοιο πάσο. Και αυτοί –σημειώνει στους «Financial Times» ο Τζον Γκάπερ – αναμένεται να είναι μόνο κάποιοι από τους υγειονομικούς ελέγχους που θα εφαρμοστούν την επόμενη χρονιά ώστε να αντιμετωπιστεί η πανδημία.

Σύμφωνα με τον Γκάπερ, γραφεία και δημόσιοι χώροι ενδεχομένως να σκανάρουν εφαρμογές κινητών τηλεφώνων που θα συνδέουν την απόδειξη εμβολιασμού, ή ένα αρνητικό τεστ, με ψηφιακές ταυτότητες προτού επιτρέψουν την είσοδο οποιουδήποτε: τα εθνικά διαβατήρια είναι απαραίτητα μόνο σποραδικά, για διεθνή ταξίδια, αλλά τα «διαβατήρια ανοσίας» θα μπορούσαν να εισβάλουν στην καθημερινότητά μας – παρά τους κινδύνους που εκπροσωπούν για τις ατομικές ελευθερίες και την ιδιωτικότητα.

Εν μέσω πανδημίας, άλλωστε, ένα ισχυρό κίνητρο συνεισφοράς στη δημόσια υγεία είναι δικαιολογημένο: ο εμβολιασμός ωφελεί τόσο το ίδιο το άτομο όσο και τους γύρω του, καθώς πολλές ασθένειες παύουν να είναι επικίνδυνες αν αποκτήσει μια κοινωνία ανοσία της αγέλης. Αυτό όμως επιτρέπει και τον παρασιτισμό: όσοι δεν εμβολιάζονται τα παιδιά τους από την ιλαρά, για παράδειγμα, βασίζονται στον εμβολιασμό των άλλων για την προστασία τους. Αν ήταν όλοι οι άνθρωποι αντιεμβολιαστές, ασθένειες όπως η διφθερίτιδα, η πολιομυελίτιδα και η φυματίωση θα επέστρεφαν σε χώρες όπου έχουν πάψει να αποτελούν

Φουντώνουν οι συζητήσεις για τη δημιουργία ψηφιακών ταυτοτήτων που θα πιστοποιούν τον εμβολιασμό των κατόχων και θα τους επιτρέπουν να ταξιδεύουν ή ακόμη και να εργάζονται ■ Τελευταίο εμπόδιο το ζήτημα του σεβασμού της ιδιωτικότητας

κοινή απειλή. Κάποια κράτη ήδη αξιώνουν απόδειξη εμβολιασμού εναντίον, για παράδειγμα, του κίτρινου πυρετού από ταξιδιώτες που αφικνούνται από περιοχές υψηλού κινδύνου.

Με τις αεροπορικές εταιρείες

τα πράγματα είναι πιο απλά: στο κάτω-κάτω, δεν έχει νόημα να αφήσεις κάποιον να επιβιβαστεί σε ένα αεροσκάφος αν δεν μπορεί να αποβιβαστεί στην άλλη πλευρά. Θα έπρεπε όμως να ζητούν οι χώροι εργασίας, ή ακόμα και τα

ξενοδοχεία και τα θέατρα, απόδειξη ανοσίας προτού αφήσουν κάποιον να μπει; Υπάρχουν βάσιμοι λόγοι να το κάνουν, υποστηρίζει ο Τζον Γκάπερ: «Πολλά γραφεία παραμένουν άδεια και η επιστροφή της κανονικότητας αποτελεί μία κοινωνική και οικονομική ανάγκη – μπορεί όμως να συμβεί μόνον όταν οι άνθρωποι νοιώσουν ασφαλείς. Οι κυβερνήσεις που δεν θα καταστήσουν υποχρεωτικούς τους εμβολιασμούς θα στηριχτούν σιωπηλά σε επιχειρήσεις και οργανισμούς να το κάνουν αντ' αυτών. Οι τελευταίοι θα υποχρεωθούν έτσι να πάρουν αντιδημοφιλείς αποφάσεις, πρέπει όμως να τους επιτραπεί, ή και να ενθαρρυνθούν, να προστατεύσουν τους πελάτες και τους εργαζομένους τους».

**Η ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ.** Υπάρχει βέβαια και το ζήτημα του σεβασμού της ιδιωτικότητας – αν υποχρεωθούν οι άνθρωποι να αποθηκεύουν λεπτομέρειες για την υγεία τους σε κεντρικές βάσεις δεδομένων, κυβερνήσεις και άλλοι παράγοντες θα μπορούσαν να τις καταχραστούν ή να τις εκμεταλλευτούν. Οποιαδήποτε ώθηση για ψηφιακές ταυτότητες ενέχει κινδύνους, κι ως έχει συχνά αγαθά κίνητρα – η Παγκόσμια Τράπεζα εκτιμά πως σχεδόν ένα δισεκατομμύριο άνθρωποι δυσκολεύονται να αποκτήσουν πρόσβαση σε υπηρεσίες διότι δεν διαθέτουν κάποια απόδειξη της ταυτότητάς τους.

Όπως επισφραμίζει ωστόσο ο Γκάπερ, η ιδιωτικότητα δεν χρειάζεται να αποτελέσει εμπόδιο. Οι πέντε αεροπορικές εταιρείες που σχεδιάζουν να προσφέρουν ψηφιακά πάσα χρησιμοποιούν μια πλατφόρμα ονόματι CommonPass, που αποθηκεύει μόνο περιορισμένα δεδομένα στο κινητό του επιβάτη – έναν κώδικα QR που δείχνει ότι πληροί τις προϋποθέσεις για είσοδο. Ούτε πρέπει αναγκαστικά ένας εργοδότης να γίνει αδιάκριτος: το σκανάρισμα ενός κώδικα που απαντά σε μία απλή ερώτηση – κατά πόσο έχει κάνει κάποιος την προσπάθεια να εγγραφεί την ασφάλεια του ιδίου και των άλλων – είναι αρκετό.

Τίποτα από όλα αυτά δεν είναι

## Η άλλη όψη

### Ο ΦΟΒΟΣ ΤΟΥ BIG BROTHER

Υπάρχει μια λεπτή, αδιόρατη γραμμή ανάμεσα σε μέτρα που λαμβάνονται για την προστασία των πολιτών και σε αυτά που τους διαχωρίζουν σε δύο κατηγορίες. Ο τρόπος με τον οποίο η Ευρωπαϊκή Ένωση (και κατ' επέκταση, η ελληνική κυβέρνηση) θα χειριστεί τα κάθε είδους υγειονομικά διαβατήρια θα δείξει αν έχει αντιληφθεί τη διαφορά. Μια επιβεβλημένη επιλογή μπορεί γρήγορα να γίνει επικίνδυνη, να θυμίσει οργουελικό Big Brother.

Όσοι επί χρόνια αμφισβητούν τη δημοκρατικότητα της Ευρώπης, όσοι αντιδρούν στην καραντίνα, περιμένουν τη μεταβατική περίοδο μετά τους πρώτους εμβολιασμούς για να επιβεβαιώσουν τις απόψεις τους. Υπάρχουν όμως κι εκείνοι που, με απόλυτη συνείδηση του τι κάνουν και γιατί, εκχωρούν εδώ και καιρό δικαιώματα και προσωπικές ελευθερίες, βάζοντας πάνω απ' όλα την υγεία της κοινωνίας στην οποία ζουν. Γι' αυτούς που εμπιστεύονται τους θεσμούς, όχι για τους ψεκασμένους, ο φόβος ενός Μεγάλου Αδελφού είναι διπλός. Και η σημασία των σωστών επιλογών μεγαλύτερη.

ΜΥΡΤΩ ΛΙΑΛΙΟΥΤΗ

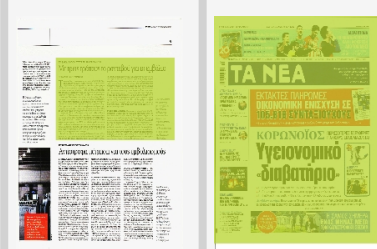


βέβαια ιδανικό: το να εμποδίζονται άνθρωποι να επιβιβαστούν σε πτήσεις ή να εισέλθουν σε εργασιακούς χώρους όταν δεν συμμορφώνονται προς τις επίσημες υγειονομικές συστάσεις αποτελεί καταπάτηση των ατομικών τους ελευθεριών. «Όμως τα εκατομμύρια των ανθρώπων που έχουν υπομείνει καταστάσεις έκτακτης ανάγκης και lockdown δεν ζουν τόσο καιρό σε έναν ελεύθερο κόσμο», καταλήγει ο Τζον Γκάπερ. «Αν υπάρχει έξοδος, δείξτε μας τον δρόμο».

Η Qantas, ο εθνικός αερομεταφορέας της Αυστραλίας, προειδοποίησε πως θα επιτρέψει μόνο επιβάτες που μπορούν να αποδείξουν ότι έχουν εμβολιαστεί στις διεθνείς της πτήσεις. Πέντε ακόμα αεροπορικές εταιρείες σχεδιάζουν να προσφέρουν ψηφιακά πάσα υγείας, ορισμένες χώρες μάλιστα μπορεί να απαγορεύουν την άφιξη ατόμων χωρίς ένα τέτοιο πάσο



Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	30-11-2020
Επιφάνεια:	283.48 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΕΞΕΤΑΖΕΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

## Με τρεις τρόπους το ραντεβού για το εμβόλιο

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

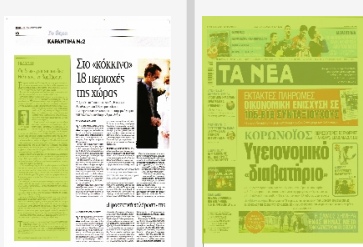
**Τ**ρία κανάλια επικοινωνίας με τους πολίτες, τα δύο ψηφιακά, ετοιμάζει η κυβέρνηση για τα «ραντεβού εμβολιασμού», προκρίνοντας, κατά πληροφορίες – πολύ περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη λύση – αυτήν της άυλης συνταγογράφησης. Εξού και προδιαγράφεται στο επόμενο διάστημα ένταση στα καλέσματα για άμεση εγγραφή στο gov.gr, όπως ήδη αρχίζει να τα απευθύνει ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης. Την ίδια ώρα στον δημόσιο διάλογο μπαίνουν όροι όπως «πιστοποιητικά» ή «αποδεικτικά εμβολιασμού» σχετικά με την επόμενη μέρα λειτουργίας της οικονομίας. «Δεν πρόκειται να κυνηγάω με το εμβόλιο στον δρόμο ανθρώπους, οι οποίοι δεν θέλουν να εμβολιαστούν» ήταν από τη Θεσσαλονίκη η αποστροφή του Κυριάκου Μητσοτάκη, ο οποίος έδειξε το ενδεχόμενο «όχι εμείς, αλλά η ίδια η αγορά, η ελεύθερη οικονομία να επιβάλει περιορισμούς», κάνοντας δηλαδή πιο δύσκολη την καθημερινότητα όσων δεν εμβολιαστούν. Σε κάθε περίπτωση, το Μαξίμου θέλει εμβολιασμό σίγουρα στο 70% του πληθυσμού και συνολικά η κυβέρνηση βρίσκεται επιχειρησιακά μπροστά σε διπλή «άσκηση»: αφενός για το πώς θα πάνε τα εμβόλια στις δημόσιες δομές και αφετέρου για το πώς θα πάνε οι πολίτες στα εμβολιαστικά κέντρα.

Ειδικά για το δεύτερο το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης έχει στα σκαριά το τρίπτυχο «τηλεφωνικό κέντρο» για όσους δεν είναι εξοικειωμένοι με την τεχνολογία,

«ειδική πλατφόρμα ραντεβού» και αξιοποίησης της «άυλης συνταγογράφησης», την οποία αρμόδιες πηγές χαρακτηρίζουν ως το πιο «αυτόματο και καινοτόμο» σύστημα ενημέρωσης. Κατά τις ίδιες πηγές, ήδη 850.000 πολίτες είναι εγγεγραμμένοι στην πλατφόρμα στην οποία γίνεται το 15% της ημερήσιας συνταγογράφησης. Με βάση την ιδέα στελεχών του υπουργείου, χωρίς αιτήσεις των πολιτών, θα φτάνει στους εγγεγραμμένους στο gov.gr ένα SMS ή mail με την προτεινόμενη ώρα και μέρα ραντεβού στο πλησιέστερο κέντρο εμβολιασμού, που ο παραλήπτης θα πρέπει απλώς να αποδέχεται. Για εμβολιασμό με ραντεβού και διπλό (με διαφορά ενός μήνα) μίλησε πάντως και ο Πρωθυπουργός, επαναλαμβάνοντας ότι το εμβόλιο δεν θα είναι υποχρεωτικό.

**ΣΤΑΣΗ ΑΝΑΜΟΝΗΣ.** Ήδη όμως το παράδειγμα της αεροπορικής Qantas, που προκρίνει ταξίδι υποχρεωτικά με «πιστοποιητικό εμβολιασμού», δίνει πρώτο στίγμα αντίδρασης της αγοράς σε ένα λεπτό ζήτημα που αγγίζει και τα προσωπικά δεδομένα. Οι πληροφορίες λένε ότι η ελληνική πλευρά θα περιμένει και θα ακολουθήσει ευρωπαϊκές ντιρεκτίβες. «Μην έχετε αμφιβολία ότι πέραν των κρατικών επιλογών που θα γίνουν είναι βέβαιο ότι θα κινηθούμε, τουλάχιστον ως προς τα ταξίδια, σε αυτή την κατεύθυνση. Και θα πρέπει να γνωρίζουν ενδεχομένως και αυτοί που οικειοθελώς δεν θα εμβολιαστούν ότι μπορεί να θέλουν να ταξιδέψουν και να μην μπορούν» ήταν η σχετική πρώτη τοποθέτηση (Status Fm) του Πρωθυπουργού.

«Δεν πρόκειται να κυνηγάω με το εμβόλιο στον δρόμο ανθρώπους οι οποίοι δεν θέλουν να εμβολιαστούν» ήταν από τη Θεσσαλονίκη η αποστροφή του Κυριάκου Μητσοτάκη



## ΓΝΩΜΗ

### Οι ιδιώτες γιατροί που δεν θέλησαν... να βοηθήσουν

**Ε**υγνωμονούμε, ως Έλληνες, όλους τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό, που δίνουν κάθε ημέρα και την τελευταία «ικμάδα» της αντοχής τους και θυσιάζονται για να μην καταρρεύσει το δημόσιο σύστημα υγείας.

Το οποίο δυστυχώς έχει αναλάβει όλο το βάρος νοσηλείας των ασθενών, που μολύνονται από τον θανατηφόρο ιό.

Ευγνωμονούμε και τους ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι άφησαν τα ιδιωτικά τους ιατρεία (και τις σαφώς μεγαλύτερες αμοιβές) για να ενταχθούν στο ΕΣΥ, ώστε να υπάρχει περισσότερο εξειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό** για την αντιμετώπιση της ολέθριας πανδημίας! Ωστόσο, ειλικρινά αδυνατώ να κατανοήσω τη σκέψη ενός μεγάλου



ΤΟΥ ΓΡΗΓΟΡΗ ΚΑΛΑΦΕΛΗ

μέρους των ιδιωτών γιατρών (και του ιδιωτικού τομέα της Υγείας), που άμεσα ή έμμεσα αρνήθηκαν να συμβάλουν στην αντιμετώπιση των «μεσαιωνικών υγειονομικών καταστάσεων» που βιώνει ο τόπος μας. Παρότι μπορεί να είναι άριστοι επιστήμονες!

Και κάνω αυτή την αναφορά, γιατί στη Θεσσαλονίκη – που πλήττεται σφοδρά από τη διάχυση του ιού – μέχρι τις 25 Νοεμβρίου μόλις 13 ιδιώτες γιατροί (!!) είχαν υπογράψει συμβάσεις για να ενταχθούν στο δυναμικό των **δημόσιων νοσοκομείων** («Η Καθημερινή», 25/11/2020)! Και αυτό παρά το γεγονός ότι ο **υπουργός Υγείας** τους προσέφερε έναν αξιοπρεπέστατο μισθό (2.000 ευρώ αφορολόγητα συν τις εφημερίες)!

Μέσα στο πλαίσιο τούτο ο πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** δήλωσε ότι υπάρχουν καθυστερήσεις – από πλευράς της κυβέρνησης – στο να υπογραφούν οι επίμαχες συμβάσεις απασχόλησης των ιδιωτών γιατρών, ότι έχουν γίνει λάθη στις συμβάσεις αυτές, ότι οι ιδιώτες γιατροί δέχθηκαν επιθέσεις από τους συνδικαλιστές του ΕΣΥ κ.λπ.

Σέβομαι απόλυτα όλα αυτά που λέει ο πρόεδρος, αλλά πιστεύω παράλληλα ότι σε ένα μεγάλο μέρος των ιδιωτών γιατρών επικρατεί και μια άλλη «φιλοσοφία», που επεξηγεί – κατά τη γνώμη μου – γιατί αρνήθηκαν να βοηθήσουν, παρότι είναι ικανότατοι γιατροί.

Ποια είναι αυτή η φιλοσοφία;

**1.** Πολλοί, ενδεχομένως, να θέλουν να διατηρήσουν τη «βόλειψή τους» με τις μεγάλες και χωρίς αποδείξεις αμοιβές με τις οποίες είχαν συνθησίσει να ζουν μέχρι τώρα. Είναι αυτό το μέγεθος για το οποίο είχε κάνει λόγο ο Πλάτων πριν από δύομιση χιλιάδες χρόνια, δηλαδή η φροντίδα για την «εγωιστική μικροαπόλαυση». Και τούτο, παρά το γεγονός ότι ο θάνατος παραμονεύει παντού (λόγω του ιού)!

**2.** Επίσης, πολλοί (ιδιώτες γιατροί) ενδεχομένως να ασπάζονται τη φρικτή ιδεολογική παραδοχή της πρώην βρετανίδας πρωθυπουργού Μάργκαρετ Θάτσερ, δηλαδή ότι υπάρχουν μόνο άτομα και όχι κοινωνίες.

Και άρα ότι είναι περιττή η αφιέρωση «δυνάμεων» για το συλλογικό μέγεθος (το οποίο στην προκειμένη περίπτωση λέγεται ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ).

Μάλιστα, πολλοί απλοί άνθρωποι απορούν, πώς είναι δυνατόν μορφωμένοι άνθρωποι να έχουν μια τέτοια «ατομικιστική κουλτούρα» σε χαλεπούς καιρούς, οι οποίοι ανακαλούν στη μνήμη την κόλαση της ισπανικής γρίπης του 1918! Ωστόσο, ο μεγάλος φιλόσοφος Τζορτζ Στάινερτ έχει καταδείξει ότι δεν υφίσταται κάποια «αιτιώδης συσχέτιση» ανάμεσα στη μόρφωση ενός ανθρώπου και στην ατομική συμπεριφορά την οποία ακολουθεί στην καθημερινή του ζωή («Στον Πύργο του Κουανοπώγωνα»).

Όπως χαρακτηριστικά λέει, πολλοί μορφωμένοι άνθρωποι έχουν κάνει κάκιστες ή τερατώδεις επιλογές στη ζωή τους!

**Τ**ο συμπέρασμα; Ό,τι και να συμβαίνει οι ιδιώτες γιατροί (και ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας) είναι απαραίτητο – με τις ικανότητές τους – να βοηθήσουν περισσότερο σε αυτή την πρωτοφανή συγκυρία! Εν ανάγκη η Πολιτεία είναι απαραίτητο να κάνει το καθήκον της (διατάσσοντας την «επίταξη» περισσότερων ιδιωτικών κλινικών).

Ο Γρηγόρης Καλαφέλης είναι καθηγητής της Νομικής Σχολής του ΑΠΘ

# «Δεν υπάρχει διπλό σύστημα για την καταγραφή κρουσμάτων»

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	30-11-2020
Επιφάνεια:	551.66 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΥΘΟΙ ΚΑΙ ΑΛΗΘΕΙΕΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ  
ΠΟΛΙΤΙΚΟ  
ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΜΕ  
ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΤΟΥ ΕΟΔΥ



► ΕΙΔΙΚΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΨΕΥΔΟΥΝ ΣΤΟΝ «Ε.Τ.» ΤΙΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ

## «Δεν υπάρχει διπλό σύστημα για την καταγραφή κρουσμάτων»

**ΠΟΛΙΤΙΚΗ** αντιπαράθεση έχει ξεσπάσει με αφορμή δημοσιεύματα στον κυριακάτικο Τύπο τα οποία στοχοποιώντας τον **ΕΟΔΥ** κάνουν λόγο για ανακρίβειες στην καταγραφή των κρουσμάτων του κορονοϊού και υποστηρίζουν ότι οι άμεσα εμπλεκόμενοι με την πανδημία είναι χωρισμένοι σε δύο στρατόπεδα. Τα εν λόγω δημοσιεύματα προκάλεσαν την άμεση αντίδραση της κυβέρνησης και του **ΕΟΔΥ**, που προχώρησαν σε οργισμένη διάψευση.

Σύμφωνα με τις αναφορές, όπως αυτές παρουσιάστηκαν σε δύο κυριακάτικα φύλλα («Βήμα» και «Δημοκρατία»), ο **ΕΟΔΥ** φέρεται να έχει δύο συστήματα καταγραφής κρουσμάτων με αποτέλεσμα τα δεδομένα που λαμβάνουν οι λοιμωξιολόγοι και επιδημιολόγοι της αρμόδιας για τον κορονοϊό Επιτροπής να έχουν κενά, καθοριστικά για τις εισηγήσεις τους όσον αφορά σε περιοριστικά μέτρα. Μάλιστα, τα δημοσιεύματα ισχυρίζονται ότι η τακτική του **ΕΟΔΥ** στην ημερήσια ενημέρωση για τα κρούσματα προκαλεί δυσφορία στο Μέγαρο Μαξίμου.

Ειδικό της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, με τους οποίους συνομίλησε ο «Ε.Τ.», ισχυρίζονται ότι δεν υπάρχει διπλό σύστημα καταγραφής των κρουσμάτων. Τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην καθημερινή επιδημιολογική έκθεση, που εκδίδεται στις 6 το απόγευμα, έχουν συλλεχθεί μέχρι τις 3 το μεσημέρι. Πολλές φορές υπάρχει μια διαφορά μεταξύ της ημερομηνίας δειγματοληψίας και της ημερομηνίας αναφοράς στον **ΕΟΔΥ**, κάτι που μπορεί να οφείλεται στον μεγάλο όγκο δειγμάτων των εργαστηρίων. Επίσης, η διαδικασία διασταύρωσης των δεδομένων όταν δηλώνονται σε πολλές πηγές οδηγεί ορισμένες φορές σε διπλοεγγραφές ή ακόμη και μικρά λάθη. Η χρονοκαθυστέρηση ενσωμάτωσης των αποτελεσμάτων δεν αποτελεί, όμως, πρόβλημα ικανό να οδηγήσει σε λάθος εκτιμήσεις τους ειδικούς και, συνεπώς, σε σχεδιασμό μέτρων που δεν ανταποκρίνονται στην πραγματική επιδημιολογική εικόνα.

### «Ψευδείς ειδήσεις»

Για fake news κάνει λόγο με δήλωσή του ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας. «Η διακίνηση ψευδών ειδήσεων και η αμφισβήτηση των επίσημων στοιχείων τη στιγμή που η χώρα, όπως και ολόκληρη η Ευρώπη, δίνει μάχη με το δεύτερο κύμα της πανδημίας βλάπτουν την κοινή προσπάθεια. Υπάρχει ένα σύστημα καταγραφής κρουσμάτων, το Εθνικό Μητρώο COVID-19, και βρίσκεται διαρκώς στη διάθεση των επιστημόνων. Τα περί παράλληλων συστημάτων και διπλού τρόπου καταγραφής υπάρχουν



Για fake news έκανε λόγο με δήλωσή του ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας.

μόνο στη φαντασία κάποιων. Ο **ΕΟΔΥ** από την πρώτη στιγμή της πανδημίας είναι στην πρώτη γραμμή της μάχης για την αντιμετώπιση της. Τα στελέχη και το επιστημονικό προσωπικό του εργάζονται συστηματικά και ακούραστα κι αυτό το βλέπουν όλοι οι Έλληνες.

Με τα πιο έγκυρα και αξιόπιστα στοιχεία συντάσσεται από τον **ΕΟΔΥ** και δημοσιεύεται καθημερινά η ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό (COVID-19) και με βάση αυτά τα στοιχεία οι ειδικοί συζητούν και λαμβάνουν τις αποφάσεις. Αυτή

### ΕΞΗΓΗΣΗ

**Πολλές φορές υπάρχει μια διαφορά μεταξύ της ημερομηνίας δειγματοληψίας και της ημερομηνίας αναφοράς στον ΕΟΔΥ, κάτι που μπορεί να οφείλεται στον μεγάλο όγκο δειγμάτων των εργαστηρίων**



Σύμφωνα με τους ειδικούς, η διαδικασία διασταύρωσης δεδομένων όταν δηλώνονται σε πολλές πηγές οδηγεί ορισμένες φορές σε διπλοεγγραφές ή ακόμη και μικρά λάθη που όμως δεν επηρεάζουν τις εκτιμήσεις.

είναι η πραγματικότητα. Οτιδήποτε άλλο υπονομεύει την κοινή προσπάθεια όλων μας», χαρακτηριστικά ο κ. Πέτσας.

### «Αβάσιμα δημοσιεύματα»

«Παντελώς άδικα και αβάσιμα», χαρακτήρισε από την πλευρά του τα δημοσιεύματα ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. «Ούτε διπλοί τρόποι καταγραφής κρουσμάτων υπάρχουν ούτε δυσκολίες και προβλήματα στις μεταξύ μας σχέσεις», επισημαίνει σε ανάρτησή του στο Facebook, προσθέτοντας ότι οι στιγμές είναι δύσκολες και «απαιτούν από όλους σοβαρότητα, προσήλωση στο στόχο και αποτελέσματα».

Στο ίδιο μήκος κύματος, πηγές του **ΕΟΔΥ** χαρακτηρίζουν τα δημοσιεύματα που φιλοξενούνται σε κυριακάτικα έντυπα ως «αποκλήματα νοσηρής φαντασίας». Όπως ενημερώνουν οι ίδιες πηγές, υπάρχει ένα και μόνο σύστημα καταγραφής κρουσμάτων, το Εθνικό Μητρώο Covid-19. Επίσης, περισσότεροι από 100 επιστήμονες του **ΕΟΔΥ** εργάζονται καθημερινά για τη συλλογή, επεξεργασία και ανάλυση των δεδομένων. Τέλος, «με τα πιο έγκυρα και αξιόπιστα στοιχεία συντάσσεται και δημοσιεύεται καθημερινά η ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό (COVID-19)», σύμφωνα με τις ίδιες πηγές.

Τα δημοσιεύματα, πάντως, στάθηκαν αφορμή για να εξαπολύσει η αντιπολίτευση πυρά κατά της κυβέρνησης. Τόσο ο ΣΥΡΙΖΑ όσο και το ΚΙΝ.ΑΛ. ζητούν εξηγήσεις. Ο ΣΥΡΙΖΑ σημειώνει ότι οι καταγγελίες οφείλουν να διερευνηθούν άμεσα, ενώ η Χαριλάου Τρικούπη αναφέρει πως «από σημερινά (σ.σ.: χθεσινά) δημοσιεύματα, φαίνεται ότι το Μαξίμου βρήκε τον ένοχο για την αποτυχία της κυβέρνησης να περιορίσει την πανδημία».

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

# «Στεκόμαστε με σεβασμό απέναντι στο υγειονομικό προσωπικό της χώρας»

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.: 1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	30-11-2020
Επιφάνεια:	900.92 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



---

ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ  
Η ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ  
**219 θάνατοι**  
σε 48 ώρες

**ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ:** ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΣΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΟ ΕΚΑΒ

## «Στεκόμαστε με σεβασμό απέναντι στο υγειονομικό προσωπικό της χώρας»

Οσιαστική κίνηση στήριξης και αναγνώρισης του σημαντικού έργου που τα υγειονομικά στελέχη επιτελούν εν μέσω του δεύτερου σφοδρού κύματος της πανδημίας ήταν η προχθεσινή επίσκεψη του Κυριάκου Μητσοτάκη στη Θεσσαλονίκη. Συναντήθηκε με γιατρούς και νοσηλεύτες στο «Ιπποκράτειο» και το «Παπαγεωργίου», ξεναγήθηκε στις εγκαταστάσεις του ΕΚΑΒ και του Κέντρου Υγείας Εύοσμου, προήδρευσε σε σύσκεψη στο Διοικητήριο και παραχώρησε συνέντευξη στον ραδιοφωνικό σταθμό Status FM. Ο κ. Μητσοτάκης δεν ήταν φειδωλός στα «ευχαριστώ» που μοίρασε σε γιατρούς, νοσηλεύτες και διασώστες, αναγνωρίζοντας τον αγώνα που δίνουν κάτω από ιδιαίτερα δύσκολες συνθήκες. Παράλληλα, έκανε λόγο για ένα νέο ΕΣΥ, το οποίο θα προκύψει μετά την πανδημία και ξεκαθάρισε ότι θα φετινά Χριστούγεννα θα γιορταστούν... αλλιώς!

### Μήνυμα

«Θα την ξεπεράσουμε κι αυτή την κρίση, κι όταν την ξεπεράσουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα είναι πολύ πιο ισχυρό. Θα είναι πιο ισχυρό σε επίπεδο εξοπλισμού, θα είναι και πιο ισχυρό σε επίπεδο προσωπικού. Και με το καλό, όταν τελειώσει αυτή η περίπτεια, όλοι μαζί θα οικοδομήσουμε το νέο Εθνικό Σύστημα Υγείας, το οποίο τόσο έχει ανάγκη η χώρα μας», είπε μιλώντας σε γιατρούς και νοσηλεύτες του «Ιπποκράτειου». «Είμαστε βαθιά υποχρεωμένοι. Όλη η ελληνική κοινωνία στέκεται με σεβασμό απέναντι στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πείστηκε και πιέζεται, όμως αντέχει και θα αντέξει», ανέφερε.

Ο επόμενος σταθμός ήταν η Πυλαία, όπου επισκέφθηκε το θάλαμο επιχειρήσεων του ΕΚΑΒ. Μίλησε μέσα από τον ασύρματο του ΕΚΑΒ σε όλα τα πληρώματα που βρίσκονταν σε βάρδια σε Αθήνα, Λάρισα, Καβάλα, Γιάννενα και σε όλη την περιοχή της Θεσσαλονίκης. «Από καρδιάς ένα μεγάλο ευχαριστώ, να ξέρετε ότι απολαμβάνετε της αγάπης, της εμπιστοσύνης της ελληνικής κοινωνίας. Και να γνωρίζετε ότι η κυβέρνηση στέκεται δίπλα στο ΕΚΑΒ, δίπλα στους διασώστες, στους γιατρούς, τους οδηγούς, σε όλες και σε όλους που αυτή τη στιγμή ξεπερνούν τους εαυτούς τους και είναι ένα πολύ σημαντικό γρανάζι σε αυτή τη μεγάλη συλλογική εθνική προσπάθεια την οποία κάνουμε, για να πολεμήσουμε αυτή την πρωτοφανή πανδημία», τους είπε. «Θα κάνουμε διαφορετικά Χριστούγεννα φέτος. Πολύ πολύ πιο περιο-



ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ  
aaggelidis@e-typos.com

σμένα, με τις οικογένειές μας, με τους ανθρώπους που αγαπάμε, άντε ενδεχομένως μία οικογένεια ακόμα», τόνισε ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια της συνάντησής του με τη διοίκηση, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του «Παπαγεωργίου». Αναφέρθηκε σε στοιχεία που δείχνουν αισθητή μείωση του ιικού φορτίου. «Ο πρώτος δείκτης που κοιτάω εγώ πάντα πια είναι οι συγκριτικές εισαγωγές στις εφημερίες, αυτές μας δίνουν μια πολύ καλή αίσθηση. Για πρώτη φορά το ισοζύγιο εξαγωγών-εισαγωγών είναι πια θετικό,

### ΤΟ ΝΕΟ ΕΣΥ

**«Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πείστηκε και πιέζεται, όμως αντέχει και θα αντέξει, και όταν με το καλό τελειώσει αυτή η περιπέτεια, όλοι μαζί θα οικοδομήσουμε το νέο ΕΣΥ»**

### ΕΙΠΕ...

▶▶ Όλοι μαζί θα οικοδομήσουμε το νέο Εθνικό Σύστημα Υγείας

▶▶ Η ελληνική κοινωνία στέκεται με σεβασμό απέναντι στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό

▶▶ Το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα αντέξει

▶▶ Έχετε την αμέριστη στήριξη της Πολιτείας και την αμέριστη προσωπική μου φροντίδα. Ένα μεγάλο ευχαριστώ

▶▶ Θα κάνουμε πολύ διαφορετικά, πολύ μαζεμένα Χριστούγεννα

▶▶ Θα κάνω πρώτος και δημόσια το εμβόλιο

αυτό σημαίνει ότι μειώνεται η πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας», τόνισε. Στη συνέχεια επισκέφθηκε το Κέντρο Υγείας στον Εύοσμο, όπου ευχαρίστησε το προσωπικό για το έργο του και ενημερώθηκε ότι θα λειτουργούν εκεί τρία εμβολιαστικά κέντρα, που θα δουλεύουν σε διπλή βάρδια.

Ακολούθησε σύσκεψη στο Διοικητήριο της πόλης, στην οποία προήδρευσε ο πρωθυπουργός και συμμετείχαν -μεταξύ άλλων- ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας, Απόστολος Τζιτζικώστας, και ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης, Κωνσταντίνος Ζέρβας. Συμφωνήθηκε ότι η έμφαση αυτή τη στιγμή θα πρέπει να είναι στην προσπάθεια να υπάρξει

### ΤΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ

**«Θα κάνουμε διαφορετικά Χριστούγεννα φέτος. Πολύ πιο περιορισμένα, με τις οικογένειές μας, με τους ανθρώπους που αγαπάμε, και ενδεχομένως μία οικογένεια ακόμα»**

σαςφής αποκλιμάκωση της πίεσης που δέχονται τα νοσοκομεία και όχι σε ένα πρόωγο ανοίγμα της οικονομίας. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε ότι «το όποιο ανοίγμα πρέπει να είναι σταδιακό και ιδιαίτερα προσεκτικό».

Στη συνέντευξη που παραχώρησε στους Δημήτρη Βενιέρη και Βιργινία Δημαρέση του Status FM, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε ότι θα κάνει από τους πρώτους και δημόσια το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. «Ενθαρρύνω όλους τους πολιτικούς αρχηγούς να το κάνουμε μαζί για να στείλουμε αυτό το μήνυμα της ενότητας του πολιτικού κόσμου σε ένα ζήτημα το οποίο είναι αμιγώς επιστημονικό», επισήμανε.

Σε ερώτηση για το Σύστημα Υγείας, είπε ότι «τα νοσοκομεία μας άντεξαν, αντέχουν και θα εξακολουθούν να αντέχουν μέχρι να περάσει και αυτό το δεύτερο κύμα». Υπογράμμισε ότι «καθ' όλο το διάστημα του καλοκαιριού, του φθινοπώρου, η χώρα προμηθεύτηκε όλο τον αναγκαίο εξοπλισμό προκειμένου να μπορέσουμε να δημιουργήσουμε κρεβάτια έκτακτης ανάγκης».

### Βελτίωση

Παράλληλα, αναφερόμενος στην εξέλιξη της πανδημίας, παρέθεσε «κάποια αρκετά ενθαρρυντικά νέα τις τελευταίες μέρες ως προς τη μείωση των περιστατικών, τη μείωση του επιδημιολογικού φορτίου». Σε ερώτηση για το ρόλο του κράτους σε εποχές κρίσης, απάντησε ότι ασφαλώς πρέπει να παρεμβαίνει, όπως έκανε η κυβέρνηση για τη στήριξη εργαζομένων και επιχειρήσεων.

«Σε μια στιγμή μεγάλης κρίσης προφανώς το κράτος πρέπει να παρεμβεί δυναμικά σε πολλούς τομείς. Και εγώ ως φιλελεύθερος πολιτικός πιστεύω στο ρόλο του κράτους και έχουμε ουκ ολίγα παραδείγματα από άλλες ιστορικές κρίσεις όπου το κράτος χρειάστηκε να παρεμβεί για να αναπληρώσει ζήτηση, για να στηρίξει την πραγματική οικονομία. Και αυτό κάναμε. Και το κάναμε με τόλμη, το κάναμε πάντα ρίνοντας μια ματιά στη συνολική δημοσιονομική ισορροπία. Αλλά δεν νομίζω ότι μπορεί κανείς να αμφισβητήσει -αυτό τουλάχιστον είναι το μήνυμα το οποίο εγώ ακούω από την αγορά, αλλά νομίζω ότι καταγράφεται και αντικειμενικά- ότι ειδικά ως προς τη στήριξη των εργαζομένων και των επιχειρήσεων η κυβέρνηση αυτή έκανε πάρα πολλά», ανέφερε χαρακτρικιστικά. Τέλος, εξέφρασε την πρόβλεψη ότι «πολύ γρήγορα μετά την κρίση, το ΑΕΠ θα αυξηθεί ξανά και θα αυξηθεί απότομα». ■





**Μ**ετά το «Παπαγεωργίου», και το «Ιπποκράτειο» κατέγραψε μικρότερο αριθμών εισαγωγών ασθενών με κορονοϊό, γεγονός που φέρνει ένα χαμόγελο αισιοδοξίας στα χείλη των υπευθύνων. Συγκεκριμένα, προχθές το πρωί το «Παπαγεωργίου» ολοκλήρωσε την εφημερία του με 56 εισαγωγές, ενώ στην προηγούμενη εφημερία του είχε πραγματοποιήσει 86. Χθες, το «Ιπποκράτειο» ολοκλήρωσε τη δική του εφημερία με 90 εισαγωγές, δηλαδή 20 λιγότερες από την προηγούμενη.

Στο μεταξύ, άρχισε χθες η διακομιδή ασθενών από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης προς το Κέντρο Ιατρικής Αποκατάστασης και Αποθεραπείας EUROMEDICA «ΑΡΩΓΗ», το οποίο έχει επιταχθεί από το Ελληνικό Δημόσιο. Χθες, ήταν προγραμματισμένη η διακομιδή περίπου 20 ασθενών από τα νοσοκομεία «ΑΧΕΠΑ», «Παπαγεωργίου» και «Ιπποκράτειο».

«Έχουν ολοκληρωθεί όλες οι απαιτούμενες διαδικασίες, οι οποίες περιελάμβαναν, μεταξύ άλλων, και την εκπαίδευση του προσωπικού στην εφαρμογή πρωτοκόλλων για τη διαχείριση ασθενών που νοσούν από Covid. Είμαστε καθ' όλα έτοιμοι. Έχουμε δεχτεί ήδη τα δύο πρώτα περιστατικά και αναμένουμε και τις υπόλοιπες εισαγωγές από τα δημόσια νοσοκομεία, με στόχο να βοηθήσουμε και εμείς σε αυτή τη μάχη», δήλωσε η διοικητική διευθύντρια Euromedica-Αρωγή Σταυριάνα Μπακατσέ-

**ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ**  
aaggelidis@e-typos.com

λου. Να μην ανοίξει τίποτα στη Θεσσαλονίκη και σε όλη τη χώρα, και ειδικά χωρίς περιοριστικά μέτρα, πρότεινε ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του «Παπανικολάου», Νικόλαος Καπραβέλος. Μιλώντας στον ΣΚΑΪ χαρακτήρισε «τραγική» την κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, καθώς τα κρεβάτια της Εντατικής είναι πλήρη. Ανέφερε ότι το δεύτερο κύμα ξεκίνησε τον Οκτώβριο και θα τελειώσει τον Μάρτιο. «Δεν πρέπει να ανοίξουμε.

Η διασπορά είναι πλέον στη διπλανή μας πόρτα. Αυτός που θα ανοίξει, αν θα ανοίξει, θα πρέπει να γνωρίζει ότι ανοίγει με κίνδυνο της ζωής του», είπε. «Αυτή τη στιγμή δεν πρέπει να γίνεται καμία κουβέντα για άνοιγμα. Από μένα και τη μαρτυρική Θεσσαλονίκη δεν θα ακούσετε ποτέ για άνοιγμα. Θα σας λέμε περιοριστικά μέτρα», υπογράμμισε. Στο ίδιο μήκος κύματος και ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης Κωνσταντίνος

## ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ

**Αρχισε χθες η μεταφορά περίπου 20 ασθενών από «ΑΧΕΠΑ», «Παπαγεωργίου» και «Ιπποκράτειο» στο Κέντρο «ΑΡΩΓΗ», το οποίο έχει επιταχθεί**

Ζέρβας. «Θεωρώ ότι με τα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά αυτή τη στιγμή είναι δύσκολη οποιαδήποτε σκέψη για άρση του lockdown. Είναι δεδομένο το τρίτο κύμα της πανδημίας -η αναζωπύρωση όπως λένε οι γιατροί-, άρα πρέπει να είμαστε πολύ προσεκτικοί για το φόβο να έχουμε εικόνες Νοεμβρίου και τον Δεκέμβριο ή και τον Ιανουάριο. Για το λόγο αυτόν είμαι προσωπικά κατά του ανοίγματος των σχολείων. Είναι κάτι το οποίο δεν πρέπει να ισχύσει μέχρι τα Χριστούγεννα», δήλωσε.

Την ίδια ώρα, ελαφρά κάμψη παρουσιάζει το πρόβλημα από το τεράστιο ιικό φορτίο, τόσο στο νομό όσο και στην πόλη της Δράμας, επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο διοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας - Θράκης, Δημήτρης Τσαλικάκης, υπογραμμίζοντας παράλληλα ότι το νοσοκομείο του νομού έχει θωρακιστεί από καιρό με προσωπικό και μέσα.

«Τα μέσα όμως δεν έχουν καμία αξία χωρίς τη διαρκή υπερπροσπάθεια όλου του προσωπικού του Νοσοκομείου Δράμας, που ξεπέρασε κάθε όριο προσφοράς και αυταπάρνησης προς τους εκατοντάδες πάσχοντες συμπολίτες μας. Συνεχίζουμε ενωμένοι και σας ευχαριστούμε», προσθέτει ο κ. Τσαλικάκης. Με ανακοίνωσή του, το Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας ξεκαθαρίζει ότι ουδέποτε και σε καμία περίπτωση το ιατρικό προσωπικό δεν προέβη σε «διαλογή» περιστατικών προς διασωλήνωση. ■

# Μοιραίοι για την Ελλάδα - Ομολογία-σοκ του Κυριάκου: Δεν υπήρχαν εγκαίρως τα στοιχεία της Θεσσαλο ...

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,3-5 Ημερομηνία έκδοσης: 30-11-2020  
Επιφάνεια: 3339.96 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΕΙΣΜΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΗΣ «ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ»

Επιβεβαιώνεται (παρά τις γενικόλογες διαψεύσεις) το εγκληματικό λάθος με τα ελλιπή επιδημιολογικά δεδομένα και τη διπλή καταγραφή των κρουσμάτων

# ΜΟΙΡΑΙΟΙ



# για την Ελλάδα

Θύελλα στην κυβέρνηση, που έχει χωριστεί σε δύο «στρατόπεδα». Τρέμουν την απόδοση των ευθυνών



## «Σεισμός» για το έγκλημα διαρκείας!

■ Η αποκάλυψη-σοκ της **κυριακάτικης δημοκρατίας** προκαλεί πολιτική θύελλα και εμφύλιο στην κυβέρνηση

**Σ**εισμό προκάλεσε η αποκάλυψη της «κυριακάτικης δημοκρατίας» για τα εγκληματικά λάθη που οδήγησαν στην εκτόξευση της πανδημίας του κορονοϊού στην Ελλάδα, με αποτέλεσμα η χώρα μας να είναι πλέον στις πρώτες χώρες παγκοσμίως σε θανάτους, αναλογικά με τον πληθυσμό της.

Η «κυριακάτικη δημοκρατία» ξεδίπλωσε το κουβάρι των ευθυνών για τη λανθασμένη και καθυστερημένη καταγραφή των επιδημιολογικών δεδομένων, μέσω δύο ξεχωριστών ηλεκτρονικών συστημάτων που δεν συμβαδίζουν, με αποτέλεσμα η επιτροπή των επιδημιολόγων να αποφασίζει μέτρα στον αέρα, χωρίς να γνωρίζει την πραγματική κατάσταση στη χώρα.

Με βάση όσα αποκάλυψε η εφημερίδα μας, στο επίκεντρο του προβλήματος βρίσκεται η παράλληλη λειτουργία δύο διαφορετικών τεχνολογικών συστημάτων για την καταγραφή των κρουσμάτων. Το ένα σύστημα είναι αυτό που έχει αναπτύξει κρατική υπηρεσία με ειδικευση στα πληροφοριακά συστήματα για τον χώρο της Υγείας και της κοινωνικής ασφάλισης. Το άλλο είναι ένα ξεχωριστό σύστημα που χρησιμοποίησε ο ΕΟΔΥ και αναπτύχθηκε για τον οργανισμό με ανάθεση που έγινε προ μηνών από τον πρόεδρό του Π. Αρκουμανέα.

Τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας ενημερώνουν το ένα σύστημα καταγραφής κρουσμάτων δημοκρατία» αναφέρθηκε στα εγκληματικά λάθη που αφορούν την καταγραφή των επιδημιολογικών δεδομένων αρχικά με πρωτοελλίδα δημοσίευσή στο «Βήμα» και στη συνέχεια στην ιστοσελίδα in.gr.

Συγκεκριμένα το «Βήμα» φιλοξένησε

κάνει ο τελευταίος ανά την Ελλάδα. Σύμφωνα με απολύτως ασφαλείς πληροφορίες, η ενσωμάτωση των στοιχείων καθυστερεί έως επτά ημέρες.

Αυτή η κατάσταση έχει πυροδοτήσει οργή και εντός της αρμόδιας επιτροπής του υπουργείου Υγείας. Δεν είναι συμπτωματικές οι δηλώσεις επιστημόνων ότι οι αποφάσεις για λήψη μέτρων στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες πόλεις της βόρειας Ελλάδας ελήφθησαν με καθυστέρηση τουλάχιστον μίας εβδομάδας. Προ ημερών ακόμα και ο κ. Μαγιορκίνης άφησε σχετικές αιχμές.

Η αποκάλυψη, όπως ήταν αναμενόμενο, προκάλεσε θύελλα αντιδράσεων και αμνηχανία άνευ προηγουμένου στην κυβέρνηση, που αντιλαμβάνεται ότι μπορεί να βρεθεί ενώπιον σοβαρών ευθυνών και σχετικής έρευνας της Δικαιοσύνης.

Το δημοσίευμα έσπευσαν να διαψεύσουν ο κ. Πέτσας, ο ΕΟΔΥ και ο Νίκος Χαρδαλιάς. Με γενικόλογες ανακοινώσεις τους έκαναν λόγο για ψευδείς ειδήσεις, υποστηρίζοντας πως τα πάντα δουλεύουν ρολόι! Κάτι βέβαια που δεν συνάδει με τους 200 και πλέον νεκρούς του Σαββατοκύριακου!

Σύμφωνα με πληροφορίες της «δημοκρατίας», στην κυβέρνηση έχουν χωριστεί σε δύο στρατόπεδα. Από τη μια βρίσκονται ο Νίκος Χαρδαλιάς, που έχει την υποστήριξη του Σωτήρη Τσιόδρα, και από την άλλη ο υπουργός Υγείας με τον επικεφαλής του ΕΟΔΥ Π. Αρκουμανέα. Η πρώτη ομάδα, βλέποντας ότι συνεχώς στοχοποιείται (ακόμα και από τον πρωθυπουργό) ως η έχουσα την ευθύνη για την αποτυχία των μέ-



Το εξώφυλλο της χθεσινής «κυριακάτικης δημοκρατίας». Ο Κυριάκος Μητσοτάκης με τον Σωτήρη Τσιόδρα. Κάτω: ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιός με τον επικεφαλής του ΕΟΔΥ Π. Αρκουμανέα!



### Ο ΕΟΔΥ οφείλει να απαντήσει

- 1 Η «ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοιμώξεων» έχει κενά ή είναι πλήρης; Έχει δεχτεί παράπονα των λοιμωξιολόγων;
  - 2 Ανέθεσε σε ιδιωτική εταιρία τη δημιουργία νέου ηλεκτρονικού συστήματος συλλογής στοιχείων;
  - 3 Είναι αλήθεια ότι τρέχει τώρα να προσλάβει προσωπικό για να συμμαζέψει το χάος;
  - 4 Γιατί ενώ πριν από έναν μήνα ανακινώθηκαν τακτικά τεστ σε γηροκομεία, φυλακές κ.λπ., έχουμε καθημερινά δεκάδες κρούσματα σε τέτοιες δομές;
- Το θέμα είναι τεράστιο και απαιτεί άμεσες αποφάσεις. Η κυβέρνηση δεν μπορεί να παίζει με τις ζωές των ανθρώπων επειδή δεν μπορούν να συνεννοηθούν τα στελέχη της. Οι μάσκες έπεσαν...

τρων και την εκατόμβη νεκρών, «δίνει» τη δεύτερη. Η ενδοκυβερνητική κόντρα αγίζει και άλλα πρόσωπα του Μαζήμου καθώς και υπουργούς.

Η «δημοκρατία» φυσικά επιμένει απολύτως στο ρεπορτάζ της. Η γενικόλογη απάντηση του κ. Πέτσα δεν λύνει τις απορίες για τα δύο διαφορετικά συστήματα καταγραφής. Η εφημερίδα μας δεν αναφέρθηκε στο Εθνικό Μπρώο COVID-19 (για το οποίο πονηρά απάντησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος), αλλά στα τεχνολογικά συστήματα μέσω των οποίων συλλέγονται τα στοιχεία για τα

κρούσματα στο εν λόγω μπρώο! Η «δημοκρατία» είναι σε θέση να γνωρίζει ότι η αξιοπιστία και η ταχύτητα ενημέρωσης του συγκεκριμένου μπρώου αποτελούν εδώ και ημέρες αντικείμενο έντονης συζήτησης μεταξύ των επιστημόνων και κυβερνητικών στελεχών. Ας απαντήσει λοιπόν συγκεκριμένα ο κ. Πέτσας: Σε ποιο τεχνολογικό σύστημα δίνουν στοιχεία τα μεγάλα νοσοκομεία, όπως ο Ευαγγελισμός; Σε ποιο σύστημα καταγράφονται και με πόση καθυστέρηση τα κρούσματα από ιδιωτικές κλινικές κ.λ.ε.; Χωρίς μισόλογα...

## Τροχιοδεικτικές βολές από το «Βήμα» και μετωπική επίθεση από το in.gr

Η ΤΡΑΓΩΔΙΑ που βιώνει η Ελλάδα με τους εκατοντάδες νεκρούς οδηγεί ακόμα και τα μέσα ενημέρωσης που ταυτίζονται μαζί της σιγά σιγά να παίρνουν αποστάσεις. Ο Όμιλος Μαρινάκη ταυτόχρονα με την «κυριακάτικη δημοκρατία» αναφέρθηκε στα εγκληματικά λάθη που αφορούν την καταγραφή των επιδημιολογικών δεδομένων αρχικά με πρωτοελλίδα δημοσίευσή στο «Βήμα» και στη συνέχεια στην ιστοσελίδα in.gr.

εκτενές ρεπορτάζ περί των διπλών βιβλίων στον ΕΟΔΥ και των προβλημάτων στην ενημέρωση των επιδημιολόγων. Έκανε μάλιστα λόγο για δυσaréσκεια των κυρίων Τσιόδρα και Χαρδαλιά.

Ακολούθησε η αλαζονική απάντηση της κυβέρνησης στο πρωτοελλίδα της «κυριακάτικης δημοκρατίας» αλλά και στο... φιλικό «Βήμα», που έκανε λόγο για fake news. Ο «τραχύς» τρόπος με τον οποίον ο κυβερνητικός εκπρόσωπος έσπευσε, προκειμένου να

αποκρούσει τις αποκάλυψεις, να χαρακτηρίσει και τη «ναυαρχίδα» του φιλοκυβερνητικού Τύπου φορέα «ψευδών ειδήσεων» προκάλεσε την έντονη αντίδραση της πλευράς Μαρινάκη. Ετσι πήρε τη σκυτάλη το in.gr δίνοντάς ακόμη ένα δυνατό χτύπημα στους κυβερνητικούς ισχυρισμούς. Σε σχετικό ρεπορτάζ αναπαράγονται με ακόμη πιο σκληρό τρόπο οι αιτιάσεις κατά της κυβέρνησης και του ΕΟΔΥ, επιβεβαιώνεται πλήρως το αποκάλυπτο ρεπορτάζ της «κυριακάτικης δημο-

κρατίας» και σκιαγραφείται η εικόνα των ενδοκυβερνητικών συγκρούσεων. Σε επόμενο επίσημο σκληρό άρθρο μάλιστα αντιστρέφεται ο κυβερνητικός ισχυρισμός περί «πολέμου» στον οποίον οι Έλληνες πρέπει να είναι ενωμένοι, αφού γίνεται λόγος για «εμφυλιοπολεμικό κλίμα» μεταξύ επιστημόνων και πολιτικών. Εντυπωσιακή είναι τέλος η αναφορά του in.gr ότι οι πληροφορίες για τα τεράστια λάθη του ΕΟΔΥ προέρχονται από «κυβερνητικές διαρροές».

**COVID-19**  
**ΕΘΝΙΚΟ ΕΓΚΛΗΜΑ**



## Μητσοτάκης: Ομολογεί το χάος

**Κ**ι όμως! Ο πρωθυπουργός επιβεβαίωσε πλήρως το πρόβλημα της ελλιπούς ενημέρωσης και του χάους στην επεξεργασία των στοιχείων για τον κορονοϊό μόλις μία μέρα πριν από τις αποκαλύψεις μας, δηλαδή το Σάββατο! Αγνώστως, φυσικά, ότι την επόμενη ημέρα η πρωτοσέλιδη ανάδειξη του θέματος από την «κυριακάτικη δημοκρατία» θα δημιουργούσε μείζον πολιτικό θέμα, που θα ανάγκαζε τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να τρέχει να τα μπαλώσει άσπαστα...

Σε συνέντευξή του στον ραδιοφωνικό σταθμό Status FM της Θεσσαλονίκης (που σκοπιμώς θάφτηκε), ο πρωθυπουργός είπε ότι «έπρεπε η Θεσσαλονίκη να είχε κλείσει μία εβδομάδα νωρίτερα, αλλά δεν υπήρχαν σχετικά στοιχεία που να δείχνουν προς αυτή την κατεύθυνση».

Και συνέχισε: «Προφανώς εκ των υστέρων μπορεί κανείς να πει ότι θα έπρεπε να είχαμε παρέμβει στη Θεσσαλονίκη, στη βόρεια Ελλάδα, ενδεχομένως μια εβδομάδα νωρίτερα». Ο πρωθυπουργός όμως δεν έμεινε εκεί. Θέλοντας να αφήσει τον εαυτό του εκτός κάρδρου ευθυνών, επιχείρησε να επηρέσει τις ευθύνες στους «τοπικούς παράγοντες» της Θεσσαλονίκης, αλλά και στην επιτροπή των «ειδικών».

Δήλωσε ότι είναι ανοιχτός σε οποιαδήποτε καλόπιστη κριτική και τόνισε ότι «δεν ήταν πολλές οι φωνές και στην πόλη που ζητούσαν ένα lockdown νωρίτερα». Εκτός όμως από τις «φωνές της Θεσσαλονίκης» -είτε ο πρωθυπουργός εννοούσε την Τοπική Αυτοδιοίκηση είτε το σύστημα του

■ «Δεν υπήρχαν στοιχεία για να κλείσει νωρίτερα η Θεσσαλονίκη»

ΕΣΥ στη βόρεια Ελλάδα- επανέλαβε ότι δεν υπήρχε «κάποια τέτοια εισήγηση από την επιτροπή των λοιμωξιολόγων».

«Από τη στιγμή που πήραμε τα δεδομένα στη διαθεσή μας κινηθήκαμε πολύ γρήγορα» είπε ο κ. Μητσοτάκης, επιβεβαιώνοντας ότι όντως υπάρχει ζήτημα με τα «δεδομένα». Επομένως η κυβέρνηση δεν τα είχε στα χέρια της εγκαίρως!

### Μπαλάκι...

«Πήραμε τις δραστικές αποφάσεις να πάμε σε αυτό το οποίο αποκαλούμε δεύτερο lockdown όταν διαπιστώσαμε από τα δεδομένα μας ότι βρεθήκαμε αντιμέτωποι με μία εκθετική αύξηση των κρουσμάτων και μία ταχύτατη άνοδο στον ρυθμό εισαγωγών στα νοσοκομεία και κατά συνέπεια στις Εντατικές» ανέφερε στην ίδια συνέντευξη ο πρωθυπουργός, θέλοντας με αυτόν τον τρόπο να τονίσει ότι, όταν υπήρχε η σωστή εκτίμηση του προβλήματος, υπήρχε σωστή αντιμετώπιση. Οι πολιτικές ευθύνες όμως δεν περιορίζονται στο τι κάνει η κυβέρνηση αλλά και στο τι δεν κάνει. Λέτε να δοίμε τον κ. Πέτσα να διαφεύγει και τον... Μητσοτάκη;



## Σε πανικό η κυβέρνηση: Εκτακτο υπουργικό, «κρύβεται» ο Πέτσας!

**ΣΕ ΠΑΝΙΚΟ** βρίσκεται η κυβέρνηση έπειτα από τις αποκαλύψεις της «κυριακάτικης δημοκρατίας» για το μπάχαλο στο ζήτημα της καταγραφής κρουσμάτων που οδήγησε σε λανθασμένες επιλογές ως προς την αντιμετώπιση της πανδημίας. Αντί, μάλιστα, να δώσει εξηγήσεις, επιχειρεί να κρυφτεί, αναβάλλοντας ακόμη και τη σημερινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, επικαλούμενη το... υπουργικό συμβούλιο που θα γίνει με τηλεδιάσκεψη! Είναι σαφές ότι ο κ. Πέτσας προσπαθεί να αποφύγει τις απαντήσεις στο μείζον θέμα. Η κυβέρνηση είναι σαφές ότι βρίσκεται ενώπιον της μεγαλύτερης ίσως κρίσης από τον σχηματισμό της, καθώς τίθενται εν αμφιβόλω πολλοί από τους μέχρι σήμερα ισχυρισμούς της σχετικά με τα μέτρα για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Αντί όμως να το αναγνωρίσει -έτσι και τώρα-, προσπαθεί, επικαλούμενη τη γνωστή πια καραμέλα περί «διακίνησης ψευδών ειδήσεων» και χρησιμοποιώντας μολόγια, να πείσει ότι δεν υφίσταται θέμα παρότι οι πληροφορίες προέρχονται από διακριτές πηγές και αλληλοεπιβεβαιώνονται.

Αυτό το οποίο είναι ήδη σαφές πάντως είναι ότι στο εσωτερικό της (αλλά και μεταξύ των βουλευτών) υπάρχει μεγάλη ανησυχία, καθώς οι αποκαλύψεις μπορεί να οδηγήσουν ακόμη και σε ραγδαίες πολι-

τικές εξελίξεις. Ειδικά αφού το όλο ζήτημα που έχει προκύψει είναι αποτέλεσμα προσωπικών συγχρούσεων και δημιουργίας στρατοπέδων από κυβερνητικούς παράγοντες. Εν τω μεταξύ, οι πρώτες γραμμές άμυνας δεν δείχνουν να μπορούν να αντέξουν και περιορίζονται σε γενυκολογίες, ενώ αναζητείται τρόπος να μείνει εκτός κάρδρου τουλάχιστον ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης.

### Μισόλογα

Η πρώτη απόπειρα διάψευσης ήλθε από τον ίδιο τον ΕΟΔΥ, ο οποίος σε ανακοίνωσή του δήλωνε ότι «τα δημοσιεύματα που "φιλοξενούνται" σε κυριακάτικα έντυπα αποτελούν αποικύματα νοσηρής φαντασίας». Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, «όσοι τα διακινούν, για όποιον σκοπό τα διακινούν, προσφέρουν χειριστη υπηρεσία στη χώρα, σπέρνουν τη δυσπιστία και την εσωστρέφεια, σε μια κρίσιμη στιγμή που η εμπιστοσύνη και η εθνική ομοψυχία είναι προαπαιτούμενα για να βγούμε νικητές. Συκοφαντούν τους 2.500 εργαζομένους του ΕΟΔΥ, οι οποίοι για 10 μήνες βρίσκονται με αυταπάτη, καθημερινά, σε όλη την Ελλάδα, για να προστατεύσουν τη δημόσια υγεία». Ο οργανισμός επισημαίνει πως επανασυστάθηκε τον Οκτώβριο του 2019 και δομήθηκε μέσα στη μεγάλη κρίση του κορονοϊού «με νέα ταυτότητα εμπιστοσύ-

νης στη συνείδηση των πολιτών. Η συνεργασία με την επιτροπή λοιμωξιολόγων ήταν, είναι και θα παραμείνει άριστη».

Ακολούθησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, ο οποίος σε γραπτή δήλωσή του έκανε λόγο για «διακίνηση ψευδών ειδήσεων και η αμφισβήτηση των επίσημων στοιχείων, τη στιγμή που η χώρα, όπως και ολόκληρη η Ευρώπη, δίνει μάχη με το δεύτερο κύμα της πανδημίας, βλάπτει την κοινή προσπάθεια». Ο Στέλιος Πέτσας σημείωσε ότι υπάρχει ένα σύστημα καταγραφής κρουσμάτων, το Εθνικό Μητρώο Covid-19, και βρίσκεται διαρκώς στη διάθεση των επιστημόνων. «Τα περί παράλληλων συστημάτων και διπλού τρόπου καταγραφής υπάρχουν μόνο στη φαντασία κάποιων» υποστήριξε.

Πιο... προσωπική ήταν η παρέμβαση του Ν. Χαρδαλιά, ο οποίος σε ανάρτησή του στο facebook (!), απευθυνόμενος στους διαδικτυακούς φίλους του, χαρακτήρισε «άδικο και αβάσιμα τα δημοσιεύματα... Πολιτική Προστασία και ΕΟΔΥ, μαζί στη μάχη κατά της πανδημίας!». Και πρόσθεσε: «Ότε διπλό τρόπο καταγραφής κρουσμάτων υπάρχουν ούτε δυσάρεσκες και προβλήματα στις μεταξύ μας σχέσεις. Υπάρχει μόνο η κοινή μας αγωνία για την καθημερινή πρόοψη της δημόσιας υγείας».



Ο ντεντουχός Παρά το πρωθυπουργό και κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας

## και δείχνει τους επιστήμονες!

### Περιοδεία Κυριάκου μόνο για λίγες ώρες



**ΤΑΞΙΔΙ-ΑΣΤΡΑΠΗ** έκανε στη Θεσσαλονίκη ο Κυριάκος Μητσοιάκης το Σάββατο, προκειμένου να ενημερωθεί για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία, αλλά και να μάθει τι σκέφτονται οι φορείς της πόλης.

Λίγο μετά τις 9 ο πρωθυπουργός έφτασε στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, όπου συναντήθηκε με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του ιδρύματος, εκδηλώνοντας την αμέριστη στήριξη της κυβέρνησης προς τον αγώνα που δίνουν κατά του κορονοϊού, ενώ προανήγγειλε τη δημιουργία ενός νέου **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Ο κ. Μητσοιάκης έλαβε ως δώρο ένα χειροτέχνημα εκ μέρους των παιδιών που νοσηλεύονται στην Παιδοψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου και είπε: «Ένα μεγάλο ευχαριστώ, εσείς στέλνετε πάνω από όλα το μήνυμα ότι μέχρι να περάσει αυτή η κρίση όλοι πρέπει να προσέχουμε».

Ο πρωθυπουργός ξεναγήθηκε στον χώρο όπου κατασκευάζονται οι νέες ΜΕΘ, χαρακτήρισε εντυπωσιακό το έργο και ζήτησε «να κάνετε ό,τι περνάει από το χέρι σας, να τελειώσουμε το συντομότερο δυνατό».

Ο επόμενος σταθμός της επίσκεψης του πρωθυπουργού ήταν η Πυλαία, όπου επισκέφθηκε τον επικεφαλής του ΕΚΑΒ, ο οποίος εκουγχρονίστηκε και λει-

τουργεί με νέα μορφή εδώ και περίπου 10 μέρες. Από τον νέο θάλαμο επιχειρήσεων χειριστές μπορούν να βλέπουν ζωντανά όλες τις μονάδες ΜΕΘ σε όλη την Ελλάδα, από την Αλεξανδρούπολη μέχρι την Αθήνα. Ο πρωθυπουργός μίλησε μέσα από τον ασύρματο του ΕΚΑΒ σε όλα τα πληρώματα που βρίσκονταν σε βάρδια σε Αθήνα, Λάρισα, Καβάλα, Γιάννενα και σε όλη την περιοχή της Θεσσαλονίκης.

Αμέσως μετά πήγε στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», όπου είπε: «Η εικόνα που έχουμε είναι ότι αρχίζει και μειώνεται πια αισθητά το ιικό φορτίο. Ο πρώτος δείκτης που κοιτάω εγώ πάντα πια είναι οι συγκριτικές εισαγωγές στις εφημερίες, αυτές μας δίνουν μια πολύ καλή αίσθηση».

Αφού τελείωσε τις σύντομες επισκέψεις στα νοσοκομεία, έκανε σύσκεψη στον Δήμο Θεσσαλονίκης με τον περιφερειάρχη Απόστολο Τζιτζικώστα και τον δήμαρχο Κωνσταντίνο Ζέρβα, οι οποίοι ήταν αρνητικοί στο άνοιγμα των σχολείων, αλλά θετικοί για το λιανεμπόριο πριν από τα Χριστούγεννα.

Τον πρωθυπουργό συνόδευαν στην επίσκεψή του στη Θεσσαλονίκη ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο υφυπουργός στον Πρωθυπουργό και κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας και ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Ιωάννης Κωτιστόπουλος.

### SOS και από τον πρότανη του ΑΠΘ

**ΠΑΡΑ** τις αισιόδοξες προβλέψεις για τη μείωση των κρουσμάτων κορονοϊού στη Θεσσαλονίκη, ο πρότανης του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Νίκος Παπαϊωάννου καταθέτει μια διαφορετική εκτίμηση, χτυπώντας και πάλι το «καμπανάκι»:

«Η χαλάρωση πρέπει να γίνει εντελώς σταδιακά και να μην ξαναγυρίσουμε σε 10-15 μέρες σε χειρότερα νούμερα, αφού βάσει των τελευταίων μετρήσεων στα λύματα της πόλης, παρατηρήθηκε δραματική αύξηση της συγκέντρωσης του γονιδιώματος του ιού».

Και εξήγησε: «Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, η μέση τιμή της συγκέντρωσης του ιού στα λύματα συμπίπτει απόλυτα με τον αριθμό των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στην πόλη σε σχέση με τη 12η Οκτωβρίου».

Με βάση τις ημέρες που βρίσκουμε, οι οποίες δείχνουν το προγνωστικό προφίλ των επόμενων τεσσάρων πέντε ημερών, εάν δεν παρθούν δραστηκά μέτρα, τόσο από την Πολιτεία όσο και από εμάς, τότε σε 15 ημέρες, με τα πραγματικά στοιχεία που έχουμε σήμερα, ίσως δεκαπλασιαστεί ο αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων».

Ο καθηγητής και πρότανης του ΑΠΘ ρωτήθηκε εάν υιοθετεί την αισιόδοξη ορισμένων για μείωση των κρουσμάτων και για βελτιωμένη εικόνα της Θεσσαλονίκης μετά το lockdown.

«Είναι καλύτερη η εικόνα, αλλά ο πόλεμος μάλιστα, δεν κερδήθηκε. Δεν πρέπει να χαλαρώσουμε. Την Παρασκευή σε σχέση με την Τετάρτη η τιμή ήταν 30% κάτω, της τάξης των αρχών Νοεμβρίου. Φαίνεται μια πτωτική τάση, αλλά δεν πρέπει να επαναπαυθούμε» είπε χαρακτηριστικά.

## Αντιπολίτευση: Να παρέμβει εδώ και τώρα εισαγγελέας έπειτα από τις σοβαρές αποκαλύψεις της κυριακάτικης δημοκρατίας

«**ΦΩΠΑ**» στο πολιτικό σκηνικό άναψε το αποκαλυπτικό πρωτοεπίδο δημοσίευμα της «κυριακάτικης δημοκρατίας» για το παράλληλο σύστημα καταγραφής που έστησε ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, με τον **ΣΥΡΙΖΑ** να ζητά την άμεση παρέμβαση του εισαγγελέα.

«Πλέον τον λόγο πρέπει να έχει η Δικαιοσύνη. Θεωρούμε ότι η εισαγγελική παρέμβαση για απόκρυψη, συσκόπιση και διαστρέβλωση στοιχείων είναι αυτονόητη και επιβεβλημένη για λόγους δημόσιου συμφέροντος» σημειώνει η αξιωματική αντιπολίτευση με ανακοίνωσή της, στην οποία επικαλείται τα δημοσιεύματα της εφημερίδας μας και του «Βήματος», μιλώντας για εγκληματικά λάθη διαχείρισης της πανδημίας, με αποτέλεσμα τον θάνατο εκατοντάδων συνανθρώπων μας καθημερινά, και καταγγέλλοντας ότι «μαγειρεύονται στοιχεία με πολιτική σκοπιμότητα, για να μην αναδειχθεί το ακριβές μέγεθος της τραγωδίας που ζούμε». Την ίδια ώρα ο **ΣΥΡΙΖΑ** ζητά από την κυβέρνηση να μοιράσει στα κόμματα της Βουλής τα πρακτικά των συνεδριάσεων της επιτροπής, κατηγορώντας ταυτοχρόνως τον Στέλιο Πετσογιάννη ότι «μέχρι στιγμής δεν έχει πει ψέματα μόνο

για το από πού ανατέλλει ο ήλιος». Είχε προηγηθεί η σφοδρή αντίδραση του εκπροσώπου Τύπου του κόμματος Νάσου Ηλιόπουλου, ο οποίος ζήτησε τη διερεύνηση των δημοσιευμάτων σε όλα τα επίπεδα. Ο Παύλος Πολάκης, από την άλλη, υποστήριξε με ανάρτησή του πως «μάλλον άκουσε τον Αλέξη Τσίπρα ο Μητσοιάκης και "έστειλε", μέσω διαρροών από φιλικό ΜΜΕ, τη δεύτερη επιστολή ως πρωθυπουργός... (αυτή που χρεώνει την καταστροφική διαχείριση της πανδημίας στους υφισταμένους του υπουργού, πρόεδρους και επιστήμονες...). Ερχεται και η σειρά της τρίτης...».

Εν τω μεταξύ, βέλη στην κυβέρνηση εξαπέλυσε το Κίνημα Αλλαγής, επισημαίνοντας ότι από τα δημοσιεύματα «φαίνεται ότι το Μαξίμου βρήκε τον ένοχο για την αποτυχία της κυβέρνησης να περιορίσει την πανδημία. Δείχνει τον **ΕΟΔΥ** και κατ' επέκταση το υπουργείο Υγείας. Τα έκαναν δηλαδή θάλασσα, με λάθη που κόστισαν ανθρώπινες ζω-

ές και τώρα ψάχνουν το εξλαστήριο θύμα». Η Χαριλάου Τρικούπη, μάλιστα, ανέφερε: «Ντροπή. Δεν έχουν το θάρρος ούτε να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Όταν θα έρθει η ώρα, όμως, θα τους καταλογοιστούν».

Οξεία υπήρξε η αντίδραση και της Ελληνικής Λύσης, που σχολίασε πως οι αποκαλύψεις επιβεβαιώνουν τις θέσεις του κόμματος που κατήγγειλε τα εγκληματικά λάθη στη διαχείριση της πανδημίας και τους λάθος αλγόριθμους που χρησιμοποιούνται στην καταγραφή των κρουσμάτων.

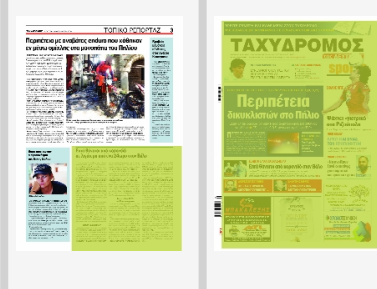
«Η συνέχεια θα δοθεί στο ελληνικό Κοινοβούλιο και φυσικά στην ελληνική Δικαιοσύνη», όπως ανέφερε στο ίδιο σκληρό ύφος η Ελληνική Λύση. Την ίδια ώρα να δώσει άμεσα εξηγήσεις κάλεσε την κυβέρνηση ο εκπρόσωπος του **ΜΕΡΑ25** Μιχάλης Κριθαρίδης, τονίζοντας πως «είναι αδιανόητα όσα αποκαλύπτονται και οι ευθύνες του πρωθυπουργού και της κυβέρνησης συλλογικά τεράστιες».



Ο Νάσος Ηλιόπουλος

# Επτά θάνατοι από κορονοϊό σε λιγότερο από ένα 24ωρο στον Βόλο

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	30-11-2020
Επιφάνεια:	358.56 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επτά θάνατοι από κορονοϊό σε λιγότερο από ένα 24ωρο στον Βόλο

Σοκ με συνολικά επτά θανάτους ασθενών που νοσηλεύονταν με κορονοϊό στο Νοσοκομείο του Βόλου. Ο αριθμός των θανάτων καταγράφηκε σε διάστημα μικρότερο του 24ωρου και συγκεκριμένα από το Σάββατο το απόγευμα έως την Κυριακή το πρωί!

Πρόκειται για ασθενείς που νοσηλεύονταν στο «Αχιλλοπούλειο» και έχασαν τη μάχη για τη ζωή ανεβάζοντας τον αριθμό των νεκρών από κορονοϊό στον Βόλο σε 61 άτομα. Πρόκειται για έναν 78, έναν 86χρονο και έναν 92χρονο που άφησαν την τελευταία τους πνοή το Σάββατο το απόγευμα, ενώ την Κυριακή το πρωί κατέληξαν τέσσερις ακόμη άνθρωποι ηλικίας 80, 88, 66 και 85 ετών. Ο πρώτος θάνατος καταγράφηκε στις 19 Οκτωβρίου και μέσα σε διάστημα 40 ημερών 61 πολίτες έχουν καταλήξει.

Το Νοσοκομείο Βόλου δέχεται πίεση από ασθενείς με κορονοϊό που βρίσκονται σε σοβαρή κατάσταση και χρειάζονται διασωλήνωση. Οι οκτώ κλίνες ΜΕΘ είναι γεμάτες, ωστόσο ο υπόλοιπος αριθμός νοσηλευομένων δείχνει να μειώνεται σταθερά. Στους πέντε θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται τρία άτομα και επιπλέον 76 ασθενείς στις τρεις κλινικές Covid ενώ την προηγούμενη εβδομάδα νοσηλεύονταν περισσότεροι από 100.

### Υφεση κρουσμάτων

Υφεση καταγράφεται και στα κρούσματα του τελευταίου 24ωρου. Σύμφωνα με τα στοιχεία που δόθηκαν στη δημοσιότητα χτες διαγνώστηκαν 26 νέα κρούσματα κορονοϊού στον Βόλο εκ των οποίων τα 4 αποτελούν στενές επαφές προηγούμενων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων και 22 ακόμη που διαγνώστη-

καν 7 σε ιδιωτικά εργαστήρια και 15 στο νοσοκομείο του Βόλου. Σημειώνεται ότι 26 κρούσματα καταγράφηκαν επίσης στη Λάρισα, 17 στα Τρίκαλα και 8 στην Καρδίτσα.

Η μείωση του αριθμού των κρουσμάτων αποτυπώνεται και από τον δείκτη μετάδοσης του κορονοϊού ο οποίος για την περίπτωση της Μαγνησίας έπεσε από το 1,12 στις 20 Νοεμβρίου στο 0,81 στις 26 Νοεμβρίου.

Συνολικά από τις 13 έως και τις 26 Νοεμβρίου έχουν καταγραφεί 866 κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Μαγνησίας, εκ των οποίων τα 790 στον Βόλο, 51 στον Αλυμρό, 17 στον δήμο Ρήγα Φεραίου, 8 στις Βόρειες Σποράδες, 6 στο δήμο Νοτίου Πηλίου και 2 στον δήμο Ζαγοράς-Μουρεσίου.

### Αυτοσχέδιες ΜΕΘ στο Πανεπιστημιακό

Αυτοσχέδιες ΜΕΘ για ασθενείς με Covid κατασκευάζονται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, την ώρα που οι ήδη υπάρχουσες έχουν γεμίσει και οι διακομιδές δεν ενδείκνυνται για όλα τα περιστατικά, σύμφωνα με δημοσίευμα του «Πρώτου Θέματος».

Στο δημοσίευμα φιλοξενούνται δηλώσεις του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου ο οποίος ανέφερε ότι «οι ΜΕΘ της Θεσσαλίας είναι γεμάτες. Έχουν διακομιστεί πολλά περιστατικά, τόσο στη Στερεά Ελλάδα, όσο στη Χαλκίδα και στη Λαμία, με αποτέλεσμα να υπάρχει και σε αυτές τις περιοχές πρόβλημα διαθεσιμότητας. Ας μην ξεχνάμε, ότι δεν ενδείκνυνται για όλα τα περιστατικά η διακομιδή. Ξέρετε πόσα περιστατικά είναι στα όρια της διασωλήνωσης, αλλά δεν υπάρχουν ΜΕΘ για

να εισαχθούν; Βλέπουμε ασθενείς να πεθαίνουν στις κλινικές χωρίς να έχουν μπει σε ΜΕΘ. Γι' αυτούς τους λόγους λοιπόν αναγκάστηκε το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, το Γενικό, αλλά και το νοσοκομείο στα Τρίκαλα, να προβούν σε κατασκευή αυτοσχέδιων ΜΕΘ».

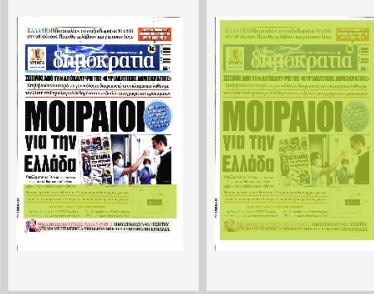
Μάλιστα, υποστήριξε ότι αν οι ΜΕΘ δημιουργούνταν με βάση τα πρωτόκολλα, θα πέθαιναν λιγότεροι άνθρωποι, σημειώνοντας ότι η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας απαιτεί ειδικές εγκαταστάσεις. «Τώρα, ο ασθενής φτάνει στα όριά του μέχρι να διασωληνωθεί. Κατανοικά, πρέπει να μπει σε ΜΕΘ ακόμη και πριν διασωληνωθεί για να παρακολουθείται», αναφέρει χαρακτηριστικά ο κ. Γιαννάκος.

Μιλώντας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο διοικητής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, Δημήτρης Κατσικονούρης υπογράμμισε ότι το νέο τετράκλινο που επιστρατεύτηκε δεν συνιστά αυτοσχέδια ΜΕΘ αλλά ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας) ως λύση ανάγκης για τα περιστατικά ασθενών που είναι ένα βήμα πριν την διασωλήνωσή τους στις ΜΕΘ. «Πρόκειται για μία λύση ανάγκης όπως είχε γίνει και στην Ιταλία. Κάναμε αυτόν τον σχεδιασμό για να μπορούμε να διαχειριστούμε τα περιστατικά. Δεν θα αφήσουμε τον κόσμο αβοήθητο. Στη συγκεκριμένη μονάδα νοσηλεύονται περιστατικά με χρήση αναπνευστήρα και μόνιτορ και παρακολουθούνται από γιατρούς», είπε.

Αυτή τη στιγμή στο Πανεπιστημιακό υπάρχουν 168 κλίνες Covid εκ των οποίων οι 25 είναι κενές, ωστόσο γεμάτες είναι οι 18 κλίνες ΜΕΘ και οι 17 θάλαμοι αρνητικής πίεσης.

# ΠΡΩΤΟΙ ΣΕ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΩΣ, ΔΕΥΤΕΡΟΙ ΣΕ ΑΥΣΤΗΡΟΤΗΤΑ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	30-11-2020
Επιφάνεια:	2147.75 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

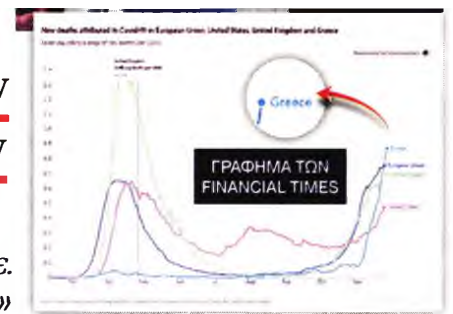


## Μαύρη πρωτιά στους θανάτους! Παγκόσμιος διασυρμός για την έκρηξη του κορονοϊού. Γίναμε το παράδειγμα προς αποφυγήν

ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΤΑ ΣΤΟΜΑΤΑ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

**Δρ Κων. Φαρσαλινός:** «**Ο ΕΟΔΥ** κρύβει τα στοιχεία του Covid από τους ερευνητές»

**Νικ. Καπραβέλος:** «Την πατήσαμε. Οδεύουμε προς εθνική τραγωδία»



**COVID-19**  
**ΕΘΝΙΚΟ ΕΓΚΛΗΜΑ**

# Πρώτοι σε θανάτους παγκοσμί

■ «Πρωτοσέλιδο» στα διεθνή ΜΜΕ τα αρνητικά ρεκόρ της Ελλάδας

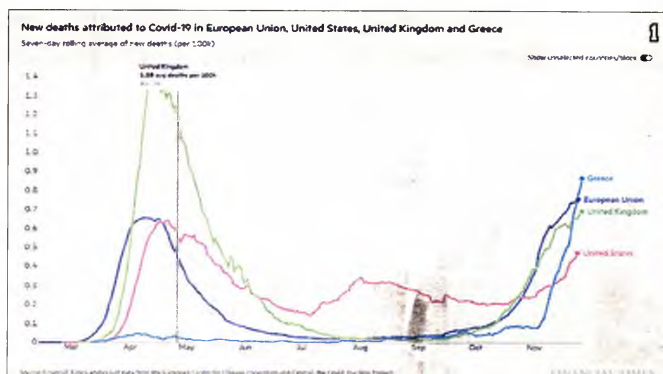
**Τ**ην ώρα που ακόμα πχούν στα αυτιά των Ελλήνων οι πανηγυρισμοί του υπουργού Ανάπτυξης Αδωνη Γεωργιάδη για τις εξαιρετικές επιδόσεις της χώρας μας έναντι του Βελγίου, πανηγυρισμοί που ήταν το λιγότερο ανήθικοι -έτσι ότι δεν ήταν και λανθασμένοι-, ουκ ολίγα έγκριτα μέσα ενημέρωσης του εξωτερικού έκαναν το Σαββατοκύριακο αναφορά στη θλιβερή πρωτιά της Ελλάδας σε νέους θανάτους!

Οι «Financial Times» με σχετικό διάγραμμα (1) έδειξαν τη μακάβρια πρωτιά της χώρας μας σε νέους θανάτους ανά 100.000 κατοίκους, καθώς, συγκεκριμένα, η Ελλάδα από τις 24 Νοεμβρίου πέρασε τις ΗΠΑ, την Ευρωπαϊκή Ένωση και τη Βρετανία στον μέσο όρο νέων θανάτων από κορονοϊό. Στις 24 Νοεμβρίου η Ελλάδα κατέγραψε 0,78 νέους θανάτους, την ώρα που ο μέσος όρος της Ε.Ε. ήταν 0,76, της Βρετανίας 0,66 και των ΗΠΑ 0,48. Την Τετάρτη (25/11/2020) η Ελλάδα κατέγραψε, από 0,78 της προηγούμενης μέρας, 0,82 νέους θανάτους, την Πέμπτη (26/11/2020) 0,87 και την Παρασκευή (27/11/2020) άγγιξε το 0,91%.

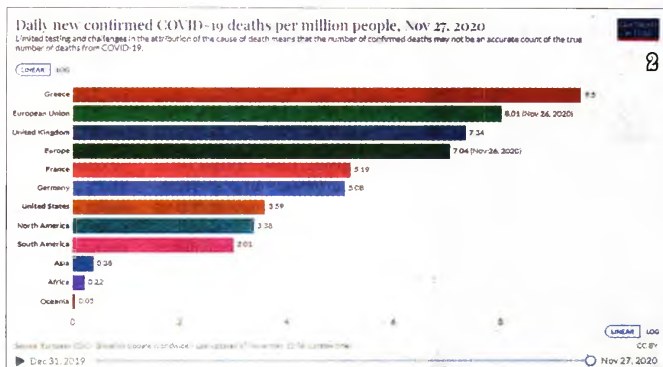
Από την περασμένη Τρίτη η καμπύλη νέων θανάτων της Ελλάδας ανά 100.000 πληθυσμού είναι σχεδόν κατακόρυφη, παρά τη μείωση των κρουσμάτων που καταγράφεται σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, η οποία δεν φαίνεται να συμβαδίζει με τον αριθμό των ασθενών που χάνουν τη ζωή τους, δείγμα ανησυχητικό και εξόχως προβληματικό.

Την ίδια ώρα και το πρακτείο Reuters αναφερόταν στον τραγικό αριθμό-ρεκόρ νέων θανάτων που σημειώθηκαν το Σάββατο (121 νεκροί από Covid-19 και 1.747 νέα κρούσματα), κάνοντας ειδική αναφορά και στον ανεπαρκή αριθμό **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**.

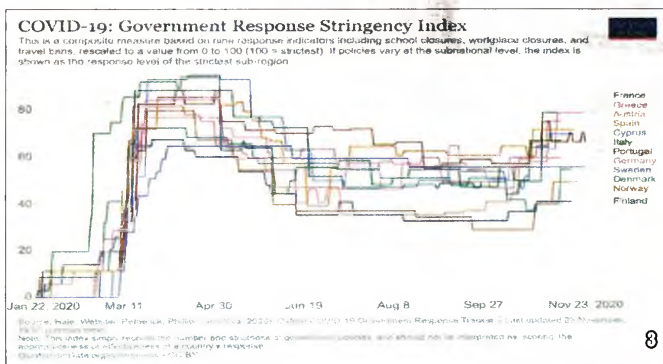
Ακόμα ένας πίνακας γροθιά (2) στο στομάχι ήταν κι αυτός που δημοσιοποιεί το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (European Centre for Disease Prevention and Control -ECDC), σύμφωνα με τον οποίο η Ελλάδα στις 27 Νοεμβρίου ξεπερνούσε τον μέσο όρο νεκρών/εκατομμύριο πληθυσμού κάθε ηπείρου! Μια «επιτυχία» που πιστώνεται στην κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοιάκη αλλά και στους αρμόδιους κ. Κικιλια, Τσιόδρα και Χαρδαλιά για το ανίπαρκο σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας.



Θάνατοι ανά 100.000 κατοίκους



Ο μέσος όρος νεκρών ανά εκατομμύριο πληθυσμού κάθε ηπείρου



Η ανσητήτητα των μέτρων στην Ευρώπη

## Οι θυσίες πάνε στράφι

ΟΣΟ ΚΑΙ να εγκалаί η κυβέρνηση όσους αμφισβητούν την αποτελεσματικότητα των μέτρων και την ακρίβεια στην καταγραφή των κρουσμάτων πως προνίζουν την εθνική ομοψυχία, οι αριθμοί δείχνουν το αντίθετο! Η αναποτελεσματικότητα (μπίπως και η ανικανότητα) του κυβερνητικού μηχανισμού αποτελεί τροχοπέδη στις τεράστιες θυσίες που έχει υποστεί τους τελευταίους μήνες ο ελληνικός λαός.

Δείτε για παράδειγμα το γράφημα (3) που παρουσιάζει η «δημοκρατία» και στο οποίο καταγράφεται η ασυμπρόπτητα των μέτρων που εφαρμόστηκαν στην Ευρώπη με βάση εννέα δείκτες από το πότε και για πόσο έκλεισαν τα σχολεία, πίες απαγορεύσεις στις μετακινήσεις εφαρμόστηκαν και για πόσο κ.ά.

Τα συγκεκριμένα στοιχεία, που προέρχονται από την έγκυρη διαδίκτυακή έκδοση Our World in Data (OWID), δείχνουν πως στη Ελλάδα εφαρμόστηκαν στο δεύτερο κύμα τα πλέον σκληρά μέτρα στην Ευρώπη!

Τα αποτελέσματα τα ζουν εκατοντάδες οικογένειες στη χώρα μας που θηπνούν καθημερινά νεκρούς... Και στην κυβέρνηση μιλούν με συνθήματα και ψάχνουν εχθρούς, την ίδια στιγμή που θα έπρεπε να αναζητούν εντός του κυβερνητικού μηχανισμού τους υπεύθυνους για τη σημερινή δραματική κατάσταση.

## Κραυγές απόγνωσης από γιατρούς: Δεν έχουμε κρεβάτια Εντατικής!

ΞΕΚΑΘΑΡΗ θέση για το κατά πόσον είναι ενδελεγγυμένη μια άρση του lockdown στην παρούσα φάση πήρε ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» Νικόλαος Καραβέλος, ο οποίος περιέγραψε με μελανά χρώματα την κατάσταση που βιώνει η Θεσσαλονίκη και απηύθυνε έκκληση να μην ανοίξει τίποτε και ειδικά χωρίς περιοριστικά μέτρα.

Όπως εξήγησε ο κ. Καραβέλος, η κατά-

σταση στη Θεσσαλονίκη είναι τραγική, καθώς τα κρεβάτια στη Εντατική των νοσοκομείων έχουν γεμίσει.

«Βιώνουμε μια τραγική κατάσταση. Δεν έχουμε κρεβάτια Εντατικής. Έχουμε φτάσει έναν άλλο χώρο, σε βάρος άλλων ειδικοτήτων, για να αντιμετωπίσουμε αυτό το κύμα, το οποίο μας ξέφυγε» αποκάλυψε στον Σκάι. Παράλληλα, διευκρίνισε ότι το δεύτερο κύμα άρχισε τον Οκτώβριο και τελειώ-

νει τον Μάρτιο και γι' αυτό δεν πρέπει να αρθεί το lockdown.

«Δεν πρέπει να ανοίξουμε. Η διαφορά είναι πλέον στη δίπλανή μας πόρτα. Αυτό που θα ανοίξει, αν θα ανοίξει, θα πρέπει να γνωρίζει ότι ανοίγει με κίνδυνο της ζωής του» δήλωσε και πρόσθεσε: «Αυτή τη στιγμή δεν πρέπει να γίνεται καμία κουβέντα για άνοιγμα. Από μένα και τη μαρτυρική Θεσσαλονίκη δεν θα ακούσετε ποτέ για άνοιγμα. Θα

σας λέμε "περιοριστικά μέτρα" είτε ο διευθυντής της ΜΕΘ του «Παπανικολάου».

Ο κ. Καραβέλος εξήγησε τη δεινή θέση στην οποία βρίσκεται η Θεσσαλονίκη, η οποία στις 25 Νοεμβρίου κατέγραψε πρωτιά με μεγαλύτερο αριθμό θανάτων ανά 1.000.000 πληθυσμού σε όλη την Ευρώπη. «Την πατήσαμε! Αν δεν ληφθούν μέτρα, θα είναι εθνική τραγωδία» κατέληξε ο καθηγητής.





# Ως, δεύτεροι σε αυστηρότητα!



## «Ο ΕΟΔΥ κρύβει τα στοιχεία από ερευνητές και πανεπιστήμια!»

ΜΕ ΕΝΑ πικρό «άδειασμα» στον ΕΟΔΥ ο γιατρός - ερευνητής και επικεφαλής της ομάδας ερευνητών Coronavirus Greece Research Group Κωνσταντίνος Φαραλινός επιβεβαιώνει το δημοσίευμα της «κυριακάτικης δημοκρατίας» για το έγκλημα στην καταγραφή των επιδημιολογικών στοιχείων και την ελλιπή ενημέρωση των επιστημόνων, ώστε να καταρτίσουν ένα αποτελεσματικό σχέδιο για την καταπολέμηση της πανδημίας στη χώρα.

Ο επιστημονικός ερευνητής στο Πανεπιστήμιο Πατρών και στη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής επιβεβαιώνει στη «δημοκρατία» τα προβλήματα που αντιμετωπίζει στην επικοινωνία του με τον ΕΟΔΥ για την πραγματοποίηση ερευνών, οι οποίες θα βοηθήσουν τη χώρα στη μάχη ενάντια στον κορονοϊό, καθώς και την απόκρυψη σημαντικών στοιχείων.

Ο κ. Φαραλινός τόνισε ότι τα στοιχεία που ζητούν επιστήμονες και ερευνητές δεν είναι για κατανάλωση της... περιέργειάς τους, αλλά για να έχουν μία όσο πιο καλά εμπιστευόμενη εικόνα για την πορεία της πανδημίας, ώστε αφενός να μπορούν να σχεδιάσουν το μοντέλο των μέτρων που θα ακολουθηθούν και αφετέρου να έχουν καλύτερη επιστημονική εικόνα απέναντι στον Covid-19.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η περίπτωση του Δήμου Μεσοποταμίας στην Κατοριά, από τις πρώτες περιοχές που μπήκαν σε καραντίνα, στις 14 Μαρτίου. Η ερευνητική ομάδα του κ. Φαραλινός σε συνεργασία με άλλα τρία πανεπιστήμια έστειλαν αίτηση στον ΕΟΔΥ ώστε να μεταβούν εκεί και να συλλέξουν επιδημιολογικά στοιχεία. Η ομάδα δεν έλαβε ποτέ απάντηση, ούτε καν αρνητική, κάτι που συμβαίνει πρώτη φορά στην καριέρα του, όπως τόνισε στη «δημοκρατία».

Μάλιστα, ο ΕΟΔΥ δεν έστειλε ούτε τα επιδημιολογικά στοιχεία του δήμου για να αξιολογηθούν από τους επιστήμονες. Όπως εξήγησε ο γιατρός, μία τέτοια έρευνα δεν θα είχε μόνο σημασία στην καταπολέμηση της πανδημίας, αλλά θα είχε και επιστημονική αξία, καθώς κάτι άλλο έχει γίνει μόνο μία φορά παγκοσμίως, σε μία κομπόλη 3.500 κατοίκων στην Ιταλία.

Ο ερευνητής πρόσθεσε ότι από τα χέρια των επιστημόνων λείπουν βασικά στοιχεία της πορείας της πανδημίας. Αυτά είναι στοιχεία που έχει ο ΕΟΔΥ αλλά επιλέγει να μην τα δώσει στη δημοσιότητα, όπως ο αριθμός θανάτων ανά περιοχή, τα τεστ ανά περιοχή, η ηλικιακή κατανομή κρουσμάτων, διασωληνωμένων και νεκρών κ.λπ.

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα η επιστημονική κοινότητα να μην έχει στα χέρια της όλα όσα απαιτούνται ώστε να εκπονήσει ένα ολοκληρωμένο συμπέρασμα, μία επαρκή ανάλυση του Covid-19.

Ο κ. Φαραλινός καταγγέλλει τον ΕΟΔΥ για έλλειψη διαφάνειας, με αποτέλεσμα να εγείρονται ερωτήματα σχετικά με την αξιολόγηση που γίνεται στη χώρα μας, ώστε να ληφθούν μέτρα. Όπως επιστημονικά ο γιατρός, δεν γίνεται να είναι ο ΕΟΔΥ ο μόνος φορέας στη χώρα που θα έχει στη διάθεσή του τα στοιχεία και θα τα αναλύει.

«Η πανδημία δεν είναι ιδιοκτησία κανενός, ούτε του ΕΟΔΥ» επανέλαβε ακόμη μία φορά στη «δημοκρατία» ο κ. Φαραλινός που απύθνην εκ νέου την από τον Απρίλιο έκκλησή του για διαφάνεια στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, ώστε να εφοδιαστούν οι επιστήμονες με όλα τα στοιχεία που θα τους βοηθήσουν να έχουν ολοκληρωμένη εικόνα για την πορεία του κορονοϊού και να εκπονήσουν σχέδιο για την καταπολέμηση της πανδημίας.



Ο γιατρός - ερευνητής και επικεφαλής της ομάδας ερευνητών Coronavirus Greece Research Group Κωνσταντίνος Φαραλινός

**Η «δημοκρατία» από το καλοκαίρι φωνάζει για τα λάθη στη διαχείριση της πανδημίας. Αρχικά με το ανεξέλεγκτο όνομα του τουρισμού και στη συνέχεια με τα συνάρπια (και χωρίς στόχευση) μέτρα περιορισμού. Η κριτική μας ήταν συγκεκριμένη και ουσιαστική, κόντρα στο γενικό αφήγημα των συστημικών μέσων ενημέρωσης που παρουσιάζαν τον κ. Μητσοτάκη ως σωτήρα. Με αιχμηρά πρωτοσέλιδα επισήμαναμ εγκρίσεις που υπήρχε συγκεκριμένο σχέδιο, επικρατούσε πανικός και χανάτον ο έλεγχος. Το πράξαμε εγκρίτως, όπως επιβάλει το δημοσιογραφικό καθήκον, και δεν ήταν η πρώτη φορά που πήγαμε κόντρα στο ρεύμα. Το τίμημα ήταν να μας κατηγορήσουν η κυβέρνηση και τα παραγαλάκια της (ως συνήθως) για... fake news. Τώρα, με 100 νεκρούς κάθε μέρα, επέτλους ανακάλυψαν και άλλοι την τραγική αλήθεια. Είναι όμως πολύ αργά.**

## Η ΕΡΤ έπαιξε την ειδηση και μετά την εξαφάνισε!

ΑΚΟΜΑ και η κρατική ΕΡΤ αναγκάστηκε να μεταδώσει την ειδηση για την «Παγκόσμια θλιβερή πρωτιά της Ελλάδας σε θανάτους Covid-19». Αυτό συνέβη στο δελτίο ειδήσεων του Σαββάτου στις 15.00 και επρόκειτο για μια σημαντική δημοσιογραφική αξιοπιστίας, που εξέπληξε ευχάριστα, κόντρα σε

όσα συμβαίνουν τον τελευταίο καιρό. Ωστόσο στο δελτίο των 18.00 το ρεπορτάζ, ως διά μαγείας εξαφανίστηκε... πιθανότατα κατόπιν άνωθεν εντολής! Επίσης, παρότι αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα της ΕΡΤ η ειδηση για «Παγκόσμια θλιβερή πρωτιά της Ελλάδας σε θανά-

τους Covid-19», ο σχετικός σύνδεσμος εξαφανίστηκε έπειτα από λίγες ώρες. Η αντικειμενικότητα άντεξε μόλις τρεις ώρες στην κρατική τηλεόραση. Θλιβερό, αλλά όχι συμπτωματικό. Τους τελευταίους μήνες η ΕΡΤ αποδεικνύει ότι ούτε αντικειμενική είναι ούτε ανεξάρτητη. Κρίμα!

# ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΦΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 30-11-2020  
Επιφάνεια: 1283.51 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο ΚΙΚΙΛΙΑΣ ΡΙΧΝΕΙ ΤΙΣ ΕΥΘΥΝΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΙΑΣΚΟ ΣΤΗΝ Β. ΕΛΛΑΔΑ ΣΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΕΟΔΥ **ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** **ΣΦΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ**

ΑΓΡΙΑ ΚΟΝΤΡΑ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΟΝ ΝΙΚΟ ΧΑΡΔΑΛΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΣΩΤΗΡΗ ΤΣΙΟΔΡΑ,  
Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΑΠΟΣΤΑΣΙΟΠΟΙΗΘΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟΦΕΥΓΕΙ ΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΕΙΣ

**ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟΙ** με βαρύτατες πολιτικές αλλά και ποινικές ευθύνες αναμένεται να βρεθούν κυβερνητικά στελέχη και παράγοντες που εμπλέκονται στη διαχείριση της εφιαλτικής πανδημίας, σε περίπτωση κατά την οποία τεκμηριωθούν οι καταγγελίες για λειτουργία παράλληλων συστημάτων καταγραφής κρουσμάτων και αλλοίωση των πραγματικών στοιχείων, που είχαν ως αποτέλεσμα να χαθεί ο έλεγχος στη Βόρεια Ελλάδα και να θρηνήσουμε εκατοντάδες νεκρούς.

# Πεθαίνουν στα νοσοκομεία, σφάζονται στην κυ

**ΑΓΡΙΑ ΚΟΝΤΡΑ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΟΝ ΝΙΚΟ ΧΑΡΔΑΛΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΣΩΤΗΡΗ ΤΣΙΟΔΡΑ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΑΠΟΣΤΑΣΙΟΠΟΙΗΘΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟΦΕΥΓΕΙ ΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΕΙΣ**

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Στους κόλπους της κυβέρνησης έχει ξεσπάσει εμφύλιος, με τους αρμόδιους για τη διαχείριση της πανδημίας να μεταθέτουν ο ένας στον άλλον τις ευθύνες για την επικίνδυνη ολιγορτία που επέδειξαν, που είχε σαν αποτέλεσμα να ξεφύγει η κατάσταση από κάθε έλεγχο.

Ο αρμόδιος υπουργός Βασίλης Κικίλιας στην εναγώνια προσπάθειά του να δικαιολογήσει την μη έγκαιρη λήψη μέτρων στη Μακεδονία, αλλά και την κατάσπαση διάλυσης που επικρατεί στο ΕΣΥ, μεταθέτει τις ευθύνες στον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα.

Συνεργάτες του υπουργού Υγείας κάνουν λόγο για ένα παράλληλο σύστημα που είχε δημιουργήσει ο ΕΟΔΥ για τη διερεύνηση των κρουσμάτων, το οποίο έδινε στρεβλή εικόνα. Στην πραγματικότητα κατηγορούν τον Παναγιώτη Αρκουμανέα για κάλκευση των στοιχείων που αφορούσαν στα κρούσματα, με αποτέλεσμα να είναι η εικόνα που είχε το Υπουργείο Υγείας για τους νομούς της Βόρειας Ελλάδας να μην ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα.

Όταν άρχισε να ξεφεύγει ο έλεγχος με την έκρηξη κρουσμάτων σε Θεσσαλονίκη, Στερέα, Δράμα, Ημαθία, Πιερία, Λάρισα και άλλες περιοχές, τότε οι αρμόδιοι του Υπουργείου Υγείας κατάλαβαν ότι είχαν μούτρα μεσάνυχτα. Βέβαια οι ευθύνες των

αρμοδίων είναι εγκληματικές και η διαμάχη που έχει ξεσπάσει δεν πρόκειται να συγκαλύψει το γιγαντιαίο αυτό σκάνδαλο που προκάλεσε η έκρηξη κρουσμάτων κορωνοϊού και οδήγησε στο θάνατο εκατοντάδες ανθρώπους.

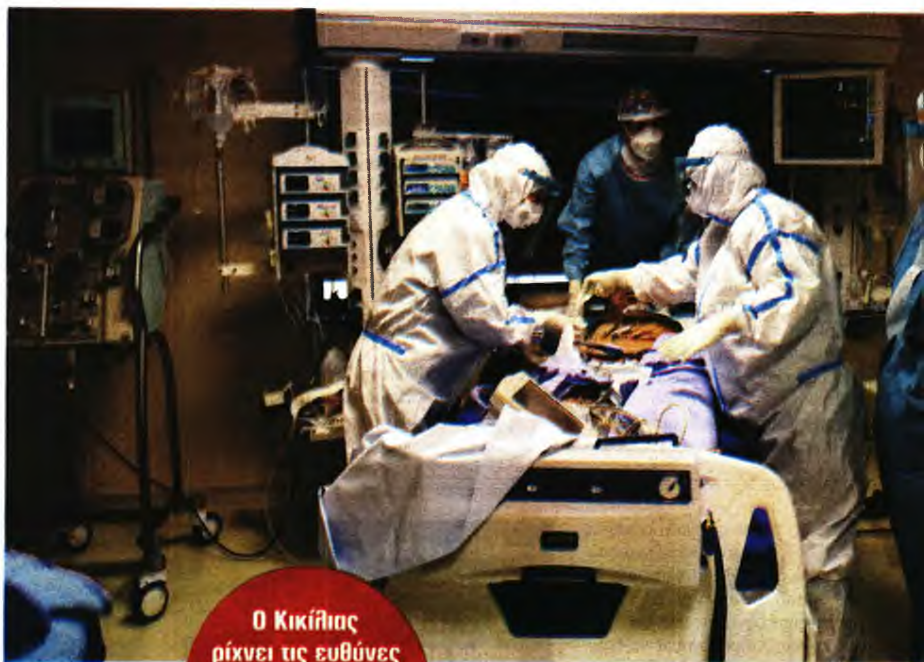
Εμφύλιος έχει ξεσπάσει και ανάμεσα στον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλία και τον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, ο οποίος το τελευταίο διάστημα έχει αποστασιοποιηθεί και έχει αραιώσει τις δημόσιες εμφανίσεις. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο Σωτήρης Τσιόδρας κατηγορεί τον Νίκο Χαρδαλία ότι διαχειρίζεται την πανδημία με επικοινωνιακούς όρους και δεν λαμβάνει υπόψη τις προειδοποιήσεις της Επιστημονικής Επιτροπής. Μετά την εξέλιξη αυτή, ο Νίκος Χαρδαλιάς έχει τεθεί σε καθεστώς πολιτικής καραντίνας και το Μαξίμου ενεργοποίησε τον Μιχάλη Χρυσόχοιδη για την επιβολή των μέτρων στη Θεσσαλονίκη, στη Πάτρα και σε άλλες πόλεις που σημειώνεται έκρηξη κρουσμάτων κορωνοϊού.

Πολλοί από τους επιστήμονες έχουν εξοργιστεί και με τους υπουργούς, οι οποίοι βγαίνουν κάθε μέρα στα κανάλια καλλιεργώντας προσδοκίες για άρση των περιοριστικών μέτρων, με αποτέλεσμα να χαλαρώνει ο κόσμος, να μην παίρνει τις απαραίτητες προφυλάξεις και να αυξάνονται θεαματικά τα κρούσματα. Ήδη το Μαξίμου έχει εκδώσει αυστηρή οδηγία και γι' αυτό πλέον οι υπουργοί αποφεύγουν να κάνουν προβλέψεις για το πότε θα τελειώσει το lockdown, παραπέμποντας στους επιστήμονες και τα δεδομένα που θα δημοσιουργηθούν. Σε κάθε περίπτωση, το μπάχαλο που επικρατεί είναι απερίγραπτο, ενώ το Εθνικό Σύστημα Υγείας δεν μπορεί να ανταποκριθεί στα αυξημένα κρούσματα. Η κυβέρνηση δεν φαίνεται ότι έχει συγκεκριμένο σχέδιο ούτε για το εμπόλιο. Οι αναφορές αρμοδίων, ότι θα γίνουν εκατό χιλιάδες εμβολιασμοί το μήνα, σημαίνει ότι δεν έχουν στήσει οι κατάλληλες υποδομές. Γιατί αν αυτό είναι ο τελικός στόχος για τους εμβολιασμούς, τότε θα χρειαστεί ένας ολόκληρος χρόνος για να εμβολιαστεί το 10% του πληθυσμού.

Ανέτοιμη εμφανίζεται η κυβέρνηση και για τα σκευάσματα τα οποία παράγονται στην Αμερική, το κόστος των οποίων είναι πανάκριβο, αφού κάθε θεραπεία στοιχίζει 1.200 ευρώ. Μέσα στο γενικό μπάχαλο κάποιοι διακινούν σενάρια για το γρήγορο άνοιγμα στον τουρισμό. Προφανώς ή δεν αντιλαμβάνονται τι σοβαρότητα της κατάστασης ή έχει χαθεί η μπάλα, με ό,τι συνεπάγεται μια τέτοια εξέλιξη.

## Φόβοι για νέα έξαρση αν ανοίξει η οικονομία

Ιδιαίτερα έντονα εξελίσσεται τα τελευταία εικοσιτετράωρα η συζήτηση για την άρση του lockdown, το οποίο, ενώ έληξε στις 30 Νοεμβρίου, πήρε επισήμως παράταση έως τις 7 Δεκεμβρίου. Μια παράταση, ωστόσο, για την οποία οι ειδικοί προβλέ-



Ο Κικίλιας ρίχνει τις ευθύνες για το φιάσκο στην Β. Ελλάδα στον πρόεδρο του ΕΟΔΥ

που ή... προκρίνουν να πάει μέχρι τις 14 ή ακόμα και τις 21 Δεκεμβρίου. Παρά τα σενάρια που τοποθετούσαν την επανελειτουργία εστιατορίων και καφέ κοντά στις 20 Δεκεμβρίου, λίγες μέρες δηλαδή πριν από τα Χριστούγεννα, η λύση αυτή δεν φαίνεται να προκρίνεται. Σύμφωνα με το MEGA, κερδίζει όλο και περισσότερο έδαφος το σενάριο να μην ανοίξει καθόλου η εστίαση τις ημέρες των εορτών. Όπως αναφέρουν οι ίδιες πηγές, αρκεί οι εκπρόσωποι του κλάδου έχουν ήδη στείλει το μήνυμά τους προς την κυβέρνηση και τα συναρμόδια υπουργεία να μην ανοίξουν καθόλου τα μαγαζιά την περίοδο των εορτών, να μην μπει δηλαδή ο κλάδος στο σενάριο του «ακορντεόν», γιατί ήδη η ζημιά που έχουν υποστεί είναι βαρύτερη. Σημειώνεται πως η εν λόγω απόφαση δεν αφορά τα μπαρ και τα νυχτερινά κέντρα που δεν αναμένεται να ανοίξουν ούτως ή άλλως, αλλά καφέ και εστιατόρια.

Ο πρώτος που έκρουσε τον κώδωνα

του κινδύνου αναφορικά με πρόωρο άνοιγμα της οικονομίας ήταν ο καθηγητής λοιμωξιολογίας, Νίκος Σύψας. Εκφράζοντας την προσωπική του άποψη, τάχθηκε υπέρ της παράτασης του lockdown μέχρι τις 21 Δεκεμβρίου, διευκρινίζοντας ότι την θεωρεί την πιο ιδανική ημερομηνία από τις 14. Όπως είπε, η λελογισμένη άρση του lockdown από τις 21 Δεκεμβρίου θα δώσει μεγαλύτερα περιθώρια στο σύστημα. «Να έχουμε 15 ημέρες διακοπών, να έχουμε κάποια κανονικότητα» ανέφερε χαρακτηριστικά. Επιπλέον, υπογράμμισε πως αυτήν την στιγμή έχουμε μικρή πτώση του αριθμού των κρουσμάτων, αλλά υπογράμμισε: «Δεν διανοούμε ότι θα ανοίξουμε την κοινωνία έχοντας τις μονάδες καλυμμένες κατά 88%, στη Θεσσαλονίκη 100% και έχοντας αυτόν τον αριθμό των νεκρών». Προειδοποίησε, δε, ότι «δεν θα κάνουμε κανονικές γιορτές, μην έχουμε την ιδέα ότι θα έχουμε πλήθη καταναλωτών στα καταστήματα». Μάλιστα, κάλεσε τους

πολίτες να δείξουν ιδιαίτερη προσοχή σημειώνοντας ότι στην παρούσα φάση εστία διασποράς είναι τα σπίτια. «Χριστούγεννα μόνι μας. Καμία οικογένεια κανένας γύρω μας» ανέφερε. Σύμφωνα με τον κ. Σύψα, αν η σταδιακή άρση του lockdown ξεκινήσει στις 14 Δεκεμβρίου, τότε θα υπάρξει άνοιγμα των σχολείων. Αν όμως η άρση ξεκινήσει στις 21 Δεκεμβρίου, το άνοιγμα των σχολείων δεν θα έχει νόημα και η αρχή θα γίνει με το λαινεμπόριο.

## Νικόλαος Καπραβέλος

Στη συνέχεια για το θέμα τοποθετήθηκε ο διευθυντής ΜΕΘ στο νοσοκομείο Παπανικολάου, Νικόλαος Καπραβέλος. Όπως είπε, δεν πρέπει να ανοίξουμε και ειδικά χωρίς περιοριστικά μέτρα, τονίζοντας πως η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη είναι τραγική, καθώς τα κρεβάτια της εντατικής είναι όλα γεμάτα. «Βιώνουμε μια τραγική κατάσταση. Δεν έχουμε κρεβάτια εντατικής. Έχουμε φτιάξει έναν άλλο χώρο, σε βάρος άλλων ειδικοτήτων για να αντιμετωπίσουμε αυτό το κύμα, το οποίο μας

## Στα 1.193 τα νέα κρούσματα - 98 θάνατοι το τελευταίο 24ωρο

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χτες 1.193 νέα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα, εκ των οποίων 10 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 104.227, εκ των οποίων το 53.0% άνδρες, 4.879 (4.7%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 27.746 (26.6%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Συνολικά 603 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 162 (26.9%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 76.0% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 575 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Επίσης, έχουμε 98 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 2.321 θανάτους συνολικά στη χώρα. 935 (40.3%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 96.7% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

## βέρνηση



ξέφυγε» είπε. Ο κ. Καπραβέλος ανέφερε ότι το δεύτερο κύμα ξεκινάει τον Οκτώβριο και τελειώνει τον Μάρτιο. «Δεν πρέπει να ανοίξουμε. Η διασπορά είναι πλέον στη διπλανή μας πόρτα. Αυτός που θα ανοίξει, αν θα ανοίξει, θα πρέπει να γνωρίζει ότι ανοίγει με κίνδυνο της ζωής του». «Αυτή τη στιγμή δεν πρέπει να γίνεται καμία κουβέντα για άνοιγμα. Από μένα και τη μαρτυρική Θεσσαλονίκη δεν θα ακούσετε ποτέ για άνοιγμα. Θα σας λέμε περιοριστικά μέτρα» τόνισε ο διευθυντής ΜΕΘ του Παπανικολάου και συνέχισε σε δραματικό τόνο: «Την πατήσαμε. Αν δεν ληφθούν μέτρα, θα είναι εθνική τραγωδία. Στις 25 Νοεμβρίου η Θεσσαλονίκη κατέγραψε πρωτιά με μεγαλύτερο αριθμό θανάτων ανά ένα εκατ. πληθυσμό σε όλη την Ευρώπη» είπε χαρακτηριστικά. «Αν ανοίξουμε χωρίς μέτρα, το τρίτο κύμα θα είναι φοβερό. Ο ιός έχει φοβερή μεταδοτικότητα. Το εμβόλιο είναι η ελπίδα της κοινωνίας» προσέθεσε.

### Ματίνα Παγώνη

Από την πλευρά της, η πρόεδρος του ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, εξήγησε πως οι επιστήμονες φοβούνται μια καινούργια έξαρση, «αν μειωθούν τα μέτρα και δεν προσέξουμε». Παράλληλα, κάλεσε τους πολίτες, μόλις ξεκινήσει η σταδιακή μείωση των μέτρων, να είναι πολύ προσεκτικοί. «Βεβαίως θα βγούμε να πάμε στα μαγαζιά, αλλά με μέτρα και αποστάσεις. Ο κόσμος θέλει να αλλάξει παραστάσεις. Αν αυτά γίνουν με τα μέτρα που έχουμε προτείνει, πιστεύω ότι τα πράγματα θα πάνε καλά» είπε. Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκαν και οι δηλώσεις του καθηγητή Παθολογίας, Χαράλαμπου Γώγου, ο οποίος ωστόσο έκανε λόγο για μικρή άρση των μέτρων στο διάστημα 14 με 21 Δεκεμβρίου. «Μικρή άρση μέτρων και μεγάλη προσοχή. Χριστούγεννα μεταξύ μας» είπε χαρακτηριστικά.

# Η συντονιστική φωτογραφία νοσηλευτριών του «Μαματσειού»

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 30-11-2020  
Επιφάνεια: 259.66 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥΣ ΔΙΝΕΙ ΕΛΠΙΔΑ Η ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΤΙΚΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ ΤΟΥ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟΥ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

### ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥΣ ΔΙΝΕΙ ΕΛΠΙΔΑ

## Η συγκλονιστική φωτογραφία νοσηλευτριών του «Μαμάτσειου»

**ΣΥΓΚΛΟΝΙΖΟΥΝ** οι νοσηλεύτριες στο Μαμάτσειο Νοσοκομείο της Κοζάνης που δίνουν καθημερινά μάχη με τον κορωνοϊό. Πριν ξεκινήσουν τη βάρδιά τους, έβγαλαν μία φωτογραφία που αναρτήθηκε στο Facebook κι έκτοτε κάνει το γύρο του διαδικτύου συγκεντρώνοντας πλήθος μηνυμάτων στήριξης και συμπαραστάσης στον αγώνα που δίνουν για να κερδίσει η ζωή. Την ίδια ώρα, άρχισε η μεταφορά ασθενών θετικών στον SARS- COV 2 από δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης στο Κέντρο Αποκατάστασης «Αρωγή», το οποίο έχει διατεθεί γι' αυτό τον σκοπό από τον όμιλο Euromedica κατόπιν συμφωνίας με το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες τις επόμενες ημέρες θα μεταφερθούν σταδιακά από δημόσια νοσοκομεία, βάσει σχεδιασμού, στο Κέντρο Αποκατάστασης «Αρωγή» περισσότεροι από 150 ασθενείς με COVID για απλή νοσηλεία. Να σημειωθεί ότι δεν έχει γίνει ακόμη μεταφορά ασθενών με COVID για νοσηλεία στην ιδιωτική Κλινική Σαραφianού η οποία έχει επιταχθεί από το υπουργείο Υγείας γι' αυτό τον σκοπό.



# Στην Ελλάδα τα πρώτα ψυγεία για το εμβόλιο της Pfizer

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	30-11-2020
Επιφάνεια:	236.46 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΟΥ ΘΑ ΣΤΗΘΟΥΝ ΚΑΙ ΠΩΣ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

# Στην Ελλάδα τα πρώτα ψυγεία για το εμβόλιο της Pfizer

ΑΘΗΝΑ, 29.

Στην Ελλάδα βρίσκονται τα πρώτα επτά ειδικά ψυγεία, στα οποία θα γίνεται η αποθήκευση των εμβολίων κατά του κορωνοϊού που ανέπτυξαν οι Pfizer/BioNtech. Μάλιστα, τον επόμενο μήνα αναμένονται ακόμη επτά. Τα εμβόλια διατηρούνται σε ειδικά διαμορφωμένους ψυκτικούς θαλάμους, με θερμοκρασίες στους -80 βαθμούς Κελσίου. Κάθε ψυγείο χωρά έως και 100.000 εμβόλια. Σύμφωνα με το OPEN, τα τέσσερα από τα επτά ψυγεία ήρθαν με φορτηγά τις προηγούμενες ημέρες. Η Ελλάδα είναι μία από τις πρώτες χώρες που προμηθεύτηκαν τους ειδικούς ψυκτικούς θαλάμους. Κάποιοι απ' αυτούς θα παραμείνουν στις κεντρικές αποθήκες, ενώ τα υπόλοιπα ψυγεία θα μεταφερθούν σε πέντε με έξι κεντρικά σημεία, σύμφωνα με τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ.

Σημειώνεται πως σύμφωνα με τις τελευταίες πληροφορίες, που μεταδίδει το MEGA, γύρω στα Χριστούγεννα αναμένεται να έχουμε τις πρώτες 200.000 δόσεις του εμβολίου. Στην ουσία πρόκειται να εμβολιαστούν αρχικά 100.000 άνθρωποι (100.000 επί δύο δόσεις), όλοι θα ανήκουν στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της χώρας μας. Μάλιστα, όπως αποκαλύπτει το MEGA, μόνο για τους υγειονομικούς η παρτίδα δεν θα σπάσει. Και οι δύο δόσεις θα πάνε σε εκείνους. Σύντομα, περίπου 1 με 1,5 μήνα μετά, θα ακολουθήσουν και οι επόμενες παρτίδες. Εκεί πλέον θα ακολουθηθεί η διαδικασία που έχει γίνει γνωστή. Δηλαδή με βάση σειρά προτεραιότητας, πρώτα οι ευπαθείς ομάδες και στη συνέχεια οι υπόλοιποι πολίτες, θα πηγαίνουν στα ειδικά **κέντρα εμβολιασμού** για να κάνουν την πρώτη παρτίδα του εμβολίου. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, ο στόχος είναι μέχρι το

Πάσχα να έχει εμβολιαστεί μέχρι και το 50% του πληθυσμού της Ελλάδας! Κύμα αισιοδοξίας προκάλεσε η ανακοίνωση σχετικά με τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού, από την ανακοίνωση της Moderna πως το εμβόλιο που αναπτύσσει έχει αποτελεσματικότητα έως και 94,5%. Το χαρμόσυνο νέο ακολουθεί την είδηση της προηγούμενης εβδομάδας, σχετικά με το εμβόλιο της Pfizer, που με τη σειρά του παρουσίασε 95% επιτυχία σύμφωνα με την τελική ανάλυση. Η τεχνολογία του εμβολίου της Moderna βασίζεται στην έγχυση γενετικού κώδικα του κορωνοϊού στο ανθρώπινο σώμα. Έτσι, ξεκινάει μια διαδικασία παραγωγής πρωτεϊνών του ιού από τον οργανισμό, όχι όμως του ίδιου του ιού. Η ύπαρξη των πρωτεϊνών στο σύστημά μας θα το «εκπαιδεύσει» να αναγνωρίζει και να μάχεται τον ιό, σε περίπτωση μόλυνσής του από αυτόν.



ΤΟΝΙΣΕ Η ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ

## Η κυβέρνηση αδιαφορεί για τον τομέα της Υγείας

Σε δήλωσή της για την κατάσταση στο χώρο της Υγείας, η βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία κ. Κατερίνας Παπανάτσιου, αναφέρει:

«Ο σχεδιασμός της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση της δεύτερης φάσης της πανδημίας δεν εμφανίστηκε ποτέ. Γιατί δεν υπήρξε.

Τα νοσοκομεία στη Θεσσαλία και στη Μακεδονία τείνουν να γίνουν νοσοκομεία μίας νόσου. Την ίδια ώρα, ακούμε συνεχώς για οικονομική ενίσχυση, γιατρούς, νοσηλευτές λοιπό προσωπικό που έρχονται, αλλά οι πολίτες και το προσωπικό των νοσοκομείων δεν έχουν δει παρά ελάχιστα.

Μέχρι την έναρξη της πανδημίας η ΝΔ δεν είχε προσθέσει ούτε μία ΜΕΘ. Δεν προχώρησε κανέναν διαγωνισμό, από αυτούς που αφήσαμε έτοιμους, για την πρόσληψη γιατρών και λοιπού. Μετά από μεγάλες πιέσεις και αφού ξεπεράστηκε κάθε όριο στις αντοχές του Δημόσιου συστήματος υγείας, η κυβέρνηση αποφάσισε να «επιτάξει» μία κλινική στην Θεσσαλονίκη. Τώρα ανακοίνωσε, διατίμηση στα τεστ κορωνοϊού αφού πρώτα χάρισε τρομερά κέρδη 8 μήνες στον ιδιωτικό τομέα και ενώ συνεχίζει να μην χορηγεί μέσω συνταγογράφησης δωρεάν το τεστ αφήνοντας έτσι ανεξέλεγκτη τη Πανδημία να εξαπλώνεται μέσα σε οικογενειακά και εργασιακά περιβάλλοντα.

Οκτώ μήνες μετά, τι έχουμε;

Μία Κυβέρνηση αμήχανη να καταλάβει τα προβλήματα που η ίδια δημιούργησε και να δώσει λύσεις ή ακόμα χειρότερα, μια Κυβέρνηση που αδιαφορεί για το τομέα της Υγείας και πιστεύει ότι το επόμενο διάστημα με την έλευση και του εμβολίου δεν θα χρειάζεται να επιβαρυνθεί με «αχρείαστο» προσωπικό. Ίσως η μείωση του προϋπολογισμού στην Υγεία για το 2021 κατά 600 εκατομμύρια ευρώ και η προτελευταία θέση δαπανών για την υγεία στην ΕΕ, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΟΟΣΑ, να αποτυπώνει την πορεία που θέλει να χαράξει ο κ. Μητσοτάκης.

Για το Νοσοκομείο του νομού μας, είχαμε τονίσει από την έγκριση του προϋπολογισμού του 2020, ότι η κυβέρνηση δεν επιθυμεί να δώσει συνέχεια στην δυναμική που υπήρχε.

Η εγκατάσταση μαγνητικού τομογράφου για πρώτη φορά, η δημιουργία κέντρου βηματοδότη για όλη τη Θεσσαλία, το ψηφιακό χειρουργείο και άλλες αναβαθμίσεις που έγιναν τα προηγούμενα 4 χρόνια, χρειάζονταν και την ανάλογη οικονομική στήριξη που δεν ήρθε ποτέ.

Αντίθετα, ήρθε η συνεχής υποβάθμιση, οι ελάχιστες νέες ΜΕΘ, η ελάχιστη στήριξη με προσλήψεις ιατρικού προσωπικού μετά την έναρξη της πανδημίας, κάτι που επιβεβαιώνει και η επιστημονική κοινότητα. Μάλιστα, σύμφωνα με το Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού, εν μέσω πανδημίας υπηρέτούν στο ΕΣΥ 6.000 λιγότεροι άνθρωποι σε σχέση με πέρυσι. Ούτε τους εθελοντές δεν μπορεί να αξιοποιήσει το ΕΣΥ γιατί το «επιτελικό κράτος» του κ. Μητσοτάκη δεν έχει προβλέψει σχετικό πλαίσιο. Η κατάσταση είναι δύσκολη και ειδικά στη πόλη μας ιατροί, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό δίνουν άνιση μάχη.

Θα είμαστε εκεί να εμποδίσουμε τα μελλοντικά νεοφιλελεύθερα σχέδια της κυβέρνησης, αλλά αυτή την στιγμή η πανδημία απαιτεί, μέτρα για την ενίσχυση των δημοσίων νοσοκομείων με προσωπικό, μέτρα που έπρεπε να έχουν ήδη παρθεί για το καλό του κοινωνικού συνόλου.

προσωπικού. Απαξίωσε πλήρως την πρωτοβάθμια περίθαλψη και σταμάτησε την μεταρρύθμιση των Το.ΜΥ. που χρηματοδοτείται από το ΕΣΠΑ. Κάτι που επιβεβαιώνεται και επιστημονικά.

Η μόνη απάντηση που ακούγαμε από την Κυβέρνηση στο δημόσιο λόγο και σε ερωτήσεις στην Βουλή για τα προβλήματα που παραθέταμε ήταν η Σύμπραξη Δημοσίου- Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ). «Ευτυχώς», που ο κορωνοϊός δεν ήρθε ένα εξάμηνο αργότερα, γιατί τότε δεν ξέρουμε σε ποια κατάσταση θα ήταν τα νοσοκομεία μας».



**Σ**τα Βαλκάνια εύθραυστες υγειονομικές υπηρεσίες βρίσκονται στο χείλος του γκρεμού με την κατακόρυφη άνοδο των κρουσμάτων του κορωνοϊού, μια κατάσταση που φέρνει σε μερικούς στον νου το χάος των πολέμων στα χρόνια του 1990.

Ο εφιάλτης όλων, η υγειονομική κατάρρευση, αρχίζει να γίνεται πραγματικότητα σε μια φτωχή περιοχή, η οποία είχε αρχικά συγκρατήσει την πανδημία υιοθετώντας εκτεταμένα υποχρεωτικά μέτρα.

Το δεύτερο κύμα είναι πολύ πιο ισχυρό απ' αυτό της άνοιξης, αποκλύπτοντας τις ελλείψεις υγειονομικών συστημάτων που πάσχουν από έλλειψη πόρων, γιατρών ή νοσηλευτών, οι οποίοι έχουν φύγει για τη δυτική Ευρώπη.

Από την αρχή της κρίσης, τον Μάρτιο, στα δυτικά Βαλκάνια έχουν καταγραφεί σχεδόν 10.000 νεκροί, σχεδόν οι μισοί από τους οποίους στη διάρκεια του τελευταίου μήνα.

Η Βοσνία, η Βόρεια Μακεδονία ή το Μαυροβούνιο περιλαμβάνονται στις πρώτες δέκα χώρες της Ευρώπης όσον αφορά την αναλογία της θνητότητας προς τον αριθμό των κατοίκων, σύμφωνα με καταμέτρηση του Γαλλικού Πρακτορείου.

Όμως οι κυβερνήσεις, πιεσμένες πολύ από τους οικονομικούς καταναγκασμούς, δεν επέβαλαν και πάλι δραστηρικά μέτρα, προτιμώντας να θέσουν σε εφαρμογή περιορισμούς στα ωράρια λειτουργίας των εσπαστορίων και των μπαρ.

Σήμερα ο αριθμός των γιατρών έχει μειωθεί ακόμη περισσότερο εξαιτίας των μολύνσεων.



Το δεύτερο κύμα είναι πολύ πιο ισχυρό απ' αυτό της Άνοιξης, αποκλύπτοντας τις τραγικές ελλείψεις

**Ούτε αρκετοί γιατροί, ούτε αρκετές κλίνες υπάρχουν ενώ οι κυβερνήσεις, πιεσμένες πολύ από τους οικονομικούς καταναγκασμούς, δεν επέβαλαν και πάλι δραστηρικά μέτρα με τα αυτά συνεπάγεται**

## Καταρρέουν γιατροί και Ε.Σ.Υ. στα Βαλκάνια

Στη Σερβία, συνολικά 2.000 γιατροί χρειάστηκε να αυτοαπομονωθούν, την ώρα που τα νοσοκομεία κατακλύζονται από ασθενείς.

Το Βελγιάδι δεν έχει πλέον διαθέσιμες νοσοκομειακές κλίνες και οι αρχές προσπαθούν υπό πίεση να δημιουργήσουν δύο καινούρια νοσηλευτικά ιδρύματα.

Το Κόσοβο, όπου η έλλειψη γιατρών υποχρέωνε ήδη πριν από την κρίση

τους κατοίκους να πηγαίνουν στις γειτονικές χώρες, εξετάζει το ενδεχόμενο να μετατρέψει παλιά ξενοδοχεία σε πρόχειρα νοσοκομεία.

Στη γειτονική Αλβανία, τουλάχιστον 300 εύποροι ασθενείς αναχώρησαν με ιατρικές πιέσεις για το εξωτερικό, κυρίως για την Τουρκία. Το κόστος καθενός απ' αυτά τα ταξίδια για λόγους νοσηλείας ανέρχεται σε δεκάδες χιλιάδες ευρώ.

Η κυβέρνηση των Σκοπίων επιτάσσει από την πλευρά της ιδιωτικά νοσοκομεία, καθώς τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα είναι υπερπλήρη.

Οι κροάτες γιατροί έχουν προειδοποιήσει κι αυτοί για ελλείψεις προσωπικού και εξοπλισμού, με επιστολή τους, την οποία υπογράφουν έξι επαγγελματικές οργανώσεις. Περισσότεροι από 2.100 ασθενείς νοσηλεύονται και το σύστημα «θα καταρρέσει», αν ο αριθ-

μός αυτός φθάσει τις 3.000, προειδοποιούν. Οι αρχές της περιοχής κινούνται ανάμεσα στην υγειονομική κατεπείγουσα ανάγκη και την ανάγκη να προστατευθούν εύθραυστες οικονομίες.

Στη Βοσνία, σχεδόν τα πάντα παραμένουν ανοικτά, εμπορικά καταστήματα, κινηματογράφοι, αίθουσες γυμνασπείων, καθώς η χώρα δεν μπορεί να χρηματοδοτήσει μέτρα αρωγής προς τις επιχειρήσεις ή τους εργαζομένους τους.





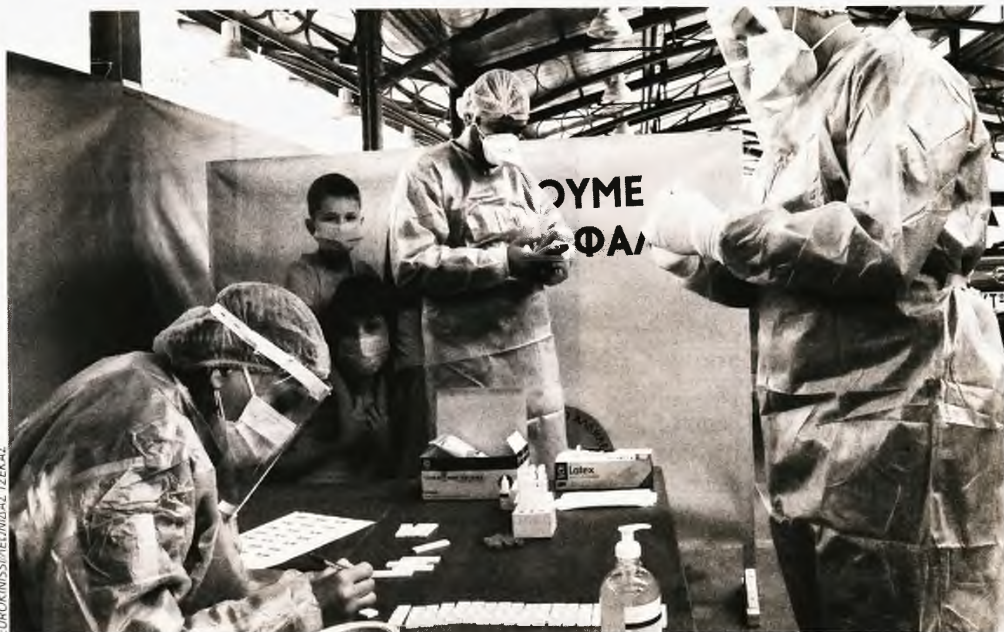
Η κυβέρνηση αποφάσισε επιτέλους να βάλει ανώτατη τιμή στις διαγνωστικές εξετάσεις για τον κορονοϊό, αφού προηγουμένως επέτρεψε στους κλινικάρχες να κερδοσκοπήσουν σε βάρος των ασθενών επί εννέα ολόκληρους μήνες

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ννιά μήνες μετά το πρώτο κρούσμα στη χώρα μας η κυβέρνηση ανακοινώνει ότι θα βάλει πλαφόν στη τιμή των διαγνωστικών τεστ! Αντί να εντάξει τον έλεγχο των ανθρώπων για Covid στη συστασιογράφηση και την αποζημίωσή του από τον ΕΟΠΥΥ (την άλλη τσέπη των πολιτών) έπειτα από διαπραγμάτευση του υπερ-ταμείου. Και αφού όλο αυτόν τον καιρό οι μεγαλοεπιχειρηματίες της Υγείας έχουν αφεθεί ανενόχλητοι να αισχροκερδούν σε βάρος των ανθρώπων χρεώνοντάς τους για κάθε τεστ 100-300 € (!) και εισπράττοντας ζεστό χρήμα.

Χαρακτηριστικό της κερδοσκοπίας των ιδιωτών, το παράδειγμα καρκινοπαθούς που την περασμένη εβδομάδα, ενώ η Θεσσαλονίκη βρισκόταν στο «κόκκινο», αναγκάστηκε να καταφύγει σε μεγάλη ιδιωτική κλινική για να συνεχίσει την απαραίτητη για την υγεία της χημειοθεραπεία. Η κλινική τη χρέωσε 140 ευρώ για το τεστ ως προϋπόθεση για να τη δεχτεί! Οι καταγγελίες των ασθενών πολλές, από την αρχή της πανδημίας, τονίζουν σε πρόσφατη επιστολή τους ογκολόγοι και επανέρχονται για πολλοστή φορά στο ζήτημα της αποζημίωσης του τεστ από τον ΕΟΠΥΥ.

Στη σημερινή συγκυρία, όπου το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι αναγκασμένο να σκώσει το βαρύτερο φορτίο της περίθαλψης ασθενών με Covid-19, ο αριθμός των ογκολογικών ασθενών που αναγκαστικά θα προσφεύγουν στις ιδιωτικές κλινικές για θεραπεία θα αυξηθεί, αναφέρει η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία και απευθύνει έκκληση προς τον ΕΟΠΥΥ να αναλάβει αυτός το κόστος των τεστ, ύστερα από ταχεία διαπραγμάτευση με τους ιδιωτικούς φορείς ή, αν αυτό δεν κα-



## Πλαφόν στα τεστ, αφού οι ιδιώτες αισχροκέρδησαν

ταστεί εφικτό, να δοθεί εντολή εκτέλεσής του με αποζημίωση που θα καθορίσει μόνος του ο δημόσιος ασφαλιστικός οργανισμός.

### Συνταγογράφηση

Η «Εφ.Συν» έχει επιμείνει στο θέμα από την πρώτη στιγμή. Σε ερώτηση, στις 16 Απριλίου, για το πότε θα ξεκινήσει η συνταγογράφηση και η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ του τεστ με μηδενική συμμετοχή των ασφαλισμένων, διότι στον ιδιωτικό τομέα ακόμα το πληρώνουν αδρά, ο υφυπουργός Υγείας είχε αποφύγει να απαντήσει. «Δεν υπάρχει κανένα κόστος για οποιονδήποτε συμπολίτη μας κάνει το τεστ σε δημόσια δομή και είναι εκατοντάδες οι δημόσιες δομές στη χώρα, Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία, που μπορεί να διεξαχθεί αυτό το τεστ και, βεβαίως, χωρίς κόστος για τους συμπολίτες μας».

Ακολούθησαν οι καταγγελίες των ασθενών και των γιατρών τους, τέθηκε ξανά το

ερώτημα στην καθιερωμένη ενημέρωσή. «Εφόσον χρειαστεί θα γίνουν οι απαραίτητες προσαρμογές ώστε σαφώς να μην υπάρχει επιβάρυνση για το τεστ για τους πολίτες που προσέρχονται στον ιδιωτικό τομέα», απάντησε ο Β. Κοντοζαμάνης στις 5 Μαΐου. Βέβαια, είχε προηγηθεί ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σωτήρης Τσιόδρας, ο οποίος και μεν είπε ότι δεν επιθυμεί να απαντήσει, αλλά τοποθετήθηκε: «Μη με ρωτάτε εμένα για χρήματα, αν είναι δυνατόν να τοποθετηθώ υπέρ μιας τέτοιας στρατηγικής, που ζητάει από ανθρώπους να πληρώσουν χρήματα για τα τεστ για τον ιό. Δεν θέλω να πω κάτι, θα γίνω κακός».

Τίποτα όμως. Πέρασε το καλοκαίρι, ο κόσμος υποχρεώθηκε να κάνει τεστ γυρνώντας από τις διακοπές του προκειμένου να επιστρέψει στην εργασία του. Ο πρόεδρος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών (ΕΒΕΑ) Κωνσταντίνος Μίχα-

λος ζήτησε τα τεστ να διενεργούνται χωρίς καμία επιβάρυνση των ασφαλισμένων: «Το κόστος διενέργειας του τεστ για τον εντοπισμό κρουσμάτων κορονοϊού είναι υψηλό και δεν είναι λογικό να το καλύπτουν είτε οι ίδιοι οι ασφαλισμένοι είτε οι εργοδότες τους, που συνήθως αναλαμβάνουν το κόστος, προκειμένου να διασφαλίζουν τη δημόσια υγεία στους χώρους εργασίας». Αλλά μηδέν εις το πλίκον. Ξεκίνησαν τα σχολεία, με τα πρώτα κρούσματα να τα παιδιά χρειάζονταν αρνητικό τεστ Covid-19 για να επιστρέψουν στα σχολεία τους. Οι γονείς ζητούσαν κάλυψη. Τίποτα πάλι.

### «Σειρά μέτρων»

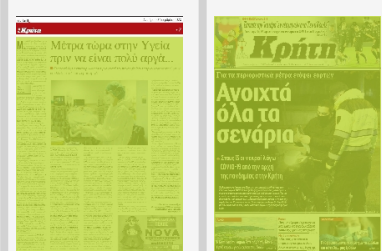
Την περασμένη Παρασκευή κι ενώ η πανδημία εξαπλώνεται ευρέως, διά στόματος γγ. Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή, Παναγιώτη Σταμπουλίδη, στη διάρκεια της καθιερωμένης ενημέρωσης από το υπουργείο Υγείας,

ανακοινώθηκε «σειρά μέτρων για την πάταξη των μέτρων αισχροκέρδειας και ασύμμετρων ανατιμήσεων».

Σύμφωνα με τον κ. Σταμπουλίδη, ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων θα καταθέσει μέσα στις επόμενες ημέρες, μέσω τροπολογίας, νομοθετική διάταξη για τη θέσπιση ανώτατων τιμών χρέωσης του μοριακού **έλεγχου** και των rapid tests, καθώς και ανώτατες τελικές τιμές σε αγαθά και υπηρεσίες, αναγκάει για τη διασφάλιση της δημόσιας Υγείας και των οικονομικών συμφερόντων των πολιτών. Παράλληλα, όπως ανέφερε ο γγ. Εμπορίου, μετά τη νομοθετική διάταξη με Υπουργική Απόφαση θα καθορίζονται οι τελικές τιμές χρέωσης για τη διεξαγωγή εξετάσεων ανίχνευσης του κορονοϊού SARS-Cov2 σε κάθε ιδιωτή πάροχο της συγκεκριμένης υπηρεσίας.

Ειδικότερα προβλέπονται τα εξής:

- Ανώτατη τιμή χρέωσης για μοριακά τεστ Covid 19 (RT-PCR): 40 ευρώ
  - Ανώτατη τιμή χρέωσης rapid test (ανίχνευση αντιγώνου) SARS-Cov2: 10 ευρώ
- «Μέλημά μας», τόνισε ο ίδιος «ήταν και παραμένει η κοινωνική συνοχή και η ομαλή λειτουργία της αγοράς, που όμως τώρα βρίσκεται σε αναστολή. Γνωρίζοντας ότι για λόγους πρόληψης γίνεται τεστ ανίχνευσης του κορονοϊού, προχωράμε στον ορισμό ανώτατης τιμής χρέωσης, με σχετική τροπολογία». Μάλιστα.



# Μέτρα τώρα στην Υγεία πριν να είναι πολύ αργά...

■ Οι προσλήψεις επικουρικών που έγιναν κατά την πανδημία δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ελλείψεις ούτε καν προσωρινά

Με σφοδρότητα εξαπλώνεται η πανδημία και στη χώρα μας με κλιμάδες κρούσματα, εκατοντάδες διασωληνωμένους και δεκάδες νεκρούς ημερησίως. Η κυβέρνηση επικαλείται σχεδόν αποκλειστικά την ατομική ευθύνη ως αιτία για την αύξηση των κρουσμάτων, εγκαλώντας τους νέους και τους εργαζόμενους για χαλάρωση στην τήρηση των μέτρων. Η εκτόξευση όμως του αριθμού των κρουσμάτων στην Κρήτη από τις αρχές Αυγούστου (μόλις 24 κρούσματα από Μάρτιο μέχρι Ιούλιο, 199 κρούσματα τον Αύγουστο) αποδεικνύει την ευθύνη της κυβέρνησης για τη χαλάρωση των υγειονομικών πρωτοκόλλων κατά το άνοιγμα του τουρισμού, ώστε να εξημερευθούν τα συμφέροντα των μεγάλων τουριστικών και αεροπορικών ομίλων και των εφοπλιστών.

Ευθύνες έχει η κυβέρνηση και για τα ελλιπή μέτρα προστασίας σε χώρους δουλειάς, για το άνοιγμα των σχολείων με τμήματα 25 μαθητών και ελλείψεις σε εκπαιδευτικούς και καθαρίστριες, για τον συνωστισμό στα ΜΜΜ, με αποτέλεσμα να μετράμε πλέον συνολικά 1.542 κρούσματα στην Κρήτη. Ευθύνη έχει η κυβέρνηση και για την "πίεση" που δέχεται τώρα το δημόσιο Σύστημα Υγείας, αφού δεν αξιοποιήθηκαν οι εν νέα μήνες της πανδημίας για την ενίσχυση του, ενώ για το δεύτερο κύμα προειδοποιούσαν επιστήμονες εδώ και καιρό.

Τεράστιες είναι οι ελλείψεις προσωπικού στα **δημόσια νοσοκομεία**, με διαχρονικές ευθύνες όλων των κυβερνήσεων, με αποτέλεσμα την αύξηση της εντατικοποίησης της δουλειάς. Π.χ. οι κενές θέσεις γιατρών στο ΠΑΓΝΗ ξεπερνούν τις 60, στο Γ.Ν. Ρεθύμνου τις 30, στο Γ.Ν. Αγίου Νικολάου (ΓΝΑΝ) τις 17, στο Γ.Ν. Χανίων τουλάχιστον το 30% των θέσεων είναι κενές, με σοβαρές ελλείψεις σε ειδικότητες "1ης γραμμής", π.χ. παθολόγους και αναισθησιολόγους. Οι προκρίξεις μόνιμων θέσεων γιατρών του τελευταίου έτους (για τις οποίες οι κρίσεις δεν έχουν ολοκληρωθεί) θα καλύψουν λιγότερο από το 25% των κενών πανελλαδικά.

Οι προσλήψεις επικουρικών που έγιναν κατά την πανδημία δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ελλείψεις ούτε καν προσωρινά, π.χ. στο ΓΝΑΝ η μόνη πρόσληψη γιατρού ήταν ενός επικουρικού οφθαλμίατρου, καμία πρόσληψη παθολόγου δεν έγινε στο ΠΑΓΝΗ, στο Γ.Ν. Ρεθύμνου προλήφθηκε μόνο ένας επικουρικός παθολόγος (ενώ υπηρετούν μόνο δύο μόνιμοι παθολόγοι). Αντί να ενταχθούν υποχρεωτικά οι ιδιώτες αυτοασφαλισούμενοι γιατροί στο κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας με τους ίδιους εργασιακούς και μισθολογικούς όρους με τους γιατρούς ΕΣΥ, καλούνται εθελοντικά να δουλέψουν στο ΕΣΥ με δελτίο παροχής υπηρεσιών, με προνομιακές αμοιβές και όρους (παράλληλη λειτουργία και ιδιωτικού ιατρείου).

Μέρος των κενών "πυλώνων" προσωρινά και με συνεχείς μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ τμημάτων και δομών, που αποδυναμώνουν ήδη υποστελεχωμένα τμήματα. Π.χ. αναισθησιολόγοι από τα **νοσοκομεία** Χανίων και Ηρακλείου μετακινήθηκαν στο Γ.Ν. Ρεθύμνου, αγροτικοί και γενικοί γιατροί μετακινούνται από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στα ΤΕΠ ή σε κλινικές (π.χ. στην Παθολογική του Γ.Ν. Ρεθύμνου), γιατροί όλου του παθολογικού τομέα καλύπτουν εφημερίες στις μονάδες COVID.

Πολυπλησιάζονται οι εργαζόμενοι δομών Υγείας που νοσούν από COVID-19. Στο ΠΑΓΝΗ ενταπίστηκαν 26 θητικά εργαζόμενοι σε ένα μήνα, ενώ δε βγήκαν σε καραντίνα όλοι οι συνάδελφοί τους που είχαν εκτεθεί λόγω υποστελεχώσεως. Στο Γ.Ν. Ρεθύμνου κινδύνευσε να ανασταλεί η λειτουργία της Παιδιατρικής Κλινικής



λόγω διάγνωσης μιας ειδικευμένης με COVID-19 και καραντίνας 9 συναδέλφων της. Ο επαγγελματικός κίνδυνος έκθεσης των υγειονομικών είναι αυξημένος, ωστόσο στην ενδονοσοκομειακή διασπορά συμβάλλει και η απουσία περιοδικού **ελέγχου** του προσωπικού, αλλά και η ανεπάρκεια σε μέσα ατομικής προστασίας (μάσκες, γάντια).

Προκειμένου να ανταπεξέλθουν τα **νοσοκομεία** στις αυξημένες ανάγκες, μειώνονται τα προγραμματισμένα χειρουργεία και τα τακτικά ιατρεία, παρόλο που οι αναμονές για ραντεβού με γιατρούς είναι πολυήμερες και οι λίστες χειρουργειών των **νοσοκομείων** του Ηρακλείου περιέχουν πάνω από 7.000 ασθενείς. Οι κλίνες COVID δημιουργούνται με τη συρρικνωσή τμημάτων (π.χ. της Νεφρολογικής, της Παιδοχειρουργικής και της Οφθαλμολογικής του ΠΑΓΝΗ), με αποτέλεσμα τη σημαντική μείωση των κλινών τους. Περιορίζεται δηλαδή τα **νοσοκομεία** στην αντιμετώπιση μιας νόσου, με κίνδυνο να αυξηθεί η νοσηρότητα και η θνητότητα από άλλες παραμελημένες **παθήσεις**.

Οι κλίνες ΜΕΘ παραμένουν ανεπαρκείς, μόλις 51 δημόσιες σε όλη την Κρήτη, ενώ υπάρχουν και 11 ιδιωτικές, οι οποίες θα αποζημιωθούν αδρά σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν. Οι διασωληνωμένοι αυξάνονται από μέρα σε μέρα, με αποτέλεσμα περίπου το 80% των κλινών ΜΕΘ της 7ης Υ.Π.Ε. να είναι πλέον γεμάτες. Καμία νέα κλίνη δεν προστέθηκε ακόμη στο νησί κατά τη διάρκεια της πανδημίας, άνοιξαν μόνο 9 κλίνες (που προϋπήρχαν χωρίς να λειτουργούν λόγω ελλείψεως προσωπικού), οι οποίες στελεχωθήκαν προσωρινά με μετακινήσεις, επικουρικούς και ειδικευόμενους νοσηλευτές. Τα σχέδια των διοικήσεων περιλαμβάνουν τη μετατροπή κλινών Μονάδων Καρδιοπαθών των **νοσοκομείων** Ηρακλείου και Χα-

νίων σε ΜΕΘ non-COVID, στερώντας την εξειδικευμένη εντατική παρακολούθηση από ασθενείς με σοβαρά καρδιακά προβλήματα.

Αξιοποιώντας δωρεά του ΙΣΝ, μόλις ξεκίνησε (καθυστηρημένα) η επέκταση των ΜΕΘ των **νοσοκομείων** Ηρακλείου και Χανίων, η οποία θα ολοκληρωθεί στο ΠΑΓΝΗ τέλη Φλεβάρη. Για τη στελέχωση αυτών των νέων κλινών δεν έχουν προκηρυχθεί θέσεις μόνιμων νοσηλευτών, ενώ καθυστηρημένα (προ δημόσιου) προκρίχθηκαν θέσεις γιατρών ΜΕΘ, από τις οποίες αποκλείστηκαν αναισθησιολόγοι και παθολόγοι (δύο βασικές ειδικότητες, που αποτελούν την πλειοψηφία των εξειδικευμένων εντατικολόγων). Στη ΜΕΘ Ρεθύμνου δεν έγινε προκήρυξη ούτε πρόσληψη γιατρού ΜΕΘ, ενώ υπηρετούν μόνο 4 γιατροί για 7 κλίνες, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να νοσηλεύσουν ασθενείς COVID και να αναγκάζονται να τους διακομίζουν.

Υποβαθμισμένη και υποστελεχωμένη παραμένει και η ΠΦΥ. Μεγάλες είναι οι ελλείψεις σε οικογενειακούς γιατρούς στις δημόσιες μονάδες ΠΦΥ, π.χ. σύμφωνα με στοιχεία της 7ης Υ.Π.Ε., οι υπηρετούντες γενικοί γιατροί και παθολόγοι υπολείπονται κατά 42 τον αναγκών του πληθυσμού του Δ. Ηρακλείου, στο Κ.Υ. του Δ. Ρεθύμνου υπηρετεί μόνο ένας γενικός γιατρός, ενώ δεν υπάρχει παιδίατρος στο Κ.Υ. Αρκαλοχωρίου. Κατά την πανδημία έγιναν στα Κ.Υ. ελάχιστες προσλήψεις γενικών γιατρών (π.χ. 2 στον ν. Ρεθύμνου, 1 επικουρικό στο Λασιθί), ενώ η μόνη πρόσληψη παιδίατρος σε Κ.Υ. ήταν ενός επικουρικού στη Νεάπολη. Με τέτοιες ελλείψεις σε προσωπικό αλλά και σε εξοπλισμό και υποδομές, τα Κ.Υ. αδυνατούν να παρέχουν ουσιαστικές υπηρεσίες πρόληψης και να ανταποκριθούν σε 24ωρη εξέταση ύποπτων περιστατικών COVID-19

και παρακολούθηση ήπιων κρουσμάτων και χρονίως πασχόντων, ώστε να συμβάλουν στην αποσυμφόρηση των **νοσοκομείων**.

Όσο για τις Κινητές Μονάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), αμφίβολο είναι πόσες τελικά λειτουργούν στην 7η Υ.Π.Ε., ενώ τα κλιμάκια τους αποτελούνται συνήθως μόνο από έναν οδηγό και ένα νοσηλεύτη (χωρίς γιατρό), οι οποίοι έχουν προσληφθεί με τρίμηνες συμβάσεις. Επομένως, ο αριθμός και η στελέχωσή τους δεν τους επιτρέπει να πραγματοποιούν εκτεταμένους δειγματοληπτικούς **ελέγχους** στον πληθυσμό και να συνεισφέρουν ουσιαστικά στην εκτεταμένη άσκηση κρουσμάτων, την κνηλάτωση και την επιδημιολογική επιτήρηση.

Η κατάσταση αυτή είναι αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής περιορισμού της κρατικής χρηματοδότησης στην παροχή ενός υποτιμώδους επιπέδου παροχών υγείας, το οποίο δεν καλύπτει πλήρως τις ανάγκες, ενώ έρχεται σε αντίθεση με τις τεράστιες σύγχρονες δυνατότητες της επιστήμης.

Η υγεία δεν αντιμετωπίζεται ως κοινωνικό αγαθό, αλλά ως εμπόρευμα, με κόστος το οποίο μετακυλιεται σε ολόένα μεγαλύ-

τερο βαθμό στους ίδιους τους ασθενείς, μετατρέπεται δηλαδή σε ατομική "υπόθεση" του καθενός, ανάλογα με την οικονομική του κατάσταση.

Ανανάκληση αυτής της πολιτικής είναι και η διαχείριση της πανδημίας, με τρόπο ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι "οπάταδες" του κράτους σε κοινωνικές παροχές και στόχο την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση της υγείας ακόμη και σε αυτή την κρίσιμη περίοδο, μέσω επέκτασης των συμπράξεων του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα. Παρά την επαπειλούμενη κατάρρευση του Συστήματος Υγείας υπό την πίεση της ανεξέλεγκτης πλέον επιδημικής έξαρσης, η λύση της πραγματικής επίταξης, με την έννοια του όρου και όχι με αγοραίες διαδικασίες, φαίνεται ότι δεν αποτελεί κυβερνητική επιλογή. Αντιθέτως, η ενίσχυση της κερδοφορίας των ιδιωτικών κλινικών της χώρας βαρτίζεται ψευδείπγραφα "επίταξη".

Τώρα είναι κρίσιμη ώρα για να παρέμβει ο λαός! Όλοι μαζί να διεκδικήσουμε αυτά τα μέτρα που αρνούνται να πράξουν τόσο καιρό, τα μέτρα που μπορούν να σώσουν ανθρώπινες ζωές!

Εδώ και τώρα να υλοποιηθεί η κυβέρνηση της προτάσεως που έχουν καταθέσει οι φορείς των υγειονομικών και στηρίζει το ΚΚΕ για άμεσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες δομές υγείας, μονιμοποίηση των συμβασιούχων, επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας με υποχρεωτική ένταξη του στο κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, ανάπτυξη επαρκών πλήρως στελεχωμένων με μόνιμο προσωπικό και εξοπλισμένων κλινών ΜΕΘ, ενίσχυση δημόσιων δομών ΠΦΥ με μόνιμο προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό, ουσιαστικά μέτρα προστασίας σε χώρους δουλειάς, σχολεία, ΜΜΜ κοκ.

Οι υγειονομικοί από θέσεις ευθύνης μαζί με τον λαό καλούνται να δυναμώσουν τον αγώνα για μέτρα προστασίας της υγείας και να ενισχύσουν την πάλη τους για δημοσίο σύστημα Υγείας! Πρόνοιας καθολικό, σύγχρονο και απολύτως δωρεάν, που οι υπηρεσίες του θα αποτελούν στην πράξη κατοχυρωμένο κοινωνικό αγαθό και όχι, όπως σήμερα, ακριβόπληρωμένο εμπόρευμα.

\* Η **Ράνια Μπέτη** είναι **επιμελήτρια Β' ενδοκρινολόγος ΠΑΓΝΗ, αντιπρόεδρος Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ν. Ηρακλείου, στέλεχος του ΚΚΕ.**



νε με υπεράνθρωπες προσπάθειες, ο κ. Μητσοτάκης πήγε σαν κλέφτης στη Θεσσαλονίκη για να κάνει επικοινωνιακό σόου.

Αφού απέκλεισαν όλους τους εργαζόμενους του Ιπποκράτειου και του Παπαγεωργίου υπό τον φόβο διαμαρτυριών, επέτρεψαν μόνο σε μέλη της ΔΑΚΕ να τον “υποδεχτούν”.

Πριν ασχοληθεί με τις ψεύτικες υποσχέσεις για το νέο ΕΣΥ, ας κοιτάξει ο κ. Μητσοτάκης το σημερινό ΕΣΥ που καταρρέει από την αδράνεια της κυβέρνησης. Από το γεγονός ότι 9 μήνες δεν έχει κάνει μία μόνιμη πρόσληψη γιατρού, δεν έχει επιτάξει τις μεγάλες ιδιωτικές κλινικές, δεν έχει συνταγογραφήσει τα τεστ και έχει μετατρέψει τη διάγνωση της νόσου σε προϊόν πολυτελείας προς όφελος επιχειρηματικών συμφερόντων.

Και κυρίως από το γεγονός ότι, την ώρα που μιλά για “νέο ΕΣΥ”, δρομολογεί περικοπές 600 εκατ. ευρώ στον προϋπολογισμό της Υγείας για το 2021».

## «Δεν πήρε τα αναγκαία μέτρα»

«**Α**πό τη στιγμή που η κυβέρνηση δεν έχει πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα προκειμένου να θωρακίσει το δημόσιο Σύστημα Υγείας, είναι φυσική συνέπεια τα όσα συμβαίνουν στο **Νοσοκομείο** της Δράμας και γενικότερα», σημείωσε ο Μανόλης Συντυχάκης, βουλευτής του ΚΚΕ, μιλώντας το βράδυ της Παρασκευής σε τηλεοπτικό σταθμό.

«Οι ΜΕΘ ασφυκτιούν», συνέχισε, «διαϊωνίζεται το “έγκλημα” με τα κενά σε κλίνες και προσωπικό, ενώ την ίδια στιγμή και με δεδομένο ότι σε λίγο θα έρθει για συζήτηση ο προϋπολογισμός στη Βουλή, παρουσιάζεται μια μείωση της τάξης των 600 εκατομμυρίων ευρώ στη χρηματοδότηση της Υγείας».

“Όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας της υγείας σε χώρους δουλειάς, ΜΜΜ, σχολεία κ.λπ., όπως πρόσθεσε, έχουν υποταχθεί στη «δημοσιονομική λογική και περιορισμούς».

Η κυβέρνηση, κατέληξε, «αντί να επιτάξει εδώ και τώρα το ιδιωτικό σύστημα Υγείας, αντί να προσλάβει γιατρούς και νοσηλευτές, αντί να ανοίξει κλίνες ΜΕΘ και να λάβει και άλλα συνοδευτικά μέτρα προστασίας για σχολεία και ΜΜΜ, βλέπουμε να ακολουθεί την πεπατημένη και να επιρρίπτει και την ευθύνη στον λαό».

«Ωστόσο ο λαός», κατέληξε ο Μ. Συντυχάκης, «όπως έδειξε και η απεργία στις 26 Νοέμβρη, δεν τρομοκρατείται, δε φιμώνεται, κατεβαίνει στον δρόμο, διεκδικεί και απαιτεί».

## “Κατάρρευση” του ΕΣΥ

**Μ**ε μια αιχμηρή ανακοίνωση, ο ΣΥΡΙΖΑ καταφέρεται ενάντια στις δηλώσεις του πρωθυπουργού περί «νέου ΕΣΥ»: «Την ώρα που τα νοσοκομεία σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα καταρρέουν και οι υγειονομικοί τα κρατά-

# «Δεν πρέπει να ανοίξει τίποτα»! Κραυγή αγωνίας από διευθυντή ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 30-11-2020  
Επιφάνεια: 213.77 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Δεν πρέπει να ανοίξει τίποτα»! Κραυγή αγωνίας από διευθυντή ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη

Ξεκάθαρη θέση για το κατά πόσο είναι ενδεδειγμένη μια άρση του lockdown στην παρούσα φάση πήρε ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» Νικόλαος Καπραβέλος (φωτό), ο οποίος περιέγραψε με μελανά χρώματα την κατάσταση που βιώνει η Θεσσαλονίκη και απηύθυνε έκκληση να μην ανοίξει τίποτα και ειδικά χωρίς περιοριστικά μέτρα.

Όπως εξήγησε ο κ. Καπραβέλος, η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη είναι τραγική, καθώς τα κρεβάτια στις Εντατικές των νοσοκομείων έχουν γεμίσει.

«Βιώνουμε μια τραγική κατάσταση. Δεν έχουμε κρεβάτια Εντατικής. Έχουμε φτιάξει έναν άλλον χώρο σε βάρος άλλων ειδικοτήτων, για να αντιμετωπίσουμε αυτό το κύμα το οποίο μας ξέφυγε» αποκάλυψε στον Σκάι.

Παράλληλα, διευκρίνισε ότι το δεύτερο κύμα άρχισε τον Οκτώβριο και τελειώνει τον Μάρτιο και γι' αυτό δεν πρέπει να αρθεί το lockdown.

«Δεν πρέπει να ανοίξουμε. Η διασπορά είναι πλέον στη διπλανή μας πόρτα. Αυτός που θα ανοίξει, αν θα ανοίξει, θα πρέπει να γνωρίζει ότι ανοίγει με κίνδυνο της ζωής του» δήλωσε. «Αυτή τη στιγμή δεν πρέπει να γίνεται καμία κουβέντα για άνοιγμα. Από μένα και τη μαρτυρική Θεσσαλονίκη δεν θα ακούσετε ποτέ για άνοιγμα. Θα σας λέμε “περιοριστικά μέτρα”» είπε ο διευθυντής της ΜΕΘ του «Παπανικολάου».

Ο κ. Καπραβέλος εξήγησε τη δεινή θέση στην οποία βρίσκεται η Θεσσαλονίκη, η οποία στις 25 Νοεμβρίου κατέγραψε πρωτιά με μεγαλύτερο αριθμό θανάτων ανά 1.000.000 πληθυσμού σε όλη την Ευρώπη.

«Την πατήσαμε! Αν δεν ληφθούν μέτρα, θα είναι εθνική τραγωδία» κατέληξε ο καθηγητής.





ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΕΔΗΝ:

## «Ασθενείς πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ στη Θεσσαλία»



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, καταγγέλλει ότι «οι ΜΕΘ κορωνοϊού στα νοσοκομεία της Θεσσαλίας είναι γεμάτες και διασωληνωμένοι ασθενείς πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ. Γεμάτη και η Στερεά Ελλάδα με διασωληνωμένους από τη Θεσσαλία», ενώ οι κλίνες ΜΕΘ που ανοίγουν γεμίζουν σε ελάχιστα λεπτά, όπως έγινε στα Τρίκαλα και τη Λάρισα.

«Τώρα ετοιμάζουν ένα θάλαμο στο πανεπιστημιακό Λάρισα να το μετατρέψουν σε ΜΕΘ κορωνοϊού 4 κλινών. Στο νοσοκομείο Καρδίτσας ετοιμάζουν τις χειρουργικές αίθουσες. Εάν συμβεί αυτό είναι επικίνδυνο για τη λειτουργία του νοσοκομείου», λέει ο Γιαννάκος.

Πιο συγκεκριμένα, ο κύριος Γιαννάκος ανέφερε χαρακτηριστικά πως «οι ΜΕΘ κορωνοϊού στη Θεσσαλία είναι γεμάτες», ενώ, παράλληλα, δήλωσε, αναφερόμενος στα νοσοκομεία της περιοχής, ότι «φτιάχνουν νέες ΜΕΘ και γεμίζουν αμέσως».

Φτιάχνουν αυτοσχέδιες ΜΕΘ σε Τρίκαλα και Λάρισα, με υποτυπώδη εξοπλισμό και ανειδίκευτο προσωπικό σε θαλάμους κλινικών κορωνοϊού και γεμίζουν. Τώρα ετοιμάζουν ακόμη έναν θάλαμο στο πανεπιστημιακό

νοσοκομείο Λάρισα ώστε να τον μετατρέψουν σε ΜΕΘ κορωνοϊού 4 κλινών».

Αντίστοιχα, κρίσιμη είναι και η κατάσταση στην Καρδίτσα, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, όπου μάλιστα ετοιμάζουν «προς επίταξη και τις χειρουργικές αίθουσες», με τη συγκεκριμένη ενέργεια να είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη, την ώρα μάλιστα που «ήδη, δύο διασωληνωμένοι ασθενείς έχασαν τη ζωή τους σε θάλαμο στο νοσοκομείο Καρδίτσας, καθώς η διακομίδή τους σε ΜΕΘ άλλου νοσοκομείου, ήταν αδύνατη».

«Οι μονάδες κορωνοϊού των νοσοκομείων της Στερεάς Ελλάδας γέμισαν ήδη με ασθενείς από τη Θεσσαλία. Θα λειτουργήσει μια νέα ΜΕΘ 5 κλινών στο νοσοκομείο Λαμίας, η οποία θα γεμίσει αμέσως με περιστατικά που βρίσκονται στο όριο της διασωλήνωσης», αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, που, επισημαίνει πως «όταν φτιάχνονται ΜΕΘ και γεμίζουν αμέσως δείχνει ότι υπάρχουν ασθενείς που θα έπρεπε να νοσηλεύονταν στις ΜΕΘ και λόγω έλλειψης, βρίσκονται στις κλινικές».

Αναφορικά με τις ΜΕΘ στη Θεσσαλία, ο κ. Γιαννάκος σημειώνει:

- Στο νοσοκομείο Βόλου, νοσηλεύονται 8 διασωληνωμένοι στις 8

κλίνες. Η μονάδα τεχνητού νεφρού του νοσοκομείου εξυπηρετεί 5 νεφροπαθείς θετικούς στο κορωνοϊό από ιδιωτική μονάδα.

- Στο νοσοκομείο Τρικάλων, νοσηλεύονται 12 διασωληνωμένοι στις 12 κλίνες. Υπάρχει μία αυτοσχέδια ΜΕΘ 3 κλινών για ύποπτα και θετικά κρούσματα και νοσηλεύει ένα διασωληνωμένο ασθενή.

- Στο πανεπιστήμιο Λάρισα, νοσηλεύονται 14 διασωληνωμένοι στις 14 κλίνες. Τώρα ετοιμάζουν μια αυτοσχέδια ΜΕΘ σε θάλαμο 4 κλινών.

- Στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισα, νοσηλεύονται 25 διασωληνωμένοι στις 25 κλίνες. Έχουν δημιουργήσει ΜΕΘ σε θαλάμους κλινικής του νοσοκομείου.

- Στο νοσοκομείο Καρδίτσας, νοσηλεύονται 5 διασωληνωμένοι στις 5 κλίνες. Δύο διασωληνωμένοι ασθενείς πέθαναν εκτός ΜΕΘ, καθώς η κατάσταση τους δεν το επέτρεπε τη διακομίδή τους.

- Ταυτόχρονα, τόνισε πως στο νοσοκομείο Λαμίας νοσηλεύονται 6 διασωληνωμένοι στις 6 κλίνες, ενώ ετοιμάζουν 5 κλίνες ακόμη ΜΕΘ για τις δικές του ανάγκες.

- Στο νοσοκομείο Χαλκίδας νοσηλεύονται 10 διασωληνωμένοι στις 10 κλίνες.

thepressproject.gr

# Καβάλα: Έντονη διαμαρτυρία των νοσοκομειακών γιατρών για τη μετακίνηση συναδέλφου του «με το καλη ...

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 30-11-2020  
Επιφάνεια: 501.45 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Για «δραματική κατάσταση» και «υποστελέχωση» του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας εν μέσω πανδημίας κάνουν λόγο οι νοσοκομειακοί γιατροί και ζητούν από τη Διοίκηση της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας και το Υπουργείο Υγείας να ενισχύσουν επιτέλους το ΓΝΚ. Αφορμή για την οργισμένη αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών ήταν η πρόσφατη μετακίνηση του Θωρακοχειρουργού ο οποίος μόλις... ήρθε για να αναλάβει καθήκοντα, στο «Θεαγένειο» Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, μια μετακίνηση που, όπως καταγγέλλουν, έγινε παρά την αρνητική εισήγηση της Διοίκησης του ΓΝΚ. Ακολουθεί το πλήρες κείμενο της ανακοίνωσης-καταγγελίας της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Καβάλας (ΕΓΕΣΥΚ):

**«Είμαστε σε κατάσταση υγειονομικού πολέμου. Δεν αρκεί μόνο να το λέμε, αλλά...»**  
«Το ΔΣ της ΕΓΕΣΥΚ με οργή πληροφορήθηκε πως ο Διοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας με μια απαράδεκτη απόφαση του και παρά την αντίθετη εισήγηση της Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας, μετακίνησε εν μέσω πανδημίας τον Θωρακοχειρουργό του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας στο νοσοκομείο «Θεαγένειο» της Θεσσαλονίκης. Πρόκειται για μία ενέργεια που προσβάλλει βαθύτατα το σύνολο των γιατρών όλων των ειδικοτήτων του Νοσοκομείου μας οι οποίοι τη στιγμή αυτή βρίσκονται στην πρώτη γραμμή του αγώνα ενάντια στην πανδημία. Είναι ανεπίτρεπτο να μετακινεί ο Διοικητής

## Καβάλα: Έντονη διαμαρτυρία των νοσοκομειακών γιατρών για τη μετακίνηση συναδέλφου του «με το καλημέρα»!

«Κανένας γιατρός δεν μας περισσεύει για να τον δανείσουμε σε άλλα νοσοκομεία!» - Τι ζητά η ΕΓΕΣΥΚ από τον Διοικητή της ΥΠΕ και τον υπουργό Υγείας



της Υγειονομικής Περιφέρειας έναν γιατρό που μόλις τοποθετήθηκε σε μόνιμη θέση του Νοσοκομείου Καβάλας σε θέση άλλου Νοσοκομείου. Με την κίνηση αυτή αποδυναμώνει το ήδη υποστελεχωμένο Νοσοκομείο μας, στερεί μία πολύτιμη ειδικότητα από του ασθενείς της πόλης μας και το κυριότερο στην κορύφωση της πανδημίας στερεί από το δυναμικό του Νοσοκομείου ένα γιατρό που θα μπορούσε να συμβάλει σε επίπεδο εφημεριών στις κλινικές Covid την ώρα που κάθε γιατρός κάθε ειδικότητας εργάζεται με εξαντλητικά ωράρια για να στηρίξει το σύνολο των 150 ασθενών κατά μέσο όρο στο Νοσοκομείο μας. Το ΔΣ της ΕΓΕΣΥΚ απαιτεί την άμεση ανάκληση της απαράδεκτης αυτής απόφασης και την επι-

στροφή του γιατρού στο Νοσοκομείο για το οποίο κρίθηκε και κατέλαβε μια μόνιμη θέση. Επίσης το ΔΣ της ΕΓΕΣΥΚ καλεί την Υγειονομική Περιφέρεια να ενισχύσει επιτέλους το Νοσοκομείο μας με γιατρούς και νοσηλευτές των Κέντρων Υγείας και του πρώην ΙΚΑ. Το Νοσοκομείο είναι υποστελεχωμένο και η κατάσταση είναι πλέον δραματική. Το προσωπικό έχει αρχίσει να αποδεκατίζεται, συνάδελφοι νοσούν, νοσηλεύονται και κάποιοι δίνουν μάχη στη ΜΕΘ. Αυτοί που μένουν πίσω πολύ απλά δεν επαρκούν για να καλύψουν όλες τις ανάγκες που προκύπτουν καθημερινά, εργάζονται πάνω από τις δυνάμεις τους, εξαντλούνται νοσούν και οι ίδιοι και ο φαύλος κύκλος συνεχίζεται. Είμαστε πια πολύ κοντά στο να νοσηλεύουμε ασθε-

νείς χωρίς την απαραίτητη ιατρική κάλυψη γιατί με το ρυθμό αυτό σύντομα δεν θα υπάρχουν πια γιατροί και νοσηλευτές να τους φροντίσουν. Το Δ.Σ της ΕΓΕΣΥΚ ζητά ενίσχυση σε προσωπικό του Νοσοκομείου μας, κανένας γιατρός δεν μας περισσεύει για να τον δανείσουμε σε άλλα Νοσοκομεία. Το αντίδοτο σε όλα αυτά τα ημίμετρα των μετακινήσεων είναι άμεσες και κατεπείγουσες νέες προσλήψεις καθώς και άμεση μονιμοποίηση των επικουρικών γιατρών όλων των ειδικοτήτων που μάχονται στην πρώτη γραμμή μαζί με το μόνιμο **ιατρικό προσωπικό**. Το ότι είμαστε σε κατάσταση υγειονομικού πολέμου δεν αρκεί μόνο να το λέμε αλλά να το συνειδητοποιήσουμε και να δράσουμε ανάλογα. Από τον απλό πολίτη μέχρι τον **Υπουργό Υγείας**».



## «Φως» μετά από καιρό;

Αισθητά μειωμένα τα κρούσματα χθες και στην Δυτική Ελλάδα, ενώ για πρώτη φορά καθοδικός είναι και ο αριθμός των διασωληνωμένων

«Φως» στο... τούνελ του κορωνοϊού ο οποίος εξακολουθεί να δοκιμάζει την χώρα μας διαφάνηκε χθες για πρώτη φορά μετά από καιρό, καθώς εκτός από τη μείωση των νέων κρουσμάτων καθοδικός ήταν και ο αριθμός των διασωληνωμένων. Αν και τις Κυριακές ειθιστά ο αριθμός των νέων μολύνσεων να καταγράφεται πάντα μικρότερος σε σχέση με τις υπόλοιπες μέρες της εβδομάδας, καθώς πραγματοποιούνται λιγότεροι έλεγχοι, τα χθεσινά στοιχεία του ΕΟΔΥ δίνουν μικρή «ανάσα».

Μειωμένος σε σχέση με τις προηγούμενες ημέρες ήταν και ο αριθμός των κρουσμάτων στην Αχαΐα, καθώς καταγράφησαν μόλις 16 νέες μολύνσεις, ενώ συνολικά στη Δυτική Ελλάδα ήταν 39.

Συγκεκριμένα, χθες ανακινώθηκαν 1.193 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 10 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 104.227, εκ των οποίων το 53.0% άνδρες.

4.879 (4.7%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 27.746 (26.6%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

### 603 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

603 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών, ενώ 575 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

### 98 ΑΚΟΜΗ ΘΑΝΑΤΟΙ

Τέλος, έχουμε 98 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 2.321 θανάτους συνολικά στη χώρα. 935 (40.3%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη.



### ΚΑΤΩ ΑΠΟ 300 ΣΕ ΑΤΤΙΚΗ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Επίσης, κάτω από 300 έπεσαν χθες τα κρούσματα σε Αττική και Θεσσαλονίκη και αυτό είναι πολύ καλό νέο σχετικά με την πορεία της πανδημίας στην Ελλάδα.

Αναλυτικότερα καταγράφησαν 247 κρούσματα στην Περιφέρεια Αττικής, 235 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης, 19 κρούσματα στην Π.Ε.

Αιτωλοακαρνανίας, 16 κρούσματα στην Π.Ε. Αχαΐας και 4 κρούσματα στην Π.Ε. Ηλείας, ενώ Καρδίτσα, Λάρισα και Πιερία διατηρούν τα «σκήπτρα» σε Θεσσαλία και Βόρεια Ελλάδα.

### 48 ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ

Στο μεταξύ στα δύο νοσοκομεία της Πάτρας νοσηλεύονται συνολικά 48 άτομα με κορωνοϊό, εκ των οποίων 17 στις ΜΕΘ Covid-19. Συγκεκριμένα, στο ΠΓΝΠ νοσηλεύονται 17 ασθενείς στην κλινική και 11 στην ΜΕΘ εκ των οποίων οι επτά είναι διασωληνωμένοι, ενώ στο ΓΝ Πατρών «Αγ. Ανδρέας», νοσηλεύονται 14 άτομα στην κλινική και έξι στη ΜΕΘ.

«ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»: ΘΕΤΙΚΗ ΣΥΝΟΔΟΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Την ίδια ώρα ακόμα συνοδος ασθενούς που νοσηλεύεται στην Παθολογική Κλινική βρέθηκε θετική στον ιό, μετά το ήδη ένα επιβεβαιωμένο κρούσμα στον θάλαμο. Σύμφωνα με τον Διοικητή του ΓΝ Πατρών «Αγ. Ανδρέας», Ηλία Θεοδωρόπουλο υποβλήθηκαν σε τεστ τόσο το προσωπικό, όσο και οι άλλοι ασθενείς που βρίσκονταν στον ίδιο θάλαμο και όλα ήταν αρνητικά.

### ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ

Όμως δύο νέα κρούσματα κορωνοϊού σε υγειονομικό προσωπικό εντοπίστηκαν στο Καραμανδάνειο Νοσοκομείο Παιδών. Πρόκειται για δύο νοσηλεύτριες που φέρονται να εργάζονται στα εξωτερικά ιατρεία του Νοσοκομείου. Ήδη έχει ξεκινήσει η ικνηλάτηση των επαφών των δύο νοσηλευτριών.

## Επικοινωνία Παπανδρέου για τα Νοσοκομεία

Το ενδιαφέρον του για την κατάσταση που βρίσκονται τα νοσοκομεία της Πάτρας και της Δυτικής Ελλάδας εκδήλωσε ο πρώην Πρωθυπουργός, Βουλευτής Αχαΐας Γιώργος Παπανδρέου, ο οποίος επικοινωνήσε χθες με τον πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων του ΓΝΠ και μέλος της ΠΟΕΔΗΝ Κώστα Πετρόπουλο προκειμένου να ενημερωθεί και από τα συνδικαλιστικά όργανα, για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσηλευτικά ιδρύματα της περιοχής μας στην covid εποχή. Άκουσε τις απόψεις, τις εκτιμήσεις και τους προβληματισμούς των εργαζομένων καθώς και τις σχετικές διεκδικήσεις τους.