



στα ψιλά



Του
**ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΑΚΟΥ**

Η κοροϊδία με τα τεστ καλά κρατεί

Αφού ολοκληρώθηκε το παζάρι του υπουργείου Ανάπτυξης με τους επιχειρηματίες της Υγείας, δημοσιεύτηκε τελικά στην «Εφημερίδα της Κυβέρνησης» (αρ. φύλλου 5387) η απόφαση του Άδωνι Γεωργιάδη με την οποία επιβάλλονται ανώτατα όρια τιμών πώλησης για τα τεστ ανίχνευσης κορωνοϊού. Παρότι οι τελικές τιμές στην υπουργική απόφαση ήταν κατά 50% υψηλότερες από αυτές που αρχικά είχε ανακοινώσει ο γενικός γραμματέας του υπουργείου, υπάρχει μια ακόμη λεπτομέρεια που κρύβει τις πραγματικές σχέσεις της κυβέρνησης με τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, που τους τελευταίους μήνες έχουν θησαυρίσει εις βάρος των πολιτών. Ποια είναι λοιπόν αυτή η λεπτομέρεια; Είναι η παράγραφος της απόφασης του κ. Γεωργιάδη που λέει πως «οι ανώτατες τιμές δεν ισχύουν στην περίπτωση κατά την οποία η δειγματοληψία πραγματοποιείται εκτός ιδιωτικών διαγνωστικών εργαστηρίων και ιδιωτικών κλινικών, οπότε η τιμή τους διαμορφώνεται ελεύθερα».

Μια απλή και σύντομη περιήγηση στον κόσμο της ελεύθερης αγοράς είναι άκρως διαφωτιστική για την ουσία της παραπάνω λεπτομέρειας. Σύμφωνα λοιπόν με απόλυτα ασφαλείς πληροφορίες, ένα σημαντικό ποσοστό των μοριακών τεστ διενεργούνται σε κατ' οίκον επισκέψεις. Δεν είναι λίγα δε τα ιδιωτικά κέντρα που λειτουργούν, μήνες τώρα, αποκλειστικά με συνεργεία που διενεργούν τα τεστ σε σπίτια και εργασιακούς χώρους. Το ποσοστό αυτών των τεστ μάλιστα υπολογίζεται πως αγγίζει το 50% των όσων διενεργούν τα ιδιωτικά εργαστήρια. Μιλάμε για έναν τεράστιο αριθμό τεστ που μένει εκτός διατίμησης και εκτός πλαφόν τιμής και θα συνεχίσει με την ανοχή της κυβέρνησης να πληρώνεται σε επίπεδα κερδοσκοπίας για χάρη των εμπόρων της υγείας που έκαναν την κρίση ευκαιρία και εκμεταλλεύονται τα κενά που η κυβέρνηση ηθελήμενα και στοχευμένα δημιουργεί. Με λίγα λόγια, η κοροϊδία και η εξαπάτηση των πολιτών καλά κρατεί, με παχιά λόγια που πίσω τους κρύβουν παραθυράκια για τους ιδιώτες.

Ένας τεράστιος αριθμός τεστ που διενεργούνται σε σπίτια και εργασιακούς χώρους μένει εκτός διατίμησης και εκτός πλαφόν τιμής και θα συνεχίσει με την ανοχή της κυβέρνησης να πληρώνεται σε επίπεδα κερδοσκοπίας για χάρη των εμπόρων της υγείας

Νέο πλήγμα στην αξιοπιστία των στοιχείων του ΕΟΔΥ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020
Επιφάνεια: 1026.76 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέο πλήγμα στην αξιοπιστία των στοιχείων του ΕΟΔΥ

Με καθυστέρηση δύο εβδομάδων ενημερώθηκε ο ΕΟΔΥ για τα διαγνωσθέντα κρούσματα από ιδιωτικό εργαστήριο στο Κιλκίς, με τη στατιστική απεικόνιση και την ιχνυλάτηση των κρουσμάτων να πηγαίνει περίπατο

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: Νέο πλήγμα δέχεται από χτες η αξιοπιστία και η εγκυρότητα των στοιχείων που ανακοινώνει καθημερινά ο ΕΟΔΥ, βάσει των οποίων, ως γνωστόν, λαμβάνονται και τα μέτρα κατά της διασποράς του SARS-CoV-2, μετά και το νέο «φάουλ», που έγινε στις σχετικές ανακοινώσεις για την Περιφερειακή Ενότητα Κιλκίς. Έντονος είναι οι αντιδράσεις τοπικών αρχόντων, που ζητούν να αποδοθούν ευθύνες για τις ανακριβείς ανακοινώσεις που έγιναν για την πορεία της επιδημιολογικής κατάστασης της περιοχής από τις 24 Νοεμβρίου μέχρι και τις 7 Δεκεμβρίου, ημέρα που επιβεβαιώθηκαν επισήμως 102 νέα κρούσματα, όταν ο πραγματικός αριθμός των νέων μολύνσεων ήταν μόλις οκτώ!

Όπως είναι φυσικό, το απόγευμα της Δευτέρας, που, βάσει των επίσημων ανακοινώσεων του ΕΟΔΥ, στο Κιλκίς, μέσα στο τελευταίο 24ωρο, υπήρξε εκτόξευση νέων κρουσμάτων με 102 μολύνσεις, επικράτησε μεγάλη αναστάτωση στην τοπική κοινωνία. Μάλιστα αυτές οι μολύνσεις αφορούσαν στα τεστ που έγιναν κατά κύριο λόγο την Κυριακή, ημέρα που γίνονται πολύ λιγότερα τεστ. Έτσι σήμανε συναγερμός και χρειάστηκαν πολλά τηλεφωνήματα από τοπικά μέσα ενημέρωσης και τοπικούς άρχοντες σε αρμόδιους και «αναρμόδιους» για να αποδειχθεί τελικά ότι τα 96 από τα 102 κρούσματα αφορούσαν σε μολύνσεις που καταγράφηκαν σε βάθος δεκαπενθημέρου σε ιδιωτικό εργαστήριο της Θεσσαλονίκης και συγκεκριμένα από τις 24 Νοεμβρίου μέχρι και την περασμένη Κυριακή! Άγνωστο παραμένει το γιατί το συγκεκριμένο εργαστήριο δεν έστει-

νε καθημερινά τα αποτελέσματα των τεστ, ως όφειλε, όπως και αν πρόκειται για τεστ που στάλθηκαν στο ιδιωτικό εργαστήριο από κάποιο δημόσιο νοσοκομείο ή για τεστ που έκαναν μεμονωμένα πολίτες του Κιλκίς στο συγκεκριμένο ή σε συνεργαζόμενα με αυτό ιδιωτικά εργαστήρια.

Το «λάθος» αφορά μόνο το Κιλκίς;

Το μόνο βέβαιο είναι ότι επί 14 ημέρες ο ΕΟΔΥ δεν ανακοίνωνε τον πραγματικό αριθμό των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων για την Π.Ε. Κιλκίς, αφού σε αυτό το διάστημα επιμερίζονται τα 96 από τα 102 κρούσματα που ανακοινώθηκαν στις 7 Δεκεμβρίου. Η επιδημιολογική κατάσταση στη συγκεκριμένη περιφερειακή ενότητα γίνεται ακόμη πιο ανησυχητική, αφού το τελευταίο 15νθήμερο τα συνολικά επιβεβαιωμένα κρούσματα (σ.σ.: αθροίζοντας και τα

«αγνωσόμενα» του ιδιωτικού εργαστηρίου) φτάνουν τα 474. Ένα άλλο εύλογο ερώτημα που προκύπτει από αυτό το «μπάχαλο» είναι και το εάν το συγκεκριμένο εργαστήριο «ξέχασε» να δώσει το τελευταίο 15νθήμερο αποτελέσματα από τεστ και άλλων περιοχών και τα δίνει τώρα όλα μαζί.

«Κλονίζεται η εμπιστοσύνη των πολιτών»

«Ασύλληπτο λάθος», που «κλονίζει την εμπιστοσύνη των πολιτών σε μια περίοδο κρίσιμη για την αποτελεσματικότητα των μέτρων», χαρακτήρισε ο αντιπεριφερειάρχης Κιλκίς Ανδρέας Βεργίδης το «μπάχαλο» που δημιουργήθηκε με τα τεστ του ιδιωτικού εργαστηρίου. «Είναι αδιανόητο και απαράδεκτο, την περίοδο που διανύουμε, να προκαλείται αναστάτωση στην τοπική κοινωνία από παραλείψεις, λάθη ή και αμέλεια υπευθύνων, οι οποίοι καλούνται να επιτελούν -

πρωτίστως- με υπευθυνότητα έργο υψίστης κοινωνικής σημασίας» επισημαίνει, για να τονίσει ότι «πρόκειται για περιστατικό το οποίο καθιστά, τουλάχιστον, επιτακτική την ανάγκη διενέργειας έρευνας προκειμένου να αποκατασταθεί η αξιοπιστία των αρμόδιων φορέων και η εμπιστοσύνη των πολιτών». «Επαναλαμβάνουμε ότι δεν υπάρχει περιθώριο εφησυχασμού, στη μάχη κατά του κορωνοϊού. Την ίδια στιγμή, όμως, δεν υπάρχει περιθώριο αδικαιολόγητης πρόκλησης έντονης ανησυχίας στην τοπική κοινωνία από ανεύθυνη συμπεριφοράς. Η συστράτευση όλων στον αγώνα κατά της πανδημίας είναι απαραίτητη για να βγούμε νικητές».

Νόσση από Covid και άλλος νοσηλευτής

Στο μεταξύ, η πίεση στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και συνολικά της βόρειας Ελ-



λάδας συνεχίζει να είναι μεγάλη, ενώ δείχνει να σταθεροποιούνται σε περίπου 50 με 60 οι νέες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 τις τελευταίες ημέρες. Μετά από πολύ καιρό, η **εφημερία** στο νοσοκομείο «Παπανικολάου» έκλεισε με τρεις κενές κλίνες στη ΜΕΘ, ωστόσο, όπως τονίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, είμαστε ακόμη μακριά από την αποσυμπίεση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Δυστυχώς, χθες νικήθηκε από την Covid-19 ένας ακόμη νοσηλευτής στο **νοσοκομείο** «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, σκορπίζοντας τη θλίψη στους συναδέλφους του. Ήταν πατέρας παιδιού τεσσάρων χρονών και σε ένα χρόνο θα έβγαινε στη σύνταξη, αλλά... Σύμφωνα με την **ΠΟΕ-ΔΗΝ**, είναι ο ένατος θάνατος νοσηλευτή, ενώ άλλοι εννέα δίνουν τη δική τους μάχη διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ.



«Εύλογη αμοιβή» η αύξηση του πλαφόν για τα τεστ

Ωμή παραδοχή Πέτσα ότι προηγήθηκε συνεννόηση με τα ιδιωτικά εργαστήρια. Καμπανάκι Λινού: «Είναι ελάχιστα τα τεστ που έχουν γίνει τις τελευταίες ημέρες»

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Σε ωμή παραδοχή της αύξησης του πλαφόν στα τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού σε σχέση με τις αρχικές κυβερνητικές εξαγγελίες προχώρησε ο Στέλιος Πέτσας, μιλώντας μάλιστα για «μια εύλογη αμοιβή για την ιατρική υπηρεσία». Αναγνώρισε μάλιστα, χωρίς δισταγμούς, ότι «μετά από συζητήσεις που είχαν τα αρμόδια υπουργεία με τα εργαστήρια, ιδίως τα μικρότερα εξ αυτών, κατέληξαν στην απόφαση της αναπροσαρμογής στα 20 και τα 60 ευρώ αντίστοιχα, προκειμένου να καλύπτεται και η παροχή της υπηρεσίας και όχι μόνο το κόστος του τεστ». Υπενθυμίζεται ότι, πριν τα παζάρια της κυβέρνησης με τα ιδιωτικά εργαστήρια και τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, είχε ανακοινωθεί ότι η τιμή για τα rapid θα ήταν 10 ευρώ και 40 ευρώ για τα τεστ μοριακού ελέγχου...

Ελάχιστα τεστ

Ταυτόχρονα, μήνυμα στην κυβέρνηση ενόψει των ανακοινώσεων της για το λιανεμπόριο, τα κομμωτήρια και τις εκκλήσεις την Παρασκευή, στέλνει η επιστημονική κοινότητα, καθώς «δεν είναι εύκολα τα πράγματα, έχουμε και λίγες δυνατότητες να δούμε τι γίνεται στη νότια Ελλάδα, γιατί είναι ελάχιστα τα τεστ που έχουν γίνει τις τελευταίες ημέρες», όπως τόνισε η Αθηνά Λινού. Η καθηγήτρια Επιδημιολογίας διαμήνυσε, με το

βλέμμα στο Μαξίμου, ότι αν και «στη νησιωτική χώρα και στην Πελοπόννησο ακούγεται ότι δεν έχουν κρούσματα, εμείς πρέπει να κάνουμε τεστ για να δούμε τι κινδύνους εγκυμονεί η κατάσταση εκεί». Προειδοποίησε μάλιστα ότι «είναι μεγάλος ο κίνδυνος διασποράς και στα κομμωτήρια, διότι είναι αδύνατον να κρατηθεί η απόσταση των δύο μέτρων».

«Όχι» ΠΙΣ σε εμπόριο, εκκλήσεις

Κατά της επαναλειτουργίας του λιανικού εμπορίου και των λατρευτικών χώρων στις 14 Δεκεμβρίου τάχθηκε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξεδάκτυλος προτάσσοντας την ανάγκη «να απαλύνουμε τη δυσκολία στο μέτρο του δυνατού».

Όλ. Κεφαλογιάννη υπέρ της δημοσίευσης πρακτικών

Επιπλέον, υπέρ της δημοσίευσης των πρακτικών της επιτροπής των λοιμωξιολόγων τάχθηκε η Όλγα Κεφαλογιάννη τονίζοντας με νόημα ότι «προφανώς στην πολιτική ζωή η διαφάνεια παραμένει και πρέπει να είναι πρωταρχικό μέλημα όλων των πολιτικών». Δεν πέρασε δε απαρατήρητο ότι η σχετική φράση έχει αναρτηθεί και στον λογαριασμό της βουλευτού της Ν.Δ. στο Twitter, λίγες ημέρες αφότου είχε υπογραμμίσει πως «οι πολιτικοί πρέπει να δίνουμε το παράδειγμα» με αφορμή την ανέμελη ποδηλατάδα του Κ. Μητσοτάκη στην Πάρνηθα...





Σημάδια υποχώρησης της πανδημίας

1.382 νέα περιστατικά χθες, 102 θάνατοι και 579 διασωληνωμένοι ασθενείς

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πιο εμφανή είναι πλέον τα σημάδια υποχώρησης του δεύτερου κύματος της πανδημίας στη χώρα μας. Ειδικότερα, χθες ανακοινώθηκαν 1.382 νέα κρούσματα του ιού, με τον συνολικό αριθμό των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων από την αρχή της επιδημίας να έχει φτάσει τις 118.045. Ο αριθμός των δειγμάτων που ελέγχθηκαν με μοριακές μεθόδους ήταν 19.438. Σημειώνεται ότι πριν από μία εβδομάδα, και συγκεκριμένα την 1η Δεκεμβρίου, οι νέες διαγνώσεις ήταν 2.199 (σε 21.000 ελέγχους).

Στην Αττική εντοπίστηκαν τα περισσότερα κρούσματα (303), ενώ από τη Θεσσαλονίκη δηλώθηκαν 283 νέες διαγνώσεις COVID-19. Το Κιλκίς (58 νέα κρούσματα), η Εύβοια (52) και η Πιερία (50) είναι οι περιφερειακές ενότητες με τα περισσότερα κρούσματα πλην της Αττικής και της Θεσσαλονίκης.

Χθες ήταν άλλη μια ημέρα κατά την οποία ο αριθμός των θανάτων ασθενών με COVID-19 ήταν άνω των 100 (102 θάνατοι και συνολικά 3.194 θύματα της νόσου). Αξίζει να σημειωθεί ότι ο αριθμός των θανάτων από τις 20 Νοεμβρίου έως και χθες κυμαίνεται σταθερά στους 100.

Υποχώρηση καταγράφηκε και στον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, οι οποίοι χθες το απόγευμα ήταν 579 έναντι 600 προχθές και 596 πριν από μία εβδομάδα. Αλλωστε, χθες ήταν μια ημέρα όπου διεφάνη μια μικρή αποκλιμάκωση στην πίεση

στις ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης. Είναι ενδεικτικό ότι, για πρώτη φορά έπειτα από περισσότερες από δύο εβδομάδες, το **νοσοκομείο** «Παπανικολάου» τελείωσε χθες το πρωί την εφημερία του με κενές κλίνες Εντατικής COVID. Αξίζει να σημειωθεί ότι χθες το πρωί τα **νοσοκομεία** που εξυπηρετούν τις ανάγκες της Θεσσαλονίκης είχαν περισσότερες από δέκα κλίνες Εντατικής COVID κενές.

Την ίδια στιγμή, αυξάνεται και η δυναμικότητα του ΕΣΥ σε κλίνες εντατικής θεραπείας. Χθες εγκαι-

Πέντε νέες κλίνες Εντατικής πλήρως εξοπλισμένες εγκαινιάστηκαν χθες στο νοσοκομείο «Σωτηρία».

νιάστηκαν στο **νοσοκομείο** «Σωτηρία» πέντε νέες κλίνες Εντατικής πλήρως εξοπλισμένες, δωρεά της οικογένειας Χούρι. Τα εγκαίνια έγιναν από τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, παρουσία του Ταουφίκ Χούρι, ο οποίος νοσηλεύθηκε την περασμένη άνοιξη με κορωνοϊό στη ΜΕΘ του «Σωτηρία».

Εκκλιση για αίμα

Εν τω μεταξύ, νέα εκκλιση για δωρεά αίματος απευθύνει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία και Δρεπανοκυτταρική Νόσο. Όπως επισο-



Κύμα διαμαρτυριών των ιδιωτικών εργαστηρίων είχε προηγηθεί της ανακοίνωσης του πλάφόν της τιμής των τεστ, κυρίως προς τα υπουργεία Υγείας και Ανάπτυξης, με βασικό επιχειρήμα ότι δεν ελήφθη υπ' όψιν, πέραν του κόστους του αντιδραστηρίου, οποιοδήποτε άλλο κόστος.

μαίνει, «λόγω της πανδημίας οι προγραμματισμένες εθελοντικές αιμοδοσίες ακυρώνονται, αφού οι πολίτες καλούνται να μείνουν σπίτι. Χώροι εργασίας, πανεπιστημιούπολεις, μεγάλες επιχειρήσεις κ.ά. έκλεισαν για να κρατηθούν οι κοινωνικές αποστάσεις με στόχο τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού. Οι μονάδες αίματος που συλλέγονταν σε αυτές τις δομές ακυρώνονται λόγω του κλεισίματος».

Ως αποτέλεσμα, καταγράφονται ελλείψεις αίματος σε αρκετές μονάδες μεσογειακής αναιμίας και

ιδιαίτερα στη μονάδα του «Αγία Σοφία», όπου μεταγγίζονται περισσότεροι από 700 θαλασσαιμικοί ασθενείς. Έτσι, οι ασθενείς υπομεταγγίζονται, ενώ έχουν αρχίσει και οι αναβολές μεταγγίσεων. Ο σύλλογος ζητεί από όσους μπορούν να αιμοδοτήσουν να απευθυνθούν στο **νοσοκομείο** «Αγία Σοφία» (τηλ. 210-74.52.036) ή στην αίθουσα αιμοδοσίας «Σταύρος Μαυροθαλασσίτης» του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (λεωφ. Θηβών 314, Αιγάλεω) που λειτουργεί τις καθημερινές από τις 3 μ.μ. έως τις 8 μ.μ. (τηλ. 210-56.97.986).



Εννέα υγειονομικοί, θύματα της COVID-19

Βαρύ τίμημα πληρώνει το ΕΣΥ σε αυτήν την πολύ δύσκολη μάχη με τον κορωνοϊό. Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων**, σε αυτό το δεύτερο κύμα της πανδημίας, εννέα εργαζόμενοι σε δημόσια **νοσοκομεία** που είχαν προσβληθεί από COVID-19 έχασαν τη ζωή τους, ενώ τουλάχιστον δέκα νοσηλεύονται τώρα διασωληνωμέ-

«Ο κορωνοϊός “θερίζει” και τους υγειονομικούς», σημειώνει στην «Κ» ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχ. Γιαννακός – Τουλάχιστον 10 είναι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, ενώ υψηλός είναι ο αριθμός όσων νοσούν.



Την περασμένη εβδομάδα περίπου 2.000 υγειονομικοί απουσίαζαν από τις θέσεις τους επειδή νοσούσαν από κορωνοϊό.

νοι σε **μονάδες εντατικής θεραπείας**. Μόνο το τελευταίο τετραήμερο έχουν καταλήξει πέντε εργαζόμενοι σε **νοσοκομεία** της Βόρειας Ελλάδας, σκορπώντας θλίψη στους συναδέλφους τους: ένας 60χρονος υπάλληλος, προϊστάμενος τμήματος στο **νοσοκομείο** «Παπαγεωργίου», ο οποίος έδινε πολλές ημέρες μάχη για τη ζωή στη ΜΕΘ του **νοσοκομείου**, μία νοσηλεύτρια 62 ετών που εργαζόταν στη Μαιευτική Κλινική του **νοσοκομείου** Καβάλας, ένας 52χρονος διοικητικός υπάλληλος στο ίδιο **νοσοκομείο**, μία 37χρονη βοηθός ακτινολόγου που εργαζόταν από τον Μάρτιο ως επικουρική στο **νοσοκομείο** Νάουσας και ένας 55χρονος γιατρός γυναικολόγος του **νοσοκομείου** Γιαννιτσών.

Επιπλέον, υψηλός είναι και ο αριθμός των υγειονομικών που νοσούν. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**,

χθες ένας νοσηλεύτης 48 ετών χωρίς υποκείμενα **νοσήματα** διασωληνώθηκε και νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του **νοσοκομείου** Τρικάλων όπου εργάζεται. Συνολικά περίπου 50 εργαζόμενοι στο ΕΣΥ που έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό νοσηλεύονται, εκ των οποίων τουλάχιστον δέκα έδιναν χθες μάχη για τη ζωή διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ. Ο αριθμός των υγειονομικών που νοσούν και απουσιάζουν από τις θέσεις τους ήταν στα τέλη της προηγούμενης εβδομάδας περίπου 2.000.

Ιδιώτες γιατροί

Παράλληλα, δεν είναι λίγες και οι περιπτώσεις ιδιωτών γιατρών που νοσούν σοβαρά και καταλήγουν λόγω της νόσου. Μια τέτοια περίπτωση και αυτή του παιδιάρου από την Πέλλα –εργαζόταν στην Εδεσσα–, ο οποίος κατέληξε

επειτα από μάχη με τον ιό, με λίγες ημέρες διαφορά με τη γυναίκα του, η οποία επίσης ήταν ένα από τα θύματα της COVID-19.

«Ο κορωνοϊός “θερίζει” και τους υγειονομικούς. Μέσα σε λίγες ημέρες έχουμε εννέα θανάτους εργαζομένων στο ΕΣΥ και πάνω από δέκα εργαζομένους διασωληνωμένους. Δεν μπορούμε να πηγαίνουμε σαν πρόβατα επί σφαγή, να αντιμετωπίζουμε έναν τόσο ύπουλο εχθρό όπως είναι η COVID-19», σημειώνει στην «Κ» ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννακός. Και συνεχίζει: «Χρειαζόμαστε επαρκή μέσα ατομικής προστασίας, τα οποία τώρα δίνονται στο προσωπικό με το σταγονόμετρο, τακτικά τεστ στο προσωπικό και στους ασθενείς που κάνουν εισαγωγή στο **νοσοκομείο** ως μη COVID περιστατικά, ενώ θα πρέπει να αλλάξουν και οι ακατανόητες οδηγίες του **ΕΟΔΥ** για επι-

στροφή των νοσούντων συναδέλφων μετά 14 ημέρες καραντίνας εφόσον δεν έχουν συμπτώματα, ακόμα και χωρίς αρνητικό τεστ COVID-19. Έχουμε παραδείγματα συναδέλφων που επέστρεψαν καθώς είχαν υποχωρήσει τα συμπτώματα και λίγες ημέρες μετά τα συμπτώματα επανεμφανίστηκαν και μάλιστα χρειάστηκε να νοσηλευθούν».

Αποζημίωση

Επιπλέον, η **ΠΟΕΔΗΝ** ζητεί από την κυβέρνηση να λάβει μέριμνα ώστε οι οικογένειες των εργαζομένων στο ΕΣΥ που χάνονται λόγω του κορωνοϊού να λαμβάνουν κάποιου είδους αποζημίωση. Αυτή η δυνατότητα σήμερα δεν υπάρχει, καθώς δεν θεωρείται από τη νομοθεσία το να νοσήσει ένας υγειονομικός από τον κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	313.57 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι αντιδράσεις για το πλαφόν στην τιμή των τεστ

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

Με ΦΕΚ που εξέδωσε η κυβέρνηση τιμολογείται το τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2 με τη μέθοδο μοριακού **ελέγχου** (PCR) και ορίζεται α) ως ανώτατο όριο τιμής χρέωσης παροχής υπηρεσίας (ανάλυση δείγματος κ.λπ.) το ποσό των 40 ευρώ και β) ως ανώτατο όριο τιμής χρέωσης της δειγματοληψίας στα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια και στις ιδιωτικές κλινικές το ποσό των 20 ευρώ. Σύνολο: 60 ευρώ.

Για το τεστ ανίχνευσης αντιγόνου του κορωνοϊού SARS-CoV-2 με τη μέθοδο ταχείας δοκιμασίας (rapid test) ορίζεται α) ως ανώτατο όριο τιμής χρέωσης παροχής υπηρεσίας στα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, στις ιδιωτικές κλινικές και σε κάθε άλλο σημείο λιανικής πώλησης το ποσό των 10 ευρώ και β) ως ανώτατο όριο τιμής χρέωσης της δειγματοληψίας στα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια και στις ιδιωτικές κλινικές το ποσό των 10 ευρώ. Σύνολο χρέωσης για το rapid test αντιγόνου: 20 ευρώ. Με διευκρίνιση απαγορεύεται να καταχωρίζονται στη βάση της ΗΔΙΚΑ άλλα τεστ πλνν εκείνων δύο εταιρειών (Abbot, Biosensor).

Είχε προηγηθεί ένα κύμα διαμαρτυριών των ιδιωτικών εργαστηρίων, κυρίως προς τα υπουργεία Υγείας και Ανάπτυξης, με βασικό επιχειρήμα ότι δεν ελήφθη υπόψη, πέραν του κόστους του αντιδραστήριου, οποιοδήποτε άλλο κόστος (αρχικά η τιμή είχε καθορισθεί στα 40 και 10 ευρώ για μοριακό **έλεγχο** και τεστ αντιγόνου, αντίστοιχα). Το γραφείο του υπουργού Ανάπτυξης Αδ. Γεωργιάδη και το γραφείο του πρωθυπουργού έγιναν αποδέκτες διαμαρτυριών των μικρότερων εργαστηρίων για την «τιμή που δεν καλύπτει το κόστος». Αλλά και ο πρόεδρος του ΠΙΣ Θανάσης Εξαδάκτυλος έστειλε επιστολή στην κυβέρνηση, στην οποία υπογράμμισε τον κίνδυνο τα πιο αξιόπιστα τεστ στην αγορά να εκτοπισθούν

από πολύ φθηνότερα ασιατικής παραγωγής «λόγω κόστους».

Η «χρυσή γέφυρα» που βρέθηκε ήταν να βελτιωθεί η αρχική τιμή που είχε ανακοινώσει ο γ.γ. Εμπορίου (έπειτα από εισήγηση του υπουργείου Υγείας) κατά 50% διά της τιμολογήσεως της υπηρεσίας. Κυβερνητικοί κύκλοι παραδέχονται ότι οι τιμές που ανακοινώθηκαν με το ΦΕΚ είναι πιο κοντά στην πραγματικότητα και ότι με τις αρχικές θα κάλυπταν το κόστος τους μόνο λίγα μεγάλα ιδιωτικά **κέντρα** που έκαναν τεστ με pooling.

Ιατρικοί σύλλογοι, όπως αυτοί

Στα 60 ευρώ η ανώτατη τιμή για το μοριακό και στα 20 ευρώ για το rapid test, βάσει του ΦΕΚ της κυβέρνησης.

της Πάτρας και της Δράμας, είχαν ανακοινώσει ότι σταματούν τους **ελέγχους** μετά την αρχική κυβερνητική ανακοίνωση για την τιμή των τεστ, θεωρώντας ότι με τις συγκεκριμένες τιμές δεν καλύπτονται οι δαπάνες τους. Πάντως, η μείωση των μοριακών **ελέγχων** τις τελευταίες ημέρες δεν αποδίδεται στη διατίμηση των τεστ, καθώς η συντριπτική πλειονότητα των **ελέγχων** διενεργείται από τα κρατικά εργαστήρια ή τις κινητές μονάδες του **ΕΟΔΥ**. Ομως, σε πολλά επαρχιακά **κέντρα**, τα ιδιωτικά εργαστήρια λειτουργούν ως μεσάζοντες σε τεστ που αναλύουν κρατικά εργαστήρια. Με το αρχικό κόστος που είχε ανακοινωθεί (40 ευρώ ο μοριακός **έλεγχος**, 10 το rapid test), κάποια από αυτά σταμάτησαν να συλλέγουν τεστ. Από τις 11/11 έως τις 15/11 διενεργήθηκαν από ιδιωτικά εργαστήρια 210.575 τεστ μοριακού **ελέγχου** (185.000 για ιδιώτες πελάτες τους) και από δημόσια, 166.650.

Μόνο τα μέτρα δημόσιας υγείας είναι αποτελεσματικά, προειδοποιεί ο ΠΟΥ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,15-17 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020
Επιφάνεια: 1183.8 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κορωνοϊός Ξεκίνησε ο εμβολιασμός στη Μ. Βρετανία

σελίδες 16-17



ΠΟΥ
Μόνο τα μέτρα
δημόσιας υγείας
είναι
αποτελεσματικά



«Είναι το καλύτερο πρόωρο δώρο γενεθλίων που θα μπορούσα να ζητήσω» είπε συγκινημένη η 90χρονη Μάργκαρετ Κίναν από το Κόβεντρι, που έγινε χθες το πρώτο πρόσωπο που εμβολιάστηκε στη Βρετανία σχεδόν μία εβδομάδα μετά την αδειοδότηση του εμβολίου



Μόνο τα μέτρα δημόσιας υγείας είναι αποτελεσματικά, προειδοποιεί ο ΠΟΥ

Οι επιστήμονες και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, με αφορμή την έναρξη των **εμβολιασμών** κατά της Covid-19 στη Βρετανία, παραμένουν επιφυλακτικοί προειδοποιώντας ότι βρισκόμαστε ακόμη στην αρχή μιας μεγάλης πρόκλησης, της επίτευξης ανοσίας σε παγκόσμια κλίμακα

Όσον αφορά την Ευρώπη, ο επικεφαλής της γερμανικής εταιρείας βιοτεχνολογίας BioNTech Ουγκούρ Σαχίν εκτιμά πως το εμβόλιο θα έχει εγκριθεί έως το τέλος Δεκεμβρίου

Η Βρετανία έγινε χθες η πρώτη χώρα της Δύσης που εγκαινίασε εκστρατεία μαζικού **εμβολιασμού** κατά της Covid-19 ύστερα από μια εσπευσμένη αδειοδότηση του εμβολίου της αμερικανογερμανικής σύμπραξης Pfizer / BioNTech, η οποία προβλήθηκε από την κυβέρνηση του Λονδίνου ως «επίτευγμα» του Brexit, αλλά επικρίθηκε έντονα από την επισημονική κοινότητα. Σε κάθε περίπτωση, πρόκειται για μια ελπιδοφόρα εξέλιξη, καθώς σηματοδοτεί τη διάθεση του πρώτου αποτελεσματικού μέσου για την καταπολέμηση της πανδημίας στην πιο κρίσιμη, έως αυτή τη στιγμή, καμπή της. Βέβαια, οι

ειδικοί και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας παραμένουν επιφυλακτικοί, προειδοποιώντας ότι βρισκόμαστε ακόμη στην αρχή μιας μεγάλης πρόκλησης, της επίτευξης ανοσίας σε παγκόσμια κλίμακα, κάτι που θα απαιτήσει χρόνο και προσπάθεια, δίχως φυσικά να αποκλείονται οι πιθανότητες νέων εξάρσεων.

Η 90χρονη Μάργκαρετ Κίναν από το Κόβεντρι έγινε χθες το πρώτο πρόσωπο που εμβολιάστηκε στη Βρετανία σχεδόν μία εβδομάδα μετά την αδειοδότηση του εμβολίου. «Αυτό σημαίνει ότι μπορώ επιτέλους να περάσω χρόνο με την οικογένειά και τους φίλους μου την Πρωτοχρονιά, αφού έμεινα μόνη μου το μεγαλύτερο

μέρος αυτής της χρονιάς. Είναι το καλύτερο πρόωρο δώρο γενεθλίων που θα μπορούσα να ζητήσω» δήλωσε η Κίναν, που την άλλη εβδομάδα γίνεται 91 ετών. Το δεύτερο πρόσωπο που εμβολιάστηκε στο Κόβεντρι μετά την Κίναν ήταν ένας 80χρονος ονόματι... Ουίλιαμ Σαίξπηρ. Όπως ήταν αναμενόμενο, η συνωνυμία του με τον μεγάλο Άγγλο ποιητή και δραματουργό έγινε θέμα στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον δεν έχασε την ευκαιρία να αξιοποιήσει επικοινωνιακά την έναρξη των **εμβολιασμών** επισκεπτόμενος **νοσοκομείο** του Λονδίνου και δηλώνοντας ότι το εμβόλιο είναι «καλό για

σένα και καλό για ολόκληρη τη χώρα». «Σταδιακά θα υπάρξει τεράστια διαφορά, αλλά δεν έχουμε νικήσει ακόμη αυτόν τον ιό» τόνισε. Από την πλευρά της, η πρωθυπουργός της Σκωτίας Νικόλα Στάρτζεον είπε χαρακτηριστικά: «Σήμερα μπορούμε να επιτρέψουμε στους εαυτούς μας ένα χαμόγελο, αλλά δεν πρέπει να χαλαρώσουμε την επαγρύπνηση».

Το Βέλγιο, η Γαλλία και η Ισπανία πρόκειται να ξεκινήσουν εκστρατείες **εμβολιασμού** τον Ιανουάριο αρχίζοντας από τις πιο ευάλωτες ομάδες. Η Ρωσία άρχισε να χορηγεί το εμβόλιο της Sputnik V το Σάββατο σε κοινωνικούς λειτουργούς, **ιατρικό προσωπικό** και εκπαιδευτικούς στη Μό-

σα εγκαινιάζοντας τη δική της εκστρατεία εμβολιασμών. 51 υποψήφια εμβόλια δοκιμάζονται αυτή τη στιγμή σε ανθρώπους και 13 από αυτά βρίσκονται στην τελευταία φάση των δοκιμών.

Όσον αφορά την Ευρώπη, ο επικεφαλής της γερμανικής εταιρείας βιοτεχνολογίας BioNTech Ουγκούρ Σαχίν εκτιμά πως 0το εμβόλιο που παρασκευάζει η εταιρεία του σε συνεργασία με την αμερικανική Pfizer θα έχει εγκριθεί έως το τέλος Δεκεμβρίου. Κατά τον ίδιο, μέχρι το καλοκαίρι θα υπάρχουν αρκετές δόσεις ώστε ένας ικανοποιητικός αριθμός ανθρώπων, περίπου το 60%-70% του πληθυσμού, να έχει εμβολιαστεί.

Ωστόσο, οι ειδικοί και ο ΠΟΥ παραμένουν επιφυλακτικοί, επισημαίνοντας την ανάγκη να μην χαλαρώσουν τα περιοριστικά μέτρα για τη δημόσια υγεία. Μόνο αυτά και όχι τα εμβόλια μπορούν να αποτρέψουν μια νέα έξαρση των κρουσμάτων, προειδοποίησε ο Οργανισμός με αφορμή την έναρξη της εκστρατείας εμβολιασμού στη Βρετανία. «Η επίδραση του εμβολίου στη δημιουργία ενός είδους ανοσοποιητικού φραγμού βρίσκεται ακόμη πολύ μακριά» δήλωσε η δρ Μάργκαρετ Χάρις.

Στο ίδιο μήκος κύματος, η Γερμανική Ακαδημία Επιστημών Leopoldina και το Ινστιτούτο «Ρόμπερτ Κοχ» απύθνηταν χθες δραματική έκκληση προς την ομοσπονδιακή κυβέρνηση και τις κυβερνήσεις των κρατιδίων για αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων εξαιτίας της διατήρησης των κρουσμάτων Covid-19 στη Γερμανία σε υψηλά επίπεδα.

Η Δανία, επίσης, η οποία βρίσκεται αντιμετώπιση με έξαρση των κρουσμάτων, θα κλείσει τα πανεπιστήμια, τα λύκεια, τα μπαρ, τα καφέ και τα εστιατόρια σε 38 κοινότητες, μεταξύ των οποίων και η Κοπεγχάγη, με την πρωθυπουργό Μέτε Φρεντέρικσεν να κάνει λόγο για «μια υπερβολικά ανησυχητική κατάσταση».

Η Σουηδία, της οποίας η ανορθόδοξη στρατηγική βρέθηκε στο επίκεντρο της διεθνούς προσοχής, κατέγραψε 18.820 νέα κρούσματα κορωνοϊού από την Παρασκευή, ενώ ο συνολικός αριθμός των θανάτων έχει φτάσει τις 7.200.

Στις ΗΠΑ, ο κυβερνήτης της πολυπληθέστερης πολιτείας της Καλιφόρνιας Γκάβιν Νιούσομ επέβαλε προχθές lockdown στο νότιο τμήμα, σε ένα μέτρο που αφορά περισσότερους από 20 εκατομμύρια κατοίκους. Στην Καλιφόρνια είναι πλέον κατελημμένο το 85% των κλινών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, γεγονός που έχει σημαίνει συναγερμό στις αρχές.

N. Κυριακίδης

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020
Επιφάνεια: 1952.33 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΚΟΡΥΦΑΙΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΑ «ΝΕΑ» ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

Αλήθειες και μύθοι

1 ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ;



Π. Γαργαλιάνος
(Πρόεδρος
Ελληνικής
Εταιρείας
Λοιμώξεων)

2 ΕΧΕΤΕ ΕΠΙΦΥΛΑΞΕΙΣ;



Μ. Δερμιτζάκης
(Καθηγητής
Γενετικής
στο Πανεπιστήμιο
της Γενεύης)

3 ΝΑ ΤΟ ΚΑΝΟΥΜΕ;



Αθ. Λουρίδα
(Παιδίατρος -
λοιμωξιολόγος)

Π. Σφηκιάκης
(Καθηγητής
Παθολογίας -
Ρευματολογίας)

Διαβάστε επίσης • Τι συζήτησαν Μπισσιτάκης - Ιερώνυμος για τις εκκλησίες στις γιορτές • 1.382 τα κρούσματα, 102 οι νεκροί, 579 οι διασωληνωμένοι χθες
• Μία 90χρονη άνοιξε τον δρόμο: έκανε πρώτη το εμβόλιο στη Βρετανία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ Σ. 14-17

Ελλάδα

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Με αφορμή τη χθεσινή πρεμιέρα των **εμβολιασμών** στο Ηνωμένο Βασίλειο «ΤΑ ΝΕΑ» απύθηναν τρεις κρίσιμες ερωτήσεις για να απαντήσουν στους πολίτες που εκφράζουν τις αμφιβολίες τους για την ασφάλεια των εμβολίων

Τέσσερις επιστήμονες ξεδιαλύνουν τους μύθους

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«**Ε**ίναι το καλύτερο δώρο που θα μπορούσα να ζητήσω για τα γενέθλιά μου», δήλωσε η Μάργκαρετ Κίναν, η 90χρονη Βρετανίδα που εμβολιάστηκε πρώτη, χθες. Τα λόγια της εκφράζουν την ελπίδα ότι η διαδρομή της ανθρωπότητας προς το τέλος της πανδημίας έχει ήδη ξεκινήσει.

Την ημέρα που ξεκίνησαν οι **εμβολιασμοί** στο Ηνωμένο Βασίλειο, ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) ανακοίνωσε ότι το εμβόλιο των εταιρειών Pfizer/BioNTech πληροί τις προδιαγραφές για άδεια έκτακτης ανάγκης, με την τελική απόφαση να προσδιορίζεται εντός ημερών ή εβδομάδων.

Και ενώ ακόμη δύο εμβόλια έναντι του πανδημικού ιού αναμένεται σύντομα να κόψουν την κορδέλα του τεραστίου, αρκεί να είναι οι πολίτες ανά τον κόσμο που εκφράζουν αμφιβολίες σχετικά με την ασφάλεια των εμβολίων.

Στο πλαίσιο αυτό «ΤΑ ΝΕΑ» απευθύνθηκαν σε τέσσερις επιστήμονες, με τον καθένα να εντρυφεί σε διαφορετικούς τομείς της Ιατρικής, ζητώντας τους να απαντήσουν σε κρίσιμες ερωτήσεις που χρειάζονται επιτακτικά απάντηση, ξεδιαλύνοντας τους μύθους.

Και ενώ ακόμη δύο εμβόλια έναντι του πανδημικού ιού αναμένεται σύντομα να κόψουν την κορδέλα του τεραστίου, αρκεί να είναι οι πολίτες ανά τον κόσμο που εκφράζουν αμφιβολίες σχετικά με την ασφάλεια των εμβολίων.



Οι ερωτήσεις στους τέσσερις επιστήμονες

1. Έχετε αμφιβολίες για την ασφάλεια των εμβολίων;
2. Υπάρχουν επιφυλάξεις για ιδιαίτερες ομάδες πληθυσμού (π.χ. ηλικιωμένοι, ή εγκυτοι) αλλά και «γκρίζες ζώνες» λόγω της επιτάχυνσης των διαδικασιών που αφορούν τις κλινικές μελέτες;
3. Συνιστάτε στον κόσμο να εμβολιαστεί; Εσείς θα το κάνατε;

ΜΑΝΩΛΗΣ ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ

Παρεξηγημένη η ανησυχία για το RNA

1 Δεν έχω απολύτως καμία αμφιβολία. Η ανησυχία για το RNA σε σχέση με το γονιδίωμά μας (DNA) είναι παρεξηγημένη, ίσως από λάθος πληροφόρηση ανθρώπων που δεν γνωρίζουν αλλά θέλουν να δημιουργήσουν φασαρία. Το μόριο RNA του εμβολίου είναι μικρό, και γενικά τα μόρια RNA δεν μπαίνουν στον πυρήνα του κυττάρου, όπου βρίσκεται το γονιδίωμά μας, αλλά μεταφράζονται σε πρωτεΐνες έξω από τον πυρήνα (αυτό που λέμε κυταροπλασμα) και μετά καταστρέφονται. Εάν κάποιος ανησυχεί για το μικρό αυτό μόριο RNA τότε πρέπει να ανησυχεί ακόμη περισσότερο για το τεράστιο μόριο RNA του ιού που είναι τουλάχιστον 10 φορές μεγαλύτερο από αυτό στο εμβόλιο. Για κανένα όμως δεν πρέπει να ανησυχούμε ακόμα και στην απειροελάχιστη πιθανότητα που θα μπει στον πυρήνα. Να τονίσουμε ότι το γονιδίωμά μας είναι ένα «νεκροταφείο» ικών γονιδιωμάτων και άλλων ενεργών μορίων RNA από το μακρινό παρελθόν της εξέλιξης πολλών εκατομμυρίων χρόνων, και περίπου το 40% του γονιδιωμάτος μας αποτελείται από τέτοια «νεκρά» μόρια RNA, που τώρα πια είναι DNA, τα οποία μπορώ να σας πω ότι έχουν μετατραπεί σε πολύ χρήσιμα τμήματα του γονιδιωμάτος μας.

2 Όλα αυτά θα προκύψουν από τη λεπτομερή ανάλυση των δεδομένων των κλινικών δοκιμών και το προφίλ των εθελοντών που έκαναν τα εμβόλια. Για παράδειγμα δεν έγιναν δοκιμές σε εγκύους και παιδιά στα τρία εμβόλια, που βρίσκονται πιο κοντά στο στάδιο έγκρισης, οπότε είναι δύσκολο να κατηγορηθεί στις οποίες δεν θα γίνει το εμβόλιο σε πρώτη φάση μέχρι να γίνουν και σε αυτές τις ομάδες οι κατάλληλες μελέτες.

3 Βεβαίως! Εμπιστεύομαι τις Ρυθμιστικές Αρχές και τις επιστημονικές επιτροπές τους και επομένως όταν το εγκρίνει η Ευρωπαϊκή Αρχή (EMA) τότε θα το κάνω και την επόμενη ημέρα και όποιο εμβόλιο είναι πρώτα διαθέσιμο χωρίς προτίμηση.

Ο Μανώλης Δερμιτζάκης είναι Καθηγητής Γενετικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Γενεύης

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΟΣ-ΚΑΚΟΛΥΡΗΣ

Δεν έχω αμφιβολίες για την ασφάλεια

1 Τα μέχρι τώρα αποτελέσματα των μελετών ασφαλείας του πρώτου εμβολίου, που ήδη έλαβε έγκριση από τον Οργανισμό Έγκρισης Φαρμάκων και Προϊόντων Βιοϊατρικής Τεχνολογίας (MHRA) του Ηνωμένου Βασιλείου, δείχνουν ότι είναι ασφαλές. Η διαδικασία που ακολουθήθηκε ήταν ίδια όπως με άλλα εγκεκριμένα εμβόλια, με συμμετοχή περισσότερων από 40.000 εθελοντές. Η διαφορά ήταν ότι όλα έγιναν σε συντομότερο χρονικό διάστημα αλλά με απόλυτη διαφάνεια και συνεργασία φαρμακευτικών εταιρειών και ακαδημαϊκών κέντρων. Μην ξεχνάμε ότι ζούμε μια πανδημία με επιπτώσεις στην υγεία, την οικονομία και γενικότερα στη ζωή των ανθρώπων. Συνεπώς, δεν έχω αμφιβολίες για την ασφάλεια, ειδικά όταν τύχουν και της έγκρισης των ρυθμιστικών αρχών Ευρώπης και ΗΠΑ. Αντίστοιχα, πιστεύω ότι και τα άλλα εμβόλια που θα εγκριθούν θα έχουν την ίδια ασφάλεια και αποτελεσματικότητα.

2 Για τα άτομα άνω των 65 ετών υπάρχουν δεδομένα από τις μελέτες, όμως γνωρίζουμε την πιθανότητα μικρότερης αποτελεσματικότητας σε υπερηλικούς, αλλά το ίδιο συμβαίνει με το εμβόλιο της γρίπης. Παρ' όλα αυτά, οι πιθανότητες είναι μάλλον μικρές. Σε ό,τι αφορά ασθενείς ανοσοκατασταλμένους ο κίνδυνος βαριάς νόσου και θανάτου εάν νοσήσουν από Covid είναι μεγάλος, ενώ απαγορεύσεις ισχύουν για εμβόλια με ζώντες εξασθενημένους ιούς όπως έρπητας και ιλαράς. Σε κάθε περίπτωση, σταθμίζοντας το κόστος / όφελος για ειδικές ομάδες, μάλλον πρέπει να εμβολιασθούν.

3 Ακολουθώ τις συστάσεις των επιστημονικών οργανισμών όπως WHO, FDA, EMA, ACIP, επομένως θα κάνω το εμβόλιο για να προσταχθώ από μια σοβαρή νόσηση που μπορεί να μου προκαλέσει ο ιός, ειδικά επειδή είμαι γιατρός και έχω ευθύνη και να μη μολυνθώ και να μη μεταδώσω σε άλλους. Συνιστώ στον γενικό πληθυσμό να εμβολιασθεί όταν το εμβόλιο λάβει έγκριση από τις Ρυθμιστικές Αρχές. Είναι παράλογο να πιστέψει κανείς ότι όλοι οι διεθνείς επιστημονικοί οργανισμοί άθουν τον κόσμο σε μη ασφαλείς πρακτικές. Μην ξεχνάμε ότι βιώνουμε το δεύτερο ισχυρότατο κύμα της πανδημίας και ελλοχεύει ο κίνδυνος του τρίτου.

Ο Παναγιώτης Γαργαλιάνος-Κακολύρης MD, PhD είναι Διευθυντής Παθολογικής-Λοιμωλογικής Κλινικής, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Λοιμωδών και μέλος Επιτροπής Αντιμετώπισης Εκτάκτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμωδών Παράγοντες

ΠΕΤΡΟΣ Π. ΣΦΗΚΑΚΗΣ

Είναι αξιόπιστη η τεχνολογία

1 Όλα τα εμβόλια – σε κάθε ηλικία και ανεξάρτητα πού στοχεύουν – είναι ασφαλή, παρά τον μύθο για ενδεχόμενες παρενέργειες, που όμως δεν ισχύουν. Ο μόνος κίνδυνος είναι να μην είναι αποτελεσματικά και άρα να γίνονται χωρίς πραγματικό όφελος. Συνεπακόλουθα το μόνο πρόβλημα είναι η μη επιτυχής ανάπτυξη αντισωμάτων. Και αυτό επίσης ισχύει για κάθε εμβόλιο. Τα εμβόλια έναντι του νέου ιού αναπτύχθηκαν με μία νέα τεχνολογία, που μπορεί να μην έχει δοκιμαστεί, όμως αυτό δεν αφορά την ασφάλειά της αλλά τη μη αποτελεσματικότητά της. Προφανώς είναι ασφαλής η τεχνολογία. Τώρα, το ερώτημα εάν τα εμβόλια συσχετίζονται με πιθανή ανάπτυξη αυτοάνοσων νοσημάτων, έχει εξεταστεί επί δεκαετίες και η απάντηση είναι καθαρή και κατηγορηματική: Δεν συσχετίζονται.

2 Όσον αφορά τα άτομα με διαγνωσμένα αυτοάνοσα νοσήματα, είτε βρίσκονται υπό θεραπεία είτε όχι, και πάλι τα εμβόλια είναι τελείως ασφαλή. Επιπλέον, τα άτομα με χρόνια αυτοάνοσα νοσήματα, δεδομένης της επικινδυνότητας που μπορεί να έχει μία λοίμωξη για το νοσήμα τους, είναι δύο φορές αναγκαίο να υποβάλλονται πλήρως στους απαραίτητους εμβολιασμούς. Για παράδειγμα είναι επιβεβλημένος ο εμβολιασμός έναντι της γρίπης και έχει δε αποδειχτεί ότι προστατεύει ακόμη και από εξάρσεις του νοσήματος που μπορούν να πυροδοτηθούν από κάποια λοίμωξη.

3 Εγώ θα εμβολιαστώ παρ'ότι έχω νοσήσει. Θα σπείρω να εμβολιαστώ παρά το γεγονός ότι έχω αντισώματα. Άρα το συσπώνω σε όλους. Για την ακρίβεια επιβάλλεται. Και επιβάλλεται για δύο λόγους: Πρώτον για την ατομική ασφάλεια και δεύτερον για τη δημόσια υγεία. Συνεπώς, κανείς εμβολιάζεται ασφαλώς για να μην κολλήσει και αφετέρου για να προστατέψει τα πιο ευάλωτα μέλη της οικογενείας του, τους γύρω του, την κοινωνία.

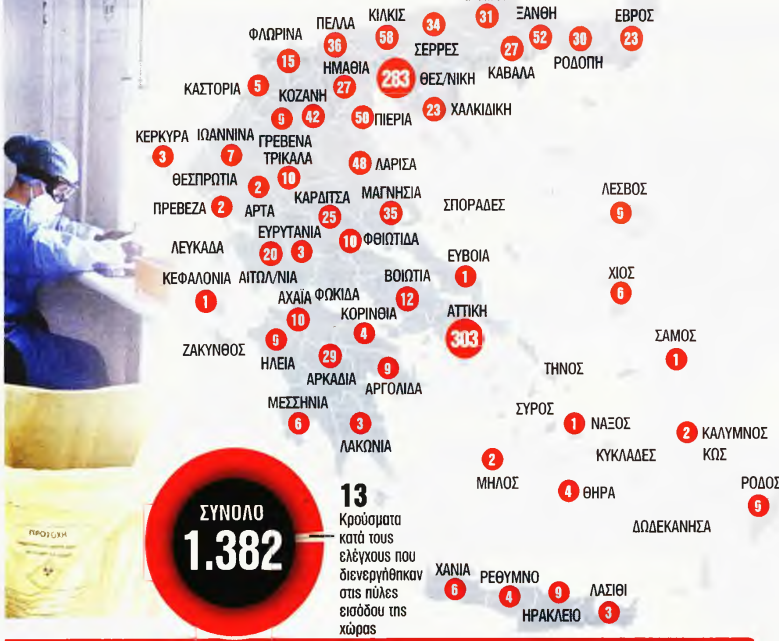
Ο Πέτρος Π. Σφηκάκης είναι καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας και πρόεδρος του Κέντρου Νέων Βιοτεχνολογιών και Ιατρικής Ακρίβειας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

Η ΜΑΥΡΗ ΛΙΣΤΑ 1.382 νέες λοιμώξεις - 102 θάνατοι

Επιπλέον 1.382 νέες λοιμώξεις από κορωνοϊό και ακόμη 102 θάνατοι ασθενών με Covid-19, ανακοίνωσαν την Τρίτη οι υπεύθυνοι του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των ανθρώπων που έχουν χάσει τη μάχη για τη ζωή τους από την αρχή της επιδημίας στη χώρα μας να ανέρ-

χονται σε 3.194. Μετά από αρκετές ημέρες οι διασωληνωμένοι ασθενείς μειώθηκαν στους 579. Παρ' όλα αυτά, οι επιστήμονες τηρούν στάση αναμονής. Από τους ασθενείς που βρίσκονται σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής, το 75,5% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΧΘΕΣΙΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



ΑΘΑΝΑΣΙΑ Ν. ΛΟΥΡΙΔΑ

Δεν υπάρχει σχεδιασμός να χορηγηθεί σε εγκύους και παιδιά

1 Δεν έχω καμία αμφιβολία, απολύτως καμία. Οι διαδικασίες μπορεί μεν να επιταχύνθηκαν και να ολοκληρώθηκαν σε δέκα μήνες - όταν παλαιότερα χρειαζόταν έως και 10 έτη για να παραχθεί ένα εμβόλιο - όμως, υπάρχει η διαθέσιμη τεχνολογία και η συσσωρευμένη γνώση. Ήταν έτοιμες, δηλαδή, οι πλατφόρμες του messenger RNA (αγγελιοφόρο RNA) - όπου πάνω σε αυτές δουλεύτηκαν τα εμβόλια - ενώ παράλληλα έγινε μία άνευ προηγουμένου παγκόσμια προσπάθεια από επιστημονικές εταιρείες και ερευνητές. Και καθ' όλη αυτή τη διαδικασία δεν έγινε καμία έκπτωση όσον αφορά την ασφάλεια των εμβολίων δεδομένου ότι όλες οι φάσεις των κλινικών μελετών (I, II και III) διεξήχθησαν κανονικά. Ειδικότερα και τα δύο υπό έγκριση εμβόλια, των εταιρειών Pfizer/BioNTech και Moderna, ελέγχθηκαν σε περισσότερους από 30.000 εθελοντές κατά τη φάση III, με τη διαδικασία να λαμβάνει χώρα αρκετούς μήνες. Συμπερασματικά, λοιπόν, έχουν φανεί τα άμεσα και τα απόβλητα αποτελέσματα. Τα εμβόλια είναι από τα πιο ασφαλή φαρμακευτικά προϊόντα που έχουμε και περνούν από πολλές δικλίδες ασφαλείας. Και εκτός από τοπικές ανεπιθύμητες ενέργειες όπως είναι ο πόνος στο χέρι, ο πυρετός και η αδιαθεσία για ένα με δύο 24ωρα δεν περιγράφονται άλλες σημαντικές παρενέργειες.

2 Από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών θα εκδοθούν οδηγίες όσον αφορά την προτεραιοποίηση των ομάδων που θα εμβολιαστούν. Εξ όσων γνωρίζω θα προηγηθούν το υγειονομικό προσωπικό και οι υπερήλικοι που διαμένουν σε οίκους ευγηρίας καθώς και τα προσώπα των δομών αυτών. Θα ακολουθήσουν οι ηλικιωμένοι άνω των 80 ετών και στη συνέχεια οι πολίτες με σοβαρά χρόνια νοσήματα. Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει συνεννόηση για να χορηγηθεί σε εγκύους, δεδομένου ότι δεν υπάρχουν μελέτες που να εξασφαλίζουν προς το παρόν την ασφάλεια στις εγκύους. Συστήνεται στις εγκύους να τηρούν σχολαστικά τα μέτρα προφύλαξης. Αναφορικά με τα παιδιά δεν συμπεριλαμβάνονται στο πρόγραμμα του εμβολιασμού επί του παρόντος. Και αυτό διότι αφενός δεν υπάρχουν σχετικές κλινικές μελέτες και αφετέρου διότι έχει διαπιστωθεί ότι δεν διατρέχουν υψηλό κίνδυνο από τον κορωνοϊό. Τα μικρότερα των 10 ετών παιδιά διατρέχουν τέσσερις έως πέντε φορές μικρότερο κίνδυνο από τις υπόλοιπες ηλικιακές ομάδες.

3 Ως παιδίατρος γνωρίζω την αξία των εμβολίων στην πρόληψη σοβαρών και θανατηφόρων νόσων. Σαφώς και είμαι υπέρ των εμβολίων και σαφώς και θα το κάνω. Αντίστοιχα, συστήνω σε όλο τον κόσμο να εμβολιαστεί, καθώς μόνον όταν θα έχει προκληθεί ανοσία στο 60-70% του πληθυσμού θα αναχαιτιστεί η πανδημία. Ολοι οι άνθρωποι θα πρέπει να εμβολιαστούν χωρίς να φοβούνται. Είναι ο μοναδικός τρόπος για να επανέλθουμε στην κανονικότητα, να πάρουμε και πάλι στα χέρια μας τις ζωές μας!

Η Αθανασία Ν. Λουρίδα είναι παιδίατρος-λοιμωξιολόγος διευθύντρια ΕΣΥ, Α' Παιδιατρικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ μέλος Επιτροπής Αντιεπιδημιολογικών Εκτακτων Συμβάσεων Δημόσιας Υγείας από Λοιμωγικούς Παράγοντες



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,20-21

Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020

Επιφάνεια: 1895.3 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΑΝΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑΣ

- Στο Κιλκίς χάνουν τα τεστ
- Στη Θεσσαλονίκη ψάχνουν τις «επιτάξεις»
- Στο ΕΣΥ θρηνούν τους νεκρούς τους
- Στους εργασιακούς χώρους αναζητούν σωτηρία, αλλά πού να τη βρουν; ΣΕΛ. 20-22

ΠΑΝΙΚΟΣ ΜΕ ΕΤΕΡΟΧΡΟΝΙΣΜΕΝΑ -«ΧΑΜΕΝΑ»- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΣΤΟ ΚΙΛΙΚΙΣ, ΕΝΩ

Στο Κιλκίς χάσανε τα τεστ, στη Θεσ

Στα ύψη παραμένει ο αριθμός των νεκρών (102 χθες), με λιγότερα κρούσματα αλληλά και λιγότερα τεστ

ΜΕ ΑΜΕΙΩΤΟ ΡΥΘΜΟ συνεχίζει να δίνει θανάτους ο ιός της πανδημίας (102 χθες), βαριές νοσηλείες (579 χθες) και κρούσματα (1.382 χθες) παρά τον έναν μήνα με λοκντάουν που έκλεισε την περασμένη Κυριακή η χώρα. Όπως έχουν τονίσει πολλαπλώς οι επιστήμονες της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, τέτοια είναι η πορεία του ιού που «οι καμπύλες ανεβαίνουν γρήγορα, αλλά πέφτουν πολύ αργά».

Όσο για το άνοιγμα της κοινωνίας ενόψει των γιορτών που σχεδιάζει η κυβέρνηση, στην Επιτροπή επικρατεί έντονος σκεπτικισμός, με τους επιστήμονες να επιστούν την προσοχή της Πολιτείας «να μην ανοίξουμε πολύ και εύκολα». Ωστόσο, η Επιτροπή ερωτάται από την κυβέρνηση για συγκεκριμένα θέματα, εισηγείται την άποψή της και η κυβέρνηση έχει τον τελικό λόγο, ξεκαθαρίζουν. Ζητούν, όποιες αποφάσεις και αν πάρει η κυβέρνηση, να εξασφαλίσει το δυνατόν μικρότερη αύξηση της κινητικότητας. Η υπέρμετρη αύξηση των μετακινήσεων και ο συνωστισμός σε καταστήματα την ώρα που οι καταγραφές παραμένουν σε υψηλά επίπεδα θα δυσκολέψουν την κατάσταση.

Η Αττική μέτρησε χθες για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα τον Δεκέμβριο τα περισσότερα κρούσματα, με 303 γνωστές διαγνώσεις. Ακολουθεί η Θεσσαλονίκη με 283 κρούσματα, το Κιλκίς 58, η Ξάνθη 52, η Πιερία 50, η Λάρισα 48. Την ίδια ώρα ο δείκτης θετικότητας στη χώρα μας ήταν χθες 7,1%, υψηλός σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας όσον αφορά την επιτήρηση της πανδημίας, προδίδοντας ότι δεν γίνονται αρκετά τεστ.

Ο Δεκέμβριος έχει καταγράψει ήδη το πρώτο οκταήμερο 12.854 κρούσματα, από τα οποία 2.415 στην Αττική και 2.820 στη Θεσσαλονίκη. Τα δύο μεγάλα αστικά κέντρα μετρούν ωστόσο μόνο το 40% του συνόλου των διαγνώσεων καθώς ο ιός έχει διασπαρεί στην περιφέρεια, στην οποία αναλογεί το μεγαλύτερο ποσοστό των κρουσμάτων. 769 άνθρωποι άθνηκαν τις πρώτες μέρες του πρώτου χειμώνα μήνα, 43% των συνολικών θανάτων του τραγικού Νοεμβρίου (1.780 θάνατοι).

ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

Το εργαστήριο καθυστέρησε να κοινοποιήσει στον ΕΟΔΥ αποτελέσματα ελέγχων και το έπραξε αθροιστικά, με συνέπεια τα κρούσματα σε μια μέρα να εμφανίζουν εκθετική αύξηση • Η Κλινική Σαραφιανός διεκδικεί χρήματα για τον χρόνο «επίταξης» που έληξε χωρίς να νοσηλευτεί ούτε ένας ασθενής covid

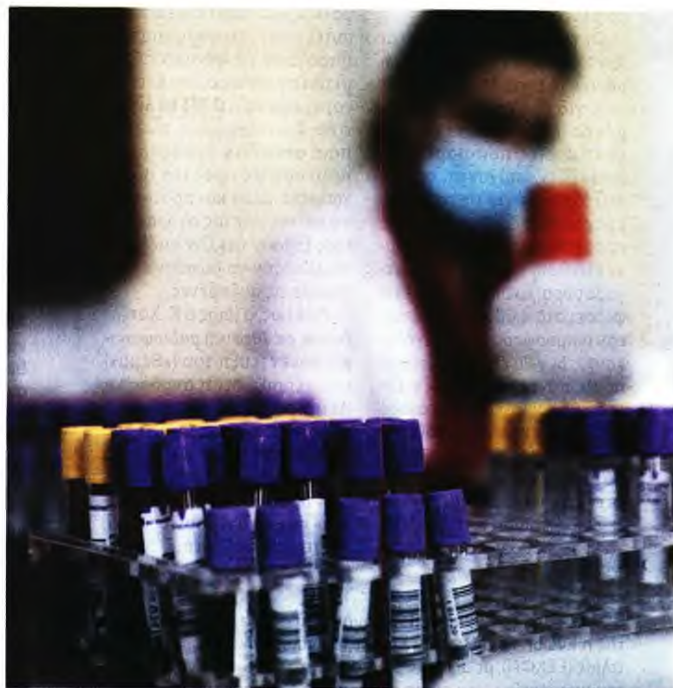


► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ**

Ο έλεος ανακοινώσεων με τη γνωστοποίηση της απώλειας στοιχείων ιδιωτικού διαγνωστικού κέντρου στο Κιλκίς, η δημοσιοποίηση των οποίων με καθυστέρηση 15 ημερών προκάλεσε πανικό στην πόλη αφού τα κρούσματα σε μια μέρα είχαν... εκθετική αύξηση. Στη Βουλή αναμένουμε να μάθουμε –αν απαντηθεί– το πώς και τι των ψευδο-επιτάξεων των δύο ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλονίκη καθώς, παρά τις κατά καιρούς διαμαρτυρίες της μίας από αυτές (Σαραφιανός), ο ομώνυμος κλινικάρχος εμφανίστηκε χθες διαθέσιμος να γίνει η κλινική του εμβολιαστικό κέντρο...

Ο αντιπεριφερειάρχης Κιλκίς Ανδρέας Βεργίδης ζήτησε χθες εξηγήσεις για το φιάσκο με τα «χαμένα» τεστ ιδιωτικού κέντρου λέγοντας πως το γεγονός «είναι αδιανόητο και απαράδεκτο» και παράλληλα «κλονίζει την εμπιστοσύνη των πολιτών». Εξηγώντας ότι «το εργαστήριο καθυστέρησε να κοινοποιήσει στον ΕΟΔΥ αποτελέσματα ελέγχων που διεξήγαγε από τις 24 Νοεμβρίου μέχρι και χθες (7 Δεκεμβρίου) και το έπραξε αθροιστικά, με αποτέλεσμα οι έλεγχοι των ημερών αυτών να δώσουν 94 από τα 102 κρούσματα που ανακοινώσε ο ΕΟΔΥ το απόγευμα της 7ης Δεκεμβρίου», ζήτησε τη διενέργεια έρευνας, αλλά «δεν υπάρχει περιθώριο αδικαιολόγητης πρόκλησης έντονης ανησυχίας στην τοπική κοινωνία από ανεύθυνες συμπεριφορές».

Προσπάθεια κάλυψης του φιάσκου κατήγγειλε η Ειρήνη Αγαθοπούλου, βουλευτριά του ΣΥΡΙΖΑ, σημειώνοντας πως «η γλολοπία έχει και όρια και η υπομονή του κόσμου εξαντλείται», καθώς το περιστατικό «αποδεικνύει περίτρανα το μπάχαλο που επι-



κρατεί με το σύστημα καταγραφής και ιχνηλάτησης κρουσμάτων του ΕΟΔΥ». Και καταλήγει: «Ο κόσμος του Κιλκίς απαιτεί σοβαρότητα από τους διοικούντες. Θα μας κάνουν την τιμή».

Ερώτηση

Στη Βουλή έφεραν το θέμα των επιτάξεων των δύο ιδιωτικών κλινικών 33 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ με πρωτοβουλία της αναπληρώτριας τομεάρχου Υγείας Δώρας Αυγέρη. Κάνοντας λόγο για «κυβερνητική κοροϊδία» και «χρονικό των ψευδεπιγραφών και αποτυχημένων επιτάξεων», αφού «η περίοδος επίταξης έληξε για τη μοναδική κλινική που "επιτάχθηκε" και κανείς ασθενής με Covid-19 δεν μεταφέρθηκε σε αυτήν!». Όμως, «με βάση Κοινή Υπουργική Απόφαση του επιτελικού κράτους Μητσοτάκη εγγράφονται οφειλές του Δημοσίου προς τον κλινικάρχο από τη στιγμή που αποφασίστηκε η "επίταξη", στα μέσα Νοεμβρίου». Καταγγέλλοντας ότι «η κυβέρνηση αντιμετωπίζει την πανδημία με επικοινωνιακούς όρους, ψέματα, αδιαφορία για το δημόσιο συμφέρον και ιδιοκτησιακή αντίληψη για το δημόσιο χρήμα», οι βουλευτές ρωτούν τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια «ποιο ήταν το ολοκληρωμένο έκτακτο υγειονομικό σχέδιο επι-

τάξεων των ιδιωτικών κλινικών και κέντρων αποκατάστασης στη Θεσσαλονίκη» και αν έχουν επιταχθεί ιδιωτικά κέντρα αποκατάστασης, πόσα και ποια περιστατικά έχουν νοσηλευτεί και το προϋπολογισμένο κόστος.

Αναμένοντας απαντήσεις, κι ενώ όλο το προηγούμενο δεκαπενθήμερο ο ιδιοκτήτης της «επιταγμένης» κλινικής για Covid-19 (Γρηγόρης Σαραφιανός) δήλωνε ότι διεκδικεί όσα του οφείλει το υπουργείο για τον χρόνο της επίταξης, αν και στην κλινική του δεν έχει νοσηλευτεί ούτε ένας ασθενής, χθες άλλαξε ρότα. Αφού είπε στο ΜΕΓΑ ότι «έγινε όλη η προετοιμασία, η εκπαίδευση του προσωπικού, οι γιατροί ήταν σε επιφυλακή, μέχρι που προχθές ήρθαν να μαζέψουν τα πράγματά τους και να αποχωρήσουν», πρόσθεσε πως «είμαστε πάντα πρόθυμοι να συνεισφέρουμε. Το αγαθό της υγείας είναι πολύτιμο για όλους μας. Αρνηθήκαμε να νοσηλεύουμε ταυτόχρονα ασθενείς με κορονοϊό και χωρίς. Τώρα είμαστε πρόθυμοι να συνεισφέρουμε σαν εμβολιαστικά κέντρα. Εκτός έγινε μια πρώτη συζήτηση». Όπως και να το δει κανείς, δημιουργούνται ερωτήματα για το πώς γίνεται κάποιος δυσαρρεστημένος μέχρι χθες να δηλώνει πρόθυμος σήμερα να συνεργαστεί με αυτούς που τον δυσάρεστισαν...

ΣΤΗ ΣΥΜΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ... ΑΓΝΟΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΟΥ «ΔΕΣΜΕΥΤΗΚΑΝ»

σαλονίκη τις επιταγμένες κλινικές

ΘΡΗΝΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΕΧΕΙΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΤΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

«Δεν έχουμε ακούσει ένα συλλυπητήριο μήνυμα από την πολιτεία»



ΧΩΡΙΣ ΤΕΛΟΣ οι απώλειες του υγειονομικού προσωπικού στη Βόρεια Ελλάδα και τα οικογενειακά δράματα με ξεκλήρισμα ολόκληρων οικογενειών. Δριμύ «κατηγορώ» από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ στην κυβέρνηση γιατί δεν ξεστομίζει «ένα συλλυπητήριο μήνυμα για τους συναδέλφους».

Θρήνος για το νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, καθώς χτες το πρωί έχασε τη μάχη ο προϊστάμενος του Τμήματος Βραχείας Ογκολογίας του νοσοκομείου. Ήταν οικογενειάρχης, πατέρας τεσσάρων παιδιών, και πάλεψε με τον κορονοϊό για δύο ολόκληρες εβδομάδες στη ΜΕΘ του νοσοκομείου όπου εργαζόταν. Συνάδελφοί του είπαν στην «Εφ.Συν.» ότι επρόκειτο «για αληθινό διαμάντι, άνθρωπο και εργαζόμενο». Με δήλωσή του ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, Μιχάλης Παννάκος, τον αποχαιρέτησε αναφερόμενος σε νοσηλευτές και νοσηλεύτριες που υπέκυψαν στον ιό:

«Σήμερα θρηνούμε τον ένατο συνάδελφο από κορονοϊό. Νοσηλεύτης 60 ετών, ένα χρόνο πριν από τη σύνταξη, προϊστάμενος Τμήματος Βραχείας Ογκολογίας. Παντρεμένος, με τέσσερα παιδιά. Συλλυπητήρια στην οικογένειά του και στους συναδέλφους που δίνουν σήμερα τη μάχη για τη ζωή διασωληνωμένοι στις εντατικές», επιτέθηκε με σφοδρότητα στην κυβέρνηση τονίζοντας πως «προκαλεί θλίψη που δεν έχουμε ακούσει ένα συλλυπητήριο μήνυμα από την πολιτεία για όλους αυτούς τους συναδέλφους που χάθηκαν. Ένα "περαστικά" για τους συναδέλφους που βρίσκονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ και για όσους νοσηλεύονται στις κλινικές».

Δράμα και για το Νοσοκομείο Γιαννιτσών από την απώλεια 55χρονου γυναικολόγου-μαιευτήρα, πατέρα ενός παιδιού. Ο γιατρός νοσηλεύτηκε και διασωληνώθηκε στο «Ιπποκράτειο» της Θεσσαλονίκης, πάλεψε για μέρες με τον ιό αλλά δεν τα κατά-

φερε. Πρόκειται για τον τρίτο υγειονομικό της Πέλλας που χάνεται σε μερικά μόλις εβδομάδες. Είχε προηγηθεί 37χρονη νοσοκόμα από την Εδεσσα, η οποία εργαζόταν στο Νοσοκομείο της Νάουσας, ενώ προχθές κατέληξε ιδιώτης παιδίατρος. Ήταν από τους γνωστούς παιδίατρος της Εδεσσας και της Σκύδρας και ο χαμός του ολοκλήρωσε το οικογενειακό δράμα, αφού πριν από λίγες μέρες είχε πεθάνει η γυναίκα του. Σπαρακτικός απολογισμός από την κ. Ροζαλία Γαβριηλίδου (ΜΕΓΑ): «Με διαφορά λίγων ημερών χάθηκε το ζευγάρι, ξεκλήριστηκε μια οικογένεια. Έμεινε η κόρη τους μόνη της. Την ημέρα που πέθανε η πρώτη μου ξαδέλφη, πέθανε και ο πατέρας μου από κορονοϊό. Δέκα ημέρες μετά έφυγε και ο Χρήστος. [...] Το τραγικό είναι ότι στέλνεις τους ανθρώπους σου σαν πακέτο. Και είναι η πληγή που μένει. Η εικόνα που σου μένει είναι αυτή. Χωρίς να μπορείς να τους αποχαιρέτησεις».

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΥΚΕΙΑΣ

► Του **ΓΙΑΝΝΗ ΚΟΥΤΡΑ***

ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ, η Ελλάδα βρίσκεται μεταξύ των πρώτων χωρών παγκοσμίως σε ημερήσιο αριθμό θυμάτων κορονοϊού αναλογικά με τον πληθυσμό της. Ο μύθος της «επιτυχημένης αντιμετώπισης» της πανδημίας σπάει με πάταγο και η πραγματικότητα του δεύτερου κύματος (ουσιαστικά πρώτου για τη χώρα) αναδεικνύει την εγκληματική αδιαφορία της κυβέρνησης να ενισχύσει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Οι μηδενικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, παρά μόνο λίγων συμβασιούχων που δεν καλύπτουν καν τις συνταξιοδοτήσεις, τις ειδικές άδειες και τους συναδέλφους που βρίσκονται σε καραντίνα, άφραστο το δημόσιο σύστημα υγείας αθωράκιστο.



ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ και τη βόρεια Ελλάδα τα νοσοκομεία βρέθηκαν να λειτουργούν με κλινικές covid που δημιουργήθηκαν σε μία νύχτα με μετακινήσεις προσωπικού και κλινικών, με ελάχιστο εξαντλημένο προσωπικό, με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων και έλλειψη βοηθητικού προσωπικού, ενώ οι συνεχώς γεμάτες κλίνες ΜΕΘ τέθηκαν άρον άρον σε λειτουργία χωρίς προδιαγραφές και εξειδικευμένο προσωπικό. Στα μη Covid τμήματα η κατάσταση είναι ακόμα χειρότερη. Κλινικές συρρικνώθηκαν ή συγχωνεύθηκαν, τα ραντεβού ακυρώθηκαν, χειρουργεία γίνονται μόνο σε επείγοντα περιστατικά. Στην πράξη τα δημόσια νοσοκο-

ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΤΙΣ 15 ΔΕΚΕΜΒΡΗ, ΗΜΕΡΑ ΨΗΦΙΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

Δεν θα τους αφήσουμε να συνεχίσουν την κατεδάφιση της δημόσιας υγείας

μεία μετατράπηκαν σε τμήματα βραχείας νοσηλείας για όλες τις άλλες νόσους, οι δομές πρωτοβάθμιας υγείας υπολειπόμενες και ο ιδιωτικός τομέας αναπληρώνει το κενό, με το αζημίωτο φυσικά.

ΤΟ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ, όμως, σε συνολική νοσηρότητα και θνητότητα λόγω της αναγκαστικής μετατροπής όλων των **δημόσιων νοσοκομείων σε νοσοκομεία** μιας νόσου είναι πολλαπλάσιο από τις επίσημα καταγεγραμμένες απώλειες λόγω κορονοϊού και αυτή η κατάσταση αναμένεται να συνεχιστεί για αρκετό διάστημα. Κάτω από αυτές τις συνθήκες η μείωση των κονδυλίων για την υγεία που προβλέπει ο προϋπολογισμός της κυβέρνησης Μητσοτάκη αποτελούν τη συνέχεια και κλιμάκωση του εγκλήματος. Οχι μόνο μας αφήνουν ξανά αθωράκιστους απέναντι σε ένα νέο κύμα της πανδημίας, αλλά θα οδηγήσουν σε περαιτέρω συρρίκνωση και υποβάθμιση της λειτουργίας του ΕΣΥ, μη επιτρέποντας τα **νοσοκομεία** να επανέλθουν στην προηγούμενη λειτουργία τους σε μία χρονιά που η οικονομική κρίση θα αυξήσει την προσέλευση στις δημόσιες δομές υγείας. Ταυτόχρονα με τη μείωση αυτή η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας στέλλουν το μήνυμα στους δεκάδες χιλιάδες συμβασιούχους υγειονομικούς που βρέθηκαν και βρίσκονται στην πρώτη



γραμμή ότι μετά την πανδημία τους περιμένει η απόλυση.

ΔΕΝ ΘΑ ΤΟΥΣ ΑΦΗΣΟΥΜΕ να συνεχίσουν την κατεδάφιση της δημόσιας υγείας. Οι εργαζόμενοι και τα συνδικάτα στην υγεία και όχι μόνο χρειάζεται να στείλουμε ένα ηχηρό μήνυμα. Με απεργία στις 15 Δεκέμβρη, ημέρα ψήφισης του προϋπολογισμού της καταστροφής, να δώσουμε τη μάχη για να σωθεί η **δημόσια υγεία**, να μοιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι και όχι οι συγχωνεύσεις και οι περικοπές.

* Επιμέλεια Β' Ακτινοδιαγνώστริก, Ιπποκράτειο ΓΝΘ, αντιπρόεδρος Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, Μέλος Δ.Σ. Σωματίου Εργαζομένων Ιπποκράτειου

«Το Νοσοκομείο Σερρών ανταποκρίνεται με επάρκεια και υπευθυνότητα» λένε Φαρμάκης και Μπαλαξής

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 1,4

Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020

Επιφάνεια: 1026.13 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ν. Φαρμάκης και Δ. Μπαλαξής:

«Το Νοσοκομείο Σερρών ανταποκρίνεται με επάρκεια και υπευθυνότητα»

► 4

«Το Νοσοκομείο Σερρών ανταποκρίνεται με επάρκεια και υπευθυνότητα» λένε Φαρμάκης και Μπαλαξής

- "Αντιμετωπίζονται όλα τα περιστατικά", τόνισαν διαψεύδοντας τις ανακρίβειες που κυκλοφορούν
- Το 43% των κρουσμάτων αφορούν το Δήμο Σερρών και ακολουθούν οι δήμοι Ηράκλειας και Σιντικής

Του
Δημητρίου Γ. Νάτσιου

Συνέντευξη Τύπου παραχώρησαν χθες στο χώρο του αμφιθέατρου του Νοσοκομείου Σερρών ο διοικητής του Νίκος Φαρμάκης και ο γιατρός και υπεύθυνος της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Δημήτρης Μπαλαξής.

Στόχος της συνέντευξης η αποτύπωση της πραγματικής εικόνας του Νοσοκομείου και παράλληλα η διάψευση ανακριβών πληροφοριών που παρουσιάζονται κυρίως στο διαδικτυακό στην πόλη των Σερρών όπως είπαν οι συνεντευξιαζόμενοι.

Ο διοικητής του Νοσοκομείου Σερρών Νίκος Φαρμάκης ξεκίνησε την τοποθέτηση του θίγοντας το θέμα του οξυγόνου.

«Την πρώτη περίοδο εκδήλωση της πανδημίας το Νοσοκομείο είχε νοσηλεύσει έναν ασθενή και δεν υπήρχε εικόνα για το τι θα επακολουθήσει.

Όλα τα νοσοκομεία της χώρας έχουν κατασκευαστεί με προδιαγραφές να παρέχουν οξυγόνο από 30 έως 50 ασθενείς. Όμως φθάσαμε στο Νοσοκομείο Σερρών να έχουμε 150 ασθενείς.

Παρόλα αυτά το Νοσοκομείο Σερρών ανταποκρίθηκε, σήμερα ήρθε η δεύτερη δεξαμενή και η τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου προχώρησε σε ενέργειες για την παραγωγή του Οξυγόνου».

Τεστ και η κατανομή των ασθενών ανά Δήμο

Ο διοικητής ενημέρωσε ότι έως την Κυριακή 6 Δεκεμβρίου έγιναν 5812 μοριακά (PCR) και από αυτά τα θετικά ήταν 1214.

Από αυτούς τους ασθενείς το 45,5%, δηλαδή 600 άτομα περίπου έχουν νοσηλευτεί στο Νοσοκομείο Σερρών.

Το 43% των κρουσμάτων αφορούν το Δήμο Σερρών, ενώ αμέσως μετά πιο επιβαρυνμένος Δήμος είναι της Ηράκλειας με 12,88% και της Σιντικής με 11,71%. Αντίθετα το λιγότερο φορτίο ανήκει στο Δήμο Αμφιπόλης αλλά αυτό οφείλεται εν μέρει στο γεγονός ότι οι ασθενείς νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο της Δράμας.

Στοιχεία για την εικόνα των νοσηλευμένων θα δίνει κάθε εβδομάδα το Νοσοκομείο Σερρών στο εξής σε όλους τους Δήμους.

«Σήμερα οι ενισχύσεις με γιατρούς»

Ο διοικητής ενημέρωσε ότι χθες ήρθαν και ανέλαβαν δουλειά δυο γιατροί, ένας από το «ΙΑΣΟ» και ένας από το «Αττικόν Νοσοκομείο». Ο ένας είναι αναισθησιολόγος - εντατικολόγος ενώ η δεύτερη - γυναίκα γιατρός είναι παθολόγος η οποία θα ρυθίσει τη μάχη των ασθενών με covid-19.

Αύριο αναμένεται να έρθει στο Νοσοκομείο άλλος ένας αναισθησιολόγος. Οι εν λόγω γιατροί θα παραμείνουν για μία εβδομάδα και την επόμενη θα έρθουν άλλοι γιατροί να βοηθήσουν.

Ο Νίκος Φαρμάκης ανέφερε ότι η Περιφέρεια όποτε ζητηθήκε έστειλε και γιατρούς και γιατρούς για εφημερίες αλλά και νοσηλεύτριες από τα Κέντρα Υγείας.

Ενημέρωσε επίσης ότι το Νοσοκομείο έχει ζητήσει 40 νοσηλεύτριες, κάποιους τραυματιοφορείς, δυο-τρεις διοικητικούς υπαλλήλους.

«Μέχρι τώρα έχουν παρουσιάσει οι 13, ήδη έχει έρθει ένας πίνακας με άλλα πέντε ονόματα και πιστεύουμε ότι θα βρεθούν όλα τα άτομα για το προσωπικό που έχουμε ζητήσει».

Παράλληλα ανέφερε ότι έχουν γίνει πάνω από 2000 rapid test στο Νοσοκομείο

Τα τεστ αυτά γίνονται και στο προσωπικό αλλά και τους επισκέπτες των ΤΕΠ ώστε να προστατευτούν οι ίδιοι και το προσωπικό του Νοσοκομείου.

Οι απώλειες με αριθμούς

Ο διοικητής του Νοσοκομείου ανέφερε ότι μέχρι τώρα από το Νοσοκομείο έχουν αποβιώσει 153 ασθενείς, οι περισσότεροι πάνω από 80 ετών και με προβλήματα υγείας.

Από τους 153 ασθενείς μόνο δύο που απεβίωσαν δεν είχαν προβλήματα-όλοι οι άλλοι είχαν υποκείμενα νοσήματα.

Το παρήγορο είναι ότι το τελευταίο 48ωρο έχουν 4 νεκρούς, ενώ πριν λίγες ημέρες είχαμε 6-7 το 24ώρο.

«Όλοι τους είναι με βεβαρημένο ιατρικό παρελθόν, νεφροπαθείς, με ένα νεφρό, και αιμο-



Οι κ.κ. Μπαλαξής και Φαρμάκης από τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου.



Οι δεξαμενές του οξυγόνου του Νοσοκομείου.

καθάρσεις.

Ο αριθμός όσων έχουν αποβιώσει είναι το 20% σε σχέση με αυτούς που νοσηλεύτηκαν».

Διευκρινιστικά ανέφερε ότι μέσα στους 153 συμπεριλαμβάνονται και δραμινοί αφού ένα 6-7% ασθενών που νοσηλεύτηκαν αυτό το διάστημα στο Νοσοκομείο ήταν από τον γειτονικό Νομό. Από τους 600 που νοσηλεύτηκαν οι 50 ήταν εκτός Νομού.

«Το Νοσοκομείο ανταποκρίθηκε με επάρκεια σε όλα» λέει ο Δ. Μπαλαξής

Από την πλευρά του ο ιατρός

και υπεύθυνος της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Σερρών Δημήτρης Μπαλαξής ανέφερε ότι το Νοσοκομείο ανταποκρίθηκε παρά τη μεγάλη πίεση που δέχθηκε. Και αυτό οφείλεται στο σχεδιασμό που υπήρχε από την πρώτη επέλαση του ιού.

Ο Δημήτρης Μπαλαξής υποστήριξε ότι ένας από τους λόγους της συνέντευξης Τύπου είναι ότι κυκλοφορούν κυρίως στο διαδικτυακό, πολλές ανακρίβειες ανακρινόμενες οι οποίες το μόνο που προκαλούν είναι να χάσει ο Σερραίος πολίτης την εμπιστοσύνη του στο Νοσοκομείο.

«Δεν ευσταθούν όλα αυτά.

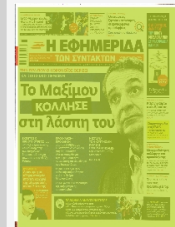
Το Νοσοκομείο αντιμετωπίζει εκτός από τα περιστατικά covid-19, τα πάντα, βεβαίως μόνο τα έκτακτα περιστατικά άλλα και πολλά χρόνια περιστατικά.

Γίνονται οι τοκετοί, αντιμετωπίζονται τα κατάγματα από την Ορθοπαιδική Κλινική, γίνονται τα έκτακτα χειρουργεία, από τα πολλά που προσέρχονται. Θέλω να πω δηλαδή ότι καλλιεργείται ένα κλίμα ότι το Νοσοκομείο ασχολείται μόνο με τα περιστατικά covid-19 και δεν ασχολείται με τα υπόλοιπα, κάτι το οποίο δεν ευσταθεί.

Αντιμετωπίζονται τα πάντα με απόλυτη επιτυχία.

Πάνω από όλα οι ΗΠΑ, η ανθρωπότητα να περιμένει...

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020
Επιφάνεια: 876.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πάνω από όλα οι ΗΠΑ, η ανθρωπότητα να περιμένει...

Της ΚΟΡΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ

«ΠΡΩΤΑ Η ΑΜΕΡΙΚΗ» και στα εμβόλια. Καθώς ο Ντόναλντ Τραμπ χάνει τη μία δικαστική μάχη μετά την άλλη προκειμένου να ανακόψει την πορεία του Τζο Μπάιντεν προς τον Λευκό Οίκο, κάνει τα πάντα για να μείνει στην ιστορία ως ο πιο εθνικιστής πρόεδρος στη νεότερη ιστορία των ΗΠΑ, θέλοντας, ενδεχομένως, να κάνει χρήση αυτής της πολιτικής παρακαταθήκης την επόμενη τετραετία. Ο Τραμπ, λοιπόν, φαίνεται πως αποφάσισε να κάνει πράξη τον «εθνικισμό των εμβολίων» για τον οποίο είχε κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας.

Ο Αμερικανός πρόεδρος υπέγραψε χθες εκτελεστικό διάταγμα με το οποίο θα εξασφαλίζει την προτεραιότητα των ΗΠΑ στην προμήθεια των εμβολίων κατά του κορονοϊού που παρασκευάζονται από αμερικανικές εταιρείες. Ο στόχος είναι τα σκευάσματα αυτά να διανέμονται πρώτα στις ΗΠΑ προτού πουληθούν σε άλλα κράτη. Αυτό έγινε κατά τη διάρκεια συνόδου στον Λευκό Οίκο με αντικείμενο τους εμβολιασμούς. Μιας συνόδου που, ενώ οι νεκροί ξεπερνούν τις 283.000 και τα κρούσματα κοντεύουν τα 15 εκατομμύρια, είχε ως μοναδικό στόχο να εκθειάσει τις «επιτυχίες» του Ντόναλντ Τραμπ σε αυτόν τον τομέα και στην οποία δεν είχαν προσκληθεί εκπρόσωποι της ομάδας μετάβασης του Τζο Μπάιντεν. Στη σύνοδο δεν παρευρέθησαν ούτε εκπρόσωποι των φαρμακευτικών εταιρειών που παρασκευάζουν τα εμβόλια, αν και είχαν προσκληθεί.

Χθες πιστοποιήθηκε από ελεγκτές του αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) ότι το εμβόλιο της Pfizer έχει 95% αποτελεσματικότητα. Ως το τέλος αυτής της εβδομάδας αναμένεται να λάβει και την επίσημη έγκριση, ενώ το ίδιο πιστεύεται πως θα γίνει και με το εμβόλιο της Moderna ως το τέλος του χρόνου. Καθώς χθες ξεκίνησαν στη Βρετανία οι πρώτοι εμβολιασμοί με το εμβόλιο της Pfizer και η ανθρωπότητα περιμένει πώς και πώς την επέκτασή τους, όλοι καταλαβαίνουν τι αντίκτυπο θα έχει στις προσπάθειες για την ανάσχεση της πανδημίας το διάταγμα του Τραμπ. Μια κίνηση από την



AP PHOTO/OLIVER MATTHYS

πλευρά του που ίσως έχει να κάνει όχι τόσο με τον «πατριωτισμό» του όσο με την προσπάθειά του να κουκουλώσει άλλον έναν -ανάμεσα στους αμέτρητους- άστοχο χειρισμό του στο κεφάλαιο του κορονοϊού.

Δημοσίευμα των New York Times ανέφερε ότι η κυβέρνηση Τραμπ δεν κατόρθωσε να εξασφαλίσει το καλοκαίρι επιπλέον ποσότητες από το εμβόλιο της Pfizer αφού απέρριψε σχετική πρόταση της εταιρείας. Βάσει του συμβολαίου που υπέγραψε με την Pfizer, η κυβέρνηση δεσμεύτηκε αρχικά για την αγορά 100

εκατομμυρίων δόσεων, ενώ της δινόταν η δυνατότητα να παραγγείλει έως και την πενταπλάσια ποσότητα. Τελικά όμως προτίμησε να μην

αγοράσει άλλες 100 εκατομμύρια δόσεις οι οποίες θα ήταν έτοιμες προς διάθεση το δεύτερο τρίμηνο του 2021.

Ο Μόνσεφ Σλάουι, υπεύθυνος του κυβερνητικού προγράμματος για τους εμβολιασμούς, είπε χθες στο ABC ότι η κυβέρνηση μελετούσε τις εξελίξεις γύρω και από άλλα εμβόλια που βρίσκονταν σε πειραματικό στάδιο. «Κανένας λογικός άνθρωπος», σχολίασε, «δεν θα παράγγελε εκείνη την εποχή μεγαλύτερη ποσότητα από οποιοδήποτε εμβόλιο χωρίς να ξέρει πόσο αποτελεσματικό είναι και ποιο από όλα είναι το καλύτερο».

Ο υφυπουργός Υγείας Μπρετ Γκρίορ μίλησε καθουσιαστικά χθες στο CBS. Είπε πως οι υγειονομικοί θα έχουν τη δυνατότητα να εμβολιάσουν περίπου 20 εκατομμύρια Αμερικανούς ως το τέλος



Με μια κατάπυστη νομοθετική πρωτοβουλία στο παρά πέντε της αποχώρησής του από τον Λευκό Οίκο ο Ντόναλντ Τραμπ επιβάλλει την προτεραιότητα της χώρας του σε εμβόλια που παρασκευάζονται από αμερικανικές εταιρείες, δηλαδή τα εμβόλια των Pfizer και Moderna

του χρόνου, 20 με 25 εκατομμύρια τον Ιανουάριο του 2021 κι άλλους τόσους τον Φεβρουάριο, υπό την προϋπόθεση ότι τόσο το εμβόλιο της Pfizer όσο και της Moderna θα λάβουν την έγκριση του FDA.

Ο Τζο Μπάιντεν εκφράζει τις αμφιβολίες του για το πώς θα φτάσουν αυτά τα εμβόλια στον κόσμο λέγοντας πως «δεν έχουμε δει κάποιο λεπτομερές πλάνο μέχρι στιγμής». Κυβερνητικοί αξιωματούχοι απαντούν ότι τα σχέδια υπάρχουν και η λεπτομερής υλοποίησή τους εναποκειται στους κυβερνήτες και στους δημάρχους οι οποίοι θα αποφασίσουν ποιους από τους πιο ευάλωτους συμπολίτες τους θα εμβολιαστούν πρώτοι.

Ο Μπάιντεν χθες παρουσίασε σε διαδικτυακή εκδήλωση κάποια από τα πρόσωπα της μελλοντικής κυβέρνησής του που θα στελεχώσουν τον κρίσιμο τομέα της Υγείας. Για τη θέση του υπουργού Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών προορίζει τον γενικό εισαγγελέα της Καλιφόρνιας Χαβιέρ Μπεσέρα και για τη διεύθυνση των Κέντρων Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (CDC) την Ροσέλ Ουαλένσκι, διευθύντρια του τμήματος Λοιμωδών νοσημάτων του Γενικού Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης. Ο Μπάιντεν χρησιμοποίησε τον μαγικό αριθμό 100: Επανάλαβε την πρόθεσή του να ζητήσει από τους Αμερικανούς να φορούν παντού και πάντα προστατευτική μάσκα κατά τις 100 πρώτες μέρες της θητείας του και υποσχέθηκε 100 εκατομμύρια εμβόλια για το ίδιο συμβολικό διάστημα. Ο κορυφαίος επιδημιολόγος Αντονι Φάουτσι πάντως, ο οποίος θα είναι ο βασικός σύμβουλος του επόμενου προέδρου σε θέματα υγείας, μιλώντας στην εκδήλωση του Μπάιντεν προειδοποίησε ότι η χώρα έχει δύσκολο δρόμο μπροστά της.



AP PHOTO/AN WUCCI

Η 90χρονη και ο Σαίξπηρ έδωσαν πάλι ελπίδα

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 1,16

Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020

Επιφάνεια: 1298.76 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΒΕ ΟΡ ΝΟΤ ΤΟ ΒΕ?

Σαίξπηρ και Μαργαρίτα έκαναν πρώτοι το εμβόλιο στέλνοντας μήνυμα ζωής και ελπίδας στον κόσμο!

ΣΕΛ 16

Η 90χρονη και... ο Σαίξπηρ έδωσαν πάλι ελπίδα



Η 90χρονη Μάργκαρετ Κίναν και ο 85χρονος... Ουίλιαμ Σαίξπηρ ο Δεύτερος έγραψαν ιστορία, καθώς έγιναν η πρώτη γυναίκα και ο πρώτος άντρας αντίστοιχα που εμβολιάστηκαν στη Βρετανία με το σκεύασμα της Pfizer κατά του κορονοϊού.

Στη χθεσινή πρεμιέρα του εθνικού εμβολιαστικού προγράμματος του Ηνωμένου Βασιλείου εμβολιάστηκαν δεκάδες ηλικιωμένοι και υγειονομικοί, οι οποίοι έλαβαν τις πρώτες από τις 800.000 δόσεις του εμβολίου της αμερικανικής εταιρείας που έχει προμηθευτεί η Βρετανία στην πρώτη φάση **εμβολιασμού** του πληθυσμού. Σύμφωνα με τον προγραμματισμό, το εμβόλιο θα χορηγείται στα **νοσοκομεία** προτού αρχίσει να μεταφέρεται, πιθανότατα από την επόμενη εβδομάδα, σε περίπου χίλια τοπικά εμβολιαστικά **κέντρα** και σε οίκους ευγηρίας. Από την αρχή του έτους θα αρχίσουν να λειτουργούν και περίπου δέκα μεγάλα **κέντρα** μαζικών **εμβολιασμών**.

Αν και υπήρχε η διάθεση από τους Βρετανούς πολιτικούς, με πρώτους τον Τζόνσον και τον υπουργό Υγείας Ματ Χάνκοκ, ο οποίος δάκρυσε στη ζωντανή σύνδεση του ITV την ώρα που εμβολιαζόταν η Κίναν, να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα, προκειμένου να πείσουν και τους σκεπτικιστές για την ασφάλεια του εμβολίου, ο περιορισμένος αριθμός της αρχικής παρτίδας των εμβολίων δεν τους επιτρέπει τελικά να το πραγματοποιήσουν. Ηλικιωμένοι, νοσηλευτές πρώτης γραμμής και εργαζόμενοι σε οίκους ευγηρίας

αναμένεται να «εξαντλήσουν» το αποθεματικό. Σε δήλωσή του, ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον έκανε λόγο για «τεράστιο βήμα» στη μάχη της χώρας κατά του κορονοϊού. Τόνισε, ωστόσο, ότι το πρόγραμμα **εμβολιασμού** θα πάρει χρόνο και κάλεσε τους πολίτες να συνεχίσουν να τηρούν τους κανόνες προστασίας από τον κορονοϊό κατά τη διάρκεια του χειμώνα.

FDA: Ασφαλές το εμβόλιο της Pfizer

Στο μεταξύ, η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ ανακοίνωσε ότι τα δεδομένα από τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου κατά του κορονοϊού της Pfizer δεν εγείρουν κάποιες συγκεκριμένες ανησυχίες για την ασφάλεια και οι συνέπειες από τη λήψη του θεωρούνται «συνθησιασμένες μετά τη λήψη εμβολίου». Στην ανακοίνωση της FDA αναφέρεται ότι τα δεδομένα που υποβλήθηκαν ήταν «συνεπή» με τις συστάσεις που διατύπωσε ο οργανισμός για έγκριση έκτακτης χρήσης. Στις παρενέργειες μέχρι στιγμής αναφέρονται ο πονοκέφαλος, η κόπωση, οι μυαλγίες, τα ρίγη, οι πόνοι στις αρθρώσεις και ο πυρετός. Σοβαρότερες ανεπιθύμητες παρενέργειες, δηλαδή που απαιτούν νοσηλεία, ήταν πολύ σπάνιες καθ' όλη τη διάρκεια της κλινική μελέτης. Παράλληλα, τα δεδομένα έδειξαν ότι το εμβόλιο αρχίσει να προσφέρει κάποια προστασία ακόμα και πριν από τη δεύτερη δόση.

Μειώνονται τα κρούσματα στην Ελλάδα

Το δεύτερο lockdown τις τελευταίες ημέρες

φαίνεται να αρχίζει να αποδίδει καρπούς, καθώς τα κρούσματα παρουσιάζουν πτωτική πορεία. Ωστόσο, ο αριθμός των καθημερινών θανάτων παραμένει σε υψηλά επίπεδα, με 3.194 Έλληνες να έχουν χάσει τη ζωή τους από την ημέρα που η πανδημία χτύπησε τη χώρα μας.

Χθες, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε ότι σε 19.438 μοριακά τεστ και 10.612 rapid tests που πραγματοποιήθηκαν το τελευταίο 24ωρο ανιχνεύθηκαν 1.382 νέες μολύνσεις. Από αυτές 303 εντοπίστηκαν στην Αττική και 283 στη Θεσσαλονίκη. Αξίζει να σημειωθεί ότι σε καμία άλλη περιφερειακή ενότητα δεν υπήρξε τριψήφιος αριθμός κρουσμάτων, ενώ λιγότερα ήταν τα κρούσματα σε Κεντρική Μακεδονία και Θεσσαλία.

Έτσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τις 118.045, εκ των οποίων το 52,7% ήταν άνδρες. Τα 5.022 (4,3%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και τα 32.079 (27,2%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Ο αριθμός των διασωληνωμένων παραμένει και την Τρίτη 8 Νοεμβρίου σε υψηλά επίπεδα, με 579 άτομα να παραμένουν στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**. Χθες ανακοινώθηκαν 102 νέοι θάνατοι, με τον συνολικό αριθμό των απόρων που έχουν χάσει τη μάχη με τον Covid-19 στη χώρα μας να φτάνει τους 3.194. Οι 1.268 (39,7%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άντρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 79 έτη και το 96,2% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.



ΠΟΥ: Η ανοσία της αγέλης είναι μακριά!



Στην προειδοποίηση πως απέχουμε πολύ ακόμα από μία ανοσία της αγέλης μέσω των **εμβολιασμών** προχώρησε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), τονίζοντας πως μόνο τα μέτρα για τη **δημόσια υγεία** μπορούν να αποτρέψουν μια νέα έξαρση των κρουσμάτων του νέου κορονοϊού.

«Τα εμβόλια είναι ένα σημαντικό εργαλείο, θα είναι πολύ βοηθητικά, αλλά η επίδραση του εμβολίου όσον αφορά τη δημιουργία ενός κάποιου είδους ανοσοποιητικού φραγμού βρίσκεται ακόμη πολύ μακριά» δήλωσε η δρ Μάργκαρετ Χάρις, απαντώντας σε ερώτηση που της έγινε σε ενημέρωση των δημοσιογράφων στη Γενεύη

■ **«Οι εμβολιασμοί δεν δημιουργούν επί του παρόντος κάποιον ανοσοποιητικό φραγμό. Δεν πρέπει να καταστούν υποχρεωτικοί»**

αν τα εμβόλια κατά του Covid-19 έρχονται την κατάλληλη ώρα ώστε να προληφθεί ένα τρίτο κύμα της πανδημίας στην Ευρώπη. «Αυτά που πρέπει να γίνουν για να προληφθεί μια αύξηση, μια ανοδική τάση, μια έξαρση ή όπως αλλιώς θέλετε να την πείτε είναι τα μέτρα για τη **δημόσια υγεία**» σημείωσε. Λίγο νωρίτερα ο ΠΟΥ είχε εξηγήσει τη στάση του απέναντι στην υποχρεωτική ή μη φύση των εμβο-

λίων, τονίζοντας πως οι **εμβολιασμοί** κατά του Covid-19 δεν πρέπει να καταστούν υποχρεωτικοί, εκτός από συγκεκριμένες επαγγελματικές περιστάσεις, και πως είναι απαραίτητο να εξηγηθούν καλύτερα τα «οφέλη» των εμβολίων παρά να καταστεί υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός**.

Η άφιξη των εμβολίων είναι «καλά νέα» δήλωσε ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για το

πρόγραμμα Εκτακτων Αναγκών Μάικ Ράιαν σε συνέντευξη Τύπου, υποδεικνύοντας ότι η εμπειρία έχει δείξει ότι, όταν οι χώρες επιχείρησαν να καταστήσουν υποχρεωτικά ορισμένα εμβόλια, αυτό δεν είχε τα επιθυμητά αποτελέσματα.

«Δεν πιστεύω ότι η υποχρέωση είναι ο τρόπος να προχωρήσουμε» υποστήριξε η Κέιτ Ο' Μπράιαν, διευθύντρια του Τμήματος **Εμβολιασμών** του ΠΟΥ, σε συνέντευξη Τύπου. «Μπορεί να υπάρχουν ορισμένες χώρες ή ορισμένες καταστάσεις σε χώρες όπου οι επαγγελματικές συνθήκες το απαιτούν ή θα συνιστάται ιδιαίτερα ο **εμβολιασμός**» πρόσθεσε, λέγοντας ότι τα **νοσοκομεία** μπορεί να είναι ένα τέτοιο παράδειγμα.



Εγιναν μαύρα πρόβατα οι... ήρωες με τις λευκές ποδιές

■ Την επόμενη πενταετία οι νοσηλευτές θα παίρνουν πολύ λιγότερα χρήματα σε σχέση με άλλες κατηγορίες εργαζομένων

Από τον **Μιχάλη Ψύλο**
dimokratia@dimokratianews.gr

Αν νομίζετε ότι μόνο στην Ελλάδα οι ήρωες και οι πρωίδες με τις «λευκές ποδιές» είναι κακοπληρωμένοι ή επιστρέφουν ένα κυνικό «όχι» για την αποζημίωση των πρόσθετων εφημεριών τους, κάνετε λάθος. Στη Γερμανία, για παράδειγμα, όπου -όπως και στην Ελλάδα- την περασμένη άνοιξη χιλιάδες Γερμανοί βγήκαν στα μαλακόνια τους για να χειροκροτήσουν τους γιατρούς και το προσωπικό που δίδαν τη μάχη με τον κορονοϊό, οι νοσηλευτές αναμένεται ότι θα πληρώνονται τα επόμενα πέντε χρόνια πολύ λιγότερα από άλλες κατηγορίες εργαζομένων.

Εκθεση της Prognos AG για λογαριασμό του Ιδρύματος Bertelsmann, η οποία προβλέπει την αύξηση των μισθών έως το 2025, δείχνει ότι το νοσηλευτικό προσωπικό διατρέχει τον κίνδυνο απώλειας στο πραγματικό του εισόδημα τα επόμενα χρόνια. «Με άλλα χέρια μένουν οι εργαζόμενοι που χειροκροτήθηκαν ως «ήρωες της κορόνας» στην αρχή της πανδημίας και τους οποίους η καγκελάριος Ανγκελα Μέρκελ ευχαρίστησε σε τηλεοπτικό της διάγγελμα ότι κυριολογικά κράτησαν ζωντανά τα νοσοκομεία» γράφει η «Süddeutsche Zeitung». «Ο πραγματικός ακαθάριστος ετήσιος μισθός στην υγεία και στις κοινωνικές υπηρεσίες θα είναι μικρότερος κατά 4.000 ευρώ το 2025, σε σχέση με τον μέσο ετήσιο μισθό των 34.000 ευρώ, σύμφωνα με την έρευνα» σημειώνει η γερμανική εφημερίδα.

Αλλά και στη Βρετανία ο υπουργός Οικονομικών Ρισί Σούνακ, ενώ ανακινώσε αυξήσεις των μισθών για περίπου 900.000 εργαζομένους στον δημόσιο τομέα, άφη-

σε απέξω τους νοσηλευτές και άλλους επαγγελματίες στον τομέα της υγείας. «Η είδηση ότι οι νοσηλευτές και οι νοσηλεύτριες δεν θα επωφεληθούν από την αύξηση των αποδοχών έχει εξοργίσει πολλούς στο επάγγελμα» αναφέρει το Euronews στην ιστοσελίδα του. «Ο αποκλεισμός τους ήταν το τελευταίο πλήγμα σε ένα ήδη αποθαρρυνμένο και εξαντλημένο εργατικό δυναμικό, που αγωνίζεται για μια δίκαιη αύξηση των αμοιβών εδώ και χρόνια, μια μάχη που έχει επηρεάσει την υπομονή και την ανοχή τους απέναντι στην κυβέρνηση. Πολλοί δεν θα επιθυμούσαν πλέον να είναι μέλη ενός επαγγέλματος που παραμερίζεται συνεχώς από εκείνους που κυβερνούν τη χώρα» λέει ο Βρετανός δημοσιογράφος του ιατρικού ρεπορτάζ Χάντλεϊ Σπούαρτ.

Υποτίμηση

Τα ίδια συμβαίνουν στην Αμερική, όπου το νοσηλευτικό προσωπικό είναι κακοπληρωμένο. Όπως αναφέρει έρευνα του ιδρύματος Brookings, «παρότι έχουν κερυχθεί «ουσιώδεις», οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας έχουν την αίσθηση ότι παραγκωνίζονται και υποτιμούνται. Όλοι μιλούσαν με υπερφάνεια για τη δουλειά τους, αλλά λίγοι ένιωθαν τον σεβασμό των άλλων, ακόμα και όταν διακινδύνευαν τη ζωή τους. Πολλοί εξέφρασαν απογοήτευση - και μερικές φορές θυμό - για την έλλειψη ακόμη και του αναγκαίου προστατευτικού εξοπλισμού».

Η δημοκρατική πρόεδρος της Βουλής Νάνσι Πελόσι τόνισε ότι οι εργαζόμενοι αυτοί χρειάζονται και αξίζουν πρόσθετους πόρους για να συνεχίσουν το έργο τους και να στρίψουν τις οικογένειές τους.

Η ελεγχόμενη από τους δημοκρατικούς Βουλή ενέκρινε μάλιστα το σχετικό νομοσχέδιο, το οποίο όμως «κόλλησε» στη Γερουσία, στην



Το νοσηλευτικό προσωπικό διατρέχει τον κίνδυνο απώλειών στο πραγματικό του εισόδημα τα επόμενα χρόνια

Το τραγικό προηγούμενο του 1918 με το δεύτερο κύμα

■ Η ΙΣΠΑΝΙΚΗ «El Pais» υπενθυμίζει ότι «πριν από 100 χρόνια η λεγόμενη ισπανική γρίπη πήρε πιο πολλές ζωές στο δεύτερο κύμα της, που συνέπιασε με το τέλος του Α΄ Παγκοσμίου Πολέμου. Επτά δεκαετίες μετά, ο κορονοϊός έχει πιάσει την Ε.Ε. απρόσδεκτη. Τόσο στο πρώτο όσο και στο δεύτερο κύμα οι Ευρωπαίοι εταίροι έδειχναν να διακατέχονται από έναν αέρα υπερροχής μπροστά σε ένα κακό που θεωρούσαν ότι υπάρχει μόνο σε άλλα γεωγραφικά πλάτη. Η απότομη προσέγγιση ήρθε μόνο όταν είδαν τα γεμάτα νεκροτομεία να ακολουθούν τα κορεσμένα νοσοκομεία».

Το τραγικό προηγούμενο της μεγάλης επιδημίας του 1918 αναλαμβάνεται δυστυχώς στην Ευρωπαϊκή Ένωση, γιατί οι περισσότερες κυβερνήσεις επέδειξαν μια απαράδεκτη χαλάρωση μετά το πρώτο κύμα, αποφεύγοντας να θωρακίσουν τα δημόσια συστήματα

υγείας και να προετοιμάσουν τον πληθυσμό για το δεύτερο κύμα, παρά τις προειδοποιήσεις των ειδικών. Το τραγικό λάθος της αδιαφορίας πληρώθηκε ακριβά μερικές εβδομάδες αργότερα. Και το θλιβερό μοτίβο επαναλήφθηκε κατά τη διάρκεια ενός δεύτερου κύματος, που ήταν ιδιαίτερα σκληρό σε χώρες όπως η Ελλάδα, οι οποίες ήταν ασφαλείς κατά το πρώτο κύμα και σε ορισμένες περιπτώσεις αγνόησαν τα προειδοποιητικά σημάδια στις γειτονικές χώρες. Ο Βέλγος επιδημιολόγος Μαρκ φαν Ρανστ, καθηγητής στο καθολικό πανεπιστήμιο του Λόβεν, επισημαίνει σαφώς ότι η χαλάρωση την καλοκαιρινή περίοδο των διακοπών ήταν ένα από τα στοιχεία που συνέβαλαν στην εξάπλωση του ιού. «Χιάρη αμφιβολία», λέει ο Βέλγος καθηγητής, «αυτό θα επαναληφθεί κατά τη διάρκεια των Χριστουγέννων σε χώρες που δεν υιοθετούν αυστηρά μέτρα».

οποία τον **έλεγχο** έχουν οι ρεπουμπλικάνοι.

Ο λόγος που το νοσηλευτικό προσωπικό στη Γερμανία θα έχει κατά μέσο όρο μικρότερες αποδοχές από τους άλλους εργαζομένους είναι η... χαμηλή παραγωγικότητα, όπως γράφει η «SZ». Στην υγειονομική περιθαλψη η παραγωγικότητα θα αυξηθεί μόνο κατά το ήμισυ έως το 2025 σε σχέση με τη βιομηχανία, σύμφωνα με τη μελέτη του ιδρύματος Bertelsmann.

«Το εύρος της αύξησης των μισθών είναι αντίστοιχα μικρότερο» λέει ο Τόρμπεν Στουχμπίερ, εκπρόσωπος του ιδρύματος. Φυσικά! Η «καταραμένη» παραγωγικότητα, που αποτελεί και την κεντρική ιδέα του συστήματος. Και όμως! Και... πατίνια να βάλει μια νοσοκόμα δεν μπορεί απλά να φροντίζει περισσότερους ασθενείς ανά ώρα χωρίς να μειώνεται η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών! Όπως και ένας πιανίστας, άλλωστε, δεν μπορεί να παίξει περισσότερα κομμάτια την ώρα και όλα να είναι τέλεια, όπως γράφει με μπλόκκι δόση ειρωνείας η γερμανική εφημερίδα. Είναι η λεγόμενη «ασθένεια του κόστους», όπως έγραψε ο πρώην πρόεδρος της Αμερικανικής Ένωσης Οικονομολόγων Ουί-

λιαμ Μπάουμολ. Μόνο που η «ασθένεια» αυτή αυξάνει δραματικά τις κοινωνικές ανισότητες. Αλλά και τις παρεχόμενες υπηρεσίες, καθώς, όσο κι αν το νοσηλευτικό προσωπικό δίνει τη ζωή του για την αντιμετώπιση της πανδημίας, η άδικη συμπεριφορά της Πολιτείας δεν μπορεί παρά να έχει αντίκτυπο. Ιδιαίτερα σε μια περίοδο που η Γερμανία εμφανίζεται αδύναμη να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά το δεύτερο κύμα της πανδημίας, καταφεύγοντας αναγκαστικά σε όλο και πιο σκληρό lockdown εν όψει των Χριστουγέννων.

«Μεγάλο πρόβλημα»

Και η Ανγκελα Μέρκελ, η οποία επαινέθηκε πριν από λίγους μήνες για την αποτελεσματικότητα της πολιτικής της έναντι της πανδημίας, «έχει μεγάλο πρόβλημα αυτή τη φορά να διατηρήσει μια συνεκτική και ενοποιημένη πορεία απέναντι στον ιό στη χώρα» γράφει το γαλλικό περιοδικό «L'Obs». «Με βάση μόνο την ελπίδα, άλλωστε, δεν θα φτάσουμε πουθενά» δήλωσαν στο Γαλλικό Πρακτορείο Γερμανοί επιδημιολόγοι.

«Ο αριθμός των νέων κρουσμάτων παραμένει σε υψηλό επίπεδο στη Γερμανία. Οι υγειονομι-

κής Αρχές ανέφεραν το τελευταίο 24ωρο 14.054 νέες μολύνσεις κορονοϊού, σύμφωνα με το ινστιτούτο RobertKoch.

Την προηγούμενη εβδομάδα υπήρξαν 13.604 νέα κρούσματα. Επιπλέον, αναφέρθηκαν 423 νέοι θάνατοι σε μία ημέρα, από 388 που ήταν κατά μέσο όρο την προηγούμενη εβδομάδα» γράφει η «Frankfurter Rundschau».

Σύμφωνα με τη Διεπιστημονική Ένωση Εντατικής Θεραπείας (DIVI), μόνο το 20% των κρεβατιών εντατικής θεραπείας είναι ακόμη διαθέσιμο στη Γερμανία. Ο αριθμός των ασθενών με Covid-19 που υποβλήθηκαν σε θεραπεία σε μονάδες εντατικής θεραπείας ανήλθε σε 4.179 τη Δευτέρα, έναντι μόλις 220 στις αρχές Σεπτεμβρίου. Και όλα αυτά, παρότι από τον Νοέμβριο μπαρ, εσπατορία, αθλητικές εγκαταστάσεις και πολιτιστικοί χώροι έχουν κλείσει και τόσο οι δημόσιες όσο και οι ιδιωτικές συγκεντρώσεις έχουν περιοριστεί.

Αυτοί οι περιορισμοί θα παραμένουν σε ισχύ έως τις 10 Ιανουαρίου με μια προγραμματισμένη χαλάρωση των μέτρων, ειδικά για συγκεντρώσεις μεταξύ των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς.

ΓΕΝΙΚΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ Πίσω από τις φιέστες οι τεράστιες ελλείψεις

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	65.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΝΙΚΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

Πίσω από τις φιέστες οι τεράστιες ελλείψεις

Μια ακόμη φιέστα έστησε προχτές η κυβέρνηση, αυτήν τη φορά στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας, όπου με καθυστέρηση μηνών από την έναρξη της πανδημίας και ετών από ανάγκες που έτσι κι αλλιώς υπάρχουν, ο **υπουργός Υγείας, Β. Κικίλιας**, εγκαινίασε 12 **κρεβάτια ΜΕΘ**, παρουσία και των ιδιωτών χορηγών.

Πρόκειται για δωρεά που διαφήμιζε ήδη από το καλοκαίρι η κυβέρνηση και ενώ, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, ακόμη και τώρα δεν έχει προσληφθεί το απαιτούμενο σε αριθμό κι εξειδίκευση προσωπικό (υπάρχουν 24 αντί για 36 νοσηλευτές, όλοι επικουρικοί), δεν έχουν εγκατασταθεί τα κεντρικά μόνιτορ, ενώ σύμφωνα με πληροφορίες η υλικοτεχνική υποδομή δεν ανταποκρίνεται στις προδιαγραφές των ΜΕΘ Covid, καθώς δεν υπάρχουν γραφεία, αποδυτήρια, μπάνια, αποθήκες...

Οι ελλείψεις δεν κρύβονται ούτε ικανοποιούνται με τα 12 κρεβάτια ΜΕΘ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	104.01 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι ελλείψεις δεν κρύβονται ούτε ικανοποιούνται με τα 12 κρεβάτια ΜΕΘ

«Οι ελλείψεις στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας δεν μπορούν να μπουν "κάτω από το χαλάκι" της δωρεάς 12 ΜΕΘ από ιδιώτες», υπογραμμίζει με ανακοίνωσή της η «Λαϊκή Συσπείρωση» Νίκαιας - Ρέντη, καταγγέλλοντας τις φιέστες και τα επικοινωνιακά παιχνίδια της κυβέρνησης με τα εγκαίνια των 12 κρεβατιών ΜΕΘ, τα οποία «δεν μπορούν να κρύψουν τις τεράστιες ελλείψεις που έχει το νοσοκομείο. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η μεταφορά πριν από λίγες μέρες διασωληνωμένων ασθενών στο Νοσοκομείο της Κορίνθου λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ».

«Οι ελλείψεις σε κλίνες ΜΕΘ, σε μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, σε ιατρικό και νοσηλευτικό υλικό είναι τεράστιες, είναι χρόνιες και έχουν τη σφραγίδα όλων των κυβερνήσεων και των διοικήσεων του Νοσοκομείου που συνειδητά απαξιώνουν το δημόσιο σύστημα Υγείας», σημειώνει η «Λαϊκή Συσπείρωση» και τονίζει πως την τελευταία πενταετία ξεφυτρώνουν σαν τα μανιτάρια ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, τα οποία έχουν θησαυρίσει πάνω στις ελλείψεις του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας.

«Σήμερα είναι ανάγκη όσο ποτέ η πλήρης κάλυψη όλων των αναγκών του Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας σε υποδομές και μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων.

Είναι ανάγκη η ουσιαστική επίταξη όλων των ιδιωτικών μονάδων Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας και η ένταξή τους στο σύστημα εφημερίας του νοσοκομείου», υπογραμμίζει και δηλώνει τη στήριξη της στην αυριανή κινητοποίηση των εργαζομένων του νοσοκομείου.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	106.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δίχως τα αυτονόητα και το **Νοσοκομείο** Αγρινίου

Θετικά κρούσματα κορονοϊού εντοπίστηκαν και στην Παθολογική κλινική του **Νοσοκομείου** Αγρινίου, λόγω των τραγικών ελλείψεων και της υποστελέχωσης. Σύμφωνα με τα τοπικά ΜΜΕ, στο Αγρίνιο μετά από rapid test που έγιναν την Κυριακή προέκυψαν θετικά τα δείγματα 11 συνοδών ασθενών και μίας παθολόγου, η οποία αρχικά είχε υποβληθεί σε rapid test που ήταν αρνητικό! Τρεις από τους ασθενείς, με σοβαρές συννοσηρότητες, μεταφέρθηκαν στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Ιωαννίνων. Όλα αυτά ενώ η Αιτωλοακαρνανία αποτελεί μία από τις περιοχές που ανησυχούν τους επιστήμονες, λόγω αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου.

«Πάρτε μέτρα τώρα! Η ζωή υγειονομικών και ασθενών βρίσκεται σε κίνδυνο», αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση η **ΚΟΒ Νοσοκομείου Αγρινίου του ΚΚΕ**.

Το **Νοσοκομείο** Αγρινίου, προσθέτει η ανακοίνωση, ορίστηκε ως **νοσοκομείο** αναφοράς χωρίς την ύπαρξη ούτε καν μοριακού αναλυτή, με εξαντλημένες τις κλίνες, ενώ γιατροί και νοσηλευτές, δίνουν μάχες, αντιμέτωποι με τις συνέπειες της έξαρσης του κορονοϊού πάνω στους ίδιους, με απανωτά κρούσματα και αυξανόμενη διασπορά. «Οι υγειονομικοί, όλοι οι εργαζόμενοι στο **νοσοκομείο** απαιτούν επαναλαμβανόμενα τεστ και την πλήρη ενημέρωσή τους για τη διασπορά που εκδηλώνεται (...) ενώ είναι άγνωστες μέχρι στιγμής οι συνέπειες και προεκτάσεις και σε άλλες κλινικές».



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Προσπάθεια φίμωσης των υγειονομικών για να συγκαλυφθεί η αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία

Νέα επίθεση σε βάρος του προέδρου του Σωματίου Εργαζομένων από τη διοίκηση του νοσοκομείου

Με απαράδεκτες επιθέσεις και απειλές σε βάρος υγειονομικών και εκλεγμένων εκπροσώπων τους που δίνουν τη μάχη για την προστασία της υγείας του λαού επιχειρούν διορισμένες από την κυβέρνηση διοικήσεις νοσοκομείων να συγκαλύψουν τις τεράστιες κυβερνητικές ευθύνες για τις δραματικές ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας και τις βαριές συνέπειες από τη μετατροπή του σε σύστημα της μιας νόσου, σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων σοβαρών ασθενειών.

Το τελευταίο σχετικό «κρούσμα» προέρχεται από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ) και την πρόσφατη συνεδρίαση του ΔΣ του Νοσοκομείου.

Συγκεκριμένα, όπως έχει καταγγείλει το Σωματίο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ, πριν από λίγες μέρες, 4 κλίνες της Μονάδας Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών (ΜΕΠΚ) μετατράπηκαν σε ΜΕΘ non-COVID. Η ΜΕΠΚ ωστόσο καλύπτει σοβαρά καρδιολογικά περιστατικά από όλη την Κρήτη, τις νότιες Κυκλάδες και τα Δωδεκάνησα και έχει συχνά πληρότητα πάνω από 75%, επομένως η μετατροπή μέρους της σε ΜΕΘ αφαιρεί επί της ουσίας πολύτιμα κρεβάτια από τους καρδιοπαθείς της Κρήτης, αλλά και όλου του νοτιοανατολικού Αιγαίου.

Ακολούθησε η απόφαση να μεταφερθεί η Μονάδα Εμφραγμάτων, που τώρα νοσηλεύει 4 ασθενείς, σε ανεπαρκή χώρο απέναντι από το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο, προκαλώντας την άμεση αντίδραση του διευθυντή της Καρδιολογικής κλινικής ότι ο χώρος είναι ακατάλληλος για τη νοσηλεία ασθενών με εμφραγμα του μυοκαρδίου. Σύμφωνα με τα τοπικά μέσα, σε επιστολή προς τον διοικητή του νοσοκομείου τονίζει ότι η μείωση του αριθμού διαθέσιμων κλινών της Μονάδας θέτει σε άμεσο κίνδυνο κάποιους ασθενείς με οξύ εμφραγμα του μυοκαρδίου, αφού δεν θα υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι ΜΕΘ.

Στην πρόσφατη συνεδρίαση του ΔΣ του νοσοκομείου, πραγματοποιήθηκε από τον διοικητή ενημέρωση για την παραπάνω επιστολή του διευθυντή της Καρδιολογικής κλινικής. Εκπρόσωποι των εργαζομένων υπογράμμισαν το αυτονόητο, δηλαδή ότι αναμφίβολα δεν μπορεί να υποβαθμιστεί χωροταξικά, αριθμητικά και τεχνολογικά η μοναδική εντατική μονάδα καρδιοπαθών που καλύπτει και περιστατικά συνολικά της νότιας Ελλάδας.

Στις επισημάνσεις αυτές, όπως καταγγέλλει η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» ΠΑΓΝΗ, η διοίκηση απάντησε με μία ακόμα επίθεση προς τον πρόεδρο του Σωματίου Εργαζομένων και αιρετό εκπρόσωπό τους στο ΔΣ του Νοσοκομείου, κατηγορώντας τον για... «διασπορά ψευδών ειδήσεων στα ΜΜΕ» και απειλώντας τον με καταγγελία. Δεν δίστασε να προσπαθήσει να τον μειώσει, αναφέροντας προκλητικά πως... «ένας νοσηλευτής δεν μπορεί να έχει λόγο για τη λειτουργία του νοσοκομείου, ούτε αν υπάρχουν κρεβάτια ΜΕΘ»!



Ο διοικητής και ο υποδιοικητής του νοσοκομείου, απευθυνόμενοι στους δύο εκπροσώπους εργαζομένων και γιατρών, «αναρωτήθηκαν» αν μπορούν οι εκπρόσωποι των εργαζομένων να αμφισβητήσουν το επιχειρησιακό σχέδιο του νοσοκομείου το οποίο βασίζεται στο επιχειρησιακό σχέδιο του υπουργείου Υγείας και για το οποίο μάλιστα έχουν λάβει και συγχαρητήρια! Όπως καταγγέλλει μάλιστα η «Αγωνιστική Συσπείρωση», έφτασαν στο σημείο να επιρρίψουν τις ευθύνες για την καθυστέρηση δημιουργίας της νέας ΜΕΘ στους εκπροσώπους των εργαζομένων και σε όσους αμφισβητούσαν την αρχική χωροθέτηση της σε χώρο που προηγουμένως ήταν αποθήκη.

«Δεν πρόκειται να μας κλείσουν το στόμα!»

Οι εκπρόσωποι των εργαζομένων κατήγγειλαν τη στάση της διοίκησης, που επιχειρεί να φιμώσει οποιονδήποτε αντιδρά στην αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία, προσπαθώντας συγχρόνως να επιρρίψουν αλλού τις ευθύνες για τις δικές τους πολιτικές επιλογές.

«Θεωρούμε ότι οι ενέργειες αυτές είναι συνέχεια της απαράδεκτης τακτικής της διοίκησης του νοσοκομείου να τρομοκρατεί συστηματικά τους συναδέλφους π.χ με "εντέλλεσθε". Τους διαμηνύουμε ξεκάθαρα πως δεν πρόκειται να μας κλείσουν το στόμα, ούτε να ζητήσουμε την έγκρισή τους για να διαδηλώνουμε και να δηλώνουμε την αντίθεσή μας στη πολιτική που τσακίζει τα δικαιώματα ασθενών και υγειονομικών. Δεν θα υπερασπιστούμε ένα επιχειρησιακό σχέδιο που βασίζεται στη λογική κόστους - οφέλους, που βάζει στη ζυγαριά την υγεία του λαού και το κέρδος των επιχειρηματικών ομίλων. Σε ένα επιχειρησιακό σχέδιο που μετατρέπει το νοσοκομείο μας σε νοσοκομείο μίας νόσου με τεράστιες συνέπειες για τους χρόνια πάσχοντες ασθενείς αλλά και τα έκτακτα περιστατικά», ξεκαθαρίζει η «Αγωνιστική Συσπείρωση».

ΨΝΑ «ΔΑΦΝΙ» Στο έλεος των ελλείψεων εργαζόμενοι και ψυχικά ασθενείς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020
Επιφάνεια: 212.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΨΝΑ «ΔΑΦΝΙ»

Στο έλεος των ελλείψεων εργαζόμενοι και ψυχικά ασθενείς

Αποκαλυπτικά για τον εμπαιγμό της κυβέρνησης περί «ετοιμότητας και θωράκισης» των ψυχικά ασθενών και των εργαζομένων στα ελάχιστα εναπομείναντα ψυχιατρικά νοσοκομεία είναι τα όσα καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων στο ΨΝΑ «Δαφνί», μετά το νέο έγγραφο που κοινοποιήθηκε σε όλο το προσωπικό και στο σωματείο την 1/12/2020 από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) με το υπ' αριθμ. Πρωτ. 35248/30-11-2020 με θέμα «Οδηγίες διαχείρισης κρουσμάτων Covid-19», όπου παρά τα δεκάδες κρούσματα που παρατηρήθηκαν και στο συγκεκριμένο νοσοκομείο «εξακολουθούν όχι μόνο να μην παίρνονται τα αναγκαία μέτρα, αλλά και σε πολλές περιπτώσεις να παραβιάζεται ακόμη και το πρωτόκολλο διαχείρισης κρουσμάτων».

Οι εργαζόμενοι επισημαίνουν πως ειδικά στις εξωτερικές δομές, μεταξύ άλλων, εδώ και 9 μήνες δεν πραγματοποιείται η διενέρ-

γεια τεστ Covid-19 ανά δεκαπενθήμερο, όπως προβλέπεται, δεν έχει γίνει προμήθεια και παραλαβή υλικοτεχνικού εξοπλισμού (συμπυκνωτές οξυγόνου, ειδικές στολές για νοσηλεία νοσούντων από κορονοϊό, ειδικός ιματισμός, φαρμακευτική αγωγή, υποστηρικτικός εξοπλισμός, π.χ. οξύμετρο για την καταγραφή επιπέδου του οξυγόνου), οι κτιριακές εγκαταστάσεις στις περισσότερες περιπτώσεις δεν πληρούν τις προϋποθέσεις χωροταξικά, ενώ στις δομές που συνεχίζουν να λειτουργούν κατά μέσο όρο με 6-7 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό, κάτω από τα όρια ασφαλείας, είναι αδύνατο να αξιολογείται άμεσα η κατάσταση του εκάστοτε περιστατικού.

Σχολιάζοντας δε τις οδηγίες που περιέχονται στο έγγραφο, όπως ότι «σε επιβεβαιωμένο ή σε υποψία φορέα του ιού σε ασθενή, γίνεται διακομιδή σε θάλαμο απομόνωσης της Παθολογικής κλινικής», οι εργαζόμενοι ζήτηνε χαρακτηριστικά απαντή-

σεις στο «πώς γίνεται η μετακίνηση φορείου με κλινήρη ασθενή από την εξωτερική είσοδο της παθολογικής, όταν δεν υπάρχει εξωτερικός ανελκυστήρας; Με τι ασθενοφόρο γίνεται η διακομιδή, καθώς δεν υπάρχει για να καλύψει τις ανάγκες του νοσοκομείου σε 24ωρη βάση και το υπάρχον δεν έχει τις προϋποθέσεις για μεταφορά φορείου; (...) Πώς θα γίνει η απολύμανση, όταν η εταιρεία με την οποία έχετε συνάψει σύμβαση δεν είναι άμεσα διαθέσιμη και απαιτείται προγραμματισμένο ραντεβού;».

Και οι εργαζόμενοι απαιτούν «έστω και τώρα (μετά από 9 μήνες) ένα σοβαρό σχέδιο δράσης που θα εξυπηρετεί τις σύγχρονες ανάγκες ασθενών και εργαζομένων, με σαφείς οδηγίες, περιγραφή διαδικασιών ανά περίπτωση, καθορισμό υπευθύνων από την ΕΝΛ σε 24ωρη βάση, για την πλήρη και αποκλειστική διαχείριση και αντιμετώπιση σε πιθανά και επιβεβαιωμένα κρούσματα».

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	203.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Μεγάλη πίεση και εξουθενωμένοι υγειονομικοί

Παραμένει η πίεση στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλίας, αφού παρά το γεγονός ότι οι εισαγωγές εμφανίζουν μια μικρή μείωση σε σχέση με τις προηγούμενες μέρες, **όλα τα κρεβάτια ΜΕΘ, συνολικά 71 κλίνες, και στα πέντε νοσοκομεία παραμένουν καλυμμένα.** Το μόνο στήριγμα των ασθενών είναι το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, που όμως είναι ήδη εξουθενωμένο από τα ωράρια, χωρίς ρεπό, νύχτα - μέρα.

Λόγω της υποστελέχωσης, καλούνται γιατροί άλλων ειδικοτήτων να συνδράμουν την αντιμετώπιση των ασθενών, χωρίς να έχουν την ανάλογη εμπειρία και καμία προετοιμασία. Το ίδιο συμβαίνει και με το νοσηλευτικό προσωπικό, που ρίχνεται στη μάχη χωρίς να του έχουν δείξει ούτε καν πώς φοράνε την ειδική στολή.

Χαρακτηριστικές είναι οι καταγγελίες του **Σωματίου Εργαζομένων Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας**, που σημειώνει πως «τα σωματικά και ψυχολογικά αποθέματά μας εξαντλούνται από τη συνεχή πίεση, από την έλλειψη εφεδρειών και από τον ελλιπή σχεδιασμό (...) Έχουν αναδειχθεί όλα τα προβλήματα και οι δυσλειτουργίες που πηγάζουν από τη συνεχή υποχρηματοδότηση και από την παντελή έλλειψη σχεδιασμού σε όλα τα επίπεδα. Υπερβάλλοντας εαυτόν παλεύουμε με όλες μας τις δυνάμεις, αλλά καθημερινά αποδεκατιζόμαστε γιατί δεν είμαστε άτρωτοι στην Covid-9. **Πάνω από 100 εργαζόμενοι νοσούν, ακόμη πολλές δεκάδες λείπουν με άδειες ειδικού σκοπού και ευπαθών ομάδων.** Ζητούμε συνεχώς να γίνουν προσλήψεις με διαδι-

κασίες - *εξπρές που όμως δεν έρχονται*».

Αντίστοιχη είναι η εικόνα από το **Νοσοκομείο Τρικάλων**, με την Επιτροπή Αγώνα εργαζομένων να επισημαίνει πως «πάνω από 50 συνάδελφοί μας έχουν νοσήσει ή βρίσκονται σε καραντίνα. Χαρακτηριστικό είναι ότι δεν έχει εξασφαλισθεί επάρκεια σε Μέσα Ατομικής Προστασίας, με αποτέλεσμα να υπάρχουν συνεχώς ελλείψεις».

Τέλος, 86 θετικά κρούσματα έχουν εντοπιστεί τις τελευταίες μέρες στις **φυλακές Λάρισας**. Οι περισσότεροι από αυτούς βρίσκονται «στοιβαγμένοι» σε ακατάλληλους χώρους, θέτοντας έτσι σε περαιτέρω κίνδυνο την υγεία τους. Να σημειωθεί ότι ένας φύλακας της εξωτερικής φρουράς έχασε τη ζωή του από κορονοϊό το περασμένο Σαββατοκύριακο.

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ Μέρα δράσης αύριο στις πύλες των νοσοκομείων

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	156.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

Μέρα δράσης αύριο στις πύλες των νοσοκομείων

Διεκδικούν μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας

Σε μέρα δράσης στις πύλες των νοσοκομείων προχωρούν αύριο, Πέμπτη 10 Δεκέμβρη, οι υγειονομικοί, με κάλεσμα των σωματείων τους και της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία.

Μεταξύ άλλων, κινητοποιήσεις με όλα τα μέτρα προστασίας θα γίνουν: Στο «Θριάσιο», στις 12 μ. Στο «Ευαγγελισμό», στις 8 π.μ. Στο «Αττικόν», στις 8 π.μ. Στο ΚΑΤ, το Σωματείο έχει προκηρύξει δίωρη στάση εργασίας (10 π.μ. - 12 μ.) και καλεί σε συγκέντρωση στις 10 π.μ. Στον «Αγιο Σάββα», στις 12 μ. Στο Νοσοκομείο Νίκαιας, στις 8 π.μ. Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΓΙΑΓΝΗ), έξω από το σαλόνι, με στάση εργασίας 8 π.μ. - 10 π.μ.

Στη Θεσσαλονίκη, συμβολικές κινητοποιήσεις προγραμματίζονται επίσης αύριο Πέμπτη 10/12, στις πύλες των Νοσοκομείων «Παπανικολάου» και ΑΧΕΠΑ. Σήμερα, Τετάρτη, συμβολική κινητοποίηση οργανώνει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας (ΕΝΙΠ), στις 12 μ. στην πύλη του Νοσοκομείου Γιαννιτσών. Είχε προηγηθεί σύσκεψη με συμμετοχή σωματείων της περιοχής και κάλεσμα για κοινή δράση.

Οι υγειονομικοί διεκδικούν μεταξύ άλλων: Κανένας διαχωρισμός στη χορήγηση του «βοηθήματος» ανάμεσα στους εργαζόμενους στην Υγεία. Επαναφορά των Δώρων Χριστουγέννων - Πάσχα - επιδόματος αδείας. Αποκατάσταση των αποδοχών που περικόπηκαν την περίοδο των μνημονίων. Άμεση πληρωμή όλων των δεδουλευμένων. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Μονιμοποίηση όλων των συναδέλφων συμβασιούχων που στηρίζουν τις πάγιες και επιτακτικές ανάγκες των νοσοκομείων. Ένταξη στα ΒΑΕ χωρίς αναδρομικό επασφάλιστρο ΤΩΡΑ! Αυστηρά υγειονομικά πρωτόκολλα - όχι στις εκπώσεις στην καραντίνα για τους υγειονομικούς. Άνοιγμα των κλειστών νοσοκομείων. Ανάπτυξη δομών ΠΦΥ. Δημόσια δωρεάν Υγεία για όλους με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης. Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης.

Μπάχαλο με τα κρούσματα στο Κιλκίς

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	734.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΑ ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΝΤΑΙ

Ίδου το μπάχαλο: Χρέωσαν 102 κρούσματα στο Κιλκίς με καθυστέρηση δύο εβδομάδων

16

Μπάχαλο με τα κρούσματα στο Κιλκίς

■ Ιδιωτικό εργαστήριο κοινοποίησε στον ΕΟΔΥ ξεχασμένα τεστ Covid από τις 24/11, καταγράφοντας σε μία ημέρα 102 ασθενείς

Το απίστευτο μπάχαλο το οποίο προκύπτει με τη διπλή καταγραφή των κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας, το οποίο έχει αποκαλύψει εκτεταμένα η «δημοκρατία», επιβεβαιώνεται απόλυτα από το ασύλληπτο λάθος το οποίο προέκυψε με τα κρούσματα που ανακοίνωσε τη Δευτέρα για την Περιφερειακή Ενότητα Κιλκίς ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας.

Συγκεκριμένα, στην ενημέρωση της Δευτέρας ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι στην περιοχή καταγράφηκαν 102 κρούσματα. Δηλαδή, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟ-

ΔΥ, το Κιλκίς ήταν η τρίτη περιοχή σε εθνικό επίπεδο στην οποία υπήρχε εκτεταμένη διασπορά του ιού, μετά την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, στις οποίες εντοπίστηκαν 250 και 243 μολύνσεις, αντίστοιχα.

Όπως είναι φυσικό, η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ προκάλεσε πανικό και αναστάτωση στους πολίτες της περιοχής, αλλά και ερωτήματα σχετικά με το πώς αυξήθηκαν τόσο πολύ τα κρούσματα και αν υπήρχαν κρυμμένες εστίες για τις οποίες δεν είχαν ενημερωθεί. Παράλληλα, τέθηκαν σε συναγερμό οι υγειονομικές Αρχές και οι υπόλοιποι αρμόδιοι φορείς

του Κιλκίς. Τελικά χθες ήρθε στο φως η αλήθεια για την «εκτόξευση» των κρουσμάτων. Όπως προέκυψε, όλα άρχισαν από ένα ιδιωτικό εργαστήριο στη Θεσσαλονίκη, το οποίο είχε... ξεχάσει (!) επί δύο εβδομάδες να περάσει στον ΕΟΔΥ τα αποτελέσματα των ελέγχων που είχε κάνει για τον κορονοϊό!

Την αποκάλυψη για το γεγονός ότι τα κρούσματα στο Κιλκίς τη Δευτέρα ήταν πολύ περισσότερα από όσα θα έπρεπε έκα-

νε ο αντιπεριφερειάρχης Κιλκίς Ανδρέας Βεργίδης. «Το εργαστήριο καθυστέρησε να κοινοποιήσει στον ΕΟΔΥ αποτελέσματα ελέγχων που διεξήγαγε από τις

Πλήρης επιβεβαίωση της «δημοκρατίας» για τα διπλά βιβλία και τις λανθασμένες μετρήσεις πανελλαδικά

24 Νοεμβρίου μέχρι και τις 7 Δεκεμβρίου και το έπραξε αθροιστικά, με αποτέλεσμα οι έλεγχοι των ημερών αυτών να δώσουν 94 από τα 102 κρούσματα που ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ το απόγευμα της 7ης Δεκεμβρίου!» αναφέρεται στην ανακοίνωση που εκδόθηκε χθες από την Περιφερειακή Ενότητα Κιλκίς.

Ο κ. Βεργίδης χαρακτηρίζει το λάθος, ενώ τονίζει ότι σε μια τόσο κρίσιμη περίοδο οι αρμόδιοι θα πρέπει να δείχνουν υπευθυνότητα. Σύμφωνα με τον αντιπεριφερειάρχη, το «ασύλληπτο» λάθος του ιδιωτικού εργαστηρίου



«κλονίζει την εμπιστοσύνη των πολιτών σε μία κρίσιμη περίοδο για την αποτελεσματικότητα των μέτρων που αφορούν την προστασία και την περαιτέρω θωράκιση της δημόσιας υγείας από τον αόρατο «εχθρό», τον Covid-19».

Ο κ. Βεργίδης τονίζει ότι το συγκεκριμένο περιστατικό καθιστά «επιτακτική την ανάγκη διενέργειας έρευνας προκειμέ-

νου να αποκατασταθεί η αξιοπιστία των αρμόδιων φορέων και η εμπιστοσύνη των πολιτών» και επαναλαμβάνει την τεράστια ευθύνη που έχει ο καθένας από μας, ώστε να αντιμετωπιστεί η πρόκληση του ιού. «Στη μάχη κατά του Covid-19 δεν περισσεύει κανείς. Γι' αυτό όλοι, φορείς και πολίτες, καλούμαστε να είμαστε συνεπείς και υπεύθυνοι, με στόχο να αντιμετωπίσουμε τις

τεράστιες προκλήσεις της πρωτοφανούς αυτής πανδημίας και να εξέλθουμε από αυτή την πρωτόγνωρη υγειονομική κρίση» καταλήγει.

Πλέον, σχετικά με το περιστατικό αναμένεται ενημέρωση από το τμήμα Πολιτικής Προστασίας της Περιφερειακής Ενότητας Κιλκίς, στην οποία θα αναφέρεται η πραγματική διασπορά του ιού στην περιοχή.

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020

Επιφάνεια: 835.44 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Στο εδώλιο ύστερα από 5 χρόνια η ξαδέλφη του Παύλου Πολάκη για το θάνατο της μικρής Μελίνας



“Εβλεπα τις νοσοκόμες να κλαίνε”

σελ. 5



Σπαρακτικές περιγραφές της μάνας από τις τραγικές στιγμές στην κλινική
Τι ισχυρίστηκε στο δικαστήριο η αναισθησιολόγος, που στα χέρια της ξεψύχησε η άτυχη Μελίνα

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ από τρεις ώρες διήρκεσε η απολογία της αναισθησιολόγου που κατηγορείται για ανθρωποκτονία από αμέλεια στην υπόθεση θανάτου της 4χρονης Μελίνας Παρσκάκη το 2015. Ενώπιον του Τριμελούς Πλημμελειοδικείου Ηρακλείου, η αναισθησιολόγος, εν μέσω συναισθηματικής φόρτισης, περιέγραψε το περιστατικό. «**Πάλεψα με όλες μου τις δυνάμεις να σώσω το παιδί»** είπε η ίδια, υποστηρίζοντας ότι αυτό που παρουσίασε η 4χρονη ήταν μια εξαιρετικά σπάνια επιπλοκή, μία σοβαρή διφασική αλλεργική αντίδραση σε χορηγούμενο φάρμακο 4ου βαθμού με επικείμενη ανακοπή. Υποστήριξε ότι εφάρμοσε όλα τα πρωτόκολλα που προβλέπονται για την αντιμετώπιση αλλεργικών αντιδράσεων και σε σχέση με την αδρεναλίνη που χορήγησε είπε ότι «έκανα ό,τι έπρεπε». Στη διάρκεια της απολογίας της, είπε ακόμα ότι «το παιδί ξεκάθαρα δεν έκανε μόνο βρογχοσπασμό, γιατί αν έκανε μόνο αυτό δεν θα χορηγούσα αδρεναλίνη, αλλά παρουσίασε και άλλα συνοδά προβλήματα, βραδυκαρδία, υπόταση, βρογχοσπασμό». Η ίδια δεν αποδέχεται ότι το παιδί πήγε νεκρό στο ΠΙΑΓΝΗ, λέγοντας ότι «ήταν ζωντανό το παιδί και οι εργαστηριακές τιμές ήταν ανατάξιμες». «Είναι ένα γεγονός που με έχει σημαδέψει. Καταλαβαίνω ότι υπάρχει κοινωνική ευαισθησία γιατί χάθηκε ένα παιδί», είπε και υποστήριξε ότι στοχοποιήθηκε λόγω της συγγενικής σχέσης που έχει με πο-

Σε «σπάνιες επιπλοκές» απέδωσε το θάνατο της μικρής Μελίνας

Απολογήθηκε η αναισθησιολόγος ξαδέλφη του Πολλάκη



λιτικό πρόσωπο. Το δικαστήριο διέκοψε για τις 16 Δεκεμβρίου, οπότε και αναμένεται η αγόρευση του εισαγγελέα.

«Εβλεπα τις νοσοκόμες να κλαίνε»

Την ίδια ώρα, συγκλονίζει το γράμμα της μητέρας της Μελίνας που θέλησε με αυτόν τον τρόπο να αποχαιρετήσει την κόρη της, μέ-

σα σε ένα κλίμα μεγάλης συναισθηματικής φόρτισης: «Από την πρώτη στιγμή, μου φάνηκε πολύ παράξενη η αναισθησιολόγος σου, ήταν πολύ άνετη, το ύφος της ήταν παράξενο. Όποιος ήταν κοντά μου, εκείνη την ημέρα, μπορεί να το θυμάται, γιατί ποιος θα με πιστέψει τώρα, που έχουν βγει τόσα στην φόρα γι' αυτήν; Έβλεπα Μελινούλα μου νοσοκόμες και νοσηλεύτριες να κλαίνε, αργούσαν τόσο πολύ, σκέφτηκα μήπως ξύπνησες τελικά, αλ-

λιώς γιατί να αργούν έτσι; **Κανένας δεν με κοίταξε στα μάτια. Γνώρισα και άλλη μια οικογένεια εκεί απ' έξω, μια γυναίκα γέννησε, βγήκε το μωρό τους, δάκρυα από χαρά και τα δικά μου δάκρυα για σένα Μελινούλα μου.** Υπήρχαν πολλά άτομα εκεί μέσα. Σίγουρα είδαν, σίγουρα άκουσαν, αλλά κανένας δεν θέλει να μας πει. Όλοι ξέρουν, όλοι όσοι ήταν εκεί μέσα τη μέρα αυτή», αναφέρεται, μεταξύ άλλων, στο γράμμα.

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 09-12-2020
Επιφάνεια: 1158.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΟΛΗ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ «ΑΝΟΙΞΕΙ» ΣΤΙΣ 14 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

Όχι άλλο ρίσκο για τη Θεσσαλονίκη

Ενώ και η Τοπική Αυτοδιοίκηση προειδοποιεί ενάντια σε πρόωρο άνοιγμα



Μπορεί η απόφαση για παράταση του lockdown στους περισσότερους κλάδους να έχει αποφασιστεί ήδη, το σενάριο για το άνοιγμα του λιανεμπορίου την ερχόμενη Δευτέρα είναι ακόμη «ζωντανό», παρά τις αντίθετες υποδείξεις των λοιμωξιολόγων, καθώς μπορεί τα κρούσματα να έχουν πάρει μια πτωτική πορεία, όμως οι διασωληνωμένοι ασθενείς και τα θύματα της πανδημίας παραμένουν στα ύψη. Το σύνολο των επιστημόνων και των ερευνητών προειδοποιούν καθημερινά ότι ένα πρόωρο άνοιγμα μπορεί να φέρει ένα τρίτο κύμα της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη, το οποίο μπορεί να είναι ακόμη πιο σφοδρό, ακόμη και μέσα στο Γενάρη, την ώρα που τα νοσοκομεία της πόλης έφτασαν ένα βήμα πριν την... κατάρρευση. ΣΕΛ 8-9

Πρύτανης ΑΠΘ: Καμία συζήτηση για άνοιγμα στην παρούσα φάση

Η επιδημιολογική εικόνα της πόλης δεν επιτρέπει κανένα ρίσκο

Μπορεί η απόφαση για παράταση του lockdown στους περισσότερους κλάδους να έχει αποφασιστεί ήδη, το σενάριο για το άνοιγμα του λιανεμπορίου την ερχόμενη Δευτέρα είναι ακόμη «ζωντανό», παρά τις αντίθετες υποδείξεις των λοιμωξιολόγων, καθώς μπορεί τα κρούσματα να έχουν πάρει μια πτωτική πορεία, όμως οι διασωληνωμένοι ασθενείς και τα θύματα της πανδημίας παραμένουν στα ύψη.

«Προτού μιλήσουμε για οποιοδήποτε άνοιγμα, θα πρέπει τα στοιχεία που έχουμε να δείχνουν όχι μόνο μια καθοδική τάση, αλλά και μια σταθεροποίηση. Στο σημείο που είμαστε με εκατοντάδες διασωληνωμένους και θύματα από τον κορωνοϊό, δεν μπορεί να υπάρξει καμία σοβαρή συζήτηση για άνοιγμα του λιανεμπορίου», τονίζει στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» ο πρύτανης του ΑΠΘ Νίκος Παπαϊωάννου. Το σύνολο των επιστημόνων και των ερευνητών προειδοποιούν καθημερινά ότι ένα πρόωγο άνοιγμα μπορεί να φέρει ένα τρίτο κύμα της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη, το οποίο μπορεί να είναι ακόμη πιο σφοδρό, ακόμη και μέσα στο Γενάρη, την ώρα που τα **vaccines** της πόλης έφτασαν ένα βήμα πριν την... κατάρρευση.

Πρόεδρος γιατρών: Κακή ιδέα το άνοιγμα στις 14

Κατά της επαναλειτουργίας του λιανικού εμπορίου στις 14 Δεκεμβρίου τάχθηκε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.

«Ελπίζω να μην έχουμε μετέωρα βήματα. Στη Θράκη, στη Μακεδονία, στη Θεσσαλία και Ήπειρο που έχουν ιδιαίτερο πρόβλημα δεν θα είναι καθόλου καλή



ιδέα να ανοίξει το λιανεμπόριο 14 Δεκεμβρίου. Και δεν ξέρω ποσό καλή είναι και για την υπόλοιπη Ελλάδα, με εξαίρεση κάποιες περιοχές που έχουν εξαιρετική εικόνα», τόνισε ο κ. Εξαδάκτυλος μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ.

«Νομίζω για να μιλήσουμε για τρίτο κύμα πρέπει να δούμε το δεύτερο να ξεθιμαίνει, δεν ξεθιμαίνει, συνεχίζεται το ίδιο, θα έχουμε αναζωπύρωση και ενίσχυση του δεύτερου κύματος αν πάμε σε πρόωγη κίνηση που θα φέρει ένταση και κορύφωση στην κυκλοφορία του ιού» προειδοποίησε. Ο κ. Εξαδάκτυλος παρέπεμψε για άνοιγμα του λιανεμπορίου «ενδεχομένως μια εβδομάδα μετά».

«Ο αριθμός κρουσμάτων έφτασε σε οροφή ναρίτερα απ' ό,τι περιμέναμε και επιμένει, το ένα είναι συνάρτηση του αλλού. Μετά τις γιορτές θα δούμε αποκλιμάκωση έτσι όπως φαίνεται» συνέχισε μιλώντας στην εκπομπή «Σήμερα».

Την ίδια ώρα, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου δήλωσε ότι δεν πρέπει να υπάρχει εφησυχασμός ακό-

μα και στις περιοχές με καλή εικόνα κρουσμάτων. «Η Θεσσαλονίκη του 1,5 εκατ. πληθυσμού στις 7 Οκτωβρίου είχε επτά κρούσματα και στις 22 είχε αν θυμάμαι καλά 300, μέσα σε τέσσερις εβδομάδες» ανέφερε χαρακτηριστικά.

«Θα είναι δύσκολα τα Χριστούγεννα και η Πρωτοχρονιά πρέπει να βρούμε τρόπο να απαλύνουμε τη δυσκολία στο μέτρο του δυνατού» σημείωσε και κατέληξε ότι δεν πρέπει να ανοίξουν και οι λατρευτικοί χώροι.

«Αν ανοίξει ολικά το λιανεμπόριο, θα κλείσει την ίδια μέρα»

Για τον κίνδυνο να δούμε εικόνες σινωστισμού αλλά Harpods αν ανοίξουν οι εκκλησίες, αλλά και εικόνες... Euro 2004 αν ανοίξει το λιανικό εμπόριο χωρίς κανόνες, προειδοποίησε μέσω του ΣΚΑΪ ο καθηγητής πνευμονολογίας και εντατικής θεραπείας της ιατρικής σχολής ΕΚΠΑ Θεόδωρος Βασιλακόπουλος.

Ο κ. Βασιλακόπουλος τάχθηκε κατά

του ανοίγματος των ναών, καθώς όπως επισήμανε «δε νομίζω να καταφέρουμε να φτάσουμε σε τέτοια επιδημιολογική εικόνα που θα επιτρέπει το άνοιγμα των εκκλησιών με ασφάλεια». «Αυτό που έγινε στο Harpods στη Βρετανία με το που άνοιξε (συνωστισμός) τι σας κάνει να πιστεύετε ότι δε θα γίνει από τους θρησκευόμενους Έλληνες όταν θα ανοίξουμε την εκκλησία και θα θέλει να πάει να ανάψει το κεράκι του;» διερωτήθηκε.

«Τα Χριστούγεννα φέτος θα τα κάνουμε με ευλάβεια και προσεκτικά για να προστατέψουμε εαυτό μας και συνανθρώπους μας. Ο Θεός είναι παντού, ακόμα κι αν δεν έχουμε δυνατότητα επίσκεψης της εκκλησίας η διαδικασία επικοινωνίας με το Θείο δεν διακόπτεται» υπογράμμισε.

Για το λιανικό εμπόριο εξήγησε ότι θα πρέπει να ανοίξει μόνο για τα μικρά καταστήματα και μόνο με ραντεβού. Ειδύλλως, ο κ. Βασιλακόπουλος ξεκαθάρισε ότι «τη μέρα που θα ανοίξει το λιανεμπόριο θα είναι όπως μια μέρα πριν κλείσει,

που ήταν σαν το Euro του 2004 που είχε κερδίσει η Ελλάδα και πανηγύριζαν όλοι οι Έλληνες έξω, κάπως έτσι, πανηγύριζαν ότι θα γίνει η καραντίνα οπότε "να προλάβουμε για την τελευταία βόλτα"».

Κάτω από 300 τα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Κάτω από 300 παραμένουν τα κρούσματα στην πόλη της Θεσσαλονίκης για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα με 283 νέες μολύνσεις σε σύνολο 1382 νέων κρουσμάτων στην επικράτεια.

Υπό πίεση βρίσκονται με υψηλό αριθμό διαγνώσεων στη Βόρεια Ελλάδα ακόμα Πέλλα, Πιερία, Κιλκίς.

Υπενθυμίζεται ότι 579 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 167 (28.8%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75.5% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 680 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 102 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 3194 θανάτους συνολικά στη χώρα. 1268 (39.7%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 79 έτη και το 96.2% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Νεκρός από τον ιό νοσηλευτής στο Παπαγεωργίου

Θλίψη προκαλεί στη Θεσσαλονίκη η είδηση πως ακόμη ένας υγειονομικός έχασε τη ζωή του μετά από μάχη με τον κορωνοϊό. Ειδικότερα, όπως έκανε γνωστό ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, πρόκειται για 60χρονο νοσηλευτή, ο οποίος έδινε πολλές ημέρες τη

Ύψιγμα του λιανεμπορίου

μάχη για τη ζωή στη ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη.

Σύμφωνα με πληροφορίες ο νοσηλευτής ήταν προϊστάμενος του τμήματος Βραχείας Ογκολογίας στο Παπαγεωργί-

ου, πατέρας τεσσάρων παιδιών και σε μόλις ένα χρόνο εργασίας θα έβγαине στη σύνταξη.

Ο κ. Γιαννάκος ανέφερε επίσης, πως ένας ακόμη νοσηλευτής 48 ετών, χωρίς υποκείμενα νοσήματα, του νοσοκομείου

Τρικάλων νόσησε από κορωνοϊό και βρίσκεται διασωληνωμένος στη Μονάδα Εντατική Θεραπείας στο νοσοκομείο που εργάζεται. Συνολικά εννιά εργαζόμενοι του Συστήματος Υγείας, δίνουν αυτή τη στιγμή μάχη για τη ζωή τους στις ΜΕΘ.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	128.74 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κονδύλια για το Νοσοκομείο αντί για τον φωτισμό

Αδιαφορία καταλογίζει στη δημοτική αρχή η παράταξη «Μαζί για τον Βόλο» για το θέμα της διαχείρισης της πανδημίας, υποστηρίζοντας ότι την ίδια ώρα που ο Δήμος Βόλου προχωρούσε σε δαπάνες 500.000 ευρώ για τον εορταστικό φωτισμό, άλλοι Δήμοι της χώρας προχωρούσαν σε δωρεές για τη στήριξη των νοσοκομείων με Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

«Η απραξία και η αφωνία της δημοτικής αρχής αναφορικά με τις δομές δημόσιας υγείας της πόλης μας και την στήριξή τους δείχνει μια ανεξήγητη αδιαφορία για το ρόλο που αφείλει να έχει μια αυτοδιοικητική αρχή σε μια πρωτοφανή κρίση, όπως αυτή της πανδημίας.

Η δημοτική αρχή επέλεξε στο τέλος του πρώτου lockdown να δαπανήσει 500.000€ σε εορταστικό στολισμό ενώ στο δεύτερο και σκληρότερο κύμα της πανδημίας, δεν υπήρξε καμία πρωτοβουλία για την στήριξη του Νοσοκομείου της πόλης, καμία διεκδίκηση για την ενίσχυσή του σε προσωπικό, ειδικά μηχανήματα και υλικοτεχνική υποδομή, καμία προσπάθεια ανάδειξης-έστω-των ελλείψεων, παρά την κραυγή αγωνίας των υγειονομικών και τον τραγικό απολογισμό των 77 νεκρών στην πόλη μας και 7 την ημέρα της φωταγώγησης», αναφέρεται μεταξύ άλλων στην ανακοίνωση.

ΕΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΑ ΣΤΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΒΟΛΟΥ Ο ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΛΙΟΥΠΗΣ χειρουργός και βουλευ ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	09-12-2020
Επιφάνεια:	170.65 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΑ ΣΤΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΒΟΛΟΥ Ο ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΛΙΟΥΠΗΣ



Τη σύμβαση για να ενταχθεί εθελοντικά στο δυναμικό της **ΥΠΕ** και να συνεισφέρει στο ΕΣΥ, υπέγραψε χθες στο γραφείο του διοικητή της 5ης **ΥΠΕ** Φώτη Σερέτη ο ιατρός χειρουργός και βουλευτής της ΝΔ στη Μαγνησία Αθανάσιος Λιούπης, ο οποίος θα ενταχθεί στο Γενικό **Νοσοκομείο** Βόλου. Μετά την υπογραφή δήλωσε στο

onlarissa.gr τα εξής: «Είμαι στη διάθεση της 5ης **ΥΠΕ** και της Διοίκησης του Γενικού **Νοσοκομείου** Βόλου για όσο καιρό χρειαστεί προκειμένου να αναλάβω καθήκοντα και να αξιοποιηθώ με τον καλύτερο δυνατό τρόπο. Είναι στο DNA του Έλληνα ο εθελοντισμός και η προσφορά. Σύσσωμοι οι γιατροί βουλευτές από όλες τις παρατάξεις έσπευσαν να

δηλώσουν την πρόθεσή τους να συνδράμουν εθελοντικά προς ενίσχυση του ΕΣΥ. Θεωρώ πολύ σημαντική την ομαδικότητα και την ενημέρωση του κόσμου σε αυτή τη συγκυρία. Υπάρχει κόσμος που είναι ακόμη επιφυλακτικοί στο εμβόλιο και αυτό συμβαίνει για δύο λόγους, αφενός λόγω της νέας τεχνολογίας, αφετέρου

λόγω της ταχύτητας στην παραγωγή του εμβολίου, η οποία υπήρξε λόγω των συνθηκών της πανδημίας. Θα ήθελα να τονίσω ότι τα 2-3 εκ. ευρώ που έδωσε η κυβέρνηση για ερευνητικό έργο έχουν πιάσει τόπο, κρατήθηκαν στην Ελλάδα μεταπτυχιακοί και διδακτορικοί φοιτητές, οι οποίοι παράγααν έργο με εξαιρετικά αποτελέσματα».