



“ΧΡΟΝΙΚΑ ΤΗΣ ΔΡΑΜΑΣ”

Η “μάχη” συνεχίζεται στο νοσοκομείο

Πάνω από 50% μειώθηκε τις τελευταίες 8 ημέρες η προσέλευση ασθενών με covid στο Νοσοκομείο Δράμας – Ενισχύσεις από την Ευρωκλινική και το «Ερρίκος Ντυνάν» – Περισσότεροι από 100 «έχασαν τη μάχη» στη Δράμα

Έφυγε, δυστυχώς, λόγω covid ακόμη μία νοσηλεύτρια από τη Δράμα που εργαζόταν στο Νοσοκομείο Καβάλας

Αρκετά μειωμένη σε σχέση με το προηγούμενο διάστημα ήταν και χθες η προσέλευση ασθενών με covid στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου Δράμας. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ των «Χ», οι ροές στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών από την αρχή της προηγούμενης εβδομάδας μέχρι και χθες, Δευτέρα, μειώθηκαν πάνω από 50%.

Συνεχίζουν όμως να παραμένουν αυξημένες οι ανάγκες νοσηλείας. Οι



κλίνες της ΜΕΘ, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, είναι σχεδόν πλήρεις, ενώ δυστυχώς υπάρχουν και πολλοί θάνατοι ασθενών με covid. Σε αυτή τη δυσάρεστη διαπίστωση θα πρέπει να συνυπολογιστούν και οι εργαζόμενοι

που έχασαν τη ζωή τους ασθένησαν τελικά και οι ίδιοι. Ήδη έχουν χάσει τη ζωή τους δυο νοσηλεύτριες του Νοσοκομείου της Δράμας εξαιτίας της ασθένειας. Χθες, έγινε γνωστό ότι δυστυχώς και τρίτη νοσηλεύτρια από τη Δράμα που

εργαζόταν στο Νοσοκομείο της Καβάλας έχασε τη ζωή της από τον ίδιο λόγο. Το γεγονός επιβεβαίωσε και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Γιαννάκος που έκανε γνωστό ότι η 62χρονη νοσηλεύτρια εξέπνευσε την Κυριακή.

Μέχρι στιγμής περίπου 100 συμπολίτες μας έχουν χάσει τη ζωή τους εξαιτίας της ασθένειας και 84 ασθενείς νοσηλεύονται αυτή τη στιγμή στις τρεις κλινικές covid του Νοσοκομείου της Δράμας. Παράλληλα, έχει νοσήσει από covid και μεγάλο μέρος του προσωπικού, όπως και αρκετά μέλη οικογενειών των εργαζομένων στο Νοσοκομείο. Πολλοί βέβαια, είναι εκείνοι που κατάφεραν να αναρρώσουν και να επιστρέψουν και πάλι στη μάχη για την αντιμετώπιση της ασθένειας στις κλινικές του Νοσοκομείου της Δράμας.

Σύμφωνα επίσης με στοιχεία του ρεπορτάζ των «Χ», το Νοσοκομείο έχει

φροντίσει όχι μόνο να θωρακιστεί με υγειονομικούς (ιατρούς και νοσηλεύτες) από τα Κέντρα Υγείας αλλά και να επεκτείνει τις συμβάσεις του απαραίτητου επικουρικού προσωπικού. Ακόμα, έχει ενισχυθεί με μια παθολόγο από το νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν» της Αττικής, ενώ από το ίδιο νοσοκομείο αναμένεται η έλευση τριών νοσηλευτριών. Όπως έγινε γνωστό, εξάλλου, τη Δευτέρα, ομάδα έξι νοσηλευτών/τριών από το νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν» θα ενταχθεί για όσο διάστημα απαιτηθεί στο νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων Κατερίνης και Δράμας.

Εν τω μεταξύ, χθες ανακοινώθηκε ότι και ο Όμιλος της Ευρωκλινικής, ανταποκρινόμενος στις αυξημένες ανάγκες της περιοχής μας, θα αποστείλει έμπειρους ιατρούς παθολόγους και λοιμωξιολόγους προκειμένου να υποστηρίξουν τα νοσοκομεία Φλώρινας, Γιαννιτσών, Δράμας και Ξάνθης.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	406.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Καμπανάκι» για τις δαπάνες υγείας

Της ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΚΟΝΤΗ

Σημαντικές αποκλίσεις σε σύγκριση με τις χώρες της Ε.Ε. αλλά και τις χώρες του ευρωπαϊκού Νότου παρουσιάζει η Ελλάδα όσον αφορά τη χρηματοδότηση του συστήματος υγείας, με τη συνολική κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας να υπολείπεται κατά 1.059 ευρώ από τον μέσο όρο των χωρών του Νότου.

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ (Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος) Ολύμπιος Παπαδημητρίου, κατά τη χθεσινή συζήτηση με θέμα «Η βιωσιμότητα της φαρμακευτικής βιομηχανίας: Η ανάπτυξη και οι μεταρρυθμίσεις» στο συνέδριο της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Οικονομίας και Πολιτικής της Υγείας, στην Ελλάδα, το 2018, η συνολική κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας ανήλθε στα 1.327 ευρώ έναντι 2.027 ευρώ το 2009, με τη δημόσια κατά κεφαλήν δαπάνη να έχει συρρικνωθεί κατά 43,9% στο διάστημα αυτό, αγγίζοντας τα 779 ευρώ το 2018, από 1.389 ευρώ το 2009.

Αντίθετα, η αντιστοιχη δαπάνη στις χώρες της Ε.Ε. αυξήθηκε κατά 27,2%, ενώ μικρή αύξηση της τάξεως του 2% σημειώνει η δημόσια κατά κεφαλήν δαπάνη στις χώρες του Νότου κατά το διάστημα 2009-2018. Η υποχρηματοδότηση του συστήματος υγείας αλλά και η συνεχής υπέρβαση του ορίου του προϋπολογισμού της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης έχει επιβαρύνει τόσο τους



Επανεξέταση των μηχανισμών συνταγογράφησης και εξορθολογισμό στην κατανάλωση φαρμάκων ζητεί ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων.

Σε 10 χρόνια μειώθηκε κατά 43,9% η κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας.

ιδίους τους ασθενείς όσο και τις φαρμακευτικές εταιρείες, αφού αμφότεροι συνεισφέρουν στην κάλυψη των χρηματοδοτικών αναγκών. Όπως ανέφερε κατά την τοποθέτησή του ο κ. Παπα-

δημητρίου, υπολογίζεται ότι για το 2020 οι εταιρείες θα κληθούν να αποδώσουν στο κράτος πάνω από 2 δισ. ευρώ σε clawback και rebate, όταν το 2019 το ποσό αυτό ανήλθε στο 1,8 δισ.

Σύμφωνα με μελέτη της Deloitte, που παρουσιάστηκε στο πλαίσιο της πρώτης ημέρας του συνεδρίου, εάν δεν ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα για τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, η συνολική δαπάνη αναμένεται να ανέλθει στα 6 δισ. ευρώ έως το

2023. Από αυτά η πολιτεία θα καλύπτει –εάν δεν υπάρξει αναπροσδιορισμός των όρων του προϋπολογισμού– περίπου 2,5 δισ. ευρώ, ενώ 2,1 δισ. ευρώ θα καλυφθούν από τις φαρμακευτικές εταιρείες μέσω του clawback. Περί τα 700 εκατ. υπολογίζεται το rebate, ενώ περίπου 600 εκατ. ευρώ είναι η ιδιωτική συμμετοχή των ασθενών.

Για το 2020 η συνολική φαρμακευτική δαπάνη θα αγγίξει, σύμφωνα με την ίδια μελέτη, τα 5,3 δισ. ευρώ, εκ των οποίων 1,5 δισ. ευρώ είναι το clawback, σε 600 εκατ. ευρώ υπολογίζεται το rebate, 600 εκατ. η συμμετοχή των ασθενών και 2,5 δισ. η δημόσια δαπάνη (νοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή). Όπως προκύπτει από τη μελέτη, η ενίσχυση της δημόσιας δαπάνης με στόχο αυτή να συγκλίνει με εκείνες των αντιστοιχών χωρών της Ε.Ε., αλλά και ο εξορθολογισμός της συνολικής δαπάνης έτσι ώστε να ανέλθει σε βιώσιμα επίπεδα, θα μπορούσαν να μειώσουν το συνολικό ποσό στα 4,7 δισ. ευρώ, από 6 δισ. ευρώ, το 2023.

Ανάμεσα στα μέτρα που προτείνει ο ΣΦΕΕ και παρουσιάζει και η μελέτη είναι ο επαναπροσδιορισμός της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης βάσει των αναγκών του πληθυσμού, η επανεξέταση μηχανισμών για τον έλεγχο της συνταγογράφησης για τον εξορθολογισμό στην κατανάλωση φαρμάκων, αλλά και η αναθεώρηση του clawback ώστε να λειτουργήσει ως κίνητρο για τη μείωση των υπερβολικών δαπανών σε όλο το σύστημα.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 286.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Απαγορευτικό» για όσους έχουν αλλεργίες

Κυβερνοεπιθεση δέχθηκε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA), ο οποίος είναι επιφορτισμένος με την αξιολόγηση των εμβολίων κατά της COVID-19. Μέχρι αργά χθες δεν είχε γίνει γνωστό πότε έγινε η επίθεση των χάκερ, ούτε αν ήταν επιτυχής ή αν θα επηρεάσει τη διαδικασία έγκρισης των εμβολίων.

Προβλήματα παρουσιάζει ο μαζικός **εμβολιασμός** κατά της

Το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech – Τετράχρονο παιδί στη βόρεια Ιταλία νόσπασε από COVID-19 τον Νοέμβριο του 2019.

COVID-19 των Pfizer/BioNTech, που χθες έλαβε άδεια κυκλοφορίας από τις Αρχές του Καναδά, καθώς δεν πρέπει να υποβληθούν σε αυτό άτομα που πάσχουν από σοβαρές αλλεργίες. Αυτό ανακοίνωσε χθες ο βρετανικός ρυθμιστικός



A.R./FRANK AUGSTEIN

Δύο υγειονομικοί στη Βρετανία, οι οποίοι έπασχαν από αλλεργίες, εμφάνισαν αναφυλαξία μετά τη χορήγηση του εμβολίου.

φορέας φαρμάκων, αφού δύο υγειονομικοί εμφάνισαν αναφυλαξία μετά το εμβόλιο, αλλά συνήλθαν με ιατρική βοήθεια. Αμφότεροι έπασχαν από βαριές αλλεργίες.

Σε μια άλλη εξέλιξη, η AstraZeneca και το Πανεπιστήμιο της Οξ-

φόρδης δημοσίευσαν στο περιοδικό Lancet τα ολοκληρωμένα στοιχεία των κλινικών μελετών για το εμβόλιο τους, επιβεβαιώνοντας ότι η αποτελεσματικότητά του προσεγγίζει το 70%. Εξακολουθούν, όμως, πολλά ερωτήματα να μένουν αναπάντητα, όπως η αποτελεσματικότητά του στους άνω των 55.

Ταυτόχρονα, οι κακοί χειρισμοί της φαρμακοβιομηχανίας κλόνισαν την εμπιστοσύνη των ειδικών στο εμβόλιο που, παρά τις μεγάλες ελπίδες που ενέπνευσε αρχικά, σήμερα βρίσκεται ουραγός στην κούρσα των εμβολίων κατά της COVID-19.

Ακόμη και σήμερα, η AstraZeneca δεν έχει ολοκληρώσει την εγγραφή εθελοντών στην κλινική μελέτη στις ΗΠΑ, καθώς όλα «πάγωσαν» επί 7 εβδομάδες, διότι δεν διαβιβάστηκαν στον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) αποδεικτικά στοιχεία ότι το εμβόλιο δεν ευθυνόταν για τα νευρολογικά συμπτώματα που παρουσίασαν δύο συμμε-

τέχοντες στις κλινικές μελέτες. Μελέτη του Πανεπιστημίου του Μιλάνου διαπίστωσε ότι ένα 4χρονο παιδί, στη βόρεια Ιταλία, νόσπασε από COVID-19 τον Νοέμβριο του 2019, τρεις μήνες πριν από το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα στη χώρα. Το παιδί νοσηλεύθηκε στις 30 Νοεμβρίου με εμετούς, δύσπνοια και δερματικά ερυθρήματα και οι γιατροί θεώρησαν ότι πάσχει από ιλαρά. Η εκ νέου ανάλυση του στοματοφαρυγγικού επιχρίσματος, που είχε ληφθεί τότε, επιβεβαίωσε ότι νοσούσε από COVID-19. Οι ερευνητές εκτιμούν ότι ο κορωνοϊός μεταδιδόταν «αόρατος» στη βόρεια Ιταλία επί μήνες, γεγονός που πιθανώς εξηγεί γιατί χτυπήθηκαν με τόση δριμύτητα το Μιλάνο και το Τορίνο.

Στη συντριπτική πλειονότητά τους οι κάτοικοι φτωχών κρατών (οι 9 στους δέκα) δεν θα καταφέρουν να εμβολιαστούν φέτος κατά του κορωνοϊού εξαιτίας της σώρευσης των εμβολίων από τα πιο πλούσια κράτη.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	355.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αλλεργικές αντιδράσεις στο εμβόλιο της Pfizer

Σύσταση από τις αρμόδιες αρχές της Βρετανίας για αποφυγή **εμβολιασμού** όσων έχουν ιστορικό αλλεργιών, μετά τα συμπτώματα αναφυλαξίας που παρουσίασαν μέλη του προσωπικού του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**

Την αισιοδοξία που σκόρπισαν οι αρχικές ανακοινώσεις για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer διαδέχτηκε χθες ο προβληματισμός για τις εσπευσμένες διαδικασίες έγκρισής του στη Βρετανία καθώς, μία μόλις μέρα μετά την έναρξη των **εμβολιασμών**, αναφέρθηκαν σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις.

Η εξέλιξη αυτή ανάγκασε τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές της Βρετανίας να απευθύνουν σύσταση για μη λήψη του εμβολίου της Pfizer από άτομα που έχουν ιστορικό «σημαντικών» αλλεργικών αντιδράσεων.

Η Ρυθμιστική Υπηρεσία Φαρμάκων και Προϊόντων Υγειονομικής Περίθαλψης (MHRA) εξέδωσε την προειδοποίηση αφότου δύο μέλη του προσωπικού του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** της Βρετανίας

(NHS) που εμβολιάστηκαν την Τρίτη υπέστησαν αλλεργική αντίδραση.

«Κάθε άτομο με ιστορικό σημαντικής αλλεργικής αντίδρασης σε ένα εμβόλιο, φάρμακο ή τροφή (όπως προηγούμενο ιστορικό αντίδρασης αναφυλαξίας ή εκείνων που έχουν την οδηγία να φέρουν μαζί τους αδρεναλίνη) δεν πρέπει να λάβει το εμβόλιο των Pfizer / BioNTech. Οι συσκευές ανάνηψης πρέπει να είναι διαθέσιμες ανά πάσα στιγμή για όλους τους **εμβολιασμούς**. Ο **εμβολιασμός** πρέπει να πραγματοποιείται μόνο σε εγκαταστάσεις όπου υπάρχουν συσκευές ανάνηψης» αναφέρει η ανακοίνωση της MHRA.

Όπως αναφέρεται, και τα δύο άτομα που παρουσίασαν αλλεργικές αντιδράσεις είχαν μαζί τους ένεση αδρεναλίνης καθώς είχαν σημαντικό ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων.

Μετά τη λήψη του εμβολίου παρουσίασαν συμπτώματα «αναφυλαξίας».

Την ίδια ώρα πάντως, τα αμερικανικά ΜΜΕ ανέφεραν πως ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) θα δώσει κατά πάσα πιθανότητα την έγκρισή του στο εμβόλιο των Pfizer και BioNTech μέχρι το τέλος της εβδομάδας, καθώς, σύμφωνα με τους εμπειρογνώμονές του, δεν παρουσίασε κίνδυνο ασφαλείας που να εμποδίζει την έγκρισή του.

Τα δεδομένα ασφαλείας από 38.000 συμμετέχοντες στην κλινική δοκιμή του εμβολίου με διάμεση παρακολούθηση διάρκειας δύο μηνών «υποδηλώνουν ένα ευνοϊκό προφίλ ασφαλείας, χωρίς προσδιορισμό συγκεκριμένου προβλήματος ασφαλείας το οποίο θα εμποδίζει την άδεια έκτακτης ανάγκης, σημειώνουν οι ειδικοί του FDA, σε ανα-

φορά που δημοσιοποιήθηκε δύο ημέρες πριν από την τελευταία δημόσια συνεδρίαση της συμβουλευτικής επιτροπής της υπηρεσίας για τα εμβόλια.

Όπως αναφέρεται, οι πιο συχνές παρενέργειες ήταν οι ακόλουθες σε 43.252 συμμετέχοντες, συμπεριλαμβανομένων παιδιών και εφήβων 12 ετών και άνω: αντιδράσεις γύρω από το σημείο της ένεσης στο χέρι (84,1%), κόπωση (62,9%), πονοκέφαλος (55,1%), μυαλγίες (38,3%), ρίγη (31,9%), πόνοι στις αρθρώσεις (23,6%), πυρετός (14,2%).

Οι σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες περιορίστηκαν στο επίπεδο του 0,5%, προστίθεται στην ανακοίνωση. Όσον αφορά την αποτελεσματικότητα, ο FDA επιβεβαιώνει το πολύ υψηλό επίπεδο αποτελεσματικότητας του εμβολίου, στο 95%, το οποίο είχε ανακοινωθεί από την Pfizer και την BioNTech.

Μετά τις ΕΔΕ, εκδικητικές μετακινήσεις εργαζόμενων στον Άγιο Σάββα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020

Επιφάνεια: 756.19 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αθλιότητες στον Άγιο Σάββα

Μετά τις πειθαρχικές διώξεις κατά τριών γιατρών που νόσησαν από κορωνοϊό την ώρα της μάχης, η διοίκηση μεταθέτει οκτώ εργαζομένους, μαζί και τον πρόεδρο του σωματίου τους. Εκδικητικές πράξεις από τη διοικήτρια του νοσοκομείου καταγγέλλουν οι Ιατρικές ενώσεις

Μετά τις ΕΔΕ, εκδικητικές μετακινήσεις εργαζόμενων στον Άγιο Σάββα

Να σταματήσουν οι αθλιότητες εις βάρος των υγειονομικών εν μέσω πανδημίας και οι εκδικητικές συμπεριφορές εναντίον των προ ημερών «ηρώων» της πρώτης γραμμής ζητούν οι ιατρικές ενώσεις. Οι ομοσπονδίες καταγγέλλουν την απαράδεκτη απόφαση της διοίκησης του Άγιου Σάββα να «μεταθέσει» προσωπικό του νοσοκομείου στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Σωτηρία. Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδος μάλιστα επιρρίπτει ευθύνες στην κυβέρνηση και την κατηγορεί για «τρομοκρατία των υγειονομικών και φήμωση της συνδικαλιστικής τους δράσης».

Μετά την πρωτοφανή κίνηση τής να κάνει ΕΔΕ σε τρεις γιατρούς της Β' Παθολογικής που νόσπασαν από κορωνοϊό πριν από ένα μήνα, που προκάλεσε σάλο και κινητοποιήσεις, τώρα η διοικήτρια Όλγα Μπαλαούρα προχώρησε «με εκδικητικές πράξεις εναντίον του προσωπικού».

«Η κυβέρνηση μας επιτίθεται κατά μέτωπο. Αντί να βοηθήσει γιατρούς και νοσηλευτές, μας επιτίθεται» είπε Στο Κόκκινο ο Κώστας Καταραχιάς, ακτινολόγος και πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο Αντικαρδιακικό και Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Ο Άγιος Σάββας, ο οποίος ενημερώθηκε μαζί με οκτώ συναδέλφους του ότι μετακινούνται αιφνιδιαστικά σε ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών Σωτηρία.

Διαμαρτυρία εργαζομένων σήμερα στις 12μ.

Ο σύλλογος εργαζομένων του Άγιου Σάββα με αφορμή τα παραπάνω και αντιδρώντας στον αυταρχισμό

καλεί σε διαμαρτυρία την Πέμπτη, ημέρα δράσης για την υγεία, στις 12 το μεσημέρι, στον προαύλιο χώρο του νοσοκομείου. Ζητούν επίσης την «άμεση ανάκληση της απαράδεκτης αυτής απόφασης, που έρχεται αμέσως μετά τις μεγάλες κινητοποιήσεις του σωματείου μας ενάντια στις εκδικητικές ΕΔΕ της διοίκησης του νοσοκομείου».

ΟΕΝΓΕ: Να ανακληθεί άμεσα η εκδικητική μετάθεση

«Η κυβέρνηση σήμερα επιχειρεί να κλιμακώσει την αθλιότητα τρομοκρατίας των υγειονομικών και φήμωσης της συνδικαλιστικής τους δράσης με εκδικητική μετάθεση σε άλλο νοσοκομείο (στη ΜΕΘ του Σωτηρία, αν και ακτινολόγος) του Κώστα Καταραχιά, προέδρου του Σωματείου Εργαζομένων του νοσοκομείου Άγιος Σάββας και μέλους του Δ.Σ. της ΕΙΝΑΠ» υπογραμμίζει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ).

Στο πλευρό των εργαζομένων Τζανακόπουλος και Ξανθός

Ο Δημήτρης Τζανακόπουλος και ο Ανδρέας Ξανθός βρέθηκαν χθες στο ογκολογικό νοσοκομείο Άγιος Σάββας, όπου μίλησαν με εκπροσώπους των εργαζομένων και του νοσηλευτικού προσωπικού καταγγέλλοντας την κυβέρνηση αλλά και τη διοίκηση του νοσοκομείου πως σπίνουν βιομηχανία ΕΔΕ για το προσωπικό που νόσπασε από Covid-19 την ώρα της μάχης, ενώ σήμερα προχώρησε σε εκδικητικές μεταθέσεις γιατρών και εργαζομένων που αντέδρασαν στην αδιανόητη ανεπάρκεια και αδράνεια διοίκησης και πολιτικής ηγεσίας.



Τζανακόπουλος και Ξανθός βρέθηκαν χθες στο ογκολογικό νοσοκομείο Άγιος Σάββας, όπου μίλησαν με εκπροσώπους των εργαζομένων και του νοσηλευτικού προσωπικού

Παίζουν ανέμελα με τα κρούσματα στο Κιλκίς

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,4-5

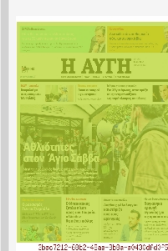
Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020

Επιφάνεια: 1054.81 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΟΔΥ - μπάχαλο
Ανεμελιά με
τα κρούσματα
του Κιλκίς





Αύξηση σε Αθήνα - Θεσσαλονίκη

1.677

Νέα κρούσματα. Σε άνοδο Αττική (365), Θεσσαλονίκη (317), Λάρισα (103). Ο συνολικός αριθμός είναι 119.720 από την αρχή της πανδημίας

578

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

95

θάνατοι χθες, οι οποίοι ανεβάζουν στους 3.289 το σύνολο από την αρχή της πανδημίας

Παίζουν ανέμελα με τα κρούσματα στο Κιλκίς

Συνεχίστηκαν το μπάχαλο και τα μαγειρέματα από ΕΟΔΥ και εργαστήριο του οποίου η επωνυμία παραμένει επτασφράγιστο μυστικό

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Στο «δix εξαμαρτείν» υπέπεσε ο ΕΟΔΥ αναφορικά με τα ημερήσια κρούσματα στην Π.Ε. Κιλκίς. Μετά τα 102 κρούσματα που ανακοίνωσε τη Δευτέρα, χωρίς καν μια διευκρίνιση ότι τα 94 αφορούσαν θετικά τεστ δεκαπενθημέρου που δεν δηλώθηκαν από ιδιωτικό εργαστήριο, την Τρίτη ανακοίνωσε άλλα 58. Όμως και αυτά δεν αντιστοιχούσαν σε αποτελέσματα του τελευταίου 24ώρου, αλλά περιλάμβαναν και τα θετικά τεστ που έγιναν από την περασμένη Παρασκευή μέχρι τη Δευτέρα στο ίδιο ιδιωτικό εργαστήριο!

Ωστόσο χθες δεν έγινε γνωστό πόσα από τα 58 κρούσματα που ανακοινώθηκαν την Τρίτη αφορούσαν κρούσματα προηγούμενων ημερών και πόσα ήταν του τελευταίου 24ώρου. Σύμφωνα επί-

σης με τοπικά ΜΜΕ το εν λόγω εργαστήριο, του οποίου η επωνυμία παραμένει «επτασφράγιστο μυστικό», προκειμένου να διαχειριστεί το αρχικό του λάθος, έσπασε στα δύο τα θετικά τεστ του δεκαπενθημέρου για να «πέσει στα μαλακά».

Έτσι σε δυο ημέρες ο νομός Κιλκίς εμφανίστηκε από τον ΕΟΔΥ να έχει 160 νέα κρούσματα, όταν στη χώρα οι αριθμοί έχουν καταρρεύσει! Έτσι η Π.Ε. Κιλκίς εμφανίστηκε με τεράστια έξαρση κρουσμάτων, αφού μέσα σε ένα διήμερο ανακοινώθηκαν 160 νέα κρούσματα, κάτι που δεν ισχύει.

Συγχρόνως όλες τις προηγούμενες ημέρες τα κρούσματα ήταν αρκετά περισσότερα απ' όσα ανακοινώνονταν, ενώ αδιευκρίνιστο παραμένει αν όσοι και όσες βρέθηκαν θετικοί/κες στον SARS-Cov-2 ενημερώθηκαν εγκαίρως. Πάντως γιατρός του νοσοκομείου του Κιλκίς κατήγγειλε χθες ότι, ενώ διαγνώστηκε θετικός στον κορωνοϊό

προ δεκαπενθημέρου, μέχρι και χθες δεν εμφανιζόταν ως καταγεγραμμένο κρούσμα στην ΗΔΙΚΑ. Για ικνυλατίσεις των επαφών των κρουσμάτων ούτε συζήτηση...

Φαινόμενα «κυβερνητικής ανεμελιάς»

Τα «φαινόμενα κυβερνητικής 'ανεμελιάς'» με τα διαγνωστικά τεστ καυτηρίασε ο αν. εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Στέργιος Καλπάκης. «Στην πιο κρίσιμη καμπή για την πορεία της πανδημίας, με το συνολικό αριθμό των ανθρώπων απωλειών να ανέρχεται σε 3.194, καθημερινά γίνονται μάρτυρες φαινομένων αδιανόητης προχειρότητας και ανεμελιάς από την κυβέρνηση της Ν.Δ.» σχολίασε για το μπάχαλο με τα τεστ στο Κιλκίς.

«Τη στιγμή που η ακριβής επιδημιολογική εικόνα είναι επιτακτική ανάγκη, η κυβέρνηση επιλέγει να παραδώσει τα τεστ στους ιδιώ-

τες, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, αλλά με αδρές αμοιβές» τόνισε και κάλεσε την κυβέρνηση «έστω και την ύστατη στιγμή, να πράξει το αυτονόητο: μαζική ανταγογράφηση των τεστ, επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και των ανθρώπων του».

Μείωση στις εισαγωγές ασθενών

Στη Θεσσαλονίκη οι νοσοκομειακοί γιατροί δεν κρύβουν την ανησυχία τους για τα λιγότερα τεστ που γίνονται στην πόλη και ζητούν να ενταθούν οι έλεγχοι και να γίνεται συνταγογράφηση των τεστ, προκειμένου να υπάρχει καλύτερη εικόνα για το επιδημιολογικό φορτίο.

Μόνο ελπιδοφόρο στοιχείο είναι ότι τις τελευταίες ημέρες η προσέλευση ασθενών με κορωνοϊό έχει μειωθεί αρκετά, όμως παραμένει ακόμη η μεγάλη πίεση στις

ΜΕΘ. Στο ΑΧΕΠΑ για παράδειγμα, που η εφημερία του έκλεισε χθες στις 8 το πρωί, ύστερα από καιρό η προσέλευση νέων ασθενών ήταν σημαντικά μειωμένη, αφού έγιναν 26 εισαγωγές Covid-19, όταν στην αμέσως προηγούμενη εφημερία ήταν 45 και πριν από δέκα ημέρες ξεπερνούσαν και τους 100.

Παρά ταύτα, σύμφωνα με τους εργαζόμενους, η πίεση στις ΜΕΘ συνεχίζεται, ενώ δεν μειώνεται μέχρι στιγμής και ο αριθμός των ασθενών που χάνουν τη μάχη. Οκτώ θανάτους (4 στις ΜΕΘ και 4 στις «κοβιντοκλινικές») μέτρησε μόνο το ΑΧΕΠΑ σε ένα 24ωρο εξαιτίας επιπλοκών της Covid-19 «Δυστυχώς οι κλίνες αδειάζουν κυρίως εξαιτίας θανάτων» λένε οι εργαζόμενοι και έτσι στο τέλος της εφημερίας υπήρχαν τρεις κενές κλίνες, αφού ένας ακόμη ασθενής διασωληνώθηκε.



Στο 424 ΣΝΘ ο μητροπολίτης Καστοριάς

Στο μεταξύ, την ώρα που διάφοροι ιεράρχες πιέζουν για το άνοιγμα των εκκλησιών ενόψει Χριστουγέννων, ο Μητροπολίτης και πέντε ιερείς της Καστοριάς βρέθηκαν θετικοί στον SARS-CoV-2. Μάλιστα ο μητροπολίτης και δύο από τους ιερείς που παρουσίασαν συμπτώματα διακομίστηκαν στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, ενώ οι άλλοι τρεις ιερείς παραμένουν σε κατ' οίκον περιορισμό.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση της Μητρόπολης Καστοριάς ο κ. Σεραφείμ προσβλήθηκε από τον κορωνοϊό «εκτελώντας τα ποιμαντικά του καθήκοντα».

Επίσης στη δυτική Μακεδονία σήμανε νέος «συναγερμός», αφού κρούσματα κορωνοϊού επιβεβαιώθηκαν σε 11 μονάδες εκτροφής μινκ, ενώ άλλες τρεις θεωρούνται «ύποπτες».

Τσίπρας Ψιλά γράμματα για την κυβέρνηση οι απώλειες υγειονομικών

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	915.51 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τσίπρας για τους γιατρούς
**Στα λόγια ήρωες, στην πράξη
τους αντιμετωπίζουν
ως παράπλευρες απώλειες**



Τσίπρας

Ψιλά γράμματα για την κυβέρνηση οι απώλειες υγειονομικών

Τις επόμενες ημέρες θα παρουσιαστεί η ολοκληρωμένη πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. για το νέο ΕΣΥ, με στόχο την ουσιαστική ενίσχυση του συστήματος και των εργαζομένων, με αύξηση δαπανών, αναπροσαρμογή μισθολογίων και στήριξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας



Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Σφοδρή κριτική εξαπέλυσε στην κυβέρνηση ο Αλέξης Τσίπρας, στον απόηχο του τραγικού θανάτου ενός ακόμη γιατρού στα Γιαννιτσά, δέκατης απώλειας υγειονομικού μέσα στην πανδημία. Με ανάρτησή του στο Facebook ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. κατηγορήσε την κυβέρνηση Μπτσοτάκη ότι διευθύνει τον «πόλεμο» «με στρατηγούς που ζουν στον κόσμο τους, μακριά από το μέτωπο» και ότι γι' αυτήν οι απώλειες είναι ψιλά γράμματα. «Στα λόγια είναι ήρωες, στη πράξη όμως τους αντιμετωπίζουμε ως παράπλευρες απώλειες», τόνισε.

Οι υγειονομικοί, επισήμανε, που κρατάνε μόνοι τους όρθιο το σύστημα Υγείας, φωνάζουν από τον Μάρτιο για προσλήψεις, καταγγέλλουν σοβαρές ελλείψεις σε εξοπλισμό, περιγράφουν τη φοβική πραγματικότητα να φροντίζουν 40 και 50 ασθενείς, την ώρα που ιδιωτικές κλινικές είναι άδειες, ενώ αντιδρούν για τις απλήρωτες υπερωρίες. «Ωστόσο, η απάντηση της κυβέρνησης στους ανθρώπους της πρώτης γραμμής είναι: καμία πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, ακόμα και έλλειψη οξυγόνου, απλήρωτες υπερωρίες

μηνών», αναφέρει χαρακτηριστικά. «Αν ο κύριος Μπτσοτάκης είχε το αίσθημα καθήκοντος έστω ενός από τους γιατρούς και τους νοσηλευτές που καθημερινά δίνουν τη μάχη μέσα στα **υσοκομεία**, δεν θα βιώναμε τη σημερινή τραγωδία», υπογράμμισε ο Αλ. Τσίπρας, συνεχίζοντας σε υψηλούς τόνους την επίθεση στην κυβέρνηση: «Η πολιτική επίβουλο και οι ιδεοληψίες τους φαίνεται ότι είναι πάνω από τις ζωές των θνητών». «Η χώρα έχει ανάγκη από μια κυβέρνηση που θα στηρίξει τους ανθρώπους που δίνουν

Στήριξη

Την ανάγκη μια κυβέρνησης που θα στηρίξει ουσιαστικά τους ανθρώπους που δίνουν τη μάχη στην πρώτη γραμμή υπογράμμισε ο Αλέξης Τσίπρας, μετά από έναν ακόμη θάνατο γιατρού από Covid-19. «Η πολιτική επίβουλο και οι ιδεοληψίες τους φαίνεται ότι είναι πάνω από τις ζωές των θνητών», είναι η σκληρή κατηγορία που εξαπολύει κατά της κυβέρνησης Την ίδια στιγμή, Ξανθός και Χαρίτσος καλούν την κυβέρνηση να υιοθετήσει ένα ολοκληρωμένο σχέδιο για τα διαγνωστικά τεστ.

τη μάχη στην πρώτη γραμμή για την προστασία της δημόσιας υγείας», υπογράμμισε ο Αλ. Τσίπρας προαναγγέλλοντας την παρουσίαση της πρότασης του ΣΥΡΙΖΑ για το νέο ΕΣΥ. Μια παρουσίαση που ήταν προγραμματισμένη για σήμερα, ωστόσο εξαιτίας της απεργίας στα κανάλια αναβλήθηκε. Σύμφωνα με τα όσα έχουν γίνει μέχρι τώρα γνωστά, η πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. θα προβλέπει, μεταξύ άλλων, αναμόρφωση του μισθολογίου και γενναίες αυξήσεις μισθών, ενίσχυση των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Υλοποιήστε ολοκληρωμένο σχέδιο για τα τεστ

Στο μεταξύ, με κοινή τους δήλωση, Αν

Ξανθός και Αλ. Χαρίτσος καλούν την κυβέρνηση να προχωρήσει στην υλοποίηση ενός ολοκληρωμένου σχεδίου για τα τεστ, «αντί να επιτρέψει σε κάποιους να αισχροκερδούν ακόμα και στην πιο δραματική στιγμή της πανδημίας».

Όπως επισημαίνουν οι τομάρχες Οικονομίας και Δημόσιων Επενδύσεων και Υγείας, σύμφωνα με το ΦΕΚ της σχετικής ΚΥΑ για τα τεστ, αφήνεται επιπλέον «παραθυράκι» για ελεύθερη τιμολόγηση σε περιπτώσεις δειγματοληψίας εκτός διαγνωστικών κέντρων. Έτσι λοιπόν προτείνουν: Ανακοστολόγηση των τεστ από το **ΚΕΣΥ** και αναπροσαρμογή των τιμών τους με βάση τα δεδομένα της διεθνούς αγοράς. Ηλεκτρονική ανταγογράφηση τους από τους γιατρούς με συγκεκριμένα κλινικά και επιδημιολογικά κριτήρια. Αποζημίωσή τους από τον **ΕΟΠΥΥ** με μηδενική συμμετοχή του πολίτη. Εξάρθρωση της δαπάνης αυτής από τον κλειστό προϋπολογισμό των διαγνωστικών εξετάσεων του **ΕΟΠΥΥ** και άρα από τον μηχανισμό του clawback. Υποχρεωτική δήλωση στον **ΕΟΔΥ** του συνόλου των διαγνωστικών τεστ (PCR ή rapid) που διενεργούνται σε ιδιωτικά εργαστήρια και όλων των θετικών δειγμάτων.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 8
 Επιφάνεια: 884.38 cm² Αρθρογράφος:
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020

Κυκλοφορία: 6345



ΓΡΑΦΗΜΑΤΑ ΤΗΣ EL PAÍS ΔΕΙΚΝΟΥΝ ΓΙΑΤΙ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΚΛΕΙΔΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Τα rapid test σπάνε την αλυσίδα μετάδοσης

Τα γρήγορα τεστ έχουν καταστεί κλειδί για την καμπίλη της μετάδοσης του νέου κορονοϊού, αφού εντοπίζουν αμέσως τα κρούσματα, απομονώνοντάς τα και εμποδίζοντάς τα να μεταδώσουν τον ιό.

Η ισπανική El País ετοίμασε διάφορα γραφήματα για το πώς τα rapid tests βοηθούν στη μείωση της εξάπλωσης του κορονοϊού αλλά και στην άμεση απομόνωση των νοσούντων και των επαφών τους. Ένας άνθρωπος που μολύνεται με Covid-19 περνάει μια περίοδο επώασης 4-5 ημερών προτού αρχίσει να μολύνει άλλα άτομα για περίπου 8 ημέρες. Αργότερα το ιικό του φορτίο εξασθενεί. ISH.ELPAIS.COM

Παίρνουμε ως υπόθεση εργασίας, ότι αυτό το άτομο έχει 8 στενές επαφές και θα μολύνει τις 4 (Γράφημα 2). Καθένα από τα νέα κρούσματα -συμπτωματικό ή μη- θα περάσει τη δική του περίοδο

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΕΥΡΗΜΑ

Σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη στην Ισπανία, «οι ασθενείς που είναι θετικοί σε PCR αλλά αρνητικοί σε rapid test, πιθανώς δεν είναι μεταδοτικοί»

επώασης ακολουθώντας τον κύκλο.

Εάν αυτό το άτομο κάνει μοριακό τεστ (PCR), θα του ζητηθεί να απομονωθεί προληπτικά, αλλά θα περάσουν 2-3 ημέρες προτού μάθει εάν είναι θετικό. Σε περίπτωση που «σπάσει» την καραντίνα, μπορεί να μολύνει και άλλους. Εάν οι επαφές του πρώτου ατόμου εντοπιστούν μετά το θετικό αποτέλεσμα, και οι 8 θα πρέπει να απομονωθούν. Αλλά θα εξακολουθούν να υπάρχουν αρκετές ευκαιρίες για τη μετάδοση του ιού σε άλλους.

Τι γίνεται όμως αν κάνει ένα rapid test;

Μέσα σε 15 λεπτά από την επίσκεψη στον γιατρό, το άτομο αυτό θα πάρει το θετικό αποτέλεσμα. Η απομόνωση και η ανίχνευση των επαφών μπορούν να ξεκινήσουν αμέσως. Οι λοιμώξεις αποτρέπονται χάρη στην ταχύτητα των rapid test (Γράφημα 3).

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
 johnpapadatos65@gmail.com

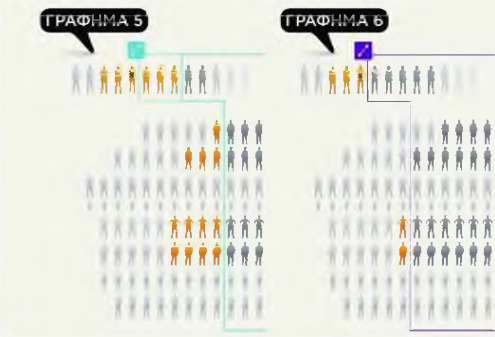
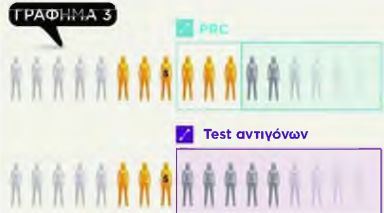
Τα τεστ αντιγόνων αλλάζουν τη μόλυνση κατά του Covid-19

Όπως διαπιστώνεται, λοιπόν, τα γρήγορα τεστ αλλάζουν τον πόλεμο εναντίον της Covid-19. Στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ είναι μια ολοένα και πιο δημοφιλή στρατηγική, που τώρα αντιπροσωπεύει το 30% όλων των εργαστηριακών ελέγχων στην Ισπανία. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή συνιστά επίσης τη χρήση τους σε κέντρα φροντίδας και σε άλλες εστίες μετάδοσης, καθώς και για την παρακολούθηση στενών επαφών. Αυτά τα τεστ έχουν δύο μεγάλα πλεονεκτήματα: Πέρα από γρήγορα και φθηνά, ανιχνεύουν τις αναγόνες πρωτεΐνες που επιτρέπουν τον εντοπισμό θετικών περιπτώσεων Covid-19. Λαμβάνεται ένα δείγμα από τη μύτη του ασθενούς και τα αποτελέσματα είναι διαθέσιμα σε λιγότερο από μισή ώρα. Η κύρια διαφορά από μια δοκιμή PCR (μοριακή εξέταση) είναι ότι το δείγμα δεν χρειάζεται να σταλεί σε εργαστήριο.

Στο παρακάτω Γράφημα 4 μπορούμε να δούμε την εξέλιξη του ιικού φορτίου και τη διάρκεια της μολυσματικής φάσης, όταν η ανίχνευση θετικών περιπτώσεων είναι ζωτικής σημασίας. Είναι οικονομικό αλλά είναι αξιόπιστο: «Το μεγαλύτερο πλεονέκτημα του τεστ αντιγόνων έγκειται στο γεγονός ότι είναι γρήγορο» λέει ο Στέφαν Κίσλερ, ερευνητής μολυσματικών ασθενειών στο Χάρβαρντ.

Μέχρι πριν από λίγους μήνες υπήρχαν κάποιες αμφιβολίες σχετικά με την αξιοπιστία του: Πόσα θετικά κρούσματα θα μπορούσαν να ξεφύγουν από ένα τεστ αντιγόνων σε σύγκριση με ένα τεστ PCR; «Πρόσφατες μελέτες δείχνουν πως τα rapid tests είναι στην πραγματικότητα αρκετά ευαίσθητα, ειδικά όταν πρόκειται για την ανίχνευση ατόμων κατά τη μεταδοτική φάση της νόσου. Γνωρίζουμε ότι το 20% των θετικών τεστ PCR βγαίνουν αρνητικά σε τεστ αντιγόνων: με άλλα λόγια είναι ψευδώς αρνητικά και συνήθως αφορούν ασθενείς με χαμηλό ιικό φορτίο που μόλις και μετά βίας θα μεταδώσουν τον ιό.

Σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη στην Ισπανία, «οι ασθενείς που είναι θετικοί



Όταν ένα άτομο πηγαίνει στον γιατρό με συμπτώματα, το test αντιγόνων θα δείξει αμέσως εάν έχει μολυνθεί και η ικνυλάτωση των επαφών θα γίνει άμεσα. Αυτό σημαίνει μια έρευνα 2 ή 3 ημέρες νωρίτερα σχετικά με τον εντοπισμό επαφών, που μπορεί να σπάσει την αλυσίδα μετάδοσης.

σε PCR αλλά αρνητικοί σε rapid test, πιθανώς δεν είναι μεταδοτικοί». Βασικό πλεονέκτημα των rapid tests: Εγκαιρη και πρώιμη καραντίνα

Το άτομο που εξετάζεται με το μοριακό τεστ πρέπει να περιμένει κάποιες μέρες μέχρι να πάρει τις απαντήσεις του. Χάρη στο τεστ αντιγόνου όμως φεύγει από το ιατρείο γνωρίζοντας αν είναι θετικό ή αρνητικό στον κορονοϊό. Η ταχύτητα της διάγνωσης βελτιώνει τη συμμόρφωση με την καραντίνα. Βοηθά επίσης και τα **νοσοκομεία**.

«Πρέπει να λάβεις γρήγορες αποφάσεις στην μονάδα επείγοντων περιστατικών» λέει ο Χοσέ Ραμόν Αρίμπα, γιατρός στο **νοσοκομείο** Λα Παθ της Μαδρίτης. «Είναι σημαντικό να έχουμε άμεσο αποτέλεσμα όταν αποφασίζουμε εάν θα στελιούμε έναν ασθενή με συμπτώματα στο σπίτι ή να του κάνουμε εισαγωγή».

Τα τεστ σε άτομα που είναι ύποπτα ότι μεταφέρουν τον ιό, ο εντοπισμός των επαφών και η απομόνωσή τους είναι τον παν στην πανδημία.

Πανταί όμως μια απίστευτη ταχύτητα που δεν είναι εφικτή σε πολλές χώρες. Όπως το θέτει ο επιδημιολόγος **Ανταμ Κουτσάροκι** «ο κορονοϊός μπορεί να μεταδοθεί σε πολλές επαφές πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων». Το rapid test επιταχύνει τη διαδικασία. Όταν ένα άτομο πηγαίνει στον γιατρό με συμπτώματα, το test αντιγόνων θα δείξει αμέσως εάν έχει μολυνθεί και η ικνυλάτωση των επαφών θα ξεκινήσει χωρίς να χρειάζεται να περάσουν ημέρες.

Αυτό σημαίνει μια έρευνα 2 ή 3 ημέρες νωρίτερα σχετικά με τον εντοπισμό των επαφών, που μπορεί να σπάσει την αλυσίδα μετάδοσης. (Γραφήματα 5 και 6). ■

ΟΙ ΔΥΟ ΠΑΓΙΔΕΣ

Σε αρκετές χώρες, από την Ισπανία, την Ινδία και το Ηνωμένο Βασίλειο, γίνονται μαζικά τεστ για τον εντοπισμό των κρουσμάτων. Ωστόσο, αυτή είναι μια διαδικασία που ενέχει παγίδες. Το πρώτο πρόβλημα είναι τα ψευδώς θετικά τεστ, που υπολογίζονται σε 10 έως 150 ανά 10.000. Το δεύτερο πρόβλημα είναι ότι «τα τεστ PCR όσο και τα rapid δείχνουν μόνο την εμφάνιση του ιού σε μια δεδομένη στιγμή» εξηγεί η Σόνια Θούνιγκα του ισπανικού Ανωτάτου Συμβουλίου Επιστημονικών Ερευνών. Εάν γίνει το τεστ σε περίοδο που είναι χαμηλό το ιικό φορτίο, υπάρχει κίνδυνος να παραβλέψει τα μολυσμένα άτομα κατά τη διάρκεια της επώασης. Σύμφωνα με τους εμπειρογνώμονες, η λύση είναι να γίνονται τεστ συχνά, με τη βεβαιότητα ότι η αξιοπιστία των rapid test θα βελτιωθεί αισθητά τους επόμενες μήνες.



Ο ΓΙΑΤΡΟΣ Γ. ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ ΜΙΛΑΕΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΥΣΚΟΛΕΣ ΩΡΕΣ ΣΤΗ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΟΝ ΦΟΒΟ ΤΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ

«Και μετά το εξιτήριο έβλεπα εφιάλτες»

«**Ν**αι, φοβήθηκα τον θάνατο», λέει με αφοπλιστική ειλικρίνεια ο διευθυντής της Α' Ουρολογικής Κλινικής του ΑΠΘ, στο νοσοκομείο «Γεννηματάς», καθηγητής Γιώργος Δημητριάδης. Πριν από έντεκα χρόνια είχε νοσήσει από τον Η1Ν1, αλλά ο κορονοϊός αποδείχθηκε πολύ σκληρός καθώς εξελίχθηκε σε πνευμονία και αναγκάστηκε να νοσηλευτεί στο «ΑΧΕΠΑ». Τα πρώτα συμπτώματα εμφανίστηκαν στα μέσα Οκτωβρίου. «Έκανα το τεστ και βγήκε αρνητικό. Συνέχισα να πηγαίνω στην κλινική και να χειρουργώ. Όμως, η κατάσταση επιδεινωόταν και είχα πλέον πυρετό. Κάνω πάλι το τεστ, το οποίο βγαίνει θετικό», είπε στον «Ε.Τ.». Όταν πλέον σε απομόνωση στο σπίτι του, παρατηρεί ότι ο πυρετός δεν πέφτει. Δύο μέρες αργότερα επικοινωνεί με τον φίλο του, καθηγητή Συμεών Μεταλλίδη, στην Α' παθολογική κλινική του ΑΠΘ στο «ΑΧΕΠΑ».

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
aaggelidis@e-typos.com

λευτρίων με τα χαμογελαστά μάτια, καθώς μόνο αυτό άφηνε να φανεί ο εξοπλισμός ατομικής προστασίας, βγήκα ένα απόγευμα οκτώ κιλά ελαφρύτερος και βαθύτατα ευγνώμων», τόνισε.

ΦΟΒΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Αυτό που με ανησυχεί είναι το γεγονός πως ίσως ο ιός να επηρεάζει και την ψυχή. Ενδεχομένως, να μας αφήσει φοβικό σύνδρομο που θα μας συντροφεύει –δυστυχώς- για μεγάλο χρονικό διάστημα

ραδέεται πως το καλοκαίρι τα πράγματα ήταν... χαλαρά σε πολλά επίπεδα. Θυμήθηκε την «έκρηξη» κρουσμάτων που είχε σημειωθεί στην κλινική του, στο «Γεννηματάς», όπου τελικά έχασαν τη ζωή τους δύο ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα. «Εκεί πιθανόν η μετάδοση προήλθε από την κόρη ενός ασθενούς, η οποία μάλλον απέκρυψε ότι ήταν θετική. Τότε αναγκαστήκαμε να κλείσουμε την κλινική για μία εβδομάδα», είπε.

Κατάλοιπο

Όμως, αυτό που του άφησε ως... κατάλοιπο ο κορονοϊός ήταν ο φόβος! «Ακόμη και όταν πήρα εξιτήριο και ήμουν σίτι, βρισκόμουν

κάθε τρεις και λίγο με ένα οξύμετρο στο χέρι. Το βράδυ έβλεπα εφιάλτες και πεταγόμενος στον ύπνο μου. Κοιτούσα αριστερά, κοιτούσα δεξιά και έλεγα στον εαυτό μου: σίτι είσαι, τι φοβάσαι!», λέει. Πίστευε πως μετά από 37 χρόνια στη μάχιμη ιατρική, θα είχε ξεπεράσει ή θα είχε συμφιλωθεί με τον θάνατο. «Δεν είναι έτσι. Αυτό που με ανησυχεί είναι το γεγονός πως ίσως ο ιός να επιηρεάζει και τη ψυχή, όχι μόνο των ασθενών, αλλά όλων των ανθρώπων. Ενδεχομένως, να μας αφήσει φοβικό σύνδρομο που θα μας συντροφεύει –δυστυχώς- για μεγάλο χρονικό διάστημα», εκτίμησε.

«Ήμουν τελικά ένας από τους τυχερούς... Ένας από τους πέντε στους έξι και όχι ο ένας άτυχος με "υποκείμενα νοσήματα", όπως διαβήτης, υπέρβαρος, μέσα στα 60 κ.λπ.

Πλεονέκτημα

Η καταβολή με ακολουθεί ακόμα, αν και η καταιγίδα που ακολούθησε με υποχρέωσε να επανέλθω σύντομα πίσω στην Α' Ουρολογική κλινική. Το μοναδικό... πλεονέκτημα είναι ο τίτλος αντισωματών, που ελπίζω να εξακολουθεί να παραμένει υψηλός... Είχα νοσήσει πριν έντεκα χρόνια τέτοιες μέρες και από τον αζέχαστο Η1Ν1. Δεν έχει καμία σχέση και συνιστώ μεγάλη, πολύ μεγάλη προσοχή και σχολαστική τήρηση των προστατευτικών μέτρων», υπογράμμισε. Ο κ. Δημητριάδης τόνισε ότι από κορονοϊό νόσησε και η σύζυγός του, η οποία –ευτυχώς- το πέρασε πολύ «ελαφρά», με ανάρρωση κατ' οίκον. Πάντως, παραδέχθηκε ότι οι γιατροί δεν είναι πολύ καλοί ασθενείς καθώς έχουν γνώση για το τι μπορεί να τους συμβεί και μερικές φορές ίσως να έχουν υπερβολικές απαιτήσεις από τους συναδέλφους τους. ■



«Πεταγόμενος στον ύπνο μου. Κοιτούσα αριστερά, κοιτούσα δεξιά και έλεγα στον εαυτό μου: σίτι είσαι, τι φοβάσαι!», αναφέρει στον «Ε.Τ.» ο διευθυντής της Α' Ουρολογικής Κλινικής του ΑΠΘ, στο νοσοκομείο «Γεννηματάς», καθηγητής Γιώργος Δημητριάδης.

► ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ Η ΠΙΕΣΗ ΣΤΟ ΕΣΥ. ΝΕΚΡΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ

Αργή αλλά σταθερή μείωση στις εισαγωγές - covid

ΜΕ ΑΡΓΟΥΣ αλλά σταθερούς ρυθμούς μειώνεται ο αριθμός των εισαγμένων ασθενών με κορονοϊό στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και ταυτόχρονα αυξάνεται εκείνος των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ Covid. Χθες, το «ΑΧΕΠΑ» ολοκλήρωσε την εφημερία του με μόλις 25 εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό, όταν στην προηγούμενη εφημερία του είχε πραγματοποιήσει 45. Παράλληλα, είχε διαθέσιμες πέντε κλίνες ΜΕΘ covid.

Παρ' όλα αυτά, η πίεση παραμένει μεγάλη στο σύστημα υγείας της Θεσσαλονίκης και της βόρειας Ελλάδας γενικότερα. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ενωσης Ιδιωτικών Κλινικών, Γρηγόρη Σαραφινά, το υπουργείο Υγείας αναζητεί μεγάλο Κέντρο Αποκατάστασης στην ευρύτερη περιοχή της Καβάλας προκειμένου να διακομισθούν για νοσηλεία ασθενείς με κορονοϊό από Καβάλα, Σέρρες και Δράμα. Τα νοσοκομεία των συγκεκριμένων

τριών πόλεων «ασφυκτιούν» κάτω από την πίεση που δέχονται και η κυβέρνηση αναζητά τρόπο «ανακούφισής» τους, με τη διακομιδή ασθενών σε ιδιωτικό Κέντρο Αποκατάστασης. «Μέχρι στιγμής δεν έχει βρεθεί κάποιο διαθέσιμο... Αν εντοπίσουν κάποιον, είτε θα προχωρήσουν σε συμφωνία με τη διοίκσή του, είτε θα το επιτάξουν, όπως έκαναν στη Θεσσαλονίκη», είπε στον «Ε.Τ.».

Θρήνος

Την ίδια ώρα, το νοσοκομείο Καβάλας θρηνεί για την απώλεια από κορονοϊό 51χρονης διοικητικής υπαλλήλου του. «Δεν προλαβαίνουμε πια να μετράμε νεκρούς συναδέλφους. Νέοι άνθρωποι της πρώτης γραμμής. Μην ψάχνετε υποκείμενα νοσήματα. Είναι ιεροσουλία στη μνήμη τους. Εφρόσον όλοι οι νεκροί συνάδελφοι εργάζονταν και δεν είχαν άδεια ειδικού σκοπού,

σημαίνει ότι δεν εντάσσονται στις ευπαθείς ομάδες. Θρηνούμε μία διοικητική υπάλληλο 51 χρονών, με δύο παιδάκια. Προϊσταμένη του τμήματος προσωπικού, η οποία προφανώς προσβλήθηκε από τον ιό στην επαφή που έχει καθημερινά το τμήμα με χιλιάδες συναδέλφους και πολίτες», τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Πιαννάκος. Στο μεταξύ, ο μητροπολίτης Καστοριάς

Σεραφείμ και δύο κληρικοί από την περιοχή διοκομίσθηκαν χθες στο 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαίδευσης στη Θεσσαλονίκη. Όλοι νοσούν από κορονοϊό, ενώ σύμφωνα με πληροφορίες, ο μητροπολίτης δεν έχει διασωληνωθεί και η κατάσταση της υγείας του είναι σχετικά καλή. Από κορονοϊό κατέληξε το περασμένο Σάββατο και 76χρονος μοναχός του Αγίου Όρους, ενώ σε λίγες μέρες ολοκληρώνεται η καραντίνα έξι Ιερών Μονών της Αθωνικής Πολιτείας.

Χθες κλιμάκιο του ΕΟΔΥ βρέθηκε στον Δενδροπόταμο του δήμου Αμπελοκήπων – Μενεμένης Θεσσαλονίκης, πραγματοποιώντας δωρεάν τεστ στους κατοίκους της περιοχής. Πρόκειται για περιοχή όπου ζουν κυρίως Ρομά και σύμφωνα με πληροφορίες μέχρι χθες το μεσημέρι όλα τα τεστ είχαν βγει αρνητικά.

ΑΣΦΥΣΙΑ ΣΕ ΜΕΘ

Τα νοσοκομεία σε Καβάλα, Σέρρες, Δράμα «ασφυκτιούν» και η κυβέρνηση αναζητά τρόπο «ανακούφισής» τους, με διακομιδή ασθενών σε ιδιωτικό Κέντρο Αποκατάστασης

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 312.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ
**Λάκη
Βασιλείαδου**

Βουλευτής
Πέλλας της Ν.Δ.

Για ένα νέο, πραγματικά Εθνικό Σύστημα Υγείας

Παρά τις προειδοποιήσεις των ειδικών για την πιθανότητα ξεσπάσματος μιας θανατηφόρας πανδημίας, ο πλανήτης και ειδικότερα ο Δυτικός κόσμος ήταν ανέτοιμος να αντιμετωπίσει, το 2020, τον ιό SARS-CoV-2. Στην Ελλάδα, από την πρώτη στιγμή που έγιναν ορατά τα πιθανά αποτελέσματα μιας επιδημικής έξαρσης, φάνηκαν οι διαχρονικές παθογένειες του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Οι παθογένειες αυτές οφείλονται στον απρχαιώμενο σχεδιασμό, με **κέντρο το νοσοκομείο** του σχεδόν 40ετούς συστήματος και την κακή διαχείριση των πόρων του, στο πλαίσιο της γενικευμένης αδυναμίας αποδοτικής διαχείρισης του δημοσίου τομέα, που χαρακτήρισε την περίοδο της Μεταπολίτευσης. Η Νέα Δημοκρατία έχει διαγνώσει από νωρίς τις αδυναμίες αυτές και στο πρόγραμμά της μιλούσε για «ποιοτική **δημόσια υγεία** για όλους τους Έλληνες», αποτελεσματική διοίκηση των δημόσιων

δομών και αξιοποίηση ψηφιακών εργαλείων και νέων τεχνολογιών.

Όλες οι σχεδιαζόμενες μεταρρυθμίσεις επιταχύνθηκαν αναγκαστικά από την επέλαση της νόσου Covid-19 από τη χώρα μας. Η ταχύτητα με την οποία χρειάστηκε να αντιμετωπίσουμε το φαινόμενο έδειξε ότι είναι εφικτό να αποκτήσουμε ένα πιο ολοκληρωμένο και αποδοτικό ΕΣΥ, αξιοποιώντας συνεργείες μεταξύ της κεντρικής διοίκησης και της Αυτοδιοίκησης. Ένα εξαιρετικό παράδειγμα αποτελεί η προμήθεια ιατρικού τεχνολογικού εξοπλισμού για τις Νοσοκομειακές Μονάδες Έδεσσας και Γιαννιτών. Η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας διέθεσε πόρους από το ΕΣΠΑ ύψους σχεδόν 1,3 εκατ. ευρώ για τον εξοπλισμό των μονάδων του Γενικού **Νοσοκομείου** Πέλλας. Η διαδικασία «έτρεξε» τάχιστα, οι διοικήσεις των Νοσοκομειακών Μονάδων προετοίμασαν και ωρίμασαν τους φακέλους, οι αρμόδιες υπηρεσίες συνεργάστηκαν με τη Διοίκηση της 3ης **ΥΠΕ** και υπέβαλαν έγκαιρα τα τεχνικά

δελτία και η προμήθεια ολοκληρώθηκε άμεσα.

Τέτοια παραδείγματα υπάρχουν σε όλη την Ελλάδα, ενώ παράλληλα υλοποιείται ένα μεγάλο πρόγραμμα ενίσχυσης των μονάδων Υγείας σε ιατρικό και επικουρικό προσωπικό. Χαρακτηριστικά, το Γενικό **Νοσοκομείο** Πέλλας έχει ενισχυθεί με σχεδόν 15 ιατρούς και πάνω από 110 νοσηλευτές και άλλες ειδικότητες.

Η πανδημία μάς έδειξε τις αδυναμίες. Τώρα πρέπει να τις αναγνωρίσουμε και να δουλέψουμε όλοι μαζί, ώστε το ΕΣΥ να βγει πιο δυνατό και να μπορεί να προσφέρει αρτιότερες, ταχύτερες και αποδοτικότερες υπηρεσίες στους πολίτες - φορολογουμένους που το χρηματοδοτούν. Ένα πραγματικό **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, με έμφαση στην πρόληψη, την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και Θεσμούς όπως ο Οικογενειακός Γιατρός. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης και η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας απέδειξαν μέσα στην πανδημία ότι έχουν τη βούληση και μπορούν να το κάνουν πράξη.

Συναγερμός για τη Δυτική Αττική

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	577.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συναγερμός για τη Δυτική Αττική

Την ίδια ώρα που οι Εντατικές ασφυκτιούν και ο αριθμός των θανάτων εξακολουθεί να βρίσκεται σε υψηλά επίπεδα, επιστήμονες και Πολιτεία παρατηρούν 10 περιοχές οι οποίες κινούνται στο «κόκκινο».

Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε κατά τη χθεσινή ενημέρωση ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, περισσότερα νέα κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού καταγράφονται στους Νόμους Πιερίας, Λάρισας, Ξάνθης, Πέλλας, Κιλκίς, Δράμας, Θεσσαλονίκης, Ημαθίας και Φλώρινας και τόνισε ότι ανησυχητική είναι η κατάσταση στη Δυτική Αττική.

Οι κλίνες των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** είναι κατειλημμένες κατά 83% στο σύνολο της χώρας, με τη Θεσσαλονίκη να κατέχει την πρωτιά, αφού τα ποσοστά στο συγκεκριμένο γεωγραφικό διαμέρισμα εκτοξεύεται στο 91%.

Ύστερα από πέντε βδομάδες lockdown, έχει επέλθει ισορροπία στον αριθμό των εισαγωγών αλλά και όσων παίρνουν εξιτήριο από τα **νοσοκομεία** με Covid-19.

Χθες ανακοινώθηκαν 1.677 νέες μολύνσεις, εκ των οποίων 365 στην Αττική, 317 στη Θεσσαλονίκη και 103 στη Λάρισα. Η πλειονότητα των κρουσμάτων είναι πλέον

μεταξύ 40 και 64 ετών, ενώ στις ηλικίες 75 ετών και άνω και στις ηλικίες 65 έως 74 υπάρχει σημαντική επίπτωση της νόσου και αύξηση των νέων κρουσμάτων κατά 5% τον τελευταίο μήνα. Ο συνολικός αριθμός των Ελλήνων που έχουν νοσήσει από τον ιό έχει φτάσει τα 119.72 άτομα.

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 578 ασθενείς, που η διάμεση ηλικία τους είναι τα 66 έτη. Οι 172 (29,8%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75,8% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω, ενώ 691 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 95 επιπλέον θάνατοι, με τον συνολικό αριθμό τους να φτάνει στη χώρα μας τους 3.289.

«Με αυτά τα ημερήσια κρούσματα, προτεραιοποιούμε ως κοινωνία το μήνυμα των Χριστουγέννων ή υπερτερεί η ατομική αίσθηση της αντίληψής μας για τα πράγματα: Είμαστε μια κοινωνία αλληλεγγύης», διερωτήθηκε κατά τη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας ο Βασίλης Κικίλιας. Και συνέχισε: «Έχουμε συνείδηση ότι έχουμε 578 διασωληνωμένους στα **νοσοκομεία**. Η κινητικότητα έχει επιδείξει μικρή αυξητική τάση, παρ' όλο το lock-

down. Το ερώτημα που τίθεται και είναι απλό και σκληρό είναι το πού νοσηλεύει κανείς τους συμπολίτες του, πού μπορεί να βρει ένα κρεβάτι Εντατικής Θεραπείας, αν δυσκολέψουν τα πράγματα».

Ο υπουργός ανέφερε ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** άντεξε και τόνισε πως οι κλίνες ΜΕΘ έφτασαν συνολικά τις 1.307 και προστίθενται κι άλλες, ενώ έστειλε και μήνυμα ενότητας για τους **εμβολιασμούς** που αναμένεται να ξεκινήσουν στην Ελλάδα στις 15 Ιανουαρίου. «Λίαν συντόμως θα μπορούσαμε με ασφάλεια και οργάνωση να εμβολιάσουμε τους συμπολίτες μας. Αυτή η προσπάθεια δεν είναι κομματική - είναι εθνική. Περιλαμβάνει όλα τα κόμματα, την ελληνική Εκκλησία, τους ιατρικούς και φαρμακευτικούς συλλόγους, τα επιστημονικά επιμελητήρια».

Από την πλευρά του, ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας Παναγιώτης Πρεζεράκος ανέφερε: «Πρέπει να συνεχίσουμε να αναπτύσσουμε αυτήν την υπεύθυνη συμπεριφορά. Το τρέχον έτος γιορτάσαμε διαφορετικά τις Απόκριες και το Πάσχα - έτσι θα γιορτάσουμε και τα Χριστούγεννα. Με μια διαφορά όμως: Τώρα φαίνεται φως στην άκρη του τούνελ και αυτό το φως είναι το εμβόλιο».

ΤΑ ΧΡΗΣΙΜΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΤΗΣ ΟΞΕΦΟΡΔΗΣ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,49	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	791.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΤΙ ΑΠΟΔΕΙΚΝΟΥΝ
ΤΑ ΧΡΗΣΙΜΑ
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ
ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ
ΤΗΣ ΟΞΕΦΟΡΔΗΣ**

Εν αναμονή της έκτακτης έγκρισης του πρώτου εμβολίου κατά του πανδημικού ιού (και) από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), οι επιστήμες επαναλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία την ανάγκη δημιουργίας όσο το δυνατόν περισσότερων εμβολίων. Στόχος είναι αφενός να αυξηθεί η δυνατότητα παραγωγής στο μέγιστο αντιμετωπίζοντας τις παγκόσμιες ανάγκες και αφετέρου να υπάρχουν περισσότερες επιλογές που θα «απαντούν» στις ιδιαιτερότητες συγκεκριμένων ομάδων (π.χ. ηλικιωμένοι).

Στο πλαίσιο αυτό οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ιωάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα αποτελέσματα της δημοσίευσης των M. Voysey και συνεργατών στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «The Lancet», που δημοσιεύτηκε στις 8 Δεκεμβρίου 2020, που αφορά την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Οξφόρδης.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ. Τα ενδιάμεσα αποτελέσματα βασίζονται σε δεδομένα δύο από τις 4 κλινικές μελέτες που βρίσκονται σε εξέλιξη με το εμβόλιο ChAdOx1 nCoV-19, σε Ηνωμένο Βασίλειο και Βραζιλία. Συνολικά, συμπεριλήφθηκαν 11.636 εθελοντές με διάστημα παρακολούθησης περίπου 4 μηνών. Οι περισσότεροι (10.218, 88%) είχαν ηλικίες 18-55 ετών, ήταν λευκοί (9.625, 83%) και γυναίκες (7.045, 61%). Δεν αναφέρθηκαν νοσηλείες σχετιζόμενες με Covid-19 μεταξύ όσων έλαβαν το εμβόλιο, ενώ 10 εθελοντές που δεν έλαβαν το ενεργό εμβόλιο νοσηλεύτηκαν λόγω Covid-19.

Το πρωτεύον καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν το ποσοστό των περιπτώσεων Covid-19 μετά από 14 ημέρες από τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Συνολικά, η αποτελεσματικότητα ήταν 70,4% - καταγράφηκαν 30 περιπτώσεις Covid-19 μεταξύ 5.807 (0,5%) συμμετεχόντων που έλαβαν το εμβόλιο και 101 περιπτώσεις μεταξύ 5.829 συμμετεχόντων στην ομάδα **ελέγχου** (1,7%). Αξίζει να σημειωθεί ότι στους εθελοντές που έλαβαν δύο πλήρεις δόσεις του εμβολίου η αποτελεσματικότητα ήταν 62%, ενώ σε όσους έλαβαν μια μισή δόση και μια πλήρη δόση του εμβολίου η αποτελεσματικότητα ήταν 90%. Όταν η αποτελεσματικότητα μεταξύ των δύο ομάδων συγκρίθηκε στις 21 ημέρες μετά την πρώτη πλήρη δόση, δεν ανεδείχθη διαφορά, το οποίο υποδηλώνει ότι ακόμα και 1 δόση εμβολίου προσφέρει τουλάχιστον βραχυπρόθεσμη προστασία.

11.636 εθελοντές	4 μήνες παρακολούθηση	88% είχαν ηλικίες 18-55 ετών	83% ήταν λευκοί	61% γυναίκες	10 εθελοντές που δεν έλαβαν το ενεργό εμβόλιο νοσηλεύτηκαν λόγω Covid-19
----------------------------	---------------------------------	---	---------------------------	------------------------	--

Δεν αναφέρθηκαν νοσηλείες σχετιζόμενες με Covid-19 μεταξύ όσων έλαβαν το εμβόλιο

Κρας τεστ για το εμβόλιο της Οξφόρδης

Τέσσερις γιατροί του ΕΚΠΑ συνοψίζουν τα συμπεράσματα της μελέτης που δημοσιεύθηκε στο «Lancet»: ενθαρρυντικά αποτελέσματα, απαραίτητη η περαιτέρω ανάλυση των δεδομένων

ΛΟΙΜΩΣΕΙΣ. Όσον αφορά στην πρόληψη ασυμπτωματικών λοιμώξεων Covid-19, δηλαδή την ανίχνευση του ιού σε ρινοφαρυγγικό επίχρισμα στο πλαίσιο περιοδικών εξετάσεων που υποβάλλονταν οι εθελοντές, αλλά χωρίς συμπτωματολογία, το εμβόλιο φαίνεται να προσφέρει κάποιου βαθμού προστασία, αλλά περαιτέρω δεδομένα είναι απαραίτητα για να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα. Δεδομένα ασφαλείας συλλέχθηκαν από 12.174 εθελοντές που έλαβαν το εμβόλιο και από 11.879 εθελοντές που δεν έλαβαν το ενεργό εμβόλιο. Δεν καταγράφηκαν θάνατοι σχετιζόμενοι με το εμβόλιο. Συνολικά, περιεγράφηκαν 175 συμβάματα: 84 στην ομάδα που έλαβε το εμβόλιο και 91 στην ομάδα **ελέγχου**.

Ένας ασθενής εμφάνισε εγκάρσια μυελίτιδα μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου (τελικά όμως αυτό το σύμπτωμα αποδόθηκε σε ιδιοπαθή απομυελίνωση του νωτιαίου μυελού), ένας ασθενής εμφάνισε

σε αιμολυτική αναιμία (αλλά απεδείχθη ότι ανήκει στην ομάδα **ελέγχου**) και ένας ασθενής που έλαβε το εμβόλιο εμφάνισε πυρετό άνω των 40°C. Αναφέρθηκαν δύο ακόμα επεισόδια εγκάρσιας μυελίτιδας που δεν θεωρήθηκαν τελικά σχετιζόμενα με το εμβόλιο: ένα 10 ημέρες μετά τη χορήγηση, σε ασθενή με προϋπάρχουσα σκλήρυνση κατά πλάκας και ένα σε ασθενή στην ομάδα **ελέγχου**, 68 ημέρες μετά τον **εμβολιασμό**.

ΜΕΓΑΛΟ ΔΕΙΓΜΑ. Τα περιστατικά αυτά οδήγησαν στην προσωρινή διακοπή της μελέτης και όλοι οι ασθενείς έχουν αναρρώσει ή βρίσκονται σε φάση ανάρρωσης. Στα θετικά της μελέτης αυτής συμπεριλαμβάνεται το μεγάλο δείγμα, ο διπλός τυφλός τυχαίοποιημένος σχεδιασμός της μελέτης, η συμμετοχή στη μελέτη διαφορετικών εθνικοτήτων και φυλών και η αξιολόγηση της ασφαλείας σε όλους τους συμμετέχοντες. Στους περιορισμούς της μελέτης

συμπεριλαμβάνεται ότι λιγότερο από 4% των συμμετεχόντων ήταν άνω των 70 ετών, κανείς εθελοντής άνω των 55 ετών δεν έλαβε τον συνδυασμό με τη μεικτή δόση, και οι εθελοντές με συννοσηρότητες ήταν σχετικά λίγοι.

Η ετερογένεια στα δοσολογικά επίπεδα που χορηγήθηκαν ήταν τυχαία αλλά ανέδειξε ένα δυναμικό πολύ αποτελεσματικό θεραπευτικό σχήμα. Συμπερασματικά, τα αποτελέσματα της μελέτης είναι μεν ενθαρρυντικά, αλλά είναι απαραίτητο να πραγματοποιηθούν περαιτέρω αναλύσεις με μεγαλύτερη διάρκεια παρακολούθησης των ασθενών, καθώς και η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και της ασφαλείας του εμβολίου σε ηλικιωμένους και εγκύους. Η εμπιστοσύνη της επιστημονικής κοινότητας και της κοινής γνώμης σε οποιοδήποτε εμβόλιο έναντι του SARS-CoV-2 θα είναι καθοριστικής σημασίας για την επιτυχία του.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	1694.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ταυτότητα των απροθύμων να εμβολιαστούν

Πώς επηρεάζει η ηλικία – Πιο επιφυλακτικές οι γυναίκες

Το «προφίλ» του 30% των πολιτών που εμφανίζονται απρόθυμοι να εμβολιαστούν κατά του κορωνοϊού προκύπτει μέσα από πρόσφατη δημοσκόπηση της Pulse για τον ΣΚΑΪ. Σύμφωνα με στοιχεία που δεν έχουν δει το φως της δημοσιότητας, «όχι» στο εμβόλιο (άνω του 40%) δηλώνουν και οι πολίτες που αντιμετωπίζουν σοβαρές οικονομικές δυσκολίες. Οι γυναίκες είναι πιο επιφυλακτικές, ενώ λίγο πάνω από το 30% των ερωτηθέντων στην Περιφέρεια και κάτω από το 30%

όσων μένουν στην Αττική εμφανίζουν σκεπτικισμό. Παράλληλα, η πρόθεση για **εμβολιασμό** αυξάνεται μαζί με την ηλικία. Όσον αφορά τα κόμματα, από τους ψηφοφόρους της Ν.Δ., περίπου το 20% δηλώνει προβληματισμό ως προς το εμβόλιο. Αυτό το ποσοστό υποχωρεί λίγες μονάδες στο ΚΙΝΑΛ και ανεβαίνει στο 34% στον ΣΥΡΙΖΑ. Μεγάλο τμήμα των «αρνητών» αποτελούν ψηφοφόροι που δηλώνουν αναποφάσιστοι ή κινούνται προς το άκυρο ή την αποχή. **Σελ. 4**

Οι αρνητές του εμβολίου κατά του κορωνοϊού

Από πού προέρχεται το 30% που, σύμφωνα με την τελευταία δημοσκόπηση της Pulse, δηλώνει πως δεν προτίθεται να εμβολιαστεί



Του ΑΝΤΩΝΗ ΑΝΤΩΛΑ

Στην τελευταία δημοσκόπηση της Pulse, για λογαριασμό του ΣΚΑΙ, «σιγοουρά ότι η μάλλον όχι» στο εμβόλιο δήλωσε το 30% των ερωτηθέντων. Αυτός είναι ο μέγας όρος που προκύπτει με βάση και τις υπόλοιπες μετρήσεις που έχουν πραγματοποιηθεί πρόσφατα (MRB 37,7%, Metron Analysis 41%, Interview 23,7%). Ποια είναι, όμως, η ταυτότητα όσων θα αρνηθούν από τον Ιανουάριο να προστατευθούν τον εαυτό τους από τον κορωνοϊό;

Η «γκρίζα ζώνη»

Μιλώντας στην «Κ» ο γενικός διευθυντής της Pulse, Πάωρος Λαζαρόπουλος, εξηγεί πως η «γκρίζα ζώνη» (ανειδίκευτοι και όσοι δηλώνουν πως επιλέγουν άκυρο ή απουσία) που αποτυπώνεται στην πρόθεση ψήφου, στην πλειοψηφία της, συμπληρώνεται από άτομα που εμφανίζονται πολύ διακριτικά στον εμβολιασμό.

Υπενθυμίζεται πως η «γκρίζα ζώνη» προέρχεται κατά το ήμισυ και άνω από τα τρία πρώτα κόμματα, κατά το 1/3 από όσους παραδόχως αρνήθηκαν. Αυτός είναι ο άκρως επίσημος (λευκό ή άκυρο επίσημο) και κατά περίπου 15% από νομικές δυσκολίες. Οι γυναίκες εμφανίζονται πιο επιφυλακτικές από τους άνδρες, ενώ λίγο πάνω από το 30% των ερωτηθέντων εμφανίζει σκεπτικισμό στην περιφέρεια και κάτω από το 30% όσων μένουν στο λεκανοπέδιο της Αττικής. Όσον αφορά τα κόμματα, από τους ψηφοφόρους της Νέας Δημοκρατίας, περίπου το 20% δηλώνει προβληματισμό ως προς το εμβόλιο. Αυτό το ποσοστό πέφτει λιγότερες φορές ακόμα στο ΚΙΝΑΛ και ανεβαίνει στο 34% στον ΣΥΡΙΖΑ.

Μεγαλύτερος σκεπτικισμός καταγράφεται μεταξύ των γυναικών, των κατοίκων της περιφέρειας και όσων αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες.

Σύμφωνα με στοιχεία που επίσης δεν έχουν δει το φως της δημοσιότητας, «όχι» στο εμβόλιο (άνω του 40%) δηλώνουν οι πολίτες που αντιμετωπίζουν σοβαρές οικο-

νομικές δυσκολίες. Οι γυναίκες εμφανίζονται πιο επιφυλακτικές από τους άνδρες, ενώ λίγο πάνω από το 30% των ερωτηθέντων εμφανίζει σκεπτικισμό στην περιφέρεια και κάτω από το 30% όσων μένουν στο λεκανοπέδιο της Αττικής. Όσον αφορά τα κόμματα, από τους ψηφοφόρους της Νέας Δημοκρατίας, περίπου το 20% δηλώνει προβληματισμό ως προς το εμβόλιο. Αυτό το ποσοστό πέφτει λιγότερες φορές ακόμα στο ΚΙΝΑΛ και ανεβαίνει στο 34% στον ΣΥΡΙΖΑ.

Με βάση την ηλικία

Η μελέτη με βάση την ηλικία των πολιτών που εμφανίζονται αρνητικά ως προς το εμβόλιο παρουσιάζει επίσης ιδιαίτερο ενδιαφέρον. Στη δημοσκόπηση της Pulse, το 51% μεταξύ 17-29 ετών έχει δηλώσει «σιγοουρά ότι η μάλλον όχι» πως δεν θα κάνει το εμβόλιο. Είναι γεγονός ότι ο ΣΥΡΙΖΑ έχει ένα πλεονέκτημα να απευθυνθεί στον

νεότερο πληθυσμό, ειδικά μέσω των social media, όπου το συγκεκριμένο κίνημα αποκτά συνεχώς νέους οπαδούς.

Ο πληθυσμός έχει καλώς τους πολιτικούς αρχηγούς να εμβολιαστούν όλοι μαζί για να δοθεί το καλό παράδειγμα και ο Αλέξης Τσίπρας έχει δηλώσει πως αποτελεί εργαλείο και πρέπει να εμβολιαστούν όλοι. Παρ' όλα αυτά, ο πόλεμος μεταξύ ΣΥΡΙΖΑ και Νέας Δημοκρατίας είναι σε εξέλιξη εδώ και καιρό για το συγκεκριμένο θέμα, με τη γαλάζια παράταξη, πριν από λίγες ημέρες, να κατηγορεί την Κομμουνιστική πτέρυγα «κλείνει το μάτι στους οπαδούς του αντιεμβολιαστικού κινήματος». Πέρα από τη γνωστή φωτογραφία του Παύλου Πολάκη, από την πλειοψηφία είναι χαρακτηριστικά οι αντιδράσεις στον στελεχών της αξιωματικής αντιπολίτευσης στο πρώτο άκουσμα για παρασκευή αποτελεσματικών

εμβολίων στα μέσα του προηγούμενου μήνα. Την ίδια στιγμή, από τον ΣΥΡΙΖΑ περνούν στην αντιπρόθεση με το άνοιγμα των εκκλήσεων λίγο πριν από τα Χριστούγεννα, στο οποίο πιθανολογείται πως σχεδιάζει να προχωρήσει η κυβέρνηση.

Σημειώνεται, τέλος, ότι έμπειροι δημοσκόποι δεν αποκλείουν η περίπου μισή μονάδα που φέρεται να έχει κερδίσει η Ελληνική Λύση να οφείλεται και στο «κλείσιμο ματιού» που έχει κάνει ο Κυριάκος Βελόπουλος στο αντιεμβολιαστικό κίνημα (εκτός από τα ελληνοτουρκικά και την εξαβλάωση της Χρυσής Αυγής). Είναι η μόνη κανονιστική δύναμη που έχει ρίξει σχεδόν ανοικτά τα δίκτυα της στο συγκεκριμένο κοινό, καθώς πρόσφατα ο προερχόμενος δήλωσε πως «εκούσια ή ακούσια συναινέσει σε κάτι που είναι αμφίβολο ουδέποτε θα δώσει η Ελληνική Λύση».

Στο 5,45% το ποσοστό ανοσίας του πληθυσμού της Θεσσαλονίκης

Πολύ μακριά από αυτό που ονομάζουμε «ανοσία αγέλης», παρά το μεγάλο μέγεθος του δεύτερου πανδημικού κύματος του κορωνοϊού, βρίσκονται οι πλέον επιβαρυνμένες επιδημιολογικά περιοχές της χώρας, όπως η Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα οροεπιδημιολογικής μελέτης COVID-19, τον Νοέμβριο το ποσοστό της ανοσίας του πληθυσμού της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης ήταν στο 5,45%, το οποίο με δεδομένα τα όρια αξιοπιστίας του δείγματος μπορεί να φτάσει και στο 7%.

Το ποσοστό ανοσίας του πληθυσμού της Θεσσαλονίκης σχεδόν τετραπλασιάστηκε μέσα στον Νοέμβριο σε σχέση με τον Οκτώβριο.

Όσον αφορά την ηλικιακή κατανομή, το υψηλότερο ποσοστό ανήκει στην ηλικιακή ομάδα 0 έως 29 ετών, όπου φτάνει το 5,95%, και το χαμηλότερο στην ηλικιακή ομάδα 50 έως 69 ετών (3,9%).

Στη Λάρισα

Αντίστοιχα, στην Περιφερειακή Ενότητα Λάρισας, η οποία επίσης έχει υψηλό επιδημικό φορτίο, τον Νοέμβριο το ποσοστό ανοσίας υπολογίστηκε στο 3,5% (όριο αξιοπιστίας 1,74% έως 5,30%). Ο κ. Χριστοδούλου, μιλώντας στην «Κ», χαρακτηριστικά αναφερόμενος τα ποσοστά ανοσίας που καταγράφηκαν και τόνισε: «Αυτό που φαίνεται είναι ότι είμαστε πολύ μακριά από την ανοσία αγέλης. Που σημαίνει ότι χρειαζόμαστε το εμβόλιο για να ελέγξουμε την πανδημία».

Από τα αρχικά αποτελέσματα της έρευνας προκύπτει ότι στο σύνολο της χώρας το δεύτερο κύμα βρήκε τον πληθυσμό με πολύ χαμηλή ανοσία. Είναι ενδεικτικό ότι τον Απρίλιο το ποσοστό ανοσίας ήταν στο 0,25%, τον Μάιο αυξήθηκε στο 0,35% και τον Ιούλιο ήταν στο 0,24%. Αξίζει να σημειωθεί ότι μείωση των ποσοστών ανοσίας που ανικνεύονται στα δείγματα με την πάροδο του χρόνου μπορεί να οφείλεται στο γεγονός ότι σχεδόν το 30% (σύμφωνα με μελέτες) όσων έχουν προσβληθεί από τον SARS-CoV-2 παύει να εμφανίζει ανικνεύσιμο τίτλο αντισωμάτων δύο μήνες μετά τη μόλυνση.

Γυναίκες, αστικές περιοχές

Στην πρώτη φάση της πανδημίας οι γυναίκες φαίνεται να είναι υψηλότερο ποσοστό ανοσίας (0,78% οι γυναίκες, 0,22% οι άνδρες). Το ίδιο παρατηρήθηκε και σε όσους διέμεναν σε αστικές περιοχές (0,85% έναντι 0,01% σε περιοχές μη αστικές). Τέλος, από τη μελέτη προκύπτει ότι στην πρώτη φάση της πανδημίας ένα εργαζομενάς επιβεβαιωμένο κρούσμα αντιστοιχούσε σε επιπλέον δέκα περιπτώσεις που δεν είχαν εντοπιστεί και διαγνώσει.

Η έρευνα είναι εν εξελίξει και σε αυτή τη φάση αναλύονται τα δεδομένα του Νοεμβρίου για το σύνολο της χώρας. Οι ερευνητές μάλιστα εστιάζουν την προσοχή τους ειδικά στην Κρήτη και στη Σαντορίνη, προκειμένου να διαπιστώσουν την επίδραση στο άνοιγμα του τουρισμού στη διασπορά του ιού.



Η μελέτη του Εργαστηρίου Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας διενεργείται με την ανίχνευση αντισωμάτων σε εναπομεινάντες ορούς στήμων που απευθύνθηκαν σε ιδιωτικά και δημόσια μικροβιολογικά εργαστήρια για έλεγχο ρουτίνας.

Προβληματισμός παρά τη μείωση κρουσμάτων

Προβληματισμό προκαλούν τα νέα δεδομένα από την εξέλιξη του δεύτερου κύματος της πανδημίας στη χώρα μας. Χθες ανακοινώθηκαν 1.677 νέα κρούσματα κορωνοϊού και 95 θάνατοι ασθενών με COVID-19. Διασπολινόμενοι νοσήσαντες 578 ασθενείς με διάμεση ηλικία τα 66 έτη. Ένας στους τέσσερις διασπολινόμενους ασθενείς δεν έχει υποκειμένο νόσημα, ούτε ανήκει στην ηλικιακή ομάδα των 70 ετών και άνω.

Στην Αττική εντοπίστηκαν 365 νέα κρούσματα, στη Θεσσαλονίκη 317 και στη Λάρισα 103 νέα περιστατικά. Ειδικά για τη Θεσσαλονίκη, τα μηνύματα που έρχονται από την ανάληψη των λημάτων της πόλης είναι ενθαρρυντικά, καθώς δείχνουν μια υποχώρηση του ιικού φορτίου στα επίπεδα που ήταν λίγο πριν από τη λήψη των πιο αυστηρών περιοριστικών μέτρων του δεύτερου lockdown.

Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιάν εκρούσε χθες τον κώδικα του κινδύνου για τη Δυτική Αττική, όπου καταγράφεται ανησυχητική αύξηση κρουσμάτων.

1.677 νέα περιστατικά χθες, 95 θάνατοι και 578 ασθενείς σε ΜΕΘ – Υποχώρηση του ιικού φορτίου στη Θεσσαλονίκη δείχνουν τα λήματα – «Καμπανάκι» για τη Δυτική Αττική.

ενώ σημειώσε επίσης ότι τον τελευταίο μήνα καταγράφηκε αύξηση της τάξεως του 5% στους ασθενείς με κορωνοϊό άνω των 75 ετών και στην ηλικιακή ομάδα 65 έως 74 ετών. Η κατάσταση παραμένει πεστική στα νοσοκομεία της χώρας. Δύο 24ωρα πριν από τη συμπλήρωση της πέμπτης εβδομάδας lockdown στη χώρα μας, η πληρότητα στις ΜΕΘ COVID-19 είναι 83% στο σύνολο της επικράτειας, 77% στην Αττική και 91% στη Θεσσαλονίκη.

«Πρέπει πλέον ευθέως το έργο της εθνικής να εστιαστεί σε προτεραι-

ότητα ως κοινωνία το μήνυμα των Χριστουγέννων, που είναι αλληλεγγύη, αγάπη, αλληλοσπρίστη, σεβασμός στους ηλικιωμένους, προστασία στις ευπαθείς ομάδες, εκτίμησι και σεβασμός στους εργαζομένους στο ΕΣΥ και σε όλο τον κρατικό μηχανισμό, ή θα συμπεριφερθούμε ανεύθιμα και θα κοιτάξει ο καθένας το συμφέρον του», τόνισε χθες ο κ. Κικιλιάν και πρόσθεσε ότι σε αυτές τις γιορτές «η εικόνα παιδιά να αγκαλιάζουν τον παππού ή τη γιαγιά τους δεν μπορεί να γίνει».

«Φέτος γιορτάσαμε διαφορετικά τις Απόκριες, γιορτάσαμε διαφορετικά το Πάσχα, θα γιορτάσουμε διαφορετικά και τα Χριστούγεννα. Με μια διαφορά: Φθάσαμε πλέον στο τέλος του παρελθόντος, σημείωσε ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας Παναγιώτης Περέρακος, αναφερόμενος στην προοπτική του εμβολιασμού.

Ενημέρωση κομμάτων

Χθες ο υπουργός ενημέρωσε τους εκπροσώπους των κοινοβουλευτικών κομμάτων για την

εθνική εκστρατεία εμβολιασμών.

Μετά το πέρας της συνάντησης ο κ. Κικιλιάν σε δηλώσεις του ευχαρίστησε τα κόμματα της αντιπολίτευσης για την πρόθεσή τους να συμβάλουν στην εθνική προσπάθεια και σημείωσε: «Υπάρχει στα βασικά μια σύγκληση και μια συμφωνία στο να προσπαθήσουμε όλοι μαζί να ενμερώσουμε τους συμπολίτες μας – στις μεγάλες πόλεις, στα μικρά χωριά, στα υψίσα, σε όλη την Ελλάδα – για τα επιστημονικά δεδομένα της ανοσίας, του εμβολιασμού και για τον τρόπο με τον οποίο θα γίνουν τα εμβόλια, έτσι ώστε να κινητοποιήσουμε όλη τη χώρα και να μπορούμε να προχωρήσουμε σε αυτό το πολύ μεγάλο εγχείρημα».

Σημειώνεται ότι θα ακολουθήσουν συναντήσεις με εκπροσώπους της Εκκλησίας, επιστημονικούς φορέες, πολιτιστικούς και αθλητικούς συλλόγους, επαγγελματικούς επιμελητήριους, συνδικαλιστικούς φορέες και ΜΚΟ, «ώστε να γίνουν κίρκες του σοσιού μηνύματος υπέρ του εμβολιασμού», όπως ανέφερε ο υπουργός. Π. ΜΠ.

SOS για οσους έχουν ιστορικό αλλεργιών

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	961.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- Η προειδοποίηση για τους αλλεργικούς

Το θέμα

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

**SOS
για όσους
έχουν ιστορικό
αλλεργιών**

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Τα άτομα με σημαντικό ιστορικό αλλεργιών δεν θα πρέπει να κάνουν το εμβόλιο των εταιρειών Pfizer/BioNTech, προειδοποίησαν χθες οι ρυθμιστικές Αρχές της Βρετανίας, καθώς στη χώρα συνεχίζονται οι εμβολιασμοί, οι πρώτοι που ξεκίνησαν σε δυτική χώρα.

Η Ρυθμιστική Υπηρεσία Φαρμάκων και Προϊόντων Υγειονομικής Περιθαλψής (MHRA) εξέδωσε την προειδοποίηση αυτή, αφού δύο μέλη του προσωπικού του Εθνικού Συστήματος Υγείας της Βρετανίας που εμβολιάστηκαν τη Δευτέρα – την πρώτη ημέρα του εμβολιαστικού προγράμματος κατά του κορωνοϊού στο Ηνωμένο Βασίλειο – εμφάνισαν αλλεργική αντίδραση. Έπειτα από αυτό η αρμόδια Αρχή έκανε συστάσεις στους υπευθύνους των εμβολιαστικών κέντρων ότι θα ήταν καλύτερο να μην κάνει το εμβόλιο της Pfizer όποιος έχει ιστορικό «σημαντικών» αλλεργικών αντιδράσεων σε φάρμακα, τρόφιμα ή εμβόλια. Αυτό σημαίνει ότι πλέον οποιοσδήποτε είναι προγραμματισμένο να εμβολιαστεί θα ερωτάται πρώτα ενδελεχώς για ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων. Η Τζουν Ρέιν, επικεφαλής της Ρυθμιστικής Υπηρεσίας, μιλώντας σε κοινοβουλευτική επιτροπή εξήγησε ότι τα δύο άτομα που εμφάνισαν την αλλεργική αντίδραση μετά το εμβόλιο για την Covid-19 είχαν ιστορικό σοβαρών αλλεργιών και είχαν πάντα μαζί τους για προληπτικούς



λόγους ενέσεις αδρεναλίνης. «Μέχρι τώρα στις δοκιμές δεν είχε εντοπισθεί τέτοια σχέση, όμως μόλις το διαπιστώσαμε αμέσως εκδώσαμε προειδοποίηση», ανέφερε η δρ Ρέιν. Πρόσθεσε πάντως πως οι δύο εργαζόμενοι που παρουσίασαν αλλεργικές αντιδράσεις «αναρρώνουν καλά». Οι συστάσεις της Ρυθμιστικής Αρχής αναφέρουν: «Κάθε άτομο με ιστορικό σημαντικής αλλεργικής αντίδρασης σε ένα εμβόλιο, φάρμακο ή τροφή (όπως προηγούμενο ιστορικό αντίδρασης αναφυλαξίας ή εκείνοι που τους έχει υποδειχθεί να φέρουν μαζί τους αδρεναλίνη) δεν πρέπει να λάβει το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech. Οι συσκευές ανάνηψης πρέπει να είναι διαθέσιμες ανά πάσα στιγμή για όλους

τους εμβολιασμούς. Ο εμβολιασμός πρέπει να πραγματοποιείται μόνο σε εγκαταστάσεις όπου υπάρχουν συσκευές ανάνηψης». Η εταιρεία Pfizer επιβεβαίωσε τις προσωρινές αλλαγές στις οδηγίες για το εμβόλιο, ανακοινώνοντας πως ήδη έχει ξεκινήσει σχετική έρευνα. «Ενημερωθήκαμε από τις βρετανικές Αρχές για τα δύο περιστατικά αλλεργικής αντίδρασης μετά τη λήψη του εμβολίου BNT162b2 για την Covid-19». Η εμφάνιση αλλεργικών αντιδράσεων έπειτα από εμβόλιο δεν είναι ασυνήθιστη, σημειώνουν οι «Financial Times», και αρκετοί γιατροί αναφέρουν πως δεν υπάρχει λόγος για πανικό. «Για τον γενικό πληθυσμό, αυτός δεν είναι λόγος ανησυχίας σχετι-



Μία από τις πρώτες Βρετανίδες που έκαναν το εμβόλιο Pfizer/BioNTech για τον Covid-19 στο νοσοκομείο Guy στο Λονδίνο

κά με τον **εμβολιασμό**, τονίζει ο Στίβεν Εβανς, καθηγητής Φαρμακοεπιδημιολογίας στη Σχολή Υγιεινής και Τροπικών Ασθενειών στο Λονδίνο. «Αλλεργικές αντιδράσεις συμβαίνουν με αρκετά εμβόλια και ίσως πιο συχνά με φάρμακα, άρα είναι αναμενόμενες». Ο καθηγητής Εβανς τόνισε ότι τα στοιχεία από τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου της Pfizer/BioNTech έδειξαν ότι το 0,5% των συμμετεχόντων που έλαβαν το placebo εμφάνισαν αλλεργική αντίδραση σε σύγκριση με 0,6% εκείνων που έλαβαν το εμβόλιο. Η εταιρεία γνωστοποίησε πως η τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών έδειξε πως το εμβόλιο «γενικά, ήταν καλά ανεκτό» χωρίς σοβαρές ανησυχίες για την ασφάλεια. Περισσότερα από 44.000

άτομα πήραν μέρος στις δοκιμές, εκ των οποίων τα 42.000 έλαβαν και δεύτερη δόση του εμβολίου που είναι το πρώτο που πήρε έγκριση στην Ευρώπη. Στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα την Τρίτη η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων στις ΗΠΑ, η οποία ακόμα αξιολογεί το εμβόλιο αυτό, δείχνουν ότι είναι αποτελεσματικό σε συμμετέχοντες στις δοκιμές, ασχέτως φυλής, ηλικίας ή βάρους. Δεν αναφέρεται κάποια σοβαρή αμφιβολία για την ασφάλεια του εμβολίου. Ομως, προστίθεται στην ανακοίνωση, ακόμα δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία για την ασφάλειά του στα παιδιά, στις εγκύους και τις γυναίκες που θηλάζουν, ούτε και για άτομα με αδύναμο ανοσοποιητικό σύστημα, όπως εκείνοι που έχουν AIDS. Οι πιο συνήθεις παρενέργειες είναι πόνος στο σημείο **εμβολιασμού**, κούραση και πονοκέφαλος.

ΣΤΙΣ 53 ΣΕΛΙΔΕΣ του εγγράφου εμπεριέχονται λεπτομερείς πληροφορίες που δείχνουν ότι η απόφαση η οποία θα ανακοινωθεί σήμερα για την έγκριση του εμβολίου στις ΗΠΑ θα είναι θετική. Αλλωστε, η δημοσιοποίηση του εγγράφου δύο ημέρες πριν από τη συνεδρίαση της αρμόδιας Αρχής ερμηνεύεται ως «έμμεση έγκριση». Μέλη της Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων σε χθεσινές τους δηλώσεις στα αμερικανικά μέσα ενημέρωσης ανέφεραν ότι τα στοιχεία που κατέθεσαν οι Pfizer και BioNTech συμβαδίζουν με την οπτική του ρυθμιστικού φορέα για χορήγηση επείγουσας αδειοδότησης.

Η άλλη όψη

ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Αυτή είναι η νέα κακιά λέξη στο γλωσσάρι της Covid-19. Στο όνομά τους, πολλοί καλόβουλα ή κακόβουλα δυσφημίζουν τα εμβόλια. Αν όμως οι παρενέργειες είναι πρόσκαιρα δυσάρεστες, δεν είναι κάτι ούτε απροσδόκητο ούτε ανησυχητικό. Για την ακρίβεια, δεν είναι καν κάτι κακό, αφού δείχνουν ότι το ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού αντιδρά. Δεν πρέπει λοιπόν να τις φοβόμαστε - αλλά ούτε να τις κρύβουμε. Πρέπει, αντίθετα, να δώσουμε τον λόγο στους εθελοντές που είχαν μια τέτοια εμπειρία, προκειμένου να την απομυθοποιήσουμε, να την κατανοήσουμε και να την εντάξουμε στο σωστό της πλαίσιο. Η δαιμονοποίηση των παρενεργειών των εμβολίων δεν ευνοεί παρά τους ψεκασμένους.

ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΜΗΤΣΟΣ



Ανησυχία για αλλεργικό σοκ από εμβόλιο

Με το... καλημέρα αναδύθηκαν δικαιολογημένες μεν, συχνά παραφροσασμένες και εντυπωσιοθηρικές δε, αμφιβολίες για το -εγκεκριμένο στη Βρετανία, στο Μπαχρέιν και πλέον στον Καναδά- εμβόλιο κατά της λοίμωξης Covid-19 των Pfizer/BioNTech. Μία μόλις μέρα μετά την έναρξη του βρετανικού προγράμματος μαζικών εμβολιασμών, του πρώτου στον δυτικό κόσμο, ανακοινώθηκε πως δύο υγειονομικοί στο βρετανικό ΕΣΥ (NHS), στους οποίους χορηγήθηκε το εμβόλιο, «αντέδρασαν δυσμενώς» όντας ήδη δι-



AP PHOTO / FRANK AUGSTEIN

Πεδίον δόξης λαμπρόν για τον κίτρινο Τύπο αποτελούν οι πρώτες -αμελητέες κατά πολλούς επιστήμονες- παρενέργειες που καταγράφηκαν σε ανθρώπους που εμβολιάστηκαν κατά του Covid-19, ενώ δεν λείπουν τα παραπλανητικά δημοσιεύματα για θανάτους • Διεθνής ξεσηκωμός οργανώσεων για δίκαιη κατανομή των εμβολίων σε όλο τον κόσμο και όχι μόνο στις ισχυρές χώρες

αγνωσμένα αλλεργικοί. Συγκεκριμένα υπέστησαν κάποιοι είδους αλλεργικό σοκ, που τους προκάλεσε «αναφυλακτοειδή αντίδραση». «Αμφότεροι αναρρώνουν καλά» ανέφερε ο ιατρικός διευθυντής του NHS Αγγλίας, Στίβεν Πάουις, κάνοντας καθυστερημένα λόγο για κάτι «σύννηες με τα νέα εμβόλια».

Η ΜΗΡΑ αρχίζει ρυθμιστική αρχή ΜΗΡΑ έσπευσε να εκδώσει προληπτική οδηγία προς το NHS, βάσει της οποίας το εμβόλιο δεν θα πρέπει να χορηγείται σε «οποιοδήποτε άτομο με ιστορικό σημαντικών αλλεργικών αντιδράσεων». Σημειώνει μάλιστα ότι «υποδομές ανάνηψης θα πρέπει να είναι διαθέσιμες ανά πάσα στιγμή για όλους τους εμβολιασμούς». Το φύλλο οδηγιών χρήσης που συνοδεύει το εν λόγω εμβόλιο γράφει ότι δεν θα πρέπει να λαμβάνεται από ανθρώπους που έχουν αλλεργία σε οποιοδήποτε από τα συστατικά του, «εγείροντας ερωτήματα για τη σωφροσύνη των υπηρεσιών του NHS κατά την επιλογή των μελών του προσωπικού που πρόκειται να εμβολιαστούν», σχολίαζε η Guardian.

Η ΜΗΡΑ αρχίζει πλέον έρευνα για να διαπιστώσει αν τα δύο περιστατικά οφείλονται σε παρενέργειες του εμβολίου ή αν ήταν συμπτωματικά. Οι... κίτρινες κάρτες ήρθαν πάνω που ο Καναδάς έγινε χθες η τρίτη χώρα στην οποία η αρμόδια ρυθμιστική αρχή ενέκρινε το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, εν αναμονή ανάλογης

απόφασης -πιθανότατα σήμερα- από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA). Ο FDA έδωσε ήδη στη δημοσιότητα σχετικά έγγραφα, βάσει των οποίων τα δεδομένα για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εν λόγω εμβολίου πληρούν τις προϋποθέσεις για αδειοδότηση. Όπως αναφέρουν μεταξύ άλλων, δυνάμεις αλλεργικές αντιδράσεις εμφανίστηκαν κατά τις κλινικές δοκιμές στο 0,63% όσων εθελοντών έκαναν το εμβόλιο και στο 0,51% όσων έλαβαν εικονικό φάρμακο (placebo).

Τα δύο περιστατικά στη Βρετανία αλλά και τα προαναφερθέντα ποσοστά θεωρούνται αμελητέα από πολλούς επιστήμονες. «Το γεγονός πως ξέρουμε τόσο νωρίς για αυτές τις δύο αλλεργικές αντιδράσεις και το ότι η ρυθμιστική αρχή έδρασε επ' αυτού εκδίδοντας προληπτική οδηγία δείχνουν ότι το σύστημα εποπτείας λειτουργεί καλά» εκτίμησε ο Πίτερ Οπενσο, καθηγητής Πειραματικής Ιατρικής στο Imperial College του Λονδίνου. Εύλογη ανησυχία -που μεγαλοποιήθηκε όμως από κατακίτρινα δημοσιεύματα σε ΜΜΕ, τα οποία τρομοκρατούν παραπλανητικά τον κόσμο- είχε προκαλέσει η αναφορά του FDA σε ξι θανάτους εθελοντών στη διάρκεια των κλινικών δοκιμών. Τα πράγματα στη θέση τους έβαλε ο καθηγητής Πολιτικής Υγείας στο London School of Economics Ηλίας Μόσιαλος, που εμφανίστηκε κατηγορηματικός ότι

το συγκεκριμένο εμβόλιο είναι ασφαλές.

«Τα σημερινά [σ.σ. χθεσινά] δημοσιεύματα σε ορισμένα ΜΜΕ αναφέρουν ότι το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech προκάλεσε 2 θανάτους εθελοντών. Αυτό βέβαια δεν ισχύει με βάση τις ανακοινώσεις του FDA που πιστοποιήσει πως οι 2 θάνατοι δεν έχουν σχέση με το εμβόλιο. Ο FDA όμως ανακοίνωσε ότι 4 εθελοντές που ήταν στην ομάδα που έλαβαν το εικονικό φάρμακο πέθαναν επίσης κατά τη διάρκεια των κλινικών δοκιμών. Κανένας από αυτούς τους 6 θανάτους δεν αξιολογήθηκε από τους ερευνητές ως σχετιζόμενος με το εμβόλιο υπό μελέτη, όπως αναφέρεται στην έκθεση που περιλαμβάνει τα δεδομένα των περίπου 38.000 συμμετεχόντων στην κλινική δοκιμή φάσης III» γράφει ο κ. Μόσιαλος σε εκτενή ανάρτησή του στο facebook. Σημειώνει δε σκαμπτικά: «Αν ήθελε κάποιος να το παίξει έξυπνος θα μπορούσε να βγάλει έναν τίτλο πως 4 άτομα που δεν πήραν το εμβόλιο πέθαναν στις κλινικές δοκιμές των Pfizer/BioNTech, άρα καλύτερα να κάνουμε το εμβόλιο».

Εμβόλιο για όλους τώρα!

Την ίδια ώρα, η Διεθνής Αμνηστία και άλλες οργανώσεις, όπως οι Oxfam, Global Justice Now και Frontline AIDS, σπλιτεύουν τον εθνικισμό των εμβολίων, καταγγέλλοντας ότι πλούσιες χώρες συσσωρεύουν προκαταβολικά τόσο μεγάλες

ποσότητες εγκεκριμένων και υποψήφιων εμβολίων ώστε να μπορούν να εμβολιάσουν σχεδόν τρεις φορές τον πληθυσμό τους εντός του επόμενου χρόνου (!), με ορατό κίνδυνο να αφήσουν στα κρύα του... ιού δισεκατομμύρια ανθρώπους σε φτωχότερα κράτη. Το δίκτυο των οργανώσεων, που ονομάζεται «Λαϊκή Συμμαχία Εμβολίων» (People's Vaccine Alliance), επικρίνει μεταξύ άλλων ως φαταούλες τον Καναδά -που έχει προπαραγγείλει τις περισσότερες δόσεις εμβολίων στον κόσμο συγκριτικά με τον πληθυσμό του, υπεραρκετές για να εμβολιαστεί κάθε Καναδός πολίτης πέντε φορές!- και βέβαια τις Ηνωμένες Πολιτείες, με τον Ντόναλντ Τραμπ να έχει ήδη υπογράψει εκτελεστικό διάταγμα μέσω του οποίου εξασφαλίζει την προτεραιότητα των ΗΠΑ στην προμήθεια εμβολίων, αρνούμενος παράλληλα να εντάξει τη χώρα στο παγκόσμιο πρόγραμμα Covax υπό τον ΠΟΥ που στοχεύει στην ισότιμη διανομή και του εμβολιασμού του πληθυσμού δεκάδων αναπτυσσόμενων χωρών.

Το δίκτυο ζητά από κυβερνήσεις και φαρμακοβιομηχανίες να μοιραστούν με τον υπόλοιπο κόσμο την τεχνολογία και την πνευματική ιδιοκτησία (όπως τις πατέντες) των εμβολίων, επικαλούμενο και τον ΠΟΥ που τα χαρακτηρίζει «δημόσια αγαθά». «Σχεδόν 70 φτωχές χώρες θα μπορούσαν να εμβολιάσουν κατά της Covid-19 μόνο τον έναν στους δέκα πολίτες την επόμενη χρονιά, αν δεν ληφθεί επείγουσα δράση» προειδοποιεί η Διεθνής Αμνηστία. «Επικαιροποιημένα στοιχεία», τονίζει αιχμηρά, «δείχνουν ότι πλούσια κράτη, που αντιπροσωπεύουν μόλις το 14% του παγκόσμιου πληθυσμού, έχουν αγοράσει έως και το 53% όλων των πολλά υποσχόμενων εμβολίων μέχρι τώρα»...

Κατέληξε νοσηλευτής από κορονοϊό

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	103.23 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κατέληξε νοσηλευτής από κορονοϊό

Την τελευταία του πνοή άφησε τα ξημερώματα ένας νοσηλευτής του «Παπαγεωργίου», ο οποίος διετέλεσε προϊστάμενος του Τμήματος Βραχείας Ογκολογίας του νοσοκομείου. Ο 60χρονος έφυγε νικημένος από τον κορονοϊό, ύστερα από ολιγοήμερη νοσηλεία στη ΜΕΘ του νοσοκομείου όπου εργαζόταν.

Σύμφωνα με πληροφορίες, έπασχε από υποκείμενα νοσήματα. Ο 60χρονος νοσηλευτής είναι το ένατο θύμα εργαζομένου σε νοσοκομείο, όπως σημείωσε ο

πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, Μιχάλης Γιαννάκος. «Σήμερα θρηνούμε τον ένατο συνάδελφο από κορονοϊό. Νοσηλευτής 60 ετών, έναν χρόνο πριν από τη σύνταξη, προϊστάμενος Τμήματος Βραχείας Ογκολογίας. Παντρεμένος με τέσσερα παιδιά. Συλλυπητήρια στην οικογένειά του και στους συναδέλφους. Έδινε για ημέρες τη μάχη για τη ζωή στη ΜΕΘ του νοσοκομείου όπου εργαζόταν», αναφέρει σε δήλωσή του.

📄 Νέα συγκέντρωση διαμαρτυρίας σήμερα στις 11:30 στο Νοσοκομείο

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	168.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα συγκέντρωση διαμαρτυρίας σήμερα στις 11:30 στο **Νοσοκομείο**

Ο Σύλλογος Εργαζομένων συμμετέχει σε πανελλαδική δράση της **ΠΟΕΔΗΝ**

Στην πανελλαδική διαμαρτυρία που έχει προκηρύξει για σήμερα Πέμπτη η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια **Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)** συμμετέχει ο Σύλλογος Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο Βόλου** και απευθύνει κάλεσμα σε όλο το προσωπικό να συμμετέχει. Η συγκέντρωση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιηθεί έξω από το κτίριο του Αχιλλοπούλειου, από την είσοδο της οδού Πολυμέρη, στις **11:30**.

Όπως επισημαίνεται στη σχετική ανακοίνωση, οι εργαζόμενοι διεκδικούν δώρο Χριστουγέννων για όλους, μαζικές προλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων με την μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου, μονιμοποίηση των επικουρικών υπαλλήλων και του προσωπικού που έχει προσληφθεί μέσω του ΟΑΕΔ.

Αναφορικά με τις 521 επιπλέον προλήψεις που έχει δρομολογήσει το Υπουργείο Υγείας, απαιτούν ισότιμη αντιμετώπιση με τα άλλα **νοσοκομεία** αντί μηδενικών προλήψεων, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και αναγνώριση του έργου τους, διπλασιασμό του ανθυγιεινού επιδόματος και επέκτασή του σε όλους τους εργαζομένους του **Νοσοκομείου**. «Λέμε όχι στη διοίκηση του **νοσοκομείου** που αποφασίζει για εμάς, χωρίς εμάς, λέμε όχι στη κομματικοποίηση του **νοσοκομείου** μας», καταλήγει η σχετική ανακοίνωση.

Τέλος, στο πλαίσιο της κινητοποίησης ο Σύλλογος Εργαζομένων θα αποτίσει φόρο τιμής στους δέκα υγειονομικούς που έχασαν πανελλαδικά τη ζωή τους, ενώ παράλληλα θα εκφράσει τη συμπαράστασή του στον απεργό πείνας του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισας, τον τραυματιοφορέα Λάμπρο Τσάπαλη.

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ ΠΕΙΝΑΣ ΓΙΑ 9η ΗΜΕΡΑ!

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020

Επιφάνεια: 2053.69 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΒΑΡΥΤΑΤΕΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ ΠΕΙΝΑΣ ΓΙΑ 9η ΗΜΕΡΑ!

► ΣΕΛ. 8-9



ΣΤΑΘΕΡΑ ΨΗΛΑ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ Κραυγή αγωνίας από τους επιστήμονες για το άνοιγμα της οικονομίας

► ΣΕΛ. 8-9

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΣΑΣ ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ ΠΕΙΝΑΣ ΓΙΑ 9η ΗΜΕΡΑ!

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης:

10-12-2020

Κραυγή αγωνίας από τους επιστήμονες για το άνοιγμα της οικονομίας

ΑΠΟ... ΕΠΙΦΥΛΑΚΤΙΚΟΙ ΕΩΣ ΚΑΙ ΑΡΗΗΤΙΚΟΙ ΓΙΝΑΙ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ, ΔΕΩΝ ΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΤΟ ΟΠΟΙΟ, ΟΠΩΣ ΟΛΑ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΘΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙ ΣΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΟΜΕΝΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ

Από... επιφυλακτικοί έως και αρνητικοί είναι οι επιστήμονες, όσον αφορά στο άνοιγμα της οικονομίας στη χώρα, το οποίο, όπως όλα δείχνουν θα πραγματοποιηθεί στις αρχές της επόμενης εβδομάδας, τη στιγμή που το lockdown ουσιαστικά παρατάθηκε μέχρι τις 7 Ιανουαρίου. Όπως φανερώνουν οι επιστήμονες, τα υφιστάμενα συνωστισμούς που έχουν παρατηρηθεί σε άλλες χώρες, με αποκορύφωμα τον συνωστισμό που επικράτησε στο Harrods το απόγευμα του Σάββατου, προκαλούν έντονο πρόβλημα στους επιστήμονες οι οποίοι ξεκαθαρίζουν πως η αόριστη της κινητικότητας, η αύξηση των επαφών ανάμεσα στους ανθρώπους είναι βέβαιο ότι θα προκαλέσει αύξηση των κρουσμάτων. Αυτό είχε χαρακτηριστικά μιλώντας στο MEGA, ο καθηγητής μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και μέλος της επιτροπής, Αλεξιάδης Βασιτόπουλος.

«Αύξηση κρουσμάτων δεν αντέκλει»

Όπως εξήγησε ο κ. Βασιτόπουλος, η επιδημία δεν έχει ακόμα τριτοετεί παρά τη μείωση που παρατηρείται στον αριθμό των κρουσμάτων, η οποία οστόσο συνοδεύεται από πολύ μεγάλη αύξηση για τη μείωση τον τεστ. Παράλληλα, εξήγησε πως «η αύξηση της κινητικότητας, η αύξηση των επαφών ανάμεσα στους ανθρώπους είναι βέβαιο ότι θα προκαλέσει αύξηση των κρουσμάτων». Υπό αυτό το πρίσμα πρέπει να εστιάσει και το άνοιγμα οποιοδήποτε καταστήματος σύμφωνα με τον κ. Βασιτόπουλο ο οποίος υπογράμμισε ότι οι ειδικοί επιστήμονες πως δεν πρέπει να ανησυχία η κινητικότητα. «Η πολιτεία θα πρέπει να ανοίξει την οικονομία με τέτοιο τρόπο ώστε να υπάρχει η μικρότερη δυνατή αύξηση της κινητικότητας» τόνισε. «Αύξηση κρουσμάτων δεν αντέκλει» υπογράμμισε ο καθηγητής, κι επισήμανε ένα ότι δεδομένου πως και η κατάσταση στην αγορά είναι οριακή «πρέπει να έχουμε το δυνατόν μικρότερη αύξηση της κινητικότητας». Κλείνοντας, ανέφερε πως πρέπει ο κόσμος να συνειδητοποιήσει το πρόβλημα, ο καθένας να προφυλάξει τον εαυτό του.

«Εικόνες Harrods αν ανοίξουμε εκκλιθές»

Σε... εικόνες Harrods αναφέρθηκε και ο καθηγητής πνευμονολογίας και εντατικής θεραπείας της ιατρικής σχολής ΕΚΠΑ, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος. Ο κ. Βασιλακόπουλος είπε ότι κινδυνεύουμε να δομή εικόνες συνωστισμού αλλά Harrods αν ανοίξουν οι εκκλιθές, αλλά κι όλα Euro 2004 αν ανοίξει το λιανικό εμπόριο χωρίς κανόνες. Ο κ. Βασιλακόπουλος τάχθηκε κατά του ανοίγματος των ναών, καθώς όπως επισήμανε «είναι να καταφέρουμε να φράσουμε σε τέτοια επιδημιολογικά εκόση που θα επιτρέψει το άνοιγμα των εκκλησιών με Harrods». Αυτό που έγινε στο Harrods στη Βρετανία με



Σταθερά ψηλά τη κρούση με 1.677 νέα - 95 νεκροί και 578 διασωληνωμένοι

το που άνοιξε (συνωστισμός) τις σκάλες να υποθέσει ότι δε θα γίνει από τους θρησκευόμενους Έλληνες όταν θα ανοίξουμε την εκκλησία και θα θέλει να πάει να ανοίξει το κερκό του «διερωτήθηκε». «Τα Χριστούγεννα φέτος θα τα κάνουμε με ελάχιστη και προσεκτικά για να προσπαθήσουμε να μην έχουμε αυξημένα τον αριθμό των κρουσμάτων. Ο Θεός είναι παντού, ακόμα κι αν δεν έχουμε δυνατότητα επίσκεψης της εκκλησίας η διαδικασία επικοινωνίας με το Θεό δεν διακοπίζεται» υπογράμμισε. Για το λιανικό εμπόριο εξήγησε ότι θα πρέπει να ανοίξει μόνο για τα μικρά καταστήματα και μόνο με ραντεβού. Ειδικότερα, ο κ. Βασιλακόπουλος ξεκαθάρισε ότι «πιάμα που θα ανοίξει το λιανικό εμπόριο θα είναι όπως μια μέρα πριν κλείσει, που ήταν από το Euro του 2004 που είχε κερδίσει η Ελλάδα και πανηγύριαν όλα οι Έλληνες έξω, κάπως έτσι, πανηγύριαν ότι θα γίνει η καρνατίνα όπως "να πρόβουμε για την τελευταία βολή".

γιατί ερχόμαστε σε πολύ κοντινή επαφή, είναι αδύνατον να κρατηθεί η απόσταση των δύο μέτρων». «Χρειάζεται πάρα πολύ προσοχή και όχι μόνον να έρθει το εμπόλιο, αλλά μέχρι να εμβολιαστεί η πλειονότητα. Και τον καιρό που θα κάνουμε το εμπόλιο, ο κίνδυνος παραμένει. Σε άλλες χώρες δημοσιοποιείται ο εμβολιασμός θα γίνει σε εξωτερικούς χώρους. Στην Ελλάδα θα μπορούσε να γίνει και στα διόδια, με τον εμβολιασμό να μένει μέσα στο αυτοκίνητο τους, τόνισε η κ. Γιαννιού. «Στα εμπορικά καταστήματα μπορούν να τηρηθούν κάποιες αποστάσεις. Θα ήταν πολύ πιο ασφαλή να ανοίξουν τα μικρά καταστήματα στις γειτονιές, έτσι ώστε να μην υπάρχουν πολλοί άνθρωποι σε ένα χώρο, πρόσθεσε.

Αυτοδιοίκηση 1ου και 2ου βαθμού, την Εκατοστή, τους αθλητικούς και πολιτιστικούς φορείς, τις ελληνικές επιχειρήσεις με τους εργαζομένους τους, τα συνδικαλιστικά όργανα, τους κοινωνικούς εταίρους, όλες τις οργανώσεις. Είναι μια τέτοια εθνική προσπάθεια, στην οποία θα συμβάλουν, πρώτα και πάνω απ' όλα, ούσομα τα κόμματα. Θέλω να ευχαριστώ όλους, τη μερίδα αντιπολίτευση και τη κόμματα της ελάσσοις αντιπολίτευση. Στην προσπάθεια αυτή που γίνεται με εγκαρσίση, με επιστημονικά στοιχεία, τελερίωση, διαφάνεια, με λογοδοσία και συνεχή ενημέρωση της κοινωνίας, υπάρχει στα βασικά μια σύμφωνη και μια συμφωνία, στο να προσπαθήσουμε όλοι μαζί να ενημερωσουμε με τους συμπολίτες μας - σε μεγάλες πόλεις, στα μικρά χωριά, στα ύπαιθα, σε όλη την Ελλάδα - για τα επιστημονικά δεδομένα της ανοσίας, του εμβολ

Κιόματα: Εθνική εγχείρηση ο εμβολιασμός

Για την εθνική εκπαρτεία εμβολιασμών ενημέρωσε χτες τους εκπαιδευτικούς των κοινοβουλευτικών κομμάτων, ο Υπουργός Υγείας Βασιλές Κιόμας. Μετά το πέρας της συνάντησης, ο Υπουργός Υγείας τόνισε: «Πραγματοποιήθηκε σήμερα η ενημέρωση των κομμάτων από το Υπουργείο Υγείας για την εθνική εκπαρτεία εμβολιασμού. Μια πολύ μεγάλη προσπάθεια, ένα τεράστιο υγειονομικό εγχείρημα, το μεγαλύτερο που έχει οργανώσει ποτέ η χώρα. Η εθνική εκπαρτεία εμβολιασμού αφορά όλη την ελληνική κοινωνία. Αφορά τους υγειονομικούς μας, τους Ιατρικούς Συλλόγους που πρέπει να συζητήσουν, τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους, τη επιστημονική και επαγγελματικά Επιμελητήρια, την Τοπική

Μεγάλοι κίνδυνοι διασποράς και στα κομμάτια

Παράλληλα, ακόμα κι το άνοιγμα των κομμωτηρίων φαντάζε... ρωσικό. Αυτό αποδειχθεί και από τις Ελβετικές των εικόνες. Από την πλευρά της η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου Αθηνών, Αθηνά Λινού εξέφρασε τη επιφύλαξη της για το κομμάτια. Σχετικά με το επερχόμενο άνοιγμα κομωτηρίων και λιανεμπορίου, η ίδια είπε ότι «Μελετών στην Επιτροπή και η Πολιτεία τον κίνδυνο διασποράς. Πιστεύω ότι είναι μεγάλος ο κίνδυνος διασποράς και στα κομμάτια,

των περιοριστικών μέτρων, αν και ο ίδιος εκμάρ, όντιος της εφευρόδας η κομωτή των νέων κρουσμάτων στην Ελλάδα θα πάει σε εφραμφο αριθμό. Πρόσθεσε δε, ότι με αυτό το δεδομένο, μια εβδομάδα αργότερα, δηλαδή στις 21 Δεκεμβρίου, θα είναι εφραμφο να ανοίξει η αγορά. Μάλιστα, ο ίδιος τόνισε υπέρ του ανοίγματος και του κλάδου της εστίασης, υποστηρίζοντας ότι αυτό θα μειώσει τον συνωστισμό, καθώς η εστίαση θα βοηθήσει να μην συνωστίζεται ο κόσμος στα καταστήματα. «Υπό αυτό το πλαίσιο μπορούμε να ανοίξουμε, ό, τι μπορούμε να ανοίξουμε, ότι όλα μαζί. Εμφαση, εστίαση, ο κόσμος θα διακοπεί εκεί μόνον όταν τον ανωστισμός». Επισήμανε ωστόσο, ότι «είναι επείγουσα το άνοιγμα, καθώς ενέχει ένα ρίσκο». Ερωτηθεί σχετικά με το εμπόλιο της γρήγης και το εμπόλιο του τον κορωνοϊό, καθώς χρονικά συμπίπτουν οι δύο ιοι, ανέφερε ότι δεν υπάρχει κάποια ένδειξη, πως υφίσταται άπεια, όταν ένας κάνει το εμπόλιο της γρήγης, ώστε να μην κάνει ελάτωση αυτού και το εμπόλιο για κορωνοϊό. Μάλιστα τόνισε πως σκοπεύει να το κάνει και ο ίδιος.

Συναγερμός στο Άγιον Όρος

Τη μέρα και της διασποράς του κορωνοϊού δίνουν οι αρχές στο Άγιον Όρος, όπου ήδη κατέλεξε ένας 76χρονος μοναχός από επαλλοκίς της COVID-19. Ο Διοικητής του Αγίου Όρους Αθανάσιος Μαρτίνος ανέφερε σχετικά με τη κρούση μια εντοπίστηκαν στην περιοχή της αθωνικής κερουσούου και τη μέρα που λαμβάνονται κατά της διασποράς του ιού. «Η κατάσταση είναι ελεγκτική. Συναγερμός έχει μοναχιστή βλασκονία αυτήν την στιγμή σε καρνατίνα, η οποία μάλιστα οδεύει προς το τέλος της. Το τελευταίο διάστημα έχουν καταγραφεί αρκετά κρούση σε μοναχούς. Από επαλλοκίς κατέλεξε το παρονομίον Σάββατο ένας μοναχός 76 ετών, με υποκειμενο ύψωμα... Σύμφωνα με τον ίδιο αυτήν την στιγμή νοσηλεύονται σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και του Παλλογούου συνολικά επτά μοναχούς (έκοερξ στο Θεσσαλονίκη, τρεις στην Παλλογούου), από τους οποίους ένας αντιμετωπίζεται και υποκειμενο ύψωμα... Οι υπόλοιποι παρακολουθούνται με ελίμετρα από το Κέντρο Υγείας της Κερύς. Μόνο ένας μοναχός με κινετική προβλήμα δεν διακομίσθηκε σε νοσοκομείο αλλά παρακολουθείται και εκκείων με ελίμετρα» αναφέρει.

Δερμιτζίτσας: Οριζόνα το άνοιγμα τις αγορές

Βελτίωση αλλά με βραδύτερο ρυθμό από το αναμενόμενο παρατηρείται στην πορεία των πανδημίας του κορωνοϊού στην χώρα μας, σύμφωνα με τον καθηγητή Γενετικής στο Πανεπιστήμιο της Γενεύης, Μανώλη Δερμιτζίτσκι. Αυτό σημαίνει, όπως είπε, ότι θα πρέπει να κάνουμε υπομνήσι σε σχέση με την άριση

ΒΑΡΥΤΑΤΕΣ ΚΑΤΑΓΕΛΛΕΙΣ ΠΟΔΕΛΗ: Υγειονομικός του νοσοκομείου Λαρίσης σε απεργία πείνας για 9η ημέρα

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ της ΠΟΔΕΛΗ Μιλτιάδης Γιαννακάς προκάρι σε σοβαρές καταγγελίες αναφορικά με την κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο Λαρίσης και την απεργία πείνας του έκλιθες υγειονομικού εβού και 8 ημερές. Συγκεκριμένα η πρόεδρος της ΠΟΔΕΛΗ, αναφέρει: «Συνεχίζει την απεργία πείνας συνδεδεσους του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λαρίσης για 9η μέρα. Παρά τις εκκλήσεις για άναταξη στην απεργία πείνας συνδεδεσους Τελερίες Λαρίσης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λαρίσης συνεχίζει για ένατη ημέρα την απεργία πείνας στην εστίαση του Νοσοκομείου. Έχει εξαντληθεί η παρὰ τούτα με εθες συναξείας. Τον νήματα τις διακας. Επονληθήμευς του ύψους να σταματήσει την απεργία πείνας επιστημονικός ότι πείνας να ανοίξει τα επιβία του άνοιγμα για την επιβίωση των διακας αιτημάτων μας. Ο αγώνας πια είναι αυθηγοκός. Δεν μπορεί άμυν να μην αναερόδη να μην άνοιξη για να είναι υαυαμοποροί να εκκλιθες το παρτι της οργής και του θυμού του Λαριμού για να φθάσει σε αυτή τη φερέ. ΚΙΛΗθηκε πια είνε υαυαμοποροί να μεταφέρη νεκρή νεά γυναίκα από τη κλινική κορωνοϊού και πια σε νεκρή κομμωτή γραναμική κλινική από το κερύς. Προφραξια κατέλεξε και ήμετα τις διακας αυτή για να διακοπεί ο νωστισμός της. Αιμαρσί είναι η νοσηλεία που κλινική να ανοίξει σε κλινική κορωνοϊού. 100 συνδεδεσους ναοσού από κορωνοϊού. Σκάνει η νοσηλεία και να ταίσουν τους ασθενείς με τις στάτες υψηλής προστίας και στο τελευταίο ασθενή φθάνουν σε 4 όρες. Τα περμέναμε περισσότερη ευαισθησία στην Λαριμό από την νοσηλεία. Πενάρις σε στα ψιλύ της επικαιρότητας. Βλέπεται είναι υγειονομικός. Άλλες περιπτώσεις ατόμων που κάνουν απεργία πείνας είναι πρώτο θέμα».



95 ΜΕΚΡΟΙ - 578 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

Σταθερά ψηλά τα κρούσματα με 1.677 νέα

ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΑ υψηλούς αριθμούς παραμένουν τα κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει 1.677 νέες μολύνσεις στη χώρα μας. Επιπρόσθετα συνεχίζεται η πίεση στο Σύστημα Υγείας με 578 διασωληνωμένους. Ακόμη 95 συμπολίτες μας έχασαν τη ζωή τους από επιπλοκές της νόσου. Χθες ανακοινώθηκαν 1.382 κρούσματα, 102 θάνατοι και 579 διασωληνωμένοι. Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ: Σήμερα ανακοινώνουμε 1.677 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 10 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πόλεις εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 119.720, εκ των οποίων το 52.7% άνδρες, 5038 (4.2%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 33160 (27.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 578 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. 172 (29.8%) είναι γυναί-

κες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75.8%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 691 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, έχουμε 95 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 3289 θανάτους συνολικά στη χώρα. 1.312 (39.9%) 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. Από το σύνολο των 119.720 κρουσμάτων, 5038 (4.2%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, 33.160 (27.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα και τα υπόλοιπα δεν σχετίζονται ούτε με ταξίδι ούτε με άλλο γνωστό κρούσμα ή είναι ακόμα υπό διερεύνηση. Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 44 έτη (εύρος 0 έως 104 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 79 έτη (εύρος 25 έως 103 ετών).

ΤΙ ΘΑ ΓΣΧΥΣΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Lockdown: Ποια καταστήματα θα ανοίξουν πρώτα

ΤΑ ΒΗΜΑΤΑ με τα οποία θα πραγματοποιηθεί το άνοιγμα των επιχειρήσεων εξήγησε ο Νίκος Παπαθανάσης, εν αναμονή των ανακοινώσεων της κυβέρνησης, οι οποίες θα αναμένονται μέχρι το Σάββατο. Όπως εξήγησε ο αναπληρωτής υπουργός Ανάπτυξης, θα προηγηθεί το άνοιγμα των επιχειρήσεων που έχουν μικρή κινητικότητα, τα κομμωτήρια και τα κούρεα. Ταυτόχρονα υπογράμμισε πως ό,τι ανοίξει, θα ανοίξει με μεγάλη προσοχή, ενώ σημείωσε πως όταν ανοίξει το λιανεμπόριο θα αλλάξει και η ώρα έναρξης της απαγόρευσης κυκλοφορίας. Ωστόσο η νυχτερινή απαγόρευση θα διατηρηθεί. Σημειώνεται πως ο κ. Παπαθανάσης άφησε ανοικτό στις πράσινες περιοχές να ανοίξουν περισσότερες δραστηριότητες και υπογράμμισε ότι τα μέτρα από την πλευρά της κυβέρνησης είναι έτοιμα και μόλις δώσουν το πράσινο φως οι επιστήμονες, ο πρωθυπουργός θα λάβει την τελική απόφαση. Τόνισε ακόμα ότι τα κλιμάκια του υπουργείου συνεχίζουν τους ελέγχους για τυχόν παραβάσεις τόσο σε λαϊκές αγορές όσο και σε σούπερ μάρκετ.

Πότε θα γίνουν οι ανακοινώσεις

Σχετικές ανακοινώσεις αναμένονται έως το Σάββατο, ενώ στο επίκεντρο βρίσκονται το λιανεμπόριο και οι εκκλησίες. «Αύριο ή μεθαύριο, το αργότερο το Σάββατο θα έχουν ανακοινωθεί οι αποφάσεις για το άνοιγμα των οικονομικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων», τόνισε σήμερα στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΙ 100,3 ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας. Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχει χαθεί οριστικά το στοιχείμα των Χριστουγέννων για όλο τον κλάδο της εστίασης, με την κυβέρνηση να αποφασίζει ότι θα μείνουν κλειστά μέχρι και τις 7 Ιανουαρίου τα εστιατόρια, τα μπαρ και οι καφετέριες. Εως τις 7 Ιανουαρίου δεν θα λειτουργήσει ούτε ο κλάδος της διασκέδασης με κινηματογράφους, θέατρα και μουσικές σκηνές να παραμένουν κλειστά. Μετά του Αϊ Γιαννιού θα ανοίξουν τα σχολεία και τα δικαστήρια, ενώ κλειστοί θα παραμείνουν και οι χώροι μαζικής άθλησης.

ΤΟ ΔΩΡΟ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Βγαίνει νικητής από τη ΜΕΘ ο 8χρονος που νοσηλεύόταν με συμπτώματα Καρσάκι

ΕΝΤΟΣ της ημέρας αναμένεται να βγει από τη ΜΕΘ Παιδών του Ρίου ο 8χρονος που παρουσίασε μεταφλεγμονώδες σύνδρομο το οποίο προέκυψε ως επιπλοκή από τον κορωνοϊό. Ο μικρός δεν υποστηρίζεται αναπνευστικά από μάσκα και η κατάσταση της υγείας του έχει σαφέστατα βελτιωθεί και αναμένεται να μετακινηθεί από τη ΜΕΘ, στην παιδιατρική κλινική, όπως αναφέρει ο Διευθυντής της ΜΕΘ Παιδών Ανδρέας Ηλιάδης. Μάλιστα θα βγει έχοντας λάβει και ένα δώρο από το προσωπικό της ΜΕΘ. Ένα σκάφανδρο, αφού ο μικρός είχε εξομολογηθεί ότι θέλει να γίνει αστροναύτης. Σήμερα λοιπόν του χάρισαν το σκάφανδρο που θέλησε. Η αγάπη και η φαντασία των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού, μια και τα καταστήματα είναι κλειστά, μετέτρεψαν ένα ιατρικό σκάφανδρο σε σκάφανδρο αστροναύτη. «Για να θυμάται την πρώτη του νίκη, τη νίκη της ζωής», επισημαίνει ο Ανδρέας Ηλιάδης και προσθέτει: «Μια ακόμα μικρή νίκη του ΕΣΥ. Να μην φοβάται κανείς όσο το ΕΣΥ μας έχει νοσηλευτές και γιατρούς με τέτοια επιστημονική επάρκεια και πραγματική αγάπη για τη δουλειά τους. Στη μουντάδα των καιρών μας ας είναι αυτή η μικρή νίκη ένα μικρό χριστουγεννιάτικο δώρο για όλους μας». Μάλιστα νωρίτερα σήμερα έβγαλαν αναμνηστική φωτογραφία με τον μικρό, ο κ. Ηλιάδης, οι γονείς και μέλη του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της Μονάδας.

ΣΥΡΙΖΑ: Φαινόμενα κυβερνητικής «ανεμελιάς» με τα διαγνωστικά τεστ

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 137.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΡΙΖΑ: Φαινόμενα κυβερνητικής «ανεμελιάς» με τα διαγνωστικά τεστ

«ΣΤΗΝ ΠΙΟ ΚΡΙΣΙΜΗ καμπή για την πορεία της πανδημίας, με το συνολικό αριθμό των ανθρώπινων απωλειών να ανέρχεται σε 3.194, καθημερινά γινόμαστε μάρτυρες φαινομένων αδιανόητης προχειρότητας και ανεμελιάς από την κυβέρνηση της ΝΔ»,

τονίζει σε δήλωσή του ο αναπληρωτής εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Στέργιος Καλπιάκης. «Γιατρός στο Νοσοκομείο του Κιλκίς καταγγέλλει ότι διαγνώστηκε θετικός στον κορωνοϊό πριν από δύο εβδομάδες σε ιδιωτικό εργαστή-

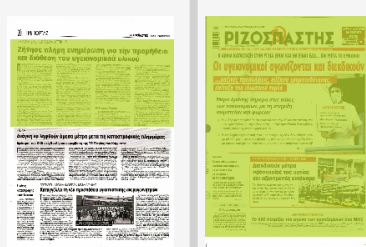
“

«Καλούμε την κυβέρνηση, έστω και την ύστατη στιγμή, να πράξει το αυτονόητο»

ριο και ακόμη και σήμερα δεν φαίνεται ως καταγεγραμμένο κρούσμα στην ΗΔΙΚΑ», επισμαίνει και προσθέτει ότι «την ίδια ώρα, ιδιωτικό εργαστήριο στη Θεσσαλονίκη κοινοποίησε στον ΕΟΔΥ, αθροιστικά και με καθυστέρηση, αποτελέσματα ελέγχων 13

ημερών». «Καλούμε την κυβέρνηση, έστω και την ύστατη στιγμή, να πράξει το αυτονόητο: μαζική συνταγογράφηση των τεστ, επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και των ανθρώπων του», καταλήγει ο Στέργιος Καλπιάκης.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	412.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ» ΑΤΤΙΚΗΣ

Ζήτησε πλήρη ενημέρωση για την προμήθεια και διάθεση του υγειονομικού υλικού

Πλήρη ενημέρωση για την προμήθεια και τη διάθεση του υγειονομικού υλικού από την Περιφέρεια Αττικής, και για την κάλυψη όλων των εργαζομένων της με τα απαραίτητα Μέσα Ατομικής Προστασίας, ζήτησε η «Λαϊκή Σύσπείρωση», θέτοντας ξανά το θέμα προς συζήτηση στο χτεσινό Περιφερειακό Συμβούλιο, αίτημα που δεν έγινε δεκτό από την πλειοψηφία.

Παίρνοντας το λόγο ο **Γιάννης Πρωτούλης**, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και επικεφαλής της «Λαϊκής Σύσπείρωσης» Αττικής, τόνισε πως «η πανδημία δεν προσφέρεται για δημόσιες σχέσεις και το γνωρίζουν πλέον αρκετοί και από προσωπική εμπειρία». Πρόσθεσε ότι πρέπει να υπάρξει ενημέρωση σχετικά με την προμήθεια και τη διάθεση του υγειονομικού υλικού - γάντια, μάσκες, απολυμαντικά κ.λπ. - και ότι μέχρι τώρα δεν έχει υπάρξει καμία απάντηση στις σχετικές παρεμβάσεις της «Λαϊκής Σύσπείρωσης» για το θέμα.

Συνεχίζοντας επισήμανε πως από την Περιφέρεια Αττικής στάλθηκαν μέχρι και στο Αργυρόκαστρο Αλβανίας 3.000 μάσκες και 2.000 γάντια, προφανώς για δημόσιες σχέσεις. Αναλυτικά ζητήθηκε: Πλήρης πίνακας όλων των προμηθειών Μέσων Ατομικής Προστασίας (μάσκες, γάντια, φόρμες, απολυμαντικά, γυαλιά) με στοι-

χεία ποσοτήτων, διάθεσής τους με τα αιτήματα που τα συνόδευαν, καθώς και των ποσοτήτων που υπάρχουν ως απόθεμα σήμερα. Επίσης, τι δωρεές έχει αποδεχτεί η Περιφέρεια Αττικής μέχρι σήμερα και πού έχουν διατεθεί οι όποιες ποσότητες.

Η «Λαϊκή Σύσπείρωση» έθεσε ακόμα δύο σημαντικά θέματα προ ημερησίας διάταξης στη χτεσινή συνεδρίαση του Περιφερειακού Συμβουλίου. Το ένα αφορά τις συνεχιζόμενες εργασίες στην Πειραική: «Συνεχίζονται οι καταγγελίες κατοίκων της Πειραικής ότι οι εργολάβοι μπαζώνουν ασταμάτητα, αδιαφορώντας για τις λάσπες που διαρρέουν από το δήθεν προστατευτικό πλέγμα, έχουν ρυπάνει τη θάλασσα σε μεγάλη έκταση και μάλιστα επιχωματώνουν δίπλα στο μνημείο του Θεμιστοκλή. Καταγγέλλουν επίσης ότι τόσο η διοίκηση του δήμου Πειραιά όσο και σύμβουλοι άλλων παρατάξεων, που συμφώνησαν και ψήφισαν τις "σωτήριες" λύσεις, αδιαφορούν...συνεπαρμένοι από τη χριστουγεννιάτικη ατμόσφαιρα των ημερών.

Μετά την επίσκεψη κλιμακίου της "Λαϊκής Σύσπείρωσης" στους χώρους όπου γίνονται οι εργασίες και τη διαπίστωση των όσων καταγγέλλονται από τους κατοίκους, ζητάμε για άλλη μια φορά να συζητηθεί το θέμα προ ημερησίας διάταξης στη συνεδρίαση της 9ης Δεκεμβρίου, ε-

πειδή η οποιαδήποτε καθυστέρηση στη λήψη μέτρων θα δημιουργήσει ίσως μη αναστρέψιμα προβλήματα για τη **δημόσια υγεία**, το περιβάλλον και την πολιτισμική μας κληρονομιά.

Η διοίκηση πρέπει να ενημερώσει το Περιφερειακό Συμβούλιο, ώστε με απόφασή του να απαιτήσει: Να διακοπεί κάθε παράνομη (μη αδειοδοτημένη) εργασία, και συγκεκριμένα: α) Η διακίνηση αδρανών υλικών μέσω του οδικού δικτύου του Πειραιά, β) οι επιχώσεις και βυθοκορήσεις στη γύρω θάλασσα περιοχή, που δεν **ελέγχονται από κανέναν υπεύθυνο φορέα (π.χ. ΕΛΚΕΘΕ)**, και να τοποθετηθούν τα αναγκαία πλωτά φράγματα με πετάσματα από τον κύριο του έργου ΟΛΠ ΑΕ. Να προστατεύσει το ταφικό μνημείο του Θεμιστοκλή και να επιβάλει όπου απαιτείται ποινικές και διοικητικές κυρώσεις στους υπεύθυνους».

Φαληρικός Ορμος

Το δεύτερο αφορά τον Φαληρικό Ορμο. Στο αίτημα συζήτησης αναφέρεται:

«Το 2016 το έργο της Ανάπλασης του Φαληρικού Ορμου εντάχθηκε στο Πρόγραμμα Εκτελεστέων Έργων της Περιφέρειας Αττικής. Από τότε με πολλαπλά αιτήματά μας έχουμε ζητήσει να γίνει συζήτηση στο Περιφερειακό Συμβούλιο

και να ληφθούν αποφάσεις σε ανοιχτή δημόσια διαδικασία, καθώς πρόκειται για ένα έργο που δεσμεύει ένα τεράστιο ποσό του προϋπολογισμού της Περιφέρειας Αττικής.

Δυστυχώς για το λαό της περιοχής και της Αττικής γενικότερα, η συζήτηση αυτή τέσσερα χρόνια τώρα δεν έχει γίνει, ούτε με διοίκηση Δούρου ούτε με διοίκηση Πατούλη. Στις 4 Νοεμβρίου 2020 η "Λαϊκή Σύσπείρωση" Αττικής, με αφορμή μια κοινή συνεδρίαση των Δημοτικών Συμβουλίων Καλλιθέας και Μοσχάτου - Ταύρου, στην οποία θα έκαναν παρέμβαση ο περιφερειάρχης και ο αντιπεριφερειάρχης Οικονομικών, κατέθεσε εκ νέου αίτημα συζήτησης στο Περιφερειακό Συμβούλιο για τα έργα Ανάπλασης του Φαληρικού Ορμου.

Παρά τη δέσμευση τόσο του περιφερειάρχη όσο και του προέδρου του Συμβουλίου, παρότι έχει περάσει ένας μήνας από το αίτημά μας, το θέμα για άλλη μια φορά δεν εντάσσεται στην ημερήσια διάταξη συνεδρίασης του Συμβουλίου.

Προφανώς για τη διοίκηση είναι πιο σημαντικό να ενημερώνονται τα Δημοτικά Συμβούλια Καλλιθέας και Μοσχάτου - Ταύρου για την εξέλιξη των έργων από την Περιφέρεια Αττικής, χωρίς το Περιφερειακό Συμβούλιο να έχει ενημερωθεί, συζητηθεί και αποφασιστεί για το σύνολο του έργου».



Η ΑΘΛΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ... ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

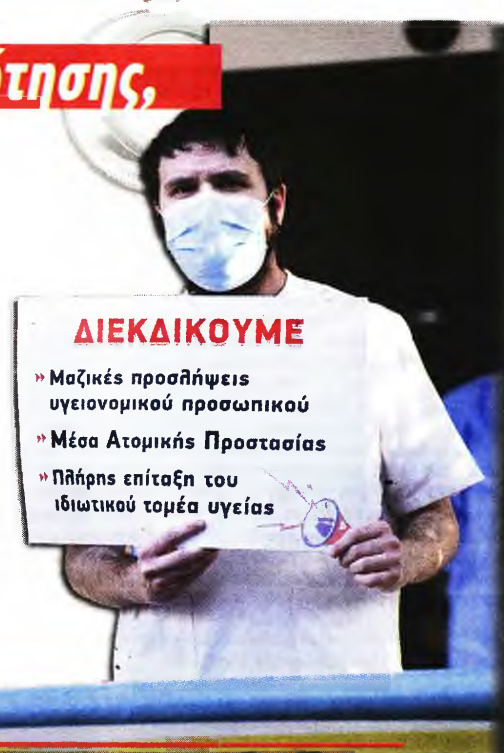
Οι υγειονομικοί αγωνίζονται και διεκδικούν

...μαζικές προσλήψεις, αύξηση χρηματοδότησης, επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Μέρα δράσης σήμερα στις πύλες των νοσοκομείων, με τη στήριξη σωματείων και φορέων

- Η κυβέρνηση προσπαθεί να κουκουλώσει την άθλια κατάσταση στο σύστημα Υγείας και τις ευθύνες της, με την προσδοκία του **εμβολιασμού**, καλλιεργώντας εφησυχασμό
- Η εγκληματική πολιτική που μας έφερε ως εδώ δεν παίρνει για τρειά! Ο αγώνας και οι διεκδικήσεις υγειονομικών και εργαζομένων για ουσιαστικά μέτρα προστασίας του λαού δεν παίρνουν αναστολή!

ΣΕΛ. 7



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

Μέρα δράσης σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία

Με κάλεσμα της ΟΕΝΓΕ και των σωματείων τους, διεκδικούν μέτρα στήριξης του δημόσιου συστήματος Υγείας, έχοντας στο πλευρό τους άλλα σωματεία εργαζομένων και φορείς

Μέρα δράσης είναι η σημερινή για τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία. Με τη στήριξη άλλων εργατικών σωματείων και φορέων του λαϊκού κινήματος, προχωρούν το πρωί σε αγωνιστικές κινητοποιήσεις στις πύλες των νοσοκομείων, με κάλεσμα των σωματείων τους και της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία.

Μετάξυ άλλων, κινητοποιήσεις με όλα τα μέτρα προστασίας θα γίνουν: Στο «Θριάσιο», στις 12 μ. Στο «Ευαγγελισμό», στις 8 π.μ. Στο «Αττική», στις 8 π.μ. Στο ΚΑΤ, το Σωματείο έχει προκηρύξει δίωρο στάση εργασίας (10 π.μ. - 12 μ.) και καλεί σε συγκέντρωση στις 10 π.μ. Στο «Αγιο Σάββα», στις 12 μ. Στο Νοσοκομείο Νίκαιας, στις 8 π.μ. Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), έξω από το σαλόνι, με στάση εργασίας 8 π.μ. - 10 π.μ. Στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», στις 8 το πρωί, μετά από κάλεσμα της ΔΑΣ. Στο «Λαϊκό», 8 στις π.μ.

Στη Θεσσαλονίκη, συμβολικές κινητοποιήσεις προγραμματίζονται στις πύλες των Νοσοκομείων «Παπανικολάου» και Α-ΧΕΠΑ. Επίσης, στο Νοσοκομείο Ρόδου, στη 1 το μεσημέρι στα ΤΕΠ, με κάλεσμα του Συλλόγου Εργαζομένων. Στη Χαλκίδα, στις 9 π.μ. και στη Νάουσα.

Οι υγειονομικοί διεκδικούν μεταξύ άλλων: Κανένα διαχωρισμό στη χορήγηση του «βηθήματος» ανάμεσα στους εργαζόμενους στην Υγεία. Επαναφορά των Δώρων Χριστουγέννων - Πάσχα, του επιδόματος αδειας. Αποκατάσταση των αποδοχών που περιόχθηκαν την περίοδο των μνημονίων. Άμεση πληρωμή όλων των δεδουλευμένων. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Μονιμοποίηση όλων των συναδέλφων συμβασιούχων που σπνρίζουν τις πάγιες και επιτακτικές ανάγκες των νοσοκομείων. Ενταξη στα ΒΑΕ χωρίς αναδρομικό επισφάλιστρο ΤΣΡΑ! Αυστηρά υγειονομικά πρωτόκολλα - όχι στις εκπώσεις στην καραντίνα για τους υγειονομικούς. Ανοιγία των κλειστών νοσοκομείων. Ανάπτυξη δομών ΠΦΥ. Δημόσια δωρεάν Υγεία για όλους με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης. Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης.

Σε Πέλλα και Θεσσαλονίκη

Χτες, με επιτυχία και με την τήρηση όλων των αναγκαίων μέτρων πραγματοποιήθηκε η συμβολική κινητοποίηση της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας, στην πύλη του Νοσοκομείου των Γιαν-



Από παλιότερη κινητοποίηση των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό»

νιτών, με τη συμμετοχή και του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου. Στην κινητοποίηση, εκτός από τους υγειονομικούς, παρευρέθηκαν και εκπρόσωποι Σωματείων, Ενσώων και Συλλόγων της περιοχής, που τις προηγούμενες μέρες με αποφάσεις τους δήλωσαν την αλληλεγγύη τους. Αντιπροσωπεία των υγειονομικών συναντήθηκε με τη διοίκηση του Νοσοκομείου και κατέθεσε το πλαίσιο των διεκδικήσεων.

Την ίδια ώρα, η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» (ΑΣΥ) Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη καταγγέλλει την παρέμβαση της αστυνομίας, που στις 6/12 ζήτησε πληροφορίες από υπαλλήλους της εταιρείας security που έχει αναλάβει τη φύλαξη του νοσοκομείου για την ανάρτηση πανό του σωματείου και της ΕΙΝΩ στην κεντρική είσοδο του νοσοκομείου.

Σημειώνει ότι «η οργανωμένη διαμαρτυρία του σωματείου στη φέσδα του πρωθυπουργού στην προηγούμενη βδομάδα ανόητσε αρκετά» και τονίζει πως αυτή η στάση της αστυνομίας «αποτελεί μέρος της γενικότερης τρομοκρατικής επίθεσης που έχει εξαπολύσει η κυβέρνηση για να αποσιωπήσει κάθε αντίλογο στην εγκλη-

ματική στάση της» στην Υγεία. Καταγγέλλει, τέλος, την άρνηση της πλειοψηφίας του ΔΣ του Σωματείου να εγκρίνει σχετικό ψήφισμα που κατέθεσε η ΑΣΥ.

Στο ΠΑΓΝΗ

Να εκταμειωθούν τα κονδύλια για την πληρωμή των εφημεριών και της αποζημίωσης για εργασία υπερωριακή, νυχτερινή και σε Κυριακές - αργίες στους εργαζόμενους στις δημόσιες μονάδες Υγείας ζητά με γραπτή παρέμβαση στον υπουργό και υφυπουργό Υγείας και στους διοικητές της 7ης ΥΠΕ το Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ).

Αν κहीं διανύσουμε το Δεκέμβριο, το Σωματείο καταγγέλλει ότι δεν έχουν εκταμειωθεί ακόμα τα αναγκαία κονδύλια για το 4ο τρίμηνο του 2020 (Οκτώβριος - Νοέμβριος - Δεκέμβριος) με αποτέλεσμα να καθυστερούν οι παραπάνω πληρωμές στους εργαζόμενους των δημόσιων μονάδων Υγείας, που εδώ και 8 μήνες βρίσκονται στην πρώτη γραμμή μάχης κατά της πανδημίας.

«Αποτελεί πρόκληση να καθυστερεί η πληρωμή δεδουλευμένων, με οποιαδήποτε δικαιοσύνη, στους εργαζόμενους στις δημόσιες μονάδες Υγείας ενώ ταυτόχρονα η κυβέρνηση συνεχίζει - όπως και η προηγούμενη - να μοιράζει φοροαπαλλαγές και επιδοτήσεις διο. ευρώ στους επιχειρηματικούς ομίλους», υπογραμμίζει, ενώ επισημαίνει ότι «παραμένει απαράδεκτα χαμηλή η αποζημίωση για τις εφημερίες, τη νυχτερινή εργασία, τις αργίες - Κυριακές των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας, που εργάζονται μέσα σε συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλεπάλληλες βάρδιες και εφημερίες, με πολλά χρωστούμενα ρεπό και μέρες κανονικής άδειας».

Το Σωματείο καταγγέλλει ότι οι εργαζόμενοι δυσκολεύονται να τα βγάλουν πέρα «γιατί οι κυβερνήσεις, με το μισθολόγιο του 2011, τον ΕΝΦΙΑ, την Εισφορά Αλληλεγγύης και τους υπόλοιπους αντιλαϊκούς νόμους, μας αφαιρούν ετησίως το ισοδύναμο περισσότερων από τέσσερις μηνιαίους μισθούς». Εκτός από την εκταμίευση των απαραίτητων κονδυλίων για να πληρωθούν τα δεδουλευμένα απαιτεί ουσιαστική αύξηση στην αποζημίωση για εφημεριακή εργασία και εργασία νυχτερινή, υπερωριακή και σε Κυριακές και αργίες.

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επιχειρούν να κρύψουν το αθωράκιστο δημόσιο σύστημα Υγείας πίσω από το εμβόλιο

Τη διαπίστωση ότι «η κατάσταση παραμένει πιεστική στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και ειδικά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας» επανέλαβε και κατά τη χθεσινή εβδομαδιαία ενημέρωση ο **υπουργός Υγείας Β. Κικιλίας**, χωρίς να ανακινώσει βέβαια ούτε αυτήν τη φορά το παραμικρό μέτρο από την πλευρά της κυβέρνησης για την πραγματική αντιμετώπιση της πανδημίας. Αντί για τις αναγκαίες έστω και τώρα μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας, αντί για την άμεση λήψη μέτρων στους χώρους δουλειάς, που έχουν μετατραπεί σε εστίες υπερμετάδοσης, ο υπουργός παρέπεμψε και πάλι αποκλειστικά στην αναμονή του εμβολίου, λέγοντας ότι «*δίπλα σε αυτό που είναι μια εικόνα σκληρή και δύσκολη, υπάρχει ελπίδα. Υπάρχει φως στην άκρη του τούνελ*».

Άλλοι 95 θάνατοι και 1.677 νέα κρούσματα - Ανησυχία για Δυτ. Αττική

Η συνεχίζουσα άσχημη κατάσταση αποτυπώθηκε και στα χθεσινά στοιχεία για την εξέλιξη της πανδημίας.

Άλλοι 95 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, ανακοινώθηκαν 1.677 νέα κρούσματα (αυξήσεως για 3η συνεχόμενη μέρα), ενώ οι ασθενείς που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι** είναι 578, με διάμεση ηλικία τα 66 έτη.

Ο συνολικός αριθμός των θανάτων έφτασε τις

3.289 και των κρουσμάτων τις 119.720.

Από τα νέα κρούσματα, 365 εντοπίστηκαν στην Αττική, 317 στη Θεσσαλονίκη, 103 στη Λάρισα, 57 στον Εβρο, 55 στην Πέλλα, 53 στην Ξάνθη, από 44 σε Κοζάνη και Ροδόπη, 43 στην Πιερία, από 42 σε Καρδίτσα και Μαγνησία, 40 στην Ημαθία, από 35 σε Λέσβο και Δράμα. 14 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση.

Η ηλικιακή κατανομή των κρουσμάτων παρουσιάζει αύξηση κατά 5% στην ηλικιακή ομάδα άνω των 75 ετών.

Τα περισσότερα νέα κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους διαπιστώνονται στους νομούς Πιερίας, Δράμας, Κιλίκης, Πέλλας, Αττικής, Ημαθίας, Θεσσαλονίκης, Φλώρινας και Λάρισας, ενώ ανησυχητική κρίνεται η κατάσταση στη Δυτική Αττική.

Επιπλέον, μετά από 5 βδομάδες lockdown, η πληρότητα στις ΜΕΘ/ΜΑΦ Covid είναι 83% στην επικράτεια, 91% στη Θεσσαλονίκη και 77% στην Αττική, ενώ για πρώτη φορά στην εξέταση του δεύτερου κύματος τα εξητήρια έφτασαν να είναι σχεδόν ίσα με τον αριθμό των εισαγωγών.

Προκλητικά «ερωτήματα» και «μοντέλα» για την «ατομική ευθύνη»

Κι ενώ έτσι έχει η κατάσταση, ο **υπουργός Υγείας**, συνεχίζοντας την κυβερνητική φιλολογία για το πώς και πότε θα αποφασιστεί χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων, εμφανίστηκε να... αναρρωπείται: «*Πού νοσηλεύει κανείς τους συμπο-*

λίτες, πώς μπορεί να βρει κάποιος ένα κρεβάτι ΜΕΘ, εάν και εφόσον ξαναυψήθουν τα κρούσματα, και μάλιστα γαργάλα, μετά από μία χαλάρωση».

«*Εάν είναι τα νοσοκομεία μας γεμάτα, και οι ΜΕΘ πλήρες, μπορεί να συνυπολογίσει κανείς εάν πράγματι, όπως λένε οι επιστήμονές μας, θα υπάρξει τρίτο κύμα»*», ανέφερε.

Ομολογεί στην πραγματικότητα ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας παραμένει αθωράκιστο και πολύ πίσω από τις ανάγκες, ότι κανένα ουσιαστικό μέτρο δεν έχει πάρει για την επόμενη μέρα μετά το δεύτερο lockdown, πόσο μάλλον μπροστά στο ενδεχόμενο ενός τρίτου κύματος που ήδη θέτουν οι επιστήμονες, ξεκαθαρίζοντας ότι το εμβόλιο δεν φτάνει για την αποτροπή του...

Επιχειρώντας να συγκαλύψει όλα τα παραπάνω, ο υπουργός πέταξε το μπαλάκι στην την «αλληλεγγύη» που ο Λαός δείχνει έτσι κι αλλιώς, όπως και στον επερχόμενο **εμβολιασμό**, ο οποίος κι αυτός θα γίνει με μετακίνηση προσωπικό, στη ρημαγμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, χωρίς την αναγκαία παρακολούθηση ενός νέου εμβολίου για μια νέα νόσο.

Στο ίδιο μοτίβο και ο γγ Δημόσιας Υγείας Π. Πρεζεράκος, ο οποίος απογειώσεως την καρέκλα της «ατομικής ευθύνης» επικατέστηκε «μοντέλα» με βάση τα οποία η **δημόσια υγεία εξαρτάται κατά 40% από τη «συμπεριφορά των ατόμων»!** Δεν είπε κουβέντα για το ποσοστό που καταλαμβάνουν σε αυτό τα «μοντέλα» η πραγματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, η λήψη μέτρων στους χώρους δουλειάς, στα ΜΜΜ, στα σχολεία κ.ο.κ.

Εξάλλου, τα «δυνατά όπλα» που η κυβέρνηση έριξε στη μάχη της πανδημίας περιορίζονται - όπως παραδέχτηκε χτες - στη σύσταση για τήρηση αποστάσεων και υγιεινής χειρών τον Φλεβάρη, και λίγους μήνες μετά για τη χρήση της μάσκας...

Επιπλέον, η χθεσινή ενημέρωση έγινε και πάλι βήμα αποθέωσης των «ευεργετών», των επιχειρηματιών του ιδιωτικού τομέα Υγείας, οι οποίοι εξακολούθησαν να βγάλουν κέρδη με το τσουβάλι και μέσα στην πανδημία, της «συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα» προς όφελος επιχειρηματικών ομίλων, με το λάο να βγαίνει ζημιωμένος σε όλους τους τομείς.

Όσο για τη μείωση κατά 24% στη διενέργεια τεστ τις τελευταίες τρεις βδομάδες, στην καρδιά της πανδημίας, αποδόθηκε σε αλλαγές των αποφάσεων της αρμόδιας επιτροπής (για το αν χρειάζεται τα θετικά rapid test να επιβεβαιώνονται και με μοριακό έλεγχο), που είχαν ως συνέπεια «να μειωθεί ελαφρά ο αριθμός των τεστ». Στην πραγματικότητα, βέβαια, η μείωση συνδέεται άμεσα με τα παζάρια των επιχειρηματικών ομίλων για να πετύχουν αύξηση στη διατήρηση των τεστ, κάτι που η κυβέρνηση έσπευσε να ικανοποιήσει.

«*Φτάσαμε ένα σύστημα συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα εντελώς δωρεάν*», είναι άλλο ένα ψέμα που ακούστηκε χτες, όταν η αποζημίωση από τις ασφαλιστικές εφορές των εργαζομένων για τις ιδιωτικές κλινικές έχει διπλασιαστεί από την αρχή της πανδημίας και ο τζίρος από τα τεστ στον ιδιωτικό τομέα υπερβαίνει τα 30 εκατομμύρια το μήνα...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 217.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Σκοπιμότητες πίσω από τις «έκτακτες» कारατομήσεις

Την προσπάθεια επιβολής σιωπής νεκροταφείου καταγγέλλει η «**Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών**» στο **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων (ΠΓΝΙ)** σε ανακοίνωσή της, με αφορμή τις τοποθετήσεις προϊσταμένων και υποδιευθυντών νοσηλευτών από τη διοίκηση του **νοσοκομείου**.

Στην ανακοίνωση διευκρινίζεται ότι σύμφωνα με τον νόμο 3329/2005 ο εκάστοτε διοικητής δύναται να «αναθέτει προσωρινά καθήκοντα προϊσταμένου Διεύθυνσης, Υποδιεύθυνσης και Τομέα μέχρι την πλήρωση των θέσεων αυτών» όταν ο προϊστάμενος απουσιάζει ή κωλύεται, ή συνταξιοδοτήθηκε ή υπέπεσε σε πειθαρχικό αδίκημα ασύμ-

βατο με την εκτέλεση καθηκόντων του. Ωστόσο, στην περίπτωση του ΠΓΝΙ καμία θέση δεν κενώθηκε για να πληρωθεί. Μάλιστα, σημειώνεται ότι δεν υπήρξε καμία υπηρεσιακή εισήγηση που να αιτιολογεί είτε το ξήλωμα είτε την τοποθέτηση των νέων στελεχών. Για τις αποφάσεις αυτές η διοίκηση του **νοσοκομείου** κάνει προκλητικά επίκληση των «έκτακτων λειτουργικών αναγκών που προέκυψαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

Η «Αγωνιστική Συσπείρωση» εκτιμά ότι πολιτική στόχευση των αποφάσεων αυτών είναι «να προειδοποιήσει ότι όπτιος ορθώσει ανάστημα θα ξηλωθεί, θα λοιδορηθεί και θα τυλιχτεί σε μια κόλλα χαρ-

τί», καταγγέλλοντας την τοποθέτηση στελεχών της ΔΑΚΕ για την πλήρωση των θέσεων με τη συναίνεση ΠΑΣΚΕ - ΣΥΡΙΖΑ.

Η διαμόρφωση ενός «πρόθυμου στρατού» στελεχών που θα συναινέσει και θα υλοποιήσει την «αύξηση της οικονομικής αυτονομίας των **δημόσιων νοσοκομείων**» και την «επέκταση των Συμπράξεων με τον Ιδιωτικό Τομέα», αναφέρει η ανακοίνωση, είναι η στόχευση του επόμενου διαστήματος «παρά τα οδυνηρά και θανατηφόρα διδάγματα της πανδημίας για ανάγκη αποκλειστικά δημόσιου, δωρεάν συστήματος Υγείας με κεντρικό σχεδιασμό και συντονισμό των δομών Υγείας για να σωθούν ζωές».

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	88.88 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



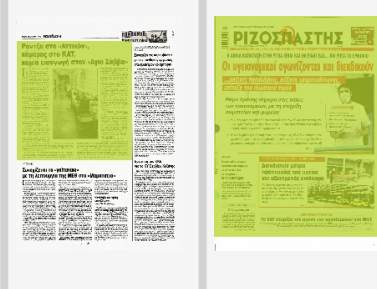
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑ

Στο «κόκκινο» κρούσματα και ελλείψεις

Τις τεράστιες ελλείψεις του **Νοσοκομείου Καρπενησίου** και των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η **ΚΟ Ευρυτανίας του ΚΚΕ**, εκφράζοντας παράλληλα τη συμπάραστασή της σε όσους νοσούν από κορονοϊό και ιδιαίτερα στους κατοίκους του χωριού Ραπτόπουλο, που έχει τεθεί σε ολικό αποκλεισμό λόγω αυξημένων κρουσμάτων. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, το **Νοσοκομείο Καρπενησίου** και οι δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της Ευρυτανίας αντιμετωπίζουν τραγικές ελλείψεις, με χαρακτηριστικά παραδείγματα τη λειτουργία του **Νοσοκομείου** με έναν μόνο παθολόγο, χωρίς ΜΕΘ και με τους διασωληνωμένους να μεταφέρονται σε όποια πόλη υπάρχει κρεβάτι. Θα πρέπει να σημειώσουμε ότι τις τελευταίες μέρες στο υγειονομικό προσωπικό που έχει νοσήσει προστέθηκε και ο μοναδικός πνευμονολόγος.

Ράντζα στο «Αττικόν», κάμερες στο ΚΑΤ, καμία εισαγωγή στον «Αγιο Σάββα»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 394.61 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ράντζα στο «Αττικόν», κάμερες στο ΚΑΤ, καμία εισαγωγή στον «Αγιο Σάββα»

Το αδιέξοδο που προκαλεί η πολιτική υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης του εμπορευματοποιημένου δημόσιου συστήματος Υγείας αποτυπώνεται καθημερινά στα δημόσια νοσοκομεία, κι ενώ η κυβέρνηση, που συνειδητά αρνείται να πάρει μέτρα ουσιαστικής ενίσχυσης, αναζητά ενόχους στο πρόσωπο των εργαζομένων για τη μετατροπή των νοσοκομείων σε εστίες υπερμετάδοσης του ιού.

Στον «Αγιο Σάββα», 4 Παθολογικές και Χειρουργικές κλινικές παραμένουν κλειστές, η διασπορά κρουσμάτων εντοπίζεται πλέον σχεδόν σ' όλα τα τμήματα, ενώ χτες δόθηκε εντολή να μη γίνεται καμία εισαγωγή στο νοσοκομείο. Κι όλα αυτά σ' ένα από τα ελάχιστα και μεγαλύτερα ογκολογικά νοσοκομεία της χώρας.

Με ή χωρίς πανδημία το «Αττικόν» γεμίζει ράντζα και χτες, άλλη μια μέρα, κατέκλυσαν τους διαδρόμους του νοσοκομείου, δημιουργώντας απαράδεκτες συνθήκες νοσηλείας για δεκάδες ασθενείς στην Παθολογική κλινική. Το αδιανόητο, εξευτελιστικό και επικίνδυνο καθεστώς των ράντζων θέτει σε άμεσο κίνδυνο και τους εργαζόμενους που δουλεύουν σε μη Covid και Covid κλινικές, αυξάνοντας τον κίνδυνο της διασποράς.

Την ίδια ώρα, η μετατροπή της ΜΑΦ του ΚΑΤ σε ΜΕΘ Covid συνοδεύτηκε και από εγκατάσταση καμερών βιντεοεπιτήρησης που ανοίγουν επικίνδυνους δρόμους. Την α-

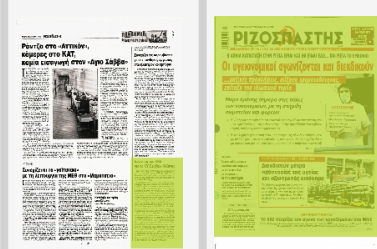


πεγκατάστασή τους απαιτεί το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο, καθώς δεν πληρούνται τα κριτήρια προστασίας προσωπικών δεδομένων των εργαζομένων. Όπως αναφέρει το Σωματείο, «το σύστημα βιντεοεπιτήρησης στις ΜΕΘ, αντικειμενικά, συνεπάγεται την οπτική καταγραφή του χώρου μέσα στον οποίο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό παρέχει τις υπηρεσίες του, με αποτέλεσμα τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και των εργαζομένων» και διαμηνύει ότι «οι εργαζόμενοι δεν συναινούν στην καταγραφή».

Την ίδια ώρα, η κυβέρνηση επιχειρεί να στελεχώσει τις ΜΕΘ Covid με μετακινήσεις προσωπικού, χωρίς την απαραίτητη εξειδίκευση. Μεταξύ των μετακινούμενων εργαζομένων είναι και ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Αγιο Σάββας», Κ. Καταραχιάς, ο οποίος αν και ακτινολόγος μετακινείται στη ΜΕΘ του «Σωτηρία».

Η ΟΕΝΓΕ καταδικάζει την πρακτική της κυβέρνησης και σημειώνει πως η μετακίνηση αυτή «συνδέεται με τον αγώνα των εργαζομένων του νοσοκομείου τις προηγούμενες μέρες για να ανακληθούν οι απαράδεκτες ΕΔΕ σε βάρος γιατρών επειδή αρρώστησαν από κορονοϊό (...) Συνδέεται συνολικά με τη συνδικαλιστική δράση των υγειονομικών», τονίζοντας πως οι προσπάθειες τρομοκράτησης και φίμωσης «θα πέσουν στο κενό».

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	136.13 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ερώτηση του ΚΚΕ για το ΚΥ Σερβίων Κοζάνης

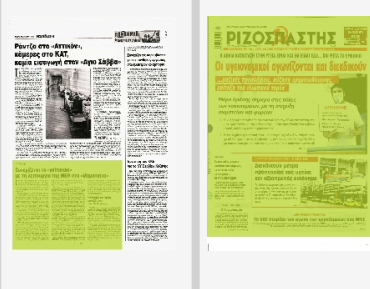
Ερώτηση για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει από την υποστελέχωση το **Κέντρο Υγείας Σερβίων στην Κοζάνη** κατέθεσαν στον **υπουργό Υγείας** οι βουλευτές του ΚΚΕ **Γιάννης Δελής** και **Λεωνίδας Στολτίδης**.

Στο συγκεκριμένο **Κέντρο Υγείας** δεν υπάρχει καρδιολόγος, ενώ ο μοναδικός παθολόγος συνταξιοδοτήθηκε πρόσφατα χωρίς να αντικατασταθεί. Το Μικροβιολογικό Τμήμα δουλεύει μόνο με παρασκευαστή, το Ακτινολογικό Τμήμα μόνο με χειριστή ακτινολογικού, ενώ το Γυναικολογικό Τμήμα μόνο με μαία. Υπάρχουν παιδίατρος, οδοντίατρος καθώς και γενικοί γιατροί, κάποιοι από τους οποίους βρίσκονται στο ΚΥ μετά την αναστολή λειτουργίας Περιφερειακών Ιατρείων, επομένως δεν είναι εξασφαλισμένη η μόνιμη παρουσία των ειδικοτήτων αυτών. Επίσης, στην καθαριότητα εργάζεται μόλις ένα άτομο, επικουρικός εργαζόμενος εδώ και 2 χρόνια που δεν επαρκεί.

Όπως σημειώνουν οι βουλευτές του ΚΚΕ, «ιδιαιτέρα στις σημερινές συνθήκες με την εξέλιξη της πανδημίας COVID-19, προβάλλει επιτακτικά η ανάγκη για ενίσχυση του ΚΥ με μόνιμο και σταθερό προσωπικό, ώστε να καλύπτονται οι πάγιες υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού». Ζητούν από την κυβέρνηση να εξασφαλίσει την 24ωρη λειτουργία του ΚΥ Σερβίων με γενναία χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και να εξασφαλίσουν τη στελέχωσή του με μόνιμο προσωπικό όλων των απαραίτητων ειδικοτήτων, καθώς και τον εξοπλισμό του με όλο τον απαραίτητο τεχνολογικό και τεχνικό εξοπλισμό.

ΚΟΖΑΝΗ Συνεχίζεται το «γαϊτανάκι» με τη λειτουργία της ΜΕΘ στο «Μαμάτσειο»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 283.86 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΖΑΝΗ

Συνεχίζεται το «γαϊτανάκι» με τη λειτουργία της ΜΕΘ στο «Μαμάτσειο»

Συνεχίζεται η κυβερνητική κοροϊδία σχετικά με τη λειτουργία της ΜΕΘ στο «Μαμάτσειο» Γενικό Νοσοκομείο Κοζάνης, όπου σε «όλο τους το μεγαλείο» φαίνονται τα αδιέξοδα της πολιτικής των «μπαλωμάτων».

Θυμίζουμε πως η λειτουργία της συγκεκριμένης ΜΕΘ έχει αναγγελθεί αρκετές φορές, από το πρώτο κύμα της πανδημίας, με τελευταία στη 1 Δεκέμβρη, οπότε ανακοινώθηκε πως λειτουργεί με 10 κλίνες μετά την επιστροφή ενός εντατικολόγου που είχε αποσπαστεί στη μοναδική ΜΕΘ της Δυτικής Μακεδονίας, στο ΓΝ Πτολεμαΐδας. Τελικά αποδείχθηκε πως αυτό δεν πραγματοποιήθηκε ποτέ, και ο διοικητής του Νοσοκομείου δήλωσε πριν από λίγες μέρες πως οι 5 κλίνες ΜΑΦ του «Μαμάτσειου» θα μετατραπούν σύντομα σε κλίνες ΜΕΘ.

Χτες το πρωί πραγματοποιήθηκε σύσκεψη στο ΓΝ Κοζάνης με τη συμμετοχή του γγ του Υπουργείου Υγείας, Γ. Κωτσοϊπούλου, ο οποίος μετά το πέρας της υποστήριξε πως «υπήρξε δέσμευση από όλους ότι στις αμέσως επόμενες ημέρες θα λειτουργήσει η μονάδα, όπως το έχουμε σχεδιάσει και το έχει σχεδιάσει η διοίκηση». Ωστόσο, σύμφωνα με τις ίδιες δηλώσεις, η ΜΕΘ του

«Μαμάτσειου» αναμένεται να ξεκινήσει τη λειτουργία της την Παρασκευή 11 Δεκεμβρη, με τελικά 3 κλίνες.

Σε σχόλιό της για τη συζήτηση και τις αντιπαραθέσεις σχετικά με τη λειτουργία της ΜΕΘ, η ΕΠ Δυτικής Μακεδονίας του ΚΚΕ σημειώνει πως από το ζήτημα αναδεικνύεται η ανάγκη άμεσης ικανοποίησης των δικαιών αιτημάτων των υγειονομικών, των εργαζομένων και του λαού, για τη λειτουργία της ΜΕΘ με πλήρη στελέχωση, με όλη την επιστημονική σημασία του όρου, που να πληροί όλες τις προϋποθέσεις ενός εξειδικευμένου τμήματος, αλλά και συνολικών μέτρων ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας με παράλληλη ουσιαστική επίταξη του ιδιωτικού τομέα.

Τονίζει πως είναι ξεκάθαρο ότι με «μπαλώματα» δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν τα σοβαρά προβλήματα που έχει διαχρονικά το δημόσιο σύστημα Υγείας, ως αποτέλεσμα της πολιτικής που έχει οδηγήσει το «Μαμάτσειο» Νοσοκομείο, πριν ακόμα από τον κορονοϊό, να λειτουργεί με 40% κενές οργανικές θέσεις, με τη χρηματοδότηση του κράτους να έχει μειωθεί στο μισό κ.ά.

Στο μεταξύ, στην ψυχιατρική κλινική «ΣΠΙΝΑΡΗ» στην Κοζάνη αυξήθηκαν τα ε-

πιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού. Πλέον έχουν διαγνωστεί συνολικά τρεις εργαζόμενοι και δεκαεπτά τρόφιμοι της κλινικής θετικοί στον ιό, ενώ τουλάχιστον επτά ήταν οι ασθενείς της κλινικής που νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία της Κοζάνης και της Πτολεμαΐδας.

Κατέληξε και τρίτη εργαζόμενη του ΓΝ Καβάλας

Την ίδια ώρα, ακόμα μία εργαζόμενη θύμα του κορονοϊού μετρά ανάμεσα στο προσωπικό του ΓΝ Καβάλας, ανεβάζοντας σε 3 τους νεκρούς τα τελευταία 24ωρα.

Πρόκειται για μια 51χρονη, μητέρα δύο παιδιών, διοικητική υπάλληλο, προϊσταμένη του Τμήματος Προσωπικού, η οποία κατέληξε χτες το πρωί.

Η γυναίκα νοσηλεύονταν σε κλινική κορονοϊού του Νοσοκομείου και στις 18 Νοέμβρη εισήχθη σε ΜΕΘ. Θυμίζουμε πως τις προηγούμενες μέρες, και συγκεκριμένα στις 4 και στις 6 Δεκεμβρη κατέληξαν ένας 52χρονος διοικητικός υπάλληλος και μια 62χρονη νοσηλεύτρια του ΓΝ Καβάλας αντίστοιχα.

ΚΙΚΙΛΙΑΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΗΜΑ ΑΘΗΝΑ, 9. εμβολιασμών ενημέρωσε και ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	232.43 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΙΚΙΛΙΑΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΗΜΑ

ΑΘΗΝΑ, 9.

Για την εθνική εκστρατεία εμβολιασμών ενημέρωσε σήμερα τους εκπροσώπους των κοινοβουλευτικών κομμάτων, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας.

Μετά το πέρας της συνάντησης, ο **υπουργός Υγείας** δήλωσε:

«Πραγματοποιήθηκε σήμερα η ενημέρωση των κομμάτων από το υπουργείο Υγείας για την εθνική εκστρατεία εμβολιασμού. Μια πολύ μεγάλη προσπάθεια, ένα τεράστιο υγειονομικό εγχείρημα, το μεγαλύτερο που έχει οργανώσει ποτέ η χώρα. Η εθνική εκστρατεία εμβολιασμού αφορά όλη την ελληνική κοινωνία. Αφορά στους υγειονομικούς μας, τους **ιατρικούς Συλλόγους** που πρέπει να συμμετέχουν, τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους, τα επιστημονικά και επαγγελματικά Επιμελητήρια, την Τοπική Αυτοδιοίκηση 1ου και 2ου βαθμού, την Εκκλησία, τους αθλητικούς και πολιτιστικούς φορείς, τις ελληνικές επιχειρήσεις με τους εργαζομένους τους, τα συνδικαλιστικά όργανα, τους κοινωνικούς εταίρους, όλες τις οργανώσεις.

Είναι μια τεράστια εθνική προσπάθεια, στην οποία θα συμβάλλουν, πρώτα και πάνω απ' όλους, σύσσωμα τα κόμματα. Θέλω να ευχαριστήσω όλους, τη μείζονα αντιπολίτευση και τα κόμματα της ελάσσονας αντιπολίτευσης. Στην προσπάθεια αυτή που γίνεται με εγκυρότητα, με επιστημονικά στοιχεία, τεκμηρίωση, διαφάνεια, με λογοδοσία και συνεχή ενημέρωση της κοινωνίας, υπάρχει στα βασικά μια σύγκλιση και μια συμφωνία, στο να προσπαθήσουμε όλοι μαζί να ενημερώσουμε τους συμπολίτες μας – στις μεγάλες πόλεις, στα μικρά χωριά, στα νησιά, σε όλη την Ελλάδα – για τα επιστημονικά δεδομένα της ανασίας, του εμβολιασμού και για τον τρόπο με τον οποίο θα γίνουν τα εμβόλια έτσι ώστε να κινητοποιήσουμε όλη τη χώρα και να μπορέσουμε να προχωρήσουμε σε αυτό το πολύ μεγάλο εγχείρημα. Ένα εγχείρημα το οποίο δεν είναι κυβερνητικό, ούτε κομματικό. Είναι ένα εθνικό εγχείρημα και μας αφορά όλους. Ευχαριστώ τους συναδέλφους που αποδέχτηκαν ότι μπορούμε όλοι μαζί να προχωρήσουμε σε αυτή την προσπάθεια».

Στη συνάντηση συμμετείχαν ο βουλευτής και τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, ο βουλευτής και τομεάρχης Υγείας του ΚΙΝΑΛ Ανδρέας Παυλάς, ο υπεύθυνος Υγείας-Πρόνοιας του ΚΚΕ Γιώργος Νάνος, η βουλευτής της «Ελληνικής Λύσης» Μαρία Αθανασίου και ο εκπρόσωπος του ΜΕΡΑ25 Δημήτρης Λιάπης.

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιηθεί σήμερα Πέμπτη - ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	157.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιηθεί σήμερα Πέμπτη 10 Δεκεμβρίου, στις 11.30 το πρωί, στην είσοδο του **Νοσοκομείου Βόλου**, στο πλαίσιο πανελλαδικής δράσης σύμφωνα με την απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής της **ΠΟΕΔΗΝ**. Οι εργαζόμενοι στο **Νοσοκομείο**, όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του Συλλόγου, διεκδικούν:

- Δώρο Χριστουγέννων για όλους.
- Μαζικές προλήψεις μόνιμου προσωπικού.
- Μονιμοποίηση των συμβασιούχων με τη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου.
- Μονιμοποίηση επικουρικών και ΟΑΕΔ.

Σχετικά με τις 521 επιπλέον προσλήψεις, απαιτούν ισότιμη αντιμετώπιση με τα άλλα **νοσοκομεία** αντί μηδενικών προσλήψεων, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και αναγνώριση του έργου τους, διπλασιασμό του ανθυγιεινού επιδόματος και επέκταση του σε όλους τους εργαζόμενους του **Νοσοκομείου**.

«Λέμε όχι στη διοίκηση του **νοσοκομείου** που αποφασίζει για εμάς, χωρίς εμάς, λέμε όχι στην κομματικοποίηση του **νοσοκομείου** μας», επισημαίνουν τα μέλη της διοίκησης σε σχετική ανακοίνωση και προσθέτουν: «Φόρος τιμής στους 10 νεκρούς υγειονομικούς. Ενώνουμε την αγωνία μας και τις προσευχές μας για τους διασωληνωμένους συνάδελφους μας.

Συμπαραστεκόμαστε στον απεργό πείνας Λάμπρο Τσάπαλη, τραυματιοφορέα του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** της Λάρισας».

«Οκτώ μήνες μετά το πρώτο lockdown, όλη η χώρα, με αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης, βρίσκεται ανοχύρωτη στο έλεος του δεύτερου κύματος της πανδημίας του covid 19» τονίζει σε ανακοίνωσή του το ΜέΡΑ 25 Μαγνησίας. Όπως αναφέρει και στον Βόλο οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό του Αχιλλοπούλειου Γενικού **Νοσοκομείου**, επανειλημμένα με ανακοινώσεις τους κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την κατάρρευση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Διαφάνεια και πρόσβαση στα επιστημονικά δεδομένα της πανδημίας

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020

Επιφάνεια: 383.44 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαφάνεια και πρόσβαση στα επιστημονικά δεδομένα της πανδημίας

ΣΥΖΗΤΗΘΗΚΕ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ Η ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ Α. ΞΑΝΘΟΥ

Συζητήθηκε επίκαιρη ερώτηση του τομεάρχη υγείας Κ.Ο. ΣΥΡΙΖΑ και βουλευτή Ρεθύμνου Α. Ξανθού σχετικά με τη διαφάνεια και την πρόσβαση στα επιστημονικά δεδομένα της πανδημίας.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του βουλευτή Ρεθύμνου, ο υφ. Υγείας κ. Β. Κοντοζαμάνης όχι μόνο απέφυγε να απαντήσει στην ουσία της ερώτησης, δηλαδή το συνομολογούμενο αίτημα για διαφάνεια, αλλά επιτέθηκε με πρωτοφανείς ύβρεις ενάντια στο σύνολο της αντιπολίτευσης χαρακτηρίζοντάς μας «πολιτικές ύαινες», οι οποίες караδοκούν για τα «λιγιστά λάθη» της κυβέρνησης της ΝΔ ώστε να τα αναπαράγουν χαιρέκακα.

Ο κ. Κοντοζαμάνης κατηγορήσει τον ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ ότι δεν έχει καταθέσει ρεαλιστικές προτάσεις πολιτικής παραγνώνοντας προφανώς τις κατατεθειμένες προτά-



σεις μας από την αρχή της πανδημίας (π.χ. για σύσταση διακομματικής επιτροπής συντονισμού, για την εμπλοκή της ΠΦΥ στη διαχείριση της κρίσης, για την αποζημίωση των διαγνωστικών τεστ Covid-19 κ.α.). Έχοντας απολέσει κάθε αίσθηση του μέτρου, έφτασε μάλιστα στο σημείο να κατηγορήσει τον ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ για διασπορά

ψευδών ειδήσεων και λαϊκισμό, τη στιγμή που το σύνολο του πολιτικού κόσμου και της κοινωνίας αναγνωρίζει και μας πιστώνει τη λογική υπευθυνότητας και συναίνεσης την οποία επιδείξαμε αταλάντευτα καθ' όλη τη διάρκεια του πρώτου κύματος της πανδημίας.

Όπως αναφέρει η ανακοίνωση, επιχειρώντας να περιβάλλει με μία

αδόκιμη και σκοταδιστική λογική το έργο της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων, ο κ. Κοντοζαμάνης απάντησε ότι σε περίπτωση δημοσιοποίησης των πρακτικών της Επιτροπής, πράγμα το οποίο έχει ζητήσει ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ με τροπολογία, θα διακυβεύετο η εμπιστευτικότητα και μυστικότητα των συνεδριάσεων. Μάλιστα σε μία εκδήλωση μνημειώδους άγνοιας ο αν. υφ. Υγείας παραλλήλισε τα πρακτικά μίας επιστημονικής επιτροπής επιδημιολόγων και λοιμωξιολόγων με τα πρακτικά δικαστηρίων!

Ο κ. Α. Ξανθός επέμεινε στην ουσία της ερώτησής του ως προς το τι εισηγήθηκε η επιτροπή σε μείζονες εξάρσεις, σε κλειστές δομές, σε προσφυγικούς καταυλισμούς, σε στρατιωτικές μονάδες, ως προς τις εκκλησιαστικές λειτουργίες, τα σχολεία, τον τουρισμό κ.α. Τόνισε ότι η αυταρέσκεια και η αλαζονεία την οποία συστηματικά επιδει-

κνύει η κυβέρνηση της ΝΔ οδηγεί στην υποτίμηση του κινδύνου με ολέθριες συνέπειες.

Ο τομεάρχης υγείας της Κ.Ο. ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ διερωτήθηκε εάν η αμφιλεγόμενη στάση της ηγεσίας του υπ. Υγείας ως προς τα «διπλά μητρώα» του ΕΟΔΥ και τη συσκότιση του έργου της επιτροπής είναι αποκύημα ενδοκυβερνητικής κόντρας και παιχνιδιών εξουσίας μεταξύ των κυβερνώντων και των εποπτευόμενων φορέων, όπως εξάλλου καταδεικνύει και η μεταξύ ΓΓ δημόσιας υγείας και προέδρου του ΕΟΔΥ παλαιότερη αλληλογραφία η οποία διέρρησε στον τύπο.

Τέλος, ο κ. Α. Ξανθός κατέληξε ότι, ενώ βρίσκεται σε εξέλιξη μια κοινωνική τραγωδία, η κυβέρνηση της ΝΔ εμμένει ιδεοληπτικά στη δυσανεξία της στο δημόσιο σύστημα υγείας αλλά και τη διαφάνεια.



Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020
Επιφάνεια: 544.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ερώτηση για τις ευθύνες της περιφερειακής αρχής σχετικά με την υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας στην Κρήτη

ΑΠΟ ΤΗ ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ

Επερώτηση προς τον περιφερειάρχη Κρήτης κατέθεσε η Λαϊκή Συμπέριωση με θέμα τις ευθύνες της περιφερειακής αρχής, σχετικά με την υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας στην Κρήτη και τον κίνδυνο της διασποράς του κορονοϊού COVID-19, για να συζητηθεί στο προγραμματιζόμενο περιφερειακό συμβούλιο 16-18 Δεκέμβρη. Στην ερώτηση αναφέρεται:

«Η οριακή κατάσταση του δημόσιου συστήματος υγείας στην Κρήτη είναι η απόδειξη των εγκληματικών κυβερνητικών και κρατικών ευθυνών. Δεν είναι αδιαφορία, ούτε ανικανότητα, αλλά συνειδητή πολιτική επιλογή της κυβέρνησης και όλων των αστιβερνητικών και κρατικών ευθυνών. Δεν είναι αδιαφορία, ούτε ανικανότητα, αλλά συνειδητή πολιτική επιλογή της κυβέρνησης και όλων των αστιβερνητικών και κρατικών ευθυνών. Δεν είναι αδιαφορία, ούτε ανικανότητα, αλλά συνειδητή πολιτική επιλογή της κυβέρνησης και όλων των αστιβερνητικών και κρατικών ευθυνών.

Γι' αυτό η επίμονη άρνηση λήψης ουσιαστικών μέτρων αναβάθμισης του δημόσιου συστήματος υγείας, τόσο από την κυβέρνηση όσο και από τη διοίκηση της περιφέρειας, συνοδεύεται με την αποθώωση, αλλά και την ενοχοποίηση της «ατομικής ευθύνης», που οι εργαζόμενοι, τα λαϊκά στρώματα, έτσι κι αλλιώς δείχνουν σε ατομικό επίπεδο, όσο και μέσα από τα συλλογικά τους όργανα.

Η διοίκηση της περιφέρειας δεν

όσκησε καμία πίεση στην κυβέρνηση για να αναλάβει τις ευθύνες της, αλλά τη βοήθησε καθοριστικά, με τα διάφορα «μπαλώματα», να συσκοτίσει τις εγκληματικές της ευθύνες, αντί να υποθετήσει τα αιτήματα των υγειονομικών και των μαζικών φορέων και να διεκδικήσει την υλοποίησή τους. Η ευθύνη αυτή είναι διαχρονική, γιατί η περιφερειακή αρχή από παλιά υποστηρίζει τη θέση η αρμοδιότητα για την Υγεία να φύγει από την ευθύνη του κράτους, να περάσει στην Τοπική διοίκηση και από εκεί, βέβαια, στην «ατομική ευθύνη» και στην τσέπη του καθενός, που θα πληρώνει ως πελάτης την ιδιωτική υγεία!

Στο δημόσιο σύστημα στην Κρήτη, αδιάφευστοι μάρτυρες της υποβάθμισης είναι ο περιορισμένος αριθμός κλινών ΜΕΘ, τα τεράστια κενά σε γιατρούς και υγειονομικό προσωπικό, η μείωση του μόνιμου προσωπικού. Η συρρίκνωση κλινικών – τμημάτων νοσοκομείων για τη δημιουργία κλινών COVID, η σταδιακή μετατροπή των Μονάδων Υγείας σε «Μονάδες μίας νόσου» και στο νησί μας, με αποτέλεσμα την καθυστέρηση στη διάγνωση και θεραπεία χιλιάδων ασθενών με άλλες παθήσεις. Η υποστελέχωση και η έλλειψη υλικοτεχνικής υποδομής των Κέντρων Υγείας (ΚΥ) και των περιφερειακών ιατρείων σε όλη την Κρή-

τη, ο περιορισμός των τακτικών χειρουργείων και των τακτικών ιατρείων, ο περιορισμένος αριθμός Κινητών Μονάδων Υγείας (ΚΟΜΥ), που υπολείπεται των αναγκών για να πραγματοποιούνται μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ σε χώρους δουλειάς, σχολεία, γειτονιές, χωριά (λειτουργούν 8 ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ από τις συνολικά 28 που αναμένονται στην Κρήτη).

Τα παραπάνω επιβεβαιώνουν πως κυβέρνηση, διοίκηση της περιφέρειας, 7η ΥΠΕ και διοικήσεις των νοσοκομείων, δεν θέλουν ούτε μπορούν να διασφαλίσουν την προστασία της υγείας του λαού. Αντίθετα βάζουν σε κίνδυνο τα λαϊκά στρώματα και επιπλέον τα φορτώνουν με ποινές, μέτρα και ένταση του αυταρχισμού. Τα δελτία τύπου της περιφέρειας για τη δημόσια υγεία στην Κρήτη μόνο ως κοροϊδία στον λαό μπορούν να εκληφθούν.

Επιπλέον, δεν υπήρξε ποτέ καμία ενημέρωση του περιφερειακού συμβουλίου για τη λειτουργία των υγειονομικών υπηρεσιών της περιφέρειας, για το αν γίνονται οι προβλεπόμενοι έλεγχοι εφαρμογής προληπτικών μέτρων σε δομές πρόνοιας κ.τ.λ., κατά πόσο τηρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλών λειτουργιών, αν διαθέτουν επαρκές και κατάλληλο προσωπικό και υποδομές, κατά πόσο ο

πραγματικός αριθμός φιλοξενούμενων δεν υπερβαίνει τα όρια ασφάλειας, σύμφωνα με τις διατάξεις για τη διασφάλιση της υγείας τους. Ούτε ενημέρωση για τη λήψη μέτρων προστασίας των εργαζόμενων στις υπηρεσίες της περιφέρειας, που λόγω της υποστελέχωσης και της εντατικοποίησης είναι εκτεθειμένοι, όπως αποδείχτηκε με τα κρούσματα στις υπηρεσίες στο Ρέθυμνο.

Ούτε υπήρξε πίεση προς την κυβέρνηση για την επαναλειτουργία των εκπαιδευτικών μονάδων σε όλες τις βαθμίδες, αφού εξασφαλιστούν νέοι χώροι και επαρκές προσωπικό για την ασφαλή ζωντανή λειτουργία ολιγομελών τμημάτων. Η Λαϊκή Συμπέριωση καλεί την περιφερειακή αρχή:

Να αξιώσει από την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και στην προμήθεια των ανάλογων μέσων σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της περιφέρειας Κρήτης και όλης της χώρας και παράλληλα στην επίταξη όλων των ιδιωτικών μονάδων υγείας και των διαγνωστικών κέντρων και να ενταχθούν κάτω από ενιαίο κρατικό σχεδιασμό για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης της πανδημίας.

Σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ να οργανώσουν άμεσα μαζικά και επα-

λαμβανόμενα τεστ στους εργαζόμενους στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία ειδικής αγωγής που συνεχίζουν να λειτουργούν και συνολικά, με την επαναλειτουργία όλων. Να αυξήσει το κόστος για τα μέσα μεταφοράς των μαθητών στα σχολεία τους, με ειδική μέριμνα για τους μαθητές της ειδικής αγωγής.

Μέσω της διεύθυνσης υγείας της περιφέρειας να πραγματοποιήσει έλεγχοι σε ιδιωτικές δομές υγείας, ελέγχους για τον αν τηρούνται όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας στους χώρους εργασίας, στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και στα ιδρύματα πρόνοιας. Σε κλειστούς αθλητικούς χώρους δημοσίων ή ιδιωτικών. Να ενισχυθούν με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού (ιδιαίτερα σε ειδικότητες κοινωνικών λειτουργιών, ψυχολόγων, εποπτών δημόσιας υγείας κ.ά.) οι υπηρεσίες της περιφέρειας. Να εξασφαλιστούν τα απαραίτητα μέσα και η ένταξη των υγειονομικών υπηρεσιών σε έναν κεντρικό κρατικό σχεδιασμό ελέγχου και αντιμετώπισης της πανδημίας.

Να ληφθούν ουσιαστικά μέτρα προστασίας του εισοδήματος. Κανένας εργαζόμενος άνεργος, μικρός και μεσαίος επαγγελματίας, μικρός αγροτοκτηνοτρόφος χωρίς αξιοπρεπές εισόδημα.



Με νέες κινητοποιήσεις απαντάνε στην κυβέρνηση οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία

Δεν είμαστε αναλώσιμοι-ες

Των Αντώνη Καραβά και Ευτυχίας Χαμόδρακα, γιατρών του ΕΣΥ

Η Ελλάδα ξεκίνησε με ένα πλεονέκτημα τον δεύτερο γύρο-κύμα της πανδημίας γιατί δόθηκε ένα πολύτιμο χρονικό διάστημα από τον λαό που τήρησε "ευλαβικά" τις προτάσεις των ειδικών, με μεγάλο κόστος και μηδένισε σχεδόν, τα κρούσματα της covid. Όταν ο ΠΟΥ έκρουσε τον κώδωνα για την ανάγκη ενίσχυσης του Δημοσίου Συστήματος Υγείας η στάση της κυβέρνησης δεν ήταν παρά αδιαφορία.

Ξεκίνησε λοιπόν μια κούρσα για την ανάκτηση του κύρους της πληγείσας αγοράς με το άνοιγμα του τουρισμού με ΜΟΝΟ δειγματοληπτικά τεστ, με άνοιγμα των σχολείων με 25 μαθητρές ανά τάξη, με τα ΜΜΜ καθημερινά ασφυκτικά γεμάτα και τους εργασιακούς χώρους να λειτουργούν χωρίς τα προβλεπόμενα μέτρα ασφαλείας και την κυβέρνηση να αγνοεί παντελώς της Ενώσεις Υγειονομικών που σχεδόν εμμονικά έθεταν τα θέματα, λόγω υγειονομικού κινδύνου. Από τις 24/11 λοιπόν ο αριθμός θανάτων είναι κατά μέσο όρο 95-100/μέρα, με τον αριθμό των διασωληνωμένων κατά μέσο όρο να είναι σταθερά 600. Στα νοσοκομεία της Β. Ελλάδας η κατάσταση είναι τραγική με τους Υπεύθυνους Μονάδων COVID να κάνουν έκκληση για την ανάγκη εξειδικευμένου -εμπειρομένου προσωπικού και την ανάγκη λειτουργίας πολλαπλών κλινών ΜΕΘ.

Πεντε ημέρες νωρίτερα ο Υπουργός Υγείας προσέφερε διπλό μισθό σαν αντάλλαγμα για όσους ιατρούς ΕΣΥ «εθελοντικά» μετακινήθουν στην Β. Ελλάδα!

Πού χρειάζεται γιατρούς στη Βόρεια Ελλάδα; Στις Σέρρες; «Το νοσοκομείο δουλεύει άψογα» δήλωνε ο Διοικητής του Νοσοκομείου μόλις πριν λίγες μέρες! «Είναι ανακριβείς οι καταγγελίες της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Σερρών» έλεγε ο Αντιπεριφερειάρχης! Στη Δράμα; Μα «το νοσοκομείο δεν έχει πρόβλημα» δήλωνε πριν από λίγες μέρες ο κύριος Κικίλιας.

Και για να έχουμε καλό ερώτημα. Γιατί ζητάει να πάνε γιατροί



Κυβέρνηση και Υπουργείο Υγείας έχουν εγκληματικές ευθύνες. Ακόμα και τώρα εφαρμόζουν απαρέγκλιτα την πολιτική της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης που έχει οδηγήσει στα σημερινά τραγικά αδιέξοδα.

στη Βόρεια Ελλάδα; Αφού όσα καταγγέλλει μία «μειοψηφία συνδικαλιστών» γιατρών για τις τραγικές ελλείψεις είναι fake news και το σύστημα υγείας είναι θωρακισμένο. Όσο για την εθελοντική προσφορά, ανάμεσα στους συναδέλφους που ανέφερε τα ονόματά τους ο Υπουργός Υγείας, όλοι πάνε «εθελοντικά», υπάρχουν συναδέλφοι που ούτε είχαν απαντήσει στις προτάσεις που τους έγιναν ή ακόμα χειρότερα δεν το γνώριζαν καν!

Κυβέρνηση και Υπουργείο Υγείας έχουν εγκληματικές ευθύνες. Ακόμα και τώρα εφαρμόζουν απαρέγκλιτα την πολιτική της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης που έχει οδηγήσει στα σημερινά τραγικά αδιέξοδα, με «λύσεις» που κάθε άλλο παρά λύνουν, αντίθετα δημιουργούν επιπλέον ζητήματα στα Νοσοκομεία περιφερειών, που θεωρητικά δεν είναι στο κόκκινο και ήδη λειτουργούν με αποδεκατισμένο και εξου-

θενωμένο προσωπικό. Μην ξεχνάμε ότι οι Υγειονομικοί εργάζονται με αναστολή αδειών από την αρχή της πανδημίας, με μία σύντομη διακοπή τους θερινοούς μήνες.

Ακόμα και τώρα δεν διατάζουν να εφαρμόζουν την πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τη ζωή στο βωμό της υποτιθέμενης ελλείψεως κονδυλίων-πόρων.

Πασχίζει λοιπόν η κυβέρνηση να μη φανεί η εγκληματική άρνησή της, ακόμα και τώρα, να ενισχύσει το σύστημα με μόνιμο προσωπικό, με υποδομές και εξοπλισμό και να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα, χωρίς όρους, ώστε όλες οι υγειονομικές δομές, ο εξοπλισμός και το προσωπικό να ενταχθούν σε ενιαίο κρατικό σχεδιασμό.

Και όλα αυτά ενώ έχουν προστεθεί στον κατάλογο των νοσοκόμων, αλλά δυστυχώς και των απωλειών πολλοί υγειονομικοί. Δεν είναι μόνο οι 6 συναδέλφοι που χάσαμε από κορωνοϊό (2 νοσ.

Δρόμας, 1 ΑΧΕΠΑ, 1 νοσ. Καβάλας, 1 προν. Μονάδα Άγιος Παντελεήμων, 1 νοσ. Καστοριάς), έχουμε 10 διασωληνωμένους συναδέλφους που δίνουν τη μάχη για τη ζωή αυτή τη στιγμή στις ΜΕΘ.

Και σε αυτή την κρίσιμη φάση, κατά την οποία οι υγειονομικοί μάχονται με ιδιαίτερη γενναιότητα, διακινδυνεύοντας την ίδια τους τη ζωή, καλούν σε απολογία οι διοικήσεις νοσοκομείων συναδέλφους που νοσοούν, όπως στον Άγιο Σάββα, που κάλεσε ο διοικητής τους εργαζόμενους που νόσησαν με Covid σε ΕΔΕ για τη διερεύνηση τυχόν ευθυνών του προσωπικού, ωστόσο απαντήθηκε με μαζική κινητοποίηση την Πέμπτη 10/12, στις πύλες των νοσοκομείων, 8:00-10:00 το πρωί.

Ετσι λοιπόν, κάτω από πιέσεις ΜΕΤΑ και Παρεμβάσεων και με τις αποφάσεις των δύο σωματείων Αττικού και Αγ. Σάββα, η ΠΟΕΔΗΗ αποφάσισε κινητοποίηση την Πέμπτη 10/12, στις πύλες των νοσοκομείων, 8:00-10:00 το πρωί.

Αντίστοιχη κινητοποίηση έχει αποφασίσει το Αττικό στις 9/12 με κέντρο τα ΒΑΕ.

Είναι τώρα λοιπόν η κατάλληλη ώρα να αναδειχθούν και τα υπόλοιπα αιτήματά μας, αξιοποιώντας και την εμπειρία των προηγούμενων κινητοποιήσεων με τις συγκεντρώσεις στις πύλες των νοσοκομείων:

- Μέτρα προστασίας της υγείας των υγειονομικών, μέτρα για τους εργαζόμενους που νοσοούν ή είναι στην καραντίνα, ουσιαστική στήριξη του ΕΣΥ με χρηματοδότηση και ανάπτυξη νέων κλινών.

- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων με την μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου.

- Ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ, αύξηση και επέκτασή του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας.

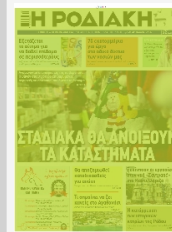
- Κανένας διαχωρισμός στη χορήγηση του βοηθήματος ανάμεσα στους εργαζόμενους στην υγεία. Επιστροφή των δώρων Χριστουγέννων - Πάσχα - επιδόματος αδειας. Αποκατάσταση των αποδοχών που περικόπηκαν στην περίοδο των μηνονιών

Τα πρωτοβάθμια σωματεία και οι ενώσεις των νοσοκομειακών γιατρών πρέπει να κινηθούν άμεσα για την οργάνωση της κινητοποίησης στις 10 Δεκέμβρη που θα εκφράσει την συσσωρευμένη οργή και την αγωνιστική διαθεση των υγειονομικών παντού!

Μονο ο λαός θα σώσει τον λαό.

Επίσκεψη αντιπροσωπείας του ΣΥΡΙΖΑ στο νοσοκομείο Ρόδου

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2020
Επιφάνεια:	483.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επίσκεψη αντιπροσωπείας του ΣΥΡΙΖΑ στο νοσοκομείο Ρόδου

Στο πλαίσιο της συνεχούς ενημέρωσης για την κατάσταση που επικρατεί στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου και τις υγειονομικές ανάγκες των νησιών της Δωδεκανήσου, αντιπροσωπεία του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, με επικεφαλής τον βουλευτή του Νομού, Νεκτάριο Σαντορινιό, και αποτελούμενη από τον συντονιστή της Νομαρχιακής Επιτροπής Ν. Δωδεκανήσου, Αντώνη Αποστολίδη και τα μέλη του Συντονιστικού της Νομαρχιακής Επιτροπής, Βασίλη Καραγιάννη και Πόλυ Χατζημάρκου, επισκέφθηκε την περασμένη Δευτέρα (7/12) τον Διοικητή του ΓΝΡ κ. Γρηγόρη Ρουμάνη. Η συγκεκριμένη πρωτοβουλία έρχεται σε συνέχεια μιας σειράς τακτικών ενημερωτικών συναντήσεων με τα διοικητικά στελέχη, τους Συλλόγους και το προσωπικό του Νοσοκομείου Ρόδου, που ο ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ και ο Νεκτάριος Σαντορινιός έχουν πραγματοποιήσει, κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Κεντρικό θέμα της συζήτησης ήταν τα σημαντικά κενά, που εξακολουθούν να καταγράφονται στο προσωπικό του Νοσοκομείου Ρόδου, με προεξάρχουσα την έλλειψη νοσηλευτών κατά 40% περίπου σε σχέση με τις προβλέψεις του Οργανογράμματος και ξέχωρα από τις αυξημένες ανάγκες που έχουν προκύψει λόγω της πανδημίας. Όμως κενά διαπιστώνονται και στις θέσεις του ιατρικού προσωπικού, όπως αναισθησιολόγων, καθώς και σε βοηθητικό και τεχνικό προσωπικό. Επίσης, υπάρχει σοβαρή έλλειψη σε υγειονομικό

υλικό και αναλώσιμα, π.χ. γάντια, που όπως αναφέρθηκε, είναι δύσεύρετα αυτές τις μέρες στο ΓΝΡ.

Ιδιαίτερη μνεία έγινε επίσης και στη μεγάλη μείωση των τακτικών χειρουργείων καθώς και της πρόσβασης στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, λόγω των σχετικών υπουργικών οδηγιών που έχουν δοθεί. Όπως σημειώθηκε στην συνάντηση, τουλάχιστον τα δύο τρίτα (2/3) των ασθενών δεν έχουν πρόσβαση στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία για να εξυπηρετηθούν. Εξαιτίας ακριβώς αυτής της υπολειτουργίας, πολλοί ασθενείς, ιδιαίτερα οι χρόνιως πάσχοντες, μεταχρονολόγησαν τα ραντεβού τους για την απαραίτητη ιατρική τους φροντίδα, γεγονός που μπορεί να δυσχεράνει την κατάστασή τους, ενώ άλλοι συμπολίτες μας καταφεύγουν σε ιδιωτικά ιατρεία για να μπορέσουν να εξεταστούν εγκαίρως, επιβαρυνόμενοι οικονομικά.

Αναφορικά με τη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, σύμφωνα με την ενημέρωση, συνεχίζουν να λειτουργούν μόνο οι 6 από τις 8 υπάρχουσες κλίνες, οι οποίες, μάλιστα, αυτή τη στιγμή, είναι όλες κατειλημμένες από ασθενείς. Το ειδικευμένο προσωπικό, με την αναγκαία αναλογία νοσηλευτών και ιατρών, επίσης συνεχίζει να είναι ανεπαρκές σε αριθμό, ενώ, εφόσον η Μονάδα δεν έχει μετατραπεί σε ΜΕΘ-Covid 19, τα σοβαρά περιστατικά κορωνοϊού διασωληνώνονται και στέλνονται με αεροδιακομιδές σε άλλα νοσοκομεία της χώρας.

Σχετικά με τα κρούσματα covid-19



ανάμεσα σε εργαζόμενους, ο κ. Ρουμάνης ενημέρωσε ότι συνολικά προβλήθηκαν εννέα άτομα, οι δύο εκ των οποίων βρίσκονται αυτή τη στιγμή σε προληπτική καραντίνα, ενώ παρέμεινε καθουχαστικός σε σχέση με την μικρή αύξηση των κρουσμάτων στο νησί της Ρόδου, συγκριτικά με άλλες γεωγραφικές περιοχές της χώρας. Ανοικτό ζήτημα αποτελεί, βέβαια, η απουσία ενημέρωσης και συνεργασίας του ΕΟΔΥ με την Διοίκηση του ΓΝΡ αρνητική «τακτική» που φαίνεται να λαμβάνει χώρα και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας.

Τέλος, στη συνάντηση, έγινε επίσης αναφορά στη συχνή έλλειψη κημιοθεραπευτικών σκευασμάτων στο Φαρμακείο του Νοσοκομείου, θέμα το οποίο έγινε αντικείμενο Κοινοβουλευτικής Ερώτησης που κατέθεσε ο Νεκτάριος Σαντορινιός προς τον Υπουργό Υγείας, και το οποίο αναπόφευκτα δημιουργεί πολλά προβλήματα στους καρκινοπαθείς ασθενείς.

Ευχαριστώντας, για άλλη μια φορά, τα υγειονομικά προσωπικά

που βρίσκεται στην «πρώτη γραμμή» της μάχης για την στήριξη των νησιωτικών μας αναγκών, ο βουλευτής Δωδεκανήσου και το κλιμάκιο της ΝΕ ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ, ενημέρωσαν τον Διοικητή για την πληθώρα ενεργειών και παρεμβάσεων στις οποίες έχει προβεί η Αξιοματική Ανταποτέυση για την επίλυση σημαντικών ζητημάτων και τη στήριξη του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, αλλά και για τις τοπικές δράσεις που έχουν αναληφθεί, προς αυτή την κατεύθυνση.

Ο Νεκτάριος Σαντορινιός και τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ Ν. Δωδεκανήσου, τόνισαν ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας, ιδιαίτερα σ' αυτές τις συνθήκες πρέπει να αντιμετωπιστεί ενιαία και με σοβαρότητα. Παρ' όλες τις υπεράνθρωπες προσπάθειες των υγειονομικών μας, μέσα στις πιο αντίξοες συνθήκες, τα απονευρωμένα Κέντρα Υγείας, λόγω υποστελέχωσης ή προσωρινής μεταφοράς προσωπικού στα νοσοκομεία, αλλά και η έλλειψη ΤΟΜΥ στην περιοχή μας, συσσωρεύει προβλήματα δυσχεραίνον-

τας την πρόσβαση των νησιωτών στο βασικό αγαθό της δημόσιας δωρεάν περιθαλψής.

Είναι παράλογο να μην παρέχονται στους εργαζόμενους τα πιο βασικά υλικά ατομικής προστασίας, να μην πληρώνονται εγκαίρως τις υπερεφημερίες τους ή να μην ενισχύονται οι δομές υγείας με επιπρόσθετο προσωπικό λόγω συγκεκριμένων κυβερνητικών επιλογών.

Δεν μπορεί η Κυβέρνηση να μιλάει για επιτυχίες όταν χαμηλά και μεσαία κοινωνικά στρώματα που δυσκολεύονται να βιοποριστούν, αναγκάζονται να καταφεύγουν σε ιδιώτες γιατρούς. Δεν μπορούν να μιλούν για επιτυχίες όταν συσσωρεύονται τις χειρότερες χώρες στην Ε.Ε. σε σχέση με τις δαπάνες για την υγεία ή τον αριθμό των τεστ ή ακόμα και στους δείκτες θανάτων.

Ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ επισταμένως ζητάει να μαζικοποιηθούν και να συνταγογραφούνται τα τεστ, να ενισχυθούν δημόσια νοσοκομεία, ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και οι δομές Πρωτοβάθμιας Υγείας. Η Κυβέρνηση «απαντάει» με απόρριψη σε όσες τροπολογίες έχουμε φέρει και όσες προτάσεις έχουμε κάνει, μειώνοντας μάλιστα τον Προϋπολογισμό για το 2021 στην Υγεία κατά 600 εκατομμύρια ευρώ! Ας μην ξεχνάμε και κάτι άλλο: Ενόψει των προσεχών εμβολιασμών, οι υγειονομικοί θα κληθούν ξανά να ανταποκριθούν σε πολλαπλά μέτωπα. Θα παραμείνουν στην «πρώτη γραμμή» και αυτή τη φορά μπορεί να μην πάρουν καν το γνωστό «χειροκρότημα».