

Αποκαλυπτικοί για τα εμβόλια Ιωαννίδης και Κούβελας

Πηγή: METROSPORT Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020
Επιφάνεια: 316.16 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΕΙΠΑΝ ΣΤΗΝ ΕΚΠΟΜΠΗ "ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ" ΤΟΥ METROPOLIS 95,5 Αποκαλυπτικοί για τα εμβόλια Ιωαννίδης και Κούβελας

Για το πολύ μεγάλο και αμφιλεγόμενο θέμα των εμβολιασμών, αλλά και της επιλογής να μην προχωρήσει η τροφοδοσία των φαρμάκων για τον κορωνοϊό μίλησαν χθες στο Metropolis 95,5 και την εκπομπή «Παρέμβαση» δύο διακεκριμένοι επιστήμονες.

Ο καθηγητής φαρμακολογίας στο ΑΠΘ Δημήτρης Κούβελας και ο Βαγγέλης Ιωαννίδης, καθηγητής Ουρολογίας και Νευροουρολογίας στο ΑΠΘ.

Αμφότεροι τόνισαν την ανάγκη να προχωρήσει η παραγωγή του φαρμάκου που έχει εγκριθεί ήδη στις ΗΠΑ, εξέφρασαν την απορία τους για το γεγονός ότι προχωρά μόνο η λύση των εμβολιασμών, ενώ προχώρησαν ακόμη περισσότερο: Έγινε λόγος για αλλοίωση δημοκρατίας, για τις ψυχολογικές επιπτώσεις των λοκντάουν, αλλά και τον τρόπο με τον οποίο λαμβάνονται οι αποφάσεις.

Διαβάστε τα όσα σημαντικά είπαν...

► ΚΟΥΒΕΛΑΣ: «ΥΠΑΡΧΕΙ ΜΕΓΑΛΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΤΕΡΑΣΤΙΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ»

Ο κ. Κούβελας δεν είναι η πρώτη φορά που ήταν κριτικός απέναντι στην τακτική υπέρ των εμβολίων. Θυμηθείτε τι είχε πει σε πρόσφατη τηλεοπτική παρουσίαση.

Στο Metropolis έδωσε κι άλλα χρήσιμα στοιχεία:

«Το κόστος του λοκντάουν είναι 4,5 δις. το μήνα. Μηροστά σε αυτό, τα 10 εκατ. του φαρμάκου είναι ελά-

χιστος αριθμός. Ο εμβολιασμός δεν είναι φθηνός. Δε θέλω να θεωρηθεί ότι είμαι κατά των εμβολίων. Δείτε όμως τους αριθμούς: Είμαστε 11 εκατ. στην Ελλάδα. Το εμβόλιο κοστίζει 40 ευρώ για τον καθένα. Άρα, 440 εκατ. θα χρειαστούν για τους εμβολιασμούς. Το ¼ της δαπάνης δηλαδή θα δίνουμε για το φάρμακο, αλλά αυτά τα δίνουμε σε ένα εμβόλιο που έχει 0,15% θνητότητα. Και ρωτάω: Στην υποσαχάρια Αφρική θα έχουν να πληρώσουν για αυτό το εμβόλιο; Τι θα γίνει εκεί; Το φάρμακο με οτιδήποτε κι αν συγκριθεί έχει τεράστια οικονομική αξία.

Υπάρχουν όμως κι άλλα σημαντικά θέματα. Αυτοί που έχουν αλλεργίες ή οι ευπαθείς ομάδες. Θα έπρεπε να ξέρουμε ποιος είναι ευπαθής από τον ηλεκτρονικό φάκελο, κάτι που όμως στην Ελλάδα δεν υπάρχει. Ποιος ξέρει αν είμαι σε ευπαθή ομάδα; Έχουμε τεράστιες δυσκολίες για το εμβόλιο. Ποιος θα κάνει το εμβόλιο; Είπαν ότι θα στήσουν διάφορα κέντρα και θα το κάνουν ή στα διόδια! Είναι δυνατόν; Εδώ πρέπει να το κάνει ένας γιατρός που ξέρει».

Συνέχισε αναφέροντας σημαντικές πληροφορίες για το θέμα του ιού:

«Αυτό που ξέρουμε για τον ιό είναι πως δεν πεθαίνουμε λόγω λοίμωξης. Έχουμε 2 αιτίες, η πρώτη είναι η υπερανοσολογική αντίδραση, σαν μια αλλεργία, ο οργανισμός παράγει κυτοκίνες και πεθαίνουμε από αυτό και ο δεύτερος το ότι μας οδηγεί στο να κάνουμε θρομβώσεις. Δε μας σκοτώνει η λοίμωξη, αλλά

η αντίδραση του οργανισμού στην λοίμωξη. Με το εμβόλιο, αν έχουμε διπλή παραγωγή αντιγόνων και αντισωμάτων, είμαστε σίγουροι ότι θα έχουμε αποτέλεσμα».

Για το τι θα έκανε αν ήταν στην επιτροπή:

«Προσωπικά θα πίεζα στον ΕΟΦ να γίνει άμεσα τροφοδοσία στο φάρμακο. Πρέπει να μειωθεί η βλάβη, να πεθάνουν οι λιγότεροι κατά το δυνατόν. Στην Ευρώπη δεν έχει πάρει άδεια τα εμβόλια ακόμη. Η Ευρώπη κρατά μια συνεπή στάση. Δεν πρέπει να τα κάνουμε τσαπατσούλικα στους υγείες. Θα περιμένω να δω. Όσοι διαφοροποιούνται πρέπει να καταθέσουν ένα report, στο οποίο θα καταθέσουν τους λόγους της διαφοροποίησης. Για να μην παρεξηγηθώ, πάντως, δεν είναι σκοπός μου να γίνω μέλος της επιτροπής. Οι επιτροπές δεν κυβερνάνε ποτέ. Την τελική άποψη την έχει η εκτελεστική εξουσία. Η επιτροπή κάνει απλά μια εισήγηση, ο υπουργός μπορεί να την τροποποιήσει, τα πρακτικά έπρεπε να είναι διαθέσιμα. Να ξέρουμε τι ψήφισε ο καθένας».

► ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: «ΟΙ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΦΤΩΧΟΠΟΙΗΣΗ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΕΣ»

Στο ίδιο μήκος κύματος και η άποψη του κ. Ιωαννίδη, ο οποίος όμως κατέθεσε κι άλλες πολύ ενδιαφέρουσες απόψεις και παραμέτρους, για τις ψυχολογικές επιπτώσεις των λοκντάουν, αλλά και την αλλοίωση της δημοκρατίας:

«Συμφωνώ με τις απόψεις του κ.



Κούβελα. Πρέπει να προσθέσουμε ότι τα ψυχολογικά προβλήματα στα οποία οδηγούνται οι Έλληνες με τη φτωχοποίηση είναι μεγαλύτερα. Μπορεί να έχουμε μεγαλύτερες επιπτώσεις από τους θανάτους που έχει ο κορωνοϊός. Δεν ξέρω αν έχουμε δημοκρατία. Στη δημοκρατία πρέπει να έχουν γνώμη οι ειδήμονες. Τώρα έχουν γνώμη όλοι. Έχει αλλοιωθεί πλέον ο όρος δημοκρατία. Να σας πω ένα παράδειγμα: Αν μια πόρτα είναι άσπρη και ρωτήσουμε 5 ανθρώπους, εκ των οποίων οι τρεις βλέπουν τα πάντα μαύρα, τι θα ψηφίσουν; Οι τρεις από τους πέντε θα ψηφίσουν ότι η πόρτα είναι μαύρη και θα κερδίσουν, παρ' ότι η πόρτα θα είναι άσπρη. Αλλά αυτοί οι τρεις δε θα βλέπουν. Αυτό είναι πλειοψηφία, αλλά όχι δημοκρατία».

Και συνέχισε τονίζοντας τα εξής :

«Απλή λογική χρειάζονται ορισμένα πράγματα. Το εμβόλιο είναι πρόληψη, για ποιο λόγο όμως δε μιλούν για το φάρμακο; Εδώ είναι η μεγάλη απορία. Ποια είναι η επιτροπή που αποφασίζει για όλα χωρίς να συμμετέχουν όλοι οι ειδήμονες; Ο κ. Κούβελας έβαλε την κλινική φαρμακολογία στην Ελλάδα. Γιατί αποκλείεται από την επιτροπή; Άλλο προσφέροντας υγεία να κερδίζεις τον επιούσιο κι άλλο πουλώντας υγεία να πλουτίζεις. Το εμβόλιο είναι πρόληψη. Από το φάρμακο όμως έχει άμεσο οικονομικό όφελος όλη η χώρα γιατί θα μειωθεί ο αριθμός που καταλήγουν στον αναπνευστήρα».

Λιγότερα κρούσματα με λιγότερα τεστ, αλλά σε υψηλούς αριθμούς νεκροί και διασωληνώσεις

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020
Επιφάνεια: 249.98 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ
Λιγότερα κρούσματα με λιγότερα τεστ
● 552 νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, 85 νεκροί
ΣΕΛ. 24-25

Λιγότερα κρούσματα με λιγότερα τεστ, αλλά σε υψηλούς αριθμούς νεκροί και διασωληνώσεις

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ δεν αστειεύεται, δίνει σταθερά περίπου 100 νεκρούς καθημερινά τον Δεκέμβριο (μέσος όρος 92,3)! Ο τραγικός Νοέμβριος και ο Δεκέμβριος μέχρι στιγμής (1-13/12) έχουν καταγράψει 8 στους 10 θανάτους (82,2%) από την αρχή της πανδημίας (2.980 θάνατοι σε σύνολο 3.625). Χθες η χώρα μέτρησε 693 γνωστά κρούσματα, με τον δείκτη θετικότητας ωστόσο να παραμένει υψηλός (7,3%) οπότε διεξήχθησαν μόνο 9.432 τεστ(!). Χθες 552 συνάνθρωποί μας νοσηλεύονταν σε ΜΕΘ, ενώ 85 έχασαν τη μάχη.

Λίγες μέρες πριν από τις ανακοινώσεις της κυβέρνησης για το πώς θα κινηθούμε παραμονή και ανήμερα Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς, η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας συστήνει

να μείνουμε σπίτι, για να μείνουμε ασφαλείς. Οι επιστήμονες βασίζονται σε δύο στοιχεία: την ιδιαίτερα υψηλή πληρότητα των ΜΕΘ (86% στην επικράτεια, 77% σε Αττική, 91% σε Θεσσαλονίκη) και τον μεγάλο αριθμό ενεργών κρουσμάτων σε όλη τη χώρα και ιδιαίτερα στη Βόρεια Ελλάδα. Αυτά τα δεδομένα εμποδίζουν τα μέλη της Επιτροπής να συστήσουν άρση των μέτρων.

«Η σύσταση της Επιτροπής των λοιμωξιολόγων ήταν να μην υπάρξει καμία χαλάρωση στο ωράριο για το ρεβεγιόν των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς, από εκεί και πέρα η κυβέρνηση αποφασίζει», επανέλαβε στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ η Αναστασία Κοτανίδου, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας και μέλος της Επιτροπής.

Την ίδια ώρα ο απολογισμός της πανδημίας στο ΕΣΥ είναι 12 νεκροί, 10 νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ και εκατοντάδες ακόμα νοσηλευόμενοι και θετικοί στον κορονοϊό. Η τελευταία απώλεια είναι μιας 47χρονης, μητέρας δύο παιδιών, νοσηλεύτριας στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών (ΝΝΑ). Η νέα γυναίκα, ενώ είχε υποκείμενα νοσήματα, αφέθηκε να δίνει τη μάχη στην πρώτη γραμμή, καταγγέλλει στην «Εφ.Συν» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος και επαναλαμβάνει το αίτημα της Ομοσπονδίας που έχει διατυπωθεί και σε επιστολή προς τον πρωθυπουργό για μέριμνα της Πολιτείας για τις οικογένειες των θυμάτων.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Θρίλερ με τις γεννήτριες σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020
Επιφάνεια: 889.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΔΕΗ ΕΦΕΡΕ ΤΟ ΑΠΟΛΥΤΟ ΧΑΟΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΠΟΥ ΞΕΜΕΙΝΕ ΚΑΙ ΑΠΟ

Θρίλερ με τις γεννήτριες σε νοσοκομεία

Περίπου μία ώρα επικράτησε πανικός, αφού στη ΜΕΘ νοσηλεύονταν περισσότεροι από 15 ασθενείς που είχαν ανάγκη οξυγόνου, ενώ σε κάποιες από τις περιπτώσεις αυτές η χορήγηση οξυγόνου έγινε... χειροκίνητα! ● Εκτεθειμένη η διοίκηση του νοσοκομείου, τι καταγγέλλει το προσωπικό

► Του ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ

πιδημία... χαλασμένης γεννήτριας σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης θέτει σε κίνδυνο ζωές ασθενών! Την ώρα που γιατροί και νοσηλεύτες δίνουν άγρια μάχη με τον κορονοϊό στις δημόσιες δομές υγείας της χώρας, διορισμένες διοικήσεις της Νέας Δημοκρατίας αποδεικνύονται παντελώς ανίκανες να διαχειριστούν την υλικοτεχνική υποδομή που διαθέτουν.

Ανευ προηγουμένου είναι τα όσα διαδραματίστηκαν το απόγευμα της Παρασκευής στο νοσοκομείο «Γ. Γεννημάτων», όταν σημειώθηκε διακοπή ρεύματος της ΔΕΗ και η γεννήτρια εφεδρικής υποστήριξης του νοσοκομείου δεν λειτουργήσε διότι... δεν είχε συντηρηθεί! Όμως το θρίλερ δεν τελειώνει εδώ, αφού ακολούθησε η μεταφορά άλλης γεννήτριας υποστήριξης από το γειτονικό νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος». Μόνο που ούτε αυτή λειτουργούσε! Για περίπου μία ώρα επικράτησε πανικός, αφού στη ΜΕΘ νοσηλεύονταν περισσότεροι από 15 ασθενείς που είχαν ανάγκη οξυγόνου. Σε κάποιες από τις περιπτώσεις αυτές, σύμφωνα με πληροφορίες, η χορήγηση οξυγόνου έγινε... χειροκίνητα!

Ο διορισμένος διοικητής του νοσοκομείου δρ Γιώργος Κούτρας υποστηρίζει ότι «η γεννήτρια είχε ελεγχθεί, αλλά δεν λειτουργήσε και ψάχνουμε το γιατί...», ωστόσο συνδικαλιστές αναφέρουν πως «αν και υπάρχουν έγγραφα αιτήματα συντήρησης, δεν είχε συντηρηθεί όπως θα έπρεπε». Πάντως δεν είναι η πρώτη φορά που ο κ. Κούτρας δέχεται αρνητική κριτική από το προσωπικό του νοσοκομείου και όχι μόνο. Τον περασμένο Μάιο η Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) τον κατήγγειλε για «απαράδε-

κτες έως άκρως επικίνδυνες ενέργειες και παρεμβάσεις» αλλά και για την «επιεικώς απαράδεκτη συμπεριφορά του προς γιατρούς και γενικά εργαζόμενους του Νοσοκομείου».

«Πέφτουν» οι υγειονομικοί

Στο μεταξύ μεγαλώνει δραματικά ο αριθμός γιατρών και νοσηλευτών που «πέφτουν» στο πεδίο της μάχης χτυπημένοι από τον κορονοϊό. «Θρηνούμε μέχρι στιγμής 11 νεκρούς συναδέλφους. Φοβόμαστε ότι θα γίνουν περισσότεροι. Όλοι έπεσαν στη πρώτη γραμμή του υγειονομικού πολέμου» δήλωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. «Για εμάς είναι ήρωες πολέμου και μας οδηγούν. Δεν θα επιτρέψουμε στην πολιτεία να αφήσει απροστάτευτες τις οικογένειές τους. Άμεσα με κοινή απόφαση κυβέρνησης και κομμάτων της αντιπολίτευσης να ψηφιστεί διάταξη, η οποία θα προβλέπει ότι οι πεσόντες συνάδελφοι χαρακτηρίζονται θύματα πολέμου. Οτι έχασαν τη μάχη για τη ζωή από εργατικό ατύχημα. Οπως τους αξίζει.

Τώρα υπάρχει κενό νόμου και δεν χαρακτηρίζεται εργατικό ατύχημα ο θάνατος των συναδέλφων. Είμαστε απροστάτευτοι». Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, διασωληνωμένοι είναι: νοσηλεύτρια 54 ετών στο ΑΧΕΠΑ, φυσικοθεραπεύτρια 52 ετών στο Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εδεσσας, γιατρός 62 ετών στο Ιπποκράτειο, γιατρός άντρας 62 ετών στο Παπανικολάου, γιατρός γυναίκα 50 ετών στο Παπαγεωργίου, νοσηλεύτρια 57 ετών στο ΑΧΕΠΑ, νοσηλεύτρια 46 ετών στον Πολύγυρο, διοικητικό στέλεχος στο Παπαγεωργίου, νοσηλεύτριας 46 ετών στην Καβάλα, νοσηλεύτριας 47 ετών στα Τρίκαλα, νοσηλεύτρια 56 ετών στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας.



ΕΦΕΔΡΕΙΕΣ ΡΕΥΜΑΤΟΣ

κομεία της Θεσσαλονίκης





ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΣΥΝΩΣΤΙΣΜΟ ΚΑΙ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΟΥ ΙΟΥ





Στέλι Αττική καταγράψαν χθες 169 νέα κρούσματα.

«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΤΙΣ ΓΙΟΡΤΙΝΕΣ ΜΕΡΕΣ • ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ

Η επιδημία σε τροχιά πτώσης, η ο

Συνεχιζόμενη είναι η πτώση της επιδημίας στην Ελλάδα, όμως η ανησυχία στους κύκλους των επιστημόνων είναι έντονη εν όψει Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς εάν οι πολίτες δεν τηρήσουν τις αποστάσεις και συνωστιστούν σε ρεβεγιόν και τραπέζια με πολλά άτομα. Τη χθεσινή ημέρα, ο αριθμός των κρουσμάτων -693- ήταν ο χαμηλότερος από την αρχή του δεύτερου lockdown. Η Κυριακή, βέβαια, ποτέ δεν είναι αντιπροσωπευτική ημέρα, καθώς τα τεστ που διενεργούνται είναι λίγα συγκριτικά με τις υπόλοιπες ημέρες, ωστόσο η τάση του Σαββατοκύριακου ήταν πτωτική τόσο όσον αφορά στα κρούσματα όσο και στις διασωληνώσεις και τους θανάτους. Ειδικά το Σάββατο η ανακοίνωση 68 νέων θανάτων άφησε πολύ μικρή χαραμάδα αισιοδοξίας μετά από σειρά ημερών με 100 νεκρούς ημερησίως, που έχουν «ανεβάσει» τον τραγικό απολογισμό σε 1.219 θανάτους εξαιτίας του κορονοϊού, σε 13 ημέρες.

Η Ελλάδα συμπλήρωσε πέντε εβδομάδες lockdown και μετά από πολλή προσπάθεια

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑΝΤΑ
mgeorgianta@e-typos.com

η επιδημία έχει μπει σε πτωτική τροχιά. Η χρονική περίοδος, όμως, είναι πολύ κρίσιμη, με τους ειδικούς της επιτροπής εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας να εκφράζουν την ανησυχία τους για τις γιορτινές ημέρες. «Σε ένα τραπέζι στο σπίτι δεν φοράς μάσκα. Εάν ανοικτούμε σε μεγάλο κύκλο και εάν δεν τηρήσουμε τα μέτρα, καθώς και την πρόσκληση μόνο μίας επιπλέον παράας πλυντων μελών της πολύ στενής οικογένειας τις ημέρες των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς, τότε θα έχουμε έξαρση», αναφέρει στον «Ε.Τ.» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας, Δημήτρης Παρασκευής.

Ανάλογοι είναι οι φόβοι των επιστημόνων και για τη διαδικασία του click away για τη λειτουργία του λιανεμπορίου. Οπως χαρακτηριστικά εξηγεί ο κ. Παρασκευής: «Δεδομένου ότι ο μέγιστος χρόνος αναμονής είναι τα δέκα λεπτά, η αναμονή είναι σε εξωτερικό χώρο, με αποστάσεις και μάσκες, οι συνθήκες

δεν προκαλούν κίνδυνο διασποράς. Υπάρχει όμως ένα μεγάλο "εάν". Εάν τηρηθούν σωστά οι προϋποθέσεις του click away και δεν συγχρωτιστεί ο ένας δίπλα στον άλλο, σε διπλανά καταστήματα για παράδειγμα. Πρέπει να γίνει προσπάθεια να αποφευχθεί με κάθε τρόπο ο συγχρωτισμός».

Αισθητή βελτίωση

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 693 νέα κρούσματα κορονοϊού, από τα οποία τα 169 στην Αττική και τα 151 στη Θεσσαλονίκη. Ο αριθμός των νέων διαγνώσεων έπεσε σχεδόν στο μισό σε σχέση με όλη την προηγούμενη εβδομάδα, όμως δεν είναι ενδεικτικός της πορείας που έχει η επιδημία, καθώς τις Κυριακές καταγράφονται λιγότερα τεστ. Ειδικότερα, σε ένα 24ωρο πραγματοποιήθηκαν 9.432 μοριακοί έλεγχοι και 6.360 rapid tests. Το Σάββατο, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.194 νέες διαγνώσεις σε περισσότερα από 30.000 τεστ και συγκεκριμένα 15.683 μοριακούς ελέγχους και 15.601 rapid tests. Αυτό δείχνει κατά τους ειδικούς μια αισθητή

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

693

κρούσματα χθες

11

εισαγόμενα

169

στην Αττική

151

στη Θεσσαλονίκη

124.534

κρούσματα συνολικά

85

θάνατοι χθες

3.625

θάνατοι συνολικά

552

διασωληνωμένοι

730

ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ



ΓΙΑ ΣΥΓΧΡΩΤΙΣΜΟ ΚΑΤΑ ΤΙΣ ΑΓΟΡΕΣ CLICK AWAY

Ανεπάρκεια όχι...

βελτίωση της επιδημιολογικής κατάστασης.

Περιοχές της Βόρειας Ελλάδας, όμως, και η Δυτική Αττική παραμένουν επιβαρυνμένες. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα rapid tests που διενεργεί ο ΕΟΔΥ έχουν αυξηθεί, με στόχο να «πιαστούν» όσο το δυνατόν περισσότεροι θετικοί στον ιό και να απομονωθούν. Κλιμάκια του ΕΟΔΥ, αποτελούμενα και από Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), πραγματοποίησαν χτες στην Αττική 1.245 rapid tests μέσα από το αυτοκίνητο (drive through). Μεταξύ άλλων, στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικής Αττικής και συγκεκριμένα στον Δήμο Ελευσίνιας διενεργήθηκαν 680 rapid tests με αποτέλεσμα να προέκυψαν 16 θετικά (2,35%). Αφορούν σε 6 άνδρες και 10 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 44 έτη.

Οι διασωληνωμένοι ασθενείς στα νοσοκομεία της χώρας ανέχονταν έως χτες σε 552, ενώ μέσα στο Σαββατοκύριακο τη μάχη για τη ζωή τους έχασαν επιπλέον 153 ασθενείς, 68 το Σάββατο και 85 χτες. Ο συνολικός αριθμός των θανάτων στη χώρα μας ανερχόταν έως και χτες σε 3.625, με τη συντριπτική

τους πλειονότητα να έχει καταγραφεί εδώ και ενάμιση μήνα.

Στο μεταξύ, αυξάνεται ο αριθμός των υγειονομικών που χάνουν τη ζωή τους από τον κορονοϊό. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Παννάκο, η λοίμωξη Covid-19 μετρούσε μέχρι χτες το βράδυ 12 θύματα υγειονομικών. Μέσα στο Σαββατοκύριακο κατέληξε 47χρονη νοσηλεύτρια που εργαζόταν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών.

«Πάλευε για τη ζωή της δύο εβδομάδες στη ΜΕΘ του νοσοκομείου που υπηρετούσε. Παρότι έντολη, εμείς τη θεωρούμε συνάδελφο. Και πονάμε το ίδιο όπως και με τους άλλους συναδέλφους», αναφέρει ο κ. Παννάκος, προσθέτοντας ότι η 47χρονη «είχε υποκείμενα νοσήματα και εργαζόταν στην πρώτη γραμμή».

Την ίδια στιγμή, στη θλιβερή λίστα των θυμάτων της Covid-19 κατατάχθηκε και ο πρώτος πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου της Κοζάνης. ■

►► ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Το πρώτο νεογέννητο θετικό στον ιό

ΤΟ ΠΡΩΤΟ μωρό θετικό στον κορονοϊό γεννήθηκε στη χώρα μας, στη Γ' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του πανεπιστημιακού νοσοκομείου «Αττικόν».

Σύμφωνα με τη διευθύντρια της Κλινικής και καθηγήτρια Μαιευτικής - Γυναικολογίας του ΕΚΠΑ, Σοφία Καλανταρίδου, η κύηση ήταν 37 εβδομάδων με ιστορικό σακχαρώδη διαβήτη της κύησης. Η μητέρα εμφανίσε προ 8ημέρου δεκατική πυρετική κίνηση και βήχα. Τόσο η ίδια όσο και ο σύζυγός της υποβλήθηκαν σε μοριακό έλεγχο για τον κορονοϊό, ο οποίος βγήκε θετικός και για τους δύο. Η μητέρα προσήλθε την Παρασκευή στο Αττικό Νοσοκομείο

με φαινόμενα τοκετού και ο μοριακός έλεγχος ήταν ασθενώς θετικός, γεγονός που υποδηλώνει ότι η λοίμωξη Covid-19 είναι σε αποδρομή. Το αγοράκι, βάρους γέννησης 3.410 γραμμαρίων, μεταφέρθηκε στη Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Νεογνών. Ο τοκετός έγινε με καισαρική τομή, γεγονός που απομακρύνει την πιθανότητα κάθετης μετάδοσης κατά τη διάρκεια του τοκετού.

Σημειώνεται ότι μέχρι τη γέννηση αυτού του αγοριού, όλα τα νεογνά που γεννήθηκαν στο Αττικό Νοσοκομείο από μητέρες με λοίμωξη Covid-19 ήταν αρνητικά σε επανειλημμένους μοριακούς ελέγχους που πραγματοποιήθηκαν.

►► ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Μειωμένες εισαγωγές στα νοσοκομεία

ΣΤΑΘΕΡΗ, αλλά σε υψηλά ακόμη επίπεδα, παραμένει η εισαγωγή ασθενών με κορονοϊό στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Χτες το πρωί, το «ΑΧΕΠΑ» ολοκλήρωσε την εφημερία του με 45 εισαγωγές, μόλις μία λιγότερη σε σχέση με την προηγούμενη εφημερία του, πριν από τέσσερις μέρες. Αντίστοιχη εικόνα και στο «Ιπποκράτειο», το οποίο είχε φτάσει και τις 127 εισαγωγές σε μία μέρα και πλέον έχει σταθεροποιηθεί στις δύο τελευταίες εφημερίες στα περίπου 60 περιστατικά.

Στο μεταξύ, δραματικές στιγμές εκτυλίχθηκαν το απόγευμα της Παρασκευής στο νοσοκομείο «Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης, όταν παρουσιάστηκε βλάβη στον υποσταθμό της ΔΕΗ και κόπηκε το ρεύμα. Για λόγο που ερευνάται δεν λειτουργήσει η γεννήτρια, αν και γίνεται τακτικός έλεγχος και συντήρησή της. Εκείνη την ώρα υπήρχαν 17 ασθενείς

στην ΜΕΘ Covid. Σε πέντε από αυτούς χορηγούνταν οξυγόνο με σύγχρονα μηχανήματα, τα οποία έχουν αυτονομία 90 λεπτών.

Όμως, στους υπόλοιπους δώδεκα διεκόπη η διαδικασία χορήγησης οξυγόνου, με αποτέλεσμα γιατροί και νοσηλεύτες να τους το χορηγούν... χειρόκιντα. Το «Γεννηματάς» ζήτησε από το γειτονικό «Άγιος Δημήτριος» να στείλει τη γεννήτριά τους προς βοήθεια.

Παράλληλα, οι τεχνικοί του νοσοκομείου εργάζονταν για να αποκαταστήσουν τη βλάβη στον υποσταθμό. Τελικά, μία ώρα αργότερα αποκαταστάθηκε η βλάβη στον υποσταθμό και επανήλθε η ηλεκτροδότηση. Σύμφωνα με τη διοίκηση του νοσοκομείου, δεν διεκόπη η χορήγηση οξυγόνου σε κανέναν ασθενή.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

►► ΣΧΕΔΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

Ραντεβού σε 10.000 φαρμακεία

ΤΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ της διαδικασίας που θα μπορούν να κλείνουν οι πολίτες τα ραντεβού τους για να εμβολιαστούν εξήγησε στην Ολομέλεια της Βουλής, κατά τη διάρκεια της συζήτησης για τον Προϋπολογισμό, ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης. Στην τερσάσια υγειονομική θεωράκιση του ελληνικού πληθυσμού έναντι της Covid-19 ιδιαίτερο ρόλο αναμένεται να έχουν και οι φαρμακοποιοί. «Θα αξιοποιηθούν τα 10.000 φαρμακεία της χώρας ως σημεία όπου θα μπορεί ο πολίτης να κλείσει τα ραντεβού του, ενώ εξετάζουμε και το ενδεχόμενο της χρήσης των ΚΕΠ για τον ίδιο λόγο», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Πιερρακάκης.

Η πρόβλεψη αυτή στοχεύει στην κάλυψη όσων πολιτών δεν διαθέτουν ψηφιακές δεξιότητες. Θεωρείται ότι η διευκόλυνση για το κλείσιμο των ραντεβού μέσα από τα φαρμακεία θα εξυπηρετήσει ηλικιωμένους και ιδιαίτερα στην επαρχία. Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, πραγματοποίησε ήδη μια συνάντηση με τους φαρμακοποιοί, προκειμένου να τους ενημερώσει για το σχεδιασμό της κυβέρνησης. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, οι φαρμακοποιοί θέλουν και αυτοί να συμβάλουν στην εθνική προσπάθεια για να εμβολιαστούν οι Έλληνες κατά του κορονοϊού. Επιθυμούν, ωστόσο, να αναγνωρισθεί ο θεσμικός τους ρόλος και να έχουν μεζόνια ρόλο στην ενημέρωση του κόσμου για τα οφέλη του εμβολιασμού. Επίσης, θα συμμετάσχουν στο κάλεσμα της κυβέρνησης, υπό την αίρεση ότι πρόκειται για μία απλή διαδικασία.

Όπως προκύπτει από πληροφορίες, στη συνάντηση με τον κ. Κικιλία, συζητήθηκε το ενδεχόμενο μακροπρόθεσμα, σίγουρα όχι τους επόμενους μήνες, να μπορούν και οι φαρμακοποιοί να διενεργούν εμβολιασμούς κατά του κορονοϊού εφόσον εκπαιδευτούν και οργανωθούν σωστά. Υπενθυμίζεται ότι ο αρχικός σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας περιλάμβανε 1.018 εμβολιαστικά κέντρα, σε υφιστάμενες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Όπως όλα δείχνουν, όμως, η ασφαλής, ταχεία και αποτελεσματική ολοκλήρωση της «επιχείρησης εμβόλιου» επιβάλλει να ανοίξει η «βεντάλια» με τη συμμετοχή και ιδιωτών. Ετσι, οι ιδιώτες γιατροί της ΠΦΥ έχουν ήδη ενημερωθεί μέσω των κατά τόπους Ιατρικών Συλλόγων της χώρας πως τα ιδιωτικά ιατρεία αλλά και τα διαγνωστικά κέντρα μπορούν να γίνουν υπό συγκεκριμένες προδιαγραφές κέντρα εμβολιασμού των πολιτών.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) απέστειλε επιστολή προς τον υφυπουργό Υγείας, Βασίλη Κοτζιά, ζητώντας να δοθεί και στους ιατρούς η δυνατότητα συμμετοχής στη διαδικασία κλεισίματος ραντεβού των πολιτών για τα εμβολιαστικά κέντρα. «Η δυνατότητα αυτή θα πρέπει να δοθεί στους ιατρούς, ιδίως εκείνους που ελλείπουν των απαιτούμενων προδιαγραφών δεν μπορούν να συμμετέχουν ως εμβολιαστικό κέντρο, οι οποίοι ως θεράποντες γνωρίζουν το ιστορικό των ασθενών και ήδη τους συνταγογραφούν ηλεκτρονικά», επισφαιμεί ο ΙΣΑ.

Μ.-Ν. Γ.

Οι Ευρωπαίοι δεν θέλουν το εμβόλιο

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,14

Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020

Επιφάνεια: 544.72 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ IPSOS MORI
Οι Ευρωπαίοι δεν θέλουν το εμβόλιο

Ενα απρόσμενα μεγάλο ποσοστό Ευρωπαίων εμφανίζονται από απρόθυμοι έως κατηγορηματικά αντίθετοι να κάνουν το εμβόλιο για τον κορωνοϊό, παρά τις έως τώρα κλινικές δοκιμές που δείχνουν ότι τα εμβόλια είναι ασφαλή.

ΣΕΛ. 14

Ενα απρόσμενα μεγάλο ποσοστό Ευρωπαίων εμφανίζονται από απρόθυμοι έως κατηγορηματικά αντίθετοι να κάνουν το εμβόλιο για τον κορωνοϊό. Παρά τις έως τώρα κλινικές δοκιμές που δείχνουν ότι τα εμβόλια είναι ασφαλή, πολλοί άνθρωποι αμφιβάλλουν και αυτές οι αντιεμβολιαστικές απόψεις μπορεί να φέρουν προσκόμματα στη μάχη κατά της πανδημίας Covid-19m, όπως επισημαίνει σε σχετικό άρθρο του ο «Εκόνομιστ».

Το διεθνούς κύρους περιοδικό με τη μεγάλη διεθνή επιρροή επισημαίνει ότι, σύμφωνα με δειγματοληπτική έρευνα της Ipsos Mori, σχεδόν οι μισοί Γάλλοι (46%) -ένα μεγαλύτερο ποσοστό από κάθε άλλο Ευρωπαίο- δηλώνουν ότι θα αρνηθούν να εμβολιαστούν, το ίδιο και πάνω από το 40% των Πολωνών και Ούγγρων.

Βέβαια, οι αμφισβητίες των εμβολίων υπάρχουν από τότε που υπάρχουν και τα εμβόλια. Ενδεικτικά, ο Βολταίρος είχε απελπιστεί με την απροθυμία των συμπατριωτών του να δοκιμάσουν τους πρώτους στοιχειώδεις εμβολιασμούς, που ήδη είχαν γίνει συνήθεια στην Αγγλία. Όπως έγραψε, στα μάτια των Γάλλων οι Άγγλοι ήσαν ανόητοι και τρελοί που εμβολιάζονταν. Όμως ακόμη και στην πιο λογική Αγγλία ξέσπασαν ταραχές τον 19ο αιώνα, όταν η κυβέρνηση έκανε υποχρεωτικούς τους εμβολιασμούς. Όπως τονίζει ο Economist, «η Ευρώπη υπήρξε πάντα μια δημοκρατία των γραμμάτων. Δυστυχώς μερικές φορές έχει υπάρξει και μια δημοκρατία των παλαβών».

Τον 18ο και 19ο αιώνα οι αντιδρά-



Οι ειδικοί πάντως αισιοδοξούν ότι στο τέλος οι πολλότες θα κάνουν ουρά για να εμβολιαστούν

Σύμφωνα με δειγματοληπτική έρευνα της Ipsos Mori, σχεδόν οι μισοί Γάλλοι (46%) δήλωσαν ότι θα αρνηθούν να εμβολιαστούν, το ίδιο και πάνω από το 40% των Πολωνών και Ούγγρων κλη

Οι Ευρωπαίοι δεν θέλουν το εμβόλιο

σεις ήσαν κυρίως θρησκευτικές (π.χ. η αρρώστια είναι θέλημα Θεού, συνεπώς τα εμβόλια παρεμβαίνουν στη θεϊκή τάξη), ενώ σήμερα είναι περισσότερο πολιτικές, καθώς υπάρχει σαφής συσχέτιση ανάμεσα στην αντίσταση στα εμβόλια και στη ψήφο στα λαϊκιστικά κόμματα. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι το Κίνημα των Πέντε Αστέρων στην Ιταλία, το οποίο έφθασε έως τη

συμμετοχή του στην εξουσία με καμπάνια, μεταξύ άλλων, ενάντια στα εμβόλια.

Στο επίκεντρο των αντιδράσεων είναι ο φόβος και η δυσπιστία απέναντι στις ελίτ, στους ειδικούς και γενικότερα στους υφιστάμενους θεσμούς. Όπως οι λαϊκιστές της αριστεράς και της δεξιάς έχουν στο στόχαστρο τον «Άνθρωπο του Νταβός», έτσι και οι αντιεμβολιαστές φρίττουν για μια άλλη σκιάδη

παγκόσμια ελίτ, τις μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες.

Κάπως έτσι, επισημαίνει το περιοδικό, «η Ευρώπη γίνεται ολοένα περισσότερο μια παρανοϊκή ήπειρος, όπου τα μυαλά των ανθρώπων γεμίζουν με οράματα εχθρών, κατά κύριο λόγο φανταστικών». Εκ των πραγμάτων, οι κυβερνήσεις νιώθουν ότι πρέπει να κινηθούν προσεκτικά. Πάντως όσοι γνω-

ρίζουν καλά τη Γαλλία, αισιοδοξούν ότι οι κάτοικοι της τελικά θα κάνουν ουρά για να εμβολιαστούν, καθώς είναι άλλο πράγμα να απορρίπτεις αντιδραστικά ένα εμβόλιο και άλλο να απορρίπτεις ένα εμβόλιο που συνιστά ο οικογενειακός γιατρός σου. Οι πράξεις δεν συμβαδίζουν πάντα με τα λόγια, ιδίως στη Γαλλία. Το ίδιο εικάζεται ότι θα συμβεί και στην Ιταλία.

Χωρίς ρεύμα για μία ώρα το «Γεννηματάς»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020
Επιφάνεια: 166.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χωρίς ρεύμα για μία ώρα το «Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης

ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ κι όμως αληθινό αυτό που συνέβη στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης, όταν για περίπου μία ώρα έμεινε χωρίς ρεύμα, εν μέσω πανδημίας, αφού έπαθε βλάβη η γεννήτρια!

Το σοκ ήταν μεγάλο για το νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο «έτρεχε και δεν έφτανε», όπως και οι τεχνικοί του νοσοκομείου, ενώ υπήρξε έντονη ανησυχία στις ΜΕΘ, κάτι απόλυτα φυσιολογικό.

Η διοίκηση του νοσοκομείου ενημέρωσε ότι «υπήρξε μια τεχνική βλάβη στον υποσταθμό του νοσοκομείου και από τη βλάβη αυτή δεν πήρε μπρος και η γεννήτρια, γιατί έπεσε κάποια ασφάλεια», όπως είπε ένας ηλεκτρολόγος που βοήθησε εκείνη την ώρα, «αλλά μόλις αλλάξαμε την ασφάλεια πήρε μπρος» συμπλήρωσε η ίδια πηγή.

Γεννήτρια

Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, όντως μεταφέρθηκε μία γεννήτρια από το γεγονικό Νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος», η οποία ωστόσο δεν χρειάστηκε να τεθεί σε λειτουργία, διότι στο μεσοδιάστημα λειτούργησε η γεννήτρια του «Γ. Γεννηματάς».

Το βασικό ερώτημα είναι εάν γίνεται συντήρηση των μηχανημάτων και από ποιους, κάτι που απαντήθηκε από την ίδια πηγή πληροφοριών: «Απ' ό,τι ξέρω, από τις τεχνικές υπηρεσίες γίνεται συντήρηση και ο έλεγχος της γεννήτριας έγινε την ίδια μέρα το πρωί 9-10 η ώρα και λειτούργησε». Ωστόσο, προς το παρόν δεν έχει γίνει γνωστή η αιτία της βλάβης που εμφάνισε η γεννήτρια με αποτέλεσμα να μη λειτουργήσει όταν χρειάστηκε.

Σύμφωνα με την ίδια πηγή του νοσοκομείου, «όλα λειτούργησαν κανονικά στις ΜΕΘ, καθώς κάθε μηχανήμα διαθέτει δική του μπαταρία, που διαρκεί μέχρι 90 λεπτά, μετά τη διακοπή ρεύματος. Ακόμη και εκτός ΜΕΘ δεν προέκυψε θέμα, ούτε χρειάστηκε χειροκίνητη παρέμβαση για την παροχή οξυγόνου σε ασθενείς».

📄 Πώς θα κάνουμε Χριστουγεννα και Πρωτοχρονιά

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020
Επιφάνεια: 1062.79 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ

Πώς θα κάνουμε
Χριστούγεννα και
Πρωτοχρονιά ▶ ΣΕΛ. 8-9

Πώς θα κάνουμε Χριστούγεννα και Πρωτοχρονιά

ΤΟ ΠΟΛΥ ΜΕ ΜΙΑ ΑΚΟΜΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΤΑ ΦΕΤΙΝΑ ΡΕΒΕΓΙΟΝ - «ΑΝΟΙΧΤΟ» ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ΣΤΙΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΤΙΣ ΠΑΡΑΜΟΝΕΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΧΡΟΝΙΑΣ

Για τις «διαφορετικές» γιορτές των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού, μίλησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας.

Ο κ. Πέτσας επανέλαβε στον ΑΝΤ1 αυτά που ήδη έχει πει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης σχετικά με τα ρεβηγιά, ότι δηλαδή, θα μπορούν, να γίνουν μαζί με άλλη μία -το πολύ- οικογένεια.

Την ίδια στιγμή, μάλιστα, «ανοιχτό» άφησε το ενδεχόμενο να υπάρξει κάποια ρύθμιση προκειμένου να μπορέσουν οι πολίτες να μετακινηθούν κατά τη διάρκεια του ρεβηγιό των Χριστουγέννων ή της Πρωτοχρονιάς.

«Η απάντηση στο ερώτημα πώς θα κάνουμε ρεβηγιά είναι με ασφάλεια. Το επόμενο ζήτημα είναι αν θα προβλεφθεί κάποια ειδική διαδικασία, ώστε να μπορεί κάποιος να πάει στο σπίτι συγγενικού ή φιλικού του προσώπου. Αυτό θα το δούμε τις επόμενες ημέρες», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Πέτσας.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος ξεκαθάρισε, ωστόσο, ότι η απαγόρευση κυκλοφορίας από το βράδυ της Κυριακής, 12 Δεκεμβρίου, και μέχρι τις 7 Ιανουαρίου, θα ισχύει από τις 22:00 μέχρι τις 5 τα ξημερώματα.

«Δεν θα έχουμε επίταση για μετά τα μεσάνυχτα. Από εκεί και πέρα, έχουμε πει ότι για το ρεβηγιά θα είναι η οικογένεια μόνη της ή το πολύ-πολύ με ακόμη μία οικογένεια ή 9 άτομα», προσέθεσε ο ίδιος. Σε ό, τι αφορά στη στήριξη από την κυβέρνηση στους πληττόμενους από τον κορωνοϊό υπογράμμισε ότι παραμένει ανάγκη να συνεχιστεί η προσπάθεια όλων μας να περιορίσουμε το επιδημιολογικό φορτίο και να αποσυμφορήσουμε το Σύστημα Υγείας. «Δεν θέλει κανείς να μείνει ούτε στο σπίτι του, ούτε να έχει κλειστά καταστήματα, ιδίως μέρες γιορτινές. Είναι όμως η ανάγκη να προστατεύσουμε όσους αγαπάμε και την κοινότητα από τη διασπορά. Κάνουμε αυτό ως πρώτο βήμα. Και ταυτόχρονα η Πολιτεία στηρίζει οργανωμένα όσους πλήττονται από τα υγειονομικά μέτρα. Και θα συνεχίσουμε να το κάνουμε όσο χρειάζεται», σημείωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

Ανυποχρεωτική η κατάσταση με τις κλίνες ΜΕΘ

Τεράστιο ποσοστό πληρότητας εξακολουθεί να υπάρχει στις κλίνες ΜΕΘ σε ολόκληρη σχεδόν τη χώρα καθώς ανυποχρεωτική γίνεται η κατάσταση και στα νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδας σύμφωνα με στοιχεία από πηγές της ΠΟΕΔΗΝ.

Στη Δυτική Μακεδονία: Με βάση αυτά τα στοιχεία η κατάσταση σε Αττική, Θεσσαλία αλλά και στη Στερεά Ελλάδα εμπνέει ανησυχία, ενώ ως τραγική περιγράφεται η κατάσταση στη Δυτική Μακεδονία καθώς είναι η περιοχή με τις λιγότερες κλίνες ΜΕΘ. Συγκεκριμένα το Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας διαθέτει μόνο 2 κλίνες που είναι γεμάτες ενώ από το Σάββατο θα λειτουργήσουν ακόμη 3 κλίνες ΜΕΘ στο νοσοκομείο Κοζάνης (δηλαδή συνολικά 5 στην Δυτική Μακεδονία) οι οποίες εκτιμάται ότι θα γεμίσουν αμέσως.

32 κενές κλίνες ΜΕΘ στην Αττική: Η κατάσταση με τις ΜΕΘ στην Αττική έχει ως εξής: ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ: 14 Ασθενείς στις 14 κλίνες, ΚΑΤ: 5 ασθενείς στις 7 κλίνες, ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ: 8 ασθενείς στις 11 κλίνες, ΣΩΤΗΡΙΑ: 72 ασθενείς στις 79 κλίνες, ΕΛΠΙΣ: 6 ασθενείς στις 6 κλίνες, ΝΙΜΙΤΣ: 4 ασθενείς στις 4 κλίνες, ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ: 28 ασθενείς στις 32 κλίνες. (Επίσης στη ΜΑΦ 3 ασθενείς στις 12 κλίνες), ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ: 12 ασθενείς στις 12 κλίνες, ΑΤΤΙΚΟ: 16 ασθενείς στις 23 κλίνες, ΘΡΙΑΣΙΟ: 10 ασθενείς στις 10 κλίνες. Δηλαδή στην Αττική το σύνολο των νοσηλευομένων είναι 178 και οι κενές κλίνες είναι 32 σε σύνολο 210 κλινών ΜΕΘ

Στο 100% η πληρότητα στις ΜΕΘ της Θεσσαλίας: Η κατάσταση



Τι ισχύει για τις μετακινήσεις

στις ΜΕΘ της Θεσσαλίας έχει ως εξής: ΒΟΛΟΣ: 8 ασθενείς στις 8 κλίνες, ΚΑΡΔΙΤΣΑ: 6 ασθενείς στις 6 κλίνες, ΤΡΙΚΑΛΑ: 12 ασθενείς σε 12 κλίνες, ΠΑΝ. ΛΑΡΙΣΣΑΣ: 18 ασθενείς σε 18 κλίνες, ΓΕΝ. ΛΑΡΙΣΣΑΣ: 30 ασθενείς στις 30 κλίνες. Σημειώνεται ότι στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισσας από τις 30 κλίνες ΜΕΘ οι 16 είναι κανονικές κλίνες ΜΕΘ ενώ οι υπόλοιπες 14 είναι αυτοσχέδιες, ωστόσο δηλώνονται ως ΜΕΘ. Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές της ΠΟΕΔΗΝ ασθενείς στο Νοσοκομείο Βόλου βρίσκεται σε θάλαμο με αναπνευστήρα.

Γεμάτες οι κλίνες ΜΕΘ στη Στερεά: Ανυποχρεωτική είναι η κατάσταση στη Στερεά Ελλάδα. Οι νοσηλευόμενοι ασθενείς αυξάνονται στο νοσοκομείο της Λαμίας. Σήμερα νοσηλεύονται 65 ασθενείς. Στη ΜΕΘ αυξήθηκαν οι κλίνες και αμέσως γέμισαν. Αναλυτικά η κατάσταση με τις ΜΕΘ στη Στερεά

Ελλάδα έχει ως εξής: ΝΟΣ. ΛΑΜΙΑΣ: 11 ασθενείς στις 11 κλίνες, ΝΟΣ. ΧΑΛΚΙΔΑΣ: 9 ασθενείς στις 10 κλίνες.

693 νέα κρούσματα

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 693 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 10 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 124534, εκ των οποίων το 52.6% άνδρες.

5109 (4.1%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 35564 (28.6%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 552 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. 162 (29.3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 77.0%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 730 ασθενείς έχουν εξέλθει

από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 85 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 3625 θανάτους συνολικά στη χώρα. 1448 (39.9%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 79 έτη και το 95.8% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Πέθανε 47χρονη νοσηλεύτρια

Ένας ακόμα άνθρωπος της πρώτης γραμμής έχασε τη ζωή του από τον κορωνοϊό. 47χρονη νοσηλεύτρια μητέρα δύο παιδιών κατέληξε στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, ενώ πάλευε για τη ζωή της δύο εβδομάδες στη ΜΕΘ του νοσοκομείου που υπηρετούσε. «Παρ' ό,τι ένστολη εμείς τη θεωρούμε συνάδελφο. Και πονάμε το ίδιο όπως και με τους άλλους συναδέλφους. Ως εκ τούτου λοιπόν ό,τι ζητήσαμε από τη πολιτεία για τους 11 νεκρούς από τα νοσοκομεία τα ζητάμε και για το ένστολο υγειονομικό

Πρωτοχρονιά



προσωπικό. Συλλυπητήρια στην οικογένειά της και τους συναδέλφους της», αναφέρει η ανακοίνωση. Παράλληλα, η ΠΟΕΔΗΝ τονίζει ότι «προξενεί εντύπωση πως προστατεύονται τα δικαιώματα του ένστολου υγειονομικού προσωπικού και πως μπορούν να διεκδικήσουν τα δικαιώματά τους. Η εκλιπούσα συνάδελφος είχε υποκείμενα **vοσήματα** και εργαζόταν στη πρώτη γραμμή». «Δεν θα έπρεπε να ισχύει η εγκύκλιος του υπουργείου εσωτερικών και να εργάζεται σε κάποιο τμήμα της πίσω γραμμής», καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ. «Ο θλιβερός κατάλογος νεκρών και διασωληνωμένων συναδέλφων μεγαλώνει. Θρηνούμε μέχρι στιγμής 11 νεκρούς συναδέλφους. Φοβόμαστε ότι θα γίνουν ακόμη περισσότεροι Όλοι έπεσαν στη πρώτη γραμμή του υγειονομικού πολέμου. Για εμάς είναι αθάνατοι, ήρωες πολέμου και μας οδηγούν», ανέφερε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Δεν θα αφήσουμε τη πολιτεία να αφήσει απροστάτευτες τις οικογένειες τους. Άμεσα με κοινή απόφαση κυβέρνησης και κομμάτων της αντιπολίτευσης να ψηφισθεί διάταξη η οποία θα προβλέπει ότι οι πεσόντες συνάδελφοι χαρακτηρίζονται θύματα πολέμου. Ότι έχασαν τη μάχη για τη ζωή από εργατικό ατύχημα. Όπως τους αξίζει. Τώρα υπάρχει κενό νόμου και δεν χαρακτηρίζεται εργατικό ατύχημα ο θάνατος των συναδέλφων. Είμαστε απροστάτευτοι. Και ζωντανά με ελλιπή μέτρα προστασίας και νεκροί σε αυτό το πόλεμο. Μόνο λόγια και χειροκροτήματα», συμπλήρωσε.



ΕΞΕΤΑΖΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΚΕΠ

Και στα φαρμακεία τα ραντεβού για το εμβόλιο

ΠΟΛΛΑΠΛΑ κανάλια για την οργάνωση του εμβολιασμού θα αξιοποιήσει η κυβέρνηση σύμφωνα με τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκο Πιερρακάκη, ο οποίος μιλώντας στη βουλή στο πλαίσιο της συζήτησης για τον προϋπολογισμό προανήγγειλε την αξιοποίηση των περίπου 10000 φαρμακείων για τα ραντεβού και τόνισε ότι εξετάζεται η χρήση και των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).

Στο πλαίσιο αυτό οι πολίτες θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού για εμβολιασμό μέσω των περίπου 10.000 φαρμακείων. Όπως τόνισε ο υπουργός Επικρατείας Κυριάκος Πιερρακάκης, επειδή υπάρχουν συνάνθρωποί μας που δεν έχουν ψηφιακές δεξιότητες, θα αξιοποιηθούν και μη ψηφιακά κανάλια όπως τα φαρμακεία για το κλείσιμο ραντεβού.

Μάλιστα ο κ. Πιερρακάκης σημείωσε ότι για τον ίδιο λόγο εξετάζεται και η αξιοποίηση και χρήση των ΚΕΠ. Ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης αφού παρατήρησε πως στόχος είναι να κατοχυρωθεί ότι ο εμβολιασμός θα γίνει σωστά και προγραμματισμένα, τόνισε ότι απέναντι σε κάθε αντιεπισημονική και ψευδή άποψη, πρέπει να προτάξουμε το ανάστημά μας.

Πώς θα κλείνεται το ραντεβού

Τον απλό τρόπο, με τον οποίο μπορεί ο πολίτης να δηλώσει συμμετοχή στην πλατφόρμα ώστε να παίρνει σειρά για να εμβολιαστεί για τον κορωνοϊό, εξήγησε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης σε συνέντευξή του στον τηλεοπτικό σταθμό Mega.

«Ο τρόπος θα είναι εξαιρετικά απλός και θα χρησιμοποιήσουμε ψηφιακά μέσα. Έχουμε ήδη μιλήσει για πλατφόρμες για το emvolio.gov.gr, για την άυλη συνταγογράφηση που είναι η κορωνίδα μίας στρατηγικής. Αυτό το οποίο θα ήθελα να πω για την πλατφόρμα είναι το ότι θα μοιάζει πάρα πολύ με τις αντίστοιχες πλατφόρμες που μπορεί κανείς να κλείσει ένα αεροπορικό εισιτήριο. Δηλαδή εμείς θα κλείσουμε τα δύο ραντεβού εξαρχής με βάση τη διεύθυνση που έχουν δηλώσει οι πολίτες -τη διαθέσιμη διεύθυνση που έχουμε- στα διάφορα συστήματα του κράτους», δήλωσε ο κ.Πιερρακάκης.

Όπως τόνισε «θα κλείσουμε εξαρχής και τα δύο ραντεβού γιατί το εμβόλιο έχει δύο δόσεις και πάνω σε αυτές τις δύο δόσεις θα προτείνουμε ραντεβού στους πολίτες. Τα οποία φυσικά θα μπορούν να τα αλλάξουν στην πορεία γιατί πάντοτε η διεύθυνση που έχουμε εμείς δεν είναι το σημείο στο οποίο ένας πολίτης κατοικεί αυτή τη στιγμή, μπορεί κάποιος να βρίσκεται στο χωριό του, να βρίσκεται σε κάποια άλλη πόλη. Από εκεί και πέρα θα διαμορφώσουμε κανάλια εξυπηρέτησης για τους πολίτες που δεν έχουν



ψηφιακές δεξιότητες».

Αναφερόμενος στο call center ο υπουργός υπογράμμισε ότι «με τη μορφή που το περιγράφουμε ή που το φανταζόμαστε συνήθως, δεν θα υπάρχει. Θα χρησιμοποιήσουμε call center με έναν τρόπο που θα ανακοινώσουμε στην πορεία. Γιατί πάρα πολύ απλά εάν 2 εκατ. άτομα έπαιρναν τηλέφωνο την ίδια ημέρα για να κλείσουν ένα ραντεβού αντιλαμβάνεστε ότι δεν υπάρχει τέτοιο call center στις ΗΠΑ όχι στην Ελλάδα. Θα έχουμε όμως παρόλα αυτά και έναν πολύ εύκολο τρόπο για τον κόσμο ο οποίος δεν έχει ψηφιακές δεξιότητες. Θα έχουμε λοιπόν φυσικά σημεία εξυπηρέτησης δηλαδή θα υπάρξουν κάποια σημεία, θα τα ανακοινώσουμε επίσημα στην πορεία, στα οποία ο κόσμος μπορεί να πάει να μάθει ποια είναι τα προτεινόμενα ραντεβού από εμάς και εάν επιθυμεί να τα αλλάξει και μετά να κλείσει το ραντεβού του. Θα υπάρχουν πολλοί φυσικοί χώροι σε όλη την Ελλάδα, στους οποίους μπορεί κανείς να πάει και να επιβεβαιώσει και τα δύο του ραντεβού εκεί».

Ο κ. Πιερρακάκης επεσήμανε ότι «η καμπάνια ενημέρωσης θα ξεκινήσει άμεσα. Ήδη ο χρόνος μετράει αντίστροφα και οι συγκεκριμένες ημερομηνίες θα ανακοινωθούν κεντρικά. Αυτό που μπορού να πω είναι ότι ο καθένας από εμάς από τη θέση του από οποιαδήποτε θέση βρίσκεται να κάνει ό,τι μπορεί για να πείσει για την ασφάλεια αυτής της διαδικασίας. Επειδή ήδη βλέπουμε να διακινούνται ψευδείς ειδήσεις, ήδη βλέπουμε να διακινούνται θεωρίες συνωμοσίας. Είναι πάρα πολύ σημαντικό με αξιοπιστία όλοι οι θεσμικοί και μη φορείς του κράτους να μπορέσουμε να πείσουμε για αυτή τη διαδικασία, γιατί είναι θέμα εθνικής υπόστασης αυτή τη στιγμή».

Να μην απολυθούν οι 100 συμβασιούχοι εργαζόμενοι

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	14-12-2020
Επιφάνεια:	399.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- ΖΗΤΕΙ Η ΛΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ 5ΗΣ ΥΠΕ

Να μην απολυθούν οι 100 συμβασιούχοι εργαζόμενοι

Πρόταση ψηφίσματος κατέθεσε στο περιφερειακό συμβούλιο η Λαϊκή Συμπέριωση Θεσσαλίας για να μην απολυθούν οι 100 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στα Κέντρα Υγείας της 5ης ΥΠΕ, αλλά να ανανεωθούν οι συμβάσεις τους.

Το ψήφισμα που προτείνει η ΛΑΣ Θεσσαλίας αναφέρει:

«Το Περιφερειακό Συμβούλιο Θεσσαλίας, εκφράζει την στήριξή του στο δίκαιο αίτημα των 100 και πλέον συμβασιούχων εργαζόμενων στους τομείς της καθαριότητας, της φύλαξης και της σίτισης στα Κέντρα Υγείας της 5ης ΥΠΕ, να μην απολυθούν στις 31/12/2020, αλλά να ανανεωθούν οι συμβάσεις ορισμένου χρόνου που είχαν υπογράψει, όπως προβλέπει σχετική τροπολογία, για έναν ακόμα χρόνο.

Θεωρούμε απαράδεκτο σε συνθήκες μάλιστα έξαρσης της πανδημίας του κορωνοϊού, οι αφανείς «ήρωες» του προηγούμενου χρονικού διαστήματος, να απολύονται και να δίνεται από την κυβέρνηση και την 5η ΥΠΕ η καθαριότητα, η σίτιση και φύλαξη των δημόσιων Κέντρων Υγείας, αύριο και των Νοσο-



κομείων, σε εργολαβικές εταιρείες που απασχολούν το προσωπικό τους με άθλιες συμβάσεις εργασίας.

Καλούμε την 5η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας, να μην απολυθεί κανείς συμβασιούχος, αλλά να προχωρήσουν άμεσα στην ανανέωση όλων των συμβάσεων των εργαζόμενων συμβασιούχων στην

καθαριότητα, σίτιση και φύλαξη των Κέντρων Υγείας της 5ης ΥΠΕ, μέχρι το τέλος του 2021 όπως προβλέπει η σχετική τροπολογία.

Να ακυρώσουν τις συμβάσεις της 5ης ΥΠΕ με τους εργολάβους για την καθαριότητα και τη φύλαξη των Κέντρων Υγείας. Να προχωρήσουν σε μαζικές

προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρους απασχόλησης τόσο για τις συγκεκριμένες κατηγορίες, όσο και μόνιμου ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και στα νοσοκομεία.

Να εντάξουν όλους τους εργαζόμενους στη Δημόσια Υγεία, στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.



6 πράγματα που θα ήθελαν να ξέρουν για τα εμβόλια

■ Τα ερωτήματα για τον εμβολιασμό κατά της COVID-19, όπως τα καταγράφει το "Nature"

Σύντομα αναμένεται να ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί κατά του κορωνοϊού σε αρκετές χώρες, μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα. Καθώς εκατομμύρια άνθρωποι σε όλο τον κόσμο θα εμβολιάζονται για την COVID-19, οι επιστήμονες θα παρακολουθούν την εξέλιξη των πραγμάτων.

Εξί είναι τα βασικά ερωτήματα, σύμφωνα με το "Nature", στα οποία οι επιστήμονες θέλουν απαντήσεις:

1. Εμποδίζουν τα εμβόλια τη μετάδοση του κορωνοϊού και την εξάπλωση της COVID-19;

Από τις έως τώρα κλινικές δοκιμές των τριών πιο προχωρημένων δυτικών εμβολίων (Pfizer/BioNTech, Moderna και Οξφόρδης/AstraZeneca), όλα αποτρέπουν την εκδήλωση των συμπτωμάτων της νόσου στο μεγαλύτερο ποσοστό των εμβολιασθέντων (άρα προστατεύουν από το να αρρωστήσει κάποιος, όταν ο ιός εισέλθει στο σώμα του), αλλά κανένα εμβόλιο δεν αποτρέπει με βεβαιότητα τη λοίμωξη (δηλαδή δε διασφαλίζει ότι κάποιος δε θα κολλήσει τον ιό). Αυτό αφήνει ανοικτή την πιθανότητα ότι μερικοί από όσους εμβολιάζονται μπορεί να παραμένουν ευάλωτοι στο να μολυνθούν χωρίς συμπτώματα, άρα και να μεταδώσουν τον ιό σε άλλους.

«Το χειρότερο σενάριο είναι να έχεις ανθρώπους που κυκλοφορούν άνετα τριγύρω, αλλά μεταδίδουν τον ιό παντού», δήλωσε ο ιολόγος Στέφεν Γκρίφιν του βρετανικού Πανεπιστημίου του Λιντς.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες σκοπεύουν να μελετήσουν στο μέλλον ακριβώς αυτό το ζήτημα, δηλαδή κατά πόσο τα εμβόλια τους προστατεύουν και από την ίδια τη λοίμωξη. Υπάρχουν πρώτες ενθαρρυντικές ενδείξεις ότι τα εμβόλια μπορούν να μειώσουν και τη συχνότητα των συμπτωματικών λοιμώξεων - κάτι που πάντως πρέπει να επιβεβαιωθεί στο μέλλον.

2. Πόσο θα διαρκεί η ανοσία των εμβολίων;

Δεν υπάρχει γρήγορος τρόπος για να απαντηθεί πόσο θα διαρκούν τα αντισώματα που δημιουργούνται ως απόκριση στα εμβόλια, συνεπώς θα πρέπει να περάσουν μήνες ή και χρόνια μετά τους πρώτους εμβολιασμούς.

Από αυτό θα κριθεί πόσο συχνές θα είναι οι επαναλοιμώξεις των ανθρώπων με τον κορωνοϊό. Θα είναι σημαντικό για τις Αρχές δημόσιας υγείας να παρακολουθούν την ανοσία σε βάθος χρόνου και να ξέρουν πότε αρχίζει να εξασθενεί. Για να το κάνουν αυτό, θα πρέπει, μεταξύ άλλων, να κάνουν συχνά τεστ αντισωμάτων στον πληθυσμό.

Υπόψη ότι υπάρχει μεγάλη ποικιλία στις ανοσιακές αντιδράσεις των ανθρώπων για διάφορους λόγους, και γι' αυτό, άλλωστε, τα εμβόλια δε "δουλεύουν" εξίσου καλά σε όλους τους ανθρώπους.

3. Πόσο αποτελεσματικά θα είναι τα εμβόλια στους ηλικιωμένους και στα παιδιά;

Οι έως τώρα κλινικές δοκιμές των εμβολίων δεν έχουν συμπεριλάβει μεγάλο αριθμό ομάδων, όπως οι ηλικιωμένοι, τα παιδιά και οι έγκυες. Συνεπώς είναι προς το παρόν δύσκολο να εκτιμηθεί πόσο καλά θα "δουλεύουν" τα εμβόλια σε αυτές και σε άλλες ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού (π.χ. στους παχύσκαρκους). Οι έως τώρα ενδείξεις είναι ενθαρρυντικές ότι πυροδοτούν επαρκή ανοσία στους άνω των 65 ετών, αλλά δεν υπάρχουν ενδείξεις για τα παιδιά



Οι επιστήμονες θα παρακολουθούν τις σταδιακές μεταλλάξεις του ιού και, αν χρειαστεί, θα αλλάξουν τη σύνθεση των εμβολίων, αναπτύσσοντας μια νέα γενιά εμβολίων COVID-19.

και τις εγκύους (η Moderna στις 2 Δεκεμβρίου ανακοίνωσε ότι θα δοκιμάσει το εμβόλιο της ειδικά στα παιδιά). Θα χρειαστούν συνεπώς στατιστικά δεδομένα από μεγάλο αριθμό εμβολιασμένων, έως ότου οι επιστήμονες βεβαιωθούν ότι δεν υπάρχει ομάδα του πληθυσμού που να μην προστατεύεται επαρκώς από τα εμβόλια.

4. Πόσο θα διαφέρει η αποτελεσματικότητα των εμβολίων στην πράξη;

Και τα τρία πιο προχωρημένα δυτικά εμβόλια έχουν πετύχει τον βασικό ελάχιστο στόχο της αποτελεσματικότητας άνω του 50% και όλα φαίνονται ασφαλή, με βάση τις έως τώρα κλινικές δοκιμές. Οι επιστήμονες θέλουν να δουν πόσο καλά το καθένα "δουλεύει" στην πράξη, λαμβανομένου υπόψη ότι τα δύο (Pfizer/BioNTech και Moderna) είναι RNA εμβόλια, ενώ το τρίτο (Οξφόρδης/AstraZeneca) είναι DNA εμβόλιο. Πιθανώς κάποιο είδος εμβολίου θα είναι πιο αποτελεσματικό σε ορισμένες ομάδες του πληθυσμού ή θα είναι καλύτερο στο να μην προστατεύει απλώς από το να αρρωστήσει κάποιος, αλλά επίσης θα μειώνει την πιθανότητα μόλυνσης από τον ιό και άρα περαιτέρω μετάδοσής του.

Επίσης θα πρέπει να αξιολογηθούν τα διαφορετικά κόστη και πρακτικές ανάγκες κάθε εμβολίου (μεταφορά, αποθήκευση κ.ά.). Πιθανώς κάποιο εμβόλιο θα είναι καταλληλότερο για τις φτωχότερες χώρες. Ασφαλώς, σε αυτό το πρώτο επείγον στάδιο, σύμφωνα με τον ανοσολόγο Ντάνι Όλτμαν του Κολλεγίου Ιμπεριάλ του Λονδίνου, «τα πράγματα είναι σαφή: αρπάζει κανείς όποιο εμβόλιο η κυβέρνηση ή του μπορεί να αγοράσει...».

5. Θα μπορείει ο κορωνοϊός να εξελιχθεί έτσι ώστε να αποφύγει την ανοσία των εμβολίων;

Μερικοί ιοί, όπως της γρίπης, μεταλλάσσονται, κάτι που κάνει, αλλά σε μικρότερο βαθμό, και ο SARS-CoV-2. Οι επιστήμονες ευελπιστούν ότι ο νέος κορωνοϊός δε θα εξελιχθεί με τρόπο που θα αχρηστεύσει εν μέρει τα εμβόλια πρώτης γενιάς. Όμως ανησυχούν μήπως οι μαζικοί παγκόσμιοι εμβολιασμοί ασκήσουν τεράστια εξελικτική πίεση στον κορωνοϊό να μεταλλαχθεί και να αναδείξει ένα στέλεχος που θα ξεφεύγει από τα αντισώματα που γεννούν τα εμβόλια.

«Δεν έχουμε ξαναδεί ιό όπως αυτός να υφίσταται τέτοια πίεση. Συνεπώς δε γνωρίζουμε πώς θα αντιδράσει ο κορωνοϊός», δήλωσε ο ιολόγος δρ. Γκρίφιν. Γι' αυτό, οι επιστήμονες θα παρακολουθούν τις σταδιακές μεταλλάξεις του και, αν χρειαστεί, θα αλλάξουν τη σύνθεση των εμβολίων, αναπτύσσοντας μια νέα γενιά εμβολίων COVID-19.

Και τα τρία πιο προχωρημένα δυτικά εμβόλια έχουν πετύχει τον βασικό ελάχιστο στόχο της αποτελεσματικότητας άνω του 50% και όλα φαίνονται ασφαλή, με βάση τις έως τώρα κλινικές δοκιμές. Οι επιστήμονες θέλουν να δουν πόσο καλά το καθένα "δουλεύει" στην πράξη, λαμβανομένου υπόψη ότι τα δύο (Pfizer/BioNTech και Moderna) είναι RNA εμβόλια, ενώ το τρίτο (Οξφόρδης/AstraZeneca) είναι DNA εμβόλιο.

ΠΑΡΕΠΕΡΓΕΙΕΣ Ασφάλεια σε βάθος χρόνου

6. Τι γίνεται με την ασφάλεια των εμβολίων σε βάθος χρόνου;

Οι επιστήμονες θα παρακολουθούν τους εμβολιασθέντες για τυχόν παρενέργειες, πέρα από τις ακίνδυνες που προέκυψαν κατά τις κλινικές δοκιμές. Η έως τώρα εμπειρία των εμβολίων δείχνει πάντως ότι σοβαρές παρενέργειες συνήθως δε συμβαίνουν.



Μερικοί ιοί, όπως της γρίπης, μεταλλάσσονται, κάτι που κάνει, αλλά σε μικρότερο βαθμό, και ο SARS-CoV-2. Οι επιστήμονες ευελπιστούν ότι ο νέος κορωνοϊός δε θα εξελιχθεί με τρόπο που θα αχρηστεύσει εν μέρει τα εμβόλια πρώτης γενιάς. Όμως ανησυχούν μήπως οι μαζικοί παγκόσμιοι εμβολιασμοί ασκήσουν τεράστια εξελικτική πίεση στον κορωνοϊό να μεταλλαχθεί και να αναδείξει ένα στέλεχος που θα ξεφεύγει από τα αντισώματα που γεννούν τα εμβόλια.

«Δεν έχουμε ξαναδεί ιό όπως αυτός να υφίσταται τέτοια πίεση. Συνεπώς δε γνωρίζουμε πώς θα αντιδράσει ο κορωνοϊός», δήλωσε ο ιολόγος δρ. Γκρίφιν. Γι' αυτό, οι επιστήμονες θα παρακολουθούν τις σταδιακές μεταλλάξεις του και, αν χρειαστεί, θα αλλάξουν τη σύνθεση των εμβολίων, αναπτύσσοντας μια νέα γενιά εμβολίων COVID-19.



«Είμαστε πανέτοιμοι για τον εμβολιασμό»

Τι δηλώνει στη «Γ» ο διευθυντής του Κ.Υ. Βορείου Τομέα Πατρών, Χαράλαμπος Μπακόπουλος

Πανέτοιμο είναι το **Κέντρο Υγείας** Βορείου Τομέα της Πάτρας για να ξεκινήσει από τις αρχές του έτους τον εμβολιασμό του πληθυσμού. Στο κτίριο του Αγίου Αλεξίου θα λειτουργούν δύο εμβολιαστικά **κέντρα**, πρώι και απόγευμα και ήδη όλα είναι έτοιμα. Ο διευθυντής του **Κέντρου Υγείας Χαράλαμπος Μπακόπουλος** όπως δηλώνει στην «Γ» έχει μετατρέψει χώρους του ισόγειου σε δύο εμβολιαστικά **κέντρα**, τα οποία είναι πλήρως εξοπλισμένα με όλα τα απαραίτητα, όπως επίσης και ψυγεία για τη συντήρηση των εμβολίων, όταν φθάσουν και στην Πάτρα, τονίζοντας πως «όλα είναι έτοιμα για να κερδίσουμε αυτό το μεγάλο στοίχημα».

«Μετά τις σχετικές οδηγίες που λάβαμε από το Υπουργείο Υγείας και την 6η **ΥΠΕ** άμεσα προχωρήσαμε στη διαμόρφωση του χώρου που θα μετατραπούν σε εμβολιαστικά **κέντρα** με την ομάδα **εμβολιασμού** και πλέον περιμένουμε να παραλάβουμε τα εμβόλια για να ξεκινήσουμε την εμβολιαστική προσπάθεια. Έχει γίνει σχεδιασμός για την προμήθεια όλου του απαιτούμενου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (καρδιογράφος, απινιδωτής, πιεσόμετρο, οξύμετρο, εξεταστική κλίνη) και του απαραίτητου υγειονομικού υλικού (βαμβάκι, σύριγγες, βελόνες και ειδικό υλικό με συγκεκριμένα φάρμακα) με στόχο να υλοποιηθεί με όλες τις προβλεπόμενες διατάξεις η διαδικασία του **εμβολιασμού**.

Έχουμε διαμορφώσει τους χώρους για τα δύο εμβολιαστικά **κέντρα**, έχουμε χώρο αναμονής και η πύλη εισόδου είναι προσβάσιμη σε άτομα με κινητικά προβλήματα και αναπηρία και σε ηλικιωμένους. Είμαστε έτοιμοι, με ελπίδα και αισιοδοξία για να ξεκινήσουμε τον **εμβολιασμό** και να εξέλθουμε από την δύσκολη κατάσταση που βιώνουμε και να νοιώσουμε πάλι ασφαλείς». Να σημειωθεί ότι ενόψει της άφιξης των πρώτων δόσεων του εμβολίου, το υπουργείο Υγείας και οι υγειονομικές πε-



Από την πρόσωπη «δοκιμή» που έγινε στο Κ.Υ. Βορείου Τομέα για τον εμβολιασμό. Από δεξιά: Ο Χαράλαμπος Μπακόπουλος, ο Διοικητής της 6ης **ΥΠΕ**, Γ. Καρβέλης και ο γαστρός-πνευμονολόγος, Σ. Παπαλεξάκος

ριφέρειες έχουν ήδη ζητήσει από τις διοικήσεις των **νοσοκομείων ΕΣΥ** να δηλώσουν το προσωπικό που θα διαθέσουν στα **Κέντρα Υγείας** και στις άλλες δομές οι οποίες θα χρησιμοποιηθούν ως εμβολιαστικά **κέντρα** για τον **εμβολιασμό** του πληθυσμού.

Υπενθυμίζουμε πως από την 6η **ΥΠΕ** είναι έτοιμος ο σχεδιασμός για την λειτουργία 24 εμβολιαστικών **κέντρων** στην Αχαΐα και 167 σ' όλη την υγειονομική περιφέρεια, έχουν γίνει οι πρώτες ασκήσεις προσομοίωσης με σκοπό αν διαπιστωθούν τυχόν ελλείψεις, να καλυφθούν άμεσα, ώστε τέλη Δεκεμβρίου με αρ-

Πρώτοι οι υγειονομικοί

Σύμφωνα με τις αποφάσεις της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** και το πρόγραμμα του Εθνικού Εμβολιαστικού Σχεδίου οι πρώτοι που θα εμβολιαστούν είναι οι υγειονομικοί. Ακολούθως θα εμβολιαστούν οι ευπαθείς ομάδες (άνω των 65 ετών ή με υποκείμενα **νοσήματα**) και στη συνέχεια ο γενικός πληθυσμός. Καταλήγοντας, ο κ. Μπακόπουλος επισημαίνει πως εάν εμβολιαστεί το 80% του πληθυσμού θα αποκτήσουμε τη λεγόμενη ανοσία της αγέλης γι' αυτό πρέπει να πειστούν όλοι οι πολίτες να προσέλθουν να εμβολιαστούν για να επιστρέψουμε στην κανονικότητα και για να απολαύσουμε τη ζωή όπως πριν.

χές Ιανουαρίου, να είναι όλα έτοιμα.

Εκτός από τα **Κέντρα Υγείας** Βορείου και Νοτίου Τομέα της Πάτρας, θα λειτουργούν στις Τοπικές Μονάδες Υγείας Εγλυκάδας, Παραλίας, Ρίου και σε όλα τα περιφερειακά ιατρεία του νομού Αχαΐας. Έχει υπολογιστεί ότι κάθε πολίτης θα χρειάζεται περίπου 10 λεπτά για να εμβολιαστεί. Αν διαπιστωθεί ότι η προσέλευση είναι πολύ μεγάλη τότε η Υγειονομική Περιφέρεια είναι σε θέση να ανοίξει και άλλα **κέντρα**.

Σύμφωνα με το σχέδιο για τους **εμβολιασμούς**, οι πολίτες θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού για **εμβολιασμό** είτε με sms, είτε τηλεφωνικά, είτε και μέσα από το διαδίκτυο. Πριν από τον **εμβολιασμό** θα λαμβάνεται το ιστορικό του πολίτη ώστε ο γιατρός να κρίνει εάν συντρέχει κάποιος λόγος για να μην γίνει το εμβόλιο. Για τους οίκους ευγηρίας, τα ιδρύματα που φιλοξενούν άτομα με κινητικές δυσκολίες καθώς και για τις φυλακές, υπάρχει μέριμνα ώστε να μετακινηθούν σε αυτά ομάδες του **ΕΟΔΥ** να διενεργήσουν τα εμβόλια σε φιλοξενούμενους και σε εργαζόμενους σε αυτά.

Κορονοϊός: «Κλειστό» για δύο εβδομάδες το Ακτινολογικό του Κέντρου Υγείας [πρώην ΙΚΑ] Καβάλας

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2020

Επιφάνεια: 425.77 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Ακτινολογικό Εργαστήριο του Κέντρου Υγείας [πρώην ΙΚΑ] Καβάλας δεν λειτούργησε την εβδομάδα 7-11 Δεκεμβρίου 2020 και, όπως έχει γίνει γνωστό, δεν θα λειτουργήσει ούτε την ερχόμενη εβδομάδα 14-18 Δεκεμβρίου 2020, λόγω κρουσμάτων κορονοϊού στο προσωπικό που το στελεχώνει. Συγκεκριμένα, όπως είχε γράψει το KAVALA POST θετικός στον ιό «βρέθηκε» ο ένας από τους δύο ιατρούς ο οποίος, μάλιστα, εξυπηρετεί με εφημερίες και το Ακτινολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας, αλλά και μια τεχνολόγος του Εργαστηρίου.

Ως αποτέλεσμα των παραπάνω, αποφασίστηκε να μπει «λουκέτο» στο Ακτινολογικό Εργαστήριο της κεντρικότερης υγειονομικής μονάδας της πόλης για αρχικά μία και μετέπειτα για δύο εβδομάδες. Πρόδηλο είναι ότι η εξέλιξη αυτή δημιουργεί μεγάλο πρόβλημα στην περιοχή μας από τη στιγμή που το Ακτινολογικό Τμήμα του ΓΝΚ είναι στο μεγαλύτερο ποσοστό «απασχολημένο» με περιστατικά Covid-19, ενώ έχει ανασταλεί και η εξυπηρέτηση όλων των εξωτερικών ραντεβού.

Οπότε, η μόνη δημόσια δομή η οποία θα μπορούσε να εξυπηρετήσει τους πολίτες σε εξετάσεις υπερήχων, μαστογραφίας, μέτρησης οστικής πυκνότητας ή και απλών ακτινογραφιών είναι το Κέντρο Υγείας Καβάλας το οποίο όμως παραμένει «κλειστό».

Βέβαια, στην πόλη της Καβάλας λειτουργούν ιδιωτικά ακτινολογικά εργαστήρια, ωστόσο η «ανακατεύθυνση» των φορολογούμενων πολιτών σε αυτά -όπου, εννοείται, θα πρέπει να βάλουν το χέρι στην τσέπη- δεν συνάδει με τις κυβερνητικές δηλώσεις περί «θωράκισης» και σωστής προετοιμασίας του ΕΣΥ, περί πρωταγωνιστικού ρόλου της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην αντιμετώ-

Κορονοϊός: «Κλειστό» για δύο εβδομάδες το Ακτινολογικό του Κέντρου Υγείας [πρώην ΙΚΑ] Καβάλας

Θετικοί στον ιό δυο από το προσωπικό που το στελεχώνει, την ίδια στιγμή που τα κρούσματα «δοκιμάζουν» και το Ακτινολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου



πισης της πανδημίας. Εύλογα τίθεται το ερώτημα εάν για την αδυναμία λειτουργίας του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Κέντρου Υγείας Καβάλας λόγω κρουσμάτων κορονοϊού έχει ενημερωθεί η αρμόδια [4η] Υγειονομική Πε-

ριφέρεια. Εάν ενημερώθηκε και δεν φρόντισε να παραμείνει πάσει θυσία «ανοιχτό» το ακτινοδιαγνωστικό τμήμα της μόνης δημόσιας δομής υγείας στην Καβάλα εν μέσω πανδημίας, υπάρχει θέμα. Τουλάχιστον.

Αν χαλαρώσουμε τώρα θα το πληρώσουμε πολύ ακριβά

Πηγή:	ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ	Σελ.: 1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	12-12-2020
Επιφάνεια:	510.17 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Αν χαλαρώσουμε τώρα θα το πληρώσουμε πολύ ακριβά

Ο καθηγητής του Πανεπιστημίου
θεσσαλίας Χρήστος Χατζηχριστοδούηου
τονίζει ότι το σύστημα υγείας
είναι στα όριά του

» 6



Αν χαλαρώσουμε τώρα θα το πληρώσουμε πολύ ακριβά

• Ο καθηγητής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Χρήστος Χατζηχριστοδούλου τονίζει ότι το σύστημα υγείας είναι στα όρια του

Σε μεγάλη πίεση εξακολουθεί να βρίσκεται το ΕΣΥ, παρά τη μείωση των ημερήσιων κρουσμάτων. “Μια έστω και μικρή αύξηση από δω και πέρα και το σύστημα Υγείας θα καταρρεύσει”, αναφέρει ο Καθηγητής Χρήστος Χατζηχριστοδούλου.

Του Χριστόφορου Παπαθανασίου

Σχολιάζοντας την εισήγηση των επιδημιολόγων προς την κυβέρνηση να μην ανοίξει το λιανεμπόριο μέσα στις γιορτές, εκτός από τα βιβλιοπωλεία και τα κομμωτήρια, ο Καθηγητής Επιδημιολογίας, στο Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Χρήστος Χατζηχριστοδού-

λου, τονίζει ότι η κατάσταση στη χώρα με την πανδημία του κορονοϊού είναι οριακή. Κυρίως σε ότι αφορά το ΕΣΥ.

“Δεν πρέπει με τίποτα να αυξηθεί η κινητικότητα του πληθυσμού. Αυτό μας ανησυχεί πολύ, όλους τους επιδημιολόγους και τους λοιμωξιολόγους. Συναισθανόμαστε την κόπωση που υπάρχει στον πληθυσμό. Είναι γεγονός και αναγνωρίζεται και συζητιέται και στα τελευταία reports της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ο κόσμος να κάνει λίγο κουράγιο ακόμα, γιατί πλησιάζουμε την ώρα που θα κάνουμε τα εμβόλια”, σημειώνει σε δηλώσεις του στο iatropedia.gr.

Η επιδημιολογική κατάσταση στην Ελλάδα σήμερα – Πιεσμένο το ΕΣΥ

Παρά την αισθητή μείωση των κρουσμάτων, -όχι όμως, με τον ρυθμό που θα μας έδινε ασφάλεια- το σύστημα Υγείας βρίσκεται στα όρια του εξαιτίας της πληρότητας, τόσο στις κλινικές όσο και στις κλίνες

ΜΕΘ Covid.

“Δεν υπάρχει περιθώριο λάθους ή χαλάρωσης μέσα στις γιορτές”, κατέληξαν οι επιστήμονες και για τον λόγο αυτό αποφάσισαν να εισηγηθούν προς την κυβέρνηση να μην ανοίξει το λιανεμπόριο, παρά μόνο τα κομμωτήρια και τα βιβλιοπωλεία.

Ο Καθηγητής κ. Χατζηχριστοδούλου, τονίζει ότι το άνοιγμα κάποιων δραστηριοτήτων, δεν πρέπει να ληφθεί από τους πολίτες ως “μήνυμα χαλάρωσης”:

“Δεν είναι μήνυμα ότι πρέπει να αυξηθεί η κινητικότητα του πληθυσμού. Ο δείκτης Rt κυμαίνεται γύρω στο 0,8 σε όλη τη χώρα. Εάν αυξηθεί η κινητικότητα εύκολα μπορεί να πάει στο 1 και να ξεπεράσει και το 1. Κι αυτό σημαίνει ότι θα αρχίσει πάλι η διάδοση των κρουσμάτων. Ήδη είναι επιβαρυνμένο το Σύστημα Υγείας, άρα η κατάσταση θα χειροτερέψει πάρα πολύ. Ίσως το μήνυμα που θέλουμε να δώσουμε είναι ότι “δεν χαλαρώνουμε αλλά παίρνουμε

ακόμη πιο αυστηρά μέτρα”, σημειώνει ο ειδικός.

Η εικόνα πληρότητας των ΜΕΘ στο λεκανοπέδιο, ωστόσο, δεν αφήνει περιθώρια χαλάρωσης. Πόσο μάλλον καθώς το τελευταίο διάστημα καταγράφεται ανησυχητική αύξηση στη Δυτική Αττική.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία της ΠΟΕΑΗΝ, οι κλίνες ΜΕΘ Covid στην Αττική έχουν οριακή πληρότητα και συγκεκριμένα, σε συνολική διαθεσιμότητα 210 κλινών, οι 178 είναι κατειλημμένες και μόλις 32 κενές.

Δείτε αναλυτικά τα στοιχεία:

- Σισμανόγλειο: 14 ασθενείς στις 14 διαθέσιμες κλίνες, κενές: 0
- ΚΑΤ: 5 ασθενείς σε 7 κλίνες, κενές: 2
- Γεννηματάς: 8 ασθενείς, σε 11 κλίνες, κενές: 3
- Σωτηρία: 72 ασθενείς στις 79 κλίνες, κενές: 7
- Ελπίς: 6 ασθενείς στις 6 κλίνες, κενές: 0
- ΝΙΜΤΣ: 4 ασθενείς στις 4 κλίνες, κενές: 0

Ευαγγελισμός: 28 ασθενείς στις 32 κλίνες, κενές: 4 / ΜΑΦ: 3 ασθενείς σε 12 κλίνες, κενές: 9

Ασκληπείο: 12 ασθενείς στις 12 κλίνες, κενές: 0

Αττικόν: 16 ασθενείς στις 23 κλίνες, κενές: 7

Θριάσιο: 10 ασθενείς στις 10 κλίνες, κενές: 0

Οι Έλληνες επιστήμονες ζητούν από τους πολίτες να κάνουν λίγη ακόμη υπομονή. Όπως λέει ο κ. Χρήστος Χατζηχριστοδούλου, υπάρχει φως στην άκρη του τούνελ: οι **εμβολιασμοί**.

“Τα πράγματα σιγά-σιγά θα αρχίσουν να βελτιώνονται. Αν δεν είχαμε τα εμβόλια μπροστά μας, σίγουρα δεν θα ξέραμε τι να κάνουμε κι εμείς για να συγκρατήσουμε τον κόσμο. Είναι μια ελπίδα και πρέπει να τη βλέπουμε αυτή την ελπίδα και να κάνουμε υπομονή. Μια έστω και μικρή αύξηση από δω και πέρα και το σύστημα θα καταρρεύσει”, καταλήγει ο Καθηγητής.



ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 16 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ (12:00) ΣΤΟΝ ΑΥΛΕΙΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ 5ΗΣ ΥΠΕ

Συμβολική παράσταση διαμαρτυρίας γιατρών - εργαζομένων

Σε συμβολική παράσταση διαμαρτυρίας προχωρούν οι Ενώσεις Ιατρών και οι Σύλλογοι Εργαζομένων των **Νοσοκομείων** και των **Κέντρων Υγείας** της Θεσσαλίας την Τετάρτη 16 Δεκεμβρίου (12:00) στον αυλείο χώρο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος, ενώ για την ίδια ημέρα έχουν προκηρύξει στάση εργασίας από τις 11 το πρωί μέχρι τις 3 το μεσημέρι.

Στη σχετική κοινή ανακοίνωσή τους αναφέρουν τα εξής:

«Οι εργαζόμενοι των **Νοσοκομείων** και των **Κέντρων Υγείας** της Περιφέρειας Θεσσαλίας αγωνιούμε για την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης, που έχει εγκαταλείψει το δημόσιο σύστημα υγείας και έχει υποβαθμίσει αδικαιολόγητα τη μεγάλη θνητότητα από την COVID 19.

Επί 9 μήνες, μετά το πρώτο κύμα της πανδημίας, η κυβέρνηση με χυδαία αδιαφορία κώφευσε στις επιπαικτικές διεκδικήσεις των υγειονομικών για την προετοιμασία και την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. Συνέβαλε με την πολιτική της στην στέρηση των μεγάλων επιχειρήσεων του τουρισμού και των μεταφορών, αδιαφορώντας για τα επιστημονικά πρωτόκολλα και οδηγώντας στην ανεξέλεγκτη έξοψη του δεύτερου κύματος της πανδημίας. Ακόμα και την ύστατη στιγμή, παρά την κατάρρευση του υποστελεχωμένου Ε.Σ.Υ, παρά την ακραία εντατικοποίηση της εργασίας, παρά την εξουθένωση του λιγοστού προσωπικού και τη δυσανάλογα μεγάλη αύξηση της θνητότητας από COVID19, η κυβέρνηση αρνήθηκε να προβεί σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αρνήθηκε να επιτάξει με έναν κεντρικό σχεδιασμό τον ιδιωτικό τομέα της υγείας, αρνήθηκε να προβεί σε μαζικούς **ελέγχους** του πληθυσμού και ειδικά των ευάλωτων κοινωνικών ομάδων με δωρεάν τεστ. Αδιαφόρησε κυνικά για την προστασία των υγειονομικών, που εργάζονται μέχρις εξουθένωσής ή και νόσησης από COVID 19.

Οι κλίνες Μ.Ε.Θ της Θεσσαλίας έχουν πληρότητα 100% εδώ και ένα μήνα με αποτέλεσμα να πραγματοποιούνται διακομιδές έως και την Κόρινθο.

Πολλές φορές μέχρι να βρεθεί κλίνη, υπάρχουν άρρωστοι διασωληνωμένοι σε απλούς θαλάμους. Το προσωπικό για τις νέες και πολλές φορές αυτοσχέδιες Μ.Ε.Θ είναι το ίδιο, όσον αφορά στον αριθμό των ιατρών και



ελάχιστα αυξημένο όσον αφορά στο υπόλοιπο προσωπικό, συνθήκες που δεν πληρούν τις επιστημονικές κατευθυντήριες οδηγίες.

Στις κλινικές και στα επείγοντα για COVID19 εργάζονται επιταγμένοι ιατροί άλλων ειδικοτήτων και όχι Παθολόγοι και Πνευμονολόγοι. Η αστική, παιδική και πολιτική ευθύνη βαρύνει την Κυβέρνηση και η Ο.Ε.Ν.Γ.Ε. έχει ανακοινώσει ότι θα κινηθεί νομικά εναντίον του Υπουργείου Υγείας και όλων των υπευθύνων.

Υπάρχουν ελλείψεις σε Μέσα Ατομικής Προστασίας και οι οδηγίες του **Ε.Ο.Δ.Υ** αλλάζουν και φαίνεται να προσαρμόζονται στις ελλείψεις, θέτοντας σε κίνδυνο τους εργαζόμενους στα **Νοσοκομεία** που νοσούν κατά εκατοντάδες. Στην περιοχή μας, υγειονομικοί νοσηλεύονται σε βαριά κατάσταση και πανελλαδικά κάποιον ήδη έχουν χάσει τη ζωή τους.

Η υπόλοιπη λειτουργία των **Νοσοκομείων**, εκτός της COVID19, έχει υποβαθμιστεί ή εγκαταλείφει με αποτέλεσμα τη δυνητικά αυξημένη θνητότητα και νοσηρότητα των μη COVID19 ασθενών.

Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα και τα **Κέντρα Υγείας** βάλλονται συνεχώς από τις αναγκαστικές μετακινήσεις προσωπικού, γεγονός που υποβαθμίζει ακόμη περισσότερο το ρόλο τους. Ταυτόχρονα η Κυβέρνηση φρόντισε να εξασφαλίσει κέρδη για τις μεγάλες ιδιωτικές κλινικές στο χώρο της υγείας προωθώντας τα μη COVID19 περιστατικά.

Η κυβέρνηση αντιμετωπίζει αυταρχισμό και με απροκαλήτητα βία κάθε αγωνιακή κινητοποίηση διεκδίκησης στα **Νοσοκομεία** και στα **Κέντρα Υγείας** ανεξαιρέτως. Πανικόβλητη υποβαθμίζει το μέγεθος της «αιματοβαμμένης» και πλέον εγκληματικής της απουσίας. Αποσιώπη και υπο-

βαθμίζει επικοινωνιακά τα δεδομένα της θνητότητας από την COVID19. Αποσιώπη ακόμη και αυτή τη θνητότητα μεταξύ των εργαζομένων στην Υγεία και δημοσιοποιεί ασαφή, ανακριβή και αυθαίρετα δεδομένα περί προσλήψεων στο Ε.Σ.Υ, καθώς και περί δημιουργίας νέων κλινών Μ.Ε.Θ. Συγχρόνως, εν μέσω πανδημίας, οδηγεί σε απόλυση εργαζομένου στην καθαριότητα, στη φύλαξη και στη σίτιση των **Κέντρων Υγείας** της 5ης Υ.Π.Ε. και παραχωρεί τις υπηρεσίες αυτές σε ιδιωτικές εργολαβικές εταιρείες.

Εκφράζουμε την αλληλεγγύη μας στο συνάδελφο υγειονομικό, Λάμπρο Τσάμπαλη, που έως χθες πραγματοποιούσε απεργία πείνας.

Ο διαχωρισμός των εργαζομένων στα **Νοσοκομεία** σε πρώτης γραμμής και μη, όσον αφορά στην έκτακτη οικονομική ενίσχυση (δώρο Χριστουγέννων), έχει στόχο τη διάσπαση μας και το καταγγέλλουμε.

Όλοι μαζί, εργαζόμενοι στα **Νοσοκομεία** και στα **Κέντρα Υγείας** της Θεσσαλίας θα δώσουμε την απάντησή μας την Τετάρτη δηλώνοντας μαζικά στάση εργασίας.

Καλούμε όλους τους συλλόγους, τα σωματεία και τους φορείς της Θεσσαλίας να στηρίξουν τα αιτήματά μας. Οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα υγείας εδώ και τώρα επιβάλλουμε λοκ ντάουν στον κυβερνητικό αυταρχισμό, την αυθαιρεσία και την εγκληματική σκοπιμότητα της διάλυσης του Δημοσίου Συστήματος Υγείας. Απατούμε:

- Κατεπιγούσες μαζικές προσλήψεις όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, για την ανάπτυξη και στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας. Μονιμοποίηση τώρα όλων των Επικουρικών Γιατρών,

Νοσηλευτών και των συμβασιούχων όλων των ειδικοτήτων χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

- Πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος υγείας.

- Έκτακτη οικονομική ενίσχυση (δώρο Χριστουγέννων) σε όλους τους εργαζομένους στα **Νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** - Όλοι είμαστε εργαζόμενοι πρώτης γραμμής. Να επανέλθει μόνιμα ο 13ος και 14ος μισθός.

- Ένταξη όλων των εργαζομένων του δημόσιου συστήματος υγείας στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

- Επίταξη, του ιδιωτικού τομέα υγείας και ένταξη του στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Ιδιωτικά **Νοσοκομεία**, Κλινικές και Μ.Ε.Θ. να επιταχθούν και για COVID19 περιστατικά.

- Επίταξη των ιδιωτών ιατρών κρίσιμων ειδικοτήτων για την αντιμετώπιση της πανδημίας με τις αποδοχές των Ιατρών του Ε.Σ.Υ. Αύξηση των αποδοχών των γιατρών και όλων των εργαζομένων στο Ε.Σ.Υ..

- Μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ στους εργαζομένους στις δομές υγείας, στους εργασιακούς χώρους, σε κλειστές δομές, κτλ. Διενέργεια τεστ απολυτών δωρεάν σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια.

- Έγκριση, πλήρης αποπληρωμή του συνόλου των δεδουλευμένων (πρόσθετων και τακτικών), εφημεριών, υπερωριών και νυχτερινά για τους εργαζομένους. Αύξηση της εξευτελιστικής ωριαίας αποζημίωσης των εφημεριών, υπερωριών και αυτοτελής φορολόγησης.

- Να μην γίνει καμία απόλυση συμβασιούχου. Άμεση ανανέωση όλων των συμβάσεων μέχρι το τέλος του 2021.

Τετάρτη, 16 Δεκεμβρίου 2020, ώρα 12:00

Αυλείοι χώρος της 5ης Υ.Π.Ε

Μεζούρλο, Λάρισα

Συμβολική Παράσταση Διαμαρτυρίας Εργαζομάστε με Αυτοθυσία στην

Πρώτη Γραμμή

Δεν φοβόμαστε

Θα Νικήσουμε

EINKY Λάρισα

EINKY Τρικάλων

EINKYN Καρδίτσας

Σύλλογος Ιατρών ΕΣΥ και Ειδικευομένων Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισα

Σύλλογος Εργαζομένων Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισα

EINKY Μαγνησίας