



Σκληρό lockdown και πιέσεις Σπαν για το εμβόλιο

Εγκριση το «ταχύτερο δυνατόν» ζητάει ο Γερμανός υπουργός Υγείας από EMA

ΒΕΡΟΛΙΝΟ. Ακόμη μία διαμάχη ανάμεσα στην ταχύτητα και στην ασφάλεια εκτυλίσσεται στη Γερμανία, με αφορμή την προβλεπόμενη ημερομηνία έγκρισης του εμβολίου για τον κορωνοϊό. Λίγο πριν από το σκληρό lockdown, που ξεκινάει την Τετάρτη, ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν προέτρεψε τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) να εγκρίνει το εμβόλιο της Pfizer/

Ανσυχία για μετάλλαξη του κορωνοϊού στην Αγγλία, αυστηρά περιοριστικά μέτρα στο Λονδίνο και σε άλλες περιοχές από αύριο.

BioNTech «το ταχύτερο δυνατόν». «Πρόκειται για την εμπιστοσύνη των πολιτών στην ικανότητα δράσης της Ευρωπαϊκής Ένωσης», έγραψε ο Σπαν στο Twitter. «Όσο νωρίτερα ξεκινήσουμε τους εμβολιασμούς τόσο περισσότερο θα μειώσουμε τον πόνο και θα προστατεύσουμε τους πιο ευάλωτους». Η Γερμανία είναι έτοιμη να χορηγήσει 3-4 εκατομμύ-

ρια δόσεις του εμβολίου στους πιο ευάλωτους τον Ιανουάριο και συνολικά 11 εκατομμύρια δόσεις το πρώτο τρίμηνο του 2021.

Η εκτελεστική διευθύντρια του EMA, Εμερ Κουκ, είπε ότι η υπηρεσία «εργάζεται επί 24ώρου βάσεως» για να ολοκληρώσει τη διαδικασία έγκρισης, αλλά υπογράμμισε ότι δεν πρόκειται ούτε για τυπικότητες ούτε για ανούσιες καθυστερήσεις. «Οι Ευρωπαίοι πολίτες μάς έχουν πει ότι θέλουν γρήγορη έγκριση, αλλά, πιο σημαντικό, θέλουν μια ενδελεχή αξιολόγηση της ωφέλειας και των κινδύνων του εμβολίου ώστε να είναι βέβαιοι ότι είναι ασφαλές, αποτελεσματικό και υψηλής ποιότητας», προσέθεσε. Το αρχικό χρονοδιάγραμμα του EMA προέβλεπε έγκριση του εμβολίου στις 29 Δεκεμβρίου, «αλλά οι ημερομηνίες βρίσκονται υπό συνεχή αναθεώρηση», σημείωσε η Κουκ. Χθες το πρωί, το αμερικανικό κέντρο ελέγχου λοιμώξεων ενέκρινε το εμβόλιο, το οποίο έχει επίσης εγκριθεί από τις ρυθμιστικές αρχές του Καναδά. Σε κάθε περίπτωση, η έλευση του εμβολίου δεν πρόκειται να αλλάξει άμεσα την επιδημιολογική εικόνα.

Στο μεταξύ, ο Βρετανός υπου-



Λίγο πριν από το γενικευμένο lockdown που ξεκινάει την Τετάρτη, οι Γερμανοί βγήκαν στους δρόμους για τα τελευταία ψώνια.

γός Υγείας Ματ Χάνκοκ ανακοίνωσε την επιβολή σκληρών απαγορευτικών μέτρων από αύριο στο Λονδίνο και σε άλλες περιοχές της νοτιοανατολικής Αγγλίας, όπου τις τελευταίες ημέρες παρατηρήθηκε εκθετική αύξηση κρουσμάτων. Στις εν λόγω περιο-

χές ανιχνεύθηκε μετάλλαξη της COVID-19, αν και δεν είναι σαφές κατά πόσον η νέα παραλλαγή του ιού ευθύνεται για τα επιπλέον κρούσματα ή είναι πιο φονική. Το θέμα ερευνάται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

A.P., DIE WELT, SPIEGEL



«Δυσανάλογα πολλοί οι νεκροί»



Πρόχειρη διαχείριση των περιστατικών κορωνοϊού στα νοσοκομεία Έδεσσας και Γιαννιτσών καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνοντας πως στο πρώτο ασθενείς που νοσούν με τον ιό νοσηλεύονται με άλλους ασθενείς.

Η Ομοσπονδία σημειώνει πως με αυτόν τον τρόπο είναι αναπόφευκτη η διασπορά του ιού. «Μοριακός αναλυτής δεν υπάρχει στο νοσοκομείο και τα δείγματα των υπόπτων κρουσμάτων στέλνονται σε εργαστήρια εκτός νοσοκομείου. Καθυστερούν οι απαντήσεις και η διεκπεραίωση των υπόπτων κρουσμάτων εντός του νοσοκομείου», επισημαίνει για το νοσοκομειακό ίδρυμα της Έδεσσας. Τονίζει παράλληλα πως πολλοί υγειονομικοί νοσούν και μία φυσικοθεραπεύτρια βρίσκεται διασωληνωμένη στο Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, καταγγέλλοντας ανεπαρκή μέσα ατομικής προστασίας.

Παράλληλα, όπως αναφέρει, στο νοσοκομείο της Έδεσσας υπάρχει μια ΜΕΘ τριών κλινών στο νοσοκομείο που είναι πάντα γεμάτη, ενώ φτιάχτηκε αυτοσχέδια ΜΕΘ στο τμήμα του Τεχνητού Νεφρού που δεν λειτουργεί σε θάλαμο και εκεί νοσηλεύονται τρεις διασωληνωμένοι ασθενείς.

ΠΟΕΔΗΝ

Στην τελική ευθεία προετοιμασία για την επιχείρηση εμβολιασμού

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 411.45 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΟΜΑΔΕΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

►► ΤΑΧΕΙΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ. ΚΑΜΙΑ ΑΜΦΙΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ

Στην τελική ευθεία η προετοιμασία για την επιχείρηση εμβολιασμού

ΜΕ ΕΞΑΙΡΕΣΗ τα παιδιά κάτω των 16 ετών, τις έγκυες γυναίκες, αλλά και όσους ήδη έχουν νοσήσει, καθώς και αξιοποιώντας κάθε «κανάλι» για να είναι ταχεία και αποτελεσματική η διαδικασία των ραντεβού για τους εμβολιασμούς, η χώρα μας μπαίνει στην... τελική ευθεία ώστε να ξεκινήσει η μεγάλη επιχείρηση του εμβολιασμού κατά της Covid-19.

Όπως εξήγησε κατά τη χθεσινή ενημέρωση, απαντώντας και σε σχετική ερώτηση του Ελεύθερου Τύπου, η καθηγήτρια Παιδιατρικής, Βάνα Παπαευαγγέλου, οι έγκυοι και τα παιδιά κάτω των 16 ετών δεν θα περιλαμβάνονται στις ομάδες πληθυσμού που θα εμβολιαστούν, καθώς δεν υπάρχουν στοιχεία από τις κλινικές μελέτες των εμβολίων.

Σε πρώτη φάση

«Επίσης, σε αυτή την αρχική φάση τουλάχιστον τους πρώτους μήνες δεν προβλέπεται να εμβολιάσουμε άτομα που έχουν ήδη νοσήσει από Covid-19. Δεν έχει μελετηθεί το όφελος στην ομάδα αυτή του πληθυσμού, παρόλο που ξέρουμε ότι κάποιοι από τους ασθενείς χάνουν τα αντισώματά τους με τον καιρό. Είναι κάτι το οποίο θα το δούμε στους επόμενους μήνες», επεσήμανε η κ. Παπαευαγγέλου, και πρόσθεσε ως προς τις ομάδες προτεραιοποίησης ότι λαμβάνεται υπόψη ένας συνδυασμός παραγόντων, που θα επανεξεταστεί σήμερα σε σύσκεψη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. «Έχουμε πει ότι πρώτοι θα είναι το ιατρονοσηλευτικό προ-

σωπικό και ως προς τις ομάδες υψηλού κινδύνου είναι ένας καμβάς διαφόρων παραγόντων κινδύνου που θα συνυπολογιστούν», είπε.

Οι ηλικιωμένοι και οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού είναι στις προτεραιότητες του σχεδιασμού εμβολιαστικής κάλυψης, μετά τους υγειονομικούς καθώς και τους φιλοξενούμενους αλλά και το προσωπικό των οίκων ευγηρίας.

Η κ. Παπαευαγγέλου αναφέρθηκε εκτενώς στην ασφάλεια των εμβολίων, αναφέροντας ότι τα αποτελέσματα ερευνών που έχουν ανακοι-

ΠΟΙΟΙ ΘΑ ΕΞΑΙΡΕΘΟΥΝ

Οι έγκυοι και τα παιδιά κάτω των 16 ετών δεν θα περιλαμβάνονται στις ομάδες πληθυσμού, καθώς και όσοι έχουν νοσήσει

νωθεί διεθνώς δεν αφήνουν καμία αμφιβολία για την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του εμβολίου για όλες τις κατηγορίες του πληθυσμού και ειδικότερα για τις ομάδες προτεραιότητας. Προέτρεψε, μάλιστα, όλους να το κάνουν.

Μετά τους φαρμακοποιούς που θα έχουν ρόλο στην τιτάνια προσπάθεια για να κανονιστούν τα ραντεβού των πολιτών, ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, απαντώντας στον «Ε.Τ.» σχετικά με το εάν θα δοθεί και

στους γιατρούς η δυνατότητα να διευκολύνουν πολίτες που δεν διαθέτουν ψηφιακές δεξιότητες, ανέφερε ότι «διερευνούμε κάθε λύση». Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκο Πιερρακάκη, η κυβέρνηση εξετάζει να έχουν ανάλογο ρόλο και τα ΚΕΠ.

Σημειώνεται ότι οι πολίτες δεν θα διαλέγουν ποιο εμβόλιο θα κάνουν, όπως δεν διαλέγουν και το εμβόλιο της γρίπης, όπως έκανε γνωστό χθες ο κ. Κοντοζαμάνης (ΣΚΑΪ 100,3).

Στο μεταξύ, ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) ενημερώνει τους πολίτες και όλους τους εμπλεκόμενους στο χώρο του φαρμάκου για την προειδοποίηση της Interpol ότι διαπιστώνεται ιδιαίτερη δραστηριοποίηση παράνομων κυκλωμάτων για πώληση ψευδείς-πίγραφων φαρμάκων και ιδιαίτερα εμβολίων για την Covid-19.

Κικίλιας

Ενωτικός για μια ακόμη φορά εμφανίστηκε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, σε σχέση με την πανδημία και την επιχείρηση του εμβολιασμού. Κατά την ομιλία του στη Βουλή, στη συζήτηση για τον Προϋπολογισμό, απηύθυνε κάλεσμα ομοψυχίας στις κρίσιμες εβδομάδες και τους μήνες που ακολουθούν. Παράλληλα, δεσμεύτηκε και διαβεβαίωσε τους Έλληνες πολίτες ότι θα έχουν πλήρη ενημέρωση με διαφάνεια και αμεσότητα.

M.-N. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

ΘΕΟΔΩΡΙΚΑ ΓΙΑ «ΑΓΝΟΙΑ ΤΣΙΠΡΑ Αυξήθηκε κατ 10.676 το προσωπικό στο ΕΣΥ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	95.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ ΓΙΑ «ΑΓΝΟΙΑ» ΤΣΙΠΡΑ Αυξήθηκε κατά 10.676 το προσωπικό στο ΕΣΥ

▶▶ Τ. ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

Αυξήθηκε κατά 10.676 άτομα το δυναμικό του ΕΣΥ

ΣΤΟ ΜΕΤΑΞΥ, αυξημένο κατά 10.676 άτομα είναι το προσωπικό που υπηρετεί στο ΕΣΥ όπως προκύπτει από τα στοιχεία που είναι δημοσιευμένα στο Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού του Ελληνικού Δημοσίου (Απογραφή) και παρουσιάστηκαν από τον υπουργό Εσωτερικών, Τάκη Θεοδωρικάκο, στη Βουλή. Τα στοιχεία που σύμφωνα με τον υπουργό «αγνοεί» ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας, αφήνοντας έξω από την κριτική του ολόκληρες κατηγορίες εργαζομένων, είναι ότι τον Σεπτέμβριο του 2020 το γενικό σύνολο ήταν 115.258 εργαζόμενοι, έναντι 104.582 εργαζομένων τον Σεπτέμβριο του 2019.



Παγκόσμια ανησυχία για νέα μετάλλαξη

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 687.08 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο COVID-19 ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ...

Μετά το «λουκέτο» στη Γερμανία, ήρθε σκληρό lockdown και στο Λονδίνο, μαζί με νέα μετάλλαξη του κορονοϊού-φονιά!

ΣΕΛ 15



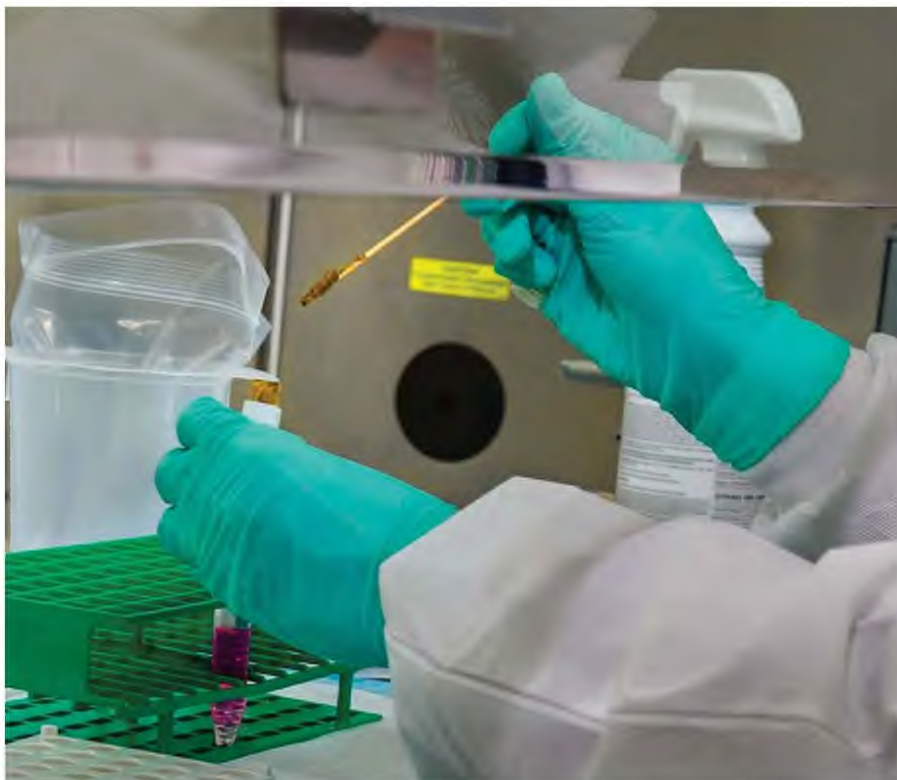
Παγκόσμια ανησυχία για νέα μετάλλαξη

Παγκόσμιο lockdown φέρνει η νέα «έκρηξη» της πανδημίας. Παράλληλα, εκφράζονται φόβοι για μετάλλαξη του κορονοϊού, στην οποία οφείλεται και η εκθετική αύξηση των κρουσμάτων.

Χθες, ο υπουργός Υγείας της Βρετανίας Ματ Χάνκοκ ανακοίνωσε πως το Λονδίνο βάζει... λουκέτο, καθώς η χώρα μπαίνει από τα μεσάνυχτα της Τετάρτης στην αυστηρότερη κλίμακα σε ό,τι αφορά τα μέτρα προστασίας. Μάλιστα, ο κ. Χάνκοκ δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο η τεράστια αύξηση των κρουσμάτων να οφείλεται σε νέα μετάλλαξη του ιού.

Ο υπουργός Υγείας σημείωσε πως οι επιστήμονες εντόπισαν «νέα μετάλλαξη» του ιού, που φαίνεται να επηρεάζει την εξάπλωση στη Νότια Αγγλία. Πάντως, εξήγησε πως δεν φαίνεται να είναι πιο θανατηφόρος ο ιός και πιθανότητα να υπάρχει χαμηλός κίνδυνος να μην ανταποκριθεί στα εμβόλια.

Υπό τον φόβο του κορονοϊού βρίσκεται όλη η Ευρώπη, λίγες ημέρες πριν από τα Χριστούγεννα και την Πρωτοχρονιά. Στη Γερμανία αποφασίστηκε ότι στα μέσα της εβδομάδας θα κλείσουν τα εμπορικά καταστήματα, με εξαίρεση τα φαρμακεία και τα σουπερμάρκετ. Την ίδια στιγμή, στην Ιταλία εξετάζεται το ενδεχόμενο να επιβληθεί αυστηρό lockdown από τα Χριστούγεννα μέχρι την Πρωτοχρονιά.



Εξάλλου, μπορεί από σήμερα η Γαλλία να βγαίνει από την καραντίνα, ωστόσο επιβάλλεται απαγόρευση της κυκλοφορίας καθημερινά από τις 20.00 έως τις 05.00. Αξίζει να σημειωθεί πως ένα βήμα πριν από το ολικό lockdown βρίσκεται πλέον και η Νέα Υόρκη.

«Μαιμού» εμβόλια

Στο μεταξύ, συναγερμός έχει σημάνει στην Interpol, καθώς παράνομα κυκλώματα ετοιμάζουν ήδη εμβόλια «μαιμού» κατά του κορονοϊού. Ήδη έχουν καταγραφεί κρούσματα τόσο στο Ίντερνετ όσο και σε φυσικό επίπεδο. Μάλιστα, ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) εξέδωσε χθες ανακοίνωση, ενημερώνοντας τους πολίτες και όλους τους εμπλεκόμενους στον χώρο του φαρμάκου για την προειδο-

ποίηση της Interpol ότι διαπιστώνεται ιδιαίτερη δραστηριοποίηση παράνομων κυκλωμάτων για πώληση ψευδεπίγραφων φαρμάκων και ιδιαίτερα εμβολίων για τον κορονοϊό. Αναφέρει ότι σε κάποιες χώρες υπήρξαν ήδη κρούσματα (διαδικτυακά και σε φυσικό επίπεδο), καθώς κάποιοι προσπαθούν να εκμεταλλευτούν την ανάγκη των πολιτών να προμηθευτούν «νωρίτερα» εμβόλια ή «ασφαλέστερα» και πιο «αποτελεσματικά» φάρμακα, επηρεαζόμενοι από εξαιρετικές προσφορές και παραπλανητικές διαφημίσεις. Ο ΕΟΦ καλεί όλους σε επαγρύπνηση, προκειμένου να αντιμετωπιστεί με σκεπτικισμό οποιαδήποτε δειλεαστική προσφορά ή πληροφορία προκύψει για την προμήθεια φαρμάκου εκτός της νόμιμης εφοδιαστικής αλυσίδας - και ιδιαίτερα εμβολίου.

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 240.38 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ύφεση στα κρούσματα «γεννά» αισιοδοξία

Περαιτέρω μείωση των κρουσμάτων του κορονοϊού παρατηρήθηκε χθες, με 639 νέες μολύνσεις, 552 συνανθρώπους μας να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ και 62 θανάτους.

Συνολικά, 184 κρούσματα καταγράφονται στην Αττική και 163 στη Θεσσαλονίκη. Βέβαια, το Σαββατοκύριακο διενεργούνται λιγότερα τεστ, ενώ διαγιγνώσκονται τα βαρύτερα περιστατικά, που έχουν έντονη συμπτωματολογία.

Η μείωση των κρουσμάτων και των νέων εισαγωγών φέρνει μια συγκρατημένη αισιοδοξία, ότι ίσως να έχουμε μια ελαφριά υποχώρηση στα σημεία πίεσης στο ΕΣΥ.



Γράφει η
Κατερίνα Παπακωστοπούλου
krapakosto@yahoo.gr

Η Αττική αυτό το Σαββατοκύριακο ήταν στα ίδια επίπεδα με το προηγούμενο, ενώ η Θεσσαλονίκη παρουσίασε μείωση κρουσμάτων κατά 20%. Η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας ΕΚΠΑ Βάνα Παπαεαγγέλου αναφέρθηκε στην ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer που γίνεται ήδη στη Μεγάλη Βρετανία και πήρε έγκριση για να ξεκινήσει ο εμβολιασμός και στις ΗΠΑ. Είπε πως η αποτελεσματικότητά του φτάνει και στο 95%, με προστασία σε όσους πάσχουν από ΧΑΠ, υπέρταση και διαβήτη. Οι πιο συχνές παρενέργειες είναι πόνος στο χέρι για λίγες μέρες, αίσθημα κόπωσης, κεφαλαλγία και σπάνια πυρετός.

Σε 12 εγκύους οι οποίες έκαναν το εμβόλιο -χωρίς να γνωρίζουν όταν το έκαναν ότι περιμένουν παιδί- η εγκυμοσύνη εξελίσσεται ομαλά, ενώ δεν γνωρίζουμε ακόμα τα αποτελέσματα στα παιδιά, καθώς εμβολιάστηκαν λίγα. Η κυρία Παπαεαγγέλου τόνισε πως, αν θέλουμε να ξεμπερδέψουμε από τον ιό, θα πρέπει να εμβολιάσουμε και τα παιδιά. Όμως, στην αρχική φάση δεν θα εμβολιαστούν στη χώρα μας οι έγκυοι, τα παιδιά κάτω των 16 ετών αλλά και όσοι έχουν νοσήσει, καθώς δεν είναι ακόμη γνωστό για πόσο θα διαρκέσουν τα αντισώματά τους. Σε ό,τι αφορά τα σχολεία, η κυρία Παπαεαγγέλου τόνισε πως εξετάζεται να ανοίξουν στις 7/1/2021, χωρίς γεωγραφικούς περιορισμούς, αξιολογώντας όμως τα επιδημιολογικά στοιχεία εκείνη την περίοδο.

Πηγή: TA NEA Σελ.: 49 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
 Επιφάνεια: 457.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΛΟΓΕΣ

Οι προτάσεις της ημέρας



Η ωραιότερη ιστορία του κόσμου

ERT2, 00.45

Η ιστορία του Ιησού, με όλο το μεγαλείο του Χόλιγουντ. Μια από τις ωραιότερες - αισθητικά - ταινίες με αυτό το θέμα. Του Τζορτζ Στίβενς με τους Μαξ Φον Σίντοφ, Τσάρλτον Ιστον, Σίννεϊ Πουατιέ, Σέλεϊ Γουίντερς, Ντόροθι Μακ Γκουάιρ, Τέλνς Σαβάλας, Χοσέ Φερέρ, Αντζελα Λάνσμερι, Τζον Γουέιν, Κάρολ Μπέικερ, Ντόναλντ Πλέζανς, Κλοντ Ρέινς και Κλάουντια Καρντινάλε. Υποψήφια για Οσκαρ καλύτερης διεύθυνσης, φωτογραφίας, κοστούμιών, οπτικών εφέ και μουσικής επένδυσης (Άλφρεντ Νιούμαν). Παραγωγή: ΗΠΑ, 1965 (185') ***

ΤΑΙΝΙΑ

Ο προστάτης

ALPHA, 23.00

Ένας παλαιστής μεικτών πολεμικών τεχνών, βάζει τη ζωή του στο στόχαστρο της ρωσικής μαφίας μετά την απόφασή του να «πουλήσει» έναν σημμένο αγώνα. Οι συνέπειες θα είναι ολέθριες, αφού η οικογένειά του θα δολοφονηθεί, ενώ ο ίδιος θα οδηγηθεί σύντομα στο περιθώριο. Το ερώτημα είναι μέχρι πότε. Βίαιη περιπέτεια εκδίκησης του Μπόαζ Γιάκιν με τον Τζέισον Στέιθαμ σε έναν ρόλο που του ταιριάζει γάντι. Παραγωγή: ΗΠΑ, 2012 (83') **

ΣΕΙΡΕΣ

Το μυστικό της λίμνης

ERT2, 21.00

Η Ρόμπιν συναντά την κόρη της για πρώτη φορά, αλλά η Μέρι είναι κάπως εκνευρισμένη και βιαστική. Μια εξέταση DNA αποκαλύπτει ότι το έμβριο δεν ανήκει στο κορίτσι από την Κίνα και η Ρόμπιν οδηγείται στο συμπέρασμα ότι πρόκειται για παρένθετη μητέρα. Η Ρόμπιν, μαζί με τη Μιράντα, κάνουν μια έρευνα σε **κέντρα** υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Η Μιράντα αποκαλύπτει στη Ρόμπιν ότι εκείνη κι ο Αντριαν είναι ερωτευμένοι και περιμένουν με ανυπομονησία να γεννηθεί το μωρό τους.

Κάτω Παρτάλι

MEGA, 22.00

Η παρέα της Σίφνου έφυγε κακίτη κακώς από το νησί και είναι στον δρόμο για το Κάτω Παρτάλι. Δεν ξέρουν όμως πού να μείνουν γιατί δεν θέλουν να επιστρέψουν στο σπίτι του Διαμαντί. Η Μοσχούλα θυμάται ότι έχει

μια βαφτισιάμα που θα δεχτεί να τους φιλοξενήσει, την Πασκαλιά. Ευτυχώς η Πασκαλιά είναι φιλόξενος άνθρωπος αν και το σπίτι της δεν είναι ακριβώς όπως το περίμεναν...

ΝΤΟΚΙΜΑΝΤΕΡ

Οι φύλακες της γης

ERT3, 21.00

Η Συμφωνία των Παρισίων αποτελεί ιστορικό ορόσημο που θα καθορίσει τις επόμενες δεκαετίες. Για πρώτη φορά, 195 έθνη δεσμεύτηκαν να αναλάβουν δράση κατά της κλιματικής αλλαγής. Το ντοκιμαντέρ αυτό μας επιτρέπει να κοιτάξουμε πίσω από τις κλειστές θύρες των διαπραγματεύσεων και αποκαλύπτει τη σύγκρουση των δυνάμεων που θα διαμορφώσει το μέλλον μας.

ΕΚΠΟΜΠΗ

Βαβέλ

MEGA, 00.10

Το εμβόλιο έφτασε. Ο Νίκος Φιλιππίδης παρουσιάζει τα τελευταία δεδομένα για μια παγκόσμια επιχείρηση που θα σημάνει την αρχή του τέλους της πανδημίας. Ο Αχιλλέας Γραβάνης καθηγητής Φαρμακολογίας, στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης και ερευνήτης στο Ινστιτούτο Μοριακής Βιολογίας & Βιοτεχνολογίας του ΙΤΕ περιγράφει τη διαδικασία βήμα - βήμα και απαντά σε όσους εκφράζουν επιφυλάξεις. Στη συζήτηση παρεμβαίνουν ο Νίκος Καπραβέλος διευθυντής ΜΕΘ στο **Νοσοκομείο** Παπανικολάου, ο συγγραφέας Πέτρος Τατσόπουλος, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος και οι Βουλευτές της ΝΔ, Γιάννης Λοβέρδος και του ΣΥΡΙΖΑ, Χρήστος Γιαννούλης.

📄 επανέρχονται της Ευρώπης

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 19-21

Επιφάνεια: 1237.63 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020

Κυκλοφορία: 950





Επιστροφή στο τούνελ των lockdown

Νέα περιοριστικά μέτρα σε κάθε γωνιά της ευρωπαϊκής ηπείρου καθώς το άνοιγμα των καταστημάτων τις παραμονές των γιορτών έφερε νέα δραματική αύξηση κρουσμάτων της Covid-19

Του ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

Πιέσεις στην ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή φαρμάκων για να εγκρίνει γρήγορα το εμβόλιο που ανέπτυξαν η αμερικανική Pfizer και η γερμανική BioNTech. Η Moderna αναμένει πως η Ε.Ε. θα εγκρίνει το υποψήφιο εμβόλιό της στα μέσα Ιανουαρίου

Οι ελπίδες ότι τα προεόρτια περιοριστικά μέτρα θα εξασφάλιζαν μια σύντομη ανάσα για την περίοδο των γιορτών σταδιακά εξαεμίζονται, με αποτέλεσμα όλο και περισσότερες χώρες στην Ευρώπη να υιοθετούν ακόμη πιο αυστηρά μέτρα, επιβάλλοντας σε αρκετές περιπτώσεις και καθολικά lockdown.

Η Γερμανία ξαναπαίει από αύριο, Τετάρτη, σε lockdown διάρκειας τουλάχιστον τριών εβδομάδων, με το κλείσιμο των καταστημάτων και των σχολείων, ώστε να αντιμετωπιστεί η εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων το τελευταίο διάστημα και ο πολύ μεγάλος αριθμός των θανάτων πριν από τις γιορτές του τέλους του έτους.

Όπως εξήγησε η Άνγκελα Μέρκελ, ανακοινώνοντας τα νέα περιοριστικά μέτρα, τα οποία θα βρίσκονται σε ισχύ μέχρι τις 10 Ιανουαρίου, «είμαστε αναγκασμένοι να λάβουμε μέτρα και τα λαμβάνουμε τώρα».

Για τις τρεις εβδομάδες των γιορτών, το σύνθημα σε ολόκληρη τη χώρα είναι «Μένουμε σπίτι», όπως και την περασμένη άνοιξη, καθώς οι Γερμανοί θα κληθούν να περιορίσουν δραματικά τις κοινωνικές επαφές και να απο-

φύγουν τις μετακινήσεις στο εσωτερικό και στο εξωτερικό.

Τα μέτρα έχουν ως στόχο την αποφυγή της ασφυξίας του συστήματος Υγείας, τη στιγμή που ελλείψεις προσωπικού αρχίζουν να γίνονται αισθητές σε πολλά νοσοκομεία, ενώ οι ΜΕΘ φτάνουν στα όρια των δυνατοτήτων τους.

Προς αυστηρά μέτρα lockdown προσανατολίζεται η Ολλανδία, σύμφωνα με πληροφορίες των τοπικών μέσων ενημέρωσης. Η κυβέρνηση σκοπεύει να δώσει εντολή για το κλείσιμο των καταστημάτων για πολλές εβδομάδες, την παράταση των σχολικών διακοπών, το κλείσιμο των μουσείων, των κινηματογράφων, των ζωολογικών κήπων.

Η εκτόξευση των κρουσμάτων στην Ολλανδία σημειώνεται μετά τον ανωσιτισμό που επικρατεί στα εμπορικά κέντρα των ολλανδικών πόλεων εδώ και εβδομάδες. Αυστηρά μέτρα για τις μέρες των εορτών εξετάζει όμως και η Ιταλία, που κατέχει την πέμπτη θέση στην παγκόσμια μαύρη λίστα της επιδημίας με 64.036 θανάτους και άνω του 1,8 εκατομμυρίου κρούσματα.

Μετά την πρόσφατη χαλάρωση των μέτρων που ίσχυαν μέχρι τον περασμέ-

νο μήνα, το άνοιγμα των καταστημάτων προσέλκυσε πλήθη καταναλωτών, που συγκεντρώθηκαν στα εμπορικά κέντρα των ιταλικών πόλεων, την ώρα που ο αριθμός των νεκρών εκτοξευόταν και πάλι. Το σαββατοκύριακο, η Ιταλία ξεπέρασε, με 484 θανάτους, τη Βρετανία καταγράφοντας τον βαρύτερο απολογισμό θυμάτων της πανδημίας.

Η ιταλική κυβέρνηση προσανατολίζεται προς την επιβολή μέτρων lockdown «κόκκινης ζώνης» από τις 24 Δεκεμβρίου μέχρι τουλάχιστον στις 2 Ιανουαρίου, παρατείνοντας τη νυχτερινή απαγόρευση της κυκλοφορίας, απαγορεύοντας τις μετακινήσεις και κλείνοντας καταστήματα, μπαρ και εστιατόρια τα σαββατοκύριακα και τις γιορτές, εκτός των καταστημάτων διάθεσης ειδών πρώτης ανάγκης.

«Η συγκέντρωση πλήθους είναι αδικαιολόγητη, παράλογη και ανεύθυνη» δήλωσε στην εφημερίδα La Repubblica ο υπουργός Περιφερειακών Υποθέσεων Φραντσέσκο Μπότσια. «Αυτή την στιγμή, το επιχειρείν και η υγεία δεν συμβιβάζονται» πρόσθεσε.

Στη Βρετανία, οι οικογενειακές συναθροίσεις (τρία νοικοκυριά το πολύ) θα επιτρέπονται ανάμεσα στις 23 και

1.000 νέα κρούσματα από μετάλλαξη

Αντιμέτωπη με μια μετάλλαξη του κορωνοϊού βρίσκεται πλέον η Βρετανία, όπως τόνισε ο

υπουργός Υγείας της χώρας. Σύμφωνα με τον Ματ Χάνκοκ, τουλάχιστον 60 τοπικές υγειονομικές αρχές έχουν καταγράψει κρούσματα που προκλήθηκαν από μετάλλαξη του ιού, κρούσματα που υπολογίζονται σε περίπου 1.000 και εντοπίζονται κυρίως στο νότιο τμήμα της χώρας.

Παράλληλα ανακοίνωσε ότι από αύριο Τετάρτη το Λονδίνο εισέρχεται στο υψηλότερο επίπεδο συναγερμού, που προβλέπει το κλείσιμο των ξενοδοχείων, των παμπ, των εστιατορίων, των κινηματογράφων, των θεάτρων και των μουσείων.



27 Δεκεμβρίου. Στην Ισπανία, η κυβέρνηση ζητεί την αποφυγή μετακινήσεων μεταξύ Περιφερειών, εκτός των οικογενειακών επισκέψεων. Στη Γαλλία, μόνο η παραμονή των Χριστουγέννων εξαιρείται της απαγόρευσης κυκλοφορίας.

Στο μέτωπο των εμβολίων, ευρωπαϊκές πηγές ανέφεραν χθες πως η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή φαρμάκων υφίσταται πλέον πιέσεις για να εγκρίνει γρήγορα το εμβόλιο κατά της Covid-19 που ανέπτυξαν η αμερικανική Pfizer και η γερμανική BioNTech.

Στελέχη της φαρμακευτική Moderna δήλωσαν, παράλληλα, πως η εταιρεία αναμένει ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση θα εγκρίνει το υποψήφιο εμβόλιό της κατά της Covid-19 στα μέσα Ιανουαρίου και είναι έτοιμη να αρχίσει τη διανομή αμέσως μετά.

Το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V έφτασε, τέλος, χθες σε όλες τις Περιφέρειες της Ρωσίας, με αποτέλεσμα να έχουν ολοκληρωθεί πλέον οι προετοιμασίες για την έναρξη του μαζικού εμβολιασμού του πληθυσμού της χώρας, δήλωσε χθες ο Ρώσος υπουργός Υγείας Μιχαήλ Μουράσκα.

«Το φάρμακο χρειαζόμαστε τώρα! Θα γλιτώναμε ζωές»

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	1557.09 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ COVID-19

Σώζουν ζωές σήμερα, γιατί τα αγνοούμε;

- Η κούρσα για τα εμβόλια και την ανοσία που θα χτίσουν σε βάθος χρόνου έχει αφήσει στο περιθώριο τα φάρμακα που δίνουν σήμερα αποτελέσματα εφόσον χορηγηθούν εγκαίρως

ΣΕΛ. 20-21

«Το φάρμακο χρειαζόμαστε τώρα! Θ

Με τα αντισώματα

της Lilly και της Regeneron που έχουν εγκριθεί από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων θα μπορούσαμε να σώσουμε πολλές ζωές, υποστηρίζει ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας στο ΑΠΘ Δημήτρης Κούβελας

- Γιατί καθυστερεί στην Ελλάδα η έγκριση από τον ΕΟΦ
- Σε ποιους, πώς και πότε χορηγείται το φάρμακο που κοστίζει στις ΗΠΑ 1.200 δολάρια

► Tns ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

εσπόμεθα θέση στην ελληνική επικαιρότητα κατέχει εδώ και καιρό η συζήτηση για τα εμβόλια της πανδημίας - από τα μέσα Αυγούστου «τα φέρνει» η κυβέρνηση, προσπαθώντας να αλλάξει κάθε φορά την άβολη ατζέντα, είτε αυτή χρωματίζεται από τις πράξεις και τις παραλείψεις της στην επιδημιολογική θωράκιση της χώρας είτε από τους θλιβερούς αριθμούς των απωλειών και της πίεσης στο ΕΣΥ. Εκτός κάθε συζήτησης όμως, έχουν μείνει τα φάρμακα για την αντιμετώπιση της Covid-19, κεφάλαιο σημαντικό και ίσως κρίσιμότερο σ' αυτή τη φάση που μετράμε καθημερινά δεκάδες νεκρούς, εκατοντάδες διασωληνωμένους και πολλά κρούσματα, ενώ απέχουμε παρασύγας από την εξασφάλιση της ανοσίας που υπόσχονται «μακροπρόθεσμα» τα εμβόλια.

Μήπως βλέπουμε το δέντρο και χάνουμε το δάσος; «Ναι», απαντάει κατηγορηματικά ο Δημήτρης Κούβελας, καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας στο ΑΠΘ: «Έχει εγκριθεί φάρμακο-αντίσωμα που δεσμεύει



και αδρανοποιεί τον ιό, το οποίο θα μας εξυπηρετούσε αυτή τη χρονική στιγμή, σε αντίθεση με τα εμβόλια τα οποία μέχρι να έρθουν, να εμβολιαστεί ο κόσμος και να αποκτήσει αντισώματα-ανοσία θα έχουμε μετρήσει πολλές απώλειες, θα έχει τελειώσει το τρέχον επιδημικό κύμα». Είναι η δεύτερη φορά που ο έγκριτος καθηγητής μιλάει στην «Εφ.Συν.» («Covid-19: η Γη γυρίζει γύρω από το αντίδοτο», 14/11) για το αντίσωμα που έχει εγκριθεί από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων (FDA) εδώ και έναν μήνα και παρ' όλα αυτά στη χώρα μας ακούμε μόνο για το εμβόλιο.

Τη Δευτέρα 9 Νοεμβρίου που μεταδόθηκαν τα πέρα από κάθε προσδοκία θετικά νέα για το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech SE, ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων (FDA) έδωσε έγκριση κατεπείγουσας χορήγησης στο αντίσωμα bamlanivimab της Eli Lilly & Co. για τη θεραπεία νέων

μολύνσεων από τον κορονοϊό. Είναι το πρώτο φάρμακο που εγκρίνεται μιας πολλά υποσχόμενης ομάδας θεραπειών που ονομάζονται μονοκλωνικά αντισώματα, τα οποία μιμούνται την αντίδραση του οργανισμού στη μόλυνση και θα μπορούσαν να αποτελέσουν ένα ισχυρό όπλο στη μάχη κατά της πανδημίας. Λίγες μέρες αργότερα, στις 21 Νοεμβρίου, το νήμα έκοψαν και τα αντισώματα άλλης μιας αμερικανικής εταιρείας, της Regeneron Pharmaceuticals Inc. (casirivimab και imdevimab), που δίνονται σε συνδυασμό.

Τα φάρμακα της Lilly και της Regeneron και το εμβόλιο της Pfizer βρίσκονται ακριβώς κάτω από το ίδιο καθεστώς της κατεπείγουσας χορήγησης από την περασμένη Παρασκευή (11/12), οπότε ο FDA εξέδωσε τη σχετική οδηγία και για το εμβόλιο. Επομένως η αναφορά του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη στη διάρκεια της προγραμματισμένης ενημέρωσης (7/12) ότι «στα μονοκλωνικά αντισώματα έχει χορηγηθεί άδεια επείγουσας χρήσης και όχι κανονική άδεια κυκλοφορίας» μάλλον ατυχής ήταν και μάλιστα τη στιγμή που τα αντισώματα προηγήθηκαν κατά έναν μήνα.

Ηδη, από το ένα εκατομμύριο δόσεις του αντισώματος της Lilly που έχουν παραγγείλει οι

ΗΠΑ έχουν χορηγηθεί 250.000 δόσεις, με την εταιρεία να καταγράφει την αποτελεσματικότητά του. Την ίδια ώρα, από τη Βρετανία που ξεκίνησε πρώτη τους εμβολιασμούς με το προϊόν της Pfizer, θα έχουμε ανάλογα αποτελέσματα στο τέλος του μήνα. Η Regeneron είναι μία εταιρεία βιοτεχνολογίας με μικρότερες δυνατότητες παραγωγής -80.000 δόσεων μέχρι το τέλος του χρόνου- με την οποία ωστόσο βρίσκεται σε συνομιλίες παραγωγής και διάθεσης η φαρμακοβιομηχανία Roche.

Αδρανοποιούν τον ιό

Πότε παίρνει κανείς τα αντισώματα; «Πριν δυσκολέψουν τα πράγματα, κατά τις πρώτες μέρες», μας λέει ο Δ. Κούβελας. «Χορηγείται στους ασθενείς που θεωρούμε ότι θα επιδεινωθούν. Είναι αδρανοποιητικά του ιού», εξηγεί. Σύμφωνα με τον FDA, τα αντισώματα έχουν ένδειξη «για τη θεραπεία ήπιας έως μέτριας Covid-19 σε ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς (12 ετών και άνω, που ζυγίζουν τουλάχιστον 40 κιλά) με θετικά αποτελέσματα μοριακού ελέγχου SARS-CoV-2 και που έχουν υψηλό κίνδυνο να προχωρήσουν σε σοβαρό Covid-19. Περιλαμβάνονται οι 65 ετών και άνω ή τα άτομα που έχουν ορισμένες χρόνιες παθήσεις».

Πώς χορηγείται; Με τη δια-

δικασία της αργής ενδοφλέβιας έγχυσης διάρκειας μίας ώρας. Ανεπιθύμητες ενέργειες; Ήπιες, κυρίως στο σημείο της ένεσης. Κόστος; Γνωρίζουμε ότι στις ΗΠΑ κοστίζει περίπου 1.200 δολάρια. Είναι ακριβό; Η ανθρωπινή ζωή δεν αποτιμάται. Δημοσιευμένες μελέτες, εξάλλου, δείχνουν ότι το κόστος ενός κρεβατιού ΜΕΘ την ημέρα είναι 500 ευρώ, ενώ η νοσηλεία για τον Covid-19 είναι 10-15 μέρες.

Ο ιός της πανδημίας προσβάλλει τα κύτταρα, πολλαπλασιάζεται μέσα σε αυτά, βγαίνει και προσβάλλει και άλλα κ.ο.κ. Τι κάνουν τα αντισώματα; Καταστρέφουν τον ιό που είναι έξω από τα κύτταρα την ώρα που προσπαθεί να πολλαπλασιαστεί, μας εξηγεί ο κ. Κούβελας. «Κυνηγούν τον κορονοϊό και όπου τον πετυχαίνουν τον εξοντώνουν», σημειώνει. Ετσι προλαμβάνεται η βαριά νόσηση και η ασθένεια μένει στο απλό κρουολόγημα. «Ως χώρα, αυτή τη στιγμή, επειδή είμαστε μέσα στην επιδημία, χρειαζόμαστε το φάρμακο, όχι το εμβόλιο. Το εμβόλιο το έχουμε ανάγκη για προστασία για το επόμενο επιδημικό κύμα. Αυτή τη στιγμή χρήσιμο είναι το φάρμακο, ήδη αδειοδοτημένο, εγκεκριμένο, ένα καλό φάρμακο. Θα γλιτώναμε τις ζωές πολλών ανθρώπων», τονίζει ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας του ΑΠΘ.

Το παράδειγμα του εμβολίου του τετάνου και του αντιτετανικού ορού

ΕΝΑΣ ΑΝΘΡΩΠΟΣ ΠΟΥ θέλει να προφυλαχτεί από τον τέτανο γιατί το απαιτεί η εργασία του κάνει το εμβόλιο και μετά από μήνες αποκτά αντισώματα. Επομένως σε πιθανή μόλυνση μπορεί να μην νοσήσει. Αν όμως δεν έχει κάνει το εμβόλιο, στην πιθανότητα μόλυνσης θα λάβει τον αντιτετανικό ορό, ο οποίος θα μπλοκάρει το κλωστηρίδιο του τετάνου που προκαλεί τον τέτανο για να μην πεθάνει.

α γλιτώναμε ζωές»



Το συγκρότημα κτιρίων της εταιρείας Eli Lilly στην Ινδιανάπολη

AP PHOTO / DARRON CUMMINGS

Τα μονοκλωνικά αντισώματα

Η ΙΣΤΟΡΙΑ με το αντίσωμα της Lilly ξεκίνησε τον Φεβρουάριο 2020, όταν οι επιστήμονες στα εργαστήρια της Lilly απομόνωσαν αντισώματα από ασθενείς που νόσησαν από Covid-19 και έγιναν καλά. Στη συνέχεια μπόρεσαν να αντιγράψουν το αντίσωμα, το παρήγαγαν τεχνητά στο εργαστήριο, κατά το διάστημα του πρώτου κύματος της πανδημίας έγιναν οι κλινικές δοκιμές, αξιολογήθηκαν τόσο η ασφάλεια όσο και η αποτελεσματικότητά του, παράχθηκε με βιοτεχνολογικές μεθόδους στο εργοστάσιο και μετά την αδειοδότηση του FDA είναι διαθέσιμο για ασθενείς στις ΗΠΑ και τον Καναδά.

Γιατί δεν ακούγονται όμως τα αντισώματα; Δεν μας ενδιαφέρουν ως χώρα; Γιατί δεν προχωράει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων στην έγκρισή του; «Ως ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΔΙΛΛΥ ΑΕΒΕ είμαστε σε επαφή με τον ΕΟΦ από την επόμενη κιόλας ημέρα της έγκρισης που έλαβε από τον FDA το αντίσωμα της Lilly, για κατεπείγουσα χρήση, ώστε να είναι αυτό διαθέσιμο στη χώρα μας όσο πιο γρήγορα γίνεται», λέει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Χρήστος Μαρτάκος, διευθυντής Εταιρικών Υποθέσεων της εταιρείας, ενώ αναμένεται το επόμενο διάστημα να κατατεθεί στους εγκριτικούς οργανισμούς ο πλήρης φάκελος του σκευάσματος ώστε να προχωρήσουν στην τελική έγκρισή του. Η διαδικασία αυτή είναι πολύπλοκη και χρονοβόρα, γι' αυτό και ο FDA αποφάσισε να

προχωρήσει στην αδειοδότηση για «κατεπείγουσα χρήση» των συγκεκριμένων σκευασμάτων αντισωμάτων.

Ο ΕΟΦ, από την πλευρά του, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», περιμένει τον ευρωπαϊκό EMA να δώσει πρώτος την έγκριση, παρόλο που έχει το δικαίωμα, όπως όλοι οι εθνικοί οργανισμοί φαρμάκων, να αποφασίσει ανεξάρτητα σε έκτακτες περιπτώσεις για τη χώρα. Το κώλυμα, μας λένε, έγκειται στο είδος της άδειας «κατεπείγουσας χορήγησης» που έχει δώσει ο FDA, την ίδια ωστόσο άδεια έχουν μέχρι στιγμής όλα τα σκευάσματα (φάρμακα και εμβόλια) που αφορούν τη θεραπεία του Covid-19. Θυμίζουμε ότι η χλωροκίνη και η υδροξυχλωροκίνη, που επίσης είχαν λάβει από τον FDA άδεια κατεπείγουσας χορήγησης κατά το

πρώτο κύμα της επιδημίας και ανακλήθηκε στις 15 Ιουνίου, περιλαμβάνονταν στα θεραπευτικά πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ για τον Covid-19 μέχρι τις 4 Νοεμβρίου, οπότε και αντικαταστάθηκαν. Δηλαδή την ώρα που ως θεραπεία στους νοσούντες, νοσηλευμένους και μη, είχε καταργηθεί παγκοσμίως, στη χώρα μας τα θεραπευτικά πρωτόκολλα προέβλεπαν τη χορήγησή τους! Διαφαίνεται επομένως ότι το επιχείρημα «ακολουθούμε τους διεθνείς οργανισμούς (FDA και EMA)» προβάλλεται κατά το δοκούν.

Ο εμβολιασμός

Η κυβέρνηση καλλιεργεί την προσδοκία ότι ο **εμβολιασμός** θα λύσει το πρόβλημα σχεδόν ως διά μαγείας. Δεν είναι όμως ακριβώς έτσι... «Το βασικό είναι να καταλάβουμε ότι δεν έρχεται το εμβόλιο και λύνεται το πρόβλημα, άρα εφπυσυμάζουμε», εξηγούσε πρόσφατα στην «Εφ.Συν.» ο Ηλίας Μόσιαλος, καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο London School of Economics («Ο πόλεμος των εμβολίων», 5/12). Θα περάσουν 1,5-2 μήνες για να αρχίσουμε να βλέπουμε τα αποτελέσματα των **εμβολιασμών**, ενώ για την ανοσία της κοινότητας απαιτούνται μήνες -μέχρι το καλοκαίρι- αφού θα πρέπει να έχουμε εμβολιαστεί πολλοί. «Ακόμα και όσοι εμβολιαστούν τον Ιανουάριο θα χρειαστεί να προσέχουν μέχρι τον Μάρτιο. Μετά την πρώτη δόση θα περιμένουν 28 μέρες για να κάνουν τη δεύτερη δόση και στη συνέχεια 2-4 εβδομάδες για να βγουν τα αντισώματα. Στη συνέχεια θα χρειαστεί να κάνουν ένα τεστ για να διαπιστώσουν ότι έχουν αντισώματα» ξεκαθαρίζει ο καθηγητής.

«Τα εμβόλια είναι αυτά που ελπίζουμε όλοι να δημιουργήσουν το τείχος απέναντι στην πανδημία, ώστε να μη μεταδίδεται τόσο εύκολα από άνθρωπο σε άνθρωπο και να μη νοσούμε βαριά. Αυτό θα καθυστερήσει, καθώς χρειάζεται χρόνος -6 με 8 μήνες υπολογίζουν οι πιο αισιόδοξοι, έναν χρόνο οι πιο επιφυλακτικοί- για να δημιουργηθεί μια καλή ανοσία της κοινότητας», μας λέει ο Χρ. Μαρτάκος και προσθέτει: «Στο διάστημα αυτό ο ιός είναι γύρω μας, δεν θα σταματήσει να υπάρχει, οι άνθρωποι θα μολύνονται και θα έχουν αυξημένο κίνδυνο να κάνουν σοβαρή λοίμωξη Covid-19».

Μετάλλαξη κορωνοϊού «έκλεισε» το Λονδίνο!

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	604.16 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΜΕΓΑΛΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ
Μετάλλαξη
κορωνοϊού
«έκλεισε»
το Λονδίνο!



Στην κλίμακα 3, την αυστηρότερη στη Μεγάλη Βρετανία όσον αφορά τα μέτρα προστασίας από τον κορωνοϊό μπαίνει το Λονδίνο, μετά την έκρηξη των κρουσμάτων κορωνοϊού. ΣΕΛ 10

«Κλείνει» ξανά το Λονδίνο μετά από έκρηξη κρουσμάτων κορωνοϊού

Νέα μετάλλαξη του κορωνοϊού βλέπουν οι επιστήμονες

Στην κλίμακα 3, την αυστηρότερη στη Μεγάλη Βρετανία όσον αφορά τα μέτρα προστασίας από τον κορωνοϊό μπαίνει το Λονδίνο, μετά την έκρηξη των κρουσμάτων κορωνοϊού, ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας της Μ. Βρετανίας Ματ Χάνκοκ που δεν απέκλεισε η εκθετική αύξηση να οφείλεται στη νέα μετάλλαξη που εντοπίστηκε κυρίως στην Αγγλία. Οι νέοι κανόνες τίθενται σε εφαρμογή από τα μεσάνυχτα της Τετάρτης, δηλαδή σε λιγότερο από 48 ώρες.

Ήδη, βουλευτές και επιχειρήσεις αντιδρούν με την απόφαση, προειδοποιώντας ότι θα καταστρέψει το εμπόριο λίγο πριν τα Χριστούγεννα, όπως και τις παμπ, τα εστιατόρια και τους πολιτιστικούς χώρους, ενώ οι καταναλωτές από τη ζώνη κατηγορίας 2 θα απαγορεύεται να ψωνίζουν σε μεγάλα καταστήματα, όπως αυτά που βρίσκονται στην Oxford Street.

«Λουκέτο» θα βάλουν επίσης και τα θέατρα του West End, μετά τις αυριανές παραστάσεις τους.

Πάνω από το 60% του πληθυσμού στη βαθμίδα 3

Μετά και τις αποφάσεις της κυβέρνησης για σκληρότερα μέτρα στο Λονδίνο, τμήματα του Έσσεξ και του Χέρτφορντσαϊρ, πάνω από το 60% του αγγλικού πληθυσμού -περίπου 34 εκατομμύρια άτομα - καλείται να εφαρμόσει τα μέτρα της κλίμακας 3. Μόλις 1% των κατοίκων της Αγγλίας βρίσκονται στην κλίμακα 1, ενώ το 38% παραμένει στην κλίμακα 2.

Ο Ματ Χάνκοκ συνέστησε στους πολίτες να ελαχιστοποιήσουν τα ταξί-



δια τους, παρά μόνο εάν είναι απολύτως απαραίτητα, σε περιοχές μέσα στην κλίμακα 3 και προς την κλίμακα 3. Μάλιστα κάλεσε τους πολίτες να μην επισκεφθούν το Λονδίνο για ψώνια. Οι πολίτες μπορούν να βλέπουν μόνο φίλους και μέλη της οικογένειας που δεν ζουν μαζί σε εξωτερικό χώρο. Παράλληλα, οι εξωτερικές συγκεντρώσεις επιτρέπονται μέχρι έξι άτομα, ενώ επιτρέπεται μόνον η παράδοση σε πακέτο. Επίσης, οι πολίτες καλούνται να αποφεύγουν να ταξιδεύουν εκτός περιοχής και να μην κάνουν άσκοπες μετακινήσεις.

Νέα μετάλλαξη του κορωνοϊού ίσως ευθύνεται για την έξαρση κρουσμάτων

Μιλώντας σε βουλευτές, ο Ματ

Χάνκοκ μίλησε για μια νέα μετάλλαξη του κορωνοϊού που εντοπίστηκε τις τελευταίες ημέρες και η οποία πιθανότατα συνδέεται με τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στο Λονδίνο. Ο υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ ανέφερε ότι τουλάχιστον 50 διαφορετικές τοπικές αρχές στην Αγγλία έχουν καταγράψει κρούσματα Covid που οφείλονται στη νέα μετάλλαξη.

Ήδη, έχει ειδοποιηθεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και έχουν ξεκινήσει λεπτομερείς μελέτες.

«Δεν υπάρχει στοιχείο» που να δείχνει ότι τα εμβόλια δεν λειτουργούν

Πάντως, ο Χάνκοκ υποστήριξε ότι μέχρι στιγμής δεν υπάρχει κάποιο στοιχείο που να υποδηλώνει ότι η νόσος

επιδεινώθηκε ή ότι τα εμβόλια δεν θα λειτουργήσουν.

Χαρακτηριστικά, ανέφερε σε βουλευτές ότι την περασμένη εβδομάδα υπήρξαν έντονες, εκθετικές αυξήσεις στον ιό σε όλο το Λονδίνο, το Κεντ, τμήματα του Έσσεξ και του Χέρφορντσαϊρ, περιοχές που επίσης θα ανέβουν στην κλίμακα 3.

«Έχουμε εντοπίσει πάνω από 1.000 περιστατικά με τη συγκεκριμένη παραλλαγή, κυρίως στη Νότια Αγγλία, αν και περιπτώσεις έχουν εντοπιστεί σε περίπου 60 διαφορετικές περιοχές».

Μέχρι στιγμής, οι αρχές δεν γνωρίζουν σε ποιο βαθμό η νέα παραλλαγή οδήγησε στην έκρηξη των κρουσμάτων. Ωστόσο, ο Χάνκοκ τόνισε ότι χρειάζεται ταχεία και αποφασιστική δράση, που είναι απαραίτητη για τον έλεγχο της πανδημίας, κατά την περίοδο

των εμβολιασμών.

Η κυβέρνηση είχε αποφασίσει ότι θα επανεξετάζει το καθεστώς των περιοχών κάθε δύο εβδομάδες, με την τελευταία στις 2 Δεκεμβρίου.

Νωρίτερα, ο δήμαρχος του Λονδίνου Σαντίκ Καν είχε αφήσει ανοιχτό το ενδεχόμενο να εφαρμοστούν από σήμερα τα σκληρότερα μέτρα. Παράλληλα, προειδοποίησε ότι η κατηγορία 3 θα ήταν καταστροφική για τις επιχειρήσεις, εάν δεν υπάρξει επιπλέον βοήθεια και κάλεσε την κυβέρνηση να λάβει ειδική μέριμνα, καθώς όπως είπε στο Sky News, «ο Δεκέμβριος είναι κρίσιμος μήνας για πολλές επιχειρήσεις».

Πάντως κυβερνητικοί αξιωματούχοι διαβεβαιώνουν ότι δεν θα αλλάξουν οι οδηγίες για την περίοδο των Χριστουγέννων, ενώ κάλεσαν τους πολίτες να είναι προσεκτικοί. Όπως αναφέρουν, πρόκειται για μια περιορισμένη χαλάρωση, ωστόσο είναι σημαντικό για τους πολίτες να ακολουθούν τις οδηγίες.

Σε υγειονομικό συναγερμό 17 δήμοι του Λονδίνου

Σε γράμμα του προς τον πρωθυπουργό Μπόρις Τζόνσον, ο Καν ανέφερε ότι ο αριθμός των κρουσμάτων αυξήθηκε σε 32 τοπικές περιοχές στην πρωτεύουσα.

Επίσης σε 17 δήμους καταγράφονται 200 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, το μεγαλύτερο πρόβλημα εντοπίζεται στο Χάβερνγκ, με 1.314 κρούσματα από τις 9 Δεκεμβρίου, κάτι που αντιστοιχεί σε 506,3 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους.

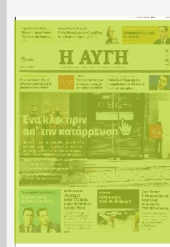
Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	56.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΟΒΑΡΑ προβλήματα δημιουργήσε στο **Νοσοκομείο Χίου** η καταιγίδα που έπληξε το νησί την Κυριακή μέχρι τα ξημερώματα της Δευτέρας. Πολλά τμήματα και κλινικές πλημμύρισαν. Νερά μπήκαν στο χειρουργείο της μαιευτικής κλινικής, στον θάλαμο Sars, στην καρδιολογική κλινική και στα Επείγοντα της νέας πτέρυγας. Στη γραμματεία της παλιάς πτέρυγας κατέρρευσε τμήμα της ψευδοροφής. Εγκαταλειμμένο κτίσμα κατέρρευσε στον οικισμό Καλαμωτή και η Πυροσβεστική κλήθηκε σε 28 περιστατικά για άντληση υδάτων σε γκαράζ και υπόγεια.

Λιγότερες δαπάνες για την Υγεία την ώρα που καταρρέει το δημόσιο σύστημα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	1362.18 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προϋπολογισμός **Λιγότερες κατά 572 εκατ. ευρώ οι δαπάνες για την Υγεία**

Το πολιτικό πρόταγμα του ΣΥΡΙΖΑ για εναλλακτική διακυβέρνηση ανέδειξαν οι βουλευτές του με τεκμηριωμένη κριτική στον προϋπολογισμό. Τα 8 ψέματα του Σταϊκούρα

Λιγότερες δαπάνες για την Υγεία την ώρα που καταρρέει το δημόσιο σύστημα

Ο Ανδρέας Ξανθός κατηγόρησε την κυβέρνηση επειδή επιμένει να μην επενδύει στο δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά σε ένα τεχνητό κλίμα αισιοδοξίας γύρω από το εμβόλιο



Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ υπογράμμισε ότι, με αφορμή την πανδημία, θα έπρεπε να υπάρξει σχεδιασμός για σύγκλιση της χώρας μας με τους μέσους ευρωπαϊκούς όρους για τις δημόσιες δαπάνες Υγείας

Ρεπορτάζ
ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

Την πραγματική εικόνα πίσω από τους πανηγυρισμούς της κυβέρνησης για την υποτιθέμενη επιτυχή αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας ανέδειξαν τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ.

«Την ώρα που το επιδημικό κύμα μετά από πέντε εβδομάδες lockdown δεν κάμπτεται, που τα **νοσοκομεία** έχουν καταρρεύσει λειτουργικά στη βόρεια Ελλάδα, που οι ιατροί και οι άνθρωποι της πρώτης γραμμής είναι σε burn-out, εσείς μας φέρνετε έναν προϋπολογισμό που προβλέπει 572 εκατ. ευρώ λιγότερες δαπάνες του υπουργείου Υγείας» τόνισε ο Ανδρέας Ξανθός.

Μάλιστα επισήμανε ότι η κυβέρνηση επιμένει να μην επενδύει στο δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά σε ένα τε-

χνητό κλίμα αισιοδοξίας γύρω από το εμβόλιο. Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ υπογράμμισε ότι με αφορμή την πανδημία θα έπρεπε να υπάρξει σχεδιασμός ώστε σε δύο με τρία χρόνια η Ελλάδα να συγκλίνει με τους μέσους ευρωπαϊκούς όρους για τις δημόσιες δαπάνες Υγείας στο 7% του ΑΕΠ, καθώς και για τη στελέχωση των κρίσιμων τομέων της Υγείας.

Επιπλέον αποδόμησε τα στοιχεία που επικαλέστηκε ο υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας για να διαψεύσει ότι η χώρα μας είναι προτελευταία στον ΟΟΣΑ σε δαπάνες Υγείας και τόνισε ότι οι ξιζώρες που υποτίθεται ότι περάσαμε σε δαπάνες Υγείας έχουν να ανανεώσουν τα στοιχεία τους 3-4 μήνες σε σχέση με την Ελλάδα.

Κιρίλιας: Αρχή του τέλους το εμβόλιο

«Εθνική ομοψυχία» προκειμένου



Την ώρα που τα **νοσοκομεία** έχουν καταρρεύσει λειτουργικά στη βόρεια Ελλάδα, όπου οι γιατροί και οι άνθρωποι της πρώτης γραμμής είναι σε burn-out, εσείς μας φέρνετε έναν προϋπολογισμό που προβλέπει 572 εκατ. ευρώ λιγότερες δαπάνες του υπουργείου Υγείας



Κοντοζαμάνης: Θετικό πρόσημο στη διακυβέρνηση του ΕΣΥ το 2020

«Θετικό πρόσημο σε ό,τι αφορά τη διακυβέρνηση του ΕΣΥ και ειδικότερα την οικονομική διαχείρισή του» είδε στον απολογισμό του 2020 ο Βασίλης Κοντοζαμάνης επαναλαμβάνοντας τους γνωστούς αριθμούς που υποτίθεται ότι αποτυπώνουν σημαντική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Ο υφυπουργός Υγείας είχε αντιπαραθέσει με τον Πάνο Σκουρλέτη, καθώς ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ του θύμισε ότι «από τον Ιούλιο του 2019 μέχρι τον Μάρτιο του 2020 δεν κάνατε ούτε μια ΜΕΘ».

Ο Β. Κοντοζαμάνης αρνήθηκε να μιλήσει για τις ΜΕΘ την περίοδο πριν από την πανδημία και περιορίστηκε σε συγκρίσεις με άλλες χώρες για το χρονικό διάστημα μετά την πανδημία. Σε σχέση με τα τεστ επέμεινε ότι «είναι δωρεάν για όποιον πληροί τα κριτήρια να το κάνει», ενώ επανέλαβε τον ισχυρισμό ότι «δεν υπάρχει διπλό σύστημα» καταγραφής των κρουσμάτων.

«Η खुδαία απόδοση ευθυνών εκ μέρους υπουργών της κυβέρνησης στους ανθρώπους που ασθενών και κινδυνεύουν μας λένε πολλά για τον τρόπο που η κυβέρνηση αντιλαμβάνεται την πολιτική ευθύνη» υπογράμμισε η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη. «Είναι διπλή ατυχία αυτής της χώρας το ότι σε μια πανδημία τυγχάνει να κυβερνάται από μια κυβέρνηση κυνικά νεοφιλελεύθερη και από έναν πρωθυπουργό που έχει ροπή προς την ανεμελιά» σχολίασε ο αναπληρωτής τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Γιώργος Βαρεμένος.

Πολάκης: Εγκρίνετε άμεσα τα δύο σημαντικά φάρμακα

Έκκληση στην κυβέρνηση να μην «ποντάρει όλα τα λεφτά στο εμβόλιο» έκανε ο Παύλος Πολάκης ζητώντας να υπάρξει γρήγορη έγκριση δύο φαρμάκων που βοηθούν πολύ στην επιβίωση ασθενών με κορωνοϊό χωρίς το κόστος τους να είναι πολύ υψηλό. Ο πρώην αναπληρωτής υφυπουργός Υγείας επισήμανε ότι το εμβόλιο, ακόμα κι αν ο εμβολιασμός ξεκινούσε σήμερα, θα απέδιδε σε 4-5 μήνες. «Δεν αντέχουμε ως κοινωνία να πεθαίνουν 100 άνθρωποι τη μέρα» σημείωσε.

«Δώσατε 54 εκατ. ευρώ λιγότερα στους ακραία φτωχούς μέσα στον χρόνο της πανδημίας για να τους τα επιστρέψετε, να τους τα χαρίσετε ως δώρο Χριστουγέννων. Ντροπή, κυρία υφυπουργέ» σχολίασε η τομεάρχης Κοινωνικής Αλληλεγγύης του ΣΥΡΙΖΑ Θεανώ Φωτίου απευθυνόμενη στη Δόμνα Μιχαηλίδου.

να πειστεί η κοινωνία για την ανάγκη μαζικού εμβολιασμού ζήτησε από τα πολιτικά κόμματα ο Βασίλης Κικίλιας μιλώντας για «αρχή του τέλους» και «τελική μάχη». Ο υφυπουργός Υγείας αρνήθηκε ότι υπάρχει λίστα αναμονής για τις ΜΕΘ, επανέλαβε τα στοιχεία για υποτιθέμενη σημαντική ενίσχυση του ΕΣΥ με προσωπικό και κατέφυγε σε συγκρίσεις με άλλες χώρες της Ε.Ε. και τις πιέσεις που δέχονται τα υγειονομικά τους συστήματα προκειμένου να δικαιολογήσει την εικόνα του ΕΣΥ.

«Ελπίζουμε όμως να μην φτάσουμε να δούμε μια κυβέρνηση που θα αντιμετωπίσει και τη διαδικασία του εμβολιασμού όπως αντιμετώπισε όλες τις κρίσιμες διαδικασίες της πανδημίας με τα σκόλι ελικτικού, τις μάσκες γίγαντες κ.λπ.» σχολίασε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Γιάννης Ραγκούσης.

📄 Το 75% του παγκόσμιου πληθυσμού θα χρειαστεί το «τσιμπημα»

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	142.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το 75% του παγκόσμιου πληθυσμού θα χρειαστεί το «τσιμπημα»

Ακόμα και με τον εμβολιασμό του 20% έως 40% του πληθυσμού για τον κορονοϊό θα μειωθούν σημαντικά κρούσματα, νοσηλείες και θάνατοι, εκτιμούν Αμερικανοί επιστήμονες.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής την επίκουρη καθηγήτρια Μίγκαν Φιτζπάτρικ της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου του Μέριλαντ, που έκαναν τη σχετική προδημοσίευση στο medRxiv, εκτιμούν ότι, αν εμβολιαστεί το 40% του πληθυσμού, οι εισαγωγές τόσο στα νοσοκομεία όσο και ειδικότερα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας θα μειωθούν κατά τουλάχιστον 85%, ενώ οι θάνατοι κατά 88% σε σχέση με την περίπτωση που δεν είχαν γίνει εμβολιασμοί.

Οι ερευνητές τόνισαν ότι αυτό δεν σημαίνει πως μετά τον εμβολιασμό του 40% του πληθυσμού οι προφυλάξεις θα πάνε... περίπατο. Εκτιμούν ότι, με δεδομένο πόσο εύκολα εξαπλώνεται ο κορονοϊός, πιθανώς περίπου τα τρία τέταρτα του πληθυσμού (75%) -ένα αρκετά μεγάλο ποσοστό- θα χρειαστεί να εμβολιαστούν προτού οι αρμόδιες Αρχές μπορέσουν με ασφάλεια να άρουν πλήρως τους περιορισμούς.

Το μοντέλο βασίζεται στο γεγονός ότι ο εμβολιασμός σε δύο δόσεις θα αρχίσει με το υγειονομικό προσωπικό, με όσους έχουν υποκειμένα νοσήματα και με όσους είναι άνω των 65 ετών, θα ακολουθήσουν οι κάτω των 65 ετών και δεν θα γίνουν εμβόλια σε όσους είναι κάτω των 18 ετών. Επίσης, εκτιμάται ότι, όταν αρχίσουν οι εμβολιασμοί, σχεδόν το 10% του πληθυσμού θα έχει αποκτήσει φυσική ανοσία στον κορονοϊό λόγω προηγούμενης έκθεσης σε αυτόν.

Η Interpol προειδοποιεί για πώληση φαρμάκων-μαϊμού

Πηγή:	ONTIME	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	148.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Interpol προειδοποιεί για πώληση φαρμάκων-μαϊμού

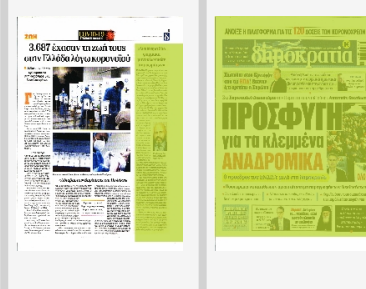
Ο ΕΟΦ ενημερώνει για την προειδοποίηση της Interpol ότι διαπιστώνεται ιδιαίτερη δραστηριοποίηση παράνομων κυκλωμάτων για πώληση ψευδεπίγραφων φαρμάκων και ιδιαίτερα εμβολίων για τον COVID-19. Αναφέρει ότι σε κάποιες χώρες υπήρξαν ήδη κρούσματα (διαδικτυακά κα σε φυσικό επίπεδο), καθώς κάποιοι προσπαθούν να εκμεταλλευτούν την ανάγκη των πολιτών να προμηθευτούν «νωρίτερα» εμβόλια ή «ασφαλέστερα» και πιο «αποτελεσματικά» φάρμακα, επηρεαζόμενοι από εξαιρετικές προσφορές και παραπλανητικές διαφημίσεις. Ο ΕΟΦ ενστερνίζεται πλήρως την προειδοποίηση και καλεί σε επαγρύπνηση, προκειμένου να αντιμετωπιστεί με σκεπτικισμό οποιαδήποτε δειλεαστική προσφορά ή πληροφορία προκύψει για την προμήθεια φαρμάκου εκτός της νόμιμης εφοδιαστική αλυσίδας, και ιδιαίτερα εμβολίου για τον COVID-19, και εκτός του πλαισίου του εθνικού σχεδιασμού που έχει ήδη δρομολογήσει και ανακοινώσει το υπουργείο Υγείας. «Η προσπάθεια προσέλκυσης ιδιω-

τών και επιχειρήσεων αναμένεται να ενταθεί όσο διαρκεί η πανδημία και ειδικά τώρα που επίκειται η έγκριση των πρώτων εμβολίων για την COVID-19 και η έναρξη των εμβολιασμών», σημειώνει ο ΕΟΦ. Υπενθυμίζει ότι η αγορά φαρμακευτικών προϊόντων από μη εγκεκριμένες πηγές, όπως μέσω διαδικτύου, μπορεί να θέσει σε εξαιρετικό κίνδυνο την υγεία, αλλά και την ίδια τη ζωή του ασθενούς - καταναλωτή που θα τα χρησιμοποιήσει.



«Διαθέσιμα δύο φάρμακα μονοκλωνικών αντισωμάτων»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	266.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Διαθέσιμα δύο φάρμακα μονοκλωνικών αντισωμάτων»

ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ για την αντιμετώπιση του κορονοϊού είναι διαθέσιμο έπειτα από δύο παράλληλες προσπάθειες ανάπτυξης μονοκλωνικών αντισωμάτων, όπως αποκάλυψε ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης Δημήτρης Κούβελας, που μίλησε στην εκπομπή «Δύο απ' όλα!» του Ellada FM 94,3 και τους Μάνο Τσαγκαράκη και Κώστα Γιαννουλόπουλο. Όπως είπε ο καθηγητής, αυτή τη στιγμή είναι διαθέσιμα τα αντισώματα της Eli Lilly και της Regeneron, τα οποία έχουν εγκριθεί από τις 9 Νοεμβρίου από τον Αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων.

«Η εταιρία Eli Lilly είναι φαρμακοβιομηχανία που έχει παράξει ήδη τουλάχιστον 1.000.000 δόσεις του φαρμάκου bamlanivimab, ένα μονοκλωνικό τεχνητό αντίσωμα, το οποίο ενισχύει τις άμυνες του ανοσοποιητικού συστήματος κατά του κορονοϊού. Από την άλλη, η Regeneron είναι μία βιοτεχνολογική εταιρία η οποία επίσης κατάφερε να κατασκευάσει ανάλογο αντίσωμα» αποκάλυψε ο κ. Κούβελας και συμπλήρωσε πως και τα δύο κάνουν την ίδια δουλειά. «Έχουν μία μεγάλη ιδιαιτερότητα, κα-



Ο καθηγητής Φαρμακολογίας Δημήτρης Κούβελας

θώς μπορούν να δεσμεύουν και να αδρανοποιούν τον ιό» εξήγησε. Ωστόσο ούτε η κυβέρνηση ούτε η επιτροπή έχουν ασχοληθεί με το φάρμακο, ρίχνοντας το βάρος τους στο εμβόλιο. Ο καθηγητής εξήγησε πως θα λειτουργήσουν συνεργατικά.

«Δεν είναι ανταγωνιστικά αυτά τα δύο. Το φάρμακο θα ανακουφίσει τους νοσούντες, ώσπου να βγει στην αγορά το εμβόλιο. Η Ελλάδα θα μπορούσε να προμηθευτεί 3.000 δόσεις του φαρμάκου, προκειμένου να πάρει μία ανάσα το ΕΣΥ και να σταματήσουν οι θάνατοι. Διαφορετικά θα έχουμε κάθε μέρα 100 θανάτους και στο τέλος του μήνα θα έχει αφανιστεί ένα ολόκληρο χωριό! Άλλωστε, το κόστος προμήθειας του φαρμάκου είναι μηδαμινό μπροστά στα πέντε δισ. ευρώ κάθε μήνα που κοστίζει το lockdown» τόνισε ο κ. Κούβελας.

Τέλος, ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας ξεκαθάρισε ότι όσοι έχουν ρευματικές παθήσεις, ελκώδη κολίτιδα, σκλήρυνση κατά πλάκας και ορισμένες μορφές καρκίνου δεν μπορούν να κάνουν το εμβόλιο, γιατί, αν και ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, παίρνουν ως θεραπεία βιολογικούς παράγοντες ή κορτιζόνη.

📄 Θύελλα για το black out στο «Γ. Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 209.43 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θύελλα για το black out στο «Γ. Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης

ΠΑΡΑ το γεγονός ότι η απουσία εξακολουθεί να υπάρχει για τον κορονοϊό στη Θεσσαλονίκη, παρατηρείται μια εικόνα σταθεροποίησης στα νοσοκομεία της πόλης αναφορικά με την προσέλευση των πολιτών σε αυτά και τις εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό οι οποίοι κηρύζουν νοσηλείας. Το Νοσοκομείο «Γ. Παπαγεωργίου» έκλεισε την εφημερία του με 38 εισαγωγές ασθενών, ενώ άλλα 25 περιστατικά τελούν υπό διερεύνηση.

Στο ίδιο νοσοκομείο υπάρχουν διαθέσιμα τρία κρεβάτια στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για ασθενείς με Covid. Παράλληλα το Ιπποκράτειο, το οποίο άρχισε την εφημερία του, δεν διαθέτει ούτε μία ελεύθερη κλίνη σε ΜΕΘ για κορονοϊό. Στο νοσοκομείο νοσηλεύονται 150 ασθενείς με κορονοϊό, ενώ υπάρχουν διαθέσιμα κρεβάτια

στις απλές κλινικές Covid-19. Στο μεταξύ, η είδηση ότι «κλάταρε» η γεννήτρια στο «Γ. Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης έχει προκαλέσει θύελλα αντιδράσεων. Ο ΣΥΡΙΖΑ ζητά παραιτήσεις των υπευθύνων και η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος έβγαλε ανακοίνωση, όπου υποστηρίζει ότι σε καμία περίπτωση δεν κινδύνευσε καμία ανθρώπινη ζωή.

Ο διοικητής του νοσοκομείου Γεώργιος Κούτρας σημειώνει ότι η επέμβαση ήταν άμεση και ότι λήφθηκαν όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα για την αντιμετώπιση του προβλήματος που δημιουργήθηκε λόγω τεχνικής βλάβης στον υποσταθμό του νοσοκομείου.

«Η διοίκηση και όλο το προσωπικό του νοσοκομείου κινητοποιήθηκε άμεσα και με τη συνδρομή της ΔΕΗ, ενώ τεχνική συνδρομή ζητήθηκε τό-

σο από το διασυνδεδεμένο Νοσοκομείο "Άγιος Δημήτριος", που μετέφερε και έθεσε σε άμεση ετοιμότητα φορητή γεννήτρια για τη ΜΕΘ, η οποία όμως δεν χρειάστηκε να τεθεί σε λειτουργία, αλλά και από το 424 ΓΣΝΕ, που προσφέρθηκε να βοηθήσει με τους τεχνικούς του και τον ανάλογο εξοπλισμό, όπως και από ιδιώτες τεχνικούς» αναφέρεται στην ανακοίνωση της διοίκησης του νοσοκομείου.

Παράλληλα σημειώνεται: «Τέθηκαν σε δοκιμαστική λειτουργία οι γεννήτριες την ίδια ημέρα τέσσερις πέντε ώρες νωρίτερα, πράγμα που σημαίνει ότι πρέπει να διερευνηθεί γιατί δεν λειτουργήσαν άμεσα οι γεννήτριες. Δεν χρειάστηκε η παρέμβαση νοσηλευτών σε ασθενείς, αφού λειτουργήσαν κανονικά όλοι οι αναπνευστήρες, που διαθέτουν εφεδρική μπαταρία με διάρκεια πάνω από (90) ενενήντα λεπτά. Το ίδιο ισχύει και για τα μόνιτορ, που επίσης λειτουργήσαν κανονικά».

Εικόνα σταθεροποίησης σχετικά με τις εισαγωγές, αλλά ούτε μία κλίνη ΜΕΘ διαθέσιμη στο Ιπποκράτειο

Κοντοζαμάνης: «Θα κάνετε όποιο εμβόλιο επιλέγουμε εμείς»!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 241.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κοντοζαμάνης: «Θα κάνετε όποιο εμβόλιο επιλέγουμε εμείς»!

«**ΑΡΩΜΑ**»... χούντας αναδύθηκε από τις δηλώσεις -υπό μορφήν διαγγέλματος- του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη για το σχέδιο του **εμβολιασμού** κατά του κορονοϊού στη χώρα, καθώς ούτε λίγο ούτε πολύ αποκάλυψε ότι οι πολίτες δεν θα έχουν λόγο για το εμβόλιο που θα κάνουν, αφού δεν θα το διαλέγουν, όπως δεν διαλέγουν και το εμβόλιο της γρίπης!

Στις δηλώσεις του σε ραδιοφωνική εκπομπή, που προκάλεσαν αίσθηση και αντιδράσεις, ο κ. Κοντοζαμάνης υποστήριξε ότι από τη στιγμή που ένα σκεύασμα (στην προκειμένη περίπτωση το εμβόλιο) έχει λάβει άδεια κυκλοφορίας, σημαίνει ότι πληροί όλες τις προϋποθέσεις και οι παραδόσεις από τις εταιρίες θα γίνουν ταυτόχρονα με τη χορήγηση άδειας από τα αρμόδια όργανα της Ε.Ε.

Όσο ο υφυπουργός Υγείας δεν αναφέρθηκε ούτε στις εσπευσμένες διαδικασίες για την έγκριση των εμβολίων ούτε στην ανησυχία που αυτό προκαλεί στους πολίτες. Αντί αυτού, ανακοίνωσε ότι οι πολίτες που θα θέλουν να εμβολιαστούν δεν έχουν δικαίωμα στην επιλογή του σκευάσματος, γεγονός που εγείρει ερωτήματα για την όλη διαδικασία **εμβολιασμού**. Αφού όλα τα εμβόλια που θα είναι διαθέσιμα πληρούν τις προϋποθέσεις, πού είναι το μυστικό στο να επιλέγουν οι πολίτες ποιο θα κάνουν; Σχετικά με τη δυνατότητα **εμβολιασμών** από τα φαρμακεία, ο κ. Κοντοζαμάνης διευκρίνισε ότι δεν θα χορηγούνται εμβόλια μέσω των φαρμακείων,

αλλά μόνο θα κλείνουν ραντεβού. Ο υφυπουργός επισήμανε ότι, με βάση τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, η χώρα μας έχει μέγιστη δυνατότητα **εμβολιασμού** περίπου 2.000.000 δόσεις ανά μήνα. Διαβεβαίωσε ότι τα εμβόλια κατασκευάζονται με το ρίσκο των εταιριών και δεν θα υπάρξουν ελλείψεις, ενώ ανέφερε ότι τα 1.018 εμβολιαστικά **κέντρα** όλης της χώρας και τα **νοσοκομεία** προετοιμάζονται ήδη για τους **εμβολιασμούς**. Έτσι όταν τα εμβόλια φτάσουν στη χώρα,

μέσα στις επόμενες ημέρες, η χορήγηση στον πληθυσμό θα αρχίσει άμεσα. Σχολιάζοντας την πορεία της πανδημίας, ο κ. Κοντοζαμάνης τόνισε ότι γίνεται προετοιμασία και για ένα ενδεχόμενο τρίτο κύμα. Πρόσθεσε, επίσης, ότι τα κρούσματα πέφτουν, κάτι που δείχνει ότι τα μέτρα αποδίδουν, όμως χρειάζεται προσοχή, καθώς -όπως είπα- δεν πρέπει να χαλαρώσουμε, ώστε να μην έχουμε τρίτο κύμα την περίοδο των εορτών.

Με «διάγγελμα... χούντας» ο υφυπουργός Υγείας προσπαθεί να πείσει τους Έλληνες να εμβολιαστούν...



«Γεννηματάς»: Δεν κινδύνεψε καμία ανθρώπινη ζωή λόγω διακοπής ρεύματος

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 4	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	285.75 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



«Γεννηματάς»: Δεν κινδύνεψε καμία ανθρώπινη ζωή λόγω διακοπής ρεύματος

Η απάντηση της διοίκησης του **νοσοκομείου** μετά από τα δημοσιεύματα

Σε καμία περίπτωση δεν κινδύνεψε καμία ανθρώπινη ζωή λόγω της διακοπής ρεύματος για περίπου μία ώρα στο **νοσοκομείο** «Γεννηματάς» την περασμένη Παρασκευή αναφέρει σε ανακοίνωσή της η διοίκηση του νοσηλευτικού Ιδρύματος, απαντώντας σε δημοσιεύματα του Τύπου. Ο διοικητής του **νοσοκομείου** Γεώργιος Κούτρας σημειώνει ότι η επέμβαση ήταν άμεση και ότι λήφθηκαν όλα τα ενδεικνύμενα μέτρα για την αντιμετώπιση του προβλήματος που δημιουργήθηκε λόγω τεχνικής βλάβης στον υποσταθμό του **Νοσοκομείου**.

«Η διοίκηση και όλο το προσωπικό του **Νοσοκομείου** κινητοποιήθηκε άμεσα και με την συνδρομή της ΔΕΗ,

της εταιρείας συντήρησης των υποσταθμών, των τεχνικών του **νοσοκομείου** «Γ. Γεννηματάς», των τεχνικών από το διασυνδεδεμένο **νοσοκομείο** «Άγιος Δημήτριος» αποκατέστησαν τη βλάβη και έγινε επαναφορά του ρεύματος. Τεχνική συνδρομή ζητήθηκε τόσο από το διασυνδεδεμένο **νοσοκομείο** «Άγιος Δημήτριος» που μετέφερε και έθεσε σε άμεση ετοιμότητα φορητή γεννήτρια για τη ΜΕΘ, που όμως δεν χρειάστηκε να τεθεί σε λειτουργία, αλλά και από το 424 ΓΣΝΕ που προσφέρθηκε να βοηθήσει με τους τεχνικούς του και τον ανάλογο εξοπλισμό αλλά και από ιδιώτες τεχνικούς» αναφέρεται σε ανακοίνωση της διοίκησης του **Νοσοκομείου**.

Παράλληλα σημειώνεται ότι: «Τέθηκαν σε δοκιμαστική λειτουργία οι γεννήτριες την ίδια ημέρα 4-5 ώρες νομίμως πράγμα που σημαίνει ότι πρέπει να διερευνηθεί γιατί δεν λειτουργήσαν άμεσα οι γεννήτριες. Η προσοχή όλων επικεντρώθηκε στην αποκατάσταση της παροχής ρεύματος στη ΜΕΘ. Ενισχύθηκε άμεσα με εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό η ΜΕΘ και λόγω της ώρας της αλλαγής βάρδιας υπήρχε ένας τουλάχιστον νοσηλευτής ανά ασθενή. Δεν χρειάστηκε η παρέμβαση τους αφού λειτουργήσαν κανονικά όλοι οι αναπνευστήρες που διαθέτουν εφεδρική μπαταρία με διάρκεια πάνω από (90) ενενήντα λεπτά. Το ίδιο ισχύει και για τα monitor που επίσης



λειτουργήσαν κανονικά».

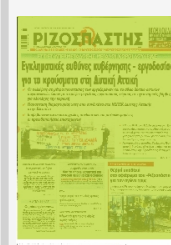
Η διοίκηση του **Νοσοκομείου** διαψεύδει τα δημοσιεύματα που αναφέρουν ότι χρειάστηκε η χειροκίνητη υποστήριξη της αναπνευστικής λειτουργίας και παροχή οξυγόνου με τη χρήση ασκού, αν και υπήρξε η ανάλο-

γη προετοιμασία και οργάνωση από τη νοσηλευτική υπηρεσία.

«Υπήρξε οργάνωση για υποστήριξη των ασθενών με μηχανικό αερισμό για πολύ περισσότερο χρόνο, αφού προνόησαν οι υπηρεσίες και μετέφεραν εφεδρικούς αναπνευστήρες και μονίτορς από την καρδιολογική μονάδα. Εφεδρική πάντα παρέμεινε η γεννήτρια του ΓΝΘ «Άγιος Δημήτριος» που δεν χρειάστηκε να τεθεί σε λειτουργία για να λειτουργήσουν οι αναπνευστήρες και η ΜΕΘ γενικότερα. Σε καμία περίπτωση δεν κινδύνεψε καμία ανθρώπινη ζωή αφού η επέμβαση ήταν άμεση και είχαν ληφθεί όλα τα ενδεικνύμενα μέτρα» υπογραμμίζει ο διοικητής του **Νοσοκομείου**.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Χωρίς μέσα ατομικής προστασίας παρά την εκτεταμένη διασπορά

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 272.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Χωρίς μέσα ατομικής προστασίας παρά την εκτεταμένη διασπορά

Στο 3,37% στο δήμο Ασπροπύργου και στο 2,35% στο δήμο Ελευσίνας καταγράφηκε ο δείκτης θετικότητας στους **ελέγχους** ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου, που πραγματοποιήθηκαν το περασμένο Σαββατοκύριακο. Στον Ασπρόπυργο, από τα 267 rapid test προέκυψαν 9 θετικά, με διάμεση ηλικία τα 37 έτη, και στο δήμο Ελευσίνας, από τα 680 rapid test προέκυψαν 16 θετικά, με διάμεση ηλικία τα 44 έτη.

Η διασπορά του ιού στη Δυτική Αττική αποτελεί άλλο ένα προδιαγεγραμμένο έγκλημα, καθώς όλα τα «κακώς κείμενα» για τη ζωή και την υγεία του πληθυσμού της επιδεινώθηκαν, αντί να λυθούν μέσα στην πανδημία. Εργοστάσια, αποθήκες μεγάλων επιχειρήσεων συνεχίζουν να λειτουργούν χωρίς μέτρα για τους εργαζόμενους και **έλεγχος** από το κράτος, η κατάσταση στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς χειροτερεύει ακόμα περισσότερο, ενώ στις δημόσιες δομές Υγείας δίνεται καθημερινά μια μάχη με τις ελλείψεις ακόμη και στα Μέσα Ατομικής Προστασίας.

Χαρακτηριστικό είναι ότι στις κλινικές και τμήματα του «**Θριάσιου**» **Νοσοκομείου**, ακόμα και στις ΜΕΘ και κλινικές COVID, υπάρχουν ελλείψεις σε γάντια και μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (!), όπως αποδεικνύεται από τα αλληπάλληλα έγγραφα της Ορθοπαιδικής και της Ουρολογικής - ΩΡΛ κλινικής, της Β' Παθολογικής κλινικής και του Αναισθησιολογικού τμήματος.

Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις και στις υπόλοιπες δημόσιες μονάδες Υγείας, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το **Κέντρο Υγείας** Μεγάρων, όπου αν και υπάρχουν θετικά κρούσματα σε ασθενείς και εργαζόμενους, σύμφωνα με καταγγελίες εργαζομένων, χορηγείται μια (1) μάσκα σε κάθε εργαζόμενο για ολόκληρη 8ωρη βάρδια και δύο (2) μάσκες στους γιατρούς για 24ωρη εφημερία. Σημειώνονται μάλιστα καταγγελίες ότι ακόμα και σήμερα δεν έχει πραγματοποιηθεί απολύμανση από εξειδικευμένο συνεργείο, παρά την εμφάνιση κρούσματος.

Παρ' όλα αυτά, η διοίκηση της 2ης **ΥΠΕ** αρνείται ακόμη και τώρα να εξασφαλίσει τα αναγκαία Μέσα Ατομικής Προστασίας, με αποκαλυπτικό παράδειγμα το έγγραφο της (με αρ. πρωτ. 57497 και ημερ. 15/10/2020), με το οποίο απορρίπτεται το αίτημα του ΓΝΕ «Θριάσιου» για χορήγηση μασκών υψηλής προστασίας, προκαλώντας την αγανάκτηση του Σωματείου Εργαζομένων.

«Δημιουργούνται σοβαρότατα προβλήματα στη λειτουργία του «**Θριάσιου**» **Νοσοκομείου**, που είναι το μοναδικό **νοσοκομείο** στην ευρύτερη περιοχή της Δυτικής Αττικής, όπου, σύμφωνα και με τις πρόσφατες δηλώσεις του **υπουργού Υγείας**, η εξέλιξη της επιδημίας είναι ανησυχητική», σημειώνει το Σωματείο, αναδεικνύοντας τις ευθύνες των κυβερνήσεων για αυτή την κατάσταση.

«Είναι φανερό ότι, αν και αυξάνεται συνεχώς η εξάπλωση της επιδημίας μέσα στα δημόσιες μονάδες Υγείας, υγειονομικοί έχουν χάσει τη ζωή τους και εκατοντάδες έχουν νοσήσει, η κυβέρνηση της ΝΔ συνεχίζει να μην παίρνει - έστω και τώρα - ουσιαστικά μέτρα για την προστασία της υγείας εργαζομένων και ασθενών και να απειλεί με πειθαρχικές κυρώσεις συναδέλφους που έχουν νοσήσει», τονίζει. Και προσθέτει ότι με τον νέο κρατικό προϋπολογισμό για το 2021 μειώνεται ακόμα περισσότερο η ήδη ανεπαρκέστατη χρηματοδότηση για τις δημόσιες μονάδες κατά 22 εκατ. και η χρηματοδότηση για την αντιμετώπιση της επιδημίας κατά 392 εκατ. ευρώ».

Το Σωματείο απαιτεί να καλυφθούν άμεσα οι ανάγκες για επαρκή Μέσα Ατομικής Προστασίας και να εξασφαλιστεί πλήρης και επαρκή κρατική χρηματοδότηση στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας.

ΧΙΟΣΣ Πλημμύρισε το Νοσοκομείο, νερά ακόμα και στο θάλαμο με ασθενείς Covid

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	298.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΧΙΟΣΣ

Πλημμύρισε το Νοσοκομείο, νερά ακόμα και στο θάλαμο με ασθενείς Covid

Μια καταιγίδα αρκούσε για να μπάσει νερά το «θωρακισμένο» Νοσοκομείο της Χίου, πλημμυρίζοντας θαλάμους και διαδρόμους, προσθέτοντας νέα προβλήματα σε αυτά που προκαλούνται από τις τεράστιες ελλείψεις.

Μάλιστα πλημμύρισε και το ...κοντέινερ Covid-19 και οι 3 ασθενείς που νοσηλεύονταν μεταφέρθηκαν άρον άρον σε άλλο τμήμα χωρίς να υπάρχουν κι εκεί οι απαιτούμενες προδιαγραφές για τη νοσηλεία τέτοιων περιστατικών.

Εισροή υδάτων διαπιστώθηκε και στο διατηρητέο κτίριο που στεγάζει τη Μαιευτική κλινική - και πρόκειται να μετατραπεί τις επόμενες μέρες σε Covid - κι ενώ πρόκειται για γερασμένο κτίριο, που συντηρείται μόνο όταν κι όπου παίρνει νερό. Πέρυσι υπήρξε εισροή υδάτων στη βορεινή πλευρά του κτιρίου και φέτος στη νότια. Προβλήματα επίσης παρουσιάστηκαν και στο - υπό ανακατασκευή εδώ και 2,5 χρόνια - κτίριο το οποίο πρόκειται να στεγάσει την Παθολογική και Ψυχιατρική κλινική, ενώ τμήμα της ψευδοροφής κατέρρευσε στην ένωση παλιού και νέου κτιρίου εντός του συγκροτήματος του νοσοκομείου.

Οι εργαζόμενοι έχουν καταγγείλει επανειλημμένα τα σοβαρά προβλήματα υποδομής του νοσοκομείου, τα οποία προστίθενται στο 30 - 40% των κενών οργανικών θέσεων. Με το πρώτο κύμα, η κυβέρνηση «ενίσχυσε» το νοσοκομείο με 30 συμβασι-



ούχους, οι οποίοι αντικαθιστούν το προσωπικό που βρίσκεται σε άδειες ειδικού σκοπού, αναρρωτικές κ.λπ. Από το Σεπτέμβρη, ενόψει του δεύτερου κύματος, είχε εξαγγελθεί η «ενίσχυση» με ...3 νοσηλευτές που ακόμη δεν έχουν φτάσει. Όσο για τη ΜΕΘ, έχει δυναμική 6 κρεβατιών, λειτουργούν με το ζόρι τα 3 λόγω έλλειψης προσωπικού και το τελευταίο διάστημα μετονομάστηκε σε ΜΕΘ Covid-19 χωρίς ένα κρεβάτι εντατικής θεραπείας για τις υπόλοιπες νόσους. Αντί αυτού προβλέπεται η νοσηλεία τους στη μονάδα ανάνηψης του χειρουργείου! Και στο Νοσοκομείο Χίου οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι τα Μέσα Ατομικής Προστασίας δίνονται με το σταγονόμετρο, «όλα είναι με-

τρημένα, δίνονται με το ζόρι, ιδιαίτερα τα γάντια». Κι όλα αυτά όταν μόνο το Σαββατοκύριακο που πέρασε στο νησί καταγράφηκαν 23 κρούσματα.

Η κατάσταση επιδεινώνεται από την απουσία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αφού το ΚΥ (πρώην ΙΚΑ) στο κέντρο είναι φάντασμα, με ελάχιστους γιατρούς που δεν φτάνουν ούτε για τις συνταγογραφήσεις. Επίσης, τα αγροτικά ιατρεία ούτε έχουν γιατρό και ούτε όχι, το ΚΥ Πυργίου που καλύπτει το νότιο μέρος του νησιού αν και έχει υποδομή για 24ωρη νοσηλεία ρημάζει, ο εξοπλισμός έχει αχρηστευτεί, το ιατρικό προσωπικό αρκεί για τις πρώτες βοήθειες.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ «Μπλακ άουτ» επί μία ώρα στο Νοσοκομείο «Γεννήματος»!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	548.63 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«Μπλακ άουτ» επί μία ώρα στο Νοσοκομείο «Γεννηματάς»!

Κατέρρευσε ο πεπαλαιωμένος εξοπλισμός εξαιτίας της πολιτικής υποχρηματοδότησης

Τα εγκληματικά αποτελέσματα της πολιτικής υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας ήρθαν στο προσκήνιο με τραγικό τρόπο το μεσημέρι της περασμένης Παρασκευής, όταν το **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** στη **Θεσσαλονίκη** έμεινε επί μία ώρα χωρίς ρεύμα, εξαιτίας βλάβης στον υποσταθμό της ΔΕΗ στο **νοσοκομείο**.

Αυτό είχε ως αποτέλεσμα 12 από τους 17 αναπνευστήρες της ΜΕΘ να σταματήσουν να λειτουργούν και να κινδυνεύσουν ανθρώπινες ζωές. Νοσηλευτές και γιατροί ανέλαβαν τη χειροκίνητη παροχή οξυγόνου στους ασθενείς.

Όπως καταγγέλλει η **Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ)**, «στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** απέτυχαν συγχρόνως και σωρευτικά όλες οι δικλίδες ασφαλείας που έχουν να κάνουν με την αδιάλειπτη λειτουργία πολλών και ζωτικών ηλεκτρονικών μηχανημάτων, κρίσιμων για τη ζωή (...) σώθηκαν ανθρώπινες ζωές χάρη στη συντονισμένη προσπάθεια του προσωπικού του **νοσοκομείου**, που για μια ακόμη φορά, ξεπερνώντας τις δυνάμεις του και αγνοώντας ωράρια, πήρε την ευθύνη για τη ζωή των νοσηλευόμενων στα χέρια του».

Όπως έγινε γνωστό, μετά τη βλάβη στον υποσταθμό της ΔΕΗ στο **νοσοκομείο** επιχειρήθηκε να τεθεί σε λειτουργία η γεννήτρια, η οποία όμως δεν λειτουργήσε.

Λόγω της υποστελέχωσης της Τεχνικής Υπηρεσίας του **νοσοκομείου**, δεν υπάρχει ηλεκτρολόγος σε όλες τις βάρδιες (τη συγκεκριμένη ώρα έτυχε να υπάρχει) και επίσης η σύμβαση συντήρησης του ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού του **νοσοκομείου** έχει λήξει από τον Αύγουστο!

Όπως αναφέρει η ΕΝΙΘ, «το να μείνει ένα **νοσοκομείο** χωρίς ρεύμα έστω και για 10 λεπτά αποτελεί μία θανατηφόρο συνθήκη», γιατί πολλές κρίσιμες υποδομές και συσκευές για τη ζωή των ασθενών εξαρτώνται από το ηλεκτρικό ρεύμα (αναπνευστήρες, μόνιτορ, αντλίες). Για το λόγο αυτό, αναφέρει, σε όλες τις συγχρονες ΜΕΘ υπάρχουν δικλίδες ασφαλείας (ενσωματωμένες μπαταρίες στις ιατρικές συσκευές, συστήματα αδιάλειπτης παροχής ισχύος, γεννήτρια παραγωγής ηλεκτρικού ρεύματος κ.ά.), έτσι ώστε να μη μείνουν ούτε στιγμή χωρίς ρεύμα οι ζωτικές συσκευές.

Στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** όμως κατέρρευσαν όλες, επιβεβαιώνοντας ότι ο τεχνολογικός εξοπλισμός στην πλειοψηφία του



είναι απαρχαιωμένος και υποσυντηρημένος, ως αποτέλεσμα της πολιτικής υποχρηματοδότησης.

Μπορεί έτσι να αντιληφθεί ο καθένας το μέλλον που προετοιμάζεται, με τον νέο προϋπολογισμό που προβλέπει παραπέρα μείωση των δαπανών για την Υγεία, αλλά και με τις κατευθύνσεις της Επιτροπής Πισσαριδής για "αυτόνομα" και "αυτοχρηματοδοτούμενα" **νοσοκομεία**.

Συνεχίζεται η πίεση στα νοσοκομεία της Β. Ελλάδας

Στο «κόκκινο» παραμένει η κατάσταση συνολικότερα στα **νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας**, καθώς, παρά τη μικρή μείωση των εισαγωγών ασθενών, οι κλίνες ΜΕΘ λειτουργούν συνεχώς με πληρότητα, λόγω των πολλών σοβαρών περιστατικών που χρίζουν διασωλήνωση.

Ενδεικτικό είναι ότι για άλλη μια φορά το «Ιπποκράτειο» **Νοσοκομείο** ξεκίνησε χτες το πρωί την εφημερία του με γεμάτες όλες (25) τις κλίνες ΜΕΘ. Επιπλέον, καταγγέλλονται σημαντικές ελλείψεις σε εξειδικευμένους τρόπους οξυγονοθεραπείας, που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν σε κάποιους ασθενείς ώστε να μη χρειαστεί να μεταβούν στις ΜΕΘ.

Ακόμα και τώρα η κυβέρνηση αντί να προσλάβει μαζικά υγειονομικούς προχωράει σε «εθελοντικές» μετακινήσεις, που επιτείνουν το πρόβλημα στις ήδη υποστελεχωμένες δομές από όπου φεύγουν, χωρίς να λύνεται βέβαια το πρόβλημα και εκεί που πάνε.

Ενδεικτική είναι η κατάσταση και στην Παθολογική κλινική του Ψυχιατρικού **Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (ΨΝΘ)**, με την πλειονότητα του νοσηλευτικού προσωπικού, αλλά και των νοσηλευόμενων, να έχουν νοσήσει από Covid-19 και να καθίστανται επισφαλείς η ακεραιότητά τους αλλά και η ίδια η λειτουργία του τμήματος.

Αυτήν τη στιγμή υπάρχουν μόνο 4 νοσηλευτές για τη λειτουργία της Παθολογικής του ΨΝΘ και η «λύση» που δίνεται είναι η μετακίνηση συναδέλφων τους από άλλα τμήματα, όπου τάχα «βολεύεται η κατάσταση».

Η Παθολογική του ΨΝΘ καλείται να καλύψει τις πάγιες ανάγκες σε υγειονομική περίθαλψη και παρακολούθηση όλων των ασθενών του **νοσοκομείου**, είτε είναι νοσηλευόμενοι είτε σε εξωτερική βάση, με ελάχιστο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, ελλείψεις σε βασική υλικοτεχνική υποδομή (π.χ. αναλυτή αερίων αίματος, αξονικό τομογράφο) και μείζονα χωροταξικά προβλήματα. Επιπλέον, σύμφωνα με καταγγελίες, ύποπτοι για κορονοϊό παραμένουν στον ίδιο θάλαμο με αρνητικούς στον ιό ασθενείς, λόγω έλλειψης χώρων.

Την ανησυχία του για την εξέλιξη της πανδημίας στην περιοχή εκφράζει ο **Σύλλογος Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού της Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Β. Ελλάδας**, τονίζοντας ότι μεγάλο πρόβλημα αποτελεί «η ελλιπής επιτήρηση των μέτρων, η διακοπή των ιγνηλατήσεων και η μη εκτέλεση μαζικών τεστ». Αναφέρεται στα **Κέντρα Υγείας**, τα οποία το επόμενο διάστημα θα σηκώσουν το βάρος των **εμβολιασμών** του πληθυσμού της χώρας με το λίγο προσωπικό που διαθέτουν. Τονίζει ότι οι ελλείψεις προσωπικού τόσο στα **Κέντρα Υγείας** όσο και στα **νοσοκομεία** πρέπει να καλυφθούν άμεσα, για να θωρακιστεί η χώρα υγειονομικά.

Να καταγραφεί τέλος ότι τον τελευταίο ενάμιση μήνα τρεις **εργαζόμενοι του ΟΑΣΘ** προστέθηκαν στη μεγάλη λίστα των νοσούντων από κορονοϊό. Συνολικά στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, τα καταγεγραμμένα κρούσματα στους εργαζόμενους του Οργανισμού έφτασαν στα 96. Οι περισσότεροι έχουν αποθεραπευτεί, με αποτέλεσμα να μειωθεί στους 100 ο αριθμός των εργαζόμενων σε καραντίνα (στις αρχές Νοεμβρίου είχαν ξεπεράσει τους 350).

ΘΕΣΣΑΛΙΑ Νέα κινητοποίηση των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	15-12-2020
Επιφάνεια:	355.81 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΙΑ

Νέα κινητοποίηση των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας

Εκατό εργαζόμενοι καθαριότητας, φύλαξης και σίτισης οδηγούνται σε απόλυση

Συνεχίζοντας τις πολύμορφες κινητοποιήσεις τους, οι **Ενώσεις Ιατρών** και οι **Σύλλογοι Εργαζομένων των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας** της Θεσσαλίας πραγματοποιούν **αύριο, Τετάρτη, στάση εργασίας** (11 π.μ. - 3 μ.μ.) και **παράσταση διαμαρτυρίας στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια**, στη Λάρισα, στις 12 μ. Στην κινητοποίηση συμμετέχουν το **Εργατικό Κέντρο Λάρισας**, σωματεία και φορείς της περιοχής.

Η κατάσταση στις δημόσιες δομές Υγείας εξακολουθεί να είναι εκρηκτική: Οι κλίνες ΜΕΘ της Θεσσαλίας έχουν πληρότητα 100% εδώ και ένα μήνα, με αποτέλεσμα να πραγματοποιούνται διακομιδές μέχρι την Κόρινθο. Συχνά μέχρι να βρεθεί κλίνη υπάρχουν διασωληνωμένοι σε απλούς θαλάμους. Οι νέες και πολλές φορές αυτοσχέδιες κλίνες ΜΕΘ δεν στελεχώνονται επαρκώς. Στις κλινικές και στα επείγοντα για COVID-19 εργάζονται επιπαιγμένοι ιατροί άλλων ειδικοτήτων και όχι παθολόγοι και πνευμονολόγοι. Υπάρχουν ελλείψεις σε Μέσα Ατομικής Προστασίας, οι οδηγίες του **ΕΟΔΥ** αλλάζουν και προσαρμόζονται στις ελλείψεις, ενώ υγειονομικοί νοσούν και νοσηλεύονται σε βαριά κατάσταση. Η λειτουργία των νοσοκομείων για τις άλλες νόσους έχει υποβαθμιστεί ή εγκαταλειφθεί. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα και τα **Κέντρα Υγείας** βάλονται συνεχώς από τις αναγκαστικές μετακινήσεις προσωπικού.

Στην ανακοίνωσή τους οι Ενώσεις και οι Σύλλογοι των υγειονομικών καταγγέλλουν ότι η κυβέρνηση ακόμα και σε αυτές τις συνθήκες «**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**» με δωρεάν τεστ, «**αδιαφόρησε κυνικά για την προστασία των υγειονομικών**».

Ταυτόχρονα στηλιτεύουν το γεγονός ότι **100 και πλέον εργαζόμενοι της καθαριότητας, φύλαξης και σίτισης των Κέντρων Υγείας οδηγούνται σε απόλυση**, με βάση νόμους που έχουν ψηφιστεί διαχρονικά από όλες τις κυβερνήσεις.

Οι Ενώσεις και οι Σύλλογοι των υγειονομικών διεκδικούν μεταξύ άλλων: Πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων. Να ακυρωθούν τώρα

οι συμβάσεις της 5ης **ΥΠΕ** με τις εργολαβικές εταιρείες για την καθαριότητα και τη φύλαξη των **Κέντρων Υγείας**. Εκτακτη οικονομική ενίσχυση (Δώρο Χριστουγέννων) σε όλους τους εργαζόμενους στα **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας**. Ενταξη στα ΒΑΕ. Αύξηση των αποδοχών των γιατρών και όλων των εργαζομένων στο ΕΣΥ.

Η διέξοδος βρίσκεται στο δρόμο του αγώνα, της διεκδίκησης, της πάλης

Τις τεράστιες ευθύνες κυβέρνησης, μεγαλοεργοδοσίας και των άλλων αστικών κομμάτων για όλη την παραπάνω κατάσταση στην Υγεία, για τη διαχείριση της πανδημίας και τη συνολικότερη δύσκολη κατάσταση που διαμορφώνεται για το λαό με τη νέα οικονομική κρίση και την κλιμάκωση της αντιλαϊκής επίθεσης, αναδεικνύει η **Κομματική Οργάνωση Θεσσαλίας του ΚΚΕ με ανακοίνωση** που διακινείται πλατιά αυτές τις μέρες σε χώρους δουλειάς και γειτονίες, απευθύνοντας κάλεσμα αγωνιστικής συμπίεσης και δράσης.

«**Ο,τι έγινε για την αντιμετώπιση της πανδημίας, έγινε πρωτίστως με κριτήριο να μη θιγεί η κερδοφορία των μεγάλων επιχειρηματιών και βιομηχάνων και όχι με κριτήριο την κάλυψη των αναγκών στον τομέα της Υγείας και στο μέτωπο της πανδημίας**», σημειώνει η Κομματική Οργάνωση, καλώντας τους εργαζόμενους και το λαό της περιοχής να βγάλουν συμπεράσματα αξιοποιώντας την πείρα τους.

Η διέξοδος, υπογραμμίζει, βρίσκεται στο δρόμο του αγώνα, της διεκδίκησης, της πάλης. «**Η πάλη για την επαναστατική ανατροπή και την οικοδόμηση του σοσιαλισμού είναι η ελπίδα και η προοπτική του καθημερινού αγώνα της εργατικής τάξης και του λαού μας. Η πάλη ενάντια στους αντεργατικούς και αντιλαϊκούς σχεδιασμούς διεκδικώντας μέτρα προστασίας του λαϊκού εισοδήματος, ενάντια στην εμπλοκή της χώρας στα ιμπεριαλιστικά σχέδια, ενάντια σε κάθε αλλαγή συνόρων, για να μπορούν οι λαοί να ζουν ειρηνικά, η διεκδίκηση μέτρων ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και της προστασίας από την πανδημία, φέρνουν στο προσκήνιο την ανάγκη επαναστατικής αλλαγής της κοινωνίας**», σημειώνει.

«Με μόνιμο ιατρικό προσωπικό ενισχύεται το Νοσοκομείο Ρεθύμνου»

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020

Επιφάνεια: 663.93 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΕΥΤΕΡΗΣ ΜΑΡΚΑΚΗΣ:

«Με μόνιμο ιατρικό προσωπικό ενισχύεται το Νοσοκομείο Ρεθύμνου»

ΣΕΛΙΔΑ 6

■ **7 νέες προσλήψεις μόνιμων ιατρών**

ΛΕΥΤΕΡΗΣ ΜΑΡΚΑΚΗΣ:

«Με μόνιμο ιατρικό προσωπικό ενισχύεται το Νοσοκομείο Ρεθύμνου»

• 7 νέες προσλήψεις μόνιμων ιατρών



Στη φωτογραφία από αριστερά προς τα δεξιά εμφανίζονται:

- (1) Λεκατοάς Γεράσιμος - Πνευμονολόγος / Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής ΓΝΠ / Ακτουδιανάκης Βασίλειος - Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας
- (2) Κονσολάκης Ιωάννης Μαιευτήρας - Γυναικολόγος / Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής
- (3) Κτιστάκης Ιωάννης - Ορθοπαιδικός / Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής ΓΝΠ / Ακτουδιανάκης Βασίλειος - Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας
- (4) Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής ΓΝΠ / Αραβογλιάδης Παναγιώτης - Καρδιολόγος
- (5) Μαστραντωνάκης Κωνσταντίνος - Ορθοπαιδικός / Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής ΓΝΠ
- (6) Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής ΓΝΠ / Νάντερ Νάτσε - Ουρολόγος
- (7) Μαρκάκης Ελευθέριος - Διοικητής ΓΝΠ / Γκογεράκης Φώτιος - Νευρολόγος

Την ιδιαίτερη ικανοποίηση του για την ενίσχυση του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου με επτά (7) μόνιμες προσλήψεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ εξέφρασε με γραπτή του δήλωση, ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, κ. **Λευτέρης Μαρκάκης**. Η 7^η ΥΠΕ, εξετάζοντας τις ανάγκες των Νοσοκομείων αιτήθηκε από το Υπουργείο Υγείας σχετική έγκριση η οποία και δόθηκε, προκειμένου να καταστεί εφικτή η προκήρυξη των εν λόγω μόνιμων θέσεων.

Όπως ο ίδιος υπογραμμίζει, το διάστημα από τις 16 Νοεμβρίου μέχρι τις 9 Δεκεμβρίου το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου ενισχύθηκε με **ιατρικό προσωπικό** στις ειδικότητες: Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας, Μαιευτικής Γυναικολογίας, Ορθοπαιδικής, Καρδιολογίας, Ουρολογίας και Νευρολογίας, ενώ αναμένεται να ενισχυθεί περαιτέρω τις αμέσως επόμενες μέρες στις κρίσιμες ειδικότητες των αναισθησιολόγων και των παθολόγων.

Πιο συγκεκριμένα, ο κ. Μαρκάκης τόνισε: «Κατά τη χρονική περίοδο από 16 Νοεμβρίου έως 9 Δεκεμβρίου ορκίστηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου επτά (7) ιατροί οι οποίοι κατέλαβαν μόνιμες θέσεις από προκήρυξη που δημοσιεύτηκε το προηγούμενο διάστημα. Οι προσλήψεις των εν λόγω ιατρών ειδικοτήτων Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας, Μαιευτικής Γυναικολογίας, Ορθοπαιδικής, Καρδιολογίας, Ουρολογίας και Νευρολογίας με την σημαντική κλινική εμπειρία και το επιστημονικό έργο που διαθέτουν συμβάλουν σημαντικά στην αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας του νοσοκομείου μας. Παράλληλα, ενισχύουν την εντατική προσπάθεια που καταβάλλεται για την ενδυνάμωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του Νοσοκομείου προς τους πολίτες του νομού μας.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω την Διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ κα Λένα Μπορμπουδάκη και τον Υποδιοικητή της 7ης ΥΠΕ κ. Δημήτρη Αγαπίου, τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου κ. Ακτουδιανάκη Βασίλη για την πολύτιμη συνεργασία μας και όλους εκείνους του συνεργάτες του Νοσοκομείου οι οποίοι πασχίζουν και συμβάλλουν καθημερινά με το να υπηρετούν με ήθος και επαγγελματισμό το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού.

Η Διοίκηση και η Ιατρική Υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, βρίσκονται στην ευχάριστη θέση αφενός να υποδέχονται τους νέους ιατρούς, αφετέρου να διασφαλίζουν τη συνεργασία με ιατρούς οι οποίοι υπηρετούν ήδη κατά το προηγούμενο διάστημα με ήθος και σεβασμό το Νοσηλευτικό Ίδρυμα ως επικουρικό προσωπικό και που πλέον καταλαμβάνουν μόνιμες θέσεις.

Επιθυμώ να εκφράσω και δημόσια τα θερμά μου συγχαρητήρια στους επτά (7) ιατρούς μας κ. **Λεκατοά Γεράσιμο**, κ. **Κονσολάκη Ιωάννη**, κ. **Κτιστάκη Ιωάννη**, κ. **Αραβογλιάδη Παναγιώτη**, κ. **Νάντερ Νάτσε**, κ. **Γκογεράκη Φώτιο** και κ. **Μαστραντωνάκη Κωνσταντίνο** για την επιτυχία τους και την αναγνώριση των κόπων που κατέβαλαν κατά τα προηγούμενα έτη ώστε να δύνανται σήμερα να βρίσκονται στη θέση αυτή. Δεσμεύομαι δε απέναντι τους ότι από τη θέση μου ως Διοικητής του Νοσοκομείου, η στήριξη από πλευράς μου στο έργο που προσφέρουν και σε οποιαδήποτε προσπάθεια δύναται να συμβάλει στην αναβάθμιση αυτού, είναι δεδομένη.

Επισημαίνεται ότι η Διοίκηση έχει προβεί και εξακολουθεί να προβαίνει σε άμεση επικοινωνία και συνεργασία με την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και την Διοίκηση της 7^{ης} ΥΠΕ σε αξιοποίηση όλων των δυνατοτήτων που παρέχει τη δεδομένη στιγμή η ισχύουσα νομοθεσία, στοχεύοντας στην επίλυση ζητημάτων ελλείψεως στελέχωσης τόσο με προσωρινές, όσο και με μόνιμες λύσεις. Σε αυτή την κατεύθυνση, η σταθερή στήριξη του υφιστάμενου προσωπικού που δίνει καθημερινά δύσκολες μάχες, σε συνδυασμό με την ταχύτητα ανταπόκρισης στην αντιμετώπιση του προβλήματος που παραλάβαμε ως διοίκηση, με την προκήρυξη δεκαοκτώ μόνιμων θέσεων και τη λήψη ορθολογικών μέτρων προσωρινής διαχείρισης του ζητήματος, μας επιτρέπουν να προχωρήσουμε με τον σχεδιασμό μας προκειμένου να λυθεί το πρόβλημα οριστικά και να θέσουμε τις βάσεις για την ουσιαστική ανάπτυξη του Νοσοκομείου μας».



ΦΩΤΟ: ΧΡΟΛΙΤΤΙΣΧΙΟΣ.GR

ΝΤΡΟΠΗ!

Η παρατεταμένη καταιγίδα που ξέσπασε το βράδυ της Κυριακής προς τα ξημερώματα της Δευτέρας προκάλεσε μεγάλα προβλήματα στη Χίο, ωστόσο το αποκορύφωμα ήταν ότι πλημμύρισε το νοσοκομείο του νησιού και επικράτησε τεράστια αναστάτωση, καθώς χρειάστηκε να μετακινήθούν άμεσα οι ασθενείς. Εξαιτίας της έντονης βροχόπτωσης κατέρρευσε τμήμα της οροφής και τα νερά εισέβαλαν ορμητικά σε θαλάμους που έχουν διατεθεί για τον κορονοϊό και τα χειρουργεία!

Το προσωπικό έτρεχε να βγάλει άρον άρον τα κρεβάτια από τους πλημμυρισμένους θαλάμους και να τα μεταφέρει σε άλλους. Σύμφωνα με το politischios.gr, από τη νεροποντή προκλήθηκαν εκτεταμένες ζημιές τόσο στην παλιά όσο και στη νέα πτέρυγα του νοσοκομείου, ενώ γέμισαν νερά η στοά που οδηγεί προς τη Μαιευτική Κλινική αλλά και τα αποδυτήρια των ΤΕΠ. Το τραγελαφικό επίσης ήταν ότι πλημμύρισαν οι θάλαμοι απομόνωσης για τους ασθενείς με κορο-

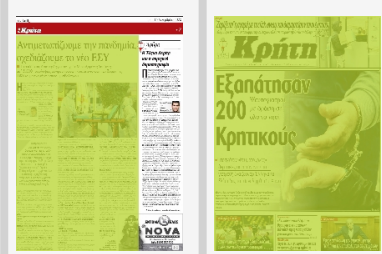
νοϊό. Στα σημεία όπου έμπαινε το νερό τοποθετήθηκαν κουβάδες και σφουγγαρόπανα, ενώ οι εργαζόμενοι προσπαθούσαν όπως μπορούσαν να απομακρύνουν τα νερά, με την όλη εικόνα να παραπέμπει σε υγειονομική μονάδα τριτοκοσμικής χώρας!

“
Κινδύνευσαν ασθενείς στο Νοσοκομείο Χίου! Κατέρρευσε τμήμα της οροφής λόγω της νεροποντής”

Τα προβλήματα με την υγειονομική κάλυψη του νησιού κλιμακώνονται, καθώς χθες η διοίκηση του νοσοκομείου ανακοίνωσε ότι από την Τετάρτη αναστέλλεται η λειτουργία των τακτικών εξωτερικών ιατρείων και οι διευθυντές των κλινικών θα ενημερώνουν τη Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων για όσα περιστατικά κρίνουν ότι δεν μπορούν να αναβληθούν.

Αναφορικά με την αντιμετώπιση του κορονοϊού, ο αντιπεριφερειάρχης Υγείας Παντελής Βρουλής γνωστοποίησε το

«σχέδιο Β'» για την διαχείριση της κρίσης, λέγοντας: «Θα χρησιμοποιηθεί η Μαιευτική Κλινική σε συμφωνία με την κυρία Κανταράκη (διοικήτρια), αν και εφόσον χρειαστεί, και ύστερα η επόμενη κίνηση θα είναι ένα ξενοδοχείο αναφοράς - καραντίνας!»



Αντιμετωπίζουμε την πανδημία, σχεδιάζουμε το νέο ΕΣΥ

■ Το σχέδιο της Αριστεράς για την υγεία: Με αυξημένες δαπάνες, με 15.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, με ενίσχυση των δομών της ΠΦΥ και με αναμόρφωση του μισθολογίου

Η αντιμετώπιση της πανδημίας ανέδειξε εμφανικά την ανάγκη ισχυρού δημόσιου συστήματος Υγείας. Παράλληλα, έφερε στην επιφάνεια ανεπάρκειες και ανάγκες που έχει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)**, προκειμένου να ανταποκριθεί στις σύγχρονες απαιτήσεις. Σήμερα, σχεδόν 4 δεκαετίες από την ίδρυσή του, είναι ζωτικής σημασίας ο απολογισμός της πορείας του ΕΣΥ. Υπό το πρίσμα των μέτρων που χρειάζονται για την ανταπόκριση στις αυξημένες απαιτήσεις της αντιμετώπισης του κορωνοϊού, μπορούμε και πρέπει να βάλουμε τις βάσεις



Του Νίκου Ε. Ηγουμενίδη*

για το νέο ΕΣΥ, να ανανεώσουμε το δημόσιο Σύστημα Υγείας. Σε τούτη την προσπάθεια πρωτοστατεί η Αριστερά. Στην τελευταία συνεδρίαση (Νοέμβριος 2020) της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, ο πρόεδρος Αλέξης Τσίπρας, μεταξύ άλλων, σημείωνε: «...στο δικό μας σχέδιο θα περιλαμβάνεται και η δέσμευσή μας για τη δημιουργία ενός



κορωνοϊού, τον επιπολασμό της νόσου, το φορτίο και άλλα επιδημιολογικά δεδομένα.

Τι έκανε η κυβέρνηση για την επιστημονική καταγραφή των δεδομένων; Πώς προετοιμάστηκε ενόψει του αναμενόμενου σφοδρότερου επιδημικού κύματος; Τι αγέννη η μελέτη για τον επιπολασμό της νόσου στην Κρήτη; Μεγάλη συζήτηση έγινε για τα στοιχεία, την πρόσβαση ακόμα και των εμπειρογνομητών σε αυτά, την καταγραφή, την περιβόητη υποκατηγορία, τα χρώματα στον χάρτη της Ελλάδας, την υποταγμένη σε πολιτικές σκοπιμότητες ανάγνωση επιδημιολογικών δεδομένων... Η κυβερνητική ανεπάρκεια, στην αντικειμενική καταγραφή της κατάστασης, οδήγησε σε μέτρα με καταστροφικά αποτελέσματα στην οικονομία.

Η ανάγκη της γνώσης των επιδημιολογικών στοιχείων της πανδημίας αναδεικνύει μια χρόνια έλλειψη του Συστήματος Υγείας. Χρειαζόμαστε αξιόπιστη συστηματική καταγραφή δεδομένων. Κάθε νόσος, ανεξάρτητα πόσο σπάνια ή πόσο επικίνδυνη είναι, πρέπει να καταγράφεται συστηματικά, αξιόπιστα, αντικειμενικά. Η καταγραφή πρέπει να γίνεται από ανεξάρτητη Αρχή, να διαφυλάσσει το ιατρικό απόρρητο, και τα στοιχεία της να είναι προσβάσιμα στην επιστημονική κοινότητα. Αυτή η ανεξάρτητη Αρχή, αυτή η επιστημονική καταγραφή, πρέπει να αποτελεί, κατά τη γνώμη μου, κύριο συστατικό στοιχείο του νέου ΕΣΥ.

■ 2ον. Η δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στο ΕΣΥ: Θεωρούμε την ΠΦΥ θεμέλιο του δημόσιου Συστήματος Υγείας. Ο σχεδιασμός μας για την ΠΦΥ προσανατολίζεται κύρια στην πρόληψη και τη **δημόσια υγεία**. **Κέντρα Υγείας** αστικού Τύπου και Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) στις πόλεις, **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία στην ύπαιθρο, οι δομές της δημόσιας ΠΦΥ. Δίπλα στο Δημόσιο Ιατρείο, συμπληρωματικά, με σαφώς διακριτή λειτουργία και ρόλο βλέπουμε τον Οικογενειακό Γιατρό και τα Ιδιωτικά Ιατρεία.

Η ΠΦΥ θα παρέχει:

- Το αναγκαίο Κλινικό έργο,
 - Πρόληπτική Ιατρική (οργανωμένοι **εμβολιασμοί**),
 - Αποθεραπεία (μειώνοντας έτσι την ενδονοσοκομειακή νοσηλεία),
 - Τριτοβάθμια πρόληψη (παρακολούθηση χρόνιων πασχόντων),
 - Όλα όσα παρέχουν σήμερα οι υπάρχουσες δομές κοινωνικής πολιτικής των Δήμων.
- Το ταξικό πρόσημο, το κοινωνικό αποτύπωμα της

πρότασής μας, είναι η βαθύτερη αιτία της απαξίωσης της δημόσιας ΠΦΥ από τη Ν.Δ. Σε μια βραδιά, η τότε κυβέρνηση (Σαμαρά-Βενιζέλου) διά του τότε **υπουργού Υγείας** κ. Γεωργιάδη (γνωστού και ως «κι αν δεν είκαμε τρόικα, έπρεπε να εφεύρομε») διέλυσε τη δημόσια ΠΦΥ στον αστικό ιστό της πατρίδας. Σήμερα, η κυβέρνηση του κ. Μητσοτάκη δε σχεδίασε ούτε προχώρησε στην ένταξη της ΠΦΥ στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Δεν υπήρξαν σαφείς οδηγίες προς τους θετικούς στην COVID "παραμένοντες" σε απομόνωση στο σπίτι. Αν και η οδηγία στο 80% των περιστατικών είναι να παραμείνουν σπίτι, δε σχεδιάστηκε η συντεταγμένη κατ' οίκον παρακολούθηση των ασθενών αυτών.

Δεν αντιμετώπιστηκαν οι περιπτώσεις που η κατ' οίκον απομόνωση, για αντικειμενικούς λόγους, δεν μπορούσε να πραγματοποιηθεί. Δεν οργανώθηκε η παρακολούθηση περιστατικών χρόνιων **παθήσεων**, τα οποία δεν μπορούσαν να αντιμετωπιστούν στα νοσοκομεία, λόγω της συμπίεσης της λειτουργίας τους. Βλέπουμε καθαρά πού οδηγούν οι ιδεοληπτικές εμμονές της Δεξιάς. Για την Αριστερά, η διεκδίκηση λύσεων και η ανταπόκριση της ΠΦΥ στην αντιμετώπιση της πανδημίας είναι αναπόσπαστα συνδεδεμένη με τη διαμόρφωση της νέας ΠΦΥ. Η ενίσχυση της ΠΦΥ με υποδομές, ανθρώπινο δυναμικό, θεσμοθέτηση αρμοδιοτήτων, συνέργειες με την Τοπική Αυτοδιοίκηση, είναι, πρέπει να είναι, βασικά στοιχεία στο πρόγραμμά μας για το νέο ΕΣΥ. Ο σεβασμός στις μαχόμενες κοινωνικές δυνάμεις και η εμπιστοσύνη στους αγώνες στηρίζουν την αισιοδοξία μας. Θα ανακαίτισουμε τη νεοσυντηρητική λαίλαπα. Στην αντιμετώπιση της πανδημίας θα κτίσουμε ένα νέο δημόσιο Σύστημα Υγείας, συγχρονισμένο στις κατακτήσεις της Ιατρικής, εναρμονισμένο στις σύγχρονες κοινωνικές απαιτήσεις, αντίθετο στην Ελλάδα της νέας εποχής.

* Ο κ. Νίκος Ε. Ηγουμενίδης είναι βουλευτής Ηρακλείου ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία.

Ο σεβασμός στις μαχόμενες κοινωνικές δυνάμεις και η εμπιστοσύνη στους αγώνες στηρίζουν την αισιοδοξία μας. Θα ανακαίτισουμε τη νεοσυντηρητική λαίλαπα. Στην αντιμετώπιση της πανδημίας, θα κτίσουμε ένα νέο δημόσιο Σύστημα Υγείας, συγχρονισμένο στις κατακτήσεις της Ιατρικής, εναρμονισμένο στις σύγχρονες κοινωνικές απαιτήσεις, αντίθετο στην Ελλάδα της νέας εποχής.

νέου ΕΣΥ. Ένα σχέδιο στο οποίο ήδη δουλεύουμε. Με αυξημένες δαπάνες... Με 15.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού... Με ενίσχυση των δομών της ΠΦΥ... Με αναμόρφωση του μισθολογίου... Για να φέρουμε πίσω στη χώρα τους νέους επιστήμονες μας...»

Πολλά θέματα έθεσε ο Αλέξης Τσίπρας. Περισσότερα έχουμε να πούμε, να σχεδιάσουμε, να διεκδικήσουμε και, τη 2η φορά Αριστερά, να θεσμοθετήσουμε. Στο σημερινό άρθρο θα υπογραμμίσω δύο θέματα...

■ 1ον. Αξιόπιστη συστηματική καταγραφή δεδομένων:

Ζήσαμε την "κνηλάτηση" των περιστατικών για τον **έλεγχο** της εξάπλωσης του κορωνοϊού, και την καταρρέυσή της, με την αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων στο 2ο επιδημικό κύμα.

Όλοι είδαμε, σε πολλές περιοχές της χώρας, στις τηλεοπτικές εικόνες, το συνεργείο **Ελέγχου** σε μια πλατεία, τους υπό εξέταση να σχηματίζουν ουρά και τους υπεύθυνους της δημοσιογραφικής έρευνας να ανακινούν ποσοστό θετικών κρουσμάτων στο σύνολο των εξεταζομένων. Εικόνες... ορισμός μιας απόλυτα αντιεπιστημονικής προσέγγισης. Ποτέ, ποθενά, τέτοια συλλογή στοιχείων δεν έδωσε επιστημονικά τεκμηριωμένα δεδομένα για την εξάπλωση του

Με 33 άτομα προσωπικό ενισχύονται τα εμβολιαστικά κέντρα της Κρήτης - Δεν ανιχνεύτηκε ιικό φορτίο ...

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 455.68 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με 33 άτομα προσωπικό ενισχύονται τα εμβολιαστικά κέντρα της Κρήτης

ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΟΥΝ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΗΣΙΟΥ

Τρίαντα τρεις υγειονομικοί, των κλάδων ΤΕ και ΔΕ νοσηλευτικής και διοικητικού προσωπικού, προσλήφθηκαν από την 7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης για την ενίσχυση στη λήψη των εμβολιαστικών κέντρων, τα οποία θα λειτουργήσουν στα κέντρα υγείας του νησιού.

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, οι θέσεις καλύφθηκαν από τους καταλόγους του λοιπού, πλην ιατρικού, επικουρικού προσωπικού, της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, με τους περισσότερους εργαζομένους να έχουν αναλάβει ήδη καθήκοντα.

Δεν ανιχνεύτηκε ιικό φορτίο στα αστικά λύματα Μυλοποτάμου

Δεν έδειξαν ανιχνεύσιμο γενετικό υλικό του ιού SARS-COV-2, οι έλεγχοι που έγιναν στις 8 Δεκεμβρίου σε ανεπεξέργαστα λύματα στις μονάδες βιολογικού καθαρισμού Περιβάλλοντος, Πανόρμου και Μπαλί, σύμφωνα με ανακοίνωση της ΔΕΥΑ Μυλοποτάμου. Αναλυτικά στην ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής:

«Η ΔΕΥΑ Μυλοποτάμου συνεχίζει την παρακολούθηση της ανίχνευσης του ιού SARS-COV-2, στα αστικά λύματα. Συγκεκριμένα, πραγματοποιήθηκε δεύτερη δειγματοληψία και προχώρησε στην εργαστηριακή διερεύνηση του ιού στα λύματα των τριών μονάδων βιολογικού καθαρισμού στην περιοχή ευθύνης της, στις 08/12/2020, εφορμούοντας την εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας, για την ανάλυση των λυμάτων, προκειμένου να ανιχνευθούν έγκαιρα περισχές, στις οποίες ο νέος κορονοϊός έχει εξαπλωση.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των ελέγχων, οι δειγματοληψίες που έγιναν σε ανεπεξέργαστα λύματα στις μονάδες βιολογικού καθαρισμού Περιβάλλοντος, Πανόρμου και Μπαλί, που επεξεργάζονται τα λύματα των Τ.Κ. Περιβάλλοντος, Αγγελιανών, Αλάρας, Μαργαριτών, Κοιμηρίου, Αγ. Μάμα, Πανόρμου, Ρουμελί, Σκεπαστής, Αχλαδέ και Μελιδονίου (οικισμός Μπαλί), δεν έδειξαν ανιχνεύσιμο γενετικό υλικό του ιού.

Σημειώνεται ότι ο έλεγχος στα λύματα, λειτουργεί ως σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης, καθώς ανιχνεύει τον ιό, προτού οι άνθρωποι αντιληφθούν συμπτώματα, ενώ αποτελεί ένα πολύτιμο εργαλείο στα χέρια του ΕΟΔΥ, κατά την τρέχουσα φάση της πανδημίας.

Η ΔΕΥΑ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ θα συνεχίσει τις δειγματοληψίες στα λύματα, για την παρακολούθηση της συγκέντρωσης του ιού, με σκοπό πάντα τη διασφάλιση της υγείας των κατοίκων του δήμου, από την εξαπλώση της πανδημίας COVID-19.

Για ακόμη μία φορά επισημαίνεται η προσοχή στους δημότες του δήμου Μυλοποτάμου να τηρούν τα μέτρα προστασίας κατά της διασποράς του κορονοϊού.

Εμβόλιο Moderna: Αναμένει ευρωπαϊκή έγκριση έως 12 Ιανουαρίου

Στα μέσα Ιανουαρίου αναμένει η φαρμακευτική εταιρία Moderna να λάβει την έγκριση για το εμβόλιο της από τις ευρωπαϊκές αρχές προκειμένου να ξεκινήσει άμεσα τη διανομή του.

Σε δήλωσή του προς την Stuttgarter Zeitung ο επικεφαλής του ευρωπαϊκού τμήματος της εταιρίας Νταν Στάνερ ανέφερε: «Αναμένουμε την έγκριση για την Ευρώπη και άρα και τη Γερμανία στις 12 Ιανουαρίου. Αμέσως μόλις λάβουμε την έγκριση, μπορούμε να ξεκινήσουμε διανομές».

Πηγή: Reuters

Ρεβεγιόν με εννέα άτομα και απαγόρευση κυκλοφορίας

Ός προς τα Χριστούγεννα και την Πρωτοχρονιά -παραμονή και ανήμερα- κατά τη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης ο κυβερνητικός εκπρόσωπος σημείωσε ότι δεν επιτρέπεται η συγκέντρωση σε σπίτια περισσότερων των εννέα ατόμων τα οποία θα πρέπει να προερχόνται το πολύ από δύο οικογένειες, ενώ θα ισχύει η απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 10 μ.μ. έως τις 5 π.μ.

«Συζητούμε σε όλους, αυτές οι γιορτές να μην είναι αφορμή για συγχρωτισμό» υπογράμμισε.

Σε ότι αφορά τις εκκλησίες η κυβέρνηση θα ακολουθήσει τις αποφάσεις της επιτροπής των ειδικών, όσον αφορά στο θέμα της λειτουργίας των εκκλησιών κατά την περίοδο των χριστουγεννιάτικων εορτών, γνωστοποίησε χθες ο πρωθυπουργός στον αρχιεπίσκοπο Ιερώνυμο, με τον οποίο είχε νωρίτερα τηλεφωνική επικοινωνία.

Ο κ. Μητσοτάκης, ο οποίος ενημέρωσε τον αρχιεπίσκοπο για τα επιδημιολογικά δεδομένα που επικρατούν σε ολόκληρη την Ελλάδα, κάλεσε την εκκλησία να τηρήσει με αυστηρότητα τις αποφάσεις των επιστημόνων, λαμβάνοντας όλα τα μέτρα προστασίας.

Σύμφωνα με την κυβερνητική ενημέρωση, η συνομιλία έγινε σε «ιδιαίτερα θερμό κλίμα» και ο πρωθυπουργός ευχαρίστησε τον αρχιεπίσκοπο για τη σημαντική βοήθεια που έχει προσφέρει τόσο ο ίδιος, όσο και η εκκλησία, στη συλλογική προσπάθεια για την αντιμετώπιση της πανδημίας.



» ΣΚΛΗΡΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

«Υπό κατάρρευση βρέθηκε το Αχιλλοπούλειο»

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας καταγγέλλει ελλείψεις και παραλείψεις και δηλώνει ανήσυχος για το τρίτο κύμα, αν δεν αλλάξει η κατάσταση - Ζητεί μαζικό **εμβολιασμό** των πολιτών

«**Δ**εν θέλουμε να γίνουμε μάνεις κακών, όμως είμαστε υποχρεωμένοι να δηλώσουμε πόσο ανησυχούμε στο ενδεχόμενο ενός τρίτου κύματος της πανδημίας σε συνδυασμό με την αναμενόμενη έξαρση της εποχικής γρίπης».



Στην ανακοίνωση, που υπογράφει ο πρόεδρος του Ι.Σ.Μ. Ευθύμιος Τσάμης, ζητείται ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας, αλλά και του Νοσοκομείου

υγείας, που έχουν αλλά και τα προβλήματα υγείας σε σχέση με την πανδημία COVID-19».

Τραγικά υποστελεχωμένο το Αχιλλοπούλειο

«Το Αχιλλοπούλειο ξεπέρασε την κατάρρευση του την τελευταία στιγμή» αναφέρει ο **Ιατρικός Σύλλογος** και εξηγεί: «Το **Νοσοκομείο** Βόλου τραγικά υποστελεχωμένο, ιδίως σε ειδικότητες πρώτης γραμμής, όπως παθολόγοι, πνευμονολόγοι και νοσηλευτικό προσωπικό, δέχθηκε και δέχεται τεράστια πίεση με εξοντωτικές συνθήκες εργασίας για τους εναπομείναντες λειτουργούς της υγείας, που καλούνται να ξεπεράσουν ακόμη και τις φυσικές δυνάμεις τους, προκειμένου να σώσουν όσους περισσότερους ασθενείς

είναι δυνατόν. Συγχρόνως αρκετοί από αυτούς προσβλήθηκαν από την νόσο COVID-19 με αποτέλεσμα αφενός να κινδυνεύσουν και αφετέρου να θεθούν εκτός υπηρεσίας και να μειωθεί το πολύτιμο ανθρώπινο δυναμικό την ώρα της μεγάλης μάχης».

Ο Ι.Σ.Μ. καταγγέλλει μετ' εμποδίων προσλήψεις **ιατρικού προσωπικού** στο Αχιλλοπούλειο: «Οι πολυπόθητες προσλήψεις των 14 μόνιμων ιατρών που είχαν δρομολογηθεί πριν από σχεδόν δύο χρόνια πραγματοποιούνται μετ' εμποδίων. Απαράδεκτο επίσης είναι το γεγονός ότι ακόμη δεν έχουν ενταχθεί στο δυναμικό του **Νοσοκομείου** μας οι τρεις αναμενόμενοι παθολόγοι, παρά τις κατά καιρούς επανειλημμένες εξαγγελίες των αρμοδίων. Το **Νοσοκομείο** Βόλου ξεπέρασε την κατάρρευση του την τελευταία στιγμή χάρη στις ηρωικές προσπάθειες του μειωμένου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, σε συνδυασμό με την υποχώρηση της έντασης της πανδημίας».

Εθελοντές δεν έγιναν... δεκτοί

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** καταγγέλλει επίσης ουσιαστικό αποκλεισμό των ιδιωτών που θέλησαν να προσφέρουν ως εθελοντές στην «πρώτη γραμμή» αλλά δεν βρέθηκε... Θεσμικό πλαίσιο. «Ο Ι.Σ.Μ. από την έναρξη της πανδημίας εκτιμώντας την κατάσταση σε σχέση και με την μεγάλη υποστελέχωση του **Νοσοκομείου** Βόλου απήθυνε έγκαιρα πρόσκληση προς τους ελεύθερους επαγγελματίες ιατρούς του συλλόγου μας να δηλώσουν εθελοντές, προκειμένου να βοηθηθούν οι ταλαιπωρημένοι και λιγοστοί συνάδελφοί στο **Νοσοκομείο** μας. Στην πρώτη πρόκληση μας την 23η Μαρτίου 2020 δήλωσαν συμμετοχή 22 μέλη μας, ενώ στην δεύτερη πρόκληση μας την 6η Νοεμβρίου 2020 τελικά δήλωσαν συμμετοχή 18 συνάδελφοί μας διαφόρων ειδι-

κοτήτων καταγράφοντας την διάθεσή τους να συνδράμουν αμοιβή στις ανάγκες του **Νοσοκομείου** Βόλου, ανάλογα με τον προσωπικό χρόνο που μπορεί να διαθέσει ο καθένας. Δυστυχώς στη συνέχεια διαπιστώθηκε ότι δεν υφίσταται το κατάλληλο νομικό πλαίσιο για να ενταχθούν οι εθελοντές συνάδελφοί μας στην δύναμη των χειμαζόμενων **Νοσοκομείων** της χώρας αλλά και του **Νοσοκομείου** Βόλου, προκειμένου να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, εις βάρος ακόμη και του προσωπικού τους χρόνου», αναφέρει.

«Ακραία αδιαφορία ή ακραία ανικανότητα»

«Το περίεργο είναι ότι οι αρμόδιοι (Υπουργείο Υγείας, Υγειονομικές Περιφέρειες) μετά από απίστευτες βραδυπορίες και παλινοδίες αποφάσεις ότι οι εθελοντές ελεύθεροι επαγγελματίες ιατροί μπορούν να ενταχθούν στη δύναμη των **Νοσοκομείων** για να προσφέρουν χωρίς αμοιβή τις υπηρεσίες τους, αφού υπογράψουν σύμβαση θνητή με πλήρες ωράριο και υποχρέωση να συμμετέχουν σε εφημερίες. Αυτό σημαίνει όμως ότι πρακτικά αυτοί οι εθελοντές ιατροί θα πρέπει να κλείσουν τα ιατρεία τους και να εγκαταλείψουν τους ασθενείς τους εν μέσω πανδημίας, με αποτέλεσμα αυτοί να μην τυγχάνουν των φροντίδων των προσωπικών τους ιατρών. Δεν κατανοούμε τους λόγους της «παράδοξης» αυτής απόφασης της κυβέρνησης, η οποία στερεί από τα αποδεδειγμένα **Νοσοκομεία** και τους καταποντημένους συναδέλφους μας τις όποιες μικρές ανάσες θα μπορούσε να δώσει η εθελοντική προσφορά των ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών.

Η πρόκειται για ακραία αδιαφορία για την τραγικότητα των στιγμών αλλά και των συνθηκών του **Νοσοκομείου** ή για ακραία ανικανότητα. Όπως και να είναι λυπούμεθα πολύ» λέει σε αυστηρό ύφος ο **Ιατρικός Σύλλογος** και εξαπολύει βολές και εναντίον του υφυπουργού Υγείας, Β. Κοντοζομάνη: «Αλγεινή εντύπωση μας προκάλεσε η μη πρόσκλησή μας για συνάντηση με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζομάνη, ο οποίος προσφάτως επισκέφθηκε το **Νοσοκομείο** Βόλου. Θεωρούμε απαράδεκτο και προσβλητικό για τους ιατρούς της Μαγνησίας αυτή τη συμπεριφορά του υφυπουργού, ο οποίος μάλιστα ενώπιον των καταποντημένων ιατρών και νοσηλευτών του **Νοσοκομείου** μας με αυτοπεποίθηση και με απόλυτο τρόπο ισχυρίζεται ότι υπάρχει πλήρες σχέδιο εκ μέρους του Υπουργείου Υγείας για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης που βιώνουμε. Δυστυχώς τα γεγονότα τον διαψεύδουν».

Σοβαρές ελλείψεις στην πρωτοβάθμια περίθαλψη

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας καταγγέλλει σοβαρές ελλείψεις σε επίπεδο πρωτοβάθμιας περίθαλψης: «Η πρωτοβάθμια περίθαλψη των συνανθρώπων μας αντιμετωπίζεται αφενός με υποστελεχωμένες και ελλιπώς εξοπλισμένες τις κρατικές δομές παροχής υγείας, όπως είναι το **Κέντρο Υγείας** Βόλου (πρώην Ι.Κ.Α.), τα περιφερειακά **Κέντρα Υγείας**, οι **ΤΟ.Μ.Υ.** κ.λπ. και αφετέρου με τα πολλά και καλά οργανωμένα ιδιωτικά ιατρεία και πολυιατρεία να μην είναι ενταγμένα οργανικά σε ενιαίο, άρτια οργανωμένο και απόλυτα λειτουργικό σύστημα Π.Φ.Υ. που θα εξασφαλίζει την απρόσκοπτη και ελεύθερη πρόσβαση των ασφαλισμένων και των ασθενών, προκειμένου να αντιμετωπίζονται αποτελεσματικά και με ελαχιστοποίηση της οικονομικής τους επιβάρυνσης τα χρόνια προβλήματα

Προσλήψεις και συμμετοχή πολιτών στον εμβολιασμό

Στην ανακοίνωσή του ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας ζητά στήριξη της δημόσιας υγείας με αποφασιστικό και οργανωμένο σχέδιο. «Αναμένουμε να εγκριθεί όπως έχει προγραμματισθεί ο Οργανισμός του Αχιλλοπουλείου με τα τμήματα και την δυναμικότητα που προβλέπονται σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και όπως αρμόζει στο **Νοσοκομείο** μας σύμφωνα και με τις μεγάλες ανάγκες της περιοχής μας», αναφέρει και καλεί επίσης τους πολίτες να αναλάβουν ενεργό ρόλο για την αντιμετώπιση της πανδημίας: «Να συμμετάσχουν με προθυμία στο πρόγραμμα **εμβολιασμού** εναντίον του κορονοϊού. Είναι η μόνη υπεύθυνη συμπεριφορά για να αποτραπεί η επόμενη φάση της πανδημίας που μπορεί να αποδειχθεί σφοδρότερη και καταστροφικότερη».

Ι Κραυγή αγωνίας από τους εργαζόμενους στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας Ζητούν μέτρα προστασίας

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2020
Επιφάνεια: 139.72 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κραυγή αγωνίας από τους εργαζόμενους στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας

Ζητούν μέτρα προστασίας και ενίσχυση του ΕΣΥ

Μέτρα προστασίας και ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ζητά ο σύλλογος εργαζομένων στα **Κέντρα Υγείας** Ν. Μαγνησίας σε ανακοίνωσή του, ενόψει και της έναρξης των **εμβολιασμών** κατά του κορονοϊού από τη νέα χρονιά.

Ειδικότερα όπως αναφέρει «η πανδημία βρήκε τα **Νοσοκομεία** απροετοίμαστα και μαζί με τα **Κέντρα Υγείας** να τρέχουν πίσω από τις εξελίξεις.

Εξαρχής ακολούθησαν άμεσα τις οδηγίες του **ΕΟΔΥ**, τα περισσότερα εξοπλήστηκαν με ISO BOX για τη λήψη των rapid και PCR ΤΕΣΤ καθυστερημένα και ύστερα από δωρεές, και οι Ιατροί των Κ.Υ. του Νομού ενίσχυσαν τις κλινικές συνιδ και το ΤΕΠ του **Νοσοκομείου**.

Επίσης κάλυψαν ανάγκες του Κ.Υ. Βόλου, του Κ.Υ. Ζαγοράς και των **ΤΟΜΥ** του Νομού. Οι παθογένειες στην υγεία υπήρξαν από παλιότερα.

Πολιτικές που οδήγησαν στην απογύμνωση του συστήματος εδώ και πολλά χρόνια, με συμβασιούχους και επικουρικούς να καλύπτουν βασικές ανάγκες, τόσο του **Νοσοκομείου**, όσο και των **Κέντρων Υγείας** του Νομού, δημιούργησαν όλον αυτόν τον πανικό με τα γνωστά αποτελέσματα. Η Υγειονομική Περιφέρεια μέσα στη μεγάλη κρίση προσπάθησε να εκμεταλλευθεί κάποια κονδύλια και να καλύψει με προσωπικό και το **Νοσοκομείο** και τα **Κέντρα Υγείας** με γρήγορες διαδικασίες. Το διάστημα αυτό πολλά Κ.Υ. Υγείας του Νομού και Περιφερειακά Ιατρεία (39 στο σύνολο και το **Νοσοκομείο** Βόλου), επισημαίνει ο σύλλογος, οργανώνονται για να αποτελέσουν εμβολιαστικά **Κέντρα**.

Τέλος εκφράζει αμέριστη στήριξη και συμπαράσταση στον τραυματιοφορέα του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισας Τσάπαλη Λάμπρο που πραγματοποιεί απεργία πείνας.