

Συναγερμός, με 40 κρούσματα CoViD-19 στο νοσοκομείο Διδυμοτείχου

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 18-12-2020

Επιφάνεια: 784.96 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συναγερμός, με 40 κρούσματα CoViD-19 στο νοσοκομείο Διδυμοτείχου

Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ Η ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΧΟΥΝ ΕΚΚΕΝΩΘΕΙ

Ασθενείς μεταφέρονται εσπευσμένα στην Αλεξανδρούπολη για νοσηλεία στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης

Δραματική είναι η κατάσταση στο νοσοκομείο του Διδυμοτείχου, όπου πληροφορίες αναφέρουν πως τα επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού ξεπερνούν τα 40. Όπως ανέφεραν στο iatronet γιατροί του νοσοκομείου, το βορειότερο νοσηλευτικό ίδρυμα της χώρας έχει αποδεκατιστεί από υγειονομικό προσωπικό, καθώς ένας μεγάλος αριθμός γιατρών, νοσηλευτών και βοηθητικού προσωπικού νοσεί ή βρίσκεται σε καραντίνα. Η Χειρουργική και η Ορθοπαιδική Κλινική έχουν εκκενωθεί, με τους ασθενείς να μεταφέρονται εσπευσμένα στην Αλεξανδρούπολη για νοσηλεία στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης, εκτός από δύο που περιμένουν εξιτήριο.

Έχουν ανασταλεί όλα τα προγραμματισμένα χειρουργεία, ενώ πρόβλημα παρουσιάζει και η Μαιευτική Κλινική καθώς και άλλες υπηρεσίες. Το εναπομείναν προσωπικό εξυπηρετεί την Παθολογική Κλινική, η οποία εξακολουθεί να νοσηλεύει περιστατικά COVID, ενώ συνεχίζουν να λειτουργούν η Παιδιατρική και ο Τεχνικός Νεφρός. Πηγές του νοσοκομείου περιγράφουν μια κατάσταση έκτακτης ανάγκης.

Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, η μόλυνση ξεκίνησε από ένα χειρουργείο, χωρίς να έχει διευκρινιστεί μέχρι σήμερα αν ήταν ασθενής ή γιατρός το άτομο που νοσούσε και δεν εντοπίστηκε. Η ΠΟΕΔΗΗ καταγγέλλει πως δεν γίνονται τακτικά τεστ στο προσωπικό, όπως έχει ζητηθεί, ενώ επισημαίνει πως και οι ασθενείς που εισέρχονται για χειρουργείο έχοντας αρνητικό

τεστ θα έπρεπε να υποβάλλονται σε νέο έλεγχο λίγο πριν χειρουργηθούν. Η κατάσταση ξέφυγε από τον έλεγχο και ακολούθησε διασπορά μεταξύ του προσωπικού και άλλων ασθενών του νοσοκομείου. Κρούσματα έχουν εντοπιστεί, επίσης, στην Τεχνική Υπηρεσία. Οι συσκέψεις είναι ημερησίως για την αντιμετώπιση της επείγουσας κατάστασης, με τη συνδρομή και του υπουργείου Υγείας.

Η κατάσταση στην υπόλοιπη Θράκη

Στον νομό Ξάνθης, επικεντρώνεται κυρίως η προσοχή των υγειονομικών υπηρεσιών της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης το τελευταίο διάστημα, καθώς η Δράμα, μετά από μια μακρά περίοδο ασφυκτικής πίεσης από το βαρύτατο επιδημικό κύμα, παρουσιάζει τις τελευταίες μέρες εικόνα σημαντικής βελτίωσης. Στο επίκεντρο βρίσκονται, επίσης, ο Έβρος, όπου η αύξηση των κρουσμάτων αποδίδεται κυρίως στην εστία διασποράς του νοσοκομείου Διδυμοτείχου, η Καβάλα, με επίσης σημαντικό αριθμό κρουσμάτων σε αναλογία με τον πληθυσμό της, και στη συνέχεια η Ροδόπη, όπου τα κρούσματα των τελευταίων ημερών παρουσιάζουν τάσεις σταθεροποίησης ή και μείωσης.

Η ειδική αναφορά του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια στη Ροδόπη, κατά τη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης για την εξέλιξη της πανδημίας, αιφνιδίασε τους τοπικούς φορείς, οι οποίοι ανέφεραν πως από τα στοιχεία που ανακοινώνει ο ΕΟΔΥ δεν προκύπτει



κάποια δραματική επιδείνωση στον ακριτικό νομό, που να δικαιολογεί τον συναγερμό.

Η ειδική περίπτωση της Ξάνθης

Η Ξάνθη είναι μια από τις ελάχιστες Περιφερειακές Ενότητες της χώρας με συνεχή ενεργή παρουσία στον επιδημιολογικό χάρτη της χώρας, από την πρώτη φάση της πανδημίας μέχρι σήμερα, ακόμη και κατά την περίοδο της ύφεσης, στη διάρκεια του καλοκαιριού.

"Ελάχιστες ήταν οι μέρες από την άνοιξη μέχρι τώρα που δεν είχαμε κρούσματα", λέει στο iatronet ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ξάνθης, Αναστάσιος Καραδέδος.

Η ορεινή κωμόπολη του Εξιού, που βρέθηκε στο επίκεντρο αρχικά και τέθηκε σε καθεστώς αυστηρού τοπικού lockdown για μεγάλο χρονικό διάστημα, είναι σήμερα "καθαρή" επιδημιολογικά. Οι κύριες εστίες διασποράς εντοπίζονται σε άλλες περιοχές της υπαίθρου και κυρίως μέσα στην πόλη της Ξάνθης.

"Κατά την άποψή μου, το πρόβλημα επικεντρώνεται στην εφοδιαστική αλυσίδα. Έχουμε

ζητήσει τη διενέργεια στοχευμένων τεστ στα σούπερ μάρκετ, στους ταμίες, στους διανομείς φαγητού και στις ταχυμεταφορές. Δεν εισακουστήκαμε", υποστηρίζει ο κ. Καραδέδος, και προσθέτει: "ειδική περίπτωση δεν είναι η Ξάνθη, αλλά αυτοί που δεν έκαναν όσα έπρεπε να κάνουν για να σταματήσουμε την πανδημία. Δεν έλαβαν υπόψη τις τοπικές ιδιαιτερότητες, δεν ενίσχυσαν το νοσοκομείο, δεν αξιοποίησαν τις τοπικές επιτροπές διαχείρισης, αλλά επιμένουν να κάνουν τη διαχείριση κεντρικά, από την Αθήνα".

"Δεν ξέρουμε πόσα τεστ γίνονται"

Ο νομός έχει μέσο όρο 24 κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους και 27 καταγεγραμμένα την Τετάρτη. Την Τρίτη έγιναν 75 τεστ από τον Δήμο Ξάνθης σε πολίτες και βρέθηκαν μόνο 2 θετικά.

"Δεν ξέρουμε πόσα τεστ γίνονται συνολικά. Τα κρατάει ο ΕΟΔΥ για τον εαυτό του λες και είναι κρατικό μυστικό. Όταν έχεις 55 κρούσματα, όπως την Τρίτη, αυτά αντιστοιχούν σε 550 πραγματικά, καθώς σε κάθε

εντοπισμένο κρούσμα αναλογούν άλλα δέκα που δεν έχουν εντοπιστεί. Υπάρχει η εκτίμηση πως από το Μάιο και μετά γίνονται από 300 ως και 600 τεστ, αλλά δεν έχουμε ακριβή εικόνα. Δεν ξέρουμε τι μας επιφυλάσσουν οι επόμενες εβδομάδες", σημειώνει ο κ. Καραδέδος.

Ο ίδιος χαρακτηρίζει ως δραματική την κατάσταση στο νοσοκομείο, παρά τη μείωση του αριθμού των νοσηλευόμενων το τελευταίο διάστημα. "Είχαμε φτάσει να νοσηλεύουμε ως και πάνω από 100 κρούσματα, χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό, με ελλείψεις στον εξοπλισμό, χωρίς επάρκεια σε οξυγόνο. Σήμερα οι νοσηλευόμενοι είναι κάτω από 60, αλλά στη ΜΕΘ παραμένουμε στο κόκκινο. Οι επτά κλίνες ΜΕΘ είναι μονίμως καλυμμένες, ενώ επιπλέον υπάρχουν 2-3 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, οι οποίοι περιμένουν να αδειάσει κάποια κλίνη. Έχουμε επιπλέον αναπνευστήρες, αλλά δεν έχουμε προσωπικό για να τους λειτουργήσει", αναφέρει.

Περιφερειάρχης: Έλεγχος σε σημεία συνωστισμού

Σύμφωνα με τον περιφερειάρχη, Χρήστο Μέτιο η επιδημιολογική εικόνα των νομών της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης παρουσιάζει διακυμάνσεις από τον Σεπτέμβριο μέχρι σήμερα. "Τον Σεπτέμβριο είχαμε από μονοψήφια μέχρι 10 - 15 κρούσματα. Τον Οκτώβριο, άρχισαν να ανεβαίνουν και τον Νοέμβριο φτάσαμε στην κορύφωση, κυρίως στη Δράμα και στην Ξάνθη, δευτερευόντως στην Καβάλα, στον Έβρο και στη Ροδόπη", είπε στο iatronet και πρόσθεσε: "τον Δεκέμβριο το επιδημιολογικό φορτίο εμφάνισε στοιχεία μείωσης, αλλά τις τελευταίες μέρες άρχισε να ανεβαίνει η Ξάνθη".

Ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, ο οποίος βρέθηκε πρόσφατα στην Ξάνθη, χαρακτήρισε οριστική την κατάσταση στο νοσοκομείο και έδωσε κατευθυντήριες οδηγίες στις αρμόδιες υπηρεσίες για εντατικοποίηση των ελέγχων. "Έχουμε καλή συνεργασία με τον ΕΟΔΥ, με τους ελεγκτικούς μηχανισμούς, επικεντρώνουμε τους ελέγχους σε σημεία συνωστισμού, όπως τράπεζες και σούπερ μάρκετ και έχουν επιβληθεί και πρόστιμα", ανέφερε ο κ. Μέτιος.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, η Ροδόπη έχει κατά μέσο όρο 1.743 ημερήσια κρούσματα την τελευταία εβδομάδα (22 χθες), έναντι μέσου όρου 25 κρουσμάτων της Ξάνθης (27 χθες) και 27,04 του Έβρου (40 χθες).

"Αυτές τις μέρες γίνονται διανομικά drive through τεστ από συνεργεία του ΕΟΔΥ στην Αλεξανδρούπολη, στο Διδυμοτείχο, στην Ορεστιάδα, στο Σουφλί και σε άλλες πόλεις, τόσο στον γενικό πληθυσμό, όσο και στοχευμένα σε ευπαθείς ομάδες και σε οικισμούς Ρομά. Προσπαθούμε να έχουμε τη συνολική εικόνα για την επιδημιολογική κατάσταση στο νομό και να αποφορτίσουμε τις δομές Υγείας", είπε από την πλευρά του ο αντιπεριφερειάρχης Έβρου, Δημήτρης Πέτροβιτς.

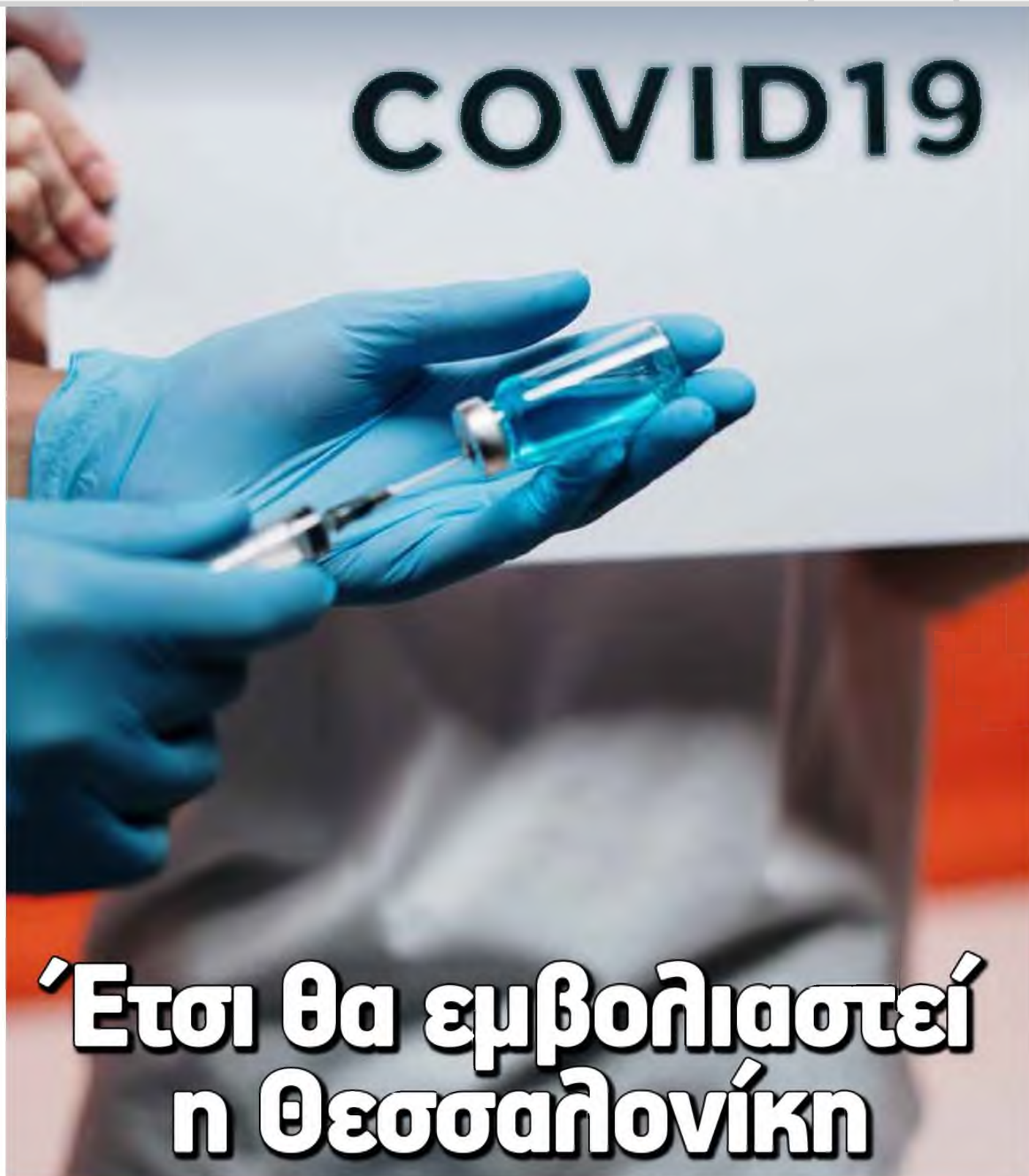
Μάσκες εντομοκτονίας για το προσωπικό της ΜΕΘ του «Αττικόν»

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	203.65 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μάσκες εντομοκτονίας για το προσωπικό της ΜΕΘ του «Αττικόν»

Συνεχίζονται οι καταγγελίες ανά την επικράτεια των εργαζομένων στα νοσοκομεία της χώρας, καθώς παράλληλα με τις ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, έχουν να αντιμετωπίσουν και τα επικίνδυνα για την υγεία τους λάθη στις προμήθειες. Σύμφωνα με τον καθηγητή Εντατικής Θεραπείας, Ηρακλή Τσαγκάρη, οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο «Αττικόν» παρέλαβαν μάσκες οι οποίες είναι ακατάλληλες για τις ΜΕΘ και για όσες και όσους έρχονται σε επαφή με ασθενείς που νοσούν. Όπως εξηγεί, μέσω της ανάρτησής του, παραθέτοντας και τις σχετικές φωτογραφίες, «δεν είναι ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, αλλά εξοπλισμός προστασίας εργαζομένων (ελαιοχρωματιστές, ψεκασμοί, σοβατζήδες, οδοκαθαριστές, κ.λ.π.) που έχουν αερόλυμα και σωματίδια στο περιβάλλον τους -μυοκτονίες, εντομοκτονίες-, και δεν προστατεύουν από ιογενές και μικροβιακό φορτίο! Αν δεν μπαίνεις στη μονάδα είναι μία χαρά, αν μπαίνεις, είναι πρόβλημα... Απλά προσβλητικό και εξοργιστικό...», καταλήγει ο κ. Τσαγκάρης.



Έτσι θα εμβολιαστεί η Θεσσαλονίκη

Ταχύρρυθμη εκπαίδευση και προσημειώσεις σε νοσηλευτές και γιατρούς σε 99 **Κέντρα Υγείας**.

Ανησυχία των υγειονομικών για τρίτο σφοδρότερο κύμα της πανδημίας.

Σελ. 4

Ταχύρρυθμη εκπαίδευση σε νοσηλευτές και γιατρούς στα **Κέντρα Υγείας**

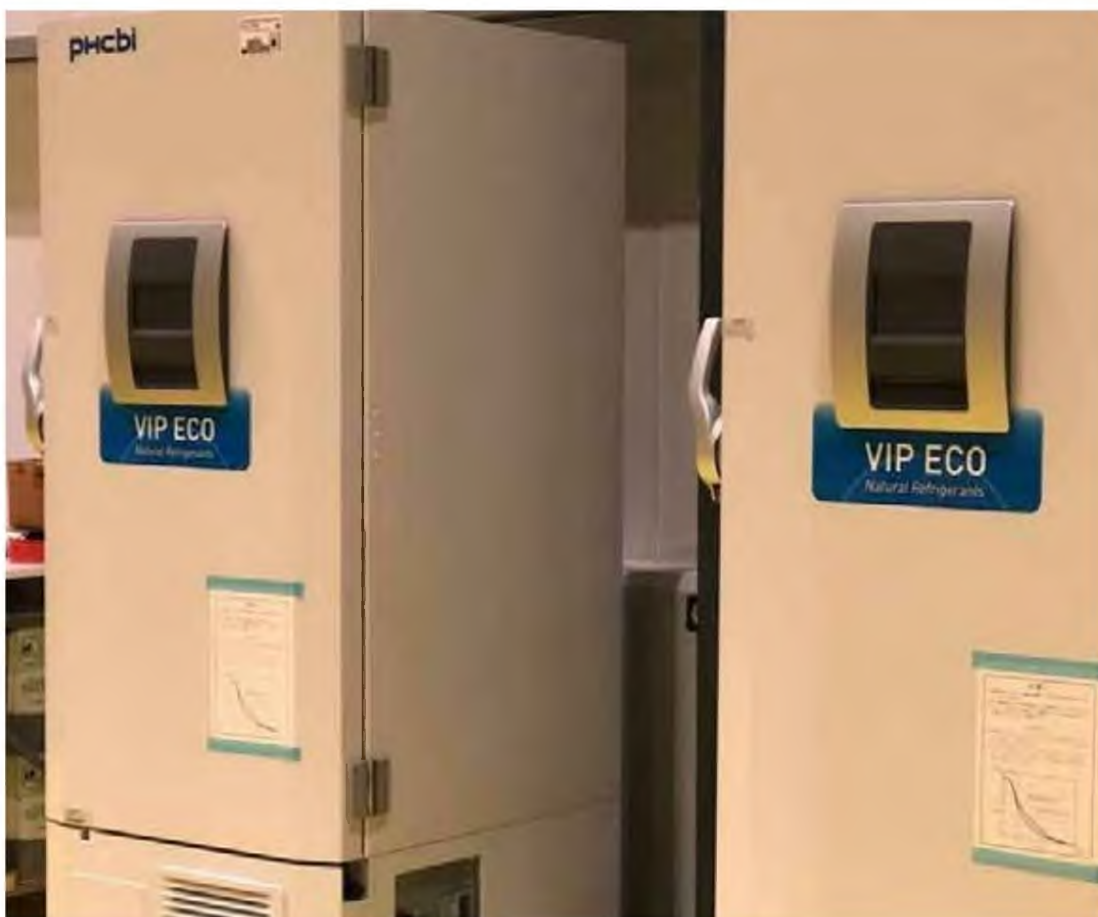
Πώς θα εμβολιαστεί η Θεσσαλονίκη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΡΗΤΙΚΟΥ

Με πυρετώδεις ρυθμούς ετοιμάζεται η Θεσσαλονίκη να παραλάβει τα πρώτα εμβόλια κατά του κορονοϊού. Σε όλη την περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης θα λειτουργήσουν συνολικά 99 εμβολιαστικά **κέντρα** σε **Κέντρα Υγείας** όλων των δήμων. Ήδη έχει αρχίσει η εκπαίδευση σε νοσηλευτές και γιατρούς στα **Κέντρα Υγείας** ενώ γίνονται και προσημειώσεις για την ακριβέστερη εκστρατεία **εμβολιασμού**. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό σε κάθε εμβολιαστικό **κέντρο** θα λειτουργούν τουλάχιστον δύο βάρδιες και σε ορισμένες περιπτώσεις τρεις, τέσσερις ή και οκτώ. Ανάλογα με τον πληθυσμό ευθύνης που φέρει το κάθε **κέντρο υγείας** και φυσικά της στελέχωσης που διαθέτει. Σε κάθε **κέντρο υγείας** έχει οριστεί και ένας υπεύθυνος **εμβολιασμών** που θα επιφορτιστεί με τον **έλεγχο** της επάρκειας και την σωστή και γρήγορη διαδικασία του κάθε **εμβολιασμού**. Τα εμβολιαστικά **κέντρα** στη Θεσσαλονίκη είναι έτοιμα να ξεκινήσουν τους **εμβολιασμούς** αρχικά στους υγειονομικούς και στις ευπαθείς ομάδες, στις οποίες θα δοθεί προτεραιότητα.

Εμβολιαστικά **κέντρα** έχουν στηθεί και σε **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης. Στο ΑΧΕΠΑ θα λειτουργήσουν **έξι** και στο Ιπποκράτειο τέσσερα ενώ ήδη ετοιμάζονται και τα υπόλοιπα **νοσοκομεία** της πόλης.

Στο μεταξύ στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης γιατροί και νοσηλευτές που απασχολούνται σε κλινικές και ΜΕΘ covid έχουν ερωτηθεί αν θα εμβολιαστούν προκειμένου ο τελικός αριθμός να είναι γνωστός πριν από τα Χριστούγεννα για να καθορισθεί και ο αριθμός εμβολίων που θα ζητηθεί. Μέχρι στιγμής τα στοιχεία δείχνουν ότι οι υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν μαζί καθώς σύμφωνα με πληροφορίες της Karfitsa, μέχρι το μεσημέρι της Παρασκευής μόλις το 30% είχε δηλώσει ότι επιθυμεί να κάνει άμεσα εμβόλιο.



Δύο από τα τρία ψυχγιά φύλαξης έφτασαν στη Θεσσαλονίκη

Τα ξημερώματα της Παρασκευής έφτασαν στη Θεσσαλονίκη τα δύο από τα τρία ψυχγιά ιαπωνικής κατασκευής βαθιάς κατάψυξης όπου θα συντηρούνται τα εμβόλια για τον κορονοϊό και θα καλύπτουν τις ανάγκες από Έβρο έως και Λάρισα. Εκεί θα φυλάσσονται τα εμβόλια στους -80 βαθμούς και θα μεταφέρονται στα εμβολιαστικά **κέντρα**. Η χωρητικότητά τους είναι για 80.000 εμβόλια. Τα δύο ψυχγιά έχουν τοποθετηθεί σε φαρμακαποθήκη έξω από τη Θεσσαλονίκη. Τα ψυχγιά θα φυλάσσονται από ιδιωτική εταιρεία φύλαξης και όταν γεμιστούν από ισχυρές αστυνομικές δυνάμεις.

Φοβούνται νέο ισχυρότερο τρίτο

κύμα πανδημίας

Πάντως η ανησυχία των υγειονομικών της Θεσσαλονίκης εξακολουθεί να είναι έντονη για ένα τρίτο κύμα της πανδημίας που αυτή τη φορά, όπως αναφέρουν θα είναι ακόμη πιο σφοδρό καθώς θα βρει τα **νοσοκομεία** γεμάτα και μόλις έναν μικρό αριθμό **κρεβατιών ΜΕΘ** άδειο.

Σήμερα στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης νοσηλεύονται 1400 ασθενείς covid ενώ 181 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι και αυτό έχει ως αποτέλεσμα να είναι κατειλημμένα τα **κρεβάτια ΜΕΘ** σε ποσοστό 91%.

Τα κέντρα εμβολιασμού

Στην Αθήνα θα λειτουργήσουν 245 **κέντρα** και στη Θεσσαλονίκη 123.

Αναλυτικά τα 1.018 **κέντρα** εμβολιασμού που θα λειτουργήσουν ανά υγειονομική περιφέρεια έχουν ως εξής:

Στην 1η **ΥΠΕ** που περιλαμβάνει τα **νοσοκομεία** της Αττικής θα λειτουργήσουν συνολικά 245 **κέντρα**, στη 2η **ΥΠΕ** που περιλαμβάνει τον Πειραιά και τα νησιά του Αιγαίου θα στηθούν συνολικά 135 **κέντρα**, 123 θα είναι τα **κέντρα** στην 3η **ΥΠΕ** Μακεδονίας – Θεσσαλονίκης, – 129 στη 4η **ΥΠΕ** Μακεδονίας – Θράκης, 144 στην 5η **ΥΠΕ** Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, 176, στην 6η **ΥΠΕ** Πελοποννήσου και Ιονίων Νήσων και τέλος 66 θα είναι συνολικά τα **κέντρα** στην 7η **ΥΠΕ** Κρήτης.

Αρχίζει η ενημέρωση για καταγραφή των υγειονομικών που θα εμβολιαστούν πρώτοι

Πηγή:	HELLENIC MAIL	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	398.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αρχίζει η ενημέρωση για καταγραφή των υγειονομικών που θα εμβολιαστούν πρώτοι

Πρώτα θα εμβολιαστούν οι υγειονομικοί, στη συνέχεια οι ευπαθείς ομάδες, οι μεγάλοι σε ηλικία, οι υπέργηροι και μετά σταδιακά ο γενικός πληθυσμός, δήλωσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας για την πορεία της πανδημίας, υπογραμμίζοντας πως θα γίνει μια προσπάθεια να εμβολιαστούν όσο πιο πολλοί συμπολίτες μας, μπορούμε.

Από σήμερα το πρωί το υπουργείο Υγείας με τον ίδιο τον υπουργό, την κυρία Θεοδωρίδου, τον project manager Μάριο Θεμιστοκλέους και τους λοιπούς συνεργάτες, θα επικοινωνήσει από τις 9 το πρωί ως τις 4 το απόγευμα διαδοχικά με zoom, με τους Διοικητές, αναπληρωτές Διοικητές, Διευθυντές Νοσηλευτικής και Διευθυντές Ιατρικής Υπηρεσίας, όπως και γιατρούς, από τις 7 Υγειονομικές Περιφέρειες και όλα τα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της χώρας, καθώς ξεκινάει η καταγραφή των υγειονομικών που θέλουν να εμβολιαστούν και θα μπου άμεσα στις λίστες αυτές, ως πρώτη προτεραιότητα εμβολιασμού την αμέσως επόμενη χρονική στιγμή από αυτήν που θα έρ-

θει το εμβόλιο στη χώρα.

Ο υπουργός διευκρίνισε πως όταν «μιλάμε για υγειονομικούς και εργαζόμενους στα Νοσοκομεία, μιλάμε για όλο το προσωπικό. Δηλαδή και τους ιατρούς μας και τους νοσηλευτές μας και τους τραπεζοκόμους μας και τις καθαρίστριες που μπαίνουν μέσα στη ΜΕΘ και το διοικητικό προσωπικό και τη φύλαξη και όλους».

«Είναι πολύ σημαντικό οι υγειονομικοί μας να δώσουν το παράδειγμα σε όλη την ελληνική κοινωνία και να δείξουν το δρόμο σε όλους τους υπόλοιπους, σε μια διαδρομή των επόμενων μηνών που θα οδηγήσει στον εμβολιασμό της ελληνικής κοινωνίας» ανέφερε ο κ. Κικίλιας υπογραμμίζοντας πως θα υπάρξουν «με βάση το συμβολισμό και την ουσία επιφανείς προσωπικότητες, πρόσωπα, οι πολιτικοί αρχηγοί, και άλλοι, οι οποίοι θα εμβολιαστούν στην αρχή. Είναι θέμα συμβολισμού, θέμα αξίας και ουσίας».

Συνοψίζοντας, ο υπουργός ανέφερε πως «έχει έρθει η ώρα της αρχής του



τέλους, της προσπάθειας μας να πάρουμε τις ζωές μας πίσω, να επιστρέψουμε σε μια μερική κανονικότητα. Θα ήθελα να πω ότι είναι υπέρτατο αγαθό το εμβόλιο και ο εμβολιασμός σε μια μάχη μηνών που έχουμε δώσει. Έχει φτάσει η ώρα. Ζητάω πρώτα από όλα

από τους υγειονομικούς να επιδείξουν φρόνημα και να αποδείξουν ότι είναι παράδειγμα για όλους μας και πρότυπο για την κοινωνία και μετά όλους τους υπόλοιπους, όλους εμάς». Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Πηγή: ΚΑΡΦΙΤΣΑ Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020

Επιφάνεια: 76.73 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενίσχυση νοσοκομείων

Με ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό που η αξία του ξεπερνά τα 12 εκατ. ευρώ, ενισχύονται τέσσερα νοσοκομεία της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Πρόκειται για το «Θεαγένειο» και το «Ιπποκράτειο» της Θεσσαλονίκης και για τα Γενικά Νοσοκομεία Κιλκίς και Χαλκιδικής, τα οποία θα αποκτήσουν εξοπλισμό σύγχρονο και αναγκαίο προκειμένου να βελτιωθούν οι υπηρεσίες υγείας που παρέχουν, με κονδύλια που εξασφάλισε η ΠΚΜ μέσω από Ευρωπαϊκών πόρων.



Καλλιέργησε υψηλές προσδοκίες και τώρα τα φορτώνει στην Ε.Ε.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	1108.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μητσοτάκης
Κάτω από τον πήχη του
και στον **εμβολιασμό**

σελίδα 6

Πάνω από 4.000 νεκροί

916

νέα κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός είναι 129.584

527

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

96

θάνατοι χθες, που ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των νεκρών στους 4.044

Καλλιέργησε υψηλές προσδοκίες και τώρα τα φορτώνει στην Ε.Ε.

Ο Μητσοτάκης αποδίδει στην κεντρική ευρωπαϊκή διαπραγμάτευση το ψαλίδισμα των προσδοκιών που καλλιέργησε. Σύγκληση της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας για το παράλληλο ζήτημα καταγραφής των κρουσμάτων μετά τις καταγγελίες Κρουστάλλη και τις πιέσεις Μαξίμου ζητάει ο ΣΥΡΙΖΑ

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Το κυβερνητικό αφήγημα, που θεμελιώθηκε μονομερώς στους... δύο εκατομμύρια **εμβολιασμούς** τον μήνα, όπως έλεγε ο Κικίλιας, αναγκάστηκε να αποσύρει άρον - άρον ο πρωθυπουργός λέγοντας απολογητικά πως «είναι αλήθεια ότι η κεντρική διαπραγμάτευση, η οποία έγινε από τις Βρυξέλλες, σχετικά με τις διαδικασίες παράδοσης του εμβολίου, δημιούργησαν ένα μικρό κενό σε σχέση με τις αρχικές προσδοκίες οι οποίες είχαν καλλιεργηθεί».

Ο πρωθυπουργός, ύστερα από σύσκεψη για το εθνικό σχέδιο **εμβολιασμού**, δήλωσε ετεροχρονισμένα ότι «οι διαπραγματεύσεις αυτές γίνονται κεντρικά από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, κάθε χώρα λαμβάνει τα εμβόλια που της αναλογούν αναλογικά με τον πληθυσμό της και δεν υπάρχει καμία απολύτως διαφοροποίηση από αυτήν την πολιτική».

Βαδίζοντας στα χνάρια των δηλώσεων άλλων Ευρωπαίων ηγετών

υποστήριξε ότι «το εμβόλιο δεν μας απελευθερώνει μόνο από τον ζυγό της υγειονομικής απειλής, αλλά αποτελεί ταυτόχρονα και ένα διαβατήριο ανάκτησης των μικρών και μεγάλων ελευθεριών μας, που γνώρισαν προσωρινούς πλην όμως αναγκαίους περιορισμούς».

Πάντως δεν έκανε καμία αναφορά στην ενίσχυση του ΕΣΥ, στον απόηχο του νέου αιτίματος της ΠΟΕ-ΔΗΝ να «επιταχθούν άμεσα ιδιωτικές ΜΕΘ» καθώς «οι διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους»...

Οι επικοινωνιακοί προβολείς στρέφονται στην ημερομηνία παραλαβής των πρώτων δόσεων: «Από τις 27 Δεκεμβρίου θα μπορούμε να έχουμε τους πρώτους **εμβολιασμούς** σε πέντε **νοσοκομεία** αναφοράς στην Αθήνα και αμέσως μετά και στη Θεσσαλονίκη» είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανακοινώνοντας ότι «θα προηγηθούν οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ», θα ακολουθήσουν «οι φιλοξενούμενοι σε μονάδες ηλικιωμένων» και «οι συμπολίτες μας άνω των 65».

«Οι πρώτοι συμπολίτες μας οι οποίοι

θα εμβολιαστούν στη χώρα μας θα είναι μία νοσηλεύτρια και ένας ηλικιωμένος» είπε. Η χώρα μας, σε πρώτη φάση, θα προμηθευτεί 300.000 δόσεις εμβολίου, δηλαδή θα εμβολιαστούν αρχικά μόνο 150.000 πολίτες, όπως δήλωσε ο Στέλιος Πέτσας.

ΣΥΡΙΖΑ: Θα ενισχύσει ΕΣΥ - κοινωνία;

«Ο κ. Μητσοτάκης χαμπλώνει τις προσδοκίες που ο ίδιος δημιούργησε. Τόσους μήνες κορόιδευε πως ο ίδιος εξασφαλίζει το εμβόλιο για τη χώρα μας, τώρα τα ρίχνει στη διαπραγμάτευση της Ε.Ε. για το φιάσκο» τόνισε ο ΣΥΡΙΖΑ επισημαινώντας πως «επιβεβαιώνεται ότι η διαδικασία **εμβολιασμού** του πληθυσμού θα είναι εξαιρετικά χρονοβόρα και δύσκολη».

Μνημονεύοντας τους 3.500 νεκρούς τον ενάμιση τελευταίο μήνα, εγκραλεί τον πρωθυπουργό επειδή εξακολουθεί να αρνείται τη μαζική συνταγογράφηση των τεστ, την ενίσχυση του ΕΣΥ με προσλήψεις μόνιμων γιατρών, την έγκαιρη παροχή επιδημιολογικών στοιχείων ανά πε-

ριφέρεια στην Επιτροπή, την επίταξη ιδιωτικών κλινικών όπου αυτό απαιτείται, αυστηρά μέτρα και **ελέγχους** σε μεγάλους εργασιακούς χώρους, εργοστάσια και ομάδες υψηλής ευαλωτότητας, ουσιαστικά μέτρα στήριξης εργαζομένων και επιχειρήσεων.

Αγνοούν τον ΠΟΥ

Ο πρωθυπουργός δήλωσε ότι «αυτά τα Χριστούγεννα και αυτή η Πρωτοχρονιά θα είναι διαφορετικά», ωστόσο, σύμφωνα με εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας, «για τις ημέρες 24, 25, 31 Δεκεμβρίου 2020 και 1 Ιανουαρίου 2021 επιτρέπονται οι συναθροίσεις, με ανώτατο όριο εννέα συμμετεχόντων που προέρχονται από έως δύο οικογένειες!»

Σημειώνεται ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας απύθνησε έκκληση στους πολίτες των ευρωπαϊκών χωρών «να μείνουν στα σπίτια τους στις γιορτές και να μην επισκεφθούν τις οικογένειές τους αφού η διασπορά του κορωνοϊού είναι ανεξέλεγκτη».

Παράλληλα η επιτροπή των λοιμοξιολόγων διαφώνει κάθετα με την



Κίες Ε.

κυβερνητική αριθμητική, με τον Αλκ. Βατόπουλο να τονίζει χθες το πρωί με νόημα ότι «το όριο των εννέα ατόμων στα τραπέζια των εορτών μπορεί να αναιρεθεί αν τα πράγματα χειροτερεύσουν. Η κατάσταση είναι απρόβλεπτη». Η Αθηνά Λινού είχε υπογραμμίσει ότι «ο αριθμός 9 είναι ένας αυθαίρετος αριθμός, ο οποίος δεν προτάθηκε από την επιτροπή»...

Στη Θεσμών και Διαφάνειας

Να συγκληθεί πριν από τις γιορτές η Επιτροπή Θεσμών ζήτησαν με επιστολή τους χθες οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ προκειμένου να εξεταστούν οι σοβαρές καταγγελίες για την ύπαρξη ενός παράλληλου συστήματος καταγραφής των κρουσμάτων, μετά μάλιστα τις καταγγελίες «της δημοσιογράφου Δήμητρας Κρουστάλλη (η οποία μαζί με άλλους συναδέλφους της είχε αναδείξει το σκάνδαλο) ότι εξωθήθηκε σε παραίτηση από την εφημερίδα της λόγω 'ασφυκτικής πίεσης του Μαξίμου', δηλαδή του ίδιου του πρωθυπουργού». Ο ΣΥΡΙΖΑ κάνει λόγο για κατάφωρη προσβολή της ελευθεροτυπίας και παραβίαση του άρθρου 14 του συντάγματος.

Ένας μισθός για τους μαχητές κατά της πανδημίας τώρα!

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020

Επιφάνεια: 332.81 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ένας μισθός για τους μαχητές κατά της πανδημίας τώρα!

Διά της σιωπής επιχείρησε ο Θεοδωρικάκος να απορρίψει την τροπολογία που επανακατέθεσε ο ΣΥΡΙΖΑ. Ευθεία απάντηση αξίωσε ο Σπίρτζης

Του
ΚΩΣΤΑ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑ

Επανακατέθεσε ο ΣΥΡΙΖΑ την τροπολογία που προβλέπει έκτακτη οικονομική ενίσχυση στο προσωπικό πρώτης γραμμής για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Η τροπολογία κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Εσωτερικών για το ΑΣΕΠ που ξεκίνησε να συζητείται χθες στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής.

Υπενθυμίζεται ότι η κυβέρνηση έχει απορρίψει την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ να στριχθούν οικονομικά οι εργαζόμενοι, ενώ χθες ο υπουργός Εσωτερικών Τάκης Θεοδωρικάκος απέφυγε να τη σχολιάσει κάνοντας ότι δεν τη διάβασε, παρά το ότι είχε αναφερθεί σ' αυτήν ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Χρήστος Σπίρτζης. Σημειώνεται ακόμη ότι, παρά τις πληροφορίες και τα διοικητευμένα δημοσιεύματα, τελικά η κυβέρνηση δεν έδωσε καμία οικονομική παροχή ούτε στους υγειονομικούς που εργάζονται στις ΜΕΘ.

«Δεν φτάνει μόνο το χειροκρότημα» σχολιάζει ο ΣΥΡΙΖΑ, επισημαίνοντας ότι «αποτελεί ελάχιστη αναγνώριση της προσφοράς τους η έκτακτη οικονομική ενίσχυση με έναν μισθό». Στην τροπολογία προβλέπεται η έκτακτη οικονομική ενίσχυση με την οποία η Πολιτεία θα αναγνωρίζει την κοινωνική προσφορά των εργαζομένων που δεν ελέγχονται ή έχουν καταδικαστεί πειθαρχικά και ποινικά και υπηρετούν:

- Σε όλες τις δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας, Δευτεροβάθμιας

και Τριτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στο ΕΚΑΒ (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί κλάδοι υπαλλήλων).

- Στο προσωπικό των ΟΤΑ Α' και Β' βαθμού που απασχολείται σε υπηρεσίες Υγείας, καθαριότητας και κοινωνικών δομών και δράσεων (π.χ. Βοήθεια στο Σπίτι, Κέντρα Κοινότητας κ.ά.).

- Στους οδηγούς, τους ελεγκτές και στο προσωπικό που βρίσκεται στα εκδοτήρια των αστικών συγκοινωνιών.

- Στους εργαζόμενους στη δημοτική αστυνομία.

- Στο προσωπικό που απασχολείται στις δομές της παρ. 4 του άρθρου 8 Ν. 4375/2016 στα Περιφερειακά Γραφεία και Αυτοτελή Κλιμάκια Ασύλου και στα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών.

- Στο ένστολο προσωπικό της ΕΛ.ΑΣ., στους υπαλλήλους των καταστημάτων κράτησης, τους εξωτερικούς υπαλλήλους φρούρησης και τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους.

- Στο προσωπικό του Πυροσβεστικού και του Λιμενικού Σώματος-Ελληνικής Ακτοφυλακής που απασχολείται στην κρίσιμη μάχη κατά της πανδημίας του κορωνοϊού.

Τη διάταξη επανυπογράφουν ο τομεάρχης Προστασίας του Πολίτη και βουλευτής Ανατολικής Αττικής Χρήστος Σπίρτζης, ο τομεάρχης Δικαιοσύνης και βουλευτής Δράμας Θεόφιλος Ξανθόπουλος, ο αναπληρωτής τομεάρχης Προστασίας του Πολίτη και βουλευτής Ηλείας Διονύσης Καλαματιανός και η βουλευτής Καβάλας Σουλτάνα Ελευθεριάδου.





Από τα χειροκροτήματα στις διώξεις των υγειονομικών



Τη διοικητική διερεύνηση των περιπτώσεων κρούσματος Covid-19 στο προσωπικό των νοσοκομείων προωθεί η 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Αττικής με έγγραφο που απέστειλε στις διοικήσεις των νοσοκομείων του λεκανοπέδιου, όπως καταγγέλλουν υγειονομικές πηγές στην «Εποχή» (και φαίνεται από τη φωτογραφία). Αντίστοιχα έγγραφα πιθανά να έχουν εκδώσει και οι υπόλοιπες ΥΠΕ της χώρας, καθώς για τέτοιου είδους οδηγίες δεν δύναται να αποφασίσει κάθε υγειονομική περιφέρεια μόνη της, αλλά πρόκειται για την κατεύθυνση που δίνεται από το υπουργείο Υγείας.

ΕΔΕ στο προσωπικό που νοσεί

Η οδηγία έρχεται μετά την απόφαση της διοικήτριας του νοσοκομείου Αγ. Σάββας να παραπέμψει σε Ένορκη Διοικητική Εξέταση (ΕΔΕ) τρεις εργαζόμενες επειδή νόσησαν από Covid-19 πριν από λίγο διάστημα, και η οποία είχε ξεσηκώσει πλήθος αντιδράσεων. Βάσει της νέας οδηγίας, αντί να δίνεται η προσοχή στο ποια περαιτέρω μέτρα πρέπει να ληφθούν για την προστασία του προσωπικού των νοσοκομείων από τον κορονοϊό, περιγράφεται απλά η «σωστή» διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθείται από τις διοικήσεις, προκειμένου να μετακυλήσουν την ευθύνη στους εργαζόμενους, όπως εξηγείται από νοσοκομειακές πηγές στην «Εποχή».

Συγκεκριμένα, η οδηγία προβλέπει πως για τυχόν κρούσμα στο προσωπικό, αν το επιθυμεί η διοίκηση, θα πρέπει πρώτα να γίνεται έγγραφη διοικητική αναφορά του περιστατικού (για τον αριθμό των κρουσμάτων, τις ενέργειες ιχνηλασίας κτλ), σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο να παραγγέλλεται προκαταρκτική εξέταση και αν διαπιστωθεί πειθαρχικό παράπτωμα,

τότε να παραπέμπονται οι εργαζόμενοι σε ΕΔΕ.

«Το πρόβλημα, όμως, δεν αφορά τη διαδικασία, με την οποία θα φτάνουν να διώκονται οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, αλλά ακριβώς το γεγονός ότι ζητήματα δημόσιας υγείας θα αντιμετωπίζονται σαν να είναι θέματα του δημοσιοϋπαλληλικού κώδικα ή του ποινικού δικαίου. Το γεγονός ότι μπορεί να νοσήσει κάποιος την ώρα του καθήκοντος δεν αποτελεί παράλειψη ή λανθασμένη ιατρική πρακτική, και άρα πειθαρχικό παράπτωμα, αλλά τραγικό ατύχημα που οφείλεται και στον τρόπο μετάδοσης του ιού, της αεροδιάδοσης δηλαδή», τονίζουν οι πηγές.

Καλύπτουν τα νώτα τους

Ιχνηλάτηση και έλεγχος με τεστ στα νοσοκομεία σε περίπτωση κρούσματος στο προσωπικό των νοσοκομείων (και όχι μόνο τότε), προφανώς και θα πρέπει να γίνεται, με γνώμονα να προστατευτεί η υγεία των εργαζομένων πρώτα απ' όλα. Σε περίπτωση που η οδηγία αποσκοπούσε σε κάτι τέτοιο, όμως, τότε θα δίνονταν κατευθύνσεις στις ειδικές ομάδες Covid-19 που έχουν συσταθεί σε κάθε νοσοκομείο και στις διοικήσεις για τη λήψη περαιτέρω μέτρων, όπως έλεγχος πόσων εισέρχονται στο νοσοκομείο, ενίσχυση των προμηθειών σε αντισηπτικά, μάσκες, γάντια, συχνή διενέργεια τεστ κ.ο.κ.

«Στην πραγματικότητα, λοιπόν, αυτό που τους εν-

διαφέρει, είναι να καλύψει ο κάθε αρμόδιος τα νώτα του και να αποποιηθεί τις ευθύνες του, ρίχνοντάς τις στον πιο αδύναμο κρίκο, δηλαδή τους εργαζόμενους. Όπως το υπουργείο Υγείας έχει διαφυλάξει τα δικά του, δίνοντας οδηγίες που δεν μπορούν να ακολουθηθούν, όπως για παράδειγμα να λάβουν άδεια όλες οι ευπαθείς ομάδες των νοσοκομείων και τηλεργασία κατά 50%, που δεν γίνεται λόγω έλλειψης προσωπικού, έτσι τώρα και οι διοικήσεις των νοσοκομείων θα έχουν τη δυνατότητα να κατηγορήσουν το προσωπικό για τυχόν κρούσματα, αντί να λάβουν καλύτερα μέτρα προστασίας». Με άλλα λόγια, όπως τίθεται, πρόκειται για τη λογική της ατομικής ευθύνης και της καταστολής που εν γένει έχει επικρατήσει στη διαχείριση της πανδημίας από την κυβέρνηση, και τώρα εφαρμόζεται και πιο ειδικά στους εργαζόμενους που θέτουν κάθε μέρα σε κίνδυνο τη ζωή τους για να σώσουν των άλλων.

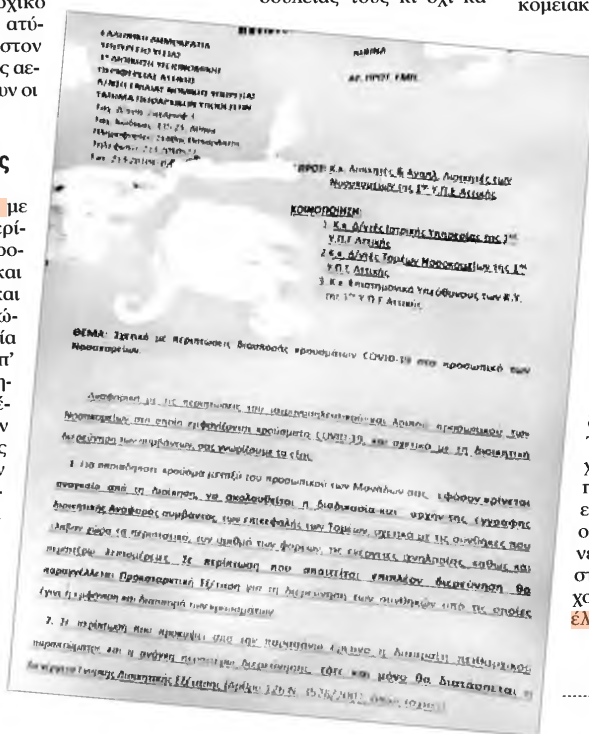
Σημειώνεται πως μέχρι τώρα έχουν χάσει τη ζωή τους από τον κορονοϊό 13 υγειονομικοί, σύμφωνα με τα στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ενώ βάσει βρετανικής μελέτης, οι γιατροί και νοσηλευτές, ακριβώς λόγω της φύσης της δουλειάς τους κι όχι κά-

ποιου «παρappώματος», διατρέχουν 7πλάσιο κίνδυνο να αρρωστήσουν βαριά από τον Covid-19.

Μειώσεις κονδυλίων, μετακινήσεις αντί προσλήψεων

Παρόλ' αυτά, η κυβέρνηση επιμένει να μην ενισχύει το δημόσιο σύστημα Υγείας, θέτοντας σε κίνδυνο τόσο το υγειονομικό προσωπικό, όσο και όλη την κοινωνία. Στον προϋπολογισμό που ψηφίστηκε αυτή τη βδομάδα, οι δαπάνες για την υγεία είναι κατά 572 εκατ. ευρώ λιγότερες σε σχέση με του 2020. Ταυτόχρονα, αντί να προχωρήσει σε προσλήψεις μόνιμων γιατρών, προκειμένου να απαντήσει στο μεγάλο πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί σε περιοχές της Β. Ελλάδας, αλλά και στις χρόνιες ελλείψεις των νοσοκομείων, μέσω της 1ης και 2ης ΥΠΕ, διέταξε τη μετακίνηση 8 γιατρών από τα νοσοκομεία της Αττικής κάθε εβδομάδα και για 4 εβδομάδες για να «καλύψουν» ανάγκες των νοσοκομείων των Γιαννιτσών και της Κατερίνης. «Και αυτό την ώρα που τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας του Λεκανοπέδιου αγκομαχούν κάτω από το βάρος των τραγικών ελλείψεων», όπως καταγγέλλει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), ζητώντας την απόσυρση της απόφασης και την πρόσληψη με κατεπείγουσες διαδικασίες, μόνο με έλεγχο των τυπικών προσόντων, όλων των γιατρών που έχουν βάλει υποψηφιότητα για τις 940 θέσεις που έχουν προκηρυχθεί.

Αν η κυβέρνηση, λοιπόν, ενδιαφέρεται όντως για τον περιορισμό της ενδονοσοκομειακής διασποράς της επιδημίας Covid-19 τότε, όπως επισημαίνει σε σχετική ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), «αντί να μεταβιάζει τις ευθύνες της, να υλοποιήσει -έστω και τώρα- αυτά που ζητούν οι υγειονομικοί εδώ και πολλούς μήνες: Στελέχωση με επαρκές αριθμητικά μόνιμο υγειονομικό προσωπικό, να σταματήσουν οι μετακινήσεις προσωπικού από τμήματα non Covid σε τμήματα Covid. Τήρηση στοιχειωδών όρων υγειονομικής ασφάλειας στις υποδομές (αποστάσεις μεταξύ κρεβατιών στις πτέρυγες νοσηλείας, διαχωρισμός των ασθενών στα ΤΕΠ και στα τμήματα, βοηθητικοί χώροι, τουαλέτες, μέσα ατομικής προστασίας κ.λπ.). Τακτικά και επαναλαμβανόμενα τεστ στο υγειονομικό προσωπικό, στους ασθενείς και οπωσδήποτε καθημερινά στους συνοδούς οι οποίοι προσέρχονται στα νοσοκομεία. Αυστηρός έλεγχος του επισκεπτηρίου».



Τζέλα Αλιπράντη

Δωρεάν rapid tests για όλους, ειδοποίηση με SMS

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020

Επιφάνεια: 1594.18 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ
ΚΑΘΗΜΕΡΗ
ΕΚΔΟΣΗ ΤΡΙΠΛΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΜΑΖΙΚΑ ΤΕΣΤ ΜΕ... SMS
ΠΛΗΡΗΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ «Ε.Τ.»
ΑΡΧΙΖΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ ΟΙ ΤΥΧΑΙΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ

ΣΚΛΗΡΟ LOCKDOWN ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΚΟΖΑΝΗ

ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΚΘΕΤΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΙΣ ΓΙΟΡΤΕΣ

■ ΣΕΛΙΔΕΣ 5-9

Ξεκινούν τα μαζικά rapid tests με... SMS

ΣΕ 8 ΜΕΡΕΣ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

▶▶ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ψυγεία για τα εμβόλια

ΣΤΙΣ ΑΠΟΘΗΚΕΣ του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης, στο Ωραιόκαστρο, βρίσκονται από προχθές το βράδυ δύο ειδικά ψυγεία για τη συντήρηση του εμβολίου κατά του κορονοϊού. Το καθένα έχει χωρητικότητα 15.000 δόσεων και μπορεί να διασφαλίσει θερμοκρασία -70 βαθμών Κελσίου. Ακόμη δεν έχει δοθεί συγκεκριμένη ημερομηνία για το πότε θα γεμίσουν με το πολυπόθητο εμβόλιο. Όταν φτάσουν στις εγκαταστάσεις, τη φύλαξη της φαρμακαποθήκης θα αναλάβει η Αστυνομία, ενώ η διανομή στα εμβολιαστικά κέντρα θα γίνεται με τη συνδρομή ιδιωτικής εταιρίας. Εκεί θα αποθηκεύονται για διάστημα έως πέντε ημερών σε συμβατικά ψυγεία.



916 κρούσματα χθες
20 εισαγόμενα
248 στην Αττική
186 στη Θεσσαλονίκη
129.584 το σύνολο των κρουσμάτων



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ-ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΨΗ ΝΕΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ● ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ Η ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΓΙΑ ΔΗΛΩΣΗ

Δωρεάν rapid tests για όλους,

Τυχαίοι **έλεγχοι** για κορονοϊό στον πληθυσμό εντάσσονται στη στρατηγική της χώρας μας με στόχο την όσο το δυνατόν καλύτερη διαχείριση της επιδημίας και την πρόληψη ενός τρίτου κύματος. Από την ερχόμενη Δευτέρα το βράδυ, εκτός απροόπτου, σε λειτουργία θα είναι μια νέα πλατφόρμα, η testing.gov.gr, στην οποία οι πολίτες θα δηλώνουν την επιθυμία τους για δωρεάν rapid test και θα ειδοποιούνται στη συνέχεια με SMS για τον τόπο και το χρόνο που μπορούν να πάνε να το κάνουν. Η ανακοίνωση του νέου «εργαλείου» για τον **έλεγχο** της επιδημίας ήρθε να επιβεβαιώσει δημοσίευμα του Ελευθέρου Τύπου της Κυριακής, στις 6 Δεκεμβρίου, με τίτλο «Μαζικά τεστ με SMS».

Πρόληψη

Μέσω των τυχαίοιμων **ελέγχων** οι υγειονομικές Αρχές θεωρούν ότι θα προλαβαίνουν κατά τέτοιους εξάρσεις πριν... απλωθούν και χρειάζονται σκληρότερα περιοριστικά μέτρα, όπως έγινε στην περίπτωση της Κοζάνης, η οποία από σήμερα το πρωί έχει το ίδιο «μοντέλο» lockdown με τους Δήμους Ασπρόπυργου, Ελευσίνας και Μάνδρας.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Σύμφωνα με την παρουσίαση που πραγματοποιήθηκε κατά τη χθεσινή απογευματινή ενημέρωση ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, Γκίκας Μαγιορκίνης, με τους τυχαίους δειγματοληπτικούς **ελέγχους** ανά την επικράτεια ο σχεδιασμός προβλέπει να γίνονται έως και 12.000 γρήγορα τεστ ημερησίως. Ο επίκουρος καθηγητής ανέλυσε τη διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθήσουν οι πολίτες που θέλουν να εξεταστούν δωρεάν, παρακαλώντας μάλιστα όσο το δυνατόν περισσότερους να βοηθήσουν στην προσπάθεια που γίνεται για την επιδημιολογική επιτήρηση. Εξάιρεση αποτελούν όσοι παρουσιάζουν συμπτώματα, οι οποίοι θα πρέπει να απευθύνονται στο γιατρό τους.

Στην πλατφόρμα

Πιο αναλυτικά, από τη Δευτέρα 21/12 το βράδυ, και εκτός απροόπτου, όπως ανέφερε ο κ. Μαγιορκίνης, η πλατφόρμα θα είναι διαθέσιμη ώστε οι πολίτες να δηλώνουν ενδιαφέρον. Η πρώτη ομάδα πολιτών θα ειδοποιηθεί με μήνυμα στο κινητό το Σάββατο 26/12

και τα πρώτα ραντεβού θα πραγματοποιηθούν τη Δευτέρα 28/12. Η αίτηση δεν εξασφαλίζει άμεσο **έλεγχο**, καθώς η επιλογή είναι προϊόν τυχαιοποίησης. Η επιλογή γίνεται μέσω αλγόριθμου και τυχαία, χωρίς κάποιο κριτήριο. Για όποιον επιλέγεται, η μετακίνησή του από και προς το διαγνωστικό **κέντρο** θα είναι δικαιολογημένη με την επίδειξη του SMS, ενώ δικαιολογείται και ζωρη αποχή από την εργασία του. Σημειώνεται ότι τα στοιχεία των πολιτών δεν θα αποθηκεύονται.

Τα τεστ θα πραγματοποιούνται σε 386 σταθερά σημεία εξέτασης, τα οποία θα είναι σε **Κέντρα Υγείας**, σε μονάδες των Ενόπλων Δυνάμεων και σε μονάδες του **ΕΟΔΥ**.

Ο στόχος είναι η προστασία όλου του πληθυσμού μέσω της διακοπής των αλυσίδων μετάδοσης, της έγκαιρης πρόβλεψης και της ανίχνευσης της αντικειμενικής ασυμπτωματικής διασποράς.

Στην Κοζάνη

Στο μεταξύ, σε ισοχίτηναι από σήμερα το πρωί και για επτά ημέρες τα μέτρα του σκληρού lockdown στον Νομό Κοζάνης, που ισχύουν ήδη από χθες για τρεις δήμους της Δυτικής Αττικής,

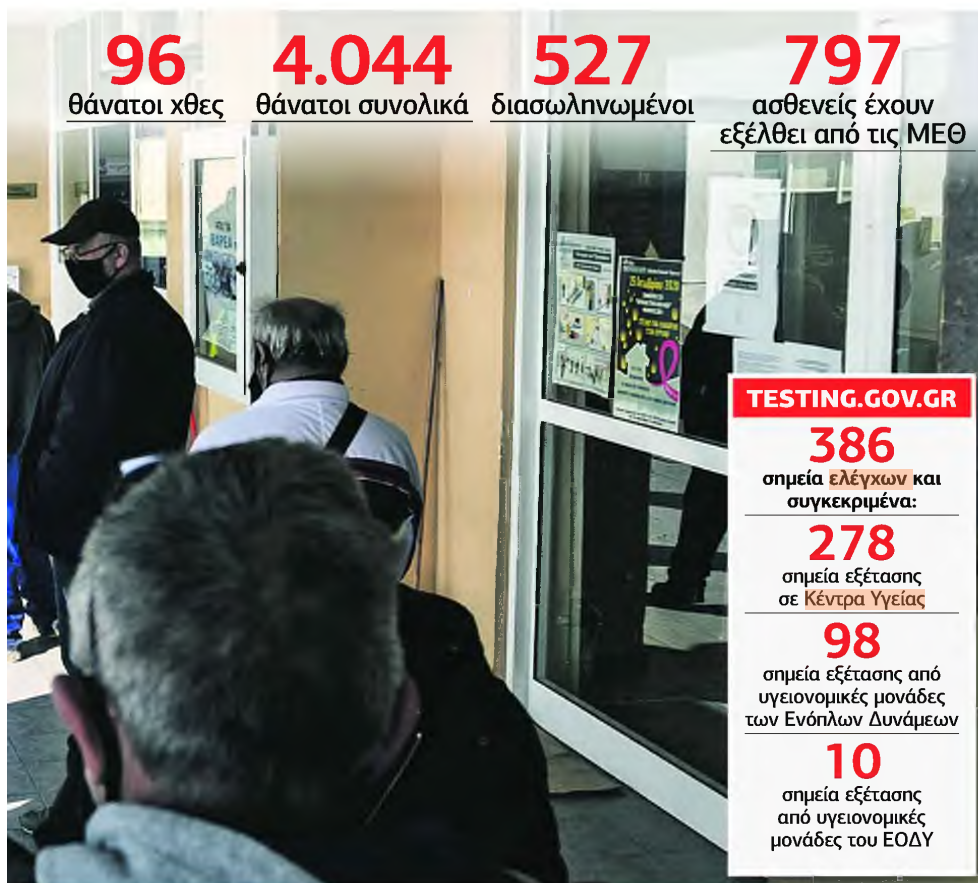
τον Ασπρόπυργο, την Ελευσίνα και τη Μάνδρα. Τα μέτρα που ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρθαλιός, είναι τα εξής: Απαγορεύεται η κυκλοφορία από τις 6 το απόγευμα έως τις 5 το πρωί εξαιρουμένων των εργαζομένων, οι οποίοι μπορούν να μετακινούνται μόνο από και προς την εργασία τους με αποκλειστική άδεια του εργοδότη τους. Επίσης, αναστέλλεται η λειτουργία του λιανεμπορίου, ακόμα και με τη μέθοδο του click away, των κομμωτηρίων, των καταστημάτων περιποίησης νυχιών και των βιβλιοπωλείων. Αναστέλλονται και οι πάσης φύσεως εκκλησιαστικές τελετές όλων των δογμάτων, εξαιρουμένων των εξόδιων ακολουθιών με παρουσία μόνο στενών συγγενών, που δεν θα ξεπερνούν τα δέκα άτομα. Επιπλέον, αναστέλλεται η ελεύθερη πρόσβαση σε ναούς για ατομική προσευχή, ενώ η τέλεση όλων των εκκλησιαστικών λειτουργιών πραγματοποιείται μόνο με την παρουσία κληρικών.

Παράλληλα, προχωράει η μαζική εφαρμογή **ελέγχων** στον πληθυσμό των περιοχών αυτών με χρήση rapid tests και με καθετοποιημένη σε βάθος κληπάση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων και των στενών επαφών τους.



ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ

Η ανακοίνωση του νέου «εργαλείου» για τον έλεγχο της επιδημίας επιβεβαιώνει δημοσίευμα του Ελευθέρου Τύπου της Κυριακής στις 6 Δεκεμβρίου, με τίτλο «Μαζικά τεστ με SMS»



ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟ 28 ΤΟΥ ΜΗΝΑ ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

ειδοποίηση με SMS

Επισημαίνεται ότι για την Κοζάνη ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί στις περιοχές Βοΐου και Εορδαίας.

Σε εργαζομένους

Μεταξύ άλλων, εντατικοποιούνται οι **έλεγχοι** στους εργαζομένους των επιχειρήσεων -και δη των βιομηχανιών- στις περιοχές αυτές με την εφαρμογή του μοντέλου 0-5-10, δηλαδή **έλεγχος** την πρώτη, πέμπτη και δέκατη ημέρα. Για τους εργαζομένους σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, αποφασίστηκε ότι θα τους γίνεται μοριακός **έλεγχος** ή **έλεγχος** με rapid test κάθε πέντε ημέρες.

Επιπρόσθετα, αναστέλλεται η λειτουργία όλων των λαϊκών αγορών στους πέντε δήμους της Περιφερειακής Ενότητας. Παράλληλα, ο **έλεγχος** με χρήση rapid test των μικροπωλητών είναι υποχρεωτικός, ως προϋπόθεση για την παροχή άδειας μετακίνησης εργασίας σε άλλες περιοχές, καθώς και ο περιοδικός επανέλεγχος ανά 3 ημέρες.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο κ. Χαρδαλιάς, στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης καταγράφονται 397 ενεργά κρούσματα με 81 νοσηλευόμενους και με μέσο όρο ηλικίας τα 53,26

έτη. Από την ικνύλωση των κρουσμάτων προέκυψαν 816 στενές επαφές υψηλού κινδύνου, οι οποίες τελούν σε κατ' οίκον περιορισμό. Από τα 397 κρούσματα, 199 βρίσκονται στον Δήμο Κοζάνης, 134 στον Δήμο Εορδαίας, 43 στον Δήμο Βοΐου, 15 στον Δήμο Σερβίων και 6 στον Δήμο Βελβεντού.

Κίνδυνος τις γιορτές

Για πρώτη φορά, την εβδομάδα που πέρασε ο αριθμός όσων βγήκαν από τα **νοσοκομεία** ήταν μεγαλύτερος σε σχέση με όσους μπήκαν. Αυτό ανέφερε η καθηγήτρια Παιδιατρικής, **Βάνα Παπαευαγγέλου**, κατά τη χθεσινή ενημέρωση, παρουσιάζοντας τα κύρια χαρακτηριστικά της επιδημίας για όλη την εβδομάδα, η οποία συνοδεύτηκε από περαιτέρω μείωση του συνόλου των κρουσμάτων και των νοσηλείων. Όμως, όπως ανέφερε, μπορεί πολύ εύκολα εάν δεν τηρηθούν τα μέτρα να καταγραφεί εκθετική αύξηση μέσα στις γιορτές.

Σύμφωνα με την καθηγήτρια, η μεγάλη διαφορά με το καλοκαίρι είναι τα πολλά ενεργά κρούσματα που υπάρχουν αυτή τη στιγμή στην κοινότητα, ανεξάρτητα εάν τα νέα περιστατικά που ανακοινώνονται κινούνται σε λε-

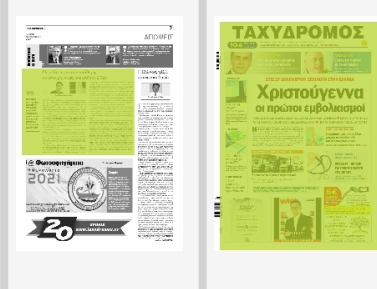
λογισμένα επίπεδα. Αυτή η συνθήκη μπορεί να οδηγήσει εύκολα σε υπερμεταδόσεις, εάν κάποιος δεν προσέξει, χαλαρώσει και έρθει σε επαφή με ασυμπτωματικό φορέα της νόσου. Η κ. Παπαευαγγέλου συνόψισε το κλίμα που επικρατεί στις συνεδριάσεις της επιτροπής εμπειρογνομώνων με τη λέξη «ανησυχούμε» και επανέλαβε ότι ακόμη και ένας ασυμπτωματικός φορέας σε μια παρέα μπορεί σε ένα βράδυ να προκαλέσει υπερμετάδοση.

Εμβολιασμοί

Στα καλά νέα, πάντως, είναι οι εξελίξεις για τους **εμβολιασμούς**, που αναμένεται να ξεκινήσουν στην Ελλάδα στις 27 Δεκεμβρίου. «Πρόκειται για μια μεγάλη στιγμή για τη χώρα μας και την Ευρώπη», ανέφερε ο υφυπουργός Υγείας, **Βασίλης Κοντοζαμάνης**, αναφέροντας ότι η χώρα θα είναι σε θέση να υλοποιήσει τον αρχικό της σχεδιασμό, εμβολιάζοντας περίπου 2 εκατομμύρια πολίτες το μήνα -όταν ξεκινήσουν οι μαζικοί **εμβολιασμοί**, κατά πληροφορίες από τον Φεβρουάριο- ενώ οι επιστήμονες επεσήμαναν ότι η προστασία κατά 95% έναντι του νέου κορονοϊού έρχεται περίπου μία εβδομάδα μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης. ■

Οι πολίτες απαιτούν ξεκάθαρη και έγκυρη ενημέρωση από τον ΕΟΔΥ

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.: 3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	303.87 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Οι πολίτες απαιτούν ξεκάθαρη και έγκυρη ενημέρωση από τον ΕΟΔΥ



Του Γιώργου Λαμπράκη



Στα Νοσοκομεία ο αριθμός των ασθενών στις συμβατικές κλινικές κορονοϊού μειώνεται, σε αντίθεση με τον αντίστοιχο των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ

Η χώρα μας βρίσκεται στην πιο κρίσιμη φάση του δεύτερου κύματος της πανδημίας, καθώς μετά από αρκετές εβδομάδες αρχίζουν και καταγράφονται τα πρώτα αισιόδοξα σημάδια, σε ό,τι αφορά στην εξέλιξη των υγειονομικών δεδομένων και την αποτελεσματικότητα των μέτρων, τα οποία έχουν τεθεί σε ισχύ από τις αρχές του περασμένου Νοεμβρίου. Ο αριθμός των κρουσμάτων έχει πέσει πλέον κάτω από τα 2.000, ημερησίως, όπως και ο αντίστοιχος των θανάτων, που είναι σταθερά διψήφιος. Στα **Νοσοκομεία** ο αριθμός των ασθενών στις συμβατικές κλινικές κορονοϊού μειώνεται, σε αντίθεση με τον αντίστοιχο των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ covid - 19, που παραμένει ανησυχητικός, ασκώντας πίεση στο σύστημα υγείας.

Αυτή ακριβώς η εικόνα καταγράφεται και στη Μαγνησία, με εξαίρεση τον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων, που έδωσε ο **ΕΟΔΥ** τα προηγούμενα 24ωρα, κατατάσσοντας τον νομό στην τρίτη θέση πανελλαδικά, πίσω από την Αττική και τη Θεσσαλονίκη, ενώ σε ό,τι αφορά στην αναλογία των ημερήσιων κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους η Μαγνησία βρέθηκε στην πρώτη θέση.

Την ίδια στιγμή, το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Λάρισας, που επεξεργάζεται τα στοιχεία για τον αριθμό των κρουσμάτων, κατόπιν των διαγνώσεων οι οποίες γίνονται στα ιδιωτικά εργαστήρια και στο **Νοσοκομείο** Βόλου, καταγράφει εντελώς

διαφορετική επιδημιολογική εικόνα. Επικαλούμενοι το χαμηλό ποσοστό θετικότητας, το οποίο προκύπτει από το σύνολο των γρήγορων τεστ, που διενεργούνται στον Βόλο τις τελευταίες εβδομάδες από τον **ΕΟΔΥ** και την Περιφέρεια Θεσσαλίας, οι ειδικοί της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** καταρρίπτουν επί της ουσίας τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, που με τη σειρά του επισημαίνει ότι τα χαμηλά ποσοστά θετικότητας, τα οποία προκύπτουν από τα rapid tests με τη μέθοδο drive through, αφορούν μόνο στο πολεοδομικό συγκρότημα του Βόλου και όχι στο σύνολο του νομού, όπου δεν υπάρχει σαφής εικόνα από πλευράς θετικότητας του κορονοϊού.

Όλα αυτά προκαλούν σύγχυση στον κόσμο και εντείνουν την ανησυχία του σε κρίσιμη περίοδο, που θα έπρεπε να υπάρχει απόλυτη διαφάνεια και σαφήνεια ως προς την επιδημιολογική εικόνα, ειδικά αυτό το διάστημα, που αρχίζουν και εφαρμόζονται ολικά lockdown σε περιοχές με αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο.

Οι αποφάσεις για το ολοκληρωτικό κλείσιμο πόλεων και οικισμών λαμβάνονται με βάση τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ** ή όχι; Η Μαγνησία με τον διαρκώς μειούμενο αριθμό νοσηλευόμενων, το χαμηλό ποσοστό θετικότητας σε ό,τι αφορά τουλάχιστον στο πολεοδομικό συγκρότημα Βόλου και τον μικρό αριθμό ημερήσιων κρουσμάτων, με βάση τα στοιχεία του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**, περιλαμβάνεται στις επικίνδυνες περιοχές, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**; Υπάρχει πιθανότητα να εφαρμοστεί ολοκληρωτικό lockdown στη Μαγνησία;

Σε αυτά τα ερωτήματα οι πολίτες απαιτούν ξεκάθαρες απαντήσεις, όπως και απολύτως σαφές πλαίσιο ενημέρωσης για την επιδημιολογική εικόνα του τόπου. Η σύγχυση και το αλαλούμ στην ενημέρωση μπορούν να οδηγήσουν σε εξαιρετικά δυσάρεστες καταστάσεις, όταν επικρατούν έκτακτες συνθήκες.



» ΜΟΛΟΝΟΤΙ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΝ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ ΣΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

Αρνήθηκαν να πιάσουν δουλειά

Εννέα άτομα, νοσηλευτές, βοηθοί θαλάμων και τραυματιοφορείς, έκαναν πίσω, φοβούμενοι μην κολλήσουν κορονοϊό

Μολονότι βρίσκονταν στην ανοικτή λίστα του επικουρικού προσωπικού, που μπορούσε να πιάσει δουλειά άμεσα στο Νοσοκομείο Βόλου, υπό τον φόβο να μην κολλήσουν κορονοϊό... αρνήθηκαν να αποδεχτούν την πρόσληψη. Πρόκειται για τρεις νοσηλευτές ΔΕ, 4 τραυματιοφορείς και 2 βοηθούς θαλάμων.

Οι εννέα υπάλληλοι συμπεριλαμβάνονταν στον κατάλογο της 5ης ΥΠΕ από τον οποίο αντλούνται κάθε φορά, άτομα που έχουν την αντίστοιχη ειδικότητα, μ' αυτή που έχει αιτηθεί για να προσλάβει το κάθε νοσοκομείο. Το Αχιλλοπούλειο είχε αιτηθεί τις προαναφερθείσες θέσεις, εγκρίθηκαν, όμως δεν μπορούν να ενεργοποιηθούν αφού οι υπάλληλοι μόλις ενημερώθηκαν σχετικά, δήλωσαν ότι δεν επιθυμούν να πιάσουν δουλειά.

Έτσι η Νοσηλευτική Υπηρεσία θα πρέπει τώρα να επανέλθει αναζητώντας την αναπλήρωση των συγκεκριμένων θέσεων με άλλους ενδιαφερόμενους.

Από την έναρξη της πανδημίας δεν είναι η πρώτη φορά που εργαζόμενοι, κυρίως επικουρικό προσωπικό, δεν αποδέχονται την πρόσληψη και αυτό εξηγείται από το γεγονός ότι φοβούνται πως θα νοσήσουν από κορονοϊό.

Δύο ακόμη νεκροί στη Μαγνησία

Χτες στη Μαγνησία κατέληξαν από κορονοϊό δύο ακόμη ασθενείς που νοσηλεύονταν στο Νοσοκομείο Βόλου. Πρόκειται για 72χρονο και 74χρονο.

Αμφότεροι νοσηλεύονταν για αρκετό διάστημα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του κορονοϊού με επιβαρυσμένη υγεία, εξαιτίας των αναπνευστικών δυσλειτουργιών που προκάλεσε ο ιός και χτες άφησαν την τελευταία τους πνοή.



Μετά την άρνηση των εννέα υπάλληλων να αποδεχτούν τη θέση, η Νοσηλευτική Υπηρεσία θα πρέπει τώρα να επανέλθει για την κάλυψη των συγκεκριμένων θέσεων με άλλους ενδιαφερόμενους

Συνολικά οι θάνατοι ασθενών από κορονοϊό στο Αχιλλοπούλειο ανέρχονται σε 94, από το ξέσπασμα του δεύτερου κύματος της πανδημίας μέχρι σήμερα.

Την ίδια ώρα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας παραμένουν και δίνουν σκληρή μάχη να «δαμάσουν» τον κορονοϊό, δύο ιδιώτες γιατροί, παθολόγος ηλικίας 65 χρόνων και πνευμονολόγος ηλικίας 49 χρόνων. Μαζί τους νοσηλεύονται άλλοι 6 ασθενείς ηλικίας από 51 έως 77 χρόνων. Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται 4 άτομα ηλικίας από 36 έως 72 ετών, στην Α covid κλινική νοσηλεύονται 18 άτομα και στη Β' covid 17 ασθενείς.

Τα νέα κρούσματα

Ο ΕΟΔΥ χτες ανακοίνωσε στη Μαγνησία 46 νέες μολύνσεις, χωρίς ωστόσο να διευκρινίζε-

ται σε ποιες μέρες αφορά η καταγραφή, αφού όπως έχει καταδειχθεί η καταχώρηση των νέων μολύνσεων δεν γίνεται αυθημερόν.

Από τα εργαστήρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Λάρισας πάντως που εξετάζει τα δείγματα που αποστέλλονται από το Νοσοκομείο και ιδιωτικά εργαστήρια, επιβεβαιώθηκαν 19 νέες μολύνσεις, μεταξύ των οποίων δύο υγειονομικοί του Νοσοκομείου, καθώς επίσης και μίγνυαίκα που υποβάλλεται σε αιμοκάθαρση. Από το σύνολο των 19 νέων κρουσμάτων, δύο αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, 11 εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων ένα σε ιδιωτικό εργαστήριο και δέκα στο ΓΝ Βόλου. Τέλος ένα κρούσμα πρόέκυψε κατόπιν τυχαίας δειγματοληψίας και 5 κατόπιν της μαζικής δειγματοληψίας Drive Through Testing με έλεγχο ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (Rapid

Tests), στο Πανθεσσαλικό.

Νέο θετικό κρούσμα στο Γηροκομείο

Σε μοριακό έλεγχο, που διενεργήθηκε στο σύνολο των διαβιούντων και των εργαζόμενων στο Γηροκομείο Βόλου, διαγνώστηκε ένα θετικό κρούσμα σε υπάλληλο που τελούσε σε αργία από την Πέμπτη 10 Δεκεμβρίου, λόγω επαφής με συγγενές κρούσμα. Σήμερα Σάββατο θα διενεργηθεί εκ νέου μοριακός έλεγχος στους διαβιούντες στον χώρο ευθύνης της εν λόγω υπαλλήλου, καθώς και στους συναδέλφους της με τους οποίους ήρθε σε επαφή.

Η χθεσινή «ακτινογραφία» στη Θεσσαλία

Αναφορικά με την υπόλοιπη Θεσσαλία, καταγράφηκαν 11 νέα κρούσματα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή της Καρδίτσας, 32 νέα κρούσματα Covid-19 στην περιοχή της Λάρισας και 7 νέες μολύνσεις στην ευρύτερη περιοχή των Τρικάλων. Επίσης θετικός στον κορονοϊό βρέθηκε και ο πρώην βουλευτής Λάρισας του Κινήματος Αλλαγής, γιατρός, Κώστας Μπαργιώτας, όπως ανακοίνωσε ο ίδιος.

Ο κ. Μπαργιώτας, είναι γιατρός «πρώτης γραμμής» στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας. Όπως ενημέρωσε ο ίδιος με ανάρτησή του στο fb εδώ και έξι ημέρες παρουσίαζε συμπτώματα. Έκανε το μοριακό τεστ και διαγνώστηκε πως είναι θετικός στον ιό. Ο πρώην βουλευτής παραμένει σε κατ' οίκον περιορισμό και υποβάλλεται καθημερινά σε θεραπεία ως εξωτερικός ασθενής στο Γ.Ν. Λάρισας. Θετικοί στον κορονοϊό διαγνώστηκαν επίσης η σύζυγος και το μεγαλύτερο παιδί του. Η κατάστασή τους κρίνεται εξαιρετική. Αρνητικές στον ιό είναι οι δύο μικρότερες κόρες του.

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	53.34 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ενίσχυση των νοσοκομείων

Με ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, που η αξία του ξεπερνά τα 12 εκατ. ευρώ, ενισχύονται τέσσερα νοσοκομεία της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Πρόκειται για το «Θεαγένειο» και το «Ιπποκράτειο» της Θεσσαλονίκης και για τα Γενικά Νοσοκομεία Κιλκίς και Χαλκιδικής, τα οποία θα αποκτήσουν σύγχρονο και αναγκαίο εξοπλισμό, προκειμένου να βελτιωθούν οι υπηρεσίες υγείας που παρέχουν, με κονδύλια που εξασφάλισε η ΠΚΜ μέσω από ευρωπαϊκών πόρων.

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

Σελ.: 18

Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020

Επιφάνεια: 42.03 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6710

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεύτερη απώλεια στο ΑΧΕΠΑ

Τη δεύτερη νοσηλεύτρια θύμα της πανδημίας θρηνεί το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Πρόκειται για μια 54χρονη, που άφησε την τελευταία της πνοή την περασμένη Τρίτη, μετά από 10 μέρες νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Η άτυχη γυναίκα αποτελεί τη 13η απώλεια εργαζομένου στο ΕΣΥ από την έναρξη της υγειονομικής κρίσης. Ο θάνατος της 54χρονης νοσηλεύτριας είναι ακόμη μια τρανταχτή απόδειξη του κινδύνου μόλυνσης που διατρέχουν οι υγειονομικοί υπάλληλοι.



• ΘΑ ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΝ ΣΤΙΣ 27 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ ΟΠΩΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕ Ο ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

Εμβολιασμοί σε υγειονομικούς πέντε νοσοκομείων αναφοράς

Στις 27 Δεκεμβρίου θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί στη χώρα μας, όπως γνωστοποίησε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης ο οποίος συμμετείχε σε ευρεία σύσκεψη για το Εθνικό Σχέδιο Εμβολιασμού που πραγματοποιήθηκε στην αίθουσα διαχείρισης της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας.

ΑΘΗΝΑ, 18.

Αναφέροντας ότι η έγκριση του εμβολίου αναμένεται στις 22 Δεκεμβρίου, ο πρωθυπουργός υπογράμμισε πως οι διανομές των δόσεων θα ξεκινήσουν αμέσως και, σύμφωνα με εκτιμήσεις, οι πρώτες παρτίδες του εμβολίου θα είναι στη χώρα μας στις 26 Δεκεμβρίου. Έτσι στις 27, μία μέρα μετά δηλαδή, θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί στους υγειονομικούς πέντε νοσοκομείων αναφοράς. «Σύμφωνα με την τελευταία ενημέρωση την οποία έχουμε από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, αναμένεται η έγκριση του πρώτου εμβολίου, θα είναι αυτό της Pfizer στις 22 Δεκεμβρίου. Διανομές στην Ευρώπη θα ξεκινήσουν αμέσως μετά. Εκτιμούμε ότι οι πρώτες παρτίδες του εμβολίου θα είναι στη χώρα μας στις 26 Δεκεμβρίου και από την επόμενη, από τις 27 Δεκεμβρίου, θα μπορούμε να έχουμε τους πρώτους εμβολιασμούς σε πέντε νοσοκομεία αναφοράς στην Αθήνα και αμέσως μετά και στη Θεσσαλονίκη», σημείωσε. Ο πρωθυπουργός επανέλαβε τις προτεραιότητες που έχουν τεθεί για τον εμβολιασμό αναφέροντας ότι «υπάρχει μία αυστηρή προτεραιοποίηση σε σχέση με το ποιοι συμπολίτες μας θα πρέπει να εμβολιαστούν πρώτοι». «Θα προηγηθούν,



προφανώς, οι εργαζόμενοι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Πρωτίστως οι ήρωές μας, οι οποίοι σήκωσαν τόσο μεγάλο βάρος τους τελευταίους μήνες εργαζόμενοι στα νοσοκομεία μας, στα Κέντρα Υγείας, αλλά βέβαια και οι φιλοξενούμενοι σε μονάδες ηλικιωμένων. Και θα ακολουθήσουν αμέσως μετά οι συμπολίτες μας άνω των 65, υπολογίζουμε ότι σε αυτήν την ηλικιακή κατηγορία εντάσσονται συνολικά περί τα 2,4 εκατομμύρια συμπολίτες μας. Και οι πρώτοι συμπολίτες μας οι οποίοι θα εμβολιαστούν στη χώρα μας, θα είναι μία νοσπλευτρία και ένας ηλικιωμένος συμπολίτης μας», εξήγησε υπογραμμίζοντας πόσο σημαντική είναι η διαδικασία εμβολιασμού των πιο ηλικιωμένων.

«Αρκεί να δείτε τα δεδομένα από τα νοσοκομεία. Αντιπροσωπεύουν, δυστυχώς, το 85% των συνανθρώπων μας που έχασαν τη ζωή τους από την αρχή της πανδημίας, άνω του 60% των διασωληνωμένων.

Η θωράκισή τους λοιπόν, είναι πολύτιμη όχι μόνο για τους ίδιους, αλλά είναι και αυτή η οποία θα μας εξασφαλίσει τελικά την ανακούφιση για τις υγειονομικές δομές και για τους ανθρώπους τους, που σπκώνουν σήμερα ένα τεράστιο βάρος. Και βέβαια, θα πρέπει να γνωρίζουμε ότι μόνο όταν θα φτάσουμε κοντά στο 70% εμβολιασμού του συνόλου του ελληνικού πληθυσμού θα μπορούμε πια να μιλάμε με ασφάλεια ότι αφήσαμε πίσω μας την

πανδημία», δήλωσε ο πρωθυπουργός. Τονίζοντας για άλλη μια φορά ότι «θα κάνουμε διαφορετικά Χριστούγεννα», ο κ. Μητσοτάκης σημείωσε ότι «ο εμβολιασμός όταν με το καλό ολοκληρωθεί θα γράψει τις τελευταίες γραμμές στον επίλογο αυτής της μεγάλης μάχης κατά της πανδημίας».

Παράλληλα δεν παρέλειψε να αναφερθεί στο κενό που έχει δημιουργηθεί στις δόσεις που θα παραλάβει η χώρας μας εξηγώντας πως «οι διαπραγματεύσεις γίνονται κεντρικά από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή».

«Κάθε χώρα λαμβάνει τα εμβόλια που της αναλογούν αναλογικά με τον πληθυσμό της και δεν υπάρχει καμία απολύτως διαφοροποίηση από αυτήν την πολιτική και τα εμβόλια φτάνουν σε όλες τις Ευρωπαϊκές χώρες λίγο-πολύ την ίδια μέρα, κάθε παρτίδα θα φτάνει την ίδια μέρα, και μετά προφανώς η ευθύνη μεταπίπτει στις χώρες έτσι ώστε να μπορέσουν να ακολουθήσουν τη εθνική στρατηγική εμβολιασμού με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ταχύτητα και όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ασφάλεια», είπε.

Σε «Ευαγγελισμό» και «Σωτηρία»

Στις 27 Δεκεμβρίου θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί υγειονομικών στο νοσοκομείο «Σωτηρία», όπως επιβεβαίωσε η Μίνα Γκάγκα, πνευμονολόγος - διευθύντρια 7ης Πνευμονολογικής κλινικής Νοσοκομείο «Σωτηρία».

Υπενθυμίζεται ότι χτες ξεκίνησε η

καταγραφή των υγειονομικών που θέλουν να εμβολιαστούν. Όπως έχει γίνει γνωστό, στη χώρα μας πρώτα θα εμβολιασθούν οι υγειονομικοί, στη συνέχεια οι ευπαθείς ομάδες, οι μεγάλοι σε ηλικία, οι υπέρηχοι και μετά σταδιακά ο γενικός πληθυσμός. Για συμβολικούς λόγους ο εμβολιασμός θα ξεκινήσει από τους υγειονομικούς των νοσοκομείων αναφοράς «Ευαγγελισμός» και «Σωτηρία», καθώς βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή στη μάχη κατά της πανδημίας.

Έφτασαν τα πρώτα ψυγεία για φύλαξη των εμβολίων

Στις υπερσύγχρονες εγκαταστάσεις του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης, βρίσκονται ήδη τα πρώτα ψυγεία βαθιάς κατάψυξης όπου θα φυλάσσονται τα εμβόλια κατά της πανδημίας COVID-19. Ο γενικός γραμματέας του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης (ΣΥ.ΦΑ) Σπύρος Νικολαΐδης, μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό του ΑΠΕ-ΜΠΕ «Πρακτορείο FM», επισήμανε πως «είναι ψυγεία βαθιάς κατάψυξης, ιαπωνικής κατασκευής, φτάνουν στους -80 βαθμούς Κελσίου. Διαθέτουν οθόνη καταγραφής θερμοκρασίας και θα τηρηθούν όλα πρωτόκολλα παραλαβής, αποθήκευσης και παράδοσης. Υπάρχει συνεχής επικοινωνία με το υπουργείο Υγείας ενώ περιμένουμε ανάμεσα στα Χριστούγεννα και την Πρωτοχρονιά τα πρώτα εμβόλια της Pfizer». Όπως ο ίδιος σημείωσε «όλοι περιμένουμε την αρχή του τέλους για την πανδημία COVID-19, έφτασαν αρχικά τα δύο ψυγεία που θα φυλάσσονται τα εμβόλια κατά της πανδημίας, ενώ περιμένουμε και ένα τρίτο τις επόμενες ημέρες. Συμμετέχουμε και εμείς σε αυτή την πανεθνική προσπάθεια που γίνεται από το υπουργείο Υγείας». Αναφερόμενος στις δυνατότητες φύλαξης των ψυγείων βαθιάς κατάψυξης, είπε ότι «περίπου 15.000 φιαλίδια θα αποθηκεύονται σε κάθε ψυγείο. Κάθε φιαλίδιο περιέχει πέντε δόσεις εμβολίων, άρα η δυνατότητα τους φτάνει να αποθηκεύουν έως 80.000 εμβόλια». «Υπάρχουν πέντε φαρμακαποθήκες «προσεγγίωσης» των εμβολίων σε όλη τη χώρα» υπογράμμισε και διευκρίνισε πως «η πιο κοντινή σε εμάς έδρα είναι στην Καρδίτσα, έτσι εμείς θα μπορούμε να εξυπηρετούμε εμβολιαστικά κέντρα από τη Λάρισα μέχρι το τελευταίο χωριό του Έβρου».

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020
Επιφάνεια: 973.2 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΡΚΟΥΜΑΝΕΑΣ *πρόεδρος ΕΟΔΥ*

Οι επόμενοι μήνες θα είναι πολύ δύσκολοι, γι' αυτό δεν πρέπει στις γιορτές να χαλαρώσουμε



ΣΥΝΕΤΕΥΞΗ

ΣΕΛ 8

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΡΚΟΥΜΑΝΕΑΣ

Πρόεδρος ΕΟΔΥ

Οι επόμενοι μήνες θα είναι πολύ δύσκολοι



στον Γιώργο Ευγενίδη

g_evgenidis@yahoo.gr

Για περιοριστικά μέτρα και τις επόμενες, αρκετές εβδομάδες προειδοποιεί, μέσω της «Political», ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας, ξεκαθαρίζοντας πως και οι ερχόμενοι χειμερικοί μήνες θα είναι δύσκολοι. Ζητά, τέλος, να μην υπάρχει χαλάρωση στην τήρηση των μέτρων τις γιορτές.

Τι πήγε λάθος στην περίπτωση της Δυτικής Αττικής και της Δυτικής Μακεδονίας και ισχύουν, πλέον, ακόμα αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα:

Δεν σημαίνει ότι κάτι πήγε λάθος. Έχουμε έναν πολύ ύπουλο και επιθετικό ιό και τα επιδημιολογικά δεδομένα αλλάζουν πολύ γρήγορα. Αυτό το βλέπουμε σε όλον τον κόσμο, όπου γίνεται η ίδια προσπάθεια απ' όλους τους οργανισμούς και τα κράτη και, παρ' όλα αυτά, βλέπουμε, π.χ., τη Γερμανία ή τη Γαλλία να αλλάζουν στρατηγική από μέρα σε μέρα. Άρα, συγκεκριμένα για τη Δυτική Αττική βλέπουμε ένα αυξημένο φορτίο. Και, όπου βλέπουμε αυξημένα κρούσματα, ο λόγος είναι η μη τήρηση των μέτρων. Αν όλοι τηρούμε τα μέτρα, βλέπουμε άμεση και γρήγορη αποκλιμάκωση του φορτίου. Στη Δυτική Αττική έχουμε εντοπίσει το συγκεκριμένο πρόβλημα εδώ και κάποιες μέρες. Έχουν γίνει συσκέψεις με την Πολιτική Προστασία, τον κ. Τσιόδρα και όλους τους δημάρχους. Κάνουμε εκτεταμένα τεστ σε πολλές περιοχές και drive

through στοχευμένα σε πληθυσμιακές ομάδες, προκειμένου να δούμε ακριβώς το πρόβλημα και να λάβουμε όποια μέτρα πρέπει.

Το μοντέλο της Δυτικής Αττικής είναι και ένας οδηγός για όποιες περιοχές παρουσιάζουν ιδιαίτερη επιδημιολογική επιβάρυνση:

Οι περισσότεροι δείκτες στη χώρα βελτιώνονται αυτήν τη στιγμή. Άρα, το lockdown έχει αρχίσει να αποδίδει, ίσως με πιο αργό ρυθμό, αλλά οι συνθήκες σε σχέση με το πρώτο lockdown είναι διαφορετικές. Π.χ., στις 4/5 υπήρχε ένας διασωληνωμένος στη Θεσσαλονίκη. Συνεπώς, τα μέτρα δουλεύουν. Συνήθως, η κάθε περιοχή έχει τις ιδιαιτερότητές της. Άρα, δεν είναι ένα μοντέλο - προφανώς είναι μια δέσμη μέτρων, από την οποία κάθε φορά η Πολιτική Προστασία και η κυβέρνηση επιλέγουν. Βλέπουμε σε κάθε περιοχή, με τις ιδιαιτερότητές της, τι μέτρα πρέπει να λάβουμε.

Γιατί είναι πιο αργή η ανταπόκριση στο lockdown αυτήν τη φορά: Έχει βάση ο ισχυρισμός ότι τώρα άργησε και η Πολιτεία να πάρει μέτρα:

Όταν λαμβάνουμε καθημερινά εκατοντάδες αποφάσεις για πολλές περιοχές και δραστηριότητες, κάθε φορά αναλύουμε τα δεδομένα. Στο τέλος θα δούμε αν κάποιες αποφάσεις μπορούσαν να έχουν ληφθεί πιο νωρίς ή πιο μετά, γιατί και αυτό μπορεί να έχει συνέπειες, για παράδειγμα στην οικονομία. Πάντα προσπαθείς να βρεις τον κατάλληλο χρόνο και πάντα υπάρχουν διάφοροι μετά Χριστόν προφύτες. Όταν λάβαμε διάφορες αποφάσεις, τις λάβαμε με τα δεδομένα που είχαμε και με τη συνολική επιδημιολογική εικόνα, γιατί είδατε και στην Ευρώπη πως, ξαφνικά, στη Γαλλία και στο Λονδίνο, είχαμε σε οκτώ μέρες τριπλασιασμό κρουσμάτων. Όλη η Ευρώπη άρχισε να λαμβάνει περιοριστικά μέτρα. Άρα, και εκείνο το διάστημα για τη Θεσσαλονίκη πήραμε τη σωστή απόφαση, με τα δεδομένα που είχαμε τότε. Βεβαίως, στο τέλος της πανδημίας θα κριθούν οι αποφάσεις. Αλλά, όπως και σε όλη την Ευρώπη, παλεύουμε με κάτι που αλλάζει πολύ γρήγορα, ώστε να πάρουμε τις σωστές αποφάσεις.

Υπάρχει προοπτική με lockdown ή με τύπου lockdown να συνεχίσουμε και τον Ιανουάριο, μέχρι να «κουμπώσουμε» με τον εμβολιασμό στην κοινότητα που πάει κάπως πιο πίσω:

Οι επόμενοι μήνες θα είναι πολύ δύσκολοι. Είναι χειμώνας, με περισσότερες δραστηριότητες σε εσωτερικό χώ-

ρο. Δεν έχουμε αντιμετωπίσει τον ιό αυτούς τους μήνες. Άρα, αυτήν τη στιγμή έχουμε μια μείωση κρουσμάτων, αλλά θα δούμε και τα μέτρα και τα επιδημιολογικά δεδομένα, ώστε, αν κάποια στιγμή και με κάποιον τρόπο γίνει κάποια χαλάρωση, να έρθει χρονικά μαζί με τον εμβολιασμό του πληθυσμού και να μπορέσουμε να προστατεύσουμε το Σύστημα Υγείας - κάτι που είναι πάντα ο βασικός μας στόχος - από ένα ακόμα κύμα. Αυτήν τη στιγμή πέφτουν τα νούμερα, αλλά έχουμε αρκετές εβδομάδες με περιοριστικά μέτρα, για να δούμε πώς θα πάει και ο εμβολιασμός συνολικά στην Ευρώπη, ώστε κάποια στιγμή να γυρίσουμε σε μια νέα κανονικότητα.

Πώς σας ακούγεται η όλη συζήτηση για τα ρεβεγιόν:

Βλέπουμε όλοι ότι η πανδημία επιμένει. Από τη μια υπάρχει η ανάγκη, κάποιες μέρες, να δούμε αν μπορεί να υπάρξει μια χαλάρωση, για να συναντήσουμε τους αγαπημένους μας. Αλλά και αυτές τις μέρες πρέπει να τηρούμε τα μέτρα, ιδίως αν δούμε συγγενείς μας που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες. Δεν θα πάμε χωρίς μάσκα, με αγκαλιές και φιλιά. Όλοι θέλουμε να δούμε τους αγαπημένους μας, αλλά αυστηρά, προσεκτικά, γιατί όλοι κάναμε μια τεράστια προσπάθεια. Για κάποιες λίγες μέρες ας κάνουμε υπομονή. Δεν θα είναι τα ίδια Χριστούγεννα με πέρυσι.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	607.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα rapid tests ανάχωμα στο τρίτο κύμα

Μαζικοί, τυχαίοι **έλεγχοι**
μέσα από το testing.gov.gr

Οι μαζικοί, τυχαίοι δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** στον πληθυσμό είναι το νέο «όπλο» στη φαρέτρα για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Μέσω αυτών, επιδιώκεται καλύτερη χαρτογράφηση της διασποράς του κορωνοϊού στην κοινότητα, προκειμένου να καταστεί εφικτή η πιο έγκαιρη και καλύτερη δυνατή αντιμετώπιση μιας νέας έξαρσης της πανδημίας, αλλά και η προσπάθεια να προληφθεί ένα τρίτο επιδημικό κύμα.

Οι **έλεγχοι** θα γίνονται με rapid tests και οι πολίτες θα εκδηλώνουν ενδιαφέρον για να υποβληθούν σε αυτά στην πλατφόρμα testing.gov.gr από το βράδυ της Δευτέρας. Όσοι επιλέγονται, τυχαίοι, θα ενημερώνονται με μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο, προκειμένου να υποβληθούν στο τεστ.

Η πρώτη ομάδα πολιτών θα ειδοποιηθεί το Σάββατο 26 Δεκεμβρίου και τα πρώτα τεστ θα γίνουν τη Δευτέρα 28 Δεκεμβρίου. Θα υπάρχουν 386 σταθερά σημεία **ελέγχου**

σε όλη τη χώρα με δυνατότητα διενέργειας 12.000 τεστ ημερησίως.

Οι 130 σταθμοί δειγματοληψίας, σε 73 πόλεις της επικράτειας, θα λειτουργήσουν με τη συνδρομή των Ενόπλων Δυνάμεων.

- ✓ **Στις 27 Δεκεμβρίου θα ξεκινήσουν οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ελλάδα**
 - ✓ **Το επιχειρησιακό σχέδιο για τη μεταφορά των εμβολίων**
 - ✓ **Σε αυστηρό lockdown από τα ξημερώματα η Κοζάνη**
 - ✓ **Χθες ανακοινώθηκαν 916 νέα κρούσματα ενώ έχασαν τη ζωή τους 96 ασθενείς**
 - ✓ **Στους 527 ανήλθαν οι ασθενείς που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι**
- Σελ. 5

Νέα πλατφόρμα για μαζικά rapid tests

Από το βράδυ της ερχόμενης Δευτέρας τίθεται σε λειτουργία το testing.gov.gr



Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Οι τυχασίοι δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** στον πληθυσμό ανά την επικράτεια προστίθενται στη στρατηγική των υγειονομικών αρχών κατά της πανδημίας από την ερχόμενη Δευτέρα. Χθες ο επικύρος καθηγητής της Ιατρικής του ΕΚΠΑ, και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, Γκίκας Μαγιορκίνης, παρουσίασε την πλατφόρμα testing.gov.gr, μέσω της οποίας οι πολίτες θα μπορούν από το βράδυ της ερχόμενης Δευτέρας να δηλώνουν το ενδιαφέρον τους για να υποβληθούν σε rapid test για την ανίχνευση του κορωνοϊού. Σε ειδική φόρμα θα συμπληρώνουν τα στοιχεία τους (ονοματεπώνυμο, ταχυδρομικό κώδικα κατοικίας, ηλικία, ιδιότητα και αριθμό κινητού τηλεφώνου), ενώ η καταχώριση της αίτησης θα γίνεται με κωδικό επαλήθευσης που θα αποστέλλεται στο κινητό τους, αμέσως μετά την υποβολή της. Θα επιλέγονται τυχασιοποιημένα οι πολίτες που τελικά θα υποβληθούν σε τεστ και οι οποίοι θα ενημερώνονται με μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο για το χρονικό παράθυρο και το σημείο στο οποίο θα υποβληθούν σε rapid test. Η πρώτη ομάδα των πολιτών θα ειδοποιηθεί

το Σάββατο 26 Δεκεμβρίου και τα πρώτα ραντεβού θα πραγματοποιηθούν τη Δευτέρα 28 Δεκεμβρίου. Όπως τόνισε ο κ. Μαγιορκίνης, θα υπάρχουν 386 σταθερά σημεία **έλεγχου** σε όλη την επικράτεια, τα οποία θα μπορούν να διενεργούν 12.000 τεστ την ημέρα.

Στην προσπάθεια αυτή θα συμβάλουν και οι Ενοπλες Δυνάμεις της χώρας. Όπως ανέφερε ο αρχηγός ΓΕΕΘΑ, στρατηγός Κωνσταντίνος Φλώρος, οι Ενοπλες Δυνάμεις θα συμμετάσχουν με 130 σταθμούς δειγματοληψίας σε 73 πόλεις όλης της επικράτειας από 97 μονάδες και των τριών κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων. Στους σταθμούς αυτούς θα υποβάλλονται σε rapid test οι πολίτες που θα έχουν επιλεγεί. Βασικός στόχος του προγράμματος είναι η παρακολούθηση της επιδημιολογικής κατάστασης της χώρας και όπως χαρακτηριστικά είπε ο κ. Μαγιορκίνης απευθυνόμενος στους πολίτες, «αν μας βοηθήσετε, θα μπορέσουμε να προλάβουμε μαζί το τρίτο πανδημικό κύμα».

Εν τω μεταξύ, σε σκληρό lockdown μπήκε από σήμερα τα ξημερώματα και για επτά ημέρες και η Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, όπου, όπως ανέφερε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, τα ενεργά κρούσματα ήταν χθες 397, εκ των οποίων 81 νοσηλεύονταν. Έχουν ιχνηλατηθεί 816 στενές επαφές που βρίσκονταν χθες



Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ πραγματοποίησαν χθες rapid tests στον Ασπρόπυργο.

Σε σκληρό lockdown και η Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης – Χθες ανακοινώθηκαν 916 νέα κρούσματα, 96 θάνατοι και 527 διασωληνωμένοι.

σε каранτινα. Από σήμερα στην Κοζάνη, όπως και στη Δυτική Αττική, απαγορεύεται η κυκλοφορία από τις 6 μ.μ. έως τις 5 π.μ., με την εξαίρεση όσων εργάζονται, ενώ έχει ανασταλεί η λειτουργία του λιανεμπορίου, των λαϊκών αγορών, αλλά και οι πάσης φύσεως εκκλησιαστικές τελετές, πλην των κηδειών με παρουσία μόνο στενών συγγενών (10 άτομα).

Την ίδια στιγμή, τον κώδωνα του κινδύνου έκρουσαν για άλλη μία φορά οι ειδικοί, με την καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ, και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου

Υγείας για τον κορωνοϊό, Βάνα Παπαευαγγέλου, να λέει χαρακτηριστικά ότι «ανησυχούμε· ανησυχούμε πολύ. Γιατί γνωρίζουμε καλά ότι εάν δεν τηρηθούν οι συστάσεις μας για τη μείωση των συναναστροφών και του συνωστισμού, θα γεμίσουν και πάλι τα **νοσοκομεία** και οι ΜΕΘ μέσα στις επόμενες εβδομάδες». Σύμφωνα με την καθηγήτρια, μπορεί να έχουν μειωθεί τα κρούσματα και οι εισαγωγές στα **νοσοκομεία**, και τα εξιτήρια στις ΜΕΘ να είναι πλέον περισσότερα από τις εισαγωγές, ωστόσο ο κίνδυνος για νέα εκθετική αύξηση της πανδημίας, ειδικά σε περιοχές με υψηλό ιικό φορτίο, παραμένει. Σημειώνεται ότι χθες ανακοινώθηκαν 916 νέα κρούσματα του SARS-CoV-2 και 96 θάνατοι ασθενών με COVID-19. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 527 ασθενείς. Από τα νέα κρούσματα, τα 245 εντοπίστηκαν στην Αττική –εκ των οποίων τα 47 στη Δυτική Αττική–, 186 στη Θεσσαλονίκη, 46 στη Μαγνησία, 39 στη Λάρισα και 37 στην Κοζάνη.

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 1,30-31 Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020
 Επιφάνεια: 1696.6 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 24590
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΔΥΟ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΙ ΠΟΥ ΘΑ ΜΑΣ ΣΩΣΟΥΝ ΤΑ ΑΕΡΟΠΛΑΝΑ, ΤΟ ΓΑΛΑ ΚΑΙ ΤΑ... ΕΜΒΟΛΙΑ

ΤΗΡΗΣΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΩΝ
 Έχει μεγάλη σημασία καθώς τα εμβόλια έχουν ημερομηνία λήξης (όπως π.χ. το γάλα)

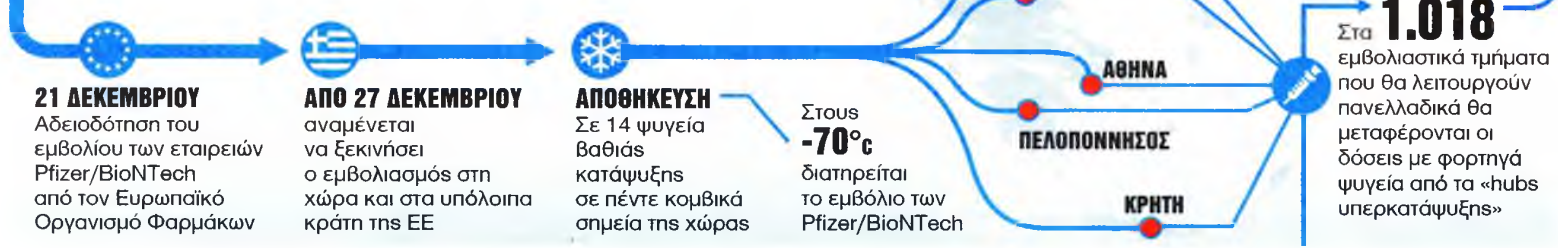
ΔΕΥΤΕΡΗ ΔΟΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 21-28 ΗΜΕΡΕΣ

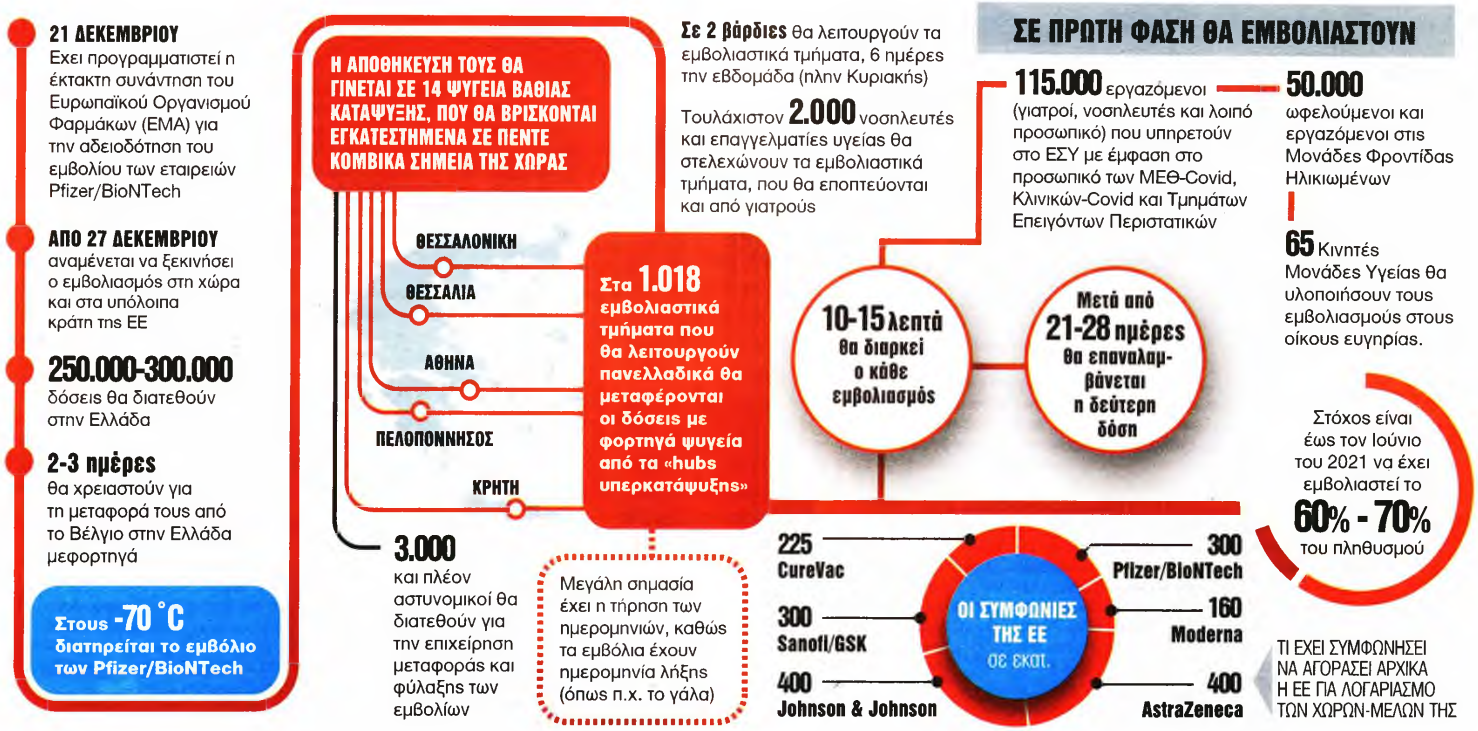
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ 10-15 ΛΕΠΤΑ

Τουλάχιστον **2.000 ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ** θα στελεχώνουν τα εμβολιαστικά **κέντρα**, που θα εποπτεύονται και από γιατρούς

Θα λειτουργούν **2 ΒΑΡΔΙΕΣ 6 ΗΜΕΡΕΣ** την εβδομάδα (πλην Κυριακής)

- Με τον τρόπο που διανέμεται το γάλα και εκδίδονται τα αεροπορικά εισιτήρια θα διακινηθεί το εμβόλιο σε ολόκληρη τη χώρα
- Μητσotάκης: Σε 5 νοσοκομεία οι πρώτοι εμβολιασμοί





Εμβολιασμοί

Στο γάλα και τα αεροπλάνα το μυστικό της επιτυχίας

Κεντρικό ρόλο στην ιτάνια επιχείρηση θα έχουν τα logistics που χρησιμοποιούν οι γαλακτοβιομηχανίες για τη μεταφορά των εμβολίων και ο αλγόριθμος που στηρίζει το σύστημα αεροπορικών κρατήσεων για τα ραντεβού



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΔΗ

Ο σχεδιασμός της γιγαντιαίας επιχείρησης για τον εμβολιασμό των Ελλήνων βρίσκεται στην τελική ευθεία, καθώς οι ημέρες μετράνε αντίστροφα για το πρώτο... τοίσιμπα. Μία νοσηλεύτρια και ένας ηλικιωμένος θα είναι οι πρώτοι που θα εμβολιαστούν την ερχόμενη Κυριακή (εκτός απροόπτου), σε μια συμβολική κίνηση. Αμέσως μετά, ακολουθούν οι εμβολιασμοί του προσωπικού σε πέντε νοσοκομεία αναφοράς στην Αθήνα (όπως είναι το «Σωτηρία», ο «Ευαγγελισμός» και το «Αττικό») και αμέσως μετά στη Θεσσαλονίκη.

«Και θα ακολουθήσουν αμέσως μετά οι συμπολίτες μας άνω των 65, υπολογίζουμε ότι σε αυτήν την ηλικιακή κατηγορία εντάσσονται συνολικά περί τα 2,4 εκατομμύρια συμπολίτες μας», όπως υπογράμμισε χτες ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, στο πλαίσιο της ευρείας σύσκεψης για το Εθνικό Σχέδιο Εμβολιασμού που πραγματοποιήθηκε στην αίθουσα διαχείρισης της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας.

Το πρωτοφανές εγχείρημα, που αποτελεί επιχειρησιακή πρόκληση για όλον τον πλανήτη, βασίζεται στη λογική δύο αλγόριθμων που «ξεκλειδώνουν» ισάριθμα, βασικά στάδια του: τη διαδικασία διανομής και διάθεσης των εμβολίων και τον προγραμματισμό του διπλού ραντεβού στα εμβολιαστικά τμήματα. Όπως επισημαίνουν στα «ΝΕΑ» αρμόδιες πηγές με κεντρικό ρόλο στη μεγάλη επιχείρηση, το μυστικό για να στεφθεί αυτή με επιτυχία κρύβεται στο... γάλα και τα αεροπλάνα εισιτήρια!

Στην πρώτη περίπτωση, της διανομής και διάθεσης των εμβολίων, με αφετηρία το εμβόλιο της Pfizer, ακολουθείται η μέθοδος διανομής

για το φρέσκο γάλα. Τα logistics που χρησιμοποιούν οι γαλακτοβιομηχανίες για να φθάσει σε καθημερινή βάση το γάλα σε χιλιάδες σημεία διάθεσης, κρίθηκε ότι καλύτερο πλήρως και εξασφαλίζουν την απρόσκοπτη λειτουργία της αλυσίδας αποθήκευσης - μεταφοράς - διάθεσης του εμβολίου.

Και αυτό διότι σε καθημερινή βάση στα 1.018 εμβολιαστικά τμήματα θα πρέπει να διανέμονται οι κατάλληλες δόσεις, με δεδομένο ότι τα εμβόλια έχουν επίσης ημερομηνία λήξης υπό ειδικές συνθήκες συντήρησης.

Υπενθυμίζεται ότι το εμβόλιο των εταιρειών Pfizer/BioNTech συντηρείται στους -70 βαθμούς Κελσίου, ενώ ακολούθως όταν ξεπαγωθούν οι δόσεις διατηρούνται στο ψυγείο αυστηρά για 5 ημέρες. Συνεπώς, ειδικές συσκευές συνεχούς καταγραφής της θερμοκρασίας θα χρησιμοποιούνται σε όλα τα βήματα που αναλύθηκαν ώστε να εντοπιστούν τυχόν αποκλίσεις, με τη διακοπή ρεύματος να αποτελεί για τους αρμοδίους ακόμη ένα... απρόοπτο που απλά δεν πρέπει να συμβεί.

Στη δεύτερη περίπτωση, του προ-

Πώς θα κλείνονται τα ραντεβού για τον εμβολιασμό

ΓΙΑ ΤΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ στα εμβολιαστικά τμήματα, θα χρησιμοποιηθούν τέσσερα κανάλια, σύμφωνα με το κυβερνητικό σχέδιο που ως προς αυτό το σκέλος έχει οριστικοποιηθεί:

- 1** Μέσω της άυλης συνταγογράφησης. Το κανάλι αυτό θεωρείται και το πλέον αποτελεσματικό, καθώς το σύστημα, στο οποίο έχουν σήμερα εγγραφεί περισσότεροι από 1.000.000 ασφαλισμένοι, βασίζεται σε πρόσφατα στοιχεία (διευθύνσεις, τηλέφωνα κ.λπ.) και αυτόματα θα επιλέγει όχι μόνον το πλησιέστερο εμβολιαστικό τμήμα και τα ραντεβού για τον διπλό εμβολιασμό, αλλά θα ενημερώνει τους ενδιαφερόμενους (μέσω sms, email ή τηλεφωνικών κλήσεων).
- 2** Μέσω της πλατφόρμας emvolio.gr. Στον συγκεκριμένο ιστότοπο οι ενδιαφερόμενοι θα έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν το εμβολιαστικό τμήμα και να κλείσουν το διπλό ραντεβού τους.
- 3** Μέσω των φαρμακείων. Όσοι δεν έχουν δυνατότητα να χρησιμοποιήσουν τα δύο πρώτα κανάλια, θα μπορούν να ζητήσουν πρόσβαση στο σύστημα με τη συνδρομή του φαρμακοποιού τους (με χρήση ΑΜΚΑ, όπως θα γινόταν σε ένα φαρμακείο για τη συνταγογράφηση φαρμάκων).
- 4** Μέσω ΚΕΠ. Η διαδικασία σε αυτό το τέταρτο κανάλι είναι αντίστοιχη με εκείνη που θα ακολουθείται και στα φαρμακεία.

4 ΚΑΝΑΛΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΘΑ ΔΙΑΤΕΘΟΥΝ ΣΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΓΙΑ ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

ΨΗΦΙΑΚΑ ΚΑΝΑΛΙΑ

1

ΑΪΛΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

- Απαιτείται εγγραφή του πολίτη, η διαδικασία γίνεται άπαξ και ολοκληρώνεται σε 2 λεπτά (1 εκατ. πολίτες έχουν ήδη εγγραφεί)

- Το σύστημα προτείνει δύο ημερομηνίες για τις δύο δόσεις **εμβολιασμού** σε συγκεκριμένο χώρο και ώρα
- Δυνατότητα αλλαγής των προτεινόμενων ημερομηνιών και τώνσημείων **εμβολιασμού**

2

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΕΜΒΟΛΙΟ.GOV.GR

- Είσοδος στην πλατφόρμα

- Το σύστημα προτείνει δύο ημερομηνίες σε συγκεκριμένο χώρο και ώρα με έναν μηχανισμό που μοιάζει με εκείνο των αεροπορικών κρατήσεων

ΣΥΜΒΑΤΙΚΑ ΚΑΝΑΛΙΑ

3

ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

- 10.000 σημεία σε όλη τη χώρα

- Ο πολίτης μπορεί να κλείσει ραντεβού μέσω του φαρμακείου

- Τα φαρμακεία δεν θα πραγματοποιούν **εμβολιασμούς** για την Covid19

4

ΚΕΠ

- Υπάρχουν σε όλη τη χώρα

- Ο πολίτης μπορεί να κλείσει ραντεβού μέσω του ΚΕΠ

25 εκατ. δόσεις αναλογούν στην Ελλάδα

γραμματισμού των ραντεβού για τους εμβολιασμένους, το μυστικό κρύβεται στον αλγόριθμο που στηρίζει παγκοσμίως όλο το ηλεκτρονικό οικοδόμημα αγοράς και κράτησης θέσεων στα αεροπορικά εισιτήρια. Με δεδομένο ότι ο **εμβολιασμός** θα είναι υποχρεωτικά διπλός (με το δεύτερο εμβόλιο να ακολουθεί μέσα σε διάστημα το αργότερο 28 ημερών), η διαδικασία για το κλείσιμο θέσεων στα αεροπλάνα κρίθηκε ως η προσηγορότερη για την απλούστευση των διαδικασιών.

Το διπλό τσεκάρισμα στα αεροπορικά εισιτήρια, με το ταυτόχρονο κλείσιμο θέσεων για αναχώρηση και επιστροφή, θα μεταφερθεί σχεδόν αυτοόσιο στη διαδικασία **εμβολιασμού**, καθώς το σύστημα θα προτείνει σε κάθε ενδιαφερόμενο (και θα «κλειδώνει» για όλες τις θετικές απαντήσεις) εξαρχής την ημέρα και ώρα του ραντεβού στο πλησιέστερο εμβολιαστικό **κέντρο**, τόσο για το πρώτο εμβόλιο όσο και για το επαναληπτικό. Στην περίπτωση που ο εμβολιαζόμενος επιθυμεί άλλες μέρες και ώρες από εκείνες που υποδεικνύει αυτόματα το σύστημα, θα μπορεί να τις αλλάξει, όπως ακριβώς συμβαίνει και στην κράτηση θέσεων στα αεροπορικά εισιτήρια.

Κάθε σημείο του πολυεπίπεδου σχεδιασμού οφείλει να είναι λεπτομερώς σχεδιασμένο, καθώς ως γνωστόν ο... διάβολος κρύβεται στις λεπτομέρειες, όπως υπογράμμιζαν με νόημα οι ίδιες πηγές. Και ενδεικτικά ανέφεραν, ότι ο προγραμματισμός εφοδιασμού των εμβολιαστικών τμημάτων θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει τυχόν ανατροπές (π.χ. μη τήρηση των ραντεβού) ώστε να μην πεταχτεί στα σκουπίδια ούτε μία δόση εμβολίου (δεδομένου, ότι κάθε φιαλίδιο περιέχει πέντε δόσεις με ημερομηνία λήξης). «Είναι το δυσκολότερο εγ-

χείρημα εφοδιαστικής αλυσίδας μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο», σχολίασε στη Βουλή ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης, ο οποίος έχει αναλάβει να συντονίσει την ψηφιακή Βαβέλ του **εμβολιασμού**, παίρνοντας τη σκυτάλη από το υπουργείο Υγείας που έχει το γενικό πρόσταγμα.

ΟΙ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ. Σύμφωνα με τον ίδιο, κάθε εμβόλιο που βρίσκεται προς έγκριση συντηρείται σε διαφορετικές συνθήκες, συνεπώς κάθε μήνας που περνάει και εφόσον ακολουθήσουν και άλλες αδειοδοτήσεις κυκλοφορίας ανοίγοντας έτσι τη «βεντάλια» των παραδόσεων, ο βαθμός δυσκολίας θα μεταβάλλεται.

Στην πρώτη φάση – αρχής γενομένης από τα τέλη Δεκεμβρίου, με την εμβολιαστική «μηχανή» να μπαίνει δυναμικά σε λειτουργία το 2021 – η λίστα όσων εμβολιαστούν θα είναι στοχευμένη (παράλληλος **εμβολιασμός** υγειονομικών και γηροκομείων). Στην εισαγωγική αυτή περίοδο, το εγχείρημα θα βασιστεί στους δύο αλγόριθμους, ενώ υψίστης σημασίας είναι και η φύλαξη των εμβολίων.

ΑΥΣΤΗΡΗ ΦΥΛΑΞΗ. Το σχέδιο «Ποπκράτης» περιλαμβάνει 3.000 αστυνομικούς που θα περιφρουρούν τις εγκαταστάσεις αποθήκευσης και τα εμβολιαστικά τμήματα, ενώ θα επιστρατευτούν και τα εναέρια μέσα της ΕΛ.ΑΣ. αλλά και της πυροσβεστικής, για τη μεταφορά των εμβολίων.

Μία νοσηλεύτρια και ένας ηλικιωμένος θα είναι οι πρώτοι που θα εμβολιαστούν, ακολουθεί το προσωπικό σε πέντε **νοσοκομεία** αναφοράς

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 17 **Ημερομηνία έκδοσης:** 19-12-2020
Επιφάνεια: 474.99 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΚΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΔΥΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ
**«Τιμωρία μόνο στον λαό,
 προστασία στα συμφέροντα»**

► Tns **ΝΟΡΑΣ ΠΑΛΛΗ** n.ralli@efsyn.gr

ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ούτε δύο οι καταγγελίες πως τα τηλέφωνα της Πολιτικής Προστασίας δεν απαντούν ποτέ, ότι ιδιωτικά θεραπευτήρια (και) στη Δυτική Αττική έχουν κρούσματα κορονοϊού και δεν ενημερώνουν αλλά και να ενημερώνουν πάλι η Πολιτική Προστασία δεν απαντά ποτέ, παρ' όλα αυτά η κυβέρνηση αυτό που απαντά μέσω όχι του υπουργού Υγείας, όχι του κ. Χαρδαλιά, αλλά του κ. Χρυσόχοϊδη είναι πως «κανείς δεν θα κάνει του κεφαλιού του. Σε αντίθετη περίπτωση θα σφραγιστούν οι περιοχές, ακόμη και σπίτι - σπίτι... Δεν είναι ούτε απειλή, ούτε προειδοποίηση. Είναι απόφαση και θα γίνει έτσι αν χρειαστεί».

Ο κ. Χαρδαλιάς βγήκε μόλις προχθές (παρότι οι συγκεκριμένες περιοχές είναι στο «κόκκινο» ως προς την έξαρση της πανδημίας πάνω από μία εβδομάδα) για να επιβάλει καθολικό εγκλεισμό (απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 6 το απόγευμα κ.ά.) σε Ελευσίνα, Ασπρόπυργο και Μάνδρα.

«Ο λαός βλέπει την κυβέρνηση να κάνει συσκέψεις, αλλά να μη λαμβάνει κανένα ουσιαστικό μέτρο προστασίας στους μεγάλους χώρους δουλειάς, να μην αναλαμβάνει την ευθύνη της ιδιαίτερης φροντίδας που απαιτείται σε υποβαθμισμένες περιοχές, να συνεχίζει να αφήνει αθωράκιστο το Θριάσιο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας της περιοχής της Δυτικής Αττικής» τονίζει το ΚΚΕ.

Ιδιαίτερη έμφαση το Κομμουνιστικό Κόμμα δίνει στους χώρους εργασίας (καθώς ειδικά σε αυτές τις περιοχές υπάρχουν μεγάλες βιομηχανικές μονάδες): «Ο προσανατολισμός της κυβέρνησης δεν είναι να προστατεύσει την υγεία των εργαζομένων και του λαού, αλλά να διασφαλίσει -ακόμα και σε αυτές τις συνθήκες- την κερδοφορία των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων που δραστηριοποιούνται στην περιοχή» λέει συγκεκριμένα και ξεκαθαρίζει όσον αφορά τη Ν.Δ. ότι αν ήταν στην προτεραιότητά της η υγεία των εργαζομένων και του λαού:

■ Θα έπαιρνε μέτρα στους χώρους δουλειάς που έχουν μετατραπεί σε εστίες υπερμετάδο-

σης του ιού.

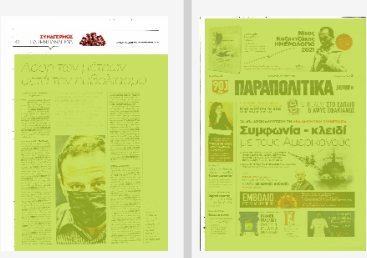
■ Θα άκουγε τους εργαζόμενους του Θριάσιου Νοσοκομείου, θα στελέωνε τα ήδη υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας της περιοχής, θα έπαιρνε μέτρα έκτακτης ενίσχυσής τους, καθώς σχεδόν σε όλα τα Κέντρα Υγείας είχαμε επιβεβαιωμένα κρούσματα, άρα και ελλείψεις στο ήδη υποστελεχωμένο ανθρώπινο δυναμικό.

■ Δεν θα επέτρεπε την εργοδοτική τρομοκρατία, κάτω από την πίεση της οποίας έχουμε απόκρυψη των κρουσμάτων. Επιπλέον, τα όποια τεστ γίνονται σε χώρους εργασίας με συνωστισμό να είναι αποσπασματικά και ταυτόχρονα οι εργαζόμενοι που νοσούν ή χρειάζεται προληπτικά να μπου σε καραντίνα, να παραμένουν απροστάτευτοι.

Το ΚΚΕ φαίνεται πως πρόκειται να σκώσει ψηλά το συγκεκριμένο ζήτημα, καθώς είναι γνωστό ότι από την πρώτη στιγμή έξαρσης της πανδημίας αναφέρθηκε κατευθείαν στους χώρους εργασίας και έθιγε συνεχώς το ζήτημα της προστασίας των εργαζομένων ειδικά όσων δεν μπορούσαν να εργαστούν από το σπίτι τους και ήταν εκτεθειμένοι και στον ιό και στην «κυβερνητική ανευθυνότητα».

Ωστόσο, ούτε οι προηγούμενες κυβερνήσεις απαλλάσσονται των ευθυνών τους για το ΚΚΕ: «Οι κάτοικοι και οι εργαζόμενοι στη Δυτική Αττική ζουν μόνιμα σε μια "έκτακτη κατάσταση", με διαχρονικές ευθύνες όλων των κυβερνήσεων» τονίζει. «Είναι καταδικασμένοι να ζουν στην "πίσω αυλή" της Αττικής, με τον καρκίνο του ΧΥΤΑ Φυλής, με αποθήκες επικίνδυνων αποβλήτων, με την ανεξέλεγκτη δράση των ομίλων που δραστηριοποιούνται γύρω και μέσα στον οικιστικό ιστό που προκαλούν ρύπανση του περιβάλλοντος, μόνιμο κίνδυνο βιομηχανικών ατυχημάτων και επιβαρύνουν την υγεία του λαού της περιοχής».

«Γι' αυτό η κυβέρνηση της Ν.Δ. αντί να δείχνει την πυγμή της στο λαό της Δυτικής Αττικής, καλό θα ήταν να τη δείξει στους επιχειρηματικούς ομίλους που κάνουν λάστικο τα μέτρα προστασίας, για να εξασφαλίζουν την κερδοφορία τους και να πάρει έστω και τώρα όλα τα αναγκαία μέτρα» καταλήγει.



Αρση των μέτρων μετά τον εμβολιασμό

Συνέντευξη στον **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟ**
 ven.ygeia@gmail.com

Εχει πάρα πολύ καιρό να δώσει συνέντευξη, αν και πρόκειται για ένα πολύ γνωστό και οικείο πρόσωπο, δεδομένου ότι συμμετέχει τακτικά στην ενημέρωση του υπουργείου Υγείας για τις εξελίξεις που αφορούν τον κορονοϊό. Ο λόγος για τον επίκουρο καθηγητή Κλινικής Ιολογίας και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκα Μαγιορκίνη, ο οποίος μιλά στα «Π» εξηγώντας μας μερικά βασικά στοιχεία σχετικά με τη νέα καθημερινότητα της πανδημίας, αλλά και με τις πρωτόγνωρες συνθήκες στις οποίες θα εορτασθούν τα φετινά Χριστούγεννα.

«ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΚΑΙ... ΤΡΑΓΟΥΔΙ»

«Αυτό που με ανησυχεί στις γιορτές δεν είναι τόσο η κινητικότητα όσο η συμμετοχή πολλών ατόμων σε δραστηριότητες που, ναι μεν, είναι φυσιολογικές και απολύτως αναμενόμενες, από την άλλη, ωστόσο, έχουν υψηλό κίνδυνο μετάδοσης, όπως οι συναντήσεις σε κλειστό χώρο για μεγάλο χρονικό διάστημα χωρίς χρήση μάσκας, το τραγούδι και η συζήτηση», αναφέρει στα «Π» ο κ. Μαγιορκίνης και συνεχίζει λέγοντας πως «δεν είναι όλες οι συναντήσεις το ίδιο επικίνδυνες και δεν είναι όλες οι κινητικότητες το ίδιο επικίνδυνες». «Όσο περνάει ο χρόνος, τόσο περισσότερο καταλαβαίνουμε ποιες είναι οι συνθήκες που επιτρέπουν την υπερμετάδοση: δυνατές εκπομπές από το στόμα (π.χ., ομιλία, τραγούδι) χωρίς προφύλαξη (π.χ., απόσταση ή μάσκα) για αρκετό χρονικό διάστημα (π.χ., πάνω από 10 λεπτά) σε κλειστό χώρο και με πολλούς ανθρώπους μεγαλύτερης ηλικίας φαίνεται ότι είναι το «εκρηκτικό μείγμα» της υπερμετάδοσης του SARS-COV-2. Αν καταφέρουμε να σπάσουμε τον κύκλο της υπερμετάδοσης, τότε θα κερδίσουμε το στοίχημα των εορτών», εξηγεί. Ο ίδιος τοποθετείται και για τη σύσταση περί εορτασμού του ρεβεγιόν των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς με εννέα άτομα, δύο οικογενειών. «Θεωρώ ότι η σύσταση των εννέα ατόμων είναι λογική. Η μεγάλη αυστηροποίηση των κανόνων κοινωνικής απόστασης σε μια ήδη κουρασμένη πραγματικότητα, ιδίως στα μεγάλα αστικά κέντρα, όπου η αποξένωση και η αλλοτρίωση έχουν σημαντικότερες ψυχολογικές επιπτώσεις και προϋπήρχαν της επιδημίας, είναι πιθανόν να έχει αρνητικά αποτελέσματα στην πρόληψη της επιδημίας. Όπως, για παράδειγμα, να μην μπορεί ο κόσμος να τηρήσει τους κανόνες και τα μέτρα σε βάθος χρόνου,

Ο ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ ΓΚΙΚΑΣ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ ΜΙΛΑ ΣΤΑ «Π» ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΙΔΕΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΤΙΣ ΓΙΟΡΤΕΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΡΟΜΟ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ



μέχρι να αποκτήσουμε ικανοποιητική κάλυψη μέσω του εμβολίου», σημειώνει και προσθέτει: «Η επιδημιολογική απάντηση στην επιδημία είναι ένας μαραθώνιος και σε αυτόν τον μαραθώνιο θέλουμε ο κόσμος να είναι μαζί μας». Τι γίνεται, όμως, με την επανεκκίνηση της οικονομίας; Ο κ. Μαγιορκίνης μάς επιφυλάσσει μια απάντηση που θα συζητηθεί. «Ακόμη δεν είμαστε σε κατάσταση όπου να μπορούμε να σκεφτούμε την αναστροφή υπέρ οικονομικών δραστηριοτήτων. Άλλωστε, η άρση των μέτρων κατά του κορονοϊού θα πρέπει να γίνει σταδιακά και με προσοχή, όταν η εμβολιαστική κάλυψη έχει ξεπεράσει ένα σημαντικό ποσοστό στοχευμένου πληθυσμού. Θεωρητικά, θα μπορούσε να ολοκληρωθεί η διαδικασία μέχρι το καλοκαίρι του 2021, ώστε να έχουμε ένα πολύ καλό επίπεδο κανονικότητας». Ο ίδιος τοποθετείται και για το αν είχε αμφιβολίες σχετικά με την αξιοπιστία των δεδομένων τα οποία ανακοινώνει καθημερινώς ο ΕΟΔΥ για όλη τη χώρα. «Ουδέποτε υπήρξε θέμα αξιοπιστίας των δεδομένων που ανακοινώνει ο ΕΟΔΥ. Θεωρώ ότι στην Ελλάδα έχουμε μια αρκετά καλή και αξιόπιστη εικόνα της επιδημιολογικής κατάστασης», τονίζει.

ΠΛΗΡΗΣ LOCKDOWN

Στη συζήτησή μας τέθηκε και το ερώτημα πολλών πολιτών μήπως θα ήταν προτιμότερο να εφαρμοσθεί από την αρχή ένα γενικό και καθολικό lockdown, τύπου Γουκάν της Κίνας, για δύο-τρεις εβδομάδες, προκειμένου να απαλλαγούμε από τη διασπορά του ιού, και όχι ένα ήπιο lockdown, το οποίο μας κρατά σε «συμπόρευση» με τον ιό. «Θεωρητικά ένα πλήρες lockdown δύο-τριών εβδομάδων δεν θα ήταν επαρκές για πλήρη εκρίζωση του ιού στην Ελλάδα», εξηγεί στα «Π» και συμπληρώνει: «Η εκρίζωση επιτεύχθηκε στη Γουκάν έπειτα από τουλάχιστον οκτώ εβδομάδων πλήρες lockdown, συνοδευόμενο από δρακόντεια μέτρα επιτήρησης και κοινωνικής αποστασιοποίησης. Αναμφισβήτητα, η εκρίζωση μέσω εκτεταμένου, πλήρους lockdown έχει βαρύτερες κοινωνικο-οικονομικές συνέπειες και μπορεί να έχει μακροχρόνια αποτελεσματικότητα μόνο υπό τη διαρκή εφαρμογή και επιτήρηση δρακόντειων μέτρων. Αποτελεί ένα σχετικά επιτυχημένο μοντέλο επιδημιολογικής απόκρισης και σίγουρα επέτρεψε στην Κίνα των 1,4 δισεκατομμυρίων κατοίκων να ελέγξει την επιδημία σε εξαιρετικά χαμηλά επίπεδα. Από την άλλη, αυτό το μοντέλο επιδημιολογικής αντιμετώπισης φαίνεται ότι δεν ταιριάζει σε όλες τις χώρες, οικονομίες, κουλτούρες ή δημοκρατίες», καταλήγει.

Ακόμη δεν είμαστε σε κατάσταση όπου να μπορούμε να σκεφτούμε την αναστροφή υπέρ οικονομικών δραστηριοτήτων

«Ηρωες» αντιμετώπι με ΕΔΕ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 1,81	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	966.51 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Η ΠΙΟ ΠΙΚΡΗ
ΑΝΤΑΜΟΙΒΗ
ΕΔΕ και αγωγές
για τους «ήρωες
της πρώτης
γραμμής»
ΣΕΛ. 81

«Ηρωες» αντιμέτωποι με ΕΔΕ

Μηνύσεις και αγωγές

αποζημιώσεων από συγγενείς θυμάτων της πανδημίας εναντίον γιατρών της πρώτης γραμμής, ενώ κάποιοι άλλοι διώκονται από τις διοικήσεις των νοσοκομείων επειδή ανέδειξαν τα προβλήματα

- Μιλούν στην «Εφ.Συν.» οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία του νομού Πέλλας που σχεδιάζει να επισκεφτεί σήμερα ο Κυρ. Μπιστοτάκης

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ

Μπορεί ο πρωθυπουργός να αναφερόταν ξανά χθες στο συνέδριο της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας σε «ήρωες με τις λευκές και πράσινες μπλούζες», λέγοντας ότι «η ευγνωμοσύνη όλων μας θα εξακολουθήσει να σας συνοδεύει», μένει όμως να αποδειχτεί ότι η ευγνωμοσύνη δεν θα είναι κούφια, διότι το μόνο σίγουρο αυτή τη στιγμή είναι ότι τους ήρωες, εκτός από τους μόνιμους κινδύνους, τους συνοδεύουν ήδη ΕΔΕ, μηνύσεις και... αγωγές αποζημιώσεων από συγγενείς θανόντων. Είναι άγνωστο, μέχρι τη στιγμή που γράφονταν αυτές οι γραμμές αυτές, αν ο πρωθυπουργός στη σχεδιαζόμενη επίσκεψή του σήμερα στα νοσοκομεία Εδεσσας, Γιαννιτσών και Βέροιας θα κοιτάξει στα μάτια γιατρούς και νοσηλευτές οι οποίοι σύρονται σε ΕΔΕ από τις διοικήσεις των νοσοκομείων επειδή ανέδειξαν τα προβλήματα που κλήθηκαν να διαχειριστούν.

«Δεν έχουμε καμιά ενημέρωση για την άφιξη του πρωθυπουργού, δεν έχουμε καμία πρόσκληση, είμαστε έτοιμοι αν θελήσει να μιλήσουμε μαζί του», δηλώνουν ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Πέλλας, Χαράλαμπος Αποστολίδης, και ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο Νοσοκομείο Γιαννιτσών, Σίμος Φωστηρόπουλος,



Ο Κυρ. Μπιστοτάκης σε πρόσφατη επίσκεψή του σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΡΟΦ. ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΑΜΗΤΣΙΟΣ

ΜΕΘ κενά (από τα συνολικά 14). Ανάλογη είναι η εικόνα και στην Εδεσσα.

Την ίδια στιγμή που πέφτουν -ευτυχώς- οι ροές εισαγωγών στα νοσοκομεία, φαίνεται ότι ανοίγει κύκλος περιπέτειας για τους υγειονομικούς καθώς συγγενείς θανόντων έχουν ξεκινήσει ήδη στη Θεσσαλονίκη διαδικασίες αστικών αγωγών για ελλιπή παροχή υπηρεσιών ή γιατί οι άνθρωποι τους εστάλησαν σε ιδιωτικό θεραπευτήριο αντί να κρατηθούν στο δημόσιο νοσοκομείο. Η «Εφ.Συν.» είναι σε θέση να γωρίζει ότι οι αγωγές αυτές αφορούν υποθέσεις δύο νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης και απροσδιόριστο αριθμό για άλλα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας.

Άρνηση μεταφοράς

Παράλληλα, όπως έχουμε επισημάνει και πριν μία εβδομάδα, υπήρξε μαζική άρνηση ασθενών και των συγγενών τους να μεταφερθούν στην ιδιωτική κλινική «Αρωγή». Θυμίζουμε ότι στην κλινική αυτή μεταφέρθηκαν ασθενείς από κορονοκλινικές των δημοσίων νοσοκομείων και ειδικά όσοι βρισκονταν σε φάση αποθεραπείας, προκειμένου να απελευθερώνονται κρεβάτια για τις νέες εισαγωγές. Όσοι στοιχειωδώς γνωρίζουν ή έχουν μιλήσει με κάποιον γιατρό της πρώτης γραμμής, ξέρουν ότι ο Covid-19 έχει πολύ περίεργο κύκλο για τους ασθενείς, οι οποίοι τη μία μέρα μπορεί να έχουν βελτίωση και την επόμενη να κλινώνονται διασωληνωτοί. Όταν όμως οι ΥΠΕ ζητούν εγγράφως τη μεταφορά ασθενών, τα περιθώρια για τους γιατρούς δεν υπάρχουν.

Τουλάχιστον μία περίπτωση ασθενούς -υπερήλικης γυναίκας- που μεταφέρθηκε στην «Αρωγή» είχε δυστυχώς τη χειρότερη εξέλιξη και η γυναίκα κατέληξε. Ο γιος της τώρα θα κινηθεί νομικά ζητώντας αποζημιώσεις. Το έρωτημα είναι πλέον αν η κυβέρνηση, η υπεύθυνη κατά περίπτωση ΥΠΕ και οι διοικήσεις των νοσοκομείων θα στηρίξουν τους γιατρούς που σίκασαν όλο -κυριολεκτικά- το βάρος της πανδημίας και μοιάζει να επιβαρύνονται -ενώ η πανδημία συνεχίζεται- με την έγκλησή τους να πληρώσουν επιπλέον τις έγγραφες εντολές της πολιτείας.



Συγγύμναση από παισιότερη εκδήλωση διαμαρτυρίας των εργαζομένων στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ

ΜΟΤΙΛΟΝΤΕΣ/ΑΓΙΩΤΕΣ ΚΟΝΙΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ

ο οποίος προσθέτει ότι «δυστυχώς περιμένω να μου δοθεί το έγγραφο για έναρξη ΕΔΕ σε βάρος μου».

Το θέμα είχε καταγγελθεί από την ΠΟΕΔΗΝ που, αναφερόμενη και στην παράλληλη δίωξη της προέδρου του σωματείου του Νοσοκομείου Εδεσσας, Ελένης Σταυραράκη -η οποία καθαιρέθηκε ενώ νοσούσε (!) γιατί είχε καλέσει ιδιώτες να συνεισφέρουν-, έκανε λόγο για επιχείρηση φήμισης «κάθε φωνής που αντιδρά και αναδεικνύει τα πραγματικά προβλήματα που παρουσιάζονται στα νοσοκομεία» και καταγορεί την κυβέρνηση για προσπάθεια να «ποινικοποιηθεί η συνδικαλιστική δράση και να καταπνίγεται κάθε φωνή που παρουσιάζει τα τεράστια προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία και οι εργαζόμενοι σε αυτά».

«Είναι θέμα ή όχι η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών;

Ενα υγιές σωματείο οφείλει να αναδεικνύει τα προβλήματα; Είναι σκοπός μας τα ζητήματα υγείας των πολιτών, τα προβλήματα των συναδέλφων;» αναρωτιέται μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο κ. Φωστηρόπουλος, καταθέτοντας με πικρία ότι «αντί να σκύψουν οι διοικήσεις στα προβλήματα, κάνουν ΕΔΕ και απειλούν με μηνύσεις γιατί μιλάμε γ' αυτά». Κι όπως τονίζει, «μπορεί να μην τους αρέσει, αλλά δρούμε στα πλαίσια της νομιμότητας και κάνουμε το καθήκον μας, δεν προσβάλλουμε κανέναν, δεν βρίζουμε, μόνο μιλάσαμε. Και δεν φοβόμαστε».

Διώξεις συνδικαλιστών

«Η συνδικαλιστική δράση δεν αντιμετωπίζεται με διώξεις, δεν το δεχόμαστε και θα απαντήσουμε», σχολιάζει ο κ. Αποστολίδης, σημειώνοντας ότι «δυστυχώς η κυβέρνηση έδειξε με κραυγαλέο τρόπο πώς εννοεί την ενίσχυση

του ΕΣΥ, μειώνοντας τον προϋπολογισμό. Αλλά αν μας συναντήσει ο πρωθυπουργός -όπως δεν έκανε ο υφυπουργός Κομποζαμάνης- θα του πούμε για την υπερκόπωση του προσωπικού...». Τον διακόπτουμε για να θυμίσουμε ότι ανακινώθηκε η μεταφορά γιατρού από νοσοκομείο της Αθήνας και απαντά αμέσως πως «οι μετακινήσεις είναι απαράδεκτη πρακτική, αν και αγαπημένη όλων των κυβερνήσεων για να αποφεύγουν τις προσλήψεις, εμείς αντιδρούμε διότι κανένα νοσοκομείο δεν έχει την πολυτέλεια να χάνει προσωπικό, πόσο μάλλον στην Αθήνα όπου υπάρχει ήδη το πρόβλημα της Δυτικής Αττικής».

Στη περιοχή πάντως η πανδημία δείχνει να είναι σε ύφεση, αφού χθες στο Νοσοκομείο Γιαννιτσών νοσηλεύονταν στην κλινική Covid-19 περί τους 40 ασθενείς (είχαν ξεπεράσει τους 100) και υπήρχαν και 3 κρεβάτια

Παρατείνεται το καθεστώς «έκτακτης ανάγκης» στην Υγεία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	86	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2020
Επιφάνεια:	204.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παρατείνεται το καθεστώς «έκτακτης ανάγκης» στην Υγεία

ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ του κατεπείγοντος, το νομοσχέδιο-σκούπα που κατατέθηκε προχθές αργά το βράδυ δίνει παράταση στο καθεστώς «έκτακτης ανάγκης» και σε μια σειρά από μέτρα που θεσπίστηκαν για την πανδημία, κατά παρέκκλιση. Στα της Υγείας, η κυβέρνηση, τρέχοντας πίσω από τις εξελίξεις, παρατείνει την ισχύ διατάξεων που πέρασε με Πράξεις Νομοθετικού Περιεχομένου, υπουργικές αποφάσεις και νόμους και αφορούν: τις μετατροπές κλινικών σε Covid και τύπου ΜΕΘ και ΜΑΦ, τις μετακινήσεις

γιατρών και εν γένει προσωπικού από μία δομή του ΕΣΥ σε άλλη (ΤΟΜΥ, Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία).

Επίσης τις αμοιβές των ιδιωτών γιατρών που συμβάλλονται με το ΕΣΥ, τη δυνατότητα -κατά παρέκκλιση των σχετικών νόμων περί διαγωνισμών- για πανάκριβες συμβάσεις με ιδιώτες για τις αεροδιακομιδές των συνανθρώπων μας που ζουν σε περιοχές που δεν διαθέτουν νοσοκομείο, συμβάσεις με ιδιώτες για την εξέταση δειγμάτων του ΕΟΔΥ και των νοσοκομείων, συμβάσεις των

Υγειονομικών Περιφερειών για τις προμήθειες απαραίτητων υλικών για τα νοσοκομεία αρμοδιότητάς τους, την παραμονή των εργαζομένων (σίτιση, φύλαξη, καθαριότητα) στα νοσοκομεία.

Ακόμα, το νομοσχέδιο μεταφέρει τις άδειες του 2019 και 2020 των εργαζομένων του ΕΣΥ στο 2021, ενώ νομιμοποιεί την υπέρβαση του 48ώρου στην εργασία των γιατρών του ΕΣΥ μέχρι 30 Νοεμβρίου 2022!

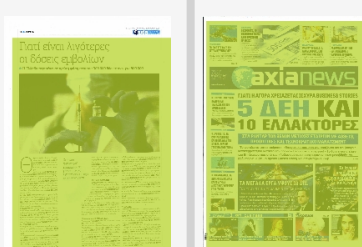
ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

📄 Πόρτα από το νοσοκομείο «Ο Άγιος Δημήτριος» έφαγαν προ ημερών τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ που πήγαν για ...

Πηγή: ΚΑΡΦΙ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020
Επιφάνεια: 61.23 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4910
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

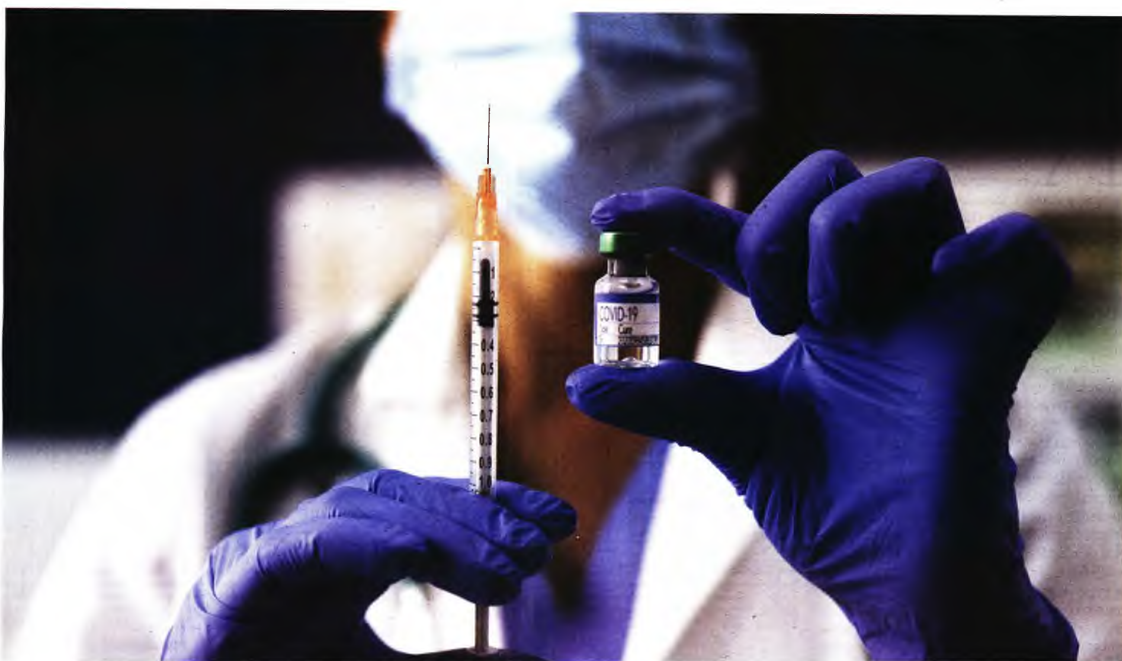


Πόρτα από το νοσοκομείο «Ο Άγιος Δημήτριος» έφαγαν προ ημερών τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ που πήγαν για... επίσκεψη. Σύμφωνα με τα όσα είπαν οι Συριζαίοι, λίγο αργότερα επισκέφτηκαν το νοσοκομείο προκειμένου να συναντηθούν με τη διοίκηση, η οποία, όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, ενώ αρχικά είχε συμφωνήσει για την επίσκεψη, εκ των υστέρων, επικαλούμενη φόρτο εργασίας, κάλεσε τα στελέχη της αντιπολίτευσης σε συνάντηση σε... 2-3 εβδομάδες. Πηγές από τη Θεσσαλονίκη λένε ότι ο ΣΥΡΙΖΑ ήθελε να στήσει show και εκνευρίστηκαν επειδή τους χάλασαν τα σχέδια.



Γιατί είναι λιγότερες οι δόσεις εμβολίων

● Η Ελλάδα περιμένει σε πρώτη φάση περίπου 300.000 δόσεις αντί για 500.000



Ο έμα ημερών είναι να ξεκινήσουν, έστω και συμβολικά, οι εμβολιασμοί για την προστασία από τον κορωνοϊό στην Ευρώπη, αλλά και στη χώρα μας.

Από τις 21 έως και τις 23 Δεκεμβρίου αναμένεται η αδειοδότηση του εμβολίου των Pfizer/Biontec από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, ενώ θα ακολουθήσει άμεσα η τυπική έγκριση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Μετά από 3 με 4 ημέρες αναμένεται η διανομή των εμβολίων στις χώρες και οι εμβολιασμοί όπως ανακοίνωσε η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν θα γίνουν ταυτόχρονα σε όλα τα κράτη - μέλη.

Συνεπώς οι πρώτοι εμβολιασμοί εκτιμάται ότι θα γίνουν πριν την Πρωτοχρονιά και περί τις 27 Δεκεμβρίου. Η αρνητική εξέλιξη ωστόσο είναι ότι τόσο στην Ελλάδα όσο και σε όλη την Ε.Ε. θα φτάσουν λιγότερες δόσεις του εμβολίου από όσες είχαν αρχικά υπολογιστεί.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας ανακοίνωσε ότι η Ελλάδα περιμένει σε αυτή την πρώτη φάση περίπου 300.000 δόσεις αντί για 500.000. Τα πρώτα εμβόλια στη χώρα μας θα χρησιμοποιηθούν για τον εμβολιασμό των υγειονομικών της πρώτης γραμμής, καθώς και για τους τρόφιμους και τους εργαζόμενους σε Μονάδες Φροντίδας Υγείας.

Ο εκπρόσωπος της Κομισιόν ρωτήθηκε πόσες δόσεις του εμβολίου περιμένει η Ε.Ε. έως το τέλος Ιανουαρίου, αλλά δεν έδωσε συγκεκριμένο νόημα.

Ανωτερη κοινοτική πηγή παραδέχθηκε, μιλώντας στον ΣΚΑΙ και στον Γιάννη Παλαιολόγο, ότι υπάρχει ζήτημα και τόνισε ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, βρίσκεται σε συνεχή επαφή με την Pfizer για το θέμα. Η Pfizer παραδέχθηκε προ ημερών ότι η προμήθεια των πρώτων υλών του εμβολίου δεν

Οι πρώτοι εμβολιασμοί εκτιμάται ότι θα γίνουν πριν την Πρωτοχρονιά και περί τις 27 Δεκεμβρίου

πάει όπως θα ήλπιζε και συνεπώς περιορίζεται κατά 50% τον στόχο παραγωγής έως το τέλος του έτους. Ειδικότερα, ο στόχος για 100 εκατ. δόσεις εμβολίου έως το τέλος του 2020 μειώνονται σε 50 εκατ. δόσεις παγκοσμίως. Η φαρμακοβιομηχανία επιδιώκει να φτάσει στις 100 εκατ. δόσεις έως το τέλος Ιανουαρίου.

Ζητούν εξηγήσεις

Ανευθυνότητα και έλλειψη σοβαρότητας καταλογίζουν στην κυβέρνηση τα κόμματα της αντιπολίτευσης αναφορικά με τις τελευταίες εξελίξεις για τον μειωμένο αριθμό των εμβολίων που θα λάβει η χώρα μας σε πρώτη φάση τον Ιανουάριο, σε σχέση με τις αρχικές ανακοινώσεις που είχαν γίνει από την κυβέρνηση.

Με αφορμή τις δηλώσεις του Στέλιου Πέτσα, ο ΣΥΡΙΖΑ κάλεσε την κυβέρνηση «να σοβαρευτεί επιτέλους» εγκλώντας την για το γεγονός ότι «έχει αναγάγει σε πανάκεια» το εμβόλιο για «να δικαιολογήσει την αδράνεια της στην ενίσχυση του ΕΣΥ» στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Η ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ

Αναλυτικά η ανακοίνωση του Γραφείου Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ έχει ως εξής:

«Η είδηση ότι η χώρα μας θα προμηθευτεί μόνο 300.000 δόσεις εμβολίου τον Ιανουάριο, δηλαδή θα εμβολιαστούν μόνο 150.000 πολίτες, επιβεβαιώνει αυτό που ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία φωνάζει από την πρώτη στιγμή: Ότι το εμβόλιο, το οποίο η κυβέρνηση έχει αναγάγει σε πανάκεια για να δικαιολογήσει την αδράνεια της στην ενίσχυση του ΕΣΥ, αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο, αλλά από μόνο του δεν αρκεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Μέχρι να

εμβολιαστεί σημαντικό μέρος του πληθυσμού, οι πολίτες δεν μπορούν να παραμείνουν εκτεθειμένοι σε μία πανδημία εκτός ελέγχου.

Η κυβέρνηση, που ψήφισε έναν προϋπολογισμό με μείωση κατά 580 εκατ. ευρώ των δαπανών για την Υγεία εν μέσω πανδημίας, σφείλει να σοβαρευτεί επιτέλους. Εστω και τώρα να προχωρήσει: • Στη συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ ώστε να γίνονται μαζικά και δωρεάν στους πολίτες, για να έχουμε έγκυρη και έγκαιρη εικόνα της διασποράς στην κοινότητα.

• Σε ενίσχυση του ΕΣΥ με κίνητρα και σχέδιο για μόνιμες προσλήψεις γιατρών, που απουσιάζει εντελώς από οποιαδήποτε αναφορά της κυβέρνησης

• Σε επίταξη, όπου χρειάζεται, των ιδιωτικών κλινών, ώστε να γίνεται κεντρική διαχείριση από το ΕΣΥ.

Η προσπάθεια για την αντιμετώπιση της πανδημίας πρέπει να συνεχιστεί. Οποιαδήποτε άλλη επιλογή είναι ανεύθυνη και επικίνδυνη».

Τι άλλαξε;

«Η κυβέρνηση να δώσει εξηγήσεις για τον αριθμό των εμβολίων» τόνισε από το Κίνημα Αλλαγής ο Παύλος Χριστίδης, ρωτώντας τι άλλαξε σε σχέση με τα όσα είχε ανακοινώσει προηγουμένως.

Αναλυτικά η δήλωση του Παύλου Χριστίδη, εκπροσώπου Τύπου του ΚΙΝ.Α.Δ., για τις δηλώσεις του κ. Πέτσα έχει ως εξής:

«Εδώ και μέρες το Κίνημα Αλλαγής και η Φώφη Γεννηματά επαναλαμβάνουν ότι το εμβόλιο δεν είναι πανάκεια για το ασφαλέστερο άνοιγμα τις επόμενες εβδομάδες. Ήταν λάθος της Ν.Δ. Ένα ακόμη στη διαχείριση της πανδημίας. Σήμερα ο κ. Πέτσας το παραδέχτηκε.

Μόνο 300.000 δόσεις θα έρθουν στην Ελλάδα. 150.000 Έλληνες θα εμβολιαστούν. Η κυβέρνηση πρέπει να δώσει εξηγήσεις. Τι άλλαξε σε σχέση με όσα είχε ανακοινώσει».

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΚΚΕ Άμεση μονιμοποίηση των 4.000 εργαζομένων στο ΕΣΥ που προσλήφθηκαν μέσω ΟΑΕΔ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020
Επιφάνεια: 362.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΚΚΕ

Άμεση μονιμοποίηση των 4.000 εργαζομένων στο ΕΣΥ που προσλήφθηκαν μέσω ΟΑΕΔ

Κατατέθηκε την Παρασκευή στο πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας

Τροπολογία για την άμεση μονιμοποίηση των 4.000 εργαζομένων που προσλήφθηκαν από την αρχή του 2017 με το ειδικό πρόγραμμα του ΟΑΕΔ για να καλύψουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες του δημόσιου συστήματος Υγείας κατέθεσε την Παρασκευή η Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ, στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας. Την τροπολογία υπογράφουν οι βουλευτές Χρήστος Κατσώτης, Γιώργος Λαμπρούλης, Νίκος Καραθανασόπουλος και Λεωνίδας Στολτίδης.

Όπως αναφέρεται στην αιτιολογική έκθεση, «από την αρχή του 2017 σε όλο το φάσμα των δομών της δημόσιας Υγείας προσλήφθηκαν 4.000 εργαζόμενοι με ενιαίο Ειδικό Πρόγραμμα του ΟΑΕΔ, εργασιακής επανένταξης και πλήρους απασχόλησης, με βάση τις δημόσιες προσκλήσεις (Νο 13/2016 και 10/2017 - ΦΕΚ 3888/τ.Β/2-12-2016), για να καλύψουν τις κραυγαλέες ελλείψεις αποκλειστικά στο χώρο της Υγείας».

Επισημαίνεται ότι οι εργαζόμενοι αυτοί «δουλεύουν ήδη ανελλιπώς εδώ και 4 χρόνια και καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες στον δημόσιο τομέα της Υγείας. Απασχολούνται σε θέσεις μόνιμου προσωπικού, στελεχώνοντας επιτυχώς ολόκληρα τμήματα, κλινικές και διευθύνσεις».

«Οι εργαζόμενοι - συνεχίζεται - έχουν προσληφθεί με εποπτεία ΑΣΕΠ και έχει εγκριθεί ήδη η 4η διαδοχική ετήσια ανανέωση των συμβάσεών τους, χωρίς καμία ημέρα διακοπής. Απασχολούνται σε θέσεις από 100 διαφορετικές ειδικότητες στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Μέχρι τώρα τόσο η σημερινή όσο και η προηγούμενη κυβέρνηση αρνούνται να προσλάβουν μόνιμο υγειονομικό και διοικητικό προσωπικό, καλύπτοντας τις μεγάλες ελλείψεις με συμβασιούχους, που για χρόνια τούς κρατούν σε ομηρία».

Επισημαίνεται ότι το ΚΚΕ «υποστηρίζει το δίκαιο αίτημα των εργαζομένων για άμεση μονιμοποίηση στο δημόσιο σύστημα Υγείας, που παραμένει αθωράκιστο ιδιαίτερα σε αυτές τις κρίσιμες



συνθήκες της πανδημίας, με τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό».

Το άρθρο της τροπολογίας - προσθήκης αναφέρει τα εξής: «Οι 4.000 εργαζόμενοι που προσλήφθηκαν από την αρχή του 2017 με το ειδικό πρόγραμμα του ΟΑΕΔ με εποπτεία ΑΣΕΠ (Δημόσιες Προσκλήσεις Νο. 13/2016 και 10/2017) και απασχολούνται εφεξής σε φορείς του δημόσιου τομέα Υγείας, με συνεχώς ανανεούμενες συμβάσεις ορισμένου χρόνου, η ισχύς των οποίων παρατείνεται διαρκώς μέχρι και σήμερα, μονιμοποιούνται από την έναρξη ισχύος της παρούσας και εντάσσονται στο προσωπικό των μονάδων Υγείας που υπηρετούν.

Ο χρόνος που έχει διανυθεί από την πρόσληψή τους μέχρι τη μονιμοποίησή τους, αναγνωρίζεται πλήρως για κάθε συνέπεια σε σχέση με τα υπηρεσιακά, βαθμολογικά, μισθολογικά και ασφαλιστικά δικαιώματά τους».



★ Μικρό «κενό» στη διαδικασία παραδέχθηκε ο πρωθυπουργός

Οι τελευταίες πινελιές για το σχέδιο «Ελευθερία», που αφορά στο μαζικό **εμβολιασμό** του πληθυσμού, μπήκαν χτες σε ευρεία σύσκεψη για το **Εθνικό Σχέδιο Εμβολιασμού** που πραγματοποιήθηκε στην αίθουσα διαχείρισης της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας και στην οποία προέδρευσε ο πρωθυπουργός.

Στόχος του εγχειρήματος είναι να θωρακιστούν το συντομότερο δυνατόν όσο το δυνατόν περισσότεροι πολίτες, έτσι ώστε το εμβόλιο να γίνει πραγματικά η αρχή του τέλους της πανδημίας. Όπως είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, οι πρώτες παρτίδες του εμβολίου θα είναι στη χώρα μας στις 26 Δεκεμβρίου και από την επομένη, στις 27, θα μπορούμε να έχουμε τους πρώτους εμβολιασμούς σε πέντε **νοσοκομεία** αναφοράς στην Αθήνα και αμέσως μετά και στη Θεσσαλονίκη.

«Όπως γνωρίζετε και ακολουθώντας τις εισηγήσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού, θα υπάρχει μια αυστηρή προτεραιοποίηση σε σχέση με το ποιοι συμπολίτες μας θα πρέπει να εμβολιαστούν πρώτοι. Θα προηγηθούν, προφανώς, οι εργαζόμενοι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Πρωτίστως οι ήρωες μας, οι οποίοι σήκωσαν τόσο μεγάλο βάρος τους τελευταίους μήνες εργαζόμενοι στα **νοσοκομεία** μας, στα **Κέντρα Υγείας**, αλλά βέβαια και οι φιλοξενούμενοι σε μονάδες ηλικιωμένων»

είπε ο πρωθυπουργός και συνέχισε: «Και θα ακολουθήσουν αμέσως μετά οι συμπολίτες μας άνω των 65, υπολογίζουμε ότι σε αυτήν την ηλικιακή κατηγορία εντάσσονται συνολικά περί τα 2,4 εκατομμύρια συμπολίτες μας. Και οι πρώτοι συμπολίτες μας οι οποίοι θα εμβολιαστούν στη χώρα μας, θα είναι μία νοσηλεύτρια και ένας ηλικιωμένος συμπολίτης μας».

«Είναι αλήθεια ότι η κεντρική διαπραγμάτευση, η οποία έγινε από τις Βρυξέλλες, σχετικά με τις διαδικασίες παράδοσης του εμβολίου, δημιούργησαν ένα μικρό κενό σε σχέση με τις αρχικές προσδοκίες οι οποίες είχαν καλλιεργηθεί. Θέλω να επαναλάβω ακόμα μία φορά ότι οι διαπραγματεύσεις αυτές γίνονται κεντρικά από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, κάθε

«Από τις Βρυξέλλες η διαπραγμάτευση για τα εμβόλια»

χώρα λαμβάνει τα εμβόλια που της αναλογούν αναλογικά με τον πληθυσμό της και δεν υπάρχει καμία απολύτως διαφοροποίηση από αυτήν την πολιτική και τα εμβόλια φτάνουν σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες λίγο-πολύ την ίδια μέρα, κάθε παρτίδα θα φτάνει την ίδια μέρα, και μετά προφανώς η ευθύνη μεταπίπτει στις χώρες, έτσι ώστε να μπορέσουν να ακολουθήσουν την εθνική στρατηγική **εμβολιασμού** με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ταχύτητα και όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ασφάλεια», είπε ο πρωθυπουργός, προσθέτοντας ότι «είναι σημαντική η διαδικασία **εμβολιασμού** των πιο ηλικιωμένων συμπολιτών μας».

«Αρκεί να δείτε τα δεδομένα από τα **νοσοκομεία**. Αντιπροσωπεύουν, δυστυχώς, το 85% των συνανθρώπων μας που έχασαν τη ζωή τους από την αρχή της πανδημίας, άνω του 60% των διασωληνωμένων. Η θωράκισή τους λοιπόν, είναι πολύτιμη όχι μόνο για τους ίδιους, αλλά είναι και αυτή η οποία θα μας εξασφαλίσει τελικά την ανακούφιση για τις υγειονομικές δομές και για τους ανθρώπους τους, που σηκώνουν σήμερα ένα τεράστιο βάρος. Και βέβαια, θα πρέπει να γνωρίζουμε ότι μόνο όταν θα φτάσουμε κοντά στο 70% **εμβολιασμού** του συνόλου του ελληνικού πληθυσμού θα μπορούμε πια να μιλάμε με ασφάλεια ότι αφήσαμε πίσω μας την πανδημία», συνέχισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, για να προσθέσει: «Όπως ξέρετε, έχουν ήδη εξασφαλιστεί όροι ασφαλούς μεταφοράς, χώροι σωστής αποθήκευσης, τρόποι, βέβαια, γρήγορης μεταφοράς του εμβολίου στα 1.018 εμβολιαστικά **κέντρα**, τα οποία έχουν οργανωθεί σε κάθε γωνιά της χώρας και έχω να τονίσω ότι σε αυτήν την προσπάθεια θα βοηθήσουν όλοι. Γιατροί, νοσηλεύτες, φαρμακοποιοί, Ένοπλες Δυνάμεις -είναι εδώ, μαζί μας, και ο αρχηγός του ΓΕΕΘΑ- Πολιτική Προστασία, Αστυνομία».

Το καλό παράδειγμα

«Έχουμε πει ότι οι αρχηγοί των κοινοβουλευτικών ομάδων, πολιτική και πολιτειακή ηγεσία, θα κάνουμε από τους πρώτους το εμβόλιο για να δείξουμε με αυτό τον τρόπο την εμπιστοσύνη μας στην επιστήμη, αλλά θέλω για ακόμα μία φορά να πω, επιστήμη την προσοχή όλων, η πανδημία προφανώς δεν θα τελειώσει με το που θα αρχίσει η διαδικασία του **εμβολιασμού»,** συνέχισε ο πρωθυπουργός, καλώντας και σύσσωμη την πολιτική και πολιτειακή ηγεσία του τόπου να δώσει το καλό παράδειγμα. «Η προφύλαξη και η θωράκιση δεν είναι ξεχωριστές φάσεις, είναι δύο παράλληλες διαδικασίες και τα περιοριστικά μέτρα θα μπορούν να αρθούν μόνο όταν παγιωθεί πια η πτωτική τάση της πανδημίας και θα χρειαστεί να κρατήσουμε ακόμα για καιρό περιορισμένες τις κοινωνικές επαφές, η κοινωνία θα τείνει με το ένα της χέρι στο εμβόλιο και με το άλλο θα συνεχίσει να σηκώνει τη μάσκα στο πρόσωπο. Και καθώς έρχονται και οι μέρες των Γιορτών, να επαναλάβω ακόμα μία φορά, την έκκληση μου, σε όλους να είμαστε διπλά προσεκτικοί, να περιορίσουμε στο απολύτως ελάχιστο τις επαφές μας», είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, εκφράζοντας την εξής παρότρυνση: «Θα κάνουμε διαφορετικά Χριστούγεννα, αυτήν τη φορά, θα έρθουν άλλα Χριστούγεννα, θα έρθουν άλλες Πρωτοχρονιές, που θα μπορούμε να γιορτάσουμε έτσι όπως γιορτάζαμε πάντα. Αυτά τα Χριστούγεννα και αυτή η Πρωτοχρονιά θα είναι και πρέπει να είναι διαφορετική και είμαι απολύτως σίγουρος ότι οι συμπολίτες μας θα ανταποκριθούν με αίσθημα ευθύνης και θα κάνουν αυτό το οποίο είναι σωστό. Σωστό για τους ίδιους, σωστό για τη χώρα».

Πηγή: ΑΠΟΨΗ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2020
Επιφάνεια: 1771.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΣΤΟΙΧΗΜΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ



► Το Μαξίμου ποντάρει όλα τα λεφτά του στην εμβολιαστική «ασπίδα» ώστε και η δημόσια Υγεία να προστατευτεί αλλά και η οικονομία να μην υποστεί ανεπανόρθωτη ζημιά ► ΣΕΛ. 4-5

Ανατράπηκε ο αρχικός σχεδιασμός

Αυτό που ο ίδιος ο πρωθυπουργός θεωρεί ως το κορυφαίο στοίχημα για την κυβέρνησή του είναι να πάνε όλα καλά με τους **εμβολιασμούς**, οι οποίοι αναμένεται να ξεκινήσουν με το μόλις έλθει η πρώτη παρτίδα (300.000 δόσεις), η οποία θα είναι πολύ μικρότερη του αναμενομένου, όπως ανακοίνωσε και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, καθώς με αυτή την πρώτη παρτίδα θα εμβολιαστούν 150.000 άνθρωποι. Οπότε ο αρχικός σχεδιασμός ανατρέπεται, και αυτό είναι κάτι που δεν το ήθελε το Μαξίμου.

Η κυβέρνηση προκρίνει εμφιατικά τα ψηφιακά κανάλια επικοινωνίας (την πλατφόρμα emponio.gov.gr που στήνεται εκτάκτως και την υπάρχουσα δομή της άυλης συνταγογράφησης), όμως και το παραδοσιακό... call center. Και το ερώτημα είναι, όπως το θέτουν με έναν τόνο ανησυχίας αρμόδιες πηγές, «κατά πόσον ένα τηλεφωνικό **κέντρο** θα αντέξει 2 εκατομμύρια κλήσεις-ραβενθού τον μήνα». Είναι σχεδόν αδύνατον, εκτιμούν οι ίδιες πηγές, να προχωρήσουν ομαλά οι διαδικασίες αν το βάρος πέσει στο τηλεφωνικό **κέντρο**, όσο... γιγάντιο κι αν είναι, αφού είναι ορατή η απειλή να μπλοκάρει το σύστημα ήδη από την αφετηρία. Γι' αυτό, κατά πληροφορίες, παράλληλα με τη λειτουργία του «head desk», όπου οι ενδιαφερόμενοι θα τηλεφωνούν για να δηλώσουν το ενδιαφέρον τους, εξετάζεται και η λύση της παραπομπής του πολίτη σε προκαθορισμένα σημεία (με φυσική παρουσία, δηλαδή), προφανώς πλησίον της κατοικίας του. Την υλοποίηση όλων των μηχανισμών επικοινωνίας τρέχει το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, με εμφανείς ήδη τις προσπάθειες να επισφραγίσει την ανάγκη και την ευκολία της ψηφιακής ενημέρωσης. Και μόνο αυτό μαρτυρά τους προβληματισμούς. Στην ίδια κατεύθυνση γίνονται σκέψεις αφενός για διπλό σποτ ενημέρωσης της κοινωνίας και αφετέρου επιστράτευση φορέων και ΜΚΟ στην επικοινωνιακή εκστρατεία.

► Το Μέγαρο Μαξίμου ποντάρει πολλά στην εμβολιαστική «ασπίδα» και για αυτό θα δοθεί τεράστια έμφαση στο να πειστούν οι πολίτες να κάνουν το εμβόλιο, προκειμένου και η **δημόσια Υγεία** να προστατευτεί αλλά και η οικονομία να μην υποστεί ανεπανόρθωτη ζημιά

Σε κρίσιμο σταυροδρόμι βρίσκεται η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη, που αναζητά το ασφαλέστερο μονοπάτι μέσω του οποίου η χώρα θα επιστρέψει σε μία -σχετική κατ' αρχήν- υγειονομική και οικονομική κανονικότητα.

Του Μ.ΚΕ.

Το μονοπάτι εκτός από... στενό είναι και δύσβατο, καθώς πρέπει να κερδηθούν δύο δύσκολα στοίχημα ταυτόχρονα: αφενός να προστατευτεί η **δημόσια Υγεία** από τη φοβική διασπορά του κορωνοϊού, αφετέρου να αντιμετωπιστούν επαρκώς οι οικονομικές συνέπειες της πανδημίας, ώστε εν συνεχεία να ανοίξει ο δρόμος για την άμεση επαναφορά του οικονομικού κύκλου σε ρυθμούς ισορροπίας και βιώσιμης ανάπτυξης. Όταν ξεκίνησε το lockdown στις αρχές Νοεμβρίου, οι προσδοκίες και ο προγραμματισμός της κυβέρνησης ήταν να ανοίξει η οικονομία περί τις 10 Δεκεμβρίου και τα Χριστούγεννα να εορταστούν δίχως τους αυστηρούς περιορισμούς της καραντίνας. Αυτό ως γνωστό δεν συνέβη, εξαιτίας της σφοδρότητας με την οποία έπληξε τη χώρα το δεύτερο κύμα της πανδημίας, γεγονός που πυροδότησε την κοινωνική ενόχληση. Λογικό σε ένα βαθμό, αφού και ο παρατεταμένος εγκλεισμός αλλά κυρίως η συνεχιζόμενη οικονομική δυσπραγία δημιουργούν συνθήκες αβεβαιότητας σε νοικοκυριά και επιχειρήσεις.

Μπροστά στον κίνδυνο αυτές οι κοινωνικές αναταράξεις να ροκανίζουν το πολιτικό κεφάλαιο της κυβέρνησης, το Μέγαρο Μαξίμου αναζητά εκείνο το θετικό αφήγημα που βοηθήσει το να ξεπεραστεί κι αυτός ο ύφαλος.

Νυν υπέρ πάντων το... εμβόλιο

Βασικό όπλο στη φαρέτρα του Μαξίμου είναι το εμβόλιο, όπως διαμήνυσε και ο ίδιος ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, που έδωσε την κωδική ονομασία «Ελευθερία». Φυσικά, όλοι

Το πολιτικό και υγειονομικό στοίχημα του εμβολιασμού



γνωρίζουμε ότι για να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού και μέσω αυτής της διαδικασίας να επέλθει η ανοσία της αγέλης, θα χρειαστούν αρκετοί μήνες. Ειδικά, μάλιστα, μετά τις καθυστερήσεις για παράδοση των εμβολίων εκ μέρους των εταιρειών, ίσως τελικά αυτό το πολυπόθητο νούμερο των **εμβολιασμών** να μην επιτευχθεί μέχρι τον Μάιο, που είναι το όριο, και να χρειαστούν περισσότεροι μήνες.

Φυσικά, μέχρι τότε η κυβέρνηση πρέπει να ισορροπήσει σε ένα τεταμένο σχοινί και δίχως δίχτυ ασφαλείας. Θα πρέπει δηλαδή και να στήσει το αφήγημα σε συνδυασμό με την έλευση των κονδυλίων από το Ταμείο Ανάκαμψης, αλλά και να πείσει τους πολίτες να υπομείνουν για αρκετούς μήνες τα περιοριστικά μέ-

τρα, καθώς η ταλαιπωρία δεν προβλέπεται να ολοκληρωθεί άμεσα. Ήδη οι επιστήμονες εξηγούν πως για να επέλθει η ανοσία σε έναν εμβολιασμένο θα πρέπει να περάσουν τουλάχιστον 10 ημέρες μετά την πρώτη δόση. Εάν υπολογίσουμε ότι μεταξύ της πρώτης και δεύτερης δόσης πρέπει να μεσολαβούν περίπου 25 ημέρες, τότε ένας πολίτης που θα εμβολιαστεί την 1η Φεβρουαρίου θα νιώθει περισσότερο ασφαλής περί τις 10 Μαρτίου.

Εκστρατεία ενημέρωσης με διπλό στόχο

Και φυσικά η έννοια όλων στο Μαξίμου είναι το πώς θα ξεπεραστεί ένα ενδεχόμενο τρίτο κύμα της πανδημίας, το οποίο όπως προειδοποιούν οι ειδικοί μπορεί να είναι πιο ισχυρό (βλ. δίπλα).

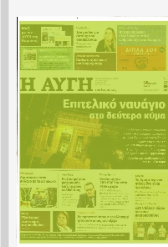
Και με δεδομένο ότι θα έχουν ξεκινήσει οι **εμβολιασμοί**, να βρει την κοινωνία πιο χαλαρή. Οπότε η εθνική εκστρατεία ενημέρωσης που ετοιμάζεται από την κυβέρνηση θα έχει διττό στόχο. Από τη μία για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού, τόσο για την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα του εμβολίου, όσο και για τη διαδικασία που θα λάβει χώρα στις πόλεις και στα χωριά. Και από την άλλη, να επισφραγίσει το αυτονόητο στους πολίτες, δηλαδή να τηρούνται αυστηρά τα μέτρα. Και ας μην ξεχνάμε ότι ήδη αρκετοί καθηγητές ισχυρίζονται ότι η καραντίνα θα συνεχιστεί για αρκετό καιρό ακόμη, ενώ οι πιο απαισιόδοξοι υποστηρίζουν πως μπορεί να φτάσει μέχρι και τον Φεβρουάριο.

Επομένως, η έλευση του εμβολίου είναι πολύ σημαντική, αλλά δεν λύνει όλα τα προβλήματα. Γι' αυτό και αναζητείται φάρμακο και για τα άλλα ζητήματα που ταλανίζουν την κοινωνία και τα οποία είναι οικονομικής υφής. Διότι καλές και άγιες οι επιδοτήσεις και τα διάφορα χρηματοδοτικά εργαλεία για επιχειρήσεις, αυτοαπασχολούμενους κι εργαζόμενους, αλλά η αγωνία είναι τι θα γίνει όταν χρειαστεί όλοι αυτοί να αρχίσουν να πληρώνουν τον λογαριασμό.

Τι θα συμβεί όταν επιστρέψει η κανονικότητα με την απασχόληση; Θα επιστρέψουν όλοι όσοι είναι σε αναστολή στην εργασία

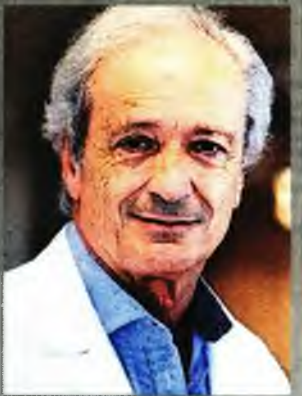
📄 Η Κούβα έσωσε ζωές με την πρωτοβάθμια Υγεία και την έρευνα

Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	43,45	Ημερομηνία έκδοσης:	20-12-2020
Επιφάνεια:	884.8 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2600
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η πρωτοβάθμια Υγεία στην Κούβα έσωσε ζωές

Πετυχημένη η συνταγή των Κουβανών στην πανδημία, λέει ο Ελβετός ογκολόγος Φρ. Καβάλι



Η Κούβα έσωσε ζωές με την πρωτοβάθμια Υγεία και την έρευνα



Φράνκο Καβάλι

Ελβετός ογκολόγος

Συνέντευξη στον ΑΡΓΥΡΗ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟ

«Η Κούβα έκανε την επιλογή να συνεχίσει την παραδοσιακή πολιτική Υγείας της, εξηγώντας από την αρχή ότι η ζωή των ανθρώπων δεν έχει τιμή και ότι θα κάνει τα πάντα για να σώσει ζωές, ακόμη και εάν επιδεινωθεί η ήδη δύσκολη οικονομική κατάσταση της χώρας», τόνισε στην ΑΥΓΗ ο πιο γνωστός Ελβετός ογκολόγος Φράνκο Καβάλι, πρώην πρόεδρος επί σειρά ετών του Διεθνούς Συλλόγου κατά του Καρκίνου (UICC), επίτιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου της Βέρνης και πρώην σοσιαλδημοκράτης βουλευτής.

«Δυστυχώς, η κυβέρνηση Τραμπ προσπαθεί να εκμεταλλευτεί την πανδημία για να οδηγήσει στην πείνα την Κούβα, πέρα από το απάνθρωπο εμπάργκο, κλείνοντας τα γραφεία αποστολής χρημάτων από τους Κουβανούς των ΗΠΑ στους συγγενείς τους στην Κούβα. Στοιχηματίζοντας, όμως, να σώσει όσο το δυνατόν περισσότερες ζωές η Κούβα έφτιασε να έχει 100 φορές λιγότερα θύματα από αυτά που έχει το ανεπτυγμένο Βέλγιο, παρ' όλο που έχουν τον ίδιο σχεδόν πληθυσμό. Το Βέλγιο έχει 100 φορές περισσότερους νεκρούς από την Κούβα», συνέχισε ο διάσημος Ελβετός ογκολόγος, που επέστρεψε προ ημερών από την Κούβα, προσφέροντας 300.000 ευρώ για την έρευνα σε ισοτιμία ιατρικής ως πρόεδρος της ΜΚΟ Medicuba.

Με τον Φράνκο Καβάλι, που ήταν γιατρός του Ούγκο Τσάβες και του Φιντέλ Κάστρο, συναντηθήκαμε πρόσφατα στη Ρώμη, στην εκδήλωση αποχαιρετισμού της Ροσάνα Ροσάντα, με την οποία στάθηκαν, τις τελευταίες στιγμές του, δίπλα στον Λούτσιο Μάγκρι, στην ελβετική κλινική που επέλεξε την ευθανασία. Ο Καβάλι κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης στάθηκε πάντα δίπλα στον ελληνικό λαό.

Ποια μέτρα υιοθέτησε η Κούβα;

Στην Κούβα έκλεισαν τα πάντα, από την αρχή, δεν μπορείς να μετακινηθείς πουθενά χωρίς μάσκα, σε κάθε κτήριο που μπαίνει κανείς απολυμαίνει χέρια και παπούτσια, οι θετικοί στα τεστ, που διεξάγονται με ρυθμό 10.000 την ημέρα, οδηγούνται σε αποκλειστικά νοσοκομεία και δεν μολύνουν τους άλλους. Αυτοί που μπαίνουν σε καραντίνα, γιατί ήρθαν σε επαφή με θετικά κρούσματα, παραμένουν στο σπίτι τους και κάθε ημέρα ελέγχονται από έναν γιατρό ή έναν φοιτητή της Ιατρικής ή από εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό.

Το σύστημα Υγείας της Κούβας βασίζεται στην πρωτοβάθμια Υγεία, τους οικογενειακούς γιατρούς. Το 80% των γιατρών στην Κούβα είναι παθολόγοι, ενώ στην Ελλάδα το 80% έχει άλλες ειδικότητες. Ο κάθε οικογενειακός για-

τρός παρακολουθεί κατά μέσο όρο 1.000 άτομα και είναι υποχρεωτική η εξέταση τουλάχιστον δύο φορές τον χρόνο. Εάν δεν πάει κάποιος στον γιατρό, πάει ο γιατρός σε αυτόν να ελέγξει την κατάσταση της υγείας του. Αυτή η προληπτική πρωτοβάθμια Υγεία απέδειξε ότι μπορεί να σκώσει και το βάρος μιας ολόκληρης πανδημίας. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας επιβεβαίωσε τα εξαιρετικά στοιχεία του ελέγχου του κορωνοϊού στην Κούβα εκθειάζοντας το σύστημα Υγείας της και αυτό δεν αφορά την προπαγάνδα.

Πώς είδατε την προσπάθεια παρασκευής εμβολίων από την Κούβα;

Το ΑΕΠ της Ελλάδας μειώθηκε περίπου κατά το εν τέταρτον με την πολιτική της τρόικας και

της λιτότητας που επιβλήθηκε. Στην Κούβα, η οικονομική κρίση που ακολούθησε την κατάρρευση της Σοβιετικής Ένωσης το 1990 - 1991 οδήγησε στην κατάρρευση του ΑΕΠ κατά 55%. Παρ' όλα αυτά, με προσωπική παρέμβαση του Φιντέλ Κάστρο, η χώρα συνέχισε να επενδύει στην έρευνα και την ιατρική έρευνα, καταφέροντας με αυτόν τον τρόπο να διατηρήσει μια παράδοση στην παρασκευή εμβολίων και στις βιοτεχνολογίες.

Τις επόμενες ημέρες, ένα από τα τέσσερα εμβόλια που έχουν παρασκευαστεί θα μπει στην αποκαλούμενη τρίτη φάση και ελπίζουν να έχουν τα αποτελέσματα στα τέλη Μαρτίου και να αρχίσουν τον εμβολιασμό του πληθυσμού τον Ιούνιο. Στόχος της Κούβας είναι να προσφέρει το εμβόλιο σε προσιτή τιμή στις χώρες του Νότου, κυρίως της γειτονικής Κεντρικής και Λατινικής Αμερικής.



Η προληπτική πρωτοβάθμια Υγεία, που εφαρμόζεται στην Κούβα, απέδειξε ότι μπορεί να σκώσει και το βάρος μιας ολόκληρης πανδημίας. Ο ΠΟΥ επιβεβαίωσε τα εξαιρετικά στοιχεία του ελέγχου του κορωνοϊού στην Κούβα εκθειάζοντας το σύστημα Υγείας της χώρας.

Επιτελικό ναυάγιο στο δεύτερο κύμα

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,4,6

Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2020

Επιφάνεια: 2607.97 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2600

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιτελικό ναυάγιο στο δεύτερο κύμα

Επιβάλλουν τοπικά lockdown αφού επί εβδομάδες αγνόησαν τις προειδοποιήσεις των ειδικών

Εγκατέλειψαν το ΕΣΥ και δεν πήραν μέτρα στήριξης

Στον αέρα οι προσδοκίες που δημιούργησαν για τον **εμβολιασμό**

Αγωνία και προβληματισμός για το τρίτο κύμα

σελίδες 4, 6



Επιτελικό ναυάγιο στο δεύτερο κύμα

Η γαλαζία πυξίδα, μετά από έξι εβδομάδες γενικού lockdown, δείχνει πιο σκληρά λουκέτα, ενώ το Μαξίμου αγνοούσε τις προειδοποιήσεις για την καταστρατήγηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων στις εργοστασιακές μονάδες. Ταυτόχρονα, η κυβέρνηση περνά κάτω από τον πήχη των προσδοκιών που είχε καλλιεργήσει για τον εμβολιασμό του πληθυσμού, ενώ μειώνει δραστικά τις δαπάνες για την Υγεία

Ρεπορτάζ
ΚΩΣΤΑΣ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΣ

Την εξάπλωση του κορωνοϊού επιχειρεί να προλάβει, ασθμαίνοντας πλέον, η κυβέρνηση, μετά από οκτώ μήνες «ανεμελιάς» και συνειδητάς άρνησης να λάβει μέτρα προστασίας στους μαζικούς εργασιακούς χώρους. Ταυτόχρονα, αδειάζει και η επικοινωνιακή «εργαλειοθήκη» του Μαξίμου. Το αφήγημα, που θεμελιώθηκε μονομερώς στους δύο εκατομμύρια εμβολιασμούς τον μήνα -όπως διακήρυξε ο υπουργός Υγείας-, θάφτηκε προχθές από την παραδοχή του ίδιου του πρωθυπουργού ότι «η κεντρική διαπραγμάτευση, η οποία έγινε από τις Βρυξέλλες, σχετικά με τις διαδικασίες παράδοσης του εμβολίου, δημιούργησε ένα μικρό κενό σε σχέση με τις αρχικές προσδοκίες οι οποίες είχαν καλλιεργηθεί». Η κυβερνητική πυξίδα, μετά από έξι εβδομάδες γενικού lockdown, δείχνει πιο σκληρά λουκέτα. Το καθολικό «σφράγισμα» τριών δήμων της Δυτικής Αττικής και της Κοζάνης αλλά και η επικείμενη αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων και σε άλλους νομούς της Βόρειας Ελλάδας διευρύνουν την αλυσίδα των αποτυχιών του «επιτελικού κράτους» στη διαχείριση της πανδημίας...

Γενικό λουκέτο μέχρι τον Μάρτιο

Η πρωθυπουργική εξαγγελία από το βήμα της Βουλής, αναφορικά με τη μείωση του νοεοκίου κατά 80% για τις επιχειρήσεις που θα μείνουν κλειστές τους δύο πρώτους μήνες του 2021, προδιαγράφει και το εύρος της χρονικής επιμήκυνση του γενικού απαγο-

ρευτικού στην πραγματική οικονομία. Ήδη τα στελέχη του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους καλούνται να ενσωματώσουν στο τελικό κείμενο του προϋπολογισμού τα νέα δυσχερή δεδομένα που διαμορφώνει η παράταση της... παράτασης της καραντίνας. Συν τοις άλλοις, πληθαίνουν τα μέτρα που ανοίγει η κυβέρνηση με επαγγελματικές κατηγορίες. Οι ιδιοκτήτες των μικρομεσαίων επιχειρήσεων ->ζόμπι», κατά το πόρισμα Πισσαρίδη-βάλλουν κατά του click away και των υπολοίπων κυβερνητικών μέτρων που επιταχύνουν τον θάνατο του εμπόρου. Οι απλήρωτοι, εδώ και 10 μήνες, 8.000 εργαζόμενοι στον χώρο του θεάματος - ακροάματος ανεβαίνουν στα κάγκελα και αξιώνουν μέτρα στήριξης. Οι εργαζόμενοι στον τομέα του τουρισμού και του επισιτισμού προειδοποιούν με νέες κινητοποιήσεις αφότου συνάντησαν την αυταρχική αντίληψη της κυβέρνησης μόνο και μόνο επειδή άπλωσαν -έξω από το Μέγαρο Μαξίμου- το πανό που ανέγραφε «Πεινάμε».

Εγκατάλειψη των βιομηχανικών ζωνών

Η γαλαζία παράταξη καλείται εφεξής να δώσει εξηγήσεις και στον κόσμο της εργασίας που δραστηριοποιείται στις βιομηχανικές ζώνες της χώρας. Ήδη τα σωματειακά εργαζομένων της Δυτικής Αττικής προγραμματίζουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Εργασίας την Τρίτη, μετά το καθολικό «σφράγισμα» σε Ασπρόπυργο-Ελευσίνα- Μάνδρα. Το πρόγραμμα του κ. Μητσοτάκη δεν εμπεριείχε ωστόσο, χθες, επισκέψεις στις εργοστασιακές και βιοτεχνικές μονάδες της Θεσσαλονίκης και των νομών Πέλλας και Ημαθίας που έχουν μετα-

τραπεί -σε αντιστοιχία με τη νοσηρή κατάσταση της Δυτικής Αττικής- σε πηγές διασποράς του ιού.

Αδιαφορία στις προειδοποιήσεις

Η κυβέρνηση άλλωστε, επί σειρά μηνών, αγνοούσε τις διαμαρτυρίες και τις καμπάνιες που κτυπούσαν τα συνδικαλιστικά σωματεία και τα κόμματα της αντιπολίτευσης για την καταστρατήγηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων στους μαζικούς χώρους εργασίας. Αψήφησε όμως εκ νέου και τις προειδοποιήσεις αυτοδιοικητικών στελεχών. Ο αντιπεριφερειάρχης Δυτικής Αττικής Λευτέρης Κοσμοπόπουλος αποκάλυψε ότι στις 4 Νοεμβρίου είχε στείλει υπόμνημα στον **ΕΟΔΥ** και το υπουργείο Υγείας που ανέφερε τους κινδύνους για την περιοχή, χωρίς ωστόσο να λάβει ουσιαστική ανταπόκριση. Οι ομοiotητες με την ανάλογη κυβερνητική αδιαφορία όταν αυτοδιοικητικά στελέχη της Θεσσαλονίκης ενημέρωναν εγκαίρως (σ.σ.: από 19 Οκτωβρίου) τον πρωθυπουργό και άλλα στελέχη για το βαρύ υγειονομικό φορτίο έχουν ως κοινό παρονομαστή την απώλεια **ελέγχου** και την επιβολή του σκληρού lockdown...

Κάτω από τον πήχη και στα εμβόλια

Σε αυτό το φόντο, η κυβέρνηση περνά κάτω από τον πήχη των προσδοκιών που είχε καλλιεργήσει και στον **εμβολιασμό** του πληθυσμού. Η χώρα μας, σε πρώτη φάση, θα προμηθευτεί 300.000 δόσεις εμβολίου, δηλαδή θα εμβολιαστούν αρχικά μόνο 150.000 πολίτες, όπως δήλωσε πρόσφατα ο Στέλιος Πέτσας. Υπευθύνεται ωστόσο ότι

-στα μέσα Νοεμβρίου- ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλιás παρουσιάζοντας το Εθνικό Σχέδιο **Εμβολιασμού** αναφέρθηκε σε 2,1 εκατομμύρια **εμβολιασμούς** πολιτών τον μήνα! Ο κ. Μητσοτάκης προχθές, μετά από σύσκεψη για το Εθνικό Σχέδιο **Εμβολιασμού**, επικείμενος να μετακυλίσει την ευθύνη για το φιάσκο της κυβερνητικής... αριθμητικής στην Κομισιόν λέγοντας ότι «οι διαπραγματεύσεις αυτές γίνονται κεντρικά από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, κάθε χώρα λαμβάνει τα εμβόλια που της αναλογούν αναλογικά με τον πληθυσμό της και δεν υπάρχει καμία απολύτως διαφοροποίηση από αυτήν την πολιτική».

Εγκατάλειψη του ΕΣΥ

Μολαταύτα, η κυβέρνηση αρνείται πεισματικά -έστω στο «και πέντε»- να θεσπίσει μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ ή να υλοποιήσει το αίτημα που αφορά την επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ καθώς «οι διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους», όπως καταγγέλλει η **ΠΟΕΔΗΝ**. Αντίθετα, η κοινοβουλευτική πλειοψηφία ψήφισε έναν προϋπολογισμό που προβλέπει μείωση κατά 580 εκατ. ευρώ των δαπανών για την Υγεία...

Τραπέζια εννιά ατόμων...

Τέλος, την επιτομή της υποκρισίας αποτελεί το γεγονός ότι ενώ ο κ. Μητσοτάκης αναφέρει το δόγμα της «ατομικής ευθύνης» ενόψει των κοινωνικών συναναστροφών στην εορταστική περίοδο, το υπουργείο Υγείας (με σχετική εγκύκλιο) ανάβει το «πράσινο φως» για την παρουσία εννέα ατόμων στα εορταστικά τραπέζια αγνοώντας τις επιστημονικές ενστάσεις!

Covid -19



Πανδημία εκτός ελέγχου, επικίνδυνος εφηνουχασμός

Ο ΣΥΡΙΖΑ καταλογίζει στην κυβέρνηση εγκληματικές ευθύνες και απώλεια ελέγχου, προειδοποιεί για τον κίνδυνο του εφηνουχασμού που καλλιεργείται στο θέμα του εμβολίου, ενώ ζητάει έστω και τώρα σχέδιο έκτακτης ανάγκης

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Κάθε μέρα που περνάει επιβεβαιώνει το φιάσκο της κυβερνητικής διαχείρισης και την κριτική της αντιπολίτευσης. Η απόφαση για σκληρό λοκντάουν στη Δυτική Αττική και, όπως ανακοινώθηκε την Παρασκευή, στην Κοζάνη δεν ήρθε σαν κεραυνός εν αιθρία. Τραγική ειρωνεία: Την ίδια ημέρα που επιβλήθηκε το ολικό λουκέτο στη Δυτική Αττική, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Ν. Χαρθαλιάς, απαντώντας σε ερώτηση βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτικής Συμμαχίας σχετικά με τις ενέργειες και τις ευθύνες για το πώς χάθηκε ο έλεγχος στη Θεσσαλονίκη τον Οκτώβριο, δήλωνε... αναρμόδιος.

Πανδημία εκτός ελέγχου, μέτρα εκ των υστέρων

Την έντονη ανησυχία της Κομμουνιστικής Προοδευτικής Συμμαχίας διαφαίνεται στην απόφαση της κυβέρνησης να κοπιάει την πανδημία να περνά και το ΕΣΥ να καταρρέει έως ότου υπάρξει ευρύς εμβολιασμός του πληθυσμού, καλλιεργώντας επικίνδυνο εφηνουχασμό. Κάτι που φαίνεται πως θα αρθρήσει. «Αφού αφήνουν την πανδημία να βγει εκτός ελέγχου, τρέχουν να επιβάλουν νέα σκληρά περιοριστικά μέτρα», σχολιάζουν πηγές του ΣΥΡΙΖΑ. Με λίγα λόγια, η εγκληματική αδράνεια της κυβέρνησης φαίνεται πως στρώνει το έδαφος για τρίτο και σφοδρότερο κύμα της πανδη-

μίας πριν καλά-καλά ξεπεράσουμε το δεύτερο.

Εγκληματική αδιαφορία

Ο Αλέξης Τσίπρας, σχολιάζοντας το «κλειδί» της Δυτικής Αττικής, με μια σκληρή δήλωση την Παρασκευή, έκανε λόγο για ακόμη μια απόδειξη της διαχειριστικής ανεπάρκειας της κυβέρνησης, ένα ακόμη δείγμα της εγκληματικής αδιαφορίας σε βάρος της υγείας των πολιτών. «Τώρα, για μια ακόμη φορά, αφού η ζημιά έχει ήδη γίνει, αποφασίζουν σκληρό lockdown. Και βαφτίζουν θύτες τα θύματα. Πάλι φταίνε οι πολίτες και οι εργαζόμενοι. Αυτοί που συνωστίζονται στα εργοστάσια του Ασπροπύργου, στα μετρό της Αθήνας, στα λεωφορεία της Θεσσαλονίκης, στις βιομηχανίες της Δυτικής Μακεδονίας. Αυτοί που 'εξαρτώνται από τον μισθό τους', ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτικής Συμμαχίας.

Ο ΣΥΡΙΖΑ ζητούσε μέτρα, η κυβέρνηση αδιαφόρησε

Πώς γίνεται τη Δευτέρα, όπως στην υπόλοιπη χώρα, να ανοίγουν τα μαγαζιά με το click away και μέσα σε τρεις μέρες να ανακοινώνεται σκληρό lockdown; Τόσο μεγάλη άγνοια της επιδημιολογικής εικόνας είχαν ή γνώριζαν και απλώς έκρυβαν το πρόβλημα κάτω από το χαλί, κάτι που συνιστά εγκληματική ευθύνη; Οι περιπτώσεις της Δυτικής Αττικής και της Κοζάνης επιβεβαιώνουν τις κατα-

γγελίες ότι η επιτροπή των λοιμωξιολόγων δεν έχει επαρκή επιδημιολογικά στοιχεία καθημερινά ανά Περιφέρεια.

Γιατί η κυβέρνηση αγνόησε τις εκκλήσεις των αυτοδιοικητικών για διενέργεια μαζικών τεστ και τις αναφορές για αύξηση των κρουσμάτων; Γιατί επανέλαβαν το ίδιο λάθος που έκαναν με τη Θεσσαλονίκη και τη Δυτική Μακεδονία, αφήνοντας τους μεγάλους εργασιακούς χώρους, εργοστάσια, βιομηχανικές μονάδες, χωρίς έλεγχο, χωρίς αυστηρά πρωτόκολλα, χωρίς στοχευμένους ελέγχους και πρόληψη της διασποράς, δυνάμει και εν τω μεταξύ εσπίτες υπερμετάδοσης; Όπως υπενθυμίζουν πηγές της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία είχε υπογραμμίσει από την αρχή την ανάγκη στρατηγικής πρόληψης και ελέγχων στους μαζικούς χώρους εργασίας, στα μέσα μεταφοράς, στις κλειστές δομές, στα προσηφιστικά camps, στους καταυλισμούς Ρομά, στα γηροκομεία κ.λπ.

Καμία προστασία για τους εργαζόμενους

Αντί αυτών, όπως επισήμανε ο Αλ. Τσίπρας, η κυβέρνηση Μητσοτάκη νομοθετεί οι εργαζόμενοι που μπαίνουν σε υποχρεωτική καραντίνα 14 ημερών να υποχρεούνται σε εργασία ενός μήνα απλήρωτων υπερωριών για να καλύψουν «τι ζημία που προκάλεσαν στην επιχείρηση». Θέτουν σε αδράνεια το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας και αρνούνται εδώ και μήνες να απα-

ντήσουν ποιοι και πόσοι ελέγχονται, ενώ, την ώρα που ανακινούν νέα περιοριστικά μέτρα, δεν λαμβάνουν καμία μέριμνα για την οικονομική στήριξη των ανθρώπων που ζουν σε αυτές τις περιοχές.

Το εμβόλιο και ο κίνδυνος του εφηνουχασμού

Ακόμα και στο θέμα του εμβολίου επιβεβαιώνεται η κριτική για εμπόριο ελπίδας από τους Μητσοτάκη και Κικιλία, με τον πρωθυπουργό να ρίχνει τώρα τις ευθύνες στην Ε.Ε. Πώς αλλιώς να χαρακτηριστούν οι δεσμεύσεις του υπουργού Υγείας και του κυβερνητικού εκπροσώπου, πριν ένα μήνα, για εξασφάλιση 2 εκατομμυρίων εμβολίων μέσα στον Ιανουάριο; Έκαναν λάθος ή έλεγαν συνειδητά ψέματα στέλνοντας επικίνδυνα σήμα εφηνουχασμού, όπως έκαναν το καλοκαίρι με τον τουρισμό; Αντί για 2.000.000 εμβόλια το μήνα που υπόσχονταν, τελικά περιμένουμε ως πρώτη δόση 300.000, που αντιστοιχούν σε δύο δόσεις για 150.000 συμπολίτες μας. «Επιβεβαιώνεται ότι η διαδικασία εμβολιασμού του πληθυσμού θα είναι εξαιρετικά χρονοβόρα και δύσκολη», σημειώνει ο ΣΥΡΙΖΑ θέτοντας το ερώτημα: Με 3.500 νεκρούς τον ενάμιση τελευταίο μήνα, τι κάνουν στο διάστημα που μεσολαβεί μέχρι να αποκτήσει η κοινότητα ανοσία; Θα αφήσουμε την πανδημία εκτός ελέγχου, ανθρώπινες ζωές να χάνονται καθημερινά και το ΕΣΥ και την κοινωνία υπό κατάρρευση;

Εκτιμών, παράλληλα, ότι η κυ-

βέρνηση μετατρέπει το εμβόλιο σε άλλοθι για να μην προχωρήσει στα απαραίτητα μέτρα για τη στήριξη του δημόσιου συστήματος Υγείας, ζητώντας, έστω και τώρα, ένα σχέδιο έκτακτης ανάγκης, που θα περιλαμβάνει:

- Μέτρα στήριξης στους χώρους εργασίας για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων.
- Αυστηρά μέτρα και ελέγχους σε μεγάλους εργασιακούς χώρους, εργοστάσια και ομάδες υψηλής ευαλωτότητας.
- Συνταγογράφηση και μαζική διεξαγωγή των τεστ.
- Στήριξη των πρώων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και επίταξη των ιδιωτικών κλινικών.
- Έγκαιρη παροχή επιδημιολογικών στοιχείων ανά Περιφέρεια στην επιτροπή.

Υγειονομικοί σε κίνδυνο

Η κυβέρνηση ωστόσο αρκείται στην καταστολή και τη φήμιση των γιατρών της πρώτης γραμμής. Όπως κατήγγειλε το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτικής Συμμαχίας, γιατροί που υπηρετούν σε μεγάλα νοσοκομεία της Αθήνας (Νίκαια, Ασκληπείο Βούλας, Τζάνειο) μετακινούνται εν μιά νύκτα και χωρίς προηγούμενη ενημέρωση, προκειμένου να καλύψουν τις τεράστιες ανάγκες στην επαρχία. Την ίδια ώρα, το υγειονομικό προσωπικό παραμένει εκτεθειμένο στον ιό, εν ώρα εργασίας, χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο για την προστασία του, ενώ ο κατάλογος των νεκρών υγειονομικών αυξάνεται σταθερά.

Κλινικάρχες: Λιποτάκτες στον πόλεμο με το αζημίωτο

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2020
Επιφάνεια: 2431.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2600
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κλινικάρχες

Λιποτάκτες στον πόλεμο με το αζημίωτο

σελίδες 20-21



Covid -19



Κλινικάρχες: Λιποτάκτες στον πόλεμο με το αζημίωτο

Τα μεγάλα ιδιωτικά κέντρα και οι κλινικές παραμένουν Covid free μέχρι και σήμερα, δρέποντας τα κέρδη από τη μεταφορά σε αυτά όλων των μη-Covid ασθενών που δεν χωράνε πια στο ΕΣΥ, καθώς τα δημόσια νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε νοσοκομεία μιας νόσου

Οι ιδιώτες συνεχίζουν, παρά την έκτακτη κατάσταση, να λειτουργούν όπως και πριν, το κράτος δεν έβαλε κανόνες ή κριτήρια

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Πόλεμος, μάχη, ατομική και κοινωνική ευθύνη: αυτές είναι οι λέξεις που ακούγονται συχνά από τα επίσημα χείλη, τις έχει επαναλάβει σε κάθε μήνυμά του ο ίδιος ο πρωθυπουργός. Αν, πράγματι, έχουμε «πόλεμο» με τον κορωνοϊό (δύσκολα μπορεί κάποιος να το αμφισβητήσει), δεν θα έπρεπε να έχει οργανωθεί και η αναμενόμενη «επιστράτευση» όλων όσοι είναι σε θέση να πολεμήσουν;

Στην πραγματικότητα, όλο αυτό το διάστημα και ενώ οι αντοχές του ΕΣΥ και των ανθρώπων του έχουν εξαντληθεί, κάποιοι παραμένουν «άκαπνοι» και θα περάσουν στην επόμενη

ημέρα της πανδημίας αβρόχοις ποσί.

Ο λόγος για τα μεγάλα ιδιωτικά κέντρα και τις κλινικές, που, μένοντας «Covid free» μέχρι και σήμερα, δρέπουν τα κέρδη από τη μεταφορά σε αυτά όλων των μη-Covid ασθενών που δεν χωράνε πια στο ΕΣΥ, καθώς τα δημόσια νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε νοσοκομεία μιας νόσου.

Όπως λέει στη ΑΥΓΗ ο πρόεδρος του Σωματίου Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών, Γηροκομείων, Εργαστηρίων και Διαγνωστικών Κέντρων Δημήτρης Αλεξόπουλος, «οι ιδιώτες συνεχίζουν, παρά την έκτακτη κατάσταση, να λειτουργούν όπως και πριν, το κράτος δεν έβαλε κανόνες ή κριτήρια. Προτιμούν επεμβάσεις και ειδικότητες που φέρνουν το επιθυμητό κέρδος. Επιλέγουν, για παράδειγμα,

τις επεμβάσεις με μικρή διάρκεια νοσηλείας (1-3 ημέρες), δεν υπάρχει κάποια απαίτηση από το Δημόσιο λόγω της ιδιαίτερης συνθήκης».

Χωρίς... Διαύγεια το φιάσκο στη Θεσσαλονίκη

Τουλάχιστον, θα ανταπαντούσε κάποιος, έγιναν οι επιτάξεις των κλινικών στη Θεσσαλονίκη. Όμως, στην πράξη, αναφέρει ο Δ. Αλεξόπουλος, στη Θεσσαλονίκη δεν επιτάχθηκαν οι μεγάλες κλινικές (όπως το Διαβαλκανικό ή ο Άγιος Λουκάς) αλλά «συγκεκριμένες κλινικές με όρους παζαρέματος».

Πρόκειται, σύμφωνα με τη σχετική απόφαση του υπουργού Υγείας Β. Κικιλία, για τις «Γενική Κλινική Λυσιμάχος Γρηγ. Σαραφιάνος» και

«Euromedica Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης».

Ωστόσο, όπως δηλώνει στην ΑΥΓΗ ο ίδιος ο Γ. Σαραφιάνος (που είναι παράλληλα και πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης των Ιδιωτικών Κλινικών), στην κλινική του δεν νοσηλεύτηκε κατά την περίοδο της επιτάξεως ούτε ένας ασθενής με κορωνοϊό. Η απόφαση για την επίταξη δημοσιεύτηκε στη Διαύγεια στις 19.11.20 και προβλέπει αποζημίωση με βάση τα «πραγματικά περιστατικά (αριθμός και βαρύτητα κρουσμάτων), τη διάρκεια της πανδημίας και τις έκτακτες ανάγκες που θα προκύψουν», άρα τουλάχιστον οι φορολογούμενοι δεν θα επιβαρυνθούν, όπως φαίνεται, με μια δαπάνη που δεν είχε κανένα αντίκρουσμα. Αναμένουμε, βέ-

βαία, τη σχετική ΚΥΑ που θα αποσαφηνίσει το ζήτημα.

Ο ίδιος ο κ. Σαραφινός αναρωτιέται με ποιο κριτήριο αποφασίστηκε η επίταξη της δικής του αντί των μεγάλων κλινικών και εξαπολύει πυρά για την ανικανότητα της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας.

Η δεύτερη κλινική (της Euromedica) επίσης δεν φιλοξένησε ποτέ ασθενείς Covid. Τους «έκανε πάσα» σε κέντρο αποκατάστασης του ίδιου ομίλου, το «Αρωγή», όπου μεταφέρθηκαν ασθενείς από **δημόσια νοσοκομεία** οι οποίοι ήταν κατά κύριο λόγο στο στάδιο της ανάρρωσης (στο «Αρωγή» δεν υπάρχουν ΜΕΘ και κατάλληλες υποδομές για αυξημένη φροντίδα). Την Πέμπτη 17.12, για παράδειγμα, σύμφωνα με το ΕΚΑΒ, νοσηλεύονταν εκεί 108 ασθενείς με κορωνοϊό.

Ωστόσο, στη Διαύγεια δεν έχει αναρτηθεί κάποια σχετική απόφαση, ενώ η απόφαση της 19ης Νοεμβρίου αναφέρει ρητά ως επιταγμένη την «Euromedica Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης» Θεσσαλονίκης και όχι το **κέντρο** αποκατάστασης.

«Οι ιδιωτικές κλινικές δεν ήταν έτοιμες, θα έπρεπε η επίταξη να ξεκινήσει πολύ νωρίτερα. Μαθαίνουμε ότι η κλινική του Σαραφινού αντιμετώπιζε το φάσμα της πτώχευσης και χρωστούσε χρήματα σε εργαζόμενους (πολλοί είναι απλήρωτοι όλο το 2020) αλλά και σε προμηθευτές», σχολιάζει στην ΑΥΓΗ ο πρόεδρος του Συλλόγου Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών Ιατρικών και Εργαστηρίων Βορείου Ελλάδος Νίκος Παρδάλης.

Σηγή ιχθύος από τον Β. Κικίλια

«Η 'Αρωγή' δεν είναι κλινική, δεν έχει ΜΕΘ, είναι κέντρο αποκατάστασης. Εμείς, ως αξιωματική αντιπολίτευση, ζητούσαμε ολική επίταξη όλων

Τεστ στους πελάτες αλλά όχι στους εργαζόμενους

Την ίδια στιγμή που η κυβέρνηση προσφέρει γην και ύδωρ στους κλινικάρχες, ο Δ. Αλεξόπουλος επισημαίνει ότι «ανοίχθηκε για τους ιδιώτες ένα μεγάλο πεδίο κερδοφορίας με τα τεστ, διότι τα κριτήρια που τέθηκαν έκαναν δύσκολη τη δωρεάν εξέταση σε έναν δημόσιο φορέα και αναγκάστηκε μεγάλη μερίδα του κόσμου να καταφύγει στον ιδιωτικό τομέα, όπου η τιμή έφτανε πριν από την πρόσφατη διατίμηση μέχρι και τα 300 ευρώ σε κάποιες περιπτώσεις».

Σημειώνεται ότι η χονδρική τιμή είναι 5-6 ευρώ για το rapid test (μετά το πλαφόν της κυβέρνησης, κοστίζει για τον πολίτη 10 ευρώ), ενώ αυτή του μοριακού **ελέγχου** RT-PCR δεν ξεπερνάει τα 18 ευρώ αλλά, ακόμα και μετά το πλαφόν, κοστίζει 40 ευρώ. Η κυβέρνηση αρνείται μέχρι και σήμερα τη συνταγογράφηση τους με μηδενική συμμετοχή του πολίτη, παρά τις σχετικές εκκλήσεις κομμάτων,

σωματείων υγειονομικών και άλλων φορέων.

«Το τεστ για τους ομίλους και τις εταιρείες που έχουν δικούς τους 'αναλυτές', μπορεί να κοστίζει και κάτω από 10 ευρώ. Το κόστος μειώνεται ανάλογα και με τον αριθμό των δειγμάτων στα μεγάλα εργαστήρια», αναφέρει ο Δ. Αλεξόπουλος.

Είναι χαρακτηριστικό, λέει ο Δ. Αλεξόπουλος, ότι μεγάλοι όμιλοι (όπως η Βιοϊατρική), που κάνουν με το τουβάλι τεστ στους πελάτες τους για να κερδίζουν, δεν κάνουν τεστ στους εργαζόμενους (γιατί κοστίζει).

Για παράδειγμα, σύμφωνα με πληροφορίες, μόνο στο «Ερρίκος Ντυνάν» έχουν γίνει από την αρχή της πανδημίας πάνω από 12.000 τεστ, ενώ το «Ιαώ», μετά το καλοκαίρι, είχε φτάσει να κάνει μέχρι και 1.000 τεστ την ημέρα, αν συνηθολογούσαμε και τις συμφωνίες - πακέτα με μεγάλες εταιρείες που απασχολούν δεκάδες και εκατοντάδες εργαζόμενους.

των ιδιωτικών κλινικών της Θεσσαλονίκης αλλά και των **κέντρων** αποκατάστασης», σημειώνει στην ΑΥΓΗ η Δώρα Αυγέρη, αναπληρώτρια τομέαρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία και βουλευτήρια Β' Θεσσαλονίκης.

Τονίζει ότι αυτό ήταν επιτακτική ανάγκη, διότι, «σε πολλές περιπτώσεις, ασθενείς με κορωνοϊό παρέμεναν αναγκαστικά στα **νοσοκομεία** γιατί δεν μπορούσαν να γυρίσουν στο σπίτι τους και δεν υπήρχε ένας ενδιάμεσος χώρος, όπως τα **κέντρα** αποκατάστασης, ώστε να αναρρώσουν πλήρως. Η, ακόμα χειρότερα, επέστρεφαν στα σπίτια τους και εκεί κολλούσαν και οι δικοί τους άνθρωποι».

Μέχρι και σήμερα παραμένουν

αναπάντητα τα σχετικά ερωτήματα της αξιωματικής αντιπολίτευσης στη Βουλή σχετικά με το ποιες κλινικές και ποια **κέντρα** αποκατάστασης επιτάχθηκαν τελικά και πόσοι ασθενείς (και ποιος βαρύτητα περιστατικά) νοσηλεύθηκαν σε αυτές. Αλλά και ποιο ήταν το επιχειρησιακό σχέδιο για τις επιτάξεις των ιδιωτικών κλινικών και **κέντρων** αποκατάστασης στη Θεσσαλονίκη. Σχέδιο που μάλλον δεν υπήρξε και σίγουρα άφησε στο απυρόβλητο τις μεγάλες κλινικές της πόλης.

Επιπλέον, προσθέτει η Δ. Αυγέρη, «ακόμα περιμένουμε την απάντηση από τον **υπουργό Υγείας** στο ερώτημα, βάσει ποιας απόφασης εντάχθηκε γιατροί ιδιωτικού **κέντρου** - κλινικής

(σ.σ.: του Διαβαλκανικού) στις εγκαταστάσεις του Ιπποκράτειου **νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης προκειμένου να κάνει 'διαλογή' ασθενών (μη πασχόντων από Covid-19), προκειμένου αυτά τα περιστατικά, τα διαλεγμένα, που φέρνουν ζεστό χρήμα στην ιδιωτική κλινική, να διακομιστούν στο **ιδιωτικό κέντρο** (!).

Ας μην ξεχνάμε επίσης ότι, με ΚΥΑ της 17ης Νοεμβρίου, η κυβέρνηση διπλασίασε την ημερήσια αποζημίωση για τη νοσηλεία περιστατικών Covid στις ιδιωτικές κλινικές και έστειλε, με απόφαση της 3ης **ΥΠΕ** (20.11.20), προσωπικό των **δημόσιων νοσοκομείων** στις επιταγμένες κλινικές (το επιβεβαίωσε ο ίδιος ο κ. Σαραφινός)!

Θεατές στη 'μάχη' οι ιδιώτες γιατροί

Από την «επιστράτευση» για το «μέτωπο» της πανδημίας φαίνεται ότι, για την ώρα, εξαιρούνται και οι γιατροί του ιδιωτικού τομέα, παρότι η κυβερνητική «πρόσκληση» προσφέρει αφορολόγητη αποζημίωση ύψους 2.000 ευρώ, χωρίς να υπολογίζονται οι εφημερίες (το προέδριο του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** έκανε... «ρελάνς» ζητώντας ακόμα περισσότερα), δηλαδή πάνω και από τον μισθό ενός διευθυντή του ΕΣΥ με 30 χρόνια προϋπηρεσία.

Μόλις 10 γιατροί μέλη του **Ιατρικού Συλλόγου** Θεσσαλονίκης προσφέρουν αυτές τις ημέρες τις υπηρεσίες τους στο ΕΣΥ, σύμφωνα με δήλωση του προέδρου του ΙΣΘ Νικόλαου Νίτσα στην ΑΥΓΗ, ενώ το ίδιο χαμηλά είναι και η ανταπόκριση των γιατρών της Αθήνας.

Πηγή του υπουργείου Υγείας παραδέχτηκε ότι δεν έχει εικόνα για τη διαδικασία σε όλη τη χώρα και δεν μπορεί να δώσει απάντηση για τον αριθμό των γιατρών αυτών, ενώ η 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής αρνήθηκε να απαντήσει σε προφορικό ερώτημα της ΑΥΓΗΣ παραπέμποντας την απάντηση σε ένα αόριστο μέλλον.

Η Καθημερινή έκανε πρόσφατα (25.11.20) λόγο για «βραχυκύκλωμα» και «πενυχτά αποτελέσματα», ενώ ο πρόεδρος του ΠΙΣ Αθανάσιος Εξεδάκτιος κατήγγειλε, μεταξύ άλλων, καθυστερήσεις από πλευράς της κυβέρνησης στο να γραφτεί η σύμβαση απασχόλησης των γιατρών, λάθη στη σύμβαση αυτή, αλλά και... «επιθέσεις που δέχθηκαν οι ιδιώτες γιατροί από συνδικαλιστές του ΕΣΥ», γεγονός που, σύμφωνα με τον ίδιο, αποθάρρυνε πολλούς από το να εκπληρώσουν ενδιαφέρον...



Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2020
Επιφάνεια: 1024.72 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έντονη ανησυχία των ειδικών για τις ημέρες των γιορτών. Η πορεία της πανδημίας θα εξαρτηθεί από τη συμπεριφορά όλων μας

ΟΛΑ ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΠΑΡΑ ΤΟ LOCKDOWN

Η συμπεριφορά των πολιτών στις ημέρες των γιορτών θα κρίνει αν η χώρα θα κάνει ένα βήμα εξόδου από το lockdown ή αν θα έχουμε νέα έξαρση της πανδημίας - Έσπασαν το φράγμα των 4.000 οι θάνατοι από κορωνοϊό



της Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlira@gmail.com

Τις γιορτές της αγωνίας θα περάσουν ειδικοί και κυβέρνηση, ενώ προετοιμάζονται για την εθνική εκστρατεία εμβολιασμού. Λίγες ημέρες πριν από τα Χριστούγεννα οι εκκλήσεις προς τους πολίτες να γιορτάσουν διαφορετικά εφέτος, περιορίζοντας στο απολύτως ελάχιστο τις επαφές τους, γίνονται σε δραματικούς τόνους από τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων και της κυβέρνησης.

Κατά τις επόμενες ημέρες, η συμπεριφορά των πολιτών, εκτός αλλά και εντός των σπιτιών τους, με ενδεχόμενες γιορτινές προσκλήσεις και οικογενειακές συναθροίσεις, θα κρίνουν αν η χώρα θα κάνει ένα βήμα εξόδου από το lockdown ή αν θα επιστρέψει στον Νοέμβριο, τον μήνα της δυναμικής εκκίνησης του δεύτερου φονικού κύματος της επιδημίας κορωνοϊού.

Την περασμένη εβδομάδα υποχώρησαν τρεις κρίσιμοι

«σκληροί» δείκτες της επιδημίας, δηλαδή ο αριθμός των εισαγωγών νέων ασθενών με λοίμωξη COVID-19 στα νοσοκομεία, τον διασωληνωμένων ασθενών με επιπλοκές της λοίμωξης και των θημάτων του κορωνοϊού, γεγονός που χαρακτηρίστηκε σημαντικό και ελπιδοφόρο από τους εκπροσώπους του υπουργείου Υγείας και της Επιτροπής έπειτα από έξι εβδομάδες απαγορευτικού (lockdown). Ωστόσο, η ελπίδα μάλλον εξαντίζεται εμπρός στη δύσκολη αγωνία όλων των αρμοδίων που γνωρίζουν ότι έστω και μικρή χαλάρωση τις γιορτινές ημέρες θα οδηγήσει σε εκθετική αύξηση των κρουσμάτων και σε ασφυκτική πίεση στο ΕΣΥ.

Στα νοσοκομεία της χώρας προχθές νοσηλεύονταν 2.852 ασθενείς - υποχώρησαν κάτω από 3.000 έπειτα από αρκετές εβδομάδες πίεσης στο ΕΣΥ και βρέθηκαν στα επίπεδα που ήταν γύρω στις 11 Νοεμβρίου. Οι νεκροί λόγω της πανδημίας έσπασαν την ίδια ημέρα ακόμη ένα φράγμα,

αυτό των 4.000, φτάνοντας τους 4.044 συνολικά, με περισσότερους από τους μισούς (2.653) να έχουν καταλήξει μέσα στον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο.

Οι διασωληνωμένοι

Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) του ΕΣΥ βρίσκονταν μέχρι και το βράδυ της περασμένης Παρασκευής 559 ασθενείς, εκ των οποίων οι 487 ήταν διασωληνωμένοι. Πρόκειται, χωρίς αμφιβολία, για πολύ υψηλό αριθμό βαρέως ασθενών, για τον οποίο οι ειδικοί της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων είχαν εκτιμήσει με βάση προγνωστικά μοντέλα της επιδημίας ότι πιθανόν να είχε μειωθεί σημαντικά ως τα Χριστούγεννα. Συγκεκριμένα, τη δεύτερη εβδομάδα του Δεκεμβρίου είχαν εκτιμήσει ότι οι διασωληνωμένοι από 550, που ήταν τότε, θα μειώνονταν στους 300 μέχρι τα Χριστούγεννα, δηλαδή στο τέλος της ερχόμενης εβδομάδας. Πλέον αυτός ο στόχος φαίνεται να απομακρύνεται, πυροδοτώντας παράλληλα μεγάλη αγωνία για το ενδεχόμενο μιας νέας επιδημικής έξαρσης μεθεορτίως, η οποία επιπλέον θα έβρισκε τα νοσοκομεία με κατελήμμενες εκατοντάδες κλίνες των ΜΕΘ.

Υπό αυτό το δεδομένο θεωρείται πολύ πιθανό το διάστημα των δύο εορταστικών εβδομάδων να αυστηροποιηθούν περαιτέρω τα μέτρα και να ενταθούν οι έλεγχοι ώστε να προληφθεί μια δυνατή ώση του επιδημικού κύματος. Το «μοντέλο» Ασπιόπουλου, Ελευσίνας και Μάνδρας είναι έτοιμο να εφαρμοστεί και σε άλλες «κόκκινες», επιβαρυνμένες περιοχές, εκτός της Κοζάνης, για την οποία ήδη ανακοινώθηκε το νέο πλέγμα μέτρων την περασμένη Παρασκευή και για μια εβδομάδα.

Το κακό παράδειγμα των ΗΠΑ

Μάλιστα, οι Έλληνες ειδικοί επικαλούνται ως παράδειγμα προς αποφυγή ό,τι συνέβη στις αρχές του μήνα κατά τη γιορτή των Ευχαριστιών στις Ηνωμένες Πολιτείες. Τρεις εβδομάδες μετά τη δημοφιλή οικογενειακή γιορτή στις Ηνωμένες Πολιτείες, τα κρούσματα κορωνοϊού αυξήθηκαν κατά 20%, όπως και οι εισαγωγές στα νοσοκομεία, ενώ άνοιξαν ξανά για να υποδεχθούν ασθενείς τα νοσοκομεία εκστρατείας στη Μασαχουσέτη, στη Νεβάδα και σε άλλες περιοχές της χώρας.

«Θέλουμε μετά τις γιορτές να πάμε μπροστά, όχι να γυρίσουμε πίσω στον Νοέμβριο. Θέλουμε μετά τις γιορτές, οπότε θα έχει ξεκινήσει και ο εμβολιασμός, να αρχίσουμε να κοιτάμε το μέλλον με αισιοδοξία, να αρχίσουμε να επιστρέφουμε στην κανονικότητά μας, να γυρίσουν τα παιδιά στα σχολεία και σιγά-σιγά να αρχίσουν και οι άλλες δραστηριότητες της κοινωνίας μας», είπε με φωνή γεμάτη αγωνία κατά την καθημερινή ενημέρωση της Παρασκευής, προχθές, η καθηγήτρια Παιδιατρικής και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπαευσταγγέλου, κάνοντας και εκείνη έκκληση στους πολίτες να συμβάλουν προς την κατεύθυνση αυτή και όχι σε πσιωγήρισμα.

Είχε προηγηθεί νωρίτερα την ίδια μέρα η έκκληση του πρωθυπουργού από το Κέντρο Επιχειρήσεων της Πολιτικής Προστασίας για την εκστρατεία εμβολιασμού. «Αυτά τα Χριστούγεννα και αυτή η Πρωτοχρονιά θα είναι και πρέπει να είναι διαφορετικά», είπε και κάλεσε τους πολίτες «να πράξουν αυτό που είναι σωστό, για τους ίδιους, σωστό για τη χώρα».

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η επιδημιολογική εικόνα της χώρας σχετίζεται πολύ με τη διαδικασία του εμβολιασμού και την οικοδόμηση του τεύχους ανοσίας. Ελεγχόμενη διασπορά του ιού σε συνδυασμό με τη συνεχή διενέργεια των εμβολιασμών μπορεί να οδηγήσει και στον έλεγχο της επιδημίας μέχρι τον Φεβρουάριο ή και στους τίτλους τέλους της επιδημίας, τουλάχιστον για φέτος, την άνοιξη. Γι' αυτό εκτιμάται πως το απαγορευτικό δεν θα αρθεί στις 7 Ιανουαρίου, αλλά θα παραταθεί έως και τα τέλη Ιανουαρίου και μέχρι να έχει προχωρήσει η διαδικασία ανοσοποιήσεων.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η επιδημιολογική εικόνα της χώρας σχετίζεται πολύ με τον εμβολιασμό και την οικοδόμηση του τεύχους ανοσίας. Ελεγχόμενη διασπορά του ιού σε συνδυασμό με τους εμβολιασμούς μπορεί να οδηγήσει και στον έλεγχο της επιδημίας μέχρι τον Φεβρουάριο. Γι' αυτό εκτιμάται πως το απαγορευτικό δεν θα αρθεί στις 7 Ιανουαρίου, αλλά θα παραταθεί και τα τέλη του μήνα