

Εφορίες στη χλίδα, νοσοκομεία στη λίγδα

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 471.91 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



το θέμα ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Τρίτη 12 Ιανουαρίου 2021



Ολοκαίνουργιο κτήριο για την εφορία, έπιπλα του κουτιού, με σεκιούριτι και μηχανήματα θερμομέτρησης...

Απαράδεκτες χαρακτηρίζει τις συνθήκες εργασίας στο νοσοκομείο του Κιλκίς ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, Μιχάλης Γιαννάκος, και καλεί τον διοικητή της 4ης ΥΠΕ να λάβει δραστικά μέτρα, προκειμένου να περιοριστεί η εσωτερική διασπορά του κορωνοϊού τόσο σε ασθενείς όσο και σε εργαζομένους.

«Μέσα σε μία εβδομάδα στην Ορθοπεδική Κλινική που συστεγάζεται με τη Χειρουργική Κλινική, βρέθηκαν τέσσερις εργαζόμενοι και τέσσερις ασθενείς θετικοί. Τουλάχιστον 120 εργαζόμενοι νόσησαν συνοδικά στο νοσοκομείο. Η διαχείριση των περιστατικών είναι επικίνδυνη. Στο δεύτερο τμήμα Covid-19 εδώ και δύο μήνες δεν υπάρχει μη μολυσματικός χώρος για διάλειμμα, δεν υπάρχει μη μολυσματική τουαλέτα, δεν υπάρχει βρύση για πλύσιμο χεριών κατά την αποχώρηση. Οι εργαζόμενοι δεν τρώνε επί οκτώ ώρες, δεν πίνουν νερό για να μην χρειαστεί να ουρήσουν και όταν αποχωρούν δεν υπάρ-

Λεφτά δεν υπάρχουν για την Υγεία

Εφορίες στη... χλίδα, νοσοκομεία στη λίγδα



Στο νοσοκομείο του Ρίου δεν έχει θερμομότρο ούτε για δείγμα... σαπίζει, αλλά κανείς δεν δίνει χρήματα για την ανακαίνισή του...



χει βρύση για να πλυθούν και πηγαίνουν σε άλλα τμήματα, με αποτέλεσμα να γίνεται εσωτερική διασπορά. Υπάρχουν διάσπαρτες φιάλες οξυγόνου 50 λίτρων σε θαλάμους ασθενών μη στερωμένες», αναφέρει χαρακτηριστικά.

Την ίδια ώρα, και ενώ το νοσοκομείο του Ρίου στην Πάτρα παραπαίει, ανακαινίζουν ή... μετακομίζουν τα κτήρια άλλων δημόσιων υπηρεσιών, που λόγω καραντίνας υπολειπόμενα. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η Α' Εφορία Πάτρας. Αναγνώστης περιγράφει: «Για να πάει κανείς στο νοσοκομείο του Ρίου θα πρέπει να πάει

μόνο... ηλιόλουστες ημέρες. Μέρα με βροχή θα δει τα νερά που τρέχουν από τις εξωτερικές σκάλες και το κτήριο να σαπίζει, με τα σίδερα δόμησης να σκουριάζουν! Πανεπιστημιακό νοσοκομείο που εξυπηρετεί όλα τα Ιόνια νησιά, όλη την Πελοπόννησο, τη μισή Στερεά Ελλάδα. Το νοσοκομείο καταρρέει και η εφορία στο νέο της κτήριο μέσα στη χλίδα. Με δύο «ρόμποκοπ» στην είσοδο και ένα... υπερσύγχρονο μηχανήμα θερμομέτρησης για να πας να πληρώσεις τον οβολό σου. Στο νοσοκομείο ούτε θερμομότρο». Οι εικόνες, δε, μιλούν από μόνες τους...

«Η Ε.Ε. έχει εξασφαλίσει περισσότερες από 2 δισ. δόσεις εμβολίου»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 608.11 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Η Ε.Ε. έχει εξασφαλίσει περισσότερες από 2 δισ. δόσεις εμβολίου»

Συνέντευξη στον **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟ**

Μήνυμα αισιοδοξίας για την εκστρατεία εμβολιασμού στην Ε.Ε. στέλνει, μέσω της «Κ», η επίτροπος Υγείας και Διατροφικής Ασφάλειας Στέλλα Κυριακίδου. «Ο στόχος να έχουμε αρκετά εμβόλια για όλους τους πολίτες στην Ε.Ε. και τους γείτονές μας μέχρι το τέλος του '21 είναι εφικτός», δηλώνει.

«Είμαστε έτοιμοι να βοηθήσουμε στην επέκταση της παραγωγικής ικανότητας των φαρμακευτικών εταιρειών». «Αυτή τη στιγμή η BioNTech βρίσκεται σε διαδικασία αναπροσαρμογής ενός νέου εργοστασίου που έχει αποκτήσει», σημειώνει, αναφερόμενη στο πρώην εργοστάσιο της Novartis στο Μάρμπουργκ της Γερμανίας. «Στη συνέχεια θα πρέπει να υποβάλει αίτηση πρόσθετης τοποθεσίας παρασκευής, ώστε να λάβει έγκριση, καθώς αυτή θα σχετίζεται με την ποιότητα και την ασφάλεια του εμβολίου. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) αναμένει από την εταιρεία να υποβάλει τα σχετικά δεδομένα. Ο EMA και η Επιτροπή θα κινητοποιηθούν άμεσα για να στηρίξουν την επέκταση αυτή με ταχιστές διαδικασίες, αν δούμε ότι πληρούνται οι απαιτούμενες προδιαγραφές». Η εταιρεία έχει θέσει στόχο να ξεκινήσει η παραγωγή στο συγκεκριμένο εργοστάσιο τον Φεβρουάριο.

– Μετά τον θόρυβο που προκλήθηκε την περασμένη εβδομάδα

για την παράλληλη συμφωνία της Γερμανίας με τις Pfizer-BioNTech, ο πρόεδρος της Κύπρου Νίκος Αναστασιάδης δήλωσε σε συνέντευξη του την Κυριακή ότι βρίσκεται σε επαφή με το Ισραήλ για την εξασφάλιση περισσότερων δόσεων. Η νομική υποκρέωση να μην κάνουν παράλληλες διαπραγματεύσεις τα κράτη-μέλη δεν επεκτείνεται και σε τρίτες χώρες;

– Η διαδικασία μας, καθώς και οι νομικές υποχρεώσεις που απορρέουν από αυτήν, αφορά τις διαπραγματεύσεις με τις φαρμακευτικές εταιρείες για συμβάσεις προαγοράς. Σχετικά με πιθανές επαφές με συγκεκριμένες τρίτες χώρες, δεν έχουμε αυτή τη στιγμή τη λεπτομερή στοιχεία που θα μου επέτρεπαν να τοποθετηθώ. Πάντως ετοιμάζουμε επιστολή προς τους υπουργούς Υγείας των κρατών-μελών, στην οποία θα τους ζητούμε να μας δώσουν πληροφορίες για τον τρόπο και τον βαθμό στον οποίο συμμορφώνονται με την κοινή στρατηγική και τις πρόνοιες σχετικά με τις παράλληλες συμφωνίες.

«Θα χρειαστεί χρόνος»

– Πώς εξηγείται ο απελπιστικά αργός ρυθμός του εμβολιασμού σε ορισμένα κράτη-μέλη;

– Είχα επανειλημμένως αναφέρει ότι, όταν και εάν βρεθεί ένα ασφαλές εμβόλιο, δεν θα είναι μια μαγική λύση που θα λύσει το πρόβλημα της πανδημίας μέσα σε ένα βράδυ. Θα χρειαστεί χρόνος, μεγάλος



Η κ. Στέλλα Κυριακίδου δηλώνει στην «Κ» ότι «ο στόχος να έχουμε αρκετά εμβόλια για όλους τους πολίτες στην Ε.Ε. και τους γείτονές μας μέχρι το τέλος του '21 είναι εφικτός».

προσπάθεια και επιμονή ώστε να μπορέσουν όλα τα κράτη-μέλη να προχωρήσουν στους εμβολιασμούς. Σύντομα η διαδικασία αυτή θα επιταχυνθεί και η κατάσταση θα βελτιωθεί. Επίσης, αναμένουμε θετική κατάληξη και από άλλους κατασκευαστές εμβολίων, ώστε να έχουμε μεγαλύτερη κάλυψη. Γνωρίζω ότι ο κόσμος ανυπομονεί και θέλει να επιστρέψει στην κανονικότητα της ζωής όσο πιο γρήγορα γίνεται, και για τον λόγο αυτό κινούμαστε σε όλα τα επίπεδα ώστε να επιστευ-



«Γνωρίζω ότι ο κόσμος ανυπομονεί και θέλει να επιστρέψει στην κανονικότητα της ζωής όσο πιο γρήγορα γίνεται», σημειώνει η επίτροπος Υγείας και Διατροφικής Ασφάλειας Στέλλα Κυριακίδου.

σομε κάθε διαδικασία που προκαλεί καθυστέρηση.

– Δεν μπορούσε να είχε κάνει κάτι περισσότερο επί αυτού η Κομισιόν;

– Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή κινήθηκε άμεσα, δημιουργώντας το ευρύτερο χαρτοφυλάκιο πιθανών εμβολίων στον κόσμο με τουλάχιστον έξι κατασκευαστές και χρηματοδοτώντας την έρευνα. Κανείς δεν γνώριζε έξι μήνες πριν ποιος κατασκευαστής θα έφτανε πρώτος σε ένα ασφαλές και αποτελεσματι-

κό εμβόλιο. Επενδύσαμε σημαντικούς πόρους – 2,75 δισ. ευρώ – για να έχουμε πρόσβαση σε διαφορετικές τεχνολογίες. Μέρος των χρημάτων χρησιμοποιήθηκε για τη στήριξη της παραγωγικής ικανότητας. Η Ε.Ε. έχει μέχρι στιγμής εξασφαλίσει περισσότερες από δύο δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίου για τα 27 κράτη-μέλη. Κατά τη Σύνοδο Κορυφής της Ε.Ε. στις 15 και 16 Οκτωβρίου όσο και κατά τον περασμένο Ιούνιο, οι αρχηγοί κρατών και κυβερνήσεων εξέφρασαν ρητώς την ικανοποίησή τους για την προσέγγιση της Επιτροπής.

– Μπορούν τα κράτη-μέλη να ελπίζουν σε κάλυψη του 60% του πληθυσμού ως το τέλος του πρώτου εξαμήνου του 2021 ή έχει καθεί αυτό το τρένο;

– Έχουμε μόλις εγκρίνει το δεύτερο ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο από τη Moderna, το οποίο μαζί με αυτό των BioNTech-Pfizer θα εξασφαλίσει ότι 760 εκατομμύρια δόσεις θα είναι διαθέσιμες για την Ε.Ε. μέσα στο 2021 με αυξανόμενη ταχύτητα. Τα κράτη-μέλη πρέπει να διασφαλίσουν ότι ο ρυθμός των εμβολιασμών συνεχίζεται και επιταχύνεται απρόσκοπτα. Σύντομα, πιθανόν να έχουμε επιτυχή αποτελέσματα και από άλλους παραγωγούς εμβολίων κι αυτό θα μας δώσει την ευχέρεια να αυξήσουμε τη διάθεσή τους. Θα χρειαστεί χρόνος και μέχρι τότε θα πρέπει να συνεχίσουμε να τηρούμε τα μέτρα,

ώστε να μειώσουμε την πίεση στα συστήματα υγείας μας.

Η ταχύτητα των εγκρίσεων

– Η Ε.Ε. έχει δεχθεί κριτική για τη σχετική καθυστέρηση με την οποία ο EMA έχει εγκρίνει τα εμβόλια. Έχει βάση το επιχείρημα ότι ο οργανισμός παραμένει υπερβολικά προσπλωμένος στις διαδικασίες που αρμόζουν σε μια φαρμακολογική περίοδο, αλλά όχι στην «κατάσταση πολέμου» που βιώνει η Ευρώπη;

– Ο EMA έχει εγκρίνει δύο εμβόλια σε χρόνο-ρεκόρ και έχει ήδη ξεκινήσει τη διαδικασία για να εγκρίνει άλλα δύο. Θεωρώ συνεπώς ότι ανταποκρίνεται άμεσα στις έκτακτες συνθήκες τις οποίες αντιμετωπίζουμε. Εγκρίνει με ταχύτητα τις άδειες υπό όρους για τη διάθεση των εμβολίων μόλις υποβάλουν αίτηση κυκλοφορίας στον ευρωπαϊκό χώρο. Παρακολουθεί συνεχώς τις αναφορές για τυχόν παρενέργειες και μετά την κυκλοφορία ενός εμβολίου. Έχει συστήσει πανευρωπαϊκή βάση δεδομένων με αναφορές ασθενών, επαγγελματιών υγείας και ερευνητών, η οποία του επιτρέπει να εντοπίζει γρήγορα δυνητικούς κινδύνους ώστε να λαμβάνονται μέτρα εάν χρειαστεί. Ανταλλάσσει επίσης πληροφορίες με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και με τους ρυθμιστικούς φορείς φαρμάκων σε άλλες χώρες, ώστε να παρακολουθεί θέματα που έχουν ανακύψει σε άλλα μέρη του κόσμου.

Επιχείρηση συγκάλυψης και μεταφοράς πρώτης γραμμής που παλαιότερα χειροκροτούσαν

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,12-14 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2803.75 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οργή γιατρών για την κυβερνητική αθλιότητα

Επιχείρηση συγκάλυψης και μεταφοράς των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης στους υγειονομικούς. Στοιχοποιούν το προσωπικό πρώτης γραμμής που παλαιότερα χειροκροτούσαν

σελίδες 12-14,

Μετράμε
5.302
νεκρούς

444

νέα κρούσματα (180 στην Αττική, εκ των οποίων 59 στον κεντρικό τομέα, 56 στη Θεσσαλονίκη, 15 στην Κοζάνη, 15 στη Λάρισα). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 145.179

350

διασωληνωμένοι ασθενείς

39

νέοι θάνατοι χθες, που ανεβάζουν στους 5.302 τους θανάτους συνολικά στη χώρα



«Αιδώς Αργείοι» η απάντηση των υγειονομικών στον Κοντοζαμάνη

Για απόπειρα συγκάλυψης και αποποίησης των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης, με στοχοποίηση των υγειονομικών και πλήρη αντιστροφή της πραγματικότητας μιλούν οι νοσοκομειακοί γιατροί

Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Οργή έχει προκαλέσει στον ιατρικό κόσμο της βόρειας Ελλάδας η προσπάθεια της κυβέρνησης, διά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, να μετακυλίσει τις εγκληματικές ευθύνες για την πλήρη ανετοιμότητα του ΕΣΥ κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας και τους χιλιάδες θανάτους ασθενών από Covid-19 εκτός των ΜΕΘ στους νοσοκομειακούς γιατρούς.

«Ντράπκε και η ντροπή» είναι η απάντηση των νοσοκομειακών γιατρών, που τονίζουν ότι οι σχετικές δηλώσεις του Βασιλή Κοντοζαμάνη την περασμένη Παρασκευή, που τους έριξε την ευθύνη για το ότι το 80% των ασθενών που χάνουν τη μάχη με τον νέο κορο-

νοϊό πεθαίνουν εκτός των ΜΕΘ, είναι μια απόπειρα συγκάλυψης και αποποίησης των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης, στοχοποίησης των υγειονομικών και αποτελούν την πλήρη αντιστροφή της πραγματικότητας. «Για άλλη μια φορά η κυβέρνηση, μέσα από τα λόγια υπουργού της, έκανε την ντροπή να ντρέπεται για χάρη της» αναφέρει χαρακτηριστικά η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) σε σχετική ανακοίνωση, σημειώνοντας ότι «για άλλη μια φορά αποδεικνύουν πόσο πολύ στηρίζουν τους... ήρωες της πανδημίας».

Πλήρης αντιστροφή της πραγματικότητας

Η ΕΝΙΘ τονίζει ότι ο Β. Κοντοζαμάνης, «σε μια πλήρη αντιστροφή της πραγματικότητας, ανέφερε

ότι κανένας ασθενής δεν έμεινε εκτός ΜΕΘ, την ώρα που στη βόρεια Ελλάδα οι ΜΕΘ λειτουργούσαν για πάνω από έναν μήνα με 100% πληρότητα. Την ώρα που απλώς μετονόμασαν την πλειονότητα των άλλων κλινών ΜΕΘ των δημόσιων νοσοκομείων σε Covid, χωρίς να δημιουργήσουν, παρά ελάχιστες, καινούργιες κλίνες. «Φτάνει πια με τα ψέματα και την υποκρισία!» προσθέτει, για να υπογραμμίσει ότι «δεν θα επιτρέψουμε κανένας συνάδελφος να πληρώσει, για άλλη μια φορά, τα σπασμένα για τις τεράστιες ελλείψεις και την αδυναμία του ΕΣΥ να αντιμετωπίσει τις συνέπειες της πανδημίας, για τις οποίες δεν φέρει καμία ευθύνη. Η ευθύνη για τις εκατόμβες νεκρών από την πανδημία βρίσκεται αποκλειστικά στα χέρια της κυβέρνησης, όπως και όλων των

προηγούμενων, που άφησαν το ΕΣΥ ανοχύρωτο με τη συνεχή κρατική υποχρηματοδότηση και την τεράστια υποστελέχωση».

Η ΕΝΙΘ σημειώνει ότι ακόμη και τώρα, που βρίσκεται προ των πυλών το τρίτο κύμα της πανδημίας, με τα δημόσια νοσοκομεία γεμάτα και με αποδεκατισμένο το προσωπικό τους, η κυβέρνηση συνεχίζει να «κωφεύει» και δεν ικανοποιεί τα αιτήματά τους για ενίσχυση του ΕΣΥ.

Στόχος, να καλύψουν τις εγκληματικές τους ευθύνες

Εξίσου οργισμένη είναι και η αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών της Καβάλας. «Ενεούς και κεχνότες μας άφησε η απάντηση του υφυπουργού Υγείας» σχολιάζει η ένυσή τους.

«Στη χώρα της 'ατομικής ευ-

θύνης', τα κυβερνητικά στελέχη συνεχίζουν να μην ευθύνονται για τίποτα. Μπροστά στον πανικό για την απώλεια του ελέγχου έχουν αρχίσει να μοιράζουν ευθύνες για τις δικές τους εγκληματικές επιλογές στους υγειονομικούς. Από εκεί που υποκριτικά μας χειροκροτούσαν από τα μπαλκόνια τους, τώρα ετοιμάζονται να μας καθίσουν στο εδώλιο και να μας ενοχοποιήσουν για τους χιλιάδες θανάτους» τονίζει. Οι γιατροί της Καβάλας κάνουν λόγο για «στοχοποίηση» των υγειονομικών, η οποία έχει στόχο «να μεταφέρει τις εγκληματικές της ευθύνες στους ανθρώπους που είναι εδώ και μήνες στην πρώτη γραμμή, με απλήρωτες εφημερίες, χωρίς εξοπλισμό, και που κρατάνε με κίνδυνο της ζωής τους στις πλάτες τους όλη



Τριτοκοσμική η κατάσταση στο Νοσοκομείο Κιλκίς

Η ΠΟΕΔΗΝ χαρακτηρίζει «απαράδεκτη» την κατάσταση του νοσοκομείου και σημειώνει ότι μέχρι σήμερα νόσπασαν με κορωνοϊό πάνω από 120 εργαζόμενοι σ' αυτό

Θεσσαλονίκη: Εστία διασποράς του SARS-CoV-2 έγινε για ακόμη μια φορά το Νοσοκομείο Κιλκίς. Εργαζόμενοι, συνδικαλιστικές οργανώσεις υγειονομικών, αλλά και τοπικοί παράγοντες εδώ και καιρό καταγγέλλουν τη διοίκηση για την απαράδεκτη κατάσταση που επικρατεί σ' αυτό, ωστόσο μέχρι στιγμής ο διοικητής τους (σ.σ.: καθηγητής Φυσικής Αγωγής στο επάγγελμα) παραμένει κανονικά στη θέση του.

Στο τέλος της προηγούμενης εβδομάδας έγινε γνωστό ότι τέσσερις ασθενείς που νοσηλεύονταν στην Ορθοπαιδική Κλινική και ήταν αρνητικοί στον κορωνοϊό κατά την είσοδό τους στο νοσοκομείο, όταν ήταν να πάρουν εξιτήριο, βρέθηκαν θετικοί. Θετικοί βρέθηκαν επίσης και τέσσερις εργαζόμενοι στην κλινική. Η νέα αυτή ενδονοσοκομειακή διασπορά αποδίδεται και πάλι στην κακή διαχείριση των κρουσμάτων, με αποτέλεσμα το νοσοκομείο να γίνεται εστία υπερμετάδοσης του SARS-CoV-2.

«Επικίνδυνη» η διαχείριση από τη διοίκηση

«Παρά τις καταγγελίες μας, τίποτα δεν διορθώθηκε» τονίζει με ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ, που χαρακτηρίζει «απαράδεκτη» την κατάσταση του νοσοκομείου και σημειώνει ότι μέχρι σήμερα νόσπασαν με κορωνοϊό πάνω από 120 εργαζόμενοι σ' αυτό. Χαρακτηρίζει «επικίνδυνη» τη

διαχείριση των περιστατικών, καθώς νοσηλεύονται «ύποπτα κρούσματα μαζί με τα θετικά», ενώ, όπως σημειώνει, η ανάπτυξη κλινικών κορωνοϊού γίνεται χωρίς όλες τις απαραίτητες προδιαγραφές ασφαλείας. Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι «υπάρχουν διάσπαρτες φιάλες οξυγόνου 50 λίτρων σε θαλάμους ασθενών μη στερωμένες» και μάλιστα ένας «διεγερτικός ασθενής έπεσε από το κρεβάτι και έριξε τη φιάλη», ενώ, όπως τονίζει, υπάρχουν ελλείψεις ακόμη και στα μέσα ατομικής προστασίας που πρέπει να φέρουν γιατροί και νοσηλευτές. Μάλιστα, σε φωτογραφίες που έδωσε στη δημοσιότητα ένας εργαζόμενος, αντί για πλαστικά ποδονάρια, εμφανίζεται να φορά σακούλες σούπερ μάρκετ.

Αξιζει να σημειωθεί ότι στο Νοσοκομείο Κιλκίς μόνιμοι και ειδικευμένοι γιατροί καλούνται να παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες εντελώς άσχετες με τις ειδικότητές τους στις «κοβινοκλινικές», γεγονός που έχει δημιουργήσει εντάσεις και ενστάσεις. Μάλιστα, ειδικευμένοι γιατροί ζήτησαν οι εντολές από τη διοίκηση για τις εφημερίες τους στις «κοβινοκλινικές» ή για τις διακομιδές ασθενών Covid-19 να είναι έγγραφες και υπογεγραμμένες και όχι προφορικές. Κι αυτό διότι θεωρείται βέβαιο ότι συγγενείς ασθενών - θύματα του κορωνοϊού θα στραφούν στη Δικαιοσύνη για τις συνθήκες νοσηλείας των ανθρώπων τους.

τη χώρα. Αντί επιλόγου, ένα μόνο: 'Αιδώς Αργείο!'.

«Αθήνας» επίθεση

Για αήθη επίθεση κατά των υγειονομικών κατηγορεί τον Β. Κοντοζαμάνη και την κυβέρνηση ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. «Μάταια περιμέναμε τρεις ημέρες ένα σχόλιο του Κ. Μητσοτάκη για την αήθη επίθεση του υπουργού του στους υγειονομικούς. Μέσα στον πανικό της, η κυβέρνηση αποφάσισε να πάρει τον εύκολο δρόμο. Να φορτώσει τις ευθύνες στους υγειονομικούς για να ξεφορτωθεί τη δική της ανικανότητα» τονίζει σε σχετική ανακοίνωση ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. και καλεί την κυβέρνηση, «αντί να ψάχνει για αποδιοπομπαίους τράγους για τα δικά της λάθη, έστω και τώρα να ενισχύσει πραγματικά το σύστημα Υγείας».





Οργή των υγειονομικών για τη μετάθεση ευθυνών

Από τα χειροκροτήματα, κινδυνεύουν να βρεθούν στο εδώλιο του κατηγορουμένου με κυβερνητική κάλυψη

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Αναζητώντας απαντήσεις στο ερώτημα γιατί πάνω από 8 στους 10 ανθρώπους που έχουν χάσει τη ζωή τους από κορωνοϊό στην Ελλάδα δεν έχουν περάσει από τις ΜΕΘ, αναρωτηθήκαμε (στην ΑΥΓΗ της Κυριακής 3 Ιανουαρίου) για ποιον λόγο η κυβέρνηση δεν δημοσιοποιεί τα σχετικά στοιχεία (όπως π.χ. πόσοι από τους ασθενείς που έχασαν τη ζωή τους ήταν σε μονάδες ΜΕΘ και πόσοι σε απλές κλίνες νοσηλείας, ενώ θα έπρεπε να είναι σε ΜΕΘ), παρά τα σχετικά αιτήματα φορέων και κομμάτων.

Αντί για εξηγήσεις και στοιχεία, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, με βάση όσα δήλωσε την περασμένη Παρασκευή, δεν αναγνωρίζει πως το σύστημα Υγείας ξεπέρασε σε πολλές περιπτώσεις τα όριά του. Άφησε μάλιστα να εννοηθεί πως η ευθύνη για το εάν θα εισαχθούν σε ΜΕΘ ασθενείς ανήκει στον ιατρικό κόσμο (και όχι στο σύστημα Υγείας, που δεν έχει επαρκείς θέσεις νοσηλείας), ο οποίος όλο αυτό το διάστημα δίνει

μια προδική μάχη με ανεπαρκή μέσα.

Η ανάδειξη μίας τέτοιας παραμέτρου από τον αναπληρωτή υπουργό δημιουργεί -εκτός άλλων- επικίνδυνο έδαφος για αγωγές κατά γιατρών από συγγενείς θανόντων ασθενών.

Επιπλέον, όπως περιγράψαμε και στο προαναφερθέν ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ, οι ελλείψεις προσωπικού, ειδικά στη βόρεια Ελλάδα και τη Θεσσαλία, ήταν τραγικές. Σύμφωνα με καταγγελίες υπήρξαν περιπτώσεις νοσηλείας 100 και πάνω ασθενών με Covid-19 ταυτόχρονα, με μόνο έναν εφημερεύοντα γιατρό και δύο νοσηλεύτες στη βάρδια.

Εξαγριωμένος ο υγειονομικός κόσμος, σιγή ιχθύος από ΠΙΣ και ΙΣΑ

Πηγές από τον χώρο της Υγείας δηλώνουν στην ΑΥΓΗ ότι οι υγειονομικοί είναι εξαγριωμένοι με τη μετάθεση ευθυνών την οποία αποκάλυπτα επιχειρήσει ο Β. Κοντοζαμάνης. Μετάθεση ευθυνών που αποκτά άλλες διαστάσεις, διότι ήδη διεξάγεται εισαγγελική έρευνα για την εξαρπώση της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη.

Όπως αναφέραμε στο ρεπορτάζ της 3ης Ιανουαρίου, οι ευθύνες για τη διαχείριση του δεύτερου κύματος

δεν πρέπει να πέσουν στις πλάτες γιατρών και νοσηλευτών, όπως επιχειρείται να γίνει στη Θεσσαλονίκη, όπου γνωστό δικηγορικό γραφείο σπίνει ήδη (επικερδή) «βιομηχανία» μηνύσεων και διεκδικεί νομικά ευθύνες από τους γιατρούς για θανάτους ασθενών.

«Την ώρα που στη βόρεια Ελλάδα οι ΜΕΘ λειτουργούσαν για πάνω από ένα μήνα με πληρότητα 100%, είναι δυνατόν να δηλώνει ο κ. Κοντοζαμάνης ότι ο γιατρός αποφασίζει την εισαγωγή ή μη σε ΜΕΘ;» λέει χαρακτηριστικά η ίδια πηγή.

Εδώ και τρεις ημέρες ενώσεις νοσοκομειακών γιατρών καταγγέλλουν τον Β. Κοντοζαμάνη για τις δηλώσεις του. Μετά τη συνεδρίαση της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ), το βράδυ της Δευτέρας 11.1, αναμενόταν κάποια επίσημη τοποθέτηση της Ένωσης.

Νωρίτερα την ίδια ημέρα η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ και επικεφαλής της παράταξης της Νέας Δημοκρατίας στον χώρο των νοσοκομειακών γιατρών Ματίνα Παγώνη χαρακτήρισε ατυχία τη δήλωση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, καθώς «αρνείται και η ίδια να πιστέψει πως ο Βασίλης Κοντοζαμάνης επέρριψε

ευθύνες στους γιατρούς».

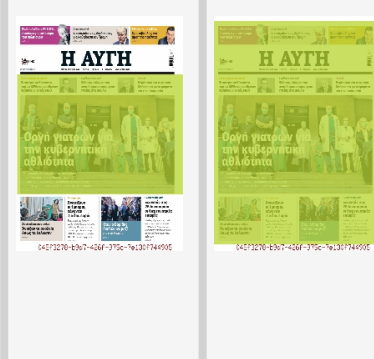
Αντίδραση αναμένεται και από την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), ενώ, αντίθετα, εκκωφαντική παραμένει μέχρι την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές η σιωπή του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) και του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας (ΙΣΑ).

Τα δύο μέλη του Δ.Σ. του ΠΙΣ που εκπροσωπούν το Μέτωπο Νοσοκομειακών Γιατρών, οι Δ. Βαρνάβας και Μ. Ψαλτάκος, τονίζουν στην ΑΥΓΗ ότι οι δηλώσεις Κοντοζαμάνη είναι προσβλητικές απέναντι στον ιατρικό κόσμο και στιλιτεύουν την προσπάθεια της κυβέρνησης να «χρεώσει» στους γιατρούς τους θανάτους ασθενών με Covid-19 εκτός των ΜΕΘ.

Πυρά εξαπέλυσαν επίσης από τον χώρο της Αριστεράς η Δημοκρατική Πανεπιστημιακή Κίνηση των γιατρών και το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, το οποίο τονίζει ότι η απόφαση Κοντοζαμάνη στη δημοσιογραφική ερώτηση, που είχε αποσταλεί μία ώρα πριν από τη συνέντευξη της Παρασκευής 8.1, «ήταν επί τουτότου δομημένη με τέτοιον τρόπο ώστε αυτή η μεταβίβαση ευθυνών να γίνει διά της δήθεν αθώας γενεολογίας».

Οι γιατροί ευθύνονται πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ Επιχείρηση συγκάλυψης και μεταφοράς πρώτης γραμμής που ...

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,12-14 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2833.76 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κοντοζαμάνης προκαλεί

Οι γιατροί ευθύνονται
που το 80% των ασθενών
πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ



Γιατροί

Ντράπηκε και η ντροπή.
Φτάνει πια με τα ψέματα
και την υποκρισία



Οργή γιατρών για την κυβερνητική αθλιότητα

Επιχείρηση συγκάλυψης και μεταφοράς
των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης
στους υγειονομικούς. Στοχοποιούν το προσωπικό
πρώτης γραμμής που παλαιότερα χειροκροτούσαν

σελίδες 12-14

Μετράμε
5.302
νεκρούς

444

νέα κρούσματα (180 στην Αττική, εκ των οποίων 59 στον κεντρικό τομέα, 56 στη Θεσσαλονίκη, 15 στην Κοζάνη, 15 στη Λάρισα). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 145.179

350

διασωληνωμένοι ασθενείς

39

νέοι θάνατοι χθες, που ανεβάζουν στους 5.302 τους θανάτους συνολικά στη χώρα



«Αιδώς Αργείοι» η απάντηση των υγειονομικών στον Κοντοζαμάνη

Για απόπειρα συγκάλυψης και αποποίησης των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης, με στοχοποίηση των υγειονομικών και πλήρη αντιστροφή της πραγματικότητας μιλούν οι νοσοκομειακοί γιατροί

Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Οργή έχει προκαλέσει στον ιατρικό κόσμο της βόρειας Ελλάδας η προσπάθεια της κυβέρνησης, διά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, να μετακυλίσει τις εγκληματικές ευθύνες για την πλήρη ανετοιμότητα του ΕΣΥ κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας και τους χιλιάδες θανάτους ασθενών από Covid-19 εκτός των ΜΕΘ στους νοσοκομειακούς γιατρούς.

«Ντράπηκε και η ντροπή» είναι η απάντηση των νοσοκομειακών γιατρών, που τονίζουν ότι οι σχετικές δηλώσεις του Βασίλη Κοντοζαμάνη την περασμένη Παρασκευή, που τους έριξε την ευθύνη για το ότι το 80% των ασθενών που χάνουν τη μάχη με τον νέο κορο-

νοϊό πεθαίνουν εκτός των ΜΕΘ, είναι μια απόπειρα συγκάλυψης και αποποίησης των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης, στοχοποίησης των υγειονομικών και αποτελούν την πλήρη αντιστροφή της πραγματικότητας. «Για άλλη μια φορά η κυβέρνηση, μέσα από τα λόγια υπουργού της, έκανε την ντροπή να ντρέπεται για χάρη της» αναφέρει χαρακτηριστικά η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) σε σχετική ανακοίνωση, σημειώνοντας ότι «για άλλη μια φορά αποδεικνύουν πόσο πολύ στηρίζουν τους... ήρωες της πανδημίας».

Πλήρης αντιστροφή της πραγματικότητας

Η ΕΝΙΘ τονίζει ότι ο Β. Κοντοζαμάνης, «σε μια πλήρη αντιστροφή της πραγματικότητας, ανέφερε

ότι κανένας ασθενής δεν έμεινε εκτός ΜΕΘ, την ώρα που στη βόρεια Ελλάδα οι ΜΕΘ λειτουργούσαν για πάνω από έναν μήνα με 100% πληρότητα. Την ώρα που απλώς μετονόμασαν την πλειονότητα των άλλων κλινών ΜΕΘ των δημόσιων νοσοκομείων σε Covid, χωρίς να δημιουργήσουν, παρά ελάχιστες, καινούργιες κλίνες». «Φτάνει πια με τα ψέματα και την υποκρισία!» προσθέτει, για να υπογραμμίσει ότι «δεν θα επιτρέψουμε κανένας συναδελφός να πληρώσει, για άλλη μια φορά, τα οπισσώματά για τις τεράστιες ελλείψεις και την αδυναμία του ΕΣΥ να αντιμετωπίσει τις συνέπειες της πανδημίας, για τις οποίες δεν φέρει καμία ευθύνη. Η ευθύνη για τις εκατόμβες νεκρών από την πανδημία βρίσκεται αποκλειστικά στα χέρια της κυβέρνησης, όπως και όλων των

προηγούμενων, που άφησαν το ΕΣΥ ανοχύρωτο με τη συνεχή κρατική υποχρηματοδότηση και την τεράστια υποστελέχωση».

Η ΕΝΙΘ σημειώνει ότι ακόμη και τώρα, που βρίσκεται προ των πυλών το τρίτο κύμα της πανδημίας, με τα δημόσια νοσοκομεία γεμάτα και με αποδεδειγμένο το προσωπικό τους, η κυβέρνηση συνεχίζει να «κωφεύει» και δεν ικανοποιεί τα αιτήματά τους για ενίσχυση του ΕΣΥ.

Στόχος, να καλύψουν τις εγκληματικές τους ευθύνες

Εξίσου οργισμένη είναι και η αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών της Καβάλας. «Ενεούς και κεχνότες μας άφησε η απόληψη του υφυπουργού Υγείας» σχολιάζει η ένωση τους.

«Στη χώρα της 'ατομικής ευ-

θύνης', τα κυβερνητικά στελέχη συνεχίζουν να μην ευθύνονται για τίποτα. Μπροστά στον πανικό για την απόλεια του ελέγχου έχουν αρχίσει να μοιράζουν ευθύνες για τις δικές τους εγκληματικές επιλογές στους υγειονομικούς. Από εκεί που υποκριτικά μας χειροκροτούσαν από τα μπαλκόνια τους, τώρα ετοιμάζονται να μας καθίσουν στο εδάλιο και να μας ενοχοποιήσουν για τους χιλιάδες θανάτους» τονίζει. Οι γιατροί της Καβάλας κάνουν λόγο για «στοχοποίηση» των υγειονομικών, η οποία έχει στόχο «να μεταφέρει τις εγκληματικές της ευθύνες στους ανθρώπους που είναι εδώ και μήνες στην πρώτη γραμμή, με απλήρωτες εφημερίες, χωρίς εξοπλισμό, και που κρατάνε με κίνδυνο της ζωής τους στις πλάτες τους όλ-



Τριτοκοσμική κατάσταση στο Νοσοκομείο Κιλκίς

Η ΠΟΕΔΗΝ χαρακτηρίζει «απαράδεκτη» την κατάσταση του νοσοκομείου και σημειώνει ότι μέχρι σήμερα νόσπασαν με κορωνοϊό πάνω από 120 εργαζόμενοι σ' αυτό

Θεσσαλονίκη: Εστία διασποράς του SARS-CoV-2 έγινε για ακόμη μια φορά το Νοσοκομείο Κιλκίς. Εργαζόμενοι, συνδικαλιστικές οργανώσεις υγειονομικών, αλλά και τοπικοί παράγοντες εδώ και καιρό καταγγέλλουν τη διοίκηση για την απαράδεκτη κατάσταση που επικρατεί σ' αυτό, ωστόσο μέχρι στιγμής ο διοικητής τους (σ.σ.: καθηγητής Φυσικής Αγωγής στο επάγγελμα) παραμένει κανονικά στη θέση του.

Στο τέλος της προηγούμενης εβδομάδας έγινε γνωστό ότι τέσσερις ασθενείς που νοσηλεύονταν στην Ορθοπαιδική Κλινική και ήταν αρνητικοί στον κορωνοϊό κατά την είσοδό τους στο νοσοκομείο, όταν ήταν να πάρουν εξιτήριο, βρέθηκαν θετικοί. Θετικοί βρέθηκαν επίσης και τέσσερις εργαζόμενοι στην κλινική. Η νέα αυτή ενδονοσοκομειακή διασπορά αποδίδεται και πάλι στην κακή διαχείριση των κρουσμάτων, με αποτέλεσμα το νοσοκομείο να γίνεται εστία υπερμετάδοσης του SARS-CoV-2.

«Επικίνδυνη» η διαχείριση από τη διοίκηση

«Παρά τις καταγγελίες μας, τίποτα δεν διορθώθηκε» τονίζει με ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ, που χαρακτηρίζει «απαράδεκτη» την κατάσταση του νοσοκομείου και σημειώνει ότι μέχρι σήμερα νόσπασαν με κορωνοϊό πάνω από 120 εργαζόμενοι σ' αυτό. Χαρακτηρίζει «επικίνδυνη» τη

διαχείριση των περιστατικών, καθώς νοσηλεύονται «ύποπτα κρούσματα μαζί με τα θετικά», ενώ, όπως σημειώνει, η ανάπτυξη κλινικών κορωνοϊού γίνεται χωρίς όλες τις απαραίτητες προδιαγραφές ασφαλείας. Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι «υπάρχουν διάσπαρτες φιάλες οξυγόνου 50 λίτρων σε θαλάμους ασθενών μη στερωμένες» και μάλιστα ένας «διεγερτικός ασθενής έπεσε από το κρεβάτι και έριξε τη φιάλη», ενώ, όπως τονίζει, υπάρχουν ελλείψεις ακόμη και στα μέσα ατομικής προστασίας που πρέπει να φέρουν γιατροί και νοσηλευτές. Μάλιστα, σε φωτογραφίες που έδωσε στη δημοσιότητα ένας εργαζόμενος, αντί για πλαστικά ποδονάρια, εμφανίζεται να φορά σακούλες σούπερ μάρκετ.

Αξίζει να σημειωθεί ότι στο Νοσοκομείο Κιλκίς μόνιμοι και ειδικευόμενοι γιατροί καλούνται να παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες εντελώς άσχετες με τις ειδικότητές τους στις «κοβιντοκλινικές», γεγονός που έχει δημιουργήσει εντάσεις και ενστάσεις. Μάλιστα, ειδικευόμενοι γιατροί ζήτησαν οι εντολές από τη διοίκηση για τις εφημερίες τους στις «κοβιντοκλινικές» ή για τις διακομιδές ασθενών Covid-19 να είναι έγγραφες και υπογεγραμμένες και όχι προφορικές. Κι αυτό διότι θεωρείται βέβαιο ότι συγγενείς ασθενών - θύματα του κορωνοϊού θα στραφούν στη Δικαιοσύνη για τις συνθήκες νοσηλείας των ανθρώπων τους.

τη χώρα. Αντί επιλόγου, ένα μόνο: 'Αιδώς Αργεΐ'».

«Αθήνας» επίθεση

Για αήθη επίθεση κατά των υγειονομικών κατηγορεί τον Β. Κοντοζαμάνη και την κυβέρνηση ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. «Μάταια περιμέναμε τρεις ημέρες ένα σχόλιο του Κ. Μπυστάκη για την αήθη επίθεση του υπουργού του στους υγειονομικούς. Μέσα στον πανικό της, η κυβέρνηση αποφάσισε να πάρει τον εύκολο δρόμο. Να φορτώσει τις ευθύνες στους υγειονομικούς για να ξεφορτωθεί τη δική της ανικανότητα» τονίζει σε σχετική ανακοίνωση ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. και καλεί την κυβέρνηση, «αντί να ψάχνει για αποδιοπομπαίους τράγους για τα δικά της λάθη, έστω και τώρα να ενισχύσει πραγματικά το σύστημα Υγείας».





Οργή των υγειονομικών για τη μετάθεση ευθυνών

Από τα χειροκροτήματα, κινδυνεύουν να βρεθούν στο εδώλιο του κατηγορουμένου με κυβερνητική κάλυψη

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Αναζητώντας απαντήσεις στο ερώτημα γιατί πάνω από 8 στους 10 ανθρώπους που έχουν χάσει τη ζωή τους από κορωνοϊό στην Ελλάδα δεν έχουν περάσει από τις ΜΕΘ, αναρωτηθήκαμε (στην ΑΥΓΗ της Κυριακής 3 Ιανουαρίου) για ποιον λόγο η κυβέρνηση δεν δημοσιοποιεί τα σχετικά στοιχεία (όπως π.χ. πόσοι από τους ασθενείς που έχασαν τη ζωή τους ήταν σε μονάδες ΜΕΘ και πόσοι σε απλές κλίνες νοσηλείας, ενώ θα έπρεπε να είναι σε ΜΕΘ), παρά τα σχετικά αιτήματα φορέων και κομμάτων.

Αντί για εξηγήσεις και στοιχεία, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, με βάση όσα δήλωσε την περασμένη Παρασκευή, δεν αναγνωρίζει πως το σύστημα Υγείας ξεπέρασε σε πολλές περιπτώσεις τα όριά του. Άφησε μάλιστα να εννοηθεί πως η ευθύνη για το εάν θα εισαχθούν σε ΜΕΘ ασθενείς ανήκει στον ιατρικό κόσμο (και όχι στο σύστημα Υγείας, που δεν έχει επαρκείς θέσεις νοσηλείας), ο οποίος όλο αυτό το διάστημα δίνει

μια ηρωική μάχη με ανεπαρκή μέσα.

Η ανάδειξη μίας τέτοιας παραμέτρου από τον αναπληρωτή υπουργό δημιουργεί -εκτός άλλων- επικίνδυνο έδαφος για αγωγές κατά γιατρών από συγγενείς θανόντων ασθενών.

Επιπλέον, όπως περιγράφηκε και στο προαναφερθέν ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ, οι ελλείψεις προσωπικού, ειδικά στη βόρεια Ελλάδα και τη Θεσσαλία, ήταν τραγικές. Σύμφωνα με καταγγελίες υπήρξαν περιπτώσεις νοσηλείας 100 και πάνω ασθενών με Covid-19 ταυτόχρονα, με μόνο έναν εφημερεύοντα γιατρό και δύο νοσηλευτές στη βάρδια.

Εξαγριωμένος ο υγειονομικός κόσμος, σιγή ιχθύος από ΠΙΣ και ΙΣΑ

Πηγές από τον χώρο της Υγείας δηλώνουν στην ΑΥΓΗ ότι οι υγειονομικοί είναι εξαγριωμένοι με τη μετάθεση ευθυνών την οποία αποκάλυπτα επιχειρούσε ο Β. Κοντοζαμάνης. Μετάθεση ευθυνών που αποκτά άλλες διαστάσεις, διότι ήδη διεξάγεται εισαγγελική έρευνα για την έξαρση της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη.

Όπως αναφέραμε στο ρεπορτάζ της 3ης Ιανουαρίου, οι ευθύνες για τη διαχείριση του δεύτερου κύματος

δεν πρέπει να πέσουν στις πλάτες γιατρών και νοσηλευτών, όπως επιχειρείται να γίνει στη Θεσσαλονίκη, όπου γνωστό δικηγορικό γραφείο στήνει ήδη (επικερδή) «βιομηχανία» μηνύσεων και διεκδικεί νομικά ευθύνες από τους γιατρούς για θανάτους ασθενών.

«Την ώρα που στη βόρεια Ελλάδα οι ΜΕΘ λειτουργούσαν για πάνω από ένα μήνα με πληρότητα 100%, είναι δυνατόν να δηλώνει ο κ. Κοντοζαμάνης ότι ο γιατρός αποφασίζει την εισαγωγή ή μη σε ΜΕΘ;» λέει χαρακτηριστικά η ίδια πηγή.

Εδώ και τρεις ημέρες ενώσεις νοσοκομειακών γιατρών καταγγέλλουν τον Β. Κοντοζαμάνη για τις δηλώσεις του. Μετά τη συνεδρίαση της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ), το βράδυ της Δευτέρας 11.1, αναμενόταν κάποια επίσημη τοποθέτηση της Ένωσης.

Νωρίτερα την ίδια ημέρα η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ και επικεφαλής της παράταξης της Νέας Δημοκρατίας στον χώρο των νοσοκομειακών γιατρών Ματίνα Παγώνη χαρακτήρισε ατυχία τη δήλωση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, καθώς «αρνείται και η ίδια να πιστέψει πως ο Βασίλης Κοντοζαμάνης επέρριψε

ευθύνες στους γιατρούς».

Αντίδραση αναμένεται και από την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), ενώ, αντίθετα, εκκωφαντική παραμένει μέχρι την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές η σιωπή του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ).

Τα δύο μέλη του Δ.Σ. του ΠΙΣ που εκπροσωπούν το Μέτωπο Νοσοκομειακών Γιατρών, οι Δ. Βαρνάβας και Μ. Ψαλτάκος, τονίζουν στην ΑΥΓΗ ότι οι δηλώσεις Κοντοζαμάνη είναι προσβλητικές απέναντι στον ιατρικό κόσμο και σπληνιτεύουν την προσπάθεια της κυβέρνησης να «χρεώσει» στους γιατρούς τους θανάτους ασθενών με Covid-19 εκτός των ΜΕΘ.

Πυρά εξαπέλυσαν επίσης από τον χώρο της Αριστεράς η Δημοκρατική Πανεπιστημιακή Κίνηση των γιατρών και το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, το οποίο τονίζει ότι η απόφαση Κοντοζαμάνη στη δημοσιογραφική ερώτηση, που είχε αποσταλεί μία ώρα πριν από τη συνέντευξη της Παρασκευής 8.1, «ήταν επί τουτόπου δομημένη με τέτοιο τρόπο ώστε αυτή η μεταβίβαση ευθυνών να γίνει διά της δήθεν αθώας γενικολογίας».



Δυσφορία στην Ε.Ε. για τις «μονομερείς ενέργειες»

Του Νίκου Μπέλλου
nbellos@naftemporiki.gr

▼ Η επιδίωξη ορισμένων κρατών-μελών να προμηθευτούν επιπρόσθετα εμβόλια, μέσω διμερών συμφωνιών με φαρμακευτικές εταιρείες ή με άλλους τρόπους, προκαλεί δυσφορία στις Βρυξέλλες, δεδομένου ότι έχει συμφωνηθεί σε πολιτικό επίπεδο από το περασμένο καλοκαίρι ότι η διαπραγμάτευση και η προμήθεια θα γίνει συλλογικά με ευθύνη της Κομισιόν.

Ο εκπρόσωπος της Κομισιόν αποκάλυψε χθες ότι η αρμόδια επιτροπή για την Υγεία, Στέλλα Κυριακίδου, πρόκειται να στείλει επιστολή στους υπουργούς υγείας των 27 κρατών-μελών, προκειμένου να τους υπενθυμίσει την απόφαση που λήφθηκε για κεντρική προμήθεια εμβολίων, μέσω συμφωνιών που έχει συνάψει η Ε.Ε. με τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Παραγγελίες

Το πρόβλημα ξεκίνησε με τη

Γερμανία, όπου τις τελευταίες μέρες αποκαλύφθηκε ότι η κυβέρνηση συζητάει ξεχωριστά με φαρμακευτικές εταιρείες την προμήθεια επιπλέον εμβολίων, πέραν εκείνων που θα πάρει στο πλαίσιο της συλλογικής αγοράς από την Ε.Ε.

Κι άλλες χώρες, όπως η Κύπρος, φαίνεται ότι αναζητούν επιπλέον ποσότητες είτε από φαρμακευτικές εταιρείες είτε από τρίτες χώρες.

Ο ίδιος ο Πρόεδρος της Κύπρου Νίκος Αναστασιάδης αποκάλυψε

ότι έχει υποβάλει σχετικό αίτημα στην κυβέρνηση του Ισραήλ.

Όπως επισημαίνουν στις Βρυξέλλες, οι μονομερείς αυτές ενέργειες, πέραν της μη τήρησης των συμφωνηθέντων σε κοινοτικό επίπεδο, δημιουργούν πρόβλημα στην Κομισιόν, αδυνατίζοντας τη διαπραγματευτική της ισχύ με τις φαρμακευτικές εταιρείες, οι οποίες διαπιστώνουν ότι η Ε.Ε. δεν ενεργεί μόνο συλλογικά. Με δεδομένο ότι ο τομέας της

υγείας αποτελεί αποκλειστική εθνική αρμοδιότητα, η Κομισιόν πέρα από την επιστολή και την υπενθύμιση της πολιτικής δέσμευσης που ανέλαβαν τα κράτη-μέλη δεν μπορεί να κάνει πολλά πράγματα. Θεωρείται, πάντως, πολύ πιθανό ότι η πρόεδρος Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν θα θέσει το θέμα στους Ευρωπαίους ηγέτες στη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, στις 21 Ιανουαρίου.

[SID:14014824]

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 914.49 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με επίκληση των μέσων όρων στην Ε.Ε. και στον κόσμο επιχειρεί ο κύκλος του Μαξίμου να διασκεδάσει τις εντυπώσεις



Παίζουν με τους αριθμούς των εμβολίων

Θορυβημένοι από τον σάλο που προκάλεσε η πρωθυπουργική αναφορά «όποιος βιάζεται σκοντάφτει», ανεβάζουν τα δυναμικά νούμερα των καθημερινών εμβολιασμών: Για 30.000 εμβολιασμούς καθημερινά μιλά ο Γεραπετρίτης, για 17.500 ο Χαρδαλιάς. Ο Ταραντίλης βλέπει επίτευξη ανοσίας τον Ιούνιο, σπεύδοντας όμως να διαμηνύσει: «Δεν μπορούμε να μιλήσουμε για τον τουρισμό από τώρα»

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Νέο success story στο πεδίο του εμβολιασμού επιχειρεί να οικοδομήσει η κυβέρνηση, στον απόηχο της πανηγυρικής διάψευσης των προσδοκιών που είχε καλλιεργήσει για τον αριθμό των δόσεων. Τον πήχη στους 30.000 εμβολιασμούς ημερησίως «σχετικά σύντομα» έθεσε ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης, «διορθώνοντας» τους υπολογισμούς του πρωθυπουργού που προσδιόριζαν την επίτευξη του τείχους της ανοσίας σε 28 μήνες, καθώς είχε δηλώσει ότι «η καθημερινή δυνατότητα εμβολιασμού θα αυξηθεί από τις 5.000 ημερησίως περίπου στις 8.000».

Ενδιάμεσα, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, με ανάρτησή του στα social media, είχε βάλει το δικό του λιθαράκι στην επιχειρήση εξωραϊσμού ισχυριζόμενος ότι «από τις 20 Ιανουαρίου θα γίνονται 17.500 εμβολιασμοί την ημέρα, καθώς τα εμβολιαστικά κέντρα θα φτάσουν τα 189 με 367 εμβολιαστικές γραμμές»...

Υπ' αυτό το πρίσμα, ο νέος κυβερνητικός εκπρόσωπος -στο πλαίσιο της πρώτης ενημέρωσης των πολιτικών συντακτών της θπείας του- έθε-

σε ως «στόχο της κυβέρνησης να τηρηθεί το αρχικό πλάνο και να επιτευχθεί ο εμβολιασμός του 70% του πληθυσμού και άρα η ανοσία έως τον Ιούνιο» υποστηρίζοντας ότι «μέχρι το τέλος Ιανουαρίου θα έχουμε 400.000 εμβολιασμούς και μέχρι το τέλος Μαρτίου ενάμιση εκατομμύριο». Σημειώνεται ωστόσο ότι οι εκτιμήσεις των επιστημόνων σε εγχώριο και διεθνές επίπεδο καθώς και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας υπολογίζουν την επίτευξη της ανοσίας «προς το τέλος του 2021»... Μόνο τυχαία λοιπόν δεν ήταν η αποστροφή του Χρήστου Ταραντίλη ότι «δεν μπορούμε να μιλήσουμε για τον τουρισμό από τώρα», έπειτα από ερώτηση που αφορούσε τον σχετικό σχεδιασμό της κυβέρνησης...

Καλλωπισμός διά της στατιστικής

Οι ένοικοι του Μαξίμου, εμφανώς θορυβημένοι από τον σάλο που προκάλεσε στα κοινωνικά δίκτυα η παρουσία «όποιος βιάζεται σκοντάφτει» που χρησιμοποίησε ο Κυριάκος Μητσοτάκης για να δικαιολογήσει τον αργό ρυθμό εμβολιασμών, διυλίζουν τα στατιστικά δεδομένα. «Μέχρι χτες (σ.σ.: προχτές) έγιναν στη χώρα μας 44.620 εμβολιασμοί, δηλαδή εμβολιάστηκε το 0,42% του πληθυσμού, τη στιγμή που στον κόσμο ο μέσος

όρος είναι 0,31%» υποστήριξε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος επιδιώκοντας να τεκμηριώσει ότι «ο εμβολιασμός στη χώρα μας προχωρά με ικανοποιητικούς ρυθμούς». Ελαφρώς πιο γενναϊόδωρη ήταν η αριθμητική του Γ. Γεραπετρίτη, καθώς σημείωσε ότι «το 0,5% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί, ποσοστό που είναι το διπλάσιο από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Από τις 28-29 Δεκεμβρίου έχουν γίνει 45.000 εμβολιασμοί». Ο Χρ. Ταραντίλης, βαδίζοντας στα κνάρια του προκατόχου του, επεδίωξε να καλλωπίσει την υγειονομική εικόνα της χώρας λέγοντας ότι «έχει βελτιωθεί σε σχέση με τις αρχές Δεκεμβρίου και είναι καλύτερη σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες», σημειώνοντας ωστόσο ότι «η πανδημία δεν είναι γραμμική, άρα συνεχίζουμε να παίζουμε άμυνα».

Καμουφλάρουν τη δυσaréσκεια Τσιόδρα

Να διασκεδάσουν τις εντυπώσεις για τη δυσaréσκεια του Σωτήρη Τσιόδρα -ελέω των τελευταίων κυβερνητικών επιλογών, με αιχμή το άνοιγμα της πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης- επιχειρούν τα κυβερνητικά στελέχη. «Δεν υπάρχει η παραμικρή κόντρα και ένταση. Ο Σωτήρης Τσιόδρας είναι καθημερινώς μαζί μας και δίπλα μας» ισχυρίστηκε ο Γιώργος

Γεραπετρίτης. Στη σκιά της απουσίας του επικεφαλής της επιτροπής εμπειρογνομόνων από τις επίσημες ενημερώσεις του ΕΟΔΥ, ο υπουργός Επικρατείας περιορίστηκε να σημειώσει ότι «αν χρειαστεί, θα απευθυν-

θεί στους πολίτες».

Τέλος, ως «ηγετική προσωπικότητα σε αυτή την προσπάθεια» προσδιόρισε, με λακωνικό τρόπο, τον κ. Σωτήρη Τσιόδρα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος...

Ούτε το Politico δεν διάβασαν

Την μπάλα στην ευρωπαϊκή εξέδρα έδωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, σε ερώτηση της ΑΥΓΗΣ αναφορικά με τη δυνατότητα επίτευξης διμερών συμφωνιών για την εξασφάλιση μεγαλύτερων ποσοτήτων εμβολίων.

Ο κ. Ταραντίλης παρέπεμψε «στις δηλώσεις της προέδρου της Κομισιόν σχετικά με καθορισμένο και νομικά δεσμευτικό πλαίσιο για συγκεκριμένες ποσότητες εμβολίων στα κράτη - μέλη της Ε.Ε., σύμφωνα με την κεντρική συμφωνία που έχει γίνει» δείχνοντας -μετά την απάντηση που είχε δώσει στο σχετικό αίτημα του Αλ. Τσίπρα- ξανά ανενήμερωτος για τις πρωτοβουλίες της Γερμανίας και της Κυπριακής Δημοκρατίας. Επιχείρησε δε να καθουχάσει λέγοντας πως «η Ελλάδα σε κάθε περίπτωση έχει εξασφαλίσει τουλάχιστον 24 εκατ. δόσεις, και αυτές καλύπτουν περίπου 15 εκατ. πολίτες».

Παράλληλα, ο κ. Γεραπετρίτης ισχυρίστηκε ότι «αν μπούμε στη λογική του μεμονωμένου ανταγωνισμού, τότε θα φτάσουμε σε φαινόμενα φαρμακευτικής πειρατείας». Σημείωσε δε «πως κανένα κράτος - μέλος δεν μπορεί να προμηθεύεται από παράπλευρες πηγές, σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρξουν κυρώσεις», προσπερνώντας ότι κυρώσεις κατά της Γερμανίας ζητάει μόνο το... Politico.



Covid -19



Αδύναμη η Ε.Ε. να ελέγξει τις διαπραγματεύσεις για τα εμβόλια

Επιστολή στους 27 υπουργούς Υγείας για να διαπιστώσει πώς «συμμορφώνονται με τις διατάξεις της στρατηγικής εμβολίων της Ε.Ε. στο πλαίσιο των επαφών ή μη επαφών με φαρμακευτικές εταιρείες» ετοιμάζεται να στείλει η αρμόδια επίτροπος Στέλλα Κυριακίδου ομολογώντας το αλαλούμ

Της **ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗ**

Σε μια προσπάθεια να διαλευκάνει το αλαλούμ που έχει δημιουργηθεί με την προμήθεια των εμβολίων κατά του κορωνοϊού επιδιέχεται η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εν μέσω βολών που δέχεται για τις καθυστερήσεις στη ροή των εμβολίων στην Ε.Ε.

Όπως ανακοίνωσε χθες ο εκπρόσωπος της Επιτροπής Ερίκ Μαμέρ, η αρμόδια επίτροπος Στέλλα Κυριακίδου, ύστερα από αίτημα της προέδρου Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν, αναμένεται να στείλει επιστολές στους 27 υπουργούς Υγείας της Ε.Ε. προκείμενου «να ενημερώσουν την Επιτροπή με την απαραίτητη διαφάνεια για τον τρόπο με

τον οποίο συμμορφώνονται με τις διατάξεις της στρατηγικής εμβολίων της Ε.Ε. στο πλαίσιο των επαφών ή μη επαφών με φαρμακευτικές εταιρείες», με τις οποίες κανονικά διαπραγματεύεται η Επιτροπή εκ μέρους και των 27 κρατών - μελών.

Υπενθυμίζεται ότι όλα ξεκίνησαν με την αποκάλυψη ότι η Γερμανία έχει από μόνη της προχωρήσει σε παραγγελία επιπλέον εμβολίων από την Pfizer / BioNTech και την CureVac προκαλώντας αντιδράσεις. «Κανένα κράτος - μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται παράλληλα» είχε διαβεβαιώσει την περασμένη εβδομάδα η πρόεδρος της Επιτροπής υπογραμμίζοντας πως υπάρχει ένα «νομικά δεσμευτικό πλαίσιο» κοινών παραγγελιών.

Έξτρα παραγγελίες από τη Γερμανία

Την ίδια στιγμή, όμως, στο εσωτερικό της Γερμανίας οι γκρίνιες αυξάνονται για τον αργό ρυθμό των εμβολιασμών, καθώς οι δόσεις των δύο εγκεκριμένων εμβολίων δεν φτάνουν τόσο γρήγορα όσο υπολόγιζαν οι αρχές. Στο πλαίσιο αυτό ο υπουργός Υγείας Γενς Σπαν έκανε τις έξτρα παραγγελίες, οι οποίες όμως δεν αναμένεται να παραχθούν πριν από το καλοκαίρι. Όσο για το εμβόλιο της Moderna, θα χρειαστεί κι αυτό τον χρόνο του, καθώς μέχρι τον Μάρτιο η Γερμανία δεν αναμένει πάνω από 2 εκατομμύρια δόσεις από τα συνολικά 50 εκατομμύρια που έχει εξασφαλίσει.

Πάντως αρχικά το μερίδιο της Γερμανίας στο εμβόλιο της Moderna -μέσω Κομισιόν- ήταν μικρότερο,

υποτίθεται ωστόσο ότι κάποιες χώρες αποφάσισαν να μην διεκδικήσουν το δικό τους, περιμένοντας το φθινότερο της AstraZeneca, που αναμένεται να πάρει άδεια στο τέλος του μήνα, και το Βερολίνο έσπευσε να εκμεταλλευτεί την ευκαιρία.

Παράλληλα σε συνέντευξη του στον «Πολίτη» ο Πρόεδρος της Κύπρου Νίκος Αναστασιάδης επιβεβαίωσε πως ήρθε σε επαφή με το Ισραήλ προκειμένου να ζητήσει επιπλέον εμβόλια υποστηρίζοντας, μάλιστα, ότι αυτό δεν θεωρεί πως θα δημιουργήσει πρόβλημα με την Ε.Ε.

Ερωτηθείς εάν οι επαφές του Κύπριου Προέδρου έγιναν εν γνώσει της Επιτροπής, ο εκπρόσωπος Ε. Μαμέρ απάντησε διρωτωμένως «γιατί να γνωρίζουμε για τέτοιες επαφές;» και σχολίασε πως «η Επιτροπή είναι υπεύθυνη για τις δια-

πραγματεύσεις με τις φαρμακευτικές», αλλά «δεν έχει αναλάβει ολόκληρες τις προσπάθειες εμβολιασμού των κρατών - μελών».

Ο ίδιος σημείωσε ότι δεν είναι απαραίτητο αυτές οι συζητήσεις να αφορούν «άμεσα» το έργο της Επιτροπής, ενώ τόνισε παράλληλα ότι αυτό που αφορά πραγματικά την Επιτροπή είναι τα εμβόλια που κυκλοφορούν στην Ε.Ε. να έχουν ακολουθήσει την ευρωπαϊκή διαδικασία έγκρισης.

Ενόχληση για τις μεμονωμένες κινήσεις

Πάντως η Ευρωπαϊκή Επιτροπή φαίνεται να μην είναι σε θέση να επιβάλει την εφαρμογή της συμφωνίας για κοινές παραγγελίες μόνο, παρ' όλο που αυτό ήταν ξεκάθαρα η αρχική της πρόθεση. Ωστόσο υπά-



χει σαφής ενόχληση για τις μεμονωμένες κινήσεις ορισμένων κρατών - μελών, η οποία φαίνεται και από την επιστολή που αναμένεται να στείλει τις επόμενες μέρες η επιτροπή Υγείας Στ. Κυριακίδου.

Είναι χαρακτηριστικό ότι ο εκπρόσωπος της Επιτροπής, κληθείς να ξεκαθαρίσει εάν ένα κράτος - μέλος μπορεί να προμηθευτεί εμβόλια ή όχι, απάντησε κατ' αρχάς ότι πρόκειται για «υποθετική ερώτηση» και επανέλαβε ότι «έχουμε ένα πλαίσιο το οποίο αφορά τις διαπραγματεύσεις με τις φαρμακευτικές εταιρίες για τις συμφωνίες προαγοράς εμβολίων».

«Εθνική αρμοδιότητα η πολιτική εμβολιασμού»

Από την πλευρά του ο αρμόδιος εκπρόσωπος της Επιτροπής για τα

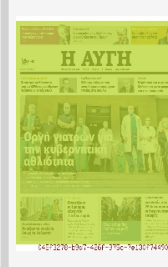
θέματα Υγείας Στέφαν Ντε Κεερσμάκερ σημείωσε ότι είναι πολύ σημαντικό οι όποιες διαπραγματεύσεις και συνάψεις συμφωνιών να γίνονται στο πλαίσιο της στρατηγικής εμβολιασμού της Επιτροπής, υπογραμμίζοντας παράλληλα ότι η πολιτική εμβολιασμού αποτελεί κατά βάση «εθνική αρμοδιότητα».

Τέλος, παρέπεμψε στη σύσταση που εξέδωσε η Επιτροπή στα μέσα Οκτωβρίου προκειμένου να βοηθήσει τα κράτη - μέλη να προετοιμαστούν για τη διαδικασία εμβολιασμού.

Σε αυτήν τη σύσταση, σύμφωνα με τον Ντε Κεερσμάκερ, περιλαμβάνονταν η εκ των προτέρων αναγνώριση των ομάδων προτεραιότητας, η διασφάλιση του απαραίτητου εξοπλισμού και προσωπικού, η πρόκληση ενημερωτικής καμπάνιας κ.ά.

Πρωτοβουλίες για άρση της πατέντας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 906.31 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τσίπρας για το εμβόλιο
Πρωτοβουλίες για
άρση της πατέντας

σελίδες 6-7



Πρωτοβουλίες Τσίπρα για τις πατέντες των εμβολίων

Ήδη τρέχουν διεργασίες μεταξύ των προοδευτικών δυνάμεων σε ευρωπαϊκό επίπεδο, καθώς το στοίχημα σ' αυτή τη φάση είναι να διασφαλιστεί η ταχεία και μαζική παραγωγή ασφαλών, αποτελεσματικών και οικονομικά προσιτών εμβολίων. ΣΥΡΙΖΑ:

«Ο κ. Μητσοτάκης, αντί να αναλάβει επιτέλους πρωτοβουλίες για τα εμβόλια, επιμένει πως όποιος βιάζεται σκοντάφτει;»

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Πρωτοβουλίες για το θέμα της πατέντας του εμβολίου αναμένεται να αναλάβει ο Αλέξης Τσίπρας το αμέσως επόμενο διάστημα, την ώρα που ήδη «τρέχουν» διεργασίες μεταξύ των προοδευτικών δυνάμεων σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Χθες μάλιστα ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Αν. Ξανθός κατέθεσε επίκαιρη ερώτηση στον υπουργό Υγείας καλώντας την κυβέρνηση να αναλάβει ή να υποστηρίξει πρωτοβουλίες για την άρση του καθεστώτος της πατέντας στα εμβόλια κατά του SARS-CoV-2 που ήδη κυκλοφορούν ή για όσα επίκειται η έγκρισή τους, με σκοπό τη μαζική παραγωγή και γρήγορη διάθεσή τους στις χώρες της Ευρώπης και όλου του κόσμου.

Δημιουργική λογιστική

«Ο κ. Μητσοτάκης, αντί να αναλάβει επιτέλους πρωτοβουλίες για τα εμβόλια, επιμένει πως 'όποιος βιάζεται σκοντάφτει';» σημείωσε χθες ο αναπληρωτής εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Στ. Καλπάκης. Πηγές της Κουμουνδούρου σχολίαζαν

χθες τις νέες υποσχέσεις της κυβέρνησης, διά στόματος Ταραντίλη, ότι το καλοκαίρι θα έχει επιτευχθεί ανοσία με εμβολιασμό στο 70% του πληθυσμού αμφισβητώντας ευθέως την δημιουργική... λογιστική. Εξάλλου, από τις 28 Δεκεμβρίου έως και χθες, είχαν γίνει 44.000 εμβολιασμοί.

Ακόμα κι αν φτάσουμε τους 17.000 εμβολιασμούς τη μέρα, όπως υπόσχεται η κυβέρνηση, τα μαθηματικά, απλά δεν βγαίνουν. «Κάποιος λέει ψέματα» ανέφερε κορυφαία κομματική πηγή. Δεν πέρασε απαρατήρητη ωστόσο και η έμμεση επιβεβαίωση, μέσω της μης διάψευσης, από τον κυβερνητικό εκπρόσωπο του ρεπορτάζ του Politico σύμφωνα με το οποίο η Ελλάδα πήρε 2 εκατομμύρια εμβόλια της Moderna λιγότερα από αυτά που διακιοούνται.

«Μετά το νέο φιάσκο του κ. Μητσοτάκη με τους 2 εκατ. εμβολιασμούς τον μήνα, που τελικά έγιναν 5.000 - 8.000 την ημέρα, η κυβέρνηση συνεχίζει χωρίς κανέναν σχεδιασμό και με τεράστιες καθυστερήσεις. Όλοι οι επιστήμονες προειδοποιούν πως με αυτούς τους ρυθμούς δεν επιτυγχάνεται η ανοσία ούτε μέχρι το τέλος του 2021» ανέφερε ο Στ. Καλπάκης.

Δεν υπάρχει χρόνος ούτε για χάσιμο ούτε για ψέματα τονίζει ο ΣΥΡΙΖΑ, που

επαναλαμβάνει ότι ο Πρόεδρος της Κυπριακής Δημοκρατίας επιβεβαίωσε την προσπάθειά του να προμηθευτεί εμβόλια από το Ισραήλ και ότι η Γερμανία ήδη έχει εξασφαλίσει τουλάχιστον 30 εκατ. περισσότερα εμβόλια.

Ερώτηση στη Βουλή

Σε αυτό το πλαίσιο η αξιωματική αντιπολίτευση καλεί τον πρωθυπουργό να πάρει πρωτοβουλία και να ανταποκριθεί στην πρόταση του Αλ. Τσίπρα για άρση του καθεστώτος της πατέντας ώστε να μπορούν να παραχθούν μαζικότερες ποσότητες εμβολίων και να επιταχυνθούν οι διαδικασίες.

Όπως αναφέρει στην ερώτησή του ο Α. Ξανθός, το στοίχημα σ' αυτή τη φάση είναι να διασφαλιστεί η ταχεία και μαζική παραγωγή ασφαλών, αποτελεσματικών και οικονομικά προσιτών εμβολίων και η διάθεσή τους με πληθυσμιακά κριτήρια και χωρίς λογικές «εμβολιαστικού εθνικισμού» σε όλα τα κράτη - μέλη της Ε.Ε., αλλά και σε όλες τις χώρες του κόσμου. Μια πρόταση που έχουν καταθέσει και πολύ σημαντικοί επιστήμονες, όπως ο Ηλίας Μόσιαλος και ο Γρηγόρης Γεροτζιάφας.



Ευθύνης Ε.Ε.

Το εμβόλιο πρέπει να γίνει δημόσιο αγαθό

Την ανάγκη να αγοραστούν αμέσως τα δικαιώματα για το εμβόλιο, για να μπορούμε να προχωρήσουμε στη μαζική παραγωγή των απαραίτητων δόσεων, επισήμανε ο Νάσος Ηλιόπουλος σε συνέντευξή του στον ιστότοπο thesocialist.gr.

«Αυτό που ζήσαμε τις πρώτες μέρες είναι η μετατροπή του εμβολίου από δικαίωμα σε προνόμιο. Κυβερνητικά στελέχη έκαναν κυριολεκτικά πλιάτσικο σε εμβόλια που προορίζονταν για υγειονομικούς. Η συνέχεια με τις ακυρώσεις εμβολιασμού υγειονομικών φωτίζει την ανικανότητα της κυβέρνησης να ανταποκριθεί έστω και στα στοιχειώδη» τόνισε ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ.

Όπως σημείωσε, ακόμα και στο καλύτερο σενάριο συλλογική ανοσία θα πετύχουμε μετά το καλοκαίρι, «άρα μέχρι τότε υπάρχουν πολύ συγκεκριμένα βήματα που οφείλουμε να κάνουμε, τα οποία η κυβέρνηση αρνείται να κάνει». Επιπλέον καταλόγησε ευθύνης συνολικά στην Ε.Ε. για την πολιτική της στο ζήτημα του εμβολίου.

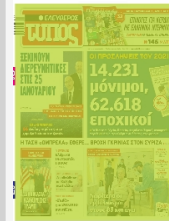
«Το εμβόλιο είναι μια σημαντική θετική εξέλιξη. Αλλά, για να έχει ευεργετική επίπτωση στο να δαμάσουμε την πανδημία, πρέπει να επιταχυνθεί ο μαζικός εμβολιασμός. Και εδώ η Κομισιόν δεν τα έχει πάει καλά» ανέφερε από την πλευρά του ο αντιπρόεδρος του Ευρωκοινοβουλίου Δ. Παπαδημούλης στον ΑΝΤ1.

Υποστήριξε μάλιστα ότι η Ε.Ε. έδωσε πολλά λεφτά στις φαρμακευτικές εταιρείες για να επιταχυνθεί η ανακάλυψη των εμβολίων. «Υπάρχει δημόσιο χρήμα εκεί, και όχι απλώς 'ιδιωτικό ρίσκο'» σημείωσε υπογραμμίζοντας ότι γι' αυτό μπορεί η Ε.Ε., για να εξασφαλίσει γρηγορότερα περισσότερα εμβόλια και ταχύτερο εμβολιασμό, «μπλώνοντας την γκάφα που έκανε στον σχεδιασμό της, να διεκδικήσει το εμβόλιο να είναι δημόσιο αγαθό. Να διαπραγματευτεί δηλαδή με αυτές τις εταιρείες, ως συγχρηματοδότης τους, να εξασφαλίσει δικαίωμα στις πατέντες και γρηγορότερη παραγωγή εμβολίων» είπε χαρακτηριστικά.



ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ: Δυσφορία για αναζήτηση ξεχωριστών συμφωνιών με φαρμακευτικές

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16,25 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 645.03 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ

Δυσφορία για αναζήτηση ξεχωριστών συμφωνιών με φαρμακευτικές

Η ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ αναζήτηση από ορισμένα κράτη-μέλη επιπρόσθετων εμβολίων μέσω διμερών συμφωνιών με φαρμακευτικές εταιρίες ή με άλλους τρόπους προκαλεί δυσφορία στις Βρυξέλλες, δεδομένου ότι έχει συμφωνηθεί σε πολιτικό επίπεδο από το περασμένο καλοκαίρι ότι η διαπραγμάτευση και η προμήθεια θα γίνει συλλογικά με ευθύνη της Κομισιόν.

Χθες ο εκπρόσωπος της Κομισιόν αποκάλυψε ότι η αρμόδια επίτροπος για την Υγεία, **Στέλλα Κυριακίδου**, πρόκειται να στείλει επιστολή στους υπουργούς Υγείας των 27 κρατών-μελών, προκειμένου να τους υπενθυμίσει την απόφαση που λήφθηκε για κεντρική προμήθεια εμβολίων, μέσω συμφωνιών που έχει συνάψει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή με τις φαρμακευτικές εταιρίες.

Η Γερμανία

Το πρόβλημα ξεκίνησε με τη Γερμανία, όπου τις τελευταίες μέρες αποκαλύφθηκε ότι η κυβέρνηση συζητάει ξεχωριστά με φαρμακευτικές εταιρίες την προμήθεια επιπλέον εμβολίων, πέραν εκείνων που θα

πάρει στο πλαίσιο της συλλογικής αγοράς από την Ε.Ε. Κι άλλες χώρες, όπως η Κύπρος, φαίνεται ότι αναζητούν επιπλέον ποσότητες είτε από φαρμακευτικές εταιρίες είτε από τρίτες χώρες. Ο ίδιος ο Πρόεδρος της Κύπρου **Νίκος Αναστασιάδης** αποκάλυψε ότι έχει υποβάλει σχετικό αίτημα στην κυβέρνηση του Ισραήλ.

Είναι προφανές ότι οι μονομερείς αυτές ενέργειες δημιουργούν πρόβλημα στην Κομισιόν, αδυνατίζοντας τη διαπραγματευτική της ισχύ με τις φαρμακευτικές εταιρίες, οι οποίες διαπιστώνουν ότι η Ε.Ε. δεν ενεργεί μόνο συλλογικά.

Με δεδομένο ότι ο τομέας της Υγείας αποτελεί αποκλειστική εθνική αρμοδιότητα, η Κομισιόν πέρα από την επιστολή και την υπενθύμιση της πολιτικής δέσμευσης που ανέλαβαν τα κράτη-μέλη δεν μπορεί να κάνει πολλά πράγματα. Θεωρείται, πάντως, πολύ πιθανό ότι η πρόεδρος **Όρσουλα φον ντερ Λάιεν** θα θέσει το θέμα στους Ευρωπαίους ηγέτες στη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, στις 21 Ιανουαρίου.

Ν. ΜΠΕΛΛΟΣ



🇬🇷 ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ: Δυσφορία για αναζήτηση ξεχωριστών συμφωνιών με φαρμακευτικές

Πηγή:

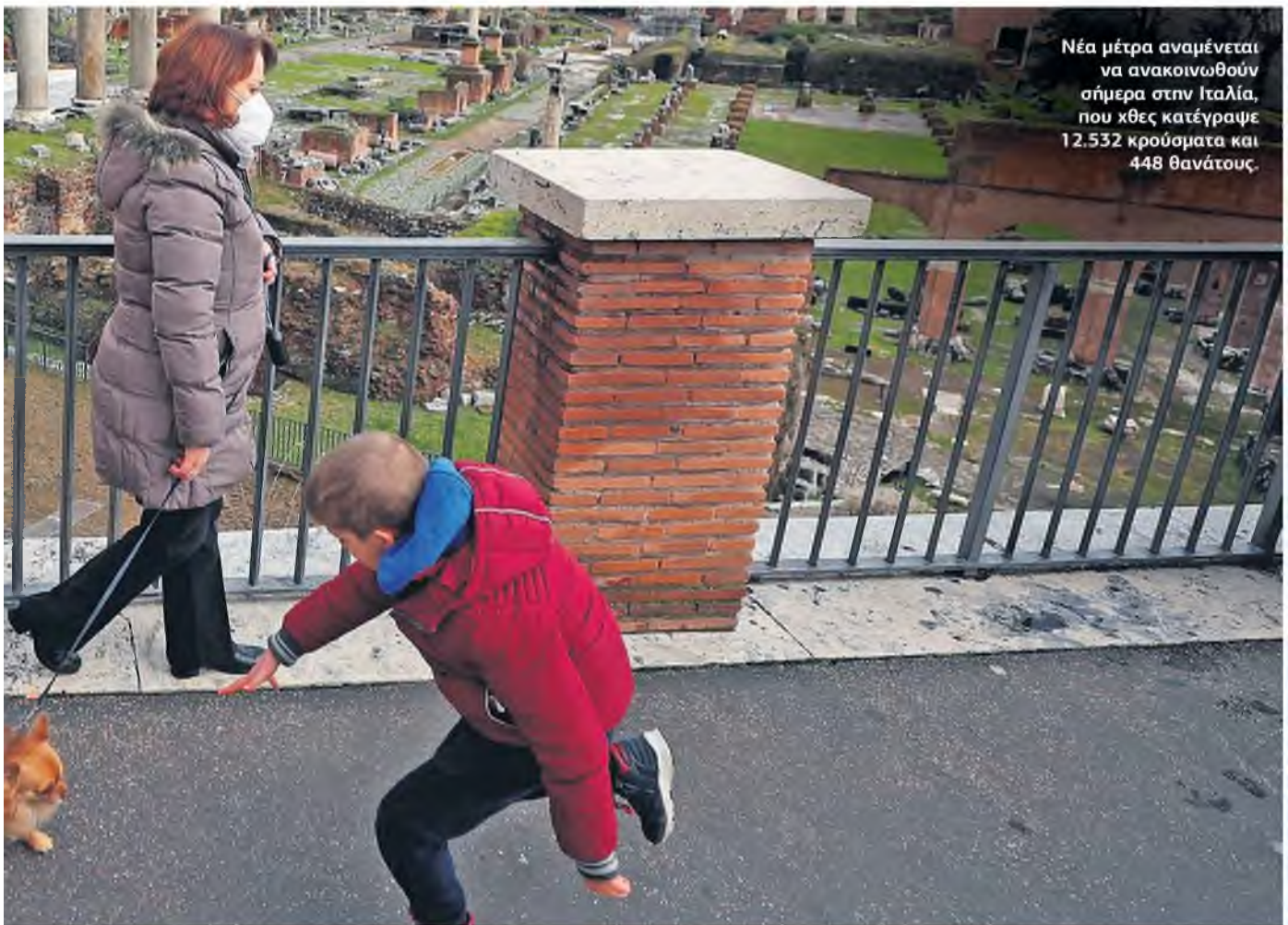
ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Σελ.:

16,25

Ημερομηνία
έκδοσης:

12-01-2021



Ο κορονοϊός σε ρυθμούς πολυβόλου και οι εμβολιασμοί... χελώνας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16,25 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 814.87 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ 2024 ΘΑ ΤΕΛΕΙΩΣΟΥΝ, ΕΚΤΙΜΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ «DUKE GLOBAL»

Ο κορονοϊός σε ρυθμούς πολυβόλου και οι εμβολιασμοί... χελώνας

Η πανδημία σαρώνει την υφήλιο, όμως η ανοσία της αγέλης» αργεί. Ο εμβολιαστικός ρυθμός παραμένει εξαιρετικά χαμηλός στην πλειονότητα των χωρών που έχουν ξεκινήσει να χορηγούν τα σκευάσματα κατά της Covid-19, προκαλώντας αναστάτωση στους πολίτες και πολιτικές τριβές.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας εκτιμά πως το 70-90% του πληθυσμού θα πρέπει να έχει ανοσία για να ανακοπεί η πορεία της πανδημίας.

Την ίδια ώρα, το Κέντρο Καινοτομίας Υγείας «Duke Global» τονίζει πως οι τελευταίοι στη λίστα λήψης των εμβολίων δεν θα λάβουν τα σκευάσματα πριν από το 2024.

H Moderna

Στην Ευρώπη ξεκίνησε χθες η διανομή του εμβολίου της αμερικανικής Moderna, το δεύτερο σκεύασμα που θα έχουν στη φάρετρα τους τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., μαζί με αυτό της Pfizer/BioNTech.

Σύμφωνα με το «Politico», το Ηνωμένο Βασίλειο ξεκίνησε και τη δεύτερη δόση εμβολίου στους πολίτες. Στη χώρα χορηγούνται τα δύο εμβόλια και

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

επιπλέον το εμβόλιο της AstraZeneca (σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης). Σε ποσοστό του πληθυσμού που έχει εμβολιαστεί στην Ε.Ε. προηγείται η Δανία και ακολουθούν η Ιταλία, η Σλοβενία, η Λιθουανία, η Εσθονία, η Κροατία, η Πορτογαλία και η Γερμανία. Η Ελλάδα βρίσκεται στη 16η θέση με ποσοστό 0,39%. Στις τελευταίες θέσεις βρίσκονται η Τσεχία, το Λουξεμβούργο, η Ολλανδία, η Γαλλία, η Ιρλανδία και το Βέλγιο.

Αλληλοκατηγορίες

Ορισμένες κυβερνήσεις κατηγορούν τους κατασκευαστές για ολιγωρία, ενώ οι εταιρίες παραγωγής υποστηρίζουν πως πρόκειται για ζήτημα εφοδιασμού. Άλλοι «δείχνουν» κωλύματα στα σχέδια διανομής και έλλειψη εκπαιδευμένου προσωπικού.

Στη Βρετανία καταγράφεται έλλειψη φιαλιδίων σε κάποια εμβολιαστικά κέντρα και οι γιατροί απαιτούν να μάθουν πού βρίσκονται οι παρτίδες. Η Κομισιόν έχει διασφαλίσει με έξι εταιρίες δύο δισεκατομμύρια δόσεις,

όμως το αρμόδιο όργανο «EMA» έχει εγκρίνει μόλις δύο εμβόλια, δημιουργώντας «κενά» στην παραγωγή και τη διάθεση.

Στο επίκεντρο βρέθηκε η Γαλλία, που την πρώτη εβδομάδα εμβολίασε 516 ανθρώπους, αριθμός που αυξήθηκε έκτοτε, μετά την κατακραυγή (80.000 την Παρασκευή). Ο εμβολιαστικός ρυθμός πιθανόν να καθορίσει το πολιτικό σκηνικό στη χώρα. Σύμφωνα με αναλυτές, οι εξελίξεις θέτουν σε κίνδυνο το ενδεχόμενο επανεκλογής του προέδρου, **Εμανουέλ Μακρόν**, στις εκλογές του 2022. Οι εμβολιασμοί θα καθορίσουν το άνοιγμα της οικονομίας στη Γαλλία.

Βολές από Φάουτσι

Η Γερμανία καταγράφει ταχύτερο ρυθμό εμβολιασμών, ωστόσο δέχεται επικρίσεις καθώς έχει χορηγήσει τις μισές από τις δόσεις που διαθέτει.

«Δεν υπάρχουν δικαιολογίες για την καθυστέρηση», δήλωσε ο δρ Αντονι Φάουτσι, ο κορυφαίος λοιμωξιολόγος στις Ηνωμένες Πολιτείες, όπου είναι διαθέσιμες οι τριπλάσιες δόσεις από αυτές που έχουν χορηγηθεί. Οι ειδικοί υποστηρίζουν πως η αρχική καθυστέρηση οφείλεται σε γραφειοκρατικά ζητήματα που ορίζει η κάθε Πολιτεία.

25 εκατ. κρούσματα

Η πιο πληγείσα περιοχή από την πανδημία παραμένει η Ευρώπη, που ανέφερε την περασμένη εβδομάδα 25 εκατομμύρια κρούσματα. Ακολουθούν η Βόρεια και η Λατινική Αμερική, την ώρα που παγκοσμίως ο αριθμός των κρουσμάτων του κορονοϊού ξεπέρασε χθες τα 90 εκατομμύρια. Η Πορτογαλία κατέγραψε ρεκόρ ημερήσιων θανάτων από τον κορονοϊό (122 θανάτους και 5.600 μολύνσεις) και η χώρα προετοιμάζεται για μια νέα καραντίνα αυτή την εβδομάδα.

Οι περισσότερες χώρες της Ευρώπης έχουν υιοθετήσει αυστηρά περιοριστικά μέτρα. Οι νέες, μεταδοτικότερες μεταλλάξεις του ιού η κινητικότητα της εορταστικής περιόδου και η «χαλάρωση» των πολιτών στην τήρηση των μέτρων κάνει τον κορονοϊό ακόμη πιο... ανθεκτικό. Στην Ιταλία (με 12.532 κρούσματα και 448 θανάτους χθες) αναμένεται να ανακοινωθούν σήμερα νέα μέτρα, έπειτα από τη συνεδρίαση της κυβέρνησης με τους περιφερειάρχες. ■

ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΔΥΟ

Η Κομισιόν έχει διασφαλίσει με έξι εταιρίες δύο δισεκατομμύρια δόσεις, όμως το αρμόδιο όργανο «EMA» έχει εγκρίνει μόλις δύο εμβόλια



Η Γερμανία, πάντως, καταγράφει ταχύτερο ρυθμό εμβολιασμών.

Η ΠΚΜ αναβαθμίζει το Παπαγεωργίου με 122 μηχανήματα

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 372.47 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΚΜ αναβαθμίζει το Παπαγεωργίου με 122 μηχανήματα

Σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό 122 μηχανημάτων και καινοτόμα ψηφιακά εργαλεία, που θα αναβαθμίσουν τις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες και το επίπεδο εξυπηρέτησης ασθενών και επισκεπτών στο νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης εξασφαλίζει η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, έπειτα από την υπογραφή των σχετικών αποφάσεων από τον Περιφερειάρχη Απόστολο Τζιτζικώστα.

Στο πλαίσιο των παρεμβάσεων προβλέπεται η προμήθεια και εγκατάσταση 37 ειδών ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (122 μηχανήματα) για τις κλινικές νοσηλείας περιστατικών covid-19, τμήματα και λουιές κλινικές του νοσοκομείου. Επίσης θα υλοποιηθούν στοχευμένες επενδύσεις στο νοσοκομείο, που αποσκοπούν στη γενικευμένη χρήση καινοτόμων ψηφιακών εργαλείων και εφαρμογών, με άμεσο, θετικό αντίκτυπο στην καθημερινότητα γιατρών, νοσηλευτών και εργαζομένων στο νοσοκομείο, όσο και στην εξυπηρέτηση των ασθενών και των επισκεπτών.

«Η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας προχωρά στην αναβάθμιση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του νοσοκομείου 'Παπαγεωργίου', με 122 νέα μηχανήματα και στόχο την περαιτέρω ενίσχυσή του, τη βέλτιστη αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού και την



παροχή των καλύτερων δυνατών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες. Οι νέες παρεμβάσεις, που υλοποιούμε στο νοσοκομείο 'Παπαγεωργίου', με ευρωπαϊκούς πόρους της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, διευρύνουν επίσης την επένδυση που είχαμε υλοποιήσει επιτυχώς στην προηγούμενη Προγραμματική Περίοδο με την εφαρμογή ψηφιακών υπηρεσιών προστιθέμενης αξίας προς τους ασθενείς και το προσωπικό του νοσοκομείου. Ο εκσυγχρονισμός και η διεύρυνση της ψηφιοποίησης είναι αναγκαία εργαλεία για την επόμενη μέρα ενός σύγχρονου νοσηλευτικού ιδρύματος, που αποκτά τον απαραίτητο εξοπλισμό, ώστε να παρέχει υψηλότερου επιπέδου υπηρεσίες στους πολίτες. Είναι σημαντικό επίσης ότι η υλοποίηση της ψηφιοποίησης θα ολοκληρωθεί εντός του 2021. Η προστασία της δημόσιας υγείας και η ενίσχυση των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας της Κεντρικής

Μακεδονίας είναι απόλυτη προτεραιότητά μας όλα αυτά τα χρόνια», τόνισε ο κ. Τζιτζικώστας.

Τα έργα εξοπλισμού του 'Παπαγεωργίου' είναι δύο.

Στο πρώτο προβλέπεται η προμήθεια 14 ειδών (70 μηχανήματα) εκ των οποίων τα 11 προορίζονται για τις κλινικές νοσηλείας ασθενών με κορωνοϊό, ενώ εξοπλισμός προβλέπεται και για την υποστήριξη νέων διαγνωστικών και θεραπευτικών μεθόδων, οι οποίες έχουν προκύψει από την δυναμική εξέλιξη της ιατρικής επιστήμης και της νοσηλευτικής πρακτικής, σε ένα τριτοβάθμιο και εκπαιδευτικό νοσοκομείο, αλλά και για την καρδιολογική κλινική.

Στο δεύτερο έργο ο εξοπλισμός που παρέχει η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας αποτελείται από 23 είδη και συνολικά 52 τεμάχια, που θα εγκατασταθούν σε διάφορες κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου.

Τα επτά είδη προορίζονται για αντικατάσταση ισάριθμων τα οποία, μετά από 15 - 20 έτη λειτουργίας, έχουν ξεπεραστεί τεχνολογικά, αλλά και έχουν προβλήματα αξιοπιστίας και συντήρησης και τεχνικής κάλυψης, λόγω μετάπτωσης σε καθεστώς End of Life (EOL), εκ μέρους των αντίστοιχων κατασκευαστών.

Τα υπόλοιπα 16 είδη προορίζονται για την υποστήριξη νέων διαγνωστικών και

θεραπευτικών μεθόδων, καλύπτοντας τις ανάγκες όλων των χειρουργικών ιατρικών ειδικοτήτων, ειδικότερα της οφθαλμολογικής και της ΩΡΛ και επιπλέον της ακτινοθεραπείας κοκοήθων όγκων, της αιμοκάθαρσης, της εντατικής νοσηλείας (ΜΕΘ) και της ενδοσκοπικής ιατρικής.

Στο έργο της ψηφιακής αναβάθμισης του νοσοκομείου περιλαμβάνονται:

1. Η προμήθεια και εγκατάσταση συστήματος υποστήριξης κλινικών αποφάσεων (Clinical Decision Support) για όλο το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και η διασύνδεση του συστήματος με το φάκελο ασθενούς.

2. Η ολοκλήρωση και λειτουργική αναβάθμιση, με την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού, της βραβευμένης εφαρμογής ασφαλών αιμοληψιών «SA-FEBLOOD», η οποία αναπτύσσεται εσωτερικά στο Νοσοκομείο από την Διεύθυνση Πληροφορικής και Μηχανοργάνωσης.

3. Η προμήθεια και παραμετροποίηση υποδομών ασφάλειας συστημάτων και δεδομένων με βάση τις σύγχρονες εθνικές και ευρωπαϊκές κανονιστικές ρυθμίσεις (GDPR).

4. Ο εκσυγχρονισμός και η αρχιτεκτονική αναβάθμιση των ενσύρματων εσωτερικών δικτύων (LAN) και η επέκταση του ασύρματου (WLAN) δικτύου

δεδομένων, με στόχο την καθολική κάλυψη του νοσοκομειακού συγκροτήματος, για τη λειτουργία των υφιστάμενων και των παραπάνω νέων εφαρμογών και υπηρεσιών, μέσω του ασύρματου δικτύου σε όλους τους χώρους του νοσοκομείου.

5. Η αναβάθμιση των κεντρικών υπολογιστικών υποδομών του Κέντρου Δεδομένων (Data Center)

6. Η προμήθεια φορητών τερματικών συσκευών πρόσβασης και εφαρμογές για σημαντικό αριθμό ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

Υγειονομική «βόμβα» σε θεραπευτήριο στη Βούθα με οκτώ θετικά κρούσματα

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 295.37 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υγειονομική «βόμβα» σε θεραπευτήριο στη Βούθα με οκτώ θετικά κρούσματα

Στο Θεραπευτήριο Χρόνιων Παθήσεων Ανατολικής Αττικής, που εδρεύει στη Βούθα, «εξερράγη» υγειονομική βόμβα, καθώς, αν και μόλις μερικές μέρες πριν δεν υπήρχε κανένα κρούσμα κορονοϊού, πλέον έφτασαν τα οκτώ. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κορονοϊός «κτύπησε» τρεις νοσηλευτές, δύο καθαριότητες και τρεις τροφίμους.

Αν και μέχρι στιγμής δεν έχει εξακριβωθεί πώς πέρασε στη δομή ο ιός, πηγές αναφέρουν ότι τον έφερε ένας εξωτερικός συνεργάτης. Πάντως, προκαλούν προβληματισμό οι καταγγελίες της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) ότι ο ΕΟΔΥ δεν έχει μεταβεί ακόμα στη μονάδα για να κάνει την απαραίτητη ιχνιλύτση και να υποβάλει σε τεστ όλους τους φιλοξενούμενους και τους εργαζομένους.

Την ίδια στιγμή, υπολειπόμενοι το Νοσοκομείο Σπάρτης, μετά τον εντακτικό έξι κρουσμάτων κορονοϊού στους υγειονομικούς υπαλλήλους. Όπως ανέφερε σε ανακοίνωσή της η διοικήτρια του νοσοκομείου Εύη Παπαγεωργίου, από την πρώτη στιγμή ξεκίνησαν συνεχείς έλεγχοι στο προσωπικό, ενώ απολυμάνθηκαν όλοι οι χώροι, όπου κρίθηκε απαραίτητο.

Επίσης, έχουν ανασταλεί ως την Παρασκευή τα εξωτερικά ιατρεία και τα τακτικά προγραμματισμένα χειρουργεία, πλην των επείγοντων περιστατικών, για τα οποία θα τηρούνται αυστηρά μέτρα. Παράλληλα, έχει ζητηθεί από τους πολίτες να προσέρχονται στο νοσοκομείο μόνο όταν είναι αναγκαίο.

Στα 31 έφτασαν, τελικά, τα κρούσματα κορονοϊού στο Καλλιμασιόπειο Εκκλησιαστικό Διακοινικό Κέντρο, στα Καλάβρυτα. Από αυτά, τα 13 αφορούν άτομα του προσωπικού και τα 18 ηλικιωμένους φιλοξενούμενους. Μάλιστα, ένας 80χρονος με υποκείμενα νοσήματα κρίθηκε αναγκαίο να μεταφερθεί στο Νοσοκομείο του Ρίου. Επίσης, χθες ήταν μαζί η προσέλευση των πολιτών στα rapid tests που πραγματοποιούσε κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, και όλα βγήκαν αρνητικά.

Τέλος, θλίψη προκάλεσε στον Δήμο Λαμίας η είδηση ότι έχασε τη μάχη για τη ζωή μια 50χρονη υπάλληλος, η οποία έδινε μάχη με τον κορονοϊό πριν από τα Χριστούγεννα, στο Νοσοκομείο Χαλκίδας όπου νοσηλεύόταν. Η άτυχη γυναίκα είχε μεταφερθεί αρχικά στο Νοσοκομείο Λαμίας. Όταν, όμως, χρειάστηκε να διασωληνωθεί, δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη, και έτσι μεταφέρθηκε στη Χαλκίδα, όπου άφησε την τελευταία της πνοή.

📄 Παιχνίδια με τις λέξεις και τους αριθμούς (κι ό,τι λείπει, λείπει...)

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1514.02 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑ: ΕΛΛΑΔΑ - Ε.Ε.

Παιχνίδια με τις λέξεις και τους αριθμούς (κι ό,τι λείπει, λείπει...)

- Πώς θα εμβολιαστούν οι άνω των 85 **ΣΕΛ. 20-21**

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙ ΜΑΤΑΙΑ ΝΑ ΔΙΑΨΕΥΣΕΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΟΣΕΙΣ

Δεν τους βγαίνουν οι αληθείες με

Υπεκφυγές του υπουργείου Υγείας για τις παραγγελίες ● Όλα δείχνουν ότι ο σχεδιασμός είναι να περιμένουμε το φτηνό φάρμακο AstraZeneca, καταρρίπτοντας έτσι τις υποσχέσεις για άμεση ανάσχεση της πανδημίας, παρά το κοινωνικό και οικονομικό κόστος

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ο μαύρο άσπρο επιχείρησε να κάνει χθες η κυβέρνηση επιλέγοντας τη συσκότιση αντί της διαφάνειας στη διαχείριση της πανδημίας και στο κομμάτι της παραγγελίας εμβολίων. Το μόνο που καταφέρνει όμως είναι να εκτίθεται περαιτέρω, καθώς τα στοιχεία των δόσεων που έχει συμφωνήσει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είναι δημοσιοποιημένα και αρκεί η απλή αριθμητική για να υπολογίσει κάποιος τι αναλογεί στη χώρα.

Με βάση τις ανακοινώσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, έχουν εξασφαλιστεί 2,265 εκατ. δόσεις εμβολίων 6 παραγωγών εταιρειών (AstraZeneca 400

εκατ., Sanofi-GSK 300 εκατ., Johnson and Johnson 400 εκατ., BioNTech-Pfizer 600 εκατ., CureVac 405 εκατ. και Moderna 160 εκατ.). Σύμφωνα με το Εθνικό Επιχειρησιακό Σχέδιο Εμβολιασμού που βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα emvolio.gov.gr, «στη χώρα αντιστοιχεί το 2,36 - 2,39% του αριθμού των δόσεων εμβολίου, που θα εξασφαλίσει η Ε.Ε.». Επομένως με τους πιο συντηρητικούς υπολογισμούς (2,36%) στην Ελλάδα αναλογούν 53,454 εκατ. δόσεις (AstraZeneca 9,44 εκατ., Sanofi-GSK 7,08 εκατ., Johnson and Johnson 9,44 εκατ., BioNTech-Pfizer 14,16 εκατ., CureVac 9,558 εκατ. και Moderna 3,776 εκατ.), αλλά όπως αναφέρεται στο σχέ-



διο η χώρα έχει παραγγείλει 28,3 εκατ. δόσεις (AstraZeneca 7,1 εκατ., Sanofi-GSK 4,7 εκατ., Johnson and Johnson 4,7 εκατ., BioNTech-Pfizer 4,7 εκατ., CureVac 5,3 εκατ. και Moderna 1,8 εκατ.).

βολίων που της αναλογούν. Το σύνολο αυτό είναι 24 εκατομμύρια δόσεις από όλα τα εμβόλια που αναλογούν σε 15 εκατομμύρια εμβολιασμούς πολιτών δήλωσε στα «Παραπολιτικά 90,1» ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης και πρόσθεσε: «Εμείς έχουμε πάρει το μέγιστο των εμβολίων που μας αναλογούν με βάση την οδηγία της Ε.Ε. και επιπλέον με βάση τα εμβόλια αυτά είναι καλυμμένο το σύνολο του ελληνικού πληθυσμού. Τα υπόλοιπα συνιστούν απλή παραπληροφόρηση και καλό είναι με ένα θέμα που έχει να κάνει με τη δημόσια υγεία και ένα θέμα μεγάλης ευαισθησίας να μη γίνονται τέτοιου τύπου ευφάνταστες προσεγγίσεις».

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο γενικός γραμματέας του υπουργ-

γείου Υγείας, επικεφαλής της επιχείρησης «Ελευθερία» της ανοσοποίησης του πληθυσμού. «Κάθε χώρα είχε και έχει δικαίωμα να μην προχωρήσει στην προμήθεια των δόσεων που της αντιστοιχούν. Η Ελλάδα μέχρι σήμερα έχει προχωρήσει σε όλες τις συμφωνίες και έχει εξασφαλίσει όλα τα εμβόλια που της αντιστοιχούν από όλες τις εταιρείες» τόνισε ο κ. Θεμιστοκλέους. «Η Ελλάδα έχει εξασφαλίσει 26.090.000 δόσεις, που αντιστοιχούν σε εμβολιασμό 15.450.000 πολιτών» είπε ο γγ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Ενα πρόβλημα με την αριθμητική η κυβέρνηση πάντως το έχει, καθώς οι δόσεις των εμβολίων σύμφωνα με το Εθνικό Επιχειρησιακό Σχέδιο Εμβολιασμού κατά της Covid-19

Ερώτημα

Μπορεί ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Χρήστος Ταραντίλης να απέφυγε χθες να απαντήσει στο ερώτημα αν η χώρα έχει παραγγείλει όλες τις δόσεις των εμβολίων της Moderna που της αναλογούν μετά την αποκάλυψη του Politico, λέγοντας ότι «η χώρα μας θα αξιοποιήσει ότι εμβόλιο μπορεί να πάρει» ενώ άλλοι κυβερνητικοί επέμεναν πως ότι μας αναλογεί το έχουμε παραγγείλει. «Πρόκειται για ψευδές δημοσίευμα, η Ελλάδα έχει λάβει το σύνολο των εμ-

ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΣΥΜΦΩΝΗΜΕΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ Ε.Ε.	ΔΟΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ (2,36%)	ΔΟΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΠΑΡΑΓΓΕΙΛΕΙ Η ΕΛΛΑΔΑ
AstraZeneca	400 εκατ.	9,44 εκατ.	7,1 εκατ.
Sanofi-GSK	300 εκατ.	7,08 εκατ.	4,7 εκατ.
Johnson and Johnson	400 εκατ.	9,44 εκατ.	4,7 εκατ.
BioNTech-Pfizer	600 εκατ.	14,16 εκατ.	4,7 εκατ.
CureVac	405 εκατ.	9,558 εκατ.	5,3 εκατ.
Moderna	160 εκατ.	3,776 εκατ.	1,8 εκατ.
	2.265 εκατ.	53,454 εκατ.	28,3 εκατ.

ΠΗΓΕΣ: Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Εθνικό Επιχειρησιακό Σχέδιο Εμβολιασμού

ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΤΙΣ ΑΓΟΡΑΖΕΙ

τα νούμερα των εμβολίων

είναι 28,3 εκατ. που καλύπτουν πληθυσμό 16,5 εκατ. Κι αυτό διότι το εμβόλιο της Johnson and Johnson είναι μονοδοσικό, αρκεί δηλαδή μία δόση.

Ο αριθμός των δόσεων (28,3 εκατ.) φυσικά είναι υπεραρκετός για να καλύψει τον πληθυσμό της χώρας, ωστόσο δεν είναι όλα τα εμβόλια αδειοδοτημένα και οι κυβερνητικοί το γνωρίζουν. Επομένως αναπάντητο παραμένει το ερώτημα γιατί η κυβέρνηση δεν προχωράει σε επιπλέον παραγγελίες των συγκεκριμένων εμβολίων που της αναλογούν από τις παρασκευάστριες εταιρείες; Περιμένουν άραγε να αδειοδοτηθεί το πολύ πιο φτηνό εμβόλιο της AstraZeneca (1,78 ευρώ, έναντι 12 ευρώ της BioNTech-Pfizer και έναντι 18 ευρώ της Moderna); Γιατί δεν αποκαλύπτεται ο σχεδιασμός και δεν προωθείται η διαφάνεια, τη στιγμή που αργεί πολύ ακόμα η ανοσία της κοινότητας και η κοινωνία υποφέρει από την πανδημία και την οικονομική κρίση;

Επίσπευση

Θα είναι επαρκείς ωστόσο οι δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca, ενός εμβολίου που παράγεται και διακινείται πιο εύκολα; Θα επισπεύσουν κατά πολύ την ανοσοποίηση της χώρας ή θα βοηθήσουν να διεκδικήσουμε τις δόσεις της Moderna που μας αναλογούν; «Αν λάβει έγκριση από τον ΕΜΑ, εντός Ιανουαρίου όπως αναμένεται, το εμβόλιο της AstraZeneca, η πρώτη παράδοση θα γίνει εντός Φεβρουαρίου και θα είναι άνω των 400.000 δόσεων με αύξηση των παραδόσεων τους επόμενους μήνες» εξήγησε ο Μ.

Θεμιστοκλέους. Αναμένεται να υπάρξει, πρόσθεσε, «η έγκριση του εμβολίου της Johnson & Johnson, που είναι μονοδοσικό και πολύ πιο εύκολο στη διαχείριση», χωρίς να αναφέρει αριθμό δόσεων και ημερομηνίες παράδοσης.

Η ίδια κυβέρνηση, που το περασμένο καλοκαίρι υποσχόταν χείμαρρους εμβολίων μέχρι το τέλος του 2020, που θα εμβολίαζε «από τον Ιανουάριο κιόλας 2.117.440 πολίτες τον μήνα» (δηλώσεις Βασίλη Κιχίλια, 18/11/2020), πέρασε στο «όποιος βιάζεται σκοντάφτει. Δεν έχει νόημα να επιταχύνουμε περαιτέρω, όταν τα εμβόλια που έχουν αδειοδοτηθεί μέχρι σήμερα είναι μόλις δύο» (δηλώσεις Κυριάκου Μητσοτάκη, 8.1.2021).

Ο εμβολιασμός συνεχίζεται με ρυθμούς χελώνας: χτες πραγματοποιήθηκαν 4.773 εμβολιασμοί ενώ συνολικά από τις 27 Δεκεμβρίου έχουν γίνει 49.661 εμβολιασμοί (0,46% του πληθυσμού). Τα εμβόλια αργούν να φτάσουν σε όλα τα σημεία της χώρας και αυτό αναμένεται να επιτευχθεί μέχρι τα μέσα Φεβρουαρίου, σύμφωνα με τον κ. Θεμιστοκλέους. Εμβολιασμοί πραγματοποιούνται ήδη σε 106 νοσοκομεία του ΕΣΥ και 5 στρατιωτικά, ενώ την τρέχουσα εβδομάδα ξεκινάει ο εμβολιασμός του υγειονομικού προσωπικού σε ιδιωτικά νοσοκομεία, ιδιωτών γιατρών, οδοντιάτρων και φαρμακοποιών.

! Χτες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 444 νέα γνωστά κρούσματα, 350 νοσηλείες διασωληνωμένων σε ΜΕΘ και 39 θανάτους. Ο δείκτης θετικότητας παραμένει υψηλός στο 7,4% και τα τεστ ελάχιστα, μόλις στα 5.953!

Υγειονομικοί στα κάγκελα, συναγερμός σε κλειστές δομές

ΟΓΔΟΝΤΑ ΕΦΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» βρίσκονται εκτός μάχης λόγω κορονοϊού. Από αυτούς 72 είναι θετικοί -20 γιατροί, 30 νοσηλευτές και 22 λοιπών ειδικοτήτων- και 15 επαφές τους σε καραντίνα.

«Να χαρακτηριστεί επαγγελματική νόσος ο Covid και να ενταχθούν στα βαρέα και ανθυγιεινά τα επαγγέλματα των υγειονομικών» ζητά μέσω της «Εφ.Συν.» ο Ηλίας Σιώρας, πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του με-

γαλύτερου νοσοκομείου της χώρας.

Συναγερμός έχει σημάνει στο Καλλιμανοπούλειο Εκκλησιαστικό Διακονικό Κέντρο στα Καλάβρυτα, καθώς καταγράφηκαν συνολικά 31 κρούσματα κορονοϊού (18 ηλικιωμένοι και 13 εργαζόμενοι). Κρούσματα μετράει και το Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ανατολικής Αττικής -3 περιθαλάσσονται και 3 εργαζόμενους από προχθές- με τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία να παραμένουν άφαντοι, σύμφωνα με τον πρόεδρο

της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο.

Ο τελευταίος δε έλεγχος στην κλειστή δομή έγινε προ διμήνου, όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, οι δε εργαζόμενοι, σύμφωνα με τον ίδιο, πλήρωσαν από την τσέπη τους τον μοριακό έλεγχο των 60 ευρώ. «Και οι εμβολιασμοί στους πληθυσμούς αυτούς τελούν υπό καθυστέρηση» επισφαιρίζει ο Μιχ. Γιαννάκος, όπως αποδεικνύεται και από το περιστατικό του θεραπευτηρίου της Αν. Αττικής.

Καμία απάντηση για τις χώρες-μέλη που υπονομεύουν την ευρωπαϊκή στρατηγική εμβολιασμών



AP PHOTO / JEAN-FRANCOIS BADIAS

ΣΙΓΗΝ ΙΧΘΥΟΣ εξακολουθούσε και χτες να τηρεί η Ευρωπαϊκή Επιτροπή μπροστά στις αποκαλύψεις περί διμερών συμφωνιών αγοράς εμβολίων κατά της λοίμωξης Covid-19 πρωτίστως από τη Γερμανία αλλά και τη Δανία, με την Κύπρο να έχει επίσης επιβεβαιώσει ότι απευθύνθηκε στο Ισραήλ για την απόκτηση επιπλέον δόσεων. Εκπρόσωπος της Κομισιόν αρνήθηκε ξανά να σχολιάσει, αρκούμενος να δηλώσει πως η πρόεδρος Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, μέσω επιστολής της επιτρόπου Υγείας Στέλλας Κυριακίδου, ζητά από τους υπουργούς Υγείας των κρατών-μελών να ενημερώσουν «με την απαραίτητη διαφάνεια για τον τρόπο με τον οποίο συμμορφώνονται με τις προβλέψεις της εμβολιαστικής στρατηγικής μας στο πλαίσιο επαφών, ή μάλλον μη επαφών, με όσες φαρμακευτικές εταιρείες έχουμε βρεθεί ή βρισκόμαστε να διαπραγματεύομαστε». Σύμφωνα με ευρωπαϊκή πηγή, «θα τονίζονται ποιο είναι το νομικό πλαίσιο και, σε περίπτωση που υπάρχουν παράλληλα συμβόλαια, θα υπάρξει ενημέρωση της Ε.Ε. έτσι ώστε να αποφεύγονται οι παρανοήσεις». Για λήψη μέτρων, ούτε λόγος... Ερώτηση στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή για το κατά πόσον το Βερολίνο υπονομεύει την ευρωπαϊκή στρατηγική εμβολιασμών -και μάλιστα με την ανοχή ή και την κάλυψη του θεσμικού οργάνου- κατέθεσε ο ευρωβουλευτής του ΠΑΣΟΚ Νίκος Ανδρουλάκης. Από «ανάκριση» της επιτροπής Περιβάλλοντος, Δημόσιας Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων του Ευρωκοινοβουλίου περνά σήμερα η Σάντρα Γκαλίνα, κύρια διαπραγματεύτρια του ευρωπαϊκού μπλοκ για τις συμβάσεις εμβολίων. Στον απόηχο δε των συνεχιζόμενων επικρίσεων για την αδιαφάνεια και την άρνηση δημοσιοποίησης των -εμπιστευτικών επισήμων- συμβολαίων αγοράς, η Στέλλα Κυριακίδου τουίταρε χτες πως ευρωβουλευτές θα μπορούν από σήμερα να δουν τη σύμβαση με την CureVac (το εμβόλιο της οποίας δεν έχει ακόμα εγκριθεί).

Υποχρεωτικός εμβολιασμός από την πίσω πόρτα; *

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	363.47 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υποχρεωτικός εμβολιασμός από την πίσω πόρτα;

Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ στις 7 Δεκεμβρίου δήλωσε ότι οι εμβολιασμοί κατά της Covid-19 δεν πρέπει να καταστούν υποχρεωτικοί, εκτός από συγκεκριμένες επαγγελματικές περιστάσεις. Πληθώρα επιστημόνων παγκοσμίως τάχθηκε υπέρ των εμβολίων, αλλά ξεκάθαρα κατά της επιβολής του εμβολιασμού. Η κυβέρνηση ισχυρίζεται μέχρι σήμερα πως ο εμβολιασμός δεν θα είναι υποχρεωτικός. Είναι όμως έτσι;

Μέσα στο 2020 υπήρξαν δύο νομοθετικές παρεμβάσεις που προετοιμάζουν νομικά το έδαφος για υποχρεωτικό εμβολιασμό. Στις 25 Φεβρουαρίου 2020, σε πράξη νομοθετικού περιεχομένου (ΦΕΚ Α/42/25.2.2020) που είχε τίτλο «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορονοϊού» υπήρξε αναφορά «στην υποχρεωτική υποβολή σε κλινικό και εργαστηριακό ιατρικό έλεγχο, υγειονομική παρακολούθηση, εμβολιασμό, φαρμακευτική αγωγή και νοσηλεία προσώπων, για τα οποία υπάρχουν εύλογες υπονοίες ότι μπορεί να μεταδώσουν άμεσα ή έμμεσα τη νόσο...».

Στις 11 Μαρτίου δημοσιεύτηκε ο νόμος

4675/2020 όπου προβλέπεται πως «σε περιπτώσεις εμφάνισης κινδύνου διάδοσης μεταδοτικού νοσήματος, που ενδέχεται να έχει σοβαρές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία, μπορεί να επιβάλλεται, με απόφαση του υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Δημόσιας Υγείας, υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού με σκοπό την αποτροπή της διάδοσης της νόσου». Σημειώνεται, ωστόσο, πως στον νόμο τίθενται συγκεκριμένες προϋποθέσεις ισχύος, με χρονικούς και τοπικούς περιορισμούς, για περιορισμένη ομάδα ανθρώπων και μόνο ως έκτακτο και προσωρινό μέτρο προστασίας.

Σε πρόσφατη (28/12/2020) ερώτηση του βουλευτή της Ν.Δ. Δημήτρη Βαρτζόπουλου προς τον υπουργό Υγείας, ρωτάται ο Β. Κικιλίας αν είναι στις προθέσεις της κυβέρνησης η έκδοση υπουργικής απόφασης για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού κατά τα προβλεπόμενα του παραπάνω νόμου. Ο βουλευτής επιχειρηματολόγησε υπέρ της υποχρεωτικότητας επικαλούμενος γνωστή απόφαση του ΣτΕ (Δ' Τμήμα 7μ 2387/2020) σχετικά με την προσφυγή γονέων κατά της διαγραφής

των παιδιών τους από παιδικό σταθμό δήμου λόγω άρνησης των παιδικών εμβολιασμών. Ο ίδιος ρωτά τον υπουργό αν προτίθεται η κυβέρνηση να εκδώσει υπουργικές αποφάσεις περί υποχρεωτικότητας του αντι-Covid εμβολιασμού των μόνιμων δημοσίων και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου υπαλλήλων της γενικής κυβέρνησης και των ενστόλων Σωμάτων. Ο βουλευτής, μάλιστα, προτείνει μετά το δεύτερο εξάμηνο του 2021 «να μην υπάρχει δυνατότητα οικονομικής ενισχύσεως επιχειρήσεων πάσης φύσεως λόγω πλημμελούς εμβολιασμού του προσωπικού τους και συνεπαγόμενης εμφανίσεως κρουσμάτων» και να υποχρεούνται «από τον ΕΟΔΥ σε περιορισμό ή και άρση της λειτουργίας τους».

Σημειώνεται πάντως πως ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (νόμος 3418/2005) απαγορεύει την εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενούς. Μόνη εξαίρεση σε αυτό είναι οι κατεπείγουσες περιπτώσεις (άμεσος κίνδυνος για τη ζωή) και η αυτοκτονία.

ΚΩΣΤΑΣ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΣ



Νομοθετικές παρεμβάσεις που στρώνουν τον δρόμο για επιβολή του εμβολιασμού

Σύμβαση σκάνδαλο για τα εμβόλια

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,3

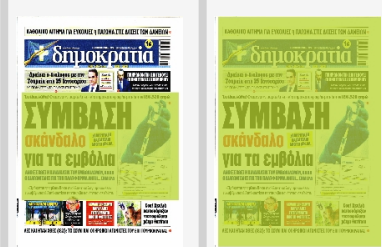
Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1125.59 cm²

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα ίδια λάθη! Φτιάχνουν παράλληλο σύστημα καταγραφής με κόστος **896.520 ευρώ**

ΣΥΜΒΑΣΗ

σκάνδαλο

ΣΟΒΑΡΟΤΑΤΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΙΝ.ΑΛ.

για τα εμβόλια

ΑΝΟΙΞΕ ΧΘΕΣ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ, ΑΛΛΑ Ο ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΛΗΓΕΙ... ΣΗΜΕΡΑ

«Πρόκειται για **plan B** και εναλλακτικό λογισμικό» λέει η κυβέρνηση! Γιατί κοστίζει πανάκριβα και δίνεται σε ιδιώτη;



ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Μέγα σκάνδαλο με τη σύμβαση για τα εμβόλια!

■ Άνοιξε χθες η διαδικασία του εμβολιασμού, αλλά ο διαγωνισμός fast track για την ηλεκτρονική πλατφόρμα λήγει... σήμερα



Η ΗΑΙΚΑ μόλις την Παρασκευή 8 Ιανουαρίου προκήρυξε τον διαγωνισμό με οικονομικό προϋπολογισμό 723.000 ευρώ πλέον ΦΠΑ. Η προθεσμία υποβολής προσφορών (θα) έληγε σήμερα, Τρίτη 12 Ιανουαρίου στις 10 το πρωί

Με τη γίδα στην πλάτη πιάστηκε ακόμα μία φορά η κυβέρνηση και τώρα προσπαθεί να τα φέρει βόλτα! Μετά το άθλιο σύστημα διπλών εγγραφών όσων νοσοούν από τον κορονοϊό, που αποκάλυψε η «δημοκρατία», η κυβέρνηση μεθόδευσε τώρα, σύμφωνα με βαριάτατες καταγγελίες, έναν προσχηματικό διαγωνισμό για τους εμβολιασμούς, ο οποίος στήθηκε στο πόδι και θα κοστίζει κοντά στα 900.000 ευρώ στους πολίτες!

Σύμφωνα με πληροφορίες που έρχονται καταγιστικά στο φως της δημοσιότητας, ο διαγωνισμός για την ηλεκτρονική πλατφόρμα ολοκληρώθηκε με διασπαστικές ταχύτητες, αφήνοντας πίσω του αναπάντητα ερωτήματα και απορίες, τις οποίες ίσως κάποιος χρειαστεί να απαντήσουν ενώπιον του εισαγγελέα! Με βάση το χρονολόγιο που έχει καταγράψει λεπτομερώς το Κίνημα Αλλαγής, ο σχετικός διαγωνισμός προκηρύχθηκε από την ΗΑΙΚΑ μόλις την Παρασκευή 8 Ιανουαρίου το απόγευμα, με οικονομικό προϋπολογισμό 723.000 ευρώ πλέον ΦΠΑ και συνολικό κόστος 896.520 ευρώ.

Η προθεσμία υποβολής προσφορών (θα) έληγε σήμερα, Τρίτη 12 Ιανουαρίου στις 10 το πρωί, πράγμα που σημαίνει ότι υπήρχε περιθώριο μόλις μιας εργάσιμης μέρας προκειμένου να κατατεθούν οικονομικές και τεχνικές προσφορές για ένα τόσο σημαντικό έργο.

Να επαναλάβουμε για να γίνει κατανοητό ότι η προθεσμία υποβολής προτάσεων θα ολοκληρωνόταν σήμερα, ενώ η κυβέρνηση εξήγγειλε τη λειτουργία του συστήματος από... χθες (!), όπως τουλάχιστον διαβεβαίωσαν τόσο ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας όσο και ο υπουργός Ψηφιακής

Διακυβέρνησης. Σε μια προσπάθεια να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα, το Μαξίμου διά του νέου εκπροσώπου Χρήστου Ταραντίλη, που μάλλον θα αργήσει να μάθει τη δουλειά και κινείται στη γραμμή ψεύδους του προκατόχου του Στέλιου Πέτσα, επινόησε τη δικαιολογία του «plan B». Ισχυρίστηκε, δηλαδή, όπως λέει η Χαριλάου Τρικούπη, ότι η προκήρυξη αφορά ένα εναλλακτικό σχέδιο, σε περίπτωση που δεν λειτουργήσει το πρώτο!

Προκηρύσσουν, όπως μπορεί να αντιληφθεί κανείς, για να το ξεκαθαρίσουμε, διαγωνισμούς-μαϊμού, υψηλού κόστους για την τσέπη των φορολογουμένων, με προκλητικές διαδικασίες, για να υλοποιήσουν ένα plan B. Με την ίδια λογική, παρατηρούν στην πολιτική αγορά, μπορεί η κυβέρνηση για κάθε δημόσιο έργο να προκηρύσσει και ένα εναλλακτικό, διά... παν ενδεχόμενο, το οποίο όμως έχει βαρύ κόστος στην τσέπη των νοικοκυριών και των αγρίως φορολογουμένων! Πρόκειται για μια απωθητική αντίληψη του δημόσιου συμφέροντος, διότι, όπως αποκαλύπτεται,

η κυβέρνηση, όπως την καταγγέλλουν στην αντιπολίτευση, με όπνο την πανδημία επιδίδεται σε προκλητικές μπιζνες, περιφρονώντας την αγωνία και τον μόχθο των πολιτών, ενώ την ίδια ώρα μοιράζει χρήμα σε τυχαίους κολιπτούς και αμφίβολης επαγγελματικής ποιότητας υμετέρους.

Στελέχη του Κινήματος Αλλαγής με τα οποία συνομιλήσε η «δημοκρατία» προανήγγειλαν ότι θα φέρουν το θέμα στη Βουλή, επειδή, όπως είπαν, «η πανδημία δεν μπορεί να χρησιμοποιείται από την κυβέρνηση ως πρόσχημα για καταστρατήγηση κάθε κανόνα διαφάνειας και εξυπηρέτηση εκλεκτών της».

Σοβαρότατη καταγγελία από το ΚΙΝ.ΑΛ., που φέρνει το θέμα στη Βουλή

ΝΩΡΙΤΕΡΑ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΤΟΥΣ 85 ΚΑΙ ΑΝΩ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1899.92 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ: ΕΠΙΤΑΧΥΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ • ΑΠΟ ΤΙΣ 16 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ, ΑΝΤΙ ΓΙΑ 20, ΠΑΙΡΝΟΥΝ ΣΕΙΡΑ ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

Προς την «Ελευθερία» με γρήγορα

Από τις 16 Ιανουαρίου, αντί για τις 20/1 που ήταν ο αρχικός προγραμματισμός, ξεκινούν οι εμβολιασμοί των πολιτών από 85 ετών και άνω, για τους οποίους από χθες ξεκίνησε η διαδικασία των ραντεβού. Παράλληλα, σήμερα ξεκινούν οι εμβολιασμοί σε 18 νησιά και ακολουθούν ακόμη 13 νησιά της χώρας στα τέλη Ιανουαρίου.

Το δεύτερο εγκεκριμένο εμβόλιο από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, της αμερικανικής εταιρείας Moderna, προστίθεται στη «φαρέτρα» της Ελλάδας εντός του μήνα με 20.000 δόσεις. Σύνολο 240.000 δόσεις αναμένονται έως τέλος Μαρτίου από τη συγκεκριμένη εταιρεία, που θα προστεθούν στις 1.348.425 δόσεις που θα λάβει η χώρα μας από τις Pfizer/BioNTech. Η καλύτερη δυνατή εκδοχή των παραδόσεων περιλαμβάνει επιπλέον 1,18 εκατομμύρια δόσεις από τις Pfizer/BioNTech μετά τη νέα συμφωνία της Ε.Ε. με τις εταιρείες, που σημαίνει ότι η Ελλάδα στο πρώτο τρίμηνο του 2021 μπορεί να έχει λάβει έως και 2.769.355 δόσεις μόνο από δύο εμβόλια. Εφόσον εγκριθεί και το εμβόλιο της AstraZeneca, που ανέπτυξε με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, τότε οι ποσότητες των εμβολίων θα αυξηθούν κατά πολύ από τις αρχές Φεβρουαρίου.

Προτεραιότητα

Μέσα στο πρώτο τρίμηνο, ο στόχος είναι να έχουν εμβολιαστεί οι ομάδες που κινδυνεύουν περισσότερο από τον κορονοϊό, δηλαδή όσοι είναι άνω των 70 και όσοι φέρουν νοσήματα που αυξάνουν πολύ υψηλό κίνδυνο για νόσηση με Covid-19. Την ίδια στιγμή, προχωρούν οι εμβολιασμοί σε 106 νοσοκομεία και πέντε στρατιωτικά καθώς και στους οίκους ευγηρίας και άλλες κλειστές δομές πρόνοιας. Ήδη, σύμφωνα με όσα ανέφερε κατά τη χθεσινή ενημέρωση ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και επικεφαλής του επιχειρησιακού σχεδίου για την εμβολιαστική κάλυψη, Μάριος Θεμιστοκλέους, σε πολλά νοσοκομεία έχει ολοκληρωθεί η πρώτη δόση του εμβολίου.

Σήμερα αναμένεται να ολοκληρωθεί η τροφοδότηση σε 19 Μονάδες Υγείας της νησιωτικής χώρας, την ώρα που αυτή την εβδομάδα ξεκινούν οι εμβολιασμοί υγειονομικών των ιδιωτικών νοσοκομείων.

Τις επόμενες ημέρες θα εκδοθούν αναλυτικές οδηγίες για ελεύθερους επαγγελματίες ιδιώτες γιατρούς, τους οδοντίατρους όπως και τους φαρμακοποιούς. Όλες αυτές οι ομάδες έχουν τεθεί σε προτεραιότητα από το υπουργείο Υγείας και λόγω κινδύνου από έκθεση στον ιό περιλαμβάνονται στην πρώτη φάση των εμβολιασμών, η οποία θα έχει ολοκληρωθεί όσον αφορά στη χορήγηση της πρώτης δόσης του εμβολίου στις 20 Ιανουαρίου.

Χθες πραγματοποιήθηκαν 4.773 εμβολιασμοί έως και τις 5 το απόγευμα, σύμφωνα με τον κ. Θεμιστοκλέους. Από τις 27 Δεκεμβρίου έως και χθες στις 5 το απόγευμα, την πρώτη δόση του εμβολίου των Pfizer/BioNTech είχαν λάβει 49.661 άτομα, δηλαδή το 0,46% του ελληνικού πληθυσμού. Η χώρα μας έχει συμφωνήσει για 26.090 εκατ. δόσεις που αντιστοιχούν σε 15.450 εκατ. πολίτες. Όπως επισήμανε ο κ. Θεμιστοκλέους, οι παραπάνω από τον πληθυσμό δόσεις είναι κοινή ευρωπαϊκή πολιτική προκειμέ-

Εναρξη εμβολιασμών σήμερα	
1	Ρόδος
2	Κέρκυρα
3	Λέσβος
4	Χίος
5	Κως
6	Ζάκυνθος
7	Κεφαλλονιά
8	Σάμος
9	Λευκάδα
10	Σύρος
11	Νάξος
12	Θήρα (ή Σαντορίνη)
13	Λήμνος
14	Κάλυμνος
15	Κύθηρα
16	Ικαρία
17	Λέρος
18	Κάρπαθος

Εναρξη εμβολιασμών τέλος Ιανουαρίου	
1	Θάσος
2	Μύκονος
3	Πάρος
4	Αίγινα
5	Ανδρος
6	Τήνος
7	Σκιάθος
8	Σκόπελος
9	Μήλος
10	Σαλαμίνα
11	Πόρος
12	Σπέτσες
13	Καστελλόριζο (ή Μεγίστη)

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

νου να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος για επάρκεια των εμβολίων. Ερωτηθείς, μάλιστα, για άλλες χώρες που προχωρούν σε διμερείς σχέσεις ώστε να αγοράσουν επιπλέον ποσότητες εμβολίων, απάντησε πως το ευρωπαϊκό πλαίσιο κάτω από την «ομπρέλα» του οποίου είναι και η Ελλάδα, είναι καθορισμένο και νομικά δεσμευτικό.

Ειδική μέριμνα

Μέλημα της κυβέρνησης είναι να φτάσουν τα εμβόλια σε όλα τα νησιά της Ελλάδας. Όπως είπε ο κ. Θεμιστοκλέους, σήμερα ξεκινούν οι εμβολιασμοί από τους υγειονομικούς 18 νησιών, ενώ τις επόμενες ημέρες θα προστεθούν επιπλέον 13 μεγάλα νησιά. Στόχος είναι έως τα μέσα Φεβρουαρίου και με τη βοήθεια των Ενόπλων Δυνάμεων, της Πολιτικής Προστασίας και του Λιμενικού, εμβόλια να έχουν φτάσει σε κάθε σημείο της Ελλάδας.

Ο σχεδιασμός εμβολιασμού των ηλικιωμένων από 85 ετών και άνω -για τους οποίους

άνοιξε η διαδικασία των ραντεβού χθες- δεν περιλαμβάνει σε αυτή τη φάση τουλάχιστον κατ' όγκον εμβολιασμούς, όπως είχε γράψει χθες ο Ελεύθερος Τύπος. Ειδικά με το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, που έχει ιδιαίτερες συνθήκες φύλαξης και μεταφοράς, καθίσταται σχεδόν απαγορευτική η κατ' οίκον χορήγησή

του. Ο κ. Θεμιστοκλέους ανέφερε ότι στο μέλλον θα υπάρξει σχεδιασμός και γι' αυτούς τους πολίτες.

Απαραίτητα...

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, τόνισε χθες τη σημασία να πραγματοποιούνται και οι δύο δόσεις του εμβολίου, εξηγώντας ότι η πρώτη δόση είναι αυτή που φέρνει το αντιγόνο του εμβολίου και έτσι αναπτύσσονται αντισώματα, ενώ η δεύτερη εγκαθιστά περισσότερη ανοσία. «Οι δύο δόσεις στοχεύουν στην πλήρη ανοσοποίηση», επισήμανε, χαρακτηρίζοντας ανεπαρκή τον εμβολιασμό αν δεν γίνουν και οι δύο δόσεις όπως υποδεικνύεται από την ιατρική κοινότητα. Η κ. Θεοδωρίδου σχολίασε ότι το «τρένο» του εμβολιασμού «βρίσκεται σε σταθερές ράγες», ενώ αναμένεται το προσεχές διάστημα να επιταχύνει περισσότερο.

Εγκυοί

Ιδιαίτερη μνεία έκανε σχετικά με τις εγκύους καθώς και τις γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας που μπορεί να εμβολιάστηκαν αλλά θέλουν να προ-

200.000 ΔΟΣΕΙΣ

Το δεύτερο εγκεκριμένο εμβόλιο, της αμερικανικής εταιρείας Moderna, προστίθεται στη «φαρέτρα» της Ελλάδας εντός του μήνα με 200.000 δόσεις

«ΕΠΕΚΤΑΣΗ»

Σήμερα ξεκινούν οι εμβολιασμοί σε υγειονομικούς 18 νησιών. Τις επόμενες ημέρες θα προστεθούν επιπλέον 13 μεγάλα νησιά

ΑΝΩ ΤΩΝ 85 ΕΤΩΝ

Βήματα

ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ

- ◆ 49.661 εμβολιασμοί είχαν γίνει έως χθες
- ◆ 0,46% του ελληνικού πληθυσμού είχε εμβολιαστεί έως χθες
- ◆ 26.090.000 δόσεις έχει εξασφαλίσει η Ελλάδα
- ◆ 15.450.000 πολίτες είναι ο πληθυσμός για τον οποίο έχουν εξασφαλιστεί εμβόλια

Pfizer/BioNTech

- ◆ Μέχρι τέλος Ιανουαρίου: 427.050 δόσεις
- ◆ Φεβρουάριος: επιπλέον 362.700 δόσεις
- ◆ Έως τέλη Μαρτίου: επιπλέον 558.675 δόσεις
- ◆ Σύνολο δόσεων πρώτο τρίμηνο: 1.348.425, πιθανές ακόμη 1.180.930 δόσεις από την επιπλέον συμφωνία Ε.Ε. με Pfizer/BioNTech

Moderna

- ◆ Εντός Ιανουαρίου: 20.000 δόσεις
- ◆ Φεβρουάριος: 115.000 δόσεις
- ◆ Μάρτιος: 105.000 δόσεις
- ◆ Σύνολο δόσεων του πρώτου τρίμηνο: 240.000

AstraZeneca

- ◆ Αρχές Φεβρουαρίου: 400.000 δόσεις και πλέον εφόσον εγκριθεί

γραμματισμού τεκνοποίηση σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά τον εμβολιασμό. «Είναι απίθανο να έχει επιβάρυνση στην έγκυο ή το έμβρυο, ωστόσο επειδή δεν έγιναν κλινικές μελέτες των εμβολίων σε εγκύους η σύσταση είναι να μην γίνεται το εμβόλιο», ανέφερε για τις γυναίκες που είναι έγκυοι, ενώ επισήμανε ότι υπάρχουν δύο περιπτώσεις στις οποίες το ζύγι γέρνει υπέρ του εμβολιασμού. Η πρώτη περίπτωση είναι όταν μια έγκυος βρίσκεται σε συνεχή έκθεση στον ιό, για παράδειγμα εργάζεται σε νοσοκομείο, και η δεύτερη όταν η έγκυος έχει κάποιο υποκείμενο νόσημα.

Όσον αφορά στις γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας που έκαναν το εμβόλιο και σε σύντομο διάστημα μόνον έγκυοι, η κ. Θεοδωρίδου ανέφερε ότι δεν συνιστάται η διακοπή της κύησης καθώς είναι ασφαλής παρά τον εμβολιασμό. Όπως επισήμανε, εάν έχει πραγματοποιηθεί η πρώτη δόση, η δεύτερη συνιστάται να πραγματοποιηθεί μετά το πέρας της κύησης. Ξεκαθάρισε, δε, πως μετά τον εμβολιασμό μπορεί μια γυναίκα, σε οποιοδήποτε διάστημα, να προχωρήσει στον προγραμματισμό για μελλοντική εγκυμοσύνη. ■

▶▶ ΑΝΟΙΞΕ Η ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ EMVOLIO.GOV.GR ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 85 ΕΤΩΝ

Αναλυτικά η διαδικασία για τα ραντεβού

ΣΤΟΝ «ΑΕΡΑ» είναι από χθες το απόγευμα η ηλεκτρονική πλατφόρμα emvolio.gov.gr για τους πολίτες που επιθυμούν να κλείσουν ραντεβού για τον εμβολιασμό τους. Σε αυτή τη φάση, η πλατφόρμα είναι ανοιχτή μόνο για τους ηλικιωμένους άνω των 85 ετών. Για όσους δεν διαθέτουν ψηφιακές δεξιότητες ή κάποιο πρόσωπο στο συγγενικό τους περιβάλλον που να μπορεί να το κάνει, μπορούν να επισκεφθούν κάποιο ΚΕΠ ή φαρμακείο για την εξυπηρέτησή τους, έχοντας μαζί τους μόνο τον ΑΜΚΑ και την ταυτότητά τους.

Μάλιστα, όπως τόνισε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης, στη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, ειδικά για τα ΚΕΠ υπάρχει μία πρόσθετη μέριμνα για τρίτο πρόσωπο, σε περίπτωση που ο υποψήφιος εμβολιαζόμενος δεν μπορεί να μεταβεί στο σημείο.

Διαδικασία

Παράλληλα, όσοι είναι εγγεγραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση, περίπου 50.000 ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών, θα λάβουν ένα αυτοματοποιημένο μήνυμα στο κινητό τους από τον πενταψήφιο 13034, στο οποίο θα αναγράφεται το προγραμματισμένο ραντεβού τους. Στο ίδιο SMS θα αναγράφεται κι ένας κωδικός. Το μόνο που θα πρέπει να κάνουν σε αυτή την περίπτωση είναι να στείλουν τον κωδικό 13034 κι έτσι «κλείνουν» αυτόματα το ραντεβού τους.

Τρεις ημέρες πριν από την ημερομηνία του ραντεβού, οι πολίτες θα λαμβάνουν e-mail και SMS υπενθύμισης για την ημέρα και ώρα ραντεβού μαζί με link για το website που έχει κατάλληλες γενικές οδηγίες προετοιμασίας (π.χ. να μην έχει περικό, να έχει μαζί του τον κωδικό κ.λπ.), αλλά και ειδικές οδηγίες ανάλογα με το εμβόλιο που θα χρησιμοποιηθεί. Σημειώνεται ότι το ραντεβού, σύμφωνα με τον κ. Πιερρακάκη, μπορεί να αλλάξει για μία και μόνο φορά, μέχρι 72 ώρες πριν από το πρώτο ραντεβού για τον εμβολιασμό, καθώς όπως σημείωσε πρόσφατα για μια «σφικτή και ιδιαίτερα απαιτητική διαδικασία λόγω των αυξημένων αναγκών της εφοδιαστικής αλυσίδας».

Ελεγχος προτεραιότητας

Αρχικά οι πολίτες θα πρέπει να ελέγξουν αν ανήκουν σε κάποιες από τις ομάδες προτεραιότητας με τους παρακάτω τρόπους:

- ▶ Εισάγοντας τον ΑΜΚΑ, τον ΑΦΜ και το ονοματεπώνυμό τους στην ιστοσελίδα και τη web/mobile εφαρμογή.
- ▶ Αποστέλλοντας γραπτό μήνυμα (SMS) με τη μορφή ΑΜΚΑ (κενό) Επώνυμο στον 5ψήφιο κωδικό αποκλειστικής χρήσης 13034. Αμεσα, λαμβάνουν απάντηση από το Emvolio σχετικά με τη δυνατότητα προγραμματισμού ραντεβού, ενώ σε αντίθετη περίπτωση λαμβάνουν ενημέρωση ότι δεν έχουν ακόμη δυνατότητα να κλείσουν ραντεβού.

Έλεγχος προτεραιότητας εμβολιασμού

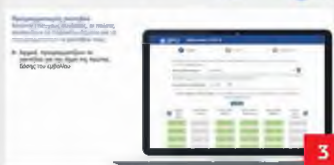


Προγραμματισμός ραντεβού εμβολιασμού



Ελεγχος προτεραιότητας (1) και μετά ραντεβού μέσω κινητού - άυλης συνταγογράφησης (2) ή της πλατφόρμας emvolio.gov.gr (3).

Προγραμματισμός ραντεβού εμβολιασμού



Προγραμματισμός

Ο προγραμματισμός των ραντεβού εμβολιασμού μπορεί να γίνει με τους εξής τρόπους:

1ος τρόπος: Μέσω γραπτών μηνυμάτων (SMS), εφόσον οι πολίτες έχουν εγγραφεί στη άυλη συνταγογράφηση και είναι δικαιούχοι εμβολιασμού.

Οι πολίτες που έχουν εγγραφεί στην άυλη συνταγογράφηση και είναι δικαιούχοι εμβολιασμού θα λάβουν γραπτό μήνυμα από το 13034 σχετικά με το προκρατημένο ραντεβού τους. Ετσι, έχουν τη δυνατότητα να επιβεβαιώσουν το ραντεβού μέσω SMS, εντός 72 ωρών, διαφορετικά η θέση απελευθερώνεται. Στη συνέχεια, λαμβάνουν άμεσα απάντηση από το Emvolio σχετικά με την επιτυχή επιβεβαίωση. Σε περίπτωση που οι πολίτες επιθυμούν να το τροποποιήσουν το προκρατημένο ραντεβού, θα πρέπει να εισέλθουν στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr.

2ος τρόπος: Απευθείας από τους πολίτες με την εισοδό τους στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr, όπως θα αναλυθεί στη συνέχεια. Εφόσον οι πολίτες έχουν ελέγξει τη δυνατότητα εμβολιασμού την τρέχουσα περίοδο, ακολουθούν το σύν-

3+1 ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ

Δυνατότητα για ραντεβού μέσω άυλης συνταγογράφησης, πλατφόρμας, ΚΕΠ ή φαρμακείου

δεσμο (emvolio.gov.gr/app) στον οποίο τους παραπέμπει η πλατφόρμα, για να προγραμματίσουν το ραντεβού. Ετσι, συνδέονται στην πλατφόρμα κάνοντας χρήση των κωδικών TAXISnet. Αφού συνδεθούν επιτυχώς, οι πολίτες επιβεβαιώνουν ότι τα στοιχεία τους είναι ορθά. Μάλιστα, μπορούν να προχωρήσουν σε προσθήκες/διορθώσεις.

Κατόπιν επιτυχούς σύνδεσης, οι ενδιαφερόμενοι ακολουθούν τα παρακάτω βήματα για να προγραμματίσουν το ραντεβού τους:

▶ Αρχικά προγραμματίζουν το ραντεβού για τη λήψη της πρώτης δόσης του εμβολίου

▶ Στη συνέχεια προγραμματίζουν το επαναληπτικό ραντεβού (δεύτερη δόση του εμβολίου)

▶ Οι πολίτες ελέγχουν τα στοιχεία του ραντεβού, το οποίο πρέπει να επιβεβαιώσουν εντός δύο (2) λεπτών

▶ Τέλος, αποθηκεύουν/εκτυπώνουν τα στοιχεία του ραντεβού και του QR code.

3ος τρόπος: Κατόπιν προσέλευσης των ιδίων ή τρίτων προσώπων για λογαριασμό τους στο πλησιέστερο ΚΕΠ. Σημειώνεται ότι σε περίπτωση τρίτων προσώπων απαιτείται υπεύθυνη δήλωση, η οποία θα ενσωματωθεί σε δεύτερο χρόνο στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr. Επίσης, ο τρίτος που θα προσέρχεται θα πρέπει να γνωρίζει τον ΑΜΚΑ του άμεσα ενδιαφερομένου καθώς και τον ΑΔΤ ή να φέρει φωτοτυπία τους.

4ος τρόπος: Κατόπιν προσέλευσης των ιδίων ή τρίτων προσώπων για λογαριασμό τους στο πλησιέστερο φαρμακείο.

Τροποποίηση ραντεβού

Οι πολίτες μπορούν να τροποποιήσουν ή να ακυρώσουν το ραντεβού τους λαμβάνοντας υπόψη τα εξής:

▶ Αλλαγή/ακύρωση μπορεί να γίνει έως και τρεις ημέρες πριν από την προγραμματισμένη ημερομηνία

▶ Οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα να αλλάξουν/ακυρώσουν το ραντεβού τους μία φορά μόνο

▶ Σε περίπτωση ακύρωσης ή μη προσέλευσης, οι πολίτες δεν θα έχουν τη δυνατότητα επαναπρογραμματισμού για τις επόμενες 30 ημέρες.

Υπενθύμιση

Σημειώνεται ότι οι πολίτες μπορούν να ζητήσουν υπενθύμιση για τις λεπτομέρειες του ραντεβού τους αποστέλλοντας SMS στο 13034 με τον Κωδικό Ραντεβού ή τον ΑΜΚΑ και το επώνυμο (ΑΜΚΑ κενό Επώνυμο). Στο πλαίσιο αυτό, λαμβάνουν άμεσα απάντηση από το Emvolio παρέχοντας τις λεπτομέρειες του ραντεβού.

Οι πολίτες θα λάβουν τρία αυτοματοποιημένα SMS υπενθύμισης του ραντεβού τους από το Emvolio ως εξής:

- ▶ 3 ημέρες πριν από το ραντεβού
- ▶ 1 ημέρα πριν από το ραντεβού
- ▶ Στις 7 π.μ. την ημέρα του ραντεβού.

ΓΩΓΩ ΚΑΤΣΕΛΗ

«Πυρετός» για τις απώλειες εκτός ΜΕΘ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1373.5 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΑΝΑΤΟΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΘ ΑΝΤΙΦΑΣΕΙΣ, ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΚΑΙ ΣΥΓΧΥΣΗ

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ
ΣΤΑ «ΝΕΑ»

Ουδέποτε
μίλησα για
ευθύνες γιατρών



Το θέμα

8

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

Η δήλωση του Βασίλη Κοντοζαμάνη για τις διασωληνώσεις που άναψε φωτιές, οι αντιδράσεις από την ιατρική κοινότητα και η διευκρίνιση του υφυπουργού Υγείας μέσω των «ΝΕΩΝ»

«Πυρετός» για τις απώλειες εκτός ΜΕΘ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στον απόηχο του δεύτερου κύματος και ενόψει – όπως όλα δείχνουν – ενός τρίτου, ο αυξημένος αριθμός των θανάτων αλλά και οι εκτιμήσεις ότι έως και 80% των θυμάτων του SARS-CoV-2 άφησαν την τελευταία τους πνοή εκτός ΜΕΘ έχουν πυροδοτήσει έντονες αντιδράσεις και διαξιφισμούς στη χώρα μας.

Αφορμή στάθηκε η πρόσφατη απάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη σε σχετική ερώτηση. «Για να μπει κάποιος σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας πρέπει να πληρούνται κάποια κριτήρια και είναι ο γιατρός, ο θεράπων ιατρός, οι ειδικοί γιατροί οι οποίοι αποφασίζουν εάν κάποιος θα νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ή όχι».

Ο ίδιος, δε, πρόσθεσε ότι «πολλές φορές η απόφαση αυτή λαμβάνει υπόψη παράγοντες όπως είναι οι πολλαπλές συννοσηρότητες, οι οποίες παίζουν τον κρίσιμο και καθοριστικό ρόλο προκειμένου να ληφθεί η απόφαση εισαγωγής ή όχι σε ΜΕΘ».

Η δήλωση αυτή φαίνεται να λειτούργησε όπως η... σταγόνα που ξεχειλίζει το ποτήρι, με τους εκπροσώπους της ιατρικής κοινότητας να «βλέπουν» προσπάθεια στοχοποίησής τους, παρότι τον περασμένο Νοέμβριο η πληρότητα στις ΜΕΘ της Βόρειας Ελλάδας άγγιζε το 100% και η εικόνα έμοιαζε με «συνθιγές πολέμου».

Στο πλαίσιο αυτό, αφήνουν αιχμές ότι οι δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας ανοίγουν την... πόρτα των αγώνων κατά των γιατρών από συγγενείς θανόντων.

Εντούτοις και όπως διευκρινίζει στα «ΝΕΑ» ο Κοντοζαμάνης, «ουδέ-

ποτε αναφέρθηκαν σε ευθύνες ιατρών για τον θάνατο ασθενών λόγω Covid. Ο ισχυρισμός περί δήθεν απόδοσης ευθυνών σε ιατρούς αποτελεί πλήρη παραποίηση των όσων δηλώθηκαν και είναι απολύτως ψευδής και ανυπόστατος».

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ. Για το θέμα, μάλιστα, συγκάλυψε χθες το απόγευμα συνέλευση η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), κατά τη διάρκεια της οποίας οι εκπρόσωποι του Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή – που πρωτοστατεί στην κόντρα που έχει ξεσπάσει – πρότειναν, μεταξύ άλλων, τον προγραμματισμό γενικών συνελεύσεων σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας και πανελλαδική απεργία στις 26 Ιανουαρίου.

Όπως, πάντως, διευκρινίζεται στα «ΝΕΑ» συνδικαλιστές του κλά-



«Ουδέποτε αναφέρθηκαν σε ευθύνες ιατρών για τον θάνατο ασθενών λόγω Covid. Ο ισχυρισμός περί δήθεν απόδοσης ευθυνών σε ιατρούς αποτελεί πλήρη παραποίηση των όσων δηλώθηκαν και είναι απολύτως ψευδής και ανυπόστατος», διευκρίνισε στα «ΝΕΑ» ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης

του, η εντεινόμενη διαμαρτυρία των υγειονομικών πηγάζει κυρίως από τα κενά και τις αστοχίες που παρατηρήθηκαν τους τελευταίους μήνες, παρότι ήταν και παραμένει επιτακτική η ανάγκη ενίσχυσης των δημόσιων νοσοκομείων εν μέσω της πανδημίας.

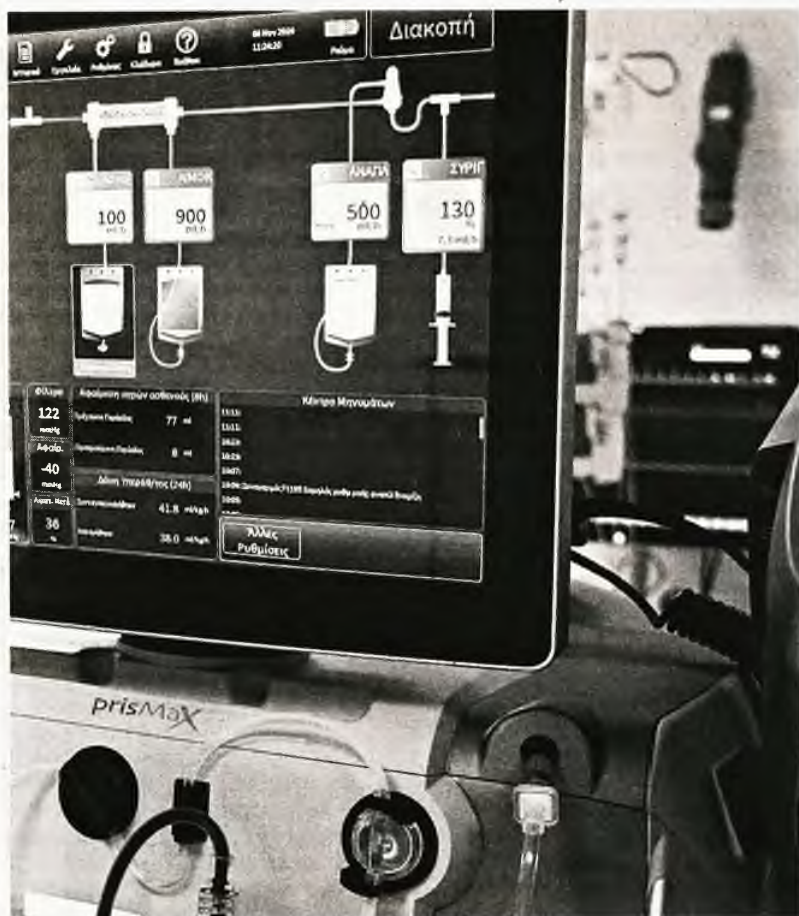
Εν τω μεταξύ, «ατυχή» χαρακτήρισε τη δήλωση του Κοντοζαμάνη η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ και συντονίστρια διευθύντρια της Γ' Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς, Ματίνα Παγώνη, υπογραμμίζοντας στα «ΝΕΑ» ότι τα κριτήρια διασωλήνωσης είναι επισημητικά: «Όταν κρίνεται απαραί-

τιπο, οι συνάδελφοι διασωληνώνουν ασθενείς ακόμη και σε απλή κλίνη».

ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΤΙΚΑ ΠΥΡΑ. Επιπρόσθετα, σφοδρά πυρά εξαπολύει και η αντιπολίτευση. «Η κυβέρνηση συνεχίζει να σφουρίζει αδιάφορα για τις καταγγελίες γιατρών πως το 80% των θυμάτων του δεύτερου κύματος πέθανε εκτός ΜΕΘ», σημειώνει χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ.

Σε κάθε περίπτωση, η αναζήτηση των αιτιών που οδήγησαν σε χιλιάδες θανάτους (με έμφραση στο δίκτυο Νοέμβριος - Δεκέμβριος, όταν το Σύστημα Υγείας στη χώρα μας

Οι εκτιμήσεις ότι έως και το 80% των θυμάτων του SARS-CoV-2 άφησαν την τελευταία τους πνοή εκτός ΜΕΘ έχουν προκαλέσει έντονες αντιπαραθέσεις



500C ΑΓΓΕΛΑΚΙΔΗΣ/ΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ LOCKDOWN Κόκκινος συναγερμός για τη Βοιωτία

ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ lockdown τίθεται από σήμερα ολόκληρη η Περιφερειακή Ενότητα Βοιωτίας προκειμένου να περιοριστεί η διασπορά του ιού SARS-CoV-2. Η απόφαση ελήφθη σε έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε χθες στο Κέντρο Επιχειρήσεων της Πολιτικής Προστασίας, γεγονός που αποδεικνύει τη «ρευσιτή» επιδημιολογική εικόνα (και) της χώρας μας.

Ετσι, έως και την ερχόμενη Δευτέρα, μεταξύ άλλων, απαγορεύεται η μετακίνηση των κατοίκων της γεωγραφικής περιοχής από τις 6 το απόγευμα έως τις 5 το πρωί, αναστέλλονται οι θρησκευτικές τελετές, ενώ οι μετακινήσεις εκτός των ορίων της Περιφερειακής Ενότητας θα μπορούν να πραγματοποιούνται μόνον για λόγους υγείας.

TA NEA ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ. Εν τω μεταξύ, 444 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), εκ των οποίων τα 12 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Παράλληλα, από τα ίδια στοιχεία προκύπτει σημαντική ανακούφιση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της χώρας, καθώς οι δισωληνωμένοι ασθενείς δεν ξεπερνούσαν έως χθες το μεσημέρι τους 350. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετών ενώ εξ αυτών το 85,1% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.

Σε ό,τι αφορά τη «μαύρη λίστα» των θυμάτων ακόμη 39 άνθρωποι έχασαν σε ένα μόλις 24ωρο τη μάχη για τη ζωή τους. Μοιραία, ο τραγικός απολογισμός από την αρχή της επιδημίας έως και χθες αφορούσε σε συνολικά 5.302 απώλειες.

Η αναζήτηση των αιτιών που οδήγησαν σε χιλιάδες θανάτους (με έμφαση στο δίκτυο Νοέμβριος - Δεκέμβριος, όταν το Σύστημα Υγείας στη χώρα μας αντιμετώπισε μια ισχυρή πίεση άνευ προηγουμένου) είναι ένα θέμα που απασχολεί τους αρμοδίους

αντιμετώπισε μια ισχυρή πίεση άνευ προηγουμένου) είναι ένα θέμα που απασχολεί τους αρμοδίους.

Σχολιάζοντας τις εξελίξεις στον ραδιοφωνικό σταθμό του Σκάι, ο καθηγητής Μικροβιολογίας και διευθυντής του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Αθανάσιος Τσακρής διαπίστωσε ότι «από μια ανάλυση που έγινε, όντως αρκετοί ασθενείς κατέληξαν σε απλές κλίνες Covid».

Ο καθηγητής πρόσθεσε ότι «ένας σημαντικός παράγοντας ήταν ότι οι ασθενείς αυτοί έφτασαν πια σε δύσκολη κατάσταση στο νοσοκομείο. Θα έλεγα ότι χρειάζεται καλύτερη διαχείριση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, ώστε πολύ έγκαιρα να ανιχνεύονται οι ασθενείς που είναι υψηλού κινδύνου, να γίνεται όσο το δυνατόν καταλληλότερη θεραπευτική αντιμετώπιση και έγκαιρη παραπομπή τους στα νοσοκομεία και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Είναι ένα σημείο όπου θα πρέπει να δούμε πώς και η συνεχιζόμενη εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού της Πρωτοβάθμιας και η σωστή επικοινωνία της πρωτοβάθμιας περίθαλψης με τις υπόλοιπες δομές θα μπορούσαν να αποδώσουν καλύτερα και να είναι προς όφελος των ασθενών».

ΠΥΡΑ ΚΟΥΜΟΥΝΑΟΥΡΟΥ Σε πανικό η κυβέρνηση, φορτώνει τις ευθύνες στους υγειονομικούς

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 133.18 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

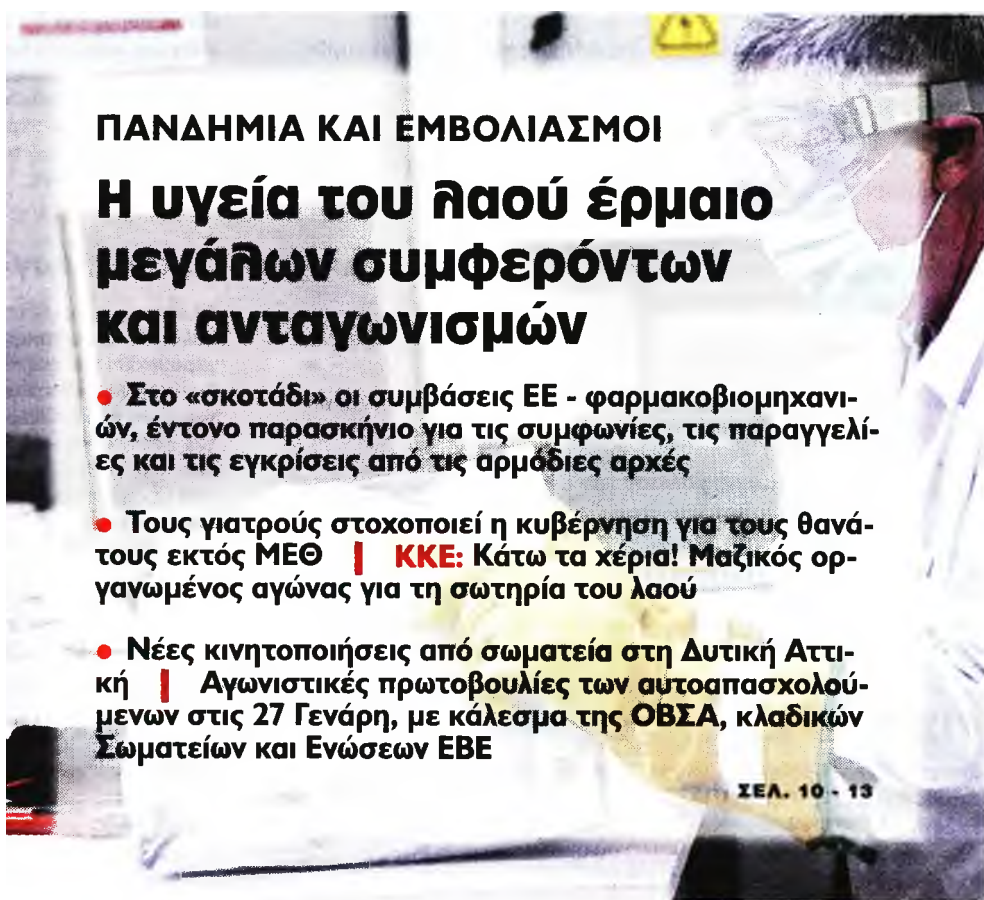


ΠΥΡΑ ΚΟΥΜΟΥΝΑΟΥΡΟΥ Σε πανικό η κυβέρνηση, φορτώνει τις ευθύνες στους υγειονομικούς

«ΒΟΛΕΣ» κατά της κυβέρνησης εξαπολύει ο ΣΥΡΙΖΑ κατηγορώντας την ότι επιχειρεί να φορτώσει την ευθύνη στους υγειονομικούς για το γεγονός ότι ασθενείς με κορωνοϊό, πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ. «Καθούμε την κυβέρνηση αντί να ψάχνει για αποδιοπομπαίους τράγους για τα δικά της λάθη έστω και τώρα να ενισχύσει πραγματικά το σύστημα υγείας», σημειώνει ο ΣΥΡΙΖΑ. Ολόκληρη η ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ: «Η κυβέρνηση συνεχίζει να σφριρίζει αδιάφορα για τις καταγγελίες γιατρών πως το 80% των θυμάτων του δεύτερου κύματος πέθανε εκτός ΜΕΘ. Εδώ και τρεις μέρες, μία μετά την άλλη οι ενώσεις νοσοκομειακών γιατρών καταγγέλλουν το απύθμενο θράσος του κ. Κοντοζαμάνη, ο οποίος επέρριψε τις ευθύνες στους γιατρούς. Σε αυτούς δηλαδή που παρά την εγκληματική ολιγωρία της κυβέρνησης στην ενίσχυση του ΕΣΥ, δίνουν κάθε μέρα τη μάχη με αυτοθυσία για να σωθούν ανθρώπινες ζωές. Και όχι στον ίδιο τον Πρωθυπουργό και τους υπουργούς του που δήλωναν πως αν είχαμε περισσότερες ΜΕΘ θα είχαμε και περισσότερα θύματα. Μάταια περιμένουμε τόσο καιρό την απάντηση στη σχετική ερώτηση του ΣΥΡΙΖΑ για το ποσοστό των θανάτων εκτός ΜΕΘ. Όπως μάταια περιμέναμε τρεις μέρες ένα σχόλιο του κ. Μητσοτάκη για την αήθη επίθεση του υπουργού του στους υγειονομικούς. Μέσα στον πανικό της η κυβέρνησή αποφάσισε τον εύκολο δρόμο. Να φορτώσει τις ευθύνες στους υγειονομικούς για να ξεφορτωθεί τη δική της ανικανότητα. Καθούμε την κυβέρνηση αντί να ψάχνει για αποδιοπομπαίους τράγους για τα δικά της λάθη έστω και τώρα να ενισχύσει πραγματικά το σύστημα υγείας».

ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ Η υγεία του λαού έρμαιο μεγάλων συμφερόντων και ανταγωνισμών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1216.21 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

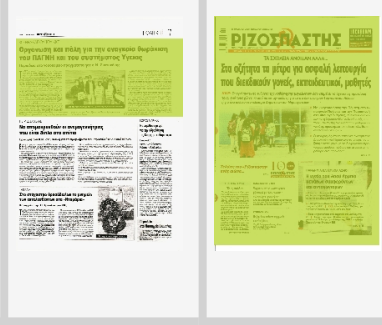
Η υγεία του λαού έρμαιο μεγάλων συμφερόντων και ανταγωνισμών

- Στο «σκοτάδι» οι συμβάσεις ΕΕ - φαρμακοβιομηχανιών, έντονο παρασκήνιο για τις συμφωνίες, τις παραγγελίες και τις εγκρίσεις από τις αρμόδιες αρχές
- Τους γιατρούς στοχοποιεί η κυβέρνηση για τους θανάτους εκτός ΜΕΘ | **ΚΚΕ:** Κάτω τα χέρια! Μαζικός οργανωμένος αγώνας για τη σωτηρία του λαού
- Νέες κινητοποιήσεις από σωματεία στη Δυτική Αττική | Αγωνιστικές πρωτοβουλίες των αυτοαπασχολούμενων στις 27 Γενάρη, με κάλεσμα της ΟΒΣΑ, κλαδικών Σωματείων και Ενώσεων ΕΒΕ

ΣΕΛ. 10 - 13

📄 Οργάνωση και πάλη για την αναγκαία θωράκιση του ΠΑΓΝΗ και του συστήματος Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 373.79 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΤΟΥ ΚΚΕ

Οργάνωση και πάλη για την αναγκαία θωράκιση του ΠΑΓΝΗ και του συστήματος Υγείας

Περιοδεία στο νοσοκομείο πραγματοποίησε ο Μ. Συντυχάκης

Τα ΤΕΠ, τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, τη Νεφρολογική κλινική και τη Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών (ΜΕΠΚ) του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ) επισκεφθηκε κλιμάκιο της ΚΟ Ηρακλείου του ΚΚΕ με επικεφαλής τον βουλευτή του Κόμματος Μανώλη Συντυχάκη, που συνομιλήσε με τους εργαζόμενους.

Για τη Νεφρολογική κλινική αναδείχθηκε το γεγονός πως στην ουσία είναι αποψιλωμένη από προσωπικό, λόγω των συνταξιοδοτήσεων (έχουν απομείνει μόλις 3 γιατροί) και της μη πραγματοποίησης μόνιμων προσλήψεων. Μάλιστα, η σταδιακή υποβάθμιση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού συνδέεται με την πρόθεση της κυβέρνησης να παραδώσει στους ιδιώτες επιχειρηματίες τέτοιου είδους τομείς, όπως σημείωσε ο βουλευτής του ΚΚΕ.

Αντίστοιχα στη ΜΕΠΚ αναδείχθηκε η μερική μετατροπή της σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για non-COVID ασθενείς, με σκοπό να εξασφαλιστούν κρεβάτια ΜΕΘ για τους ασθενείς με κορωνοϊό, οδηγώντας σε μείωση των διαθέσιμων κλινών νοσηλείας καρδιοπαθών, εγκυμονώντας κινδύνους για την υγεία ασθενών με οξεία καρδιοχειρουργικά προ-



Από πρόσφατη παρέμβαση του Σωματίου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ

βλήματα, τα οποία διακομίζονται από όλη την Κρήτη και το νοτιοανατολικό Αιγαίο.

Ο βουλευτής του ΚΚΕ επισήμανε πως τόσοι μήνες η κατάσταση στις δημόσιες δομές Υγείας - Πρόνοιας δεν άλλαξε, έγιναν ελάχιστες προσλήψεις προσωπικού (κυρίως επικουρικού), η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας υπολείπεται επικίνδυνα, οι ΜΕΘ στενάζουν, ο πληθυσμός συνολικά βρίσκεται σε αβεβαιότητα και σε κίνδυνο παρά τα μέτρα ατομικής προστασίας που η συντριπτική πλειοψηφία του λαού τήρησε, αφού η κυβέρνηση δεν ενίσχυσε το δημόσιο σύστημα Υγείας ούτε έλαβε ουσιαστικά μέτρα προστασίας.

Υπογραμμίστηκε πως η αγανάκτηση πρέπει να εκφραστεί με οργάνωση, αγώνα και συσπείρωση στο σωματίο τους, να εντείνουν τις κινητοποιήσεις τους για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση των ΜΕΘ, ενίσχυση της ΠΦΥ, αύξηση των δαπανών για την Υγεία, επαναλαμβανόμενα τεστ, μονιμοποίηση των συμβασιούχων, πραγματική επίταξη ιδιωτικών δομών, για ένα σύγχρονο, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας και Πρόνοιας που θα καλύπτει πλήρως τις λαϊκές ανάγκες. Επίσης, εκφράστηκε η διαχρονική στήριξη του ΚΚΕ στο δίκαιο αίτημα για ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	100.61 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυξάνεται η διασπορά μέσα στα νοσοκομεία

Σε εστίες διασποράς του κορονοϊού εξακολουθούν να μετατρέπονται τα δημόσια νοσοκομεία, εξαιτίας της έλλειψης των αναγκαίων μέτρων για την προστασία των υγειονομικών και των ασθενών.

Στον «Ευαγγελισμό», μόνο την τελευταία βδομάδα έχουν νοσήσει από κορονοϊό 72 εργαζόμενοι και είναι ήδη σε καραντίνα 85!

Στο **Νοσοκομείο Σπάρτης**, μετά τον εντοπισμό **6 κρουσμάτων σε υγειονομικούς**, αναστέλλονται μέχρι τις 15 Γενάρη τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία και τα τακτικά προγραμματισμένα χειρουργεία όλων των ειδικοτήτων, πλην των επείγοντων περιστατικών, ενώ γίνεται απολύμανση των χώρων του νοσοκομείου.

Παρ' όλα αυτά η κυβέρνηση αρνείται ακόμη και τώρα να προσλάβει το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και κλάδων, αρνείται ακόμη και τώρα να χαρακτηρίσει την Covid-19 επαγγελματική νόσο και να εντάξει στα ΒΑΕ τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία.

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Ψέματα και στοχοποίηση των γιατρών προκειμένου να συγκαλυφθούν οι τε...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 712.5 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ψέματα και στοχοποίηση των γιατρών προκειμένου να συγκαλυφθούν οι τεράστιες ευθύνες για την κατάσταση στις ΜΕΘ

Με προκλητικά ψέματα και απόπειρα ενοχοποίησης των γιατρών που δίνουν μάχη για την υγεία του λαού επιχειρεί η κυβέρνηση να συγκαλύψει τις τεράστιες ευθύνες της ίδιας και των προκατόχων της για τις τεράστιες ελλείψεις στον κρίσιμο τομέα των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, όπως και για την επίσημη άρνησή της να προχωρήσει σε επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Υπενθυμίζουμε ότι σε αυτό το πλαίσιο, την περασμένη Παρασκευή, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης, απαντώντας σε ερώτηση για το εκτιμώμενο μεγάλο ποσοστό θανάτων από κορονοϊό εκτός ΜΕΘ - για το οποίο η κυβέρνηση αρνείται να δώσει στοιχεία - ισχυρίστηκε προκλητικά ότι «κανένας συμπολίτης μας που χρειάστηκε να νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δεν έμεινε εκτός Μονάδας» (!), ενώ, κάνοντας τον ανήξερο για την έλλειψη τουλάχιστον 2.500 δημόσιων κρεβατιών ΜΕΘ στη χώρα, με τραγικές συνέπειες μέσα στην πανδημία, ισχυρίστηκε ότι «κριτήριο για την εισαγωγή στη ΜΕΘ δεν είναι η πληρότητα αλλά τα επιστημονικά δεδομένα και η κατάσταση του ασθενούς, με τα οποία ο γιατρός αποφασίζει την εισαγωγή ή μη σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας».

Όλα αυτά όταν για πάνω από ένα μήνα το ποσοστό πληρότητας στις ΜΕΘ/ΜΑΦ στη Βόρεια Ελλάδα άγγιζε ή και ξεπερνούσε το 100%, με αποτέλεσμα οι γιατροί να μην μπορούν να βρουν κρεβάτι ΜΕΘ για τους ασθενείς που το χρειαζόνταν, όταν οι διακομίδες σε όλη τη χώρα από το ένα νοσοκομείο - νομό - νησί στο άλλο ήταν η «κανονικότητα», όταν ακόμα και στην κορύφωση του δεύτερου κύματος και του «φρακάριας» των ΜΕΘ, η κυβέρνηση αρνήθηκε να προχωρήσει σε επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και παράλληλα διπλοσάισε την αποζημίωση των κλινικάρχων για κάθε κρεβάτι ΜΕΘ από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Η «ενοχοση» και ο «διπλασιασμός των ΜΕΘ» που διαφημίζε τόσο καιρό η κυβέρνηση κατέρρευσαν σαν πύργος από τραπουλόχαρτα, αφού εξαρχής έθετε στόχο για 1.200 κλίνες, αντί για 3.500 που έχει ανάγκη η χώρα και χωρίς την πανδημία, ενώ η όποια «αύξηση» προερχόταν από αρραγή κρεβατίων από τη θεραπεία άλλων σοβαρών νόσων και την όπως - όπως «μετατροπή» τους, από κάποιες δωρεές που δεν συνοδεύτηκαν με το απαιτούμενο ειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και εξοπλισμό κ.ο.κ.

Η τραγική αυτή κατάσταση φέρει τη σφραγίδα όλων των αστικών κυβερνήσεων, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το γεγονός ότι το 25% των δημόσιων κρεβατιών ΜΕΘ παρέμειναν κλειστά εδώ και 15 χρόνια λόγω έλλειψης προσωπικού, όπως και την «αναθεώρηση» των κριτηρίων διασφάλισης που έφερε στο τραπέζι η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, προ-



Τις εγκληματικές ευθύνες της για το «φρακάρια» των ΜΕΘ και τη μη επίταξη του ιδιωτικού τομέα προσπαθεί να «κουκουλώσει» η κυβέρνηση

δίδοντας επιστημονοφανεία στη στέρηση του δικαιώματος ανθρώπων να δίνουν μάχη για τη ζωή τους.

Να παρθούν όλα τα μέτρα για να μη χάνονται ζωές που μπορούν να σωθούν

Άμεση απάντηση στα προκλητικά ψέματα της κυβέρνησης έδωσαν με παρεμβάσεις τους οι **νοσοκομειακοί γιατροί**.

«Νομίζουμε ότι πρωτοτυπουν λέγοντας πάλι σφαλμαφανή ψέματα: Όταν η πληρότητα των ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα έφτασε το 99%, δεν αποτέλεσε η πληρότητα κριτήριο εισαγωγής. Ακόμα και αν ο θεράπων ιατρός εκρίνε ότι ένας ασθενής χρειαζόταν κλίνη ΜΕΘ, πού θα την έβρισκες εφόσον ήταν όλες γεμάτες;», καταγγέλλει η **ΔΗΠΙΑΚ Γιατρών**.

Και προσθέτει: «Όλοι οι γιατροί των νοσοκομείων της χώρας γνωρίζουμε ότι οι ενδείξεις εισαγωγής σε ΜΕΘ βασίζονται σε αυστηρά επιστημονικά δεδομένα. Όπως επίσης γνωρίζουμε ότι ο κώδικας ιατρικής δεοντολογίας επιβάλλει να μη στερείται σε κανέναν άνθρωπο η δυνατότητα να σωθεί επειδή π.χ. είναι ηλικιωμένος ή έχει υποκείμενα νοσήματα που επιβαρύνουν την πρόγνωση και μειώνουν την πιθανότητα επιβίωσης».

«Η εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας δεν μπορεί να κρυφτεί πίσω από ψέματα. Οι δηλώσεις Κοντοζαμάνη αποτελούν άλλη μια προσπάθεια του υπουργείου να πετάξει την μπάλα στην εξέδρα και να μην αναλάβει τις ευθύνες του για την άθλια κατάσταση των νοσοκομείων», ξεκαθαρίζει η **ΔΗΠΙΑΚ**.

Εννοεί και του τρίτου κύματος της πανδημίας, καλεί την κυβέρνηση «να πάρει όλα τα απαραίτητα μέτρα για να υπάρξουν οι προϋποθέσεις να μη χάνονται ανθρώπινες ζωές που θα μπορούσαν να σωθούν. Να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις νόμιμου προσωπικού, στον εξοπλισμό των νοσοκομείων με όλα τα απαραίτητα εργαλεία (π.χ. συσκευές υψηλής ροής οξυγόνου) που έχει αποδεχθεί ότι αυξάνουν την επιβίωση. Να επιταχθεί το σύνολο των κλινών ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα και να ενταχθούν στο σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Να διαμορφωθεί και να υλοποιηθεί σχέδιο για την ανάπτυξη των 3.500 κλινών ΜΕΘ που έχει ανάγκη η χώρα».

«Πά αλλη μια φορά η κυβέρνηση, μέσα από τα λόγια υπουργού της, έκανε την ντροπή να

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Κάτω τα χέρια απ' τους υγειονομικούς! Μαζικός οργανωμένος αγώνας για τη σωτηρία του λαού

Σχολίο του Γραφείου Τύπου της ΚΕ

Σε σχολίο του για τις δηλώσεις Κοντοζαμάνη σχετικά με την ευθύνη των γιατρών το **Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ** σημειώνει τα εξής:

«Η κυβέρνηση μετά τη στοχοποίηση του λαού, προχωρά και στη στοχοποίηση των γιατρών για να κρύψει ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας παραμένει αθωράκιστο και ότι αυτό συνεπάγεται βαρύ τίμημα. Όμως τα ψέματα τελειώσαν και οι εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης έχουν αποκαλυφθεί.

Αυτό που απαιτείται είναι μαζικός οργανωμένος αγώνας για τη σωτηρία του λαού. Κάτω τα χέρια από τους υγειονομικούς που μάχονται στην πρώτη γραμμή».

ντρέπεται για χάρη της (...) Σε μια πλήρη αντίστροφη της πραγματικότητας ανέφερε ότι κανένας ασθενής δεν έμεινε εκτός ΜΕΘ, την ώρα που στη Β. Ελλάδα οι ΜΕΘ λειτουργούσαν για πάνω από ένα μήνα με 100% πληρότητα. Την ώρα που απλά μετρούσαν την πληρότητα των κλινών ΜΕΘ των δημοσίων νοσοκομείων σε Covid, χωρίς να δημιουργήσουν παρά ελάχιστα καινούργιες κλίνες. Την ώρα που δεκάδες ασθενείς παρέμειναν για μέρες διασωληνωμένοι σε αυτοσχέδιες ΜΕΘ σε χειρουργεία και χώρους ανάνηψης, ακόμα και σε απλούς θαλάμους, με στελέχωση τη υπάρχουν προσωπικά διαφόρων ειδικοτήτων χωρίς την αναγκαία εξειδίκευση στην εντατικολογία», καταγγέλλει η **Ενώση Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης**.

Η **Ενώση Γιατρών ΕΣΥ Καβάλας** σημειώνει μεταξύ άλλων: «Η επικοινωνιακή τακτική επιτάσσει τώρα τη στοχοποίηση των γιατρών (...) Είναι καταπιητικό το πώς περάσαμε από τις επευνφημίες στην επίρριψη της αποκλειστικής ευθύνης για τις εκατόμβες των νεκρών. Η κυβέρνηση δεν διστάζει να μεταφέρει τις εγκληματικές της ευθύνες στους ανθρώπους που είναι εδώ και μήνες στην πρώτη γραμμή, με απληρώτες εφημερίες, χωρίς εξοπλισμό και που κρατάνε με κίνδυνο της ζωής τους στις πλάτες τους όλη τη χώρα».

Ο **Σύλλογος Νοσοκομειακών Γιατρών Δράμας** σημειώνει: «Μας έριξαν στον υγειονομικό πόλεμο χωρίς πολεμιστές, χωρίς όπλα, χωρίς σχέδιο, χωρίς οργάνωση... Μας φόρτωσαν με αλλότρια καθήκοντα... Μας μετέφεραν από τη μια άκρη της Ελλάδας στην άλλη για να καλύψουμε τις ανάγκες σε γιατρούς και νοσηλευτές... Μας εξουθένωσαν ψυχολογικά και οικονομικά... Νοσήσαμε σχεδόν όλοι, νοσηλευτήκαμε, μας διασωλήνωσαν και κάποιος χάσαμε τη μάχη με τη ζωή. 19 υγειονομικοί σε όλη τη χώρα, οι 3 από το Νοσοκομείο Δράμας (...) Και τώρα μας ρίχνουν ευθύνες ως γιατρούς για τη διαχείριση των ασθενών μας. Ετοιμάζουμε το έδαφος για να αποσιωπηθούν όλες τις κυβερνητικές ευθύνες, που σαφώς έχουν».

Κίνδυνος από την έλλειψη οξυγόνου στο νοσοκομείο

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	281.62 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΛΥΜΝΟΣ

Κίνδυνος από την έλλειψη οξυγόνου στο νοσοκομείο

Με την **απότομη αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού** στην **Κάλυμνο**, που έχουν ξεπεράσει συνολικά τα 70 και το νησί έχει χαρακτηριστεί ως «κόκκινη» ζώνη, το **νοσοκομείο** έχει επωμιστεί την αντιμετώπιση και νοσηλεία των ασθενών με 4 κρεβάτια ΜΑΦ και 6 κρεβάτια Covid-19, που κατασκευάστηκαν από την τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου και εξοπλήστηκαν από δωρεές ιδιωτών.

Σήμερα ωστόσο **κινδυνεύει να μην μπορέσει να αντιμετωπίσει τα περιστατικά, λόγω έλλειψης οξυγόνου**, όπως σημειώνεται στην αναφορά του προϊστάμενου των τεχνικών υπηρεσιών και μέλους του ΔΣ του νοσοκομείου προς το υπουργείο Υγείας και τη 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.

Σύμφωνα με την αναφορά, η υπάρχουσα γεννήτρια οξυγόνου υπό φυσιολογικές συνθήκες μπορεί να καλύψει τις ανάγκες 2,5 ασθενών Covid-19 σε πλήρη λειτουργία, ενώ σήμερα δεν λειτουργεί στο 100%, καθώς κατά την πρόσφατη συντήρησή της επιστημονική η ανάγκη αντικατάστασης υλικών, των οποίων η προμήθεια δεν πραγματοποιήθηκε, λόγω κλεισίματος του οικονομικού έτους.

Το σύστημα συνεπικουρείται από συστοιχίες φιαλών οξυγόνου, λόγω ανεπάρκειας της παραγωγής που προμηθεύεται το νοσοκομείο από συμβεβλημένη εταιρεία παραγωγής αερίων. Η προμήθεια γίνεται μέσω του παρατηρητηρίου τιμών του υπουργείου Υγείας, όπου δεν προβλέπεται το κόστος μεταφοράς των φιαλών.

Στις 7 Γενάρη η εταιρεία απέστειλε 48 φιάλες, ωστόσο μετά από καταγγελία και έλεγχο του λιμεναρχείου Πειραιά, οι φιάλες ξεφορτώθηκαν από το πλοίο και επιστράφηκαν στην εταιρεία ως παράνομο φορτίο, εξαιτίας μη ύπαρξης της κατάλληλης άδειας από τη μεταφορική εταιρεία για το φορτηγό που πραγματοποιούσε τη μεταφορά.

Αυτήν τη στιγμή είναι άγνωστο πότε και πώς θα αποσταλούν οι φιάλες στο νοσοκομείο ή πώς θα μεταφερθούν οι ήδη υπάρχουσες κενές για αναγώμωση, με αποτέλεσμα **το νοσοκομείο να κινδυνεύει να μην έχει τη δυνατότητα παροχής οξυγόνου όχι μόνο στους ασθενείς Covid-19, αλλά και στα υπόλοιπα παθολογικά περιστατικά.**

Το πρόβλημα αυτό είναι διαχρονικό και σήμερα, εν μέσω πανδημίας, η κυβέρνηση αρνείται να καλύψει την απρόσκοπτη τροφοδοσία των ακριτικών νησιών με ιατρικό οξυγόνο. Οι εργαζόμενοι έχουν κάνει επαλειμμένα προτάσεις για την οριστική λύση του προβλήματος στους αρμόδιους κρατικούς μηχανισμούς, αλλά δεν έχουν βρει ανταπόκριση.

Η ΚΟΒ Καλύμνου του ΚΚΕ

Για το θέμα η **ΚΟΒ Καλύμνου του ΚΚΕ** υπογραμμίζει ότι μπαίνουν σε άμεσο κίνδυνο ζωές ασθενών και καλεί την κυβέρνηση «να πάρει μέτρα τώρα, να σταματήσει να παίζει με την αγωνία και τις ζωές των κατοίκων και να ακούσει τα αιτήματα των υγειονομικών και των εργαζομένων, που καιρό τώρα διεκδικούν τα αυτονόητα για την προστασία των ζώων τους.

Να προμηθευτεί το νοσοκομείο το απαιτούμενο οξυγόνο και όποιο άλλο υλικό χρειάζεται για να λειτουργήσει σύμφωνα με τις συνθήκες Covid. Επίταξη όλων των διαθέσιμων φιαλών οξυγόνου που υπάρχουν στο νησί. Να προσληφθεί με μόνιμες σχέσεις εργασίας όλο το αναγκαίο προσωπικό στο νοσοκομείο και στο δήμο της Κάλυμνου, ώστε να αντεπεξέλθει στην πίεση που υπάρχει. Να πραγματοποιηθούν άμεσα και ανά τακτά διαστήματα δειγματοληπτικά τεστ στον πληθυσμό του νησιού, σε μέρη όπου υπάρχει μεγάλη συγκέντρωση πληθυσμού, όπως σουπερ μάρκετ. Πλήρης και έγκυρη ενημέρωση του λαού για την κατάσταση της πανδημίας στο νησί».

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 601.82 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΑΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ 290 ΔΟΣΕΙΣ

Νέα παρτίδα εμβολίων στο Αχιλλοπούλειο

Από την περασμένη Παρασκευή έως και χθες εμβολιάστηκαν συνολικά 390 υγειονομικοί - Τέσσερα νέα κρούσματα στη Μαγνησία - Κατέληξε 86χρονη με υποκείμενα νοσήματα

Υπό δρακόντεια μέτρα ασφαλείας και συνοδεία πληρώματος περιπολικού της αστυνομίας παραλήφθηκαν χθες από το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου επιπλέον 290 δόσεις εμβολίων της PFIZER για τη συνέχιση του εμβολιασμού των υγειονομικών στη Μαγνησία.



Νέα παρτίδα εμβολίων έφτασε χθες στο Αχιλλοπούλειο



Η παράδοση των εμβολίων έγινε συνοδεία αστυνομίας και υπό δρακόντεια μέτρα ασφαλείας



Η παρτίδα με τις 290 δόσεις έφτασε με ασφάλεια στον χώρο αποθήκευσης στο νοσοκομείο



Το «παρών» στην παραλαβή της νέας παρτίδας έδωσε ο διοικητής Γιάννης Ντόκος

Κέντρο Υγείας Σκιάθου όπου θα λειτουργήσει το εμβολιαστικό κέντρο.

Νέος θάνατος στη Μαγνησία

Μία ακόμη γυναίκα, έχασε χθες τη μάχη με τον κορονοϊό στη Μαγνησία. Πρόκειται για μία 86χρονη η οποία νοσηλεύεται τις τελευταίες 20 ημέ-

ρες στην κλινική Α' COVID-19 στο Νοσοκομείο Βόλου και αντιμετώπιζε υποκείμενα νοσήματα. Η άτυχη 86χρονη δεν άντεξε και κατέληξε.

Σε επίπεδο Μαγνησίας, καταγράφηκαν τέσσερα νέα κρούσματα COVID-19 το τελευταίο 24ωρο και σύμφωνα με τα αποτελέσματα που δόθηκαν από το πιστοποιημένο εργαστή-

ριο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας.

Πρόκειται για ασθενείς που παρουσίασαν συμπτώματα και προσήλθαν για εξέταση στο Νοσοκομείο Βόλου.

Στη Λάρισα, καταγράφηκαν 27 νέα κρούσματα, στα Τρίκαλα, καταγράφηκαν 10 νέα κρούσματα και στην Καρδίτσα, καταγράφηκε 1 νέο κρού-

σμα.

Σημειώνεται ότι σήμερα, στο Αχιλλοπούλειο νοσηλεύονται δύο ασθενείς στους θαλάμους αρνητικής πίεσης και τρεις ασθενείς στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Στις δύο κλινικές COVID-19 παραμένουν για νοσηλεία συνολικά 24 ασθενείς.

Νέα παρτίδα εμβολίων στο Νοσοκομείο Βόλου

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 287.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέα παρτίδα εμβολίων στο Νοσοκομείο Βόλου

Ένας ακόμη θάνατος από κορωνοϊό καταγράφηκε στο Νοσοκομείο του Βόλου. Πρόκειται για μία γυναίκα 86 ετών που δεν κατάφερε να νικήσει τον ιό, ανεβάζοντας στους 119 τους νεκρούς κατά τη διάρκεια του δεύτερου κύματος της πανδημίας στο «Αχιλλοπούλειο».

Χθες στο Νοσοκομείο νοσηλεύονταν δυο άτομα στους θαλάμους αρνητικής πίεσης, ηλικίας 60 και 63 ετών, και τρία άτομα στη ΜΕΘ covid από 51 έως 67 ετών. Στις δύο κλινικές covid νοσηλεύονταν 24 άτομα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία των εργαστηρίων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, καταγράφηκαν 4 νέα κρούσματα Covid-19 χθες στην ευρύτερη περιοχή του Βόλου. Εξετάστηκαν στο Γ.Ν. Βόλου κατόπιν συμπτωμάτων και ο μέσος όρος ηλικίας είναι τα 50 έτη.

Χαμηλές ακόμα οι «πτήσεις» στον εμβολιασμό

Στο μεταξύ, χθες, ολοκληρώθηκε ο εμβολιασμός όλων όσοι είχαν δηλώσει συμμετοχή στο Νοσοκομείο του Βόλου. Εμβολιάστηκαν συνολικά 390 άτομα, αριθμός εξαιρετικά χαμηλός για το σύνολο των εργαζομένων στο «Αχιλλοπούλειο» και σήμερα θα αρχίσει ο εμβολιασμός των υγειονομικών και των εργαζομένων σε



όλες τις δημόσιες δομές υγείας, εκτός Νοσοκομείου.

Συνολικά θα εμβολιαστούν 290 άτομα και τα εμβόλια παραλήφθηκαν χθες. Το μικρό βανάκι της φαρμακαποθήκης από την Καρδίτσα που μετέφερε τα εμβόλια, συνόδευαν δύο περιπολικά.

Τελευταίος εμβολιάστηκε χθες ο διοικητής του Νοσοκομείου Βόλου κ. Γιάννης Ντόκος.

«Εμβολιάστηκα τελευταίος, όπως έπρεπε να γίνει. Είμαι χαρούμενος γιατί κανένα ζήτημα, καμία παρενέργεια, δεν καταγράφηκε από τους εμβολιασμούς και αυτό είναι ένα ισχυρό μήνυμα για όσους προβληματίζονται να το κάνουν. Η ευχή μας στο Νοσοκομείο, η σκέψη μας είναι στους γιατρούς μας, στους νοσηλευτές και τις νοσηλεύτριές μας. Είναι οι άνθρωποι που δίνουν ψυχή, αγώνα. Γι' αυτούς τους ανθρώπους που εργά-

ζονται σκληρά για την υγεία όλων μας, για τους γονείς μας, τις οικογένειές μας, πρέπει όλοι να κάνουμε το εμβόλιο», είπε.

Χθες, επίσης, δήλωσαν συμμετοχή στον εμβολιασμό 80 άτομα από το ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, που είχαν αρνηθεί να δηλώσουν όταν δόθηκε ο «οδηγός» από το υπουργείο.

Οι εμβολιασμοί θα ολοκληρωθούν σε τρεις ημέρες στον χώρο των εξωτερικών ιατρείων και, όπως τονίζεται από τη διοίκηση, όλα εξελίσσονται ομαλά χωρίς προβλήματα.

Αρνητικό τα τεστ

Στο πλαίσιο των δωρεάν μαζικών δειγματοληπτικών ελέγχων ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) με τη διαδικασία drive-through από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ, θα πραγματοποιηθούν έλεγχοι αύριο Τετάρτη 13/1 και από ώρα 10.00 έως 13.00 στον χώρο έμπροσθεν του Αγροτικού Συνεταιρισμού Πηλίου μεταξύ Άνω και Κάτω Λεωνίων της Δ.Ε. Αρτέμιδας του Δ. Βόλου.

Επίσης, πραγματοποιήθηκε χθες Δευτέρα 11.01.2021, στο Διοικητήριο της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας και Σποράδων, η δωρεάν λήψη τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) μέσω

δειγματοληψίας, σε υπαλλήλους των Υπηρεσιών της Π.Ε.Μ.Σ., για δωδέκατη συνεχή φορά. Διενεργήθηκαν τεστ σε συνολικά 88 υπαλλήλους και όλα τα δείγματα βρέθηκαν αρνητικά.

Τα κρούσματα

Καταγράφηκαν 27 νέα κρούσματα Covid-19 στην περιοχή της Λάρισας. Τα 2 κρούσματα αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, ενώ 23 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων ένα σε ιδιωτικό εργαστήριο. Επίσης, τρία στο Π.Γ.Ν. Λάρισας και δεκαεννέα στο Γ.Ν. Λάρισας. Τέλος 2 κρούσματα προέκυψαν κατόπιν τυχαίας δειγματοληψίας.

Καταγράφηκε 1 νέο κρούσμα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή της Καρδίτσας. Εξετάστηκε κατόπιν συμπτωμάτων στο Γ.Ν. Καρδίτσας.

Τέλος, καταγράφηκαν 10 νέα κρούσματα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή των Τρικάλων. Το 1 κρούσμα προέρχεται από συρροή κρουσμάτων σε βιομηχανία, ενώ 4 ακόμη προέρχονται από τη μαζική δειγματοληψία Drive Through Testing με έλεγχο ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου. Τέλος 2 κρούσματα προέκυψαν κατόπιν τυχαίας δειγματοληψίας, ενώ 3 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων στο Γ.Ν. Τρικάλων.

Η Ελλάδα εξασφάλισε εμβόλια για 15 εκατομμύρια πολίτες

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 414.25 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΑΝΟΙΞΕ ΧΘΕΣ Η ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΑΠΟ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ

Η Ελλάδα εξασφάλισε εμβόλια για 15 εκατομμύρια πολίτες

Περισσότεροι από 4.000 πολίτες είχαν εμβολιαστεί μέχρι τις 17:00 της Δευτέρας, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους.

ΑΘΗΝΑ, 11.

Σύμφωνα με το www.in.gr, κατά την τακτική ενημέρωση, ο ίδιος υποστήριξε πως η εμβολιαστική κάλυψη του ελληνικού πληθυσμού μέχρι αυτή την ώρα ανέρχεται σε 0,46%. Αναφερόμενος στις αγορές εμβολίων της Ελλάδας μέσω της Ε.Ε., επεσήμανε πως στη χώρα μας αντιστοιχεί το 2,36% των ευρωπαϊκών εμβολίων, κάτι που καθορίζεται ανάλογα με τον πληθυσμό. Ξεκαθάρισε μάλιστα πως η Ελλάδα προχώρησε σε όλες τις αναγκαίες συμφωνίες και έχει εξασφαλίσει 26 εκατ. δόσεις που αντιστοιχούν σε εμβολιασμό 15 εκατ. πολιτών.

Το χρονοδιάγραμμα

Μέχρι τέλος Ιανουαρίου -όπως είπε- θα παραλάβουμε 427.050 δόσεις εμβολίων από την Pfizer, μέχρι τέλη Φλεβάρη 362.700 και τον Μάρτιο άλλες 558.000 δόσεις, συνολικά δηλαδή 1.348.000 δόσεις.



Από το εμβόλιο της Moderna, περιμένουμε 20.000 δόσεις εντός Ιανουαρίου, 115.000 τον Φεβρουάριο και 105.000 τον Μάρτιο, δηλαδή 240.000 δόσεις για το πρώτο τρίμηνο.

Παράλληλα, η Ελλάδα θα λάβει πάνω από 400.000 δόσεις της AstraZeneca τον Φεβρουάριο και από την Johnson and Johnson, σε περίπτωση που λάβουν το «πράσινο φως» από τον EMA.

Η πλατφόρμα

Σε λειτουργία τέθηκε από το απόγευμα της Δευτέρας η πλατφόρμα των ραντεβού εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού (emvolio.gov.gr), καθώς από τις 20 Ιανουαρίου ξεκινά η δεύτερη φάση με τον εμβολιασμό πολιτών άνω των 85 ετών, σύμφωνα με την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Όπως εξήγησε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακά-

κης, που παρουσίασε την πλατφόρμα, το ραντεβού για τον εμβολιασμό μπορεί να κλειστεί με τους εξής τρόπους:

- Σε φαρμακείο, στα ΚΕΠ,
- μέσω της άυλης συνταγογράφησης και
- μέσω της ειδικής πλατφόρμας emvolio.gov.gr.

Υπολογίζεται ότι περίπου 100.000, από τους 520.000 που είναι το σύνολο αυτής της ηλικιακής ομάδας, υπολογίζεται να έχουν εμβολιαστεί έως το τέλος του τρέχοντος μήνα.

Για να ελέγξουν οι πολίτες εάν ανήκουν σε κάποια από τις ομάδες προτεραιότητας, μπορούν να κάνουν τα εξής:

- Να εισάγουν τον ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμό τους στην ιστοσελίδα <http://emvolio.gov.gr>.
- Να αποστείλουν γραπτό μήνυμα (SMS) στον πενταψήφιο κωδικό αποκλειστικής χρήσης 13034.

Όσον αφορά στον προγραμματισμό των

ραντεβού, εάν οι πολίτες είναι εγγεγραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση θα λαμβάνουν αυτόματα μήνυμα και το μόνο που χρειάζεται να κάνουν είναι να επιβεβαιώσουν το ραντεβού.

Πώς θα γίνει αυτό:

- Οι πολίτες μπορούν να συνδεθούν με τα στοιχεία TAXIS στην ιστοσελίδα <http://emvolio.gov.gr>.

- Ή να επιβεβαιώσουν το προτεινόμενο ραντεβού μέσω SMS στον πενταψήφιο κωδικό αποκλειστικής χρήσης 13034. Για τους πολίτες που δεν είναι εξοικειωμένοι με τα τεχνολογικά μέσα, συνητάται η επίσκεψη στα ΚΕΠ ή στα φαρμακεία.

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας ο πολίτης θα λάβει κάποιο κωδικό (αριθμός ή QR code). Με αυτόν τον αριθμό ή το QR code πάμε στο κέντρο εμβολιασμού.

Εν τω μεταξύ, τρεις ημέρες πριν από την ημερομηνία του ραντεβού, οι πολίτες θα λαμβάνουν email και SMS υπενθύμισης για την ημέρα και ώρα του ραντεβού. Το ραντεβού μπορεί να αλλάξει μόνο μία φορά και αυτό μέχρι 72 ώρες πριν από το πρώτο ραντεβού για το εμβολιασμό. Μάλιστα, σύμφωνα με όσα είπε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης, έχουν ήδη αρχίσει να έρχονται SMS από τον 5ψήφιο κωδικό αποκλειστικής χρήσης 13034 για τη δεύτερη φάση εμβολιασμών, με τους αιτούντες να λαμβάνουν τα πρώτα μηνύματα.



Για το ζήτημα του εμβολιασμού και την ανάγκη θωράκισης του δημόσιου συστήματος υγείας



■ ΤΟΥ ΚΩΣΤΗ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΚΗ*

Οι τιμπανοκρονίες για την άρτιη στη χώρα μας του εμβολίου που προμήθειες και η Ελλάδα, δεν μπορούν να σκεπαστούν οι απαιτήσεις στα εγκαταστάσεις της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας. Δεν μπορούν να σκεπαστούν τις φαρμακεία ελλείψεις στα νοσοκομεία και την ΠΦΥ, που άφησαν με την πολιτική τους και η σημερινή αλλά και οι προηγούμενες κυβερνήσεις.

Δεν μπορούν να κερθύνουν ότι και το δικό μας νοσοκομείο ήταν και παραμένει αναρχικό, εξαιτίας της δραστηρικής μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης και της ενίσχυσης της εμπορευματοποίησης και της ενίσχυσης της εμπορευματοποίησης λειτουργίας γενικά των δημοσίων μονάδων Υγείας, διαχρονική πολιτική όλων των κυβερνήσεων, και της ΝΔ και του ΣΥΡΙΖΑ. Δεν μπορούν να κερθύνουν ότι χιλιάδες ασθενείς άλλων νοσούντων έχουν βάλει τις εξετάσεις τους και τις ιατρικές τους επισκέψεις σε «αναστολή».

Υπόκεινται μεγαλύτερη αποδοχή για τις εγκαταστάσεις ενόψει της κυβέρνησης από το γεγονός ότι αντέ να ενισχύσει, μείον την κρατική χρηματοδότηση για την Προνοσοκομειακή Φροντίδα Υγείας που έχει στατατηκό ρόλο - κλειδί για την πρόληψη πριν, παλιότερο πεπρωτικό, κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Η ταχύτερα με την οποία αναπτύχθηκαν τα εμβόλια, επιβεβαιώνει αυτό που από την πρώτη στιγμή υποστηρίζουμε. Οι δηλαδή σήμερα υπαρχούν τεχνικές, αντικειμενικές δυνατότητες για την πρόληψη, την αντιμετώπιση και τη θεραπεία, όχι μόνο της λοίμωξης Covid-19, αλλά και άλλων ασθενειών που μαστίζουν την ανθρωπότητα. Δυνατότητες που όμως μένουν αναλλοίωτες, όταν οι καταπιεστές δεν επιλέγουν να επενδύσουν σε αυτές, επειδή το κέρδος, κινήτρια δύναμη της παραγωγής και της επιστημονικής έρευνας, δεν είναι το προσδοκώμενο.

Αυτή την φορά, δημιουργήθηκε μια μεγάλη παγκόσμια αγορά για μορφή ανάμεσα σε μονοπωλιακούς ομίλους που διεκδικούν ο καθένας το δικό του μεγαλύτερο κομμάτι. Και βέβαια, για να μπορεί αυτή η αγορά να αξιοποιηθεί, ήταν υποχρεωμένοι να αναπτύξουν μια φρενήρη ανταλλαγή πληροφοριών και ορισμένες συμφωνίες μεταξύ τους (π.χ. η συμφωνία της «AstraZeneca», βρετανικών συμφερόντων, με το Ρωσικό Ταμείο Αξιών Επένδυσης). Οι αστικές κυβερνήσεις των καταπιεστικών χωρών έδωσαν συγχρηματοδοτήθηκαν αφειδώς τις φαρμακοβιομηχανίες, προαγοράζοντας τα εμβόλια σε μεγάλες ποσότητες, γεγονός που επιτάχυνε την παρασκευή τους. Με άλλα λόγια, η πανδημία δημιουργήθηκε για τις φαρμακευτικές εταιρείες που έχουν στα χέρια τους και την έρευνα, μια εξασφαλισμένη παγκόσμια αγορά με τεράστια κερδοφορία.

Αυτό δεν αναρριεί, αντίθετα οδώνει τους μεταξύ τους ανταγωνισμούς. Όλοι τους προηγούμενες μήνες ο λαός παρακολούθησε μια ανελέητη κορσά ανάμεσα σε φαρμακοβιομηχανίες και κράτη για το ποιος θα έχει πρώτος το εμβόλιο, ποιος θα πάρει το μεγαλύτερο κομμάτι της παγκόσμιας αγοράς, με ποια διαπραγματευτική συμφωνία θα το διαθέσει στον υπολοίπο κόσμο. Δεν είναι τυχαίο ότι ακόμα και σήμερα, στο πλαίσιο του ανταγωνισμού ανάμεσα σε κράτη και πολυεθνικές, η Κομισιόν αρνείται να δώσει τις συμβάσεις που έχει υπογράψει για την προμήθεια των εμβολίων που θα φτιαχτούν και στην Ελλάδα.

Ο λόγος επομένως που από την πρώτη στιγμή δοθηκε βάρος στην έρευνα για το εμβόλιο δεν είναι ότι οι κυβερνήσεις, το κεφάλαιο και το κράτος του συγκροτήθηκαν αναγκαστικά τις απαιτήσεις νεοκράτων για τις οποίες ευθύνονται και έδειξαν «μεταμέλεια» για το έγκλημα σε βάρος της ζωής και της υγείας μας. Η πανδημία μπορεί να μην είναι η αιτία, όπως θέλουν να την παρουσιάσουν, της νέας βαθιάς συγχρονισμένης κρίσης, επιδρά όμως καταλυτικά στην επιδείνωση της οικονομίας. Η αντιμετώπιση της είναι προϋπόθεση για την επιστροφή στην «κανονικότητα», που όμως δεν προμηθάνει τίποτα καλό για τους εργαζόμενους, απεναντίας θα φέρει νέα δεινά.

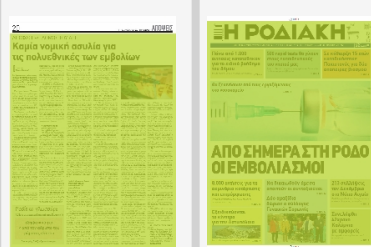
Ο μαζικός εμβολιασμός είναι αναγκαίοτητα για την προστασία της υγείας του λαού. Δεν είναι όμως το μοναδικό όπλο. Ταυτόχρονα πρέπει με ενδυνάμυνση της κυβέρνησης να εξασφαλιστούν το συντομότερο δυνατό όλα τα διαθέσιμα, ασφαλή και αποτελεσματικά φάρμακα και συσκευές υψηλής φρεν οδώνου, τα οποία δηλαδή που χητάνε οι υγειονομικοί για να σώσουν τους ασθενείς τους. Εξασφαλίζονται να υπάρχει η ανάγκη της μεγαλύτερης θωράκισης, εδώ και τώρα, του δημόσιου συστήματος Υγείας, με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, με ενίσχυση της ΠΦΥ.

Για να δημιουργηθεί το τεύχος ανασίας που απαιτείται, θα περάσουν μήνες. Μέχρι τότε και ενόψει του τρίτου κύματος που δεν είναι απλά πιθανό αλλά σχεδόν βέβαιο, οι εργαζόμενοι, ο λαός μας παρομένουν εκτεθειμένοι. Για αυτό λοιπόν, συνεχίζουμε και οδώνουμε την πάλη μας για πραγματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, για ουσιαστικά μέτρα προστασίας των εργαζόμενων, του λαού και της νεολαίας, στους χώρους δουλειάς και Εκπαίδευσης, απέναντι στην πολιτική που βάλει την Υγεία στο όχημα της λογικής «κρίσιμης - οφέλους» για το κεφάλαιο και το κράτος του.

* Ο Κωστής Σταυρούλακας είναι μέλος της ΕΠ Κρήτης του ΚΚΕ

Καμία νομική ασυλία για τις πολυεθνικές των εμβολίων

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 777.35 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΦΑΣΗ-ΣΤΑΘΜΟΣ ΤΟΥ ΔΕΕ:

Καμία νομική ασυλία για τις πολυεθνικές των εμβολίων

Γράφει ο **Νότης Μαρίας***

Την ώρα που κορυφώνεται παγκοσμίως το δεύτερο κύμα κορωνοϊού με χιλιάδες θανάτους ανά την υφήλιο η γεωπολιτική μάχη γύρω από το κορωνοεμβόλιο εντείνεται.

Έτσι όπως έχουμε ήδη αναλύσει, η Δύση επιχειρεί να προωθήσει μόνο τα εμβόλια του ΝΑΤΟ, δηλαδή τα εμβόλια των αμερικανικών και γερμανικών πολυεθνικών και για τον λόγο αυτόν έχει αποκηρύξει από ΗΠΑ, Καναδά και ΕΕ το ρωσικό και το κινεζικό εμβόλιο.

Ταυτόχρονα οι πολυεθνικές του κορωνοεμβολίου εντείνουν τις πιέσεις προκειμένου να επιβάλουν νεοαποικιακού τύπου συμβάσεις με τις διάφορες χώρες του αναπτυσσόμενου κόσμου προκειμένου να αποκτήσουν νομική ασυλία για οποιοδήποτε πονηκές και αστικές ευθύνες λόγω ενδεχόμενων παρενεργειών του εμβολίου.

Μάλιστα οι πολυεθνικές πέτυχαν ήδη νομική ασυλία στις ΗΠΑ, στη Βρετανία, στον Καναδά και στην Αυστραλία. Τεράστια όμως ερωτήματα υπάρχουν σε σχέση με τα ισχύοντα στην ΕΕ. Και αυτό επιτείνεται καθώς οι Βρυξέλλες αρνούνται να δώσουν, όπως απαιτούν τόσο εμείς («Κυριακάτικη Κόνηρα News» 7/12/2020) όσο και πολλοί άλλοι εδώ και καιρό, στη δημοσιότητα τις συμβάσεις που έχουν υπογραφεί με τις εταιρείες των κορωνοεμβολίων. Η άρνηση εκ μέρους της Κομισιόν αφορά δήθεν σε όρους εμπιστευτικότητας αλλά πολλοί πλέον θεωρούν ότι δεν αποκλείεται στα εν λόγω συμβόλαια να υπάρχουν και ρήτρες για τη νομική και δικαιοδοτική ασυλία των εταιρειών παραγωγής του κορωνοεμβολίου.

Σε κάθε περίπτωση ακόμη και αν υπάρχουν τέτοιες ρήτρες στα συμβόλαια της Κομισιόν αυτές είναι άκυρες καθώς

προσκρούουν τόσο στο δικαίο της ΕΕ που καθορίζει ρητά τους όρους και τις προϋποθέσεις της νομικής ευθύνης των εταιρειών που παράγουν εμβόλια όσο και στη σχετική νομολογία του Δικαστηρίου της ΕΕ (ΔΕΕ) η οποία είναι σαφής και απόλυτη.

Ειδικότερα η απόφαση του Δικαστηρίου της ΕΕ στην υπόθεση C-621/15 N. W κ.λπ. κατά Sanofi Pasteur MSD κ.λπ. η οποία εκδόθηκε στο Λουξεμβούργο, στις 21 Ιουνίου 2017, κλείνει το δρόμο στη νομική ασυλία των πολυεθνικών του κορωνοεμβολίου εντός της ΕΕ, όπως αναλύσαμε παρακάτω.

Έτσι οι πολυεθνικές των εμβολίων κάνουν αγώνα προκειμένου να τροποποιηθεί η σχετική νομοθεσία της ΕΕ και κατ' αυτόν τον τρόπο να γλιτώσουν σε περίπτωση παρενεργειών του κορωνοεμβολίου.

Η νομοθεσία της ΕΕ για την προστασία των εμβολιαζόμενων

Στα άρθρα 168, παράγραφος 1, ΣΛΕΕ και 35, δεύτερη περίοδος, του Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, προβλέπεται ότι κατά τον καθορισμό και την εφαρμογή όλων των πολιτικών και δράσεων της Ένωσης πρέπει να διασφαλίζεται το υψηλό επίπεδο προστασίας της ανθρώπινης υγείας.

Έτσι κατά το μέτρο που οι απαιτήσεις προστασίας της ανθρώπινης υγείας πρέπει να ενσωματώνονται σε όλες τις πολιτικές της Ένωσης, μια τέτοια προστασία πρέπει να θεωρηθεί σκοπός που αποτελεί μέρος επίσης της πολιτικής εναρμονίσεως των διατάξεων των κρατών-μελών σχετικά με την ευθύνη λόγω ελαττωματικών προϊόντων. Με γνώμονα τον σκοπό αυτόν, η επιδίωξη υγειονομικών σκοπών των προϊόντων υγείας που προορίζονται για τον άνθρωπο δίνει στα προϊόντα αυτά μια αναμφισβήτητη ιδιαιτερότητα η οποία πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κατά την εκτίμηση της έννοιας του ελαττώματος.

Εν προκειμένω σχετική είναι η Οδηγία 85/374/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της 25ης Ιουλίου 1985, για την προσέγγιση των νομοθετικών, κανονιστικών και διοικητικών διατάξεων των κρατών-μελών σε θέματα ευθύνης λόγω ελαττωματικών προϊόντων (ΕΕ1985, L210, σ. 29).

Μολοντί οι διατάξεις της Οδηγίας 85/374 έχουν προορισμό να εφαρμόζονται σε όλα τα προϊόντα όμοια και αν είναι αυτά, παρά ταύτα ένα εμβόλιο δεν είναι προϊόν όπως τα άλλα.

Η νομολογία του ΔΕΕ σε θέματα προστασίας της υγείας των καταναλωτών και ιδίως όσων εμβολιάζονται, είναι ιδιαίτερα αυστηρή. Αυτό προέκυψε ήδη από το 2017 όταν το ΔΕΕ στην υπόθεση C-621/15 κλήθηκε να αποφανθεί για το δικαίωμα αποζημίωσης εμβολιασθέντος ο οποίος υπέστη βλάβη της υγείας του λόγω εμβολίου.

Και παρότι δεν υπάρχει αυτοτελής νομοθεσία της ΕΕ για την προστασία της υγείας λόγω εμβολιασμού, εντούτοις η νομολογία του ΔΕΕ βρήκε τον τρόπο να δικαιώσει τους συγγενείς ενός αποζημιωθέντος ο οποίος έχασε τη ζωή του λόγω του εμβολίου. Και αυτό έγινε από το ΔΕΕ μέσω μιας εξαιρετικά ευρείας ερμηνείας της παραπάνω Οδηγίας 85/374/ΕΟΚ του Συμβουλίου. Μάλιστα η εν λόγω απόφαση του ΔΕΕ προκάλεσε τεράστιες αντιδράσεις εκ μέρους των πολυεθνικών του φαρμάκου καθώς θεωρούσαν ότι πλέον με βάση τη νομολογία του ΔΕΕ ήταν ιδιαίτερα εκτεθειμένες σε αγωγές αποζημίωσης λόγω παρενεργειών διαφόρων φαρμάκων και εμβολίων.

Το ΔΕΕ κλείνει τον δρόμο στη νομική ασυλία των πολυεθνικών των εμβολίων

Σύμφωνα με το ιστορικό της προκειμένης υπόθεσης στον J.W., ο οποίος σημειωτέον απειβίωσε το 2011, χορηγήθηκε, το διάστημα από τα τέλη του 1998 έως τα μέσα του 1999, εμβόλιο κατά της ηπατίτιδας Β παρασκευαζόμενο από τη Sanofi Pasteur.

Τον Αύγουστο του 1999, ο J.W. παρουσίασε διάφορες διαταραχές κατόπιν των οποίων, τον Νοέμβριο του 2000, διαγνώθηκε σκλήρυνση κατά πλάκας. Το 2006, ο ίδιος και η οικογένειά του άσκησαν αγωγή κατά της Sanofi Pasteur, ζητώντας την αποκατάσταση της ζημίας στην οποία ο J.W. ισχυριζόταν ότι υπέστη λόγω του εμβολίου. Το Εφετείο Παρισίων, το οποίο επιλήφθηκε της υποθέσεως, θεώρησε, μεταξύ άλλων, ότι δεν υφίσταται ομοφωνία

στην επιστημονική κοινότητα υπέρ της υπάρξεως αιτιώδους συνάφειας μεταξύ του εμβολιασμού κατά της ηπατίτιδας Β και της εκδήλωσής της σκλήρυνσεως κατά πλάκας. Το εν λόγω δικαστήριο, κρίνοντας ότι δεν αποδείχθηκε η ύπαρξη αιτιώδους συνάφειας, απέρριψε την αγωγή.

Το Ανώτατο Ακυρωτικό Δικαστήριο της Γαλλίας, ενώπιον του οποίου ασκήθηκε αίτηση κατά της αποφάσεως του Εφετείου Παρισίων, έθεσε προδικαστικό ερώτημα στο ΔΕΕ.

Το ΔΕΕ λαμβάνοντας υπόψη τις προτάσεις του Γενικού Εισαγγελέα τις οποίες έκανε δεκτές αποφάνθηκε ότι ελλείπει ομοφωνία στην επιστημονική κοινότητα, το ελάττωμα ενός εμβολίου και η αιτιώδης συνάφεια μεταξύ αυτού και μιας ασθένειας μπορούν να αποδειχθούν με δόση σοφισμάτων, ακριβίων και συγκλονισμών ενδείξεων οι οποίες είναι:

1. Η χρονική εγγύτητα μεταξύ της χορηγήσεως εμβολίου και της εκδήλωσής ασθένειας.

2. Η έλλειψη προσωπικού ή οικογενειακού ιστορικού του εμβολιασθέντος.

3. Καθώς και η ύπαρξη σημαντικού αριθμού καταγεγραμμένων περιπτώσεων εκδήλωσής ασθένειας της ασθένειας αυτής κατόπιν της χορηγήσεως του εν λόγω εμβολίου.

Επομένως όλες αυτές οι ενδείξεις μπορούν, ενδεχομένως, να συνιστούν επαρκείς ενδείξεις για την απόδειξη των ανωτέρω.

Ειδικότερα το ΔΕΕ θεώρησε ότι δεν αντιβιώνει στην υπό κρίση Οδηγία κανόνες αποδείξεως που επιτρέπουν στον δικαστή, ελλείψει βεβαίων και αδιάσειστων αποδείξεων, να συναγάγει την ύπαρξη ελαττώματος του εμβολίου και αιτιώδους συνάφειας μεταξύ αυτού και της ασθένειας, σπριζόμενος σε δέσμη σοφισμάτων, ακριβίων και συγκλονισμών ενδείξεων, εφόσον βάσει της εν λόγω δέσμης ενδείξεων πιθανολογείται επαρκώς ότι το συμπίεσμα αυτό ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα.

Εξάλλου, συνέχισε το ΔΕΕ, ο αποκλεισμός κάθε άλλου τρόπου αποδείξεως εκτός από την βέλαια απόδειξη που προκύπτει από την ιατρική έρευνα θα είχε ως αποτέλεσμα να καταστήσει υπερβολικά δυσχερή ή και αδύνατη, τη στοιχειώδη της ευθύνης του παραγωγού.

Στη συνέχεια το ΔΕΕ διευκρίνισε ότι τα εθνικά δικαστήρια πρέπει να ελέγχουν ότι οι ενδείξεις των οποίων γίνεται επίκληση είναι πράγματι αρκούντως σοβαρές, ακριβείς και συγκλονιστικές, ώστε να είναι δυνατό



να συναχθεί το συμπέρασμα ότι η ύπαρξη ελαττώματος του προϊόντος, λαμβανομένων υπόψη των στοιχείων που προκύπτουν ο παραγωγός και των επιχειρημάτων που προέβαλε προς άμυνά του, είναι η πλέον εύλογη ερμηνεία για την επέλευση της ζημίας. Ο εθνικός δικαστής πρέπει να διατηρήσει την ελευθερία εκτιμήσεως ως προς το αν αποδείχθηκαν ή όχι επαρκώς κατά νόμο τα ανωτέρω, μέχρις ότου κρίνει ότι είναι σε θέση να αποφανθεί οριστικά επί της υποθέσεως.

Έτσι εν προκειμένω, το ΔΕΕ έκρινε «ότι η χρονική εγγύτητα μεταξύ της χορηγήσεως του εμβολίου και της εκδήλωσής της ασθένειας, η έλλειψη προσωπικού ή οικογενειακού ιστορικού όσον αφορά την ασθένεια αυτή, καθώς και η ύπαρξη σημαντικού αριθμού καταγεγραμμένων περιπτώσεων εκδήλωσής της ασθένειας αυτής κατόπιν χορηγήσεως του εν λόγω εμβολίου, φανταίνονται a priori να συνιστούν ενδείξεις βάσει του συνδυασμού των οποίων ο εθνικός δικαστής μπορεί, ενδεχομένως, να κρίνει ότι ο ζημιώδης ανταποκρίθηκε στο βόρος αποδείξεως που φέρει. Το ίδιο ισχύει, ιδίως, εάν βάσει των εν λόγω ενδείξεων ο δικαστής κρίνει, αφενός, ότι η χορήγηση του εμβολίου συνιστά την πλέον εύλογη ερμηνεία για την εκδήλωση της ασθένειας και, αφετέρου, ότι το εμβόλιο δεν παρέχει συνειστώντας την ασφάλεια που δικαιούται κανείς να αναμένει».

Είναι λοιπόν πασιφανές από την παραπάνω απόφαση του ΔΕΕ και τη σχετική ερμηνεία της Οδηγίας 85/374/ΕΟΚ του Συμβουλίου σε σχέση με την περίπτωση των εμβολίων ότι δεν είναι πλέον δυνατή στο πλαίσιο της ΕΕ η χορήγηση οιασδήποτε νομικής ασυλίας ή και δικαιοδοτικής ασυλίας υπέρ των πολυεθνικών του κορωνοεμβολίου όπως έχει ήδη συμβεί στις ΗΠΑ, στον Καναδά, στη Βρετανία και στην Αυστραλία.

Ομοίως δεν είναι δυνατόν στην ΕΕ να εφαρμοστούν οι νεοαποικιακού τύπου συμβάσεις και νομοθεσία που επιχειρούν

να επιβάλουν οι πολυεθνικές του εμβολίου στις χώρες της Λατινικής Αμερικής προκειμένου να διασφαλιστούν τη νομική τους ασυλία.

Επιπλέον καθώς η Οδηγία 85/374/ΕΟΚ του Συμβουλίου αποτελεί δευτερογενές δικαίο της ΕΕ δεν μπορούν να κηρύττει μέλη της Ένωσης με μεταγενέστερη νομοθεσία να παρεκκλίνουν από την εφαρμογή της εν λόγω Οδηγίας ούτε μπορούν να θεσπίζουν μεταγενέστερα οιασδήποτε εθνική νομοθεσία η οποία να χορηγεί νομική ασυλία στις πολυεθνικές του κορωνοεμβολίου για ενδεχόμενες παρενεργείες του εμβολίου βλαπτικές για την υγεία των πολιτών της ΕΕ.

Τέλος, ούτε η Κομισιόν μπορεί μέσω των συμβολίων ανάθεσης και αγοράς των εμβολίων να χορηγήσει οιασδήποτε σχετική νομική ασυλία στις πολυεθνικές του κορωνοεμβολίου προκειμένου να μην είναι υπόλογες σε αγωγές αποζημίωσης από τους πολίτες σε περίπτωση που αυτοί υποστούν βλάβη στην υγεία τους λόγω παρενεργειών του κορωνοεμβολίου.

Επομένως οποιαδήποτε τέτοια ρήτρα στις συμβάσεις της Κομισιόν με τις πολυεθνικές των εμβολίων είναι άκυρη και παράνομη.

Ομοίως εξίσου παράνομη θα είναι και οιαδήποτε ρήτρα με την οποία η Κομισιόν εκ μέρους της ΕΕ θα παρατείται από οποιαδήποτε μελλοντική διεκδίκηση της έναντί των πολυεθνικών του εμβολίου.

Αλλά βέβαια είναι στο χέρι της Κομισιόν να άρει τις οποιασδήποτε αμφιβολίες δίνοντας απλά στη δημοσιότητα τις συμβάσεις που έχει υπογράψει με τις πολυεθνικές του κορωνοεμβολίου.

Θα τολμήσει να το πράξει άραγε;

* Ο Νότης Μαρίας είναι Πρόεδρος του Κέντρου «ΕΛΛΑΔΑ-Ο ΑΛΩΣΤΟ ΔΡΟΜΟΣ», Καθηγητής Θεσμών της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο Πανεπιστήμιο Κρήτης, πρώην Ευρωβουλευτής.

Γ. Γεραπετρίτης: Στόχος να φθάσουμε σύντομα τους 30.000 εμβολιασμούς ημερησίως

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 431.09 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γ. Γεραπετρίτης: Στόχος να φθάσουμε σύντομα τους 30.000 εμβολιασμούς ημερησίως

Την αναγκαιότητα της απόφασης για επαναλειτουργία των σχολείων τόνισε ο υπουργός Επικρατείας, Γιώργος Γεραπετρίτης, επικαλούμενος λόγους ψυχικής υγείας των παιδιών αφενός, τις ανισότητες της τηλεκατάρτισης αφετέρου.

Είναι «πάρα πολύ κρίσιμο» να επιστρέψουν τα παιδιά στα σχολεία, σημείωσε («Παραπολιτικά 90,1», εκδηλώνοντας συγχρόνως την πρόθεση της κυβέρνησης-την ελπίδα να ανοίξουν γυμνάσια και λύκεια, ανάλογα και με τα επιδημιολογικά δεδομένα.

Ταυτόχρονα, οχρόνως επικαλέστηκε τις μελέτες που έχουν γίνει κατά την περίοδο της υγειονομικής κρίσης: ούτε μία μελέτη, ούτε ένα στοιχείο συνηγορεί υπέρ των κλειστών σχολείων. Τα σχολεία δεν είναι πηγή υπερμετάδοσης της νόσου, ξεκαθάρισε ο κ. Γεραπετρίτης, ενώ αναφέρθηκε και στα μέτρα που ελήφθησαν από σήμερα, π.χ. διαφορετικές εισόδους στα σχολεία.

Στο θέμα των εμβολίων, ο υπουργός Επικρατείας έθεσε κάποιες ειλημμένες κοινές αρχές εντός Ε.Ε.: κεντρικό σύστημα διανομής εμβολίων και δέσμευση των κρατών - μελών ότι θα προμηθεύονται εμβόλια μόνο μέσω αυτού, επιπλέον ότι ο αριθμός των εμβολίων γίνεται κατ' αναλογίαν του πληθυσμού.

Αντιθέτως, αν μπορούμε στη λογική του μεμονωμένου ανταγωνισμού, τότε θα φθάσουμε σε φαινόμενα φαρμακευτικής πλειοδοσίας και πειρατείας, ανέφερε, κι αυτό θα αποτραπεί από την Ε.Ε., εξέφρασε την πεποίθησή του ο Γ. Γεραπετρίτης, σημειώνοντας πως κανένα κράτος - μέλος δεν μπορεί να προμηθεύεται από παράπλευρες πηγές, σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρξουν κυρώσεις.

Ο υπουργός Επικρατείας διαβεβαίωσε ότι η Ελλάδα έχει εξασφαλίσει αριθμό εμβολίων που υπερκαλύπτει τις ανάγκες: συγκεκριμένα 24 εκατ. δόσεις που αντιστοιχούν σε 15 εκατ. εμβολιασμούς - από όλα τα εμβόλια, ένα έχει μία και όχι δύο δόσεις όπως τα υπόλοιπα, εξήγησε. «Η Ελλάδα πήρε όλα τα εμβόλια που της αντιστοιχούν» δήλωσε με κατηγορηματικό τρόπο, χαρακτηρίζοντας ψευδή τα δημοσιεύματα που ισχυρίζονταν το αντίθετο.

Πήραμε τον μέγιστο αριθμό εμβολίων και είναι καλυμμένο το σύνολο του πληθυσμού, «όλα τα άλλα είναι παραπληροφόρηση», τόνισε επίσης.

Αναγνωρίζοντας ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν είναι διατεθειμένες να δώσουν τα πνευματικά δικαιώματα στις χώρες, παρατήρησε ότι δεν είναι βέβαιο ότι η Ελλάδα και οι περισσότερες χώρες έχουν τη δυνατότητα για κάθετη παραγωγή, στο μέλλον μπορεί. Αλλά, τη στιγμή αυτή οι προτεραιότητες είναι άλλες, συμπλήρωσε.

Απαντώντας και στις αιτιάσεις για καθυστερήσεις κ.ο.κ. στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού, ο Γ. Γεραπετρίτης είπε πως το 0,5% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί, ποσοστό που είναι το διπλάσιο από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Από τις 28-29 Δεκεμβρίου έχουν γίνει 45.000 εμβολιασμοί -σήμερα πλησιάζουμε τον αριθμό των 8.000 ημερησίως- και πρόθεση της κυβέρνησης είναι ο αριθμός αυτός να αυξηθεί σταδιακά, μεμ στόχευση, σύντομα, τους 30.000 ημερησίως.

Παράλληλα, ο υπουργός Επικρατείας επεσήμανε τη σημασία της σταθερής ροής στο πρόγραμμα του εμβολιασμού, όπως και της γεωγραφικής κατανομής: περισσότερα από 1.000 εμβολια-



στικά κέντρα και πάνω από 50 νοσοκομεία ανά την επικράτεια είναι στην πρώτη γραμμή ήδη. Οι μεγάλες δόσεις θα φθάσουν άλλωστε το Φεβρουάριο, με στόχο να αναπτυχθεί ανοσία του πληθυσμού τους επόμενους μήνες, συμπέρανε.

Ερωτηθείς για τις σχέσεις της κυβέρνησης με τον καθηγητή Σ. Τσιόδρα -με αφορμή την απουσία του τελευταίου από τις συνεντεύξεις Τύπου- ο Γ. Γεραπετρίτης διαβεβαίωσε πως δεν υπάρχει η παραμικρή κόντρα και ένταση. Ο κ. Τσιόδρας είναι καθημερινώς, διαρκώς «μαζί μας και δίπλα μας», ανέφερε ο υπουργός προσθέτοντας πως αν χρειαστεί, θα απευθυνθεί στους πολίτες.

Ερωτηθείς για την εν εξελίξει επίσκεψη του πρωθυπουργού στην Πορτογαλία -που πήρε μόλις την ευρωπαϊκή Προεδρία- παρατήρησε πως το α' εξάμηνο του 2021 είναι κρίσιμο για την Ευρώπη: πανδημία, σχέσεις με Τουρκία, ομαλή μετάβαση στη μετά-Brexit εποχή.

Και για τα ελληνοτουρκικά ειδικότερα, διευκρίνισε πως δεν είμαστε κοντά σε διαπραγματεύσεις. Άλλωστε η Τουρκία είναι εκείνη που πρέπει να απευθύνει πρόσκληση, αφού στο σημείο εκείνο είχαν σταματήσει οι διερευνητικές, είπε και έθεσε τους βασικούς όρους της ελληνικής

κυβέρνησης: να εκλείψει, πρώτα, κάθε ίχνος της τουρκικής επιθετικότητας.

Πολλά, εξάλλου, μπορούν να συμβούν, αλλά δεν μπορεί να αλλάξει η γεωγραφία, ήταν η χαρακτηριστική φράση του Γ. Γεραπετρίτη, ως εκ τούτου δεν υπάρχει καμία πιθανότητα για συζήτηση αλλαγής του status quo. Μόνο ζητούμενο για την ελληνική πλευρά, επέμεινε, είναι ο καθορισμός της ΑΟΖ, να πιάσουμε εν τέλει το νήμα από εκεί που είχε σταματήσει το 2016.

Στο τελευταίο ερώτημα για τις ελληνοαλβανικές σχέσεις, αν ειδικότερα είναι κοντά η προσφυγή στο Διεθνές Δικαστήριο, απάντησε πως η Χάγη είναι μια διέξοδος ειδικά για εκείνον που πιστεύει ότι έχει το Διεθνές Δίκαιο με το μέρος του.

Παράλληλα, εντός της εβδομάδος, θα έλθει στη Βουλή η επέκταση των χωρικών υδάτων προς δυσμάς και μέχρι το ακρωτήριο Τάϊναρο, αλλά και η αγορά των πολεμικών αεροσκαφών Ραφάλ.

Η Ελλάδα είναι πολύ ισχυρή διπλωματικά και επιχειρησιακά, είναι ισχυρότερη παρά ποτέ, σημείωσε εμφατικά ο υπουργός Επικρατείας και κατέληξε: «Είμαστε σε θέση να συζητάμε με τους γείτονές μας χωρίς να φοβόμαστε ακόμη και τη διεθνή δικαιοδοσία, εάν αυτό απαιτηθεί».

Υπολειπουργεί το Νοσοκομείο Σπάρτης! Νόσησαν έξι υγειονομικοί υπάλληλοι

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	213.59 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ βόμβα «εξερράγη» στο θεραπευτήριο Χρόνιων Παθήσεων Ανατολικής Αττικής, που εδρεύει στη Βούλα, καθώς, αν και μόλις μερικές μέρες πριν δεν υπήρχε κανένα κρούσμα κορονοϊού, πλέον οι θετικές περιπτώσεις έφτασαν τις οκτώ. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κορονοϊός «χτύπησε» τρεις νοσηλευτές, δύο καθαριστριες και τρεις τροφίμους.

Αν και μέχρι στιγμής δεν έχει εξακριβωθεί πώς πέρασε στη δομή ο ιός, πηγές αναφέρουν ότι τον έφερε ένας εξωτερικός συνεργάτης. Πάντως, προκαλούν προβληματισμό οι καταγγελίες της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) ότι ο ΕΟΔΥ δεν έχει μεταβεί ακόμα στη μονάδα για να κάνει την απα-

Υπολειπουργεί το Νοσοκομείο Σπάρτης! Νόσησαν έξι υγειονομικοί υπάλληλοι

ράιτη ιχνηλάτηση και να υποβάλει σε τεστ όλους τους φιλοξενούμενους και τους εργαζομένους. Την ίδια στιγμή υπολειπουργεί το Νοσοκομείο Σπάρτης μετά τον εντοπισμό έξι θετικών κρουσμάτων κορονοϊού στους υγειονομικούς υπαλλήλους. Οπως ανέφερε σε ανακοίνωσή της η διοικήτρια του νοσοκομείου Εύη Παπαγεωργίου, από την πρώτη στιγμή άρχισαν συνεχείς έλεγχοι στο προσωπικό, ενώ παράλληλα απολυμάνθηκαν όλοι οι χώροι, όπου κρίθηκε απαραίτητο να γίνει αυτό. Επίσης, έχουν ανασταλεί ως την Παρασκευή τα εξωτερικά ιατρεία και τα τακτικά προγραμ-

ματισμένα χειρουργεία όλων των ειδικοτήτων, πλην των επείγοντων περιστατικών, για τα οποία θα τηρούνται αυστηρά μέτρα. Παράλληλα, έχει ζητηθεί από τους πολίτες να προσέρχονται στο νοσοκομείο μόνο όταν είναι αναγκαίο.

Στα 31 έφτασαν τελικά τα κρούσματα κορονοϊού στο Καλλιμανοπούλειο Εκκλησιαστικό Διακονικό Κέντρο, στα Καλάβρυτα. Από αυτά, τα 13 αφορούν άτομα του προσωπικού και τα 18 ηλικιωμένους φιλοξενομένους. Μάλιστα, ένας 80χρονος με υποκείμενα νοσήματα κρίθηκε αναγκαίο να μεταφερθεί στο Νοσοκομείο του Ρίου. Για το ζήτη-

μα των κρουσμάτων έγινε την Κυριακή σύσκεψη της δημοτικής Αρχής με στελέχη της Πολιτικής Προστασίας. Επίσης, χθες ήταν μαζική η προσέλευση των πολιτών στα rapid tests που πραγματοποιούσε κλιμάκιο του ΕΟΔΥ και όλα βγήκαν αρνητικά.

Τέλος, θλίψη προκάλεσε στον Δήμο Λαμίας η είδηση ότι έχασε τη μάχη για τη ζωή μια 50χρονη υπάλληλος, η οποία έδινε μάχη με τον κορονοϊό πριν από τα Χριστούγεννα στο Νοσοκομείο Χαλκίδας, όπου νοσηλευόταν. Η άτυχη γυναίκα είχε μεταφερθεί αρχικά στο Νοσοκομείο Λαμίας. Όταν, όμως, χρειάστηκε να διασωληνωθεί, δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη κι έτσι μεταφέρθηκε στη Χαλκίδα, όπου άφησε την τελευταία της πνοή.