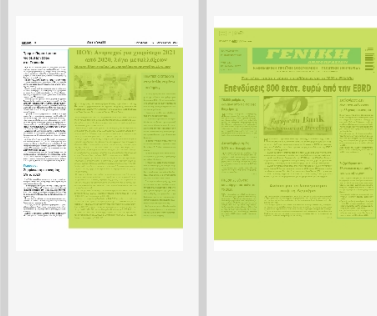


ΠΟΥ: Ανησυχεί για χειρότερο 2021 από 2020, λόγω μεταλλάξεων

Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 429.3 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΥ: Ανησυχεί για χειρότερο 2021 από 2020, λόγω μεταλλάξεων

28 εκατ. δόσεις εμβολίων χορηγήθηκαν σε σχεδόν 46 χώρες



Σε 36 ημέρες, 28 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων κατά της Covid-19 χορηγήθηκαν σε σχεδόν 46 χώρες, ανακοίνωσε ο αρμόδιος διευθυντής εκτάκτων υγειονομικών καταστάσεων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Μάικλ Ράιαν.

Παρότι άρχισαν οι εκστρατείες εμβολιασμού, ο δρ Ράιαν εξέφρασε την ανησυχία του για τη μετάδοση που παρατηρήθηκε μέσα σε μερικές ημέρες κυρίως εξαιτίας των νέων πιο μολυσματικών παραλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού.

"Μπαινούμε στη δεύτερη χρονιά της πανδημίας, και αυτό μπορεί να γίνει ακόμη πιο σκληρό, όταν βλέπουμε τους ρυθμούς μετάδοσης", δήλωσε κατά τη διάρκεια των τακτικών συνεδριών με ερωτήσεις και απαντήσεις που οργανώνει ο ΠΟΥ για το ευρύ κοινό.

Εκτός ελέγχου η πορεία της επιδημίας του κορονοϊού ιδιαίτερα σε Ευρώπη και Αμερική, τη στιγμή που συναγερμός έχει σημάνει εκ νέου στην Κίνα όπου η αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες, έχει οδηγήσει σε νέα lockdown και περιοριστικά μέτρα, ενώ ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας διαπιστώνει μια απίστευτη δυναμική μετάδοσης του ιού λόγω μεταλλάξεων και εφιστά την προσοχή για να μην ζήσουμε ένα χειρότερο 2021 από όσο ήταν το 2020.

Οι ΗΠΑ, η χώρα με τους περισσότερους θανάτους και κρούσματα παγκοσμίως, ανακοίνωσαν το τελευταίο 24ωρο περίπου 4.500 θανάτους, αριθμός που δεν έχει προηγούμενο από την έναρξη της επιδημίας ενώ στο κόκκινο παραμένει η Λατινική Αμερική, η οποία μαστίζεται από τις αρχές του περασμένου Δεκεμβρίου από το β' κύμα της επιδημίας.

Η Κίνα, έχει θέσει τρεις πόλεις με περισσότερους από 16 εκατομμύρια κατοίκους σε lockdown, τη στιγμή που τα περιοριστικά μέτρα διευρύνονται και σε άλλες περιοχές της χώρας τα περιοριστικά μέτρα, ενώ η Ευρώπη εξακολουθεί να αδυνατεί να ελέγξει τον ιό, έχοντας ως μόνη λύση την παράταση των περιορισμών, ακόμα και έως την ερχόμενη άνοιξη.

Τα κρούσματα σε παγκόσμιο επίπεδο ανέρχονται σε 92.111.432 και οι νεκροί σε 1.973.059. Πρώτες σε αριθμό κρουσμάτων οι ΗΠΑ με 22.898.320 και σε νεκρούς με 383.338.

Δεύτερη σε νεκρούς η Βραζιλία με 204.690 και τρίτη σε κρούσματα με 8.195.637. Τρίτη σε νεκρούς η Ινδία με 151.529 και τέταρτο το Μεξικό με 135.682. Ακολουθεί στην πέμπτη θέση το Ηνωμένο Βασίλειο με 83.342 νεκρούς. Τέταρτη παγκοσμίως σε κρούσματα η Ρωσία με 3.412.390. Πέμπτο το Ηνωμένο Βασίλειο με 3.173.296, έκτη η Γαλλία με 2.864.360. Έβδομη η Τουρκία με 2.346.285 κρούσματα και όγδοη η Ιταλία με 2.303.263. Ένατη η Ισπανία με 2.137.220 και δέκατη η Γερμανία με 1.968.326

Παγκοσμιοποίηση του εμβολίου - Αναγκαιότητα για τη σωτηρία των λαών

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	361.21 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παγκοσμιοποίηση του εμβολίου - Αναγκαιότητα για τη σωτηρία των λαών

Ζώντας σε μια εποχή πανδημίας, η μόνη λύση για επιστροφή στην κανονικότητα είναι ο εμβολιασμός, τη στιγμή που έχουν επιβεβαιωθεί περισσότερα από 55 εκατομμύρια κρούσματα του ιού σε όλο τον κόσμο και περισσότεροι από 1,3 εκατομμύριο θάνατοι. Όλες οι ελπίδες επικεντρώνονται στο εμβόλιο ως λύση. Υπάρχουν, όμως, ανησυχίες ότι τα φτωχότερα έθνη θα μείνουν πίσω λόγω έλλειψης πόρων για την αγορά και τη διάθεση του πολύτιμου εμβολίου.

Συνταγματικά, κάτι τέτοιο θα αποτελούσε καταπάτηση των θεμελιωδών ανθρωπίνων δικαιωμάτων, εφόσον το καθήκον στην Υγεία αποτελεί ένα νέο συνταγματικό καθήκον, ταυτόχρονα ηθικό και νομικό, η εκπλήρωση του οποίου αποτελεί στην παρούσα κατάσταση «χρέος της εθνικής και κοινωνικής αλληλεγγύης» κατά το άρθρο 25 παρ. 4 του Συντάγματος, καθότι σχετίζεται με την ίδια την ανθρώπινη ύπαρξη.

Το Πανεπιστήμιο Duke στη Βόρεια Καρολίνα

προσπαθεί να στατιστικοποιεί όλες τις συμφωνίες που γίνονται για την αγορά του εμβολίου. Εκτιμά ότι έχουν ήδη αγοραστεί 6,4 δισεκατομμύρια δόσεις πιθανών εμβολίων, ενώ άλλα 3,2 δισεκατομμύρια είτε βρίσκονται υπό διαπραγμάτευση είτε δεσμεύονται ως «προαιρετικές επεκτάσεις υφιστάμενων συμφωνιών». Η έρευνα του Πανεπιστημίου Duke δείχνει ότι η «συντριπτική πλειονότητα» των δόσεων εμβολίου που έχουν αγοραστεί μέχρι τώρα πηγαίνει σε χώρες με υψηλό κατά πρόσωπο εισόδημα.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δήλωσε στο BBC ότι «είναι κατανοητό ότι οι ηγέτες θέλουν να προστατεύσουν πρώτα τους δικούς τους ανθρώπους και είναι υπόλογοι στους πολίτες τους, αλλά η απάντηση σε αυτή την παγκόσμια πανδημία πρέπει να είναι συλλογική».

Από την παράθεση των απόψεων των ειδικών επιστημόνων, οι οποίοι ενίοτε έχουν αποκλίνουσες θέσεις για τον τρόπο και τη δυνατότητα εμβο-

λισμού όλων των λαών, ο καθένας πρέπει να συναγάγει το συμπέρασμα ότι δεν χωρεί διαφοροποίηση στην κατανομή του εμβολίου και του εμβολιασμού, δηλαδή δεν δύναται να υπάρξει διαχωρισμός μεταξύ πλούσιων και φτωχών χωρών-λαών.

Και μόνο η σκέψη μιας τέτοιας επιλογής προσκρούει στην ύπατη αρχή της αλληλεγγύης και φιλίας μεταξύ των λαών, αξιωματική αρχή που έχει εκκινήσει από την εποχή της Κοινωνίας των Εθνών, στην οποία προσχώρησε αναντίρρητα - δογματικά θα έλεγα - ο διάδοχος αυτής Οργανισμός Ηνωμένων Εθνών με σκοπούς την ανάπτυξη των φιλικών σχέσεων ανάμεσα στα κράτη, που θα βασίζονται στον σεβασμό της αρχής των ίσων δικαιωμάτων και της αυτοδιαθέσεως των λαών και, παράλληλα, τη συνεργασία για την επίλυση διεθνών προβλημάτων οικονομικής, κοινωνικής, πολιτιστικής και ανθρωπιστικής φύσεως.



της
**Έβελιν
Παρασκευοπούλου**

Δικηγόρος

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	463.0 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το παράδοξο των 500.000 υπερηλίκων

Κενά στα μητρώα

Ο εντοπισμός δεκάδων χιλιάδων υπερηλίκων εγγεγραμμένων στο μητρώο πολιτών ήταν μία από τις εκπλήξεις με τις οποίες βρέθηκαν αντιμέτωποι στο υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, στο πλαίσιο της προετοιμασίας της ψηφιακής πλατφόρμας για τα ραντεβού εμβολιασμού. Όπως διαπιστώθηκε, το συγκεκριμένο μητρώο, αλλά και το ασφαλιστικό, το φορολογικό και το μητρώο ταυτοτήτων παρουσιάζουν προβλήματα, δεν έχουν γίνει διαγραφές ή διασταυρώσεις, εντοπίζονται εγγεγραμμένοι με δύο ΑΜΚΑ, ο αριθμός δε των άνω των 85 ετών εγγεγραμμένων φθάνει τις 500.000. **Σελ. 6**

Τα κενά στα μητρώα και τα ραντεβού για εμβόλιο

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Προτού εντάξουν στη διαδικασία της εμβολιαστικής αλυσίδας κατά της πανδημίας τους πολίτες άνω των 85 ετών, τα στελέχη του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης που ενημερώνουν τη σχετική πλατφόρμα των ραντεβού έπρεπε να υπολογίσουν πόσοι είναι οι πραγματικοί δικαιούχοι. Τέσσερα είναι τα βασικά μητρώα του ελληνικού Δημοσίου τα οποία θα μπορούσαν να συμβουλευθούν, όπως προκύπτει όμως δεν θα ήταν όλα το ίδιο αξιόπιστα.

Το μητρώο πολιτών, το ασφαλιστικό, το φορολογικό και των ταυτοτήτων της Ελληνικής Αστυνομίας περιλαμβάνονται σε αυτά στα οποία θα μπορούσαν να ανατρέξουν. Στην πρώτη περίπτωση, αν και πρόκειται για το πιο σύγχρονο σε σχέση με τα υπόλοιπα, διαπίστωσαν ότι ο αριθμός των πολιτών άνω των 100 ετών που είχε καταχωρισθεί ήταν αδύνατο να ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα.

Μεγάλη απόκλιση

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή στην πιο πρόσφατη ανακοίνωσή της, στις 30 Δεκεμβρίου 2020, υπολογίζει τους άνω των 100 ετών πολίτες της χώρας σε 12.137. Σύμφωνα με στέλεχος του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, όμως, ο αντίστοιχος αριθμός στο μητρώο πολιτών ήταν πολλαπλάσιος. «Είτε έχουμε γίνει Ικαρία ή έχουμε βρει το μυστικό της

μακροζωίας», σχολιάζει η ίδια πηγή στην «Κ». Όπως εξηγεί, αυτή η μεγάλη απόκλιση μπορεί να οφείλεται σε θανάτους περασμένων δεκαετιών, οι οποίοι δεν έχουν καταγραφεί ακόμη ηλεκτρονικά.

Το μητρώο των ταυτοτήτων κρίθηκε ότι δεν θα λειτουργούσε ως καλύτερο σημείο αναφοράς, καθώς δεν αποκλείεται κάποιος πολίτης να έχουν βγάλει νέες ταυτότητες στην πάροδο των χρόνων (λόγω απώλειας) και η τελική εικόνα να μην ήταν τόσο αντιπροσωπευτική. Βασίστηκαν τελικά στο ασφαλιστικό μητρώο. Εκτιμάται πως περίπου 500.000 άνθρωποι έχουν γεννηθεί έως το 1936 και περιλαμβάνονται στους δικαιούχους εμβολιασμού που κλείνουν ραντεβού σε αυτήν τη φάση. Βασική φιλοσοφία για το στήσιμο αυτής της πλατφόρμας ήταν να μη χρειαστεί ο πολίτης να καταθέτει ξανά έγγραφα και πιστοποιητικά γέννησης στο κράτος για να αποδείξει την ηλικία του και να συμμετάσχει στη διαδικασία, αλλά το ίδιο το κράτος να τον βρει και να τον εντάξει σε αυτήν.

Στην πορεία, πάντως, διαπιστώθηκε ότι και σε αυτό το μητρώο, σε ορισμένες περιπτώσεις, μπορεί να υπάρχουν κενά. Σύμφωνα με στέλεχος του υπουργείου, ορισμένοι δικαιούχοι μεγάλης ηλικίας (ο αριθμός των οποίων δεν έχει διευκρινιστεί στην «Κ») μπορεί να έχουν διπλούς ΑΜΚΑ και οι διπλοεγγραφές τους να μην έχουν διαπιστωθεί ή ακόμη τα στοιχεία επικοινωνίας που αντι-



Υπάρχει η δυνατότητα αλλαγής του εμβολιαστικού ραντεβού είτε στην ιστοσελίδα emvolio.gov.gr είτε σε φαρμακείο ή ΚΕΠ.

Οι χιλιάδες υπεραιωνόβιοι, οι διπλοί ΑΜΚΑ και οι διπλοεγγραφές, οι σκόπελοι και οι ελλείψεις του ψηφιακού μετασχηματισμού.

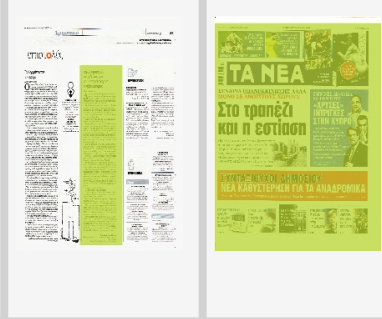
στοιχούν στον ΑΜΚΑ τους να μην έχουν επικαιροποιηθεί. Σε αυτή την περίπτωση θα μπορούσε κάποιος να έχει μετακομίσει σε άλλη πόλη, να μην έχει ενημερωθεί το σύστημα και το ραντεβού του για εμβολιασμό να εμφανίζεται κοντά στην προηγούμενη δηλωμένη κατοικία του, σε άλλο μέρος της χώρας.

Όπως εξηγούν από το υπουργείο, πάντως, υπάρχει η δυνατό-

τητα αλλαγής του ραντεβού είτε στην ιστοσελίδα emvolio.gov.gr είτε σε φαρμακείο ή ΚΕΠ. Ακόμη, όσοι διαπιστώνουν έπειτα από έλεγχο προτεραιότητας (είτε στο φαρμακείο ή στο ΚΕΠ με ταυτότητα και ΑΜΚΑ, είτε στο emvolio.gov.gr με ΑΜΚΑ και ΑΦΜ, είτε στέλνοντας sms στο 13034 με τον ΑΜΚΑ) ότι δεν βρίσκονται μέσα στο σύστημα, αλλά ανήκουν στους δικαιούχους, μπορούν να συμπληρώσουν μια φόρμα με τα στοιχεία τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση emvolio.gov.gr/aitisi. Η αίτησή τους θα εξεταστεί και εφόσον συμπεριλαμβάνονται στην πληθυσμιακή ομάδα που κλείνει ραντεβού αυτή την περίοδο, θα ενημερωθούν για τη διαδικασία. Η ίδια αίτηση μπορεί, εναλλακτικά, να υποβληθεί και σε κάποιο ΚΕΠ.

Αφού υπάρχουν τα εμβόλια, γιατί καθυστερεί τραγικά ο εμβολιασμός;

Πηγή: TA NEA Σελ.: 53 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 220.03 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αφού υπάρχουν τα εμβόλια, γιατί καθυστερεί τραγικά ο εμβολιασμός;

Κύριε Διευθυντά,

Διά γυμνού οφθαλμού ακόμη και οι μη σχετικοί καταλαβαίνουν ότι βασικός υπεύθυνος είναι ο ανεπαρκής αριθμός υγειονομικών, αλλά επίσης ότι λείπουν σύριγγες και αναλώσιμα.

Ας έρθουμε πρώτα σε τοπικό επίπεδο που οι εμβολιασμοί των υγειονομικών – σύμφωνα με δηλώσεις – ξεκινούν σήμερα 12/1 ενώ είχαν εξαγγελθεί για τις 4/1 :

Γιατί τα εμβολιαστικά κέντρα από 5 έγιναν 2 στη Ζάκυνθο;

Πάλι διότι προφανώς το υγειονομικό προσωπικό είναι ανεπαρκές:

Ακρως διαφωτιστική επ' αυτού η δήλωση της επιστημονικά υπεύθυνης του Κέντρου Υγείας Ζακύνθου κ. Εφης Δαμουλάκη: «...θεωρήθηκε ότι θα μπορέσουν να καλυφθούν οι ανάγκες με δυο εμβολιαστικά κέντρα ούτως ώστε και το προσωπικό να είναι επαρκές και να είναι επαρκής ο χρόνος για να παίρνεται ένα πολύ καλό ιστορικό...».

Και οι αριθμοί είναι αμείλιτοι: Οπως δήλωσε στις 7/1 ο βουλευτής Ζακύνθου «υπάρχουν 152.000 δόσεις αυτή τη στιγμή στις αποθήκες του ΕΟΔΥ, ενώ έχουν εμβολιαστεί 25,000 άτομα στην Ελλάδα».

Χθες 11/1 οι εμβολιασμοί είχαν φτάσει μόλις τους 49.600 ενώ π.χ. στην ίδιου πληθυσμού Πορτογαλία ήταν 73.000.

Εν τω μεταξύ οι υπεύθυνοι κυβερνητικοί εκτοξεύουν ποικίλους αριθμούς για τους εμβολιασμούς/ανά ημέρα και μήνα:

Ο κ. Πρωθυπουργός (που λέει ότι «όποιος βιάζεται σκοντάφτει») αναφέρεται σε 8.000 εμβολιασμούς, ο κ. Γεραπετρίτης αναφέρει – ως στόχο – τους 30.000 την ημέρα(!) και ο κ. Χαρδαλιάς λέει ότι η χώρα θα φτάσει τους 17.500 την ημέρα και αλλάζει τον μηνιαίο... στόχο σε: 2.000.000 εμβόλια τον μήνα!

Διαλέγετε και παίρνετε...

Ας δούμε και την αλήθεια:

9 Ιανουαρίου: 5.300 εμβολιασμοί, 10 Ιανουαρίου: 4.200 εμβολιασμοί, 11 Ιανουαρίου: 5.350 εμβολιασμοί.

Και αυτό, ενώ ο υπουργός κ. Γεραπετρίτης ισχυρίζεται – ψευδώς – ότι «πλησιάζουμε τον αριθμό των 8.000 ημερησίως»!

Με τους ρυθμούς εμβολιασμού που δίνει ο ίδιος ο Πρωθυπουργός θα χρειαστούν περίπου 2½ χρόνια για να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού και να επιτευχθεί η λεγόμενη ανοσία της αγέλης.

Πιθανότατα δεν ευθύνεται για την ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ μόνο ο ανεπαρκής αριθμός υγειονομικών, η ανεπαρκής οργάνωση, η έλλειψη συρίγγων και αναλωσίμων κ.λπ., αλλά δυστυχώς, δεν υπάρχει ΚΑΝΕΙΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ σε πανελλαδικό ή τοπικό επίπεδο να μας εξηγήσει τις υπόλοιπες αιτίες.

Θανάσης Καραϊσκιος

Περιφερειακός Σύμβουλος με την ΑΝΑΣΑ για τα Ιόνια Νησιά
Εκπαιδευτικός 2ου Λυκείου Ζακύνθου



Αδιαφανής διαλογή για ΜΕΘ

Φάση τρίτη και προτελευταία

Άποψη



Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΤΖΑΝΕΤΗ*

Στην αρχή επικράτησε η θερινή αμεριμνία ότι η πανδημία δήθεν τελείωσε, ότι ο Μωυσής υπήρξε, παρά τα θρυλούμενα, πολύ τυχερός και ότι το μόνο που έμενε πια ήταν να πάει στο «ταμείο» των πρόωρων εκλογών προκειμένου να εισπράξει τα πολιτικά κέρδη που η ανακούφιση των έντρομων πολιτών παρήγαγε. Η ενίσχυση του ΕΣΥ στο ημίχρονο θεωρήθηκε περιττή («πεταμένα λεφτά»), αλλά επειδή προεκλογικά λέει κανείς και μια κουβέντα παραπάνω, παρουσιάστηκε το

αποκάλυψη της λίστας εργαζομένων στις πενήντα κλίνες της δωρεάς της Βουλής στο Νοσοκομείο «Σωτηρία», το αφήγημα διακριτικά αποσύρθηκε και έτσι ολοκληρώθηκε η φάση των ανέξοδων μεγαλοστομιών.

Φάση δεύτερη: Οι αρνητές της καταστροφής

Στην επόμενη φάση, ενώ κορυφώνονταν τα κρούσματα του δεύτερου κύματος, είδαμε τον Άδ. Γεωργιάδη ως πανηγυριστή που τιν... πάτησαν οι Βέγγιοι! Τα έλεγε αυτά

θάνατοι, στη συντριπτική τους πλειονότητα εκτός ΜΕΘ, με αδιαφανή διαλογή τους, και η κατάρρευση και των ποιοτικών δεικτών του συστήματος, όπως θνητότητα νοσηλευομένων, ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις κ.ο.κ. Όσο υπερφίαλος κι αν είναι κανείς, δεν μπορεί να ελπίζει πως θα ξεχαστούν τα γεγονότα. Πρόκειται για άρνηση του προφανούς απλώς για λόγους καθυστέρησης. Για να μην έρθουν στην επιφάνεια καυτά ζητήματα όσο ακόμη το σύστημα κλονίζεται.

Τρίτη φάση: Από την άρνηση στην υπεκφυγή

Δύο μήνες μετά τον αρνητή της καταστροφής Άδ. Γεωργιάδη και αφού η αλήθεια είχε μαθευτεί παντού, εισήλθαμε στην επόμενη φάση διά των παραδοχών της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Ναι, βεβαίως καταστροφή υπήρξε, να μιν άνω του 80% όσων κατέληξαν δεν είδαν ποτέ τους τη ΜΕΘ, ωστόσο διαλογή δεν υπήρξε γιατί τάχα δεν χρειαζόταν να μείνει κανείς απέξω. Αυτά τα 4.000 θύματα απλώς δεν χρειαζόταν ΜΕΘ ή τουλάχιστον έτσι νόμιμα οι θεράποντές τους! Η κυβέρνηση κλείνει για δεύτερη φορά το μάτι στον εισαγγελέα Θεσσαλονίκης.

Αργά ή γρήγορα θα μαθευτούν και τα στοιχεία ανά περιοχή, οπότε η σύγκριση θα μιλήσει από μόνη της, το πρόβλημα θα αναδειχθεί συγκεκριμένα και ακριβώς. Οι μνύσεις και οι αγωγές θα ακολουθήσουν και οι κρίσιμες ερωτήσεις αργά ή γρήγορα θα τεθούν. Τι ακριβώς σημαίνει «το έκριναν οι θεράποντες»;

Υπήρξαν ή όχι ανικανοποίητα αιτήματα προς το ΕΚΑΒ - ΕΚΕΠΥ διατυπωμένα από τους θεράποντες; Έχουν κυκλοφορήσει μέχρι και φωτογραφίες από τις σχετικές λίστες του ΕΚΑΒ. Αν είναι πλαστές, γιατί δεν διαψεύδονται; Αν πάλι σημειώθηκε πράγματι μια τέτοια αιφνίδια ροπή των θεραπόντων, με ποια εξουσιοδότηση το έκαναν; Τους έχουν εκκωρηθεί εξουσίες τυράννου; Πώς εξηγείται δε η ανάπτυξη μιας τέτοιας στάσης, ειδικά από τον Νοέμβριο και ειδικά από τη Λάρισα και πάνω; Σύμπτωση ή

έλλειψη διαθεσιμότητας; Η υπεκφυγή του υπουργείου θέτει υπό το μικροσκόπιο των οικείων, και όχι μόνο, 4.000 ιατρικές επιλογές.

Πώς ακριβώς συγκρίνει ένας θεράπων περιπτώσεις που είναι διαφορετικές, απομακρυσμένες και ασύγχρονες; Κάποιο από τα διαθέσιμα συστήματα υπολογισμού της βαρύτητας προκρίθηκε να χρησιμοποιείται ως κοινό σύστημα αναφοράς ή ο καθένας το αποτιμά όπως νομίζει; Κι αν είναι έτσι, πώς διασφαλίζεται ότι, εκτός από την τύχη, δεν εμφολοχωρούν κι άλλοι παράγοντες; Η δημόσια συζήτηση και οι γνωμοδοτήσεις των άλλων χωρών τι δείχνουν;

Τέλος, η αρχή ότι προηγείται όποιος έχει μεγαλύτερη ανάγκη έχει ανατραπεί και από ποιον; Υιοθετήθηκαν κριτήρια αποτελεσματικότητας - παραγωγικότητας, προσδόκιμο επιβίωσης ή ηλικίας ή ακόμη αξιολογικά κριτήρια, όπως είχε προτείνει ο κ. Τσόκλης; Το ότι υπήρξαν, τοπικά, συνθήκες καταστροφής ακολούθησε από κάποιο πλαίσιο οδηγιών ή λειτουργήσε ως πολιτικό ταμπού και αφέθηκε στη βολική αυτορρύθμιση του συστήματος;

Αυτή η συζήτηση έχει βάθος. Αυτό δεν θα διερευνηθεί μάλλον από την κυβέρνηση και τους κρατικούς θεσμούς, ούτε από τις αρμόδιες «ανεξάρτητες» αρχές, ούτε τα «αποκαλυπτικά» ΜΜΕ. Δεν θα απασχολήσει ούτε την Εκκλησία, που εστιάζει σε πιο πρακτικά ζητήματα, ούτε τα πανεπιστήμια, που επιδιώκουν να προηγηθούν στο εμβόλιο, ούτε τον Ιατρικό Σύλλογο του κ. Εξαδάκτυλου, που παζαρεύει. Οπότε το βάρος υπεράσπισης των δικαιωμάτων πέφτει αποκλειστικά στην πολιτική, που διατάζει.

Τελευταία φάση

Όταν κάποτε διεκρινιστεί το με ακριβώς ποιον τρόπο συντελέστηκε η διαλογή, θα έχει έρθει η ώρα της τελευταίας φάσης. Επειδή η κάθε ζωή που χάθηκε δεν είναι αριθμητικό κλάσμα, αλλά μία και αναντικατάστατη, τα άτομα και οι θεσμοί της δημοκρατίας θα κρίνουν ξεχωριστά αν κάποιος αδικήθηκε, από ποιον και γιατί.



αφήγημα των χιλίων και μίας ΜΕΘ. Αυτό, τεχνιέντως, συνέχισε την προμήθεια τεχνικού εξοπλισμού (40.000 ευρώ ανά κλίνη) με την αναγκαία στελέκωση, που θα κόστιζε περίπου το ίδιο ποσό για κάθε τετράμηνο λειτουργίας ανά κλίνη. Είπε και πως έκανε για το ΕΣΥ σε λίγους μήνες όσα οι άλλοι δεν κατάφεραν σε δεκαετίες! Φαντάσου να μην ήταν και ορκισμένος εχθρός του...

Όμως, μετά το ελληνικό «Μπέργκαμο του Βορρά» και την άρνηση

μέσα Νοεμβρίου, τρεις εβδομάδες μετά την εγκληματική αντιμετώπιση του εορταστικού τετραήμερου στη Θεσσαλονίκη κόντρα στις υποδείξεις των ειδικών και ενώ ήξερε πολύ καλά το ποιος «την είχε πατήσει». Έστειλε τον λογαριασμό στους πρόθυμους επιστήμονες κατά τρόπο που το άκουσε και ο εισαγγελέας Θεσσαλονίκης, αλλά ταυτόχρονα παρουσιάστηκε ως αρνητής της πρόδηλης υγειονομικής καταστροφής.

Πόσο μπορούν να κρυφτούν 5.000

* Ο Παναγιώτης Τζανέτης είναι γιατρός, πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 407.12 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΝΑ ΚΡΑΤΑ ψηλά το αίτημα για κατάργηση της πατέντας στα εμβόλια ο ΣΥΡΙΖΑ τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό. Στο πλαίσιο αυτό συντάχθηκε επιστολή με πρωτοβουλία του αντιπροέδρου του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και επικεφαλής της ευρωομάδας του ΣΥΡΙΖΑ, Δημήτρη Παπαδημούλη, με αποδέκτες τους επικεφαλής των ευρωπαϊκών θεσμών: Ούρσουλα Φον ντερ Λάιεν, Σαρλ Μισέλ, Αντόνιο Κόστα. Την επιστολή συνοπογράφουν 38 ευρωβουλευτές (από την Ευρωπαϊκή Αριστερά, τους Σοσιαλιστές και τους Πράσινους) και σ' αυτήν επισημαίνουν μεταξύ άλλων πως «η Ε.Ε. πρέπει να ξεπεράσει τα εμπόδια και τους περιορισμούς που απορρέουν από τις πατέντες ευρεσιτεχνίας και τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας, προκειμένου να καταστεί δυνατή η ευρεία παραγωγή και διανομή των εμβολίων σε όλες τις χώρες και σε όλους τους πολίτες» και καλούν την ηγεσία της «να λάβει ριζικά μέτρα για να αποφύ-

Επιμένει για κατάργηση της πατέντας ο ΣΥΡΙΖΑ

*** Επιστολή 38 ευρωβουλευτών προς τους ευρωπαϊκούς θεσμούς με πρωτοβουλία Παπαδημούλη, με στόχο την ευρεία παραγωγή και διανομή των εμβολίων • Νέες δηλώσεις από τον τομέαρχη Υγείας Α. Ξανθό**

γει περαιτέρω καθυστερήσεις στην πρόσβαση των πολιτών στα νέα εμβόλια, ξεπερνώντας οποιοδήποτε αδιέξοδο. Με τον τρόπο αυτό μπορεί να προστατευτεί αποτελεσματικά η δημόσια υγεία αλλά και η οικονομία, η απασχόληση και η κοινωνική συνοχή στην Ευρώπη».

Το ίδιο αίτημα επανέλαβε γι' άλλη μία φορά χθες και ο τομέαρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, μιλώντας στον ρ/σ Alpha. «Η πρότασή μας για άρση της πατέντας των εμβολίων για τον Covid δεν αποσκοπεί στην παραγωγή

και σε εθνικό επίπεδο. Σημαίνει ότι αίρονται οι περιορισμοί περί πνευματικής ιδιοκτησίας σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης και δίνεται η δυνατότητα σε παραγωγικές μονάδες της Ευρώπης αλλά και του αναπτυσσόμενου κόσμου (π.χ. Ινδία), που έχουν τεχνογνωσία και δυνατότητα να συνδράμουν στην παραγωγή των εμβολίων» είπε χαρακτηριστικά, ενώ παράλληλα άσκησε κριτική στην κυβέρνηση τόσο για την αποτυχία της στην αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας όσο και στον σχεδιασμό



Α. Παπαδημούλης

κυβέρνηση γίνεται επειδή ο εμβολιασμός πρέπει να πετύχει».

Κι ενώ η πρόταση για την πατέντα λοιδορείται από στελέχη της αντιπολίτευσης και δημοσιογράφους που έχουν φιλική στάση προς την κυβέρνηση (χαρακτηριστικό παράδειγμα η ερώτηση που έκανε χθες σε εκπομπή του Mega ο δημοσιογράφος των ΝΕΩΝ Πύργος Παπαχρήστος στον εκπρόσωπο Τύπου Νάσο Ηλιόπουλο αν υπήρχε σχετική εισήγηση στο κόμμα να ζητήσει να αγοράσει η χώρα την πατέντα των εμβολίων), ο ΣΥΡΙΖΑ βρήκε στο πρόσωπο του διευθυντή του «Βήματος» έναν απρόσμενο σύμμαχο. Με ανάρτησή του στο twitter χθες ο Αντώνης Καρακούσης σημείωνε: «Αυτονόητη η υποχρέωση των υπερχρηματοδοτημένων πολυεθνικών να διαθέσουν τις πατέντες των εμβολίων σε όσους έχουν δυνατότητα αναπαραγωγής. Μόνο έτσι, με ταχεία παραγωγή και διάθεση των εμβολίων, θα ανασχεθεί η πανδημία και θα σωθούν ανθρώπινες ζωές».

Αίτηση έγκρισης στην Ε.Ε. και για το ρωσικό εμβόλιο

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.67 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αίτηση έγκρισης στην Ε.Ε. και για το ρωσικό εμβόλιο

Η Ρωσία θα υποβάλει επίσημη αίτηση στην Ευρωπαϊκή Ένωση τον επόμενο μήνα για την έγκριση του εμβολίου κατά της Covid-19 Sputnik V δήλωσε χθες ο Κίριλ Ντμίτριεφ, επικεφαλής του Ρωσικού Ταμείου Άμεσων Επενδύσεων (RDIF).

Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης του ρωσικού εμβολίου θα δημοσιευτούν σύντομα και θα αποδειχθεί η υψηλή του αποτελεσματικότητα, δήλωσε ο Ντμίτριεφ σε συνέντευξή του στο φόρουμ Reuters Next.

Διευκρίνισε ότι το Sputnik V θα παράγεται σε επτά χώρες και πρόσθεσε ότι οι ρυθμιστικές αρχές εννέα χωρών αναμένεται να εγκρίνουν το εμβόλιο για χρήση αυτόν τον μήνα. Έχει εγκριθεί στην Αργεντινή, τη Λευκορωσία, τη Σερβία και αλλού.

Η Ρωσία, η οποία είναι η τέταρτη χώρα σε αριθμό κρουσμάτων στον κόσμο, σχεδιάζει να ξεκινήσει μαζικούς εμβολιασμούς στον ρωσικό πληθυσμό την επόμενη εβδομάδα. Οι τελευταίες κλινικές δοκιμές έδειξαν τον Δεκέμβριο ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου κατά την περίοδο χορήγησης της δεύτερης δόσης φτάνει στο 96,2%.

Εμβόλιο Νο 4

Το ρωσικό εμβόλιο είναι το τέταρτο που υποβάλλει αίτηση για έγκριση στις ευρωπαϊκές ρυθμιστικές αρχές. Ήδη έχουν εγκριθεί τα εμβόλια της Pfizer και της Moderna, ενώ εκείνο της AstraZeneca βρίσκεται στο στάδιο της αξιολόγησης έπειτα από την αίτηση που υποβλήθηκε την προηγούμενη εβδομάδα.



«Το 95% των πρώτων δόσεων εμβολίων πήγαν σε... 10 χώρες»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 725.12 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΥ: ΤΟ 95% ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΠΗΓΑΝ ΣΕ... 10 ΜΟΝΟ ΧΩΡΕΣ

ΣΕΛ 10

«Το 95% των πρώτων δόσεων εμβολίων πήγαν σε... 10 χώρες»

Ενστάσεις του ΠΟΥ για καλύτερη διαχείριση στη διανομή

Η Ευρώπη πρέπει να επιδείξει μεγαλύτερη αλληλεγγύη στο θέμα των εμβολίων, τη στιγμή που το 95% των δόσεων χρησιμοποιήθηκε σε 10 χώρες, ζήτησε σήμερα η περιφερειακή διεύθυνση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Είναι απαραίτητο «όλες οι χώρες που μπορούν να συνεισφέρουν, να δώσουν και να στηρίξουν την ισότιμη πρόσβαση και ανάπτυξη των εμβολίων, να το κάνουν», επισήμανε ο διευθυντής του ΠΟΥ για την Ευρώπη Χανς Κλούγκε, κατά τη διάρκεια διαδικτυακής συνέντευξης τύπου, υπογραμμίζοντας τις «τεράστιες» προσπάθειες που καταβάλλει ο οργανισμός και οι εταίροι του, προκειμένου κάθε χώρα να μπορέσει να αποκτήσει εμβόλια.

Σύμφωνα με τον ίδιο, το 95% των εμβολίων κατά της Covid-19 που χορηγήθηκαν παγκοσμίως, περιορίστηκε σε 10 χώρες που δεν κατονομάσε. Βάσει των στοιχείων του ιστότοπου ανάλυσης δεδομένων Our world in data, πρόκειται για τις ΗΠΑ, την Κίνα, τη Βρετανία, το Ισραήλ, τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, την Ιταλία, τη Ρωσία, τη Γερμανία, την Ισπανία και τον Καναδά.

Σε διάστημα λίγο παραπάνω από 1 μήνα, περίπου 28 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων κατά της νόσου Covid-19 χορηγήθηκαν σε περίπου 46 χώρες, δήλωσε χθες ο διευθυντής εκτάκτων υγειονομικών καταστάσεων στον ΠΟΥ Μάικλ Ράιαν.

Παρά την έναρξη των εκστρατειών εμβολιασμού, η ταχύτητα μετάδοσης που διαπιστώνεται σε ορισμένες χώρες, κυρίως λόγω των νέων, πιο μεταδοτικών μεταλλάξεων, ιδίως της βρετανικής και της νοτιοαφρικανικής, προκαλεί ανησυχία. «Η κατάσταση είναι ανησυχητική», τόνισε ο Κλούγκε.

Είκοσι πέντε χώρες στη ζώνη της Ευρώπης, μεταξύ αυτών η Ρωσία, έχουν καταγράψει κρούσματα που συνδέονται με το νέο στέλεχος «VOC 202012/01».

«Με μια αυξημένη μεταδοτικότητα και μια παρόμοια σοβαρότητα της νόσου, η μετάλλαξη προκαλεί ανησυχία: αν δεν ενισχυθεί ο έλεγχος προκειμένου να επιβραδυνθεί η διασπορά του, θα υπάρξει περαιτέρω αντίκτυπος στις υγειονομικές εγκαταστάσεις, που βρίσκονται ήδη υπό πίεση», εξήγησε ο αξιωματούχος.

Ωστόσο, για τον Χανς Κλούγκε, πρέπει να επικρατήσει αισιοδοξία. «Το 2021 θα είναι μια ακόμη χρονιά του κορονοϊού, όμως θα είναι μια χρονιά πιο προβλέψιμη, η κατάσταση θα είναι πιο εύκολο να ελεγχθεί», διαβεβαίωσε.

Νορβηγία: 23 άτομα έχουν πεθάνει μετά τον εμβολιασμό τους

Τουλάχιστον 23 άτομα που είχαν κάνει το εμβόλιο κατά του κορονοϊού πέθαναν στην Νορβηγία, ανακοίνωσε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων της Νορβηγίας.



«Ενημερωθήκαμε για 23 θανατηφόρα περιστατικά μετά τον εμβολιασμό. Αυτή τη στιγμή εξετάζονται τα 13 εξ αυτών» αναφέρεται την ανακοίνωση.

«Αυτά τα στοιχεία μπορεί να υποδεικνύουν ότι συνήθη συμπτώματα, που προκαλούνται από το εμβόλιο, τέτοια

όπως ο πυρετός και η ναυτία, μπορεί να επιφέρουν τον θάνατο ορισμένων ανθρώπων μεγάλης ηλικίας με αδύναμη υγεία», υπογράμμισε ο αρχίατρος του οργανισμού Σίγκουρντ Χορτέμου.

Ο εμβολιασμός με το εμβόλιο της αμερικανικής εταιρείας Pfizer και της

γερμανικής BioNTech, ξεκίνησε στην Νορβηγία στις 27 Δεκεμβρίου του 2021. Οι πρώτοι που εμβολιάστηκαν ήταν οι ηλικιωμένοι που διέμεναν σε οικους ευγηρίας στο Όσλο. Στις αρχές του έτους έγινε γνωστό ότι τρεις άνθρωποι, που έμεναν σε διαφορετικές

περιοχές και οι οποίοι είχαν εμβολιασθεί, πέθαναν, ωστόσο ο θάνατος τους ενδέχεται να μη σχετίζεται με τον εμβολιασμό και τα περιστατικά αυτά διερευνώνται. Συνολικά μέχρι αυτή τη στιγμή στην Νορβηγία έχουν εμβολιασθεί με το εμβόλιο των Pfizer – BioNTech 21.000 άνθρωποι. Στις 12 Ιανουαρίου η Νορβηγία άρχισε να παραλαμβάνει εμβόλια της αμερικανικής φαρμακευτικής εταιρείας Moderna.

Γερμανία: Τα εμβόλια προστατεύουν από τις νέες μεταλλάξεις

Τα εμβόλια που έχουν εγκριθεί προστατεύουν και κατά των νέων μεταλλάξεων του κορονοϊού, εκτιμά ο Πρόεδρος του γερμανικού Ινστιτούτου «Πάουλ Έρλιχ» Κλάους Τσίχουτεκ.

Ο κ. Τσίχουτεκ δήλωσε ακόμη ότι σε περίπτωση που χρειαστεί προσαρμογή του εμβολίου, η οποία, όπως π.χ. στην περίπτωση της BioNTech/Pfizer, μπορεί να είναι έτοιμη εντός έξι εβδομάδων, η αδειοδότηση θα γίνει γρήγορα.

Ο ίδιος ανέφερε ακόμη ότι μέχρι την περασμένη Κυριακή είχαν αναφερθεί στο Ινστιτούτο 325 περιπτώσεις παρενεργειών από εμβολιασμό κατά του κορονοϊού, με τα περιστατικά να φθάνουν τα 0,53 ανά 1.000 δόσεις εμβολίου. Όλες οι περιπτώσεις ήταν στο πλαίσιο των γνωστών πληροφοριών, διαβεβαίωσε ο κ. Τσίχουτεκ.

Σήμερα ο υπουργός Υγείας Γενς Σπαν ανακοίνωσε ότι έχουν εμβολιαστεί ήδη 840.000 άτομα. «Φθάσαμε στο πρώτο 1% του πληθυσμού», δήλωσε ο υπουργός, αναδεικνύοντας τον συμβολισμό.

📄 Η μεγάλη απάτη

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 49.22 cm²
:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η μεγάλη απάτη

ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ συνταγογράφησης παραμένει διάτρητο. Δεν εξηγείται διαφορετικά το γεγονός ότι ένας γιατρός και ένας μετανάστης από τη Συρία κατάφεραν να προκαλέσουν ζημιά ύψους 15 εκατομμυρίων ευρώ στον ΕΟΠΥ με εικονικές συνταγογραφήσεις. Χρησιμοποιώντας τα ΑΜΚΑ αλλοδαπών έστησαν τη μεγάλη αυτή απάτη. Το ερώτημα που τίθεται είναι αν το ίδιο κόλπο χρησιμοποιούν και άλλοι απατεώνες.

SOS από τον ΠΟΥ για την πανδημία, που θα τραξήξει ως το τέλος της χρονιάς

Πηγή:	DEAL NEWS	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	147.09 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΑΝΑΓΚΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΙΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΡΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

SOS από τον ΠΟΥ για την πανδημία, που θα τραξήξει ως το τέλος της χρονιάς

Ανεξάρτητα από τη γνώμη του καθενός, τα συμπεράσματα που έχει βγάλει για τη «διαχείριση» της πανδημίας, τα μέτρα που αποφασίστηκαν και κατά πόσο αυτά είναι τεκμηριωμένα, τα λάθη, τις πολιτικές κόντρες, τις ζημιές που έχει υποστεί η οικονομία και η επιχειρηματικότητα, η μεγάλη αγωνία είναι το «τι ακολουθεί». Πότε θα τελειώσει ο εφιάλης, ποιος θα είναι ο βαρύς λογαριασμός της κρίσης, ποιες αποφάσεις θα ληφθούν για τα tests και κυρίως για τα εμβόλια ώστε να πετύχουμε το στόχο. Τα μηνύματα δεν είναι καλά. Και δεν «στεκόμαστε» μόνο στον παρασκηνιακό πόλεμο που γίνεται για τα εμβόλια, τις «συγκρούσεις» ακόμα και μέσα στην ΕΕ, τις λίγες ποσότητες που πήραμε και τον αρχικό σχεδιασμό που δεν υλοποιήθηκε και τα lockdowns που δεν έχουν ορόσημο τέλους, αλλά στο μήνυμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

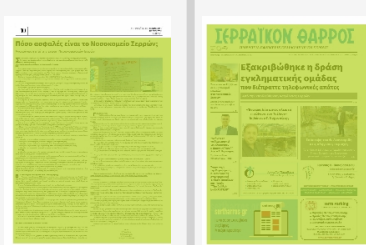
Δια στόματος της επιστημονικής συμβούλου του ΠΟΥ Σούμια Σουαμινάθαν, είναι... καταλυτικό: «Δεν

θα επιτύχουμε την συλλογική ανοσία το 2021 και θα χρειαστεί να τηρούνται τα υγειονομικά και κοινωνικά μέτρα για να ανακοπεί η εξάπλωση του νέου κορωνοϊού τουλάχιστον μέχρι το τέλος της φετινής χρονιάς». Η εξήγηση είναι, κατά την ίδια, απλή. Ναι μεν οι επιστήμονες κατάφεραν να δημιουργήσουν εμβόλια σε διάστημα μικρότερου του ενός έτους, όμως χρειάζεται χρόνος για να παραχθούν οι δόσεις σε μεγάλη κλίμακα, καθώς δεν μιλάμε για εκατομμύρια αλλά για δισεκατομμύρια.

Η ίδια διαβεβαιώνει ταυτόχρονα, ότι τελικά τα εμβόλια θα φτάσουν σε όλες τις χώρες. Όμως κάθε μέρα που περνάει με τον εφιάλη της πανδημίας να προχωρά ακάθεκτος, τόσο μεγαλώνει η ανάγκη για την υγειονομική θωράκιση του πληθυσμού της χώρας, για ένα καλύτερο ΕΣΥ, περισσότερες ΜΕΘ και ένα ολοκληρωμένο και πλήρως υλοποιήσιμο σχέδιο στήριξης της οικονομίας και της επιχειρηματικότητας.

Πόσο ασφαλές είναι το Νοσοκομείο Σερρών;

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 866.35 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πόσο ασφαλές είναι το Νοσοκομείο Σερρών;

Ανακοίνωση από την Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών

Σε ανακοίνωση της η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Σερρών με αφορμή την υποστελέχωση του Νοσοκομείου στην ειδικότητα του αναισθησιολόγου αναφέρει μεταξύ των άλλων τα εξής:

Α· Χωρίς Αναισθησιολόγους το Νοσοκομείο Σερρών

Στις 11-1-2021 κατέθεσε την παραίτησή του και δεύτερος αναισθησιολόγος του Νοσοκομείου Σερρών, μετά την παραίτηση της Διευθύντριας του Ανασθησιολογικού λίγες ημέρες πριν. Και βέβαια κανένας, εκτός των Διοικούντων, δεν έπεσε από τα σύννεφα αφού και οι δύο γιατροί είχαν προειδοποιήσει για τις προθέσεις τους εδώ και μήνες.

Πλέον το Νοσοκομείο λειτουργεί με ΜΙΑ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΙΚΗ Αναισθησιολόγος.

Τι κι αν οι γιατροί και η ΕΝΙΝΣ φωνάζουμε περισσότερο από ένα χρόνο για αυτό που βλέπαμε να έρχεται...

Τι κι αν κινητοποιήθηκαν γιατροί και σωματεία για την έλλειψη Αναισθησιολόγων και το μείζον θέμα που δημιουργείται στο Νοσοκομείο Σερρών.

Η Διοίκηση "έχει ήσυχη τη συνείδησή της"...

Με έγγραφό μας με αρ.πρωτ. 162/7-1-2021 ζητάμε από τον Αναπληρωτή Διοικητή να μας κοινοποιηθούν το σύνολο των εγγράφων που η Διοίκηση του Νοσοκομείου Σερρών έχει κάνει προς την 4^η ΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας για το ζήτημα των Αναισθησιολόγων από το Φεβρουάριο του 2020. Ζητήσαμε επίσης και τις απαντήσεις που έχουν λάβει...Για την ώρα, σιωπητή νεκροταφείου...

Και βέβαια, η μόνη λύση που βρέθηκε, είναι των μετακινούμενων γιατρών. Γιατροί από Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης που μετακινούνται για 20 ημέρες στο Νοσοκομείο Σερρών. Εργαζόμενοι οικογένειες και ζητή για γίνεται συμπάροια για να βοηθήσουν σε ένα Νοσοκομείο με ένα γνωστό πρόβλημα εδώ και ένα χρόνο τουλάχιστον, που κανένας δε φρόντισε να λύσει.

Και γεννιούνται τα ερωτήματα:

- Περσιόσωτοι αυτοί οι γιατροί από το Νοσοκομείο που αποσπώνται, που μάλιστα είναι Νοσοκομείο Covid; Πάλι ο φτωχός θα βοηθήσει τον ελαλιωμένο; Τι θα γίνει αν φτάσουμε στο τρίτο επιδημικό κύμα;

- Για πόσο καιρό θα μετακινούνται στο Νοσοκομείο Σερρών γιατροί από όμορους νομούς, που καλύπτουν τις τριπτες που δημιουργεί η πολιτική τους; Ένα μήνα; Δύο μήνες; Τρεις μήνες; Και μετά τι γίνεται; Θα αρχίσουμε πάλι να «έχει ο θεός» και τα βροθήβα Παναγιώ;

- Ποιος ήταν ο σχεδιασμός της Διοίκησης, της 4^{ης} ΥΠΕ και του Υπουργείου Υγείας για το συγκεκριμένο πρόβλημα που είναι γνωστό για περισσότερο από ένα χρόνο;

- Ποιος είναι ο σχεδιασμός της Διοίκησης, της 4^{ης} ΥΠΕ και του Υπουργείου Υγείας για τη λύση του προβλήματος τώρα που είμαστε στο «και πέτες»; Πάλι θα γίνουμε θεατές στο γνωστό έργο ποιος υπουργός, βουλευτής θα κάνει την καλύτερη και μεγαλύτερη «παρεμβάση» για να λύσει το πρόβλημα που και οι ίδιοι οι γνωρίζουν περισσότερο από ένα χρόνο;

- Ποιος θα μας απαντήσει στα ερωτήματα που γεννιούνται αν σταματήσουν οι αποσπασίες γιατρών:

- Τι θα γίνει με ένα επείγον χειρουργείο, όταν δεν υπάρχει Αναισθησιολόγος;
- Τι θα γίνει με ένα τραχίο, όταν δεν υπάρχει Αναισθησιολόγος;
- Τι θα γίνει με μια επείγουσα καισαρική, όταν δεν υπάρχει Αναισθησιολόγος;
- Τι θα γίνει με μια διασωλήνωση ασθενή, όταν δεν υπάρχει Αναισθησιολόγος;
- Τι θα γίνει με τα χιλιάδες τακτικά χειρουργεία που έχουν παγώσει;

Επίσης,

- Τι θα γίνει με τους γιατρούς του Χειρουργικού Τομέα, που δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν τους ασθενείς τους, χωρίς Ανασθησιολόγο;

- Τι θα γίνει με τους ειδικευμένους του Χειρουργικού Τομέα, που χωρίς Ανασθησιολόγο δε χειρουργούν, δεν εκπαιδεύονται και θα παραιτηθούν;

Ποιος θα απαντήσει στους κατοίκους του Νομού Σερρών και στους υπόλοιπους χρήστες υγείας του Νοσοκομείου Σερρών για το που θα πραγματοποιήσουν τακτικά και επείγουσα χειρουργεία που επιβάλλεται να πραγματοποιηθούν από την κατάσταση της υγείας τους; Κύρια Κοντοζαμάνη μήπως και για αυτό ενοούνται οι γιατροί; Χωρίς Αναισθησιολόγους το Νοσοκομείο Σερρών λειτουργεί εκτός των ορίων ασφαλείας. Δεν μπορεί να λειτουργήσει ως Δευτεροβάθμιο Νοσοκομείο.

Β· Η Παθολογική Κλινική στα όρια λειτουργίας της

Από τον Νοέμβριο του 2020, λόγω του δεύτερου επιδημικού κύματος του Covid-19 και της πίεσης που δέχτηκε το Νοσοκομείο Σερρών, οι δύο Παθολογικές Κλινικές συγχωνεύτηκαν σε μία, ώστε αφενός να δοθεί μια κλινική επιπλέον για ασθενείς Covid-19 και 3 Παθολόγους να αποσπαστούν στις κλινικές Covid.

Έτσι, η Παθολογική Κλινική λειτουργεί από τότε με 4 ειδικούς γιατρούς. Τις τελευταίες εβδομάδες, που η προσέλευση ασθενών στα ΤΕΠ έχει αρχίσει να επανέρχεται στην προ-Covid κατάσταση και στα φυσιολογικά για την εποχή νούμερα, έχουν αυξηθεί οι νοσηλευόμενοι στην Παθολογική Κλινική, που ξεπερνούν τους 45 ασθενείς. Ένας ειδικός Παθολόγος, που εφημερεύει, καλείται να έχει υπό την επίβλεψή του 45 και πλέον ασθενείς στην Κλινική και τα επείγοντα Παθολογικά περιστατικά. Είναι ανθρωπίνως αδύνατο ένας γιατρός να μπορεί να ανταπεξέλθει σε τέτοιο όγκο εργασίας.

Για να μπορέσει να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα θα έπρεπε να ξαναλειτουργήσουν οι δύο Παθολογικές Κλινικές, όπως λειτουργούσαν πριν τη συγχώνευση. Αυτό, όμως για να πραγματοποιηθεί σημαίνει ότι οι Παθολόγοι που έχουν αποσπαστεί στις Κλινικές Covid θα πρέπει να γυρίσουν πίσω στην Παθολογική, αποδυναμώνοντας τις κλινικές Covid, ενώ αναμένουμε τρίτο επιδημικό κύμα.

Και να μην ξεχνάμε ότι ήδη έχουν παραιτηθεί δύο Παθολόγοι (και αναμένεται να αποχωρήσουν άλλοι δύο τους πρώτους μήνες του 2021) και δεν υπάρχει βοήθεια στις κλινικές κονιάσπαστο Γενικού Ιατρούς, όπως υπήρχε το Διήμερο Νοεμβρίου-Δεκεμβρίου.

Και πάλι οι μόνοι που έπεσαν από τα σύννεφα είναι οι Διοικούντες. Οι γιατροί και η ΕΝΙΝΣ τους προειδοποιήσαμε εδώ και καιρό.

ΜΠΡΟΣ ΓΚΡΕΜΟΣ ΚΑΙ ΠΙΣΩ ΡΕΜΑ

Κι όλα αυτά γιατί η Διοίκηση του Νοσοκομείου Σερρών, η Διοίκηση της 4^{ης} ΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας έγραψαν τις εκκλήσεις των Νοσοκομειακών Ιατρών για ενίσχυση του Νοσοκομείου στα παλαιότερα των υποδημάτων τους και προσπάθησαν να μας πείσουν ότι όλα λειτουργούν άψογα...

• η ΕΝΙΝΣ και η ΟΕΝΓΕ ζήτησαν να προσληφθούν άμεσα και οι 4 Παθολόγοι που είχαν καταθέσει τα χαρτιά τους στην προκήρυξη του Οκτωβρίου για μια θέση Παθολόγου... Η Διοίκηση,



δία στόματος Αναπληρωτή Διοικητή μας απάντησε "δε γίνονται αυτά" και μας καθυσάχασαν ότι εντός Δεκεμβρίου θα προκηρυχτούν 3 θέσεις Παθολόγων, 1 θέση Πνευμονολόγου και 1 θέση Ανασθησιολόγου... Πόσες θέσεις προκηρύχτηκαν; ΜΗΔΕΝ, ΤΙΠΟΤΑ, ΚΑΜΙΑ

• Ζητήσαμε την επιστροφή των Ιδιωτών Παθολόγων για να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες της Υγειονομικής Κρίσης... καμία απάντηση κι εδώ...

• Ζητήσαμε να μην φύγουν οι Γενικοί Γιατροί, που είχαν αποσπαστεί τους δύο προηγούμενους μήνες και να μείνουν για έναν ακόμα μήνα. Η απάντηση της Διοίκησης "δε εξαρτάται από εμάς"

Γ· Εμβολιασμοί

Το δίμηνο Νοεμβρίου- Δεκεμβρίου στο Νοσοκομείο είχαν αποσπαστεί γιατροί από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας για βοήθεια στις κλινικές Covid. Από αρχές του έτους οι γιατροί αυτοί επέστρεψαν στις θέσεις τους με την αιτιολογία των εμβολιασμών στα Κέντρα Υγείας.

Τώρα μαθαίνουμε ότι οι εμβολιασμοί θα γίνονται μόνο στο Νοσοκομείο και μάλιστα χωρίς να έχει ενημερωθεί το προσωπικό μέχρι και την ημέρα που γράφεται η ανακοίνωση. Αλήθεια, ποιο προσωπικό θα κάνει όλους αυτούς τους εμβολιασμούς; Όσο και να ανακατεύετε μια μισή τράπουλα, πάλι μισή είναι.

Μα καταλαβαίνω κανένας από Διοίκηση Νοσοκομείου μέχρι το Υπουργείο Υγείας σε ποια κατάσταση βρίσκεται το Νοσοκομείο; Τρεις και πλέον μήνες τώρα προσπαθείτε να μας πείσετε ότι όλα είναι καλά. Μας έχετε ταράξει στις "παρεμβάσεις" Κυβερνητικών Στελεχών "για το καλό του Νοσοκομείου".

Και διερωτόμαστε για τους Κυβερνητικούς βουλευτές και Υπουργούς:

- Δε γνωρίζουν την κατάσταση του Νοσοκομείου ήδη από τον Αύγουστο του 2019 που τους είχαμε στείλει αναλυτική ενημέρωση;
- Δε γνωρίζουν για την έλλειψη Αναισθησιολόγων από το Φεβρουάριο του 2020;
- Δε γνωρίζουν ότι μέχρι τον Ιούνιο 2020 είχαν ανασταλεί 1123 τακτικά χειρουργεία;
- Δε γνωρίζουν ότι το Νοσοκομείο είναι τραγικά υποστελεχωμένο τα τελευταία δέκα χρόνια;

- Δε γνώριζαν όταν ψήφισαν τον Προϋπολογισμό, ότι είναι μειωμένη η χρηματοδότηση για την Υγεία;

- Δε γνωρίζουν τον ελλειπστάτο Προϋπολογισμό του Νοσοκομείου Σερρών;

Με την πολιτική που εφαρμόζουν οι Κυβερνήσεις των τελευταίων ετών το μόνο που έχουν καταφέρει είναι:

1. να κινδυνεύει η Υγεία και η Ασφάλεια τόσο των Ασθενών, όσο και των γιατρών.
2. Να δημιουργούν γιατρούς - σύγχρονους δούλους με εργασιακές σχέσεις, λάστιχο και αντίστοιχες ώρες δουλειάς

Εδώ και χρόνια η Υγεία η Δική μας και των Ασθενών μας αντιμετωπίζεται ως Κόστος, αλλά εμείς τη βλέπουμε ως Δικαίωμα και δεν τη διαπραγματευόμαστε.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- άμεση προκήρυξη 5 (πέντε) τουλάχιστον θέσεων Αναισθησιολόγων με κίνητρα (πχ όπως στις άγονες περιοχές, προσωποπαγή θέση σε κενή οργανική θέση Νοσοκομείου της αρμοχίας του γιατρού, μετά από 5ετή υπηρεσία σε οργανική θέση του Γ.Ν Σερρών). Ταχύτερες διαδικασίες πρόσληψης

- άμεση προκήρυξη 3 θέσεων Παθολόγων και 2 Πνευμονολόγων, με ταχύτερες διαδικασίες πρόσληψης για να καλυφθούν οι ανάγκες λειτουργίας των Παθολογικών Κλινικών και των κλινικών Covid

- σε περίπτωση που οι υποψήφιοι για τις παραπάνω θέσεις είναι λιγότεροι, ίσοι ή περισσότεροι αλλά εντός των κενών οργανικών θέσεων του Νοσοκομείου, άμεση πρόσληψη όλων

- να επιστρέψει σήμερα στην οργανική του θέση ο Ανασθησιολόγος που έχει αποσπαστεί σε άλλα καθήκοντα εκτός Νοσοκομείου

- να βγει εντός της εβδομάδας το ΦΕΚ διορισμού της Αναισθησιολόγου από την προκήρυξη του Ιουλίου

Και για να μην ξεναπέσουμε από τα σύννεφα όταν Κλινικές και Τμήματα του Νοσοκομείου δε αρχίσουν να αδυνατούν να καλύψουν τις ανάγκες για ασφαλείς υπηρεσίες Υγείας, αφού λειτουργούν με ελάχιστο προσωπικό (αρκετούς επικουρικούς που οι συμβάσεις τους λήγουν) και δεν αντικαταστήθηκαν ποτέ οι γιατροί που έχουν αποχωρήσει τα τελευταία χρόνια, ζητάμε:

- εντός του πρώτου τριμήνου προκήρυξη τουλάχιστον 20 θέσεων μόνιμων Ιατρών ΕΣΥ (εκτός αυτών που αναφέρονται παραπάνω) για να καλυφθούν αποχωρήσεις και συνταξιοδοτήσεις γιατρών των τελευταίων δύο χρόνων
- προγραμματισμός της προκήρυξης όλων των κενών οργανικών θέσεων μέσα στην επόμενη διετία.

Το ΔΣ
Ο Πρόεδρος
Παπαμιχάλης Β.
Η Γραμματέας
Πολύζου - Κωνσταντα Μ.

Νεκροί 23 εμβολιασμένοι στη Νορβηγία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 560.77 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νεκροί 23 εμβολιασμένοι στη Νορβηγία



Aνουχία επικρατεί τις τελευταίες ημέρες στη Νορβηγία, όπου τουλάχιστον 23 άτομα που είχαν κάνει το εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού κατέληξαν. Την ανακοίνωση έκανε ο εθνικός οργανισμός φαρμάκων της χώρας, σπεύδοντας να τονίσει πως δεν χρειάζεται πανικός και πως τα περιστατικά θα ερευνηθούν ένα προς ένα προκειμένου να διαπιστωθούν οι αιτίες που προκάλεσαν τους θανάτους. «Ενημερωθήκαμε για 23 θανατηφόρα περιστατικά μετά τον εμβολιασμό. Αυτή τη στιγμή εξετάζονται τα 13 πρώτα από αυτά» αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Πέραν, πάντως, του ενδεχομένου οι θάνατοι να μη σχετίζονται με το εμβόλιο, ο αρχίατρος του νορβηγικού οργανισμού φαρμάκων ανέλυσε μία άλλη πτυχή, αυτή που κυρίως ανησυχούσε τους αρμοδίους. «Αυτά τα στοιχεία μπορεί να υποδεικνύουν ότι συνήθη συμπτώματα που προκαλού-

■ Οι Αρχές ερευνούν τα αίτια των θανάτων και τη σχέση με το παρασκεύασμα της Pfizer

νται από το εμβόλιο, όπως ο πυρετός και η ναυτία, μπορεί να επιφέρουν τον θάνατο ορισμένων ανθρώπων μεγάλης ηλικίας με αδύναμη υγεία» υπογράμμισε ο αρχίατρος του οργανισμού Σίγκουρντ Χορτέμου.

Ο εμβολιασμός με το σκεύασμα της αμερικανικής εταιρίας Pfizer και της γερμανικής BioNTech άρχισε στη Νορβηγία στις 27 Δεκεμβρίου του 2021. Οι πρώτοι που εμβολιάστηκαν ήταν -όπως και σε πολλές ακόμα χώρες- οι ηλικιωμένοι που

διέμεναν σε οίκους ευγηρίας στο Οσλο. Στις αρχές του έτους έγινε γνωστό ότι τρεις άνθρωποι που έμεναν σε διαφορετικές περιοχές και οι οποίοι είχαν εμβολιαστεί πέθαναν, ωστόσο ο θάνατός τους ενδέχεται να μη σχετίζεται με τον εμβολιασμό και τα περιστατικά αυτά διερευνώνται.

Συνολικά μέχρι αυτή τη στιγμή στη Νορβηγία έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο των Pfizer - BioNTech 21.000 άνθρωποι, ενώ στις 12 Ιανουαρίου η Νορβηγία άρχισε να παραλαμβάνει εμβόλια της αμερικανικής φαρμακευτικής εταιρίας Moderna, με τα οποία θα αρχίσει και νέους εμβολιασμούς πολιτών. Σε κάθε περίπτωση, οι αρμόδιοι εποπτικοί φορείς επισημαίνουν πως αυτές οι λίγες ακόμα περιπτώσεις θανάτων μετά τον εμβολιασμό θα πρέπει να μελετώνται προσεκτικά προκειμένου να εξάγονται εξατομικευμένα συμπεράσματα που δεν θα επιτρέψουν την αύξηση του σκεπτικισμού έναντι των εμβολίων.

«Εμβολιάζουν τους γιατρούς με λίστες από την Αθήνα»!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 487.76 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Εμβολιάζουν τους γιατρούς με λίστες από την Αθήνα»!

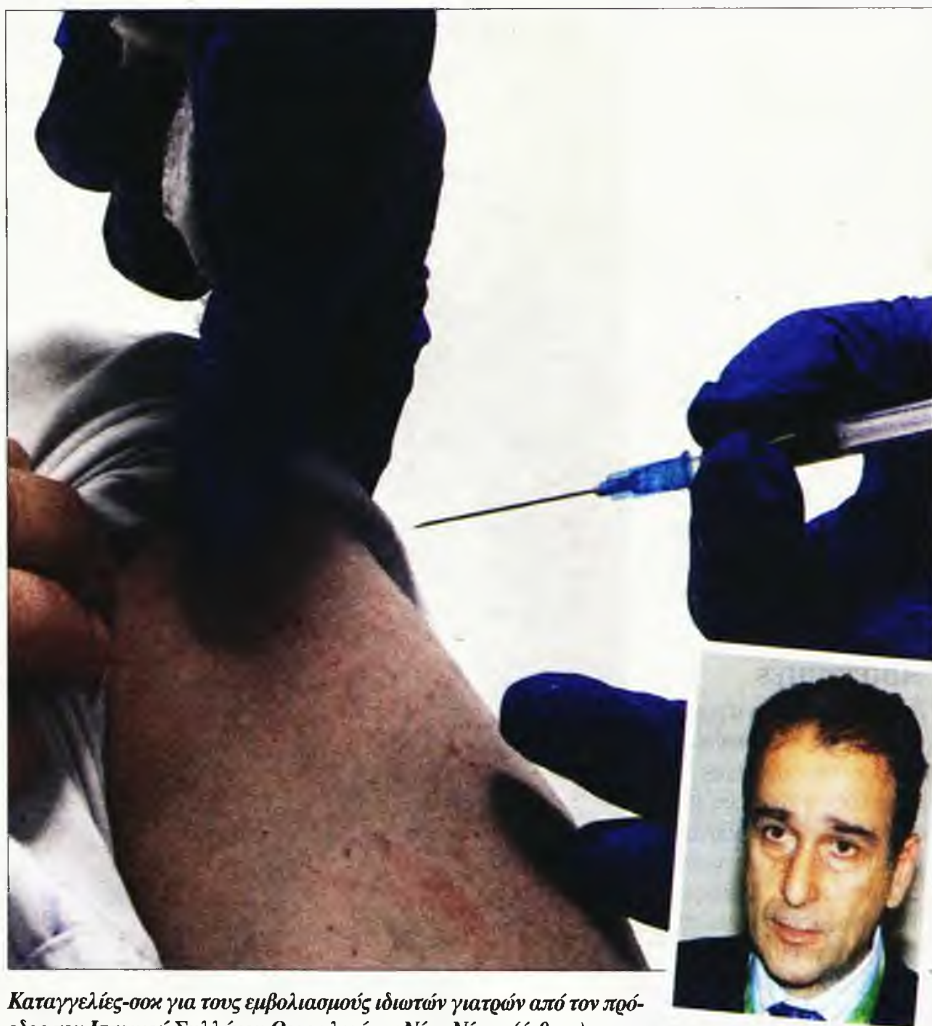
■ Βαριές καταγγελίες από τον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης κατά της κυβερνητικής πρακτικής

Για λάθη και παραλείψεις των αρμοδίων σχετικά με τον απαραίτητο εμβολιασμό των γιατρών μιλά ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, υποστηρίζοντας ότι το σύστημα των ραντεβού δεν μπορεί να ανταποκριθεί σε άμεση ικανοποίηση των αιτημάτων και δεν λειτουργεί σωστά.

Ο κ. Νίτσας διαπιστώνει επίσης ότι «ο εμβολιασμός των ιδιωτών κατά προτεραιότητα δεν τηρήθηκε», εξηγώντας: «Η πολυαναμενόμενη εμβολιαστική κάλυψη των ιδιωτών γιατρών ξεκίνησε στις ιδιωτικές κλινικές της πόλης μας (για τους ιατρούς συνεργάτες τους) και μέσω της πλατφόρμας <https://emvolio.gov.gr/> (για τους υπολοίπους), αλλά για μια ακόμη φορά οι ιδιώτες γιατροί αντιμετωπίζονται από την Πολιτεία με απαξιωτικό τρόπο και η υπόσχεση της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας για εμβολιασμό όλων των ιδιωτών γιατρών κατά προτεραιότητα δεν τηρήθηκε».

Αποκαλύπτει μάλιστα ότι «το σύστημα των ραντεβού δεν μπορεί να ανταποκριθεί σε άμεση ικανοποίηση των αιτημάτων, με αποτέλεσμα να δίνονται ραντεβού σε γιατρούς και τις αρχές Μαρτίου».

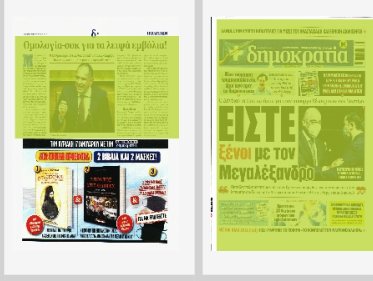
Ο ΙΣΘ, σε συνεργασία με την 3η και την 4η ΥΠΕ, είχε εκπονήσει σχέδιο εμβολιασμού που θα ολοκληρωνόταν ως αύριο Σάββατο 16/1 στα Νοσοκομεία ΑΧΕΠΑ, «Παπαγεωργίου» και Ψυχιατρικό Θεσσαλονίκης για 2.000 γιατρούς, οι οποίοι έκα-



Καταγγελίες-σοκ για τους εμβολιασμούς ιδιωτών γιατρών από τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Νίκο Νίτσα (ένθετη)

ναν και τις σχετικές αιτήσεις. Αντ' αυτού, αποφασίστηκε από το υπουργείο η ηλεκτρονική διαδικασία μέσω της πλατφόρμας <https://emvolio.gov.gr/> με τα προαναφερθέντα λανθασμένα αποτελέσματα, αφού μάλιστα δίνεται προτεραιότητα σε γιατρούς που θα έπρεπε να εμβολιαστούν λίγο αργότερα. Ο κ. Νίτσας εξηγεί: «Πρέπει να δο-

θεί μέριμνα για κατά προτεραιότητα εμβολιασμό του προσωπικού των μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, όπως επίσης και η δυνατότητα εμβολιασμού των ασθενών στα ιατρεία από τους θεράποντες γιατρούς. Ας καταλάβουν όλοι οι συναρμόδιοι ότι υγεία και μάλιστα δημόσια υγεία χωρίς υγιείς γιατρούς δεν γίνεται».



Ομολογία-σοκ για τα λειψά εμβόλια!

Μαντάρα» τα έχει κάνει η κυβέρνηση και στον σχεδιασμό για τον εμβολιασμό του πληθυσμού. Μετά την αρχική παρέλαση των κυβερνητικών αξιωματούχων που έσπευσαν να εμβολιαστούν, προβάλλοντας μάλιστα το... κατόρθωμά τους διά των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, στη συνέχεια η χαρά τελείωσε καθώς οι εμβολιασμοί γίνονται με ρυθμούς χελώνας. Εκεί μάλιστα που είχαν προαναγγείλει σχεδόν πανηγυρίζοντας για τα 1.000 και πλέον εμβολιαστικά κέντρα που δόθηκαν θα ήταν έτοιμα, τώρα μόλις και μετά βίας λειτουργούν 282 τέτοια κέντρα.

Χαρακτηριστική η τοποθέτηση του υπουργού Επικρατείας Γιώργου Γεραπετρίτη, ο οποίος ακόμη μία φορά εκθέτει την κυβέρνηση και προσωπικά τον πρωθυπουργό για την κατάσταση. «Έχουμε επιβεβαιωμένα 110.000 νέα ραντεβού ιδίως από την κατηγορία των υπερηλίκων. Αυτά τη στιγμή λειτουργούν 150 σημεία εμβολιασμού με 282 εμβολιαστικά κέντρα. Ο σχεδιασμός είναι να έχουμε περισσότερα από 1.000 εμβολιαστικά κέντρα» ομολόγησε, με τη διευκρίνιση ότι «αυτό δεν είναι αναγκαίο σήμερα γιατί δεν έχουμε πολύ μεγάλη ροή προμηθειών».

■ Ο Γεραπετρίτης εξέθεσε τον Μπτσotάκν: «Σήμερα δεν υπάρχει επαρκής ροή των προμηθειών»



Ο Γιώργος Γεραπετρίτης

Οπως υποστήριξε, μέσα στον Ιανουάριο από την Pfizer και τη Moderna η χώρα θα έχει περίπου 450.000 δόσεις, τον Φεβρουάριο περίπου 1.700.000 και τον Απρίλιο περίπου 7.000.000, ενώ ο Κυριάκος Μπτσotάκνς, στην πρόσφατη συνέντευξή του στον ANΤ1 είχε πει ότι «θα έχουμε στο πρώτο τρίμηνο περί τα 4.000.000 δόσεις μέχρι τέλη Μαρτίου».

Παρέμβαση

Ο υπουργός Επικρατείας δεν δίστασε εξάλλου να παρέμβει επί της ουσίας στην επιτροπή των ειδικών που σήμερα θα προχωρήσει στις εισηγήσεις της για την επόμενη εβδομάδα.

«Το λιανεμπόριο, όπως λειτούργησε, δεν προκάλεσε καμία ουσιαστική επιβάρυνση στα υγειονομικά δεδομένα, άρα θα

πρέπει να επαναλειτουργήσει. Από εκεί και πέρα για οποιοδήποτε άνοιγμα θα περιμένουμε τις αποφάσεις της επιτροπής» τόνισε.

Όσον αφορά τον εμβολιασμό, ερωτήθηκε και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Χρήστος Ταραντίλης, που τόνισε ότι στα σημερινά εμβολιαστικά κέντρα θα προστεθούν 144 εμβολιαστικά κέντρα στις 20 Ιανουαρίου, σε λίγες ημέρες. Σημαντικό πρόβλημα έχει προκύψει και με τους ηλικιωμένους που δεν μπορούν να βγουν από το σπίτι τους για λόγους υγείας προκειμένου να εμβολιαστούν.

«Αυτή τη στιγμή έχουμε δύο εμβόλια τα οποία χαρακτηρίζονται από πάρα πολύ δύσκολες διαδικασίες συντήρησης. Αυτό μας κάνει να μην μπορούμε να επισκεφθούμε με βάση αυτά τα δύο εμβολιαστικά. Αυτό σίγουρα θα εξεταστεί στη συνέχεια, όταν θα αδειοδοτηθούν και άλλα εμβόλια, τα οποία θα είναι πολύ πιο απλά όσον αφορά τις διαδικασίες που τα χαρακτηρίζουν» ανέφερε.

Υπονόμευση ίου εμβολιασμού με απόλυτη ευθύνη της κυβέρνησης Αύριο το διαδικτυακό σεμινάριο για τη

...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 259.72 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΕΝΓΕ

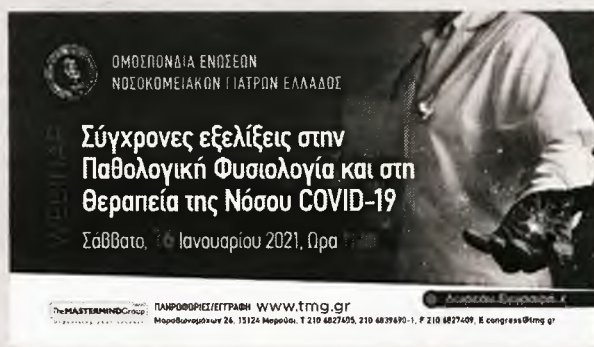
Υπονόμευση του εμβολιασμού με απόλυτη ευθύνη της κυβέρνησης

ΣΕΛ. 9

ΟΕΝΓΕ

Αύριο το διαδικτυακό σεμινάριο για την Covid-19

Διαδικτυακό σεμινάριο (webinar) οργανώνει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) αύριο Σάββατο, με θέμα «Σύγχρονες εξελίξεις στην παθολογική



φυσιολογία και στη θεραπεία της νόσου Covid-19».

Το webinar θα μεταδοθεί ζωντανά, από τις 11 π.μ. έως τις 2 μ.μ., στη διεύθυνση tmg.gr/webinar-sigchrones-exelixis-stin-pathologiki-fisiologia-ke-sti-therapia-tis-nosou-covid-19-live-streaming.

Οι εγγραφές είναι δωρεάν (tmg.gr/webinar-sigchrones-exelixis-stin-pathologiki-fisiologia-ke-sti-therapia-tis-nosou-covid-19-engrafes).

Τις εργασίες του webinar θα συντονίσουν οι: **Αφροδίτη Ρέτζιου**, πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, **Παναγιώτης Παπανικολάου**, γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ, **Ματίνα Παγώνη**, αντιπρόεδρος της ΟΕΝΓΕ.

Θα πραγματοποιηθούν οι εξής ομιλίες:

- «**Ανοσοπαθολογία της νόσου Covid-19**», από τον Παναγιώτη Βλαχογιαννόπουλο, καθηγητή Παθολογίας - Ανοσολογίας στο ΕΚΠΑ.
- «**Θρόμβωση και Covid-19**», από τον Γρηγόρη Γεροτζιάφα, καθηγητή Αιματολογίας στην Ιατρική Σχολή της Σορβόνης, υπεύθυνο Τμήματος Θρόμβωσης στο Νοσοκομείο «Γενοπ» στο Παρίσι και διευθυντή της ερευνητικής ομάδας «Καρκίνος και Θρόμβωση - Inserm U938».
- «**Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Covid-19**», από την Μάγδα Γαβανά, διευθύντρια ΕΣΥ Γενικής Ιατρικής, μεταδιδακτορική ερευνήτρια στο ΑΠΘ.
- «**Ο ασθενής με Covid-19 στις νοσοκομειακές πτέρυγες**», από τον Ιωάννη Καλομενίδη, καθηγητή Πνευμονολογίας στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ και υπεύθυνο Κλινικής Covid-19 στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός».
- «**Εντατική Θεραπεία στην Covid-19**», από τον Σπύρο Ζακυνθινό, καθηγητή Εντατικής Θεραπείας - Πνευμονολογίας στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ.
- «**Καρδιολογικές επιπλοκές της νόσου Covid-19**», από τον Αθανάσιο Μανώλη, συντονιστή διευθυντή Καρδιολογικής Κλινικής Ασκληπείου Βούλας.
- «**Εμβόλια**», από την Δήμητρα Καββαθά, παθολόγο - λοιμωξιολόγο, διευθύντρια ΕΣΥ, Δ' Παθολογική Πανεπιστημιακή Κλινική ΠΓΝ «Αττικών».

Από τη 1 μ.μ. έως τις 2 μ.μ. θα ακολουθήσουν συζήτηση και συμπεράσματα, σχόλια, ερωτήσεις από το κοινό και απαντήσεις.

Αγωνιστικές παρεμβάσεις για τις δομές ΠΦΥ στην ύπαιθρο

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 259.21 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΓΡΟΤΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ

Αγωνιστικές παρεμβάσεις για τις δομές ΠΦΥ στην ύπαιθρο

Στο πλαίσιο των πολύμορφων δραστηριοτήτων που αναπτύσσουν η Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων Μαγνησίας και τα μέλη της, ο Αγροτικός Σύλλογος Ζαγοράς πραγματοποίησε συμβολική παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το Κέντρο Υγείας, αναδεικνύοντας τη διαχρονική γύμνια του δημόσιου συστήματος Υγείας και των Κέντρων Υγείας στην ύπαιθρο, από την αντιλαϊκή πολιτική όλων των κυβερνήσεων.

Όπως κατήγγειλε, το Κέντρο Υγείας παρουσιάζει τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, αλλά και προβλήματα στην κτιριακή υποδομή, διαρροές νερού όταν βρέχει κ.ά. Όλο το προηγούμενο διάστημα, η κυβέρνηση αντί να ενισχύσει τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), προχωρούσε σε μετακινήσεις προσωπικού, αφήνοντας τους κατοίκους ενός δήμου με πληθυσμό 4 χιλιάδες ακόμα πιο εκτεθειμένους, αναγκάζοντάς τους να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη ακόμη και για τα στοιχειώδη ή να μεταφερθούν στον Βόλο για θεραπείες, εξετάσεις.

Ο Αγροτικός Σύλλογος Ζαγοράς διεκδικεί ενίσχυση του Κέντρου Υγείας, με πλήρη στελέχωση με μόνιμο προσωπικό, τις αναγκαίες επισκευές, εξοπλισμό με όλα τα απαραίτητα μηχανήματα και μέσα ατομικής προστασίας.

Παράλληλα, συνεχίζοντας τη δράση του, καλεί τους αγρότες του Πηλίου στη μηχανοκίνητη πορεία στον Βόλο που οργανώνει η Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων Μαγνησίας, τη Δευτέρα 18/1, όπου θα καταθέσουν ψήφισμα με τα δίκαια αιτήματά τους στην Αποκεντρωμένη Διοίκηση και στο γραφείο του ανταποκριτή του ΕΛΓΑ.

Να επαναλειτουργήσει καθημερινά το Περιφερειακό Ιατρείο Ν. Βύσσας

Να λειτουργήσει ξανά σε καθημερινή βάση το Περιφερεια-



Από τη διαμαρτυρία για τα Κέντρα Υγείας Ζαγοράς

κό Ιατρείο Νέας Βύσσας στο βόρειο άκρο του Εβρου απαιτεί ο Αγροτικός Σύλλογος Ν. Βύσσας.

Όπως αναφέρει, το συγκεκριμένο Περιφερειακό Ιατρείο υπολειτουργούσε εδώ και χρόνια, ενώ από τον περασμένο Νοέμβριο έχει κλείσει, αναγκάζοντας τους κατοίκους, πολλοί από αυτούς προχωρημένης ηλικίας, να μετακινούνται ακόμα και για μια απλή συνταγογράφηση φαρμάκων στην Ορεστιάδα, «με κόστος, τλαιπωρία και κινδύνους».

Το Περιφερειακό Ιατρείο, που λειτουργούσε παλιότερα με μόνιμο γιατρό, νοσηλεύτρια και μαία, υποβαθμίστηκε δραστικά τα τελευταία χρόνια, ενώ και η σημερινή κυβέρνηση «αντί να προχωρήσει στους απαραίτητους διορισμούς, επιλέγει να καλύψει τις ανάγκες των νοσοκομείων με αποσπάσεις των γιατρών της υπαίθρου, αφήνοντας κλειστά τα αγροτικά ιατρεία».

Ο Αγροτικός Σύλλογος προγραμματίζει την πραγματοποίηση σύσκεψης Συλλόγων της Νέας Βύσσας, με θέμα το συντονισμό και τη διεκδίκηση της καθημερινής λειτουργίας του Περιφερειακού Ιατρείου.

Χιλιάδες ακυρώσεις ιατρικών ραντεβού με τη «μετατροπή» τους σε εμβολιαστικά κέντρα χωρίς καμία ΕΝ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 345.8 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Χιλιάδες ακυρώσεις ιατρικών ραντεβού με τη «μετατροπή» τους σε εμβολιαστικά κέντρα χωρίς καμία ενίσχυση

Με αποκαλυπτικές καταγγελίες για το **μπαράζ ακυρώσεων ιατρικών ραντεβού σε Κέντρα Υγείας**, πολλά από τα οποία είναι προγραμματισμένα εδώ και μήνες, συνοδεύεται με το «καλημέρα» η **όπως - όπως «μετατροπή» τους σε εμβολιαστικά κέντρα, χωρίς καμία ενίσχυση της ήδη ρημαγμένης δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.**

Μετά την αναστολή μέχρι και του 80% των χειρουργείων και τη μετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε νοσοκομεία «μιας νόσου», ειδικά στις περιοχές με τη μεγαλύτερη έξαρση της πανδημίας, μετά τις μετακινήσεις υγειονομικών από τα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας και το κλείσιμο Περιφερειακών Ιατρείων για να «μπαλωθούν» οι τεράστιες ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία, μετά τη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης της ΠΦΥ κατά 96 εκατ. ευρώ στον προϋπολογισμό του 2021, η χαριστική βολή στις δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αφήνει και πάλι εκτεθειμένο τον λαό.

Χαρακτηριστικά, όπως καταγγέλλουν υγειονομικοί από την Κρήτη, στο **Κέντρο Υγείας Ηρακλείου** ακυρώνονται εκατοντάδες ραντεβού παθολόγων και παιδίατρων, ώστε να χρησιμοποιηθούν οι γιατροί στο εμβολιαστικό κέντρο.

Στο **Κέντρο Υγείας Ηλιούπολης** ακυρώθηκαν όλα τα ιατρικά ραντεβού που είχε στο σχεδιασμό του - εκτός από τα ορθοπεδικά - και βγήκε από τη λίστα των τηλεφωνικών ραντεβού του ΕΟΔΥ με άγνωστο χρονικό ορίζοντα. Όπως ενημερώθηκε αντιπροσωπεία της «Λα-

ϊκής Συσπείρωσης» στο πλαίσιο περιόδεια, το ΚΥ ουσιαστικά αναστέλλει τη λειτουργία του για να μετατραπεί σε εμβολιαστικό κέντρο. Μπροστά σε αυτή την εξέλιξη, η «Λαϊκή Συσπείρωση» καλεί **σήμερα Παρασκευή**, στις 10 π.μ. τους μαζικούς φορείς της πόλης σε **παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το ΚΥ**. Ζητά από το Δημοτικό Συμβούλιο με έκτακτη συνεδρίαση να πάρει άμεσα θέση και απαιτεί την πλήρη λειτουργία του Κέντρου Υγείας σε 24ωρη βάση, με όλο το αναγκαίο υγειονομικό προσωπικό που χρειάζεται και δεν έχει πάνω από δέκα χρόνια τώρα. Να ανταποκριθεί στην ανάγκη της πρόληψης και του εμβολιασμού με όλο το απαιτούμενο υγειονομικό προσωπικό.

Την ίδια ώρα, στο **Κέντρο Υγείας Ελευσίνας**, ένα ακόμα χτύπημα έδωσαν για άλλη μια φορά οι πρόσφατες βροχές, με το δρόμο μπροστά και πίσω του να πλημμυρίζει - όπως γίνεται σχεδόν με κάθε νεροποντή - τα νερά να καλύπτουν μέχρι και την αυλή, στην οποία έχει τοποθετηθεί το ειδικό κοντέινερ για τη λήψη τεστ Covid-19 και την εξέταση των ασθενών με ύποπτα συμπτώματα. «**Οι πολίτες δεν είχαν πρόσβαση**», καταγγέλλει το **Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου**, «**ενώ παραμένουν τα σοβαρά προβλήματα λειτουργίας του, λόγω των μεγάλων ελλείψεων προσωπικού (7 παθολόγοι, 4 οδοντίατροι, δεν υπάρχουν καρδιολόγοι, ορθοπεδικοί, οφθαλμίατροι, ενδοκρινολόγοι, γυναικολόγοι, ψυχίατροι, πνευμονολόγοι, δερματολόγοι, ΩΡΛ, ακτινολόγοι (και οι 3 οργανικές θέσεις**

κενές) και γιατροί εργασίας (και οι 3 οργανικές θέσεις κενές). Κενές είναι και οι 6 οργανικές θέσεις παιδίατρων». Το Σωματείο απαιτεί να γίνουν τα αναγκαία αντιπλημμυρικά έργα και να ενισχυθεί το ΚΥ Ελευσίνας με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.

Την ίδια ώρα, στο **Κερατσίνι**, δήμαρχοι, εκπρόσωποι της σημερινής αλλά και της προηγούμενης κυβέρνησης πάνε κι έρχονται και φωτογραφίζονται στο υπό ανέγερση νέο Κέντρο Υγείας, χωρίς ωστόσο να λένε ποτέ θα λειτουργήσει και τι γίνεται με τη στελέχωσή του. Όπως επισημαίνει η **«Λαϊκή Συσπείρωση» Κερατσινίου - Δραπετσώνας**, το ΚΥ **«δυστυχώς δεν αναμένεται να λειτουργήσει σύντομα»**, παρότι βρισκόμαστε εν μέσω της πανδημίας, ενώ καμία κυβέρνηση «δεν έχει πάρει κανένα μέτρο για να στελεχωθεί».

Όλα τα παραπάνω και ο τρόπος που προωθείται η λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων αποτελούν συνέχεια της **χρόνιας υποστελέχωσης της δημόσιας ΠΦΥ**, στο πλαίσιο της πολιτικής εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης της Υγείας, που ακολουθούν διαχρονικά όλες οι αστικές κυβερνήσεις.

Χαρακτηριστικό της ένδειας είναι ότι, σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ (2018), **στα 3,7 εκατομμύρια κατοίκους της Αττικής αντιστοιχούσαν μόνο 17 ΚΥ και... 369 γιατροί (!)**, ενώ στο σύνολο της χώρας οι μετακινήσεις προσωπικού μέσα στην πανδημία όξυναν παραπέρα το πρόβλημα.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	139.36 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ

Εκλεισε επ' αόριστον η ΜΕΘ Covid-19

Τη λειτουργία της επ' αόριστον ανέστειλε η ΜΕΘ Covid-19 στο νοσοκομείο Αγίου Νικολάου, λόγω της έλλειψης προσωπικού, με διασωληνωμένους ασθενείς να διακομίζονται στα ήδη επιβαρυσμένα νοσοκομεία του Ηρακλείου, «κάτι που θα συνεχίζει να συμβαίνει τουλάχιστον και μέχρι τα τέλη Φεβρουαρίου». Σύμφωνα με τον τοπικό Τύπο, ο υπεύθυνος γιατρός των κλινών Covid σε επίπεδο Λασιθίου παραιτήθηκε, καθώς δεν μπορεί να υπηρετήσει υπό αυτές τις συνθήκες.

«Η "παράλειψη", με ευθύνη κυβέρνησης - υπουργείου Υγείας - διοίκησης 7ης ΥΠΕ, από την προκήρυξη του Σεπτεμβρίου σημαντικών ειδικοτήτων (αναισθησιολογία, παθολογία) για τη στελέχωση των ΜΕΘ και των ΤΕΠ των μονάδων Υγείας της Κρήτης, μεταξύ άλλων και των Νοσοκομείων του Λασιθίου, αποκαλύπτει σήμερα τις συνέπειές της στο ΓΝ Αγ. Νικολάου!», καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η ΚΟ Λασιθίου του ΚΚΕ και προσθέτει:

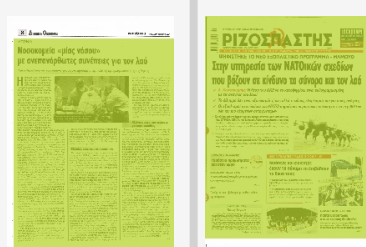
«Το κλείσιμο της ΜΕΘ Covid-19 του ΓΝ Αγ. Νικολάου, τα τραγελαφικά περιστατικά να στέλνονται ηλικιωμένοι να εμβολιαστούν από τον Αγ. Νικόλαο στη Σητεία ή στην Ιεράπετρα ή/και το αντίστροφο, οι καθυστερήσεις στον εμβολιασμό των υγειονομικών, έρχονται να προστεθούν στα τεράστια κενά, στις ελλείψεις που υπάρχουν στα Νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά Ιατρεία του Λασιθίου».

Αναδεικνύοντας τις εγκληματικές ευθύνες της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων γι' αυτήν την κατάσταση, η ΚΟ Λασιθίου του ΚΚΕ καλεί σε πάλη για:

- Να μην κλείσει η ΜΕΘ Covid-19 του ΓΝ Αγ. Νικολάου, να γίνουν μαζικές προσλήψεις όλων των ειδικοτήτων γιατρών, υγειονομικών και λοιπού προσωπικού σε όλα τα νοσοκομεία του Λασιθίου. Να γίνουν μονιμοποιήσεις όλων των συμβασιούχων.
- Να ενισχυθεί η ΠΦΥ, για τις ανάγκες των εμβολιαστικών κέντρων, παρακολούθηση του πληθυσμού μετά τον εμβολιασμό, με προσλήψεις και όχι μετακινήσεις προσωπικού.
- Μαζικά και επαναλαμβανόμενα test στον πληθυσμό.
- Να ικανοποιηθούν τα δίκαια αιτήματα των κατοίκων του Παλαικάστρου Σητείας.

Νοσοκομεία «μίας νόσου» με ανεμπάνορθωτες συνέπειες για τον λαό

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 981.37 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΑΠΩΝΙΑ

Νοσοκομεία «μίας νόσου» με ανεμπάνορθωτες συνέπειες για τον λαό

Η μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων φέρνει στο προσκήνιο την πολιτική εμπορευματοποίησης της Υγείας

Η Ιαπωνία μέχρι πρόσφατα ήταν μία από τις χώρες που είχαν συγκριτικά αρκετά χαμηλό αριθμό νέων κρουσμάτων καθημερινά και αρκετοί την παρουσίαζαν ως μία χώρα με «success story» στη διαχείριση της πανδημίας της Covid-19.

Ωστόσο, οι αρχές μιλούσαν ήδη για «τρίτο κύμα» στη χώρα και από τα μέσα Δεκεμβρίου ξεκίνησε μια μεγάλη αύξηση κρουσμάτων και θανάτων, σε σχέση με το προηγούμενο διάστημα. Τις τελευταίες μέρες ξεπερνούν σταθερά τα 4.500 καθημερινά. Για παράδειγμα, στις 10/1 εντοπιζόνταν 6.081 νέα κρούσματα σε σχέση με ένα 24ωρο πριν, από 2.374 που ήταν ο αντίστοιχος αριθμός ένα 15ήμερο πριν (στις 28/12). Κι αυτό ενώ τον Νοέμβριο κυμαίνονταν σχεδόν καθημερινά κάτω από 2.000, πέφτοντας περιστασιακά ακόμα και κάτω από τα 1.000, σε πανεθνικό επίπεδο, τουλάχιστον σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία. Μέσα σε αυτές τις συνθήκες, πριν από λίγες μέρες υπολογιζόταν ότι τα ποσοστά πληρότητας των νοσοκομειακών κλινών στις οποίες μπορούν να νοσηλευτούν σοβαρά περιστατικά Covid-19 στο Τόκιο έφταναν το 87%, ενώ στην Οσάκα (μία από τις σημαντικότερες μεγαλουπόλεις της χώρας) το 65%. Δημοσιεύματα έκαναν λόγο για 6.000 ανθρώπους (όχι σοβαρών περιστατικών) για τους οποίους, ενώ είχαν διαγνωστεί θετικοί στον ιό, δεν είχε διασφαλιστεί χώρος νοσηλείας τους, με ό,τι αυτό συνεπάγεται αφενός για τη δική τους αποθεραπεία, αφετέρου για τον έλεγχο της διασποράς.

Πριν κάποιες μέρες, η κυβέρνηση του Γιοσιχίτε Σούγκα κήρυξε σε καθεστώς «έκτακτης ανάγκης» μεγάλες περιφέρειες της χώρας, όπως αυτή του Τόκιο και της Οσάκα, όπου τα κρούσματα αυξάνονται ιδιαίτερα γοργά. Μέχρι πρόσφατα απέφυγε να το κάνει, επικαλούμενη τη «μεγάλη πίεση για την οικονομία», δηλαδή τα μονοπώλια, των οποίων φυσικά οι ανάγκες εξακολουθούν να αποτελούν γνώμονα των αποφάσεών της. Στο όνομα ενίσχυσης της οικονομίας, άλλωστε, η κυβέρνηση έθεσε σε εφαρμογή τους προηγούμενους μήνες την πρωτοβουλία «Go to Travel» («Ταξιδέψτε»), επιδοτώντας την επανεκκίνηση της ταξιδιωτικής κίνησης εντός της χώρας, ώστε να στηριχτεί η θέση ομίλων αντίστοιχων κλάδων.

Ομως, παντού όπου βασιλεύει ο νόμος του κέρδους και κυριαρχεί η πολιτική που αντιμετωπίζει την υγεία ως κόστος και ως εμπόρευμα, η «έκτακτη ανάγκη» δεν οδηγεί και σε - έστω - μια έκτακτη στήριξη του συστήματος Υγείας, ώστε να προστατευτεί ουσιαστικά η δημόσια υγεία, με όλα τα όπλα που διαθέτει η σύγχρονη επιστήμη και πρόδοος.

Ετσι, ακόμα και στην 4η ισχυρότερη καπιταλιστική δύναμη στον πλανήτη, που έχει πολλές περγαμηνές στην τεχνολογική και επιστημονική ανάπτυξη, τα νοσοκομεία στενάζουν από τις ελλείψεις και μετατρέπονται σε «ιδρύματα μίας νόσου».



Στο «κόκκινο» είναι τα νοσοκομεία της Ιαπωνίας μετά τη νέα έξαρση διάδοσης του κοροναϊού

Οι ελλείψεις σε προσωπικό τα έχουν φέρει στα όριά τους. Κι αυτό ενώ στις αρχές της βδομάδας προβλεπόταν ότι μέσα στον επόμενο μήνα τα ημερησίως καταγεγραμμένα κρούσματα μπορεί να φτάσουν τα 9.500 και οι ημερήσιοι θάνατοι να φτάσουν τους 200, σε επίπεδα υπερτριπλάσια από τα σημερινά.

Μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό

Μια σειρά από δημοσιεύματα, επικαλούμενα στοιχεία του ΟΟΣΑ, μετέδιδαν προ ημερών ότι για κάθε νοσοκομειακή κλίνη (όλων των ειδών κλινών, δηλαδή απλών αλλά και κλινών σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας, Εντατικής Θεραπείας) στην Ιαπωνία αντιστοιχεί 0,6 νοσοκόμα, όταν η ίδια αναλογία σε ΗΠΑ και Βρετανία είναι 2,84 και 3,09.

Οι ελλείψεις υγειονομικών δυσκολεύουν πολύ τη σωστή τήρηση μέτρων προστασίας, με αποτέλεσμα **πολλά νοσοκομεία να μετατρέπονται σε εστίες διασποράς της νόσου**. Για παράδειγμα, στην περιφέρεια Χοκάντο και συγκεκριμένα στην πόλη Asahikawa, μόνο σε δύο νοσηλευτικά ιδρύματα εντοπίστηκαν πάνω από 200 (εργαζομένων και ασθενών) κρούσματα στο καθεύον, με πάνω από 50 νεκρούς.

Οι ελλείψεις σε προσωπικό «αχρηστεύουν» υποδομές: Πρόσφατα οι περιφερειακές αρχές της Οσάκα ανακοίνωσαν ότι διασφαλιστήκαν 206 παραπάνω κλίνες για τη νοσηλεία σοβαρών περιπτώσεων ασθενών Covid-19, αλλά μόνο οι 143 από αυτές μπορούν να λειτουργήσουν εξαιτίας απουσίας επαρκούς προσωπικού, που θα έχει φυσικά την κατάλληλη ειδικότητα.

Σύμφωνα με έρευνα που έκανε το πρακτορείο Kyodo, μια σειρά νοσοκομεία «αντιμετωπίζουν» τις ελλείψεις με μετακινήσεις προσωπικού, ανακυκλώνοντας δηλαδή τις «τρύπες» και τα προβλήματα από τον έναν τομέα στον άλλο ή τη μία περιοχή στην άλλη. Στην πόλη **Κόμπε** το Γενικό Νοσοκομείο μείωσε τις κλίνες ΜΕΘ που διαθέτει εξαιτίας τέτοιων προβλημάτων, ενώ και το Γενικό Νοσοκομείο της πόλης **Σαπόρο** ανακοίνωσε ότι δεν μπορεί να δεχτεί νέα περιστατικά. Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της **Χοκάντο** μετακίνησε νοσηλεύτριες σε πτέρυγες για ασθενείς

COVID-19 μειώνοντας τη λειτουργία άλλων τμημάτων. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της **Γιαμανάσι** ακυρώθηκαν προγραμματισμένα χειρουργεία. Η ίδια έρευνα κατέγραφε ότι περιορίζεται δραστικά η υποδοχή επειγόντων περιστατικών, η περίθαλψη καρκινοπαθών. Το 53% των νοσοκομείων που συμμετείχαν στην έρευνα δήλωσαν ελλείψεις νοσοκόμων και το 44% ελλείψεις γιατρών.

Την ίδια στιγμή, πολλές ενώσεις υγειονομικών καταγγέλλουν τις εξοντωτικές συνθήκες εργασίας, που τους αναγκάζουν μέχρι και να εγκαταλείψουν τις θέσεις τους, σε μια τόσο κρίσιμη περίοδο.

Κλείνουν μέχρι και πτέρυγες για καρκινοπαθείς

Έρευνα της **Ενώσης Δημοτικών Νοσοκομείων της Ιαπωνίας** που δημοσιεύτηκε στις 24/12, κατέγραφε ότι το 18% των ιδρυμάτων δυσκολεύονταν να αντιμετωπίσει επείγοντα περιστατικά, εξαιτίας «ελλείψεων σε υποδομές». Πατροί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου και προειδοποιούν για αύξηση των θανάτων από άλλες σοβαρές νόσους, η αντιμετώπιση των οποίων περνά σε δεύτερη μοίρα, γιατί το σύστημα Υγείας δεν στελεχώνεται και δεν οργανώνεται ολοκληρωμένα και με βάση τις λαϊκές ανάγκες. «**Η θεραπεία ενός σοβαρού περιστατικού Covid-19 διαρκεί ένα μήνα. Αν ένα κρεβάτι παραμένει κατειλημμένο τόσο καιρό, άλλοι ασθενείς δεν μπορούν να εισαχθούν στα νοσοκομεία**», σημειώνουν, επιβεβαιώνοντας ουσιαστικά ότι οι επιστήμονες αναγκάζονται να διαλέγουν ποιους θα διατηρήσει το δικαίωμά του στη θεραπεία.

Αποκαλυπτικά είναι και τα «λουκέτα» που μπαίνουν σε πτέρυγες που αφορούν ακόμα και την περίθαλψη καρκινοπαθών. Το **Γενικό Νοσοκομείο της Οσάκα** ανακοίνωσε τον Δεκέμβρη ότι κλείνει **ειδική πτέρυγα νοσηλείας για νεαρούς καρκινοπαθείς**, επειδή μετά τις μετακινήσεις προσωπικού για περιστατικά Covid-19 έλειπαν νοσηλεύτριες...

Η συγκεκριμένη πτέρυγα εγκαινιάστηκε το 2018 και απευθυνόταν σε καρκινοπαθείς ηλικίας από 15 έως 39 ετών, είχε σχεδιαστεί ώστε να στηρίξει ολόπλευρα εφήβους και νέους που καλούνται να αντιμετωπίσουν μια θανατηφόρα ασθένεια και να μην το βάλουν κάτω, σε όλα τα επίπεδα. Για αυτόν τον λόγο μάλιστα ήταν στελεχωμένη με επιστημονικό και υγειονομικό προσωπικό που πρόσφερε και ιατροφαρμακευτική, αλλά και ψυχολογική, κοινωνιολογική βοήθεια.

Το κλείσιμο της πτέρυγας χαρακτηρίστηκε «προσωρινό»... Βεβαίως, οι συνέπειες για τους ασθενείς που νοσηλεύονταν εκεί δεν θα είναι καθόλου προσωρινές. Σημειώτεον ότι τον **Απρίλη**, το ίδιο νοσοκομείο είχε κλείσει («προσωρινά» είχε πει και τότε) ακόμα μία πτέρυγα για καρκινοπαθείς και μία ορθοπεδική. Τον **Οκτώβρη** έκλεισε, «προσωρινά», και μία γυναικολογική. Όλες αυτές οι πτέρυγες παραμένουν κλειστές.

A.M.

9 Κινητοποίηση των υγειονομικών στη Θεσσαλονίκη

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	224.5 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



9

Κινητοποίηση των υγειονομικών στη Θεσσαλονίκη

Παράσταση διαμαρτυρίας στα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ οργανώνουν την Τετάρτη 20/1, στις 10 π.μ., οι υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης, διεκδικώντας από την κυβέρνηση ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μαζικές προσλήψεις, εξοπλισμό και χρηματοδότηση, καθώς και να προχωρήσει σε επίταξη του ιδιωτικού τομέα.

Στην κινητοποίηση καλούν η **Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ)** και **Σωματεία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία** («Παπαγεωργίου», Ιπποκράτειο, ΑΧΕΠΑ κ.ά.). Απευθύνουν παράλληλα κάλεσμα σε όλους τους εργαζόμενους της πόλης για ενίσχυση του ενιαίου αγώνα για την υγεία του λαού.

Παράλληλα, η ΕΝΙΘ με ανακοίνωσή της αναδεικνύει τα σοβαρά προβλήματα στη διαδικασία των εμβολιασμών, εξαιτίας της υποστελέχωσης των Κέντρων Υγείας και των νοσοκομείων, της ελλιπούς προετοιμασίας, του προβληματικού σχεδιασμού κ.ά. Αναφορικά με τα Κέντρα Υγείας που ορίστηκαν ως εμβολιαστικά κέντρα, σημειώνει ότι λόγω της σοβαρής υποστελέχωσης κινδυνεύουν να μετατραπούν αποκλειστικά σε εμβολιαστικές δομές, με αδυναμία τόσο στη διατήρηση της τακτικής λειτουργίας τους, ακόμη και στην απλή συνταγογράφηση, όσο και στη στοιχειωδώς ασφαλή εφημέρευσή τους.

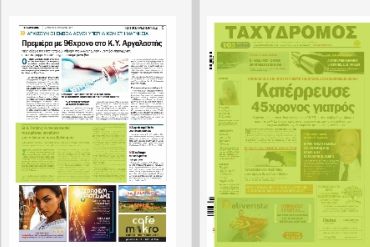
Η ΕΝΙΘ καλεί την κυβέρνηση να πάρει έστω και τώρα τα αναγκαία μέτρα ώστε ο εμβολιασμός να πραγματοποιηθεί στην ΠΦΥ, αντί να την αποσιλώνει μετακινώντας προσωπικό για να καλύψει τα κενά των νοσοκομείων να προχωρήσει σε άμεσα μέτρα ενίσχυσης των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων.

Στο μεταξύ, τις **μεγάλες καθυστερήσεις στον εμβολιασμό των ιδιωτών γιατρών**, σε αντίθεση με τις υποσχέσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, επισημαίνει ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Ν. Νίτσας. Όπως αναφέρει, η πλατφόρμα άνοιξε μεν για τους ιδιώτες γιατρούς από την Τετάρτη, αλλά το σύστημα δεν μπορεί να ανταποκριθεί στην κατά προτεραιότητα κάλυψή τους, με αποτέλεσμα να δίνονται ραντεβού ακόμα και στις αρχές Μάρτη.

• Άμεσα μέτρα για τη στήριξη του εμβολιασμού του πληθυσμού απαιτεί και η **Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας - Πειραιά**, διεκδικώντας προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για τα εμβολιαστικά κέντρα και όχι μετακινήσεις από τα νοσοκομεία, οι Επιτροπές Λοιμώξεων των νοσοκομείων και η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών να ενημερώνουν με διαφάνεια για την πορεία των εμβολιασμών, το ποσοστό των εμβολιασθέντων που εμφανίζουν ανεπιθύμητες παρενέργειες και τη βαρύτητά τους, ώστε να αξιοποιούνται επιστημονικά δεδομένα προς όφελος του λαού και ταυτόχρονα να πείθονται τα τμήματα του πληθυσμού που έχουν ακόμη ερωτήματα για την ασφάλεια του εμβολιασμού κ.ά. Απαιτεί επίσης η κυβέρνηση να εξασφαλίσει στο συντομότερο δυνατό διάστημα όλα τα διαθέσιμα και ασφαλή εμβόλια για να εξασφαλιστεί η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού που απαιτείται για να έχουμε ένα ισχυρό φράγμα ανοσίας.

Ευθ. Τσάμης: Η ανοργανωσιά του κράτους υπεύθυνη για τη διακοπή του εμβολιασμού

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	204.16 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ευθ. Τσάμης: Η ανοργανωσιά του κράτους υπεύθυνη για τη διακοπή του εμβολιασμού

Ενημερωτική επιστολή προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας για την αιφνίδια διακοπή των εμβολίων στους ιδιώτες γιατρούς

Στην έλλειψη οργάνωσης στην κρατική μηχανή αποδίδει ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας Ευθ. Τσάμης το αιφνίδιαστικό φρένο στους εμβολιασμούς των ιδιωτών γιατρών, που άρχισαν κανονικά στο Αχιλλοπούλειο την περασμένη Τρίτη, αλλά διακόπηκαν μία μέρα μετά με εντολή του υπουργείου Υγείας, σε ενημερωτική επιστολή που απέστειλε προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου.

Ο κ. Τσάμης αποδίδει τις δυσλειτουργίες που προέκυψαν στην «ελληνική κακοδαιμονία ανοργανωσίας», επισημαίνει πως είχε ως αποτέλε-

σμα να παραμείνουν ακάλυπτοι οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί από εμβόλιο για τον κορονοϊό, ενώ είχε δρομολογηθεί ο εμβολιασμός τους σύμφωνα με τους καταλόγους που είχαν καταρτισθεί από τον Ι.Σ.Μ. το προηγούμενο χρονικό διάστημα και συνεχίζει λέγοντας: «Δυστυχώς χάθηκε για μία ακόμη φορά η κοινή λογική στους δαιδαλώδεις διαδρόμους της κρατικής γραφειοκρατίας που όταν συνδυάζεται με περιέργες και ανεδαφικές αποφάσεις των αξιωματούχων έχουν ως αποτέλεσμα εξαιρετικής ευρηματικότητας σενάρια ταλαιπωρίας των πολιτών αυτής της ταλαιπωρημένης χώρας. Και η λύση είναι απλή, εφόσον έγινε επιτέλους αποδεκτή από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας η

αναγκαιότητα εμβολιασμού των ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών.

Ο εμβολιασμός τους να πραγματοποιηθεί με ταχύρρυθμες διαδικασίες κατά ομάδες στο εμβολιαστικό κέντρο του κάθε Νομαρχιακού Νοσοκομείου, σύμφωνα και με τους καταλόγους που καταρτίστηκαν από κάθε Ιατρικό Σύλλογο το προηγούμενο χρονικό διάστημα μετά από πρωτοβουλία του κάθε Συλλόγου.

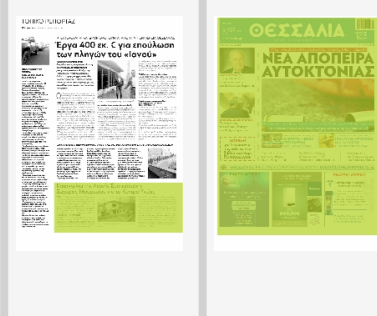
Αντί αυτού είδαμε για μία ακόμη φορά να ξετυλίγεται το σενάριο ταλαιπωρίας και απαξίωσης των ιατρών που αποδεδειγμένα στήριξαν και στηρίζουν την εξωνοσοκομειακή αντιμετώπιση των περιστατικών COVID19 (αλλά και των άλλων περιστατικών), διακινδυνεύοντας να μολυνθούν, ενώ αρκετοί νόσησαν και άλλοι πέθαναν από την νόσο.

Δυστυχώς στην χώρα μας ακόμη αναζητείται ελπίς και κοινή λογική.

Ελπίζουμε σύντομα να υπάρξει οργανωμένο και αποτελεσματικό σχέδιο εμβολιασμού των συναδέλφων μας προκειμένου να προστατευτούν οι ίδιοι αλλά και οι ασθενείς που εξετάζουν από τον ύπουλο κορονοϊό, που ταλαιπωρεί την κοινωνία μας».

Καταγγελία της Λαϊκής Συσπείρωσης ΖαγοράςΜουρεσίου για το Κέντρο Υγείας

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 186.06 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταγγελία της Λαϊκής Συσπείρωσης Ζαγοράς-Μουρεσίου για το Κέντρο Υγείας

Την υποβάθμιση και απαξίωση του Κέντρου Υγείας Ζαγοράς και των περιφερειακών ιατρείων του Δήμου από την κυβέρνηση καταγγέλλει η Λαϊκή Συσπείρωση Ζαγοράς-Μουρεσίου μετά και την απόσπαση της οδοντιάτρου, καθώς η αίθουσα του οδοντιατρείου είναι ακατάλληλη για χρήση. Όπως αναφέρει η ΛΑΖ Ζαγοράς-Μουρεσίου, σε ένα κτίριο ακατάλληλο για ιατρικές υπηρεσίες προσπαθούν να ανταπεξέλθουν ελάχιστοι γιατροί και νοσηλεύτες.

Αναφορικά με το οδοντιατρείο σημειώνει ότι παρόλο που υπάρχει καινούριος εξοπλισμός (οδοντιατρική κάρεκλα, υλικά κ.τ.λ.) εδώ και τουλάχιστον πέντε χρόνια παραμένει στο κουτί, αχρησιμοποίητος. Δεν μπορεί να τοποθετηθεί καθώς στο κτίριο μπάζουν νερά από



την οροφή, τα κουφώματα έχουν σαπίσει, το ίδιο και οι τοίχοι.

Σε ανακοίνωση που εξέδωσε, αναφέρει μεταξύ άλλων: «Αξιοσημείωτο για το πώς αντιμετωπίζεται το Κέντρο Υγείας, ως φορέας της πρωτοβάθμιας Υγείας, είναι το γεγονός ότι για δέκα περίπου χρόνια που υπήρχε οδοντίατρος, δεν υπήρχε ο εξοπλισμός και συνεπώς δεν μπορούσαν να εκτελεστούν οδοντιατρικές πράξεις. Μόλις ο οδοντίατρος συνταξιοδοτήθηκε, ήρθε καινούριος εξοπλισμός, ο οποίος παραμένει στο κουτί εδώ και 5 χρόνια, καθώς η μία αίθουσα μετά την άλλη αποδεικνύονται ακατάλληλες. Το κτίριο έχει υποστεί φθορές που το καθιστούν μη λειτουργικό. Η στέγη έχει καταρρεύσει σε πολλά σημεία, με εμφανείς κινδύνους τόσο για τη σωματική ακεραιότητα, όσο και για τη στατικότητα του κτιρίου».

Αίσχος! γιατρος του ΙΚΑ ζήτησε «φακελάκι» για να κάνει μία... ένεση!

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 152.98 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αίσχος! Γιατρός του ΙΚΑ ζήτησε «φακελάκι» για να κάνει μία... ένεση!

Τσαλαπάτση για τα καλά τον όρκο του Ιπποκράτη ένας γιατρός σε δημόσιο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, ο οποίος ζήτησε λάδωμα για να κάνει μία... ένεση σε ασθενή!

Συγκεκριμένα, ένας άνδρας κατήγγειλε στην Αστυνομία ότι ένας γιατρός του ΙΚΑ στη δυτική Θεσσαλονίκη του ζήτησε χρήματα προκειμένου να του κάνει μία ένεση που χρειαζόταν, παρά το γεγονός ότι ήταν συμβεβλημένος. Μάλιστα, του έκανε σαφές πως, αν δεν του έδινε το «φακελάκι», δεν θα μπορούσε να προχωρήσει στην έκδοση συνταγής για τη χορήγηση της ένεσης.

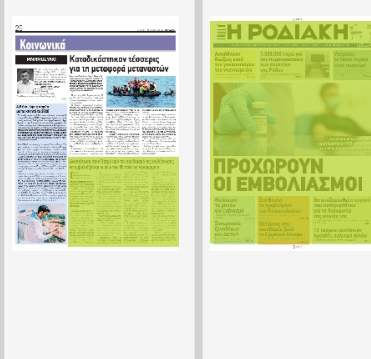
Χειροπέδες

Ο ασθενής δέχτηκε, έκλεισε ραντεβού για την ένεση, ωστόσο στο μεταξύ κατήγγειλε την εκβίαση στην Αστυνομία, με αποτέλεσμα, σε συνεννόηση μαζί του, άνδρες του Τμήματος Εσωτερικών Υποθέσεων να τη «σπύσουν» στον γιατρό. Τελικά, του πέρασαν χειροπέδες λίγα λεπτά μετά τη χορήγηση της ένεσης, αφού πρώτα βρήκαν στην κατοχή του τα προσημειωμένα χαρτονομίσματα.

Ο επίορκος γιατρός οδηγήθηκε στον εισαγγελέα Ποινικής Δίωξης Θεσσαλονίκης με την κατηγορία της δωροληψίας. Την ίδια ώρα, οι Αρχές ερευνούν το ενδεχόμενο να ζητούσε συστηματικά «φακελάκια» από τους ασθενείς του. Το φαινόμενο του λαδώματος έχει γίνει μάστιγα στη χώρα τα τελευταία χρόνια, αλλά ειδικά σε περιόδους πανδημίας, με την οικονομική κατάσταση των πολιτών να είναι άθλια, ένα τέτοιο ξεδιάντροπο περιστατικό εκβίασης είναι το λιγότερο εξοργιστικό.

Αναστάτωση στην Πάτμο από τον σχεδιασμό της κυβέρνησης να εμβολιάζονται οι άνω των 85 ετών σε νοσ ...

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.92 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναστάτωση στην Πάτμο από τον σχεδιασμό της κυβέρνησης να εμβολιάζονται οι άνω των 85 ετών σε νοσοκομείο

Γράφει η
Σμαράγδα Μουλιάτη
στο patmostimes.gr

Μεγάλη αναστάτωση έχει δημιουργήσει στις οικογένειες που έχουν ηλικιωμένους και στους ίδιους, από την ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας ότι οι άνω των 85 ετών θα εμβολιάζονται δεν θα μπορούν να εμβολιαστούν στο κέντρο υγείας της περιοχής τους όπως είναι η Πάτμος αλλά σε νοσοκομείο.

Και αυτό συμβαίνει διότι η κυβέρνηση, για την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού σχεδίασε να γίνει σύμφωνα με αμιγώς επιστημονικά κριτήρια χωρίς να λάβει υπ' όψιν της άλλους παράγοντες.

Αποτέλεσμα αυτού του σχεδιασμού είναι ότι η Πάτμος δεν έχει νοσοκομείο και άρα οι Πάτμιοι άνω των 85 ετών για να εμβολιαστούν πρέπει να ταξιδέψουν στη Λέρο, ή σε κάποιο άλλο νησί που έχει νοσο-

κομείο.

Είναι πράγματι πρωτάκουστο αυτό για τους υπερήλικες. Η ταλαιπωρία στην οποία τους υποβάλλουν αποτελεί μεγάλη ασέβεια.

Θα ταξιδέψουν χειμωνιάτικα. Θα μετακινηθούν με συνοδό. Άρα θα ταλαιπωρηθούν, θα ταλαιπωρήσουν τους οικείους τους και θα ξεδευτούν.

Οι συμπατριώτες μας σέβονται τους αγαπημένους τους αλλά γιατί η κυβέρνηση να μην σχεδιάζει με πρόνοια και κριτήρια σεβασμού στους απόμαχους της ζωής;

Και αυτοί που είναι κληίρεις ή δεν μπορούν να μετακινηθούν, τι θα γίνουν;

Αλήθεια, γνωρίζει κανένας από αυτούς που νομοθετούν ή οργανώνουν για μας τους νησιώτες, τι σημαίνει νησί, τι σημαίνει κέντρο υγείας, ποιες είναι οι ανάγκες μας;

Περιμένουμε λοιπόν το υπουργείο να ανταποκριθεί στα αιτήματα των γιατρών και

του πληθυσμού της Πάτμου, να δημιουργηθούν μικρά εμβολιαστικά κέντρα σε κάθε νησί και περιοχή, που δεν έχει νοσοκομείο με το ανάλογο προσωπικό και εξοπλισμό.

Και αν επιμείνουν, είναι ώρα για κινητοποιήσεις.

Η Ο.Ε.Ν.Γ.Ε. Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, απέστειλε επιστολή στον ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ, κ. ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ και στον ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ, κ. ΒΑΣΙΛΗ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗ για το μπάχαλο στη στρατηγική των εμβολιασμών. Μεταξύ άλλων αναφέρεται και στους υπερήλικες και στα κέντρα υγείας ως εξής:

«Τι πρόβλεψη έχει γίνει για τις ιδιαίτερες ανάγκες που έχει ο πληθυσμός, π.χ. τη δυσκολία μετακίνησης των υπερηλίκων; Πώς εξασφαλίζεται η αναγκαία παρακολούθηση των εμβολιασθέντων για τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες; Ποιος θα έχει την ευθύνη για

την παρακολούθησή τους, την αναγκαία φαρμακοεπαγρύπνηση;».

Και συνεχίζει η Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.,

«Αντί με κατεπείγουσες διαδικασίες να στελεχώσει τα ρημαγμένα από προσωπικό νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας, νομοθετεί κριτήρια προσλήψεων για τις προσλήψεις που δεν κάνει. Αντί να αυξήσει, μειώνει τη χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό της Π.Φ.Υ. που έχει στρατηγικό ρόλο κλειδί για την αντιμετώπιση της πανδημίας και την υλοποίηση του εμβολιαστικού σχεδίου.

Εδώ και τώρα απαιτούμε η κυβέρνηση να πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα για την αποφασιστική ενίσχυση των Κέντρων υγείας, τη δημιουργία εμβολιαστικών κέντρων σε επίπεδο Π.Φ.Υ.

• Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στην ΠΦΥ, με κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων στα ΚΥ και ΠΙ».

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 56.75 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ

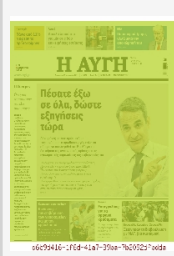


Μ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ
Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ

Προσπαθούν να αποποιηθούν τις κυβερνητικές ευθύνες για τους θανάτους από κορωνοϊό εκτός ΜΕΘ που είναι πάνω από 80%. Ρίχνουν την ευθύνη στους μαχητές κατά τα άλλα του υγειονομικού πολέμου, όταν γνωρίζουν ότι ήδη πολλές οικογένειες έχουν κινηθεί νομικά.

Κίνδυνοι με την επιβάρυνση των νοσοκομείων και με τον εμβολιασμό

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1914.09 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Καμπανάκι ομοσπονδιών Κίνδυνοι με την επιβάρυνση των νοσοκομείων και με τον εμβολιασμό

Η μετατροπή τους σε κέντρα εμβολιασμού προκαλεί σοβαρά προβλήματα

σελίδες 8-9



Κοζάνη

Εισαγγελέας για τα ορφανά κρούσματα

Δεύτερη εισαγγελική παρέμβαση μετά από εκείνη για την τραγωδία στη Θεσσαλονίκη

σελίδα 9



Επιμένουν στο επικίνδυνο λάθος του εμβολιασμού στα νοσοκομεία

Αντιδράσεις από ΟΕΝΓΕ - ΠΟΕΔΗΝ, ενώ στήνονται κοντέινερ και ακυρώνονται προγραμματισμένα ραντεβού ασθενών στα Κέντρα Υγείας λόγω έλλειψης προσωπικού

Οι ομοσπονδίες ρωτάνε γιατί μένει εκτός εμβολιασμών ο ιδιωτικός τομέας και επιβαρύνεται το εξουθενωμένο προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων, παρά τις αρνητικές τους εισηγήσεις που αποκαλύπτει έγγραφο στη διάθεση της ΑΥΓΗΣ. Επιστρατεύουν εντατικολόγους για τους εμβολιασμούς, ενώ δεν επαρκούν καν για τις υφιστάμενες ανάγκες

Ρεπορτάζ
ΤΑΣΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

Με έγγραφο που έχει στη διάθεσή της η ΑΥΓΗ, η πρόεδρος της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΑ) μεγάλου νοσοκομείου της Αττικής επαναλαμβάνει (την Τετάρτη 13 Ιανουαρίου) την αρνητική της εισήγηση για τη μετατροπή του εν λόγω νοσοκομείου σε εμβολιαστικό κέντρο για τον γενικό πληθυσμό.

Όπως αποκαλύπτεται από το έγγραφο, παρά την αρνητική εισήγηση, η 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) έδωσε προφορική εντολή, υπακούοντας στην αιφνιδιαστική αλλαγή του κυβερνητικού σχεδιασμού, να διατηρήσει (και αυτό) το νοσοκομείο την εμβολιαστική του γραμμή.

Το γεγονός αυτό, η μετατροπή του δηλαδή σε εμβολιαστικό κέντρο για τον γενικό πληθυσμό, σύμφωνα με την καθ' ύλην αρμόδια, «θα βλάψει τον τριτοβάθμιο χαρακτήρα της λειτουργίας του νοσοκομείου και θα απασχολήσει επί μακρόν (έξι μήνες και παραπάνω) τους επαγγελματίες Υγείας σε αποκλειστικά καθήκοντα πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας κατά παρέκκλιση». Στη συνέχεια η πρόεδρος της ΕΝΑ υποδεικνύει τις άμεσες διοικητικές αλλαγές που πρέπει να γίνουν ώστε να αποβεί ασφα-

λής ο εμβολιασμός του ευρύτερου πληθυσμού «εν μέσω νοσηλευόμενων ασθενών με Covid-19».

«Λόγω της εξαιρετικής υποστελέκωσης δεν μπορούν να απασχοληθούν παθολόγοι και πνευμονολόγοι στη διαδικασία του εμβολιασμού, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, θα επιστρατευτεί εντατικολόγος για να παρακολουθεί τις διαδικασίες του εμβολιασμού, την ώρα που οι υπάρχοντες εντατικολόγοι δεν καλύπτουν καν τις σημερινές ανάγκες του εν λόγω νοσοκομείου.

Η παραπάνω περιγραφή είναι ενδεικτική του μπάχαλου που έχει προκαλέσει η μετατροπή των νοσοκομείων σε εμβολιαστικά κέντρα (βλέπε και την ΑΥΓΗ της 13ης Ιανουαρίου). Νοσοκομείων υποστελεχωμένων και ήδη υπερφορτωμένων από το δεύτερο κύμα της πανδημίας (ενώ αναμένεται το τρίτο).

Λιβαδάς: «Ανορθολογική επιλογή»

«Με τους εμβολιασμούς το εξουθενωμένο προσωπικό των νοσοκομείων θα αποσπαστεί από τις υπόλοιπες λειτουργίες, ενώ είναι ακόμη άγνωστο ακόμη ποια θα είναι η αμοιβή των υπερωριών για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων» τονίζει στην ΑΥΓΗ ο Κώστας Λιβαδάς, μέλος του Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ.



«Αντί να στελεχωσει τα Κέντρα Υγείας με το απαραίτητο προσωπικό (και τις κατάλληλες ειδικότητες) για να γίνουν εκεί οι εμβολιασμοί, η κυβέρνηση κάνει μία ανορθολογική επιλογή» εξηγεί.

ΟΕΝΓΕ - ΠΟΕΔΗΝ: Κίνδυνος για τους ηλικιωμένους

Η ΟΕΝΓΕ σε ανακοίνωσή της προειδοποιεί για τις συνθήκες συνωστισμού και συγχρωτισμού του υγιούς πληθυσμού με τους ασθενείς που θα προσέρχονται στα νοσοκομεία. Οι άνθρωποι των 85 ετών και πάνω θα υφίστανται ταλαιπωρία (π.χ. στη Χαλκιδική μπορεί να χρειαστεί να ταξιδέψουν μέχρι και 80 χιλιόμετρα για να φτάσουν σε νοσοκομείο και να εμβολιαστούν, ενώ για το Κέντρο Υγείας

της περιοχής τους θα αρκούσε μία μετακίνηση σε απόσταση 10 χιλιομέτρων το πολύ).

Επίσης αυτοί και οι συνοδοί τους θα εκτίθενται σε κίνδυνο μόλυνσης από τον κορωνοϊό, αλλά και σε άσχημες συνθήκες. Για παράδειγμα στο Θριάσιο θα είναι υποχρεωμένοι να περιμένουν έξω από... κοντέινερ, ενώ στο Παιδών θα πρέπει να ανέβουν μέχρι τον τρίτο όροφο για να εμβολιαστούν.

«Ποιος θα έχει την ευθύνη για την παρακολούθησή τους, την αναγκαία φαρμακοεπαγρύπνηση, π.χ. στα νοσοκομεία Παιδών που ειδοποιήθηκαν τελευταία στιγμή πως σε λίγες μέρες και σε αυτά θα πρέπει να λειτουργήσουν εμβολιαστικά κέντρα υπερηλικών; Οι παιδίατροι και οι νεογολόγοι;» αναρωτιέται η ΟΕΝΓΕ. Πα-



Εισαγγελέας για τα ορφανά κρούσματα στην Κοζάνη

Ο περιφερειάρχης ρωτά αν για τα 49 ξεχασμένα κρούσματα έγιναν ιχνηλατήσεις



Τα θολά στοιχεία του ΕΟΔΥ έχουν ξεσηκώσει την τοπική κοινωνία, που, ενώ εφαρμόζει τα περιοριστικά μέτρα, φοβάται πως υποβάλλεται σε θυσίες λόγω μιας λανθασμένης επιδημιολογικής εικόνας που δίνεται στην επιτροπή των ειδικών

ράλληλα οι ηλικιωμένοι είναι φορείς σε πολυανθεκτικά μικρόβια, που είναι επικίνδυνα για τα νοσηλεύσιμα παιδιά, συμπληρώνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Την ίδια στιγμή, παρότι ήδη γίνονται εμβολιασμοί στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια (για το προσωπικό που εργάζεται εκεί), δεν πέρασε καν από το μυαλό των ιθυνόντων να τα υποχρεώσουν να εμβολιάσουν ανθρώπους από τον γενικό πληθυσμό για να αποφορτίσουν τα νοσοκομεία.

Από τα Κέντρα Υγείας στους ιδιώτες

Παράλληλα «στα μεγάλα Κέντρα Υγείας της χώρας που θα λειτουργήσουν τελικά ως εμβολιαστικά κέντρα, λόγω έλλειψης προσωπικού, όλα τα ραντεβού των ασθενών ακυρώνονται» καταγγέλλει στην ΑΥΓΗ ο Αντώνης Καραβάς, παθολόγος στο Κέντρο Υγείας Ηλιούπολης. Διότι, εξηγεί, για να λειτουργήσουν ως εμβολιαστικά κέντρα σε δύο βάρδιες θα πρέπει να απασχοληθεί όλο σχεδόν το προσωπικό των Κέντρων Υγείας, με αποτέλεσμα και αυτά να μετατρέπονται αποκλειστικά σε εμβολιαστικά κέντρα.

Αποτέλεσμα; «Οι ασθενείς με χρόνια προβλήματα υγείας που χρειάζονται εξετάσεις, συνταγογράφηση κ.λπ. δεν θα έχουν πρόσβαση από την επόμενη Τετάρτη 20.1.21 και θα πρέπει

να στραφούν στον ιδιωτικό τομέα».

Λύση κατά τον κ. Καραβά θα βρισκόταν αν ερχόταν μόνιμο προσωπικό και αν έμπαινε στον σχεδιασμό ο ιδιωτικός τομέας, «ο οποίος παραμένει στο απυρόβλητο». «Δεν θα έπρεπε να ιδιωτικά νοσοκομεία να κάνουν εμβόλια στο ευρύ κοινό; Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί δεν θα έπρεπε να μπουν στα ραντεβού για να αντικαταστήσουν τους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων (ακόμα και οφθαλμίατροι και ψυχίατροι (θα συμμετέχουν!) των Κέντρων Υγείας που επιστρατεύονται στη διαδικασία του εμβολιασμού;» είναι τα εύλογα ερωτήματα.

Η ΟΕΝΓΕ ζητάει από την κυβέρνηση να πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα για την αποφασιστική ενίσχυση των Κέντρων Υγείας και να προχωρήσει στην ανασύσταση των δομών δημόσιας Υγείας που πρέπει να είναι αναπόσπαστο μέρος της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και να έχουν κομβικό ρόλο στο πρόγραμμα του εμβολιασμού.

«Δεν θα επιτρέψουμε το δημόσιο σύστημα Υγείας να λειτουργεί σε μόνιμη βάση σαν σύστημα 'μιας νόσου', με ανυπολόγιστες συνέπειες για την υγεία του λαού, και να μετατρέπεται όλη η υπόλοιπη νοσηρότητα σε φιλέτο για την κερδοσκοπία των ιδιωτικών μεγαθηρίων της Υγείας» είναι το μήνυμά της Ομοσπονδίας.

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: Δεύτερη εισαγγελική παρέμβαση μέσα σε ένα δεκαήμερο είχαμε χθες για αποτίμηση στην διαχείριση της πανδημίας. Η πρώτη ως γνωστόν αφορά την τραγωδία που βίωσε η Θεσσαλονίκη εξαιτίας της κυβερνητικής αμεριμνησίας, ενώ η χθεσινή αφορά στο μπάχαλο με τα ετεροχρονισμένα κρούσματα στην Π.Ε. της Κοζάνης.

Για τους τοπικούς άρχοντες της περιοχής, η κατεπείγουσα έρευνα που διέταξε ο εισαγγελέας, κατόπιν και δικού τους αιτήματος, για τα 49 ετεροχρονισμένα κρούσματα που ανακοίνωσε την Τρίτη και την Τετάρτη ο ΕΟΔΥ ήταν επιβεβλημένη. Συγχρόνως, όμως, ζητούν άμεσα και απαντήσεις από αρμόδιους υπουργούς και τον ΕΟΔΥ τόσο για το αλαλούμ με τα κρούσματα που ανακαίνωνται καθημερινά όσο και για το ποιο είναι σήμερα το επιδημιολογικό φορτίο στην περιοχή τους κι αν πρέπει να συνεχίσει να βρίσκεται σε σκληρό lockdown.

Ο περιφερειάρχης Δυτικής Μακεδονίας Γιώργος Κασσιπής αργά το απόγευμα της Τετάρτης με έκτακτη συνέντευξη Τύπου ζήτησε να διερευνηθεί το τι ακριβώς συνέβη και 49 κρούσματα που είχαν επιβε-

βαιωθεί το πρώτο δεκαπενθήμερο του Νοεμβρίου δηλώθηκαν την προηγούμενη Τρίτη και Τετάρτη, όπως και κυρίως το εάν γι' αυτά τα ξεχασμένα κρούσματα έγιναν ιχνηλατήσεις ή εν αγνοία τους αυτοί οι θετικοί στον νέο κορωνοϊό πολίτες έγιναν φορείς υπερμετάδοσης στην περιοχή. Στο μεταξύ και η Αρχή Διαφάνειας θα διερευνήσει την όλη υπόθεση, ενώ σύμφωνα με τις τελευταίες πληροφορίες τα ξεχασμένα κρούσματα να μην δηλώθηκαν ετεροχρονισμένα από το Νοσοκομείο της Κοζάνης, αλλά προήλθαν τελικά από ιδιωτικό εργαστήριο.

Δυσφορία στην κοινωνία

Η Π.Ε. Κοζάνης ήδη βρίσκεται σε lockdown τρεις μήνες και μάλιστα από τον Δεκέμβριο σε ακόμη πιο σκληρό σε σχέση με την υπόλοιπη χώρα, χωρίς ωστόσο να έχει υπάρξει και κάποια άλλη οικονομική ενίσχυση στους κατοίκους της περιοχής, πολλοί από τους οποίους εΐδαν τα εισοδήματά τους να μηδενίζονται. Τα λάθος ή και τα θολά στοιχεία του ΕΟΔΥ έχουν ξεσηκώσει την τοπική κοινωνία, που, ενώ στη συντριπτική της πλειονότητα εφαρμόζει τα περιοριστικά μέτρα για να ξεπεράσει την υγειονομική κρίση, αμφιβάλλει πλέον για το αν αυτές οι θυσίες είναι αναγκαίες ή είναι αποτέλεσμα μιας

λανθασμένης επιδημιολογικής εικόνας που δίνεται στην επιτροπή των ειδικών. Ανησυχίες που δεν είναι δυνατόν να χαρακτηριστούν αβάσιμες μετά και τα όσα δήλωσε χθες η καθηγήτρια του ΕΚΠΑ Αθηνών Λινοῦ, παραδεχόμενη ότι και οι επιδημιολόγοι «είναι πιθανόν να έχουμε ανεπάρκεια ενημέρωσης και να μην μπορούμε να πάρουμε ή να άρουμε μέτρα».

Βέττα: «Να απαντήσουν οι αρμόδιοι υπουργοί»

Η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Καλλιόπη Βέττα, με επιστολή τους στους αρμόδιους υπουργούς, ζητάει «να δώσουν άμεσα υπεύθυνες και ξεκάθαρες απαντήσεις για την αλλοπρόσκληση διαχείριση της υγειονομικής κατάστασης που έχει δημιουργήσει μια επιδημιολογική και οικονομική κρίση στην περιοχή». «Οι κυβερνητικές ευθύνες στο σύστημα καταγραφής των κρουσμάτων, στην ελλιπή ιχνηλάτηση, την πληθμελή ενίσχυση του ΕΣΥ και την ανεπαρκή στήριξη των επιχειρήσεων και των εργαζομένων στην Π.Ε. Κοζάνης είναι τεράστιες και δεν παραγράφονται ούτε μετατίθενται σε χαμηλόβαθμους υπαλλήλους, όπως τεχνιέντως επιχειρούν να κάνουν τα τοπικά στελέχη της Ν.Δ.» προσθέτει.

144 νέα κέντρα για το εμβόλιο

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2019.97 cm ²	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



**ΣΕ ΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΟΥΝ
ΑΠΟ ΤΙΣ 20 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ**

ΣΕΛΙΔΕΣ
6-7

144 νέα κέντρα για το εμβόλιο

● Τα 60 είναι στην Αττική, τα 84 στην περιφέρεια ● Ξεκινά αύριο ο εμβολιασμός των 85 και άνω ετών ● Εως 10 Φεβρουαρίου «ανοίγουν» τα περισσότερα από τα 1.018 κέντρα

ΤΟ ΘΕΜΑ

Η ΕΠΙΘΕΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΣ COVID-19 ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

282

εμβολιαστικά κέντρα -150 σημεία εμβολιασμού- είναι ενεργά σήμερα

144

εμβολιαστικά κέντρα προστίθενται στις 20/1

ΤΑ ΝΕΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

599

κρούσματα χθες

13

εισαγόμενα

228

στην Αττική

69

στη Θεσσαλονίκη

147.283

κρούσματα συνολικά

33

θάνατοι χθες

5.387

θάνατοι συνολικά

328

διασωληνωμένοι

1.006

έχουν εξέλθει από ΜΕΘ



ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ ΓΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ● ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ ΑΥΡΙΟ ΓΙΑ

Αθήνα 144 εμβολιαστικά κέντρα στη...

Με 60 εμβολιαστικά κέντρα στην Αττική και συνολικά 144 σε όλη την Ελλάδα ενισχύεται από τις 20 Ιανουαρίου η εμβολιαστική αλυσίδα. Η προσθήκη αυτών των μονάδων εμβολιασμού που βρισκονται σε 65 Κέντρα Υγείας αναμένεται να συμβάλει στην ακόμη πιο αποτελεσματική διαχείριση του εμβολιασμού των ηλικιωμένων εκτός κλειστών δομών που ξεκινά αύριο, Σάββατο. Ηδη το σύστημα των ραντεβού μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr δίνει σε ορισμένες περιπτώσεις ως επιλογή κοντινό Κέντρο Υγείας «φέρνοντας» τα ραντεβού πιο νωρίς σε σχέση με την πραγματοποίηση του εμβολιασμού σε εμβολιαστικό κέντρο νοσοκομείου. Ο στόχος της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας είναι έως τις 10 Φεβρουαρίου να έχουν ενταχθεί στη διαδικασία τα περισσότερα από τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα σε όλη τη χώρα.

Από την ερχόμενη Τετάρτη, 144 εμβολιαστικά κέντρα των Κέντρων Υγείας σε όλη την Ελλάδα θα θεθούν

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

σε λειτουργία και θα προστεθούν στα σημερινά 282 εμβολιαστικά κέντρα -150 σημεία- όπου διενεργούνται οι εμβολιασμοί. Σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.», από τα 144 εμβολιαστικά κέντρα, τα 60 είναι στην Αττική και συγκεκριμένα 35 στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια (Αττικής) και 25 στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια (Πειραιώς και Αιγαίου). Αντιστοιχούν σε 15 Κέντρα Υγείας της Αττικής, εννέα στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια και έξι στη 2η. Στην 3η Υηε (Μακεδονίας) εντάσσονται 16 εμβολιαστικά κέντρα, στην 4η (Μακεδονίας και Θράκης) 19, στην 5η (Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας) 16, στην 6η (Πελοποννήσου και Ιονίων Νήσων) 17 και στην Κρήτη, δηλαδή στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια, 16 εμβολιαστικά κέντρα.

Κομβικά

Όπως προκύπτει από πληροφορίες, ορισμένα από τα Κέντρα Υγείας θα

είναι σε κομβικές περιοχές ώστε να εξυπηρετήσουν όσο το δυνατόν μεγαλύτερο πλήθος των δικαιούχων. Ετσι, τα Κέντρα Υγείας στην Καλλιθέα, στον Βύρωνα, στο Παγκράτι, στο Κορωπί, στην Αγία Παρασκευή, στο Μαρούσι, στα Μέγαρα, στο Περιστέρι θα είναι στο πρώτο «κύμα» των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που θα ενταχθούν στο σύστημα εμβολιαστικής κάλυψης.

Αλλαγές

Αξίζει να σημειωθεί ότι πρόκειται για ένα σχεδιασμό δυναμικό, που αλλάζει συχνά καθώς δημιουργούνται ανάγκες διαρκώς και διορθώνονται ζητήματα που προκύπτουν όσο είναι σε εξέλιξη ο εμβολιασμός του πληθυσμού.

Παράλληλα, «ανοίγουν» εμβολιαστικά κέντρα και σε άλλες μεγάλες πόλεις, μεταξύ άλλων στη Θεσσαλονίκη, στα Ιωάννινα, στα Χανιά στην Κρήτη. Μεγάλη «ώθηση» στους μαζικούς εμβολιασμούς αναμένεται να δώσουν από τον Φεβρουάριο τα

τέσσερα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα που θα δημιουργηθούν σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Όπως προαναγγείλε ο πρωθυπουργός, **Κυριάκος Μητσοτάκης**, σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ΑΝΤ1) την Τρίτη, σε αυτά θα υπάρχει η δυνατότητα να εμβολιάζονται 20.000 πολίτες ημερησίως. Θα πρόκειται πιθανόν για μεγάλα στάδια ή συνεδριακούς χώρους.

Σε ηλικιωμένους

Ο εμβολιασμός της Covid-19 στον γενικό πληθυσμό, με την αρχή να γίνεται στους πολίτες που είναι άνω των 85 ετών, ξεκινά αύριο, όπως έχει ανακοινωθεί από το υπουργείο Υγείας. Το σχέδιο της εμβολιαστικής κάλυψης προβλέπει έως το τέλος του τρέχοντος μήνα να έχουν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση του εμβολίου 100.000 άτομα του συνόλου των 520.000 πολιτών που ανήκουν σε αυτή την ηλικιακή ομάδα.

Το ενδιαφέρον των πολιτών πάντως είναι ιδιαίτερα έντονο και μέσω της ειδικής πλατφόρμας -είναι ενεργή

ΠΙΟ ΝΩΡΙΣ

Το σύστημα των ραντεβού μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr δίνει σε ορισμένες περιπτώσεις ως επιλογή κοντινό Κέντρο Υγείας «φέρνοντας» τα ραντεβού πιο νωρίς

60 εξ αυτών είναι στην Αττική

35 στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια

25 στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια

15 Κέντρα Υγείας στην Αττική στεγάζουν τα 60 εμβολιαστικά κέντρα

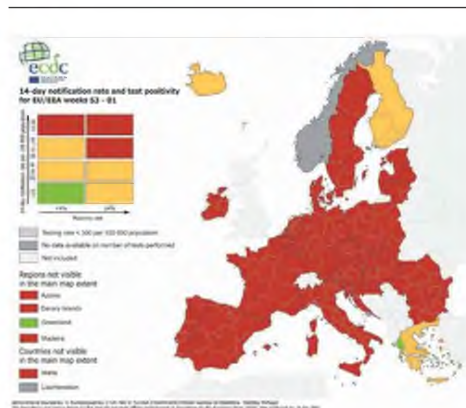
70.698 άτομα είχαν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση έως χθες

100.000 ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών μπορούν να έχουν εμβολιαστεί έως τέλος Ιανουαρίου

520.000 είναι οι ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών στην Ελλάδα



Στόχος της κυβέρνησης είναι έως τις 10 Φεβρουαρίου να έχουν ενταχθεί στη διαδικασία τα περισσότερα από τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα σε όλη τη χώρα.



ΣΤΟ «ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ» Η ΕΛΛΑΔΑ

Ο ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ χάρτης του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης (ECDC) που απεικονίζει συνδυαστικά στοιχεία της πανδημίας για τις τελευταίες 14 ημέρες, όπως τα νέα κρούσματα, τον αριθμό τεστ καθώς και το ποσοστό θετικότητας. Όπως είναι ξεκάθαρο, η εικόνα της Ελλάδας είναι πολύ καλύτερη σε σχέση με τις χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ, καθώς είναι η μοναδική χώρα, μαζί με τη Φινλανδία που είναι στο πορτοκαλί, σε μια Ευρώπη στο «βαθύ» κόκκινο, ενώ τα δυτικά της χώρας μας και νησιά του Αιγαίου είναι από τις μόνες «πράσινες» περιοχές της Ευρώπης.

ΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΚΛΕΙΣΤΩΝ ΔΟΜΩΝ

μάχη για «Ελευθερία»

από την περασμένη Δευτέρα- έχουν κλειστεί πάνω από 110.000 ραντεβού. Παράλληλα, σε πλήρη εξέλιξη είναι ο εμβολιασμός των υγειονομικών, του προσωπικού των ιδιωτικών νοσοκομείων, του προσωπικού και των διαμενόντων σε δομές πρόνοι-ας και των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών του ιδιωτικού τομέα.

Εως και χθες το απόγευμα, με την πρώτη δόση του εμβολίου είχαν εμβολιαστεί 70.698 άτομα.

Οι υγειονομικοί

Εργαζόμενοι των νοσοκομείων και επαγγελματίες υγείας συνεχίζουν να καταγγέλλουν καθυστερήσεις και προβλήματα. Οι οδοντίατροι μέσω της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας διαμαρτύρονται για καθυστερημένη ένταξή τους στο σύστημα των ραντεβού για εμβολιασμό.

«Υπενθυμίζουμε ότι είμαστε οι μοναδικοί υγειονομικοί που έρχονται σε άμεση επαφή με "δυσνητικούς" ασθενείς που δεν φορούν μάσκα και προφύλαξη! Πώς θα θεραπευτεί το

δόντι του ασθενούς, αν ο ασθενής φοράει μάσκα;», αναφέρει χθεσινή ανακοίνωση της Ομοσπονδίας.

Καταγγελία

Την ίδια στιγμή, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, **Μιχάλης Παννάκος**, καταγγέλλει ότι για αύριο, 16/1, έχουν προγραμματιστεί 200 ραντεβού για εμβολιασμό ηλικιωμένων στο Παίδων «Παναγιώτη και Αγγαίας Κυριακού».

«Το εμβολιαστικό κέντρο που φτιάχτηκε μόνο για τους εργαζόμενους είναι σε ακατάλληλο χώρο. Οι εμβολιαζόμενοι και οι συνοδοί τους θα περνάνε μέσα από τα νοσηλευμένα παιδιά. Υπάρχει κίνδυνος διασποράς του κορονοϊού», αναφέρει ο κ. Παννάκος. Ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας είναι η εξαίρεση των παιδιατρικών, ψυχιατρικών και ογκολογικών νοσοκομείων από τη διαδικασία του εμβολιασμού, κάτι που όμως αναμένεται να γίνει αφού «κλειστεί» το σύστημα για την ηλικιακή ομάδα των 85 ετών και πριν ανοίξει για την αμέσως επόμενη.

Στο μεταξύ, τον εμβολιασμό των ατόμων με αναπηρία και των ηλικιωμένων, που δεν μπορούν να μετακινηθούν, πρόκειται να αναλάβει ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής, διαθέτοντας για το σκοπό αυτόν στο υπουργείο Υγείας τα εξειδικευμένα κλιμάκια τους, προκειμένου να συμβάλουν στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού. Πρόκειται για δύο ασθενοφόρα και 10 κινητές Ομάδες Επισκέψεων στο Σπίτι, στελεχωμένες με εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Υπενθυμίζεται, με βάση όσα έχει εξηγήσει ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και επικεφαλής του επιχειρησιακού σχεδιασμού για την εμβολιαστική κάλυψη, **Μάριος Θεμιστοκλέους**, ότι η «επιχείρηση» κατ' οίκον εμβολιασμών θα είναι πιο εύκολη όταν φτάσουν στην Ελλάδα και άλλα εμβόλια, πιο «διαχειρίσιμα» ως προς τη συντήρηση και τη μεταφορά τους, καθώς το εμβόλιο των Pfizer/BioNtech απαιτεί ειδικές συνθήκες συντήρησης. ■

▶▶ ΝΕΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Θετικά σημάδια, σταθερή πορεία χωρίς εξάρσεις

ΕΝΙΣΧΥΟΝΤΑΙ τα θετικά σημάδια της επιδημιολογικής πορείας και τουλάχιστον έως σήμερα η εβδομάδα κατά την οποία ανέμεναν οι ειδικοί να αποτυπωθεί η επίδραση των εσρτών κύλησε με σταθερό ρυθμό νέων διαγνώσεων χωρίς να παρατηρείται εξάρση.

Η Ελλάδα, όπως αποτυπώνεται στους εβδομαδιαίους χάρτες που εκδίδει το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), είναι το «φωτεινό» παράδειγμα στην Ευρώπη, καθώς μέρος της Δυτικής Ελλάδας και νησιά του Αιγαίου είναι από τις ελάχιστες «πράσινες» περιοχές -στον ίδιο χρωματισμό είναι και τα νησιά Αλαντ της Φινλανδίας- ενώ η χώρα μας είναι η μοναδική, μαζί με τη Φινλανδία, που είναι στο πορτοκαλί ενώ όλη η Ευρώπη είναι «κόκκινη». Τα παραπάνω αφορούν σε συνδυαστικούς δείκτες (κρούσματα, αριθμό τεστ, ποσοστό θετικότητας) 14 ημερών. Ιδιαίτερα ενθαρρυντική είναι η εικόνα της Ελλάδας και όσον αφορά στο ποσοστό θετικότητας, που είναι μικρότερο του 4% - όριο ασφαλείας του ECDC.

Τα στοιχεία

Για μία ακόμη ημέρα χθες ο αριθμός των νέων κρουσμάτων -599- δεν θεωρείται μεγάλος, εάν αναλογιστεί κανείς ότι αντιστοιχούν σε 35.039 διαγνωστικούς ελέγχους (12.275 μοριακά τεστ και 22.764 rapid). Η χθεσινή εικόνα, όπως και των προηγούμενων ημερών, διευκολύνει τους επιστήμονες να προχωρήσουν στο επόμενο βήμα, το οποίο θα εισηγηθούν σήμερα, μετά από την πρωινή συνεδρίαση που έχουν. Οι πληροφορίες συγκλίνουν ότι το λιανепόριο είναι ο επόμενος κλάδος που ανοίγει μερικώς μετά τα Δημοτικά Σχολεία. Οι σχε-

τικές ανακοινώσεις για το τι θα ισχύσει από την ερχόμενη Δευτέρα αναμένονται σήμερα το απόγευμα από τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας, Νίκο Χαρδαλιά.

Η Αττική προβληματίζει ιδιαίτερα τους ειδικούς και την κυβέρνηση καθώς συγκεντρώνει περισσότερα από ένα στα τρία περιστατικά κορονοϊού. Χθες, στον Κεντρικό Τομέα Αθηνών εντοπίστηκαν 50 νέα κρούσματα, στον Δυτικό Τομέα Αθηνών 34, στην Ανατολική Αττική 34, στη Δυτική Αττική 29, στον Πειραιά 31. Όσον αφορά στην υπόλοιπη Ελλάδα, εκτός από όσες περιοχές έχουν ήδη μπει σε καθεστώς «σκληρού» lockdown, η Χαλκιδική είναι όπως φαίνεται η επόμενη, καθώς σπκώνει «βαρύ» φορτίο σύμφωνα με όσα ανέφερε στην ενημέρωση της Τετάρτης ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας.

Η μείωση στον σκληρό δείκτη των διασωληνωμένων, 328 χθες συγκριτικά με 340 προχθές, επιβεβαιώνει την πτωτική πορεία στις ΜΕΘ, που βέβαια εξακολουθεί να κινείται με αργό ρυθμό.

Θάνατος Ολυμπιονίκη

Στο μεταξύ, σοκάρει ο θάνατος λόγω κορονοϊού του Ολυμπιονίκη Λεωνίδα Πελεκανάκη, στα 58 του χρόνια, ενός εκ των κορυφαίων Ελλήνων ιστιοπλόων. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, πάλεψε επί δύο μήνες με τον ίο και ενώ είχε αποσωληνωθεί, υποτροπίασε πάλι και η κατάσταση της υγείας του επιδεινώθηκε. Ο γνωστός Ολυμπιονίκης φέρεται να μην έπασχε από υποκείμενα νοσήματα, ωστόσο τις ακριβείς αιτίες που δεν κατάφερε να κερδίσει τη «μάχη» με τον ιό γνωρίζουν μόνο οι θεράποντες ιατροί του.

M. - N. G.



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Επιμένουν στις καταγγελίες τους οι υγειονομικοί για ελλιπή προετοιμασία των νοσοκομείων

ΔΙΑΜΕΤΡΙΚΑ αντίθετη είναι η εικόνα που δημιουργούν από τη μια μεριά οι διακηρύξεις του υπουργείου Υγείας για την οργάνωση του εμβολιασμού για το γενικό πληθυσμό και οι καθημερινές πλέον καταγγελίες από γιατρούς και νοσηλευτές που κάνουν λόγο ακόμα και για μπάχαλο.

Πληθώρα καταγγελιών

Μπορεί ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας κατά την καθιερωμένη ενημέρωση να υποστήριζε ότι ο εμβολιασμός εξελίσσεται ομαλά σε ότι αφορά υγειονομικούς και πλικιωμένους, εντούτοις εντελώς διαφορετικά πράγματα υποστηρίζουν οι συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ και της ΟΕΝΓΕ. Εν αναμονή της έναρξης των εμβολιασμών για τους ηλικιωμένους άνω των 85 ετών, το Σάββατο 16 Ιανουαρίου, οι υγειονομικοί -σε συνέχεια των χριστιανών τους καταγγελιών για τα προβλήματα που δημιουργούνται πριν από όλα με τη μετατροπή ουσιαστικά των νοσοκομείων σε εμβολιαστικά κέντρα και του εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού σε αυτά- αναφέρονται σε νέα προβλήματα που εμφανίζονται. Σύμφωνα με τον γραμματέα της ΟΕΝΓΕ, υπήρξε σήμερα -δηλαδή τρεις μόλις μέρες πριν την έναρξη των εμβολιασμών για τους άνω των 85 ετών- πληθώρα καταγγελιών από υγειονομικούς σε νοσοκομεία της Αθήνας, του Πειραιά και της Θεσσαλονίκης ότι κλείνονται ραντεβού σε πλικιωμένου να εμβολιαστούν σε νοσοκομεία όπου ακόμα οι εργαζόμενοι υγειονομικοί σε αυτά δεν έχουν καμία ενημέρωση και δεν έχει γίνει καμία απολύτως σχετική προετοιμασία. Σε συνέχεια των όσων γνωστοποίησε χτες η ΟΕΝΓΕ για απειλή απόλυσης σε ορθοπεδικό που εξέφρασε επιφυλάξεις να αναλάβει υπεύθυνος εμβολιαστικού κέντρου, σήμερα ο γραμματέας της Ομοσπονδίας Πάνος Παπανικολάου σχολίασε δγκτικά το γεγονός ότι μετατρέπονται σε εμβολιαστικά κέντρα γερόντων και γιαγιάδων παιδιατρικά νοσοκομεία.

τέρα 18 Ιανουαρίου κλείστηκαν ραντεβού ανά δεκαπέντε λεπτά σε υπέργηρους πολίτες να εμβολιαστούν ενώ τις ίδιες ώρες υπάρχουν κλεισμένα ραντεβού για την πρώτη δόση σε υγειονομικό προσωπικό. Συνεχίζοντας, μάλιστα, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει πως σε όλα τα εμβολιαστικά κέντρα των νοσοκομείων υπάρχουν κλεισμένα ραντεβού από το τέλος της άλλης εβδομάδας για τη δεύτερη δόση του εμβολίου του υγειονομικού προσωπικού, προσθέτοντας ότι ως εκ τούτου τα μισά ραντεβού θα ακυρωθούν. Η ΠΟΕΔΗΝ ζητά να βρεθεί λύση «πριν φθάσουμε στο μπάχαλο της Δευτέρας», όπως χαρακτηριστικά τονίζει.

Δεν είναι δουλειά των νοσοκομείων

Την ίδια ώρα συνεχίζεται σε κεντρικό πολιτικό επίπεδο η αντιπαράθεση για την οργάνωση και τους ρυθμούς του εμβολιασμού, καθώς ΣΥΡΙΖΑ και κυβέρνηση ανταλλάξαν νέα πυρά με αφορμή δηλώσεις του Αλέξη Τσίπρα. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ από την Πάτρα έκανε για «πρωτοφανή ανεπάρκεια του λεγόμενου επιτελικού κράτους» καθώς «δεν είναι σε θέση ούτε να οργανώσει στοιχειωδώς τον εμβολιασμό, ώστε άνθρωποι 85-90 ετών να μην αναγκάζονται να μετακινηθούν μεγάλες αποστάσεις και να βρεθούν στα νοσοκομεία για να εμβολιαστούν, δηλαδή σε ένα χώρο που αντικειμενικά υπάρχουν και μικρόβια και ιοί και είναι δύσκολος χώρος για αυτές τις ηλικίες, ενώ υπάρχουν τοπικές μονάδες υγείας ή κέντρα υγείας, τα οποία αν ήταν στελεχωμένα, θα μπορούσαν να αναλάβουν τον εμβολιασμό».

Ούτε του χρόνου τέτοιο καιρό

«Ο εμβολιασμός είναι για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, δεν είναι δουλειά των νοσοκομείων» σημείωσε ο κ. Τσίπρας ενώ επιτέθηκε στην κυβέρνηση για τους ρυθμούς του εμβολιασμού αλλά και την ανεπάρκεια



«Παιδίατροι θα εμβολιάζουν υπερήλικες»

«Εκπληκτοι γιατροί του νοσοκομείου παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» έμαθαν πριν λίγο πως προσεχείς μέρες στο νοσοκομείο θα λειτουργήσει εμβολιαστικό κέντρο... υπερηλικών που θα τους εμβολιάζουν... οι παιδίατροι του νοσοκομείου. Ό,τι να ναι, κυριολεκτικά» έγραψε σε ανάρτησή του στα social media ο κ. Παπανικολάου, προσθέτοντας επίσης: «Και στο Παιδών Πεντέλης έμαθαν οι γιατροί τελείως τυχαία σήμερα από ανθρώπους που τους κλείστηκε ραντεβού πως στο νοσοκομείο θα λειτουργήσει εμβολιαστικό κέντρο υπερηλικών. Μέχρι τότε δεν είχαν καν ενημερωθεί. Ξανά: ό,τι να ναι, κυριολεκτικά».

Θα ακυρωθούν ραντεβού

Μάλιστα σαν να μην έφταναν όλα αυτά, τα ραντεβού που κλείνουν οι πολίτες που έχουν σειρά για εμβολιασμό είναι στον αέρα καθώς την ίδια ώρα είναι προγραμματισμένοι οι εμβολιασμοί των υγειονομικών που συνεχίζεται. Σύμφωνα με νέα καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ από Δευ-

δόσεις εμβολίων, εκτιμώντας ότι «αυτή τη στιγμή ο ρυθμός είναι τόσο χαμηλός, που ούτε του χρόνου τέτοιο καιρό, δεν θα υπάρχει καμία πιθανότητα για τη δημιουργία της λεγόμενης ανοσίας στην κοινωνία».

44 εμβολιαστικά κέντρα

Σε αυτό το πλαίσιο ο κ. Τσίπρας υπογράμμισε «για να μπορέσουμε να φθάσουμε τους στόχους που ο κ. Μητσοτάκης έθεσε, πρέπει αντί για 5.000 εμβόλια την ημέρα να γίνονται 25.000 εμβόλια την ημέρα» σημείωσε, λέγοντας πως «η αίσθησή μας είναι ότι με αυτή την ανοργανωσιά, αυτό είναι κάτι άπιαστο». «Όταν μίλησαν για 1.018 εμβολιαστικά κέντρα και αυτή τη στιγμή λειτουργούν μόνο 144, έχω βάσιμες ενδείξεις και υποψίες να πιστεύω ότι ο ρυθμός του εμβολιασμού και η ανοργανωσιά του επιτελικού κράτους του κ. Μητσοτάκη και η επιτελική ανικανότητα είναι μία μεγάλη τροχοπέδη και θα αποδειχθεί μια μεγάλη τροχοπέδη για την καταπολέμηση της πανδημίας, ώστε να ξεμπερδέσουμε επιτέλους με αυτό τον βραχνά».



“Καμπανάκι” για τα νοσοκομεία Παιδών

Για επικίνδυνη απόφαση τα παιδιατρικά νοσοκομεία να αποτελέσουν εμβολιαστικά κέντρα για ηλικιωμένους πολίτες κάνει λόγο, με ανακοίνωσή της, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Ο πρόεδρος της, Μιχάλης Γιαννάκος, ενημερώνει πως το Σάββατο θα γίνει στο Νοσοκομείο «Αγλαΐα Κυριακού» 200 εμβολιασμοί σε άτομα των 85 ετών και άνω.

Το εμβολιαστικό κέντρο διαθέτει τέσσερις εμβολιαστικές μονάδες κι αναμένεται να το επισκεφτούν μαζί με τους συνοδούς περίπου 400 άτομα.

Η ΠΟΕΔΗΝ τονίζει πως οι ηλικιωμένοι είναι φορείς σε πολυανθεκτικά μικρόβια, που είναι επικίνδυνα για τα νοσπλευόμενα παιδιά, ενώ το εμβολιαστικό κέντρο είναι μόνο για τους εργαζόμενους και είναι ακατάλληλος χώρος για τους ηλικιωμένους, καθώς υπάρχει κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού.

«Το εμβολιαστικό κέντρο είναι στελεχωμένο από παιδίατρους και όχι από γιατρούς ειδικοτήτων που επιβάλλει το πρωτόκολλο για να αντιμετωπίσουν ενήλικα άτομα. Τα ίδια ισχύουν και για τα άλλα παιδιατρικά Νοσοκομεία και γενικότερα για όλα τα νοσοκομεία» αναφέρει η Ομοσπονδία.

Στο μεταξύ, με επιστολή του προς το υπουργείο Υγείας, το ΔΣ της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών- Πειραιώς, απαιτεί από την κυβέρνηση να εξασφαλίσει σε όσο το δυνατόν συντομότερο δυνατό διάστημα, όλα τα διαθέσιμα και ασφαλή εμβόλια για να εξασφαλιστεί η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού προκειμένου να διασφαλιστεί ένα ισχυρό φράγμα ανοσίας. Ταυτόχρονα, διεκδικεί προσλήψεις στα εμβολιαστικά κέντρα μόνιμου προσωπικού και όχι μετακινήσεις από τα νοσοκομεία. Το επόμενο διάστημα χρειάζεται, όπως υποστηρίζει η ΕΙΝΑΠ, οι Επιτροπές Λοιμώξεων των νοσοκομείων και η Εθνική Επι-

τροπή Εμβολιασμών να ενημερώνουν με διαφάνεια για την πορεία των εμβολιασμών, το ποσοστό των εμβολιασθέντων που εμφανίζουν ανεπιθύμητες ενέργειες και τη βαρύτητα τους.

Μόνο με τέτοιο τρόπο, αναφέρει η ΕΙΝΑΠ και άμεση ενημέρωση μπορούν να αξιοποιούνται επιστημονικά δεδομένα προς όφελος του

λαού και ταυτόχρονα να πέθονται τα τμήματα του πληθυσμού που έχουν ακόμη ερωτήματα για την ασφάλεια του εμβολιασμού.

Τέλος, ομαλά εξελίσσεται ο εμβολιασμός, με το 0,59% του πληθυσμού στη χώρα μας να έχει ήδη εμβολιαστεί έστω με την πρώτη δόση. Την ίδια στιγμή προβληματισμό προκαλεί η αύξηση επιδημιολογικού φορτίου σε Δυτική Αττική, Βοιωτία, Λέσβο, Κάλυμνο, Ροδόπη, Αργολίδα και Χαλκιδική λίγο πριν παρθούν οι τελικές αποφάσεις για το άνοιγμα των αγορών την επόμενη Δευτέρα.

Στις 73.479 έχουν φτάσει οι συμπολίτες μας που είχαν εμβολιαστεί μέχρι και τις 13 Ιανουαρίου, στην πλειονότητά τους υγειονομικοί, ανάμεσά τους και η δεύτερη γηραιότερη γυναίκα στον κόσμο, η κα Ελευθερία η οποία είναι 117 ετών και ζει σε Μονάδα Φιλοξενίας Ηλικιωμένων. Και ενώ τα κρούσματα, οι διασωληνωμένοι και οι θάνατοι δείχνουν σταθερά πρωϊκή τάση, την ίδια στιγμή περισσότερα κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους εντοπίζονται σε Δυτική Αττική, Βοιωτία, Λέσβο, Κάλυμνο, Ροδόπη, Αργολίδα και Χαλκιδική. Ενώ ο μέσος όρος των τελευταίων επτά ημερών είναι 657 κρούσματα/ημέρα, η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 46 έτη, με αύξηση των κρουσμάτων στις ηλικίες 35-54 ετών.

Όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας στην τακτική ενημέρωσή του υπουργείου για την πανδημία, τα στοιχεία αυτά προβληματίζουν την Επιτροπή Εμπειρογνομιών ειδικά για την Αττική, η οποία είναι μια πολύ μεγάλη περιφερειακή ενότητα.

Επικίνδυνη η απόφαση να μετατραπούν σε εμβολιαστικά κέντρα για υπερήλικες τα παιδιατρικά νοσοκομεία λόγω διασποράς κορωνοϊού υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ