

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-8 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2885.88 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΗΜΑ SOS ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-8

ΑΠΟ ΤΗΝ
1η
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ
ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ
ΑΝΟΙΓΜΑ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ



ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΔΥΟ ΤΑ «ΟΡΦΑΝΑ»
ΑΠΟ ΤΑ 26 ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Βρυξέλλες και αεροπορικές υπέρ της πρότασης
Μητσυτάκη για πιστοποιητικό εμβολιασμού

ΤΟ ΘΕΜΑ

ΔΥΟ «ΟΡΦΑΝΑ» ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ 26 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΤΟΥ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ. ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑ

Ανησυχία για τον μεταλλαγμένο ιό

Δύο «ορφανά» κρούσματα του ιδιαίτερα μεταδοτικού μεταλλαγμένου στελέχους του Sars-CoV-2 και ακόμη δύο υπό εξέταση εντοπίστηκαν στην κοινότητα, προκαλώντας ανησυχία στις υγειονομικές αρχές για επέκταση της διασποράς. Το μεταλλαγμένο στέλεχος στην Ελλάδα καταγράφει συνολικά 26 περιστατικά, αποδεικνύοντας για μία ακόμη φορά ότι ο ιός δεν έχει «σύννορα».

Ο προβληματισμός είναι ιδιαίτερα έντονος για τα τουλάχιστον δύο «ορφανά» περιστατικά, καθώς από την ικνυλάτσή τους δεν αναδείχθηκαν ταξίδια ή ύποπτες στενές επαφές προερχόμενες από το εξωτερικό που να δικαιολογούν τη μόλυνση με τη μετάλλαξη.

Στελέχη των αρμόδιων υγειονομικών αρχών και ικνυλάτσης αναφέρουν πως είτε τα κρούσματα λένε «ψέματα», κάτι απίθανο, είτε έχουν έρθει σε επαφή με κρούσματα

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ
ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

σενάριο θα συνεπάγεται ακόμη πιο αρνητική εξέλιξη όσον αφορά στη διασπορά του μεταλλαγμένου στελέχους. Από τη στιγμή ειδικά που με βάση τα πρόσφατα και αξιόπιστα παγκόσμια επιστημονικά δεδομένα η εν λόγω μετάλλαξη καθιστά τον ιό αρκετά πιο μεταδοτικό.

Συνολικά στη χώρα μας έχουν εντοπιστεί 26 κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους της Covid-19, από τα οποία τα 24 εισαγόμενα, εκ των οποίων 23 από Αγγλία και ένα από Ντουμπάι. Τα δύο διαπιστωμένα ως «ορφανά» εντοπίστηκαν στην Κρήτη και τα Κάτω Πατήσια Αττικής, ενώ δύο ακόμη ύποπτα «ορφανά» βρίσκονται υπό εξέταση. Τα «ορφανά» περιστατικά προέκυψαν μετά από μοριακό έλεγχο στον οποίο είχαν υποβληθεί παρουσιάζοντας συμπτώματα ότι νοσούν.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, στον μοριακό έλεγχο που πραγματοποιείται στα εργαστήρια υπάρχουν ενδείξεις -όπως π.χ. η έλλειψη ενός γονιδίου της αλυσίδας του ιού- που κτυπούν «καμπανάκι». Ετσι, κρίνεται αναγκαία η ειδική ανάλυση στα εργαστήρια του Ιδρύματος Ιατροβιοτεχνολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών. Από αυτή την ανάλυση διαπιστώθηκε ότι οι δύο που δεν έχουν σχέση με ταξίδια φέρουν το μεταλλαγμένο στέλεχος.

Εισαγόμενα από την Αγγλία

Τα πρώτα τέσσερα κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους του ιού ήταν εισαγόμενα από την Αγγλία, με πτήσεις που είχαν φθάσει στη χώρα μας στις 21 και 24 Δεκεμβρίου 2020. Είχαν βρεθεί θετικοί στον ιό μετά από rapid tests, αλλά μετά τον ειδικό μοριακό έλεγχο και ανάλυση που διήρκεσε τρεις μέρες είχε αναδειχθεί η μετάλλαξη του ιού.

Σημειώνεται πως τα εισαγόμενα κρούσματα μεταλλαγμένου στελέχους του ιού παραμένουν σε καραντίνα, φρουρούμενα σε ξενοδοχείο των νότιων προαστίων. Μετά από δέκα ημέρες υποβάλλονται σε νέο έλεγχο και αποφασίζεται εάν θα βγουν από την καραντίνα ή όχι. Στα «ορφανά» κρούσματα δίνονται οι απαραίτητες οδηγίες αυστηρής τήρησης της καραντίνας, η οποία ελέγχεται συχνότερα, και επανεξέτασής τους. ■



►► ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: ΠΡΟΣΤΙΘΕΝΤΑΙ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ 65 ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ 144

«Δυναμικός και εντός σχεδίου ο

ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ότι όλα προχωρούν με βάση το σχεδιασμό έκανε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης στη χθεσινή ευρεία σύσκεψη για την πορεία υλοποίησης του εθνικού σχεδίου εμβολιαστικής κάλυψης κατά της Covid-19.

Ο κ. Μητσοτάκης επισήμανε ότι «σύντομα θα κλείσει ο πρώτος κύκλος των υγειονομικών και των συμπολιτών μας άνω των 85 και θα αρχίσει ο προγραμματισμός των ραντεβού για την ομάδα από τα 80 έως και τα 84.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν, έως αργά χθες το απόγευμα είχαν γίνει 92.401 εμβολιασμοί, περισσότερες από 11.000 δόσεις έχουν χορηγηθεί σε πολίτες ηλικίας άνω των 85 ετών, ενώ σχεδόν 6.000 εμβολιασμοί έχουν γίνει από κινητές μονάδες σε δομές φροντίδας ηλικιωμένων.

Ο κ. Μητσοτάκης τόνισε ότι ο ρυθμός των εμβολιασμών είναι δυναμικός και από σήμερα προστίθενται 65 κέντρα υγείας και 144 νέα σημεία εμβολιασμού, ενώ τον Φεβρουάριο και Μάρτιο «θα μπουν στη μάχη και τα 4 μεγάλα κέντρα στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη, με τη δυνατότητα να εξυπηρετούν 20.000 πολίτες ημερησίως».

Σε ό,τι αφορά τη γεωγραφική κατανομή τόνισε ότι «από την αρχή του μήνα καλύπτονται

και 18 νησιά και η κάλυψη της επικράτειας θα είναι πλήρης έως τα τέλη Φεβρουαρίου», ενώ υπογράμμισε ότι «η συνέπεια των πολιτών ξεπερνάει το 95%».

Τόνισε εξάλλου ότι «προκειμένου να μη χάνεται κανένα εμβόλιο, υπάρχει και ένας μηχανισμός αναπλήρωσης των ραντεβού που δεν γίνονται, ενώ ποσότητες που πλεονάζουν θα διατίθενται αμέσως στις γυναίκες και στους

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Στη Σύνοδο της Ε.Ε. ο πρωθυπουργός θα θέσει την πρόταση για ενιαίο ευρωπαϊκό πρότυπο πιστοποιητικού, η οποία αφορά ιδιαίτερα τον τουρισμό και την οικονομία

άνδρες της αστυνομίας και του στρατού». Ο πρωθυπουργός επανέλαβε πάντως ότι η παραγωγική δυνατότητα των εταιριών «δεν είναι ακόμα σταθερή» και ξεκαθάρισε ότι «όσα περισσότερα εμβόλια έρχονται τόσο περισσότερα εμβόλια θα μπορούμε να κάνουμε. Φροντίζονται, πάντα, να υπάρχει ένα απόθεμα ώστε -σε αντίθεση με αυτό που κάνουν άλλες χώρες- να

ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ

Τυχόν ευρεία κυκλοφορία της μετάλλαξης του ιού στην κοινότητα μπορεί να σημάνει διατήρηση των περιοριστικών μέτρων, καθώς λόγω μεταδοτικότητας δεν αποκλείεται να επιφέρει περαιτέρω πίεση στο ΕΣΥ

μεταλλαγμένου στελέχους του ιού τυχαία κατά τη διάρκεια της κινητικότητάς τους. Αυτό σημαίνει, όπως επισημαίνουν αρμόδιες πηγές, ότι η διασπορά είναι μεγαλύτερη χωρίς να είναι γνωστή η ακριβής έκταση που έχει λάβει. Τυχόν ευρεία κυκλοφορία της μετάλλαξης του ιού στην κοινότητα μπορεί να σημάνει διατήρηση των περιοριστικών μέτρων καθώς λόγω μεταδοτικότητας δεν αποκλείεται να επιφέρει περαιτέρω πίεση στο ΕΣΥ.

Μια ακόμη, πολύ μικρή όμως, πιθανότητα, όπως αναφέρουν επιστήμονες στον «Ε.Τ.», είναι ο ιός να έχει μεταλλαχθεί και μέσα στην Ελλάδα φτάνοντας σε ορισμένες περιπτώσεις τις 17 μεταλλάξεις ή σχεδόν τις 17 που χαρακτηρίζουν την B117 - τη μετάλλαξη που ξεκίνησε στο Ηνωμένο Βασίλειο και σημάνει συναγερμό λόγω αυξημένης μεταδοτικότητας. Ένα τέτοιο



Φωτογραφία από τη χθεσινή ευρεία σύσκεψη υπό τον πρωθυπουργό για την πορεία υλοποίησης του εθνικού σχεδίου εμβολιαστικής κάλυψης κατά της Covid-19.

ΝΕΑ ΣΗΜΕΙΑ

ρυθμός των εμβολιασμών»

είναι εξασφαλισμένη για όλες και για όλους η δεύτερη δόση».

Γνωστοποίησε μάλιστα ότι στην αιριανή Σύνοδο Κορυφής της Ε.Ε. ο ίδιος θα εισηγηθεί την ενεργοποίηση της Επιτροπής προς δύο κατευθύνσεις: Την όσο το δυνατόν πιο γρήγορη έγκριση άλλων τύπων εμβολίων με πρώτο της Astra Zeneca από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, αλλά και την πίεση προς την Pfizer ώστε να επιταχυνθεί η παραγωγή και η εταιρία να είναι απολύτως συνεπής στις δόσεις που έχει δεσμευτεί να παραδώσει εντός του πρώτου τριμήνου του 2021.

Στη Σύνοδο της Ε.Ε. θα θέσει και την πρόταση για ένα ενιαίο ευρωπαϊκό πρότυπο πιστοποιητικού, η οποία αφορά ιδιαίτερα τον τουρισμό και τις προοπτικές της οικονομίας, ειδικά εν όψει της καλοκαιρινής περιόδου.

Θετική ανταπόκριση

Χαρακτήρισε «θερμή» την υποδοχή της μέχρι σήμερα και σχολίασε πως και η Διεθνής Ένωση Αερομεταφορών «συντάχθηκε με αυτήν, διότι και αυτή αντιλαμβάνεται πόσο πιο εύκολη θα γίνει η ζωή των ταξιδιωτών αν καταφέρουμε να έχουμε ένα ενιαίο πιστοποιητικό εμβολιασμού, κοινό σε πρώτη φάση για όλες τις ευρωπαϊκές χώρες».

Αναφερόμενος στην έναρξη της έκδοσης του ψηφιακού πιστοποιητικού εμβολιασμού τόνισε ότι «είναι ακόμα μια ελληνική καινοτομία» και θα καταχωρίζεται αυτόματα στην ψηφιακή θυρίδα του κάθε πολίτη για να αξιοποιεί αυτό το πιστοποιητικό όπως αυτός κρίνει».

Ο κ. Μητσοτάκης έστειλε πάντως νέο μήνυμα ότι «η πρόοδος του εμβολιασμού σε καμία περίπτωση δεν επιτρέπεται να φέρει εφσους, ξεκαθαρίζοντας ότι «τα μέτρα προστασίας θα μας συνοδεύουν, τουλάχιστον, έως το τέλος της άνοιξης».

«Ξέρουμε πολύ καλά ότι κάθε λάθος νομοτελειακά θα επιφέρει αναζωπύρωση του ιού και νέα απαγορευτικά. Είναι κάτι που δεν το θέλουμε, κάτι που δεν αντέχει ούτε η κοινωνία, ούτε η οικονομία. Επομένως το σύνθημα είναι διπλό: Εμβολιαζόμαστε με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ταχύτητα, αλλά ταυτόχρονα προστατευόμαστε», πρόσθεσε, ενώ χαρακτήρισε «θετικά» τα πρώτα μηνύματα από το άνοιγμα της αγοράς.

Τέλος, την εκτίμηση πως όταν εγκριθεί το εμβόλιο της Astra Zeneca θα έχουμε περίπου 4,5 εκατομμύρια δόσεις έως τον Απρίλιο έκανε χθες ο υπ. Επικρατείας, Γ. Γεραπετρίτης.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

566 νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες

40 εισαγόμενα

256 στην Αττική

72 στη Θεσσαλονίκη

149.462 το σύνολο των

κρουσμάτων στη χώρα

30 θάνατοι χθες

5.518 θάνατοι συνολικά

320 διασωληνωμένοι

1.037 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

►► ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΥΠΟΔΗΛΩΝΟΥΝ ΟΤΙ ΟΙ ΓΙΟΡΤΕΣ ΔΕΝ ΕΠΙΒΑΡΥΝΑΝ

Το λιανεμπόριο θα δείξει το δρόμο για τη χαλάρωση

ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ «γέφυρα» θα είναι, όπως φαίνεται, η επόμενη προκειμένου να γίνει το επόμενο βήμα στην αποκλιμάκωση των περιοριστικών μέτρων. Το λιανεμπόριο χρειάζεται να «δείξει» την επίδραση που έχει στην επιδημία και αυτό δεν είναι εφικτό να έχει γίνει έως την Παρασκευή όταν και θα συνεδριάσει η αρμόδια για τον κορονοϊό επιτροπή για τα μέτρα της επόμενης εβδομάδας. Συνεπώς, έως και την 1η Φεβρουαρίου είναι πολύ πιθανό να ισχύουν τα ίδια μέτρα που ισχύουν και σήμερα εν αναμονή του αποτυχήματος του λιανεμπορίου. Η επιδημιολογική πορεία, πάντως, δείχνει να μην έχει επηρεαστεί από την εορταστική περίοδο, καθώς 20 ημέρες μετά την Πρωτοχρονιά τα ημερήσια κρούσματα εξακολουθούν να κινούνται σε ελεγχόμενο επίπεδο.

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 566 νέα κρούσματα κορονοϊού, τα οποία αντιστοιχούν σε 31.599 διαγνωστικούς ελέγχους (10.932 μοριακού και 20.667 rapid tests). Ο αριθμός των τεστ είναι μεγάλος, συνεπώς τα νέα κρούσματα θεωρούνται εντός του αναμενόμενου πλαισίου. Η απουσία, όμως, για την Αττική εντείνεται. Χθες εντοπίστηκαν στο Λεκανοπέδιο σχεδόν τα μισά περιστατικά, 256, με τον κεντρικό τομέα Αθηνών να συγκεντρώνει 71 νέα περιστατικά και τη δυτική Αττική να καταγράφει τη μεγαλύτερη επίπτωση, με 16,78 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους.

Ο προβληματισμός για το Λεκανοπέδιο, σε συνδυασμό με τον υψηλό ακόμη αριθμό διασωληνωμένων -320 έως χθες-, τις καιρικές συνθήκες που ευνοούν τη μεταδοτικότητα, καθώς και τη μετάλλαξη που, μετά τον εντοπισμό της και στην κοινότητα, άνοιξε έναν αρκετά μεγάλο κύκλο ανησυχίας, κρατά τους επιστήμονες επιφυλακτικούς. Υπενθυμίζεται ότι η στρατηγική τους είναι βήμα βήμα και εβδομάδα με την εβδομάδα. Είναι αδύνατο να προβούν σε μακροπρόθεσμο προγραμματισμό για την απελευθέρωση των περιορισμών.

Ετσι, και με δεδομένο ότι αναμένονται τα επι-

δημιολογικά δεδομένα από το άνοιγμα εμπορικών καταστημάτων και εμπορικών κέντρων, την Παρασκευή οι ειδικοί θα συζητήσουν για άλλες δραστηριότητες, αλλά πιθανότατα θα διατηρήσουν στάση αναμονής για να δουν εάν το λιανεμπόριο φέρνει αύξηση κρουσμάτων. Από τη στιγμή ειδικά που ο συνωστισμός σε εμπορικούς δρόμους είναι έντονος και οι ουρές έξω από καταστήματα μεγάλες.

Για τα σχολεία

Προτεραιότητα, πάντως, για τους ειδικούς μετά το λιανεμπόριο είναι το άνοιγμα Γυμνασίων και Λυκείων, το οποίο θεωρείται αρκετά πιθανό για την 1η Φεβρουαρίου. Εφόσον εξεταστεί η επίδρασή τους και με δεδομένο ότι η επανεκκίνηση της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης και το

ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ

Χθες εντοπίστηκαν στο Λεκανοπέδιο σχεδόν τα μισά περιστατικά, 256, με τη δυτική Αττική να καταγράφει τη μεγαλύτερη επίπτωση, με 16,78 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους

λιανεμπόριο δεν οδηγούν την επιδημιολογική καμπύλη σε... άνοδο, θα συζητηθεί το άνοιγμα της εστίασης σε εξωτερικούς χώρους, το οποίο, πάντως, προσδιορίζεται από τα μέσα Φεβρουαρίου και μετά. Μία ακόμη συζήτηση που έχει ξεκινήσει και δεν αποκλείεται να τεθεί από την κυβέρνηση στην «ατζέντα» της συζήτησης της Επιτροπής την Παρασκευή αφορά στα κιονοδρομικά κέντρα. Υπάρχουν, βέβαια, αρκετές δυσκολίες για το άνοιγμά τους, καθώς θα πρέπει να επιτραπεί με κάποιο τρόπο η μετακίνηση μεταξύ Περιφερειακών Ενότητων, κάτι που θεωρείται αρκετά μεγάλο «άνοιγμα».

Δίωρη προθεσμία και για τα σούπερ μάρκετ

Η ΔΙΩΡΗ προθεσμία που έχουν οι καταναλωτές για να κάνουν τα ψώνια τους ισχύει και στην περίπτωση των σούπερ μάρκετ, πέραν δηλαδή των εμπορικών καταστημάτων (π.χ. ένδυσης, υποδήσης, αξεσουάρ, τεχνολογικών ειδών κ.λπ.). Για τις μετακινήσεις τους στα παρπάνω, οι καταναλωτές αποστέλλουν SMS στο 13033, κάνοντας χρήση της επιλογής 2. Εναλλακτικά, μπορούν να συμπληρώσουν έντυπο - βεβαίωση κίνησης, ενώ υπάρχει και η επιλογή της χειρόγραφης βεβαίωσης. Στο μεταξύ, από την περασμένη Δευτέρα (18/1) που

επανεκκίνησαν οι επιχειρήσεις λιανικού εμπορίου επέστρεψαν στα... ράφια των σούπερ μάρκετ τα προϊόντα των οποίων είχε απαγορευτεί η πώληση για να μη δημιουργηθούν συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού (π.χ. βιβλία, ηλεκτρικές οικιακές συσκευές, παιχνίδια κ.λπ.). Με τα νέα δεδομένα, στα σούπερ μάρκετ επιτρέπεται ένα άτομο για κάθε 25 τ.μ. στον κύριο χώρο του καταστήματος Επιπλέον, προβλέπεται προαιρετικό, διευρυμένο ωράριο λειτουργίας από τις 7 π.μ. έως τις 8 μ.μ., ενώ μπορούν να ανοίξουν και την Κυριακή, 24 Ιανουαρίου.

Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΟΥ ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΚΕΡΔΙΖΕΙ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Η Κομισιόν υιοθετεί το πιστοποιητικό εμβολιασμού

Η αμοιβαία αναγνώριση σε κοινοτικό επίπεδο του πιστοποιητικού εμβολιασμού, που θα διευκολύνει τη διακίνηση των Ευρωπαίων πολιτών, και η επιτάχυνση του εμβολιασμού ώστε να φτάσει στο 70% του συνολικού πληθυσμού μέχρι το καλοκαίρι είναι οι δύο από τις σημαντικότερες συστάσεις της Κομισιόν προς τους Ευρωπαίους ηγέτες, εν όψει της τηλεδιάσκεψης που θα έχουν την Πέμπτη.

Η σύσταση για την αναγνώριση του πιστοποιητικού βασίζεται σε σχετική πρόταση του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, η οποία ως θέση της Κομισιόν θα συζητηθεί στη συνεδρίαση της Πέμπτης με πολλές πιθανότητες να γίνει αποδεκτή.

Η Κομισιόν αναμένει σημαντική αύξηση των παραδόσεων εμβολίων τις επόμενες βδομάδες, ενώ και νέα εμβόλια πρόκειται να εγκριθούν τις επόμενες βδομάδες από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Αυτό την κάνει αισιόδοξη για μια σημαντική αύξηση των εμβολιασμών, όπως δήλωσε χθες ο αρμόδιος αντιπρόεδρος της Επιτροπής, Μαργαρίτης Σχοινάς, ο στόχος του εμβολιασμού του 70% του πληθυσμού μέχρι το τέλος του καλοκαιριού είναι εφικτός.

Συστάσεις

Ειδικότερα, οι συστάσεις της Επιτροπής προς τους Ευρωπαίους ηγέτες, που θα συζητηθούν στην τηλεδιάσκεψη της Πέμπτης, προβλέπουν τα εξής:

- Εως τον Μάρτιο του 2021 θα πρέπει να έχει εμβολιαστεί τουλάχιστον το 80% των ατόμων ηλικίας άνω των 80 ετών και το 80% των επαγγελματιών του τομέα της υγείας και της κοινωνικής μέριμνας σε κάθε κράτος-μέλος.
- Εως το καλοκαίρι του 2021 τα κράτη-μέλη θα πρέπει να έχουν εμβολιάσει το 70% του συνολικού ενήλικου πληθυσμού.
- Η Επιτροπή, τα κράτη-μέλη και ο EMA θα συνεργαστούν με τις εταιρίες με σκοπό την αξιοποίηση του δυναμικού της Ε.Ε. για την αύξηση της ικανότητας παρασκευής εμβολίων στο μέγιστο.
- Η Επιτροπή θα συνεργαστεί με τα κράτη-μέλη για τα πιστοποιητικά εμβολιασμού, σε πλήρη συμμόρφωση με τη νομοθεσία της Ε.Ε. για την προστασία των δεδομένων, που μπορούν να στηρίξουν τη συνέχεια της περιθάλψης, ενώ μια κοινή προσέγγιση πρέπει να συμφωνηθεί έως το τέλος του Ιανουαρίου του 2021, ώστε να καταστεί δυνατή η ταχεία χρήση των πιστοποιητικών των κρατών-μελών



ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

Η ελληνική πρόταση πετά με τα φτερά της ΙΑΤΑ

ΔΙΕΘΝΗΣ προβολή για την ορθολογική διαχείριση από την Ελλάδα του ζητήματος του κορονοϊού αποτελεί η ανοιχτή υποστήριξη από την ΙΑΤΑ (Διεθνή Ένωση Αερομεταφορών) της πρωτοβουλίας του Έλληνα πρωθυπουργού για το πιστοποιητικό εμβολιασμού. Μάλιστα προτρέπει όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης να υιοθετήσουν την εν λόγω πρόταση, δηλαδή να συμφωνήσουν ένα κοινό ψηφιακό ευρωπαϊκό πιστοποιητικό εμβολιασμού COVID-19 που θα επιτρέπει σε όσους έχουν εμβολιαστεί να ταξιδεύουν ελεύθερα εντός της Ευρώπης χωρίς τεστ COVID-19.

Σε ανοιχτή επιστολή προς

την πρόεδρο της Ε.Ε Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν και σε βασικούς υπεύθυνους χάραξης πολιτικής σε ολόκληρη την Ε.Ε., ο γενικός διευθυντής και διευθύνων σύμβουλος της ΙΑΤΑ Αλεξάντερ ντι Ζουνιάκ καλεί τα κράτη της Ε.Ε. να συντονίσουν μια πολιτική που θα επέτρεπε στην Ευρώπη να κερδίσει με ασφάλεια οικονομικά και κοινωνικά οφέλη από την ανανεωμένη ελευθερία κινήσεων, ξεκινώντας από αυτούς που έχουν εμβολιαστεί.

«Ο εμβολιασμός είναι ένα θεμελιώδες κλειδί για το άνοιγμα των συνόρων με ασφάλεια και την τόνωση της οικονομικής ανάκαμψης. Ένα πανευρωπαϊκό

αμοιβαία αναγνωρισμένο πιστοποιητικό εμβολιασμού θα ήταν ένα σημαντικό βήμα προς την παροχή εμπιστοσύνης στις κυβερνήσεις να ανοίξουν με ασφάλεια τα σύνορά τους και στους επιβάτες την εμπιστοσύνη να πετάξουν χωρίς το φράγμα της καραντίνας», σημειώνει και συμπληρώνει: «Η ελληνική πρόταση αφορά ένα εναρμονισμένο πιστοποιητικό εμβολιασμού. Αυτό θα μπορούσε να συμβάλει στην αποκατάσταση της κινητικότητας σε παγκόσμια κλίμακα, που αποτελεί τη βάση για την αποκατάσταση της οικονομικής δραστηριότητας σε επίπεδα πριν από την κρίση».

ΧΑΡΗΣ ΝΤΙΓΡΙΝΤΑΚΗΣ

Βρυξέλλες, αντιόρκιον
ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΛΛΟΣ

στα συστήματα υγείας σε ολόκληρη την Ε.Ε. και πέραν αυτής,

● Τα κράτη-μέλη θα πρέπει να επικαιροποιήσουν τις διαγνωστικές στρατηγικές τους, ώστε να λαμβάνουν υπόψη τις νέες παραλλαγές και να επεκτείνουν τη χρήση ταχείων δοκιμών αντιγόνων,

ΕΠΙΤΑΧΥΝΣΗ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θέλει τα κράτη-μέλη να έχουν εμβολιάσει το 70% του πληθυσμού μέχρι το καλοκαίρι

- Τα κράτη-μέλη θα πρέπει επειγόντως να αυξήσουν την αλληλούχηση γονιδιώματος τουλάχιστον στο 5% και κατά προτίμηση στο 10% των θετικών αποτελεσμάτων των τεστ. Επί του παρόντος, πολλά κράτη-μέλη διενεργούν τεστ σε λιγότερο από το 1% των δειγμάτων, ποσοστό που δεν επαρκεί για τον προσδιορισμό της εξάπλωσης των παραλλαγών ή την ανίχνευση τυχόν νέων. ■

ΝΤΟΚΙΜΑΝΤΕΡ

Αποκαλύψεις γιατρών της Ουχάν για τα ψέματα της Κίνας

ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΗ συγκάλυψη των γεγονότων που συνέβαιναν στην Ουχάν τις πρώτες ημέρες της εξάπλωσης του ιού καταγγέλλουν γιατροί της κινεζικής περιφέρειας. Κινέζοι γιατροί φαίνεται να έχουν βιντεοσκοπηθεί κρυφά να παραδέχονται πως γνώριζαν πόσο επικίνδυνος ήταν ο κορονοϊός όταν άρχισε να «καταστρέφει την Ουχάν», αλλά «τους είχε ζητηθεί να λένε ψέματα γι' αυτό».

Το ντοκιμαντέρ, που θα προβληθεί στο βρετανικό δίκτυο ITV με τίτλο «Πανδημία: Ο ιός που σόκαρε τον πλανήτη», αναφέρεται σε μια ανεξάρτητη έρευνα που αναφέρει ότι «Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και Κίνα θα μπορούσαν να δράσουν νωρίτερα στην αρχή της πανδημίας του κορονοϊού», σύμφωνα με την Daily Mail.

Όπως καταγγέλλουν οι γιατροί, ο ιός «περνούσε μεταξύ των ανθρώπων», αλλά στα νοσοκομεία τους ζητούσαν «να μην πουν την αλήθεια», ενώ και οι εκκλήσεις για απόσυρση των εορτασμών του νέου έτους απορρίφθηκαν, επειδή οι Αρχές ήθελαν να «παρουσιάσουν μια αρμονική και ευμερούς κοινωνία».

Μόλις την περασμένη εβδομάδα, η Κίνα επέτρεψε σε ερευνητική ομάδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας να εισέλθει στην Ουχάν για να ερευνήσει τα αίτια «γέννησης» και εξάπλωσης του ιού. Τα λάθη, οι παραλείψεις και η συγκάλυψη των πρώτων κρίσιμων εβδομάδων της εξάπλωσης του ιού έχουν οδηγήσει σε μια κατάσταση εκτός ελέγχου.

Τα παιδιά

Σε ερευνητικό πεδίο, Ολλανδοί επιστήμονες επιβεβαίωσαν πως το ιικό φορτίο του κορονοϊού στους ανθρώπους αυξάνεται σημαντικά με την ηλικία. Σύμφωνα με την έρευνα, στα παιδιά κάτω των 12 ετών, το ιικό φορτίο είναι κατά μέσο όρο το ένα δέκατο έκτο (1/16) σε σχέση με αυτό που εντοπίζεται στους ηλικιωμένους άνω των 80 ετών.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ



Συγκεκριμένες και ελάχιστες οι ΜΕΘ



Παρά τους εμβολιασμούς και τα... χαμηλά κρούσματα, τα στοιχεία για τις ΜΕΘ είναι απογοητευτικά. Τζάμπα το κλάμα του Κικίλια δηλαδή. Στο «Σισμανόγλειο» δεν υπάρχει καμία κενή κλίνη, στο «Γεννηματά» υπάρχουν 5, στο «Σωτηρία» 31, στον «Ευαγγελισμό» 20, στο «ΝΙΜΤΣ» 2, στο «Ελπίς» 2, στο «Ασκληπιείο» 2, στο «Αττικό» 6 και στο «Θριάσιο» 1. Η παραμονή των ασθενών είναι πολυήμερη.

«Ξέφραγο αμπέλι» ο «Άγιος Ανδρέας»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 145.6 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ξέφραγο αμπέλι» ο «Άγιος Ανδρέας»



Για τρομακτική και επικίνδυνη διασπορά στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας προειδοποιούν ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ και ο πρόεδρος των εργαζομένων, καταγγέλλοντας ότι το τραγικό αποτέλεσμα της κατάστασης που επικρατεί στο νοσηλευτικό ίδρυμα ήταν ο θάνατος μίας 44χρονης καρκινοπαθούς. Όπως αναφέρουν, το νοσοκομείο είναι «απροφύλαχτο», όσον αφορά στην είσοδο και έξοδο των συνοδών, με αποτέλεσμα να γίνεται διασπορά του φονικού ιού από εξωγενείς παράγοντες. Καταγγέλλει δε, ότι η είσοδος δεν ελέγχεται στο δεύτερο επταώροφο τμήμα του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα οι συνοδοί των ασθενών να μπαίνουν ανενόχλητοι χωρίς ούτε καν θερμομέτρηση!

Αγώνας δρόμου για 4,5 εκατ. εμβόλια της AstraZeneca

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,38-39	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1912.37 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Αγώνας δρόμου για 4,5 εκατ. εμβόλια της AstraZeneca

Μόνιμη απώλεια γεύσης - όσφρησης για το 22% των ασθενούντων που την εμφάνισαν **Σ. 38-39**

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

Στην Ελλάδα 4,5 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca έως τα τέλη Απριλίου

Πατάνε γκάζι για τον εμβολιασμό

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την επιτάχυνση της διαδικασίας της εμβολιαστικής εκστρατείας «Ελευθερία» – που υλοποιείται με σταθερό πλάνο όμως αργό ρυθμό συγκριτικά με την αυξανόμενη ζήτηση των πολιτών για επιστροφή στην κανονικότητα – θα επιφέρει η δρομολογούμενη αδειοδότηση του εμβολίου της Οξφόρδης. Έτσι, και εφόσον λάβει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων εντός του μήνα, αναμένεται έως το τέλος Απριλίου να έχουν περάσει τα σύνορα της χώρας μας 4,5 εκατομμύρια δόσεις.

Δεδομένου, μάλιστα, ότι σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους, το πρώτο τρίμηνο του έτους η Ελλάδα θα έχει τροφοδοτηθεί με περισσότερες από 1,5 εκατομμύριο δόσεις των εμβολίων των εταιρειών Pfizer/BioNTech και Moderna, γίνεται σαφές ότι σταδιακά οι αρμόδιοι φορείς θα πατάσουν... γκάζι στον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού.

Αναλυτικότερα και όπως προκύπτει από τα έως τώρα δεδομένα, έως τα τέλη Απριλίου θα έχουν δεχθεί – εις διπλούν – το στίμψιμα της βελόνας τρία εκατομμύρια πολίτες, με έμφαση πάντα στους πλέον ευπαθείς.

ΠΑΝΤΕΒΟΥ. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι προς το παρόν βρίσκεται σε εξέλιξη η πρώτη φάση της εκστρατείας «Ελευθερία» που αφορά τους υγιεινονομικούς και τους φιλοξενούμενους ηλικιωμένους, καθώς και το προσωπικό των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων και κλειστών δομών πρόνοιας.

Σε δεύτερο χρόνο θα κλείνουν ραντεβού τα άτομα ηλικίας 80 ετών και άνω, 75 ετών και άνω και τέλος άτομα ηλικίας 70 ετών και άνω, οι οποίοι διαβιούν στην κοινότητα. Πρόκειται συνολικά για το 15% του πληθυσμού της χώρας (1,5 εκατομμύριο πολίτες), που αντιμετωπίζει τον υψηλότερο κίνδυνο σοβαρών επιπλοκών έπειτα από λοίμωξη Covid-19. Παράλληλα όμως θα εξελίσσεται και ο εμβολιασμός ασθενών με σοβαρές παθήσεις (π.χ. μεταμοσχευμένοι και αιμοκαθαριζόμενοι).

Αρκετά να αναλογιστεί κανείς ότι οι ηλικιωμένοι αντιπροσωπεύουν το 85% των θιμάτων από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας και άνω του 60% των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ.

Στο πλαίσιο αυτό, το εμβόλιο της Οξφόρδης (με βιομηχανικό εταίρο την AstraZeneca) αναμένεται να δώσει σημαντική ώθηση στην εφοδιαστική κάλυψη, με τον υπουργό Επικρατείας Γιώργο Γεραπετρίτη να υπογραμμίζει χθες (ΘΕΜΑ 104,6) ότι με την έγκριση της AstraZeneca «που είναι το μόνο αμιγώς ευρωπαϊκό εμβόλιο, θα έχουμε μια πάρα πολύ μεγάλη ροή. Υπάρχει πρόβλεψη για πολύ μεγάλη γραμμική παραγωγή, που είναι ευρωπαϊκή». Ο ίδιος δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στο εμβόλιο της εταιρείας Johnson & Johnson καθώς είναι το μοναδικό που χρειάζεται μόνον μία δόση ώστε να προκαλέσει ανοσία.

Πάντως, τα διαθέσιμα στατιστικά δεδομένα ανά τον κόσμο δείχνουν ότι στην Ελλάδα οι εμβολιασμοί γίνονται με προσεκτικά και σταθερά βήματα, εντούτοις ο χαμηλός ρυθμός είναι ανάλογος με τη διαθεσιμότητα των εμβολίων.

Είναι ενδεικτικό ότι έως και χθες το απόγευμα είχαν πραγματοποιηθεί συνολικά σε όλη την επικράτεια 93.179 εμβολιασμοί, αριθμός που αντιστοιχεί περίπου στο 0,8% του πληθυσμού. Την ίδια ώρα στην Αγγλία έχει εμβολιαστεί το 6,65% του πληθυσμού, στην Ιταλία και στην Ισπανία το 1,9%, στη Γερμανία το 1,37% και στη Γαλλία το 0,74%.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ. Εν τω μεταξύ, θέση υπέρ της πρότασης του έλληνα Πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη σχετικά με τον καθορισμό ενός κοινού πιστοποιητικού εμβολιασμού, το οποίο θα παίζει και ρόλο «διαβατηρίου» για τις μετακινήσεις και τη διευκόλυνση των ταξιδιών, λαμβάνει η Διεθνής Ένωση Αερομεταφορών (IATA).

Πιο συγκεκριμένα, με ανοιχτή επιστολή της προς την πρόεδρο της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν ζητεί να υποστηριχθεί η πρόταση του έλληνα Πρωθυπουργού ώστε να συμφωνηθεί ένα κοινό ψηφιακό, ευρωπαϊκό πιστοποιητικό εμβολιασμού Covid-19.

Παράλληλα, όμως, με τους εμβολιασμούς εντείνονται και οι διαμαρτυρίες των νοσοκομειακών γιατρών, καθώς η μετατροπή των νοσηλευτικών ιδρυμάτων σε εμβολιαστικά κέντρα έχει προκαλέσει λειτουργικές αρρυθμίες.

ΚΑΤΑΓΕΛΙΕΣ. Μόλις χθες η Ένωση Ιατρών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) δημοσιοποίησε καταγγελία της γενικής συνέλευσης των γιατρών του Κρατικού της Νίκαιας. Σύμφωνα με αυτή, η διοίκηση του νοσοκομείου μετακινεί γιατρούς (μεταξύ των οποίων αναισθησιολόγο και ειδικευμένους) για να στελεχώσουν τις «εμβολιαστικές γραμμές» στο νοσοκομείο Δυτικής Αττικής Αγία Βαρβάρα, επί αόριστον.

Επιπλέον, η Ένωση διαμαρτύρεται για τις συνθήκες εμβολιασμού στο νοσοκομείο-Covid Παμμακάριστος, καθώς επίσης και για τη μεγάλη δυσλειτουργία σε κέντρα εμβολιασμού σε Κέντρα Υγείας (π.χ. Κερασίνη, Βύρωνα) «έπειτα από παράπονα που δεχόμαστε και από ασθενείς και από υγειονομικούς».

Επιπρόσθετα και το προεδρείο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) υπογραμμίζει σε ανακοίνωσή του πως «επιβάλλεται, για πολύ σοβαρούς λόγους, τα νοσοκομεία να απεμπλακούν άμεσα από τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού, ο οποίος θα πρέπει να ανατεθεί σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τις αναγκαίες προσλήψεις προσωπικού».

Μέχρι να γίνει αυτό – όπως σημειώνει – δεν γίνονται αποδεκτοί εξαναγκασμοί και εκβιασμοί σε ειδικευμένους, σε βάρος της εκπαίδευσής τους.

Ο Βασίλης Κικίλιας συνόδεψε τον πρώην υπουργό Εξωτερικών Πέτρο Μολυβιάτη στο ΚΑΤ, όπου είχε ραντεβού για να εμβολιαστεί, στο πλαίσιο της Εθνικής Εκστρατείας Εμβολιασμών. Ο υπουργός Υγείας ανήρτησε τη φωτογραφία στο Twitter



Μόνιμη αναπηρία σε γεύση -

Στις αρχές του περασμένου έτους, όταν η πανδημία βρισκόταν ακόμη στο ξεκίνημά της, οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι ο SARS-CoV-2 «κλέβει» από ορισμένους ασθενείς τη γεύση και την όσφρηση. Σύντομα τα συμπτώματα αυτά εντάχθηκαν στα κριτήρια διάγνωσης της λοίμωξης COVID-19, καθώς διαπιστώθηκε ότι είναι κάθε άλλο από σπάνια.

Όμως, έναν χρόνο μετά, αρκετοί ασθενείς έχουν δει ελάχιστη βελτίωση στις αισθήσεις τους, ενώ κάποιοι ακόμη περιμένουν να αισθανθούν και πάλι τη γεύση του φαγητού τους ή τη μυρωδιά του.

Τα καλά νέα είναι ότι στην πλειονότητά τους οι ασθενείς αναρρώνουν πλήρως: Μελέτη που δημοσιεύτηκε τον περασμένο Ιούλιο δείχνει ότι το 72% των ασθενών με λοίμωξη COVID-19 που αντιμετώπισαν δυσλειτουργία στην οσμή ανέκαμψαν πλήρως έπειτα από έναν μήνα. Το αντι-

στοιχο ποσοστό για εκείνους που βίωσαν απώλεια γεύσης αυξάνεται στο 84% διαμορφώνοντας συνολικά έναν μέσο όρο μόνιμης βλάβης περίπου 22%.

Όμως, σε άλλες περιπτώσεις τα συμπτώματα επιμένουν ακόμη και για μήνες, με αποτέλεσμα η εξέλιξή τους να παραμένει αβέβαιη. Είναι σημαντικό, δε, να σημειωθεί ότι προς το παρόν δεν υπάρχει φαρμακευτική αγωγή που να διορθώνει ή να βελτιώνει τη συγκεκριμένη πάθηση. Εντούτοις, από πρόσφατη έρευνα φαίνεται ότι τα στεροειδή βοηθούν, ιδίως στα πρώτα στάδια.

ΕΥΛΑΩΤΟΙ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ. Και παρότι η ανοσία και η απώλεια γεύσης δεν έχουν μελετηθεί επαρκώς – συγκριτικά τουλάχιστον με την απώλεια άλλων αισθήσεων, όπως

93.179

εμβολιασμοί στην Ελλάδα



0,8%



6,65%



1,9%



1,37%



0,74%

Συναγερμός για το μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού SARS-CoV-2

ΕΝΤΕΙΝΕΤΑΙ ο υγειονομικός συναγερμός για το μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού SARS-CoV-2, που πρώτα εντοπίστηκε στη Βρετανία, καθώς συνολικά στη χώρα μας έχουν επιβεβαιωθεί 26 μολύνσεις. Μάλιστα, δύο εξ' αυτών (σε Αττική και Κρήτη) χαρακτηρίζονται «ορφανές», γεγονός που προκαλεί ανησυχία για πιθανή διασπορά στην κοινότητα.

Πάντως και όπως σημειώνουν επιστήμονες στα «ΝΕΑ», τα κρούσματα χωρίς γνωστή πηγή μόλυνσης πιθανόν να οφείλονται σε «σφάλμα» κατά τη διαδικασία ιχνηλάτησης, καθώς έχει διαπιστωθεί ότι ορισμένοι πολίτες δεν αποκαλύπτουν το σύνολο των επαφών τους.

Για το θέμα αυτό (μεταξύ άλλων) ενημερώθηκε χθες ο Πρωθυπουργός κατά την επίσκεψή του στο Επιχειρησιακό Κέντρο για τον εμβολιασμό στη γενική γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Κατά τη διάρκεια αυτής, ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε την ομαλή διεξαγωγή της διαδικασίας, συμπληρώνοντας ότι ο ρυθμός των εμβολιασμών ακολουθεί τον ρυθμό των παραδόσεων στη χώρα. Επιπλέον, επανέλαβε το αίτημα για την ενεργοποίηση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με στόχο την έγκριση και άλλων εμβολίων.

Εν τω μεταξύ, ακόμη 566 νέα κρούσματα κορωνοϊού εντοπίστηκαν το τελευταίο 24ωρο, σύμφωνα με την ημερήσια έκθεση του ΕΟΔΥ. Σε ό,τι αφορά τους ασθενείς με σοβαρές επιπλοκές, τα δεδομένα δείχνουν ότι 320 παραμένουν διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ της χώρας, με τους επιστήμονες να εμφανίζονται προβληματισμένοι για την αργή αποκλιμάκωση στο σύστημα υγείας. Τέλος, ακόμη 30 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους, με αποτέλεσμα να έχουν καταγραφεί 5.518 θάνατοι στη χώρα μας από την αρχή της πανδημίας.

ΓΝΩΜΗ

Επανεκπαίδευση και επανεφεύρεση του εαυτού μας

Ο Alvin Toffler, διακεκριμένος αμερικανός συγγραφέας, επιχειρηματίας και φουτουριστής, είχε γράψει ότι «ο αναλφάβητος του 21ου αιώνα δεν θα είναι εκείνος που δεν θα μπορεί να μάθει, να απομάθει και να μάθει εκ νέου». Προφανώς ο συγγραφέας είχε διαβλέψει την ανάγκη επανακαθορισμού των αναγκών κατάρτισης των εργαζομένων λόγω της ραγδαίας ανάπτυξης στον χώρο της επιστήμης, βιομηχανίας, πληροφορικής και ψηφιακής τεχνολογίας. Είναι αξιοσημείωτο πως ενώ αυτό αφορά το σύνολο του εργατικού δυναμικού, συγκεκριμένες ομάδες μπορεί να αντιμετωπίζουν ιδιαίτερα προβλήματα στην προσπάθειά τους να παραμένουν επαγγελματικά ενεργές και ενημερωμένες.



ΤΗΣ ΕΥΗΣ ΔΡΑΜΑΛΙΩΤΗ

Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελούν οι μεσήλικες, καθώς η επιταχυνόμενη γήραση του εργατικού δυναμικού έχει προσλάβει ανησυχητικές διαστάσεις παγκοσμίως. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία της Eurostat, οι πληθυσμοί της Ευρώπης γερνάνε ταχύτατα λόγω του χαμηλού ποσοστού γεννήσεων και του αυξανόμενου προσδόκιμου ζωής. Ετσι, λοιπόν, η επανεκπαίδευση και η δια βίου μάθηση αποτελεί απαραίτητο εργαλείο για την παραμονή τους στην αγορά εργασίας και την αποφυγή πρόωρης συνταξιοδότησης. Σε ένα τέτοιο περιβάλλον δημογραφικής εξέλιξης, η διαμόρφωση πολιτικών ενθάρρυνσης της συμμετοχής των εργαζομένων μεγαλύτερης ηλικίας σε επιμορφωτικές δράσεις για αναβάθμιση γνώσεων και δεξιοτήτων (age management, πολιτικές διαχείρισης ενεργού και θετικής γήρασης) αναμένεται να βρεθεί στο επίκεντρο του δημόσιου διαλόγου.

Όμως, παρά τη διαδεδομένη αξιοποίηση των σύγχρονων μέσων εργασίας και εκπαίδευσης, η απροετοποίητη εμφάνιση της πανδημίας ανέδειξε με τον πεικτικότερο τρόπο το πρόβλημα ότι τα οφέλη της επιστημονικής και τεχνολογικής εξέλιξης δυστυχώς δεν είναι το ίδιο προσιτά σε όλους. Όπως αποδείχτηκε, αν και η τεχνολογική πρόοδος πρόσφερε συναρπαστικές ευκαιρίες και δυνατότητες με τη χρήση εργαλείων που υποστηρίζουν την τηλεργασία και την τηλεεκπαίδευση, οι επιπτώσεις του Covid-19 επίδειξαν τις παγκόσμιες κοινωνικοοικονομικές ανισότητες, επηρεάζοντας δυσανάλογα τους φτωχότερους και τα άτομα που ανήκουν στις πλέον ευάλωτες κοινωνικές ομάδες. Το ίδιο ισχύει για πολλές γυναίκες που καθώς ανέλαβαν σε μεγάλο βαθμό τη φροντίδα των παιδιών και των ηλικιωμένων στο σπίτι, αγωνίζονται να διατηρήσουν τις θέσεις εργασίας τους ώστε να μην υποστούν επιπλέον οικονομικό κόστος. Και αυτό, μέσα σε συνθήκες αυξανόμενης οικογενειακής πίεσης, που συχνά καταλήγει στην εκδίωξη φαινομένων ενδοοικογενειακής βίας.

Σύμφωνα με τον ιστορικό και διανοούμενο Γιουβάλ Νόα Χαράρη, η λύση στα παραπάνω μοντέρνα ζητήματα είναι η «επανεφεύρεση του εαυτού μας». Σε ένα παγκόσμιο περιβάλλον που κυριαρχείται από την ασταμάτητη επιστημονική και τεχνολογική πρόοδο, η απάντηση στις νέες προκλήσεις εστιάζεται στον σχεδιασμό στοχευμένων προγραμμάτων επανεκπαίδευσης στο πλαίσιο ανάπτυξης διαδραστικών πολυεπίπεδης αναβάθμισης ή αναπροσανατολισμού των δεξιοτήτων των εργαζομένων ώστε όλοι να προσαρμοστούν ομαλά και χωρίς αποκλεισμούς σε αυτή.

Η Εύη Δραμαλιώτη είναι αντιπρόεδρος Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης, διδάκτωρ Διοικητικής Επιστήμης, μεταδιδακτορική ερευνήτρια στο Τμήμα Δημόσιας Διοίκησης του Πανετίου Πανεπιστημίου

όσφρηση για το 22% όσων ασθενήσαν

είναι η ακοή και η όραση -, οι ειδικόι προειδοποιούν στο επιστημονικό περιοδικό «Nature» ότι οι συνέπειες μπορεί να είναι ιδιαίτερα σοβαρές.

«Μια επίπτωση είναι ότι αφήνει τους ανθρώπους ευάλωτους σε κινδύνους, όπως είναι η τροφική δηλητηρίαση και η φωτιά. Για παράδειγμα, τα άτομα με ανοσμία είναι λιγότερο ικανά να εντοπίσουν χαλασμένα τρόφιμα ή καπνό» αναφέρεται στο επιστημονικό περιοδικό, με τους συγγραφείς να περιγράφουν μια ιδιόσυστα αναπηρία που θα μπορούσε να γίνει και χρόνια.

Οι επιστήμονες, εντούτοις, παραδέχονται ότι οι συνέπειες είναι δύσκολο να μετρηθούν στο σύνολό τους. «Οι περισσότεροι άνθρωποι δεν αναγνωρίζουν τη σημασία της μυρωδιάς στη ζωή τους έως ότου τη χάσουν» σημειώνει η ερευνήτρια

Shima T. Moein από το Ινστιτούτο Ερευνας Θεμελιωδών Επιστημών στην Τεχεράνη του Ιράν, η οποία διεξάγει έρευνα για αυτή την κρίσιμη παράπλευρη απώλεια της πανδημίας. Η ίδια υπογραμμίζει ότι η ανοσμία έχει συνδεθεί με την κατάθλιψη - αν και ο μηχανισμός σύνδεσης δεν έχει ακόμη «ξεκλειδωθεί» από την επιστημονική κοινότητα. Ωστόσο, όπως προσθέτει ο John Hayes, επιστήμονας τροφίμων στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβανία, η απώλεια που θα αισθανόταν ένας γονέας στην περίπτωση που δεν θα μπορούσε να συνδεθεί με το παιδί του μέσω της μυρωδιάς του «νεογέννητου» δεν είναι αμελητέα.

ΝΕΥΡΩΝΕΣ. Ειδικότερα, σχετική μελέτη (τα αποτελέσματα της οποίας ανακοινώθηκαν το περα-

μένο καλοκαίρι) που εξέτασε τα στοιχεία 8.438 ασθενών με λοίμωξη COVID-19 έδειξε ότι το 41% αυτών εκδίωξε απώλεια όσφρησης. Η αιτία; Μια ομάδα με επικεφαλής τον Sandeep Robert Datta, νευροβιολόγο της Ιατρικής Σχολής του Χάρβαρντ, διαπίστωσε ότι τα κύτταρα που υποστηρίζουν τους αισθητηριακούς νευρώνες στη μύτη είναι αυτά που μολύνει πρώτα ο ιός SARS-CoV-2, αφήνοντας τους νευρώνες ευάλωτους και στερημένους από θρεπτικά συστατικά.

Όμως, μια ακόμη έρευνα που διεξήχθη στην Ιταλία κατέληξε στο συμπέρασμα ότι η απώλεια γεύσης και όσφρησης συμβαίνει ταυτόχρονα με την αύξηση των επιπέδων στο αίμα ενός μορίου φλεγμονής που ονομάζεται ιντερλευκίνη-6.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Στην Κρήτη το νέο στέλεχος

Θετική ηλικιωμένη στον μεταλλαγμένο COVID-19



- Εξετάζονται άλλα 19 «ύποπτα» κρούσματα της τελευταίας εβδομάδας
- Ο σχεδιασμός για σχολεία και εστίαση
- Πότε προβλέπεται να ανοίξουν και με ποιους όρους

Την περασμένη Τετάρτη το Ιολογικό του ΠΑΓΝΗ εντόπισε κρούσμα που ήταν "ύποπτο" ότι ανήκε στο νέο, μεταλλαγμένο στέλεχος του COVID-19. Τέσσερις μέρες μετά έφτασε η επιβεβαίωση από το ΙΙΒΕΑΑ, στο οποίο έχουν σταλεί ακόμη 19 θετικά δείγματα που ελήφθησαν σε διάστημα μίας εβδομάδας. Την ίδια ώρα, κυβέρνηση και ειδικοί μελετούν τους τρόπους με τους οποίους θα γίνει το πιο ασφαλές δυνατό άνοιγμα της μέσης εκπαίδευσης και της εστίασης.

ΣΕΛΙΔΕΣ 2-3

antonogiannaki@neakt.gr

Ρεπορτάζ
Μαρία Αντωνογιαννάκη



Το μεταλλαγμένο στέλεχος του κορωνοϊού εμφανίστηκε και στην Κρήτη! Κρούσμα, που είχε εντοπιστεί την περασμένη Τετάρτη και είχε προσδιοριστεί θετικό από το Ιολογικό Εργαστήριο του ΠΑΓΝΗ, θεωρήθηκε "ύποπτο" ότι παρουσιάζει τη μετάλλαξη που εμφανίστηκε στη Βρετανία. Για τον λόγο αυτό στάλθηκε στο Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών (ΙΙΒΕΑΑ) το δείγμα. Τέσσερις μέρες μετά, ήρθε η επιβεβαίωση: το δείγμα, που αφορούσε σε ηλικιωμένη γυναίκα, ανήκε στη μετάλλαξη του κορωνοϊού που πρωτοεμφανίστηκε στη Βρετανία!

Μάλιστα, είναι ένα από τα δύο παρόμοια περιστατικά (το άλλο είναι στην Αθήνα) που φέρουν τη συγκεκριμένη μετάλλαξη. Αλλά πιθανόν και να μην είναι τα μόνα. Ήδη το Ιολογικό Εργαστήριο του ΠΑΓΝΗ, σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, έχει στείλει ακόμη 19 δείγματα, τα οποία θεωρούνται "ύποπτα" ότι ανήκουν στην ίδια μετάλλαξη, στο ΙΙΒΕΑΑ, προκειμένου να τα ελέγξει και να αποφανθεί αν όντως είναι τέτοια. Τα δείγματα αυτά είναι περίπου το 1/3 των θετικών δειγμάτων που έχει εντοπίσει την τελευταία εβδομάδα το Ιολογικό Εργαστήριο. Αν αποδειχθεί ότι είναι (όλα ή τα περισσότερα) το μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού, τότε υπάρχει μια σημαντική διασπορά στην Κρήτη.

Υπάρχει όμως μια σημαντική παράμετρος: το Ιολογικό του ΠΑΓΝΗ είναι μόλις το ένα από τα δύο εργαστήρια (το άλλο είναι στην Αθήνα) που μπορούν να εντοπίσουν έστω την "υποψία" ότι ο ιός είναι το μεταλλαγμένο στέλεχος. Η διασπορά του μεταλλαγμένου ιού στην επικράτεια μπορεί να είναι πολύ μεγαλύτερη, αλλά, καθώς τα υπόλοιπα εργαστήρια δεν έχουν αυτήν τη δυνατότητα, δε στέλνουν "ύποπτα" κρούσματα στο ΙΙΒΕΑΑ. Τα αποτελέσματα των δειγμάτων αναμένονται την ερχόμενη Κυριακή, οπότε και θα επιβεβαιωθεί αν ανήκουν ή όχι στο μεταλλαγμένο στέλεχος.

Προβληματισμοί υπάρχουν και ως προς την ικνηλάτηση του μοναδικού μέχρι στιγμής επιβεβαιωμένου κρούσματος του νέου στελέχους: Η ηλικιωμένη γυναίκα δεν είχε ταξιδέψει κάπου, αλλά βρέθηκε η επαφή που της μετέδωσε τον ιό. Ωστόσο ούτε και η επαφή της είχε ταξιδέψει, κάτι που προκαλεί εύλογες απορίες ως προς την εξάπλωση του μεταλλαγμένου στελέχους στη χώρα και την Κρήτη.

Πότε θα "ανοίξει" η χώρα

Σε μεγάλο "γρίφο", εντυμεταξύ, έχει μετατραπεί το ερώτημα πότε θα ανοίξουν γυμνάσια και λύκεια, όπως και το πότε θα έχουμε ξανά την ευκαιρία να απολαύσουμε ένα ζεστό καφεδάκι σε μια καφετέρια, με τη συζήτηση για το άνοιγμα της εστίασης να είναι στην επικαιρότητα. Όμως παραμένει δύσκολο από ό,τι φαίνεται να απαντηθεί, παρά το μεγάλο πλήγμα που έχουν δεχτεί οι επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο αυτό.

Τα σενάρια και οι ημερομηνίες επαναλειτούργιας τόσο της εστίασης όσο και των γυμνασίων-λυκείων έχουν ήδη τεθεί στο τραπέζι, οπότε αργά ή γρήγορα το ερώτημα αναμένεται να απαντηθεί...

Εμβολιασμοί

Χθες πάντως ξεκίνησαν στην Κρήτη οι εμβολιασμοί στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΜΟΦ) από την Κινητή Ομάδα Υγείας Ηρακλείου (ΚΟΜΥ) του ΕΟΔΥ, βάσει του σχεδιασμού του υπουργείου Υγείας και την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού. Η διαδικασία ξεκίνησε από τη δομή "Απόστολος Πίπτος" στο Ηράκλειο.

Οι υγειονομικοί της ΚΟΜΥ Ηρακλείου βρέθηκαν από νωρίς χθες το πρωί στη δομή, παρουσία της δι-οικήτριας της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρή-

Επιβεβαιώθηκε για ένα κρούσμα, εξετάζονται άλλα 19

Το μεταλλαγμένο στέλεχος στην Κρήτη

■ Προβληματίζει το άνοιγμα της εστίασης, σκέψεις για εξωτερικούς χώρους καφέ και εστιατορίων - «Όχι» σε ημίμετρα φωνάζουν οι επιχειρηματίες - Τι θα γίνει με γυμνάσια και λύκεια



Πρόθεση της κυβέρνησης είναι να ανοίξει η εστίαση (εστιατόρια και καφετέριες) τον επόμενο μήνα, εφόσον βέβαια τα επιδημιολογικά δεδομένα συνεχίσουν να στέλνουν θετικούς ονίους.

της Λένας Μπορμπουδάκη. Η ροή του εμβολιαστικού προγράμματος κύλησε ομαλά χάρη στην άρτια επιστημονική γνώση, την εκπαίδευση και τον επαγγελματισμό της Ομάδας. Πραγματοποιήθηκαν 36 εμβολιασμοί σε ωφελούμενους και εργαζόμενους της δομής. Μάλιστα, πρώτος εμβολιάστηκε ο κ. Μενέλαος, 95 χρονών, στέλνοντας δυνατό μήνυμα αισιοδοξίας και ελπίδας. Θα ακολουθήσουν εμβολιασμοί σε όλες τις δομές της Κρήτης, τις επόμενες ημέρες, από τις ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες πάντως, σταδιακά αναμένεται να γίνει η άρση μέτρων και το πλήρες άνοιγμα της αγοράς, καθώς η κυβέρνηση θέλει τα επόμενα βήματα να είναι προσεκτικά ώστε να μην υπάρχουν πισωγυρισμένες ανάγκες και αλλεϊψίς. Μετά το άνοιγμα του λιανεμπορίου, των κομμωτη-

ρίων και της βελτιωμένης κατάστασης στη χώρα, που φαίνεται από τη διατήρηση των κρουσμάτων κορωνοϊού σε χαμηλά επίπεδα, η κυβέρνηση ετοιμάζεται για τα επόμενα βήματα.

Η άρση μέτρων στο lockdown μετά το άνοιγμα των καταστημάτων αφορά στα χιονοδρομικά κέντρα, τα πρακτορεία ΟΠΑΠ και τις σχολές οδηγών, καθώς και το άνοιγμα σχολείων - γυμνασίων και λυκείων - ενώ η εστίαση αναμένεται να είναι ο τελευταίος κλάδος που θα ανοίξει, και υπό προϋποθέσεις.

Από προχθές πάντως, οπότε και το λιανικό εμπόριο λειτουργεί, η αγορά - παρά τις κακές καιρικές συνθήκες - ζωντάνεψε, με τους καταναλωτές, οι οποίοι έχουν συσσωρευμένες ανάγκες και αλλεϊψίς, να ζητούν τώρα να τις καλύψουν με την ευκαιρία των

ΟΙ 7 ΣΤΙΣ ΜΕΘ

Τριάντα επτά ασθενείς με κορωνοϊό στα νοσοκομεία της Κρήτης

Σταθερή, σχετικά, είναι η κατάσταση αναφορικά με τους νοσηλευόμενους στα νοσοκομεία της Κρήτης, σε σχέση με τα στοιχεία της προηγούμενης εβδομάδας.

Ειδικότερα, οι ασθενείς - συνολικά - που νοσηλεύονται με κορωνοϊό στα νοσοκομεία του νησιού είναι 37, εκ των οποίων οι 30 σε κλινικές COVID και οι 7 σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, όλοι διασωληνωμένοι.

Σε σχέση, πάντως, με την περασμένη εβδομάδα, μέχρι και χθες το πρωί στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου δε νοσηλεύονταν κανένας ασθενής με κορωνοϊό, ενώ στα νοσοκομεία του Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ και Βενιζέλου) παρατηρείται αύξηση των ασθενών.

Την ίδια στιγμή, μειωμένοι είναι οι ασθενείς στα Χανιά, ενώ στο Νοσοκομείο Σπείας η κατάσταση παραμένει σταθερή.

Αναλυτικά, τα στοιχεία για τις νοσηλείες με κορωνοϊό στα νοσοκομεία της Κρήτης έχουν ως εξής:

- ΠΑΓΝΗ: 9 νοσηλευόμενοι συνολικά (4 στην Κλινική COVID και 5 στη ΜΕΘ COVID).
- Βενιζέλιο: 8 νοσηλευόμενοι συνολικά (6 στην Κλινική COVID και 2 στη ΜΕΘ COVID).
- Νοσοκομείο Χανίων: 12 νοσηλευόμενοι συνολικά (και οι 12 στην Κλινική COVID).
- Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου: Ένας νοσηλευόμενος στην Κλινική COVID.
- Νοσοκομείο Σπείας: 7 νοσηλευόμενοι συνολικά (όλοι στην Κλινική COVID).
- Στα νοσοκομεία Ρεθύμνου, Ιεράπετρας και Νεάπολης δεν υπάρχει καμία νοσηλεία.

Συνολικά στο νησί λοιπόν έχουμε 37 νοσηλευόμενους, 30 σε κλινική COVID και 7 σε ΜΕΘ COVID.

Λιγότερα πρόστιμα

Μειώθηκαν αισθητά τα πρόστιμα για μη χρήση μάσκας και άσκοπες μετακινήσεις στην Κρήτη, αφού συνολικά προχθές Δευτέρα βεβαιώθηκαν 56 στον νησί. Για παράδειγμα, στο Ηράκλειο για μη χρήση μάσκας βεβαιώθηκαν 6 παραβάσεις, ενώ για άσκοπες μετακινήσεις 27.

Στα Χανιά για μη χρήση μάσκας βεβαιώθηκαν 4 παραβάσεις και για άσκοπες μετακινήσεις 14.

Στο Ρεθύμνο για μη χρήση μάσκας βεβαιώθηκαν 2 παραβάσεις και για άσκοπες μετακινήσεις 3, ενώ τέλος στο Λασιθί δε βεβαιώθηκαν παραβάσεις.



Μετά το άνοιγμα δημοτικών και νηπιαγωγείων στη χώρα, επόμενος στόχος της κυβέρνησης είναι το άνοιγμα όλων των σχολείων και η επιστροφή των μαθητών σε γυμνάσια και λύκεια.

“ Τώρα λένε να ανοίξουμε με ημίμετρα και με καθίσματα έξω, παρά το ότι βρισκόμαστε στην “καρδιά” του χειμώνα, και να λειτουργήσουμε με θερμάστρες και αποστάσεις. Υπό αυτές τις συνθήκες τι πληρότητα μπορεί να έχει ένα μαγαζί για να είναι βιώσιμο; Πολύ μικρή. Πιο πολλά θα είναι τα έξοδά μας από ό,τι τα κέρδη μας



ΜΑΡΙΑ ΑΝΤΩΝΑΚΑΚΗ,
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ ΝΟΜΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ανοικτών καταστημάτων.

Γυμνάσια και λύκεια

Μετά το άνοιγμα δημοτικών και νηπιαγωγείων στη χώρα, επόμενος στόχος της κυβέρνησης είναι το άνοιγμα όλων των σχολείων και η επιστροφή των μαθητών σε γυμνάσια και λύκεια. Φυσικά, πριν παρθεί οποιαδήποτε απόφαση για τα σχολεία, θα πρέπει να περάσουν μερικές ημέρες και οι ειδικοί λοιμωξιολόγοι να επανεξετάσουν τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα που θα διαμορφωθούν έπειτα από το άνοιγμα των καταστημάτων. Άλλωστε η κυβέρνηση με το άνοιγμα των καταστημάτων πήρε ένα μεγάλο ρίσκο προκειμένου να δώσει μια “ανάσα” στους επαγγελματίες της αγοράς.

Πάντως, όπως αποκάλυψε το ethnos.gr, μέσα στην Επιτροπή των Λοιμωξιολόγων ορισμένοι επιστήμονες σημειώνουν ότι τα κρούσματα θα αυξηθούν τις επόμενες ημέρες. Μάλιστα, σε ενδεχόμενο ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων η κυβέρνηση έχει ξεκαθαρίσει ότι η αγορά θα ξανακλείσει αμέσως.

Σε ερώτηση τώρα για το περαιτέρω άνοιγμα των σχολείων, δηλαδή των γυμνασίων και κυρίως της Γ' Λυκείου, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Χρήστος Ταραντίλης, κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης των πολιτικών συντακτών προχθές Δευτέρα, παρέπεμψε το ζήτημα στις αποφάσεις των λοιμωξιολόγων. Επί της ουσίας απέφυγε να δώσει σαφές χρονοδιάγραμμα, καθώς, όπως είπε, εξαρτάται από την πορεία της πανδημίας του κορωνοϊού. «Μέχρι στιγμής έχουμε ανοίξει τα δημοτικά σχολεία και μόλις κάναμε ένα γενναίο άνοιγμα του λιανεμπορίου. Γι' αυτό πρέπει να περάσει ένα εύλογο χρονικό διάστημα ώστε να ανοίξουμε με ασφάλεια τις υπόλοιπες βαθμίδες των σχολείων», σημείωσε, αφήνοντας να εννοηθεί ότι, εάν το άνοιγμα του λιανεμπορίου φέρει πολλά νέα κρούσματα, τότε δύσκολα θα ανοίξουν οι υπόλοιπες σχολικές βαθμίδες. Πάντως, πρόσθεσε ότι είναι σημαντικό και το γεγονός ότι η πρώτη εβδομάδα επαναλειτουργίας των δημοτικών σχολείων, των νηπιαγωγείων, των βρεφονηπιακών σταθμών και των σχολείων Ειδικής Αγωγής πήγε εξαιρετικά καλά, καθώς δε χρειάστηκε να

κλείσουν παρά μόνο 3 στα 10.000 τμήματα σε όλη την επικράτεια.

Το σίγουρο πάντως είναι πως, μετά την άρση του lockdown στο λιανεμπόριο, κυβέρνηση και ειδικοί προετοιμάζονται πυρετωδώς για το άνοιγμα των επομένων δραστηριοτήτων.

Η εβδομάδα που διανύουμε, όμως, είναι κρίσιμη, γιατί θα αρχίσουν να φαίνονται πιθανές συνέπειες από το άνοιγμα των δημοτικών σχολείων και των νηπιαγωγείων, με την καθηγήτρια Επιδημιολογίας Αθηνά Λινού να υποστηρίζει πως «κάθε άνοιγμα εγκυμονεί κινδύνους και αμφιβολίες».

Τα σενάρια

Σε περίπτωση που δεν υπάρξει κάποια ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού και τα πράγματα κληθούν ομαλά, η επιστροφή των μαθητών γυμνασίων και λύκείων στα σχολεία τους αναμένεται να γίνει την 1η Φεβρουαρίου. Το σενάριο για τις 25 Ιανουαρίου δε φαίνεται να είναι στο τραπέζι αυτή τη στιγμή, καθώς οι επιστήμονες της Επιτροπής έχουν ζητήσει να δοθεί ένα περιθώριο 15 ημερών πριν υπάρξει και επιπλέον αύξηση της κινητικότητας στους δρόμους. Αξιοσημείωτο είναι ότι οι γιορτές δεν επιβάρυναν τελικά την επιδημιολογική εικόνα της χώρας, γεγονός που κάνει πολλά κυβερνητικά στελέχη να ευελπιστούν πως και το άνοιγμα του λιανεμπορίου δε θα επιδράσει αρνητικά, εάν τουλάχιστον τηρηθούν όλα τα μέτρα. Γι' αυτό και τις επόμενες ημέρες θα υπάρξει “σφαγή” ελέγχων στην αγορά. Άλλωστε ο περιορισμός της κυκλοφορίας δε συνεκίστα να ισχύει με την απαγόρευση μετά τις 9 το βράδυ. Στο ερώτημα τώρα για το ποιες άλλες δραστηριότητες θα μπορούσαν να επαναλειτουργήσουν, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Χρήστος Ταραντίλης σημείωσε ότι «αν έχουμε περισσότερα μοριακά τεστ, θα έχουμε καλύτερη εικόνα και θα μπορούμε να προχωρήσουμε».

Τι μέλλει γενέσθαι με την εστίαση

Το δύσκολο τώρα θέμα της εστίασης, και το αν αυτή θα μπορούσε να επαναλειτουργήσει σε εξωτερικούς χώρους, φαίνεται να ταλανίζει κυβέρνηση, λοιμωξιολόγους και επαγγελματίες του κλά-

δου. «Η εστίαση στον εξωτερικό χώρο, με υπαιθριες θερμάστρες, και με πολλή προσοχή στους εργαζόμενους, θα μπορούσε να ανοίξει. Με συχνά τεστ στους εργαζόμενους και μόνο στους εξωτερικούς χώρους», δήλωσε η καθηγήτρια Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής των Εμπειρογνομητών Αθηνά Λινού.

Σενάρια για την εστίαση προβλέπουν το άνοιγμα μόνο των εξωτερικών χώρων των καταστημάτων εστίασης και αφού εξεταστούν τα επιδημιολογικά δεδομένα. Πρόθεση της κυβέρνησης είναι να ανοίξει η εστίαση (εστιατόρια και καφετέριες) τον επόμενο μήνα, εφόσον βέβαια τα επιδημιολογικά δεδομένα συνεχίσουν να στέλνουν θετικούς μηνύματα. Η επανεκκίνηση της εστίασης θα γίνει με πολύ συγκεκριμένους όρους ως προς τον αριθμό των πελατών (μόνο καθημερινοί), τις ονομαστικές προκρατήσεις και το ωράριο λειτουργίας.

Όπως προαναφέραμε όμως, η εξέλιξη της πανδημίας τις επόμενες ημέρες θα είναι καθοριστική για το άνοιγμα της εστίασης, με την κυβέρνηση να εξετάζει το ενδεχόμενο να ανοίξουν τον Φεβρουάριο τα εστιατόρια και τα καφέ και να δοθεί προτεραιότητα σε όσα μαγαζιά διαθέτουν εξωτερικούς χώρους. Σε πρώτη φάση αναμένεται να ανοίξουν οι εξωτερικοί χώροι, καθώς υπάρχει ήδη επιδότηση για θερμαντικά σώματα, η οποία ισχύει αναδρομικά για όσους ήδη διαθέτουν, δίνοντας τη δυνατότητα στους επιχειρηματίες να τα χρησιμοποιήσουν ώστε να μπορέσουν να προσέλκυσουν στον χώρο τους πελάτες. Τα τραπέζια θα αναπτυχθούν σε απόσταση, ενώ αποκλείεται για την ώρα το σενάριο να υπάρξουν τραπέζια για δύο άτομα μόνο, μετά την αντίδραση των επιχειρηματιών στον χώρο της εστίασης.

Οι επιχειρηματίες από την πλευρά τους “κρούουν” των “κώδωνα” του κινδύνου για πολλά “λουκέτα”, ενώ με το κρύο που κάνει ξέρουν πως οι πελάτες δεν περιμένουν να πιουν έναν καφέ έξω και εκτεθειμένοι στον κίνδυνο, πράγμα που σημαίνει πως έτσι δε θα έχουν δουλειά ούτε θα κάνουν τζίρους για να βγάλουν τα “σπασμένα”. «Με δεδομένα τα πανελλήνια στατιστικά που έχουμε και την επικοινωνία με όλους τους προέδρους ανά την Ελλάδα, η κατάσταση είναι οδυνηρή. Τώρα λένε να ανοίξουμε με ημίμετρα και με καθίσματα έξω, παρά το ότι βρισκόμαστε στην “καρδιά” του χειμώνα, και να λειτουργήσουμε με θερμάστρες και αποστάσεις. Υπό αυτές τις συνθήκες τι πληρότητα μπορεί να έχει ένα μαγαζί για να είναι βιώσιμο; Πολύ μικρή. Πιο πολλά θα είναι τα έξοδά μας από ό,τι τα κέρδη μας. Προτιμότερο λοιπόν είναι να είναι προαιρετικό το άνοιγμα, καθώς υπό αυτές τις καταστάσεις θα δουλεύουν μόνο εκείνοι που έχουν χώρο και προδιαγραφές και αυτό δεν έχει κανένα νόημα», τόνισε η πρόεδρος του Δ.Σ. του Συνδέσμου Επιστημονικού και Διασκέδασης Νομού Ηρακλείου, Μαρία Αντωνά-

Η ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Έντεκα τα νέα κρούσματα χθες στην Κρήτη

Κατά την καθιερωμένη ενημέρωση, ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 566 νέα κρούσματα της λοίμωξης του νέου κορωνοϊού (COVID-19), εκ των οποίων 17 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Από αυτά, 11 εντοπίστηκαν στην Κρήτη και συγκεκριμένα 4 στο Ηράκλειο, 5 στο Λασιθί και 2 στα Χανιά. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 149.462, εκ των οποίων το 52,1% αφορά άνδρες. Κατά την ικνυλάτση βρέθηκε ότι 5.786 (3,9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 45.808 (63,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Την ίδια ώρα, 320 άτομα νοσηλεύονται διασωληνωμένα. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 68 έτη. Εξ αυτών 225 (70,3%) είναι άνδρες και το 86,9% έχει υποκειμενικό νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας από τις ΜΕΘ έχουν εξέλθει 1.037 ασθενείς.

Χθες, παράλληλα, άλλοι 30 συνάνθρωποι μας “έφυγαν” από τη νόσο COVID-19, φτάνοντας τους 5.518 θανάτους συνολικά στη χώρα, εκ των οποίων 3.254 (59%) άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 79 έτη και το 95,4% είχε κάποιο υποκειμενικό νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Στη χώρα έχουν ελεγχθεί συνολικά 2.977.596 κλινικά δείγματα, ενώ χθες ελέγχθηκαν 10.932 μοριακά τεστ. Παράλληλα, από Μονάδες Υγείας και Κλινικά του ΕΟΔΥ, που διενεργούν ελέγχους rapid tests, έχουν ελεγχθεί συνολικά 860.714 δείγματα και χθες ελέγχθηκαν 20.667 rapid tests. Συνολικά δηλαδή χθες ελέγχθηκαν 31.599 μοριακά τεστ και rapid tests.

κάκη, περιγράφοντας τους φόβους και την αγωνία του κλάδου.

Χιονοδρομικά κέντρα

Η κυβέρνηση εξετάζει το άνοιγμα των χιονοδρομικών κέντρων που θα φέρει και την άρση του περιορισμού μετακίνησης εκτός νομού, ωστόσο εξετάζονται τρόποι ώστε η κινητικότητα να είναι ελεγχόμενη. Όπως δήλωσε ο υπουργός Ανάπτυξης & Βιώσιμης Γεωργίας, το συγκεκριμένο θέμα θα τεθεί επί τάπητος με θάνατο Παρασκευή κατά τη σύσκεψη με την Επιτροπή λοιμωξιολόγων. «Έχει συζητηθεί στην Επιτροπή η μετακίνηση από νομό σε νομό. Ένα από τα πλάνα που έχουμε είναι, αν το επιτρέψει και η επιδημία, να ανοίξουν τα χιονοδρομικά κέντρα, γιατί είναι μια εποχική δραστηριότητα και δεν μπορούν να υπάρξουν χωρίς μετακίνηση εκτός νομού», δήλωσε ο κ. Γεωργιάδης. Να σημειωθεί ωστόσο ότι, σε ενδεχόμενο άνοιγμα των χιονοδρομικών κέντρων, υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης του ιού, ακόμα και στα λιφτ, όπως τονίστηκε.

Πρακτορεία ΟΠΑΠ

Προσεχώς θα εξεταστεί και το ενδεχόμενο να ανοίξουν τα πρακτορεία του ΟΠΑΠ, ενώ ίσως από την επόμενη εβδομάδα και να επαναλειτουργήσουν οι σχολές οδηγών.

Μετακινήσεις

Μέχρι σήμερα, η μετακίνηση εκτός νομού δεν επιτρέπεται, με μόνη εξαίρεση τους λόγους εργασίας και υγείας. «Κανείς δεν μπορεί να μετακινηθεί από νομό σε νομό», τόνισε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκος Χαρολάitis, στην ενημέρωσή για τη μερική άρση των μέτρων την περασμένη Παρασκευή 15 Ιανουαρίου. Παράλληλα, εξακολουθεί να ισχύει η απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ έως τις 5 το πρωί, ενώ σε αυτό το διάστημα οι μετακινήσεις επιτρέπονται μόνο για λόγους εργασίας, λόγους υγείας και βόλτα με κατοικίδιο σε κοντινή απόσταση από τη μόνιμη κατοικία. Πάντως και η μετακίνηση από νομό σε νομό είναι ένα θέμα που προβληματίζει και θα εξεταστεί το εάν τελικά αρθεί το μέτρο της απαγόρευσης της τις επόμενες ημέρες, σύμφωνα με την πορεία της επιδημίας στη χώρα μας.

«Η έγκριση στην Astrazeneca θα φέρει μεγάλη ροή εμβολίων στην Ελλάδα»

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	366.19 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Η έγκριση στην Astrazeneca θα φέρει μεγάλη ροή εμβολίων στην Ελλάδα»

Ενώ το ρώσικο εμβόλιο έδωσε 100% αποτελεσματικότητα ενάντια στον κορωνοϊό

Η Ελλάδα βρίσκεται «σε πολύ καλύτερη θέση από το σύνολο σχεδόν, των ευρωπαϊκών κρατών» τόνισε ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης εξηγώντας έτσι και το «γιατί» η χώρα μας αیره περιοριστικά μέτρα, την ώρα που η υπόλοιπη Ευρώπη ακολουθεί αντίστροφη πορεία.

Ταυτοχρόνως, το πρόγραμμα εμβολιασμού ρολάρε, ανέφερε χαρακτηριστικά, υπογραμμίζοντας και τις εφεδρείες που διαθέτει η Ευρώπη το επόμενο διάστημα. Για την πρόταση του πρωθυπουργού, εξάλλου, για το πιστοποιητικό εμβολιασμού δήλωσε με έμφαση πως «συζητείται πλέον ευρέως στην Ευρωπαϊκή Ένωση», ενώ θα συζητηθεί και μεθαύριο στο Ευρωπαϊκό Συμβούλιο.

Αναλυτικά και εξηγώντας την αντίφαση, η χώρα μας να ανοίγει την ώρα που στην υπόλοιπη Ευρώπη επιβάλλονται πρόσθετα περιοριστικά μέτρα, ο υπουργός Επικρατείας θύμισε εν πρώτοις ότι «η Ελλάδα είχε τη μεγαλύτερη σε έκταση και τη βαθύτερη σε εύρος καθολική απαγόρευση, το ελληνικό lockdown ήταν πολύ μεγαλύτερο σε ένταση και σε χρόνο σε σχέση με τα ευρωπαϊκά lock-

down. Αυτό», συνέχισε, «είχε ως αποτέλεσμα σήμερα να βρισκόμαστε σε πολύ καλύτερη θέση από το σύνολο σχεδόν, των ευρωπαϊκών κρατών».

Βεβαίως, «καμία καθολική απαγόρευση δεν μπορεί να ισχύει στο διηκεές» ενώ δεν υπάρχει και το μοντέλο που θα προβλέψει τι θα συμβεί στο μέλλον, ανέφερε για να υπογραμμίσει εν τέλει: «το προσεκτικό άνοιγμα που έχει γίνει με σταδιακές απελευθερώσεις δραστηριοτήτων δεν έχει επιφέρει σπουδαία επιβάρυνση στα υγειονομικά δεδομένα», επίσης ότι οι αποφάσεις παίρνονται βδομάδα βδομάδα.

Στο κεφάλαιο του εμβολιασμού, «αυτή τη στιγμή έχουν εμβολιαστεί περίπου 85.000 συμπολίτες μας που αντιστοιχεί κοντά στο 0,8% του πληθυσμού. Είναι επιλογή μας να πηγαίνουμε με σταθερή ροή στους εμβολιασμούς», εξήγησε ο Γ. Γεραπετρίτης, άλλωστε «δεν έχει κανένα απολύτως νόημα να κάνεις σωρευτικούς εμβολιασμούς πρώτων δόσεων και να διακινδυνεύσεις τις δεύτερες δόσεις».

Και στο από εδώ και πέρα, «εκατόν δεκαπέντε εμβολιαστικά κέντρα θα

ανοίξουν αύριο, θα ανοίξουν τέσσερα μεγάλα hubs σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη που θα έχουν τη δυνατότητα να κάνουν 20.000 εμβολιασμούς».

Το πιο σημαντικό όμως είναι το γεγονός ότι στην Ελλάδα λειτουργεί απολύτως το κομμάτι της τήρησης των ραντεβού. Χάρη στο προηγμένο μηχανογραφικό σύστημα που έχουμε χρησιμοποιήσει, έχουμε τήρηση των ραντεβού σε επίπεδο 97%, χάνεται δηλαδή μόνο το 3% των ραντεβού. Οι χαμένες δόσεις είναι 0,3% στην Ελλάδα όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 10%», σημείωσε με την πρόσθετη επισήμανση ότι «είναι ένα σύστημα που ρολάρε», ενώ όσο μεγαλύτερη διαθεσιμότητα θα υπάρχει στα εμβόλια, τόσο περισσότερο θα αυξάνει η ροή.

Η Ελλάδα, με τους μεγάλους ορεινούς όγκους και τα νησιωτικά συμπλέγματα, έχει πολύ μεγαλύτερη δυσκολία στη διαχείριση, παρατήρησε εξάλλου. Παρά ταύτα, «μέχρι στιγμής είμαστε ικανοποιημένοι. Τον Ιανουάριο αναμένουμε περίπου 450.000 δόσεις, τον Φεβρουάριο 1,7 εκατ., θα υπάρξει μια μεγάλη ροή, ο πρωθυπουργός ανέλαβε



πρωτοβουλία με τους ηγέτες της Δανίας και της Αυστρίας, των χωρών που συγκριτικά πηγαίνουν καλύτερα στην Ευρώπη, για να επιταχυνθεί η διαδικασία για την έγκριση του εμβολίου της AstraZeneca».

Την υστέρηση στην Ευρώπη ο υπουργός Επικρατείας την απέδωσε στην αστηρότητα των διαδικασιών για την έγκριση των εμβολίων, εν τούτοις, συμπλήρωσε, «με την έγκριση της AstraZe-

neca, που είναι το μόνο αμιγώς ευρωπαϊκό εμβόλιο, θα έχουμε μια πάρα πολύ μεγάλη ροή. Εκτιμούμε ότι, όταν εγκριθεί το εμβόλιο αυτό, θα έχουμε περίπου 4,5 εκατ. δόσεις της AstraZeneca ως τον Απρίλιο. Υπάρχει πρόβλεψη για πολύ μεγάλη γραμμή παραγωγής, που είναι ευρωπαϊκή (γραμμή παραγωγής)», έκανε γνωστό ενώ πολλά θα αλλάξουν και χάρη στο μονοδοστικό εμβόλιο της Johnson&Johnson, πρόσθεσε.

SOS από τους εργαζομένους για το κέντρο εμβολιασμού στο «Θεαγένειο»

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	175.05 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



SOS από τους εργαζομένους για το κέντρο εμβολιασμού στο «Θεαγένειο»

Το αντικαρκινικό νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης είναι εμβολιαστικό κέντρο, ωστόσο οι συνθήκες δεν το επιτρέπουν, σύμφωνα με όσα υποστηρίζουν οι εργαζόμενοι. Όπως αναφέρουν, «στον χώρο αναμονής προκαλείται συνωστισμός», επισημαίνοντας ότι «η συρροή πληθυσμού για τη διενέργεια εμβολιασμού και η πιθανότητα αύξησης της διασποράς στους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς (που

υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες) πρέπει με κάθε τρόπο να αποφευχθούν, καθώς αποτελούν πληθυσμό με αυξημένο κίνδυνο από τη νόσηση από Covid». Την ίδια ώρα, δεν έχει γίνει καμία πρόβλεψη για το προσωπικό, καθώς δεν υπάρχει ικανός αριθμός για να ασχοληθεί με τον εμβολιασμό. Όπως επισημαίνεται στην ανακοίνωση, «κανένα δημόσιο νοσοκομείο δεν πληροί τις προϋποθέσεις για την ασφαλή διενέργεια των εμ-

βολιασμών για τον πληθυσμό, τους υγειονομικούς και τους ασθενείς. Δεν νοείται εμβολιαστικό κέντρο όπου το προσωπικό του τη μία μέρα θα απασχολείται με τον εμβολιασμό και την άλλη με το τμήμα όπου εργάζεται, αυξάνοντας την πιθανότητα διασποράς. Δεν νοείται κέντρο χωρίς αναγκαίους χώρους υποδοχής και αναμονής των εμβολιασθέντων, με τα περισσότερα νοσοκομεία να μην μπορούν να τους εξασφαλίσουν».



ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ No 2



Κεραυνοί από τον δήμαρχο Κοζάνης για τα σχολεία!

Εξω φρενών είναι ο δήμαρχος Κοζάνης Λάζαρος Μαλούτας με την αδιαφορία του υπουργείου Παιδείας απέναντι στις ιδιαίτερες καιρικές συνθήκες που επικρατούν στην περιοχή...

Η Κοζάνη είναι μια από τις περιοχές της χώρας που πλήττονται βαρύτερα κάθε χειμώνα από την παγωνιά και η θερμοκρασία σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να κατακυλίσει πολλούς βαθμούς κάτω από το μηδέν.

Με συνέπεια

Στην επιστολή που έστειλε ο κ. Μαλούτας προς την υπουργό Παιδείας αναφέρει αρχικά ότι καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας ο Δήμος Κοζάνης με συνέπεια, αποτελεσματικότητα και σε απόλυτη συμμόρφωση προς τις υποδείξεις του ΕΟΔΥ έλαβε και εφάρμοσε αυστηρά τα μέτρα...

ΠΟΙΑ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ; Click away με... μπεκάτσες για αντιδήμαρχο

Στα παλιά του τα παπούτσια έγραψε ένας από τους αντιδήμαρχους του Δήμου Πινειού στην Ηλεία την απόφαση της κυβέρνησης για απαγόρευση του κυνηγιού, στο πλαίσιο των περιοριστικών μέτρων για τον έλεγχο της πανδημίας.

Τον... ακολούθησε

Αντί να... μαζέψει την γκάφα ολκής του αντιδήμαρχου, ο δήμαρχος Πινειού Ανδρέας Μαρβίνας τον ακολούθησε στο αλιόθημα, καθώς έσπειρε να σχολιάσει κάτω από την ανάρτηση του κ. Κολοκατίνη, επιστώντας τον για την επιτυχημένη δραστηριότητά του!

Όσο για την αντίδραση του αντιδήμαρχου στην εύλογη ερώτηση ενός δημότη κάτω από τη φωτογραφία «δεν απαγορεύεται το κυνήγι», καλύτερα θα ήταν να μείνει ασχολίαστος, αφού ο κ. Κολοκατίνης απάντησε: «Όπως τα έχουν κάνει οι κυβερνήτριες, όλα επιτρέπονται και όλα απαγορεύονται!»

Ακόμη 30 συνανθρώπους μας που χάθηκαν στον βωμό της πανδημίας του κορονοϊού θρηνεί η χώρα μας, όπως ανακοίνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας. Στο μεταξύ, 320 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ εντοπισθηκαν 566 νέα κρούσματα.



Συνεχίζεται η τρομακτική διασπορά του κορονοϊού στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα, μετά όσα καταγγείλαν τις προηγούμενες ημέρες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος και ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Μάλιστα, η μία ασθενής, 44χρονη, μεταφέρθηκε στην κλινική κορονοϊού και κατά την ιχνηλάτηση μέχρι τώρα βρέθηκαν τέσσερις ασθενείς θετικοί στον ίδιο και τον διπλανό θάλαμο.

Αφού κατέληξε μια 44χρονη καρδιοπαθής ύστερα από επιπλοκές του κορονοϊού, χθες έγινε γνωστό ότι ακόμη πέντε άτομα βρέθηκαν θετικά στον ίδιο, συγκεκριμένα τέσσερις συνοδοί ασθενών και ένας γιατρός στην Παθολογική Κλινική του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Σύμφωνα με το patrastimes.gr, τα κρούσματα εντοπίστηκαν κατά τη διενέργεια των rapid tests, προκαλώντας περαιτέρω αναστάτωση και πανικό σε εργαζομένους και ασθενείς, μόλις μερικές ώρες μετά την ανακοίνωση-καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ για τις συνθήκες που επικρατούν στο νοσοκομείο, και μάλιστα εν μέσω πανδημίας.

Ιδιαίτερα προβληματική φαίνεται ότι είναι η κατάσταση όσον αφορά την είσοδο επισκεπτών στο νοσοκομείο, που, σε συνδυασμό με τη διασπορά του ιού σε συνοδοί, ασθενείς κλινικών και προσωπικό, προκαλεί «εκρηκτικό» αποτέλεσμα.

Επισκέπτες «Στο επτάχροφο κτίριο του Νοσοκομείου "Άγιος Ανδρέας" Πατρών, εναντιθέσει με τα άλλα νοσοκομεία, επιτρέπεται η είσοδος επισκεπτών. Την Παρασκευή στην Α' Παθολογική Κλινική ένας συνοδός ειδοποίησε ότι είναι θετικός στον κορονοϊό και κατά την ιχνηλάτηση βρέθηκαν τέσσερις ασθενείς θετικοί στον ίδιο και τον διπλανό θάλαμο.

Den έπιασαν τόπο οι καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ και των εργαζομένων για την τραγική κατάσταση!

Ο Γεραπετρίτης «άδειασε» τον Μητσοτάκη

Το άνοιγμα της αγοράς έγινε λόγω του αυστηρού lockdown που έφερε την Ελλάδα σε καλύτερη θέση από άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υποστήριξε ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης (φωτό).

προσεκτικά την αγορά» εξήγησε σε ραδιοφωνικό σταθμό και επισήμανε: «Είναι γεωνομικά ρευστή η κατάσταση. Δεν έχει κανέναν προβλεπτικό μοντέλο, διαφορετικά οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα είχαν αποφύγει το τρίτο κύμα» πρόσθεσε ο κ. Γεραπετρίτης, ο οποίος αναφέρθηκε και στην εβδομαδιαία εξέταση των δεδομένων για τη λήψη αποφάσεων: «Πλέον υπάρχει η αξιολόγηση δεδομένων από εβδομάδα σε εβδομάδα. Η υπουργομική επι-





ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ ΚΑΙ ΠΑΝΙΚΟΣ!

» **Ακόμη πέντε κρούσματα θετικά στον κορονοϊό στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα!**

στο κρίσιμο χρονοδιάγραμμα των εμβολιασμών

τροπή αξιολογεί τα δεδομένα από τις μεταφορές αλλά και την οικονομία και εισιγείται τις προτάσεις της για το π θα ανοίξει. Αυτό δίνει τη δυνατότητα να εξασφαλιστεί ότι πληγώνουμε εξαιρετικά προσεκτικά».

Αισιόδοξος

Όσον αφορά τον εμβολιασμό και τις δόσεις εμβολίων που αναμένεται να παραλάβει η χώρα, ο υπουργός Επικρατείας φάνηκε ιδιαίτερα αισιόδοξος για το εμβόλιο της

AstraZeneca, ενώ αποκάλυψε πως ως τον Απρίλιο αναμένονται περίπου 4.500.000 δόσεις. Η αποκάλυψή του αυτή, ωστόσο, «αδειάζει» τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος λίγα 24ωρα νωρίτερα είχε δηλώσει: «Θα έχουμε μέχρι τα τέλη Μαρτίου περί τα 4.000.000 δόσεις και θα μπορέσουμε να εμβολιάσουμε περί τα 2.000.000 συμπολιτών μας». Αρα, πάλι υπάρχει καθυστέρηση σε ό,τι αφορά τον εμβολιασμό.

Όπως ξεκαθάρισε ο κ. Γεραπετρίτης, το επόμενο διάστημα «θα ανοίξουν και άλλα εμβολιαστικά κέντρα, όπου θα έχουν τη δυνατότητα να εμβολιαστούν επιπλέον χιλιάδες άνθρωποι. Μάλιστα, αναμένονται μέσα στον Ιανουάριο περίπου 1.700.000 δόσεις του εμβολίου. Είμαστε ικανοποιημένοι από την πορεία εμβολιασμού».

Προς το παρόν έχει εμβολιαστεί μόλις το 0,8% του πληθυσμού της χώρας. Σύμφωνα με τα στοιχεία, στην

Ελλάδα τηρούνται τα ραντεβού για τα εμβόλια σε ποσοστό 97%.

Για τη χαμηλή ροή εμβολίων ο υπουργός Επικρατείας εξήγησε: «Όσο αυξάνεται η ροή τόσο θα υπάρχει η δυνατότητα για περισσότερα εμβόλια. Η Ελλάδα, λόγω της γεωγραφίας της, έχει μια δυσκολία στη διαχείριση».

Ο κ. Γεραπετρίτης αναφέρθηκε ακόμα και στην πρωτοβουλία του πρωθυπουργού μαζί με τους ηγέτες Αυστρίας και Δανίας, ώστε

να επιταχυνθούν οι διαδικασίες έγκρισης άλλων εμβολίων και συγκεκριμένα της AstraZeneca. Και αυτό διότι, όταν πάρει το πράσινο φως, «θα είναι πιο εύκολο η ροή και η διοχέτευσή του, καθώς είναι αμιγώς ευρωπαϊκό φάρμακο».

Καθοριστικό είναι και το εμβόλιο της Johnson & Johnson, διότι είναι μονοδοσικό, μπορεί να χρησιμοποιηθεί άμεσα στον πληθυσμό και δημιουργεί εύκολη διαχείριση».

Δεν άντεξε τη ράχη με τον ιό!

Θλιψη επικράτει στην τοπική κοινωνία της Χαλάστρας Θεσσαλονίκης μετά τον ξαφνικό θάνατο του διευθυντή του 1ου ΕΠΑΛ της περιοχής, ο οποίος «έφυγε» χτυπημένος από τον κορονοϊό. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο άτυχος 53χρονος έδινε μάχη για να κρατηθεί στη ζωή, καθώς ήταν διασωληνωμένος στη ΜΕΘ νοσοκομείου, όμως τελικά δεν τα κατάφερε.

Ως έναν εξαιρετικό συνάδελφο, με ήθος, ευσυνειδησία και συνέπεια, που τίμησε τον χώρο της εκπαίδευσης, χαρακτήρισε τον 53χρονο σε συλλυπητήριο μήνυμά του ο πρόεδρος της Δευτεροβάθμιας Σχολικής Επιτροπής Αντιψής Αντωνιάδης.

Στο μεταξύ, το βράδυ της Δευτέρας προκλήθηκε αναστάτωση στον αυτοκινητικό σταθμό του Προμαχώνα, καθώς ένας πατέρας και τα δύο παιδιά του αρνήθηκαν να υποβληθούν στο rapid test. Το αποτέλεσμα ήταν να συλληφθούν τόσο ο 67χρονος πατέρας όσο και ο 27χρονος γιος και η 23χρονη κόρη του. Σε βάρος τους σχηματίστηκε δικογραφία για απειθαρία και παραβίαση των μέτρων για την αποφυγή της διασποράς του κορονοϊού, και τους βεβαιώθηκαν πρόστιμα 15.000 ευρώ.

Πρόστιμο

Χαμός επικράτησε και στο Αστυνομικό Τμήμα του Ηρακλείου τη Δευτέρα, όταν δέχθηκαν πρόστιμο για άσκοπη μετακίνηση δύο γυναίκες που είχαν πάει να συνοδεύσουν φίλη τους, η οποία ήθελε να υποβάλει μήνυση για εξύβριση σε βάρος άλλου ατόμου. Όμως, από τον έλεγχο που τους έκαναν οι αστυνομικοί διαπιστώθηκε πως, αν και καταγγέλλουσα είχε το απαραίτητο δικαιολογητικό για τη μετακίνησή της, δεν τα είχαν οι δύο φίλες της, σε καθυστέρηση από τις οποίες βεβαιώθηκε πρόστιμο 300 ευρώ. Σύμφωνα με τοπικά ΜΜΕ, υπέβαλαν άμεσα ένσταση για το πρόστιμο, που θα εξεταστεί το επόμενο διάστημα.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Μετά την κόντρα... παραιτήσεις γιατρών!

“Καζάνι που βράζει” θυμίζει τα τελευταία 24ωρα το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, έπειτα από την “κόντρα” υγειονομικών και διοίκησης που κορυφώθηκε την περασμένη Κυριακή, με φόντο τη λειτουργία της Παθολογικής Κλινικής, η οποία ως γνωστόν παραμένει υποστελεχωμένη τουλάχιστον εδώ και ένα χρόνο.

Χθες έγινε γνωστό, όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες του neakriti.gr, ότι η διοίκηση του νοσοκομείου αποφάσισε να προχωρήσει άμεσα στη διερεύνηση των όσων ανέφερε την περασμένη Κυριακή η διευθύντρια της Παθολογικής Ελένη Ιωαννίδου, η οποία μάλιστα είχε εκφράσει γραπτώς, με ανακοίνω-

ση που εξέδωσε, την πρόθεσή της να μη γίνουν νέες εισαγωγές ασθενών στην Παθολογική, με το σκεπτικό ότι ο παθολόγος που εφημέρευε θα έπρεπε να καλύψει ταυτόχρονα και το κενό στην εφημερία που είχε δημιουργηθεί στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

Μετά από αυτή την εξέλιξη και έπειτα από την ανακοίνωση-διάψευση που εξέδωσε το μεσημέρι της Κυριακής η διοίκηση του νοσοκομείου σχετικά με την αναστολή λειτουργίας της Παθολογικής, οι πληροφορίες θέλουν την κ. Ιωαννίδου να βρίσκεται πλέον αντιμέτωπη με τα αρμόδια όργανα (πειθαρχικό συμβούλιο).

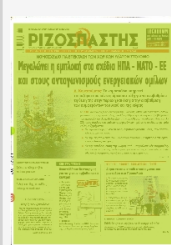
Χθες το μεσημέρι, κατά τη διάρκει-

α συνάντησης γιατρών και διοίκησης ώστε να βρεθεί η “χρυσή τομή” στο θέμα της στελέχωσης των νευραλγικών τμημάτων και κλινικών του νοσοκομείου με γιατρούς, η διευθύντρια της Παθολογικής και πάνω από δέκα ακόμη νοσοκομειακοί γιατροί - και μάλιστα της “πρώτης γραμμής” - υπέβαλαν γραπτώς τις παραιτήσεις τους στον διοικητή του νοσοκομείου.

Μέχρι στιγμής οι πληροφορίες αναφέρουν πως οι παραιτήσεις τους δεν έχουν γίνει αποδεκτές, όμως βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος έχει προθεσμία δύο μηνών προκειμένου να αποφασίσει εάν θα τις κάνει τελικά αποδεκτές ή όχι.

Αναστέλλουν λειτουργίες για να γίνουν εμβολιαστικά κέντρα!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,9-11	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	3209.04 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αναστέλλουν λειτουργίες για να γίνουν εμβολιαστικά κέντρα!

- Αποκαλυπτικό έγγραφο της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Νήσων προς τα Κέντρα Υγείας της περιοχής, που επιβεβαιώνει την επικίνδυνη γύμνια της ΠΦΥ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟ



- Ευρωκοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ: Τα εμβόλια δεν υποκαθιστούν την ανάγκη θωράκισης του δημόσιου συστήματος Υγείας

ΣΕΛ. 9 - 11



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αναστέλλουν τη λειτουργία Κέντρων Υγείας για τα εμβολιαστικά κέντρα που «στήνονται» χωρίς καμία ενίσχυση

Ο «Ριζοσπάστης» αποκαλύπτει το σχετικό έγγραφο των διοικήσεων των ΥΠΕ προς τα Κέντρα Υγείας

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟ

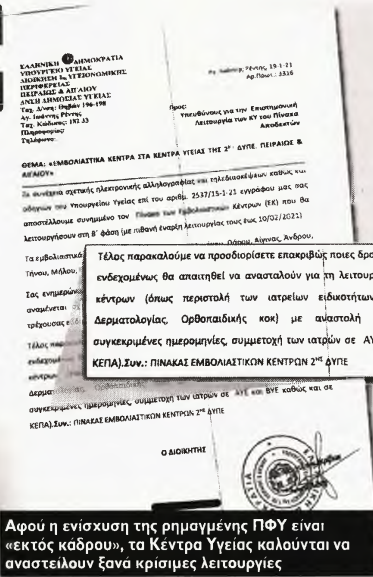
Κάθε μέρα που περνά, νέες καταγγελίες και νέα αποκαλυπτικά στοιχεία που βγαίνουν στο φως επιβεβαιώνουν τις σοβαρές συνέπειες από την απόφαση της κυβέρνησης η κρίσιμη διαδικασία της εμβολιασμού για τον κορονοϊό να προχωρήσει χωρίς κανένα μέτρο ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας με το αναγκάιο υγειονομικό προσωπικό. Αντίθετα, στο πλαίσιο της πολιτικής που λογαριάζει ως «κόστος» την ολοκληρωμένη προστασία της υγείας του λαού, η κυβέρνηση πορεύεται και στο θέμα των εμβολιασμών, με προσωρινά «μπαλώματα» που ανοίγουν τερστίσιμες τρύπες αλλού, ειδικά στην ήδη ρηγμαμένη δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, από την οποία κόβει φέτος, εν μέσω πανδημίας και εμβολιασμών, άλλα 96 εκατ. ευρώ!

Το έγγραφο που αποκαλύπτει σήμερα ο «Ριζοσπάστης», με τη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ να ζητά από τα Κέντρα Υγείας να προσδιορίσουν ποιος από τις δραστηριότητες τους θα ανασταλούν για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων, έρχεται να επιβεβαιώσει τις αυξανόμενες καταγγελίες σωμάτων, φορέων και υγειονομικών ότι ήδη χιλιάδες ιατρικά ραντεβού ακυρώνονται και χάνονται στα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας, είτε γιατί τα ίδια «μετατρέπονται» σε εμβολιαστικά κέντρα χωρίς καμία ενίσχυση είτε γιατί το προσωπικό τους καλείται να μετακινηθεί για να στελεχωθεί τέτοια κέντρα σε άλλες δομές... Έρχεται ταυτόχρονα να προσθέτει στις καταγγελίες για Περιφερειακά Ιατρεία που κλείνουν ξανά λόγω των νέων «μπαλωμάτων» - μετακινήσεων προσωπικού για τη λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων, όπως και στις καταγγελίες για τα εμβολιαστικά κέντρα στα δημόσια νοσοκομεία, με ανακάλυψη του ίδιου εξουθενωμένου υγειονομικού προσωπικού, συνθήκες επικίνδυνου συγχρωτισμού υγιούς πληθυσμού με ασθενείς κ.ά.

Ξανά εκτεθειμένος ο λαός...

Αναλυτικότερα, σε χτεσινό έγγραφο της διοίκησης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου και Νήσων προς τα Κέντρα Υγείας (ΚΥ) της περιοχής ευθύνης της, ζητείται από τους υπευθύνους για την επιστημονική λειτουργία τους «να προσδιορίσετε επακριβώς ποιος δραστηριότητες του ΚΥ σας ενδεχομένως θα απαιτηθεί να ανασταλούν για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων (όπως περιτομή των ιατρικών ειδικοτήτων [ΩΡΛ, χειρουργικής, δερματολογίας, ορθοπαιδικής κ.ο.κ.] με αναστολή κλεισίματος ραντεβού συγκεκριμένων ημερομηνίες, συμμετοχή των ιατρών σε ΑΥΕ και ΒΥΕ καθώς και σε ΚΕΠΑ)».

Φυσικά, ίδια είναι η κατεύθυνση σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας. Με τις ανάγκες του λαού για ιατρική περίθαλψη και φροντίδα να έχουν «απογειωθεί» από τα δύο κύματα της πανδημίας και τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου, οι εργαζόμενοι και ο λαός μένουν ξανά εκτεθει-



Αφού η ενίσχυση της ρηγμαμένης ΠΦΥ είναι «εκτός κάδρου», τα Κέντρα Υγείας καλούνται να αναστείλουν ξανά κρίσιμες λειτουργίες

...με νέες «τρύπες» ακόμα και στις πιο «κόκκινες» περιοχές

Χαρακτηριστικά είναι τα όσα μας λέει γιατρός που εργάζεται στο Κέντρο Υγείας Ανώ Λισίων, στη Δυτική Αττική που βρίσκεται τόσο καιρό στο «κόκκινο» και αντί να ενισχυθεί η δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ανοίγουν τώρα νέες «τρύπες»: «Στα περισσότερα Κέντρα Υγείας της χώρας, οι ελάχιστες ειδικότητες που υπάρχουν είναι μονήρεις. Εγώ είμαι καρδιολόγος στο ΚΥ Ανώ Λισίων, η μοναδική για 45.000 κατοίκους! Θα κάνω εμβολιασμούς και θα κλείσω το Καρδιολογικό για 6-7 μήνες; Τι θα γίνει με αυτούς τους ανθρώπους;».

Υπενθυμίζεται ότι όπως έχει καταγγείλει η «Λαϊκή Συσπείρωση» Μάνδρας, με απόφαση της 2ης ΥΠΕ κλείνει το Περιφερειακό Ιατρείο Μάνδρας, λόγω της μεταφοράς των ιατρών σε εμβολιαστικό κέντρο στην Ελευσίνα. Τα κενά στο Κέντρο Υγείας Ελευσίνας «μπαλώνονται» επίσης με μετακινήσεις επισκεπτών Υγείας από το Νοσοκομείο «Θριάσιο».

Την ίδια ώρα, στο «Θριάσιο», όπως και στα υπόλοιπα υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία, το σχολίο τεντώνεται κι άλλο με τη δημιουργία εμβολιαστικών κέντρων για τον γενικό πληθυσμό χωρίς καμία προετοιμασία, καμία ενημέρωση - εκπαίδευση των εργαζομένων και καμία ενίσχυση με προσωπικό.

«Με 260 κενές οργανικές θέσεις όλων των ειδικοτήτων, έχοντας μειωθεί κατακόρυφα ο αριθμός των χειρουργικών επεμβάσεων και των ασθενών που εξετάζονται στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία - με πρόσχημη την αντιμετώπιση της επιδημίας - και η λειτουργία του εμβολιαστικού κέντρου γίνεται με "ανακύκλωση" τη ήδη ανεπαρκή προσωπικού, καλύπτεται από συμβασιούχους και κα-

θημερινές μετακινήσεις για τη στελέχωσή του (...). Ακόμη χειρότερο είναι ότι δεν πραγματοποιήθηκε καμία ενημέρωση - εκπαίδευση των γιατρών που συμμετέχουν στους εμβολιασμούς και κυρίως δεν έχει εξασφαλισθεί η αναγκαία παρακολούθηση των εμβολιασθέντων για τυχόν ανεπιθύμητες παρενέργειες. Σε καμία περίπτωση, η ευθύνη αυτή δεν πρέπει και δεν μπορεί να "ανταθεί" στους γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων», καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο».

Το Σωματείο επισημαίνει τις διαχρονικές ευθύνες όλων των κυβερνήσεων ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ για την υποστελέχωση των δημοσίων μονάδων Υγείας και απαιτεί: Να ενισχυθούν με προσωπικό τα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας, Μεγάρων, Ασπρόπυργου, Αγ. Αναργών, για να λειτουργήσουν εμβολιαστικά κέντρα και να αναλάβουν την παρακολούθηση των εμβολιασθέντων. Η στελέχωση να ξεκινήσει με άμεσο διορισμό των επίθετα γενικών γιατρών και πρόσληψη με επείγουσες διαδικασίες όλων των γιατρών που συμμετείχαν στις προκρούξεις για τα Κέντρα Υγείας, καθώς και όλων των άνεργων επισκεπτών Υγείας. Να ανακληθεί η μετακίνηση των επισκεπτών από το «Θριάσιο». Να καλυφθούν οι κενές οργανικές θέσεις με την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες. Να εξασφαλισθούν η ενημέρωση - εκπαίδευση των εργαζομένων που συμμετέχουν στον εμβολιασμό και η πληρωμή τυχόν υπερωριακής εργασίας. Να ανακληθεί η μείωση της κρατικής χρηματοδότησης. Να εξασφαλισθεί πλήρης και επαρκής κρατική χρηματοδότηση των δημοσίων μονάδων Υγείας. Να αξιοποιηθούν όλα τα διαθέσιμα και ασφαλή φάρμακα για την εξασφάλιση συλλογικής ανοσίας.

Σωματεία και φορείς απαντούν με κινητοποιήσεις

Σωματεία και φορείς σε δήμους της Αττικής οργανώνουν ήδη κινητοποιήσεις ενάντια στην πολιτική που κατεβαίνει ξανά τα ρολά σε ιατρεία των έτοι κι αλλιώς υποστελεχωμένων Κέντρων Υγείας.

Μετά την κινητοποίηση στην Ηλιούπολη, ενάντια στην προωθούμενη αναστολή λειτουργίας σχεδόν του συνόλου των ιατρείων του Κέντρου Υγείας Ηλιούπολης εξαιτίας της «μετατροπής» του σε εμβολιαστικό κέντρο, αντίστοιχη διαμαρτυρία οργανώνεται αύριο, Πέμπτη, στις 10 π.μ., έξω από το Κέντρο Υγείας Ζωγράφου, από σωματεία και φορείς της πόλης.

Όπως καταγγέλλει το Παράρτημα Βύρωνα - Καισαριανής - Ζωγράφου του Συνδικάτου Οικοδόμων, το ΚΥ Ζωγράφου «μετατρέπεται» αποκλειστικά σε κέντρο εμβολιασμού, χωρίς καμία ενίσχυση, αναστέλλοντας κάθε άλλη υγειονομική του λειτουργία.

Σωματεία και φορείς της πόλης διεκδικούν: Να λειτουργήσει πλήρως το Κέντρο Υγείας σε 24ωρη βάση και με όλο το αναγκάιο υγειονομικό προσωπικό που χρειάζεται εδώ και χρόνια. Να υποδεχτεί και να υλοποιήσει την ανάγκη της πρόληψης και του εμβολιασμού μπροστά στην πανδημία, με όλο το επιπρόσθετο και αναγκάιο υγειονομικό προσωπικό που χρειάζεται γι' αυτό, χωρίς αποσπασίες από άλλες κρίσιμες θέσεις. Να βρεθούν κατάλληλοι δημοτικοί χώροι, που παραμένουν χρόνια αναξιόποιστοι, για να προχωρήσει άμεσα ο εμβολιασμός του λαού της πόλης.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Σήμερα η κινητοποίηση των υγειονομικών

Συμβολική παράσταση διαμαρτυρίας στα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, στο κέντρο της πόλης, θα πραγματοποιηθούν σήμερα Τετάρτη, στις 10 π.μ., οι υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης, συνεισφέροντας τον αγώνα για ενίσχυση του δημοσίου συστήματος Υγείας με μαζικές προλήψεις, εξοπλισμό και χρηματοδότηση, καθώς και για επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας.

Στην κινητοποίηση καλούν η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) και τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Παπαγεωργίου», «Ιπποκράτειο», ΑΧΕΠΑ, «Παπανικολάου» κ.ά. Οι υγειονομικοί καλούν επίσης το σύνολο των εργαζομένων της πόλης να συμπαραταχθούν στον αγώνα για την εξασφάλιση της υγείας του λαού. Η ΕΝΙΘ στη διάρκεια της κινητοποίησης θα πραγματοποιήσει και συνέντευξη τύπου.

Πολύμορφες αγωνιστικές παρεμβάσεις και το επόμενο διάστημα

Στο μεταξύ, νέες αγωνιστικές παρεμβάσεις με το ίδιο περιεχόμενο προγραμματίζονται από τους υγειονομικούς σε όλη τη χώρα.

Συγκεκριμένα, στις 28 Γενάρη προγραμματίζονται πολύμορφες δράσεις στις πύλες των νοσοκομείων, διεκδικώντας μαζικές προλήψεις μόνιμου προσωπικού και μόνιμοιση όλων των συμβασιούχων χωρίς δρους και προϋποθέσεις. Στις 3 Φεβράρη θα πραγματοποιηθούν αντιστοιχες δράσεις σε Κέντρα Υγείας, με αίτημα την ενίσχυση της ΠΦΥ με έγκαιρη κρατική χρηματοδότηση στο ύψος των αναγκών και τη στελέχωση της με μόνιμο προσωπικό και εξοπλισμό. Στις 16 Φεβράρη οι υγειονομικοί δίνουν απάντηση στην πολιτική της κυβέρνησης που αρνείται την ένταξη της στα ΒΑΕ, με πανελλαδική στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στα υπουργεία Εργασίας και Υγείας.

• Το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ καλεί σε σύσκεψη νέων εργαζομένων την Παρασκευή 22/1, στη 1 μ.μ., στο αμφιθέατρο.

Ξεπέρασαν τους 5.500 οι θάνατοι από την πανδημία

Ακόμη 30 θάνατοι και 566 νέα κρούσματα κορονοϊού ανακοινώθηκαν χτες. Πλέον, οι άνθρωποι που έχουν χάσει τη ζωή τους από την πανδημία στη χώρα ξεπέρασαν τους 5.500. Συγκεκριμένα, το σύνολο των θανάτων είναι 5.518, ενώ ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 149.462.

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 320 ασθενείς, εκ των οποίων 8 (2,5%) είναι μεταξύ 18 - 39 ετών, 108 (33,8%) είναι 40 - 64 ετών και 204 (63,8%) άνω των 65 ετών.

Από τα 566 νέα κρούσματα, τα 255 εντοπίστηκαν στην Αττική (Ανατολική Αττική 38, Βόρειος Τομέας Αθηνών 39, Δυτική Αττική 27, Δυτικός Τομέας Αθηνών 35, Κεντρικός Τομέας 71, Νότιος Τομέας 18, Πειραιάς 27). Στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 72 κρούσματα, στην Πρέβεζα 21, στην Άγκια 17, στη Βοιωτία 16, στην Κοζάνη 15, στις Σέρρες 14, ενώ 23 κρούσματα είναι εισαγόμενα.



ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

Προετοιμασίες μπροστά στην 27η Γενάρη

Συνεχίζονται οι προετοιμασίες για την επιτυχία της **πανελλαδικής μέρας δράσης των ΕΒΕ στις 27 Γενάρη** που έχει αποφασιστεί από δεκάδες Ομοσπονδίες, τοπικές Ενώσεις και κλαδικά σωματεία αυτοαπασχολούμενων, απαιτώντας από την κυβέρνηση τη λήψη άμεσων μέτρων στήριξης του εισοδήματός τους, καθώς και ουσιαστική ενίσχυση του δημοσίου συστήματος Υγείας και προστασία του λαού από την πανδημία. Σήμερα, Τετάρτη, ο **Σύνδεσμος Επαγγελματιών - Βιοτεχνών και Εμπόρων Αχαρνών** καλεί σε **μαζική εξέδραση** ανάδειξης των προβλημάτων των καταστηματαρχών της περιοχής στις 12 μ. στην κεντρική πλατεία Μενιδίου και στη συνέχεια σε **παράσταση διαμαρτυρίας** στη 1 μ.μ. στο δημαρχείο Αχαρνών. Παράλληλα διακινεί και κείμενο για τη συλλογή υπογραφών, όπου καταγράφονται οι δικαίως διεκδικήσεις για ουσιαστικά μέτρα στήριξης των μικρών επαγγελματιών.

Θετικοί στον κορονοϊό εργαζόμενοι των ΕΑΣ

Την ανησυχία του για την προστασία της υγείας των εργαζομένων από τον κορονοϊό εκφράζει το **Συνδικάτο Μετάλλου Αττικής και Ναυπηγοεπισκευαστικής Βιομηχανίας Ελλάδας**, με αφορμή τον εντοπισμό δύο επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στις εγκαταστάσεις των ΕΑΣ στον Υμηττό. Διεκδικεί την πραγματοποίηση μοριακού ελέγχου σε όλους τους εργαζόμενους, με ευθύνη της διοίκησης και των κρατικών οργάνων Υγείας, την ενημέρωση του προσωπικού για τον αριθμό των κρουσμάτων, την πραγματοποίηση τακτικών απολυμάνσεων στους χώρους δουλειάς. Ιδιαίτερα όσον αφορά τους εργαζόμενους που ήρθαν σε επαφή με τους δύο συναδέλφους τους που διαγνώστηκαν θετικοί, ζητά να θεθούν σε προληπτική καραντίνα με παράλληλη διασφάλιση όλων των εργασιακών τους δικαιωμάτων.

Εξόρμηση του ΚΚΕ στο Μενίδι

Εξόρμηση σε χώρους δουλειάς και γειτονιές ξεκινάει από χτες οι **Κομματικές Οργανώσεις Μενιδίου του ΚΚΕ**, καλώντας τους εργαζόμενους να διεκδικήσουν ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας. Εξορμήσεις έγιναν στο κατάστημα του «Lidl» στους Θρακομακεδόνες και στην επιχείρηση «Τυπογράμωση». Το Μενίδι βρίσκεται σε καθεστώς αυστηρού λοκντάουν λόγω αυξημένων κρουσμάτων, με την κυβέρνηση να σφριρίζει κι εδώ αδιάφορα για την κατάσταση στους χώρους δουλειάς, που μετατρέπονται σε εστίες υπερμετάδοσης του ιού.

Το ΚΚΕ καλεί σε πάλη για: Άμεση στελέχωση των αρμόδιων ελεγκτικών κρατικών υπηρεσιών, αυχύνων ελέγχους στους μεγάλους χώρους δουλειάς, εξασφάλιση όλων των δικαιωμάτων των εργαζομένων που νοσούν, επικαιροποίηση των Εκθέσεων Εκτίμησης Επαγγελματικού Κινδύνου, μαζικά δωρεάν τεστ στους δημότες, ιδιαίτερα σε μαζικούς χώρους εργασίας, ανανέωση όλων των συμβάσεων του προσωπικού καθαριότητας στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση του Μενιδίου και να προσληφθούν με μόνιμη και σταθερή σχέση εργασίας, ενίσχυση του οικογενειακού δικτύου, ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Αχαρνών, πραγματική και άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας, ειδική φροντίδα για τις πιο ευάλωτες ομάδες της περιοχής, οικονομικούς μετανάστες, πρόσφυγες και Ρομά κ.ά.

Διαδικτυακή εκδήλωση του ΕΚ Λάρισας

Το Εργατικό Κέντρο Λάρισας οργανώνει διαδικτυακή συζήτηση με θέμα: **«Υγεία και Ασφάλεια στους χώρους δουλειάς την περίοδο της πανδημίας. Πώς οργανώνουμε τα διεκδικούμε μέτρα για την προστασία της ζωής μας»**, την **Τρίτη 26 Γενάρη**, στις 7 μ.μ. στην πλατφόρμα ΖOOM. Στην εκδήλωση θα μιλήσει η **Εύη Γεωργιάδου**, δρ. μηχανικός Ασφαλείας, μέλος της Αντιπροσωπείας του Τ.Ε.Ε. Συνδικαλιστής, εργαζόμενοι και Σωματεία που ενδιαφέρονται να πάρουν μέρος στη συζήτηση από κάθε κλάδο και χώρο μπορούν να απευθύνονται στη γραμματεία και τη Διοίκηση του ΕΚΝΑ στο τηλέφωνο 2410.250.708.

ΔΥΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

Αύριο η κινητοποίηση των συνδικάτων στην Ελευσίνα

Διεκδικούν μέτρα προστασίας της υγείας, με επίκεντρο τους χώρους δουλειάς

Κινητοποίηση διοργανώνουν αύριο Πέμπτη, στις 5 μ.μ., στο κέντρο της Ελευσίνας, στην καρδιά του Θριάσιου Πεδίου, εργατικά συνδικάτα που δρουν στην περιοχή της Δυτικής Αττικής, δίνοντας συνέχεια στην αγωνιστική διεκδίκηση ουσιαστικών μέτρων προστασίας της υγείας των εργαζομένων.

Τα σωματεία καλούν στην κινητοποίηση, σημειώνοντας ότι με ευθύνη της κυβέρνησης και της εργοδοσίας οι χώροι δουλειάς και οι συγκοινωνίες παραμένουν εστίες εξάπλωσης της πανδημίας, αφού δεν έχει παρθεί κανένα μέτρο.

Επισημαίνουν ότι τα μέτρα δεν παίρνονται και η κυβέρνηση δεν τα επιβάλλει γιατί αποτελούν κόστος για την εργοδοσία. Ακόμα τονίζουν πως «στη-ρημα της πολιτικής που ακολουθεί η κυβέρνηση αποτελεί και το Εργατικό Κέντρο Ελευσίνας - Δυτικής Αττικής, αφού η επικίνδυνη λογική του "θα λογαριαστούμε μετά" εξυπηρετεί τόσο την κυβέρνηση όσο και την εργοδοσία».

Η δράση των σωματείων περιλαμβάνει, εκτός από τις κινητοποιήσεις για μέτρα προστασίας της υγείας, δράσεις ενημέρω-



Από προηγούμενη παρέμβαση στο Υπουργείο Εργασίας

σης, συζητήσεις, συσκέψεις, συνειλεύσεις, συλλογή υπογραφών. Απευθύνουν κάλεσμα για στήριξη Επιτροπών στους χώρους δουλειάς, ώστε να οργανωθεί ακόμα καλύτερα η διεκδίκηση.

«Ενημερώνουμε τους εργαζόμενους για τα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών, με περιόδους και ομιλίες από τους αγωνιστές εργαζόμενους του Νοσοκομείου "Θριάσιο". Στηρίζουμε τα δίκαια αιτήματα των αυτοαπασχολούμενων ΕΒΕ της Δυτικής Αττικής

που διεκδικούν να παρθούν μέτρα προστασίας της υγείας και του εισοδήματός», σημειώνεται μεταξύ άλλων.

Στην κινητοποίηση καλούν τα Συνδικάτα Μετάλλου Αττικής - Παράρτημα Θριάσιου, Γάλακτος - Τροφιμίων - Ποτών Αττικής, Φαρμάκου Αττικής, το κλαδικό Σωματείο Ενέργειας (ΣΕΕΝ Αττικής, Βιοτείας, Εύβοιας, Κορινθίου), ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Εργαζομένων στο Φυσικό Αέριο, το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμποροϋπαλλήλων Δυτικής Αττικής, ΟΤΑ Ασπροπύργου - Ελευσίνας - Μάνδρας, Εργαζομένων στο Νοσοκομείο "Θριάσιο", Εργαζομένων «LIDL» ΕΛΛΑΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΟΕ Αττικής, Εργαζομένων «Praktiker

Hellas», (HQF) ΚΑΝΑΚΗΣ, η Πανελλήνια Ένωση Ελαιοουργοαπουνοποιών και Εργαζομένων στη Χημική Βιομηχανία Αττικής. Επίσης, απόφαση συμμετοχής στις κινητοποιήσεις πήραν ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Εργαζομένων στο Φυσικό Αέριο και με Γενική Συνέλευση οι εργαζόμενοι στις εταιρείες «Δημητρίου Κατασκευαστική» και «Αφοί Μαραγκάκη». Κάλεσμα στην κινητοποίηση απευθύνει και το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Ελευσίνας.

ΚΛΑΔΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Να θωρακιστούν άμεσα οι Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων

Να θωρακιστούν οι Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και να σταματήσει η κατάδειξη των εργαζομένων ως υπευθύνων για τη διασπορά, απαιτούν με κοινή τους ανακοίνωση τα **κλαδικά σωματεία εργαζομένων στην ιδιωτική Υγεία Αθηνάς, Πειραιά, Αχαΐας, Μαγνησίας, Λάρισας και Βόρειας Ελλάδας**.

«Ακόμα κι όταν η κυβέρνηση, καθυστερημένα, στα τέλη Αυγούστου, ανακοίνωσε μέτρα προστασίας των μονάδων, αυτά τα μέτρα δεν συνδέθηκαν με τις συνθήκες εργασίας», σημειώνουν, επισημαίνοντας την έλλειψη προσωπικού, καθώς «η νομοθεσία που ισχύει για τη σύνθεση προσωπικού είναι ανεπαρκέστατη, ενώ πολλές φορές ακόμα κι αυτή η νομοθεσία παραβιάζεται. Έτσι, η εργασία γίνεται εξουθενωτική, δεν τηρούνται τα μέτρα για την ανάπαυση των συναδέλφων».

Επιπλέον, η έλλειψη προσωπικού οδηγεί στη μείωση καθηκοντολογίας, καθώς οι εργαζόμενοι αναγκάζονται σε εκτέλεση καθηκόντων άσχετων με το αντικείμενο της ειδικότητάς τους, όπως για παράδειγμα νοσηλεύτριες να επιφορτίζονται με εργασίες καθαριότητας. Υπάρχουν ακόμα και περιπτώσεις που τα κενά καλύπτονται από εθελοντές, όπως και περιπτώσεις με μεγάλες καθυστερήσεις στις καταβολές των μισθών».

Όσο για την κυβερνητική εξαγγελία του Αυγούστου ότι οι εργαζόμενοι θα εμβολιαστούν, σημειώνουν ότι «η κυβέρνηση δεν έχει προγραμματίσει κανένα μέτρο προστασίας των εργαζομένων».

«δεν υπάρχει καμία απολύτως ενημέρωση για το πόσο συχνά γίνονται οι έλεγχοι, αν γίνονται μοριακοί έλεγχοι - που είναι οι πιο αξιόπιστοι - και κατά πόσο αυτοί οι έλεγχοι έχουν αποδώσει. Αν δηλαδή έχουν εντοπιστεί κρούσματα άγκαιρα, προτού γίνει διασπορά στους χώρους».

Παρ' όλα αυτά, από τα κρούσματα στο γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης μέχρι τα τελευταία κρούσματα σε γηροκομεία στα Καλάβρυτα και στην Αττική, «γινόμαστε μάρτυρες μιας συνεχιζόμενης προσπάθειας ενοχοποίησης των εργαζομένων (...) για να μη θιχτούν οι διοικήσεις των μονάδων και το υπουργείο».

Καλούν όλους τους εργαζόμενους του κλάδου να καταγγέλλουν στα σωματεία τις περιπτώσεις αυθαιρέτων, έλλειψης μέτρων προστασίας, έλλειψης ελέγχων των μονάδων από τους αρμόδιους φορείς, για να σταματήσει οριστικά η ενοχοποίηση των εργαζομένων και να θωρακιστούν πραγματικά οι χώροι εργασίας. Τα σωματεία απαιτούν συστηματικούς ελέγχους από τους αρμόδιους φορείς για τις εργασιακές συνθήκες και για τις συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας στα γηροκομεία, μαζικό και περιοδικό έλεγχο των εργαζομένων με μοριακά τεστ.

Απάντηση στη συκοφαντική στοχοποίηση υγειονομικών

Με αφορμή δημοσιεύματα που αναπαράγουν ανακοίνωση εταιρείας εισαγωγής τεστ για τον κορονοϊό και αφηίνουν υπονοούμενα ότι οι υγειονομικοί του Ιατρείου Λειψίων ευθύνονται για τα δέκα τεστ που βγήκαν ψευδώς θετικά, η Ένωση Ιατρών Κρατικού Θεραπευτηρίου - Νοσοκομείου Λέρου, ΚΥ Πάτρου - ΠΠΙ Λειψίων και Αγαθονομίου παραθέτει τα γεγονότα όπως ακριβώς συνέβησαν: «Σε τακτικό έλεγχο για την ανίχνευση του νέου ιού στο Ιατρείο Λειψίων, που διενεργούσε καθημερινά οι γιατροί των δομών Υγείας της περιοχής, βρέθηκαν δέκα ψευδώς θετικά δείγματα ασθενών με αντινοδικά τεστ, το ίδιο και σε έλεγχο που έγινε στο ΚΥ Πάτρου.

1. Τι εννοούν εξειδικευμένο προσωπικό; Αν εννοούν ότι η λήψη θα έπρεπε να γίνει από κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, στο νησί δεν υπάρχει τέτοιο κλιμάκιο, όταν ήρθε το κλιμάκιο είχαμε το ίδιο αποτέλεσμα με αρκετά ψευδώς θετικά. Να σημειώσουμε ότι το κλιμάκιο του ΕΟΔΥ που επισκέφτηκε το νησί δεν είχε γιατρό στη σύνθεσή του.

2. Η γιατρός που πήρε τα δείγματα, να τονίσουμε ότι υπηρετούσε με μετακίνηση από τη θέση της, που είναι στο Νοσοκομείο Λέρου καλύπτοντας την έλλειψη γιατρού στο Ιατρείο Λειψίων, δεν είναι η πρώτη φορά που εκτελεί αυτή την ιατρική πράξη.

3. Σε δοκιμή, παρουσία και του δημάρχου, των ιδίων τεστ από την ίδια παρτίδα που χορηγήθηκαν από την Περιφέρεια, είχαμε και στο Κέντρο Υγείας Πάτρου παρό-

μοιο αποτελέσματα σε ποσοστό των ψευδώς θετικών (...)

4. Η λήψη και η υλοποίηση διαδικασίας έγινε με βάση τις γραπτές οδηγίες αναγραφόμενες στο έντυπο φύλλο οδηγιών της εταιρείας παράγωγης.

Η ΕΙΘΕΑ διαμνύει ότι δεν θα επιτρέψει σε κανέναν να αφήνει υπόνοιες για την επιστημονική επάρκεια και την κλινική ικανότητα των γιατρών που υπηρετούν στις δομές Υγείας μας, παίζοντας πολιτικά παιχνίδια ή κινητώντας το κέρδος. Απαιτεί την παρέμβαση - απάντηση του υπουργείου Υγείας και της κυβέρνησης ως προς τα γραφόμενα στην ανακοίνωση της εταιρείας εισαγωγής των τεστ, που στην ουσία αμφισβητεί την ικανότητα των γιατρών δημοσίου συστήματος Υγείας».



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Ανυπαρξία μέτρων προστασίας και καθυστερήσεις στις παραδόσεις εμβολίων

Συνεχίζεται η ραγδαία εξάπλωση της πανδημίας σε όλο τον κόσμο, με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα να ξεπερνούν τα 96 εκατ. και τους επίσημα καταγεγραμμένους θανάτους τα 2,051 εκατ. Την ίδια ώρα οι αργίοι ρυθμοί των εμβολιασμών, τους οποίους οι αστικές κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο χρησιμοποιούν ως «άλλοθι» για να μην πάρουν ουσιαστικά μέτρα προστασίας, και οι καθυστερήσεις στις παραδόσεις των φαρμακοβιομηχανιών επιβεβαιώνουν ότι ο μεγάλος «ιός» είναι το ίδιο το καπιταλιστικό σύστημα, όπου τα πάντα μετριούνται με το κέρδος και όχι τις ανάγκες των λαϊκών στρωμάτων.



Χαρακτηριστική είναι η χτεσινή ανακοίνωση της εταιρείας «Pfizer» ότι θα μειώσει προσωρινά τις παραδόσεις του εμβολίου της στην Ευρώπη, καθώς η παραγωγική διαδικασία της (με στόχο να παράγει 2 δισ. δόσεις εμβολίου ετησίως, έναντι 1,3 δισ. σήμερα) θα επιφέρει νέες καθυστερήσεις. Σύμφωνα με δημοσιεύματα, από τα 600 εκατ. δόσεων μέσα στο 2021 που προβλέπουν τα συμβόλαια της ΕΕ με τις εταιρείες «Pfizer»/«BioNTech», τα 75 εκατ. δόσεων προβλέπονται κατά το δεύτερο τρίμηνο και μεγαλύτερες ποσότητες αργότερα εντός του έτους. Είναι ασαφές πόσες δόσεις θα διανεμηθούν κατά τους πρώτους τρεις μήνες του 2021.

Το φάρμακο - εμπόρευμα βλάπτει τα λαϊκά συμφέροντα

Στο μεταξύ, ο τεράστιος ανορθολογισμός του συστήματος φαίνεται και από το γεγονός ότι η ΕΕ έχει προπαραγγείλει (στην ουσία καταρρώσει) εμβόλια πέντε φορές πάνω από τον πληθυσμό της, δηλαδή 2,3 δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων και υποψηφίων εμβολίων για τα 450 εκατομμύρια, αλλά από τα οποία έχουν προπληρωθεί από τα κλεμμένα από τους λαούς όλης της ΕΕ. Βέβαια το πόσα εμβόλια τελικά και πότε θα φθάσουν είναι άλλο θέμα, της αναρχίας της αγοράς και των «συμπληγάδων» των κάθε λογής ανταγωνισμών. Την ώρα δε που πολλές χώρες στον κόσμο, κυρίως οι πιο φτωχές, δεν έχουν...δεν ούτε φιαλίδιο, όπως αναφέραμε χτες, σε 11 χώρες έχει προπληρωθεί το 90% των εμβολίων που έχουν διανεμηθεί έως τώρα.

Την ίδια ώρα, στο φόντο των ανταγωνι-

σμών με τα άλλα ιμπεριαλιστικά κέντρα όπου αξιοποιεί και κάθε είδους μέσα, σε επιτελεία και αστικές κυβερνήσεις της ΕΕ έχει ξεκινήσει μια συζήτηση για το τι θα απογίνουν οι σχεδόν 1,5 δισ. δόσεις που θα περισσέψουν. Μάλιστα, αρχίζει να μπαίνει στο τραπέζι το ενδεχόμενο της πώλησης από χώρες της ΕΕ των εμβολίων αυτών προς άλλες χώρες ή να δοθούν σε χώρες των Δυτικών Βαλκανίων και της Αφρικής (χωρίς πάντως να διευκρινίζεται αν θα διατεθούν δωρεάν). Σε δήλωσή της η επιτροπή Υγείας της ΕΕ, Στέλλα Κυριακίδου, ανέφερε: «Εργαζόμαστε με τις χώρες - μέλη για να προτείνουμε έναν ευρωπαϊκό μηχανισμό μέσω του οποίου θα μοιραστούμε εμβόλια πέρα από τα σύνορά μας». Σημειώσε ότι ο ευρωπαϊκός μηχανισμός θα είναι έτοιμος «πριν τεθεί σε πλήρη λειτουργία η πρωτοβουλία COVAX» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Ταυτόχρονα η αναρχία του συστήματος φαίνεται και μέσα σε κάθε χώρα από το πώς γίνεται η διανομή των εμβολίων που φτάνουν. Χαρακτηριστικό παράδειγμα οι αρχές της Λομβαρδίας της Ιταλίας, του πλούσιου βορρά, που ζήτησαν να διαιρεθούν οι δόσεις και να διανεμηθούν με βάση το ΑΕΠ που παράγει η κάθε περιφέρεια.

Κέντρο каранτινας κατασκευάζει η Κίνα

Στην Κίνα, όπου καταγράφηκαν χτες πάνω από 100 ημερήσια κρούσματα, για πέμπτη συνεχόμενη μέρα, εκατοντάδες εργάτες εργάζονται 24 ώρες το 24ωρο για να κατασκευαστούν ένα κέντρο каранτινας το οποίο θα είναι έτοιμο μέσα σε λίγες μέρες προκειμένου να αντιμετωπιστεί μια εστία Covid-19 που εντοπίστηκε 300 χλμ. νότια του Πεκίνου στην επαρχία Χεμπέι.

Το κέντρο каранτινας που κατασκευάζεται στη Σιζιζχουάνγκ, χωρητικότητας άνω των 4.000 ατόμων, θα διαθέτει τουαλέτες, ζεστό νερό, wi-fi και κλιματιστικά. Μόλις ολοκληρωθεί, θα στεγαζέει τις επαφές των κρουσμάτων. Εκατομμύρια κάτοικοι της έχουν τεθεί σε κάποιο είδος lockdown, ενώ υποβάλλονται και σε διαγνωστικά τεστ.

ΕΥΡΩΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΚΚΕ

Τα εμβόλια δεν μπορούν να υποκαταστήσουν την κατεπείγουσα ανάγκη θωρακισμένου δημόσιου συστήματος Υγείας

Στο φόντο των μεγάλων ελλείψεων στις εμβολιαστικές δόσεις, αλλά και της επιμονής της Κομισιόν να κρατάει ως επιτακτικότερο μυστικό τα συμβόλαια με τις εταιρείες παραγωγής των εμβολίων, πραγματοποιήθηκε συζήτηση στην Ολομέλεια του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου με θέμα τη «Συνολική στρατηγική της ΕΕ για τον εμβολιασμό κατά της νόσου Covid-19». Μιλώντας σχετικά στην Ολομέλεια, η αρμόδια επιτροπή Στέλλα Κυριακίδου επικαλέστηκε τα «ισχυρά εργαλεία» της ΕΕ για την αντιμετώπιση της πανδημίας, υποστηρίζοντας ότι πλέον «υπάρχει φως στον ορίζοντα», την ίδια στιγμή που καθημερινά επιβεβαιώνεται το αλαλούμ με τον εμβολιασμό σε όλα τα κράτη - μέλη (βλ. και σχετικό θέμα), όπως και οι τραγικές ελλείψεις στα συστήματα Υγείας. Επιβεβαιώνοντας άλλωστε ότι το ίδιο το εμβόλιο αξιοποιείται ως εργαλείο παρέμβασης στους ιμπεριαλιστικούς ανταγωνισμούς, την ίδια στιγμή που χάνονται ζωές εξαιτίας των καθυστερήσεων, η επιτροπή είπε προκλητικά ότι «η Ευρωπαϊκή Ένωση είναι έτοιμη να παίζει τον γεωπολιτικό της ρόλο», εξηγώντας: «Θέλουμε να διασφαλίσουμε ότι όλοι όσοι χρειάζονται εμβόλιο το παίρνουν, οπούδήποτε στον κόσμο».

Συνέπεια των ανταγωνισμών οι καθυστερήσεις στις δόσεις

Παραμβαίνοντας στη συζήτηση, ο ευρωβουλευτής της ΚΚΕ Λευτέρης Νικολάου - Αλαβάνος ανέφερε:

«Η καθυστέρηση στην εξασφάλιση των απαιτούμενων δόσεων αποτελεί συνέπεια των ανταγωνισμών όπου εμπλεκόμενες φαρμακευτικές εταιρείες και καπιταλιστικά κράτη.

Η άρνηση της Κομισιόν να δημοσιοποιήσει τις συμβάσεις προστατεύει τα επιχειρηματικά συμφέροντα σε βάρος των λαών, αφήνοντας τους στο σκοτάδι, ενώ η απαγόρευση διαπραγμάτευσης των κρατών - μελών αφαιρεί τη δυνατότητα να καλύψουν τις εμβολιαστικές ανάγκες.

Όλα τα εμβόλια που πιστοποιούνται ως ασφαλή και αποτελεσματικά πρέπει να αξιοποιηθούν από το λαό για την προστασία της υγείας και της ζωής του.

Αποκαλύπτεται καθημερινά ότι χρειάζεται άμεση στελέχωση των δημόσιων μονάδων Υγείας, με μόνιμο προσωπικό, υποδομές, ανεπτυγμένη δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, κινητές μονάδες εμβολιασμών για ηλικιωμένους, πράγματα που θεωρούνται από την ΕΕ και τις κυβερνήσεις - ανάμεσά τους και αυτή της ΝΔ - «κόστος» και απορρίπτονται.

Γι' αυτό, τα εμβόλια δεν μπορούν να υποκαταστήσουν την κατεπείγουσα ανάγκη θωρακισμένου δημόσιου συστήματος Υγείας. Τα περί εξαγοράς της πατέντας το μόνο που κάνουν είναι να ταίζουν την κερδοφορία των ομίλων, απλά με άλλο τρόπο.

Οι λαοί με την πάλη τους να απαιτήσουν θωρακισμένο δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, να διαμορφώσουν τους όρους έτσι ώστε η Υγεία, το Φάρμακο, να μην είναι εμπόρευμα αλλά κοινό κληρονομικό αγαθό».

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΩΝΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ

Άμεση προτεραιότητα η προστασία και ο εμβολιασμός των χρονίως πασχόντων

Τη λήψη κατεπείγοντων μέτρων προστασίας των χρονίως πασχόντων και την κατ' άμεση προτεραιότητα έναρξη τους στο πρόγραμμα εμβολιασμού κατά του κορονοϊού ζητά η Γραμματεία Χρονίως Πασχόντων της Συντονιστικής Επιτροπής Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ). «Είναι τραγικό να μιλά η κυβέρνηση για φως στο τούνελ όταν το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι υπό κατάρρευση, όταν παρατηρείται καθυστέρηση στον εμβολιασμό των υγειονομικών, ενώ παράλληλα δεν έχει καν αρχίσει ο εμβολιασμός των νεφροπαθών σε αιμοκάθαρση, των καρκινοπαθών υπό θεραπεία, των μεταμοσχευμένων, των πασχόντων από κυστική ίνωση, μεσογειακή αναιμία κ.λπ. που είναι περιπτώσεις άμεσης προτεραιότητας», σημειώνει η ανακοίνωση. Η Γραμματεία Χρονίως Πασχόντων της Συντονιστικής Επιτροπής Αγώνα Αναπήρων καλεί την κυβέρνηση να αποφασίσει για: Κατεπει-

γοντα εμβολιασμό των παραπάνω κατηγοριών χρονίως πασχόντων. Εμβολιασμό στις κατά τόπους μονάδες αιμοκάθαρσης, στα δημόσια νοσοκομεία και στις ιδιωτικές κλινικές, στις μονάδες μεσογειακής αναιμίας, στα ιατρεία κυστικής ίνωσης, στους χώρους θεραπείας των καρκινοπαθών. Μαζικά - επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλους τους χρονίως πασχόντες στους χώρους παρακολούθησής τους και για όσους δεν απαιτείται συχνή παρακολούθησή τους εκεί, να γίνονται κατ' οίκον από κλιμάκια του ΕΟΔΥ τουλάχιστον ανά 10 - 15 μέρες. Ενίσχυση της ΠΦΥ - μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας και υποχρεωτική έναρξη του συνόλου των ιδιωτών γιατρώδων στο σχέδιο του εμβολιασμού, της παρακολούθησης των τυχόν παρενεργειών και της περιθαλψίας της γενικής νοσηρότητας.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	236.71 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Να πάψει η βαθμολογική καθήλωση γιατρών του ΕΣΥ στα ΤΕΠ

Τη ρύθμιση η οποία υποχρεώνει τους ειδικευμένους γιατρούς που είναι διορισμένοι στα ΤΕΠ να ολοκληρώσουν εξαμηνιαία εκπαίδευση στην Επείγουσα Ιατρική, προκειμένου να εξελιχθούν σε ανώτερο βαθμό, αφορά η Ερώτηση που κατέθεσαν χτες στη Βουλή οι βουλευτές του ΚΚΕ **Λιάνα Κανέλλη, Γιάννης Γκιόκας, Χρήστος Κατωτής, Διαμάντω Μανωλάκου και Θανάσης Παφίλης** προς τον υπουργό Υγείας Β. Κικίλια. Αναλυτικά η Ερώτηση που κατέθεσαν οι βουλευτές του Κόμματος:

«Με την υπουργική απόφαση 5/6/2019 (ΑΔΑ: ΨΨΣΨ465ΦΥΟ-Κ3Ν, ΦΕΚ 2363 Β) με τίτλο: Τροποποίηση και αντικατάσταση του άρθρου 1 της αρ. Γ5α/Γ.Π. οικ. 64845/29-8-2018 Υπουργικής Απόφασης "Ονομασία, περιεχόμενο και προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου εξειδίκευσης από ιατρούς που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας" [ΦΕΚ Β 395Β], οι ιατροί ΕΣΥ των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) και του ΕΚΑΒ καταδικάζονται σε βαθμολογική καθήλωση.

Εγκύκλιος του υφυπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη, με ημερομηνία 15/1/2020 και τίτλο "Παροχή διευκρινίσεων σχετικά με τη δυνατότητα εξέλιξης ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, που υπηρετούν σε θέσεις των ΤΕΠ και του ΕΚΑΒ", επιβεβαιώνει και διαιώνίζει αυτή την απαράδεκτη ρύθμιση.

Συγκεκριμένα, οι ειδικευμένοι γιατροί που διορίστηκαν στα ΤΕΠ με βάση την κύρια ειδικότητά τους, με όλες τις νόμιμες διαδικασίες και χωρίς να αποτελεί αναγκαίο προσόν

ο τίτλος εξειδίκευσης στην Επείγουσα Ιατρική, προκειμένου να εξελιχθούν σε ανώτερο βαθμό, υποχρεώνονται μέχρι τη μονιμοποίησή τους να ολοκληρώσουν εξαμηνιαία εκπαίδευση στην Επείγουσα Ιατρική σε ένα από τα 2 εκπαιδευτικά κέντρα που λειτουργούν (Νοσοκομείο "Αττικών", ΠΑΓΝΗ).

Η εκβιαστική αυτή απόφαση δημιουργεί γιατρούς δύο ταχυτήτων μέσα στο ΕΣΥ. Είναι κατάφωρη αδικία για τους γιατρούς που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, που έδωσαν και δίνουν τη μάχη απέναντι στην πανδημία.

Παράλληλα, δημιουργεί σοβαρότατο πρόβλημα στη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, καθώς προβλέπει την αποδυνάμωσή τους μέσω της μεταφοράς των γιατρών στα δύο εκπαιδευτικά κέντρα για ένα εξάμηνο.

Οι γιατροί των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, αλλά και το σύνολο των γιατρών του ΕΣΥ, έχουν εκφράσει μέσω της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών το αίτημα της κατάργησης της υπουργικής απόφασης του Ιουνίου 2019 και της απρόσκοπτης βαθμολογικής εξέλιξης των επιμελητών των ΤΕΠ».

Με βάση τα παραπάνω, οι βουλευτές του ΚΚΕ καλούν τον υπουργό Υγείας να απαντήσει:

- Σε ποιες ενέργειες θα προβεί, προκειμένου να αποκατασταθεί η αδικία σε βάρος των γιατρών των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών;
- Θα προχωρήσει σε κατάργηση της Υπουργικής Απόφασης της 5/6/2019;

Ο Γεραπετρίτης βάζει αιχμή στα εμβόλια

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,18	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	517.25 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Γεραπετρίτης «αδειάζει» τον Μπυστόακν για τα εμβόλια!

■ Αποκάλυψε ότι οι 4.500.000 δόσεις εμβολίων θα έρθουν τον Απρίλιο, αργότερα από τότε που ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός

Το άνοιγμα της αγοράς έγινε λόγω του αυστηρού lockdown, που έφερε την Ελλάδα σε καλύτερη θέση από άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υποστήριξε ο υπουργός Επιχειρήσεων Γεραπετρίτης. «Η Ελλάδα είχε τη μεγαλύτερη σε έκταση και βαθύτερη σε εύρος καθολική απαγόρευση, δεν είναι ορθό όμως να βρισκόμαστε σε αυτήν ανωνίως, αλλά η λογική "κλεινόμαστε και προσκοιμούμε" έχει να κάνει με το "ανολύουμε προσωρινά την αγορά"», εξήγησε σε ραδιοφωνικό σταθμό και επισήμανε: «Είναι ιγυγονομικά ρευστά η κατάσταση, δεν έχει κανέναν προβλεπτικό μοντέλο, διαφορετικά οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα είχαν αποφύγει το τρίτο κύμα προσηθε σε ο. Γεραπετρίτης, ο οποίος αναφέρθηκε και στην εβδομαδιαία εξέλιξη των δεδομένων για τη λήψη αποφάσεων: «Πλέον υπάρχει η αξιολόγηση δεδομένων από εβδομάδα σε εβδομάδα. Η υγειονομική επιτροπή αξιολογεί τα δεδομένα από τις μεταφορές αλλά και την οικονομία και εισηγείται τις προτάσεις της για το τι θα ανοίξει. Αυτό δίνει τη δυνατότητα να εξασφαλιστεί ότι πηγαίνουμε εξαιρετικά προσεκτικά». Όσον αφορά τον εμβολι-

σμό και τις δόσεις εμβολίων που αναμένεται να παραλάβει η χώρα, ο υπουργός Επιχειρήσεων φάνηκε ιδιαίτερα αισιόδοξος για το εμβόλιο της AstraZeneca, ενώ αποκάλυψε πως ως τον Δεκέμβριο αναμένονται περίπου 4.500.000 δόσεις. Η αποκάλυψη του αυτή, ωστόσο, «αδειάζει» τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος λίγα 24ωρα νωρίτερα είχε δηλώσει: «θα έχουμε μέσα σε τέλει Μάρτιο περί τα 4.000.000 δόσεις και θα μπορούσαμε να εμβολιάσουμε περί τα 2.000.000 συμπολιτών μας». Αρα, πάλι υπάει καθυστέρηση σε 6,11 αφορά τον εμβολιασμό.

Όπως ξεκαθάρισε ο κ. Γεραπετρίτης, το επίσημο διάστημα «θα ανοίξουν και άλλα εμβολιαστικά κέντρα, όπου θα έχουν τη δυνατότητα να εμβολιαστούν επιπλέον χιλιάδες άνθρωποι. Μάλιστα, αναμένονται μέσα στον Ιανουάριο περίπου 1.200.000 δόσεις του εμβολι-

ου. Είμαστε ικανοποιημένοι από την πορεία εμβολιασμού». Προς το παρόν έχει εμβολιαστεί μόλις το 0,8% του πληθυσμού της χώρας. Σύμφωνα με τα στοιχεία, στην Ελλάδα υπάρχουν τα ραντιβού για τα εμβόλια σε ποσοστό 97%. Για τη χαμηλή ροή εμβολίων ο υπουργός Επιχειρήσεων εξήγησε: «Όσο αυξάνεται η ροή τόσο θα υπάρχει η δυνατότητα για περισσότερα εμβόλια. Η Ελλάδα, λόγω της γεωγραφίας της, έχει μια δυσκολία στη διαχείριση». Ο κ. Γεραπετρίτης αναφέρθηκε ακόμα και στην πρωτοβουλία του πρωθυπουργού μαζί με τους ηγέτες Λιτοβίας και Δανίας, ώστε να επιταχυνθούν οι διαδικασίες έγκρισης άλλων εμβολίων και συγκεκριμένα της AstraZeneca. Και από όσα, όταν πάρει το πρόσσο φως, «θα είναι πιο εύκολη η ροή και διοικητική του, καθώς είναι αγωγός ευρωπαϊκό φάρμακο. Καθολικό είναι και το εμβόλιο της Johnson & Johnson, διότι είναι μονοδοσικό, μπορεί να χρησιμοποιηθεί άμεσα στον πληθυσμό και δημιουργεί εύκολη διαχείριση».

Και νέα σμολογή: «Η Ελλάδα είχε τη μεγαλύτερη και βαθύτερη καθολική απαγόρευση στην Ε.Ε.»



Ο υπουργός Επιχειρήσεων Γεραπετρίτης

Ξέφραγο αμπέλι το νοσοκομείο Πάτραε όπου «έσβησε» άδικα η καρκινοπαθήβ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 184.54 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ξέφραγο αμπέλι το νοσοκομείο Πάτρας όπου «έσβησε» άδικα η καρκινοπαθήβ

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ η τρομακτική διασπορά του κορονοϊού στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα, μετά όσα κατήγγειλαν τις προηγούμενες ημέρες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος και ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσηλευτικού ιδρύματος. Αφού κατέληξε μία 44χρονη καρκινοπαθήβ έπειτα από επιπλοκές του κορονοϊού, χθες έγινε γνωστό ότι ακόμη πέντε άτομα βρέθηκαν θετικά στον ιό και συγκεκριμένα τέσσερις συνοδοί ασθενών και ένας γιατρός στην Παθολογική Κλινική του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Σύμφωνα με το patrastimes.gr, τα κρούσματα εντοπίστηκαν κατά τη διενέργεια των rapid tests, προκαλώντας περαιτέρω αναστάτωση και πανικό σε εργαζομένους αλλά και ασθενείς, μόλις μερικές ώρες μετά την ανακοίνωση-καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ για τις συνθήκες που επικρατούν στο νοσοκομείο και μάλιστα εν μέσω πανδημίας. Ιδιαίτερα προβληματική φαίνεται ότι είναι η κατάσταση όσον αφορά την είσοδο επισκεπτών στο νοσοκομείο που, σε συνδυασμό με τη διασπο-

ρά του ιού σε συνοδούς, ασθενείς κλινικών και προσωπικό, προκαλεί ένα «εκρηκτικό» αποτέλεσμα.

«Στο επαύροφο κτίριο του Νοσοκομείου “Άγιος Ανδρέας” Πατρών, εν αντιθέσει με τα άλλα νοσοκομεία, επιτρέπεται η είσοδος επισκεπτών. Την Παρασκευή στην Α΄ Παθολογική Κλινική ένας συνοδός ειδοποίησε ότι είναι θετικός στον κορονοϊό και κατά την ικνυλάτωση μέχρι τώρα βρέθηκαν τέσσερις ασθενείς θετικοί

Θετικοί τέσσερις συνοδοί ασθενών και ένας γιατρός στην Παθολογική

στον ίδιο και τον διπλανό θάλαμο. Μάλιστα, μία 44χρονη ασθενής μεταφέρθηκε στην κλινική κορονοϊού, επιβαρύνθηκε η υγεία της, διασωληνώθηκε και δεν τα κατάφερε, έχασε τη ζωή της. Θετικοί στον κορονοϊό βρέθηκαν και τέσσερις συνοδοί ασθενών στους εν λόγω θαλάμους, επίσης ένας γιατρός θετικός στην κλινική και η ικνυλάτωση συνεχίζεται. Καλούμε τον διοικητή της 6ης ΥΠΕ, που έχει αποδείξει την ευαισθησία του σε τέτοια ζητήματα, να παρέμβει άμεσα. Δεν μπορεί να είναι το νοσοκομείο ξέφραγο αμπέλι, ειδικά τώρα με τον κορονοϊό» αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ.

Σφοδρές αντιδράσεις για τον ορισμό του Θεαγένειου ως εμβολιαστικού κέντρου

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 188.92 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σφοδρές αντιδράσεις για τον ορισμό του Θεαγένειου ως εμβολιαστικού κέντρου

ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ για εμβολιασμούς είναι ο χώρος στο Νοσοκομείο Θεαγένειο της Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με καταγγελίες των εργαζομένων, αλλά συνεχίζονται κανονικά, «χωρίς κανέναν σχεδιασμό από το υπουργείο Υγείας», όπως αναφέρουν χαρακτηριστικά.

Η κατάσταση με τα εμβολιαστικά κέντρα χαρακτηρίζεται «αλαλούμ» από τον Σύλλογο Εργαζομένων στο Θεαγένειο, που σημειώνουν πως, ενώ ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας ήταν να εξαιρεθούν τα ειδικά νοσοκομεία, το αντικαρκινικό νοσοκομείο ανακοινώθηκε ως εμβολιαστικό κέντρο για ηλικιωμένους και ιδιώτες γιατρούς!

«Η δημιουργία εμβολιαστικού κέντρου στο νοσοκομείο μας, που μόλις μετά βίας καταφέρνει να ανταποκριθεί στο έργο του λόγω των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό, δημιουργεί περαιτέρω προβλήματα στην ομαλή λειτουργία του και στους ασθενείς που νοσπλεύονται σε αυτό» αναφέρουν σε σχετική ανακοίνωση οι εργαζόμενοι στο Θεαγένειο.

Παράλληλα σημειώνουν ότι οι εμβολιασμοί διεξάγονται σε ακατάλληλο χώρο, ενώ ήδη υπάρχει συνωσιτισμός για τις ημερήσιες χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες:

«Οι εμβολισμοί στο νοσοκομείο μας διεξάγονται στον πλέον ακατάλληλο χώρο. Στον χώρο αναμονής δημιουργείται συνωσιτισμός, αφού εκεί προσέρχονται καθημερινά περίπου 200 ασθενείς, οι οποίοι θα υποβληθούν σε ημερήσια χημειοθεραπεία, πάνω από 100 που θα κάνουν ακτινοθεραπεία και ασθενείς που είναι σε βαριά κατάσταση (διακομιδές ΕΚΑΒ, φορεία κ.τ.λ). Η συρροή πληθυσμού για τη διενέργεια εμβολιασμού και η πιθανότητα αύξησης της διασποράς στους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς πρέπει με κάθε τρόπο να αποφευχθεί, καθώς αποτελούν πληθυσμό με αυξημένο κίνδυνο από τη νόσηση με Covid. Κανένα δημόσιο νοσοκομείο δεν πληροί τις προϋποθέσεις για την ασφαλή διενέργεια των εμβολιασμών για τον πληθυσμό, τους υγειονομικούς και τους ασθενείς. Δεν νοείται εμβολιαστικό κέντρο, όπου το προσωπικό του τη μία μέρα θα απασχολείται στο εμβολιαστικό κέντρο και την άλλη στο τμήμα όπου εργάζεται αυξάνοντας την πιθανότητα διασποράς. Δεν νοείται κέντρο χωρίς αναγκαίους χώρους υποδοχής και αναμονής των εμβολιασθέντων, με τα περισσότερα νοσοκομεία να μην μπορούν να τους εξασφαλίσουν».

📄 Λοκντάουν διά πάσαν άλλη νόσο στα Κεντρα Υγείας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1068.39 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Στις πλάτες ασθενών και εργαζομένων

- Νοσοκομεία και δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας μετατρέπονται σε εμβολιαστικά κέντρα εις βάρος άλλων παθήσεων και με απλήρωτη υπερεργασία **ΣΕΛ. 16-17**



Λοκντάουν διά πάσαν άλλη νόσο στα

Θα λειτουργούν αποκλειστικά ως κέντρα εμβολιασμού μέχρι τον Απρίλιο ● Ακυρώνονται χιλιάδες ραντεβού ● Κίνδυνος να εκτοξευθεί στα ύψη η νοσηρότητα από άλλες ασθένειες ● Διαμαρτυρίες γιατρών για τα κενά που αφήνουν οι μετακινήσεις και για την απλήρωτη υπερεργασία

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Χιλιάδες ραντεβού ακυρώνονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας με προφορικές εντολές των αρμόδιων υποδιοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών ώστε να μετατραπούν τα Κέντρα Υγείας για το επόμενο δίμηνο αποκλειστικά σε εμβολιαστικά κέντρα.

Αφού οι πολίτες της χώρας έχασαν την πρόσβασή τους στα νοσοκομεία μετά τη μετατροπή του ΕΣΥ σε σύστημα μίας νόσου -και στο πρώτο και στο δεύτερο κύμα- τώρα χάνουν και τη δυνατότητα να προστρέξουν στα Κέντρα Υγείας για το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζουν με τη μετατροπή των τελευταίων σε εμβολιαστικά κέντρα! Αποτέλεσμα της άκρας επικίνδυνης αυτής πολιτικής είναι να διακινδυνεύει η κυβέρνηση να εκτοξευθεί η λοιπή νοσηρότητα στη χώρα σε μεγαλύτερα ύψη εν μέσω πανδημίας.

Όλα αυτά συμβαίνουν την ώρα που δεν έχει προλάβει να στεγνώσει το μελάνι από τα ανατριχιαστικά στοιχεία του ΚΕΙΠΥ (Κέντρο

Ερευνας & Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας) («Εφ.Συν.», «Εκτός από τον κορονοϊό υπάρχουν και άλλες ασθένειες», 18.01.2021) για τα εκατομμύρια επισκέψεις και τα χιλιάδες χειρουργεία που χάθηκαν το τελευταίο δεκάμηνο σε σύγκριση με τις αντίστοιχες περιόδους της τελευταίας διετίας λόγω του ιδιότυπου lockdown του ΕΣΥ.

Οι καταγγελίες στην «Εφ.Συν.» έρχονται από γιατρούς σε απόγνωση στα Κέντρα Υγείας Παγκρατίου, Ζωγράφου, Ηλιούπολης, Βύρωνα, Νέας Φιλαδέλφειας, Κερατσινίου, που καλούνται να ακυρώσουν όλα τα ραντεβού από 5/2 έως 3/4 προκειμένου να αφιερωθούν τα κέντρα στον εμβολιασμό.

Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕΥΠΠΦΥ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Δημοσίου Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας), Παναγιώτης Ψυχάρης, μιλάει στην «Εφ.Συν.» για «μια κυβέρνηση που λειτουργεί υπό το κράτος πανικού, με ανευθυνότητα, ακυρώνοντας μαζικά χιλιάδες ραντεβού για μη Covid παθήσεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Πολύ φοβόμαστε ότι αυτό θα αυξήσει τη νοσηρότητα άλλων παθήσεων.



Γυναίκα κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού στο πλαίσιο του εμβολιασμού των ατόμων άνω των 85 ετών

ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

θα απορρυθμιστούν οι ασθενείς, οι χρονίως πάσχοντες». Ο ίδιος ζητά άμεση απάντηση από το υπουργείο Υγείας για το «τι θα γίνει με τα χιλιάδες ραντεβού των ασθενών».

Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας συμφωνεί ότι το μεγαλύτερο ή ακόμα και όλο το βάρος του εμβολιασμού πρέπει να το σηκώσει η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και μόνο σε ειδικές περιπτώσεις να γίνεται στο νοσοκομείο. Από εκεί και πέρα, λέει, χρειάζονται οργάνωση, προσλήψεις, ώστε να κυλήσει ομαλά η ανοσοποίηση του πληθυσμού και παράλληλα να συνεχίζεται η παρακολούθηση των χρονίως πασχόντων αλλά και όλων των περιστατικών που χρειάζονται πρωτοβάθμια και όχι δευτεροβάθμια υγειονομική περίθαλψη.

Για να εκπαιδευτούν δε οι γιατροί των Κέντρων Υγείας στον εμβολιασμό αποσπώνται από την πρωτοβάθμια, μετακινούνται στα νοσοκομεία, αφήνοντας πίσω τους κενά στην περίθαλψη των ασθενών. Δύο καρδιολόγοι του Κέντρου Υγείας Νίκαιας μετακινήθηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας για την εκπαίδευσή τους, αφήνοντας την περιοχή χωρίς καρδιολόγους, καταδεικνύει στην «Εφ.Συν.» ο γενικός γραμματέας της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά, Ηλίας Σιώρας.

Στο μεταξύ οι εικόνες από τα νοσοκομεία που έχουν μετατραπεί σε εμβολιαστικά κέντρα δεν καθισσάζουν, αντίθετα υποβαθμίζουν το όλο εγχείρημα του εμβολιασμού.

! Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 566 νέα γνωστά κρούσματα, 320 νοσηλείες διασωληνωμένων σε ΜΕΘ και 30 θανάτους. Ο δείκτης θετικότητας έπεσε στο 5,1% και τα τεστ ήταν 10.932.

Κέντρα Υγείας

Στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» όπου ο Ηλ. Σιώφρας υπηρετεί ως καρδιολόγος, γιατροί διάφορων ειδικοτήτων καλούνται για τις ανάγκες του εμβολιασμού να εναλλάσσονται επί 12ώρου μεταξύ Ιατρικών Εμβολιασμού και Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών Covid! «Η πολυπλοκότητα της κοινότητας χωρίς σχεδιασμό για τη λήψη μέτρων, με κύριο την ενίσχυση του ΕΣΥ, είναι άπιαστο όνειρο», επισημαίνει ο κ. Σιώφρας.

Στο «Ιπποκράτειο» και στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας τα ιατρεία εμβολιασμού χειτονούνται με τη μονάδα βραχείας νοσηλείας ύποπτων κρουσμάτων Covid, εκθέτοντας σε κίνδυνο τους άνω των 85 ετών (και τους συνοδούς τους) που προσέρχονται για να εμβολιαστούν.

Στο «Δρομοκαΐτειο», σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, ο μοναδικός παθολόγος γιατρός που υπηρετεί στο νοσοκομείο για 450 νοσηλευόμενους ασθενείς και κάνει και τα εμβόλια Covid, καθυστέρησε χτες στον εμβολιασμό καθώς εξέταζε έκτακτο περιστατικό, με αποτέλεσμα να περιμένουν ώρες οι ηλικιωμένοι μέσα στο κρύο. Όταν δε άνοιξε η πόρτα του εμβολιαστικού κέντρου προκειμένου οι ηλικιωμένοι να ζεσταθούν, περίμεναν μαζί με τους συνοδούς τους ο ένας πάνω στον άλλο στον στενό διάδρομο του νοσοκομείου.

Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων οι γιατροί που θα συμβάλουν στον εμβολιασμό εξαναγκάζονται σε απλήρωτη υπερεργασία σύμφωνα με καταγγελία της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). Με επίσημο έγγραφο του ο διευθυντής διοικητικής-οικονομικής υπηρεσίας του νοσοκομείου αναφέρεται σε «προσφορά υπηρεσίας ιατρών

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο Ζωγράφου

ΣΕ ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ διαμαρτυρίας την Πέμπτη στις 10 το πρωί έξω από το Κέντρο Υγείας Ζωγράφου, για την αναστολή λειτουργίας του και τη μετατροπή του σε αποκλειστικό Κέντρο Εμβολιασμού Covid-19, καλεί τον κόσμο το Συνδικάτο Οικοδόμων & Εργαζομένων στα δομικά υλικά και τις κατασκευές Βύρωνα-Καισαριανής-Ζωγράφου.

«Οι μακροχρόνια ασθενείς με άλλα νοσήματα δοκιμάζονται, [...] το υγειονομικό προσωπικό του ΕΣΥ τσακίζεται, τα Κέντρα Υγείας αποδεκατίζονται, οι δε χώροι δουλειάς, εν μέσω απαντών νομοθετικών ρυθμίσεων, αναδεικνύονται σε κολαστήρια εκμετάλλευσης, σε υγειονομικές βόμβες εξάπλωσης του κορονοϊού», καταδεικνύει το Συνδικάτο, που ζητά να λειτουργήσει πλήρως το Κέντρο Υγείας στην πόλη σε 24ωρη βάση, με όλο το αναγκαίο υγειονομικό προσωπικό που χρειάζεται και εδώ και χρόνια δεν έχει, χωρίς αποσπάσεις από άλλες καίριες θέσεις, και να βρεθούν κατάλληλοι δημοτικοί χώροι, που παραμένουν χρόνια αναξιοποίητοι, για να προχωρήσει άμεσα ο εμβολιασμός του λαού της πόλης.

στο κέντρο εμβολιασμού», ειδικευμένων και ειδικευόμενων, από τις 7.30 το πρωί έως τις 8.30 το βράδυ!

Η Ομοσπονδία επαναλαμβάνει ότι επιβάλλεται για πολύ σοβαρούς λόγους τα νοσοκομεία να απεμπλακούν άμεσα από τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού, ο οποίος θα πρέπει να ανατεθεί σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τις αναγκαίες προσλήψεις προσωπικού. Μέχρι τότε δεν δέχεται εξαναγκασμούς και εκβιασμούς σε ειδικευόμενους σε βάρος της εκπαιδευσίς τους, ούτε εξαναγκασμούς σε απλήρωτη υπερεργασία η οποία παρουσιάζεται ως εθελοντική προσφορά υπηρεσίας γιατρών.

«Είναι σαφές ότι η κυβέρνηση επιχειρεί να “διεκπεραιώσει” το εμβολιαστικό σχέδιο χωρίς κόστος, χωρίς να δαπανήσει ούτε ένα ευρώ επιπλέον για την ανάπτυξη εμβολιαστικών κέντρων και την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με το ήδη υπάρχον εξουθενωμένο προσωπικό, το οποίο μάλιστα εξαναγκάζει σε απλήρωτη εθελοντική εργασία» επισημαίνει η ΟΕΝΓΕ, θυμίζοντας πως η ίδια κυβέρνηση έδωσε ζεστό κρατικό χρήμα σε ΜΜΕ για τον κορονοϊό και πως έκανε «δωράκια εκατομμυρίων ευρώ σε διάφορους επιχειρηματικούς ομίλους (π.χ. ιδιώτες κλινικά κέντρα)».

Αλαλούμ στα εμβολιαστικά κέντρα της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 424.13 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αλαλούμ στα εμβολιαστικά κέντρα της Θεσσαλονίκης

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

ΤΟ ΠΡΩΤΟ «ΕΜΒΟΛΙΟ» για τα νοσοκομεία είναι οι προσλήψεις προσωπικού. Διότι τα κενά δημιουργούν προβλήματα και στα εμβολιαστικά κέντρα που στήνει η κυβέρνηση, προκαλώντας καταστάσεις ασφυξίας στα ιδρύματα. «Ο κόμπος έφτασε στο χτένι» καταγγέλλει χωρίς περιστροφές η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) και από κοντά σωματεία εργαζομένων των νοσοκομείων με χωριστές ανακοινώσεις συνηγορούν.

«Το αλαλούμ με τα εμβολιαστικά κέντρα καλά κρατεί! Μερικές μόλις ώρες πριν τα πρώτα ραντεβού για εμβολιασμό σε υπερήλικους που έχουν κλειστεί κανονικότερα για το εμβολιαστικό κέντρο στο ΨΝΘ, η διοίκηση του νοσοκομείου δεν γνωρίζει επίσημα τίποτα! Παρόμοια κατάσταση και στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Θεαγένειο που θα πραγματοποιηθούν εμβολιασμοί του πληθυσμού τουλάχιστον για τις επόμενες 15 ημέρες» καταγγέλλει η ΕΝΙΘ. Και διευκρινίζει ειδικότερα πως «η δημιουργία εμβολιαστικού κέντρου

Σε κατάσταση ασφυξίας το ΨΝΘ και το Θεαγένειο

στα ειδικά νοσοκομεία ψυχιατρικών παθήσεων και καρκινοπαθειών, των οποίων η λειτουργία έχει σοβαρά υπονομευτεί και υποβαθμιστεί λόγω των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και υποδομές, δημιουργεί επιπλέον προβλήματα για τους ασθενείς και τους εργαζομένους. Στον τεράστιο φόρτο του ΨΝΘ που δέχεται εισαγωγές ασθενών ακόμη και από τη Θεσσαλία έως τον Εβρο και καλείται να αντιμετωπίσει τη σοβαρή επιβάρυνση της ψυχικής υγείας του λαού λόγω της πανδημίας Covid 19, προστέθηκε η σχεδόν καθημερινή εφημερία του καθώς στο διάστημα έξαρσης του δεύτερου κύματος ανέστειλαν τη λειτουργία τους οι ψυχιατρικές κλινικές του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ και Παπανικολάου».

Και το σωματείο εργαζομένων στο «Θεαγένειο» με αφορμή το γεγονός ότι αποτελεί ένα από τα 1.048 εμ-

βολιαστικά κέντρα της χώρας για τον κορονοϊό για ηλικιωμένους και ιδιώτες γιατρούς, καταγγέλλει ότι «δεν υπάρχει καμία πρόβλεψη για το προσωπικό που θα στελεχωσει το εμβολιαστικό κέντρο» καθώς «οι γιατροί παθολογικών ειδικοτήτων είναι αυτοί που προσφέρθηκαν εθελοντικά να καλύψουν τις ανάγκες του εμβολιασμού των εργαζομένων του νοσοκομείου, [...] σήμερα καλούνται και πάλι να καλύψουν τους εμβολιασμούς». Οι εργαζόμενοι αναρωτιούνται: «Αφού το εμβολιαστικό κέντρο θα λειτουργήσει σε 12ωρη και 7ημερη βάση, με ποιο προσωπικό θα γίνει αυτό; Υπάρχει κονδύλιο που θα καλύψει την υπερωριακή εργασία;»

Προσθέτουν, μάλιστα, πως οι εμβολιασμοί διεξάγονται στον πιο ακατάλληλο χώρο ενώ «η συρροή πληθυσμού για τη διενέργεια εμβολιασμού και η πιθανότητα αύξησης της διασποράς στους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς πρέπει με κάθε τρόπο να αποφευχθεί, καθώς αποτελούν πληθυσμό με αυξημένο κίνδυνο από τη νόσηση με Covid». Ανάλογη ανακοίνωση έχει εκδώσει και το σωματείο εργαζομένων στο νοσοκομείο «Παπαγεωργίου».





Πολάκης: «Κλέβουν» εμβόλια για ημετέρους

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 101.44 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πολάκης: «Κλέβουν» εμβόλια για ημετέρους

ΦΩΤΙΑ έχει πάρει τις τελευταίες ώρες το διαδικτυο με αφορμή σοβαρότατη καταγγελία του Παύλου Πολάκη, την οποία όμως αφήνει μετέωρη, χωρίς να δώσει περαιτέρω στοιχεία. Όπως υποστηρίζει, επικαλούμενος αόριστα πληροφορίες, στον Ευαγγελισμό υποκλέπονται συστηματικά και παράνομα δόσεις εμβολίων προκειμένου να εμβολιάζονται -παραβιάζοντας την προτεραιότητα- «διάφοροι μεγαλόσχημοι». Με επιστολή του προς τον πρόεδρο του νοσοκομείου ο Π. Πολάκης ισχυρίζεται ότι «από την πρώτη ημέρα του εμβολιασμού στο νοσοκομείο σας την τελευταία έκτη δόση που περιέχει κάθε φιαλίδιο τη "μαζεύει" παίρνοντας τα μπουκαλάκια γνωστή εντατικολόγος γιατρός του νοσοκομείου σας (που βγαίνει και στα κανάλια για να ευλογεί τον Μωυσή) και τη χρησιμοποιεί σε διάφορους μεγαλόσχημους». Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ προσθέτει ότι μόλις διέρρησε το θέμα, χθες, ο εμβολιασμός σταμάτησε και στο νοσοκομείο εμφανίστηκε η Πολιτική Προστασία για να ελέγξει τον ΑΜΚΑ όσων εμβολιάστηκαν. Ακόμα ερωτά εάν θα ανακοινωθεί ποιοι εμβολιάστηκαν από αυτή την 6η δόση και εάν θα κινηθεί πειθαρχική διαδικασία για όσους εμπλέκονται.

Νέα στελέχη του SARS-CoV-2 και αποτελεσματικότητα εμβολιασμού

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 988.57 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέα στελέχη του SARS-CoV-2 και αποτελεσματικότητα εμβολιασμού



ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ, πρώτην του ΕΚΠΑ

Καθώς υπάρχει διεθνής προβληματισμός σχετικά με τα ταχέως μεταδιδόμενα νέα στελέχη του SARS-CoV-2 σε Μεγάλη Βρετανία και Νότια Αφρική, βρίσκονται παράλληλα σε εξέλιξη πολλές ερευνητικές προσπάθειες που προσπαθούν να διερυνθούν τους λόγους της ταχείας μετάδοσης των νέων στελεχών, καθώς και την πιθανή επίδρασή τους στην αποτελεσματικότητα τόσο του εμβολίου, όσο και της φυσικής ανοσίας μετά από νόσο COVID-19. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Ιωάννης Ντάνασος, Μαρία Γαβριτοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρώτην ΕΚΠΑ) συνομίλησαν τα δεδομένα σχετικά δημοσιεύσαν στο περιοδικό Nature (Vol. 589, 14 January 2021). Γονιδιακές αναλύσεις σε ιικά αωματίδια που απομονώθηκαν από ασθενείς με COVID-19 ανέδειξαν το στέλεχος B.1.1.7 ως την αιτία συρροής κρουσμάτων στη Νοτιοανατολική Αγγλία και το Λονδίνο τέλη Νοεμβρίου και αρχές Δεκεμβρίου 2020. Ακολούθως, το συγκεκριμένο στέλεχος εντοπίστηκε από ανεξάρτητη ερευνητική μελέτη και σε άλλες χώρες του κόσμου. Την ίδια περίοδο, εντοπίστηκε το στέλεχος 501Y.V2 ως κύριο υπεϊκτύνη της επιδημικής έκρηξης στη Νότια Αφρική. Το στέλεχος B.1.1.7 φέρει πολλές μεταλλάξεις, εκ των οποίων οι 8 αφορούν στην πρωτεϊνική αλυσίδα S του SARS-CoV-2, ενώ υπάρχουν αναφορές ότι το στέλεχος 501Y.V2 μπορεί να έχει ως 9 μεταλλάξεις που να αφορούν στην πρωτεΐνη S. Και τα δύο στελέχη φέρουν μεταλλάξεις που αφορούν περιοχές της πρωτεΐνης S, οι οποίες αναγνωρίζονται από εξουδετερωτικά αντισώματα και αντισώματα που δημιουργούνται είτε μετά από φυσική λοίμωξη είτε μετά από εμβολιασμό. Οι ερευνητικές προσπάθειες επικεντρώνονται στη δημιουργία κυτταρικών και ζωικών μοντέλων που προσομοιώνουν από τα νέα στελέχη του SARS-CoV-2 και ακολουθούν στη δοκιμή της αποτελεσματικότητας μονοκλωνικών αντισωμάτων έναντι του ιού. Προδημοσιεύοντας από τους Xie και συνεργάτες (bioRxiv <https://doi.org/10.1101/2021.01.07.425740> (2021)) υποδεικνύεται ότι μια συγκεκριμένη μετάλλαξη που εντοπίζεται και στα δύο νέα στελέχη του ιού δεν επηρεάζει την αποτελεσματικότητα των αντισωμάτων που παράγονται από ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο mRNA των Pfizer/BioNTech. Σε μια άλλη προδημοσίευση (<https://doi.org/10.1101/2020.12.28.424451> (2020)) ερευνητές πολλαπλασίασαν ιικά σωματίδια του SARS-CoV-2 παρουσία χαμηλών επιπέδων πλάσματος από ιαβηθέν άνθρωπο. Εντός 90 ημερών, ο ιός είχε εμφανίσει 3 μεταλλάξεις που του επέτρεψαν να διαφύγει της ανοσολογικής επιτήρησης. Όλες οι μεταλλάξεις έχουν εντοπιστεί και στα νέα στελέχη από Ηνωμένο Βασίλειο και Νότια Αφρική, ενώ η μετάλλαξη E484K που αφορά στην περιοχή σύνδεσης της πρωτεΐνης S στο συνδέτη στα ανθρώπινα κύτταρα, θεωρείται σημαντική. Ένα άλλο σημαντικό εύρημα έγκειται στο πώς μεταλλάξη ευθύνεται για την ταχύτερη εξάπλωση των νέων στελεχών του SARS-CoV-2. Η μετάλλαξη N501Y εντοπίζεται και στα δύο νέα στελέχη του SARS-CoV-2 και οδηγεί σε πρωτεϊνική αλλαγή στο σημείο πρόσδεσης της πρωτεΐνης S με τον υποδοχέα ACE2 στα ανθρώπινα κύτταρα, ώστε να ενισχύεται η ισχυρή πρόσδεση. Βέβαια, άλλοι ερευνητές υποστηρίζουν ότι η αύξηση της μεταδοτικότητας δεν μπορεί να οφείλεται σε μια μεμονωμένη μετάλλαξη, αλλά πιθανότερα οφείλεται σε συνδυασμό μεταλλάξεων. Συνολικά, οι ερευνητικές παραμονές εισοδού ότι τα υπάρχοντα εμβόλια θα παραμείνουν

αποτελεσματικά επειδή προκαλούν ισχυρή ανοσοποιητική αντίδραση έναντι πολλών αντιγονικών επιπέδων του SARS-CoV-2 και θα προστατεύουν από σοβαρά και δυναμικά θανατηφόρα νόσηση.

Σύγκριση της ευαισθησίας και κόστους των τεστ για τη λοίμωξη σιέλου έναντι ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος

Η διάγνωση της λοίμωξης στον ιό SARS-CoV-2 με μοριακό τεστ που βασίζεται σε RT-PCR γίνεται στο μεγαλύτερο ποσοστό των αναλύσεων σε δείγματα ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος. Πολύ πρόσφατα όμως (12-1-21) δημοσιεύθηκε μία μελέτη στο έγκυρο περιοδικό Annals of Internal Medicine, η οποία βασίστηκε στη σύγκριση της ευαισθησίας και του κόστους των τεστ για τη λοίμωξη SARS-CoV-2 σε δείγματα σιέλου έναντι ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος. Η καθηγήτρια Αναλυτικής Χημείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Εύη Λιανδίνα συνοψίζει τα κύρια ευρήματα της μελέτης. Η συγκεκριμένη μετάνάλυση βασίστηκε στα δεδομένα 37 μελετιών, με συνολικό αριθμό 7.169 ατόμων, στα οποία έγινε ανάλυση παράλληλα σε 7.332 δείγματα σιέλου και τα αντίστοιχα ρινοφαρυγγικά επιχρίσματα. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα, δεν βρέθηκαν σημαντικές διαφορές στη διαγνωστική ευαισθησία ανάμεσα σε αυτά τα δύο διαφορετικά είδη δειγμάτων για την ανίχνευση του SARS-CoV-2. Τα δεδομένα υποδεικνύουν ότι η ρινοφαρυγγική σιέλου θα μπορούσε να αποτελέσει μία αξιόπιστη εναλλακτική λύση έναντι των ρινοφαρυγγικών επιχρισμάτων. Είναι σημαντικό όμως να αναφερθεί ότι βρέθηκαν ενδείξεις ότι ο τρόπος δειγματοληψίας της σιέλου μπορεί να επηρεάσει σημαντικά τη διαγνωστική ευαισθησία. Συγκεκριμένα, οι μελέτες που χρησιμοποίησαν μία καθιερωμένη τεχνική συλλογής σιέλου έδωσαν χαμηλότερη ευαισθησία σε σύγκριση με το ρινοφαρυγγικό επίχρισμα. Αυτό τα δεδομένα υποδεικνύουν την ανάγκη για καθιέρωση και χρήση πρότυπων και βελτιστοποιημένων τεχνικών συλλογής δειγμάτων σιέλου. Η ευαισθησία των τεστ σε δείγματα σιέλου δεν διέφερε σημαντικά από τα ρινοφαρυγγικά επιχρίσματα σε ασυμπτωματικά άτομα και άτομα με ήπια συμπτώματα. Αυτό τα αποτελέσματα υποδεικνύουν ότι η σιέλου μπορεί να αποτελέσει δείγμα επιλογής σε συγκεκριμένες κοινότητες. Η οικονομική ανάλυση των δεδομένων έδειξε ότι επιλογή της ανάλυσης σε δείγματα σιέλου θα είναι πιο οικονομική, καθώς με επιπολασμό 1% το επιπλέον κόστος των αναλύσεων για την εύρεση ενός θετικού δείγματος σε ρινοφαρυγγικό επίχρισμα θα είναι \$80973, κάτι το οποίο μπορεί να καλύψει τη συλλογή περισσότερων των 3.900 δειγμάτων σιέλου. Η δειγματοληψία σιέλου αποτελεί μία άμεση προσέγγιση για την αύξηση του αριθμού των τεστ, ενώ ταυτόχρονα απελευθερώνει σε μεγάλο βαθμό τους τόσο αναγκαίους πόρους για το σύστημα υγείας. Ήδη ένα εργαστηριακό πρωτόκολλο που βασίζεται σε δειγματοληψία σιέλου έχει λάβει έγκριση επείγουσας χρήσης (EUA) από το FDA. Είναι όμως δεδομένο ότι τα εργαστήρια που αναλύουν δείγματα σιέλου θα χρειαστεί να επικυρώσουν τις αναλυτικές μεθοδολογίες. Αυτό μπορεί να γίνει και να εφαρμοσθούν πολύ πιο γρήγορα τα συγκεκριμένα τεστ από ότι να εγκριθούν να παραχθούν και να διανεμηθούν νέα τεστ, όπως αυτά που θέλουμε να χρησιμοποιούνται σε καθημερινή βάση.

Ένα μειονέκτημα των δειγμάτων ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος σε αντίθεση με τα δείγματα σιέλου είναι ότι δεν υπάρχει δυνατότητα ανάμειξης και ταυτόχρονης ανάλυσης πολλών δειγμάτων, κάτι το οποίο θα μπορούσε να εφαρμοσθεί για την ταχύτερη εύρεση θετικών δειγμάτων και ταυτόχρονη οικονομία αντιδραστηρίων, σε περιπτώσεις όπου ο επιπολασμός είναι πολύ χαμηλός. Επιπλέον η λήψη ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος δεν είναι εύκολα ανεκτή από πολλούς και ενέχει και τον κίνδυνο μόλυνσης του υγειονομικού προσωπικού που την αναλαμβάνει. Μία λιγότερο επεμβατική και φθηνότερη προσέγγιση με παρόμοια ευαισθησία πιθανόν να δώσει τη δυνατότητα ανάλυ-

σης μεγαλύτερου αριθμού δειγμάτων και ταυτόχρονα απελευθερώσει του υγειονομικού προσωπικού για απασχόληση στον τομέα των εμβολιασμών. Το δυνατό σημείο της συγκεκριμένης μελέτης είναι ο μεγάλος αριθμός μελετών που συμπεριλαμβάνονται σε αυτήν τη μετάνάλυση, με συμμετέχοντες από πολλές διαφορετικές ομάδες με διαφορετικά κλινικά χαρακτηριστικά. Αν και σε πολλά σημεία οι μελέτες αυτές διέφεραν, τα αποτελέσματα ως προς τη χρήση της σιέλου ως δείγμα είναι παρόμοια και μπορούν να γενικευθούν. Ο συνδυασμός των αποτελεσμάτων αυτής της μετάνάλυσης με την οικονομική αξιολόγηση της εφαρμογής των τεστ σε δείγματα σιέλου παρέχει σημαντικά δεδομένα σε όσους καθορίζουν την πολιτική υγείας σχετικά με το κόστος και την εφαρμογή της δειγματοληψίας σιέλου στα τεστ. Οι περιορισμοί της συγκεκριμένης μελέτης είναι κυρίως η παραδοχή ότι τα τεστ δεν δίνουν ψευδώς θετικά αποτελέσματα, κάτι που απέκλεισε την εκτίμηση της ειδικότητας, και μια καθοδηγία στο συμπέρασμα ότι η πλέον ευαίσθητη μέθοδος είναι εκείνη με το περισσότερο θετικά αποτελέσματα. Η ομάδα των ατόμων που θεωρήθηκε ότι βρέθηκαν θετικά στη λοίμωξη καθορίστηκε με βάση την ανάλυση ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος. Το τελικό συμπέρασμα είναι ότι η ανάλυση σε δείγματα σιέλου δίνει παρόμοια αποτελέσματα με πολύ χαμηλότερο κόστος για την ανίχνευση του SARS-CoV-2. Με βάση αυτά τα δεδομένα και με τα επιπρόσθετα πλεονεκτήματα της ελάχιστης επεμβατικής δειγματοληψίας και τη μειωμένη ανάγκη απασχόλησης, αλλά και κυρίως της χαμηλότερης πιθανότητας έκθεσης σε κίνδυνο μόλυνσης του εξεξιουμένου προσωπικού, προτείνεται η αντικατάσταση της δειγματοληψίας ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος στο μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού που ελέγχεται για SARS-CoV-2.

Η κεφαλαλία σε ασθενείς με λοίμωξη COVID-19

Η κεφαλαλία ως γενικό σύμπτωμα συνοδεύει πολλές λοιμώξεις των περισσότερων οργάνων του σώματος, καθώς εκτός της κεφαλής, είτε είναι γονεϊκές, είτε μικροβιακές. Η κυκλοφορία στο αίμα παραγόντων φλεγμονής (κυρίως κυτταρίνες και προσταγλανδίνες) μπορεί να δημιουργήσει μια ήπια αντιδραστική φλεγμονή στις μνήμες που προκαλεί τελικά την κεφαλαλία. Γενικά η κεφαλαλία στη συστηματική λοίμωξη συνδέεται πολύ με τον πυρετό. Πρόσφατες μελέτες έδειξαν ότι τοξίνες από βακτήρια μπορεί να ενεργοποιήσουν ειδικά νευροπεπτιδία που προκαλούν κεφαλαλία και πυρετό, όπως το CGRP. Από τις πρώτες κιόλας μελέτες παρατήρησης των συμπτωμάτων της λοίμωξης από τον ιό COVID-19 διαπιστώθηκε ότι η κεφαλαλία είναι από τα συντότερα συμπτώματα που η λοίμωξη προκαλεί. Οι περισσότερες μελέτες παρατήρησης και οι μετα-αναλύσεις αυτών των μελετών συμφωνούν ότι ένας στους δέκα ασθενείς με τη λοίμωξη COVID-19 έχει κεφαλαλία μεταξύ των άλλων συμπτωμάτων. Αυτό είναι γνωστό και συμφωνεί με την κλινική εμπειρία. Άλλα νευρολογικά συμπτώματα περιλαμβάνουν την ανοσμία και τη διαταραχή γεύσης, αλλά σε μεγαλύτερη συχνότητα (έναν στους πέντε περίπου ασθενείς). Σε τρεις πρόσφατες μελέτες διαπιστώθηκαν τα ειδικά χαρακτηριστικά της κεφαλαλίας, καθώς επίσης και ο προγνωστικός ρόλος της κεφαλαλίας στην έκβαση από τη λοίμωξη COVID-19. Οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Δήμος Δ. Μπισκοκώστας και Λευκή Κ. Στεφανής συνοψίζουν τα βασικά δεδομένα των τριών μελετών. Στην πρώτη μελέτη που έγινε στην Ισπανία (Trigo Lopez και συνεργάτες, doi: 10.1177/0333102420965146) και δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Cephalalgia τον Σεπτέμβριο 2020, μελετήθηκαν 130 ασθενείς με λοίμωξη COVID-19 και κεφαλαλία (μέση ηλικία 56 ετών, 64% γυναίκες) από τους 580 που ελέγχθηκαν (δηλαδή ποσοστό 22,4% είχαν κεφαλαλία, ένα ποσοστό σχεδόν διπλάσιο από άλλες μελέτες). Η κεφαλαλία ήταν το πρώτο σύμπτωμα της λοίμωξης στο 26% των ασθενών και εμφανίστηκε

εντός 24 ωρών στο 62% των ασθενών. Η κεφαλαλία ήταν αμφοτερόπλευρη (και στις δύο πλευρές της κεφαλής δηλαδή) στο 85% των περιπτώσεων, μετωπιαία εντόπιση στο 83%, και με πιεστικό χαρακτήρα στο 75% των ασθενών. Η ένταση της κεφαλαλίας ήταν μεγάλη στο 64% των ασθενών, ενώ υπερευαίσθησία στα ερεθίσματα εμφανίστηκε στο 57%. Τα χαρακτηριστικά αυτά είναι τυπικά για την κεφαλαλία σε συστηματική ιογενή λοίμωξη, όπως περιγράφονται στην πρόσφατη έκδοση των κεφαλαλιών της Διεθνούς Εταιρείας Κεφαλαλιών, αποδεικνύοντας έτσι ότι η κεφαλαλία δεν έχει ειδικά χαρακτηριστικά στη λοίμωξη COVID-19. Στη δεύτερη μελέτη που έγινε στην Τουρκία (Uygun και συνεργάτες, 10.1186/s10194-020-01188-1) και δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Journal Headache and Pain τον Οκτώβριο 2020, συμμετείχαν 3.458 εργαζομένους υγείας (2.341 γυναίκες, 67,7%, 1.495 εργαζόμενοι στην υγειονομική περίθαλψη, 43,2%) με μέση ηλικία 43,21 ± 11,2 ετών. Μετά από αυτόν, 262 είχαν διάγνωση COVID-19 και 126 (48,1%) ήταν άνδρες. Οι κεφαλαλίες που είχαν οι ασθενείς με τη λοίμωξη COVID-19 συσχετίστηκαν στενότερα με ανοσμία/ηλία και γαστροεντερικά συμπτώματα. Είχαν επίσης ειδικά χαρακτηριστικά, όπως σφύζατα χαρακτήρα (σαν σφυγμιά δηλαδή), πίεση ή σε άλλες περιπτώσεις η κεφαλαλία ήταν διεστραμμένη. Οι αναλύσεις λογιστικής παλινδρόμησης έδειξαν ότι η αμφοτερόπλευρη κεφαλαλία, η διάρκεια της κεφαλαλίας για περισσότερο από 72 ώρες, η μη ανταπόκριση στα κοινά αναλγητικά και το ανδρικό φύλο ήταν σημαντικές μεταβλητές για τη διαφοροποίηση των θετικών ασθενών με COVID-19 από εκείνους χωρίς λοίμωξη COVID-19. Στην τριτογενή μελέτη των ασθενών δεν αναφέρθηκε επιδείνωση των προηγούμενων πρωτοπαθών νοσοκομείων λόγω προβλημάτων που σχετίζονται με την πανδημία. Μόλις χθες δημοσιεύθηκε στο περιοδικό European Journal of Neurology μια τρίτη μελέτη από την Ισπανία (Gonzalez-Martinez και συνεργάτες, DOI: 10.1111/ene.14718). Στη μελέτη αυτή οι ασθενείς με λοίμωξη COVID-19 χωρίστηκαν σε δύο κατηγορίες. Σε εκείνους που είχαν κεφαλαλία στα συμπτώματα εμφάνισης της λοίμωξης και σε εκείνους που δεν είχαν. Από τους 379 ασθενείς με λοίμωξη COVID-19 οι 48 (13%) είχαν κεφαλαλία, με μέση ηλικία 57,9 (47-73) χρόνια. Η κεφαλαλία συσχετίστηκε με νεότερες ηλικιακές ασθενείς, λιγότερες συνοσπρότες και μειωμένη θνησιμότητα, καθώς και με χαμηλά επίπεδα C-αντιδρώσας πρωτεΐνης (δείκτης φλεγμονής), καθώς επίσης και με πιο σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας (ARDS). Ένα πρότυπο λογιστικής παλινδρόμησης αποκάλυψε ότι η κεφαλαλία συνδέθηκε άμεσα με τα επίπεδα D-dimer και κρεατινίνη, τη χρήση ρινοϊκού σωλήνα υψηλής ροής οξυγόνου (που χρησιμοποιείται στη νοσηλεία των ασθενών που έχουν αναπνευστική δυσχέρεια) και αρθρομυαλγία, ενώ τα επίπεδα ουρίας, ή και η υπέρταση συσχετίστηκαν αρνητικά με τον νοσοκομείο (δηλαδή οι ασθενείς που είχαν κεφαλαλία δεν είχαν υπέρταση ή αυξημένη ουρία στο αίμα). Τα χαρακτηριστικά του νοσοκομείου που σχετίζονται με τον COVID-19 μπορούσαν να αναζητηθούν μόνο στους 23 από τους 48 (48%) ασθενείς που δήλωσαν ότι είχαν κεφαλαλία στην έναρξη της λοίμωξης. Ο νοσοκομείο ήταν το σύμπτωμα έναρξης σε 8/20 (40%), ήπιας ή μέτριας έντασης στους 17/20 (85%), με πιεστικό χαρακτηριστικό στους 17/18 (94%) και ολοκράνιος εντόπιση στους 8/19 (42%), ενώ στους 7/19 (37%) η εντόπιση της κεφαλαλίας ήταν εντοπιζόμενη σε ένα μέρος της κεφαλής. Συμπερασματικά και οι τρεις αυτές μελέτες μας πληροφορούν ότι η κεφαλαλία στη λοίμωξη COVID-19 είναι ένα μη ειδικό σύμπτωμα, χωρίς ειδικά χαρακτηριστικά, ενώ μια μελέτη έδειξε ότι η ύπαρξη της κεφαλαλίας στα συμπτώματα εμφάνισης της λοίμωξης μπορεί να συνδυαστεί με καλύτερη εξέλιξη της λοίμωξης και με μικρότερη θνησιμότητα, μια παρατήρηση που θα πρέπει να επιβεβαιωθεί ισότομο και σε άλλες μελέτες.