

Απολύεται γιατρός εν μέσω πανδημίας

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1819.78 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στοχοποίηση υγειονομικών Διώξεις γιατρών εν μέσω πανδημίας

σελίδες 10-11





Παγκόσμια πρωτοτυπία

Απολύεται γιατρός εν μέσω πανδημίας

Αύριο, Πέμπτη 4 Φεβρουαρίου, η κινητοποίηση στον «Άγιο Σάββα» ενάντια στη συνδικαλιστική δίωξη και την εκδικητική μη ανανέωση της σύμβασης του προέδρου του σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου και μέλους του Δ.Σ της ΕΙΝΑΠ Κώστα Καταραχιά

Αμετακίνητη η διοικήτρια του νοσοκομείου, που είχε διατάξει ΕΔΕ κατά γιατρών επειδή είχαν αρρωστήσει με κορωνοϊό

Του
ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Είναι δυνατόν να «περισσεύει» ένας ακτινολόγος - απεικονιστής, με πέντε χρόνια εξειδίκευσης, σε ένα αντικαρκινικό νοσοκομείο το οποίο σε δύο χρόνια θα δει το ακτινολογικό του τμήμα να αποψιλώνεται λόγω συνταξιοδοτήσεων;

Είναι όταν αυτός ο γιατρός είναι ο Κώστας Καταραχιάς, πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» και μέλος του Δ.Σ. της ΕΙΝΑΠ.

«Έτσι όπως διατύπωσε τη σχετική νομοθετική ρύθμιση για τους επικουρικούς - συμβασιούχους η σημερινή κυβέρνηση (σε αντίθεση με τις αντίστοιχες παρατάξεις επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ), η παράταση των συμβάσεών μας μέχρι τις 31.10.21 δεν γίνεται αυτομάτως, αλλά η εκάστοτε δι-

οίκηση δύναται να δώσει παράταση στη σύμβαση» επισφραίζει στην ΑΥΓΗ ο Κ. Καταραχιάς μία ημέρα πριν από τη συγκέντρωση στο προαύλιο του νοσοκομείου με κύριο αίτημα «να μην απολυθεί ο ίδιος και να επιστρέψει στο τμήμα του, όπου και είναι απαραίτητος».

Η διοικήτρια του νοσοκομείου Όλγα Μπαλαούρα φαίνεται αμετακίνητη από την απόφασή της να πάρει ρεβάνς και εκδίκαση για τη δημοσιότητα που είχε λάβει η καταγγελία του σωματείου του «Αγίου Σάββα» για τις ΕΔΕ σε βάρος γιατρών και νοσηλευτών που νόσπσαν από κορωνοϊό.

«Η κ. Μπαλαούρα ήταν διοικήτρια στο Νοσοκομείο 'Αγία Όλγα' επί κυβέρνησης Σαμαρά και είχε παίξει καθοριστικό ρόλο στο κλείσιμο του 7ου ΙΚΑ. Είχε μάλιστα καλέσει τα ΜΑΤ ενάντια στους εργαζόμενους το 2013» θυμίζει ο Κ. Καταραχιάς.

Στη δική του περίπτωση προηγήθηκε η εκδικητική μετακίνησή του παραμονές Χριστουγέννων στη ΜΕΘ του «Σωτηρία», ενώ η ειδικότητά του είναι παντελώς άσχετη με το αντικείμενο της εντατικολογίας. «Δεν υπάρχει παγκοσμίως θέση ακτινολόγου σε ΜΕΘ» σχολιάζει σκωπτικά ο Κ. Καταραχιάς.

Θυμίζει ότι είχε προηγηθεί, στα τέλη Νοεμβρίου του 2020, η ευθεία απειλή του διοικητή της 1ης ΥΠΕ κ. Στάθη, που τον κάλεσε στο γραφείο του, έξω από κάθε υπηρεσιακή διαδικασία, λέγοντάς του ότι θα τον διώξει και αυτός από τον «Άγιο Σάββα» «αν συνεχίσει τον μαχητικό συνδικαλισμό με την τβουντούκα».

Προκλητικός ο εμπαιγμός του υπουργείου Υγείας

Ακολούθησε η «σταχτή στα μάτια», με την υπόσχεση του γενικού γραμ-

ματέα του υπουργείου Υγείας κ. Κωτσιόπουλου ότι δήθεν ο Κ. Καταραχιάς θα διοριζόταν μόνιμος στο ΝΙΜΙΤΣ, αφού είχε ολοκληρωθεί η διαδικασία των κρίσεων για μόνιμες θέσεις ακτινολόγων.

Τελικά, την Παρασκευή 22 Ιανουαρίου οριστικοποιήθηκαν τα αποτελέσματα των μόνιμων θέσεων και ο Κ. Καταραχιάς συνειδητοποίησε ότι δεν διορίζεται πουθενά, κάτι που, σύμφωνα με τον ίδιο, αποδεικνύει τον «προκλητικό και ανήθικο εμπαιγμό που ενορχήστρωσαν το υπουργείο Υγείας και η διοίκηση» με σκοπό την απόλυσή του από το ΕΣΥ.

Το σωματείο απευθύνθηκε στη διευθύντρια του τμήματος όπου δουλεύει ο ακτινολόγος ζητώντας της να επανέλθει στο αίτημά της για παραμονή του Κ. Καταραχιά τουλάχιστον μέχρι την παράταση που έχουν όλοι οι επικουρικοί γιατροί. Η ίδια, μαζί με



Αυταρχισμός διά πάσαν νόσον

Πώς επιχειρείται να επιβληθεί και στον Νομό Πέλλας σιωπητήριο σε υγειονομικούς, οι οποίοι διώκονται για τη συνδικαλιστική δράση τους

Η περίπτωση του Κ. Καταραχιά μοιάζει να είναι η κορυφή του παγόβουνου στην προσπάθεια να πλωθεί ο συνδικαλισμός και να φιωθούν οι διαμεταρτίες των υγειονομικών για τη διαχείριση της πανδημίας. Θυμίζουμε ότι έχει επίσης ασκηθεί εισαγγελική δίωξη εις βάρος της πρόεδρου της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης Δάφνης Κατοιμίπα, ενώ στο Ρέθυμνο στοχοποιήθηκε πρόσφατα η διευθύντρια Παθολογικής Κλινικής που αποκάλυψε τις ανεπάκριες της κυβερνητικής πολιτικής.

Τα προηγούμενα εικοσιτετράωρα έγινε γνωστή και η ποινική δίωξη εις βάρος του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου για το αδίκημα της απειθείας. Πριν καν κλητευθεί επίσημος ο Μ. Γιαννάκος, «κύκλοι»

της κυβέρνησης διέρρησαν στον Τύπο (στην εφημερίδα Τα Νέα) έγγραφο της ΕΛ.ΑΣ. βάσει του οποίου σχηματίστηκε δικογραφία.

Ο Μ. Γιαννάκος βρέθηκε χθες Τρίτη στη Θεσσαλονίκη, έξω από τα γραφεία της 3ης ΥΠΕ, σε κινητοποίηση αλληλεγγύης σε ακόμα δύο συνδικαλιστές που διώκονται, την πρόεδρο του σωματείου του Νοσοκομείου Έδεσσας Ελένη Σταυρουλάκη και τον πρόεδρο του σωματείου του Νοσοκομείου Γιαννιτσών Σίμο Φωτιστρόπουλο.

Όπως αναφέρουν στην ΑΥΓΗ συνδικαλιστικά στελέχη από τον χώρο της Υγείας, ο διοικητής των νοσοκομείων, σε συνεργασία με τον κομματικό μηχανισμό της Ν.Δ., αφού μεθόδευσε την καθαίρεση της Ελ. Σταυρουλάκη, κατέθεσε μήνυση για «διασπορά ψευδών ειδήσεων».

Έπειτα από έναν και πλέον μήνα, ο διοικητής του νοσοκομείου διέταξε και ΕΔΕ κατά της πρόεδρου των εργαζόμενων για δηλώσεις που έκανε η ίδια αναδεικνύοντας τα προβλήματα του νοσοκομείου στο δεύτερο, φονικό (ιδιαίτερα στον Νομό Πέλλας) κύμα της πανδημίας.

Φαίνεται ότι πρόκειται για προαποφασισμένο και κατασκευασμένο πόρισμα με στόχο την επιβολή πειθαρχικής ποινής και πιθανόν την απομάκρυνσή της από τη θέση της προϊσταμένης ΜΕΘ.

Η ίδια πρακτική, με μήνυση και ΕΔΕ, ακολουθείται και κατά του προέδρου του σωματείου του Νοσοκομείου Γιαννιτσών για αντίστοιχες δηλώσεις σχετικά με τα σοβαρά προβλήματα του νοσοκομείου του.

Συνδικαλιστές που βρέθηκαν στην κινητοποίηση της Τρίτης κά-

νουν λόγο για πρωτοφανείς μεθοδεύσεις και καταγγέλλουν ότι ο διοικητής της 3ης ΥΠΕ αρνήθηκε να συναντήσει αντιπροσωπεία των συγκεντρωμένων αναγκάζοντας τους δύο διωκόμενους συνδικαλιστές να περιμένουν στο... πρωτόκολλο για να καταθέσουν απλώς ένα υπόμνημα με αίτημα την άρση των διώξεων.

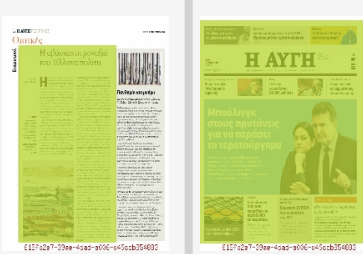
Οι ίδιες πηγές θεωρούν ότι πίσω από τις μεθοδεύσεις του διοικητή των Νοσοκομείων Γιαννιτσών και Έδεσσας βρίσκεται ο διοικητής της 3ης ΥΠΕ, αλλά και οι πολιτικοί προϊστάμενοί του. «Η κυβέρνηση της Ν.Δ. έχει 'αλλεργία' στις κατοχυρωμένες και συνδικαλιστικές ελευθερίες και μάλλον ζηλεύει τις ημέρες της ΕΡΕ» δηλώνει στην ΑΥΓΗ υγειονομικός που στέκεται στο πλευρό των δύο συνδικαλιστών.

τους άλλους δύο διευθυντές των ακτινολογικών τμημάτων, κατέθεσαν το αυτονόητο αίτημα για παραμονή του με βάση και τις μεγάλες ανάγκες που υπάρχουν και τις πολλαπλές επικείμενες συνταξιοδοτήσεις.

Σύμφωνα με το σωματείο, απαιτείται η μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, καθώς και μαζικές προσλήψεις, με επείγουσα ανάγκη την ενίσχυση του παθολογοανατομικού εργαστηρίου, που καταρρέει λόγω αποχώρησης τεσσάρων επικουρικών γιατρών.

Το Γενικό Συμβούλιο της ΟΕΝ-ΓΕ αποφάσισε να προκηρύξει στάση εργασίας αύριο Πέμπτη 4.2 (11 π.μ. - 3 μ.μ.) στηρίζοντας τις κινητοποιήσεις του σωματείου των εργαζομένων στο προαύλιο του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας».





Η αβάσταχτη μοναξιά του Έλληνα πολίτη

Της
ΛΗΔΑΣ
ΚΑΖΑΝΤΖΑΚΗ

● INFO

Chris Roboras, «Stories I cannot tell...», Gallery Genesis, Χάρτος 35, Κολωνάκι.

Έναρξη έκθεσης 2 Φεβρουαρίου 2021

Ώρες λειτουργίας 15.00-18.00 με τον κωδικό 2 στο 13033

Η ατμόσφαιρα γίνεται ολοένα και πιο ασφυκτική. Όσο επεκτείνεται το τυραννικό δόγμα του «Νόμος και Τάξη» της κυβέρνησης Μητσοτάκη. Στη δημόσια και στην ιδιωτική σφαίρα. Στους δρόμους της πρόσπισης των συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων μας και ουχί των συνωσιμών της αύξησης του κεφαλαίου των πολυκαταστημάτων, στα πανεπιστήμια, στα νοσοκομεία και στις δομές της εγκατάλειψης, στα σπίτια της μόνωσης. Όποιος τολμά να αμφισβητήσει τα λεγόμενα των ολιγαρχών και των γκεμπελικού τύπου προπαγανδιστών τους, διώκεται και τιμωρείται.

Όπως συμβαίνει με τον πρόεδρο της ΠΟ-ΕΔΗΝ γιατί τρώοντας όλα τα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας κατέβηκε στη συμβολική συγκέντρωση των υγειονομικών, τον περασμένο Σεπτέμβριο, στο οδόστρωμα. Όπως συμβαίνει με τον ακτινολόγο του Αγίου Σάββα, που κατέκρινε δημοσίως τις ΕΔΕ για τους νοσούντες συναδέλφους του, που κρίθηκαν υπαίτιοι από τη διεύθυνση του νοσοκομείου για τη διάδοση του ιού, και τώρα εν μέσω πανδημίας απολύεται. Όπως κατασκευάζεται η «επιχείρηση φήμωσης του Τύπου» για τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ και πρώ-

ην πρωθυπουργό της χώρας που έπραξε το αυτονόητο. Μήνυσε τους λασπολόγους δημοσιογράφους που τον δίσυραν με κατάφωρα ψεύδη, «που η επανάληψή τους εξασφαλίζει», όπως και σε άλλες σκευτείνες εσχές, «πιστούς και υποταγμένους οπαδούς.» Όπως οι τόσο γέροντες και τόσες γερόντισσες που προσπαθούν να βρουν μια θέση στη λίστα των περιορισμένων εμβολίων και μερικοί, μερικές τη χάνουν για μια λάθος καταχώριση στο ΑΜΚΑ τους. Για να μη μιλήσουμε για τους ανθρώπους με χαρτιά ή χωρίς χαρτιά που σβήνουν αργά και σταθερά μέσα στη βροχή και στο κρύο.

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη καταστρατηγεί τις θεσμικές και νομικές εγγυήσεις της δημοκρατίας χωρίς ίχνος αιδούς. Κωφεύει στις εκκλήσεις των πολιτών που πεθαίνουν κυριολεκτικά και ψυχικά χωρίς καμία μέριμνα, μέσα στην απόλυτη αδράνεια της για την καταπολέμηση της υγειονομικής και οικονομικής κρίσης. Εγκλωβισμένοι με περιοριστικά μέτρα ορίζονται και α λα καρτ, στα λιγοστά τετραγωνικά του οικογενειακού τους ασύλου, που σε λίγες μέρες μπορεί και να χάσουν, σε τοπικές κοινωνίες χωρίς τη στοιχειώδη θεωράκιση της περιθάλψης των κατοίκων τους. Κηρύσσει έναν ακήρυχτο πόλεμο εναντίον των ανθρώπων του πνεύματος και του πολιτισμού. Προωθώντας νομοσχέδια για την Παιδεία λίγο πριν τα μεσάνυχτα. Με σύσσωμη την πανεπιστημιακή κοινότητα εναντίον της. Ξεχνά ξανά να αναφερθεί, αφελώς ή οικειοθελώς, στα νέα μέτρα για το λόκνταουν στους δημόσιους χώρους τους πολιτισμού. Λες και θέλει να μας υποβαθμίσει σε εξαθλιωμένα όντα που αγωνίζονται μόνο για την επιβίωσή τους. Ξεχνά ευτυχώς τους ιδιωτικούς εκθεσιακούς χώρους, μια και συγκαταλέγονται στο λιανεμπόριο. Εκεί που οι «εργάτες της τέχνης «δείχνουν όχι αυτό που βλέπουμε» στις οθόνες «αλλά αυτό που κάνουν τους άλλους να δουν.» Για να μιλήσουμε με τα λόγια του Ντεγκά.

Η ατομική έκθεση των έργων της Chrys Roboras που παρουσιάζει η Gallery Genesis στο Κολωνάκι δηλώνει με τον τίτλο της ήδη το μέγεθος της μοναξιάς που ζούμε. Γράφει τις «Ιστορίες που δεν μπορεί να πει...» με ρεαλιστικά ή φευγαλέα αποτυπωμένες, μοναχικές φιγούρες σε τοπία απέραντα, δομημένα με οριζόντιες, κυματιστές λωρίδες, πλατιές κλίδες και κάθετες γραμμώσεις. Προβάλλει τον πολίτη εγκαταλειμμένο να βαδίζει χωρίς αίσθηση του χρόνου, με μοναδικό μέσο αντίστασης, όπως και στον Ντεγκά, την κίνηση, το περπάτημά του. Τη δύναμη να πάρουμε επιτέλους την ευθύνη για τις ζωές μας στα χέρια μας.





► Του **Τ. Κ. ΒΙΔΑΛΗ***

ΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ της πανδημίας η ανάλυση των λυμάτων της Αττικής, εκτός από τις μετρήσεις του ιικού φορτίου, επιβεβαιώνει διαρκώς την κατακόρυφη αύξηση της χρήσης ουσιών στον πληθυσμό. Δεν χρειάζεται ιδιαίτερη σκέψη για να καταλάβουμε από το στοιχείο αυτό ότι κίνδυνος για τη «δημόσια υγεία» δεν είναι μόνο η μόλυνση από τον κορονοϊό. Είναι δυστυχώς κάτι πολύ ευρύτερο, που το έχουν επισημάνει πολλοί επιστήμονες και έχει προβληθεί στα ΜΜΕ -εδώ και στο εξωτερικό- εγκαίρως. Κατά κανόνα οι επιστήμονες αυτοί στέκονται με σκεπτικισμό απέναντι στο μέτρο της καραντίνας, θεωρώντας ότι ο ακούσιος εγκλεισμός του πληθυσμού έχει σοβαρές επιπτώσεις όχι απλώς στην οικονομία, αλλά στην ίδια τη δημόσια υγεία που θέλουμε να προστατέψουμε.



Η χρήση ουσιών -φαρμακευτικών ή ναρκωτικών- εξηγείται μόνο από δραματικά συμπτώματα στην κατάσταση της ψυχικής υγείας του πληθυσμού. Τα συμπτώματα αυτά (από απλές μορφές κατάθλιψης έως καταστάσεις που οδηγούν στην αυτοκτονία) δεν μπορούν να αποδοθούν αλλού σήμερα, παρά μόνο στους αυστηρούς περιορισμούς των ελευθεριών μας λόγω της πανδημίας. Έχουν επιβεβαιωθεί με ανακοινώσεις του ΠΟΥ και επιδημιολογικές έρευνες, διεθνείς και εθνικές (που αφορούν και τη χώρα μας).

Δεν πρόκειται για συμπτώματα που εμφανίζονται σε «παράξενους», «υπερευαίσθητους» ή «βολεμένους». Πιθανά θύματα

Η ξεχασμένη δημόσια υγεία

είμαστε όλοι -όπως ακριβώς συμβαίνει με την απειλή του κορονοϊού- αν κινδυνεύει η δουλειά μας λόγω των μέτρων, αν δεν μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στις καθημερινές πιεστικές υποχρεώσεις μας, αν διαταραχτεί η λειτουργία της οικογένειάς μας από τον αναγκαστικό εγκλεισμό: γνωρίζουμε ήδη ότι η ενδοοικογενειακή βία έχει επίσης αυξηθεί κατακόρυφα τους τελευταίους μήνες. Γιατί άραγε;

ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΠΕΡΑ από τα παραπάνω οι περιορισμοί στην κίνηση σε συνδυασμό με το άγχος και την ανασφάλεια ευνοούν δραματικά την εκδήλωση πολλών άλλων παθήσεων στον πληθυσμό που συνδέονται με την τήρηση ενός ισορροπημένου τρόπου ζωής, ιδίως των καρδιαγγειακών παθήσεων. Δυσχεραίνουν επίσης σοβαρά τη σταθερή υποστήριξη των ασθενών για μεγάλο χρονικό διάστημα από το σύστημα υγείας στην περίπτωση π.χ. του καρκίνου. Αλλά μέτρα, όπως π.χ. ο συχνός αερισμός των σχολικών αιθουσών την ώρα του μαθήματος εν μέσω χειμώνα, εκθέτουν τα παιδιά στον κίνδυνο των γνωστών εποχικών ασθενειών σε πολύ μεγαλύτερο βαθμό από ποτέ.

Όλα αυτά δεν είναι παρά ζητήματα δημόσιας υγείας! Ο κορονοϊός έχει ασφαλώς την «τιμητική του» στις μέρες μας, όμως η προστασία του πληθυσμού δεν νοείται να έχει μονόπλευρη στόχευση: η λεγόμενη «μάχη» κατά της πανδημίας δεν δικαιολογεί «παράπλευρες απώλειες» σε άλλες όψεις της δημόσιας υγείας. Όταν το Σύνταγμά μας αναφέρει ότι «το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών», δεν κάνει κάποια

διάκριση μεταξύ λοιμωδών και μη νόσων, ούτε δίνει προτεραιότητα στην αντιμετώπιση κάποιου κινδύνου εις βάρος της αντιμετώπισης άλλων. Όταν πάλι το Σύνταγμα δέχεται περιορισμούς στην ελευθερία της κίνησης για κάποιο λόγο δημόσιας υγείας, δεν εννοεί ότι οι περιορισμοί αυτοί μπορούν να απειλούν άλλες όψεις της δημόσιας υγείας εξίσου σοβαρές. Πρέπει λοιπόν να αρχίσουμε να βλέπουμε διαφορετικά τη στρατηγική της πολιτείας.

Ως προς την ψυχική υγεία ειδικά, είναι αλήθεια ότι έχουν ληφθεί κάποιες αποφάσεις. Όμως οι δημοσιευμένες «οδηγίες ψυχολογικής υποστήριξης» (για όποιον βέβαια τις αναζητήσει) ή η συμμετοχή ειδικού στην Επιτροπή Εμπειρογνομόνων δεν αντιμετωπίζουν στη ρίζα του το πρόβλημα. Κινούνται περισσότερο στην αμυντική λογική των «παράπλευρων απωλειών», που πάντως εκλαμβάνονται ως δεδομένες. Η λογική αυτή πρέπει να αλλάξει, αν πράγματι εννοούμε τη δημόσια υγεία στο σύνολό της.

ΑΝ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ότι συγκεκριμένα μέτρα περιορισμού προκαλούν μετρήσιμες απώλειες αλλού, είναι ανάγκη να σκεφτούμε

✳ Όταν το Σύνταγμά μας αναφέρει ότι «το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών», δεν κάνει κάποια διάκριση μεταξύ λοιμωδών και μη νόσων, ούτε δίνει προτεραιότητα στην αντιμετώπιση κάποιου κινδύνου εις βάρος της αντιμετώπισης άλλων

εναλλακτικά μέτρα για να τις αποφύγουμε! Αλλιώς η εμμονή στα πρώτα βιάζει τη δημόσια υγεία εξίσου ή και περισσότερο από την πανδημία. Αυτό σημαίνει ότι η πολιτεία διά του (ενισχυμένου κατάλληλα) ΕΟΔΥ χρειάζεται να αποτιμά σε σταθερή βάση την αποτελεσματικότητα των μέτρων που εφαρμόζονται σε αναφορά με την «όλη» δημόσια υγεία του πληθυσμού. Να μετρά δηλαδή τις επιπτώσεις τους στην εκδήλωση άλλων ασθενειών σε σύγκριση με τις περιόδους της «κανονικότητας» όσο διαρκέσει η πανδημία. Η αποτίμηση αυτή είναι ανάγκη να δημοσιοποιείται, ώστε να υπάρχει πλήρης ενημέρωση των πολιτών. Η μονόπλευρη ενημέρωση με επίκεντρο μόνο τον κίνδυνο του κορονοϊού, λέγοντας τη «μισή αλήθεια» για τη δημόσια υγεία, δημιουργεί μοιραία παραπλανητικές εντυπώσεις και ίσως οδηγεί σε μια ανησυχιακή επανάπαυση.

Η ΣΤΑΔΙΑΚΗ ΜΕΙΩΣΗ των νοσηλευόμενων ή των θανάτων από την πανδημία δεν σημαίνει πολλά πράγματα, αν τα μέτρα στα οποία οφείλεται οδηγούν σε αύξηση κρουσμάτων ή θανάτων από άλλες αιτίες στον πληθυσμό. Υπό την έννοια αυτή, μια «εύκολη» παράταση της καραντίνας (επειδή οδηγεί σε πτώση των δεικτών του κορονοϊού και επειδή «τα αποθεματικά του δημόσιου ταμείου επαρκούν») δεν θα είναι τόσο αυτονόητη τώρα ή σε ένα ενδεχόμενο «τρίτο κύμα».

* Συναγματολόγος, επιστημονικός συνεργάτης της Εθνικής Επιτροπής Βιοθικής και εμπειρογνομόνος της Ε.Ε. Διδάσκει Βιοθικό και Βιοηθική στο Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδας και στο Πανεπιστήμιο Αθηνών

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-8 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2935.73 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

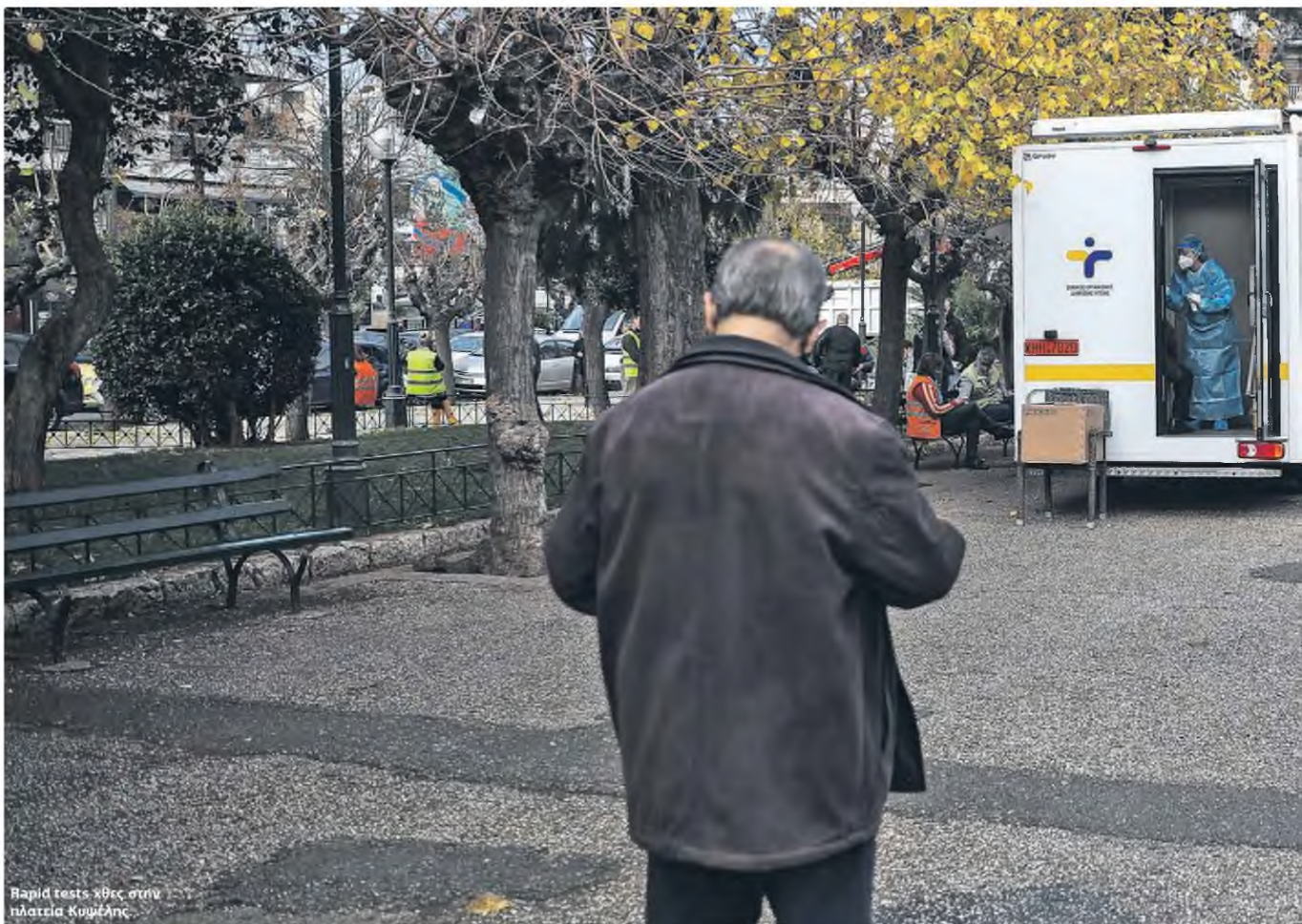


**ΣΕ 7 ΕΩΣ 10 ΗΜΕΡΕΣ
ΘΑ ΑΠΟΤΥΠΩΘΕΙ Η ΕΚΡΗΞΗ
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΣΕ ΚΛΙΝΕΣ ΚΑΙ ΜΕΘ**

ΒΟΜΒΑ κορονοϊού η Αττική

- Στο τραπέζι νέο σκληρό lockdown
- Συναγερμός για τη μετάλλαξη της «βρετανικής μετάλλαξης»
- Πιθανή αναστολή λιανερπορίου, κορμωτηρίων
- Πέντε χώρες της Ε.Ε. δεν θα χορηγούν εμβόλιο AstraZeneca σε άνω των 65 ετών





Rapid tests χθες στην πλατεία Κουφλίας

ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΤΟΥ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟΥ ΠΟΥ ΔΕΧΟΝΤΑΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ΠΙΕΣΕΙΣ ΑΠΟ

Κοντά στην «κόκκινη γραμμή» τα

Σε μία εβδομάδα με δέκα ημέρες αναμένεται να αποτυπωθεί στα νοσοκομεία το... σκαρφαλώμα των κρουσμάτων σε τετραψήφιο αριθμό, που έφτασαν χθες τα 1.261 χτυπώντας πηχρό «καμπανάκι» για νέο, και ενδεχομένως πιο σκληρό, lockdown. Η ανησυχία είναι έντονη ειδικά για τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής, που βρίσκεται στο επίκεντρο της επιδημίας με 652 νέα κρούσματα χθες. Με δεδομένο ότι το 10%-15% των κρουσμάτων χρειάζεται νοσηλεία, σύμφωνα με τους ειδικούς, αυτό σημαίνει ότι περίπου 97 από τα χθεσινά περιστατικά της Αττικής θα βρίσκονται σε λίγες ημέρες σε απλές κλίνες ή Εντατικές του Λεκανοπεδίου. Παρόλο που το σύστημα υγείας έχει εφεδρείες, μια πιθανή επερχόμενη ισχυρή πίεση στα νοσηλευτικά ιδρύματα θα είναι καταστροφική για όλη τη χώρα.

Η περίπτωση της Αττικής είναι πολύ διαφορετική συγκριτικά με τη Θεσσαλονίκη, η οποία ήταν η πρώτη περιοχή της χώρας όπου τα νοσοκομεία πέρασαν την... κόκκινη γραμμή. Το Λεκανοπέδιο είναι αυτό που συνήθως στηρίζει όμορες περιφέρειες και το ίδιο δεν στηρίζεται κάπου αλλού, γεγονός που σημαίνει, όπως αναφέρουν καλά γνωρίζοντες το ΕΣΥ, ότι εάν φτάσει η χώρα στο

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

σημείο να διακομίζονται ασθενείς από την Αττική προς την περιφέρεια τότε η κατάσταση θα είναι πραγματικά πολύ κρίσιμη.

Αυξητική τάση

«Τις τελευταίες ημέρες είναι εμφανής η αυξητική τάση. Δεν έχουμε μπει στο κόκκινο στα νοσοκομεία. Από ημέρα σε ημέρα όμως μπορεί να ανατραπεί προς το χειρότερο η κατάσταση. Τα σχέδια επικαιροποιούνται διαρκώς, εάν χρειαστεί μετατρέπουμε και άλλες κλίνες σε ΜΕΘ. Στο "Σωτηρία" από 29 κλίνες ΜΕΘ βρισκόμαστε στις 84», επισημαίνει στον «Ε.Τ.» η συντονίστρια και διευθύντρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Σωτηρία» και πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), **Μίνα Γκάγκα**.

Η σταδιακή πίεση του ΕΣΥ στην Αττική φαίνεται από τις νέες εισαγωγές, έναν από τους κρίσιμους δείκτες-«οδηγούς» των αποφάσεων των ειδικών, που σταδιακά τις τελευταίες ημέρες καταλαμβάνει όλο και μεγαλύτερο ποσοστό του συνολικού

αριθμού των νέων εισαγωγών στα νοσοκομεία. Σύμφωνα με πληροφορίες, χθες από τις 176 νέες εισαγωγές συνολικά, οι 93 ήταν στα νοσοκομεία της Αττικής. Προχθές από τις 148 νέες εισαγωγές, οι 89, ποσοστό 60% δηλαδή, έγιναν στο Λεκανοπέδιο. Πριν από δέκα ημέρες η ίδια σχέση, δηλαδή οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της Αττικής στο σύνολο των εισαγωγών κυμαίνονταν στο 35%-40%.

Μικρή επιδείνωση

«Η συνολική βαρύτητα των νεοδιαγνωσθέντων έδειξε μικρή επιδείνωση, που πιθανώς να οδηγήσει σε ήπια αύξηση εισαγωγών στα νοσοκομεία την επόμενη εβδομάδα», ανέφερε ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, **Γκίκας Μαγιορκίνης**, κατά την ενημέρωση της περασμένης Παρασκευής για την τρέχουσα εβδομάδα. Σύμφωνα με τα δεδομένα που παρουσιάστηκαν στην ίδια ενημέρωση, η πληρότητα των ΜΕΘ για την Covid-19 στην Αττική έως και την Παρασκευή βρισκόταν στο 61%.

Η Αττική έχει συγκεντρώσει τόσο μεγάλο φορτίο, με αποτέλεσμα τα μισά ενεργά κρούσματα να εντοπίζονται σε αυτή. Ειδικότερα, έως και χθες

97

από τα χθεσινά περιστατικά της Αττικής θα βρίσκονται σε λίγες ημέρες σε απλές κλίνες ή Εντατικές του Λεκανοπεδίου



ΤΙΣ ΝΕΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ - ΧΘΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΚΑΝ 652 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

νοσοκομεία της Αττικής

από τα 6.437 ενεργά περιστατικά, τα 3.174 βρίσκονται στο Λεκανοπέδιο. Το τελευταίο 24ωρο, ο Δυτικός Τομέας Αθηνών είναι αυτός που... αναδύεται. Χθες, στην περιοχή αυτή καταγράφηκαν 105 περιστατικά, με την επίπτωση ανά 100.000 πληθυσμού να είναι 21,44 κρούσματα. Η αντίστοιχη επίπτωση για τη δυτική Αττική είναι 22,37 κρούσματα, γεγονός που δείχνει ότι η δυτική Αττική, η πρώτη περιοχή που μπήκε στο «σκληρό» lockdown, δεν έχει ακόμη αποσυμφορηθεί. Στον Κεντρικό Τομέα Αθηνών εντοπίστηκαν χθες... 180 νέα περιστατικά κορονοϊού.

31 μεταλλαγμένα

Το σύνολο των κρουσμάτων που ανακοινώθηκε χθες και αντιστοιχεί σε 37.591 ελέγχους (16.721 μοριακά τεστ και 20.870 γαρίφ) είναι ο μεγαλύτερος αριθμός έπειτα από πάνω από ένα μήνα, καθώς τετραψήφιο νούμερο καταγράφηκε ξανά στα τέλη Δεκεμβρίου.

Κανείς δεν μπορεί να πει με ακρίβεια εάν η αύξηση που παρατηρείται και πιθανόν οδηγεί στο τρίτο επιδημικό κύμα οφείλεται στην κυκλοφορία των μεταλλαγμένων στελεχών. Το σίγουρο είναι ότι στη χώρα μας επιβεβαιώθηκαν επιπλέον 31

κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους που ταυτοποιήθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο μέσα σε δύο ημέρες. Την Κυριακή, το σύνολο των περιστατικών των μεταλλαγμένων στελεχών ανέρχεται σε 174, ενώ χθες «ανέβηκαν» στα 205.

Σύμφωνα με το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης, συνολικά στην Ελλάδα έχουν ταυτοποιηθεί 204 δείγματα με το μεταλλαγμένο στέλεχος B.1.1.7, του γνωστού και ως «βρετανικού», καθώς και ένα δείγμα με το μεταλλαγμένο στέλεχος B.1.351, δηλαδή του «νοτιοαφρικανικού». Τα επιπλέον 31 θετικά δείγματα στη «βρετανική» μετάλλαξη που ανακοινώθηκαν χθες βρίσκονται όλα στην Αττική.

Νέα μέτρα

Τα παραπάνω δεδομένα θεωρείται βέβαιο ότι οδηγούν σε αυστηροποίηση των μέτρων που αναμένεται να ανακοινωθούν την Παρασκευή. Τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομιών του υπουργείου Υγείας δεν έχουν συζητήσει σχετικά με το τι θα εισηγηθούν, καθώς αναμένουν τόσο τα σημερινά δεδομένα, όπως και της Πέμπτης. Όπως αναφέρουν στον «Ε.Τ.» οι ειδικοί της Επιτροπής, είναι η ώρα για «δράση». Ειδικότερα, αυτό που

ενδοχεμένως εισηγηθούν, εάν τα στοιχεία μείνουν σταθερά, είναι η αναστολή λειτουργίας του λιανεμπορίου είτε ολοκληρωτικά είτε να επιστρέψουν στο click away και οι κίτρινες περιοχές. Επίσης, δεν θα πρέπει να αποκλείεται η αναστολή λειτουργίας κομμωτηρίων, ινστιτούτων αισθητικής, βιβλιοπωλείων, ενώ όσον αφορά στα σχολεία η πρόθεση είναι να μείνουν ανοικτά όσο περισσότερο γίνεται.

Ψυχική υγεία

Η επιδείνωση προβλημάτων ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους λόγω πανδημίας αποτελεί μείζον κοινωνικό ζήτημα, όπως επισημάνθηκε κατά την επίσκεψη της υφυπουργού Υγείας, Ζωής Ράπτη, στο Επιχειρησιακό Κέντρο Ημέρας του «Χαμόγελου του Παιδιού». Ο πρόεδρος του Οργανισμού, Κώστας Γιαννόπουλος, επισήμανε στην υφυπουργού Υγείας ότι τα προβλήματα Ψυχικής Υγείας και η χρήση ναρκωτικών σε εφήβους και παιδιά αυξάνονται συνεχώς.

Σημειώνεται, όμως, ότι εάν διαφανεί ότι η χώρα οδηγείται σε εκθετική αύξηση, τότε στο «τραπέζι» θα βρεθεί ακόμη και ένα πολύ αυστηρό lockdown, με σαρωτικούς ελέγχους στην κυκλοφορία. ■

►► ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ

9χρονος με κορονοϊό στην Εντατική

ΕΚΤΟΣ από την Αττική, η Θεσσαλονίκη «ανέβηκε» μετά από πολλές ημέρες σε τριψήφιο αριθμό -126-, ενώ σημαντική είναι η διασπορά και στην Αχαΐα, όπου εντοπίστηκαν χθες 64 κρούσματα. Η πόλη της Πάτρας έχει σημάνει συναγερμό σε επιστήμονες και κυβέρνηση, με την περίπτωση του Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» να προβληματίζει. Σύμφωνα με πληροφορίες, έντεκα υγειονομικοί φέρουν τη «βρετανική» μετάλλαξη, ενώ χθες έγιναν γνωστά ακόμη επτά κρούσματα του κορονοϊού σε υγειονομικούς, χωρίς να είναι ακόμη γνωστό εάν φέρουν και αυτοί μεταλλαγμένο στέλεχος. Η ενδονοσοκομειακή συρροή στο νοσηλευτικό ίδρυμα σχολιάστηκε στην τακτική ενημέρωση από την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, καθώς το ποσοστό εμβολιασμού των υγειονομικών είναι, όπως είπε, χαμηλό. Όπως αναφέρει όμως ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, στο συγκεκριμένο νοσοκομείο έχουν εμβολιαστεί περίπου οι μισοί, ενώ καταγγέλλει ότι πλέον η πρόθεση στο υγειονομικό προσωπικό είναι πολύ μεγαλύτερη, όμως έχει «καθεί» η ευκαιρία τους, που θα ανοίξει πάλι όταν έρθει η σειρά τους με βάση την ηλικία τους.

Ο 9χρονος γιος νοσηλεύτριας του ίδιου νοσηλευτικού ιδρύματος κόλλησε τον ιό και νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου του Ρίου. Το παιδί, όπως προκύπτει από πληροφορίες, έχει βαριά πνευμονία και η έλλειψη οξυγόνου οδήγησε τους γιατρούς να δώσουν εντολή για εισαγωγή σε ΜΕΘ Παιδών. Μέχρι χθες το βράδυ δεν ήταν γνωστό εάν ο 9χρονος νοσεί με μεταλλαγμένο στέλεχος.

Εργαζόμενοι της ΣΤΑΣΥ

Θετικοί στον κορονοϊό βρέθηκαν και δέκα εργαζόμενοι της ΣΤΑΣΥ, με την εταιρία να συνεχίζει τους ελέγχους στο προσωπικό και τις απολυμάνσεις σε συρμούς και σε χώρους των σταθμών. Ειδικότερα, τη Δευτέρα 1 Φεβρουαρίου διενεργήθηκαν 171 μοριακοί έλεγχοι σε εργαζόμενους των υπηρεσιών λειτουργίας της εταιρίας, εκ των οποίων οι 10 διαγνώστηκαν θετικοί, ενώ για σήμερα έχουν προγραμματιστεί τουλάχιστον 400 τεστ, τα οποία θα υποστηρίξουν την τρέχουσα και την επόμενη εβδομάδα, αλλά και για όσο διάστημα απαιτηθεί. Στους συγκεκριμένους εργαζόμενους δόθηκαν οι απαιτούμενες οδηγίες για την κατ'οίκον παραμονή τους επί 14ήμερο, ενώ ξεκίνησε αμέσως η κνηλάτωση των επαφών τους, καθώς και έκτακτη απολύμανση των χώρων όπου εργάστηκαν.

Στο μεταξύ, με απόφαση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία, αντικαταστάθηκε ο επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Υγείας Κέρκυρας Αλέξανδρος Γαρθακίωτης και δόθηκε εντολή στον διοικητή της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας να διατάξει ΕΔΕ, προκειμένου να διερευνηθεί η μη ορθή τήρηση των κριτηρίων προετοιμασίας της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Όπως προέκυψε από καταγγελίες, η 6η δόση από φιαλίδιο χορηγήθηκε σε ιδιόκτητη τοπικού τηλεοπτικού σταθμού, χωρίς να είναι η σειρά του.

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΠΟΥ ΕΝΤΟΠΙΣΤΗΚΕ ΞΑΝΑ ΣΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Φόβοι για τη μετάλλαξη της...μετάλλαξης

Συναγερμός έχει σημάνει στην παγκόσμια επιστημονική κοινότητα ύστερα από τη διαπίστωση ότι μια νέα μετάλλαξη του κορονοϊού που βασίστηκε στην προηγούμενη «βρετανική παραλλαγή» ενδέχεται να αποτελέσει τον «Δούρειο Ίππο» για νέο τρίτο κύμα της πανδημίας. Επιφυλακτικοί μέχρι να αξιολογηθεί ο ρόλος της νέας μετάλλαξης στη μετάδοση, καθώς και εάν θα είναι... ανθεκτική στα υπάρχοντα εμβόλια παραμένουν και οι Έλληνες επιστήμονες.

Η νέα μετάλλαξη «E484K» που εντοπίστηκε και πάλι στη Βρετανία ανικνεύτηκε στην πρωτεΐνη-ακίδα του κορονοϊού και μοιάζει με αυτή την παραλλαγή στελεχών του ιού που διασπείρεται στη Βραζιλία και τη Νότια Αφρική.

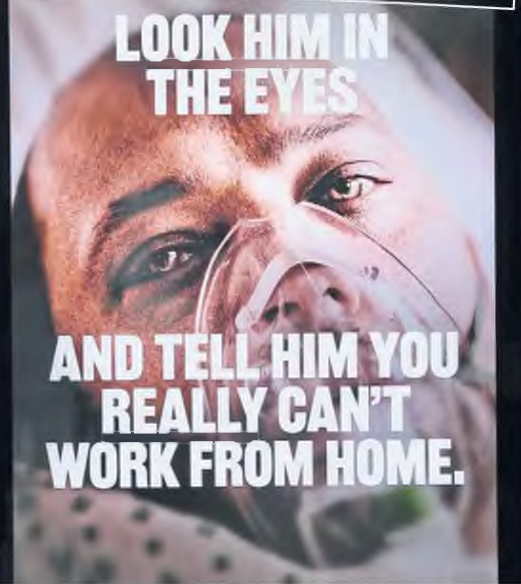
Ορισμένες εργαστηριακές μελέτες έχουν βρει ότι τα εμβόλια και η θεραπεία αντισωμάτων είναι λιγότερο αποτελεσματικές κατά του παραλλαγμένου στελέχους του νέου κορονοϊού που ταυτοποιήθηκε για πρώτη φορά στη Νότια Αφρική. Ήδη, η νοτιοαφρικανική παραλλαγή του στελέχους του κορονοϊού θεωρείται κατά 74% πιο μεταδοτική σε σχέση με τα παλαιότερα στελέχη του.

Ανσυχία

Η νέα «μετάλλαξη της μετάλλαξης» έχει προκαλέσει μεγάλη ανσυχία στη Βρετανία, που ακόμη αγωνίζεται να «τιθασει» το προηγούμενο υπερ-μεταδοτικό στέλεχος που εντοπίστηκε στο Κεντ. Οι επιστήμονες φοβούνται μήπως η νέα παραλλαγή δεν καλύπτεται από τα εμβόλια που ήδη κυκλοφορούν. Σε όλες τις περιοχές του Ηνωμένου Βασιλείου -από την Αγγλία έως τη Σκωτία- γίνονται συνεχή τεστ για να διαπιστωθεί πόσο έχουν εξαπλωθεί οι νέες παραλλαγές του κορονοϊού. Μέχρι τώρα εντοπίστηκαν 11 περιστατικά με τη μετάλλαξη «E484K» σε περισσότερα από 200 χιλιάδες δείγματα από 8 περιοχές της χώρας. Οι Βρετανοί επιστήμονες φοβούνται όμως ότι η νέα μετάλλαξη (με τα χαρακτηριστικά της νοτιοαφρικανικής παραλλαγής) έχει εξαπλωθεί πολύ περισσότερο και τις επόμενες ημέρες θα διαπιστωθεί η μεγάλη διάδοση αυτού του στελέχους. Το πιο ανησυχητικό, αναφέρουν τα βρετανικά μέσα, είναι ότι κανένας από τους 11 ασθενείς με τη νέα «υπερ-μετάλλαξη»



Δεν πρόλαβαν να βγουν τα μηνύματα για τη μεταδοτικότητα του μεταλλαγμένου ιού στη Βρετανία και την προσοχή που πρέπει να επιδεικνύουν οι πολίτες, και οι επιστήμονες βρίσκονται ήδη αντιμετώπιση με ένα νέο «πρόσωπο» του ιού



ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ

δεν έχει ταξιδέψει στη Νότια Αφρική, ούτε έχει έρθει σε επαφή με ταξιδιώτες από την περιοχή αυτή. Ερευνητές επαναλαμβάνουν ότι ο κορονοϊός συμπεριφέρεται όπως και κάθε άλλος ιός, έχοντας την τάση να διασπείρεται συνεχώς με «όχημα» τις συνεχείς μεταλλάξεις του. Ως μία πλήρως φυσιολογική διαδικασία την αντιμετωπίζουν οι Έλληνες ειδικοί, προσομοιάζοντας τον ιό με... δέντρο που συνεχώς διακλαδώνεται. Ειδικά όπου υπάρχει μεγάλη διασπορά ενός στελέχους, όπως συμβαίνει στη Μ. Βρετανία, είναι αναμενόμενο ότι ο ιός θα μεταλλαχθεί. Συνήθως δεν υπάρχουν διαφορές, όπως επισημαίνουν οι ειδικοί, στις βιολογικές τους ιδιότητες, ωστόσο όλες οι μεταλλάξεις βρίσκονται στο «μικροσκόπιο» των ειδικών.

Το ερώτημα είναι αν αυτές οι μεταλλάξεις μπορούν να ξεγελάσουν τα εμβόλια. Σύμφωνα με την ελληνική επιστημονική κοινότητα, πρέπει κανείς να δει σε ποιο σημείο του ιού

γίνεται η μετάλλαξη ώστε να υπάρξει εκτίμηση αναφορικά με τη δράση των εμβολίων. Η αμερικανική Moderna, πάντως, ισχυρίζεται ότι το εμβόλιο της είναι αποτελεσματικό απέναντι σε στελέχη με τη νέα μετάλλαξη. Ίσως, όμως, η ανοσία που προκαλεί το εμβόλιο να μην είναι τόσο ισχυρή ή μεγάλης διάρκειας.

Όσο για το εμβόλιο της Pfizer, ερευνητές του Πανεπιστημίου του Κέμπριτζ θεωρούν πως το εμβόλιο της εταιρίας μπορεί να είναι λιγότερο αποτελεσματικό στη «νοτιοαφρικανική παραλλαγή» στελέχους του κορονοϊού (τη λεγόμενη «μετάλλαξη E484K»). Σε προκαταρκτική έρευνα, συνέλεξαν

δεδομένα από 26 ανθρώπους που είχαν δεχθεί την πρώτη δόση του εμβολίου των Pfizer-BioNTech. Για την προηγούμενη βρετανική παραλλαγή B.1.1.7, χρειάστηκαν διπλάσια αντισώματα για να εξουδετερωθεί ο ιός, διαπίστωσαν οι ερευνητές.

Κανονοποιητική προστασία

Στη νέα παραλλαγή, τα αντισώματα έπρεπε να αυξηθούν δέκα φορές για να εξουδετερωθούν τον ιό. Το BBC αναφέρει πως δύο νέα εμβόλια που ίσως εγκριθούν μέσα στους επόμενους μήνες -της Novavax και της Janssen- παρουσιάζουν κανονοποιητική προστασία από τις μεταλλάξεις.

Εξάλλου, σύμφωνα με τη βρετανική εφημερίδα «Guardian», τα φάρμακα με μονοκλωνικά αντισώματα (των εταιριών Regeneron, Eli Lilly και GlaxoSmithKline) φαίνεται πως αποδεικνύονται αναποτελεσματικά έναντι των μεταλλάξεων του κορονοϊού. Στα φάρμακα αυτά έχουν εναποθέσει τις ελπίδες τους πολλές επιστημονικές ομάδες στον κόσμο για την αντιμετώπιση του κορονοϊού. ■

ΕΜΒΟΛΙΑ

Οι επιστήμονες φοβούνται μήπως η νέα παραλλαγή δεν καλύπτεται από τα εμβόλια που ήδη κυκλοφορούν. Ανσυχία στην Βρετανία για μεγαλύτερη εξάπλωσή της

► ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Αρνητικοί στα τεστ οι κληρικοί που νοσούσαν

ΘΕΤΙΚΑ είναι τα νέα για τον 36χρονο αρχιδιάκονο και τον συνομήλικο ιερέα της Μητρόπολης Νεαπόλεως-Σταυρουπόλεως Θεσσαλονίκης, οι οποίοι είχαν νοσήσει από κορονοϊό.

Μάλιστα, ο αρχιδιάκονος ήταν το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα του νοτιοαφρικανικού μεταλλαγμένου στελέχους. Τα πρόσφατα τεστ στα οποία υποβλήθηκαν βγήκαν αρνητικά, γεγονός που σημαίνει ότι δεν νοσούν πλέον και δεν μεταδίδουν το ιό.

Το πιο ενθαρρυντικό είναι πως καμία από τις στενές επαφές τους και κανένας από το οικογενειακό περιβάλλον τους δεν εντοπίστηκε να νοσήσει. Αυτό οδηγεί τους ειδικούς στο συμπέρασμα πως και οι δύο τήρησαν πιστά την καραντίνα και απέφυγαν σχολαστικά και... ευλαβικά κάθε επαφή με το οικογενειακό περιβάλλον τους.

Ωστόσο, παραμένει αναπάντητο το ερώτημα από πού ο αρχιδιάκονος κόλλησε το μεταλλαγμένο στέλεχος. Η απάντηση δεν θα δοθεί εύκολα καθώς ο αρχιδιάκονος λειτουργούσε και σε ναούς και συμμετείχε στο μυστήριο της Θείας Κοινωνίας.

Κάποιες υποψίες οι οποίες υπήρχαν και αφορούσαν το ενδεχόμενο ο διάκονος να κόλλησε από το οικογενειακό περιβάλλον του φαίνεται να εγκαταλείπονται μετά το αρνητικό αποτέλεσμα των τεστ στα οποία υποβλήθηκαν.

Rapid tests

Επίσης, θετικό είναι το γεγονός ότι και τα 320 rapid tests τα οποία έγιναν προχθές στις περιοχές Συκεών, Νεάπολης, Κορδελιού ήταν αρνητικά.

Στο μεταξύ, με μία ανακοίνωση 4.469 (!) λέξεων οι υπεύθυνοι του Ιερού Ναού Αγίου Δημητρίου Θεσσαλονίκης, η οποία σε αρκετά σημεία της μπορεί να χαρακτηριστεί και ως ειρωνική, υποστηρίζουν ότι ο εορτασμός του πολιούχου δεν οδήγησε στην «έκρηξη» των κρουσμάτων και για την εικόνα που παρουσιάστηκε στην κοινωνία ευθύνονται η Αστυνομία, τα ΜΜΕ και οι πολιτικοί!

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός πως την επιστολή δεν την υπογράφει ο μακαριότατος μητροπολίτης Θεσσαλονίκης κ. Ανθίμος, αν και θεωρείται απίθανο να έχει σταλεί χωρίς τη σύμφωνη γνώμη του.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Η μετάλλαξη της μετάλλαξης...ω μετάλλαξη!



Η επικίνδυνη «βρετανική μετάλλαξη» του κορονοϊού... μεταλλάχθηκε εκ νέου, εντείνοντας τον φόβο για ανεξέλεγκτη εξάπλωση της πανδημίας • Μαζικός διαγνωστικός έλεγχος πόρτα-πόρτα στην Αγγλία, στις «κόκκινες» περιοχές



► Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΤΣΙΑΡΑ**

τον ρυθμό των μεταλλάξεων χορεύει ολόκληρη η Ευρώπη, καθώς τα παραλλαγμένα στελέχη εκτός από 50-70% μεταδοτικότερα, αποδεικνύονται και δυναμει πιο ανθεκτικά στα υπάρχοντα εμβόλια και φάρμακα. Το πρόβλημα είναι ιδιαίτερα οξύ στο Ηνωμένο Βασίλειο, την «κοιτίδα» της λεγόμενης βρετανικής μετάλλαξης B.1.1.7 που, όπως έγινε χθες για πρώτη φορά γνωστό, έχει ήδη μεταλλαχθεί ξανά(!) και φέρει πλέον την ίδια επικίνδυνη γενετική τροποποίηση στην πρωτεΐνη-ακίδα του με τη νοτιοαφρικανική και τη βραζιλιάνικη παραλλαγή του Covid-19.

Η μετάλλαξη «E484K», όπως την έχουν βαφτίσει οι ειδικοί, έχει προκαλέσει παγκόσμια ανησυχία, καθώς οι πρώτες εργαστηριακές μελέτες δείχνουν ότι τα εμβόλια με αγγελιαφόρο RNA (των Pfizer και Moderna) αλλά και η θεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα, που λειτουργούν καλά εναντίον της

πρωτότυπης «βρετανικής» μετάλλαξης, είναι λιγότερο αποτελεσματικά απέναντι στο παραλλαγμένο νοτιοαφρικανικό στέλεχος. Και μπορεί οι νέες μεταλλάξεις να είναι λιγότερο φονικές από τον «ορίτζιναλ» ιό, αλλά οδηγούν πολύ περισσότερους ανθρώπους στα νοσοκομεία, «πνίγοντας» τα ήδη εξαντλημένα συστήματα υγείας και σκοτώνοντας τελικά εξίσου μεγάλο αριθμό ανθρώπων.

Η ανησυχία για το αφρικανικό στέλεχος, που τώρα φαίνεται πως «μπόλιασε» γονιδιακά και το υπάρχον βρετανικό στέλεχος, οδήγησε τις Αρχές στην Αγγλία να διατάξουν μαζικό διαγνωστικό έλεγχο πόρτα-πόρτα σε 80.000 ανθρώπους σε 8 «ύποπτες» περιοχές, καθώς πολλά από τα 105 κρούσματα είναι «ορφανά», με την έννοια ότι δεν είχαν ταξιδηψεί πρόσφατα στο εξωτερικό. Αν και η Βρετανία, η μόνη ευρωπαϊκή χώρα με πάνω από 100.000 νεκρούς, έχει ήδη εμβολιάσει σχεδόν 9,5 εκατομμύρια ανθρώπους, οι ειδικοί φοβούνται πως η ανεξέλεγκτη εξάπλω-

ση των νέων μεταλλαγμένων στελεχών μπορεί να «σβήσει» αυτήν την τιτάνια προσπάθεια, μετατρέποντας τον πληθυσμό -σύμφωνα με τον ιολόγο Τζούλιαν Τανγκ- σε «κωνευτήρι» για νέες αναδυόμενες παραλλαγές του Covid-19. Η ευθύνη βέβαια βαραίνει και πάλι την κυβέρνηση Τζόνσον, η οποία έχει καθυστερήσει δραματικά να επιβάλει καραντίνα σε ξενοδοχεία, στους ταξιδιώτες που φτάνουν στη χώρα από το εξωτερικό.

Ευρεία εξάπλωση

Δυστυχώς, το βρετανικό στέλεχος (έστω και χωρίς την τελευταία του τροποποίηση) έχει ήδη απλωθεί σε όλη την Ευρώπη. Χθες, ο Ρεμί Σαλομόν, επικεφαλής ιατρικής επιτροπής που εκπροσωπεί τα παρισινά νοσοκομεία, επιβεβαίωσε πως το 15-20% των (συνεχώς αυξανόμενων, με μέσο όρο εβδομάδας τα 20.500) ημερήσιων κρουσμάτων στην πρωτεύουσα ανήκουν στη μεταδοτικότερη μετάλλαξη, και ζήτησε την

άμεση εφαρμογή ακόμη αυστηρότερου πανευρωπαϊκού λοκντάουν για να τεθεί υπό έλεγχο η εξάπλωσή του, καθώς η Γαλλία θρπνει 77.000 νεκρούς. Ωστόσο η κυβέρνηση Μακρόν εξακολουθεί να διστάζει, φοβούμενη και τις πιθανές βίαιες αντιδράσεις αλλά και τη συνολική κόπωση του πληθυσμού από τη συνεχιζόμενη απαγόρευση νυχτερινής κυκλοφορίας και τα άλλα μέτρα.

Αυξημένη διασπορά του βρετανικού στελέχους, περίπου στο 11% των νέων κρουσμάτων, κατέγραψε και η Σουηδία, ενώ στη Γερμανία -που χθες ανακοίνωσε 861 νεκρούς- συνεχίζεται το «μπραντε φερ» μεταξύ ομοσπονδιακής κυβέρνησης και κρατιδίων για την παράταση ή όχι του ισχύοντος λοκντάουν για μετά τις 14 Φεβρουαρίου, αλλά και για το νέο «μείγμα» εμβολίων που θα κληθεί να αντικαταστήσει το ήδη εκτροχιασμένο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού. Χθες, μάλιστα, έγινε και η πρώτη επαφή μεταξύ Ρώσων αξιωματούχων και της γερμανικής φαρμακευτικής IDT Biologika, με σκοπό την παραγωγή του Sputnik-V σε ευρωπαϊκό έδαφος, ακόμη και πριν από την αδειοδότησή του από τον ΕΜΑ. Η μόνη ευρωπαϊκή χώρα που έχει ήδη παραγγείλει Sputnik-V είναι η Ουγγαρία, η οποία μάλιστα χθες παρέλαβε και τις πρώτες 40.000 από τις συνολικά 2.000.000 δόσεις.

Πάτρα: 9χρονος στη ΜΕΘ με κορονοϊό

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 155.71 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πάτρα: 9χρονος στη ΜΕΘ με κορονοϊό

Στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παιδών της Πάτρας νοσηλεύεται ένα 9χρονο



παιδί, το οποίο διαγνώστηκε με κορονοϊό. Ο 9χρονος, σύμφωνα με πληροφορίες, εισήχθη στην Παιδιατρική Κλινική με εμπύρετο νόσημα, ωστόσο η κατάστασή του επιβαρύνθηκε πολύ γρήγορα. Ύστερα από τεστ που διενεργήθηκε, βρέθηκε ότι είναι θετικός στον κορονοϊό, ενώ η ακτινογραφία η οποία έγινε έδειξε πως έχει εκδηλώσει και πνευμονία. Η κατάσταση της υγείας του οδήγησε τους θεράποντες ιατρούς να κρίνουν πως είναι επιβεβλημένη η εισαγωγή του σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, καθώς και η διασωλήνωσή του. Αυτό που ερευνάται είναι αν το παιδί έχει προσβληθεί από το βρετανικό στέλεχος της μετάλλαξης του κορονοϊού, με το δείγμα του να έχει ήδη αποσταλεί στην Αθήνα για εργαστηριακό έλεγχο. Η μητέρα του 9χρονου, νοσηλεύτρια στο Νοσοκομείο του Αγίου Ανδρέα, είχε διαγνωστεί με κορονοϊό πριν από 10 ημέρες, με αποτέλεσμα να βρίσκεται σε κατ' οίκον νοσηλεία και απομόνωση. Η ίδια, πάντως, δεν είχε εμφανίσει ιδιαίτερα συμπτώματα.



Θησαυρίζουν οι ιδιώτες στην υγεία με τη «βούλα» Ε.Ε. - κυβέρνησης

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 245.13 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΤΕΘΕΣΕ η ευρωκοινοβουλευτική ομάδα του ΚΚΕ όσον αφορά τον εξαναγκασμό των εργαζομένων σε ατομική ανάληψη του κόστους των διαγνωστικών εξετάσεων για τον κορονοϊό σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα - κάτι που συμβαίνει πλέον κατά κόρον και στην Ελλάδα.

Η απάντηση ήρθε από την επίτροπο Υγείας της Ε.Ε., Στέλλα Κυριακίδου. Σύμφωνα με αυτήν τα κράτη-μέλη είναι αυτά που αποφασίζουν σχετικά με τον βαθμό στον οποίο βασίζονται σε μηχανισμούς της αγοράς για τη λειτουργία των συστημάτων καθώς και την παροχή υπηρεσιών υγείας. Η Επιτροπή απλά καλεί τα κράτη-μέλη να διασφαλίσουν εύκολη πρόσβαση σε εγκαταστάσεις διεξαγωγής διαγνωστικών εξετάσεων και σαφείς πληροφορίες για τους πολίτες, καθώς «κάθε άτομο δικαιούται έγκαιρη πρόσβαση σε οικονομικά προσιτή και ποιοτική προληπτική και θεραπευτική υγειονομική περίθαλψη, σύμφωνα με το άρθρο 35 του Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ε.Ε., που κατοχυρώνει επίσης το δικαίωμα πρόσβασης των ατόμων σε θεραπεία και περίθαλψη».

Κατ' αρχάς μπορεί να διερωτηθεί κάποιος

ΕΥΡΩΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΚΚΕ

Θησαυρίζουν οι ιδιώτες στην υγεία με τη «βούλα» Ε.Ε. - κυβέρνησης

αν στην Ελλάδα το δικαίωμα αυτό κατοχυρώνεται εν τοις πράγμασι. Από κει και πέρα, η απάντηση της επιτρόπου σχολιάστηκε από την ομάδα του ΚΚΕ ως «πλήρης στήριξη στα “δωράκια” εκατομμυρίων ευρώ κρατικών ενισχύσεων των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, στην εμπορευματοποίηση της υγείας και τη στήριξη των επενδυτικών σχεδίων του μεγάλου κεφαλαίου». «Η επίτροπος στην απάντησή της νομιμοποίησε και την απευθείας “αιμορραγία” των εργατικών λαϊκών νοικοκυριών για τεστ και εξετάσεις στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα που θησαυρίζουν, αξιοποιώντας την πανδημία ως ευκαιρία επιπλέον κερδοφορίας σε βάρος των εργαζομένων, οι οποίοι αγωνιστούν αφού παραμένουν πολλαπλά εκτεθειμένοι σε χώρους δουλειάς, σχολεία, ΜΜΜ κ.α.».

«Η επίτροπος παραπέμπει μάλιστα στον Ευ-

ρωπαϊκό Πυλώνα Κοινωνικό Δικαιωμάτων και στην ουσία ξεκαθαρίζει ότι για την Ε.Ε. υπάρχει μόνο “υγεία-εμπόρευμα” με ψίκουλα για τους πλέον εξαθλιωμένους» συμπληρώνει για να καταλήξει με τις διεκδικήσεις και σε ευρωπαϊκό επίπεδο του ΚΚΕ: μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρης εξοπλισμός και μέσα προφύλαξης, δωρεάν και επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλη τη χώρα, ανάπτυξη νέων κρεβατιών ΜΕΘ, επίταξη των ιδιωτικών νοσοκομείων και διαγνωστικών κέντρων, ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό και υποδομές της δημόσιας ΠΦΥ, με την άμεση λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων προστασίας στους εργασιακούς χώρους, ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας «σε σύγκρουση με τα συμφέροντα του κεφαλαίου, της ανταγωνιστικότητας και του κέρδους».

ΝΟΡΑ ΡΑΛΛΗ

Γιατρούς και εξοπλισμό στέλνουν στη Λισαβόνα Γερμανία και Αυστρία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 254.37 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



»» ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ Η ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ

Γιατρούς και εξοπλισμό στέλνουν στη Λισαβόνα Γερμανία και Αυστρία

ΕΚΤΑΚΤΗ βοήθεια σε εξοπλισμό αλλά και ιατρικό προσωπικό αποστέλλουν η Γερμανία και η Αυστρία στην Πορτογαλία, που βρίσκεται στο έλεος της πανδημίας. Από τη Γερμανία θα φθάσουν στη χώρα της Ιβηρικής 27 γιατροί και ειδικοί λοιμωξιολόγοι, καθώς και νοσηλευτικό προσωπικό, για να βοηθήσουν τα νοσοκομεία της χώρας που βρίσκονται στα πρόθυρα της κατάρρευσης, λόγω συνεχών εισαγωγών με ασθενείς της νόσου Covid. Ο Αυστριακός καγκελάριος Σεμπάστιαν Κουρτς, που επίσης ανακοίνωσε έκτακτη βοήθεια προς την Πορτογαλία, δήλωσε πως «η αλληλεγγύη είναι ευρωπαϊκός κανόνας».

Για μεγάλο διάστημα η Πορτογαλία των 10 εκατομμυρίων κατοίκων συγκαταλέγεται στις χώρες που είχαν διαχειριστεί αρκετά καλά την πανδημία. Ομως, από το περασμένο φθινόπωρο, η κατάσταση χειροτερεύει συνεχώς στα νοσοκομεία και από τις 900 κλίνες ΜΕΘ, οι περισσότερες είναι κατειλημμένες με ασθενείς με κορονοϊό. Η χώρα ζήτησε βοήθεια από τη Γερμανία και η υπουργός Αμυνας Κραμπ-Καρενμπάουερ απέστειλε ειδικούς στην Πορτογαλία για να καταγράψουν τις ελλείψεις. Ενώ τώρα αρχίζει να φθάνει η βο-



Δραματική η κατάσταση στη Πορτογαλία, καθώς τα νοσοκομεία δέχονται μεγάλη πίεση.

ήθεια από τη Γερμανία και την Αυστρία, οι δύο χώρες έχουν απαγορεύσει την είσοδο ταξιδιωτών από την Πορτογαλία, όπου έχει διαδοθεί η βρετανική μετάλλαξη. Μόνο τον Ιανουάριο, η Πορτογαλία κατέγραψε 5.576 θανάτους από κορονοϊό.

Ενώ η Πορτογαλία πλήττεται σφοδρά από το νέο κύμα της πανδημίας, άλλες χώρες ετοιμάζονται να χαλαρώσουν τα απαγορευτικά μέτρα, για λόγους οικονομικούς

και ψυχολογικούς. Η Ιταλία ανακοίνωσε το άνοιγμα της εστίασης με χρονικούς περιορισμούς (έως τις 6 το απόγευμα), καθώς και το άνοιγμα των σχολείων. Στη Αυστρία, επίσης, θα χαλαρώσουν λίγο τα μέτρα για ψυχολογικούς λόγους, ενώ στην Ολλανδία γίνονται σχεδόν καθημερινά διαδηλώσεις και διαμαρτυρίες για την επιβολή του μέτρου της αυστηρότερης απαγόρευσης κυκλοφορίας.

ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	167.43 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εντείνεται η πίεση στο Αχιλλοπούλειο

Τους 70 έφτασαν οι ασθενείς στις κλινικές κορονοϊού

Οι εισαγωγές ασθενών που νοσούν με covid-19 στο Αχιλλοπούλειο αυξάνονται διαρκώς, με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές να είναι υπ' ατμόν μπροστά στο ενδεχόμενο τρίτου κύματος της πανδημίας.

Στη ΜΕΘ covid νοσηλεύονται δύο άτομα, μία γυναίκα 79 ετών και ένας άνδρας 81 ετών, ενώ αυξήθηκαν στους τέσσερις οι ασθενείς που νοσηλεύονται στους θαλάμους αρνητικής πίεσης. Πρόκειται για 3 άνδρες και μία γυναίκα, ηλικίας από 58 έως 96 ετών. Επίσης, στις δυο κλινικές covid του Νοσοκομείου νοσηλεύονται 56 άτομα και 8 στον ξενώνα «Φιλύρα». Χθές στη ΜΤΝ του ΓΝ Βόλου έγιναν συνολικά 37 rapid Covid tests και ήταν όλα αρνητικά. Από αυτά τα 24 αφορούσαν ασθενείς και τα 13 υγειονομικούς.

Εφυγαν από τη ζωή δύο ακόμη υπερήλικες

Χθες σημειώθηκαν δυο ακόμη θάνατοι από κορονοϊό στο Νοσοκομείο του Βόλου. Πρόκειται για δυο 80χρονες γυναίκες που νοσηλεύονταν σε κλινικές κορονοϊού στο "Αχιλλοπούλειο". Συνολικά έχουν χάσει τη ζωή τους από τις 19 Οκτωβρίου μέχρι σήμερα 139 ασθενείς. Από τις ιδιωτικές κλινικές και το Γηροκομείο Καναλίων έχουν πεθάνει από κορονοϊό συνολικά 8 ασθενείς.

Αρνητικά τα rapid tests στα Κανάλια

Χθες συνεργεία του ΕΟΔΥ πραγματοποίησαν rapid tests σε 96 συνολικά άτομα στο δημοτικό διαμέρισμα Καναλίων. Και τα 96 δείγματα που ελήφθησαν σύμφωνα με την Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας ήταν αρνητικά.

Ενας επιπλέον γιατρός στη ΜΕΘ

Με χθεσινή απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασιλή Κοντοζαμάνη κατανέμονται 29 νέες οργανικές θέσεις γιατρών και 88 νοσηλευτών για τις ΜΕΘ των νοσοκομείων της 5ης ΥΠΕ. Στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Βόλου έρχεται ένας γιατρός στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Ακόμη δεν έχει οριστεί εάν η ειδικότητα θα είναι Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας – Φυματολογίας ή Χειρουργικής ή Αναισθησιολογίας ή Νεφρολογίας.

Τον έχουν «μαρκάρει»

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 60.29 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τον έχουν «μαρκάρει»

Μαθαίνω ότι στον χώρο της Υγείας η κυβέρνηση έχει «μαρκάρει» ένα στέλεχος, το οποίο μπήκε σε νευραλγική θέση με φωτογραφική διάταξη του ΣΥΡΙΖΑ. Γιατί τον έχουν «λοκάρει»; Γιατί εκτιμούν ότι σαμποτάρει από μέσα την προσπάθεια, ειδικά στο σκέλος των εμβολιασμών, και ψάχνουν τρόπο να τον «ξυρίσουν». Αν κρίνω από το ότι κάθε επίλυση προβλήματος ξεκινά από τη συνειδητοποίησή του, προβλέπω ότι τις επόμενες εβδομάδες τον περιμένουν... φουρτούνες. Ήδη, δε, στα ανώτατα κλιμάκια και του Υγείας αλλά και στο Μαρούσι, στον ΕΟΔΥ, γνωρίζουν το πρόβλημα.

Άρχισε το ταξίδι του Sputnik V στη Δύση

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	336.51 cm ²	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβόλια Άρχισε το ταξίδι του Sputnik V στη Δύση

Το «ηράσινο φως» από τη διεθνή επιστημονική κοινότητα παίρνει το ρωσικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού, το Sputnik V, με το έγκριτο διεθνές οικονομικό ιατρικό περιοδικό Lancet να αναφέρει πως η αποτελεσματικότητά του φθάνει σχεδόν στο 92%. **σελ. 7**

Και το Sputnik V επίσημα στη μάχη κατά της πανδημίας

Το Μωσή Λίτσιν
mlitsis@naftemporiki.gr

▼ Το πράσινο φως από τη διεθνή επιστημονική κοινότητα παίρνει το ρωσικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού Sputnik V, με το έγκριτο διεθνές οικονομικό ιατρικό περιοδικό «Lancet» να αναφέρει πως η αποτελεσματικότητά του φθάνει σχεδόν στο 92%.

«Η ανάπτυξη του εμβολίου Sputnik V έχει επικριθεί για ασυνήθιστη βιασύνη, απόκρυψη στοιχείων και έλλειψη διαφάνειας», δήλωσαν ο καθηγητής Ίαν Τζόουνς του Πανεπιστημίου του Reading και η καθηγήτρια Πόλι Ρόι του London School of Hygiene & Tropical Medicine, σχολιάζοντας τα αποτελέσματα στο περιοδικό «The Lancet». «Αλλά το αποτέλεσμα που αναφέρεται εδώ είναι σαφές και αποδείχθηκε η επιστημονική αρχή του εμβολιασμού», ανέφεραν οι επιστήμονες, οι οποίοι δεν συμμετείχαν στη μελέτη, προσθέτοντας ότι «ένα άλλο εμβόλιο μπορεί τώρα να αντιμετωπίσει στον αγώνα για τη μείωση της συχνότητας εμφάνισης του Covid-19».

Το 4ο εμβόλιο

Το Sputnik V είναι το τέταρτο εμβόλιο που τυγχάνει της αποδοχής της διεθνούς επιστημονικής κοινότητας, το οποίο κυκλοφορεί διεθνώς, έπειτα από τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech, Moderna και AstraZeneca. Το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V έχει εγκριθεί σε 15 χώρες, μεταξύ των οποίων η Αργεντινή, η Ουγγαρία και τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα και θα φθάσουν τις 25 έως τα τέλη της επόμενης εβδομάδας, δήλωσε ο επικεφαλής του Ρωσικού Ταμείου Άμεσων Επενδύσεων (RDIF), το οποίο χρηματοδότησε την ανάπτυξη του εμβολίου, Κιρίλ Ντιμίτριεφ.

Ένα από τα πλεονεκτήματα του Sputnik V θεωρείται το γεγονός ότι φυλάσσεται σε κανονικά ψυγεία και όχι σε καταψύκτες, διευκολύνοντάς τη μεταφορά του.

Η Ρωσία ενέκρινε το εμβόλιο τον Αύγουστο, πριν από την έναρξη της τρίτης φάσης των κλινικών δοκιμών, καθιστώντας τη την πρώτη χώρα που ενέκρινε το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. Του έδωσε το όνομα Sputnik V, όπως έλεγαν τον πρώ-

το δορυφόρο που εκτόξευσε στο διάστημα η Σοβιετική Ένωση. Ο επικεφαλής του RDIF Κιρίλ Ντιμίτριεφ δήλωσε πως η Ρωσία θα είναι σε θέση να εμβολιάσει 700 εκατ. ανθρώπους με το εμβόλιο Sputnik V φέτος. Η Γερμανία πάντως φέρεται ήδη να συζητά συνεργασία για την εξασφάλιση και του ρωσικού εμβολίου. Σύμφωνα με το ραδιοτηλεοπτικό δίκτυο MDR, το γερμανικό υπουργείο Υγείας επιβεβαίωσε ότι εξετάζεται η συνεργασία των Ρώσων παρασκευαστών του εμβολίου Sputnik V με την εταιρεία IDT Biologika στο κρατίδιο Σαξονία-Άνχαλτ.

«Βρέξει» δισ.

Περί τα 15 δισ. δολάρια σε πωλήσεις φέτος από το εμβόλιο κατά του Covid-19 που ανέπτυξε με τη γερμανική εταιρεία BioNTech αναμένει η Pfizer, σύμφωνα με ανακοίνωσή της.

Η φαρμακοβιομηχανία προσπαθεί να παραδώσει δύο δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίου το 2021 με ιλιγγιώδεις ρυθμούς, καθώς χώρα σε όλο τον κόσμο σπεύδουν να υπογράψουν συμφωνίες προμήθειας σε μια προσπάθεια να ελέγξουν την πανδημία, που έχει στοιχίσει τη ζωή σε πάνω από 2 εκατ. ανθρώπους σε όλο τον κόσμο.

Η Pfizer έχει διαθέσει 65 εκατ. δόσεις του εμβολίου σε όλο τον κόσμο και 29 εκατ. δόσεις στις ΗΠΑ έως τις 31 Ιανουαρίου. Αναμένεται να διαθέσει 200 εκατ. δόσεις στην αμερικανική κυβέρνηση μέχρι τα τέλη Μαΐου.

Η μετάλλαξη του νέου κορονοϊού, που προκαλεί τη μεγαλύτερη ανησυχία ότι θα μπορούσε να έχει αντίκτυπο στην αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού, εμφανίσθηκε και στο παραλλαγμένο στέλεχος του ιού που ταυτοποιήθηκε για πρώτη φορά στη Βρετανία, δήλωσε χθες καθηγητής που είναι μέλος επιστημονικής επιτροπής που συμβουλεύει τη βρετανική κυβέρνηση.

Παράλληλα, σύμφωνα με τα αποτελέσματα βρετανικής μελέτης που δόθηκε χθες στη δημοσιότητα, το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech μπορεί να είναι λιγότερο ικανό να προστατεύει από τη μόλυνση με το παραλλαγμένο νοτιοαφρικανικό στέλεχος του ιού.

[SID:14074041]



Μεγάλη η διασπορά στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας»

Τι υποστηρίζουν οι γιατροί, που βρέθηκαν στο στόχαστρο

«Το πρόβλημα που αναδείχθηκε στο νοσοκομείο του «Αγίου Ανδρέα» είναι κάτι που δεν αφορά μόνο στον χώρο του νοσοκομείου, αλλά αναδεικνύει τη μεγάλη διασπορά που έχει ο κορονοϊός στην περιοχή μας», τόνισε μεταξύ άλλων ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών και διευθυντής της Παθολογικής κλινικής του πανεπιστημιακού νοσοκομείου της Πάτρας, Μάρκος Μαραγκός, κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου που παραχώρησε μαζί με γιατρούς του «Αγίου Ανδρέα».

Αφορμή για την συνέντευξη Τύπου, ήταν η διασπορά της βρετανικής μετάλλαξης του ιού στο γενικό νοσοκομείο. Όπως είπε η πρόεδρος επιτροπής λοιμώξεων του «Αγίου Ανδρέα» και γιατρός της ΜΕΘ, Πατρούλα Μανωλοπούλου, «εφαρμόστηκαν άμεσα όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα που προτείνονται από τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, αλλά και από την επιτροπή λοιμώξεων του νοσοκομείου.

Παράλληλα, η κ. Μανωλοπούλου προσέθεσε ότι «η διασπορά του ιού είναι κάτι που δεν αφορά μόνο το νοσοκομείο, αλλά φαίνεται ότι πίσω από αυτό υπάρχει μεγάλη διασπορά στην κοινότητα και είμαστε έτοιμοι για πόλεμο, για αυτό θέλουμε να διαβεβαι-

ώσουμε ότι είμαστε εδώ ελέγχοντας αυτή την κατάσταση, αλλά και προετοιμαζόμενοι για το επόμενο κύμα της πανδημίας».

Παίρνοντας στη συνέχεια τον λόγο ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής του πανεπιστημιακού νοσοκομείου και αντιπρύτανης του Πανεπιστημίου Πατρών, Μάρκος Μαραγκός, επισήμανε ότι «ως γιατροί βλέπουμε τις τελευταίες τρεις με τέσσερις μέρες ότι στο τμήμα επειγόντων περιστατικών έρχεται πάρα πολύς κόσμος για να εξεταστεί, κάτι που δεν βλέπαμε τις προηγούμενες μέρες» και προσέθεσε: «Όλο αυτό δείχνει ότι ο ιός έχει εξαπλωθεί πάρα πολύ στην περιοχή μας κι ως εκ τούτου όλοι μας θα πρέπει να προσέξουμε και να βοηθήσουμε, ώστε να το ξεπεράσουμε αυτό, διότι είναι ένα πολύ – πολύ σοβαρό θέμα».

Όσον αφορά στο υγειονομικό σύστημα της περιοχής, είπε ότι «είναι προετοιμασμένο, έχουμε ετοιμάσει κλινικές και έχουμε τη δυνατότητα να αναπτύξουμε κι άλλες κλινικές αν χρειαστεί, ενώ παράλληλα έχουμε οργανώσει μία τηλεδιάσκεψη με τους γιατρούς της πόλης, ώστε να συντονιστούμε ακόμα καλύτερα και να μην έρχονται στο νοσοκομείο όσοι δεν χρειάζεται να νοσηλευθούν».

Επίσης, ο καθηγητής απύθηνε έκκληση προς τους πολίτες να τηρήσουν τα μέτρα και να αποφεύγουν τις άσκοπες μετακινήσεις.

Τα κρίσιμα διλήμματα για κυβέρνηση και επιστήμονες

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,19-20	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2848.2 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΠΕΝΤΕ ΣΤΟΥΣ ΔΕΚΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΔΕΝ ΕΚΑΝΑΝ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

- Τι προκύπτει με αφορμή το «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα

Σε 1.261 ανήλθαν
τα κρούσματα χθες

Σπύρος Δευτεραίος
στα «ΝΕΑ»: Δεν είχαμε
χρηματοδότηση για τη
μελέτη της κολχικίνης

Σ. 19-20, 37-38

Το θέμα

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»



Στην ούρα περίμεναν πολίτες χθες για να κάνουν rapid test για κορωνοϊό στην πλατεία Αγίου Μελετίου στα Σπéλια

ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ

Προ των πυλών το τρίτο κύμα

Ο τετραψήφιος αριθμός κρουσμάτων σε ένα μόλις 24ωρο φροντίζει την ανησυχία για την έλευση του τρίτου κύματος. Συνολικά χθες ανακοινώθηκαν 1.261 νέες λοιμώξεις εκ των οποίων οι 649 στην Αττική, γεγονός που επιβεβαιώνει την ανησυχία των ειδικών που τους οδήγησε την περασμένη Παρασκευή στην απόφαση για λήψη σκληρότερων, προληπτικών μέτρων. Και στη Θεσσαλονίκη καταγράφεται τριψήφιος αριθμός κρουσμάτων (126), με την Αχαΐα να ακολουθεί (64). Σε ό,τι αφορά την κυκλοφορία των μεταλλαγμένων στελεχών, συνολικά στη χώρα μας έχουν ταυτοποιηθεί 204 δείγματα θετικά για το μεταλλαγμένο στέλεχος B.1.1.7/UK lineage και ένα μεταλλαγμένο στέλεχος Lineage B.1.351/South Africa του ιού SARS-CoV-2. Από αυτά, τα 76 που διαπιστώθηκαν θετικά τα τελευταία 24ωρα αφορούν σε ανθρώπους που μένουν σε Αττική και Θεσσαλονίκη. Παρ' όλα αυτά, η έξαρση των κρουσμάτων δεν αποτυπώνεται προς το παρόν στους «σκληρούς» δείκτες που δεν είναι άλλοι από τον αριθμό των ασθενών με σοβαρές επιπλοκές που χρήζουν μηχανικής αναπνευστικής υποστήριξης και των θανάτων. Ειδικότερα, οι διασωληνωμένοι ασθενείς ήταν έως και χθες το μεσημέρι 244, η συντριπτική πλειονότητα των οποίων (86,5%) έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Επιπλέον, 22 ακόμη άνθρωποι εξήπνευσαν το τελευταίο 24ωρο με τους θανάτους από τη νόσο Covid-19 να φθάνουν τους 5.851 από την αρχή της πανδημίας.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Τα κρίσιμα διλήμματα για κυβέρνηση και επιστήμονες

Αναγνωρίζουν ότι τα περιθώρια ελιγμών στενεύουν εφόσον συνεχιστεί η αρνητική καταγραφή από τους ειδικούς σήμερα και αύριο ■ Το ενδεχόμενο σκληρότερου lockdown στην Αττική είναι ανοικτό στο τραπέζι

ΤΩΝ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ, ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Κρίσιμα «διλήμματα» βραβαίνουν τους κυβερνητικούς σχεδιασμούς για την ανάσχεση της πανδημίας, καθώς η χθεσινή επιστροφή της χώρας σε τετραψήφιο αριθμό κρουσμάτων δίνει σκυτάλη σε άλλο ένα δύσκολο 48ωρο, που θα δείξει τα περιθώρια παρεμβάσεων πρωτίτως στην Αττική αλλά και σε υπόλοιπες «πηγές» ανησυχίας (Θεσσαλονίκη, Πάτρα). Το ενδεχόμενο σκληρότερου lockdown στην Αττική είναι ανοικτό στο τραπέζι της κυβέρνησης, όσο και αν αρμόδια στέλχη αποφεύγουν να μιλήσουν για οποιοδήποτε πιθανό επόμενο βήμα, παγώνοντας ουσιαστικά κάθε κίνηση μέχρι να παρακολουθήσουν τα επιδημιολογικά δεδομένα της εβδομάδας. Αυτό βγάζει προσώρας εκτός κάδρου το ενδεχόμενο έκτακτων αποφάσεων πριν από την Παρασκευή, με ειδικούς και κυβερνητικούς σκυμμένους ως τότε πάνω από πανδημικούς δείκτες, όπως το Rt, αλλά και στοιχεία που αποτυπώνουν τις πιέσεις στο σύστημα υγείας.

Ηδη, πάντως, υπάρχουν δείγματα που έχουν θορυβήσει κυβέρνηση και επιστήμονες: Συναγερμός σήμανε χθες όταν διαπιστώθηκε ότι μόνο στην Αττική είχαν πραγματοποιηθεί το τελευταίο 24ωρο 93 νέες εισαγωγές σε νοσοκομεία (και 176 στο σύνολο της χώρας), αριθμός που δείχνει πως το επόμενο διάστημα θα υπάρχουν αναταράξεις στους «σκληρούς δείκτες», δηλαδή στα βαριά περιστατι-

κά με λοίμωξη COVID-19 και μοιραία στους θανάτους. Υπό τις εξελίξεις αυτές για τάσεις που παραπέμπουν στην εικόνα του περασμένου φθινοπώρου μιλούσαν με ανησυχία χθες το βράδυ αρμόδιες πηγές, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τις αποφάσεις στα επόμενα 24ωρα. Αλλωστε, οι δυνατότητες των νοσοκομείων της Αττικής - που αποτελούν τη «ραχοκοκαλιά» του ΕΣΥ - δεν είναι ανεξάντλητες. Αντιθέτως, όταν το 60% και πλέον των κλινών ΜΕΘ-COVID είναι κατειλημμένο, καθίσταται σαφές ότι μια εκτόξευση στις νοσηλείες θα προκαλέσει ανεξέλεγκτες αρρυθμίες, εν απουσία ενός έκτακτου σχεδίου. Για τον λόγο αυτόν, το υπουργείο Υγείας έχει βγάλει από το συρτάρι το «plan B», που προβλέπει μεταξύ άλλων τη μετατροπή 540 και πλέον απλών κλινών στην Α' ΥΠΕ σε κρεβάτια εντατικής θεραπείας.

Η ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ. Παράλληλα, τίθενται στο επίκεντρο της προσοχής τόσο η κινητικότητα του πληθυσμού όσο και η προσπάθεια «στεγανοποίησης» σε ό,τι αφορά τη διασπορά της βρετανικής και της νοτιοαφρικανικής μετάλλαξης, εξού και δρομολογείται πιθανότατα για την Πέμπτη ευρεία σύσκεψη κυβερνητικών και τοπικών φορέων στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με συγκλίνοσες πληροφορίες, ειδικά το πέρασμα της Αττικής στην κόκκινη ζώνη αποφασίστηκε στο πλαίσιο μιας στρατηγικής «πρόληψης» εκ μέρους της κυβέρνησης, ενώ με την αποστοφή «δεν είμαστε ακόμη εκεί...» απαντούσαν κυβερνητικά στέλχη χθες σε ό,τι








αφορά την πιθανότητα για γενικευμένο lockdown μιας ή δύο εβδομάδων.

Στην κυβέρνηση αναγνωρίζουν ότι τα περιθώρια ελιγμών στενεύουν εφόσον συνεχιστεί η αρνητική καταγραφή από τους ειδικούς σήμερα και αύριο. Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να θεωρείται δεδομένη η νέα δέσμη μέτρων που θα σηματοδοτήσει εκ νέου αλλαγές, με άμεση εφαρμογή στη λειτουργία της αγοράς, στην απαγόρευση της κυκλοφορίας αλλά και στις πύλες εισόδου. Οι κινήσεις στις... σκακιέρα των παρεμβάσεων είναι πλέον περιορισμένες, παραδέχονται και τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομιώνων, δείχνοντας ως τον πλέον αστάθμητο παράγοντα την κόπωση των πολιτών που αναζητούν σε κάθε ευκαιρία «ανάσχε» ελευθερίας. Από την κυβέρνηση, ωστόσο, εντείνουν το μήνυμα για πιστή τήρηση των μέτρων και αναζητούν ένα πιο σφιχτό πλαίσιο για τις ανοικτές δραστηριότητες, όπως έγινε με την απαγόρευση παραμονής εντός και εκτός καταστημάτων εστίασης που προσφέρουν take away με πρόστιμο 3.000 ευρώ για τον επιχειρηματία και 300 ευρώ για τον πελάτη. Και αυτά με την προσδοκία ότι θα αποφευχθούν η επανάληψη του σκηνικού της Θεσσαλονίκης, δηλαδή η εκθετική αύξηση στην πορεία της πανδημίας, και ένα οδυνηρό πωσαγύρισμα σε παρατεταμένη καραντίνα. Ταυτόχρονα, καθήκοντος στόχος είναι να διατηρηθεί το «γαλλικό» μοντέλο, δηλαδή τα σχολεία να παραμένουν ανοικτά, μια πρόταση που φαίνεται να έχει υποστηρικτές και στην επιτροπή των ειδικών.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

ΤΟ «ΠΡΟΦΙΛ» ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

Ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας του ΛΣΕ, Ηλίας Μόσιαλος, παραθέτει μια συγκριτική μελέτη των εμβολίων και κάποια στοιχεία για την αποτελεσματικότητα στο επικρατούν στέλεχος και τις δύο σημαντικές παραλλαγές.

	 Pfizer	 Moderna	 AstraZeneca	 Novavax	 Janssen	 Sinovac	 Gamaleya
Τύπος	mRNA	mRNA	λικός φορέας	Πρωτεϊνικού τύπου	λικός φορέας	Ανενεργός ιός	2 λικοί φορείς
Δόσεις - Μεσοδιάστημα	2/3 εβδομάδες	2/4 εβδομάδες	2/4-12 εβδομ.	2/4 εβδομάδες	1	2/2 εβδομάδες	2/3 εβδομάδες
Αποτελεσματικότητα έναντι του επικρατούντος στελέχους	95% διάστημα 7 ημερών μετά τη δεύτερη δόση 92% με βάση τα πρώτα δεδομένα από το Ισραήλ	94,1% >διάστημα 14 ημερών μετά τη δεύτερη δόση	59,5% με 2 ολόκληρες δόσεις (όπως έχει εγκριθεί από το EMA)	95,6% >διάστημα 7 ημερών μετά τη δεύτερη δόση	66% μετά από 28 ημέρες αλλά 85% μείωση στις σοβαρές περιπτώσεις και μετά από 49 ημέρες εξάλειψη εισαγωγών και θανάτων	50,5% (από τη μελέτη στη Βραζιλία)	92% διάστημα 7 ημερών μετά τη δεύτερη δόση
Αποτελεσματικότητα έναντι της αγγλικής παραλλαγής	Εργαστηριακή μελέτη της Pfizer και του Πανεπ. του Τέξας: Οι 2 παραλλαγές δεν επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα bioRxiv doi.org/10.1101/2021.01.27.427998	Εργαστηριακή μελέτη της Moderna και του NIH: Οι 2 παραλλαγές δεν επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα bioRxiv doi.org/10.1101/2021.01.25.427948	Αναμένεται να ανακοινωθούν σύντομα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών και για τις 2 παραλλαγές	85,6%	?	?	?
Αποτελεσματικότητα έναντι της νοτιοαφρικανικής παραλλαγής				49% (60% όταν η ανάλυση δεν συμπεριέλαβε τους HIV ασθενείς)	57% αλλά 85% μείωση στις σοβαρές περιπτώσεις και μετά από 49 ημέρες εξάλειψη εισαγωγών και θανάτων	?	?
Προστασία μετά από μία δόση	11 ημέρες μετά από την πρώτη δόση	14 ημέρες μετά από την πρώτη δόση	21 ημέρες μετά από την πρώτη δόση	?	Μετά από 14 ημέρες	?	?
Προετοιμασία για νέο εμβόλιο για τη νοτιοαφρικανική παραλλαγή	+	+	-	+	-	-	-
Στοιχεία για έκτακτη αδειοδότηση / Δόσεις (αρχική + νέα συμφωνία σε εκατ. δόσεις)	Εγκριση από EMA 300+300	Εγκριση από EMA 160+150 (υπό διπλοδούλευση)	Εγκριση από EMA 400	Υπό διπλοδούλευση	400		

ΝΕΑ ΑΝΗΣΥΧΙΑ

Οκταπλάσια αύξηση του ιικού φορτίου στα λύματα

ΤΟΥ ΠΡΟΚΟΠΗ ΠΟΠΑΚΑ

Οκταπλάσιασμά του ιικού φορτίου από τις 14 Δεκεμβρίου κατεγράφη στην Αττική, όπως λέει στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νικόλαος Σ. Θωμαΐδης, σημειώνοντας, μάλιστα, πως στο προαναφερμένο διάστημα είχαμε και τη μικρότερη μέτρηση. Η αύξηση του ιικού φορτίου που δείχνουν τα λύματα προκαλεί νέα ανησυχία στους ειδικούς.

Σύμφωνα με τον Νικόλαο Θωμαΐδη, έχουμε πάνω από 40% αύξηση του ιικού φορτίου την προηγούμενη εβδομάδα (δηλαδή από 25 έως 31 Ιανουαρίου) σε σχέση με την αμέσως προηγούμενη (δηλαδή από 18 έως 24 Ιανουαρίου 2021).

Αύξηση του ιικού φορτίου σημαίνει αύξηση της διασποράς στην κοινότητα, γεγονός που μεταφράζεται σε αύξηση των κρουσμάτων. Πώς αποτυπώνεται αυτό σε αριθμούς; «Ο μέσος όρος των προβλεπόμενων φορέων ήταν την προηγούμενη εβδομάδα 722 ανά 100.000 κατοίκους», επισημαίνει ο καθηγητής.

Σημειώνεται πως όλα τα έως τώρα στοιχεία αφορούν μετρήσεις και αναλύσεις που έχουν γίνει έως και την προηγούμενη εβδομάδα. Τι σημαίνει αυτό; Αυτό σημαίνει πως χρειάζεται συνήθως ένα διάστημα μιας εβδομάδας με δέκα μέρες για να φανεί ποιος είναι ο πραγματικός αριθμός αυτών που τελικά νόσησαν.

Η ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ. Αυτή τη στιγμή, σε ολόκληρο τον κόσμο, η επιδημιολογία των λυμάτων χρησιμοποιείται για την παρακολούθηση της διάδοσης της νόσου.

Επιπλέον, κατά τον Νικόλαο Θωμαΐδη, η επιδημιολογία των λυμάτων έχει χρησιμοποιηθεί αποτελεσματικά στο παρελθόν για την παρακολούθηση και ταυτοποίηση ιών, όπως αυτός της πολιομυελίτιδας και της γαστρεντερίτιδας, βακτηρίων ανθεκτικών σε αντιβιοτικά, παρασιτικών και διαφόρων ασθενειών. Κι αυτό διότι ένα μόνο δείγμα λυμάτων μπορεί να δώσει πληροφορία για τη μείξη διάδοσης της νόσου σε χιλιάδες ή εκατομμύρια ανθρώπους, ειδικά σε περιοχές όπου ο αρχικός έλεγχος των κλινικών δειγμάτων είναι μικρός.

Γυρνούν την πλάτη στο εμβόλιο 5 στους 10 υγειονομικούς

Το 60% των δημόσιων γιατρών ήταν πιστό στο ραντεβού του με τη... βελόνα και μόνο το 40% των νοσηλευτών

■ Πώς η εικόνα αλλάζει από νοσοκομείο σε νοσοκομείο

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

«Από αμέλεια: Από δυσπιστία: Από κόπωση». Αυτές είναι μερικές από τις πιθανές εξηγήσεις, σύμφωνα με την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδοροπούλου, για το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμών στη «δεξαμενή» των υγειονομικών, που πιθανόν να οδήγησε και στη διασπορά κρουσμάτων στο Νοσοκομείο Αγίου Ανδρέας στην Πάτρα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν συλλέξει οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΟΕΑΝΗ), εκτιμάται ότι έχει εμβολιαστεί περίπου το 50% του προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, συμπεριλαμβανομένων των υπαλλήλων καθαριότητας, οπίσθιας, φύλαξης. Εντούτοις,

παρατηρούνται διαφοροποιήσεις στα ποσοστά ανταπόκρισης: ειδικότερα, το ποσοστό των δημόσιων γιατρών που ήταν πιστό στο ραντεβού του με τη... βελόνα ξεπερνά το 60%, όμως το αντίστοιχο ποσοστό για τους νοσηλευτές πέφτει στο 40%.

Επιπρόσθετα, η εικόνα αλλάζει από νοσοκομείο σε νοσοκομείο: ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο Νοσοκομείο Σωτηρία, που σημειωτέον είναι νοσοκομείο αναφοράς και έχει απορροφήσει τους πανδημικούς... κρυσταλλούς, το αντίστοιχο ποσοστό ανήλθε στο 82%. Αντίστοιχα, στον Ευαγγελισμό το ποσοστό του ιατρικού προσωπικού που έχει υποβληθεί σε εμβολιασμό φτάνει το 90%, όμως εκτιμάται ότι τέσσερις στους δέκα νοσηλευτές αρνήθηκαν να ενταχθούν στη λίστα.

Πάντως, όπως δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος της ΠΟΕΑΝΗ Μιχάλης Γιαννάκος, οι αρχικές αμφιβολίες φθίνουν μέρα με τη μέρα, με τον ίδιο να υπογραμμίζει ότι εάν ανοίξει και πάλι η διαδικασία για τον εμβολιασμό του προσωπικού στο ΕΣΥ, το ποσοστό θα εκτιναχθεί στο 90%. Προς το παρόν, όμως, η επίσημη οδηγία είναι όσος πλέον το επιθυμούν να εγγραφούν στην πλατφόρμα ανάλογα με την προετοιμασία, γεγονός που σημαίνει ότι οι περισσότεροι θα περιμένουν για μήνες έως ότου η διαδικασία επεκταθεί στον γενικό πληθυσμό. Παρόλα αυτά πηγές του υπουργείου Υγείας επιμένουν ότι η διαδικασία των εμβολιασμών παραμένει «ανοικτή» για τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, αναγνωρίζοντας την ανάγκη να οχυρωθεί το ΕΣΥ.



ΕΚΤΑΚΤΑ ΜΕΤΡΑ

Δέκα κρούσματα σε εργαζόμενους του Μετρό

ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΝΤΕΛΕΖΟΥ

Συναγερμό σήμανε χθες το απόγευμα στο Μετρό της Αθήνας ο εντοπισμός 10 θετικών κρουσμάτων κορωνοϊού μεταξύ των εργαζομένων της εταιρείας Σταθερές Συγκοινωνίες. Για τον λόγο αυτό βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη η εφαρμογή εκτάκτων μέτρων της διοίκησης της ΣΤΑΣΥ για τη διαχείριση και τον περιορισμό της διασποράς του Covid-19. Τα 10 θετικά δείγματα βρέθηκαν κατόπιν 171 μοριακών ελέγχων που διενεργήθηκαν τη Δευτέρα σε εργαζομένους των υπηρεσιών λειτουργίας της εταιρείας. Για σήμερα Τετάρτη, έχουν προγραμματιστεί τουλάχιστον 400 τεστ σε εργαζόμενους, τα οποία θα συνεχιστούν την τρέχουσα και την επόμενη εβδομάδα, αλλά και για όσο διάστημα απαιτηθεί. Στους «θετικούς» εργαζόμενους δόθηκαν οι απαιτούμενες οδηγίες για την κατ'οίκον παραμονή τους επί 14ήμερο, ενώ ξεκίνησε αμέσως η ικνυλάτση των επαφών τους, καθώς και έκτακτη απολύμανση των χώρων όπου εργάστηκαν. Σύμφωνα με τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ, απολυμάνθηκαν εκτάκτως και συνεχίζουν να απολυμάνονται τακτικά, με διάλυμα χλωρίνης, οι χώροι στους οποίους βρέθηκαν ή εργάστηκαν οι εργαζόμενοι που βρέθηκαν θετικοί στον ιό, ενώ έγινε απολύμανση με νέφωση στον χώρο ανάπαυσης των οδηγών, στο αμαξοστάσιο των Στεπλίων και σε όλους τους συρμούς που στάθμευσαν στο ίδιο αμαξοστάσιο.

ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ. Σε ό,τι αφορά το... ντόμινο κρουσμάτων στο Νοσοκομείο Αγίου Ανδρέας, οι εργαζόμενοι το αποδίδουν κυρίως στην έλλειψη μέτρων και συγκεκριμένα στο «πράσινο φως» που δίνεται σε συγγενείς και συνοδούς να εισέλθουν στις κλινικές, με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Συνολικά έχουν εντοπιστεί θετικοί 18 εργαζόμενοι του νοσοκομείου, εκ των οποίων οι 11 αποδείχθηκαν φορείς της βρετανικής μετάλλαξης, την ώρα που ο Νομός Αχαΐας βρίσκεται στο «κόκκινο». Ανάμεσα στους ασθενείς που εκδηλώνουν σοβαρά συμπτώματα της λοίμωξης Covid-19 είναι και ένα αγόρι εννέα ετών που χθες μεταφέρθηκε εσπευσμένα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, όταν διαγνώστηκε με πνευμονία. Όπως έγινε γνωστό, η μητέρα του εννιάχρονου, νοσηλεύτρια στο Νοσοκομείο Αγίου Ανδρέας που, σύμφωνα με πληροφορίες, δεν είχε υποβληθεί σε εμβολιασμό, είχε επίσης διαγνωστεί με κορωνοϊό πριν από δέκα και πλέον ημέρες, με αποτέλεσμα να βρίσκεται σε κατ'οίκον περιορισμό.

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ. Εν τω μεταξύ, με απόφαση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία, αντικαταστάθηκε ο επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Υγείας

Κέρκυρας Αλέξανδρος Γαρδικιώτης, ενώ δόθηκε εντολή στον διοικητή της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας να διατάξει ΕΔΕ, προκειμένου να διερευνηθεί η μη ορθή τήρηση των κριτηρίων προτεραιοποίησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Αιτία στάθηκαν οι καταγγελίες εις βάρος του για τη χορήγηση της επιπλέον (έκτης) δόσης σε πολύτιμους που δεν πληρούσε τα κριτήρια.

ΤΟ SPUTNIK V. Την ώρα, δε, που η επιστημονική κοινότητα επενδύει στα εμβόλια, ενθαρρυντικά είναι τα αποτελέσματα για το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V που φαίνεται να αποτρέπει το 91,6% των σοβαρών και μέτρων κρουσμάτων Covid-19, όπως δείχνουν τα πολυαναμενόμενα προκαταρκτικά αποτελέσματα της Φάσης III των κλινικών δοκιμών. Ειδικότερα, στην ανάλυση που δημοσιεύτηκε στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «The Lancet» συμμετέχουν περίπου 20.000 εθελοντές άνω των 18 ετών, από τους οποίους τα τρία τέταρτα έλαβαν δύο δόσεις του εμβολίου και το ένα τέταρτο δέχτηκε ενέσεις με φυσιολογικό ορό (placebo) για λόγους σύγκρισης.

ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ. Παρ' όλα αυτά, ανησυχία προκαλούν οι μεταλλάξεις του νέου κορωνοϊού σε σχέση με την απο-

τελεσματικότητα των εμβολίων. «Η κούρσα μετ'εμποδίων των μαζικών εμβολιασμών είχε από την αρχή να αντιμετωπιστεί το θέμα της παραγωγής και της διανομής. Τώρα, με τις νέες παραλλαγές να καλπάζουν ήδη σε κάποιες χώρες και να εξαπλώνονται σε άλλες, κάποιες εταιρείες έχουν ξεκινήσει τον σχεδιασμό ώστε να αναπροσαρμόσουν τα εμβόλιά τους», αναλύει σε νέα ανάρτησή του ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στη LSE Ηλίας Μόσιαλος.

ΕΓΚΡΙΣΗ. Μάλιστα, αναφορικά με το εμβόλιο της εταιρείας Johnson & Johnson, το μόνο που προκαλεί ανασία με μία μόνο δόση και αναμένεται να πάρει έγκριση το επόμενο διάστημα, ο καθηγητής σημειώνει ότι «η ανακοίνωση φάνηκε πως παρουσιάζει ένα μέτριας αποτελεσματικότητας εμβόλιο, αλλά επί της ουσίας με μία μόνο δόση το εμβόλιο προσταθεί κατά 85% από τις σοβαρές επιπτώσεις της νόσου. Ακόμα πιο σημαντικό είναι πως 49 ημέρες μετά το εμβόλιο δεν καταγράφηκαν εισαγωγές στα νοσοκομεία ή θάνατοι. Και αυτό, όπως γράφει η ανακοίνωση της εταιρείας, ισχύει σε όλες τις χώρες όπου διενεργήθηκαν κλινικές δοκιμές», μεταξύ των οποίων και η Νότια Αφρική.

The Guardian

ΤΑ ΝΕΑ

Μονοκλωνικά: Η «μεγάλη ελπίδα» αποτυγχάνει απέναντι στις μεταλλάξεις

Η μεγάλη ελπίδα για μια φαρμακευτική αγωγή απέναντι στον Covid-19 – τα μονοκλωνικά αντισώματα – ξεθωριάζει μπροστά στις μεταλλάξεις του ιού, όπως αυτές που εμφανίστηκαν στη Νότιο Αφρική και τη Βραζιλία, σύμφωνα με ερευνητές. Οι προσδοκίες από τα φάρμακα αυτά ήταν μεγάλες. Ένα, που παρασκευάστηκε από την Regeneron, χορηγήθηκε στον Ντόναλντ Τραμπ και ενδέχεται να εψαιξει ρόλο στην ανάρρωσή του. Δοκιμάζεται δε σε ασθενείς που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία του Ηνωμένου Βασιλείου.

Όμως, προς απογοήτευση εκείνων οι οποίοι εργάζονται πάνω σε θεραπείες της νόσου, τα τρία κορυφαία σκευάσματα του είδους – της Regeneron και των Elli Lilly και GlaxoSmithKline – δεν τα καταφέρνουν στην περίπτωση μίας ή περισσότερων μεταλλάξεων.



ΤΗΣ SARAH BOSELEY

Είναι ιδιαίτερος ασφαλής, στοχεύουν ειδικά τον ιό και η χρήση τους έμοιαζε να είναι πολλά υποσχόμενη στα πρώτα στάδια της ασθένειας, για να ανακαπεί η εξέλιξή της.

«Η πρόκληση εμφανίστηκε τα Χριστούγεννα, όταν αυτές οι νέες μεταλλάξεις εμφανίστηκαν – ειδικά αυτές της Νότιας Αφρικής και της Βραζιλίας. Οι αλλαγές που συμβαίνουν στις πρωτεΐνες των ακίδων του ιού πρακτικά καθιστούν ανενεργά αυτά τα αντισώματα», σημείωσε ο Κάμακ. Πλέον, οι ερευνητές είναι αναγκασμένοι να εντοπίσουν «διατηρημένα» τμήματα του ιού που δεν μεταλλάσσονται προκειμένου να τα στοχεύσουν με τα αντισώματα. «Νομίζω πως είναι αρκετά σαφές ότι, ενώ έχουμε ήδη δει μεταλλάξεις από τη Νότιο Αφρική, το Ηνωμένο Βασίλειο και τη Βραζιλία, θα υπάρξουν και άλλες. Πρέπει δε να προχωρήσουμε σε μαζικά, γενετικά συσχετίσει του ιού σε ολόκληρο τον πλανήτη, που θα αποκαλύψει πού συντελούνται οι μεταλλάξεις και ποια τμήματα διατηρούνται αμετάβλητα», πρόσθεσε ο ίδιος. Τα μονοκλωνικά αντισώματα είναι επιλεγεί για να στοχεύσουν την πρωτεΐνη της ακίδας του ιού, που προσκολλάται στα κύτταρα του ανθρώπινου σώματος. Γενικά δε, όπως διαπίστωσε ο παραπάνω ερευνητής, το συγκεκριμένο τμήμα του ιού δεν αλλάζει σημαντικά, καθώς σε διαφορετικά περιπτώσεις δεν θα μπορούσε να προσκολληθεί τόσο καλά στα κύτταρα. Η αλήθεια είναι πως τα επιστημονικά δεδομένα που έχουν δημοσιευτεί αναφορικά με τις μεταλλάξεις και τα μονοκλωνικά αντισώματα είναι περιορισμένα – κυρίως από προηγούμενες μελέτες στη Νότιο Αφρική και την Κίνα. Ωστόσο, τις επόμενες εβδομάδες αναμένονται νέες δημοσιεύσεις.

Σημειώνεται πως τα μονοκλωνικά αντισώματα «είναι ένα από τα πλέον ισχυρά εργαλεία στη σύγχρονη φαρμακολογία», σύμφωνα με πρόσφατη έκθεση της Wellcome, που αφορούσε την επέκταση της χρήσης τους σε ανθρώπους που κατοικούν σε χώρες με χαμηλά ή μεσαία εισοδήματα. Χρησιμοποιούνται σε περιπτώσεις καρκίνου και αυτοάνοσων νοσημάτων, όπως η ρευματοειδής αρθρίτιδα, ενώ δοκιμάζονται και κατά του HIV. Όμως, είναι ακριβά και δύσκολα στην παρασκευή τους, κάτι που σημαίνει πως μόνο οι πλούσιες χώρες έχουν πραγματικά ωφεληθεί από την ύπαρξή τους μέχρι σήμερα. Υπάρχει ελπίδα, όμως, όπως σημειώνει η συγγραφέας της έκθεσης, Λίνσεϊ Κέιπ, ότι η νόσος Covid μπορεί να αποτελέσει καταλύτη για να φτάσουν και στον υπόλοιπο κόσμο.



Νοσηλευτές χωρίς ασπίδα στην πρώτη γραμμή

Επέλεξε να εμβολιαστεί χαμηλό ποσοστό

«Αοπλοι» επέλεγον να δώσουν τη μάχη με τον κορωνοϊό πολλοί εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, κυρίως νοσηλευτικό προσωπικό και δευτερευόντως γιατροί, παρά το γεγονός ότι βρίσκονται στην πρώτη γραμμή αντιμετώπισης της πανδημίας. Είναι απογοητευτικά τα στοιχεία που καταδεικνύουν ότι ένα μήνα μετά την έναρξη των εμβολιασμών του υγειονομικού προσωπικού, στο οποίο δόθηκε κατά προτεραιότητα η σχετική δυνατότητα, μόνο το 50% των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία και περισσότερο από το 60% των γιατρών έχουν εμβολιασθεί έστω και με μία δόση του εμβολίου. Το ποσοστό είναι εξαιρετικά χαμηλό, αν αναλογισθεί κανείς την έκταση της πανδημίας, και θεωρείται ενδεικτικό της χαλαρότητας με την οποία αντιμετωπίζουν συνολικά το θέμα του εμβολιασμού πολλοί υγειονομικοί στη χώρα μας. Την ίδια στιγμή, η επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας της Ελλάδας και η αύξηση

των κρουσμάτων, ιδιαίτερα στην Αττική αλλά και στην Πάτρα, φέρνουν πιο κοντά την πιθανότητα επιβολής αυστηρότερων περιοριστικών μέτρων, σε μια προσπάθεια ανάσχεσης ενός νέου κύματος της πανδημίας.

Χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού υγειονομικών

Δεν αξιοποίησαν τη σχετική δυνατότητα που τους δόθηκε κατά προτεραιότητα



Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Απογοήτευση προκάλεσε στους ειδικούς επιστήμονες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών το πρόσφατο περιστατικό συρροής κρουσμάτων COVID-19 στο νοσοκομείο Πατρών «Άγιος Ανδρέας», όπου δεκάδες υγειονομικοί έχουν προσβληθεί τις τελευταίες ημέρες από τον κορωνοϊό και στην πλειονότητά τους δεν έχουν εμβολιαστεί. Στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, το 44% των εργαζομένων έχει εμβολιαστεί έναντι της COVID-19. Ο εμβολιασμός των υγειονομικών, όπως και όλων των υπόλοιπων κατηγοριών εργαζομένων αλλά και του γενικού πληθυσμού, είναι προαιρετικός. Στους εργαζομένους στα νοσοκομεία δόθηκε κατά προτεραιότητα η δυνατότητα εμβολιασμού, ωστόσο, όπως δείχνουν τα στοιχεία, οι μισοί δεν την αξιοποίησαν. Ένα μήνα μετά την έναρξη των εμβολιασμών του υγειονομικού προσωπικού, εκτιμάται ότι το 50% των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία του ΕΣΥ –ποσοστό που είναι υψηλότερο και εκτιμάται ότι ξεπερνάει το 60% στο ιατρικό προσωπικό– έχει εμβολιαστεί έστω με μία

δόση του εμβολίου, αναλογία που κρίνεται χαμηλή, εάν αναλογιστεί κανείς την έκταση της πανδημίας, και είναι ενδεικτική της καλαρότητας με την οποία αντιμετωπίζουν συνολικά τον εμβολιασμό οι υγειονομικοί στη χώρα μας. Όπως ανέφερε στην «Κ» ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Αθανάσιος Σκουτέλης, «είναι επαγγελματική υποχρέωση και υπευθυνότητα, τηρώντας τον όρκο του Ιπποκράτη οι γιατροί και τον όρκο τους ως λειτουργοί οι υπόλοιποι υγειονομικοί να εμβολιάζονται. Οφείλουν να κάνουν το εμβόλιο για να προστατέψουν όχι τον εαυτό τους, αλλά τους ασθενείς τους που εξ ορισμού είναι ευάλωτοι».

Σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Υγείας, έως χθες το μεσημέρι είχαν διενεργηθεί περίπου 93.000 εμβολιασμοί, έναντι της COVID-19, εργαζομένων στο ΕΣΥ και σε ιδιωτικές κλινικές. Πρόκειται στη συντριπτική τους πλειονότητα για υγειονομικούς που είχαν δηλώσει εξαρχής την πρόθεση να εμβολιαστούν. Για τους υπόλοιπους που είχαν επιφυλάξεις ή δεν πρόλαβαν να δηλώσουν εξαρχής πρόθεση εμβολιασμού, είτε χορηγήθηκε η έκτη δόση από τα φιαλίδια των εμβολίων –το διάστημα που αποφασίστηκε να χρησιμοποιείται και έκτη δόση και πριν αυτή τελικά αρχίσει να υπολογίζεται στον γενικό



Εως χθες το μεσημέρι, σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Υγείας, είχαν διενεργηθεί περίπου 93.000 εμβολιασμοί, έναντι της COVID-19, εργαζομένων στο ΕΣΥ και σε ιδιωτικές κλινικές.

Εκτιμάται ότι μόνο το 50% των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία του ΕΣΥ έχουν κάνει έστω τη μία δόση.

προγραμματισμό των ραντεβού– είτε ακολουθείται η μέθοδος του κλεισίματος ραντεβού μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr, όπως γίνεται αυτή τη στιγμή και με τους ελευθεροεπαγγελματίες γιατρούς.

Για «δυσάρεστη έκπληξη» έκανε λόγο η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, με αφορμή το νοσοκομείο της Πάτρας, η οποία σχολίασε πως «το ποσοστό του εμβολιασμού σε αυτό το νοσηλευτικό ίδρυμα ήταν εξαιρετικά χαμηλό. Από αμέλεια; Από δυσπιστία; Από κόπωση αμέλησαν κυρίως οι νοσηλεύτριες και οι νοσηλευτές, και λιγότερο οι γιατροί, να εμβολιαστούν;». Και πρόσθεσε: «Θα πρέπει να πούμε ότι η

παροιμία “δάσκαλε που δίδασκες και νόμο δεν εκράτεις” εδώ δεν έχει περιθώρια. Δεν έχει τόπο να σταθεί. Είμαστε στην εποχή της επιδημίας, της πανδημίας του κορωνοϊού και θα πρέπει όλοι, μα όλοι, να επωφεληθούμε από το δώρο που μας δίνεται. Και αυτό είναι το εμβόλιο».

Αντιδράσεις

Η δήλωση αυτή προκάλεσε την αντίδραση των εκπροσώπων των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία που διαμαρτύρονται για το πολύ μικρό χρονικό περιθώριο –μόλις μία ημέρα σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ– που τους δόθηκε στα μέσα Δεκεμβρίου για να δηλώσουν εγγράφως συμμετοχή στον εμβολιασμό. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, παρά τις διαβεβαιώσεις που υπήρξαν από τις διοικήσεις των νοσοκομείων ότι θα δοθεί νέα δυνατότητα συμμετοχής, αυτό δεν έγινε. «Εάν δοθεί δεύτερη ευκαιρία, η συμμετοχή θα είναι καθολική», τονίζει.

ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ Το βρετανικό στέλεχος έχει μεταλλαχθεί και πάλι

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 106.08 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

Το βρετανικό στέλεχος έχει μεταλλαχθεί και πάλι

► ΣΕΛ. 9

ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

Το βρετανικό στέλεχος έχει μεταλλαχθεί και πάλι

ΤΟ ΠΑΡΑΛΛΑΓΜΕΝΟ βρετανικό στέλεχος του κορωνοϊού που εξαπλώνεται στο Ηνωμένο Βασίλειο φαίνεται πως υφίσταται κάποιες ανησυχητικές νέες γενετικές αλλαγές, λένε οι επιστήμονες. Τα τεστ σε ορισμένα δείγματα δείχνουν μια μετάλλαξη, που ονομάζεται E484K, την οποία έχουν ήδη δει οι ειδικοί σε στελέχη της Νότιας Αφρικής και της Βραζιλίας και η οποία προκαλεί ανησυχία στους επιστήμονες.

Αν και αυτή η αλλαγή μπορεί να επηρεάσει την αποτελεσματικότητα του εμβολίου κατά του κορωνοϊού, αυτά που χρησιμοποιούνται τώρα θα πρέπει να λειτουργούν ακόμη, λένε οι ειδικοί. Το Ηνωμένο Βασίλειο έχει ήδη εντείνει τα μέτρα για τον έλεγχο της διάδοσης νέων στελεχών. Τεστ για το νοτιοαφρικανικό στέλεχος ξεκινούν επειγόντως σε μέρη της Αγγλίας και περιορισμοί στα ταξίδια έχουν τεθεί σε ισχύ για να σταματήσουν να εισέρχονται περισσότερες περιπτώσεις από το εξωτερικό.

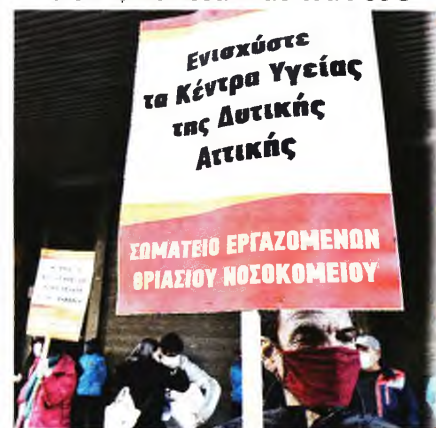
Επικίνδυνη κατάσταση για τον λαό Ενισχύστε τώρα Κέντρα Υγείας και Νοσοκομεία!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1352.02 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΠΡΟ ΤΩΝ ΠΥΛΩΝ» ΤΟ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ Επικίνδυνη κατάσταση για τον λαό Ενισχύστε τώρα Κέντρα Υγείας και Νοσοκομεία!

- ✓ Παρεμβάσεις σήμερα από υγειονομικούς, σωματεία και φορείς σε δεκάδες Κέντρα Υγείας
- ✓ Επιτακτική ανάγκη να παρθούν όλα τα αναγκαία μέτρα στην Υγεία, στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία και παντού



- Αντιμέτωπες με τις τραγικές ελλείψεις σε μόνιμο προσωπικό, κρατικούς πόρους, επαρκή εξοπλισμό βρίσκονται οι δημόσιες δομές Υγείας και ιδιαίτερα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, σε συνθήκες που το τρίτο κύμα της πανδημίας είναι «προ των πυλών»
- Μετατράπηκαν σε δομές Υγείας «μιας νόσου» και τώρα σε εμβολιαστικά κέντρα χωρίς καμία υποδομή! «Στον αέρα» και ο αναγκαίος εμβολιασμός
- Εστίες υπερμετάδοσης οι χώροι δουλειάς, με την κυβέρνηση να κωφεύει στα αιτήματα εργαζομένων και σωματείων για μέτρα προστασίας

ΣΕΛ. 7





ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΜΑΖΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ

Σήμερα η μέρα δράσης για την ενίσχυση της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Αγωνιστικές παρεμβάσεις σε δεκάδες Κέντρα Υγείας

Σε μέρα δράσης για την αποφασιστική ενίσχυση της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) προχωρούν σήμερα οι Ομοσπονδίες των υγειονομικών, εργατικά σωματεία και μαζικοί φορείς, απέναντι στην επικίνδυνη κατάσταση που αντιμετωπίζει ο λαός, ο οποίος μπροστά στο τρίτο κύμα της πανδημίας παραμένει στο έλεος των τραγικών ελλείψεων του δημόσιου συστήματος Υγείας σε μόνιμο προσωπικό, κρατικούς πόρους, επαρκή εξοπλισμό, με αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης και των προκατόχων της.

Στο πλαίσιο αυτό, προγραμματίζονται σήμερα **πολύμορφες δράσεις σε Κέντρα Υγείας και άλλες δομές ΠΦΥ** η οποία εδώ και χρόνια επωμίζεται το βάρος της κρατικής υποχρηματοδότησης και της πολιτικής εμπροσθοπομπής της Υγείας. Χαρακτηριστικά, μετά από όλες τις προηγούμενες περιπτώσεις των κυβερνήσεων ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ σε βάρος του δημόσιου συστήματος Υγείας, η σημερινή κυβέρνηση - μέσα στην καρδιά την πανδημίας και μπροστά στην κρίσιμη διαδικασία του εμβολιασμού του λαού - **έκοψε άλλα 96 εκατομμύρια από την ΠΦΥ!**

Στις συνθήκες της πανδημίας, το ελάχιστο προσωπικό των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων έγινε «μπάλωμα» στις τρύπες των δημοσίων νοσοκομείων, μονάδες ΠΦΥ ανέστειλαν τη λειτουργία τους και άλλες μετατράπηκαν σε δομές «μιας νόσου», ενώ και σήμερα μετατρέπονται σε εμβολιαστικά κέντρα χωρίς καμία ενίσχυση και τις κατάλληλες υποδομές. Χιλιάδες ιατρικά ραντεβού στην ΠΦΥ ακυρώνονται και χάνονται ξανά, ενώ και η ίδια η διαδικασία του εμβολιασμού προχωρά χωρίς το αναγκαίο προσωπικό, χωρίς κάλυψη των αναγκών ανθρώπων που δεν μπορούν να μετακινηθούν κ.ο.κ.

Οι προγραμματισμένες παρεμβάσεις

Απέναντι σε αυτήν την κατάσταση, εργαζόμενοι και μαζικοί φορείς πραγματοποιούν σήμερα παραστάσεις διαμαρτυρίας σε δεκάδες περιοχές.

Στην Αττική:

- Στο Κέντρο Υγείας **Δραπετσώνας**, στις 10 π.μ.
- Στο ΚΥ **Περάματος** (πρώην ΙΚΑ Εθνάρχου Μακαρίου 7) στις 11 π.μ.
- Στο ΚΥ **Ελευσίνας**, στις 9 π.μ.
- Στο ΚΥ **Περιστερίου** (πρώην ΙΚΑ), στις 10 π.μ.
- Στο ΚΥ **Πατησίων (οδός Χαλκιδός)**, στις 10.30 π.μ.
- Στο ΚΥ **Νέας Ιωνίας**, στις 9 π.μ.
- Στο ΚΥ **Νέας Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνας** στις 11 π.μ.
- Στο ΚΥ **Κεραμεικού**, στις 12 το μεσημέρι.
- Στο ΚΥ **Ηλιούπολης**, στη 1 μ.μ.
- Στο Δημοτικό Ιατρείο **Κυψέλης** (οδός Χανίων) στις 11 π.μ.
- Στον **Οίκο Ναύτου**, στην Τερψιθέα, στις 10 π.μ.

Στη Θεσσαλονίκη:

- Στο ΚΥ **Ευόσμου**, στις 8.30 π.μ.
- Στο ΚΥ **Θέρμης**, στις 8.30 π.μ.
- Στο τοπικό ιατρείο **Βότση** - ΕΟΠΥΥ στην **Καλαμαριά**, στις 9.30 π.μ.

Σε άλλες περιοχές:

- Στο ΚΥ **Λευκάδας** (πρώην ΙΚΑ), στις 9.30 π.μ.
- Στην **7η ΔΥΠΕ** (στον Εσταυρωμένο), στις 9 π.μ.
- Στο ΚΥ **Ελασσόνας** στις 10 π.μ.
- Στο ΚΥ **Παλαμά** στις 10π.μ.
- Στα ΚΥ **Φαρσάλων, Αγίας και Γόννων**, στις 10.30 π.μ.



Από κινητοποιήσεις των προηγούμενων ημερών σε δήμους της Αττικής

- Στο ΚΥ (πρώην Ιατρεία ΠΕΔΥ) **Λάρισας**, στις 10.30 π.μ.
- Στο ΚΥ **Τυρνάβου**, στις 11 π.μ.
- Στο ΚΥ (πρώην Ιατρεία ΠΕΔΥ) **Τρικάλων**, στις 10.30 π.μ.
- Στο ΚΥ **Καλαμπάκας**, στις 11.30 π.μ.
- Στο ΚΥ **Νοτίου Τομέα (Ζαρουχλίκια - Αχαΐα)** στις 2.30 π.μ.
- Στο ΚΥ **Ανατολής** (Γιάννενα) στις 10 π.μ.

Οι κινητοποιήσεις που έχουν αποφασιστεί από την Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών και την Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία θα κλιμακωθούν στις **16 Φλεβάρη με 24ωρη πανελλαδική απεργία**, συγκέντρωσης στο υπουργείο Υγείας και πορεία προς τη Βουλή στην Αθήνα και αντίστοιχες απεργιακές συγκεντρώσεις και πορείες στις άλλες πόλεις.

Επικίνδυνη για τον λαό η κατάσταση και στη δημόσια ΠΦΥ

Χαρακτηριστικές είναι, στο μεταξύ, οι **καθημερινές καταγγελίες από σωματεία και φορείς** για τις ήδη ορατές συνέπειες από την απουσία πραγματικής ενίσχυσης της δημόσιας ΠΦΥ μέσα στην πανδημία και τη διαδικασία των εμβολιασμών.

Μεταξύ άλλων:

- Το **ΚΥ Θέρμης** έχει επιλεγεί σαν εμβολιαστικό κέντρο και ταυτόχρονα εξυπηρετεί χιλιάδες κατοίκους του δήμου Θέρμης αλλά και γειτονικών δήμων (Καλαμαριάς, Πυλαίας - Χορτιάτη, οικισμών της ΠΕ Χαλκιδικής). Έχει στην ευθύνη του Περιφερειακό Ιατρείο 13 οικισμών και επίσης του Αεροδρομίου «Μακεδονία» με μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό - νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό. Εξαιτίας αυτής της κατάστασης υπάρχει αύξηση των καθυστερήσεων στα αναγκαία ιατρικά ραντεβού και τις εξετάσεις για πλήθος νοσημάτων. Σωματεία και φορείς απαιτούν να αναπληρωθούν οι 4 θέσεις ιατρών που συνταξιοδοτήθηκαν τον τελευταίο χρόνο και οι χρόνιες ελλείψεις ειδικοτήτων, να αντιμετωπιστούν οι χρόνιες ελλείψεις σε εξοπλισμό, να καλυφθούν με μόλις προσλήψεις προσωπικού τα κενά, να ενισχυθεί το Κέντρο Υγείας με ασθενοφόρα πλήρως στελεχωμένα κ.ά. Αντίστοιχες είναι οι υποστελέχωση και οι ελλείψεις στο **ΚΥ 25ης Μαρτίου**, που έχει στην ευθύνη του τα 3 τοπικά ιατρεία της **Καλαμαριάς**.
- Στη **Θεσσαλία**, τα **ΚΥ Φαρσάλων, Ελασσόνας, Αγίας, Τυρνάβου και Γόννων** δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στο «φιλόδοξο» εμβολιαστικό πρόγραμμα του υπουργείου Υγείας και της 5ης ΥΠΕ, αφού οι κενές οργανικές θέσεις ιατρών πλησιάζουν τις 80! Για τον **νομό Κρότιδας**, που έχει πληθυσμό περίπου 130.000

Τα αιτήματα

- Υγειονομικοί και μαζικοί φορείς, μεταξύ άλλων, διεκδικούν:
- Ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό των Κέντρων Υγείας, για να αναλάβουν τον εμβολιασμό, χωρίς κενά περικοπή της λειτουργίας τους, σε κατάλληλους χώρους, άμεση απεμπλοκή των νοσοκομείων από τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού.
 - Επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, ιδιωτικών κλινικών και εργαστηρίων που υπάρχουν σε κάθε περιοχή, και υποχρεωτική ένταξη του συνόλου των ιδιωτών γιατρών στο σχέδιο του εμβολιασμού.
 - Εξασφάλιση όλων των αναγκαίων μέτρων (προσωπικό, εξοπλισμός, γραμματειακή υποστήριξη, χώροι) και της αναγκαίας εκπαίδευσης του προσωπικού για την ασφαλή διεκτέλεση του εμβολιασμού.

κατοίκους αντιστοιχούν ένα Κέντρο Υγείας και δύο TOMY στην πόλη, και τα Κέντρα Υγείας σε Παλαμά, Σοφάδες, Μουζάκι, που σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να καλύψουν ούτε τις ελάχιστες ανάγκες των κατοίκων. Στα Κέντρα Υγείας, Σοφάδων, Παλαμά και Μουζακίου υπάρχουν ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες γιατρών, ενώ το ΚΥ Καρδίτσας δεν έχει καθόλου παθολόγο, ούτε γενικό γιατρό, παρά μόνο 2 γενικούς γιατρούς μετακινούμενους από το ΚΥ Παλαμά. Το **Κέντρο Υγείας Καλαμπάκας**, ενώ καλύπτει υγειονομικά ένα μεγάλο σε έκταση δήμο με πληθυσμό ευθύνης περί τις 25.000 κατοίκους με έντονο το ορεινό στοιχείο, αλλά και τη μεγάλη τουριστική επισκεψιμότητα, στερείται βασικών ειδικοτήτων, όπως παιδίατρος, ακτινολόγο, όσο και σε 24ωρη κάλυψη με προσωπικό καθιέρωσης και τραυματιοφορείς. Ταυτόχρονα και ενώ περιλαμβάνεται στον εμβολιαστικό σχεδιασμό, το Κέντρο Υγείας συνεχίζει να αποδυναμώνεται, αφού γιατροί και νοσηλευτές μετακινούνται στο Νοσοκομείο Τρικάλων, καλύπτοντας τις μεγάλες ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό στις κλινικές COVID και τις εφημερίες γιατρών, με τη λειτουργία του ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου.

- Στα **Γιάννενα**, όπως καταγγέλλει το Εργατικό Κέντρο, για περίπου 65.000 κατοίκους, λειτουργούν μόνο 3 TOMY. Τα 6 Κέντρα Υγείας του νομού είναι υποβαθμισμένα. Στην πόλη το Κέντρο Υγείας δεν έχει καν νευρολόγο και οφθαλμίατρο. Η τραγική κατάσταση στην ΠΦΥ αποτυπώθηκε και στην τέρσσια πίεση που ασκήθηκε τον περασμένο Οκτώβριο στα νοσοκομεία της πόλης. Το ελάχιστο ιατρικό προσωπικό των ΚΥ του νομού μεταφέρθηκε στα νοσοκομεία, όπως στο ΚΥ της πόλης όπου έχουν δεσμευτεί οι ελάχιστοι παθολόγοι, γενικοί γιατροί, ο παιδίατρος, ο ρευματολόγος και όλοι οι γιατροί των TOMY, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει κανένα ραντεβού σε αυτές τις ειδικότητες. Επιπλέον, στα Γιάννενα, που η κυβέρνηση διαφήμιζε ότι θα δημιουργηθούν 20 εμβολιαστικά κέντρα, υπάρχουν 3 μόνο (στο ΠΓΝΙ, στο «Χατζήκωστα» και στο ΚΥ της πόλης). Αυτό έχει ως αποτέλεσμα καθυστερήσεις, τέρσσια ταλαιπωρία ηλικιωμένων και αναβολή εμβολιασμών. Κι όλα αυτά την ώρα που η κυβέρνηση αρνείται να προχωρήσει σε επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας.

- Στο **Κέντρο Υγείας Λευκάδας** εργάζονται μόνο δύο παθολόγοι, οι οποίοι μετακινούνται και στο νοσοκομείο, για να καλύψουν τις εκεί ελλείψεις και όπου αλλού χρειαστεί! Επίσης, υπάρχουν μόλις δύο νοσηλευτές και καμία επισκέπτρια Υγείας, ειδικότητα κατεξοχήν για τους εμβολιασμούς, κανένας διακηθικός υπάλληλος. Αντίστοιχα στο **ΚΥ Βασιλικής** εργάζονται δύο μόνο γενικοί γιατροί, τρεις ανειδίκευτοι αγροτικοί, πέντε νοσηλευτές και μια επισκέπτρια Υγείας.

ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ Καταγγέλλει τη συνδικαλιστική δίωξη γιατρού του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 262.62 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ

Καταγγέλλει τη συνδικαλιστική δίωξη γιατρού του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας»

Ερώτηση για τη συνδικαλιστική δίωξη του γιατρού του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας», Κώστα Καταραχιά, κατέθεσαν στον υπουργό Υγείας οι βουλευτές του ΚΚΕ **Χρήστος Κατωότης, Γιάννης Γκιόκας, Λιάνα Κανέλλη, Διαμάντω Μανωλάκου και Θανάσης Παφίλης.**

Η Ερώτηση αναφέρει:

«Το δημόσιο σύστημα Υγείας της χώρας, σε ό,τι αφορά τόσο την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας όσο και τα νοσοκομεία, διαχρονικά είναι υποστελεχωμένο και υποχρηματοδοτούμενο, πράγμα που έχει τεράστιες συνέπειες για την υγεία των εργαζομένων και συνολικά του λαού. Τα προβλήματα αυτά, ιδιαίτερα στις σημερινές συνθήκες πανδημίας, οξύνονται παραπέρα και αφήνουν εκτεθειμένους εργαζόμενους, νοσηλευτές, γιατρούς και άλλο επιστημονικό και βοηθητικό προσωπικό, όσο και ασθενείς.

Πρόσφατα ήρθε στη δημοσιότητα με ανακοίνωση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας η εκδικητική μετακίνηση, από το Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας» στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Σωτηρία», του γιατρού Κώστα Καταραχιά (γιατρός ακτινολόγος, επικουρικός επιμελητής, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» και μέλος του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ). Στη συνέχεια ο συγκεκριμένος γιατρός ενημερώθηκε πως η παράταση της σύμβασής του θα έχει ισχύ μόνο έως τον Μάρτιο του 2021 που λήγει η εντολή μετακίνησής του και όχι έως τις 31/10/2021, όπως ισχύει για όλους τους επικουρικούς μετά από πρόσφατη σχετική νομοθετική ρύθμιση.

Η αναγκαστική μετακίνηση ενός ακτινολόγου σε ΜΕΘ άλλου νοσοκομείου είναι καθαρό ότι δεν εξυπηρετεί καμία απολύτως «υπηρεσιακή ανάγκη», αλλά αποτελεί δίωξη συνδικαλιστικής δράσης. Να θυμίσουμε μάλιστα ότι πρόσφατα η διοίκηση του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» διέταξε ΕΔΕ ενάντια σε γιατρούς και άλλους υγειονομικούς του νοσοκομείου επειδή νόσησαν από Covid πάνω στο καθήκον. Ενέργεια που ουσιαστικά επιδιώκει να αποσεισει τις σοβαρότατες ευθύνες της διοίκησης για τη διασπορά της επιδημικής νόσου σε ογκολογικούς ασθενείς. Στην ενέργεια αυτή οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» απάντησαν με αγωνιστική δράση, η οποία, όπως φαίνεται, ενόχλησε τη διοίκηση. Κάτω από τις αγωνιστικές παρεμβάσεις των εργαζομένων οι ΕΔΕ ανακλήθηκαν, ωστόσο η διοίκηση του νοσοκομείου και της ΥΠΕ εμμένει στην απόλυση του προέδρου του Σωματίου.

Σε μια περίοδο λοιπόν που οι προσλήψεις γιατρών και υγειονομικού προσωπικού στα νοσοκομεία όλης της χώρας αποτελούν επιτακτική ανάγκη, που η ενίσχυση του συστήματος Υγείας όλων των βαθμίδων θα έπρεπε να είναι προτεραιότητα, η κυβέρνηση όχι μόνο δεν προχωρά στις αναγκαίες αυτές προσλήψεις, αλλά απολύει κιόλας γιατρούς από τα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία.

Ερωτάται ο κ. υπουργός τι μέτρα πρόκειται να λάβει η κυβέρνηση προκειμένου:

- Να σταματήσουν άμεσα οι αυταρχικές ενέργειες ενάντια στον γιατρό Κώστα Καταραχιά.
- Να δοθεί παράταση θητείας έως τις 31/10/21, όπως προβλέπει ο νόμος για όλους τους επικουρικούς.
- Να ανακληθεί η εκδικητική μετακίνηση και να επιστρέψει στο τμήμα του στο Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», όπου είναι τοποθετημένος και όπου υπάρχουν οι πραγματικές ανάγκες για την άσκηση των ιατρικών του καθηκόντων.
- Να ανακληθούν άμεσα οι μετακινήσεις όλων των εργαζομένων και να επιστρέψουν στον «Άγιο Σάββα».
- Να πραγματοποιηθούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.
- Να μονιμοποιηθούν χωρίς όρους και προϋποθέσεις όλοι οι επικουρικοί και οι συμβασιούχοι.
- Να πραγματοποιηθούν διορισμοί με κατεπείγουσες διαδικασίες, με έλεγχο μόνο των τυπικών προσόντων, όλων των υποψηφίων γιατρών για τις μόνιμες θέσεις που έχουν προκηρυχθεί.
- Να διοριστούν όλοι οι υποψήφιοι γενικοί γιατροί για τις θέσεις που προκηρύχθηκαν το 2019».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 137.05 cm² Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Αναβάθμιση...»

«Η δέσμευση της κυβέρνησης ήταν, και το γνωρίζετε, ότι μόνιμα θα αναβαθμίζουμε το ΕΣΥ (...) Ευχαριστώ και τους ιδιώτες δωρητές μας (...) Το Νοσοκομείο "Σωτηρία" είναι ένα από αυτά που αναβαθμίζουμε εν μέσω COVID - θυμίζω τις 50 κλίνες ΜΕΘ, δωρεά της Βουλής των Ελλήνων». Τα παραπάνω ισχυρίστηκε προκλητικά χτες ο υπουργός Υγείας **Β. Κικιλίας**, κόβοντας άλλη μια κορδέλα στο **Νοσοκομείο «Σωτηρία»**, αυτήν τη φορά εγκαινιάζοντας εξοπλισμό, από δωρεά «ο οποίος εγκαταστάθηκε μόνο για την κάλυψη ασθενών με COVID-19»...

Απαντώντας στους ισχυρισμούς του υπουργού, μίλησε στον «Ριζοσπάστη» ο Νίκος Χονδρόπουλος εκ μέρους της «Ταξικής Αγωνιστικής Συσπείρωσης» στο Νοσοκομείο «Σωτηρία»:

«Καλούμε την κυβέρνηση, που τάχα μάχεται για τη δημόσια υγεία, να απαντήσει σε δύο ερωτήματα:

- Γιατί δεν μονιμοποιεί τους - πάνω από το 50% του συνόλου - συμβασιούχους εργαζόμενους του νοσοκομείου, σε πολλούς από τους οποίους η σύμβασή τους λήγει τον Μάρτη;

- Τι γίνεται σήμερα με τους χρονίως πάσχοντες από αναπνευστικά προβλήματα που δεν μπορούν να βρουν την υγεία τους, όταν και οι 8 πνευμονολογικές κλινικές του νοσοκομείου είναι κλειστές από τον περασμένο Οκτώβρη, καθώς έχουν μετατραπεί σε κλινικές Covid-19;

Ακόμη και τα 50 κρεβάτια ΜΕΘ, η δωρεά της Βουλής, που επικαλείται κάθε τρεις και λίγο ο υπουργός, δεν μπορούν να κρύψουν τις 2.500 κλίνες ΜΕΘ που υπολείπονται σήμερα απ' το δημόσιο σύστημα Υγείας. Τα διαθέσιμα κρεβάτια ΜΕΘ στο "Σωτηρία" σήμερα είναι 8 και μειώνονται μέρα με τη μέρα. Με το ελάχιστο προσωπικό να μένει 7 ώρες στο 8ωρο "ντυμένο" με τη στολή, με ζέστη που σε πνίγει και σε εξουθενώνει. Με μεγάλο τμήμα του προσωπικού χωρίς εξειδίκευση εντατικολογίας, να μαθαίνει πάνω στη δουλειά, με φόβο και αγωνία. Αυτά είναι μόνο ένα τμήμα της "αναβάθμισης του ΕΣΥ". Κι όλα αυτά εν αναμονή του τρίτου κύματος, με τον αριθμό των κρουσμάτων να κάνουν "πάρτι" στην Αττική.

Ως εδώ με τα παραμύθια. Δεν κάνουμε πόντο πίσω από τις διεκδικήσεις μας για μέτρα προστασίας του λαού και των υγειονομικών, για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, για αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης στην Υγεία».

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Να πάψει κάθε προσπάθεια φίμωσης των υγειονομικών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	83.36 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Να πάψει κάθε προσπάθεια φίμωσης των υγειονομικών

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στα γραφεία της 3ης και της 4ης Υ-ΠΕ στη Θεσσαλονίκη πραγματοποίησαν χτες το πρωί υγειονομικοί, αντιδρώντας στη δίωξη συναδέλφων τους για τοποθετήσεις τους σε ΜΜΕ που αφορούν τα προβλήματα των νοσοκομείων.

Σύμφωνα με όσα κατήγγειλαν οι συνδικαλιστές, οι **διοικήσεις των Νοσοκομείων Γιαννιτών και Εδεσσας στην Πέλλα** προσπαθούν να κλείσουν τα στόματα των υγειονομικών. Άσκησαν ποινικές και υπη-ρεσιακές διώξεις σε βάρος των προέδρων των σωματείων των δύο νοσοκομείων (Σίμου Φωστηρόπουλου και Ελένης Σταυρουλάκη) για δηλώσεις που έκαναν στον Τύπο αναδεικνύοντας τα προβλήματα και τις δυσχέρειες των νοσοκομείων στη διαχείριση της πανδημίας.

Οι υγειονομικοί απαίτησαν να σταματήσει κάθε δίωξη και η κυ-βέρνηση να ικανοποιήσει τα αιτήματα για ενίσχυση του ΕΣΥ.

Μεγάλη πίεση στο Νοσοκομείο από την αύξηση των εισαγωγών

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 814.74 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΔΥΟ ΝΕΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ ΑΠΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Μεγάλη πίεση στο Νοσοκομείο από την αύξηση των εισαγωγών

Αύξηση παρουσιάζουν την τελευταία εβδομάδα οι εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό στο Νοσοκομείο του Βόλου δημιουργώντας ανησυχία για τις αντοχές του συστήματος Υγείας που παραμένει αθωράκιστο σε ό,τι αφορά στις προσλήψεις γιατρών σχεδόν έναν χρόνο μετά την εμφάνιση της πανδημίας.

Ενώπι της επανεμφάνισης ενός πιθανού τρίτου «κύματος», πραγματοποιείται καθημερινά σύσκεψη το πρωί στο Νοσοκομείο και αναζητούνται «μπαλώματα» όπως οι μετακινήσεις προσωπικού από ένα τμήμα στο άλλο, ενώ το Νοσοκομείο φροντίζει ταυτόχρονα να καλύπτονται και οι εμβολιαστικές γραμμές.

Διο ακόμη θάνατοι από κορωνοϊό σημειώθηκαν χτες το πρωί στο Νοσοκομείο του Βόλου. Πρόκειται για δύο 80χρονες γυναίκες που δεν κατάφεραν να νικήσουν τον ιό ανεβάζοντας στους 139 τους νεκρούς από κορωνοϊό, στο «Αχιλλοπούλειο», από τις 19 Οκτωβρίου μέχρι σήμερα. Από τις ιδιαιτελικές κλινικές και το Γπροκομείο Καναλιών έχουν πεθάνει από κορωνοϊό 8 ασθενείς.

Στη ΜΕΘ covid νοσηλεύονται δύο άτομα, μία γυναίκα 79 ετών και ένας άνδρας 81 ετών, ενώ αυξήθηκαν στους τέσσερις οι ασθενείς που νοσηλεύονται στους θαλάμους αρνητικής πίεσης. Πρόκειται για 3 άνδρες και μία γυναίκα, ηλικίας από 58 έως 96 ετών. Επίσης, στις δύο κλινικές covid του Νοσοκομείου νοσηλεύονται 56 άτομα και 7 στον ξενώνα «Φιλόρα».

Στο μεταξύ εξακολουθεί να νοσεί γιατρός του τεχνικού νεφρού, αλλά όλα τα τεστ στα οποία υποβάλλεται το σύνολο του προσωπικού και οι ασθενείς στη μονάδα είναι μέχρι σήμερα αρνητικά. Χτες ο ΕΟΔΥ «έδωσε» στη Μαγνησία 9 κρούσματα.

Τη Δευτέρα αρχίζουν οι εμβολιασμοί στο Κέντρο Υγείας Βόλου με την είσοδο να ορίζεται απέναντι από τον ΔΣΕ. Μέχρι χτες στα εμβολιαστικά κέντρα του Νοσοκομείου, της Αργαλαστής, της Σκιάθου και της Σκοπέλου είχαν γίνει περίπου 3.400 εμβολιασμοί.

Να σημειωθεί ότι πραγματοποιήθηκαν χτες 96 γρήγορα τεστ στα Κανάλια τα αποτελέσματα των οποίων ήταν όλα αρνητικά.

Ένας... γιατρός στο Νοσοκομείο του Βόλου

Με χθεσινή απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη κατανέμονται 29 νέες οργανικές θέσεις γιατρών και 88 νοσηλευτών για τις ΜΕΘ των νοσοκομείων της 5ης ΥΠΕ, από τις οποίες 5 θέσεις γιατρών και 32 θέσεις νοσηλευτών ορίζονται για τις ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Από την κατανομή το Νοσοκομείο ενισχύεται με έναν γιατρό χωρίς να έχει οριστεί εάν η ειδικότητα θα είναι Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Ανααισθησιολογίας ή Νεφρολογίας. Για το «Αχιλλοπούλειο» δεν προβλέπεται θέση νοσηλευτή-νοσηλεύτριας.

Παράταση διαμαρτυρίας

Παράταση διαμαρτυρίας με όλα τα μέτρα προστασίας θα πραγματοποιηθούν σήμερα Τετάρτη 3/2 σωματεία έξω από το Κέντρο Υγείας Βόλου στις 11 π.μ. με θέμα: Μέτρα προστασίας της Υγείας των οικογενειών μας. Ενίσχυση του δημοσίου συστήματος υγείας με έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας».



Νέο κρούσμα σε σχολείο

Νέο κρούσμα σε σχολείο αναφέρθηκε χτες, Σύμφωνα με πληροφορίες το κρούσμα σημειώθηκε στο 8ο Δημοτικό Βόλου.

«Το καθολικό lockdown δεν δίνει καμία λύση» τόνισε ο Χ. Χατζηκριστοδούλου

Οι επιδημιολόγοι ανησυχούν για τον συγχρωτισμό των κατοίκων γύρω από τις δραστηριότητες που σχετίζονται με το λιανεμπόριο. «Όχι το ίδιο το λιανεμπόριο», διευκρινίζει ο καθηγητής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας κ. Χρ. Χατζηκριστοδούλου, «αλλά για τις βόλτες με αφορμή το λιανεμπόριο σε άλλες περιοχές, στέλνοντας μηνύματα ξανά και ξανά. Με τα νέα μέτρα, περιορίστηκε λίγο στην Αττική το φαινόμενο. Στις υπόλοιπες περιοχές, όμως, όχι», αναφέρει.

Όσο για τη έντονη φημολογία ότι βρισκόμαστε προ των πυλών μεγαλύτερης ασηπρωποίησης των μέτρων ή ακόμα και μπροστά στο ενδεχόμενο νέου lockdown, με κλειστό λιανεμπόριο και σχολεία, ο ειδικός απαντά:

«Τα άκουσα κι εγώ. Λένε ακόμη και να κλείσουμε όλη τη χώρα, για δύο εβδομάδες. Όλοι το ξέρουμε ότι αν κλείσουμε, θα μειώσουμε τα κρούσματα. Δεν είναι επιστήμη αυτό», σημειώνει και απαντά γιατί δεν δίνει λύση το εκ νέου κλείσιμο ορισμένων δραστηριοτήτων:

«Μα το έκανε μια φορά η κυβέρνηση μετά τις γιορτές για να ανοίξουμε τα σχολεία. Δεν έκλεισε μετά τις γιορτές το λιανεμπόριο; Με αυτές τις λύσεις μετακυλίζει τον χρόνο, δεν κάνεις τίποτε άλλο. Κλείνεις δύο εβδομάδες, το ίδιο πρόβλημα θα το βρεις μπροστά σου μετά από δύο εβδομάδες. Δεν αλλάζει κάτι άμεσα.

Στο μόνο που δίνει λύση αυτό, είναι όταν βλέπεις ένα τεράστιο κύμα μπροστά σου να έρχεται κατά πάνω σου. Τότε κλείνεις να, πριν συμβεί. Δεν έχουμε την πολυτέλεια να κάνουμε αυτό που κάναμε τον Μάρτιο, όπου πριν έχουμε καν έναν θάνατο, κλείσαμε όλη τη χώρα. Αυτό το κάνουμε και είχαμε πολύ λίγα κρούσματα. Όρα. Μπορείς να το κάνεις αυτό συνέχεια».

Η λύση του καθολικού lockdown, τύπου Μαρτίου, μπορεί μόνο να δώσει τη χαριστική βολή στην Οικονομία, χωρίς όμως, κανένα θετικό αποτέλεσμα στην πανδημία, σημειώνει ο επιδημιολόγος κ. Χατζηκριστοδούλου:

«Κλείνεις, ανοίγεις μετά και τι θα γίνει; Να μηδε-

νίσεις τα κρούσματα, δεν υπάρχει περίπτωση. Και τα λίγα που θα μείνουν αργά-αργά θα ανέβουν πάλι. Ο καιρός τα ευνοεί, ο συγχρωτισμός τα ευνοεί, τα ίδια θα γίνουν. Δηλαδή, αν κλείσουμε σήμερα 1 Φεβρουαρίου και ανοίξουμε μετά από 15 μέρες και την εστίαση και τα σχολεία, θα γίνει χαμός. Οπότε θα έχει υποστεί κι ένα μεγάλο πλήγμα η Οικονομία και το αποτέλεσμα θα είναι πάλι το ίδιο μετά από 15 μέρες», τονίζει.

Πρέπει να το αποδεχθούμε ότι η πανδημία είναι ένας μαραθώνιος, σημειώνει ο καθηγητής: «Στον Μαραθώνιο κάνεις την τακτική σου, φυλάς συνάψεις, για να επιβιώσεις μέχρι τέλους. Αν τρέξεις τον Μαραθώνιο κατσατάρη, έχεις πεθάνει μετά από λίγο».

Ο συνθήες κορωνοϊός μπορεί να κάνει μεγαλύτερη ζημιά από τον μεταλλαγμένο

Στην ερώτηση, εάν τα μεταλλαγμένα στελέχη και κυρίως του πιο μεταδοτικού βρετανικού ιού, που υπάρχει σε μεγάλη διασπορά στη χώρα, μπορούν να φέρουν την ανατροπή στην πανδημία, ο κ. Χρήστος Χατζηκριστοδούλου λέει ότι δεν το πιστεύει: «Αυτό το τεράστιο κύμα που έχει σήμερα η Πορτογαλία είναι από μη μεταλλαγμένα. Τα μεταλλαγμένα ήταν το 10% του συνόλου των κρουσμάτων, ενώ τη ζημιά την έκαναν τα μη μεταλλαγμένα, δηλαδή το 90%. Βρίσκει τους τρόπους του ο ιός να επιβιώνει και ο σπλάς, όχι μόνο ο μεταλλαγμένος. Του άφησαν πολλά περιθώρια να την κάνει τη ζημιά. Νοέμβριο, Δεκέμβριο που εμείς δεν είχαμε τουρισμό, οι Πορτογάλοι είχαν τουρισμό. Είχαν ανοιχτά μαγαζιά ήταν τα πάντα ανοιχτά, εστίαση και τουρισμός. Κι έγινε αυτό που έγινε», συμπληρώνει.

Όσο για την Ιταλία που κάνει άρα των μέτρων με 7.925 ημερήσια κρούσματα κορωνοϊού σήμερα και 329 θανάτους, ο καθηγητής σχολιάζει ότι αυτό συμβαίνει για να μη βουλιάζει η Οικονομία της χώρας: «Δεν αντέχουν οι οικονομίες των χωρών. Ποια οικονομία θα αντέξει να έχει 6 μήνες lockdown; Τα μεγαλύτερα έσοδα μιας κυβέρνησης είναι από το λιανεμπόριο και μετά έρχεται η εστίαση. Όλα πρέπει να τα λαμβάνουμε υπόψη. Και η οικονομία δημόσια υγείας είναι. Εύκολο είναι να λες «τα κλείνω όλα». Το κάνουμε αύριο το πρωί, και τι έγινε; Μπορεί να το εφαρμόσει ο κόσμος; Οι άνθρωποι έχουν κουραστεί από τα μη φαρμακευτικά μέτρα δημόσιας υγείας. Και δεύτερον αν μπορεί να αντέξει και μια οικονομία μια τέτοια λύση», καταλήγει.



«Στην εντατική η δημόσια Υγεία»

■ Παράσταση διαμαρτυρίας σήμερα στον Εσταυρωμένο από τα σωματεία του ΠΑΜΕ

Σε παράσταση διαμαρτυρίας για την κατάσταση που επικρατεί στον τομέα της δημόσιας υγείας προχωρούν σήμερα τα συνδικαλιστικά όργανα του νομού Ηρακλείου που βρίσκονται υπό τη σημαία του ΠΑΜΕ, δίνοντας ραντεβού στις 9 το πρωί, στην 7η ΔΥΠΕ στον Εσταυρωμένο.

«Στην καρδιά του δεύτερου κύματος της πανδημίας με "φρακτισμένες" τις ΜΕΘ και τα δημόσια νοσοκομεία, αντί κυβέρνηση να πάρει μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα, κλείνει τα Περιφερειακά και τα Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα, και τα κάνει εμβολιαστικά κέντρα», σύμφωνα με κοινή τους ανακοίνωση.

Την ανακοίνωση υπογράφουν τα συνδικάτα Εργατοϋπαλλήλων Γάλακτος, Τροφίμων και Ποτών Ηρακλείου και Οικοδόμων Ν. Ηρακλείου, οι Ενώσεις Συνταξιούχων ΙΚΑ Ν. Ηρακλείου και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Ν. Ηρακλείου και ο Μουσικός Σύλλογος - Παράρτη-



μα Κρήτης.

«Ακυρώνονται τα ιατρικά ραντεβού και το λειψό υγειονομικό προσωπικό τους μετακινείται για να καλύψει τα εμβολιαστικά κέντρα. Το αποτέλεσμα, για εργαζομένους, συνταξιούχους, μακροχρόνια ασθενείς, παιδιά, γυναίκες, λαϊκά νοικοκυριά, ένας δύσβατος αγώνας δρόμου... που καταλήγει στην πόρτα των ιδιωτικών ιατρείων! Ο εμβολιασμός είναι μια διαδικασία με βάθος χρόνου και την ίδια ώρα η πανδημία, οι συνέπειές

της "τρέχουν", όπως παρούσες είναι και δεν αναστέλλονται και οι υπόλοιπες ασθένειες.

Συμφωνούμε και είναι απαραίτητο τα Κέντρα Υγείας να εξηγη-
ρετήσουν και το ζήτημα του εμβολιασμού για όλους και στην πόλη μας, με πλήρη λειτουργία όλων των ιατρείων του.

Παλεύουμε ενάντια στο κλείσιμο των ιατρείων και την αποδόμηση μιας ολοκληρωμένης φροντίδας πρόληψης, για παιδιά, εργαζόμενους, συνταξιούχους, γυναίκες, ΑμεΑ, που έχουμε σήμερα ανάγκη.

Το δικαίωμα στη ζωή και την υγεία είναι στα δικά μας χέρια.

Ζητάμε:

- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες.

- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.

- Πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση.

- Ενίσχυση με προσωπικό των Κέντρων Υγείας για να αναλάβουν τον εμβολιασμό, χωρίς καμία περικοπή της λειτουργίας τους.

- Αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων ασφαλών εμβολίων για τον έγκαιρο και μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού.

- Λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων για την προστασία της υγείας στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

- Επίταξη ιδιωτικών μονάδων Υγείας και ένταξή τους στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της επιδημίας, καταλήγει η ανακοίνωση.

«Ήταν που ήταν στραβό το κλημα... Ενώ η δημόσια Υγεία ήταν ήδη... "στην εντατική", ήρθε και ο κορωνοϊός και έκανε την κατάσταση ακόμα πιο τραγική», σύμφωνα με όσα λέει στη "Νέα Κρήτη" ο πρόεδρος της Ένωσης Ιδιωτικών Υπαλλήλων Ν. Ηρακλείου Δημόκριτος Σαλούστρος.

«Αυτή τη στιγμή, ουσιαστικά τα νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε νοσοκομεία που ασχολούνται μόνο με μία νόσο, με συνέπεια να μένουν πίσω όλα τα άλλα περιστατικά», σύμφωνα με τον συνδικαλιστή.

Κάνει μάλιστα ιδιαίτερη αναφορά στους γιατρούς, που εργάζονται με εξοντωτικά ωράρια και κάτω από εξαιρετικά δύσκολες συνθήκες, και καλεί σε ξεσηκωμό την κοινωνία, στη διεκδίκηση μέτρων πραγματικής στήριξης της υγείας του λαού μας.

Σκάνδαλο στην Κέρκυρα με εμβολιασμό τοπικού καναλάρχη

Πηγή: ONTIME

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 159.54 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σκάνδαλο στην Κέρκυρα με εμβολιασμό τοπικού καναλάρχη

«ΣΗΛΩΣΕ» Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, τον υπεύθυνο εμβολιασμών του Κέντρου Υγείας της Κέρκυρας, Αλέξανδρο Γαρδικιώτη, μετά το σάλο που προκλήθηκε στην τοπική κοινωνία για τον παράτυπο εμβολιασμό δημοσιογράφου και πρόεδρου του ΔΣ CorfuTV. Ο δημοσιογράφος Διονύσης Μάμαλος δεν πληρούσε καμία απολύτως προϋπόθεση προκειμένου να εμβολιαστεί κατά προτεραιότητα. Σύμφωνα με την ανακοίνωση που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας: «Με απόφαση του Υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια, αντικαθίσταται άμεσα ο επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Υγείας Κέρκυρας Αλέξανδρος Γαρδικιώτης και δίνεται εντολή στον Διοικητή της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας να διατάξει ΕΔΕ, προκειμένου να διερευνηθεί η μη ορθή τήρηση των κριτηρίων προτεραιοποίησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών». «Εκείνη την ημέρα μας έμεινε ένα εμβόλιο. Κανονικά αυτό θα πρέπει να το κάνουμε σε άτομο του υγειονομικού προσωπικού ή του Λιμενικού Σώματος, του Στρατού ή της ΕΛ.ΑΣ. Όμως δεν υπήρχε κάποιος να έχει εκδηλώσει ενδιαφέρον. Γι αυτό και το εμβόλιο το κάναμε στον κ. Μάμαλο ο οποίος είχε εκδηλώσει την επιθυμία να εμβολιαστεί. Δεν υπάρχει κάτι μεμπτό στο θέμα ούτε σκάνδαλο... Δεν μπορούσαμε να πετάξουμε το εμβόλιο. Έτυχε να βρεθεί ο κ. Μάμαλος και σε αυτόν έγινε το εμβόλιο που περίσσευε», απάντησε ο υπεύθυνος του Κέντρου Υγείας.

Ο εμβολιασμός δεν μπορεί να εξαρτάται από τους σχεδιασμούς των ιδιωτικών φαρμακευτικών εταιριών

Πηγή: ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1042.71 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο εμβολιασμός δεν μπορεί να εξαρτάται από τους σχεδιασμούς των ιδιωτικών φαρμακευτικών εταιριών

Μια πολύ ενδιαφέρουσα συζήτηση είχε η «Εργατική Αριστερά» με το Γρηγόρη Γεροτζήφα, καθηγητή Αιματολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Σορβόνης, αναζητώντας απαντήσεις στα ζητήματα που προκύπτουν από την παραγωγή και τη διάθεση των εμβολίων για τον Covid-19, αλλά και από τη διαχείριση που κάνουν οι κυβερνήσεις, ειδικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ).

Για λόγους χώρου και χρόνου δεν ήταν εφικτή η αναπαραγωγή ολόκληρης της συνέντευξης στο έντυπό μας. Σταχυολογήσαμε και παραθέτουμε τα βασικά συμπεράσματα που βγάλαμε από το διάλογο μας, αξιολογώντας τα ως τα πιο σημαντικά στην αποκάλυψη της εγκληματικής λειτουργίας του καπιταλισμού σε παγκόσμια κλίμακα, στα θέματα ζωής και θανάτου.

Ολόκληρη η συζήτηση του καθηγητή με την Κατερίνα Γιαννούλια, ηχητικά στο Rproject.gr.



Η κάθε πανδημία (και αυτή του Covid-19) πρέπει να αντιμετωπίζεται σε 3 επίπεδα, στα οποία είχε να απαντήσει η παγκόσμια κοινότητα: θεραπεία-εμβόλια-διάγνωση/διασπορά του νοσήματος (κοινωνική αποστασιοποίηση).

Το εμβόλιο «τα πήρε όλα». Η θεραπεία αποκλείστηκε και η αγορά δεν άνοιξε για αυτήν. Επέλεξαν μόνο την αποστασιοποίηση. Υπάρχει εξήγηση στην επιλογή αυτή. Το εμβόλιο είναι παρέμβαση χωρίς δομικό κόστος. Παράγεται, γίνεται και εκεί τελειώνει η ευθύνη του κράτους. Οι θεραπείες κοστίζουν, χρειάζεται εκπαίδευση γιατρών για να αντιμετωπίσουν έγκαιρα την ασθένεια στο σπίτι, παρακολούθηση των ασθενών, δομές υγείας.

Το επόμενο πρόβλημα είναι ότι η παγκόσμια υγεία εξαρτάται από το business plan πέντε ιδιωτικών φαρμακευτικών εταιριών.

Ανάγκη συνεργασίας

Θα χρειαζόταν συνεργασία όλων των φαρμακευτικών του πλανήτη. Δηλαδή να ανοίξουν τη νέα τεχνολογία (mRNA) σε όλους, όχι μόνο για τα εμβόλια του Covid και όχι μόνο τώρα, αλλά και μελλοντικά, για τα επόμενα φάρμακα (πχ του καρκίνου). Γι' αυτό προβάλλουν τόση αντίσταση στο να σπάσουν οι πατέντες!

Τα κράτη δεν επένδυσαν για χρόνια στη δημόσια έρευνα (και κυρίως στην εφαρμοσμένη), με αποτέλεσμα οι ιδιωτικές φαρμακευτικές να είναι

*** Όσο το εμβόλιο παράγεται από 2-3 εταιρείες που σχετίζονται με τις ΗΠΑ, τη Γερμανία, τη Βρετανία, τη Ρωσία και την Κίνα και η τεχνολογία του δεν δίνεται σε όλες τις χώρες και τις φαρμακοβιομηχανίες, ο ιός δεν θα μπορεί να αντιμετωπιστεί. Ούτε θεραπεία θα υπάρχει, ούτε ανοσία.**

οι μόνες που την κρίσιμη φάση μπορούν να παράξουν εμβόλιο για τον Covid-19, φροντίζοντας, πέρα από την αύξηση των εσόδων τους, να ελέγξουν και την αγορά της επόμενης μέρας.

Τα εμβόλια (εκτός από της γρίπης και της πολιομυελίτιδας) δεν φέρνουν πολλά κέρδη στις φαρμακευτικές, γι' αυτό δεν τα έχουν σε προτεραιότητα γενικά. Προτιμούν άλλα φάρμακα, που χρησιμοποιούνται πιο συχνά και φέρνουν πιο μόνιμα κέρδη.

Το σύστημα παρέχει στις φαρμακευτικές τα στελέχη που εκπαιδούνται στα δημόσια πανεπιστήμια, δημιουργούνται εταιρείες συνδεδεμένες με αυτά και έτσι, εκμεταλλούνται τις έρευνές τους.

Επιπλέον, η ανησυχία δεν αφορά μόνο στο τι θα γίνει σήμερα με το εμβόλιο. Η ανάγκη εμβολίων θα συνεχίσει να υπάρχει, λόγω των μεταλλάξεων. Οι μεταλλάξεις είναι ήδη παρούσες και εξαρτόμαστε παγκόσμια από πέντε φαρμακευτικές.

Στη Γαλλία η CGT αρχίζει να βάζει το αίτημα επίταξης των φαρμακευτι-

κών εταιριών.

Όσο το εμβόλιο παράγεται από 2-3 εταιρείες που σχετίζονται με τις ΗΠΑ, τη Γερμανία, τη Βρετανία, τη Ρωσία και την Κίνα και η τεχνολογία του δεν δίνεται σε όλες τις χώρες και τις φαρμακοβιομηχανίες, ο ιός δεν θα μπορεί να αντιμετωπιστεί. Ούτε θεραπεία θα υπάρχει, ούτε ανοσία. Και τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης που παίρνουν ως τώρα οι κυβερνήσεις θα επιδεινώνουν την οικονομική κρίση καταστρέφοντας παραγωγικές δυνάμεις και διαγκώνοντας τις κοινωνικές ανισότητες. Αποδεικνύεται σε ολόένα και πιο ευρεία κλίμακα ότι οι αγορές δεν αυτορυθμίζονται.

Ακόμη και τα επιδημιολογικά μοντέλα που φτιάχτηκαν στις ΗΠΑ, έγιναν με στόχο να μην διαταραχθούν τα συμβόλαια που είχαν κάνει οι ασφαλιστικές εταιρείες. Για αυτό επέμεναν να παρουσιάζουν τον Covid-19 ως μια νέα, έστω πιο σοβαρή, μορφή γρίπης, σαν μια πνευμονία.

Δεν μπορούμε να στηριχθούμε στις όποιες συμφωνίες κάνει η Pfizer με ευρωπαϊκές φαρμακοβιομηχα-

νίες για την παραγωγή του εμβολίου και να αφήσουμε την υγεία μας, την υγεία εκατομμυρίων ανθρώπων να είναι έρμαιο στον εταιρικό σχεδιασμό των εταιριών. Ούτε πολύ περισσότερο στα παιχνίδια των κυβερνήσεων με ντόπιους καπιταλιστές, όπως έκανε στη Γαλλία ο Μακρόν με τη Sanofi. Το ρίσκο να παράγει το δικό σου «εθνικό» εμβόλιο δεν είναι εύκολο όταν το σύστημα έχει αναδιαρθρώσει τόσο πολύ τις παραγωγικές σχέσεις και πλέον, όλες οι εταιρίες δεν λειτουργούν καθετοποιημένα, αλλά με υπεργολαβίες.

Η πανδημία έχει αναδείξει κι άλλα θέματα, πέρα από τα υγειονομικά. Την αξιοποίησή της από τις κυβερνήσεις για να χειροτερεύσουν τις εργασιακές σχέσεις και να επιβάλλουν πιο αυταρχικά περιβάλλοντα. Στη Γαλλία αντέδρασαν περίπου 100 δήμαρχοι και κατηγόρησαν το Μακρόν για συνταγματική εκτροπή. Αυτά που κάνει ο Μητσοτάκης τα κάνουν όλες οι κυβερνήσεις στην Ευρώπη.

Αιτήματα

Τα αιτήματα που πρέπει να διεκδικήσει η κοινωνία των πολιτών και το εργατικό κίνημα είναι ο μαζικός εμβολιασμός, έλεγχος των business plan των φαρμακευτικών και μακροπρόθεσμα εθνικές φαρμακοβιομηχανίες, πρωτοβάθμια περίθαλψη, με οικογενειακό γιατρό και προσπάθεια παρακολούθησης των ασθενών στο σπίτι, πριν φτάσουν στο νοσοκομείο, ιχνηλάτηση, εκπαίδευση γιατρών στην αντιμετώπιση της νέας ασθένειας.

Η Εργατική Αριστερά θα συνεχίσει να παρακολουθεί το «σκάνδαλο» των εμβολίων, αλλά και του σχεδιασμού των εμβολιασμών. Γιατί δεν μας είναι καθόλου αδιάφορη η εξαίρεση των Παλαιστινίων από το εμβολιαστικό πρόγραμμα του Ισραήλ, ούτε ο εμβολιασμός εμβολιασμός των αστυνομικών και του στρατού, στη χώρα μας, πριν από τις ευπαθείς ομάδες και πριν από όσες κι όσους διαβιούν σε συνθήκες ακραίας επικινδυνότητας, χωρίς να ευθύνονται και για αυτές (πχ μετανάστες, φυλακισμένοι κλπ).

Θα επανέλθουμε στο θέμα της «κρίση» οργάνωσης των εμβολιαστικών κέντρων, που έχουν αποκλείσει κάθε άλλη ασθένεια από τη δημόσια και δωρεάν αντιμετώπιση, αλλά και στο θέμα της πατέντας, που καθιστά τα εμβόλια και τις θεραπείες εμπορεύματα, αντί για αγαθά.



Συνέντευξη με την Δέσποινα Τοσονίδου, πρόεδρο του σωματίου Εργαζομένων στο Ασκληπιείο Βούλας και μέλος του ΔΣ της ΟΝΕΓΕ

Πανυγειονομική κινητοποίηση στις 16/2

«Ενάντια στην πολιτική που δολοφονεί»

Σε τι κατάσταση βρίσκονται τα νοσοκομεία λίγο πριν συμπληρωθεί ο πρώτος χρόνος πανδημίας στην χώρα;

Ένα χρόνο μετά την έναρξη της σοβαρής υγειονομικής κρίσης, το ΕΣΥ νοσεί επίσης σοβαρά. Ήδη, πριν ξεκινήσει η πανδημία, είχαμε σοβαρά προβλήματα λειτουργίας λόγω της μεγάλης υποστελέχωσης: υπερσυσσώρευση οφειλόμενων ρεπό, οφειλόμενες άδειες, κούραση, θυμός, burn out σε μεγάλες ομάδες του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Σήμερα, αυτή η πολύ κακή εικόνα έχει δυστυχώς μεγεθυνθεί. Το προσωπικό είναι εξοντωμένο, πολύ κουρασμένο, χωρίς καμία ελπίδα βελτίωσης της κατάστασης. Έχουμε όλοι μας πολύ κακή ψυχολογία. Ιδιαίτερα στα νοσοκομεία και τα ΚΥ της Β. Ελλάδας, εκεί που πραγματικά οι συνάδελφοι έζησαν και ακόμη ζουν ημέρες Λομβαρδίας, η κατάσταση είναι δραματική.

Το μόνο που κρατάει όρθιους τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ είναι η επίγνωση της πολύ σοβαρής, πολύ σημαντικής δουλειάς που κάνουμε για την υγεία και τη ζωή όλων των πολιτών. Το σύνθημα "Μόνο ο Λαός σώζει τον Λαό" γίνεται καθημερινά πράξη σε κάθε νοσοκομείο, σε κάθε γωνιά της χώρας.

Τώρα με τους εμβολιασμούς έχει αλλάξει κάτι ή απλά επιβαρύνεται κι άλλο το ήδη εξουθενωμένο, ελλειπές υγειονομικό προσωπικό;

Οι εξαγγελίες του Πρωθυπουργού και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας για τη λειτουργία "ισθ εμβολιαστικών κέντρων" αποδείχθηκαν φτηνή επικοινωνιακή πολιτική. Η μεταφορά του μεγάλου όγκου των εμβολιασμών εντός των νοσοκομείων κυριολεκτικά μέσα σε μία νύχτα, αποτελεί άλλο ένα χτύπημα στη λειτουργία του ΕΣΥ, αφού υποβαθμίζεται η λειτουργία του δευτεροβάθμιου και τριτοβάθμιου νοσοκομείου, εντατικοποιείται ακόμη περισσότερο η εργασία του Πατρός και του Νοσηλευτή, σε βαθμό επικίνδυνο τόσο για τη λειτουργία του νοσοκο-

μείου όσο και για την ασφάλεια των εμβολιαζόμενων.

Κανείς από τους "άριστους" της κυβέρνησης δεν απαντά στο πιο απλό ερώτημα, που θέτουν τόσο τα ταξικά πρωτοβάθμια σωματεια όσο και η ΟΝΕΓΕ: με ποιο τρόπο εξασφαλίζεται η πρόληψη της διασποράς της νόσου, όταν υποχρεώνεις τον υγιή κατά βάση πληθυσμό να συνωστίζεται σε χώρους όπου εργάζονται υγειονομικοί που έρχονται καθημερινά σε επαφή με νοσούντες από Covid19; Ήδη, είχαμε περιστατικό στο Γ.Κ Νίκαιας, όπου ο συνάδελφος γιατρός βρέθηκε θετικός μετά από πενήντημερη εργασία στο εμβολιαστικό κέντρο του νοσοκομείου.

Για άλλη μία φορά, η κυβέρνηση επιλέγει να πληρώσει το μάζαρο ο εργαζόμενος λαός, σε βάρος της υγείας και της ζωής τόσο των Υγειονομικών, όσο και των πολιτών.

Η κυβέρνηση έχει αποτύχει να αντιμετωπίσει την πανδημία. Γιατί τα στελέχη της και στο Υπουργείο Υγείας δηλώνουν ικανοποιημένα;

Γιατί σε αντίθετη περίπτωση θα έπρεπε να παραιτηθούν ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ, αποδεχόμενοι τις εγκληματικές ευθύνες τους για τους χιλιάδες νεκρούς και βαριά νοσούντες που μετράμε ήδη στη χώρα. Οι περισσότεροι από 5000 νεκροί από την Covid19 θα μπορούσαν να έχουν αποφευχθεί, αν εφαρμοζόταν μία άλλη πολιτική δημόσιας υγείας. Οι άγνωστο πόσοι χρόνιαι πάσχοντες που έχουν χειροτερέψει σοβαρά λόγω της μετατροπής του ΕΣΥ σε σύστημα υγείας μίας νόσου, με αποτέλεσμα να στερούνται της συστηματικής ιατρικής παρακολούθησης, σηκώνουν το δάχτυλο και δείχνουν τους κυρίους Κικιλια, Κονταζαμάνη και Μητσotάκη, που επιμένουν να πρωτοδοτούν τα επιχειρηματικά συμφέροντα στον χώρο της υγείας, αφήνοντας τον λαό απροστάτευτο. Ακόμη και σήμερα, το αδιέξοδο του εμβολιαστικού προγράμματος, όπου εκατομμύρια λαού περιμένουν να τα βρουν μεταξύ τους οι φαρμακευτικές εταιρείες και οι κυ-

βερνήσεις των χωρών της ΕΕ και κρατούν την ανάσα τους παρακολουθώντας το στεγνό παζάρι, δείχνει τους ενόχους.

Η ανωτερότητα του Δημοσίου Τομέα σε σχέση με τον ιδιωτικό, στην αντιμετώπιση της πανδημίας, στηρίχτηκε στις πλάτες των εργαζομένων στα νοσοκομεία. Ποιο είναι το «ευχαριστώ» της κυβέρνησης για αυτό;

Ακούγεται ως ανέκδοτο, να μιλάει κανείς για "ευχαριστώ" της κυβέρνησης Μητσοτάκη. Την άνοιξη παρακαλούσαμε για ΜΑΠ, και όταν οι γιατροί του Σωτηρία κατήγγειλαν τις ακατάλληλες μάσκες εισέπραξαν την προσβολή του Κονταζαμάνη, ο οποίος τόλμησε να μιλήσει για "fake news". Στη συνέχεια, μας χειροκρότησαν οι Μαρέβες στα μπαλκόνια, αλλά όταν βγήκαμε να καταγγείλουμε την τραγική υποστελέχωση, έβαλαν τους εισαγγελέεις και τους διοικητές των νοσοκομείων και των ΥΠΕ να ασκήσουν δίωξη: ήδη η πρόεδρος της ΕΝΙΘ Δ. Κατσιμίνα υφίσταται εισαγγελική δίωξη, πληθώρα άλλων συναδέλφων κλητήθηκαν ή κληνγιοούνται από τις Διοικήσεις, με τελευταίο παράδειγμα την γιατρό του ΓΝ Ρεθύμνου, Ε. Ιωαννίδου, η οποία απειλήθηκε από τον Διοικητή του Νοσοκομείου της επειδή "τόλμησε" να πει την αλήθεια της υποστελέχωσης.

Μας υποσχέθηκαν "μονιμοποίηση", αλλά όχι μόνο δεν έχει μονιμοποιηθεί κανένας συμβασιούχος συνάδελφος, αλλά σε λίγες ημέρες απολύεται ο Πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του Αγ. Σάββα Κ. Καταραχιάς, επικουρικός γιατρός, επειδή ηγείται ενός αγωνιστικού σωματίου που συσπειρώνει τους υγειονομικούς στην κατεύθυνση του ταξικού συνδικαλιστικού κινήματος.

Μας υποσχέθηκαν "ένταξη στα ΒΑΕ", αλλά μόλις πρόσφατα μας είπαν ότι "κοστίζουμε ακριβά". Ούτε καν το περίφημο "βοήθημα" των Χριστουγέννων δεν έδωσαν. Δεν περιόρισαν φαίνεται, τα έδωσαν όλα στα Ραφάλα και στις φοροαπαλλαγές για την άρ-

χουσα τάξη.

Αυτές τις μέρες ξεκινάει μια σειρά κινητοποιήσεων των εργαζομένων στα νοσοκομεία. Ποιες είναι οι διεκδικήσεις σας;

Έχουμε μπροστά μας την πανυγειονομική κινητοποίηση στις 16 Φεβρουαρίου, ημέρα στάσης εργασίας για την ΠΟΕΔΗΝ, αλλά 24ωρης απεργίας για την ΟΝΕΓΕ. Όλοι όσοι συμμετέχουμε στο Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή εργαζόμαστε για την επιτυχία αυτής της κινητοποίησης. Είναι καιρός να ορθώσουμε το ανάστημά μας όλοι και όλες, ενάντια στην πολιτική που δολοφονεί, δημιουργεί κοινωνία απελπισμένων, φτωχών, αμόρφωτων ανθρώπων.

Διεκδικούμε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο ΕΣΥ, ενίσχυση και διεύρυνση του δικτύου ΠΦΥ, πλήρη μαζική εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις (επικουρικοί, ΟΑΕΔ, εργολαβικοί), ένταξη στα ΒΑΕ. Και πολλά άλλα, αλλά αυτά είναι τα πιο βασικά.

Είναι απαραίτητο αυτές οι κινητοποιήσεις να συνεχιστούν και πώς;

Χρειάζεται να δουλέψουμε σε βάθος στα πρωτοβάθμια σωματεια. Όχι μόνο του ΕΣΥ, αλλά σε όλο τον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, όπου υπάρχει ταξικός προσανατολισμός. Η υπεράσπιση της υγείας του Λαού δεν είναι και δεν μπορεί να είναι έργο μόνο των Υγειονομικών. Πρέπει να γίνει αιχμή του δόρατος για όλη την αγωνιζόμενη κοινωνία.

Απέναντι σε μία κυβέρνηση που εντείνει τον αυταρχισμό και την καταστολή απέναντι σε όποιον αγωνίζεται, η απάντηση μπορεί να έρθει μόνο με την ενωτική δράση, στη βάση ενός καλά συζητημένου πλαισίου αγωνιστικών διεκδικήσεων.

Το σύνθημα "Ψωμί, Υγεία, Παιδεία, Ελευθερία" φωνάζεται από όλους και περισσότερους. Στον δρόμο θα σπάσουμε την πολιτική των δολοφόνων.



★ Αποκαθίσταται η αδικία σε βάρος των εργαζομένων σε νοσοκομεία

Στα βαρέα και ανθυγιεινά οι υγειονομικοί

Μέσα στις επόμενες μέρες αναμένεται να ληφθεί η οριστική απόφαση για την αποκατάσταση της αδικίας και τον οριστικό χαρακτηρισμό των συγκεκριμένων επαγγελματιών ως βαρέα και ανθυγιεινά.

Θέμα χρόνου είναι η λήψη της κυβερνητικής απόφασης για να ενταχθούν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα (BAE). Σύμφωνα με πληροφορίες, εξετάζεται η επέκταση των BAE στους υγειονομικούς, αλλά όχι για όλες τις ειδικότητες και όλους τους χώρους. Η οριστική απόφαση αναμένεται να ληφθεί μέσα στο πρώτο εξάμηνο του έτους, όταν θα αρχίσει να ξεκαθαρίζει το τοπίο σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η πρόταση της αρμόδιας επιτροπής εμπειρογνομόνων προβλέπει την ένταξη όλων των εργαζομένων, άσχετα από το εάν έχουν υγειονομική ιδιότητα (π.χ. γιατροί, νοσηλεύτές) ή διοικητική. Πρόκειται για την αρμόδια 10μελή ειδική επιτροπή η οποία, υπό την προεδρία του Παναγιώτη Μπεχράκη, γινατρού πνευμονολόγου-εντατακολόγου, ολοκλήρωσε το πόρισμά της, ικανοποιώντας ένα πάγιο και δίκαιο αίτημα του υγειονομικού προσωπικού της χώρας. Ωστόσο, το επικρατέστερο σενάριο προβλέπει να εξαιρεθούν από τα βαρέα και ανθυγιεινά ορισμένες ειδικότητες, οι οποίες δεν πληρούν το χαρακτηρισμό τους ως BAE.

Σε ό,τι αφορά το πόρισμα της επιτροπής, προτείνεται να ενταχθούν στα BAE «οι εξής κλάδοι και ειδικότητες εργαζομένων:

- Άπαντες οι νοσηλεύτές-νοσοκόμοι ανε-



Παλεύουν κάθε μέρα που περνάει με αναρίθμητους κινδύνους, επομένως είναι αυτονόητη η αλλαγή

“ Οι πιέσεις του κλάδου φαίνεται πως έπιασαν τόπο και οι άνθρωποι που πασχίζουν στην πρώτη γραμμή της Υγείας θα λάβουν το ελάχιστο «ευχαριστώ» για τις προσπάθειές τους ”

ξαρτήτως χώρου εργασίας.

● Οι γιατροί που εργάζονται σε δημόσια νοσοκομεία (ΕΣΥ) και σε οργανωμένα πρωτοβάθμια κέντρα υγείας, ανεξαρτήτως ειδικότητας η βαθμού.

● Οι υγειονομικοί υπάλληλοι που δεν ανήκουν στα BAE για λόγους εργασιακών/ασφαλιστικών σχέσεων παρά το γεγονός ότι η ειδικότητά τους είναι ήδη εντεταγμένη».

Στις εισηγήσεις επισημαίνονται τα εξής σημεία:

1. Η μεγάλη κοινωνική ευαισθησία λόγω πανδημίας Covid-19, η οποία «ναί μεν δεν

έπρεπε να επηρεάσει την αντικειμενική κρίση της επιτροπής», αλλά «δεν ήταν δυνατό και να αγνοηθεί ως σημαντικός συντελεστής διαμόρφωσης της θεματολογίας και ιεράρχησης των προτεραιοτήτων της».

2. Ο μεγάλος αριθμός εργαζομένων. Το σύνολο των εν ενεργεία υγειονομικών της χώρας υπερβαίνει τους 120.000 και το δημοσιονομικό κόστος που συνεπάγεται η ένταξή τους στα BAE δεν έπρεπε να λειτουργήσει ως δυνητικά αρνητικό κριτήριο ένταξης.

3. Το πρόσθετο αντικειμενικό κριτήριο του 1ου SARS-CoV-2. «Η έκθεση στον νέο

κορονοϊό θεωρείται για πρώτη φορά ως παράγοντας επαγγελματικού κινδύνου και ουσιαστικό κριτήριο ένταξης στα BAE. Η επιτροπή έκρινε ότι το φαινόμενο της επαγγελματικής έκθεσης των υγειονομικών σε βιολογικούς παράγοντες κινδύνου δεν είναι παροδικό και ότι η τρέχουσα πανδημία, εκτός από τη μεγάλη εργασιακή ένταση που εμφανώς προκαλεί, αποτελεί και έκφραση μιας συνεχούς απειλής από ιογενείς λοιμώξεις, που θα εξακολουθήσουν να προκαλούνται από γνωστά ή άγνωστα αίτια. Η απειλή αυτή αποτελεί άμεσο κίνδυνο της ζωής και της υγείας των εργαζομένων, ενώ επιπροσθέτως έχει σημαντική δυσμενή επίδραση στην οικογενειακή και κοινωνική τους ζωή με συνέπεια ακόμα περισσότερο άγχος και δευτερογενείς επιπτώσεις στην υγεία».

4. Η πολλαπλότητα επαγγελματιών υγείας, ειδικοτήτων και χώρων. Η ταυτόχρονη κλαδική, χωροταξική και ιεραρχική προσέγγιση του επαγγελματικού κινδύνου των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας αναγνωρίστηκε ως ιδιαίτερο πρόβλημα για κρίση προς ένταξη στα BAE, δεδομένης της σχετικής ανομοιογένειας των κλάδων, των ειδικοτήτων και των χώρων εργασίας των 120.000 και άνω εργαζομένων, οι οποίοι μάλιστα διαφοροποιούνται και βαθμολογικά στο εσωτερικό κάθε κλάδου.

Υπενθυμίζεται ότι όσοι κλάδοι επαγγελματιών εντάσσονται στα βαρέα και ανθυγιεινά ένησημα δικαιούνται, βάσει νόμου, το σχετικό επίδομα, ενώ έχουν και ευνοϊκότερους όρους συνταξιοδότησης. Σύμφωνα με τα «Νέα», το αίτημα των υγειονομικών για ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα είναι διαρκές τα τελευταία χρόνια και έρχεται τώρα στην επιφάνεια, με αφορμή την πανδημία.