

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	03-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	98.75 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Περιοδεία ΑΔΕΔΥ σε κέντρα υγείας

Περιοδεία σε κέντρα υγείας της Μεσσηνίας πραγματοποιεί σήμερα αντιπροσωπεία της ΑΔΕΔΥ.

Συγκεκριμένα, το μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΑΔΕΔΥ Γιώργος Πετρόπουλος, μαζί με τον πρόεδρο και μέλη του Νομαρχιακού Τμήματος, στα πλαίσια της στήριξης των κινητοποιήσεων που έχει εξαγγείλει η ΠΟΕΔΥΝ και η ΟΕΝΓΕ για τα θέματα της δημόσιας υγείας, επισκέπτονται τα Κ.Υ. Πύλου, Μεσσήνης και Καλαμάτας.

Σύμφωνα με το πρόγραμμα, στις 9.30 το πρωί θα βρίσκονται στο Κ.Υ. Πύλου, στις 11.30 στο Κ.Υ. Μεσσήνης και στις 12.30 το μεσημέρι στο Κ.Υ. Καλαμάτας, όπου μία ώρα αργότερα θα παραχωρήσουν συνέντευξη Τύπου, τηρώντας όλα τα μέτρα προστασίας.

Η περιοδεία πραγματοποιείται με αφορμή την Ημέρα Δράσης για την ανάδειξη των προβλημάτων της δημόσιας υγείας και πρόνοιας, που διακήρυξε η ΑΔΕΔΥ, με αιτήματα: Ισχυρή δημόσια υγεία με επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση. Επαρκή μέτρα ατομικής προστασίας. Ενταξη στα ΒΑΕ. Χαρακτηρισμός των θανάτων των εργαζομένων από κορονοϊό ως εργατικό ατύχημα. Μονιμοποίηση εκτάκτων. Αύξηση στους μισθούς.

Μια ακόμη πολιτική αθλιότητα εις βάρος των «ηρώων»

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 288.0 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



οια ψιλά



Του
ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΑΚΟΥ

Μια ακόμη πολιτική αθλιότητα εις βάρος των «ηρώων»

Δεν ήταν μόνο η άδικη και προσβλητική επίθεση που δέχτηκαν οι υγειονομικοί της Πάτρας, ήταν και η, με επικίνδυνες προεκτάσεις, στοχοποίησή τους ως αρνητών του εμβολίου. Όπως ήταν λοιπόν αναμενόμενο, έντονη ήταν η αντίδραση των υγειονομικών στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας, μετά τις αναφορές της προέδρου της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρίας Θεοδωρίδου ότι το ιατρικό προσωπικό «αμέλησε» να εμβολιαστεί και γι' αυτό υπήρξε διασπορά του ιού.

Μπορεί η πάγια τακτική της κυβέρνησης, που μεταθέτει μονίμως τις δικές της ευθύνες στους άλλους, να βρίσκει πρόσφορο έδαφος όταν στήνει στον τοίχο τους νέους στις πλατείες, τους φοιτητές στις διαδηλώσεις και τους εργαζόμενους που μπαίνουν στα λεωφορεία, αλλά όταν στοχοποιείς τους υγειονομικούς της πρώτης γραμμής, τα πράγματα αλλάζουν και μάλιστα προς το πολύ επικίνδυνο.

Γιατί δεν είναι να παίζεις με τις λέξεις όταν για μικροπολιτικούς λόγους δημιουργείς προς τα έξω

μια εικόνα που λειτουργεί σαν βούτυρο στο ψωμί των αντιεμβολιαστών. Γιατί είναι πολιτικά απαράδεκτο και ηθικά άθλιο να εμφανίζεται δημοσίως η κυρία Θεοδωρίδου και να κάνει λόγο για πιθανή «δυσπιστία» των υγειονομικών απέναντι στο εμβόλιο. «Από αμέλεια, από δυσπιστία, από κόπωση αμέλησαν οι νοσηλευτές και λιγότερο οι γιατροί να εμβολιαστούν;» αναρωτήθηκε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, ταυτίζοντας τους «ήρωες» με το επικίνδυνο αντιεμβολιαστικό κίνημα και προκαλώντας την οργισμένη αντίδραση των υγειονομικών, που, όπως συνηθίζεται σε αυτές τις περιπτώσεις, κανένα ΜΜΕ δεν βρέθηκε να τους φιλοξενήσει ώστε να αποκατασταθεί η επικίνδυνη αδικία.

Οι υγειονομικοί της Πάτρας είχαν προειδοποιήσει για μεγάλη διασπορά στο νοσοκομείο τους από τα μέσα Ιανουαρίου, τονίζοντας ότι οι επισκέπτες μπαίνουν στο νοσοκομείο χωρίς έλεγχο και ξεκαθαρίζοντας πως, όσον αφορά τον εμβολιασμό, κάποιιοι γιατροί κόλλησαν μετά την πρώτη δόση και κάποιιοι δεν πρόλαβαν να την κάνουν. Αλλά αυτά είναι ψιλά γράμματα για την κυβέρνηση.

Είναι πολιτικά απαράδεκτο και ηθικά άθλιο δημοσίως η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών να κάνει λόγο για πιθανή «δυσπιστία» των υγειονομικών του νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας απέναντι στο εμβόλιο

Ούτε οι γιατροί δεν εμβολιάστηκαν!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 72.07 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ούτε οι γιατροί δεν εμβολιάστηκαν!



Η εμβολιαστική κάλυψη των εργαζομένων στο ΕΣΥ, όπως και στις ιδιωτικές κλινικές είχε τεθεί σε ύψιστη προτεραιότητα, ωστόσο τα νούμερα λένε άλλα. Οι περισσότεροι υγειονομικοί δεν έχουν εμβολιαστεί. Από αμέλεια; Από δυσπιστία; Πάντως, παρά την πρόσκληση να εμβολιαστούν, δεν έδειξαν θερμή ανταπόκριση. Η «πρόσκληση» ήταν ανοιχτή προς όλους, γιατρούς, νοσηλευτές, παραϊατρικό, διοικητικό, τεχνικό προσωπικό, καθώς και προσωπικό καθαριότητας, φύλαξης κ.ά.

Χωρίς μικροβιολογικές εξετάσεις το Κέντρο Υγείας ΠΑΡΟΥ

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 360.2 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χωρίς μικροβιολογικές εξετάσεις το Κέντρο Υγείας ΠΑΡΟΥ

«Εν μέσω διενέργειας εμβολιασμών στο ΚΥ Πάρου και ενώ φαίνονται να κυλούν όλα όπως πρέπει, τα χρόνια προβλήματα συνεχίζουν να υπάρχουν.

Η έλλειψη μικροβιολογικών εξετάσεων είναι αδικαιολόγητη μιας και απασχολείται άτομο το οποίο πληρώνεται ως βοηθός μικροβιολόγου. Για ποιον λόγο δεν διενεργεί μικροβιολογικές εξετάσεις; Η δήθεν δικαιολογία περί έλλειψης μικροβιολόγου δε περνάει για. Το μόνο που

υπάρχει στο Μικροβιολογικό είναι ένα γεμάτο με ληγμένα αντιδραστήρια ψυγείο. Για ποιο λόγο η εν λόγω υπάλληλος δεν διενεργεί εξετάσεις; Πού πάνε τα λεφτά των ασφαλισμένων; Έχουν πλουτίσει τα ιδιωτικά κέντρα».

Αναγνώστης



ΓΝΩΜΗ

Γιατρός που δεν εμβολιάζεται βλάπτει

Ποιος είναι ο ελάχιστος στόχος της λειτουργίας μιας μονάδας υγείας και η ευθύνη κάθε υγειονομικού; Η ασφάλεια του ασθενή.

Ο εμβολιασμός έναντι της νόσου Covid-19 είναι το πλέον αποτελεσματικό μέσο προφύλαξης των ανθρώπων. Γιατί πρόκειται για υπερμεταδοτική νόσο, που δημιούργησε πρωτοφανή πανδημία, αναγκάζει σημαντικό ποσοστό ασθενών σε νοσηλεία στα νοσοκομεία, οδηγεί αρκετούς από αυτούς



ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΔΑΤΣΕΡΗ

σε μονάδες εντατικής θεραπείας και δυστυχώς στον θάνατο. Ειδικά ο εμβολιασμός των υγειονομικών πρέπει να εμφορείται από αίσθημα αποστολής. Ο εργαζόμενος στις μονάδες υγείας μετά την ατομική προφύλαξη, χωρίς το άγχος της νόσησης αποδίδει καλύτερα στη δουλειά του, συμβάλλει αποτρεπτικά στη μετατροπή των μονάδων υγείας σε εστίες μετάδοσης, αποτελεί παράδειγμα προς μίμηση και παρέχει ασφάλεια και εμπιστοσύνη στους ασθενείς.

Στην παρούσα φάση σημαντικό ποσοστό υγειονομικών δεν προσέρχεται να εμβολιαστεί. Η πράξη είναι κατακριτέα. Με διαβαθμίσεις.

Η σύγχρονη ιατρική βασίζεται ως επιστήμη σε στοιχεία (evidence based medicine) ορθά σχεδιασμένων και εκτελεσμένων κλινικών μελετών, που πριν δημοσιευθούν κρίνονται από έγκυρους σχετικούς με το αντικείμενο επιστήμονες και τέλος ελέγχονται από ισχυρές διεθνείς ή εθνικές ρυθμιστικές αρχές. Τα διαθέσιμα εμβόλια έχουν διέλθει από αυτή τη σχολαστική διαδικασία και κρίθηκαν ασφαλή και αποτελεσματικά. Κάθε Έλληνας ιατρός, από τον υπολογιστή του, έχει τη δυνατότητα της άμεσης πρόσβασης στις πηγές των δεδομένων ώστε να ενημερωθεί. Ελάχιστη επιστημονική και επαγγελματική συνέπεια συνιστά η ανάγνωση των εκθέσεων για τα προς έγκριση εμβόλια του αμερικανικού FDA ή της ευρωπαϊκής EMA. Θα το διατυπώσω χωρίς δισταγμό. Γιατρός ο οποίος, χωρίς σαφή αιτιολογία, δεν εμβολιάζεται παραβιάζει την ιπποκράτειο αρχή «Ωφελείν ή μη βλάπτειν», δηλαδή βλάπτει.

Πέραν των ιατρών στις υπηρεσίες υγείας εργάζονται πλείστοι όσοι κλάδοι. Διαχωρίζω τις κατηγορίες των κλάδων που έρχονται άμεσα (φαρμακοποιοί, νοσηλευτές, τεκνο-

λόγοι) ή έμμεσα σε επαφή με τον ασθενή (επιστήμονες βιοϊατρικών κλάδων, παρασκευαστές) οι οποίοι υπάγονται σε μια γενική θεώρηση της ιπποκράτειας αρχής. Μερικοί χρειάστηκε να διέλθουν των, κατά Σοπενχάουερ, σταδίων αποδοχής της αλήθειας: Να λοιδορείται, να αμφισβητείται και τέλος να καθίσταται αυτονόητη. Έχουν ζήσει την εξάπλωση και τη βαρύτητα της νόσου, την αγωνία των ασθενών και τον μοναχικό θάνατο επί ένα χρόνο. Αρκεί να παραμερίσουν κάθε είδους ιδεοληψία και να αγνοήσουν κάθε παραπληροφόρηση. Αν όχι, το επικαιρότερο που μπορεί να καταλογιστεί είναι ο χαρακτηρισμός αδικαιολόγητοι.

Μένουν όσοι δεν έρχονται σε επαφή με τον ασθενή. Διοικητικοί, τεχνικοί, εργαζόμενοι σε υπηρεσίες τροφοδοσίας, φύλαξης και καθαριότητας. Οι εργαζόμενοι αυτοί έχουν ως κοινό παρονομαστή την υπαλληλο-κεντρική νοοτροπία εργασίας, ειδικά στο Δημόσιο. Κατά πλειονότητα είναι αποστασιοποιημένοι από τις απαιτήσεις κύρια αποστολή των ιδρυμάτων να υπηρετούν τις ανάγκες των αρρώστων τους. Η προσέγγισή τους όσον αφορά τον εμβολιασμό πρέπει να είχε γίνει με τα κριτήρια και τις μεθόδους που επιλέγονται για το γενικό κοινό. Ενημέρωση και κατανόηση πως κάθε εμβόλιο ενδέχεται να έχει κάποιες επιπτώσεις, αλλά δεκάδες ως εκατοντάδες φορές μικρότερης βαρύτητας από την ίδια τη νόσο. Να κρατήσουμε δε, πως αλλαγή του ΕΣΥ δεν γίνεται αν δεν μεταβληθεί και αυτή η βαθιά συντηρητική δημοσιονομική νοοτροπία.

Προς αποφυγή παρεξηγήσεων να τονίσω πως σε καμιά κατηγορία πληθυσμού η εμβολιαστική κάλυψη πολύ δύσκολα μπορεί να υπερβεί το 90%. Για αρκετούς ιατρικούς λόγους, δυστυχώς, μερικοί συνάνθρωποι μας δεν μπορούν ή δεν πρέπει να εμβολιαστούν προς το παρόν.

Καταλήγοντας συμφωνώ και επαυξάνω στην υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού έναντι του Covid-19 από τους υγειονομικούς. Θα αρκούσαν μια ή δύο εβδομάδες για την ενημέρωση όσων δεν έχουν επαρκή συνάφεια με τα ιατρικά δεδομένα. Μετά επιβάλλεται καθολικότητα στην εφαρμογή και επί αρνήσεων προσδιορισμός των διοικητικών επιπτώσεων.

Ο Γιάννης Δατσερής είναι πυρηνικός Ιατρός MD, PhD, συντονιστής διευθυντής και τομέαρχης των εργαστηρίων στον «Ευαγγελισμό».

Δεύτερη ευκαιρία στους υγειονομικούς να εμβολιαστούν

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	354.69 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΠΗΡΑΝ... ΑΠΟΦΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΘΕΤΟΥΝ ΑΙΤΗΜΑΤΑ

Δεύτερη ευκαιρία στους υγειονομικούς να εμβολιαστούν

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μία «δεύτερη ευκαιρία» ζητούν οι υγειονομικοί του ΕΣΥ που εξέφρασαν αμφιβολία κατά τον πρώτο κύκλο εμβολιασμών που αφορούσε το προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων, καθώς σύμφωνα με τους εκπροσώπους τους μέρα με την ημέρα αυξάνονται τα σχετικά αιτήματα.

Στελέχη του υπουργείου Υγείας σημειώνουν στα «NEA» ότι, παρ' όλα αυτά, το προσωπικό του ΕΣΥ δεν έχει χάσει την προτεραιότητα στους εμβολιασμούς, επιμένοντας ότι η οχύρωσή τους είναι αναγκαία εν μέσω πανδημίας. Ωστόσο, πλέον κατέχουν το προβάδισμα στη χρήση μόνο των... αδιάθετων δόσεων.

Μάλιστα, οι ίδιες πηγές προσθέτουν με νόημα ότι ήδη 8.000 δόσεις – που θα μπορούσαν να μείνουν αναξιοποίητες επειδή ισάριθμοι πολίτες δεν ήταν συνεπείς στα ραντεβού τους – κατευθύνθηκαν σε υπαλλήλους των Σωμάτων Ασφαλείας με στόχο να «μην πάει χαμένο ούτε ένα εμβόλιο».

Αξίζει δε να σημειωθεί ότι αναφορικά με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές που αρνούνται

να εμβολιαστούν, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, σχολίασε χθες από το βήμα της Βουλής ότι «είναι προαιρετικός ο εμβολιασμός, αλλά υπάρχει η ευθύνη και η αίσθηση καθήκοντος του καθενός και όταν περιθάλπεις ασθενείς η ευθύνη αυτή είναι πιο μεγάλη».

Σε κάθε περίπτωση, το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης διαφέρει από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από κλινική σε κλινική, ενώ από τα διαθέσιμα στοιχεία διακρίνεται ότι οι γιατροί είναι εκείνοι που επέδειξαν μεγαλύτερη συμμετοχή στην εμβολιαστική εκστρατεία «Ελευθερία».

ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ. Τα παραδείγματα είναι πολλά: Στην περίπτωση του «Αγίου Ανδρέα» στην Πάτρα, μόλις το 44% των εργαζόμενων από τους 1.300 συνολικά έχουν εμβολιαστεί όπως αποκάλυψε ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γάννης Καρβέλης. Στο Νοσοκομείο Καβάλας το αντίστοιχο ποσοστό αγγίζει το 50%, παρότι η Βόρεια Ελλάδα χτυπήθηκε στα τέλη του περασμένου έτους από τον πανδημικό ιό. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, εκτιμάται ότι έχει εμβολιαστεί το 70-80% των

γιατρών, όμως στην Πνευμονολογική Κλινική η συμμετοχή στο πρόγραμμα άγγιξε το 100%. Αναφορικά, δε, με τους νοσηλευτές υπολογίζεται ότι τέσσερις στους δέκα απείχαν. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΙΓΝΗ), το ποσοστό των λειτουργών του Ιπποκράτη που ένωσε το τσίμπημα της βελόνας ξεπέρασε το 90% και των νοσηλευτών το 70%.

Αντίστοιχες διακυμάνσεις εντοπίζονται και εντός της Αττικής: Στο «Σωτηρία», οκτώ στους δέκα αναζήτησαν ανοσία μέσω του εμβολίου. 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. Στο «Δρομοκαΐτειο»

το αντίστοιχο ποσοστό δεν ξεπερνά το 41%, με αρκετούς εργαζόμενους στο ΕΣΥ να παραδέχονται ότι κατά το πρώτο διάστημα ήταν επιφυλακτικοί.

Η ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ. Όπως σημειώνει στα «NEA» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, η εμπιστοσύνη των υγειονομικών στα εμβόλια αυξάνεται μέρα με την ημέρα με τον ίδιο να υπογραμμίζει ότι εάν «ανοίξει και πάλι η διαδικασία για τον εμβολιασμό του προσωπικού στο ΕΣΥ το ποσοστό θα αυξηθεί σημαντικά, αγγίζοντας ακόμη και το 90%».

Υπενθυμίζει, δε, ότι στις αρχές του έτους οι σχετικές λίστες καταρτίστηκαν σε σύντομο χρονικό διάστημα, υπό συνεπείς συνθήκες και χωρίς να δοθεί ο απαραίτητος χρόνος για σχετική ενημέρωση στους εργαζόμενους. Και προσθέτει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ: «Εάν στις αδιάθετες δόσεις έχουν προτεραιότητα οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ θα πρέπει να υπάρξει σαφής οδηγία, ώστε να καταρτιστούν νέες λίστες με όσους το επιθυμούν για να ενημερώνονται άμεσα, όπως συμβαίνει τώρα με το προσωπικό των Σωμάτων Ασφαλείας».

Βασίλης Κικίλιας: «Είναι προαιρετικός ο εμβολιασμός, αλλά υπάρχει η ευθύνη και η αίσθηση καθήκοντος του καθενός και όταν περιθάλπεις ασθενείς η ευθύνη αυτή είναι πιο μεγάλη»

«Task force για να παραδοθούν τα εμβόλια στην ώρα τους»

Πηγή: TA NEA Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 953.8 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

Τιερί Μπρετόν

«Task force για να παραδοθούν τα εμβόλια στην ώρα τους»

Η Ευρωπαϊκή Ένωση σχεδιάζει με παρεμβάσεις της να ενισχυθεί η παραγωγική ικανότητα των εταιρειών, όπως διαβεβαίωσε χθες ο επίτροπος εσωτερικής αγοράς. Παραμένει θολό το τοπίο όσον αφορά τις παραδόσεις της AstraZeneca



Προκειμένου να αποφύγει νέες καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων κατά του Covid, ώστε να παραδοθούν στην ώρα τους οι δόσεις που προβλέπεται να λάβει η ΕΕ μέχρι το τέλος του καλοκαιριού βάσει των συμβάσεων με τις φαρμακοβιομηχανίες, η Κομισιόν θα επιδιώξει με τη βοήθεια νέας task force να βοηθήσει με συγκεκριμένες παρεμβάσεις τις εταιρείες να επιλύσουν προβλήματα, αλλά και να ενισχύσουν την παραγωγική τους ικανότητα, δήλωσε ο επίτροπος εσωτερικής αγοράς Τιερί Μπρετόν σε συνέντευξη που έδωσε χθες σε ανταποκριτές



ευρωπαϊκών εντύπων, ανάμεσά τους και «ΤΑ ΝΕΑ». Στόχος της Κομισιόν, όπως επεξήγησε ο Τιερί Μπρετόν, είναι αφενός «να βοηθήσουμε τις εταιρείες να ενισχύσουν την παραγωγή για να κάνουν τις παραδόσεις στην ώρα τους», αλλά και να αυξηθεί η

παραγωγή ώστε να καταστεί η ΕΕ αυτόνομη σε εμβόλια μεσοπρόθεσμα. Με τη δημιουργία της νέας task force ο Μπρετόν, πρώτον, θα βρίσκεται σε συνεχή επαφή με τις φαρμακοβιομηχανίες «24 ώρες την ημέρα, επτά μέρες την εβδομάδα», ώστε να υπάρχει συνεννόηση μεταξύ Κομισιόν και εταιρειών, προκειμένου να επιλυθούν τυχόν προβλήματα. Από τα πρώτα ζητήματα που θα επιδιώξει να επιλύσει είναι με την AstraZeneca, καθώς όπως φάνηκε και από τα λεγόμενα του Τιερί Μπρετόν παραμένει θολό το τοπίο όσον αφορά τις παραδόσεις εμβολίων της βρετανοσουηδικής εταιρείας.



«Θα αναζητηθούν παραγωγικές μονάδες, οι οποίες μπορούν να συμβάλουν αποφασιστικά στην επίλυση προβλημάτων συμφόρνησης που αντιμετωπίζουν οι παρασκευαστές των εμβολίων»

Ο επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς Τιερί Μπρετόν έδωσε χθες συνέντευξη Τύπου σε ανταποκριτές ευρωπαϊκών εντύπων, ανάμεσά τους και «ΤΑ ΝΕΑ», για το θέμα των εμβολίων

Δεύτερον, στόχος είναι η ενίσχυση της παραγωγής, διότι όπως εξήγησε ο γάλλος επίτροπος η τεχνολογία που χρησιμοποιήθηκε για τα εγκεκριμένα εμβόλια του Covid είναι καινούργια, οπότε δεν υπάρχει εκτενής εμπειρία στη συγκεκριμένη παραγωγική διαδικασία, ενώ σημαντική βοήθεια μπορεί να παράσχει η Κομισιόν και στην εφοδιαστική αλυσίδα, με δεδομένο τον μεγάλο αριθμό των συστατικών που χρειάζονται για την παρασκευή των εμβολίων. Τρίτον, θα αναζητηθούν παραγωγικές μονάδες, οι οποίες μπορούν να συμβάλουν αποφασιστικά στην

επίλυση προβλημάτων συμφόρνησης, που αντιμετωπίζουν οι παρασκευαστές των εμβολίων, ώστε να αυξηθεί η ικανότητα παραγωγής κατ' αναλογία των συμφωνιών που έχουν γίνει, για παράδειγμα μεταξύ της Novartis με τις Pfizer-BioNTech για αύξηση της παραγωγής του εμβολίου τους.

«Το σημαντικό είναι να μην ξεκινήσουμε από το μηδέν, η δημιουργία νέας παραγωγικής μονάδας χρειάζεται τέσσερα με πέντε χρόνια» είπε ο επίτροπος εσωτερικής αγοράς, ο οποίος συμμετείχε στην τηλεδιάσκεψη της περασμένης Κυριακής, που διοργάνωσε η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν με τους CEO των έξι φαρμακοβιομηχανιών με τις οποίες έχει συνάψει συμβάσεις η ΕΕ, αλλά και στην αντίστοιχη που έκανε μία μέρα αργότερα η Ανγκελα Μέρκελ με τις γερμανικές εταιρείες και σε αυτήν που οργάνωσε ο Εμανουέλ Μακρόν με τις γαλλικές. «Θα βρούμε υφιστάμενες μονάδες, έχω ήδη υπόψη μου συγκεκριμένες, που γνωρίζουμε ότι μπορούν να παράγουν τα εμβόλια, για να αυξήσουμε την παραγωγή». Σε ερώτηση αν θα αναζητηθούν εταιρείες σε όλες τις χώρες, συμπεριλαμβανομένης της Ελλάδας, ο Μπρετόν σημείωσε ότι η Κομισιόν θα πρέπει να κινηθεί γρήγορα και γνωρίζει ποιες παραγωγικές μονάδες μπορούν να συμβάλουν άμεσα στην προσπάθεια, η οποία θα στηριχθεί από το Ταμείο Ανάκαμψης, αφήνοντας το ενδεχόμενο συμμετοχής περισσότερων κρατών-μελών σε μελλοντικό στάδιο. Αλλωστε, όπως είπε, έχει ήδη δεχτεί σχετικές επιστολές από υπουργούς κρατών-μελών.

ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ. Πέρα από την άμεση τόνωση της παραγωγής, η οποία συζητήθηκε εκτενώς στις συναντήσεις με Μέρκελ και Μακρόν, ο Τιερί Μπρετόν θέτει επίσης στόχο έναν σχεδιασμό για να διασφαλιστεί αυτονομία στην παραγωγική ικανότητα εμβολίων της ΕΕ σε 18-24 μήνες. «Δεν γνωρίζουμε ακόμη πλήρως τι θα χρειαστούμε» λέει, αναφερόμενος στην απειλή νέων στελεχών, στην ανάγκη για επαναληπτικούς εμβολιασμούς, καθώς δεν είναι ακόμη σαφής η διάρκεια της ανοσίας των εμβολίων, αλλά και την πιθανότητα νέων ιών. Κάνοντας λόγο για την ανάγκη «δραστικής αύξησης της παραγωγικής ικανότητας» τόνισε ότι «πρέπει να διασφαλίσουμε ότι η παραγωγή θα ακολουθήσει σε ταχύτητα την ανάπτυξη των εμβολίων» με δεδομένο ότι οι εταιρείες που ανέπτυξαν τα εμβόλια δεν έχουν εμπειρία παραγωγής τέτοιας κλίμακας.

Νέα δεδομένα για τον εμβολιασμό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1722.08 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα δεδομένα για τον εμβολιασμό

Σε πρώτη φάση το εμβόλιο της AstraZeneca θα χρησιμοποιηθεί στις ηλικίες κάτω των 65 ετών

Διαφορετικό τοπίο διαμορφώνεται για τους εμβολιασμούς καθώς, σύμφωνα με εξακριβωμένες πληροφορίες, και στην Ελλάδα δεν θα εμβολιαστούν άτομα άνω των 65 ετών με το εμβόλιο της εταιρείας AstraZeneca. Οι σχετικές αποφάσεις αναμένονται πιθανότατα αύριο και δημιουργούν νέα δεδομένα, καθώς στην πράξη

σημαίνουν ότι παράλληλα με τη γραμμή εμβολιασμού που ήδη έχει ενεργοποιηθεί, θα λειτουργήσει μια δεύτερη για άτομα ηλικίας μικρότερης των 65 ετών. Αυτά θα αρχίσουν να εμβολιάζονται νωρίτερα από ό,τι αναμενόταν, μόλις φτάσουν στη χώρα μας τα εμβόλια της AstraZeneca. Σύμφωνα με τον προγραμματισμό που

υπάρχει, από τις 10 Φεβρουαρίου έως το τέλος Μαρτίου αναμένονται 950.000 δόσεις. Ο «παράλληλος εμβολιασμός» των νεότερων έχει ιδιαίτερη σημασία καθώς αφορά ανθρώπους που κινούνται και κυκλοφορούν περισσότερο. Εν τω μεταξύ, το δίλημμα της επιβολής ή όχι ενός νέου lockdown προβάλλει όλο και πιο επιτα-

κτικά, καθώς τα επιδημιολογικά στοιχεία δείχνουν επιβάρυνση, ενώ ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας έκρουσε χθες τον κώδωνα του κινδύνου ειδικά για την περιοχή της Αττικής, αναφέροντας ότι τα στοιχεία δείχνουν εικόνα αντίστοιχη με εκείνη του Νοεμβρίου. **Σελ. 4**

Οι παράγοντες που θα κρίνουν ένα νέο lockdown

Η οικονομία και οι αντοχές της κοινωνίας στους περιορισμούς, οι μεταλλάξεις και οι εισαγωγές στο ΕΣΥ στο τραπέζι των ειδικών



Του ΤΑΣΟΥ ΤΣΑΛΟΓΛΟΥ

«Δεν είναι δυνατόν να λαμβάνεται μέτρα τη δεύτερη και να συζητάμε την αλλαγή τους επί το αυστηρότερον την Τρίτη», λέει στην «Κ» μέλος της επιτροπής των λοιμωξιολόγων...

και η αγωνία των πολιτών, είναι πολύ ισχυρές. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που γνωρίζει τις αντοχές του ΕΣΥ αλλά και τη σφοδρότητα του κύματος...



Στην Αττική, σύμφωνα με την ανάλυση των λιμμάτων, καταγράφεται πολύ μεγάλη αύξηση του ιικού φορτίου...

Για τους κάτω των 65 το εμβόλιο της AstraZeneca

Της ΠΕΝΝΗΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην απόφαση να μη χορηγηθεί το εμβόλιο της AstraZeneca σε άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών, όπως άλλοτε έχει αποφασιστεί και σε άλλες χώρες της Ε.Ε., φερόνται, σύμφωνα με εξακριβωμένες πληροφορίες...

οι ειδικοί επιστήμονες, που εκφράζουν την αγωνία τους για την εξέλιξη της πανδημίας. Η εκτίμηση πάντως σε όλη την επικράτεια προκύπτει αντισφαίρικη...

το ΕΚΠΑ Σπύρης Τσιόδρας τόνισε ότι η Αττική είναι μία περιοχή η οποία θέλει ιδιαίτερη προσοχή, αφού και σύμφωνα με την ανάλυση των λιμμάτων του λεκανοπεδίου καταγράφεται πολύ μεγάλη αύξηση του ιικού φορτίου...

ο Κεντρικός Τομέας Αθηνών (67% και 1.040 ενεργά), η Ανατολική Αττική (62%) και η Δυτική Αττική (38,9%). Την ανασία των ειδικών για την Αττική εντεύον και οι μεταλλάξεις ανοστής δειγματοληψίες που διενεργεί ο ΕΟΔΥ σε πλατείες και κεντρικές οδούς της πόλης...

Παρά τις διαφορετικές επιλογές των λοιμωξιολόγων, υπάρχει συναινέση ότι η χώρα δεν είναι δυνατόν να κλείσει την οικονομία έως ότου παρουσιαστεί επίπλευση εμβολίων

οικονομία έως ότου παρουσιαστεί επίπλευση εμβολίων, που αναμένεται αμέσως μετά το Πάσχα. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα μέλη της επιτροπής, που είναι στην συντριπτική πλειονοπότητά τους κλινικοί γιατροί, συζητούν ολό και περισσότερο για την οικονομία και τις αντοχές της κοινωνίας στους περιορισμούς, εμπλουτίζοντας τα κριτήρια με βάση τα οποία προκρίνουν στις εισιγήσεις τους και με άλλα, πέραν των αιγιών ιατρικών. Αλλωπότε, οι προαλαβανούσες από την κοινωνία, η ανησυχία

Ενισχυόμενη μάσκα Οι αριθμοί διαπορθεί στην κοινότητα διατηρούν ένα ισοζύγιο στις εισαγωγές προς τα εξωτερικά, με μεγαλύτερες αιώσεις στην Πάτρα. Δεν αποκλείεται, αντί να προχωρήσει σε περαιτέρω περιορισμό των δραστηριοτήτων, οικονομικών και εκπαιδευτικών, η επιτροπή να αποφασίσει τη χρησιμοποίηση ενισχυμένων μάσκας (FFP2) στα μέσα μαζικής μεταφοράς...

Το ζήτημα θα ξανασυζητηθεί από την Επιτροπή Εμβολιασμών σε περίπου ένα μήνα, όταν θα υπάρχουν και τα δεδομένα της εν εξελίξει κλινικής μελέτης τις εταιρείες στην Αμερική, στην οποία συμμετέχουν και 7.500 άτομα μεγάλης ηλικίας. Σημειώνεται ότι η απόφαση για ηλικιακό όριο χορήγησης του εμβολίου σε ενήλικους θα φέρει χρονικά πιο κοντά τον εμβολιασμό ατόμων νεότερων ηλικιών -παράλληλα με τις πιο μεγάλες ηλικίες-, αφού από τις 10 Φεβρουαρίου έως το τέλος Μαρτίου η χώρα μας αναμένεται να παραλάβει 950.000 δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca. Ουσιαστικά θα λειτουργούν ταυτόχρονα δύο εμβολιαστικές γραμμές, αυτή που ήδη «τρέχει» και τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και μία δεύτερη για άτομα κάτω των 65 ετών, που θα εμβολιασθούν με το εμβόλιο της AstraZeneca. Η εξέλιξη αυτή έχει και μία ακόμη ιδιαίτερη σημασία, καθώς η «παράλληλη» γραμμή θα αφορά ανθρώπους που κινούνται, ερχόμενοι και κυκλοφορούν περισσότερο.

Την επιλογή που έκαναν και άλλες χώρες της Ε.Ε. ακολουθεί η Ελλάδα, μέχρι να ανακοινωθούν νεότερα δεδομένα από εν εξελίξει κλινική μελέτη, στην οποία συμμετέχουν άτομα μεγαλύτερης ηλικίας

Νεκρή 16χρονη με κορωνοϊό

Ενα δεκαεξάχρονο κορίτσι είναι το ηλικιακό νεότερο θύμα του κορωνοϊού στη χώρα μας. Η άτυχη νεαρή, που είχε υποκείμενη νοσήλια, άφησε την τελευταία της πνοή χτες στο νοσοκομείο της θάλασσας, στο οποίο διακομίσθηκε λίγες ώρες νωρίτερα σε σοβαρή κατάσταση. Σημειώνεται ότι είχε ήδη επικολληθεί το νοσοκομείο δύο φορές, ωστόσο δεν νοσηλεύθηκε, καθώς ήταν σε καλή κατάσταση. Η μητέρα της, η οποία επίσης έχει προσβληθεί από τον κορωνοϊό, νοσηλεύεται -τουλάχιστον έως αρχή χτες- διασωληνωμένη στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός». Σύμφωνα με την ανακοίνωση του νοσοκομείου θάλασσας, η δεκαεξάχρονη είχε απευθυνθεί στο νοσοκομείο την περασμένη Παρασκευή, έχοντας ήδη διαγνωσθεί θετική στον κορωνοϊό, με ήπια κλινικά συμπτώματα και επίσκεψες στην οικία της. «Τη δεύτερη 1η Φεβρουαρίου επηλυθεί στο ΤΕΠ του νοσοκομείου μας, πραγματοποιήθηκε η απαραίτητη εξέτασή της, δόθηκαν οδηγίες και επέστρεψε στην οικία της σε πολύ καλή κατάσταση», αναφέρεται στην ανακοίνωση. Χτες τα εξιμήριατα, η δεκαεξάχρονη έφθασε ενώ στο νοσοκομείο σε πολύ επιδεινωμένη κατάσταση, διασωληνώθηκε και, παρά τις προσπάθειες των γιατρών να την κρατήσουν στη ζωή, κατέληξε.



Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας θεωρεί ότι το οποίο άνοιγμα δραστηριοτήτων δεν πρέπει να τροφοδοτεί το κύμα της πανδημίας.

Οι αντοχές του συστήματος Υγείας κριτήριο για τα μέτρα

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Παρά τα κρούματα που καταγράφονται είναι για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα τετραψήφιος στον αριθμό και ειδικά στην Αττική παρατηρείται μεγάλη άνοδος του ιικού φορτίου έως και 50%, η κυβερνήσεως εξακολουθεί να ανιστά ψυχραιμία και να μη βιάζεται να λάβει νέα μέτρα, όπως ζητάει μια μερίδα των ειδικών. Ο λόγος, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», έχει να κάνει με τα ποσοτικά στοιχεία που φθάνουν στο Μέγαρο Μαξίμου και κυρίως με τους δείκτες στο σύστημα υγείας. Παρά τη δεδομένη άνοδο των

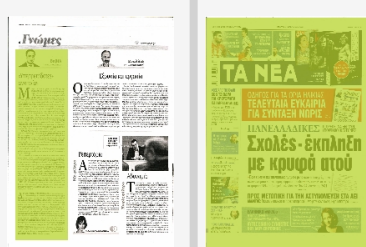
Οι εισαγωγές, παρότι έχουν σαφώς ανοδική τάση, δεν έχουν εκτοξευθεί, όπως είχε συμβεί τους τελευταίους δύο μήνες του 2020. Αυτό κάνει, προσώρας τουλάχιστον, την κυβέρνηση να μην προχωρήσει στη λήψη νέων μέτρων, καθώς παρά την αριθμητική αύξηση υπάρχουν πολύ περισσότερες αντοχές στο ΕΣΥ από ό,τι τον Νοέμβριο.

Ο λόγος, ωστόσο, που συμβαίνει αυτό κρατείται ανάμεσα στους ειδικούς. Μια εμπειρία -η αποδοχή- είναι πως ο ίδιος δεν είναι σε αυτή τη φάση το ίδιο επιθετικός όσο τον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο, κάτι που άφνη να εννοηθεί

ρότι έχουν σαφώς ανοδική τάση, δεν έχουν εκτοξευθεί, όπως είχε συμβεί τους τελευταίους δύο μήνες του 2020. Αυτό κάνει, προσώρας τουλάχιστον, την κυβέρνηση να μην προχωρήσει στη λήψη νέων μέτρων, καθώς παρά την αριθμητική αύξηση υπάρχουν πολύ περισσότερες αντοχές στο ΕΣΥ από ό,τι τον Νοέμβριο. Ο λόγος, ωστόσο, που συμβαίνει αυτό κρατείται ανάμεσα στους ειδικούς. Μια εμπειρία -η αποδοχή- είναι πως ο ίδιος δεν είναι σε αυτή τη φάση το ίδιο επιθετικός όσο τον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο, κάτι που άφνη να εννοηθεί

και ο Σπύρης Τσιόδρας κατά τη χθεσινή ομιλία του στην Επιτροπή Θεσμών και Διαρράνεας της Βουλής. Η άλλη εκδοχή, που θέλει προσοχή, είναι να μην έχει εξελιχθεί ακόμη το φαινόμενο και η άνοδος στα κρούματα να φανεί ίλι συντόμος και στα νοσοκομεία. Αυτός είναι και ο λόγος που στην κυβέρνηση δεν αποκλείουν ανά πάσα ώρα και στιγμή παρέμβαση - όπως είπε τόσο ο κ. Κυπριλός όσο και ο κ. Χρυσοκόβνης -, και πολλά θα κριθούν και από τη σημερινή ημέρα και τον αριθμό των κρουσμάτων, αλλά κυρίως από την ποιότητα ανάλυσης των δεδομένων. Εάν αυτή δείξει περαιτέρω άνοδο, προφανώς και θα ληφθούν νέα μέτρα. Βέβαιος, κρίσιμη παράμετρος για τις αποφάσεις, με βασική προϋπόθεση ότι αντέχει το ΕΣΥ και δεν κινδυνεύουν ζωές, είναι να δολέψει και η οικονομία, η οποία όσο περνάει ο καιρός βρίσκεται από ολό και υπό μεγαλύτερη πίεση. Η πρόσφατη δήλωση του υπουργού Οικονομικών Χρήστου Στασιλόγλου πως τα προβλεπόμενα 7,5 δισεκατομμύρια για μέτρα στήριξης των επιχειρήσεων, κυριώτατα πολυκατάλυτα «καμπανιάκια». Συνεπώς στο Μαξίμου, χωρίς να διακινδυνεύουν σε καμία

περίπτωση το υγιονομικό οκέλος, θέλουν η οικονομία να μείνει ενεργή όσο το δυνατόν περισσότερο, ώστε η επόμενη μέρα να βρει τη χώρα σε καλύτερη «ορεσπρία», με στόχο την ανάκαμψη. Στην κυβέρνησεως είναι εδρανομένη η άποψη πως η επόμενη μέρα μετά την πανδημία θα κριθεί στην κοινωνική ατζέντα και ήδη στο Μαξίμου επεξεργάζονται το πλάνο της. «Μόλις το ζήτημα της πανδημίας γίνει δεύτερο θέμα», λέει στην «Κ» κυβερνητικό στέλεχος, «μεις πρέπει να είμαστε έτοιμοι για τον κοδοκρίση των επόμενης μέρας».



Βαβέλ
ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΦΙΛΙΠΠΙΔΗ

«Υπερμεταδότες» ανοησίας

Μπορεί σε αυτή τη φάση να μην έχουμε εμβόλια. Μπορεί η τεράστια και συγκινητική συμμετοχή των συμπολιτών μας άνω των 80 ετών, όπως και των ενόικων των γηροκομείων να απορροφά γρήγορα τα λίγα διαθέσιμα. Ωστόσο, μπορεί κάποιος να απαντήσει με ασφάλεια πόσοι από τις υπόλοιπες κατηγορίες του πληθυσμού θα έσπευδαν να εμβολιαστούν αν είχαμε για κάθε πολίτη διαθέσιμη μια διπλή δόση εμβολίου; Η ιστορία του 50% των γιατρών, των νοσηλευτών και του υπόλοιπου προσωπικού των μονάδων υγείας που απέχουν του εμβολιασμού πέραν από τον αυτονόητο κίνδυνο στον οποίο θέτουν τους ασθενείς τους, αλλά και τον εαυτό και την οικογένειά τους, δείχνει και κάτι άλλο. Αν αυτοί, που για τους πολλούς είναι οι άνθρωποι «που ξέρουν από μέσα», δεν κάνουν το εμβόλιο, τότε πώς θα πειστούν οι υπόλοιποι; Αν το επεκτείνουμε και πέραν της προσωπικής τους άποψης. Την «τεκμηρίωση» της άρνησής τους, την κρατούν για τον εαυτό τους; Η μετατρέπονται σε «υπερμεταδότες» κάθε ανοησίας; Αν συμβαίνει – που συμβαίνει – υπάρχει πρόβλημα.

Τη στιγμή που δεν τρέχει καμία καμπάνια ενημέρωσης των πολιτών. «Τρέχει» μια «αντικαμπάνια». Επικίνδυνη όσο ο ιός. Περισσότερο ανεξέλεγκτη, γιατί βασίζεται στη φλυαρία και την ακατάσχετη έλξη αντιεπιστημονικών θεωριών. Οι πλέον έγκυροι για τους πολλούς, υιοθετούν θεωρίες που θα συζητούνταν μόνο στα καφενεία, αν ήταν ανοιχτά. Αλλά μεταδίδονται πιο γρήγορα τώρα που είναι κλειστά, δημιουργώντας ανασφάλεια στους πολίτες.

Μπορεί τώρα να μην έχουμε διαθέσιμο επαρκή αριθμό εμβολίων και το πρόβλημα να φαίνεται μικρό. Αλλά φανταστείτε να είχαμε.

Εχει ενδιαφέρον τι γίνεται στο Ισραήλ που όπως διατείνεται εφαρμόζει το καλύτερο εμβολιαστικό πρόγραμμα του κόσμου. Τις τελευταίες μέρες έχει παρατηρηθεί μια επιβράδυνση στην ανοσοποίηση. Αποτέλεσμα, μετά από 43 ημέρες εμβολιασμών, να δοθεί μια νέα παράταση στο αυστηρό τρίτο lockdown. Το δε διεθνές αεροδρόμιο της χώρας Μπεν Γκουριόν παραμένει κλειστό για μια ακόμα εβδομάδα. Η εξέλιξη αποδίδεται στην απροθυμία των νεότερων ηλικιών να εμβολιαστούν. Υπάρχουν εμβόλια, αρκετά για όλους, αλλά το πρόγραμμα δείχνει να έχει κολλήσει. Αν δεν αλλάξει κάτι, δύσκολα θεωρείται ότι μπορεί να επιτευχθεί το σχέδιο για πλήρη ανοσοποίηση του πληθυσμού έως τον Απρίλιο, μέσω του εμβολιασμού 5 εκατ. Ισραηλινών.

Η Ελλάδα βρίσκεται τουλάχιστον δύο πίσω από το Ισραήλ, αλλά πολλά από τα προβλήματα που αντιμετωπίζει μπορεί να φανούν διδακτικά, για εμάς αλλά και για άλλες χώρες που έπονται.

Δεν ξέρω ποιος δεν το σκέφτηκε. Ούτε τι το καθυστερεί. Αλλά ήδη θα έπρεπε να εφαρμόζουμε ένα πρόγραμμα ενημέρωσης και πειθούς του πληθυσμού για τα καλά του εμβολιασμού. Δεν αναφέρομαι σε απλές καταχωρήσεις στον Τύπο, αλλά για συνολική στρατηγική. Που θα ξεκινάει πρώτα από τους «υπερμεταδότες» της πληροφορίας, που στον υγειονομικό χώρο είναι οι γιατροί. Το πρόβλημα σωστής ενημέρωσης αυτής της καταξιωμένης ομάδας του πληθυσμού, έχει υποτιμηθεί. Δεν είναι υπόθεση μόνο του κράτους η ενημέρωσή τους. Είναι και των φαρμακευτικών εταιρειών. Των επιστημονικών ενώσεων. Δεν καταλαβαίνω γιατί για κάθε υποκατάστατο φαρμάκου, στρατιές ιατρικών επισκεπτών σπεύδουν στα ιατρεία και καταφέρνουν να πείσουν για τη χρησιμότητα του σκευάσματος τους γιατρούς και δεν μπορεί να γίνει κάποια αντίστοιχη καμπάνια τώρα. Οσοι γιατροί δεν πειστούν, πρέπει να αποκλειστούν. Σε διαφορετική περίπτωση δεν μπορώ να φανταστώ ότι το κράτος εμπιστεύεται την υγεία μου σε ανθρώπους, που μου δίνουν θεραπεία που δεν εφαρμόζαν οι ίδιοι στους εαυτούς τους...

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	254.61 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανησυχία για υγειονομικούς - εκπαιδευτικούς

Έντονο προβληματισμό προκαλούν τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού στις τάξεις των υγειονομικών. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα, όπου το ποσοστό των εμβολιασθέντων υγειονομικών άγγιξε μόλις το 44%, με αποτέλεσμα να υπάρχουν αυξημένα κρούσματα κορονοϊού στους κόλπους του νοσοκομείου. Η επιλογή να υπάρξει ρύθμιση που να υποχρεώνει τους υγειονομικούς να κάνουν το εμβόλιο δεν προκρίνεται από την κυβέρνηση. Χθες, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος κάλεσε όλους τους συναδέλφους του να συνδράμουν στην καταπολέμηση της διασποράς της πανδημίας, κάνοντας το εμβόλιο κατά του κορονοϊού.



Την ίδια στιγμή, μόλις το 11% των εκπαιδευτικών έχει ζητήσει να υποβληθεί σε δωρεάν τεστ Covid-19, μέσω της σχετικής πλατφόρμας www.edu.testing.gov.gr, που απευθύνεται σε δασκάλους και καθηγητές αλλά και σε μαθητές λυκείου. Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Παιδείας, μέχρι στιγμής έχουν υποβληθεί 17.350 αιτήσεις από διδάσκοντες της Πρωτοβάθμιας και της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, σε σύνολο περίπου 160.000 δασκάλων και καθηγητών, γεγονός το οποίο οδηγεί στο συμπέρασμα ότι δεν υπάρχει μεγάλο ενδιαφέρον από την εκπαιδευτική κοινότητα να ελεγχθεί προληπτικά για τον Covid-19.

Υπενθυμίζεται ότι εκπαιδευτικοί και μαθητές άνω των 16 ετών, με τη συγκατάθεση των κηδεμόνων τους, μπορούν να υποβάλλονται σε προληπτικό τεστ για τον κορονοϊό, με μια απλή αίτηση στη σχετική πλατφόρμα, η οποία έχει τεθεί σε λειτουργία εδώ και περίπου έναν μήνα. Τα τεστ πραγματοποιούνται σε 836 σημεία ελέγχου σε όλη τη χώρα και η επιλογή γίνεται με σειρά χρονικής και γεωγραφικής προτεραιότητας, αναλόγως των διαθέσιμων τεστ ημερησίως.

Μετά την ΠΟΕΔΗΝ, δίωξη και κατά της ΟΕΝΓΕ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 209.53 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η κλήση της προέδρου της ΟΕΝΓΕ για «παρακώλυση συγκοινωνιών»

Μετά την ΠΟΕΔΗΝ, δίωξη και κατά της ΟΕΝΓΕ

ΜΕΤΑ ΤΑ ΧΕΙΡΟΚΡΟΤΗΜΑΤΑ και τα κροκοδείλια δάκρυα ήρθαν οι ποινικές δίωξεις των μαχπτών της πρώτης γραμμής! Η δεύτερη ποινική δίωξη, ύστερα από αυτήν στον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλη Γιαννάκο, επιδόθηκε στην πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Αφροδίτη Ρέτζιου χθες, πάντα στο πλαίσιο του κατ'άπτυστου νόμου για την απαγόρευση

των διαδηλώσεων.

«Ο αγώνας που δίνουμε οι νοσοκομειακοί γιατροί, όλοι οι υγειονομικοί είναι αγώνας για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού μας, αγώνας για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων μας και της αξιοπρέπειάς μας.

Όσους νόμους και αν ψηφίσουν, όσους κατασταλτικούς μηχανισμούς και αν επιστρατεύσουν δεν μας εκφοβίζουν, δεν μας τρομοκρατούν. Θα συνεχίσουμε να κάνουμε το καθήκον μας, αυτό που

απαγορεύει η συνείδησή μας. Αν νομίζουν ότι θα κάτσουμε με σταυρωμένα τα χέρια να παρακολουθούμε, να μη μιλάμε, να σιωπούμε απέναντι στο συνεχιζόμενο έγκλημα σε βάρος της υγείας και της ζωής των ασθενών μας είναι βαθιά γελασμένοι», δήλωσε η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ.

Λίγες ώρες νωρίτερα η ΟΕΝΓΕ κατήγγειλε τη δίωξη του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, ζητώντας να σταματήσει άμεσα. **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Κατηγορούν τους... γιατρούς για τη διασπορά στην Πάτρα

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1397.8 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κατηγορούν τους... γιατρούς για τη

Το μεταλλαγμένο βρετανικό στέλεχος έχει εξαπλωθεί στην πόλη, μετατρέποντας τα δύο νοσοκομεία της σε εστίες μετάδοσης. Ενορχηστρωμένη επίθεση από κυβέρνηση και ΜΜΕ κατά των υγειονομικών «επειδή πολλοί δεν εμβολιάστηκαν» • «Οι κατηγορίες θα ήταν απλά γελοίες προσπάθειες να αποσεισουν, για άλλη μια φορά, τις ευθύνες τους οι αρμόδιοι, αν δεν εκφράζονταν σε μια πολύ κρίσιμη περίοδο που το τρίτο κύμα στην πόλη μας είναι προ των πυλών χωρίς κανένα σχέδιο και προετοιμασία του ΕΣΥ», τονίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί



Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Η Πάτρα φλέγεται και η κυβέρνηση συνεχίζει να παίζει το αγαπημένο της παιχνίδι, αυτό της μετακύλισης ευθυνών. Το άκρως μεταδοτικό μεταλλαγμένο βρετανικό στέλεχος Β.1.1.7 του ιού έχει εξαπλωθεί στην πόλη κάτω από τη μύτη μιας ανύπαρκτης επιδημιολογικής επιτήρησης μετατρέποντας τα δύο μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αχαΐας -Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο και Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»- σε εστίες ενδονοσοκομειακής διασποράς. Η ανεπάρκεια της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας αναδεικνύεται για ακόμα μία φορά. Αντί για ανάλυση της ευθύνης φυσικά αναζητούνται (πάλι) εξιλαστήρια θύματα.

Οι κατηγορίες για τη διασπορά

του ιού στο νοσοκομείο από τους υγειονομικούς που δεν εμβολιάστηκαν υπήρξαν έμμεσες και άμεσες: «Από τις ενορχηστρωμένες επισημάνσεις του διοικητή του «Άγιου Ανδρέα», του διοικητή της όπς ΥΠΕ για το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμών στο νοσοκομείο και τη «δυσάρεστη έκπληξη» που επισήμανε η κ. Θεοδωρίδου στην επίσημη κυβερνητική ενημέρωση ως την παρότρυνση γνωστού κυβερνητικού δημοσιογράφου [σ.σ. Αρη Πορτοσάλτε] να απολυθούν όσοι δεν εμβολιάστηκαν δεν υπάρχει μεγάλη απόσταση», καταδεικνύει σε ανακοίνωσή της η Ενωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ). Κατηγορίες που «θα αποτελούσαν απλά γελοίες προσπάθειες να αποσεισουν, για άλλη μια φορά, τις ευθύνες τους οι αρμόδιοι, αν δεν εκφράζονταν σε μια πολύ κρίσιμη περίοδο που το τρίτο κύμα στην πόλη μας είναι προ των πυλών χωρίς κανένα σχέδιο και προετοιμασία του ΕΣΥ»,

τονίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί και υποσχονται πως «η κυδαία στοχοποίηση των εργαζομένων του ΓΝΠ «Άγιος Ανδρέας» δεν θα μείνει αναπάντητη».

Από την αρχική ενδονοσοκομειακή διασπορά στον «Άγιο Ανδρέα» από συνάδελφο ασθενούς μολύνθηκαν 16 υγειονομικοί, 4 γιατροί όλοι εμβολιασμένοι με την πρώτη δόση και 12 εργαζόμενοι από το λοιπό προσωπικό, διευκρινίζει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της ΕΙΝΑ, Δημήτρης Ζιαζιάς. Οι υπόλοιποι που μολύνθηκαν στη συνέχεια θεωρούνται μετάδοση από εστία εκτός του νοσοκομείου. Απ' τα δείγματα που στάλθηκαν για ταυτοποίηση για το μεταλλαγμένο στέλεχος 11 ήταν θετικά, εκ των οποίων μόνο οι 5 υγειονομικοί και οι υπόλοιποι ασθενείς και συνοδοί, σημειώνει ο κ. Ζιαζιάς και κάνει λόγο για «σωρεία αστοχιών, παραλείψεων, καθυστερήσεων, παρεμβάσεων από μη αρμόδιους

που μετέτρεψαν το νοσοκομείο σε εστία ενδονοσοκομειακής διασποράς του κορονοϊού και μάλιστα του μεταλλαγμένου βρετανικού στελέχους, γιατί πεδίο συνεννόησης με αυτούς που η επαγγελματική τους ενασχόληση είναι μόνο η μετάθεση των κυβερνητικών ευθυνών δεν υπάρχει».

Και η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών (ΙΣΠ), Άννα Μαστοράκου, μιλάει στην «Εφ.Συν.» για ποσοστά εμβολιασμού των υγειονομικών της Πάτρας αντίστοιχα με της υπόλοιπες χώρες, για 5 εμβολιασμένους από τους 11 υγειονομικούς που κόλλησαν στον «Άγιο Ανδρέα» και για 8 περιστατικά ενδονοσοκομειακής διασποράς χθες στο Νοσοκομείο στο Ρίο. Η ίδια αναδεικνύει τα προβλήματα της διαδικασίας εμβολιασμού στη χώρα -από την αρχή του μέχρι και σήμερα- για τους υγειονομικούς, που έχουν πρώτη προτεραιότητα σύμφωνα

με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. «Δόθηκε διορία λίγων ωρών στους υγειονομικούς να απαντήσουν αν θα εμβολιαστούν στα τέλη Δεκεμβρίου, όταν ακόμα δεν είχαν ανακοινωθεί τα αποτελέσματα από τις ρυθμιστικές αρχές (τον Αμερικανικό και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων). Δεν υπήρξαν επομένως δεδομένα για τα εμβόλια. Πολλοί υγειονομικοί επέλεξαν να αναμείνουν τα επιστημονικά δεδομένα, να ενημερωθούν προτού αποφασίσουν», μας λέει η κ. Μαστοράκου. Είχαν όμως μία και μοναδική ευκαιρία στον εμβολιασμό. Στη συνέχεια η διαδικασία πέρασε στον γενικό πληθυσμό με ηλικιακά κριτήρια και οι υγειονομικοί που επιθυμούν να εμβολιαστούν δεν μπορούν, εξηγεί η ίδια. «Ακόμα και εάν προκύψει ακύρωση από κάποιον ηλικιωμένο, προηγούνται τα σώματα ασφαλείας! Οι υγειονομικοί είναι τελευταίοι. Δεν είναι

διασπορά στην Πάτρα

«Χάθηκε» 16χρονη

ΧΘΕΣ Ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 1.151 νέα γνωστά κρούσματα -612 στην Αττική, 83 στην Πάτρα και 82 στη Θεσσαλονίκη και ο δείκτης θετικότητας ήταν αυξημένος στο 7,5%. Ακόμα 27 απώλειες ανθρώπινων ζωών και 246 βιαιά νοσούντες διασωληνωμένοι σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Χθες η χώρα μείωσε την τραγική πρώτη απώλεια παιδιού από τον ιό της πανδημίας. Μια 16χρονη μαθήτρια με υποκείμενα νοσήματα, που επισκέφθηκε δύο φορές το Γενικό Νοσοκομείο Θήβας (την περασμένη Παρασκευή και Δευτέρα) αναζητώντας ιατρική βοήθεια, κάθε φορά στελνόταν σπίτι με οδηγίες, για να επιστρέψει τρίτη φορά χθες τα ζημερώματα σε πολύ επιδεινωμένη κατάσταση, διασωληνώθηκε, δεν πρόλαβε να διακομιστεί στην Αθήνα, κατέληξε.

σωστή η διαδικασία αυτή. Διότι η προτεραιοποίηση είναι προτεραιοποίηση. Δεν νοείται να μην υπάρχει διαδικασία που να θέλει ένας υγειονομικός να εμβολιαστεί και να μην μπορεί, τονίζει η κ. Μαστοράκου.

Γεμάτη η Πάτρα

Για «έντονη παρουσία του μεταλλαγμένου στελέχους του ιού στην πόλη, με ραγδαία διασπορά και πάρα πολλές συρροές σε διάφορους χώρους: δημόσιες υπηρεσίες, επιχειρήσεις, πολυκατοικίες, σχολεία», κάνει λόγο ο πρόεδρος του ΙΣΠ. «Από 20 σταθερά ημερησία κρούσματα περάσαμε πολύ γρήγορα στα 37, τα 43, 64 προχθές, 82



Το απαράδεκτο τουίτ του Αρη Πορτοσάλτε που καταγγέλλει η ΕΙΝΑ

χθες. Κάθε μέρα καταγράφεται νέο αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων στην περιοχή. Η πίεση στα νοσοκομεία μας είναι τεράστια και αυξάνεται από τις νοσηλείες Covid-19», επισημαίνει, προσθέτοντας πως υπάρχει αλλαγή βιολογικής συμπεριφοράς του ιού και επομένως χρειάζεται αναβάθμιση του υγειονομικού πρωτοκόλλου, καθώς το υφιστάμενο δεν επαρκεί λόγω του νέου στελέχους.

Η Άννα Μαστοράκου προτείνει την επικαιροποίηση των οδηγιών στα νοσοκομεία και αναφέρει ενδεικτικά τα μέτρα της επιτήρησης των συνοδών, της συχνής καθαριότητας και του αερισμού των χώρων, της ενίσχυσης της προστασίας του αναπνευστικού με τη χρήση διπλής μάσκας και από τους πολίτες στους οποίους ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών συστήνει ακόμα να περιορίσουν την κινητικότητα και τις επαφές τους στο μέτρο του δυνατού. «Μόνο έτσι μπορούμε να αντιμετωπίσουμε τη μεγάλη διασπορά στην πόλη», υπογραμμίζει η ίδια, καθώς η συγκεκριμένη μετάλλαξη

δείχνει πολύ μεταδοτική, έχει πολύ μεγαλύτερη διείσδυση και διασπορά στην κοινότητα και πιο συχνή εμφάνιση συμπτωμάτων σε σχέση με το αρχικό στέλεχος.

Ανυποχνητική χαρακτηρίζουν την εικόνα στα σχολεία της Πάτρας οι γιατροί, με την κ. Μαστοράκου να υπογραμμίζει πως

«δεν είμαστε σύμφωνοι ότι δεν μεταδίδεται μέσω των σχολείων. Παρατηρούμε κάτι εντελώς διαφορετικό και μετά το σχολείο ο ιός επιστρέφει στα σπίτια».

Λουκέτο στα χειρουργεία

Με εντολή της διοίκησης του «Αγίου Ανδρέα» ανακοινώθηκε χθες πλήρης αναστολή των τακτικών χειρουργειών από Δευτέρα 8/2/21, χωρίς καμία προηγούμενη συνεννόηση με τους υπεύθυνους των κλινικών του χειρουργικού τομέα, καταγγέλλουν με επιστολή τους προς την ΕΙΝΑ οι οκτώ γιατροί του χειρουργικού τομέα του νοσοκομείου. Απόφαση που έρχεται μετά τη μερική αναστολή των τακτικών χειρουργειών πριν από

περίπου δύο μήνες, με εμφανές αποτέλεσμα τη δυσπραγία στην αντιμετώπιση χρόνιων χειρουργικών προβλημάτων του πληθυσμού.

Οι γιατροί εξηγούν πως «καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε σε επείγουσα βάση παραμελημένες καταστάσεις ασθενών με γνωστά προβλήματα που δεν αντιμετωπίστηκαν εγκαίρως, λόγω των ανωτέρω περιορισμών εκ των εντολών της διοίκησης και του υπουργείου». Επιπλέον επισημαίνουν ότι η αύξηση της νοσηρότητας και της θνητότητας στον πληθυσμό δεν οφείλεται μόνο στη λοίμωξη Covid-19 αλλά και στις υπόλοιπες παθήσεις (κακοήθειες, καρδιαγγειακά νοσήματα, "ψυχρά" νοσήματα που εξελίσσονται απειλητικά για τη ζωή όταν χρονίζουν κτλ.). Οι ίδιοι θεωρούν καταστροφική τη μετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε νοσοκομεία μιας νόσου εξαιτίας της κεντρικής οδηγίας του υπουργείου Υγείας και καλούν τη διοίκηση του νοσοκομείου «να ανακαλέσει άμεσα την απαράδεκτη αυτή απόφαση».

Απών ο ΙΣΠ από την έκτακτη σύσκεψη

ΣΤΗΝ ΕΥΡΕΙΑ σύσκεψη που συγκάλεσε ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τη Δευτέρα, με αντικείμενο την «άμεση ενίσχυση και εφαρμογή των μέτρων για τον περιορισμό της πανδημίας, λόγω της ανησυχητικά έντονης αύξησης των κρουσμάτων που καταγράφεται στην Πάτρα, ανεξαρτήτως μεταλλάξεων», ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών δεν προσκλήθηκε καν. «Θεώρησαν ότι σε μια πανδημία ο Ιατρικός Σύλλογος δεν θα πρέπει να κληθεί στη συνάντηση», καταγγέλλει η κ. Μαστοράκου.

Η Πάτρα δεν έχει άλλη λύση: αυτοοργανώνεται. Οι γιατροί-νοσοκομειακοί και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα πραγματοποιούν σύσκεψη σήμερα στις 8 το απόγευμα με στόχο να δημιουργήσουν ένα δίκτυο ώστε να καταφέρουν να κρατήσουν με ασφάλεια τα περιστατικά Covid-19 που δεν χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης και να αποφορτιστούν τα νοσοκομεία ώστε να ασχοληθούν με τα περιστατικά που έχουν ανάγκη νοσηλείας.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 190.67 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διώκονται επειδή κατήγγειλαν ελλείψεις στο ΕΣΥ

ΤΕΛΙΚΑ στην Ελλάδα, εάν καταγγείλεις τις ελλείψεις του συστήματος Υγείας και είσαι εργαζόμενος σε νοσοκομείο, δεν θα γλιτώσεις την ποινική δίωξη! Αυτό συνέβη στην Εδεσσα και στα Γιαννιτσά, όπου ασκήθηκε πειθαρχική και ποινική δίωξη κατά δύο προέδρων εργαζομένων των Νοσοκομείων Εδεσσας και Γιαννιτσών από τις αντίστοιχες διοικήσεις των νοσοκομείων της Πέλλας.

Συγκεκριμένα, πειθαρχική και ποινική δίωξη ασκήθηκε στην πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Εδεσσας Ελένη Σταυρουλάκη και ποινική δίωξη στον πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Γιαννιτσών Σίμο Φωστρούπουλο για διασπορά ψευδών ειδήσεων.

Και οι δύο μίλησαν στον Τύπο στις αρχές του περασμένου Δεκεμβρίου και κατήγγειλαν τις ελλείψεις κλινών και εξειδικευμένου προσωπικού και εξοπλισμού στα Νοσοκομεία Εδεσσας και Γιαννιτσών, ενώ έκαναν λόγο για νοσπλείες σε ράντσα, κακό σχεδιασμό και κίνδυνο διασποράς του ιού.

Ο Σίμος Φωστρούπουλος τόνισε: «Μίλησα για τον χώρο

στον οποίο νοσπλεύονταν οι ασθενείς και δεν πληρούσε τις προδιαγραφές. Επίσης, για την απουσία γιατρού στην πύλη, από όπου έμπαιναν ασθενείς με κορονοϊό σε χώρους με ράντσα και χωρίς φιάλες οξυγόνου. Μίλησα και για τις προσλήψεις εργαζομένων, οι οποίες έγιναν πολύ αργότερα. Αυξήθηκαν οι κλίνες ΜΕΘ σε 14, αλλά δεν ήταν επαρκείς».

Οργανώθηκε διαμαρτυρία συμπαράστασης στους υγειονομικούς έξω από την 3η ΥΠΕ από την ΠΟΕΔΗΝ και ο εκπρόσωπος των υγειονομικών, δικηγόρος Νίκος Διαλυνάς, τόνισε: «Λανθασμένος ο τρόπος των διοικητών. Όταν αυτούς τους ανθρώπους που προσφέρουν τα πάντα προσπαθείς να τους φιώσεις στο ίδιο σου το νοσοκομείο, είναι λάθος τακτική».

Ο Χαράλαμπος Αποστολίδης, πρόεδρος της Ενωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Πέλλας, επισήμανε: «Ο αυταρχισμός της κυβέρνησης είναι κάτι που το έχουμε δει πολλές φορές. Έχουμε καταγγείλει και επανάληψη ότι το ΕΣΥ έχει μείνει αθωράκιστο όλους αυτούς τους μήνες, παρά τι οι υγειονομικοί είχαν συγκεκριμένες προτάσεις, έτσι ώστε να μη ζήσουμε όλα αυτά».

Πειθαρχικές και ποινικές διαδικασίες κινήθηκαν κατά προέδρων εργαζομένων σε νοσοκομεία για... διασπορά ψευδών ειδήσεων

📄 Οποιος θέλει εμβόλια... να τα φτιάξει μόνος του!

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ
Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Σελ.: 1,30
Επιφάνεια 983.61 cm²
Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Κυκλοφορία: 6725



ΓΕΡΜΑΝΙΑ

«Τα κεφάλια μέσα»

- Σχεδόν χίλιοι νεκροί ανά ημέρα
- Η Μέρκελ υπερασπίστηκε την Ούρσουλα και ζήτησε «ακόμα λίγη υπομονή» και αυστηρότερα μέτρα
- Κοινοτικά κονδύλια για συμπαραγωγή εμβολίων υπόσχεται τώρα η Κομισιόν

ΣΕΛ. 30

Hedgehog Digital

► Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΤΣΙΑΡΑ**

Αφού τα έκανε θάλασσα με το πανευρωπαϊκό πρόγραμμα προμήθειας εμβολίων, το οποίο έχει ήδη τιναχτεί στον αέρα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ρίχνει τώρα την «καυτή πατάτα» στα κράτη-μέλη, προτείνοντας – εννοείται με πολύμηνη καθυστέρηση – να χρηματοδοτήσει την κατασκευή νέων εγκαταστάσεων παραγωγής, ώστε να καλυφθεί σε... βάθος χρόνου η μαύρη τρύπα στον προγραμματισμό της.

Ετσι, η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και πρωταγωνίστρια του ευρω-φιάσκου, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, και ο πρωθυπουργός της προεδρεύουσας (και σε τραγική κατάσταση από την πανδημία) Πορτογαλίας, Αντόνιο Κόστα, απέστειλαν κοινή επιστολή προς τους τους αρχηγούς όλων των κρατών-μελών, σημειώνοντας πως η Κομισιόν «θα πρέπει να χρησιμοποιήσει κονδύλια από τον προϋπολογισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την αναβάθμιση ή τη μετατροπή υφιστάμενων εγκαταστάσεων ή την κατασκευή νέων, ώστε να μπορούν να παραχθούν περισσότερα εμβόλια». Τονίζουν επίσης ότι «θα πρέπει να ενθαρρυνθεί η συνεργασία των εταιρειών», φέροντας σαν παράδειγμα προς μίμηση τις Sanofi και Novartis, που ήδη ανακοίνωσαν πως θα παράξουν στα εργοστάσιό τους εμβόλια της Pfizer/Biontech.

Ταυτόχρονα, η Φον ντερ Λάιεν και ο Κόστα τάσονται –λέει υπέρ ενός νέου προγράμματος «αντιμετώπισης βιολογικών κινδύνων» της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, που θα χρηματοδοτεί και θα συντονίζει ερευνητικά κέντρα και εταιρείες και θα θωρακίζει –υποτίθεται– καλύτερα την Ε.Ε. από νέες υγειονομικές απειλές, μεταξύ των οποίων και τα διάφορα μεταλλαγμένα στελέχη του ιού. «Αυτό το πρόγραμμα ετοιμότητας θα μπορούσε επίσης να είναι χρήσιμο για την καταπολέμηση των μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού. Στόχος του είναι να φέρει στο ίδιο τραπέζι καινοτόμες εταιρείες, κατασκευαστές και εποπτικές αρχές και να διασφαλίσει ότι η Ε.Ε. θα εντοπίζει νέους επικίνδυνους ιούς και θα μπορεί να αντιδράσει σε αυτούς πολύ πιο γρήγορα, για παράδειγμα με την αύξηση της παραγωγής αντιδοτών. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θα μπορούσε να επεξεργαστεί το πρόγραμμα το συντομότερο δυνα-



JOHANNA GERON VIA AP

Οποιος θέλει εμβόλια... να τα φτιάξει μόνος του!

Για ακόμα μία φορά από την αρχή της πανδημίας η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προκαλεί την κοινή λογική, προσπαθώντας να αντικρούσει τις κατηγορίες για τη σοβαρή καθυστέρηση του εμβολιαστικού προγράμματος με μια πρόταση για παραγωγή εμβολίων στα κράτη-μέλη • Η Ανγκελα Μέρκελ τρέχει να καλύψει τη Φον ντερ Λάιεν και τον Γενς Σπαν που βάλλονται από παντού

τό χρονικό διάστημα», τονίζουν στην επιστολή.

Περιττό να πούμε ότι οι κακές γλώσσες των Βρυξελλών χαρακτηρίζουν το νέο πρόγραμμα «στάχτι στα μάτια», προκειμένου να διασκεδαστούν οι κάκιστες εντυπώσεις από την ως τώρα διαχείριση του ζητήματος των καθυστερήσεων στις παραδόσεις εμβολίων από την Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Δεν είναι άλλωστε τυχαίο ότι τα τελευταία 24ωρα η Γερμανίδα καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ επιχειρεί με διαδοχικές δηλώσεις και εμφανίσεις να καλύψει τις παλινωδίες τόσο της εκλεκτής της «Κομισιονερ», όσο και του υπουργού Υγείας και πιθανού διαδόχου της, Γενς Σπαν. Στο πλαίσιο αυτής της επικοινωνιακής «αντεπίθεσης», η Μέρκελ

δήλωσε στο δίκτυο ARD πως η Γερμανία θα έχει εμβολιάσει ως τα τέλη Μαρτίου 10 εκατομμύρια πολίτες της, ενώ υπερασπίστηκε σθεναρά τους χειρισμούς τόσο της Κομισιόν όσο και της κυβέρνησής της.

Φθνές προφάσεις

Ερωτηθείσα μάλιστα γιατί υπάρχει τόσο μεγάλη καθυστέρηση στους εμβολιασμούς σε σχέση με χώρες όπως η Βρετανία, οι ΗΠΑ και το πρωτοπύρο στον τομέα αυτό Ισραήλ, η Μέρκελ αρνήθηκε πως τα χαμηλά ποσοστά είναι απόδειξη αποτυχίας της Ε.Ε. και τόνισε ότι το ευρωπαϊκό μπλοκ είχε δίκιο να μην επιδώσει την έγκριση χρήσης έκτακτης ανάγκης, όπως έκανε η Βρετανία, προκειμένου –λέει– «να

διατηρηθεί η εμπιστοσύνη των ανθρώπων στα εμβόλια! Το βέβαιο είναι πως η Μέρκελ απορρίπτει τη χαλάρωση του lockdown και παρακάλεσε τους πολίτες να «αντέξουν για λίγο ακόμα», χωρίς φυσικά να πει πόσους μήνες θα κρατήσει αυτό το «λίγο»...

Οτι δεν λείπει δημόσια η Μέρκελ, όμως, το λένε οι επιστήμονες όπως ο ο λοιμωξιολόγος του Πανεπιστημίου Halle-Wittenberg Αλεξάντερ Κακούλε, που επιβεβαίωσε με τη σειρά του πως τα αντισώματα των εμβολίων αλλά και των μονοκλωνικών φαρμάκων «είναι πολύ λιγότερο αποτελεσματικά» ενάντια στις νέες μεταλλάξεις του ιού. «Ο ιός εξουδετερώνεται λιγότερο. Οποιος έχει δημιουργήσει αντισώματα μετά από λοίμωξη κορονοϊού

μπορεί να ασθενήσει για δεύτερη φορά πιο εύκολα από τους με τη μετάλλαξη E484K παρά από τον συμβατικό κορονοϊό. Τα καλά νέα, ωστόσο, είναι ότι η εξέλιξη της νόσου είναι συνήθως πιο ήπια. Είναι όμως σίγουρο ότι θα χρειαστούν νέες παραλλαγές του εμβολίου το αργότερο έως το φθινόπωρο», τόνισε ο ειδικός.

Μέτρα και πάλι μέτρα

Την ίδια ώρα ένας συνάδελφός του, ο διάσημος στη χώρα του λοιμωξιολόγος του βερολινέζικου Νοσοκομείου Charite, Κρίστιαν Ντρόστεν, προειδοποίησε για άλλη μια φορά σε πολύ αυστηρό τόνο ότι δεν πρέπει επ' ουδενί να χαλαρώσουν τα περιοριστικά μέτρα, καθώς «δεν μπορούμε να αναμένουμε πλήρη προστασία των πολιτών μέσω του εμβολιασμού μέχρι το Πάσχα [των καθολικών, στις 4 Απριλίου]: ακόμα και αν οι εμβολιασμοί μειώσουν τη θνησιμότητα, η μείωση του αριθμού των κρουσμάτων... πρέπει να ελέγχεται προσεκτικά. Σύμφωνα με ένα σενάριο, περισσότερα από 23 εκατομμύρια άτομα της ηλικιακής ομάδας 40-60 θα μπορούσαν να αναπτύξουν σοβαρές ασθένειες εάν τα μέτρα χαλαρώσουν πολύ νωρίς και αυτά τα άτομα δεν έχουν ακόμη εμβολιαστεί...» Να σημειωθεί εδώ ότι η Γερμανία ανακοίνωσε χτες 975 νέους θανάτους και 9.705 νέα κρούσματα, με τον απολογισμό των θυμάτων της πανδημίας του νέου κορονοϊού να αγγίζει πλέον τους 60.000.

Ήδη πάντως η «πέτρα του σκανδάλου» της περασμένης εβδομάδας, η κοινοπραξία AstraZeneca/Οξφόρδης, διευκρίνισε ότι στόχος της είναι η παραγωγή ως το ερχόμενο φθινόπωρο εμβολίων «επόμενης γενιάς», που θα προστατεύουν από τις νέες μεταλλάξεις, ώστε «να είμαστε έτοιμοι για τον επόμενο κύμα». Τι σημαίνει αυτό για την (ήδη αμφισβητούμενη από πολλά κράτη-μέλη της Ε.Ε., όσον αφορά τους εμβολιαζόμενους άνω των 65 ετών) αποτελεσματικότητα του υπάρχοντος εμβολίου, κανείς δεν το γνωρίζει ακόμη, όπως άλλωστε και για τα άλλα εμβόλια. Σύμφωνα με νέα μελέτη του Πανεπιστημίου του Κέιμπριτζ σε εμβολιασμένους με σκεύασμα της Pfizer/BioNTech, για την αντιμετώπιση του βρετανικού στελέχους χρειάζονται διπλάσια αντισώματα απ' ό,τι ο πρωτότυπος κορονοϊός και για το νοτιοαφρικανικό απαιτούνται... δεκαπλάσια – ενώ εξίσου αποθαρρυντικές είναι και οι κλινικές δοκιμές για τα εμβόλια των Novavax και Johnson&Johnson.

Ζητείται ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 625.19 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ζητείται ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας

ΣΥΜΒΟΛΙΚΕΣ κινητοποιήσεις για την ανάδειξη των προβλημάτων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) πραγματοποιήσαν χθες το πρωί εργαζόμενοι στα Κέντρα Υγείας αρκετών περιοχών της χώρας ανταποκρινόμενοι σε κάλεσμα της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας.

Στη Θεσσαλονίκη οι νοσοκομειακοί γιατροί συγκεντρώθηκαν έξω από τα Κέντρα Υγείας Θέρμης, Βότση, Πύλης Αδού και Εύσομου Θεσσαλονίκης, σε ένδειξη διαμαρτυρίας. «Οι ελλείψεις σε προσωπικό συνεκρίζουν να είναι τεράστιες, ενώ οι προμήθειες γίνονται με το σταγονόμετρο και μάλιστα κυρίως επικουρικών, που έχουν ημερομηνία λήξης. Το προσωπικό είναι εξαντλημένο και αποδεκατισμένο, με κλιμάδες συναδέλφους να έχουν νοσήσει και με την αναστολή αδειών του προσωπικού να συνεχίζεται εδώ και μήνες» αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους οι γιατροί.

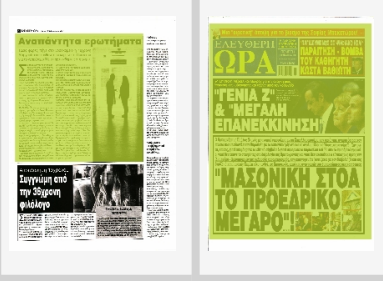
Οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αχαΐας συγκεντρώθηκαν στο Κέντρο Υγείας Ζαρούλιέων με βασικό αίτημα την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Την ίδια στιγμή, στην Αθήνα, παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιήσαν το Εργατικό Κέντρο Αθήνας και Σωματεία Εργαζομένων για την αποφασιστική ενίσχυση της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την λήψη ουσιαστικών μέτρων προστασίας στους χώρους δουλειάς.

Η ΟΕΝΓΕ έστειλε και ένα μήνυμα για το απεργιακό πρόγραμμα δράσης, με επίθεση κατά της κυβέρνησης: «Η υποκρισία τους ξεχειλίζει! Ξεχειλίζει όμως και η αγανάκτησή μας! Για τα υποκριτικά χειροκροτήματα στα μπαλκόνια, για τα κροκοδείλια πλεονεκτικά δάκρυα, γιατί μας αποκαλούν ψεύτες, για τις ΕΔΕ επειδή αρρωστήσαμε, για τη στοχοποίησή μας, για τους ασθενείς που άφησαν την τελευταία τους πνοή εκτός ΜΕΘ. Για τους εκβιασμούς, τις απειλές, τις πελαρωτικές διώξεις, τις απολύσεις επειδή σπρώξαμε κεφάλι. Έχουμε καθήκον να μετατρέψουμε την οργή μας σε συλλογική διεκδίκηση και πανυγειονομικό ξεσηκώνισμό!

Στις 16/2 θα γίνει 24ωρη πανελλαδική απεργία με συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας και πορεία προς τη Βουλή στην Αθήνα, και αντίστοιχες απεργιακές συγκεντρώσεις και πορείες στις άλλες πόλεις.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 474.37 cm² Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναπάντητα ερωτήματα

Τρεις φορές πήγε στο νοσοκομείο η 16χρονη Μαργαρίτα που πέθανε από κορωνοϊό - Πρόκειται για το νεαρότερο θύμα της πανδημίας στη χώρα

Συσσωρεύονται τα αναπάντητα ερωτήματα, μετά από την ανακοίνωση του νοσοκομείου της Θήβας για το ιστορικό νοσηλείας της 16χρονης που υπέκυψε από κορωνοϊό, έχοντας υποκείμενα νοσήματα. Όπως προκύπτει, το κορίτσι είχε πάει στο νοσοκομείο, ήδη διαγνωσμένη με κορωνοϊό, δύο φορές, αλλά η σύσταση ήταν να επιστρέψει στο σπίτι. Λίγες ώρες αφότου πήγε τρίτη φορά, κατέληξε. Το Γενικό Νοσοκομείο Θήβας, με ανακοίνωσή του γνωστοποιεί το χρονικό της εισαγωγής της 16χρονης Μαργαρίτας. Αναλυτικά η ανακοίνωση του νοσοκομείου της Θήβας: "Παιδί θήλυ 16 ετών, με υποκείμενα νοσήματα, προσήλθε στο Γενικό Νοσοκομείο Θήβας την Παρασκευή 29 Ιανουαρίου, έχοντας ήδη διαγνωσθεί θετικό στον κορωνοϊό με ήπια κλινικά συμπτώματα και επέστρεψε στην οικία του. Τη Δευτέρα 1 Φεβρουαρίου επανήλθε στο ΤΕΠ του Νοσοκομείου μας, πραγματοποιήσε τις απαραίτητες εξετάσεις, της δόθηκαν οδηγίες και επέστρεψε στην οικία της σε πολύ καλή κατάσταση. Σήμερα τα ξημερώματα, η δεκαεξάχρονη προσήλθε στο Νοσοκομείο σε πολύ επιδεινωμένη κατάσταση, διασωληνώθηκε και παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες των ιατρών, δυστυχώς απεβίωσε. Θα διενεργηθεί νεκροψία/νεκροτομή για να εξακριβωθεί η αιτία θανάτου. Η Διοίκηση και το προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου Θήβας εκφράζουμε τα θερμά μας συλλυπητήρια στην οικο-

γένεια της εκλιπούσης". Η 16χρονη είναι το νεότερο θύμα κορωνοϊού στη χώρα μας. Η άτυχη Μαργαρίτα είχε υποκείμενα νοσήματα (καρδιακά προβλήματα και σάκχαρο). Την ίδια ώρα διασωληνωμένη με κορωνοϊό στο νοσοκομείο "Ευαγγελισμός" νοσηλεύεται και η μητέρα της νεαρής κοπέλας. Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος αναφέρει: "Μπαμπάς, μαμά και κόρη πήγαν την Παρασκευή στο νοσοκομείο και στο τεστ κορωνοϊού, όπου τους έγινε διαγνώστηκαν και οι τρεις θετικοί. Ήταν όμως καλά γι' αυτό και επέστρεψαν στο σπίτι τους. Την Δευτέρα η μητέρα και η κόρη πήγαν ξανά στο νοσοκομείο της Θήβας γιατί δεν αισθάνονταν καλά. Η μητέρα παρέμεινε στο νοσοκομείο με βαριά συμπτώματα, όπου χρειάστηκε να διασωληνωθεί και να μεταφερθεί στην εντατική του Ευαγγελισμού. Στις εξετάσεις που έκαναν στην κόρη την Δευτέρα, όλα έδειχναν πως πήγαιναν μια χαρά με αποτέλεσμα να την στείλουν πάλι στο σπίτι της. Σήμερα στις 5 το πρωί το κορίτσι εμφανίστηκε στο νοσοκομείο με δύσπνοια και χωρίς να αισθάνεται καθόλου καλά με αποτέλεσμα να την διασωληνώσουν. Μέχρι να την μεταφέρουν στην Αθήνα πέθανε. Το κορίτσι όπως μαθαίνω είχε διαβήτη και ήταν υπέρβαρη. Αυτό δείχνει το πόσο ύπουλη είναι η αρρώστια αυτή", είπε χαρακτηριστικά.





ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΑΝΑΤΡΕΠΟΥΝ ΤΟΝ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Φαρμακο-τρύπες σε υγεία - οικονομία

► Χωρίς έγκαιρο εμβολιασμό, μειώνονται επικίνδυνα οι δυνατότητες να σωθεί το καλοκαίρι



► 4-5



Οι «ιδιοκτήτες» της παγκόσμιας υγείας

Με γνώμονα το κέρδος η διανομή των εμβολίων για τον κορωνοϊό

«Αυτοί που αναπτύσσουν τα εμβόλια διατηρούν τα πνευματικά τους δικαιώματα. Για πολλές δεκαετίες τα προγράμματα έρευνας που χρηματοδοτήθηκαν από το Δημόσιο προβλέπουν ότι οι δικαιούχοι εταιρείες / πανεπιστήμια διατηρούν τα παραγόμενα πνευματικά δικαιώματα».

Η παραπάνω δήλωση (στο Mega) του εκπροσώπου της Κομισιόν **Στέφαν Ντε Κεερσμάκερ** περιγράφει συνοπτικά και εύγλωττα τον πυρήνα του «προβλήματος» της διανομής του απαραίτητου αριθμού εμβολίων για την επίτευξη της πολυπόθητης «παγκόσμιας» ανοσίας της αγέλης: οι φαρμακευτικές πολυεθνικές **εισέπραξαν** πακτωλό δημόσιου χρήματος **προκαταβολικά** για την έρευνα και την παραγωγή των εμβολίων τους.

Όμως, παρά τη δημόσια χρηματοδότηση, ο τρόπος με τον οποίο θα **διαθέσουν** το προϊόν τους (εμβόλιο) στην αγορά διεκδικούν να είναι δική τους, «**ιδιωτική**» υπόθεση.

Είναι μάλλον περιττό να σημειώσουμε ότι τα κριτήρια για τον ρυθμό παραγωγής και την κατεύθυνση της διανομής του προϊόντος διαμορφώνονται από το «**αόρατο χέρι**» της αγοράς, το οποίο αναμφίβολα «**βλέπει**» τους τρόπους για μεγιστοποίηση του κέρδους **αδιαφορώντας** για τις όποιες δυσά-

Η υγεία είναι αγαθό, αρκεί να μπορείς να το αγοράσεις

ρεςτες συνέπειες, ακόμη και αν αυτές αφορούν – όπως στην προκειμένη περίπτωση – ασύλληπτους αριθμούς θανάτων.

Φρούδες ελπίδες

Τα «αισιόδοξα» νέα για την ανακάλυψη των εμβολίων κατά της Covid-19 (ας περιορίσουμε την οπτική μας στον δυτικό κόσμο) συνέπεσαν με την επιδημιολογική βεβαιότητα της αναμενόμενης εμφάνισης «**τρίτου κύματος**» της πανδημίας.

Όμως, αφού έγινε διεθνώς και με ένταση η επικοινωνία του μηνύματος ότι η ανθρωπότητα σώθηκε από την **Pfizer** και την **AstraZeneca** (οι οποίες είχαν χρηματοδοτηθεί γενναία με δημόσιο χρήμα), άρχισε να γίνεται αντιληπτό ότι το «καλάθι» ήταν ακόμη πιο μικρό από αυτό που ήδη κρατούσαν οι «**απαισιόδοξοι**» και οι «**σκεπτικιστές**», καθώς είναι πια σαφές ότι:

❖ **Οι ποσότητες** των εμβολίων δεν επαρκούν να καλύψουν τα προγράμματα εμβολιασμού των πληθυσμών, και

μάλιστα σε ποσοστό μεγαλύτερο του 70%.

❖ **Οι μεταλλάξεις** που διπλασιάζουν τη μεταδοτικότητα του ιού έχουν εμφανιστεί πολύ ταχύτερα από την εξέλιξη του όποιου εμβολιαστικού προγράμματος.

❖ **Καμία** προς το παρόν μελέτη δεν έχει διαπιστώσει ότι τα δεδομένα (και ήδη χρυσοπληρωμένα) εμβόλια είναι **αποτελεσματικά** και με τις μεταλλάξεις του ιού.

Άγριος πόλεμος

Δεδομένων τούτων ξεκίνησε ένας «πολυεπίπεδος πόλεμος», στον οποίο προς το παρόν έχουμε τη δυνατότητα μόνο να «**ακούμε**» τα πυρά, χωρίς να μπορούμε να διακρίνουμε επακριβώς το πεδίο της μάχης και το... αίμα. Σ' αυτόν τον «πόλεμο» μάχονται:

1 Οι πολυεθνικές του φαρμάκου μεταξύ τους προκειμένου να εξασφαλίσουν προνομιακή θέση (καταρχάς στη δημόσια χρηματοδότηση) στην αγορά.

2 Τα κράτη μεταξύ τους προκειμένου να εξασφαλίσουν τις απαραίτητες ποσότητες του προϊόντος.

3 Τα κράτη με τις φαρμακοβιομηχανίες για τους όρους και τις προτεραιότητες της διανομής.

Τα προβλήματα βγήκαν στην επιφάνεια όταν άρχισαν οι **καθυστερήσεις** στις παραδόσεις των συμπεφωνημένων ποσοτήτων εμβολίων. Ο πρώτος «εκνευρισμός» των Βρυξελλών είχε να κάνει με τις μειωμένες κατά 30% έως 40% παραδόσεις εμβολίων από την **Pfizer**, γεγονός που ανέτρεπε τις στρατηγικές εμβολιασμού σε όλη την Ευρώπη.

Μερικές (δύο με τρεις) βδομάδες πριν άρχισε να διαπιστώνεται η «**αδυναμία**» της **Pfizer** να εφοδιάσει την ευρωπαϊκή αγορά με τις συμπεφωνημένες ποσότητες εμβολίων, η πολυεθνική φαρμακευτική εταιρεία έκλεινε **συμφωνία** με την απερχόμενη αμερικανική διοίκηση του **Ντόναλντ Τραμπ** για προμήθεια του αμερικανικού κράτους με 100 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις εμβολίων.

Σύμφωνα με δημοσίευμα των «**New York Times**» βασικό κομμάτι της συμφωνίας ήταν η **προνομιακή πρόσβαση** της **Pfizer** στις απαιτούμενες πρώτες ύλες για την παραγωγή των εμβολίων.

Μπακαλίστικη λογική

Η ένταση στις διαμάχες (μεταξύ κρατών και μεταξύ κρατών - πολυεθνικών) για την πρόσβαση σε επαρκείς ποσότητες εμβολίων κορυφώθηκε όταν εμφανίστηκε στην αγορά και το προϊόν της **AstraZeneca**, το οποίο έσπευσε να «**καπαρώσει**» η Βρετανία με ταχύτερες διαδικασίες έγκρισης που δεν θέλησε

(ποιος ξέρει γιατί;) να ακολουθήσει η Ευρωπαϊκή Ένωση.

Την ίδια στιγμή που διαπιστώνεται η μη πρόσβαση σε επαρκείς ποσότητες εμβολίων το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νόσων ανακοίνωσε ότι πρέπει να προετοιμαστούμε για «**πολλαπλές μεταλλάξεις** του ιού», που πιθανόν θα είναι και πιο μεταδοτικές, γεγονός που οδήγησε τους Ευρωπαίους:

❖ **Να προωθούν** μαζικά τεστ για να εντοπιστούν οι νέες μεταλλάξεις.

❖ **Να προτρέπουν** τον κόσμο να φοράει ενισχυμένες χειρουργικές μάσκες.

❖ **Να κλείνουν** σύνορα απαγορεύοντας μη απαραίτητα ταξίδια με χώρες που έχουν έξαρση του ιού.

Στο μεταξύ, υπό την πίεση της ανάγκης, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκου επιταχύνει τις διαδικασίες για αδειοδότηση του εμβολίου της **AstraZeneca**. Ωστόσο η εταιρεία ανακοινώνει ότι, λόγω «**μειωμένης παραγωγικής απόδοσης**» σε ένα εργοστάσιο της στην Ευρώπη και χωρίς να δώσει παραπάνω λεπτομέρειες, **δεν είναι σε θέση** να προσφέρει τις συμπεφωνημένες ποσότητες εμβολίων. Προφανώς είχαν... προλάβει οι Βρετανοί.

Για την αντιμετώπιση των προφανών ελλείψεων υιοθετήθηκαν ακόμη και **μπακαλίστικες** λογικές, καθώς ξαφνικά ανακοινώθηκε ότι οι πέντε δόσεις ανά φιαλίδιο της **Pfizer** μπορούν να γίνουν έξι.

Μια «**πρόταση**» που επίσης έπεσε στο τραπέζι ήταν να **διπλασιαστεί ο χρόνος** μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης εμβολιασμού έτσι ώστε να εμβολιαστεί περισσότερος κόσμος, έστω κι αν η αποτελεσματικότητα του εμβολίου μειωνόταν σε σημαντικό ποσοστό.

Με τέτοιες μεθόδους προφανώς το πρόβλημα δεν επιλύθηκε, αλλά, αντίθετα, **πολλαπλασίασε την ένταση της διαμάχης**, η οποία αποκάλυψε και τα όρια των κυβερνήσεων να τα βάλουν με την «**αγορά**», που εξάλλου αποτελεί και την ιδεολογική βάση και αφετηρία τους.

Κάπως έτσι λοιπόν **εγκαταλείφθηκαν** άρον - άρον οι σκέψεις για απαγόρευση εξαγωγών εμβολίων που παρασκευάζονται σε ευρωπαϊκό έδαφος προς τρίτες χώρες αν δεν είναι πλεονάζουσες, αν δηλαδή δεν έχουν καλυφθεί προηγούμενες οι ανάγκες των χωρών της Ε.Ε.

Οι εν λόγω σκέψεις **απορρίφθηκαν** αυτόματα από τις πολυεθνικές, των οποίων η προσοχή προφανώς δεν επικεντρώνεται στους εκατοντάδες εκατομμύρια κατοίκους της ευρωπαϊκής αγοράς, αλλά στους **πολλαπλάσιους** της Ινδίας, της νοτιοανατολικής Ασίας και της Κίνας...

Συμπέρασμα: Η υγεία είναι αγαθό, αρκεί να είσαι σε θέση να το αγοράσεις...

Επιστροφή στον Οκτώβριο

Έχει κιάλας ανατραπεί ο σχεδιασμός της κυβέρνησης για το 2021

Όσο περνούν οι μέρες τόσο δυσκολεύει η προσπάθεια της κυβέρνησης να ελέγξει την πανδημία και τις συνέπειές της. Ήδη τα τελευταία εβδομήντα έχουν επανέλθει οι προβληματισμοί για το ενδεχόμενο ενός ακόμη πιο αυστηρού λοκντάουν, καθώς η κατάσταση στην Αττική επιδεινώνεται συνεχώς.

Στην πραγματικότητα το Μέγαρο Μαξίμου βρίσκεται ακόμη μια φορά σε **δεινή θέση**, καθώς αντιμετωπίζει έναν συνδυασμό προβλημάτων που είτε είναι πολύ δύσκολο να αντιμετωπιστούν το καθένα χωριστά είτε η διαχείριση του καθενός επιδεινώνει ένα άλλο – όπως συμβαίνει με τη δύσκολη ισορροπία μεταξύ υγειονομικής προστασίας και οικονομίας.

Προς το παρόν το βέβαιο είναι ότι κάθε προσπάθεια για ξεκλείδωμα μιας ή περισσότερων δραστηριοτήτων έχει **αρνητική επίπτωση** στα επίπεδα της διασποράς των κορωνοϊού. Και κάθε χαλάρωση των μέτρων περιορισμού τείνει να διαρκεί **λιγότερο** όχι μόνο από το προηγούμενο αυστηρότερο λοκντάουν, αλλά και από την προηγούμενη χαλάρωση.

Ύστερα από αυστηρό – παρά τα «παράθυρα» – λοκντάουν δύομισι μηνών, σε λιγότερο από έναν μήνα ανοίγματος υπάρχει κίνδυνος, σε λίγες ημέρες από τώρα, να φτάσουμε στο επίπεδο κρουσμάτων του **τέλους Οκτωβρίου**, κάποια εκ των οποίων θα αφορούν τα νέα, πολύ πιο μεταδοτικά στελέχη του SARS-CoV-2.

Εμβολιαστικός πονοκέφαλος

Ο πρώτος μεγάλος μπελάς αυτής της περιόδου σχετίζεται με τις καθυστερήσεις στο πρόγραμμα **εμβολιασμού**, καθώς όλοι οι σχεδιασμοί που στηρίχθηκαν στον προγραμματισμό και τις ανακοινώσεις της Κομισιόν στο τέλος του 2020 έχουν ήδη πάει περίπατο.



Οι προβολές που επιχειρούν διάφορα διεθνή ΜΜΕ, όπως εσχάτως το **Politico**, με βάση τον σημερινό ρυθμό εμβολιασμών στην Ε.Ε. είναι άκρως ανησυχητικές. Όχι επειδή δείχνουν ότι θα επιτύχουμε μεγάλα ποσοστά εμβολιασμού το... 2023, αλλά διότι είναι **άγνωστο** πόσες και ποιες εξελίξεις θα μπορούσαν να **αποτρέψουν** αυτό το ενδεχόμενο.

♦ **Η τουριστική** σεζόν διατρέχει άμεσο κίνδυνο, αφού, ανεξάρτητα από τη δική μας κατάσταση και το αν θα μπορούμε να υποδεχτούμε τουρισμό, είναι σημαντικό το ότι η πρόβλεψη για τα επίπεδα εμβολιασμού σε χώρες - μεγάλους τουριστικούς μας πελάτες αναμένεται όχι μόνο κακή, αλλά και χειρότερη από τη δική μας. Με μόνη εξαίρεση τη Βρετανία.

♦ **Οι αντοχές** του συστήματος Υγείας είναι γενικά χαμηλές και η νέα έξαρση βρίσκει κατελημμένες τις μισές ΜΕΘ.

♦ **Οι εντοπισμένες** μεταλλάξεις του κορωνοϊού είναι εξαιρετικά μεταδοτικές, ενώ ο ιός – ό-

πως άλλωστε όλοι οι ιοί – μεταλλάσσεται διαρκώς και είναι άγνωστο πόσες από αυτές θα παίξουν ρόλο στην εξάπλωση της πανδημίας της Covid-19, αλλά και αν – και πόσες απ' αυτές – θα είναι δυνατόν να αντιμετωπιστούν από τα διαθέσιμα εμβόλια.

♦ **Παραμένει** άγνωστος ο χρόνος διατήρησης της ανοσίας ύστερα από τον εμβολιασμό και, άρα, ανοιχτό το ενδεχόμενο να μπουέ σε έναν κύκλο διαρκούς εμβολιασμού, με περιορισμένο αποτέλεσμα λόγω της ανεπάρκειας των εμβολίων.

Θολή προοπτική

Στην οικονομία οι επιπτώσεις της πανδημίας ήταν **τραγικές** το 2020 και οι εκτιμήσεις περί μιας θεαματικής ανάκαμψης το 2021, οι οποίες βασίζονταν στον έγκαιρο μαζικό εμβολιασμό, είναι κιάλας κάτι περισσότερο από **θολές**. Ήδη στις αρχές Φεβρουαρίου φαίνεται ότι έχει χαθεί ο Μάιος για τον τουρισμό και κινδυνεύει ο Ιούνιος. Η δε προμήθεια επιπλέον εμβολίων αναμένεται στο δεύτερο τρίμηνο του έτους, άρα ο χρόνος θα είναι **ελάχιστος** για να σωθεί το καλοκαίρι.

Επιπλέον έχει αρχίσει να **μειώνεται** η δυνατότητα του κράτους να χρηματοδοτεί τα λοκντάουν, αφού, όπως ήδη διαπιστώνεται, όχι μόνο η πανδημία κρατάει περισσότερο απ' όσο περίμενε η κυβέρνηση, αλλά και η χρήση των χρηματοδοτικών μέσων το προηγούμενο διάστημα υπήρξε **ανορθολογική** και ενδέχεται να χρειαστεί αναθεώρηση.

Με αυτά τα δεδομένα η κυβέρνηση ακόμη μια φορά θα στρέψει την προσοχή και τις ελπίδες στην **Ευρώπη**, από την οποία θα περιμένει:

♦ **Την ταχεία** – κατά το δυνατόν – κάλυψη του εμβολιαστικού κενού.

♦ **Την εμπροσθοβαρή** ροή κοινοτικών πόρων.

♦ **Κάποια ένδειξη** ότι τα υψηλά ελλείμματα και τα θηριώδη νέα χρέη που δημιουργήθηκαν εξαιτίας της πανδημίας θα εξεταστούν με επείγεια όταν θα έρθει η ώρα του απολογισμού των ζημιών.

Υποχρεωμένος ο Μητσοτάκης να κυνηγάει δυσάρεστες εξελίξεις

Με ένα τεράστιο εμβολιαστικό κενό, με αβεβαιότητα για τη μάχη μεταξύ εμβολίων και μεταλλάξεων, με εντεινόμενη χρηματοδοτική δυσκολία, με την προοπτική της οικονομίας θολή, με τις αντοχές της υγείας πεπερασμένες και της κοινωνίας ήδη μειωμένες, ο Κυριάκος Μητσοτάκης, υποχρεωμένος να κυνηγάει δυσάρεστες εξελίξεις και ανατροπές δεδομένων, κινδυνεύει να χάσει πλήρως τη δυνατότητα πρωτοβουλιών τόσο σε πολιτικό όσο και σε οικονομικό επίπεδο.

Εάν, για παράδειγμα, παραταθεί το εμβολιαστικό κενό και οι ταχείας και ευρείας μετάδοσης μεταλλάξεις νική-

σουν στον αγώνα δρόμου, τότε, ύστερα από τα θερινά, μάλλον καίγονται – αν δεν έχουν ήδη καεί – και τα φθινοπωρινά σενάρια περί πρόωρων εκλογών.

Στην οικονομία – εφόσον συνεχίσουν επί μακρόν να επικρατούν συνθήκες παρόμοιες με τις σημερινές – ο κίνδυνος αφορά τη μονομερή χρηματοδοτική δέσμευση στις ανάγκες αντιμετώπισης της πανδημίας και την απώλεια της δυνατότητας εφαρμογής αναπτυξιακών μέτρων.

Η δε εξάρτηση από ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά εργαλεία, τα οποία δεν είναι ακόμη διαθέσιμα και, όταν παρασχε-

θούν, θα απαιτήσουν αρκετούς μήνες για να αποδώσουν απτά αποτελέσματα στην οικονομία, δημιουργεί έναν σοβαρό κίνδυνο διαρκούς εγκλωβισμού στη δίνη της ύφεσης και στην πολιτική απραξία, ο οποίος ενδέχεται να έχει και πολιτικές συνέπειες.

Με δυο λόγια, η κυβέρνηση – και η χώρα βεβαίως – χρειάζεται να της πάνε καλά πάρα πολλά πράγματα, τα οποία μάλιστα σε μεγάλο βαθμό δεν εξαρτώνται από την ίδια, ώστε να καταφέρει να βγει αλώβητη από την πανδημία. Εάν, βεβαίως, υποθέσουμε ότι αυτή η έξοδος μπορεί να γίνει στο ορατό μέλλον...

Προβληματισμός για τους αρνητές εμβολιασμού εντός των τειχών

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 190.35 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Προβληματισμός για τους αρνητές εμβολιασμού εντός των τειχών

Παραμένει ανεμβολίαστο ποσοστό 30% του προσωπικού στο ΓΝΒ, παρά τα καθημερινά θετικά σε κλινικές

Την ώρα που κορυφώνεται η ανησυχία για την πορεία της πανδημίας και οι νοσηλείες στο Νοσοκομείο έχουν πάρει και πάλι την άγουσα... με μοναδικό όπλο κατά του COVID-19 το εμβόλιο, έντονος είναι ο προβληματισμός στην Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία του ιδρύματος για τους «αρνητές του εμβολίου» μεταξύ των υγειονομικών.

Ο προβληματισμός μάλιστα αυτός έχει γίνει εντονότερος τις τελευταίες μέρες καθώς κλινικές και ευαίσθητα τμήματα απογυμνώνονται σταδιακά από προσωπικό, διότι νόσησε από κορονοϊό.

Στην Α' και Β' Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου μόνο νοσούν περί τα 10 άτομα, νοσηλευτικό προσωπικό. Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές πρόκειται για άτομα τα οποία δεν ήθελαν να κάνουν το εμβόλιο κατά του κορονοϊού.

Υπολογίζεται πως από το σύνολο του νοσηλευ-

τικού και βοηθητικού προσωπικού του Αχιλλοπούλειου ένα ποσοστό 30% δεν έχει εμβολιαστεί, αντίθετα με τους γιατρούς που έδειξαν να είναι πιο θετικοί στο πρόγραμμα «Ελευθερία» και έχει ήδη εμβολιαστεί ένα ποσοστό της τάξεως του 75%. Εκεί που επιδεικνύουν μία απίστευτη επιφυλακτικότητα να εμβολιαστούν είναι οι διοικητικοί υπάλληλοι αλλά και προσωπικό άλλων τμημάτων, όμως τραυματιοφορείς, καθαρίστριες και τραπεζοκόμοι. Το γεγονός ότι ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός τους δίνει βέβαια το δικαίωμα της άρνησης, όμως πλέον το θέμα έχει ηθική διάσταση, διότι όπως επισημαίνεται στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ «δεν είναι δυνατόν να υπηρετείς τον τόμο της υγείας, να έχεις να κάνεις με ασθενείς, να υπάρχει ανά πάσα στιγμή ο φόβος ότι θα νοσήσεις με τον ιό ή ότι θα τον μεταδώσεις και την ίδια στιγμή να σου δίνεται η ευκαιρία να «θωρακιστείς» και να αδιαφορείς. Τις τελευταίες μέρες τόσο εκ μέρους της Ιατρικής όσο και της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας γίνεται μία προσπάθεια σε συνεργασία και με την Επιτροπή Λοιμώξεων ώστε να καμφθούν οι επιφυλάξεις.

«Δεν πρέπει ένας γιατρός ή νοσηλεύτης που εργάζεται στα νοσοκομεία να μην έχει εμβολιαστεί. Επειδή όμως ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός, αλλά πρέπει ο καθένας να το κάνει συνειδητά, ενδεχομένως να πρέπει το υπουργείο Υγείας να εντείνει την καμπάνια για τον εμβολιασμό», σχολίασε ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Π. Μαλινδρέτος στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ.

«Αφήνουν εκτός το Αχιλλοπούλειο» καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 319.13 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Αφήνουν εκτός το Αχιλλοπούλειο» καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί

Ενας γιατρός και κανένας... νοσηλευτής στον Βόλο, 116 στην υπόλοιπη Θεσσαλία - ΣΤ. Ελλάδα

Τον ασκό του Αϊόλου άνοιξε η κατανομή νέων οργανικών θέσεων ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ και νοσηλευτριών σε νοσοκομεία της χώρας, με απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, καθώς σε σύνολο 116 νέων οργανικών θέσεων που «ανοίγουν» στα νοσοκομεία της 5ης ΥΠΕ, στο Νοσοκομείο Βόλου αναλογεί μία νέα οργανική θέση ειδικευόμενου γιατρού στη ΜΕΘ, αλλά καμία νοσηλευτή!!! Οι νοσοκομειακοί γιατροί καταγγέλλουν την 5η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας πως «αφήνουν εκτός του Αχιλλοπούλειο», κάνουν λόγο για εμπαιγμό και ζητούν να αρθεί η αδικία σε βάρος του νοσοκομείου.

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, η απόφαση Κοντοζαμάνη αιφνιδίασε και τη διοίκηση του Νοσοκομείου που δεν ερωτήθηκε ποτέ, αλλά ούτε κλήθηκε να καταθέσει εισήγηση στην 5η ΥΠΕ για την κατανομή νέων οργανικών θέσεων.

Στο ερώτημα που έθεσε ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ, με ποια κριτήρια και για ποιόν λόγο δεν υπάρχει πρόβλεψη για κατανομή νέων οργανικών θέσεων γιατρών και νοσηλευτών στη ΜΕΘ ή στις Κλινικές COVID-19 για παράδειγμα που σπκώνουν μεγάλο βάρος της πανδημίας εδώ και ένα χρόνο, οι πηγές της διοίκησης του Νοσοκομείου παρέπεμπαν στην 5η ΥΠΕ, αφού με βάση το ΦΕΚ η απόφαση του αν. υπουργού έγινε μετά από τις εισηγήσεις που έκανε η ΔΥΠΕ στο Κεντρικό Συμβούλιο των Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕΣΥΠΕ) στις 7-12-2020, στις 11-12-2020 και στις 16-12-2020 αντίστοιχα.

«Δεν μας ζητήθηκε καμία εισήγηση, ούτε ερωτηθήκαμε ποτέ. Με ποια κριτήρια έγινε η πρόταση της 5ης ΥΠΕ στο ΚΕΣΥΠΕ και για ποιόν λόγο απουσιάζει το Αχιλλοπούλειο είναι θέμα που πρέπει να απαντηθεί από άλλους», υπογραμμίζονταν σχετικά από τις ίδιες πηγές.

Πάντως το επίμαχο ΦΕΚ 287/27-1-

2021 που φέρει την υπογραφή του αναπληρωτή υπουργού υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, η κατανομή νέων οργανικών θέσεων αναφορικά με ειδικευόμενους γιατρούς στις ΜΕΘ, ανά νοσοκομείο έχει ως εξής: Αχιλλοπούλειο 1 θέση, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας 5 θέσεις, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας 5 θέσεις, Νοσοκομείο Τρικάλων 4 θέσεις, Νοσοκομείο Καρδίτσας 4 θέσεις, Νοσοκομείο Λαμίας 7 θέσεις και Νοσοκομείο Χαλκίδας 3 θέσεις.

Αναφορικά με τους νοσηλευτές, η κατανομή νέων οργανικών θέσεων ανά νοσοκομείο έχει ως εξής: Νοσοκομείο Βόλου 0, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο 32, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας επίσης 32 θέσεις, Νοσοκομείο Τρικάλων 16 θέσεις, Νοσοκομείο Καρδίτσας 8 θέσεις, ενώ εκτός νέων θέσεων όπως ο Βόλος μένουν τα νοσοκομεία Λαμίας και Χαλκίδας.

Για λογαριασμό της Ενωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Μαγνησίας ο πρόεδρος Παύλος Μαλινδρότος μιλώντας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ για το θέμα βάλει ευθέως κατά της διοίκησης της 5ης ΥΠΕ αλλά και του υπ. Υγείας. «Αυτό δεν είναι ένα απλό φάουλ σε βάρος του νοσοκομείου Βόλου, αλλά πέναλτι. Δεν είναι δυνατόν να μας αγνοούν με τέτοιο καταφανέστατο τρόπο.

Ο κ. Κοντοζαμάνης τον περασμένο Δεκέμβριο επισκέφτηκε το νοσοκομείο και υποσχέθηκε ότι θα ενισχύσει το ίδρυμα με γιατρούς και νοσηλευτές.

Αντ' αυτού βλέπουμε σ' άλλα νοσοκομεία να κατανέμονται δεκάδες νέες οργανικές θέσεις και στον Βόλο τίποτα. Αυτό είναι εξοργιστικό.

Η 5η ΥΠΕ θα πρέπει επίσης να μας εξηγήσει για ποιο λόγο το Αχιλλοπούλειο βρίσκεται εκτός από αυτή την κατανομή και με ποια κριτήρια.

Εμείς δεν νοσηλεύουμε και μάλιστα πολύ περισσότερους από ότι μπορούμε ασθενείς κορονοϊού», αναρωτήθηκε ο ίδιος κάνοντας λόγο για εμπαιγμό.



Κραυγή αγωνίας για την υγεία

Παράσταση διαμαρτυρίας τριών σωματείων πραγματοποιήθηκε χθες έξω από το Κέντρο Υγείας Βόλου

Φωνή διαμαρτυρίας τριών σωματείων για την υγεία η συμβολική συγκέντρωση που πραγματοποιήθηκε χθες έξω από το Κέντρο Υγείας Βόλου, στο πλαίσιο των αντίστοιχων κινητοποιήσεων που διοργανώθηκαν, παράλληλα, σε πανελλαδική κλίμακα.

Παράσταση διαμαρτυρίας, με όλα τα μέτρα προστασίας πραγματοποιήσαν ο Δημοκρατικός Σύλλογος Γυναικών Μαγνησίας, οι Συνεργαζόμενες Συνταξιοδικές Οργανώσεις Μαγνησίας και το Σωματείο Καθαριστριών – Καθαριστών Μαγνησίας, διεκδικώντας την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας με έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Την ανησυχία τους εξέφρασαν οι συμμετέχοντες στη χθεσινή παράσταση διαμαρτυρίας, με την πρόεδρο του Δημοκρατικού Συλλόγου Γυναικών Ρίτσα Κωπή να υπογραμμίζει στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ: «Είναι μία διαμαρτυρία για το δημόσιο σύστημα υγείας, με έμφαση, όμως, στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, γιατί έχουν μειωθεί κατά 600 εκατομμύρια οι δαπάνες από τον κρατικό προϋπολογισμό για την υγεία, με αποτέλεσμα τα κέντρα υγείας να είναι υποβαθμισμένα, υποστελεχωμένα και να μη λειτουργούν όπως θα έπρεπε, στην πρόληψη, τη θεραπεία και την αποκατάσταση».

Μεταφέροντας, παράλληλα, τη φωνή και τα αιτήματα των συνταξιούχων, ο Κώστας Γερογιάννης, γραμματέας του Συλλόγου Συνταξιούχων ΟΑΕΕ, επεσήμανε από την πλευρά του, ότι «εμείς ως συνταξιούχοι, έχουμε πληρώσει σε



Από τη χθεσινή παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το Κέντρο Υγείας Βόλου

όλη τη διάρκεια του επαγγελματικού μας βίου, για την υγεία. Συνεχίζουμε να πληρώνουμε 6% για την κύρια σύνταξη και 6% για τις επικουρικές, αλλά το κράτος δεν μας παρέχει δημόσια υγεία. Ζητάμε κι εμείς το αυτόνοτο, να ενισχύσει η κυβέρνηση τη δημόσια υγεία και να γίνουν προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού».

Τα κοινά αιτήματα που πρόταξαν οι εκπρόσωποι των τριών σωματείων, είναι: Να υπάρχουν τμήματα όλων των ειδικοτήτων με πλήρη εξοπλισμό, μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με έμφαση στις δωρεάν παροχές υγείας και φαρμακευτικής κάλυψης.

Παράλληλα, η κ. Κωπή αναφέρθηκε στις ελλείψεις που παρατηρούνται σε ιατρικό προσωπικό, ενώ επεσήμανε ότι «το τελευταίο διάστημα, τα κέντρα υγείας έχουν μετατραπεί και σε εμβολιαστικά κέντρα, με αποτέλεσμα να ακυρώνονται και όλα τα ραντεβού, για άλλες παθήσεις και νόσους».

Παραθέτοντας τα κοινά αιτήματα, είπε ότι πρέπει να υπάρξει «ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό των κέντρων υγείας, που να αναλάβουν τον εμβολιασμό σε κατάλληλους χώρους, χωρίς καμιά περικοπή της υπόλοιπης λειτουργίας των κέντρων υγείας».

Άμεση απεμπλοκή του νοσοκομείου από τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού, επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας, των ιδιωτικών κλινικών και εργαστηρίων και ιδιωτών γιατρών ακόμη, στον σχεδιασμό του εμβολιασμού.

Εξασφάλιση όλων των αναγκαίων μέτρων, για την αναγκαία εκπαίδευση προσωπικού, για την ασφαλή διενέργεια του εμβολιασμού».

Κλείνοντας, σημείωσε ότι είναι «επιτακτική ανάγκη να ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για ενίσχυση της δημόσιας υγείας, με έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας».

Τραγικώς ελλείπει στην πρωτοβάθμια Υγεία στην Σαλαμίνα καταγγέλλει ο ΣΥΡΙΖΑ ft

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 273.06 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τραγικές ελλείψεις στην πρωτοβάθμια Υγεία στην Σαλαμίνα καταγγέλλει ο ΣΥΡΙΖΑ

ΤΟ 1Ο ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ στην Σαλαμίνα, ως Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με 24ωρη λειτουργία, σημειώνουν είκοσι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, στην ερώτησή τους προς τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια, παρουσιάζει τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, ιατρικό και παραϊατρικό εξοπλισμό και χώρους περίθαλψης, ενώ το 2ο, πρώην ιατρεία ΙΚΑ, λειτουργεί μόνο πρωινές ώρες με περιορισμένες δυνατότητες ιατρικών υπηρεσιών. «Έτσι, παθογένειες και αβεληπρές καθιστούν την ιατρική περίθαλψη των κατοίκων της Σαλαμίνας ένα κακόγουστο αστείο», προσθέτουν.

Μάλιστα, υπογραμμίζουν, από το Νοέμβριο του 2019, ο κ. υφυπουργός Υγείας, ανέφερε ότι έχουν δοθεί

προς κάλυψη για τα δύο Κ.Υ. Σαλαμίνας οκτώ (8) θέσεις ιατρών, μεταξύ άλλων Οφθαλμίατρου, Παιδίατρου, Καρδιολόγου, κλπ και ότι σύντομα θα λειτουργήσει και η κινητή ιατρική μονάδα. Παρά τις κυβερνητικές υποσχέσεις, τονίζουν οι βουλευτές, άλλη μια φορά έμειναν χωρίς αντίκρισμα.

«Φτάσαμε, μάλιστα, το καλοκαίρι του 2020 ένα βήμα πριν την αναστολή λειτουργίας του 1ου Κ.Υ., κι έπειτα από τις έντονες διαμαρτυρίες των κατοίκων και των φορέων του νησιού απετράπη αυτή η εξέλιξη. Εκτοτε, πάλι κυβερνητικοί και άλλοι παράγοντες επιδόθηκαν σε νέες υποσχέσεις, επίσης χωρίς αντίκρισμα, θυμίζοντας στους κατοίκους του νησιού τον ιδεότυπο του 'Μαυρογαλούρου'», επισημαίνουν.



Παθογένειες και αβεληπρές καθιστούν την ιατρική περίθαλψη των κατοίκων ένα κακόγουστο αστείο

Στο νησί της Σαλαμίνας, κατοικούν περίπου 80.000 μόνιμοι κάτοικοι που κατά τη θερινή περίοδο ίσως και να ξεπερνούν τους 200.000, υπάρχουν δύο (2) Κέντρα Υγείας, τα οποία κατά γενική ομολογία δεν ανταποκρίνονται στην αποστολή τους, τονίζουν στην ερώτησή τους οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ.

Οι βουλευτές υπογραμμίζουν ότι οι μεγάλες ελλείψεις πρόβλεψης σε ιατρικό προσωπικό, όπως ιατρούς με ειδικότητα αιματολογίας, ακτινοδιαγνωστικής, αλλεργιολογίας, αναισθησιολογίας, βιοπαθολογίας, γαστρεντερολογίας, γενικής ιατρικής, γενικής χειρουργικής, γυναικολογίας, δερματολογίας, ενδοκρινολογίας, ιατρικής της εργασίας, καρδιολογίας, κλπ, καθώς επίσης και σε βοηθητικό ιατρικό, νοση-

λευτικό και λοιπό προσωπικό, όπως προβλέπονται στο υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο και η αδυναμία στελέχωσης κινητής ιατρικής μονάδας, καθιστούν το 1ο και το 2ο Κ.Υ. Σαλαμίνας ουσιαστικά σε μονάδες χωρίς ιατρική φροντίδα και χωρίς περίθαλψη. Αποτέλεσμα των παραπάνω, σημειώνουν οι βουλευτές, είναι η ελλιπής ιατρική και νοσηλευτική περίθαλψη των κατοίκων του νησιού, η αδυναμία πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας σοβαρών νοσημάτων, η αναγκαστική μετακίνηση στα κεντρικά Νοσοκομεία με όλες τις συνεπαγόμενες επιπτώσεις και φυσικά η καταφυγή σε ιδιωτικά κέντρα και ιδιώτες ιατρούς σε μία εποχή που η ανεργία καλπάζει και η οικονομική ύφεση ενσκήπτει ολοταχώς.

Ανέδειξε την επιτακτική ανάγκη πραγματικής θωράκισης του δημόσιου συστήματος Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1818.8 cm² Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΡΑ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΠΡ

Ανέδειξε την επιτακτική ανάγκη πραγματικής

Συνέχεια στον αγώνα για προστασία του λαού και πραγματική θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, έδωσαν χτες οι **Ομοσπονδίες και τα σωματεία των υγειονομικών, εργατικά συνδικάτα και μαζικοί φορείς**, με τις πολύμορφες πρωτοβουλίες που οργάνωσαν στο πλαίσιο της **μέρας δράσης για τη δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ)**.

Απέναντι στην χρόνια αντιλαϊκή πολιτική που συνεχίζει και η σημερινή κυβέρνηση, αφιτώντας εκτεθειμένο τον λαό μπροστά και στο τρίτο κύμα της πανδημίας, στο έλεος των τραγικών ελλείψεων του ΕΣΥ σε προσωπικό και εξοπλισμό, απέναντι στην πολιτική που κόβει άλλα 96 εκατ. ευρώ από την κρατική χρηματοδότηση για την ΠΦΥ εν μέσω πανδημίας και εμβολιασμών, **οι υγειονομικοί, τα σωματεία και οι φορείς πρόβαλαν μεταξύ άλλων τα αιτήματα για:**

- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο δημόσιο σύστημα Υγείας, με επείγουσες διαδικασίες. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων. Πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση.
- Ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό των Κέντρων Υγείας, για να αναλάβουν τον εμβολιασμό, χωρίς καμία 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 και στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.
- Εξασφάλιση όλων των αναγκαίων μέτρων (προσωπικό, εξοπλισμός, γραμματειακή υποστήριξη, χώροι) και της αναγκαίας εκπαίδευσης του προσωπικού για την ασφαλή διενέργεια του εμβολιασμού.

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

Πλήθος αγωνιστικών παρεμβάσεων σε Κέντρα Υγείας της Αττικής

Στην Αττική, στο πλαίσιο της χθεσινής μέρας δράσης, πραγματοποιήθηκε πλήθος αγωνιστικών παρεμβάσεων σε Κέντρα Υγείας και άλλες δομές ΠΦΥ, σε πολλούς δήμους του Λεκανοπεδίου.

Στο Περιστέρι

Συγκέντρωση έξω από το **Κέντρο Υγείας Περιστερίου 2** (πρώην ΙΚΑ) πραγματοποίησαν υγειονομικοί και μαζικοί φορείς της πόλης. Στην κινητοποίηση συμμετείχαν το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Αττικός», το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ, ο Σύλλογος Γυναικών της ΟΓΕ, η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ) και το παράρτημα Δυτικών του Ενιαιού Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής.



ντας τις επιπτώσεις της πανδημίας και της πολιτικής της κυβέρνησης στα ΑμεΑ.

Στη Νέα Ιωνία

Με συνθήματα όπως **«Τέρμα πια στην κοροϊδία, δώστε λεφτά για την Υγεία»**, μαζικοί φορείς της περιοχής πραγματοποίησαν χτές διαμαρτυρία έξω από το **Κέντρο Υγείας Νέας Ιωνίας**.
 Την ανάγκη λήψης όλων των αναγκαίων μέτρων (προσωπικό, εξοπλισμός, χώροι, γραμματειακή υποστήριξη) και εκπαίδευσης του προσωπικού για την ασφαλή διενέργεια των εμβολιασμών ανέδειξε σε χαιρετισμό της η **Νίκη Κότσιφα**, οδοντίατρος, μέλος του ΔΣ Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΠΦΥ Αττικής. Αντί για αυτό, σημείωσε, καταφέραμε να λύσεις «μπαλώματα»: Ετσι, το **Τοπικό Ιατρείο στο Ν. Ηράκλειο**, που βρίσκεται στην ευθύνη του ΚΥ Ν. Ιωνίας, μετατράπηκε σε εμβολιαστικό κέντρο, με αποτέλεσμα ασθενείς να στερούνται των υπηρεσιών του και να αναγκάζονται να καταφεύγουν στον ιδιωτικό τομέα. Επιπλέον το **Κέντρο Μάνας και Παιδιού** που λειτουργούσε μέχρι τώρα στο ΚΥ Ν. Ιωνίας, μεταφέρθηκε σε χώρους όπου παρέχονται και άλλες υπηρεσίες, με συνέπεια παιδιά και έγκυες να εξετάζονται δίπλα στο χώρο που πραγματοποιούνται ακόμα και τεστ για Covid-19, ενώ συρρικνώθηκε και η λειτουργία του.

«Ο αγώνας για την ενίσχυση της ΠΦΥ είναι αγώνας και για την καλύτερη και πιο αποτελεσματική λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων», σημείωσε στο χαιρετισμό της η **Βούλα Πάκου**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΚΑΤ, επισημιάοντας ότι η μόνιμη υποστελέχωση της ήταν πολιτική επιλογή και πριν την πανδημία.
 Η άνιση μέγιστη με τον ιό προκύπτει από το ότι «έχουμε απέναντί μας την πολιτική της κυβέρνησης που δεν πήρε κανένα ουσιαστικό μέτρο από την αρχή της πανδημίας», σημείωσε ο **Θωδωρής Αλωνιστιώτης**, μέλος του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ.

Στην αντίστοιχη έλλειψη ουσιαστικής προστασίας και στα σχολεία που ξαναρχισαν τη λειτουργία τους, αναφέρθηκε ο **Κώστας Κατμερτζόγλου**, πρόεδρος του Συλλόγου Εκπαιδευτικών ΠΕ «Γ. Σεφέρης» και δημοτικός σύμβουλος Ν. Ιωνίας. Ζήτησε την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας, για να λειτουργεί σε 24ωρη βάση εξυπηρετώντας κοντά 100.000 κατοίκους της περιοχής. Ταυτόχρονα, ανέδειξε το πρόβλημα του ενοικιοστασίου του ΚΥ, το συμβόλαιο του οποίου λήγει τον Μάρτ του 2022, έχοντας ήδη παρα-

ταθεί για τρία χρόνια. Μέχρι τώρα, σημείωσε, οι αρμόδιοι φορείς και η δημοτική αρχή δεν έχουν κάνει τίποτα για να δοθεί μόνιμη λύση.
 Εκ μέρους των απόμαχων της δουλειάς, οι οποίοι λόγω ηλικίας ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, την αλληλεγγύη τους στους αγώνες των υγειονομικών εξέφρασε ο **Νίκος Αθανασίου**, πρόεδρος του Συλλόγου Συνταξιούχων Ν. Ιωνίας - Ν. Ηρακλείου.

Στο Κέντρο Υγείας Πατησίων

Ενίσχυση της δημόσιας ΠΦΥ απαιτήσαν υγειονομικοί και άλλοι φορείς και στην παρέμβαση στο **Κέντρο Υγείας Πατησίων**.
 Στο υποστελεχωμένο ΚΥ, το προσωπικό προσπαθεί να επιτελέσει ταυτόχρονα τρεις λειτουργίες: Τακτική ιατρική, κέντρο ελέγχου Covid και 4 εμβολιαστικά κέντρα που λειτουργούν, ενώ τις επόμενες μέρες θα ανοίξουν άλλα τέσσερα. Ηδη έχουν αποδυναμωθεί υπηρεσίες όπως το Κέντρο Μητέρας και Παιδιού και υπάρχουν καθυστερήσεις στις ιατρικές υπηρεσίες.
 Εκεί βρέθηκαν χτες και μοίρασαν ανακινώσεις σε επισκέπτες και περαστικούς αντιπροσωπείες του Συλλόγου Εργαζομένων 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», από το Στέκι Εργαζομένων και Νεολαίας Πατησίων - Κυψέλης «Κοιτη Πανοπούλου» κ.ά.

Αντί να ενισχυθούν τα εδώ και χρόνια αποδυναμωμένα ΚΥ, τόνισε ο **Ηλ. Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων «Ευαγγελισμού» και γραμματέας της ΕΙΝΑΠ, «προσωπικό από ΚΥ πηγαίνει σε νοσοκομεία, και τώρα με τους εμβολιασμούς, χωρίς να ενισχυθεί το ΚΥ και εδώ στα Πατήσια και αλλού, το προσωπικό κάνει μόνο εμβολιασμούς, με συνέπεια όλες οι άλλες ειδικότητες να καθυστερούν πάρα πολύ. Εκεί που το ραντεβού για καρδιολόγο ήταν ένας μήνας, έγινε τέσσερις και πέντε μήνες». «Μεγάλα ζητήματα δημιουργούνται και με τις ελλείψεις προσωπικού που πρέπει να διαχειριστούν όλο αυτόν τον κόσμο, που θα πρέπει να είναι στα εμβολιαστικά κέντρα. Γι' αυτό διεκδικούμε να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού», σημείωσε η **Εύα Παγούννη**, από τη διοίκηση του Συλλόγου Εργαζομένων 1ης και 2ης ΥΠΕ, υπογραμμίζοντας την ανάγκη ενίσχυσης της ΠΦΥ ώστε να φέρει σε πέρας και τις νέες ανάγκες που δημιουργούνται

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Θωράκισης του δημόσιου συστήματος Υγείας

λόγω πανδημίας και τη λοιπή νοσηρότητα που διογκώνεται εξαιτίας της χρόνιας παραμέλησης.

Υγειονομικοί και φορείς είχαν βρεθεί στον ίδιο χώρο πριν χρόνια, διεκδικώντας να μην κλείσει το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών που λειτουργούσε εκεί πριν αλλάξει η χρήση. Σήμερα, επιβεβαιώνεται ξανά ότι οι μαζικές προσλήψεις αποτελούν όρο για τη συνέχιση λειτουργίας και των Κέντρων Υγείας, αφού λειτουργούν με επικουρικό προσωπικό και μεγάλους αριθμούς γιατρών πλησιάζει σε ηλικία συνταξιοδότησης.

Στην Ελευσίνα

Συγκέντρωση πραγματοποιήθηκε και στην **Ελευσίνα**, με την καθολική συμμετοχή όλων των εργαζομένων του 1ου και 2ου Κέντρου Υγείας Ελευσίνας. Σε αυτήν μίλησαν ο **Μανώλης Βαρδαβάκης**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, και ο **Χρήστος Ματαράγκας**, πρόεδρος του κλαδικού Σωματίου Εργαζομένων Ενέργειας. Σε μια περιοχή που βρίσκεται για τόσο καιρό «στο κόκκινο» σε ό,τι αφορά την πανδημία, υπογράμμισαν την ανάγκη ενίσχυσης των δημόσιων μονάδων Υγείας της περιοχής, την ανάγκη να μη μετατραπουν τα ΚΥ αποκλειστικά σε εμβολιαστικά κέντρα, αλλά να ενισχυθούν προκειμένου να καλύψουν τις σύγχρονες υγειονομικές ανάγκες της περιοχής ολόκληρα.

Ακολούθησε πορεία στους κεντρικούς δρόμους της Ελευσίνας, με συνθήματα όπως «Το ΚΥ να αναβαθμιστεί, με μόνιμους γιατρούς να στελεχωθεί», με κατάληξη την Αντιπεριφέρεια Δυτικής Αττικής, όπου αντιπεριφερειάρχης επέδωσε το πλαίσιο αιτημάτων στον αντιπεριφερειάρχη.

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμπροσθηπαλλήλων Δυτικής Αττικής, το τοπικό Σωματείο Εργαζομένων ΟΤΑ, το κλαδικό Σωματείο Εργαζομένων Ενέργειας και το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Ελευσίνας.

Σε άλλους δήμους της Αττικής

Παράσταση διαμαρτυρίας στη **Μονάδα Υγείας Περάματος** πραγματοποίησαν μαζί οι φορείς της πόλης. Στη συνάντηση με τον διευθυντή της Μονάδας ενημερώθηκαν πως ο εμβολιασμός θα πραγματοποιηθεί τέλη Φλεβάρη σε χώρο μέσα στη Μονάδα, σε δύο βάρδιες, ωστόσο πρόσθεσε πως θα υπάρχει μόνο ένας γενικός ιατρός ως επιβλέπων που θα παρευρίσκεται στη μία βάρδια, ενώ στην άλλη θα επιβλέπει ιατρός άλλης ειδικότητας (π.χ. οφθαλμίατρος). Τα ερωτήματα είναι εύλογα: Τι θα γίνει σε περίπτωση σοβαρού αλλεργικού περιστατικού απουσία γενικού ιατρού; Τι θα γίνει με τη λειτουργία των Ιατρείων από τη στιγμή που οι γιατροί θα κάνουν βάρδιες κατά τον εμβολιασμό;

Στον **Πειραιά** έγινε παρέμβαση στον «Οίκο Ναύτου» στην Τερψιθέα. Ανάλογες κινητοποιήσεις σε Κέντρα Υγείας και δομές ΠΦΥ έγιναν επίσης στο **Παγκράτι**, στη **Λεωφόρο Αλεξάνδρας**, στα **Εξάρχεια**, στον **Κεραμεικό**, στο **Ταλάτσι**, στα **Θυμαράκια**, στην **Κυψέλη**, στη **Νέα Φιλαδέλφεια**, στο **Αιγάλεω**, στην **Ηλιούπολη**, στο **Μοσχάτο**, στον **Ταύρο**, στην **Αργυρούπολη**, στον **Αγ. Δημήτριο**, στον **Αλιμο**, στο **Π. Φάληρο**, στον **Ωρωπό**, σε **Αγ. Παρασκευή**, **Κορωπί**, **Σπάτα**, **Ραφήνα** και **Ν. Μάκρη**.

Στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες πόλεις

Στη **Θεσσαλονίκη** πραγματοποιήθηκαν αγωνιστικές παρεμβάσεις στα **Κέντρα Υγείας Ευόσμου** και **Θέρμης** και στο **Τοπικό Ιατρείο Βότση - ΕΟΠΥΥ στην Καλαμαριά**.

Οι υγειονομικοί, σωματεία και φορείς ανέδειξαν τις σοβαρές ελλείψεις στις δομές ΠΦΥ και απαίτησαν μαζικούς διορισμούς προσωπικού, ενίσχυση με εξοπλισμό και ασθενοφόρα, ώστε να ανταποκριθούν και στις ανάγκες εμβολιασμού και στις υπόλοιπες ανάγκες των ασθενών.

Οι υγειονομικοί μίλησαν με τους συναδέλφους τους στις πρωινές βάρδιες και τους κάλεσαν να κλιμακώσουν τον αγώνα, με συμμετοχή στην **πανυγειονομική απεργία στις 16 Φλεβάρη** και στην απεργιακή συγκέντρωση που θα γίνει στη Θεσσαλονίκη στις 10 π.μ. στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης.

Παράσταση διαμαρτυρίας πραγματοποιήθηκε και στο **Κέντρο Υγείας Αιγινίου**. Αλγεινή εντύπωση προκάλεσε το γεγονός ότι οι υπεύθυνοι του Κέντρου Υγείας αρνήθηκαν να παραλάβουν υπόμνημα με το πλαίσιο πάλης, όπως και η παρουσία αστυνομικής δύναμης.

Στη **Λάρισα**, κινητοποιήσεις έγιναν στα **Κέντρα Υγείας Φαρσάλων, Ελασσόνας, Αγιάς, Τυρνάβου και Γόννων**, αλλά και μέσα στην πόλη, στα **πρώην Ιατρεία ΠΕΔΥ**, όπου στη συγκέντρωση χαιρέτισε ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου, Πάνης Σκόκας.

Στα **Τρίκαλα**, κινητοποιήσεις έγιναν στο **Κέντρο Υγείας Καλαμπάκας** και μέσα στην πόλη, στα **πρώην Ιατρεία ΠΕΔΥ**. Ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών, Βάσιος Τάσιος, αφού ανέδειξε τις μεγάλες ελλείψεις, με δεδομένο ότι γιατροί και νοσηλεύτριες μετακινούνται συνεχώς στο Νοσοκομείο Τρίκλων για να καλύψουν τις εκεί ανάγκες, σημείωσε πως η διαχρονική γύμναση των δημοσίων δομών Υγείας και ειδικότερα των Κέντρων Υγείας στα χωριά, είναι συνέπεια της αντιλαϊκής πολιτικής που υλοποίησαν διαδοχικά όλες οι κυβερνήσεις.

Στην **Καρδίτσα**, κινητοποίηση έγινε στο **Κέντρο Υγείας Παλαμά**, όπου ο γραμματέας του ΔΣ της Ένωσης Νοσοκομειακών Πα-



τρών, Εκτορας Γάζος, αφού κατήγγειλε την κυβέρνηση για τις μεγάλες ελλείψεις, επισήμανε πως αυτές μεγάλωσαν όλο το προηγούμενο διάστημα, αφού η κυβέρνηση αντί να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, διαχειρίστηκε την πανδημία με μαλακώματα, με μετακινήσεις προσωπικού.

Παράσταση διαμαρτυρίας πραγματοποιήθηκε και έξω από το **Κέντρο Υγείας Βόλου**.

Στο **Ηράκλειο**, σωματεία και φορείς πραγματοποίησαν παρέμβαση στην 7η ΔΥΠΕ. Κατήγγειλαν, μεταξύ άλλων, τις ελλείψεις προσωπικού στο ΚΥ Ηρακλείου, οι οποίες έχουν μεταξύ άλλων ως αποτέλεσμα ένα Κέντρο Υγείας που εξυπηρετεί μεγάλο όγκο εργαζομένων, ανέργων, συνταξιούχων, εγκύων και παιδιών στην πόλη των 200.000 κατοίκων να λειτουργεί μόνο μέχρι τις 9 μ.μ.

τολής οι εργαζόμενοι εξέφρασαν την αγωνία τους ότι με τη μετακίνηση των ιατρών στα νοσοκομεία αδυνατούν να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς. Αντίστοιχα στο ΚΥ Ιωαννίνων, σύμφωνα με τον διοικητή του, υπάρχει μείωση κατά 50% των τακτικών λειτουργιών του, λόγω της επιλογής της κυβέρνησης να συγκροτήσει εμβολιαστικό κέντρο χωρίς την πρόσληψη πρόσθετου υγειονομικού προσωπικού. Κι όλα αυτά σε μια περιοχή που πριν από 2 μήνες βρέθηκε «στο κόκκινο», με ακόμα πιο συσσωρευμένες ανάγκες σήμερα.

Ενδεικτική των προβλημάτων είναι και η **καταστροφική χτες ολόκληρης της ημερήσιας παρτίδας εμβολίων**, λόγω πτώσης της τάσης του ρευστού στα ψευδία συντήρησής τους, με αποτέλεσμα να ακυρωθούν όλα τα ραντεβού... Την ίδια ώρα, οι υγειονομικοί κατήγγειλαν ότι η αύξηση της συχνότητας των ραντεβού για εμβολιασμό ανά 7 λεπτά από 10 που ήταν αρχικά, δημιουργεί τεράστια πίεση στο ελάχιστο προσωπικό που καλείται να αντιμετωπίσει υπερήλικες πολλές φορές με κινητικά προβλήματα, ενώ ο χρόνος παρακολούθησης των πολιτών μετά τον εμβολιασμό έχει μειωθεί στα 15 λεπτά από τα 30' σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

Τέλος, επισημάνθηκε ότι οι κοκές κοιρικές συνθήκες του τελευταίου μήνα στην Ηπειρο εμποδίζουν την προσέλευση **υπερήλικων κατοίκων των απομακρυσμένων χωριών που καλούνται να μετακινηθούν δεκάδες χιλιόμετρα**, με αποτέλεσμα την ακύρωση των ραντεβού για εμβολιασμό.

ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΑΣ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας

Παράσταση διαμαρτυρίας στο **υπουργείο Υγείας** πραγματοποίησαν χτες το **Εργατικό Κέντρο Αθήνας** και **Συνδικάτα της Αττικής**, απαιτώντας να ληφθούν μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων. Στη συγκέντρωση συμμετείχαν συνδικάτα από το Μέταλλο, τα Τρόφιμα, το Φάρμακο, τους Οικοδόμους, τις Τηλεπικοινωνίες, τον Επισιτισμό - Τουρισμό, τη Χημική Βιομηχανία, τον Τύπο - Χαρτί, τις Ιδιωτικές Κλινικές κ.ά.

Προκλητική εξοργική ήταν η στάση του επικεφαλής των αστυνομικών δυνάμεων, που ήταν περισσότερες από τους συγκεντρωμένους. Ο επικεφαλής αστυνομικός απαίτησε από τα συνδικάτα να μη σταθούν... ούτε στην άκρη του δρόμου, ούτε στο πεζοδρόμιο



γιατί αυτή την εντολή είχε πάρει! Ως τον μόνο χώρο υπέδειξε το απέναντι από το υπουργείο πεζοδρόμιο, που ήταν κλεισμένο από αυτοκίνητα και λόγω στενότητας θα δημιουργούσε

συνθήκες συνωστισμού. Τα συνδικάτα αντέδρασαν και τελικά άνοιξαν τα πανό τους μπροστά από την είσοδο του υπουργείου. Εξίσου προκλητική ήταν η στάση της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου, που αρνήθηκε για άλλη μια φορά να δει τα συνδικάτα και να δώσει απαντήσεις στα αιτήματά τους.

Ο **Νίκος Μαυροκέφαλος**, μέλος της διοίκησης του Εργατικού Κέντρου, κατήγγειλε την άρνηση της κυβέρνησης να δει τα συνδικάτα, όπως και την παρουσία της αστυνομίας, που, όπως είπε, στόχο έχει να τρομοκρατεί όσους αγωνίζονται. Κάλεσε σε ενίσχυση του αγώνα, για να δοθεί απεργιακή απάντηση στη νέα επίθεση που ετοιμάζεται να εξαπολύσει η κυβέρνηση στα δικαιώματα των εργαζομένων.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 320.65 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΣΩΤΗΡΙΑ»

Πετυχημένη ιδρυτική συνέλευση για την Επιτροπή Αγώνα

Στον απόηχο της... «ανάβαθμισης του ΕΣΥ», όπως προκλητικά ειπώθηκε μια μέρα πριν από τον υπουργό Υγείας Β. Κικίλια κατά την επίσκεψή του στο νοσοκομείο, οι **συμβασιούχοι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο «Σωτηρία»** πραγματοποίησαν χτες μαζική **ιδρυτική συνέλευση της Επιτροπής Αγώνα Συμβασιούχων**.

Η συζήτηση ήταν γόνιμη, με κοινή συνισταμένη την κατανόηση πως η πάλη για μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις είναι μονόδρομος. Καταλήχθηκε το πρώτο σχετικό κείμενο των εργαζομένων, ορίστηκε συντονιστική επιτροπή και στη συνέχεια μαζικά κινήθηκαν στο κτίριο της διοίκησης του Νοσοκομείου, όπου ο διοικητής αρνήθηκε να συναντηθεί μαζί τους, επικαλούμενος... «ανειλημμένες υποχρεώσεις».

Υπενθυμίζεται ότι οι **ελαστικά εργαζόμενοι και στο συγκεκριμένο νοσοκομείο αγγίζουν το 50% του προσωπικού**.

Σήμερα Πέμπτη η Επιτροπή Αγώνα Συμβασιούχων προχωρά σε **παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση**, για να καταθέσει τα αιτήματά τους: «Να μας απαντήσουν τώρα: Τι θα γίνει με τις συμβάσεις που λήγουν τον Μάρτιο;».

«Όλοι μας έχουμε κληθεί να καλύψουμε πάγιες και διαρκείς ανάγκες, ανεξαρτήτως εργασιακής σχέσης. Στους οχτώ μήνες της πανδημίας, αλλά και πριν από αυτήν, έχουμε συγκεντρώσει σημαντική πείρα.



Δεν τιμπάμε σε όσους μας λένε να κάνουμε υπομονή, σε όσους υποσχονται γενικώς και ασρίστως μοριοδότηση για κάποιες μόνιμες προσλήψεις που ίσως γίνουν στο μέλλον», σημειώνουν οι συμβασιούχοι στην απόφασή τους. «Πολλοί από εμάς συμπληρώνουμε χρόνια αδιάλειπτης εργασίας στο ΕΣΥ χωρίς καμία μέρα διακοπής. Έχουμε εμπειρία και εξειδίκευση. Υγειονομικοί και διοικητικοί ενωμένοι, κρίκοι της ίδιας αλυσίδας, δίνουμε καθημερινά τη μάχη για να παραμείνει

όρθιο το δημόσιο σύστημα Υγείας για όλους. Είναι αδιανόητο να βρεθεί έστω κι ένας συνάδελφος εκτός εργασιακού στίβου στη λήξη της σύμβασής του».

Και προσθέτουν: «Οι θέσεις ευθύνης που κατέχουμε επιβάλλεται να μετατραπούν σε μόνιμες θέσεις εργασίας. Δεν αποτελούμε "κληροδοτήματα" προηγούμενων ετών, "νούμερα" αριθμητικής κάλυψης των έμψυχων ελλείψεων στην Υγεία σε δημόσιο έγγραφο, "κόστος" στον προϋπολογισμό. Αποτελούμε θεμέλιο και αναπόσπαστο κομμάτι στο μέλλον των νοσοκομείων».

Οι συμβασιούχοι του νοσοκομείου καλούν σε συμμετοχή στην πανελλαδική απεργία των υγειονομικών στις 16/2, ενώ διεκδικούν επίσης άμεση εγγραφή όλων στα μητρώα του σωματείου εργαζομένων και ίσο δικαίωμα εκλέγειν και εκλέγεσθαι με τους μόνιμους εργαζόμενους.

Απειλές για να φιμώσουν τον λαό και τους υγειονομικούς αντί για μέτρα προστασίας της υγείας!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 892.49 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΩ Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΑΝΑΖΩΠΥΡΩΝΕΤΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ...

Απειλές για να φιμώσουν τον λαό και τους υγειονομικούς αντί για μέτρα προστασίας της υγείας!

✓ Καλούν σε «προκαταρκτική εξέταση» την πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ για κίνηση κινήσεων των υγειονομικών στις 24/9 έξω από το υπουργείο Υγείας!

✓ **ΚΚΕ:** Τα υποκριτικά κυβερνητικά χειροκροτήματα στο πρώτο κύμα της πανδημίας γρήγορα μετατράπηκαν σε αυταρχισμό. Ενόψει του τρίτου κύματος εξελίσσονται σε ανοιχτή καταστολή απέναντι στους αγωνιζόμενους υγειονομικούς

- Αντί να υλοποιήσει τα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών, η κυβέρνηση επιχειρεί να ποινικοποιήσει τους αγώνες για την προστασία της ζωής και της υγείας του λαού, με τον κατάπτυστο νόμο για τις διαδηλώσεις. **Η τρομοκρατία και η καταστολή δεν θα περάσουν!**

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Αυταρχισμός και απειλές αντί για μέτρα προστασίας της υγείας

«Κλήση για προκαταρκτική εξέταση» με βάση τον νόμο περιορισμού των διαδηλώσεων στην Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ

Με απειλές, ένταση του κρατικού αυταρχισμού και της προσπάθειας φιμώσης των δίκαιων διεκδικήσεων του λαού απαντάει η κυβέρνηση στην ανάγκη για μέτρα προστασίας της υγείας. Και πλέον, μην τρώοντας ούτε τα προσχήματα στοχοποιεί ευθέως πρωτοπόρους συνδικαλιστές, μαχημένους υγειονομικούς, που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, για να ενισχυθεί το δημόσιο σύστημα Υγείας, για να σωθούν ζωές από την επέλαση της πανδημίας. Σε μια ακόμα απόδειξη ότι ο καταπίεστος νόμος για τον περιορισμό των διαδηλώσεων ήρθε από την κυβέρνηση για να μπει «λύσος» στις δίκαιες εργατικές - λαϊκές κινητοποιήσεις, στο Αστυνομικό Τμήμα Ομόνοιας καλείται να δώσει «ανωματί εξηγήσεις» η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ Αφροδίτη Ρέτζιου, για κινητοποίηση που πραγματοποιήθηκε στις 24 Σεπτεμβρίου. Πιο συγκεκριμένα, πρόκειται για τη συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας που είχε πραγματοποιηθεί στο πλαίσιο 24ωρης απεργίας που είχε προκηρύξει η Ομοσπονδία, και όσοι διαδήλωναν ήταν γιατροί, νοσηλευτές ή άλλο προσωπικό των νοσοκομείων. Η προσπάθεια αυτή να στηθεί δίωξη ενάντια σε μια δίκαιη κινητοποίηση επιβεβαιώνει πως βασικός στόχος της κυβέρνησης με την εφαρμογή του νόμου για τις διαδηλώσεις είναι η ενίσχυση του πλέγματος καταστολής, ενώ κατεδαφίζεται κάθε επιχείρηση που χρησιμοποιούσε για να ψηφίσει τον νόμο, περί «αντιμετώπισης των κουκουλοφόρων» κ.ο.κ. Με βάση αυτόν τον νόμο, λοιπόν, η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ έλαβε «κλήση για προκαταρκτική εξέταση», για να παρουσιαστεί στο αστυνομικό τμήμα Ομόνοιας και «προκειμένου να παράσχει ανωματί εξηγήσεις» για παράβαση των άρθρων για «απειθεία» και «παρακάλυψη συγκοινωνιών» σε συνδυασμό με τον νόμο για τις «Δημόσιες Υπαίθρι-

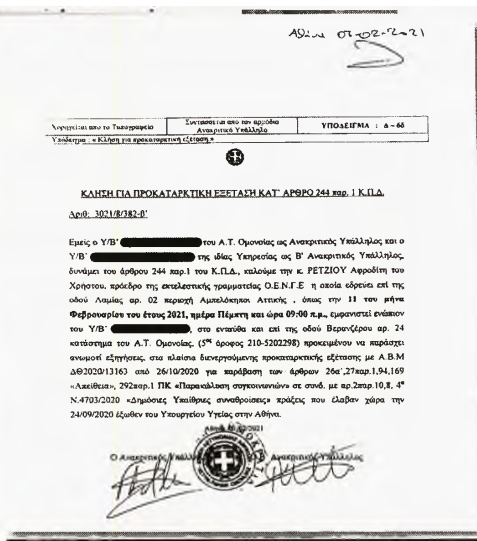
ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Η κυβέρνηση αντί να υλοποιήσει τα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών εντείνει τον αυταρχισμό

Σε σχόλιό του, το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ τονίζει για την κλήση της προέδρου της ΟΕΝΓΕ σε προκαταρκτική εξέταση με βάση τον νόμο για τον περιορισμό των διαδηλώσεων: «Τα υποκριτικά κυβερνητικά χειροκροτήματα στο πρώτο κύμα πανδημίας, γρήγορα μετατράπηκαν σε αυταρχισμό, κι ενόψει του τρίτου κύματος της πανδημίας εξελίσσονται σε ανοιχτή καταστολή απέναντι στους αγωνιζόμενους υγειονομικούς. Η κυβέρνηση της ΝΔ, αντί να υλοποιήσει τα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών, νοιάζεται μόνο να εντείνει τον αυταρχισμό. Τελευταίο κρούσμα, η κλήση της προέδρου της Ομοσπονδίας Ενώ-

σεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, Αφροδίτη Ρέτζιου, από την αστυνομία για "να παράσχει ανωματί εξηγήσεις στα πλαίσια διενεργούμενης προκαταρκτικής εξέτασης", με βάση τον απαράδεκτο νόμο περιορισμού των διαδηλώσεων. Η εξέταση αφορά την απεργιακή διαδήλωση της 24ης Σεπτεμβρίου 2020, που είχε εξαγγελίσει με δελτίο Τύπου η ΟΕΝΓΕ και άλλα σωματεία εργαζομένων από τα δημόσια νοσοκομεία και τον κλάδο της Υγείας με διεκδικήσεις για την προστασία της ζωής και της υγείας του λαού. Η τρομοκρατία και η καταστολή δεν θα παράσουν!»

Δεν μας εκφοβίζουν, δεν μας τρομοκρατούν!
Σε δήλωσή της, η Αφροδίτη Ρέτζιου αναφέρει σχετικά με την κλήση της από την Αστυνομία:



Η κλήση για εξηγήσεις που επιδόθηκε από την Αστυνομία στην πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ

«Ο αγώνας που δίνουμε οι νοσοκομειακοί γιατροί, όλοι οι υγειονομικοί είναι αγώνας για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού μας, αγώνας για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων μας και της αξιοπρέπειάς μας. Σοσους νόμους και αν ψηφίσουν, δόσους κατασταλτικούς μηχανισμούς και αν επιστρατεύσουν δεν μας εκφοβίζουν, δεν μας τρομοκρατούν. Θα συνεχίσουμε να κάνουμε το καθήκον μας, αυτό που υπογορεύει η συνειδησή μας. Αν νομίζουν ότι θα κάσουμε με σταυρωμένα τα χέρια να παρακολουθούμε, να μη μιλάμε, να σιωπούμε απέναντι στο συνεχιζόμενο έγκλημα σε βάρος της υγείας και της ζωής των ασθενών μας είναι βαθιά γελασμένοι». Σημειώνουμε ότι δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό, καθώς λίγες ώρες νωρίτερα η Ομοσπονδία κατήγγειλε την ποινική δίωξη του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ στο πλαίσιο του ίδιου καταπίεστου νόμου για την απαγόρευση των διαδηλώσεων, επισημαίνοντας ότι «η βάρβαρη πολιτική τους είναι αυτή που γεννάει τις δίκαιες διεκδικήσεις μας και επιδιώκουν να μας φιμώσουν, να μας τρομοκρατήσουν». Επίσης καλεί τη διοίκηση του νοσοκομείου Ρεθύμνου να παύσει άμεσα την διενέργεια προκαταρκτικής διερεύνησης με σκοπό την άδικη παραπομπή γιατρού.

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2070.65 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



antonogianna@heavritgr
Ρεπορτάζ
Μαρία Αντωνογιαννάκη



Ο ΕΟΔΥ δείχνει να έχει... παραδώσει πλήρως τα όπλα, λειτουργώντας πλέον εντελώς στην τύχη και τροφοδοτώντας την Επιτροπή των ειδικών και την κυβέρνηση - που εισηγούνται και λαμβάνουν τις αποφάσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας, αντίστοιχα - με δεδομένα τα οποία έχουν μικρή έως ελάχιστη επιστημονική αξία.

Όλα αυτά γίνονται ολοφάνερα από το ότι υπηρεσίες του ΕΟΔΥ φαίνεται να λειτουργούν λίγο-πολύ... στην τύχη, έχοντας προ πολλού εγκαταλείψει τόσο την επιστημονική και στατιστικά ορθή διαδικασία δειγματοληψιών, όσο και την ικνηλάτηση των θετικών κρουσμάτων, ακόμη και στις περιοχές όπου υπάρχουν σοβαρά προβλήματα αύξησης των κρουσμάτων.

Χαρακτηριστική της αντιμετώπισης αυτής είναι η κατάσταση στον Άγιο Νικόλαο, όπου η ικνηλάτηση των θετικών κρουσμάτων σταμάτησε μόλις "άνοιξε η βεντάλια" από τον βρεφονηπιακό σταθμό όπου εντοπίστηκε η σωρεία των κρουσμάτων. Την ίδια ώρα ο ΕΟΔΥ, αντί να μεταβεί στη Σητεία και την Ιεράπετρα για να εξετάσει τα κρούσματα και να κάνει την ικνηλάτηση, κάλεσε τους υποψήφιους να... έρθουν στον Άγιο Νικόλαο για να ελεγχθούν!

Η πρωτοφανής αντιμετώπιση της κατάστασης από τον ΕΟΔΥ δε σταμάτησε εκεί, βεβαίως. Στον νομό Ρεθύμνου βούωσε ο κόσμος ότι στο Πέραμα υπήρξαν αυξημένα κρούσματα και τα συνεργεία του ΕΟΔΥ πήγαν... στο Σπήλι για ελέγχους! Και βεβαίως ικνηλάτηση μηδέν κι εδώ!

Και δεν είναι μόνο αυτά τα γενικά, υπάρχουν και τα "ειδικά". Λόγου χάρη η περίπτωση για την οποία μας ενημέρωσε αναγνώστρια, η οποία, αφού βρέθηκε θετική - έχοντας κάνει ιδιωτικά το τεστ - και έχοντας τα τρία της παιδιά με συμπτώματα, κάλεσε τον ΕΟΔΥ για να κάνει τεστ. Και η απάντηση ήταν... να βρει συγγενή που δεν έχει βγει θετικός, για να μεταφέρει τα παιδιά στο νοσοκομείο να κάνουν το τεστ! Με άλλα λόγια, ο ΕΟΔΥ έχει εγκαταλείψει πλήρως το τρίπτυχο της ορθής αντιμετώπισης της πανδημίας:

- Σωστή και πλήρης ικνηλάτηση των θετικών κρουσμάτων,
- Ορθή επιδημιολογική επιτήρηση,
- Διεξαγωγή στοχευμένων (και όχι... στα τυφλά) μαζικών ελέγχων.

Προβληματισμός

Στο μεταξύ, προβληματισμός επικρατεί στην κυβέρνηση για την επιδεινούμενη επιδημιολογική κατάσταση στη χώρα, και ειδικά στην Αττική. Στο τραπέζι βρίσκεται η αυστηροποίηση των μέτρων σε περίπτωση που συνεχιστούν ή και αυξηθούν τα κρούσματα. Συναγεμιάς έχει ήδη σημάνει και τα στοιχεία των επόμενων 48 ωρών θα καθορίσουν τις τελικές αποφάσεις. Κανείς δεν είναι αισιόδοξος ότι ο ρυθμός αύξησης θα συγκρατηθεί, και το ζητούμενο είναι σε τι επίπεδα θα "σκαρφαλώσουν" τα κρούσματα. Κυβέρνηση και μέλη της Επιτροπής των εμπειρογνομώνων είναι σε ετοιμότητα προκειμένου να αξιολογήσουν την κατάσταση και να κάνουν εισηγήσεις για την αντιμετώπιση της. Πλέον όλα είναι στο τραπέζι προκειμένου να συγκρατηθεί ένα τρίτο κύμα της πανδημίας στη χώρα. Η αύξηση της εισαγωγών στα νοσοκομεία είναι το πιο ηχηρό "καμπανάκι" αυτή τη στιγμή και είναι πιθανό τις επόμενες ημέρες να σημάνει και αύξηση σε νοσηλείες στις ΜΕΘ. Ήδη έχει ανοίξει η συζήτηση για πιθανή επέκταση της απαγόρευσης κυκλοφορίας, ενώ δεν αποκλείεται να τεθεί στο τραπέζι της συζήτησης και το θέμα των σχολείων.

Τα στοιχεία στην Αττική δεν αφήνουν άλλο περιθώριο από την επιβολή πολύ πιο αυστηρών μέτρων, τα οποία αυτή τη στιγμή είναι κοντά ακόμη και σε γενικευμένο lockdown μερικώς εβδομάδων, ούτως ώστε να μπορούσαν να μειωθούν οι "σκληροί" δείκτες. Κυβέρνηση και ειδικοί την ίδια ώρα, με βάση τα κρούσματα, εισηγούνται για τον Άγιο Νικόλαο να

Όλα στην τύχη!

«Στα τυφλά» η διαχείριση της πανδημίας από τον ΕΟΔΥ

■ Είχαν κρούσματα στο Πέραμα και έκαναν τεστ στο Σπήλι - Σοβαρές καταγγελίες για εγκατάλειψη της ορθής αντιμετώπισης της COVID-19 από τον Οργανισμό



Οι υπηρεσίες του ΕΟΔΥ φαίνεται να λειτουργούν λίγο-πολύ... στην τύχη, έχοντας προ πολλού εγκαταλείψει τόσο την επιστημονική και στατιστικά ορθή διαδικασία δειγματοληψιών, όσο και την ικνηλάτηση των θετικών κρουσμάτων.

ΤΕΤΡΑΨΗΦΙΑ ΚΑΙ ΧΘΕΣ

«Σκαρφάλωσαν» και πάλι τα κρούσματα

Χθες ανακοινώθηκαν από τον ΕΟΔΥ συνολικά 1.151 νέα κρούσματα της λοίμωξης του κορωνοϊού (COVID-19), εκ των οποίων 8 εντοπίστηκαν κατά την ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Από αυτά, 42 νέα κρούσματα εντοπίστηκαν στην Κρήτη. Ειδικότερα, χθες στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου εντοπίστηκαν 8 κρούσματα, στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου 14, στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου 20, ενώ στην περιφερειακή ενότητα Χανίων δεν εντοπίστηκε κανένα νέο κρούσμα.

Συνολικά το τελευταίο 24ωρο ελέγχθηκαν 38.896 διαγνωστικά τεστ και

rapid tests. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 159.866, εκ των οποίων 52% αφορά άνδρες. Κατά την ικνηλάτηση βρέθηκε ότι 5.999 (3,8%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 50.438 (64,1%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Την ίδια ώρα, 246 είναι οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 70 έτη, ενώ 177 (72%) εκ των διασωληνωμένων είναι άνδρες, με το 86,6% εξ αυτών να έχει υποκείμενο νόσημα ή να είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας από τις ΜΕΘ έχουν εξέλ-

θει 1.138 ασθενείς, ενώ τέλος χθες ανακοινώθηκαν 27 ακόμη θάνατοι από τη νόσο COVID-19, φτάνοντας τους 5.878 θανάτους συνολικά στη χώρα, εκ των οποίων 3.457 (58,8%) άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 79 έτη και το 95,5% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Χθες, ωστόσο, δεν πραγματοποιήθηκαν κεντρικά διαπιστευμένα αναπνευστικών από τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κιγκλία, λόγω της προγραμματισμένης συνεδρίασης της Επιτροπής Θεσμικών και Διαφορετικής Βουλής των Ελλήνων.

μπει στο "κόκκινο", με το υπόλοιπο Λασιθί να παραμένει στο "κίτρινο". Σήμερα Πέμπτη πάντως αναμένεται η εισήγηση των ειδικών.

Στο τραπέζι εξακολουθεί να βρίσκεται το σενάριο για καθολικό lockdown τύπου Μαρτίου, ακόμα κι αν ληφθεί προληπτικά, προκειμένου να αποφευχθούν τα χειρότερα. Σύμφωνα με πληροφορίες, πριν φτάσουμε στο γενικευμένο lockdown, φαίνεται πως υπάρχει κλίση Β, που είναι η απαγόρευση κυκλοφορίας στην Αττική από τις 6 το απόγευμα (ή από τις 7) έως τις 5 το πρωί, ένα ενδεχόμενο που εξετάζουν σοβαρά οι λοιμωξιολόγοι να περιοριστεί η διασπορά του ιού στην πρωτεύουσα. Υπενθυμίζεται, πάντως, πως το συγκεκριμένο μέτρο είχε τεθεί επί τάπητος και την περασμένη εβδομάδα, ωστόσο δεν εφαρμόστηκε λόγω της ιδιαιτερότητας του Λεκανοπεδίου στο οποίο ζει ο μισός πληθυσμός της χώρας. Σε περίπτωση όμως που κριθεί αναγκαίο, οι αρμόδιες Αρχές διαμνησούν πως το σενάριο είναι πολύ πιθανό, όπως και η λήψη ειδικών μέτρων για την Αττική, διαφορετικών μάλιστα από αυτά που προβλέπονται στον υγειονομικό χάρτη της χώρας.



Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.151 νέα κρούσματα, από τα οποία τα 42 στην Κρήτη.

Στον «χορό» και η δευτεροβάθμια

Αυξάνονται συνεχώς τα κρούσματα κορωνοϊού σε σχολικά τμήματα της Κρήτης, ενώ χθες ανιχνεύθηκαν και τα πρώτα θετικά κρούσματα στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση, μόλις στην τρίτη ημέρα λειτουργίας τους. Συγκεκριμένα, στον νομό Ηρακλείου εντοπίστηκε θετικό κρούσμα κορωνοϊού σε μαθήτρια της Γ' γυμνασίου στο 2ο Γυμνάσιο Ηρακλείου. Σύμφωνα με πληροφορίες, σε εξέλιξη βρίσκεται η διαδικασία ικνηλάτησης σε μαθητές και εκπαιδευτικούς και στο τμήμα θα πραγματοποιηθεί απολύμανση. Ήδη οι γονείς και οι μαθητές έχουν ενημερωθεί πως αμέσως το τμήμα θα τεθεί σε αναστολή. Υπό αναστολή τελεί επίσης το τμήμα Γ2 του Δημοτικού Σχολείου Χερσονήσου, καθώς, σύμφωνα με πληροφορίες, ένας μαθητής βρέθηκε θετικός στον ιό. Στο τμήμα πραγματοποιήθηκε απολύμανση, ενώ εκπαιδευτικοί και μαθητές βρίσκονται σε προληπτική καραντίνα. Σύμφωνα με πληροφορίες, σε εξέλιξη βρίσκεται η διαδικασία της ικνηλάτησης και το τμήμα θα βρεθεί σε αναστολή ως τις 12 Φεβρουαρίου.

Στον νομό Ρεθύμνου, ένας μαθητής του Λυκείου Πανόρμου βρέθηκε θετικός στον ιό. Το τμήμα στο οποίο φοιτά τελεί πλέον σε αναστολή και θα πραγματοποιηθεί απολύμανση, ενώ οι μαθητές και οι εκπαιδευτικοί θα μπου σε προληπτική καραντίνα. Σε εξέλιξη βρίσκεται η διαδικασία ικνηλάτησης στο τμήμα, αλλά και στο σχολικό λεωφορείο. Θετική, όμως, βρέθηκε και μια εκπαιδευτικός στο Δημοτικό Σισιών Μυλοποτάμου, όμως καθώς διδάσκει ελάχιστα ώρες την εβδομάδα δε θα ανασταλεί κάποιο τμήμα και η ίδια θα τεθεί σε κατ' οίκον περιορισμό.

Στον νομό Λασιθίου και δεύτερο σχολείο στον Άγιο Νικόλαο βάζει "λουκέτο" ένας κορωνοϊός, μέσα σε λίγες ώρες, μετά την επιβεβαίωση και 4ου κρούσματος εντός της εκπαιδευτικής κοινότητας. Πλέον τα επιβεβαιωμένα κρούσματα στο 1ο Δημοτικό Σχολείο αφορούν σε δύο δασκάλους και δύο μαθητές. Το σχολείο, στο οποίο ήδη είχαν αναστείλει τις τελευταίες μέρες τη λειτουργία τους το Γ1, το Γ2, το Ε2 και το Στ2, θα παραμείνει κλειστό για 14 μέρες και θα τηρηθούν απαρέγκλιτα όλα όσα προβλέπει σε αυτές τις περιπτώσεις το υγειονομικό πρωτόκολλο. Δάσκαλοι και μαθητές θα παραμείνουν σε καραντίνα στο σπίτι για 14 ημέρες.

Αναφορικά με τους μοριακούς ελέγχους που διεκπεραιώθηκαν σε 158 άτομα (60 εκπαιδευτικοί και 98 μαθητές) σε σχολεία της πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης, όπου έχουν εντοπιστεί κρούσματα ή αποτελούν στενές επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στον Άγιο Νικόλαο, σύμφωνα με τα αποτελέσματα εντοπίστηκε ένα θετικό κρούσμα που αφορά στον δάσκαλο του 1ου Δημοτικού Σχολείου, και ο οποίος αποτελεί το 4ο επιβεβαιωμένο κρούσμα στη συγκεκριμένη σχολική κοινότητα. Υπενθυμίζεται ότι έκλεισε έως και τις 14 Φεβρουαρίου το πρώτο σχολείο σε επίπεδο Κρήτης, το 7ο διθέσιο Νηπιαγωγείο του Αγίου Νικολάου.

Ακολουθεί αναλυτικά η λίστα με τα σχολεία και τα σχολικά τμήματα που είναι κλειστά στην Κρήτη σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου Παιδείας:

* Ηράκλειο: Δημοτικό Σχολείο Χερσονήσου (Γ2) έως 12/2, 13ο Νηπιαγωγείο Ηρακλείου (2ο πρωινό/προνήπια-νήπια) έως 9/2, 706 Νηπιαγωγείο Ηρα-

Αναγνώστρια, η οποία αφού βρέθηκε θετική έχοντας κάνει ιδιωτικά το τεστ, και έχοντας τα τρία της παιδιά με συμπτώματα, κάλεσε τον ΕΟΔΥ για να κάνει τεστ και πήρε την απάντηση: να βρει συγγενή που δεν έχει βγει θετικός για να μεταφέρει τα παιδιά στο νοσοκομείο να κάνουν το τεστ!

κλείου (προαιρετικό ολόημερο 1, υποχρεωτικό πρωινό) έως 12/2 και 76ο Νηπιαγωγείο Ηρακλείου (προαιρετικό ολόημερο τμήμα παράρτημα, υποχρεωτικό προαιρετικό) έως 14/2.

* Λασιθί: Το Δημοτικό Σχολείο Αγίου Νικολάου έως 14/2, 7ο διθέσιο Νηπιαγωγείο Αγίου Νικολάου έως 14/2, 1ο Νηπιαγωγείο Αγίου Νικολάου (2ο τμήμα προαιρετικό ολόημερο προγράμματος, 3ο τμήμα υποχρεωτικό πρωινό τμήματος) έως 9/2, 3ο Δημοτικό Σχολείο Αγίου Νικολάου (Δ2 και Στ2) έως 14/2 και Ε2 έως 11/2, και 1ο Νηπιαγωγείο Ιεράπετρας (προαιρετικό Α, υποχρεωτικό πρωινό Α) έως 10/2.

* Ρέθυμνο: 2ο ολόημερο Δημοτικό Σχολείο Περάματος (Β' τάξη) έως σήμερα Πέμπτη 4/2.

Κλειστά έμεινε χθες και ο Βρεφονηπιακός Σταθμός Αρμένους για προληπτικούς λόγους. Αφορμή για την αναστολή λειτουργίας του έδωσε η υποψία κρούσματος κορωνοϊού σε γονέα παιδιού που φιλοξενείται στον σταθμό. Όπως ανακοινώθηκε, «εφαρμόζοντας με συνέπεια και αίσθηση ευθύνης τα ενδεδειγμένα προληπτικά μέτρα αντιμετώπισης εξάπλωσης της πανδημίας και με σεβασμό στη δημόσια υγεία», αποφασίστηκε να παραμείνει κλειστός ο σταθμός μέχρι την έκδοση των αποτελεσμάτων του τεστ ανίχνευσης. Παρότι το τεστ βγήκε θετικό για τον γονέα, αλλά αρνητικό για τα παιδιά της οικογένειας, εφαρμόστηκε ο περιορισμός τους κατ' οίκον και ο Βρεφονηπιακός Σταθμός απολυμάνθηκε, ώστε όταν επαναλειτουργήσει σήμερα οι χώροι του να είναι υγειονομικά ασφαλείς και να μην υφίσταται κανένας κίνδυνος για τους μικρούς φιλοξενούμενούς του και το εκπαιδευτικό του προσωπικό.

Ο Ν. Ηγουμενίδης

Τα εμβολιαστικά κέντρα στα δύο νοσοκομεία της Κρήτης, ΠΑΓΝΗ και Βενιζέλιο, καθώς και το Κέντρο Υγείας Ηρακλείου, επισκέφτηκε ο βουλευτής Ηρακλείου του ΣΥΡΙΖΑ Νίκος Ηγουμενίδης, με στόχο να ενημερωθεί για την πορεία του εμβολιασμού στον πληθυσμό.

Στο ΠΑΓΝΗ ο κ. Ηγουμενίδης ενημερώθηκε για την πορεία του εμβολιασμού από τον διοικητή του νοσοκομείου Γεώργιο Χαλκιαδάκη και τον αναπληρωτή διοικητή Στυλιανό Κτενιαδάκη.

Στο Βενιζέλιο η αναλυτική ενημέρωση για την εύρυθμη πορεία του εμβολιασμού στο νοσηλευτικό ή-

δρωμα έγινε από τον διοικητή του νοσοκομείου Κωνσταντίνου Τερζάκη, την αναπληρώτρια διοικήτρια Ελευθερία Κωστάκη και τον διευθυντή Α' Παθολογικής Κλινικής και υπεύθυνο Κλινικής COVID Νικόλαο Παπανικολάου.

Στο Κέντρο Υγείας Ηρακλείου ο Νίκος Ηγουμενίδης συνάντησε τον διευθυντή του Κέντρου Δημήτριο Κλάδο, ο οποίος ενημέρωσε αναλυτικά τον βουλευτή σχετικά με την οργάνωση και τη λειτουργία του νέου εμβολιαστικού κέντρου.

Εργαζόμενοι ΠΑΓΝΗ

Ανακοίνωση για τη διαδικασία δειγματοληψίας σε περίπτωση εμφάνισης κρουσμάτων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο εξέδωσε το Σωματείο Εργαζόμενων ΠΑΓΝΗ, αναφέροντας πως το γεγονός ότι «τα ίδια τα τμήματα αναλαμβάνουν τη δειγματοληψία σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος είναι μια έμμεση παραδοχή της υποστελέχωσης των συγκεκριμένων υπηρεσιών, με αποτέλεσμα να αδυνατούν πλέον να αντεπεξέλθουν στις ολοένα αυξανόμενες ανάγκες». Μπροστά στο πρόβλημα αυτό, οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου απαιτούν άμεσα α) μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού ώστε να στελεχωθεί επαρκώς η επιτροπή λοιμώξεων και το τμήμα Κλινικής Ιατρικής της Εργασίας, β) επαρκή μέσα ατομικής προστασίας, γ) άμεση ενίσχυση εμβολιαστικών κέντρων με προσωπικό και εξοπλισμό, δ) ένταξη στα ΒΑΕ όλων των υγειονομικών και ε) τακτικά επαναλαμβανόμενα τεστ του υγειονομικού προσωπικού».

Στο φυτώριο

Αξίζει να σημειωθεί πως ολοκληρώθηκε η διενέργεια ελέγχου ανίχνευσης αντιγόνου του ιού SARS-CoV-2, ο οποίος πραγματοποιήθηκε χθες από την Κινητή Μονάδα Υγείας Ηρακλείου του ΕΟΔΥ στους εργαζόμενους των υπηρεσιών της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Κρήτης που υπηρετούν στις εγκαταστάσεις του Δασικού Φυτωρίου της Φοινικιάς. Συνολικά πραγματοποιήθηκαν 40 τεστ ταχείας ανίχνευσης, τα οποία έδωσαν αρνητικό αποτέλεσμα στο σύνολό τους.

Η θαψιγαργίνη

Την ίδια ώρα, ένα υπάρχουν φάρμακο, η θαψιγαργίνη, διαθέτει ισχυρές αντιικές ιδιότητες που θα μπορούσαν - πιθανώς - να την καταστήσουν χρήσιμη στον αγώνα κατά της COVID-19 και μελλοντικών ιογενών επιδημιών, όπως αποκάλυψαν ερευνητές στη Βρετανία.

Οι έως τώρα εργαστηριακές μελέτες σε κύτταρα και ζώα - οι οποίες θα συνεχιστούν - δείχνουν ότι η θαψιγαργίνη (thapsigargin) είναι ένα πολύ υποσχόμενο αντιικό φάρμακο ευρέος φάσματος, που φαίνεται αποτελεσματικό τόσο εναντίον του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 όσο και άλλων αναπνευστικών ιών, όπως του κοινού κρουσμού, της γρίπης Α και του RSV.

Οστόσο, «μολονότι χρειάζονται - σαφώς - περισσότερες δοκιμές, τα τρέχοντα ευρήματα δείχνουν ξεκάθαρα ότι η θαψιγαργίνη και τα παράγωγά της είναι υποσχόμενες αντιικές θεραπείες κατά της COVID-19 και του ιού της γρίπης, έχοντας τη δυνατότητα να μας προστατεύσουν, επίσης, από την επόμενη πανδημική νόσο X», δήλωσε ο καθηγητής Κιν-Τσάου Τσανγκ του Πανεπιστημίου του Νότινχαμ.

Εμβολιασμοί

Υπό διερεύνηση, σε συνεργασία με τους επιστήμονες, είναι η χρήση του εμβολίου της AstraZeneca, καθώς αμφισβητείται η αποτελεσματικότητά του σε ηλικίες άνω των 65 ετών. Αυτό αναμένεται να οδηγήσει σε αλλαγή του εμβολιαστικού πλάνου όσον αφορά στο συγκεκριμένο εμβόλιο, από το οποίο αναμένεται να λάβουμε μέχρι και τον Μάρτιο περισσότερες από 200 χιλιάδες δόσεις. Εξετάζεται η χορήγησή του σε όσους είναι κάτω από τα 65 έτη και ο προγραμματισμός για το συγκεκριμένο εμβόλιο να έχει γεωγραφικά και επαγγελματικά κριτήρια. Θα μπορούσε, σύμφωνα με τις μέχρι τώρα συζητήσεις, να χρησιμοποιηθεί για τους εμβολιασμούς στα νησιά όπου πραγματοποιούνται οριζόντια, ή να ενταχθούν στο εμβολιαστικό πλάνο όσοι υπηρετούν σε Σώματα Ασφαλείας ή εργαζόμενοι σε επαγγέλματα πρώτης γραμμής, οι οποίοι έρχονται σε επαφή με μεγάλες ομάδες πληθυσμού.

Τιλένε οι ειδικοί Στο τραπέζι καθολικό lockdown τύπου Μαρτίου

«Στο τραπέζι της Επιτροπής είναι το καθολικό lockdown», ανέφερε μεταξύ άλλων στον ΣΚΑΙ ο καθηγητής Μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής Άλκης Βατόπουλος. Υπογράμμισε πως το θέμα είναι το κόστος απέναντι στο άρθελο, ενώ απόφαση που θα την πάρει η Πολιτεία. ενώ τόνισε πως το υγειονομικά σωστό είναι η απαγόρευση και ο γρήγορος εμβολιασμός. Παράλληλα, ανέφερε πως είναι λογικό εφόσον άνοιξε η κοινωνία να αυξηθούν και τα κρούσματα.

Ανοικτό το ενδεχόμενο να ληφθούν νέα μέτρα άρθελο μέσω του ΣΚΑΙ και ο καθηγητής Κλινικής Ιολογίας στο Πανεπιστήμιο της Κρήτης Γιώργος Σουρβίνος. «Πρέπει να αποφύγουμε το σενάριο της Θεσσαλονίκης», επισήμανε, δηλαδή την «εκτίναξη» των κρουσμάτων. «Υπάρχει καθημερινά αυξητική τάση στα κρούσματα σε περιοχές που είναι στην "κόκκινη" ζώνη, είτε έχουν δυναμική από "πρωτοκαλι" να μπου σε "κόκκινη". Αύξηση κρουσμάτων θα οδηγήσει σε αυξημένες νοσηλείες και εισαγωγές σε ΜΕΘ», σημείωσε.

«Δεν έχουμε φτάσει ακόμα στο τρίτο κύμα. είμαστε σε προσπάθειες σταθεροποίησης του δευτέρου κύματος», διακρίνεται ο κ. Σουρβίνος. «Μιλώντας στην εκπομπή "Κοινωνία Όρα Μεγα", ο θάνατος Δημόπουλος, πρώηνος ΕΚΠΑ, σημείωσε ότι γίνεται ένας «ανάγνος δρόμος» κατά τη πανδημία, με τα εμβόλια και τις μεταλλάξεις να βρίσκονται στο προσκήνιο.

Αναφορικά με την επιβολή ακριβότερου lockdown, ο κ. Δημόπουλος είπε: «Είναι κάτι που θα αποφασιστεί από την αρμόδια Επιτροπή, αφού συλλογιστούν πολλοί παράγοντες». Όπως επισήμανε ο ίδιος, αντίδοτο στην καραντίνα αποτελούν οι εμβολιασμοί, η αύξηση των διαγνωστικών τεστ και φυσικά η τήρηση των μέτρων προστασίας, όπως οι αποστάσεις και η χρήση μάσκας.

Ο ιδρυτής και ερευνητής του Εργαστηρίου Βιοτεχνολογίας Erenimmedica στην Αιτωλοακαρνανία, Δημήτρης Ποντίκας, μιλώντας στο Ράδιο 98.4, αρχικά τόνισε ότι το μοριακό τεστ που έχει δημιουργήσει, παρότι καλύτερο και μετριοπάλο, και κινείται σε διαφορετική λογική από τα περιθώρια του ψευδώς θετικού των PCR, δέκα μήνες τώρα στην Ελλάδα είναι στα αζήτητα, όταν την ίδια ώρα 60 χώρες από τον κόσμο το έχουν προμθευθεί. Συνεχίζοντας τόνισε πως η νέα μετάλλαξη που πραγματοποιήθηκε στο αγγλικό στελέχος του ιού φέρνει νέα δεδομένα στο προσκήνιο σχετικά με την αποτελεσματικότητα των εμβολίων και καθιστά επιστακτική την ανάγκη αλλαγής πλειούς της εθνικής και παγκόσμιας στρατηγικής απέναντι στον ιό.

Όστόσο ο ίδιος επισήμανε πως αποτελεί πλέον μονόδρομο η εξέυρεση νέων στρατηγικών προσεγγίσεων, όπως τα τροποποιημένα νανοσωματίδια και το μονοκλωνικό αντισώμα που μέχρι τώρα βρίσκονται στο παρασκήνιο.

Σκληρό lockdown, όπως εκείνο του παρεσμένου Μαρτίου, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η εξέπλωση του κορωνοϊού στη χώρα και να μην έρθει το «τρίτο κύμα», θεωρείται ως την καταλληλότερη λύση ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηνιάννης. Όμως ακόμη δεν το προτείνει. Όσον αφορά στα σχολεία, ο Δημοσθένης Σαρηνιάννης έκρινε ότι είναι λάθος να κλείσουν τελευταία αν αυξάνονται τα κρούσματα, αφού είναι «αντισυντακτικό ό,τι όσον ως πολλαπλασιαστές» των κρουσμάτων.

Τέλος, αναφέρθηκε σχετικά με το θέμα της μετάλλαξης ότι «πρέπει η κυβέρνηση να έχει καλύτερη εικόνα σε όλη τη χώρα», αναφέροντας πως υπάρχουν εργατήρια στη Θεσσαλονίκη και την Κρήτη τα οποία πρέπει να ενεργοποιηθούν για την ανάλυση δειγμάτων.



ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗ...

Η ΑΠΑΤΗ ΜΕ ΤΑ ΤΕΣΤ και τα κρούσματα

Της μόδας έγινε, ξαφνικά, η κακοποίηση. Ορθώς άνοιξε η συζήτηση, δεν αντιλέγει κανείς. Κακοποίηση, όμως, δεν είναι μόνο όταν σου πιάνουν τον ποπό. Κακοποίηση αποτελεί να σου κλείνει το μαγαζί ο Γεωργιάδης και μετά να σε βγάζει και άχρηστο. Κακοποίηση είναι να τραμπουκίζει ο «μπασκίνας» τον πολίτη, επειδή φοράει στραβά τη μάσκα. Κακοποίηση συνιστά το να «θάβουν» τα μοριακά τεστ τον Δεκέμβρη και να τα ξαναθυμούνται τον Φλεβάρη, για να «μαϊμουδιάσουν» τα κρούσματα. Κακοποίηση είναι το χοντρό παραμύθι που μας πούλησαν με τα εμβόλια.

/// σελ. 2





Mas κοροϊδεύουν (και) με τα τεστ;

Από την αρχή της πανδημίας, οι υπουργοί της κυβέρνησης Μητσοτάκη, αλλά και ο ίδιος ο πρωθυπουργός ομνύουν, με κάθε ευκαιρία, στις συστάσεις των «ειδικών» και μας πουλάνε το παραμύθι ότι, όλες οι αποφάσεις υπαγορεύονται από τους υγειονομικούς δείκτες. Είναι, όμως, έτσι; Τελικά, οι αριθμοί καθοδηγούν τις αποφάσεις ή μήπως οι προεπιλημμένες αποφάσεις καθοδηγούν τους αριθμούς που μας ανακοινώνουν;

Ο κρίσιμος παράγοντας από τον οποίο εξαρτάται η ορθή αποτύπωση της επιδημιολογικής εικόνας ήταν, είναι και θα είναι τα τεστ. Δεν χρειάζεται να είναι κανείς ούτε διδάκτωρ επιδημιολογίας ούτε ειδικός της στατιστικής επιστήμης, για να καταλάβει ότι από τα τεστ ανίχνευσης εξαρτάται, ως επί το πλείστον, το αν έχουμε σωστή αντίληψη του μεγέθους του προβλήματος, αν είμαστε ένα βήμα μπροστά ή δύο βήματα πίσω από τον κορονοϊό και, βεβαίως, αν τα μέτρα που λαμβάνουμε για να τον αναχαιτίσουμε είναι σωστά, υπερβολικά ή ολότελα ανεπαρκή.

Ζητήματα σχετικά με τον τρόπο που η Ελλάδα έχει αξιοποιήσει το εργαλείο των τεστ ανίχνευσης του ιού έχουν τεθεί πολλά και, μάλιστα, από την αρχή της υγειονομικής κρίσης. Στο πρώτο διάστημα της πανδημίας, τα τεστ που διεξάγονταν στην Ελλάδα ήταν εξαιρετικά λίγα σε σχέση με άλλες χώρες, αφήνοντας ορθάνοιχτο το ενδεχόμενο να γίνεται υποκαταγραφή των πραγματικών κρουσμάτων. Στη συνέχεια, όταν επιτέλους τα τεστ αυξήθηκαν, κανείς δεν μπορούσε να είναι βέβαιος για την αντιπροσωπευτικότητα του δείγματος συμπολιτών μας που υποβάλλονταν σε τεστ, κάτι που επίσης δημιουργεί πλασματική εικόνα για την έκταση της προσβολής της κοινότητας από τον ιό.

Τους τελευταίους μήνες προέκυψε ένα άλλο, ακόμη πιο σοβαρό ζήτημα. Ξαφνικά, η αναλογία μεταξύ PCR και rapid τεστ άλλαξε ραγδαία, με τους ταχείς ελέγχους να είναι αρκετά περισσότεροι από τους μοριακούς. Όμως, η επιστημονική κοινότητα έχει αποφανθεί ότι τα rapid τεστ υστερούν σημαντικά των μοριακών σε αξιοπιστία, κάτι που σημαίνει ότι, παρά τη διεξαγωγή χιλιάδων ελέγχων καθημερινά, είναι πολύ πιθανό τα κρούσματα που εντοπίζονται να είναι μόνο ένα μικρό μέρος των

πραγματικών.

Σε αυτή την αναλογία, λιγότερα μοριακά και περισσότερα rapid τεστ, βασίστηκε η εικόνα των κρουσμάτων που είχαμε αμέσως πριν και αμέσως μετά τις γιορτές και με βάση αυτή την εικόνα πάρθηκαν οι αποφάσεις για το μερικό άνοιγμα της αγοράς και την επανέναρξη αρκετών δραστηριοτήτων.

Μετά από τον όποιο εφησυχασμό και την ψευδαίσθηση ότι, το δεύτερο κύμα υποχώρησε και τα μέτρα τείνουν προς τη σταδιακή άρση τους (περαιτέρω άνοιγμα λιανικής, άνοιγμα σχολείων κ.λπ.), επίσης ξαφνικά, η αναλογία των τεστ έγειρε και πάλι υπέρ των μοριακών ελέγχων και μέσα σε δύο μόλις ημέρες, τα κρούσματα που ανακοινώνονται έγιναν και πάλι από περίπου 500, περισσότερα από 1.000. Και, φυσικά, άρχισε πάλι η συζήτηση για κίνδυνο τρίτου κύματος, εκτεταμένο lockdown και παράταση των μέτρων μέχρι το Πάσχα.

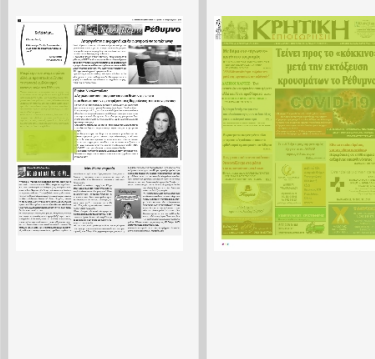
Συνομοσιολόγοι δεν είμαστε, αλλά είναι εντελώς τυχαίο το πώς διαμορφώνεται σε κάθε χρονική στιγμή το «μείγμα» των τεστ; Μήπως έχουμε βρει έναν δήθεν επιστημονικά τεκμηριωμένο τρόπο να ανεβοκατεβάζουμε τον αριθμό των κρουσμάτων, ανάλογα με το πώς σκοπεύουμε να προχωρήσουμε σε επίπεδο περιορισμών και μέτρων, τις επόμενες εβδομάδες; Μήπως, τελικά, οι «ειδικοί» αντί να καθοδηγούν τις αποφάσεις της κυβέρνησης με τα δεδομένα τους, «εφευρίσκουν» δεδομένα για να στηρίξουν τις κυβερνητικές επιλογές;

Το σίγουρο είναι ένα. Η αγορά έχει γίνει ακορντεόν, η οικονομία λάστιχο και τα νεύρα μας... κρόσια. Ακόμη κι αν ο κορονοϊός δεν μας έχει στείλει στον τάφο ή δεν μας έχει ρίξει στο κρεβάτι, έχουμε χάσει τις ζωές μας εδώ και σχεδόν έναν χρόνο και θέλουμε να τις πάρουμε πίσω. Κάποιος λοιπόν, επιτέλους, πρέπει να κάνει τις σωστές ερωτήσεις και, το κυριότερο, κάποιιοι να δώσουν πειστικές απαντήσεις για όσα πρωτοφανή ζούμε, με άγνωστη ημερομηνία λήξης. Απαντήσεις σοβαρές και τεκμηριωμένες και όχι σαν τη χτεσινή «ενημέρωση» στη Βουλή.

ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΚΟΡΔΙΛΗΣ

Μικρότερο του αναμενομένου αλλά με προοπτικές αύξησης το ποσοστό εμβολιασμού υγειονομικών στο Ρέθυμνο ...

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 163.26 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μικρότερο του αναμενομένου αλλά με προοπτικές αύξησης το ποσοστό εμβολιασμού υγειονομικών στο Ρέθυμνο

ΣΕΛΙΔΑ 2

Μικρότερο του αναμενομένου αλλά με προοπτικές αύξησης το ποσοστό εμβολιασμού υγειονομικών στο Ρέθυμνο

Μικρότερο από εκείνο που αρχικά είχε εκτιμηθεί είναι το ποσοστό των υγειονομικών που έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα στην Κρήτη. Παρ' όλα αυτά, δεν είναι απογοητευτικό, όπως μαθαίνει η στήλη, δεδομένου ότι καθημερινά στη λίστα των υπό εμβολιασμό υγειονομικών προστίθενται επιπλέον ενδιαφερόμενοι, που μπορεί αρχικά να είχαν εκφράσει διάφορες ενστάσεις, αλλά στην πορεία αλλάζουν γνώμη.

Η ίδια είναι η εικόνα και στο Ρέθυμνο, όπου, κατά πληροφορίες, έχει εμβολιαστεί περίπου το 60% των υγειονομικών, με τους γιατρούς φυσικά να είναι πολύ περισσότεροι. Πολλοί είναι ήδη εκείνοι που έχουν κάνει και τη δεύτερη δόση του εμβολίου.

