



## Απογοήτευση για το εμβόλιο της AstraZeneca

**Μόνο** απογοητευτική μπορεί να χαρακτηριστεί η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της AstraZeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης κατά του νοτιοαφρικανικού στελεχούς του κορωνοϊού, που έχει ανιχνευθεί σε τουλάχιστον τριάντα κράτη.

Μελέτη του πανεπιστημίου της Ουιγούτερσραντ στη Νότια Αφρική, η οποία δημοσιεύθηκε στο περιοδικό «Nature Medicine», διαπίστωσε ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της μετάλλαξης δεν ξεπερνά το 10% όσον αφορά την αποτροπή εμφάνισης ήπιων και μέτριων συμπτωμάτων COVID-19. Οι επιστήμονες ευελπιστούν ότι είναι αποτελεσματικότερο στην πρόληψη των πολύ βαριών συμπτωμάτων της νόσου. Όπως επισημαίνει ο καθηγητής Σαμπίρ Μαχντί, που συντόνισε το ερευνητικό έργο, η μελέτη ήταν περιορισμένη, αλλά ο ίδιος εκτιμά ότι η συμμετοχή περισσότερων εθελοντών δεν θα άλλαζε ουσιαστικά το συμπέρασμα. Οι επιστήμονες από τη Νότια Αφρική διαπίστωσαν ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος έχει την ικανότητα να μολύνει και άτομα που έχουν ήδη νοσήσει από κορωνοϊό και διαθέτουν φυσική ανοσία στα παλαιότερα στελέχη του.

Αντιδρώντας άμεσα στα νέα επιστημονικά δεδομένα η κυβέρνηση της Νότιας Αφρικής ανακοίνωσε ότι θα πραγματοποιήσει τους εμβολιασμούς με το βρετανικό εμβόλιο σε στάδια, ώστε να αξιολογείται ενδιάμεσα η αποτελεσματικότητά του στην

αποτροπή των βαρύτερων συμπτωμάτων κορωνοϊού. Ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον, παρότι χθες εξέφρασε την εμπιστοσύνη του για το εμβόλιο της AstraZeneca, δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο καθυστέρησης της άρσης των περιοριστικών μέτρων εξαιτίας των προβλημάτων που γεννά η εμφάνιση των μεταλλαγμένων στελεχών. Την ίδια ώρα, μία άλλη έρευνα του πανεπιστημίου του Τέξας υπέδειξε ότι το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech προσφέρει ικανοποιητική προστασία τόσο έναντι του νοτιοαφρικανικού όσο και παλαι-

**Οριστικοποιήθηκε η συμφωνία μεταξύ E.E. και Pfizer/BioNTech για επιπλέον 300 εκατομμύρια δόσεις.**

ότερων στελεχών του κορωνοϊού.

Σε τελική συμφωνία για τους όρους της νέας σύμβασης, που αφορά 300 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις του εμβολίου τους κατά της COVID-19, κατέληξαν χθες οι Pfizer/BioNTech με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, σύμφωνα με δήλωση εκπροσώπου της Επιτροπής στο Reuters. Η Κομισιόν είχε ανακοινώσει στις 8 Ιανουαρίου ότι είχε καταλήξει σε προκαταρκτική συμφωνία με τις δύο εταιρείες για τη δέσμευση των δόσεων, με τις οποίες διπλασιάζεται η προμήθεια του συγκεκριμένου εμβολίου για τα κράτη-μέλη.



## Διπλάσιο μπόνους για υγειονομικούς

Παράταση lockdown στη Γερμανία παρά τη βελτίωση των επιδημιολογικών στοιχείων

**ΒΕΡΟΛΙΝΟ.** Ο Γερμανός υπουργός Υγείας, Γενς Σπαν, ανακοίνωσε χθες διπλασιασμό του μπόνους προς τους υγειονομικούς, που φέτος θα ανέλθει σε 1.500 ευρώ, αναγνωρίζοντας το βάρος που καλούνται να σηκώσουν εξαιτίας της πανδημίας. Τα επιδημιολογικά στοιχεία στη Γερμανία εμφανίζουν βελτίωση τις τελευταίες ημέρες, αλλά η κυβέρνηση σκοπεύει να παρατείνει το lockdown ως τα τέλη Φεβρουαρίου, λόγω της αργής εξέλιξης της εμβολιαστικής εκστρατείας και του φόβου των μεταλλάξεων.

Παρ' όλα αυτά, τουλάχιστον στο κρατίδιο της Βάδης, τα μέτρα θα χαλαρώσουν από μεθαύριο Πέμπτη, καθώς το δικαστήριο της πόλης Τιμπιγκεν έκρινε παράνομη τη νυχτερινή απαγόρευση της κυκλοφορίας, που επιβλήθηκε προ ολίγων ημερών σε ωράριο 20.00-05.00. Νυχτερινές απαγορεύσεις θα ισχύουν μόνο στις περιοχές με βαρύ επιδημιολογικό φορτίο. Ως προς τα σχολεία, η στρατηγική για το σταδιακό άνοιγμά τους θα ανακοινωθεί τις επόμενες ημέρες και θα περιλαμβάνει υποχρεωτικές μάσκες, αυστηρά πρωτόκολλα αερισμού των χώρων και διαχωρισμό μαθητών σε μικρές ομάδες.

Εν τω μεταξύ, οι εμβολιασμοί συναντούν αυτές τις ημέρες απροσδόκητα εμπόδια, λόγω του χιονιά που συνεχίζει να καλύπτει μεγάλο μέρος της χώρας, εμποδίζοντας την πρόσβαση στα εμβολιαστικά κέντρα. Κατά 44 ημέρες από την έναρξη του προγράμματος έχουν χορηγηθεί στη χώρα περίπου 4 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων, εκ των οποίων η συντριπτική πλειονότητα είναι των εταιρειών Pfizer/BioNTech και



**Κατά 44 ημέρες** από την έναρξη των εμβολιασμών στη Γερμανία, έχουν χορηγηθεί περίπου 4 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων, εκ των οποίων η συντριπτική πλειονότητα είναι από Pfizer/BioNTech και 200.000 από Moderna.

### Δικαστήριο στο κρατίδιο της Βάδης έκρινε παράνομη τη νυχτερινή απαγόρευση της κυκλοφορίας.

200.000 της εταιρείας Moderna. Η χώρα αναμένεται να ξεκινήσει σύντομα εμβολιασμούς με εκείνο της AstraZeneca, το οποίο θα χορηγηθεί σε άτομα που ανήκουν στην πρώτη κατηγορία προτεραιότητας, αλλά δεν είναι άνω των 65, δηλαδή κυρίως σε υγειονομικούς.

Παράλληλα, για τους υγειονομικούς προβλέπεται κονδύλι άνω των 400 εκατομμυρίων ευρώ, δι-

πλάσιο από το περυσινό, ως ελάχιστη αναγνώριση της καίριας συνεισφοράς τους και ως απάντηση στις έντονες διαμαρτυρίες για την υποστελέχωση και τις συγχωνεύσεις νοσοκομείων. Στο ερώτημα πότε θα αποσυμφορηθούν τα νοσοκομεία, ο επιδημιολόγος Κρίστιαν Ντρόστεν έδωσε μια έμμεση απάντηση, εκτιμώντας ότι μετά το Πάσχα, θα έχει εμβολιαστεί τόσο μεγάλο κομμάτι του πληθυσμού ώστε οι εμβολιασμοί να έχουν ορατό θετικό αντίκτυπο στην επιδημιολογική εικόνα.

Οι υγειονομικές αρχές παρακολουθούν με προσοχή τις μεταλλάξεις του ιού ώστε να προσαρμόσουν την εμβολιαστική στρατηγική. Σε οίκο ευγηρίας στο Οζναμπρικ, ανακαλύφθηκε ότι 14

ένοικοι είχαν μολυνθεί με το βρετανικό στέλεχος του ιού, παρότι έλαβαν τη δεύτερη δόση του εμβολίου των Pfizer/BioNTech στις 25 Ιανουαρίου. Οι μολύνσεις έγιναν αντιληπτές όταν, στις 2 Φεβρουαρίου, νοσηλεύτρια βρέθηκε θετική στο καθημερινό ράπιντ τεστ, με συνέπεια να ελεγχθούν όλοι οι ένοικοι και να γίνει σύγκριση των δειγμάτων ώστε να προσδιοριστεί από ποιο στέλεχος προσβλήθηκαν. Η εταιρεία BioNTech ανακοίνωσε ότι το εμβόλιο προστατεύει από τον ιό σε ποσοστό 95% μετά την παρέλευση επτά ημερών από τη β' δόση και ότι αν υπάρξουν μολύνσεις, παρ' όλα αυτά τα συμπτώματα είναι είτε ήπια είτε ανύπαρκτα, όπως συνέβη στους 14 ηλικιωμένους.



## Γ Ρ Α Μ Μ Α Τ Α Α Ν Α Γ Ν Ω Σ Τ Ω Ν

### Οι υγειονομικοί και το εμβόλιο

Κύριε διευθυντά

Στην πανδημία που ζούμε, ουσιαστικά συνθήκες πολέμου, ανέκυψε ο προβληματισμός αν πρέπει να νομοθετηθεί ο υποχρεωτικός εμβολιασμός όσων εργάζονται σε δομές υγείας, ήτοι γιατρούς, νοσηλευτές και όλους τους εργαζομένους εντός αυτών.

Από ετών, για τους εργαζομένους σε καταστήματα υγειονομι-

κού ενδιαφέροντος (εστιατόρια, μπαρ, καφετέριες) είναι υποχρεωτική η ακτινογραφία θώρακος και η παρασιτολογική και η καλλιέργεια κοπράνων.

Τόσα χρόνια δεν είχαμε διαδύωση από τους ενδιαφερομένους για πρόσληψη σε αυτά τα καταστήματα, ώστε να καταργηθούν αυτές οι εξετάσεις, ευτυχώς.

Τώρα που έχουμε υγειονομικό πόλεμο, με τόσους θανάτους και συμβάντα μετά τη νοσηλεία των νοσησάντων, μένει κανείς εκπληκτος με την αντίδραση μικρής σχετικής μερίδας υγειονομικών να εμβολιασθούν.

Πρόσφατα στην Πάτρα, νοσηλεύτρια νοσοκομείου που δεν έκανε εμβόλιο έγινε θετική στον ιό, κόλ-

ηψε το 9χρονο παιδί της, το οποίο ευτυχώς εξήλθε από τη ΜΕΘ. Δεκαεξάχρονη στη Θήβα, το νεότερο θύμα του ιού στη χώρα μας, κατέληξε πρόσφατα.

Στον αντίποδα η «κομμουνιστική - καπιταλιστική» Κίνα πέτυχε αξιοθαύμαστη τιθάσευση της πανδημίας, με στρατιωτικού τύπου αυστηρότητα της καραντίνας. Έχει μάλιστα από τους χαμηλότερους αριθμούς θανάτων αναλογικά και τώρα όλα είναι ανοικτά, φορώντας μάσκες!

Σίγουρα στον δυτικό, φιλελεύθερο τρόπο ζωής, τέτοια μέτρα είναι σχεδόν αδύνατον να εφαρμοσθούν, με τα θλιβερά όμως αποτελέσματα θανάτων και κρουσμάτων.

Μακάρι οι ειδικοί της ημετέρας επιτροπής να αποφανθούν και η κυβέρνηση να εφαρμόσει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό όλων όσων εργάζονται σε νοσοκομεία και δομές υγείας. Σίγουρα πολλές ζωές θα σωθούν και πολλές νοσήσεις θα προληφθούν.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑΣ  
Χειρουργός  
Μαρούσι

# ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ - ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΓΙΑ ΙΣΡΑΗΛΙΝΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2457.8 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ  
ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΓΙΑ  
ΙΣΡΑΗΛΙΝΟ ΦΑΡΜΑΚΟ**

- Θα είναι εισπνεόμενο και αφορά όσους νοσούν βαριά από Covid
- Οι μεταλλάξεις φέρνουν και τρίτη δόση

**Σ. 8-10**



# ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

## Εμβολιασμοί

# Οι μεταλλάξεις του ιού οδηγούν σε 3η δόση

Προβληματισμός στην επιστημονική κοινότητα λόγω της υψηλής μεταδοτικότητας των νέων στελεχών του SARS-CoV-2

Ελληνική συμμετοχή σε ελπιδοφόρο φάρμακο που αναπτύσσεται στο Ισραήλ

Ανοικτό αφήνουν επιστήμονες και εταιρείες το ενδεχόμενο προεπιλογής μιας επιπλέον αναμνηστικής δόσης έναντι νέων στελεχών σε ήδη εμβολιασμένους πολίτες. Οι λόγοι που η πιθανότητα αυτή διερευνάται ισχυρά – με τις σχετικές μελέτες να τρέχουν άμεσα – είναι αφενός ότι δεν έχει ακόμη προσδιοριστεί ο χρόνος διάρκειας της ανοσίας και αφετέρου ότι η απειλή των μεταλλαγμένων στελεχών πιθανόν να κατασπάσει στο μέλλον τα υπάρχοντα εμβόλια ανώσχυρα.

Θεοδωρίδου επεσήμανε ότι προς το παρόν οι προσεγγίσεις αυτές γίνονται σε θεωρητικό επίπεδο. Δεν παρέλειψε, εν τούτοις, να προσθέσει «πώς παρακολουθούμε τα δεδομένα για την ανοσία που προκαλούν τα εμβόλια στον οργανισμό. Αν δούμε ότι τα αντισώματα μειώνονται, τότε θα υπάρξει σκέψη και για τρίτη δόση». Η ίδια συμπλήρωσε πως «οι εταιρείες ετοιμάζονται για το ενδεχόμενο εμφάνισης μεταλλάξεων, να δημιουργήσουν διδύναμα εμβόλια, δηλαδή για τον υπάρχοντα ιό συν τις μεταλλάξεις του ή ένα νέο εμβόλιο, διευκρινίζοντας πως υπάρχει η τεχνολογία για την ταχεία παραγωγή τους».

Παρακολουθώντας τις εξελίξεις οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Ιωάννης Ντάνας, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνος Δημόπουλος σημειώνουν ότι τις επόμενες εβδομάδες ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) αναμένεται να εκδώσει νέες κατευθυντήριες οδηγίες σχετικά με την αντιμετώπιση της λοίμωξης Covid-19 και την περαιτέρω ανάπτυξη εμβολίων έναντι του SARS-CoV-2, «καθώς τα δεδομένα δείχνουν ότι τα διαθέσιμα εμβόλια είναι μεν αποτελεσματικά, αλλά σε μικρότερο βαθμό έναντι των νέων στελεχών». Επιπρόσθετα, το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας των ΗΠΑ (NIH) συνεργάζεται στενά με τουλάχιστον δύο παρασκευαστές εμβολίων ώστε εντός του μήνα να ξεκινήσουν κλινικές μελέτες που θα αξιολογούν την αποτελεσματικότητα ειδικά σχεδιασμέ-

«Αν δούμε ότι τα αντισώματα μειώνονται, τότε θα υπάρξει σκέψη και για τρίτη δόση» τόνισε ο πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου

ων εμβολίων έναντι των νέων στελεχών του SARS-CoV-2. Η ερευνητική κοινότητα έχει ως «πυξίδα» την πολυετή εμπειρία που έχει αποκομίσει από τον αντιγριπικό εμβολιασμό. Πιο συγκεκριμένα, κάθε χρόνο οι εμβολιαστικές δόσεις έναντι του ιού της γρίπης βασίζονται σε ένα θεμελιώδες εμβόλιο που στη συνέχεια τροποποιείται ανάλογα με τα στελέχη που αναμένεται να κυριαρχήσουν την εκάστοτε εποχή της γρίπης. Εκοντας λοιπόν ανοικτό το... λυσάρι των εμβολίων, οι επιστήμονες εκτιμούν ότι μια τέτοια προσέγγιση θα ήρθε την ανάγκη διενέργειας πολύμηνων κλινικών μελετών κάθε φορά που ένα νέο στέλεχος SARS-CoV-2 θα εμφανιζόταν.

**ΝΕΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ.** Συνεργασία Ελλάδας και Ισραήλ στη νέα θεραπεία για τον κορωνοϊό που ήδη αναπτύσσεται με ενθαρρυντικά (πρώτα) αποτελέσματα στο Ιατρικό Κέντρο Ichilov του Τελ Αβίβ «κλειδώσε» κατά τη συνάντηση του Πρωθυπουργού με τον ισραηλινο ομόλογο του Μπέντζαμιν Νετανιάχου στην Ιερουσαλήμ.

Η Ελλάδα κινεί τις διαδικασίες για να συμμετέχει στις κλινικές δοκιμές για τη θεραπεία με βάση την ουσία EXO-CD24, όπως διεκδικούν και άλλες χώρες, εξ ου και σήμερα αναμένεται τηλεφωνική επικοινωνία του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα με τον ισραηλινο καθηγητή Ναβίτντ Ερμπέρ ώστε να δρομολογηθούν άμεσα τα επόμενα βήματα. «Με το που θα ξεπεράσουμε τα ρυθμιστικά εμπόδια, που μπορεί να γίνει πολύ γρήγορα, θα είναι μεγάλη μας χαρά να συμμετάσχει και η Ελλάδα στις κλινικές δοκιμές» είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, προσθέτοντας ότι «θα ανακουφιστούμε πραγματικά αν δώσω βρεθεί ένα φάρμακο που μπορεί να θεραπεύσει την ασθένεια».



REUTERS/SHAMVA HISHAM

## ΕΜΒΟΛΙΟ ASTRAZENECA Προβληματισμός

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Στο «μικροσκοπιο» υγειονομικών Αρχών ανά τον κόσμο και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας βρίσκεται το εμβόλιο της AstraZeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, μετά τις αλλεπάλληλες επιφυλάξεις που έχουν διατυπωθεί αναφορικά με την αποτελεσματικότητά του απέναντι στον COVID-19 και κυρίως τις μεταλλάξεις του, καθώς και στις ηλικιακές ομάδες άνω των 65 ή ακόμη και άνω των 55 ετών. Η τελευταία και αναμφίβολα πιο σοβαρή εξέλιξη ήταν η απόφαση που έλαβε το βράδυ της Κυριακής η κυβέρνηση της Νότιας Αφρικής για την αναστολή επί αόριστον του εμβολιασμού με το συγκεκριμένο σκεύασμα, ο οποίος επρόκειτο να ξεκινήσει την ερχόμενη εβδομάδα.

Το επιχείρημα που προβλήθηκε ήταν ότι, βάσει των αποτελεσμάτων που έχουν μέχρι στιγμής δημοσιευτεί από τις έρευνες και δοκιμές, το εμβόλιο δεν προσφέρει παρά «ελάχιστη προστασία» κατά της ήπιας έως μέτριας λοίμωξης που προκαλείται από το στέλεχος 501Y.V2 που προέκυψε από τη μετάλλαξη του αρχικού στη χώρα.

«Δυστυχώς, το εμβόλιο της AstraZeneca δεν είναι

## Ανοίγουν τα ραντεβού για τον εμβολιασμό πολιτών 60-64 ετών

**ΑΝΟΙΓΕΙ ΑΥΡΙΟ** η πλατφόρμα για εμβολιασμούς κατά της Covid-19 σε άτομα ηλικίας 60 έως 64 ετών, καθώς η χώρα παρέλαβε τις πρώτες 45.000 δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca με τη ροπή της τροφοδοσίας να αυξάνεται τις επόμενες εβδομάδες.

Μάλιστα, οι εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν στην ερχόμενη Δευτέρα, σε ειδικά εμβολιαστικά κέντρα, με τις δύο δόσεις να χορηγούνται με διαφορά 12 εβδομάδων η μία από την άλλη. Σε δεύτερο χρόνο, το εμβόλιο της Οξφόρδης αναμένεται να λάβουν άτομα από 18 έως 59 ετών με υποκείμενα νοσήματα με την εμβολιαστική εκστρατεία «Ελευθερία» να παραμένει πιστή στον στόχο της για την προστασία πρωτίστως των ευαίσθητων ομάδων.

συνολικά ξεπέρασαν έως χτες το απόγευμα τις 410.000, αριθμός που αντιστοιχεί στο 3,9% του γενικού πληθυσμού.

**ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΓΙΑ 75-79 ΕΤΩΝ.** Παράλληλα, την Παρασκευή θα ενεργοποιηθεί και η πλατφόρμα των ραντεβού για εμβολιασμούς σε άτομα 75 έως 79 ετών με τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και της Moderna. Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, οι εμβολιασμοί

Εν τω μεταξύ, 638 νέα κρούσματα κορωνοϊού εντοπίστηκαν το τελευταίο 24ωρο στη χώρα μας με τον αριθμό των τεστ εντούτοις να είναι κατά πολύ μειωμένος σε σχέση με τις περασμένες ημέρες. Παράλληλα, συνεχίζεται η σταδιακή αύξηση στους διασπολυνόμενους ασθενείς που έφτασαν τους 276, ενώ σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία επιπλέον 25 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους.



Ένας άντρας περνά δίπλα από διαφημιστική πινακίδα εφημερίδας που τονίζει πως νέα μετάλλαξη δυναμιτίζει τις ελπίδες για τον εμβολιασμό στη Νότια Αφρική

## μετά το «στοπ» στη Ν. Αφρική

αποτελεσματικό κατά της ήπιης και μέτριας νόσησης» δήλωσε κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής Σαμπίρ Μαντζί, επικεφαλής της έρευνας των κλινικών δοκιμών της εταιρείας στη Νότια Αφρική. Πρόσθεσε δε ότι η μελέτη δεν κατέστη δυνατόν να ερευνήσει την αποτελεσματικότητα του εμβολίου για την πρόληψη σοβαρότερων περιστατικών, καθώς η μέση ηλικία των συμμετεχόντων στις δοκιμές ήταν τα

Το εμβόλιο της AstraZeneca φαίνεται πως δεν προσφέρει παρά «ελάχιστη προστασία» κατά της ήπιης έως μέτριας λοίμωξης που προκαλείται από τον μεταλλαγμένο ιό

31 έτη, μια ηλικιακή κατηγορία που δεν εκπροσωπεί τις κατηγορίες του πληθυσμού που κινδυνεύουν περισσότερο να νοσήσουν σοβαρά από τον COVID-19. Ο ίδιος εξέφρασε παράλληλα την ελπίδα ότι η ομοιότητα που έχει αυτό το εμβόλιο με το αντίστοιχο της Johnson & Johnson (περιορίζει τη σοβαρή νόσηση κατά 89%) δημιουργεί ελπίδες ότι τελικά θα αποδειχθεί εξίσου αποτελεσματικό.

**ΣΤΗΡΙΞΗ ΑΠΟ ΓΑΛΛΙΑ - ΒΡΕΤΑΝΙΑ.** Την ίδια στιγμή, στην Ευρώπη οι περισσότερες χώρες προχωρούν σε έγκριση χρήσης του μόνο για τις ηλικίες κάτω των 65 ετών.

Ωστόσο, σε μια ένδειξη εμπιστοσύνης, ο γάλλος υπουργός Υγείας Ολιβιέ Βεράν έλαβε την πρώτη δόση του εμβολίου, δηλώνοντας πως παρέχει αποτελεσματική προστασία έναντι «όλων σχεδόν των εκδοκών» του ιού. Αλλά και ο πρωθυπουργός του Ηνωμένου Βασιλείου Μπόρις Τζόνσον έσπευσε να στηρίξει το βρετανικό εμβόλιο, τονίζοντας πως είναι αποτελεσματικό στο να αποτρέπει τον θάνατο απέναντι σε όλες τις μεταλλάξεις.

**ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΕΕ-PFIZER/ΒΙΟΝΤΕΧ.** Στο μεταξύ, χθες το βράδυ έγινε γνωστό ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση ολοκλήρωσε συμφωνία με τις Pfizer/BioNTech για παραλαβή άλλων 300 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου τους. Βάσει της νέας συμφωνίας τα κράτη της ΕΕ έχουν ήδη παραγγείλει 200 εκατομμύρια δόσεις που θα παραδοθούν φέτος ενώ συνεχίζονται οι συζητήσεις για τον χρόνο παράδοσης άλλων 100 εκατομμυρίων δόσεων.

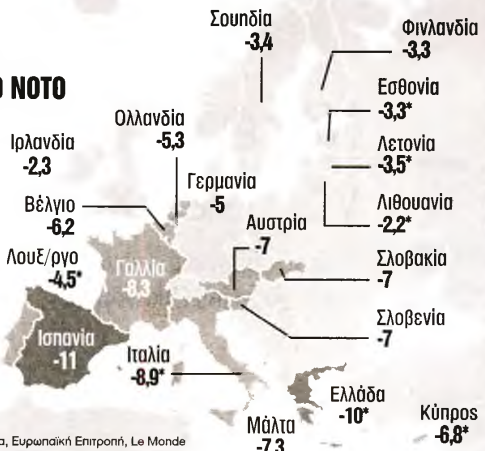


**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»**

**ΒΑΡΥΤΕΡΟ ΤΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΠΛΗΓΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΤΟΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΝΟΤΟ**

**ΜΙΑ ΣΚΛΗΡΟΤΕΡΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΦΕΣΗ**  
Εξέλιξη του ΑΕΠ, σε %, το 2020

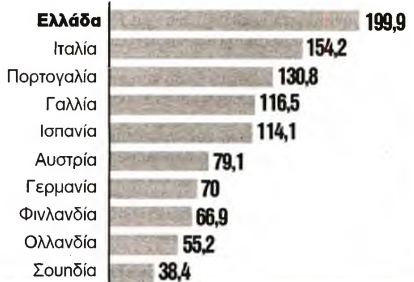
■ Από 0 έως -5  
■ Από -5 έως -9  
■ Από -9 έως -11



\*προβλέψεις  
Πηγές: ΔΝΤ, Παγκόσμια Τράπεζα, Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Le Monde

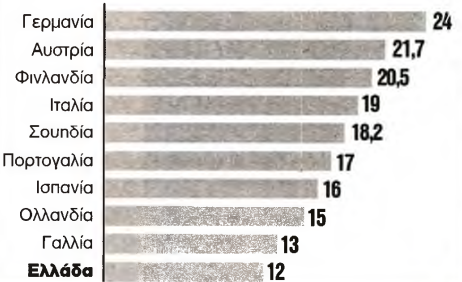
**ΕΝΑ ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΧΡΕΟΥΣ**

Σε % του ΑΕΠ, τρίτο τρίμηνο του 2020



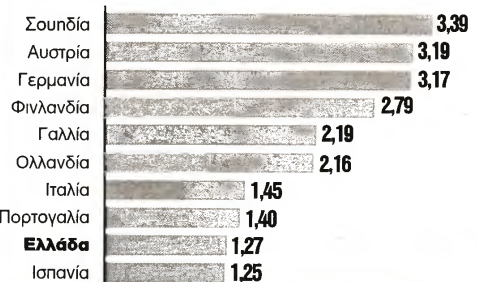
**ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ, ΜΙΑ ΣΟΒΑΡΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΞΥΣΤΗΡΣΗ**

Μερίδιο της Βιομηχανίας στο ΑΕΠ, το 2019



**ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ, ΟΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΞΕΠΕΡΝΟΥΝ ΤΟ 3% ΤΟΥ ΑΕΠ**

Δημόσιες και ιδιωτικές δαπάνες για την έρευνα και την ανάπτυξη, σε % του ΑΕΠ, το 2019



**Βαθαίνει το χάσμα Βορρά - Νότου**

Η πανδημία όξυνε με ανησυχητικό τρόπο τις ήδη υπάρχουσες ανισορροπίες ανάμεσα σε Ιταλία, Πορτογαλία, Ισπανία και Ελλάδα και τις πιο βιομηχανικές χώρες της ΕΕ

**ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΒΕΝΑΚΗ**

Στις αρχές της πανδημίας, κάποιος είχαν σπεύσει να περιγράψουν τον κορωνοϊό ως «μεγάλο εξομοιωτή» ή «μεγάλο εξισορροπιστή». Η συνέχεια έδειξε πως αυτό κάθε άλλο παρά ισχύει. Ακόμα και εντός της ΕΕ, εντός της ευρωζώνης, δεν επηρεάστηκαν όλες οι χώρες με τον ίδιο τρόπο από την υγειονομική κρίση. Στην πραγματικότητα,

Ο ευρωπαϊκός Νότος, που εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τον τουρισμό, πλήττεται σκληρά από την πανδημία και πρωτίστως από τους περιορισμούς στις μετακινήσεις που αυτή επιβάλλει

οι ήδη υπάρχουσες ανισορροπίες ανάμεσα στην Ιταλία, την Πορτογαλία, την Ισπανία ή την Ελλάδα και έναν Βορρά πιο βιομηχανικό οξύνονται με ιδιαίτερα ανησυχητικό τρόπο. Ο ευρωπαϊκός Νότος, που εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τον τουρισμό, πλήττεται σκληρά από την πανδημία και πρωτίστως από τους περιορισμούς στις μετακινήσεις

που αυτή επιβάλλει. Το επιβεβαιώνει, πέραν της ελληνικής πραγματικότητας, η δραματική πτώση του τζίρου ακόμα και στο Quadrilatero d'Orο, το Χρυσό Τετραπλευρο, με τις μπουτίκ των οίκων υψηλής ραπτικής στο κέντρο του Μιλάνου, ή και οι μόλις 8,7 εκατομμύρια διανυκτερεύσεις, έναντι 24 εκατομμυρίων το 2019, που κατέγραψε πέρσοι ο τουριστικός τομέας στην Πορτογαλία. Και έτσι, οι ήδη υπάρχουσες αποκλίσεις ανάμεσα στα βόρεια και τα νότια κράτη της ευρωζώνης επιδεινώνονται. Γερμανία, Αυστρία, Ολλανδία και σκανδιναβικές χώρες, όπως η Φινλανδία, πλήττονται μεν επίσης, κατέγραψαν εντούτοις το 2020 μια ύφεση λιγότερο βίαιη. Γιατί οι οικονομίες τους εξαρτώνται λιγότερο από τον διεθνή τουρισμό. Αλλά και γιατί εισήλθαν στην κρίση με δημόσια οικονομικά σαφώς υγιέστερα, που τους επέτρεψαν να αναπτύξουν σχέδια έκτακτης ανάγκης και ανάκαμψης περισσότερο φιλόδοξα από ό,τι στον Νότο –στη Γερμανία ξεπερνούν το 8% του ΑΕΠ, έναντι 5% στη Γαλλία, 4,3% στην Ισπανία και 3,4% στην Ιταλία. Το χάσμα αυτό έγινε πασιφανές την άνοιξη

με το ευρωπαϊκό σχέδιο ανάκαμψης των 750 δισ. ευρώ, χρηματοδοτούμενων εν μέρει από κοινό κρέος: για εβδομάδες, οι επονομαζόμενοι «φειδωλοί» – η Σουηδία, η Ολλανδία, η Αυστρία, η Δανία συν τη Φινλανδία – αρνούνταν να συνεισφέρουν στο κοινό ταμείο για την Ιταλία, την Πορτογαλία ή την Ελλάδα, κρίνοντας τις υπερβολικά σπάταλες. Η επιδείνωση της πανδημίας τις υποχρέωσε τελικά να κάνουν πίσω. Όπως λέει όμως στη «Le Monde» ο Φίλιπ Χάιμπεργκερ από το Ινστιτούτο Διεθνών Οικονομικών Σπουδών (WIIW) της Βιέννης, «στη χώρα μου, η ιδέα πως ο Νότος δεν καταβάλλει αρκετές προσπάθειες παραμένει εμπειδωμένη».

**ΠΛΗΤΤΟΝΤΑΣ ΒΑΡΥΤΕΡΑ** τις υπηρεσίες από ό,τι τη βιομηχανία, επιταχύνοντας την ψηφιακή και οικολογική μετάβαση, η κρίση θέτει τα θεμέλια μιας Ευρώπης που θα δει τη Γερμανία να βγαίνει ακόμα πιο ισχυρή από την ύφεση. Γιατί η πανδημία λειτουργήσει εκεί σαν ηλεκτροσόκ. Το Βερολίνο συνειδητοποίησε τις αδυναμίες του βιομηχανικού του μοντέλου, που έχει υπερβολικά μεγάλη εξάρτηση από την Κίνα, και της υστερήσής του σε θέματα καινοτομίας έναντι της Ασίας. «Το διδάγμα του Covid-19 είναι πως πρέπει να επενδύσουμε περισσότερο στα εργοστάσια του μέλλοντος», επεσήμανε ο Ρολφ Νάγιερκ, μέλος του διοικητικού συμβουλίου της Bosch. Και αυτό ακριβώς βάλθηκε να κάνει ολος ο γερμανικός βιομηχανικός τομέας, με

σημαντικές επενδύσεις στην ψηφιοποίηση των επιχειρήσεών του.

Ο ευρωπαϊκός Νότος, από την πλευρά του, έχει το βλέμμα προσανατολισμένο στην επιβίωση του τουριστικού του τομέα. «Η Ισπανία δεν έχει καμία μεγάλη επιχείρηση στις επάλξεις του μέλλοντος, ο ευρωπαϊκός Νότος χάνει τη μάχη της τεχνικής νοημοσύνης, βρίσκεται πολύ πίσω σε σχέση με τη Γερμανία», σημειώνει ο Αντόνιο Ρολντάν, διευθυντής του think tank EsadeECPol στη Μαδρίτη. «Η ιταλική βιομηχανία υπονομεύεται από ένα παραγωγικό ζέλμα και υπερβολικά αδύναμες επενδύσεις», επισμαίνει ο Νικόλα Μπόρι, οικονομολόγος στο Πανεπιστήμιο Luiss Guido Carli της Ρώμης.

Οι διαφορές αυτές, βέβαια, ο προσανατολισμός του ευρωπαϊκού Νότου προς την παροχή υπηρεσιών και του Βορρά προς την προσφορά και τις εξαγωγές, δεν είναι κάτι το νέο, αντιθέτως, έχουν αρχαίες ρίζες, συνδεδεμένες με τις εθνικές κουλτούρες, την οικοδόμηση των κρατών, τη γεωγραφία. Η κρίση της Covid-19, ωστόσο, τις αναδεικνύει με οδυνηρό τρόπο. Κάποιοι βλέπουν το ποτήρι μισογεμάτο, εστιάζουν στην αναγκαιότητα ενίσχυσης των δημοσιονομικών μεταβιβάσεων και υποθέτουν μια κοινή βιομηχανικής πολιτικής. Άλλοι, πάλι, θεωρούν πως οι εντάσεις θα επανέλθουν στην επιφάνεια όταν θα ανοίξει εκ νέου η (ανεσταλεμένη σήμερα) συζήτηση γύρω από τους ευρωπαϊκούς δημοσιονομικούς κανόνες.

# Στο μικροσκόπιο του ΠΟΥ το εμβόλιο της AstraZeneca

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,25	Ημερομηνία έκδοσης:	09-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	909.07 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ASTRAZENECA/OXFORD

### Ο ιός αλλάζει (και τη δική μας) στρατηγική

- Η αδυναμία του φτηνού εμβολίου της AstraZeneca/Oxford να περιορίσει τη μόλυνση από τη νοτιοαφρικανική μετάλλαξη του κορονοϊού αναγκάζει τα κράτη-πελάτες της να εγκαταλείψουν... τον στόχο της «ανοσίας της αγέλης» **ΣΕΛ. 25**



► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

Από την κρησάρα της 15μελούς Στρατηγικής Συμβουλευτικής Ομάδας Εμπειρογνομημάτων για την Ανοσοποίηση (SAGE) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας περνούσε χθες το εμβόλιο των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης εν μέσω διχονομίας στην Ευρώπη για το επίπεδο ανοσίας που προσφέρει σε ανθρώπους μεγαλύτερων ηλικιών, όσο και αβεβαιότητας για την «απογοητευτική» προσώρας αποτελεσματικότητα του έναντι του μολυσματικότερου μεταλλαγμένου στελέχους του κορονοϊού που ταυτοποιήθηκε και κυριάρχησε στη Νότια Αφρική (B1351).

Οι συστάσεις της SAGE αναμένεται να γνωστοποιηθούν μέσα στη βδομάδα, στον απόηχο των κατακερατωμένων εισηγήσεων από τις εθνικές ρυθμιστικές αρχές σε κράτη-μέλη της Ε.Ε. που προτείνουν τη χρήση του κυρίως για άτομα κάτω των 65 ετών, επικαλούμενες ελλιπή δεδομένα από τις κλινικές του δοκιμές παρά το πράσινο φως για όλες τις ηλικίες που έλαβε από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Εκτός από ανατροπές και καθυστερήσεις -ασχέτως ελλείψεων- που μπορεί να προκληθούν στις κατά τόπους εκστρατείες εμβολιασμού, όπως συνέβη ήδη στη Νότια Αφρική, ο ΠΟΥ βιάζεται παράλληλα να δοθεί το εναρκτήριο λάκτισμα στο παγκόσμιο πρόγραμμα Covax, τουλάχιστον η πρώτη φάση του οποίου εξαρτάται σχεδόν ολοκληρωτικά από το εμβόλιο των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης που είναι φτηνό και εύκολο στη μεταφορά. Ενδεικτικά, βάσει των ως τώρα στοιχείων, περίπου 145 χώρες πρόκειται να λάβουν 337,2 εκατομμύρια δόσεις μέσω του Covax - οι 336 εξ αυτών θα είναι του συγκεκριμένου σκευάσματος.

Μολονότι δείχνει να καλύπτει το μεταδοτικότερο μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού που ταυτοποιήθηκε και κυριάρχησε στη Βρετανία (B117), έχοντας πια εξαπλωθεί επικίνδυνα σε πολλές χώρες της Ε.Ε. αλλά και στις ΗΠΑ, το εμβόλιο των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης εμφάνισε σοκαριστικά χαμηλή αποτελεσματικότητα μόνο 10% έναντι της νοτιοαφρικανικής παραλλαγής B1351, αναγκάζοντας την κυβέρνηση της Νότιας Αφρικής να αναστείλει την πολυαναμενόμενη έναρξη των εμβολιασμών στη χώρα μόλις μία βδομάδα μάλιστα αφότου παραδόθηκαν ένα εκατομμύριο δόσεις από εργοστάσιο στην Ινδία. Σύμφωνα πάντως με χθεσινές δηλώσεις του συμπροέδρου της υποογκικής συμβουλευτικής επιτροπής για τη λοίμωξη Covid-19, είναι πιθανό να εμβολιαστούν σταδιακά 100.000 άνθρωποι με το εν λόγω σκεύασμα, προκειμένου να διαπιστωθεί η αποτελεσματικότητά του στην πρόληψη νοσηλείων και θανάτων.

Τα αρχικά, πλην ιδιαίτερως ανησυχητικά ευρήματα προήλθαν από μικρή κλινική δοκιμή που διεξήγαγαν στη

# Στο μικροσκόπιο του ΠΟΥ το εμβόλιο της AstraZeneca



AP PHOTO / FRANK AUGSTEIN

**Ο ΠΟΥ αναμένεται να μας λύσει** μια και καλή την απορία αν το σκεύασμα των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης τελικά είναι κατάλληλο για όλες τις ηλικίες ή ως τα 65 έτη • Κορυφαίος Νοτιοαφρικανός επιστήμονας τονίζει πως ο στόχος της παγκόσμιας ανοσίας της αγέλης πρέπει να εγκαταλειφθεί και να επικεντρωθούμε στην προστασία από τη σοβαρή ασθένεια και τον θάνατο

Νότια Αφρική το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και το τοπικό Πανεπιστήμιο Witwatersrand με τη συμμετοχή 2.000 ατόμων μέσης ηλικίας 31 ετών. Το εμβόλιό τους παρείχε «ελάχιστη προστασία» έναντι ήπιας ή μέτριας μόλυνσης από τη νοτιοαφρικανική παραλλαγή B1351, με επιστήμονες να εκφράζουν αισιοδοξία πως περαιτέρω δοκιμές ενδέχεται να δείξουν ότι προστατεύει πολύ περισσότερο έναντι βαριάς ασθένειας ή και θανάτου από Covid-19, θεωρώντας (ή χρυσώνοντας το χάπι) πως ακόμα κι η περιορισμένη προστασία θα βοηθούσε τελικά στον μετριασμό της πανδημίας, μειώνοντας την πίεση στα νοσοκομεία. Ωστόσο ο φαύλος κύκλος της μετάδοσης πρακτικά θα συνεχιζόταν, όπως άλλωστε και η εξελικτική πορεία του «ενδημικού» -όπως χαρακτηρίζεται πλέον- ιού με νέες απρόβλεπτες μεταλλάξεις που οδηγεί νομοτελειακά στην προσαρμογή των εμβολίων στα νέα στελέχη, αλλά και σε πιθανή αλλαγή συνολικής στρατηγικής απέναντι στην πανδημία.

Ο Σαμπέρ Μάντσι, κορυφαίος Νοτιοαφρικανός επιστήμονας και καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Witwatersrand, πιστεύει πως ήρθε πια η ώρα να αναθεωρηθεί και να εγκαταλειφθεί ουσιαστικά

ο εμβολιαστικός στόχος της επίτευξης ανοσίας της αγέλης στον παγκόσμιο πληθυσμό, αφού ο ιός θα εξακολουθεί να ζει ανάμεσά μας με διαφορετικές παραλλαγές, όπως η γρίπη. Αντίθετα, υποστηρίζει ο καθηγητής, θα πρέπει να επικεντρωθούμε τώρα στην προστασία από τη σοβαρή ασθένεια και τον θάνατο και όχι στην «άπιαστη κατ' ουσίαν» συλλογική ανοσία. Στο πλαίσιο αυτό τα εμβόλια θα πρέπει όχι μόνο να τροποποιούνται αναλόγως των μεταλλάξεων αλλά και να επαναλαμβάνεται η χορήγησή τους, ενδεχομένως μία φορά τον χρόνο, όπως συμβαίνει ξανά με τη γρίπη.

## Προσαρμόζουν τα εμβόλια

Ολες οι παρασκευάστριες εταιρείες εργάζονται ήδη για να προσαρμόσουν τα σκευάσματά τους ειδικά στο νοτιοαφρικανικό στέλεχος. Σύμφωνα με τη Σάρα Γκίλμπερτ, καθηγήτρια στο Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, «είναι πολύ πιθανό να έχουμε έτοιμη προς χρήση μια νέα εκδοχή [του εμβολίου] το φθινόπωρο», χωρίς να αποκλείεται μάλιστα η πιθανότητα τρίτης ενισχυτικής δόσης του τότε, τουλάχιστον στη Βρετανία. Περιττό να αναφέρουμε πως η βρετανική κυβέρνηση και προσωπικά ο Μπόρις

Τζόνσον διαλαλούν την εμπιστοσύνη που εξακολουθούν να τρέφουν στο συγκεκριμένο σκεύασμα, παρά τις αντιβολίες και τα ερωτήματα που γεννώνται από τις κλινικές του δοκιμές και βέβαια την εκβιαστική στάση της AstraZeneca έναντι της Ε.Ε.

Κι ενώ η Νότια Αφρική αναγκάζεται να στρέψει τώρα τις ελπίδες της στο μονοδοσικό εμβόλιο των Johnson & Johnson/Janssen, που εμφανίζεται αρκετά πιο αποτελεσματικό έναντι της νοτιοαφρικανικής παραλλαγής, οι Ευρωπαίοι -ποιώντας την ανάγκη φιλοτιμία- συνεχίζουν να επιδεικνύουν τη στήριξή τους στο σκεύασμα των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης. Ο Γάλλος υπουργός Υγείας Ολίβιε Βεράν δημοσιοποίησε χθες πως εμβολιάστηκε με αυτό, ενώ ο Γερμανός ομόλογός του Γενς Σπαν δήλωσε πως, με βάση τα τρέχοντα δεδομένα, και τα τρία εγκεκριμένα εμβόλια στην Ε.Ε. παρέχουν αποτελεσματική προστασία κατά της σοβαρής ασθένειας από Covid-19. Κι όσο η νοτιοαφρικανική παραλλαγή δεν διασπείρεται τόσο έντονα στην Ευρώπη όσο η βρετανική, το αφήγημα κι ο καθησυχασμός της κοινής γνώμης (μιας και ξεχαστούν τα τραγικά λάθη) δεν προβλέπεται να αλλάξει.



# Καταρρέει η «ναυαρχίδα» του ΕΣΥ, οδηγούμαστε σε πολύ επικίνδυνες καταστάσεις

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 916.85 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Κλάταρε» το «Σωτηρία», ουρές ασθενοφόρων στον «Ευαγγελισμό» και ας μην εφημερεύει  
Χωρίς rapid test το «ΝΙΜΙΤΣ» – «Δεν έχουν ούτε μάσκες», καταγγέλλουν συνοδοί ασθενών

## Καταρρέει η «ναυαρχίδα» του ΕΣΥ, οδηγούμαστε σε πολύ επικίνδυνες καταστάσεις



Του Νίκου Τσιαμτσικά

Στην πληρότητά τους έφτασαν οι κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό στο νοσοκομείο αναφοράς «Σωτηρία», καθώς τα κρούσματα παρουσίασαν ραγδαία αύξηση μέσα στο Σαββατοκύριακο, με αποτέλεσμα να προκληθεί πανικός σε άλλα νοσοκομεία, όπως ο «Ευαγγελισμός», με συνωστισμό ασθενοφόρων που μετέφεραν περιστατικά.

Το Σαββατοκύριακο ο αριθμός των νοσηλευμένων ασθενών στις ΜΕΘ του «Σωτηρία» είχαν ξεπεράσει τους 230, ενώ -σύμφωνα με τη διευθύντρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του νοσοκομείου-, σημειώνεται ρεκόρ εισαγωγών από την αρχή της πανδημίας και υπάρχει πληρότητα ακόμη και στις απλές κλίνες, ενώ δεν σταματούν να έρχονται και συνθιμισμένα περιστατικά. Ήδη, από το Σάββατο γεμίζουν όλες οι κλίνες στο «Σωτηρία», «που είναι ένα μεγάλο νοσοκομείο και αυτό δίνει το μέγεθος». Απλά περιστατικά Covid-19 φιλοξενοούνται πλέον σε συνθιμισμένους θαλάμους, αλλά προφανώς δεν γίνεται με τον ρυθμό που έρχονται, να τα δεχτεί όλα το «Σωτηρία».

### Συναγερμός και πανικός

Κάπως έτσι το πρωί της Δευτέρας είχε σημάνει συναγερμός σε όλα τα νοσοκομεία αναφοράς της Αττικής, ενώ γινόταν πανικός στον «Ευαγγελισμό», παρότι το νοσοκομείο δεν εφημερεύει, με τα περιστατικά να έρχονται με ασθενοφόρα το ένα μετά το άλλο. Συνοδοί, την ίδια ώρα, καταγγέλλουν και για άλλα νοσοκομεία όπως το «ΝΙΜΙΤΣ» ότι δεν τους γίνεται rapid test κατά την είσοδο, ενώ σε όσους έχουν προγραμματισμένα χειρουργεία ή άλλες θεραπείες, γίνεται εισαγωγή με την προϋπόθεση να έχουν πρώτα κάνει το τεστ, ενώ όσοι δεν το έχουν κάνει, κάνουν μόνο το τεστ μοριακής ανίχνευσης, το αποτέλεσμα του οποίου καθυστερεί σημαντικά. Όσο για τους συνοδούς, εκείνοι θα πρέπει να έχουν κάνει το τεστ έξω σε κάποιο συμβεβηθμένο ιδιωτικό ιατρικό κέντρο, πληρώνοντας από την τσέπη τους.



Μισή ώρα χωρίς ηλεκτρικό, καταστράφηκαν εκατοντάδες εμβόλια. Εκτός ελέγχου η κατάσταση

Το ένα περιστατικό μετά το άλλο στον «Ευαγγελισμό» παρότι δεν εφημερεύει.

Οι γιατροί δεν προλαβαίνουν πλέον να κάνουν ούτε... ταϊγάρο.

Η κυρία Ελίνα είναι εξοργισμένη με τον τρόπο που χρησιμοποιείται ο αποκλεισμός, προς όφελος των «θαυραίων».



Όλοι όσοι εισέρχονται στα νοσοκομεία ελέγχονται, αν και για τους συνοδούς ασθενών Covid το επισκεπτήριο είναι απαγορευμένο.

### Ούτε μάσκα δεν έχουν

Χαρακτηριστική είναι και η καταγγελία μιας επισκέπτριας του νοσοκομείου, της κυρίας Ελίνας, η οποία βγαίνοντας από τον «Ευαγγελισμό», καταγγέλλει στο «Μακελειό» αγανακτισμένη ότι, ο αποκλεισμός και η απαγόρευση κίνησης από τις 6 το απόγευμα, γίνεται για να μπορούν να κάνουν καλύτερα τη δουλειά τους οι παράνομοι και «νόμμοι» διακινητές λαθραίων στην Αθήνα, αλλά και την περιφέρεια, όπου ξεφυτρώνουν καθημερινά καινούργια χορτσος - «κέντρα φιλοξενίας», μέσα σε μια νύχτα». Κάποιοι άλλοι μας κατήγγειλαν ότι δεν περισεύει πλέον ούτε μια μάσκα για να δώσουν σε όποιον ασθενή ή συνοδό τη ζητήση. Η εικόνα που σχηματίζει κάποιος από την υπερκινητικότητα στην είσοδο του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», είναι ότι το σύστημα όχι απλώς έχει φτάσει αλλά έχει ξεπεράσει πια τα όριά του. Οι γιατροί και οι νοσοκομειακοί, δεν έχουν πλέον δευτερόλεπτο για ξεκούραση.

Την ίδια ώρα, με το μπλάκ άουτ που σημειώθηκε στο δίκτυο του ηλεκτρικού την Κυριακή το βράδυ, τέθηκε σε αμφιβολία η ασφάλεια των εμβολίων, που πρέπει να διατηρούνται σε εξαιρετικά χαμηλές θερμοκρασίες σε ηλεκτρικά ψυγεία, ενώ από το «Δρομοκαίτειο» όπου γίνονται εμβολιασμοί, αποκαλύφθηκε ότι ήδη «χάλασαν» και είναι ακατάλληλες για χρήση 66 δόσεις.

Την ίδια ώρα, οι Νοσοκομειακοί Γιατροί (ΟΕΝΓΕ), καταγγέλλουν ότι αποδυναμώνεται το σύστημα υγείας στην ύπαιθρο, όπου γίνεται αυθαίρετες μετακινήσεις γιατρών προς τα εμβολιαστικά κέντρα, αφήνοντας κενές και ακάλυπτες θέσεις εκεί που οι ασθενείς τους έχουν μεγαλύτερες και πάγιες ανάγκες. Χαρακτηριστική περίπτωση της μετακίνησης γιατρών από το Κ.Υ. Ισταίας, στη Χαλκίδα, όπου λόγω ιδιαίτερα δύσκολων συνθηκών πρόσβασης ή μετακίνησης εξαιτίας του καιρού, ασθενείς αποκλείονται από την περιθαλψή που έχουν απολύτως ανάγκη. Κάπως έτσι, Γαλατσάδες, Αγίος και Γούβες, μένουν με μόλις έναν αγροτικό ιατρό να καλύψει τις ανάγκες περιθαλψής άνω των 3.500 κατοίκων και 11 αγροτικών ιατρείων της περιοχής που μένουν «κουφάρια» μέσα στον χειμώνα. Όλα αυτά, ενώ στην Εύβοια λειτουργούν ήδη τρεις μονάδες εμβολιασμού και οι γιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας ζητούν να μην μετακινθούν οι συνάδελφοί τους από τα καίρια πόστα που υπηρετούν.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	09-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	163.47 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σημάδια επιβάρυνσης στο Σύστημα Υγείας

**ΤΗ ΔΙΑΡΚΩΣ** εντεινόμενη πίεση στο ΕΣΥ αποτυπώνουν τα επιδημιολογικά στοιχεία που εξετάζουν τα τελευταία 24ωρα οι ειδικοί, τους οποίους ανησυχούν ιδιαίτερα δύο δεδομένα: Πρώτον, η διάδοση των επικίνδυνων μεταλλάξεων του ιού στην κοινότητα και, δεύτερον, η αυξητική τάση που καταγράφεται στις εισαγωγές ασθενών με λοίμωξη Covid για νοσηλεία στα νοσοκομεία.

**ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ** είναι ότι ο μέσος όρος των κρουσμάτων κορονοϊού των τελευταίων επτά ημερών στη χώρα μας ανέρχεται σε 1.020, από 740 την προηγούμενη εβδομάδα, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία έφθασε χθες τους 276, ενώ επί αρκετές ημέρες διατηρούνταν σταθερά κάτω των 250.

**ΤΟ ΒΑΣΙΚΟ** σημείο που προβληματίζει περισσότερο το υπουργείο Υγείας και τους επιστήμονες είναι ο διαρκώς αυξανόμενος αριθμός των νοσηλευόμενων ασθενών και η συνεχής διεύρυνση της ψαλίδας μεταξύ των εισαγωγών στα νοσοκομεία λόγω Covid και των εξιτηρίων που δίνονται σε όσους αποθεραπεύονται. Είναι χαρακτηριστικό ότι την Παρασκευή είχαμε 232 εισαγωγές και 126 εξιτήρια, το Σάββατο 225 εισαγωγές και 122 εξιτήρια και την Κυριακή 165 εισαγωγές με 48 εξιτήρια. Κι αυτό, όταν πριν από τρεις εβδομάδες είχαμε περίπου 100 εισαγωγές την ημέρα και πριν από δύο εβδομάδες περίπου 150 εισαγωγές ημερησίως.

**ΑΥΤΟ** σημαίνει ότι έχει αρχίσει να υπάρχει σημαντική επιβάρυνση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, και ιδίως στην Αττική, τη Θεσσαλονίκη και την Πάτρα. Ο πρωθυπουργός έχει καταστήσει σαφές ότι τα δεδομένα θα εξετάζονται σε καθημερινή βάση και, εφόσον χρειάζεται, θα γίνονται πρόσθετες παρεμβάσεις με τη λήψη των μέτρων που κρίνονται αναγκαία.

**ΕΙΝΑΙ** προφανές ότι το άνοιγμα οικονομικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων αυξάνει τα κρούσματα και την πίεση στο Σύστημα Υγείας και για το λόγο αυτό η λειτουργία της αγοράς και των σχολείων μπαίνει συνεχώς στη ζυγαριά. Η ισορροπία είναι δύσκολη, απαιτείται πιστή τήρηση των μέτρων, ενώ δεν μπορεί να αποκλειστεί ένα νέο lockdown.





## ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ - ΝΕΤΑΝΙΑΧΟΥ ΤΟ ΕΛΠΙΔΟΦΟΡΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΙ Η ΣΥΜΦΩΝΙΑ

# «Συμμαχία» και για το φάρμακο

Του **ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ**

**Τη συμμετοχή** της Ελλάδας σε κλινικές δοκιμές για το ισραηλινό φάρμακο που δοκιμάζεται με ενθαρρυντικά αποτελέσματα σε ασθενείς με COVID-19 ανήγγειλε, εμμέσως πλην σαφώς, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά τις κοινές δηλώσεις του με τον Ισραηλινό ομόλογό του Μπέντζαμιν Νετανιάχου, λέγοντας πως κάτι τέτοιο θα ήταν χαρά για την Ελλάδα.

Ο κ. Νετανιάχου, στη διάρκεια της κοινής συνέντευξης Τύπου μετά το πέρας των συνομιλιών, έβγαλε από την τσέπη του ένα φιαλίδιο που περιείχε το «θαυματουργό», όπως το χαρακτήρισε, φάρμακο και έκανε γνωστό ότι ο κ. Μητσοτάκης ζήτησε να συμμετάσχουν ελληνικά νοσοκομεία στις κλινικές δοκιμές. Για τον λόγο αυτό, σήμερα θα έχουν τηλεφωνική επικοινωνία ο κ. Σωτήρης Τσιόδρας με τον Ισραηλινό καθηγητή Ναντίρ Αρμπέρ, που είναι επικεφαλής των δοκιμών στο Ιατρικό Κέντρο Ichilov του Τελ Αβίβ.

Πρόκειται για ένα εισπνεόμενο σκεύασμα, το οποίο, σύμφωνα με ανακοινώσεις του ισραηλινού νοσοκομείου, έχει εντυπωσιακά αποτελέσματα, καθώς η ουσία EXO-CD24, που περιέχει, θεράπευσε 29 στους 30 ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε εντός 3-5 ημερών. Το φάρμακο χρησιμοποιεί εξωσώματα – μικροσκοπικούς σάκους μεταφοράς που μεταφέρουν υλικά μεταξύ των κυττάρων – για να «παραδώσουν» μια πρωτεΐνη που ονομάζεται CD24 στους πνεύμονες και συμβάλλει ώστε να «πρημπίσει» το ανοσοποιητικό σύστημα, ενώ συγκρατεί και την επίδραση της κυτοκίνης.

Παράλληλα, ο πρωθυπουργός εξέφρασε την ικανοποίησή του για την υπογραφή συμφωνίας συνεργασίας στον τουρισμό από τους αρμόδιους υπουργούς Ελλάδας και Ισραήλ, που θα προβλέπει σε δεύτερο χρόνο τη χρήση ενός «πράσινου διαβατηρίου» με το οποίο θα επιτρέπεται η ελεύθερη μετακίνηση από τη μία χώρα



**Ο κ. Νετανιάχου** δείχνει ένα φιαλίδιο με το «θαυματουργό», όπως το χαρακτήρισε, φάρμακο κατά του κορωνοϊού, που δοκιμάζεται στο Ισραήλ.

### Μητσοτάκης και Νετανιάχου συμφώνησαν η Ελλάδα να συμμετάσχει στις κλινικές δοκιμές του ισραηλινού σκευάσματος.

ρα στην άλλη (άλλο ρεπορτάζ στη σελ. 23). «Επιχειρηματολογία για ένα ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού εντός των ορίων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αλλά επίσης και για κοινό ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού και με τρίτες χώρες, ώστε να διευκολυνθούν οι μετακινήσεις ενόψει τουριστικής περιόδου», επεσήμανε ο κ. Μητσοτάκης, προσθέτοντας πως «η συμφωνία με το Ισραήλ θα είναι μια δοκιμή και για άλλες τρίτες χώρες».

### Οι διερευνητικές

Ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε, επίσης, στη στρατηγική συνεργασία των δύο χωρών, λέγοντας πως είναι σημαντική, ενώ επισήμανε ότι «η Ανατολική Μεσόγειος πρέπει να παραμείνει θάλασσα ειρήνης για όλες τις χώρες». Ερωτηθείς για τις σχέσεις Ισραήλ - Τουρκίας, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε πως η διμερής

μας σχέση δεν ετεροκαθορίζεται. «Δεν γνωρίζω κατά πόσον είναι σε εξέλιξη μια διαδικασία επαναπροσέγγισης ανάμεσα σε Ισραήλ και Τουρκία. Τα πράγματα μοιάζουν να βελτιώνονται με την Τουρκία. Συνεχίζουμε τις διερευνητικές επαφές, εφόσον δεν υπάρχουν περαιτέρω επιθετικές ενέργειες», κατέληξε.

Ο κ. Μητσοτάκης σημείωσε πως η Ελλάδα και το Ισραήλ μοιράζονται «μια κοινή οπτική γωνία για το τι θα πρέπει να συμβεί στην Ανατολική Μεσόγειο». Ο πρωθυπουργός έκανε αναφορά στις δηλώσεις του και στη δημιουργία διεθνούς εκπαιδευτικού αεροπορικού κέντρου στην Καλαμάτα, στο οποίο έχει αναλάβει να προσφέρει υπηρεσίες αεροπορικής εκπαίδευσης για τα επόμενα 20 χρόνια ισραηλινή εταιρεία.

«Θεωρώ πως είναι το πιο ενδεικτικό παράδειγμα της συνεργασίας που μπορούμε να οικοδομήσουμε στον τομέα της άμυνας», σημείωσε, απευθύνοντας παράλληλα πρόσκληση σε ισραηλινές εταιρείες να προχωρήσουν σε επιπλέον επενδύσεις στην Ελλάδα. Ανέφερε μάλιστα ως ενδεικτικούς τομείς, στους οποίους μπορεί να κατευθυνθούν οι συγκεκριμένες επενδύσεις, τον κλάδο των ακινήτων, τον τουρισμό και την προηγμένη τεχνολογία.

# Εξι στις δέκα νοσηλεύτριες έχουν υποστεί σεξουαλική παρενόχληση

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 873.82 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εξι στις δέκα νοσηλεύτριες έχουν υποστεί σεξουαλική παρενόχληση

Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ Σ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ\*

Περισσότερες από τις μισές νοσηλεύτριες που εργάζονται στο δημόσιο και στο ιδιωτικό σύστημα υγείας της Ελλάδας, έχουν υποστεί σεξουαλική παρενόχληση κατά τη διάρκεια της επαγγελματικής τους ζωής, ενώ τρεις στις δέκα δεν καταγγέλλουν το περιστατικό στα αρμόδια όργανα, σύμφωνα με διαδοχικά έρευνα του Τομέα Οργάνωσης και Διοίκησης Ανθρώπων Πόρων του Warwick Business School.

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε την περίοδο Οκτώβριος 2020 - Ιανουάριος 2021 και περιλάμβανε τη συλλογή δεδομένων μέσω έγκυρου ερωτηματολογίου, το οποίο εξετάζει τις σεξουαλικές εμπειρίες γυναικών (Sexual Experiences Questionnaire - SEQ) σύμφωνα με τις τρεις βασικές συνιστώσες που συνθέτουν την έννοια της σεξουαλικής παρενόχλησης, ήτοι την παρενόχληση με βάση το φύλο (σεξιστική), την ανεπιθύμητη σεξουαλική προσοχή και τέλος τον σεξουαλικό εξαναγκασμό. Στόχος της έρευνας ήταν η ολοκληρωμένη καταγραφή του φαινομένου στους φορείς της υγείας στην Ελλάδα και συμμετείχαν 1.219 νοσηλεύτριες. Το γεγονός αυτό την καθιστά μία από τις σημαντικότερες που έχουν πραγματοποιηθεί στη χώρα μας, ιδιαίτερα στον τομέα της υγείας. Το 76% των συμμετεχουσών εργάζεται στον δημόσιο τομέα, το 55% ανήκει στην ηλικιακή ομάδα 41-50 ετών, το 40% έχει πτυχίο ΤΕΙ, ενώ το 35% κατέχει μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών, το 50% είναι άγαμες και το 30% έχει εργασιακή εμπειρία έως πέντε έτη.

Η μέση συχνότητα του φαινομένου ανήλθε στο 66%, γεγονός που αποδεικνύει ότι πάνω από τις μισές συμμετέχουσες έχουν υποστεί σεξουαλική παρενόχληση, τουλάχιστον μια φορά στην καριέρα τους. Οσον αφορά τις κατηγορίες της σεξουαλικής παρενόχλησης, οι σεξιστικές συμπεριφορές είναι η πιο συχνή μορφή παρενόχλησης (συχνότητα 90%), ακολουθούμενη από τις συμπεριφορές ανεπιθύμητης σεξουαλικής προσοχής (συχνότητα 80%) και τέλος από τις πράξεις σεξουα-

λικού εξαναγκασμού (συχνότητα 14%). Μία στις δύο νοσηλεύτριες αντιμετωπίζει σεξιστικές συμπεριφορές σε καθημερινή ή συχνή βάση, ενώ συχνή είναι και η εμφάνιση συμπεριφορών ανεπιθύμητης σεξουαλικής προσοχής, όπως η διατύπωση αστειών σεξουαλικού περιεχομένου και αγγίγματα, γεγονός που κάνουν τις νοσηλεύτριες να αισθάνονται άβολα. Τέλος, σπάνια είναι η συχνότητα εμφάνισης πράξεων και συμπεριφορών σεξουαλικού εξαναγκασμού (προσπάθεια για σεξουαλική συνύφεση χωρίς τη συγκατάθεση του ατόμου).

Οσον αφορά τους δράστες της σεξουαλικής παρενόχλησης, την πλειονότητα αποτελούν άνδρες ιατροί (30,3%) καθώς και ασθενείς (10,8%). Μάλιστα, το 8% των συμμετεχουσών στην έρευνα υποστήριξε ότι έχει δεχθεί παρενόχληση ταυτόχρονα από διάφορους επαγγελματίες υγείας, στους χώρους

**Τρεις στις δέκα δεν το καταγγέλλουν – Το 40% λόγω της πεποίθησης ότι καμία δράση δεν θα αναληφθεί κατά του θύτη.**

λειτουργίας του νοσοκομείου. Το 60% των παραβατών είναι ανώτερη υπηρεσιακή θέση σε σχέση με το θύμα, ενώ το 23% των θυτών ήταν σε κατώτερη υπηρεσιακή θέση. Η πλειονότητα των περιστατικών σεξουαλικής παρενόχλησης λάμβανε χώρα στις μονάδες φροντίδας ασθενών (24%), στους διαδρόμους του νοσοκομείου (22%), στο γραφείο του παραβάτη (14%) καθώς και στις αίθουσες εξέτασης των ασθενών (10%).

Οσον αφορά το πώς αντέδρασαν τα θύματα μετά την παρενόχλησή τους, αξιοσημείωτο γεγονός αποτελεί ότι το 31,6% των συμμετεχουσών «σιώπησε», το 29% αγνόησε και απέφυγε τον παραβάτη, ενώ μόλις το 10% του δείγματος ανέφερε το περιστατικό στα αρμόδια όργανα του νοσοκομείου. Σημαντικό

### Τα ευρήματα της έρευνας

Μεταβαλλές (%)	Πολύ συχνά	Συχνά	Περιστασιακά	Σπάνια	Ποτέ	Συχνότητα φαινομένου
<b>ΠΑΡΕΝΟΧΛΗΣΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΦΥΛΟ</b>						
Σας έχουν περιφρονησει ή αποβλέψει εξαιτίας του φύλου σας	31,5	28,5	27,6	9,8	2,6	97,4
Σας έχουν κάνει ακατάλληλες ή προσβλητικές σεξουαλικές παρατηρήσεις και σχόλια	35,1	33,9	22,2	7,2	1,4	98,6
Σας έχουν κάνει προσβλητικές παρατηρήσεις σχετικά με την εμφάνιση, το σωμα ή τις σεξουαλικές σας δραστηριότητες	35,2	22,8	33,7	5,1	3,2	96,8
<b>ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΠΡΟΣΟΧΗ</b>						
Έχουν προσπαθήσει να κάνουν σεξ μαζί σας χωρίς τη συγκατάθεσή σας	1	1,6	18,5	34,6	44,3	55,7
Έχουν προσπαθήσει να κάνουν σεξ μαζί σας χωρίς τη συγκατάθεσή σας	1,7	0,7	11,4	61,4	24,9	75,1
<b>ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΣ ΕΞΑΝΑΓΚΑΣΜΟΣ</b>						
Σας έχουν συμπεριφερθεί άσχημα λόγω της άρνησής σας για σεξουαλικές σχέσεις	1,5	1,8	6	11,1	79,4	20,6

### Οι λόγοι που σιωπούν τα θύματα σεξουαλικής παρενόχλησης στην Υγεία

Ποσοστό	Λόγος
40%	Πεποίθηση ότι δεν θα αναληφθεί δράση κατά του θύτη
25%	Φόβος ότι θα κατηγορηθεί από συναδέλφους
13%	Έλλειψη εμπιστευτικότητας και διαφάνειας των διαδικασιών
12%	Έλλειψη υποστήριξης από το νοσοκομείο
8%	Ανεξέλεγκτος φόβος από τον θύτη και τον οργανισμό
2%	Διατήρηση καλών σχέσεων με ιεραρχικά ανώτερο

γεγονός, επίσης, είναι ότι στις περιπτώσεις των νοσηλευτριών που κατήγγειλαν το περιστατικό, στη συντριπτική πλειονότητα (95%) δεν διεξήχθη εσωτερική έρευνα, ενώ στις περιπτώσεις που διεξήχθη εσωτερική έρευνα, σε ποσοστό 93%, δεν ελήφθη καμία απόφαση κατά του δράστη. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει επίσης ότι το 74% των νοσηλευτριών που μίλησαν για περιστατικό σεξουαλικής παρενόχλησης δεν είχε την απαιτούμενη υποστήριξη από συναδέλφους, προϊστάμενους και στελέχη του νοσοκομείου.

Η παρούσα έρευνα είναι η πρώτη που διεξάγεται στην Ελλάδα και αναδεικνύει την έκταση του φαινομένου της οργανωσιακής σιωπής (Organizational Silencing) στους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Η οργανωσιακή σιωπή αποτελεί ένα φαινόμενο συλλογικού επιπέδου, κατά το οποίο οι εργαζόμενοι σκόπιμα αποκρύπτουν πληροφορίες, ανησυχίες και ιδέες για σημαντικά προβλήματα που σχετίζονται με την εργασία τους και γενικά με τον τρόπο λειτουργίας του οργανισμού στον οποίο εργάζονται.

Οσον αφορά τους κυριότερους λόγους για τους οποίους τα θύματα σεξουαλικής παρενόχλησης δεν καταγγέλλουν το περιστατικό, το 40% δεν μίλησε λόγω της πεποίθησης ότι καμία δράση δεν θα αναληφθεί κατά του θύτη, το 25% δεν ανέφερε το περιστατικό εξαιτίας του φόβου ότι θα κατηγορηθεί αρνητικά από συναδέλφους, το 13% λόγω της έλλειψης εμπιστευτικότητας και διαφάνειας στις διαδικασίες του νοσοκομείου, το 12% εξαιτίας

της έλλειψης υποστήριξης από τη διοίκηση αυτού, το 8% λόγω του φόβου αντεκδίκησης από τον θύτη και τον οργανισμό, ενώ το 2% δεν μίλησε για να μη χαλάσει τις σχέσεις του με ιεραρχικά ανώτερο.

### Αρνητικές συνέπειες

Ανυποχθητικά είναι τα ευρήματα αναφορικά με τις αρνητικές συνέπειες της σεξουαλικής παρενόχλησης στη σωματική, ψυχική και εργασιακή υγεία των θυμάτων. Αναλυτικότερα, το 40% αντιμετώπισε σωματικά προβλήματα (πονοκέφαλος, δυσκολία στη συγκέντρωση, αϋπνία), το 46% ψυχολογικά προβλήματα (άγχος, κατάθλιψη, αρνητική διάθεση, ψυχολογική εξάντληση), ενώ το 35% αντιμετώπισε προβλήματα στη διεκπεραίωση των καθηκόντων του (απουσία από την εργασία, χαμηλή παραγωγικότητα, χαμηλή ικανοποίηση, παραιτήση).

Επιπροσθέτως, οι νοσηλεύτριες ρωτήθηκαν εάν αποφάσισαν μεταγενέστερα να σπάσουν τη σιωπή τους και να μιλήσουν ανοιχτά για τις εμπειρίες τους. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι μόλις το 5% των θυμάτων που είχαν αρχικά αποφασίσει να μη μιλήσουν, έσπασαν τη σιωπή τους αργότερα. Το γεγονός αυτό και μόνο καταδεικνύει πόσο δύσκολο είναι για τα θύματα σεξουαλικής παρενόχλησης να βρουν τη δύναμη και να μιλήσουν ανοιχτά για τις εμπειρίες τους.

### Συμπεράσματα

Η παρούσα έρευνα κατέδειξε ότι και στις υπηρεσίες υγείας το φαινόμενο της σεξουαλικής παρενόχλησης ανθεί, αφού άνω του 60% των συμμετεχουσών στην έρευνα έχει αντιμετωπίσει αντίστοιχες συμπεριφορές. Συνηθέστερες είναι οι σεξιστικές συμπεριφορές προς τις νοσηλεύτριες, που ως στόχο έχουν να μειώσουν και να προσβάλουν την αξιοπιστία τους, τόσο ως γυναικών όσο και ως επαγγελματιών της υγείας. Επιπλέον, οι δυσμενείς συνέπειες της σεξουαλικής παρενόχλησης δεν αφορούν μόνο το θύμα, αφού ενδέχεται να αυξηθούν τις διαπροσωπικές συγκρούσεις των εργαζομένων καθώς και να μειώ-

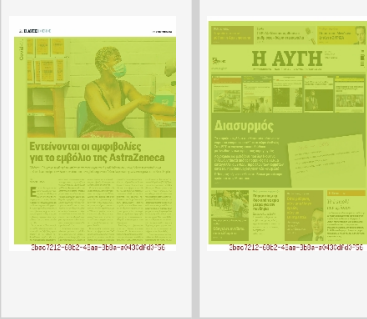
σουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Έτσι, αναδεικνύεται η αναγκαιότητα λήψης μέτρων για τη μείωση της συχνότητας του φαινομένου. Κυρίως στον δημόσιο τομέα, δεν υπάρχει παρουσία μηχανισμών που να αποτρέπουν την «οργανωσιακή σιωπή» και να επιτρέπει στα θύματα να μιλήσουν χωρίς φόβο για τις εμπειρίες τους. Αναγκαία κρίνεται η δημιουργία μιας ανεξάρτητης επιτροπής που θα αξιολογεί τις καταγγελίες των θυμάτων σεξουαλικής παρενόχλησης, αφού η πλειονότητα δεν μιλάει εξαιτίας της απουσίας επαρκούς ανταπόκρισης από τους υπευθύνους καθώς και της έλλειψης διαφάνειας των διαδικασιών. Αναγκαία επίσης κρίνεται η δημιουργία ενός φορέα ο οποίος θα βοηθάει σε νομικό επίπεδο τα θύματα που καταγγέλλουν περιστατικά, αφού είναι σύννηοι οι θύτες να προσπαθούν να εκφοβίσουν τα θύματα που προτιμούν να μιλήσουν μέσω της υπηρεσιακής τους ιαχούς αλλά και μέσω της επιδίωξης της οικονομικής τους εξόντωσης, λόγω των δυσβάστακτων νομικών εξόδων που καλούνται να αναλάβουν μετά την κατάθεση μηνυτηρίας αναφοράς. Τα παραπάνω δείχνουν ότι η αντιμετώπιση του φαινομένου της σεξουαλικής παρενόχλησης χρήζει συλλογικής προσέγγισης με τη συμμετοχή όλων των φορέων στον χώρο της Υγείας, όπως συνδικαλιστικούς οργανώσεων, συλλόγων εργαζομένων, εκπροσώπων του υπουργείου και ΜΚΟ. Τέλος, πρέπει να γίνει κατανοητό ότι η σεξουαλική παρενόχληση δεν αποτελεί φαινόμενο που αφορά αποκλειστικά τον θύτη και το θύμα. Αντιθέτως, όλοι οι εργαζόμενοι έχουν ευθύνη για την εξάλειψη του φαινομένου, αφού έχει αποδειχθεί ότι οι πράξεις των ατόμων, που εργάζονται στον οργανισμό, ενδέχεται να συμβάλουν είτε στην εμφάνιση συμπεριφορών σεξουαλικής παρενόχλησης είτε στην αποτροπή των θυμάτων να μιλήσουν για το θλιβερό αυτό γεγονός.

\* Ο κ. Παναγιώτης Σ. Παπαντωνίου, MSc, MBA, MPHil, είναι υποψήφιος δόκτωρ Warwick Business School, UK.



# Εντείνονται οι αμφιβολίες για το εμβόλιο της AstraZeneca

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1078.26 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



## Εντείνονται οι αμφιβολίες για το εμβόλιο της AstraZeneca

Μόλις το 10% φτάνει η κάλυψη του απέναντι στη νοτιοαφρικανική μετάλλαξη του ιού, όπως δείχνει τελευταία έρευνα από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης. Διακοπή των εμβολιασμών στη Νότια Αφρική, επιφυλάξεις εκφράζει και η Νότια Κορέα

Του ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

**Ε**ξαιρετικά απογοητευτικά για την κάλυψη απέναντι στις νέες μεταλλάξεις του κορωνοϊού είναι τα συμπεράσματα τελευταίας έρευνας για το εμβόλιο της AstraZeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης. Η Νότια Αφρική δέχθηκε αμέσως τους εμβολιασμούς με το συγκεκριμένο προϊόν καθώς η έρευνα έδειξε ότι η προστασία απέναντι στη μόλυνση δεν ξεπερνά το επίπεδο του 10%.

Οι ερευνητές του Πανεπιστημίου του Witwatersrand και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης συμπεραίνουν ότι το εμβόλιο της AstraZeneca παρέχει ελάχιστη προστασία από ήπια και μέτρια νό-

ση από το νοτιοαφρικανικό μεταλλαγμένο στέλεχος μεταξύ των νεότερων ηλικιών. «Δυστυχώς, το εμβόλιο της AstraZeneca δεν είναι αποτελεσματικό κατά της ήπιας και μέτριας νόσησης» τόνισε, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, ο καθηγητής Σαμπίρ Μανκί, επικεφαλής της έρευνας των κλινικών δοκιμών της AstraZeneca στη Νότια Αφρική, και πρόσθεσε ότι η μελέτη δεν κατέστη δυνατόν να ερευνηθεί την αποτελεσματικότητα του εμβολίου για την πρόληψη σοβαρότερων περιστατικών, καθώς η μέση ηλικία των συμμετεχόντων στις δοκιμές ήταν τα 31 έτη.

Ο ίδιος εξέφρασε πάντως την ελπίδα ότι η ομοιότητα του εμβολίου με το αντίστοιχο της Johnson & Johnson, το οποίο περιορίζει τη σοβαρή νόσηση κατά 89%, δείχνει ότι

υπάρχει ακόμη η ικανότητα πρόληψης της σοβαρής νόσησης και του θανάτου έπειτα από μόλυνση.

Οι διαβεβαιώσεις αυτές δεν στάθηκαν πάντως αρκετές για να πείσουν την κυβέρνηση της Νότιας Αφρικής, που αμέσως διέταξε την αναστολή των εμβολιασμών με το προϊόν της AstraZeneca. Σύμφωνα με τους επιστήμονες, το νοτιοαφρικανικό στέλεχος ευθύνεται για το 90% των κρουσμάτων στη χώρα, η οποία έχει λάβει ήδη ένα εκατομμύριο δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca και επρόκειτο να αρχίσει τους εμβολιασμούς την επόμενη εβδομάδα.

Ο καταγιωτός επικρίσεων που δέχτηκε η κυβέρνηση του ANC από την αντιπολίτευση έγινε ακόμη μεγαλύτερος μετά την αποκάλυψη ότι οι δόσεις των εμβολίων που έχει

παραλάβει η Νότια Αφρική λίγουν μέσα στο επόμενο δίμηνο. Επιφυλακτική, έπειτα από όλα αυτά, εμφανίστηκε και η κυβέρνηση της Νότιας Κορέας, σύμβουλοι της οποίας συνέσπασαν να δοθεί προσοχή στη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca σε άτομα άνω των 65 ετών, επικαλούμενοι απουσία επαρκών στοιχείων. Η νοτιοκορεατική κυβέρνηση επιβεβαίωσε ότι θα διανείμει το εμβόλιο, αλλά πρόσθεσε ότι οι ρυθμιστικές αρχές θα αποφασίσουν αργότερα μέσα στην εβδομάδα αν θα χορηγείται σε πιο ηλικιωμένους.

Συστάσεις για εμβολιασμούς μόνο στην ηλικιακή κατηγορία κάτω των 65 ετών κάνουν και οι ρυθμιστικές αρχές των περισσότερων ευρωπαϊκών χωρών καθώς το εμβόλιο της AstraZeneca εγκρίθη-

κε τελικά από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Έρευνα του Πανεπιστημίου του Τέξας έδειχνε, την ίδια ώρα, ότι το εμβόλιο της Pfizer / BioNTech είναι αποτελεσματικό απέναντι στη νοτιοαφρικανική μετάλλαξη του κορωνοϊού. Η αβεβαιότητα για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων απέναντι στις νέες μεταλλάξεις του κορωνοϊού και ο εξαιρετικά αργός εμβολιασμός με τον οποίο προχωρούν οι εκστρατείες εμβολιασμού συνοδεύονται παραδόξως από τη βεβαιωμένη καλάρωση των περιοριστικών μέτρων σε πολλές χώρες της Ευρώπης, παρά το γεγονός ότι το τρίτο κύμα της πανδημίας φαίνεται να βρισκόμαστε σε πλήρη εξέλιξη.

Η Αυστρία αποφάσισε να ξανανοίξει τα σχολεία, τα μουσεία και τα καταστήματα στη χώρα, ενώ και





στην Ολλανδία -όπου το Σάββατο οι μολύνσεις στη χώρα ξεπέρασαν το ένα εκατομμύριο- άνοιξαν και πάλι από χθες οι παιδικοί σταθμοί και τα δημοτικά σχολεία. Άρση σημαντικών περιοριστικών μέτρων έχουν εξαγγείλει μέσα στην εβδομάδα οι κυβερνήσεις της Δανίας και της Ρουμανίας.

Η Γαλλία ανακοίνωσε την Κυριακή μείωση των νέων μολύνσεων για τέταρτη διαδοχική ημέρα προετοιμάζοντας πιθανότατα ανάλογες κινήσεις. Η Πορτογαλία, τα νοσοκομεία της οποίας δέχονται ισχυρή πίεση εξαιτίας της πανδημίας, απέρριψε την προσφορά της ισπανικής Περιφέρειας της Γαλικίας να βοηθήσει υποδεχόμενη ασθενείς, σημειώνοντας πως είναι σε θέση να αντιμετωπίσει την κατάσταση.

# «Πράσινο φως» για 1.500 προσλήψεις σε νοσοκομεία και εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 425.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ  
semmanoilidou@e-typos.com

ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ

## «Πράσινο φως» για **1.500** προσλήψεις σε νοσοκομεία και εμβολιαστικά κέντρα

Την απόφαση της κυβέρνησης να ενισχύσει τα επείγοντα περιστατικά των νοσοκομείων, προκειμένου να αντιμετωπίζονται καλύτερα έκτακτες καταστάσεις, αποκάλυψε στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης. Όπως είπε ο κ. Κοντοζαμάνης, για να αντιμετωπιστούν τα κενά που υπάρχουν, τις επόμενες μέρες ολοκληρώνεται διαδικασία προκήρυξης που θα αφορά σε περισσότερους από 500 γιατρούς, σε κρίσιμες ειδικότητες, που δίνουν καθημερινά τη μάχη με την πανδημία. Σημείωσε, δε, πως στόχος είναι να αναβαθμιστούν τα επείγοντα με τη διαμόρφωση και ενός συστήματος επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας.

### Και άλλες 1.000 προσλήψεις για τα εμβολιαστικά κέντρα

Και νέες προσλήψεις επικουρικού προσωπικού θα γίνουν μέσα στον Φεβρουάριο, προκειμένου να ενισχυθεί το Σύστημα Υγείας και να επανδρωθούν τα εμβολιαστικά κέντρα που λειτουργούν σήμερα, αλλά και αυτά που θα ανοίξουν τις επόμενες μέρες.



Αυτό ανακοίνωσε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, κ. Θεμιστοκλέους. Τόνισε πως θα γίνουν 1.000 προσλήψεις ενώ μέσα στον τρέχοντα μήνα θα λειτουργήσουν ακόμη 300 εμβολιαστικά κέντρα, που συνολικά θα φτάσουν περίπου τα 700. Για τα εμβολιαστικά κέντρα θα προσληφθούν κυρίως νοσηλευτές και γιατροί. Τη θωράκιση του ΕΣΥ με ανθρώπινους πόρους ανέλυσε ο υπουργός Υγείας πριν από λίγες μέρες μιλώντας στην Επιτροπή Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής, εν μέσω πανδημίας και αναμένοντας το τρίτο κύμα. Μεταξύ άλλων ο υπουργός αναφέρθηκε στις 9.000 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, από το οποίο 4.000 είναι νοσηλευτές και σύμφωνα με τη δέσμευση του πρωθυπουργού θα μετατραπούν οι συμβάσεις τους σε αορίστου χρόνου και θα παραμείνουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ηδη έχουν ολοκληρωθεί οι προκηρύξεις για 1.423 μόνιμους γιατρούς.

Παράλληλα αναμένεται να ενταχθούν στο Σύστημα Υγείας άλλοι 219 μόνιμοι ως λοιπό προσωπικό, των οποίων οι διαδικασίες είναι σε εξέλιξη και θα προσληφθούν και άλλοι 250 ειδικευμένοι νοσηλευτές και 700 νοσηλευτές, επιλαχόντες από την προκήρυξη 2Κ, με ειδική ρύθμιση και αυτοί. ■

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 517.71 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η AstraZeneca στο μικροσκόπιο του ΠΟΥ



**Α**εν είναι μόνο οι καταγεγραμμένες εγκληματικές αστοχίες της Ε.Ε. στην επίτευξη συμφωνιών με τις φαρμακοβιομηχανίες για την προμήθεια εμβολίων, είναι και τα δεδομένα -οι απρόβλεπτοι παράγοντες, τους οποίους ουδείς στις Βρυξέλλες δεν συνυπολόγισε- που συνθέτουν την εικόνα μπάχαλου, όσο κυρίως όμως της καταστροφής που επικρατεί στην Ευρώπη εν μέσω πανδημίας. Και κυρίως μάλιστα τώρα; Εν όψει του τρίτου κύματός της που απειλεί να σαρώσει τα ελάχιστα που απέμειναν για όρθια σε υγειονομικό και οικονομικό επίπεδο.

Σαν βόμβα έπεφτε το πρωί της Δευτέρας η είδηση πως ειδικοί του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) θα εξετάσουν πάλι το εμβόλιο της AstraZeneca και της Οξφόρδης,

### ■ Αμφισβητείται η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Οξφόρδης σε ηλικιωμένους και θα εξεταστεί ξανά από ειδικούς

καθώς εγείρονται ερωτήματα για την αποτελεσματικότητά του στους πιο ηλικιωμένους και απέναντι στο νοτιοαφρικανικό παραλλαγμένο στέλεχος του κορονοϊού! Είδηση που μετέδιδαν όλα τα διεθνή μέσα, στον απόηχο της πληροφορίας που θέλει η Νότια Αφρική να αποφασίζει να αναστείλει την εκστρατεία εμβολιασμού που θα άρχιζε τις επόμενες ημέρες με το εν λόγω εμβόλιο - επάνω στο οποίο οι Ευρωπαίοι, συνδυαστικά με εκείνο της Pfizer/BioNTech, «πόνταραν τα λεφτά τους» κλείνοντας τα μάτια για

πολιτικούς λόγους σε άλλα, όπως για παράδειγμα το ρωσικό Sputnik V.

#### Αποτελέσματα

Την Κυριακή η Πρετόρια ανακοίνωσε λοιπόν πως το πρόγραμμα μαζικού εμβολιασμού αναστέλλεται μετά τη δημοσίευση μελέτης που αποκαλύπτει «την περιορισμένη» αποτελεσματικότητα του εμβολίου της AstraZeneca κατά του νοτιοαφρικανικού παραλλαγμένου στέλεχους του κορονοϊού. Σύμφωνα με τα πρώτα αποτελέσματα της έρευνας αυτής,

το εμβόλιο είναι σε ποσοστό μόλις 22% αποτελεσματικό κατά των ήπιων μορφών του νοτιοαφρικανικού παραλλαγμένου στέλεχους, ενώ δεν υπάρχουν ακόμη διαθέσιμα στοιχεία για την αποτελεσματικότητά του κατά των σοβαρών μορφών.

«Πιστεύουμε ότι το εμβόλιό μας θα προστατεύσει κατά των σοβαρών μορφών της ασθένειας» απαντούσε εντούτοις χθες εκπρόσωπος της AstraZeneca σε επικοινωνία με το AFP, την ώρα που ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ενέκρινε το εμβόλιο της εταιρίας για άτομα ηλικίας άνω των 18 ετών.

Ωστόσο, ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες περιορίζουν τη χρήση του μόνο στα άτομα κάτω των 65 ετών, λόγω έλλειψης επαρκών δεδομένων για ανθρώπους μεγαλύτερης ηλικίας στις κλινικές δοκιμές.



# Οι νοσοκόμοι τρέμουν τη στειρότητα, γι' αυτό δεν εμβολιάζονται.

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 466.74 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## » Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού αποκάλυψε γιατί οι μισοί νοσηλευτές αποφεύγουν το... τσίμπημα

Οι νοσοκόμοι τρέμουν τη στειρότητα, γι' αυτό δεν εμβολιάζονται. Αυτό μάθαμε από τη χθεσινή τακτική ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας.

Στον φόβο της μη γονιμότητας αναφέρθηκε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού Μαρία Θεοδορίδου, αφού μάλλον τα μηνύματα που έφτασαν σε εκείνη από το πλήθος νοσηλευτών που αρνούνται να εμβολιαστούν συγκλίνουν ότι νομίζουν πως το εμβόλιο... θα τους προκαλέσει στειρότητα!

Να σημειώσουμε εδώ ότι, ενώ

από τους γιατρούς έχει εμβολιαστεί το 73%, στους νοσηλευτές το ποσοστό αυτό πέφτει στο 50%.

Αυτό ανάγκασε τη Μαρία Θεοδορίδου να ξεκαθαρίσει τα εξής: «Η γονιμότητα δεν επηρεάζεται από το εμβόλιο. Είναι αθώα η χορήγηση του εμβολίου σε αυτή τη φάση. Είναι παραπληροφόρηση όσα ακούγονται σχετικά με το εμβόλιο και τη γονιμότητα. Το εμβόλιο και τα αντισώματα που δημιουργεί δεν επηρεάζουν τη γονιμότητα. ...Βιώνουμε δύο πανδημίες: την πανδημία του Covid και την πανδημία της υπερπληροφό-

ρησης. Την πρώτη θα τη νικήσει το εμβόλιο, τη δεύτερη όμως, που είναι πιο δύσκολη, θα τη νικήσει μόνο το αν και κατά πόσο θα τηρήσουμε το κλασικό ρητό "παν μέτρον άριστον"».

Στόχος της ήταν η αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού των μονάδων υγείας τόσο για την προστασία των ίδιων των εργαζομένων όσο και για την έμμεση προστασία των ασθενών, κυρίως αυτών που ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου.

Πάντως, εντύπωση προκαλεί το επιχείρημα περί στειρότητας, αλλά και το γεγονός ότι οι νοσηλευτές ενδιαφέρονται να είναι γόνιμοι, ενώ οι γιατροί όχι...



Η Μαρία Θεοδορίδου

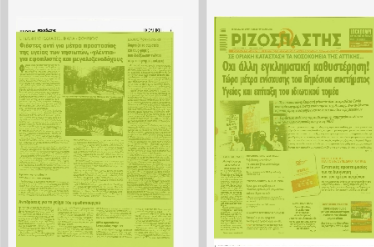


Το εμβόλιο  
στειώνει...  
νοσοκόμους



# Φιέστες αντί για μέτρα προστασίας της υγείας των νησιωτών, «γλέντια» για εφοπλιστές και μεγαλοξεν ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 989.86 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΣΕ ΙΚΑΡΙΑ - ΦΟΥΡΝΟΥΣ

## Φιέστες αντί για μέτρα προστασίας της υγείας των νησιωτών, «γλέντια» για εφοπλιστές και μεγαλοξενόδοχους

**Φ**ιέστες για να κρυφτούν οι εγκληματικές ευθές της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας και συνολικά στην προστασία της υγείας του λαού και «δεσμεύσεις» - τιμπούσουλας της κυβέρνησης θα συνεχίσουν να είναι τα συμφέροντα εφοπλιστών και τουριστικού κεφαλαίου, που υπονομεύουν τις ανάγκες των νησιωτών, περιλάμβανε η επίσκεψη του πρωθυπουργού το Σάββατο σε Ικάρια, Φούρνους και Θύμιανα.

Ο πρωθυπουργός, κατά τις επισκέψεις του σε εμβολιαστικά κέντρα στα νησιά, παρουσίασε και πάλι τον αναγκαστικό εμβολιασμό που προχωρά με εξαιρετικά αργούς ρυθμούς λόγω του Φαρμάκου - εμπορεύματος και των συμφωνιών της ΕΕ με τις φαρμακοβιομηχανίες που στηρίζει η κυβέρνηση, σαν άλλοθι για τη μη λήψη μέτρων ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, των μόνων που θα μπορούσαν να προστατεύσουν πραγματικά τη ζωή και την υγεία του λαού, όπως και να εγχειθθούν την ομαλή πορεία και του εμβολιασμού.



Από την «υποδοχή» σωματείων και φορέων της Ικαρίας στον πρωθυπουργό



«Είμαστε πια στο τέλος, το ξέρουμε ότι είμαστε στο τέλος. Ξέρουμε ότι τα εμβόλια δουλεύουν και ξέρουμε ότι όσο αυξάνεται το ποσοστό εμβολιασμού τόσο θα πλησιάζουμε στο σημείο όπου θα αφήσουμε την περιπέτεια πίσω μας», σημείωσε χαρακτηριστικά, την ώρα που το τρίτο κύμα της πανδημίας χτυπάει την πόρτα και η διαδικασία του εμβολιασμού προβλέπεται να κρατήσει μήνες, ενώ εξίσου αποκαλυπτικά ήταν και όλα είνε συνδέοντας τα ζητήματα του εμβολιασμού των νησιωτών, την πρόταση για «πιστοποιητικό εμβολιασμού» που έχει κάνει στην ΕΕ, με την ανάγκη του οπερέιτορ, εφοπλιστών και μεγαλοξενόδοχων να ανοίξουν τον Τουρισμό με τους γνωστούς όρους, μέσω και της «αναστοποίησης του πληθυσμού των νησιών και των εργαζομένων στον ευρύτερο τουριστικό τομέα».

Την ίδια ώρα ο πρωθυπουργός επαναλάμβανε ορισμένες υποσχέσεις χωρίς αντίκρισμα προς τους Ικαριώτες για τα τεράστια κενά και τις ελλείψεις με τις οποίες έρχονται αντιμέτωποι στην Υγεία, που κοστίζουν κάθε χρόνο σε ανθρώπινες ζωές.

Ενώ με αναφορές στο νομοσχέδιο για τη νησιωτική πολιτική που πέρασε προ ημερών η κυβέρνηση από τη Βουλή, όπως και στον πακτωλό χρημάτων που έδωσε ξανά η κυβέρνηση στο εφοπλιστικό κεφάλαιο με το πρόσχημα της «κάλυψης» των αναγκών σύνδεσης των νησιών, έκανε ξεκάθαρο ότι οι ανάγκες των νησιωτών θα μπαίνουν σταθερά στη «ζυγαριά» του «κόστους - οφέλους» για το κεφάλαιο.

### Αγωνιστική «υποδοχή» από σωματεία και φορείς

Ακριβώς αυτές τις ανάγκες και τα αιτήματα για κάλυψη τους ανέδειξαν με τις κινητοποιήσεις τους σωματεία και φορείς της Ικαρίας, που «υποδέχτηκαν» αγωνιστικά τον Κυρ. Μητσοτάκη, με συγκέντρωση αρχικά στον προαύλιο χώρο του νοσοκομείου στον Άγιο Κήρυκο και στη συνέχεια στο Κέντρο Υγείας Ευδήλου, διατρανώνοντας με τα συνηθήματά τους την ανάγκη άμεσης ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και μέ-

τρων ουσιαστικής προστασίας της υγείας και της ζωής από την πανδημία και αρνούμενοι να γίνουν το υτεκόρ «στο επικοινωνιακό σόου της κυβερνητικής πολιτικής», όπως ανέφεραν.

Στον Άγιο Κήρυκο έγιναν ομιλίες από εκπροσώπους των σωματείων και των φορέων και συγκεκριμένα από τον Σύλλογο Εργαζομένων Νοσοκομείου Ικαρίας, από τη «Λαϊκή Συμπέριωση» Ικαρίας, από τον Σύλλογο Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Ικαρίας - Φούρνων, από την ΕΛΜΕ Ικαρίας - Φούρνων.

Στη συγκέντρωση παρουσιάστηκε και το υπόμνημα των συνδικάτων, σωματείων και φορέων προς τον πρωθυπουργό και την ηγεσία του υπ. Υγείας, ενώ ακολούθησε πορεία στην πόλη του Αγίου Κήρυκου.

Ανάλογη κινητοποίηση έγινε και στον Εύδηλο στο Κέντρο Υγείας, με συνθήματα όπως: «Στην καραντίνα βάζουν τα δικαιώματά μας, οργάνωση και πάλη τα όπλα τα δικά μας», «Δώστε λεφτά για Πρόνοια - Υγεία», Αντιπροσώπηση των σωματείων και των μαζικών φορέων επέδωσε στον πρωθυπουργό το υπόμνημα με τα αιτήματά τους.

Στις κινητοποιήσεις συμμετείχαν το Συνδικάτο Οικοδόμων, το Σωματείο Ξενοδοχούπαλλήλων, το Σωματείο Μισθωτών Συνταξιούχων, το Σωματείο Εργαζομένων Δήμων Ικαρίας και Φούρνων, ο Σύλλογος Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης, η Ένωση Δημοκρατικών Γυναικών και ο Σύλλογος Αυτοαποσχολούμενων - Βιοτεχνών - Επαγγελματιών.

ΤΕ ΙΚΑΡΙΑΣ - ΦΟΥΡΝΩΝ ΤΟΥ ΚΚΕ

### Χαιρετίζει τα σωματεία και τους φορείς που διαδήλωσαν ενάντια στην κυβερνητική πολιτική

«Τα σωματεία και τους φορείς, που με αγωνιστικό πνεύμα και τηρόντας τα απαραίτητα υγειονομικά μέτρα διαδήλωσαν την αντίθεσή τους στην κυβερνητική πολιτική που συσφραίνει προβλήματα για τον λαό των νησιών», χαιρετίζει η **Τομεακή Επιτροπή Ικαρίας - Φούρνων του ΚΚΕ**, σε ανακοίνωσή της για την επίσκεψη του πρωθυπουργού σε Ικάρια και Φούρνους, σημειώνοντας ότι «αυτή η στάση του λαού ήταν σε πλήρη αντίθεση με την πολυπληθή κούρσο-δια και τα προκλητικά γεύματα του πρωθυπουργού σε αυτή την επικοινωνιακού τύπου επίσκεψή του».

Παρά τα μεγάλα λόγια, αναφέρει η Τομεακή Επιτροπή του Κόμματος, «τα κενά στο νοσοκομείο και το δημόσιο σύστημα Υγείας παραμένουν πολλά, με ευθύνη τόσο της σημερινής όσο και των προηγούμενων κυβερνήσεων. Ενδεικτικό είναι ότι δεν υπάρχει ούτε καν πνευμονολόγος, ενώ η πλειοψηφία των κλινικών (π.χ. παθολογική, χειρουργική, παιδιατρική, γυναικολογική, καρδιολογική) δεν έχουν το προσωπικό για να λειτουργήσουν σε 24ωρη βάση. Τα περιφερειακά ιατρεία λειτουργούν με κενά, ενώ υπάρχουν περιόδοι που δεν έχουν κανένα γιατρό. Το δε περιφερειακό ιατρείο Φούρνων στο τέλος του μήνα θα μείνει με έναν γιατρό. Το ΕΚΑΒ δεν μπορεί να λειτουργήσει πάντα σε 24ωρη βάση, με όποιους κινδύνους αυτό συνεπάγεται».

Συνεπώς, τονίζει, «οι διεκδικήσεις του λαού των νησιών είναι δικαίες, ενώ η εικόνα που δίνει η κυβέρνηση για την κάλυψη των κενών είναι κάλυψη. Δεν είναι τυχαίο ότι οι Ικαριώτες και οι Φουρνιώτες μεταβαίνουν στην Αθήνα για μια σειρά από ιατρικές εξετάσεις, ενώ τώρα με την πανδημία, ακόμη κι αυτοί περιορίστηκαν σημαντικά, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την επιβάρυνση της υγείας τους. Σε σχέση με τον εμβολιασμό, έχει επιβεβαιωθεί ότι η πολιτική της κυβέρνησης και της ΕΕ στερεί τη δυνατότητα μαζικού, έγκαιρου και ασφαλούς εμβολιασμού. Δεν έχει φροντίσει ούτε καν για το προσωπικό που απαιτείται για να γίνουν οι εμβολιασμοί».

Όσον αφορά τα αναπτυξιακά έργα στα νησιά, επισημαίνει, «στην ίδια την τοποθέτηση του πρωθυπουργού αποτυπώνεται ότι κριτήριο τους είναι η δυνατότητα κερδοφορίας του κεφαλαίου».

Για τη θαλάσσια συγκοινωνία, υπογραμμίζεται στην ανακοίνωση, «η ικανοποίηση που εξέφρασε ο πρωθυπουργός, άλλον έχει να κάνει με τις γεμάτες α-πό χρήμα τόρες των εφοπλιστών, αφού η σύνδεση της Ικαρίας και των Φούρνων με την ηπειρωτική Ελλάδα είναι σπασμένη, δυο φορές τη βδομάδα, και με τα εισιτήρια πανάκριβα».

Ο λαός της Ικαρίας και των Φούρνων, καταλήγει η ανακοίνωση, «είναι βέβαιο ότι θα διατηρήσει τις αγωνιστικές του παραδόσεις απέναντι στις επιδιώξεις των εκάστοτε κυβερνήσεων που στηρίζουν το κεφάλαιο. Γι' αυτό και δεν θα σκύψει το κεφάλι, θα φωνάζει και θα διεκδικεί το δικό του, θα αντιπαλεύει τις πολιτικές που τον πνίγουν, θα συσπεραίνεται γύρω από τη ριζοσπαστική πρόταση του ΚΚΕ».

## Αντιδράσεις για το γεύμα του πρωθυπουργού

**Σ**το μεταξύ, αντιδράσεις προκάλεσαν οι εικόνες από την περιόδια του πρωθυπουργού, που δείχνουν τον ίδιο και τη συνοδεία του, σχεδόν πενήντα άτομα, να φτάνουν στο σπίτι του τοπικού βουλευτή της ΝΔ, Χρ. Στεφανίδη, και στη συνέχεια να γευματίζουν σε τραπέζιο στο μπαλκόνι, σε μια περίοδο που ισχύουν περιοριστικά μέτρα λόγω της πανδημίας και η κυβέρνηση «κουνάει το δάχτυλο» στον λαό φορτώνοντας την εξέλιξη της πανδημίας στην «ατομική ευθύνη».

Ως συνήθως, η υπόθεση αξιοποιήθηκε για να ενισχύσει τον δικομματικό «καβγά», ελλεί-

ψει οι ουσιαστικές διαφορές. Μάλιστα, χτες ο Αλ. Τσίπρας κατέθεσε και Ερώτηση στον πρωθυπουργό για το ζήτημα αυτό, μιλώντας για «κίνηση απίστευτης αλαζονείας», και προσπαθώντας να εμφανιστεί ως «προστάτης» των επαγγελματιών της εστίασης, ενώ το ΚΙ-ΝΑΔ έκανε λόγο για «προκλητικές και προβλητικές» εικόνες.

Από τη μεριά της κυβέρνησης, φανερό ήταν η «αμηχανία», με εξηγήσεις περί «πρόχειρου γεύματος» και όχι γλέντιου στο οποίο πήρθκαν τάχα τα υγειονομικά πρωτόκολλα, αλλά και η προσπάθεια να αξιοποιηθεί η συζήτηση

για να συγκρίνουν «μήλα με πορτοκάλια», με αναφορές και πάλι στις κινητοποιήσεις που οργανώνουν τις μέρες αυτές σωματεία, φορείς, φοιτητικοί σύλλογοι με αιτήματα ακριβώς για την προστασία της υγείας του λαού.

### Άθλια προσπάθεια λογοκρισίας στην ΕΡΤ

Στο μεταξύ, αλγεινή εντύπωση προκάλεσε φωτογραφία που δημοσιοποιήθηκε και απεικονίζει αναρτημένες στην ΕΡΤ υποδείξεις προς τους δημοσιογράφους να μην παίζουν

εικόνες απ' τη σύναξη στην οποία συμμετείχε ο πρωθυπουργός στην Ικάρια.

Σε σχόλιό του ο **Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ** σημειώνει σχετικά: «Η φωτογραφία που κάνει το γύρο του διαδικτύου, με οδηγία προς τους δημοσιογράφους της ΕΡΤ, για το τι πρέπει να προβάλουν και τι όχι απ' την επίσκεψη του πρωθυπουργού στην Ικάρια - εφόσον ισχύει - δεν αποτελεί μόνο άθλια προσπάθεια λογοκρισίας απ' την κυβέρνηση της ΝΔ, αλλά και μια ακόμη απόδειξη για το πώς οι κυβερνήσεις μεταχειρίζονται διαχρονικά την ΕΡΤ ως δικό τους φερέφωνο».



# ❏ Οχι άλλη εγκληματική καθυστέρηση! Τώρα μέτρα ενίσχυσης ίου δημόσιου συστήματος Υγείας και επίταξη ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1009.64 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΟΡΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ...

## Οχι άλλη εγκληματική καθυστέρηση! Τώρα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και επίταξη του ιδιωτικού τομέα



✓ Την περασμένη Κυριακή γέμισαν όλα τα κρεβάτια Covid στα τρία εφημερεύοντα νοσοκομεία της Αττικής, ενώ αυξάνεται ο μέσος όρος εισαγωγών και σε αυτά που δεν εφημερεύουν

✓ Τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης, καμπανάκι κινδύνου από τους υγειονομικούς και για τις ΜΕΘ

Με το τρίτο κύμα της πανδημίας προ των πυλών, με τον κορονοϊό να «βράζει» σε χώρους δουλειάς και μέσα μεταφοράς, με τα σχολεία αθωράκιστα απέναντι στην έξαρση των κρουσμάτων και το δημόσιο σύστημα Υγείας να στενάζει, επιβάλλεται τώρα να παρθούν μέτρα προστασίας του λαού και να επιταχθούν χωρίς καμία αποζημίωση ιδιωτικά θεραπευτήρια και διαγνωστικά κέντρα, υποχρεωτική ένταξη των αυτοαπασχολούμενων γιατρών σε κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

ΣΕΛ. 11

## Σε οριακή κατάσταση τα νοσοκομεία της Αττικής

✓ Μεγάλη αύξηση στις εισαγωγές για Covid-19

✓ Οχι άλλη εγκληματική καθυστέρηση! Τώρα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης που αφήνει αθωράκι στο δημόσιο σύστημα Υγείας, όπως και την ανάγκη να παρθούν εδώ και τώρα μέτρα ουσιαστικής ενίσχυσης του, καθώς και επίταξης του ιδιωτικού τομέα, αναδεικνύει με δραματικό τρόπο η οριακή κατάσταση που έχει ήδη διαμορφωθεί στα νοσοκομεία της Αττικής, με το τρίτο κύμα της πανδημίας να βρίσκεται προ των πυλών. Χαρακτηριστικά, την περασμένη Κυριακή γέμισαν όλες οι απλές κλίνες Covid και στα τρία νοσοκομεία της Αττικής που εφημέρευαν («Σωτηρία», «Νίκαια», «ΕΛΠΙΣ»).

Στο «Σωτηρία», μόνο το Σαββατοκύριακο έγιναν 78 εισαγωγές και είναι κατειλημμένες οι 280 από τις 320 απλές κλίνες Covid. Χτες έγιναν 10 διακομιδές στο νοσοκομείο και στα μέσα της εφημερίας ανακοινώθηκε ότι είναι αδύνατο να κάνει άλλες εισαγωγές.

Αλλά και σε νοσοκομεία που δεν εφημέρευαν, όπως στον «Ευαγγελισμό», υγειονομικοί επισημαίνουν ότι «την προηγούμενη βδομάδα ο μέσος όρος των νοσηλευόμενων σε απλές κλίνες ήταν 70 άτομα θετικοί και ύποπτοι, χτες οι θετικοί ήταν 89 και 6 τα ύποπτα». Στο Νοσοκομείο «Γεννημάτας» αντίστοιχα, σημειώνουν ότι «πριν 10 μέρες γίνονταν 4 - 5 εισαγωγές την ημέρα για covid, ενώ τα τελευταία 24ωρα δεν υπάρχει ούτε ένα κρεβάτι άδειο. Η ίδια κατάσταση επικρατεί και στη ΜΕΘ covid του νοσοκομείου όπου δεν υπάρχει ούτε ένα από τα 11 κρεβάτια διαθέσιμο».

### Καμπανάκι κινδύνου από τους υγειονομικούς

«Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Αθήνας γίνεται επικριτική, καθώς έχουν τριπλασιαστεί οι εισαγωγές για covid», επισφαιρίζει χαρακτηριστικά μιλώντας στον «Ριζοσπάστη» η Ελένη Μπάγια, επιμελήτρια Β' στα ΤΕΠ



και εργαζόμενη στο ΤΕΠ Covid 19 στο «Γεννημάτας». Και προσθέτει: «Γνωρίζουμε ήδη ότι το 10% θα νοσήσει βαριά και περίπου 5% θα χρειαστούν διασωλήνωση, όμως ήδη έχουμε μεγάλο πρόβλημα με τις διαθεσιμες κενές κλίνες covid, με αποτέλεσμα οι γιατροί των Επειγόντων να δυσκολεύονται να αποφασίσουν ποιον θα κρατήσουν για νοσηλεία και ποιον θα δώσουν με κίνδυνο να επιβαρυνθεί η υγεία τους. Το προσωπικό των νοσοκομείων παραμένει εκτεθειμένο, ενώ ούτε ο εμβολιασμός τους προχώρησε όσο έπρεπε. Οι ασθενείς που προσέρχονται για εξέταση καταγγέλλουν στους γιατρούς την έλλειψη μέτρων προστασίας σε χώρους εργασίας, όπου η κατάσταση είναι ανεξέλεγκτη». «Η επικοινωνιακή διαχείριση της πανδημίας δεν μπορεί να κρύψει το γεγονός ότι επαρκές και μόνιμο προσωπικό δεν υπάρχει», τονίζει η Ελ. Μπάγια. «Ο λαός πληρώνει την άρνηση της κυβέρνησης να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας και την ανεπάρκεια του σχεδιασμού για τον εμβολιασμό».

## Εκρυθμη η κατάσταση και στην Αχαΐα

Από σήμερα και «μέχρι νεωτέρας» αναστέλλουν τη λειτουργία τους τα τακτικά χειρουργεία στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα, όπου στην εφημερία της Κυριακής βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό πάνω από 20 εργαζόμενοι και ασθενείς.

Χτες, νέα κρούσματα επιβεβαιώθηκαν σε υγειονομικούς, ασθενείς και συνοδούς σχεδόν σε όλες τις κλινικές (καρδιολογική, χειρουργεία), με αποτέλεσμα μέχρι στιγμής να έχει κλείσει η Παθολογική κλινική για απολύμανση, το ίδιο και η Ορθοπαιδική, στα δε εξωτερικά ιατρεία να επικρατεί το αδιαχώρητο.

Στο μεταξύ, ειδικευόμενοι γιατροί του νοσοκομείου, που έχουν σηκώσει μεγάλο βάρος της αντιμετώπισης της πανδημίας, καλούνται τώρα στα ρεπό τους να διεξάγουν συγχρόνως τεστ και εμβολιασμό στον πληθυσμό, και όσοι αρνούνται απειλούνται με δίωξεις.

Όσο για τους εμβολιασμούς των υγειονομικών που εκκρεμούν, παραπέμπονται στην πλατφόρμα του υπουργείου, η οποία είναι κλειστή εδώ και δυο βδομάδες! Παρά τις έντονες διαμαρτυρίες των εργαζομένων, μέχρι και σήμερα δεν έχει γίνει μοριακός έλεγχος, ούτε ιχνηλάτηση σε όλο το προσωπικό και στους ασθενείς.

Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νο-

σοκομείο του Ρίου, τις τελευταίες μέρες έχουν αυξηθεί κατά 100% οι εισαγωγές στις απλές κλίνες, στη δε ΜΕΘ τριπλασιάστηκαν οι νοσηλευόμενοι σε μια βδομάδα, έχοντας πλέον μόλις 6 διαθέσιμα κρεβάτια. Τις τελευταίες μέρες έχουν εντοπιστεί 18 κρούσματα σε υγειονομικούς, όλους από διαφορετικές κλινικές, που σημαίνει ότι και εκεί η διασπορά είναι μεγάλη.

### Εγκληματικές οι ευθύνες της κυβέρνησης

«Ποιος έχει την ευθύνη; Η κατάσταση είναι κρίσιμη, τα δύο νοσοκομεία της Αχαΐας έχουν μετατραπεί σε εστία διασποράς με ευθύνη της κυβέρνησης, που τα άφησε - όπως και όλα τα δημόσια νοσοκομεία - αθωράκια, με 50% ακάλυπτες οργανικές θέσεις, χωρίς μαζικές προσλήψεις, με γιατρούς και νοσηλευτές να πηγαίνουν από τα επειγόντα στο εμβολιαστικό κέντρο για να μισομπαλώσουν τρύπες, χωρίς επαρκή μέσα υψηλής προστασίας για όλο το προσωπικό, χωρίς τακτικό και μαζικό μοριακό έλεγχο», δήλωσε στον «Ριζοσπάστη» ο Χρήστος Δαβουλος, επικουρικός παθολόγος στο ΠΓΝΠ και μέλος του ΔΣ

της ΕΙΝΑ, και συμπλήρωσε: «Όσα προβλήματα προϋπήρχαν, όχι μόνο δεν λύθηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας αλλά επιδεινώθηκαν. Τα τακτικά χειρουργεία εδώ και μήνες έχουν μειωθεί κατά 20% και θα μειωθούν περαιτέρω τις επόμενες μέρες. Τεστ δεν γίνονται σε όλους τους ασθενείς και καθόλου στους συνοδούς, που καλούνται να παίξουν το ρόλο του νοσηλευτικού προσωπικού, λόγω των ελλείψεων. Μόνο σε ασθενείς - ύποπτα κρούσματα» είναι η οδηγία του υπουργείου Υγείας. Μόνο που σήμερα στην Αχαΐα όλοι είμαστε ύποπτα κρούσματα, καθώς η διασπορά στην κοινότητα φαίνεται εκτός ελέγχου. Ο μοριακός αναλυτής του νοσοκομείου έχει δυνατότητα μόνο για 150 τεστ/ημέρα. Δεν επαρκούν.

Εδώ και τώρα να ανοίξει το εξειδικευμένο Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος, να στελεχωθεί με όλο το μόνιμο υγειονομικό και λοιπό προσωπικό που απαιτείται, με μόνιμες σχέσεις εργασίας και πλήρη εξοπλισμό, ώστε να λειτουργήσει ως νοσοκομείο αναφοράς Covid-19, ανοίγοντας νέα κρεβάτια ΜΕΘ. Να γίνονται δωρεάν μοριακά τεστ στους εργαζόμενους όλων των νοσοκομείων, στους ασθενείς και συνοδούς, αλλά και στην ευρύτερη περιοχή της Αχαΐας».



# Κινητοποίηση στο ΚΥ Αχαρνών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	09-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	42.28 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κινητοποίηση στο ΚΥ Αχαρνών

Σε κινητοποίηση στην είσοδο του Κέντρου Υγείας Αχαρνών προχωρά αύριο Τετάρτη στις 12 το μεσημέρι ο Σύλλογος Κατοίκων Ολυμπιακού Χωριού, απαιτώντας την άμεση ενίσχυσή του με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και κλάδων και την απρόσκοπτη λειτουργία του.

# Εφημερία με 20 θετικούς στο Νοσοκομείο της Πάτρας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 143.99 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εφημερία με 20 θετικούς στο Νοσοκομείο της Πάτρας

ΣΕ «ΚΥΨΕΛΗ» κορονοϊού μετατρέπεται το Νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας, όπου, εκτός από τα απανωτά κρούσματα μεταξύ του προσωπικού, κατά τη διάρκεια της εφημερίας το βράδυ της Κυριακής εντοπίστηκαν πάνω από 20 ασθενείς θετικοί στον ιό, με αποτέλεσμα το ίδρυμα να θυμίζει εμπόλεμη ζώνη.

Παράλληλα, βρέθηκε θετικός στον ιό και ένας συνοδός ασθενούς στην Ορθοπαιδική Κλινική, ενώ στη Χειρουργική Κλινική βρέθηκαν θετικοί μία νοσηλεύτρια και κάποιοι συνοδοί ασθενών. Η κατάσταση είναι ιδιαίτερα ανησυχητική και οι γιατροί μιλούν για μεγάλη διασπορά του ιού. Για να αντιμετωπιστούν οι μεγάλες ανάγκες σε κλίνες αποφασίστηκε να ανασταλεί από χθες η λειτουργία των τακτικών χειρουργείων και έκλεισε για απολύμανση η Παθολογική Κλινική στον τέταρτο όροφο.

Το ευχάριστο, μέσα στον πανικό που έχει φέρει στα όρια αντοχής τους το νοσοκομείο και το προσωπικό, είναι ότι έγιναν rapid tests σε όλους τους ασθενείς και βγήκαν αρνητικά. Ομως μεταξύ του προσωπικού το πρόβλημα είναι μεγάλο, καθώς έχουν καταγραφεί πολλά κρούσματα, προκαλώντας τεράστια κενά στη στελέχωση των τμημάτων.

Στο μεταξύ, τα απανωτά κρούσματα έχουν φέρει και τα δύο νοσοκομεία της πόλης σε κατάσταση ασφυξίας. Η πληρότητα στη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών είναι 60% και στην κλινική Covid-19 80%. Στον «Αγιο Ανδρέα» η πληρότητα στην κλινική Covid-19 είναι στο 80%, κάτι που προκαλεί σήμερα έκτακτη σύσκεψη υπό τον διοικητή της βης ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη για να συζητηθεί πώς θα διαχειριστεί η αύξηση των εισαγωγών.



# «Ενίσχυση του νοσοκομείου Ρεθύμνου για την αντιμετώπιση της πανδημίας»

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 886.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Ενίσχυση του νοσοκομείου Ρεθύμνου για την αντιμετώπιση της πανδημίας»

ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ  
18 ΘΕΣΕΩΝ ΜΟΝΙΜΟΥ  
ΙΑΤΡΙΚΟΥ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Ο ΑΝ.  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



## «Ενίσχυση του νοσοκομείου Ρεθύμνου για την αντιμετώπιση της πανδημίας»

ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 18 ΘΕΣΕΩΝ ΜΟΝΙΜΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Ο ΑΝ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

• «Έχουμε καταστήσει σαφές ότι η μάχη με την πανδημία δεν έχει τελειώσει, έχουμε δρόμο μπροστά μας», τόνισε ο Β. Κοντοζαμάνης

Μήνυμα πως η πανδημία δεν έχει τελειώσει και η μάχη που δίνεται θα συνεχιστεί, έστειλε χθες από το Ρέθυμνο ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, σημειώνοντας πως η χώρα είναι έτοιμη να αντιμετωπίσει ένα τρίτο κύμα του κορωνοϊού.

Ο κ. Κοντοζαμάνης, που πραγματοποιεί από χθες το πρώτο διήμερο επίσκεψη στην Κρήτη, με στόχο να συναντήσει διοικητές νοσοκομείων και υγειονομικό προσωπικό, είπε ότι η χώρα μέχρι σήμερα έχει καταφέρει να βρίσκεται ψηλά στον χάρτη του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Πρόληψης Νοσημάτων, καθώς εμφανίζει και πράσινα σημεία στον επιδημιολογικό χάρτη και πως με την τήρηση των μέτρων και τον εμβολιασμό «όλοι μαζί θα μπορέσουμε να ξεπεράσουμε αυτή την κρίση».

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, μετά το Ηράκλειο και τον Άγιο Νικόλαο συνοδευόμενος από τον γενικό γραμματέα υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωσταπούλου, τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ Νίκο Παπαευσταθίου και τον διευθυντή ιατρικών υπηρεσιών του της κεντρικής υπηρεσίας του ΕΚΑΒ Δημήτρη Πύρρο βρέθηκαν χθες το απόγευμα στο νοσοκομείο Ρεθύμνου όπου είχε συνάντηση με τον διοικητή Λευτέρη Μαρκάκη και το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου. Παρόντες στη σύσκεψη ήταν η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Λένα Μπορμπούδα και ο υποδιοικητής Δημήτρης Αγαπίου.

Σε δηλώσεις του ο κ. Κοντοζαμάνης αναφέρθηκε στις προσπάθειες της κυβέρνησης να ενισχύσει το νοσοκομείο με προσωπικό επισημαίνοντας ότι την περασμένη Παρασκευή προκηρύχθηκαν 18 νέες θέσεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού για το νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού.



■ Από αριστερά ο Βασίλης Ακτουδιανάκης, διευθυντής ιατρικής υπηρεσίας και ο διοικητής του νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρης Μαρκάκης

κόυ για το νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού.

«Γνωρίζουμε ότι η επιδημιολογική εικόνα είναι καλή σε σχέση με την υπόλοιπη Ελλάδα. Στο πρώτο και στο δεύτερο κύμα η Κρήτη επέδειξε πολύ καλά αποτελέσματα και αντιμετωπίσαμε με επιτυχία τη διαχείριση της πανδημίας. Έχουμε καταστήσει σαφές ότι η μάχη με την πανδημία δεν έχει τελειώσει, έχουμε δρόμο μπροστά μας. Αυτή τη στιγμή υπάρχουν κάποια αυξημένα κρούσματα στον νομό. Θα συζητήσουμε πως θα ενισχύσουμε ακόμα περισσότερο το νοσοκομείο, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε το ενδεχόμενο τρίτο κύμα. Υπάρχει προετοιμασία από την πρώτη μέρα της πανδημίας, έχουμε σχεδιάσει με βάση το πιο ακραίο σενάριο, ενισχύουμε τις δομές μας τόσο σε προσωπικό, ήδη έχουμε από την προηγούμενη Παρασκευή προκηρύξει σε προκήρυξη 18 επιπλέον θέσεων μόνιμων θέσεων ιατρικού προσωπικού, ενισχύουμε το νοσοκομείο, όπως και τις υπόλοιπες δομές με προσωπικό, με εξοπλισμό. Σε ότι αφορά την αύξηση των κρουσμάτων επανεξετάζονται τα δεδομένα κάθε μέρα. Η επιτροπή ειδικών θα συνε-

δριάζει την Παρασκευή και η επιτροπή των λοιμωξιολόγων την Πέμπτη. Εφόσον υπάρχουν ακραίες καταστάσεις θα προσαρμόσουμε ανάλογα τις αποφάσεις μας», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Σε ότι αφορά τον εμβολιασμό, είπε ότι στη χώρα μας, που έχει διασφαλίσει τα εμβόλια για το σύνολο του πληθυσμού, διεξάγεται ομαλά. Επανάλαβε την αποτελεσματικότητα που διακρίνεται ότι στην Κρήτη τις επόμενες ημέρες θα αναπτυχθούν περισσότερες εμβολιαστικές γραμμές.

«Με βάση τον σχεδιασμό που έχει γίνει, θα αναπτυχθούν 1.018 εμβολιαστικές γραμμές σε όλη την επικράτεια και 73 στην Κρήτη. Όσο έρχονται εμβόλια τόσο θα ανοίγουν τα εμβολιαστικά κέντρα, δεν υπάρχει θέμα έλλειψης εμβολίων και μάλιστα το έχουμε πει σε ότι αφορά το εμβόλιο που έχουμε ξεκινήσει να κάνουμε για κάθε πρώτη δόση που γίνεται, κρατάμε και τη δεύτερη, για να είμαστε σίγουροι ότι οι συμπολίτες μας θα θεωρακιστούν πλήρως, ακόμη και στο ενδεχόμενο να υπάρξει μελλοντικό πρόβλημα σε σχέση με την παράδοση εμβολίων» είπε ο αναπλη-



■ Από αριστερά ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαευσταθίου, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης και ο γενικός γραμματέας υπηρεσιών υγείας Γιάννης Κωσταπούλος

ρωτής υπουργός Υγείας

Ο κ. Κοντοζαμάνης ανέφερε ότι στόχος είναι μέχρι τις αρχές του καλοκαιριού να έχει εμβολιαστεί το κρίσιμο ποσοστό του πληθυσμού που θα δώσει τη δυνατότητα να χτιστεί το τοίχος ανοσίας και, όπως και στην Κρήτη, έτσι και στην υπόλοιπη Ελλάδα και να ανοίξει η τουριστική περίοδος και η οικονομική δραστηριότητα να επιστρέψει στην κανονικότητα.

«Προτεραιότητά μας είναι, στο σύνολο της χώρας, να ολοκληρωθούν όσο το δυνατόν συντομότερα οι εμβολιασμοί. Αυτό εξαρτάται από τις παραδόσεις των εμβολίων. Όπως γνωρίζετε, υπήρχαν ζητήματα με κάποιες παραδόσεις όπου εξομαλύνθηκαν. Χθες παραλάβαμε τα εμβόλια της AstraZeneca και έρχονται και άλλα εμβόλια κατόπιν έγκρισης από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και με τον τρόπο αυτό μεγαλώνει και η παραγωγική δυνατότητα των φαρμακευτικών εταιρειών, έτσι ώστε τους επόμενους μήνες να περιμένουμε αυξημένες παραδόσεις εμβολίων. Υπάρχει συγκεκριμένος καθορισμός, προτεραιότητα στο ποιος θα κάνει το εμβόλιο και ο κα-

θορισμός αυτός γίνεται από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Υπάρχει σχέδιο για το ποιος ομάδα κατά προτεραιότητα θα εμβολιάζεται και θέλουμε ο προγραμματισμός αυτός να συνεχιστεί και μέχρι τις αρχές του καλοκαιριού να έχει εμβολιαστεί το κρίσιμο αυτό ποσοστό του πληθυσμού, για να ανοίξει ο τουρισμός» συμπλήρωσε ο κ. Κοντοζαμάνης.

Σε γραπτό χαιρετισμό του ο υφυπουργός Υποδομών Γιάννης Κεφαλογιάννης εξέφρασε τις ευχαριστίες για τις προσπάθειες της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας να επιλύσει τα προβλήματα που υπάρχουν. Μεταξύ άλλων στον γραπτό χαιρετισμό του αναφέρθηκε στις ενέργειες που έχουν γίνει τον τελευταίο χρόνο στο νοσοκομείο για θέματα προσλήψεων και έργα υποδομής και μεταξύ άλλων τονίζει:

«Δράττομαι ωστόσο της ευκαιρίας να μεταφέρω εκ μέρους της ρεθιμνιωτικής κοινωνίας, τον σεβασμό και την εκτίμηση στη μεγάλη προσπάθεια που καταβάλλεται από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας σε συνεργασία τόσο με τη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, όσο και



■ Από αριστερά ο υποδιοικητής της 7ης ΥΠΕ Δημήτρης Αγαπίου και η διοικήτρια της ΥΠΕ Κρήτης Λένα Μπορμπούδα

με τη διοίκηση και το προσωπικό του ιδρύματος, ως ένα ενιαίο και συνεκτικό σύνολο, για την επίλυση διαχρονικών και σημαντικών προβλημάτων που ταλανίζουν το νοσηλευτικό μας ίδρυμα.

Θέλω να σας ευχαριστήσω όλους και δημόσια, καθώς, παρά τις αντικειμενικές δυσκολίες, λειτουργείτε αδιάκοπα και με θεσμική υπευθυνότητα και κινούμενοι στην κατεύθυνση της εξεύρεσης λύσεων.

Αυτό το επιβεβαιώνει άλλωστε και η σημερινή παρουσία του κ. Κοντοζαμάνη, η οποία έρχεται σε μια ιδιαίτερα συγκυρία. Η αλήθεια είναι ότι διανύσαμε μια σημαντικά δύσκολη περίοδο, καθώς ο ρυθμός των συνταξιοδοτήσεων και των παρατήσεων οδήγησε στη δημιουργία λειτουργικών προβλημάτων, για τα οποία από την πρώτη στιγμή έγιναν προσπάθειες βραχυπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης αντιμετώπισης. Η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας αναπτύσσει ένα ολοκληρωμένο σχέδιο για τις υγειονομικές υπηρεσίες του Ρεθύμνου. Δίνοντας με αυτό τον τρόπο συντονισμένες απαντήσεις σε προβλήματα που χρονίζουν.

Γνωρίζω πως η παρουσία σας στο νοσοκομείο μας, πέρα από την παρακολούθηση του προγράμματος των εμβολιασμών, δεν είναι καθόλου εθιμοτυπική αλλά έρχεται ως επιστέγασμα σημαντικών παρεμβάσεων στην κατεύθυνση της σταθερής ενίσχυσης του ιδρύματος και της μόνιμης επίλυσης των ζητημάτων ελλειψών στελέχωσης που ταλανίζουν. Χαίρομαι διπλά σήμερα, καθώς η παρουσία σας σηματοδοτεί την ξεκάθαρη βούλησή σας να θεωρακιστεί άμεσα το ίδρυμα, κάτι που αποδεικνύεται και από τις πράξεις σας για τον προγραμματισμό του 2021 με την προκήρυξη ενός αξιοσημείωτου αριθμού μόνιμων θέσεων για το Ρέθυμνο.

Κλείνοντας, θέλω να διαβεβαιώσω όλους παρακολουθώντας στενά και είμαι ενήμερος για τα προβλήματα και τις δυσκολίες που αντιμετωπίζετε καθημερινά στο νοσοκομείο Ρεθύμνου. Από τη μεριά μου, εύχομαι μια δημιουργική και παραγωγική συζήτηση, εκφράζοντας την ειλικρινή μου δέσμευση να σταθώ αρωγός σε κάθε προσπάθεια που αποσκοπεί στην ενίσχυση των δομών υγείας νομού Ρεθύμνου».